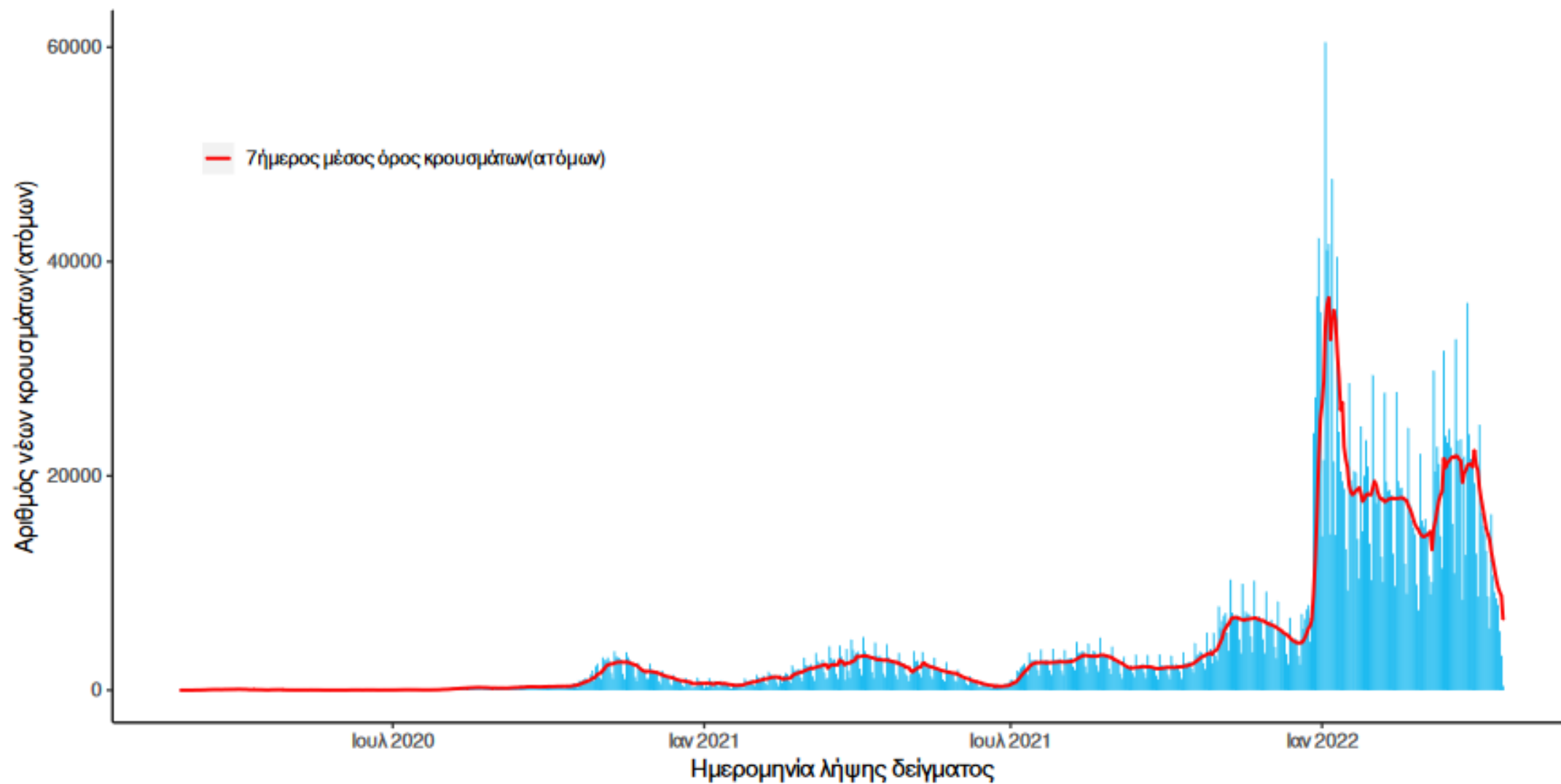




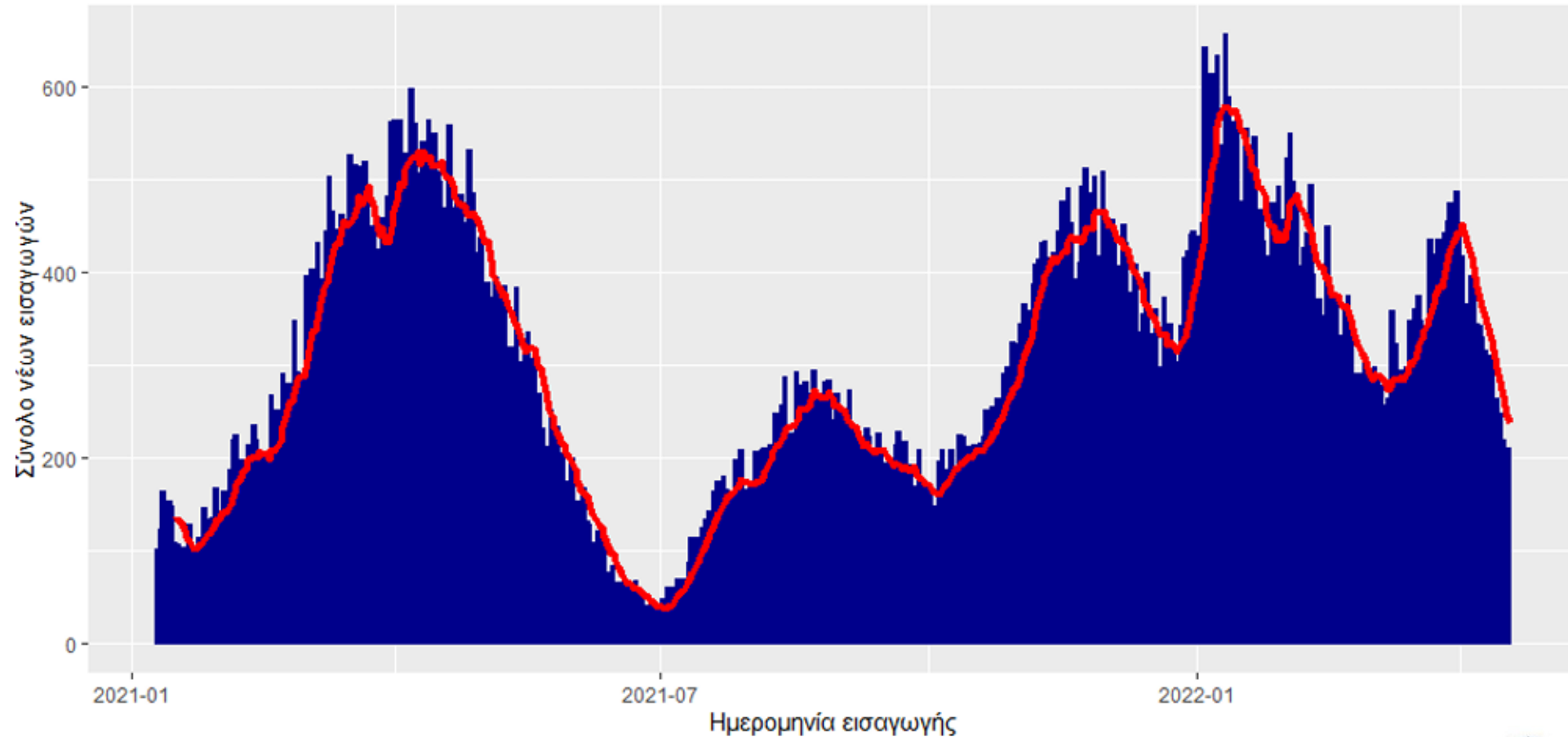
ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ
ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ

