



Slimību profilakses un kontroles centrs

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

EPIDEMIOLOĢIJAS BIĻETENS

Nr. 10 (1982)

2026. gada 25. februārī

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

Saturs

KOPSAVILKUMS PAR 2026. GADA 8. 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 8. NEDĒĻU

2026. gada 8. nedēļā (16.02. – 22.02.) gripas monitoringā iesaistītajās ģimenes ārstu praksēs pacientu īpatsvars ar elpceļu infekcijām veido 21% no kopējā pie ārsta vērsušos pacientu skaita.

Monitoringa dati liecina, ka saslimstība ar gripu Latvijā nedaudz samazinājās, taču saglabājās augsta. Aizvadītajā nedēļā reģistrēti 250,6 gadījumi uz 100 000 iedzīvotājiem (iepriekšējā nedēļā - 291,9 uz 100 000 iedz.). Gripas gadījumi reģistrēti visās 10 monitoringā iekļautajās teritorijās.

Saslimstība ar citām AEI būtiski nav mainījusies - vidēji reģistrēti 1611,6 gadījumi uz 100 000 iedzīvotājiem (iepriekšējā nedēļā - 1 607,6 uz 100 000 iedz.).

Pneimoniju gadījumos vērsušos pacientu skaits ambulatorajās iestādēs nedaudz samazinājās - 73,5 gadījumi uz 100 000 iedzīvotājiem (74,1 uz 100 000 iedz.).

Monitoringā iekļautajās 10 stacionārajās ārstniecības iestādēs 2026. gada 8. nedēļā stacionēto pacientu skaits smagas akūtas respiratoras infekcijas (SARI) gadījumos pieaudzis – kopā uzņemti 278 SARI pacienti (7. nedēļā - 268). Visaugstākais hospitalizēto SARI pacientu skaits kopš sezonas sākuma reģistrēts 2025. gada 50. nedēļā – 280 SARI pacienti.

2026. gada 8. nedēļā no testētajiem SARI pacientiem 16,8% gadījumu apstiprināta gripa, 3,4% apstiprināta Covid-19 infekcija un 22,6% pacientiem noteikts respiratori sincitiālais vīruss.

Aizvadītajā nedēļā saņemti seši paziņojumi par nāves gadījumiem pacientiem ar apstiprinātu gripas infekciju.

SIA “Rīgas Austrumu klīniskās universitātes slimnīca” Nacionālajā mikrobioloģijas references laboratorijā 8. nedēļā gripas vīrusu noteikšanai izmeklēti 429 klīniskie paraugi, no tiem 65 jeb 15,2% gadījumos apstiprināti *A tipa* gripas vīrusi; deviņiem *A tipa* gripas vīrusiem noteikts apakštips - pieci *A/H3*, četri *A/H1pdm*.

2026. gada 8. nedēļā Covid-19 infekcijas vīrusa pozitīvo paraugu īpatsvars no kopā izmeklētajiem paraugiem veido 7,5% (iepriekšējā nedēļā – 5,1%). Kopš 2025. gada 47. nedēļas pozitīvo paraugu īpatsvars nepārsniedz 7,5%.

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	2026. gada nedēļa		
	6.	7.	8.
Pacientu ar elpceļu infekciju simptomiem īpatsvars no kopējā ambulatoro apmeklējumu skaita	20%	21%	21%
AEI gadījumu skaits uz 100 000 iedz.	1 446,0	1 607,6	1611,6
Gripas gadījumu skaits uz 100 000 iedz.	311,1	291,9	250,6
Pneimoniju gadījumu skaits uz 100 000 iedz.	97,9	74,1	73,5

*Monitoringā iekļautās ambulatorās ārstniecības iestādes.

Stacionāro ārstniecības iestāžu monitoringa rādītāji

Monitoringa rādītājs	2026. gada nedēļa		
	6.	7.	8.
SARI stacionēto pacientu skaits*	274	268	278
SARI īpatsvars no kopējā uzņemto pacientu skaita*	6,2%	6,0%	6,3%
Covid-19 stacionēto pacientu skaits**	64	35	47
Nāves gadījumu skaits Covid-19 pacientiem**	9	3	7
Nāves gadījumu skaits gripas pacientiem***	5	6	6

*Monitoringā iekļauto 10 stacionāro ārstniecības iestāžu dati

**Stacionāro ārstniecības iestāžu resursu informācijas sistēmas (SAIRIS) dati (21 slimnīca)

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

Laboratoriju monitoringa rādītāji

Monitoringa rādītājs	2026. gada nedēļa		
	6.	7.	8.
Gripas pozitīvo paraugu īpatsvars*	14,8%	14,9%	15,2%
RSV pozitīvo paraugu īpatsvars*	2,9%	3,3%	4,7%
SARS-CoV-2 pozitīvo paraugu īpatsvars**	5,8%	5,1%	7,3%

*SIA RAKUS NMRL dati

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

*Izglītības iestāžu monitoringa rādītāji**

Epidemioloģiskās situācijas monitoringa rādītājs	2026. gada nedēļa		
	6.	7.	8.
Vidējais vispārējās izglītības iestāžu apmeklējuma īpatsvars	86,6%	86,6%	88,8%
Vidējais pirmsskolas izglītības iestāžu apmeklējuma īpatsvars	66,0%	71,0%	72,3%

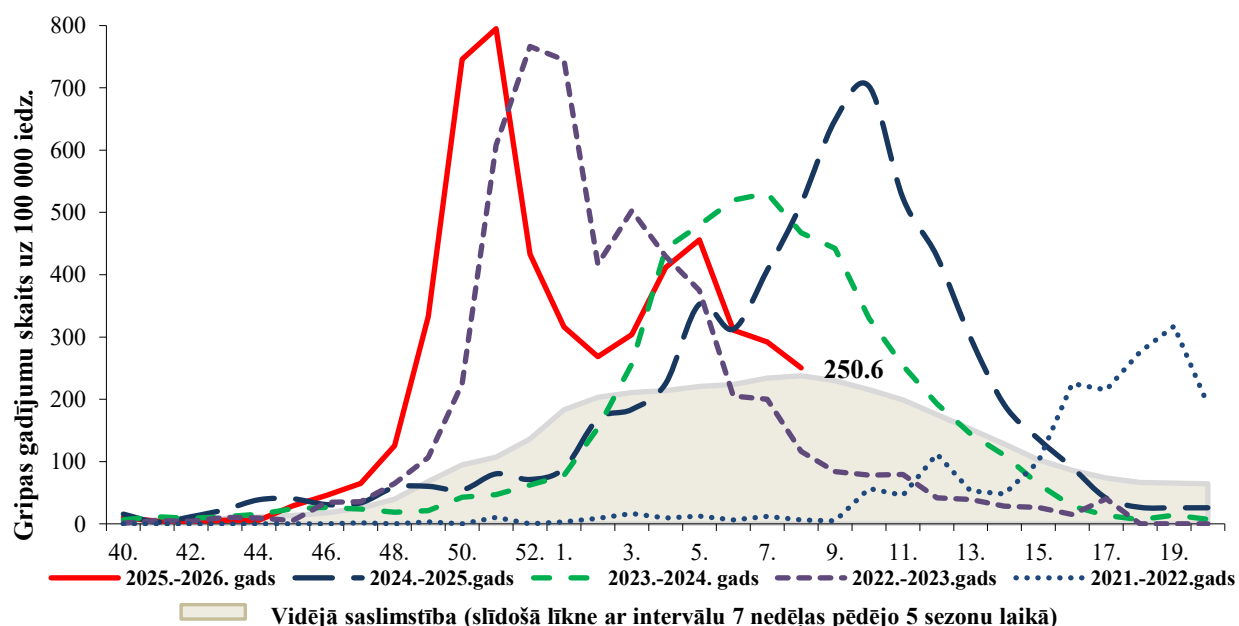
*Monitoringā iesaistīto izglītības iestāžu dati

GRIPA UN CITAS ELPCĒĻU INFEKCIJAS AMBULATORAJĀS IESTĀDĒS

2026. gada 8. nedēļā informācija par pacientu skaitu, kas vērsušies ambulatorajās ārstniecības iestādēs akūtu elpceļu infekciju gadījumos, saņemta no 43 ģimenes ārstu praksēm (turpmāk – ĢĀP). Pacientu īpatsvars ar elpceļu infekcijām ambulatorajās iestādēs veido 21% no kopējā vērsušos pacientu skaita.

