

ORSZÁGOS EPIDEMIOLÓGIAI KÖZPONT



A tetvesség aktuális helyzete 267

Fertőző betegségek adatai 274

Epidemiológiai Információs Hetilap

HAZAI INFORMÁCIÓ

A TETVESSÉG AKTUÁLIS HELYZETE

A fej- és ruhatetvesség aktuális helyzetének összefoglalója a Kormányhivatalok Népegészségügyi Szakigazgatási Szervei **2014. évi jelentésének** (a védőnőktől, illetve a járási/kerületi/megyei intézetektől származó, az egyes vizsgálati egységekre vonatkozó, értékelhető és összehasonlítható) adatai alapján készült.

1. Fejtetvesség

A korábbi évekkel történő összehasonlításra is lehetőséget biztosító, kizárólag az érdemi tevékenységet folytatott védőnői és járási intézeti adatokról az **1-4. sz. táblázatok** adnak áttekintést. Ezekből kitűnik, hogy a fejtetvesség aránya az előző években folyamatos növekedést mutatott. (Budapest adatait, a Fővárosi Intézetben elvégzett személykezelések számát az **5. sz. táblázat** tartalmazza.)

1. sz. táblázat

**Fejtetvességi szűrővizsgálatok
Magyarországon, 2010-2014.**

		2010.	2011.	2012.	2013.	2014.
VÉDŐNŐK/ VÁROSI/ /KIS- TÉRSÉGI (2013-tól) JÁRÁSI/ FŐVÁROSI KERÜLETI INTÉZETEK	Vizsgált személyek száma (fő)	3 531 378	4 189 654	2 078 364	1 714 970	1 474 644
	Fejtetves személyek száma (fő)	56 077	56 446	31 413	26 977	25 998
	Fejtetvesség aránya (%)	1,6	1,3	1,5	1,6	1,8
	Személykezelések száma (fő)	35 789	36 575	15 317	12 712	10 495
	Személykezelések aránya (%)	64	65	49	47	40

A táblázatból kitűnik, hogy:

- 2013-hoz viszonyítva az elvégzett vizsgálatok száma 15%-kal csökkent. Ennek oka az, hogy a módszertani levél előírásai szerint mindenki csak egyszer szerepel az adatok között (adattisztítás);
- a kiszűrt fejtetves személyek száma az előző évihez hasonlóan alakult;
- a fejtetvesség arány a 2013-as adatokhoz képest 11%-kal nőtt;
- a személykezelések száma a 2013. évhez viszonyítva 7%-kal csökkent.

A védőnőktől, illetve a járási/kerületi intézetektől származó, az egyes vizsgálati egységekre vonatkozó, értékelhető és összehasonlító, valamint a tetvesség elleni védekezésben közreműködő megyei intézetek adatait a **2. sz. táblázat** szemlélteti.

2. sz. táblázat

A fejtetvesség arányának alakulása intézménytípus szerint, Magyarországon, 2010-2014.

VIZSGÁLT INTÉZMÉNYTÍPUS/EGYSÉG		KISTÉRSÉGI/JÁRÁSI/FŐVÁROSI KERÜLETI INTÉZET				
		2010.	2011.	2012.	2013.	2014.
		%				
I.	Bölcsőde, nevelőotthon*	0,3	0,4	1,0	0,7	1,0
II.	Óvoda	1,3	1,0	1,4	1,4	1,6
IV.	Általános iskola	1,7	1,5	1,7	1,7	2,0
V.	Szakmunkásképző, középiskola*	0,5	0,3	0,2	0,2	0,2
VII.	Kiemelt közösségek (Hajléktalanszálló*)	1,1	2,3	4,3	3,6	3,6
VIII.	Gócgyanús lakás	32,9	31,5	35,8	37,6	45,3
IX.	Egyéb*	39,7	25,9			
Á T L A G		1,6	1,3	1,5	1,6	1,8

A *-gal jelölt vizsgált egységek felosztási módja az OEK 3. "Módszertani levele a tetvesség elleni védekezésről" értelmében 2012. évtől megváltozott.

A táblázatnak a járási/kerületi népegészségügyi intézetektől származó adataiból kitűnik, hogy a fejtetvesség mértéke a gyermekközösségekben (bölcsőde, óvoda, általános iskola) nőtt, a középiskolákban pedig nem változott. A hajléktalanszállókon sem tapasztalható eltérés. A gócgyanús lakások tekintetében a tetvességi arány 20%-kal emelkedett. Ez az arány

2011 óta folyamatos emelkedést mutat. A jelentések értékelése alapján a növekvő arány abból is következhet, hogy az intézetek munkatársai kiemeltebb figyelmet fordítottak a gócgyanús közösségek vizsgálatára.

