



Slimību profilakses un kontroles centrs

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

EPIDEMIOLOĢIJAS BIĻETENS

Nr. 11 (1983)

2026. gada 4. martā

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

Saturs

KOPSAVILKUMS PAR 2026. GADA 9. 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	16
PAR GRIPAS UN CITU ELPCEĻU INFEKCIJU MONITORINGU.....	20

KOPSAVILKUMS PAR 2026. GADA 9. NEDĒĻU

2026. gada 9. nedēļā (23.02. – 01.03.) 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 vidēji Latvijā samazinājās.

Saslimstība ar gripu aizvadītajā nedēļā samazinājās par 24,0%. Monitoringā iekļautajās ambulatorās aprūpes iestādēs klīniski apstiprināti 190,4 gripas gadījumi uz 100 000 iedzīvotājiem (iepriekšējā nedēļā – 250,6 uz 100 000 iedz.). Gripas gadījumi reģistrēti astoņās no desmit monitoringā iekļautajām teritorijām.

Saslimstība ar citām AEI samazinājusies pat 8,8%, reģistrēti 1 469,7 gadījumi uz 100 000 iedzīvotājiem (iepriekšējā nedēļā – 1 611,6 uz 100 000 iedz.).

Pneimoniju gadījumos vērsušos pacientu skaits ambulatorajās iestādēs samazinājās par 21,6%, reģistrēti 57,6 gadījumi uz 100 000 iedzīvotājiem (73,5 uz 100 000 iedz.).

Monitoringā iekļautajās 10 stacionārajās ārstniecības iestādēs 2026. gada 9. nedēļā stacionēto pacientu skaits smagas akūtas respiratoras infekcijas (SARI) gadījumos pieaudzis – kopā uzņemti 287 SARI pacienti (8. nedēļā – 278), stacionēto SARI pacientu īpatsvaram sasniedzot 6,5% no visiem stacionētajiem pacientiem nedēļas laikā (8. nedēļā – 6,3%).

2026. gada 9. nedēļā no testētajiem SARI pacientiem 16,2% gadījumu apstiprināta gripa, 4,2% apstiprināta Covid-19 infekcija un 32,4% pacientiem noteikts respiratori sincitiālais vīruss (RSV). Pozitīvo RSV īpatsvars stacionāros testēto SARI pacientu vidū turpināja palielināties.

Aizvadītajā nedēļā saņemti astoņi paziņojumi par nāves gadījumiem pacientiem ar apstiprinātu gripas infekciju – četri 9. nedēļā un vēl četri reģistrēti 8. nedēļā.

SIA “Rīgas Austrumu klīniskās universitātes slimnīca” Nacionālajā mikrobioloģijas references laboratorijā 9. nedēļā gripas vīrusu noteikšanai izmeklēti 469 klīniskie paraugi, no tiem 58 jeb 12,4% gadījumos apstiprināti *A tipa* gripas vīrusi; 19 *A tipa* gripas vīrusiem noteikts apakštips – 17 *A/H1pdm* un divi *A/H3*.

2026. gada 9. nedēļā Covid-19 infekcijas vīrusa pozitīvo paraugu īpatsvars no kopā izmeklētajiem paraugiem veido 4,6% (iepriekšējā nedēļā – 7,3%). Kopš 2025. gada 47. nedēļas pozitīvo paraugu īpatsvars nepārsniedz 7,5%.

Pasaules Veselības organizācija ir apstiprinājusi 2026.–2027. gada Ziemeļu puslodes sezonālās gripas vakcīnu sastāvu, pielāgojot to prognozētajai vīrusu cirkulācijai gaidāmajā sezonā.

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		
	7.	8.	9.
Pacientu ar elpceļu infekciju simptomiem īpatsvars no kopējā ambulatoro apmeklējumu skaita	21%	21%	19%
AEI gadījumu skaits uz 100 000 iedz.	1 607,6	1 611,6	1 469,7
Gripas gadījumu skaits uz 100 000 iedz.	291,9	250,6	190,4
Pneimoniju gadījumu skaits uz 100 000 iedz.	74,1	73,5	57,6

*Monitoringā iekļautās ambulatorās ārstniecības iestādes.

