

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

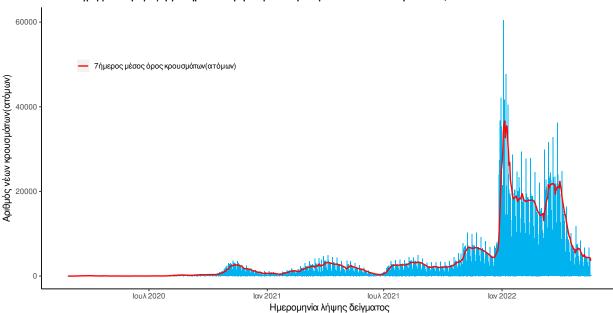
## **Δεδομένα έως** 19 Μαΐου 2022, **ώρα 09:00**

### 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 19 Μαΐου 2022 (ώρα 09:00).

Τα **νέα εργαστηριακά επιβεβαιωμένα κρούσματα** της νόσου(άτομα) που καταγράφηκαν τις τελευταίες 24 ώρες ήταν **3.928**. Ο **συνολικός αριθμός** των ατόμων που νόσησαν ανέρχεται σε **3.410.481** (ημερήσια μεταβολή +0.1%), εκ των οποίων **48.8% άνδρες**. Ο αριθμός πιθανών νέων **επαναλοιμώξεων** που καταγράφηκαν τις τελευταίες 24 ώρες ήταν **453** ενώ από την αρχή της πανδημίας SARS-CoV-2 ο συνολικός αριθμός εκτιμάται σε **130.952(3.7%** 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.



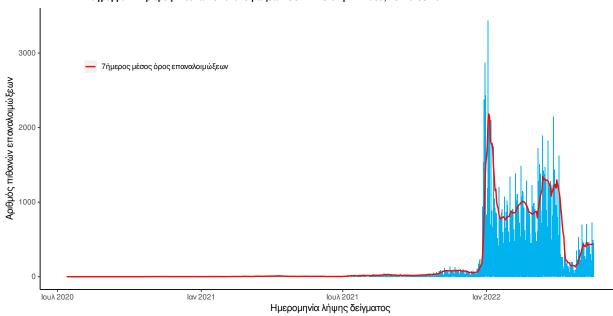
#### Διάγραμμα 1: Αριθμός εργαστηριακά επιβεβαιωμένων κρουσμάτων COVID-19 στην Ελλάδα, 19 Μαΐου 2022

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

<sup>&</sup>lt;sup>1</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 ≥90 ημερών μετά από προηγούμενη εργαστηριακή διάγνωση του SARS-CoV-2 (με τη χρήση μοριακού ελέγχου (PCR) ή ταχείας δοκιμασίας αντιγόνου) στο ίδιο άτομο.

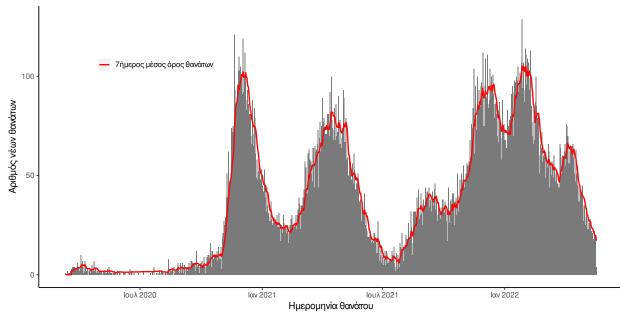
με βάση την ημερομηνία ανακοίνωσης των κρουσμάτων.

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



Οι νέοι **θάνατοι** ασθενών με COVID-19 είναι **23**, ενώ από την έναρξη της επιδημίας έχουν καταγραφεί συνολικά **29.642 θάνατοι**. 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 του αριθμού των θανάτων.



