

ORSZÁGOS EPIDEMIOLOGIAI KÖZPONT

Felkészülés a 2011/2012. évi influenzaszezonra	457
Módosítás	466
Tájékoztatás engedélyezett fertőtlenítőszerekről	467
Fertőző betegségek adatai	472

Epidemiológiai Információs Hetilap**HAZAI INFORMÁCIÓ****FELKÉSZÜLÉS A 2011/2012. ÉVI INFLUENZASZEZONRA**

(Az országos tiszti főorvos OTH-JÜ-3274-2/2011. sz. körlevele a megyei kormányhivatalok népegészségügyi szakigazgatási szervei részére)

Az Egészségügyi Világszervezet adatai szerint a 2009-es pandémiát követő első, azaz a 2010/2011. influenzaszezonban Európában változatlanul az influenza A(H1N1) 2009 vírus volt a domináns, bár egyes országokban influenza B vírus túlsúly volt tapasztalható a szezon teljes tartama alatt. A legtöbb súlyos, intenzív ellátást igénylő szövődményes eset és halálozás – a pandémiás szezonhoz hasonlóan – a fiatal, illetve a középkorú, rizikócsoportba tartozó felnőttek között fordult elő. Magyarországon jellemzően a 2009-es pandémiás influenza A vírus volt a domináns kórokozó, azonban a szezon utolsó heteiben az influenza B vírus cirkulációjának erősödését tapasztalták. Jelenleg nem jósolható meg, hogy a 2011/2012. évi influenza-szezonban megtartja-e domináns szerepét a pandémiás H1N1 influenza A vírus, illetve milyen szerepet játszik a megbetegedések számának alakulásában a H3N2 altípusú influenza A, valamint az influenza B vírus.

A 2011/2012. évi influenzaszézonra törtéző felkészülés hazai feladatai a következők:

- I. Az influenzavírusok jelenlétének monitorozására irányuló járványügyi felügyelet (surveillance) működtetése (klinikai és virológiai adatok folyamatos gyűjtése és elemzése).
- II. Influenza elleni védőoltások.
- III. Influenzajárványok jelentése.
- IV. Lejárt oltóanyagok begyűjtése.

I. Influenza surveillance működtetése

A 2011-12-es influenza szézonban influenza figyelőszolgálat és virológiai adatgyűjtés működik a járványügyi helyzet nyomon követése érdekében. A többszörösen módosított, a fertőző betegségek és járványok megelőzése érdekében szükséges járványügyi intézkedésekről szóló 18/1998. (VI. 3.) NM rendelet 2. § (2) bekezdésében kapott felhatalmazás alapján **a 2011. év 40. hete** (2011. október 3.) és **2012. év 20. hete** (2012. május 20.) közötti időszakra vonatkozóan elrendelem jelen utasításom mellékletét képező, az **Országos Epidemiológiai Központ szakmai-módszertani útmutatójában** foglaltak szerinti adatgyűjtést, amely az alábbiakra terjed ki:

1. Influenza figyelőszolgálat

- a. Az influenzaszerű megbetegedések trendjének monitorozása az orvoshoz forduló betegek körében (a lakosság ~20%-ának megfigyelésével) és
- b. az influenzaszerű megbetegedések etiológiájának meghatározása a figyelőszolgálatba bevont lakosság egy részében.

2. Influenzaszerű megbetegedések közösségi halmozódása /Az influenza-járványok jelentése.

Kérem Tisztifőorvos Asszonyt/Urát, hogy illetékességi területére vonatkozóan rendelje el az adatszolgáltatást!

II. Influenza elleni védőoltások a 2011/2012. évi szézonban

Az Európa Tanács 2009-ben kiadott ajánlása szerint az Európai Unióban mielőbb, de lehetőleg 2014/2015 telére el kell érni a WHO által ajánlott 75%-os átoltottsági arányt az idősebb (65 éven felüliek) korosztályok körében; továbbá az Európai Betegségmegelőzési és Járványvédelmi Központ (ECDC) által kiadott iránymutatás szerint a 75%-os átoltottság elérését lehetőség szerint ki kell terjeszteni a krónikus betegségben szenvedők kockázati csoportjára is.

A rendelkezésre álló adatok szerint 2010-ben hazánkban a 65 éven felüliek 29,7%-a részesült influenza elleni védőoltásban és a 2009. évihez képest felére csökkent az influenza ellen oltott egészségügyi dolgozók száma.

A fentiekben foglaltak elérése érdekében **a 2011/2012. évi szezonban végzendő influenza elleni védőoltásokkal kapcsolatos feladatok az alábbiak:**

1. A térítésmentes influenza elleni védőoltásokra vonatkozó többéves hazai átoltottsági adatok alapján Magyarországon az a reális célkitűzés, **hogy az idei szezonban a 65 éven felüli lakosság 40%-a részesüljön influenza elleni védőoltásban.**
2. Továbbra is **fokozott figyelmet kell fordítani az egészségügyi dolgozók influenza elleni védőoltására.**

Az Egészségügyi Világszervezet és az Európai Gyógyszerügynökség ajánlása (London, 2011. március 17.) alapján a 2011/2012. évi influenzaszezonra szóló influenza elleni vakcina összetétele az északi féltekén a következő:

- A/California/7/2009(H1N1) - szerű vírus
- A/Perth/16/2009(H3N2) - szerű vírus
- B/Brisbane/60/2008 - szerű vírus

(A keresztimmunitás és a tojáson történő megfelelő szaporodás miatt a vakcinagyártók számára megengedett, hogy a fenti vírusokból „derivált” – származtatott – reasszortáns törzseket is használhatnak.) A WHO és az EMA bizottsága minden évben megteszi ajánlását az adott évi szezon influenza elleni oltóanyagának összetételére, mégpedig az alapján, hogy melyik influenzavírust izolálták az előző szezonban a leggyakrabban.

