



Slimību profilakses un kontroles centrs

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

EPIDEMIOLOĢIJAS BIĻETENS

Nr. 5 (1977)

2026. gada 4. februārī

Gripa un citas akūtas elpceļu infekcijas 2025. – 2026. gada sezonā

Saturs

KOPSAVILKUMS PAR 2026. GADA 5. NEDĒĻU.....	1
GRIPA UN CITAS ELPCEĻU INFEKCIJAS AMBULATORAJĀS IESTĀDĒS	3
STACIONĒTIE PACIENTI SARI GADĪJUMOS.....	6
VISPĀRĒJĀS UN PIRMSSKOLAS IZGLĪTĪBAS IESTĀŽU APMEKLĒTĪBA.....	9
GRIPAS IZRAISĪTIE NĀVES GADĪJUMI.....	10
MIKROBIOLOĢIJAS DATI	11
COVID-19 INFEKCIJAS DATI	13
PVO EIROPAS REĢIONA ELPCEĻU VĪRUSU UZRAUDZĪBA	15
PAR GRIPAS UN CITU ELPCEĻU INFEKCIJU MONITORINGU.....	19

KOPSAVILKUMS PAR 2026. GADA 5. NEDĒĻU

2026. gada 5. nedēļā (26.01. – 01.02.) gripas monitoringā iesaistītajās ambulatorajās iestādēs pacientu īpatsvars ar elpceļu infekcijām veido 26% no kopējā pacientu skaita, kas vērsušies pie ģimenes ārsta. Monitoringa dati liecina, ka aizvadītajā nedēļā saslimstība ar gripu palielinājās, saglabājoties augstā līmenī.

Gripa klīniski noteikta 309 pacientiem jeb vidēji 455,8 gadījumiem uz 100 000 iedzīvotājiem, kas ir par 10,7% vairāk nekā iepriekšējā nedēļā (411,9 uz 100 000 iedz.) taču 1,7 reizes mazāk, nekā nedēļā pirms svētkiem, kad tika sasniegts gripas intensitātes augstākais rādītājs šajā sezonā (51. nedēļā – 795,0 uz 100 000 iedz.).

Ar citu AEI simptomiem nedēļas laikā kopā bija vērsušies 1 275 pacienti jeb vidēji 1 880,0 gadījumi uz 100 000 iedzīvotājiem, kas ir par 18,5% vairāk nekā iepriekšējā nedēļā (1 587,1 uz 100 000 iedz.).

Pneimoniju gadījumā ambulatorajās iestādēs nedēļas laikā vērsušies 90 pacienti jeb vidēji 132,8 gadījumi uz 100 000 iedzīvotājiem, kas ir par 53,6% vairāk nekā iepriekšējā nedēļā (86,4 uz 100 000 iedz.).

Monitoringā iekļautajās 10 stacionārajās ārstniecības iestādēs 5. nedēļā stacionēto pacientu īpatsvars smagas akūtas respiratoras infekcijas (SARI) gadījumos nedaudz palielinājies – 5,4% (4. nedēļā – 4,7%). No slimnīcās testētajiem SARI pacientiem 21,7% gadījumos apstiprināta gripa (4. nedēļā 17,9%).

Aizvadītajā nedēļā saņemts viens paziņojums par nāves gadījumu pacientam ar apstiprinātu *A tipa* gripas infekciju.

SIA “Rīgas Austrumu klīniskās universitātes slimnīca” Nacionālajā mikrobioloģijas references laboratorijā 5. nedēļā uz gripas vīrusiem izmeklēti 455 klīniskie paraugi, no tiem 75 jeb 16,5% gadījumos apstiprināta gripa (iepriekšējā nedēļā 53 jeb 12,8%), noteikti 74 *A tipa* gripas vīrusi (18 *A/H3*, 13 *A/H1pdm* un 43 netipēti) un viens *B tipa* gripas vīruss.

Pēc Covid-19 saslimstības pacēluma vasaras beigās un augstākā pozitīvo testu īpatsvara 37. nedēļā (18,9%), saslimstība līmenis ir samazinājies. 2026. gada 5. nedēļā Covid-19 vīrusa pozitīvo paraugu īpatsvars turpināja samazināties līdz 4,0% (iepriekšējā nedēļā – 5,6%).

Eiropas Slimību profilakses un kontroles centrs norāda, ka gripas sezona ES/EEZ valstīs sākusies neparasti agri. Neskatoties uz to, ka dominējošais *A(H3N2)* vīruss būtiski atšķiras no sezonālās vakcīnas celma, tiek uzsvērts vakcinācijas svarīgums, kā arī savlaicīgas pretvīrusu terapijas uzsākšanas un citu profilaktisko pasākumu nozīme.

Galvenie akūtu elpceļu infekciju monitoringa rādītāji pēdējo trīs nedēļu laikā

*Ambulatorās veselības aprūpes iestāžu monitoringa rādītāji**

Epidemioloģiskās situācijas monitoringa rādītājs	2025. gada nedēļas		
	3.	4.	5.
Pacientu ar elpceļu infekciju simptomiem īpatsvars no kopējā ambulatoro apmeklējumu skaita	18%	23%	26%
AEI gadījumu skaits uz 100 000 iedz.	1 343,7	1 587,1	1 880,8
Gripas gadījumu skaits uz 100 000 iedz.	303,9	411,9	455,8
Pneimoniju gadījumu skaits uz 100 000 iedz.	85,0	86,4	132,8

*Monitoringā iekļautās ambulatorās ārstniecības iestādes.

Stacionāro ārstniecības iestāžu monitoringa rādītāji

Monitoringa rādītājs	2025. gada nedēļas		
	3.	4.	5.
SARI stacionēto pacientu skaits*	163	212	235
SARI īpatsvars no kopējā uzņemto pacientu skaita*	3,5%	4,7%	5,4%
Covid-19 stacionēto pacientu skaits**	39	57	64
Nāves gadījumu skaits Covid-19 pacientiem**	4	3	7
Nāves gadījumu skaits gripas pacientiem***	2	0	1

*Monitoringā iekļauto 10 stacionāro ārstniecības iestāžu dati

**Stacionāro ārstniecības iestāžu resursu informācijas sistēmas (SAIRIS) dati (22 slimnīcas)

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

Laboratoriju monitoringa rādītāji

Monitoringa rādītājs	2025. gada nedēļas		
	3.	4.	5.
Gripas pozitīvo paraugu īpatsvars*	17,7%	12,8%	16,5%
RSV pozitīvo paraugu īpatsvars*	1,4%	1,4%	2,2%
SARS-CoV-2 pozitīvo paraugu īpatsvars**	6,5%	5,6%	4,0%

*SIA RAKUS NMRL dati

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

*Izglītības iestāžu monitoringa rādītāji**

Epidemioloģiskās situācijas monitoringa rādītājs	2025. gada nedēļas		
	3.	4.	5.
Vidējais vispārējās izglītības iestāžu apmeklējuma īpatsvars	90,1%	88,2%	87,2%
Vidējais pirmsskolas izglītības iestāžu apmeklējuma īpatsvars	75,4%	71,7%	68,2%

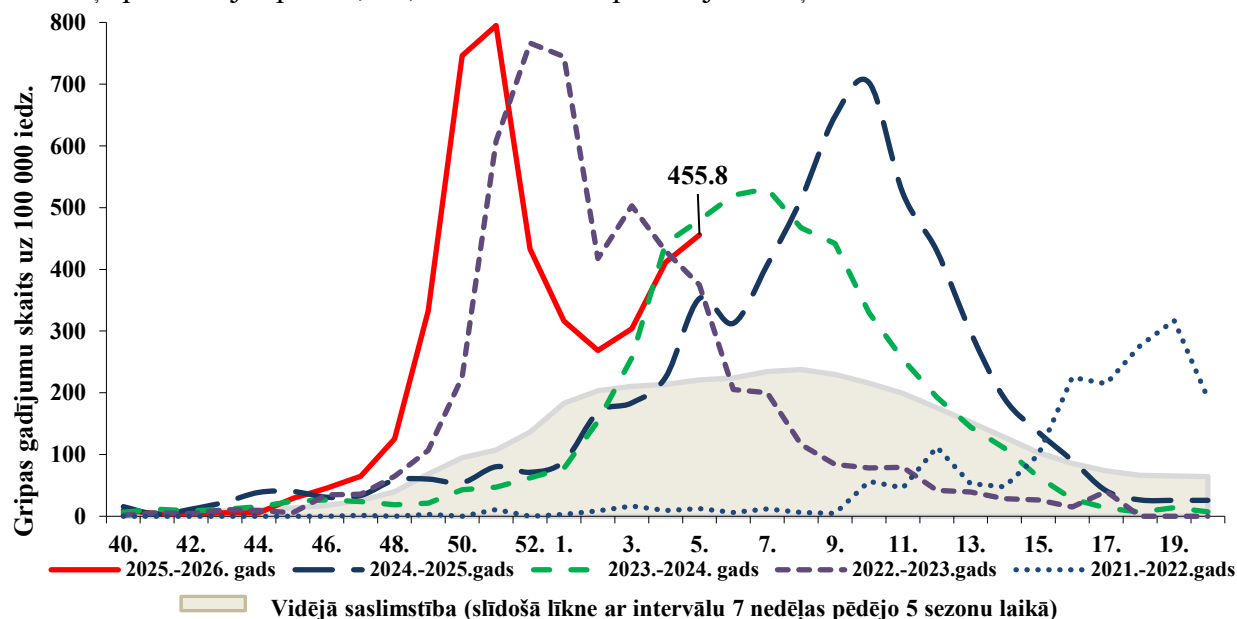
*Monitoringā iesaistīto izglītības iestāžu dati

GRIPA UN CITAS ELPCEĻU INFEKCIJAS AMBULATORAJĀS IESTĀDĒS

2026. gada 5. nedēļā informācija par pacientu skaitu, kas vērsušies ambulatorajās ārstniecības iestādēs akūtu elpceļu infekciju gadījumos, saņemta no 42 ģimenes ārstu praksēm (turpmāk – ĢĀP). Pacientu īpatsvars ambulatorajās iestādēs ar elpceļu infekcijām veido 26% no kopējā iestādē vērsušos pacientu skaita (iepriekšējā nedēļā – 23%).

