
ORSZÁGOS EPIDEMIOLÓGIAI KÖZPONT

Epinfo

Március 24-e,
a Tuberkulózis Világnapja 97

Tájékoztató

- igazoltan veszett állatokról	100
- szakmai rendezvényről	101
- szakmai kiadványról	102
- engedélyezett fertőtlenítőszerekről	103

Fertőző betegségek adatai	104
---------------------------	-----

Epidemiológiai Információs Hetilap

NEMZETKÖZI/HAZAI INFORMÁCIÓ

MÁRCIUS 24-E, A TUBERKULÓZIS VILÁGNAPJA

Hagyományosan minden évben **március 24-én** tartjuk a **Tuberkulózis Világnapját**. Ekkor emlékezünk meg **Robert Kochról**, aki a **tuberkulózist okozó mikobaktériumot** **identifikálta**, és azt 1884-ben szaklapban le is közölte. Az alkalom lehetőséget ad arra, hogy értékeljük a tuberkulózis-ellátás területén végzett munkánkat, összevethessük a hazai eredményeinket a nemzetközi eredményekkel és elvárásokkal.

A legfrissebb, **2014. évre** vonatkozó **tbc-surveillance** adatok alapján kijelenthetjük, hogy **Magyarország tartósan az alacsonyan átfertőzött országok közé** tartozik. Évek óta megfigyelhető trend hazánkban, hogy **tíz százaléknál is nagyobb arányú az incidencia éves csökkenése**, míg Európában ez átlagosan csak ötszázalékos. **2014-ben 901 új tbc-s esetet** jelentettek be, ami **9,1/100 000 incidenciát** jelent. A korábbi évek tapasztalata alapján még ez az incidencia érték is tovább csökkenhet a téves diagnózis miatt kijelentett betegek száma miatt. 2014-ben az előző évi **1045** bejelentett esetből **32 esetet** töröltek ilyen okból. Így joggal feltételezhetjük, hogy a tényleges incidenciamérték **9,0/100 000** alatt lesz.

Néhány tüdőgondozó kiváló eredményeket tud felmutatni a bakteriológiailag igazolt esetek arányának tekintetében, amivel **megfelelnek a WHO nemzetközi irányelve által elvárt aránynak (80%)**. Sajnos, több gondozóban viszont olyan komoly lemaradás van e tekintetben, ami miatt a **tenyésztéssel pozitív tbc-s esetek országos átlaga csak 45,3%** volt 2014-ben (901 esetből csupán 408 eset). Ez a vizsgálatok **logisztikai**

hátterének hiányosságaira utal, de más okok is lehetnek, melyekkel célzottan, gondozónként külön-külön és sürgősen foglalkozni kell. A tényleges fertőző potenciált jelentő **kenet-pozitívak aránya 24%** volt. Ez **218** beteget jelentett, ami 2,3/100 000 értéknek felel meg. Hisztológiailag **85** esetet igazoltak.

Örvendetes, hogy a **14 éven aluli** gyermekek között mindösszesen **4 új** kontakt személyt jelentettek. **15 és 19 éves kor között** is csupán **11 új beteg**ről van tudomásunk. Az újonnan bejelentett esetek közül **multidrog-rezisztensnek** bizonyult az év során **6 eset (1,5%)**, közöttük **nem találtak XDR**, vagyis **kiterjedten rezisztens baktériummal fertőzött beteget**. Kiemelten fontos ez az eredmény, melyet minden, a tbc visszaszorításáért dolgozó szakembernek köszönhetünk, mivel **hazánk két olyan országgal is határos**, ahol magas a multidrog-rezisztens tbc aránya. Emellett növekszik a **menekültek** áradata, köztük legtöbbször olyan országokból érkeznek, ahol **magas a tbc incidenciája és magas a multidrog-rezisztens esetek aránya**.