Stacionāro ārstniecības iestāžu monitoringa rādītāji

Monitoringa rādītājs	2026. gada nedēļa		
	7.	8.	9.
SARI stacionēto pacientu skaits*	268	278	287
SARI īpatsvars no kopējā uzņemto pacientu skaita*	6,0%	6,3%	6,5%
Covid-19 stacionēto pacientu skaits**	35	47	55
Nāves gadījumu skaits Covid-19 pacientiem**	3	7	5
Nāves gadījumu skaits gripas pacientiem***	6	10	4

*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	2026. gada nedēļa		
	7.	8.	9.
Gripas pozitīvo paraugu īpatsvars*	14,9%	15,0%	12,4%
RSV pozitīvo paraugu īpatsvars*	3,3%	4,7%	4,7%
SARS-CoV-2 pozitīvo paraugu īpatsvars**	5,1%	7,3%	4,6%

*SIA RAKUS NMRL dati

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

*Izglītības iestāžu monitoringa rādītāji**

Epidemioloģiskās situācijas monitoringa rādītājs	2026. gada nedēļa		
	7.	8.	9.
Vidējais vispārējās izglītības iestāžu apmeklējuma īpatsvars	86,6%	88,8%	88,1%
Vidējais pirmsskolas izglītības iestāžu apmeklējuma īpatsvars	71,0%	72,3%	71,0%

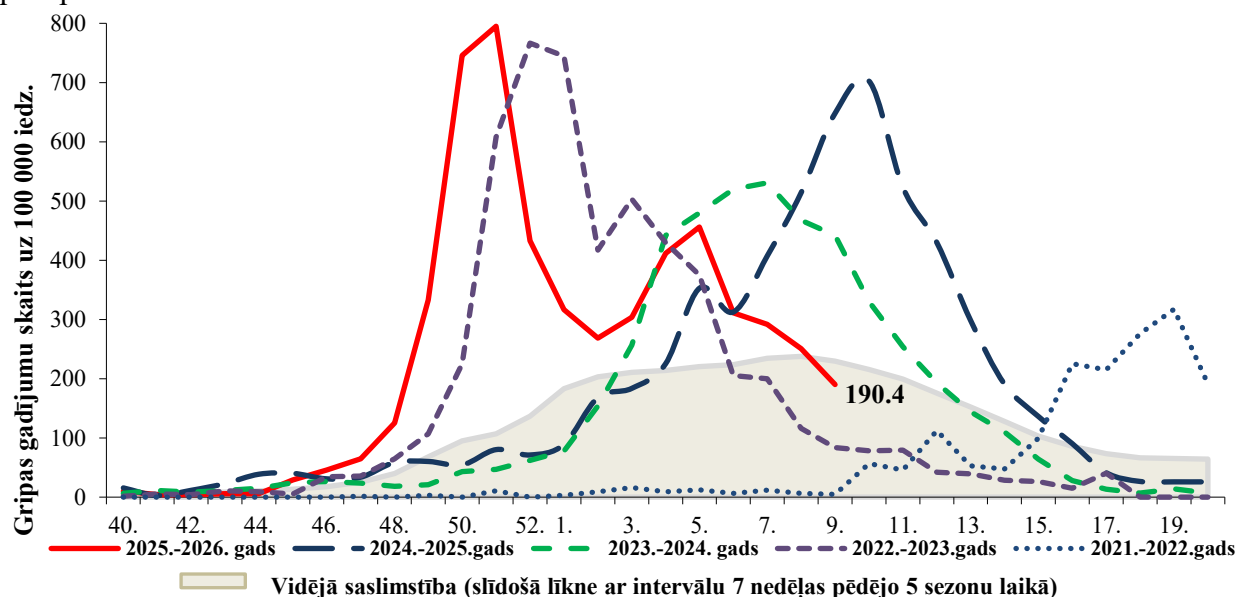
*Monitoringā iesaistīto izglītības iestāžu dati

GRIPA UN CITAS ELPCEĻU INFEKCIJAS AMBULATORAJĀS IESTĀDĒS

2026. gada 9. nedēļā informācija par pacientu skaitu, kas vērsušies ambulatorajās ārstniecības iestādēs akūtu elpceļu infekciju gadījumos, saņemta no 42 ģimenes ārstu praksēm (turpmāk – ĢĀP). Pacientu īpatsvars ar elpceļu infekcijām ambulatorajās iestādēs veido 19% no kopējā vērsušos pacientu skaita (iepriekšējā nedēļā – 21%).

