

ORSZÁGOS EPIDEMIOLÓGIAI KÖZPONT

Epinfo

Az Európai Antibiotikum
Nappal kapcsolatos
ismeretek a hazai
egészségügyi dolgozók
közében 571

Az antimikrobiális
szerek alkalmazásával
kapcsolatos lakossági
ismeretek az
Európai Unióban az
Eurobarometer 2010
vizsgálat alapján 574

Tájékoztatás
szakmai
továbbképzésről 578

Fertőző
betegségek
adatai 580

Epidemiológiai Információs Hetilap



Szeretném felverni lelke dalával
A szomorú szívét, a világot.
Most megbocsátok annak is,
Aki bántott.

Szeretném a keblemre ölelni az
Életért küzdő, fájó rabot.
Szeretném feltámasztani,
Aki halott.

Szeretném, hogyha lassabban forogna
És végre megállna a nagy kerék.
De a legjobban azt szeretném,
Ha szeretnék.

(Részlet József Attila Mámor c. verséből)

*Kiadványunk Minden Olvasójának
meghitt, boldog karácsonyt
és eredményekben gazdag,
terveiket valóra váltó új évet kívánunk!*

Szerkesztőség



HAZAI INFORMÁCIÓ

AZ EURÓPAI ANTIBIOTIKUM NAPPAL KAPCSOLATOS ISMERETEK A HAZAI EGÉSZSÉGÜGYI DOLGOZÓK KÖRÉBEN

2012 októberében az Országos Epidemiológiai Központ Kórházi járványügyi osztályának munkatársai a fekvőbeteg-ellátó intézmények kórházhygiénével/infekciókontrollal foglalkozó munkatársainak segítségével, 5 orvos és 5 szakdolgozó részvételével egy összesen 13 kérdésből álló kérdőív kitöltését kérték. A kérdőíves vizsgálat elsődleges célja az volt, hogy tájékozódni lehessen arról, hogy az egészségügyi dolgozók körében mennyire ismert az Európai Antibiotikum Nap, és ismertek-e annak fő üzenetei. Az egészségügyi dolgozók ismerik-e az egészségügyi ellátással összefüggő fertőzések gyakoriságát; e fertőzéseknek a betegekre és az ellátó rendszerre gyakorolt gazdasági hatását; és azt, hogy az intézmények ellenőrzik-e az antibiotikumok felhasználását.

57 intézményből összesen 573 kérdőív érkezett vissza és került feldolgozásra. A válaszadók 43,6%-át (250 fő) orvosok, 54,8%-át egészségügyi szakdolgozók és 1,6%-át egyéb végzettségű (pl. gyógyszerészek), fekvőbeteg-ellátó intézményekben dolgozók tették ki. A válaszadók 69,1%-a volt nő és 2,3%-ánál a kérdőívet kitöltő személy neme nem került megjelölésre. Legtöbb válaszadó a 41-50 éves korcsoportba tartozott. A válaszadók nem és korcsoport szerinti megoszlását szemlélteti az 1. és 2. sz. táblázat.

1.sz. táblázat

A kérdőíves felmérésre válaszolók
nemek szerinti bontásban,
2012. október

Nem	Fő	%
Nő	396	69,1
Férfi	164	28,6
Nem válaszolt	13	2,3
Összesen:	573	100,0

2.sz.táblázat

A kérdőíves felmérésre válaszolók
korcsoport szerinti bontásban
2012. október

Életkor	Fő	%
20-30 év	48	8,4
31-40 év	165	28,8
41-50	199	34,7
51-60 év	105	18,3
>60 év	40	7,0
Nem válaszolt	16	2,8
Összesen:	573	100,0

A válaszadók 63,9%-a hallott az Európai Antibiotikum Napról. Az Európai Antibiotikum Nap a 20-30 év közötti korcsoportba tartozó válaszadó egészségügyi dolgozók körében ismert a legkevésbé (47,92%) (1. sz. ábra).

