

JOHAN BÉLA ORSZÁGOS EPIDEMIOLÓGIAI KÖZPONT

Epinfo

Beköszöntő - 2005	1
Nemzeti Törzsindikátor-lista	2
A Magyar Egészség- adattár fejlesztésének története	3
Népegészségügyi Jelentés 2004	5
Pályázati felhívás	6
Tájékoztatás - szakmai rendezvényekről	7
- az OEK szolgálta- tásairól	8
Fertőző betegségek adatai	8

Epidemiológiai Információs Hetilap

BEKÖSZÖNTŐ – 2005

Ismét egy új évet kezdünk – ez a nagy elhatározások, tervek születésének időszaka.

Vajon milyen meglepetést tartogat az Epinfo Szerkesztősége olvasói számára? Bár továbbra is az aktuálisan érdeklődésre számottartó epidemiológiai eseményekre történő gyors reagálást és a területi tevékenységhez szükséges információk és adatok közzétételét tekinti alapvető céljainak, 2005-ben nagyobb hangsúlyt kíván adni az Európai Unióban zajló szakmai folyamatok, események ismertetésének, az együttműködésen alapuló Epidemiológiai Surveillance Hálózat bemutatásának.

Tagállamként számos adatszolgáltatási, szakmai együttműködési/jelentési kötelezettségünk van. A gyors reagálás a korrekt, naprakész tájékoztatáson alapul, a Huszonötök által elfogadott prioritások, a szakmai stratégiai döntések ismerete fontos a területi napi munka korszerű, elvárásoknak megfelelő színvonalú végzéséhez.

Napjainkban fontos események zajlanak: megkezdte munkáját az Európai Betegségmegelőző és Ellenőrző Központ (ECDC) Stockholmban, befejezéséhez közeledik az új Nemzetközi Egészségügyi Szolgálat (IHR – International Health Regulations) szakértői vitája, a tervezet szövegének véglegesítésén fáradoznak. Ezen "Nemzetközi Egészségügyi" konszenzuson alapulva ismét hosszú időre szabályozza a fertőző betegségek nemzetközi felügyeletét.

Évközben igen sok megkeresés érkezik hozzánk, igényelve további személyek, intézmények részére az Epinfo-t.

Bár munkánk elismerését látjuk ebben, sajnálattal kell megállapítanunk, hogy a példányszám emelését idén sem tervezhetjük.

Ugyanakkor ismét felhívjuk a figyelmet arra, hogy mind a heti kiadványok, mind a különszámok interneten elérhetők, letölthetők (www.antsz.hu/oek), valamint az a szándékunk, hogy az újság az ÁNTSZ intranet rendszerén már a nyomdába kerülés időpontjában közzétételre kerüljön.

Az Epinfo 12. évfolyamának indításakor a Szerkesztőséget az a cél vezeti, hogy eszközeinkkel továbbra is szolgáljuk a gyors, naprakész szakmai tájékoztatást, valamint segítsük a tájékozódást; iránytűt adjunk az olvasó kezébe: a rázúduló sok hírből a letisztult, megerősített információt kiválogatva és közzétéve.

Minden kedves olvasónknak eredményekben, szakmai sikerekben bővelkedő új esztendőt kívánunk:

a Szerkesztők

HAZAI INFORMÁCIÓ

NEMZETI TÖRZSINDIKÁTOR-LISTA

2003-ban az Egészségügyi Minisztérium (korábban: ESZCSM) számos – az egészséginformáció különböző szintjein érintett – intézet bevonásával (Egészségügyi Szociális Információs Bizottság) indította el a népegészségügyi jelentési rendszer, valamint a hozzá szorosan kapcsolódó internetes egészségadattár és Nemzeti Törzsindikátor-lista elkészítését célzó projektet. A megvalósítás érdekében az Egészségügyi Szociális Információs Bizottság munkacsoportot hozott létre, melynek vezetésével a minisztérium az Országos Epidemiológiai Központot bízta meg.

