

ORSZÁGOS EPIDEMIOLÓGIAI KÖZPONT

Epinfo

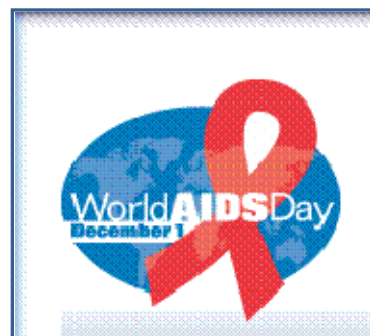
AIDS Világnap 2010. december 1.	577
AIDS Világnapi program	579
HIV/AIDS Magyarország, 2010. szeptember 30.	580
Tájékoztatás szakmai rendezvényről	583
Fertőző betegségek adatai	583

Epidemiológiai Információs Hetilap

AIDS VILÁGNAP, 2010. DECEMBER 1.

„Élek a jogaimmal.

Tiszteletben tartom mások jogait.”



2010-ben az AIDS világnap üzenete már második alkalommal a kezeléshez való mind szélesebb körben történő hozzáférést és az emberi jogok tiszteletét helyezi középpontba. 2006-ban az ENSZ tagállamai kötelezettséget vállaltak, hogy 2010-re megteremtik az átfogó HIV-prevenációs és terápiás programokhoz való univerzális hozzáférést. A 2002-ben alapított Globális Alap (Global Fund) nagymértékben járult hozzá ennek a célnak az eléréséhez, azonban az alap forrásai a gazdasági válságnak köszönhetően beszűkültek, így az ún. millenniumi célkitűzés, miszerint 2015-re a HIV-incidencia globálisan csökkenő trendet mutasson, későbbre tolódhat. Azt azonban senki sem vitathatja, hogy a HIV-fertőzéssel illetve AIDS-betegséggel együttélőknek ugyanolyan joguk van az élethez, a stigma és diszkriminációmentes mindennapokhoz, mint HIV-negatív társaiknak. Jogaik elismerése elsősorban emberi, és nem gazdasági kérdés.

A világnap minden évben kiváló lehetőséget biztosít arra, hogy az állami és a civil szféra tagjai együtt lépjenek fel a HIV-járvánnyal szemben. Az AIDS világnap a legátfogóbb kezdeményezés arra nézve, hogy újra tudatosítsuk az emberekben a HIV/AIDS megelőzés és az érintettek kezelésének fontosságát a magas HIV-prevalenciájú országokban, és mindenhol a világon.



A legutóbbi becslések szerint 33,3 millió HIV-fertőzött él a Földön, köztük 2,5 millió 15 év alatti gyermek. 2009-ben összesen 2,6 millió újonnan diagnosztizált HIV-pozitív személyt regisztráltak. Ez azt jelenti, hogy a múlt évben minden

nap 7 000 ember fertőződött meg a vírussal, közülük 6 000 felnőtt és 1 000 gyermek. Az újonnan fertőződött felnőttek fele (51%) nő, kb. 40%-a 15-24 éves fiatal felnőtt volt. Az elmúlt évben 1,8 millió HIV-pozitív ember halt meg az AIDS tünetegyüttes következtében, közülük 260 ezer gyermek nem élte meg a 15. életévét.

A WHO Európai Régiójában az elmúlt öt évben 30%-kal nőtt az újonnan fertőződött HIV-pozitív személyek száma 100 000 lakosra vonatkoztatva. A legmagasabb morbiditást Észtországból, Lettországból, Kazahsztánból, Moldovából és Ukrajnából jelentették. Kelet-Európában a heteroszexuális kapcsolat révén fertőződött személyek száma a múlt évben meghaladta azok számát, akik intravénás kábítószer-használat útján fertőződtek. Közép- és Nyugat-Európában még mindig a MSM (homo- és biszexuális) populáció rendelkezik a legnagyobb kockázattal, második helyen a kockázatos szexuális magatartást folytató heteroszexuális populáció áll.