Αποτίμηση της επιδημιολογικής εικόνας στην επικράτεια

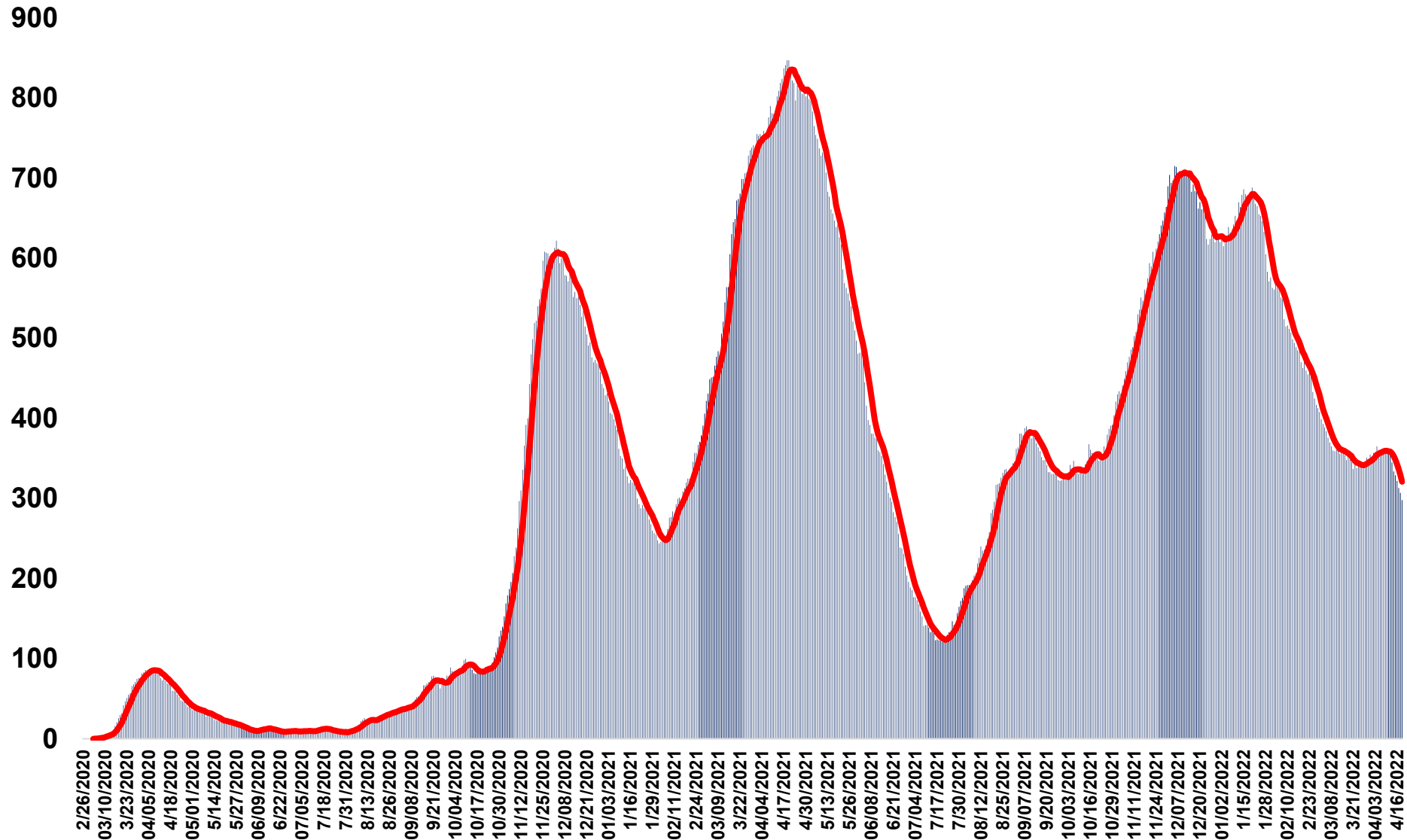
