
ORSZÁGOS EPIDEMIOLÓGIAI KÖZPONT



Új influenzavírus okozta humán megbetegedések jelentése	201
Pályázati felhívás ECDC – EPIET	210
Sterilizáló berendezések műszaki felülvizsgálata	210
Fertőző betegségek adatai	213

Epidemiológiai Információs Hetilap

NEMZETKÖZI/HAZAI INFORMÁCIÓ
ÚJ INFLUENZAVÍRUS OKOZTA HUMÁN MEGBETEGEDÉSEK JELENTÉSE

(Az Országos tiszti főorvos 2858-10/2009. sz. körlevele)

Tekintettel a 2009. április közepén az amerikai kontinensen felbukkant új influenzavírusra, mely emberről emberre képes terjedni és Mexikóban valamint az USA néhány államában kiterjedt járványt idézett elő, – az Egészségügyi Világszervezet és az Európai Unió elvárásának is megfelelően – szükséges **az új influenzavírusra vonatkozó bejelentési-adatgyűjtési rendszer** bevezetése, hogy **az egészségügyi ellátórendszer kapacitását, a betegség járványügyi helyzetét és a tett intézkedések hatékonyságát meg tudjuk ítélni.**

A **Nemzetközi Egészségügyi Rendszabály** 2. sz. melléklete kötelezővé teszi az Egészségügyi Világszervezet tagállamai számára a humán influenza új altípusa által előidézett megbetegedések jelentését a WHO-nak.

A többszörösen módosított, az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezeléséről szóló 1997. évi XLVII. törvény 15. § a. pontja alapján az 1. sz. mellékletének A) 69. pontjában megjelölt, egyedileg bejelentendő és **korábban Magyarországon nem észlelt, különösen veszélyes fertőző betegség** (2009. 04. 27-i IHR értesítő) észlelése vagy annak gyanúja esetén, a betegellátó az ÁNTSZ részére haladéktalanul továbbítani köteles az adatfelvétel során tudomására jutott egészségügyi és személyazonosító adatot. Ezért a jelenleg hatályos, a fertőző betegségek jelentésének rendjéről szóló 63/1997. (XII. 27.) NM rendelet alapján, a többszörösen módosított, a fertőző betegségek és a járványok megelőzése érdekében szükséges járványügyi intézkedésekről szóló 18/1998. (VI.3.) NM rendelet 2.§ (2) bekezdésében kapott felhatalmazás alapján, a **további intézkedésig az alábbiakat rendelem el:**

1. Jelentés:

Az új influenzavírus által okozott eset „**új influenza**” néven **a beteg személyes adataival együtt** bejelentendő. Adatszolgáltatásra kötelezett minden beteg-ellátó orvos (alap-, szak- és fekvőbeteg-ellátó valamint a kórboncolást végző orvos, továbbá a diagnosztikus laboratóriumi vizsgálat leletét kiadmányozó laboratóriumi orvos), akinek **haladéktalanul, telefonon kell jelentenie** a megbetegedést vagy annak gyanúját (lásd 1-2. sz. *melléklet*). A jelentést munkaidőben az ÁNTSZ-nek a betegellátó telephelye szerint illetékes kerületi/kistérségi intézetének, ügyeleti időben az ÁNTSZ regionális ügyeletének kell megtenni. Az esetek gyors járványügyi kivizsgálása érdekében a beteg telefonos elérhetőségét is célszerű megadni.

A telefonon történt bejelentést **írásban**, azaz fertőzőbeteg-jelentő lapon **nem kell megerősíteni**. A telefonon bejelentett esetekről az egészségügyi szolgáltatónak nyilvántartást kell vezetni a „Fertőzőbetegek-nyilvántartás könyvben” (C.3337-22.r.sz.).

Emlékeztetem, hogy a fertőző betegségekre gyanús esetek **halmozódása, járványa is azonnal, telefonon jelentendő!**

2. Elkülönítés:

A háziorvoshoz/ügyelethez telefonon bejelentkező beteget javasolt otthonában megvizsgálni, és egészségügyi állapotáról dönteni, így megelőzhető, hogy a potenciálisan a kórokozót hordozó beteg a váróteremben más betegséggel várakozókat is megfertőzzön. Nagyszámú beteg esetén ambulanciákat kell kijelölni az influenza-gyanúval orvoshoz fordulók számára. (Az ambulanciák, sürgősségi ellátó helyek és háziorvosi rendelők váróhelyiségeiben biztosítani kell az alkoholos kézfertőtlenítés lehetőségét – falra szerelhető, érintés nélkül vagy könyökkel működtethető fertőtlenítőszer-adagolóval – valamint a használt papírzsebkendők biztonságos elhelyezésére szolgáló, lábpedállal zárható hulladékártató edényzetet.)

A gyanús esetet **erre a célra kijelölt mentőgépkocsival/gépjárművel** kell a közterületről (pl. repülőtérről, munkahelyéről) otthonába, illetve otthonából a fekvőbeteg-gyógyintézetbe szállítani. A szállítás körülményeinek meg kell felelni a 7. és 8. pontban leírtaknak.

