



Slimību profilakses un kontroles centrs

Duntes iela 22, Rīga, LV-1005, tālr. 67501590, fakss 67501591, e-pasts pasts@spkc.gov.lv

## EPIDEMIOLOĢIJAS BIĻETENS

Nr. 17 (1936)

2025. gada 02. aprīlī

# Gripa, Covid-19 un citas akūtas augšējo elpceļu infekcijas 2024. – 2025. gada sezonā

### Saturs

KOPSAVILKUMS PAR 2025. GADA 13. NEDĒĻU.....	1
GRIPA UN CITAS ELPCEĻU INFEKCIJAS AMBULATORAJĀS IESTĀDĒS .....	3
STACIONĒTIE PACIENTI SARI GADĪJUMOS .....	6
VISPĀRĒJĀS UN PIRMSSKOLAS IZGLĪTĪBAS IESTĀŽU APMEKLĒJUMS.....	9
GRIPAS IZRAISĪTIE NĀVES GADĪJUMI.....	10
MIKROBIOLOĢIJAS DATI .....	11
COVID-19 INFEKCIJAS DATI .....	14
PVO EIROPAS REĢIONA GRIPAS UZRAUDZĪBAS TĪKLA INFORMĀCIJA .....	16
PAR GRIPAS MONITORINGU.....	18

### KOPSAVILKUMS PAR 2025. GADA 13. NEDĒĻU

*Saskaņā ar Ministru kabineta 2006. gada 21. novembra noteikumu Nr. 948 „Noteikumi par gripas pretepidēmijas pasākumiem”<sup>1</sup> 8.<sup>1</sup> punktu un, pamatojoties uz 2024. gada 50. nedēļas monitoringa datiem, Slimību profilakses un kontroles centrs no 19.12.2024. paziņo par gripas epidēmijas sākumu.*

2025. gada 13. nedēļā (24.03. – 30.03.) gripas monitoringā iesaistītajās ambulatorajās iestādēs (39 ģimenes ārsta prakses) gripa klīniski noteikta 208 pacientiem, citas akūtas augšējo elpceļu infekcijas (turpmāk – AAEI) – 870 pacientiem un pneimonija – 82 pacientiem.

Gripas intensitāte monitoringa populācijā (69 730 reģistrētie pacienti), rēķinot uz 100 000 iedzīvotājiem, 13. nedēļā pakāpeniski turpināja samazināties, tomēr saglabājas vidējā līmenī.

Vēršanās ambulatorajās iestādēs citu AAEI gadījumos 13. nedēļā ir samazinājusies, salīdzinot ar iepriekšējo nedēļu.

Pacientu skaits, kas vērsušies ambulatorajās iestādēs pneimoniju gadījumos, šajā sezonā vismaz divas reizes pārsniedz iepriekšējo sezonu rādītājus, bet 13. nedēļā saslimstība ar pneimonijām pakāpeniski turpināja samazināties.

Monitoringā iekļautajās 10 stacionārajās ārstniecības iestādēs Rīgā un citos Latvijas reģionos 13. nedēļā stacionēto pacientu īpatsvars smagas akūtas respiratoras infekcijas (turpmāk – SARI) gadījumos ir saglabājies aptuveni iepriekšējās nedēļas līmenī (5,2%).

Iepriekšējā nedēļā saņemti divi paziņojumi par nāves gadījumiem pacientiem ar apstiprinātu A tipa gripas infekciju.

SIA “Rīgas Austrumu klīniskās universitātes slimnīca” (turpmāk – RAKUS) Nacionālā mikrobioloģijas references laboratorijā (turpmāk – NMRL) 13. nedēļā gripas pozitīvo paraugu

<sup>1</sup> „Noteikumi par gripas pretepidēmijas pasākumiem” <https://likumi.lv/ta/id/148626-noteikumi-par-gripas-pretepidemijas-pasakumiem>

īpatsvars samazinājās (11,4%), joprojām pārsniedzot epidēmisko sliekšni. Kopš sezonas sākuma apstiprināti galvenokārt *A tipa* gripas vīrusi (galvenokārt *A/H1pdm* apakštips), tomēr pēdējo nedēļu laikā palielinās arī apstiprināto *B tipa* gripas vīrusu īpatsvars. Respiratori sincitiālais vīruss (RSV) 13. nedēļā apstiprināts 28 paraugos (7,4%), kas ir vairāk kā iepriekšējā nedēļā.

SARS-CoV-2 vīrusa pozitīvo paraugu īpatsvars 13. nedēļā nedaudz palielinājies salīdzinot ar iepriekšējo nedēļu (3,7%), taču vīrusa izplatībai sezonas laikā vērojama lejupejoša tendence.

### Galvenie akūtu augšējo elpceļu infekciju monitoringa rādītāji pēdējo trīs nedēļu laikā

#### *Ambulatorās veselības aprūpes iestāžu monitoringa rādītāji\**

Epidemioloģiskās situācijas monitoringa rādītājs	2025. gada nedēļas		
	11.	12.	13.
Pacientu ar elpceļu infekciju simptomiem īpatsvars no kopējā ambulatoro apmeklējumu skaita	27%	24%	21%
AAEI gadījumu skaits uz 100 000 iedz.	1 601,9	1 485,7	1 247,7
Gripas gadījumu skaits uz 100 000 iedz.	523,4	430,2	298,3
Pneimoniju gadījumu skaits uz 100 000 iedz.	170,7	162,1	117,6

\*Monitoringā iekļautās ambulatorās ārstniecības iestādes (39 ģimenes ārstu prakses)

#### *Stacionāro ārstniecības iestāžu monitoringa rādītāji*

Epidemioloģiskās situācijas monitoringa rādītājs	2025. gada nedēļas		
	11.	12.	13.
SARI stacionēto pacientu skaits*	277	228	228
SARI īpatsvars no kopējā uzņemto pacientu skaita*	6,3%	5,1%	5,2%
Covid-19 stacionēto pacientu skaits**	27	29	31
Nāves gadījumu skaits Covid-19 pacientiem**	2	1	2
Nāves gadījumu skaits gripas pacientiem***	8	6	2

\*Monitoringā iekļauto 10 stacionāro ārstniecības iestāžu dati

\*\*Stacionāro ārstniecības iestāžu resursu informācijas sistēmas (SAIRIS) dati (25 slimnīcas)

\*\*\*Saņemto paziņojumu skaits (MK noteikumu Nr. 948 2. pielikums)

#### *Laboratoriju monitoringa rādītāji*

Epidemioloģiskās situācijas monitoringa rādītājs	2025. gada nedēļas		
	11.	12.	13.
Gripas pozitīvo paraugu īpatsvars*	20,1%	14,9%	11,4%
RSV pozitīvo paraugu īpatsvars*	5,2%	5,2%	7,4%
SARS-CoV-2 pozitīvo paraugu īpatsvars**	2,5%	2,7%	3,7%

\*SIA RAKUS NMRL dati

\*\*Nacionālā veselības dienesta datu centralizētās sistēmas (DCS) dati

#### *Izglītības iestāžu monitoringa rādītāji\**

Epidemioloģiskās situācijas monitoringa rādītājs	2025. gada nedēļas		
	11.	12.	13.
Vidējais vispārējās izglītības iestāžu apmeklējuma īpatsvars	Brīvlaiks	89,5%	90,4%
Vidējais pirmsskolas izglītības iestāžu apmeklējuma īpatsvars	59,2%	70,7%	73,5%

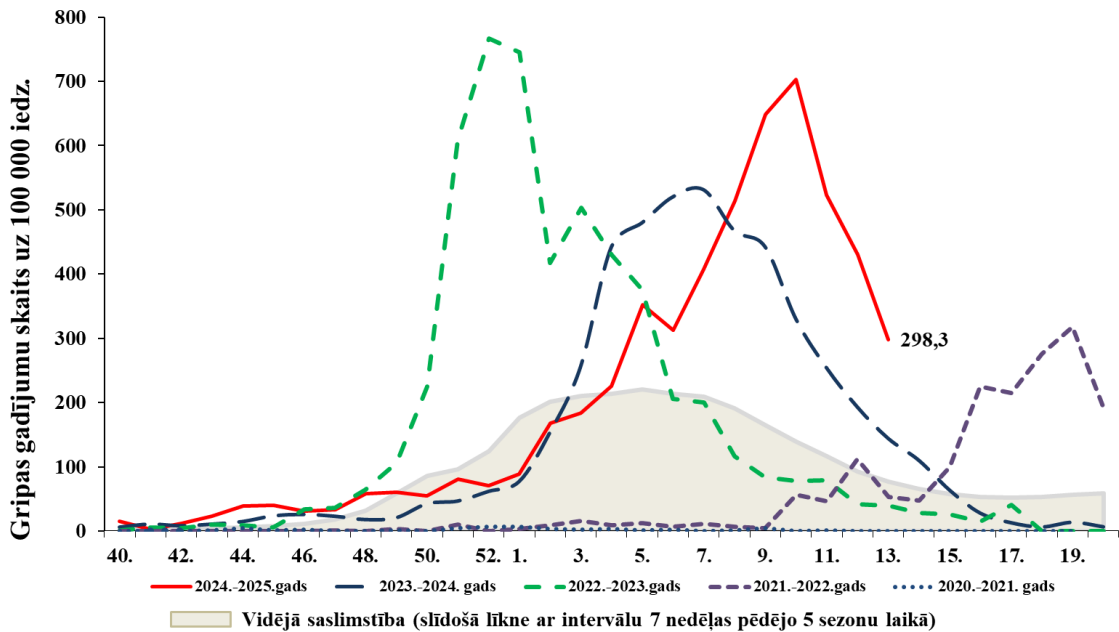
\*Monitoringā iesaistīto izglītības iestāžu dati

## GRIPA UN CITAS ELPCEĻU INFEKCIJAS AMBULATORAJĀS IESTĀDĒS

2025. gada 13. nedēļā informācija par pacientu skaitu, kas vērsušies ambulatorajās ārstniecības iestādēs akūtu elpceļu infekciju gadījumos, saņemta no 39 ģimenes ārstu praksēm (turpmāk – ĢĀP). Pacientu īpatsvars ambulatorajās iestādēs 13. nedēļā ar elpceļu infekcijām veido 21% no kopējā iestādē vērsušos pacientu skaita.

