



ΚΕΝΤΡΟ ΕΛΕΓΧΟΥ &
ΠΡΟΛΗΨΗΣ ΝΟΣΗΜΑΤΩΝ (ΚΕΕΛΠΝΟ)

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

ΕΤΗΣΙΑ ΕΚΘΕΣΗ ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΚΗΣ ΕΠΙΤΗΡΗΣΗΣ ΤΗΣ ΓΡΙΠΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΕΡΙΟΔΟ 2012-2013

- Την περίοδο γρίπης 2012-2013, το επιδημικό κύμα ξεκίνησε την 3^η εβδομάδα του Ιανουαρίου (14-20 Ιανουαρίου 2013), παρέμεινε σε μέτρια επίπεδα μέχρι την εβδομάδα 12/2013 (18-24 Μαρτίου 2013) και έφτασε στα «εκτός εποχής γρίπης» επίπεδα την εβδομάδα 16/2013 (15-21 Απριλίου 2013)
- Συγκριτικά με την προηγούμενη περίοδο γρίπης, δεν καταγράφηκε κορύφωση της δραστηριότητας, όπως συμβαίνει συνήθως, αλλά μια συνεχής μέτρια δραστηριότητα για συνολικά πέντε εβδομάδες, ήτοι από την εβδομάδα 5/2013 (28 Ιανουαρίου-2 Φεβρουαρίου 2013) έως την εβδομάδα 12/2013 (18-24 Μαρτίου 2013).
- Το επικρατές στέλεχος γρίπης για την περίοδο γρίπης 2012-2013 ήταν ο ιός γρίπης τύπου Α, με ποσοστό 95,3% επί των θετικών δειγμάτων. Όσον αφορά στους υποτύπους του ιού Α, ο υπότυπος που κυκλοφόρησε περισσότερο ήταν ο Α(Η3Ν2) σε ποσοστό 56,6%, ενώ ο υπότυπος Α(Η1Ν1)rdm09 κυκλοφόρησε σε ποσοστό 43,4%.
- Συνολικά για την περίοδο γρίπης 2012-2013, καταγράφηκαν εκατόν δέκα τρία (113) σοβαρά περιστατικά εργαστηριακά επιβεβαιωμένης γρίπης. Τα εκατόν οκτώ (108) από αυτά χρειάστηκαν νοσηλεία σε Μονάδα Εντατικής Θεραπείας (Μ.Ε.Θ), ενώ τα πέντε (5) δεν νοσηλεύθηκαν σε Μ.Ε.Θ. Όσον αφορά στα κρούσματα με νοσηλεία σε Μ.Ε.Θ, επρόκειτο για 63 άνδρες και 45 γυναίκες, με μέση ηλικία 56,1 έτη και διάμεση ηλικία 59 έτη. Τα 104 (96,3%) από τα κρούσματα αυτά οφείλονταν σε ιό γρίπης τύπου Α και τα 4 (3,7%) σε ιό γρίπης τύπου Β. Από τα στελέχη τύπου Α τα 64 (61,5%) ανήκαν στον υπότυπο Α(Η1Ν1)rdm09, τα 34 (32,7%) στον υπότυπο Α(Η3Ν2), ενώ 6 (5,8%) δεν υποτυποποιήθηκαν
- Συνολικά κατά την περίοδο γρίπης 2012-2013, καταγράφηκαν σαράντα εννέα (49) θάνατοι. Οι εν λόγω θάνατοι αφορούσαν σε σαράντα τέσσερις (44) ασθενείς με εργαστηριακά επιβεβαιωμένη γρίπη που χρειάστηκαν νοσηλεία σε Μ.Ε.Θ και σε πέντε (5) ασθενείς που δεν νοσηλεύτηκαν σε Μ.Ε.Θ. Επρόκειτο για 34 άνδρες και 15 γυναίκες, με μέση ηλικία 56,2 έτη και η διάμεση ηλικία 60 έτη. Ιός γρίπης τύπου Β ταυτοποιήθηκε σε 2 (4,1%) από τους ασθενείς που κατέληξαν, ενώ από τους υπόλοιπους 47 (95,9%) ασθενείς απομονώθηκε ιός τύπου Α. Τα 32 (68,1%) από τα στελέχη τύπου Α ανήκαν στον υπότυπο Α(Η1Ν1)rdm09 και τα 13 (27,6%) στον υπότυπο Α(Η3Ν2), ενώ 2 (4,3%) στελέχη δεν υποτυποποιήθηκαν.

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 (αφορά τη συλλογή δεδομένων για τα κρούσματα «γριπώδους συνδρομής» στην κοινότητα) και
- 2) του συστήματος υποχρεωτικής δήλωσης, για την εργαστηριακά επιβεβαιωμένη γρίπη (δηλώνεται με το ειδικό δελτίο - ΥΔ7).

Η εργαστηριακή επιτήρηση της γρίπης αφορά στον έλεγχο των κλινικών δειγμάτων από τα δύο Εθνικά Εργαστήρια Αναφοράς Γρίπης και συγκεκριμένα:

- α) Εθνικό Εργαστήριο Αναφοράς Γρίπης Νότιας. Ελλάδα, Ελληνικό Ινστιτούτο Pasteur και
- β) Εθνικό Εργαστήριο Αναφοράς Γρίπης Βόρειας Ελλάδας, Β' Εργαστήριο Μικροβιολογίας Ιατρικής Σχολής Α.Π.Θ.

Τα κλινικά δείγματα συνοδεύονται ΠΑΝΤΑ από το ειδικό «[Συνοδευτικό Δελτίο](#) Αποστολής Ρινοφαρυγγικού Επιχρίσματος/Εκπλύματος προς Εργαστήριο Αναφοράς Γρίπης».

Η περίοδος επιτήρησης της γρίπης αρχίζει την 40^η εβδομάδα του έτους και ολοκληρώνεται την 20^η εβδομάδα του επόμενου έτους, όπως γίνεται και σε όλες τις χώρες της Ευρώπης.

