



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

Δεδομένα έως 12 Μαΐου 2022, ώρα 09:00

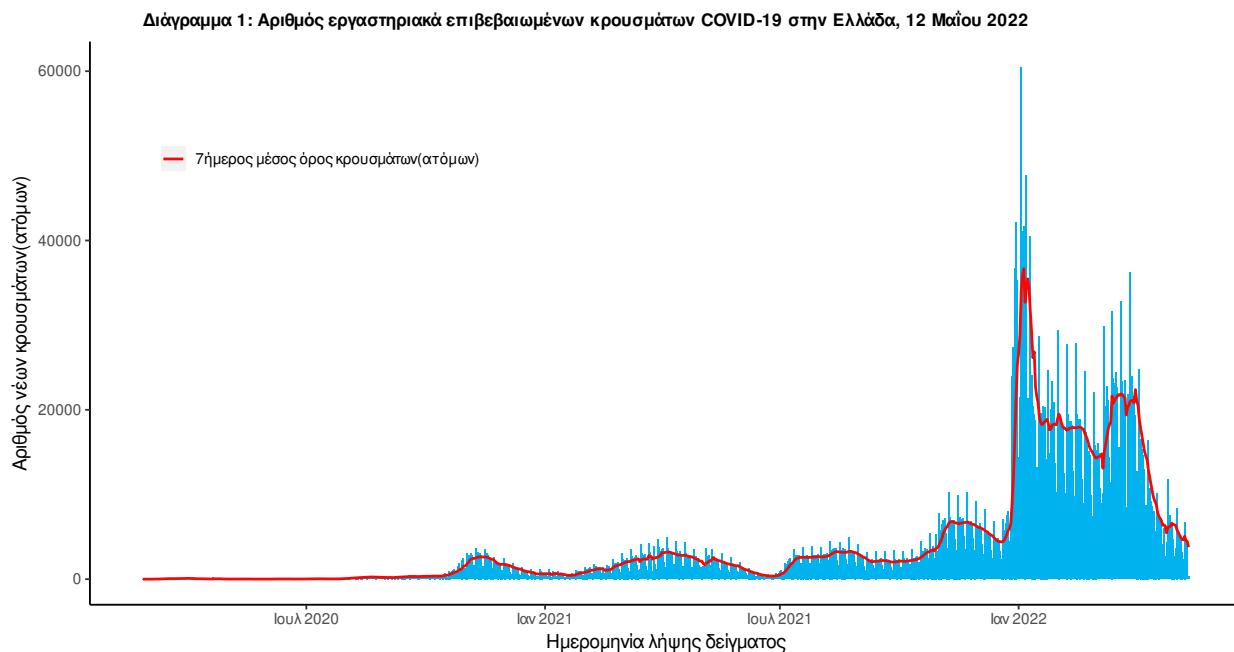
### Εισαγωγή

Τα στοιχεία που παρουσιάζονται αιφορούν 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 12 Μαΐου 2022 (ώρα 09:00).

Τα **νέα εργαστηριακά επιβεβαιωμένα κρούσματα** της νόσου(άτομα) που καταγράφηκαν τις τελευταίες 24 ώρες ήταν **4.782**. Ο **συνολικός αριθμός** των ατόμων που νόσησαν ανέρχεται σε **3.380.594** (ημερήσια μεταβολή +0.1%), εκ των οποίων **48.8%** άνδρες. Ο αριθμός πιθανών νέων επαναλοιμώξεων που καταγράφηκαν τις τελευταίες 24 ώρες ήταν **486** ενώ από την αρχή της πανδημίας SARS-CoV-2 ο συνολικός αριθμός εκτιμάται σε **127.880**(3.6% του συνολικού αριθμού των θετικών αποτελεσμάτων).<sup>1</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.



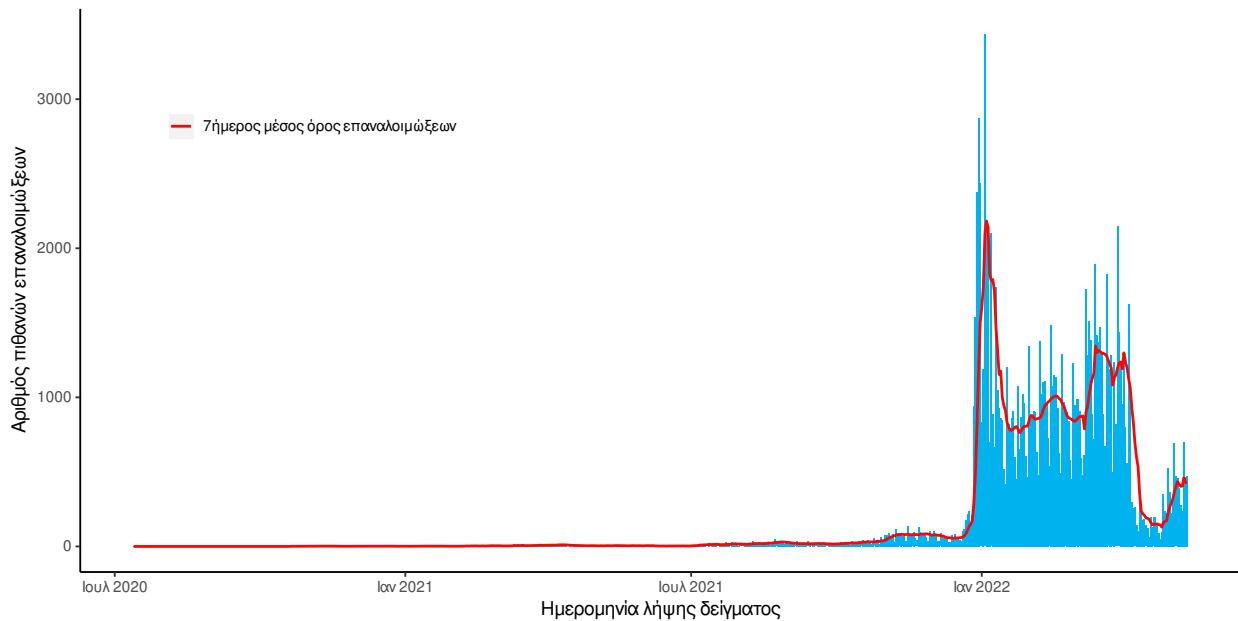
Σημ.: οι στήλες στο Διάγραμμα 1 εκφράζουν τον αριθμό νέων κρουσμάτων με βάση την ημερομηνία λήψης εργαστηριακού δείγματος, και όχι