A jelen szezonban alkalmazandó térítésmentes influenza oltóanyagok:

A **3 évesnél idősebb**, kockázati csoportba tartozó személyek számára **1 300 000**, míg a **3 éven aluli gyermekek** térítésmentes szezonális influenza elleni védőoltására **5 000** adag oltóanyag áll rendelkezésre. Az oltóanyagok központilag, a költségvetés terhére kerültek beszerzésre.

A térítésmentes oltások előkészítése, szervezése céljából Tisztifőorvos Asszonyt/Urat az alábbiakról tájékoztatom:

1. **FLUVAL^{AB} vakcina a 3 éven felüliek oltására** (1 300 000 adag)

a. Az oltóanyag összetétele, letöltése, csomagolása

A térítésmentes oltásokhoz felhasználható influenzavakcina a FLUVAL^{AB} inaktivált trivalens oltóanyag, amely adagonként (0,5 ml) előírt mennyiségű H1N1 és H3N2 altípusú influenza A, továbbá az influenza B vírusokból származó antigént tartalmaz.

1 adag (0,5 ml) vakcina összetétele a 2011/2012-es szezonra:	Haemagglutinin mennyiség
Aktív összetevők	
A/California/7/2009(H1N1) -szerű törzs NYMC X-179A reasszortáns törzs	min 15,0 µg
A/Perth/16/2009(H3N2) -szerű törzs A/Victoria/210/2009 NYMC X-187 reasszortáns törzs	min 15,0 µg
B/Brisbane/60/2008 (B) -szerű NYMC BX-35 reasszortáns törzs	min 15,0 µg

A vakcina embrionált tyúktojáson elszaporított influenza A és B vírus-törzsek tisztított és koncentrált, formaldehiddel inaktivált, alumínium-foszfát gélhez adszorbeált szuszpenziója.

A vakcina megfelel a WHO ajánlásainak (északi félteke) a 2011/2012-es influenzaszezonra.

Az oltóanyag letöltésében és csomagolásában az előző évhez képest nincs változás, a FLUVAL^{AB} ebben az évben is egyadagos (0,5 ml) letöltésű ampullában kerül kiszerezésre. Egy dobozban 20 ampulla van, 5 doboz található egy gyűjtődobozban. A hűtőkapacitás ésszerű kihasználása miatt az egyszer-használatos tűt és fecskendőt az oltóanyagtól elkülönítetten csomagolták.

b. Az oltóanyag adagja és adagolási módja

- * az oltóanyag adagja:
 - * felnőttek és 12 évesnél idősebb serdülők esetében 0,5 ml,
 - * 3-12 éves gyermekek esetében 0,25 ml,
- * 3 éven aluli gyermekek oltása nem ajánlott,
- * a vakcinát intramuscularisan kell adni.

c. Az oltandók körének meghatározása

A) Az influenzavírus által okozott megbetegedések súlyosságának, valamint a halálozások számának csökkentése érdekében **a fokozottan veszélyeztetettek kockázati csoportjait** javasolt oltani:

- **3 évesnél idősebb, súlyos betegség kockázatának kitett**
 - krónikus légzőszervi betegségben szenvedők, asztmás betegek;
 - súlyos elhízás vagy neuromusculáris betegség miatt korlátozott légzési funkciójú betegek;
 - szív-, érrendszeri betegségben szenvedők (kivéve a kezelt magasvérnyomás-betegséget);

- veleszületett vagy betegség/kezelés révén szerzett immunhiányos állapotban szenvedő betegek (beleértve a HIV-pozitív személyeket, daganatos betegségben szenvedőket is);
- krónikus máj- és vesebetegek;
- anyagcsere-betegségben szenvedők, pl. diabetes;
- gravidák a gesztációs héttől függetlenül;
- azok a nők, akik a gyermekvállalást az influenza szezonális időszakára tervezik;
- ápolást, gondozást nyújtó, rehabilitációs, átmeneti elhelyezést nyújtó intézményekben, lakóotthonokban, vagy egészségügyi intézményekben huzamosabb ideig ápolat személyek;
- tartós szalicilát-kezelésben részesülő gyermekek és serdülők (a Reye-szindróma veszélye miatt);
- **65 éven felüliek, egészségi állapotuktól függetlenül.**

Felhívom a figyelmet arra, hogy az influenza oltóanyag szétszétlásánál a praxishoz tartozó 65 éven felüli személyek, illetve a kockázati csoportba tartozók arányának figyelembevételére hívják fel a háziorvos figyelmét.

B) A fenti kockázati csoportokat a fertőzés átvitele révén veszélyeztető személyek:

- **egészségügyi dolgozók**, különös tekintettel a transzplantációs, az onkológiai, a hematológiai, a dializáló, szülészeti-nőgyógyászati, a felnőttek és a gyermekek számára intenzív ellátást nyújtó, valamint a krónikus belgyógyászati osztályokon a betegekkel közvetlen kapcsolatba kerülő személyekre, továbbá a terhes nők és az újszülöttek, csecsemők gondozását végző egészségügyi dolgozók (beleértve a védőnőket is),
- **szociális intézmények dolgozói.**

Fordítsanak kiemelt figyelmet az említett egészségügyi dolgozóknál az influenza elleni átoltsátság vizsgálatára. Folyamatosan ellenőrizték a kórházhygiénikusok, valamint a foglalkozás-egészségügyi szolgálatok bevonásával az egészségügyi dolgozók oltottsági arányának alakulását.

