

## Ημερήσια έκθεση επιδημιολογικής επιτήρησης λοιμωξης από το νέο κορωνοϊό (COVID-19)

Δεδομένα έως 08 Απριλίου 2022, ώρα 09:00

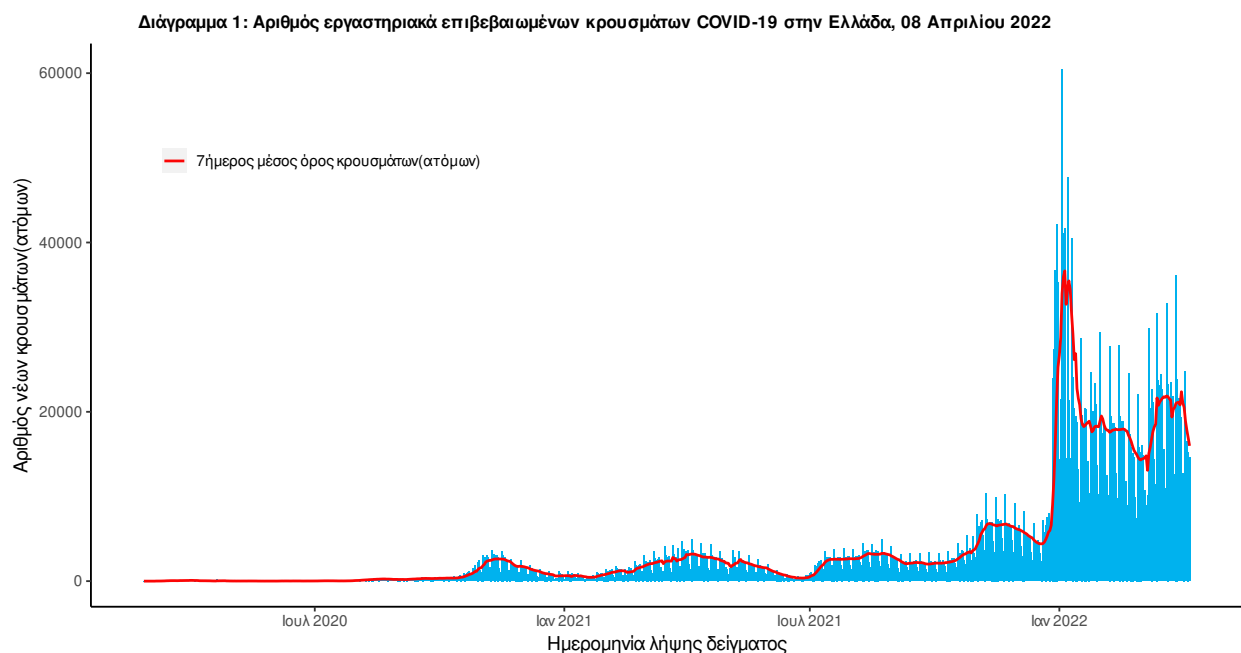
### Εισαγωγή

Τα στοιχεία που παρουσιάζονται αφορούν περιστατικά από την επιδημιολογική επιτήρηση της νόσου από το νέο κορωνοϊό (COVID-19), με βάση τα δεδομένα που έχουν δηλωθεί στον ΕΟΔΥ και καταγραφεί μέχρι τις 08 Απριλίου 2022 (ώρα 09:00).

Τα **νέα εργαστηριακά επιβεβαιωμένα κρούσματα** της νόσου(άτομα) που καταγράφηκαν τις τελευταίες 24 ώρες ήταν **14.763**. Ο **συνολικός αριθμός** των ατόμων που νόσησαν ανέρχεται σε **3.152.477** (ημερήσια μεταβολή +0.5%), εκ των οποίων **49.0% άνδρες**.<sup>1</sup> Ο αριθμός πιθανών νέων επαναλοιμώξεων που καταγράφηκαν τις τελευταίες 24 ώρες ήταν **265** ενώ από την αρχή της πανδημίας SARS-CoV-2 ο συνολικός αριθμός εκτιμάται σε **118.535**(3.6% του συνολικού αριθμού των θετικών αποτελεσμάτων).<sup>2,7</sup>

### Ημερήσια εξέλιξη της πανδημίας:

Στο **Διάγραμμα 1** παρουσιάζεται η ημερήσια κατανομή των επιβεβαιωμένων κρουσμάτων(ατόμων) και ο 7ήμερος κυλιόμενος μέσος όρος του αριθμού των κρουσμάτων.