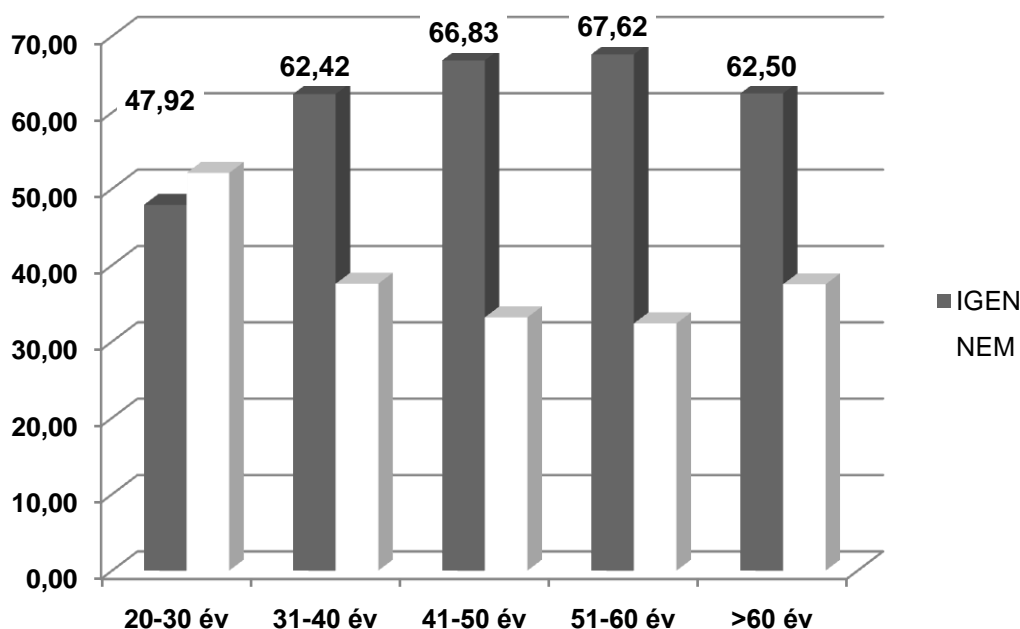
Azok az egészségügyi dolgozók, akik hallottak már az Európai Antibiotikum Napról, leggyakrabban az OEK honlapjáról tájékoztak, illetve a helyi kórházhigiénés/infekciókontroll szakemberek által informálódtak.

A válaszolók szerint a közmédia szerepe az Európai Antibiotikum Nappal kapcsolatos információk átadásában nem volt jelentős. A televízióból és a rádióból a megkérdezettek alig több mint 13%-a értesült az Európai Antibiotikum Napról. Azt, hogy az első alkalommal 2008-ban került sor a rendezvényre, a válaszolók fele sem tudta.

Az Európai Antibiotikum Nap logóját összesen 188 fő ismerte azok közül az egészségügyi dolgozók közül, akik hallottak már erről a napról.

1.sz. ábra

„Hallott-e már az Európai Antibiotikum Napról?” kérdésre adott válasz korcsoport szerinti bontásban, 2012. október



Az antibiotikum nap fő üzeneteit a válaszadók az alábbi táblázatban (3.sz. táblázat) szereplő sorrend szerint jelölték meg.

3.sz. táblázat

Az antibiotikum nap fő üzeneteinek megoszlása azok körében, akik hallottak az Európai Antibiotikum Napról, 2012. október

Az antibiotikum nap fő üzenete	Fő
Az antibiotikumok körültekintő alkalmazása	303
A multirezisztens kórokozók kialakulásának elkerülése	167
A célzott antibiotikum terápia szükségessége	156
Az antibiotikumok helyes szedése	119
Ne írjanak fel antibiotikumot megfázásra	95

Arra a kérdésre, hogy „Rendeznek az Ön intézményében az Európai Antibiotikum Nap alkalmából tudományos ülést?”, a válaszadók 78%-a nemmel / nem tudommal válaszolt.

A válaszadók az egészségügyi ellátással összefüggő fertőzések előfordulási gyakoriságát különbözőképpen értékelték (4.sz.táblázat). (Az európai pont-prevalencia vizsgálat 2010-ben végzett előzetes felmérése alapján 7,1%, a magyar felmérés eredményét még nem publikálták.) A válaszok 1-80% közötti nagy szórást mutattak. A leggyakoribb válasz a 10% volt. A válaszadók 24%-a (137) nemmel és 9%-a (45) nem tudommal válaszolt.

