

ORSZÁGOS EPIDEMIOLÓGIAI KÖZPONT

Beköszöntő	1
Hazai információ	
Influenza Térítésmentes oltóanyagok felhasználása	2
Nemzetközi információ	
Erősödő influenza-aktivitás Európában	4
A pandémiás influenza elleni védőoltások hatásossága Európában	6
Fertőző betegségek adatai	8

Epidemiológiai Információs Hetilap**BEKÖSZÖNTŐ**

Tisztelettel köszöntjük az új esztendő kezdetén az Epinfo 18. évfolyamának Olvasóit!

2011. jelentős változást hozott az ÁNTSZ életében is: területi szervei a megyei kormányhivatalok irányítása alá kerültek. Az intézkedés a helyi szintű együttműködések és szinergiák erősítése, kihasználása érdekében történt, változatlanul meghagyva az Országos Tisztifőorvosi Hivatal és az országos intézetek szakmai irányító szerepét.

A járványügyi biztonságot szolgáló tevékenység megyehatárokon átívelő, ezért a továbbiakban is fontos az Országos Epidemiológiai Központ szakmai összehangoló funkciójának érvényesülése a napi járványügyi munka során, az ország minden pontján. Ennek – számos egyéb mellett – egyik jól bevált eszköze lehet az Epinfo, mely alapítása óta szakmai információs, továbbképzési, gyakorlati tanácsadó szerepet vállalt fel és teljesít, széles körben, ismertetve a hazai szakemberekkel az új epidemiológiai fejleményeket, eseményeket, adatokat és trendeket. Jelen változások során tehát az Epinfo-nak – az aktuális híreket heti rendszerességgel megjelenítő szakmai bulletinnek, mely az egységes járványügyi gyorsreagálás elvárásainak történő megfelelést is célozva, az információk gyors terjesztésének, továbbításának az eszköze – felértékelődik a jelentősége, szerepe.

A kiadványban a közlemények továbbra is szakmai egyeztetést követően jelennek meg, a szerkesztőségi megjegyzésben foglaltak az OEK és az országos tiszti főorvos szakmai véleményét, javasolt gyakorlatát tartalmazzák.

Az Epinfo 18. évfolyamának olvasóit hetente friss, megbízható, elsősorban napi gyakorlati tevékenységüket segítő információkkal és adatokkal szeretnénk ellátni.

**Eredményeket hozó, boldog új évet és jó egészséget kíván
Tisztelt Olvasóinak a Szerkesztőség.**

HAZAI INFORMÁCIÓ

TÁJÉKOZTATÁS A 2010/2011. ÉVI INFLUENZASZEZONBAN BIZTOSÍTOTT, TÉRÍTÉSMENTES INFLUENZA ELLENI OLTÓANYAGOK ELŐZETES FELHASZNÁLÁSÁRÓL

Az Országos Epidemiológiai Központban összesítésre került a 2010/2011. évi szezonra kiadott térítésmentes influenza oltóanyagok 2011. január 9-ig felhasznált mennyisége.

A megyei kormányhivatalok népegészségügyi szakigazgatási szerveitől érkezett jelentések alapján megállapítható, hogy országosan **a kiadott Fluval AB vakcina 63,4%-át (800 230 adag) használták fel 2011. január 9-ig.** A 2010. december 9-i állapothoz képest mintegy 150 000-rel nőtt a védőoltásban részesített személyek száma.

A területi oltóanyag-felhasználásban igen nagy különbségek figyelhetők meg: **Három területen** (Győr-Moson-Sopron, Komárom-Esztergom és Somogy megyében) a kiadott oltóanyag **több mint 80%-át felhasználták.** Az oltóanyag-felhasználás **70 és 80%** közötti volt **négy területen** (Fejér, Veszprém, Vas és Zala megye), **60 és 70%** közötti **öt területen** (Baranya, Békés, Heves, Szabolcs-Szatmár-Bereg és Tolna megye), **50 és 60%** közötti **hét területen** (Bács-Kiskun, Borsod-Abaúj-Zemplén, Budapest, Csongrád, Jász-Nagykun-Szolnok, Nógrád és Pest megye). Hajdú-Bihar megyében a vakcina **több mint 50%-a nem került még beadásra.**

Az oltóanyag felét a 65 éves vagy annál idősebb személyek oltására használták fel, körükben az átoltottság aránya jelenleg 25,2%. (A 60 évesek vagy annál idősebbek 24,8%-a részesült térítésmentes influenza elleni védőoltásban.)