Ημερήσιος αριθμός κρουσμάτων



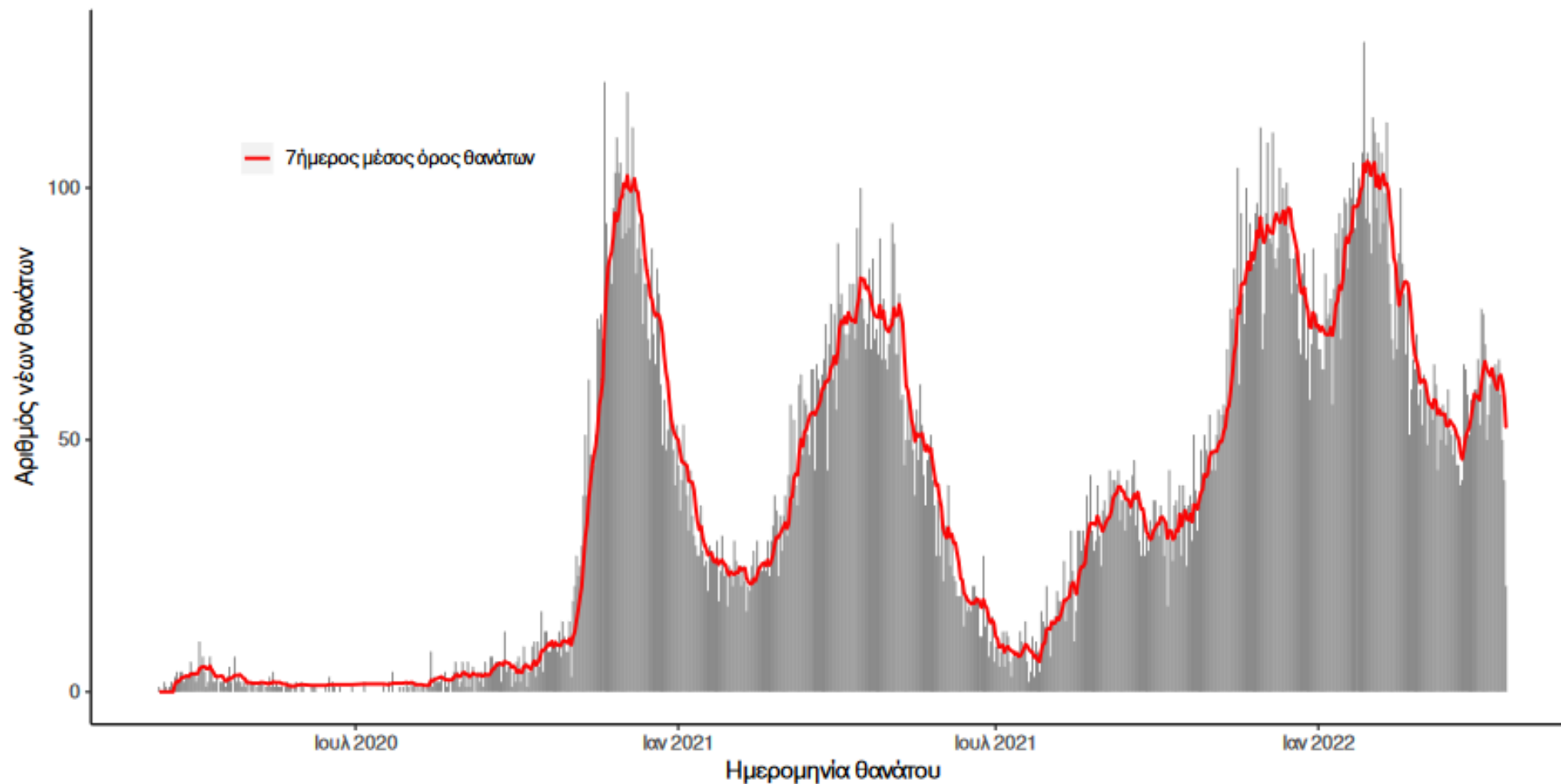
Συνολικός αριθμός νέων εισαγωγών (κλίνες COVID-19)



