
ORSZÁGOS EPIDEMIOLÓGIAI KÖZPONT

Epinfo

Megkezdődött az influenza terjedése Európában	17
A szezonális influenza elleni átoltottság Európában	19
Tájékoztatás szakmai továbbképzésről	22
Fertőző betegségek adatai	24

Epidemiológiai Információs Hetilap

NEMZETKÖZI INFORMÁCIÓ

MEGKEZDŐDÖTT AZ INFLUENZA TERJEDÉSE EURÓPÁBAN

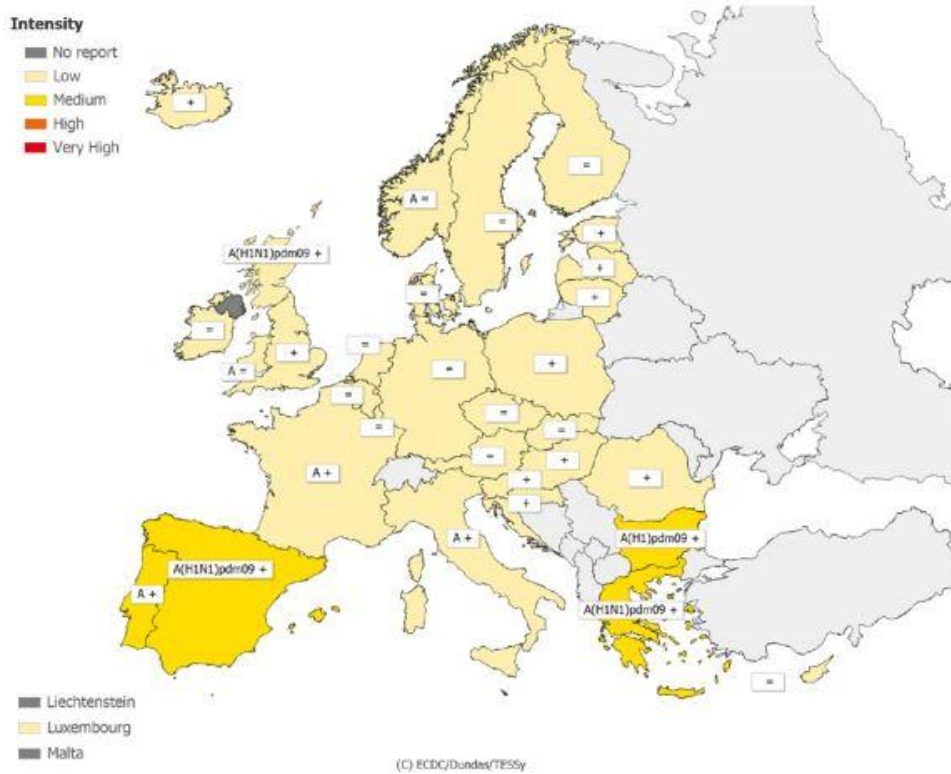
Az Európai Betegségmegelőzési és Járványügyi Központ (**ECDC**) 2014. évi 2. heti influenza tájékoztatója szerint **30** ország közül **15**, valamint Anglia és Skócia jelezte, hogy nőtt az influenzaszerű megbetegedések száma. Ezen országok közül azonban csak **négy 4 ország** (Bulgária, Görögország, Portugália és Spanyolország) minősítette az influenza-aktivitást közepesnek, a többi országban továbbra is alacsony az aktivitás, azaz az influenzaszerű megbetegedések heti száma nem haladja meg az adott országra jellemző járványos küszöbértéket. **(1. sz. térkép)**. Az alacsony és közepes influenza-aktivitás mellett helyi járványokat jelentettek Bulgáriából, Franciaországból, Görögországból, Lettországból és Svédországból.