Κατά την περίοδο γρίπης 2012 - 2013, συνεχίστηκε η καταγραφή και διερεύνηση των σοβαρών κρουσμάτων γρίπης με ή χωρίς νοσηλεία σε Μ.Ε.Θ. και των θανάτων από εργαστηριακά επιβεβαιωμένη γρίπη.

Η διαχρονική παρακολούθηση του νοσήματος στην Ελλάδα, δείχνει ότι η δραστηριότητα της εποχικής γρίπης συνήθως αρχίζει να αυξάνει κατά τον Ιανουάριο, ενώ κορυφώνεται συνήθως κατά τους μήνες Φεβρουάριο - Μάρτιο. Εξάιρεση αποτέλεσε η πανδημική περίοδος, κατά την οποία, λόγω της κυκλοφορίας του πανδημικού στελέχους, η μέγιστη δραστηριότητα γρίπης παρατηρήθηκε πολύ νωρίτερα, και πιο συγκεκριμένα την εβδομάδα 48/2009 (23-29 Νοεμβρίου 2009).

Στη συνέχεια της έκθεσης περιγράφονται αναλυτικά τα ανωτέρω συστήματα επιτήρησης της γρίπης καθώς και τα αποτελέσματα αυτών για την περίοδο 2012 – 2013.

A. Κλινικό σκέλος επιδημιολογικής επιτήρησης της γρίπης

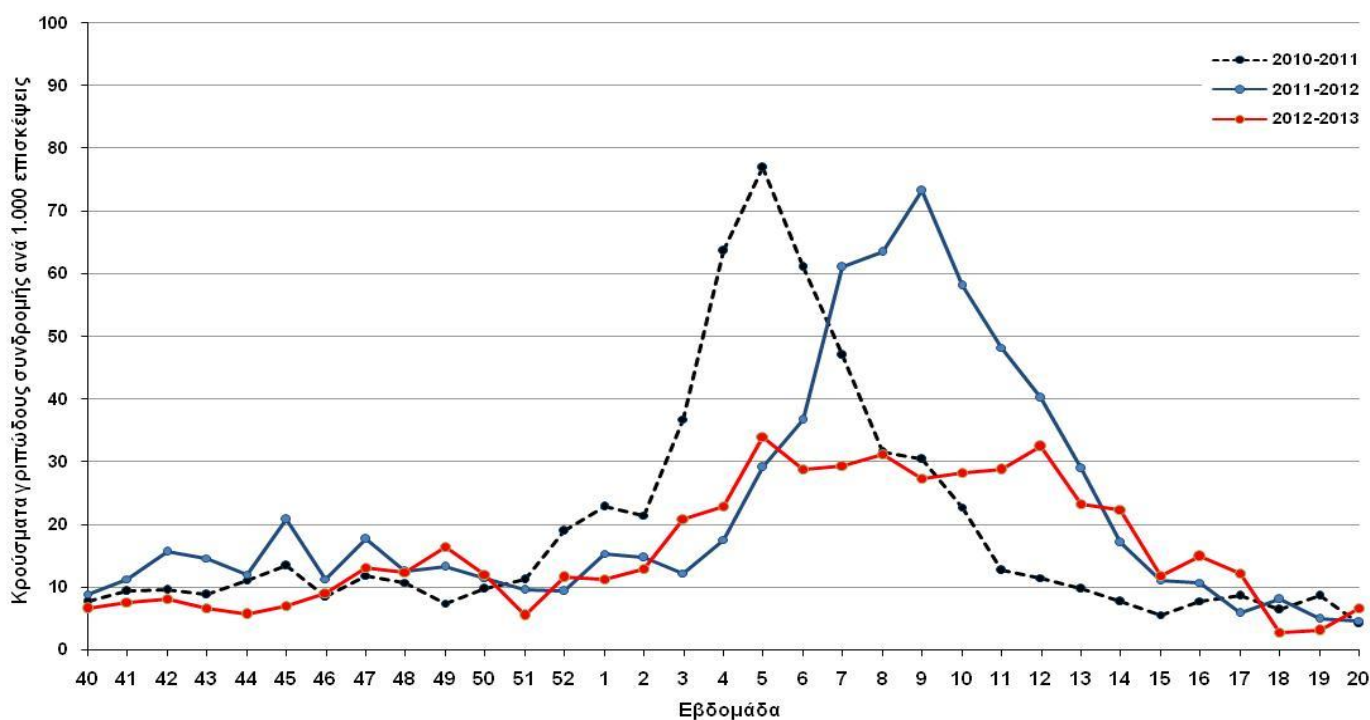
Το σύστημα παρατηρητών νοσηρότητας της πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας: α) δίκτυο ιδιωτών ιατρών β) δίκτυο ιατρών Μονάδων Υγείας Ε.Ο.Π.Υ.Υ και γ) δίκτυο ιατρών Κέντρων Υγείας – Περιφερειακών Ιατρείων, συντονίζεται από το Τμήμα Επιδημιολογικής Επιτήρησης και Παρέμβασης του ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ. με τη συνεργασία του Τομέα Υγιεινής της Ιατρικής Σχολής του Α.Π.Θ.

Η συμμετοχή των γιατρών στο σύστημα αυτό είναι εθελοντική. Στο πρώτο δίκτυο συμμετέχουν 100 ιδιώτες ιατροί, στο δεύτερο 53 ιατροί Μονάδων Υγείας ΙΚΑ από διάφορες περιοχές της χώρας και στο τρίτο 106 ιατροί Κέντρων Υγείας και Περιφερειακών Ιατρείων (Σύνολο 259 ιατροί). Μέσω αυτών καταγράφεται "δειγματοληπτικά" η εξέλιξη της συχνότητας ορισμένων νοσημάτων με βάση κλινικές διαγνώσεις. Σε αυτά περιλαμβάνεται και η γρίπη ή καλύτερα οι κλινικές εκδηλώσεις που είναι συμβατές με γρίπη, δηλαδή η «γριπώδης συνδρομή» (Influenza Like Illness – ILI).