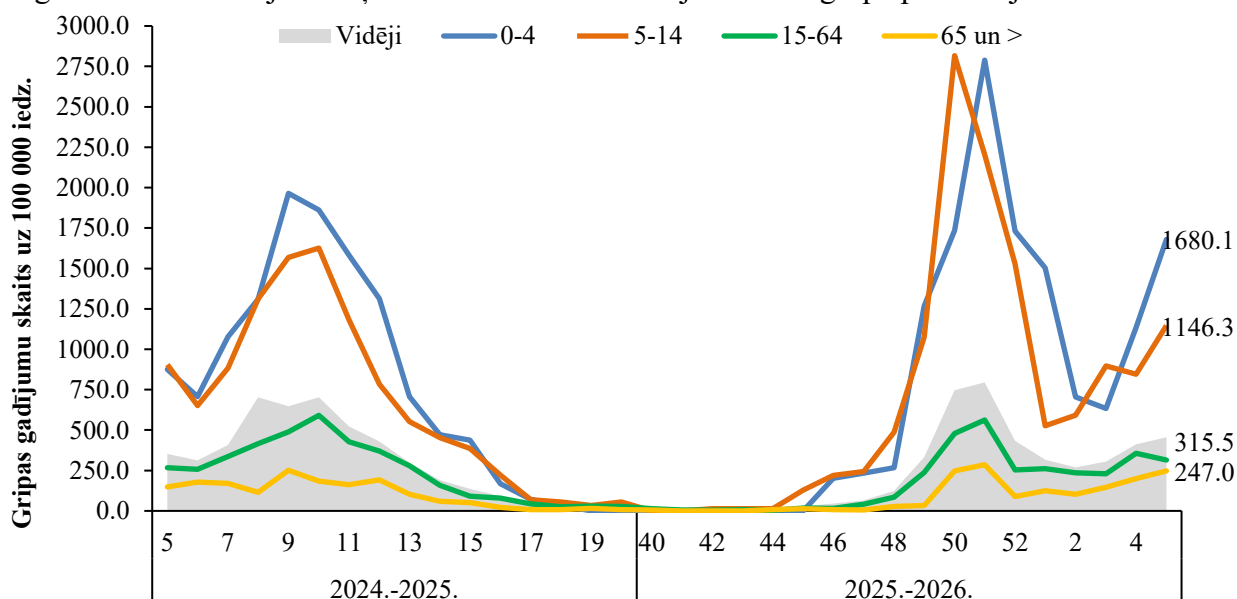
Gripas intensitāte 2025.–2026. gadā un iepriekšējās sezonās

Latvijā šajā sezonā gripas izplatība sākusies agrāk nekā iepriekšējās sezonās. Sākot ar 48. monitoringa nedēļu vidējā gripas izplatības intensitāte strauji pieauga, augstāko rādītāju sasniedzot 51. nedēļā (795,0 uz 100 000 iedz.) un pārsniedzot pēdējo piecu sezonu maksimālo gripas intensitāti. Gada nogales svētku laikā saslimstība ar gripu samazinājās, bet 2026. gada 5. nedēļā palielinājās par 10,7%, salīdzinot ar iepriekšējo nedēļu.



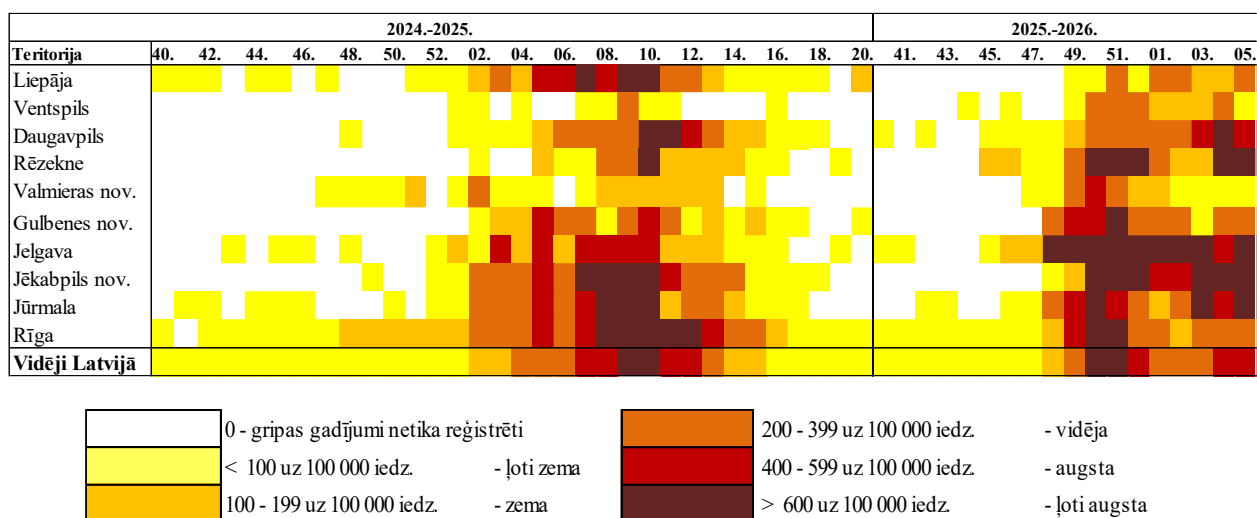
Gripas intensitāte atsevišķās vecuma grupās

Tāpat kā iepriekšējās sezonās augstāka saslimstība ar gripu reģistrēta bērniem līdz 14 gadiem. Aizvadītajā nedēļā saslimstība bērniem šajā vecuma grupā palielinājās.



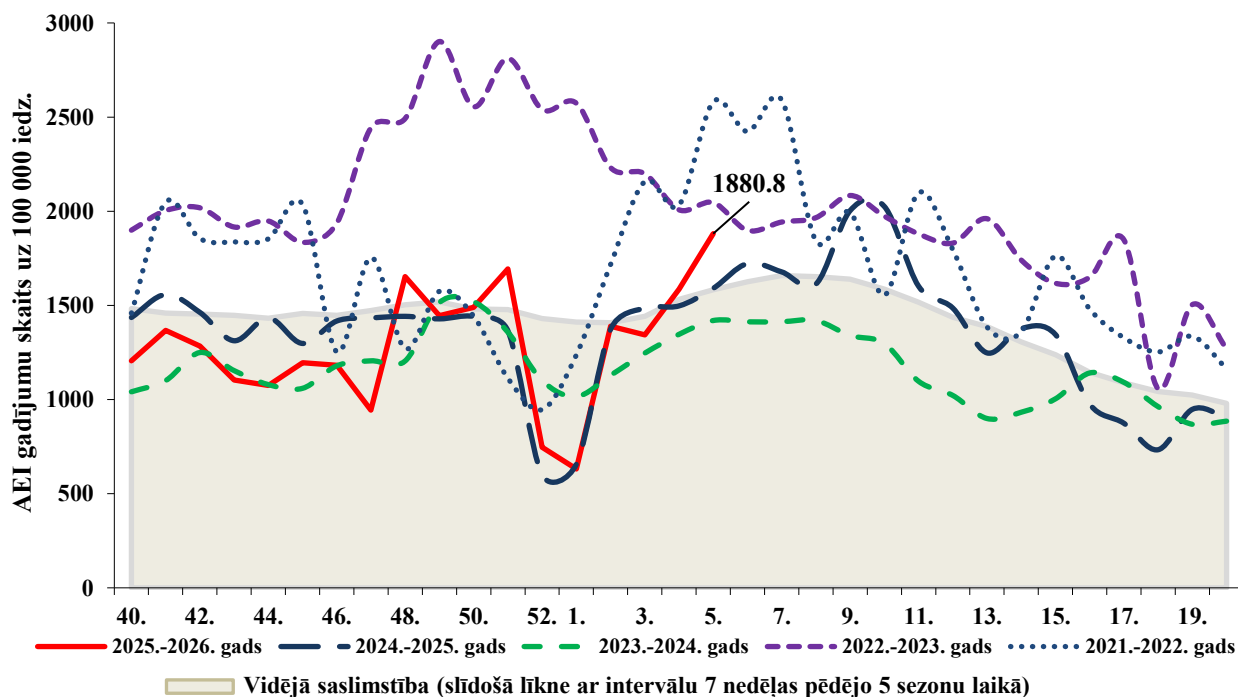
Gripas intensitāte administratīvajās teritorijās 2024.–2025. un 2025.–2026. gada sezonā

2026. gada 5. nedēļā gripas gadījumi reģistrēti visās 10 monitoringa teritorijās. Visaugstākā gripas intensitāte reģistrēta Jēkabpils novadā (930,7 uz 100 000 iedz.), Jelgavā (814,6 uz 100 000 iedz.) un Jūrmalā (716,5 uz 100 000 iedz.).



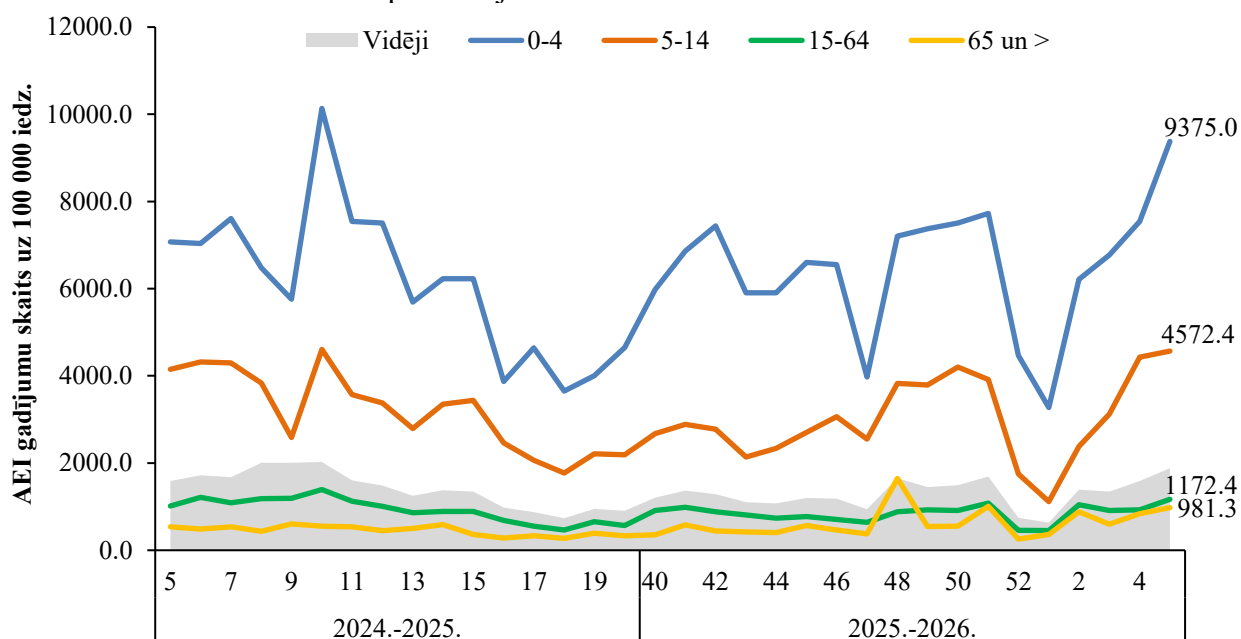
Akūtas elpceļu infekcijas 2025.–2026. gadā un iepriekšējās sezonās

Vēršanās ambulatorajās ārstniecības iestādēs citu AEI gadījumos 5. nedēļā palielinājās par 18,5% salīdzinot ar iepriekšējo nedēļu, sasniedzot 1 880,8 gadījumus uz 100 000 iedzīvotājiem, kas ir augstākais rādītājs kopš monitoringa sezonas sākuma.