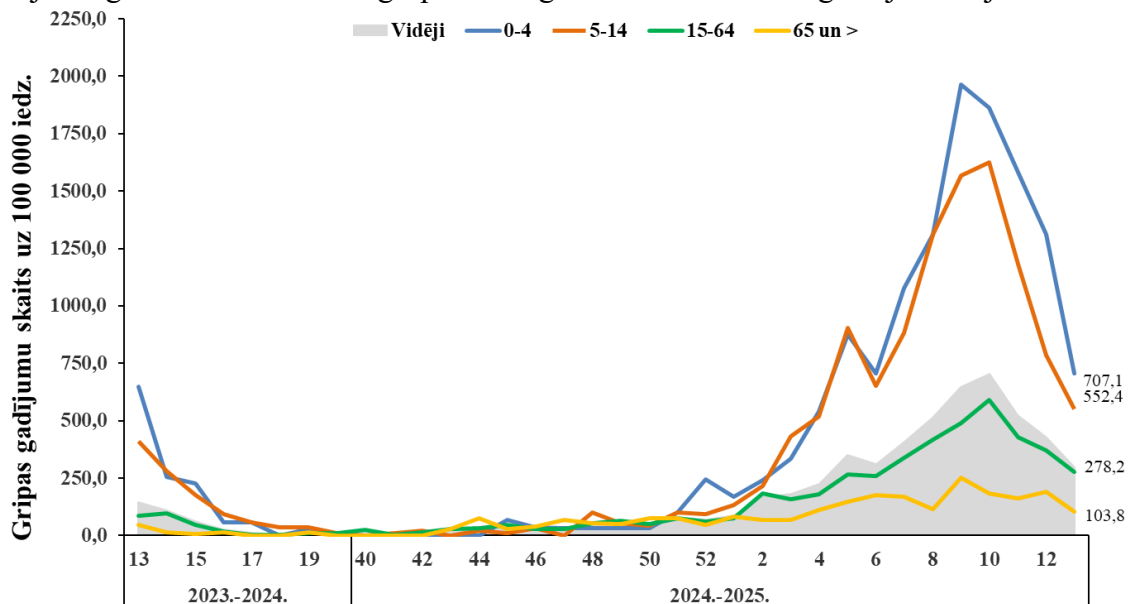
### Gripas intensitāte 2024.–2025. gadā un iepriekšējās sezonās

2025. gada 13. nedēļā reģistrēti 208 klīniski apstiprināti gripas gadījumi. Gripas izplatības intensitāte samazinājās līdz 298,3 gadījumam uz 100 000 iedzīvotājiem (12. nedēļā 430,2 gadījumi uz 100 000 iedz.), saglabājoties vidējā līmenī. Kopš sezonas sākuma (2024. gada 40. nedēļa) ĢĀP kopā reģistrēti 3 705 gripas gadījumi.



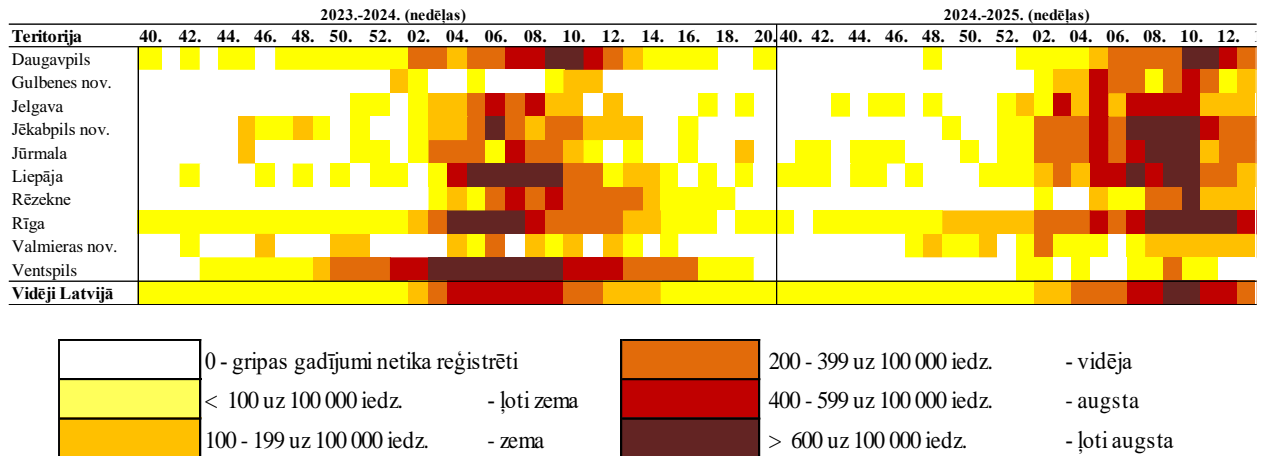
### Gripas intensitāte atsevišķās vecuma grupās

Saslimstība ar gripu, līdzīgi kā iepriekšējā sezonā, galvenokārt sastopama bērniem līdz 14 gadu vecumam. Iepriekšējā nedēļā saslimstība bērnu vidū samazinājās, taču joprojām saglabājas augstā līmenī. Vecuma grupā no 15 gadiem saslimstība saglabājas vidējā līmenī.



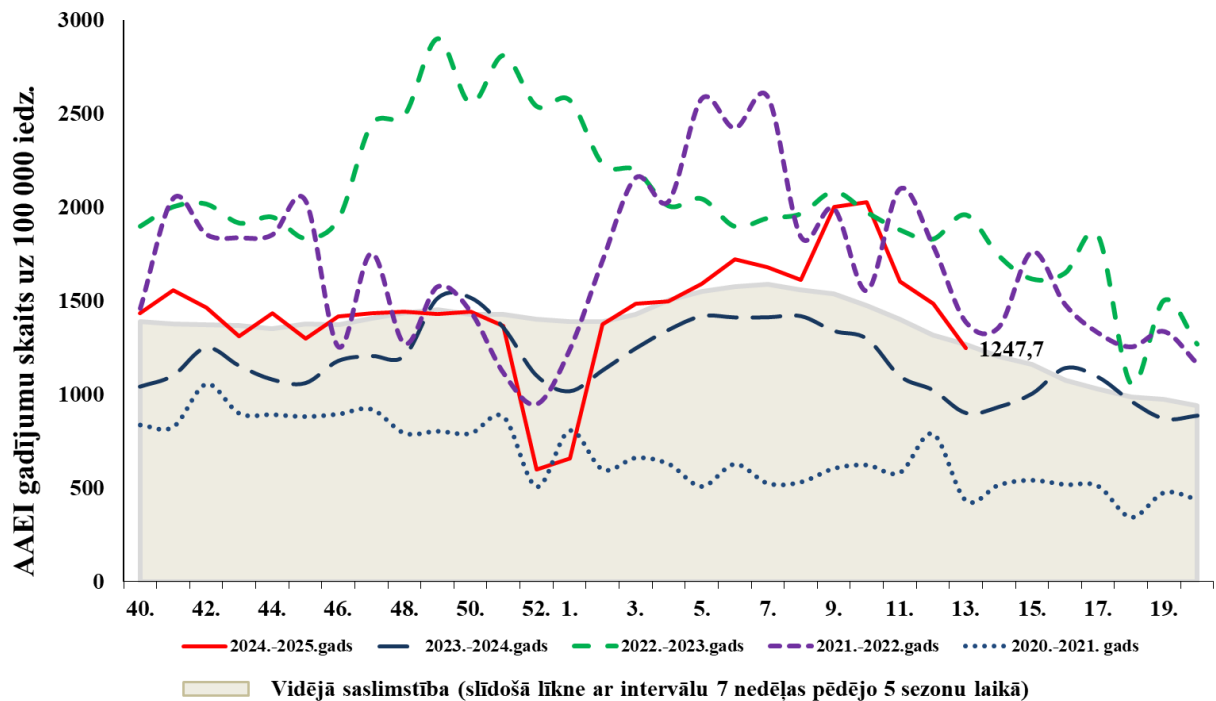
### *Gripas intensitāte administratīvajās teritorijās 2023.–2024. un 2024.–2025. gada sezonā*

2025. gada 13. nedēļā klīniski apstiprināti gripas gadījumi reģistrēti deviņās monitoringa teritorijās. Visaugstākā gripas intensitāte reģistrēta Rīgā – kopā ziņots par 136 gripas gadījumiem (405,4 gad. uz 100 000 iedz.). Gripas gadījumi reģistrēti arī Jūrmalā (375,0 gad. uz 100 000 iedz.), Daugavpilī (301,9 gad. uz 100 000 iedz.), Jēkabpils novadā (261,0 gad. uz 100 000 iedz.), Rēzeknē (196,0 gad. uz 100 000 iedz.), Valmieras novadā (135,1 gad. uz 100 000 iedz.), Jelgavā (123,8 gad. uz 100 000 iedz.), Gulbenes novadā (122,6 gad. uz 100 000 iedz.) un Liepājā (101,6 gad. uz 100 000 iedz.).



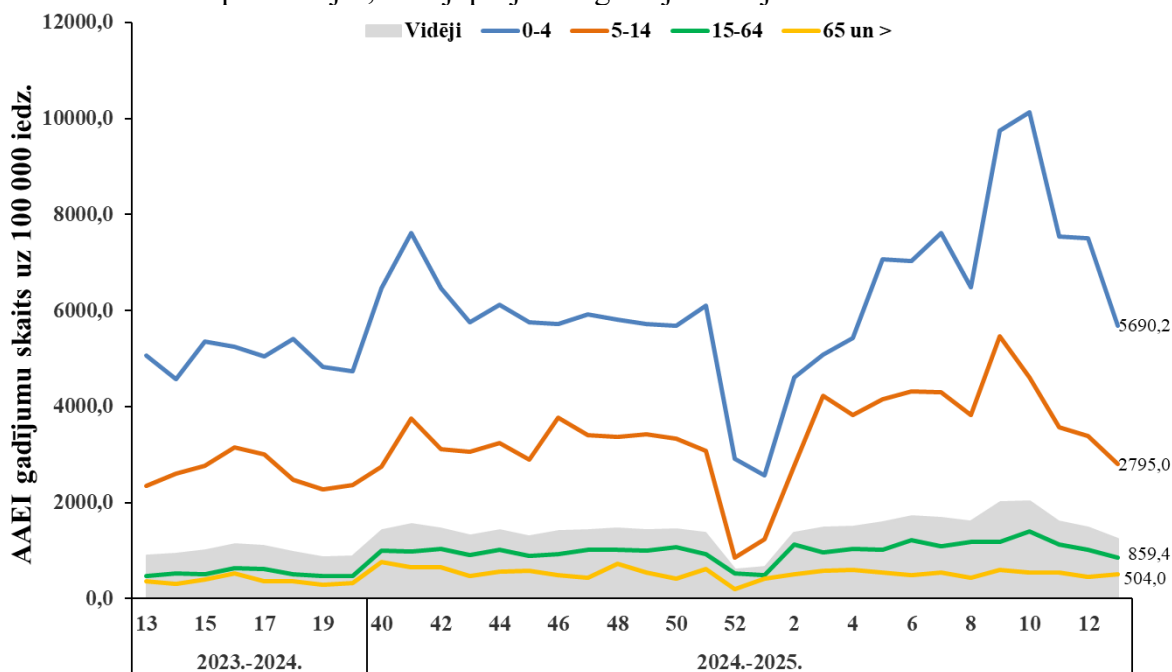
### *Akūtas augšējo elpceļu infekcijas (AAEI) 2024.–2025. gadā un iepriekšējās sezonās*

2025. gada 13. nedēļā vēršanās ambulatorajās ārstniecības iestādēs citu AAEI gadījumos (1 247,7 uz 100 000 iedz.) samazinājās salīdzinot ar iepriekšējo nedēļu. Kopumā saslīkstība ar AAEI šajā sezonā ir līdzīga iepriekšējo piecu sezonu vidējiem rādītājiem.