A fejtetvesség szempontjából legfontosabb két gyermekközösség típus (óvoda, általános iskola) adatait korábban régiós, újabban megyei bontásban a **3. sz. táblázat** szemlélteti.

3. sz. táblázat

**Gyermekközösségekben észlelt fejtetvesség aránya (%)
(védőnői szűrővizsgálatok) intézménytípus szerint, területenként
Magyarországon, 2010-2014.**

RÉGIÓ (kistérségi intézetek)	MEGYE (városi, járási intézetek)	Óvoda					Általános iskola				
		2010.	2011.	2012.	2013.	2014.	2010.	2011.	2012.	2013.	2014.
Közép- magyarországi	Budapest	0,7	0,5	0,7	1,0	0,7	0,9	0,9	1,0	1,0	1,0
	Pest			0,7	1,1	0,9			0,4	1,0	0,9
Dél-alföldi	Békés	1,8	1,2	1,6	1,3	3,3	1,9	2,1	2,0	1,7	3,5
	Csongrád		1,8	1,3	1,5	2,1		1,2	1,7	2,0	2,1
	Bács-K.		1,2	1,7	1,6	1,8		1,6	2,6	2,6	2,0
Dél-dunántúli	Somogy	2,0	1,5	1,0	1,6	1,1	2,7	1,8	1,3	2,0	1,4
	Tolna		1,1	2,0	3,0	7,3		1,3	1,9	3,2	7,7
	Baranya		1,4	1,5	1,7	2,1		2,4	1,8	2,2	3,4
Észak-alföldi	Hajdú-B.	1,5	0,6	4,5	1,6	2,3	2,4	2,0	7,0	2,4	2,3
	Jász-N.-Sz.		1,4	1,6	1,1	2,2		1,8	1,7	1,8	4,0
	Szabolcs-Sz.-B.		1,4	1,4	1,5	1,3		2,2	1,7	2,1	1,9
Észak- magyarországi	Borsod-A.-Z.	1,3	1,2	2,3	1,9	2,4	1,9	2,0	3,2	3,4	4,1
	Heves		1,5	1,8	2,5	1,9		2,5	2,9	3,1	2,9
	Nógrád		1,5	1,1	2,5	2,7		1,8	1,7	2,8	3,1
Közép- dunántúli	Veszprém	1,1	1,2	2,7	1,7	1,4	1,8	1,5	3,3	2,1	1,9
	Fejér		1,1	1,2	0,4	1,4		1,5	2,6	0,6	1,5
	Komárom-E.		1,1	1,1	1,0	1,0		1,0	1,5	0,8	1,2
Nyugat- dunántúli	Győr	0,9	0,4	0,5	0,5	0,4	1,0	0,5	0,5	0,4	0,6
	Vas		0,6	1,1	0,4	0,8		0,7	0,9	0,4	0,7
	Zala		1,4	0,5	0,9	0,5		1,8	0,5	0,9	0,8
ÁTLAG		1,3	1,2	1,3	1,3	1,5	1,7	1,7	1,6	1,7	1,9

A táblázatból kitűnik, hogy a tetvességi arány országos átlaga a tavalyi évhez képest romlott. A legnagyobb mértékű növekedés Békés (óvodákban 2,5-szeres, általános iskolákban 2-szeres), Tolna (óvodákban és általános iskolákban 2,4-szeres) Jász-Nagykun-Szolnok (általános iskolákban 2,2-szeres) és Baranya megyében (általános iskolákban 1,5-szeres) volt tapasztalható.

4. sz. táblázat

**Gyermekközösségek fejtetvességi adatai (védőnői szűrővizsgálatok)
Magyarországon, 2014.**

Tetvességi vizsgálatok		Óvoda	Általános iskola	Középiskola
Védőnők	Vizsgált személyek száma (fő)	354 709	874 937	188 498
	Fejtetves személyek száma (fő)	5 395	16 498	366
	Fejtetvesség mértéke (%)	1,5	1,9	0,2
	Szülők által igazolt személykezelések (fő)	3 091	8 705	225
	Szülők által igazolt személykezelések (%)	55,4	58,9	63,9