Σημ.: οι στήλες στο Διάγραμμα 1 εκφράζουν τον αριθμό νέων κρουσμάτων με βάση την ημερομηνία λήψης εργαστηριακού δείγματος, και όχι

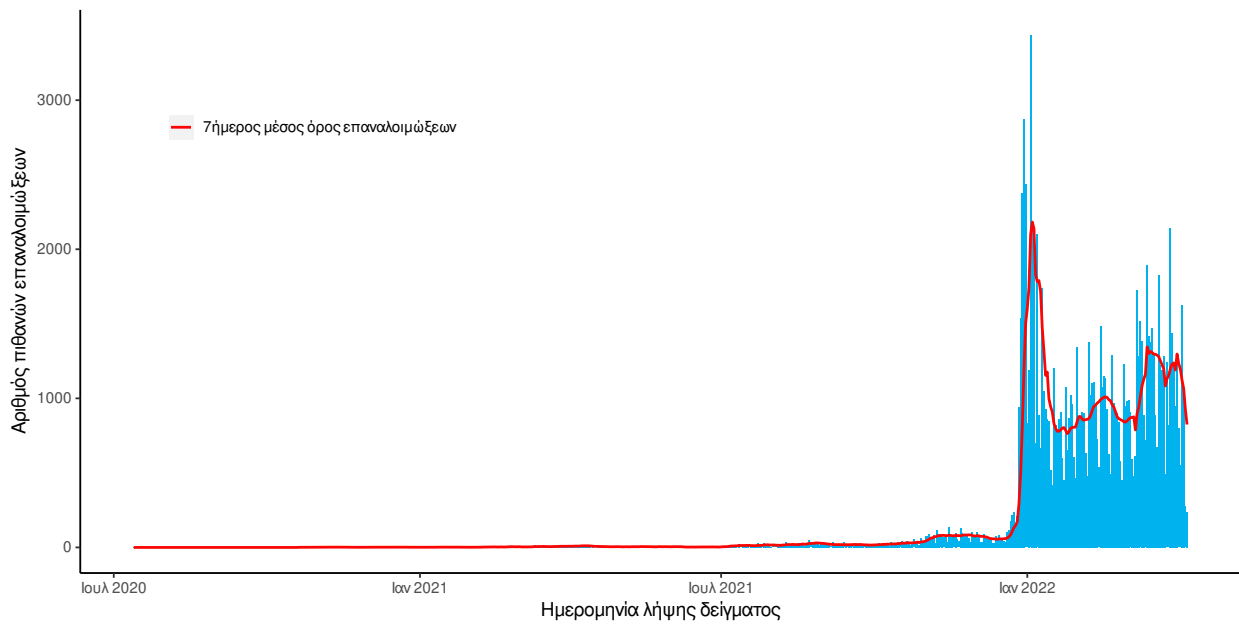
<sup>1</sup> Ο συνολικός αριθμός επιβεβαιωμένων κρουσμάτων έχει αναθεωρηθεί κατόπιν ελέγχου των δεδομένων.

<sup>2</sup> Επαναλοίμωξη ορίζεται ως η καταγραφή θετικού εργαστηριακού αποτελέσματος για κορωνοϊό SARS-CoV-2 με τη χρήση μοριακού ελέγχου (PCR) ή ταχείας δοκιμασίας αντιγόνου (RAT), σε χρονικό διάστημα  $\geq 90$  ημερών μετά από προηγούμενη εργαστηριακή διάγνωση του SARS-CoV-2 (με τη χρήση μοριακού ελέγχου (PCR) ή ταχείας δοκιμασίας αντιγόνου) στο ίδιο άτομο.

με βάση την ημερομηνία ανακοίνωσης των κρουσμάτων.

Στο **Διάγραμμα 2** παρουσιάζεται ο αριθμός των επαναλοιμώξεων ανά ημερομηνία λήψης δείγματος και ο 7ήμερος κυλιόμενος μέσος όρος των επαναλοιμώξεων.

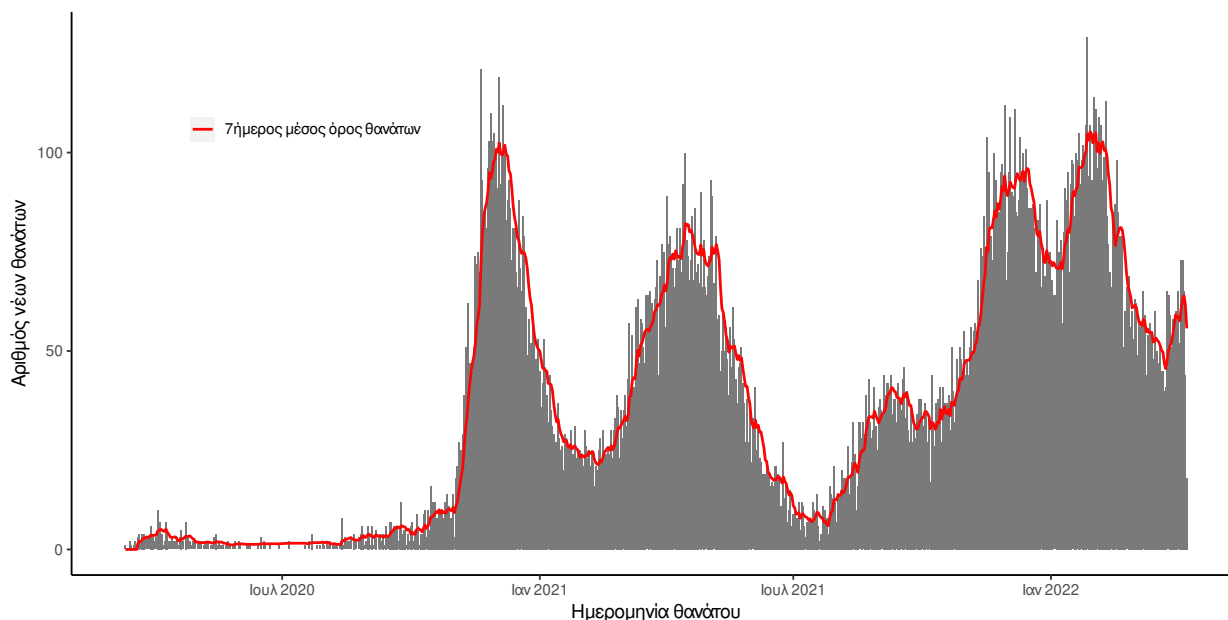
**Διάγραμμα 2: Αριθμός πιθανών επαναλοιμώξεων COVID-19 στην Ελλάδα, 08 Απριλίου 2022**