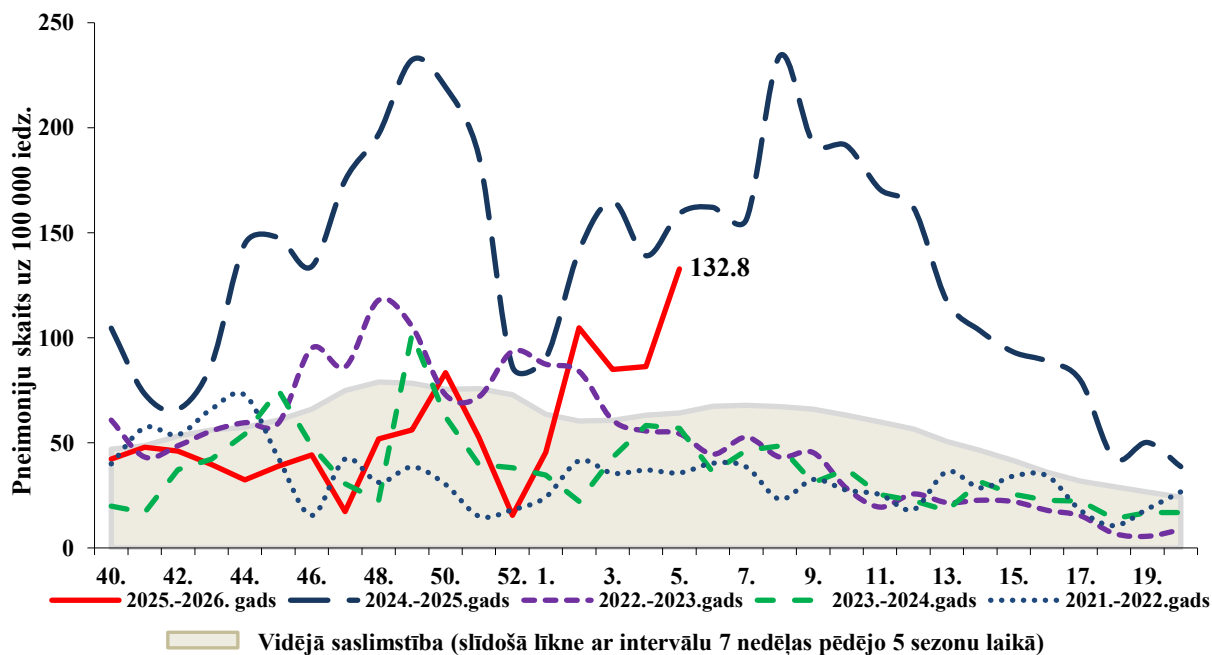
Akūtu elpceļu infekciju intensitāte atsevišķās vecuma grupās

Augstāka saslimstība ar AEI tāpat kā iepriekšējās nedēļās reģistrēta bērniem vecumā līdz 14 gadiem, īpaši maziem bērniem vecuma grupā 0–4 gadi. Salīdzinot ar iepriekšējo nedēļu, saslimstība ar AEI bērnu vidū palielinājās.



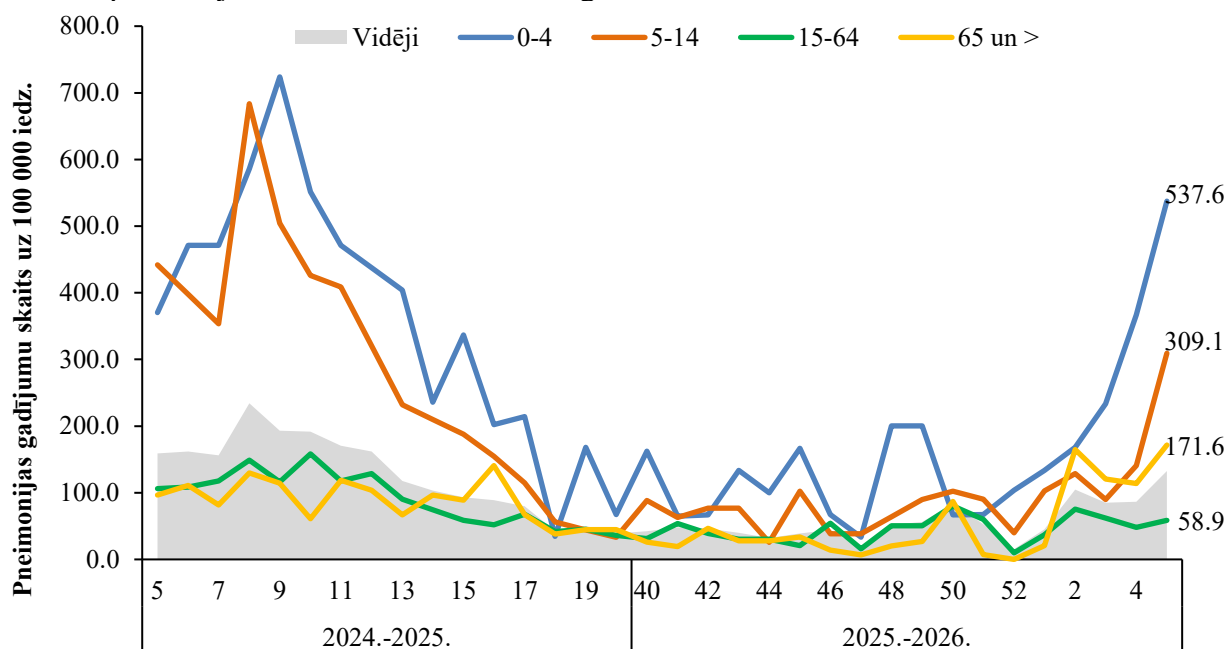
Pneimonijas 2025.–2026. gadā un iepriekšējās sezonās

2026. gada 5. nedēļā vēršanās ambulatorajās iestādēs pneimoniju gadījumos palielinājās par 53,6%, salīdzinot ar iepriekšējo nedēļu (86,4 uz 100 000 iedz.). Kopš sezonas sākuma saslimstība ar pneimonijām ir vidēji trīs reizes zemāka nekā iepriekšējā sezonā šajā laika periodā.



Pneimoniju intensitāte atsevišķās vecuma grupās

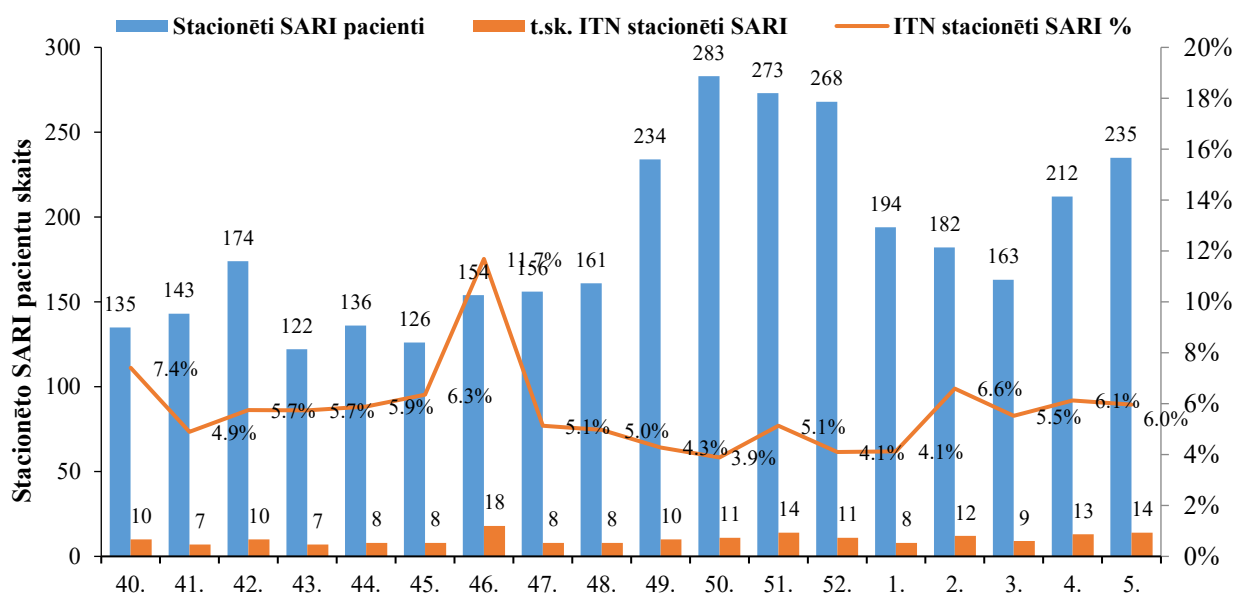
Augstākā saslimstība ar pneimonijām tāpat kā iepriekšējās sezonās tiek reģistrēta bērniem, īpaši maziem bērniem vecuma grupā 0–4 gadi. 2026. gada 5. nedēļā saslimstība ar pneimonijām visvairāk palielinājās bērniem vecumā līdz 14 gadiem.



STACIONĒTIE PACIENTI SMAGU AKŪTU RESPIRATORO INFEKCIJU (SARI) GADĪJUMOS

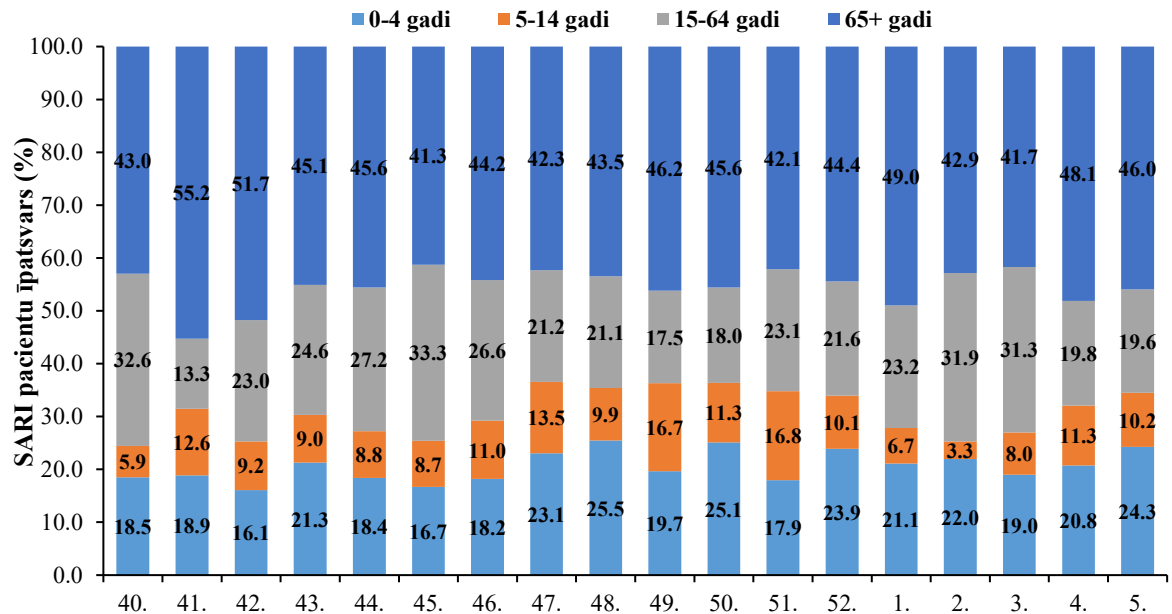
Stacionētie SARI pacienti 2025.–2026. gada sezonā

Par stacionētiem pacientiem SARI gadījumos un to testēšanu ziņo 10 stacionārās aprūpes iestādes, izmantojot Stacionāro ārstniecības iestāžu resursu informācijas sistēmu (SAIRIS). 2026. gada 5. nedēļā slimnīcās stacionēti 235 SARI pacienti, no tiem 14 (6,0%) tika ievietoti intensīvās terapijas nodaļās (ITN). SARI pacientu īpatsvars (5,4%) no kopējā uzņemto pacientu skaita palielinājās salīdzinot ar iepriekšējo nedēļu (4,7%).