Az előzetes jelentések szerint 2010. december 9-ig **Fluval P** oltóanyaggal 53 684 személy részesült védőoltásban.

A tájékoztatást adta: **Dr. Molnár Zsuzsanna főorvos**
OEK Járványügyi osztály

**A Fluval AB influenza elleni oltóanyag felhasználása
2010. október 25. és 2011. január 9. között területenként**

Terület	Felhasználási arány (%)
Budapest	58,1
Pest	58,5
Közép-Magyarország	58,3
Fejér	72,4
Komárom-Esztergom	84,8
Veszprém	71,7
Közép-Dunántúl	75,7
Győr-Moson-Sopron	91,0
Vas	71,5
Zala	76,3
Nyugat-Dunántúl	81,0
Baranya	68,9
Somogy	80,3
Tolna	67,8
Dél-Dunántúl	72,3
Borsod-Abaúj-Zemplén	57,3
Heves	64,0
Nógrád	59,7
Észak-Magyarország	59,6
Hajdú-B.	41,3
Jász-Nagykun-Szolnok	58,8
Szabolcs-Szatmár-Bereg	61,0
Észak-Alföld	53,3
Bács-Kiskun	56,2
Békés	66,8
Csongrád	52,8
Dél-Alföld	58,3
Ország	63,4

Forrás: OEK Járványügyi osztály

NEMZETKÖZI INFORMÁCIÓ

ERŐSÖDŐ INFLUENZA-AKTIVITÁS EURÓPÁBAN

Az Európai Betegségmegelőzési és Járványügyi Központ tájékoztatása szerint az **52. héten Európában** a 2010-2011. évi influenzajárvány terjedésének erősödését észlelték, nőtt az influenzaszerű tünetekkel orvoshoz fordulók száma és a járvány által érintett területek nagysága. A megbetegedésekért felelős cirkuláló törzsek között a **2009-es influenza A(H1N1) valamint az influenza B vírus a domináns.**

Annak ellenére, hogy általában az 51-52. héten az év végi szabadságolások és az iskolaszünet miatt az influenzaszerű tünetekkel orvoshoz fordulók száma csökkent, 2010. 52. hetében a 25 ország közül 15-ben nőtt az influenzás panaszokkal orvoshoz fordulók száma. Nyolc országban közepes, három országban (Dánia, Írország és Egyesült Királyság) az átlagosnál magasabb volt az influenza intenzitása. A 25 ország közül nyolcban az influenzajárvány kiterjedt volt, azaz a megbetegedések előfordulása az ország lakosságának több mint felét érintette.

A sentinel orvosok által beküldött minták influenza-pozitivitási aránya az előző heti 33,5%-ról az 52. héten 45,8%-ra emelkedett (352 pozitív minta), ami a vírus terjedésének fokozódását jelzi. A 40-52. heti (2010) sentinel és nem-sentinel beküldésből származó 7 854 pozitív minta **73%-ában influenza A és 27%-ában influenza B vírus** jelenlétét igazolták. Az influenza B vírus Norvégiában és Portugáliában domináns. **A szubtipizált influenza A vírustörzsek (2 959) 95,6%-a 2009-es influenza A(H1N1) és 4,4%-a influenza A(H3) volt.**

Az **Egyesült Királyságban** a megbetegedések fiatalok között is előfordulnak, többségük a súlyos influenza által fokozottan veszélyeztetettek csoportjába tartozik, beleértve a várandós nőket is, de súlyos lefolyású megbetegedés és haláleset néhány, korábban teljesen egészséges személynél is előfordult. December második hete óta emelkedik az intenzív ellátást igénylő betegek száma. Az Egyesült Királyságban 2011. január 6-án az intenzív osztályos ágyak közel negyedén megerősítetten vagy valószínűsítetten influenzában szenvedő beteget ápoltak. A 36-52. hét között 50, influenzafertőzéssel összefüggésbe hozható halálesetet regisztráltak, többségük nem részesült védőoltásban. A halálos kimenetelű esetekből származó légúti minták alapján megállapítható, hogy **a 2009-es pandémiás**

influenza A(H1N1) és B vírusok jelentősen nem változtak, az idei influenzaszezonra ajánlott vakcinák mindkét cirkuláló vírus ellen védelmet nyújtanak.