Οι νέοι **θάνατοι** ασθενών με COVID-19 είναι **51**, ενώ από την έναρξη της επιδημίας έχουν καταγραφεί συνολικά **28.025 θάνατοι**.<sup>3</sup> Το 95.4% είχε υποκείμενο νόσημα ή/και ηλικία 70 ετών και άνω.

Στο Διάγραμμα 3 παρουσιάζεται η ημερήσια κατανομή των θανάτων και ο 7ήμερος κυλιόμενος μέσος όρος του αριθμού των θανάτων.

**Διάγραμμα 3: Αριθμός εργαστηριακά επιβεβαιωμένων θανάτων COVID-19 στην Ελλάδα, 08 Απριλίου 2022**



Σημ.: οι στήλες στο Διάγραμμα 2 εκφράζουν τον αριθμό νέων θανάτων με βάση την ημερομηνία θανάτου

**Πίνακας 1: Ηλικιακή κατανομή των νέων θανάτων ασθενών με COVID-19 (Ποσοστό στο σύνολο των νέων θανάτων).**

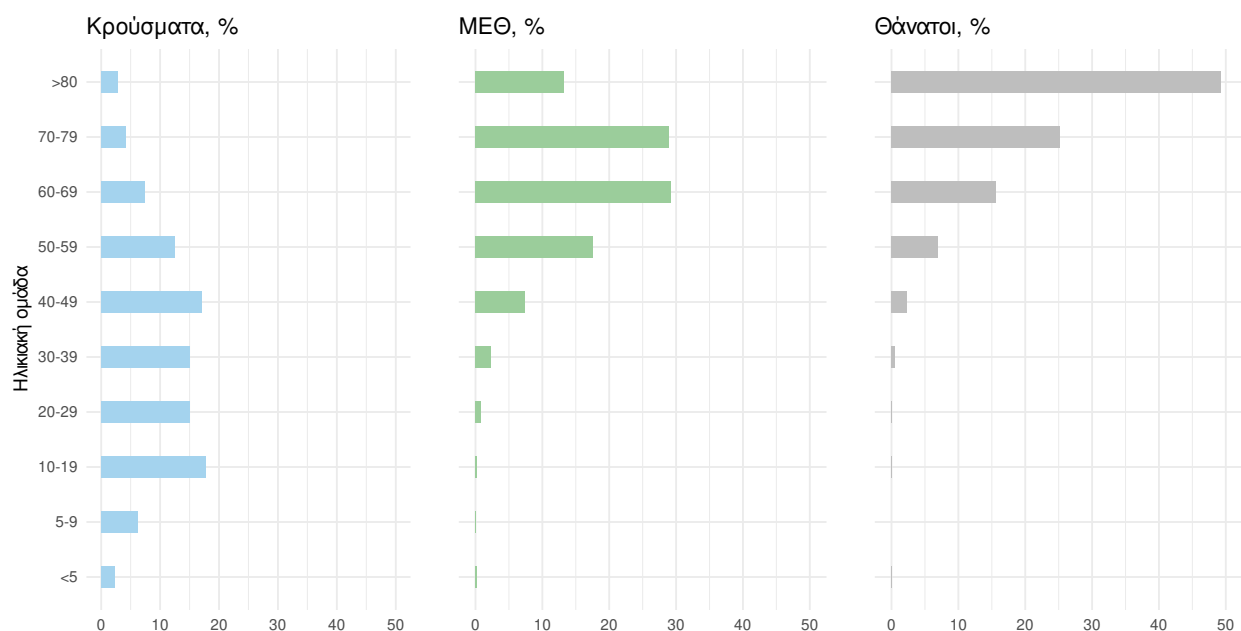
	Νέοι θάνατοι ασθενών με COVID-19 (%)
0-9 ετών	0 (0.0%)
10-19 ετών	0 (0.0%)
20-29 ετών	0 (0.0%)
30-39 ετών	0 (0.0%)
40-49 ετών	0 (0.0%)
50-59 ετών	0 (0.0%)
60-69 ετών	3 (5.9%)
70-79 ετών	13 (25.5%)
80-89 ετών	23 (45.1%)
90+ ετών	12 (23.5%)
<b>Σύνολο</b>	<b>51 (100.0%)</b>

Σημ.: ευθεία γραμμή υποδηλώνει εκθετικό ρυθμό αύξησης της ασθένειας (σε λογαριθμική κλίμακα)

<sup>3</sup>Πραγματοποιήθηκε ενσωμάτωση θανάτων που καταγράφηκαν με καθυστέρηση στο Εθνικό Μητρώο COVID19.

