



Összefoglaló az OSZIR fertőzőbeteg-jelentő alrendszer működéséről 2014. december 1 – 2015. január 25.	37
Tájékoztatás engedélyezett fertőtlenítőszerekről	42
Fertőző betegségek adatai	44

Epidemiológiai Információs Hetilap

HAZAI INFORMÁCIÓ

ÖSSZEFOGLALÓ AZ OSZIR FERTŐZŐBETEG-JELENTŐ ALRENDSZER MŰKÖDÉSÉRŐL 2014. DECEMBER 1 – 2015. JANUÁR 25.

A járványügyi felügyeletet kiszolgáló ÁNTSZ Országos Szakmai Információs Rendszer (OSZIR) Járványügyi szakrendszerének Fertőzőbeteg-jelentő alrendszere és Mikrobiológiai alrendszere **2014. december 1-jén** kezdte meg éles üzemi működését. Ez által lehetővé vált, hogy **a betegellátók elektronikus úton is továbbíthassák a jelentésre kötelezett** fertőző betegségekre és a járványokra vonatkozó adatokat a járási és megyei kormányhivatalokban illetve az Országos Epidemiológiai Központban dolgozó járványügyi szakembereknek, hogy azok szükség esetén intézkedéseket tegyenek a fertőző betegségek terjedésének megelőzésére, és indokolt esetben megalapozott javaslatokat tudjanak tenni az Országos Tisztifőorvosi Hivatalban illetve az Emberi Erőforrások Minisztériumában dolgozó döntéshozók asztalára.

Az elektronikus úton történő jelentés jogszabályi háttérét az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó **személyes adatok kezeléséről és védelméről szóló 1997. évi XLVII. törvény 2013. január 1-jén életbe lépett** módosítása, valamint a **fertőző betegek jelentéséről szóló 1/2014.(I.16.) EMMI rendelet** biztosítja. A jogszabály szerint **2015. január elsejétől** a fertőző betegek jelentésére használt papíralapú jelentőlapok nem használhatók, **a jelentések kizárólag online, az ÁNTSZ elektronikus rendszerén keresztül** tehetők meg.

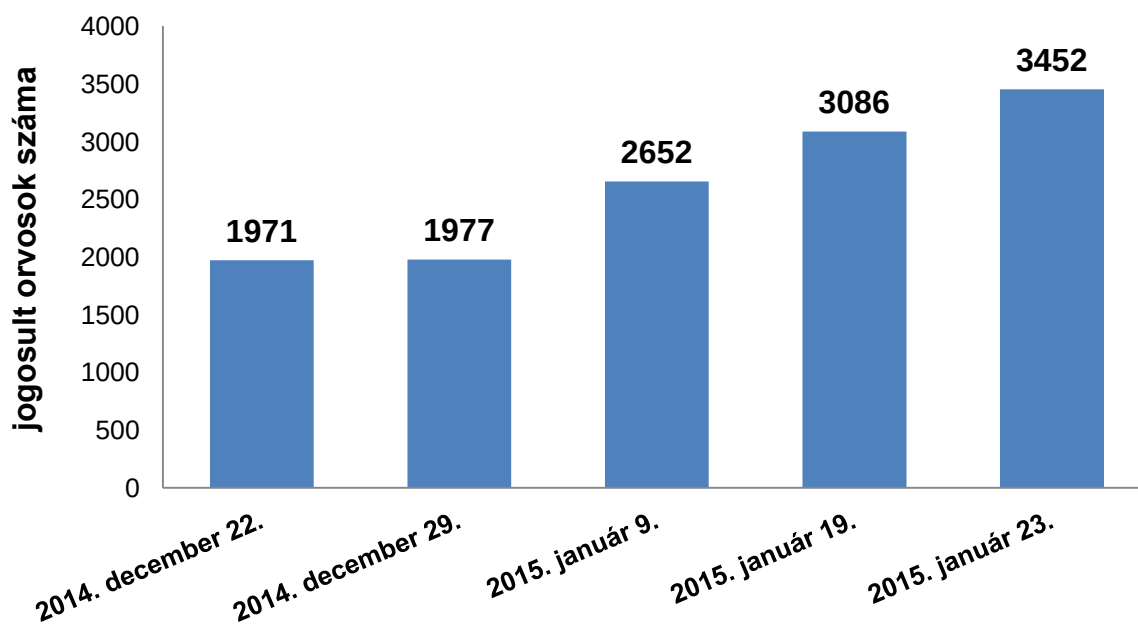
Az OSZIR az ÁNTSZ portálján előzetes **regisztráció és megfelelő jogosultság** birtokában érhető el. A bejelentés **kétféle módon tehető meg**:

- az internetalapú űrlap **manuális kitöltésével**, vagy
- az internetalapú űrlap kitöltéséhez szükséges adatoknak az egészségügyi szolgáltató saját elektronikus nyilvántartására használt rendszeréből **automatikus továbbítással** (interfészen keresztül, rendszer-rendszer kapcsolat révén).

