



Egészségügyi Ellátórendszer
Szakmai Módszertani Fejlesztése
EFOP-1.8.0-VEKOP-17-2017-00001

**A tudástárhoz szükséges
indikátorfejlesztésről szóló módszertani
kézikönyv
AIII.2.2**

***Eredménytermék készítésének dátuma:
2020. február 14.***

SZÉCHENYI 2020



MAGYARORSZÁG
KORMÁNYA

Európai Unió
Európai Szociális
Alap



BEFECTETÉS A JÖVŐBE

Készítette az EFOP 1.8.0-VEKOP-17-2017-00001
„Egészségügyi ellátórendszer szakmai módszertani fejlesztése” című projekt

Népegészségügyi ellátórendszer és szolgáltatások fejlesztése alprojekt

A.III munkacsoport



A projekt a Széchenyi 2020 program keretében valósul meg.

Eredménytermék készítője:

Dr. Simich Rita

Kovács Nóra

Csiszár Eszter

Bilics Edit

Formanek-Balku Eszter

Előterjesztő:

Aláírás

Munkacsoport vezető: Dr. Simich Rita

Jóváhagyó:

Aláírás

Szakmai vezető: Dr. Oroszi Beatrix

Konzorciumvezető: Nemzeti Népegészségügyi Központ

Tartalomjegyzék

Tartalom

1. Vezetői összefoglaló	4
2. Célok	6
TUDÁSTÁR.....	6
3. Adatok elérhetősége, felhasználói felület	7
4. Módszertan	11
4.1. Az adatforrások alapján meghatározott indikátorcsoportok	11
5. Iskola-egészségügyi jelentésekből származó indikátorok	13
5.1. Adatforrás.....	13
5.2. Adatok elérhetősége.....	13
5.3. Az adatgyűjtés eljárásrendje.....	13
5.4. Az adatfeldolgozás gyakorisága	13
5.5. Az adatfeldolgozás módszertana	13
5.6. Az iskola-egészségügyi munka jelentése alapján meghatározott és értékelt indikátorok, indikátorcsoport szerinti bontásban.....	14
5.7. Indikátorcsoportok/Indikátorok alkalmazása	16
6. „Egészségtudatosság fejlesztése a 7-18 éves korosztályban” című tanulmányból származó adatok	34
6.1. Adatforrás.....	34
6.2. Adatok elérhetősége.....	34
6.3. Az adatgyűjtés eljárásrendje.....	35
6.4. Adatfeldolgozás gyakorisága.....	35
6.5. Adatfeldolgozás módszertana.....	35
6.6. A tanulmány alapján meghatározott és értékelt indikátorok, indikátorcsoport szerinti bontásban	35
6.7. Indikátorcsoportok/Indikátorok alkalmazása.....	36
7. Halálozások és daganatos megbetegedések elemzéséből származó indikátorok	41
7.1. Módszertani összefoglaló.....	41
7.2. Adatfeldolgozás módszertana.....	42
8. Nemzeti Egészséges Tanulói Fittségi Teszt (NETFIT)	44
Módszertani összefoglaló	44
9. ESPAD (Európai iskolavizsgálat az alkohol- és egyéb drogfogyasztási szokásokról) felmérésből származó adatok	45

9.1. Adatforrás.....	45
9.2. Adatok elérhetősége.....	46
9.3. Az adatgyűjtés eljárásrendje.....	46
9.4. Adatfeldolgozás gyakorisága.....	46
9.5. Adatfeldolgozás módszertana.....	47
9.6. Az ESPAD 2015. évi magyarországi felmérés alapján meghatározott és értékelt indikátorok, indikátorcsoport szerinti bontásban.....	47
9.7. Indikátorcsoportok/Indikátorok alkalmazása.....	50
10. Ifjúsági Dohányzás Felmérés	52
10.1. Adatforrás.....	52
10.2. Adatok elérhetősége.....	52
10.3. Az adatgyűjtés eljárásrendje.....	52
10.4. Adatfeldolgozás gyakorisága.....	52
10.5. Adatfeldolgozás módszertana.....	53
10.6. A GYTS 2016. évi magyarországi felmérés alapján meghatározott és értékelt indikátorok, indikátorcsoport szerinti bontásban.....	53
10.7. Indikátorcsoportok/Indikátorok alkalmazása.....	53
11. Iskolai Egészségkommunikációs Felmérés (iEKF)	55
11.1. Adatforrás.....	55
11.2. Adatok elérhetősége.....	55
11.3. Az adatgyűjtés eljárásrendje.....	55
11.4. Adatfeldolgozás gyakorisága.....	55
11.5. Adatfeldolgozás módszertana.....	55
11.6. Az iEKF 2015. évi magyarországi felmérés alapján meghatározott és értékelt indikátorok, indikátorcsoport szerinti bontásban.....	56
12. Általános iskolák közegészségügyi körülményeinek országos felmérése – 2017	58
12.1. Adatforrás.....	58
12.2. Adatok elérhetősége.....	59
12.3. Az adatgyűjtés eljárásrendje.....	59
12.4. Adatfeldolgozás gyakorisága.....	59
12.5. Adatfeldolgozás módszertana.....	59
12.6. Az Általános iskolák közegészségügyi körülményeinek országos felmérése alapján meghatározott és értékelt indikátorok, indikátorcsoport szerinti bontásban.....	60
12.7. Indikátorcsoportok/Indikátorok alkalmazása.....	62

13. Középfokú iskolák közegészségügyi körülményeinek országos felmérése (gimnáziumok, szakgimnáziumok, szakközépiskolák) – 2018	63
13.1. Adatforrás.....	63
13.2. Adatok elérhetősége	64
13.3. Az adatgyűjtés eljárásrendje	64
13.4. Adatfeldolgozás gyakorisága	64
13.5. Adatfeldolgozás módszertana	64
13.6. Az középiskolák közegészségügyi körülményeinek országos felmérése alapján meghatározott és értékelt indikátorok, indikátorcsoport szerinti bontásban	65
13.7. Indikátorcsoportok/Indikátorok alkalmazása.....	67
14. Az Iskoláskorú gyermekek egészségmagatartásának felmérésre (HBSC)	68
14.1. Adatforrás.....	68
14.2. A 2018. évi HBSC felmérése alapján meghatározott és értékelt indikátorok, indikátorcsoport szerinti bontásban	69
15. Indikátorok részletes bemutatása	71
15.1. Jelentés az iskola-egészségügyi munkáról.....	71
15.2. Egészségtudatosság fejlesztése a 7-18 éves korosztályban	95
15.3. ESPAD (Európai iskolavizsgálat az alkohol- és egyéb drogfogyasztási szokásokról) felmérésből származó adatok.....	102
15.4. GYTS (Ifjúsági Dohányzás Felmérés) felmérésből származó adatok	118
15.5. Az Általános iskolák és Középiskolák közegészségügyi körülményeinek országos felmérése	126
Fogalomtár	154
Irodalomjegyzék	155

1. Vezetői összefoglaló

Az EFOP 1.8.0-VEKOP-17-2017-00001 „Egészségügyi ellátórendszer szakmai módszertani fejlesztése” című projekt (továbbiakban: Projekt) fő törekvése, hogy elősegítse azt a szemléletváltást, amely az egyén, a közösségek és az állam közös felelősségvállalását erősíti a lakosság egészségi állapotának javítása érdekében. Ehhez többek között az szükséges, hogy a szakemberek felhasználóbarát módon, egy helyen férjenek hozzá azokhoz az aktuális adatokhoz, amelyek támogatják munkájukat, illetve bizonyos mértékig visszajelzést adnak annak eredményességéről.

Ennek érdekében jött létre a 0-18 éves korosztállyal kapcsolatos releváns adatokat komplex, feldolgozott formában tartalmazó információs rendszer, az ún. Tudástár, amely regisztrációt követően felhasználóbarát lekérdezési felületen keresztül biztosít hozzáférést az egészségügyi szakemberek, prevencióban, egészségfejlesztésben érintett pedagógusok, döntéshozók számára a 0-18 évesekre vonatkozó népegészségügyi adatokhoz, illetve az adatokból származtatott indikátorokhoz. A Tudástár azáltal, hogy biztosítja a népegészségügyi adatokhoz való hozzáférést, közvetlenül hozzájárulhat a 0-18 éveseket megcélzó népegészségügyi programok teljesítményének értékeléséhez, közvetve pedig ahhoz, hogy javuljon a népegészségügyi szolgáltatásokhoz való hozzáférés, valamint a tudatos megelőzés és egészségfejlesztés.

Az *Egészségtudatosság fejlesztése 7-18 éves korosztály részére* témakör munkacsoportja az iskolás korosztályra vonatkozóan végezte az adatgyűjtést.

Jelen módszertani kézikönyv célja, hogy összefoglalja mindazon információkat, amelyek segítségével a felhasználók hatékonyan és gyorsan tudnak adatokat keresni és lekérni a Tudástárban. A kézikönyv részletesen bemutatja a Tudástár felépítését, illetve az online felület használatának lépéseit. Az online felület elsősorban egészségügyben, egészségfejlesztésben dolgozó szakembereknek készült, így annak eredményes és hatékony használata feltételez előismeretet. A Tudástárban összesen 237 indikátor szerepel 44 indikátorcsoportba sorolva a 7-18 éves korosztály vonatkozásában, amelyek 9 adatforrásból származnak: 38 indikátor a „Jelentés az iskola-egészségügyi munkáról”¹¹ c. dokumentum (továbbiakban: Jelentés) kérdőívének adataiból állt össze, 11 indikátor (3 indikátorcsoport) pedig a Projektben az iskolai egészségfejlesztés témájában lebonyolított kutatás

¹ A 2018/2019. évi iskola-egészségügyi adatszolgáltatás a Nemzeti Népegészségügyi Központ koordinálásával történik. Az adatszolgáltatást „Az egyes személyazonosításra alkalmatlan ágazati (egészségügyi, szakmai) adatok körének meghatározására, gyűjtésére, feldolgozására vonatkozó részletes szabályokról szóló 76/2004. (VIII.19.) ESzCsM rendelet” szabályozza, amely az iskolát ellátó orvos és védőnő részére ír elő kötelezettséget a 1002/09 nyilvántartási számon meghatározott „Jelentés az iskola-egészségügyi munkáról” című adatgyűjtés keretében. Forrás: <https://www.nnk.gov.hu/index.php/aktualitasok/175-a-2018-2019-evi-iskola-egeszsegugyi-adatszolgáltatás>

adataiból származik. A Népegészségügyi Elemzési Központ Információs Rendszeréből (NEKIR) 18 indikátor, a 2016-os Ifjúsági Dohányzás Felmérésből (GYTS) 9 indikátor, az Iskoláskorú Gyermekek Egészségmagatartása (HBSC) 2018-as felmérésből 25 indikátor származik. További 50 indikátor került az ESPAD (Európai iskolavizsgálat az alkohol- és egyéb drogfogyasztási szokásokról) 2015-ös adatfelvételéből összeállításra, amíg az Általános iskolák közegészségügyi körülményeinek országos felméréséből 35, a középiskolák tekintetében 34 indikátor került be a Tudástárba. Az Iskolai Egészségkommunikációs Felmérés (iEKF) adatai alapján 17 indikátor került meghatározásra.

A <https://efop180.antsz.hu/nepegeszsegugyi-elemzesi-kozpont> felületre történő regisztrációt követően a belépéskor statikus táblázatok, térképek, illetve diagramok keresésére van lehetőség. Ezt követően a felhasználó az aggregációs szintet, területi egységet, az indikátorcsoportot, végül magát az indikátort választja ki. Ekkor megjelenik a diagram, illetve a táblázat, amely letölthető a felületről.

A Tudástár a gyakorlatban azáltal segíti a felhasználókat, hogy adott problémakör kapcsán kereshető adatokkal (indikátorokkal) szolgál, amelyek megadott szempontok szerint táblázatba és diagramba rendezettek. Például megnézhető, hogy adott tanévben, adott megyében/járásban mennyi a tartási rendellenességgel kiszűrt tanulók aránya a Jelentés által meghatározott index (2., 4., 6., 8., 10., 12.) osztályokban. Az indikátorcsoportok között, mások mellett szerepelnek táplálkozási rendellenességekkel, egyéb rendellenességekkel, fizikai aktivitással, iskolai egészségneveléssel kapcsolatos mutatók, illetve az egészségkárosító magatartásformák mutatói is.

A Tudástár olyan hiteles információforrás, amely az iskolás korosztály aktuális egészségügyi mutatóinak egyedülálló gyűjteménye.

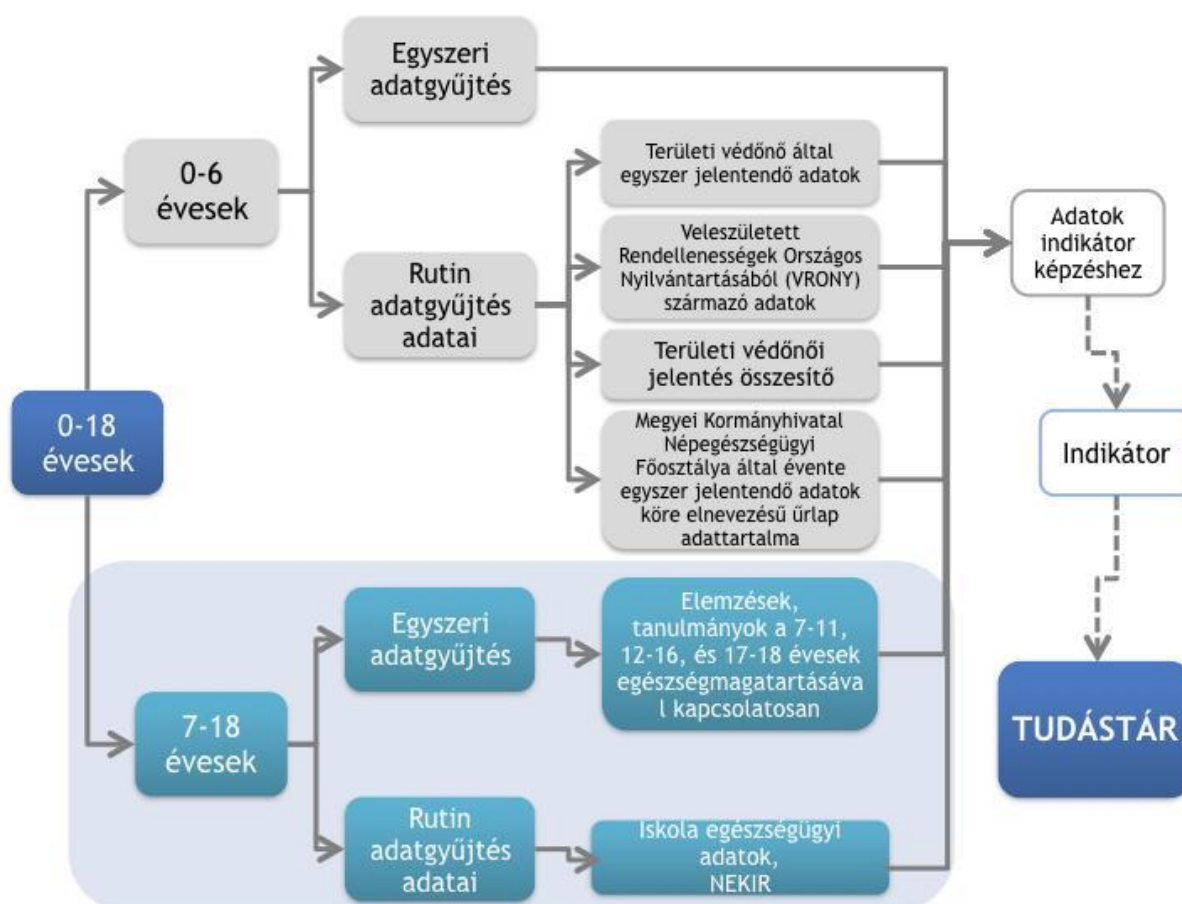
2. Célok

Jelen módszertani kézikönyv készítésének célja a Projekt aktuális állásában, a Projekt keretében kialakításra kerülő Tudástárban alkalmazott mutatók és értelmezésük meghatározása és leírása.

TUDÁSTÁR

A Tudástár releváns adatokat komplex, feldolgozott formában tartalmazó információs rendszer, mely felhasználóbarát lekérdezési felületén keresztül hozzáférést biztosít a 0-18 évesekre vonatkozó népegészségügyi adatokhoz. Kialakításának célja a 0-18 éves célpopuláció monitorozása, valamint adatelemzési és adatkezelési módszerek meghatározása a koraszülést megelőző modellprogramot és az iskoláskorúak egészségmegőrzését támogató lekérdezési felület fejlesztésének segítségével.

1. ábra: A Tudástár felépítése



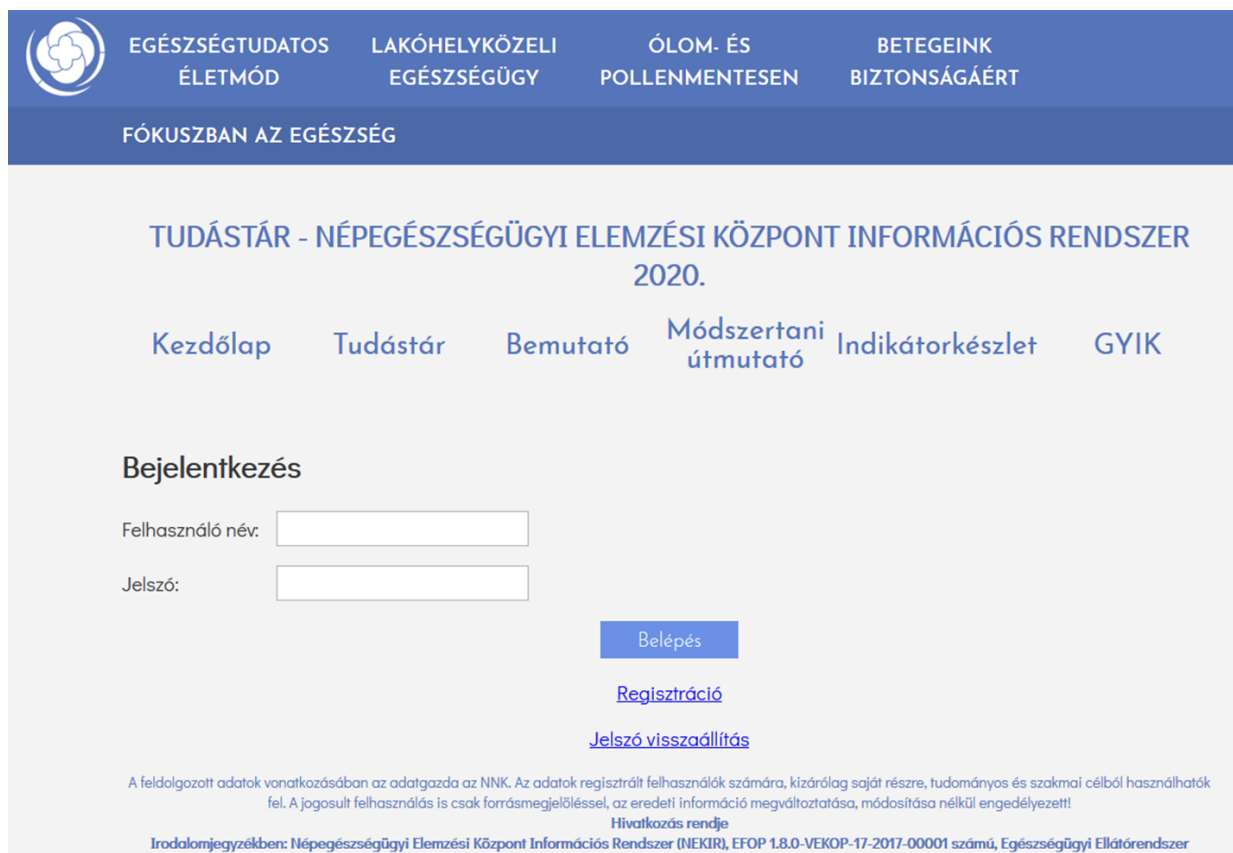
Forrás: saját szerkesztés

3. Adatok elérhetősége, felhasználói felület

A Tudástár internetes elérhetősége:

<https://efop180.antsz.hu/tudinfpage>

A Tudástárban lévő adatok megjelenítése előzetes regisztrációhoz kötött. A weblap megnyitását követően, a regisztráció során megadott felhasználónév és jelszó segítségével hozzáférhetővé válik a lekérdezési felület.



EGÉSZSÉGTUDATOS ÉLETMÓD LAKÓHELYKÖZELI EGÉSZSÉGÜGY ÓLOM- ÉS POLLENMENTESEN BETEGEINK BIZTONSÁGÁÉRT

FÓKUSZBAN AZ EGÉSZSÉG

TUDÁSTÁR - NÉPEGÉSZSÉGÜGYI ELEMZÉSI KÖZPONT INFORMÁCIÓS RENDSZER 2020.

Kezdőlap Tudástár Bemutató Módszertani útmutató Indikátorkészlet GYIK

Bejelentkezés

Felhasználó név:

Jelszó:

Belépés

[Regisztráció](#)

[Jelszó visszaállítás](#)

A feldolgozott adatok vonatkozásában az adatgazda az NNK. Az adatok regisztrált felhasználók számára, kizárólag saját részre, tudományos és szakmai célból használhatók fel. A jogosult felhasználás is csak forrásmegjelöléssel, az eredeti információ megváltoztatása, módosítása nélkül engedélyezett!

Hivatkozás rendje

Irodalomjegyzékben: Népegészségügyi Elemzési Központ Információs Rendszer (NEKIR), EFOP 1.8.0-VEKOP-17-2017-00001 számú, Egészségügyi Ellátórendszer

Lekérdezések felépítése

A bejelentkezést követően, a lekérdezések megjelenítéséhez első lépésben az adattípust, vagyis az adatok megjelenítésének formáját (Diagram/Táblázat/Térkép) kell kiválasztani, majd ezt követően az aggregációs szintet, vagyis hogy milyen területi bontásban szeretnénk a kívánt adatokat megjeleníteni (országos/regionális/megye/járás).

A kiválasztott indikátorokhoz tartozó egységes szerkezetű táblázatok és grafikonok indikátorcsoportonként csoportosítva érhetők el. Egy indikátorcsoporton belül több releváns

indikátor elérése lehetséges. Továbbá egyes indikátor csoportok esetében térképes megjelenítés is elérhető.

Tudástár adatok letöltése

Adat típus:
Diagram

Aggregációs szint:
Megyei szint

Megye / járás:
Kérem válasszon!
Bács-Kiskun megye
Baranya megye
Békés megye

Indikátor csoport:
Alapadatok - Iskola-egészségügyi jelentés

Indikátor:
Intézményt ellátó orvosok száma (2016_17-es tanév)
Kérem válasszon!
Intézményt ellátó orvosok száma (2016_17-es tanév)
Intézményt ellátó orvosok száma (2017_18-as tanév)
Intézményt ellátó pszichológusok, szociális munkások, balesetet szenvedők száma (2016_17-es tanév)
Intézményt ellátó pszichológusok, szociális munkások, balesetet szenvedők száma (2017_18-as tanév)

Hivatkozás rendje

A diagramok esetén a megjeleníteni kívánt indikátor kiválasztását követően megjelenik az adott országra/régióra/megyére/járásra vonatkozó grafikon, melyen a referencia országos adatok is feltüntetésre kerültek. A „Diagram letöltése” menüpont segítségével lehetőség adódik a grafikon letöltésére.

[Diagram letöltése](#)**Keresési feltételek:**

Aggregációs szint: Megye

Térség: Bacs-Kiskun_megye

Indikátor csoport: Alapadatok - Iskola-egészségügyi jelentés

Indikátor: Intézményt ellátó orvosok száma (2016_17-es tanév)

[Ablak bezárása](#)

A táblázatok esetén, a területi bontás megadását követően az indikátorcsoportok kiválasztására nyílik lehetőség. A táblázatok lekérdezése során az eredmény megtekintésére a honlapon nincs lehetőség, az adatok a „Táblázat letöltése” menüpont használatával a letöltést követően válnak elérhetővé.



Tudástár adatok letöltése

Adat típus:

Táblázat

Aggregációs szint:

Járási szint

Járás kereső:

Két karakter leütése után kezdődik a keresés!

Megye / járás:

Kérem válasszon!

- Ajkaí járás
- Aszódi járás
- Bácsalmási járás

Indikátor csoport:

Általános egészségnevelési mutatók - Iskola-egészségügyi jelentés

[Táblázat letöltése](#)

Az eredmény új ablakban jelenik meg.

A feldolgozott adatok vonatkozásában az adatgazda az NNK. Az adatok regisztrált felhasználók számára, kizárólag saját részre, tudományos és szakmai célból használhatók fel. A jogosult felhasználás is csak forrásmegjelöléssel, az eredeti információ megváltoztatása, módosítása nélkül engedélyezett!

[Hivatkozás rendje](#)



EGÉSZSÉGTUDATOS
ÉLETMÓD

LAKÓHELYKÖZELI
EGÉSZSÉGÜGY

ÓLOM- ÉS
POLLENMENTESEN

BETEGEINK
BIZTONSÁGÁÉRT

FÓKUSZBAN AZ EGÉSZSÉG

TUDÁSTÁR - NÉPEGÉSZSÉGÜGYI ELEMZÉSI KÖZPONT INFORMÁCIÓS RENDSZER 2020.

[Táblázat letöltése](#)

Keresési feltételek:

Aggregációs szint: Járás

Térség: Ajkai_Jaras

Indikátor csoport: Alapadatok - Iskola-egészségügyi jelentés

[Ablak bezárása](#)

A feldolgozott adatok vonatkozásában az adatgazda az NNK. Az adatok regisztrált felhasználók számára, kizárólag saját részre, tudományos és szakmai célból használhatók fel. A jogosult felhasználás is csak forrásmegjelöléssel, az eredeti információ megváltoztatása, módosítása nélkül engedélyezett!

Hivatkozás rendje

Irodalomjegyzékben: Népegészségügyi Elemzési Központ Információs Rendszer (NEKIR), EFOP 1.8.0-VEKOP-17-2017-00001 számú, Egészségügyi Ellátórendszer Szakmai Módszertani Fejlesztése projekt, Nemzeti Népegészségügyi Központ, 2019
Szövegben: NEKIR-NNK, 2019

xls/TERSEG=JARAS&TID=AJKAI_JARAS&INDIKCSOPTUD=INDIKCSOPTUD10.XLSX

A térképes megjelenítés kiválasztására a NEKIR adatgyűjtésből származó indikátorok esetében van lehetőség. A kiválasztás során lehetőség van járási és megyei szintet is választani, majd ezek után a felhasználó megjelöli az indikátor csoportot, majd a konkrét indikátort, amelyről térképes megjelenítést szeretne letölteni.



EGÉSZSÉGTUDATOS
ÉLETMÓD

LAKÓHELYKÖZELI
EGÉSZSÉGÜGY

ÓLOM- ÉS
POLLENMENTESEN

BETEGEINK
BIZTONSÁGÁÉRT

FÓKUSZBAN AZ EGÉSZSÉG



Tudástár adatok letöltése

Adat típus:

Térkép

Felbontás:

Kérem válasszon!

Ország / Járás

Ország / Megye

Indikátor csoport:

7-18 éves lakosság daganatos megbetegedési mutatói

Indikátor:

✓ Kérem válasszon!

C00_D43 Daganatok 7-18 éves gyermek lakosság körében

C90_C95 Leukémia 7-18 éves gyermek lakosság körében

CNS Agy és más központi idegrendszeri tumorkok 7-18 éves gyermek lakosság körében

NONCNS Egyéb tumor 7-18 éves gyermek lakosság körében

A feldolgozott adatok vonatkozásában az adatgazda az NNK. Az adatok regisztrált felhasználók számára, kizárólag saját részre, tudományos és szakmai célból használhatók fel. A jogosult felhasználás is csak forrásmegjelöléssel, az eredeti információ megváltoztatása, módosítása nélkül engedélyezett!

Hivatkozás rendje

Irodalomjegyzékben: Népegészségügyi Elemzési Központ Információs Rendszer (NEKIR), EFOP 1.8.0-VEKOP-17-2017-00001 számú, Egészségügyi Ellátórendszer Szakmai Módszertani Fejlesztése projekt, Nemzeti Népegészségügyi Központ, 2019
Szövegben: NEKIR-NNK, 2019

4. Módszertan

A Tudástárban szereplő indikátorok abszolút számokból képzett hányadosok. Ezek a mutatók fontos információt szolgáltatnak a vizsgált paraméterek előfordulási gyakoriságáról.

A területi egyenlőtlenségek vizsgálata során abban az esetben, ha a terüleetspecifikus mutatók nem értelmezhetők (vagy az adatok nem állnak rendelkezésünkre), akkor magasabb adataggregációs szinteken célszerű az indikátorokat értelmezni. Vagyis, ha járási szinten az adatok nem érhetőek el, akkor az indikátorok kialakítására és értékelésére megyei szinten kerül sor. Vannak azonban a Tudástárban olyan nem rendszeres adatgyűjtésből származó adatok, amelyek csak regionális, vagy országos szinten reprezentatívak, így az ezekből származó indikátorok csak ilyen szinten érhetőek el. A meghatározott indikátorok értékelése csoportok/populációk szintjén történik, tehát a megfigyelés egységét populációk vagy populációs csoportok aggregált (átlagos) mutatói képezik.

4.1. Az adatforrások alapján meghatározott indikátorcsoportok

Adatforrások	Indikátorcsoportok	Indikátorcsoporthoz tartozó indikátorok száma
Jelentés az iskola-egészségügyi munkáról	Alapadatok	7
	Általános egészségnevelési mutatók	5
	Táplálkozási rendellenességek	4
	Egyéb rendellenességek	6
	Személyi higiénével kapcsolatos problémák mutatói	2
	Egészségnevelési témák mutatói	7
	Fizikális növekedéssel összefüggő rendellenességek	4
	Testnevelési besorolás	3
	Egészségtudatosság fejlesztése a 7-18 éves korosztályban	Fizikai aktivitás indikátorai
Táplálkozási szokások indikátorai		2
Egészségkárosító magatartásformák indikátorai		5
Népegészségügyi Elemzési Központ Információs Rendszer	7-18 éves lakosság daganatos megbetegedési mutatói	4
	7.18 éves lakosság halálozási mutatói	14
Nemzeti Egészséges Tanulói Fittségi Teszt		
Ifjúsági Dohányzás Felmérés (GYTS) – 2016	Dohányzási szokások	4
	Ismeretek	4
	Passzív dohányzás	1
Iskoláskorú Gyermekek Egészségmagatartása (HBSC) – 2018	Egészségmagatartás	8
	Kockázati magatartás	12
	Bántalmazás	5

ESPAD (Európai iskolavizsgálat az alkohol- és egyéb drogfogyasztási szokásokról) – 2015	Alkoholfogyasztás	8
	Különböző alkoholtartalmú italok fogyasztásának jellemzői	10
	Dohányzás	3
	Drogfogyasztás	9
	Energiaital fogyasztás	3
	Internet-, közösségi média használat	7
	Számítógépes játék, szerencsejáték	4
	Sportolás, aktív mozgás	1
	Bántalmazás	1
	Önértékelés, társas kapcsolatok	4
Általános iskolák közegészségügyi körülményeinek országos felmérése – 2017	Az intézmények állapota	3
Középfokú iskolák közegészségügyi körülményeinek országos felmérése	Balesetmegelőzés	5
	Iskolai környezet	7
	Közegészségügyi intézkedések az iskolában	1
	Tanulók egészségét támogató infrastruktúra	15
	Tanulók egészségét támogató szokások az iskolákban	4
Középfokú iskolák közegészségügyi körülményeinek országos felmérése (gimnáziumok, szakgimnáziumok, szakközépiskolák) – 2018	Az intézmények állapota	3
	Balesetmegelőzés	5
	Iskolai környezet	7
	Közegészségügyi intézkedések az iskolában	1
	Tanulók egészségét támogató infrastruktúra	14
	Tanulók egészségét támogató szokások az iskolákban	4
Iskolai Egészségkommunikációs Felmérés (iEKF) – 2015	Kockázati magatartás	9
	Egészségi állapot	5
	Egészséggel kapcsolatos információkeresés, Egészségfejlesztés	3

5. Iskola-egészségügyi jelentésekből származó indikátorok

5.1. Adatforrás

Jelentés az iskola-egészségügyi munkáról

Az adatszolgáltatást a 26/1997. (IX.3.) NM rendelet alapján a 76/2004. (VIII.19.) ESzCsM rendelet írja elő. A kérdőív adatszolgáltatói az iskola-egészségügyi feladatot ellátó orvosok és védőnők. Az iskolaorvosok és a védőnők értelemszerűen a saját tevékenységükre vonatkozó adatokat közlik az adatlap kitöltésekor. A jelentés az iskoláskorú gyermekek következő adataival foglalkozik: betegségek, testnevelési csoportbesorolás, egészségügyi statisztika, a rendeletben meghatározott, oktatási intézményben védőnő által önállóan ellátandó feladatok.

Az iskola-egészségügyi jelentés tartalma alapján olyan indikátorok kerültek meghatározásra, amelyek objektív mérőszámok alapján követhetővé teszik a felnövekvő generációk egészségi állapotának alakulását, ezzel képet adva a 7-18 éves kor közötti társadalmi csoport általános testi-lelki egészségéről.

5.2. Adatok elérhetősége

Az adatok gyűjtése a rendeleti szabályozásból kifolyólag folyamatosan történik, így azok rendelkezésre állnak. Az indikátorok előállításához külön adatgyűjtésre nincs szükség.

5.3. Az adatgyűjtés eljárásrendje

Az adatszolgáltatást a 26/1997. (IX.3.) NM rendelet alapján a 76/2004. (VIII.19.) ESzCsM rendelet írja elő. Korábban az Állami Egészségügyi Ellátó Központ, majd a 2018/19 tanévről szóló jelentést már a Nemzeti Népegészségügyi Központ gyűjti.

5.4. Az adatfeldolgozás gyakorisága

Az adatok értékelésére éves szinten, a 2016/2017-es tanévben és a 2017/2018-as tanévben a *Jelentés az iskola-egészségügyi munkáról* adatgyűjtést teljesítő intézmények esetében kerül sor.

5.5. Az adatfeldolgozás módszertana

Az adatfeldolgozás, illetve az indikátorok értékelése megyei és járási szinten aggregált adatok alapján történt.

ÉRTÉKELÉS

Az elemzések során a megyei szinten aggregált adatok alapján nyers gyakorisági mutatók kerültek előállításra. Az adatok értékelésének fő kérdése, hogy az adott megyében tapasztalt mutató értéke szignifikánsan eltér-e az adatgyűjtésben részt vett intézményekben tapasztalt (országos) összesített

referencia értéktől. Az eltérést 95%-os megbízhatósági tartományok segítségével értékeltük. Amennyiben az adott megyében tapasztalt érték a véletlennel nem magyarázható módon eltér („magasabb” vagy „alacsonyabb”) az országos referencia értéktől, a két 95%-os megbízhatósági tartomány nem fed át egymással. Ebben az esetben beszélünk statisztikailag szignifikáns különbségről. Amennyiben a 95%-os megbízhatósági tartományok átfedik egymást, abban az esetben az adott megyében megfigyelhető érték eltérése az országostól a véletlennel is magyarázható, tehát statisztikailag nem szignifikáns.

Az arányszámok esetében az indikátorok 1000 tanulóra vonatkoztatott értéke került meghatározásra, és értékelésük során egzakt megbízhatósági tartományokat számítottunk. Ez alapján meghatároztuk, hogy az adott megyében a vizsgált jellemző az országos referencia értéknek megfelelően fordult-e elő, vagy annál nagyobb („magasabb”) esetleg kisebb („alacsonyabb”) arányban volt jelen.

5.6. Az iskola-egészségügyi munka jelentése alapján meghatározott és értékelt indikátorok, indikátorcsoport szerinti bontásban

Indikátorcsoportok	Indikátorok
Alapadatok	Az alap- és középfokú oktatási intézményekbe beiratkozottak száma
	Az alap- és középfokú oktatási intézményeket ellátó pszichológusok száma 1000 beiratkozott tanulóra
	Az alap- és középfokú oktatási intézményeket ellátó szociális munkások száma 1000 beiratkozott tanulóra
	Az iskolákat ellátó iskolaorvosok száma 1000 beiratkozott tanulóra
	Az iskolákat ellátó gyerekorvosok száma 1000 beiratkozott tanulóra
	Az iskolákat ellátó egyéb orvosok száma 1000 beiratkozott tanulóra
	Az intézményekben balesetet szenvedők száma
Általános egészségnevelési mutatók	Az iskolaorvos által tartott egészségvédelmi előadások száma 1000 beiratkozott tanulóra
	Az iskolaorvos által tartott személyes tanácsadások száma 1000 beiratkozott tanulóra
	Csoportos egészségnevelés alkalmainak száma foglalkozás/tanítási időben az adott tanévben
	Csoportos egészségnevelés keretében foglalkozás/tanítási időben csoportfoglalkozáson részt vevő gyermekek száma az adott tanévben
	Csoportos egészségnevelés keretében a csoportfoglalkozáson a gyermekekre fordított védőnői tevékenység ideje (óra/év)
Táplálkozási rendellenességek	Táplálékintoleranciával, (táplálék) allergiával diagnosztizált tanulók aránya
	Diabetes-szel diagnosztizált tanulók aránya
	Obesitas-szal diagnosztizált tanulók aránya
	Kóros soványsággal diagnosztizált tanulók aránya
Fizikális növekedéssel összefüggő rendellenességek	Testtömeggel kapcsolatban kiszűrt tanulók aránya
	Testi fejlettséggel (>90 percentil) kapcsolatban kiszűrt tanulók aránya
	Testi fejlettséggel (<3 percentil) kapcsolatban kiszűrt tanulók aránya

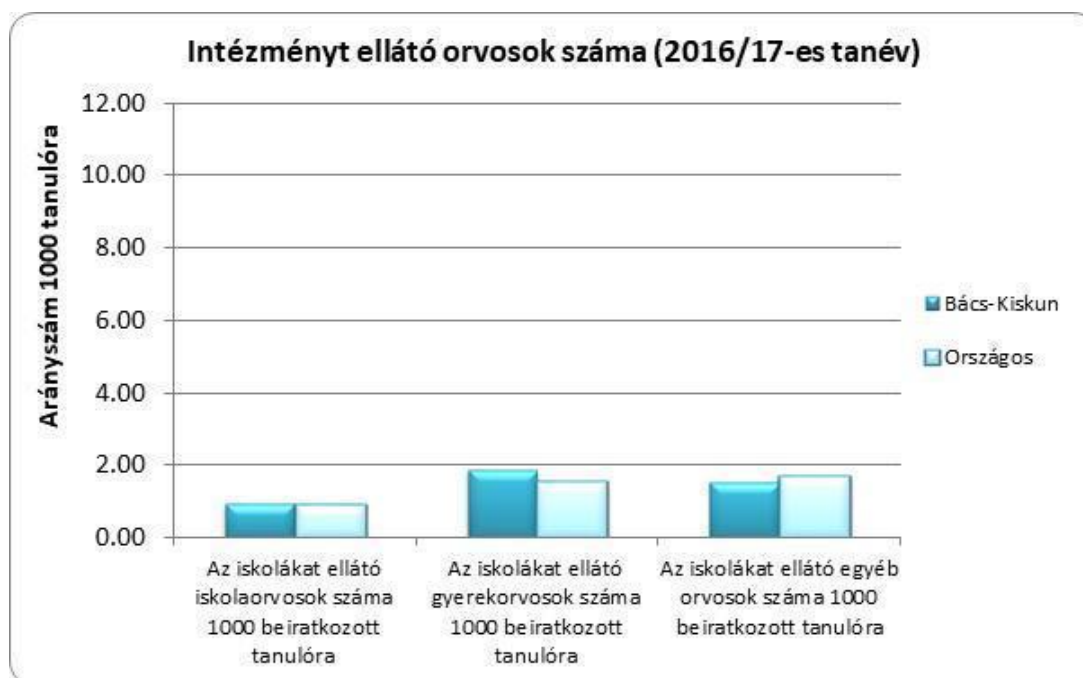
		Testmagassággal kapcsolatban kiszűrt tanulók aránya
Egyéb rendellenességek		Vérnyomással kapcsolatban kiszűrt tanulók aránya
		Szomato-mentális és szociális okból gondozást igénylők aránya
		Tartási rendellenességgel diagnosztizált tanulók aránya
		Scoliosis-szal gondozott diagnosztizált tanulók aránya
		Magatartási és emocionális zavarokkal diagnosztizált tanulók aránya
		Évési és alvási zavarokkal diagnosztizált tanulók aránya
Személyi kapcsolatos mutatói	higiéniével problémák	Általános személyi higiéniével kapcsolatban kiszűrt tanulók aránya
		Tetvességi vizsgálat során kiszűrt tanulók aránya
Egészségnevelési mutatói	témák	Csoportos egészségnevelések száma egészséges táplálkozás, élelmiszerhigiénié témában az adott tanévben
		Csoportos egészségnevelések száma mindennapos, aktív testmozgás, sport témában az adott tanévben
		Csoportos egészségnevelések száma káros szenvedélyek kialakulásának elkerülése, megszüntetése témában az adott tanévben
		Csoportos egészségnevelések száma személyi higiénié témában az adott tanévben
		Csoportos egészségnevelések száma egészséges környezet témában az adott tanévben
		Csoportos egészségnevelések száma biztonságos környezet témában az adott tanévben
		Csoportos egészségnevelések száma barátság, szerelem, párkapcsolat, családtervezés témában az adott tanévben
Testnevelési besorolás		I. testnevelési kategóriába (könnyített testnevelés) tartozó tanulók aránya
		II. testnevelési kategóriába (gyógytestnevelés) tartozó tanulók aránya
		III. testnevelési kategóriába (felmentettek) tartozó tanulók aránya

5.7. Indikátorcsoportok/Indikátorok alkalmazása

ALAPADATOK

A Jelentésben adatot szolgáltató alap- és középfokú intézmények alapadatai 1000 beiratkozott tanulóra vonatkoztatott arányszámok számítása révén kerülnek bemutatásra megyénként és országosan az adott tanévben.

2. ábra. Az intézményt ellátó orvosok számának alakulása Bács-Kiskun megyében és az ország összes (jelentés által lefedett) intézményében a 2016/2017-es tanévben



Az országos referencia értéktől való eltérés alapján az adott megyében/járásban átlagnál magasabb, alacsonyabb, valamint átlagos értékkel rendelkező indikátorokat lehet azonosítani. Tehát meghatározható, hogy az adott megyében/járásban a vizsgált jellemző az országos referencia értéknek megfelelően fordult-e elő, vagy annál nagyobb („magasabb”) esetleg kisebb („alacsonyabb”) arányban volt jelen.

1. táblázat. Az intézményekre jellemző alapadatok arányának alakulása és a szignifikáns eltérés értékelése Bács-Kiskun megyében az országos adatokhoz képest a 2016/2017-es tanévben

Indikátorok	Megye					
	Esetszám	Populáció	Arányszám (1000 főre)	95%-os Megbízhatósági Tartomány		Értékelés
				Alsó határ	Felső határ	
Az alap- és középfokú oktatási intézményekbe beiratkozottak száma	61755	-	-	-	-	
Az alap- és középfokú oktatási intézményeket ellátó pszichológusok száma 1000 beiratkozott tanulóra	60	61755	0,97	0,74	1,25	...
Az alap- és középfokú oktatási intézményeket ellátó szociális munkások száma 1000 beiratkozott tanulóra	23	61755	0,37	0,24	0,56	...
Az iskolákat ellátó iskolaorvosok száma 1000 beiratkozott tanulóra	59	61755	0,96	0,73	1,23	...
Az iskolákat ellátó gyermekorvosok száma 1000 beiratkozott tanulóra	116	61755	1,88	1,55	2,25	...
Az iskolákat ellátó egyéb orvosok száma 1000 beiratkozott tanulóra	96	61755	1,55	1,26	1,90	...
Az intézményekben balesetet szenvedők száma 1000 beiratkozott tanulóra	339	61755	5,49	4,92	6,10	alacsonyabb

2. táblázat. Az intézményekre jellemző alapadatok arányának alakulása, és a szignifikáns eltérés értékelése a Debreceni járásban az országos adatokhoz képest a 2016/2017-es tanévben

Indikátorok	Járás					
	Esetszám	Populáció	Arányszám (1000 főre)	95%-os Megbízhatósági Tartomány		Értékelés
				Alsó határ	Felső határ	
Az alap- és középfokú oktatási intézményekbe beiratkozottak száma	35993	-	-	-	-	
Az alap- és középfokú oktatási intézményeket ellátó pszichológusok száma 1000 beiratkozott tanulóra	74	35993	2,06	1,61	2,58	magasabb
Az alap- és középfokú oktatási intézményeket ellátó szociális munkások száma 1000 beiratkozott tanulóra	11	35993	0,31	0,15	0,55	...
Az iskolákat ellátó iskolaorvosok száma 1000 beiratkozott tanulóra	64	35993	1,78	1,37	2,27	magasabb
Az iskolákat ellátó gyermekorvosok száma 1000 beiratkozott tanulóra	16	35993	0,44	0,25	0,72	alacsonyabb
Az iskolákat ellátó egyéb orvosok száma 1000 beiratkozott tanulóra	28	35993	0,78	0,52	1,12	alacsonyabb
Az intézményekben balesetet szenvedők száma 1000 beiratkozott tanulóra	347	35993	9,64	8,66	10,70	...

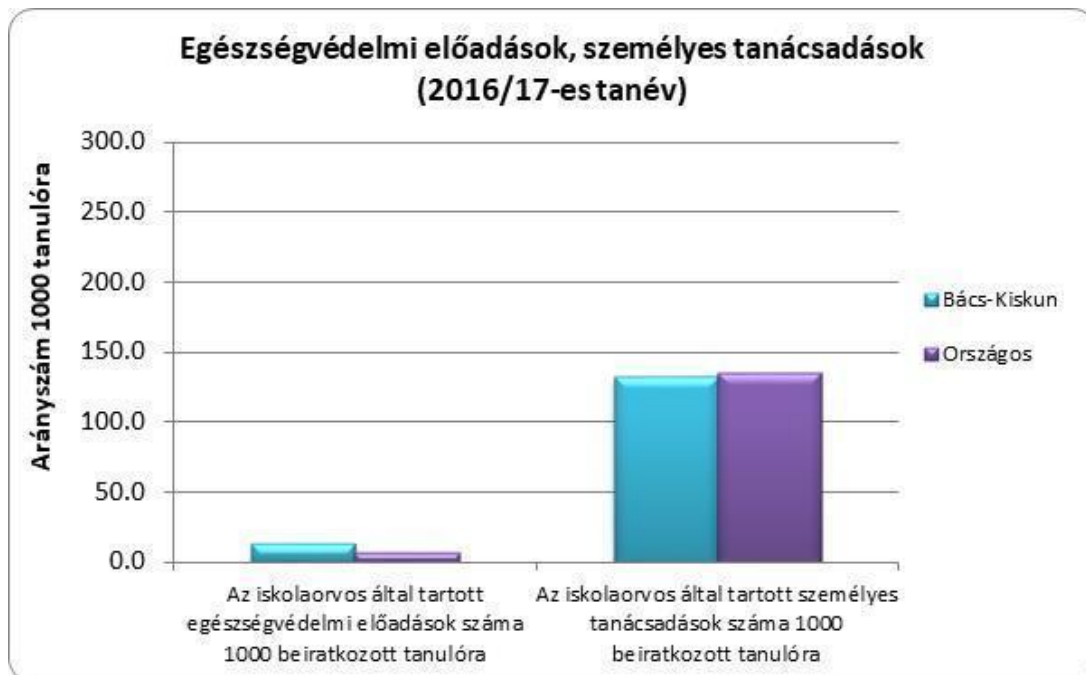
3. táblázat. Az intézményekre jellemző alapadatok arányának alakulása az ország összes (jelentés által lefedett) intézményében a 2016/2017-es tanévben

Indikátorok	Országos					
	Esetszám	Populáció	Arányszám (1000 főre)	95%-os Megbízhatósági Tartomány		Értékelés
				Alsó határ	Felső határ	
Az alap- és középfokú oktatási intézményekbe beiratkozottak száma	1177626	-	-	-	-	
Az alap- és középfokú oktatási intézményeket ellátó pszichológusok száma 1000 beiratkozott tanulóra	1539	1177626	1,31	1,24	1,37	
Az alap- és középfokú oktatási intézményeket ellátó szociális munkások száma 1000 beiratkozott tanulóra	490	1177626	0,42	0,38	0,45	
Az iskolákat ellátó iskolaorvosok száma 1000 beiratkozott tanulóra	1085	1177626	0,92	0,87	0,98	
Az iskolákat ellátó gyermekorvosok száma 1000 beiratkozott tanulóra	1841	1177626	1,56	1,49	1,64	
Az iskolákat ellátó egyéb orvosok száma 1000 beiratkozott tanulóra	1989	1177626	1,69	1,62	1,76	
Az intézményekben balesetet szenvedők száma 1000 beiratkozott tanulóra	10606	1177626	9,01	8,84	9,18	

- ÁLTALÁNOS EGÉSZSÉGNEVELÉSI MUTATÓK

A Jelentésben adatot szolgáltató alap- és középfokú intézmények általános egészségnevelési mutatói 1000 beiratkozott tanulóra vonatkoztatott arányszámok számítása révén kerülnek bemutatásra megyénként és országosan az adott tanévben.