Az **extrapulmonális** esetek száma hazánkban igen alacsony (47 eset, 5,2%), továbbra is elmarad az Európában detektált 12-15%-os aránytól. A **gyógyulási** eredményeket illetően a 2013-ban bejelentett esetek **74%-ában** tapasztalhattuk azt, hogy gyógyultként, vagy megoldott folyamatként, tehát klinikai értelemben véve gyógyultként jelentették ki a korábban nyilvántartásba vett betegeket. A bejelentett tbc-s betegek **10%-a halt meg**, 17 esetben **(1,7%)** jelölték meg a **tbc-t halálokként**. Ez csökkenést jelent a megelőző évek adataihoz képest. Nyolc százalékban **a beteg hibájából szakadt meg a kezelés**, és öt százalékban **nem volt ismert** a beteg **tartózkodási helye** sem. Kisebbségi arányban kellett téves diagnózis miatt kijelenteni a beteget, illetve különböző okokból megszakítani a kezelést a beteg adherenciája (egészségtudatossága, gyógyulni akarása, kitartása) mellett is.

Egyelőre az adatok annyira frissek, hogy csak gyors értékelésre van lehetőségünk. A rendelkezésre álló **2014. évi tbc-surveillance** adatok alapján azért megállapíthatjuk, hogy hazánkban továbbra is **biztonságos a tuberkulózis epidemiológiai helyzete**. Ugyanakkor vannak továbbra is szakmai teendőink, amelyek alapján bizonyos szervezeti változtatásokat kell szorgalmaznunk. A legnagyobb eltérést jelenleg a nemzetközi és hazai szakmai elvárásainktól a **bakteriológiailag igazolt esetek arányának az elmaradása** jelenti. Az **okok tisztázása** végett szakmai konzultációt szerveztünk 2014-ben Szabolcs-Szatmár-Bereg megyében, ahol az egyik legalacsonyabb igazoltsági arányt tapasztaltuk viszonylag magas incidenciával.

mellett. Meg kellett állapítanunk, hogy a kollégák a bakteriológiai igazoltság híján is helyesen állították fel az esetek döntő többségében az aktív tbc kórismét és kezdték meg a betegek gyógyszeres kezelését. Az okok inkább **a mintavétel, mintatárolás, mintaszállítás hiányos logisztikájával** voltak magyarázhatóak. Mindez ráadásul egy olyan megyében, ahol a megyeközpontban jó színvonalú mikobakteriológiai laboratórium is működik. Javaslatot tettünk a helyzetet javító intézkedésekre, amelyek eredményeképpen már 2015-ben remélhetjük a javulást. Ugyanakkor nem lehet figyelmen kívül hagyni azt a korábbi WHO megállapítást, miszerint az országban **szükségtelenül sok mikobakteriológiai laboratórium** működik és ezért a szolgálat **átszervezése indokolt**.

Kevesebb laboratórium jobb finanszírozás mellett, megfelelő technikai felszereltség, valamennyi alkalmazott módszer külső minőségbiztosítása és jól képzett munkaerő alkalmazásával biztos háttérrel szolgáltatna az adekvát és gyors mikobakteriológiai diagnosztikához. **Indokolt lenne az izolátumok genotipizálásának bevezetése** is legalább a rezisztens esetekben, mert bár igaz, hogy tartósan alacsony a gyógyszerrezisztens esetek aránya, ettől függetlenül fontos lenne **a fertőzési útvonalakat genetikai módszerrel követni és megállítani**. Ehhez persze meg kellene teremteni a **finanszírozást** is.

Nagyon öröndetes tény, hogy az **egy éven belüli gyógyulási eredményeink pozitívan változnak**. Korábban sem azzal volt a baj, hogy nem gyógyulnának a betegeink, de bizonyos **konzervativizmus** miatt néha 12 hónapot meghaladóan is kezelték a betegeket. Emiatt a 12 hónapon belüli gyógyulási arány hatvan százalék körül mozgott, ugyanakkor az egy éven túl kezelt betegek aránya megközelítette a húsz százalékot is. Az évek óta tartó **szakmai képzések** nyomán korábban is már megfigyelhető volt a pozitív irányú elmozdulás, de most már markánsan látszik a javulás a 74%-os egy éven belüli gyógyulási eredménnyel. Bár a WHO 85%-os ajánlásától még elmaradunk, ez az arány már összevethető nemzetközileg.