Συνολικός αριθμός διασωληνωμένων



Ημερήσιος αριθμός θανάτων



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
Υπουργείο Υγείας



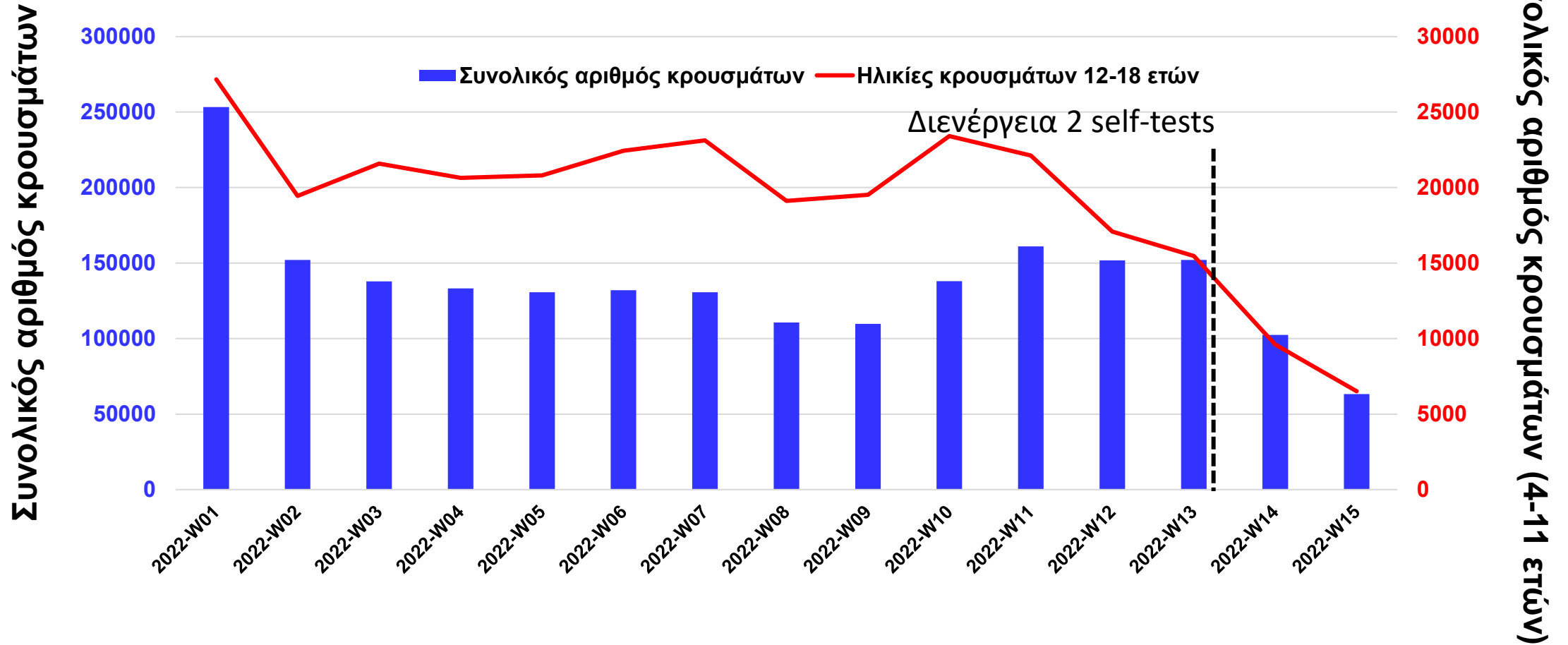
ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ
ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ

Αποτίμηση της επιδημιολογικής εικόνας στην επικράτεια

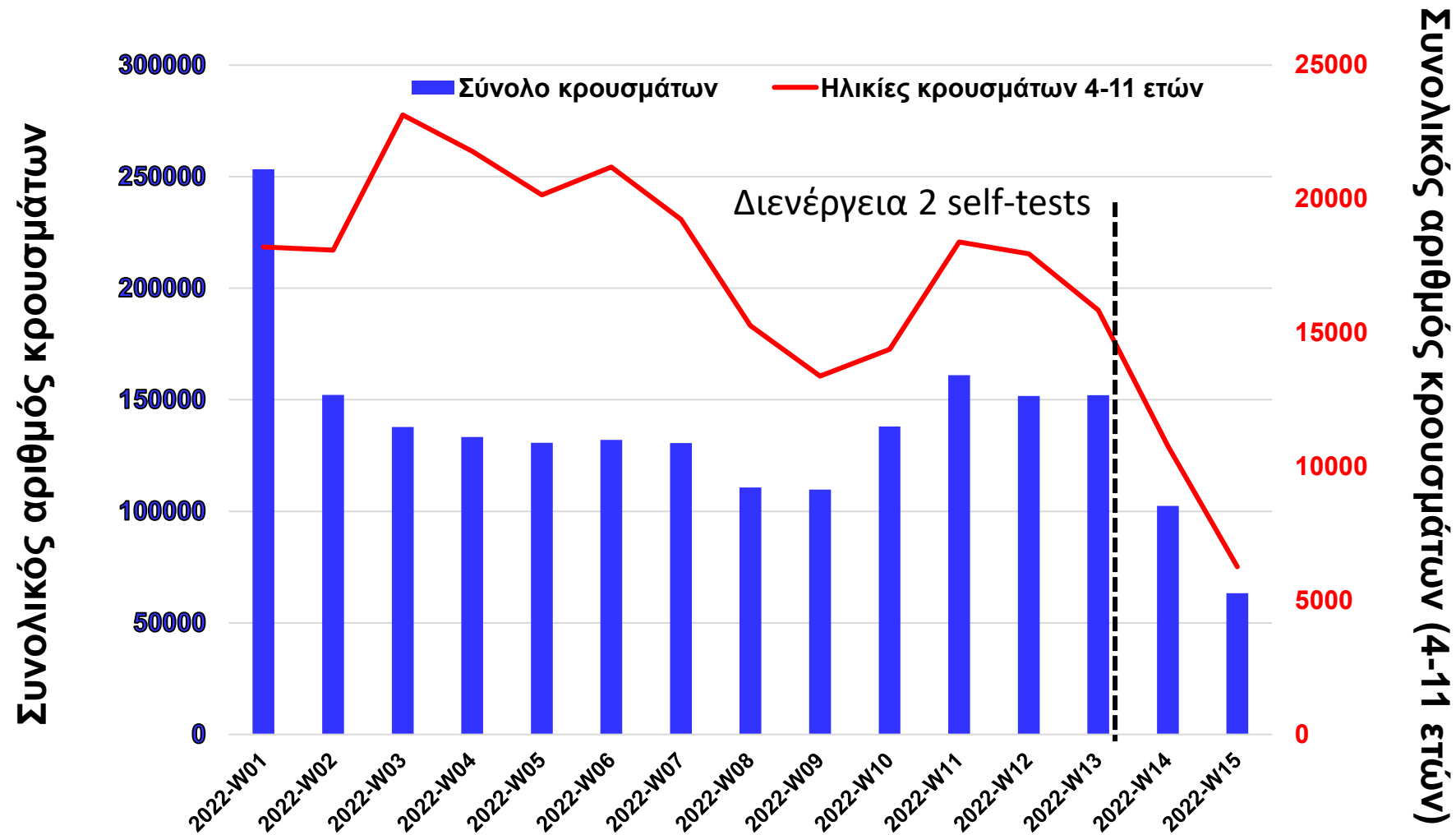
- Τις τελευταίες 2 εβδομάδες καταγράφεται σημαντική αποκλιμάκωση στον ημερήσιο αριθμό κρουσμάτων
- Η αποκλιμάκωση στα κρούσματα συνδυάζεται αντίστοιχα με σημαντική μείωση στο συνολικό αριθμό απλών νοσηλειών, στον αριθμό διασωληνωμένων ασθενών, καθώς και στον αριθμό θανάτων
- Λόγω των παραπάνω καθώς και της υψηλής εμβολιαστικής κάλυψης, απουσία νέας παραλλαγής, και λόγω των κλιματολογικών συνθηκών της θερινής περιόδου που δεν ευνοούν τη διασπορά του κορωνοϊού, έχει αποφασισθεί η μερική αποκλιμάκωση των μέτρων (αναστολή covid-pass)

Αποτίμηση της επιδημιολογικής εικόνας στα σχολεία

Κρούσματα σε παιδιά (12-18 ετών)



Κρούσματα σε παιδιά (4-11 ετών)