A hazánkkal határos közép- és kelet-európai országokban az influenza-aktivitás alacsony, azaz csak szórványos esetek fordulnak elő, habár a vírus jelen van; Ukrajnában például az influenza B vírus a domináns.

Északi félteke

Az Egyesült Államokban és Kanadában is erősödik az influenza-aktivitás, a cirkuláló törzsek között **az influenza A(H3N2) valamint az influenza B vírus a domináns.**

Déli félteke

A déli mérsékelt övi országokban alacsony az influenza-aktivitás. Sri Lankán az elmúlt hónapban nőtt az influenza-pozitív esetek száma, és a 2009-es influenza A(H1N1) a domináns szubtypus.

**Az összeállítást készítette: Dr. Horváth Judit Krisztina szakorvos
OEK Járványügyi osztály**

Forrás: www.ecdc.europa.eu; www.hpa.org.uk; www.who.int

Szerkesztőségi megjegyzés: *Az év első hetében Magyarországon is erősödött az influenza aktivitás: az 52. heti mélypont után duplájára nőtt az influenzaszerű megbetegedés miatt orvoshoz fordulók száma, illetve 19 betegnél A(H1N1)v influenzafertőzést igazoltak.*

A sentinel orvosok által beküldött légúti minták 15,5%-a lett pozitív.

Az előző héthez viszonyítva (17) több mint kétszeresére emelkedett az influenza miatt kórházban ápoltak száma (40). Az első héten egy influenza A(H1N1)2009 fertőzéssel összefüggésbe hozható halálesetről értesült az ÁNTSZ.

A PANDÉMIÁS INFLUENZA ELLENI VÉDŐOLTÁSOK HATÁSOSSÁGA EURÓPÁBAN, 2009-10: AZ I-MOVE MULTICENTRIKUS ESET-KONTROLL VIZSGÁLAT EREDMÉNYEI

A hét európai országban alkalmazott hatféle egydózisú pandémiás influenza elleni oltóanyagok megfelelő védelmet biztosítottak a 2009-es pandémiás influenza A(H1N1) vírus által okozott megbetegedések ellen a 2009-2010. influenzaszzezonban, különösen a 65 évesnél fiatalabb korosztályban, és azok között, akik semmilyen krónikus alapbetegséggel nem rendelkeznek. Az Európai Betegségmegelőzési és Járványügyi Központ (ECDC) által finanszírozott és az EpiConcept (Párizs, Franciaország) által koordinált vizsgálat ezen eredményei a PLoS Medicine folyóiratban, 2011. január 11-én jelentek meg. Az eredmények alapján feltételezhető, hogy az idei influenza vakcinák H1N1 komponense hatásos lesz a 2009-es pandémiás A(H1N1) vírus által okozott megbetegedések megelőzésében.

A szerzők Európa hét országában (Magyarországon kívül Spanyolország, Románia, Portugália, Franciaország, Olaszország, Írország) sentinel háziiorvosi surveillance rendszerre épülő eset-kontroll vizsgálatot végeztek, melynek célja a 2009-10-es pandémiás és szezonális influenza elleni védőoltások hatásosságának meghatározása volt a háziiorvosok által diagnosztizált, laboratóriumi vizsgálattal pandémiás influenza A(H1N1) (pH1N1) fertőzésként megerősített, influenzaszerű megbetegedések (ISZM) megelőzésére.

A sentinel háziiorvosok az ISZM-tünetekkel jelentkező betegek szisztematikus mintavételezéssel kiválasztott csoportjából laboratóriumi vizsgálatra légúti mintát vettek. A vizsgálatba azok kerültek be, akik az európai ISZM-esetdefiníciónak megfeleltek, és akiknél az ISZM-tünetek a nemzeti influenza védőoltási kampány kezdetét követően több mint 14 nappal kezdődtek.

A pH1N1-esetek a laboratóriumi vizsgálattal pH1N1-negatív eredményű kontrollok csoportjával kerültek összehasonlításra. Azok minősültek oltottnak, akik egy dózis influenza elleni oltóanyagot kaptak legalább 14 nappal az ISZM-tünetek kezdete előtt. Az összesített védőoltás hatásosság az 1 mínusz esélyhányados képlet segítségével, a vizsgálati helyeket fix hatásként figyelembe véve került meghatározásra. Logisztikus regressziós módszer segítségével történt korrekció a potenciális zavaró tényezőkre (korcsoport, nem, a tünetek megjelenésének a hónapja, krónikus alapbetegségek és az ezekkel összefüggő kórházi kezelések, dohányzás,

szезonális influenza elleni védőoltások, a háziorvosi konzultációk száma a megelőző évben). Teljes eset-analízis elemzés során kizárásra kerültek mindazok, akiknek hiányzó adataik voltak, továbbá többszörös többváltozós imputációs elemzés során megtörtént a hiányzó értékek becslése.