<sup>1</sup>Επαναλοιμώξη 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.

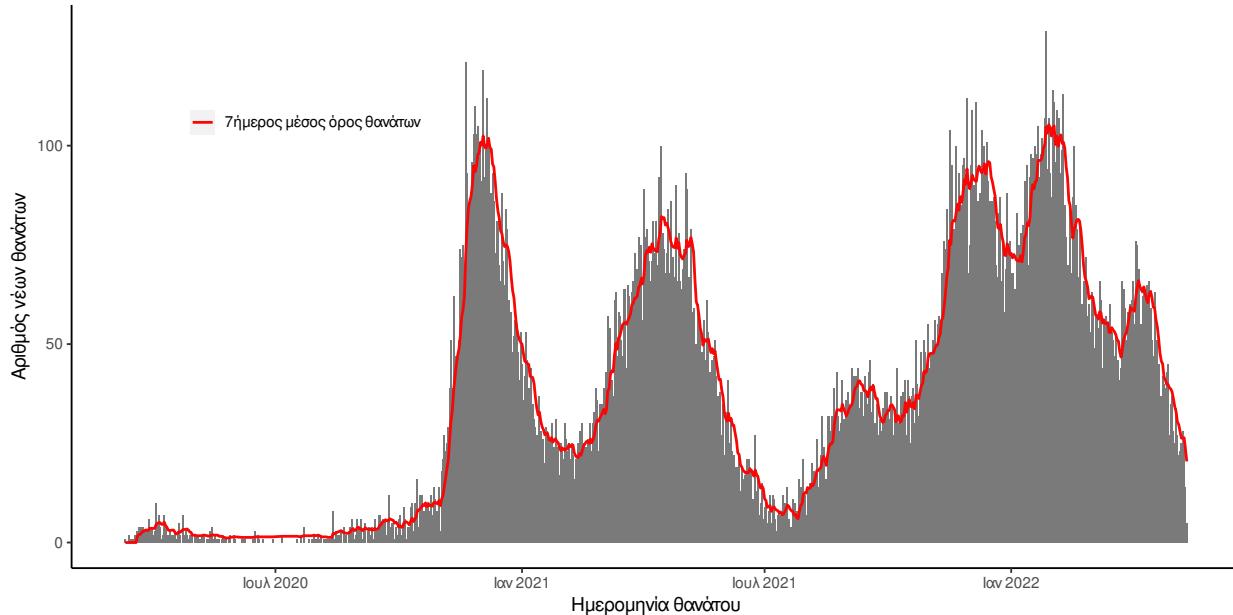
Διάγραμμα 2: Αριθμός πιθανών επαναλοιμώξεων COVID-19 στην Ελλάδα, 12 Μαΐου 2022



Οι νέοι θάνατοι ασθενών με COVID-19 είναι 18, ενώ από την έναρξη της επιδημίας έχουν καταγραφεί συνολικά 29.491 θάνατοι.<sup>2</sup> Το 95.6% 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 των θανάτων.

Διάγραμμα 3: Αριθμός εργαστηριακά επιβεβαιωμένων θανάτων COVID-19 στην Ελλάδα, 12 Μαΐου 2022