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 γρίπης το επιδημικό κύμα ξεκίνησε την 3^η εβδομάδα του Ιανουαρίου (14-20 Ιανουαρίου 2013), αλλά η δραστηριότητα παρέμεινε σε μέτρα επίπεδα από την εβδομάδα 5/2013 (28 Ιανουαρίου-2 Φεβρουαρίου 2013) έως και την εβδομάδα 12/2013 (18-24 Μαρτίου 2013). Τις επόμενες εβδομάδες καταγράφηκε σταδιακή μείωση της δραστηριότητας της γρίπης στην κοινότητα έως την εβδομάδα 16/2013 (15-21 Απριλίου 2013), κατά την οποία η δραστηριότητα της νόσου έφτασε σε «εκτός εποχής γρίπης» επίπεδα (Διάγραμμα 1).

Συγκριτικά με την προηγούμενη περίοδο γρίπης, δεν καταγράφηκε κορύφωση της δραστηριότητας όπως συμβαίνει συνήθως, ενώ η διάρκεια της επιδημίας ήταν σχεδόν η ίδια.

Διάγραμμα 1: Εκτίμηση αριθμού κρουσμάτων γριπώδους συνδρομής ανά 1.000 επισκέψεις, κατά εβδομάδα. Σύνολο χώρας, περίοδοι γρίπης: 2010-2011, 2011-2012, 2012-2013.



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 δύο Εθνικά Εργαστήρια Αναφοράς Γρίπης της Ελλάδας: το Εθνικό Εργαστήριο Αναφοράς Γρίπης Νότιας Ελλάδας (Ελληνικό Ινστιτούτο Παστέρ) και το Εθνικό Εργαστήριο Αναφοράς Γρίπης Βόρειας Ελλάδας (Β΄ Μικροβιολογικό Εργαστήριο ΑΠΘ).

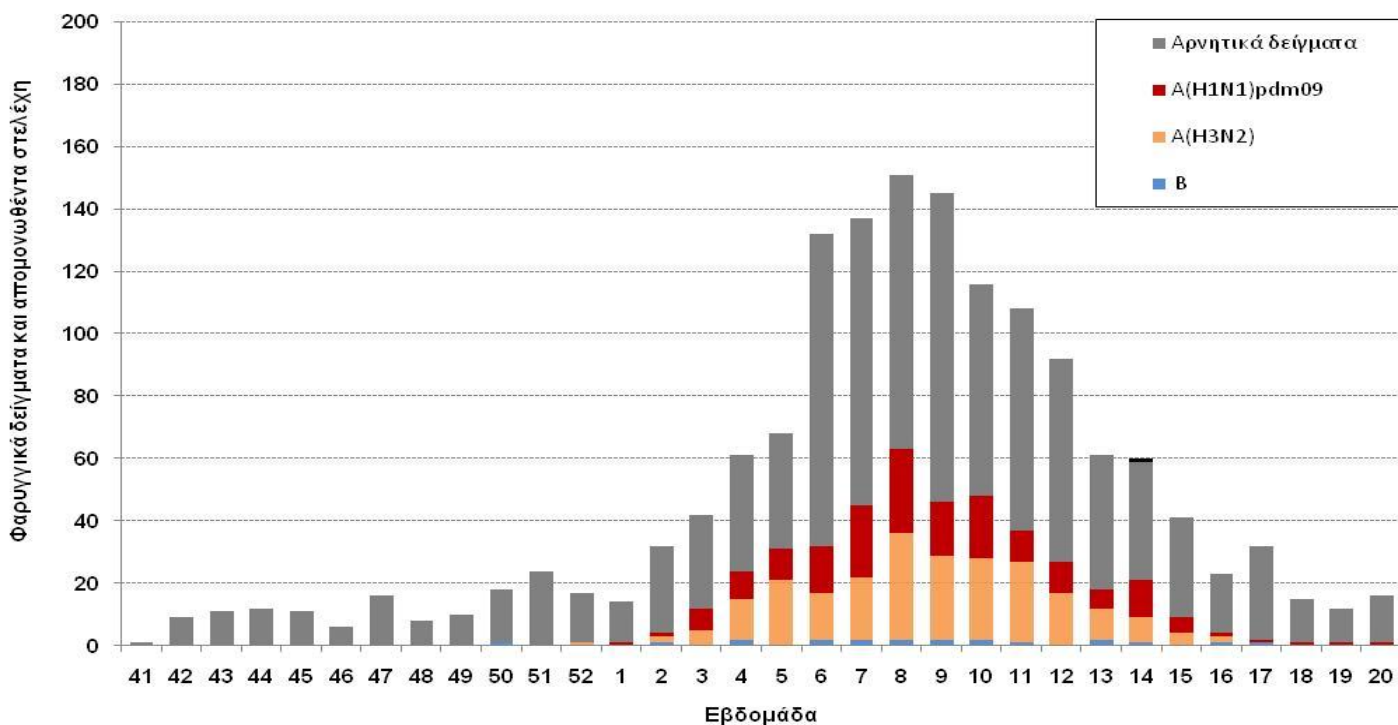
Τα Εργαστήρια Αναφοράς Γρίπης με εξειδικευμένες ιολογικές εξετάσεις απομονώνουν και ταυτοποιούν τα στελέχη του ιού που κυκλοφορούν στην Ελλάδα και συμμετέχουν στο δίκτυο εργαστηριακής επιτήρησης της γρίπης του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας (πάνω από 110 εργαστήρια σε περισσότερες από 80 χώρες).

Τα Εθνικά Εργαστήρια Αναφοράς αποστέλλουν στον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας πληροφορίες για τα στελέχη του ιού της γρίπης που κυκλοφορούν κάθε χρόνο. Με βάση τις πληροφορίες 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 της επόμενης χρονιάς.