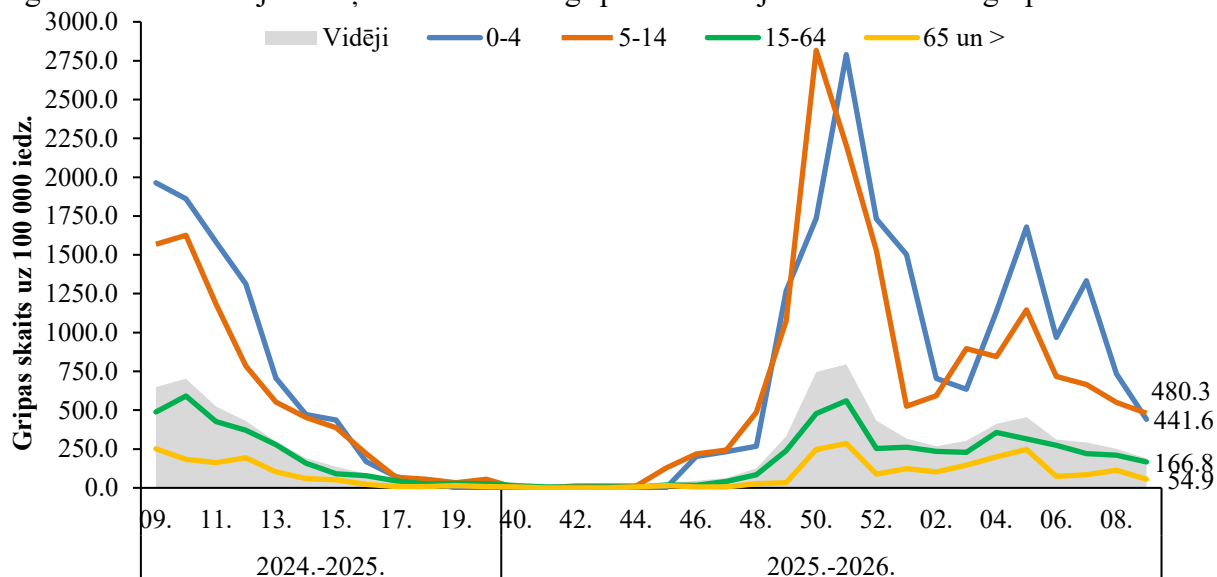
Gripas intensitāte 2025.–2026. gadā un iepriekšējās sezonās

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 6.–9. nedēļa) saslimstība ar gripu pakāpeniski samazinās.



