



ΕΤΗΣΙΑ ΕΚΘΕΣΗ ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΚΗΣ ΕΠΙΤΗΡΗΣΗΣ ΤΗΣ ΓΡΙΠΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΕΡΙΟΔΟ 2014-2015

ΠΕΡΙΛΗΨΗ

- Την περίοδο γρίπης 2014-2015, το επιδημικό κύμα της γρίπης ξεκίνησε την εβδομάδα 51/2014 (15-21 Δεκεμβρίου 2014) και παρουσίασε προοδευτική αύξηση μέχρι και την εβδομάδα 4/2015 (19-25 Ιανουαρίου 2015). Στη συνέχεια και μέχρι την εβδομάδα 9/2015 (23 Φεβρουαρίου-01 Μαρτίου 2015), η δραστηριότητα της γρίπης παρέμεινε υψηλή με μικρές διακυμάνσεις, ενώ από την εβδομάδα 10/2015 (2-8 Μαρτίου 2015) η δραστηριότητα άρχισε να παρουσιάζει προοδευτική πτώση μέχρι και την εβδομάδα 20/2015 (12-18 Μαΐου 2015) οπότε και έφθασε στα «εκτός εποχής γρίπης» επίπεδα (Διάγραμμα 1).
- Το στέλεχος της γρίπης που επικράτησε κατά τη φετινή περίοδο 2014-2015 ήταν ο ιός γρίπης τύπου Β σε ποσοστό 59%. Ο ιός τύπου Α κυκλοφόρησε σε ποσοστό 41% και όσον αφορά τους υποτύπους αυτού, ο υπότυπος Α(H3N2) ήταν αυτός που κυκλοφόρησε σε υψηλότερο ποσοστό (86,7%) συγκριτικά με τον υπότυπο Α(H1N1)pdm09 (Διάγραμμα 2).
- Κατά την περίοδο γρίπης 2014-2015 καταγράφηκαν 248 σοβαρά κρούσματα εργαστηριακά επιβεβαιωμένης γρίπης, εκ των οποίων τα 233 νοσηλεύτηκαν σε Μ.Ε.Θ. (Πίνακας 1, Διάγραμμα 3). Τα κρούσματα που νοσηλεύτηκαν σε Μ.Ε.Θ ήταν 132 άνδρες και 101 γυναίκες, ηλικίας από 0 έως 94 έτη (διάμεση ηλικία 67 έτη). Τα 120 (51,5%) από τα κρούσματα αυτά οφείλονταν στον ιό γρίπης τύπου Α, τα 110 (47,2%) στον ιό γρίπης τύπου Β, ενώ σε τρία (1,3%) κρούσματα δεν τυποποιήθηκε ο ιός της γρίπης. Υποτυποποιήθηκαν τα 102 από τα στελέχη τύπου Α που απομονώθηκαν από τα ανωτέρω κρούσματα και εξ' αυτών τα 72 (70,6%) ανήκαν στον υπότυπο Α(H3N2) και τα 30 (29,4%) στον υπότυπο Α(H1N1)pdm09 (Διάγραμμα 3).

>>>

- Συνολικά κατά την περίοδο γρίπης 2014-2015 καταγράφηκαν 111 θάνατοι από εργαστηριακά επιβεβαιωμένη γρίπη. Οι 99 θάνατοι αφορούσαν σε ασθενείς που νοσηλεύτηκαν σε Μ.Ε.Θ και 12 σε ασθενείς χωρίς νοσηλεία σε Μ.Ε.Θ. Επρόκειτο για 61 άνδρες και 50 γυναίκες, ηλικίας από 0 έως 94 έτη (διάμεση ηλικία 67 έτη). Από τα 64 (57,7%) κρούσματα απομονώθηκε ιός γρίπης τύπου Α, από το 45 (40,5%) ιός γρίπης τύπου Β, ενώ σε 2 (1,8%) δεν τυποποιήθηκε ο ιός της γρίπης. Υποτυποποιήθηκαν τα 50 στελέχη γρίπης τύπου Α που απομονώθηκαν από τα ανωτέρω κρούσματα, και εξ' αυτών τα 18 (28,1%) ανήκαν στον υπότυπο Α(H1N1)pdm09 και τα 32 (50%) στον υπότυπο Α(H3N2). Τα 99 (89,2%) από τα 111 προαναφερθέντα κρούσματα ανήκαν σε κλινική ομάδα υψηλού κινδύνου για την οποία συστήνεται εμβολιασμός για την εποχική γρίπη, σύμφωνα με την εγκύκλιο του Υπουργείου Υγείας Υ1/Γ.Π.οικ. 88649-13/10/2014. (Πίνακας 1, Διάγραμμα 4)
- Συμπερασματικά, κατά την περίοδο γρίπης 2014-2015 το επιδημικό κύμα της γρίπης διήρκεσε συνολικά 19 εβδομάδες, χωρίς να καταγραφεί η συνήθης κορύφωση του επιδημικού κύματος αλλά μια παρατεταμένη περίοδος αυξημένης δραστηριότητας συνολικά 5 εβδομάδων. Το επικρατές στέλεχος γρίπης ήταν ο ιός γρίπης τύπου Β, σε ποσοστό 59%. Τα σοβαρά κρούσματα γρίπης που χρειάστηκαν νοσηλεία ήταν σε παρόμοια επίπεδα με αυτά της περσινής περιόδου γρίπης 2013-2014.

Εισαγωγή

Η γρίπη επιτηρείται από το Τμήμα Επιδημιολογικής Επιτήρησης και Παρέμβασης του ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ, τόσο κλινικά όσο και εργαστηριακά.

