



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

Δεδομένα έως 24 Μαΐου 2022, ώρα 09:00

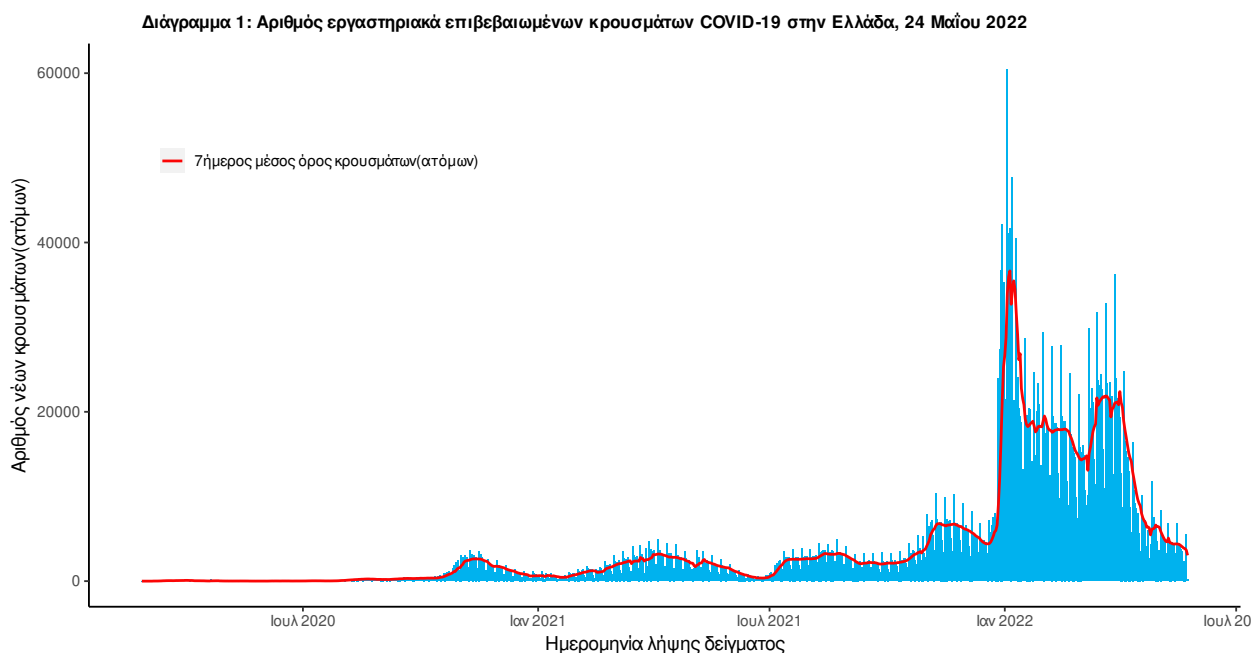
Εισαγωγή

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 24 Μαΐου 2022 (ώρα 09:00).

Τα **νέα εργαστηριακά επιβεβαιωμένα κρούσματα** της νόσου(άτομα) που καταγράφηκαν τις τελευταίες 24 ώρες ήταν **5.588**. Ο **συνολικός αριθμός** των ατόμων που νόσησαν ανέρχεται σε **3.427.857** (ημερήσια μεταβολή +0.2%), εκ των οποίων **48.8% άνδρες**.¹ Ο αριθμός πιθανών νέων επαναλοιμώξεων που καταγράφηκαν τις τελευταίες 24 ώρες ήταν **606** ενώ από την αρχή της πανδημίας SARS-CoV-2 ο συνολικός αριθμός εκτιμάται σε **132.854**(3.7% του συνολικού αριθμού των θετικών αποτελεσμάτων).²

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

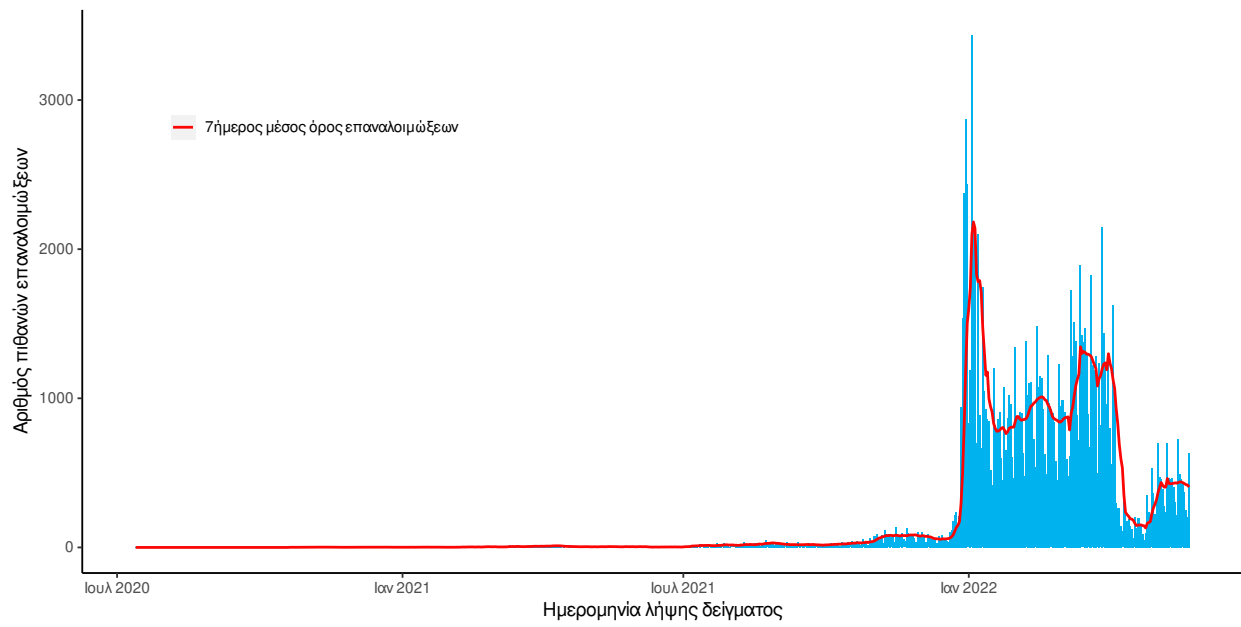
¹ Ο συνολικός αριθμός επιβεβαιωμένων κρουσμάτων έχει αναθεωρηθεί κατόπιν ελέγχου των δεδομένων.