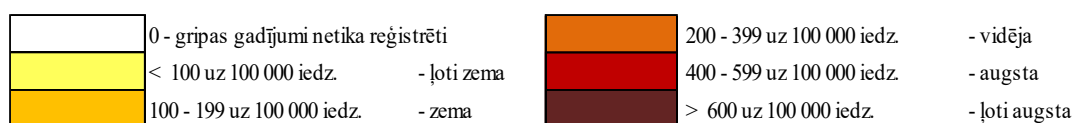
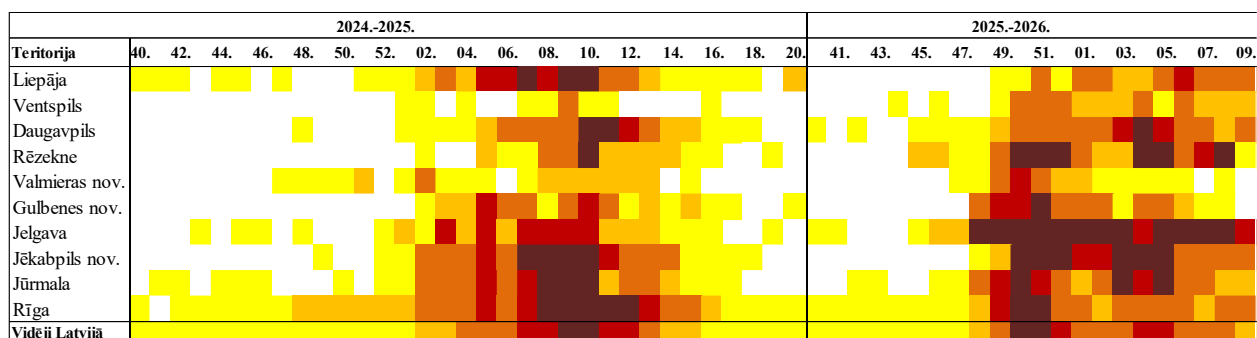
Gripa atsevišķās vecuma grupās

Tāpat kā iepriekšējās sezonās augstāka saslimstība ar gripu reģistrēta bērniem līdz 14 gadiem. Aizvadītajā nedēļā saslimstība ar gripu samazinājās visās vecuma grupās.



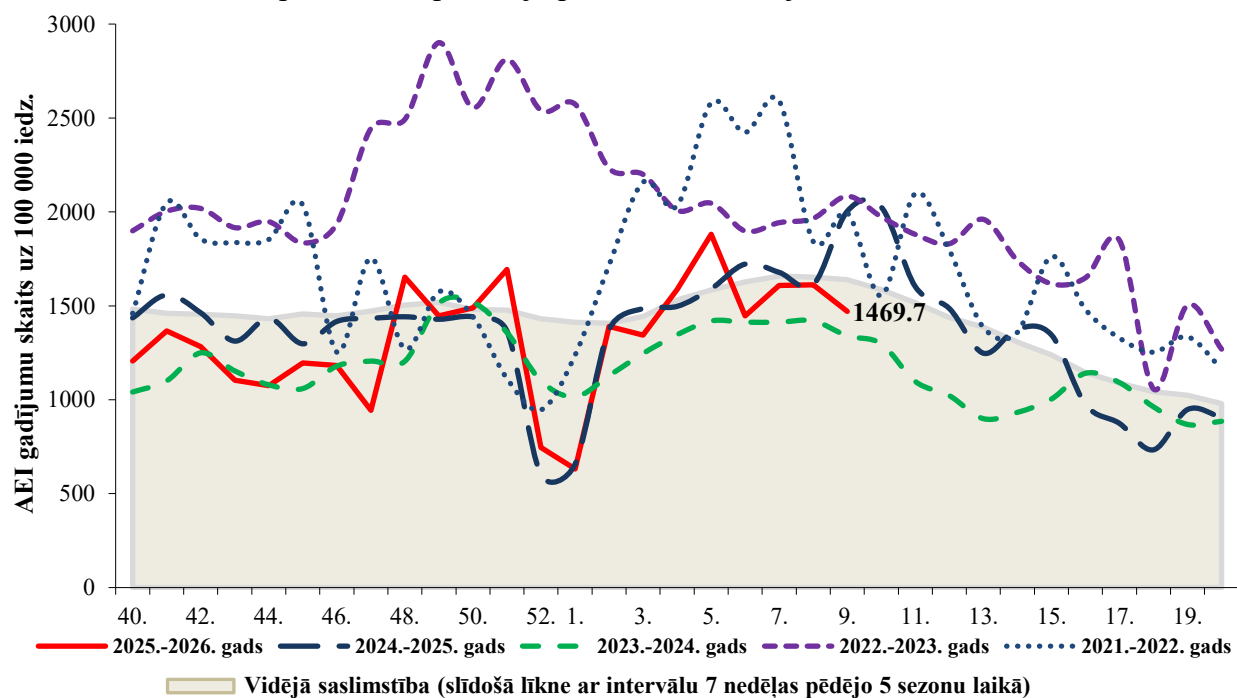
Gripa monitoringa teritorijās 2024.–2025. un 2025.–2026. gada sezonā

2026. gada 9. nedēļā gripas gadījumi reģistrēti astoņās no desmit monitoringa teritorijām. Augstākā gripas intensitāte reģistrēta Jelgavā (456,2 gadījumi uz 100 000 iedzīvotājiem).