4.sz. táblázat

A kórházi betegek egészségügyi ellátással összefüggő fertőzési arányára adott válaszok a fekvőbeteg-ellátó intézményekben, 2012. október

Minimum	Maximum	Medián	Módusz	25%	75%
1%	80%	15 %	10%	10%	25%

A válaszoló egészségügyi dolgozók 88%-a vélte úgy, hogy az egészségügyi ellátással összefüggő fertőzések jelentősen befolyásolják a betegek gyógyulását. Hasonló gyakorisággal (92%) ítélték meg azt, hogy az egészségügyi ellátással összefüggő fertőzések kedvezőtlenül befolyásolják-e a kórházi költségeket. Az antibiotikumok felírását, a válaszok szerint, az intézmények kétharmada (73%) ellenőrzi.

Összefoglalás:

A válaszadó egészségügyi dolgozók csupán 64%-a hallott az Európai Antibiotikum Napról és annak céljairól. Az információ terjesztésében jelentős szerepet játszanak a helyi kórházhygiénés és infenkciókontroll szakemberek, valamint a kérdéssel foglalkozó szakmai internetes oldalak. **Az információ-terjesztésben szükséges a magyar nyelvű média fokozottabb bevonása** az antibiotikum nap üzeneteinek, az egészségügyi ellátással összefüggő fertőzésekkel kapcsolatos ismeretek valamint az antibiotikumok alkalmazásával kapcsolatos szabályok széleskörű terjesztése érdekében. Az Európai Antibiotikum Nappal kapcsolatos információk terjesztésében a helyi kórházi higiénés szolgálatok meghatározó szerepet játszanak, ugyanakkor szükség volna a dolgozók egészségügyi ellátással összefüggő fertőzésekkel kapcsolatos ismereteinek bővítésére és az intézményen belüli információáramlás fokozására, melyekben a helyi kórházhygiénés szolgálatokra további feladatok hárulhatnak.

**A tájékoztatást adta: Dr. Kurcz Andrea szakorvos,
Veress István koordinátor,
Dr. Böröcz Karolina osztályvezető főorvos
OEK Kórházi járványügyi osztály**

NEMZETKÖZI INFORMÁCIÓ

AZ ANTIMIKROBIÁLIS SZEREK ALKALMAZÁSÁVAL KAPCSOLATOS LAKOSSÁGI ISMERETEK AZ EURÓPAI UNIÓBAN AZ EUROBAROMETER 2010 VIZSGÁLAT ALAPJÁN (A 2012. évi Európai Antibiotikum Napon azonos címmel elhangzott előadás összefoglaló anyaga)

Bevezetés

Az Európai Bizottság (EB) az Eurobarometert, mint az Európai Unió (EU) tagállamaiban a közvélemény megismerését, elemzését célzó eszközt 1973-ban hívta életre. Az Eurobarometer segítségével gyűjtött európai közvélemény-kutatási eredményeket a bizottsági döntések előkészítésénél, a döntéshozatalban és az EB munkájának értékelésében használják fel. A felmérések az európai polgárokat érintő fő témákat, úgymint az EU bővítése, egészség, kultúra, információs technológia, társadalmi helyzet, környezetvédelem, az euro, védelmi ügyek, stb. célozzák meg.

Az Eurobarometer felméréseknek több típusa van. Az ún. „standard Eurobarometer” vizsgálat során országonként körülbelül 1 000 személyes interjút készítenek, felmérve az európai kérdésekkel kapcsolatos véleményeket, hozzáállásokat. Évente két jelentést adnak ki, tavasszal és ősszel. Az ún. „special Eurobarometer” meghatározott céltémákban a részletekre kiterjedő kutatás eszköze, amelyet egy-egy standard felmérésbe illesztve végeznek. Az egészséggel kapcsolatos részletes közvélemény-kutatás témája volt például az európai polgárok egészséginformációinak forrása (EBS 179), a fiatalok attitűdje és véleménye a kábítószerfogyasztás vonatkozásában (EBS 172), a véradás és vérátömlesztés (EBS 333b), a modern biotechnológia (EBS 134), vagy az európai egészségügyi rendszerek (EBS 121).

