



**ΚΕΝΤΡΟ ΕΛΕΓΧΟΥ &
ΠΡΟΛΗΨΗΣ ΝΟΣΗΜΑΤΩΝ (ΚΕΕΛΠΝΟ)**

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

Τμήμα Επιδημιολογικής Επιτήρησης και Παρέμβασης

Γραφείο Διαχείρισης Δεδομένων

Γραφείο Συντονισμού Συστημάτων Επιτήρησης

**ΣΥΣΤΗΜΑ ΠΑΡΑΤΗΡΗΤΩΝ ΝΟΣΗΡΟΤΗΤΑΣ
ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΥΓΕΙΑΣ
ΔΙΚΤΥΟ ΙΔΙΩΤΩΝ ΙΑΤΡΩΝ**

**ΕΤΗΣΙΑ ΣΥΝΟΠΤΙΚΗ ΕΚΘΕΣΗ
ΤΩΝ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΩΝ ΕΒΔΟΜΑΔΙΑΙΑΣ ΑΝΑΛΥΣΗΣ
ΓΙΑ ΤΟ ΕΤΟΣ 2011**

**Μαρούσι
Ιούνιος 2012**

I. ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Μέσω του συστήματος παρατηρητών νοσηρότητας στην πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας (Sentinel), επιτηρούνται νοσήματα, τα οποία παρουσιάζουν σχετικά αυξημένη συχνότητα εμφάνισης και ήπια κλινική εικόνα, ενώ κατά κανόνα δεν απαιτούν νοσηλεία στο νοσοκομείο. Στο σύστημα συμμετέχουν εθελοντικά ιδιώτες ιατροί με ειδικότητα παθολόγου, παιδίατρου ή γενικού ιατρού από όλες τις γεωγραφικές περιοχές της χώρας, οι οποίοι δηλώνουν τα επιτηρούμενα νοσήματα σε εβδομαδιαία βάση, χρησιμοποιώντας κλινικούς ορισμούς κρούσματος.

Τα νοσήματα/σύνδρομα που επιτηρούνται μέσω του συστήματος Sentinel είναι τα εξής:

1. Λοίμωξη αναπνευστικού συστήματος με πυρετό
2. Γριπώδης συνδρομή
3. Γαστρεντερίτιδα
4. Ανεμευλογιά
5. Κοκκύτης
6. Ιλαρά
7. Ερυθρά
8. Παρωτίτιδα

Πιο συγκεκριμένα, το σύστημα Sentinel αποτελείται από δύο δίκτυα:

1. Δίκτυο ιδιωτών ιατρών – Αναλυτική δήλωση. Μέσω του δικτύου της αναλυτικής δήλωσης συγκεντρώνονται με Fax ή e-mail αναλυτικές πληροφορίες (φύλο, ηλικία, εμβολιασμός) για τα επιτηρούμενα νοσήματα, καθώς και ο συνολικός αριθμός επισκέψεων στο γιατρό ανά εβδομάδα (που χρησιμοποιείται ως παρονομαστής των δεικτών νοσηρότητας). Το 2011 συμμετείχαν 66 ιατροί από όλη τη χώρα.
2. Δίκτυο ιδιωτών ιατρών – Αδρή δήλωση. Μέσω του δικτύου της αδράς δήλωσης συγκεντρώνονται τηλεφωνικά αδρές πληροφορίες (αριθμός κρουσμάτων) για τα επιτηρούμενα νοσήματα. Το 2011 στο δίκτυο αυτό συμμετείχαν 47 ιατροί από όλη τη χώρα.

Η εβδομαδιαία ανάλυση των στοιχείων του συστήματος Sentinel έχει ως στόχο την ανά εβδομάδα παρακολούθηση της νοσηρότητας στην Ελλάδα για τα ανωτέρω νοσήματα, και την ανίχνευση ενδεχόμενων επιδημικών εξάρσεων, ώστε να είναι δυνατή η οργάνωση παρεμβάσεων για τον περιορισμό και έλεγχό τους.

Στην παρούσα ετήσια έκθεση αποτελεσμάτων του έτους 2011, παρουσιάζονται συνοπτικά τα αποτελέσματα της ανάλυσης των στοιχείων του συστήματος Sentinel από την 1^η εβδομάδα του έτους 2011 μέχρι και την 52^η εβδομάδα του έτους 2011.

II. ΜΕΘΟΔΟΛΟΓΙΑ / ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΩΝ

- ✓ Τα στοιχεία αναλύονται ξεχωριστά για κάθε δίκτυο. Για το δίκτυο «αναλυτικής δήλωσης» τα στοιχεία αναλύονται για το σύνολο της χώρας και κατά γεωγραφική περιοχή βάσει της Γεωγραφικής Διαίρεσης της Ελλάδας κατά NUTS¹. Για το δίκτυο «αδρής δήλωσης», τα στοιχεία αναλύονται μόνο στο σύνολο της χώρας. Η ανάλυση αφορά τα δεδομένα του έτους 2011.
- ✓ Για το **δίκτυο «αναλυτικής δήλωσης»** παρουσιάζονται:
 - ο συνολικός αριθμός κρουσμάτων και το μέσο εβδομαδιαίο ποσοστό κρουσμάτων επί του συνόλου των επισκέψεων για το σύνολο της χώρας και κατά γεωγραφική περιοχή βάσει NUTS1 για τα επιτηρούμενα νοσήματα/σύνδρομα (Πίνακες 1 και 2). Επισημαίνεται ότι η εκτίμηση του εβδομαδιαίου ποσοστού κρουσμάτων γίνεται με στάθμιση ως προς τον μόνιμο πληθυσμό κάθε γεωγραφικής ενότητας (*ΕΣΥΕ, απογραφή 2001*).
 - η ηλικιακή κατανομή των δηλωθέντων κρουσμάτων για τα επιτηρούμενα νοσήματα/σύνδρομα για το σύνολο της χώρας (Πίνακας 3)
 - η διαχρονική εξέλιξη του ποσοστού των δηλούμενων κρουσμάτων λοιμώξεων του αναπνευστικού, γριπώδους συνδρομής και γαστρεντερίτιδας επί του συνόλου των επισκέψεων, αφενός κατά γεωγραφική περιοχή βάσει NUTS1 και αφετέρου για το σύνολο της χώρας, ανά εβδομάδα δήλωσης (Γραφήματα 1 έως 15). Παρουσιάζονται για συγκριτικούς σκοπούς και τα δεδομένα του έτους 2010, ενώ ειδικά για τη γριπώδη συνδρομή παρουσιάζονται επιπλέον τα δεδομένα του έτους 2009 (έτος εμφάνισης της πανδημίας γρίπης).

¹ NUTS1 (Nomenclature d' Unites Territoriales Statistiques): πρότυπο της Ευρωπαϊκής Ένωσης για την κωδικοποίηση της διοικητικής διαίρεσης για στατιστικούς λόγους.

- ο Για τους σκοπούς της παρούσας έκθεσης χρησιμοποιείται για τη διαίρεση της Ελλάδας σε γεωγραφικές ενότητες το επίπεδο NUTS1 (μεγάλες γεωγραφικές ενότητες), αν και στη χώρα μας σημειώνεται ότι δεν υπάρχει αντίστοιχη διοικητική διαίρεση.
- ο Οι μεγάλες γεωγραφικές ενότητες (NUTS1) είναι:
 1. Βόρεια Ελλάδα (Μακεδονία, Θράκη, Θεσσαλία)
 2. Κεντρική Ελλάδα (Ήπειρος, Ιόνια νησιά, Πελοπόννησος και Στερεά Ελλάδα πλην Αττικής)
 3. Αττική
 4. Νησιά Αιγαίου και Κρήτη

Πληροφορίες για NUTS:

http://ec.europa.eu/eurostat/ramon/nuts/basicnuts_regions_en.html

<http://el.wikipedia.org>

- η ηλικιακή κατανομή των κρουσμάτων γριπώδους συνδρομής ανά εβδομάδα δήλωσης (Γράφημα 16)
- ✓ Για το **δίκτυο «αδρής δήλωσης»** παρουσιάζονται:
 - ο συνολικός αριθμός δηλωθέντων κρουσμάτων και ο μέσος εβδομαδιαίος αριθμός κρουσμάτων για τα επιτηρούμενα νοσήματα/σύνδρομα ανά 100 ιατρούς, για το σύνολο της χώρας, το έτος 2011 (Πίνακας 4)
 - η διαχρονική εξέλιξη του αριθμού των δηλούμενων κρουσμάτων των λοιμώξεων του αναπνευστικού, της γριπώδους συνδρομής και της γαστρεντερίτιδας ανά 100 ιατρούς, για το σύνολο της χώρας, ανά εβδομάδα δήλωσης (Γραφήματα 17 έως 19). Παρουσιάζονται για συγκριτικούς σκοπούς και τα δεδομένα του έτους 2010, ενώ ειδικά για τη γριπώδη συνδρομή παρουσιάζονται επιπλέον τα δεδομένα του έτους 2009 (έτος εμφάνισης της πανδημίας γρίπης).
- ✓ Και για τα **δύο δίκτυα**, παρουσιάζεται ο αριθμός δηλώσεων και το ποσοστό δήλωσης επί του αριθμού των συμμετεχόντων ιατρών του συστήματος, ανά εβδομάδα, στο σύνολο της χώρας, κατά τη διάρκεια του 2011 (Πίνακας 5).

III. ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΑΝΑΛΥΣΗΣ

III.1 ΑΝΑΛΥΤΙΚΗ ΔΗΛΩΣΗ

III.1.1 Συγκεντρωτικά στοιχεία για το έτος 2011

Πίνακας 1. Αριθμός επισκέψεων & αριθμός κρουσμάτων για τα επιτηρούμενα νοσήματα/σύνδρομα, για το σύνολο της χώρας και κατά γεωγραφική ενότητα NUTS1, έτος 2011

	Γεωγραφική ενότητα (NUTS1)				Σύνολο χώρας
	Βόρεια Ελλάδα	Κεντρική Ελλάδα	Αττική	Νησιά Αιγαίου & Κρήτη	
Συνολικός αριθμός επισκέψεων	37676	52700	40750	7565	138691
Νοσήματα / σύνδρομα	Αριθμός κρουσμάτων				
Λοιμώξεις αναπνευστικού	3837	4429	2386	581	11233
Γριπώδης συνδρομή	837	1378	1008	73	3296
Γαστρεντερίτιδα	594	1093	613	68	2368
Ανεμευλογιά	3	6	7	0	16
Κοκκύτης	0	1	0	0	1
Ιλαρά	0	0	1	0	1
Ερυθρά	0	0	0	0	0
Παρωτίτιδα	1	0	0	0	1

Πίνακας 2. Μέσο εβδομαδιαίο ποσοστό κρουσμάτων επί του συνόλου των επισκέψεων για τα επιτηρούμενα νοσήματα/σύνδρομα, για το σύνολο της χώρας και κατά γεωγραφική ενότητα NUTS1, έτος 2011

Νοσήματα / σύνδρομα	Γεωγραφική ενότητα (NUTS1)				Σύνολο χώρας
	Βόρεια Ελλάδα	Κεντρική Ελλάδα	Αττική	Νησιά Αιγαίου & Κρήτη	
Λοιμώξεις αναπνευστικού	9,75	7,70	5,65	7,03	7,30
Γριπώδης συνδρομή	1,87	1,87	2,21	0,90	1,97
Γαστρεντερίτιδα	1,59	2,04	1,47	0,71	1,54
Ανεμευλογιά	0,00	0,01	0,01	0,00	0,01
Κοκκύτης	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ιλαρά	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ερυθρά	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Παρωτίτιδα	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Σημείωση: Το εβδομαδιαίο ποσοστό υπολογίζεται με στάθμιση ως προς το μόνιμο αστικό πληθυσμό κάθε γεωγραφικής ενότητας (ΕΣΥΕ, απογραφή 2001)

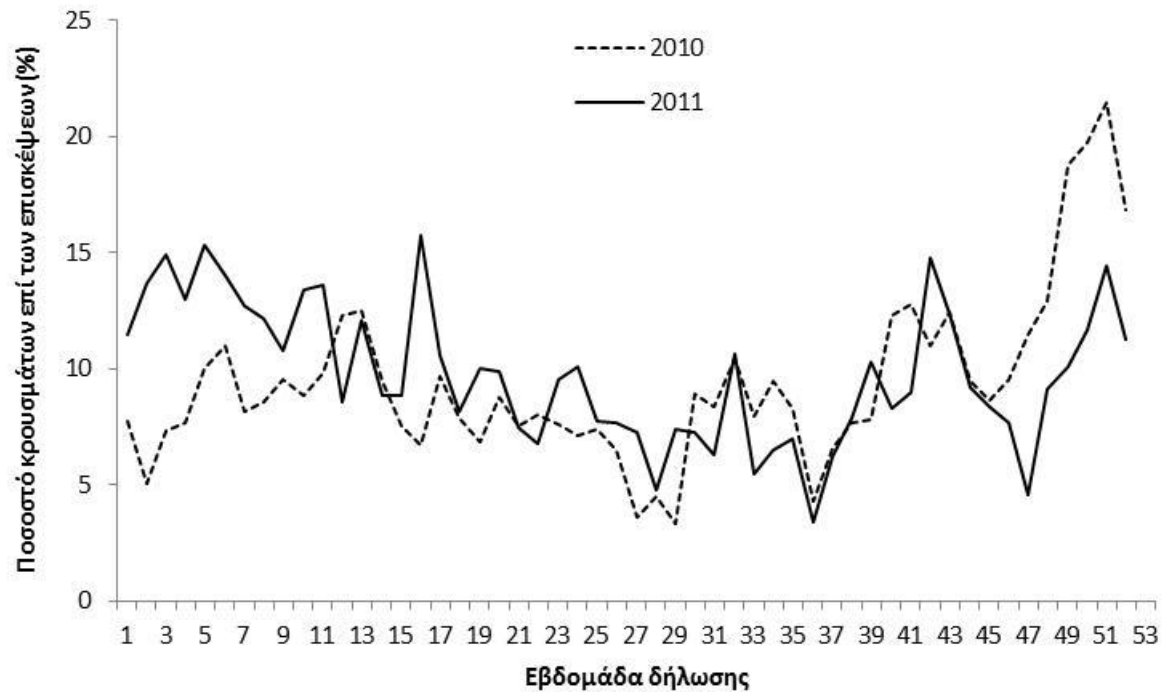
Πίνακας 3. Αριθμός και ποσοστό κρουσμάτων των επιτηρούμενων νοσημάτων/συνδρόμων κατά ηλικιακή ομάδα, σύνολο χώρας, έτος 2011

ΝΟΣΗΜΑ	Ηλικιακή Ομάδα (έτη)					ΣΥΝΟΛΟ N (%)
	0-4 N (%)	5-14 N (%)	15-44 N (%)	45-64 N (%)	65+ N (%)	
Λοιμώξεις αναπνευστικού	5016 (44,7%)	3559 (31,7%)	1324 (11,8%)	762 (6,8%)	572 (5%)	11233 (100%)
Γριπώδης συνδρομή	862 (26,2%)	1144 (34,6%)	870 (26,4%)	317 (9,6%)	103 (3%)	3296 (100%)
Γαστρεντερίτιδα	896 (37,8%)	621 (26,2%)	495 (21%)	199 (8%)	157 (7%)	2368 (100%)
Ανεμευλογιά	7 (44%)	6 (38%)	3 (18%)	0 (0%)	0 (0%)	16 (100%)
Κοκκύτης	1 (100%)	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)	1 (100%)
Ιλαρά	1 (100%)	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)	1 (100%)
Ερυθρά	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)	0 (100%)
Παρωτίτιδα	1 (100%)	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)	1 (100%)

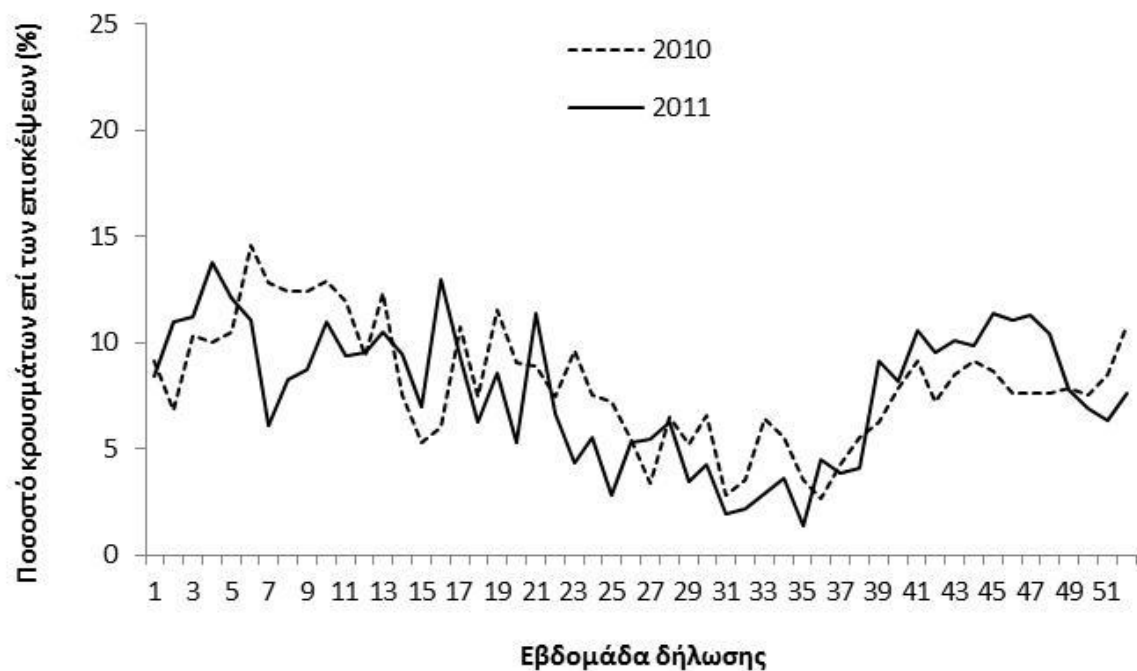
III.1.2 Διαχρονική εξέλιξη των δηλούμενων κρουσμάτων των επιτηρούμενων νοσημάτων/συνδρόμων ανά γεωγραφικό διαμέρισμα