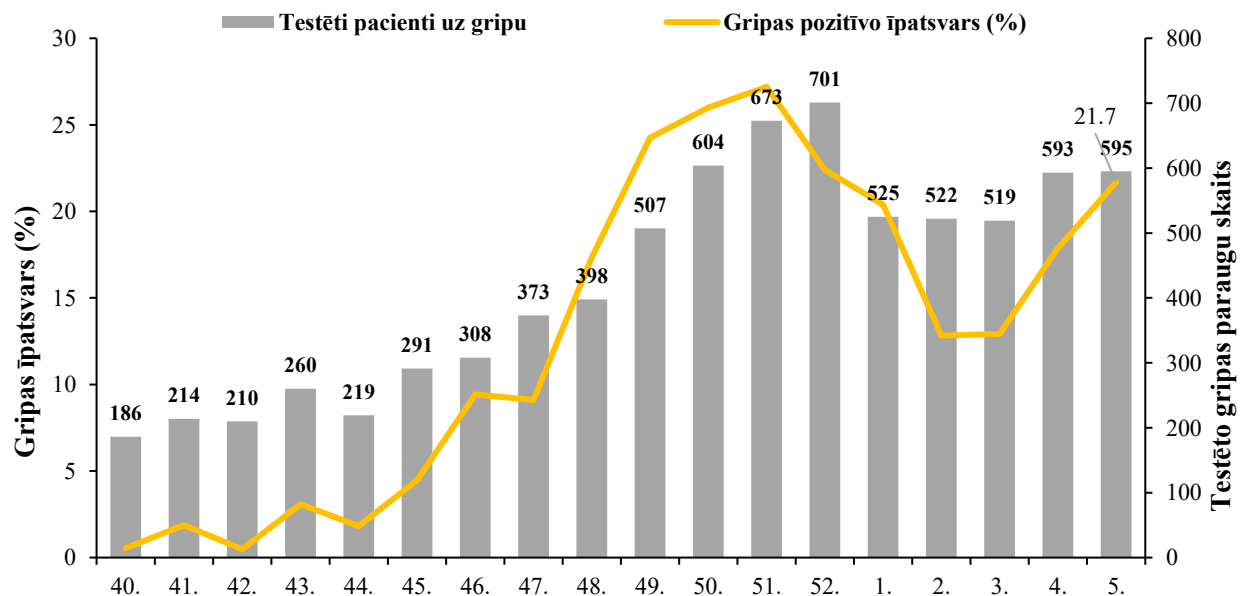
Stacionēti SARI pacienti pa vecuma grupām

2026. gada 5. nedēļā stacionēto SARI pacientu īpatsvars vecuma grupās saglabājās aptuveni iepriekšējās nedēļas līmenī. Stacionētie SARI pacienti vecumā no 65 gadiem veido lielāko īpatsvaru no visiem stacionētajiem SARI pacientiem.



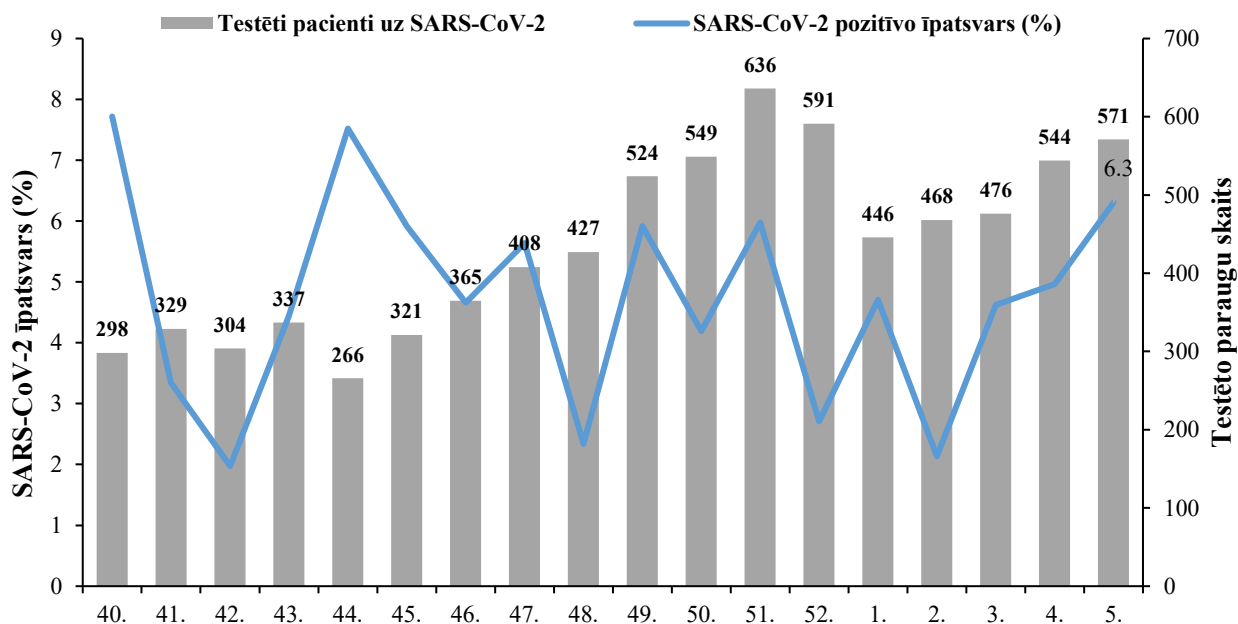
Stacionāros uzņemto pacientu testēšana uz gripu

2026. gada 5. nedēļā stacionārās veselības aprūpes iestādēs uz gripu testēti 595 pacienti, tostarp 129 (21,7%) gadījumos apstiprināta gripa. *A* tipa gripa apstiprināta 127 gadījumos un divos gadījumos apstiprināta *B* tipa gripa. Iepriekšējā 4. nedēļā gripa apstiprināta 106 (17,9%) stacionāros testētajiem SARI pacientiem.



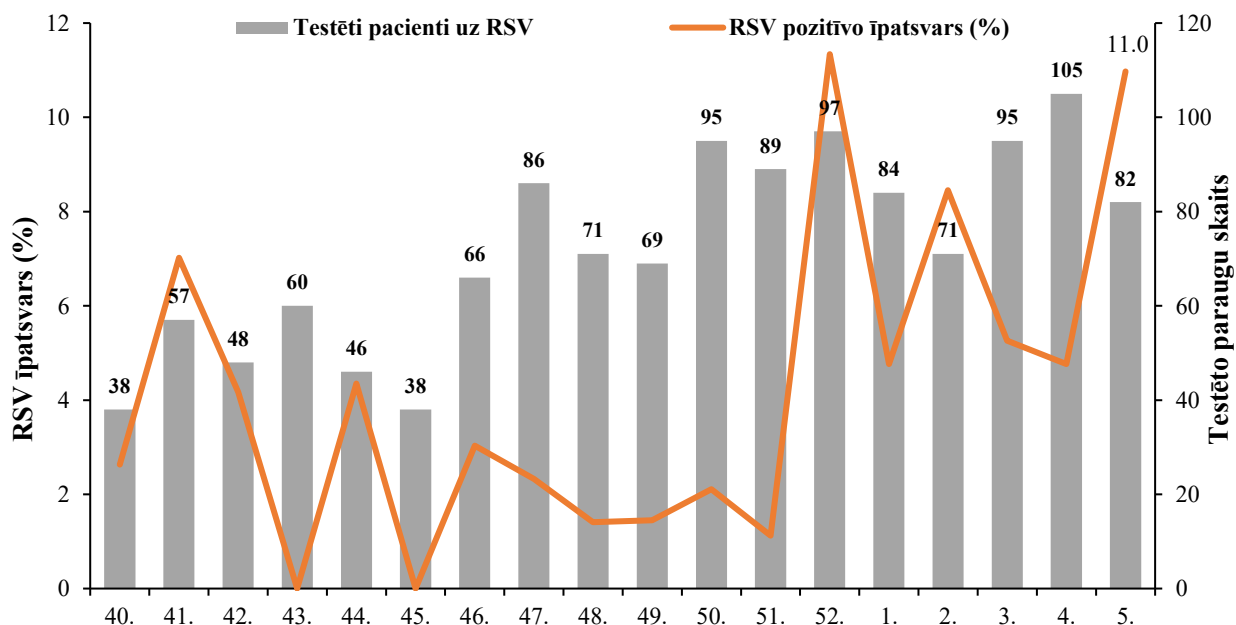
Stacionāros uzņemto pacientu testēšana uz Covid-19

Covid-19 infekcijas pozitīvo testu īpatsvars stacionāros 5. nedēļā nedaudz palielinājās. Uz SARS-CoV-2 testēts 571 pacients, no tiem 36 (6,3%) pacientiem apstiprināta Covid-19 infekcija (iepriekšējā nedēļā – 27 jeb 5,0%).



Stacionāros uzņemto pacientu testēšana uz RSV

Aizvadītajā nedēļā uz RSV tika izmeklēti 82 no stacionētajiem pacientiem, infekcija apstiprināta deviņiem pacientiem jeb 11,0% (iepriekšējā nedēļā RSV infekcija apstiprināta pieciem pacientiem – 4,8%).



VISPĀRĒJĀS UN PIRMSSKOLAS IZGLĪTĪBAS IESTĀŽU APMEKLĒTĪBA

Vispārējās izglītības iestādēs 2026. gada 5. nedēļā (ceturtdien) vidējā apmeklētība bija 87,2%, kas ir par 1,0% mazāk nekā iepriekšējā nedēļā. Zemākā apmeklētība reģistrēta Rīgā (85,0%).

