



HAJDÚ-BIHAR MEGYEI
KORMÁNYHIVATAL

HAJDÚBÖSZÖRMÉNYI JÁRÁSI HIVATAL
JÁRÁSI NÉPEGÉSZSÉGÜGYI INTÉZETE

Tájékoztató

Hajdúnánás közegészségügyi helyzetéről

Ivóvíz higiéné

Az ivóvíz minősége jogszabályban meghatározott, a népegészségügyi szakigazgatási szerv által ellenőrzött, kiemelt fontosságú közegészségügyi kérdés. A Hajdúnánási Vízmű jelenleg 5 mélyfúrású kúttal üzemel, üzemeltetője a Hajdú-Bihari Önkormányzatok Vízmű Zrt., a vízmű telep felett a hatósági jogkört a Hajdú-Bihar megyei Kormányhivatal Népegészségügyi Szakigazgatási Szerve gyakorolja.

Kémiai vízminőségi jellemzők

Hajdúnánáson a kémiai vízminőségi jellemzők közül az arzén bír kiemelkedő jelentőséggel, mivel korábban tartósan határérték feletti volt a szolgáltatott ivóvíz arzén tartalma. Az arzén, mint természetes eredetű ivóvíz szennyező az ivóvízül szolgáló földtani rétegből származik. Ez azonban nem csökkenti egészségügyi jelentőségét és az igényt az általa okozott vízminőségi probléma soron kívüli megoldására. Az ivóvíz határérték feletti arzén tartalma betegség kockázatot jelent. A hosszú ideig tartó, magasabb arzén tartalmú ivóvíz fogyasztása csak sok év után okoz észrevehető tüneteket. Ezek elsősorban bőrtünetek, mint fokozott elszarusodás és fokozott elszíneződés, valamint évtizedek alatt daganatos betegségek kialakulásának a kockázatát is növelheti. Az egészségügyi kockázat értékeléséhez kapcsolódóan fontosnak tartjuk hangsúlyozni, hogy a határérték túllépése a betegség kialakulásának emelkedett kockázatát jelenti, és semmiképpen nem annak biztos megnyilvánulását.

A Hajdúnánást ellátó közüzemi ivóvíz szolgáltatás területén fennálló vízminőségi problémák (határérték feletti arzén) megoldására a település is részt vett az Észak-Alföldi Ivóvízminőség Javító Program I. Ütemében. Várhatóan az elvégzett technológiai fejlesztések nyomán az ivóvíz minősége meg fog felelni a vonatkozó 10 µg/L határértéknek, bár 2012-ben az önellenőrző vizsgálatok szerint kis mértékű határérték túllépések voltak (11,1 µg/L).

A program II. ütemében jelenleg folyik **Hajdúnánás-Tedej** települést ellátó vízmű rekonstrukciója, mivel az itt kitermelt nyersvíz minősége nem felel meg a 201/2001. (X. 25.) Kormány rendeletben előírt határértékeknek vas, mangán, arzén és ammónium tekintetében. Ezen vízmű felett a hatósági jogkört Intézetünk gyakorolja. Az ellátás biztonsága érdekében új tartalék kutat is fúrnak Tedejen. Intézetünk Hajdúnánás-Tedej település vízellátó rendszere által szolgáltatott ivóvíz határérték feletti arzén tartalma ügyében 2013-ban hivatalból közigazgatási hatósági eljárást indított és egyben nyilatkozattételre hívta fel az Üzemeltetőt. Mivel a településen szolgáltatott ivóvíz arzén tartalma térben és időben időszakosan meghaladja a Rendelet 1. sz. melléklet B) részében rögzített arzénre vonatkozó 10 µg/l határértéket ezért intézetünk rendkívüli monitoringot rendelt el. Ennek keretében negyedévig havonta történik önellenőrző vízmintavizsgálat a kijelölt mintavételi pontokon, valamint ezek hatósági mintázással is ki fognak egészülni.