² 1.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 ≥ 90 ημερών μετά από προηγούμενη εργαστηριακή διάγνωση του SARS-CoV-2 (με τη χρήση μοριακού ελέγχου (PCR) ή ταχείας δοκιμασίας αντιγόνου) στο ίδιο άτομο. 2.Ο συνολικός αριθμός των επαναλοιμώξεων έχει αναθεωρηθεί κατόπιν ελέγχου των δεδομένων.

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.

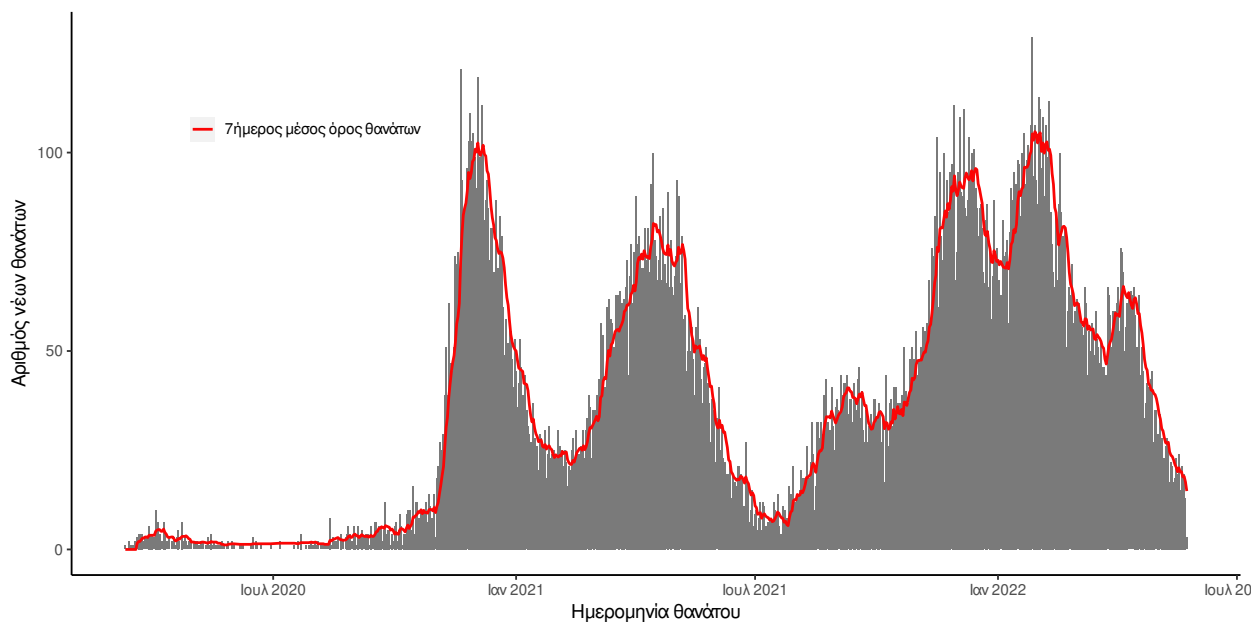
Διάγραμμα 2: Αριθμός πιθανών επαναλοιμώξεων COVID-19 στην Ελλάδα, 24 Μαΐου 2022



Οι νέοι **θάνατοι** ασθενών με COVID-19 είναι **11**, ενώ από την έναρξη της επιδημίας έχουν καταγραφεί συνολικά **29.725 θάνατοι**.³ 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, 24 Μαΐου 2022