3. ábra. Az egészségvédelmi előadások és személyes tanácsadások arányának alakulása Bács-Kiskun megyében és az ország összes (jelentés által lefedett) intézményében a 2016/2017-es tanévben



Az országos referencia értéktől való eltérés alapján az adott megyében/járásban átlagnál magasabb, alacsonyabb, valamint átlagos értékkel rendelkező indikátorokat lehet azonosítani. Tehát meghatározható, hogy az adott megyében/járásban a vizsgált jellemző az országos referencia értéknek megfelelően fordult-e elő, vagy annál nagyobb („magasabb”) esetleg kisebb („alacsonyabb”) arányban volt jelen.

4. táblázat. Az intézményekre jellemző általános egészségnevelési mutatókkal mért előadások, tanácsadások és csoportfoglalkozások arányának alakulása és a szignifikáns eltérés értékelése Bács-Kiskun megyében az országos adatokhoz képest a 2016/2017-es tanévben

Indikátorok	Megye					
	Esetszám	Populáció	Arányszám (1000 főre)	95%-os Megbízhatósági Tartomány		Értékelés
				Alsó határ	Felső határ	
Az alap- és középfokú oktatási intézményekbe beiratkozottak száma	61755	-	-	-	-	
Az iskolaorvos által tartott egészségvédelmi előadások száma 1000 beiratkozott tanulóra	817	61755	13,23	12,34	14,16	magasabb
Az iskolaorvos által tartott személyes tanácsadások száma 1000 beiratkozott tanulóra	8188	61755	132,59	129,92	135,29	...
Csoportos egészségnevelés alkalmainak száma foglalkozás/tanítási időben az adott tanévben, 1000 beiratkozott tanulóra	4062	61755	65,78	63,83	67,76	...
Csoportos egészségnevelés keretében foglalkozás/tanítási időben csoportfoglalkozáson résztvevő gyermekek száma az adott tanévben, 1000 beiratkozott tanulóra	73755	61755	1194,32	nc	nc	nc
Csoportos egészségnevelés keretében a csoportfoglalkozáson a gyermekekre fordított védőnői tevékenység ideje (óra/év)	4418	61755	71,55	69,52	73,60	alacsonyabb

5. táblázat. Az intézményekre jellemző általános egészségnevelési mutatókkal mért előadások, tanácsadások és csoportfoglalkozások arányának alakulása és a szignifikáns eltérés értékelése Debreceni járásban az országos adatokhoz képest a 2016/2017-es tanévben

Indikátorok	Járás					
	Esetszám	Populáció	Arányszám (1000 főre)	95%-os Megbízhatósági Tartomány		Értékelés
				Alsó határ	Felső határ	
Az alap- és középfokú oktatási intézményekbe beiratkozottak száma	35993	-	-	-	-	
Az iskolaorvos által tartott egészségvédelmi előadások száma 1000 beiratkozott tanulóra	154	35993	4,28	3,63	5,01	alacsonyabb
Az iskolaorvos által tartott személyes tanácsadások száma 1000 beiratkozott tanulóra	4722	35993	131,19	127,72	134,72	...
Csoportos egészségnevelés alkalmainak száma foglalkozás/tanítási időben az adott tanévben, 1000 beiratkozott tanulóra	1323	35993	36,76	34,84	38,75	alacsonyabb
Csoportos egészségnevelés keretében foglalkozás/tanítási időben csoportfoglalkozáson résztvevő gyermekek száma az adott tanévben, 1000 beiratkozott tanulóra	32694	35993	908,34	nc	nc	nc
Csoportos egészségnevelés keretében a csoportfoglalkozáson a gyermekekre fordított védőnői tevékenység ideje (óra/év)	1080	35993	30,01	28,27	31,82	alacsonyabb

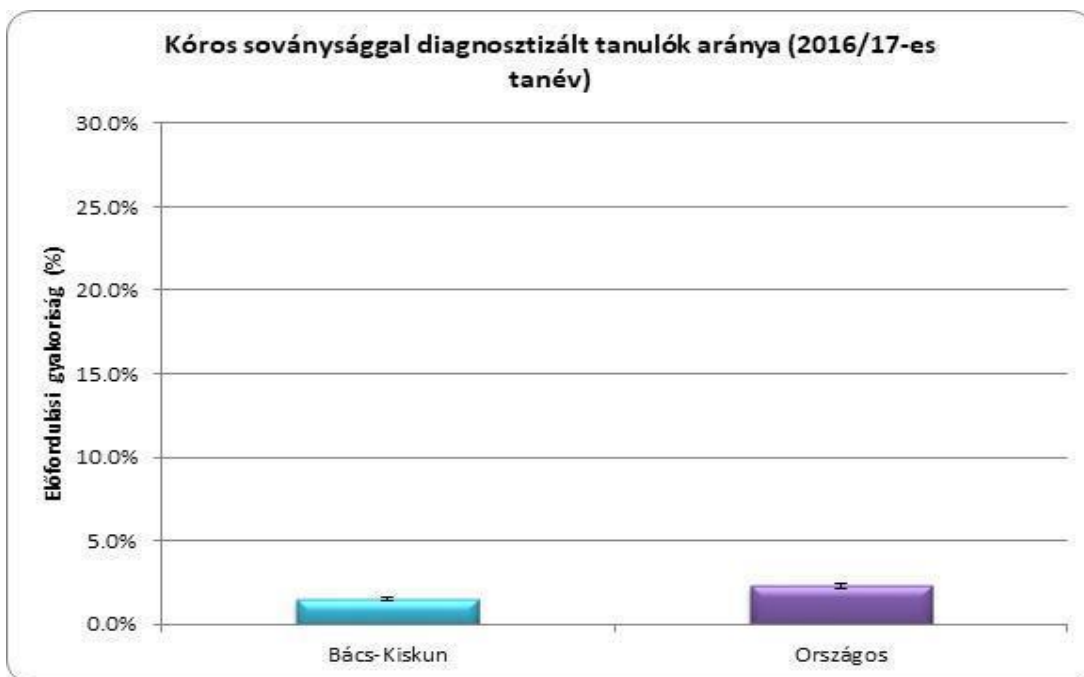
6. táblázat. Az intézményekre jellemző általános egészségnevelési mutatókkal mért előadások, tanácsadások és csoportfoglalkozások arányának alakulása az ország összes (jelentés által lefedett) intézményében a 2016/2017-es tanévben

Indikátorok	Országos					
	Esetszám	Populáció	Arányszám (1000 főre)	95%-os Megbízhatósági Tartomány		Értékelés
				Alsó határ	Felső határ	
Az iskolaorvos által tartott egészségvédelmi előadások száma 1000 beiratkozott tanulóra	8705	1177626	7,39	7,24	7,55	
Az iskolaorvos által tartott személyes tanácsadások száma 1000 beiratkozott tanulóra	159267	1177626	135,24	134,63	135,86	
Csoportos egészségnevelés alkalmainak száma foglalkozás/tanítási időben az adott tanévben, 1000 beiratkozott tanulóra	76806	1177626	65,22	64,78	65,67	
Csoportos egészségnevelés keretében foglalkozás/tanítási időben csoportfoglalkozáson résztvevő gyermekek száma az adott tanévben, 1000 beiratkozott tanulóra	1428205	1177626	1212,78	nc	nc	
Csoportos egészségnevelés keretében a csoportfoglalkozáson a gyermekekre fordított védőnői tevékenység ideje (óra/év)	100866	1177626	85,65	85,15	86,16	

TÁPLÁLKOZÁSI RENDELLENESSÉGEK

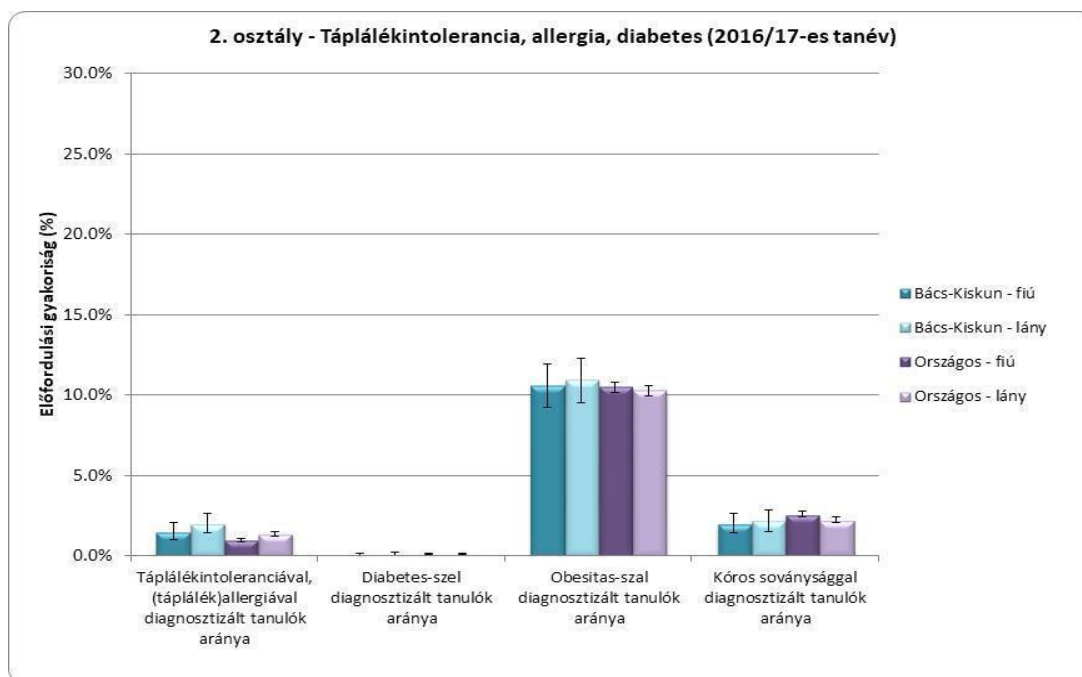
A Jelentésben adatot szolgáltató alap- és középfokú intézményekben táplálkozási rendellenességekkel diagnosztizált tanulók gyakorisága megyénként kerül bemutatásra az ábrákon. Az országos referencia (országos) értéktől való eltérést 95%-os megbízhatósági tartományok segítségével értékeltük. Amennyiben a 95%-os megbízhatósági tartományok nem fedik át egymást (tehát a megyében megfigyelt gyakorisághoz tartozó megbízhatósági tartomány alsó határa nagyobb, mint az országos felső határa, vagy kisebb, mint az országos alsó határa), abban az esetben szignifikáns eltérésről beszélünk. Ennek megfelelően az egyes megyékre kapott eredmény lehet szignifikánsnak kedvezőbb vagy kedvezőtlenebb, mint az országos helyzet. Egyébként a 95%-os megbízhatósági tartományok átfedése esetén az országostól való eltérés nem szignifikáns.

4. ábra. Az kóros soványsággal diagnosztizált tanulók gyakoriságának alakulása Bács-Kiskun megyében és az ország összes (jelentés által lefedett) intézményében a 2016/2017-es tanévben



A táplálkozási rendellenességek indikátorcsoportához tartozó indikátorok az index osztályokra (2., 4., 6., 8., 10., 12.) vonatkozóan, nemenkénti bontásban is bemutatásra kerültek. Az országosan megfigyelt értéktől való eltérés, illetve a nemek közötti különbség szemléltetése szintén 95%-os megbízhatósági tartományok segítségével történt.

5. ábra. Az táplálkozási rendellenességgel diagnosztizált 2. osztályos tanulók gyakoriságának alakulása Bács-Kiskun megyében és az ország összes (jelentés által lefedett) intézményében nemeként a 2016/2017-es tanévben



A táblázat tartalmazza az adott megyében/járásban megfigyelt esetszámokat, a vizsgálati populációt, a számított gyakorisági mutatót, illetve az értékelés alapjául szolgáló 95%-os megbízhatósági tartományt. Az országos referencia értéktől való eltérés alapján az adott megyében/járásban átlagnál magasabb, alacsonyabb, valamint átlagos értékkel rendelkező indikátorokat lehet azonosítani. Tehát meghatározható, hogy az adott megyében/járásban a vizsgált jellemző az országos referencia értéknek megfelelően fordult-e elő, vagy annál nagyobb („magasabb”) esetleg kisebb („alacsonyabb”) arányban volt jelen.

7. táblázat. Az táplálkozási rendellenességgel diagnosztizált tanulók gyakoriságának alakulása és a szignifikáns eltérés értékelése Bács-Kiskun megyében az országos adatokhoz képest a 2016/2017-es tanévben

Indikátorok	Megye					
	Esetszám	Populáció	Gyakoriság (%)	95%-os Megbízhatósági Tartomány		Értékelés
				Alsó határ	Felső határ	
Táplálékintoleranciával, (táplálék)allergiával diagnosztizált tanulók aránya	339	25131	1,3%	1,2%	1,5%	...
Diabetes-szel diagnosztizált tanulók aránya	68	25131	0,3%	0,2%	0,3%	...
Obesitas-szal diagnosztizált tanulók aránya	3139	25131	12,5%	12,1%	12,9%	magasabb
Kóros soványsággal diagnosztizált tanulók aránya	381	25131	1,5%	1,4%	1,7%	alacsonyabb

8. táblázat. Az táplálkozási rendellenességgel diagnosztizált tanulók gyakoriságának alakulása és a szignifikáns eltérés értékelése a Debreceni járásban az országos adatokhoz képest a 2016/2017-es tanévben

Indikátorok	Járás					
	Esetszám	Populáció	Gyakoriság (%)	95%-os Megbízhatósági Tartomány		Értékelés
				Alsó határ	Felső határ	
Táplálékintoleranciával, (táplálék)allergiával diagnosztizált tanulók aránya	136	14838	0,92%	0,76%	1,07%	alacsonyabb
Diabetes-szel diagnosztizált tanulók aránya	37	14838	0,25%	0,17%	0,33%	...
Obesitas-szal diagnosztizált tanulók aránya	1657	14838	11,17%	10,66%	11,67%	...
Kóros soványsággal diagnosztizált tanulók aránya	434	14838	2,92%	2,65%	3,20%	magasabb

9. táblázat. Az táplálkozási rendellenességgel diagnosztizált tanulók gyakoriságának alakulása az ország összes (jelentés által lefedett) intézményében a 2016/2017-es tanévben

Indikátorok	Országos					
	Esetszám	Populáció	Gyakoriság (%)	95%-os Megbízhatósági Tartomány		Értékelés
				Alsó határ	Felső határ	
Táplálékintoleranciával, allergiával diagnosztizált tanulók aránya	5476	442374	1,2%	1,2%	1,3%	
Diabetes-szel diagnosztizált tanulók aránya	1175	442374	0,3%	0,3%	0,3%	
Obesitas-szal diagnosztizált tanulók aránya	51824	442374	11,7%	11,6%	11,8%	
Kóros soványsággal diagnosztizált tanulók aránya	10250	442374	2,3%	2,3%	2,4%	

A táplálkozási rendellenességek indikátorcsoporthoz tartozó indikátorok az index osztályokra (2., 4., 6., 8., 10., 12.) vonatkozóan, nemenkénti bontásban is bemutatásra kerültek. A táblázat tartalmazza az adott megyében/járásban megfigyelt esetszámokat, a vizsgálati populációt, a számított gyakorisági mutatót, illetve az értékelés alapjául szolgáló 95%-os megbízhatósági tartományt.

10. táblázat. Az táplálkozási rendellenességgel diagnosztizált tanulók gyakoriságának alakulása Bács-Kiskun megyében, index osztály és nem szerinti bontásban a 2016/2017-es tanévben

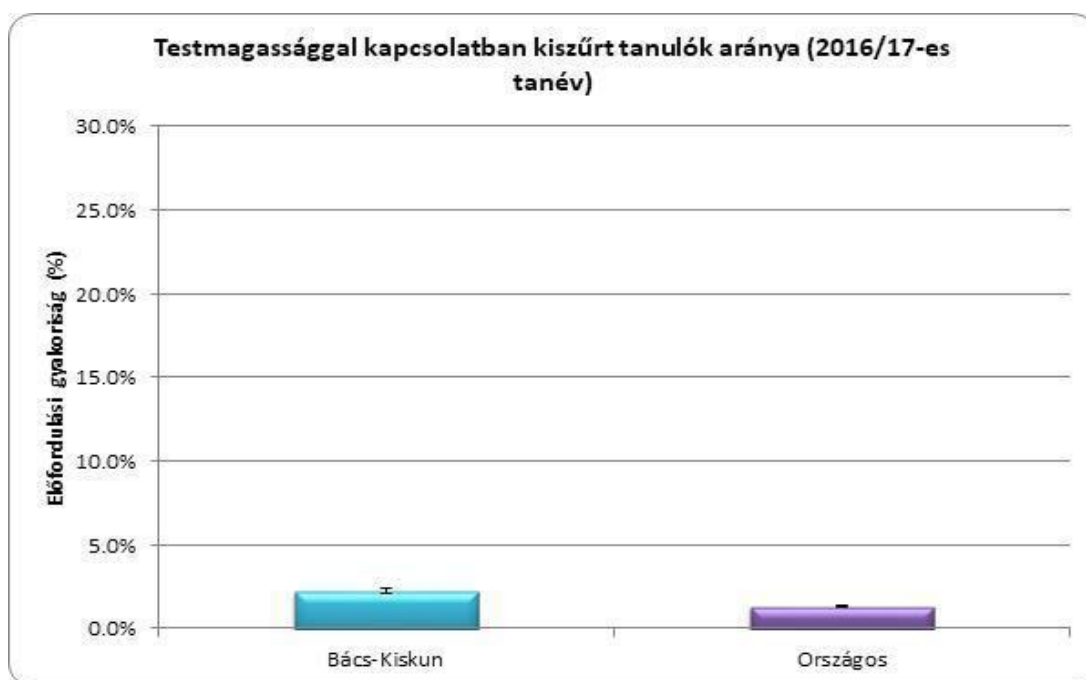
Megye	Indikátor	2. osztály					
		Esetszám	Populáció	Gyakoriság (%)	95%-os Megbízhatósági Tartomány		Értékelés
					Alsó határ	Felső határ	
	fiú	31	2030	1,5%	1,0%	2,1%	
	lány	40	1970	2,0%	1,4%	2,7%	
	fiú	1	2030	0,0%	0,0%	0,1%	
	lány	2	1970	0,1%	0,0%	0,2%	
	fiú	215	2030	10,6%	9,3%	11,9%	
	lány	215	1970	10,9%	9,5%	12,3%	
	fiú	41	2030	2,0%	1,4%	2,6%	
	lány	43	1970	2,2%	1,5%	2,8%	

- FIZIKÁLIS NÖVEKEDÉSSSEL ÖSSZEFÜGGŐ RENDELLENESÉGEK**

A Jelentésben adatot szolgáltató alap- és középfokú intézményekben fizikális növekedéssel összefüggő rendellenességekkel kiszűrt tanulók gyakorisága megyénként kerül bemutatásra az ábrákon. Az országos referencia (országos) értéktől való eltérést 95%-os megbízhatósági tartományok segítségével értékeltük. Amennyiben a 95%-os megbízhatósági tartományok nem fedik

át egymást (tehát a megyében megfigyelt gyakorisághoz tartozó megbízhatósági tartomány alsó határa nagyobb, mint az országos felső határa, vagy kisebb, mint az országos alsó határa), abban az esetben szignifikáns eltérésről beszélünk. Ennek megfelelően az egyes megyékre kapott eredmény lehet szignifikánsnak kedvezőbb vagy kedvezőtlenebb, mint az országos helyzet. Egyébként a 95%-os megbízhatósági tartományok átfedése esetén az országostól való eltérés nem szignifikáns.

6. ábra. A testmagassággal kapcsolatban kiszűrt tanulók gyakoriságának alakulása Bács-Kiskun megyében és az ország összes (jelentés által lefedett) intézményében a 2016/2017-es tanévben



A táblázat tartalmazza az adott megyében/járásban megfigyelt esetszámokat, a vizsgálati populációt, a számított gyakorisági mutatót, illetve az értékelés alapjául szolgáló 95%-os megbízhatósági tartományt. Az országos referencia értéktől való eltérés alapján az adott megyében/járásban átlagnál magasabb, alacsonyabb, valamint átlagos értékkel rendelkező indikátorokat lehet azonosítani. Tehát meghatározható, hogy az adott megyében/járásban a vizsgált jellemző az országos referencia értéknek megfelelően fordult-e elő, vagy annál nagyobb („magasabb”) esetleg kisebb („alacsonyabb”) arányban volt jelen.

11. táblázat. A fizikális növekedéssel összefüggő rendellenességgel kiszűrt tanulók gyakoriságának alakulása és a szignifikáns eltérés értékelése Bács-Kiskun megyében az országos adatokhoz képest a 2016/2017-es tanévben

Indikátorok	Megye					
	Esetszám	Populáció	Gyakoriság (%)	95%-os Megbízhatósági Tartomány		Értékelés
				Alsó határ	Felső határ	
Testtömeggel kapcsolatban kiszűrt tanulók aránya	3776	28002	13,5%	13,1%	13,9%	magasabb
Testi fejlettséggel (>90 percentil) kapcsolatban kiszűrt tanulók aránya	3269	27935	11,7%	11,3%	12,1%	magasabb
Testi fejlettséggel (<3 percentil) kapcsolatban kiszűrt tanulók aránya	455	27935	1,6%	1,5%	1,8%	alacsonyabb
Testmagassággal kapcsolatban kiszűrt tanulók aránya	628	27935	2,2%	2,1%	2,4%	magasabb

12. táblázat. A fizikális növekedéssel összefüggő rendellenességgel kiszűrt tanulók gyakoriságának alakulása és a szignifikáns eltérés értékelése a Debreceni járásban az országos adatokhoz képest a 2016/2017-es tanévben

Indikátorok	Járás					
	Esetszám	Populáció	Gyakoriság (%)	95%-os Megbízhatósági Tartomány		Értékelés
				Alsó határ	Felső határ	
Testtömeggel kapcsolatban kiszűrt tanulók aránya	926	15538	6,0%	5,6%	6,3%	alacsonyabb
Testi fejlettséggel (>90 percentil) kapcsolatban kiszűrt tanulók aránya	712	15529	4,6%	4,3%	4,9%	alacsonyabb
Testi fejlettséggel (<3 percentil) kapcsolatban kiszűrt tanulók aránya	230	15529	1,5%	1,3%	1,7%	alacsonyabb
Testmagassággal kapcsolatban kiszűrt tanulók aránya	30	15529	0,2%	0,1%	0,3%	alacsonyabb

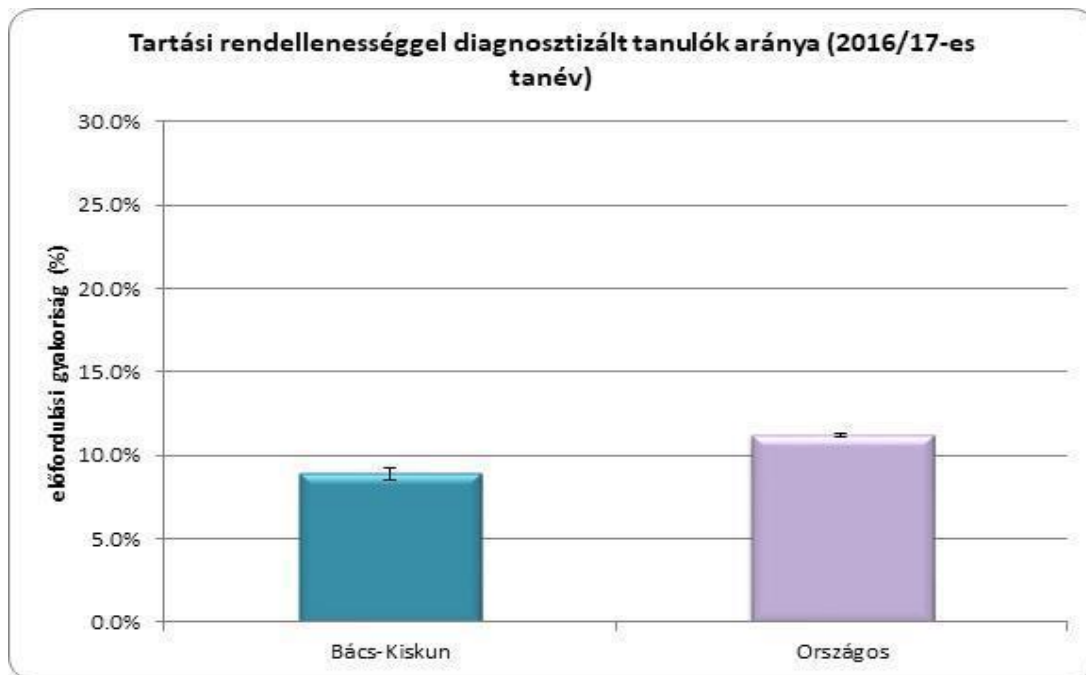
13. táblázat. A fizikális növekedéssel összefüggő rendellenességgel kiszűrt tanulók gyakoriságának alakulása az ország összes (jelentés által lefedett) intézményében a 2016/2017-es tanévben

Indikátorok	Országos					
	Esetszám	Populáció	Gyakoriság (%)	95%-os Megbízhatósági Tartomány		Értékelés
				Alsó határ	Felső határ	
Testtömeggel kapcsolatban kiszűrt tanulók aránya	62350	544371	11,5%	11,4%	11,5%	
Testi fejlettséggel (>90 percentil) kapcsolatban kiszűrt tanulók aránya	52093	540186	9,6%	9,6%	9,7%	
Testi fejlettséggel (<3 percentil) kapcsolatban kiszűrt tanulók aránya	10700	540186	2,0%	1,9%	2,0%	
Testmagassággal kapcsolatban kiszűrt tanulók aránya	7220	540186	1,3%	1,3%	1,4%	

• EGYÉB RENDELLENESSÉGEK

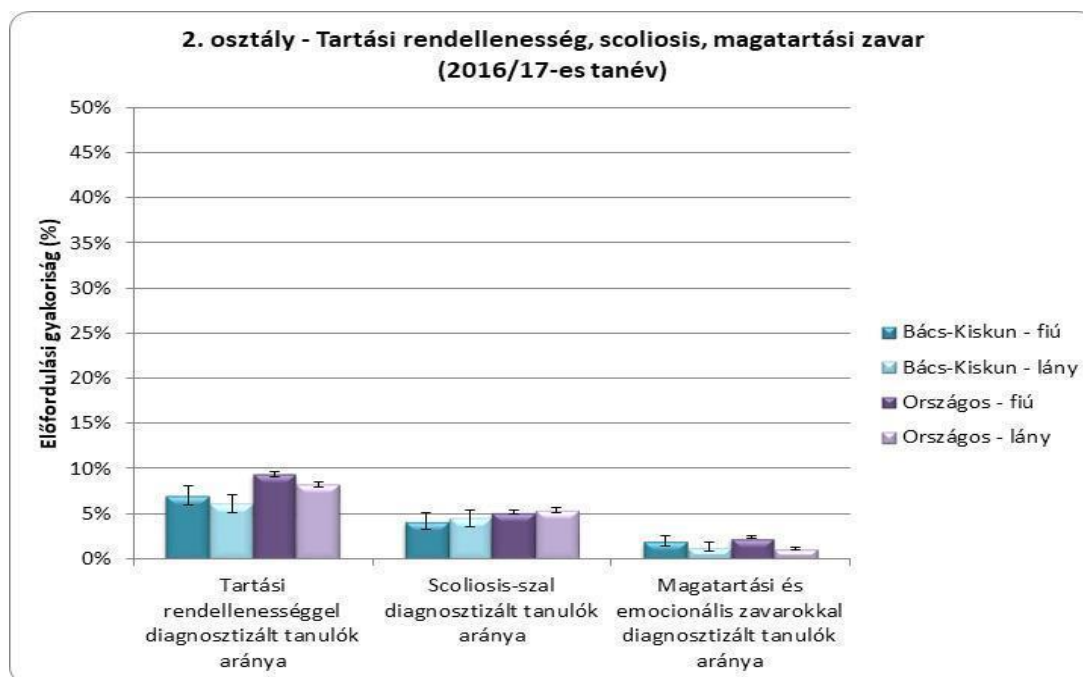
A Jelentésben adatot szolgáltató alap- és középfokú intézményekben egyéb rendellenességekkel diagnosztizált tanulók gyakorisága megyénként kerül bemutatásra az ábrákon. Az országos referencia (országos) értéktől való eltérést 95%-os megbízhatósági tartományok segítségével értékeltük. Amennyiben a 95%-os megbízhatósági tartományok nem fedik át egymást (tehát a megyében megfigyelt gyakorisághoz tartozó megbízhatósági tartomány alsó határa nagyobb, mint az országos felső határa, vagy kisebb, mint az országos alsó határa), abban az esetben szignifikáns eltérésről beszélünk. Ennek megfelelően az egyes megyékre kapott eredmény lehet szignifikánsnak kedvezőbb vagy kedvezőtlenebb, mint az országos helyzet. Egyébként a 95%-os megbízhatósági tartományok átfedése esetén az országostól való eltérés nem szignifikáns.

7. ábra. A tartási rendellenességgel diagnosztizált tanulók gyakoriságának alakulása Bács-Kiskun megyében és az ország összes (jelentés által lefedett) intézményében a 2016/2017-es tanévben



Az egyéb rendellenességek indikátorcsoportához tartozó indikátorok (az adatok rendelkezésre állásának függvényében) az index osztályokra (2., 4., 6., 8., 10., 12.) vonatkozóan, nemenkénti bontásban is bemutatásra kerültek. Az országosan megfigyelt értéktől való eltérés, illetve a nemek közötti különbség szemléltetése szintén 95%-os megbízhatósági tartományok segítségével történt.

8. ábra. Az egyéb rendellenességgel diagnosztizált 2. osztályos tanulók gyakoriságának alakulása Bács-Kiskun megyében és az ország összes (jelentés által lefedett) intézményében nemeként a 2016/2017-es tanévben



A táblázat tartalmazza az adott megyében/járásban megfigyelt esetszámokat, a vizsgálati populációt, a számított gyakorisági mutatót, illetve az értékelés alapjául szolgáló 95%-os megbízhatósági tartományt. Az országos referencia értéktől való eltérés alapján az adott megyében/járásban átlagnál magasabb, alacsonyabb, valamint átlagos értékkel rendelkező indikátorokat lehet azonosítani. Tehát meghatározható, hogy az adott megyében/járásban a vizsgált jellemző az országos referencia értéknek megfelelően fordult-e elő, vagy annál nagyobb („magasabb”) esetleg kisebb („alacsonyabb”) arányban volt jelen.

14. táblázat. Az egyéb rendellenességekkel diagnosztizált tanulók gyakoriságának alakulása és a szignifikáns eltérés értékelése Bács-Kiskun megyében az országos adatokhoz képest a 2016/2017-es tanévben

Indikátorok	Megye					
	Esetszám	Populáció	Gyakoriság (%)	95%-os Megbízhatósági Tartomány		Értékelés
				Alsó határ	Felső határ	
Tartási rendellenességgel diagnosztizált tanulók aránya	2233	25131	8,89%	8,53%	9,24%	alacsonyabb
Scoliosis-szal diagnosztizált tanulók aránya	1977	25131	7,87%	7,53%	8,20%	alacsonyabb
Magatartási és emocionális zavarokkal diagnosztizált tanulók aránya	316	25131	1,26%	1,12%	1,40%	alacsonyabb
Évészi és alvási zavarokkal diagnosztizált tanulók aránya	14	25131	0,06%	0,03%	0,08%	alacsonyabb
Vérnyomással kapcsolatban kiszűrt tanulók aránya	535	28002	1,91%	1,75%	2,07%	magasabb
Szomato-mentális és szociális okból gondozást igénylők aránya	7492	61755	12,13%	11,87%	12,39%	alacsonyabb

15. táblázat. Az egyéb rendellenességekkel diagnosztizált tanulók gyakoriságának alakulása és a szignifikáns eltérés értékelése a Debreceni járásban az országos adatokhoz képest a 2016/2017-es tanévben

Indikátorok	Járás					
	Esetszám	Populáció	Gyakoriság (%)	95%-os Megbízhatósági Tartomány		Értékelés
				Alsó határ	Felső határ	
Tartási rendellenességgel diagnosztizált tanulók aránya	2194	14838	14,79%	14,22%	15,36%	magasabb
Scoliosis-szal diagnosztizált tanulók aránya	1954	14838	13,17%	12,62%	13,71%	magasabb
Magatartási és emocionális zavarokkal diagnosztizált tanulók aránya	152	14838	1,02%	0,86%	1,19%	alacsonyabb
Evési és alvási zavarokkal diagnosztizált tanulók aránya	7	14838	0,05%	0,01%	0,08%	alacsonyabb
Vérnyomással kapcsolatban kiszűrt tanulók aránya	179	15529	1,15%	0,98%	1,32%	alacsonyabb
Szomato-mentális és szociális okból gondozást igénylők aránya	4924	35993	13,68%	13,33%	14,04%	alacsonyabb

16. táblázat. Az egyéb rendellenességekkel diagnosztizált tanulók gyakoriságának alakulása az ország összes (jelentés által lefedett) intézményében a 2016/2017-es tanévben

Indikátorok	Országos					
	Esetszám	Populáció	Gyakoriság (%)	95%-os Megbízhatósági Tartomány		Értékelés
				Alsó határ	Felső határ	
Tartási rendellenességgel diagnosztizált tanulók aránya	49661	442374	11,23%	11,13%	11,32%	
Scoliosis-szal diagnosztizált tanulók aránya	44233	442374	10,00%	9,91%	10,09%	
Magatartási és emocionális zavarokkal diagnosztizált tanulók aránya	7155	442374	1,62%	1,58%	1,65%	
Evési és alvási zavarokkal diagnosztizált tanulók aránya	451	442374	0,1%	0,1%	0,1%	
Vérnyomással kapcsolatban kiszűrt tanulók aránya	9105	543536	1,68%	1,64%	1,71%	
Szomato-mentális és szociális okból gondozást igénylők aránya	169862	1177626	14,42%	14,36%	14,49%	

Az egyéb rendellenességek indikátorcsoportához tartozó indikátorok az index osztályokra (2., 4., 6., 8., 10., 12.) vonatkozóan, nemenkénti bontásban is bemutatásra kerültek. A táblázat tartalmazza az adott megyében/járásban megfigyelt esetszámokat, a vizsgálati populációt, a számított gyakorisági mutatót, illetve az értékelés alapjául szolgáló 95%-os megbízhatósági tartományt.

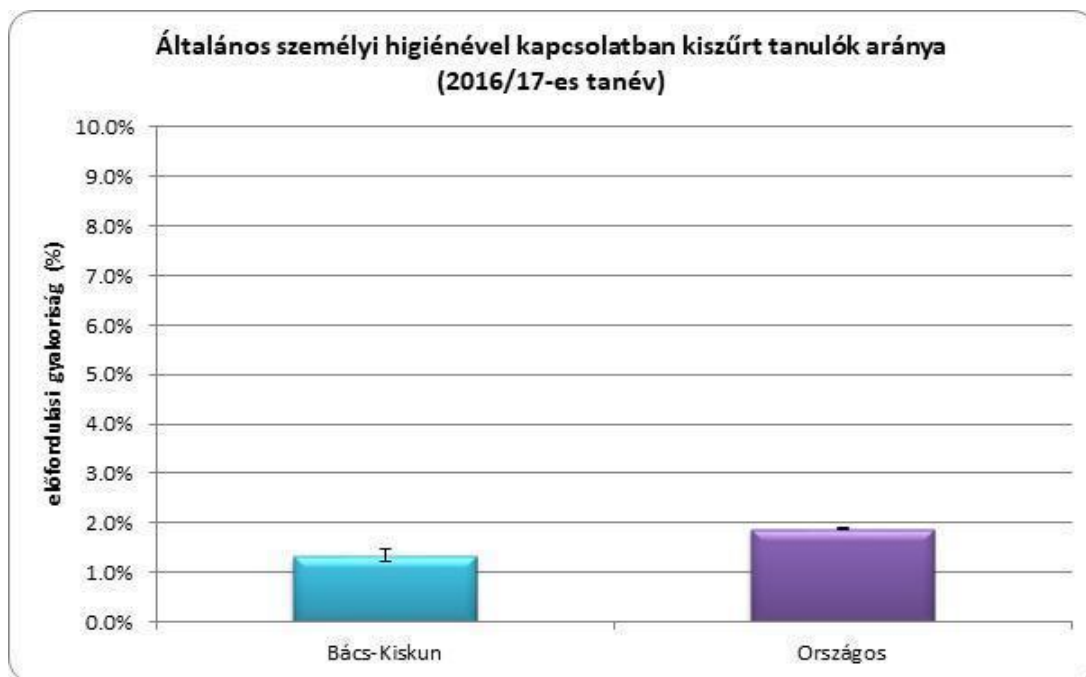
17. táblázat. Az egyéb rendellenességekkel diagnosztizált tanulók gyakoriságának alakulása Bács-Kiskun megyében, index osztály és nem szerinti bontásban a 2016/2017-es tanévben

Megye	Indikátor	2. osztály				
		Esetszám	Populáció	Gyakoriság (%)	95%-os Megbízhatósági Tartomány	
					Alsó határ	Felső határ
	fiú	142	2030	7,0%	5,9%	8,1%
	lány	120	1970	6,1%	5,0%	7,1%
Scoliosis-szal diagnosztizált tanulók aránya	fiú	85	2030	4,2%	3,3%	5,1%
	lány	89	1970	4,5%	3,6%	5,4%
Magatartási és emocionális zavarokkal diagnosztizált tanulók aránya	fiú	40	2030	2,0%	1,4%	2,6%
	lány	25	1970	1,3%	0,8%	1,8%
Evési és alvási zavarokkal diagnosztizált tanulók aránya	fiú	1	2030	0,0%	0,0%	0,1%
	lány	1	1970	0,1%	0,0%	0,2%

SZEMÉLYI HIGIÉNÉVEL KAPCSOLATOS PROBLÉMÁK MUTATÓI

A Jelentésben adatot szolgáltató alap- és középfokú intézményekben személyi higiéniével kapcsolatos problémákkal kiszűrt tanulók gyakorisága megyénként kerül bemutatásra az ábrákon. Az országos referencia (országos) értéktől való eltérést 95%-os megbízhatósági tartományok segítségével értékeltük. Amennyiben a 95%-os megbízhatósági tartományok nem fedik át egymást (tehát a megyében megfigyelt gyakorisághoz tartozó megbízhatósági tartomány alsó határa nagyobb, mint az országos felső határa, vagy kisebb, mint az országos alsó határa), abban az esetben szignifikáns eltérésről beszélünk. Ennek megfelelően az egyes megyékre kapott eredmény lehet szignifikánsnak kedvezőbb vagy kedvezőtlenebb, mint az országos helyzet. Egyébként a 95%-os megbízhatósági tartományok átfedése esetén az országostól való eltérés nem szignifikáns.

9. ábra. Az általános személyi higiéniével kapcsolatban kiszűrt tanulók gyakoriságának alakulása Bács-Kiskun megyében és az ország összes (jelentés által lefedett) intézményében a 2016/2017-es tanévben



A táblázat tartalmazza az adott megyében/járásban megfigyelt esetszámokat, a vizsgálati populációt, a számított gyakorisági mutatót, illetve az értékelés alapjául szolgáló 95%-os megbízhatósági tartományt. Az országos referencia értéktől való eltérés alapján az adott megyében/járásban átlagnál magasabb, alacsonyabb, valamint átlagos értékkel rendelkező indikátorokat lehet azonosítani. Tehát meghatározható, hogy az adott megyében/járásban a vizsgált jellemző az országos referencia

értéknek megfelelően fordult-e elő, vagy annál nagyobb („magasabb”) esetleg kisebb („alacsonyabb”) arányban volt jelen.

18. táblázat. Az általános személyi higiéniével kapcsolatban kiszűrt tanulók gyakoriságának alakulása és a szignifikáns eltérés értékelése Bács-Kiskun megyében az országos adatokhoz képest a 2016/2017-es tanévben

Indikátorok	Megye					
	Esetszám	Populáció	Gyakoriság (%)	95%-os Megbízhatósági Tartomány		Értékelés
				Alsó határ	Felső határ	
Általános személyi higiéniével kapcsolatban kiszűrt tanulók aránya	505	37580	1,3%	1,2%	1,5%	alacsonyabb
Tetvességi vizsgálat során kiszűrt tanulók aránya	874	38854	2,2%	2,1%	2,4%	alacsonyabb

19. táblázat. Az általános személyi higiéniével kapcsolatban kiszűrt tanulók gyakoriságának alakulása és a szignifikáns eltérés értékelése a Debreceni járásban az országos adatokhoz képest a 2016/2017-es tanévben

Indikátorok	Járás					
	Esetszám	Populáció	Gyakoriság (%)	95%-os Megbízhatósági Tartomány		Értékelés
				Alsó határ	Felső határ	
Általános személyi higiéniével kapcsolatban kiszűrt tanulók aránya	51	15549	0,3%	0,2%	0,4%	alacsonyabb
Tetvességi vizsgálat során kiszűrt tanulók aránya	496	16801	3,0%	2,7%	3,2%	magasabb

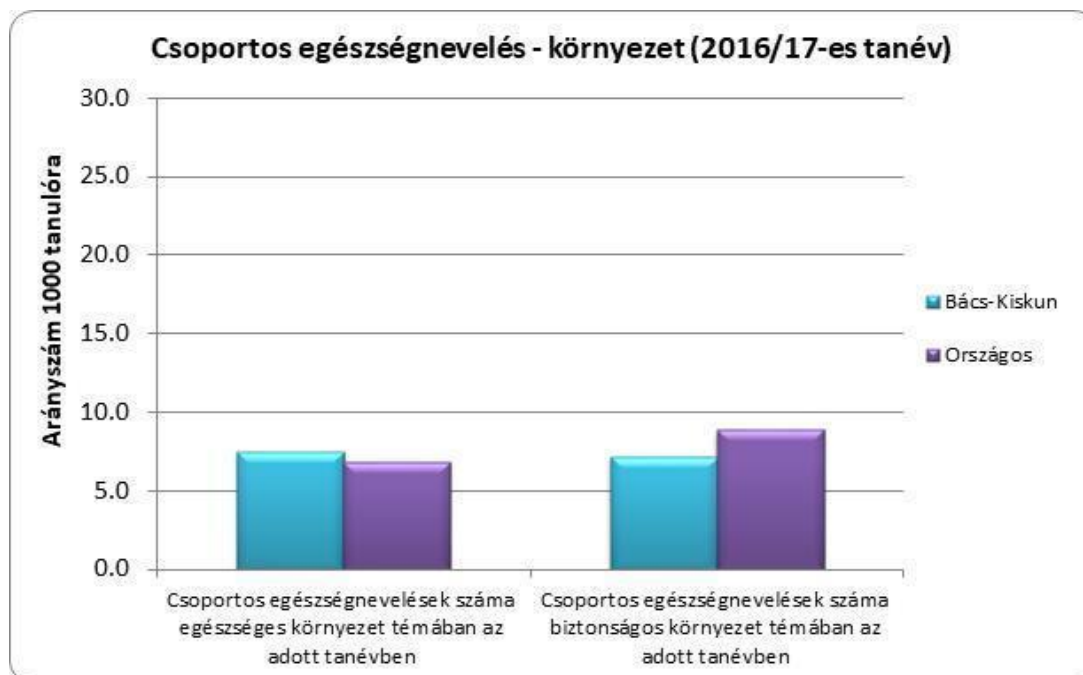
20. táblázat. Az általános személyi higiéniével kapcsolatban kiszűrt tanulók gyakoriságának alakulása az ország összes (jelentés által lefedett) intézményében a 2016/2017-es tanévben

Indikátorok	Országos					
	Esetszám	Populáció	Gyakoriság (%)	95%-os Megbízhatósági Tartomány		Értékelés
				Alsó határ	Felső határ	
Általános személyi higiéniével kapcsolatban kiszűrt tanulók aránya	13391	711613	1,9%	1,9%	1,9%	
Tetvességi vizsgálat során kiszűrt tanulók aránya	20374	784664	2,6%	2,6%	2,6%	

EGÉSZSÉGNEVELÉSI TÉMÁK MUTATÓI

A Jelentésben adatot szolgáltató alap- és középfokú intézményekben mért egészségnevelési témák mutatói 1000 beiratkozott tanulóra vonatkoztatott arányszámok számítása révén kerülnek bemutatása megyénként és országosan az adott tanévben.

10. ábra. A csoportos egészségnevelések arányának alakulása Bács-Kiskun megyében és az ország összes (jelentés által lefedett) intézményében a 2016/2017-es tanévben



A táblázat tartalmazza az adott megyében/járásban megfigyelt esetszámokat, a vizsgálati populációt, a számított gyakorisági mutatót, illetve az értékelés alapjául szolgáló 95%-os megbízhatósági tartományt. Az országos referencia értéktől való eltérés alapján az adott megyében/járásban átlagnál magasabb, alacsonyabb, valamint átlagos értékkel rendelkező indikátorokat lehet azonosítani. Tehát meghatározható, hogy az adott megyében/járásban a vizsgált jellemző az országos referencia értéknek megfelelően fordult-e elő, vagy annál nagyobb („magasabb”) esetleg kisebb („alacsonyabb”) arányban volt jelen.