2009-ben az Európai Unió területén az újonnan diagnosztizált HIV-fertőzöttek száma stabilizálódott a 2008. évi adatokkal összehasonlítva, a múlt évben 57 újonnan felfedezett HIV-pozitív személy jutott 1 000 000 európai lakosra. A terjedés fő módja a homoszexuális kapcsolat, amit a heteroszexuális transzmisszió követ. Az intravénás kábítószer-használat révén akvirált fertőzések száma 40%-kal csökkent az Unió területén az elmúlt 5 év során, azonban fokozatosan nő azon esetek száma a regiszterben, akiknél a fertőződés módja ismeretlen marad.

Összességében az AIDS-betegek száma az elmúlt években folyamatosan csökkenő tendenciát mutat mind a WHO Európai Régiójában, mind az Unió területén. A csökkenő tendencia alól kivételt képez a kelet-európai régió, amelynek adatai valószínűleg még így sem tükrözik a valós helyzetet.

A HIV szűrővizsgálatok számát tekintve Magyarország a 17 jelentő ország között a 12. helyet foglalja el, így a szűrővizsgálatok számának növelése továbbra is kiemelt fontosságú.

Az Európai Unió területén az MSM populációt és az intravénás kábítószer-használókat aránytalanul nagymértékben érinti a HIV-járvány, így a felvilágosító és ártalomcsökkentő programok folytatása, fejlesztése elsődleges cél ezeknél a csoportoknál. A heteroszexuális úton fertőződött HIV-pozitív személyek egyharmada nem az Unió területén fertőződött, így a továbbiakban is folyamatos monitorozást kíván a magas HIV-prevalenciájú országokból érkező személyek és a migránsok szerostátusza.

Forrás: www.unaids.org;
www.ecdc.europa.eu

AIDS VILÁGNAP 2010. DECEMBER 1.

„Élek a jogaimmal.

Tiszteletben tartom mások jogait.”



Résztvevők: Civil AIDS Fórum (CAF), Szexmunkások Érdekvédelmi Egyesülete, Háttér Társaság a Melegekért, Sex Edukációs Alapítvány, PLUSZ Egyesület, Anonim AIDS Tanácsadó Szolgálat és Országos Egészségfejlesztési Intézet

A 2010. évi AIDS Világnap megemlékezésével kapcsolatos tevékenység fő irányvonalai:

- megelőzés,
- felvilágosítás;
- szűrés.

Program

2010. november 30.

Semmelweis Egyetem (szervező: CAF, OEFI)

10.00 – 10.45: Sajtótájékoztató: AIDS Világnap – emberi jogok

10.45 – 11.00: kávészünet

11.00 – 13.00: Szakmai értekezlet: A megújuló Nemzeti AIDS Stratégiáról

2010. december 1.

Tervezett módosított helyszín: Ferencvárosi Művelődési Központ

AIDS Világnap (szervező: CAF, OEFI)

AIDS Világnap (szervező: Civil AIDS Fórum, Országos Egészségfejlesztési Intézet)

- A Metropol napilapban megemlékezés az AIDS Világnapról
- Metro állomásokon piros szalag, szórólap és óvszerosztás (önkéntesek részvételével)
- **Ferencvárosi Művelődési Központ:** civil stand felállítása és ott prevenció valamint felvilágosító tevékenység, **játékok (totó)**
- Budapesten és vidéken fiatalok által látogatott szórakozóhelyeken **prevenció és felvilágosítás**
- Veszélyeztetett csoportok részére információs **kiadvány osztása**

HAZAI INFORMÁCIÓ

HIV/AIDS – MAGYARORSZÁG, 2010. SZEPTEMBER 30.