A hét országban alkalmazott többféle pandémiás influenza elleni védőoltás többszörös többváltozós imputációs elemzéssel **korrigált hatásossága** (N=2902) **összességében 71,9%** (95% KI 45,6-85,5) volt; 78,4% (95% KI 54,4 – 89,8) a **65 éven aluliak** és 72,9 (95% KI 39,8-87,8) a krónikus alapbetegséggel nem rendelkezők körében. A pandémiás influenza elleni védőoltások teljes eset-analízis elemzéssel korrigált hatásossága (N=1502) összességében 66,0% (95% KI 23,9 – 84,8) volt; 71,3% (95% KI 29,1 – 88,4) a 65 éven aluliak és 70,2% (95% KI 19,4 – 89,0) a krónikus alapbetegséggel nem rendelkezők körében. A pandémiás influenza elleni védőoltások korrigált hatásossága 66,0% (95% KI -69,9 – 93,2) volt azok között, akik 8-14 nappal az ISZM-tünetek kezdete előtt részesültek védőoltásban. A 2009-10-es szезonális influenza elleni védőoltások korrigált hatásossága 9,9% (95% KI -65,2-50,9) volt.

Annak ellenére, hogy az oltóanyagok későn álltak rendelkezésre, és az átoltottság alacsony szintű volt, amely befolyásolta a mintaszámot, az eredmények azt mutatják, hogy a pandémiás monovalens vakcinák megfelelő védelmet biztosítottak a háziorvosok által diagnosztizált, laboratóriumi vizsgálattal megerősített pH1N1 influenza megbetegedések ellen, de a 2009-10-es szезonális influenza elleni védőoltásoknak nem volt kimutatható hatásuk. 2010-11-ben további vizsgálat szükséges annak megerősítésére, hogy a háromkomponensű védőoltások hatásossága hasonlóan alakul-e.

Forrás:

<http://www.plosmedicine.org/article/info%3Adoi%2F10.1371%2Fjournal.pmed.1000388>

A HAZAI JÁRVÁNYÜGYI HELYZET ÁLTALÁNOS JELLEMZÉSE

A **2011. január 3-9.** közötti időszakban bejelentett fertőző megbetegedések alapján az ország járványügyi helyzete az alábbiakban foglalható össze:

Az **enterális bakteriális fertőző betegségek** közül a **salmonellosis** bejelentések száma nem változott jelentősen az előző hetihez képest, és alatta maradt a korábbi évek 1. hetében regisztráltak. Harmadával kevesebb **campylobacteriosis** esetet jelentettek, mint 2010. 52. hetében. Az **enteritis infectiosa** tünetegyüttesként diagnosztizált megbetegedések száma csupán a kétharmadát tette ki az előző év utolsó hetében észleltnek.

A héten **16 új, közösségi gastroenteritis járványról** (nyolc kórházban, öt idősotthonban, kettő bentlakásos egészségügyi intézményben és egy szállodában történt esemény) érkezett bejelentést. Négy járvány minősült tömeges kiterjedésűnek. Három járványban **calici/norovírus** kóroki szerepe valószínűsíthető, a több járvány etiológiáját még nem sikerült azonosítani.

Dorogon (Komárom-Esztergom megye), a kórház négy osztályának 177 exponáltja közül 2011. január 3-5. között 34 ápolat és két dolgozó – összesen **36 fő** – betegedett meg gyorsan gyógyuló gastroenteritisben. Hét beteg mintájának virológiai vizsgálata öt esetben **calicivírus** kóroki szerepét igazolta. A kórház saját hatáskörében elrendelte az ápolat csoportos foglalkoztatásainak szüneteltetését, és a fokozott folyamatos fertőtlenítést.