Ο αριθμός των ασθενών που νοσηλεύονται **διασωληνωμένοι** είναι **360** (65.0% άνδρες). Η **διάμεση ηλικία** τους είναι **70** έτη. Το 91.7% έχει υποκείμενο νόσημα ή/και ηλικία 70 ετών και άνω. Μεταξύ των ασθενών που νοσηλεύονται **διασωληνωμένοι**, **205 (56.94%)** είναι ανεμβολίαστοι ή μερικώς εμβολιασμένοι και **155 (43.06%)** είναι πλήρως εμβολιασμένοι. Από την αρχή της πανδημίας έχουν εξέλθει από τις ΜΕΘ **4.506** ασθενείς. Οι εισαγωγές<sup>4</sup> νέων ασθενών COVID-19 στα νοσοκομεία της επικράτειας είναι **343** (ημερήσια μεταβολή **-10.21%**). Ο μέσος όρος εισαγωγών του επταημέρου είναι **384** ασθενείς. Η διάμεση ηλικία των κρουσμάτων είναι **36** έτη (εύρος 0.2 έως 112 έτη), ενώ η διάμεση ηλικία των θανόντων είναι **79** έτη (εύρος 0.2 έως 106 έτη).

**Διάγραμμα 4:** Ηλικιακή Κατανομή κρουσμάτων, νοσηλευόμενων στις ΜΕΘ και ασθενών που απεβίωσαν από την αρχή της πανδημίας



Ακολουθώς παρουσιάζεται η ηλικιακή κατανομή των (α) συνολικών κρουσμάτων, (β) των περιστατικών που κατέληξαν σε θάνατο και (γ) των ασθενών που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι:

Πίνακας 2: Ηλικιακή κατανομή επιβεβαιωμένων κρουσμάτων COVID-19

	Σύνολο κρουσμάτων COVID-19*	Θάνατοι ασθενών με COVID-19	Νοσηλευόμενοι διασωληνωθέντες
<b>Σύνολο</b>			
0 – 17 ετών	751431 (23.0%)	7 (0.0%)	0 (0.0%)
18 – 39 ετών	1081406 (33.1%)	206 (0.7%)	8 (2.2%)
40 – 64 ετών	1101549 (33.7%)	4392 (15.7%)	107 (29.7%)
65 και άνω	332052 (10.2%)	23420 (83.6%)	245 (68.1%)
<b>Άνδρες</b>			
0 – 17 ετών	387366 (24.2%)	3 (0.0%)	0 (0.0%)
18 – 39 ετών	528514 (33.0%)	154 (1.0%)	4 (1.7%)
40 – 64 ετών	524068 (32.7%)	2893 (18.8%)	69 (29.5%)
65 και άνω	161161 (10.1%)	12312 (80.1%)	161 (68.8%)
<b>Γυναίκες</b>			
0 – 17 ετών	364064 (21.9%)	4 (0.0%)	0 (0.0%)
18 – 39 ετών	552886 (33.2%)	52 (0.4%)	4 (3.2%)
40 – 64 ετών	577466 (34.7%)	1499 (11.8%)	38 (30.2%)
65 και άνω	170885 (10.3%)	11108 (87.7%)	84 (66.7%)

\* Τα στοιχεία αφορούν τα κρούσματα εκείνα για τα οποία είναι γνωστή και επιβεβαιωμένη η ηλικία τους

<sup>4</sup>τα δεδομένα αφορούν τις εισαγωγές της προηγούμενης μέρας που έχουν δηλωθεί στο ΕΚΑΒ.

**Κατανομή ανακωινωθέντων εγχώριων κρουσμάτων:** Από το σύνολο των **15.028 νέων** κρουσμάτων του νέου ιού στη χώρα **3** είναι εισαγόμενα. Η κατανομή των **15.025** νέων εγχώριων κρουσμάτων ανά Περιφερειακή Ενότητα παρουσιάζεται στον κατωτέρω πίνακα.<sup>5</sup>

Πίνακας 3: Ημερήσιος αριθμός και κρούσματα ανά 100.000 πληθυσμού επιβεβαιωμένων εγχώριων κρουσμάτων COVID-19 ανά περιφερειακή ενότητα στις 08 Απριλίου 2022.<sup>6</sup>