**A regisztrált HIV-fertőzött személyek nemenkénti megoszlása
a verifikálás éve szerint**

Év	Férfi	Nő	Ismeretlen	Összesen
1985-2004 ⁺	909	164	108	1181
2005	80	14	12	106
2006	49	13	19	81
2007	88	10	21	119
2008	110	9	26	145
2009	107	15	18	140
2010. I-III.n.év	108	6	25	139
Összesen	1451	231	229	1911

⁺ Korrigált adatok

A regisztrált HIV-fertőzött személyek rizikócsoportok szerinti megoszlása

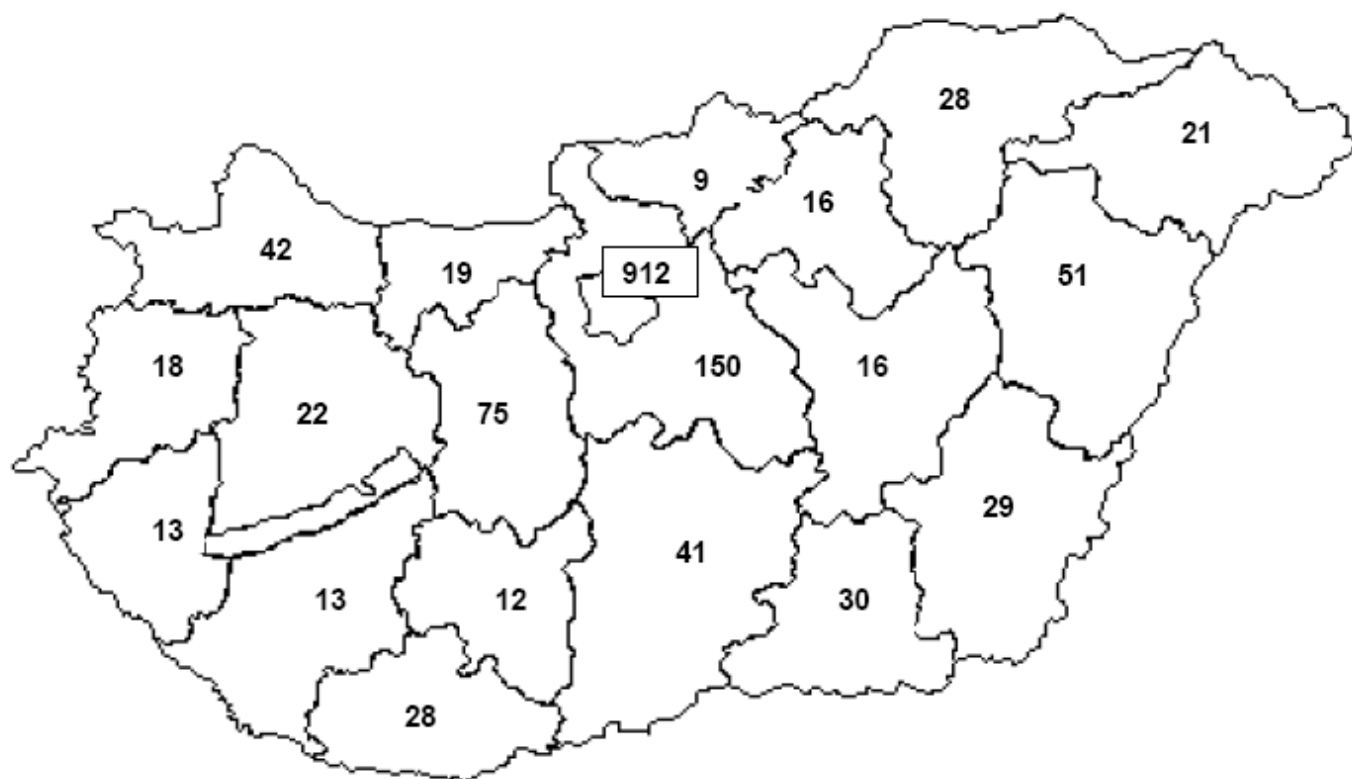
Év	R i z i k ó c s o p o r t o k								
	Homo/ biszexuális	Hetero- szexuális	Hemofília	Transzfúziós recipiens	Intravénás kábitószer- használó	Nosocomialis	Maternalis	Ismeretlen	Összesen
1985-2004 ⁺	599	215	32**	22**	15**	12*	3	283	1181
2005	56	20	0	0	2**	3*	2	23	106
2006	39	14	0	0	0	0	0	28	81
2007	62	15	0	1*	3*	1*	2	35	119
2008	93	17	0	0	2	0	0	33	145
2009	87	23	0	0	0	0	2	28	140
2010. I- III.n.év	100	12	0	0	0	0	0	27	139
Együtt	1036	316	32	23	22	16	9	457	1911