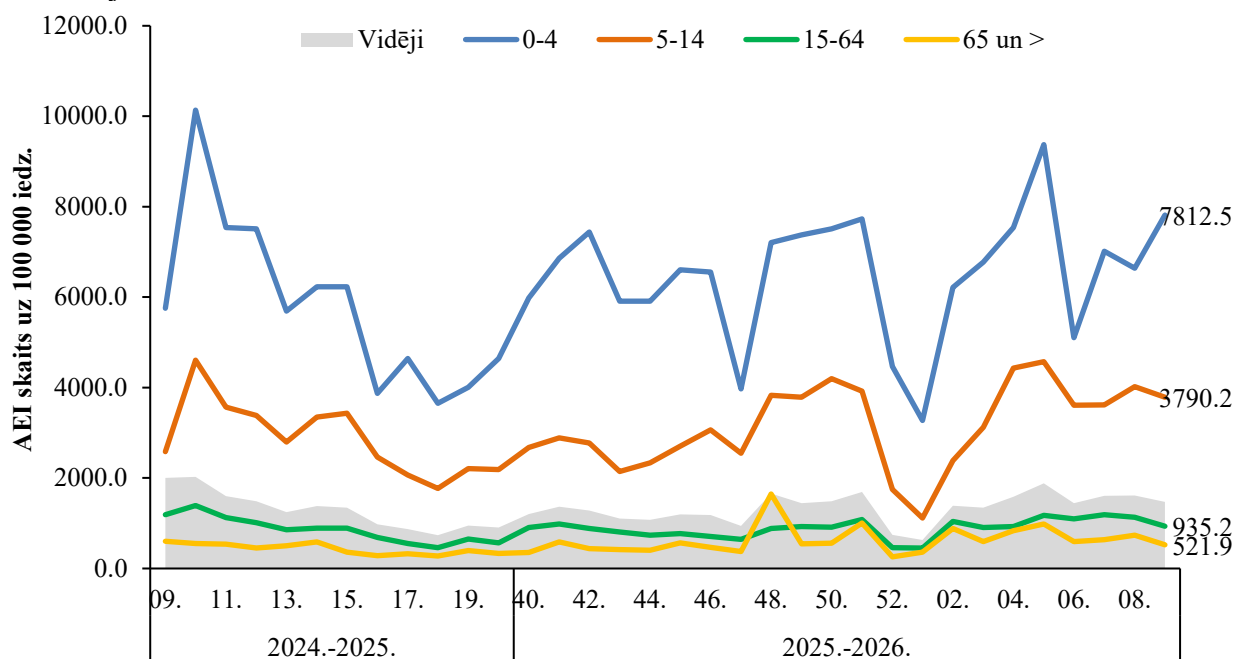
Akūtas elpceļu infekcijas 2025.–2026. gadā un iepriekšējās sezonās

Vēršanās ambulatorajās ārstniecības iestādēs citu AEI gadījumos 9. nedēļā samazinājās par 8,8% līdz 1 469,7 gadījumiem uz 100 000 iedzīvotājiem (8. nedēļā – 1 611,1 uz 100 000 iedz.). Saslimstība ar AEI nepārsniedz iepriekšējo piecu sezonu vidējo līmeni.