Αποτίμηση της επιδημιολογικής εικόνας στα σχολεία

- Καταγράφεται σημαντική αποκλιμάκωση στα παιδιά και εφήβους ηλικιών 4-11 και 12-18 όταν ακόμα διενεργούνταν 2 self-tests την εβδομάδα
- Η αποκλιμάκωση στα παιδιά παρατηρήθηκε προγενέστερα από το συνολικό αριθμό κρουσμάτων στην κοινότητα
- Λόγω αυτού, τα self-tests μειώθηκαν σταδιακά σε 1 την εβδομάδα και η αποκλιμάκωση συνεχίστηκε με συστηματικό ρυθμό

Θνησιμότητα

Υπερβάλλουσα θνησιμότητα

- Η υπερβάλλουσα θνησιμότητα αποτελεί έναν αξιόπιστο δείκτη της επίδρασης της πανδημίας στο συνολικό αριθμό θανάτων
- Σύμφωνα με διεθνείς οργανισμούς, η υπερβάλλουσα θνησιμότητα μπορεί να χρησιμοποιηθεί για συγκρίσεις της επίδρασης της πανδημίας στη θνησιμότητα μεταξύ διαφορετικών περιοχών
- Η υπερβάλλουσα θνησιμότητα (Excess Mortality, EM) ορίζεται ως η διαφορά μεταξύ του αριθμού των θανάτων από κάθε αιτία σε μια χρονική περίοδο (π.χ. πανδημία), και του αναμενόμενου αριθμού θανάτων στη συγκεκριμένη χρονική περίοδο

Αποτίμηση COVID-19 θανάτων

- Ο αριθμός των θανάτων από COVID-19 δεν αποτελεί αντικειμενικό δείκτη για συγκρίσεις μεταξύ διαφορετικών χωρών λόγω:
- Ο τρόπος καταγραφής των θανάτων δεν είναι ενιαίος
- Ο αριθμός των θανάτων εξαρτάται από το στάδιο της πανδημίας (αριθμός κρουσμάτων ανά μονάδα πληθυσμού) σε κάθε χρονική περίοδο
- Οι προγνωστικοί παράγοντες για COVID-19 θανάτους, όπως η ηλικία, οι συννοσηρότητες, η εμβολιαστική κάλυψη και οι δυνατότητες του συστήματος υγείας διαφέρουν σημαντικά ανά γεωγραφική περιοχή

Estimating excess mortality due to the COVID-19 pandemic: a systematic analysis of COVID-19-related mortality, 2020–21

COVID-19 Excess Mortality Collaborators*



Summary

Background Mortality statistics are fundamental to public health decision making. Mortality varies by time and location, and its measurement is affected by well known biases that have been exacerbated during the COVID-19 pandemic. This paper aims to estimate excess mortality from the COVID-19 pandemic in 191 countries and territories, and 252 subnational units for selected countries, from Jan 1, 2020, to Dec 31, 2021.

Methods All-cause mortality reports were collected for 74 countries and territories and 266 subnational locations (including 31 locations in low-income and middle-income countries) that had reported either weekly or monthly deaths from all causes during the pandemic in 2020 and 2021, and for up to 11 year previously. In addition, we obtained excess mortality data for 12 states in India. Excess mortality over time was calculated as observed mortality, after excluding data from periods affected by late registration and anomalies such as heat waves, minus expected mortality. Six models were used to estimate expected mortality; final estimates of expected mortality were based on an ensemble of these models. Ensemble weights were based on root mean squared errors derived from an out-of-sample predictive validity test. As mortality records are incomplete worldwide, we built a statistical model that predicted the excess mortality rate for locations and periods where all-cause mortality data were not available. We used least absolute shrinkage and selection operator (LASSO) regression as a variable selection mechanism and selected 15 covariates, including both covariates pertaining to the COVID-19 pandemic, such as seroprevalence, and to background population health metrics, such as the Healthcare Access and Quality Index, with direction of effects on excess mortality concordant with a meta-analysis by the US Centers for Disease Control and Prevention. With the selected best model, we ran a prediction process using 100 draws for each covariate and 100 draws of estimated coefficients and residuals, estimated from the regressions run at the draw level using draw-level input data on both excess mortality and covariates. Mean values and 95% uncertainty intervals were then generated at national, regional, and global levels. Out-of-sample predictive validity testing was done on the basis of our final model specification.

Lancet 2022; 399: 1513–36

Published Online

March 10, 2022

[https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(21\)02796-3](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(21)02796-3)

This online publication has been corrected. The corrected version first appeared at [thelancet.com](https://www.thelancet.com) on April 14, 2022