A regisztrációt követően, a felhasználónév és jelszó birtokában az űrlap manuálisan kitölthető, míg interfészen keresztül azok a szolgáltatók küldhetnek adatokat, akik rendelkeznek erre felkészített/fejlesztett informatikai rendszerrel, valamint az **adatküldéshez szükséges tanúsítvánnyal**.

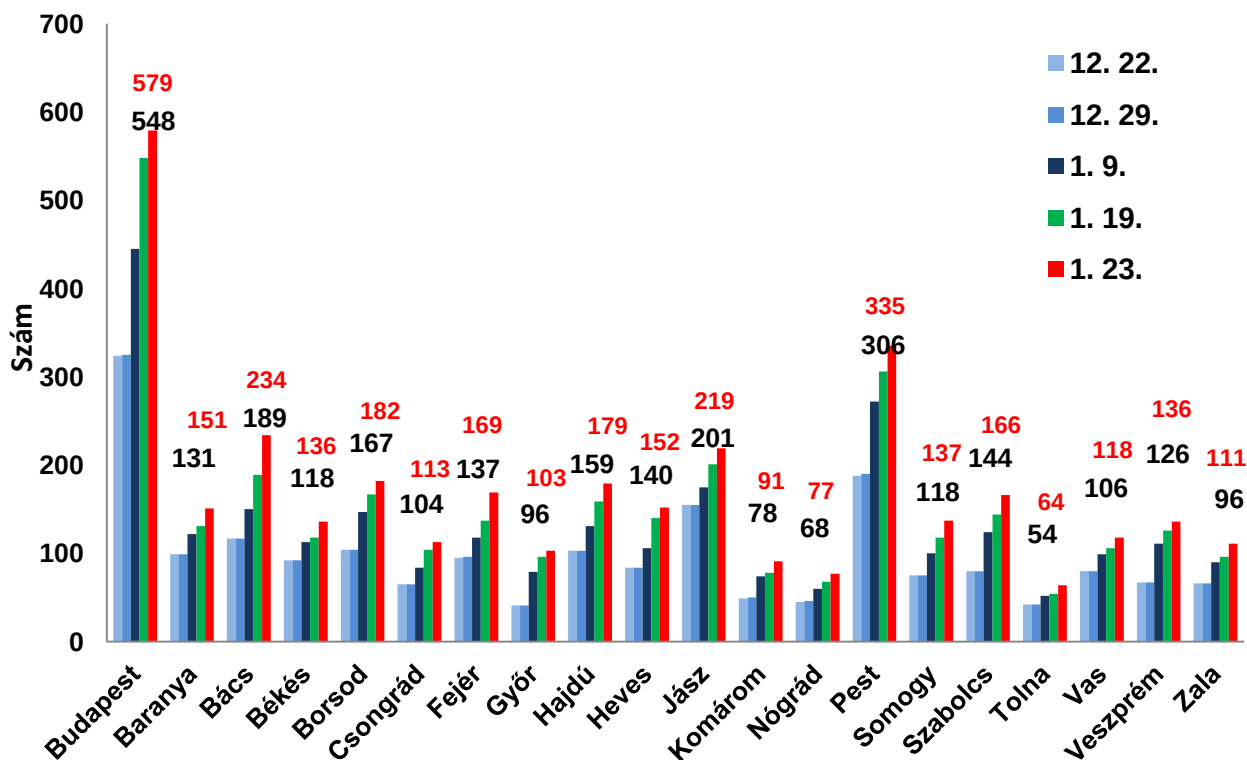
A 2014. december 1-jén indult Fertőzőbeteg-jelentő alrendszerhez FERTOZO_BEJELENTO_ORVOS **jogosultságot 2015. január 23-ig 3 452 orvos szerzett**. (2014. december 22-én 1 971 orvos rendelkezett ilyen jogosultsággal).