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

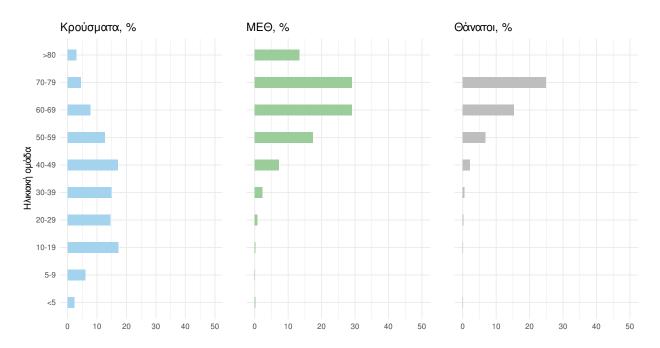
Πίνακας 1: Ηλικιακή κατανομή των νέων θανάτων ασθενών με COVID-19 (Ποσοστό στο σύνολο των νέων θανάτων).

	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	1 (4.3%)
50-59 ετών	0 (0.0%)
60-69 ετών	0 (0.0%)
70-79 ετών	8 (34.8%)
80-89 ετών	10 (43.5%)
90+ ετών	4 (17.4%)
Σύνολο	23 (100.0%)

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

Ο αριθμός των ασθενών που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι είναι 160 (63.8% άνδρες). Η διάμεση ηλικία τους είναι 72 έτη. Το 93.1% έχει υποκείμενο νόσημα ή/και ηλικία 70 ετών και άνω. Μεταξύ των ασθενών που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι, 79 (49.38%) είναι ανεμβολίαστοι ή μερικώς εμβολιασμένοι και 81 (50.62%) είναι πλήρως εμβολιασμένοι. Από την αρχή της πανδημίας έχουν εξέλθει από τις ΜΕΘ 4.664 ασθενείς. Οι εισαγωγές<sup>2</sup> νέων ασθενών COVID-19 στα νοσοκομεία της επικράτειας είναι 100 (ημερήσια μεταβολή -20.63%). Ο μέσος όρος εισαγωγών του επταημέρου είναι 109 ασθενείς.Η διάμεση ηλικία των κρουσμάτων είναι 36 έτη (εύρος 0.2 έως 112 έτη), ενώ η διάμεση ηλικία των θανόντων είναι 80 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:

	Σύνολο κρουσμάτων COVID-19*	Θάνατοι ασθενών με COVID-19	Νοσηλευόμενοι διασωληνωθέντες
Σύνολο			
0 – 17 ετών	802068 (22.7%)	7 (0.0%)	0 (0.0%)
18 – 39 ετών	1146829 (32.4%)	216 (0.7%)	6 (3.8%)
40 – 64 ετών	1204660 (34.1%)	4533 (15.3%)	39 (24.4%)
65 και άνω	383294 (10.8%)	24886 (84.0%)	115 (71.9%)
Άνδρες			
0 – 17 ετών	412875 (23.9%)	3 (0.0%)	0 (0.0%)
18 – 39 ετών	557826 (32.3%)	158 (1.0%)	3 (2.9%)
40 – 64 ετών	569931 (33.0%)	2979 (18.3%)	22 (21.6%)
65 και άνω	185323 (10.7%)	13126 (80.7%)	77 (75.5%)
Γυναίκες			
0 – 17 ετών	389192 (21.5%)	4 (0.0%)	0 (0.0%)
18 – 39 ετών	588997 (32.5%)	58 (0.4%)	3 (5.2%)
40 – 64 ετών	634714 (35.1%)	1554 (11.6%)	17 (29.3%)
65 και άνω	197965 (10.9%)	11760 (87.9%)	38 (65.5%)

Πίνακας 2: Ηλικιακή κατανομή επιβεβαιωμένων κρουσμάτων COVID-19

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

<sup>2</sup>τα δεδομένα αφορούν τις εισαγωγές της προηγούμενης μέρας που έχουν δηλωθεί στο ΕΚΑΒ.