Λοιμώξεις του αναπνευστικού

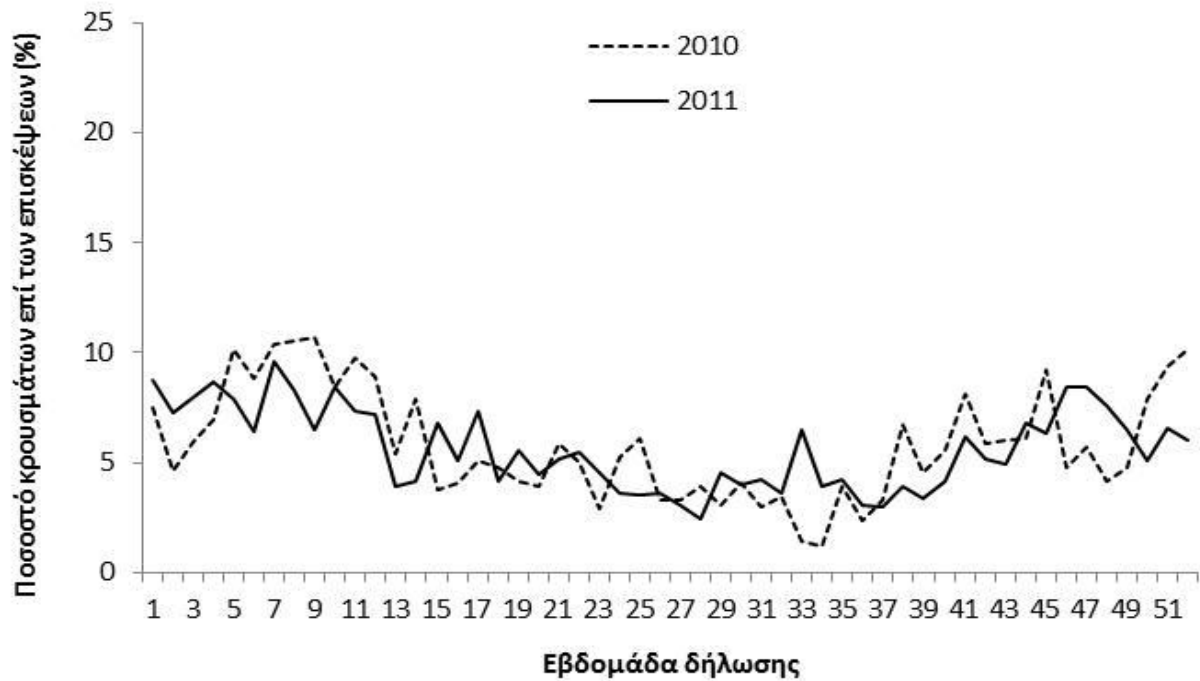
Γράφημα 1. Ποσοστό κρουσμάτων λοιμώξεων του αναπνευστικού επί του συνόλου των επισκέψεων ανά εβδομάδα δήλωσης, Βόρεια Ελλάδα, 2010 και 2011



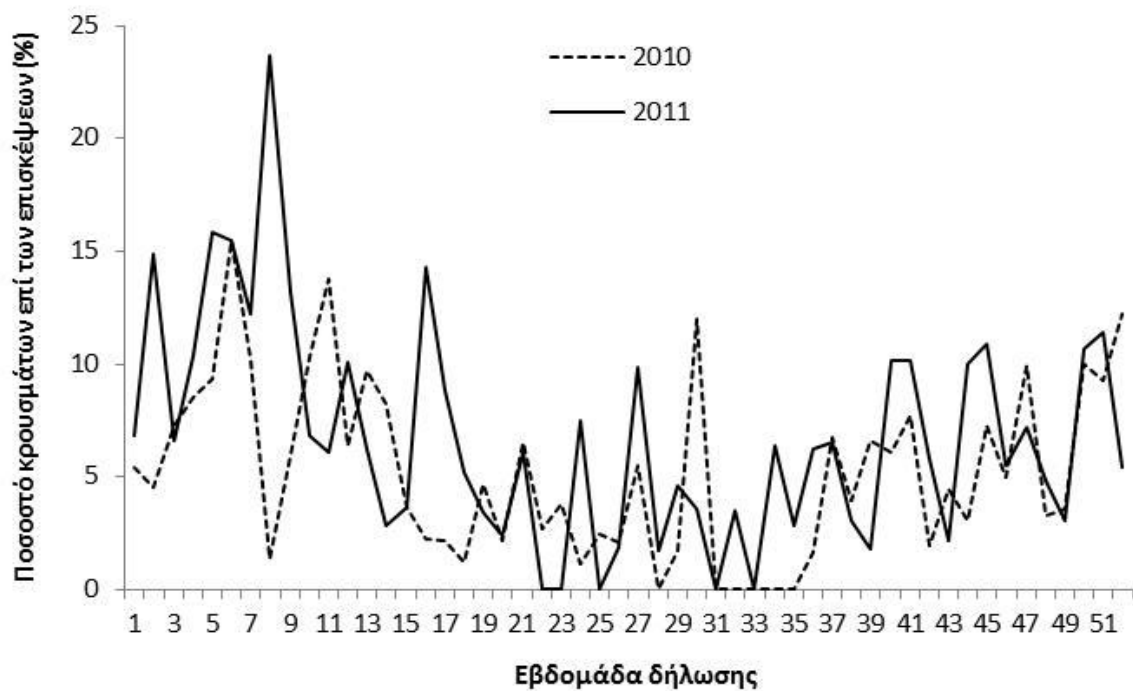
Γράφημα 2. Ποσοστό κρουσμάτων λοιμώξεων του αναπνευστικού επί του συνόλου των επισκέψεων ανά εβδομάδα δήλωσης, Κεντρική Ελλάδα, 2010 και 2011



Γράφημα 3. Ποσοστό κρουσμάτων λοιμώξεων του αναπνευστικού επί του συνόλου των επισκέψεων ανά εβδομάδα δήλωσης, Αττική, 2010 και 2011

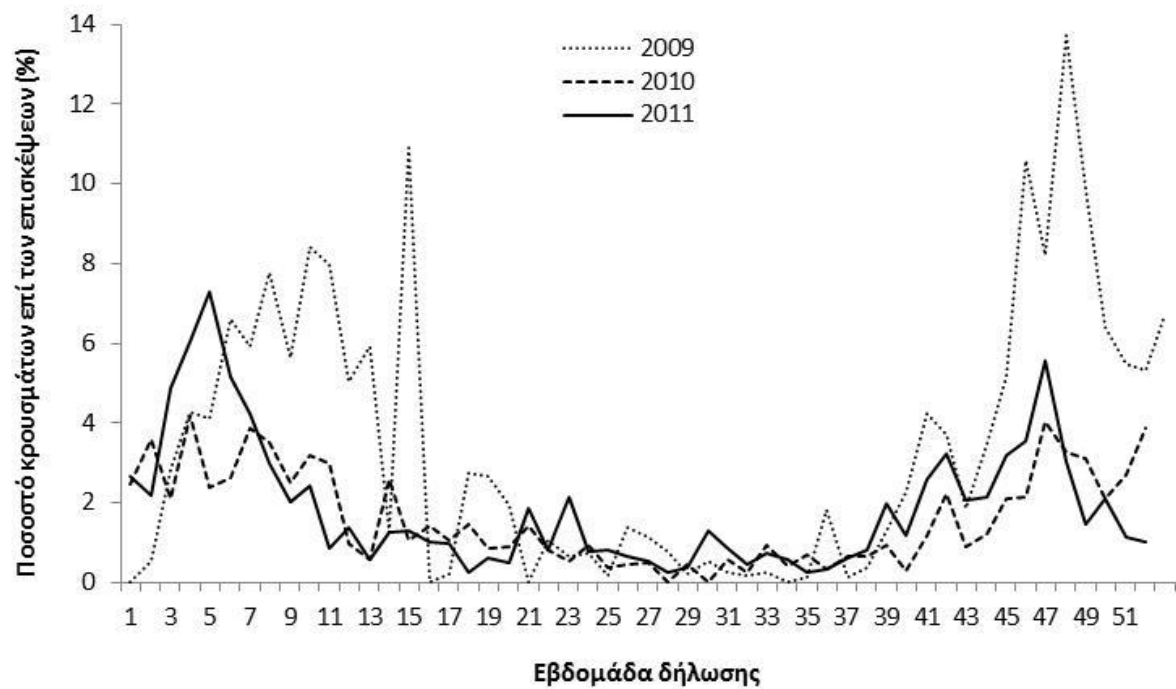


Γράφημα 4. Ποσοστό κρουσμάτων λοιμώξεων του αναπνευστικού επί του συνόλου των επισκέψεων ανά εβδομάδα δήλωσης, Νησιά του Αιγαίου και Κρήτη, 2010 και 2011