Mikrobiológiai vízminőségi jellemzők

A **Hajdúnánási Vízmű** által szolgáltatott ivóvíz esetében 2012-ben az indikátor mikrobiológiai vízminőség jellemzők közül a határérték túllépés 22 C⁰-on magasabb telepszám több alkalommal, Coliform baktérium jelenléte miatt 1 esetben fordult elő. A vízmintavételi helyen a fertőtlenítést elvégezték, az ismételt vizsgálat megfelelő eredményt mutatott.

Hajdúnánás-Tedej Vízmű esetében szintén a határérték túllépés 22 C⁰-on magasabb telepszám ugyanazon a mintavételi helyen több alkalommal, Enterococcus baktérium jelenléte miatt 1 esetben fordult elő. A közkifolyó soron kívüli fertőtlenítése megtörtént, az ismételt vizsgálat megfelelőnek bizonyult.

Biológiai vízminőségi jellemzők

A biológiai kifogásoltság jellemzően férgek, véglények jelenléte miatt alakulhat ki. A biológiai vizsgálati eredmények az elmúlt évben 5 esetben estek kifogásoltság alá férgek jelenléte miatt. A megyei népegészségügyi szakigazgatási szerv, mint hatósági jogkört gyakorló, végzésben kötelezte az üzemeltetőt a szűrők fertőtlenítésére és az ismételt biológiai vízminőségi vizsgálatok elvégzésére.

Fürdővíz higiéné

A fürdő 2012. novembere óta az Országos Tisztifőorvosi Hivatal (OTH) engedélye alapján „Hajdúnánási Gyógyfürdő” megnevezés használatára jogosult és a gyógyászati ellátás szempontjából regionális kategóriába sorolt. A fürdőt jelenleg két mélyfúrású hidegvizes kút, és egy gyógyvizes kút látja el.

A fedett részben 2 töltő-ürítő üzemmódban üzemelő, az OTH által kiadott, vízforgatás alóli felmentéssel rendelkező medence üzemel, illetve a két szaunához kapcsolódóan vízforgatásos üzemmódban 1-1 hideg-melegvizes merülő medencét üzemeltetnek.

A szabadtéri strandon szintén OTH által kiadott vízforgatás alóli felmentéssel rendelkező két gyógyvizes medence üzemel, és egy élménymedence. Szezonálisan, vízforgatásos üzemmódban 1 úszómedencét, 2 tanmedencét és 1 gyermekpancsoló medencét üzemeltet a HÉPSZOLG Kft.

2012. évben több alkalommal is elvégeztük a Hajdúnánási Gyógyfürdő közegészségügyi ellenőrzését és megtörtént a medencék vizének és a fürdő tápvizének vizsgálata is.

A fürdőmedencék minősítésének részletes adatait a mellékelt táblázat mutatja.

Medence típusa		Összes medence száma	Önkontrol minták				Hatósági minták			
			Összes minta	Kifogásolt	Tűrhető	Megfelelő	Összes minta	Kifogásolt	Tűrhető	Megfelelő
Töltő-ürítő medencék	gyógyvizes	5	48	18	17	13	5	2	0	3
	egyéb felmentett termálvizes	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	szauna merülőmedence	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	egyéb	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Összes	5	48	18	17	13	5	2	0	3
Vízforratós medencék	úszómedence	1	4	0		4	1	0		1
	hidegvizes tanmedence	2	22	1		21	2	0		2
	élmény*	0	0	0		0	0	0		0
	termál (ülő-, stb.) medence	0	0	0		0	0	0		0
	forratott szauna medence	4	50	12		38	4	4		0
	gyermek- és pancsoló	1	6	1		5	1	0		1
	pezsgő	0	0	0		0	0	0		0
	csúszda	0	0	0		0	0	0		0
	egyéb, nem besorolt	0	0	0		0	0	0		0
	Összes	8	82	14		68	8	4		4

Az üzemeltető az önellenőrző vizsgálatokat a közfürdők létesítésének és üzemeltetésének közegészségügyi feltételeiről szóló 37/1996. (X.18.) NM rendelet 4. sz. melléklete szerint, havi gyakorisággal köteles végeztetni (a szezonálisan üzemeltetett medencék esetében csak a nyári szezonban), illetve a nem megfelelő vizsgálati eredmények esetében soron kívüli vizsgálat végzésére is kötelezett. Hatósági mintavétel a medencékből évente egy alkalommal történik.