Κατανομή ανακοινωθέντων εγχώριων κρουσμάτων: Από το σύνολο των 4.381 νέων κρουσμάτων του νέου ιού στη χώρα 2 είναι εισαγόμενα. Η κατανομή των 4.379 νέων εγχώριων κρουσμάτων ανά Περιφερειακή Ενότητα παρουσιάζεται στον κατωτέρω πίνακα.<sup>3</sup>

Πίνακας 3: Ημερήσιος αριθμός και κρούσματα ανά 100.000 πληθυσμού επιβεβαιωμένων εγχώριων κρουσμάτων COVID-19 ανά περιφερειακή ενότητα στις 19 Μαΐου 2022. <sup>4</sup>

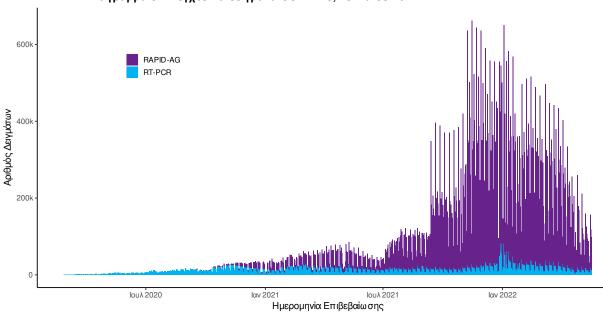
<b>ПEPIØEPFIAKH ENOTHTA</b>	ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ	ΜΕΣΟΣ ΟΡΟΣ ΚΡΟΥΣΜΑΤΩΝ ΤΩΝ ΤΕΛΕΥΤΑΙΩΝ 7 ΗΜΕΡΩΝ	ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ ΑΝΑ 100000 ΠΛΗΘΥΣΜΟ	) NEPIØEPFIAKH ENOTHTA	ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ	ΜΕΣΟΣ ΟΡΟΣ ΚΡΟΥΣΜΑΤΩΝ ΤΩΝ ΤΕΛΕΥΤΑΙΩΝ 7 ΗΜΕΡΩΝ	ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ ΑΝΑ 10000 ΠΛΗΘΥΣΜΟ
ΑΙΤΩΛΟΑΚΑΡΝΑΝΙΑΣ	40	48,71	18.98	ΚΟΡΙΝΘΙΑΣ	52	52,29	35.84
ΑΝΑΤΟΛΙΚΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ	295	240,43	58,72	ΚΩ	6	6,00	17,44
ΑΝΔΡΟΥ	3	5,00	32,53	ΛΑΚΩΝΙΑΣ	16	19,00	17,95
ΑΡΓΟΛΙΔΑΣ	45	38,71	46.37	ΛΑΡΙΣΑΣ	129	104,57	45.37
ΑΡΚΑΔΙΑΣ	21	20,71	24,23	ΛΑΣΙΘΙΟΥ	26	27,29	34,49
ΑΡΤΑΣ	26	22,57	38.3	ΛΕΣΒΟΥ	20	15,29	23.14
ΑΧΑΪΑΣ	105	97,71	33,84	ΛΕΥΚΑΔΑΣ	1	7,57	4,22
ΒΟΙΩΤΙΑΣ	45	38,29	38,16	AHMNOY	11	9,71	63,72
ΒΟΡΕΙΟΥ ΤΟΜΕΑ ΑΘΗΝΩΝ	391	325,29	66,08	ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ	50	45,71	26,31
ΓΡΕΒΕΝΩΝ	1	4,14	3,15	ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ	48	46,29	30,01
ΔΡΑΜΑΣ	26	20,00	26,45	MHAOY	9	7,14	90,62
ΔΥΤΙΚΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ	83	79,00	51,58	MYKONOY	14	11,14	138,15
ΔΥΤΙΚΟΥ ΤΟΜΕΑ ΑΘΗΝΩΝ	296	270,57	60,45	NAEOY	19	14,14	91,18
EBPOY	25	28,29	16,9	ΝΗΣΩΝ	25	25,86	33,49
ΕΥΒΟΙΑΣ	81	79,71	38,42	NOTIOY TOMEA A0HNΩN	269	234,57	50,77
ΕΥΡΥΤΑΝΙΑΣ	1	1,14	4,98	ΞΑΝΘΗΣ	12	14,43	10,79
ZAKYNOOY	10	8,71	24,53	ΠΑΡΟΥ	12	10,43	80,4
ΗΛΕΙΑΣ	29	41,43	18,2	ΠΕΙΡΑΙΩΣ	300	236,29	66,82
ΗΜΑΘΙΑΣ	25	35,29	17,78	ΠΕΛΛΑΣ	26	22,71	18,61
ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ	79	78,43	25,86	ΠΙΕΡΙΑΣ	27	33,43	21,31
ΘΑΣΟΥ	1	1,86	7,26	ΠΡΕΒΕΖΑΣ	14	19,86	24,35
ΘΕΣΠΡΩΤΙΑΣ	16	18,00	36,71	PE0YMNOY	30	21,29	35,04
ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ	323	292,29	29,09	ροδομης	12	15,29	10,71
ΘΗΡΑΣ	25	31,71	132,39	ΡΟΔΟΥ	77	62,43	64,26
ΙΚΑΡΙΑΣ	5	3,43	50,6	ΣΑΜΟΥ	8	7,29	24,26
ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ	50	51,43	29,78	ΣΕΡΡΩΝ	45	48,00	25,51
ΚΑΒΑΛΑΣ	29	34,29	23,22	ΣΠΟΡΑΔΩΝ	3	3,71	21,74
KAAYMNOY	6	5,86	20,37	ΣΥΡΟΥ	24	13,43	111,59
ΚΑΡΔΙΤΣΑΣ	24	20,29	21,14	THNOY	4	4,43	46,32
ΚΑΡΠΑΘΟΥ	6	7,86	82,08	ΤΡΙΚΑΛΩΝ	26	26,71	19,83
ΚΑΣΤΟΡΙΑΣ	3	7,43	5,96	ΦΘΙΩΤΙΔΑΣ	56	51,71	35,39
ΚΕΑΣ - ΚΥΘΝΟΥ	3	2,29	76,71	ΦΛΩΡΙΝΑΣ	4	6,43	7,78
ΕΝΤΡΙΚΟΥ ΤΟΜΕΑ ΑΘΗΝΩΝ	592	511,57	57,5	ΦΩΚΙΔΑΣ	6	9,00	14,87
ΚΕΡΚΥΡΑΣ	43	41,57	41,2	ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ	17	22,57	16,05
ΚΕΦΑΛΛΗΝΙΑΣ	15	14,14	41,9	ΧΑΝΙΩΝ	60	62,14	38,32
ΚΙΛΚΙΣ	8	6,57	9,95	XIOY	16	19,29	30,38
ΚΟΖΑΝΗΣ	25	22.14	16.64	ΥΠΟ ΔΙΕΡΕΥΝΗΣΗ	104		