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

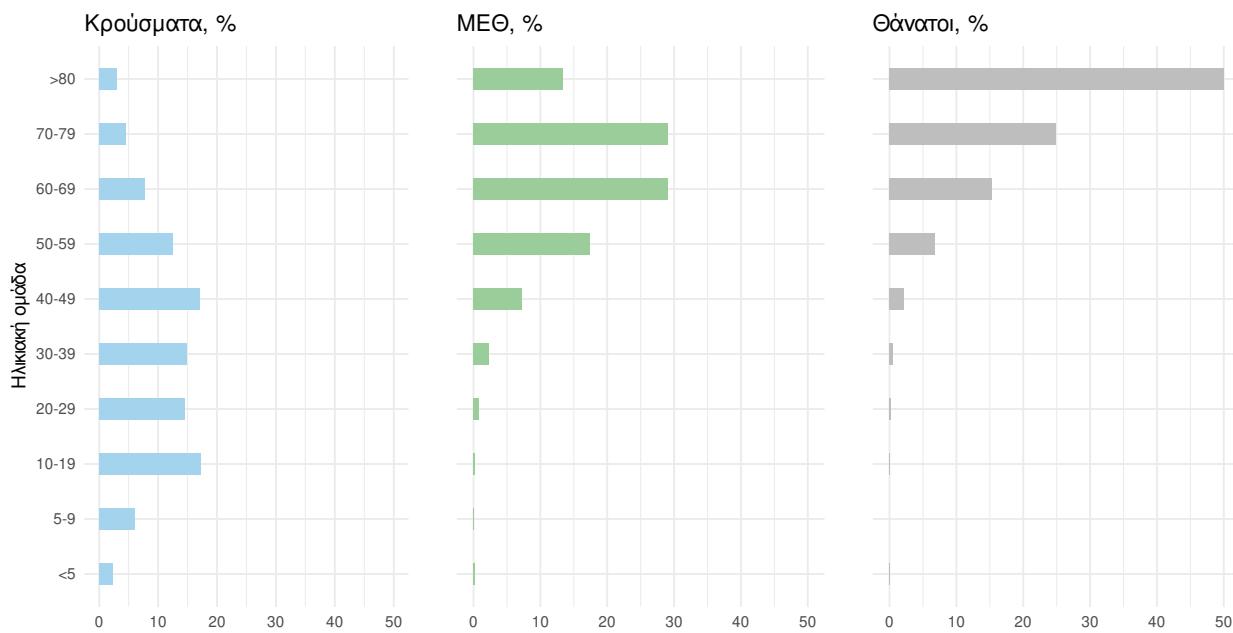
Πίνακας 1: Ηλικιακή κατανομή των νέων θανάτων ασθενών με COVID-19 (Ποσοστό στο σύνολο των νέων θανάτων).

	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	1 (5.6%)
60-69 ετών	3 (16.7%)
70-79 ετών	6 (33.3%)
80-89 ετών	3 (16.7%)
90+ ετών	5 (27.8%)
Σύνολο	18 (100.0%)

<sup>2</sup>Πραγματοποιήθηκε ενσωμάτωση θανάτων που καταγράφηκαν με καθυστέρηση στο Εθνικό Μητρώο COVID19.

Ο αριθμός των ασθενών που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι είναι **180** (66.1% άνδρες). Η διάμεση ηλικία τους είναι **70** έτη. Το 92.2% έχει υποκείμενο νόσημα ή/και ηλικία 70 ετών και άνω. Μεταξύ των ασθενών που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι, **95 (52.78%)** είναι ανεμβολίαστοι ή μερικώς εμβολιασμένοι και **85 (47.22%)** είναι πλήρως εμβολιασμένοι. Από την αρχή της πανδημίας έχουν εξέλθει από τις ΜΕΘ **4.645** ασθενείς. Οι εισαγωγές<sup>3</sup> νέων ασθενών COVID-19 στα νοσοκομεία της επικράτειας είναι **123** (ημερήσια μεταβολή **+7.89%**). Ο μέσος όρος εισαγωγών του επταμέρου είναι **120** 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



Ακολούθως 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	794340 (22.7%)	7 (0.0%)	0 (0.0%)
18 – 39 ετών	1138668 (32.5%)	214 (0.7%)	9 (5.0%)
40 – 64 ετών	1192393 (34.0%)	4517 (15.3%)	53 (29.4%)
65 και άνω	378492 (10.8%)	24753 (83.9%)	118 (65.6%)
<b>Άνδρες</b>			
0 – 17 ετών	408920 (23.9%)	3 (0.0%)	0 (0.0%)
18 – 39 ετών	554194 (32.4%)	157 (1.0%)	4 (3.4%)
40 – 64 ετών	564560 (33.0%)	2969 (18.3%)	32 (26.9%)
65 και άνω	183100 (10.7%)	13059 (80.7%)	83 (69.7%)
<b>Γυναίκες</b>			
0 – 17 ετών	385419 (21.5%)	4 (0.0%)	0 (0.0%)
18 – 39 ετών	584468 (32.6%)	57 (0.4%)	5 (8.2%)
40 – 64 ετών	627818 (35.0%)	1548 (11.6%)	21 (34.4%)
65 και άνω	195386 (10.9%)	11694 (87.9%)	35 (57.4%)

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

<sup>3</sup>τα δεδομένα αφορούν τις εισαγωγές της προηγούμενης μέρας που έχουν δηλωθεί στο EKAB.

**Κατανομή ανακοινωθέντων εγχώριων κρουσμάτων:** Από το σύνολο των **5.268** νέων κρουσμάτων του νέου ιού στη χώρα **1** είναι εισαγόμενα. Η κατανομή των **5.267** νέων εγχώριων κρουσμάτων ανά Περιφερειακή Ενότητα παρουσιάζεται στον κατωτέρω πίνακα.<sup>4</sup>