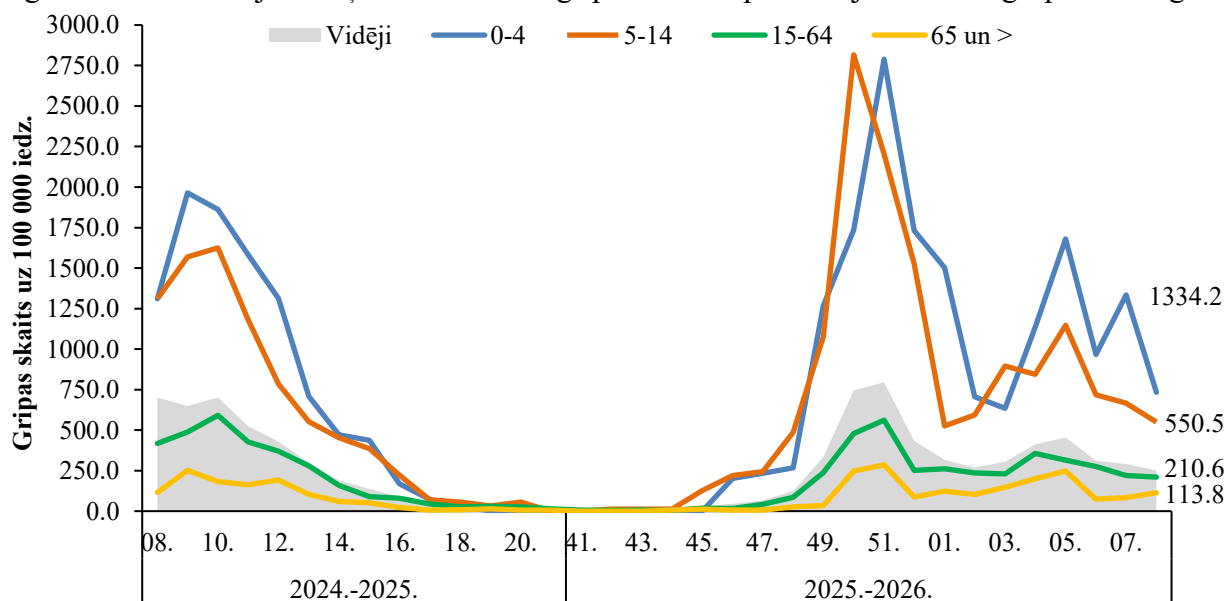
Gripas intensitāte 2025.–2026. gadā un iepriekšējās sezonās

Latvijā šajā sezonā gripas izplatība sākusies agrāk nekā iepriekšējās sezonās. Sākot ar 2025. gada 48. nedēļu vidējā gripas izplatības intensitāte strauji pieauga, augstāko rādītāju sasniedzot 51. nedēļā (795,0 uz 100 000 iedz.), kas pārsniedza pēdējo piecu sezonu maksimālo gripas intensitāti. Pēdējās četrās nedēļās (2026. gada 5.–8. nedēļa) saslimstība ar gripu pakāpeniski samazinās.



Gripa atsevišķās vecuma grupās

Tāpat kā iepriekšējās sezonās augstāka saslimstība ar gripu reģistrēta bērniem līdz 14 gadiem. Aizvadītajā nedēļā saslimstība ar gripu nedaudz palielinājās vecuma grupā 65 un > gadi.



Gripa monitoringa teritorijās 2024.–2025. un 2025.–2026. gada sezonā

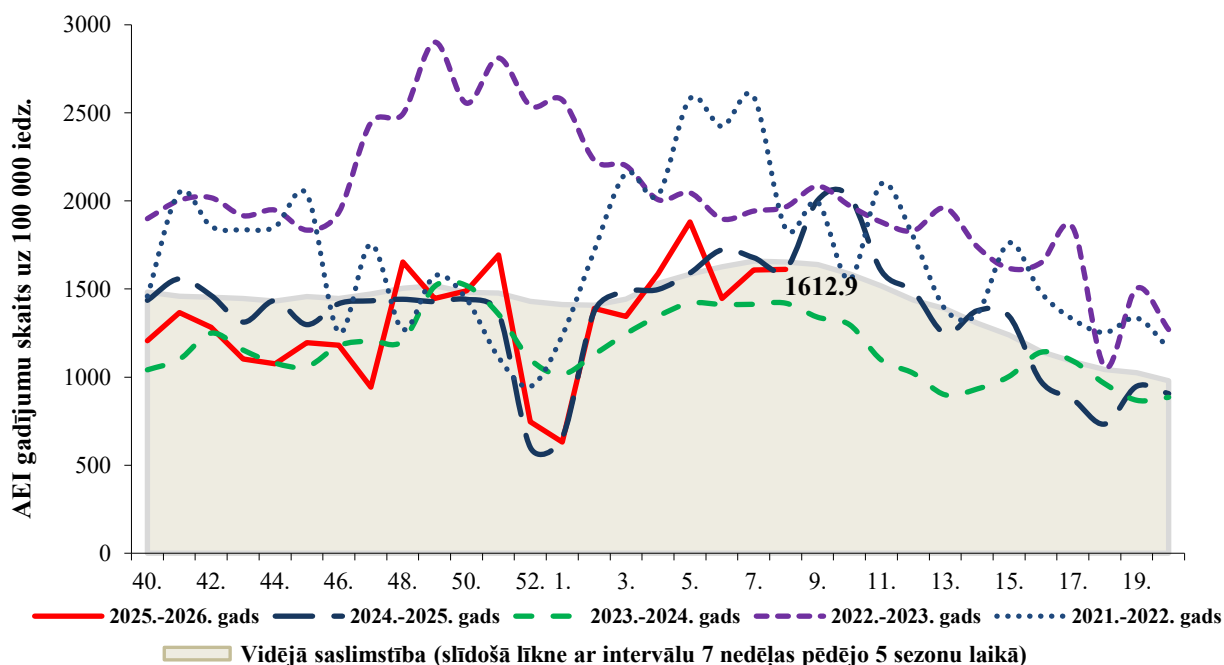
2026. gada 8. nedēļā gripas gadījumi reģistrēti visās 10 monitoringa teritorijās. Augstākā gripas intensitāte reģistrēta Jelgavā un Rēzeknē (>700,0 uz 100 000 iedz.).

	2024.-2025.																		2025.-2026.									
Teritorija	40.	42.	44.	46.	48.	50.	52.	02.	04.	06.	08.	10.	12.	14.	16.	18.		40.	42.	44.	46.	48.	50.	52.	02.	04.	06.	08.
Liepāja																												
Ventspils																												
Daugavpils																												
Rēzekne																												
Valmieras nov.																												
Gulbenes nov.																												
Jelgava																												
Jēkabpils nov.																												
Jūrmala																												
Rīga																												
Vidēji Latvija																												

	0 - gripas gadījumi netika reģistrēti		200 - 399 uz 100 000 iedz.	- vidēja
	< 100 uz 100 000 iedz.	- ļoti zema	400 - 599 uz 100 000 iedz.	- augsta
	100 - 199 uz 100 000 iedz.	- zema	> 600 uz 100 000 iedz.	- ļoti augsta

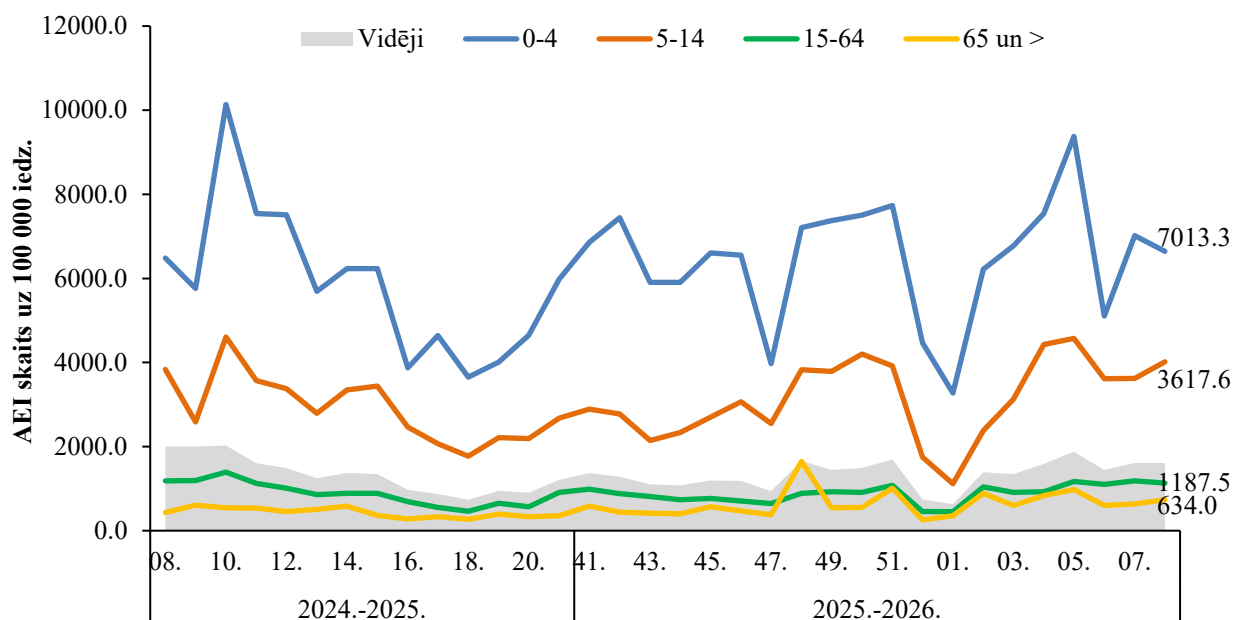
Akūtas elpceļu infekcijas 2025.–2026. gadā un iepriekšējās sezonās

Vēršanās ambulatorajās ārstniecības iestādēs citu AEI gadījumos 8. nedēļā saglabājās iepriekšējās nedēļas līmenī – 1612,9 gadījumi uz 100 000 iedzīvotājiem (7. nedēļā - 1 607,6 gadījumi uz 100 000 iedz.). Saslimstība ar AEI nepārsniedz iepriekšējo piecu sezonu vidējo līmeni.