Monitoringa pilsētas /nedēļas	Apmeklējumu īpatsvars no reģistrēto skolēnu skaita (%)										
	Liepāja	Ventspils	Daugavpils	Rēzekne	Valmieras novads	Gulbenes novads	Jelgava	Jēkabpils novads	Jūrmala	Rīga	Vidēji
40.	94,8	92,9	93,3	82,5	97,8	95,4	99,0	97,6	91,9	91,7	93,1
41.	93,3	92,6	93,6	91,6	96,7	92,3	96,9	92,7	92,3	89,2	91,9
42.	93,5	92,3	94,3	92,8	94,2	93,1	93,2	93,3	90,5	84,2	90,0
43.	Brīvdienas										
44.	93,4	94,7	94,6	91,8	99,3	94,4	95,9	93,5	92,9	94,8	94,5
45.	92,8	86,1	94,9	90,6	98,5	94,9	95,6	95,6	96,3	96,4	93,6
46.	91,2	91,1	93,5	92,4	92,4	94,2	93,5	92,3	92,5	88,2	90,8
47.	94,1	90,3	92,9	90,4	92,5	92,8	93,8	94,7	91,6	86,1	90,1
48.	92,8	91,0	93,6	89,6	91,4	92,5	91,5	93,7	92,0	78,7	87,7
49.	92,5	89,0	92,5	91,8	82,0	91,7	97,7	94,9	89,5	84,9	88,9
50.	92,3	85,7	91,2	88,8	81,5	86,4	69,1	91,6	89,0	82,8	85,6
51.	91,9	84,7	91,7	83,3	85,1	87,0	96,1	85,5	87,6	82,7	86,3
52.	Brīvdienas										
01.	Brīvdienas										
02.	92,1	92,1	93,7	91,2	94,4	89,8	84,2	89,2	87,4	89,3	90,5
03.	90,5	91,2	92,2	89,6	91,7	92,7	94,6	87,7	91,5	87,7	90,1
04.	91,0	90,0	87,7	87,8	90,7	90,3	92,4	85,0	88,2	86,0	88,2
05.	87,7	87,5	88,7	86,9	90,0	88,7	92,2	88,4	88,1	85,0	87,2
Salīdzinājumā ar iepriekšējo nedēļu (±)	-3,3	-2,5	1,0	-0,9	-0,7	-1,6	-0,2	3,4	-0,1	-1,0	-1,0

Pirmsskolas izglītības iestādēs 2026. gada 5. nedēļā (ceturtdien) apmeklēja 68,2% bērnu, kas ir par 3,5% mazāk nekā iepriekšējā nedēļā. Zemākā apmeklētība reģistrēta Daugavpilī (60,9%), bet salīdzinājumā ar iepriekšējo nedēļu apmeklētība visvairāk samazinājusies Liepājā.

Monitoringa pilsētas /nedēļas	Apmeklējumu īpatsvars no reģistrēto bērnu skaita (%)										
	Liepāja	Ventspils	Daugavpils	Rēzekne	Valmieras novads	Gulbenes novads	Jelgava	Jēkabpils novads	Jūrmala	Rīga	Vidēji
40.	62,7	69,2	68,7	69,7	67,1	73,0	76,5	55,1	70,5	75,3	70,7
41.	61,7	71,1	73,2	71,1	69,5	66,1	72,1	59,2	72,8	71,7	70,6
42.	81,0	70,2	69,6	75,0	68,1	72,2	74,3	68,4	68,0	73,5	71,9
43.	70,8	59,4	71,8	67,1	53,5	64,3	62,4	39,8	66,0	65,1	63,6
44.	78,9	71,7	75,3	78,9	66,7	69,6	61,9	70,4	74,0	78,3	74,2
45.	80,7	74,7	78,0	77,6	71,4	73,0	76,5	72,4	76,5	76,1	76,0
46.	77,1	72,3	76,7	63,2	74,2	70,4	81,9	67,3	81,3	78,8	76,1
47.	78,3	72,4	75,7	68,4	70,9	66,1	75,2	70,4	77,8	77,1	74,9
48.	75,6	74,8	76,7	76,3	69,5	71,3	69,5	78,6	77,5	71,8	73,9
49.	76,8	71,4	75,7	72,4	65,7	78,3	62,4	74,5	71,5	74,3	72,7
50.	80,1	61,6	70,0	73,7	53,5	73,9	68,1	76,5	69,8	73,7	68,9
51.	70,8	59,4	71,8	67,1	53,5	64,3	62,4	39,8	66,0	66,1	63,9
52.	Brīvdienas										
01.	Brīvdienas										
02.	84,6	79,6	78,5	80,3	77,0	78,3	77,4	77,6	78,8	78,0	79,0
03.	81,6	77,1	67,5	63,2	73,2	60,9	73,5	78,6	75,0	77,5	75,4

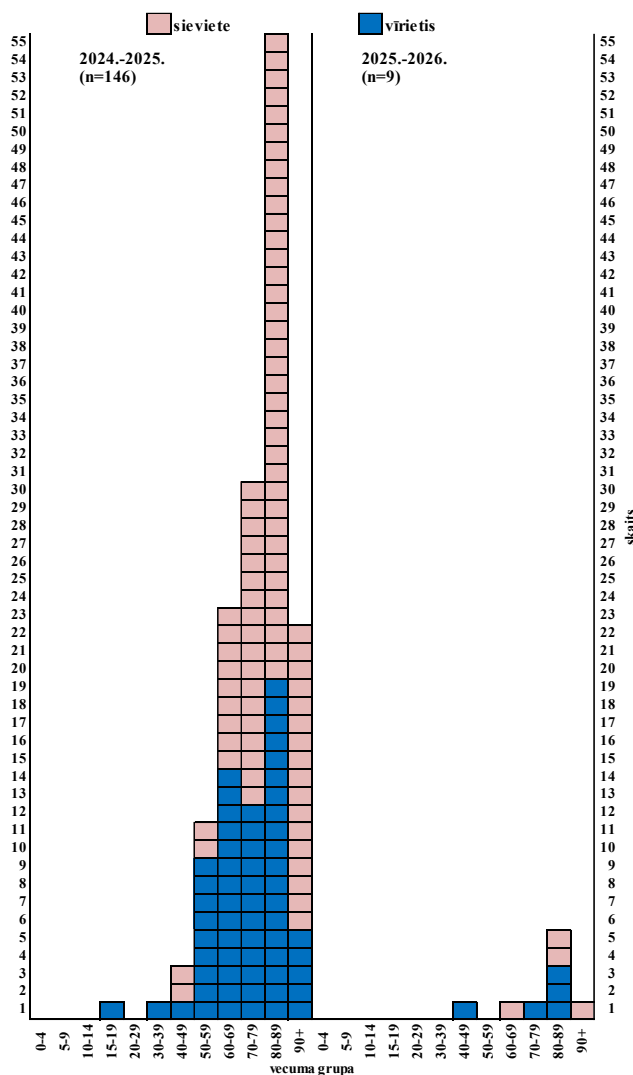
Monitoringa pilsētas /nedēļas	Apmeklējumu īpatsvars no reģistrēto bērnu skaita (%)										
	Liepāja	Ventspils	Daugavpils	Rēzekne	Valmieras novads	Gulbenes novads	Jelgava	Jēkabpils novads	Jūrmala	Rīga	Vidēji
04.	86,7	70,2	69,8	71,1	70,0	47,0	75,7	72,4	66,0	73,6	71,7
05.	69,6	67,8	60,9	67,1	64,3	66,1	70,8	67,3	71,8	70,5	68,2
Salīdzinājumā ar iepriekšējo nedēļu (±)	-17,1	-2,4	-8,9	-4,0	-5,7	19,1	-4,9	-5,1	5,8	-3,1	-3,5

GRIPAS IZRAISĪTIE NĀVES GADĪJUMI

2026. gada 5. nedēļā saņemts viens paziņojums par nāves gadījumu pacientam ar apstiprinātu *A tipa* gripas infekciju. Mirušais pacients bijis vecuma grupā 70–79 gadi ar vairākām hroniskām blakus slimībām (sirds un asinsvadu slimības, elpošanas ceļu slimības, cukura diabēts, hroniskas aknu, nieru slimības u.c.).

Kopš monitoringa sezonas sākuma kopā saņemti deviņi paziņojumi par nāves gadījumiem pacientiem ar apstiprinātu *A tipa* gripas infekciju. Visi pacienti bijuši ar vairākām hroniskām blakus slimībām (sirds un asinsvadu slimības, elpošanas ceļu slimības, onkoloģiskas slimības, imūnsupresija, hroniskas aknu, nieru slimības, nervu sistēmas slimības u.c.). Seši no mirušajiem pacientiem šajā sezonā nav bijuši vakcināti pret gripu.

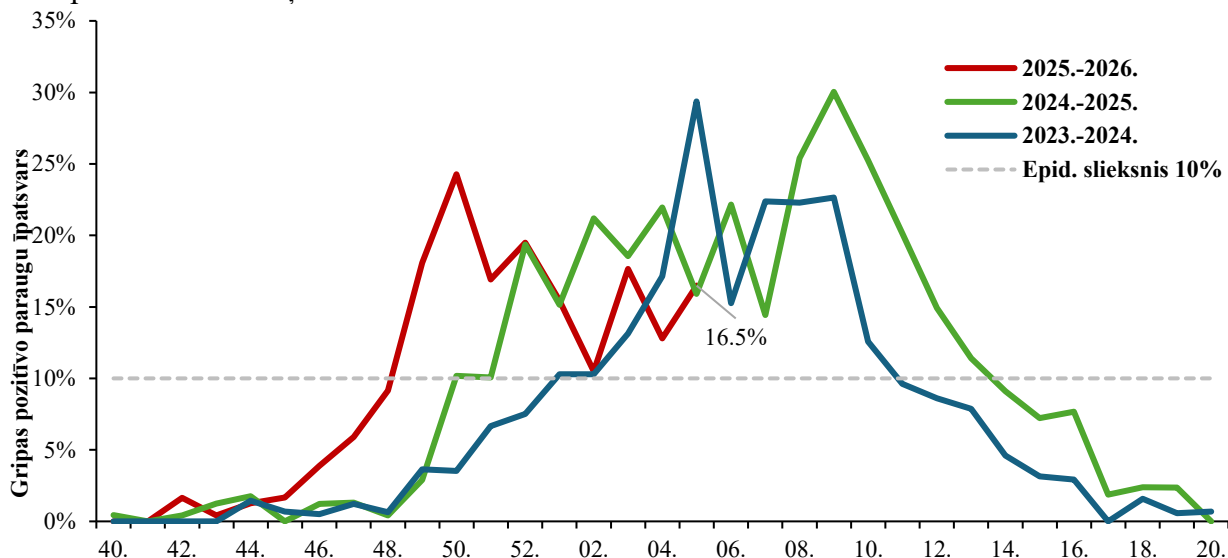
Iepriekšējā 2024. – 2025. gada sezonā kopā reģistrēti 146 nāves gadījumi.



MIKROBIOLOĢIJAS DATI

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

Šajā monitoringa sezonā gripas izplatības pieaugums novērojams agrāk, nekā iepriekšējās sezonās, sākot ar 46. nedēļu strauji palielinoties pozitīvo gripas paraugu īpatsvaram. Augstākais rādītājs kopš sezonas sākuma tika sasniegts 50. nedēļā (24,3%), pēc kā tas strauji samazinājās, iestājoties Ziemassvētku un Jaunā gada nedēļām. 2026. gada sākumā gripas intensitāte saglabājās virs epidēmiskā sliekšņa un ir nestabila.



2026. gada 5. nedēļā uz gripas vīrusiem un RSV izmeklēti 455 klīniskie paraugi. Laboratoriski apstiprināto gripas paraugu īpatsvars 5. nedēļā samazinājās līdz 16,5%. Apstiprināti 74 *A* tipa gripas vīrusi (18 *A/H3*, 13 *A/H1pdm* un 43 netipēti) un viens *B* tipa gripas vīruss. Aizvadītajā nedēļā NMRL testētajos paraugos apstiprināti 10 (2,2%) RSV.