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

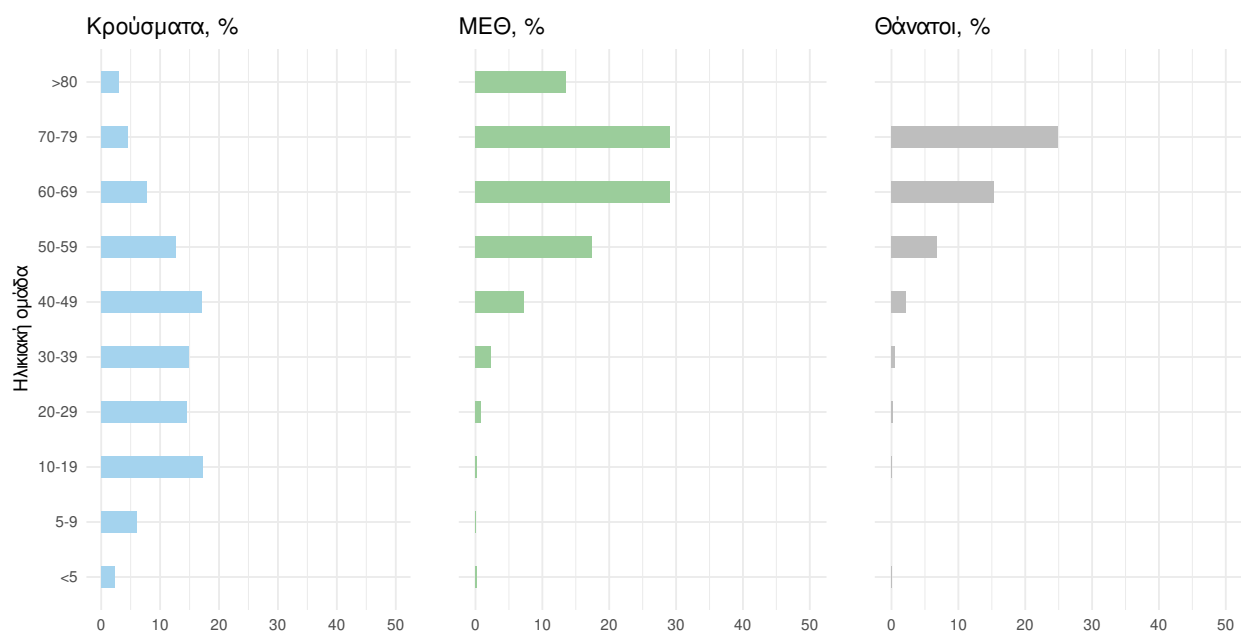
Πίνακας 1: Ηλικιακή κατανομή των νέων θανάτων ασθενών με COVID-19 (Ποσοστό στο σύνολο των νέων θανάτων).

	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	0 (0.0%)
60-69 ετών	2 (18.2%)
70-79 ετών	5 (45.5%)
80-89 ετών	2 (18.2%)
90+ ετών	2 (18.2%)
Σύνολο	11 (100.0%)

³Πραγματοποιήθηκε ενσωμάτωση θανάτων που καταγράφηκαν με καθυστέρηση στο Εθνικό Μητρώο COVID19.

Ο αριθμός των ασθενών που νοσηλεύονται **διασωληνωμένοι** είναι **149** (64.4% άνδρες). Η **διάμεση ηλικία** τους είναι **71** έτη. Το 92.6% έχει υποκείμενο νόσημα ή/και ηλικία 70 ετών και άνω. Μεταξύ των ασθενών που νοσηλεύονται **διασωληνωμένοι, 71 (47.65%)** είναι ανεμβολίαστοι ή μερικώς εμβολιασμένοι και **78 (52.35%)** είναι πλήρως εμβολιασμένοι. Από την αρχή της πανδημίας έχουν εξέλθει από τις ΜΕΘ **4.671** ασθενείς. Οι εισαγωγές⁴ νέων ασθενών COVID-19 στα νοσοκομεία της επικράτειας είναι **67** (ημερήσια μεταβολή **-20.24%**). Ο μέσος όρος εισαγωγών του επταημέρου είναι **91** 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



Ακολουθώς 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
Σύνολο			
0 – 17 ετών	806423 (22.7%)	7 (0.0%)	0 (0.0%)
18 – 39 ετών	1151622 (32.4%)	216 (0.7%)	6 (4.0%)
40 – 64 ετών	1212054 (34.1%)	4537 (15.3%)	41 (27.5%)
65 και άνω	386029 (10.9%)	24965 (84.0%)	102 (68.5%)
Άνδρες			
0 – 17 ετών	415124 (23.9%)	3 (0.0%)	0 (0.0%)
18 – 39 ετών	559876 (32.3%)	158 (1.0%)	3 (3.1%)
40 – 64 ετών	573219 (33.0%)	2982 (18.3%)	24 (24.7%)
65 και άνω	186599 (10.8%)	13164 (80.7%)	70 (72.2%)
Γυναίκες			
0 – 17 ετών	391298 (21.5%)	4 (0.0%)	0 (0.0%)
18 – 39 ετών	591740 (32.5%)	58 (0.4%)	3 (5.8%)
40 – 64 ετών	638820 (35.1%)	1555 (11.6%)	17 (32.7%)
65 και άνω	199424 (10.9%)	11801 (87.9%)	32 (61.5%)

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

⁴τα δεδομένα αφορούν τις εισαγωγές της προηγούμενης μέρας που έχουν δηλωθεί στο ΕΚΑΒ.