**Jogosultságot kapott jelentő orvosok száma,
2014. december - 2015. január**



Megyéenként az alábbiak szerint alakult az elektronikus jelentéshez regisztrált orvosok száma:

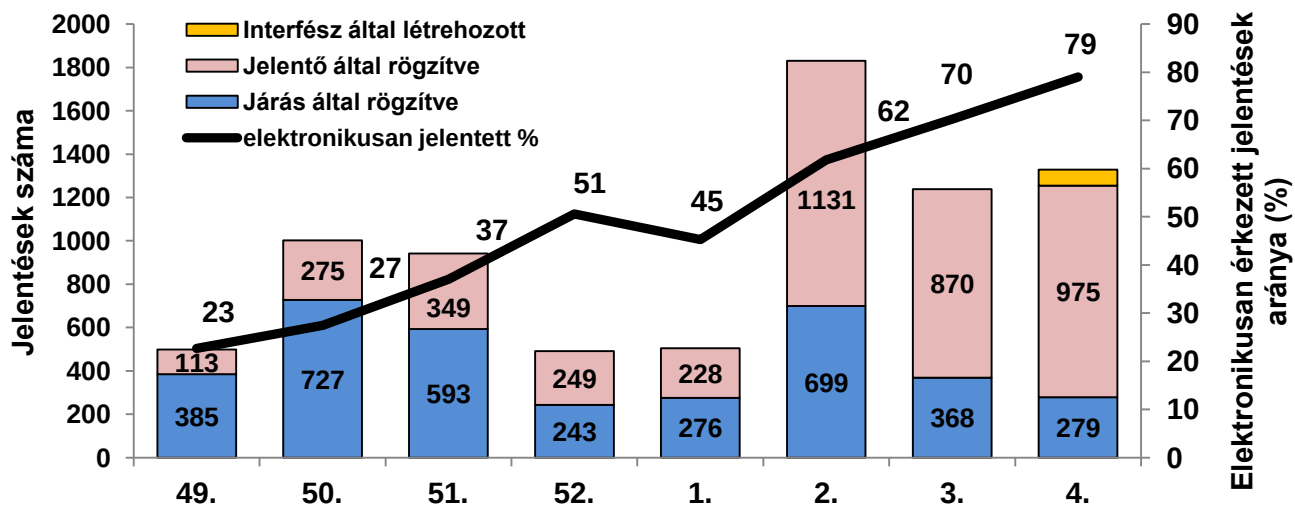
A fertőző betegek elektronikus jelentéséhez regisztrált orvosok száma megyénként, 2014. december-január 23. (N=3 452)



2014. december 1-től 2015. január 25-ig **7 835 fertőzőbeteg-jelentés** érkezett. Összességében több mint a felüket (**4 265 – 54,4%**) a **jelentő rögzítette**, tehát **elektronikus bejelentésként**, a jelentések másik fele (3 570 jelentés- 45,6%) papír alapon érkezett a járási intézetekbe, és ott került rögzítésre az országos fertőzőbeteg-jelentő adatbázisba. **Az elektronikus jelentési arány a vizsgált időszak során 23%-ról 79%-ra emelkedett.**