2015-ben prognosztizálható a migráns esetek számának a megemelkedése. 2014-ben még összesen 26 nem magyar állampolgárságú egyént jelentettek be. A migránsok számának nagyfokú emelkedése azonban indokolja, hogy több hatóság és a szakma részvételével **szakmai fórumot szervezzünk** a várhatóan fokozódó esetszám következtében **megnövekvő szervezési és ellátási feladatok** miatt.

Külön kell szólni az **extrapulmonális esetek** alacsony arányáról (5,2%). Az európai tapasztalat az, hogy az alacsonyan átfertőzött országokban az összes esetszámon belül 12-15%-ot érhet el az extrapulmonalis esetek aránya. A nálunk bejelentett betegek ilyen alacsony aránya arra utalhat, hogy **a társszakmák elfelejtik lassan a tuberkulózist**, mint csont, urológiai, nőgyógyászati, vagy bármilyen más területet érintő infekciót. Sokszor elhúzódó kellemetlen és nem javuló krónikus jellegű panaszok hátterében éppen tbc-s folyamat húzódhat meg. Persze ez fordítva is igaz lehet, a tüdőgyógyászok sem mindig gondolnak arra, hogy egy kiterjedt pulmonális folyamat mellett érintett lehet a tüdőn kívül más szerv is.

Újabban lakossági érdeklődés alapján is felvetődött már a **BCG vakcináció** további fenntartásának dilemmája. A kérdés aktualitását az incidencia adatok jelentős csökkenése, és a kenet-pozitív esetek alacsony aránya indokolja. Mindennek a **felelős eldöntése** érdekében alaposabban át kell tekintenünk a megyei és a magasabb incidenciájú megyéken belül a járási, települési epidemiológiai adatokat. Eddig még minden évben voltak ugyanis olyan területek, gócpontok, ahol nagyobb arányban fertőzöttek kontaktok, gyerekeket is kitéve tényleges fertőzésnek. Egy ilyen horderejű kérdésben a legnagyobb körültekintés pártján állnánk, hiszen közös eredményünk és értékünk az a biztonság, amit ezen az epidemiológiailag kiemelkedően fontos területen az elmúlt évtizedekben elértünk.

Tájékoztatást adta:

Dr. Kovács Gábor főigazgató főorvos,
Dr. Bakos Ágnes molekuláris biológus, tudományos munkatárs
Dr. Szabó Nóra a Nemzeti Mycobacteriológiai Referencia Laboratórium vezetője,
Dr. Kádár Gabriella osztályvezető főorvos,
H. Gaudi István matematikus, tudományos munkatárs,
Prof. Dr. Horváth Ildikó osztályvezető főorvos,
Országos Korányi Tbc és Pulmonológiai Intézet

TÁJÉKOZTATÁS IGAZOLTAN VESZETT ÁLLATOKRÓL

2015. január és február hónapban a Nemzeti Élelmiszerlánc-biztonsági Hivatal Állategészségügyi Diagnosztikai Igazgatósága nem jelentett laboratóriumi vizsgálattal igazoltan pozitív állatot.

A tájékoztatást adta: OEK Járványügyi osztály

TÁJÉKOZTATÁS SZAKMAI RENDEZVÉNYRŐL

Az Országos Epidemiológiai Központ
Kórházi járványügyi osztályának munkaértekezlete

Ideje: 2015. április 2. (csütörtök) 10.00 óra

Helye: OTH „Fodor József” terem (Budapest IX., Albert Flórián út 2-6.)