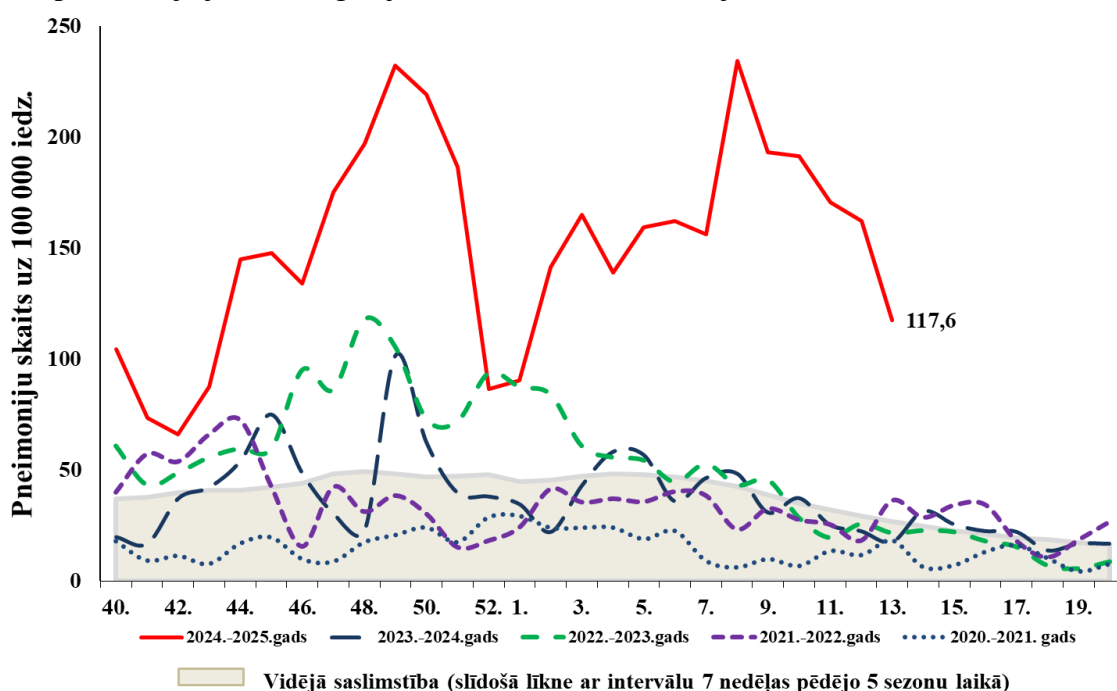
### *Akūtu augšējo elpceļu infekciju (AAEI) intensitāte atsevišķās vecuma grupās*

Kopš monitoringa sezonas sākuma biežāk ar akūtām augšējo elpceļu infekcijām, tāpat kā iepriekšējās sezonās, slimo bērni 0 – 14 gadu vecuma grupā. 2025. gada 13. nedēļā saslimstība ar AAEI samazinājās visās vecuma grupās, neskatot vecuma grupu 65 un vairāk gadi, kurā saslimstība nedaudz palielinājās, taču joprojām saglabājās vidējā līmenī.



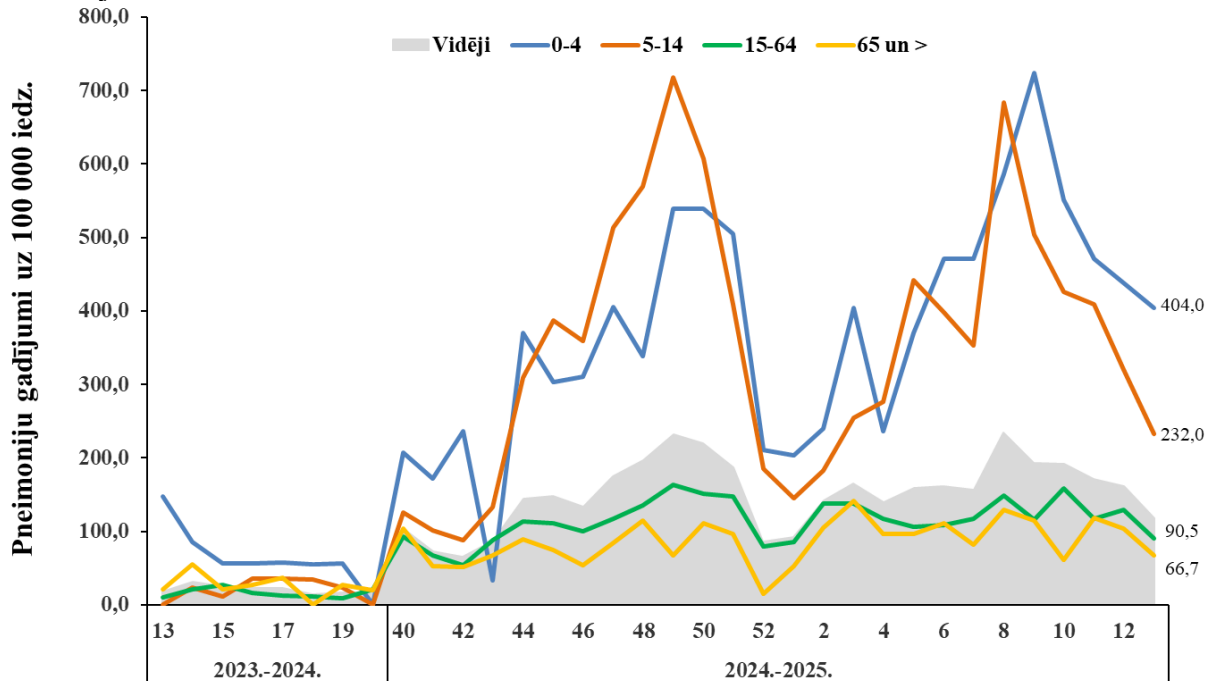
### *Pneimonijas 2024.–2025. gadā un iepriekšējās sezonās*

Kopš sezonas sākuma Latvijā reģistrēta augstākā saslimstība ar pneimonijām, kāda netika novērota vismaz desmit pēdējās sezonās. Šajā monitoringa sezonā augstākie saslimstības rādītāji vērojami 2024. gada 49. nedēļā (232,3 gad. uz 100 000 iedz.) un 2025. gada 8. nedēļā (234,2 gad. uz 100 000 iedz.). Pēdējo piecu nedēļu laikā saslimstība ar pneimonijām pakāpeniski samazinājusies. Iepriekšējā, 13. nedēļā ģimenes ārstu praksēs vērsušies 82 pacienti, kuriem noteikta pneimonija jeb 117,6 gadījumi uz 100 000 iedzīvotājiem.



### *Pneimoniju intensitāte atsevišķās vecuma grupās*

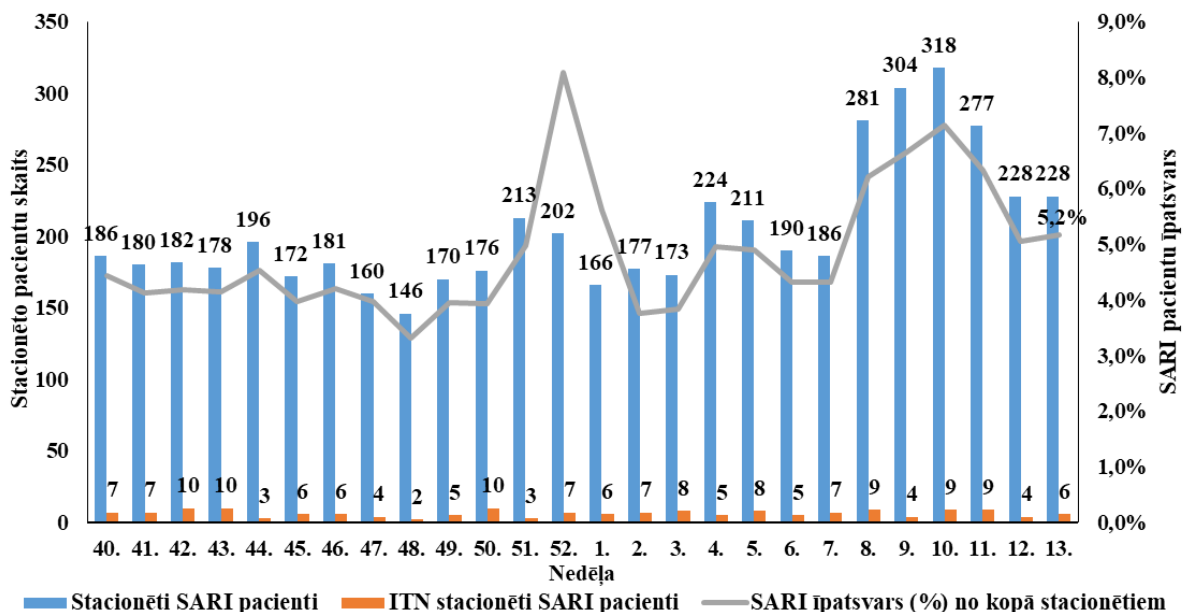
Kopš sezonas sākuma visaugstākā saslimstība ar pneimonijām reģistrēta bērniem 0 – 14 gadu vecumā. Iepriekšējā, 13. nedēļā saslimstība bērnu vidū turpināja samazināties, taču joprojām saglabājas augstā līmenī. Vecuma grupā no 15 gadiem saslimstība ar pneimonijām bija zemāka nekā vidēji.



### **STACIONĒTIE PACIENTI SMAGU AKŪTU RESPIRATORO INFEKCIJU (SARI) GADĪJUMOS**

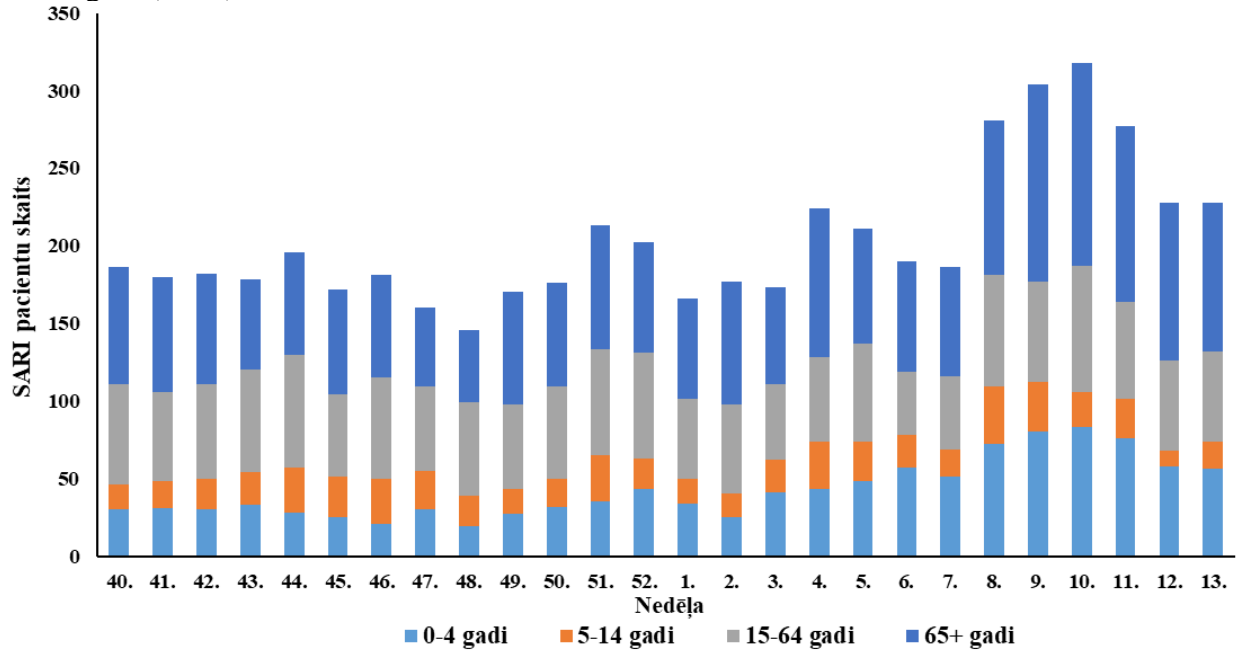
#### *Stacionētie SARI pacienti 2024.–2025. gada sezonā*

Par stacionētiem pacientiem smagas akūtas respiratoras infekcijas (turpmāk – SARI) gadījumos un to testēšanu ziņoja 10 stacionārās aprūpes iestādes, izmantojot Stacionāro ārstniecības iestāžu resursu informācijas sistēmu (SAIRIS). 2025. gada 13. nedēļā stacionēto SARI pacientu īpatsvars ir saglabājies iepriekšējās nedēļas līmenī – 5,2% no kopā stacionētajiem pacientiem.