Πίνακας 3: Ημερήσιος αριθμός και κρούσματα ανά 100.000 πληθυσμού επιβεβαιωμένων εγχώριων κρουσμάτων COVID-19 ανά περιφερειακή Ενότητα στις 12 Μαΐου 2022.<sup>5</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
ΑΙΓΑΙΟΝ	76	64,00	36,05	ΚΟΡΙΝΘΙΑΣ	72	63,71	49,63
ΑΝΑΤΟΛΙΚΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ	307	228,57	61,11	ΚΩΔΩΝΙΑΣ	7	8,43	20,35
ΑΝΔΡΟΥ	8	7,57	86,76	ΛΑΚΩΝΙΑΣ	34	26,14	38,14
ΑΡΓΟΛΙΔΑΣ	54	54,71	55,64	ΛΑΡΙΣΑΣ	153	108,43	53,81
ΑΡΚΑΔΙΑΣ	29	30,71	33,45	ΛΑΣΙΘΙΟΥ	41	34,86	54,39
ΑΡΤΑΣ	30	30,43	44,2	ΛΕΣΒΟΥ	24	21,29	27,77
ΑΧΑΪΑΣ	131	91,14	42,22	ΛΕΥΚΑΔΑΣ	6	5,86	25,32
ΒΟΙΩΤΙΑΣ	54	42,14	45,79	ΛΗΜΟΝΟΥ	8	12,14	46,34
ΒΟΡΕΙΟΥ ΤΟΜΕΑ ΑΘΗΝΩΝ	343	261,86	57,97	ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ	72	53,71	37,89
ΓΡΕΒΕΝΩΝ	7	5,00	22,04	ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ	86	70,29	53,77
ΔΡΑΜΑΣ	29	26,00	29,51	ΜΗΛΟΥ	9	5,29	90,62
ΔΥΤΙΚΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ	100	61,00	62,14	ΜΥΚΟΝΟΥ	17	10,14	167,75
ΔΥΤΙΚΟΥ ΤΟΜΕΑ ΑΘΗΝΩΝ	348	226,86	71,07	ΝΑΞΟΥ	20	20,57	95,98
ΕΒΡΟΥ	43	30,86	29,06	ΝΗΣΩΝ	47	39,57	62,96
ΕΥΒΟΙΑΣ	98	76,29	46,49	ΝΟΤΙΟΥ ΤΟΜΕΑ ΑΘΗΝΩΝ	256	204,86	48,32
ΕΥΡΥΤΑΝΙΑΣ	1	2,43	4,98	ΞΑΝΘΗΣ	12	14,43	10,79
ΖΑΚΥΝΘΟΥ	7	13,57	17,17	ΠΑΡΟΥ	16	18,29	107,2
ΗΛΕΙΑΣ	51	44,86	32,02	ΠΕΙΡΑΙΩΣ	280	215,71	62,36
ΗΜΑΘΙΩΣ	50	50,71	35,56	ΠΕΛΛΑΣ	39	39,86	27,92
ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ	127	95,14	41,57	ΠΙΕΡΙΑΣ	61	52,57	48,15
ΘΑΣΟΥ	2	3,71	14,52	ΠΡΕΒΕΖΑΣ	32	31,43	55,66
ΘΕΣΠΡΩΤΙΑΣ	31	23,57	71,12	ΡΕΘΥΜΝΟΥ	23	17,00	26,87
ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ	419	353,86	37,74	ΡΟΔΟΠΗΣ	22	12,86	19,64
ΘΗΡΑΣ	60	29,00	317,75	ΡΟΔΟΥ	92	63,71	76,78
ΙΘΑΚΗΣ	1	0,57	30,95	ΣΑΜΟΥ	14	8,29	42,45
ΙΚΑΡΙΑΣ	7	6,43	70,84	ΣΕΡΡΩΝ	80	59,86	45,34
ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ	66	60,43	39,31	ΣΠΟΡΑΔΩΝ	8	3,86	57,98
ΚΑΒΑΛΑΣ	51	41,71	40,83	ΣΥΡΟΥ	21	9,29	97,64
ΚΑΛΥΜΝΟΥ	14	10,14	47,53	ΤΗΝΟΥ	6	7,43	69,48
ΚΑΡΔΙΤΣΑΣ	27	36,57	23,78	ΤΡΙΚΑΛΩΝ	29	37,14	22,12
ΚΑΡΠΑΘΟΥ	12	5,00	164,16	ΦΟΙΟΤΙΔΑΣ	50	53,29	31,6
ΚΑΣΤΟΡΙΑΣ	11	11,57	21,86	ΦΩΡΙΝΑΣ	9	9,00	17,5
ΚΕΑΣ - ΚΥΚΝΟΥ	2	2,29	51,14	ΦΩΚΙΑΣ	20	13,29	49,57
ΚΕΝΤΡΙΚΟΥ ΤΟΜΕΑ ΑΘΗΝΩΝ	583	427,00	56,63	ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ	44	29,14	41,55
ΚΕΡΚΥΡΑΣ	69	60,14	66,11	ΧΑΝΙΩΝ	83	64,86	53,01
ΚΕΦΑΛΛΗΝΙΑΣ	25	17,71	69,83	ΧΙΟΥ	33	26,29	62,65
ΚΙΛΚΙΣ	11	12,43	13,68	ΥΠΟ ΔΙΕΡΕΥΝΗΣ	125		
ΚΟΖΑΝΗΣ	32	32,86	21,31				

<sup>4</sup>Η παρούσα κατανομή δύναται να τροποποιηθεί ανάλογα τα διαθέσιμα επιδημιολογικά δεδομένα, αναγράφονται μόνο οι ΠΕ με καταγεγραμμένα κρούσματα