Η κλινική επιτήρηση γίνεται μέσω:

- 1) του συστήματος παρατηρητών νοσηρότητας πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας (σύστημα Sentinel) και αφορά την εβδομαδιαία συλλογή δεδομένων για τα κρούσματα «γριπώδους συνδρομής» στην κοινότητα.
- 2) του συστήματος υποχρεωτικής δήλωσης, για την εργαστηριακά επιβεβαιωμένη γρίπη (δηλώνεται με το ειδικό δελτίο - ΥΔ7).
- 3) του συστήματος επιτήρησης σοβαρών εργαστηριακά επιβεβαιωμένων κρουσμάτων γρίπης, που χρήζουν νοσηλείας σε Μ.Ε.Θ (ενεργητικό σύστημα επιτήρησης)
- 4) του συστήματος επιδημιολογικής επιτήρησης της θνησιμότητας

Το σύστημα παρατηρητών νοσηρότητας, κατά την περίοδο 2014-2015 αναδιοργανώθηκε στο πλαίσιο του Επιχειρησιακού Προγράμματος «Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού» του Εθνικού Στρατηγικού Πλαισίου Αναφοράς (Ε.Σ.Π.Α) 2007-2013, όπου το ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ. υλοποιεί πράξη με τίτλο «Δικτύωση φορέων πρωτοβάθμιας περίθαλψης (ιδιωτικών και δημόσιων) σε πανελλαδική κλίμακα για την επιδημιολογική επιτήρηση και τον έλεγχο μεταδοτικών νοσημάτων», με στόχο τον εκσυγχρονισμό του υπάρχοντος Εθνικού Συστήματος Παρατηρητών Νοσηρότητας στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας.

Ο εκσυγχρονισμός του Συστήματος Sentinel αποσκοπεί: α) στην προσαρμογή του στις πληθυσμιακές αλλαγές και τις θεσμικές μεταβολές στην οργάνωση της Π.Φ.Υ στη χώρα τα τελευταία έτη και β) στην εναρμόνισή του με επικαιροποιημένα ευρωπαϊκά και διεθνή πρότυπα-οδηγίες.

Η εργαστηριακή επιτήρηση της γρίπης αφορά στον έλεγχο κλινικών δειγμάτων από άτομα με κλινική εικόνα γριπώδους συνδρομής, στα παρακάτω εργαστήρια:

- α) Εθνικό Εργαστήριο Αναφοράς Γρίπης Νότιας Ελλάδας, Ελληνικό Ινστιτούτο Pasteur
- β) Εθνικό Εργαστήριο Αναφοράς Γρίπης Βόρειας Ελλάδας, Β΄ Εργαστήριο Μικροβιολογίας Ιατρικής Σχολής Α.Π.Θ.
- γ) Μικροβιολογικό Εργαστήριο του Ε.Κ.Π.Α

Τα κλινικά δείγματα συνοδεύονται πάντα από το ειδικό «[Συνοδευτικό Δελτίο Αποστολής](#) Ρινοφαρυγγικού Επιχρίσματος / Εκπλύματος προς Εθνικά Εργαστήρια Αναφοράς Γρίπης ή Άλλα Εργαστήρια».

Η επιδημιολογική επιτήρηση της γρίπης στη χώρα μας, όπως σε όλη την Ευρώπη, αρχίζει την 40^η εβδομάδα εκάστου έτους και ολοκληρώνεται την 20^η εβδομάδα του επόμενου έτους. Η διαχρονική παρακολούθηση του νοσήματος στην Ελλάδα δείχνει ότι η δραστηριότητα της γρίπης συνήθως αρχίζει να αυξάνει κατά τον Ιανουάριο, ενώ κορυφώνεται κατά τους μήνες Φεβρουάριο - Μάρτιο. Πρέπει όμως να

έχουμε πάντα υπόψη ότι η γρίπη είναι απρόβλεπτη και ως εκ τούτου τόσο η έναρξη όσο και η διάρκεια της εποχικής επιδημικής δραστηριότητας μπορεί να διαφέρει από περίοδο σε περίοδο.

Στη συνέχεια της έκθεσης περιγράφονται αναλυτικά τα ανωτέρω συστήματα επιτήρησης της γρίπης καθώς και τα αποτελέσματα αυτών για τη φετινή περίοδο 2014 – 2015.

A. Κλινικό σκέλος επιδημιολογικής επιτήρησης της γρίπης

Το σύστημα παρατηρητών νοσηρότητας της πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας κατά την φετινή περίοδο γρίπης λειτούργησε με το δίκτυο των ιδιωτών ιατρών, το δίκτυο των ιατρών Μονάδων Υγείας Π.Ε.Δ.Υ (πρώην Μονάδες Υγείας Ε.Ο.Π.Υ.Υ) και το δίκτυο των ιατρών Κέντρων Υγείας – Περιφερειακών Ιατρείων, στα οποία συνολικά συμμετείχαν εθελοντικά περί τους 264 ιατρούς. Μέσω του συγκεκριμένου συστήματος, καταγράφεται δειγματοληπτικά η εξέλιξη της συχνότητας ορισμένων νοσημάτων με βάση κλινικές εκδηλώσεις.

Στα νοσήματα αυτά περιλαμβάνεται και η γρίπη ή καλύτερα, οι κλινικές εκδηλώσεις που είναι συμβατές με γρίπη (γριπώδης συνδρομή), βάσει του σχετικού ορισμού του Ευρωπαϊκού Κέντρου Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων (European Centre for Disease Control and Prevention – ECDC).