A kórházi ápolást nem igénylő gyanús esetet otthonában kell elkülöníteni a fertőzőképesség időtartamára, tüneteinek kezdetétől számított legalább 7 napra. A beteg számára javasolt a rendszeres kézmosás, köhögés, tüsszentés esetén orrának és szájának lefedése egyszer használatos zsebkendővel, és sebészi maszk alkalmazása az első tünetek jelentkezésétől számított legalább

7 napig, a családtagokkal és más egészséges személyekkel való kapcsolat-tartás során. A beteget ápoló családtagok számára is javasolt a rendszeres kézmosás, az orr és száj maszkkal történő fedése.

A kórházi ápolást igénylő beteget a kijelölt infektológiai osztályok egyikén (ha ennek kapacitása már nem teszi lehetővé, akkor más, erre a célra kijelölt osztályokon) kell elkülöníteni. Az egészségügyi dolgozóknak alkalmazniuk kell a betegség gyanújának megfelelő egyéni védőfelszerelést (maszk, álarc/szem-üveg, kesztyű, védőruha, lásd. 7. pont).

3. **Diagnosztikus laboratóriumi vizsgálat: Kötelező.**

A gyanús **betegtől légúti-** (orr-, torokváladék) és **natív vérminta (halott** esetében formalinnal nem kezelt tüdőszövet), továbbá a betegség kezdetétől számított 10-14 nap múlva újabb vérminta küldendő szerológiai vizsgálatra az OEK Légúti vírus osztályára. A mintavételi eszköz beszerezhető az ÁNTSZ területileg illetékes intézetétől.

4. **A** súlyos klinikai állapotú, továbbá a 60 éven felüli, vagy az influenza szempontjából kockázati csoportba tartozó **betegek kezelésére neuraminidáz-gátló** (Oseltamivir vagy Zamivir) **antivirális gyógyszer** kell alkalmazni (a vírus a jelenlegi információk szerint az amantadinra nem érzékeny), ha az más okok miatt nem kontraindikált. (Otthonápolás esetén igénybe kell venni a gyógyszertár kiszállítási szolgáltatását!) Egyebekben a beteg kezelését a szokásos módon kell végezni.

5. **Teendők a beteg környezetében:** Az ÁNTSZ munkatársának járványügyi vizsgálatot kell végeznie a kezelőorvos által jelentett beteggel kapcsolatba került személyek felkutatására.

A beteggel/halottal annak fertőzőképességének ideje alatt **szoros kapcsolatba** (lásd. 1.sz. *melléklet*) került személyt **7 napra járványügyi megfigyelés** alá kell helyezni.

6. **Megelőzés:** Kerülni kell a zsúfoltságot, és különösen ügyelni kell a személyi higiénés követelmények betartására. Az emberek tüsszentéskor, köhögéskor használjanak papírzsebkendőt. Kerüljék mások „arcába való belebeszélését”. Kerülni kell továbbá a tömeges összejöveleteket. A beteget és a környezetében élő személyeket fel kell világosítani a fertőzés terjedésének módjairól. A betegek látogatása feltétlenül kerülendő.

Az importált fertőzések behurcolásának elkerülése érdekében fontos a betegség által érintett országokba utazók felvilágosítása (aktuális információk: www.antsz.hu, www.oek.hu).

7. A vírus terjedésének megakadályozására az egészségügyi intézményben teendő intézkedések

a) A beteg izolálása

- A beteget külön kórteremben (komfortos) kell elhelyezni, kohorsz izoláció lehetséges;
- köhögés, tüsszentés esetén a betegek orra, szája legyen letakarva egyszer használatos zsebkendővel, melyet a használatot követően zárt szeméttárolóban kell elhelyezni;
- a köhögő betegekre sebészi, egyszer használatos maszkot kell adni;
- a beteg ellátása/kezelése egyszer használatos eszközökkel történjen, a nem egyszer használatos eszközöket (fonendoszkóp, vérnyomásmérő) az izoláló kórteremből kivinni és más betegnél használni még az eszköz fertőtlenítését követően sem szabad.

b) Az egészségügyi dolgozónak a beteg ellátása során **a saját védelmük érdekében az alábbi védőeszközöket kell viselniük:**

- **a standard beavatkozások** során: maszk (lehetőség szerint FFP2 vagy ha az nem elérhető, akkor sebészi) védőköpeny (hosszú ujjas, lehetőség szerint egyszer használatos, a nem egyszer használatos védőköpeny személyre szóló, műszakonként cserélendő legyen), vagy műanyag kötény (mellkast takaró, egyszer használatos), kesztyű (egyszer használatos, nem steril-vizsgáló kesztyű) és – potenciálisan váladék-fröccsenés veszélyével járó tevékenység, pl. mintavétel esetén – szemüveg;
- **az aeroszol képződéssel járó tevékenységek** (pl. intubálás, leszívás, bronchoszkópia, légzésterápiás vizsgálatok) során a személyzetnek megfelelően felhelyezett filteres maszkot (FFP2), a fentebb leírtaknak megfelelő köpenyt és szemüveget kell viselnie.
- A védőeszköz fel- és levételét, ezt követő tárolását és megsemmisítését **a szakma szabályai szerint** kell végezni.

c) Az antivirális profilaxis indikációi:

Amennyiben a fenti védőeszközök viseletére vonatkozó szabályokat a dolgozó nem tartotta be, és bizonyítottan expozíciónak volt kitéve, akkor az intézmény vezetője a kórházhygiénikussal konzultálva dönt a kemoprofilaxis alkalmazásáról.