21. táblázat. A csoportfoglalkozások egészségnevelési témák szerinti arányának alakulása és a szignifikáns eltérés értékelése Bács-Kiskun megyében az országos adatokhoz képest a 2016/2017-es tanévben

Indikátorok	Esetszám	Populáció	Arányszám (1000 főre)	Megye		Értékelés
				95%-os Megbízhatósági Tartomány Alsó határ	Felső határ	
Az alap- és középfokú oktatási intézményekbe beiratkozottak száma	61755	-	-	-	-	
Csoportos egészségnevelések száma egészséges táplálkozás, élelmiszerhigiéné témában az adott tanévben	505	61755	8,18	7,48	8,92	...
Csoportos egészségnevelések száma mindennapos, aktív testmozgás, sport témában az adott tanévben	332	61755	5,38	4,81	5,98	...
Csoportos egészségnevelések száma káros szenvedélyek kialakulásának elkerülése, megszüntetése témában az adott tanévben	491	61755	7,95	7,27	8,68	...
Csoportos egészségnevelések száma személyi higiéné témában az adott tanévben	1227	61755	19,87	18,78	21,00	...
Csoportos egészségnevelések száma egészséges környezet témában az adott tanévben	459	61755	7,43	6,77	8,14	...
Csoportos egészségnevelések száma biztonságos környezet témában az adott tanévben	445	61755	7,21	6,55	7,90	alacsonyabb
Csoportos egészségnevelések száma barátság, szerelem, párkapcsolat, családtervezés témában az adott tanévben	854	61755	13,83	12,92	14,78	magasabb

22. táblázat. A csoportfoglalkozások egészségnevelési témák szerinti arányának alakulása és a szignifikáns eltérés értékelése a Debreceni járásban az országos adatokhoz képest a 2016/2017-es tanévben

Indikátorok	Járás					
	Esetszám	Populáció	Arányszám (1000 főre)	95%-os Megbízhatósági Tartomány		Értékelés
				Alsó határ	Felső határ	
Az alap- és középfokú oktatási intézményekbe beiratkozottak száma	35993	-	-	-	-	
Csoportos egészségnevelések száma egészséges táplálkozás, élelmiszerhigiéné témában az adott tanévben	90	35993	2,50	2,01	3,07	alacsonyabb
Csoportos egészségnevelések száma mindennapos, aktív testmozgás, sport témában az adott tanévben	45	35993	1,25	0,91	1,67	alacsonyabb
Csoportos egészségnevelések száma káros szenvedélyek kialakulásának elkerülése, megszüntetése témában az adott tanévben	165	35993	4,58	3,91	5,34	alacsonyabb
Csoportos egészségnevelések száma személyi higiéné témában az adott tanévben	417	35993	11,59	10,51	12,75	alacsonyabb
Csoportos egészségnevelések száma egészséges környezet témában az adott tanévben	171	35993	4,75	4,07	5,52	alacsonyabb
Csoportos egészségnevelések száma biztonságos környezet témában az adott tanévben	260	35993	7,22	6,37	8,15	alacsonyabb
Csoportos egészségnevelések száma barátság, szerelem, párkapcsolat, családtervezés témában az adott tanévben	239	35993	6,64	5,83	7,53	alacsonyabb

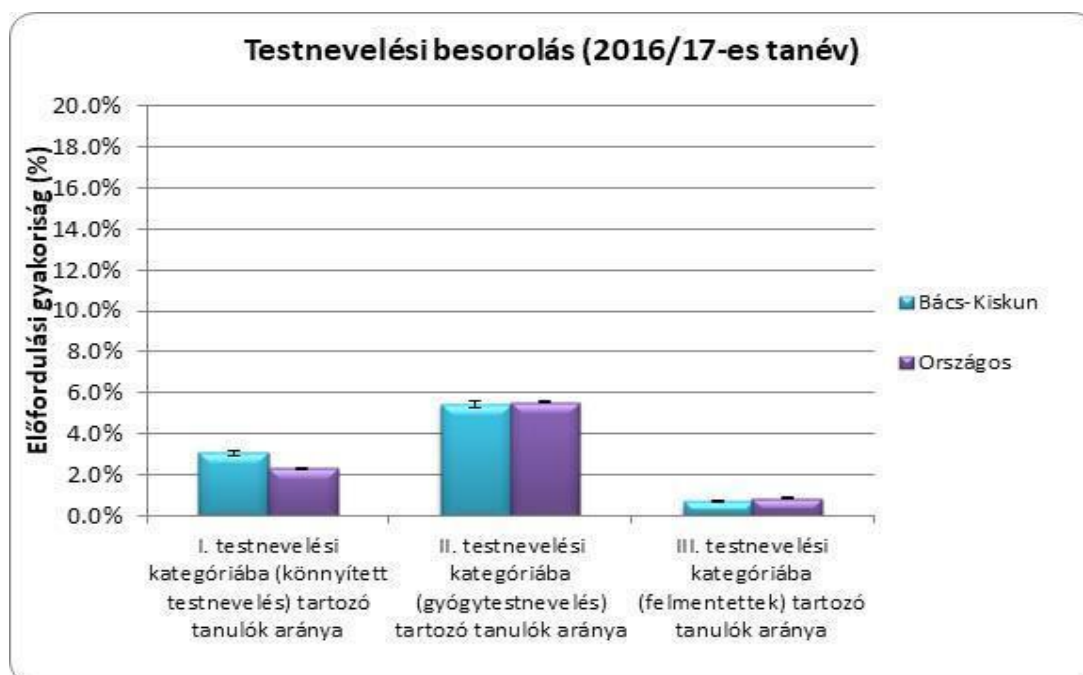
23. táblázat. A csoportfoglalkozások egészségnevelési témák szerinti arányának alakulása az ország összes (jelentés által lefedett) intézményében a 2016/2017-es tanévben

Indikátorok	Országos					
	Esetszám	Populáció	Arányszám (1000 főre)	95%-os Megbízhatósági Tartomány		Értékelés
				Alsó határ	Felső határ	
Csoportos egészségnevelések száma egészséges táplálkozás, élelmiszerhigiéné témában az adott tanévben	10242	1177626	8,70	8,53	8,87	
Csoportos egészségnevelések száma mindennapos, aktív testmozgás, sport témában az adott tanévben	5965	1177626	5,07	4,94	5,20	
Csoportos egészségnevelések száma káros szenvedélyek kialakulásának elkerülése, megszüntetése témában az adott tanévben	9916	1177626	8,42	8,26	8,59	
Csoportos egészségnevelések száma személyi higiéné témában az adott tanévben	22806	1177626	19,37	19,12	19,62	
Csoportos egészségnevelések száma egészséges környezet témában az adott tanévben	8078	1177626	6,86	6,71	7,01	
Csoportos egészségnevelések száma biztonságos környezet témában az adott tanévben	10451	1177626	8,87	8,71	9,05	
Csoportos egészségnevelések száma barátság, szerelem, párkapcsolat, családtervezés témában az adott tanévben	14664	1177626	12,45	12,25	12,65	

TESTNEVELÉSI BESOROLÁS

A Jelentésben adatot szolgáltató alap- és középfokú intézményekben az egyes testnevelési kategóriákba sorolt tanulók gyakorisága megyénként kerül bemutatásra az ábrákon. Az országos referencia (országos) értéktől való eltérést 95%-os megbízhatósági tartományok segítségével értékeltük. Amennyiben a 95%-os megbízhatósági tartományok nem fedik át egymást (tehát a megyében megfigyelt gyakorisághoz tartozó megbízhatósági tartomány alsó határa nagyobb, mint az országos felső határa, vagy kisebb, mint az országos alsó határa), abban az esetben szignifikáns eltérésről beszélünk. Ennek megfelelően az egyes megyékre kapott eredmény lehet szignifikánsnak kedvezőbb vagy kedvezőtlenebb, mint az országos helyzet. Egyébként a 95%-os megbízhatósági tartományok átfedése esetén az országostól való eltérés nem szignifikáns.

11. ábra. Az egyes testnevelési kategóriába tartozó tanulók gyakoriságának alakulása Bács-Kiskun megyében és az ország összes (jelentés által lefedett) intézményében a 2016/2017-es tanévben



A táblázat tartalmazza az adott megyében/járásban megfigyelt esetszámokat, a vizsgálati populációt, a számított gyakorisági mutatót, illetve az értékelés alapjául szolgáló 95%-os megbízhatósági tartományt. Az országos referencia értéktől való eltérés alapján az adott megyében/járásban átlagnál magasabb, alacsonyabb, valamint átlagos értékkel rendelkező indikátorokat lehet azonosítani. Tehát meghatározható, hogy az adott megyében/járásban a vizsgált jellemző az országos referencia értéknek megfelelően fordult-e elő, vagy annál nagyobb („magasabb”) esetleg kisebb („alacsonyabb”) arányban volt jelen.

24. táblázat. Az egyes testnevelési kategóriába tartozó tanulók gyakoriságának alakulása és a szignifikáns eltérés értékelése Bács-Kiskun megyében az országos adatokhoz képest a 2016/2017-es tanévben

Indikátorok	Megye					
	Esetszám	Populáció	Gyakoriság (%)	95%-os Megbízhatósági Tartomány		Értékelés
				Alsó határ	Felső határ	
I. testnevelési kategóriába (könnyített testnevelés) tartozó tanulók aránya	1896	61755	3,1%	2,9%	3,2%	magasabb
II. testnevelési kategóriába (gyógytestnevelés) tartozó tanulók aránya	3370	61755	5,5%	5,3%	5,6%	...
III. testnevelési kategóriába (felmentettek) tartozó tanulók aránya	440	61755	0,7%	0,6%	0,8%	alacsonyabb

25. táblázat. Az egyes testnevelési kategóriába tartozó tanulók gyakoriságának alakulása és a szignifikáns eltérés értékelése a Debreceni járásban az országos adatokhoz képest a 2016/2017-es tanévben

Indikátorok	Járás					
	Esetszám	Populáció	Gyakoriság (%)	95%-os Megbízhatósági Tartomány		Értékelés
				Alsó határ	Felső határ	
I. testnevelési kategóriába (könnyített testnevelés) tartozó tanulók aránya	814	35993	2,3%	2,1%	2,4%	...
II. testnevelési kategóriába (gyógytestnevelés) tartozó tanulók aránya	1176	35993	3,3%	3,1%	3,5%	alacsonyabb
III. testnevelési kategóriába (felmentettek) tartozó tanulók aránya	448	35993	1,2%	1,1%	1,4%	magasabb

26. táblázat. Az egyes testnevelési kategóriába tartozó tanulók gyakoriságának alakulása az ország összes (jelentés által lefedett) intézményében a 2016/2017-es tanévben

Indikátor	Országos				
	Esetszám	Populáció	Gyakoriság (%)	95%-os Megbízhatósági Tartomány	
				Alsó határ	Felső határ
I. testnevelési kategóriába (könnyített testnevelés) tartozó tanulók aránya	27193	1177626	2,3%	2,3%	2,3%
II. testnevelési kategóriába (gyógytestnevelés) tartozó tanulók aránya	65390	1177626	5,6%	5,5%	5,6%
III. testnevelési kategóriába (felmentettek) tartozó tanulók aránya	10312	1177626	0,9%	0,9%	0,9%

6. „Egészségtudatosság fejlesztése a 7-18 éves korosztályban” című tanulmányból származó adatok

6.1. Adatforrás

Tanulmány: Egészségtudatosság fejlesztése a 7-18 éves korosztályban

Az EFOP 1.8.0-VEKOP-17-2017-00001; Egészségügyi ellátórendszer szakmai módszertani fejlesztése; Egészségtudatosság fejlesztése 7-18 éves korosztály részére munkacsoport A.III.1.1. „Elemzések, tanulmányok készítése a 7-11, 12-16 és 17-18 évesek egészségmagatartásával kapcsolatosan” feladathoz tartozó 7-18 éves iskolás gyermekek egészségmagatartásának átfogó vizsgálata az iskolai egészségfejlesztés tükrében – Kutatási zárótanulmány c. eredményterméke alapján.

Az AIII. munkacsoport által szervezett és megvalósított kutatás célja elsősorban az iskoláskorú gyermekek és a felnőttkorba lépés előtt álló fiatalok egészségnevelésének, az iskolai egészségfejlesztés gyakorlatának feltérképezése volt, beleértve nemcsak a testi egészséget, hanem a mentális egészség fejlesztését is. A kutatás egyik módszere a kérdőíves felmérés volt a 2., 5., 8. és 11. évfolyamos tanulók, illetve a második osztályosok szülei körében.

Mivel a kutatás középpontjában az iskola egészségfejlesztésben betöltött szerepe, illetve ezen szerep sikeres ellátásához szükséges fejlesztési javaslatok kidolgozása állt, ezért a kutatók elsődleges célja olyan információk kinyerése volt, amelyek az iskolai egészségfejlesztéshez kapcsolódó innovatív tananyagok fejlesztéséhez szükségesek.

A kérdőíves felmérés nem annyira a tanulók egészségi állapotára (erről évenkénti átfogó adatgyűjtést végez az iskola-egészségügyi szolgálat), illetve egészségmagatartásukra fókuszált (a tanulók egészségmagatartását a Magyarországon is rendszeresen lefolytatott HBSC kutatás méri fel), hanem – hiánypótló jelleggel – az egészséges életmódhoz való hozzáállásukra, az iskolai egészségfejlesztéssel kapcsolatos tapasztalataikra, attitűdjükre irányult. Összegzésképpen a felmérés tehát az egészségmegőrzés szempontjából fontos tanulói ismeretek/szokások feltérképezése mellett, az iskola egészségfejlesztésben betöltött szerepére kívánt összpontosítani.

6.2. Adatok elérhetősége

Az adatok gyűjtése 2018-ban történt, tehát az adatok a 2018-as évre vonatkozóan állnak rendelkezésre, az adatgyűjtésben részt vevő 5 megyére vonatkozóan.

A kérdőíves felmérésben részt vevő megyék: Fejér megye, Győr-Moson-Sopron megye, Nógrád megye, Szabolcs-Szatmár-Bereg megye és Budapest.

6.3. Az adatgyűjtés eljárásrendje

Az adatok gyűjtése az EFOP 1.8.0-VEKOP-17-2017-00001; Egészségügyi ellátórendszer szakmai módszertani fejlesztése című projekt „Népegészségügyi ellátórendszer és szolgáltatások fejlesztése” alprojekt keretében valósult meg. Az adatgyűjtés felelőse az A.III. Egészségtudatosság fejlesztése 7-18 éves korosztály részére munkacsoport.

6.4. Adatfeldolgozás gyakorisága

Az adatok értékelésére az adatgyűjtés évében került sor.

6.5. Adatfeldolgozás módszertana

Az adatok értékelésére az Egészségtudatosság fejlesztése a 7-18 éves korosztályban kérdőíves felmérésben részt vett megyék esetében került sor. Az adatfeldolgozás, illetve az indikátorok értékelése megyei szinten aggregált adatok alapján történt.

ÉRTÉKELÉS

Az elemzések során a megyei szinten aggregált adatok alapján nyers gyakorisági mutatók kerültek előállításra. Az adatok értékelésének fő kérdése, hogy az adott megyében tapasztalt mutató értéke szignifikánsan eltér-e az adatgyűjtésben részt vett összes intézményben tapasztalt (országos) összesített referencia értéktől. Az eltérést 95%-os megbízhatósági tartományok segítségével értékeltük. Amennyiben az adott megyében tapasztalt érték a véletlennel nem magyarázható módon eltér (magasabb vagy alacsonyabb) az országos referencia értéktől, a két 95%-os megbízhatósági tartomány nem fed át egymással. Ebben az esetben beszélünk statisztikailag szignifikáns különbségről. Amennyiben a 95%-os megbízhatósági tartományok átfedik egymást, abban az esetben az adott megyében megfigyelhető érték eltérése az országostól a véletlennel is magyarázható, tehát statisztikailag nem szignifikáns.

Statisztikai értékelés

Részarányok és a hozzájuk tartozó 95%-os megbízhatósági tartományok.

6.6. A tanulmány alapján meghatározott és értékelt indikátorok, indikátorcsoport szerinti bontásban

Indikátorcsoportok	Indikátorok
Fizikai aktivitás indikátorai	Iskolában, csak a testnevelés óra keretében sportolók aránya
	Iskolában, a testnevelés órán kívül délutáni edzés/szakkör keretében is sportolók aránya
	Iskolán kívüli edzésre is járók (pl. sportegyesületben) aránya
	Nem szervezett módon, iskolaidőn kívül sportolók (barátokkal,

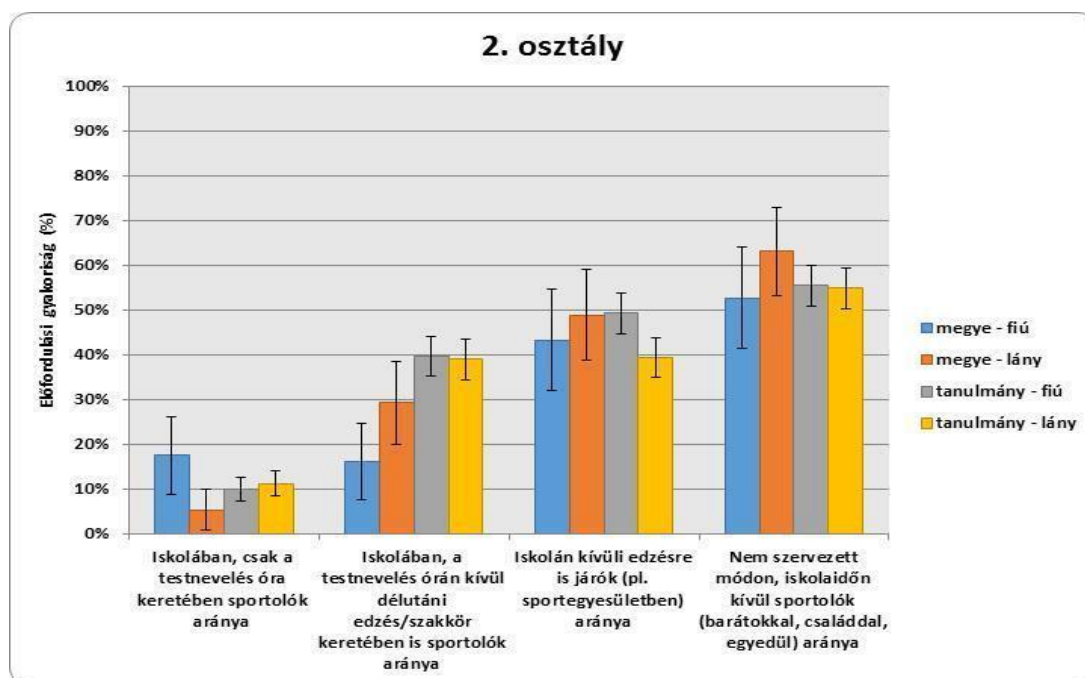
	családdal, egyedül) aránya
Táplálkozási szokások indikátorai	Iskolai menzán étkező tanulók aránya
	Gyorsételeket rendszeresen fogyasztó tanulók aránya
Egészségkárosító magatartásformák indikátorai	Energiaitalt rendszeresen fogyasztó tanulók aránya
	Alkoholt rendszeresen fogyasztó tanulók aránya
	Dohányzást már kipróbáló tanulók aránya
	Alkoholt már kipróbáló (fogyasztó) tanulók aránya
	Kábítószerrel már kipróbáló (fogyasztó) tanulók aránya

6.7. Indikátorcsoportok/Indikátorok alkalmazása

FIZIKAI AKTIVITÁS INDIKÁTORAI

A felmérésben részt vevő tanulók fizikai aktivitással kapcsolatos szokásokra vonatkozó indikátorai a vizsgált évfolyamokra (2., 5., 8., 11. évfolyam) vonatkozóan, nemenkénti bontásban, megyénként kerülnek bemutatásra az ábrákon. A referencia értéktől (a vizsgálatban részt vevő összes megyére számított gyakoriság) való eltérést 95%-os megbízhatósági tartományok segítségével értékeltük. Amennyiben a 95%-os megbízhatósági tartományok nem fedik át egymást (tehát a megyében megfigyelt gyakorisághoz tartozó megbízhatósági tartomány alsó határa nagyobb, mint az országos felső határa, vagy kisebb, mint az országos alsó határa), abban az esetben szignifikáns eltérésről beszélünk. Ennek megfelelően az egyes megyékre kapott eredmény lehet szignifikánsnak kedvezőbb vagy kedvezőtlenebb, mint a vizsgált megyékben együttesen megfigyelt érték. Egyébként a 95%-os megbízhatósági tartományok átfedése esetén az eltérés nem szignifikáns.

12. ábra. A fizikai aktivitással kapcsolatos indikátorok esetén megfigyelt gyakoriságok alakulása 2. osztályos tanulók körében Fejér és a felmérésben részt vevő összes megyében nemenként



A táblázat tartalmazza az adott megyében megfigyelt esetszámokat, a vizsgálati populációt, a számított gyakorisági mutatót, illetve az értékelés alapjául szolgáló 95%-os megbízhatósági tartományt.

27. táblázat. A fizikai aktivitással kapcsolatos indikátorok esetén megfigyelt gyakoriságok alakulása 2. osztályos tanulók körében Fejér megyében, nemenként

Megye	2. osztály									
	fiú					lány				
	Indikátor	Számított	Nevező	Gyakoriság, Részarány	Megbízhatósági Tartomány		Számított	Nevező	Gyakoriság, Részarány	Megbízhatósági Tartomány
Alsó határ					Felső határ	Alsó határ				Felső határ
Iskolában, csak a testnevelés óra keretében sportolók aránya	13	74	18%	9%	26%	5	92	5%	1%	10%
Iskolában, a testnevelés órán kívül délutáni edzés/szakkör keretében is sportolók aránya	12	74	16%	8%	25%	27	92	29%	20%	39%
Iskolán kívüli edzésre is járók (pl. sportegyesületben) aránya	32	74	43%	32%	55%	45	92	49%	39%	59%
Nem szervezett módon, iskolaidőn kívül sportolók (barátokkal, családdal, egyedül) aránya	39	74	53%	41%	64%	58	92	63%	53%	73%

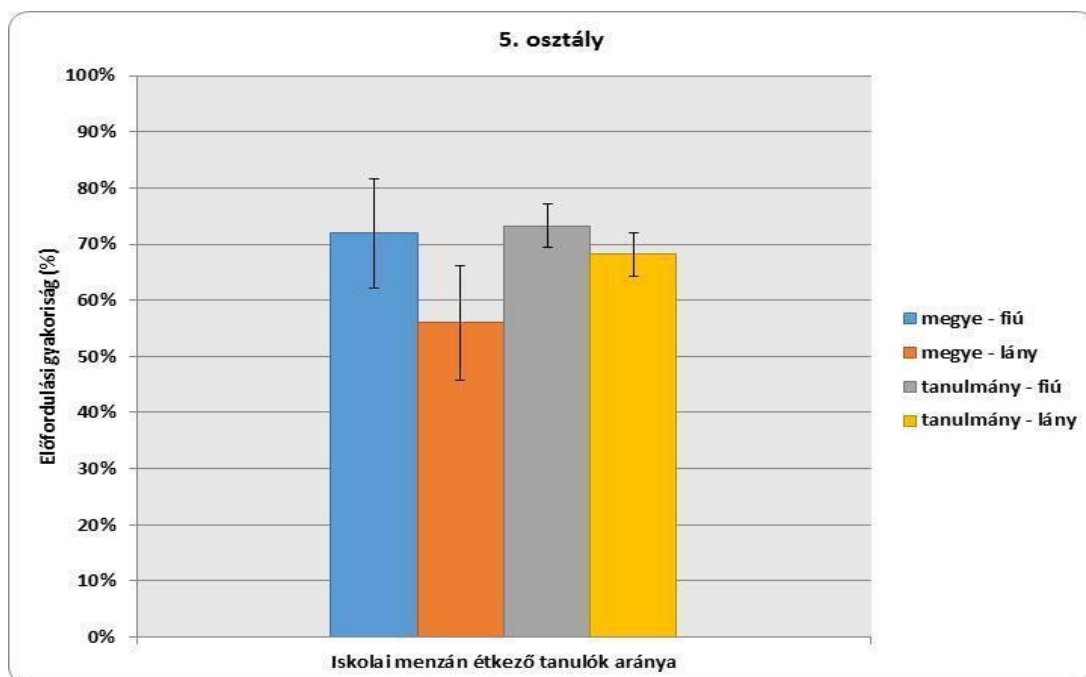
28. táblázat. A fizikai aktivitással kapcsolatos indikátorok esetén megfigyelt gyakoriságok alakulása 2. osztályos tanulók körében a felmérésben részt vevő összes megyében, nemenként

Tanulmány összesített adatai	2. osztály									
	fiú					lány				
	Indikátor	Számított	Nevező	Gyakoriság, Részarány	Megbízhatósági Tartomány		Számított	Nevező	Gyakoriság, Részarány	Megbízhatósági Tartomány
Alsó határ					Felső határ	Alsó határ				Felső határ
Iskolában, csak a testnevelés óra keretében sportolók aránya	47	469	10%	7%	13%	52	459	11%	8%	14%
Iskolában, a testnevelés órán kívül délutáni edzés/szakkör keretében is sportolók aránya	186	469	40%	35%	44%	179	459	39%	35%	43%
Iskolán kívüli edzésre is járók (pl. sportegyesületben) aránya	231	469	49%	45%	54%	181	459	39%	35%	44%
Nem szervezett módon, iskolaidőn kívül sportolók (barátokkal, családdal, egyedül) aránya	260	469	55%	51%	60%	252	459	55%	50%	59%

TÁPLÁLKOZÁSI SZOKÁSOK INDIKÁTORAI

A felmérésben részt vevő tanulók táplálkozási szokásaira vonatkozó indikátorok a vizsgált évfolyamokra (5., 8., 11. évfolyam) vonatkozóan, nemenkénti bontásban, megyénként kerülnek bemutatásra az ábrákon. A referencia értéktől (a vizsgálatban részt vevő összes megyére számított gyakoriság) való eltérést 95%-os megbízhatósági tartományok segítségével értékeltük. Amennyiben a 95%-os megbízhatósági tartományok nem fedik át egymást (tehát a megyében megfigyelt gyakorisághoz tartozó megbízhatósági tartomány alsó határa nagyobb, mint az országos felső határa, vagy kisebb, mint az országos alsó határa), abban az esetben szignifikáns eltérésről beszélünk. Ennek megfelelően az egyes megyékre kapott eredmény lehet szignifikánsnak kedvezőbb vagy kedvezőtlenebb, mint a vizsgált megyékben együttesen megfigyelt érték. Egyébként a 95%-os megbízhatósági tartományok átfedése esetén az eltérés nem szignifikáns.

13. ábra. Az iskolai menzán étkező tanulók arányának alakulása az 5. osztályos tanulók körében Fejér és a felmérésben részt vevő összes megyében nemenként



A táblázat tartalmazza az adott megyében megfigyelt esetszámokat, a vizsgálati populációt, a számított gyakorisági mutatót, illetve az értékelés alapjául szolgáló 95%-os megbízhatósági tartományt.

29. táblázat. A táplálkozási szokásokkal kapcsolatos indikátorok esetén megfigyelt gyakoriságok alakulása 5. osztályos tanulók körében Fejér megyében, nemenként

Megye	5. osztály									
	fiú					lány				
	Számítási	Nevező	Gyakoriság, Részarány	Megbízhatósági Tartomány		Számítási	Nevező	Gyakoriság, Részarány	Megbízhatósági Tartomány	
Alsó határ				Felső határ	Alsó határ				Felső határ	
Iskolai menzán étkező tanulók aránya	59	82	72%	62%	82%	51	91	56%	46%	66%
Gyorsételeket rendszeresen fogyasztó tanulók aránya	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

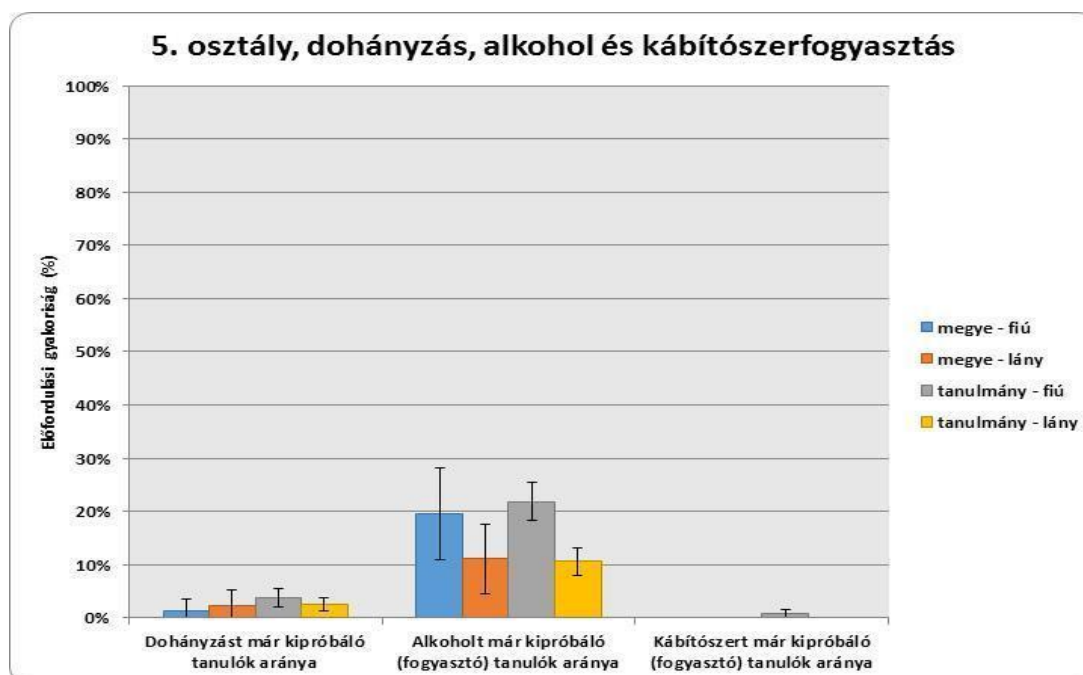
30. táblázat. A táplálkozási szokásokkal kapcsolatos indikátorok esetén megfigyelt gyakoriságok alakulása 5. osztályos tanulók körében a felmérésben részt vevő összes megyében, nemenként

Tanulmány összesített adatai	5. osztály									
	fiú					lány				
	Számítási	Nevező	Gyakoriság, Részarány	Megbízhatósági Tartomány		Számítási	Nevező	Gyakoriság, Részarány	Megbízhatósági Tartomány	
Alsó határ				Felső határ	Alsó határ				Felső határ	
Iskolai menzán étkező tanulók aránya	362	494	73%	69%	77%	368	540	68%	64%	72%
Gyorsételeket rendszeresen fogyasztó tanulók aránya	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

EGÉSZSÉGHÁROSÍTÓ MAGATARTÁSFORMÁK INDIKÁTORAI

A felmérésben részt vevő tanulók egészségkárosító magatartásformákra vonatkozó indikátorai a vizsgált évfolyamokra (5., 8., 11. évfolyam) vonatkozóan, nemenkénti bontásban, megyénként kerülnek bemutatásra az ábrákon. A referencia értéktől (a vizsgálatban részt vevő összes megyére számított gyakoriság) való eltérést 95%-os megbízhatósági tartományok segítségével értékeltük. Amennyiben a 95%-os megbízhatósági tartományok nem fedik át egymást (tehát a megyében megfigyelt gyakorisághoz tartozó megbízhatósági tartomány alsó határa nagyobb, mint az országos felső határa, vagy kisebb, mint az országos alsó határa), abban az esetben szignifikáns eltérésről beszélünk. Ennek megfelelően az egyes megyékre kapott eredmény lehet szignifikánsnak kedvezőbb vagy kedvezőtlenebb, mint a vizsgált megyékben együttesen megfigyelt érték. Egyébként a 95%-os megbízhatósági tartományok átfedése esetén az eltérés nem szignifikáns.

14. ábra. A dohányzást, alkoholt, kábítószerrel már kipróbáló tanulók arányának alakulása az 5. osztályos tanulók körében Fejér és a felmérésben részt vevő összes megyében nemenként



A táblázat tartalmazza az adott megyében megfigyelt esetszámokat, a vizsgálati populációt, a számított gyakorisági mutatót, illetve az értékelés alapjául szolgáló 95%-os megbízhatósági tartományt. A referencia értéktől való eltérés alapján az adott megyében átlagnál magasabb, alacsonyabb, valamint átlagos értékkel rendelkező indikátorokat lehet azonosítani. Tehát meghatározható, hogy az adott megyében a vizsgált jellemző a referencia értéknek megfelelően fordult-e elő, vagy annál nagyobb („magasabb”) esetleg kisebb („alacsonyabb”) arányban volt jelen.

31. táblázat. Az egészségkárosító magatartásformákkal kapcsolatos indikátorok esetén megfigyelt gyakoriságok alakulása 5. osztályos tanulók körében Fejér megyében, nemenként

Megye	5. osztály										
	fiú					lány					
	Indikátor	Számítóló	Nevező	Gyakoriság, Részarány	Megbízhatósági Tartomány		Számítóló	Nevező	Gyakoriság, Részarány	Megbízhatósági Tartomány	
Alsó határ					Felső határ	Alsó határ				Felső határ	
Energiaitalt rendszeresen fogyasztó tanulók aránya	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Alkoholt rendszeresen fogyasztó tanulók aránya	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Dohányzást már kipróbáló tanulók aránya	1	81	1%	0%	4%	2	91	2%	0%	5%	
Alkoholt már kipróbáló (fogyasztó) tanulók aránya	16	82	20%	11%	28%	10	90	11%	5%	18%	
Kábítószerrel már kipróbáló (fogyasztó) tanulók aránya	0	81	0%	0%	0%	0	90	0%	0%	0%	

32. táblázat. Az egészségkárosító magatartásformákkal kapcsolatos indikátorok esetén megfigyelt gyakoriságok alakulása 5. osztályos tanulók körében a felmérésben részt vevő összes megyében, nemenként

Tanulmány összesített adatai	5. osztály									
	fiú					lány				
	Indikátor	Számítóló	Nevező	Gyakoriság, Részarány	Megbízhatósági Tartomány		Számítóló	Nevező	Gyakoriság, Részarány	Megbízhatósági Tartomány
Alsó határ					Felső határ	Alsó határ				Felső határ
Energiaitalt rendszeresen fogyasztó tanulók aránya	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Alkoholt rendszeresen fogyasztó tanulók aránya	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Dohányzást már kipróbáló tanulók aránya	18	485	4%	2%	5%	14	550	3%	1%	4%
Alkoholt már kipróbáló (fogyasztó) tanulók aránya	109	499	22%	18%	25%	59	554	11%	8%	13%
Kábítószerrel már kipróbáló (fogyasztó) tanulók aránya	4	481	1%	0%	2%	0	548	0%	0%	0%

7. Halálozások és daganatos megbetegedések elemzéséből származó indikátorok

Adatforrás

7.1. Módszertani összefoglaló

A Tudástár kialakításához a halálozási adatokat (települési, kerületi szinten, évenkénti, nem szerinti, 0, 1, 2, 3, 4 éves majd innentől 5 éves korcsoportos bontásban) a Központi Statisztikai Hivatal; a rosszindulatú daganatos megbetegedési adatokat az Országos Gyermek Onkológiai Regiszter, a népességi adatokat pedig a Közigazgatási és Elektronikus Közszolgáltatások Központi Hivatala bocsátotta rendelkezésre.

A Tudástárban az alább felsorolt betegségcsoportok miatti halálozások és daganatos megbetegedések (1., 2. táblázat) 2007-2018 évekre vonatkozó összevont területi egyenlőtlenségei kerültek elemzésre megyei, járási szinten. A halálozás csoportok kiválasztásában a 2007-től megfigyelhető halálhatalom súlyokat vettük alapul. A halandóság, illetve a rosszindulatú daganatos megbetegedések időbeli alakulása – a betegségcsoportok esetében – évenként került bemutatásra megyei, és járási szint tekintetében.

A járási 7-18 éves lakosságnak általános halálozási (BNO-10.: A00-Y98) és daganatos megbetegedési viszonyainak vizsgálatakor – a rendkívül alacsony esetszámokra való tekintettel – nem kerültek külön vizsgálatra a fiúk és a lányok halandóságai/megbetegedési viszonyai, hanem összevonva a két nemre vonatkozó mutatókat tartalmaz a Tudástár. Továbbá ugyanezen okokból a keringési rendszer betegségei, a légzőrendszer betegségei, valamint az emésztőrendszer betegségei járási szinten nem kerültek elemzésre.

Az elemzésbe bevont betegségcsoportok, korcsoportok:

33. táblázat: Tudástár betegségcsoportjai a vizsgált korcsoportokkal *csak megyei szinten

Betegségcsoport BNO-10.	Korcsoport
Általános halálozás A00-Y98	7-18
Roszzindulatú daganatok C00 C97	7-18
Agy rosszindulatú daganata C70 C72	7-18

A nyirok- és vérképzőszervek és rokon szövetek rosszindulatú daganatai C81 C96	7-18
Mentális és viselkedészavarok F00 F99	7-18
Idegrendszer betegségei* G00 G99	7-18
Keringési rendszer betegségei* I00 I99	7-18
Légzőrendszer betegségei* J00 J99	7-18
Emésztőrendszer betegségei K00 K93	7-18
Közlekedési balesetek V01 V99	7-18
Balesetek V01-X59	7-18
Külső okok V01 Y98	7-18
Baleseti sérülés egyéb külső okai W00-X59	7-18
Szándékos önártalom X60-X84	7-18

34.táblázat: Tudástár gyermekkorú lakosság daganatos megbetegedési csoportjai

Betegségcsoport BNO-10.	Korcsoport
Daganatok C00-D48	7-18
Leukémia C90-C95	7-18
Az agy és más központi idegrendszeri tumorok C71-72, C75.2, C75.3,D33,D43,D44.5	7-18
Egyéb tumorok	7-18

7.2. Adatfeldolgozás módszertana

Leíró epidemiológiai elemzés

A területi különbségek vizsgálata:

A területi különbségek vizsgálatához az SHA kis esetszámokból eredő instabilitása miatt az indirekt standardizálás módszere került alkalmazásra.²

A halandóság/daganatos megbetegedés területi egyenlőtlenségeinek vizsgálata Standardizált Hányadosok (SH) számításával történt.³ Az indirekt standardizált hányados azt mutatja meg, hogy az adott terület lakosságának adott időszakra és betegségcsoportra vonatkozó halálózása/megbetegedése hány százaléka az országos halálózási szintnek.

A halálózás/megbetegedés ingadozásainak csökkentése érdekében a területi különbségek vizsgálatokor többéves időtartamra összevonva végeztük az elemzést 2007-2018 évekre. Mivel az SH a népesség korcsoportos különbségeit „átörökíti” a hányados mutatóba, így közvetlenül (direkt módon) nem hasonlítható össze sem időben, sem térben. Mindig a standardhoz viszonyított kockázatot jelenti!

A vizsgálati populációk csökkenésével és/vagy ritka betegségek vizsgálatokor már az indirekt standardizált hányados is növekvő instabilitást mutat. Nagyon kis megfigyelhető esetszám változás is extrém magas értéket eredményezhet, valamint a becslés statisztikai bizonytalansága is nagy. Mivel a vizsgált korosztályban a halálózás és a daganatos megbetegedés nem gyakori, szerencsére ritka jelenség, ezért a Tudástár 7-18 évesek halandósági és daganatos megbetegedési viszonyainak elemzésekor ezt mindenképp figyelembe kellett venni.

Ezért a mutatókat időben aggregálva (2007-2018 évekre összevonva) határoztuk meg, ezzel növelve a vizsgálatba bevont népesség nagyságát és a várt esetek számát. Ezt alkalmaztuk megyei és járási szinten is.

További alkalmazott stabilizálási módok a Bayes-i statisztikán⁴ alapulnak, mely az indirekt standardizált hányados simított becslését eredményezik. A SHH bizonytalanságát is figyelembe vevő eljárások során a simítás ott a legnagyobb, ahol a standardizált hányados a leginstabilabb.

A teljes (hierarchikus) bayes becslés⁵ egy komplex és flexibilis statisztikai eljárás, mely során számos más, akár nem mért tényező is figyelembe vehető (lásd függelék). Így lehetséges e módszerrel figyelembe venni kockázatok térbeli elrendeződését, eloszlását is és így a stabilizálás során a teljes vizsgált terület átlagához való simítás mellett a helyi átlagokat is figyelembe lehet venni. A simítás, stabilizálás során kapott eredmények térképes ábrázolásával könnyebben azonosíthatóak a magas kockázatú területek. A táblázatokban a Valószínűség megmutatja, hogy az adott terület, az adott betegségcsoport miatti halálózása, megbetegedése mekkora valószínűséggel tér el az országos

² Ádány R, V. Hajdú P. A nem fertőző betegségek epidemiológiája. In: Ádány R, ed. Megelőző orvostan és népegészségtan. Budapest: Medicina 2012.

³ Waterhouse J, Muir C., Correa P, et al., editors. *Cancer Incidence in Five Continents. Vol III.* Lyon: : IARC 1976.

⁴ Clayton D, Kaldor J. Empirical Bayes Estimates of Age-Standardized Relative Risks for Use in Disease Mapping. *Biometrics* 1987;43:671–81. doi:10.2307/2532003

⁵ Besag J, York J, Mollié A. Bayesian image restoration, with two applications in spatial statistics. *Annals of the Institute of Statistical Mathematics* 1991;43:1–20. doi:10.1007/BF00116466

szinttől. Főszabályként tekinthető, hogy amennyiben az érték nagyobb, mint 0,9, vagy kisebb, mint 0,1, akkor nagy valószínűséggel kizárható a véletlen szerepe, az eltérés szignifikánsnak mondható. A térképeken az országos átlagtól szignifikánsan eltérő területeket pontozással jelöltük.

Az időbeli alakulás vizsgálata

Megyei és Járási szinten az alacsony esetszámokból eredő éves ingadozások és statisztikai bizonytalanság kezelésére, azaz az eredmények stabilizálása, indirekt standardizált mutatók hierarchikus Bayes-i tér-idő elemzés segítségével történt (lásd függelék). A módszerrel lehetőség van tér-idő elemzést végezni, bevonva az idő tényezőt is a vizsgálatba.^{6 7} Az adott évi halálozási/megbetegedési hányadosok meghatározásához minden esetben az összevont teljes vizsgálati időszak országos korszpecifikus arányszámait szolgáltatták standardként (indirekt standardizálás). Az elemzés során kapott évenkénti halálozási/megbetegedési kockázatok jól mutatják az adott halálozás/megbetegedés tendenciáját. A táblázatban – a fentebb leírtakhoz hasonlóan – a Valószínűség azt mutatja meg, mekkora valószínűsége annak, hogy az adott halálozás/megbetegedés szignifikánsan eltér az adott év országos halálozási/megbetegedési szintjétől. Értelmezni szinten a fentebb leírtakhoz hasonlóan lehet: ha az érték nagyobb, mint 0,9, vagy kisebb, mint 0,1, akkor nagy valószínűséggel kizárható a véletlen szerepe, az eltérés szignifikánsnak mondható. Összehasonlításként és a trendek vizsgálatához segítségül az országos kockázatok éves értékei is elérhetőek.

Az adatfeldolgozások és elemzések során alkalmazott szoftverek: Rapid InquireFacility⁸, R-inla⁹, ArcGIS¹⁰, STATA¹¹.

8. Nemzeti Egészséges Tanulói Fittségi Teszt (NETFIT)

Módszertani összefoglaló

A NETFIT® egészségközpontú fittségi tesztjei segítségével jellemezni tudjuk az egyén általános fizikai állapotát, konkrétan testösszetételét, aerob és vázizomzati fittségét, valamint hajlékonyságát. A tesztrendszer az alábbi méréseket tartalmazza: testtömegindex (BMI), testzsírszázalék-mérés (TZS%),

⁶ Knorr-Held L. Bayesian modelling of inseparable space-time variation in disease risk. *Statistics in Medicine* 2000;19:2555–67. doi:10.1002/1097-0258(20000915/30)19:17/18<2555::AID-SIM587>3.0.CO;2-#

⁷ Blangiardo M, Cameletti M. *Spatial and Spatio-temporal Bayesian Models with R - INLA*. John Wiley & Sons, Inc 2015.

⁸ Beale L, Hodgson S, Abellan JJ, et al. Evaluation of spatial relationships between health and the environment: the rapid inquiry facility. *Environmental health perspectives* 2010;118:1306–12. doi:10.1289/ehp.0901849

⁹ Rue H, Martino S, Chopin N. Approximate Bayesian inference for latent Gaussian models by using integrated nested Laplace approximations. *Journal of the Royal Statistical Society: Series B (Statistical Methodology)* 2009;71:319–92. doi:10.1111/j.1467-9868.2008.00700.x

¹⁰ ArcGIS Desktop: Release 10. Redlands CA.: : ESRI

¹¹ StataCorp. 2013. *Stata Statistical Software: Release 13*. College Station, TX: StataCorp LP

20 vagy 15 méteres állóképességi ingafutás teszt (ÁIT), ütemezett hasizom teszt (ÜHT), törzsemelés teszt (TET), kézi szorítóerő mérése (KSZ), ütemezett fekvőtámasz teszt (ÜFT), helyből távolugrás teszt (HTU) és hajlékonysági teszt (HT). A tesztek felmérését – jogszabály alapján – az érintett osztályok testnevelést tanító pedagógusa végezte iskolai körülmények között, a testnevelésórák keretein belül. A mérési adatokat a NETFIT® informatikai rendszerébe töltötték fel az Oktatási Hivatal MAZON rendszeréből generált mérési azonosítók segítségével.

Összesen 2731 db köznevelési intézmény 3693 db feladatellátási hellyel tett eleget adatküldési kötelezettségének, amelyből 652 857 tanuló (332 957 fiú és 319 900 lány) esetében került sor mérési eredmény rögzítésére is, amely az összes NETFIT® rendszerben lévő diák 89,9%-a. Ez a tanulói létszám képezte a nyers adatbázis alapját, amelyből többlépcsős adattisztítási folyamat eredményeképpen alakult ki az eredmények bemutatását szolgáló 10–18 éves, 5–12. évfolyamos tanulói minta (tesztől függően N = 415 637 – 453 372). A fittségi eredményeket individuális szinten a decimális életkorokat és a nemet figyelembe véve, a sztenderdtáblázatok alapján kategorizáltuk (egészségzóna, fejlesztés szükséges zóna vagy fokozott fejlesztés szükséges zóna). Ezt követően az adatok leíró statisztikai feldolgozását évfolyamonként, nemenként, iskolafokonként és összesítetten is elvégeztük. Az országos adatok mellett összesítettük a regionális és megyei eredményeket is. Végül speciálisan kialakított intézményi szintű mutatószámot kalkuláltunk (Intézményi Fittségi Index), amely megmutatja, hogy átlagosan hány fittségi tesztben teljesítettek az egészségzónában egy adott intézmény tanulói (a lehetséges értékek 0 és 8 között lehetnek).¹²

9. ESPAD (Európai iskolavizsgálat az alkohol- és egyéb drogfogyasztási szokásokról) felmérésből származó adatok

9.1. Adatforrás

Az ESPAD (European School Survey on Alcohol and other Drugs – Európai iskolavizsgálat az alkohol- és egyéb drogfogyasztási szokásokról) program célja, hogy négyévenként rendszeresen ismétlődő adatgyűjtés keretében felmérje az európai fiatalok dohányzási, alkohol- és egyéb drogfogyasztási szokásait, nemzetközileg összehasonlítható adatokat szolgáltatva a fiatalok fogyasztási szokásairól. Az ESPAD 2015. évi magyarországi adatfelvételét a Budapesti Corvinus Egyetemen Szociológia és Társadalompolitika Intézete végezte (Vezető kutató: Elekes Zsuzsanna). Az ESPAD-adatfelvételek célcsoportját az adatfelvétel évében 16. életévüket betöltő, nappali tagozatos iskolai képzésben

¹² A magyar 10-18 éves tanulók egészségközpontú fizikai fittségi állapota (2019) - Kutatási jelentés a Nemzeti Egységes Tanulói Fittségi Teszt (NETFIT®) 2018/2019. tanévi országos eredményeiről <https://www.mdsz.hu/wp-content/uploads/2020/02/Netfit-2020-kutatas-jelentes.pdf>

tanuló fiatalok képezik. A 2015. évi magyarországi adatfelvételt az OTKA (K111740) és az EMMI támogatta.

2015-ben az adatfelvétel az 1999-ben született, nappali tagozatos normál iskolai képzésben résztvevő fiatalokra terjedt ki, és nem vonatkozott azokra, akik tanulási rendellenesség vagy valamilyen egyéb szellemi és fizikai korlát miatt speciális képzésben vesznek részt. Az ESPAD protokollja szerint az adatfelvétel osztályos lekérdezéssel, önkitöltős módszerrel történt. A végső mintakeret, a 9. és 10. évfolyamon, nappali tagozatos, normál iskolai képzésben tanuló diákok száma az adatfelvétel idején 89 882 fő volt, amely a teljes célpopuláció (1999-ben született Magyarországon lakó népesség) 95%-át, a normál iskolai képzésben tanuló 1999-ben született diákoknak pedig a 96,7%-át reprezentálja. Az alapsokaságra és a mintavételi keretre vonatkozó adatforrás a kutatás során a KIR-STAT 2014/15 volt, melyet a KLIK bocsátotta rendelkezésre. A létszámadatok a 2014. október 1-i állapotot mutatják. A mintavétel rétegzett véletlen mintavételi eljárással készült. A rétegzés régió (Budapest, Nyugati Régió, Keleti Régió), évfolyam (9. és 10.) és az osztály típusa (szakiskola, szakközépiskola, gimnázium) szerint történt. A mintavétel egysége az iskolai osztály volt. A végső adatbázis összesen 6664 9-10. évfolyamos diák adatát tartalmazza.¹³

9.2. Adatok elérhetősége

Az adatok értékelésére a 2015. évi felmérésben részt vett intézmények 9-10. évfolyamos diákjai körében került sor, tehát az adatok a 2015-ös évre vonatkozóan állnak rendelkezésre. A feldolgozott adatok a három nagy országrészre (Kelet-Magyarország, Nyugat-Magyarország, Közép-Magyarország) vonatkoznak.

9.3. Az adatgyűjtés eljárásrendje

Az ESPAD 2015. évi magyarországi adatfelvételét a Budapesti Corvinus Egyetemen Szociológia és Társadalompolitika Intézete végezte. A 2015. évi magyarországi adatfelvételt az OTKA (K111740) és az EMMI támogatta.

9.4. Adatfeldolgozás gyakorisága

Az adatok felvételére négyévenként rendszeresen ismétlődő adatgyűjtés révén kerül sor. A legutóbbi felmérés 2019-ben történt, melynek eredményei várhatóan 2020. év folyamán kerülnek publikálásra.

¹³ Európai iskolavizsgálat az alkohol- és egyéb drogfogyasztási szokásokról – 2015 Magyarországi eredmények

9.5. Adatfeldolgozás módszertana

Az adatok értékelésére a 2015. évi felmérésben részt vett intézmények 9-10. évfolyamos diákjai körében került sor. Az adatfeldolgozás, illetve az indikátorok értékelése és bemutatása regionális (országgrész szerinti) szinten aggregált adatok alapján történt. Az részarányok számítása során minden esetben súlyozott adatokkal dolgoztunk.

ÉRTÉKELÉS

Az elemzések során a regionális szinten aggregált adatok alapján gyakorisági mutatók kerültek előállításra. Az adatok értékelésének fő kérdése, hogy a mutató adott régióban tanuló 9-10. évfolyamos diákok körében tapasztalt értéke szignifikánsan eltér-e az adatgyűjtésben részt vett összes diák körében tapasztalt (országos) összesített referencia értéktől. Az eltérést 95%-os megbízhatósági tartományok segítségével értékeltük. Amennyiben az adott országgrészben tapasztalt érték a véletlennel nem magyarázható módon eltér (magasabb vagy alacsonyabb) az országos referencia értéktől, a két 95%-os megbízhatósági tartomány nem fed át egymással. Ebben az esetben beszélünk statisztikailag szignifikáns különbségről. Amennyiben a 95%-os megbízhatósági tartományok átfedik egymást, abban az esetben az adott megyében megfigyelhető érték eltérése az országostól a véletlennel is magyarázható, tehát statisztikailag nem szignifikáns.