A helyszíni ellenőrzések tapasztalatait figyelembe véve megállapítható, hogy a fürdőben az alapvető személyi és tárgyi feltételek biztosítottak.

Intézkedni a hatósági fürdővíz vizsgálati eredmények kifogásoltsága miatt kellett. Mind a töltő-ürítő, mind a visszaforgatásos rendszerű medencék esetén a nem megfelelőséget a határérték feletti *Staphylococcus aureus*, *Pseudomonas aeruginosa* és *Coccus* szám okozta, mely részben a medencéket igénybe vevők nem megfelelő fürdő higiéniájára, főszezonban a nagy forgalomra vezethető vissza. Két esetben határozattal rendeltük el a fürdő medencéinek fertőtlenítését és ismételt vizsgálatok elvégzését. Kémiai paraméterek tekintetében kifogásoltság egy esetben a határértéktől eltérő trihalo-metán miatt történt, melyet a fertőtlenítési technológia során alkalmazott klór adagolása okozhatott, illetve egy esetben alumínium határérték feletti jelenléte miatt, ami a pelyhesítő szerként adagolt vegyszer nem megfelelő koncentrációja miatt jelenhetett meg a medence vizében.

A töltő-ürítő medencék vizének viszonylag magas százalékban előforduló nem megfelelősége a nem elegendő friss víz utánpótlásra, nem kellően hatékony medencetakarításra, illetve a medencék egyidejű terhelésének túllépésére vezethető vissza.

Folyékony települési hulladék

A Hajdúnánás-Hajdúdorog közös szennyvíztisztító telepe és a Hajdúnánás szennyvízcsatorna hálózat üzemeltetője 2013. január 1. óta a Hajdú-Bihari Önkormányzatok Vízmű Zrt.

A szennyvíztisztító telepen eleveniszapos, mikrobuborékos tisztítási technológiát alkalmaznak, melyben a harmadik fokozatú tisztítási fázisban a foszfor és egyéb szennyező anyagok eltávolítására is sor kerül. A tisztított szennyvíz a Vidi-ér természetes vízfolyásba kerül bevezetésre, a szennyvíziszap hasznosítása mezőgazdasági szántóföldön való kihelyezéssel történik. 2012-ben a telepre beérkezett szennyvíz mennyisége majdnem elérte az 1 millió m³-t. A szennyvízelvezető rendszer 6250 m³/nap kapacitású, a szennyvíztisztító-telep naponta 3000 m³ szennyvizet tud fogadni, ami a vízjogi üzemeltetési engedélyben engedélyezett mennyiség is. Normál esetben napi 2500m³ szennyvíz érkezik a szennyvíztisztító telepre, de esős időben elérheti a 6000 m³/napot is.

A település 90%-a van ellátva a szennyvízcsatorna hálózattal, a rákötéseket figyelembe véve a település 70-75%-a lefedett. A szennyvízelvezető rendszer elválasztott rendszerű, ami azt jelenti, hogy külön vezetérendszer szolgál a csapadékvíz és külön a szennyvíz elvezetésére. 2011. – 2012. években és az idén is több alkalommal nagy mennyiségű csapadék lehullása esetén elfordult - mivel a lakosság sok helyen bevezeti a csapadékvizet a szennyvízelvezető rendszerbe – hogy a végátemelő nem bírta a terhelést és a Hajdúnánás Jókai utca végén a szennyvíz megjelent a felszínen. Ez közegészségügyi szempontból nagy veszélyt jelent, mivel az emberi ürüléket tartalmazó folyékony települési hulladék nagy számban tartalmaz mikroorganizmusokat, ezen belül patogén mikrobákat is. (pl.: Salmonella, életképes humán patogén bélérgék) Ezért a folyékony települési hulladékot erősen fertőző anyagnak kell tekinteni. Fenti probléma megoldása a környezet védelmén túl humán egészségügyi szempontból is rendkívül fontos.