Ορισμός γριπώδους συνδρομής, ECDC 2012

	Τουλάχιστον ένα από τα παρακάτω συστηματικά συμπτώματα:		Τουλάχιστον ένα από τα παρακάτω συμπτώματα από το αναπνευστικό:
Αιφνίδια έναρξη συμπτωμάτων	ΚΑΙ	- Πυρετός - Καταβολή - Κεφαλαλγία - Μυαλγίες	ΚΑΙ
			- Βήχας - Πονόλαιμος - Δύσπνοια

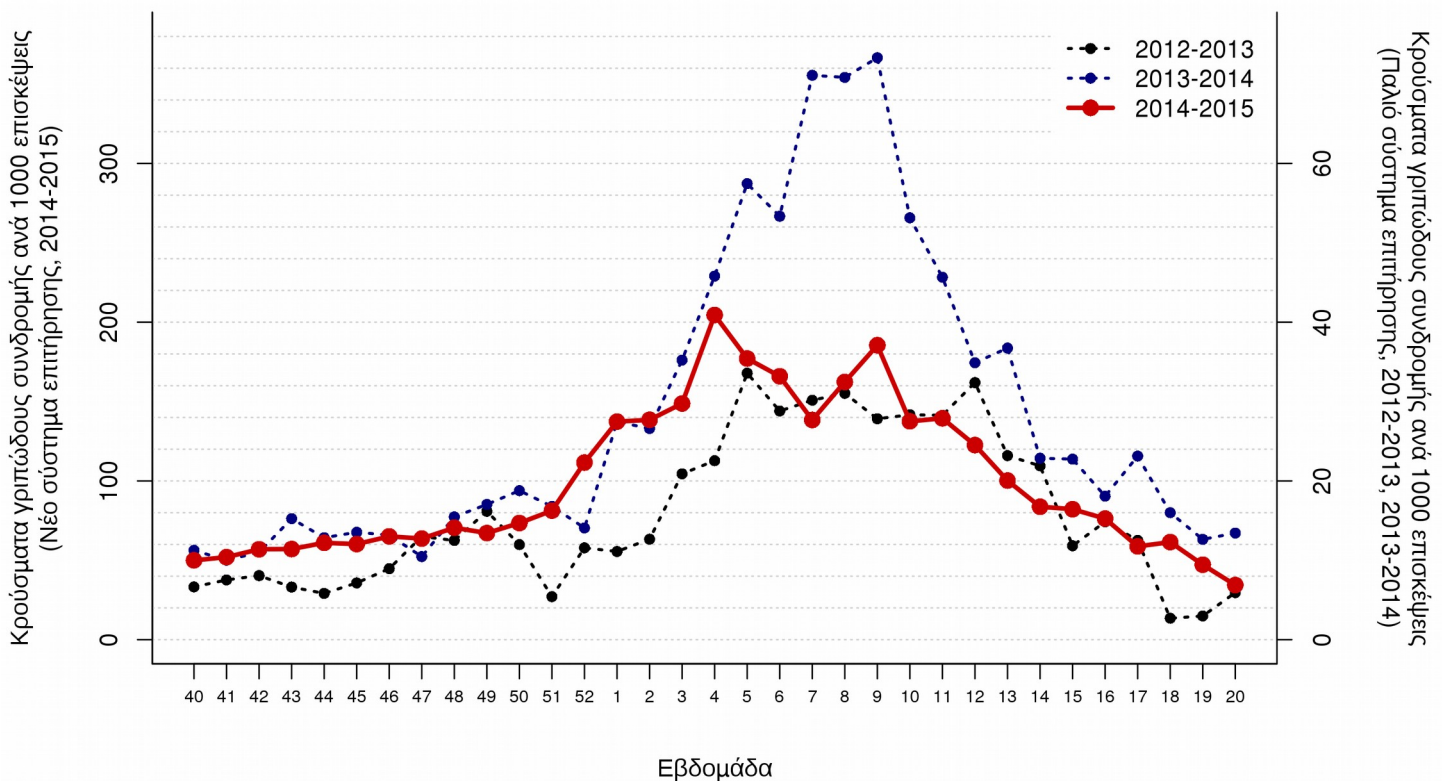
Σημειώνεται ότι στο πλαίσιο της αναδιοργάνωσης του συστήματος παρατηρητών νοσηρότητας, η φετινή περίοδος γρίπης είναι η πρώτη κατά την οποία χρησιμοποιείται ο συγκεκριμένος ορισμός.

Κάθε εβδομάδα συλλέγονται στοιχεία που αφορούν στον αριθμό επισκέψεων για κάθε αιτία καθώς και τον αριθμό επισκέψεων λόγω γριπώδους συνδρομής. Τα στοιχεία αυτά αναλύονται με στάθμιση ως προς τον μόνιμο πληθυσμό της χώρας κατά γεωγραφικό διαμέρισμα και αστικότητα (ΕΣΥΕ, δεδομένα απογραφής 2001) και προκύπτει ο αριθμός κρουσμάτων γριπώδους συνδρομής ανά 1.000 επισκέψεις κατά εβδομάδα (Διάγραμμα 1).

Στο διάγραμμα 1 παρατηρείται ότι κατά τη φετινή περίοδο 2014-2015, το επιδημικό κύμα της γρίπης ξεκίνησε την εβδομάδα 51/2014 (15-21 Δεκεμβρίου 2014) και παρουσίασε προοδευτική αύξηση μέχρι και την εβδομάδα 4/2015 (19-25 Ιανουαρίου 2015). Στη συνέχεια και μέχρι την εβδομάδα 9/2015 (23

Φεβρουαρίου-01 Μαρτίου 2015), η δραστηριότητα της γρίπης παρέμεινε υψηλή με μικρές διακυμάνσεις, ενώ από την εβδομάδα 10/2015 (2-8 Μαρτίου 2015) η δραστηριότητα άρχισε να παρουσιάζει προοδευτική πτώση μέχρι και την εβδομάδα 20/2015 (12-18 Μαΐου 2015) οπότε και έφθασε στα «εκτός εποχής γρίπης» επίπεδα. Συγκριτικά με την περσινή περίοδο γρίπης 2013-2014, η αύξηση της δραστηριότητας ξεκίνησε μία εβδομάδα νωρίτερα και δεν καταγράφηκε η συνήθης κορύφωση του επιδημικού κύματος αλλά μια παρατεταμένη, συνολικά 5 εβδομάδων, περίοδος αυξημένης δραστηριότητας.