P R O G R A M

A munkaértekezletet megnyitja és vezeti: dr. Melles Márta *főigazgató főorvos*

➤ A NEMZETI NOSOCOMIÁLIS SURVEILLANCE RENDSZER 2014. ÉVI EREDMÉNYEI

- **Beszámoló a Nosocomialis járványokról a 2014. évi adatok alapján**
Előadók: dr. Kurcz Andrea *mb. osztályvezető, szakorvos*
Szőnyi Andrásné *közegészségügyi-járványügyi felügyelő*
- **Beszámoló a multirezisztens kórokozók okozta fertőzések előfordulásáról a 2014. évi adatok alapján**
Előadó: dr. Nyolczas Szilvia *orvos*
- **Nosocomialis *Clostridium difficile* előfordulása a 2014. évben**
Előadók: dr. Kurcz Andrea *mb. osztályvezető, szakorvos*
Strupka Veronika *népegészségügyi ellenőr*
- **Véráramfertőzések a 2014. évben**
Előadó: Szabó Rita *koordinátor*
- **Intenzív osztályos surveillance, 2014.**
Előadó: Veress István *koordinátor*
- **Sebfertőzések a 2014. évben**
Előadó: dr. Prantner Ida *szakorvos*

➤ EGÉSZSÉGÜGYI TEXTÍLIÁK FERTŐTLENÍTŐ MOSÁSÁNAK ORSZÁGOS FELMÉRÉSE

Előadó: Cserhádi Pálma *biológus*
dr. Milassin Márta *osztályvezető, főtanácsos*

➤ FOGORVOSI RENDELŐK ESZKÖZKEZELÉSÉNEK ELLENŐRZÉSE ÉS TAPASZTALATAI

Előadók: Ferencz Zsuzsanna *biológus*
dr. Milassin Márta *osztályvezető, főtanácsos*

➤ AKTUALITÁSOK, KÉRDÉSEK, HOZZÁSZÓLÁSOK

TÁJÉKOZTATÁS SZAKMAI KIADVÁNYRÓL

Továbbra is kapható az Országos Epidemiológiai Központ Dezinszekciós és Deratizációs osztálya 2013. év második negyedévében megjelentetett

„Tájékoztató az engedélyezett irtószerekről és az egészségügyi kártevők elleni védekezés szakmai irányelveiről”

című kiadványa

A kiadvány - a 18/1998. (VI. 3.) NM (járványügyi) rendelet 39. § (1) bekezdésében és a 38/2003. (VII. 7.) ESZCSM-FVM-KvVM együttes (biocid) rendelet 8. melléklete 20. pontjában foglaltaknak megfelelően - tartalmazza:

- az engedélyezett irtószerek alkalmazásának lehetőségeit,
- a szakszerű és biztonságos felhasználással kapcsolatos részletes előírásokat és azok értelmezésének kötelező érvényű szabályait,
- az egészségügyi kártevők elleni védekezés szakmai irányelveit, illetve a megyei/fővárosi kormányhivatalok népegészségügyi szakigazgatási szerveinek és a járási/fővárosi kerületi népegészségügyi intézeteinek alapfeladatait.

Kiemelten foglalkozik az egészségügyi kártevőirtási tevékenységi engedéllyel rendelkező vállalkozások működésének szakmai irányelveivel.

A Tájékoztató az irányítást és ellenőrzést gyakorló hatóságok számára nélkülözhetetlen, továbbá változatlanul kötelező tananyag az egészségügyi kártevőirtás témakörét érintő (egészségügyi gázmesteri, egészségügyi kártevőirtó szakmunkási és népegészségügyi ellenőri) oktatásban résztvevők számára is.

A kiadvány megrendelhető:

DURSUSZ Kiadó-Nyomda és Reklám-Propaganda Bt.

1161 Budapest, Szepesi u. 24.

Tel./Fax: +36-1-262-8688

Mobil: +36-30-223-0629

(Gyulay Mihály ügyvezető igazgató) e-mail: dursusz@mail.datanet.hu

(Megrendelés esetén a **Megrendelő adószámának** feltüntetése is szükséges!)