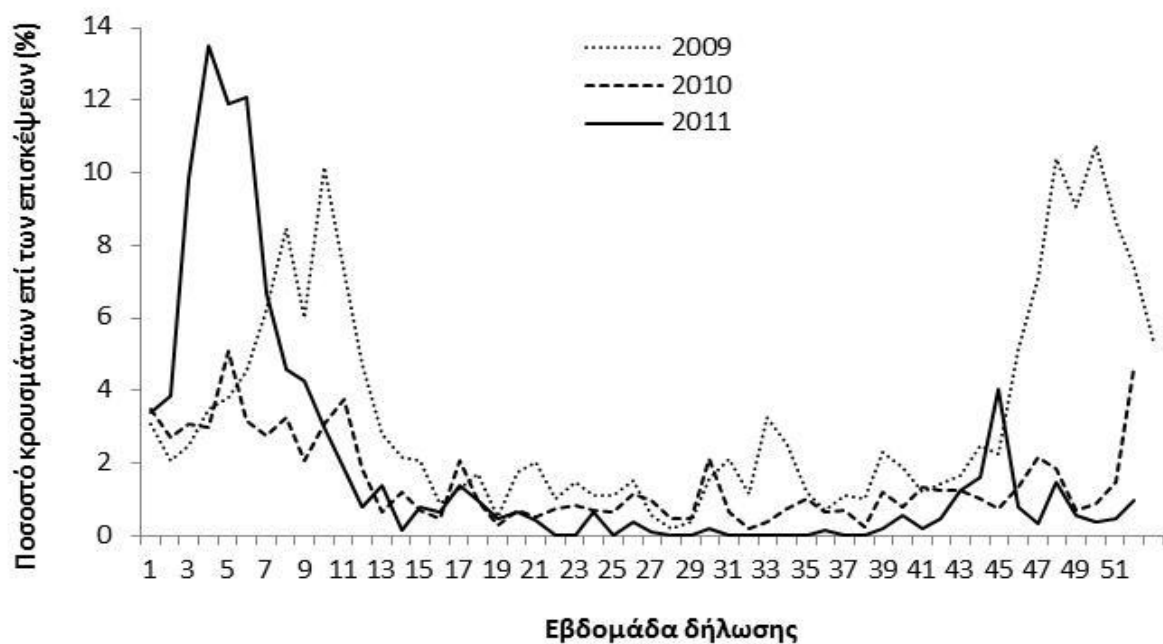


Γριπώδης συνδρομή

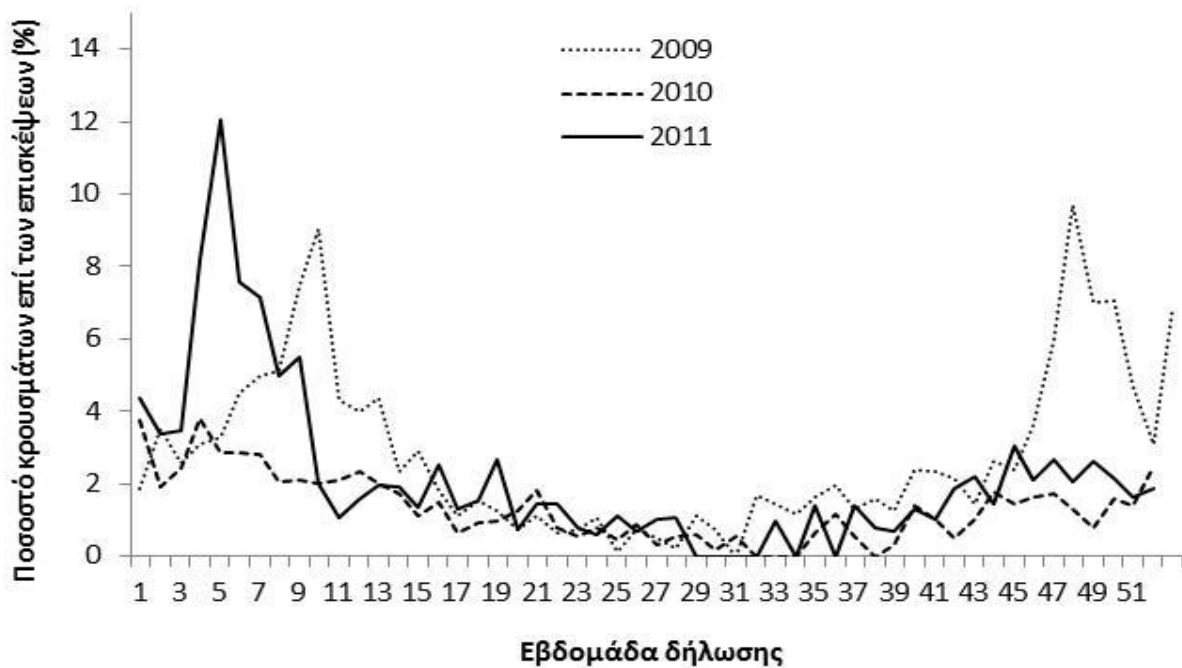
Γράφημα 5. Ποσοστό κρουσμάτων γριπώδους συνδρομής επί του συνόλου των επισκέψεων ανά εβδομάδα δήλωσης, Βόρεια Ελλάδα, 2009,2010 και 2011



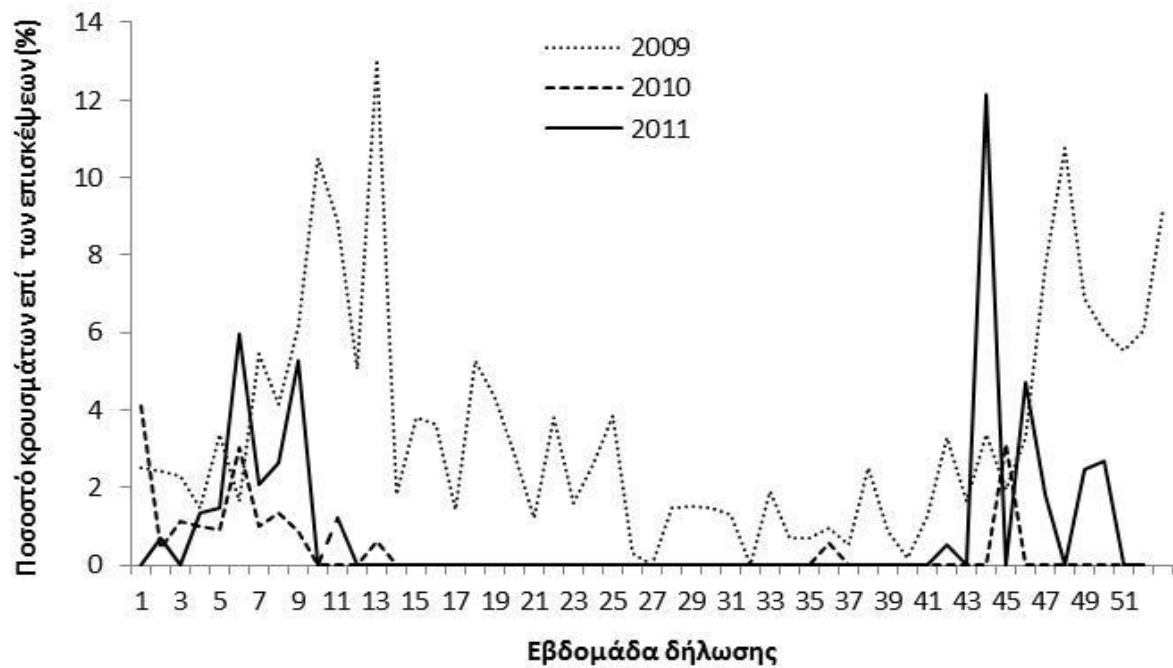
Γράφημα 6. Ποσοστό κρουσμάτων γριπώδους συνδρομής επί του συνόλου των επισκέψεων ανά εβδομάδα δήλωσης, Κεντρική Ελλάδα, 2009,2010 και 2011



Γράφημα 7. Ποσοστό κρουσμάτων γριπώδους συνδρομής επί του συνόλου των επισκέψεων ανά εβδομάδα δήλωσης, Αττική, 2009, 2010 και 2011

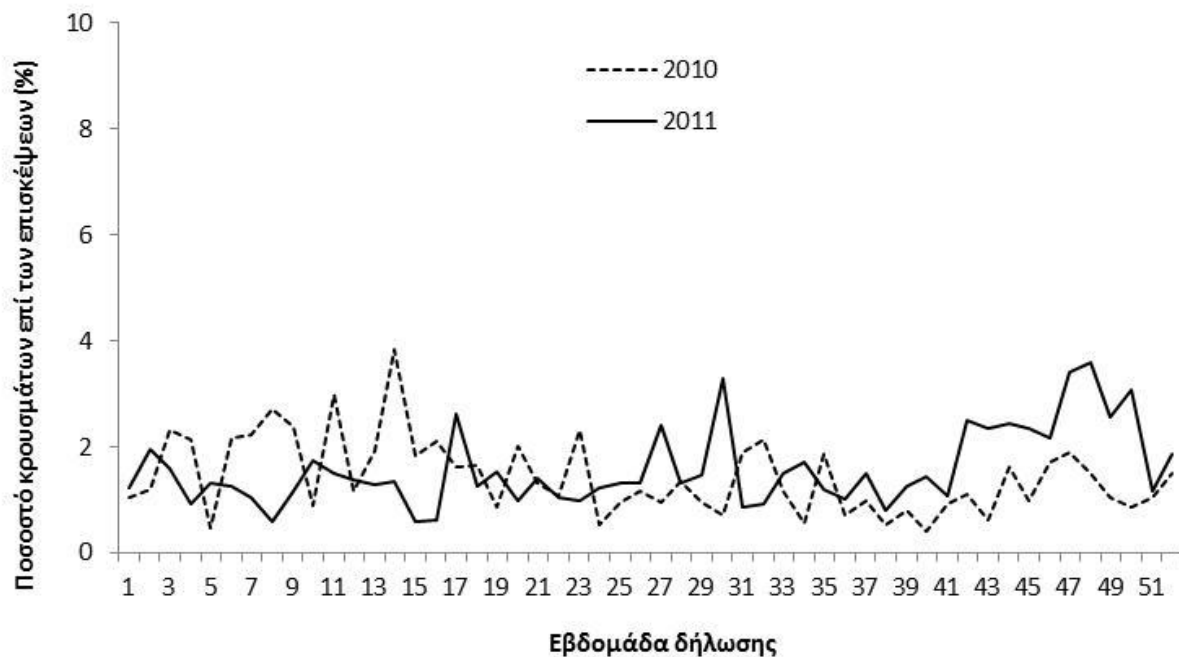


Γράφημα 8. Ποσοστό κρουσμάτων γριπώδους συνδρομής επί του συνόλου των επισκέψεων ανά εβδομάδα δήλωσης, Νησιά του Αιγαίου και Κρήτη, 2009, 2010 και 2011