C) Az állati és emberi influenzavírusok keveredésének megelőzése és a géncsere lehetőségének **csökkentése érdekében** fel kell ajánlani a dolgozók számára a térítésmentes védőoltást **azokon az állattartó telepeken, ahol sertés, baromfi és ló tartásával, valamint ezen állatok szállításával foglalkoznak.** Védőoltásban részesíthetők a **baromfi-feldolgozóknak, a vágóhidakon dolgozók**, valamint mindazok, akik az állati eredetű influenzavírral fertőzött vagy arra gyanús állatok megsemmisítésével foglalkozhatnak. Az influenzaoltásokat a foglalkozás-egészségügyi szolgálatokon keresztül javasolt megszervezni.

d. Az oltóanyag elosztása és kiadása

Az oltóanyag egy-egy terület lakosságszámát, és az ott élő 65 éven felüliek számát figyelembe véve került elosztásra.

Ebben az évben is közvetlenül a KH NSZSZ által megadott intézetekbe kerül kiszállításra az oltóanyag. A kiszállítás pontos ütemezéséről, továbbá az oltóanyag mennyiségéről az Országos Epidemiológiai Központ írásbeli értesítést küld. Kérem, szíveskedjék megszervezni, hogy az oltóanyag azonnal továbbításra kerüljön az egészségügyi szolgáltatókhoz.

2. Vaxigrip Junior vakcina gyermekek részére (5 000 adag)

a. Az oltóanyag összetétele, letöltése, csomagolása

A Vaxigrip Junior vakcina hasított, inaktivált, trivalens oltóanyag. Adagonként (0,25 ml) előírt mennyiségű H1N1 és H3N2 altípusú influenza A, továbbá az influenza B vírusokból származó antigént tartalmaz. A H1N1 alkotórész az influenza **A/California/7/2009(H1N1)**-eredetű törzs NYMC X-179A reasszortáns törzs, a H3N2 alkotórész az influenza **A/Perth/16/2009(H3N2)-szerű törzs A/Victoria/210/2009 NYMC X-187** reasszortáns törzs, az influenza B alkotórész pedig a B/Brisbane/60/2008 törzs.

A vakcina megfelel a WHO ajánlásainak (északi félteke) és az EU követelményeinek a 2011/2012-es influenzaszézonra.

A vakcina egyadagos kiszerelésű.

b. Az oltóanyag adagja és adagolási módja:

- * az oltóanyag adagja:
 - * 6-35 hónapos gyermekek esetében 1 x 0,25 ml,
 - * Az első alkalommal oltandó gyermekeknek, vagyis akik korábban még nem voltak beoltva, egy második adag is adandó, legalább 4 héttel az első oltás után.
- * a vakcinát intramuscularisan vagy mélyen subcutan kell adni.

c. Az oltandók körének meghatározása

A gyermekek influenza elleni védőoltására vonatkozó nemzetközi ajánlásokat és a rendelkezésre álló oltóanyag mennyiségét figyelembe véve a 6-35 hónapos korú csecsemők és gyermekek közül az alábbi rizikócsoportba tartozók olthatók a térítésmentes oltóanyag felhasználásával:

- ✓ krónikus szív-, légzőrendszeri betegségben szenvedő gyermekek (beleértve a bronchopulmonális dysplasiát, cysticus fibrosist és aszmát), akiknek az állapota rendszeres orvosi ellenőrzést vagy kórházi kezelést igényel;

- ✓ veleszületett vagy másodlagos immundeficienciában szenvedő gyermekek;
- ✓ vesebeteg gyermekek;
- ✓ anaemiában, hemoglobinopathiában szenvedő gyermekek;
- ✓ hosszantartó acetilszalicilsav terápiában részesülő gyermekek;
- ✓ egyéb krónikus betegségben szenvedők (diabetesek, anyagcsere-beteggek);
- ✓ egészségügyi intézményben tartósan ápolt gyermekek, csecsemő- és gyermekotthonok lakói.

d. Az oltóanyag elosztása és kiadása

Az oltóanyag **egy-egy terület lakosságszámát, és az ott élő 3 éven aluliak számát** figyelembe véve került elosztásra. Az oltóanyagot a Hungaropharma Zrt. szállítja ki előzetes értesítést követően.

Kérem, szíveskedjék **megszervezni, hogy az oltóanyag mielőbb továbbításra kerüljön az egészségügyi szolgáltatókhoz!**

3. A védőoltások végzésének ideje: az influenzaszezon egész ideje alatt

4. Az oltóanyagok tárolása

Az oltóanyagot hűtőszekrényben, **+2°C és +8°C között**, fénytől **védve kell tárolni. Lefagyasztani tilos!**

5. A térítésmentes oltások mellett szorgalmazni kell, hogy a gyógyszerárakban (esetlegesen munkáltatói költségtérítéssel) beszerezhető influenza elleni oltóanyagok felhasználásával minél nagyobb számú oltásra kerüljön sor a közlekedési, rendészeti, oktatási, közellátási feladatot teljesítő foglalkozási ágakban, valamint a diákotthonok, kollégiumok lakói és más közösségek tagjai között.

6. Tekintettel arra, hogy az influenza és a Streptococcus pneumoniae okozta pneumónia csaknem azonos kockázati csoportba tartozó személyeket veszélyeztet, továbbá, hogy az influenza szövődményei között igen gyakoriak a S.pneumoniae okozta szekunder bakteriális pneumóniák, célszerű az influenza elleni védőoltásra jelentkező, idült szív-, keringési, légzőszervi és anyagcsere-betegségben szenvedőknek, a csökkent védekező képességű felnőtteknek és a 60 éven felülieknek javasolni a pneumococcus elleni védőoltást is. Ehhez vényre felírható, térítésköteles pneumococcus elleni oltóanyagok állnak rendelkezésre a gyógyszerárakban.