Gyermek-, és ifjúság-egészségügy

Hajdúnánáson önkormányzati fenntartásban 1 óvoda 6 telephellyel (ebből 1 Tedejen), 1 általános iskola 4 telephellyel és egy középiskola 2 telephellyel működik. Az egyik általános iskolai telephellyel közös épületben középiskolai kollégium is üzemel. Egyházi fenntartásban 1 óvoda és 1 általános iskola van.

Az ellenőrzött egységek tárgyi adottsága, higiéniés helyzete a korábbi évekhez hasonlóan változatlan képet mutat. Általánosságban elmondható, hogy az intézmények az évente szükséges tisztasági meszeléseket, kisebb javításokat, karbantartási munkákat tudják elvégezni. Nagyobb mértékű felújításra, korszerűsítésre leginkább nyertes pályázatok és fenntartói támogatás esetén van lehetőség. Ezt támasztják alá a 2013-ban elvégzett az óvodák közegészségügyi körülményeinek felmérése során tapasztaltak, amelyre országos felmérés keretében, az OTH által összeállított szempontrendszer szerint került sor. A városban lévő óvodák vonatkozásában az alábbi közegészségügyi hiányosságokat tapasztaltuk: salétromos, erősen omló falazat, kopott padozat, korszerűtlen vizesblokkok, öltözőhelyiség közlekedő folyosón való kialakítása, csoportszobákban a szükséges alapterület hiánya, berendezési tárgyak elhasznált állapota, tornaszobai ablakok, lámpatestek nem megfelelő ütésvédelme, homokozók takarásának megoldatlansága. A három óvodában tapasztalt közegészségügyi hiányosságokról az intézményvezető tájékoztatása és a nyilatkozatkérés folyamatban van. Több nemzetközi és hazai felmérés eredménye összefüggést mutat a gyermekek légzőszervi megbetegedésének kialakulása, a tünetek fokozódása és az intézményi belső téri környezet (levegő) minősége között, ezért fontosnak tartjuk a gyermekek tartózkodására szolgáló helyiségek előírás szerinti kialakítását és működtetését, rendszeres felújítását, folyamatos karbantartását.

Az ellenőrzött intézményekben a nemdohányzók védelméről szóló törvény előírásait maradéktalanul betartják.

2012-ben szintén országos felmérés keretében a szálláshellyel rendelkező táborok közegészségügyi helyzetének vizsgálata is megtörtént. Hajdúnánáson egy bejelentett és engedélyezett tábor üzemelt közegészségügyi szempontból megfelelő körülmények között.

Járványügyi helyzet

Fertőző betegségek morbiditása

2012. évben illetékességi területünkön 363 fertőző megbetegedést jelentettek be a háziorvosok, ebből Hajdúnánásról érkezett 145 eset, a bejelentett esetek közel 40%-a.

A Hajdúnánáson előforduló esetek 85%-a bárányhimlő, légúti fertőző megbetegedés volt. A bárányhimlő cseppfertőzéssel, a beteggel való közvetlen érintkezéssel, vagy szennyezett tárgyak útján terjed. Főleg a kora tavaszi hónapokban gyakori az előfordulása, jellemzően gyermekközösségekben, óvodákban járványosan fordul elő. Lappangási ideje: 2-3 hét. Kedvező jelenség, hogy bárányhimlős szövődményes esetet (pl: tüdőgyulladást, agyvelőgyulladást) nem jelentettek a háziorvosok.