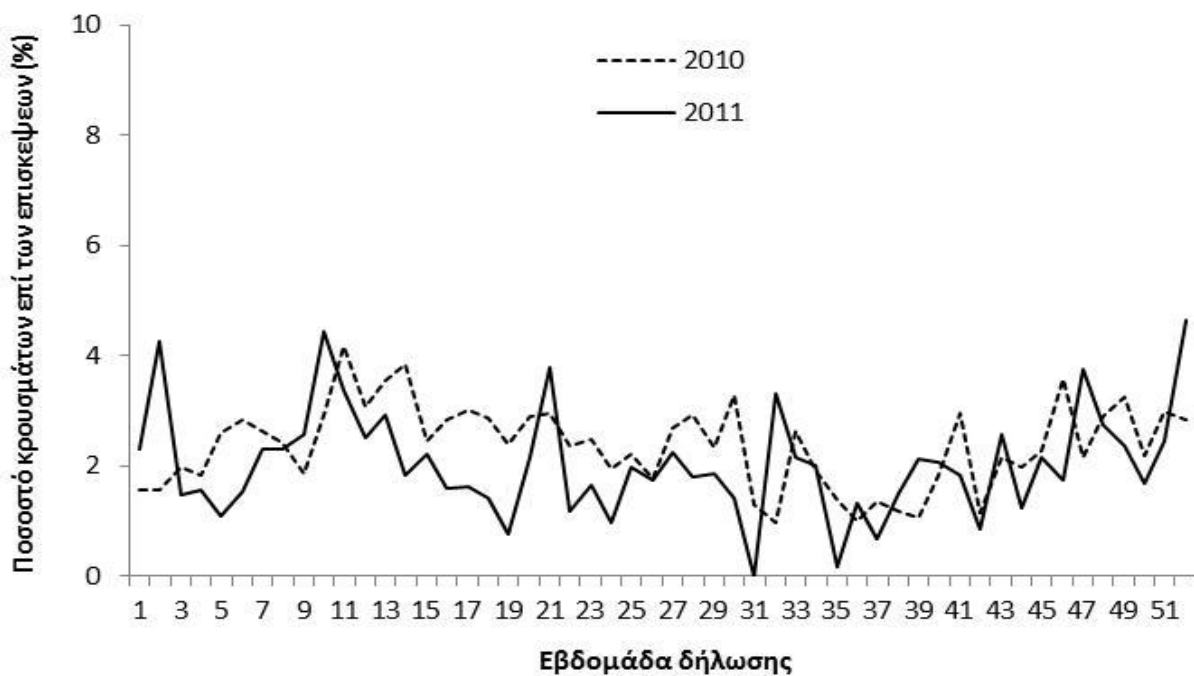


Γαστρεντερίτιδα

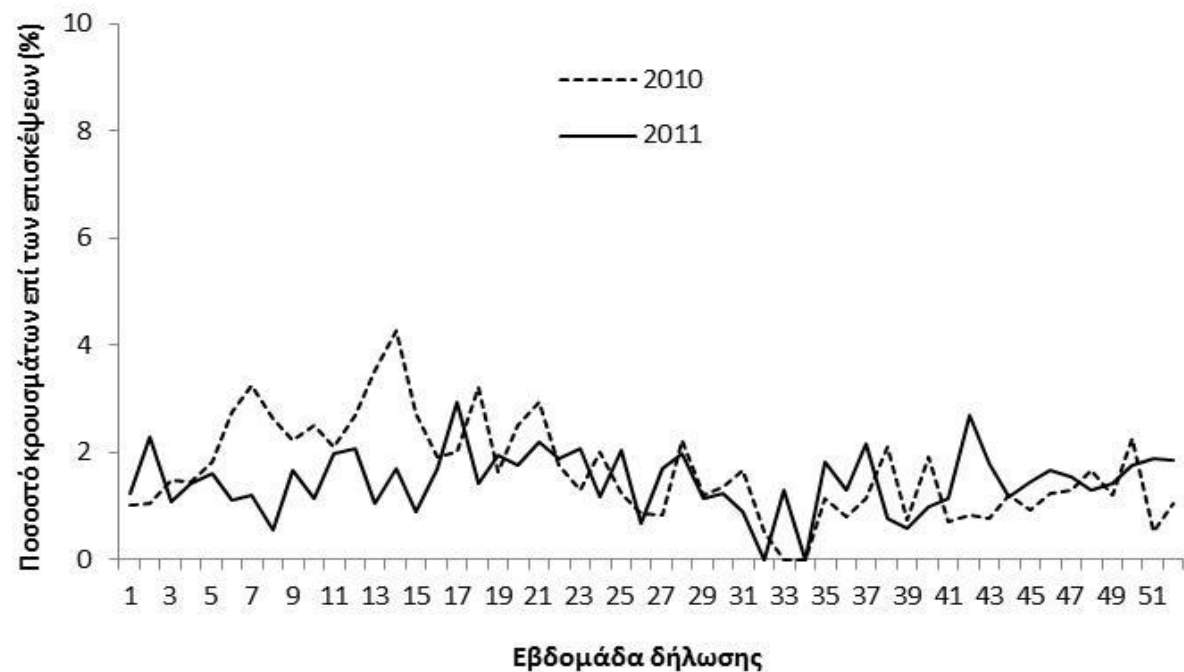
Γράφημα 9. Ποσοστό κρουσμάτων γαστρεντερίτιδας επί του συνόλου των επισκέψεων ανά εβδομάδα δήλωσης, Βόρεια Ελλάδα, 2010 και 2011



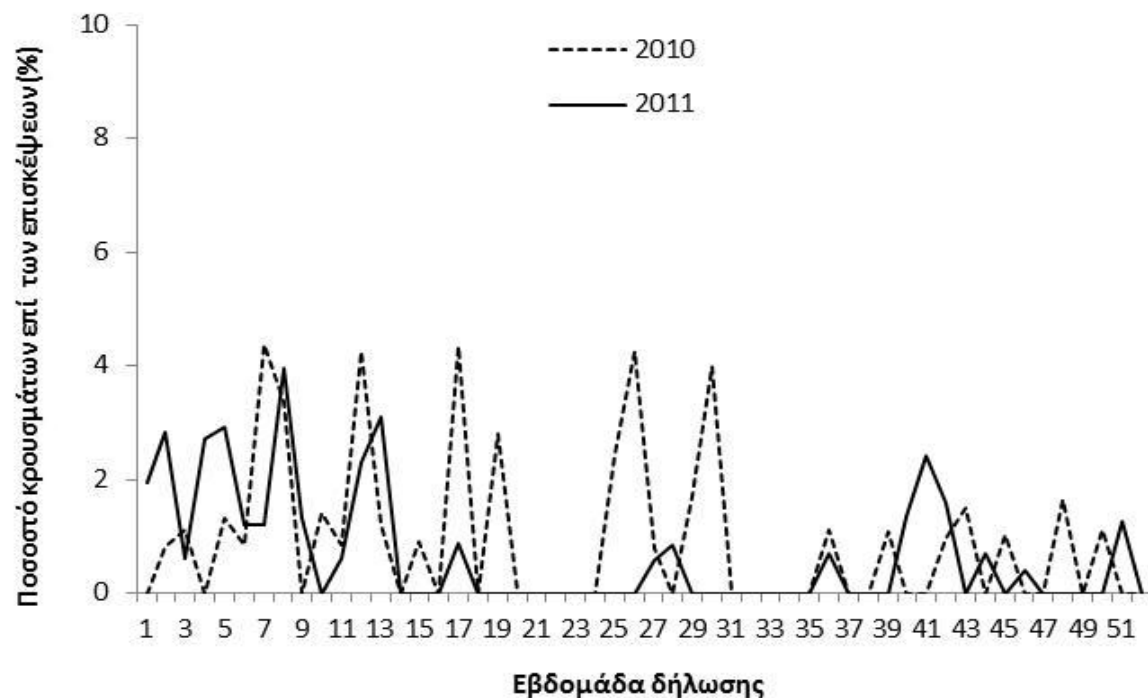
Γράφημα 10. Ποσοστό κρουσμάτων γαστρεντερίτιδας επί του συνόλου των επισκέψεων ανά εβδομάδα δήλωσης, Κεντρική Ελλάδα, 2010 και 2011



Γράφημα 11. Ποσοστό κρουσμάτων γαστρεντερίτιδας επί του συνόλου των επισκέψεων ανά εβδομάδα δήλωσης, Αττική, 2010 και 2011