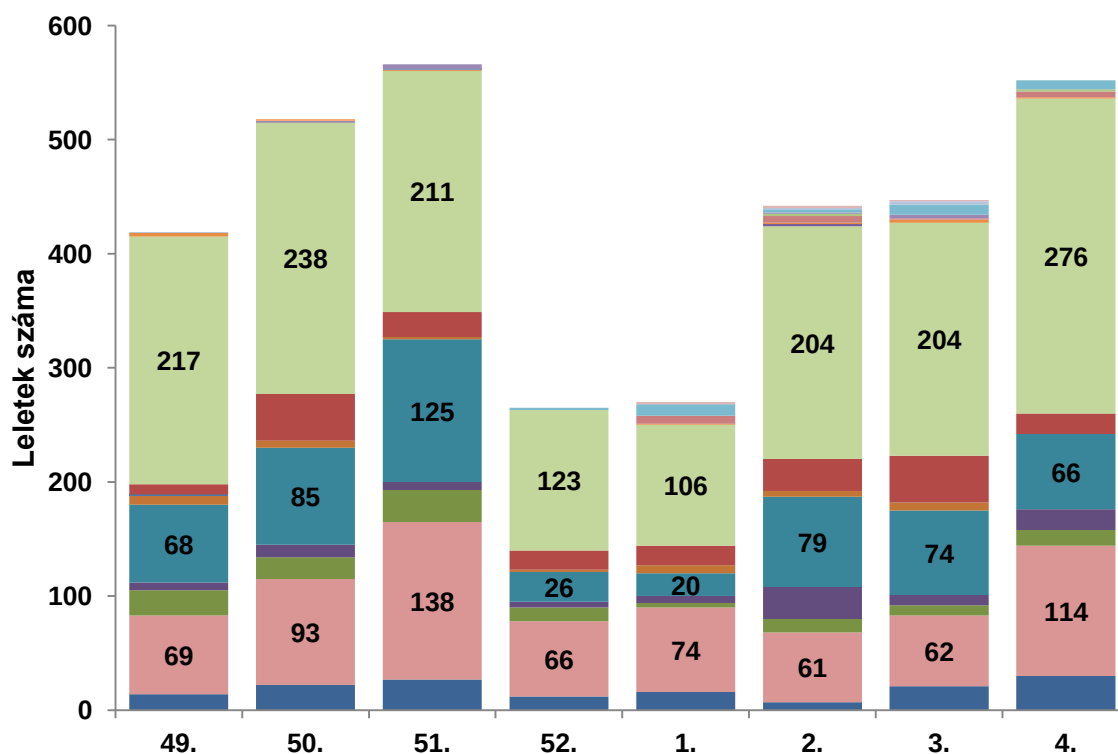
December 1-je óta elektronikusan összesen 657 orvos illetve 42 kórház/egyéb fekvőbeteg-gyógyintézet, papír alapon 788 orvos, illetve 43 kórház **küldött fertőzőbeteg jelentést** (a vizsgált időszakban átfedések lehetnek az elektronikusan és a papír alapon jelentők csoportjai között). **A 4. héten négy háziorvos és egy kórház elkezdte interfész útján továbbítani a fertőzőbeteg-jelentéseket** (18 + 57 jelentés).

**Fertőzőbeteg-jelentések száma az adatrögzítés módja szerint,
2014. 49. - 2015. 4. hét (N=7 835)**



2014. december 1 – 2015. január 25. között **3 479 lelet** érkezett a Fertőzőbeteg-jelentő alrendszerbe. Összesen 11 mikrobiológiai laboratórium jelentette a vizsgált időszakban 10-nél több lelet adatát.

**Az OSZIR Fertőzőbeteg-jelentő alrendszerébe irányított mikrobiológiai leletek
a leletkiadás dátuma és laboratórium szerint,
2014. december 1 - 2015. január 25. (N= 3 479)**



Szerkesztőségi megjegyzés: 2014. december 1-jével megváltozott a felügyelet alatt álló fertőző betegségekre vonatkozó adatgyűjtések rendje. Tartalmilag ugyan nem történt változás, de **a 2004. óta működő informatikai rendszert** (Epidemiológiai Felügyeleti Rendszert kiszolgáló Informatikai Rendszer – EFRIR Fertőzőbeteg-jelentő rendszere) **december 1-jén egy új váltotta fel**, az úgynevezett Országos Szakmai Információs Rendszer (OSZIR) Járványügyi Szakrendszerének Fertőzőbeteg-jelentő alrendszere.

A változtatásra két okból volt szükség: Egyrészt az új informatikai rendszer lehetőséget ad arra, hogy **a klinikusok és a mikrobiológiai laboratóriumok elektronikus formában küldjék a jogszabályban előírt jelentéseiket. Ez gyorsabbá teszi az információáramlást**, egységes adatszerkezetet biztosít, és ha a jelentés rendszer-rendszer kapcsolat (úgynevezett interfész) révén történik, akkor a jelentést tevő is mentesül az egészségügyi szolgáltató (háziiorvosi, kórházi, stb.) informatikai rendszerében már eltárolt adatoknak az OSZIR meghatározott űrlapjain újból, kézzel történő rögzítésétől. A váltás másik oka, hogy az új rendszer a beépített szabályok révén **egységesebb, jobb minőségű adatokat biztosít valós időben a járványügyi helyzet folyamatos értékeléséhez.**

