

Epinfo

Semmelweis Ignácra
emlékezünk 285

Felhívás az NNSR-ban
való részvételre 289

Tájékoztatás engedélyezett
fertőtlenítőszeréről 290

Fertőző
betegségek
adatai 292

Epidemiológiai Információs Hetilap

HAZAI INFORMÁCIÓ

SEMMEWEIS IGNÁCRA EMLÉKEZÜNK



A magyar egészségügy napja vagy **Semmelweis-nap** egy 1992 óta minden év július 1-jén megtartott ünnepnap Magyarországon.

Semmelweis Ignác, a gyermekági láz okának kiderítője és megelőzési lehetőségének kidolgozója 192 évvel ezelőtt Budán, a Tabánban, 1818. július 1-jén, ezen a napon született. Ő volt az első, aki a gyermekági lázat nem önálló kórképként, hanem fertőzés következményének tekintette.

Rájött, hogy ezt a fertőzést maguk az orvosok terjesztik: a boncolást is végző szülész-nőgyógyászok adják át a fertőzést vizsgált nőbetegeiknek. Megoldásként Semmelweis a **klórmészoldatos kézfertőtlenítés** bevezetéséért küzdött, ám felfedezése élete során süket fülekre talált. Halála után sem figyelt fel találmányára az orvostudomány, csak évekkel később, amikor Joseph Lister angol sebész módszerét, a kábsavas fertőtlenítést kezdték alkalmazni, derült fény Semmelweis korszakalkotó felfedezésére.

2010 novemberében Magyarország nemzetierőforrás-minisztere törvénymódosító javaslatot nyújtott be az Országgyűléshez, amelyben a **Semmelweis-nap** munkaszüneti nappá nyilvánítását kérte a következő indoklással: „az egészségügyi dolgozók által végzett

munka elismerését, presztizsének emelését szolgálja”. A javaslat az egészségügyi tevékenység végzésének egyes kérdéseiről szóló 2003. évi LXXXIX. törvény 15/B. §-ával való kiegészítését foglalta magában a következőképpen: „július 1-je **Semmelweis-nap**, amely az egészségügyi szolgáltatóknál foglalkoztatási jogviszonyban álló egészségügyi dolgozókra és az egészségügyben dolgozókra kiterjedően munkaszüneti nap”. Magyarországon 2011-től így **július 1-je munkaszüneti napnak** számít az egészségügyi dolgozók és az egészségügyben dolgozók számára.

2013-ban az UNESCO a világemlékezet részévé nyilvánította Semmelweis Ignác gyermekágyi lázzal kapcsolatos felfedezéseinek 1847 és 1861 között nyomtatott formában megjelent egyes dokumentumait, majd a **Magyar UNESCO Bizottság** javaslatára az **UNESCO Általános Konferenciája** Semmelweis Ignác halálának a **150. évfordulóját** is felvette a megünneplésre méltó évfordulók közé.

Bruck Jakab: Semmelweis Ignác Fülöp és a gyermekágyi láz oka felderítésének kutatás története

Tanulmány, Budapest, 1885. /Részletek/

„Az ezen években pusztító »epidemiák« közt az volt a legvégzetesebb, mely 1841. október havában vette kezdetét és egyfolytában tartott 20 hónapon keresztül 1843. május hó végig. Nem kevesebb, mint 829 haláleset fordult ez idő alatt elő 5 139 szülés után (16,1%). Ezek a számarányok nem fejezik ki egészen a halálozás nagyságát, mert nem foglalják magukban azon megbetegedett szülők számát, kik a belgyógyászati osztályokra lettek áthelyezve és ott haltak el. Hogy az újszülöttek halálozása arányban állott a gyermekágyasok nagymérvű halálozásával, önként értendőik.

Ily körülmények közt Semmelweisnek is csakhamar alkalma nyílt tapasztalni, hogy a gyermekágyi láz által követelt áldozatok nagy számával szemben mily elenyészően csekély azon esetek száma, melyeknél a szülész biztos sikerrel segédkezhet.

Az első osztályon ápolt szülők nagymérvű halálozása utóbb nemcsak a kórházi gondnokság és a tanári kar, hanem egyúttal az illetékes államhatóság figyelmét is mindinkább kezdte magára vonni.

Egyik vizsgáló bizottság a másik után küldetett ki, de egyiknek sem sikerült a nagy halandóság okát kinyomozni, s megállapítani. Az általuk javaslatba hozott intézkedések tehát szintén hatástalanok maradtak az ismeretlen bajjal szemben.”