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.	206	0	0	0,0%	0	0,0%
41.	250	0	0	0,0%	0	0,0%
42.	243	4	0	1,6%	0	0,0%
43.	240	1	0	0,4%	0	0,0%
44.	238	3	0	1,3%	0	0,0%
45.	240	4	0	1,7%	0	0,0%
46.	232	8	0	3,4%	1	0,4%
47.	303	16	0	5,3%	0	0,0%
48.	317	29	0	9,1%	0	0,0%
49.	332	60	0	18,1%	1	0,3%
50.	482	117	0	24,3%	0	0,0%
51.	456	77	0	16,9%	2	0,4%
52.	386	75	0	19,4%	2	0,5%
01.	382	59	0	15,4%	4	1,0%
02.	392	41	0	10,5%	6	1,5%
03.	436	77	0	17,7%	6	1,4%
04.	414	53	0	12,8%	6	1,4%
05.	455	74	1	16,5%	10	2,2%
Kopā	5 998	698	1	11,7%	38	0,6%

Gripas vīrusu tipēšana

Kopš sezonas sākuma NMRL apstiprināti 699 gripas vīrusi, tostarp 698 *A tipa* un viens *B tipa* gripas vīruss. No tiem 400 gadījumos noteikts apakštips, t.sk. 315 (78,8%) noteikts *A/H3* un 85 (21,3%) *A/H1pdm*. Dominējošais gripas apakštips joprojām ir *A/H3*, taču starp tipētajiem gripas vīrusiem pakāpeniski palielinās arī *A/H1pdm* gripas vīrusa īpatsvars.

Gripas vīrusi	Skaits	Īpatsvars
<i>A gripa (netipēts)</i>	298	42,6%
<i>A/H1pdm</i>	85	12,2%
<i>A/H3</i>	315	45,1%
<i>B gripa (netipēts)</i>	1	0,1%
Kopā	699	100,0%

Citu elpceļu infekciju vīrusu noteikšana

2026. gada 5. nedēļā NMRL apstiprināti 52 citi elpceļu vīrusi, to skaitā 18 rinovīrusi. Laboratoriski apstiprināti arī koronavīrusi, bokavīrusi, adenovīrusi, paragripas vīrusi un cilvēka metapneimovīrusi (hMPV).

Monitoringa nedēļa	Izmeklēto paraugu skaits	t.sk. pozitīvi							Pozitīvie paraugi kopā	
		Paragripa	Adenovīrusi	Bokavīrusi	hMPV	Enterovīrusi	Koronavīrusi	Rinovīrusi	Skaits	Īpatsvars
40.	115	3	0	0	0	0	1	23	27	23,5%
41.	144	2	1	1	0	0	0	35	39	27,1%
42.	155	9	0	0	0	0	1	28	38	24,5%
43.	134	2	2	0	0	0	1	16	21	15,7%
44.	146	4	3	1	0	0	0	27	35	24,0%
45.	145	3	3	1	0	0	2	27	36	24,8%
46.	143	4	2	0	0	0	1	16	23	16,1%
47.	176	8	0	0	0	0	0	19	27	15,3%
48.	166	3	2	0	0	0	1	26	32	19,3%
49.	150	3	2	2	0	0	1	18	26	17,3%
50.	174	3	1	5	1	0	1	10	21	12,1%
51.	186	2	5	2	0	0	4	16	29	15,6%
52.	191	1	4	1	0	0	8	18	32	16,8%
01.	163	1	2	3	1	0	4	15	26	16,0%
02.	164	1	3	5	0	0	2	18	29	17,7%
03.	152	4	2	1	1	0	0	9	17	11,2%
04.	138	1	1	1	0	0	3	13	19	13,8%
05.	196	4	6	8	2	0	14	18	52	26,5%
Kopā	2 838	58	39	31	5	0	44	352	529	18,6%

Bakteriālo patogēnu noteikšana

Šajā sezonā izmeklēti 2 680 paraugi *Mycoplasma pneumoniae* baktēriju noteikšanai, pozitīvo paraugu īpatsvars veido vidēji 1,3%, kas ir ievērojami mazāk nekā iepriekšējā sezonā šajā laika periodā (15,1%).

Monitoringa nedēļa	<i>Mycoplasma pneumoniae</i>			<i>Chlamydia pneumoniae</i>		
	Izmeklēto paraugu skaits	t.sk. pozitīvi	Pozitīvo paraugu īpatsvars (%)	Izmeklēto paraugu skaits	t.sk. pozitīvi	Pozitīvo paraugu īpatsvars (%)
40.	113	2	1,8	23	0	0,0
41.	153	2	1,3	38	0	0,0
42.	146	4	2,7	31	0	0,0
43.	138	4	2,9	27	0	0,0

Monitoringa nedēļa	<i>Mycoplasma pneumoniae</i>			<i>Chlamydia pneumoniae</i>		
	Izmeklēto paraugu skaits	t.sk. pozitīvi	Pozitīvo paraugu īpatsvars (%)	Izmeklēto paraugu skaits	t.sk. pozitīvi	Pozitīvo paraugu īpatsvars (%)
44.	146	3	2,1	30	0	0,0
45.	165	3	1,8	36	0	0,0
46.	148	1	0,7	26	0	0,0
47.	185	3	1,6	38	0	0,0
48.	164	1	0,6	44	1	2,3
49.	168	3	1,8	33	0	0,0
50.	162	1	0,6	29	0	0,0
51.	37	1	2,7	37	1	2,7
52.	184	1	0,5	20	1	5,0
01.	152	1	0,7	12	0	0,0
02.	157	1	0,6	38	1	2,6
03.	137	3	2,2	34	1	2,9
04.	146	1	0,7	38	0	0,0
05.	179	0	0,0	35	0	0,0
Kopā	2 680	35	1,3	569	5	0,9

COVID-19 INFEKCIJAS DATI

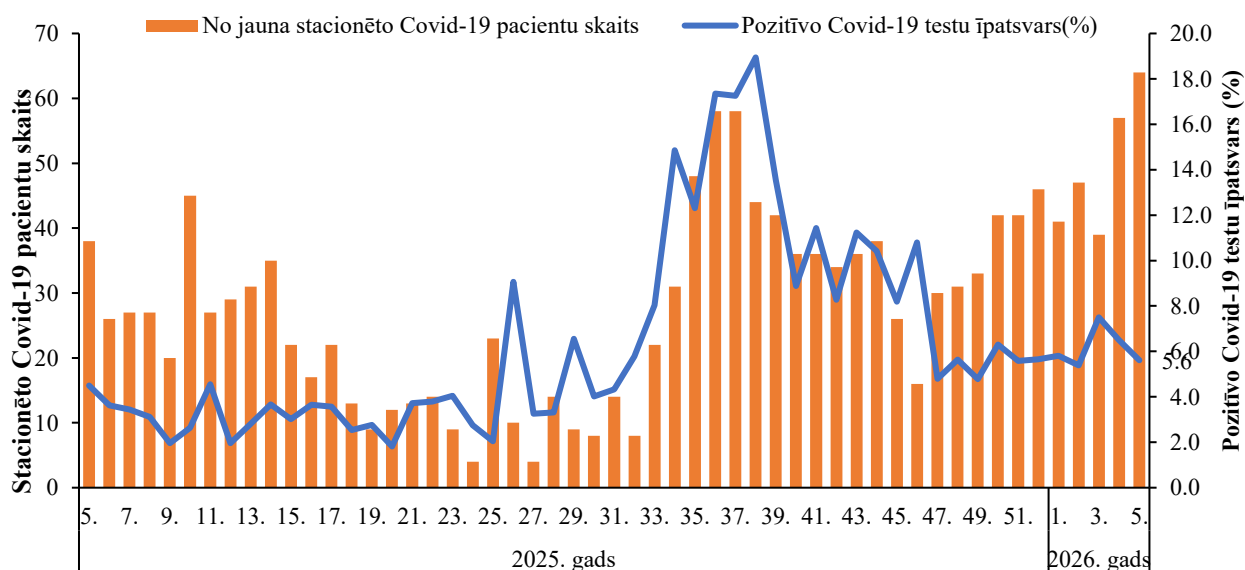
Latvijā datus par Covid-19 infekciju sniedz slimnīcas, laboratorijas un ģimenes ārstu prakses (Nacionālā veselības dienesta dati) un stacionārās ārstniecības iestādes, izmantojot Stacionāro ārstniecības iestāžu resursu informācijas sistēmu (SAIRIS).

Pozitīvo testu īpatsvars un stacionēto pacientu skaits Covid-19 infekcijas gadījumos

Vasaras beigās tāpat kā iepriekšējās sezonās Latvijā un citās PVO Eiropas reģiona valstīs tika novērots Covid-19 infekcijas saslimstības pacēlums. Latvijā augstākā saslimstība reģistrēta 37. nedēļā, kad laboratoriski apstiprināto testu īpatsvars sasniedza 18,9%, pēc tam saslimstība samazinājās.

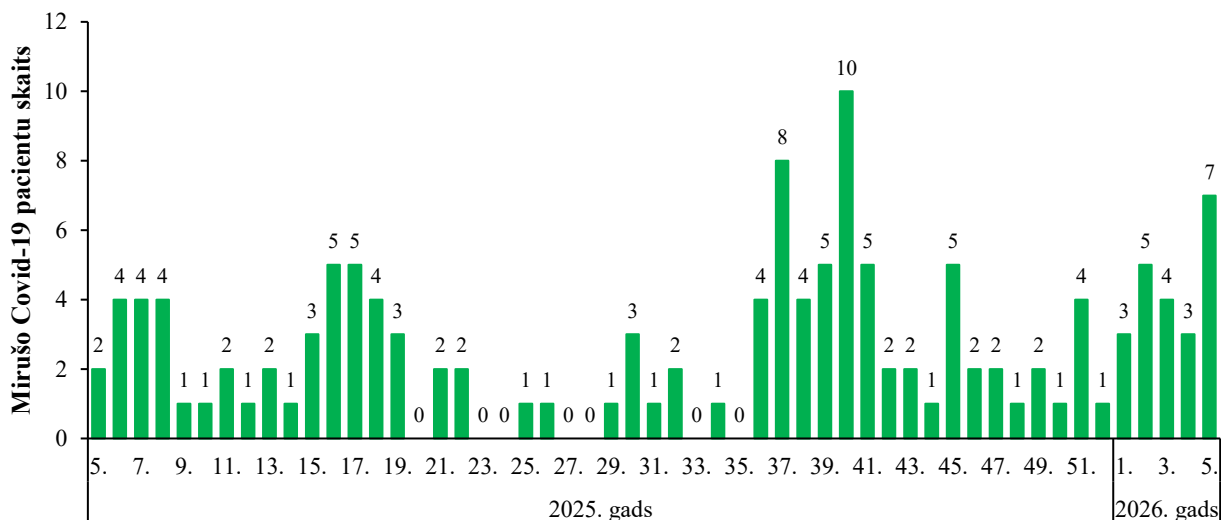
2026. gada 5. nedēļā veikti 747 testi Covid-19 apstiprināšanai, no tiem 30 (4,0%) bija pozitīvi uz SARS-CoV-2 (4. nedēļā izmeklēti 713, t.sk. pozitīvi 5,6%).