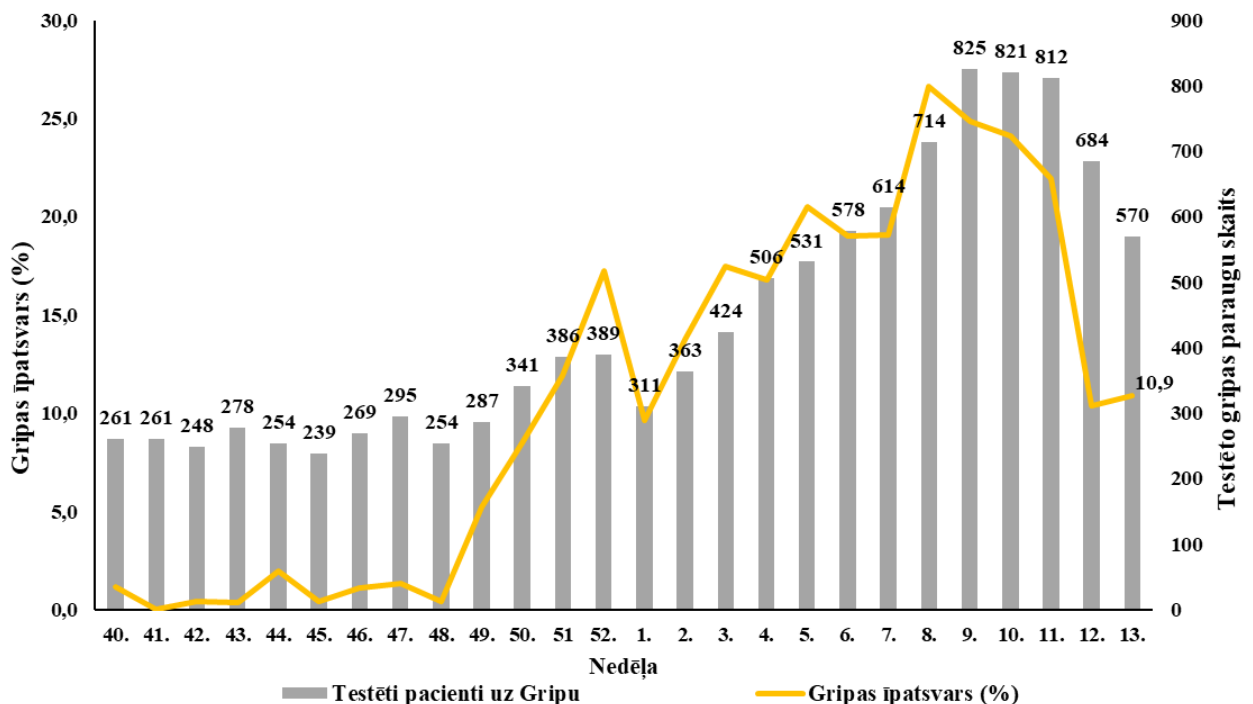
### Stacionēti SARI pacienti pa vecuma grupām

2025. gada 13. nedēļā stacionēto pacientu bija visvairāk vecuma grupā 65 un vairāk gadi (42,1%), bet stacionēti pacienti arī vecuma grupās 15 – 64 gadi (25,4%), 0 – 4 gadi (24,6%) un 5 – 14 gadi (7,9%).



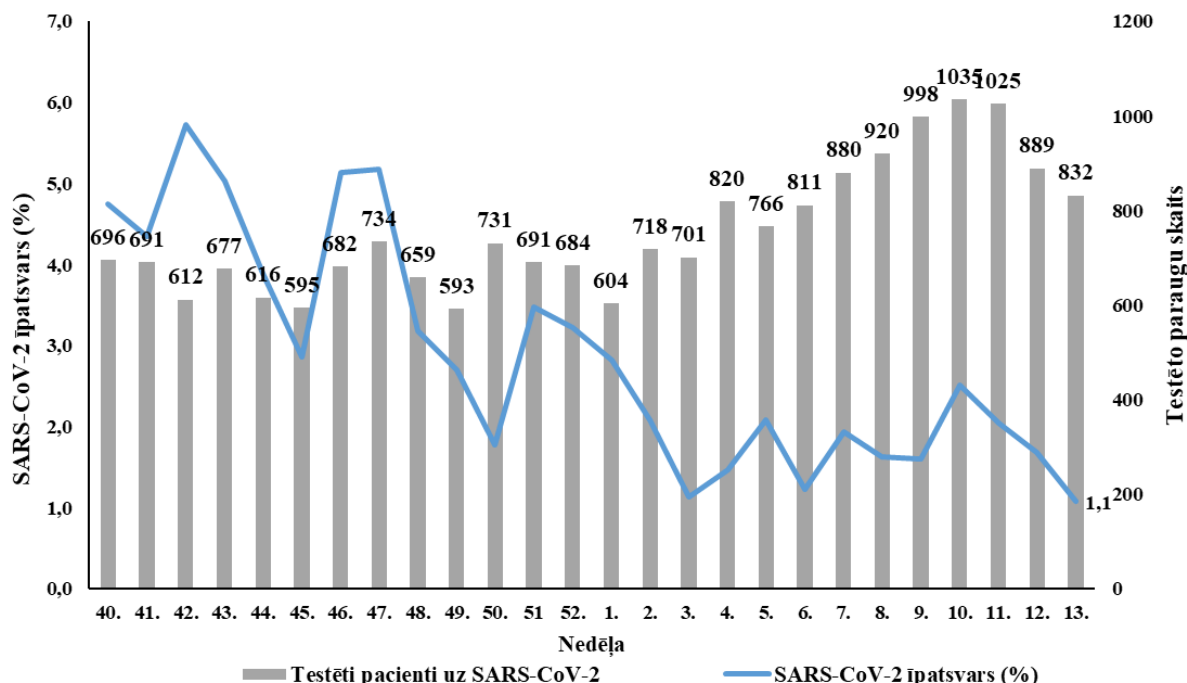
### Stacionēto pacientu testēšana uz gripu

Kopš monitoringa sezonas 48. nedēļas ir pakāpeniski palielinājies pozitīvo gripas testu īpatsvars stacionārās aprūpes iestādēs, 8. nedēļā sasniedzot augstāko rādītāju kopš sezonas sākuma (26,6%). 2025. gada 13. nedēļā stacionāros uz gripu tika testēti 570 pacienti, t.sk. 62 gadījumos (10,9%) apstiprināta gripa: *A tipa* gripas vīruss noteikts 36 pacientiem un *B tipa* gripa – 14 pacientiem.



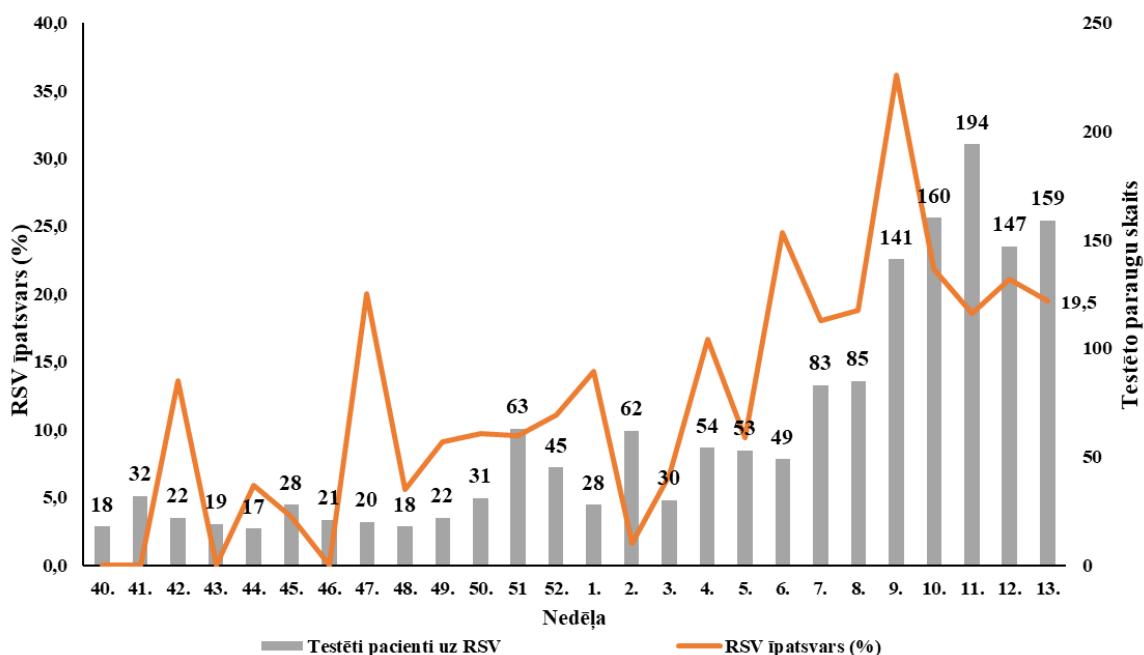
### Stacionāro pacientu testēšana uz Covid-19

Kopš sezonas sākuma ik nedēļu vairāk nekā 600 pacienti stacionāros tika testēti Covid-19 infekcijas noteikšanai un kopumā pozitīvo paraugu īpatsvaram ir vērojama lejupejoša tendence. Pozitīvo paraugu īpatsvars šajā periodā veido vidēji 2,7%. 2025. gada 13. nedēļā pozitīvo Covid-19 paraugu īpatsvars samazinājās. No 832 testētajiem pacientiem SARS-CoV-2 apstiprināts 9 pacientiem (1,1%).



### Stacionāro pacientu testēšana uz RSV

Apstiprināto RSV infekcijas gadījumu īpatsvars kopš sezonas sākuma ir bijis svārstīgs. 2025. gada 13. nedēļā RSV pozitīvo paraugu īpatsvars ir nedaudz samazinājies, salīdzinot ar iepriekšējo nedēļu. RSV infekcija tika apstiprināta 31 pacientam (19,5%) no 159 testētiem pacientiem.





## VISPĀRĒJĀS UN PIRMSSKOLAS IZGLĪTĪBAS IESTĀŽU APMEKLĒJUMS

2025. gada 13. nedēļā (ceturtdien) vispārējās izglītības iestādes apmeklēja vairāk skolēnu nekā iepriekšējās nedēļās – vidēji 90,4% skolēnu. Viszemākais apmeklējums reģistrēts Jelgavā.