Mint ahogy az összefoglalóból kiderül, 2015. január végén már közel 3500 orvos, 42 kórház és 11 mikrobiológiai laboratórium képes elektronikus jelentést küldeni. Mivel a bejelentett betegek száma nagyságrendileg nem tér el a korábbi évek azonos időszakában észlelttől, ez azt jelenti, hogy **az eddig is rendszeresen jelentő adatszolgáltatók álltak át két hónap alatt a papír alapú jelentésről az elektronikusra. Ez hatalmas változás** mind szemléletben, mind technikailag, ami **elismerést érdemel.** Azt mutatja, hogy a surveillance-nak **adatot szolgáltató szakemberek a kötelező szabályozáson túlmenően erősen elkötelezettek** a fertőző betegségek felügyelete ügyének, értik annak jelentőségét, és részt kívánnak abban venni.

Az új információs rendszer **az adatszolgáltató klinikusokat több új funkcióval is szolgálhatja:** Az orvos az általa bejelentett betegek adatairól statisztikákat készíthet. Ha a jelentett megbetegedéssel kapcsolatban a mikrobiológiai laboratóriumból az OSZIR adatbázisába érkezett leletet a járványügyi szakember az orvos bejelentéséhez csatolja, a bejelentő orvos is „látja” a leletet. Ha az orvos járvány gyanúját jelentette, követheti az annak kivizsgálása során született szakmai információkat, a járványhoz kapcsolódó, általa jelentett betegek adatait. Üzenőfalon kommunikálhat az általa jelentett esetekről/járványokról a járási illetve megyei kormányhivatalokban dolgozó járványügyi szakemberekkel.

Az információs rendszer használata – hasonlóan más informatikai rendszerek bevezetéséhez a felhasználók részéről a kezdeti időszakban sok tanulást és türelmet igényel. Annak érdekében, hogy a napi szakmai munkát támogató, gyors tájékozódást lehetővé tevő eszköz álljon a klinikai és a járványügyi szakemberek rendelkezésére, a felhasználói jogos észrevételek alapján az OSZIR rendszer továbbfejlesztése jelenleg is zajlik.

TÁJÉKOZTATÁS ENGEDÉLYEZETT FERTŐTLENÍTŐSZEREKRŐL

A fertőtlenítőszer neve	Forgalmazó (neve és címe)	Hatóanyag	Felhasználási terület	Alkalmazási koncentráció	Behatási idő	Antimikrobiális spektrum
Bacterostop	Nanocolltech Kft. 6722 Szeged, Gögl u. 9/b	ezüst	felületfertőtlenítés	cc.	10 perc	B
Cillit Bang Koszeletápolító és Fehértő folyadék	Reckitt Benckiser Kft. 1113 Budapest, Bocskai út 134-146.	Na-hipoklorit	WC-kagylók tisztító hatású fertőtlenítése	cc.	30 perc	B, F, szelektív V (poliovírus)
Clax Revoflow Oxi	Diversey Kft. 2040 Budaörs, Puskás T. u. 6.	perecetsav	fertőtlenítő mosás	B: 2,5 g/kg-os fertőtlenítőszer; 1:4 flotta arány; 60°C	15 perc	B, szelektív V (BVDV), Clostridium difficile
				szelektív V (BVDV): 10 g/kg-os fertőtlenítőszer; 1:4 flotta arány; 60°C	15 perc	
				Clostridium difficile: 80 g/kg-os fertőtlenítőszer; 1:4 flotta arány; 60°C	15 perc	
Deb AgroBac Lotion Wash	Deb Hungary Kereskedelmi Képviselő 1077 Budapest, Wesselényi u. 16. III. emelet	Chlorhexidine digluconate, Didecyl dimethyl ammonium chloride	fertőtlenítő kézmosás	cc. (3 ml)	1 perc	B
Desept	Monelly Kft. 2750 Nagykőrös, Losonci u. 39.	etanol, klórhexidin- digluconát, bifenil-2-ol	higiénés kézfertőtlenítés	cc. (5 ml)	30 mp. HBV és T: 1 perc	B (MRSA), F, V (HBV/HIV), T
			sebészi bemosakodás	cc. (5*5 ml)	5*1 perc	
HÉRA Penészgátló lemosó oldat	Trilak Fesztékgyártó Kft. 1238 Budapest, Grassalkovich u. 4.	alkil-dimeitl- benzil- ammonium- klorid	gomba- és algafertőzések megszüntetése és a fertőzés megelőzése	cc.	2 óra	F, A