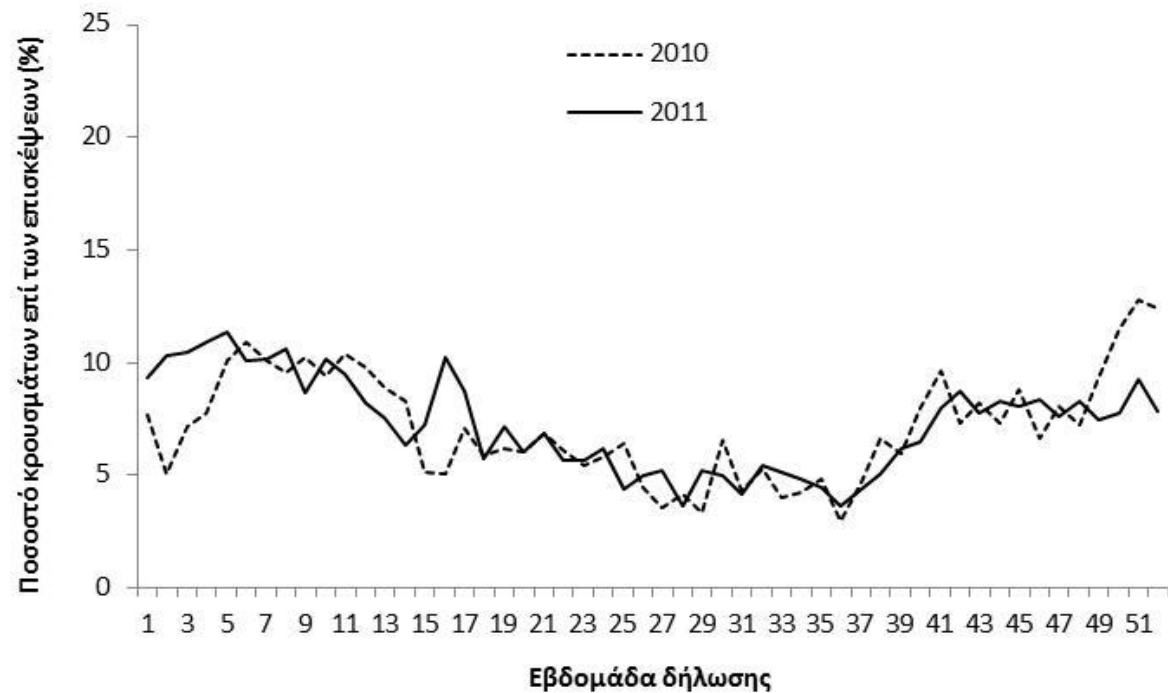


Γράφημα 12. Ποσοστό κρουσμάτων γαστρεντερίτιδας επί του συνόλου των επισκέψεων ανά εβδομάδα δήλωσης, Νησιά του Αιγαίου και Κρήτη, 2010 και 2011

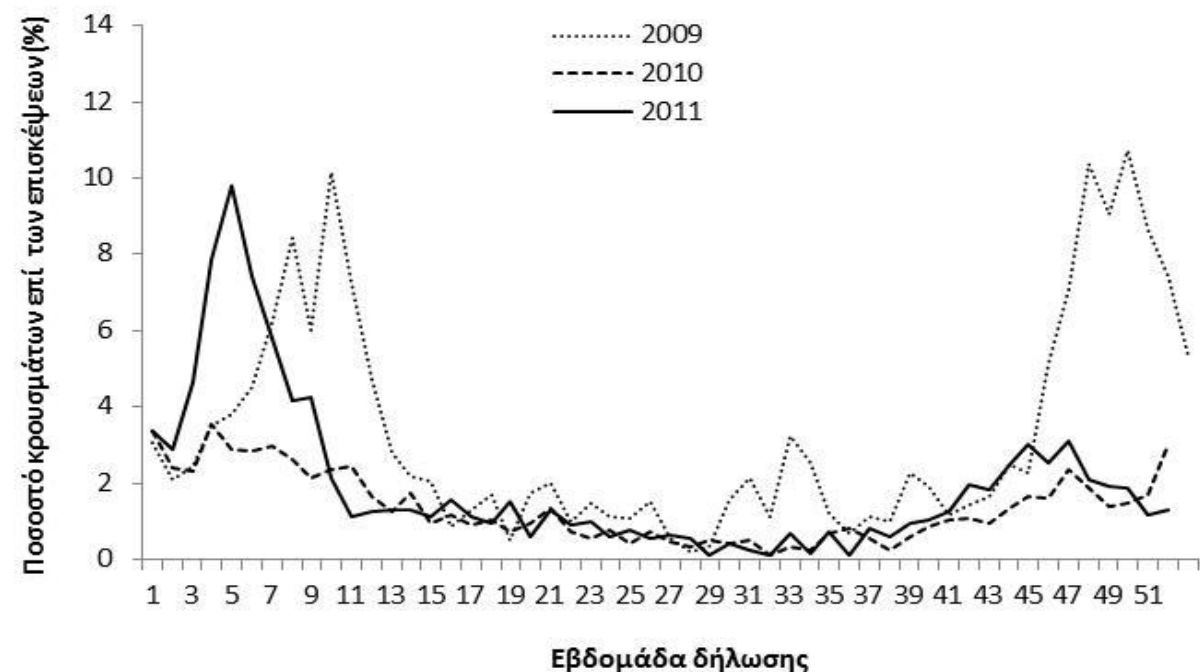


III.1.3 Διαχρονική εξέλιξη των δηλούμενων κρουσμάτων των επιτηρούμενων νοσημάτων/συνδρόμων στο σύνολο της Ελλάδας

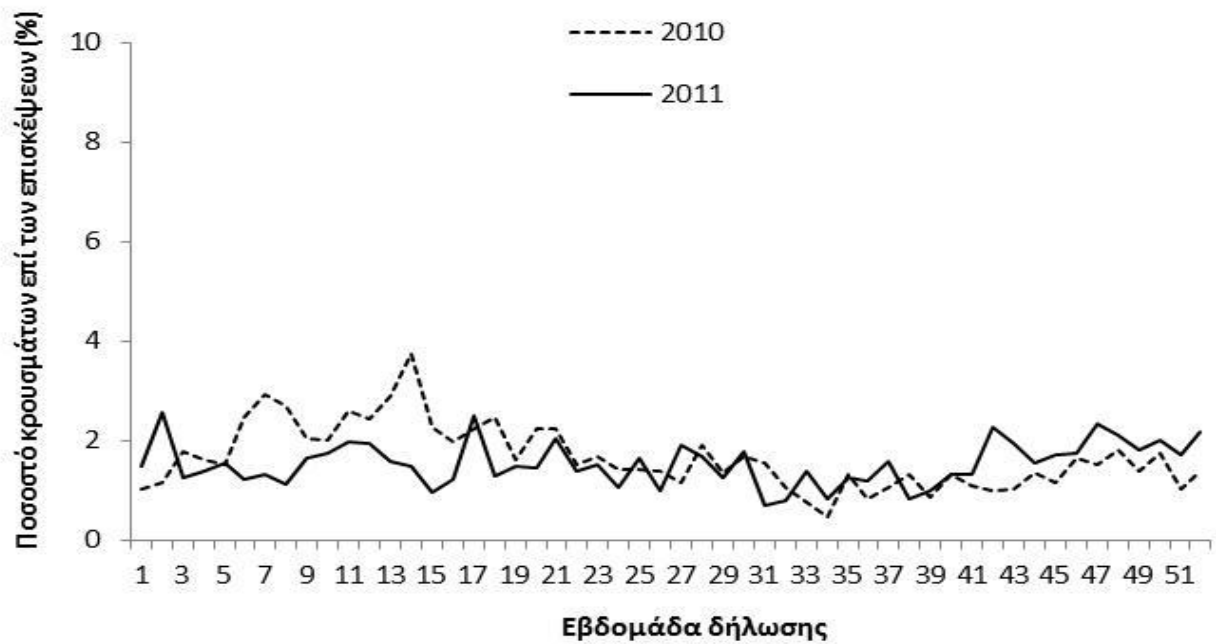
Γράφημα 13. Ποσοστό κρουσμάτων λοιμώξεων του αναπνευστικού επί του συνόλου των επισκέψεων ανά εβδομάδα, Ελλάδα, 2010 και 2011



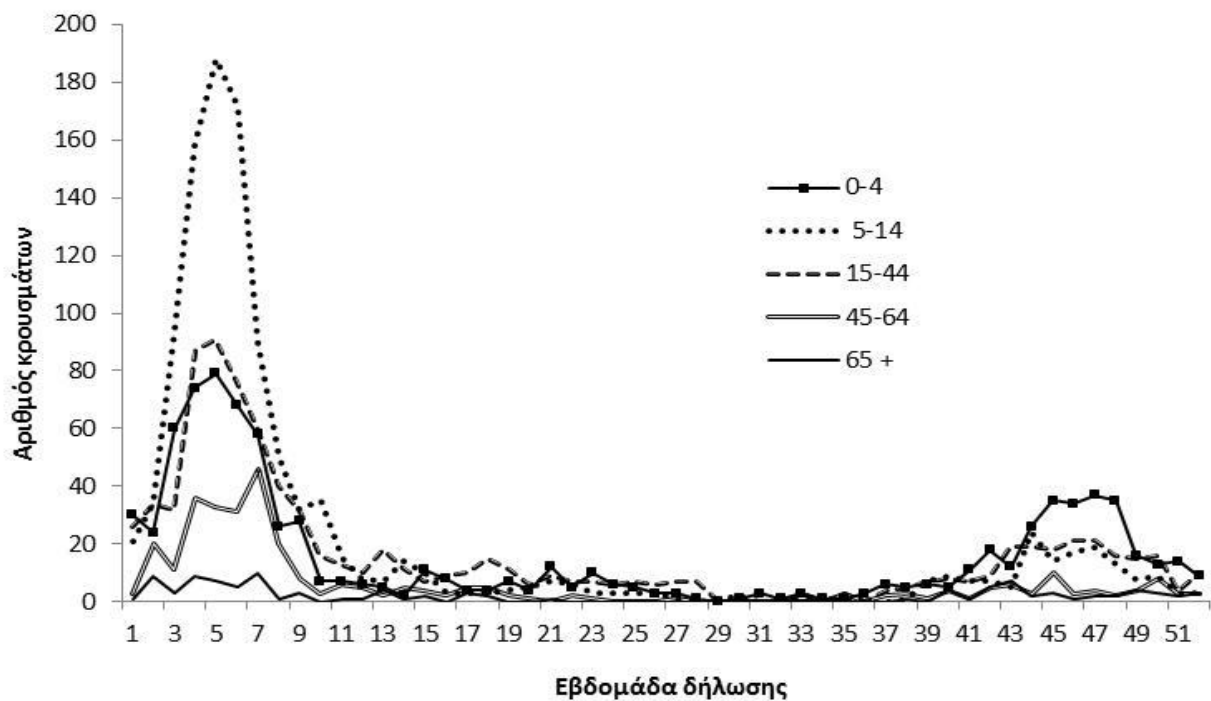
Γράφημα 14. Ποσοστό κρουσμάτων γριπώδους συνδρομής επί του συνόλου των επισκέψεων ανά εβδομάδα δήλωσης, Ελλάδα, 2009, 2010 και 2011