Monitoringa pilsētas /nedēļas	Apmeklējumu īpatsvars no reģistrēto skolēnu skaita (%)										
	Daugavpils	Gulbenes novads	Jelgava	Jēkabpils novads	Jūrmala	Liepāja	Rēzekne	Rīga	Valmieras novads	Ventspils	Vidēji
40.	91,0	87,6	83,9	93,6	86,6	90,0	98,6	90,0	68,8	92,9	<b>88,3</b>
41.	87,0	92,1	86,3	92,3	89,1	89,9	98,3	89,9	78,8	92,3	<b>89,6</b>
42.	85,7	83,9	87,2	91,5	87,2	89,8	98,1	89,5	80,5	91,7	<b>88,5</b>
43.	Brīvdienas										
44.	94,8	92,5	87,8	86,6	87,2	90,8	97,4	91,9	84,0	92,6	<b>90,5</b>
45.	88,0	90,9	86,4	91,7	87,7	89,6	96,2	82,8	91,0	91,7	<b>89,6</b>
46.	88,6	90,1	83,1	89,7	86,8	86,3	96,6	89,4	91,2	91,9	<b>89,4</b>
47.	86,8	90,3	81,7	87,9	83,9	89,6	97,4	89,8	93,1	87,1	<b>88,8</b>
48.	87,4	87,5	79,3	89,6	84,4	86,8	96,9	89,6	93,6	89,2	<b>88,4</b>
49.	86,1	88,3	82,0	88,1	87,1	89,4	98,1	89,3	94,7	90,0	<b>89,3</b>
50.	86,2	89,3	80,4	83,0	86,3	89,5	95,7	88,3	95,7	90,5	<b>88,2</b>
51.	83,7	91,8	78,8	90,2	87,0	89,0	98,6	88,3	92,2	91,1	<b>88,6</b>
52.	Brīvdienas										
01.	Brīvdienas										
02.	88,0	91,7	87,8	92,4	87,3	89,7	96,2	90,6	94,1	92,3	<b>90,6</b>
03.	87,0	89,4	86,4	92,2	86,5	87,1	98,1	89,7	90,9	91,4	<b>89,5</b>
04.	85,9	84,6	78,6	90,9	83,7	86,2	89,0	86,1	91,9	90,5	<b>87,0</b>
05.	83,9	92,6	73,8	86,8	77,6	83,9	89,2	85,7	94,1	87,1	<b>85,4</b>
06.	76,3*	86,8	71,8*	85,0	82,2*	74,7*	81,5	84,6*	92,2	85,3	<b>82,6</b>
07.	84,2	91,6	83,1	73,4*	85,0	83,9	76,5	87,8	94,7	86,9*	<b>85,7</b>
08.	84,7	85,6	83,5	89,4	82,1	84,1	90,2	85,6	90,3	86,4*	<b>85,7</b>
09.	82,7	85,2	80,8	84,3	83,2	83,3	89,0	86,2	86,0	84,1	<b>84,6</b>
10.	82,4	87,1	80,8	82,6	82,8	83,6	93,3	84,6	91,2	86,6	<b>84,7</b>
11.	Brīvdienas										
12.	90,0	92,7	83,9	92,7	81,7	87,2	94,5	89,3	83,8	92,2	<b>89,5</b>
13.	88,7	90,3	86,1	93,3	86,7	87,6	96,2	90,4	89,8	93,1	<b>90,4</b>
<b>Salīdzinājumā ar iepriekšējo nedēļu (±)</b>	<b>-1,3</b>	<b>-2,3</b>	<b>2,2</b>	<b>0,7</b>	<b>5,1</b>	<b>0,4</b>	<b>1,7</b>	<b>1,0</b>	<b>6,0</b>	<b>0,9</b>	<b>0,9</b>

\*Izglītības iestāžu apmeklējumu ietekmē 1. klases izglītojamo brīvlaiks

Pirmsskolas izglītības iestādes 2025. gada 13. nedēļā (ceturtdien) apmeklēja vairāk bērnu nekā iepriekšējās nedēļās – vidēji 73,5%. Viszemākais apmeklējums reģistrēts Gulbenes novadā.

Monitoringa pilsētas /nedēļas	Apmeklējumu īpatsvars no reģistrēto bērnu skaita (%)										
	Daugavpils	Gulbenes novads	Jelgava	Jēkabpils novads	Jūrmala	Liepāja	Rēzekne	Rīga	Valmieras novads	Ventspils	Vidēji
40.	73,4	65,9	75,7	60,8	79,4	67,6	69,3	70,8	71,2	68,1	<b>70,1</b>
41.	67,8	69,9	77,0	56,2	65,5	68,8	78,1	71,6	68,3	69,2	<b>69,0</b>
42.	72,1	69,1	77,4	61,8	64,5	74,2	64,0	73,2	74,5	70,0	<b>70,7</b>
43.	71,8	61,8	70,4	57,4	58,8	65,6	68,4	62,9	65,9	60,9	<b>62,9</b>
44.	82,1	65,9	71,2	65,0	72,6	74,7	66,7	76,1	75,0	70,4	<b>73,0</b>

45.	81,4	69,1	68,6	64,5	66,8	73,5	81,6	74,6	83,7	66,1	<b>71,3</b>
46.	76,1	72,4	72,1	64,8	68,5	69,0	79,8	74,6	82,2	63,9	<b>70,3</b>
47.	76,1	70,7	70,8	57,6	65,8	64,7	73,7	70,3	75,5	63,8	<b>67,4</b>
48.	68,4	67,5	71,2	60,3	63,9	73,5	71,9	73,4	75,5	68,2	<b>69,4</b>
49.	77,4	61,0	72,6	64,5	67,2	68,8	80,7	74,4	77,4	69,1	<b>71,3</b>
50.	78,7	71,5	75,7	62,6	68,9	71,5	70,2	74,6	73,1	69,9	<b>71,8</b>
51.	76,4	73,2	62,8	69,5	64,3	76,7	74,6	74,6	70,2	67,7	<b>71,1</b>
52.	Brīvdiena										
01.	56,8	42,3	32,3	31,8	50,5	31,2	71,1	43,5	41,3	30,7	<b>39,4</b>
02.	80,7	72,4	73,9	70,2	76,7	82,6	83,3	80,7	81,7	76,9	<b>78,3</b>
03.	78,1	78,9	75,2	64,0	68,5	74,4	71,9	74,8	72,1	71,3	<b>72,6</b>
04.	69,8	67,5	60,2	57,9	70,2	62,0	62,3	68,8	67,8	71,3	<b>67,7</b>
05.	63,8	73,2	66,8	55,4	65,8	55,0	65,8	68,3	67,3	63,8	<b>64,6</b>
06.	65,1	68,3	65,5	56,2	72,3	71,3	70,2	68,4	68,3	63,0	<b>66,3</b>
07.	71,8	69,9	69,0	61,8	67,6	70,6	60,5	71,7	75,5	63,6	<b>68,1</b>
08.	68,1	70,7	70,4	58,4	61,1	69,5	63,2	71,0	63,5	63,7	<b>66,5</b>
09.	70,1	56,9	64,6	58,1	63,2	72,6	60,5	69,8	49,0	61,6	<b>64,9</b>
10.	71,1	32,5	63,3	57,6	71,0	62,0	61,4	68,4	62,0	61,0	<b>64,0</b>
11.	67,4	56,1	57,1	54,7	60,5	52,0	57,9	61,0	65,9	58,1	<b>59,2</b>
12.	74,1	78,9	70,8	68,2	69,7	72,9	74,6	64,9	70,2	76,0	<b>70,7</b>
13.	73,4	52,8	65,9	64,8	74,6	74,7	76,3	75,6	78,8	74,7	<b>73,5</b>
<b>Salīdzinājumā ar iepriekšējo nedēļu (±)</b>	<b>-0,7</b>	<b>-26,0</b>	<b>-4,9</b>	<b>-3,4</b>	<b>4,8</b>	<b>1,8</b>	<b>1,8</b>	<b>10,7</b>	<b>8,7</b>	<b>-1,4</b>	<b>2,8</b>

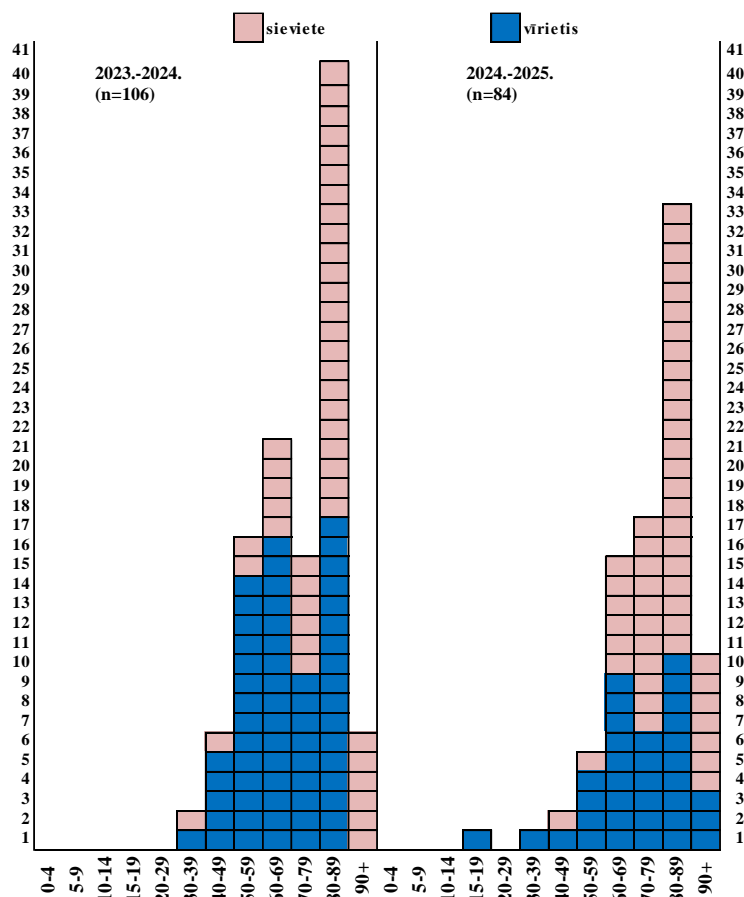
### GRIPAS IZRAISĪTIE NĀVES GADĪJUMI

2025. gada 13. nedēļā saņemti divi paziņojumi par nāves gadījumiem pacientiem ar apstiprinātu *A tipa* gripas infekciju. Abi mirušie bija vecumā virs 60 gadiem. Pacientiem bija noteiktas arī hroniskas slimības (sirds un asinsvadu slimības, nervu sistēmas slimības u.c.).

Kopā kopš sezonas sākuma saņemti 73 paziņojumi (dati papildināti) par nāves gadījumiem pacientiem ar apstiprinātu gripas infekciju. Dati papildināti no Latvijas iedzīvotāju nāves cēloņu datu bāzes, kur *Medicīnas apliecībā par nāves cēloni* diagnoze *gripa* (SSK kods J09–J11) bija norādīta kā viens no nāves cēloņiem vēl 11 mirušajiem pacientiem. Kopā apkopota informācija par 84 nāves gadījumiem pacientiem ar apstiprinātu gripas infekciju.

Lielākā daļa mirušo pacientu bija vecumā virs 60 gadiem. Visiem pacientiem bija noteiktas vairākas hroniskas slimības, tostarp sirds un asinsvadu slimības, elpošanas ceļu slimības, cukura diabēts, imūnsupresija, onkoloģiskas slimības, hroniskas aknu un nieru slimības, nervu sistēmas slimības un citas slimības, tostarp smagas gaitas, kā arī tādi riska faktori kā alkohola lietošana, smēķēšana, fiziska vai psihiska pārslodze. Gripa var būt kā viens no apstākļiem, kas veicinājuši nāves iestāšanos personām ar hroniskām saslimšanām.

Iepriekšējā 2023. – 2024. gada sezonā reģistrēti 106 nāves gadījumi.