Az egészségügyi törvény módosítása értelmében a közösségekben tartózkodó tetves gyermek kezelése a szülő kötelessége. Hivatalból az egészségügyi szolgáltató vagy az egészségügyi államigazgatási szerv akkor jár el, ha a szülő ezen kötelességének nem tesz eleget. Ennek értelmében a tetvesség elleni védekezés elsősorban, de nem kizárólagosan, szülői feladat. A **4. sz. táblázat** adatai szerint a szülők által igazolt kezelések száma az óvodában meghaladta az 55%-ot, az általános iskolában és középiskolában 60% közelében volt. 2013-hoz viszonyítva a fejtetvesség mértéke 11%-kal nőtt, a szülők által végzett kezelések száma kb. 4%-kal emelkedett (2013-ban összesen 11 600 szülő által végzett kezelést jelentettek).

A kezelésekhöz használt tetűirtószer mennyiségének nagy részét (82%-át) 2014-ben is a Pedex tetűirtó hajszesz tette ki.

A Budapest Fővárosi Intézet által elvégzett személykezelések adatait az **5. sz. táblázat** tartalmazza.

5. sz. táblázat

Személykezelések a Fővárosban, 2008-2014.

ÉV	VIZSGÁLT SZEMÉLYEK SZÁMA	RUHATETVES		FEJTETVES		LAPOS- TETVES		RÜHES		ÖSSZES FERTŐZÖTT	
		Fő	%	Fő	%	Fő	%	Fő	%	Fő	%
2008.	51336	1330	2,6	1527	3,0	17	0,1	85	0,2	2959	5,8
2009.	57307	1213	2,1	1570	2,7	47	0,1	57	0,1	2887	5,0
2010.	62799	1730	2,8	1901	3,0	9	0,01	32	0,05	3631	5,8
2011.	58074	1441	2,5	1575	23,7	8	0,01	43	0,07	3067	5,3
2012*	18829	661	3,5	727	3,9	2	0,01	21	0,11	1411	7,5
2013**	5822	595	10,2	499	8,6	4	0,06	259	4,5	1357	23,3
2014.***	12636	810	6,4	485	3,8	10	0,08	723	5,7	2059	16,3

* 2012. június 30-ig

** 2013. április 1 - december 31. (Máltai Szeretetszolgálat kezelésében)

*** 2014. január 1 - december (Máltai Szeretetszolgálat kezelésében)

Az Albert Flórián úti hajléktalan-ellátó részleg a Máltai Szeretetszolgálat kezelésében 2014-ben már egész évben működött. A korábbi tapasztalatok alapján az utcákon élő hajléktalan emberek fele igénybe veszi a fürdő és fertőtlenítő szolgáltatásait, de a szállón lakók közül is sokan megfordulnak itt. Van, aki magától jön, van, akit a krízisautó vagy a mentő hoz be. A fürdés és tisztálkodás mellett szükség esetén a fertőtlenítést és az élősködők irtását is elvégzik, a fertőzött ruhát helyben tisztára cserélik és megsemmisítik. Az **5. sz. táblázatban** a korábbi adatokat folytatva, 2013-2014-re vonatkozóan a Máltai Szeretetszolgálat adatait közöljük.

Az adatokból kitűnik, hogy az Albert Flórián úton a vizsgált személyek száma meghaladta a 12 500 főt, ebből 2059 ektoparazitával fertőzött személyt szűrtek ki és kezeltek. A fertőzött személyek aránya 16% volt. Ebből 6,4% ruhatetves, 3,8% fejtetves, 5,7% rühességgel kezelt személy volt. Megállapítható, hogy az előző évekhez viszonyítva kisebb számban tapasztaltak ruhatetvességet valamint fejtetvességet. **A rühességgel kezelt személyek száma** viszont ebben az évben **tovább növekedett.**

2. Ruhatetvesség

A jelentések adatai szerint a ruhatetvesség összehasonlításra is alkalmas alakulását a **6. sz. táblázat** szemlélteti.

6. sz. táblázat

Ruhatetvesség adatai területenként Magyarországon, 2009-2014.