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ	ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ	ΜΕΣΟΣ ΟΡΟΣ ΚΡΟΥΣΜΑΤΩΝ ΤΩΝ ΤΕΛΕΥΤΑΙΩΝ 7 ΗΜΕΡΩΝ	ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ ΑΝΑ 100000 ΠΛΗΘΥΣΜΟ	ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ	ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ	ΜΕΣΟΣ ΟΡΟΣ ΚΡΟΥΣΜΑΤΩΝ ΤΩΝ ΤΕΛΕΥΤΑΙΩΝ 7 ΗΜΕΡΩΝ	ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ ΑΝΑ 100000 ΠΛΗΘΥΣΜΟ
ΑΓΙΟ ΟΡΟΣ	1	1,71	55,22	ΚΟΡΙΝΘΙΑΣ	193	177,00	133,03
ΑΙΤΩΛΟΑΚΑΡΝΑΝΙΑΣ	306	283,43	145,16	ΚΩ	27	30,57	78,5
ΑΝΑΤΟΛΙΚΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ	709	686,43	141,14	ΛΑΚΩΝΙΑΣ	143	148,43	160,43
ΑΝΔΡΟΥ	6	9,71	65,07	ΛΑΡΙΣΣΑΣ	352	347,43	123,8
ΑΡΓΟΛΙΔΑΣ	187	143,86	192,7	ΛΑΣΙΘΙΟΥ	115	116,14	152,56
ΑΡΚΑΔΙΑΣ	131	115,29	151,12	ΛΕΣΒΟΥ	96	95,71	111,06
ΑΡΤΑΣ	58	52,14	85,45	ΛΕΥΚΑΔΑΣ	39	33,00	164,61
ΑΧΑΪΑΣ	321	274,86	103,45	ΛΗΜΝΟΥ	8	13,14	46,34
ΒΟΙΩΤΙΑΣ	159	138,29	134,84	ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ	288	239,57	151,57
ΒΟΡΕΙΟΥ ΤΟΜΕΑ ΑΘΗΝΩΝ	1076	1008,71	181,86	ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ	257	232,71	160,67
ΓΡΕΒΕΝΩΝ	19	25,86	59,83	ΜΗΛΟΥ	20	17,71	201,37
ΔΡΑΜΑΣ	102	92,43	103,78	ΜΥΚΟΝΟΥ	8	9,29	78,94
ΔΥΤΙΚΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ	181	171,14	112,47	ΝΑΞΟΥ	20	26,86	95,98
ΔΥΤΙΚΟΥ ΤΟΜΕΑ ΑΘΗΝΩΝ	669	641,86	136,62	ΝΗΣΩΝ	93	108,71	124,58
ΕΒΡΟΥ	131	115,71	88,55	ΝΟΤΙΟΥ ΤΟΜΕΑ ΑΘΗΝΩΝ	688	643,71	129,85
ΕΥΒΟΙΑΣ	304	287,00	144,2	ΞΑΝΘΗΣ	57	66,29	51,25
ΕΥΡΥΤΑΝΙΑΣ	20	18,00	99,6	ΠΑΡΟΥ	20	28,57	133,99
ΖΑΚΥΝΘΟΥ	40	38,71	98,14	ΠΕΙΡΑΙΩΣ	622	600,57	138,53
ΗΛΕΙΑΣ	194	169,57	121,78	ΠΕΛΛΑΣ	138	135,14	98,8
ΗΜΑΘΙΑΣ	164	146,43	116,63	ΠΙΕΡΙΑΣ	135	115,14	106,55
ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ	523	502,86	171,2	ΠΡΕΒΕΖΑΣ	56	50,71	97,41
ΘΑΣΟΥ	7	12,71	50,84	ΡΕΘΥΜΝΟΥ	79	76,86	92,28
ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ	1450	1305,14	130,59	ΡΟΔΟΠΗΣ	64	64,29	57,12
ΘΗΡΑΣ	45	50,14	238,31	ΡΟΔΟΥ	119	125,14	99,31
ΙΘΑΚΗΣ	5	2,57	154,75	ΣΑΜΟΥ	30	24,00	90,97
ΙΚΑΡΙΑΣ	12	22,86	121,43	ΣΕΡΡΩΝ	199	202,00	112,79
ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ	202	192,00	120,31	ΣΠΟΡΑΔΩΝ	24	23,57	173,94
ΚΑΒΑΛΑΣ	203	153,71	162,51	ΣΥΡΟΥ	39	51,14	181,34
ΚΑΛΥΜΝΟΥ	50	40,29	169,77	ΤΗΝΟΥ	17	15,43	196,85
ΚΑΡΔΙΤΣΑΣ	123	138,86	108,33	ΤΡΙΚΑΛΩΝ	214	173,71	163,25
ΚΑΣΤΟΡΙΑΣ	52	44,43	103,33	ΦΘΙΩΤΙΔΑΣ	275	244,71	173,8
ΚΕΑΣ - ΚΥΘΟΥ	2	2,14	51,14	ΦΛΩΡΙΝΑΣ	59	57,57	114,75
ΚΕΝΤΡΙΚΟΥ ΤΟΜΕΑ ΑΘΗΝΩΝ	1740	1516,86	169,01	ΦΩΚΙΔΑΣ	39	41,43	96,67
ΚΕΡΚΥΡΑΣ	208	145,00	199,29	ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ	108	96,57	101,98
ΚΕΦΑΛΛΗΝΙΑΣ	44	37,00	122,9	ΧΑΝΙΩΝ	256	234,86	163,49
ΚΙΛΙΚΙΑΣ	70	73,57	87,04	ΧΙΟΥ	77	73,00	146,18
ΚΟΖΑΝΗΣ	174	167,71	115,85	ΥΠΟ ΔΙΕΡΕΥΝΗΣΗ	316		