Az Európai Unióban kiemelt fontossággal kezelik az antimikrobiális rezisztencia ügyét, tekintettel arra, hogy a probléma mind Európában, mind világszerte jelentős közegészségügyi fenyegetést jelent. Az antimikrobiális rezisztencia elhúzódó, bonyolultabb kezelésekhez, nagyobb halálozási kockázathoz és egészségügyi többletkiadásokhoz vezet. Mindezek értelmében az EU Közösségi stratégiát alakított ki az antimikrobiális rezisztencia ellen, annak mind a humán-, mind az állategészségügy vonatkozásában. A stratégia megvalósulását az antimikrobiális szerek humán gyógyászatban való megfontolt alkalmazását elősegítő kezdeményezésekkel is támogatta.

Ugyanakkor a lakosság ismeretei az antimikrobiális szerekkel, különösen az antibiotikumokkal és azok hatásával kapcsolatban gyakran tévesek.

A tévhitek elosztatása és a megfelelő tájékoztatás érdekében az Európai Betegségmegelőzési és Járványügyi Központ (ECDC) koordinálásával 2008 óta az EU 27 tagállamában évente megrendezésre kerül az Európai Antibiotikum Nap. A lakossági figyelemfelkeltést célzó erőfeszítések mellett az Európai Bizottság Egészség- és Fogyasztóvédelmi Főigazgatósága (DG SANCO) fel akarta mérni az európai polgárok antibiotikumokkal kapcsolatos ismereteit. A vizsgálat célkitűzése az volt, hogy képet adjon az európai lakosok jelenlegi tudásáról, és meghatározza, hogy hogyan lehet az antibiotikum-alkalmazással járó kockázatokat a legjobban kommunikálni a lakosság felé.

Módszerek

Az „Antimikrobiális rezisztencia” témában végzett célzott Eurobarometer felmérés (EBS 338) a 15. életévüket betöltött európai lakosokra terjedt ki. A megkérdezetteket többlépcsős, random mintavétel során választották ki. A mintavételi egységek számát az adott populáció nagyságát és sűrűségét figyelembe véve állapították meg. Az **interjúk 2009 novembere és decembere között**, a megkérdezettek otthonában, az adott tagállam hivatalos nyelvén zajlottak. A feltett kérdések három témakörre vonatkoztak: az antibiotikumok alkalmazására, az antibiotikumokra vonatkozó ismeretekre, tudásanyagra, valamint az antibiotikumokkal kapcsolatos tájékoztató kampányokra. Az antibiotikumokra vonatkozó ismereteket, tudásanyagot négy állítás elbírálása alapján mérték fel. A válaszadónak meg kellett ítélnie, hogy szerinte igazak vagy hamisak-e az alábbi állítások: „Az antibiotikumok megölik a vírusokat.” / „Az antibiotikumok hatásosak a megfázás és az influenza ellen.” / „A szükségtelen alkalmazás hatástalanná teszi az antibiotikumokat.” / „Az antibiotikumok alkalmazása gyakran jár mellékhatással, például hasmenéssel.” Emellett rétegzett elemzéssel vizsgálták, hogy a 2009. évi Európai Antibiotikum Nap (2009. nov. 18.) előtt és után megkérdezettek tudásanyaga között van-e különbség.

Eredmények

Az Európai Unió 27 tagállamában (EU27) összesen 26 761 személlyel rögzítettek interjút, közülük **Magyarországról 1 017 fő** vett részt a felmérésben.

Antibiotikumok alkalmazása

Az EU27-ben a válaszadók 40%-a (10 803 fő) használt antibiotikumot a megelőző 12 hónapban. Körükben minden ötödik megkérdezett azt válaszolta, hogy az antibiotikumot influenza kezelése céljából szedte. Azon válaszadók

körében, akik legkevésbé voltak tájékozottak az antibiotikumok terén (lásd következő bekezdés), magasabb volt az antibiotikum-alkalmazás aránya (42%), mint a leginkább tájékozottak körében (38%). A tagállamok között, a hazai megkérdezettek válaszolták a legnagyobb arányban (31%), hogy a felmérést megelőző 12 hónapban torokfájásra szedtek antibiotikumot.

Antibiotikumokra vonatkozó ismeretek, tudásanyag

Az egyes állításokat helyesen megítélők arányát az alábbi táblázat mutatja be.