RÉGIÓ	MEGYE	2009.	2010.	2011.	2012.	2013.	2014.
		Tetves személyek száma (fő)					
Közép-magyarországi	Bp.(kerületek) Pest megye	102	151	152	127	318 3	13 -
Dél-alföldi	Békés			-	-	-	-
	Csongrád	-	-	-	-	-	-
	Bács			-	-	-	-
Dél-dunántúli	Somogy			-	-	-	-
	Tolna	-	15	2	-	-	-
	Baranya			56	48	53	86
Észak-alföldi	Hajdú-B.			41	26	22	16
	Jász-N.-Sz.	30	54	-	2	2	3
	Szabolcs-Sz.-B.			-	-	-	-
Észak-magyarországi	Borsod			-	21	51	19
	Heves	-	-	-	2	15	3
	Nógrád			-	-	-	-
Közép-dunántúli	Veszprém			-	-	2	2
	Fejér	-	2	-	-	-	-
	Komárom-E.			-	-	-	-
Nyugat-dunántúli	Győr			-	-	-	-
	Vas	-	-	-	-	7	-
	Zala			-	-	-	-
ÖSSZESEN		132	220	251	226	473	142
ebből hajléktalan		130	220	250	226	473	142
BUDAPEST (intézet)		1213	1730	1441	661	-	810*
Tetvességi arány (%)		2,1	2,8	2,5	3,5	-	+12**

* Máltai Szeretetszolgálat kezelésében

** Budapest Főváros Kormányhivatal Népegészségügyi Szakigazgatási Szerv adata

7. sz. táblázat

Ruhatetvesség előfordulása hajléktalanszállókon, területek szerint,
Magyarországon, 2013-2014.

Megye/ Terület	Szűrésre nyilvántartott		Megvizsgált		Átszűrtség aránya		Ruhatetves egységek aránya		Ruhatetves személyek száma		Ruhatetves személyek aránya	
	2013	2014	2013	2014	2013	2014	2013	2014	2013	2014	2013	2014
Budapest (kerület)	-	6647	4347	5449	70,6%	82%	14/32	1/100	318	4	7,3%	0,1%
Baranya	660	658	644	658	97,6%	100%	4/16	15/17	53	86	8,2%	13,1%
Borsod-A.-Z.	858	854	153	595	17,8%	69,7%	2/2	2/5	51	19	33,3%	3,2%
Hajdú-B.	814	814	814	800	100,0%	98,3%	1/6	1/6	22	16	2,7%	2,0%
Heves	214	238	214	238	100,0%	100%	1/9	1/9	15	3	7,0%	1,3%
Jász-N.-Sz.	1433	2524	1433	2524	100,0%	100%	1/5	1/3	2	3	0,1%	0,1%
Pest	339	345	208	260	61,3%	75,4%	1/7	1/6	3	8	1,4%	3,1%
Veszprém	437	468	273	290	62,5%	62%	1/7	1/7	2	2	0,7%	0,7%

A táblázat adatai az elvégzett vizsgálatok intenzitásától függően jelentős különbségeket mutatnak. A reális tetvességi helyzet megítélése csak a következő évek adatainak összehasonlításából válik lehetővé. A hajléktalanszállásokon ruhatetvességet 12 megyében nem tapasztaltak.

Összefoglalás

Az intézetek DDD-tevékenysége, elsősorban a tetvesség elleni védekezés területén meghatározott feladatainak ellátása szempontjából továbbra is elengedhetetlenek tartjuk:

- a legtöbb megyében problémát jelentő létszámhiány kiküszöbölésére **a személyi állomány bővítését**, valamint
- e feladatkör szakmai irányításáért, koordinálásáért és felügyeletéért **felelős közegészségügyi felügyelő kijelölését** megyénként, továbbá
- a hajléktalanszállásokon végzett tetvességi vizsgálatok és személykezelések szakszerűségének biztosítása érdekében az ezzel foglalkozó személyek **szervezett oktatását**.

A tájékoztatást adta: Sztikler János biológus,
dr. Szlobodnyik Judit osztályvezető,
Zöldi Viktor biológus MSc, főtanácsos
OEK Dezinszekciós és deratizációs osztály

HAZAI JÁRVÁNYÜGYI HELYZET ÁLTALÁNOS JELLEMZÉSE

A **2015. június 8-14.** közötti időszakban bejelentett fertőző megbetegedések alapján az ország járványügyi helyzete az alábbiakban foglalható össze:

Az **enterális bakteriális fertőző betegségek** közül a **salmonellosis** megbetegedések száma mérsékelten meghaladta az előző hetit, és másfélszerese volt a tavalyi év 24. hetében regisztráltnak. A bejelentések fele négy területről érkezett (Budapest - 26, Békés - 13, Hajdú-Bihar - 12, Heves megye - 11). 10 megbetegedés egy májusban kezdődött Heves megyei közösségi járványhoz kapcsolódik. Az előző hetivel azonos számú **campylobacteriosis** került a nyilvántartásba, a betegség a korábbi évek azonos hetében észlelnél gyakrabban fordult elő. A legtöbb bejelentés Budapestről (54), Pest megyéből (16) és Hajdú-Bihar megyéből (16) érkezett.