Portugália, Spanyolország és Anglia az influenzajárványt országosnak minősítette, tekintettel arra, hogy ezen országokban az influenza járványos terjedése már a lakosság több mint a felét érinti. **(2. sz. térkép)**

A 2. héten 25 országban a 842 sentinel minta virológiai vizsgálata alapján az influenza-pozitivitási arány 26% volt. Ez azt jelenti, hogy 100 influenzaszerű panaszokkal orvoshoz forduló, laboratóriumi módszerekkel is vizsgált beteg közül 26 megbetegedését okozhatta influenzavírus. A 2013. év 40. hete és a 2014. év 2. hete között vizsgált 669 influenza-pozitív sentinel mintában 639 esetben (96%) **influenza A** és 30 esetben (4%) **influenza B** vírus jelenlétét igazolták.

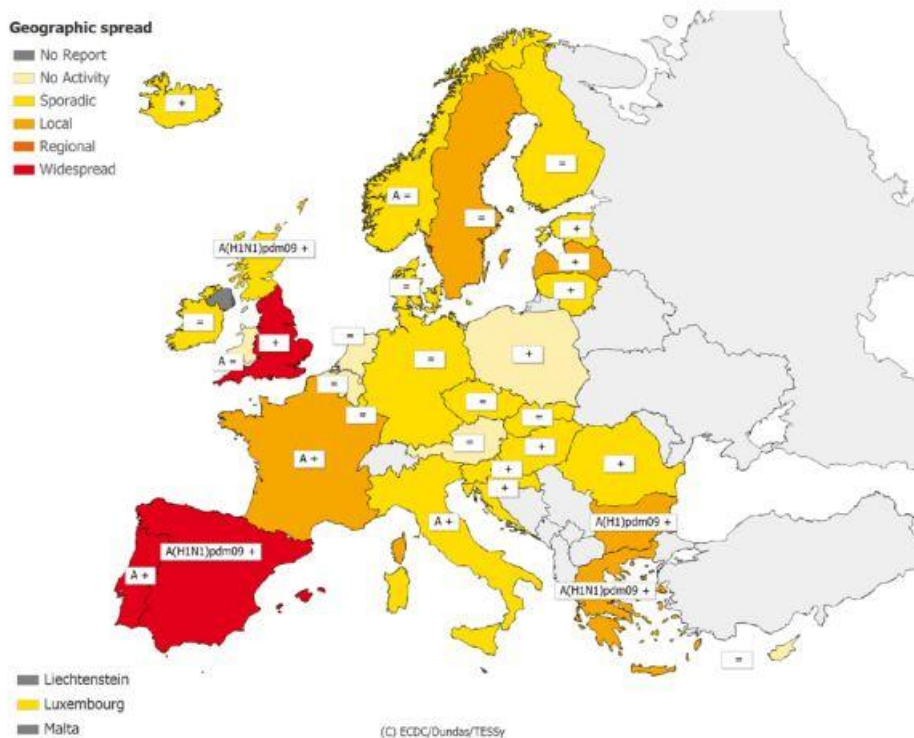
1.sz. térkép

**Influenza-aktivitás Európában,
2014. 2. hét**



2.sz. térkép

**Az influenza-aktivitás földrajzi kiterjedtsége,
2014. 2. hét**



Az 532 szubtipizált **influenza A** vírustörzs 53%-a (283) **influenza A(H1)pdm09** és 47%-a (249) **influenza A(H3)** altípusú volt. 64 vírustörzs antigénszerkezeti vizsgálata történt meg, amelynek eredménye azt mutatta, hogy a vírustörzsek a 2013/2014. évi szezonra gyártott influenza elleni **oltóanyagokban található vakcinatörzsekhez hasonlóak.**

Az **EU/EFTA** országokban megkezdődött az influenzajárvány, mivel az elmúlt hetekben nőtt azon országok száma, ahol az influenza-pozitív sentinel minták mellett az influenzaszerű megbetegedések aránya is nőtt.