**A tájékoztatást adta: OEK Dezinszekciós és deratizációs osztály
dr. Szlobodnyik Judit osztályvezető**

TÁJÉKOZTATÁS ENGEDÉLYEZETT FERTŐTLENÍTŐSZEREKRŐL

A fertőtlenítőszer neve	Forgalmazó (neve és címe)	Hatóanyag	Felhasználási terület	Alkalmazási koncentráció	Behatási idő	Antimikrobiális spektrum
Tiret Professional Lefolyótisztító Gél	Reckitt Benckiser Kft. 1113 Budapest, Bocskai út 134-146.	nátrium-hipoklorit	konyhai, fürdőszobai lefolyók, szifonok fertőtlenítő hatású tisztítása	25%	5 perc	B, F
Tiret Turbo Power Gél Lefolyótisztító	Reckitt Benckiser Kft. 1113 Budapest, Bocskai út 134-146.	nátrium-hipoklorit	konyhai, fürdőszobai lefolyók, szifonok fertőtlenítő hatású tisztítása	5%	5 perc	B, F
Turbo oxysan	Ecolab-Hygiene Kft. 1139 Budapest, Váci út 81-83.	perecetsav, peroxioktánsav	Kemo-termodezinfekciós mosási eljáráshoz alkalmazható textília fehéritő- és fertőtlenítőszer	Turbo oxysan Turbo usonával kombinálva: előmosás: 4 ml/l Turbo usona, 1:5 flotta arány; 30°C; főmosás: 2,5 ml/l Turbo oxysan 1:5 flotta arány; 40°C	előmosás: 5 perc, főmosás: 15 perc	B, F
Vanish Oxi Action Extra Hygiene folteltávolító folyadék	Reckitt Benckiser Kft. 1113 Budapest, Bocskai út 134-146.	benzalkónium-klorid, hidrogén-peroxid	textíliafertőtlenítő mosószer adalék	B: 100ml 4 liter meleg (40°C) vízhez Y: 150 ml 4 liter meleg (40°C) vízhez	1 óra áztatás, majd kiöblíteni 1 óra	B, Y

Jelmagyarázat: B = baktericid, F = fungicid, V = virucid, T = tuberkulocid, Y = yeasticid, S = sporocid A = algicid

* = tisztasági kézmosás és szárazra törlés után

A tájékoztatást adta: OEK Dezinfekciós osztály, dr. Milassin Márta osztályvezető, Ferencz Zsuzsanna biológus

HAZAI JÁRVÁNYÜGYI HELYZET ÁLTALÁNOS JELLEMZÉSE

A **2015. március 2-8.** közötti időszakban bejelentett fertőző megbetegedések alapján az ország járványügyi helyzete az alábbiakban foglalható össze:

Az **enterális bakteriális fertőző betegségek** járványügyi helyzete a héten kedvezőtlenül alakult. A bejelentett **salmonellosis** megbetegedések száma az előző hetihez képest másfélszeresére, a 2009-2013. évek azonos hetére számított középértékhez képest háromnegyedével nőtt. A **campylobacteriosisok** száma az előző hetihez viszonyítva alig emelkedett, azonban négyszeresét érte el a medián értékének. Kimagasló, az országos adatok negyedét meghaladó megbetegedés számot regisztráltak Csongrád megyében.

Nyolc **patogén E.coli** enteritis került a nyilvántartásba, szemben az előző heti tíz esettel. Ebből hat előző évi megbetegedés. A héten diagnosztizált esetek kórokozója közül egy **enterohaemorrhagiás E.coli**-nak bizonyult. A másfél éves gyermek egy budapesti piacon, kistermelőtől vásárolt nyers juhtúrót fogyasztott. Láz, véres hasmenés, hasgörcs tüneteivel került kórházba, majd a veseműködés leállása miatt intenzív kezelés vált szükségessé. A beteg meggyógyult. A székletéből illetve a juhtúró mintájából kimutatott **E.coli** baktériumok patogenitási markereinek összehasonlítása folyamatban van.

A héten több **rotavírus-gastroenteritis** került a nyilvántartásba, mint az előző héten. A legtöbb megbetegedést (31) Borsod-Abaúj-Zemplén megyében jelentették.

A 10. héten **négy új közösségi gastroenteritis járványt** regisztráltak. Közülük egy esemény tömeges méretű volt.