Γράφημα 15. Ποσοστό κρουσμάτων γαστρεντερίτιδας επί του συνόλου των επισκέψεων ανά εβδομάδα δήλωσης, Ελλάδα, 2010 και 2011



Γράφημα 16. Αριθμός κρουσμάτων γριπώδους συνδρομής ανά ηλικιακή ομάδα και εβδομάδα δήλωσης, Ελλάδα, 2011



III.2 ΑΔΡΗ ΔΗΛΩΣΗ

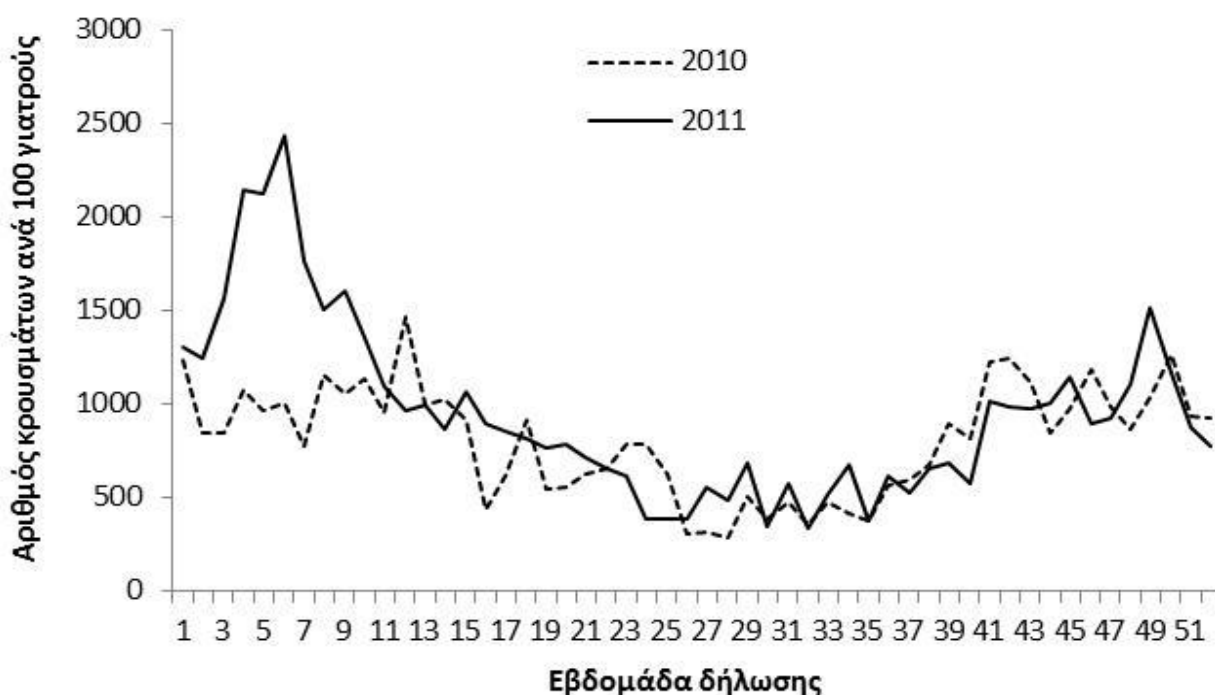
III.2.1 Συγκεντρωτικοί πίνακες για το έτος 2011

Πίνακας 4. Συνολικός αριθμός κρουσμάτων και μέσος εβδομαδιαίος αριθμός κρουσμάτων των επιτηρουμένων νοσημάτων/συνδρόμων ανά 100 ιατρούς, σύνολο χώρας, έτος 2011

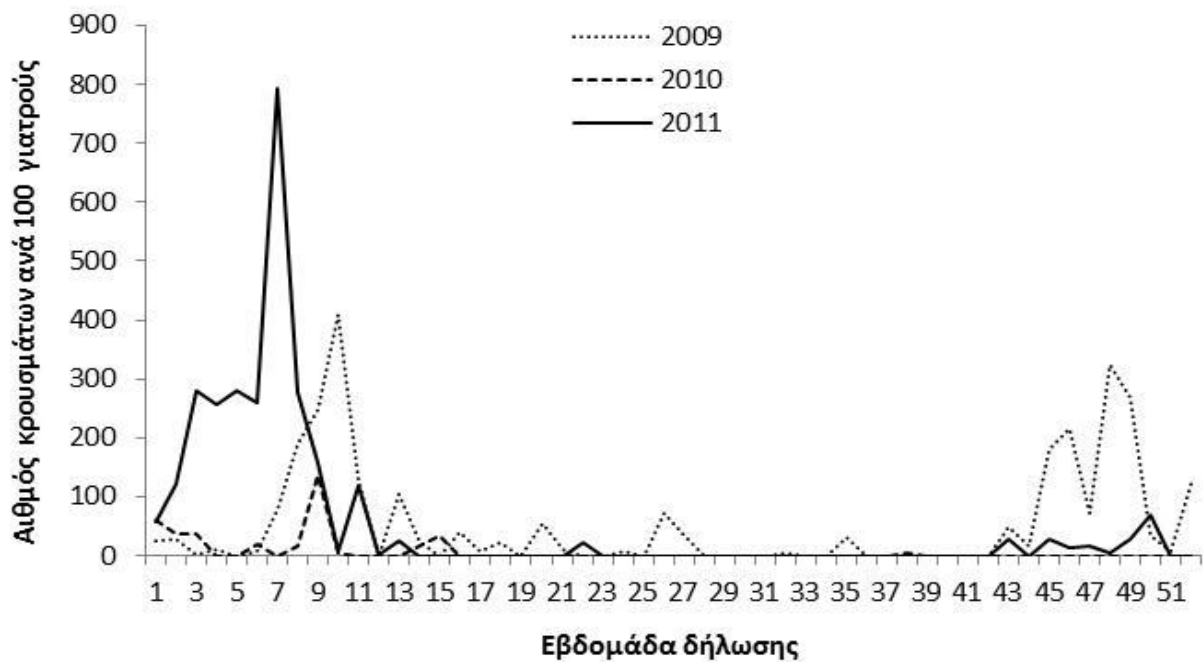
Νοσήματα / σύνδρομα	Αριθμός κρουσμάτων	Μέσος εβδομαδιαίος αριθμός κρουσμάτων ανά 100 ιατρούς
Λοιμώξεις αναπνευστικού	14737	960
Γριπώδης συνδρομή	905	56
Γαστρεντερίτιδα	6221	418
Ανεμευλογιά	18	1
Κοκκύτης	0	0
Ιλαρά	1	0
Ερυθρά	0	0
Παρωτίτιδα	0	0

III.2.2 Διαχρονική εξέλιξη των δηλούμενων κρουσμάτων των επιτηρούμενων νοσημάτων/συνδρόμων στο σύνολο της χώρας

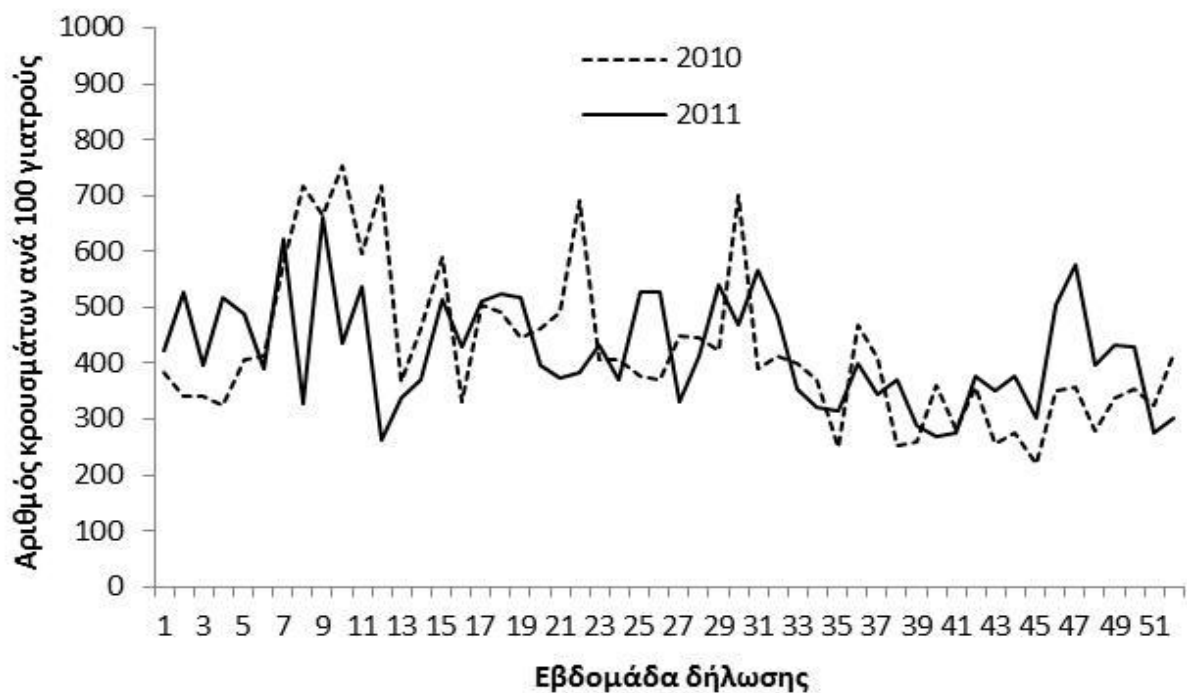
Γράφημα 17. Αριθμός κρουσμάτων λοιμώξεων του αναπνευστικού ανά 100 ιατρούς ανά εβδομάδα δήλωσης, σύνολο χώρας, 2010-2011