7. Az influenza elleni védőoltásokkal kapcsolatos nyilvántartások, jelentések

A. Nyilvántartások:

- a) A KH NSZSZ-nek és a kistérségi intézeteknek az oltóanyagok szétosztásáról pontos nyilvántartást kell vezetni, amelynek tartalmaznia kell az oltóorvos, vagy intézmény megnevezését, továbbá a kiadott influenza oltóanyag mennyiségét.
- b) Az oltóorvosoknak (házi orvosok, foglalkozás-egészségügyi orvosok, szociális otthonok orvosai, az egészségügyi dolgozók oltására kijelölt orvosok, stb.) az oltásról, illetve az oltott személyekről nyilvántartást kell vezetni.
- c) Az oltások megtörténtéről az oltottakat egyéni dokumentációval is el kell látni. Ennek megfelelően a 14 éves kor betöltéséig az oltásokat az **Egészségügyi Könyv Védőoltások adatlapjára** (C.3341-49/új) vagy a „**Gyermekegészségügyi kiskönyv**”-be, ennél idősebbek oltásait pedig a „**Védőoltási könyv 14 év feletti személyek részére**” elnevezésű oltási könyvbe kell bejegyezni.
- d) Az influenza elleni oltást követő nem kívánt eseményeket (fokozott oltási reakció, oltási szövődmény, oltási baleset) a hatályos jogszabályi előírás szerint haladéktalanul jelenteni kell a kistérségi/kerületi népegészségügyi intézetnek.

B. Jelentések:

- a) A védőoltások alakulásának nyomon követése érdekében **elrendelem, hogy valamennyi oltóorvos három alkalommal jelentse az általa végzett influenza elleni oltásokat jelen körlevelem 1. sz. és 2. sz. mellékletében megadott szempontok szerint. A jelentéseket 2011. december 14., 2012. február 13. és 2012. április 12-ig kell a kistérségi intézeteknek, illetve a KH NSZSZ Járványügyi osztályának megküldeni.**
- b) A kistérségi intézetek és a KH NSZSZ Járványügyi osztályának munkatársai a beérkezett adatokat rögzítik (**határidők: 2011. december 16., 2012. február 16., és 2012. április 20.**) az **EFRIR Influenza kiegészítő alkalmazásban** erre a célra létrehozott felületen.
- c) Az OEK Járványügyi osztálya az influenza elleni védőoltásokra vonatkozó előzetes jelentéseket **2011. december 20-ig és 2012. február 20-ig** összesíti és továbbítja az országos tisztifőorvosnak. A védőoltásokra vonatkozó végleges jelentés határideje **2012. április 30.**

III. Teendők influenzajárvány kialakulása esetén

1. A KH NSZSZ vezetői szeptember-október hónap folyamán vizsgálják felül az influenzajárvány esetére készített ún. intézkedési terveket és végezzék el a szükséges korrekciókat.
2. Influenzaszerű megbetegedések (közösségi és területi) halmozódásának észlelésekor a kistérségi intézet járványügyi vizsgálatot végez, gondoskodik a vizsgálati anyagok vételéről, továbbá haladéktalanul értesíti a KH NSZSZ járványügyi osztályát, és ezzel egyidejűleg rögzíti a járvány adatait az EFRIR Influenza alrendszerében a „*Lokális influenza-járvány felvitele*” űrlapon. ([EFRIR](#) / [Epidemiológiai felügyeleti rendszerek](#) / [Influenza](#) / [Influenza kiegészítő jelentések](#) / Járvány nyilvántartás)

IV. Teendők az előző évekről megmaradt Fluval^{AB} és Fluval P oltóanyaggal

1. A 2011. szeptember 30-án vagy azt megelőzően lejárt oltóanyag megyénként egy telephelyre történő begyűjtését és a háziorvosokkal történő végleges elszámolást 2011. október 3-7. között szervezzék meg a KH NSZSZ vezetői. A begyűjtött oltóanyagot biztonságos, de nem hűtött helyiségben kell tárolni (veszélyes hulladék). A veszélyes hulladék begyűjtését bizonylatolni kell.
2. 2011. október 10-14. között a megyénként egy telephelyre begyűjtött oltóanyag elszállításáról és megsemmisítéséről az OTH gondoskodik.

Kérem Tisztifőorvos Asszonyt/Urat, gondoskodjon arról, hogy intézete illetékességi területén az egészségügyi szolgáltatók tájékoztatást kapjanak az influenza elleni felkészülés feladatairól, továbbá kérem, biztosítsa az influenza-surveillance működtetését!

MÓDOSÍTÁS

A „**Módszertani levél a Clostridium difficile fertőzések diagnosztikájáról, terápiájáról és megelőzéséről**” című, 2011. augusztus 9-én megjelent EPINFO 4. különszámának **10. sz. mellékletében** szereplő táblázat **módosítása.**

A módosítás a táblázatban szereplő három fertőtlenítőszer-készítmény engedélyének időközben történt módosítása miatt vált szükségessé.

A módosított 10. sz. melléklet:

10. sz. melléklet

Aeroszolos zárófertőtlenítéshez alkalmazható, sporocid hatású felület- és levegőfertőtlenítő szerek

Fertőtlenítőszer megnevezése	Forgalmazó	Alkalmazási paraméterek	Antimikrobiális spektrum
Nocolyse One Shot	Medial Kft.	5 ml/m ³ , Behatási idő: 3 óra	B (MRSA), F,V,S
ASP Glosair 400 patron	Johnson & Johnson Kft.	6 ml/m ³ , Behatási idő: 2 óra	B (MRSA), F,V, T, S
Formaldehydum solutum	Gyógyért	25g/m ³ , 24 óra	B,F,V,T,S
Aseptanios Terminal Spore	C.P.P. Budapest Kft.	8 ml/m ³ , Behatási idő: 2 óra	B,F,V,S

Jelmagyarázat:

B: baktericid (baktériumölő hatású), F: fungicid (gombaölő), V: virucid (virusinaktiváló hatású), T: tuberculocid (mycobaktériumölő), S: sporocid (baktériumspóraölő hatású)

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

TÁJÉKOZTATÁS ENGEDÉLYEZETT FERTŐTLENÍTŐSZEREKRŐL
2011. július hónapban engedélyezett fertőtlenítőszeresek listája

A fertőtlenítőszer neve	Forgalmazó	Hatóanyag	Felhasználási terület	Alkalmazási koncentráció	Behatási idő	Antimikrobiális spektrum
Sekusept pulver classic	Ecolab-Hygiene Mo.Kft. 1123 Budapest, Alkotás u.50.	szerves sav	felületfertőtlenítés	B,F,V: 1,5% B,F,V,T: 2%+2% Aktivátor For Sekusept Pulver/classic S: 10% terápiás kádák B,F: 2%+2% Aktivátor For Sekusept Pulver/classic	60 perc 15 perc 60 perc 2 perc	B,F,V,T (Aktivátor For Sekusept Pulver/classic alkalmazása mellett), S
Incides N		alkoholok	felületfertőtlenítés	cc.	5 perc	B(M),F,V,T
Skinsept color		alkoholok	bőrfertőtlenítés	cc.	injekció előtt: 15 mp műleti bőrfertőtlenítés: 1 perc faggyúmirigyekben gazdag bőrfertőtlenítés: 10 perc	B(M),F,V,T
Skinman scrub		triklozán	kézfertőtlenítés betegfürdetés	cc. 3 ml	30 mp HBV/HIV:90 mp betegfürdetés: 60 mp	B(M),F,V
Skinman complete		alkohol	kézfertőtlenítés	cc. 5 ml 5x5 ml 2x5 ml	higiénés kézfertőtlenítés: 30 mp sebészi bemosakodás: 5x1 perc = 5 perc *2x1,5 perc = 3 perc	B,F,V,T
Ozonit	DM Kft. 2046 Törökbálint, Depo Pf.:4	peroxo-vegyület	fertőtlenítő mosás	2 ml/l flottaarány: 1:5 60° C	15 perc	B,F,V,T
Incidur spray		alkohol kationaktív tenzid aldehid	felületfertőtlenítés	cc.	5 perc	B(M),F,V
Skinsept pur		alkoholok	bőrfertőtlenítés	cc.	injekció előtt: 15 mp műleti bőrfertőtlenítés: 1 perc faggyúmirigyekben gazdag bőrfertőtlenítés: 10 perc	B(M),F,V
Denkmit penészeltávolító		klórvegyület	háztartási felületfertőtlenítés	cc.	15 perc	B,F
Meliseptol Foam pure/fresh		alkohol kationaktív tenzid	felületfertőtlenítés	cc.	makacs, penészes szennyeződés esetén: 3 óra 5 perc	B,F

(2011. július hónapban engedélyezett fertőtlenítőszerek folyt.)

A fertőtlenítőszer neve	Forgalmazó	Hatóanyag	Felhasználási terület	Alkalmazási koncentráció	Behatási idő	Antimikrobiális spektrum
Softa-Man ViscoRub		alkoholok	kézfertőtlenítés	cc. 3-5 ml	higiénés kézfertőtlenítés: 30 mp T: 1 perc HBV: 2 perc sebészi bemosakodás: 5x1 perc = 5 perc *2x1,5 perc = 3 perc	B,F,V,T
Ecodes	B. Braun Medical Mo. Kft. 1023 Budapest, Fehérvíz út 5.	szenes sav	fertőtlenítő mosás	4,5 g/l floataarány: 1:5 vagy 1:4 60° C floataarány: 1:5 70° C	15 perc 10 perc 30 perc	B,F,V,T
Home Power	Starx Kft. 4032 Debrecen, Vezér u.22/b	klórvagyúlet	felületfertőtlenítés	1%	30 perc	B
Lysept kéz- és bőrfertőtlenítőszer	Monelly Kft. 2750 Nagykőrös, Losonczy u.39.	alkoholok	kézfertőtlenítés bőrfertőtlenítés	cc. 5 ml	higiénés kézfertőtlenítés: 30 mp sebészi bemosakodás: 5 perc injekció, vénavétel, punkció előtt: 30 mp műtét bőrfertőtlenítés: 3 perc fogyműmíngyekben gazdag bőrfertőtlenítés: 10 perc	B(M),F,V,T
Domestos általános tisztító (Fenyő, Citrus, Cédrus, Kényes felületek)		kationaktív tenzid	felületfertőtlenítés	kisebb felületek: cc. nagyobb felületek: 50 ml/4 l	5 perc hagyni rászáradni	B,F
Domestos Zérol WC vízkőoldó gél (Lime, Blue)		klórvagyúlet	WC kagylók belső felületének fertőtlenítésére	cc.	30 perc	B,F
Flóraszsept Otthon		klórvagyúlet	felületfertőtlenítés textilfertőtlenítés	cc. 80 ml/2,5 l víz 90 ml/5 l víz	5 perc hagyni rászáradni textília fertőtlenítés: 30 perc	B,F
Domestos lefolyótisztító	Unilever Mo. Kft. 1138 Budapest, Váci út 182.	klórvagyúlet	konyhai és fürdőszobai lefolyó fertőtlenítés	cc.	15-30 perc	B,F,S
Domestos Koszmester		klórvagyúlet	konyhai és szaniter helyiségekben felületfertőtlenítés	cc.	5 perc S: 20 perc	B,F,S
Domestos (Pine, Atlantic, Citrus, Pink, Red, Power)		klórvagyúlet	felületfertőtlenítés	WC kagylók belső felületei: cc. konyhai és fürdőszobai lefolyó: cc. nagyobb felületek: 60 ml/5 l	egy éjszaka 5 perc hagyni rászáradni	B,F,V,S

(2011. július hónapban engedélyezett fertőtlenítőszeresek folyt.)