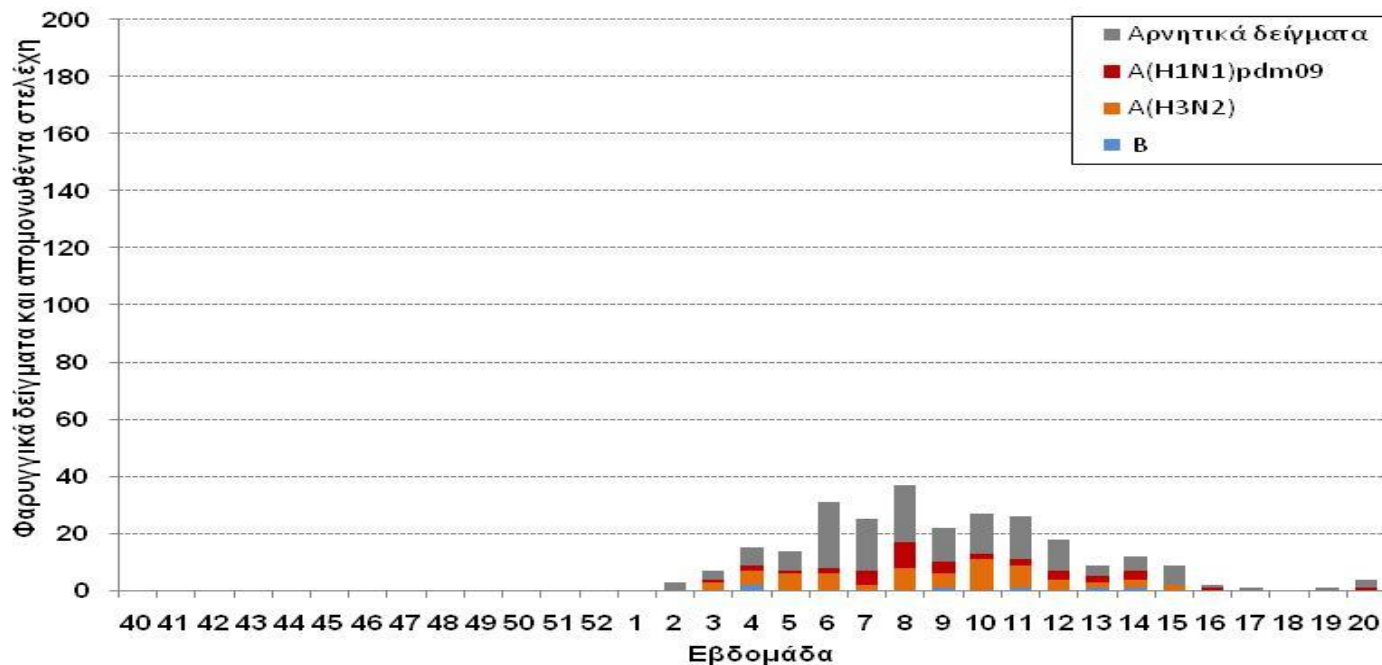
Πέραν των προαναφερομένων Εργαστηρίων, ελέγχους για γρίπη σε κλινικά δείγματα πραγματοποιεί και το Εργαστήριο Μικροβιολογίας του Ε.Κ.Π.Α.

Κατά την περίοδο γρίπης 2012-2013, συνολικά 1.503 κλινικά δείγματα απεστάλησαν στα Εθνικά Εργαστήρια Αναφοράς Γρίπης και στο Εργαστήριο Μικροβιολογίας του Ε.Κ.Π.Α και συγκεκριμένα 1.240 από νοσοκομεία και 263 από τα δίκτυα Sentinel. Τα κλινικά δείγματα που προέρχονταν από τα δίκτυα του Sentinel, αφορούσαν σε 201 δείγματα που ελήφθησαν από τους ιατρούς των Μονάδων Υγείας του Ε.Ο.Π.Υ.Υ και 62 δείγματα που ελήφθησαν από τους ιατρούς των Κέντρων Υγείας/Περιφερειακών Ιατρείων. Από το σύνολο των 1.503 δειγμάτων, τα 430 (28,6%) ήταν θετικά για ιούς γρίπης και από αυτά: 410 (95,3%) ήταν τύπου Α και 20 (4,7%) τύπου Β. Η υποτυποποίηση των στελεχών Α έδειξε ότι τα 232 (56,6%) ήταν Α(H3N2) και τα 178 (43,4%) ήταν Α(H1N1)rdm09 (Διάγραμμα 2, Διάγραμμα 3, Διάγραμμα 4).