Κατανομή ανακοινωθέντων εγχώριων κρουσμάτων: Από το σύνολο των **6.194 νέων** κρουσμάτων του νέου ιού στη χώρα **8** είναι εισαγόμενα. Η κατανομή των **6.186** νέων εγχώριων κρουσμάτων ανά Περιφερειακή Ενότητα παρουσιάζεται στον κατωτέρω πίνακα.⁵

Πίνακας 3: Ημερήσιος αριθμός και κρούσματα ανά 100.000 πληθυσμού επιβεβαιωμένων εγχώριων κρουσμάτων COVID-19 ανά περιφερειακή ενότητα στις 24 Μαΐου 2022.⁶

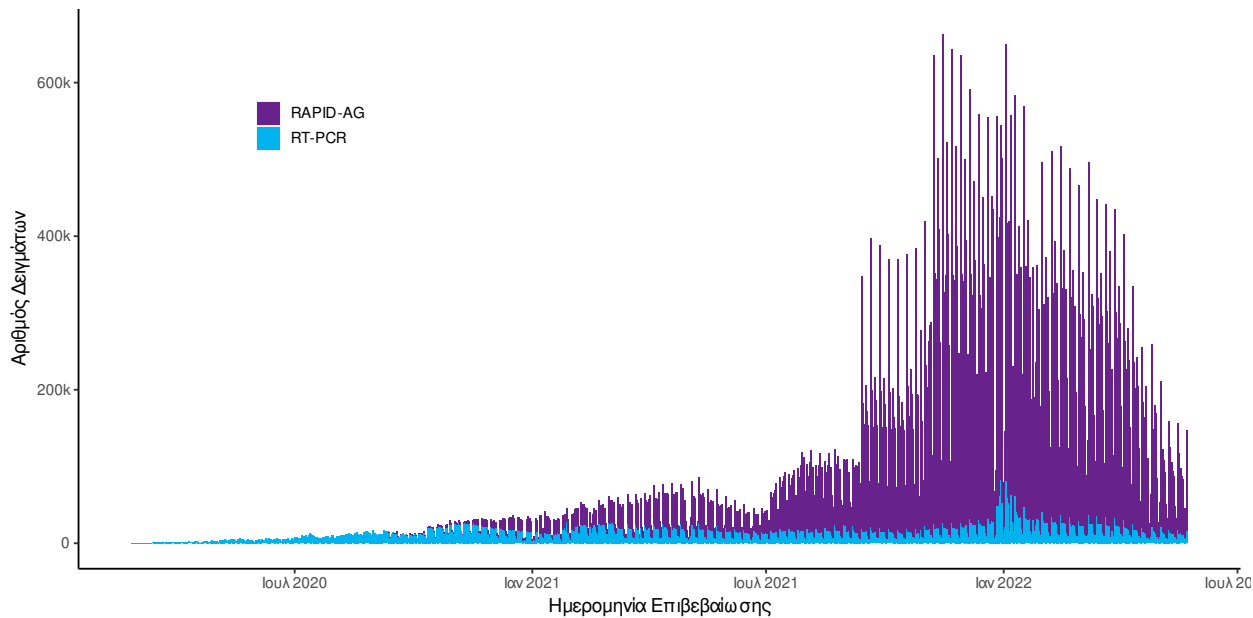
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ	ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ	ΜΕΣΟΣ ΟΡΟΣ ΚΡΟΥΣΜΑΤΩΝ ΤΩΝ ΤΕΛΕΥΤΑΙΩΝ 7 ΗΜΕΡΩΝ	ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ ΑΝΑ 100000 ΠΛΗΘΥΣΜΟ	ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ	ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ	ΜΕΣΟΣ ΟΡΟΣ ΚΡΟΥΣΜΑΤΩΝ ΤΩΝ ΤΕΛΕΥΤΑΙΩΝ 7 ΗΜΕΡΩΝ	ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ ΑΝΑ 100000 ΠΛΗΘΥΣΜΟ
ΑΓΙΟ ΟΡΟΣ	4	0,86	220,87	ΚΟΖΑΝΗΣ	23	16,57	15,31
ΑΙΤΩΛΟΑΚΑΡΝΑΝΙΑΣ	63	36,00	29,89	ΚΟΡΙΝΘΙΑΣ	55	32,86	37,91
ΑΝΑΤΟΛΙΚΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ	421	222,14	83,81	ΚΩ	13	6,14	37,8
ΑΝΔΡΟΥ	3	1,57	32,53	ΛΑΚΩΝΙΑΣ	27	13,00	30,29
ΑΡΓΟΛΙΔΑΣ	42	27,14	43,28	ΛΑΡΙΣΣΑΣ	117	76,43	41,15
ΑΡΚΑΔΙΑΣ	17	14,57	19,61	ΛΑΣΙΘΙΟΥ	27	22,00	35,82
ΑΡΤΑΣ	32	21,14	47,14	ΛΕΣΒΟΥ	27	17,29	31,24
ΑΧΑΪΑΣ	110	70,71	35,45	ΛΕΥΚΑΔΑΣ	6	4,57	25,32
ΒΟΙΩΤΙΑΣ	90	36,14	76,32	ΛΗΜΝΟΥ	13	7,14	75,31
ΒΟΡΕΙΟΥ ΤΟΜΕΑ ΑΘΗΝΩΝ	569	299,57	96,17	ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ	72	39,57	37,89
ΓΡΕΒΕΝΩΝ	4	1,43	12,6	ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ	72	38,71	45,01