A fertőtlenítőszer neve	Forgalmazó (neve és címe)	Hatóanyag	Felhasználási terület	Alkalmazási koncentráció	Behatási idő	Antimikrobiális spektrum
Hygiderma	Pharmatéka Bt. 1048 Budapest, Szigyártó u. 10.	hidrogén-peroxid	szűrt, sérült bőrtérület környékének fertőtlenítése	felhasználásra kész paszta	2 perc	B (MRSA)
			higiénés kézfertőtlenítés	cc. (5 ml)	30 mp.	
			sebészi bemosakodás	cc. (5*5 ml)	5*1 perc	
Lysept kéz- és bőrfertőtlenítőszer	Monelly Kft. 2750 Nagykőrös, Losonczi u. 39.	etanol, 1-propanol	sebészi bemosakodás tisztasági kézmosás után, a leőblített kezeket egyszer használatos kéztörölővel megszáritva	cc. (2*5 ml)	2* 1,5 perc	B (MRSA), F, T, V (HBV/HIV)
			bőrfertőtlenítés	cc.	injekció, vérvétel, punkció stb előtti bőrfertőtlenítés: 30 mp.	
					műtéti bőrtérület fertőtlenítése: 3 perc faggyúmirigyekben gazdag bőrtérület fertőtlenítése: 10 perc	

Jelmagyarázat: **B** = baktericid, **F** = fungicid, **V** = virucid, **T** = tuberkulocid, **Y**= yeasticid, **S**= sporocid **A** = algicid
*= tisztasági kézmosás és szárazra törlés után

A tájékoztatást adta: OEK Dezinfekciós osztály, dr. Milassin Márta osztályvezető, Ferencz Zsuzsanna biológus

HAZAI JÁRVÁNYÜGYI HELYZET ÁLTALÁNOS JELLEMZÉSE

A **2015. január 19-25. között** bejelentett fertőző megbetegedések alapján az ország járványügyi helyzete az alábbiakban összegezhető:

Az enterális bakteriális fertőző megbetegedések száma emelkedett a 3. hetihez viszonyítva. A **salmonellosisok** száma nem tért el jelentősen az előző év azonos hetében észlelttől, de negyedével több volt, mint az ötéves medián értéke. A **campylobacteriosisok** száma a 2014. év 4. hetében regisztrálthoz hasonlóan alakult, ám háromnegyedével meghaladta a 2009-2013. évek 4. hetét jellemző középpértéket. A bejelentések több mint a harmada Csongrád megyéből érkezett, a legtöbb megbetegedés 2014. december közepét megelőzően kezdődött, tehát utólagosan került az adatbázisba.

A héten 156 **rotavírus-gastroenteritis**-t regisztráltak, szemben a 2014. év azonos hetében észlelt 239 megbetegedéssel. A 2015. január 1. óta nyilvántartásba vett esetek száma csupán a kétharmada volt az előző év azonos időszakában jelentettnek.

A 4. héten nyolc új közösségi illetve területi **gastroenteritis-járványról** érkezett jelentés. Egy eseményt **S.Enteritidis** okozott (8 beteg), két járványban kórokozóként már azonosították a **norovírust**, a többi járványban a kórokozó jelenleg ismeretlen. Két járvány tömeges méretet öltött:

Budapesten, egy általános iskolában (exponáltak száma 680 fő), január 17-19. között **141 főnél** jelentkezett gyakori hányás, hasmenés, hasgörcs, valamint láz és fejfájás. Három diák állapota kórházi ápolást igényelt. A megbetegedések főként az alsó tagozatos osztályokat érintették. A kórházban ápoltak székletmintájának bakteriológiai vizsgálata negatív eredményt adott. 12 ambuláns betegnél történt járványügyi céllal mikrobiológiai vizsgálat, közülük hat fő virológiai vizsgálata során adeno-, illetve rotavírust nem mutattak ki, egy-egy esetben a **calicivírus** irányában végzett vizsgálat **pozitív** illetve **kétes**, **4 esetben negatív** eredménnyel zárult. E minták bakteriológiai vizsgálata a jelentendő kórokozók irányában negatív eredménnyel végződött.