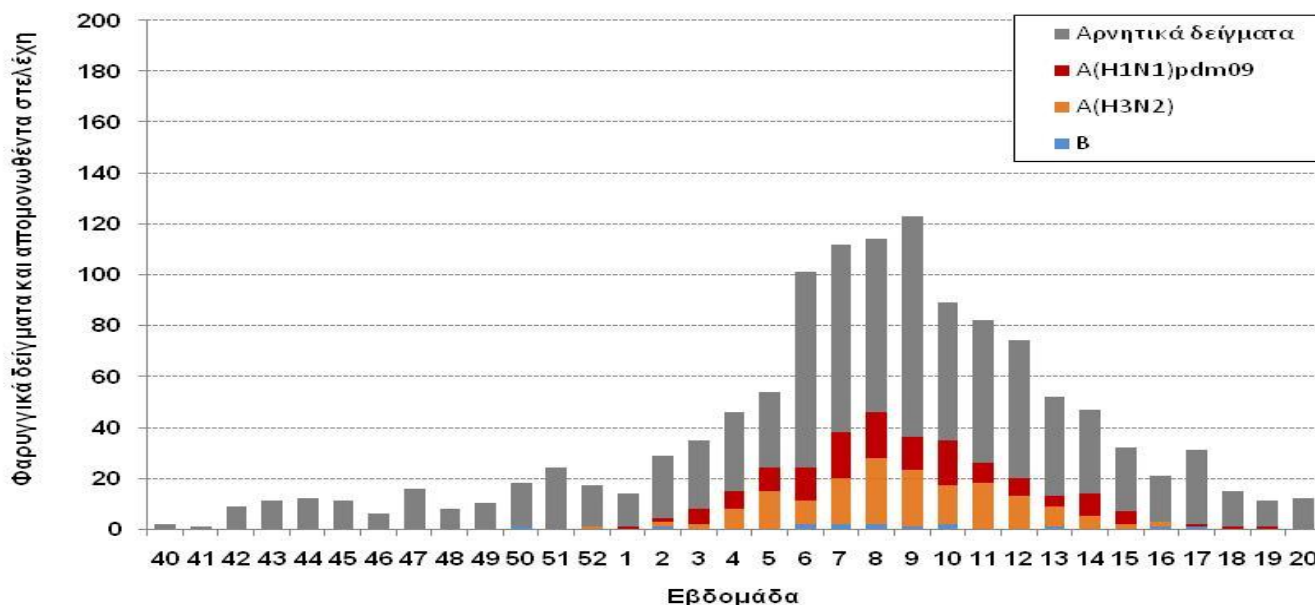
Διάγραμμα 2: Συνολικός αριθμός φαρυγγικών δειγμάτων και απομονωθέντων στελεχών ιού γρίπης στα Εθνικά Εργαστήρια Αναφοράς Γρίπης. Σύνολο χώρας, περίοδος γρίπης 2012-2013.



Διάγραμμα 3: Αριθμός φαρυγγικών δειγμάτων και απομονωθέντων στελεχών ιού γρίπης στα Εθνικά Εργαστήρια Αναφοράς Γρίπης από τα Δίκτυα Παρατηρητών Νοσηρότητας. Σύνολο χώρας, περίοδος γρίπης 2012-2013



Διάγραμμα 4: Αριθμός φαρυγγικών δειγμάτων και απομονωθέντων στελεχών ιού γρίπης στα Εθνικά Εργαστήρια Αναφοράς Γρίπης από τα Νοσοκομεία. Σύνολο χώρας, περίοδος γρίπης: 2012-2013



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

Στο πλαίσιο επιτήρησης της γρίπης από το ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ συνεχίστηκε και την περίοδο 2012-2013 η καταγραφή και διερεύνηση των σοβαρών κρουσμάτων γρίπης με ή χωρίς νοσηλεία σε Μονάδα Εντατικής Θεραπείας (Μ.Ε.Θ.), καθώς και των θανάτων από εργαστηριακά επιβεβαιωμένη γρίπη.

Η συλλογή και η ανάλυση των δεδομένων που αφορούν στα κρούσματα αυτά επιτρέπει την παρακολούθηση για τυχόν αλλαγές του ιού της γρίπης καθώς και την περαιτέρω αξιολόγηση του φορτίου νοσηρότητας στις Μ.Ε.Θ. που οφείλεται στην γρίπη.

Πηγή πληροφοριών αποτελούν όλες οι ΜΕΘ της χώρας, ενηλίκων και παιδιών, των οποίων οι ιατροί δηλώνουν στο ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ όλα τα κρούσματα εργαστηριακά επιβεβαιωμένης γρίπης που νοσηλεύονται σε αυτές. Η δήλωση γίνεται με το ειδικό δελτίο δήλωσης της γρίπης και στη συνέχεια γίνεται διερεύνηση των κρουσμάτων από το προσωπικό του Τμήματος Επιδημιολογικής Επιτήρησης και Παρέμβασης.

Επίσης, συνολικά στοιχεία σχετικά με τις νέες εισαγωγές, τις νοσηλείες και τους θανάτους σε εργαστηριακά επιβεβαιωμένα περιστατικά γρίπης από όλα τα νοσοκομεία της χώρας, συλλέγει σε ημερήσια βάση το Εθνικό Κέντρο Επιχειρήσεων Υγείας (Ε.Κ.ΕΠ.Υ) και τα αποστέλλει στο ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ

Συνολικά για την περίοδο γρίπης 2012-2013, στην Ελλάδα καταγράφηκαν εκατόν δέκα τρία (113) σοβαρά περιστατικά εργαστηριακά επιβεβαιωμένης γρίπης. Τα εκατόν οκτώ (108) από αυτά χρειάστηκαν νοσηλεία σε Μονάδα Εντατικής Θεραπείας (Μ.Ε.Θ), ενώ τα πέντε (5) δεν νοσηλεύθηκαν σε Μ.Ε.Θ (Πίνακας 1, Διάγραμμα 5).

1. Κρούσματα με νοσηλεία σε Μ.Ε.Θ: Σε Μ.Ε.Θ νοσηλεύτηκαν 63 άνδρες και 45 γυναίκες, με μέση ηλικία 56,1 έτη και διάμεση ηλικία 59 έτη. Τα 104 (96,3%) από τα κρούσματα αυτά οφείλονταν σε ιό γρίπης τύπου Α και τα 4 (3,7%) σε ιό γρίπης τύπου Β. Από τα στελέχη τύπου Α τα 64 (61,5%) ανήκαν στον υπότυπο Α(Η1Ν1)rdm09, τα 34 (32,7) στον υπότυπο Α(Η3Ν2), ενώ 6 (5,8%) δεν υποτυποποιήθηκαν. Από τα 108 κρούσματα που νοσηλεύτηκαν σε Μ.Ε.Θ, τα 75 (69,4%) ανήκαν σε κλινική ομάδα υψηλού κινδύνου για την οποία συστηνόταν εμβολιασμός για την εποχική γρίπη, σύμφωνα με την εγκύκλιο του ΥΥΚΑ (Υ1/Γ.Π. 81357).
2. Κρούσματα χωρίς νοσηλεία σε Μ.Ε.Θ: Τα σοβαρά κρούσματα γρίπης που δεν χρειάστηκαν νοσηλεία σε Μ.Ε.Θ αφορούσαν σε 5 άνδρες, με μέση ηλικία 62,8 έτη και διάμεση ηλικία 71 έτη. Όλα τα κρούσματα αυτά οφείλονταν σε ιό γρίπης τύπου Α. Από τα 5 στελέχη τύπου Α που απομονώθηκαν, τα 4 ανήκαν στον υπότυπο Α(Η1Ν1)rdm09 και το 1 στον υπότυπο Α(Η3Ν2). Τα 4 από τα 5 κρούσματα χωρίς νοσηλεία σε Μ.Ε.Θ ανήκαν σε κλινική ομάδα υψηλού κινδύνου για την οποία συστηνόταν εμβολιασμός για την εποχική γρίπη, σύμφωνα με την εγκύκλιο του ΥΥΚΑ (Υ1/Γ.Π. 81357).