A jellemző szezonálisnak megfelelően közel negyedével kevesebb **rotavírus-gastroenteritist** jelentettek az előző hetinél. A betegséget legnagyobb számban a fővárosban (24) és Heves megyében (24) diagnosztizálták.

A 24. héten két **közösségi gastroenteritis-járványról** érkezett információ. Egy június 9-én kezdődött, **tömeges méretű Heves megyei óvodai járványban 35** fő betegedett meg hányás és hasmenés tüneteivel. A fertőzés veszélyének 113 fő volt kitéve. Öt betegnél történt diagnosztikus mikrobiológiai vizsgálat, **a kórokozót nem sikerült azonosítani.** A járványügyi adatok alapján a járvány közvetlen és közvetett érintkezés útján terjedt, közös tényező szerepe nem merült fel.

A másik járvány egy **Fejér megyei** erdei iskolában alakult ki június 11-12-én. 30 exponált személy közül 18 fő betegedett meg (hányinger, hányás, néhány esetben láz), 12 gyermek állapota kórházi ápolást igényelt. Hat beteg székletmintájának vizsgálata során háromban **calicivírust** azonosítottak. A járvány robbanásszerű kezdete alapján felmerült étel/élelmiszer fertőzést terjesztő szerepe is. A járvány kivizsgálásába az illetékes kormányhivatal élelmiszerbiztonsági osztályát is bevonták, amelynek munkatársai ételmintákat gyűjtöttek és küldtek a NÉBIH-be laboratóriumi vizsgálatra. A kórokozó terjesztésében igen nagy szerepe volt az első betegnek, aki kezdetben több alkalommal profúz módon hányt. Környezetében a vírus nemcsak közvetlen érintkezés, hanem aerosol útján is terjedhetett.

A héten 14 **akut vírushepatitis**-t regisztráltak, fele annyit, mint a tavalyi év 24. hetében. Öt megbetegedésért a **hepatitis A vírus**, négyért a **HBV** volt a felelős, öt betegnél az etiológia még nem tisztázott. Az öt **hepatitis A** megbetegedés négy területen fordult elő. Egy családi járványhoz kapcsolható hepatitis infectiosa eset kivételével még nem merült fel a regisztrált megbetegedések járvánnyal való kapcsolata.

A **légúti fertőző betegségek** közül a **scarlatina** járványügyi helyzete az évszaknak megfelelően alakult, nem tért el lényegesen a korábbi évek azonos időszakát jellemzőtől. A korábbi évekenél erősebb **varicella**-szezont a végéhez közeledik, bár a bejelentések száma még mindig meghaladja az előző éveket jellemző értékeket. A **védőoltással megelőzhető fertőző betegségek** közül három **mumpsz**-gyanúról érkezett jelentés. Egy 26 éves betegnél a klinikai gyanút a laboratóriumi vizsgálat kizárta, a másik két esetben a vizsgálatok még nem zárultak le.

Az **idegrendszeri fertőző betegségek** közül **három meningitis purulenta** megbetegedést regisztráltak a héten, két megbetegedést **N.meningitidis** okozott (egyik esetben már igazolt a B szerocsoportú meningococcus kóroki szerepe), a harmadik esetben a tünetekért a **Staphylococcus** volt a felelős. A héten két területen (Pest illetve Somogy megye) 2-2 **meningitis serosa** megbetegedést regisztráltak, melyek etiológiája a jelentéskor még ismeretlen volt.

A 23. heti 26 **Lyme-kór** bejelentést követően a 24. héten 32, az előző hetihez viszonyítva 60%-kal több megbetegedés került a nyilvántartásba. A betegség előfordulását 13 területen észlelték. A legtöbb bejelentés Nógrád megyéből (7) és a fővárosból (6) érkezett.

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

24/2015. sz. heti jelentés (weekly report)

2015.06.08 - 14.