Forrás:

<http://www.ecdc.europa.eu/en/publications/Publications/influenza-surveillance-overview-17-jan-2014.pdf>

A SZEZONÁLIS INFLUENZA ELLENI ÁTOLTOTTSÁG EURÓPÁBAN

2009 decemberében az **Európa Unió Tanácsa** ajánlást fogadott el a szezonális influenza elleni védőoltásokról.

Az ajánlás összehangolt cselekvést kér az **Európai Unió** tagállamaitól a szezonális influenza hatásainak csökkentésére a kockázati csoportok és az egészségügyi dolgozók átoltottságának növelése révén.

Az ajánlás arra ösztönzi a tagállamokat, hogy fogadjanak el és hajtsanak végre nemzeti, regionális vagy helyi cselekvési terveket annak érdekében, hogy növeljék a szezonális influenza elleni átoltottságot az idősebb korosztályok és az egyéb kockázati csoportok körében, mint például a krónikus betegséggel élők és az egészségügyi dolgozók.

Az ajánlás célkitűzése az volt, hogy az **EU-ban** lehetőleg 2014/2015 telére elérjék a WHO által ajánlott 75%-os átoltottsági arányt az „idősebb korosztályok” körében.

A Tanácsi ajánlásban foglaltak megvalósításának elősegítése céljából az Európai Betegségmegelőzési és Járványügyi Központ (**ECDC**) jelentést tett közzé a szezonális influenza elleni átoltottság jelenlegi európai helyzetéről.

A jelentésben szereplő adatok két fő forrásból származnak:

- A **VENICE** (Vaccine European New Integrated Collaborative Effort) felmérés

- Az **Európai Unió Miniszteri Tanácsa** által kiadott jelentéssel kapcsolatosan releváns adatok gyűjtése az **ECDC** által készített kérdőív segítségével

A jelentésben lévő bizonyítékok rávilágítanak arra, hogy a szezonális influenza elleni átoltottság mértéke a legtöbb országban az Európa Tanács ajánlásában meghatározott célkitűzéseknél alacsonyabb. Az országok többségében felmérést is készítettek, melyben információkat gyűjtöttek az oltásokat akadályozó okokról.

AZ ÁTOLTOTTSÁG ARÁNYA

Tizennyolc ország tette közzé az „**idősebb korosztályok**” influenza oltottsági adatait a **2011-2012-es** influenza szezonban. Az ajánlásban szereplő küszöböt egyedül Hollandia érte el, ahol az idősek 75%-a részesült influenza elleni védőoltásban. Az Egyesült Királyságban ez az arány 74% volt, a többi országban pedig 1,7 és 64,1% között változott.

Öt ország közölt adatokat a 2011/12. évi szezonban a **krónikus betegek** körében végzett védőoltások teljesítéséről. Ezen országok közül Hollandia került legközelebb az ajánlásban megjelölt cél, a 75%-os átoltottság eléréséhez. A többi országban az influenza elleni védőoltásban részesült idősek aránya 31% és 73,6% között változott.

Az **egészségügyi** ellátásban **dolgozók** szezonális influenza elleni átoltottságáról hat ország jelentett adatokat a **2011-2012-es** influenza szezonban, az átoltottság aránya 6,4% és 54,4% között volt.

AZ INFLUENZA ELLENI VÉDŐOLTÁSOK TELJESÍTÉSÉT AKADÁLYOZÓ TÉNYEZŐK

A jelentésben az országok a következő okokat jelölték meg a védőoltást akadályozó tényezőként:

- a megbetegedés veszélyének téves (alacsony) megítélése, ideértve annak kockázatát is, hogy az influenzás beteg másokat is megfertőzhet (ez különösen jellemző az egészségügyi ellátást nyújtó intézményekben);
- a védőoltás lehetséges következményeitől való félelem, félelem attól, hogy az oltás miatt influenza megbetegedés alakul ki; a védőoltás hatásosságának megkérdőjelezése, továbbá egyéb általános, oltásellenes érzelmek;
- az oltással kapcsolatos költségek, az oltáshoz való hozzájutás kérdései;
- a médiában védőoltásokkal kapcsolatosan megjelent szenzációhajhász, és félrevezető megnyilatkozások;

- általánosságban az influenzával és a védőoltásokkal kapcsolatos pontos ismeretek hiánya.