A fertőtlenítőszer neve	Forgalmazó	Hatóanyag	Felhasználási terület	Alkalmazási koncentráció	Behatási idő	Antimikrobiális spektrum
Flórasept fertőtlenítő hatású folyékony WC tisztító (Klasszikus, Hegyi Frissesség)	Unilever Mo.Kft. 1138 Budapest, Váci út 182.	klórvegyület	WC kagylók belső felületének fertőtlenítésére	cc.	egy éjszaka	B,F,V,S
Domestos WC tisztító gél (Lime fresh, Ocean Fresh)		peroxo vegyület	WC kagylók belső felületének fertőtlenítésére	cc.	15-30 perc	B,F,S
Domestos fertőtlenítő hatású tisztító spray		klórvegyület	felületfertőtlenítés	cc.	5-15 perc	B,F,V
Domestos Bakti-Stop WC fertőtlenítő rúd		klórvegyület	WC kagylók belső felületének fertőtlenítésére		60 perc	B,F
Braunoderm	B.Braun Medical Mo.Kft. 1023 Budapest, Felhévizi út 5.	alkohol jódvegyület	bőrfertőtlenítés	cc.	injekció, vérvétel, punkció előtt: 15 mp műteti bőrtérlet: 1-2 perc faggyúmirigyekben gazdag bőrtérlet fertőtlenítése: 10 perc	B(M),F,V,T
Softasept N színezetlen		alkoholok	bőrfertőtlenítés	cc.	injekció, vérvétel, punkció előtt: 15-30 mp műteti bőrtérlet: 1-2 perc faggyúmirigyekben gazdag bőrtérlet fertőtlenítése: 10 perc Rota V: min. 1 perc HBV: 5 perc	B(M),F,V,T
Softasept N színezett		alkoholok	bőrfertőtlenítés	cc.	injekció, vérvétel, punkció előtt: 15-30 mp műteti bőrtérlet: 1-2 perc faggyúmirigyekben gazdag bőrtérlet fertőtlenítése: 10 perc Rota V: min. 1 perc HBV: 5 perc	B(M),F,V,T
Desderman pure gél	Allegro Kft. 1045 Budapest, Berlíni u.47-49.	alkoholok	kézfertőtlenítés	cc. 3-5 ml	higiénés kézfertőtlenítés: 30 mp Noro V: 15 mp PolioV: 3 perc sebészi bemosakodás: 5x1 perc = 5 perc *2x1,5 perc = 3 perc	B(M),F,V,T

(2011. július hónapban engedélyezett fertőtlenítőszernek folyt.)

A fertőtlenítőszer neve	Forgalmazó	Hatóanyag	Felhasználási terület	Alkalmazási koncentráció	Behatási idő	Antimikrobiális spektrum
Desderman pure	Allegro Kft. 1045 Budapest, Berlin u.47-49.	alkoholok	kézfertőtlenítés	cc. 3-5 ml	higiénés kézfertőtlenítés: 30 mp Noro V.: 15 mp Poliov: 60 mp sebészeti bemosakodás: 5x1 perc = 5 perc *2x1,5 perc = 3 perc	B(M), F, V, T
Speeder fertőtlenítő hab	Brilliance Kft. 1211 Budapest, Szinesfém u.23/1	kationaktív tenzid	felületfertőtlenítés	cc.	5 perc	B, F
Brilliance® Gyorsfertőtlenítő		kationaktív tenzid	felületfertőtlenítés	cc.	5 perc	B, F
Weil Done Penészgátló	Weil Done St.Moritz Kft 2900 Komárom, Mártírok út 92.	klorvegyület	háztartásokban felületfertőtlenítés	cc.	5 perc	F
Helia fertőtlenítő keztisztító	Mochem BT. 6800 Hódmezővásárhely, Fűz u. 23.	kationaktív tenzid	kézfertőtlenítés	cc. 3 ml	higiénés kézfertőtlenítés: 1 perc	B
Destec Bavacid Hand	Dudex Hungary Kft. 1139 Budapest, Fáy u. 12/A.	alkohol	kézfertőtlenítés	cc. 3-5 ml	higiénés kézfertőtlenítés: 60 mp	B(M), Y, Noro vírusid
Teva scrub	TEVA Mo Zrt. 2100 Gödöllő, Repülőtér út 5.	guanidin derivátum	fertőtlenítő kézmosás betegfürdetés	cc. 3 ml	1 perc betegfürdetés: 30 mp	B(M/O), Y, szelektív vírusid
Klórmész	Klorid Vegyi és Műanyagipari Zrt. 4150 Páspókladány, Közesség dűlő 1.	klorvegyület	ásott kút, szennyvíz, ürgödörös árműszek, váladék- fertőtlenítés	B: 2% 10°C F: 2% 10°C 10% 10°C V: 10% 10°C S: 10% 10°C ásott kút: 30 g/m³ szennyvíz: 150 g/m³ ürgödörös árműszek folyamatos fertőtlenítése: 1 kg/m³ zárófertőtlenítés: 37,5 kg/m³	10 perc 20 perc 10 perc 10 perc 30 perc	B, F, V, S
Forchem 36	Forex Hungaria Kft. 3100 Salgótarján, Maredek út 3.	klorvegyület alkohol	felületfertőtlenítés	4%	15 perc	B, F
Apesin Spray	Flor Kft. 1044 Budapest, Ezred u.2.	alkohol diamin	felületfertőtlenítés	4%	20 perc	B, F, V, T
Detrol antibakteriális kézfertőtlenítő gél	Reckitt Benckiser Mo. Kft. 1036 Budapest, Lajos u.48-66.	alkohol	kézfertőtlenítés	cc. 2 ml	higiénés kézfertőtlenítés: 60 mp	B, V

(2011. július hónapban engedélyezett fertőtlenítőszerek folyt.)