Az indikátorlista összeállításának célja a népegészségügyi jelentőségű egészségindikátorok meghatározása, melyek megfelelnek a nemzetközi elvárásoknak, és egyidejűleg figyelembe veszi a magyar sajátosságokat is. A "Népegészségügyi Jelentés 2004." szakértői változatának elkészítésében közreműködők egy-egy fejezetnek megfelelően (Demográfia, Mortalitás, Morbiditás, Egészségmagatartás, Környezetegészségügy, Egészségügyi ellátórendszer, és Gyermekegészségügy) állították össze az indikátorokat. Az indikátorlista elemeinek meghatározásán túl táblázatos formában összegezték az adott indikátorra vonatkozó összes lényeges információt:

az indikátor forrása, pontos definíciója, mértékegysége, az indikátor előállításához szükséges alapadatok köre, a kiszámítás módja, az indikátor különböző dimenziók szerinti hozzáférhetősége (korcsoportok, nemek, BNO főcsoportok szerinti, idő és területi dimenziók szerinti bontások). *Példaként:* Nyers halálozási arány, Indikátor főcsoport: 03_Demográfia, Indikátor csoport: Népmozgalom, Mértékegység: eset/1000 fő, Definíció: A halálet az élet minden jelének végleges elmúlása az elveszületés megtörténte után bármikor, azaz az életműködésnek a születés utáni megszűnése, a feléledés képessége nélkül. Nyers halálozási arányszám: ezer lakosra jutó halálozás, az elhunyt nemével, életkorával azonos csoportba tartozó népességre számítva. Adatmegfigyelő: KSH, Adatgyűjtő: KSH, Adatközlő: OEK, az indikátor szerepel a NEJ, az ECHI, és az Egészségadattár indikátorlistáján is. Ezzel elkészült a Nemzeti Törzsindikátor-lista első verziója, mely megvitatásra került mind a Népegészségügyi Jelentés szerzői, mind a Munkacsoport körében.

Az indikátorlista összeállításához egységes keretet adott a Népegészségügyi Jelentés, és ezzel rövid időn belül sikerült olyan listát összeállítani, melyet az egészségpolitikai döntéseket előkészítő jelentéshez használtak fel. Sikerült azonosítani a listának adatgyűjtés hiányában nem használható elemeit, és így sor kerülhetett a bevezetésére vonatkozó javaslatok benyújtására.

2004-ben az indikátorlista továbbfejlesztésével biztosítható az országban valamint az Európai Unióban folyó egységes, harmonizált egészségmonitorozás. Azaz a Nemzeti Törzsindikátor-lista egyidejűleg lesz alkalmazható a Népegészségügyi Jelentés elkészítéséhez, a Népegészségügyi Program monitorozására valamint az uniós adatigények kielégítésére. Megtörtént a Népegészségügyi Jelentés szakértőinek felkérése, melyben kérjük a szakterületéhez tartozó indikátorlista véglegesítését, az esetleg szükséges módosítások elvégzését. Ez biztosítani fogja az OEK által a Népegészségügyi Program monitorozásához összeállított indikátorok beépítését a Törzsindikátor-listába, illetve az indikátorlista harmonizációját az Európai Unió egészségindikátoraival (ECHI).

Szerkesztőségi megjegyzés: *Az Országos Epidemiológiai Központ a 2005. év elején tervezi a Nemzeti Törzsindikátor-lista megjelentetését, amely a jövőben Interneten is elérhető lesz.*

A MAGYAR EGÉSZSÉGADATTÁR FEJLESZTÉSÉNEK TÖRTÉNETE

A Magyar Egészségadattár (MEA) egy olyan számítógépes program, mely a különböző egészségstatisztikai adatokat felhasználóbarát, grafikus formában jelenít meg. A rendszer gyors és egyszerű hozzáférést biztosít nagymennyiségű, rendszeresen gyűjtött statisztikai adathoz, valamint segítséget nyújt ezen adatok alkalmazásában.