A robbanásszerű kezdet, a tünetek és a gyors lefolyás alapján a járványügyi szakemberek fakultatív patogén baktérium, illetve vírus által okozott megbetegedések halmozódását feltételezték, amit a tálalókonyhán felszolgált élelmiszer is terjeszthetett. Ezt támasztja alá, hogy a fogyasztók között lényegesen nagyobb arányban fordult elő a megbetegedés, erre azonban csak a betegek részletes kikérdezése során derült fény, kezdetben az ételfertőzést terjesztő szerepének gyanúja nem merült fel. Valószínűleg az ételfertőzéssel egy időben kontakt terjedésű **calicivírus-járvány** is zajlott a közösségben, ami megnehezítette az ételfertőzés gyanújának korai felvetését, illetve bizonyítását.

Mivel a 4500 adagot készítő főzőkonyha által ellátott intézmények közül csak az érintett iskolában fordult elő tömeges megbetegedés, így jelenleg a helyi tálalókonyhán történő expozíciót feltételezik.

Az étel által történő terjedés laboratóriumi bizonyítása azonban ételminták hiányában, statisztikai módszerekkel történő bizonyítása a nem-betegek kikérdezésének hiányában már nem lehetséges.

Tolna megyében január 6-16. között egy általános iskolából kiindulóan területi **gastroenteritis-járvány** alakult ki. A 186 exponált közül összesen **59 fő** (33 általános iskolás, 3 pedagógus és 23 családtag) betegedett meg. Legjellemzőbb tünet a hányás volt, de sok esetben hasmenés és hőemelkedés is jelentkezett, láz nem fordult elő. Mivel az egészségügyi hatóság a megbetegedések lezajlása után értesült a járványról, és a klinikusok sem kezdeményeztek vizsgálatot, így a járvány **etiológiája ismeretlen** maradt. Az első beteg az osztályteremben hányt, ezáltal az osztálytársait hányadék vaporizáció útján megfertőzhette, és a kórokozó közvetlen és közvetett úton terjedhetett tovább az iskolában és az érintett családokban.

Nem változott a **heveny virális hepatitis** megbetegedések száma az előző hetihez viszonyítva, 55 megbetegedést regisztráltak a 4. héten is, míg 2009-2013. 4. hetében átlagosan 9 hepatitis infectiosa bejelentés adatai kerültek a nyilvántartásba. 30 megbetegedést tekintve már bizonyított a **HAV** kóroki szerepe. 20 **hepatitis A** megbetegedést Borsod-Abaúj-Zemplén megyében észleltek, e megbetegedések túlnyomó többsége 2015 januárjában Encs, Edelény, Miskolc és Tiszaújváros járásban fordult elő. További egy megbetegedést a **HBV**, hármat **HEV** okozott, 21 esetben az etiológia még nem tisztázott.

A légúti terjedésű fertőző betegségeket tekintve a **scarlatina** járványügyi helyzete kedvezőbb volt, mint a korábbi évek azonos időszakában. Több **varicella** bejelentés érkezett, mint 2014. 4. hetében, de az esetszám alatta maradt a 2009-2013. évek 4. hetét jellemző mediánnak. Védőoltással megelőzhető fertőző betegséget nem regisztráltak.

Az idegrendszeri fertőző betegségeket csoportjában négy **gennyes meningitis-t** jelentettek, közülük egy meningococcus meningitisnek bizonyult, három esetben az etiológia még ismeretlen.

A héten három **tularemia** megbetegedésről érkezett jelentés, ezzel az év eleje óta nyilvántartásba vett esetek száma 13-ra emelkedett, szemben a korábbi évek 1-4. hetében regisztrált 1-2 megbetegedéssel. A november-decemberében kezdődött megbetegedések Jász-Nagykun-Szolnok, Tolna és Vas megyében fordultak elő.

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

4/2015. sz. heti jelentés (weekly report)

2015.01.19 - 25.