* Importált esetek

** Importált esetekkel együtt

⁺ Korrigált adatok

**A nyilvántartott HIV-pozitív magyar és külföldi személyek*
területenkénti megoszlása (n= 1545)**



*A térkép nem tartalmazza az anonym és az ismeretlen lakóhelyű HIV-pozitív személyeket.

**A bejelentett AIDS-betegek megoszlása
a megbetegedés éve és nemek szerint**

Év	Férfi	Nő	Összesen
1986-2004	421	51	472
2005	29	4	33
2006	15	7	22
2007	17	6	23
2008	21	2	23
2009	17	6	23
2010. I-III.n.év	20	1	21
Összesen	540	77	617

Év = az AIDS diagnózis felállításának éve

Az AIDS-betegek rizikócsoportok szerinti megoszlása

Év	Rizikócsoportok								
	Homo/ biszexuális	Hetero- szexuális	Hemofiliás	Transzfúziós recipiens	Intravénás kábitószer- használó	Nosocomialis	Maternalis	Ismeretlen	Összesen
1986-2004	329	76	20	12**	3**	5*	2	25	472
2005	18	8	0	0	2**	3*	1	1	33
2006	10	11	0	0	0	0	0	1	22
2007	12	5	0	2*	1*	0	0	3	23
2008	16	5	0	0	0	0	0	2	23
2009	13	8	0	0	0	0	1	1	23
2010. I- III.n.év	18	2	0	0	0	0	0	1	21
Együtt	416	115	20	14	6	8	4	34	617

Év = az AIDS megbetegedés éve

* Importált esetek

** Importált
esetekkel együttAIDS okozta halálozások évenként,
nemenkénti megoszlásban

Év	Férfi	Nő	Összesen
1987-2004	246	24	270
2005	6	0	6
2006	5	1	6
2007	9	1	10
2008	4	0	4
2009	9	0	9
2010. I-III.n.év	8	0	8
Összesen	287	26	313

Év= a halálozás éve

Az AIDS-ben meghaltak rizikócsoportok szerinti megoszlása

Év	Rizikócsoportok								
	Homo/ biszexuális	Hetero- szexuális	Hemofília	Transzfúziós recipiens	Intravénás kábitószer- használó	Nosocomialis	Maternalis	Ismeretlen	Összesen
1987-2004	199	28	13	11**	1	3*	1	14	270
2005	5	0	0	0	1*	0	0	0	6
2006	3	3	0	0	0	0	0	0	6
2007	6	1	0	0	1	0	0	2	10
2008	3	1	0	0	0	0	0	0	4
2009	7	0	0	0	0	0	0	2	9
2010. I- III.n.év	7	0	0	0	0	0	0	1	8
Együtt	230	33	13	11	3	3	1	19	313

Év= a halálozás éve

* Importált esetek

** Importált
esetekkel együtt

TÁJÉKOZTATÁS SZAKMAI RENDEZVÉNYRŐL

**Az Országos Epidemiológiai Központ
munkaértekezlete a járványügyi szakterületen dolgozó
munkatársak részére**

Ideje: 2010. december 7. (kedd) 10.00 óra

Helye: OTH „A” épület, Fodor József terem
(Budapest, IX., Nagyvárad tér 2.)