- d) A szezonális influenza elleni **védőoltás** ajánlott, amennyiben még nem volt oltva az egészségügyi dolgozó.

A szezonális védőoltások hatékonyságára vonatkozó elsődleges adatok a jelenleg az USA-ban folyó vizsgálatokból származnak majd.

8. Fertőtlenítés

Alapelvnek kell tekinteni, hogy a szükséges fertőtlenítésekhez minden esetben vírusinaktiváló (virucid) hatású dezinficienszt kell alkalmazni.

Az otthonában ápolt fertőző beteg valamint a fertőző megbetegedésre gyanús személy környezetében szükséges fertőtlenítési eljárások:

- ❖ **Kézfertőtlenítés:** A beteg ellátása, ápolása előtt, illetve után az ellátó személyeknek higiénés kézfertőtlenítést kell végeznie. A kézfertőtlenítés kétféleképpen végezhető el:
 - Az ún. egyfázisú szerek használata esetén a kéztisztítás és a kézfertőtlenítés egy munkafázisban történik (pl. Clarasept folyékony szappan, Stellisept scrub, Mollysept, Betadine folyékony szappan stb.). A kezek megtörlésére egyszer használatos papír kéztörlőt kell alkalmazni.
 - Az alkoholos kézfertőtlenítő folyadékok/gélek valamint kézfertőtlenítő kendők alkalmazása esetén (pl. Clarasept Derm, Sanisept DD, Clarasept törlőkendő Sterillium, Higeene stb.) – a készítmények használati utasításában feltüntetett alkalmazási paramétereiket kell betartani és a készítmények alkalmazása előtt nem kell kezet mosni csak akkor, ha a kézen látható szennyeződés van.
- ❖ **Váladékfertőtlenítés:** A beteg váladékait (köpet-, torokváladék, hányadék stb.) váladékfelfogó edénybe (hánytál, ágytál, gennytál) fogjuk fel, majd ebben történik a váladék fertőtlenítése. Az alkalmazható fertőtlenítő szerek – pl., Suma D4, Medicarine, Na-hypoklorit-90 – a készítmények használati utasításában feltüntetett alkalmazási paraméterek betartása mellett.
- ❖ **Textília-fertőtlenítés:** A beteg által használt mosható textíliákat (zsebkendő, ágynemű, hálóruga, alsónemű, törülköző, stb.) külön (a hozzátartozók textíliáitól elkülönítetten) kell magas hőfokon mosni.
- ❖ **Műszer-, eszközfertőtlenítés, fertőtlenítő mosogatás:** A betegellátásnál, ápolásnál alkalmazott műszerek, eszközök (beleértve az evőeszközt és ivóedényzetet is) fertőtlenítését és az azt követő tisztítást, valamint a fertőtlenítő mosogatást elkülönített helyen, vagy helyiségben kell végezni, ahol a fertőző anyag, illetve a fertőtlenítő oldat szóródása, széthurcolása megakadályozható. A fertőtlenítéshez ebben az esetben is virucid hatású

készítmények alkalmazhatók, – mint pl. Haemosol, Suma D4, Medicarine, Na-hypoklorit, Hypo, TIP Kombi Prof., Urania, Ultra Savo Dezi Extra, stb. – a készítmények használati utasításában feltüntetett alkalmazási paraméterek betartása mellett.

❖ **Felületfertőtlenítés, fertőtlenítő takarítás:**

A fertőző beteg környezetében csak ún. nedves takarítást szabad alkalmazni (felmosás, lemosás, nedves letörlés, stb.). Alkalmazható készítmények pl. Metasept Ultra, Brilliance, Chloramix DT, Dezinstrum, Sanisept VHC, Sanalk Clean Extra, Urania, stb. A letörléshez alkoholos felületfertőtlenítő kendők használhatók: Clarasept törölkendő, Sanalk törölkendő, Savon extra törölkendő, a készítmények használati utasításában feltüntetett alkalmazási paraméterek betartása mellett.

❖ **A kórházban, egyéb egészségügyi intézményben kezelt/ápolat beteg esetén nincsen szükség az intézményben korábban alkalmazott fertőtlenítési eljárásoktól [kézfertőtlenítés, környezet (felületfertőtlenítés)/eszközfertőtlenítés, textília-mosás] való eltérésre.**

❖ **A fertőző beteget szállító jármű (mentőautó) fertőtlenítése.**

A fertőző beteg szállítása után a járművet, valamint a szállításnál használt hordágyat, takarót, egyéb felszerelési tárgyakat a betegszállító és kísérő személyzet ruháját is fertőtleníteni kell.