Statisztikai értékelés

Részarányok és a hozzájuk tartozó 95%-os megbízhatósági tartományok.

9.6. Az ESPAD 2015. évi magyarországi felmérés alapján meghatározott és értékelt indikátorok, indikátorcsoport szerinti bontásban

Indikátorcsoportok	Indikátorok
Alkoholfogyasztás	Szeszes ital fogyasztásának gyakorisága az élete során
	Szeszes ital fogyasztásának gyakorisága az elmúlt 12 hónapban
	Szeszes ital fogyasztásának gyakorisága az utóbbi 30 napban
	Berűgás gyakorisága az élete során
	Berűgás gyakorisága az elmúlt 12 hónapban

	Berűgás gyakorisága az elműlt 30 napban	
	Egy alkalommal 5 vagy több ital fogyasztásának gyakorisága az elműlt 30 napban	
	Berűgás kiprűbálásakor betűltűtt átlagéletkor	
Kűlűnbűzű alkoholtartalmű italok fogyasztásának jellemzűi	Sűr fogyasztásának gyakorisága az utűbbi 30 napban	
	Cider fogyasztásának gyakorisága az utűbbi 30 napban	
	Alkoholtartalmű űdítűital fogyasztásának gyakorisága az utűbbi 30 napban	
	Bor fogyasztásának gyakorisága az utűbbi 30 napban	
	űgetett szesz fogyasztásának gyakorisága az utűbbi 30 napban	
	Sűr kiprűbálásakor betűltűtt életkor	
	Cider kiprűbálásakor betűltűtt életkor	
	Alkoholtartalmű űdítűital kiprűbálásakor betűltűtt életkor	
	Bor kiprűbálásakor betűltűtt életkor	
	űgetett szesz kiprűbálásakor betűltűtt életkor	
Dohányzás	Cigaretta kiprűbálók aránya (a kiprűbálás gyakorisága alapján)	
	űletkor az első cigaretta kiprűbálásakor	
	Átlagűletkor az első cigaretta kiprűbálásakor (űv)	
Drogfogyasztás	Marihuána vagy hasis fogyasztás gyakorisága	
	Dizájner drogok/űj pszichoaktív szerek - Kiprűbálási arány	<i>Nyugtatűk/altatűk nem orvosi javaslatra</i>
		<i>Ecstasy</i>
		<i>Amfetaminok</i>
		<i>Metamfetaminok</i>
		<i>Kokain</i>
		<i>Crack</i>
<i>Szipuzás</i>		

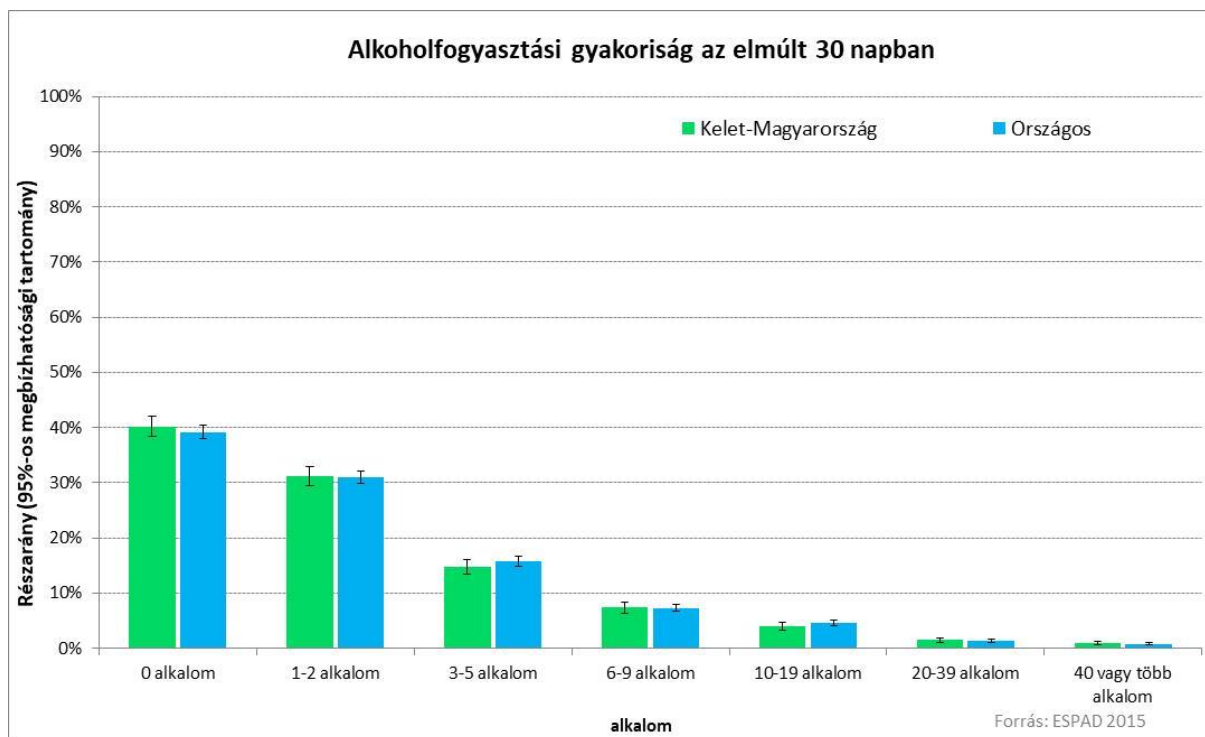
	A válaszadók átlagos életkora a marihuána vagy hasis első kipróbálásakor
Energiaital fogyasztás	Energiaital fogyasztásának gyakorisága élete során
	Energiaital fogyasztásának gyakorisága elmúlt 12 hónapban
	Energiaital fogyasztásának gyakorisága elmúlt 30 napban
Internet-, közösségi média használat	Internetet legalább 4 órát használók aránya hétköznapon
	Internetet legalább 4 órát használók aránya hétvégén
	Azon diákok aránya, akik úgy vélekednek, hogy túl sok időt töltenek közösségi média használatával
	Internethasználat gyakorisága az elmúlt 7 napban
	Alvás helyetti internetezés gyakorisága
	Az internetezéssel eltöltött idő csökkentésére irányuló sikertelen próbálkozások gyakorisága
	A diák túl sok internetezéssel eltöltött ideje miatt a diák környezetében élők jelzésének (panaszkodásának) gyakorisága
Számítógépes játék, szerencsejáték	Számítógépes játékokkal való játék gyakorisága
	Pénznyerő automatával játszás gyakorisága
	Azon diákok aránya, akik úgy vélekednek, hogy túl sok időt töltenek el a számítógépes játékokkal
	Pénzdíjas szerencsejátékot kipróbálók aránya az elmúlt 1 évben
Sportolás, aktív mozgás	Aktív sportolás gyakorisága
Bántalmazás	Iskolai bántalmazás gyakorisága az elmúlt néhány hónapban
Önértékelés, társas kapcsolatok	Édesanyjával való kapcsolat
	Édesapjával való kapcsolat
	Barátokkal való kapcsolat
	Önmagával való elégedettség

9.7. Indikátorcsoportok/Indikátorok alkalmazása

Az ESPAD felmérésből származó adatok megjelenítési módja nem különbözik a meghatározott indikátorcsoportok vonatkozásában, ezért a *Kézikönyv* az eredmények értelmezését egy kiválasztott csoport (*Alkoholfogyasztás*) példáján keresztül szemlélteti.

A meghatározott indikátorcsoportokhoz tartozó indikátorok a vizsgált évfolyamokra (9-10. évfolyam) vonatkozóan, országrészenként kerülnek bemutatásra. A táblázatok nem szerinti bontásban szemléltetik a gyakorisági adatokat; az ábrák nem szerinti bontást mellőzve mutatják az adott országrész és az országos adatok közötti eltérést. A referenciaértéktől (országos gyakoriság) való eltérést 95%-os megbízhatósági tartományok segítségével értékeltük. Amennyiben a 95%-os megbízhatósági tartományok nem fedik át egymást (tehát az országrészben megfigyelt gyakorisághoz tartozó megbízhatósági tartomány alsó határa nagyobb, mint az országos felső határa; vagy felső határa kisebb, mint az országos alsó határa), abban az esetben szignifikáns eltérésről beszélünk. Ennek megfelelően az egyes országrészekre kapott eredmény lehet szignifikánsnak kedvezőbb vagy kedvezőtlenebb, mint az országosan megfigyelt érték. Egyébként a 95%-os megbízhatósági tartományok átfedése esetén az eltérés nem szignifikáns.

15. ábra. Alkoholfogyasztási gyakoriság az elmúlt 30 napban a 9-10. évfolyamos diákok körében a kelet-magyarországi országrészben és országosan



A táblázat tartalmazza az adott országrészre számított és az országosan megfigyelt gyakorisági mutató értékét, illetve az értékelés alapjául szolgáló 95%-os megbízhatósági tartományt, nemenkénti bontásban.

35. táblázat. Alkoholfogyasztási gyakoriság a tanulók élete során a 9-10. évfolyamos diákok körében a kelet-magyarországi országrészben, nemenként

Szesz ital fogyasztásának gyakorisága az élete során	RÉGIÓ								
	fiú			lány			összesen		
	részarány	95%-os megbízhatósági tartomány		részarány	95%-os megbízhatósági tartomány		részarány	95%-os megbízhatósági tartomány	
0 alkalom	5,6%	4,4%	6,8%	6,9%	5,5%	8,3%	6,3%	5,3%	7,2%
1-2 alkalom	11,1%	9,4%	12,8%	11,8%	10,0%	13,6%	11,4%	10,2%	12,7%
3-5 alkalom	11,7%	10,0%	13,4%	13,6%	11,7%	15,4%	12,6%	11,3%	13,8%
6-9 alkalom	11,2%	9,5%	12,9%	15,7%	13,8%	17,7%	13,4%	12,1%	14,7%
10-19 alkalom	18,9%	16,8%	21,0%	20,6%	18,4%	22,8%	19,8%	18,2%	21,3%
20-39 alkalom	14,7%	12,8%	16,7%	14,3%	12,4%	16,2%	14,5%	13,2%	15,9%
40 vagy több alkalom	26,8%	24,4%	29,2%	17,0%	15,0%	19,0%	22,0%	20,5%	23,6%

36. táblázat. Alkoholfogyasztási gyakoriság az elmúlt 30 napban a 9-10. évfolyamos diákok körében országosan, nemenként

Szesz ital fogyasztásának gyakorisága az élete során	ORSZÁGOS								
	fiú			lány			összesen		
	részarány	95%-os megbízhatósági tartomány		részarány	95%-os megbízhatósági tartomány		részarány	95%-os megbízhatósági tartomány	
0 alkalom	5,8%	4,9%	6,6%	6,3%	5,4%	7,1%	6,0%	5,4%	6,6%
1-2 alkalom	8,9%	7,9%	9,9%	11,4%	10,3%	12,5%	10,1%	9,4%	10,9%
3-5 alkalom	10,1%	9,1%	11,2%	13,3%	12,1%	14,5%	11,7%	10,9%	12,5%
6-9 alkalom	11,3%	10,2%	12,4%	14,8%	13,5%	16,0%	13,0%	12,2%	13,8%
10-19 alkalom	17,8%	16,4%	19,1%	20,7%	19,3%	22,1%	19,2%	18,2%	20,2%
20-39 alkalom	14,2%	13,0%	15,4%	15,5%	14,2%	16,7%	14,8%	13,9%	15,7%
40 vagy több alkalom	32,0%	30,4%	33,6%	18,1%	16,7%	19,4%	25,1%	24,1%	26,2%

10. Ifjúsági Dohányzás Felmérés

10.1. Adatforrás

A felmérést a WHO és az amerikai CDC 1998-ban indította útjára. Az adatfelvételt rendszeres időközönként valósítják meg a projektben résztvevő országok. Magyarország 2003-ban csatlakozott a kutatási projekthez, az adatfelvétel 2016-ban 5. alkalommal történt meg hazánkban (korábbi adatfelvételek: 2003, 2008, 2012, 2013). A magyarországi GYTS a cigaretta és más dohánytermékek fogyasztásának, valamint az e-cigaretta használatának gyakoriságáról, illetve a dohányfogyasztás öt meghatározó tényezőjéről szolgáltat adatokat: hozzáférés/elérhetőség, ár, passzív dohányzás, leszokás, média és reklám, valamint iskolai tananyag. Ezek az eredmények jól hasznosíthatók egy átfogó hazai dohányzásellenőrzési program összetevőiként is. A 2016. évi GYTS 5. hazai adatfelvétele is egy iskolai-alapú felmérés volt, amelyben 7-9. évfolyamba járó tanulók vettek részt.

Kétlépcsős, rétegzett csoportos mintavételi eljárást alkalmaztunk a 13-15 éves korosztályt illetően, a 7., 8., és 9. évfolyamokra vonatkozóan. A mintavételi keret magában foglalta az összes magyar iskolát minden azonosított évfolyammal, évfolyamok, illetve települési kategóriák szerint rétegezve, reprezentálva a különböző városi és vidéki területeket Magyarországon. Az első lépcsőben az iskolák beválasztásának valószínűsége arányos volt a különböző évfolyamokra beiratkozott diákok számával és a település kategóriával. A második mintavételi lépcsőben a kiválasztott iskolából egy osztály véletlenszerű kiválasztása történt meg. Az iskolák válaszadási aránya 94%-os volt, 244 osztályból összesen 3.798 tanuló vett részt a 2016. évi magyarországi GYTS felmérésben.

10.2. Adatok elérhetősége

Az indikátorok előállításához használt adatbázis [itt](#) érhető el.

10.3. Az adatgyűjtés eljárásrendje

A GYTS 2016. évi magyarországi adatfelvételt a Nemzeti Egészségfejlesztési Intézet végezte. A 2016. évi magyarországi adatfelvételt a WHO támogatta.

10.4. Adatfeldolgozás gyakorisága

Első alkalommal 2003-ban történt adatfelvétel, ezt követően 2008-ban, 2012-ben, 2013-ban, illetve 2016-ban 5. alkalommal került kivitelezésre a felmérés.

10.5. Adatfeldolgozás módszertana

Az adatok értékelésére a 2016. évi felmérésben részt vett intézmények 7., 8.,9. évfolyamos diákjai körében került sor. Az adatfeldolgozás, illetve az indikátorok értékelése és bemutatása országos szinten aggregált adatok alapján történt.

10.6. A GYTS 2016. évi magyarországi felmérés alapján meghatározott és értékelt indikátorok, indikátorcsoport szerinti bontásban

Dohányzási szokások	Dohánytermékek kipróbálási aránya
	Dohányzási státusz
	Dohánytermékek beszerzési módjának megoszlása dohányzók között
	Dohányzók aránya aszerint, hogy hol szoktak dohányozni
Ismeretek	Azok aránya, akik dohányzással kapcsolatos állításokkal egyet vagy inkább egyet ért
	Beszélggett vele valaki a családjából a dohányzás káros hatásairól
	Részt vett olyan egészségfejlesztési programon, amelynek részeként beszéltek a dohányzás káros hatásairól Azok aránya, akiknek soha nem beszéltek a dohányzásról
Passzív dohányzás	Azok aránya, akik az elmúlt 7 napból legalább 1 napon passzív dohányzásnak voltak kitéve

10.7. Indikátorcsoportok/Indikátorok alkalmazása

Az GYTS felmérésből származó adatok megjelenítési módja nem különbözik a meghatározott indikátorcsoportok vonatkozásában, ezért a *Kézikönyv* az eredmények értelmezését egy kiválasztott csoport (*Passzív dohányzás*) példáján keresztül szemlélteti.

A meghatározott indikátorcsoportokhoz tartozó indikátorok a vizsgált évfolyamokra (7.,8.,9. évfolyam) vonatkozóan, országosan kerülnek bemutatásra. A táblázatok nem szerinti bontásban szemléltetik a gyakorisági adatokat, illetve az ábrák nem szerinti bontást mellőzve mutatják az

országos adatokat. A nemenkénti esetleges szignifikáns eltéréseket a 95%-os megbízhatósági tartományok segítségével értékeltük. Amennyiben a 95%-os megbízhatósági tartományok nem fedik át egymást, tehát a lányoknál megfigyelt gyakorisághoz tartozó megbízhatósági tartomány alsó határa nagyobb, mint a fiúknál megfigyelt felső határa, vagy felső határa kisebb, mint a fiúk alsó határa, abban az esetben szignifikáns eltérésről beszélünk. Egyébként a 95%-os megbízhatósági tartományok átfedése esetén az eltérés nem szignifikáns.

16. ábra. Azok aránya, akik az elmúlt 7 napból legalább 1 napon passzív dohányzásnak voltak kitéve



A táblázat tartalmazza az országosan megfigyelt gyakorisági mutató értékét, illetve az értékelés alapjául szolgáló 95%-os megbízhatósági tartományt, nemenkénti bontásban.

37. táblázat. Azok aránya, akik az elmúlt 7 napból legalább 1 napon passzív dohányzásnak voltak kitéve, nemenként

Passzív dohányzásnak való kitétség	Országos								
	fiú			lány			összesen		
	részarány	95%-os megbízhatósági tartomány		részarány	95%-os megbízhatósági tartomány		részarány	95%-os megbízhatósági tartomány	
alsó határ		felső határ	alsó határ		felső határ	alsó határ		felső határ	
Azok aránya, akik az elmúlt 7 napból legalább 1 napon passzív dohányzásnak voltak kitéve	18,5%	16,7%	20,4%	22,2%	20,3%	24,1%	20,4%	19,1%	21,7%
az otthonában zárt helyen	37,1%	34,8%	39,4%	38,6%	36,4%	40,1%	37,8%	36,2%	39,4%
az otthonában nyílt helyen	74,6%	72,4%	76,6%	81,8%	79,9%	83,4%	78,3%	76,9%	79,6%

Forrás: GYTS 2016

11. Iskolai Egészségkommunikációs Felmérés (iEKF)

11.1. Adatforrás

Az iskolai Egészségkommunikációs Felmérés (iEKF) az iskolájukban felkeresett gyermekek kérdőíves vizsgálata útján gyűjtött információt életmódjukról, egészséggel kapcsolatos ismereteikről, attitűdjükről, valamint kommunikációs szokásaikról.

A mintavétel az Oktatási Hivatal oktatási intézményeket tartalmazó nyilvántartása alapján, véletlen, arányos, klaszter-alapú mintavételezési módszerrel történt. A mintegy 150 településen véletlenül kiválasztott 450 iskola egy-egy osztálya, összesen körülbelül 8000 gyerek került a mintába úgy, hogy reprezentálja a 2015-ben 5., 7. és 9. évfolyamon tanuló magyar iskolásokat. A kérdőívet a diákok anonim módon, tantermükben, egy tanóra alatt töltötték ki.

11.2. Adatok elérhetősége

Az adatok értékelésére a 2015. évi felmérésben részt vett intézmények évfolyamos 5., 7. és 9. diákjai körében került sor, tehát az adatok a 2015-ös évre vonatkozóan állnak rendelkezésre. A feldolgozott adatok megyei szintre vonatkoznak.

11.3. Az adatgyűjtés eljárásrendje

Az iEKF 2015. évi magyarországi adatfelvételt a Nemzeti Egészségfejlesztési Intézet végezte. A 2015. évi magyarországi adatfelvétel az Iskolai Egészségkommunikációs felmérés (iEKF) a TÁMOP-6.1.3.B-12/1-2013-0001 „Népegészségügyi kommunikáció fejlesztése” program keretében történt.

11.4. Adatfeldolgozás gyakorisága

A felmérés egyszeri alkalommal, 2015-ben történt.

11.5. Adatfeldolgozás módszertana

Az adatok értékelésére a 2015. évi felmérésben részt vett intézmények 5., 7. és 9. évfolyamos diákjai körében került sor. Az adatfeldolgozás, illetve az indikátorok értékelése és bemutatása országos és megyei szinten aggregált adatok alapján történt.

11.6. Az iEKF 2015. évi magyarországi felmérés alapján meghatározott és értékelt indikátorok, indikátorcsoport szerinti bontásban

Indikátorcsoportok		Indikátorok
Kockázati magatartás	Dohányzás	Azon tanulók aránya, akik valaha kipróbálták már a dohányzást
		Azon tanulók aránya, akik az elmúlt 30 napban naponta dohányoztak
	Alkoholfogyasztás	Azon tanulók aránya, akik valaha egy-két kortynál több alkoholt ittak
		Azok tanulók aránya, akik az elmúlt 30 napban legalább hetente 1x alkoholt ittak
		Azok tanulók aránya, akik az elmúlt 30 napban legalább hetente 1x részegek voltak
	Táplálkozási szokások	<p>Azon tanulók aránya, akik napi rendszerességgel...</p> <ul style="list-style-type: none"> ● kávéit isznak ● kólát isznak ● energiatalt isznak ● édességet esznek ● chipset esznek ● gyorséttermi ételt esznek
	Drogfogyasztás	Azon tanulók aránya, akik legalább egyszer fogyasztottak valamilyen drogot
	Szexuális magatartás	Azon tanulók aránya, akiknek volt már szexuális kapcsolatuk
		Azon tanulók aránya, akik az utolsó szexuális kapcsolatuk során nem használtak semmilyen fogamzásgátló módszert
Azon tanulók aránya, akiknek van olyan betegsége vagy egészségi problémája, ami befolyásolja iskolába járásukat, iskolai munkában való részvételüket		

Egészségi állapot	Egészségi állapotra vonatkozó adatok	Azon tanulók aránya, akik úgy gondolják, hogy elég jól vagy nagyon jól néznek ki
		Azon tanulók aránya, akik egy kicsit vagy túl kövérnek gondolják magukat
		Azon tanulók aránya, akik jelenleg fogyókúráznak, vagy más módon próbálnak lefogyni
Információkeresés, Egészségfejlesztés	Egészséggel kapcsolatos információkeresés	<p>Azon tanulók aránya, akikre inkább vagy teljes mértékben jellemző, hogy információt keresnek vagy tanácsot kérnek az alábbi témákban:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Étkezés, ételek, diétázás, fogyókúrázás ● Mozgás, testedzés, sportok ● Dohányzás ● Alkoholfogyasztás ● Család, baráti probléma, konfliktus – Probléma, konfliktus a társas kapcsolataiban (család, barátok) ● Iskolai probléma (<i>szekálás osztálytársak vagy tanárok részéről, stressz</i>) ● Nemi szervek működése, szexuális élet, fogamzásgátlás ● Szexuális úton terjedő betegségek, HPV oltás ● Párkapcsolat, szerelem ● Drogok és hatásaik
		<p>Azon tanulók aránya, akik az alábbi témában tanárhoz, iskolapszichológushoz, edzőhöz fordulnának:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Étkezés, ételek, diétázás, fogyókúrázás ● Mozgás, testedzés, sportok ● Dohányzás ● Alkoholfogyasztás ● Család, baráti probléma, konfliktus – Probléma, konfliktus a társas kapcsolataiban (család, barátok) ● Iskolai probléma (<i>szekálás osztálytársak vagy tanárok részéről, stressz</i>) ● Nemi szervek működése, szexuális élet, fogamzásgátlás ● Szexuális úton terjedő betegségek, HPV oltás ● Párkapcsolat, szerelem ● Drogok és hatásaik

	Egészségfejlesztéshez való viszony	<p>Azon tanulók aránya, akikre inkább vagy teljes mértékben jellemző az iskolai egészségfejlesztéssel kapcsolatos témákról szóló állítások:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Általában élvezem, amikor ilyen témákról tanulunk. ● Szeretek ezekről a témákról olvasni. ● Örülök, ha ezzel kapcsolatos kísérleteket, vizsgálatokat végzünk, problémákat oldunk meg. ● Évezem, ha új tudást szerzek ebben a témában. ● Szeretnék többet tudni ezekről a témákról.
--	------------------------------------	---

12. Általános iskolák közegészségügyi körülményeinek országos felmérése – 2017

12.1. Adatforrás

Az általános és középiskolák közegészségügyi körülményeinek teljes körű felmérésére 5 évente kerül sor a Nemzeti Népegészségügyi Központ (NNK), valamint a megyei kormányhivatalok népegészségügyi feladatkörében eljáró járási / kerületi hivatalainak együttműködésével. A követéses vizsgálat lehetőséget nyújt az oktatási intézmények közegészségügyi körülményeit érintő változások nyomán követésére. A járási / kerületi hivatalok munkatársai jogszabályban rögzített népegészségügyi feladatkörükben eljárva hatósági helyszíni ellenőrzést végeznek, amelynek keretében kitöltésre kerülnek az NNK által kidolgozott, az iskolák épületeinek felmérésére vonatkozó egységes kérdőívek. Az általános iskolák körében a legutóbbi felmérés 2017-ben zajlott, melynek keretében 3301 általános iskola teljes körű közegészségügyi vizsgálata történt meg. A felmérés eredményeképpen többek között az iskolák épületének, udvarának állapotáról és környezeti körülményeiről, a közműellátottságról, az osztálytermek és egyéb funkcionális helyiségek közegészségügyi paramétereiről (zsúfoltság, megvilágítás, szellőztetés, bútorzat stb.), a testnevelés lehetőségeiről és körülményeiről, az étkeztetés és a kémiai biztonság feltételeiről, az akadálymentesítés helyzetéről kaphatunk képet.

12.2. Adatok elérhetősége

Az adatok értékelésére az általános iskolák 2017. évi felmérése során gyűjtött adatok révén kerül sor, tehát az adatok a 2017-es évre vonatkozóan állnak rendelkezésre. Az adatok rendelkezésre állnak a Nemzeti Népegészségügyi Központban (NNK).

12.3. Az adatgyűjtés eljárásrendje

A felmérés a Nemzeti Népegészségügyi Központ (NNK), valamint a megyei kormányhivatalok népegészségügyi feladatkörében eljáró járási / kerületi hivatalainak együttműködésével valósul meg.

12.4. Adatfeldolgozás gyakorisága

Az adatok felvételére 5 évente rendszeresen ismétlődő adatgyűjtés révén kerül sor. A legutóbbi felmérés 2017-ben történt.

12.5. Adatfeldolgozás módszertana

Az adatok értékelésére a 2017-ben felmért általános iskolák körében került sor. A felmérés keretében országosan 3301 általános iskola közegészségügyi körülményeinek felmérésére került sor. Az adatfeldolgozás, illetve az indikátorok értékelése és bemutatása megyei és országos szinten aggregált adatok alapján történt.

ÉRTÉKELÉS

Az elemzések során a megyei szinten aggregált adatok alapján nyers gyakorisági mutatók kerültek előállításra. Az adatok értékelésének fő kérdése, hogy a mutató adott megyében található intézményekben tapasztalt értéke szignifikánsan eltér-e az összes felmért intézményben tapasztalt (országos) összesített referencia értéktől. Az eltérést 95%-os megbízhatósági tartományok segítségével értékeltük. Amennyiben az adott megyében tapasztalt érték a véletlennel nem magyarázható módon eltér (magasabb vagy alacsonyabb) az országos referencia értéktől, a két 95%-os megbízhatósági tartomány nem fed át egymással. Ebben az esetben beszélünk statisztikailag szignifikáns különbségről. Amennyiben a 95%-os megbízhatósági tartományok átfedik egymást, abban az esetben az adott megyében megfigyelhető érték eltérése az országostól a véletlennel is magyarázható, tehát statisztikailag nem szignifikáns.

A számított részarányok a válaszadó intézmények százalékában értelmezendők. Az egyes kérdésekre adott válaszoknál a válaszadó iskolák száma eltérő lehet, mivel hiányos kitöltéseket is tartalmazott az

adatbázis (nem minden intézmény adott választ minden kérdésre). Ezért az átláthatóság érdekében minden indikátornál feltüntettük, hogy hány iskola válasza alapján végeztük el az értékelést.

Statistikai értékelés

Részarányok és a hozzájuk tartozó 95%-os megbízhatósági tartományok.

12.6. Az Általános iskolák közegészségügyi körülményeinek országos felmérése alapján meghatározott és értékelt indikátorok, indikátorcsoport szerinti bontásban

Indikátorcsoportok	Indikátorok
Az intézmények állapota	Több mint 55 éves iskolai épületek aránya
	Az elmúlt 10 évben felújított iskolai épületek aránya
Balesetmegelőzés	Az udvar biztonságossága szempontjából megfelelő iskolák aránya
	Konnektorok, kapcsolók érintésvédelme megfelelő
	Nem megfelelő fűtőtestekkel rendelkező iskolák aránya
	Balesetmegelőzési tervvel rendelkező iskolák száma
	A folyosók, lépcsőházak biztonságossága szempontjából megfelelő iskolák aránya
Iskolai környezet	Forgalmas úton vagy egyéb (benzinkút, buszpályaudvar) mellett elhelyezkedő iskolák aránya
	Az iskola megközelíthetősége gyalogosan
	Az iskola megközelíthetősége kerékpárral – a meg nem közelíthető iskolák aránya
	Túlszűfolt tantermekkel (alapterület-tanulói létszám) rendelkező iskolák aránya
	Udvarral rendelkező iskolák aránya
	Mozgáskorlátozottak részére mindennapos iskolai látogatást biztosító, akadálymentesített épülettel rendelkező iskolák aránya

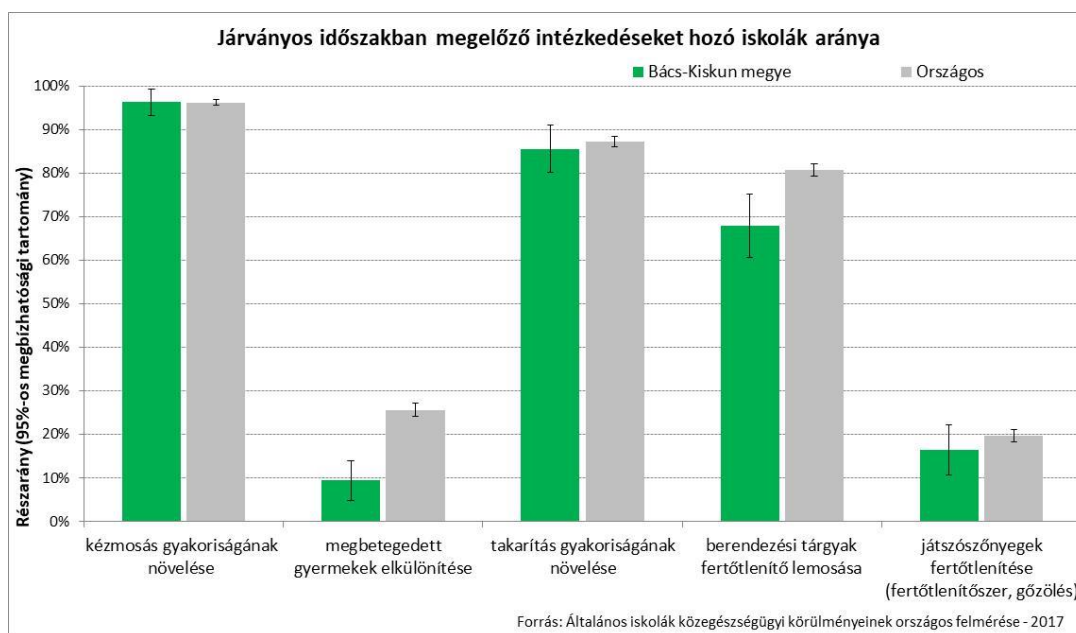
	Szelektív hulladékgyűjtővel rendelkező iskolák aránya
Közegészségügyi intézkedések az iskolában	Járványos időszakban megelőző intézkedéseket hozó iskolák aránya
Tanulók egészségét támogató infrastruktúra	Működő ivókúttal rendelkező iskolák aránya
	Tanulók testméretéhez igazított iskolabútorral rendelkező iskolák aránya
	Természetes tantermi megvilágítással rendelkező iskolák aránya
	Megfelelő hővédelemmel (külső, belső árnyékolás, klíma) rendelkező iskolák aránya
	Megfelelő mesterséges megvilágítással rendelkező iskolák aránya
	Alsós tanterekben játszószőnyeggel rendelkező iskolák száma
	Meszelésre/festésre szoruló helyiségekkel rendelkező iskolák aránya
	Étkező helyszínén vagy közelében kézmosási lehetőséget biztosító iskolák aránya
	Az iskolai ebédlő tekintetében megfelelő higiénés feltételekkel rendelkező iskolák aránya
	A mindennapos testnevelést helyhiány miatt korlátozottan megvalósító iskolák aránya
	Tornatermi vizesblokkal nem rendelkező iskolák aránya
	Az iskolai WC-k száma megfelel a tanulói létszámnak
	Az iskolai vizesblokkok tekintetében közegészségügyi szempontból kifogásolható körülményekkel rendelkező iskolák aránya
	Orvosi szobával rendelkező iskolák aránya
	Az alsós tanterekben kézmosási lehetőséget biztosító iskolák aránya
Tanulók egészségét támogató szokások az iskolákban	Azon iskolák aránya, ahol az udvart szünetekben, napköziben is használják
	Megfelelő mennyiségben szellőztető (tantermetek minden szünetben) iskolák száma
	Nem megfelelően szellőztető iskolák aránya

12.7. Indikátorcsoportok/Indikátorok alkalmazása

Az Általános iskolák közegészségügyi körülményeinek országos felmérésből származó adatok megjelenítési módja nem különbözik a meghatározott indikátorcsoportok vonatkozásában, ezért a *Kézikönyv* az eredmények értelmezését egy kiválasztott csoport (*Közegészségügyi intézkedések az iskolában*) példáján keresztül szemlélteti.

A meghatározott indikátorcsoportokhoz tartozó indikátorok a vizsgált intézményekre vonatkozóan, megyénként kerülnek bemutatásra. A referenciaértéktől (országos gyakoriság) való eltérést 95%-os megbízhatósági tartományok segítségével értékeltük. Amennyiben a 95%-os megbízhatósági tartományok nem fedik át egymást (tehát a megyében megfigyelt gyakorisághoz tartozó megbízhatósági tartomány alsó határa nagyobb, mint az országos felső határa; vagy felső határa kisebb, mint az országos alsó határa), abban az esetben szignifikáns eltérésről beszélünk. Ennek megfelelően az egyes megyékre kapott eredmény lehet szignifikánsnak kedvezőbb vagy kedvezőtlenebb, mint az országosan megfigyelt érték. Egyébként a 95%-os megbízhatósági tartományok átfedése esetén az eltérés nem szignifikáns.

17. ábra. Járványos időszakban megelőző intézkedéseket hozó általános iskolák aránya Bács-Kiskun megyében és országosan



A táblázat tartalmazza az adott megyére számított és az országosan megfigyelt gyakorisági mutató értékét, illetve az értékelés alapjául szolgáló 95%-os megbízhatósági tartományt.

38. táblázat. Járványos időszakban megelőző intézkedéseket hozó általános iskolák aránya Bács-Kiskun megyében

	MEGYE				
	Iskolák száma (n)	Válaszadó iskolák száma (N)	Részarány (%)	95%-os megbízhatósági tartomány	
				alsó határ	felső határ
Járványos időszakban megelőző intézkedéseket hozó iskolák aránya					
kézmosás gyakoriságának növelése	153	159	96,2%	93,3%	99,2%
megbetegedett gyermekek elkülönítése	15	159	9,4%	4,9%	14,0%
takarítás gyakoriságának növelése	136	159	85,5%	80,1%	91,0%
berendezési tárgyak fertőtlenítő lemosása	108	159	67,9%	60,7%	75,2%
játszószőnyegek fertőtlenítése (fertőtlenítőszer, gőzölés)	26	159	16,4%	10,6%	22,1%
egyéb	4	159	2,5%	0,1%	4,9%

Forrás: Általános iskolák közegészségügyi körülményeinek országos felmérése - 2017

39. táblázat. Járványos időszakban megelőző intézkedéseket hozó általános iskolák aránya országosan

	ORSZÁGOS				
	Iskolák száma (n)	Válaszadó iskolák száma (N)	Részarány (%)	95%-os megbízhatósági tartomány	
				alsó határ	felső határ
Járványos időszakban megelőző intézkedéseket hozó iskolák aránya					
kézmosás gyakoriságának növelése	3107	3232	96,1%	95,5%	96,8%
megbetegedett gyermekek elkülönítése	828	3232	25,6%	24,1%	27,1%
takarítás gyakoriságának növelése	2817	3232	87,2%	86,0%	88,3%
berendezési tárgyak fertőtlenítő lemosása	2609	3232	80,7%	79,4%	82,1%
játszószőnyegek fertőtlenítése (fertőtlenítőszer, gőzölés)	635	3232	19,6%	18,3%	21,0%
egyéb	242	3232	7,5%	6,6%	8,4%

Forrás: Általános iskolák közegészségügyi körülményeinek országos felmérése - 2

13. Középfokú iskolák közegészségügyi körülményeinek országos felmérése (gimnáziumok, szakközépiskolák) – 2018

13.1. Adatforrás

Az általános és középiskolák közegészségügyi körülményeinek teljes körű felmérésére 5 évente kerül sor a Nemzeti Népegészségügyi Központ (NNK), valamint a megyei kormányhivatalok népegészségügyi feladatkörében eljáró járási / kerületi hivatalainak együttműködésével. A követéses vizsgálat lehetőséget nyújt az oktatási intézmények közegészségügyi körülményeit érintő változások nyomon követésére. A járási / kerületi hivatalok munkatársai jogszabályban rögzített népegészségügyi feladatkörükben eljárva hatósági helyszíni ellenőrzést végeznek, melynek keretében kitöltésre kerülnek az NNK által kidolgozott, az iskolák épületeinek felmérésére vonatkozó egységes kérdőívek. A középiskolák körében a legutóbbi felmérés 2018-ban zajlott, melynek keretében 1111 középiskola teljes körű közegészségügyi vizsgálata történt meg. A felmérés eredményekképpen többek között az iskolák épületének, udvarának állapotáról és környezeti körülményeiről, a közműellátottságról, az osztálytermek és egyéb funkcionális helyiségek közegészségügyi paramétereiről (zsúfoltság, megvilágítás, szellőztetés, bútorzat stb.), a testnevelés lehetőségeiről és

körülményeiről, az étkeztetés és a kémiai biztonság feltételeiről, az akadálymentesítés helyzetéről kaphatunk képet.

13.2. Adatok elérhetősége

Az adatok értékelésére a középiskolák 2018. évi felmérése során gyűjtött adatok révén kerül sor, tehát az adatok a 2018-as évre vonatkozóan állnak rendelkezésre. Az adatok rendelkezésre állnak a Nemzeti Népegészségügyi Központban (NNK).

13.3. Az adatgyűjtés eljárásrendje

A felmérés a Nemzeti Népegészségügyi Központ (NNK), valamint a megyei kormányhivatalok népegészségügyi feladatkörében eljáró járási / kerületi hivatalainak együttműködésével valósul meg.

13.4. Adatfeldolgozás gyakorisága

Az adatok felvételére 5 évente rendszeresen ismétlődő adatgyűjtés révén kerül sor. A legutóbbi középiskolai felmérés 2018-ban történt.

13.5. Adatfeldolgozás módszertana

Az adatok értékelésére a 2018-ban felmért középiskolák körében került sor. A felmérés keretében országosan 1111 középiskola közegészségügyi körülményeinek felmérésére került sor. Az adatfeldolgozás, illetve az indikátorok értékelése és bemutatása megyei és országos szinten aggregált adatok alapján történt.

ÉRTÉKELÉS

Az elemzések során a megyei szinten aggregált adatok alapján nyers gyakorisági mutatók kerültek előállításra. Az adatok értékelésének fő kérdése, hogy a mutató adott megyében található intézményekben tapasztalt értéke szignifikánsan eltér-e az összes felmért intézményben tapasztalt (országos) összesített referencia értéktől. Az eltérést 95%-os megbízhatósági tartományok segítségével értékeltük. Amennyiben az adott megyében tapasztalt érték a véletlennel nem magyarázható módon eltér (magasabb vagy alacsonyabb) az országos referencia értéktől, a két 95%-os megbízhatósági tartomány nem fed át egymással. Ebben az esetben beszélünk statisztikailag szignifikáns különbségről. Amennyiben a 95%-os megbízhatósági tartományok átfedik egymást, abban az esetben az adott megyében megfigyelhető érték eltérése az országostól a véletlennel is magyarázható, tehát statisztikailag nem szignifikáns.

A számított részarányok a válaszadó intézmények százalékában értelmezendők. Az egyes kérdésekre adott válaszoknál a válaszadó iskolák száma eltérő lehet, mivel hiányos kitöltéseket is tartalmazott az adatbázis (nem minden intézmény adott választ minden kérdésre). Ezért az átláthatóság érdekében minden indikátornál feltüntettük, hogy hány iskola válasza alapján végeztük el az értékelést.

Statistikai értékelés

Részarányok és a hozzájuk tartozó 95%-os megbízhatósági tartományok.

13.6. Az középiskolák közegészségügyi körülményeinek országos felmérése alapján meghatározott és értékelt indikátorok, indikátorcsoport szerinti bontásban

Indikátorcsoportok	Indikátorok
Az intézmények állapota	Több mint 55 éves iskolai épületek aránya
	Az elmúlt 10 évben felújított iskolai épületek aránya
Balesetmegelőzés	Az udvar biztonságossága szempontjából megfelelő iskolák aránya
	Konnektorok, kapcsolók érintésvédelme megfelelő
	Nem megfelelő fűtőtestekkel rendelkező iskolák aránya
	Balesetmegelőzési tervvel rendelkező iskolák száma
	A folyosók, lépcsőházak biztonságossága szempontjából megfelelő iskolák aránya
Iskolai környezet	Forgalmas úton vagy egyéb (benzinkút, buszpályaudvar) mellett elhelyezkedő iskolák aránya
	Az iskola megközelíthetősége gyalogosan
	Az iskola megközelíthetősége kerékpárral – a meg nem közelíthető iskolák aránya
	Túlszűfolt tantermekkel (alapterület-tanulói létszám) rendelkező iskolák aránya
	Udvarral rendelkező iskolák aránya
	Mozgáskorlátozottak részére mindennapos iskolai látogatást biztosító, akadálymentesített épülettel rendelkező iskolák aránya
	Szelektív hulladékgyűjtővel rendelkező iskolák aránya

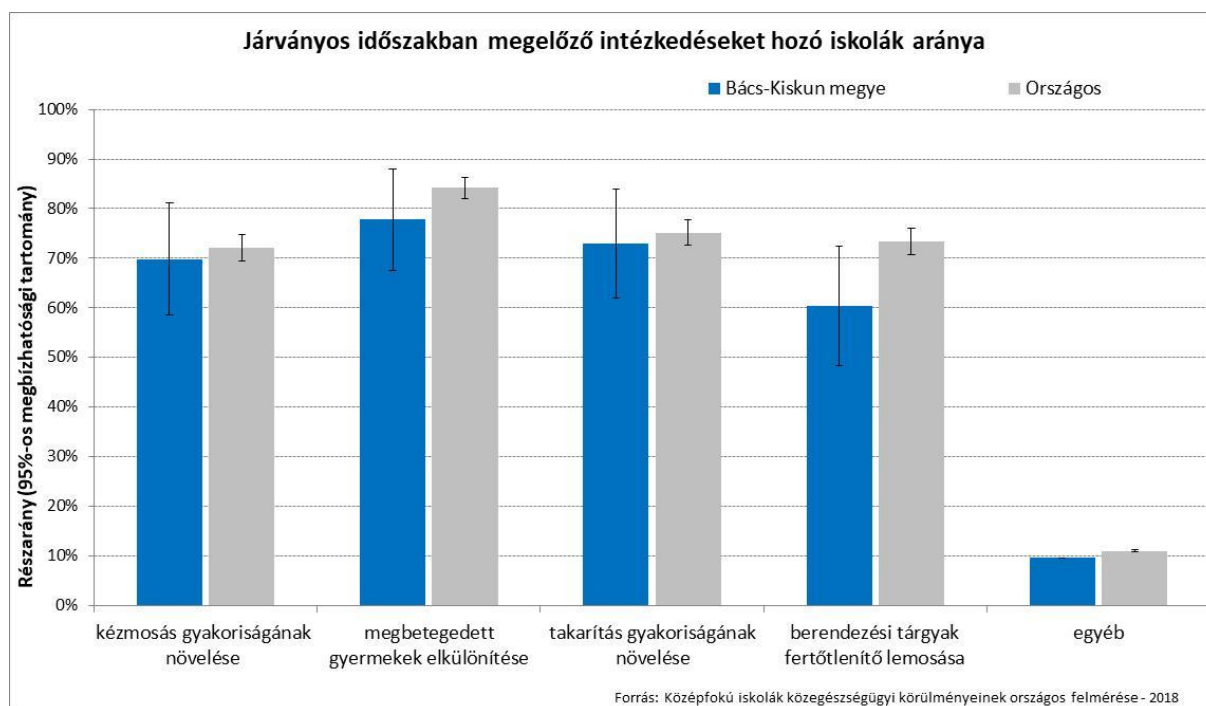
Közegészségügyi intézkedések az iskolában	Járványos időszakban megelőző intézkedéseket hozó iskolák aránya
Tanulók egészségét támogató infrastruktúra	Működő ivókúttal rendelkező iskolák aránya
	Tanulók testméretéhez igazított iskolabútorral rendelkező iskolák aránya
	Természetes tantermi megvilágítással rendelkező iskolák aránya
	Megfelelő hővédelemmel (külső, belső árnyékolás, klíma) rendelkező iskolák aránya
	Megfelelő mesterséges megvilágítással rendelkező iskolák aránya
	Meszelésre/festésre szoruló helyiségekkel rendelkező iskolák aránya
	Étkező helyszínén vagy közelében kézmosási lehetőséget biztosító iskolák aránya
	Az iskolai ebédlő tekintetében megfelelő higiénés feltételekkel rendelkező iskolák aránya
	A mindennapos testnevelést helyhiány miatt korlátozottan megvalósító iskolák aránya
	Tornatermi vizesblokkal nem rendelkező iskolák aránya
	Az iskolai WC-k száma megfelel a tanulói létszámnak
	Az iskolai vizesblokkok tekintetében közegészségügyi szempontból kifogásolható körülményekkel rendelkező iskolák aránya
	Orvosi szobával rendelkező iskolák aránya
	Az alsós tanterekben kézmosási lehetőséget biztosító iskolák aránya
Tanulók egészségét támogató szokások az iskolákba	Azon iskolák aránya, ahol az udvart szünetekben, napközben is használják
	Megfelelő mennyiségben szellőztető (tantermetek minden szünetben) iskolák száma
	Külső szennyezett levegő, zaj miatt nem megfelelően szellőztető iskolák aránya
	Szervezett étkeztetést nem biztosító iskolák aránya

13.7. Indikátorcsoportok/Indikátorok alkalmazása

A középiskolák közegészségügyi körülményeinek országos felmérésből származó adatok megjelenítési módja nem különbözik a meghatározott indikátorcsoportok vonatkozásában, ezért a *Kézikönyv* az eredmények értelmezését egy kiválasztott csoport (*Közegészségügyi intézkedések az iskolában*) példáján keresztül szemlélteti.

A meghatározott indikátorcsoportokhoz tartozó indikátorok a vizsgált intézményekre vonatkozóan, megyénként kerülnek bemutatásra. A referenciaértéktől (országos gyakoriság) való eltérést 95%-os megbízhatósági tartományok segítségével értékeltük. Amennyiben a 95%-os megbízhatósági tartományok nem fedik át egymást (tehát a megyében megfigyelt gyakorisághoz tartozó megbízhatósági tartomány alsó határa nagyobb, mint az országos felső határa; vagy felső határa kisebb, mint az országos alsó határa), abban az esetben szignifikáns eltérésről beszélünk. Ennek megfelelően az egyes megyékre kapott eredmény lehet szignifikánsnak kedvezőbb vagy kedvezőtlenebb, mint az országosan megfigyelt érték. Egyébként a 95%-os megbízhatósági tartományok átfedése esetén az eltérés nem szignifikáns.