ΔΡΑΜΑΣ	33	16,00	33,58	ΜΗΛΟΥ	11	6,00	110,75
ΔΥΤΙΚΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ	160	67,14	99,42	ΜΥΚΟΝΟΥ	11	13,00	108,55
ΔΥΤΙΚΟΥ ΤΟΜΕΑ ΑΘΗΝΩΝ	484	237,14	98,84	ΝΑΞΟΥ	21	10,86	100,78
ΕΒΡΟΥ	35	21,86	23,66	ΝΗΣΩΝ	29	17,14	38,85
ΕΥΒΟΙΑΣ	103	53,86	48,86	ΝΟΤΙΟΥ ΤΟΜΕΑ ΑΘΗΝΩΝ	433	225,57	81,72
ΕΥΡΥΤΑΝΙΑΣ	3	1,86	14,94	ΞΑΝΘΗΣ	25	11,00	22,48
ΖΑΚΥΝΘΟΥ	14	7,29	34,35	ΠΑΡΟΥ	6	5,86	40,2
ΗΛΕΙΑΣ	43	24,57	26,99	ΠΕΙΡΑΙΩΣ	415	224,29	92,43
ΗΜΑΘΙΑΣ	35	21,71	24,89	ΠΕΛΛΑΣ	36	18,57	25,77
ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ	97	67,43	31,75	ΠΕΡΙΑΣ	31	21,14	24,47
ΘΑΣΟΥ	3	1,57	21,79	ΠΡΕΒΕΖΑΣ	23	11,43	40,01
ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΙΑΣ	27	14,86	61,95	ΡΕΘΥΜΝΟΥ	42	24,14	49,06
ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ	411	234,00	37,02	ΡΟΔΟΠΗΣ	25	11,86	22,31
ΘΗΡΑΣ	57	27,14	301,86	ΡΟΔΟΥ	147	71,71	122,67
ΙΘΑΚΗΣ	4	0,86	123,8	ΣΑΜΟΥ	10	8,14	30,32
ΙΚΑΡΙΑΣ	8	3,43	80,96	ΣΕΡΡΩΝ	45	28,86	25,51
ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ	81	39,71	48,24	ΣΠΟΡΑΔΩΝ	2	1,43	14,49
ΚΑΒΑΛΑΣ	41	26,86	32,82	ΣΥΡΟΥ	26	12,14	120,89
ΚΑΛΥΜΝΟΥ	5	3,57	16,98	ΤΗΝΟΥ	8	3,29	92,64
ΚΑΡΔΙΤΣΑΣ	23	17,14	20,26	ΤΡΙΚΑΛΩΝ	29	14,14	22,12
ΚΑΡΠΑΘΟΥ	12	5,43	164,16	ΦΘΙΩΤΙΔΑΣ	52	32,86	32,86
ΚΑΣΤΟΡΙΑΣ	7	5,00	13,91	ΦΛΩΡΙΝΑΣ	10	4,71	19,45
ΚΕΑΣ - ΚΥΘΝΟΥ	3	2,71	76,71	ΦΩΚΙΔΑΣ	10	7,57	24,79
ΚΕΝΤΡΙΚΟΥ ΤΟΜΕΑ ΑΘΗΝΩΝ	871	483,14	84,6	ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ	16	12,29	15,11
ΚΕΡΚΥΡΑΣ	47	31,57	45,03	ΧΑΝΙΩΝ	90	53,43	57,48
ΚΕΦΑΛΛΗΝΙΑΣ	13	9,43	36,31	ΧΙΟΥ	19	12,57	36,07
ΚΙΛΙΚΙΑΣ	10	5,29	12,43	ΥΠΟ ΔΙΕΡΕΥΝΗΣΗ	177		