„Ezalatt mindinkább mélyebb gyökereket vert Semmelweis lelkében az a meggyőződés, hogy az első osztályban tapasztalt halandóság a gyermekági láz eddigi kóroktanából ki nem magyarázható.

... azon következtetésre jutott, hogy oly szer rendszeres használata által, mely képes a kezekre tapadó bomlott anyagokat megsemmisíteni, a gyermekági láz kitörését is meg lehet akadályozni.

Ebből kiindulva Semmelweis 1847. május hava közepe táján úgy intézkedett, hogy az I. szülészeti klinikán mindenki, vizsgálat előtt, kezeit chlorina liquidával megmosta, de ezt a szert magas ára miatt csakhamar a tetemesen olcsóbb chlórmésszel helyettesítette.

Eljárásának az lett eredménye, hogy míg 1847. május havában az I. szülészeti osztályon ápolott 394 szülőnő közül nem kevesebb mint 36, azaz 12,24% halt el, az év következő hét hónapjában, a nevezett osztályon lebetegedett 1 841 szülőnő közt már csak 56 haláleset (3,04%) fordult elő.

Ezen tapasztalok alapján Semmelweis csakhamar arra a meggyőződésre jutott, hogy nemcsak a hullából származó, hanem általában mindennemű, bomlásban lévő szerves anyagok okai lehetnek a gyermekági láznak és hogy esetleg maga a levegő is lehet közvetítője ezen kórnemző anyagoknak.

Ezen túl tehát a kezek gyakoribb mosására több gondot fordított és azokat a szülőnőket, kik a többire nézve veszélyes bántalmakban szendvedtek, elkülönítette. Ennek köszönhetette azután, hogy már a következő évben az I. osztályon ápolott 3 556 szülőnő közül csak 45 (1,27%) halt el, míg a II. osztály kimutatásai szerint a szülőnők halandósága itt 1,33%-ot tett ki (3 219 szülőnőre 43 haláleset), tehát még kedvezőtlenebb volt, mint az I. osztályon, mi eddig még sohasem fordult elő.

Semmelweis ezen roppant horderejű felfedezése által egyúttal mindazon kérdések is megoldhatók lettek, melyek oly hosszú ideig maradtak függőben, dacára annak, hogy ama egymás után kiküldött számos vizsgáló bizottságok is nagy erőlködéssel foglalkoztak velük.”

Kézmárszky Tivadar (1842-1902)

A szülészeti tanszék és a klinika¹

(részlet)

...”Semmelweis tanári működésének java része abban pontosul össze, hogy tanát hallgatóival megismertesse és gyakorlatilag érvényre jutassa. Legelső törekvéseinek egyike az volt, hogy a meglevőnél megfelelőbb intézetet nyerjen. A szülészeti klinikum akkoriban az újvilág utcai orvostudományi épületnek második emeletén volt elhelyezve, s egy szülő- és négy gyermekágyi szobából állott, összesen 26 ágygal. Az intézetnek összes területe nem volt nagyobb 41 négyszögölnél. E helyiségekben az ápoltakon kívül körülbelül 100 férfi- és nőhallgatónak kellett egybegyűlni. Sem elkülönítő szoba, sem hallgatóknak szánt tartozkodási helyiség nem állott rendelkezésre; úgyszintén hiányzott hely, ahova nőbetegeket lehetett volna felvenni. Az intézet ablakainak jó része szűk udvarra nyílt, melyben szemétdödrön kívül a halottas kamra volt, s az intézet alatt fekvő földszintet a boncolási terem, első emeletét ellenben a vegytani intézet foglalta el, melynek kéményei a klinikumnak falait szinte tűrhetetlen módon áthévítették. Ebben az intézetben Semmelweis négy évig működött, míg 1859-ben ismételt sürgetéseire át nem helyezték a klinikumot az országúton fekvő Kunewalder-féle háznak második emeletére (a mostani műegyetem helyén). Ugyanez épület többi részét más egyetemi, s egyéb intézetek, lakások, s különféle terek foglalták el. Az intézet most elég tágas tantermet, egy szülő- s öt gyermekágyi szobát foglalt magába, összesen 28 ágygal; általában jobb higiénikus viszonyok közé jutott ugyan, de korántsem volt megfelelőnek mondható. Gyakorlatot benne tulajdonképpen csak bábák és sebészek űztek; orvosok közül csak azok, kik szülézmesterségre törekedtek. Semmelweis tanárkodása alatt először bukkanunk az intézeti jegyzőkönyvekben nőbetegekre, amint hogy ő volt az, aki 1863. június 22-én intézetében az első ovariectomiát végezte. (...)”