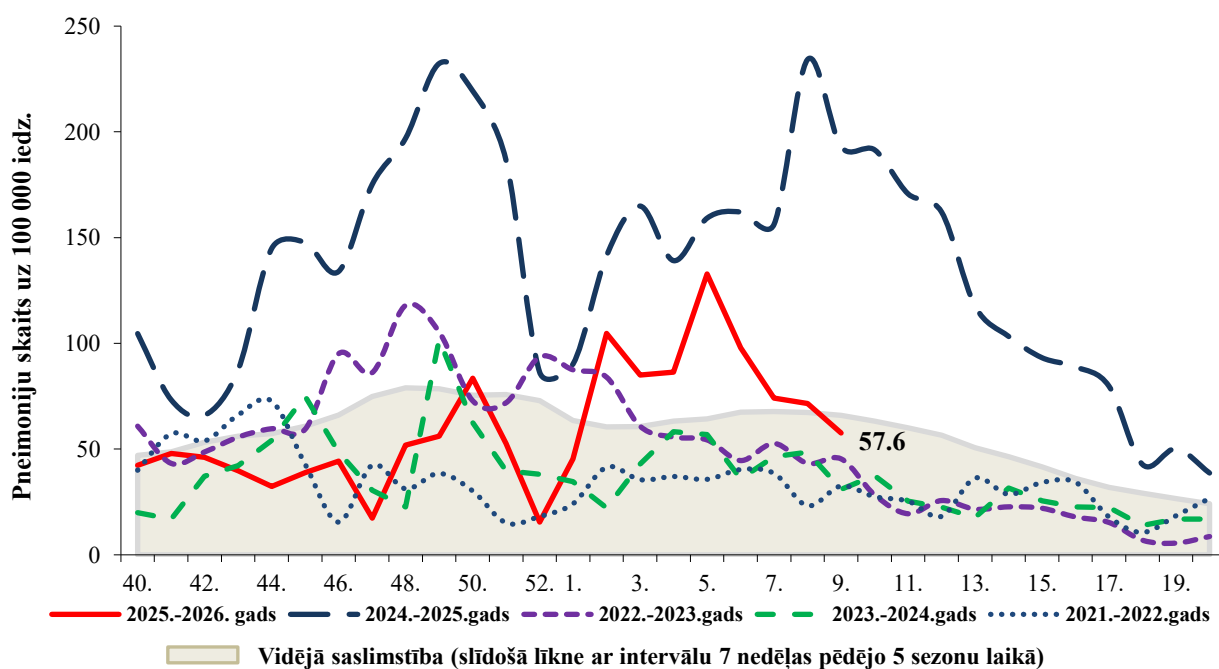
Akūtu elpceļu infekcijas atsevišķās vecuma grupās

Augstāka saslimstība ar AEI tāpat kā iepriekšējās nedēļās reģistrēta bērniem vecumā līdz 14 gadiem, īpaši maziem bērniem vecuma grupā 0–4 gadi. 2026. gada 9. nedēļā, saslimstība ar AEI vecuma grupā 0–4 gadi palielinājās par 17,7%. Pārējās vecuma grupās saslimstība ar AEI samazinājusies.