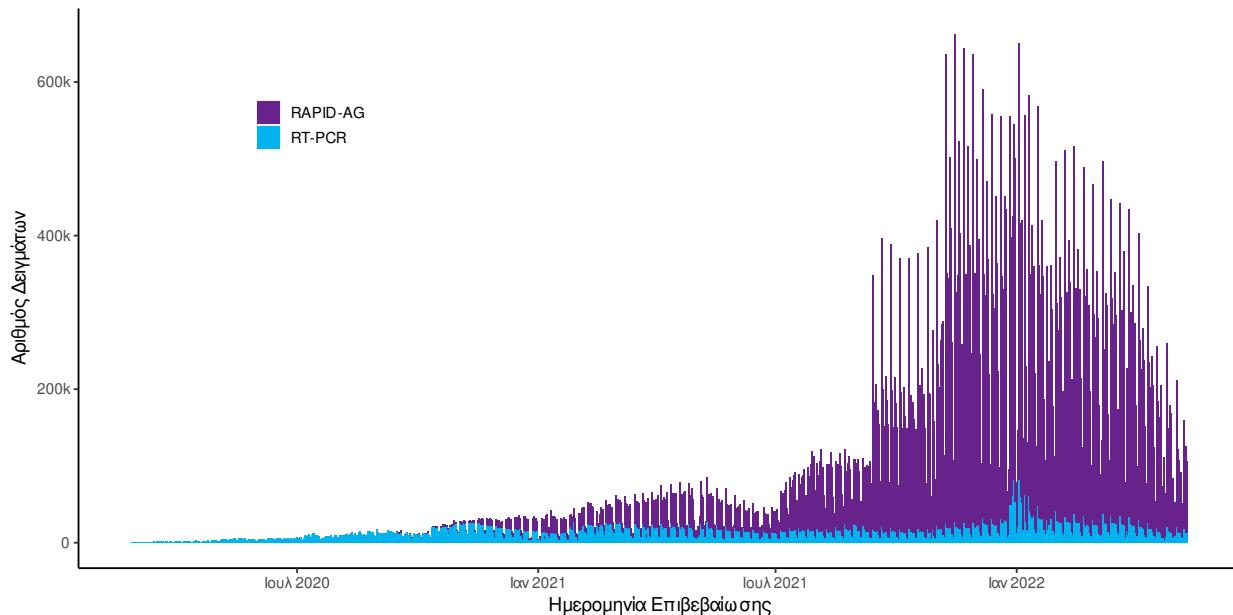
<sup>5</sup>Ο υπολογισμός των κρουσμάτων ανά 100.000 πληθυσμού πραγματοποιείται με βάση τον μόνιμο πληθυσμό.

**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 **11.139.640** κλινικά δείγματα ενώ από Μονάδες Υγείας και Κλιμάκια του ΕΟΔΥ που διενεργούν ελέγχους Rapid Ag έχουν ελεγχθεί **69.863.453** δείγματα. Ο μέσος όρος του εππαθμέρου είναι **96.409** δειγματοληπτικοί έλεγχοι.

**Μαζικές Δειγματοληψίες ΕΟΔΥ:** Στις 11 Μαΐου 2022, πραγματοποιήθηκαν 168 δράσεις δειγματοληπτικών ελέγχων από τις Κινητές Ομάδες Υγείας (ΚΟΜΥ) του ΕΟΔΥ, στις οποίες διενεργήθηκαν 10.150 έλεγχοι Rapid Ag και ανευρέθηκαν 1.030 θετικά (10.15%).

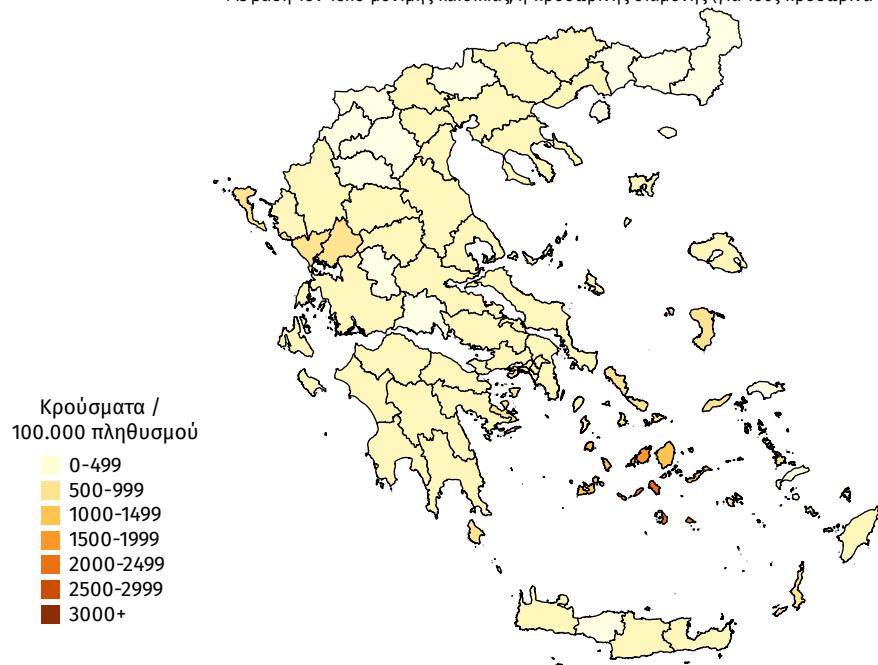
Σημ.: Δεδομένης της κατάργησης υποχρεωτικότητας δήλωσης αποτελεσμάτων αυτοδιαγνωστικών ελέγχων (Self Test) στην κοινότητα, η αντίστοιχη πληροφορία δεν θα παρουσιάζεται ειφεξής στην Ημερήσια έκθεση.

**Διάγραμμα 5: Ελεγχθέντα δείγματα COVID-19, 12 Μαΐου 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 ταξιδίου (“εισαγόμενα”) όσο και κρούσματα με πιθανή εγχώρια μετάδοση.