A jármű belső terét ún. lemosásos, vagy permetezéssel módszerrel, a felszerelési tárgyakat felület-, az eszközöket eszközfertőtlenítő szer alkalmazásával, beáztatással, vagy letörléssel módszerrel, míg a textíliákat beáztatással módszerrel, virucid hatású készítmény alkalmazásával kell fertőtleníteni.

A fertőtlenítő eljárások részleteit az Országos Epidemiológiai Központ által kiadott „Tájékoztató a fertőtlenítésről” c., valamint a „Tájékoztató a betegellátás és a járványügyi gyakorlat részére engedélyezett és forgalmazott fertőtlenítőszerokről”, c. szakmai, módszertani kiadványok tartalmazzák.

9. A 3. sz. *melléklet* a járványügyi gyakorlatban jelenleg alkalmazandó esetdefiníciót és az esetek minősítésének kritériumait tartalmazza.

Budapest, 2009. április 30.

Az új influenzavírus A (H1N1) által okozott humán megbetegedés

A betegellátónak azon személy esetében kell az új influenzavírus által okozott megbetegedésre gondolnia és jelentenie az ÁNTSZ-nek a betegség gyanúját, akinél a klinikai vizsgálatot követően, a tünetek és az epidemiológiai anamnézis tisztázása után **legalább egy** klinikai **feltétel mellett egy** epidemiológiai feltétel teljesül.

Klinikai feltételek

- Láz, mely nagyobb 38°C-nál **ÉS** az akut légúti fertőzés jelei és tünetei
- Pneumónia / súlyos légúti megbetegedés
- haláleset, mely ismeretlen kórokú akut légúti megbetegedést követően alakult ki

Epidemiológiai feltételek

A megbetegedés kezdetét megelőző 7 napon belül legalább egy az alábbi három közül:

- Az a személy, aki szoros kontaktusban volt a laboratóriumi vizsgálattal igazoltan az új influenza A (H1N1) vírus által előidézett megbetegedésben szenvedő beteggel.
- Az a személy, aki olyan területen járt (aktuális információ az OEK – www.oek.hu – és az ÁNTSZ honlapján – www.antsz.hu), ahol az új influenza A (H1N1) vírus az emberek között terjed.
- Az a személy, aki az új influenza A (H1N1) vírus kimutatását végző laboratóriumban dolgozik.

Szoros kontaktusban lévő személy: aki együtt élt, ápolást/ellátást nyújtott a gyanús, valószínűsített vagy megerősített esetnek, vagy közvetlen kapcsolatba került annak légúti vagy más testvázadékaival.

Az új influenzavírus által okozott megbetegedés **laboratóriumi diagnosztikus módszerei** nem térnek el a szezonális influenza diagnosztikus módszereitől, tehát az alábbi vizsgálatok egyike alkalmas az új A/H1N1 influenzavírus kóroki szerepének igazolására:

- RT-PCR vizsgálat
- A vírus tenyésztése
- Az új influenzavírus specifikus neutralizáló ellenanyagok titerének négyszeres emelkedése (melyhez a betegség akut szakából és – legalább 10-14 nappal későbbi időpontban – a rekonvaleszcens szakból származó savópár szükséges)

A betegség egyes, eddig ismert jellemzői:

A fertőzőképesség tartama:

a megbetegedés kezdetét (0. nap) megelőző naptól a megbetegedés kezdetét követő 7. napig.

Inkubációs idő: maximum 7 nap

A betegről és a megbetegedés körülményeiről az ÁNTSz részére történő bejelentéshez szükséges információk

1. Személyes adatok (a beteg neve, neme, születési ideje, lakcíme, a beteg foglalkozása, munkahelye)
2. Klinikai tünetek (láz, időtartama, köhögés, végtagfájdalom, fejfájás, nátha, torokfájás, hidegrázás, hasmenés, rossz közérzet, fáradékonyság, orrdugulás, hányás, hányinger)
3. Megbetegedés kezdete
4. Szövődmények (pneumonia, bronchitis, otitis, broncopneumonia, sinusitis, encephalitis, enteritis carditis, pharyngitis, tonsillitis, egyéb)
5. Történt-e mintavételezés (a minta megnevezése, mintavétel ideje)
6. A beteg ápolása otthon vagy kórházban
7. A tünetek megjelenését megelőző 6 hónapon belül részesült-e a beteg szezonális influenza elleni védőoltásban?
8. A tünetek megjelenését megelőző 7 napon belül részesült-e a beteg antivirális kezelésben?
9. Került-e a vizsgált személy valószínűsített vagy igazolt, az új A/H1N1 influenzában szenvedő beteggel szoros (1 m-nél közelebbi) kapcsolatba a megbetegedését megelőzően 7 napon belül? Ha igen, hol (belföldön, külföldön)?
10. Ha igen, mely ország(ok)ban:
11. Külföldi tartózkodás ideje (tól-ig)
12. Az egészségügyi dolgozó munkavégzése során (egészségügyi ellátás, ápolás) használt-e védőfelszerelést?