<sup>5</sup> Η παρούσα κατανομή δύναται να τροποποιηθεί ανάλογα τα διαθέσιμα επιδημιολογικά δεδομένα, αναγράφονται μόνο οι ΠΕ με καταγεγραμμένα κρούσματα

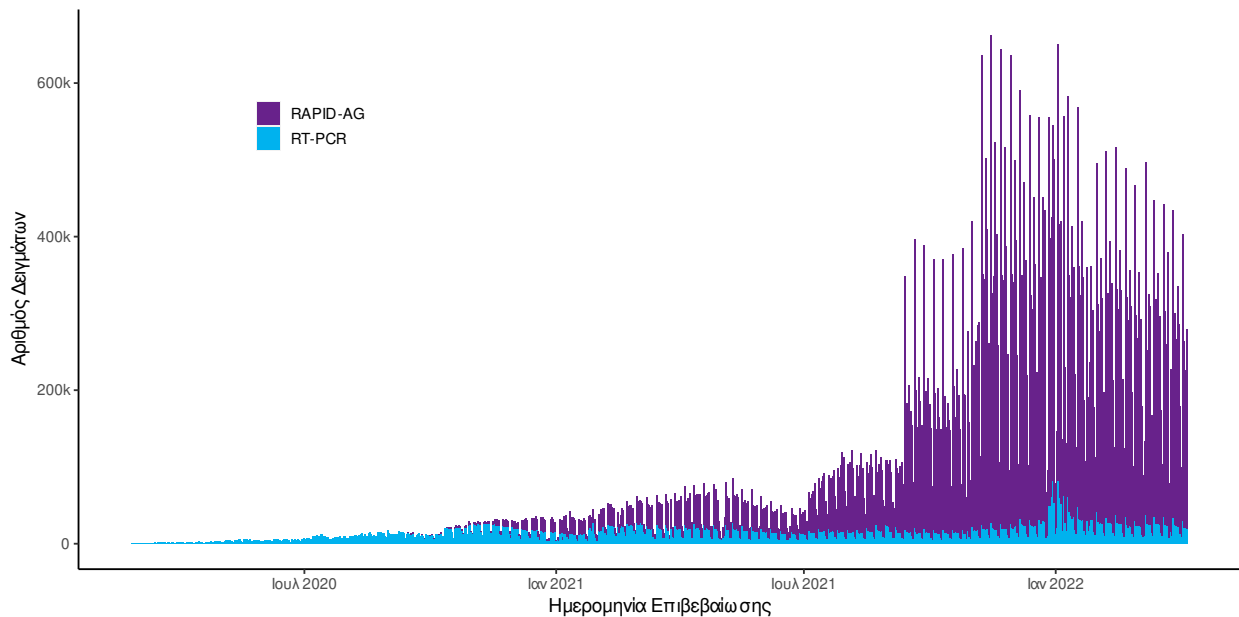
<sup>6</sup> Ο υπολογισμός των κρουσμάτων ανά 100.000 πληθυσμού πραγματοποιείται με βάση τον μόνιμο πληθυσμό.

**Δείγματα που έχουν ελεγχθεί:** Από την 1η Ιανουαρίου 2020 μέχρι σήμερα, στα εργαστήρια που διενεργούν ελέγχους για τον νέο κορωνοϊό (SARS-CoV-2) και που δηλώνουν συστηματικά το σύνολο των δειγμάτων που ελέγχουν, έχουν συνολικά ελεγχθεί **10.718.717** κλινικά δείγματα ενώ από Μονάδες Υγείας και Κλιμάκια του ΕΟΔΥ που διενεργούν ελέγχους Rapid Ag έχουν ελεγχθεί **65.407.216** δείγματα. Ο μέσος όρος του επταήμερου είναι **248.066** δειγματοληπτικοί έλεγχοι.