A tudásfelmérő állításokra adott helyes válaszok aránya az Európai Unió 27 tagállamában (EU27) és Magyarországon (HU) az Eurobarometer 2010 eredményei alapján

Tudásfelmérő állítások	Helyes válaszok aránya	
	EU27	HU
„Az antibiotikumok megölik a vírusokat.” (<i>Hamis</i>)	36%	27%
„Az antibiotikumok hatásosak a megfázás és az influenza ellen.” (<i>Hamis</i>)	46%	29%
„A szükségtelen alkalmazás hatástalanná teszi az antibiotikumokat.” (<i>Igaz</i>)	83%	75%
„Az antibiotikumok alkalmazása gyakran jár mellékhatással, például hasmenéssel.” (<i>Igaz</i>)	68%	50%

Az egyes kérdésekre jellemzően nagyobb arányban válaszoltak helyesen a nők, mint a férfiak, pontosabb ismeretei voltak a 40-45 éves korosztálynak, mint a 15-24 éves korosztálynak, és tájékozottabbak voltak azok, akik legalább 20 éves korukig folytatták tanulmányaikat, mint azok, akik legfeljebb 15 éves korukig tanultak. Tájékozottabbak voltak azok, akik korábban kaptak információt az antibiotikumokról, valamint azok, akik úgy vélték, hogy mindenkinek szerepe van az antibiotikumok hatásosságának megőrzésében. Az antibiotikumok lehetséges mellékhatásaira vonatkozóan nagyobb arányban válaszoltak helyesen azok, akik az elmúlt 12 hónapban szedtek antibiotikumot.

(A részletes százalékos eredmények a vonatkozó Eurobarometer [EBS 338] jelentésben elérhetőek: http://ec.europa.eu/health/antimicrobial_resistance/docs/ebs_338_en.pdf)

Mind a négy tudásfelmérő kérdésre az EU27-ben a megkérdezettek 20%-a válaszolt helyesen, míg ez az arány a magyarországi megkérdezettek között 9% volt. A helyes válaszok átlagos száma az EU27-ben 2,3 volt.

A tagállamok között a helyes válaszok átlagos száma az észak-európai országokban (Svédország: 3,1; Finnország: 3,0; Dánia: 2,8), valamint Belgiumban, Franciaországban és Szlovéniában (2,8) volt a legmagasabb, míg Bulgáriában (2,0), Ausztriában (1,9), Magyarországon, Portugáliában (1,8) és Romániában (1,5) volt a legalacsonyabb. A helyes válaszok átlagos száma magasabb volt azok körében, akik legalább 20 éves korukig folytatták tanulmányaikat (2,7), illetve jól képzettek voltak (pl. menedzser: 2,8), míg alacsonyabb volt azok között, akik legfeljebb 15 éves korukig tanultak (2,1), vagy munkanélkülinek vallották magukat (2,2). Magasabb volt a helyes válaszok átlagos száma azoknál a megkérdezetteknél, akik korábban kaptak tájékoztatást az antibiotikumokról (2,7), mint azok körében, akik nem kaptak ilyen információt (2,1). Az a tény, hogy a válaszadó szedett vagy nem szedett antibiotikumot a megelőző 12 hónapban, nem befolyásolta a helyes válaszok átlagos számát (2,3 mindkét csoportban).

Antibiotikumokkal kapcsolatos tájékoztató kampányok

Rétegzett elemzés alapján a 2009. évi Európai Antibiotikum Nap után megkérdezettek nagyobb arányban válaszoltak helyesen a négy tudásfelmérő kérdésre (a kérdések fenti sorrendjében 37%, 46%, 83%, ill. 68% helyes válasz), mint azok, akikkel az európai kampány előtt végezték az interjút (a kérdések fenti sorrendjében 33%, 43%, 80%, ill. 66% helyes válasz).