Betegség Disease	24. hét (week)			1 - 24. hét (week)		
	2015.06.08 - 2015.06.14.	2014.06.09 - 2014.06.15.	Medián 2009-2013	2015.	2014.	Medián 2009-2013
Typhus abdominalis	-	-	-	-	-	-
Paratyphus	-	-	-	-	1	-
Botulizmus	-	-	-	12	3	3
Salmonellosis	119	80	123	1 806	1 707	1 745
Dysenteria	1	1	1	10	5	26
Pathogen E. coli által okozott megbet.	3	●	●	44	●	●
Campylobacteriosis	200	96	147	3 382	3 464	2 204
Yersiniosis	-	1	1	13	34	42
Rotavírus-gastroenteritis	145	60	●	5 391	5 527	●
Hepatitis infectiosa	14	28	10	729	573	171
Poliomyelitis	-	-	-	-	-	-
Acut flaccid paralysis	-	-	1	6	8	7
Diphtheria	-	-	-	-	-	-
Pertussis	-	1	1	8	9	14
Scarlatina	63	54	56	1 538	1 499	1 648
Morbilli	-	-	-	-	2	2
Rubeola	-	-	-	6	3	9
Parotitis epidemica	3	-	1	14	15	28
Varicella	1 076	518	919	30 310	20 996	26 329
Legionellosis	3	-	-	35	18	17
Meningitis purulenta	3	4	4	144	116	131
Meningitis serosa	4	1	1	39	36	29
Encephalitis infectiosa	1	-	3	33	29	38
Creutzfeldt-J. betegség	1	-	-	22	7	14
Lyme-kór	32	20	49	264	159	336
Listeriosis	-	1	-	22	24	6
Brucellosis	-	-	-	-	-	-
Leptospirosis	1	1	1	6	2	4
Ornithosis	1	1	-	18	28	9
Q-láz	-	1	-	19	27	22
Tularemia	1	-	-	45	13	9
Tetanus	-	-	-	-	-	2
Hantavírus-nephropathia	-	-	●	2	1	●
Vírusos haemorrh. láz*	-	-	●	6	6	●
Malária*	2	-	-	5	7	2
Toxoplasmosis	3	2	1	92	46	47

(+) 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: 2015.06.16.

EMBERI ERŐFORRÁSOK MINISZTERIUMA

MINISTRY OF HUMAN RESOURCES

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

24/2015. sz. heti jelentés (weekly report) 2015.06.08 - 14.

Térület (Territory)	Salmonel- losis	Campylo- bacteriózis	Rotavirus- gastroenteritis	Hepatitis infectiosa	Scarlatina	Varicella	Rubeola	Meningitis purulenta	Meningitis serosa	Enceph. infectiosa	Lyme-kór
Budapest	26	54	24	6	25	168	-	-	-	-	6
Baranya	5	12	4	-	5	27	-	-	-	-	1
Bács-Kiskun	9	5	9	1	1	73	-	-	-	-	-
Békés	13	10	9	-	2	45	-	-	-	1	1
Borsod-A.-Z.	2	4	2	3	1	49	-	1	-	-	1
Csongrád	1	14	-	-	4	56	-	-	-	-	3
Fejér	5	5	6	-	1	91	-	-	-	-	3
Győr-M.-S.	5	14	6	-	8	54	-	-	-	-	-
Hajdú-Bihar	12	16	11	1	3	48	-	-	-	-	-
Heves	11	6	24	-	-	38	-	-	-	-	-
Jász-N.-Sz.	3	6	3	2	-	43	-	-	-	-	-
Komárom-E.	5	3	3	-	-	51	-	-	-	-	2
Nógrád	2	3	10	-	1	44	-	-	-	-	7
Pest	6	16	14	1	9	131	-	2	2	-	2
Somogy	2	9	7	-	1	15	-	-	2	-	2
Szabolcs-Sz.-B.	6	11	2	-	2	29	-	-	-	-	1
Tolna	1	1	2	-	-	24	-	-	-	-	-
Vas	-	4	3	-	-	41	-	-	-	-	2
Veszprém	3	6	6	-	-	40	-	-	-	-	-
Zala	2	1	-	-	-	9	-	-	-	-	1
Összesen (Total)	119	200	145	14	63	1 076	-	3	4	1	32
Előző hét (Previous week)	110	200	189	13	68	1 336	-	7	1	1	26

(+) 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: 2015.06.16.

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 **Épinfo** 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 hálózatáról: <http://oek>

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

A kiadvánnyal kapcsolatos észrevételekkel, közlési szándékkal szíveskedjék az **Épinfo** 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. Épinfo a megjelenés éve; a kiadvány száma:oldalszám. (Pl.: Országos Epidemiológiai Központ. 10 éves az Épinfo. Épinfo 2003; 1:1-2.)

Megbízott országos tisztifőorvos:

Dr. Paller Judit

Épinfo 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)