A HAZAI JÁRVÁNYÜGYI HELYZET ÁLTALÁNOS JELLEMZÉSE

A **2010. november 15-21.** közötti időszakban bejelentett fertőző megbetegedések alapján az ország járványügyi helyzete az alábbiakban foglalható össze:

Az **enterális fertőző betegségek** közül a **salmonellosis** bejelentések száma közel azonos volt az előző hetivel, és háromnegyedével haladta meg a 2009. év azonos hetében regisztrált esetszámot. A bejelentések több mint negyede a közép-magyarországi régióban történt. A **campylobacteriosisok** száma mérsékelten csökkent az előző hetihez viszonyítva, de még így is közel a dupláját tette ki az

előző év azonos hetében regisztráltak. Csongrád megyében észlelték a legtöbb megbetegedést, három megyében (Nógrád, Szabolcs-Szatmár-Bereg, Tolna) egyetlen esetről sem érkezett jelentés. Az **enteritis infectiosa** bejelentések száma közel a negyedével volt több az előző hetinél, és dupláját tette ki a 2009. 46. hetében regisztrált esetszámnak.

A héten 7 új **gastroenteritis járványt** jelentettek, közülük egy területi, a többi közösségi (két munkahelyi mellett 1-1 kórházi, bölcsődei, óvodai, illetve iskolai) volt. Az etiológia meghatározása két járványnál volt eddig sikeres, egy járványban **S.Enteritidis**-t, egy másikban **calicivírust** azonosítottak kóroki tényezőként, a többi járvány etiológiájának tisztázása még folyamatban van. Két járvány tömeges méretűnek minősíthető.

Veszprém megyei jogú város (lakosok száma 63 898) két üzemében és egy bölcsődéjében **2010. november 17-23. között összesen 149 fő** (a két üzemben 84 illetve 51, a bölcsődében 14 fő) betegedett meg. Az esetek túlnyomó többsége az első három nap (november 17-19. között) fordult elő. A megbetegedéseket gastroenterális panaszok jellemezték (hányinger, hányás, hasmenés, néhány esetben láz, hőemelkedés), de az egyik üzemben a betegek 60%-ánál lépett fel láz vagy hőemelkedés. Két felnőtt beteg kórházi ellátásra szorult. A legtöbb beteg panaszai 1-2 nap alatt megszűntek.

Diagnosztikus székletvizsgálat 43 betegnél történt, a bakteriológia vizsgálat minden esetben negatív eredménnyel zárult. A virológiai vizsgálatok az egyik üzemben 12 minta közül egyben, a másik üzemben öt minta közül kettőben igazolták **calicivírus** jelenlétét, négy bölcsődei beteg székletmintája közül egyben mutattak ki calicivírus-antigént. A pozitív és negatív mintákat további vizsgálatra az ÁNTSZ pécsi virológiai laboratóriumában működő Gastroenterális vírusok Nemzeti Referencia-laboratóriumába szállítják további vizsgálatra (esetlegesen új norovírus-variáns kimutatása céljából).

Mivel a három közösségben a járványgörbék egyszeri expozíciót feltételeznek, az események kivizsgálásába bevonták az MGSZH illetékes hivatalát is, mely a technológia és a gyanúsított ételminták vizsgálatát megkezdte. A legtöbb megbetegedéssel érintett üzemben vett ételminták bakteriológiai vizsgálata negatív eredményre vezetett. Az egyes közösségekben jelentkező betegek között a fertőzés terjedésére vonatkozó kapcsolat megállapítására a vizsgálatok még nem zárultak le, az ÁNTSZ területileg illetékes regionális intézete iránymutatásának megfelelően a járványügyi munkatársak kérdőíves adatgyűjtést végeznek a statisztikai elemzéshez. Az ÁNTSZ járványügyi intézkedésként megerősítette az enterális surveillance-t, mely a 46. héten a sporadikus esetek számának megemelkedését jelezte. Az érintett közösségekben fertőtlenítőszeres kézmosást, takarítást rendeltek el.