A MEA elsősorban abból a célból jött létre, hogy az "Egészségügyi Rendszerek Indikátorai" című WHO-programban résztvevő országok használhassák. A módosítások a WHO/EU Copernicus közös pályázatának keretében történtek. A Egészségadattár alapját képező Data Presentation System (DPS) programcsomagot a WHO Európai Irodája Egészségügyi Statisztikai és Informatikai Központja készítette a Litván Egészség-informatikai Központ közreműködésével.

A programcsomag, amely a "Health for All" statisztikai indikátorainak adataiból és az adatokat megjelenítő programból áll, széles körben elterjedt egész Európában, és népszerűségének következtében számos nemzeti változat készült annak érdekében, hogy az adott ország, valamint az országon belüli régiók egészségadatainak, illetve az egészségügyi rendszerek tervezésének, irányításának és monitorozásának minősége javulhasson.

Az Egészségadattár kifejlesztése a GYÓGYINFOK keretei között kezdődött dr. Kincses Gyula és Lipták Mária közreműködésével. A MEA fejlesztésének feladatát 1998-tól az Egészségfejlesztési Kutatóintézet (EFKI) Egészségstatisztikai Egysége vette át. Az EFKI megszűnése, 2001 óta a WHO megbízásából a program koordinátora dr. Vokó Zoltán egyetemi docens, a Debreceni Egyetem munkatársa, a MEA-val kapcsolatos technikai feladatokat pedig a „Johan Béla” Országos Epidemiológiai Központ Egészségmonitorozás és nemfertőző betegségek epidemiológiája osztálya látja el.

A MEA 2004-es fejlesztésének keretében befejeződött az eredeti DPS2 szoftver magyar változatának elkészítése. Megtörtént a több területre kiterjedő indikátor-revízió, valamint a mortalitási adatok standardizálása. Lezajlott az adatok egy részének validálása 1985-ig visszamenőleg, illetve a halandósági indikátorok tekintetében a 65 év felettiek adataival is bővült az adatbázis. Az adatbázis jelenlegi formájában 1985-től 2003-ig található egészségindikátorok megyei, regionális és országos szinten.

A MEA most kiadásra kerülő, második változata a DPS2 szoftverre adaptálva, új felülettel jelenik meg, amelyben szerepelnek a standardizált halálozási adatok az 1985-2003 évekre, nemek és korcsoportok (0-64, valamint 65+ évesek) szerinti bontásban. A teljes egészében frissített MEA 2005. januárjában kerül kiadásra, melyben a teljes indikátorlista frissítése megtörténik a 2003. évi adatokkal, új egészségindikátorok kerülnek be a 2003-as Országos Lakossági Egészségfelmérésből, valamint egyes indikátorok esetében lehetőség nyílik a kistérségi területi bontások megjelenítésére is.

A Magyar Egészségadattár letölthető:

http://efirk.antsz.hu/oek/egeszsegstat/magyar_egeszsegadattar.htm címről.

NÉPEGÉSZSÉGÜGYI JELENTÉS 2004

A 2004. november 16-17-én megtartott IV. Egészségstatisztikai Fórummal egyidőben jelent meg, és a Fórumon került először hivatalosan is bemutatásra az Országos Epidemiológiai Központ gondozásában kiadott Népegészségügyi Jelentés szakértői változata. Ez a változat átfogó képet nyújt a magyar lakosság egészségi állapotáról és az azt meghatározó tényezőkről, illetve ezek összefüggéseiről. A szakértőknek szóló jelentés a rendszeres egészséginformációt biztosító népegészségügyi jelentési rendszer kialakításának első, nagyszabású eleme, amelyet a későbbiekben több, részben tematikus, részben döntéshozóknak szánt, tömörebb kiadvány követ majd. A népegészségügyi jelentési rendszer egyik kiemelt célja, hogy minél szélesebb körben tegye elérhetővé az egészségadatok tudományos elemzése útján nyert egészséginformációkat az ország egészségi állapotának javítása érdekében.