Διάγραμμα 1: Εκτίμηση αριθμού κρουσμάτων γριπώδους συνδρομής ανά 1.000 επισκέψεις, κατά εβδομάδα. Σύνολο χώρας, περίοδοι γρίπης: 2012-2013, 2013-2014, 2014-2015.



Σημείωση 1: Στο ανωτέρω διάγραμμα, ο αριστερός κατακόρυφος άξονας απεικονίζει τον αριθμό κρουσμάτων ανά 1.000 επισκέψεις για την τρέχουσα περίοδο γρίπης (2014-2015) βάσει στοιχείων του νέου αναδιοργανωμένου Συστήματος Sentinel, ενώ ο δεξιός κατακόρυφος άξονας τον αριθμό κρουσμάτων ανά 1.000 επισκέψεις για τις δύο παρελθούσες περιόδους γρίπης (2013-2014 και 2012-2013) βάσει στοιχείων που συλλέχθηκαν μέσω του προηγούμενου συστήματος (και για το λόγο αυτό η αριθμητική κλίμακα είναι διαφορετική). **Η παρουσίαση των δεδομένων στο ανωτέρω γράφημα ΔΕΝ γίνεται για τη σύγκριση του αριθμού των κρουσμάτων ανά 1.000 επισκέψεις μεταξύ των δύο συστημάτων (μη συγκρίσιμα δεδομένα) αλλά για την απεικόνιση της διαχρονικής εβδομαδιαίας εξέλιξης της δραστηριότητας της γρίπης**

Σημείωση 2: Ο αριθμός κρουσμάτων ανά 1.000 επισκέψεις εκτιμάται με στάθμιση ως προς τον μόνιμο πληθυσμό της χώρας κατά γεωγραφικό διαμέρισμα και αστικότητα (ΕΣΥΕ, απογραφή 2001)

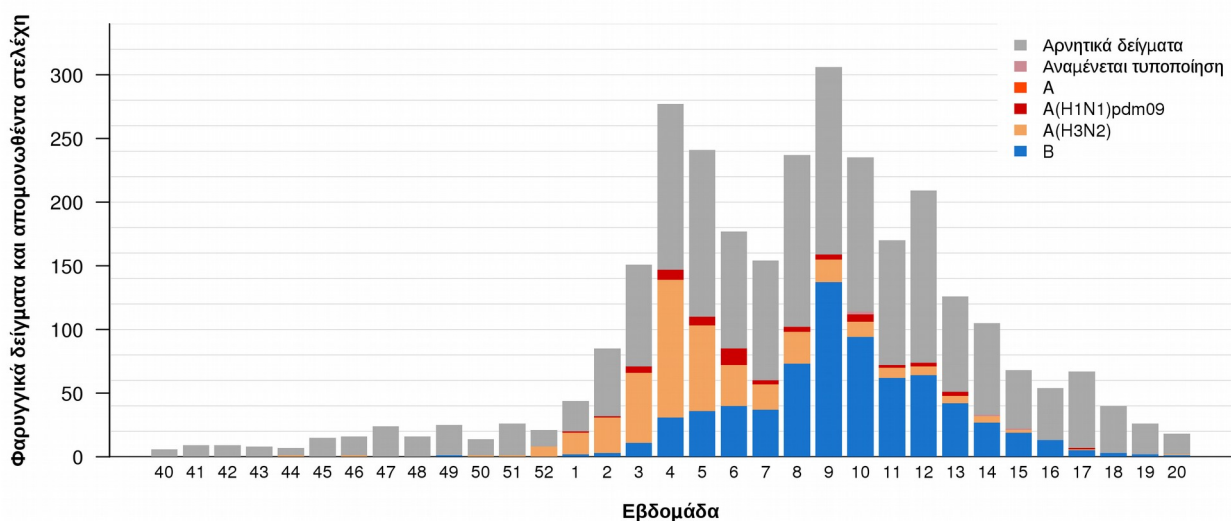
B. Εργαστηριακό σκέλος επιδημιολογικής επιτήρησης της γρίπης

Το εργαστηριακό σκέλος της επιδημιολογικής επιτήρησης, αφορά την ανίχνευση του ιού σε ρινοφαρυγγικά δείγματα που αποστέλλονται (α) από καθορισμένους γιατρούς της πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας και (β) από νοσοκομεία προς τα Εθνικά Εργαστήρια Αναφοράς Γρίπης (Νότιας Ελλάδας - Ελληνικό Ινστιτούτο Παστέρ και Βόρειας Ελλάδας - Β΄ Μικροβιολογικό Εργαστήριο ΑΠΘ) καθώς και προς το Μικροβιολογικό Εργαστήριο του Ε.Κ.Π.Α.

Τα Εθνικά Εργαστήρια Αναφοράς με εξειδικευμένες ιολογικές εξετάσεις απομονώνουν και ταυτοποιούν τα στελέχη του ιού που κυκλοφορούν στην Ελλάδα. Συμμετέχουν στο δίκτυο εργαστηριακής επιτήρησης της γρίπης του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας (με πάνω από 110 εργαστήρια σε περισσότερες από 80 χώρες) και αποστέλλουν πληροφορίες για τα στελέχη του ιού της γρίπης που κυκλοφορούν κάθε χρόνο. Με βάση τα στοιχεία που συλλέγονται από το δίκτυο, το Φεβρουάριο κάθε χρόνου (για το βόρειο ημισφαίριο) ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας συστήνει προς τις φαρμακοβιομηχανίες τη σύνθεση του εμβολίου εποχικής γρίπης της επόμενης χρονιάς.