**Az új influenzavírus A (H1N1) által okozott humán megbetegedés
az EU által meghatározott és a járványügyben alkalmazandó esetdefiníciója
(2009. április 29.)**

Klinikai feltételek

- Láz, mely nagyobb 38°C-nál **ÉS** az akut légúti fertőzés jelei és tünetei
- Pneumónia / súlyos légúti megbetegedés
- haláleset, mely ismeretlen kórokú akut légúti megbetegedést követően alakult ki

Laboratóriumi feltételek

A következő vizsgálatok közül legalább eggyel igazolt az új A/H1N1 influenzavírus jelenléte:

- RT-PCR vizsgálat
- a vírus tenyésztése
- Az új influenzavírus specifikus neutralizáló ellenanyagok titerének négyszeres emelkedése (melyhez a betegség akut szakából és – legalább 10-14 nappal későbbi időpontban – a rekonvaleszcens szakból származó savópár szükséges)

Epidemiológiai feltételek

A megbetegedés kezdetét megelőző 7 napon belül legalább egy az alábbi három közül:

- Az a személy, aki szoros kontaktusban volt a laboratóriumi vizsgálattal igazoltan az új influenza A (H1N1) vírus által előidézett megbetegedésben szenvedő beteggel.
- Az a személy, aki olyan területen járt (aktuális információ az OEK – www.oek.hu – és az ÁNTSZ honlapján – www.antsz.hu), ahol az új influenza A (H1N1) vírus az emberek között terjed.
- Az a személy, aki az új influenza A (H1N1) vírus kimutatását végző laboratóriumban dolgozik.

Esetek minősítése**A. Kivizsgálás alatt álló eset**

Olyan személy, akinél **legalább egy** klinikai **feltétel mellett egy** epidemiológiai feltétel teljesül

B. Valószínűsített eset

Olyan személy, akinél **legalább egy** klinikai **feltétel mellett egy** epidemiológiai feltétel teljesül **ÉS** a laboratóriumi vizsgálat olyan influenza A vírust igazol, melynek altípusa nem meghatározható.

C. Megerősített eset

Olyan személy, akinél a laboratóriumi feltételek legalább egyike teljesül.

Szoros kontaktus (elsősorban cseppfertőzéssel kontaminálódhat):

- ✓ Olyan személy, aki az index beteggel közös körülmények között él: háztartásának tagja, kórházi szobatársa, ugyanabban a hálóteremben alszik, stb.
- ✓ Az index beteggel közvetlen kontaktusban, szemtől szembe, 1 méteren belüli közelségben tartózkodott, amikor az köhögött, tüsszentett vagy beszélt: pl. barátok/barátnők; az osztályteremben, irodában, vonaton vagy repülőn közvetlenül egymás mellett ülő személyek; a beteggel küzdősportot vagy más olyan, szoros fizikai kontaktussal járó sporttevékenységet közösen végző személy.
- ✓ Olyan személy, aki a betegek légúti váladékával szennyezett anyagokkal került kapcsolatba, amelyet más korábban használt, vagy a fertőzött személy kezét érintette, amikor az zsebkendőt használt vagy az orrát/száját érintette.

PÁLYÁZATI FELHÍVÁS – ECDC – EPIET

KÉPZÉSI ÖSZTÖNDÍJAK AZ INTERVENCIÓS EPIDEMIOLOGIA TERÜLETÉN

Az Európai Betegségmegelőzési és Járványügyi Központ várja a jelentkezőket az **EPIET** (European Programme for Intervention Epidemiology Training – az Európai Intervenciós Epidemiológiai Képzési Program) **háromhetes előkészítő kurzusára**, melyet

**2009. szeptember 27. és október 16. között
rendeznek meg Menorca-ban, Spanyolországban.**

A képzés középpontjában a járványok kivizsgálási módszerei, egy tanulmány kidolgozása és bemutatása, a surveillance rendszerek kidolgozásának és kiértékelésének alapjai és az analitikus epidemiológiai adatelemzés oktatása áll. A képzés során mindvégig nagy hangsúlyt fektetnek a szóbeli kommunikációs képességekre. Ennek a háromhetes bevezető kurzusnak a folytatása az a képzés, melynek során a pályázati feltételeknek megfelelő jelentkezők az EU valamely tagállamában vagy Norvégiában működő, képzést nyújtó intézetbe kerülnek, ahol kétéves időtartamra bekapcsolódnak a mindennapi munkába.

A háromhetes képzés jelentkezési határideje: 2009. május 31.

A jelentkezéseket az EPIET Programme Office az epiet.office@ecdc.europa.eu címre várja.

Az EPIET képzési programról további részletek az alábbi címen találhatóak: www.epiet.org/course/course2009.html

STERILIZÁLÓ BERENDEZÉSEK MŰSZAKI FELÜLVIZSGÁLATÁRA JOGOSULT SZERVEZETEK LISTÁJA

A betegellátásban alkalmazott sterilizáló berendezések gyártása, forgalmazása a 16/2006. (III. 27.) EüM rendelet hatálya alá tartozik. A rendelet 17. §. (1) bekezdése rendelkezik az orvostechikai eszközök időszakos felülvizsgálatáról. A rendelet 13. számú melléklete tartalmazza az időszakos felülvizsgálatra kötelezett termékek körét és a felülvizsgálat gyakoriságát (sterilizáló berendezések esetében 3 évenkénti műszaki felülvizsgálatot ír elő).