A lakosság egészségéről már évszázadok óta készítenek jelentéseket. Ma már nemcsak az egyes országok, illetve régiók, hanem a legnagyobb nemzetközi szervezetek is időről időre egészségjelentéseket tesznek közzé. A legjelentősebbek közé tartozik a WHO által évenként megjelentetett *World Health Report* vagy az EU által 2003-ban kiadott *The health status of the European Union; Narrowing the health gap*. A jelentések tartalma, formája gyakran jelentősen eltér egymástól, igaz, az utóbbi években – főként az EU Népegészségügyi Programjának támogatásával – megindult a harmonizáció.

A Népegészségügyi Jelentés előkészítése Magyarországon 2003 elején indult, amikor az Egészségügyi, Szociális és Családügyi Minisztérium megalakította az Egészségügyi és Szociális Információs Bizottságot, amelynek tagjai voltak az egészséginformáció előállításával és hasznosításával foglalkozó országos szervezetek. Az Országos Epidemiológiai Központ a bizottság koordinátoraként megalakította a Népegészségügyi Jelentés Munkacsoportot. A munkacsoport feladata a magyar népegészségügyi jelentési rendszer koncepciójának kidolgozása, kialakítása volt. A munkát a koordinálást végző OEK-en kívül az ESZCSM, az Országos Közegészségügyi Központ, a MEDINFO (újabbán Egészségügyi Stratégiai Kutatóintézet), a GYÓGYINFOK, az OEP, a Központi Statisztikai Hivatal, valamint a Nemzeti Család- és Szociálpolitikai Intézet képviselői végezték. A szakértői változatokat a munkacsoport döntése szerint nyílt pályázat útján kiválasztott szakértői csoport írta. A szakértői változat lektorálását vezető tudományos központok végezték.

A "Népegészségügyi Jelentés 2004" témáinak kiválasztásakor, szerkezetének kialakításakor a szerkesztők és a szerzők egyidejűleg próbálták figyelembe venni a népegészségügyi jelentési rendszer célkitűzéseit, a hazai lakosság sajátos egészségi problémáit, valamint az egészségjelentések

készítésében eddig felhalmozott nemzetközi, különösen az angol, a holland és az EU Népegészségügyi Programja kutatásaiban nyert tapasztalatokat.

A "Népegészségügyi Jelentés 2004" fejezetei a következők: Egészségmodell, Demográfia I. II., Mortalitás, Morbiditás, Egészségmagatartás, Környezetegészségügy, Egészségügyi Ellátórendszer, Gyermkegészségügy.

Mivel a most megjelent Népegészségügyi Jelentés Szakértői Változata a jelentési rendszer első elemének tekinthető, mind az elkészítési folyamat, mind a későbbi jelentések szerkezete és tartalma az eddigi tapasztalatokra épülve további fejlesztésen megy majd keresztül.

**A tájékoztatást adta: Kaposvári Csilla mb. osztályvezető
OEK Nemfertőző betegségek epidemiológiája osztály**

PÁLYÁZATI FELHÍVÁS

EURÓPAI EPIDEMIOLÓGUS KÉPZÉS – A svédországi székhelyű EPIET (European Programme for Intervention Epidemiology Training) Programiroda pályázati felhívása

Az Európai - EPIET néven ismert - Intervenciók Epidemiológiai Képzési Program 1995-ben indult, és az Európai Bizottság, a tagállamok, a WHO illetve Norvégia támogatásával működik.

A program célja a fertőző betegségek felügyeletének és kontrolljának megerősítése, valamint az európai epidemiológiai kapacitás fejlesztése közösségi szinten, jól képzett, területi epidemiológában járatos epidemiológusok által.

A 2005 szeptemberében induló képzés 12 ösztöndíjast fogad.

Az Európai Unió, Svájc és Norvégia szakemberei által beküldött pályázatok kerülnek elbírálásra. A pályázati feltételek részletesen az EPIET honlapján olvashatók (www.epiet.org).