### MIKROBIOLOĢIJAS DATI

SIA “Rīgas Austrumu klīniskās universitātes slimnīca” (RAKUS) Nacionālā mikrobioloģijas references laboratorijā (NMRL) kopš sezonas sākuma uz dažādiem elpceļu patogēniem izmeklēti vairāk nekā 8 700 klīniskie paraugi. Pēdējo nedēļu laikā pieaug *B tipa* gripas pozitīvo paraugu īpatsvars, kā arī no citiem noteiktajiem vīrusiem pakāpeniski palielinās RSV un hMPV (Cilvēka metapneimovīrusu) pozitīvo paraugu īpatsvars. No bakteriālajiem patogēniem *Mycoplasma Pneumoniae* pozitīvo paraugu īpatsvars samazinās, salīdzinot ar sezonas sākumu.

#### *Gripas A tipa un B tipa vīrusu un RSV noteikšana klīniskajos paraugos*

2025. gada 13. nedēļā pozitīvo gripas paraugu īpatsvars ir samazinājies līdz 11,4% un pēdējo četru nedēļu laikā ir vērojama sarūkoša tendence, taču saslimstība joprojām pārsniedz epidēmisko sliekšni. Iepriekšējā nedēļā noteikti 33 *A tipa* un 10 *B tipa* gripas vīrusi.

RSV pozitīvo paraugu īpatsvars 13. nedēļā ir noteikts 28 paraugos (7,4%). Pozitīvo RSV paraugu īpatsvaram pēdējo nedēļu laikā ir vērojama pieaugoša tendence.

Monitoringa nedēļa	Izmeklēto paraugu skaits	Gripas vīrusi			Respiratori sincitiālais vīruss (RSV)	
		t.sk. pozitīvi		Pozitīvo paraugu īpatsvars	t.sk. pozitīvi	Pozitīvo paraugu īpatsvars
		A gripa	B gripa			
40.	226	1	0	0,4%	1	0,4%
41.	222	0	0	0,0%	1	0,5%
42.	242	1	0	0,4%	1	0,4%
43.	241	3	0	1,2%	0	0,0%

44.	227	4	0	1,8%	0	0,0%
45.	217	0	0	0,0%	1	0,5%
46.	246	2	1	1,2%	3	1,2%
47.	228	1	2	1,3%	0	0,0%
48.	243	1	0	0,4%	1	0,4%
49.	242	5	2	2,9%	2	0,8%
50.	285	25	4	10,2%	0	0,0%
51.	318	31	1	10,1%	7	2,2%
52.	367	60	11	19,3%	4	1,1%
01.	297	41	4	15,2%	5	1,7%
02.	420	75	14	21,2%	6	1,4%
03.	361	61	6	18,6%	9	2,5%
04.	451	87	12	22,0%	6	1,3%
05.	421	56	11	15,9%	8	1,9%
06.	388	75	11	22,2%	10	2,6%
07.	367	41	12	14,4%	11	3,0%
08.	449	98	16	25,4%	18	4,0%
09.	526	133	25	30,0%	21	4,0%
10.	507	96	32	25,2%	26	5,1%
11.	427	65	21	20,1%	22	5,2%
12.	422	43	20	14,9%	22	5,2%
13.	377	33	10	11,4%	28	7,4%
<b>Kopā</b>	<b>8 717</b>	<b>1 038</b>	<b>215</b>	<b>14,4%</b>	<b>213</b>	<b>2,4%</b>

### *Gripas vīrusu tipēšana*

Šajā sezonā kopā noteikti 1 253 gripas vīrusi, tostarp, 1 038 (82,8%) *A tipa* gripas vīrusi, no tiem 709 noteikts apakštips un 215 (17,2%) *B tipa* gripas vīrusi, t.sk. 167 noteikta līnija. Kopš sezonas sākuma no tipētajiem gripas vīrusiem visbiežāk noteikts *AH1pdm09* apakštips (53,8%), tomēr pēdējo nedēļu laikā palielinās AH3 apakštīpa un B tipa gripas vīrusu īpatsvars.

Gripas vīrusi	Skaitis	Īpatsvars
<i>AH1pdm09</i>	471	53,8%
<i>AH3</i>	238	27,2%
<i>B/Victoria</i>	167	19,1%
<i>B/Yamagata</i>	0	0,0%
<b>Kopā</b>	<b>876</b>	<b>100,0%</b>

### *Citu elpceļu infekciju vīrusu noteikšana*

2025. gada 13. nedēļā citi elpceļu vīrusi NMRL apstiprināti 64 gadījumos. Kopš sezonas sākuma biežāk noteikti rinovīrusi, kā arī koronavīrusi un mazāk – hMPV (Cilvēka metapneimovīrusi), adenovīrusi, bokavīrusi un paragripa.

Monitoringa nedēļa	Izmeklēto paraugu skaits	t.sk. pozitīvi							Pozitīvie paraugi kopā	
		Paragripa	Adenovīrusi	Bokavīrusi	hMPV	Enterovīrusi	Koronavīrusi	Rinovīrusi	Skaitis	Īpatsvars
40.	154	2	2	1	1	1	4	34	45	29,2%

41.	147	2	2	0	0	0	3	34	41	27,9%
42.	182	5	3	1	0	0	4	47	60	33,0%
43.	174	3	0	0	2	0	2	39	46	26,4%
44.	170	2	2	2	0	0	1	31	38	22,4%
45.	173	5	0	1	0	0	1	24	31	17,9%
46.	196	4	4	1	0	0	4	28	41	20,9%
47.	183	0	4	0	1	0	7	22	34	18,6%
48.	182	1	3	3	1	0	5	26	39	21,4%
49.	242	0	4	3	0	0	5	21	33	13,6%
50.	214	0	3	1	2	0	6	27	39	18,2%
51.	245	2	6	1	8	0	8	27	52	21,2%
52.	260	7	6	3	4	0	14	23	57	21,9%
01.	233	1	4	3	1	0	12	20	41	17,6%
02.	275	3	3	0	3	0	10	19	38	13,8%
03.	245	0	0	2	1	0	7	9	19	7,8%
04.	276	1	7	3	6	0	12	21	50	18,1%
05.	264	1	4	2	5	0	14	21	47	17,8%
06.	237	0	3	1	2	0	8	24	38	16,0%
07.	223	1	2	0	7	0	7	16	33	14,8%
08.	257	0	2	3	11	0	11	18	45	17,5%
09.	307	2	5	3	20	0	18	20	68	22,1%
10.	269	0	2	4	21	0	9	14	50	18,6%
11.	242	1	3	4	23	0	13	12	56	23,1%
12.	250	1	2	4	19	0	7	12	45	18,0%
13.	228	1	3	1	29	0	12	18	64	28,1%
<b>Kopā</b>	<b>5 828</b>	<b>45</b>	<b>79</b>	<b>47</b>	<b>167</b>	<b>1</b>	<b>204</b>	<b>607</b>	<b>1 150</b>	<b>19,7%</b>

### Bakteriālo patogēnu noteikšana

Šajā sezonā izmeklēti 6 092 paraugi *Mycoplasma pneumoniae* baktēriju noteikšanai, pozitīvo paraugu īpatsvars veido vidēji 11,1%. 2025. gada 13. nedēļā, *Mycoplasma pneumoniae* pozitīvo paraugu īpatsvars nedaudz palielinājies līdz 2,5%, bet ir zemāks, nekā sezonas sākumā.

Monitoringa nedēļa	<i>Mycoplasma pneumoniae</i>			Izmeklēto paraugu skaits	<i>Streptococcus pneumoniae</i>		<i>Haemophilus influenzae</i>		<i>Chlamydia pneumoniae</i>		Kopējais pozitīvo paraugu skaits
	Izmeklēto paraugu skaits	t.sk. pozitīvi	Pozitīvo paraugu īpatsvars (%)		t.sk. pozitīvi	Pozitīvo paraugu īpatsvars (%)	t.sk. pozitīvi	Pozitīvo paraugu īpatsvars (%)	t.sk. pozitīvi	Pozitīvo paraugu īpatsvars (%)	
40.	130	23	17,7	37	11	29,7	5	13,5	0	0,0	<b>39</b>
41.	157	30	19,1	50	26	52,0	4	8,0	0	0,0	<b>60</b>
42.	164	26	15,9	39	21	53,8	12	30,8	0	0,0	<b>59</b>
43.	180	28	15,6	45	23	51,1	8	17,8	0	0,0	<b>59</b>
44.	162	37	22,8	37	20	54,1	11	29,7	0	0,0	<b>68</b>
45.	182	39	21,4	50	20	40,0	15	30,0	0	0,0	<b>74</b>
46.	205	46	22,4	71	26	36,6	24	33,8	0	0,0	<b>96</b>
47.	191	45	23,6	48	20	41,7	11	22,9	0	0,0	<b>76</b>
48.	182	36	19,8	46	19	41,3	8	17,4	0	0,0	<b>63</b>
49.	209	40	19,1	76	31	40,8	18	23,7	1	1,3	<b>90</b>
50.	233	31	13,3	80	35	43,8	27	33,8	0	0,0	<b>93</b>

51.	270	41	15,2	94	46	48,9	37	39,4	1	1,1	125
52.	244	24	9,8	36	16	44,4	12	33,3	0	0,0	52
01.	261	36	13,8	83	43	51,8	28	33,7	0	0,0	107
02.	278	28	10,1	77	33	42,9	30	39,0	0	0,0	91
03.	282	33	11,7	99	46	46,5	32	32,3	0	0,0	111
04.	266	24	9,0	62	24	38,7	20	32,3	0	0,0	68
05.	299	23	7,7	90	42	46,7	32	35,6	1	1,1	98
06.	251	22	8,8	99	59	59,6	48	48,5	0	0,0	129
07.	239	14	5,9	77	31	40,3	28	36,4	1	1,3	74
08.	281	12	4,3	81	40	49,4	24	29,6	0	0,0	76
09.	312	13	4,2	88	46	52,3	38	43,2	1	1,1	98
10.	288	9	3,1	74	36	48,6	26	35,1	0	0,0	71
11.	260	7	2,7	101	45	44,6	40	39,6	0	0,0	92
12.	289	5	1,7	107	54	50,5	48	44,9	0	0,0	107
13.	277	7	2,5	89	45	50,6	31	34,8	2	2,2	85
<b>Kopā</b>	<b>6 092</b>	<b>679</b>	<b>11,1</b>	<b>1 836</b>	<b>858</b>	<b>46,7</b>	<b>617</b>	<b>33,6</b>	<b>7</b>	<b>0,4</b>	<b>2 161</b>

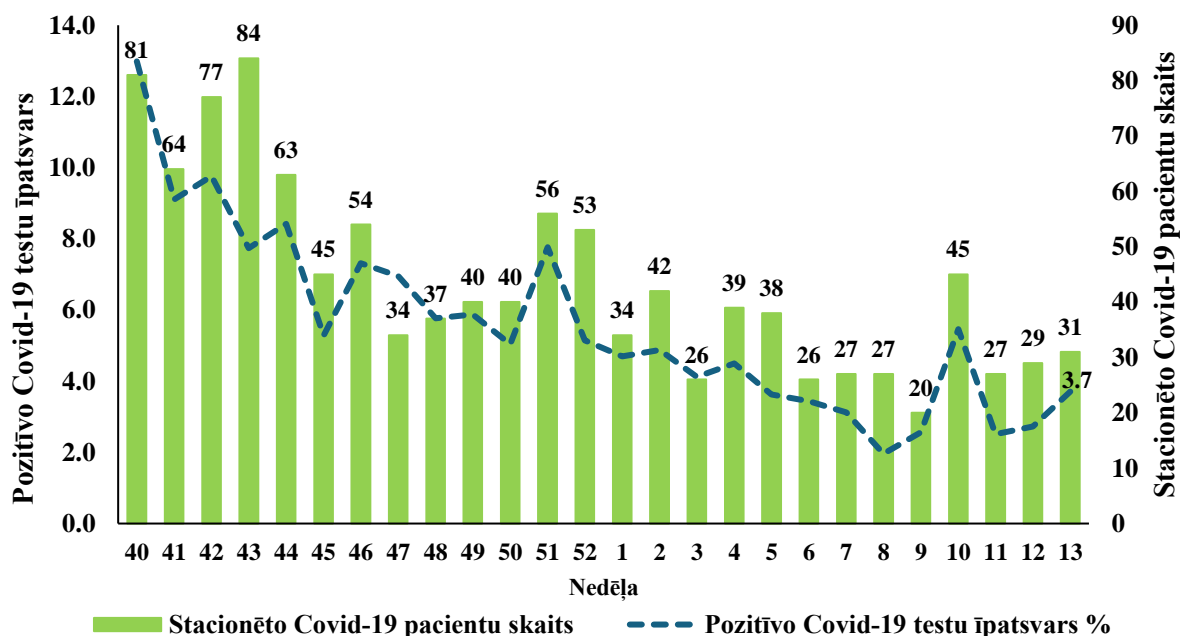
### COVID-19 INFEKCIJAS DATI

Latvijā datus par Covid-19 infekciju sniedz slimnīcas, laboratorijas un ģimenes ārstu prakses (Nacionālā veselības dienesta dati) un stacionārās ārstniecības iestādes, izmantojot Stacionāro ārstniecības iestāžu resursu informācijas sistēmu (SAIRIS).