⁵ Η παρούσα κατανομή δύναται να τροποποιηθεί ανάλογα τα διαθέσιμα επιδημιολογικά δεδομένα, αναγράφονται μόνο οι ΠΕ με καταγεγραμμένα κρούσματα
⁶ 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 **11.265.241** κλινικά δείγματα ενώ από Μονάδες Υγείας και Κλιμάκια του ΕΟΔΥ που διενεργούν ελέγχους Rapid Ag έχουν ελεγχθεί **70.766.629** δείγματα. Ο μέσος όρος του επταημέρου είναι **86.986** δειγματοληπτικοί έλεγχοι.

Μαζικές Δειγματοληψίες ΕΟΔΥ: Στις 23 Μαΐου 2022, πραγματοποιήθηκαν 165 δράσεις δειγματοληπτικών ελέγχων από τις Κινητές Ομάδες Υγείας (ΚΟΜΥ) του ΕΟΔΥ, στις οποίες διενεργήθηκαν 9.684 έλεγχοι Rapid Ag και ανευρέθησαν 1.016 θετικά (10,49%).

Διάγραμμα 5: Ελεγχθέντα δείγματα COVID-19, 24 Μαΐου 2022

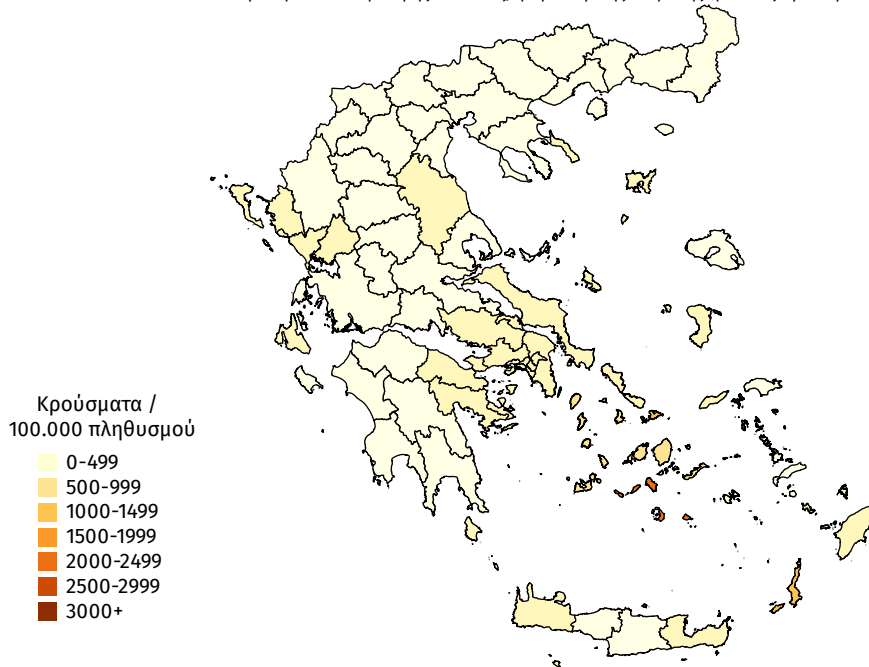


Σημ.: Δεδομένης της κατάργησης υποχρεωτικότητας δήλωσης αποτελεσμάτων αυτοδιαγνωστικών ελέγχων (Self Test) στην κοινότητα, η αντίστοιχη πληροφορία δεν θα παρουσιάζεται εφεξής στην Ημερήσια Έκθεση.

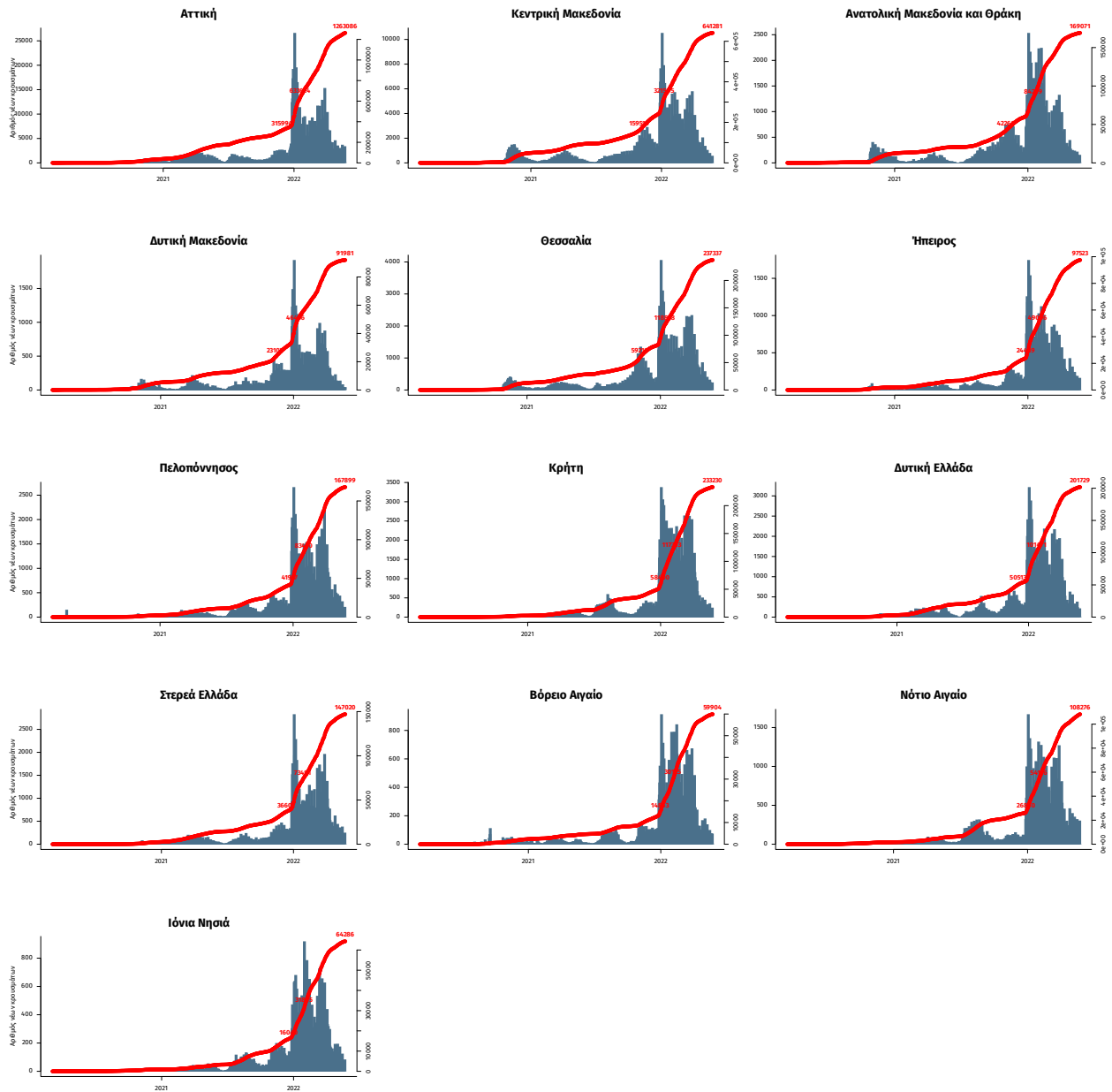
Γεωγραφική διασπορά: Ο χάρτης αποτυπώνει τη γεωγραφική κατανομή των κρουσμάτων COVID-19 των τελευταίων 14 ημερών ανά Περιφερειακή Ενότητα της χώρας, με βάση την δηλωθείσα διεύθυνση μόνιμης κατοικίας του ασθενούς, ή τη διεύθυνση προσωρινής διαμονής για τους τουρίστες και άλλους προσωρινά διαμένοντες στην Ελλάδα. Συμπεριλαμβάνονται τόσο κρούσματα με ιστορικό ταξιδιού (“εισαγόμενα”) όσο και κρούσματα με πιθανή εγχώρια μετάδοση.