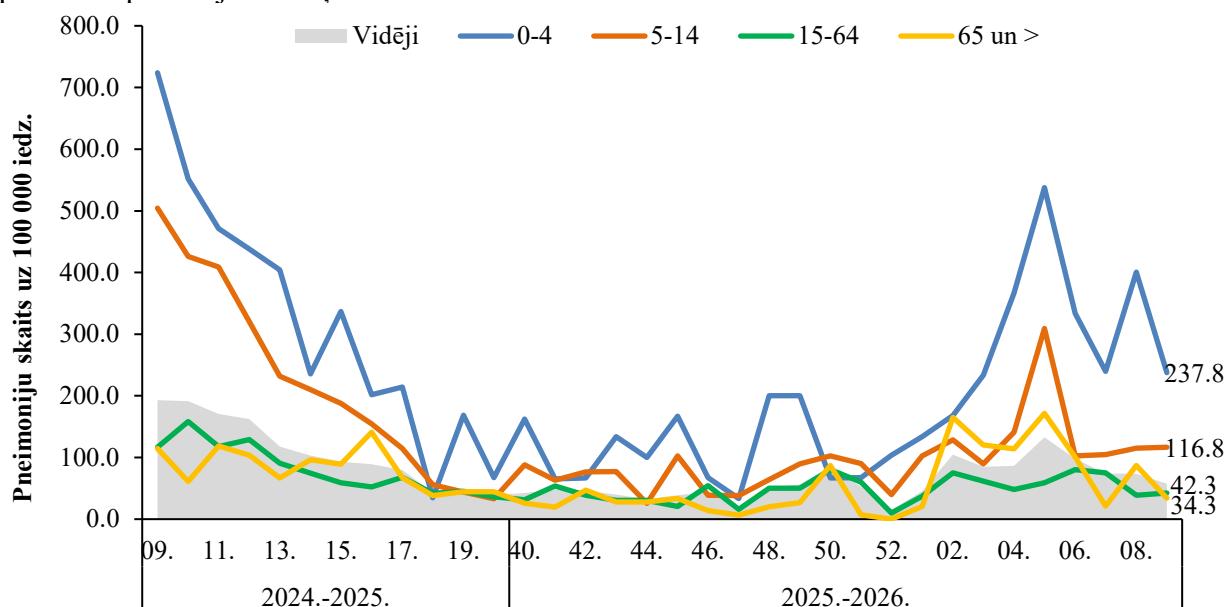
Pneimonijas 2025.–2026. gadā un iepriekšējās sezonās

Vēršanās ambulatorajās iestādēs pneimoniju gadījumos pēdējo četru nedēļu laikā pakāpeniski samazinās. 2026. gada 9. nedēļā saslimstība ar pneimonijām samazinājās par 21,6%, salīdzinot ar iepriekšējo nedēļu (71,5 uz 100 000 iedz.). Kopš sezonas sākuma saslimstība ar pneimonijām ir vidēji trīs reizes zemāka nekā iepriekšējā sezonā attiecīgajā laika periodā, kad tā bija saistīta ar augstu *Mycoplasma pneumoniae* 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 9. nedēļā saslimstība ar pneimonijām vecuma grupās 0–4 gadi un 65+ gadi samazinājās, bet vecuma grupās 5–14 gadi un 15–64 gadi saglabājās aptuveni iepriekšējās nedēļas līmenī.