Kopš monitoringa sezonas sākuma ir vērojama lejupejoša tendence Covid-19 pozitīvo testu īpatsvaram un 13. nedēļā pozitīvo paraugu īpatsvars ir nedaudz palielinājies. Pārskata nedēļā ir veikti 674 testi Covid-19 apstiprināšanai, kas ir par 42,5% mazāk nekā iepriekšējā nedēļā, no tiem 25 (3,7%) bija pozitīvi uz SARS-CoV-2 (12. nedēļā – 2,7%).

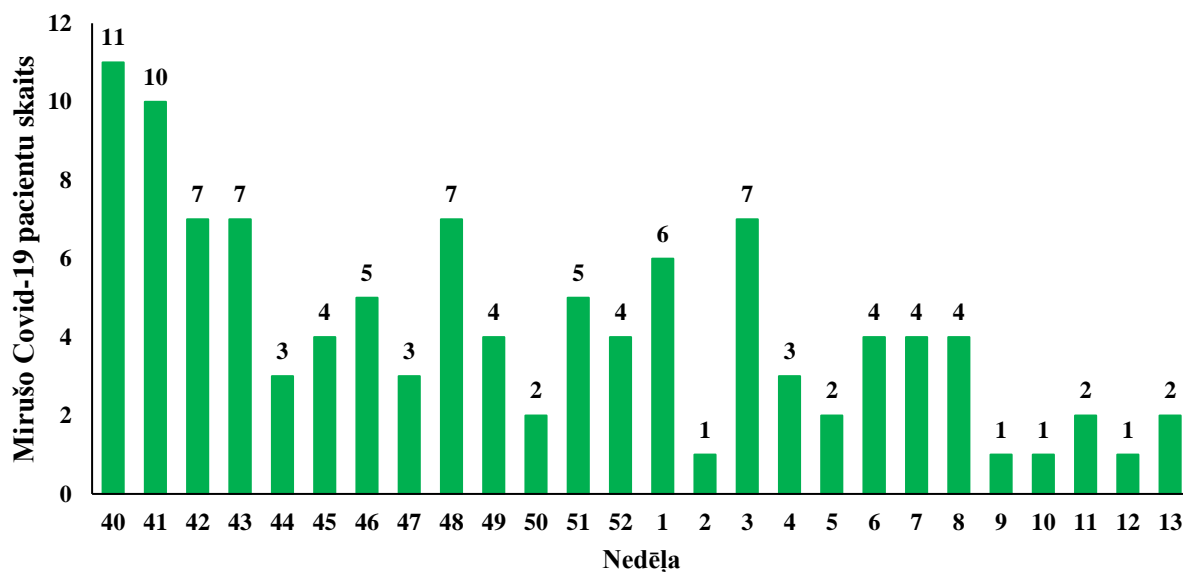
#### *Stacionēto jauno pacientu skaits ar Covid-19 infekciju pa nedēļām*

2025. gada 13. nedēļā slimnīcās uzņemto jauno Covid-19 pacientu skaits saglabājies aptuveni iepriekšējās nedēļas līmenī (31 pacients). Kopā šajā nedēļā stacionāros ārstējamie 61 pacients ar Covid-19 infekciju, no tiem ar pamatdiagnozi Covid-19 bija 24 pacienti.



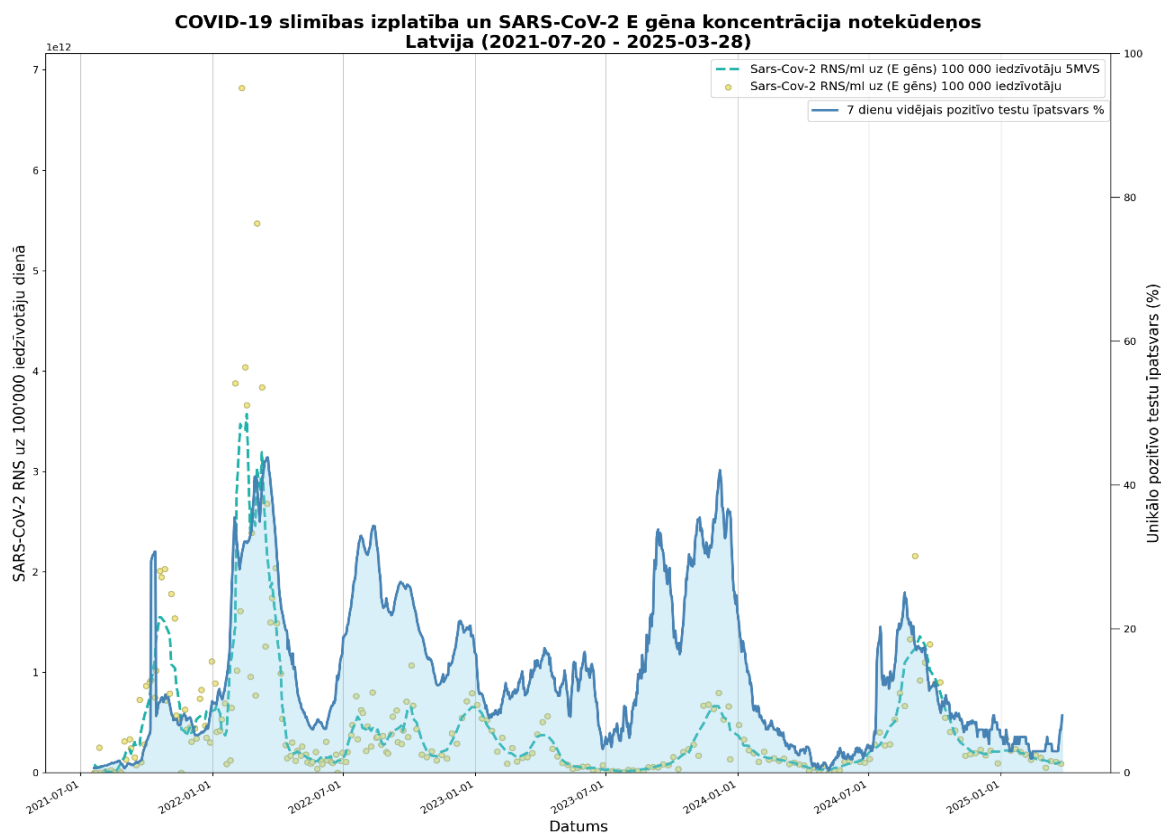
### Mirušo Covid-19 pacientu skaits pa nedēļām

Kopš sezonas sākuma (40. nedēļas) reģistrēti 110 nāves gadījumi Covid-19 pacientiem. 2025. gada 13. nedēļā miruši divi pacienti ar apstiprinātu Covid-19 infekciju.



### Covid-19 notekūdeņu monitorings

Pārtikas drošības, dzīvnieku veselības un vides zinātniskā institūta BIOR monitoringa dati par SARS-COV-2 vīrusa RNS koncentrāciju notekūdeņos rāda, ka Latvijā kopumā tā mēreni samazinās.<sup>2</sup>



<sup>2</sup> <https://bior.lv/lv/sars-cov-2-virusa-rns-kopiju-izplatiba-latvija>

## PVO EIROPAS REĢIONA GRIPAS UZRAUDZĪBAS TĪKLA INFORMĀCIJA

### *European Respiratory Virus Surveillance Summary (ERVISS)*

#### *12. nedēļas ziņojums<sup>3</sup>*

Kopš 2024. gada 40. nedēļas ziemas elpceļu vīrusu sezonu ES/EEZ valstīs raksturo intensīva gripas izplatība, vienlaicīga RSV epidēmija. Gripas aktivitāte augstāko līmeni sasniedza 2025. gada 6. nedēļā, un lielākajā daļā valstu dominējošo *A tipa* gripas sezonu nomainīja *A/B tipa* gripas vīrusu līdzdominance vai *B tipa* gripas vīrusu dominance. Dažās valstīs, kurās *B tipa* gripas vīrusi bija dominējoši sezonas sākumā, tiek novērota pretēja tendence. 2024. gada 52. nedēļā RSV aktivitāte sasniedza maksimumu un kopš tā laika ir samazinājusies, bet joprojām ir paaugstināta, sajaucot pieaugošas un samazinošās tendences valsts līmenī. Vislielāko ietekmi uz sekundāro aprūpi rada pacienti vecumā no 45 gadiem ar gripas infekciju un bērni līdz piecu gadu vecumam ar RSV infekciju. Kopš 2024. gada 51. nedēļas EuroMOMO<sup>4</sup> ziņoja par augstu visu ceļoņu mirstību, galvenokārt pieaugušajiem vecumā no 45 gadiem, taču šobrīd mirstības līmenis sāk samazināties. SARS-CoV-2 aktivitāte kopš 2024. gada vasaras ir pakāpeniski samazinājusies, un līdz šim ziemas epidēmija nav novērota.

Pamatojoties uz datiem, kas saņemti līdz 2025. gada 12. nedēļai, primārajā un sekundārajā aprūpē vērsušos pacientu skaits akūtu elpceļu infekciju gadījumos liecina, ka ES/EEZ valstīs joprojām ir paaugstināts elpceļu vīrusu aktivitātes līmenis. Turpinās augsta, bet sarūkoša sezonālās gripas aktivitāte, kā arī paaugstināta RSV aktivitāte, savukārt SARS-CoV-2 aktivitāte visās valstīs joprojām ir zema.

Gandrīz visās valstīs vērojamas gripas aktivitātes samazināšanās tendences. ES/EEZ valstīs joprojām tiek novērota vienlaicīga *A(H1)pdm09*, *A(H3)* un *B/Victoria* gripas vīrusu cirkulācija, ar līdzīgu *A* un *B tipa* gripas vīrusu proporciju.

Lai gan RSV aktivitāte ES/EEZ valstīs augstāko rādītāju sasniedza 52. nedēļā, tā joprojām ir paaugstināta, īpaši sekundārajā aprūpē. Primārajā aprūpē RSV pozitīvo testu īpatsvars 12. nedēļā strauji samazinājās, salīdzinot ar 11. nedēļu, taču starp valstīm ir ievērojamas atšķirības RSV sezonas laikā.