<sup>&</sup>lt;sup>3</sup>Η παρούσα κατανομή δύναται να τροποποιηθεί ανάλογα τα διαθέσιμα επιδημιολογικά δεδομένα, αναγράφονται μόνο οι ΠΕ με καταγεγραμμένα κρούσματα <sup>4</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 11.217.944 κλινικά δείγματα ενώ από Μονάδες Υγείας και Κλιμάκια του ΕΟΔΥ που διενεργούν ελέγχους Rapid Ag έχουν ελεγχθεί 70.420.610 δείγματα. Ο μέσος όρος του επταημέρου είναι 90.780 δειγματοληπτικοί έλεγχοι.

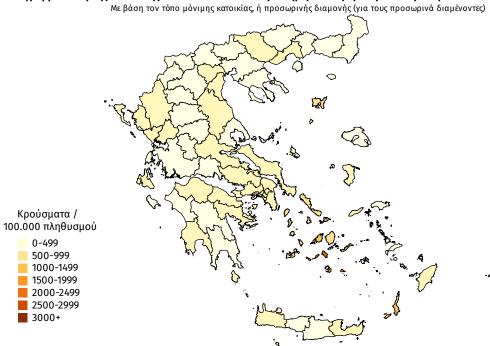
**Μαζικές Δειγματοληψίες ΕΟΔΥ**: Στις 18 Μαΐου 2022, πραγματοποιήθηκαν 174 δράσεις δειγματοληπτικών ελέγχων από τις Κινητές Ομάδες Υγείας (KOMY) του ΕΟΔΥ, στις οποίες διενεργήθηκαν 8.734 έλεγχοι Rapid Ag και ανευρέθηκαν 822 θετικά (9.41%).