Követelmény a nagyon jó angol nyelvtudás, egy második, az EU-ban hivatalos idegen nyelv ismerete, és a pályázónak felkészültnek kell lennie a 24 hónapos külföldi képzésre.

A 2 éves gyakorlati oktatás egy háromhetes, bevezető jellegű elméleti előadássorozattal kezdődik, majd ezt követően az ösztöndíjasok elfoglalják helyüket a kijelölt fogadó intézeteknél. A kétéves program ideje alatt további modulok kerülnek megszervezésre.

A pályázatok beküldésének határideje: 2005. január 31.

További információk az EPIET programirodától kaphatók az alábbi címen:

The Swedish Institute for Infectious Disease Control

EPIET Programme Office

SE-171 82 Solna, Sweden

Fax: 00 46 8 30 06 26

www.epiet.org

E-mail: carole.desmoulins@smi.ki.se

TÁJÉKOZTATÁS SZAKMAI RENDEZVÉNYEKRŐL

**A "Johan Béla" Országos Epidemiológiai Központ
Kórházi járványügyi osztálya**

2005. január 27-én 10-14 óra között tartja

**az EFRIR Nemzeti Nosocomialis Surveillance Rendszer (NNSR)
"Pilot Study" második hónapjának kiértékelő megbeszélését.**

Helye: OKK "A" épület Nagyterem
Budapest, IX., Gyáli út 2.

A megbeszélésre várják az NNSR Pilot Study résztvevőit és mindazon aktív fekvőbeteg intézmények képviselőit, akik 2005. február 1-jétől az NNSR-hez csatlakozni szándékoznak.

A Magyar Higiénikusok Társasága

2005. október 4-6. között

Siófokon rendezi meg a VIII. Nemzeti Kongresszusát.

A részvétel és az előadás/poszter bejelentésének határideje:

2005. január 31.

Összefoglalók beküldési határideje: 2005. május 31.

A rendezvény továbbképzésként történő elismertetése folyamatban van.

A részvételi díjat a Társaság a tagjainak támogatja.

További információ kérhető: cserine@okk.antsz.hu

TÁJÉKOZTATÁS AZ OEK SZOLGÁLTATÁSAIRÓL

1. A "Johan Béla" Országos Epidemiológiai Központ a **lakosság** járványügyi tájékoztatása céljából az alábbi szolgáltatásokat működteti:

Ingyenesen hívható lakossági **információs telefonszolgálat** (munkanapokon reggel **9 órától 13 óráig**):

06-80-204-217.

A telefonos szolgáltatáson kívül a lakosság rendelkezésére áll a

jarvanyinfo@oek.antsz.hu címen elektronikus tájékoztatás is.

2. Az Országos tisztifőorvos 4/2004. sz. Utasítása szerint az OEK a munkaidőn túl adódó **szakmai feladatok ellátására készenléti szolgálatot** működtet a gyors reagálás és a közegészségügyi-járványügyi biztonság érdekében délután **16 órától másnap reggel 7.30 óráig**, valamint a hétvégi, ünnep- és munkaszüneti napokon 24 órán keresztül.

A **rendkívüli járványügyi eseményekkel** kapcsolatos bejelentéseket szakorvosok fogadják az alábbi telefonszámon:

06-30-343-8626.

A HAZAI JÁRVÁNYÜGYI HELYZET ÁLTALÁNOS JELLEMZÉSE

A **2005. január 3-9.** közötti időszakban bejelentett fertőző megbetegedésekre vonatkozó adatok alapján az ország járványügyi helyzete az alábbiakban foglalható össze:

Az enterális fertőző betegségek közül a **salmonellosisok** száma a harmadával emelkedett az előző hetihez képest, de a betegség járványügyi helyzete kedvezően alakult. A **campylobacteriosis** esetek száma nem tért el lényegesen sem az előző hetitől, sem az 1999-2003. évek első hetét jellemző mediántól. Az előző héthez hasonlóan szokatlanul magas volt az **enteritis infectiosa** diagnózissal bejelentett esetek száma, egyetlen hét alatt mintegy 700 megbetegedést regisztráltak. A korábbi évek azonos hetét tekintve a bejelentési kötelezettség elrendelése (1998) óta a 2005. év 1. hetében regisztrálták a legmagasabb heti esetszámot, ami másfélszerese volt az előző év azonos hetében nyilvántartottnak. A legtöbb bejelentés Veszprém és Tolna megyéből érkezett.