Κατά την φετινή περίοδο γρίπης, από την εβδομάδα 40/2014 έως και την εβδομάδα 20/2015 ελέγχθηκαν στα Εθνικά Εργαστήρια Αναφοράς Γρίπης και στο Μικροβιολογικό Εργαστήριο του Ε.Κ.Π.Α. συνολικά 2.986 κλινικά δείγματα και συγκεκριμένα 2.395 από νοσοκομεία και 591 από τα δίκτυα Sentinel. Τα 1.192 (39,9%) εξ' αυτών ήταν θετικά για ιούς γρίπης και ειδικότερα τα 489 (41%) ήταν τύπου Α και τα 703 (59%) τύπου Β. Τα 485 στελέχη τύπου Α υποτυποποιήθηκαν και από αυτά τα 424 (86,7%) ανήκαν στον υπότυπο Α(H3N2) ενώ τα 61 (12,5%) στον υπότυπο Α(H1N1)pdm09 (Διάγραμμα 2).

Διάγραμμα 2: Συνολικός αριθμός φαρυγγικών δειγμάτων και απομονωθέντων στελεχών ιού γρίπης στα Εθνικά Εργαστήρια Αναφοράς Γρίπης και στο Μικροβιολογικό Εργαστήριο του Ε.Κ.Π.Α. Σύνολο χώρας, περίοδος γρίπης 2014 - 2015.



Γ. Επιτήρηση σοβαρών κρουσμάτων εργαστηριακά επιβεβαιωμένης γρίπης με ή χωρίς νοσηλεία σε Μονάδα Εντατικής Θεραπείας (Μ.Ε.Θ)

Από την εβδομάδα 40/2014 έως και την εβδομάδα 20/2015, στην Ελλάδα καταγράφηκαν 248 σοβαρά κρούσματα εργαστηριακά επιβεβαιωμένης γρίπης, εκ των οποίων τα 233 νοσηλεύτηκαν σε Μ.Ε.Θ (Πίνακας 1, Διάγραμμα 3).

Όσον αφορά στα **κρούσματα με νοσηλεία σε Μ.Ε.Θ.**: Επρόκειτο για 132 άνδρες και 101 γυναίκες, ηλικίας από 0 έως 94 έτη (διάμεση ηλικία 67 έτη). Τα 120 (51,5%) από τα προαναφερθέντα κρούσματα οφείλονταν στον ιό γρίπης τύπου Α, τα 110 (47,2%) στον ιό γρίπης τύπου Β, ενώ σε 3 (1,3%) κρούσματα δεν τυποποιήθηκε ο ιός της γρίπης. Υποτυποποιήθηκαν τα 102 από τα στελέχη τύπου Α που απομονώθηκαν από τα ανωτέρω κρούσματα, και εξ' αυτών τα 72 (70,6%) ανήκαν στον υπότυπο Α(Η3Ν2) και τα 30 (29,4%) στον υπότυπο Α(Η1Ν1)rdm09. (Διάγραμμα 3).

Τα 201 (86,3%) από τα 233 προαναφερόμενα σοβαρά κρούσματα με νοσηλεία σε Μ.Ε.Θ ανήκαν σε κλινική ομάδα υψηλού κινδύνου για την οποία συστήνεται εμβολιασμός για την εποχική γρίπη, σύμφωνα με την εγκύκλιο του Υπουργείου Υγείας Υ1/Γ.Π.οικ. 88649-13/10/2014.

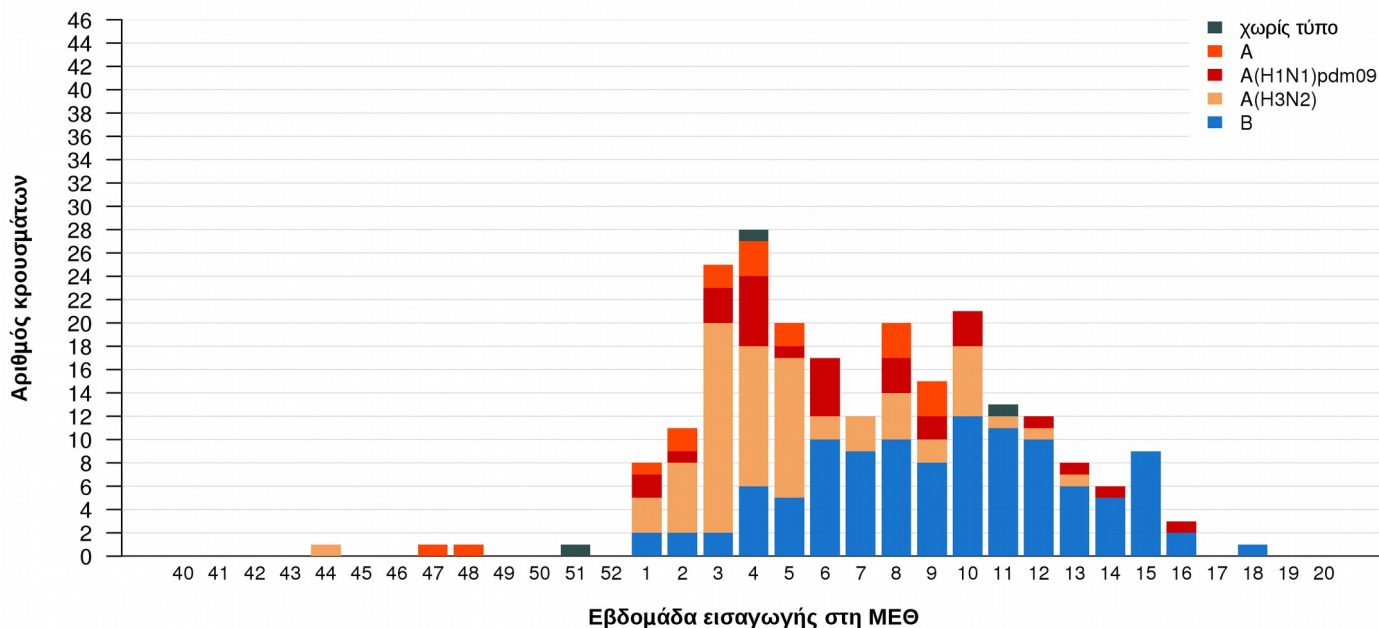
Όσον αφορά στα **κρούσματα χωρίς νοσηλεία σε Μ.Ε.Θ.**: Επρόκειτο για 9 γυναίκες και 6 άνδρες, ηλικίας από 35 έως 88 έτη (διάμεση ηλικία 72 έτη). Τα 8 (53,3%) από τα προαναφερθέντα κρούσματα οφείλονταν στον ιό γρίπης τύπου Α, ενώ τα 7 (46,6%) στον ιό γρίπης τύπου Β. Τέσσερα από τα στελέχη τύπου Α υποτυποποιήθηκαν, και εξ αυτών τα τρία ανήκαν στον υπότυπο Α(Η3Ν2) και το ένα στον υπότυπο Α(Η1Ν1)rdm09. Όλα τα ανωτέρω κρούσματα ανήκαν σε κλινική ομάδα υψηλού κινδύνου για την οποία συστήνεται εμβολιασμός για την εποχική γρίπη, σύμφωνα με την εγκύκλιο του Υπουργείου Υγείας Υ1/Γ.Π.οικ. 88649-13/10/2014.