Az ajánlás arra ösztönzi az országokat, hogy segítsék elő a felvilágosítást, a gyakorlati képzést és az információcserét a szezonális influenza és a védőoltás tekintetében.

Arra mozgósítják az országokat, hogy tanulmányozzák és elemezzék az okokat, miért utasítja el az emberek egy része az influenza elleni védőoltásokat.

Az **ECDC**-nek jelentett adatok, valamint az **ECDC** által készített kérdőív segítségével kapott válaszok rámutatnak, hogy a felmérésben részt vevő országok többségében (23) fennállnak ismert vagy vélelmezett okok, amelyek az adott országban akadályozzák a rizikócsoporthoz tartozók influenza elleni védőoltását. Még magasabb számban jelentettek az országok (25) ellenállást az egészségügyi ellátásban dolgozók között az oltással szemben.

2013 novemberében az **ECDC** a témával kapcsolatosan, az eddig publikált szakirodalom áttekintése alapján elkészített és közzétett egy új tanulmányt a szezonális influenzaoltásokat segítő és akadályozó okokról és tényezőkről.

Forrás:

1. www.ecdc.europa.eu/en/press/news
2. http://ec.europa.eu/health/vaccination/docs/seasonflu_staffwd2014_en.pdf

Szerkesztőségi megjegyzés: Magyarországon a 2011/2012. évi szezonban a 65 éven felüliek 31,3%-a részesült térítésmentes oltóanyag felhasználásával influenza elleni védőoltásban. A 2012/2013. évi influenza szezonban az országban a 65 évesnél idősebbek influenza elleni oltottsági aránya 30,9%-nek bizonyult, amely alig különbözik az előző szezonban tapasztalt átoltottság értékétől. Az elmúlt héten az Országos Epidemiológiai Központban - az országos tisztifőorvos által kiadott influenza körlevélben foglaltaknak megfelelően - a kormányhivatalok kerületi/járási népegészségügyi intézetei, valamint a fővárosi/megyei népegészségügyi szakigazgatási szervek jelentése alapján összesítették a 2013/2014. évi szezonra kiadott térítésmentes influenza oltóanyagok 2014. január 8-ig történt felhasználását. Az előzetes összesítés alapján a 2013/2014. évi influenza szezonban eddig az országosan rendelkezésre álló térítésmentes Fluval AB vakcina 58,3%-át (757 488 adag) használták fel, a 65 évesnél idősebbek 25,5%-a részesült térítésmentes influenza elleni védőoltásban.

TÁJÉKOZTATÁS SZAKMAI TOVÁBBKÉPZÉSRŐL

**Az Országos Epidemiológiai Központ Kórházi-járványügyi Osztályának
„Multirezisztens kórokozók és Clostridium difficile okozta fertőzések
a hazai egészségügyi ellátórendszerben: új kihívások és gyakorlati megoldások”
c. kreditpontos továbbképzése**

Időpontok és helyszínek:

- **2014. február 13. 10 óra**
Veszprém Megyei Kormányhivatal NSzSz - Tetőtéri előadóterem
Veszprém, József Attila út 36.
- **2014. március 19. 10 óra**
Csongrád Megyei Kormányhivatal NSzSz
Szeged, Derkovits fasor 7-11.
- **2014. április 16. 10 óra**
Nógrád Megye – Szent Lázár Megyei Kórház
Salgótarján, Füleki út 54-56.
- **2014. április 23. 10 óra**
Somogy Megyei Kaposi Mór Oktató Kórház
Dr. Rumi György Konferenciaterme, Északi tömbépület 4. em.
Kaposvár, Tallián Gy. u. 20-32.