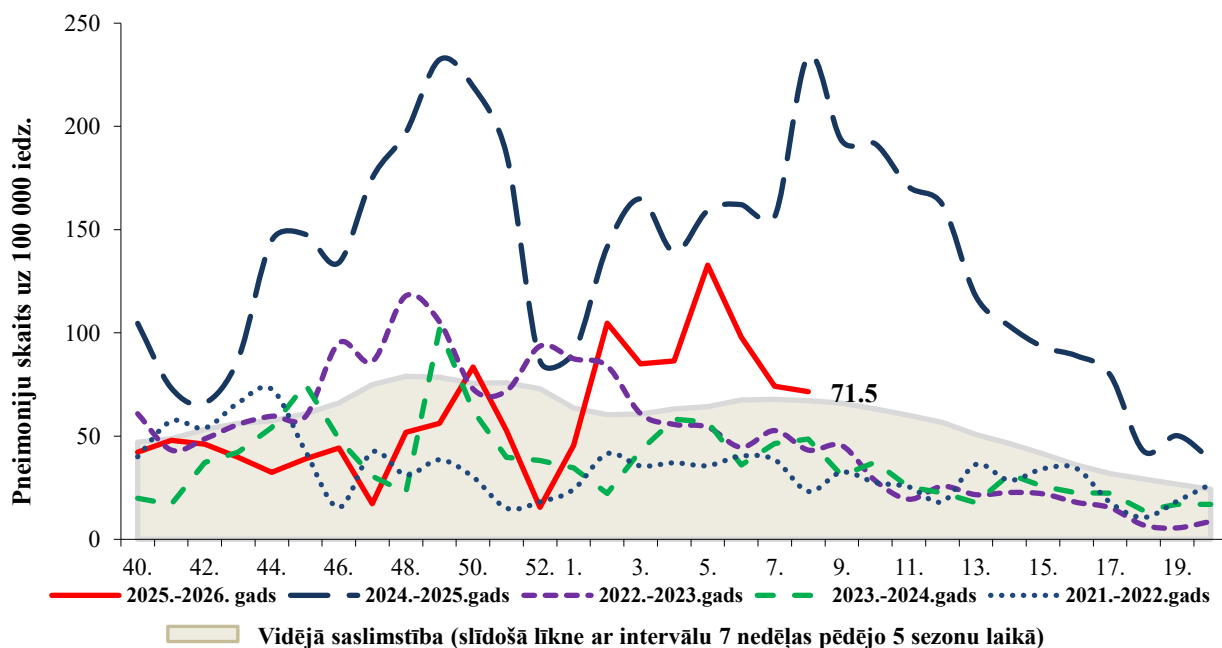
Akūtu elpceļu infekcijas atsevišķās vecuma grupās

Augstāka saslimstība ar AEI tāpat kā iepriekšējās nedēļās reģistrēta bērniem vecumā līdz 14 gadiem, īpaši maziem bērniem vecuma grupā 0–4 gadi. 2026. gada 8. nedēļā, salīdzinot ar iepriekšējo nedēļu, saslimstība ar AEI vecuma grupā 0–4 gadi nedaudz samazinājusies.



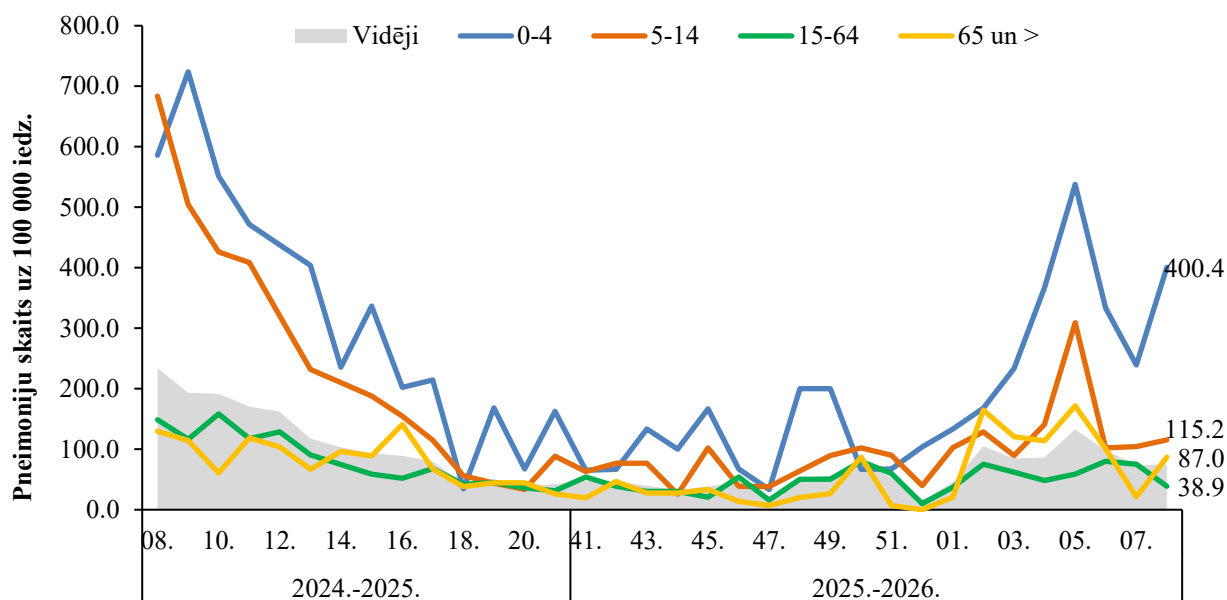
Pneimonijas 2025.–2026. gadā un iepriekšējās sezonās

2026. gada 8. nedēļā vēršanās ambulatorajās iestādēs pneimoniju gadījumos nedaudz samazinājās, salīdzinot ar iepriekšējo nedēļu (74,1 uz 100 000 iedz.). Kopš sezonas sākuma saslimstība ar pneimonijām ir vidēji trīs reizes zemāka nekā iepriekšējā sezonā šajā laika periodā, kas bija saistīts ar *Mycoplasma pneumoniae* augstu izplatību.



Pneimonijas atsevišķās vecuma grupās

Augstākā saslimstība ar pneimonijām tāpat kā iepriekšējās sezonās tiek reģistrēta bērniem, īpaši bērniem vecuma grupā 0–4 gadi. 2026. gada 5.–8. nedēļā saslimstība ar pneimonijām šajā vecuma grupā ievērojami palielinājusies, kas, iespējams, saistīts ar RSV izplatības pieaugumu.