Από την εβδομάδα 40/2014 έως και την εβδομάδα 20/2015 στην Ελλάδα καταγράφηκαν 111 θάνατοι από εργαστηριακά επιβεβαιωμένη γρίπη, εκ των οποίων οι 99 αφορούσαν σε κρούσματα που χρειάστηκαν νοσηλεία στη Μ.Ε.Θ και 12 σε κρούσματα που δεν νοσηλεύτηκαν σε Μ.Ε.Θ (Πίνακας 1, Διάγραμμα 4). Επρόκειτο για 61 άνδρες και 50 γυναίκες, ηλικίας από 0 έως 94 έτη (διάμεση ηλικία 67 έτη). Από τα 64 (57,7%) κρούσματα απομονώθηκε ιός γρίπης τύπου Α, από το 45 (40,5%) ιός γρίπης τύπου Β, ενώ σε 2 (1,8%) δεν τυποποιήθηκε το στέλεχος της γρίπης. Υποτυποποιήθηκαν τα 50 στελέχη γρίπης τύπου Α που απομονώθηκαν από τα προαναφερόμενα κρούσματα, και εξ' αυτών 18 (28,1%) ανήκαν στον υπότυπο Α (Η1Ν1)rdm09 και 32 (50%) στον υπότυπο Α(Η3Ν2). Τα 99 (89,2%) από τα 111 προαναφερθέντα κρούσματα ανήκαν σε κλινική ομάδα υψηλού κινδύνου για την οποία συστήνεται εμβολιασμός για την εποχική γρίπη, σύμφωνα με την εγκύκλιο του Υπουργείου Υγείας Υ1/Γ.Π.οικ. 88649-13/10/2014.

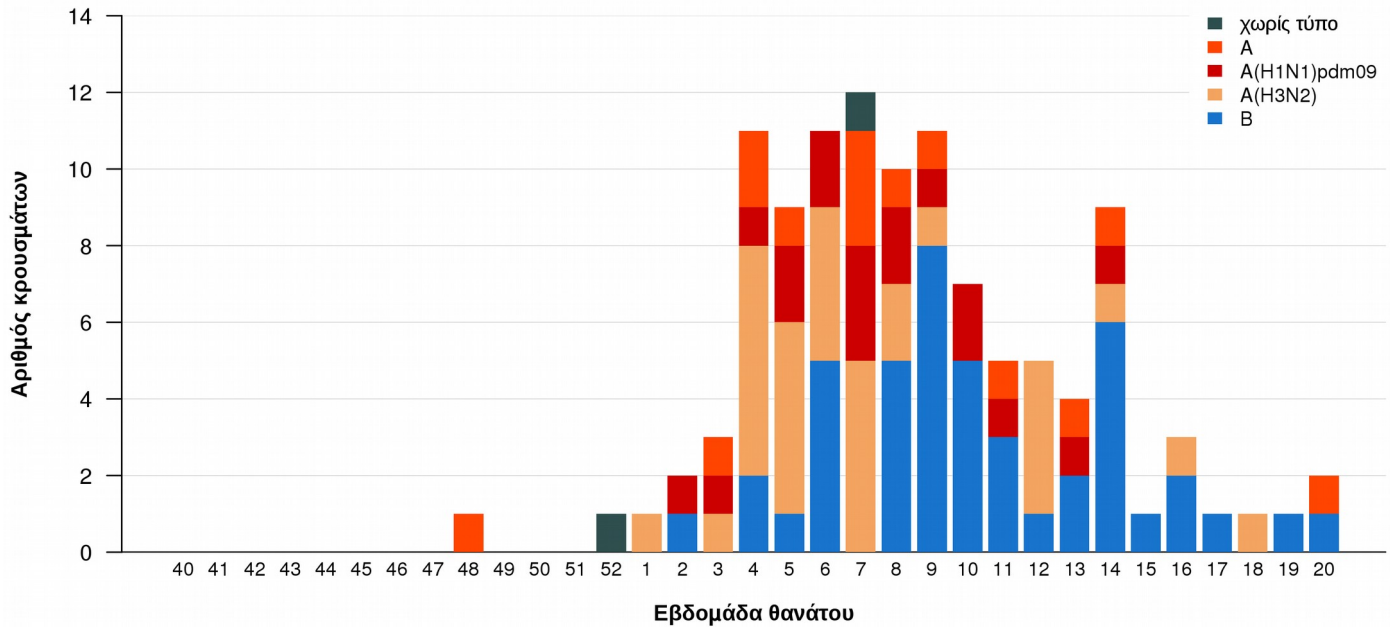
Πίνακας 1: Περιστατικά με νοσηλεία σε Μ.Ε.Θ και θάνατοι (σε Μ.Ε.Θ & εκτός Μ.Ε.Θ) από εργαστηριακά επιβεβαιωμένη γρίπη. Σύνολο Ελλάδας, από εβδομάδα 40/2014 έως εβδομάδα 20/2015 (11–17 Μαΐου 2015).