18. ábra. Járványos időszakban megelőző intézkedéseket hozó középiskolák aránya Bács-Kiskun megyében és országosan



40. táblázat. Járványos időszakban megelőző intézkedéseket hozó középiskolák aránya Bács-Kiskun megyében

	Iskolák száma (n)	Válaszadó iskolák száma (N)	Részarány (%)	MEGYE	
				95%-os megbízhatósági tartomány	
				alsó határ	felső határ
Járványos időszakban megelőző intézkedéseket hozó iskolák aránya					
kézmosás gyakoriságának növelése	44	63	69,8%	58,5%	81,2%
megbetegedett gyermekek elkülönítése	49	63	77,8%	67,5%	88,0%
takarítás gyakoriságának növelése	46	63	73,0%	62,1%	84,0%
berendezési tárgyak fertőtlenítő lemosása	38	63	60,3%	48,2%	72,4%
egyéb	6	63	9,5%	2,3%	16,8%

Forrás: Középfokú iskolák közegészségügyi körülményeinek országos felmérése - 2018

41. táblázat. Járványos időszakban megelőző intézkedéseket hozó középiskolák aránya országosan

	Iskolák száma (n)	Válaszadó iskolák száma (N)	Részarány (%)	ORSZÁGOS	
				95%-os megbízhatósági tartomány	
				alsó határ	felső határ
Járványos időszakban megelőző intézkedéseket hozó iskolák aránya					
kézmosás gyakoriságának növelése	788	1094	72,0%	69,4%	74,7%
megbetegedett gyermekek elkülönítése	921	1094	84,2%	82,0%	86,3%
takarítás gyakoriságának növelése	822	1094	75,1%	72,6%	77,7%
berendezési tárgyak fertőtlenítő lemosása	803	1094	73,4%	70,8%	76,0%
egyéb	120	1094	11,0%	9,1%	12,8%

Forrás: Középfokú iskolák közegészségügyi körülményeinek országos felmérése - 2018

14. Az Iskoláskorú gyermekek egészségmagatartásának felmérésre (HBSC)

14.1. Adatforrás

Az Iskoláskorú gyermekek egészségmagatartása (Health Behaviour in School- aged Children, HBSC) kutatás, mely több mint 35 éve indult – amelyhez két évvel később Magyarország is csatlakozott –, a kezdetek óta nemzetközi keretek között megvalósuló ifjúsági vizsgálat. A vizsgálat célja, hogy betekintést nyújtsunk a serdülőkorú iskolába járó fiatalok életmódjába; konkrétan, hogy megismerjük szubjektív egészségi állapotukat, jóllétüket, egészségüket befolyásoló szokásaikat és az ezeknek keretet adó fizikai és társas környezetet, valamint egyéni jellemzőket.

Hazánkban a csatlakozás óta minden soron következő tanévben megvalósult az országosan reprezentatív adatgyűjtés. A Tudástárban a legutóbbi alkalommal, 2017/18-ban készült felmérés adatai szerepelnek.

ÉRTÉKELÉS

Az elemzések során az országos szinten aggregált adatok alapján nyers gyakorisági mutatók kerültek előállításra. Az adatok értékelésének fő kérdése, hogy a mutató országos szinten, nemenként tapasztalt értéke szignifikánsan eltér-e egymástól. Az eltérést 95%-os megbízhatósági tartományok segítségével értékeltük. Amennyiben a nemenként tapasztalt érték a véletlennel nem magyarázható módon eltér (magasabb vagy alacsonyabb) az országos referencia értéktől, a két 95%-os megbízhatósági tartomány nem fed át egymással. Ebben az esetben beszélünk statisztikailag szignifikáns különbségről. Amennyiben a 95%-os megbízhatósági tartományok átfedik egymást,

abban az esetben az adott megyében megfigyelhető érték eltérése az országostól a véletlennel is magyarázható, tehát statisztikailag nem szignifikáns.

A számított részarányok az 5., 7., 9. és 11. osztályosokra országos szinten értelmezendők.

Statisztikai értékelés

Részarányok és a hozzájuk tartozó 95%-os megbízhatósági tartományok.

14.2.A 2018.évi HBSC felmérése alapján meghatározott és értékelt indikátorok, indikátorcsoport szerinti bontásban

Indikátorcsoport	Indikátorok
Bántalmazás	Azok aránya, akiket az elmúlt pár hónapban legalább egyszer bántalmaztak az iskolában
	Azok aránya, akik az elmúlt pár hónapban részt vettek az iskolában mások bántalmazásában
	Azok aránya, akik az elmúlt hónapokban legalább egyszer részt vettek internetes bántalmazásban
	Azok aránya, akiket az elmúlt hónapokban legalább egyszer interneten keresztül bántalmaztak
	Azok aránya, akik az elmúlt 12 hónapban legalább egyszer verekedtek
Kockázati magatartás	Dohányzás
	Azok aránya, akik fogyasztottak már alkoholt életükben
	Azok aránya, akik az elmúlt 30 napban legalább egyszer fogyasztottak alkoholt
	Azok aránya, akik valaha voltak már életükben részegek
	Azok aránya, akik az elmúlt 30 napban legalább egyszer részegek voltak
	Azok aránya, akik valaha kipróbálták a marihuánát
	Azok aránya, akik az elmúlt 30 napban legalább egyszer fogyasztottak marihuánát
	Azok aránya, akik valaha életükben kipróbáltak a következőket: <ul style="list-style-type: none"> • Ecstasy-t, MDMA-t (diszkó tabletták) • Amfetaminokat (pl. speed, spuri, gyorsító) • Alkoholt és gyógyszert egyidejűleg, hogy „feldobódjon” • Gyógyszert, hogy „feldobódjon” • Ragasztót, oldószert (szipuzás) • Mágikus gombát • Egyéb
	Azok aránya, akiknek volt már szexuális kapcsolatuk életükben
	Azok aránya, akik az utolsó együttlétük során használtak óvszert
Azok aránya, akik utolsó szexuális együttléte során (ő vagy partnere) használt fogamzásgátló tablettát	
Egészségmagatartás	Azok aránya, akik tanítási napokon minden nap reggeliznek
	Azok aránya, akik mindkét hétvégi napon reggeliznek
	Azok aránya, akik legalább hetente 5-ször fogyasztanak:

	<ul style="list-style-type: none"> • Zöldségfélét • Édességet (cukorka, csokoládé) • Kólát vagy más üdítőitalt • Energialtalt
	Azok aránya, akik egy kicsit kövérnek vagy kövérnek tartják magukat
	Azok aránya, akik jelenleg fogyókúráznak, vagy más módon próbálnak fogyni
	<p>Azok aránya, akik az alábbi módon próbálták csökkenteni a testtömegüket az elmúlt 12 hónapban:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mozgott, edzett • Kihagyott étkezéseket • Koplalt, böjtölt (pl. egy napig vagy tovább nem evett semmit) (csak a 7-11. évfolyamokon került megkérdezésre) • Kevesebb édességet evett • Kevesebb zsíros ételt evett • Kevesebb (cukros) üdítőt ivott • Kevesebbet (pl. kisebb adagokat) evett • Több gyümölcsöt és/vagy zöldséget evett • Több vizet ivott • Egy vagy néhány ételcsoportra korlátozta az étkezését (pl. csak gyümölcsöt, zöldséget, vagy csak kenyeret evett vízzel vagy csak vizet ivott) • Hánytatta magát (csak a 7-11. évfolyamokon került megkérdezésre) • Fogyókúra tablettát vagy hashajtót szedett (csak a 7-11. évfolyamokon került megkérdezésre) • Többet dohányzott (csak a 7-11. évfolyamokon került megkérdezésre) • Szakértő (pl. orvos, védőnő, dietetikus) felügyeletével diétázott
	Azok aránya, akik az elmúlt héten hat vagy hétszer végeztek legalább 60 perces kiadós mozgást.
	Azok aránya, akik naponta végeznek tanórán kívül valamilyen fizikai aktivitást

15. Indikátorok részletes bemutatása

15.1. Jelentés az iskola-egészségügyi munkáról

Indikátorcsoport:	ALAPADATOK	
Indikátor neve:	Az alap- és középfokú oktatási intézményekbe beiratkozottak száma	
Adatforrás	Jelentés az iskola-egészségügyi munkáról	
Típus:	Abszolút szám	
Leírás:	Az adott tanévben (adott tanév október 1-én), adott megyében/járásban alap- és középfokú oktatási intézményekbe beiratkozott tanulók száma	
Jelentőség:	-	
Kiszámítás	Számláló	Beiratkozott tanulók száma, fő
	Nevező	-
	Számítási mód	-
	Értékelés	-
	Megjegyzés	-
Megjelenítés	Területi felbontás	Járási szint és megyei szint
	Megjelenítés típusa	járás/megyei szint
	Megjegyzés	-
Egyéb megjegyzés:	Az adatszolgáltatást a 26/1997. (IX.3.) NM rendelet ¹⁴ alapján a 76/2004. (VIII.19.) ESzCsM rendelet ¹⁵ írja elő.	

Indikátorcsoport:	ALAPADATOK	
Indikátor neve:	Az alap- és középfokú oktatási intézményeket ellátó pszichológusok száma 1000 beiratkozott tanulóra	
Adatforrás	Jelentés az iskola-egészségügyi munkáról	
Típus:	Arányszám, 1000 főre vonatkoztatva	
Leírás:	Az adott tanévben, adott megyében/járásban alap- és középfokú oktatási intézményeket ellátó pszichológusok száma 1000 beiratkozott tanulóra vonatkoztatva.	
Jelentőség:	A 26/1997. (IX. 3.) NM rendelet ¹ alapján az iskola-egészségügyi, háziorvosi, házi gyermekorvosi, egyéb szakorvosi, területi védőnői, gyermekjóléti szolgálatok, pedagógiai szakszolgálatok, logopédus, gyógytornász és pszichológus, valamint – népegészségügyi feladatkörükben – a fővárosi és megyei kormányhivatal járási hivatala gyermekek és tanulók egészségvédelme érdekében együttműködnek, és az e feladat ellátásához szükséges adatokról egymást tájékoztatják.	
Kiszámítás	Számláló	Pszichológusok száma, fő

¹⁴ 26/1997. (IX.3.) NM rendelet az iskola-egészségügyi ellátásról; <https://net.jogtar.hu/jogszabaly?docid=99700026.nm> (Letöltés: 2020.03.04.)

¹⁵ 76/2004. (VIII. 19.) ESzCsM rendelet az egyes személyazonosításra alkalmatlan ágazati (egészségügyi, szakmai) adatok körének meghatározására, gyűjtésére, feldolgozására vonatkozó részletes szabályokról <https://net.jogtar.hu/getpdf?docid=A0400076.ESC&targetdate=&printTitle=76/2004.+%28VIII.+19.%29+ESzCsM+rendelet> (Letöltés: 2020.03.04)

	Nevező	Beiratkozott tanulók száma, fő
	Számítási mód	(számláló/nevező) x 1000
	Értékelés	Arányszám (/1000 fő), 95%-os megbízhatósági tartomány
	Megjegyzés	-
Megjelenítés	Területi felbontás	Járási szint és megyei szint
	Megjelenítés típusa	járás/megyei szint
	Megjegyzés	-
Egyéb megjegyzés:	Az adatszolgáltatást a 26/1997. (IX.3.) NM rendelet alapján a 76/2004. (VIII.19.) ESzCsM rendelet írja elő.	

Indikátorcsoport:	ALAPADATOK	
Indikátor neve:	Az alap- és középfokú oktatási intézményeket ellátó szociális munkások száma 1000 beiratkozott tanulóra	
Adatforrás	Jelentés az iskola-egészségügyi munkáról	
Típus:	Arányszám, 1000 főre vonatkoztatva	
Leírás:	Az adott tanévben, adott megyében/járásban alap- és középfokú oktatási intézményeket ellátó szociális munkások száma 1000 beiratkozott tanulóra vonatkoztatva.	
Jelentőség:	A 26/1997. (IX. 3.) NM rendelet alapján az iskola-egészségügyi, háziorvosi, házi gyermekorvosi, egyéb szakorvosi, területi védőnői, gyermekjóléti szolgálatok, pedagógiai szakszolgálatok, logopédus, gyógytornász és pszichológus, valamint – népegészségügyi feladatkörükben – a fővárosi és megyei kormányhivatal járási hivatala a gyermekek és tanulók egészségvédelme érdekében együttműködnek, és az e feladat ellátásához szükséges adatokról egymást tájékoztatják.	
Kiszámítás	Számláló	Szociális munkások, fő
	Nevező	Beiratkozott tanulók száma, fő
	Számítási mód	(számláló/nevező) x 1000
	Értékelés	Arányszám (/1000 fő), 95%-os megbízhatósági tartomány
	Megjegyzés	-
Megjelenítés	Területi felbontás	Járási szint és megyei szint
	Megjelenítés típusa	járás/megyei szint
	Megjegyzés	-
Egyéb megjegyzés:	Az adatszolgáltatást a 26/1997. (IX.3.) NM rendelet alapján a 76/2004. (VIII.19.) ESzCsM rendelet írja elő.	

Indikátorcsoport:	ALAPADATOK	
Indikátor neve:	Az iskolákat ellátó iskolaorvosok száma 1000 beiratkozott tanulóra	
Adatforrás	Jelentés az iskola-egészségügyi munkáról	
Típus:	Arányszám, 1000 főre vonatkoztatva	
Leírás:	Az adott tanévben, adott megyében/járásban alap- és középfokú oktatási intézmények iskola-egészségügyi tevékenységét főfoglalkozásban ellátó iskolaorvosok (ifjúsági orvosok) száma 1000 beiratkozott tanulóra vonatkoztatva.	
Jelentőség:	A 26/1997. (IX. 3.) NM rendelet ¹ alapján az iskola-egészségügyi ellátás iskolaorvos	

	és védőnő együttes szolgáltatásából áll, amelyet fogorvos és fogászati asszisztens közreműködésével látnak el. Az ellátást valamennyi nevelési-oktatási intézményre kiterjesztve kell intézményenként vagy több intézmény ellátásának közös biztosításával megszervezni. Az iskola-egészségügyi ellátást az iskolaorvos teljes vagy részmunkaidőben végezheti. Iskolaorvosi feladatokat háziorvosi, belgyógyász vagy csecsemő-gyermekgyógyász orvos láthat el.	
Kiszámítás	Számláló	Iskolaorvosok száma, fő
	Nevező	Beiratkozott tanulók száma, fő
	Számítási mód	(számláló/nevező) x 1000
	Értékelés	Arányszám (/1000 fő), 95%-os megbízhatósági tartomány
	Megjegyzés	-
Megjelenítés	Területi felbontás	Járási szint és megyei szint
	Megjelenítés típusa	járás/megyei szint
	Megjegyzés	-
Egyéb megjegyzés:	Az adatszolgáltatást a 26/1997. (IX.3.) NM rendelet alapján a 76/2004. (VIII.19.) ESzCsM rendelet írja elő.	

Indikátorcsoport:	ALAPADATOK	
Indikátor neve:	Az iskolákat ellátó gyerekorvosok száma 1000 beiratkozott tanulóra	
Adatforrás	Jelentés az iskola-egészségügyi munkáról	
Típus:	Arányszám, 1000 főre vonatkoztatva	
Leírás:	Az adott tanévben, adott megyében/járásban alap- és középfokú oktatási intézmények iskola-egészségügyi tevékenységét ellátó házi gyerekorvosok száma 1000 beiratkozott tanulóra vonatkoztatva.	
Jelentőség:	Az iskola-egészségügyi ellátás biztosítása rendeleti szinten szabályozott. A 26/1997. (IX. 3.) NM rendelet ¹ alapján az iskola-egészségügyi ellátás iskolaorvos és védőnő együttes szolgáltatásából áll, amelyet fogorvos és fogászati asszisztens közreműködésével látnak el. Az ellátást valamennyi nevelési-oktatási intézményre kiterjesztve kell intézményenként vagy több intézmény ellátásának közös biztosításával megszervezni. Az iskola-egészségügyi ellátást az iskolaorvos teljes vagy részmunkaidőben végezheti. Iskolaorvosi feladatokat háziorvosi, belgyógyász vagy csecsemő-gyermekgyógyász orvos láthat el.	
Kiszámítás	Számláló	Házi gyerekorvosok száma, fő
	Nevező	Beiratkozott tanulók száma, fő
	Számítási mód	(számláló/nevező) x 1000
	Értékelés	Arányszám (/1000 fő), 95%-os megbízhatósági tartomány
	Megjegyzés	-
Megjelenítés	Területi felbontás	Járási szint és megyei szint
	Megjelenítés típusa	járás/megyei szint
	Megjegyzés	-
Egyéb megjegyzés:	Az adatszolgáltatást a 26/1997. (IX.3.) NM rendelet alapján a 76/2004. (VIII.19.) ESzCsM rendelet írja elő.	

Indikátorcsoport:	ALAPADATOK	
Indikátor neve:	Az iskolákat ellátó egyéb orvosok száma 1000 beiratkozott tanulóra	
Adatforrás	Jelentés az iskola-egészségügyi munkáról	
Típus:	Arányszám, 1000 főre vonatkoztatva	
Leírás:	Az adott tanévben, adott megyében/járásban alap- és középfokú oktatási intézmények iskola-egészségügyi tevékenységét ellátó egyéb orvosok (házi orvos/részfoglalkozású belgyógyász/részfoglalkozású gyermekgyógyász/egyéb részfoglalkozású orvos) száma 1000 beiratkozott tanulóra vonatkoztatva.	
Jelentőség:	Az iskola-egészségügyi ellátás biztosítása rendeleti szinten szabályozott (26/1997. (IX. 3.) NM rendelet). Az iskola-egészségügyi ellátást az iskolaorvos teljes vagy részmunkaidőben végezheti. Iskolaorvosi feladatokat házi orvosi, belgyógyász vagy csecsemő-gyermekgyógyász orvos láthat el.	
Kiszámítás	Számláló	Egyéb orvosok száma, fő
	Nevező	Beiratkozott tanulók száma, fő
	Számítási mód	$(\text{számláló}/\text{nevező}) \times 1000$
	Értékelés	Arányszám (/1000 fő), 95%-os megbízhatósági tartomány
	Megjegyzés	-
Megjelenítés	Területi felbontás	Járási szint és megyei szint
	Megjelenítés típusa	járás/megyei szint
	Megjegyzés	-
Egyéb megjegyzés:	Az adatszolgáltatást a 26/1997. (IX.3.) NM rendelet alapján a 76/2004. (VIII.19.) ESzCsM rendelet írja elő.	

Indikátorcsoport:	ALAPADATOK	
Indikátor neve:	Az intézményekben balesetet szenvedők száma	
Adatforrás	Jelentés az iskola-egészségügyi munkáról	
Típus:	Arányszám, 1000 főre vonatkoztatva	
Leírás:	Az adott tanévben, adott megyében/járásban alap- és középfokú oktatási intézményekben balesetet szenvedő tanulók száma Az iskolaorvos a Jelentésben azokat a baleseteket tünteti fel, amelyek három napon túl gyógyulnak, és jegyzőkönyv készül róluk (rendeleti szabályozás szerint). ⁴	
Jelentőség:	A WHO adatai alapján a gyermekbalesetek Európában és Magyarországon is az egyik legjelentősebb népegészségügyi problémát jelentik, pedig a balesetek többsége megfelelő intézkedésekkel megelőzhető lenne. Következményük gyakran a hosszan tartó egészségügyi ellátás, továbbá maradandó egészségkárosodást, életminőség romlást és munkaképesség-csökkenést is okozhatnak. ¹⁶	
Kiszámítás	Számláló	Balesetet szenvedő tanulók száma, fő
	Nevező	Beiratkozottak száma, fő

¹⁶ Sethi, D; Towner, E; Vincenten, J; Segui-Gomez, M; Racioppi, F;. (2008). European report on child injury prevention. World Health Organization. Regional Office for Europe.

	Számítási mód	(számláló/nevező) x 1000
	Értékelés	Arányszám (/1000 fő), 95%-os megbízhatósági tartomány
	Megjegyzés	-
Megjelenítés	Területi felbontás	Járási szint és megyei szint
	Megjelenítés típusa	járás/megyei szint
	Megjegyzés	-
Egyéb megjegyzés:	Az adatszolgáltatást a 26/1997. (IX.3.) NM rendelet alapján a 76/2004. (VIII.19.) ESzCsM rendelet írja elő.	

Indikátorcsoport:	ÁLTALÁNOS EGÉSZSÉGNEVELÉSI MUTATÓK	
Indikátor neve:	Az iskolaorvos által tartott egészségvédelmi előadások száma 1000 beiratkozott tanulóra	
Adatforrás	Jelentés az iskola-egészségügyi munkáról	
Típus:	Arányszám, 1000 főre vonatkoztatva	
Leírás:	Az adott tanévben, adott megyében/járásban alap- és középfokú oktatási intézményekben az iskolaorvos által tartott egészségvédelmi előadások száma 1000 beiratkozott tanulóra vonatkoztatva. Az iskola orvosa által tartott preventív egészségvédelmi előadás a tanóra vagy egészségfejlesztési program keretében, legalább 30 perces egészségfejlesztő foglalkozást jelenti. ¹⁷	
Jelentőség:	Az oktatási intézményekben végzett egészségnevelési tevékenység hatékony, eredményes és költségkímélő eljárás, ugyanis a későbbiekben is meghatározó magatartásformák kialakulása ebben a korban még befolyásolható.	
Kiszámítás	Számláló	Egészségvédelmi előadások száma, alkalom
	Nevező	Beiratkozott tanulók száma, fő
	Számítási mód	(számláló/nevező) x 1000
	Értékelés	Arányszám (/1000 fő), 95%-os megbízhatósági tartomány
	Megjegyzés	-
Megjelenítés	Területi felbontás	Járási szint és megyei szint
	Megjelenítés típusa	járás/megyei szint
	Megjegyzés	
Egyéb megjegyzés:	Ide sorolandók az iskolaorvos által egész évfolyamoknak tartott előadások (tanóra keretében és azon kívül is) mellett a kisebb csoportoknak tartott csoportos egészségnevelések is. Ide sorolandók a tanfolyam, szakkör (elsősegélynyújtás, ápolás) keretében nyújtott egészségtartalmú ismeret átadás. Az adatszolgáltatást a 26/1997. (IX.3.) NM rendelet alapján a 76/2004. (VIII.19.) ESzCsM rendelet írja elő.	

¹⁷ Kitöltési útmutató a „Jelentés az iskola-egészségügyi munkáról” című jelentés orvosi adatlapjához NNK 33111-3/2019/EÜIG. 2. sz. melléklet (elérhető: https://www.nnk.gov.hu/attachments/article/175/2_1mell_33111_3_2019EUIG_vedonoi_kitoltesi_utmutato_805.pdf)

Indikátorcsoport:	ÁLTALÁNOS EGÉSZSÉGNEVELÉSI MUTATÓK	
Indikátor neve:	Az iskolaorvos által tartott személyes tanácsadások száma 1000 beiratkozott tanulóra	
Adatforrás	Jelentés az iskola-egészségügyi munkáról	
Típus:	Arányszám, 1000 főre vonatkoztatva	
Leírás:	Az adott tanévben, adott megyében/járásban alap- és középfokú oktatási intézményekben az iskolaorvos által tartott személyes tanácsadások száma 1000 beiratkozott tanulóra vonatkoztatva. A preventív személyes tanácsadás az iskola orvosa által tanáccsal ellátott gyermekek számát jelöli. ⁴	
Jelentőség:	Az oktatási intézményekben végzett egészségnevelési tevékenység hatékony, eredményes és költségkímélő eljárás, ugyanis a későbbiekben is meghatározó magatartásformák kialakulása ebben a korban még befolyásolható.	
Kiszámítás	Számláló	Személyes tanácsadások száma, alkalom
	Nevező	Beiratkozott tanulók száma, fő
	Számítási mód	(számláló/nevező) x 1000
	Értékelés	Arányszám (/1000 fő), 95%-os megbízhatósági tartomány
	Megjegyzés	
Megjelenítés	Területi felbontás	Járási szint és megyei szint
	Megjelenítés típusa	járás/megyei szint
	Megjegyzés	
Egyéb megjegyzés:	Az adatszolgáltatást a 26/1997. (IX.3.) NM rendelet alapján a 76/2004. (VIII.19.) ESzCsM rendelet írja elő.	

Indikátorcsoport:	ÁLTALÁNOS EGÉSZSÉGNEVELÉSI MUTATÓK	
Indikátor neve:	Csoportos egészségnevelés alkalmainak száma foglalkozás/tanítási időben az adott tanévben	
Adatforrás	Jelentés az iskola-egészségügyi munkáról	
Típus:	Arányszám, 1000 főre vonatkoztatva	
Leírás:	Az adott tanévben, adott megyében/járásban alap- és középfokú oktatási intézményekben foglalkozás/tanítási időben keretében végzett csoportos egészségnevelés alkalmainak száma Az indikátor a védőnők által tanítási időben, az osztályokban tartott egészségfejlesztő foglalkozás alkalmainak számát jelöli.	
Jelentőség:	A WHO meghatározása szerint az egészségnevelés olyan tudatosan létrehozott tanulási lehetőségek összessége, amely az egészséggel kapcsolatos ismereteket, tudást, és életkézségeket bővíti. Az oktatási intézményekben végzett csoportos egészségnevelési tevékenység hatékony, eredményes és költségkímélő eljárás, ugyanis a későbbiekben is meghatározó magatartásformák kialakulása ebben a korban még befolyásolható.	
Kiszámítás	Számláló	Csoportos egészségnevelés, alkalom
	Nevező	Beiratkozott tanulók száma, fő
	Számítási mód	(számláló/nevező) x 1000
	Értékelés	Arányszám (/1000 fő), 95%-os megbízhatósági tartomány
	Megjegyzés	-

Megjelenítés	Területi felbontás	Járési szint és megyei szint
	Megjelenítés típusa	járás/megyei szint
	Megjegyzés	
Egyéb megjegyzés:	Csoportfoglalkozás: az osztályokban tartott egészségfejlesztő foglalkozás Az adatszolgáltatást a 26/1997. (IX.3.) NM rendelet alapján a 76/2004. (VIII.19.) ESzCsM rendelet írja elő.	

Indikátorcsoport:	ÁLTALÁNOS EGÉSZSÉGNEVELÉSI MUTATÓK	
Indikátor neve:	Csoportos egészségnevelés keretében foglalkozás/tanítási időben csoportfoglalkozáson részt vevő gyermekek száma az adott tanévben	
Adatforrás	Jelentés az iskola-egészségügyi munkáról	
Típus:	Arányszám, 1000 főre vonatkoztatva	
Leírás:	Az adott tanévben, adott megyében/járásban alap- és középfokú oktatási intézményekben foglalkozás/tanítási idő keretében végzett csoportfoglalkozáson részt vevő gyermekek száma.	
Jelentőség:	A WHO meghatározása szerint az egészségnevelés olyan tudatosan létrehozott tanulási lehetőségek összessége, amely az egészséggel kapcsolatos ismereteket, tudást, és életkézségeket bővíti. Az oktatási intézményekben végzett csoportos egészségnevelési tevékenység hatékony, eredményes és költségkímélő eljárás, ugyanis a későbbiekben is meghatározó magatartásformák kialakulása ebben a korban még befolyásolható.	
Kiszámítás	Számláló	Csoportfoglalkozáson részt vevő gyermekek száma, fő
	Nevező	Beiratkozottak száma, fő
	Számítási mód	(számláló/nevező) x 1000
	Értékelés	Arányszám (/1000 fő), 95%-os megbízhatósági tartomány
	Megjegyzés	-
Megjelenítés	Területi felbontás	Járési szint és megyei szint
	Megjelenítés típusa	járás/megyei szint
	Megjegyzés	
Egyéb megjegyzés:	Csoportfoglalkozás: az osztályokban tartott egészségfejlesztő foglalkozás Az adatszolgáltatást a 26/1997. (IX.3.) NM rendelet alapján a 76/2004. (VIII.19.) ESzCsM rendelet írja elő.	

Indikátorcsoport:	ÁLTALÁNOS EGÉSZSÉGNEVELÉSI MUTATÓK	
Indikátor neve:	Csoportos egészségnevelés keretében a csoportfoglalkozáson a gyermekekre fordított védőnői tevékenység ideje (óra/év)	
Adatforrás	Jelentés az iskola-egészségügyi munkáról	
Típus:	Arányszám, 1000 főre vonatkoztatva	
Leírás:	Az adott tanévben, adott megyében/járásban alap- és középfokú oktatási intézményekben csoportos egészségnevelés keretében foglalkozás/tanítási időben végzett csoportfoglalkozáson a gyermekekre fordított védőnői tevékenység ideje óra/év. Az indikátor a jelentés évében, a védőnő által tanítási idő keretében megtartott egészségfejlesztési csoportfoglalkozásokon a tanulókkal töltött tényleges időt	

	jelöli órában megadva.	
Jelentőség:	A WHO meghatározása szerint az egészségnevelés olyan tudatosan létrehozott tanulási lehetőségek összessége, amely az egészséggel kapcsolatos ismereteket, tudást, és életkézségeket bővíti. Az oktatási intézményekben végzett csoportos egészségnevelési tevékenység hatékony, eredményes és költségkímélő eljárás, ugyanis a későbbiekben is meghatározó magatartásformák kialakulása ebben a korban még befolyásolható.	
Kiszámítás	Számláló	Védőnői tevékenység ideje, óra/év
	Nevező	Beiratkozottak száma, fő
	Számítási mód	(számláló/nevező) x 1000
	Értékelés	Arányszám (/1000 fő), 95%-os megbízhatósági tartomány
	Megjegyzés	-
Megjelenítés	Területi felbontás	Járási szint és megyei szint
	Megjelenítés típusa	járás/megyei szint
	Megjegyzés	
Egyéb megjegyzés:	Csoportfoglalkozás: az osztályokban tartott egészségfejlesztő foglalkozás Az adatszolgáltatást a 26/1997. (IX.3.) NM rendelet alapján a 76/2004. (VIII.19.) ESzCsM rendelet írja elő.	

Indikátorcsoport:	TÁPLÁLKOZÁSI RENDELLENESSÉGEK	
Indikátor neve:	Táplálékintoleranciával, (táplálék)allergiával diagnosztizált tanulók aránya	
Adatforrás	Jelentés az iskola-egészségügyi munkáról	
Típus:	Részarány (%)	
Leírás:	Az adott tanévben, adott megyében/járásban alap- és középfokú oktatási intézményekben táplálékintoleranciával, allergiával diagnosztizált tanulók aránya a jelentés által meghatározott index (2., 4., 6., 8., 10., 12.) osztályokban. Az indikátor azon iskolások számát jelöli, akik az adott tanévben megadott BNO kóddal rendelkező betegségben szenvednek.	
Jelentőség:	A táplálékintolerancia és az allergia egyaránt azonnali orvosi kezelést igénylő betegségek, amelyek speciális táplálási igényükből kifolyólag megkövetelik az érintett gyermekek minél korábbi kiszűrését.	
Kiszámítás	Számláló	Táplálékintoleranciával, (táplálék)allergiával diagnosztizált tanulók száma az index osztályokban, fő
	Nevező	Index osztályokba (2., 4., 6., 8., 10., 12.) beiratkozottak száma, fő
	Számítási mód	(számláló/nevező) x 100
	Értékelés	Részarány, 95%-os megbízhatósági tartomány
	Megjegyzés	Az indikátor adatai összevontan, illetve nem és index osztály szerinti bontásban is értékelésre kerülnek.
Megjelenítés	Területi felbontás	Járási szint és megyei szint
	Megjelenítés típusa	járás/megyei szint
	Megjegyzés	
Egyéb	Az adatszolgáltatást a 26/1997. (IX.3.) NM rendelet alapján a 76/2004. (VIII.19.)	

megjegyzés:	ESzCsM rendelet írja elő.
-------------	---------------------------

Indikátorcsoport:	TÁPLÁLKOZÁSI RENDELLENESSÉGEK	
Indikátor neve:	Diabetes-szel diagnosztizált tanulók aránya	
Adatforrás	Jelentés az iskola-egészségügyi munkáról	
Típus:	Részarány (%)	
Leírás:	Az adott tanévben, adott megyében/járásban alap- és középfokú oktatási intézményekben diabetes-szel diagnosztizált tanulók aránya a jelentés által meghatározott index (2., 4., 6., 8., 10., 12.) osztályokban. Az indikátor azon iskolások számát jelöli, akik az adott tanévben megadott BNO kóddal rendelkező betegségben szenvednek.	
Jelentőség:	Az azonnali diagnózis elősegíti a megfelelő és időben történő kezelést és csökkenti a szövődmények kockázatát. Ez különösen fontos gyerekek esetében, ugyanis az életmódi tényezőket megcélzó intervenciók sikeresen alkalmazhatók, és a szövődmények egész életen át tartó kockázata körükben a legmagasabb.	
Kiszámítás	Számláló	Diabetes-szel diagnosztizált tanulók száma az index osztályokban, fő
	Nevező	Index osztályokba (2., 4., 6., 8., 10., 12.) beiratkozottak száma, fő
	Számítási mód	(számláló/nevező) x 100
	Értékelés	Részarány, 95%-os megbízhatósági tartomány
	Megjegyzés	Az indikátor adatai összevontan, illetve nem és index osztály szerinti bontásban is értékelésre kerülnek.
Megjelenítés	Területi felbontás	Járási szint és megyei szint
	Megjelenítés típusa	járás/megyei szint
	Megjegyzés	
Egyéb megjegyzés:	Az adatszolgáltatást a 26/1997. (IX.3.) NM rendelet alapján a 76/2004. (VIII.19.) ESzCsM rendelet írja elő.	

Indikátorcsoport:	TÁPLÁLKOZÁSI RENDELLENESSÉGEK	
Indikátor neve:	Obesitas-szal diagnosztizált tanulók aránya	
Adatforrás	Jelentés az iskola-egészségügyi munkáról	
Típus:	Részarány (%)	
Leírás:	Az adott tanévben, adott megyében/járásban alap- és középfokú oktatási intézményekben obesitas-szal diagnosztizált tanulók aránya a jelentés által meghatározott index (2., 4., 6., 8., 10., 12.) osztályokban. Az indikátor azon iskolások számát jelöli, akik az adott tanévben megadott BNO kóddal rendelkező betegségben szenvednek.	
Jelentőség:	A gyermekkori elhízás (obesitas) összefügg olyan, felnőttkorban kialakuló krónikus betegségekkel, mint a szív- és érrendszeri problémák vagy a 2-es típusú cukorbetegség, illetve negatív hatással van a pszichoszociális állapotra, amely megalapozza a megelőzés és korai beavatkozás fontosságát. Az elhízás mellett az alultápláltság is megemlítendő, ami veszélyezteti az egészséges fejlődést és növekedést, valamint fogékonyabbá tesz a betegségekre.	
Kiszámítás	Számláló	Obesitas-szal diagnosztizált tanulók száma az index osztályokban, fő

	Nevező	Index osztályokba (2., 4., 6., 8., 10., 12.) beiratkozottak száma, fő
	Számítási mód	(számláló/nevező) x 100
	Értékelés	Részarány, 95%-os megbízhatósági tartomány
	Megjegyzés	Az indikátor adatai összevontan, illetve nem és index osztály szerinti bontásban is értékelésre kerülnek.
Megjelenítés	Területi felbontás	Járási szint és megyei szint
	Megjelenítés típusa	járás/megyei szint
	Megjegyzés	
Egyéb megjegyzés:	Az adatszolgáltatást a 26/1997. (IX.3.) NM rendelet alapján a 76/2004. (VIII.19.) ESzCsM rendelet írja elő.	

Indikátorcsoport:	TÁPLÁLKOZÁSI RENDELLENESSÉGEK	
Indikátor neve:	Kóros soványsággal diagnosztizált tanulók aránya	
Adatforrás	Jelentés az iskola-egészségügyi munkáról	
Típus:	Részarány (%)	
Leírás:	Az adott tanévben, adott megyében/járásban alap- és középfokú oktatási intézményekben kóros soványsággal diagnosztizált tanulók aránya a jelentés által meghatározott index (2., 4., 6., 8., 10., 12.) osztályokban. Az indikátor azon iskolások számát jelöli, akik az adott tanévben megadott BNO kóddal rendelkező betegségben szenvednek.	
Jelentőség:	Az étkezési szokásokat befolyásoló tényezők (pl. otthonon kívüli gyakoribb étkezés, változó napirend, kortárs kapcsolatok) jelentősen hozzájárulnak az egészségtelen táplálkozási szokások és az evésproblémák kialakulásához, amelyek kedvezőtlen tápláltsági állapothoz vezethetnek. <i>Az alultápláltság veszélyezteti az egészséges fejlődést és növekedést, valamint fogékonyabbá tesz a betegségekre.</i> ¹⁸	
Kiszámítás	Számláló	Kóros soványsággal diagnosztizált tanulók száma az index osztályokban, fő
	Nevező	Index osztályokba (2., 4., 6., 8., 10., 12.) beiratkozottak száma, fő
	Számítási mód	(számláló/nevező) x 100
	Értékelés	Részarány, 95%-os megbízhatósági tartomány
	Megjegyzés	Az indikátor adatai összevontan, illetve nem és index osztály szerinti bontásban is értékelésre kerülnek.
Megjelenítés	Területi felbontás	Járási szint és megyei szint
	Megjelenítés típusa	járás/megyei szint
	Megjegyzés	
Egyéb megjegyzés:	Az adatszolgáltatást a 26/1997. (IX.3.) NM rendelet alapján a 76/2004. (VIII.19.) ESzCsM rendelet írja elő.	

¹⁸Az „Iskoláskorú gyermekek egészségmagatartása” (HBSC) elnevezésű, az Egészségügyi Világszervezettel együttműködésben megvalósuló nemzetközi kutatás 2014. évi felméréséről készült nemzeti jelentés. NEFI, 2014. <http://mek.oszk.hu/16100/16119/16119.pdf>

Indikátorcsoport:	EGYÉB RENDELLENESSÉGEK	
Indikátor neve:	Evési és alvási zavarokkal diagnosztizált tanulók aránya	
Adatforrás	Jelentés az iskola-egészségügyi munkáról	
Típus:	Részarány (%)	
Leírás:	Az adott tanévben, adott megyében/járásban alap- és középfokú oktatási intézményekben evési és alvási zavarokkal diagnosztizált tanulók aránya a jelentés által meghatározott index (2., 4., 6., 8., 10., 12.) osztályokban. Az indikátor azon iskolások számát jelöli, akik az adott tanévben megadott BNO kóddal rendelkező betegségben szenvednek.	
Jelentőség:	Az étkezési szokásokat befolyásoló tényezők (pl. otthonon kívüli gyakoribb étkezés, változó napirend, kortárs kapcsolatok) jelentősen hozzájárulnak az egészségtelen táplálkozási szokások és a testtömeggel kapcsolatos evésproblémák kialakulásához, melyek kedvezőtlen tápláltsági állapothoz vezethetnek. Az alvás minősége szintén alapvető fontosságú a testi-, lelki jóllét szempontjából, negatív hatást gyakorol a tanulmányi eredményekre, a figyelemre, egészségi állapotra, és a mindennapi akti-vitására, valamint növeli a pszichoszomatikus tünetek gyakoriságát. ⁵	
Kiszámítás	Számláló	Evési és alvási zavarokkal diagnosztizált tanulók száma az index osztályokban, fő
	Nevező	Index osztályokba (2., 4., 6., 8., 10., 12.) beiratkozottak száma, fő
	Számítási mód	(számláló/nevező) x 100
	Értékelés	Részarány, 95%-os megbízhatósági tartomány
	Megjegyzés	Az indikátor adatai összevontan, illetve nem és index osztály szerinti bontásban is értékelésre kerülnek.
Megjelenítés	Területi felbontás	Járási szint és megyei szint
	Megjelenítés típusa	járás/megyei szint
	Megjegyzés	
Egyéb megjegyzés:	Az adatszolgáltatást a 26/1997. (IX.3.) NM rendelet alapján a 76/2004. (VIII.19.) ESzCsM rendelet írja elő.	

Indikátorcsoport:	EGYÉB RENDELLENESSÉGEK	
Indikátor neve:	Tartási rendellenességgel diagnosztizált tanulók aránya	
Adatforrás	Jelentés az iskola-egészségügyi munkáról	
Típus:	Részarány (%)	
Leírás:	Az adott tanévben, adott megyében/járásban alap- és középfokú oktatási intézményekben tartási rendellenességgel diagnosztizált tanulók aránya a jelentés által meghatározott index (2., 4., 6., 8., 10., 12.) osztályokban. Az indikátor azon iskolások számát jelöli, akik az adott tanévben megadott BNO kóddal rendelkező betegségben szenvednek.	
Jelentőség:	A tartási rendellenességek jelei már a serdülőkorban észlelhetők, ezért a maradandó elváltozások és későbbi panaszok megelőzése szempontjából fontos a korai felismerés és kezelés.	
Kiszámítás	Számláló	Tartási rendellenességgel diagnosztizált tanulók száma az index osztályokban, fő

	Nevező	Index osztályokba (2., 4., 6., 8., 10., 12.) beiratkozottak száma, fő
	Számítási mód	(számláló/nevező) x 100
	Értékelés	Részarány, 95%-os megbízhatósági tartomány
	Megjegyzés	Az indikátor adatai összevontan, illetve nem és index osztály szerinti bontásban is értékelésre kerülnek.
Megjelenítés	Területi felbontás	Járási szint és megyei szint
	Megjelenítés típusa	járás/megyei szint
	Megjegyzés	
Egyéb megjegyzés:	Az adatszolgáltatást a 26/1997. (IX.3.) NM rendelet alapján a 76/2004. (VIII.19.) ESzCsM rendelet írja elő.	

Indikátorcsoport:	EGYÉB RENDELLENESSÉGEK	
Indikátor neve:	Scoliosis-szal diagnosztizált tanulók aránya	
Adatforrás	Jelentés az iskola-egészségügyi munkáról	
Típus:	Részarány (%)	
Leírás:	Az adott tanévben, adott megyében/járásban alap- és középfokú oktatási intézményekben scoliosis-szal diagnosztizált tanulók aránya a jelentés által meghatározott index (2., 4., 6., 8., 10., 12.) osztályokban. Az indikátor azon iskolások számát jelöli, akik az adott tanévben megadott BNO kóddal rendelkező betegségben szenvednek.	
Jelentőség:	A gerincferdülés korai felismerése és időben elkezdett kezelés szempontjából kiemelt fontosságú, hogy a gyermekek részt vegyenek rendszeres szűrővizsgálaton.	
Kiszámítás	Számláló	Scoliosis-szal diagnosztizált tanulók száma az index osztályokban, fő
	Nevező	Index osztályokba (2., 4., 6., 8., 10., 12.) beiratkozottak száma, fő
	Számítási mód	(számláló/nevező) x 100
	Értékelés	Részarány, 95%-os megbízhatósági tartomány
	Megjegyzés	Az indikátor adatai összevontan, illetve nem és index osztály szerinti bontásban is értékelésre kerülnek.
Megjelenítés	Területi felbontás	Járási szint és megyei szint
	Megjelenítés típusa	járás/megyei szint
	Megjegyzés	
Egyéb megjegyzés:	Az adatszolgáltatást a 26/1997. (IX.3.) NM rendelet alapján a 76/2004. (VIII.19.) ESzCsM rendelet írja elő.	

Indikátorcsoport:	EGYÉB RENDELLENESSÉGEK	
Indikátor neve:	Magatartási és emocionális zavarokkal diagnosztizált tanulók aránya	
Adatforrás	Jelentés az iskola-egészségügyi munkáról	
Típus:	Részarány (%)	

Leírás:	Az adott tanévben, adott megyében/járásban alap- és középfokú oktatási intézményekben magatartási és emocionális zavarokkal diagnosztizált tanulók aránya a jelentés által meghatározott index (2., 4., 6., 8., 10., 12.) osztályokban. Az indikátor azon iskolások számát jelöli, akik az adott tanévben megadott BNO kóddal rendelkező betegségben szenvednek.	
Jelentőség:	A magatartási és emocionális zavarok korai jelei és tünetei felismerhetők. A gondozásba vétel fontosságát hangsúlyozza, hogy a magatartási problémákkal küzdő gyermek a társadalmi leszakadás fokozott kockázatának vannak kitéve. A magatartási és emocionális zavarok megzavarhatják a gyermekek mentális fejlődését, visszavetik iskolai teljesítményüket, szociális fejlődésüket és később felnőttkori társadalmi beilleszkedésüket.	
Kiszámítás	Számláló	Magatartási és emocionális zavarokkal diagnosztizált tanulók száma az index osztályokban, fő
	Nevező	Index osztályokba (2., 4., 6., 8., 10., 12.) beiratkozottak száma, fő
	Számítási mód	(számláló/nevező) x 100
	Értékelés	Részarány, 95%-os megbízhatósági tartomány
	Megjegyzés	Az indikátor adatai összevontan, illetve nem és index osztály szerinti bontásban is értékelésre kerülnek.
Megjelenítés	Területi felbontás	Járási szint és megyei szint
	Megjelenítés típusa	járás/megyei szint
	Megjegyzés	
Egyéb megjegyzés:	Az adatszolgáltatást a 26/1997. (IX.3.) NM rendelet alapján a 76/2004. (VIII.19.) ESzCsM rendelet írja elő.	

Indikátorcsoport:	EGYÉB RENDELLENESSÉGEK	
Indikátor neve:	Vérnyomással kapcsolatban kiszűrt tanulók aránya	
Adatforrás	Jelentés az iskola-egészségügyi munkáról	
Típus:	Részarány (%)	
Leírás:	Az adott tanévben, adott megyében/járásban alap- és középfokú oktatási intézményekben vérnyomással kapcsolatban kiszűrt tanulók aránya a jelentés által meghatározott index (2., 4., 6., 8., 10., 12.) osztályokban.	
Jelentőség:	Az 51/1997. (XII. 18.) NM rendelet az életkorhoz kötött szűrővizsgálatokon belül előírja a 6-18 év közöttiek körében két évente esedékes testmagasság, testtömeg, testi fejlettség értékelését és a vérnyomásmérést. ¹⁹ Az iskoláskorban előforduló magas vérnyomás gyakori kiváltó oka a túlsúly és a mozgásszegény életmód. A túlsúlyos gyermekek aránya nőtt az utóbbi évtizedben, így fokozottan szükséges a szűréseknél az optimálistól eltérő vérnyomás-értékek kiszűrése.	
Kiszámítás	Számláló	Vérnyomással kapcsolatban kiszűrték közül gondozásba vett gyermekek száma, fő
	Nevező	A szűrésre kötelezettek száma az index osztályokban (2., 4., 6., 8., 10., 12.), fő
	Számítási mód	(számláló/nevező) x 100

¹⁹ 51/1997. (XII. 18.) NM rendelet a kötelező egészségbiztosítás keretében igénybe vehető betegségek megelőzését és korai felismerését szolgáló egészségügyi szolgáltatásokról és a szűrővizsgálatok igazolásáról

	Értékelés	Részarány, 95%-os megbízhatósági tartomány
	Megjegyzés	-
Megjelenítés	Területi felbontás	Járási szint és megyei szint
	Megjelenítés típusa	járás/megyei szint
	Megjegyzés	-
Egyéb megjegyzés:	Az adatszolgáltatást a 26/1997. (IX.3.) NM rendelet alapján a 76/2004. (VIII.19.) ESzCsM rendelet írja elő.	

Indikátorcsoport:	EGYÉB RENDELLENESSÉGEK	
Indikátor neve:	Szomato-mentális és szociális okból gondozást igénylők aránya	
Adatforrás	Jelentés az iskola-egészségügyi munkáról	
Típus:	Részarány (%)	
Leírás:	Az adott tanévben, adott megyében/járásban alap- és középfokú oktatási intézményekben szomato-mentális és szociális okból gondozást igénylő tanulók aránya.	
Jelentőség:	A szomato-mentális és szociális okból gondozást igénylők felmérése az oktatási intézményekben kiemelt jelentőséggel bír, a gyermekek társadalomtól történő leszakadásának és kirekesztettségének elkerülése érdekében. A szomatikus és mentális fejlődés, valamint a szociális viselkedésben elért fejlettségi szint alapvető meghatározói az iskolaérettségnek és a későbbi iskolai teljesítménynek.	
Kiszámítás	Számláló	Szomato-mentális és szociális okból gondozást igénylő tanulók száma, fő
	Nevező	Beiratkozott tanulók száma, fő
	Számítási mód	(számláló/nevező) x 100
	Értékelés	Részarány, 95%-os megbízhatósági tartomány
	Megjegyzés	-
Megjelenítés	Területi felbontás	Járási szint és megyei szint
	Megjelenítés típusa	járás/megyei szint
	Megjegyzés	-
Egyéb megjegyzés:	Az adatszolgáltatást a 26/1997. (IX.3.) NM rendelet alapján a 76/2004. (VIII.19.) ESzCsM rendelet írja elő.	