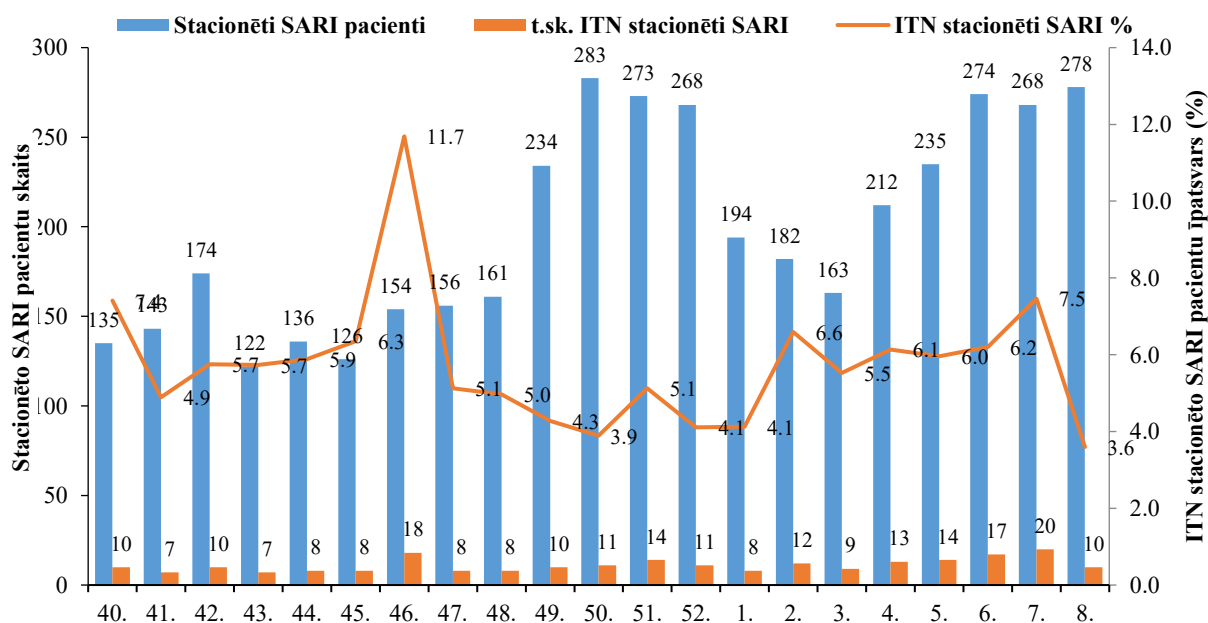


STACIONĒTIE PACIENTI SMAGU AKŪTU RESPIRATORO INFEKCIJU (SARI) GADĪJUMOS

Stacionētie SARI pacienti 2025.–2026. gada sezonā

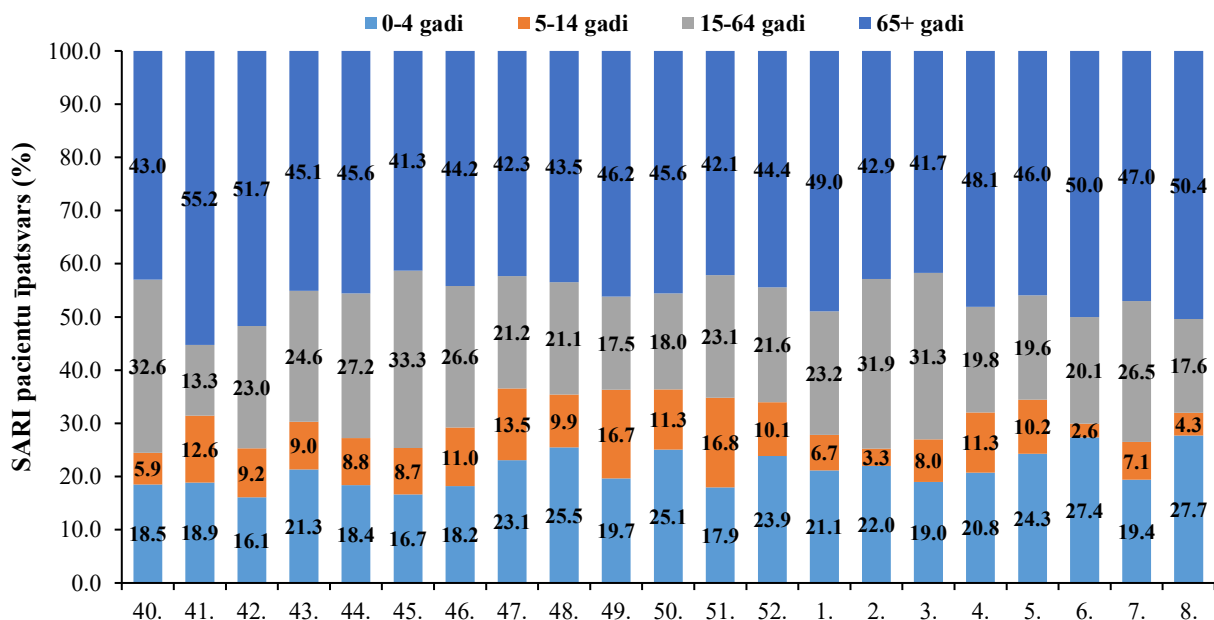
Par stacionētajiem pacientiem SARI gadījumos un to testēšanu ziņo 10 stacionārās aprūpes iestādes, izmantojot Stacionāro ārstniecības iestāžu resursu informācijas sistēmu (SAIRIS).

Pēdējo trīs nedēļu laikā SARI pacientu skaits nemazinās. 2026. gada 8. nedēļā slimnīcās uzņemti 278 SARI pacienti, no tiem 10 (3,6%) tika ievietoti intensīvās terapijas nodaļās (ITN).



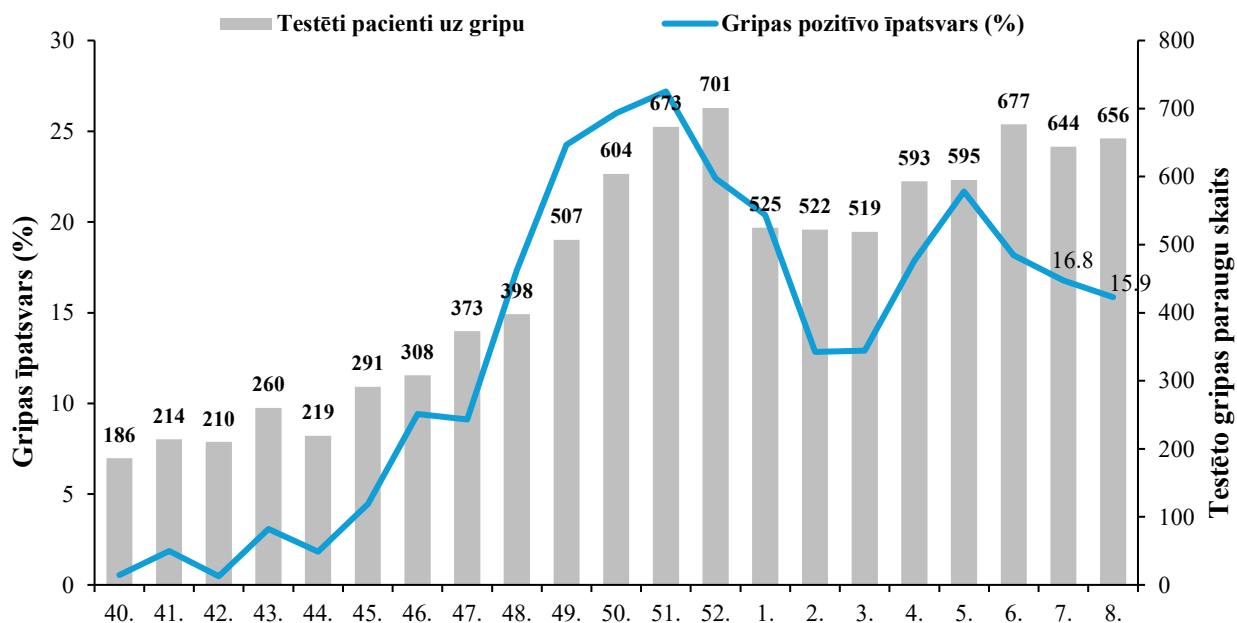
Stacionēti SARI pacienti pa vecuma grupām

2026. gada 8. nedēļā stacionēto SARI pacientu īpatsvars samazinājās 5–14 un 15–64 gadu vecuma grupās un palielinājās vecuma grupā 0–4 un 65+ gadi. Puse (50,4%) no visiem stacionētajiem SARI pacientiem bija vecumā no 65 gadiem.



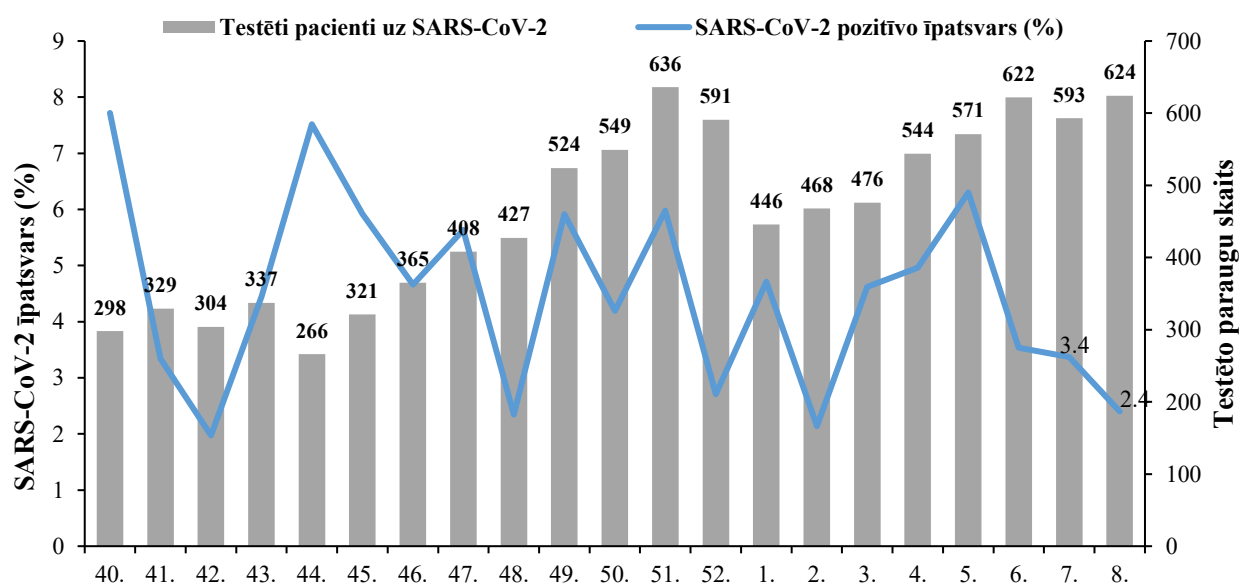
Stacionāros uzņemto pacientu testēšana uz gripu

2026. gada 8. nedēļā stacionārās veselības aprūpes iestādēs uz gripu testēti 656 pacienti, tostarp 104 (15,9%) apstiprināta gripa. *A tipa* gripa apstiprināta 103 gadījumos un vienā gadījumā apstiprināta *B tipa* gripa. Iepriekšējā 7. nedēļā gripa apstiprināta 108 (16,8%) stacionāros testētajiem SARI pacientiem.