Az egyedi megbetegedések magas számának ellenére a héten csupán egy közösségben észlelték a gastroenteritis **járványos** előfordulását.

Kétharmadával csökkent a **vírushepatitisek** száma az előző hetihez képest.

A légúti fertőző betegségek csoportjában a **scarlatina** esetek száma mérsékelten csökkent az előző hetihez viszonyítva, és alatta maradt az 1999-2003. évek azonos időszakát jellemző középértéknek. Az előző év 53. hetéhez képest 20%-kal emelkedett a **varicella** esetek száma (1807), ami a 2004/2005. epidemiológiai évben az eddig regisztrált legmagasabb érték, és **a dupláját** teszi ki az ötéves heti mediánnak. A bárányhimlő területi incidenciája Békés megyében kiemelkedően magas volt, de Fejér, Jász-Nagykun-Szolnok, Hajdú-Bihar és Győr-Moson-Sopron megyében is az országos átlag kétszerese körül alakult.

Egy 51 éves beteg **pertussis** megbetegedése került a nyilvántartásba, az eset minősítése folyamatban van. **Morbillit** nem jelentettek, csupán 2-2 **rubeola** illetve **mumpsz** esetet regisztráltak. Három területről egy-egy **legonellosisról** érkezett jelentés, a március, szeptember illetve novemberben kezdődött megbetegedések utólag kerültek a nyilvántartásba.

Az idegrendszeri fertőző betegségek közül a gennyes **meningitisek** száma alatta maradt az 1998-2003. évek 1. hetét jellemző középértéknek, a serosus meningitisek előfordulása sem tért el lényegesen a korábbi évek azonos időszakában észlelttől.

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 (+)

1/2005.sz.heti jelentés (weekly report)

(2005.01.03 – 2005.01.09.)

Betegség Disease	az 1. héten (week)			az 1 – 1. héten (week)		
	2005.01.03- 2005.01.09.	2003.12.29- 2004.01.04.	Medián 1999- 2003	2005.	2004.	Medián 1999- 2003
Typhus abdominalis	-	-	-	-	-	-
Paratyphus	-	-	-	-	-	-
Salmonellosis	78	47	96	78	47	96
Dysentheria	3	2	6	3	2	6
Dyspepsia coli	2	1	-	2	1	-
Egyéb E.coli enteritis	2	1	1	2	1	1
Campylobacteriosis	116	85	107	116	85	107
Yersiniosis	1	2	3	1	2	3
Enteritis infectiosa	691	266	315	691	266	315
Hepatitis infectiosa	5	15	17	5	15	17
AIDS	1	-	-	1	-	-
Poliomyelitis	-	-	-	-	-	-
Acut flaccid paralysis	-	-	-	-	-	-
Diphtheria	-	-	-	-	-	-
Pertussis	1	-	-	1	-	-
Scarlatina	61	23	76	61	23	76
Morbilli	-	-	-	-	-	-
Rubeola	2	3	2	2	3	2
Parotitis epidemica	2	1	5	2	1	5
Varicella	1807	718	920	1807	718	920
Mononucleosis inf.	19	8	20	19	8	20
Legionellosis	3	2	-	3	2	-
Meningitis purulenta	2	1	7	2	1	7
Meningitis serosa	2	1	3	2	1	3
Encephalitis infectiosa	5	2	2	5	2	2
Creutzfeldt-J.-betegség	2	-	•	2	-	•
Lyme-kór	2	4	3	2	4	3
Listeriosis	1	-	-	1	-	-
Brucellosis	-	-	-	-	-	-
Leptospirosis	1	-	1	1	-	1
Tularemia	5	2	4	5	2	4
Tetanus	-	-	-	-	-	-
Vírusos haemorrh. láz	-	-	-	-	-	-
Malaria*	-	-	-	-	-	-
Toxoplasmosis	5	-	4	5	-	4

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

(*) importált esetek (imported cases)

(•) nincs adat (no data available)

A statisztika készítés ideje: 2005.01.11.