Jelentkezési határidő: legkésőbb a program kezdete előtt 10 nappal.

Részvételi díj: nincs

A továbbképzés orvosok számára akkreditált, értéke 12 pont, gyógyszerészek számára szintén akkreditált, értéke 6 pont.

A tanfolyam egészségügyi szakdolgozói képzettséggel az alábbi szakmacsoportok részére szabadon választható, elméleti továbbképzésként akkreditált, pontértéke 20 pont.

- | | |
|---------------------------------------|--------------------------------|
| 1. Felnőtt ápolás és gondozás; | 2. Gyermekápolás és gondozás; |
| 3. Sürgősségi ellátás; | 4. Laboratóriumi diagnosztika; |
| 8. Gyógyszertári ellátás; | 12. Védőnői ellátás; |
| 13. Közegészségügy és népegészségügy; | 14. Egészségügyi menedzsment |

Orvosok számára az alábbi szakképesítésekhez szabadon választható szakmai pontszámként kerül jóváírásra:

Szakképesítések:

1. belgyógyászat | 2. csecsemő-gyermekgyógyászat | 3. fertőző betegségek
4. fertőző betegségek (higién.) | 5. foglalkozás-orvostan (üzemorvostan)
6. foglalkozáségszségügy 7. háziorvostan | 8. higiénikus | 9. higiénikus
10. honvéd- és katasztrófaorv.tan | 11. immunológia | 12. infektológia
13. intenzív terápia | 14. klinik.labor.vizsg. (higién.) | 15. klinikai laboratóriumi vizsg.
16. klinikai mikrobiológus | 17. közeg.-járványtan (higién.)
18. közeg.járványt.labor(higién.) 19. közegészségtan-járványtan
20. közegészségügyi és járványügyi laboratóriumi vizsgálatok
21. megelőző orvostan és népegészségtan | 22. molekuláris biológiai diagnosztikus
23. munkahigiéné | 24. mykológia 25. orvos (szakképesítés nélkül)
26. orvosi laboratóriumi diagnosztika | 27. orvosi laboratóriumi vizsgálatok
28. orvosi mikrobiológia | 29. orvosi mikrobiológia(higién.)

30. társadalomorvostan (higién.) 31. társadalomorvostan (ált.orv.)
32. tüdőgyógyászat | 33. üzemorvostan

Gyógyszerészek számára az alábbi szakképesítésekhez szabadon választható szakmai pontszámként kerül jóváírásra:

1. gyógyszerellátási gyógyszerészet | 2. gyógyszerész (szakképesítés nélkül)
3. gyógyszerészi mikrobiológia 4. gyógyszerügyi szervezés és igazgatás
5. klinikai gyógyszerészet | 6. klinikai laboratóriumi diagnosztika
7. kórházi gyógyszerészet | 8. minőségbiztosítás | 9. társadalom-gyógyszerészet

Amennyiben a résztvevő nem rendelkezik a felsorolt szakképesítések valamelyikével, annak szabadon választható tanfolyami pontszámként kerül elismerésre.

P R O G R A M

1. A Gram-negatív kórokozók mikrobiológiája

Előadók: *Dr. Tóth Ákos Ph.D. mikrobiológus,*
Dr. Damjanova Ivelina Ph.D. mikrobiológus

2. A Gram-negatív kórokozók okozta, egészségügyi ellátással összefüggő fertőzések epidemiológiája, e fertőzések megelőzése

Előadó: *Dr. Kurcz Andrea mb. osztályvezető főorvos*

3. A Gram-pozitív kórokozók mikrobiológiája

Előadók: *Dr. Tóth Ákos Ph.D. mikrobiológus, Ungvári Erika biológus*

4. A Gram-pozitív kórokozók okozta, egészségügyi ellátással összefüggő fertőzések epidemiológiája, e fertőzések megelőzése