Tolna megyében, egy általános iskolában (137 fő tanuló, 19 fő felnőtt) **2010. november 17-19.** között **72 fő** (69 diák, 3 pedagógus) betegedett meg jellemzően hányingerrel, hányással járó panaszokkal, melyhez a betegek felénél hasmenés is, és elvétve láz is társult. Kórházi ellátásra nem került sor, tüneti kezelés mellett a panaszok 1-2 nap alatt megszűntek. Diagnosztikus vizsgálatra 3 beteg székletmintája került, melyben két esetben sikerült **calicivírus** jelenlétét azonosítani. Valamennyi beteg igénybe vette az iskolai közétkeztetést (ebéd). Az iskolában tálalókonyha működik, az MGSZH munkatársai vizsgálatot végeztek a tálalókonyhán, a fellelhető ételmintákat bakteriológiai vizsgálatra laboratóriumba küldték, a vizsgálat végleges eredménye még nem ismert. A fertőzés terjedési módjának azonosítására a járványügyi vizsgálat még nem zárult le, a megbetegedések robbanásszerű kezdetéből feltételezhető a közös expozíció, melynek azonosítására statisztikai elemző vizsgálatot terveznek. Az ehhez szükséges kérdőíves adatgyűjtés, illetve az adatok feldolgozása folyamatban van.

A 46. héten 4 akut **vírushepatitis-t** jelentettek, kevesebbet, mint az előző héten és közel harmadát az előző évek azonos időszakát jellemző értékeknek. A megbetegedések 3 megye területén fordultak elő. A diagnosztikus laboratóriumi vizsgálat 3 **HAV**, és egy **HBV** fertőzést igazolt. A regisztrált esetek közül 2 HAV megbetegedés a kunmadarasi járványhoz kapcsolható.

A **légúti fertőző betegségek** közül a héten nyilvántartásba került **scarlatina** esetek száma közel negyedével emelkedett az előző hetihez képest, de alatta maradt a 2004-2008. évek azonos időszakát jellemző mediánnak. A **varicella** az előző hetihez közel azonos számban fordult elő, a betegség járványügyi helyzete kedvezőtlenebbül alakul, mint a korábbi évek azonos időszakában. A 46. héten **pertussis**, **morbilli**, **rubeola** megbetegedést nem jelentettek. Egy **parotitis epidemica** eset került nyilvántartásba.

Meningitis purulenta diagnózissal öt bejelentés történt a 46. héten. Két esetben ismert az aetiológia: a megbetegedést **Streptococcus pneumoniae** okozta. A négy **meningitis serosa** és az egy **encephalitis infectiosa** aetiológiája nem ismert.

Egy **vírusos haemorrhagiás láz** bejelentés történt, a beteg a megbetegedését megelőző 2-3 hétben 10 napot Namíbiában töltött. Diagnosztikus vizsgálati eredménye **flavivírus Dengue 1-4** pozitív, a megerősítő vizsgálat folyamatban van.

A héten két **tularemia** megbetegedésről érkezett jelentés, ezzel az év eleje óta nyilvántartásba került betegek száma 117-re emelkedett, ami több mint háromszorosa volt a 2009. 1-46. hetében regisztrált bejelentéseknek. A megbetegedéseket 2 megye (Fejér, Vas) területén észlelték.

Lyme-kór diagnózissal 39 esetet jelentettek, közel kétszeresét az előző hetinek. A legtöbb beteget, a héten regisztrált esetek közel 40%-át Csongrád megyében észlelték.

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 (+)

46/2010. sz. heti jelentés (weekly report)

(2010.11.15. - 2010.11.21.)