2026. gada 5. nedēļā slimnīcās uzņemti 64 Covid-19 infekcijas pacienti (iepriekšējā nedēļā – 57 pacienti). Kopā aizvadītajā nedēļā stacionāros ārstējušies 96 pacienti ar apstiprinātu Covid-19 infekciju, t.sk. ar pamata diagnozi Covid-19 bija 53 (55,2%) pacienti.



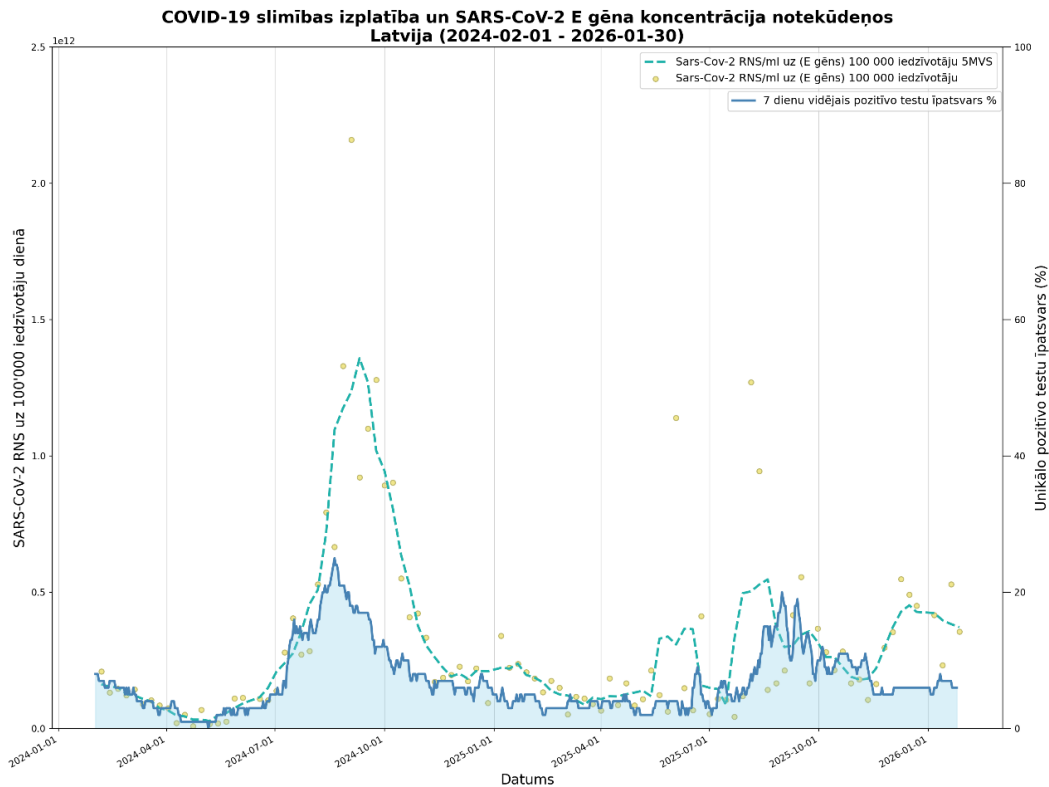
Mirušo Covid-19 pacientu skaits

2026. gada 5. nedēļā reģistrēti septiņi nāves gadījumi pacientiem ar apstiprinātu Covid-19 infekciju. Pēc operatīvajiem datiem kopš gada sākuma kopā reģistrēti 22 nāves gadījumi, savukārt 2025. gadā kopā reģistrēti 132 nāves gadījumi pacientiem ar Covid-19.



Covid-19 notekūdeņu monitorings¹

Pārtikas drošības, dzīvnieku veselības un vides zinātniskā institūta BIOR monitoringa dati rāda, ka SARS-COV-2 vīrusa RNS koncentrācija notekūdeņos vidēji Latvijā samazinās, taču pilsētās tendences ir atšķirīgas. SARS-COV-2 vīrusa RNS koncentrācijas tendences pieaugums novērojams Salaspils, Bauskas, Jēkabpils, Saldus un Madonas notekūdeņos.



¹ <https://bior.lv/lv/notekudenu-monitorings/sars-cov-2-virusa-rns-kopiju-izplatiba-latvija/2025-gada-zinojumi-par-rns-kopiju-izplatiba-latvija/>

PVO EIROPAS REĢIONA ELPCĒĻU VĪRUSU UZRAUDZĪBA

European Respiratory Virus Surveillance Summary (ERVISS)

4. nedēļas ziņojums²

Kopsavilkums

- Paaugstināti gripas un/vai akūtas elpceļu infekcijas rādītāji novēroti 28 no 35 PVO Eiropas reģiona valstīm, kas ziņoja datus.
- Pēc vairāku nedēļu gripas aktivitātes samazināšanās, gripas pozitīvo testu īpatsvars ir palielinājies primārās veselības aprūpes uzraudzības iestādēs, galvenokārt bērniem vecuma grupā 5–14 gadi. Stacionāro gripas pacientu skaits samazinājās, taču joprojām lielākā daļa slimnīcās uzņemto pacientu ar gripu ir vecumā no 65 gadiem. *A(H3)* tipa gripas vīrusa izplatība lēnām samazinās, taču tas joprojām ir dominējošais cirkulējošais vīruss reģionā.
- Pēdējās nedēļas laikā primārās aprūpes kontrolpunktos ziņotie gripas vīrusa gadījumi ar zināmu tipu (n=1 151) galvenokārt noteikti *A tipa* gripas vīrusi. No tipētajiem *A* gripas vīrusiem (n=754) lielākā daļa piederēja *A(H3)* apakštipam (74%).
- No 37 valstīm un reģioniem, kas ziņoja par gripas intensitāti: 22 ziņoja par vidēju vai augstāku intensitāti. No 36 valstīm un reģioniem, kas ziņoja par gripas ģeogrāfisko izplatību: 32 ziņoja par reģionālu vai plašu gripas izplatību.
- RSV gadījumu skaits un pozitīvo testu īpatsvars reģionālā līmenī turpina pieaugt, un visaugstākā saslimstība novērojama bērniem vecumā līdz 5 gadiem.
- SARS-CoV-2 aktivitātes rādītāji reģionā saglabājas bāzes līmenī. Covid-19 mirstības rādītāji 41 valstī, kas ziņoja par datiem, joprojām bija zemi.
- Šīs nedēļas apkopotie EuroMOMO aprēķini par visu ceļoņu mirstību iesaistītajās Eiropas valstīs liecina par paaugstinātu mirstības līmeni, ko nosaka mirstības pieaugums vairākās valstīs vecuma grupā virs 65 gadiem.

Elpceļu vīrusu aktivitāte

Gripas izplatības rādītāji ir paaugstināti 25 valstīs, un akūtu elpceļu infekciju rādītāji ir paaugstināti sešās valstīs (Albānijā, Bulgārijā, Vācijā, Lietuvā, Spānijā un Apvienotajā Karalistē – Anglijā).

Pozitīvo testu īpatsvars PVO Eiropas reģiona primārās veselības aprūpes kontroluzraudzības iestādēs:

- **gripas** izplatība saglabājas virs 10% epidēmijas sliekšņa, sasniedzot 35% (iepriekšējā nedēļā – 31%). Mediānais īpatsvars rādītājs 30 valstīs bija 39% (diapazons: 0%–90%), un 28 valstīs un reģioni ziņoja par vismaz 10%.
- **SARS-CoV-2** saglabājas iepriekšējās nedēļas līmenī – 3%. Mediānais pozitīvo testu rādītājs 28 valstīs un reģionos bija 3% (diapazons: 0%–10%).
- **RSV** saglabājas iepriekšējās nedēļas līmenī – 9%. Mediānais rādītājs 28 valstīs un reģionos bija 7% (diapazons: 0%–19%).

Infekcijas smagums

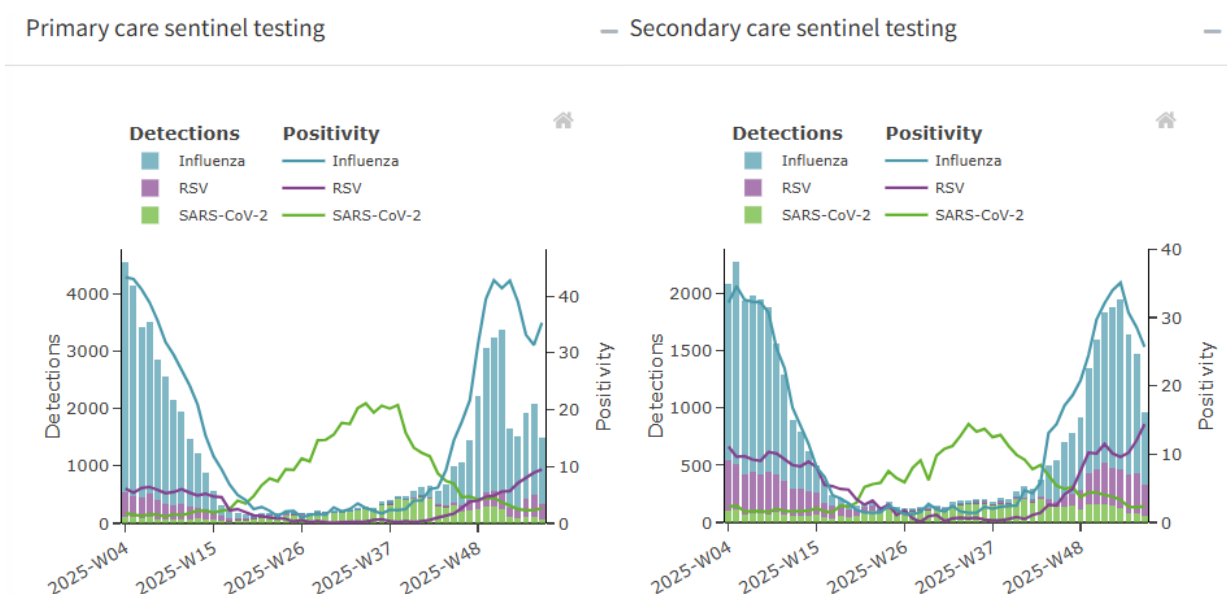
Pozitīvo testu īpatsvars PVO Eiropas reģiona stacionārās veselības aprūpes kontroluzraudzības iestādēs SARI pacientiem:

- **Gripas** vīrusu īpatsvars – 26% (iepriekšējā nedēļā – 29%). Mediānais pozitīvo paraugu īpatsvars 11 valstīs, kas ziņoja datus, bija 18% (diapazons: 0%–58%). Starp SARI paraugiem

² <https://erviss.org/>

šonedēļ tīklā tika ziņots par 630 gripas vīrusiem, gandrīz visi *A* tipa gripas vīrusi (99%). No 79 raksturotajiem vīrusiem 70% bija *A(H3)* un 30% bija *A(H1)pdm09*.