**Διάγραμμα 6: Χάρτης επίπτωσης τελευταίων δεκατεσσάρων ημερών επιβεβαιωμένων κρουσμάτων COVID-19, 12 Μαΐου 2022**  
Με βάση τον τόπο μόνιμης κατοικίας, ή προσωρινής διαμονής (για τους προσωρινά διαμένοντες)



## **Παράρτημα 2: Εθνικό Δίκτυο Γονιδιωματικής Επιτήρησης του ΕΟΔΥ για τις μεταλλάξεις του SARS-CoV-2**

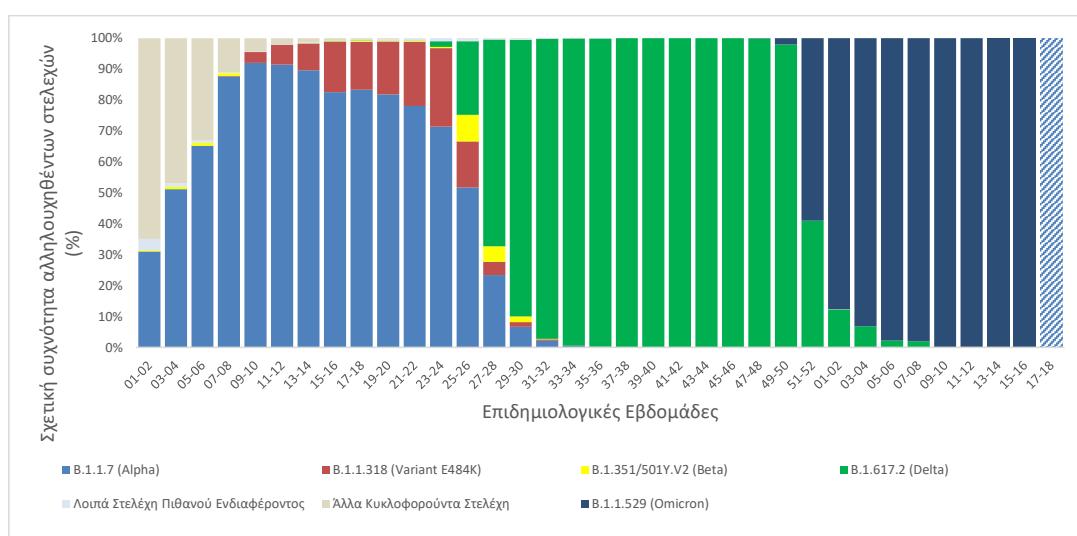
Ολοκληρώθηκε από το Εθνικό Δίκτυο Γονιδιωματικής Επιτήρησης του ιού SARS-CoV-2, που λειτουργεί υπό το συντονισμό του ΕΟΔΥ, η γονιδιωματική ανάλυση σε 219 δείγματα που έχουν επιλεγεί τυχαιοποιημένα ή στοχευμένα και αφορούν στην περίοδο **08 Απριλίου 2022** έως **04 Μαΐου 2022**. Από όλα τα δείγματα απομονώθηκε στέλεχος Omicron (B.1.1.529). Εκατόν εβδομήντα τέσσερα από τα 219 δείγματα με στέλεχος Omicron αφορούσαν στο στέλεχος BA.2 (79%, ενώ την προηγούμενη εβδομάδα το αντίστοιχο ποσοστό ήταν 81%).

Από την έναρξη λειτουργίας του Εθνικού Δίκτυου Γονιδιωματικής Επιτήρησης του ιού SARS-CoV-2 μέχρι σήμερα έχουν απομονωθεί 28 διαφορετικά στελέχη ειδικού ενδιαφέροντος/υπό διερεύνηση/υπό παρακολούθηση ή άλλα στελέχη ενδιαφέροντος του ιού SARS-CoV-2 από 54.812 αλληλουχηθέντα δείγματα (54.089 προερχόμενα από εγχώρια κρούσματα και 723 από εισαγόμενα).

Η διαχρονική εξέλιξη της σχετικής συχνότητας των αλληλουχηθέντων δειγμάτων από τυχαία δειγματοληψία (N=49.500) ανά είδος στελεχών, μέχρι και την εβδομάδα 16 του 2022 απεικονίζεται στο Διάγραμμα 8, ενώ δίνονται επιπλέον προσωρινά στοιχεία για τις εβδομάδες 17-18.

Όσον αφορά στα στελέχη αυξημένου ενδιαφέροντος, η γεωγραφική κατανομή ανά Περιφερειακή Ένότητα παρουσιάζεται στον Πίνακα 3.

**Διάγραμμα 8.** Σχετική συχνότητα αλληλουχηθέντων δειγμάτων από τυχαία δειγματοληψία ανά είδος στελεχών, ανά 15νθήμερο, από την έναρξη της λειτουργίας του Εθνικού Δίκτυου Γονιδιωματικής Επιτήρησης του ιού SARS-CoV-2 (Ιανουάριος 2021) έως 04/05/2022.



Σημ.1 Στα “Λουπά Στελέχη Πιθανού Ενδιαφέροντος” περιλαμβάνονται όλα τα στελέχη του πίνακα 3 εκτός των B.1.1.7 (Alpha), B.1.1.318 (Variant E484K), B.1.351/501Y.V2 (Beta), B.1.617.2 (Delta) και B.1.1.529 (Omicron).