A fertőtlenítőszer neve	Forgalmazó	Hatóanyag	Felhasználási terület	Alkalmazási koncentráció	Behatási idő	Antimikrobiális spektrum
Tork fertőtlenítő habszappan	SCA Hygiene Products Kft. 1021 Budapest, Budakeszi út 51.	alkoholok	fertőtlenítő kézmosás	cc. 3 ml	higiénés kézfertőtlenítés: 60 mp	B, részlegesen V
Sanytol fertőtlenítő mosószerezalék	MARCA-CEYS Mo.Kft. 2040 Budaörs, Gyár u.2.	kationaktív tenzid	háztartásokban textília fertőtlenítés	gépi mosás: 30 ml kézi mosás: 20 ml/3,5 l víz mosógép fertőtlenítés: 30 ml	15 perc program szerint	Bakteriosztatikus, Y
X/T Felületfertőtlenítő	2002-Higiénia Kft. 1211 Budapest, Bajáki F. u.27.	kationaktív tenzid	felületfertőtlenítés	0,5%	30 perc	B,F,T
MayaDez	Delta-Clean Kft. 6800 Hódmezővásárhely, Makói út 77/17/16.	klórvegyület	szaniter helyiségekben felületfertőtlenítés	cc.	5 perc	B,F,V
Clorox fertőtlenítő kendő	Duna Pro Clean Kft. 1138 Budapest, Madarász V.u.47-49.	kationaktív tenzid	háztartásokban felületfertőtlenítés	1 db	4 perc	B,Y, részlegesen V
GNLD Disinfectant	GNLD International Kft. 1114 Budapest, Bartók Béla út 47.	kationaktív tenzid	felületfertőtlenítés	5% 3% 2%	15 perc 30 perc 60 perc	B,F,V

Jelmagyarázat: B = baktericid, F = fungicid, V = virucid, T = tuberkulocid, Y = Yeasticid (élesztőgomba öld hatású),

* = tisztasági kézmosás és szárazra törés után

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

A HAZAI JÁRVÁNYÜGYI HELYZET ÁLTALÁNOS JELLEMZÉSE

A 2011. szeptember 26 - október 02. közötti időszakban bejelentett heveny fertőző megbetegedések alapján az ország járványügyi helyzete az alábbiakban foglalható össze:

Az **enterális bakteriális fertőző betegségek** közül a **salmonellosis** esetek száma az előző héthez és az előző év azonos időszakához képest mérsékelten csökkent. A **campylobacteriosisok** esetek száma kismértékű emelkedést mutat az előző héthez és az előző évek azonos hetét jellemző középértékhez viszonyítva. A 39. héten a legtöbb salmonellosis és campylobacteriosis bejelentést Budapest és Csongrád megye területén regisztrálták. Kevesebb **enteritis infectiosa** esetet jelentettek, mint az előző héten, de az esetszám nem tért el lényegesen a medián értékétől.

A héten 8 új - 7 közösségi és egy területi - **gastroenteritis járványról** érkezett jelentés. A járvánnyal érintett közösségek megoszlása: 3 bölcsőde valamint 1-1 óvoda, idősotthon, kórház és munkahelyi közösség. Az etiológia **négy** eseménynél már tisztázott, a területi, két bölcsődei és az óvodai járványoknál egyaránt megerősítést nyert a **salmonella** kóroki szerepe. A többi járvány esetében a laboratóriumi vizsgálatok még nem zárultak le.

Győr-Moson-Sopron megyében, egy bölcsőde 74 fő exponáltja közül szeptember 22-25. között **17 gyermek** betegedett meg, magas lázzal, hányással, hasmenéssel (véres széklet) járó tünetekkel. Három beteg került kórházba. A diagnosztikus laboratóriumi vizsgálat mind a 17 betegnél **Salmonella sp.** okozta fertőzést igazolt. A kórokozó terjedése feltételezhetően a bölcsődei közétkeztetés keretében, ételmszer útján történt. E feltételezés igazolására vagy elvetésére az MGSZH munkatársai is bekapcsolódtak a vizsgálatokba. A bölcsőde konyhai dolgozói és a tünetmentes gyermekek szűrővizsgálata folyamatban van.

A 39. héten az elmúlt hetekhez hasonlóan kisszámú (6) **akut vírus-hepatitist** regisztráltak. A hat megbetegedést öt területről jelentették, két összefüggő megbetegedés (családi halmozódás) esetében a diagnosztikus vizsgálat HAV-, illetve 2 egymástól független esetben HBV-fertőzést igazolt.

A **légúti fertőző betegségek** közül a **scarlatina** és **varicella** bejelentések száma a nyári mélypontot jelentő 35. heti esetszámhoz viszonyítva az őszi szezon kezdetének megfelelően mérsékelt emelkedésnek indult. Mindkét betegség járványügyi helyzete hasonlóan kedvezően alakult, mint a korábbi évek azonos hetében.

A héten utólagosan került bejelentésre egy háromhetes budapesti csecsemő laboratóriumi vizsgálattal megerősített **pertussis** megbetegedése. Csongrád megye területéről egy 38 éves férfi **rubeola**-gyanús megbetegedését jelentették, a diagnosztikus laboratóriumi vizsgálat folyamatban van. **Morbilli és parotitis epidemica** bejelentés nem történt.

Kevesebb **idegrendszeri fertőző megbetegedés** került nyilvántartásba, mint az előző héten.

A **Lyme-kór** bejelentések száma nem változott az előző héthez képest, de alatta maradt az előző, „járványos” év azonos hetében regisztráltnak. A legtöbb esetet Budapest területén diagnosztizálták.