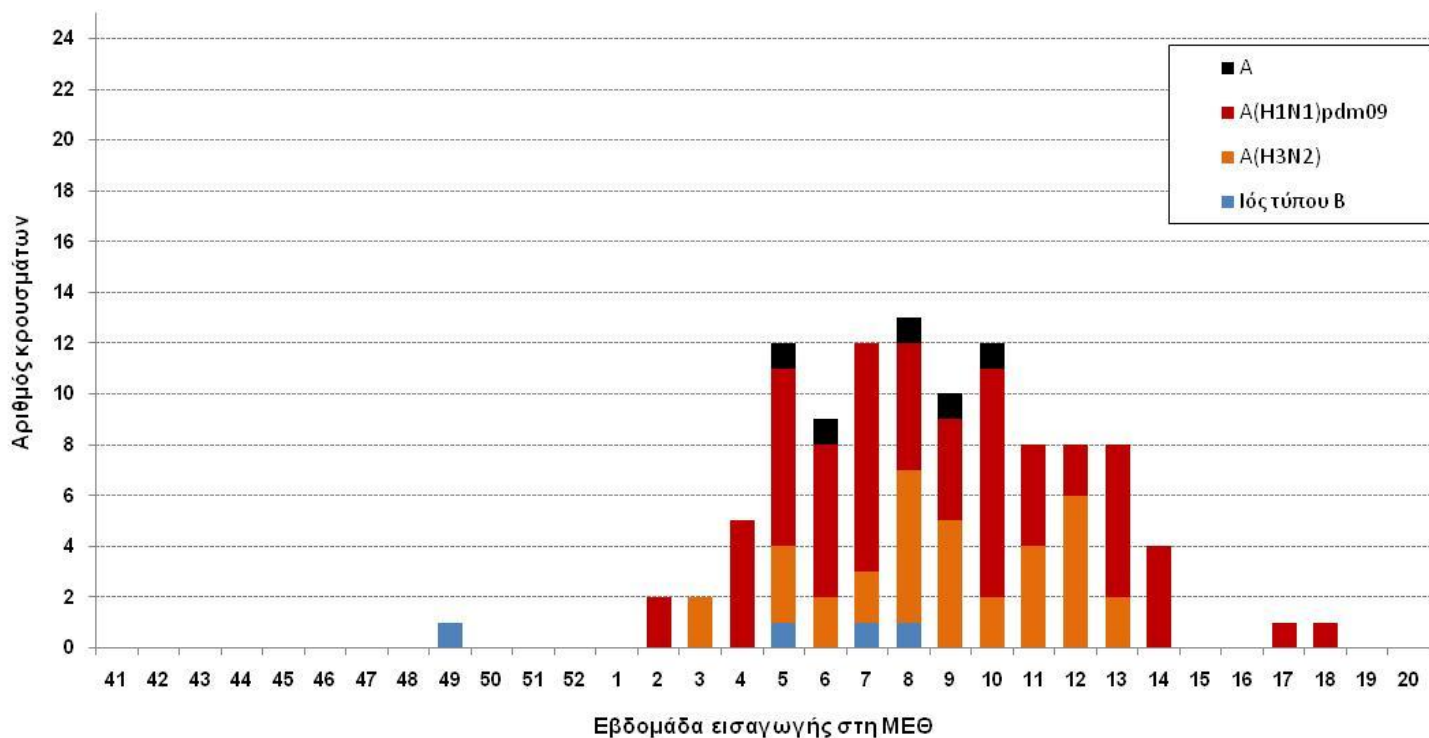
Κατά την περίοδο γρίπης 2012-2013 καταγράφηκαν συνολικά σαράντα εννέα (49) θάνατοι με εργαστηριακά επιβεβαιωμένη γρίπη και αφορούσαν σε σαράντα τέσσερις (44) ασθενείς που χρειάστηκαν νοσηλεία σε Μ.Ε.Θ και σε πέντε (5) ασθενείς που δεν νοσηλεύτηκαν σε Μ.Ε.Θ (Πίνακας 1, Διάγραμμα 6). Πρόκειται για 34 άνδρες και 15 γυναίκες, με μέση ηλικία 56,2 έτη και η διάμεση ηλικία 60 έτη. Ιός γρίπης τύπου Β ταυτοποιήθηκε σε 2 (4,1%) από τους ασθενείς που κατέληξαν, ενώ από τους υπόλοιπους 47 (95,9%) ασθενείς απομονώθηκε ιός τύπου Α. Τα 32 (68,1%) από τα στελέχη τύπου Α ανήκαν στον υπότυπο Α(Η1Ν1)rdm09, τα 13 (27,6%) στον υπότυπο Α(Η3Ν2), ενώ 2 (4,3%) δεν υποτυποποιήθηκαν. Από το σύνολο των 49 αυτών ασθενών, οι 39 (79,6%) ανήκαν σε ομάδα υψηλού κινδύνου για την οποία συστηνόταν εμβολιασμός για την εποχική γρίπη, σύμφωνα με την εγκύκλιο του ΥΥΚΑ (Υ1/Γ.Π. 81357).