Σημ.2 Στα “Άλλα Κυκλοφορούντα Στελέχη” περιλαμβάνονται τα παλαιότερα στελέχη που κυκλοφορούσαν κατά την πρώτη και δεύτερη περίοδο της πανδημίας και τα οποία δεν φέρουν μεταλλάξεις που σχετίζονται με αυξημένη μεταδοτικότητα ή μολυσματικότητα ή διαφυγή ανοσίας ή διαγνωστικά ζητήματα (π.χ. del 69-70, N501Y, E484K, L452R).

**Πίνακας 3<sup>\*γ</sup>.** Απόλυτος αριθμός κρουσμάτων (ανεξαρτήτως τρόπου δειγματοληψίας) με στελέχη αυξημένου ενδιαφέροντος, ανά Περιφερειακή Ενότητα, για το χρονικό διάστημα από 01/01/2022 μέχρι σήμερα.

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ	B.1.617.2 (Delta) <sup>#</sup>	B.1.1.529 (Omicron) <sup>§</sup>
ΑΤΤΙΚΗΣ	147 (5)	2.796 (499)
ΑΙΓΑΙΟΣ ΤΟΜΕΑΣ ΑΤΤΙΚΗΣ	6	184 (42)
ΑΝΑΤΟΛΙΚΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ	23 (1)	418 (53)
ΒΟΡΕΙΟΥ ΤΟΜΕΑ ΑΘΗΝΩΝ	12 (1)	401 (87)
ΔΥΤΙΚΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ	2	62 (12)
ΔΥΤΙΚΟΥ ΤΟΜΕΑ ΑΘΗΝΩΝ	16	208 (54)
ΚΕΝΤΡΙΚΟΥ ΤΟΜΕΑ ΑΘΗΝΩΝ	46 (1)	948 (177)
ΝΗΣΩΝ	1	28 (2)
ΝΟΤΙΟΥ ΤΟΜΕΑ ΑΘΗΝΩΝ	24	359 (47)
ΠΕΙΡΑΙΩΣ	17 (2)	188 (25)
ΑΙΓΑΙΟΛΑΚΑΡΝΑΝΙΑΣ	8	239 (32)
ΑΡΓΟΛΙΔΑΣ	4	120 (31)
ΑΡΚΑΔΙΑΣ	0	152 (30)
ΑΡΤΑΣ	0	60 (38)
ΑΧΑΪΑΣ	10	339 (62)
ΒΟΙΩΤΙΑΣ	18	213 (57)
ΓΡΕΒΕΝΩΝ	1	27 (11)
ΔΡΑΜΑΣ	5	88 (3)
ΕΒΡΟΥ	0	11 (9)
ΕΥΒΟΙΑΣ	14	176 (31)
ΕΥΡΥΤΑΝΙΑΣ	0	8 (1)
ΖΑΚΥΝΘΟΥ	3	86
ΗΑΕΙΑΣ	10	180 (6)
ΗΜΑΘΙΑΣ	2	16 (7)
ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ	80	377 (225)
ΘΑΣΟΥ	0	4 (1)
ΘΕΣΠΙΡΟΤΙΑΣ	1	15 (6)
ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ	35	680 (229)
ΙΚΑΡΙΑΣ	0	10 (8)
ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ	3	101 (58)
ΚΑΒΑΛΛΑΣ	6	104 (17)
ΚΑΛΥΜΝΟΥ	0	77 (7)
ΚΑΡΔΙΤΣΑΣ	0	57 (24)
ΚΑΣΤΟΡΙΑΣ	0	15 (8)
ΚΕΑΣ - ΚΥΘΩΝΟΥ	0	13 (1)
ΚΕΡΚΥΡΑΣ	14	50 (15)
ΚΕΦΑΛΑΙΗΝΙΑΣ	0	12 (6)
ΚΙΑΚΙΣ	1	125 (28)
ΚΟΖΑΝΗΣ	1	106 (67)
ΚΟΡΙΝΘΙΑΣ	6	116 (8)
ΚΩΣ	1	15 (4)
ΛΑΚΩΝΙΑΣ	1	57 (4)
ΛΑΡΙΣΑΣ	12	290 (125)
ΛΑΣΙΘΙΟΥ	13 (1)	180 (113)
ΛΕΣΒΟΥ	10 (2)	100 (8)
ΛΕΥΚΑΔΑΣ	3	12 (5)
ΛΗΜΝΟΥ	0	31 (4)
ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ	3	126 (83)
ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ	12	138 (15)
ΜΗΑΟΥ	0	6 (1)
ΝΑΞΟΥ	0	97 (2)
ΞΑΝΘΗΣ	2	84 (33)
ΠΑΡΟΥ	2	18 (1)
ΠΕΛΛΑΣ	1	63 (36)
ΠΙΕΡΙΑΣ	4	321 (83)
ΠΡΕΒΕΖΑΣ	0	33 (15)
ΡΕΘΥΜΝΟΥ	16	80 (21)
ΡΟΔΟΠΗΣ	0	6 (6)
ΡΟΔΟΥ	1	18
ΣΑΜΟΥ	0	26 (1)
ΣΕΡΡΩΝ	15	126 (45)
ΣΠΟΡΑΔΩΝ	1	1
ΣΥΡΟΥ	1	5
ΤΗΝΟΥ	7	31 (4)
ΤΡΙΚΑΛΩΝ	0	23 (4)
ΦΙΩΤΙΔΑΣ	3	72 (12)
ΦΙΩΤΙΝΑΣ	0	61 (40)
ΦΟΚΙΔΑΣ	1	38 (3)
ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ	11	107 (45)
ΧΑΝΙΩΝ	23	72 (27)
ΧΙΟΥ	0	21 (13)
ΑΕΡΟΔΡΟΜΙΟ ΕΑ. ΒΕΝΙΖΕΛΟΣ	3	99 (23)
ΑΕΡΟΔΡΟΜΙΟ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ	0	6 (2)
ΕΥΖΩΝΟΙ	0	2 (1)
ΚΡΥΣΤΑΛΛΟΠΗΓΗ	0	2 (1)
ΝΥΜΦΑΙΑ	0	1 (1)
ΤΕΛΩΝΕΙΟ ΜΑΥΡΟΜΑΤΙΟΥ	1	1
<b>Σύνολο</b>	<b>516 (8)</b>	<b>8.742 (2.306)</b>