Előadók *Dr. Kurcz Andrea mb. osztályvezető főorvos, Szabó Rita koordinátor*

SZÜNET

5. A Clostridium difficile mikrobiológiája

Előadók: *Pásztai Judit biológus, főosztályvezető, Dr. Barna Zsuzsanna szakorvos;*
Lesinszki Virág biológus

6. Az egészségügyi ellátással összefüggő Clostridium difficile okozta fertőzések epidemiológiája és megelőzése

Előadó: *Dr. Kurcz Andrea mb. osztályvezető főorvos*

Értékelés, kurzus zárása

A továbbképzésre az Országos Epidemiológiai Központ kapcsolattartójánál lehet jelentkezni a kitöltött jelentkezési lap megküldésével, legkésőbb **a program kezdete előtt 10 nappal.**

Tanfolyamszervező, a továbbképzés szakmai vezetője:

Dr. Kurcz Andrea mb. osztályvezető főorvos Tel.: (1) 476-1106

Kapcsolattartó: Hadamcsikné Nagy-Zombori Judit oktatási ügyintéző

Tel.: (1) 476-1100/2100; e-mail: oktatas@oek.antsz.hu

HAZAI JÁRVÁNYÜGYI HELYZET ÁLTALÁNOS JELLEMZÉSE

A **2014. január 6-12.** közötti időszakban bejelentett fertőző megbetegedések alapján az ország járványügyi helyzete az alábbiakban foglalható össze:

Az **enterális bakteriális fertőző betegségek** járványügyi helyzete kedvezően alakult, a salmonellosisok száma ötödével, a **campylobacteriosisoké** harmadával csökkent az előző héten regisztrálthoz képest. A megbetegedések mindössze harmada kezdődött 2014-ben.

A héten a **rotavírus-gastroenteritisek** száma negyedével csökkent az előző hetihez képest.

A 3. héten **három közösségi gastroenteritis-járványról** érkezett jelentés, közülük egy esemény járt tömeges megbetegedéssel.

Terület megnevezése (megye)	Közösség	Járvány kezdete	Exponáltak	Betegek	Kórházi ápoltak	Etiológia
			száma			
Jász-N.-Sz.	kórház	2013.12.23.	19	5	.	rotavírus
Vas	kórház	2014.01.05.	149	5	.	ismeretlen
Fejér	óvoda	2014.01.09.	62	35	-	calicivírus

Fejér megye egyik településén, az óvodában január 9. és 20. között 35 gyermek betegedett meg enterális tünetekkel (hányás, hasmenés, hasi görcs), a betegek többsége lázmentes volt. Kórházi ápolásra nem került sor. A dolgozók között nem fordultak elő megbetegedések. 20 székletminta laboratóriumi vizsgálata során 12 betegnél igazoltak **calicivírus**-fertőzést. Az expozíciónak 62 fő volt kitéve, a kórokozó kontakt módon terjedt.

A héten 46 **heveny fertőző májgyulladást** jelentettek. A **32 HAV** hepatitis közül 14 Budapesten, 13 Békés megyében került a nyilvántartásba. Négy-négy megbetegedés hátterében **HCV**- illetve **HEV**-fertőzés állt, két megbetegedést **HBV** okozott. További négy megbetegedés etiológiája még nem ismert.

A **légúti fertőző betegségek** közül a **scarlatina** megbetegedések száma megkétszereződött az előző heti adatokhoz képest, ugyanakkor közel azonos volt az előző év 3. hetét jellemző betegszámmal, illetve a 2008-2012. évek azonos hetére számított középértékkel. Ötödével kevesebb **varicella** megbetegedést regisztráltak, ez ugyanilyen mértékű csökkentést jelent a medián értékéhez viszonyítva is. A védőoltással megelőzhető fertőző betegségek közül egy-egy **parotitis epidemica**, **pertussis** illetve **rubeola** gyanút jelentettek. A betegek oltási státusza még ismeretlen, a diagnózis megerősítésére/kizárására irányuló vizsgálatok folyamatban vannak.