Η ηλικιακή κατανομή τόσο των κρουσμάτων που εισήχθησαν σε Μ.Ε.Θ. όσο και των ασθενών με εργαστηριακά επιβεβαιωμένη γρίπη που κατέληξαν παρουσιάζεται στο διάγραμμα 7. Παρατηρείται ότι η πλειονότητα των ασθενών που εισήχθησαν σε Μ.Ε.Θ. ανήκαν στην ηλικιακή ομάδα των 60-69 ετών, ενώ η πλειονότητα των θανάτων αφορούσε στο ηλικιακό φάσμα των 50-69 ετών.

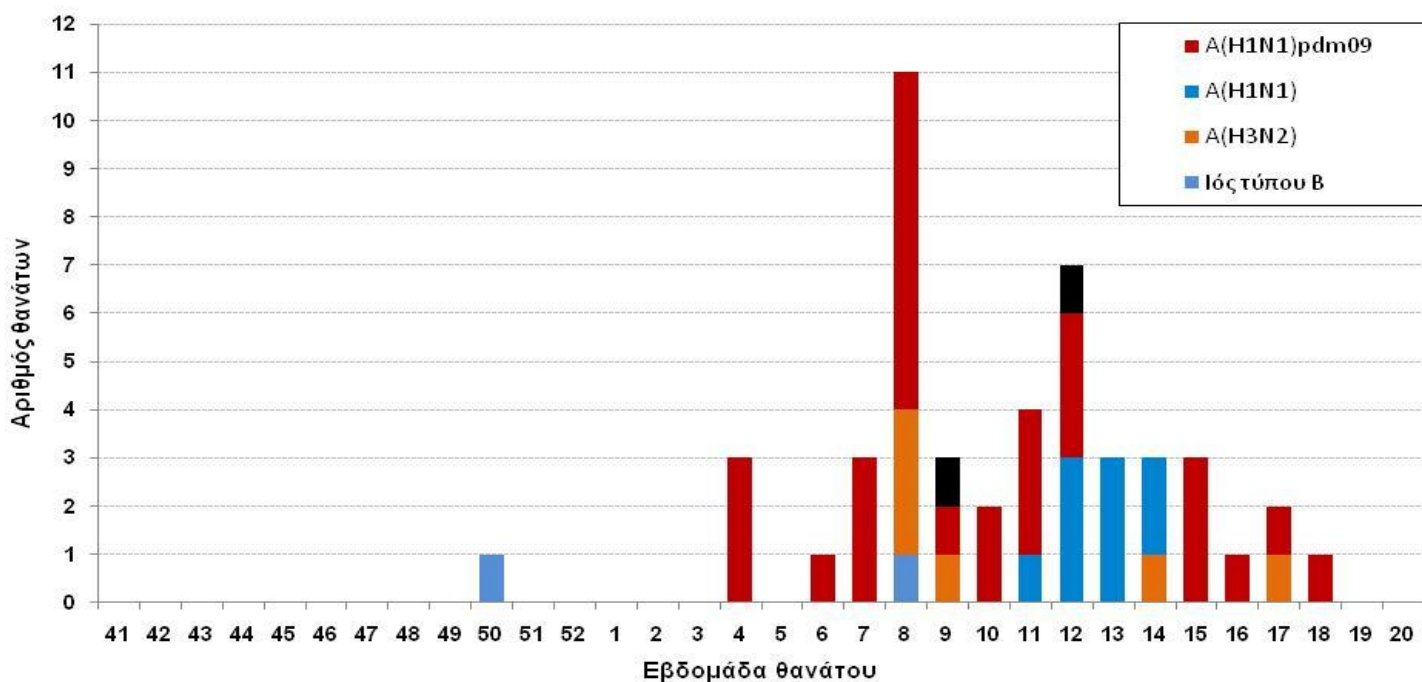
Πίνακας 1: Περιστατικά με νοσηλεία σε Μ.Ε.Θ και θάνατοι από εργαστηριακά επιβεβαιωμένη γρίπη. Σύνολο Ελλάδας, περίοδος γρίπης 2012-2013.

Σύνολο νοσηλευθέντων σε Μ.Ε.Θ., περίοδος γρίπης 2012-2013	108
Συνολικός αριθμός θανάτων, περίοδος γρίπης 2012-2013	49