¹Forrás:

Kézmárszky Tivadar: Első szülészeti és nőbeteg klinika. In: Hőgyes Endre: Emlékkönyv a budapesti királyi magyar Tudomány-Egyetem orvosi karának múltjáról és jelenéről. Magyarország ezredéves fennállásának ünneplése alkalmával. Bp., 1896. pp. 600-601, 602-603.

FELHÍVÁS A NEMZETI NOSOCOMIALIS SURVEILLANCE-BAN VALÓ RÉSZVÉTELRE

Az OSZIR Nemzeti Nosocomialis Surveillance Rendszer **kötelezően választható surveillance-ok** jelenleg működő adatgyűjtési szakasza **2016. június 30-án zárul.**

Az **új surveillance periódus 2016. július 1-jétől indul**; alábbi, kötelezően választható surveillance-okban való részvételre van lehetőség:

- Sebfertőzés surveillance
(Surveillance periódus: **2016. július 1. - 2016. december 31.**)
 - PIC eszközhasználattal összefüggő fertőzések surveillance-a
(Surveillance periódus: **2016. július 1. - 2016. december 31.**)
 - Osztályos alapú ITO eszközhasználattal összefüggő fertőzések surveillance-a
- és
- Beteg alapú ITO eszközhasználattal összefüggő fertőzések surveillance-a

(Surveillance periódus: **2016. július 1. - 2016. szeptember 30.** és 2016. október 1. - 2016. december 31., a két periódus során az osztályos és betegalapú ITO surveillance-ok közötti váltás lehetséges, a 2016. októbertől kezdődő 3 hónapos periódusra külön nyilatkozatokat fogunk kérni).

A csatlakozáshoz részvételi szándéknyilatkozatot kell kitölteni és visszaküldeni az Országos Epidemiológiai Központ Kórházi-járványügyi osztályára 2016. július 10-ig (a részvételi szándéknyilatkozat kitöltése azok számára is elengedhetetlen, akik már eddig részt vettek valamely választható surveillance-okban).

A jelentkezéshez formanyomtatvány email-ben kérhető az OEK Kórházi járványügyi osztályától: **korhazi-jarvany@oek.antsz.hu** vagy Dr. Kurcz Andreától (**kurcz.andrea@oek.antsz.hu**).

A nyilatkozat beérkezési időpontjától függetlenül a surveillance adatok gyűjtése 2016. július 1-től kezdődik.

Az OSZIR NNSR programmal kapcsolatos kérdésekkel a **korhazi-jarvany@oek.antsz.hu** e-mail címen, vagy a 06-1-476-1106-os telefonszámon.

TÁJÉKOZTATÁS ENGEDÉLYEZETT FERTŐTLENÍTŐSZEREKRŐL

A fertőtlenítőszer neve	Forgalmazó (neve, címe)	Hatóanyag	Felhasználási terület	Alkalmazási koncentráció	Behatási idő	Antimikrobiális spektrum
INNON-DEZ felületfertőtlenítő szer	INNOVENG 1 Kft., 1114 Budapest, Szabolcska M. utca 5.	Didecil-dimetil-ammónium-klorid, N-(3-Aminopropil)-N-dodecilpropán-1,3-diamin, Poly(hexamethylenebi guanide), Alkoholak, C12-15-elágazó és lineáris láncú, etoxilált, víz	professzionális	2%	15 perc	B (MRSA), F
				2%	20 perc	M
				4%	60 perc	V
INNOCID (3%) alkoholos felületfertőtlenítő szer	INNOVENG 1 Kft., 1114 Budapest, Szabolcska M. utca 5.	Glutaraldehyd, Glloxál, Didecil-dimetil-ammónium-klorid, Propán-2-ol, C12-15 Etoxilált zsiralkohol, víz	professzionális	100%	3 perc	B (MRSA), F, Vsz.
					15 perc	T
Intra Multi-Des	Decart Pannónia Kft., 1117 Budapest, Budafoki u. 187-189. A épület, 2. em. 212.	Didecil-dimetil-ammónium-klorid, Glutaraldehyd, Formaldehyd, Propán-2-ol, 2-propilheptanol, etoxilált, loncserélt víz	professzionális	2%	5 perc	B
				1%	5 perc	
Intra Multi-DES GA	Decart Pannónia Kft., 1117 Budapest, Budafoki u. 187-189. A épület, 2. em. 212.	Glutaraldehyd, Didecil-dimetil-ammónium-klorid, Alkl (C12-16)-dime-til-benzil-ammónium-klorid, Dinátrium EDTA, 2-propilheptanol, etoxilált, Propán-2-ol, loncserélt víz	professzionális	0,2%	30 perc	B, Y
				1%	30 perc	B, Vsz.
				1,5%	15 perc	Vsz.