- **SARS-CoV-2** bija 2% (iepriekšējā nedēļā – 2%); mediānais pozitīvo testu īpatsvars 11 valstīs, kas sniedza datus bija 1% (diapazons: 0%–5%).
- **RSV** īpatsvars bija 14% (iepriekšējā nedēļā – 12%); mediānais pozitīvo testu īpatsvars 11 valstīs, kas sniedza datus bija 8% (diapazons: 0%–35%).
- No 13 valstīm vai reģioniem, kas ziņoja datus par slimnīcās uzņemtajiem gripas pacientiem vai intensīvās terapijas nodaļās uzņemtajiem pacientiem ārpus kontroluzraudzības sistēmas
 - o divas valstis ziņoja par hospitalizācijas gadījumu skaita samazināšanos (Īrija un Slovākija),
 - o viena valsts ziņoja par hospitalizācijas gadījumu skaita pieaugumu (Lietuva),
 - o viena valsts ziņoja par intensīvās terapijas nodaļās uzņemto pacientu skaita samazināšanos (Itālija),
 - o viena valsts ziņoja par intensīvās terapijas nodaļās uzņemto pacientu skaita pieaugumu (Lietuva).



Eiropas Slimību profilakses un kontroles centra riska novērtējums pieaugošai *A(H3N2)* apakšklades *K* cirkulācijai ES/EEZ valstīs ³

Saistībā ar neparasti agru gripas izplatības sākumu un pieaugošu *A(H3N2)* apakšklades *K* cirkulāciju Eiropas Savienības un Eiropas Ekonomiskās zonas (turpmāk – ES/EEZ) valstīs Eiropas Slimību profilakses un kontroles centrs (turpmāk – ECDC) publicējis riska novērtējumu. Gripas izplatība šajā sezonā sākusies neparasti agri, dominējot *A* tipa gripas vīrusiem un *A(H3N2)* apakštipam.

Gandrīz puse no visām ES/EEZ valstu ziņotajām sekvencēm “GISAID” starptautiskajā vīrusu genoma datubāzē laika posmā no 2025. gada maija līdz novembrim atbilst *A(H3N2)* vīrusa *K* apakškladei. Filoģenētiskā, antigēniskā un seroloģiskā analīze liecina par būtisku *K* apakšklades atšķirību no Ziemeļu puslodes *A(H3N2)* vakcīnas celma.

³ <https://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/Threat%20Assessment%20Brief%20-%20Assessing%20the%20risk%20of%20increasing%20circulation%20of%20A%28H3N2%29%20subclade%20K.pdf>

Pēdējās sezonās *A(H3N2)* nav bijis dominējošais gripas vīrusa apakštips, kas varētu norādīt uz zemāku populācijas imunitāti, tomēr seroloģiskie dati pašlaik nav pieejami, lai to pilnībā novērtētu. Austrumāzijas valstīs, kurās šobrīd tiek ziņots par *A(H3N2)* epidēmijas mazināšanos, līdz šim nav novēroti neparasti smagi slimības gadījumi, un cirkulējošie *K* apakšklades celmi šajās valstīs neatšķiras no tiem, kas konstatēti ES/EEZ valstīs. Pat ja šajā ziemā dominēs vīruss ar vājāku atbilstību vakcīnai, vakcīna joprojām tiek uzskatīta par būtisku profilakses instrumentu, jo paredzams, ka tā nodrošinās zināmu aizsardzību pret smagu slimības gaitu.

Pamatojoties uz pašlaik pieejamo informāciju, ECDC vērtē gripas radīto risku kā vidēju vispārējai populācijai un augstu – personām ar paaugstinātu smagas slimības gaitas risku (seniori, personas ar hroniskām vielmaiņas, plaušu, sirds un asinsvadu, neiromuskulārām un citām slimībām, grūtnieces, imūnsupresētas personas, kā arī cilvēki, kas dzīvo slēgtās kopienās, piemēram, ilgstošās sociālās aprūpes iestādēs).

ECDC rekomendē:

- neatlikt sezonālo vakcināciju pret gripu riska grupas personām;
- savlaicīgu pretvīrusu līdzekļu lietošanu pacientiem ar gripas simptomiem, lai samazinātu komplikāciju un slimības progresēšanas risku pacientu grupās ar augstāku smagas slimības risku;
- pārskatīt un aktualizēt ārstniecības iestāžu rīcības plānus par darbu gripas epidēmijas laikā un gripas epidēmijas draudu gadījumā, lai mazinātu spiedienu uz veselības aprūpes sistēmu gripas sezonas laikā;
- personālam un apmeklētājiem slimnīcās un ilgstošās sociālās aprūpes iestādēs lietot sejas maskas periodos, kad pastiprināti cirkulē elpceļu vīrusi.

Pasaules Veselības organizācijas Globālā gripas uzraudzības tīkla 2025. gada 27. janvāra 562. ziņojums⁴

Gripa

Pasaulē gripas aktivitāte samazinājās, bet saglabājās paaugstināta, un 2026. gada 3. nedēļā pozitīvo testu īpatsvars bija aptuveni 15%. SARS-CoV-2 aktivitāte kopumā saglabājās stabila un zema. Gripa bija dominējošā infekcija, un pozitīvo paraugu īpatsvars mērenajā un subtropu joslā Ziemeļu puslodē bija aptuveni 15%, bet tropu reģionos aptuveni 20%. Dienvidu puslodes mērenajā un subtropu joslā gan SARS-CoV-2 gan gripas pozitīvo paraugu īpatsvars bija zems.

Ziemeļu puslodē gripas pozitīvo paraugu īpatsvars bija paaugstināts (>10%) Ziemeļamerikas un Rietumu, Vidusāfrikas valstīs, Dienvidāzijas un Dienvidaustrumāzijas valstīs. Pozitīvo gripas paraugu īpatsvars pārsniedza 30% Centrālamerikas un Karību jūras reģiona, tropiskās Dienvidamerikas, Ziemeļāfrikas, Eiropas un Rietumu un Austrumāzijas valstīs. Aktivitātes pieaugums tika novērots Centrālamerikas un Karību jūras reģiona, Dienvidrietumu un Austrumeiropas un Rietumāzijas valstīs.

Dienvidu puslodē gripas aktivitāte kopumā saglabājās zema, lai gan paaugstināts pozitīvo paraugu īpatsvars (>10%) tika ziņots atsevišķās valstīs tropiskajā un mērenajā Dienvidamerikā, Dienvidaustrumāzijā un Okeānijā. Pozitīvo gripas paraugu īpatsvars pārsniedza 30% vienā Austrumāfrikas valstī. Aktivitātes pieaugums tika novērots atsevišķās mērenās Dienvidamerikas valstīs un vienā Okeānijas valstī.

Zonās ar paaugstinātu gripas īpatsvaru pārsvarā dominēja *A(H3N2)* gripas vīruss, izņemot tropisko Dienvidameriku, kur novērota vienlīdzīga *A(H1N1)pdm09* un *A(H3N2)* izplatība.

⁴ <https://www.who.int/publications/m/item/global-respiratory-virus-activity--weekly-update-n--562>

SARS-CoV-2

Globāli SARS-CoV-2 izplatība saglabājās stabilā un zemā līmenī, tomēr par paaugstinātu pozitīvo paraugu īpatsvaru (>10%) ziņoja dažas valstis Dienvidrietumu un Austrumeiropā un divas valstis Dienvidamerikas mērenajā joslā. Neliels aktivitātes pieaugums tika ziņots vienā valstī Dienvidamerikas mērenajā joslā.

Respiratori sincitiālais vīruss (RSV)

RSV aktivitāte kopumā bija stabila un zema, lai gan paaugstināts pozitīvo testu īpatsvars (>10%) tika ziņots dažās valstīs Dienvidrietumu Eiropā un mērenajā Dienvidamerikā. Par RSV aktivitātes pieaugumu ziņoja vienā Dienvidrietumu Eiropas valstī. RSV un gripas vienlaicīgi paaugstināta aktivitāte novērota atsevišķās valstīs Centrālamerikā un Karību jūras reģionā, Ziemeļeiropā, Dienvidrietumu Eiropā un Rietumāzijā.

PVO Konsultatīvās sanāksmes 2025. gada 28. februāra ziņojums par gripas vakcīnas sastāvu 2025.–2026. gada sezonai Ziemeļu puslodē⁵

2025. gada 28. februārī notikušajā PVO Konsultatīvā sanāksmē tika apstiprināts vakcīnu sastāvs 2025. – 2026. gada sezonai Ziemeļu puslodē.

PVO iesaka izmantot trīsvērtīgas vakcīnas 2025. – 2026. gada gripas sezonā:

Vakcīnās, kuru ražošanā tiek izmantotas olas, jābūt šādiem komponentiem:

- *A/Victoria/4897/2022 (H1N1)pdm09* – līdzīgs vīruss;
- *A/Croatia/10136RV/2023 (H3N2)* – līdzīgs vīruss;
- *B/Austria/1359417/2021 (B/Victoria līnija)* – līdzīgs vīruss

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

- *A/Wisconsin/67/2022 (H1N1)pdm09* – līdzīgs vīruss;
- *A/District of Columbia/27/2023 (H3N2)* – līdzīgs vīruss;
- *B/Austria/1359417/2021 (B/Victoria līnija)* – līdzīgs vīruss

PVO iesaka, izmantojot četrvērtīgas vakcīnas (šūnas jeb rekombinantās vakcīnās vai vakcīnas, kuru ražošanā tiek izmantotas olas) 2025. – 2026. gada gripas sezonā, kā *B/Yamagata* līnija komponentu iekļaut:

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

⁵ <https://www.who.int/publications/m/item/recommended-composition-of-influenza-virus-vaccines-for-use-in-the-2025-2026-nh-influenza-season>

PAR GRIPAS UN CITU ELPCEĻU INFEKCIJU MONITORINGU

2025. – 2026. gada sezonā monitoringā ir iesaistītas 44 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 – 70 973 jeb 3,8% no Latvijas iedzīvotāju populācijas un 7,0% no monitoringa populācijas. ĢĀP katru nedēļu sniedz datus par pacientu skaitu, kas vērsušies pēc medicīniskās palīdzības ārsta praksē gripas, citu AEI 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 apmeklētību ceturtdien. 2025.-2026. gada sezonā tiks iesaistītas 30 skolas, kurās mācās 19 902 skolēni un 32 pirmsskolas izglītības iestādes, kuras apmeklē 4 935 bērni.

Mikrobioloģijas dati par cirkulējošiem elpceļu vīrusiem un baktērijām tiek saņemti no 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, t.sk. ambulatorajām iestādēm.

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

2025. – 2026. gada sezonas AEI un gripas monitoringa 2026. gada 5. nedēļā datus sniedza:

- 42 ģimenes ārstu prakses (reģistrēto pacientu skaits 67 790 jeb 6,7% no iedzīvotāju skaita monitoringa iekļautajās pilsētās; 3,7% no Latvijas iedzīvotāju skaita);
 - 10 stacionārās ārstniecības iestādes;
 - 30 vispārējās izglītības iestādes un 32 pirmsskolas izglītības iestādes.
- Izmantoti SIA Rīgas Austrumu klīniskās universitātes slimnīcas (RAKUS) Nacionālās mikrobioloģijas references laboratorijas dati un Valsts zinātniskais institūts "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.