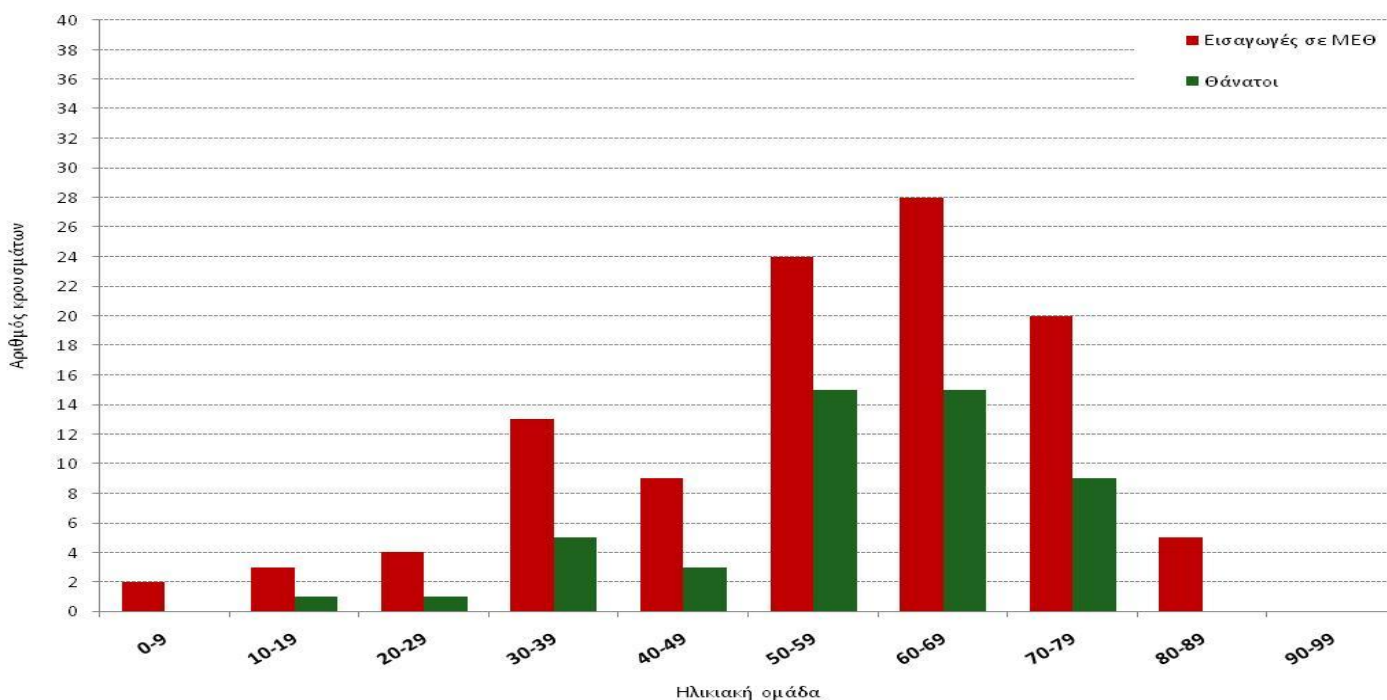
Διάγραμμα 5: Αριθμός εισαγωγών σε Μ.Ε.Θ. ανά εβδομάδα, σε ασθενείς με εργαστηριακά επιβεβαιωμένη γρίπη. Σύνολο Ελλάδας, περίοδος γρίπης 2012-2013.



Διάγραμμα 6: Αριθμός θανάτων (σε Μ.Ε.Θ. & εκτός Μ.Ε.Θ.) ανά εβδομάδα, σε ασθενείς με εργαστηριακά επιβεβαιωμένη γρίπη. Σύνολο Ελλάδας, περίοδος γρίπης 2012-2013.



Διάγραμμα 7: Ηλικιακή κατανομή εισαχθέντων σε Μ.Ε.Θ. και θανάτων (σε Μ.Ε.Θ. & εκτός Μ.Ε.Θ.) με εργαστηριακά επιβεβαιωμένη γρίπη. Σύνολο Ελλάδας, περίοδος γρίπης 2012-2013.



Δ. Σύστημα επιδημιολογικής επιτήρησης της θνησιμότητας

Η επιδημιολογική επιτήρηση της θνησιμότητας στην Ελλάδα, στοχεύει στην έγκαιρη ανίχνευση της θνησιμότητας που υπερβαίνει την αναμενόμενη (excess mortality).

Η καταγραφή των θανάτων γίνεται δειγματοληπτικά από τα ληξιαρχεία ορισμένων Δήμων της χώρας σε σχεδόν "πραγματικό χρόνο" και αφορά τους θανάτους που ενεγράφησαν στα ληξιαρχεία κατά την εβδομάδα αναφοράς. Για κάθε θάνατο συλλέγονται ανώνυμα οι ακόλουθες πληροφορίες: α) ημερομηνία θανάτου, β) φύλο, γ) ημερομηνία ή έτος γέννησης, και δ) αιτίες θανάτου που αναγράφονται στο πιστοποιητικό θανάτου. Τα στοιχεία αποστέλλονται με φαξ ή ηλεκτρονικά στο Τμήμα Επιδημιολογικής Επιτήρησης και Παρέμβασης του ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ και αναλύονται κάθε εβδομάδα με τη χρήση ανάλυσης χρόνο-σειρών (time-series analysis), έτσι ώστε να γίνεται σύγκριση της τρέχουσας θνησιμότητας με αυτήν που αναμένεται με βάση τα στοιχεία θνησιμότητας των προηγούμενων 5 ετών.

Στην παρούσα φάση, στο σύστημα συμμετέχουν περιοχές με πληθυσμό περίπου 1.350.000 κατοίκους, που αντιστοιχούν στο 12% του συνολικού πληθυσμού της Ελλάδας (το σύνολο των Δήμων των νομών Αχαΐας, Κερκύρας, Μαγνησίας και Καβάλας και οι Δήμοι Αθηναίων, Πειραιώς και Κερατσινίου). Το σύστημα επιδημιολογικής επιτήρησης της θνησιμότητας στην Ελλάδα εφαρμόζεται στο πλαίσιο του προγράμματος European Mortality Monitoring (Euro MoMo), στο οποίο μετέχουν και άλλες 19 Ευρωπαϊκές χώρες.

Το συντονισμό αυτού του προγράμματος στην Ελλάδα έχει το Τμήμα Επιδημιολογικής Επιτήρησης και Παρέμβασης του ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ. σε συνεργασία με το Εργαστήριο Υγιεινής της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Πατρών και συμμετέχει η Διεύθυνση Υγείας της Νομαρχιακής Αυτοδιοίκησης Μαγνησίας.

Καθ' όλη την περίοδο γρίπης 2012-2013 η θνησιμότητα στην Ελλάδα από όλες τις αιτίες κυμάνθηκε στα πλαίσια της αναμενόμενης (Διάγραμμα 8).

Διάγραμμα 8: Παρατηρούμενος και αναμενόμενος αριθμός θανάτων κατά εβδομάδα στις περιοχές της Ελλάδας που μετέχουν στο σύστημα επιτήρησης της θνησιμότητας. Περίοδος γρίπης 2012-2013.

