

## A BIZOTTSÁG HATÁROZATA

(2009. április 30.)

## az Európai Parlament és a Tanács 2119/98/EK határozata értelmében a közösségi hálózatnak jelentendő fertőző betegségek esetdefinícióinak megállapításáról szóló 2002/253/EK határozat módosításáról

(az értesítés a C(2009) 3517. számú dokumentummal történt)

(EGT-vonatkozású szöveg)

(2009/363/EK)

AZ EURÓPAI KÖZÖSSÉGEK BIZOTTSÁGA,

tekintettel az Európai Közösséget létrehozó szerződésre,

tekintettel a Közösségben a fertőző betegségek járványügyi felügyeleti és ellenőrzési hálózatának létrehozásáról szóló, 1998. szeptember 24-i 2119/98/EK európai parlamenti és tanácsi határozatra <sup>(1)</sup> és különösen annak 3. cikke c) pontjára,

mivel:

- (1) Az Európai Parlament és a Tanács 2119/98/EK határozata szerinti közösségi hálózat hatálya alá fokozatosan besorolandó fertőző betegségekről szóló, 1999. december 22-i 2000/96/EK bizottsági határozat <sup>(2)</sup> I. mellékletének 2.1. pontja szerint a „védőoltással megelőzhető betegségek”, többek között az „influenza” a közösségi hálózaton belül a járványügyi felügyelet alá tartoznak a 2119/98/EK határozat értelmében.
- (2) Az Európai Parlament és a Tanács 2119/98/EK határozata értelmében a közösségi hálózatnak jelentendő fertőző betegségek esetdefinícióinak megállapításáról szóló, 2002. március 19-i 2002/253/EK bizottsági határozat <sup>(3)</sup> 2. cikkének megfelelően az említett határozat mellékletében meghatározott esetdefiníciókat a legújabb tudományos ismeretek alapján a szükséges mértékben aktualizálni kell.
- (3) Észak-Amerikából és újabban több uniós tagállamból is számos esetről érkezett bejelentés egy új influenzavírussal kapcsolatban. A vírus az „influenza” betegség 2000/96/EK határozat I. mellékletében felsorolt megjelenési formájának egyike. Mindazonáltal, mivel az új vírus az influenzajárvány kockázatát is magában hordozza, és a Közösség és az illetékes nemzeti hatóságok között azonnali összehangolt fellépést követel, egyedi esetdefiníciót kell meghatározni, hogy a vírust el lehessen különíteni az influenza általánosabb esetdefiníciójától, ezáltal

lehetővé téve a nemzeti illetékes hatóságoknak, hogy a 2119/98/EK határozat 4. cikkével összhangban jelentsék a közösségi hálózatnak a megfelelő információkat.

- (4) Az Európai Betegségmegelőzési és Járványvédelmi Központ létrehozásáról szóló, 2004. április 21-i 851/2004/EK európai parlamenti és tanácsi rendelet <sup>(4)</sup> 9. cikkével összhangban az Európai Betegségmegelőzési és Járványvédelmi Központ (ECDC) a Bizottság felkérésére a tanácsadó fórummal egyetértésben az érintett fertőző betegség esetdefiníciójára vonatkozó technikai dokumentumot bocsátott rendelkezésre, segítve a Bizottságot és a tagállamokat az intervenciók stratégiák kifejlesztésében a felügyelet és reakció terén. A 2002/253/EK határozat mellékletében felsorolt esetdefiníciókat az említett dokumentumban foglalt információk alapján aktualizálni kell.
- (5) Az e határozatban előírt intézkedések összhangban vannak a 2119/98/EK határozat 7. cikkével létrehozott bizottság véleményével,

ELFOGADTA EZT A HATÁROZATOT:

## 1. cikk

A 2002/253/EK határozat melléklete az e határozat mellékletében szereplő további esetdefinícióval egészül ki.

## 2. cikk

Ennek a határozatnak a tagállamok a címzettjei.

Kelt Brüsszelben, 2009. április 30-án.

a Bizottság részéről  
Androulla VASSILIOU  
a Bizottság tagja

<sup>(1)</sup> HL L 268., 1998.10.3., 1. o.

<sup>(2)</sup> HL L 28., 2000.2.3., 50. o.

<sup>(3)</sup> HL L 86., 2002.4.3., 44. o.

<sup>(4)</sup> HL L 142., 2004.4.30., 1. o.

## MELLÉKLET

A 2002/253/EK határozat melléklete a következő bejegyzéssel egészül ki:

„ÚJ, A(H1N1) INFLUENZAVÍRUS (AZ ÚGYNEVEZETT A(H1N1) SERTÉSINFLUENZA-VÍRUS, ILLETVE MEXIKÓI INFLUENZAVÍRUS) <sup>(1)</sup>

**Klinikai kritériumok**

Minden olyan személy, akinél jelentkezik az alábbi tünetek egyike:

- 38 °C-nál magasabb láz ÉS akut légzőszervi fertőzés jelei és tünetei,
- pneumónia (komoly légzőszervi betegség),
- ismeretlen akut légzőszervi betegség okozta elhalálozás.

**Laboratóriumi kritériumok**

A következő tesztek legalább egyike:

- RT-PCR,
- víruskultúra (feltétele: BSL 3 létesítmények),
- az új, A(H1N1) influenzavírust semlegesítő antitestek megnégyszereződése (azt jelzi, hogy páros szérumba van szükség; az első szérummintát a betegség akut szakaszában, majd pedig a másodikat a lábadozás szakaszában, legkorábban 10–14 nappal később veszik le).

**Epidemiológiai kritériumok**

A betegség jelentkezése előtti hét napban az alábbi három feltétel legalább egyike:

- olyan személy, aki az új, A(H1N1) influenzavírus általi fertőzés egy megerősítést nyert esetével közvetlen kapcsolatban állt,
- olyan személy, aki olyan területre utazott, ahol az új A(H1N1) influenza emberről emberre való átvitelének esetét már dokumentálták,
- olyan személy, aki olyan laboratóriumban dolgozik, ahol az új A(H1N1) influenzavírust vizsgálják.

**Esetosztályozás****A. Vizsgálat alatt álló eset**

Minden olyan személy, akire teljesülnek a klinikai vagy epidemiológiai kritériumok.

**B. Valószínűsíthető eset**

Minden személy, akire teljesülnek a klinikai ÉS epidemiológiai kritériumok ÉS a laboratóriumi eredményt tekintve pozitív, alcsoportját tekintve besorolhatóan A influenza általi fertőződétséget mutat.

**C. Megerősített eset**

Minden személy, akire teljesülnek a laboratóriumi kritériumok.

---

<sup>(1)</sup> Az elnevezés az Egészségügyi Világszervezet által használt meghatározás szerint fog módosulni.”