A fertőtlenítőszer neve	Forgalmazó (neve, címe)	Hatóanyag	Felhasználási terület	Alkalmazási koncentráció	Behatási idő	Antimikrobiális spektrum
Denkmit fertőtlenítő hatású nedves tisztítókendő 40 db	dm Kft. , 2046 Törökbálint, Depo, Pf. 4.	Kvaterner ammóniumvegyülete k, benzil-C12-16-alkildimetil-klorid, Etanol, Dipropilén-glikol-monometil-éter, 2-propanol	lakossági	100%	5 perc	B, Y, Vsz.
Balea antibakteriális törölkendő	dm Kft. , 2046 Törökbálint, Depo, Pf. 4.	Etanol, Glicerín, Aloe barbadensis kivonat, Klorhexidin-diglukonát, víz	lakossági	100%	30 másodperc 5 perc	Bsz.
Denkmit fertőtlenítő hatású textílióvíztisztító koncentrátum	dm Kft. , 2046 Törökbálint, Depo, Pf. 4.	Didecil-dimetil-ammónium-klorid, Izotridecanol, etoxilált (>5-20 EO), Etanol, Acid blue 3, CI 61585, Acid red 14, Illatanyag, víz	lakossági	1,7% 1%	30 perc	B, F, Vsz.
HOSPI Sept	GIRODE Kozmetikai és Háztartási-vegyipari Termékeket Gyártó és Forgalmazó Kft. , 3333 Terpes, Petőfi út 2-4.	Didecil-dimetil-ammónium-klorid, Propán-2-ol, Zsiralkohol-etoxilát-C16-C18, N-(3-aminopropil)-N-dodecil-propán-1,3-diamin, Hidroxietilcellulóz	lakossági és professzionális	100%	30 másodperc 1 perc	B (MRSA), F, T Vsz.
Balea antibakteriális kézgél	dm Kft. , 2046 Törökbálint, Depo, Pf. 4.	Etanol, Glicerín, Limonén, Carbomer, Aminometil-propanol (pufferként), Aloe kivonat, Illatanyag, víz	lakossági	100%	1 perc	Bsz.

Jelmagyarázat: **B** = baktericid, **Bsz** = bakteriosztatikus, **F** = fungicid, **V** = virucid, **Vsz** = szelektív virucid, **T** = tuberkulocid, **Y** = yeasticid, **S** = sporocid, **SC** = Clostridium difficile spóraölő, **A** = algicid, **M** = mikobaktericid * = tisztasági kézmosás és szárazra törés után

A tájékoztatást adta: dr. Milassin Márta osztályvezető, dr. Székely-Andorkó József biológus, OEK Dezinfekciós osztály

HAZAI JÁRVÁNYÜGYI HELYZET ÁLTALÁNOS JELLEMZÉSE

A **2016. június 13-19.** közötti időszakban bejelentett fertőző megbetegedések alapján az ország járványügyi helyzete az alábbiakban foglalható össze:

Az **enterális bakteriális fertőző betegségek** járványügyi helyzete nem változott. A regisztrált **campylobacteriosisok** száma közel azonos volt az előző hetivel, de a másfélszeresét is meghaladta a 2010-2014. évek azonos hetére számított középértéknek. A legtöbb bejelentés a főváros mellett Hajdú-Bihar és Csongrád megyéből érkezett. A **salmonellosisok** száma mérsékelten csökkent a 23. hetihez viszonyítva, mind a heti, mind a kumulatív esetszám a korábbi évek megfelelő értéke körül alakult. A **botulizmus** bejelentésről a jelentés írásáig tisztázódott, hogy a laboratóriumi vizsgálat nem erősítette meg a klinikai gyanút.

A **rotavírus-gastroenteritis** megbetegedések száma a nyári időszaknak megfelelően tovább csökkent, ismét közel harmadával kevesebb esetet jelentettek, mint az előző héten. A megbetegedések harmadát Fejér (20) és Hajdú-Bihar ((16) megyében regisztrálták.