A rendelet 17. § (3) bekezdése alapján **a sterilizáló berendezések időszakos műszaki felülvizsgálatát** az Egészségügyi Engedélyezési és Közigazgatási Hivatal határozatával rendelkező **alábbi szervezetek véghezhetik** (I. táblázat).

A spórapreparátumokkal történő mikrobiológiai ellenőrzést csak a felülvizsgálatra jogosító határozattal rendelkező szervezet által elvégzett, érvényes műszaki ellenőrzési igazolással rendelkező sterilizáló berendezésben szabad elvégezni.

Sterilizáló berendezések időszakos műszaki felülvizsgálatát végző szervezetek

A felülvizsgálatra jogosult szervezet megnevezése	Az eszközcsoport megnevezése	Az Egészségügyi Engedélyezési és Közigazgatási Hivatal határozatának	
		száma	érvényességi ideje
AGRIMED Kft. EGER A cég címe: 3300 Eger, Dr. Nagy János u. 4. Tel: 06-36-412-935; Fax: 06-36-310-741 e-mail: info@agrimed.hu	17. Sterilizáló berendezések közül: - egyfázisú, I. érintésvédelmi osztályú hőlégmenterizátor - egyfázisú, I. érintésvédelmi osztályú, 60 liter alatti gőzsterilizátor	00782/2007/17	2012. március
ALADDIN Kft. A cég címe: 9700 Szombathely, Paragvári u. 15. Tel: 06-94-513-020 Fax: 06-94-513-027 e-mail: aladdin@t-online.hu	17. Sterilizáló berendezések közül: - 50 l alatti gőzsterilizátor - 50 l feletti gőzsterilizátor - hőlégmenterizátor - etilénoxid gázstabilizátor - formaldehid gázsterilizátor	1229/2006/17	2011. április
ARTMED Kft. A cég címe: 1139 Budapest, Víza utca 7/C B303 Tel: 438-0698; Fax: 315-0330 e-mail: artmed@artmed.hu	17. Sterilizáló berendezés Megjegyzés: az engedély a Sterrad 50, Sterrad 100S, Sterrad 200, Sterrad NX, Sterrad 100NX típusú plazmasterilizátorokra érvényes.	1292/2009/17	2014. január
FEJÉR MEGYEI SZENT GYÖRGY KÓRHÁZ A cég címe: 8000 Székesfehérvár, Seregélyesi út 3. Tel: 06-22-535-510; Fax: 06-22-340-538	17. Sterilizáló berendezés Megjegyzés: az engedély csak a következő sterilizáló berendezésekre vonatkozik: - hőlégmenterizátor - 50 l alatti gőzsterilizátorok (autoklávok) - 50 l feletti gőzsterilizátorok - formaldehides gázsterilizátorok	1380/2004/17	2009. május
HOGÉ ORVOSI MŰSZER Kft. A cég címe: 1033 Budapest, Szőlőkert u. 7. Tel: 250-5162, 250-5163; Fax: 250-3963 e-mail: hoge@hoge.hu	17. Sterilizáló berendezések Megjegyzés: az engedély nem vonatkozik a plazmasterilizátorokra.	1872/2006/17	2010. június
KOZMOMED Kft. A cég címe: 1027 Budapest, Fazekas u. 25. Tel: 201-88-59; Fax: 201-88-59 e-mail: kozmomed.hgy@axelero.hu	17. Sterilizáló berendezés <input type="checkbox"/> Megjegyzés: az engedély hőlég-, formaldehid- és plazmasterilizátorokra, valamint autoklávokra (50 l alatti és 50 l feletti) vonatkozik.	6566/2008/17	2013. október
MEDICAL SERVICE'95 BT. A cég címe: 4032 Debrecen, Nagyerdei krt. 98. Tel: 06-52-411-717/4544 Fax: 06-52-411-717-4544 e-mail: durkoi@jaguar.dote.hu	17. Sterilizáló berendezés <input type="checkbox"/> Megjegyzés: az engedély nem terjed ki a plazmasterilizátorokra.	5539/2007/17	2012. november