Megbeszélés

Az Eurobarometer felmérés eredményei felhívják a figyelmet arra, hogy az európai lakosok között sokan úgy használnak antibiotikumot, hogy nincs megfelelő ismeretük annak hatásáról, lehetséges mellékhatásairól. A szocio-demográfiai jellemzők nagyban befolyásolják az antibiotikumokkal kapcsolatos helyes ismeretek meglétét, ugyanakkor a válaszok rámutatnak arra is, hogy a tájékozottság mértékében jelentős különbségek vannak Európa egyes tagállamai között. A **hazai megkérdezettek válaszai alapján** a magyar lakosságnak nincsenek kielégítő ismeretei az antibiotikumok alkalmazásával kapcsolatban. Ennek javítása érdekében **rendkívül fontos lenne a célzott oktatás, a lakossági tájékoztatás fejlesztése és a széles körű, aktív kampány szervezése az Európai Antibiotikum Nap időszakában. Megfelelő eredményre** az egészségügyi és oktatási döntéshozók, szakemberek, valamint az audiovizuális média, nyomtatott és online sajtó munkatársainak **szoros együttműködése vezethet.**

**Az összefoglalót készítette: Dr. Hajdu Ágnes, szakorvos,
OEK Kórházi járványügyi osztály**

TÁJÉKOZTATÁS SZAKMAI TOVÁBBKÉPZÉSRŐL

**Az Országos Epidemiológiai Központ
Kórházi járványügyi osztályának
„A kórházi ellátással összefüggő véráramfertőzések surveillance-a”
c. továbbképzése**

Ideje: 2013. január 22. (kedd) 10.00 óra

Helye: OEK Könyvtár
Budapest IX. ker., Gyáli út 2-6. B ép. II. em.

Regisztráció: 9:30-10:00

Jelentkezési határidő: 2013. január 10.

Részvételi díj: 10.000 Ft

Jelentkezési lap letölthető az OEK honlapjának Rendezvények menüpontjából (www.oek.hu).

A továbbképzés orvosok számára akkreditált, értéke 7 pont.

A szakdolgozói akkreditálás és pontérték-megállapítás az alábbi szakmacsoportok részére folyamatban:

- felnőtt ápolás és gondozás,
- gyermekápolás és gondozás,
- sürgősségi ellátás,
- közegészségügy és népegészségügy,
- egészségügyi menedzsment.

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

Szakképesítések Az OFTEX nyilvántartása szerinti megnevezésben:

1. fertőző betegségek
2. fertőző betegségek (higién.)
3. háziorvostan
4. higiénikus
5. infektológia
6. közeg.-járványtan (higién.)
7. megelőző orvostan és népegészségtan
8. orvos (szakképesítés nélkül)

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

P R O G R A M

1. Bevezetés a kórházi ellátással összefüggő véráramfertőzések surveillance-ába (jogsabályi háttér: OSZIR NNSR, nemzetközi példák)

Előadó: Dr. Böröcz Karolina osztályvezető főorvos

2. A kórházi ellátással összefüggő véráramfertőzések klinikuma

Előadó: Dr. Szalka András infektológus főorvos, egyetemi tanár

3. A kórházi ellátással összefüggő véráramfertőzések surveillance-ának hazai protokollja

Előadó: Szabó Rita koordinátor

4. Esettanulmányok

Előadók: Dr. Böröcz Karolina, Szabó Rita, Veress István koordinátor

12:15-13:00 SZÜNET**5. Az Országos Szakmai Információs Rendszer (OSZIR)**

Előadó: Veress István

6. A kórházi ellátással összefüggő véráramfertőzések bejelentése az OSZIR-ba (számítógépes gyakorlat)

Előadók: Szabó Rita, Veress István

7. A hazai gyakorlatban felmerülő lehetséges problémák és megoldások

Előadók: Dr. Böröcz Karolina; Szabó Rita; Veress István

16:00-16:30 Értékelés, kurzus zárása

Az előadások időtartama:

Az előadások és a gyakorlatok 08:00-16:00 óráig tartanak. A megfelelő technikai feltételek biztosítása érdekében a továbbképzés résztvevőinek számát **24 főben** limitáljuk jelentkezési sorrendben. A jelentkezést a részvételi díj befizetésével tekintjük véglegesnek.

A továbbképzésre az OFTEX portálon vagy az Országos Epidemiológiai Központ kapcsolattartójánál lehet jelentkezni 2013. január 10-ig a kitöltött jelentkezési lap megküldésével.

A részvételi díj befizetésének határideje: 2013. január 14.

A befizetésről szóló bizonylatot kérjük a továbbképzés megkezdése előtt bemutatni a képzés helyszínén!