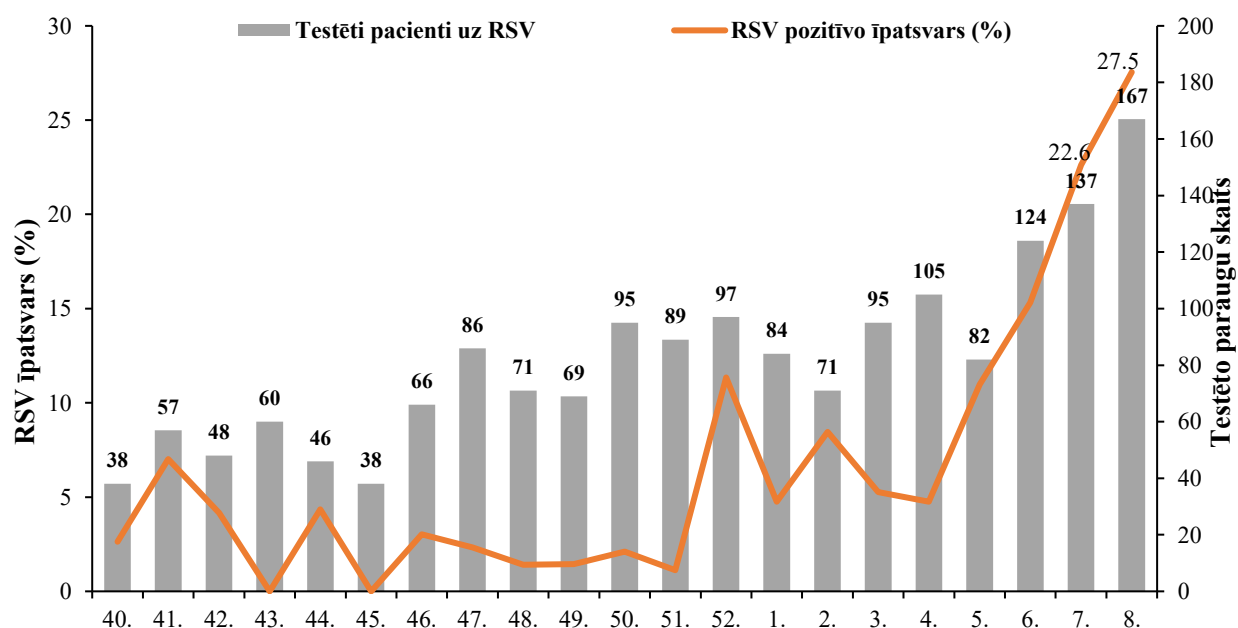
Stacionāros uzņemto pacientu testēšana uz Covid-19

Covid-19 infekcijas pozitīvo testu īpatsvars stacionāros salīdzinājumā ar iepriekšējo nedēļu nedaudz samazinājies. Uz SARS-CoV-2 laboratoriski izmeklēti 624 pacienti, no tiem 15 (2,4%) pacientiem apstiprināta Covid-19 infekcija.



Stacionāros uzņemto pacientu testēšana uz RSV

Kopš 2026. gada 4. nedēļas RSV infekcijas pozitīvo testu īpatsvars stacionāros pieaug. 2026. gada 8. nedēļā tika izmeklēti 167 stacionārie pacienti, RSV infekcija apstiprināta 46 pacientiem jeb 27,5%. Vislielākais RSV pozitīvo testu īpatsvars vērojams bērniem 0-4 gadu vecuma grupā (49,4% no izmeklētajiem pacientiem).



VISPĀRĒJĀS UN PIRMSSKOLAS IZGLĪTĪBAS IESTĀŽU APMEKLĒTĪBA

Vispārējās izglītības iestādēs 2026. gada 8. nedēļā (ceturtdien) vidējā apmeklētība bija 88,8%, kas ir par 2,2% vairāk nekā iepriekšējā nedēļā. Zemākā apmeklētība reģistrēta Ventspilī (85,4%), kas daļēji skaidrojams ar 1. klases skolēnu brīvdienām.

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
06.	92,3	85,6	85,8	88,0	89,7	86,1	88,4	78,7	90,3	85,4	86,6
07.	91,2	86,0	87,6	89,4	73,6	89,5	90,4	89,4	90,5	84,3	86,6
08.	90,7	85,4	92,4	87,6	89,2	88,8	92,9	85,8	91,6	88,1	88,8
Salīdzinājumā ar iepriekšējo nedēļu (±)	-0,5	-0,6	4,8	-1,8	15,6	-0,7	2,5	-3,6	1,1	3,8	2,2

Pirmsskolas izglītības iestādes 2026. gada 8. nedēļā (ceturtdien) apmeklēja 72,3% bērnu, kas ir par 1,3% vairāk nekā iepriekšējā nedēļā. Zemākā apmeklētība reģistrēta Rēzeknē (64,5%).

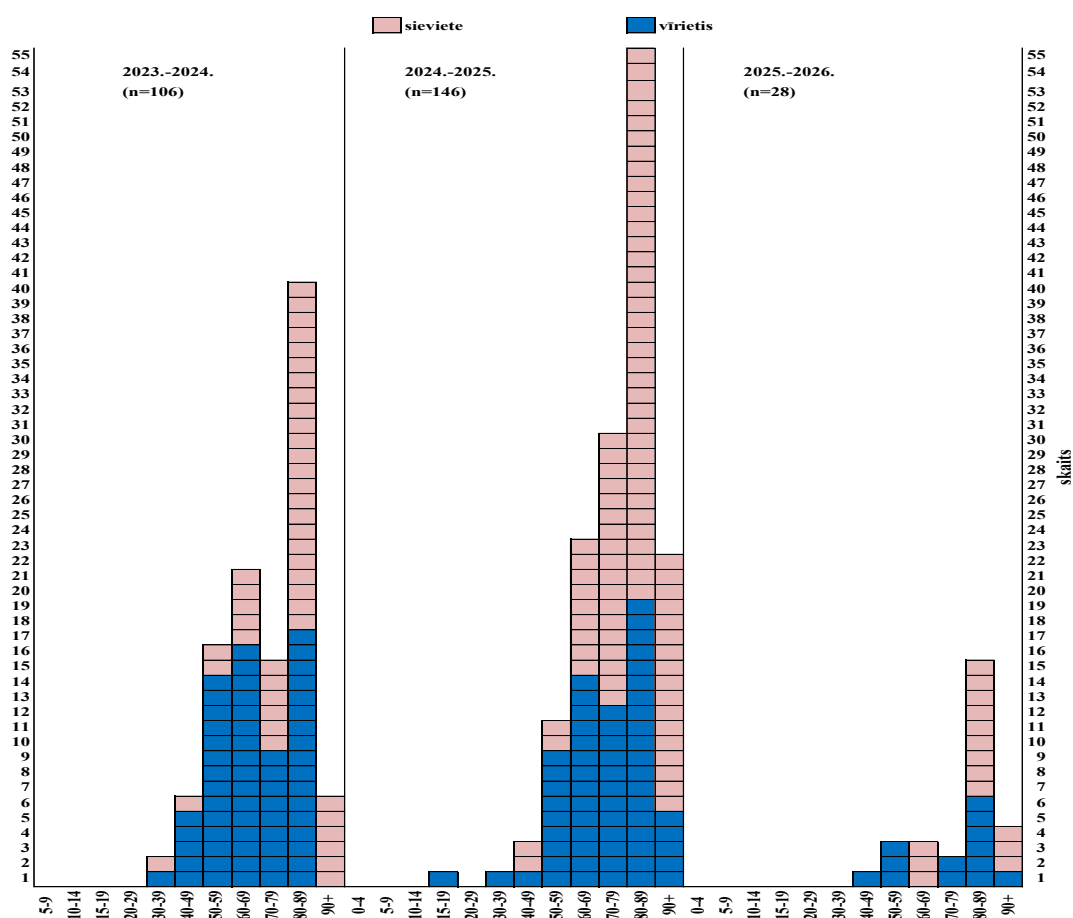
[illegible]

Monitoringa pilsētas /nedēļas	Apmeklējumu īpatsvars no reģistrēto bērnu skaita (%)										
	Liepāja	Ventspils	Daugavpils	Rēzekne	Valmieras novads	Gulbenes novads	Jelgava	Jēkabpils novads	Jūrmala	Rīga	Vidēji
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
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
06.	59,9	67,5	56,8	67,1	60,6	66,1	67,3	60,2	66,0	70,2	66,0
07.	73,8	69,4	70,9	71,1	67,1	70,4	71,7	75,5	71,8	71,7	71,0
08.	82,1	71,0	74,8	64,5	76,1	72,2	69,5	74,5	72,6	71,0	72,3
Salīdzinājumā ar iepriekšējo nedēļu (±)	8,3	1,6	3,9	-6,6	9,0	1,8	-2,2	-1,0	0,8	-0,7	1,3

GRIPAS IZRAISĪTIE NĀVES GADĪJUMI

2026. gada 8. nedēļā saņemti seši paziņojumi par nāves gadījumiem pacientiem ar apstiprinātu gripas infekciju.