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



#### Διάγραμμα 5: Ελεγχθέντα δείγματα COVID-19, 19 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, 19 Μαΐου 2022 Με βάση τον τόπο μόγιμης κατοικίας, ή προσωριγής διαμονής (για τους προσωριγά διαμένοντες)

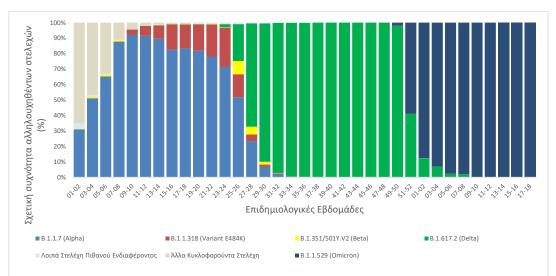
#### Εθνικό Δίκτυο Γονιδιωματικής Επιτήρησης του ΕΟΔΥ για τις μεταλλάξεις του SARS-CoV-2

Ολοκληρώθηκε από το Εθνικό Δίκτυο Γονιδιωματικής Επιτήρησης του ιού SARS-CoV-2, που λειτουργεί υπό το συντονισμό του ΕΟΔΥ, η γονιδιωματική ανάλυση σε 462 δείγματα που έχουν επιλεγεί τυχαιοποιημένα ή στοχευμένα και αφορούν στην περίοδο **07 Απριλίου 2022** έως **05 Μαΐου 2022**. Από όλα τα δείγματα απομονώθηκε στέλεχος Omicron (B.1.1.529). Τετρακόσια τριάντα οκτώ από τα 462 δείγματα με στέλεχος Omicron αφορούσαν στο στέλεχος BA.2 (95%, ενώ την προηγούμενη εβδομάδα το αντίστοιχο ποσοστό ήταν 79%), ενώ απομονώθηκε σε ένα δείγμα το στέλεχος BA.5. Πρόκειται για την πρώτη απομόνωση στελέχους BA.5 στη χώρα, από δείγμα που προέρχεται από την Περιφέρεια Ηπείρου. Δεν υπάρχει γνωστό ιστορικό ταξιδιοί, ενώ είναι σε εξέλιξη η διερεύνηση.

Από την έναρξη λειτουργίας του Εθνικού Δικτύου Γονιδιωματικής Επιτήρησης του ιού SARS-CoV-2 μέχρι σήμερα έχουν απομονωθεί 28 διαφορετικά στελέχη ειδικού ενδιαφέροντος/υπό διερεύνηση/υπό παρακολούθηση ή άλλα στελέχη ειδικού ενδιαφέροντος του ιού SARS CoV-2 από 55.280 αλληλουχηθέντα δείγματα (54.557 προερχόμενα από εγχώρια κρούσματα και 723 από εισαγόμενα).

Η διαχρονική εξέλιξη της σχετικής συχνότητας των αλληλουχηθέντων δειγμάτων από τυχαία δειγματοληψία (N=49.968) ανά είδος στελεχών, μέχρι και την εβδομάδα 18 του 2022 απεικονίζεται στο Διάγραμμα 8.

Όσον αφορά στα στελέχη αυξημένου ενδιαφέροντος, η γεωγραφική κατανομή ανά Περιφερειακή Ενότητα 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 Δικτύου Γονιδιωματικής Επιτήρησης του ιού SARS CoV-2 (Ιανουάριος 2021) έως 08/05/2022.