Tanfolyamszervező, a továbbképzés szakmai vezetője:

Dr. Böröcz Karolina osztályvezető főorvos

Tel.: 476-1178

Kapcsolattartó: Hadamcsikné Nagy-Zombori Judit oktatási ügyintéző

Tel.: (1) 476-1100/2100; Fax: (1) 476-1223; e-mail: oktatas@oek.antsz.hu

A HAZAI JÁRVÁNYÜGYI HELYZET ÁLTALÁNOS JELLEMZÉSE

A **2012. december 3-9.** közötti időszakban bejelentett fertőző megbetegedések alapján az ország járványügyi helyzete az alábbiakban foglalható össze:

A bejelentett enterális bakteriális fertőző betegségek közül a salmonellosis és a campylobacteriosis megbetegedések száma harmadával csökkent az előző hetihez képest. A campylobacteriosis járványügyi helyzete a csökkenés ellenére is kedvezőtlenebb volt, mint a korábbi évek azonos időszakában.

A 49. héten négy közösségi **gastroenteritis-járványt** jelentettek, kettő tömeges méretű volt. Borsod-Abaúj-Zemplén megyében egy májusban lezajlott járvány utólag került a nyilvántartásba.

Terület	Közösség	Járvány kezdete	Exponáltak száma	Betegek száma	Kórházban ápoltak száma	Etiológia
			száma			
Borsod-A.-Z.	szociális otthon	05.14.	91	6	0	rotavírus
Budapest	kórház	12.02.	145	32	.	calicivírus
Budapest	kórház	11.30.	518	28	.	ismeretlen
Budapest	általános iskola	12.03.	274	51	1	ismeretlen

Egy **budapesti** általános iskolában december 3. és 7. között 51 fő (50 gyermek és 1 dolgozó) betegedett meg hányással, hasi görcssel, hasmenéssel, hőemelkedéssel, esetenként lázzal járó klinikai tünetekkel. Az expozíciónak 274 fő (247 gyermek, 27 dolgozó) volt kitéve. Egy gyermek kórházi ápolásra szorult. A megbetegedések oka még nem tisztázott.

Egy **budapesti** kórház három osztályát érintő járványban – az OEK Kórházi járványügyi osztályának adatai szerint – 32 fő (30 ápolat és 2 dolgozó) betegedett meg gastroenteritisben. A megbetegedések december 2-án kezdődtek. A fertőzés veszélyének 145 fő (95 ápolat és 50 dolgozó) volt kitéve. A laboratóriumi vizsgálatok során három ápolat székletmintájában **calicivírus** jelenlétét igazolták.

A 49. héten 26 **akut vírushepatitis** került a nyilvántartásba. A megbetegedések száma háromszorosát tette ki a 2006-2010. évek azonos hetét jellemző középértéknek. 16 betegnél **hepatitis A** fertőzést, egy-egy esetben **HBV**, **HCV** illetve **HEV** aetiológiát igazoltak, hét esetben még nem ismert a laboratóriumi vizsgálatok eredménye. 15 megbetegedést **Budapestről** jelentettek.

A légúti fertőző betegségek járványügyi helyzete kedvezőbb volt, mint a korábbi évek azonos időszakában. A **scarlatina** megbetegedések száma az előző hetihez képest a felére, a **varicella** háromnegyedére csökkent. A **védőoltással megelőzhető fertőző betegségek** közül két **pertussis-gyanúról** érkezett bejelentés.

Az idegrendszeri fertőző betegségek közül három **gennyes meningitis-t** jelentettek. Egy megbetegedést **Haemophilus influenzae** okozott, a másik két esetben az etiológia még nem tisztázott.

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

49/2012. sz. heti jelentés (weekly report)

(2012.12.03. - 2012.12.09.)