A gyomor-bélrendszerei megbetegedések (20) során elvégzett laboratóriumi vizsgálat a betegek 55%-nál igazolt bakteriális fertőzést (Campylobacter 10, Salmonella 1 esetben fordult elő), míg 45%-nál vírusfertőzést (Rotavírus).

Kedvező jelenség, hogy halálos kimenetelű fertőző megbetegedés, vagy járványosan előforduló fertőző megbetegedés nem fordult elő Hajdúnánáson.

Fertőző megbetegedések alakulása a háziorvosok bejelentései alapján:

Fertőző megbetegedések	Területi megoszlás (esetszám)	
	Hajdúnánás	Kistérség
Varicella (bárányhimlő)	123	196
Campylobacteriosis	10	46
Vírusos gastroenteritis	9	57
Salmonellosis	1	16
Toxoplasmosis	1	4
Meningitis purulenta	1	1

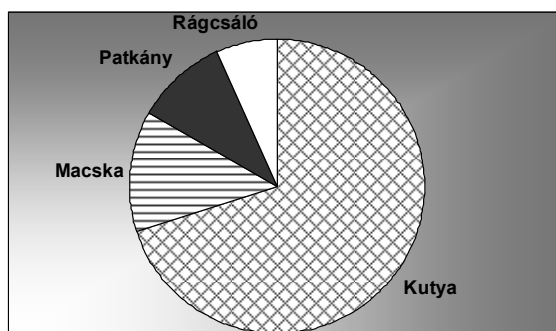
Veszettség (Lyssa- fertőzésre) gyanús sérülések alakulása

A veszettség megbetegedés az ún. Lyssa-vírus által okozott fertőzés következtében a központi idegrendszerben kialakult gyulladásos folyamat, amely gyakorlatilag 100%-ban halálos kimenetelű. A kórokozó veszett állatok testváladékával, főként nyálával terjed, ezért minden Lyssa-fertőzésre gyanús sérülés esetén (amikor a sérülést okozó állat nem megfigyelhető, ismeretlen, elkóborolt, vagy elpusztult) veszettség elleni védőoltási sorozatban (4 oltás 3 időpontban történő beadása, 0., 7. és 21. napon) kell részesíteni a sérült személyt. A kóbor ebek harapása miatt a sérülések többsége Lyssa-fertőzésre gyanús, ugyanis ezekben az esetekben nem megfigyelhető az állat.

A kistérségünkben 2012-ben 103 esetben történt Lyssa gyanús sérülés, amely 30 esetben Hajdúnánáson fordult elő.

A 30 esetből 50%-ban a sérülést okozó állat nem volt megfigyelhető, így a veszettség elleni védőoltási sort biztosítanunk kellett a sérültek részére.

A sérülést okozó állatok Hajdúnánás területén: kutya (21), macska (4), patkány (3), rágcsáló (2).



Tuberkulózis (Tüdőgümőkór)

A tuberculosis korai felismerése járványügyi érdek, a megelőzés eszköze a tüdőszűrés. A jogszabály a kötelező szűrés elrendelését megbetegedési aránytól teszi függővé, vagyis 100000 főre számítva 25 új tbc-s beteget kell az adott terület tüdőgondozójának adott évben regisztrálnia. Az értékhatár alatti kötelezés csak közösségi megbetegedés esetén írható elő.

2011-ben és 2012-ben is a megyei tisztifőorvos határozatban rendelte el Hajdú-Bihar megye közigazgatási területén belül a kötelező tüdőszűrő vizsgálatok elvégzését valamennyi Tüdőgondozó Intézet ellátási területén. A határozatok alapján a 30 éves és ennél idősebb lakosok szűrése kötelező. A szűrővizsgálat alól mentesülnek azok a személyek, akik egy éven belül ilyen vizsgálaton igazoltan részt vettek, illetőleg a tüdőgondozó intézetben gyógykezelés alatt állnak. Hajdú-Bihar megyében a tbc megbetegedés kockázatát növeli, hogy Szabolcs-Szatmár-Bereg megyében, Romániában, Ukrajnában igen magas a betegek száma. A 2011-es adatok alapján a tbc megbetegedési arány emelkedett (27, 23‰), így a szakfőorvos javaslatára Hajdú-Bihar megye teljes területén ismételt kötelező tüdőszűrés elrendelésére volt szükség 2012-ben.