Indikátorcsoport:	SZEMÉLYI HIGIÉNÉVEL KAPCSOLATOS PROBLÉMÁK MUTATÓI	
Indikátor neve:	Általános személyi higiéniével kapcsolatban kiszűrt tanulók aránya	
Adatforrás	Jelentés az iskola-egészségügyi munkáról	
Típus:	Részarány (%)	
Leírás:	Az adott tanévben, adott megyében/járásban alap- és középfokú oktatási intézményekben általános személyi higiéniével kapcsolatban kiszűrt tanulók aránya a jelentés által meghatározott index (2., 4., 6., 8., 10., 12.) osztályokban.	
Jelentőség:	A személyes higiénia fenntartására irányuló igény már a gyermekkorban kialakul, az iskolás gyermekek rossz egészségi állapota részben a személyes higiénia egészségügyi előnyeinek ismerethiányából fakad. Számos felnőttkori betegség eredete a gyermekkori és serdülőkori egészségügyi viselkedésre vezethető vissza. Ugyanakkor a legtöbb gyermekkori betegség megelőzhető a higiéniai	

	gyakorlatokat az iskolás gyermekek körében történő előmozdítása révén.	
Kiszámítás	Számláló	Általános személyi higiéniával kapcsolatban kiszűrt tanulók száma az index osztályokban, fő
	Nevező	A szűrésre kötelezettek száma az index osztályokban (2., 4., 6., 8., 10., 12.), fő
	Számítási mód	(számláló/nevező) x 100
	Értékelés	Részarány, 95%-os megbízhatósági tartomány
	Megjegyzés	-
Megjelenítés	Területi felbontás	Járási szint és megyei szint
	Megjelenítés típusa	járás/megyei szint
	Megjegyzés	-
Egyéb megjegyzés:	Az adatszolgáltatást a 26/1997. (IX.3.) NM rendelet alapján a 76/2004. (VIII.19.) ESzCsM rendelet írja elő.	

Indikátorcsoport:	SZEMÉLYI HIGIÉNÉVEL KAPCSOLATOS PROBLÉMÁK MUTATÓI	
Indikátor neve:	Tetvességi vizsgálat során kiszűrt tanulók aránya	
Adatforrás	Jelentés az iskola-egészségügyi munkáról	
Típus:	Részarány (%)	
Leírás:	Az adott tanévben, adott megyében/járásban alap- és középfokú oktatási intézményekben tetvességi vizsgálat során kiszűrt tanulók aránya a jelentés által meghatározott index (2., 4., 6., 8., 10., 12.) osztályokban.	
Jelentőség:	A személyes higiénia fenntartására irányuló igény már a gyermekkorban kialakul, az iskolás gyermekek rossz egészségi állapota részben a személyes higiénia egészségügyi előnyeinek ismerethiányából fakad. Számos felnőttkori betegség eredete a gyermekkori és serdülőkori egészségügyi viselkedésre vezethető vissza. Ugyanakkor a legtöbb gyermekkori betegségek megelőzhető a higiéniai gyakorlatokat az iskolás gyermekek körében történő előmozdítása révén.	
Kiszámítás	Számláló	Tetvességi vizsgálat során kiszűrt tanulók száma az index osztályokban, fő
	Nevező	A szűrésre kötelezettek száma az index osztályokban (2., 4., 6., 8., 10., 12.), fő
	Számítási mód	(számláló/nevező) x 100
	Értékelés	Részarány, 95%-os megbízhatósági tartomány
	Megjegyzés	-
Megjelenítés	Területi felbontás	Járási szint és megyei szint
	Megjelenítés típusa	járás/megyei szint
	Megjegyzés	-
Egyéb megjegyzés:	Az adatszolgáltatást a 26/1997. (IX.3.) NM rendelet alapján a 76/2004. (VIII.19.) ESzCsM rendelet írja elő.	

Indikátorcsoport:	FIZIKÁLIS NÖVEKEDÉSSEL ÖSSZEFÜGGŐ RENDELLENESÉGEK
Indikátor neve:	Testtömeggel kapcsolatban kiszűrt tanulók aránya

Adatforrás	Jelentés az iskola-egészségügyi munkáról	
Típus:	Részarány (%)	
Leírás:	Az adott tanévben, adott megyében/járásban alap- és középfokú oktatási intézményekben testtömeggel kapcsolatban kiszűrt tanulók aránya a jelentés által meghatározott index (2., 4., 6., 8., 10., 12.) osztályokban.	
Jelentőség:	A gyermekkori elhízás (obesitas) összefügg az olyan, felnőttkorban kialakuló krónikus betegségekkel, mint a szív-érrendszeri problémák vagy a 2. típusú cukorbetegség, illetve negatív hatással van a pszichoszociális állapotra, mely megalapozza a megelőzés és korai beavatkozás fontosságát. Az elhízás mellett az alultápláltság is megemlíthető, ami veszélyezteti az egészséges fejlődést és növekedést, valamint fogékonyabbá tesz a betegségekre. ²⁰	
Kiszámítás	Számláló	Testtömeggel kapcsolatban kiszűrték közül gondozásba vett gyermekek száma, fő
	Nevező	A szűrésre kötelezettek száma az index osztályokban (2., 4., 6., 8., 10., 12.), fő
	Számítási mód	(számláló/nevező) x 100
	Értékelés	Részarány, 95%-os megbízhatósági tartomány
	Megjegyzés	-
Megjelenítés	Területi felbontás	Járási szint és megyei szint
	Megjelenítés típusa	járás/megyei szint
	Megjegyzés	-
Egyéb megjegyzés:	Az adatszolgáltatást a 26/1997. (IX.3.) NM rendelet alapján a 76/2004. (VIII.19.) ESzCsM rendelet írja elő.	

Indikátorcsoport:	FIZIKÁLIS NÖVEKEDÉSEL ÖSSZEFÜGGŐ RENDELLENESSÉGEK	
Indikátor neve:	Testi fejlettséggel (>90 percentil) kapcsolatban kiszűrt tanulók aránya	
Adatforrás	Jelentés az iskola-egészségügyi munkáról	
Típus:	Részarány (%)	
Leírás:	Az adott tanévben, adott megyében/járásban alap- és középfokú oktatási intézményekben testi fejlettséggel (>90 percentil) kapcsolatban kiszűrt tanulók aránya a jelentés által meghatározott index (2., 4., 6., 8., 10., 12.) osztályokban.	
Jelentőség:	Az 51/1997. (XII. 18.) NM rendelet az életkorhoz kötött szűrővizsgálatokon belül előírja a 6-18 év közöttiek körében két évente esedékes testmagasság, testtömeg, testi fejlettség értékelését és a vérnyomásmérést. ²¹	
Kiszámítás	Számláló	Testi fejlettséggel (>90 percentil) kapcsolatban kiszűrték közül gondozásba vett gyermekek száma, fő
	Nevező	A szűrésre kötelezettek száma az index osztályokban (2., 4., 6., 8., 10., 12.), fő
	Számítási mód	(számláló/nevező) x 100

²⁰ Az „Iskoláskorú gyermekek egészségmagatartása” (HBSC) elnevezésű, az Egészségügyi Világszervezettel együttműködésben megvalósuló nemzetközi kutatás 2014. évi felméréséről készült nemzeti jelentés. NEFI, 2014. <http://mek.oszk.hu/16100/16119/16119.pdf>

²¹ 51/1997. (XII. 18.) NM rendelet a kötelező egészségbiztosítás keretében igénybe vehető betegségek megelőzését és korai felismerését szolgáló egészségügyi szolgáltatásokról és a szűrővizsgálatok igazolásáról

	Értékelés	Részarány, 95%-os megbízhatósági tartomány
	Megjegyzés	-
Megjelenítés	Területi felbontás	Járási szint és megyei szint
	Megjelenítés típusa	járás/megyei szint
	Megjegyzés	-
Egyéb megjegyzés:	Az adatszolgáltatást a 26/1997. (IX.3.) NM rendelet alapján a 76/2004. (VIII.19.) ESzCsM rendelet írja elő.	

Indikátorcsoport:	FIZIKÁLIS NÖVEKEDÉSEL ÖSSZEFÜGGŐ RENDELLENESSÉGEK	
Indikátor neve:	Testi fejlettséggel (<3 percentil) kapcsolatban kiszűrt tanulók aránya	
Adatforrás	Jelentés az iskola-egészségügyi munkáról	
Típus:	Részarány (%)	
Leírás:	Az adott tanévben, adott megyében/járásban alap- és középfokú oktatási intézményekben testi fejlettséggel (<3 percentil) kapcsolatban kiszűrt tanulók aránya a jelentés által meghatározott index (2., 4., 6., 8., 10., 12.) osztályokban.	
Jelentőség:	Az 51/1997. (XII. 18.) NM rendelet ⁸ az életkorhoz kötött szűrővizsgálatokon belül előírja a 6-18 év közöttiek körében két évente esedékes testmagasság, testtömeg, testi fejlettség értékelését és a vérnyomásmérést.	
Kiszámítás	Számláló	Testi fejlettséggel (<3 percentil) kapcsolatban kiszűrték közül gondozásba vett gyermekek száma, fő
	Nevező	A szűrésre kötelezettek száma az index osztályokban (2., 4., 6., 8., 10., 12.), fő
	Számítási mód	(számláló/nevező) x 100
	Értékelés	Részarány, 95%-os megbízhatósági tartomány
	Megjegyzés	-
Megjelenítés	Területi felbontás	Járási szint és megyei szint
	Megjelenítés típusa	járás/megyei szint
	Megjegyzés	-
Egyéb megjegyzés:	Az adatszolgáltatást a 26/1997. (IX.3.) NM rendelet alapján a 76/2004. (VIII.19.) ESzCsM rendelet írja elő.	

Indikátorcsoport:	FIZIKÁLIS NÖVEKEDÉSEL ÖSSZEFÜGGŐ RENDELLENESSÉGEK	
Indikátor neve:	Testmagassággal kapcsolatban kiszűrt tanulók aránya	
Adatforrás	Jelentés az iskola-egészségügyi munkáról	
Típus:	Részarány (%)	
Leírás:	Az adott tanévben, adott megyében/járásban alap- és középfokú oktatási intézményekben testmagassággal kapcsolatban kiszűrt tanulók aránya a jelentés által meghatározott index (2., 4., 6., 8., 10., 12.) osztályokban.	
Jelentőség:	Az 51/1997. (XII. 18.) NM rendelet az életkorhoz kötött szűrővizsgálatokon belül előírja a 6-18 év közöttiek körében két évente esedékes testmagasság, testtömeg, testi fejlettség értékelését és a vérnyomásmérést.	
Kiszámítás	Számláló	Testmagassággal kapcsolatban kiszűrték közül gondozásba vett gyermekek száma, fő
	Nevező	A szűrésre kötelezettek száma az index osztályokban

		(2., 4., 6., 8., 10., 12.), fő
	Számítási mód	(számláló/nevező) x 100
	Értékelés	Részarány, 95%-os megbízhatósági tartomány
	Megjegyzés	-
Megjelenítés	Területi felbontás	Járási szint és megyei szint
	Megjelenítés típusa	járás/megyei szint
	Megjegyzés	
Egyéb megjegyzés:	Az adatszolgáltatást a 26/1997. (IX.3.) NM rendelet alapján a 76/2004. (VIII.19.) ESzCsM rendelet írja elő.	

Indikátorcsoport:	EGÉSZSÉGNEVELÉSI TÉMÁK MUTATÓI	
Indikátor neve:	Csoportos egészségnevelések száma egészséges táplálkozás, étel-miszerhigiéne témában az adott tanévben	
Adatforrás	Jelentés az iskola-egészségügyi munkáról	
Típus:	Arányszám, 1000 főre vonatkoztatva	
Leírás:	Az adott tanévben, adott megyében/járásban alap- és középfokú oktatási intézményekben a csoportos egészségnevelési (tanítási időn belül-kívül) alkalmak aránya egészséges táplálkozás és étel-miszer higiéné témában.	
Jelentőség:	Az étkezési szokásokat befolyásoló tényezők (pl. otthonon kívüli gyakoribb étkezés, változó napirend, kortárskapcsolatok) jelentősen hozzájárulnak az egészségtelen táplálkozási szokások és az evésproblémák kialakulásához, amelyek kedvezőtlen tápláltsági állapothoz vezethetnek.	
Kiszámítás	Számláló	Csoportos egészségnevelés alkalmainak száma, alkalom
	Nevező	Beiratkozott tanulók száma, fő
	Számítási mód	(számláló/nevező) x 1000
	Értékelés	Arányszám (/1000 fő), 95%-os megbízhatósági tartomány
	Megjegyzés	-
Megjelenítés	Területi felbontás	Járási szint és megyei szint
	Megjelenítés típusa	járás/megyei szint
	Megjegyzés	-
Egyéb megjegyzés:	Csoportos egészségnevelés: az osztályokban tartott egészségfejlesztő foglalkozás Az adatszolgáltatást a 26/1997. (IX.3.) NM rendelet alapján a 76/2004. (VIII.19.) ESzCsM rendelet írja elő.	

Indikátorcsoport:	EGÉSZSÉGNEVELÉSI TÉMÁK MUTATÓI	
Indikátor neve:	Csoportos egészségnevelések száma mindennapos, aktív testmozgás, sport témában az adott tanévben	
Adatforrás	Jelentés az iskola-egészségügyi munkáról	
Típus:	Arányszám, 1000 főre vonatkoztatva	
Leírás:	Az adott tanévben, adott megyében/járásban alap- és középfokú oktatási intézményekben a csoportos egészségnevelési (tanítási időn belül-kívül) alkalmak aránya mindennapos, aktív testmozgás és sport témában.	

Jelentőség:	A rendszeres fizikai aktivitás elengedhetetlen a fizikai és pszichés egészségi állapot pozitív irányba történő elmozdításához, és az életminőség javításához. Krónikus betegségek megelőzése terén kifejtett hatását tekintve a leghatékonyabb, ha már gyermek- és kamaszkorban kialakul a fizikailag aktív életmód folytatásának fontossága.	
Kiszámítás	Számláló	Csoportos egészségnevelés alkalmainak száma, alkalom
	Nevező	Beiratkozott tanulók száma, fő
	Számítási mód	(számláló/nevező) x 1000
	Értékelés	Arányszám (/1000 fő), 95%-os megbízhatósági tartomány
	Megjegyzés	-
Megjelenítés	Területi felbontás	Járási szint és megyei szint
	Megjelenítés típusa	járás/megyei szint
	Megjegyzés	-
Egyéb megjegyzés:	Az adatszolgáltatást a 26/1997. (IX.3.) NM rendelet alapján a 76/2004. (VIII.19.) ESzCsM rendelet írja elő.	

Indikátorcsoport:	EGÉSZSÉGNEVELÉSI TÉMÁK MUTATÓI	
Indikátor neve:	Csoportos egészségnevelések száma káros szenvedélyek kialakulásának elkerülése, megszüntetése témában az adott tanévben	
Adatforrás	Jelentés az iskola-egészségügyi munkáról	
Típus:	Arányszám, 1000 főre vonatkoztatva	
Leírás:	Az adott tanévben, adott megyében/járásban alap- és középfokú oktatási intézményekben csoportos egészségnevelési (tanítási időn belül-kívül) alkalmak aránya káros szenvedélyek kialakulásának elkerülése, megszüntetése témában.	
Jelentőség:	A káros szenvedélyek (dohányzás, alkoholfogyasztás, droghasználat) kialakulása többségében a serdülőkorra vezethető vissza, ezért a prevenciók tevékenységei ezen a területen kiemelt fontosságúak. Az egészségnevelés célja támogatás nyújtása a gyermekeknek – főként serdülőknél – a káros szenvedélyekhez vezető szokások és életmód kialakulásának megelőzésében.	
Kiszámítás	Számláló	Csoportos egészségnevelés alkalmainak száma, alkalom
	Nevező	Beiratkozott tanulók száma, fő
	Számítási mód	(számláló/nevező) x 1000
	Értékelés	Arányszám (/1000 fő), 95%-os megbízhatósági tartomány
	Megjegyzés	-
Megjelenítés	Területi felbontás	Járási szint és megyei szint
	Megjelenítés típusa	járás/megyei szint
	Megjegyzés	-
Egyéb megjegyzés:	Az adatszolgáltatást a 26/1997. (IX.3.) NM rendelet alapján a 76/2004. (VIII.19.) ESzCsM rendelet írja elő.	

Indikátorcsoport:	EGÉSZSÉGNEVELÉSI TÉMÁK MUTATÓI
--------------------------	---------------------------------------

Indikátor neve:	Csoportos egészségnevelések száma személyi higiéne témában az adott tanévben	
Adatforrás	Jelentés az iskola-egészségügyi munkáról	
Típus:	Arányszám, 1000 főre vonatkoztatva	
Leírás:	Az adott tanévben, adott megyében/járásban alap- és középfokú oktatási intézményekben csoportos egészségnevelési (tanítási időn belül-kívül) alkalmak aránya személyi higiéne témában.	
Jelentőség:	A személyes higiénia fenntartására irányuló igény már a gyermekkorban kialakul, az iskolás gyermekek rossz egészségi állapota részben a személyes higiénia egészségügyi előnyeinek ismerethiányából fakad. Számos felnőttkori betegség eredete a gyermekkori és serdülőkori egészségügyi viselkedésre vezethető vissza. Ugyanakkor a legtöbb gyermekkori betegség megelőzhető a higiéniai gyakorlatokat az iskolás gyermekek körében történő előmozdítása révén.	
Kiszámítás	Számláló	Csoportos egészségnevelés alkalmainak száma, alkalom
	Nevező	Beiratkozott tanulók száma, fő
	Számítási mód	(számláló/nevező) x 1000
	Értékelés	Arányszám (/1000 fő), 95%-os megbízhatósági tartomány
	Megjegyzés	-
Megjelenítés	Területi felbontás	Járási szint és megyei szint
	Megjelenítés típusa	járás/megyei szint
	Megjegyzés	-
Egyéb megjegyzés:	Az adatszolgáltatást a 26/1997. (IX.3.) NM rendelet alapján a 76/2004. (VIII.19.) ESzCsM rendelet írja elő.	

Indikátorcsoport:	EGÉSZSÉGNEVELÉSI TÉMÁK MUTATÓI	
Indikátor neve:	Csoportos egészségnevelések száma egészséges környezet témában az adott tanévben	
Adatforrás	Jelentés az iskola-egészségügyi munkáról	
Típus:	Arányszám, 1000 főre vonatkoztatva	
Leírás:	Az adott tanévben, adott megyében/járásban alap- és középfokú oktatási intézményekben csoportos egészségnevelési (tanítási időn belül-kívül) alkalmak aránya egészséges környezet témában.	
Jelentőség:	Az egészséges életmódra nevelés részét képezi a környezet leggyakoribb, egészséget, testi épséget veszélyeztető tényezőinek megismerése, valamint a vészhelyzetek megelőzésére és kezelésére való felkészítés. ²²	
Kiszámítás	Számláló	Csoportos egészségnevelés alkalmainak száma, alkalom
	Nevező	Beiratkozott tanulók száma, fő
	Számítási mód	(számláló/nevező) x 1000
	Értékelés	Arányszám (/1000 fő), 95%-os megbízhatósági

²²Simonyi, I. (2012): Az egészségfejlesztés helyzete a hazai nevelési-oktatási intézményekben. In: Darvai, S. (szerk.): Tanulmányok a gyermekkori egészségfejlesztés témaköréből. Eötvös Loránd Tudományegyetem, Budapest. 9-21.p.

		tartomány
	Megjegyzés	-
Megjelenítés	Területi felbontás	Járási szint és megyei szint
	Megjelenítés típusa	járás/megyei szint
	Megjegyzés	-
Egyéb megjegyzés:	Az adatszolgáltatást a 26/1997. (IX.3.) NM rendelet alapján a 76/2004. (VIII.19.) ESzCsM rendelet írja elő.	

Indikátorcsoport:	EGÉSZSÉGNEVELÉSI TÉMÁK MUTATÓI	
Indikátor neve:	Csoportos egészségnevelések száma biztonságos környezet témában az adott tanévben	
Adatforrás	Jelentés az iskola-egészségügyi munkáról	
Típus:	Arányszám, 1000 főre vonatkoztatva	
Leírás:	Az adott tanévben, adott megyében/járásban alap- és középfokú oktatási intézményekben csoportos egészségnevelési (tanítási időn belül-kívül) alkalmak aránya biztonságos környezet témában.	
Jelentőség:	Az egészséges életmódra nevelés részét képezi a környezet leggyakoribb, egészséget, testi épiséget veszélyeztető tényezőinek megismerése, valamint a vészhelyzetek megelőzésére és kezelésére való felkészítés.	
Kiszámítás	Számláló	Csoportos egészségnevelés alkalmainak száma, alkalom
	Nevező	Beiratkozott tanulók száma, fő
	Számítási mód	(számláló/nevező) x 1000
	Értékelés	Arányszám (/1000 fő), 95%-os megbízhatósági tartomány
	Megjegyzés	-
Megjelenítés	Területi felbontás	Járási szint és megyei szint
	Megjelenítés típusa	járás/megyei szint
	Megjegyzés	-
Egyéb megjegyzés:	Az adatszolgáltatást a 26/1997. (IX.3.) NM rendelet alapján a 76/2004. (VIII.19.) ESzCsM rendelet írja elő.	

Indikátorcsoport:	EGÉSZSÉGNEVELÉSI TÉMÁK MUTATÓI	
Indikátor neve:	Csoportos egészségnevelések száma barátság, szerelem, párkapcsolat, családtervezés témában az adott tanévben	
Adatforrás	Jelentés az iskola-egészségügyi munkáról	
Típus:	Arányszám, 1000 főre vonatkoztatva	
Leírás:	Az adott tanévben, adott megyében/járásban alap- és középfokú oktatási intézményekben csoportos egészségnevelési (tanítási időn belül-kívül) alkalmak aránya barátság, szerelem, párkapcsolat, családtervezés témában.	
Jelentőség:	A családi környezet számos jellemzője, többek között a család összetétele és a családi kapcsolatok minősége, valamint a kortárs kapcsolatok hatással vannak a	

	fiatalok szociális készségeinek fejlődésére, életesélyeire, egészségére és életmódjára. ²³	
Kiszámítás	Számláló	Csoportos egészségnevelés alkalmainak száma, alkalom
	Nevező	Beiratkozott tanulók száma, fő
	Számítási mód	(számláló/nevező) x 1000
	Értékelés	Arányszám (/1000 fő), 95%-os megbízhatósági tartomány
	Megjegyzés	-
Megjelenítés	Területi felbontás	Járási szint és megyei szint
	Megjelenítés típusa	járás/megyei szint
	Megjegyzés	-
Egyéb megjegyzés:	Az adatszolgáltatást a 26/1997. (IX.3.) NM rendelet alapján a 76/2004. (VIII.19.) ESzCsM rendelet írja elő.	

Indikátorcsoport:	TESTNEVELÉSI BESOROLÁS	
Indikátor neve:	I. testnevelési kategóriába (könnyített testnevelés) tartozó tanulók száma	
Adatforrás	Jelentés az iskola-egészségügyi munkáról	
Típus:	Részarány (%)	
Leírás:	Az adott tanévben, adott megyében/járásban alap- és középfokú oktatási intézményekben I. testnevelési kategóriába (könnyített testnevelés) tartozó tanulók aránya.	
Jelentőség:	1997. évi CLIV. törvény alapján az iskolai testneveléssel, könnyített és gyógytestneveléssel kapcsolatos egészségügyi feladatok ellátása az ifjúság-egészségügyi gondozás feladata. Az egyes kategóriákban történő testnevelési besorolásról való döntés az adott oktatási intézmény iskolaorvosának a feladata. ²⁴	
Kiszámítás	Számláló	I. testnevelési kategóriába (könnyített testnevelés) tartozó tanulók száma, fő
	Nevező	Beiratkozott tanulók száma, fő
	Számítási mód	(számláló/nevező) x 100
	Értékelés	Részarány, 95%-os megbízhatósági tartomány
	Megjegyzés	-
Megjelenítés	Területi felbontás	Járási szint és megyei szint
	Megjelenítés típusa	járás/megyei szint
	Megjegyzés	-
Egyéb megjegyzés:	Az adatszolgáltatást a 26/1997. (IX.3.) NM rendelet ¹ alapján a 76/2004. (VIII.19.) ESzCsM rendelet ² írja elő.	

²³Zsiros, E., Arnold, P., Huhn, Zs., Költő, A., Simon, D., Németh, Á. (2013) Egészség és társas kapcsolatok kamaszkorban. Kapocs - 12. évf. 4. sz. elérhető: http://epa.oszk.hu/02900/02943/00059/pdf/EPA02943_kapocs_2013_4_22-39.pdf

²⁴ Az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV törvény.

Indikátorcsoport:	TESTNEVELÉSI BESOROLÁS	
Indikátor neve:	II. testnevelési kategóriába (gyógytestnevelés) tartozó tanulók száma	
Adatforrás	Jelentés az iskola-egészségügyi munkáról	
Típus:	Részarány (%)	
Leírás:	Az adott tanévben, adott megyében/járásban alap- és középfokú oktatási intézményekben II. testnevelési kategóriába (gyógytestnevelés) tartozó tanulók aránya.	
Jelentőség:	1997. évi CLIV. törvény alapján az iskolai testneveléssel, könnyített és gyógytestneveléssel kapcsolatos egészségügyi feladatok ellátása az ifjúság-egészségügyi gondozás feladata. Az egyes kategóriákban történő testnevelési besorolásról való döntés az adott oktatási intézmény iskolaorvosának a feladata.	
Kiszámítás	Számláló	II. testnevelési kategóriába (gyógytestnevelés) tartozó tanulók száma, fő
	Nevező	Beiratkozott tanulók száma, fő
	Számítási mód	(számláló/nevező) x 100
	Értékelés	Részarány, 95%-os megbízhatósági tartomány
	Megjegyzés	-
Megjelenítés	Területi felbontás	Járási szint és megyei szint
	Megjelenítés típusa	járás/megyei szint
	Megjegyzés	-
Egyéb megjegyzés:	Az adatszolgáltatást a 26/1997. (IX.3.) NM rendelet alapján a 76/2004. (VIII.19.) ESzCsM rendelet írja elő.	

Indikátorcsoport:	TESTNEVELÉSI BESOROLÁS	
Indikátor neve:	III. testnevelési kategóriába (felmentettek) tartozó tanulók száma	
Adatforrás	Jelentés az iskola-egészségügyi munkáról	
Típus:	Részarány (%)	
Leírás:	Az adott tanévben, adott megyében/járásban alap- és középfokú oktatási intézményekben III. testnevelési kategóriába (felmentettek) tartozó tanulók aránya.	
Jelentőség:	1997. évi CLIV. törvény alapján az iskolai testneveléssel, könnyített és gyógytestneveléssel kapcsolatos egészségügyi feladatok ellátása az ifjúság-egészségügyi gondozás feladata. Az egyes kategóriákban történő testnevelési besorolásról való döntés az adott oktatási intézmény iskolaorvosának a feladata.	
Kiszámítás	Számláló	III. testnevelési kategóriába (felmentettek) tartozó tanulók száma, fő
	Nevező	Beiratkozott tanulók száma, fő
	Számítási mód	(számláló/nevező) x 100
	Értékelés	Részarány, 95%-os megbízhatósági tartomány
	Megjegyzés	-
Megjelenítés	Területi felbontás	Járási szint és megyei szint
	Megjelenítés típusa	járás/megyei szint
	Megjegyzés	-
Egyéb	Az adatszolgáltatást a 26/1997. (IX.3.) NM rendelet alapján a 76/2004. (VIII.19.)	

megjegyzés:

ESzCsM rendelet írja elő.

15.2. Egészségtudatosság fejlesztése a 7-18 éves korosztályban

Indikátorcsoport:	FIZIKAI AKTIVITÁS INDIKÁTORAI	
Indikátor neve:	Iskolában, csak a testnevelés óra keretében sportolók aránya	
Adatforrás	Egészségtudatosság fejlesztése 7-18 éves korosztály részére tanulmány	
Típus:	Részarány (%)	
Leírás:	Az adott megyében az iskolában, csak a testnevelés óra keretében sportoló <u>tanulók aránya</u> .	
Jelentőség:	A rendszeres fizikai aktivitás elengedhetetlen a fizikai és pszichés egészségi állapot pozitív irányba történő elmozdításában, és az életminőség javításában. Krónikus betegségek megelőzése terén kifejtett hatását tekintve a leghatékonyabb, ha már gyermek- és kamaszkorban kialakul a fizikailag aktív életmód.	
Kiszámítás	Számláló	Iskolában, csak a testnevelés óra keretében sportoló tanulók száma, fő
	Nevező	a 2., 5., 8. és 11. évfolyamos tanulók száma, fő
	Számítási mód	(számláló/nevező) x 100
	Értékelés	Részarány, 95%-os megbízhatósági tartomány
	Megjegyzés	Az indikátor adatai nem és index osztály szerinti bontásban kerülnek értékelésre.
Megjelenítés	Területi felbontás	Megyei szint
	Megjelenítés típusa	Megyei szint
	Megjegyzés	-
Egyéb megjegyzés:	-	

Indikátorcsoport:	FIZIKAI AKTIVITÁS INDIKÁTORAI	
Indikátor neve:	Iskolában, a testnevelés órán kívül délutáni edzés/szakkör keretében is sportolók aránya	
Adatforrás	Egészségtudatosság fejlesztése 7-18 éves korosztály részére tanulmány	
Típus:	Részarány (%)	
Leírás:	Az adott megyében az Iskolában, a testnevelés órán kívül délutáni edzés/szakkör keretében is sportoló <u>tanulók aránya</u> .	
Jelentőség:	A rendszeres fizikai aktivitás elengedhetetlen a fizikai és pszichés egészségi állapot pozitív irányba történő elmozdításában, és az életminőség javításában. Krónikus betegségek megelőzése terén kifejtett hatását tekintve a leghatékonyabb, ha már gyermek- és kamaszkorban kialakul a fizikailag aktív életmód.	
Kiszámítás	Számláló	Iskolában, a testnevelés órán kívül délutáni edzés/szakkör keretében is sportoló tanulók száma, fő
	Nevező	a 2., 5., 8. és 11. évfolyamos tanulók száma, fő
	Számítási mód	(számláló/nevező) x 100
	Értékelés	Részarány, 95%-os megbízhatósági tartomány
	Megjegyzés	Az indikátor adatai nem és index osztály szerinti bontásban kerülnek értékelésre.

Megjelenítés	Területi felbontás	Megyei szint
	Megjelenítés típusa	Megyei szint
	Megjegyzés	-
Egyéb megjegyzés:		-

Indikátorcsoport:	FIZIKAI AKTIVITÁS INDIKÁTORAI	
Indikátor neve:	Iskolán kívüli edzésre is járók (pl. sportegyesületben) aránya	
Adatforrás	Egészségtudatosság fejlesztése 7-18 éves korosztály részére tanulmány	
Típus:	Részarány (%)	
Leírás:	Az adott megyében Iskolán kívüli edzésre is járó (pl. sportegyesületben) tanulók aránya .	
Jelentőség:	A rendszeres fizikai aktivitás elengedhetetlen a fizikai és pszichés egészségi állapot pozitív irányba történő elmozdításában, és az életminőség javításában. Krónikus betegségek megelőzése terén kifejtett hatását tekintve a leghatékonyabb, ha már gyermek- és kamaszkorban kialakul a fizikailag aktív életmód.	
Kiszámítás	Számláló	Iskolán kívüli edzésre is járók (pl. sportegyesületben) száma, fő
	Nevező	a 2., 5., 8. és 11. évfolyamos tanulók száma, fő
	Számítási mód	(számláló/nevező) x 100
	Értékelés	Részarány, 95%-os megbízhatósági tartomány
	Megjegyzés	Az indikátor adatai nem és index osztály szerinti bontásban kerülnek értékelésre.
Megjelenítés	Területi felbontás	Megyei szint
	Megjelenítés típusa	Megyei szint
	Megjegyzés	-
Egyéb megjegyzés:		-

Indikátorcsoport:	FIZIKAI AKTIVITÁS INDIKÁTORAI	
Indikátor neve:	Nem szervezett módon, iskolaidőn kívül sportolók (barátokkal, családdal, egyedül) aránya	
Adatforrás	Egészségtudatosság fejlesztése 7-18 éves korosztály részére tanulmány	
Típus:	Részarány (%)	
Leírás:	Az adott megyében nem szervezett módon, iskolaidőn kívül sportoló (barátokkal, családdal, egyedül) tanulók aránya .	
Jelentőség:	A rendszeres fizikai aktivitás elengedhetetlen a fizikai és pszichés egészségi állapot pozitív irányba történő elmozdításában, és az életminőség javításában. Krónikus betegségek megelőzése terén kifejtett hatását tekintve a leghatékonyabb, ha már gyermek- és kamaszkorban kialakul a fizikailag aktív életmód.	
Kiszámítás	Számláló	Nem szervezett módon, iskolaidőn kívül sportolók (barátokkal, családdal, egyedül), fő
	Nevező	a 2., 5., 8. és 11. évfolyamos tanulók száma, fő
	Számítási mód	(számláló/nevező) x 100

	Értékelés	Részarány, 95%-os megbízhatósági tartomány
	Megjegyzés	Az indikátor adatai nem és index osztály szerinti bontásban kerülnek értékelésre.
Megjelenítés	Területi felbontás	Megyei szint
	Megjelenítés típusa	Megyei szint
	Megjegyzés	-
Egyéb megjegyzés:		-

Indikátorcsoport:	TÁPLÁLKOZÁSI SZOKÁSOK INDIKÁTORAI	
Indikátor neve:	Iskolai menzán étkező tanulók aránya	
Adatforrás	Egészségtudatosság fejlesztése 7-18 éves korosztály részére tanulmány	
Típus:	Részarány (%)	
Leírás:	Az adott megyében iskolai menzán étkező tanulók aránya .	
Jelentőség:	Az egészséges és rendszeres táplálkozás elengedhetetlen a fiatalkorúak optimális növekedéséhez, testi, lelki, értelmi fejlődéséhez, megfelelő egészségi állapotuk fenntartásához és a későbbi krónikus egészségi problémák megelőzéséhez. ²⁵ Ugyanakkor az étkezési szokásokat befolyásoló tényezők (pl. otthonon kívüli gyakoribb étkezés, változó napirend, kortárs kapcsolatok) jelentősen hozzájárulnak az egészségtelen táplálkozási szokások és a testtömeggel kapcsolatos evésproblémák kialakulásához, amelyek kedvezőtlen tápláltsági állapothoz vezethetnek. ⁷	
Kiszámítás	Számláló	Iskolai menzán étkező tanulók, fő
	Nevező	a 2., 5., 8. és 11. évfolyamos tanulók száma, fő
	Számítási mód	(számláló/nevező) x 100
	Értékelés	Részarány, 95%-os megbízhatósági tartomány
	Megjegyzés	Az indikátor adatai nem és index osztály szerinti bontásban kerülnek értékelésre.
Megjelenítés	Területi felbontás	Megyei szint
	Megjelenítés típusa	Megyei szint
	Megjegyzés	-
Egyéb megjegyzés:		-

Indikátorcsoport:	TÁPLÁLKOZÁSI SZOKÁSOK INDIKÁTORAI	
Indikátor neve:	Gyorsételeket rendszeresen fogyasztó tanulók aránya	
Adatforrás	Egészségtudatosság fejlesztése 7-18 éves korosztály részére tanulmány	
Típus:	Részarány (%)	
Leírás:	Az adott megyében gyorsételeket rendszeresen fogyasztó tanulók aránya .	
Jelentőség:	Az egészséges és rendszeres táplálkozás elengedhetetlen a fiatalkorúak optimális	

²⁵ Centers for Disease Control and Prevention (1997). Guidelines for school health programs to promote lifelong healthy eating. Journal of School Health, 67(1), 9–26.

	növekedéséhez, testi, lelki, értelmi fejlődéséhez, megfelelő egészségi állapotuk fenntartásához és a későbbi krónikus egészségi problémák megelőzéséhez. ¹² Ugyanakkor az étkezési szokásokat befolyásoló tényezők (pl. otthonon kívüli gyakoribb étkezés, változó napirend, kortárs kapcsolatok) jelentősen hozzájárulnak az egészségtelen táplálkozási szokások és a testtömeggel kapcsolatos evésproblémák kialakulásához, amelyek kedvezőtlen tápláltsági állapothoz vezethetnek.	
Kiszámítás	Számláló	Gyorsételeket rendszeresen fogyasztó tanulók száma, fő
	Nevező	a 2., 5., 8. és 11. évfolyamos tanulók száma, fő
	Számítási mód	(számláló/nevező) x 100
	Értékelés	Részarány, 95%-os megbízhatósági tartomány
	Megjegyzés	Az indikátor adatai nem és index osztály szerinti bontásban kerülnek értékelésre.
Megjelenítés	Területi felbontás	Megyei szint
	Megjelenítés típusa	Megyei szint
	Megjegyzés	-
Egyéb megjegyzés:		-

Indikátorcsoport:	EGÉSZSÉGGÁROSÍTÓ MAGATARTÁSFORMÁK INDIKÁTORAI	
Indikátor neve:	Energiaitalt rendszeresen fogyasztó tanulók aránya	
Adatforrás	Egészségtudatosság fejlesztése 7-18 éves korosztály részére tanulmány	
Típus:	Részarány (%)	
Leírás:	Az adott megyében az energiaitalt rendszeresen fogyasztó tanulók aránya.	
Jelentőség:	Az energiaitalok fogyasztása főként a fiatal lakosság körében népszerű, melynek számos egészségkárosító hatása ismert.	
Kiszámítás	Számláló	Energiaitalt rendszeresen fogyasztó tanulók száma, fő
	Nevező	a 2., 5., 8. és 11. évfolyamos tanulók száma, fő
	Számítási mód	(számláló/nevező) x 100
	Értékelés	Részarány, 95%-os megbízhatósági tartomány
	Megjegyzés	Az indikátor adatai nem és index osztály szerinti bontásban kerülnek értékelésre.
Megjelenítés	Területi felbontás	Megyei szint
	Megjelenítés típusa	Megyei szint
	Megjegyzés	-
Egyéb megjegyzés:		-

Indikátorcsoport:	EGÉSZSÉGGÁROSÍTÓ MAGATARTÁSFORMÁK INDIKÁTORAI	
Indikátor neve:	Alkoholt rendszeresen fogyasztó tanulók aránya	
Adatforrás	Egészségtudatosság fejlesztése 7-18 éves korosztály részére tanulmány	
Típus:	Részarány (%)	
Leírás:	Az adott megyében az alkoholt rendszeresen fogyasztó tanulók aránya	

Jelentőség:	Az elmúlt évtizedek adatai szerint az alkoholfogyasztás, ezek közül is a szélsőséges alkoholfogyasztási formák jelentős terjedése figyelhető meg a fiatalok körében. ^{26,27} A serdülőkori szélsőséges alkoholfogyasztás a későbbiekben növeli az alkoholfogyasztással kapcsolatos problémák kialakulásának esélyét.	
Kiszámítás	Számláló	Alkoholt rendszeresen fogyasztó tanulók száma, fő
	Nevező	a 2., 5., 8. és 11. évfolyamos tanulók száma, fő
	Számítási mód	(számláló/nevező) x 100
	Értékelés	Részarány, 95%-os megbízhatósági tartomány
	Megjegyzés	Az indikátor adatai nem és index osztály szerinti bontásban kerülnek értékelésre.
Megjelenítés	Területi felbontás	Megyei szint
	Megjelenítés típusa	Megyei szint
	Megjegyzés	-
Egyéb megjegyzés:	-	

Indikátorcsoport:	EGÉSZSÉGGÁROSÍTÓ MAGATARTÁSFORMÁK INDIKÁTORAI	
Indikátor neve:	Dohányzást már kipróbáló tanulók aránya	
Adatforrás	Egészségtudatosság fejlesztése 7-18 éves korosztály részére tanulmány	
Típus:	Részarány (%)	
Leírás:	Az adott megyében a dohányzást már kipróbáló tanulók aránya.	
Jelentőség:	A dohányzás az egyik legsúlyosabb népegészségügyi probléma, számos betegség rizikótényezője. A dohányzási szokások kialakulása részben a serdülőkorra vezethető vissza, ezért a dohányzási szokások felmérése és ezek alapján célzott prevenció nyújtása kiemelt fontosságú ezen korosztályok körében. ⁷	
Kiszámítás	Számláló	Dohányzást már kipróbáló tanulók száma, fő
	Nevező	a 2., 5., 8. és 11. évfolyamos tanulók száma, fő
	Számítási mód	(számláló/nevező) x 100
	Értékelés	Részarány, 95%-os megbízhatósági tartomány
	Megjegyzés	Az indikátor adatai nem és index osztály szerinti bontásban kerülnek értékelésre.
Megjelenítés	Területi felbontás	Megyei szint
	Megjelenítés típusa	Megyei szint
	Megjegyzés	-
Egyéb megjegyzés:	-	

Indikátorcsoport:	EGÉSZSÉGGÁROSÍTÓ MAGATARTÁSFORMÁK INDIKÁTORAI	
Indikátor neve:	Alkoholt már kipróbáló (fogyasztó) tanulók aránya	

²⁶ Elekes, Zs.: Európai iskolavizsgálat az alkohol- és egyéb drogfogyasztási szokásokról – 2015, Magyarországi eredmények, <http://web.uni-corvinus.hu/elekes/>

²⁷ Elekes, Zs., & Paksi, B. (2000a). Drogok és fiatalok. Középisikolások droghasználata, alkoholfogyasztása és dohányzása az évezred végén, Magyarországon. Ismertető 8. Budapest: Ifjúsági és Sportminisztérium

Adatforrás	Egészségtudatosság fejlesztése 7-18 éves korosztály részére tanulmány	
Típus:	Részarány (%)	
Leírás:	Az adott megyében az alkoholt már kipróbáló (fogyasztó) tanulók aránya.	
Jelentőség:	Az elmúlt évtizedek adatai szerint az alkoholfogyasztás, ezek közül is a szélsőséges alkoholfogyasztási formák jelentős terjedése figyelhető meg a fiatalok körében. ^{13,14} A serdülőkori szélsőséges alkoholfogyasztás a későbbiekben növeli az alkoholfogyasztással kapcsolatos problémák kialakulásának esélyét.	
Kiszámítás	Számláló	Alkoholt már kipróbáló (fogyasztó) tanulók száma, fő
	Nevező	a 2., 5., 8. és 11. évfolyamos tanulók száma, fő
	Számítási mód	(számláló/nevező) x 100
	Értékelés	Részarány, 95%-os megbízhatósági tartomány
	Megjegyzés	Az indikátor adatai nem és index osztály szerinti bontásban kerülnek értékelésre.
Megjelenítés	Területi felbontás	Megyei szint
	Megjelenítés típusa	Megyei szint
	Megjegyzés	-
Egyéb megjegyzés:	-	

Indikátorcsoport:	EGÉSZSÉGKÁROSÍTÓ MAGATARTÁSFORMÁK INDIKÁTORAI	
Indikátor neve:	Kábítószerrel már kipróbáló (fogyasztó) tanulók aránya	
Adatforrás	Egészségtudatosság fejlesztése 7-18 éves korosztály részére tanulmány	
Típus:	Részarány (%)	
Leírás:	Az adott megyében a kábítószerrel már kipróbáló (fogyasztó) tanulók aránya.	
Jelentőség:	A 90-es évektől az ESPAD kutatás szerint a droghasználat növekvő tendenciát mutat a fiatalok körében. ¹³ A szerhasználat felmérése és a korai beavatkozás a fiatalok körében kiemelt jelentőségű, ugyanis a korai életkorban történő kipróbálás a későbbi problémás szerhasználat fokozott kockázatával mutat összefüggést. ²⁸	
Kiszámítás	Számláló	Kábítószerrel már kipróbáló (fogyasztó) tanulók száma, fő
	Nevező	a 2., 5., 8. és 11. évfolyamos tanulók száma, fő
	Számítási mód	(számláló/nevező) x 100
	Értékelés	Részarány, 95%-os megbízhatósági tartomány
	Megjegyzés	Az indikátor adatai nem és index osztály szerinti bontásban kerülnek értékelésre.
Megjelenítés	Területi felbontás	Megyei szint
	Megjelenítés típusa	Megyei szint
	Megjegyzés	-
Egyéb megjegyzés:	-	

²⁸Hawkins J, Catalano R, Miller J. Risk and protective factors for alcohol and other drug problems in adolescence and early adulthood: implications for substance abuse prevention. Psychol Bull 1992; 112:64 – 105.

15.3. ESPAD (Európai iskolavizsgálat az alkohol- és egyéb drogfogyasztási szokásokról) felmérésből származó adatok

Indikátorcsoport:	ALKOHOLFOGYASZTÁS	
Indikátor(ok) neve:	Szeszes ital fogyasztásának gyakorisága az élete során/ az elmúlt 12 hónapban/ az utóbbi 30 napban	
Adatforrás	ESPAD 2015. évi felmérés	
Típus:	Részarány (%)	
Leírás:	A szeszes ital meghatározott alkalommal történő fogyasztásának gyakorisága a tanulók körében.	
Kiszámítás	Számláló	Szeszes italt élete során/elmúlt 12 hónapban/utóbbi 30 napban meghatározott alkalommal fogyasztó tanulók száma, fő
	Nevező	A felmérésben résztvevő tanulók száma, fő
	Számítási mód	(számláló/nevező) x 100
	Értékelés	Részarány, 95%-os megbízhatósági tartomány
	Megjegyzés	Az indikátor adatai nem szerinti bontásban is értékelésre kerülnek.
Megjelenítés	Területi felbontás	Regionális (országgrész szerinti) bontás
	Megjelenítés típusa	Regionális (országgrész szerinti) bontás
	Megjegyzés	-
Egyéb megjegyzés:	A felmérés adatai az ESPAD 2015. évi adatfelvételéből származnak.	

Indikátorcsoport:	ALKOHOLFOGYASZTÁS	
Indikátor(ok) neve:	Berűgás gyakorisága az élete során/ az elmúlt 12 hónapban/ az utóbbi 30 napban	
Adatforrás	ESPAD 2015. évi felmérés	
Típus:	Részarány (%)	
Leírás:	A berűgás előfordulásának gyakorisága a tanulók körében.	
Kiszámítás	Számláló	Azon tanulók száma, akik az életük során/elmúlt 12 hónapban/utóbbi 30 napban meghatározott alkalommal berűgtak, fő
	Nevező	A felmérésben résztvevő tanulók száma, fő
	Számítási mód	(számláló/nevező) x 100
	Értékelés	Részarány, 95%-os megbízhatósági tartomány

	Megjegyzés	Az indikátor adatai nem szerinti bontásban is értékelésre kerülnek.
Megjelenítés	Területi felbontás	Regionális (országgrész szerinti) bontás
	Megjelenítés típusa	Regionális (országgrész szerinti) bontás
	Megjegyzés	-
Egyéb megjegyzés:	A felmérés adatai az ESPAD 2015. évi adatfelvételéből származnak.	

Indikátorcsoport:	ALKOHOLFOGYASZTÁS	
Indikátor neve:	Egy alkalommal 5 vagy több ital fogyasztásának gyakorisága az elmúlt 30 napban	
Adatforrás	ESPAD 2015. évi felmérés	
Típus:	Részarány (%)	
Leírás:	Az egy alkalommal 5 vagy több ital fogyasztásának előfordulási gyakorisága a tanulók körében.	
Kiszámítás	Számláló	Azon tanulók száma, akik egy alkalommal 5 vagy több italt fogyasztottak az elmúlt 30 napban, fő
	Nevező	A felmérésben résztvevő tanulók száma, fő
	Számítási mód	$(\text{számláló}/\text{nevező}) \times 100$
	Értékelés	Részarány, 95%-os megbízhatósági tartomány
	Megjegyzés	Az indikátor adatai nem szerinti bontásban is értékelésre kerülnek.
Megjelenítés	Területi felbontás	Regionális (országgrész szerinti) bontás
	Megjelenítés típusa	Regionális (országgrész szerinti) bontás
	Megjegyzés	-
Egyéb megjegyzés:	A felmérés adatai az ESPAD 2015. évi adatfelvételéből származnak.	

Indikátorcsoport:	ALKOHOLFOGYASZTÁS	
Indikátor neve:	Berűgés kipróbálásakor betöltött átlagéletkor	
Adatforrás	ESPAD 2015. évi felmérés	
Típus:	Átlag	
Leírás:	A diákok átlagéletkora az első berűgés időpontjában.	

Kiszámítás	Számláló	-
	Nevező	-
	Számítási mód	Életkor (folytonos változó) alapján számított átlagérték
	Értékelés	Átlag, 95%-os megbízhatósági tartomány
	Megjegyzés	Az indikátor adatai nem szerinti bontásban is értékelésre kerülnek.
Megjelenítés	Területi felbontás	Regionális (országgrész szerinti) bontás
	Megjelenítés típusa	Regionális (országgrész szerinti) bontás
	Megjegyzés	-
Egyéb megjegyzés:	A felmérés adatai az ESPAD 2015. évi adatfelvételéből származnak.	

Indikátorcsoport:	KÜLÖNBÖZŐ ALKOHOLTARTALMÚ ITALOK FOGYASZTÁSÁNAK JELLEMZŐI	
Indikátor(ok) neve:	Sör/Cider/Alkoholtartalmú üdítőital/Bor/Égetett szesz fogyasztásának gyakorisága az utóbbi 30 napban	
Adatforrás	ESPAD 2015. évi felmérés	
Típus:	Részarány (%)	
Leírás:	A sör/cider/alkoholtartalmú üdítőital/bor/égetett szesz meghatározott alkalommal történő fogyasztásának gyakorisága a tanulók körében, az utóbbi 30 napban.	
Kiszámítás	Számláló	Az adott alkoholtartalmú italt (sör/cider/alkoholtartalmú üdítőital/bor/égetett szesz) utóbbi 30 napban meghatározott alkalommal fogyasztó tanulók száma, fő
	Nevező	A felmérésben résztvevő tanulók száma, fő
	Számítási mód	(számláló/nevező) x 100
	Értékelés	Részarány, 95%-os megbízhatósági tartomány
	Megjegyzés	Az indikátor adatai nem szerinti bontásban is értékelésre kerülnek.
Megjelenítés	Területi felbontás	Regionális (országgrész szerinti) bontás
	Megjelenítés típusa	Regionális (országgrész szerinti) bontás
	Megjegyzés	-
Egyéb megjegyzés:	A felmérés adatai az ESPAD 2015. évi adatfelvételéből származnak.	