A héten hat **akut vírushepatitis-t** jelentettek, ami nem tért el jelentősen a korábbi évek azonos időszakában észlelttől. Négy esetben már tisztázódott az etiológia (**HAV** – 1, **HBV** – 1, **HCV** – 2). Egyik eset sem kapcsolható járványhoz.

A **légúti fertőző betegségek** közül a **scarlatina** járványügyi helyzete kedvezőtlenebb volt, mint 2010. első hetében, de a bejelentett esetek száma csupán a felét tette ki a 2005-9. évek első hetét jellemző mediánnak. Kevesebb **varicella** bejelentés érkezett, mint a korábbi évek azonos időszakában. **Pertussis, morbilli, ill. rubeola** esetet nem jelentettek, csupán egy **parotitis epidemica** került a nyilvántartásba.

Az **idegrendszeri fertőző megbetegedések** előfordulása nem különbözött lényegesen a korábbi évek megfelelő értékeitől. A nyolc **gennyes meningitis** 2010. december 20. és 2011. január 2. között fordult elő, közülük egyet **C szerocsoportú N.meningitidis**, két megbetegedést **S.pneumoniae** idézett elő. A két **meningitis serosa** egyikét **cytomegalovírus** okozta.

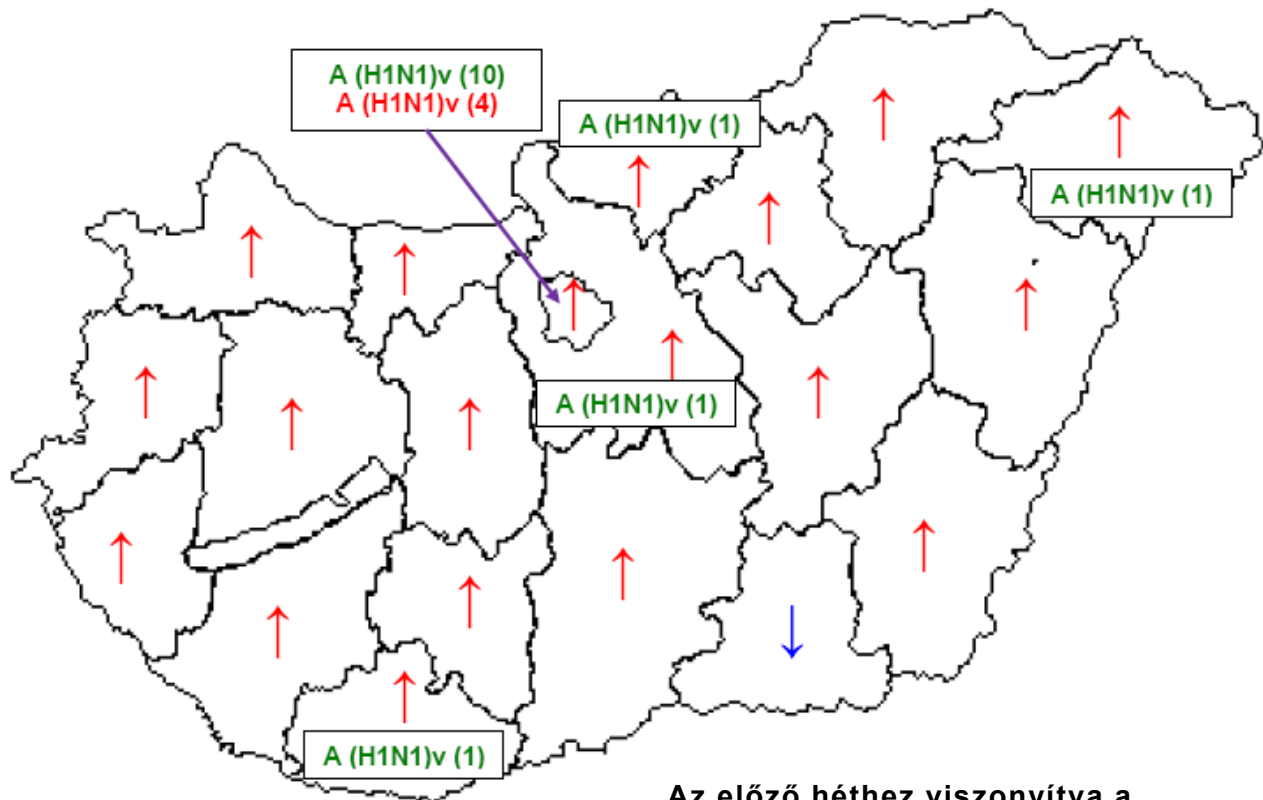
A héten három **encephalitis infectiosa** megbetegedést regisztráltak, két személy – egy Csongrád illetve egy Hajdú-Bihar megyei beteg – esetében a **nyugat-nílusi vírus** kóroki szerepét sikerült igazolni.