Διάγραμμα 6: Χάρτης επίπτωσης τελευταίων δεκατεσσάρων ημερών επιβεβαιωμένων κρουσμάτων COVID-19, 24 Μαΐου 2022

Με βάση τον τόπο μόνιμης κατοικίας, ή προσωρινής διαμονής (για τους προσωρινά διαμένοντες)



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 ταξιδιού 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.

Παράρτημα 2: ΕΘΝΙΚΟ ΔΙΚΤΥΟ ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΑΣ ΛΥΜΑΤΩΝ ΕΟΔΥ, 16 -22 Μαΐου 2022

Ανακοινώνονται τα αποτελέσματα των εργαστηριακών ελέγχων του Εθνικού Δικτύου Επιδημιολογίας Λυμάτων για την επιδημιολογική επιτήρηση του ιού SARS-CoV-2 σε αστικά λύματα, το οποίο λειτουργεί υπό το συντονισμό του ΕΟΔΥ.

Τα δείγματα προέρχονται από την Περιφέρεια Αττικής και τις πόλεις της Θεσσαλονίκης, της Λάρισας, του Βόλου, του Ηρακλείου, των Χανίων, του Αγίου Νικολάου Λασιθίου, της Πάτρας, της Ξάνθης, της Αλεξανδρούπολης, των Ιωαννίνων και της Κέρκυρας. Τα δείγματα λαμβάνονται από τις εισόδους των κατά τόπους Μονάδων Επεξεργασίας Λυμάτων (ΜΕΛ) και αντιστοιχούν στον πληθυσμό που εξυπηρετείται από αυτές.

Πίνακας 1: Ποσοστιαία μεταβολή στη μέση συγκέντρωση του ιικού φορτίου του SARS-CoV-2 στα αστικά λύματα ανά 100.000 κατοίκους την εβδομάδα 16-22/05/22 σε σχέση με την εβδομάδα 09-15/05/22.

Περιφέρεια – Πόλη**	Ποσοστιαία μεταβολή του μέσου εβδομαδιαίου ιικού φορτίου*
Αττική	-28%
Θεσσαλονίκη	-29%
Λάρισα	-21%
Βόλος	-11%
Ξάνθη	-36%
Αλεξανδρούπολη	0%
Πάτρα	+26%
Ηράκλειο	-41%
Χανιά	0%
Άγιος Νικόλαος	+10%

* Μεταβολές της τάξης +/- 30% είναι κοντά στα όρια της εργαστηριακής αβεβαιότητας.