A 24. héten **négy új közösségi és egy területi gastroenteritis-járványt** jelentettek. Kettő közülük tömeges méretű volt.

Terület (megye)	Közösség	Járvány kezdete	Exponáltak száma	Betegek száma	Tünetmentes ürítők	Kórházi ápoltak száma	Etiológia
Hajdú-Bihar	időotthon	05.28.	9	1	1	1	C.coli
Vas	óvoda	05.31.	146	40	0	5	calicivírus
Tolna	ált. iskola	06.08.	583	20	0	0	folyamatban
Borsod-A.-Z.	óvoda	06.14.	148	56	0	0	S.Enteritidis
Budapest	területi	06.15.	27	3	0	0	folyamatban

Vas megyében, egy óvodához kapcsolhatóan május 31. és június 6. között **40** fő (15 óvadás, egy dolgozó és 24 családtag - szülők, testvérek, nagyszülők) betegedtek meg enterális tünetekkel. A felnőttek esetében a hasmenés, a gyermekeknél a hányásos tünetek domináltak. A legtöbb beteg gyorsan gyógyult, azonban öt fő kórházi ellátásra szorult kiszáradás veszélye miatt. Az expozíciónak 146 fő (128 óvadás, 18 dolgozó) volt kitéve. Laboratóriumi vizsgálatra küldött négy székletminta közül háromban **calicivírus** jelenléte volt igazolható. A fertőzés kontakt úton terjedt.

Borsod-Abaúj-Zemplén megyében, egy óvodában zajló gastroenteritis járványban június 13-tól a jelentés írásáig **56** fő (51 óvodás és 5 iskolás testvér) betegedett meg. Tüneteik: hasmenés, hasi fájdalom, láz, hányás. Kórházi ápolás nem vált szükségessé. Az expozíciónak 148 fő (117 óvodás, 31 dolgozó) volt kitéve. Négy beteg székletmintájának mikrobiológiai vizsgálata során háromból **Salmonella Enteritidis** tenyésztett ki. A fertőzést terjesztő gyanúsított élelmiszer a hétfőn uzsonnára kínált főtt tojás. A járványgörbe végén szereplő esetek korábbi betegek testvérei, akik 4-5 nappal az expozíciót követően betegedtek meg, ők valószínűleg kontakt úton fertőződtek. Az epidemiológiai, élelmiszerbiztonsági és laboratóriumi vizsgálatok még folyamatban vannak.

A héten **13 heveny fertőző májgyulladás** került a nyilvántartásba, szemben az előző heti 22-vel. Közülük hetet **HAV**, hatot **HEV** okozott. Három fő egy családi hepatitis A járvány során betegedett meg, a többi megbetegedés sporadikusan fordult elő.

A **légúti fertőző betegségek** közül a **scarlatina** bejelentések száma nem változott az előző héten regisztrálthoz viszonyítva, ugyanakkor még mindig háromszorosa volt a tárgyhéthez tartozó ötéves középértéknek. A **varicella** megbetegedések száma harmadával csökkent az előző héten nyilvántartásba vett esetekéhez képest, és kissé alacsonyabb volt, mint az ötéves medián alapján vár érték. A védőoltással megelőzhető fertőző betegségek közül a héten két **rubeola** megbetegedés gyanúját jelentették. Az öt- illetve hathónapos gyermekek koruknál fogva még nem részesültek védőoltásban. A diagnózis megerősítése érdekében a laboratóriumi vizsgálatok folyamatban vannak.

Az **idegrendszeri fertőző betegségek** közül **három gennyes meningitist** regisztráltak, közülük egyet **Streptococcus agalactiae** okozott. **Mindhárom encephalitis infectiosa** hátterében **kullancsencephalitis-vírusfertőzés** állt (Vas - 1, Zala megye -2).

53 Lyme-kór megbetegedést jelentettek, közel kétharmadával többet, mint az előző héten. A megbetegedéseket 14 megye jelentette, az összes eset harmadát Budapest (10) és Nógrád (8) megye regisztrálta.

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

24/2016. sz. heti jelentés (weekly report)

2016.06.13-19.