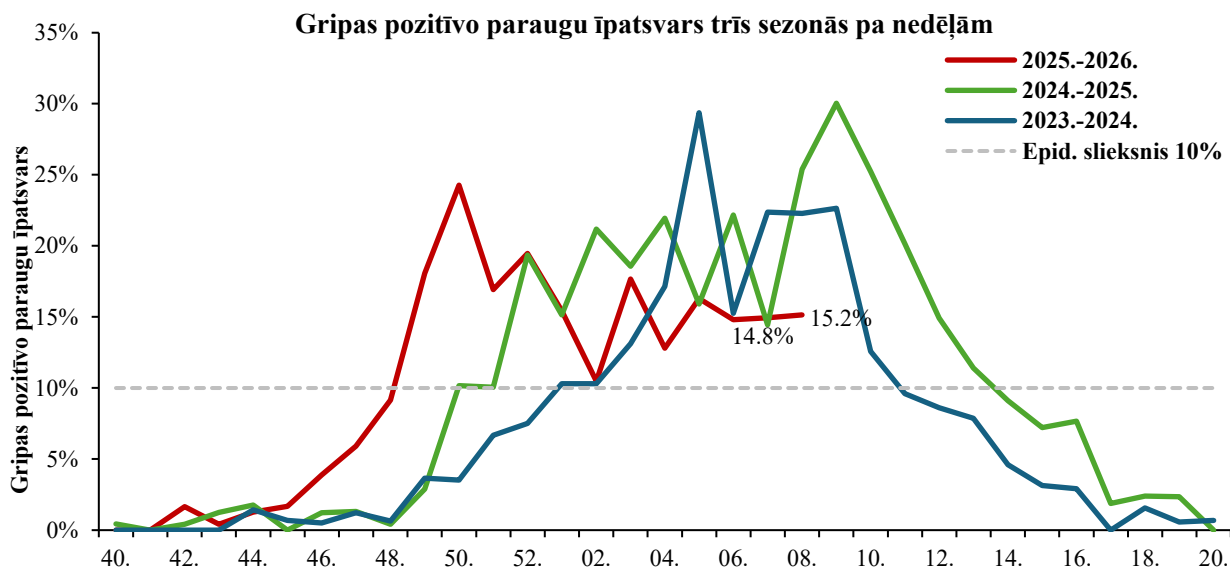
Kopš monitoringa sezonas sākuma kopā saņemti 28 paziņojumi par nāves gadījumiem pacientiem ar apstiprinātu gripas infekciju. Iepriekšējās divās sezonās kopā reģistrēti, attiecīgi, 106 un 146 nāves gadījumi. Visi pacienti bijuši ar vairākām hroniskām blakus slimībām (sirds un asinsvadu slimības, elpceļu slimības, onkoloģiskas slimības, imūnsupresija, hroniskas aknu, nieru slimības, nervu sistēmas slimības, cukura diabēts, adipozitāte, citi riska faktori). No 28 mirušajiem pacientiem vismaz 23 (82,1%) pacienti šajā sezonā nav bijuši vakcināti pret gripu.



MIKROBIOLOĢIJAS DATI

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

Gripas izplatības pacēlums novērojams agrāk nekā iepriekšējās sezonās. Gripas pozitīvo paraugu īpatsvars pārsniedza 10% epidēmijas sliekšni, sākot no 46. nedēļas. Augstākais šis rādītājs reģistrēts 2025. gada 50. nedēļā (24,3%). 2026. gada janvārī - februārī gripas intensitāte saglabājas virs epidēmijas sliekšņa.



2026. gada 8. nedēļā uz gripu un RSV izmeklēti 429 paraugi, t.sk. 65 (15,2%) apstiprināta *A* tipa gripa un RSV apstiprināts 20 paraugos (4,7%). Noteikto RSV skaits turpina pieaugt.

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.	454	73	1	16,3%	10	2,2%
06.	419	62	0	14,8%	12	2,9%
07.	388	58	0	14,9%	13	3,4%
08.	429	65	0	15,2%	20	4,7%
Kopā	7233	882	1	12,2%	83	1,1%

Gripas vīrusu tipēšana

Kopš sezonas sākuma NMRL apstiprināti 883 gripas vīrusi, tostarp 882 *A tipa* un viens *B tipa* gripas vīruss. No apstiprinātajiem *A tipa* gripas vīrusiem 448 gadījumos noteikts apakštips, t.sk. 344 (76,7%) noteikts *A/H3* un 104 (23,2%) *A/H1pdm*. Apstiprinātais *B tipa* gripas vīruss piederēja *B/Victoria* apakšlinijai. Dominējošais gripas vīruss joprojām ir *A/H3*, taču pakāpeniski palielinās arī *A/H1pdm* gripas vīrusa īpatsvars. 2026.gada 8.nedēļā apakštips noteikts deviņiem *A tipa* gripas vīrusiem, no tiem pieci *AH3* un četri *AH1pdm*.

Gripas vīrusi	Skaits	Īpatsvars
<i>A gripa (netipēts)</i>	434	49,2%
<i>A/H1pdm</i>	104	11,8%
<i>A/H3</i>	344	39,0%
<i>B/Victoria</i>	1	0,1%
Kopā	882	100%

Citu elpceļu infekciju vīrusu noteikšana

2026. gada 8. nedēļā NMRL apstiprināti citi elpceļu vīrusi (31), to skaitā sezonālie koronavīrusi, rinovīrusi, adenovīrusi, bokavīrusi un hMPV.

Monitoringa nedēļa	Izmeklēto paraugu skaits	t.sk. pozitīvi							Pozitīvie paraugi kopā	
		Paragripa	Adenovīrusi	Bokavīrusi	hMPV	Enterovīrusi	Korona-vīrusi	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%
06.	86	1	0	0	0	0	2	5	8	9,3%
07.	59	0	2	1	0	0	14	5	22	37,3%
08.	69	0	8	4	1	0	11	7	31	44,9%
Kopā	3052	59	49	36	6	0	71	369	590	19,3%

Bakteriālo patogēnu noteikšana

Kopš sezonas sākuma izmeklēti 2 811 paraugi *Mycoplasma pneumoniae* baktēriju noteikšanai, kopējais pozitīvo pozitīvo paraugu īpatsvars veido 1,3%, kas ir ievērojami mazāk nekā iepriekšējā sezonā šajā laika periodā (14,3%).

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
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
06.	38	0	0,0	38	0	0,0
07.	46	0	0,0	46	0	0,0
08.	47	1	2,1	42	1	2,4
Kopā	2 811	36	1,3	695	6	0,9