Γράφημα 18. Αριθμός κρουσμάτων γριπώδους συνδρομής ανά 100 ιατρούς, ανά εβδομάδα δήλωσης, 2009-2011



Γράφημα 19. Αριθμός κρουσμάτων γαστρεντερίτιδας ανά 100 ιατρούς ανά εβδομάδα δήλωσης, σύνολο χώρας, 2010-2011



Πίνακας 5. Αριθμός δηλώσεων και ποσοστό δήλωσης επί του αριθμού των συμμετεχόντων* ιατρών του συστήματος, ανά εβδομάδα, στο σύνολο χώρας κατά τη διάρκεια του 2011.

Εβδομάδα 2011	Αναλυτική δήλωση		Αδρή δήλωση	
	Αριθμός δηλώσεων	Ποσοστό %	Αριθμός δηλώσεων	Ποσοστό %
01	38	57,6	38	80,9
02	41	62,1	42	89,4
03	38	57,6	33	70,2
04	42	63,6	31	66,0
05	44	66,7	35	74,5
06	44	66,7	38	80,9
07	41	62,1	32	68,1
08	35	53,0	34	72,3
09	33	50,0	35	74,5
10	37	56,1	32	68,1
11	36	54,5	35	74,5
12	37	56,1	37	78,7
13	37	56,1	38	80,9
14	40	60,6	39	83,0
15	36	54,5	28	59,6
16	30	45,5	28	59,6
17	35	53,0	30	63,8
18	33	50,0	28	59,6
19	30	45,5	33	70,2
20	32	48,5	34	72,3
21	31	47,0	35	74,5
22	31	47,0	33	70,2
23	33	50,0	29	61,7
24	34	51,5	29	61,7
25	32	48,5	27	57,4
26	31	47,0	28	59,6
27	32	48,5	29	61,7
28	25	37,9	27	57,4
29	18	27,3	26	55,3
30	17	25,8	23	48,9
31	17	25,8	26	55,3
32	15	22,7	18	38,3
33	21	31,8	31	66,0
34	21	31,8	26	55,3
35	23	34,8	35	74,5
36	30	45,5	32	68,1
37	32	48,5	39	83,0
38	33	50,0	24	51,1
39	35	53,0	24	51,1
40	41	62,1	25	53,2
41	39	59,1	24	51,1
42	40	60,6	23	48,9
43	45	68,2	26	55,3
44	49	74,2	25	53,2

45	41	62,1	29	61,7
46	49	74,2	29	61,7
47	46	69,7	19	40,4
48	44	66,7	29	61,7
49	41	62,1	30	63,8
50	44	66,7	29	61,7
51	34	51,5	20	42,6
52	38	57,6	21	44,7

*Ο αριθμός των συμμετεχόντων ιατρών είναι για την **αναλυτική δήλωση = 66 ιατροί** και για την **αδρή δήλωση= 47 ιατροί**

Σημειώνεται ότι περιλαμβάνονται οι ιατροί που δήλωσαν έστω και μία φορά κατά τη διάρκεια του έτους 2011.

IV. ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ / ΣΥΖΗΤΗΣΗ

Το σύστημα Sentinel στοχεύει στην παρακολούθηση των διαχρονικών τάσεων και της γεωγραφικής διασποράς των επιτηρούμενων νοσημάτων/συνδρόμων, όχι μέσω εξαντλητικής καταγραφής κάθε κρούσματος όπως το σύστημα υποχρεωτικής δήλωσης νοσημάτων, αλλά βάσει δειγματοληπτικής λογικής. Προκειμένου να εξασφαλιστεί κατάλληλη γεωγραφική αντιπροσώπευση των παθολόγων και παιδιάτρων της χώρας, η συμμετοχή των ιατρών στο σύστημα Sentinel πρέπει να ακολουθεί συγκεκριμένες αναλογίες ανά γεωγραφική ενότητα (περίπου 35% για τη Β. Ελλάδα, 15% για την Κεντρική Ελλάδα, 45% για την Αττική και 5% για τα νησιά του Αιγαίου/Κρήτη). Κάθε έτος παρατηρούνται διαφοροποιήσεις ως προς την ενδεοδειγμένη αναλογία, λόγω διαφορετικής διαθεσιμότητας των ιατρών, οι οποίες πρέπει γενικά να λαμβάνονται υπόψη στην ερμηνεία των αποτελεσμάτων των ετήσιων εκθέσεων. Σημειώνουμε ότι για το έτος 2011, η γεωγραφική κατανομή των συμμετεχόντων ιατρών διαμορφώθηκε σε περίπου 35% για τη Βόρεια Ελλάδα, 37% για την Κεντρική Ελλάδα, 18% για την Αττική και 10% για τα νησιά του Αιγαίου/Κρήτη.

Από τα στοιχεία του 2011 που παρουσιάζονται στην παρούσα έκθεση προκύπτουν τα εξής:

- Η δραστηριότητα της εποχικής γρίπης εμφανίζεται να αυξάνει τις πρώτες εβδομάδες του 2011, ενώ κορυφώνεται την 5^η εβδομάδα. Μετά την 11^η εβδομάδα βρίσκεται σε χαμηλά επίπεδα σε όλη τη χώρα και καθ' όλη τη διάρκεια του 2011, με μικρή άνοδο μετά την 41^η εβδομάδα (Γράφημα 14). Ο μεγαλύτερος αριθμός των δηλωθέντων κρουσμάτων αφορά σε παιδιά ηλικίας 5-14 ετών (Γράφημα 16). Η δραστηριότητα της γριπώδους συνδρομής εμφανίζεται παρόμοια σε όλες τις γεωγραφικές ενότητες της Ελλάδας (Γραφήματα 5-8) .

- Οι λοιμώξεις του αναπνευστικού εμφανίζουν δραστηριότητα καθ' όλη τη διάρκεια του έτους. Η έξαρση των κρουσμάτων εμφανίζεται από τις πρώτες εβδομάδες έως και την 17^η εβδομάδα του 2011 καθώς και από την 41^η εβδομάδα έως το τέλος του χρόνου (Γράφημα 13). Παρόμοια εικόνα εμφανίζεται και στα ειδικά κατά γεωγραφική ενότητα γραφήματα (Γραφήματα 1-4)
- Η γαστρεντερίτιδα παρουσιάζει συνήθη διακύμανση με μικρές εξάρσεις, καθ' όλη τη διάρκεια του 2011 (Γράφημα 15). Δεν παρουσιάστηκε κάποια ιδιαίτερη έξαρση στις επιμέρους γεωγραφικές ενότητες (Γραφήματα 9-12).
- Συγκριτικά με τα δεδομένα του 2010, δεν παρουσιάζονται ιδιαίτερες διαφορές στη διαχρονική εξέλιξη των δηλούμενων κρουσμάτων των επιτηρούμενων νοσημάτων/συνδρόμων. Όσον αφορά στη γριπώδη συνδρομή, οι παρατηρούμενες διαφορές με τα παρελθόντα έτη οφείλονται στο ότι την περίοδο γρίπης 2009-2010, το επιδημικό κύμα της γρίπης, εμφανίστηκε στο πλαίσιο της πανδημίας, νωρίτερα απ' ότι συνήθως (45^η εβδομάδα του 2009) (Γράφημα 14).
- Το ποσοστό δήλωσης ανά εβδομάδα ποικίλει στη διάρκεια του έτους και κυμαίνεται για μεν την αναλυτική δήλωση από 22,7% - 74,2% για δε την αδρή δήλωση από 38,3% - 89,4% (Πίνακας 5).

Η επιδημιολογική εικόνα που παρέχει το σύστημα παρατηρητών νοσηρότητας στην πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας, είναι συμβατή με αυτήν που προκύπτει και από άλλα συστήματα επιτήρησης, όπως το σύστημα υποχρεωτικής δήλωσης νοσημάτων και το σύστημα εργαστηριακής δήλωσης. Κατά συνέπεια, το σύστημα αυτό αποτελεί μια πολύτιμη πηγή πληροφόρησης για τα λοιμώδη νοσήματα που επιτηρούνται μέσω αυτού και ως εκ τούτου η συνέχισή και ενίσχυσή του έχουν μεγάλη σημασία.

Ευχαριστούμε όλους τους γιατρούς – μέλη του δικτύου για την πολύτιμη βοήθειά τους στην επιδημιολογική επιτήρηση της χώρας, καθώς η συμμετοχή τους και η συνέπεια στην αποστολή των στοιχείων είναι βασικός παράγοντας για την επιτυχημένη λειτουργία του συστήματος Sentinel.