Indikátorcsoport:	KÜLÖNBÖZŐ ALKOHOLTARTALMÚ ITALOK FOGYASZTÁSÁNAK JELLEMZŐI	
Indikátor(ok) neve:	Sör/Cider/Alkoholtartalmú üdítőital/Bor/Égetett szesz kipróbálásakor betöltött életkor	
Adatforrás	ESPAD 2015. évi felmérés	
Típus:	Átlag	
Leírás:	A diákok átlagéletkora az adott alkoholtartalmú ital (sör/cider/alkoholtartalmú üdítőital/bor/égetett szesz) első fogyasztásakor.	
Kiszámítás	Számláló	-
	Nevező	-
	Számítási mód	Életkor (folytonos változó) alapján számított átlagérték
	Értékelés	Átlag, 95%-os megbízhatósági tartomány
	Megjegyzés	Az indikátor adatai nem szerinti bontásban is értékelésre kerülnek.
Megjelenítés	Területi felbontás	Regionális (országgrész szerinti) bontás
	Megjelenítés típusa	Regionális (országgrész szerinti) bontás
	Megjegyzés	-
Egyéb megjegyzés:	A felmérés adatai az ESPAD 2015. évi adatfelvételéből származnak.	

Indikátorcsoport:	DOHÁNYZÁS	
Indikátor neve:	Cigaretta kipróbálók aránya (a kipróbálás gyakorisága alapján)	
Adatforrás	ESPAD 2015. évi felmérés	
Típus:	Részarány (%)	
Leírás:	A cigaretta meghatározott alkalommal kipróbáló tanulók aránya.	
Kiszámítás	Számláló	A cigaretta meghatározott alkalommal kipróbáló tanulók száma, fő
	Nevező	A felmérésben résztvevő tanulók száma, fő
	Számítási mód	(számláló/nevező) x 100
	Értékelés	Részarány, 95%-os megbízhatósági tartomány
	Megjegyzés	Az indikátor adatai nem szerinti bontásban is értékelésre kerülnek.
Megjelenítés	Területi felbontás	Regionális (országgrész szerinti) bontás

	Megjelenítés típusa	Regionális (országgrész szerinti) bontás
	Megjegyzés	-
Egyéb megjegyzés:	A felmérés adatai az ESPAD 2015. évi adatfelvételéből származnak.	

Indikátorcsoport:	DOHÁNYZÁS	
Indikátor neve:	Életkor az első cigaretta kipróbálásakor	
Adatforrás	ESPAD 2015. évi felmérés	
Típus:	Részarány (%)	
Leírás:	A cigarettát meghatározott életkorban kipróbáló tanulók aránya.	
Kiszámítás	Számláló	A cigarettát meghatározott életkorban kipróbáló tanulók száma, fő
	Nevező	A felmérésben résztvevő tanulók száma, fő
	Számítási mód	(számláló/nevező) x 100
	Értékelés	Részarány, 95%-os megbízhatósági tartomány
	Megjegyzés	Az indikátor adatai nem szerinti bontásban is értékelésre kerülnek.
Megjelenítés	Területi felbontás	Regionális (országgrész szerinti) bontás
	Megjelenítés típusa	Regionális (országgrész szerinti) bontás
	Megjegyzés	-
Egyéb megjegyzés:	A felmérés adatai az ESPAD 2015. évi adatfelvételéből származnak.	

Indikátorcsoport:	DOHÁNYZÁS	
Indikátor neve:	Átlagéletkor az első cigaretta kipróbálásakor (év)	
Adatforrás	ESPAD 2015. évi felmérés	
Típus:	Átlag	
Leírás:	A diákok átlagéletkora a cigaretta első kipróbálásakor.	
Kiszámítás	Számláló	-
	Nevező	-

	Számítási mód	Életkor (folytonos változó) alapján számított átlagérték
	Értékelés	Átlag, 95%-os megbízhatósági tartomány
	Megjegyzés	Az indikátor adatai nem szerinti bontásban is értékelésre kerülnek.
Megjelenítés	Területi felbontás	Regionális (országgrész szerinti) bontás
	Megjelenítés típusa	Regionális (országgrész szerinti) bontás
	Megjegyzés	-
Egyéb megjegyzés:	A felmérés adatai az ESPAD 2015. évi adatfelvételéből származnak.	

Indikátorcsoport:	DROGFOGYASZTÁS	
Indikátor neve:	Marihuána vagy hasis fogyasztás gyakorisága	
Adatforrás	ESPAD 2015. évi felmérés	
Típus:	Részarány (%)	
Leírás:	A marihuánát vagy hasist meghatározott alkalommal fogyasztó tanulók aránya.	
Kiszámítás	Számláló	A marihuánát vagy hasist meghatározott alkalommal fogyasztó tanulók száma, fő
	Nevező	A felmérésben résztvevő tanulók száma, fő
	Számítási mód	$(\text{számláló}/\text{nevező}) \times 100$
	Értékelés	Részarány, 95%-os megbízhatósági tartomány
	Megjegyzés	Az indikátor adatai nem szerinti bontásban is értékelésre kerülnek.
Megjelenítés	Területi felbontás	Regionális (országgrész szerinti) bontás
	Megjelenítés típusa	Regionális (országgrész szerinti) bontás
	Megjegyzés	-
Egyéb megjegyzés:	A felmérés adatai az ESPAD 2015. évi adatfelvételéből származnak.	

Indikátorcsoport:	DROGFOGYASZTÁS	
Indikátor neve:	Dizájner drogok/új pszichoaktív szerek – Kipróbálási arány:	

	<ul style="list-style-type: none"> - Nyugtatók/altatók nem orvosi javaslatra - Ecstasy - Amfetaminok - Metamfetaminok - Kokain - Crack - Szipuzás 	
Adatforrás	ESPAD 2015. évi felmérés	
Típus:	Részarány (%)	
Leírás:	A dizájner drogokat/új pszichoaktív szereket kipróbáló tanulók aránya.	
Kiszámítás	Számláló	A dizájner drogokat/új pszichoaktív szereket kipróbáló tanulók száma, fő
	Nevező	A felmérésben résztvevő tanulók száma, fő
	Számítási mód	(számláló/nevező) x 100
	Értékelés	Részarány, 95%-os megbízhatósági tartomány
	Megjegyzés	Az indikátor adatai nem szerinti bontásban is értékelésre kerülnek.
Megjelenítés	Területi felbontás	Regionális (országgrész szerinti) bontás
	Megjelenítés típusa	Regionális (országgrész szerinti) bontás
	Megjegyzés	-
Egyéb megjegyzés:	A felmérés adatai az ESPAD 2015. évi adatfelvételéből származnak.	

Indikátorcsoport:	DROGFOGYASZTÁS	
Indikátor neve:	A válaszadók átlagos életkora a marihuána vagy hasis első kipróbálásakor	
Adatforrás	ESPAD 2015. évi felmérés	
Típus:	Átlag	
Leírás:	A diákok átlagéletkora a marihuána vagy hasis első kipróbálásakor.	
Kiszámítás	Számláló	-
	Nevező	-
	Számítási mód	Életkor (folytonos változó) alapján számított átlagérték
	Értékelés	Átlag, 95%-os megbízhatósági tartomány

	Megjegyzés	Az indikátor adatai nem szerinti bontásban is értékelésre kerülnek.
Megjelenítés	Területi felbontás	Regionális (országgrész szerinti) bontás
	Megjelenítés típusa	Regionális (országgrész szerinti) bontás
	Megjegyzés	-
Egyéb megjegyzés:	A felmérés adatai az ESPAD 2015. évi adatfelvételéből származnak.	

Indikátorcsoport:	ENERGIAITAL FOGYASZTÁS	
Indikátor(ok) neve:	Energiaital fogyasztásának gyakorisága az élete során/ az elmúlt 12 hónapban/ az utóbbi 30 napban	
Adatforrás	ESPAD 2015. évi felmérés	
Típus:	Részarány (%)	
Leírás:	Az energiaitalt meghatározott alkalommal fogyasztó tanulók aránya.	
Kiszámítás	Számláló	Az energiaitalt az életük során/elmúlt 12 hónapban/utóbbi 30 napban meghatározott alkalommal fogyasztó tanulók száma, fő
	Nevező	A felmérésben résztvevő tanulók száma, fő
	Számítási mód	(számláló/nevező) x 100
	Értékelés	Részarány, 95%-os megbízhatósági tartomány
	Megjegyzés	Az indikátor adatai nem szerinti bontásban is értékelésre kerülnek.
Megjelenítés	Területi felbontás	Regionális (országgrész szerinti) bontás
	Megjelenítés típusa	Regionális (országgrész szerinti) bontás
	Megjegyzés	-
Egyéb megjegyzés:	A felmérés adatai az ESPAD 2015. évi adatfelvételéből származnak.	

Indikátorcsoport:	INTERNET-, KÖZÖSSÉGI MÉDIA HASZNÁLAT	
Indikátor(ok) neve:	Internetet legalább 4 órát használók aránya hétköznapon/hétvégén	
Adatforrás	ESPAD 2015. évi felmérés	

Típus:	Részarány (%)	
Leírás:	Az internetet hétköznap/hétfőgén legalább 4 órát használó tanulók aránya.	
Kiszámítás	Számláló	Az internetet hétköznap/hétfőgén legalább 4 órát használó tanulók száma, fő
	Nevező	A felmérésben résztvevő tanulók száma, fő
	Számítási mód	(számláló/nevező) x 100
	Értékelés	Részarány, 95%-os megbízhatósági tartomány
	Megjegyzés	Az indikátor adatai nem szerinti bontásban is értékelésre kerülnek.
Megjelenítés	Területi felbontás	Regionális (országgrész szerinti) bontás
	Megjelenítés típusa	Regionális (országgrész szerinti) bontás
	Megjegyzés	-
Egyéb megjegyzés:	A felmérés adatai az ESPAD 2015. évi adatfelvételéből származnak.	

Indikátorcsoport:	INTERNET-, KÖZÖSSÉGI MÉDIA HASZNÁLAT	
Indikátor(ok) neve:	Azon diákok aránya, akik úgy vélekednek, hogy túl sok időt töltenek közösségi média használatával	
Adatforrás	ESPAD 2015. évi felmérés	
Típus:	Részarány (%)	
Leírás:	A közösségi média használatával saját bevallásuk szerint túl sok időt töltő tanulók aránya.	
Kiszámítás	Számláló	Azon diákok száma, akik úgy vélekednek, hogy túl sok időt töltenek közösségi média használatával, fő
	Nevező	A felmérésben résztvevő tanulók száma, fő
	Számítási mód	(számláló/nevező) x 100
	Értékelés	Részarány, 95%-os megbízhatósági tartomány
	Megjegyzés	Az indikátor adatai nem szerinti bontásban is értékelésre kerülnek.
Megjelenítés	Területi felbontás	Regionális (országgrész szerinti) bontás
	Megjelenítés típusa	Regionális (országgrész szerinti) bontás

	Megjegyzés	-
Egyéb megjegyzés:	A felmérés adatai az ESPAD 2015. évi adatfelvételéből származnak.	

Indikátorcsoport:	INTERNET-, KÖZÖSSÉGI MÉDIA HASZNÁLAT	
Indikátor(ok) neve:	Internethasználat gyakorisága az elmúlt 7 napban	
Adatforrás	ESPAD 2015. évi felmérés	
Típus:	Részarány (%)	
Leírás:	Az elmúlt 7 napban meghatározott számú napon internetet használó tanulók aránya.	
Kiszámítás	Számláló	Azon diákok száma, akik az elmúlt 7 napban meghatározott számú napon használták az internetet, fő
	Nevező	A felmérésben résztvevő tanulók száma, fő
	Számítási mód	(számláló/nevező) x 100
	Értékelés	Részarány, 95%-os megbízhatósági tartomány
	Megjegyzés	Az indikátor adatai nem szerinti bontásban is értékelésre kerülnek.
Megjelenítés	Területi felbontás	Regionális (országgrész szerinti) bontás
	Megjelenítés típusa	Regionális (országgrész szerinti) bontás
	Megjegyzés	-
Egyéb megjegyzés:	A felmérés adatai az ESPAD 2015. évi adatfelvételéből származnak.	

Indikátorcsoport:	INTERNET-, KÖZÖSSÉGI MÉDIA HASZNÁLAT	
Indikátor(ok) neve:	Alvás helyetti internetezés gyakorisága	
Adatforrás	ESPAD 2015. évi felmérés	
Típus:	Részarány (%)	
Leírás:	Az alvás helyetti internethasználat előfordulási gyakorisága a tanulók körében.	
Kiszámítás	Számláló	Azon diákok száma, akik körében bizonyos gyakorisággal előfordult/nem fordult elő az alvás

		helyetti internetezés, fő
	Nevező	A felmérésben résztvevő tanulók száma, fő
	Számítási mód	(számláló/nevező) x 100
	Értékelés	Részarány, 95%-os megbízhatósági tartomány
	Megjegyzés	Az indikátor adatai nem szerinti bontásban is értékelésre kerülnek.
Megjelenítés	Területi felbontás	Regionális (ország rész szerinti) bontás
	Megjelenítés típusa	Regionális (ország rész szerinti) bontás
	Megjegyzés	-
Egyéb megjegyzés:	A felmérés adatai az ESPAD 2015. évi adatfelvételéből származnak.	

Indikátorcsoport:	INTERNET-, KÖZÖSSÉGI MÉDIA HASZNÁLAT	
Indikátor(ok) neve:	Az internetezéssel eltöltött idő csökkentésére irányuló sikertelen próbálkozások gyakorisága	
Adatforrás	ESPAD 2015. évi felmérés	
Típus:	Részarány (%)	
Leírás:	Az internetezéssel eltöltött idő csökkentésére irányuló sikertelen próbálkozások előfordulásának gyakorisága a tanulók körében.	
Kiszámítás	Számláló	Azon diákok száma, akik körében bizonyos gyakorisággal előfordult/nem fordult elő az internetezéssel eltöltött idő csökkentésére irányuló sikertelen próbálkozás, fő
	Nevező	A felmérésben résztvevő tanulók száma, fő
	Számítási mód	(számláló/nevező) x 100
	Értékelés	Részarány, 95%-os megbízhatósági tartomány
	Megjegyzés	Az indikátor adatai nem szerinti bontásban is értékelésre kerülnek.
Megjelenítés	Területi felbontás	Regionális (ország rész szerinti) bontás
	Megjelenítés típusa	Regionális (ország rész szerinti) bontás
	Megjegyzés	-

Egyéb megjegyzés:	A felmérés adatai az ESPAD 2015. évi adatfelvételéből származnak.
-------------------	---

Indikátorcsoport:	INTERNET-, KÖZÖSSÉGI MÉDIA HASZNÁLAT	
Indikátor(ok) neve:	A diák túl sok internetezéssel eltöltött ideje miatt a diák környezetében élők jelzésének (panaszkodásának) gyakorisága	
Adatforrás	ESPAD 2015. évi felmérés	
Típus:	Részarány (%)	
Leírás:	A diák környezetében lévő panaszkodásának gyakorisága arra vonatkozóan, hogy a diák túl sok időt tölt az interneten.	
Kiszámítás	Számláló	Azon diákok száma, akik körében bizonyos gyakorisággal előfordult/nem fordult elő a környezetében lévő panaszkodása arra vonatkozóan, hogy a diák túl sok időt tölt az interneten, fő
	Nevező	A felmérésben résztvevő tanulók száma, fő
	Számítási mód	$(\text{számláló}/\text{nevező}) \times 100$
	Értékelés	Részarány, 95%-os megbízhatósági tartomány
	Megjegyzés	Az indikátor adatai nem szerinti bontásban is értékelésre kerülnek.
Megjelenítés	Területi felbontás	Regionális (országgrész szerinti) bontás
	Megjelenítés típusa	Regionális (országgrész szerinti) bontás
	Megjegyzés	-
Egyéb megjegyzés:	A felmérés adatai az ESPAD 2015. évi adatfelvételéből származnak.	

Indikátorcsoport:	SZÁMÍTÓGÉPES JÁTÉK, SZERENCSEJÁTÉK	
Indikátor(ok) neve:	Számítógépes játékokkal való játék/pénznyerő automatával játszás gyakorisága	
Adatforrás	ESPAD 2015. évi felmérés	
Típus:	Részarány (%)	
Leírás:	A számítógépes játékokkal/pénznyerő automatával való játszás meghatározott alkalommal történő előfordulása a tanulók körében.	
Kiszámítás	Számláló	Azon diákok száma, akik számítógépes

		játékokkal/pénznyerő automatával meghatározott gyakorisággal játszanak, fő
	Nevező	A felmérésben résztvevő tanulók száma, fő
	Számítási mód	(számláló/nevező) x 100
	Értékelés	Részarány, 95%-os megbízhatósági tartomány
	Megjegyzés	Az indikátor adatai nem szerinti bontásban is értékelésre kerülnek.
Megjelenítés	Területi felbontás	Regionális (országgrész szerinti) bontás
	Megjelenítés típusa	Regionális (országgrész szerinti) bontás
	Megjegyzés	-
Egyéb megjegyzés:	A felmérés adatai az ESPAD 2015. évi adatfelvételéből származnak.	

Indikátorcsoport:	SZÁMÍTÓGÉPES JÁTÉK, SZERENCSEJÁTÉK	
Indikátor(ok) neve:	Pénzdíjas szerencsejátékot kipróbálók aránya az elmúlt 1 évben	
Adatforrás	ESPAD 2015. évi felmérés	
Típus:	Részarány (%)	
Leírás:	A pénzdíjas szerencsejátékot meghatározott gyakorisággal kipróbáló diákok aránya.	
Kiszámítás	Számláló	Azon diákok száma, akik a pénzdíjas szerencsejátékot meghatározott alkalommal kipróbálták az elmúlt 1 évben, fő
	Nevező	A felmérésben résztvevő tanulók száma, fő
	Számítási mód	(számláló/nevező) x 100
	Értékelés	Részarány, 95%-os megbízhatósági tartomány
	Megjegyzés	Az indikátor adatai nem szerinti bontásban is értékelésre kerülnek.
Megjelenítés	Területi felbontás	Regionális (országgrész szerinti) bontás
	Megjelenítés típusa	Regionális (országgrész szerinti) bontás
	Megjegyzés	-
Egyéb megjegyzés:	A felmérés adatai az ESPAD 2015. évi adatfelvételéből származnak.	

Indikátorcsoport:	SPORTOLÁS, AKTÍV MOZGÁS	
Indikátor(ok) neve:	Aktív sportolás gyakorisága	
Adatforrás	ESPAD 2015. évi felmérés	
Típus:	Részarány (%)	
Leírás:	A meghatározott gyakorisággal sportoló diákok aránya.	
Kiszámítás	Számláló	Azon diákok száma, akik meghatározott gyakorisággal sportolnak, fő
	Nevező	A felmérésben résztvevő tanulók száma, fő
	Számítási mód	$(\text{számláló}/\text{nevező}) \times 100$
	Értékelés	Részarány, 95%-os megbízhatósági tartomány
	Megjegyzés	Az indikátor adatai nem szerinti bontásban is értékelésre kerülnek.
Megjelenítés	Területi felbontás	Regionális (ország rész szerinti) bontás
	Megjelenítés típusa	Regionális (ország rész szerinti) bontás
	Megjegyzés	-
Egyéb megjegyzés:	A felmérés adatai az ESPAD 2015. évi adatfelvételéből származnak.	

Indikátorcsoport:	BÁNTALMAZÁS	
Indikátor(ok) neve:	Iskolai bántalmazás gyakorisága az elmúlt néhány hónapban	
Adatforrás	ESPAD 2015. évi felmérés	
Típus:	Részarány (%)	
Leírás:	Iskolai bántalmazást az elmúlt néhány hónapban meghatározott gyakorisággal elszenvedő diákok aránya.	
Kiszámítás	Számláló	Azon diákok száma, akik az elmúlt néhány hónapban meghatározott alkalommal iskolai bántalmazást szenvedtek el, fő
	Nevező	A felmérésben résztvevő tanulók száma, fő
	Számítási mód	$(\text{számláló}/\text{nevező}) \times 100$

	Értékelés	Részarány, 95%-os megbízhatósági tartomány
	Megjegyzés	Az indikátor adatai nem szerinti bontásban is értékelésre kerülnek.
Megjelenítés	Területi felbontás	Regionális (országgrész szerinti) bontás
	Megjelenítés típusa	Regionális (országgrész szerinti) bontás
	Megjegyzés	-
Egyéb megjegyzés:	A felmérés adatai az ESPAD 2015. évi adatfelvételéből származnak.	

Indikátorcsoport:	ÖNÉRTÉKELÉS, TÁRSAS KAPCSOLATOK	
Indikátor(ok) neve:	Édesanyával/Édesapával/Barátokkal való kapcsolat	
Adatforrás	ESPAD 2015. évi felmérés	
Típus:	Részarány (%)	
Leírás:	Az édesanyával/édesapával/barátokkal való kapcsolat jellemzése a diákok körében.	
Kiszámítás	Számláló	Azon diákok száma, akik meghatározott mértékben elégedettek az édesanyával/édesapával/barátokkal ápolt kapcsolataikkal, fő
	Nevező	A felmérésben résztvevő tanulók száma, fő
	Számítási mód	(számláló/nevező) x 100
	Értékelés	Részarány, 95%-os megbízhatósági tartomány
	Megjegyzés	Az indikátor adatai nem szerinti bontásban is értékelésre kerülnek.
Megjelenítés	Területi felbontás	Regionális (országgrész szerinti) bontás
	Megjelenítés típusa	Regionális (országgrész szerinti) bontás
	Megjegyzés	-
Egyéb megjegyzés:	A felmérés adatai az ESPAD 2015. évi adatfelvételéből származnak.	

Indikátorcsoport:	ÖNÉRTÉKELÉS, TÁRSAS KAPCSOLATOK	
Indikátor(ok) neve:	Önmagával való elégedettség	

Adatforrás	ESPAD 2015. évi felmérés	
Típus:	Részarány (%)	
Leírás:	Az önmagával való elégedettség jellemzése a diákok körében.	
Kiszámítás	Számláló	Azon diákok száma, akik meghatározott mértékben elégedettek önmagukkal, fő
	Nevező	A felmérésben résztvevő tanulók száma, fő
	Számítási mód	(számláló/nevező) x 100
	Értékelés	Részarány, 95%-os megbízhatósági tartomány
	Megjegyzés	Az indikátor adatai nem szerinti bontásban is értékelésre kerülnek.
Megjelenítés	Területi felbontás	Regionális (országgrész szerinti) bontás
	Megjelenítés típusa	Regionális (országgrész szerinti) bontás
	Megjegyzés	-
Egyéb megjegyzés:	A felmérés adatai az ESPAD 2015. évi adatfelvételéből származnak.	

15.4. GYTS (Ifjúsági Dohányzás Felmérés) felmérésből származó adatok

Indikátorcsoport:	Dohányzási szokások	
Indikátor(ok) neve:	Dohánytermékek kipróbálási aránya	
Adatforrás	GYTS 2016.évi felmérés	
Típus:	Részarány (%)	
Leírás:	Azok aránya, akik valaha kipróbáltak már az életükben cigarettát, szivart, szivarkát, rágódohányt, tubákot, vizipipát, elektronikus cigarettát.	
Kiszámítás	Számláló	Azon diákok száma, akik valaha kipróbáltak már az életükben cigarettát, szivart, szivarkát, rágódohányt, tubákot, vizipipát, elektronikus cigarettát, fő
	Nevező	A felmérésben résztvevő tanulók száma, fő
	Számítási mód	(számláló/nevező) x 100
	Értékelés	Részarány, 95%-os megbízhatósági tartomány
	Megjegyzés	Az indikátor adatai nem szerinti bontásban is értékelésre kerülnek.
Megjelenítés	Területi felbontás	Országos szint
	Megjelenítés típusa	Országos szint
	Megjegyzés	-
Egyéb megjegyzés:	A felmérés adatai az GYTS 2016. évi adatfelvételéből származnak.	

Indikátorcsoport:	Dohányzási szokások	
Indikátor(ok) neve:	Dohányzási státusz	
Adatforrás	GYTS 2016.évi felmérés	
Típus:	Részarány (%)	
Leírás:	<p>Azok aránya, akik az elmúlt 30 napban minden nap rágyújtottak, vagy használtak valamilyen dohányterméket – Naponta</p> <p>Azok aránya, akik az elmúlt 30 napban nem minden nap, de rágyújtottak, vagy használtak valamilyen dohányterméket – Alkalmi</p> <p>Azok aránya, akik az elmúlt 30 napban egyáltalán nem gyújtottak rá és nem is használtak semmilyen dohányterméket – Nem dohányzó</p>	
Kiszámítás	Számláló	<p>Azon diákok száma, akik az elmúlt 30 napban minden nap rágyújtottak, vagy használtak valamilyen dohányterméket, fő – Naponta</p> <p>Azon diákok száma, akik az elmúlt 30 napban nem minden nap, de rágyújtottak, vagy használtak valamilyen dohányterméket, fő – Alkalmi,</p> <p>Azon diákok száma, akik az elmúlt 30 napban egyáltalán nem gyújtottak rá és nem is használtak semmilyen dohányterméket, fő – Nem dohányzó,</p>
	Nevező	A felmérésben résztvevő tanulók száma, fő
	Számítási mód	$(\text{számláló}/\text{nevező}) \times 100$
	Értékelés	Részarány, 95%-os megbízhatósági tartomány
	Megjegyzés	Az indikátor adatai nem szerinti bontásban is értékelésre kerülnek.
Megjelenítés	Területi felbontás	Országos szint
	Megjelenítés típusa	Országos szint
	Megjegyzés	-
Egyéb megjegyzés:	A felmérés adatai az GYTS 2016. évi adatfelvételéből származnak.	

Indikátorcsoport:	Dohányzási szokások
Indikátor(ok) neve:	Dohánytermékek beszerzési módjának megoszlása dohányzók között

Adatforrás	GYTS 2016.évi felmérés	
Típus:	Részarány (%)	
Leírás:	A dohánytermékek beszerzési módjának alapján a dohányosok megoszlási aránya	
Kiszámítás	Számláló	<p>Azok, akik valamilyen rendszerességgel használnak valamilyen dohányterméket és a Nemzeti dohányboltban vásárolnak dohányterméket, fő</p> <p>Azok, akik valamilyen rendszerességgel használnak valamilyen dohányterméket és mást kérnek meg, hogy vegye meg nekik, fő</p> <p>Azok, akik valamilyen rendszerességgel használnak valamilyen dohányterméket és másoktól kapják, fő</p> <p>Azok, akik valamilyen rendszerességgel használnak valamilyen dohányterméket és másoktól cseni el, fő</p> <p>Azok, akik valamilyen rendszerességgel használnak valamilyen dohányterméket és interneten szerzik be, fő</p> <p>Azok, akik valamilyen rendszerességgel használnak valamilyen dohányterméket és egyéb módon szerzik be, fő</p>
	Nevező	A felmérésben résztvevő tanulók száma, akik közül azok, akik alkalmi vagy naponta dohányzónak számítanak, fő
	Számítási mód	$(\text{számláló}/\text{nevező}) \times 100$
	Értékelés	Részarány, 95%-os megbízhatósági tartomány
	Megjegyzés	Az indikátor adatai nem szerinti bontásban is értékelésre kerülnek.
	Megjelenítés	Területi felbontás
	Megjelenítés típusa	Országos szint
	Megjegyzés	-
Egyéb megjegyzés:	A felmérés adatai az GYTS 2016. évi adatfelvételéből származnak.	

Indikátorcsoport:	Dohányzási szokások
--------------------------	----------------------------

Indikátor(ok) neve:	Dohányzók aránya aszerint, hogy hol szoktak dohányozni	
Adatforrás	GYTS 2016.évi felmérés	
Típus:	Részarány (%)	
Leírás:	Az indikátor megmutatja az alkalmi és a naponta dohányzók arányait, aszerint, hogy hol szoktak dohányozni vagy más dohányterméket használni.	
Kiszámítás	Számláló	Azok aránya, akik valamilyen rendszerességgel használnak valamilyen dohányterméket és az alábbi helyen használják azokat: <ul style="list-style-type: none"> • Otthon • Mások lakásában, házában • Iskola épületében • Iskola épületén kívül, az iskola területén (pl. udvaron) • Szórakozóhely épületében (pl. diszkó, bár) • Sportlétesítmény épületében (pl. edzőterem, konditerem) • Tömegközlekedési járművön (pl. buszon, vonaton) • Váróteremben (pl. vasúti váró, buszpályaudvar) • Megállóhelyeken (pl. busz, villamos) • Személygépkocsiban • Aluljáróban, átjáróban • Játsszótéren, fő
	Nevező	A felmérésben résztvevő tanulók száma, akik közül azok, akik alkalmi vagy naponta dohányzónak számítanak, fő
	Számítási mód	$(\text{számláló}/\text{nevező}) \times 100$
	Értékelés	Részarány, 95%-os megbízhatósági tartomány
	Megjegyzés	Az indikátor adatai nem szerinti bontásban is értékelésre kerülnek.
Megjelenítés	Területi felbontás	Országos szint
	Megjelenítés típusa	Országos szint
	Megjegyzés	-
Egyéb megjegyzés:	A felmérés adatai az GYTS 2016. évi adatfelvételéből származnak.	

Indikátorcsoport:	Passzív dohányzás
--------------------------	--------------------------

Indikátor(ok) neve:	Azok aránya, akik az elmúlt 7 napból legalább 1 napon passzív dohányzásnak voltak kitéve	
Adatforrás	GYTS 2016.évi felmérés	
Típus:	Részarány (%)	
Leírás:	Azok arányát mutatja be, akik otthonukban vagy az otthonukon kívül az elmúlt 7 napban legalább egy nap passzív dohányzásnak voltak kitéve	
Kiszámítás	Számláló	Azok, akik az elmúlt hét napban legalább egy alkalommal passzív dohányzásnak voltak kitéve: <ul style="list-style-type: none"> • Az otthonában zárt helyen • Az otthonában nyílt helyen • Az otthonától eltérő kültéri helyen, fő
	Nevező	A felmérésben résztvevő tanulók száma, fő
	Számítási mód	(számláló/nevező) x 100
	Értékelés	Részarány, 95%-os megbízhatósági tartomány
	Megjegyzés	Az indikátor adatai nem szerinti bontásban is értékelésre kerülnek.
Megjelenítés	Területi felbontás	Országos szint
	Megjelenítés típusa	Országos szint
	Megjegyzés	-
Egyéb megjegyzés:	A felmérés adatai az GYTS 2016. évi adatfelvételéből származnak.	

Indikátorcsoport:	Ismeretek	
Indikátor(ok) neve:	Dohányzással kapcsolatos ismeretek	
Adatforrás	GYTS 2016.évi felmérés	
Típus:	Részarány (%)	
Leírás:	Azok aránya, akik dohányzással kapcsolatos állításokkal inkább egyet vagy teljes mértékben egyet ért	
Kiszámítás	Számláló	Azok, akik inkább egyet vagy teljes mértékben egyetértenek az alábbi állításokkal, fő: <ul style="list-style-type: none"> • A dohányzás károsítja az egészséget. • Mások dohányfüstjének beszívása nem károsítja az egészséget.

		<ul style="list-style-type: none"> • Az elektronikus cigaretta használat nem károsítja az egészséget. • Mások elektronikus cigaretta "füstje" ártalmatlan az egészségre. • A cigarettázás fogyaszt.
	Nevező	A felmérésben résztvevő tanulók száma, fő
	Számítási mód	(számláló/nevező) x 100
	Értékelés	Részarány, 95%-os megbízhatósági tartomány
	Megjegyzés	Az indikátor adatai nem szerinti bontásban is értékelésre kerülnek.
Megjelenítés	Területi felbontás	Országos szint
	Megjelenítés típusa	Országos szint
	Megjegyzés	-
Egyéb megjegyzés:	A felmérés adatai az GYTS 2016. évi adatfelvételéből származnak.	

Indikátorcsoport:	Ismeretek	
Indikátor(ok) neve:	Beszélgetett vele valaki a családjából a dohányzás káros hatásairól	
Adatforrás	GYTS 2016.évi felmérés	
Típus:	Részarány (%)	
Leírás:	7.,8.,9.,osztályosok megoszlása aszerint, hogy beszélgetett-e már velük valaki a családjukból a dohányzás káros hatásairól.	
Kiszámítás	Számláló	<p>A felmérésben részt vevő tanulók, akikkel már beszélgettek a dohányzás káros hatásairól, fő – igen</p> <p>A felmérésben részt vevő tanulók, akikkel nem beszélgettek a dohányzás káros hatásairól, fő – nem</p>
	Nevező	A felmérésben résztvevő tanulók száma, fő
	Számítási mód	(számláló/nevező) x 100
	Értékelés	Részarány, 95%-os megbízhatósági tartomány
	Megjegyzés	Az indikátor adatai nem szerinti bontásban is értékelésre kerülnek.

Megjelenítés	Területi felbontás	Országos szint
	Megjelenítés típusa	Országos szint
	Megjegyzés	-
Egyéb megjegyzés:	A felmérés adatai az GYTS 2016. évi adatfelvételéből származnak.	

Indikátorcsoport:	Ismeretek	
Indikátor(ok) neve:	Részt vett olyan egészségfejlesztési programon, amelynek részeként beszéltek a dohányzás káros hatásairól	
Adatforrás	GYTS 2016.évi felmérés	
Típus:	Részarány (%)	
Leírás:	Azok arányát mutatja be, akik Részt vettek már olyan egészségfejlesztési programon, amelynek részeként beszéltek a dohányzás káros hatásairól	
Kiszámítás	Számláló	Azok a tanulók, akik részt vettek ilyen programon, fő – igen Azok a tanulók, akik nem vettek részt ilyen programon, fő – nem
	Nevező	A felmérésben résztvevő tanulók száma, fő
	Számítási mód	$(\text{számláló}/\text{nevező}) \times 100$
	Értékelés	Részarány, 95%-os megbízhatósági tartomány
	Megjegyzés	Az indikátor adatai nem szerinti bontásban is értékelésre kerülnek.
Megjelenítés	Területi felbontás	Országos szint
	Megjelenítés típusa	Országos szint
	Megjegyzés	-
Egyéb megjegyzés:	A felmérés adatai az GYTS 2016. évi adatfelvételéből származnak.	

Indikátorcsoport:	Ismeretek	
Indikátor(ok) neve:	Azok aránya, akiknek soha nem beszéltek a dohányzásról	
Adatforrás	GYTS 2016.évi felmérés	

Típus:	Részarány (%)	
Leírás:	Azok arányát mutatja be, akiknek még soha nem beszéltek a dohányzásról tanóra keretein belül vagy tanórán kívül	
Kiszámítás	Számláló	Azok, a tanulók, akiknek még soha nem beszéltek, fő: <ul style="list-style-type: none"> • tanóra keretein belül • tanórán kívül
	Nevező	A felmérésben résztvevő tanulók száma, fő
	Számítási mód	$(\text{számláló}/\text{nevező}) \times 100$
	Értékelés	Részarány, 95%-os megbízhatósági tartomány
	Megjegyzés	Az indikátor adatai nem szerinti bontásban is értékelésre kerülnek.
Megjelenítés	Területi felbontás	Országos szint
	Megjelenítés típusa	Országos szint
	Megjegyzés	-
Egyéb megjegyzés:	A felmérés adatai az GYTS 2016. évi adatfelvételéből származnak.	

15.5. Az Általános iskolák és Középiskolák közegészségügyi körülményeinek országos felmérése

Indikátorcsoport:	AZ INTÉZMÉNYEK ÁLLAPOTA	
Indikátor(ok) neve:	Több mint 55 éves iskolai épületek aránya	
Adatforrás(ok)	<ul style="list-style-type: none"> • Általános iskolák közegészségügyi körülményeinek országos felmérése, 2017 • Középfokú iskolák közegészségügyi körülményeinek országos felmérése (gimnáziumok, szakgimnáziumok, szakközépiskolák), 2018 	
Típus:	Részarány (%)	
Leírás:	A több mint 55 éves iskolai épületek aránya.	
Kiszámítás	Számláló	Azon iskolák száma, amelyek 1901-1950 között épültek, darab
	Nevező	Az összes iskola, darab
	Számítási mód	$(\text{számláló}/\text{nevező}) \times 100$
	Értékelés	Részarány, 95%-os megbízhatósági tartomány
	Megjegyzés	A részarányok a válaszadó iskolák százalékában értelmezendők.
Megjelenítés	Területi felbontás	Megyei szint
	Megjelenítés típusa	Megyei szint
	Megjegyzés	-
Egyéb megjegyzés:	Az indikátor kétféle adatforrásból is rendelkezésre áll, a 2017. évi Általános iskolák közegészségügyi körülményeinek országos felméréseinek, illetve a 2018. évi Középfokú iskolák közegészségügyi körülményeinek országos felméréseinek eredményei alapján kerültek meghatározásra.	

Indikátorcsoport:	AZ INTÉZMÉNYEK ÁLLAPOTA	
Indikátor(ok) neve:	Az elmúlt 10 évben felújított iskolai épületek aránya	
Adatforrás(ok)	<ul style="list-style-type: none"> • Általános iskolák közegészségügyi körülményeinek országos felmérése, 2017 	

	<ul style="list-style-type: none"> Középfokú iskolák közegészségügyi körülményeinek országos felmérése (gimnáziumok, szakgimnáziumok, szakközépiskolák), 2018 	
Típus:	Részarány (%)	
Leírás:	Az elmúlt 10 évben felújított iskolák aránya.	
Kiszámítás	Számláló	Azon iskolák száma, amelyeket az elmúlt 10 évben újítottak fel, darab
	Nevező	Az összes iskola, darab
	Számítási mód	(számláló/nevező) x 100
	Értékelés	Részarány, 95%-os megbízhatósági tartomány
	Megjegyzés	A részarányok a válaszadó iskolák százalékában értelmezendők.
Megjelenítés	Területi felbontás	Megyei szint
	Megjelenítés típusa	Megyei szint
	Megjegyzés	-
Egyéb megjegyzés:	Az indikátor kétféle adatforrásból is rendelkezésre áll, a 2017. évi Általános iskolák közegészségügyi körülményeinek országos felméréseinek, illetve a 2018. évi Középfokú iskolák közegészségügyi körülményeinek országos felméréseinek eredményei alapján kerültek meghatározásra.	

Indikátorcsoport:	BALESETMEGELŐZÉS	
Indikátor(ok) neve:	Az udvar biztonságossága szempontjából megfelelő iskolák aránya	
Adatforrás(ok)	<ul style="list-style-type: none"> Általános iskolák közegészségügyi körülményeinek országos felmérése, 2017 Középfokú iskolák közegészségügyi körülményeinek országos felmérése (gimnáziumok, szakgimnáziumok, szakközépiskolák), 2018 	
Típus:	Részarány (%)	
Leírás:	Az indikátor azon iskolák arányát vizsgálja, ahol nem észlelhetők az udvaron kifogásolható körülmények.	
Kiszámítás	Számláló	Az udvaron kifogásolható körülményeket nem észlelő iskolák száma, darab

	Nevező	Az összes iskola, darab
	Számítási mód	(számláló/nevező) x 100
	Értékelés	Részarány, 95%-os megbízhatósági tartomány
	Megjegyzés	A részarányok a válaszadó iskolák százalékában értelmezendők.
Megjelenítés	Területi felbontás	Megyei szint
	Megjelenítés típusa	Megyei szint
	Megjegyzés	-
Egyéb megjegyzés:	Az indikátor kétféle adatforrásból is rendelkezésre áll, a 2017. évi Általános iskolák közegészségügyi körülményeinek országos felméréseinek, illetve a 2018. évi Középfokú iskolák közegészségügyi körülményeinek országos felméréseinek eredményei alapján kerültek meghatározásra.	

Indikátorcsoport:	BALESETMEGELŐZÉS	
Indikátor(ok) neve:	Konnektorok, kapcsolók érintésvédelme megfelelő	
Adatforrás(ok)	<ul style="list-style-type: none"> Általános iskolák közegészségügyi körülményeinek országos felmérése, 2017 Középfokú iskolák közegészségügyi körülményeinek országos felmérése (gimnáziumok, szakgimnáziumok, szakközépiskolák), 2018 	
Típus:	Részarány (%)	
Leírás:	Az indikátor azon iskolák arányát vizsgálja, ahol a konnektorok, kapcsolók állapota, érintésvédelme mindenhol/ a termék többségében megfelelő.	
Kiszámítás	Számláló	Azon iskolák száma, ahol a konnektorok, kapcsolók állapota, érintésvédelme mindenhol vagy a termék többségében megfelelő, darab
	Nevező	Az összes iskola, darab
	Számítási mód	(számláló/nevező) x 100
	Értékelés	Részarány, 95%-os megbízhatósági tartomány
	Megjegyzés	A részarányok a válaszadó iskolák százalékában értelmezendők.
Megjelenítés	Területi felbontás	Megyei szint

	Megjelenítés típusa	Megyei szint
	Megjegyzés	-
Egyéb megjegyzés:	Az indikátor kétféle adatforrásból is rendelkezésre áll, a 2017. évi Általános iskolák közegészségügyi körülményeinek országos felmérése, illetve a 2018. évi Középfokú iskolák közegészségügyi körülményeinek országos felmérése eredményei alapján kerültek meghatározásra.	

Indikátorcsoport:	BALESETMEGELŐZÉS	
Indikátor(ok) neve:	Konnektorok, kapcsolók érintésvédelme megfelelő	
Adatforrás(ok)	<ul style="list-style-type: none"> Általános iskolák közegészségügyi körülményeinek országos felmérése, 2017 Középfokú iskolák közegészségügyi körülményeinek országos felmérése (gimnáziumok, szakgimnáziumok, szakközépiskolák), 2018 	
Típus:	Részarány (%)	
Leírás:	Az indikátor azon iskolák arányát vizsgálja, ahol a konnektorok, kapcsolók állapota, érintésvédelme mindenhol/ a termék többségében megfelelő.	
Kiszámítás	Számláló	Azon iskolák száma, ahol a konnektorok, kapcsolók állapota, érintésvédelme mindenhol vagy a termék többségében megfelelő, darab
	Nevező	Az összes iskola, darab
	Számítási mód	(számláló/nevező) x 100
	Értékelés	Részarány, 95%-os megbízhatósági tartomány
	Megjegyzés	A részarányok a válaszadó iskolák százalékában értelmezendők.
Megjelenítés	Területi felbontás	Megyei szint
	Megjelenítés típusa	Megyei szint
	Megjegyzés	-
Egyéb megjegyzés:	Az indikátor kétféle adatforrásból is rendelkezésre áll, a 2017. évi Általános iskolák közegészségügyi körülményeinek országos felmérése, illetve a 2018. évi Középfokú iskolák közegészségügyi körülményeinek országos felmérése eredményei alapján kerültek meghatározásra.	

Indikátorcsoport:	BALESETMEGELŐZÉS	
--------------------------	-------------------------	--

Indikátor(ok) neve:	Nem megfelelő fűtőtestekkel rendelkező iskolák aránya	
Adatforrás(ok)	<ul style="list-style-type: none"> • Általános iskolák közegészségügyi körülményeinek országos felmérése, 2017 • Középfokú iskolák közegészségügyi körülményeinek országos felmérése (gimnáziumok, szakgimnáziumok, szakközépiskolák), 2018 	
Típus:	Részarány (%)	
Leírás:	<p>Az indikátor azon iskolák arányát vizsgálja, ahol a fűtőtestek kialakítása nem megfelelő, az alábbi okok egyike miatt:</p> <ul style="list-style-type: none"> – hiányzik a védőburkolat (magas hőmérséklet vagy éles sarkok esetén), – a kiálló zárószelepekről hiányoznak a védőkupakok, – egyéb probléma. 	
Kiszámítás	Számláló	Azon iskolák száma, ahol a fűtőtestek kialakítása nem megfelelő, darab
	Nevező	Az összes iskola, darab
	Számítási mód	(számláló/nevező) x 100
	Értékelés	Részarány, 95%-os megbízhatósági tartomány
	Megjegyzés	A részarányok a válaszadó iskolák százalékában értelmezendők.
Megjelenítés	Területi felbontás	Megyei szint
	Megjelenítés típusa	Megyei szint
	Megjegyzés	-
Egyéb megjegyzés:	Az indikátor kétféle adatforrásból is rendelkezésre áll, a 2017. évi Általános iskolák közegészségügyi körülményeinek országos felméréseinek, illetve a 2018. évi Középfokú iskolák közegészségügyi körülményeinek országos felméréseinek eredményei alapján kerültek meghatározásra.	

Indikátorcsoport:	BALESETMEGELŐZÉS	
Indikátor(ok) neve:	Balesetmegelőzési tervvel rendelkező iskolák aránya	
Adatforrás(ok)	<ul style="list-style-type: none"> • Általános iskolák közegészségügyi körülményeinek országos felmérése, 2017 • Középfokú iskolák közegészségügyi körülményeinek országos felmérése (gimnáziumok, szakgimnáziumok, szakközépiskolák), 	

	2018	
Típus:	Részarány (%)	
Leírás:	Az indikátor azt vizsgálja, hogy az iskola rendelkezik-e dokumentált balesetmegelőzési tervvel.	
Kiszámítás	Számláló	Azon iskolák száma, ahol balesetmegelőzési tervvel rendelkeznek, darab
	Nevező	Az összes iskola, darab
	Számítási mód	(számláló/nevező) x 100
	Értékelés	Részarány, 95%-os megbízhatósági tartomány
	Megjegyzés	A részarányok a válaszadó iskolák százalékában értelmezendők.
Megjelenítés	Területi felbontás	Megyei szint
	Megjelenítés típusa	Megyei szint
	Megjegyzés	-
Egyéb megjegyzés:	Az indikátor kétféle adatforrásból is rendelkezésre áll, a 2017. évi Általános iskolák közegészségügyi körülményeinek országos felmérésének, illetve a 2018. évi Középfokú iskolák közegészségügyi körülményeinek országos felmérésének eredményei alapján kerültek meghatározásra.	

Indikátorcsoport:	BALESETMEGELŐZÉS	
Indikátor(ok) neve:	A folyosók, lépcsőházak biztonságossága szempontjából megfelelő iskolák aránya	
Adatforrás(ok)	<ul style="list-style-type: none"> Általános iskolák közegészségügyi körülményeinek országos felmérése, 2017 Középfokú iskolák közegészségügyi körülményeinek országos felmérése (gimnáziumok, szakgimnáziumok, szakközépiskolák), 2018 	
Típus:	Részarány (%)	
Leírás:	Az indikátor azon iskolák arányát vizsgálja, ahol nem észlelhetők a folyosókon, lépcsőházban kifogásolható körülmények.	
Kiszámítás	Számláló	Azon iskolák száma, ahol balesetmegelőzési tervvel rendelkeznek, darab

	Nevező	Az összes iskola, darab
	Számítási mód	(számláló/nevező) x 100
	Értékelés	Részarány, 95%-os megbízhatósági tartomány
	Megjegyzés	A részarányok a válaszadó iskolák százalékában értelmezendők.
Megjelenítés	Területi felbontás	Megyei szint
	Megjelenítés típusa	Megyei szint
	Megjegyzés	-
Egyéb megjegyzés:	Az indikátor kétféle adatforrásból is rendelkezésre áll, a 2017. évi Általános iskolák közegészségügyi körülményeinek országos felmérésének, illetve a 2018. évi Középfokú iskolák közegészségügyi körülményeinek országos felmérésének eredményei alapján kerültek meghatározásra.	