A felülvizsgálatra jogosult szervezet megnevezése	Az eszközcsoport megnevezése	Az Egészségügyi Engedélyezési és Közigazgatási Hivatal határozatának	
MEDICOOP Kft. A cég címe: 9023 Győr, Magyar u. 8. Tel: 06-96-424-719; Fax: 06-96-412-803/111 e-mail: medicoop@axelero.hu	17. Sterilizáló berendezések közül: - hőlégenderizáló - 50 l alatti térfogatú autokláv - 50 l feletti térfogatú gőzsterilizátor	5827/2008/17	2013. október
MEDICOR SZERVÍZ ZRT A cég címe: 1135 Budapest, Tahi út 53-59. Tel/Fax: 350-8031; Fax: 412-2339 e-mail: nemeth.laszlo@medicorszerviz.hu	17. Sterilizáló berendezés	1811/2006/17	2011. május
MEDIHEAD Kft. A cég címe: 1083 Budapest, Fűvészkert u.8. Tel: 313-1691, 333-5589; Fax: 334-3809 e-mail: info@medihead.com service@medihead.com	17. Sterilizáló berendezés	1848/2006/17	2011. május
MEDIPRINT Kft. A cég címe: 6000 Kecskemét, Halász u. 3. Tel: 06-76-508-141; Fax: 06-76-508-140 e-mail: office@medi-print.hu	17. Sterilizáló készülék Megjegyzés: az engedély nem terjed ki a plazmasterilizátorokra.	5620/2007/17	2012. november
MEDISON Kft. A cég címe: 3535 Miskolc, Havas u. 10. Tel: 06 46 530-552; Fax: 06 46 402-440 e-mail: info@medison.hu	17. Sterilizáló berendezés	878/2009/17	2014. február
MEDITEST Kft. A cég címe: 1097 Budapest, Illatos út 23. Tel: 280-6513 (280-6863); Fax: 280-6863 (280-6513) e-mail: meditest.kft@axelero.hu	17. Sterilizáló berendezések közül: - gázsterilizátor - gőzsterilizátor - hőlégenderizátor	1671/2005/17	2010. május
R-TECHNIKA Bt. A cég címe: 7400 Kaposvár, Fő u. 60. Tel/Fax: 06-82-314-941	17. Sterilizáló berendezések közül: - hőlégenderizátor - 50 l alatti autokláv - 50 l feletti autokláv - formaldehides gázsterilizátor	00093/2007/17	2012. március
SIEMENS Zrt. A cég címe: 1143 Budapest, Gizella út 51-57. Tel: 471-1910; Fax: 471-1902 e-mail: info@siemens.com	17. Sterilizáló berendezés Megjegyzés: az engedély csak a hőlégenderizátorokra vonatkozik.	3459/2006/17	2011. november

A tájékoztatást adta: dr. Milassin Márta osztályvezető
OEK Dezinfekciós osztály

A HAZAI JÁRVÁNYÜGYI HELYZET ÁLTALÁNOS JELLEMZÉSE

A **2009. április 20-26.** közötti időszakban bejelentett fertőző megbetegedések alapján az ország járványügyi helyzete az alábbiakban foglalható össze:

Egy Baranya megyei községben családi **botulizmus**-járvány alakult ki, melynek kivizsgálása során négy beteget azonosítottak. A négy személy egy családi disznóvágás alkalmával készített házi disznósajtból fogyasztott, és április 1-6. között kezdődtek a tüneteik. Három beteget otthonában ápoltak, a negyedik klinikai állapota kórházi kezelést igényelt. A **disznósajtból** az Élelmiszer- és Takarmány-biztonsági Intézet Laboratóriumában végzett vizsgálatok **botulinum-toxint** mutattak ki. A megbetegedettek közül csak a kórházban kezelt betegnél történt vérmintavétel, amelynek vizsgálata azonban negatív eredménnyel zárult.

Az **enterális fertőző betegségek** közül a **salmonellosis** és a **campylobacteriosis** esetek száma a másfél-kétszeresére nőtt a 16. héten regisztrált értékkel összehasonlítva. Harmadával több **salmonellosist** regisztráltak, mint a 2003-2007. évek azonos hetéhez tartozó középérték. A **campylobacteriosis** bejelentéseknek mind a heti, mind az év eleje óta nyilvántartásba került száma 15-18%-kal meghaladta a 2008. évi megfelelő értéket. Az előző hetinek a másfélszeresére emelkedett az **enteritis infectiosa** bejelentések száma, a 2003-2007. évek 17. hetét jellemző medián értékénél 20%-kal több esetet jelentettek.

A 17. héten **7 közösségi gastroenteritis járványról** érkezett jelentés, egy járvány tömeges méretű volt. Három járványt kórházból, kettőt gyermek-közösségből, 1-1 járványt idősotthonból és munkahelyi közösségből jelentettek. Két járványt **calicivírus** okozott, öt járvány etiológiája még nem tisztázott.

A héten hat **akut vírushepatitis-t** jelentettek, a tünetegyüttes a korábbi évek azonos időszakában észlelnél kisebb számban fordult elő. A hat megbetegedést öt megyéből jelentették.

A **légúti fertőző betegségek** közül a **scarlatina** esetek száma negyedével növekedett az előző hetihez viszonyítva, a betegség járványügyi helyzete kedvezőbb volt, mint a múlt év 17. hetében. 40%-kal több **varicella** bejelentés érkezett, mint a 16. héten, a bárányhimlő epidemiológiai helyzete a korábbi évekénél kedvezőtlenebbül alakult. **Morbillit, rubeolát** és **pertussist** nem regisztráltak, három **parotitis epidemica** került a nyilvántartásba.

A **idegrendszeri fertőző megbetegedések** száma nem tért el jelentősen az elmúlt hetitől. A négy **gennyes meningitis** közül kettőnél már azonosították a kórokozót (**S.pneumoniae**).