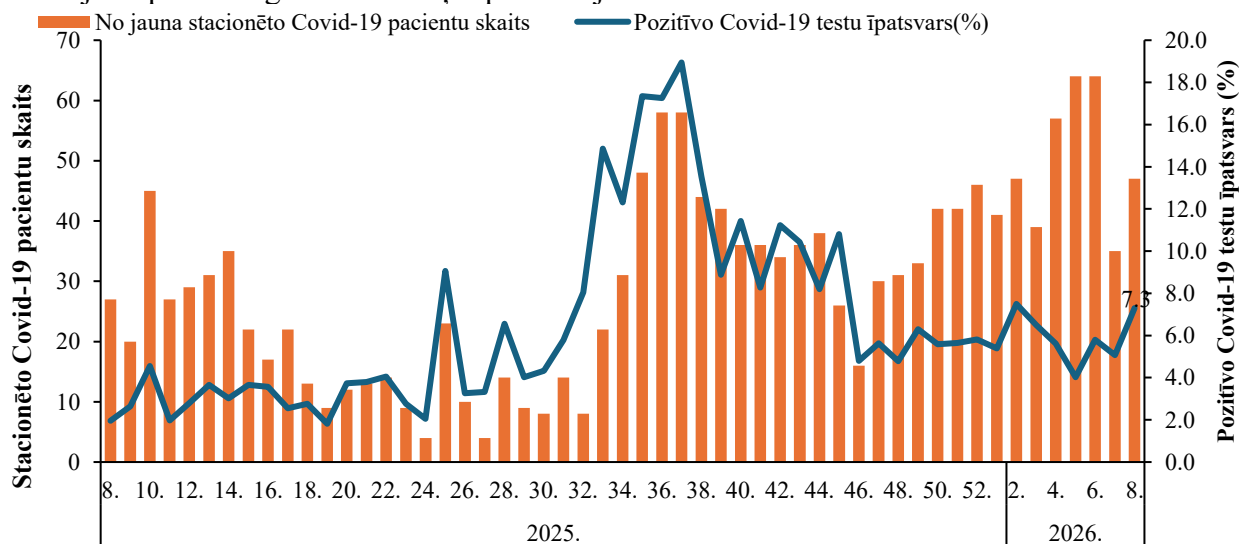
COVID-19 INFEKCIJAS DATI

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

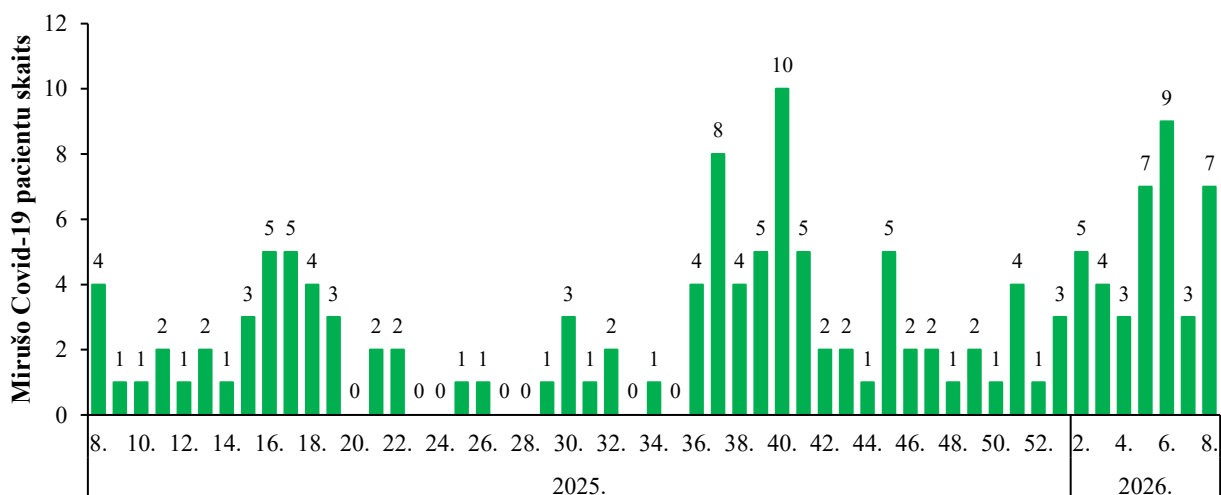
2025.gada augustā – septembrī Latvijā tāpat kā citās PVO Eiropas valstīs tika novērots Covid-19 infekcijas saslimstības pacēlums, kad tika reģistrēts visaugstākais pozitīvo paraugu īpatsvars (17,3% - 18,9%), kā arī stacionāros uzņemto Covid -19 pacientu skaits.

2026. gada janvārī – februārī no kopā izmeklētajiem paraugiem pozitīvo SARS-CoV-2 testu īpatsvars nepārsniedz 7,5%, taču slimnīcās uzņemto pacientu skaits ar apstiprināto Covid-19 infekciju kopš 2025. gada 48. nedēļas palielinājies.



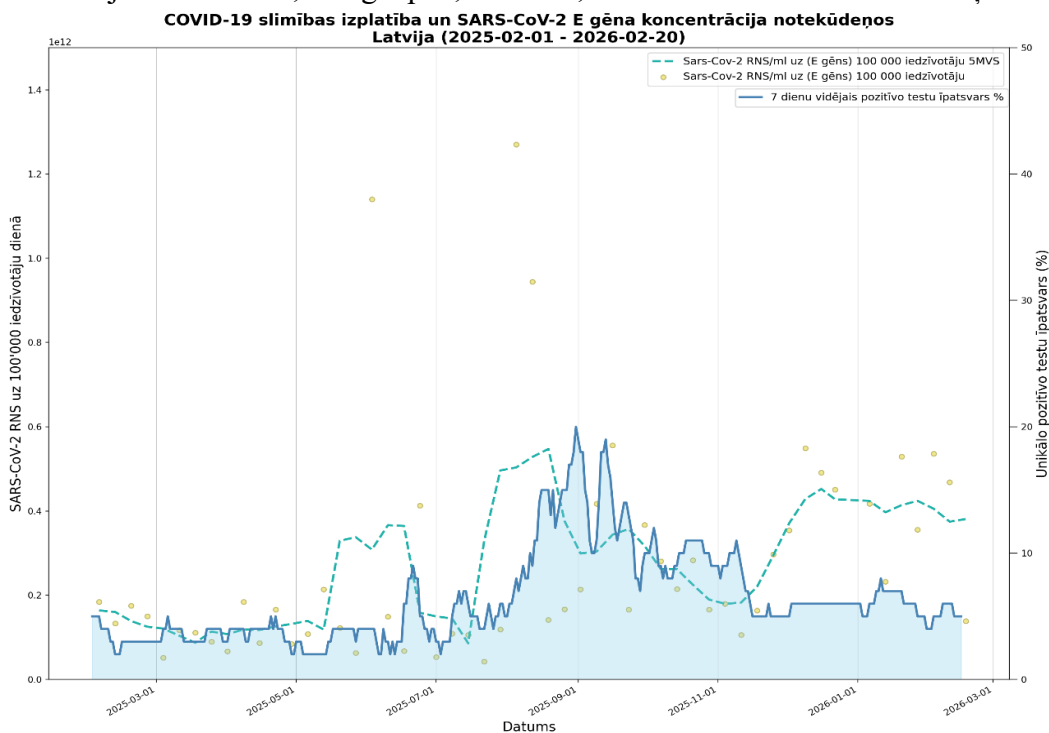
Stacionāros mirušo Covid-19 pacientu skaits

2026. gada 8. nedēļā stacionāros reģistrēti septiņi nāves gadījumi pacientiem ar apstiprinātu Covid-19 infekciju. Kopš gada sākuma (1. - 8. nedēļā) slimnīcās kopā reģistrēts 41 nāves gadījums. Saslimstības iepriekšējā pacēluma laikā 2025. gada vasaras beigās - rudens sākumā 36.- 41. nedēļā stacionāros miruši 36 pacienti.



Covid-19 notekūdeņu monitorings¹

Pārtikas drošības, dzīvnieku veselības un vides zinātniskā institūta BIOR monitoringa 20.02.2026. dati rāda, ka SARS-COV-2 vīrusa RNS koncentrācija notekūdeņos vidēji Latvijā stabilizējas, taču pilsētās tendences ir atšķirīgas. Lielākais SARS-COV-2 vīrusa RNS koncentrācijas pieaugums novērojams Rēzeknes, Salaspils un Liepājas notekūdeņos. Neliels pieaugums vērojams Jūrmalas, Daugavpils, Tukuma, Saldus un Madonas notekūdeņos.



¹ <https://bior.lv/lv/2026-gada-zinojumi-par-rns-kopiju-izplatiba-latvija/>

PVO EIROPAS REĢIONA ELPCEĻU VĪRUSU UZRAUDZĪBA

European Respiratory Virus Surveillance Summary (ERVISS)

7. nedēļas ziņojums²

Elpceļu vīrusu aktivitāte

- Paaugstināti gripas un/vai akūtas elpceļu infekcijas rādītāji novēroti 19 no 31 PVO Eiropas reģiona valsts, kas ziņoja datus.
- **Gripas monitoringa** rādītāji gan primārās, gan sekundārās veselības aprūpes iestādēs turpināja samazināties lielākajā daļā valstu. *A(H3)* tipa gripas vīruss joprojām ir dominējošais cirkulējošais vīruss visā reģionā. Vislielāko īpatsvaru smagu gripas gadījumu vidū veido pieaugušie vecumā no 65 gadiem.
- 2026. gada 7. nedēļā primārās aprūpes kontrolpunktos 99% noteikti *A* tipa gripas vīrusi un 1% paraugos *B* tipa gripas vīrusi. No *A* tipa gripas vīrusiem 67% bija *A(H3)* apakštips un 33% *A(H1)pdm09*. Visi raksturotie *B* tipa gripas vīrusi piederēja *B/Victoria* līnijai.
- No 33 valstīm un reģioniem, kas informēja par gripas intensitātes līmeni, 14 ziņoja par vidēju vai augstu intensitāti.
- No 32 valstīm un reģioniem, kas informēja par gripas ģeogrāfiskās izplatības līmeni, 29 ziņoja par reģionālu vai plašu gripas izplatību.
- **RSV izplatības** reģionālie rādītāji primārās aprūpes iestādēs stabilizējas paaugstinātā līmenī, bet sekundārās aprūpes iestādēs turpina pieaugt. Sezonālo RSV epidēmiju stadijas starp valstīm ievērojami atšķiras. Slimību slogs un pozitīvo testu procentuālā daļa joprojām ir visaugstākā bērniem, kas jaunāki par 5 gadiem.
- **SARS-CoV-2 aktivitātes** rādītāji reģionā saglabājas bāzes līmenī.
- **EuroMOMO** dati par visu ceļoņu mirstību iesaistītajās Eiropas valstīs liecina par paaugstinātu kopējās mirstības līmeni no 2026. gada 1. nedēļas līdz 2026. gada 6. nedēļai un mirstības pieaugumu vecuma grupās virs 65 gadiem. Lai gan kopējās mirstības līmenis joprojām ir paaugstināts, 4.–7. nedēļā novērota lejupejoša tendence, salīdzinot ar maksimālo mirstības līmeni 2. nedēļā.