EGÉSZSÉGÜGYI, SZOCIÁLIS ÉS
CSALÁDÜGYI MINISZTERIUM
Eng.sz.: 87104/1975

MINISTRY OF HEALTH,
SOCIAL AND FAMILY AFFAIRS
OF THE HUNGARIAN REPUBLIC

Bejelentett fertőző megbetegedések Magyarországon (+)
Notified cases of communicable diseases in Hungary (+)

1/2005.sz. heti jelentés (weekly report)

(2005.01.03 – 2005.01.09.)

Terület Territory	Salmonel- losis	Dysenteri a	Campylo- bacteriosis	Enteritis infectiosa	Hepatitis infectiosa	Scarlatina	Varicella	Mononucl. infectiosa	Meningitis purulenta	Lyme-kór
Budapest	16	1	28	43	2	28	168	2	-	-
Baranya	4	-	3	14	-	4	79	-	-	-
Bács-Kiskun	1	-	1	19	-	-	30	2	-	-
Békés	2	-	4	37	-	2	173	2	-	-
Borsod-Abaúj-Zemplén	3	-	2	11	-	1	169	-	1	-
Csongrád	14	1	19	61	-	-	42	-	-	-
Fejér	1	-	2	38	-	-	136	2	1	-
Győr-Moson-Sopron	-	-	4	8	-	4	120	2	-	-
Hajdú-Bihar	4	-	8	8	-	2	162	-	-	-
Heves	4	-	-	29	-	-	36	1	-	-
Jász-Nagykun-Szolnok	3	-	-	55	1	1	130	-	-	-
Komárom-Esztergom	2	-	2	17	-	1	57	-	-	-
Nógrád	2	1	-	16	1	1	2	-	-	-
Pest	9	-	4	43	1	7	178	1	-	-
Somogy	-	-	1	41	-	-	66	1	-	1
Szabolcs-Szatmár-Bereg	4	-	10	20	-	3	64	2	-	-
Tolna	2	-	5	74	-	-	11	-	-	-
Vas	1	-	1	31	-	2	29	2	-	-
Veszprém	6	-	20	110	-	1	87	1	-	-
Zala	-	-	2	16	-	4	68	1	-	1
Összesen (total)	78	3	116	691	5	61	1807	19	2	2
Előző hét (previous week)	57	1	121	699	13	73	1508	21	3	3

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

A statisztika készítés ideje: 2005.01.11.

A „Johan Béla” 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 a „Johan Béla” Országos Közegészségügyi Intézet és a Centers for Disease Control and Prevention (CDC) a Magyar-Amerikai Közös Alapnál elnyert pályázat által biztosított együttműködés révén fejlesztették ki.

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

Internet cím: www.antsz.hu/oeke

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

„Johan Béla” Országos Epidemiológiai Központ

1966 Budapest, Pf. 64. Telefon: 476-1153, 476-1194

Telefax: 476-1223

E-mail: epiujsag@oeke.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. Bujdosó László

Epinfo szerkesztősége

Alapító főszerkesztő: dr. Straub Ilona

Főszerkesztő: dr. Melles Márta

Főszerkesztő helyettes: dr. Csohán Ágnes

Olvasószerkesztő: dr. Krisztalovics Katalin

Szerkesztők:

dr. Böröcz Karolina

dr. Hermann Dóra

Lendvai Gyuláné

Technikai szerkesztő:

Kissné Sponga Zsuzsanna

Nyomda vezetője:

Vizinger Ferenc

ISSN 1419-757X