Σημ.1 Στα "Λοιπά Στελέχη Πιθανού Ενδιαφέροντος" περιλαμβάνονται όλα τα στελέχη του πίνακα 3 εκτός των Β.1.1.7 (Alpha), Β.1.1.318 (Variant E484K), Β.1.351/501Y.V2 (Beta), Β.1.617.2 (Delta) και Β.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).

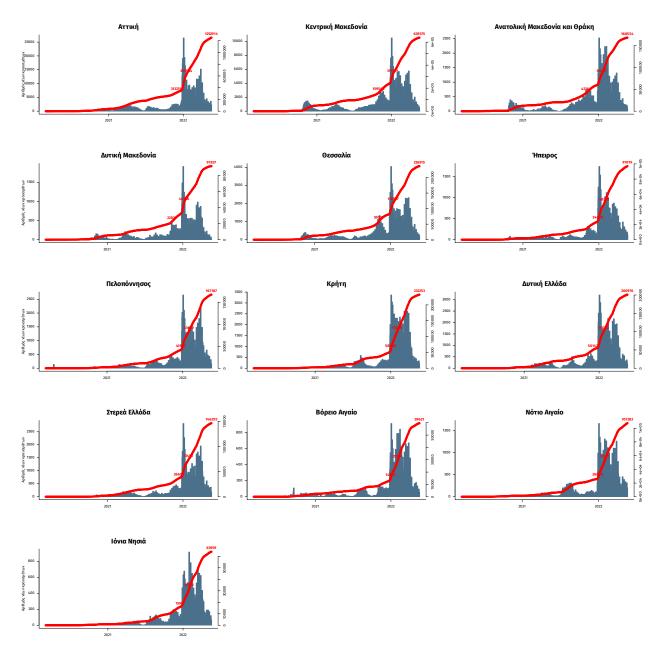
Πίνακας 3*¥. Απόλυτος αριθμός κρουσμάτων (ανεξαρτήτως τρόπου δειγματοληψίας) με στελέχη αυξημένου ενδιαφέροντος, ανά Περιφερειακή
Ενότητα, για το χρονικό διάστημα από 01/01/2022 μέχρι σήμερα.