Az idegrendszeri fertőző betegségek közül hét gennyes meningitist jelentettek, közülük három megbetegedés háttérében **Streptococcus pneumoniae** állt, egyet-egyét **Neisseria meningitidis** illetve **E.coli O89** okozott. A két meningitis serosa megbetegedés közül az egyik kórokozója nempolio enterovírus volt. Négy encephalitis infectiosa bejelentés érkezett, két esetben kullancsencephalitis, egy-egy betegnél nyugat-nílusi vírus, illetve Herpes simplex 1 vírus fertőzést igazolt a laboratóriumi vizsgálat.

A héten három ornithosis megbetegedés került a nyilvántartásba. Közülük két nőbeteg Csongrád megyében ugyanazon baromfi-feldolgozó üzemben áll alkalmazásban. Az üzemben augusztus-szeptember hónapokban már történt négy hasonló megbetegedés. A járványügyi kivizsgálás megkezdődött.

Importált paratífusz megbetegedés

2014. január 13-án az Egyesített Szent István és Szent László Kórházból jelentés érkezett az Országos Epidemiológiai Központ Járványügyi osztályára, hogy egy magyar állampolgár importált paratífusz megbetegedését diagnosztizálták. A beteg egy turistacsoport tagjaként 2013. november 18. - december 2. között Indiában és Nepálban járt. Első klinikai tünetei november 26-án kezdődtek, amikor két napig vízszerű hasmenése volt (naponta kb.10 alkalommal). Normix terápiára állapota javult. Hazaérkezését követően fogászati megbetegedése miatt 5 napig Dalacint szedett. December 13-án köhögés és újra hasmenés jelentkezett (6-8 laza széklet naponta), melyre háziórvosa Sumetrolim terápiát javasolt. December 20-án vett székletmintájában a december 31-én kiadott eredmény szerint toxintermelő C.difficile volt kimutatható. Emiatt 10 napos Klion-kúra kezelésben részesült. 2014. január 1-én magas láz (39,3°C) jelentkezett, de hasmenéses panaszai javultak. Január 6-án láz és köhögés miatt a beteget tüdőgondozóba utalták, ahol tracheitis, emphysema pulmonum diagnózist állapítottak meg.

Január 10-én a remittáló láz miatt a beteg a Szent László Kórház ambulanciáján jelentkezett. A kórházi felvételekor vett hemokultúrából január 13-án S.Paratyphi A kórokozót mutattak ki. A mikrobiológiai diagnózist az OEK referencia-laboratóriumában megerősítették.

A beteg az utazás során reggel és este szállodai körülmények között, de napközben - a turistacsoport többi tagjával együtt - alkalmi gyorsbűfékben étkezett. Nyers zöldséget, gyümölcsöt nem fogyasztott, palackozott vizet ivott, és fogat is ezzel mosott. Az utazás során rendszeresen használt kézfertőtlenítő szert. A csoportban több utastársának is volt enterális tünete Nepálban, november 26-30. között.

EMBERI ERŐFORRÁSOK MINISZTERIUMA

MINISTRY OF HUMAN RESOURCES

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

3/2014. sz. heti jelentés (weekly report)

2014.01.13 - 19.