Betegség Disease	24. hét (week)			1 - 24. hét (week)		
	2016.06.13 - 2016.06.19.	2015.06.08 - 2015.06.14.	Medián 2010-2014	2016.	2015.	Medián 2010-2014
Paratyphus	-	-	-	2	-	1
Anthrax	-	-	-	1	-	-
Botulizmus	1	-	-	6	12	3
Campylobacteriosis	216	200	144	4 080	3 382	2 540
Salmonellosis	108	119	115	1 858	1 806	1 707
Shigellosis	-	1	1	6	5	10
Pathogen E.coli által okozott megbet.	3	3	●	69	44	●
Yersiniosis	-	-	1	43	13	42
Rotavírus-gastroenteritis	118	145	●	3 942	5 391	●
Cryptosporidiosis	1	-	-	6	17	5
Giardiasis	2	1	1	69	41	35
<i>Hepatitis infectiosa</i>	13	14	10	440	729	218
Hepatitis A	7	5	3	180	464	58
Hepatitis B (heveny)	-	4	1	32	32	38
Hepatitis C (heveny)	-	-	-	44	36	21
Hepatitis E	6	-	1	128	59	45
Hepatitis inf. k.m.n.	-	5	1	56	138	44
Pertussis	-	-	1	3	8	9
Scarlatina	170	63	54	2 881	1 538	1 648
Morbilli	-	-	-	-	-	2
Rubeola	2	-	-	7	6	9
Parotitis epidemica	-	3	-	17	14	21
Varicella	810	1 076	888	26 642	30 310	25 591
Legionellosis	-	3	-	23	35	18
Meningitis purulenta	3	3	4	122	144	126
Meningitis serosa	-	4	1	52	39	29
Encephalitis infectiosa	3	1	2	34	33	37
Lyme-kór	53	32	38	382	264	312
Listeriosis	-	-	-	12	22	6
Leptospirosis	-	1	1	1	6	3
Ornithosis	2	1	-	25	18	11
Q-láz	1	-	1	32	19	23
Tularemia	-	1	-	6	45	9
Tetanus	-	-	-	1	-	1
Hantavírus-nephropathia	-	-	●	-	2	●
Vírusos haemorrh. láz*	-	-	●	17	6	●
Malária*	-	2	-	5	5	2

(+) 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: 2016.06.21.

EMBERI ERŐFORRÁSOK MINISZTERIUMA

MINISTRY OF HUMAN CAPACITIES

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

24/2016. sz. heti jelentés (weekly report)

2016.06.13-19.

Terrület (Territory)	Campylo- bacteriosis	Salmonel- losis	Rotavirus- gastroenteritis	Hepatitis infectiosa	Hepatitis A	Scarlatina	Varicella	Meningitis purulenta	Meningitis serosa	Enceph. infectiosa	Lyme-kór
Budapest	43	24	4	3	1	90	115	-	-	-	10
Baranya	12	2	2	-	-	14	45	2	-	-	-
Bács-Kiskun	13	11	7	-	-	3	27	-	-	-	1
Békés	7	5	13	-	-	-	13	-	-	-	-
Borsod-A.-Z.	4	2	7	-	-	3	74	-	-	-	1
Csongrád	20	10	-	1	-	1	7	-	-	-	3
Fejér	6	8	20	-	-	8	12	-	-	-	-
Győr-M.-S.	4	3	5	1	-	2	34	-	-	-	2
Hajdú-Bihar	24	6	16	1	-	4	121	1	-	-	3
Heves	5	1	4	5	5	-	21	-	-	-	-
Jász-N.-Sz.	8	1	3	-	-	3	34	-	-	-	-
Komárom-E.	5	3	3	-	-	1	39	-	-	-	1
Nógrád	1	4	2	-	-	-	32	-	-	-	8
Pest	18	8	7	1	-	24	119	-	-	-	6
Somogy	8	3	7	-	-	-	27	-	-	-	4
Szabolcs-Sz.-B.	8	8	3	-	-	-	21	-	-	-	5
Tolna	5	2	1	1	-	-	2	-	-	-	-
Vas	9	7	10	-	-	3	9	-	-	1	2
Veszprém	14	-	1	-	-	12	40	-	-	-	4
Zala	2	-	3	-	-	2	18	-	-	2	3
Összesen (Total)	216	108	118	13	7	170	810	3	-	3	53
Előző hét (Previous week)	218	119	167	22	13	174	1 234	4	5	1	33

(+*) 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: 2016.06.21.

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**-hírlevélre történő feliratkozás: epiujsg@oek.antsz.hu

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

Postai cím: 1437 Budapest, Pf. 777.

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.)

Országos tisztifőorvos:

Dr. Szentés Tamás

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)