Betegség Disease	46. hét (week)			1 - 46. hét (week)		
	2010.11.15 - 2010.11.21	2009.11.09 -2009.11.15	Medián 2004- 2008	2010.	2009.	Medián 2004-2008
Typhus abdominalis	-	-	-	-	-	-
Paratyphus	-	-	-	# 3	-	1
Botulizmus	-	-	°	4	8	°
Salmonellosis	# 105	60	146	# 4844	# 4652	5222
Dysentaria	1	3	4	# 62	# 55	92
Dyspepsia coli	-	1	-	14	18	35
Egyéb E.coli enteritis	-	2	1	31	47	38
Campylobacteriosis	133	72	120	# 5766	# 4841	4570
Yersiniosis	3	1	1	# 74	41	33
Enteritis infectiosa	662	324	601	# 32938	# 29518	32665
Hepatitis infectiosa	4	17	11	# 395	# 318	516
AIDS	3	1	-	# 27	# 21	20
Poliomyelitis	-	-	-	-	-	-
Acute flaccid paralysis	-	-	1	16	6	14
Diphtheria	-	-	-	-	-	-
Pertussis	-	1	-	# 47	25	33
Scarlatina	65	45	92	2303	2052	2975
Morbilli	-	-	-	2	# 3	4
Rubeola	-	-	-	17	# 10	50
Parotitis epidemica	1	-	1	60	59	99
Varicella	805	296	541	34037	38519	41474
Mononucleosis inf.	22	18	22	1184	1060	1084
Legionellosis	-	-	-	100	# 60	22
Meningitis purulenta	5	4	4	# 176	# 194	218
Meningitis serosa	4	2	3	84	# 67	101
Encephalitis infectiosa	1	-	2	120	# 121	147
Creutzfeldt-J. betegség	1	-	1	23	22	17
Lyme-kór	39	16	18	# 2262	1628	1186
Listeriosis	-	-	1	14	12	6
Brucellosis	-	-	-	1	-	-
Leptospirosis	-	-	1	14	10	28
Ornithosis	-	2	-	4	# 22	31
Q-láz	1	-	-	44	28	9
Tularemia	2	-	2	117	37	26
Tetanus	-	-	-	1	6	4
Vírusos haemorrh. láz	1	-	-	# 19	6	8
Malária	-	-	-	* 6	# 7	7
Toxoplasmosis	5	1	3	# 94	95	98

(+) 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: 2010.11.23.

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

46/2010. sz. heti jelentés (weekly report)

(2010.11.15.-2010.11.21.)

Terület Territory	Salmonel- losis	Dysentéria	Campylo- bacteriosis	Enteritis infectiosa	Hepatitis infectios	Scarlatina	Varicella	Mononucl. infectiosa	Meningitis purulenta	Lyme- kór	Parotitis epidémica
Budapest	#19	-	13	68	-	26	206	3	-	8	1
Baranya	3	-	5	16	-	1	28	2	-	-	-
Bács-Kiskun	9	-	6	61	-	-	24	2	-	-	-
Békés	4	-	5	36	-	1	30	-	-	-	-
Borsod-Abaúj-Zemplén	3	-	5	7	-	-	25	-	-	-	-
Csongrád	8	-	23	45	-	2	3	-	-	15	-
Fejér	6	-	9	124	-	6	17	1	1	4	-
Győr-Moson-Sopron	12	-	16	26	-	1	5	-	1	-	-
Hajdú-Bihar	4	-	12	14	-	7	28	2	1	-	-
Heves	5	-	2	15	-	-	12	2	-	2	-
Jász-Nagykun-Szolnok	-	-	4	61	2	1	65	-	-	-	-
Komárom-Esztergom	3	-	3	25	1	2	23	-	-	-	-
Nógrád	1	-	-	22	-	1	5	4	-	3	-
Pest	10	-	5	29	-	4	75	1	-	3	-
Somogy	6	-	7	30	1	4	33	2	1	2	-
Szabolcs-Szatmár-Bereg	2	1	-	2	-	-	6	1	1	-	-
Tolna	1	-	-	7	-	2	55	-	-	-	-
Vas	5	-	9	20	-	2	51	1	-	1	-
Veszprém	3	-	5	40	-	4	39	1	-	-	-
Zala	1	-	4	14	-	1	75	-	-	1	-
Összesen (total)	#105	1	133	662	4	65	805	22	5	39	1
Előző hét (previous week)	106	4	145	#537	6	51	754	26	2	#20	1

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

A statisztika készítés ideje: 2010.11.23.

Az Epidemiológiai Információs Hetilap (**Epinfo**)
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

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: epiujzag@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. Böröcz Karolina

Technikai szerkesztő:

Kissné Sponga Zsuzsanna

ÁNTSZ OTH Kommunikációs főosztály Nyomda

Csoportvezető: Novák Anikó

ISSN 2061-0947 (Nyomtatott)

ISSN 2061-0955 (Online)