Terület megnevezése (megye)	Közösség	Járvány kezdete	Expo-náltak	Betegek	Kórházi ápoltak	Etiológia
			száma			
Fejér	általános iskola	02.20.	258	21	0	rotavírus
Veszprém	óvoda	02.28.	320	18	0	calicivírus
Bács-Kiskun	munkahely	02.28.	477	46	0	calicivírus
Bács-Kiskun	idősothton	03.01.	63	8	0	ismeretlen

Bács-Kiskun megye egy munkahelyi kollektívájában és az ellátó konyha személyzete körében február 24. és március 3. között enterális tünetek jelentkeztek. A betegek hányásról, hasi görcsökről és hasmenésről panaszkodtak. Összesen **46 fő** (41 alkalmazott és 5 konyhai dolgozó) betegedett meg. Kórházi ellátás nem vált szükségessé. Az expozíciónak 477 fő

volt kitéve. A mikrobiológiai laboratóriumba küldött székletminták közül a jelentés írásáig egy vizsgálati eredmény vált ismertté: **calicivírus** jelenlétét igazolták. A járványügyi vizsgálat a cég valamennyi dolgozójának étkeztetését biztosító főzőkonyha által készített étel közvetítő szerepét valószínűsíti, ezért a vizsgálatba a területileg illetékes BKMKH Élelmiszerlánc-biztonsági és Állategészségügyi Igazgatóság munkatársait is bevonták.

A 10. héten 43 **heveny fertőző májgyulladás** jelentettek. A 31 **HAV** okozta megbetegedésből 13-at Bács-Kiskun megyében, 10-et Borsod-Abaúj-Zemplén megyében regisztrálta.

A **légúti fertőző betegségek** közül a **scarlatina** megbetegedések száma a másfélszeresére nőtt az előző hetihez viszonyítva, ugyanakkor alig haladta meg az azonos hétre számított öt éves középpértéket. **1 370 varicella** megbetegedés került a nyilvántartásba, 9%-kal kevesebb, mint az előző héten. A 100 000 lakosra számított előfordulási gyakoriság 13,8‰. A legmagasabb morbiditást Jász-Nagykun-Szolnok (28,4‰) Komárom-Esztergom (26,8‰), Veszprém (26,2‰), és Nógrád (21,4‰) megyében számították. A védőoltással megelőzhető megbetegedések közül folyamatban van egy 24 éves férfi **pertussis** illetve egy 10 éves gyermek **mumpsz** gyanújának laboratóriumi vizsgálata. Egy 30 éves férfinél a virológiai vizsgálat igazolta az aktuális mumpsz-fertőzést.

A héten az **idegrendszeri fertőző betegségek** közül **24 gennyes meningitis** került a nyilvántartásba, szemben az előző heti 15 esettel. Közülük 14 az előző évben kezdődött megbetegedés, mely az év végi adattisztítás során, utólag került a nyilvántartásba. A 24 megbetegedés közül nyolcat **Streptococcus pneumoniae**, kettőt-kettőt **Haemophilus influenzae** illetve **Neisseria meningitidis** okozott, egy-egy háttérben **Staphylococcus aureus** illetve **Staphylococcus warneri** állt. A többi megbetegedés etiológiája ismeretlen maradt.

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

10/2015. sz. heti jelentés (weekly report)

2015.03.02 - 08.