Hajdúnánáson 2011.szeptember 05.-től 2011. szeptember 30.-ig tartó szűrésre 11.430 fő behívottból 8400 fő jelent meg. Ez 73 %-os részvétel.

A szűrést a Kenézy Gyula Kórház végezte.

Az átszűrtséghez még hozzáadódott a Városi Szakorvosi Rendelőintézetben elvégzett térítéses mellkas felvételek száma is (1419). 2011-ben a Hajdúnánási Tüdőgondozó 6 új TBC-s beteget jelentett.

Tüdőgondozó megnevezése	TBC incidencia								2011. évi lakosság száma
	2008. év		2009. év		2010.év		2011. év		
	új tbc-s betegek száma	%ooo	új tbc-s betegek száma	%ooo	új tbc-s betegek száma	%ooo	új tbc-s betegek száma	%ooo	
Hajdúnánás	2	6,67	12	40,00	8	26,67	6	22,48	26693
Hajdú-Bihar megye összesen:	117	19,63	108	18,38	163	26,06	149	27,23	547149

Influenza

A 2012/2013. évi szezonban végzendő influenza elleni védőoltásokkal kapcsolatos célkitűzések az alábbiak voltak:

- A 65 éven felüli lakosság 40 %-a részesüljön influenza elleni védőoltásban.
- Továbbra is fokozott figyelmet kell fordítani az egészségügyi dolgozók influenza elleni védőoltására, és a minél magasabb átoltottság elérésére.

Az influenzavírus által okozott megbetegedések súlyosságának, valamint a halálozások számának csökkentése érdekében **az alábbi kockázati csoportokat** volt javasolt oltani:

- 3 évesnél idősebb krónikus légzőszervi betegségben szenvedők, pl. asztmás betegek; súlyos elhízás vagy neuromusculáris betegség miatt csökkent légzésfunkciójú betegek; szív-, érrendszeri betegségben szenvedők (kivéve a megfelelően beállított magasvérnyomás-betegséget); veleszületett vagy betegség/kezelés révén szerzett immunhiányos állapotú 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 influenzaszezon idejére tervezik;
- rehabilitációs, átmeneti elhelyezést nyújtó intézményekben, lakóotthonokban, vagy egészségügyi intézményekben huzamosabb ideig ápolott, gondozott személyek;
- tartós szalicilát-kezelésben részesülő gyermekek és serdülők (a Reye-szindróma veszélye miatt);
- 65 éven felüliek, egészségi állapotuktól függetlenül.
- egészségügyi dolgozók
- krónikus ápolást, gondozást nyújtó egészségügyi/szociális intézmények dolgozói.
- baromfi és sertés ágazatban dolgozók

Kistérségünkben összesen a 2012/13. évi szezonban 5546 Fluval AB influenza elleni védőoltás került felhasználásra, amelyből Hajdúnánáson 1285 adagot oltottak a háziorvosok:

Oltandó csoportok (a több szervrendszert érintő krónikus betegségben szenvedőket csak egy betegségnél (legsúlyosabb) kell figyelembe venni)		Oltott személyek száma				
		65 éves vagy annál idősebb	60-64 éves	19-59 éves	3-18 éves	Összesen
1.	Krónikus légzőszervi betegségben szenvedők, asztmás betegek		21	50	22	93
2.	Szív-, érrendszeri betegségben szenvedők		90	99	4	193
3.	Veleszületett, vagy betegség/orvosi kezelés miatt immunhiányos állapotban szenvedő személyek		5	14	2	21
4.	Krónikus májbeteg		0	5	0	5
5.	Krónikus vesebeteg		1	5	3	9
6.	Cukorbeteg		27	48	2	77
7.	Egyéb anyagcsere betegségben szenvedők (súlyos elhízás)		13	21	6	40
8.	Várandós nők		0	7	1	8
9.	Gyermekvállalást tervező nők		0	3	0	3
10.	Ápolást, gondozást nyújtó intézményekben, lakóotthonokban, egészségügyi intézményekben ápolott személyek	30	8	48	0	86
11.	Tartós szalicilát kezelésben részesülő gyermekek és serdülők	0	0	0	0	0
12.	65 éven felüliek egészségi állapotuktól függetlenül	686	0	0	0	686
13.	Egészségügyi dolgozók	0	3	47	2	52
14.	Szociális intézmények dolgozói	0	0	12	0	12
Összesen		716	168	359	42	1285

Védőoltások teljesítése

Intézetünk folyamatosan monitorozza az életkorhoz kötött kötelező védőoltások teljesítését illetékességi területén. A magas átoltottsági arány biztosítja a jelentősebb gyermekkori fertőzések „eltűnését”, mint torokgyík, kanyaró, rózsahimlő, mumpsz, gyermekbénulás, valamint a Haemophilus Influenza-B okozta megbetegedések.

A folyamatos oltások teljesítése a 2012. évi Védőoltási módszertani levélben jelentendő korcsoportok esetében Hajdúnánáson az átoltottság 100%, az iskolai kampányoltások teljesítése 96,93-100 % között volt.

Életkorhoz kötött kötelező védőoltások alakulása a 2012. évi Védőoltási módszertani levélben jelentendő korcsoportok szerint

Hajdúnánás				Kistérség			
Oltás neve	Oltandók száma	Oltottak száma	Átoltottság (%)	Oltás neve	Oltandók száma	Oltottak száma	Átoltottság (%)
BCG	143	143	100	BCG	618	618	100
DTPa+IPV+Hib 2 hó	143	143	100	DTPa+IPV+Hib 2 hó	618	615	99,51
DTPa+IPV+Hib 3 hó	143	143	100	DTPa+IPV+Hib 3 hó	618	615	99,51
DTPa+IPV+Hib 4 hó	143	143	100	DTPa+IPV+Hib 4 hó	618	614	99,35
MMR	127	127	100	MMR	641	640	99,84
DTPa+IPV+Hib 18 hó	127	127	100	DTPa+IPV+Hib 18 hó	641	640	99,84
DTPa+IPV 6 éves	165	165	100	DTPa+IPV 6 éves	722	722	100
Iskolai kampányoltások				Iskolai kampányoltások			
Hepatitis B emlékeztető	294	285	96,93	Hepatitis B emlékeztető	747	735	98,4
Hepatitis B I.	369	367	99,46	Hepatitis B I.	1566	1558	99,5
MMR emlékeztető	220	220	100	MMR emlékeztető	819	811	99
dTap	220	220	100	dTap	815	802	98,4

Fejtetvesség

2012-ben kiemelt feladata volt Szolgálatunknak a gyermekközösségben előforduló tetvesség mértékének csökkentése, megelőzése. Intézetünk iskolakezdekéskor továbbképzés keretében aktualizálta az iskola védőnők és a területi védőnők ismereteit a fejtetvességgel, illetve annak megelőzésével kapcsolatban. Hajdúnánáson kizárólag általános iskolákban fordult elő 1-2 esetben visszatérő tetves személy (rossz szociális környezetben élők), azonban a gyermekek otthoni környezetében végzett kezelést követően további intézkedésre nem volt szükség. Nagymértékű tetvesség, vagy gyakran visszatérő tetvesség Hajdúnánás területén nem fordult elő.

Hajdúböszörmény, 2013. május 17.

Dr. Balogh Éva
járási tisztifőorvos