*Collaborators listed at the end of the paper

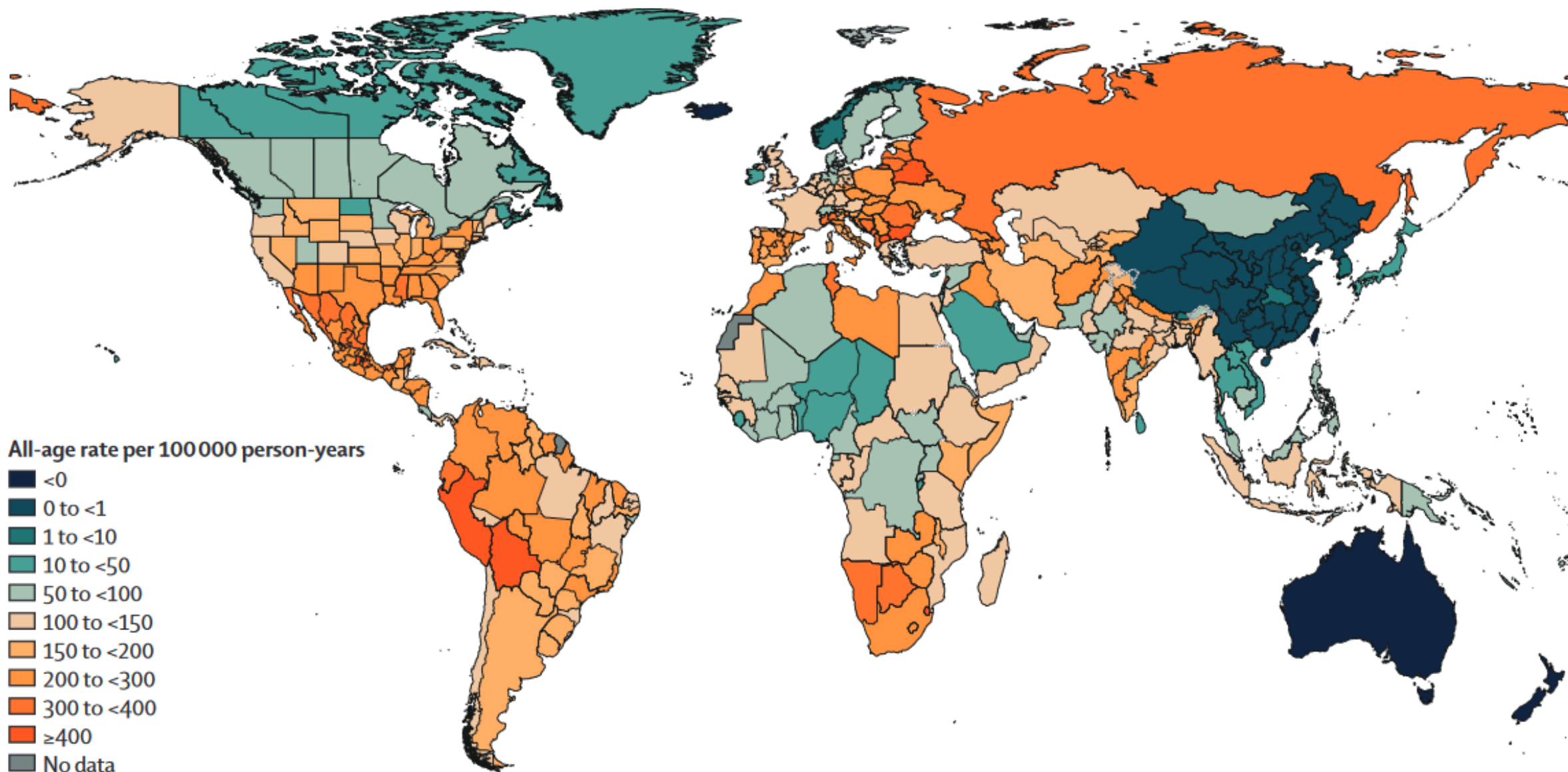
Correspondence to:

Dr Haidong Wang, Institute for Health Metrics and Evaluation, University of Washington, Seattle, WA 98195, USA
haidong@uw.edu