Betegség Disease	10. hét (week)			1 - 10. hét (week)		
	2015.03.02 - 2015.03.08.	2014.03.03 - 2014.03.09.	Medián 2009-2013	2015.	2014.	Medián 2009-2013
Typhus abdominalis	-	-	-	-	-	-
Paratyphus	-	-	-	-	1	-
Botulizmus	-	1	-	6	2	-
Salmonellosis	71	40	41	649	802	667
Dysenteria	-	-	1	6	2	12
Pathogen E. coli által okozott megbet.	8	•	•	26	•	•
Campylobacteriosis	166	72	66	1360	1423	807
Yersiniosis	2	2	-	7	19	20
Rotavírus-gastroenteritis	194	251	•	1364	2685	•
Hepatitis infectiosa	43	20	8	452	301	87
Poliomyelitis	-	-	-	-	-	-
Acut flaccid paralysis	-	-	-	3	3	3
Diphtheria	-	-	-	-	-	-
Pertussis	1	-	-	2	2	3
Scarlatina	93	64	86	569	558	675
Morbilli	-	-	-	-	2	1
Rubeola	-	-	-	2	2	2
Parotitis epidemica	2	1	-	6	12	10
Varicella	1370	813	1141	9800	7478	10823
Legionellosis	-	1	2	9	9	8
Meningitis purulenta	24	9	10	70	74	62
Meningitis serosa	2	3	1	15	21	14
Encephalitis infectiosa	-	-	1	14	14	16
Creutzfeldt-J. betegség	3	2	-	10	6	8
Lyme-kór	7	-	6	87	46	73
Listeriosis	-	1	-	11	13	2
Brucellosis	-	-	-	-	-	-
Leptospirosis	-	-	-	4	-	2
Ornithosis	-	1	-	10	14	2
Q-láz	2	2	1	12	14	12
Tularemia	1	-	-	29	8	5
Tetanus	-	-	-	-	-	1
Hantavírus-nephropathia	-	-	•	1	-	•
Vírusos haemorrh. láz*	-	1	•	2	3	•
Malária*	-	-	-	1	3	1
Toxoplasmosis	8	1	3	38	26	23

(+)
(+) 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: 2015.03.10.

EMBERI ERŐFORRÁSOK MINISZTERIUMA

MINISTRY OF HUMAN RESOURCES

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

10/2015. sz. heti jelentés (weekly report)

2015.03.02. - 08.

Terrület (Territory)	Salmonel- losis	Campylo- bacteriosis	Rotavírus- gastroenteritis	Hepatitis infectiosa	Scarlatina	Varicella	Rubeola	Meningitis purulenta	Meningitis serosa	Enceph. infectiosa	Lyme-kór
Budapest	9	24	20	2	26	244	-	6	-	-	-
Baranya	4	2	-	-	4	47	-	3	1	-	-
Bács-Kiskun	5	2	17	14	8	56	-	-	-	-	-
Békés	3	3	7	-	-	6	-	-	-	-	-
Borsod-A.-Z.	-	6	31	14	3	55	-	1	-	-	-
Csongrád	9	45	12	1	6	39	-	2	-	-	-
Fejér	3	3	6	-	9	69	-	-	-	-	-
Győr-M.-S.	4	8	12	-	14	71	-	-	-	-	-
Hajdú-Bihar	5	15	11	2	2	47	-	1	-	-	-
Heves	1	10	4	4	-	50	-	1	-	-	-
Jász-N.-Sz.	1	3	9	-	1	110	-	-	-	-	-
Komárom-E.	6	-	4	-	-	81	-	1	1	-	-
Nógrád	2	3	7	-	1	43	-	-	-	-	-
Pest	9	15	15	3	8	191	-	8	-	-	1
Somogy	3	3	9	-	2	49	-	1	-	-	-
Szabolcs-Sz.-B.	-	7	17	-	1	45	-	-	-	-	-
Tolna	3	4	8	3	-	32	-	-	-	-	-
Vas	1	2	3	-	-	32	-	-	-	-	-
Veszprém	1	9	2	-	4	92	-	-	-	-	6
Zala	2	2	-	-	4	11	-	-	-	-	-
Összesen (Total)	71	166	194	43	93	1370	-	24	2	-	7
Előző hét (Previous week)	50	156	182	45	59	1503	-	15	7	5	20

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

(*) Importált esetek - Imported cases

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

A statisztika készítés ideje: 2015.03.10.

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>

Elektronikus Epinfo-hírlevélre történő feliratkozás: epiujsg@oek.antsz.hu

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. Kurcz Andrea

Technikai szerkesztő:

Báder Mariann

ÁNTSZ OTH Nyomda

Nyomdavezető: Novák Anikó

ISSN 2061-0947 (Nyomtatott)

ISSN 2061-0955 (Online)