A **Lyme-kórral** bejelentett esetek száma – a betegség szezonálisának megfelelően – ezen a héten emelkedni kezdett a korábbi hetekhez viszonyítva. Mind a heti, mind az év eleje óta nyilvántartásba vett esetek számát tekintve több esetet jelentettek, mint a korábbi évek megfelelő időszakában. A 13 esetet 9 területen 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 (+)

17/2009.sz.heti jelentés (weekly report)

(2009.04.20– 2009.04.26.)

Betegség Disease	a 17. héten (week)			az 1 – 17. héten (week)		
	2009.04.20- 2009.04.26.	2008.04.21- 2008.04.27.	Medián 2003- 2007	2009.	2008.	Medián 2003- 2007
Typhus abdominalis	-	-	-	-	-	-
Paratyphus*	-	-	-	-	-	-
Botulizmus	4	-	.	4	3	.
Salmonellosis	93	80	69	1038	995	1224
Dysenteria	2	-	1	20	13	21
Dyspepsia coli	-	-	-	9	9	19
Egyéb E.coli enteritis	-	-	-	10	6	15
Campylobacteriosis	79	67	89	1188	1027	1466
Yersiniosis	1	5	3	23	17	19
Enteritis infectiosa	908	1129	761	14318	14069	14172
Hepatitis infectiosa	6	14	13	113	121	179
AIDS	-	-	-	8	7	6
Poliomyelitis	-	-	-	-	-	-
Acut flaccid paralysis	-	-	-	1	3	4
Diphtheria	-	-	-	-	-	-
Pertussis	-	1	-	6	3	11
Scarlatina	51	107	78	1148	1847	1638
Morbilli	-	-	-	2	4	3
Rubeola	-	-	1	4	5	26
Parotitis epidemica	3	1	2	23	43	48
Varicella	1953	1417	1625	22747	17530	24782
Mononucleosis inf.	52	31	29	386	318	445
Legionellosis	2	-	-	11	6	15
Meningitis purulenta	4	7	5	103	88	96
Meningitis serosa	-	2	2	21	14	21
Encephalitis infectiosa	2	-	1	27	21	32
Creutzfeldt-J.-betegség	-	-	-	17	8	5
Lyme-kór	13	9	5	90	61	53
Listeriosis	-	-	-	3	3	2
Brucellosis	-	-	-	-	-	-
Leptospirosis	-	-	-	2	7	6
Ornithosis	-	-	-	5	1	6
Q-láz	1	-	-	9	5	4
Tularemia	-	1	-	6	9	13
Tetanus	-	-	-	1	1	-
Vírusos haemorrh. láz	-	-	-	2	3	2
Malaria*	-	-	-	3	-	3
Toxoplasmosis	1	1	3	36	30	46

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

(*) importált esetek (imported cases)

(•) nincs adat (no data available)

A statisztika készítés ideje: 2009.04.28.

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

17/2009. sz. heti jelentés (weekly report) (2009.04.20. – 2009.04.26.)

Terület Territory	Salmonel- losis	Dysentheria	Campylo- bacteriosis	Enteritis infectiosa	Hepatitis infectios	Scarlatina	Varicella	Mononucl. infectiosa	Meningitis purulenta	Lyme- kór	Parotitis epidemica
Budapest	11	1	24	118	2	13	265	11	-	1	-
Baranya	6	-	1	7	1	1	25	-	-	-	-
Bács-Kiskun	3	-	1	53	-	-	152	-	-	-	2
Békés	2	-	2	38	-	-	74	-	-	-	-
Borsod-Abaúj-Zemplén	7	-	4	38	-	1	156	6	-	1	-
Csongrád	8	-	7	110	-	2	173	6	-	-	-
Fejér	10	1	1	50	-	5	61	-	-	-	-
Győr-Moson-Sopron	8	-	10	25	-	1	129	-	-	1	-
Hajdú-Bihar	7	-	7	22	-	2	127	-	-	-	1
Heves	2	-	2	57	-	2	119	2	-	1	-
Jász-Nagykun-Szolnok	5	-	2	55	-	-	92	2	-	1	-
Komárom-Esztergom	-	-	1	22	1	-	50	-	-	2	-
Nógrád	-	-	-	35	-	1	69	2	-	2	-
Pest	6	-	7	91	1	6	193	4	-	-	-
Somogy	2	-	-	46	1	3	47	2	1	-	-
Szabolcs-Szatmár-Bereg	3	-	2	13	-	2	33	-	-	-	-
Tolna	1	-	-	14	-	4	40	1	-	-	-
Vas	8	-	5	49	-	-	78	7	1	2	-
Veszprém	2	-	3	45	-	4	45	5	2	2	-
Zala	2	-	-	20	-	4	25	4	-	-	-
Összesen (total)	93	2	79	908	6	51	1953	52	4	13	3
Előző hét (previous week)	46	-	40	610	2	41	1417	21	54	3	1

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

A statisztika készítés ideje: 2009.04.28.

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: 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.)

Országos tisztifőorvos:
dr. Falus Ferenc

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

OTH Nyomda csoportvezető:

Novák Anikó