Σύνολο νοσηλευθέντων σε Μ.Ε.Θ, κατά την περίοδο γρίπης 2014-2015.	233
Θάνατοι νοσηλευθέντων σε Μ.Ε.Θ, κατά την περίοδο γρίπης 2014-2015.	99
Θάνατοι μη νοσηλευθέντων σε Μ.Ε.Θ, κατά την περίοδο γρίπης 2014-2015.	12
Συνολικός αριθμός θανάτων, κατά την περίοδο γρίπης 2014-2015.	111

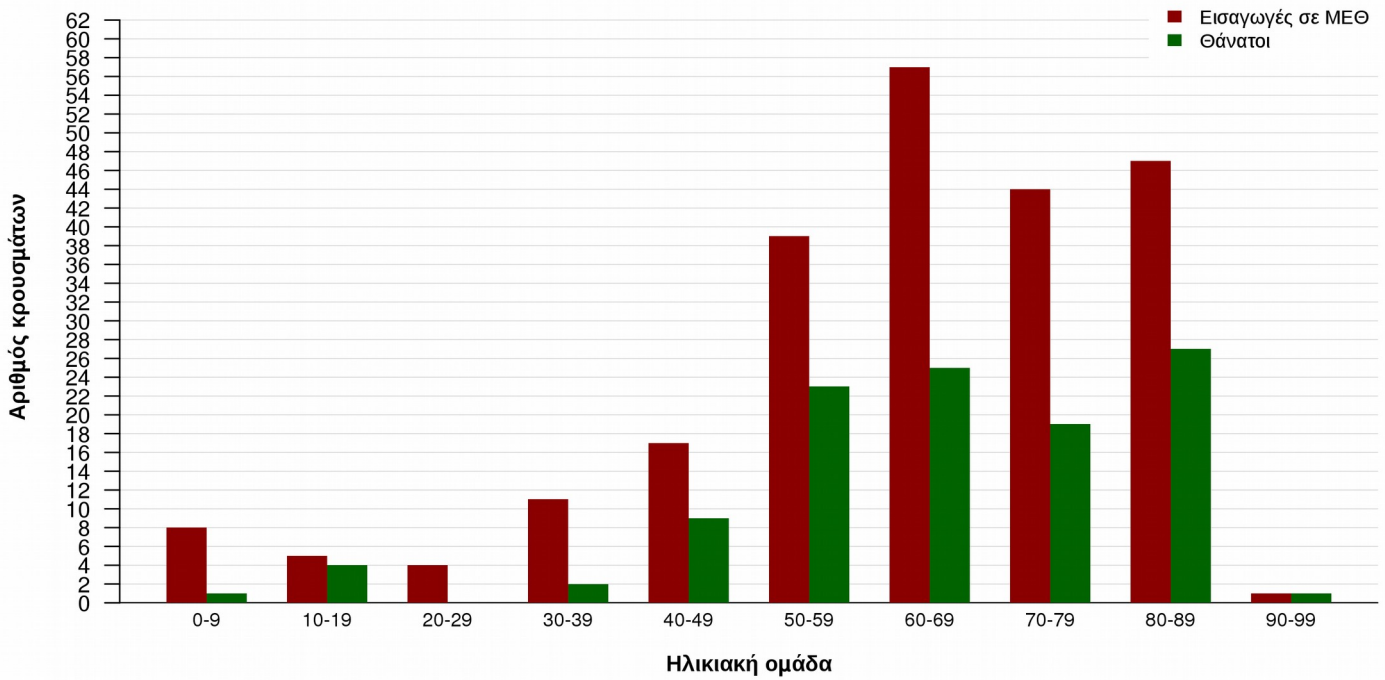
Διάγραμμα 3: Αριθμός εισαγωγών σε Μ.Ε.Θ. ανά εβδομάδα, σε ασθενείς με εργαστηριακά επιβεβαιωμένη γρίπη. Σύνολο Ελλάδας, από εβδομάδα 40/2014 έως εβδομάδα 20/2015 (11–17 Μαΐου 2015). Συνολικός αριθμός δηλωθέντων κρουσμάτων έως και την εβδομάδα 20/2015: 233



Διάγραμμα 4: Αριθμός θανάτων (σε Μ.Ε.Θ. & εκτός Μ.Ε.Θ) ανά εβδομάδα, σε ασθενείς με εργαστηριακά επιβεβαιωμένη γρίπη. Σύνολο Ελλάδας, από εβδομάδα 40/2014 έως εβδομάδα 20/2015 (11–17 Μαΐου 2015). Συνολικός αριθμός θανάτων έως και την εβδομάδα 20/2015: 111



Διάγραμμα 5: Ηλικιακή κατανομή εισαχθέντων σε Μ.Ε.Θ. με εργαστηριακά επιβεβαιωμένη γρίπη και ασθενών που κατέληξαν σε Μ.Ε.Θ ή εκτός Μ.Ε.Θ. Σύνολο Ελλάδας, από εβδομάδα 40/2014 έως εβδομάδα 20/2015 (11–17 Μαΐου 2015).



Δ. Σύστημα επιδημιολογικής επιτήρησης της θνησιμότητας

Η καταγραφή των θανάτων γίνεται δειγματοληπτικά από τα ληξιαρχεία ορισμένων δήμων της χώρας σε σχεδόν πραγματικό χρόνο και αφορά τους θανάτους που εγγράφηκαν στα ληξιαρχεία κατά την εβδομάδα αναφοράς.