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ	B.1.617.2 (Delta)"	B.1.1.529 (Omicron) <sup>§</sup>
ΑΤΤΙΚΗΣ	147 (5)	(Omicron) <sup>3</sup> 2.927 (625)
ΑΓΝΩΣΤΟΣ ΤΟΜΕΑΣ ΑΤΤΙΚΗΣ	6 6	197 (54)
ΑΝΑΤΟΛΙΚΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ	23 (1)	434 (68)
ΒΟΡΕΙΟΥ ΤΟΜΕΑ ΑΘΗΝΩΝ	12 (1)	421 (106)
ΔΥΤΙΚΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ	2	65 (15)
ΔΥΤΙΚΟΥ ΤΟΜΕΑ ΑΘΗΝΩΝ	16	218 (64)
ΚΕΝΤΡΙΚΟΥ ΤΟΜΕΑ ΑΘΗΝΩΝ	46 (1)	994 (221)
ΝΗΣΩΝ	1	28 (2)
ΝΟΤΙΟΥ ΤΟΜΕΑ ΑΘΗΝΩΝ	24	367 (55)
ΠΕΙΡΑΙΩΣ	17 (2)	203 (40)
ΑΙΤΩΛΟΑΚΑΡΝΑΝΙΑΣ	8	243 (36)
ΑΡΓΟΛΙΔΑΣ	4	147 (58)
ΑΡΚΑΔΙΑΣ	0	152 (30)
ΑΡΤΑΣ	0	73 (50)
ΑΧΑΪΑΣ	10	354 (77)
ΒΟΙΩΤΙΑΣ	18	233 (76)
ΓΡΕΒΕΝΩΝ	1	31 (15)
ΔΡΑΜΑΣ ΕΒΡΟΥ	5	88 (3)
		15 (12)
ΕΥΒΟΙΑΣ ΕΥΡΥΤΑΝΙΑΣ	14 0	187 (41)
ΖΑΚΥΝΘΟΥ	3	8 (1) 86
ΗΛΕΙΑΣ	10	180 (6)
ΗΜΑΘΙΑΣ	2	16 (7)
ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ	80	404 (243)
ΘΑΣΟΥ	0	6 (3)
ΘΕΣΠΡΩΤΙΑΣ	1	15 (6)
ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ	35	687 (236)
ΙΚΑΡΙΑΣ	0	10 (8)
ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ	3	117 (73)
ΚΑΒΑΛΑΣ	6	105 (18)
ΚΑΛΥΜΝΟΥ	0	77 (7)
ΚΑΡΔΙΤΣΑΣ	0	67 (34)
ΚΑΣΤΟΡΙΑΣ	0	16 (9)
ΚΕΑΣ - ΚΥΘΝΟΥ	0	13 (1)
ΚΕΡΚΥΡΑΣ	14	52 (17)
κεφαλληνίας	0	12 (6)
κιλκιδ	1	126 (29)
κοζανης	1	110 (71)
κορινοιάς	6	124 (16)
κΩ	1	15 (4)
ΛΑΚΩΝΙΑΣ	1	57 (4)
ΛΑΡΙΣΑΣ	12	320 (154)
ΛΑΣΙΘΙΟΥ	13 (1)	193 (126)
ΛΕΣΒΟΥ	10 (2)	103 (10)
ΛΕΥΚΑΔΑΣ	3	12 (5)
AHMNOY	0	33 (6)
ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ	3	175 (130)
ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ	12	138 (15)
MHAOY	0	6(1)
NAEOY	0	97 (2)
ΞΑΝΘΗΣ	2	89 (38)
ΠΑΡΟΥ	2	18 (1)
ΠΕΛΛΑΣ	1	65 (38)
ΠΕΡΙΑΣ	4	325 (87)
ΠΡΕΒΕΖΑΣ	0	37 (19)
	16 0	84 (25)
ΡΟΔΟΠΗΣ		6 (6)
ΡΟΔΟΥ ΣΑΜΟΥ	1 0	18
ΣΑΜΟΥ ΣΕΡΡΩΝ	0	26 (1)
		135 (53)
ΣΠΟΡΑΔΩΝ ΣΥΡΟΥ	1 1	1 5
THNOY	7	31 (4)
ΤΡΙΚΑΛΩΝ	0	23 (4)
ΦΘΙΩΤΙΔΑΣ	3	23 (4) 77 (17)
ΦΟΩΡΙΝΑΣ	0	67 (46)
ΦΩΚΙΔΑΣ	1	39 (4)
ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ	1	110 (48)
ΧΑΝΙΩΝ	23	75 (30)
XIOY	0	32 (24)
ΑΕΡΟΔΡΟΜΙΟ ΕΛ. ΒΕΝΙΖΕΛΟΣ	3	99 (23)
ΑΕΡΟΔΡΟΜΙΟ ΕΛ. ΒΕΝΙΖΕΛΟΖ ΑΕΡΟΔΡΟΜΙΟ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ	0	6 (2)
ΕΥΖΩΝΟΙ	0	2 (1)
ΕΥΣΩΝΟΙ ΚΡΥΣΤΑΛΛΟΠΗΓΗ	0	2 (1) 2 (1)
ΝΥΜΦΑΙΑ	0	2 (1) 1 (1)
ΤΕΛΩΝΕΙΟ ΜΑΥΡΟΜΑΤΙΟΥ	0	1 (1)

<sup>1</sup>Η παρούσα κατανομή δύναται να επικαιροποιηθεί ανάλογα με τα διαθέσιμα επιδημιολογικά δεδομένα. <sup>1</sup>Καθώς η διαδικασία τυποποιημένης ονοματολογίας των στελεχών ενδιαφέροντος είναι σε εξέλιξη παγκοσμίως, η ονομασία τους είναι δυνατό να τροποποιείται στο χρόνο. <sup>1</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 ταξιδίου 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.