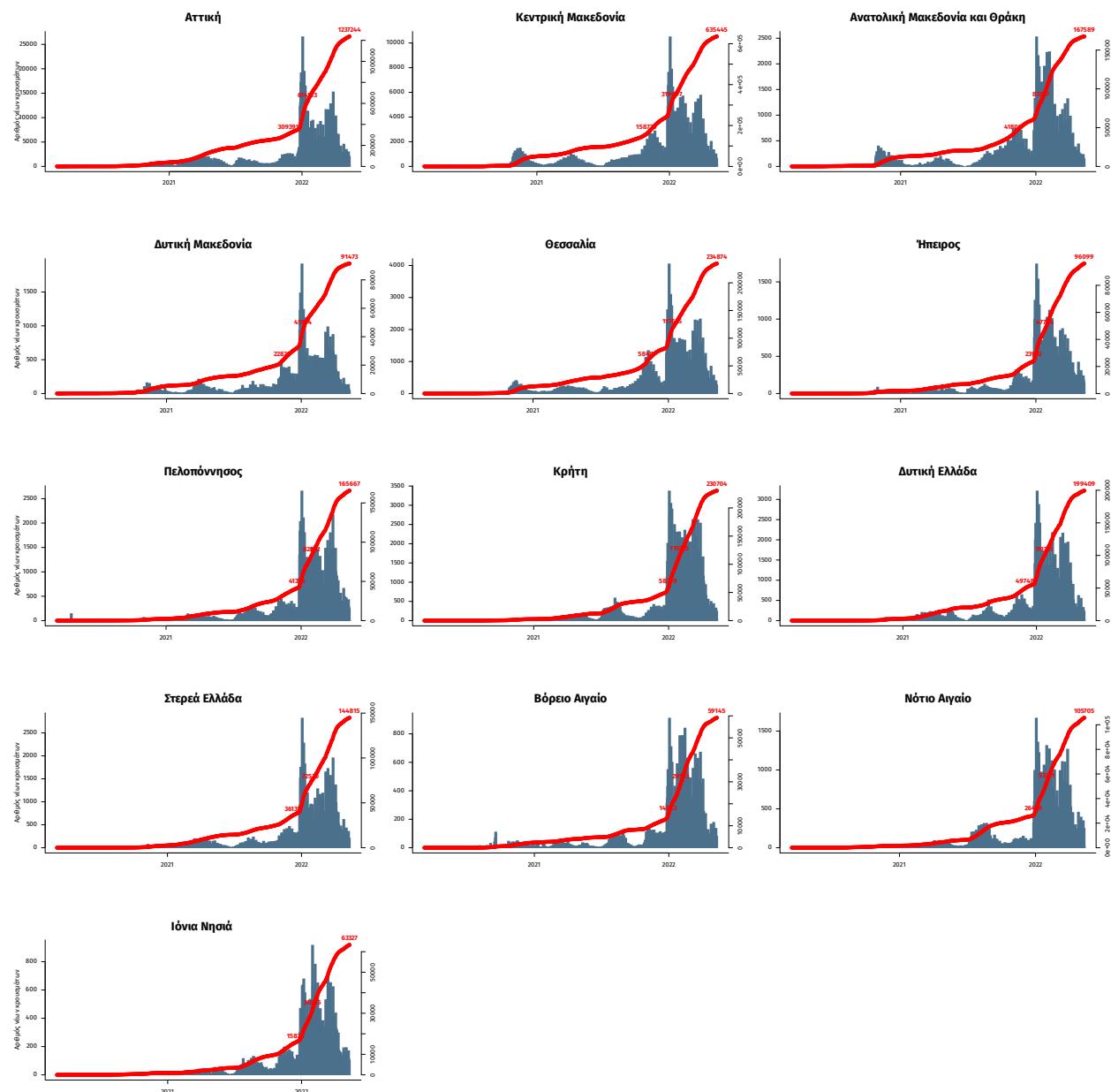
\*Η παρούσα κατανομή δύναται να επικαιροποιηθεί ανάλογα με τα διαθέσιμα επιδημιολογικά δεδομένα.

<sup>γ</sup>Καθώς η διαδικασία τυποποιημένης ονοματολογίας των στελεχών ενδιαφέροντος είναι σε εξέλιξη παγκοσμίως, η ονομασία τους είναι δυνατό να τροποποιείται στο χρόνο.

<sup>#</sup>Οι αριθμοί στις παρενθέσεις στη στήλη Delta αναφέρονται στον αριθμό των στελεχών Delta που έχουν χαρακτηριστεί ως στελέχη ΑΥ.4.2.

<sup>§</sup>Οι αριθμοί στις παρενθέσεις στη στήλη Omicron αναφέρονται στον αριθμό των στελεχών που έχουν χαρακτηριστεί ως στελέχη BA.2.

**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 ταξίδιου 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.