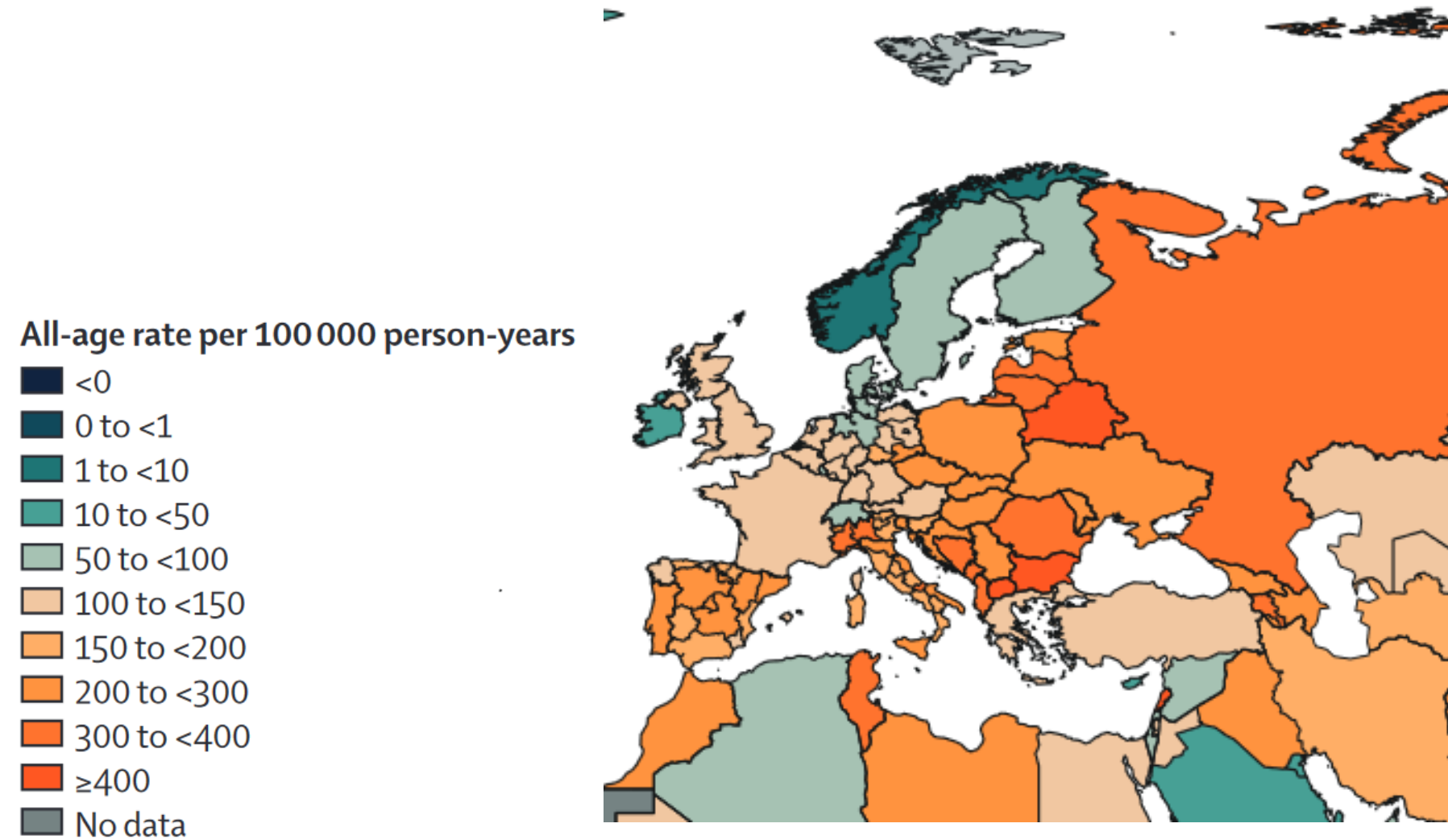
Υπερβάλλουσα θνησιμότητα (αποτελέσματα)

- Η υπερβάλλουσα θνησιμότητα για την Ελλάδα στην περίοδο 2020-2021, ήταν: **127,1** θάνατοι ανά 100,000 πληθυσμού
- Ο αντίστοιχος δείκτης για όλη τη Δυτική Ευρώπη ήταν: **140** θάνατοι ανά 100,000 και για την Κεντρική Ευρώπη ήταν: **315,7** θάνατοι ανά 100,000 πληθυσμού
- Ενδεικτικά ο ίδιος δείκτης ήταν για την Ιταλία: **227,4**, Ισπανία, **186,7**, Πορτογαλία: **202,2**, Γαλλία: **124,2**, Γερμανία: **120,5**, και ΗΒ: **126,8** θάνατοι ανά 100,000 πληθυσμού

Υπερβάλλουσα θνησιμότητα



Υπερβάλλουσα θνησιμότητα



Δήλωση θανάτων COVID-19

- Εκτιμήθηκε ο λόγος της υπερβάλλουσας θνησιμότητας προς τον δηλούμενο αριθμό θανάτων από COVID-19
- Ο δείκτης αυτός αποτυπώνει έμμεσα αν οι θάνατοι από COVID-19 υποδηλώνονται (όσο υψηλότερος δείκτης τόσο μεγαλύτερη η πιθανότητα υποδήλωσης)
- Για την Ελλάδα ο λόγος ήταν **1,22**
- Για τη Δυτική Ευρώπη ήταν: **1,48** και για την Κεντρική Ευρώπη ήταν **2,0**
- Υπάρχει τεκμηρίωση για υποκαταγραφή θανάτων στην υπόλοιπη Ευρώπη σε σχέση με την Ελλάδα, ή η Ελλάδα δηλώνει σε αυξημένα ποσοστά COVID-19 θανάτους σε σχέση με άλλες χώρες

Δήλωση θανάτων COVID-19

- Ενδεικτικά ο ίδιος δείκτης ήταν για την Ιταλία: **1,89**, Ισπανία, **1,64**, Πορτογαλία: **2,13**, Γαλλία: **1,28**, Γερμανία: **1,82**, και ΗΒ: **0,97**