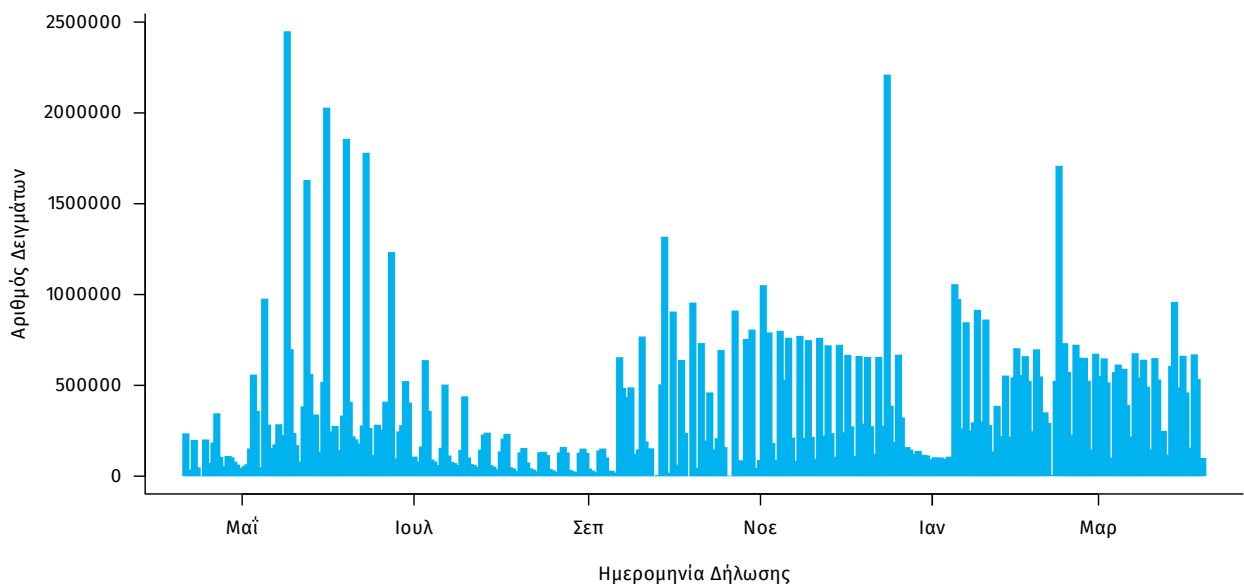
**Αυτοδιαγνωστικοί έλεγχοι (Self-tests):** Έως 07 Απριλίου 2022, έχουν καταγραφεί ηλεκτρονικά **103.788.970** δηλώσεις αποτελέσματος αυτοδιαγνωστικού ελέγχου, ενώ **6.278.844** άτομα προσήλθαν για επανέλεγχο.

**Μαζικές Δειγματοληψίες ΕΟΔΥ:** Στις 07 Απριλίου 2022, πραγματοποιήθηκαν 179 δράσεις δειγματοληπτικών ελέγχων από τις Κινητές Ομάδες Υγείας (ΚΟΜΥ) του ΕΟΔΥ, στις οποίες διενεργήθηκαν 21.357 έλεγχοι Rapid Ag και ανευρέθηκαν 2.660 θετικά (12,45%).