Az első héten a korábbi évek azonos időszakának megfelelő számban, hat **Lyme-kór** bejelentés érkezett. A betegek első tünetei július-december között kezdődtek, tehát az esetek utólag kerültek a fertőzőbeteg-nyilvántartásba, így nem az aktuális járványügyi helyzetet jellemzik.

Az influenza-aktivitás Magyarországon

2011. 01. hét

Országos morbiditás 100.000 lakosra: 125,8‰



Az előző héthez viszonyítva a

↑ morbiditás növekedett

↓ morbiditás csökkent

Megjegyzés: a budapesti minták közül 4 minta hagyományos (járványokból és diagnosztikus célú beküldésekből származó minta) beküldésből származik, az összes többi sentinel orvosok által beküldött minta.

EGÉSZSÉGÜGYI MINISZTERIUM
Eng.sz.: 87104/1975

MINISTRY OF HEALTH
OF THE HUNGARIAN REPUBLIC

A tárgyhéten regisztrált fertőző megbetegedések Magyarországon (+)
Cases of notified communicable diseases registered current week in Hungary (+)

1/2011. sz. heti jelentés (weekly report)

(2011.01.03 - 2011.01.09.)

Betegség Disease	1. hét (week)			1. hét (week)		
	2011.01.03 - 2011.01.09	2010.01.04 - 2010.01.10	Medián 2004-2008	2011.	2010.	Medián 2004-2008
Typhus abdominalis	-	-	-	-	-	-
Paratyphus	-	-	-	-	-	-
Botulizmus	-	-	°	-	-	°
Salmonellosis	49	86	61	49	86	61
Dysenteria	-	2	1	-	2	1
Dyspepsia coli	1	2	2	1	2	2
Egyéb E.coli enteritis	-	-	-	-	-	-
Campylobacteriosis	59	93	56	59	93	56
Yersiniosis	-	-	1	-	-	1
Enteritis infectiosa	# 425	447	678	# 425	447	678
Hepatitis infectiosa	6	4	5	6	4	5
AIDS	1	-	-	1	-	-
Poliomyelitis	-	-	-	-	-	-
Acut flaccid paralysis	-	1	-	-	1	-
Diphtheria	-	-	-	-	-	-
Pertussis	-	-	-	-	-	-
Scarlatina	32	27	61	32	27	61
Morbilli	-	-	-	-	-	-
Rubeola	-	-	-	-	-	-
Parotitis epidemica	1	4	1	1	4	1
Varicella	699	937	1166	699	937	1166
Mononucleosis inf.	19	24	14	19	24	14
Legionellosis	1	2	1	1	2	1
Meningitis purulenta	8	9	2	8	9	2
Meningitis serosa	2	2	1	2	2	1
Encephalitis infectiosa	3	2	-	3	2	-
Creutzfeldt-J. betegség	-	-	-	-	-	-
Lyme-kór	6	7	3	6	7	3
Listeriosis	-	-	-	-	-	-
Brucellosis	-	-	-	-	-	-
Leptospirosis	-	1	-	-	1	-
Ornithosis	-	-	-	-	-	-
Q-láz	-	-	-	-	-	-
Tularemia	2	2	2	2	2	2
Tetanus	-	-	-	-	-	-
Vírusos haemorrh. láz	-	-	-	-	-	-
Malária	-	-	-	-	-	-
Toxoplasmosis	3	3	5	3	3	5

(+) Előzetes, részben tisztított adatok - Preliminary, partly corrected figures

(*) Importált esetek - Imported cases

(#) Importált esetekkel együtt - Reported cases included both indigenous and imported cases

(°) Nincs adat - No data available

A statisztika készítés ideje: 2011.01.11.

A tárgyhéten regisztrált fertőző megbetegedések Magyarországon (+)
Cases of notified communicable diseases registered current week in Hungary (+)

1/2011. sz. heti jelentés (weekly report)

(2011.01.03.-2011.01.09.)