Pašlaik ES/EEZ valstīs novērotā elpceļu vīrusu aktivitāte var ietekmēt veselības aprūpes sistēmas un slimnīcu kapacitāti, jo īpaši tajās valstīs, kur resursi jau ir ierobežoti.

Eiropas Slimību profilakses un kontroles centrs ir publicējis konkrētus sabiedrības veselības ieteikumus 2024. – 2025. gada ziemas sezonai.<sup>5</sup> Vakcinācija ir visefektīvākais līdzeklis aizsardzībai pret elpceļu vīrusu slimību smagām formām. Cilvēki, kuri ir tiesīgi saņemt vakcināciju, jo īpaši tie, kuriem ir lielāks smagu iznākumu risks, tiek aicināti vakcinēties. Balstoties uz provizoriskajiem gripas vakcīnas efektivitātes novērtējumiem 2024. – 2025. gada sezonai<sup>6</sup>, vairāku valstu primārās aprūpes un slimnīcu pētījumu centru iesniegto datu analīze liecina, ka gripas vakcinācija novērsa no vienas trešdaļas līdz vairāk nekā trim ceturtdaļām no [sagaidāmā gripas infekciju skaita], kas vērsās pēc medicīniskās palīdzības primārajā aprūpē vai slimnīcās vakcinēto personu vidū. Tomēr aizsardzības līmenis atšķirās atkarībā no vecuma grupas un pētījuma. Agrīna pretvīrusu līdzekļu lietošana var novērst slimības progresēšanu līdz smagai gaitai neaizsargātām grupām. Nespecifiskā profilakse, piemēram, regulāra roku mazgāšana, fiziska distancēšanās, izvairīšanās no pulcēšanās un elpceļu aizsargmasku valkāšana veselības aprūpes iestādēs arī ir efektīva epidēmijas kontrolei un elpceļu infekciju slimību izplatības ierobežošanai valstīs.

<sup>3</sup> <https://erviss.org/>

<sup>4</sup> <https://www.euromomo.eu/>

<sup>5</sup> <https://www.ecdc.europa.eu/en/news-events/acute-respiratory-infections-eueea-epidemiological-update-and-current-public-health-0>

<sup>6</sup> <https://www.eurosurveillance.org/content/10.2807/1560-7917.ES.2025.30.7.2500102>



***Pasaules veselības organizācijas Globāla gripas uzraudzības tīkla  
2025. gada 27. marta 519. ziņojums***<sup>7</sup>

Ziemeļu puslodē aktivitāte samazinājās vai palika nemainīga lielākajā daļā valstu. Par paaugstinātu aktivitāti tika ziņots dažās valstīs Ziemeļāfrikā, Austrumeiropā, Rietumāzijā un Dienvidāzijā. Aktivitāte joprojām bija paaugstināta Ziemeļamerikā, Centrālamerikā un Karību jūras reģionā ar *A(H3N2)* un *A(H1N1)pdm09* vīrusu vienlaicīgu cirkulāciju, tropiskajā Dienvidamerikā (*A(H1N1)pdm09* un *A(H3N2)*), Ziemeļāfrikā (pārsvarā *A(H3N2)*) un Rietumāfrikā (pārsvarā *A(H1N1)pdm09*), Eiropā (*A* un *B* tipa vīrusi līdzdominē), Vidusāzijā (pārsvarā *B* tipa vīrusi), Rietumāzijā un Dienvidāzijā (*A(H3N2)* un *B* tipa vīrusu līdzcirkulācija) un Dienvidaustrumos (*A(H1N1)pdm09* un *B* tipa vīrusu līdzcirkulācija) un Austrumāzijā (pārsvarā *A(H1N1)pdm09*).

Dienvidu puslodē aktivitāte saglabājās paaugstināta un palielinājās dažās valstīs Austrumāfrikā (galvenokārt *A(H3N2)*), Dienvidaustrumāzijā un Okeānijā (galvenokārt *A(H1N1)pdm09*). Kopumā lielākajā daļā valstu aktivitāte saglabājās nemainīga vai samazinājās.

### **SARS-CoV-2**

Kopumā SARS-CoV-2 aktivitāte visās ziņojumā aplūkotajās valstīs joprojām bija zema. Par paaugstinātu aktivitāti ziņots dažās valstīs Centrālamerikā, Karību jūras reģionā un mērenā Dienvidamerikā. Aktivitāte palielinājās vienā Rietumāfrikas valstī.

***PVO Konsultatīvās sanāksmes 2024. gada 23. februāra ziņojums par gripas vakcīnas sastāvu  
2024.–2025. gada sezonai Ziemeļu puslodē***<sup>8</sup>

2024. gada 23. februārī notikušajā PVO Konsultatīvā sanāksmē tika apstiprināts vakcīnu sastāvs 2024. – 2025. gada sezonai Ziemeļu puslodē.

PVO iesaka izmantot trīsvērtīgas vakcīnas 2024. – 2025. gada gripas sezonā.

Vakcīnās, kuru ražošana tiek veikta izmantojot olas, jābūt šādiem komponentiem:

- *A/Victoria/4897/2022 (H1N1)pdm09* -līdzīgs vīruss;
- *A/Thailand/8/2022 (H3N2)* -līdzīgs vīruss;
- *B/Austria/1359417/2021 (B/Victoria lineage)* -līdzīgs vīruss

Vakcīnās, kas tiek ražotas izmantojot šūnas jeb rekombinantās vakcīnās, jāiekļauj:

- *A/Wisconsin/67/2022 (H1N1)pdm09* -līdzīgs vīruss;
- *A/Massachusetts/18/2022 (H3N2)* - līdzīgs vīruss;
- *B/Austria/1359417/2021 (B/Victoria lineage)*-līdzīgs vīruss

PVO iesaka, izmantojot četrvērtīgas vakcīnas (šūnas jeb rekombinantās vakcīnās vai vakcīnas, kuru ražošanā tiek izmantotas olas) 2024. – 2025. gada gripas sezonā, kā *B/Yamagata* līnija komponentu iekļaut tālāk norādīto:

- *B/Phuket/3073/2013 (B/Yamagata lineage)* -līdzīgs vīruss.

<sup>7</sup> <https://www.who.int/teams/global-influenza-programme/surveillance-and-monitoring/influenza-updates/current-influenza-update>

<sup>8</sup> <https://www.who.int/publications/m/item/recommended-composition-of-influenza-virus-vaccines-for-use-in-the-2024-2025-northern-hemisphere-influenza-season>

## PAR GRIPAS MONITORINGU

2024.–2025. gada sezonā monitoringā ir iesaistītas 39 ĢĀP desmit administratīvajās teritorijās – Liepāja, Ventspils (Kurzeme), Daugavpils, Rēzekne (Latgale), Jūrmala (Pierīga), Valmieras novads, Gulbenes novads (Vidzeme), Jēkabpils novads, Jelgava (Zemgale) un Rīga.

Kopējais reģistrēto pacientu skaits atlasītajās ĢĀP – 69 730 jeb 3,7% no Latvijas iedzīvotāju populācijas un 6,8% no monitoringa populācijas. ĢĀP katru nedēļu sniedz datus par pacientu skaitu, kas vērsušies pēc medicīniskās palīdzības ārsta praksē gripas, Covid-19, citu AAEI un pneimoniju gadījumos, norādot pacientu skaitu pa vecuma grupām: 0-4, 5-14, 15-64 un 65 gadi un vairāk. Pēc ĢĀP sniegtās informācijas tiek aprēķināta gripas izplatības intensitāte pa teritorijām un pa vecuma grupām.

Lai novērtētu sezonālās gripas epidēmijas smagumu, katru sezonu monitoringā tiek iesaistītas slimnīcas visās administratīvajās teritorijās. Šajā sezonā ir iesaistītas 10 slimnīcas astoņās pilsētās: SIA “Daugavpils reģionālā slimnīca”, SIA “Jelgavas pilsētas slimnīca”, SIA “Jēkabpils reģionālā slimnīca”, SIA “Liepājas reģionālā slimnīca”, SIA “Rēzeknes slimnīca”, SIA “Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīca”, SIA “Paula Stradiņa Klīniskā universitātes slimnīca”, VSIA “Bērnu klīniskā universitātes slimnīca”, SIA “Vidzemes slimnīca”, SIA “Ziemeļkurzemes reģionālā slimnīca”. Slimnīcas katru nedēļu, izmantojot Stacionāro ārstniecības iestāžu resursu informācijas sistēmu (SAIRIS), ziņo par kopējo stacionēto pacientu skaitu pa vecuma grupām, kopējo un intensīvās terapijas nodaļā (ITN) stacionēto pacientu skaitu ar smagu akūtu respiratoru infekciju (turpmāk – SARI) pa vecuma grupām, SARI mirušo skaitu pa vecuma grupām un SARI pacientu skaitu, kas testēti uz gripu, Covid-19 un respiratori sincitiālo vīrusu (RSV), t.sk. pozitīvos gadījumus pa vecuma grupām.

Monitoringā tiek iekļautas vispārējās izglītības un pirmsskolas izglītības iestādes visās 10 administratīvajās teritorijās, kas katru nedēļu informē par iestāžu apmeklējumu ceturtdienā. 2024.-2025. gada sezonā tiks iesaistītas 29 skolas kurās mācās aptuveni 20 992 skolēni un 34 pirmsskolas izglītības iestādes, kuras apmeklē aptuveni 5 471 bērni.

Virusoloģijas dati par cirkulējošiem elpceļu vīrusiem tiek saņemti no SIA „Rīgas Austrumu klīniskās universitātes slimnīca” (RAKUS) Nacionālās mikrobioloģijas references laboratorijas (turpmāk – NMRL). Pārskatā tiek iekļauta informācija par izmeklēto klīnisko paraugu skaitu, kas tiek izmeklēti NMRL ar polimerāzes ķēdes reakcijas (RL-PKĶR) un Multiplex metodi elpceļu vīrusu noteikšanai. NMRL paraugi tiek saņemti no Rīgas stacionārajām ārstniecības iestādēm, no reģionālajām slimnīcām, kā arī no citām, ambulatorajām iestādēm.

**Materiālu sagatavoja:** SLIMĪBU PROFILAKSES UN KONTROLES CENTRA Infekcijas slimību uzraudzības un imunizācijas nodaļas epidemioloģe Karīna Venediktova.

2024. – 2025. gada sezonas AAEI un gripas monitoringa 2025. gada 13. nedēļā datus sniedza:

- 39 ģimenes ārstu prakses (reģistrēto pacientu skaits 69 730 jeb 6,8% no iedzīvotāju skaita monitoringa iekļautajās pilsētās; 3,7% no Latvijas iedzīvotāju skaita);
- 10 stacionārās ārstniecības iestādes;
- 29 vispārējās izglītības iestādes un 34 pirmsskolas izglītības iestādes.

Izmantoti SIA Rīgas Austrumu klīniskās universitātes slimnīcas (RAKUS) Nacionālās mikrobioloģijas references laboratorijas dati un Valsts zinātniskais institūta "BIOR", Latvijas Biomedicīnas pētījumu un studiju centra un Rīgas Tehniskās universitātes notekūdeņu monitoringa dati.

**Pateicamies visiem monitoringa dalībniekiem par sniegto informāciju.**

Datu pārpublicēšana un citēšana – atsauce uz Slimību profilakses un kontroles centra “Epidemioloģijas biļetenu” ir obligāta.