Betegség Disease	49. hét (week)			1 - 49. hét (week)		
	2012.12.03- 2012.12.09.	2011.12.05- 2011.12.11.	Medián 2006-2010	2012.	2011.	Medián 2006-2010
Typhus abdominalis	-	-	-	* 1	* 1	-
Paratyphus	-	-	-	* 1	-	1
Botulizmus	-	-	-	4	6	4
Salmonellosis	# 100	86	96	# 5532	# 5521	5402
Dysentheria	-	-	-	# 37	# 46	79
Patogen E. coli	-	●	●	52	●	●
Campylobacteriosis	132	97	103	# 5847	# 5179	4868
Yersiniosis	3	# 3	-	55	# 85	44
Rotavírus-gastroenteritis ¹	34	●	●	4162	●	●
Hepatitis infectiosa	26	10	9	# 547	# 339	423
AIDS	-	-	-	39	32	21
Poliomyelitis	-	-	-	-	-	-
Acut flaccid paralysis	-	-	-	15	7	15
Diphtheria	-	-	-	-	-	-
Pertussis	-	-	-	7	11	34
Scarlatina	45	127	68	2552	2846	3150
Morbilli	-	-	-	# 14	-	5
Rubeola	-	-	-	19	# 15	18
Parotitis epidemica	2	2	2	# 38	50	86
Varicella	513	688	778	#31500	37859	39916
Legionellosis	1	-	-	41	# 42	22
Meningitis purulenta	3	3	4	# 244	236	223
Meningitis serosa	2	1	1	103	68	90
Encephalitis infectiosa	-	3	1	89	86	127
Creutzfeldt-J. betegség	2	3	-	29	32	23
Lyme-kór	21	13	12	1503	1642	1678
Listeriosis	-	-	-	10	9	12
Brucellosis	-	-	-	-	-	1
Leptospirosis	-	1	-	11	15	21
Ornithosis	-	1	-	31	31	22
Q-láz	1	1	-	38	43	17
Tularemia	2	-	1	27	23	37
Tetanus	-	-	-	5	4	4
Hantavírus-nephropathia	-	●	●	8	●	●
Vírusos haemorrh. láz*	-	●	●	2	●	●
Malária	-	-	-	# 6	# 9	8
Toxoplasmosis	2	2	1	86	# 119	97

(+)¹ 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

¹) laboratóriumi vizsgálattal igazolt megbetegedések

A statisztika készítés ideje: 2012.12.11.

EMBERI ERŐORRÁSOK MINISZTERIUMA

MINISTRY OF HUMAN RESOURCES

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

49/2012. sz. heti jelentés (weekly report)

(2012.12.03.-2012.12.09.)

Terület Territory	Salmonel- losis	Campylo- bacteriosis	Rotavírus- gastroenteritis	Hepatitis infectiosa	Scarlatina	Varicella	Rubeola	Meningitis purulenta	Meningitis serosa	Enceph. infectiosa	Lyme- kór
Budapest	12	16	5	15	23	105	-	1	-	-	-
Baranya	9	6	-	-	4	9	-	-	-	-	-
Bács-Kiskun	2	2	-	-	2	8	-	1	-	-	1
Békés	2	5	2	-	1	24	-	-	-	-	-
Borsod-A.-Z.	2	6	-	1	-	20	-	-	-	-	-
Csongrád	6	6	-	-	1	28	-	-	1	-	-
Fejér	8	6	3	1	-	14	-	-	-	-	7
Győr-M.-S.	5	9	1	-	3	19	-	-	-	-	-
Hajdú-Bihar	2	8	4	-	1	31	-	-	-	-	-
Heves	-	3	-	1	1	20	-	1	-	-	-
Jász-N.-Sz.	3	2	3	6	-	15	-	-	-	-	-
Komárom-E.	15	20	9	-	1	9	-	-	-	-	5
Nógrád	6	3	-	-	1	21	-	-	-	-	1
Pest	10	10	1	-	3	69	-	-	1	-	2
Somogy	1	6	4	1	-	54	-	-	-	-	4
Szabolcs-Sz.-B.	8	8	1	-	3	23	-	-	-	-	1
Tolna	-	1	-	-	-	26	-	-	-	-	-
Vas	4	4	1	1	-	1	-	-	-	-	-
Veszprém	5	10	-	-	-	6	-	-	-	-	-
Zala	-	1	-	-	1	11	-	-	-	-	-
Összesen (total)	100	132	34	26	45	513	-	3	2	-	21
Előző hét (previous week)	143	194	44	25	87	687	-	4	3	1	41

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

A statisztika készítés ideje: 2012. 12. 11.

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>

Elektronikus **Epinfo**-hírlévre történő feliratkozás: epiujsag@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: epiujsag@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)