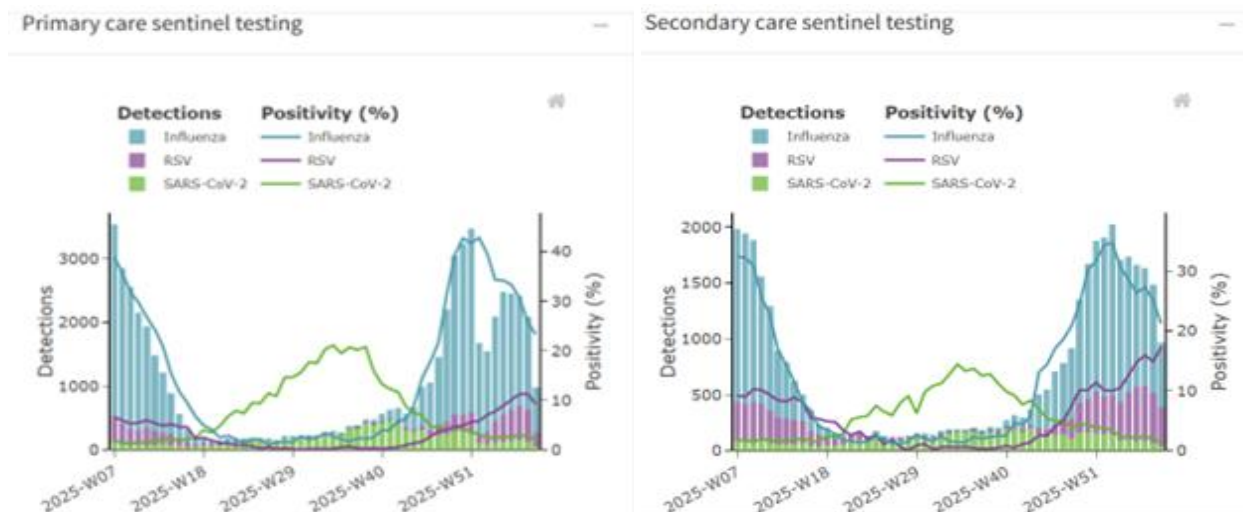
Infekcijas smagums

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

- **Gripas** vīrusu īpatsvars – 21% (iepriekšējā nedēļā – 25%). Mediānais pozitīvo paraugu īpatsvars 12 valstīs, kas ziņoja datus, bija 8% (diapazons: 0%–55%). Starp SARI paraugiem šonedēļ tīklā tika ziņots par 571 gripas vīrusu, gandrīz visi *A* tipa gripas vīrusi (99%). No 53 raksturotajiem vīrusiem 74% bija *A(H3)* un 26% bija *A(H1)pdm09*.
- **SARS-CoV-2** bija 1% (iepriekšējā nedēļā – 2%); mediānais pozitīvo testu īpatsvars 11 valstīs, kas sniedza datus, bija 0% (diapazons: 0%–4%).
- **RSV** īpatsvars bija 17% (iepriekšējā nedēļā – 15%); mediānais pozitīvo testu īpatsvars 11 valstīs, kas sniedza datus bija 15% (diapazons: 1%–40%).
- No 14 valstīm vai reģioniem, kas ziņoja datus par slimnīcās uzņemtajiem gripas pacientiem vai intensīvās terapijas nodaļās uzņemtajiem pacientiem ārpus kontroluzraudzības sistēmas:
 - trīs valstis ziņoja par hospitalizācijas gadījumu skaita samazināšanos (Īrija, Lietuva un Slovākija),

² <https://erviss.org/>

- četras valstis ziņoja par intensīvās terapijas nodaļās uzņemto pacientu skaita samazināšanos (Čehija, Francija, Itālija un 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.

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, imūnsupresētās personas, kā arī cilvēki, kas dzīvo slēgtās kopienās, piemēram, ilgstošās sociālās aprūpes iestādēs).

ECDC rekomendē:

- neatlikt sezonālo vakcināciju pret gripu riska grupas personām;

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>

- 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 ilgstošas sociālās aprūpes iestādēs lietot sejas maskas periodos, kad pastiprināti cirkulē elpceļu vīrusi.

***Pasaules Veselības organizācijas Globālā gripas uzraudzības tīkla
2026. gada 11. februāra 565. ziņojums⁴***

Pasaulē gripas aktivitāte saglabājas stabila, un 2026. gada 6. nedēļā pozitīvo testu īpatsvars bija nedaudz virs 15%. SARS-CoV-2 aktivitāte kopumā saglabājās zema. Gripa bija dominējošā infekcija, un pozitīvo paraugu īpatsvars Ziemeļu puslodē mērenās, subtropu un tropu joslas reģionā bija aptuveni 15%. Dienvidu puslodes mērenās un subtropu joslas apgabalos gan gripas, gan SARS-CoV-2 pozitīvo paraugu īpatsvars bija zems.

Gripa

Visā pasaulē gripas pozitīvo paraugu īpatsvars 6. nedēļā turpināja samazināties. Galvenokārt apstiprināti *A tipa* gripas vīrusi, un pēdējās nedēļās palielinājās apstiprināto *B tipa* gripas vīrusu īpatsvars.

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

Dienvidu puslodē gripas aktivitāte kopumā saglabājās zema, lai gan paaugstināts pozitīvo paraugu īpatsvars (>10%) tika ziņots atsevišķās valstīs mērenajā Dienvidamerikas joslā un Austrumāfrikā, kā arī divās valstīs tropiskajā Dienvidamerikā. Pozitīvo paraugu īpatsvars pārsniedza 30% vienā Okeānijas valstī. Nevienā dienvidu puslodes valstī aktivitātes pieaugums netika novērots.

Zonās ar paaugstinātu gripas īpatsvaru pārsvarā dominēja *A(H3N2)* gripas vīruss, izņemot Rietumāfriku, kur dominēja gripas *B tipa* gripas vīruss.

SARS-CoV-2

Globāli SARS-CoV-2 izplatība saglabājās stabilā un zemā līmenī, tomēr par paaugstinātu pozitīvo paraugu īpatsvaru (>10%) ziņoja atsevišķas valstis mērenajā Dienvidamerikas, Dienvidrietumu un Ziemeļeiropas joslā. Neliels aktivitātes pieaugums tika ziņots atsevišķās valstīs Dienvidrietumu un Ziemeļeiropā.

Respiratori sincitiālais vīruss (RSV)

RSV aktivitāte kopumā bija stabila un zema. Par paaugstinātu pozitīvo testu īpatsvaru (>10%) tika ziņots Centrālamerikā un Karību jūras reģionā, Ziemeļāfrikā, Dienvidrietumeiropā un Ziemeļeiropā, kā arī Rietumāzijā. Par nelielu aktivitātes pieaugumu tika ziņots dažās Centrālamerikas, Karību jūras reģiona un Ziemeļeiropas valstīs un atsevišķās valstīs Ziemeļāfrikā, Dienvidrietumeiropā un Austrumeiropā, kā arī Rietumāzijā. Gan RSV, gan gripas aktivitāte bija paaugstināta Centrālamerikas un Karību jūras reģiona, Ziemeļāfrikas, Dienvidrietumeiropā un Ziemeļeiropā, kā arī Rietumāzijas valstīs.

⁴ <https://www.who.int/publications/m/item/global-respiratory-virus-activity--weekly-update-n--565>

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-PKR) 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 sabiedrības veselības analītiķe Raina Nikiforova, piedaloties vecākajai epidemioloģei Karīnai Venediktovai. 2025. – 2026. gada sezonas AEI un gripas monitoringa 2026. gada 8. nedēļā datus sniedza:

- 43 ģimenes ārstu prakses (reģistrēto pacientu skaits 69 434 jeb 6,9% no iedzīvotāju skaita monitoringa iekļautajās teritorijās un 3,7% no Latvijas iedzīvotāju populācijas);
 - 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, Nacionālā veselības dienesta, Stacionāro ārstniecības iestāžu resursu informācijas sistēmu (SAIRIS) dati, kā arī 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.