Betegség Disease	3. hét (week)			1 - 3. hét (week)		
	2014.01.13 - 2014.01.19	2013.01.14 - 2013.01.20	Medián 2008-2012	2014.	2013.	Medián 2008-2012
Typhus abdominalis	-	-	-	-	-	-
Paratyphus	* 1	-	-	* 1	-	-
Botulizmus	-	-	-	-	-	-
Salmonellosis	114	123	73	305	216	184
Dysentheria	-	-	1	1	1	2
Pathogen E. coli által okozott megbet.	3	1	●	3	1	●
Campylobacteriosis	143	135	91	456	284	217
Yersiniosis	2	6	2	5	7	3
Rotavírus-gastroenteritis	277	●	●	894	●	●
Hepatitis infectiosa	46	# 32	9	107	# 55	21
AIDS	2	4	1	6	8	1
Poliomyelitis	-	-	-	-	-	-
Acut flaccid paralysis	1	1	-	2	1	-
Diphtheria	-	-	-	-	-	-
Pertussis	1	1	-	1	2	-
Scarlatina	68	63	70	121	158	183
Morbilli	-	-	-	-	-	-
Rubeola	1	-	-	1	-	-
Parotitis epidemica	1	2	2	2	2	6
Varicella	864	1057	971	2315	3318	3240
Legionellosis	-	-	-	2	1	2
Meningitis purulenta	7	4	6	# 23	19	19
Meningitis serosa	2	4	2	6	5	4
Encephalitis infectiosa	4	2	3	8	5	4
Creutzfeldt-J. betegség	-	-	-	2	-	1
Lyme-kór	4	7	8	29	21	21
Listeriosis	1	-	-	4	-	-
Brucellosis	-	-	-	-	-	-
Leptospirosis	-	-	-	-	2	-
Ornithosis	3	-	-	6	1	-
Q-láz	1	2	1	5	2	2
Tularemia	-	1	-	2	1	2
Tetanus	-	-	-	-	-	-
Hantavírus-nephropathia	-	-	●	-	-	●
Vírusos haemorrh. láz*	-	-	●	1	-	●
Malária*	-	-	-	-	-	-
Toxoplasmosis	3	-	1	5	-	7

(+) 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: 2014.01.21.

EMBERI ERŐFORRÁSOK MINISZTERIUMA

MINISTRY OF HUMAN RESOURCES

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

3/2014. sz. heti jelentés (weekly report)

2014.01.13 - 19.

Territory (Territory)	Salmonellosis	Campylobacteriosis	Rotavirus-gastroenteritis	Hepatitis infectiosa	Scarlatina	Varicella	Rubeola	Meningitis purulenta	Meningitis serosa	Enceph. infectiosa	Lyme-kór
Budapest	9	26	31	17	38	80	-	2	-	-	-
Baranya	-	7	8	-	2	50	1	-	-	-	-
Bács-Kiskun	1	3	6	1	-	41	-	-	-	-	-
Békés	15	8	34	2	1	4	-	-	-	-	-
Borsod-A.-Z.	3	3	8	1	2	73	-	-	-	-	1
Csongrád	8	24	2	1	-	69	-	-	-	-	-
Fejér	3	11	9	-	1	61	-	-	-	-	-
Győr-M.-S.	12	6	12	-	-	59	-	3	1	-	-
Hajdú-Bihar	2	3	17	-	-	54	-	-	-	-	-
Héves	-	9	13	1	-	84	-	-	-	1	-
Jász-N.-Sz.	4	2	9	-	2	19	-	-	-	-	-
Komárom-E.	4	2	8	1	-	7	-	1	-	-	-
Nógrád	6	7	10	-	-	18	-	1	-	-	-
Pest	8	11	34	4	10	140	-	-	-	-	3
Somogy	-	6	40	-	-	18	-	-	-	-	-
Szabolcs-Sz.-B.	27	4	9	17	-	9	-	-	-	-	1
Tolna	2	1	14	1	-	2	-	-	-	-	-
Vas	1	2	2	-	7	31	-	-	-	-	-
Veszprém	9	3	3	-	-	32	-	-	-	-	-
Zala	-	5	8	-	5	13	-	-	1	-	-
Összesen (Total)	114	143	277	46	68	864	1	7	2	4	4
Előző hét (Previous week)	142	226	367	38	30	1062	-	#13	3	4	22

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

A statisztika készítés ideje: 2014.01.21.

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**-hírvélre 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 Kommunikációs főosztály Nyomda

Csoportvezető: Novák Anikó

ISSN 2061-0947 (Nyomtatott)

ISSN 2061-0955 (Online)