Betegség Disease	4. hét (week)			1 - 4. hét (week)		
	2015.01.19 - 2015.01.25.	2014.01.20 - 2014.01.26.	Medián 2009-2013	2015.	2014.	Medián 2009-2013
Typhus abdominalis	-	-	-	-	-	-
Paratyphus	-	-	-	-	1	-
Botulizmus	-	1	-	6	1	-
Salmonellosis	93	91	74	264	396	268
Dysentaria	3	-	2	4	1	4
Pathogen E. coli által okozott megbet.	1	●	●	3	●	●
Campylobacteriosis	174	162	98	529	618	315
Yersiniosis	-	2	3	-	7	10
Rotavírus-gastroenteritis	156	239	●	393	1133	●
Hepatitis infectiosa	55	46	9	215	153	37
Poliomyelitis	-	-	-	-	-	-
Acut flaccid paralysis	1	1	-	1	3	1
Diphtheria	-	-	-	-	-	-
Pertussis	-	-	-	-	1	-
Scarlatina	51	61	97	190	182	227
Morbilli	-	-	-	-	-	-
Rubeola	-	-	-	1	1	-
Parotitis epidemica	-	4	1	1	6	5
Varicella	749	546	930	3137	2861	4360
Legionellosis	-	1	1	1	3	3
Meningitis purulenta	4	3	6	11	26	25
Meningitis serosa	-	1	1	5	7	6
Encephalitis infectiosa	2	4	1	4	12	5
Creutzfeldt-J. betegség	2	1	-	2	3	1
Lyme-kór	9	5	7	28	34	29
Listeriosis	1	1	-	5	5	-
Brucellosis	-	-	-	-	-	-
Leptospirosis	-	-	-	2	-	-
Ornithosis	-	3	-	7	9	-
Q-láz	2	-	1	8	5	3
Tularemia	3	-	-	13	2	1
Tetanus	-	-	-	-	-	-
Hantavírus-nephropathia	1	-	●	1	-	●
Vírusos haemorrh. láz*	-	-	●	-	1	●
Malária*	-	-	-	1	-	-
Toxoplasmosis	4	4	3	12	9	10

(+) 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: 2015.01.27.

EMBERI ERŐFORRÁSOK MINISZTERIUMA

MINISTRY OF HUMAN RESOURCES

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

4/2015. sz. heti jelentés (weekly report)

2015.01.19 - 25.

Terület (Territory)	Salmonel- losis	Campylo- bacteriosis	Rotavirus- gastroenteritis	Hepatitis infectiosa	Scarlatina	Varicella	Rubeola	Meningitis purulenta	Meningitis serosa	Enceph. infectiosa	Lyme-kór
Budapest	11	18	8	7	23	166	-	1	-	-	3
Baranya	4	6	-	-	-	25	-	-	-	-	-
Bács-Kiskun	11	12	13	6	1	38	-	2	-	-	-
Békés	2	1	12	-	2	2	-	-	-	-	-
Borsod-A.-Z.	-	6	24	28	2	27	-	-	-	-	-
Csongrád	13	64	8	1	-	14	-	-	-	-	5
Fejér	4	5	5	-	-	8	-	-	-	-	-
Győr-Moson-Sopron	2	7	3	-	4	22	-	-	-	-	-
Hajdú-Bihar	-	6	26	5	-	28	-	-	-	-	-
Heves	2	2	3	3	3	21	-	-	-	-	-
Jász-Nagykun-Szolnok	2	1	11	1	-	67	-	-	-	-	-
Komárom-Esztergom	6	1	3	-	1	47	-	-	-	1	-
Nógrád	4	2	1	-	1	24	-	-	-	-	-
Pest	14	12	20	3	3	99	-	-	-	-	-
Somogy	1	3	2	-	-	16	-	-	-	-	-
Szabolcs-Szatmár-Bereg	1	6	8	-	-	15	-	-	-	-	-
Tolna	3	5	4	-	-	59	-	1	-	-	-
Vas	3	9	3	1	3	15	-	-	-	1	1
Veszprém	6	5	1	-	8	41	-	-	-	-	-
Zala	4	3	1	-	-	15	-	-	-	-	-
Összesen (Total)	93	174	156	55	51	749	-	4	-	2	9
Előző hét (Previous week)	62	153	89	55	63	714	-	3	2	-	10

(+) 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: 2015.01.27.

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

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

Postai cím: 1966 Budapest, Pf. 64.

Telefon: 476-1153, 476-1194

Telefax: 476-1223

E-mail: epiujsg@oek.antsz.hu

A heti kiadványban szereplő anyagok szabadon másolhatók és felhasználhatók, azonban a kiadvány forrásként való használatánál hivatkozni kell az alábbi módon: Országos Epidemiológiai Központ. A közlemény címe. Épinfo a megjelenés éve; a kiadvány száma:oldalszám. (Pl.: Országos Epidemiológiai Központ. 10 éves az Épinfo. Épinfo 2003; 1:1-2.)

Megbízott országos tisztifőorvos:

Dr. Paller Judit

Épinfo 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)