** Την εβδομάδα 16-22/05/22 δεν ελήφθησαν αποτελέσματα για τις πόλεις των Ιωαννίνων και της Κέρκυρας.

Συμπεράσματα: Την εβδομάδα 16 έως 22 Μαΐου 2022, παρατηρήθηκαν πτωτικές τάσεις, σε σχέση με την εβδομάδα 9 έως 15 Μαΐου 2022, στο μέσο εβδομαδιαίο ιικό φορτίο του SARS-CoV-2 στα αστικά λύματα σε έξι από τις δέκα (6/10) περιοχές που ελέγχθηκαν από το Εθνικό Δίκτυο Επιδημιολογίας Λυμάτων (ΕΔΕΛ) του ΕΟΔΥ, σταθεροποιητικές τάσεις σε τρεις από τις δέκα (3/10) περιοχές και αυξητικές τάσεις σε μία από τις δέκα (1/10) περιοχές του ΕΔΕΛ. Καθαρά πτωτικές τάσεις παρατηρήθηκαν στο Ηράκλειο (-41%) και στην Ξάνθη (-36%), ενώ οριακή ήταν η μείωση στη Θεσσαλονίκη (-29%), στην Αττική (-28%), στη Λάρισα (-21%) και στο Βόλο (-11%). Το ιικό φορτίο των αστικών λυμάτων παρέμεινε σταθερό στα Χανιά (0%), στην Αλεξανδρούπολη (0%) και στον Άγιο Νικόλαο (+10%). Οριακά αυξητική ήταν η τάση στο μέσο εβδομαδιαίο ιικό φορτίο των αστικών λυμάτων στην Πάτρα (+26%).

Περιφέρεια Αττικής: Την τελευταία εβδομάδα, 16-22/05/22, το μέσο εβδομαδιαίο ιικό φορτίο στα αστικά λύματα της Περιφέρειας Αττικής παρουσίασε οριακά πτωτική τάση, με στατιστικά μη σημαντική μείωση (-28%) του εβδομαδιαίου μέσου όρου σε σχέση με την προηγούμενη εβδομάδα, 09-15/05/22. Τις δυο τελευταίες εβδομάδες παρατηρείται σταδιακή μείωση του ιικού φορτίου.

Θεσσαλονίκη: Την τελευταία εβδομάδα, 16-22/05/22, η εβδομαδιαία μέση τιμή του ιικού φορτίου των αστικών λυμάτων στη Θεσσαλονίκη παρουσίασε οριακή μείωση (-29%) σε σχέση με την προηγούμενη εβδομάδα, 09-15/05/22. Το ιικό φορτίο στην πόλη της Θεσσαλονίκης μειώθηκε συνολικά κατά 61% τις τελευταίες τέσσερις εβδομάδες.

Λάρισα: Την τελευταία εβδομάδα, 16-22/05/22, παρατηρήθηκε οριακή υποχώρηση (-21%) στα επίπεδα του ιικού φορτίου στη Λάρισα σε σχέση με την εβδομάδα 09-15/05/22.

Βόλος: Την τελευταία εβδομάδα, 16-22/05/22, παρατηρήθηκε οριακή υποχώρηση (-11%) στα επίπεδα του ιικού φορτίου στον Βόλο, σε σχέση με την εβδομάδα 09-15/05/22.

Ξάνθη: Την τελευταία εβδομάδα, 16-22/05/22, παρατηρήθηκε υποχώρηση (-36%) στα επίπεδα του ιικού φορτίου στην Ξάνθη, σε σχέση με την εβδομάδα 09 -15/05/22.

Αλεξανδρούπολη: Την τελευταία εβδομάδα, 16-22/05/22, δεν παρατηρήθηκε μεταβολή **(0%)** στα επίπεδα του ιικού φορτίου στην Αλεξανδρούπολη, σε σχέση με την εβδομάδα 09-15/05/22.

Πάτρα: Την τελευταία εβδομάδα, 16-22/05/22, στην Πάτρα, η εβδομαδιαία μέση τιμή του ιικού φορτίου των αστικών λυμάτων παρουσίασε οριακή αύξηση **(+26%)** σε σχέση με την προηγούμενη εβδομάδα, 09-15/05/22.

Ηράκλειο: Την τελευταία εβδομάδα, 16-22/05/22, στην πόλη του Ηρακλείου, η εβδομαδιαία μέση τιμή του ιικού φορτίου των αστικών λυμάτων παρουσίασε μείωση **(-41%)** σε σχέση με την προηγούμενη εβδομάδα, 09-15/05/22.

Χανιά: Την τελευταία εβδομάδα, 16-22/05/22, στην πόλη των Χανίων, η εβδομαδιαία μέση τιμή του ιικού φορτίου των αστικών λυμάτων εμφάνισε σταθεροποιητική τάση **(0%)** σε σχέση με την προηγούμενη εβδομάδα, 09-15/05/22.

Άγιος Νικόλαος: Την τελευταία εβδομάδα, 16-22/05/22, στην πόλη του Αγίου Νικολάου, η εβδομαδιαία μέση τιμή του ιικού φορτίου των αστικών λυμάτων παρουσίασε σταθεροποιητική τάση **(+10%)** σε σχέση με την τελευταία εβδομάδα, 09-15/05/22.

Σημ: Τα εργαστήρια που συμμετέχουν στο δίκτυο είναι: Εργαστήριο Αναλυτικής Χημείας του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών, Διεπιστημονική Εργαστηριακή Ομάδα Επιδημιολογίας Λυμάτων του Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης, Περιφερειακό Εργαστήριο Δημόσιας Υγείας Θεσσαλίας, Περιφερειακό Εργαστήριο Δημόσιας Υγείας Κρήτης, Εργαστήριο Υγιεινής της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Πατρών, Εργαστήριο Υγιεινής και Επιδημιολογίας του Τμήματος Ιατρικής του Πανεπιστημίου Ιωαννίνων.