Terület Territory	Salmonel- losis	Dysentheria	Campylo- bacteriosis	Enteritis infectiosa	Hepatitis infectiosa	Scarlatina	Varicella	Mononucl. infectiosa	Meningitis purulenta	Lyme- kór	Parotitis epidémica
Budapest	1	-	6	60	1	5	59	1	1	-	-
Baranya	5	-	8	3	-	3	35	-	-	-	-
Bács-Kiskun	7	-	13	25	-	2	35	1	-	1	-
Békés	3	-	3	18	-	1	26	-	-	-	-
Borsod-Abaúj-Zemplén	1	-	1	11	1	-	25	-	1	-	-
Csongrád	7	-	3	19	1	1	16	1	-	-	-
Fejér	3	-	2	52	-	-	30	-	1	1	-
Győr-Moson-Sopron	6	-	3	21	-	3	38	4	-	-	1
Hajdú-Bihar	2	-	3	5	-	2	25	-	-	-	-
Heves	1	-	-	7	1	-	7	1	-	-	-
Jász-Nagykun-Szolnok	-	-	3	32	-	3	68	3	-	-	-
Komárom-Esztergom	-	-	1	8	-	-	18	1	-	-	-
Nógrád	-	-	-	11	-	3	29	2	1	-	-
Pest	2	-	6	28	1	3	155	1	-	1	-
Somogy	4	-	2	25	-	1	4	-	-	-	-
Szabolcs-Szatmár-Bereg	1	-	-	7	-	-	17	-	-	-	-
Tolna	1	-	2	4	-	-	1	-	-	2	-
Vas	2	-	-	10	-	-	27	2	-	1	-
Veszprém	1	-	-	29	1	4	68	2	3	-	-
Zala	2	-	3	50	-	1	16	-	-	-	-
Összesen (total)	49	-	59	#425	6	32	699	19	7	6	1
Előző hét (previous week)	48	-	95	#644	12	49	841	22	3	18	-

(+) Előzetes, részben tisztított adatok (preliminary, partly corrected figures)

A statisztika készítés ideje: 2011.01.11.

Az Epidemiológiai Információs Hetilap (**Epinfo**)
Az Országos Epidemiológiai Központ (OEK) kiadványa.

A kiadványban szereplő közlemények szakmai egyeztetést követően jelennek meg, ennek megfelelően az országos jellegű összeállítások, illetve a szerkesztőségi megjegyzésben foglaltak az Országos Epidemiológiai Központ és az országos tisztifőorvos szakmai véleményét és javasolt gyakorlatát tartalmazzák.

A kiadványt Intézetünk a Centers for Disease Control and Prevention-nal együttműködve, a Magyar-Amerikai Közös Alapnál elnyert pályázat révén indíthatta el 1994-ben.

Az **Epinfo** minden héten pénteken kerül postázásra és az Internetre.

Internet cím: www.oek.hu; www.epidemiologia.hu; www.jarvany.hu;
www.antsz.hu/oek;

az ÁNTSZ dolgozóinak belső hálózatról: <http://oek>

A kiadvánnyal kapcsolatos észrevételekkel, közlési szándékkal szíveskedjék az **Epinfo** főszerkesztőjéhez fordulni:

Postai cím: 1966 Budapest, Pf. 64.

Telefon: 476-1153, 476-1194

Telefax: 476-1223

E-mail: epiujsg@oek.antsz.hu

A heti kiadványban szereplő anyagok szabadon másolhatók és felhasználhatók, azonban a kiadvány forrásként való használatánál hivatkozni kell az alábbi módon: Országos Epidemiológiai Központ. A közlemény címe. Epinfo a megjelenés éve; a kiadvány száma:oldalszám. (Pl.: Országos Epidemiológiai Központ. 10 éves az Epinfo. Epinfo 2003; 1:1-2.)

Megbízott országos tisztifőorvos:

dr. Paller Judit

Epinfo szerkesztősége

Alapító főszerkesztő: dr. Straub Ilona

Főszerkesztő: dr. Melles Márta

Főszerkesztő helyettes: dr. Csohán Ágnes

Olvasószerkesztő: dr. Krisztalovics Katalin

Szerkesztő: dr. Böröcz Karolina

Technikai szerkesztő:

Kissné Sponga Zsuzsanna

ÁNTSZ OTH Kommunikációs főosztály Nyomda

Csoportvezető: Novák Anikó

ISSN 2061-0947 (Nyomtatott)

ISSN 2061-0955 (Online)