Στο σύστημα, στην παρούσα φάση, συμμετέχουν περιοχές με πληθυσμό περίπου 1.661.541 κατοίκους, που αντιπροσωπεύουν το 15% του συνολικού πληθυσμού της Ελλάδας (Απογραφή Πληθυσμού 2011). Συγκεκριμένα συμμετέχουν το σύνολο των δήμων των περιφερειακών ενοτήτων Αχαΐας, Κέρκυρας, Μαγνησίας & Σποράδων, Καβάλας & Θάσου και οι Δήμοι Αθηναίων, Πειραιώς και Κερατσινίου-Δραπετσώνας.

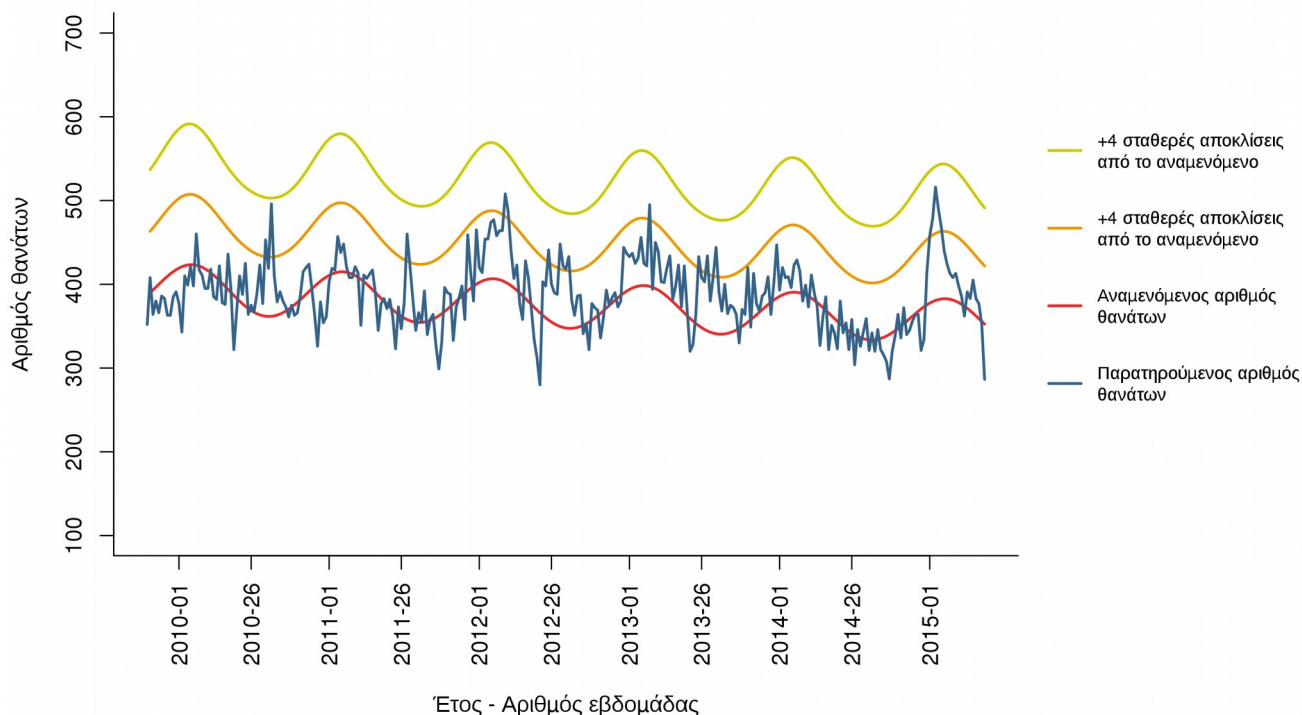
Τα δεδομένα προέρχονται από το νέο Πληροφοριακό Σύστημα Διαχείρισης Ληξιαρχικών Πράξεων (ΠΣ ΛΗΠ) που λειτουργεί από το Μάιο του 2013 στη Διεύθυνση Μηχανοργάνωσης & ΗΕΣ της Γεν. Δ/σης Αναπτυξιακών Προγραμμάτων του Υπουργείου Εσωτερικών. Στο πλαίσιο αυτό, το ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ έχει οριστεί από το Υπουργείο Εσωτερικών ως διαπιστευμένος φορέας.

Το σύστημα επιδημιολογικής επιτήρησης της θνησιμότητας από όλες τις αιτίες εφαρμόζεται στο πλαίσιο του προγράμματος European Mortality Monitoring (Euro-MOMO), στο οποίο συμμετέχουν και άλλες 21 ευρωπαϊκές χώρες. Το συντονισμό του προγράμματος στην Ελλάδα έχει το Τμήμα Επιδημιολογικής Επιτήρησης και Παρέμβασης του ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ.

Στο διάγραμμα 6 παρουσιάζονται τα κύρια ευρήματα από την επιδημιολογική επιτήρηση της θνησιμότητας στην Ελλάδα, με επικέντρωση στην έγκαιρη ανίχνευση θνησιμότητας που υπερβαίνει την αναμενόμενη (excess mortality).

Κατά την φετινή περίοδο γρίπης, η θνησιμότητα στην Ελλάδα από όλες τις αιτίες καταγράφηκε αυξημένη κατά την εβδομάδα 3/2015 και αφορούσε άτομα ηλικίας άνω των 65 ετών. Τις υπόλοιπες εβδομάδες η θνησιμότητα κυμάνθηκε στα πλαίσια της αναμενόμενης (Διάγραμμα 6).

Διάγραμμα 6: Παρατηρούμενος και αναμενόμενος αριθμός θανάτων κατά εβδομάδα στις περιοχές της Ελλάδας που μετέχουν στο σύστημα επιτήρησης. Εβδομάδα 30/2009 έως εβδομάδα 20/2015.



Σημειώσεις:

1. Ο παρατηρούμενος αριθμός θανάτων των τελευταίων 4 εβδομάδων διορθώνεται λαμβάνοντας υπόψη την υπολογιζόμενη χρονική καθυστέρηση στις δηλώσεις θανάτων και αναπροσαρμόζεται κάθε εβδομάδα με βάση τα νέα δεδομένα.