A héten egy laboratóriumi vizsgálattal megerősített **ornithosis** megbetegedést jelentettek Budapest területén. Az év eleje óta ornithosis diagnózissal nyilvántartásba került esetek száma (25) jóval több, mint az előző év azonos időszakában regisztrált esetszám (2).

Egy laboratóriumi vizsgálattal igazolt, importált eredetű **malária** is nyilvántartásba került a héten, ezzel az év eleje óta bejelentett esetek száma 8-ra emelkedett, ami duplája az előző év hasonló időszakában észleltnek. A beteg a tüneteket megelőző időszakban a dél-amerikai Francia Guyana-ban járt.

NEMZETI ERŐFORRÁS MINISZTERIUM
Eng.sz.: 87104/1975

MINISTRY OF NATIONAL RESOURCES
OF THE HUNGARIAN REPUBLIC

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

39/2011. sz. heti jelentés (weekly report)

(2011.09.26 - 2011.10.02.)

Betegség Disease	39. hét (week)			1 - 39. hét (week)		
	2011.09.26 - 2011.10.02	2010.09.27 - 2010.10.03	Medián 2005-2009	2011.	2010.	Medián 2005-2009
Typhus abdominalis	-	-	-	* 1	-	-
Paratyphus	-	-	-	-	# 3	1
Botulizmus	-	-	°	6	3	°
Salmonellosis	# 184	209	174	# 4339	# 3914	4323
Dysenteria	-	1	2	# 35	# 51	62
Dyspepsia coli	-	-	1	15	12	29
Egyéb E.coli enteritis	1	1	1	# 102	28	30
Campylobacteriosis	129	168	109	# 4204	# 4771	3910
Yersiniosis	2	1	-	# 69	# 61	27
Enteritis infectiosa	641	541	676	# 32328	# 29030	28217
Hepatitis infectiosa	6	# 17	7	# 259	# 326	413
AIDS	-	1	-	28	# 19	16
Poliomyelitis	-	-	-	-	-	-
Acut flaccid paralysis	-	-	-	7	16	12
Diphtheria	-	-	-	-	-	-
Pertussis	1	-	-	7	# 41	24
Scarlatina	21	24	43	2192	1979	2687
Morbilli	-	-	-	-	2	3
Rubeola	1	-	-	# 12	16	15
Parotitis epidemica	-	2	1	36	54	74
Varicella	90	123	109	33667	30719	39266
Mononucleosis inf.	20	25	19	801	1000	888
Legionellosis	1	-	1	# 32	95	19
Meningitis purulenta	2	3	4	194	# 141	181
Meningitis serosa	-	5	1	51	72	63
Encephalitis infectiosa	2	3	2	63	109	110
Creutzfeldt-J. betegség	-	1	-	22	18	16
Lyme-kór	44	48	35	1424	1983	1224
Listeriosis	-	-	-	8	13	5
Brucellosis	-	-	-	-	1	-
Leptospirosis	-	1	1	10	10	22
Ornithosis	1	-	-	25	2	17
Q-láz	-	-	-	32	35	10
Tularemia	-	7	1	21	77	31
Tetanus	-	-	1	3	1	3
Vírusos haemorrh. láz	-	* 4	-	# 10	# 17	8
Malária	1	-	1	# 8	* 4	7
Toxoplasmosis	2	-	2	# 102	71	88

(+) 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: 2011.10.04.

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

39/2011. sz. heti jelentés (weekly report)

(2011.09.26- 2011.10.02.)

Terület Territory	Salmonel- losis	Dysentheria	Campylo- bacteriosis	Enteritis infectiosa	Hepatitis infectiosa	Scarlatina	Varicella	Mononuci. infectiosa	Meningitis purulenta	Lyme- kór	Egyéb E.coli
Budapest	#39	-	35	87	1	-	18	4	-	10	-
Baranya	5	-	6	13	-	-	5	2	-	-	-
Bács-Kiskun	15	-	5	11	-	-	1	-	-	2	-
Békés	6	-	1	42	-	-	2	-	-	1	-
Borsod-Abaúj-Zemplén	3	-	5	19	1	3	8	2	-	3	-
Csongrád	19	-	15	34	-	3	4	-	-	-	-
Fejér	6	-	9	49	-	1	7	4	-	4	-
Győr-Moson-Sopron	#14	-	9	28	-	1	1	-	-	1	-
Hajdú-Bihar	15	-	6	17	2	3	4	-	1	2	-
Heves	3	-	2	32	-	1	8	-	-	-	-
Jász-Nagykun-Szolnok	5	-	1	30	1	-	1	1	-	-	-
Komárom-Esztergom	5	-	-	14	-	2	2	-	-	1	-
Nógrád	4	-	2	19	-	-	2	-	-	5	-
Pest	13	-	8	52	-	1	10	5	1	4	-
Somogy	3	-	5	51	-	-	2	-	-	6	-
Szabolcs-Szatmár-Bereg	5	-	2	6	-	1	7	1	-	-	1
Tolna	3	-	4	18	-	-	-	-	-	-	-
Vas	6	-	7	17	-	2	2	-	-	1	-
Veszprém	5	-	1	86	-	3	2	1	-	1	-
Zala	10	-	6	16	1	-	4	-	-	3	-
Összesen (total)	#184	-	129	641	6	21	90	20	2	44	1
Előző hét (previous week)	218	1	111	721	7	18	74	19	3	44	1

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

A statisztika készítés ideje: 2011.10.04.

Az Epidemiológiai Információs Hetilap (**Épinfo**)
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.Böröcz Karolina

Technikai szerkesztő:

Kissné Sponga Zsuzsanna

ÁNTSZ OTH Kommunikációs főosztály Nyomda

Csoportvezető: Novák Anikó

ISSN 2061-0947 (Nyomtatott)

ISSN 2061-0955 (Online)