Indikátorcsoport:	ISKOLAI KÖRNYEZET	
Indikátor(ok) neve:	Forgalmas úton vagy egyéb (benzinkút, buszpályaudvar) mellett elhelyezkedő iskolák aránya	
Adatforrás(ok)	<ul style="list-style-type: none"> • Általános iskolák közegészségügyi körülményeinek országos felmérése, 2017 • Középfokú iskolák közegészségügyi körülményeinek országos felmérése (gimnáziumok, szakgimnáziumok, szakközépiskolák), 2018 	
Típus:	Részarány (%)	
Leírás:	<p>Az indikátor azon iskolák arányát vizsgálja, ahol az iskola épületének környezete</p> <ul style="list-style-type: none"> – nagyon forgalmas főút, út – közepesen forgalmas út, utca – egyéb környezeti zavaró tényező (benzinkút, buszpályaudvar) <p>mellett helyezkedik el.</p>	
Kiszámítás	Számláló	Azon iskolák száma, ami forgalmas úton vagy egyéb (benzinkút, buszpályaudvar) mellett helyezkedik el, darab
	Nevező	Az összes iskola, darab
	Számítási mód	(számláló/nevező) x 100
	Értékelés	Részarány, 95%-os megbízhatósági tartomány

	Megjegyzés	A részarányok a válaszadó iskolák százalékában értelmezendők.
Megjelenítés	Területi felbontás	Megyei szint
	Megjelenítés típusa	Megyei szint
	Megjegyzés	-
Egyéb megjegyzés:	Az indikátor kétféle adatforrásból is rendelkezésre áll, a 2017. évi Általános iskolák közegészségügyi körülményeinek országos felméréseinek, illetve a 2018. évi Középfokú iskolák közegészségügyi körülményeinek országos felméréseinek eredményei alapján kerültek meghatározásra.	

Indikátorcsoport:	ISKOLAI KÖRNYEZET	
Indikátor(ok) neve:	Az iskola megközelíthetősége gyalogosan	
Adatforrás(ok)	<ul style="list-style-type: none"> • Általános iskolák közegészségügyi körülményeinek országos felmérése, 2017 • Középfokú iskolák közegészségügyi körülményeinek országos felmérése (gimnáziumok, szakgimnáziumok, szakközépiskolák), 2018 	
Típus:	Részarány (%)	
Leírás:	Az indikátor azon iskolák arányát vizsgálja, ahol az iskola gyalogosan biztonságosan megközelíthető.	
Kiszámítás	Számláló	Azon iskolák száma, ami gyalogosan biztonságosan megközelíthető, darab
	Nevező	Az összes iskola, darab
	Számítási mód	(számláló/nevező) x 100
	Értékelés	Részarány, 95%-os megbízhatósági tartomány
	Megjegyzés	A részarányok a válaszadó iskolák százalékában értelmezendők.
Megjelenítés	Területi felbontás	Megyei szint
	Megjelenítés típusa	Megyei szint
	Megjegyzés	-
Egyéb megjegyzés:	Az indikátor kétféle adatforrásból is rendelkezésre áll, a 2017. évi Általános	

	iskolák közegészségügyi körülményeinek országos felmérésének, illetve a 2018. évi Középfokú iskolák közegészségügyi körülményeinek országos felmérésének eredményei alapján kerültek meghatározásra.
--	--

Indikátorcsoport:	ISKOLAI KÖRNYEZET	
Indikátor(ok) neve:	Az iskola megközelíthetősége kerékpárral – a meg nem közelíthető iskolák aránya	
Adatforrás(ok)	<ul style="list-style-type: none"> • Általános iskolák közegészségügyi körülményeinek országos felmérése, 2017 • Középfokú iskolák közegészségügyi körülményeinek országos felmérése (gimnáziumok, szakgimnáziumok, szakközépiskolák), 2018 	
Típus:	Részarány (%)	
Leírás:	Az indikátor azon iskolák arányát vizsgálja, ahol az iskola kerékpárral biztonságos módon megközelíthető.	
Kiszámítás	Számláló	Azon iskolák száma, ami gyalogosan biztonságosan megközelíthető, darab
	Nevező	Az összes iskola, darab
	Számítási mód	(számláló/nevező) x 100
	Értékelés	Részarány, 95%-os megbízhatósági tartomány
	Megjegyzés	A részarányok a válaszadó iskolák százalékában értelmezendők.
Megjelenítés	Területi felbontás	Megyei szint
	Megjelenítés típusa	Megyei szint
	Megjegyzés	-
Egyéb megjegyzés:	Az indikátor kétféle adatforrásból is rendelkezésre áll, a 2017. évi Általános iskolák közegészségügyi körülményeinek országos felmérésének, illetve a 2018. évi Középfokú iskolák közegészségügyi körülményeinek országos felmérésének eredményei alapján kerültek meghatározásra.	

Indikátorcsoport:	ISKOLAI KÖRNYEZET	
Indikátor(ok) neve:	Túlszűfolt tantermekkel (alapterület-tanulói létszám) rendelkező iskolák aránya	

Adatforrás(ok)	<ul style="list-style-type: none"> • Általános iskolák közegészségügyi körülményeinek országos felmérése, 2017 • Középfokú iskolák közegészségügyi körülményeinek országos felmérése (gimnáziumok, szakgimnáziumok, szakközépiskolák), 2018 	
Típus:	Részarány (%)	
Leírás:	Az indikátor azon iskolák arányát vizsgálja, ahol a tantermek alapterülete csak néhány teremben, vagy egyikben sem felel meg az osztály tanulólétszámának.	
Kiszámítás	Számláló	Azon iskolák száma, ami gyalogosan biztonságosan megközelíthető, darab
	Nevező	Az összes iskola, darab
	Számítási mód	(számláló/nevező) x 100
	Értékelés	Részarány, 95%-os megbízhatósági tartomány
	Megjegyzés	A részarányok a válaszadó iskolák százalékában értelmezendők.
Megjelenítés	Területi felbontás	Megyei szint
	Megjelenítés típusa	Megyei szint
	Megjegyzés	-
Egyéb megjegyzés:	Az indikátor kétféle adatforrásból is rendelkezésre áll, a 2017. évi Általános iskolák közegészségügyi körülményeinek országos felméréseinek, illetve a 2018. évi Középfokú iskolák közegészségügyi körülményeinek országos felméréseinek eredményei alapján kerültek meghatározásra.	

Indikátorcsoport:	ISKOLAI KÖRNYEZET	
Indikátor(ok) neve:	Udvarral rendelkező iskolák aránya	
Adatforrás(ok)	<ul style="list-style-type: none"> • Általános iskolák közegészségügyi körülményeinek országos felmérése, 2017 • Középfokú iskolák közegészségügyi körülményeinek országos felmérése (gimnáziumok, szakgimnáziumok, szakközépiskolák), 2018 	
Típus:	Részarány (%)	
Leírás:	Az indikátor azon iskolák arányát vizsgálja, ahol az iskola rendelkezik udvarral az iskolaépület telkén.	
Kiszámítás	Számláló	Az udvarral rendelkező iskolák száma, darab

	Nevező	Az összes iskola, darab
	Számítási mód	(számláló/nevező) x 100
	Értékelés	Részarány, 95%-os megbízhatósági tartomány
	Megjegyzés	A részarányok a válaszadó iskolák százalékában értelmezendők.
Megjelenítés	Területi felbontás	Megyei szint
	Megjelenítés típusa	Megyei szint
	Megjegyzés	-
Egyéb megjegyzés:	Az indikátor kétféle adatforrásból is rendelkezésre áll, a 2017. évi Általános iskolák közegészségügyi körülményeinek országos felméréseinek, illetve a 2018. évi Középfokú iskolák közegészségügyi körülményeinek országos felméréseinek eredményei alapján kerültek meghatározásra.	

Indikátorcsoport:	ISKOLAI KÖRNYEZET	
Indikátor(ok) neve:	Mozgáskorlátozottak részére mindennapos iskolai látogatást biztosító, akadálymentesített épülettel rendelkező iskolák aránya	
Adatforrás(ok)	<ul style="list-style-type: none"> Általános iskolák közegészségügyi körülményeinek országos felmérése, 2017 Középfokú iskolák közegészségügyi körülményeinek országos felmérése (gimnáziumok, szakgimnáziumok, szakközépiskolák), 2018 	
Típus:	Részarány (%)	
Leírás:	Az indikátor azon iskolák arányát vizsgálja, ahol a mozgáskorlátozottak részére az akadálymentes használat mindenütt biztosított.	
Kiszámítás	Számláló	Azon iskolák száma, ahol a mozgáskorlátozottak részére mindennapos iskolai látogatást biztosító, akadálymentesített épülettel rendelkeznek, darab
	Nevező	Az összes iskola, darab
	Számítási mód	(számláló/nevező) x 100
	Értékelés	Részarány, 95%-os megbízhatósági tartomány
	Megjegyzés	A részarányok a válaszadó iskolák százalékában értelmezendők.
Megjelenítés	Területi felbontás	Megyei szint
	Megjelenítés típusa	Megyei szint

	Megjegyzés	-
Egyéb megjegyzés:	Az indikátor kétféle adatforrásból is rendelkezésre áll, a 2017. évi Általános iskolák közegészségügyi körülményeinek országos felméréseinek, illetve a 2018. évi Középfokú iskolák közegészségügyi körülményeinek országos felméréseinek eredményei alapján kerültek meghatározásra.	

Indikátorcsoport:	ISKOLAI KÖRNYEZET	
Indikátor(ok) neve:	Szelektív hulladékgyűjtővel rendelkező iskolák aránya	
Adatforrás(ok)	<ul style="list-style-type: none"> • Általános iskolák közegészségügyi körülményeinek országos felmérése, 2017 • Középfokú iskolák közegészségügyi körülményeinek országos felmérése (gimnáziumok, szakgimnáziumok, szakközépiskolák), 2018 	
Típus:	Részarány (%)	
Leírás:	Az indikátor azon iskolák arányát vizsgálja, ahol szelektív hulladékgyűjtéssel foglalkoznak az alábbiak szerint: <ul style="list-style-type: none"> - többféle anyagot gyűjtenek - csak papírt gyűjtenek. 	
Kiszámítás	Számláló	<p>Azon iskolák száma, ahol a szelektív hulladékgyűjtés megvalósul az alábbiak szerint:</p> <ul style="list-style-type: none"> - többféle anyagot gyűjtenek - csak papírt gyűjtenek. <p>(darab)</p>
	Nevező	Az összes iskola, darab
	Számítási mód	$(\text{számláló}/\text{nevező}) \times 100$
	Értékelés	Részarány, 95%-os megbízhatósági tartomány
	Megjegyzés	A részarányok a válaszadó iskolák százalékában értelmezendők.
Megjelenítés	Területi felbontás	Megyei szint
	Megjelenítés típusa	Megyei szint
	Megjegyzés	-
Egyéb megjegyzés:	Az indikátor kétféle adatforrásból is rendelkezésre áll, a 2017. évi Általános iskolák közegészségügyi körülményeinek országos felméréseinek, illetve a 2018. évi Középfokú iskolák közegészségügyi körülményeinek országos felméréseinek eredményei alapján kerültek meghatározásra.	

Indikátorcsoport:	KÖZEGÉSZSÉGÜGYI INTÉZKEDÉSEK AZ ISKOLÁBAN	
Indikátor(ok) neve:	Járványos időszakban megelőző intézkedéseket hozó iskolák aránya	
Adatforrás(ok)	<ul style="list-style-type: none"> • Általános iskolák közegészségügyi körülményeinek országos felmérése, 2017 • Középfokú iskolák közegészségügyi körülményeinek országos felmérése (gimnáziumok, szakgimnáziumok, szakközépiskolák), 2018 	
Típus:	Részarány (%)	
Leírás:	<p>Az indikátor azon iskolák arányát vizsgálja, ahol járványos időszakban az alábbi megelőző intézkedéseket valamelyikét fogatosítják:</p> <ul style="list-style-type: none"> • kézmosás gyakoriságának növelése • megbetegedett gyermekek elkülönítése • takarítás gyakoriságának növelése • berendezési tárgyak fertőtlenítő lemosása • <i>játszószőnyegek fertőtlenítése (fertőtlenítőszer, gőzölés)</i> 	
Kiszámítás	Számláló	<p>Azon iskolák száma, ahol járványos időszakban az alábbi megelőző intézkedések valamelyikét hozzák:</p> <ul style="list-style-type: none"> • kézmosás gyakoriságának növelése • megbetegedett gyermekek elkülönítése • takarítás gyakoriságának növelése • berendezési tárgyak fertőtlenítő lemosása • játszószőnyegek fertőtlenítése (fertőtlenítőszer, gőzölés) – <i>csak általános iskolák vonatkozásában</i> <p>(darab)</p>
	Nevező	Az összes iskola, darab
	Számítási mód	$(\text{számláló}/\text{nevező}) \times 100$
	Értékelés	Részarány, 95%-os megbízhatósági tartomány
	Megjegyzés	<p>A részarányok a válaszadó iskolák százalékában értelmezendők.</p> <p>A játszószőnyegek fertőtlenítése (fertőtlenítőszer, gőzölés), mint indikátor a középiskolák tekintetében nem releváns.</p>
Megjelenítés	Területi felbontás	Megyei szint
	Megjelenítés típusa	Megyei szint

	Megjegyzés	-
Egyéb megjegyzés:	Az indikátor kétféle adatforrásból is rendelkezésre áll, a 2017. évi Általános iskolák közegészségügyi körülményeinek országos felmérésének, illetve a 2018. évi Középfokú iskolák közegészségügyi körülményeinek országos felmérésének eredményei alapján kerültek meghatározásra.	

Indikátorcsoport:	TANULÓK EGÉSZSÉGÉT TÁMOGATÓ INFRASTRUKTÚRA	
Indikátor(ok) neve:	Működő ivókúttal rendelkező iskolák aránya	
Adatforrás(ok)	<ul style="list-style-type: none"> Általános iskolák közegészségügyi körülményeinek országos felmérése, 2017 Középfokú iskolák közegészségügyi körülményeinek országos felmérése (gimnáziumok, szakgimnáziumok, szakközépiskolák), 2018 	
Típus:	Részarány (%)	
Leírás:	Az indikátor azon iskolák arányát vizsgálja, ahol működő ivókutak találhatóak a folyosókon.	
Kiszámítás	Számláló	Azon iskolák száma, amelyek működő ivókúttal rendelkeznek, darab
	Nevező	Az összes iskola, darab
	Számítási mód	(számláló/nevező) x 100
	Értékelés	Részarány, 95%-os megbízhatósági tartomány
	Megjegyzés	A részarányok a válaszadó iskolák százalékában értelmezendők.
Megjelenítés	Területi felbontás	Megyei szint
	Megjelenítés típusa	Megyei szint
	Megjegyzés	-
Egyéb megjegyzés:	Az indikátor kétféle adatforrásból is rendelkezésre áll, a 2017. évi Általános iskolák közegészségügyi körülményeinek országos felmérésének, illetve a 2018. évi Középfokú iskolák közegészségügyi körülményeinek országos felmérésének eredményei alapján kerültek meghatározásra.	

Indikátorcsoport:	TANULÓK EGÉSZSÉGÉT TÁMOGATÓ INFRASTRUKTÚRA	
Indikátor(ok) neve:	Tanulók testméretéhez igazított iskolabútorral rendelkező iskolák aránya	

Adatforrás(ok)	<ul style="list-style-type: none"> Általános iskolák közegészségügyi körülményeinek országos felmérése, 2017 Középfokú iskolák közegészségügyi körülményeinek országos felmérése (gimnáziumok, szakgimnáziumok, szakközépiskolák), 2018 	
Típus:	Részarány (%)	
Leírás:	Az indikátor azon iskolák arányát vizsgálja, ahol a tanulók testméretüknek megfelelő méretű iskolabútort használnak minden teremben/a termék többségében.	
Kiszámítás	Számláló	Azon iskolák száma, amelyek a tanulók testméretének megfelelő méretű iskolabútorral rendelkeznek, darab
	Nevező	Az összes iskola, darab
	Számítási mód	(számláló/nevező) x 100
	Értékelés	Részarány, 95%-os megbízhatósági tartomány
	Megjegyzés	A részarányok a válaszadó iskolák százalékában értelmezendők.
Megjelenítés	Területi felbontás	Megyei szint
	Megjelenítés típusa	Megyei szint
	Megjegyzés	-
Egyéb megjegyzés:	Az indikátor kétféle adatforrásból is rendelkezésre áll, a 2017. évi Általános iskolák közegészségügyi körülményeinek országos felméréseinek, illetve a 2018. évi Középfokú iskolák közegészségügyi körülményeinek országos felméréseinek eredményei alapján kerültek meghatározásra.	

Indikátorcsoport:	TANULÓK EGÉSZSÉGÉT TÁMOGATÓ INFRASTRUKTÚRA	
Indikátor(ok) neve:	Természetes tantermi megvilágítással rendelkező iskolák aránya	
Adatforrás(ok)	<ul style="list-style-type: none"> Általános iskolák közegészségügyi körülményeinek országos felmérése, 2017 Középfokú iskolák közegészségügyi körülményeinek országos felmérése (gimnáziumok, szakgimnáziumok, szakközépiskolák), 2018 	
Típus:	Részarány (%)	
Leírás:	Az indikátor azon iskolák arányát vizsgálja, ahol a természetes megvilágítás mértéke megfelelő minden teremben/a termék többségében.	
Kiszámítás	Számláló	Azon iskolák száma, amelyek természetes

		tantermi megvilágítással rendelkeznek, darab
	Nevező	Az összes iskola, darab
	Számítási mód	(számláló/nevező) x 100
	Értékelés	Részarány, 95%-os megbízhatósági tartomány
	Megjegyzés	A részarányok a válaszadó iskolák százalékában értelmezendők.
Megjelenítés	Területi felbontás	Megyei szint
	Megjelenítés típusa	Megyei szint
	Megjegyzés	-
Egyéb megjegyzés:	Az indikátor kétféle adatforrásból is rendelkezésre áll, a 2017. évi Általános iskolák közegészségügyi körülményeinek országos felméréseinek, illetve a 2018. évi Középfokú iskolák közegészségügyi körülményeinek országos felméréseinek eredményei alapján kerültek meghatározásra.	

Indikátorcsoport:	TANULÓK EGÉSZSÉGÉT TÁMOGATÓ INFRASTRUKTÚRA	
Indikátor(ok) neve:	Megfelelő hővédelemmel (külső, belső árnyékolás, klíma) rendelkező iskolák aránya	
Adatforrás(ok)	<ul style="list-style-type: none"> • Általános iskolák közegészségügyi körülményeinek országos felmérése, 2017 • Középfokú iskolák közegészségügyi körülményeinek országos felmérése (gimnáziumok, szakgimnáziumok, szakközépiskolák), 2018 	
Típus:	Részarány (%)	
Leírás:	Az indikátor azon iskolák arányát vizsgálja, ahol az osztálytermek hővédelme az alábbiak szerint megoldott: <ul style="list-style-type: none"> · külső árnyékolás · belső árnyékolók · klíma · egyéb. 	
Kiszámítás	Számláló	Azon iskolák száma, amelyek megfelelő hővédelemmel (külső, belső árnyékolás, klíma, egyéb) rendelkeznek, darab
	Nevező	Az összes iskola, darab
	Számítási mód	(számláló/nevező) x 100
	Értékelés	Részarány, 95%-os megbízhatósági tartomány

	Megjegyzés	A részarányok a válaszadó iskolák százalékában értelmezendők.
Megjelenítés	Területi felbontás	Megyei szint
	Megjelenítés típusa	Megyei szint
	Megjegyzés	-
Egyéb megjegyzés:	Az indikátor kétféle adatforrásból is rendelkezésre áll, a 2017. évi Általános iskolák közegészségügyi körülményeinek országos felméréseinek, illetve a 2018. évi Középfokú iskolák közegészségügyi körülményeinek országos felméréseinek eredményei alapján kerültek meghatározásra.	

Indikátorcsoport:	TANULÓK EGÉSZSÉGÉT TÁMOGATÓ INFRASTRUKTÚRA	
Indikátor(ok) neve:	Megfelelő mesterséges megvilágítással rendelkező iskolák aránya	
Adatforrás(ok)	<ul style="list-style-type: none"> • Általános iskolák közegészségügyi körülményeinek országos felmérése, 2017 • Középfokú iskolák közegészségügyi körülményeinek országos felmérése (gimnáziumok, szakgimnáziumok, szakközépiskolák), 2018 	
Típus:	Részarány (%)	
Leírás:	Az indikátor azon iskolák arányát vizsgálja, ahol a mesterséges megvilágítás becslés szerinti mértéke megfelelő.	
Kiszámítás	Számláló	Azon iskolák száma, amelyek megfelelő mesterséges megvilágítással rendelkeznek, darab
	Nevező	Az összes iskola, darab
	Számítási mód	(számláló/nevező) x 100
	Értékelés	Részarány, 95%-os megbízhatósági tartomány
	Megjegyzés	A részarányok a válaszadó iskolák százalékában értelmezendők.
Megjelenítés	Területi felbontás	Megyei szint
	Megjelenítés típusa	Megyei szint
	Megjegyzés	-
Egyéb megjegyzés:	Az indikátor kétféle adatforrásból is rendelkezésre áll, a 2017. évi Általános iskolák közegészségügyi körülményeinek országos felméréseinek, illetve a 2018. évi Középfokú iskolák közegészségügyi körülményeinek országos felméréseinek eredményei alapján kerültek meghatározásra.	

Indikátorcsoport:	TANULÓK EGÉSZSÉGÉT TÁMOGATÓ INFRASTRUKTÚRA	
Indikátor(ok) neve:	Alsós tanterekben játszószőnyeggel rendelkező iskolák száma	
Adatforrás	Általános iskolák közegészségügyi körülményeinek országos felmérése, 2017	
Típus:	Részarány (%)	
Leírás:	Az indikátor azon iskolák arányát vizsgálja, ahol az alsós osztályterekben játszószőnyeggel rendelkeznek.	
Kiszámítás	Számláló	Azon iskolák száma, amelyek az alsós tanterekben játszószőnyeggel rendelkeznek, darab
	Nevező	Az összes iskola, darab
	Számítási mód	(számláló/nevező) x 100
	Értékelés	Részarány, 95%-os megbízhatósági tartomány
	Megjegyzés	A részarányok a válaszadó iskolák százalékában értelmezendők.
Megjelenítés	Területi felbontás	Megyei szint
	Megjelenítés típusa	Megyei szint
	Megjegyzés	-
Egyéb megjegyzés:	Az indikátor kétféle adatforrásból is rendelkezésre áll, a 2017. évi Általános iskolák közegészségügyi körülményeinek országos felméréseinek, illetve a 2018. évi Középfokú iskolák közegészségügyi körülményeinek országos felméréseinek eredményei alapján kerültek meghatározásra.	

Indikátorcsoport:	TANULÓK EGÉSZSÉGÉT TÁMOGATÓ INFRASTRUKTÚRA	
Indikátor(ok) neve:	Meszelésre/festésre szoruló helyiségekkel rendelkező iskolák aránya	
Adatforrás(ok)	<ul style="list-style-type: none"> Általános iskolák közegészségügyi körülményeinek országos felmérése, 2017 Középfokú iskolák közegészségügyi körülményeinek országos felmérése (gimnáziumok, szakgimnáziumok, szakközépiskolák), 2018 	
Típus:	Részarány (%)	
Leírás:	Az indikátor azon iskolák arányát vizsgálja, ahol a tantermek az ellenőrzés időpontjában meszelésre/festésre szorulnak.	

Kiszámítás	Számláló	Azon iskolák száma, amelyek meszelésre/festésre szoruló helyiségekkel rendelkeznek, darab
	Nevező	Az összes iskola, darab
	Számítási mód	(számláló/nevező) x 100
	Értékelés	Részarány, 95%-os megbízhatósági tartomány
	Megjegyzés	A részarányok a válaszadó iskolák százalékában értelmezendők.
Megjelenítés	Területi felbontás	Megyei szint
	Megjelenítés típusa	Megyei szint
	Megjegyzés	-
Egyéb megjegyzés:	Az indikátor kétféle adatforrásból is rendelkezésre áll, a 2017. évi Általános iskolák közegészségügyi körülményeinek országos felmérésének, illetve a 2018. évi Középfokú iskolák közegészségügyi körülményeinek országos felmérésének eredményei alapján kerültek meghatározásra.	

Indikátorcsoport:	TANULÓK EGÉSZSÉGÉT TÁMOGATÓ INFRASTRUKTÚRA	
Indikátor(ok) neve:	Étkező helyszínén vagy közelében kézmosási lehetőséget biztosító iskolák aránya	
Adatforrás(ok)	<ul style="list-style-type: none"> • Általános iskolák közegészségügyi körülményeinek országos felmérése, 2017 • Középfokú iskolák közegészségügyi körülményeinek országos felmérése (gimnáziumok, szakgimnáziumok, szakközépiskolák), 2018 	
Típus:	Részarány (%)	
Leírás:	Az indikátor azt vizsgálja, hogy van-e kézmosási lehetőség az étkezés helyszínén, vagy a közelében.	
Kiszámítás	Számláló	Azon iskolák száma, amelyek az étkező helyszínén vagy közelében kézmosási lehetőséget biztosítanak, darab
	Nevező	Az összes iskola, darab
	Számítási mód	(számláló/nevező) x 100
	Értékelés	Részarány, 95%-os megbízhatósági tartomány
	Megjegyzés	A részarányok a válaszadó iskolák százalékában értelmezendők.

Megjelenítés	Területi felbontás	Megyei szint
	Megjelenítés típusa	Megyei szint
	Megjegyzés	-
Egyéb megjegyzés:	Az indikátor kétféle adatforrásból is rendelkezésre áll, a 2017. évi Általános iskolák közegészségügyi körülményeinek országos felméréseinek, illetve a 2018. évi Középfokú iskolák közegészségügyi körülményeinek országos felméréseinek eredményei alapján kerültek meghatározásra.	

Indikátorcsoport:	TANULÓK EGÉSZSÉGÉT TÁMOGATÓ INFRASTRUKTÚRA	
Indikátor(ok) neve:	Az iskolai ebédlő tekintetében megfelelő higiénés feltételekkel rendelkező iskolák aránya	
Adatforrás(ok)	<ul style="list-style-type: none"> Általános iskolák közegészségügyi körülményeinek országos felmérése, 2017 Középfokú iskolák közegészségügyi körülményeinek országos felmérése (gimnáziumok, szakgimnáziumok, szakközépiskolák), 2018 	
Típus:	Részarány (%)	
Leírás:	Az indikátor azt vizsgálja, hogy az iskolai ebédlő (vagy az annak használt egyéb terem) állapota megfelel-e az alapvető higiénés feltételeknek.	
Kiszámítás	Számláló	Azon iskolák száma, amelyek az iskolai ebédlő tekintetében megfelelő higiénés feltételekkel rendelkeznek, darab
	Nevező	Az összes iskola, darab
	Számítási mód	(számláló/nevező) x 100
	Értékelés	Részarány, 95%-os megbízhatósági tartomány
	Megjegyzés	A részarányok a válaszadó iskolák százalékában értelmezendők.
Megjelenítés	Területi felbontás	Megyei szint
	Megjelenítés típusa	Megyei szint
	Megjegyzés	-
Egyéb megjegyzés:	Az indikátor kétféle adatforrásból is rendelkezésre áll, a 2017. évi Általános iskolák közegészségügyi körülményeinek országos felméréseinek, illetve a 2018. évi Középfokú iskolák közegészségügyi körülményeinek országos felméréseinek eredményei alapján kerültek meghatározásra.	

Indikátorcsoport:	TANULÓK EGÉSZSÉGÉT TÁMOGATÓ INFRASTRUKTÚRA	
Indikátor(ok) neve:	A mindennapos testnevelést helyhiány miatt korlátozottan megvalósító iskolák aránya	
Adatforrás(ok)	<ul style="list-style-type: none"> • Általános iskolák közegészségügyi körülményeinek országos felmérése, 2017 • Középfokú iskolák közegészségügyi körülményeinek országos felmérése (gimnáziumok, szakgimnáziumok, szakközépiskolák), 2018 	
Típus:	Részarány (%)	
Leírás:	Az indikátor azon iskolák arányát vizsgálja, ahol az osztályok egy részénél nincs megfelelő helye a testnevelésnek.	
Kiszámítás	Számláló	Azon iskolák száma, amelyek a mindennapos testnevelést helyhiány miatt korlátozottan valósítják meg, darab
	Nevező	Az összes iskola, darab
	Számítási mód	(számláló/nevező) x 100
	Értékelés	Részarány, 95%-os megbízhatósági tartomány
	Megjegyzés	A részarányok a válaszadó iskolák százalékában értelmezendők.
Megjelenítés	Területi felbontás	Megyei szint
	Megjelenítés típusa	Megyei szint
	Megjegyzés	-
Egyéb megjegyzés:	Az indikátor kétféle adatforrásból is rendelkezésre áll, a 2017. évi Általános iskolák közegészségügyi körülményeinek országos felmérésének, illetve a 2018. évi Középfokú iskolák közegészségügyi körülményeinek országos felmérésének eredményei alapján kerültek meghatározásra.	

Indikátorcsoport:	TANULÓK EGÉSZSÉGÉT TÁMOGATÓ INFRASTRUKTÚRA	
Indikátor(ok) neve:	Tornatermi vizesblokkal nem rendelkező iskolák aránya	
Adatforrás(ok)	<ul style="list-style-type: none"> • Általános iskolák közegészségügyi körülményeinek országos felmérése, 2017 • Középfokú iskolák közegészségügyi körülményeinek országos felmérése (gimnáziumok, szakgimnáziumok, szakközépiskolák), 2018 	
Típus:	Részarány (%)	

Leírás:	Az indikátor azon iskolák arányát vizsgálja, melyek nem rendelkeznek tornatermi vizesblokkal.	
Kiszámítás	Számláló	Azon iskolák száma, amelyek tornatermi vizesblokkal nem rendelkeznek, darab
	Nevező	Az összes iskola, darab
	Számítási mód	(számláló/nevező) x 100
	Értékelés	Részarány, 95%-os megbízhatósági tartomány
	Megjegyzés	A részarányok a válaszadó iskolák százalékában értelmezendők.
Megjelenítés	Területi felbontás	Megyei szint
	Megjelenítés típusa	Megyei szint
	Megjegyzés	-
Egyéb megjegyzés:	Az indikátor kétféle adatforrásból is rendelkezésre áll, a 2017. évi Általános iskolák közegészségügyi körülményeinek országos felmérésének, illetve a 2018. évi Középfokú iskolák közegészségügyi körülményeinek országos felmérésének eredményei alapján kerültek meghatározásra.	

Indikátorcsoport:	TANULÓK EGÉSZSÉGÉT TÁMOGATÓ INFRASTRUKTÚRA	
Indikátor(ok) neve:	Az iskolai WC-k száma megfelel a tanulói létszámnak	
Adatforrás(ok)	<ul style="list-style-type: none"> Általános iskolák közegészségügyi körülményeinek országos felmérése, 2017 Középfokú iskolák közegészségügyi körülményeinek országos felmérése (gimnáziumok, szakközépiskolák), 2018 	
Típus:	Részarány (%)	
Leírás:	Az indikátor azon iskolák arányát vizsgálja, ahol az iskolai WC-k száma a tanulólétszámnak megfelel.	
Kiszámítás	Számláló	Azon iskolák száma, ahol az iskolai WC-k száma megfelel a tanulói létszámnak, darab
	Nevező	Az összes iskola, darab
	Számítási mód	(számláló/nevező) x 100
	Értékelés	Részarány, 95%-os megbízhatósági tartomány
	Megjegyzés	A részarányok a válaszadó iskolák százalékában értelmezendők.

Megjelenítés	Területi felbontás	Megyei szint
	Megjelenítés típusa	Megyei szint
	Megjegyzés	-
Egyéb megjegyzés:	Az indikátor kétféle adatforrásból is rendelkezésre áll, a 2017. évi Általános iskolák közegészségügyi körülményeinek országos felmérésének, illetve a 2018. évi Középfokú iskolák közegészségügyi körülményeinek országos felmérésének eredményei alapján kerültek meghatározásra.	

Indikátorcsoport:	TANULÓK EGÉSZSÉGÉT TÁMOGATÓ INFRASTRUKTÚRA	
Indikátor(ok) neve:	Az iskolai vizesblokkok tekintetében közegészségügyi szempontból kifogásolható körülményekkel rendelkező iskolák aránya	
Adatforrás(ok)	<ul style="list-style-type: none"> Általános iskolák közegészségügyi körülményeinek országos felmérése, 2017 Középfokú iskolák közegészségügyi körülményeinek országos felmérése (gimnáziumok, szakgimnáziumok, szakközépiskolák), 2018 	
Típus:	Részarány (%)	
Leírás:	Az indikátor azon iskolák arányát vizsgálja, ahol a vizesblokkokban észleltek kifogásolható körülményeket.	
Kiszámítás	Számláló	Azon iskolák száma, ahol az iskolai vizesblokkok tekintetében közegészségügyi szempontból kifogásolható körülményekkel rendelkeznek, darab
	Nevező	Az összes iskola, darab
	Számítási mód	(számláló/nevező) x 100
	Értékelés	Részarány, 95%-os megbízhatósági tartomány
	Megjegyzés	A részarányok a válaszadó iskolák százalékában értelmezendők.
Megjelenítés	Területi felbontás	Megyei szint
	Megjelenítés típusa	Megyei szint
	Megjegyzés	-
Egyéb megjegyzés:	Az indikátor kétféle adatforrásból is rendelkezésre áll, a 2017. évi Általános iskolák közegészségügyi körülményeinek országos felmérésének, illetve a 2018. évi Középfokú iskolák közegészségügyi körülményeinek országos felmérésének eredményei alapján kerültek meghatározásra.	

Indikátorcsoport:	TANULÓK EGÉSZSÉGÉT TÁMOGATÓ INFRASTRUKTÚRA	
Indikátor(ok) neve:	Orvosi szobával rendelkező iskolák aránya	
Adatforrás(ok)	<ul style="list-style-type: none"> Általános iskolák közegészségügyi körülményeinek országos felmérése, 2017 Középfokú iskolák közegészségügyi körülményeinek országos felmérése (gimnáziumok, szakgimnáziumok, szakközépiskolák), 2018 	
Típus:	Részarány (%)	
Leírás:	Az indikátor azon iskolák arányát vizsgálja, ahol orvosi szobával rendelkeznek.	
Kiszámítás	Számláló	Azon iskolák száma, ahol orvosi szobával rendelkeznek, darab
	Nevező	Az összes iskola, darab
	Számítási mód	(számláló/nevező) x 100
	Értékelés	Részarány, 95%-os megbízhatósági tartomány
	Megjegyzés	A részarányok a válaszadó iskolák százalékában értelmezendők.
Megjelenítés	Területi felbontás	Megyei szint
	Megjelenítés típusa	Megyei szint
	Megjegyzés	-
Egyéb megjegyzés:	Az indikátor kétféle adatforrásból is rendelkezésre áll, a 2017. évi Általános iskolák közegészségügyi körülményeinek országos felméréseinek, illetve a 2018. évi Középfokú iskolák közegészségügyi körülményeinek országos felméréseinek eredményei alapján kerültek meghatározásra.	

Indikátorcsoport:	TANULÓK EGÉSZSÉGÉT TÁMOGATÓ INFRASTRUKTÚRA	
Indikátor(ok) neve:	Az alsós tanterekben kézmosási lehetőséget biztosító iskolák aránya	
Adatforrás(ok)	<ul style="list-style-type: none"> Általános iskolák közegészségügyi körülményeinek országos felmérése, 2017 Középfokú iskolák közegészségügyi körülményeinek országos felmérése (gimnáziumok, szakgimnáziumok, szakközépiskolák), 2018 	
Típus:	Részarány (%)	

Leírás:	Az indikátor azon iskolák arányát vizsgálja, az alsós osztályterekben kézmosási lehetőség van a termek többségében/mindenhol.	
Kiszámítás	Számláló	Azon iskolák száma, ahol az alsós tanterekben kézmosási lehetőséget biztosítanak a termek többségében/mindenhol, darab
	Nevező	Az összes iskola, darab
	Számítási mód	(számláló/nevező) x 100
	Értékelés	Részarány, 95%-os megbízhatósági tartomány
	Megjegyzés	A részarányok a válaszadó iskolák százalékában értelmezendők.
Megjelenítés	Területi felbontás	Megyei szint
	Megjelenítés típusa	Megyei szint
	Megjegyzés	-
Egyéb megjegyzés:	Az indikátor kétféle adatforrásból is rendelkezésre áll, a 2017. évi Általános iskolák közegészségügyi körülményeinek országos felméréseinek, illetve a 2018. évi Középfokú iskolák közegészségügyi körülményeinek országos felméréseinek eredményei alapján kerültek meghatározásra.	

Indikátorcsoport:	TANULÓK EGÉSZSÉGÉT TÁMOGATÓ SZOKÁSOK AZ ISKOLÁKBAN	
Indikátor(ok) neve:	Azon iskolák aránya, ahol az udvart szünetekben, napköziben is használják	
Adatforrás(ok)	<ul style="list-style-type: none"> • Általános iskolák közegészségügyi körülményeinek országos felmérése, 2017 • Középfokú iskolák közegészségügyi körülményeinek országos felmérése (gimnáziumok, szakgimnáziumok, szakközépiskolák), 2018 	
Típus:	Részarány (%)	
Leírás:	Az indikátor azon iskolák arányát vizsgálja, ahol az udvart a tanulók szünetekben és napköziben is használják	
Kiszámítás	Számláló	Azon iskolák száma, ahol az udvart szünetekben, napköziben is használják, darab
	Nevező	Az összes iskola, darab
	Számítási mód	(számláló/nevező) x 100
	Értékelés	Részarány, 95%-os megbízhatósági tartomány

	Megjegyzés	A részarányok a válaszadó iskolák százalékában értelmezendők.
Megjelenítés	Területi felbontás	Megyei szint
	Megjelenítés típusa	Megyei szint
	Megjegyzés	-
Egyéb megjegyzés:	Az indikátor kétféle adatforrásból is rendelkezésre áll, a 2017. évi Általános iskolák közegészségügyi körülményeinek országos felméréseinek, illetve a 2018. évi Középfokú iskolák közegészségügyi körülményeinek országos felméréseinek eredményei alapján kerültek meghatározásra.	

Indikátorcsoport:	TANULÓK EGÉSZSÉGÉT TÁMOGATÓ SZOKÁSOK AZ ISKOLÁKBAN	
Indikátor(ok) neve:	Megfelelő mennyiségben szellőztető (tantermetek minden szünetben) iskolák száma	
Adatforrás(ok)	<ul style="list-style-type: none"> Általános iskolák közegészségügyi körülményeinek országos felmérése, 2017 Középfokú iskolák közegészségügyi körülményeinek országos felmérése (gimnáziumok, szakgimnáziumok, szakközépiskolák), 2018 	
Típus:	Részarány (%)	
Leírás:	Az indikátor azon iskolák arányát vizsgálja, ahol megfelelő mennyiségben szellőztetnek (tantermetek minden szünetben télen és ősszel/tavasszal)	
Kiszámítás	Számláló	Azon iskolák száma, ahol télen és ősszel/tavasszal is megfelelő mennyiségben szellőztetnek (tantermetek minden szünetben), darab
	Nevező	Az összes iskola, darab
	Számítási mód	(számláló/nevező) x 100
	Értékelés	Részarány, 95%-os megbízhatósági tartomány
	Megjegyzés	A részarányok a válaszadó iskolák százalékában értelmezendők.
Megjelenítés	Területi felbontás	Megyei szint
	Megjelenítés típusa	Megyei szint
	Megjegyzés	-
Egyéb megjegyzés:	Az indikátor kétféle adatforrásból is rendelkezésre áll, a 2017. évi Általános iskolák közegészségügyi körülményeinek országos felméréseinek, illetve a 2018. évi Középfokú iskolák közegészségügyi körülményeinek országos	

	felmérésének eredményei alapján kerültek meghatározásra.
--	--

Indikátorcsoport:	TANULÓK EGÉSZSÉGÉT TÁMOGATÓ SZOKÁSOK AZ ISKOLÁKBAN	
Indikátor(ok) neve:	Külső szennyezett levegő, zaj miatt nem megfelelően szellőztető iskolák aránya	
Adatforrás(ok)	<ul style="list-style-type: none"> Általános iskolák közegészségügyi körülményeinek országos felmérése, 2017 Középfokú iskolák közegészségügyi körülményeinek országos felmérése (gimnáziumok, szakgimnáziumok, szakközépiskolák), 2018 	
Típus:	Részarány (%)	
Leírás:	Az indikátor azon iskolák arányát vizsgálja, ahol külső szennyezett levegő, zaj miatt nem lehet megfelelően szellőztetni.	
Kiszámítás	Számláló	Azon iskolák száma, ahol külső szennyezett levegő, zaj miatt nem megfelelő a szellőztetés, darab
	Nevező	Az összes iskola, darab
	Számítási mód	(számláló/nevező) x 100
	Értékelés	Részarány, 95%-os megbízhatósági tartomány
	Megjegyzés	A részarányok a válaszadó iskolák százalékában értelmezendők.
Megjelenítés	Területi felbontás	Megyei szint
	Megjelenítés típusa	Megyei szint
	Megjegyzés	-
Egyéb megjegyzés:	Az indikátor kétféle adatforrásból is rendelkezésre áll, a 2017. évi Általános iskolák közegészségügyi körülményeinek országos felmérésének, illetve a 2018. évi Középfokú iskolák közegészségügyi körülményeinek országos felmérésének eredményei alapján kerültek meghatározásra.	

Indikátorcsoport:	TANULÓK EGÉSZSÉGÉT TÁMOGATÓ SZOKÁSOK AZ ISKOLÁKBAN	
Indikátor(ok) neve:	Szervezett étkeztetést nem biztosító iskolák aránya	
Adatforrás(ok)	<ul style="list-style-type: none"> Általános iskolák közegészségügyi körülményeinek országos felmérése, 2017 Középfokú iskolák közegészségügyi körülményeinek országos felmérése (gimnáziumok, szakgimnáziumok, szakközépiskolák), 	

	2018	
Típus:	Részarány (%)	
Leírás:	Az indikátor azon iskolák arányát vizsgálja, ahol nincs szervezett étkezés.	
Kiszámítás	Számláló	Azon iskolák száma, ahol nincs szervezett étkezés, darab
	Nevező	Az összes iskola, darab
	Számítási mód	(számláló/nevező) x 100
	Értékelés	Részarány, 95%-os megbízhatósági tartomány
	Megjegyzés	A részarányok a válaszadó iskolák százalékában értelmezendők.
Megjelenítés	Területi felbontás	Megyei szint
	Megjelenítés típusa	Megyei szint
	Megjegyzés	-
Egyéb megjegyzés:	Az indikátor kétféle adatforrásból is rendelkezésre áll, a 2017. évi Általános iskolák közegészségügyi körülményeinek országos felmérésének, illetve a 2018. évi Középfokú iskolák közegészségügyi körülményeinek országos felmérésének eredményei alapján kerültek meghatározásra.	

Fogalomtár

Indikátor

Az indikátor elsődleges jelentése: mutató. Az indikátorok olyan paraméterek, értékek, amelyek információt, leírást nyújtanak valamilyen jelenség, a környezet vagy a terület állapotáról, helyzetéről. Különleges tulajdonságokkal, dimenziókkal rendelkező változók, jelzőszámok, amelyek a vizsgált jelenség alakulására, fejlődésére vonatkoznak, a jelenséget jellemzik, lényegére mutatnak rá meghatározott célrendszer szempontjából. Közvetlen, mérhető és megfelelően érzékeny mutatók, amelyek a vizsgált jelenség kisebb-nagyobb változásait is képesek érzékelni, de a változás okait nem vizsgálják meg.^{29,30}

Abszolút szám

Az abszolút számok esetszámok, amelyek gyakorlatilag a népegészségügyi indikátorok előállításának és számításának alapját képezik. Önmagukban korlátozottan értelmezhetők, összehasonlításra nem alkalmasak, ezért célszerű az abszolút számokat felhasználni arányok és arányszámok képzésére.^{31,32}

Résarány (relatív gyakoriság)

Két abszolút szám hányados képzésével előállított megoszlási viszonyszámok, melyek lényegében a belső struktúrára jellemzésére szolgálnak, dimenzióval nem rendelkeznek [14;15]. Általános képletük a módszertani összefoglaló „Megyei szinten történő elemzés” részében bemutatásra került.

Arányszám

Az adott idő alatt megfigyelt vizsgált események (vagy személyek) számát viszonyítja a megfigyelt populáció átlagos számához ugyanazon idő alatt.¹⁹

Megbízhatósági tartomány

²⁹Boncz Imre és mtsai: Egészségügyi finanszírozási, menedzsment és minőségbiztosítási alapismeretek, Egyetemi tankönyv, Medicina Könyvkiadó, 2011.

³⁰Charles Larson, Alec Mercer. Global health indicators: an overview. CMAJ. 2004. Nov 9; 171(10): 1199–1200

³¹V. Hajdú Piroska, Ádány Róza: Epidemiológiai Szótár; Medicina Könyvkiadó, 2003

³²Ádány R., Megelőző orvostan és népegészségtan, Medicina Könyvkiadó, 2012.

A becslések bizonytalanságának számszerűsítésekor azt az intervallumot jelenti, amely egy bizonyos (jelen esetben 95%) valószínűséggel magában foglalja a becsült populációs paraméter valódi értékét. Határai kiszámíthatók a becslés hibájából vagy egzakt valószínűség számítási módszerekkel egyaránt.

Irodalomjegyzék

Ádány R., Megelőző orvostan és népegészségtan, Medicina Könyvkiadó, 2012.

Ádány R, V. Hajdú P. A nem fertőző betegségek epidemiológiája. In: Ádány R, ed. *Megelőző orvostan és népegészségtan*. Budapest: Medicina 2012.

Beale L, Hodgson S, Abellan JJ, *et al.* Evaluation of spatial relationships between health and the environment: the rapid inquiry facility. *Environmental health perspectives* 2010;118:1306–12. doi:10.1289/ehp.0901849

Besag J, York J, Mollié A. Bayesian image restoration, with two applications in spatial statistics. *Annals of the Institute of Statistical Mathematics* 1991;43:1–20. doi:10.1007/BF00116466

Blangiardo M, Cameletti M. *Spatial and Spatio-temporal Bayesian Models with R - INLA*. John Wiley & Sons, Inc 2015.

Boncz Imre és mtsai: Egészségügyi finanszírozási, menedzsment és minőségbiztosítási alapismeretek, Egyetemi tankönyv, Medicina Könyvkiadó, 2011.

Centers for Disease Control and Prevention (1997). Guidelines for school health programs to promote lifelong healthy eating. *Journal of School Health*, 67(1), 9–26.

Charles Larson, Alec Mercer. Global health indicators: an overview. *CMAJ*. 2004. Nov 9; 171(10): 1199–1200

Clayton D, Kaldor J. Empirical Bayes Estimates of Age-Standardized Relative Risks for Use in Disease Mapping. *Biometrics* 1987;43:671–81. doi:10.2307/2532003

Elekes, Zs.: Európai iskolavizsgálat az alkohol- és egyéb drogfogyasztási szokásokról – 2015, Magyarországi eredmények, <http://web.uni-corvinus.hu/elekes/>

Elekes, Zs., & Paksi, B. (2000a). Drogok és fiatalok. Középiskolások droghasználata, alkoholfogyasztása és dohányzása az évezred végén, Magyarországon. Ismertető 8. Budapest: Ifjúsági és Sportminisztérium

Hawkins J, Catalano R, Miller J. Risk and protective factors for alcohol and other drug problems in adolescence and early adulthood: implications for substance abuse prevention. *Psychol Bull* 1992; 112:64 – 105.

Luxembourg: : Eurostat, European Commission 2013. <https://ec.europa.eu/eurostat/web/products-manuals-and-guidelines/-/KS-RA-13-028>

Revision of the European Standard Population - Report of Eurostat's task force - 2013 edition.

Knorr-Held L. Bayesian modelling of inseparable space-time variation in disease risk. *Statistics in Medicine* 2000;19:2555–67. doi:10.1002/1097-0258(20000915/30)19:17/18<2555::AID-SIM587>3.0.CO;2-#

Rue H, Martino S, Chopin N. Approximate Bayesian inference for latent Gaussian models by using integrated nested Laplace approximations. *Journal of the Royal Statistical Society: Series B (Statistical Methodology)* 2009;71:319–92. doi:10.1111/j.1467-9868.2008.00700.x ArcGIS Desktop: Release 10. Redlands CA.: : ESRI

Sethi, D; Towner, E; Vincenten, J; Segui-Gomez, M; Racioppi, F;. (2008). European report on child injury prevention. World Health Organization. Regional Office for Europe.

Simonyi, I. (2012): Az egészségfejlesztés helyzete a hazai nevelési-oktatási intézményekben.In: Darvay, S. (szerk.): Tanulmányok a gyermekkori egészségfejlesztés témaköréből. Eötvös Loránd Tudományegyetem, Budapest. 9-21.p.

StataCorp. 2013. Stata Statistical Software: Release 13. College Station, TX: StataCorp LP

Zsiros, E., Arnold, P., Huhn, Zs., Költő, A., Simon, D., Németh, Á. (2013) Egészség és társas kapcsolatok kamaszokban. *Kapocs* - 12. évf. 4. sz. elérhető: http://epa.oszk.hu/02900/02943/00059/pdf/EPA02943_kapocs_2013_4_22-39.pdf

V. Hajdú Piroska, Ádány Róza: Epidemiológiai Szótár; Medicina Könyvkiadó, 2003

Waterhouse J, Muir C., Correa P, *et al.*, editors. *Cancer Incidence in Five Continents. Vol III.* Lyon: : IARC 1976.