**Διάγραμμα 5: Ελεγχθέντα δείγματα COVID-19, 08 Απριλίου 2022**

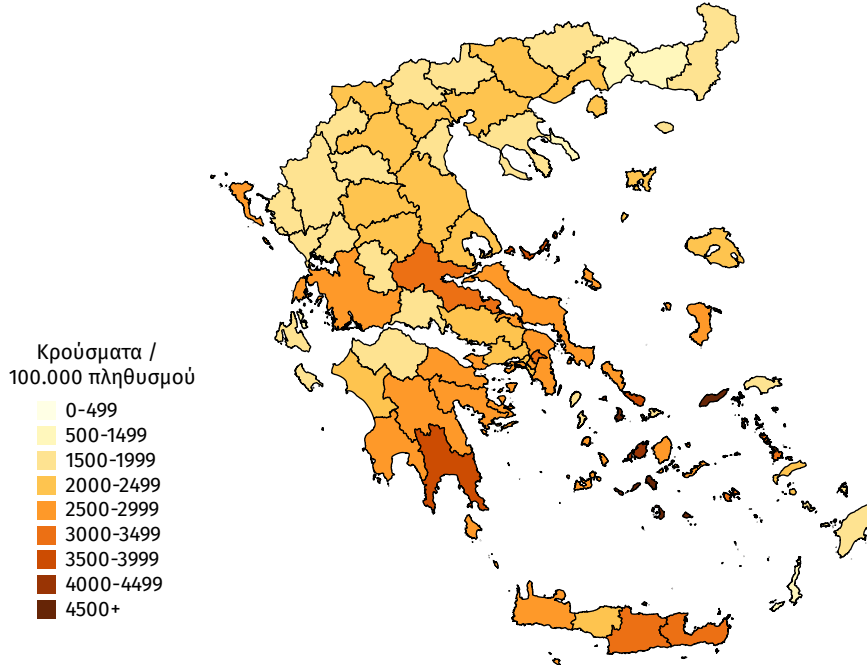


**Διάγραμμα 6: Ελεγχθέντα δείγματα αυτοδιαγνωστικών ελέγχων COVID-19, 08 Απριλίου 2022**

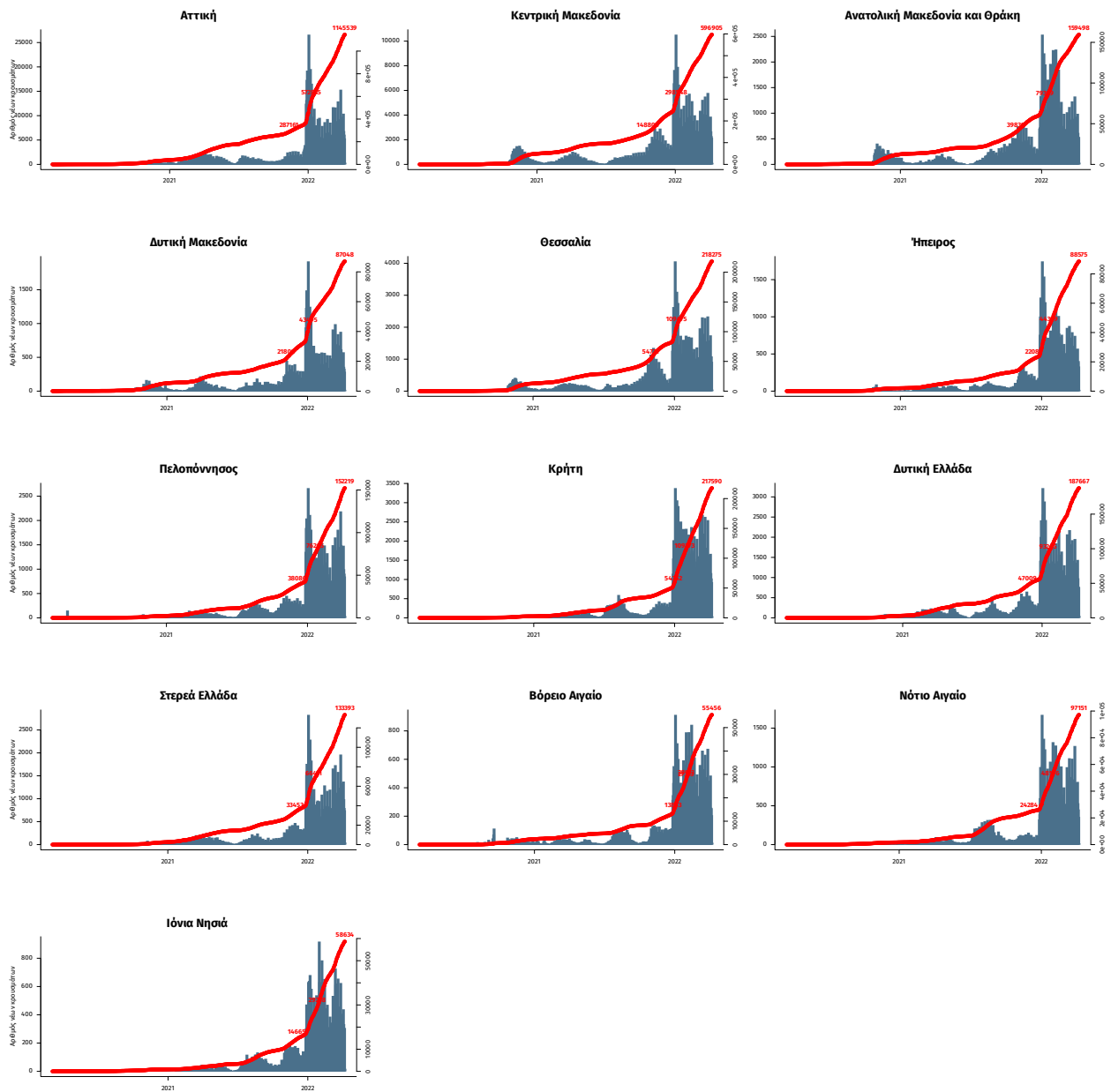


**Γεωγραφική διασπορά:** Ο χάρτης αποτυπώνει τη γεωγραφική κατανομή των κρουσμάτων COVID-19 των τελευταίων 14 ημερών ανά Περιφερειακή Ενότητα της χώρας, με βάση την δηλωθείσα διεύθυνση μόνιμης κατοικίας του ασθενούς, ή τη διεύθυνση προσωρινής διαμονής για τους τουρίστες και άλλους προσωρινά διαμένοντες στην Ελλάδα. Συμπεριλαμβάνονται τόσο κρούσματα με ιστορικό ταξιδιού (“εισαγόμενα”) όσο και κρούσματα με πιθανή εγχώρια μετάδοση.

**Διάγραμμα 7: Χάρτης επίπτωσης τελευταίων δεκατεσσάρων ημερών επιβεβαιωμένων κρουσμάτων COVID-19, 08 Απριλίου 2022**  
Με βάση τον τόπο μόνιμης κατοικίας, ή προσωρινής διαμονής (για τους προσωρινά διαμένοντες)



**Παράρτημα 1: Επιδημικές καμπύλες κρουσμάτων COVID-19 με βάση την δηλωθείσα διεύθυνση μόνιμης κατοικίας του κρούσματος ή τη διεύθυνση προσωρινής διαμονής για τους τουρίστες και άλλους προσωρινά διαμένοντες στην Ελλάδα. Συμπεριλαμβάνονται τόσο κρούσματα με ιστορικό ταξιδιού όσο και κρούσματα με πιθανή εγχώρια μετάδοση.**



Σημ.: οι στήλες εκφράζουν τον αριθμό νέων κρουσμάτων με βάση την ημερομηνία λήψης εργαστηριακού δείγματος, και όχι με βάση την ημερομηνία ανακοίνωσης των κρουσμάτων.