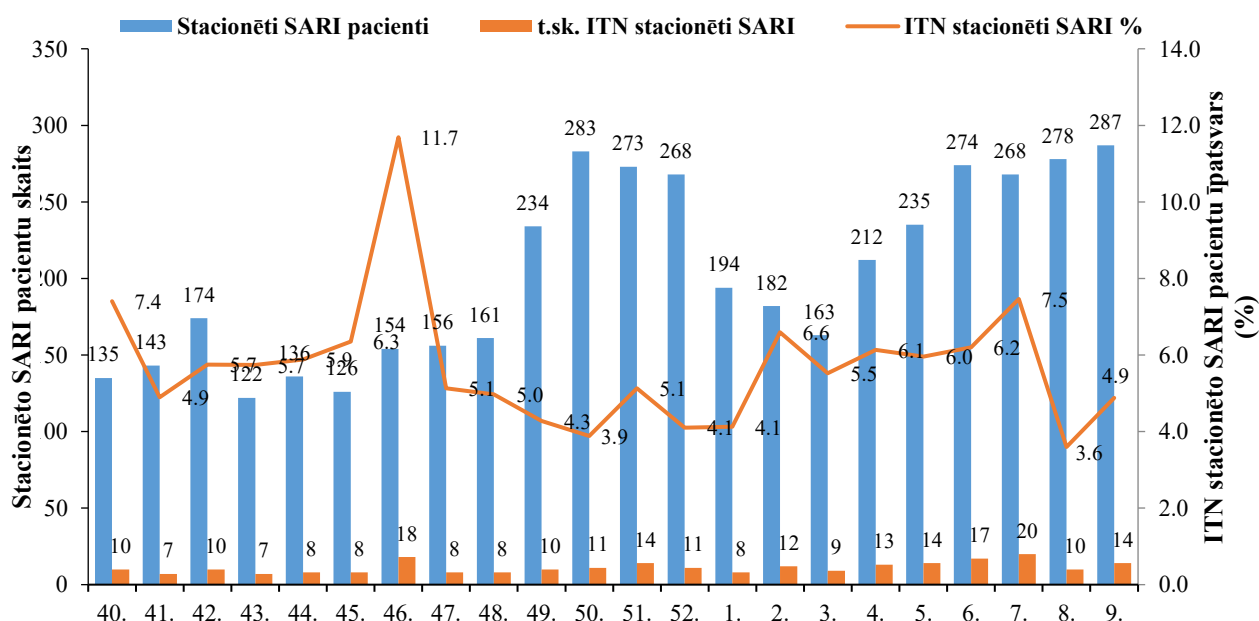


STACIONĒTIE PACIENTI SMAGU AKŪTU RESPIRATORO INFEKCIJU (SARI) GADĪJUMOS

Stacionētie SARI pacienti 2025.–2026. gada sezonā

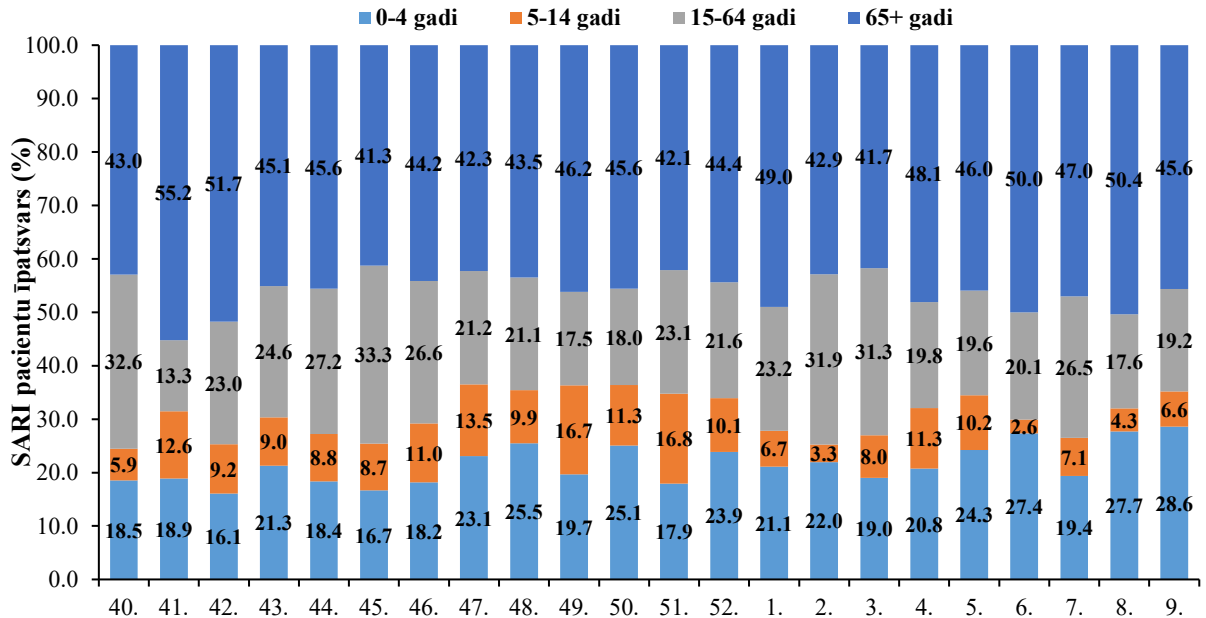
Par stacionētajiem pacientiem SARI gadījumos un to testēšanu ziņo 10 stacionārās aprūpes iestādes, izmantojot Stacionāro ārstniecības iestāžu resursu informācijas sistēmu (SAIRIS).

Pēdējo četru nedēļu laikā SARI pacientu skaits nemazinās. 2026. gada 9. nedēļā slimnīcās uzņemti 287 SARI pacienti (6,5% no kopā stacionētajiem pacientiem), no tiem 14 (4,9%) tika ievietoti intensīvās terapijas nodaļās (ITN).



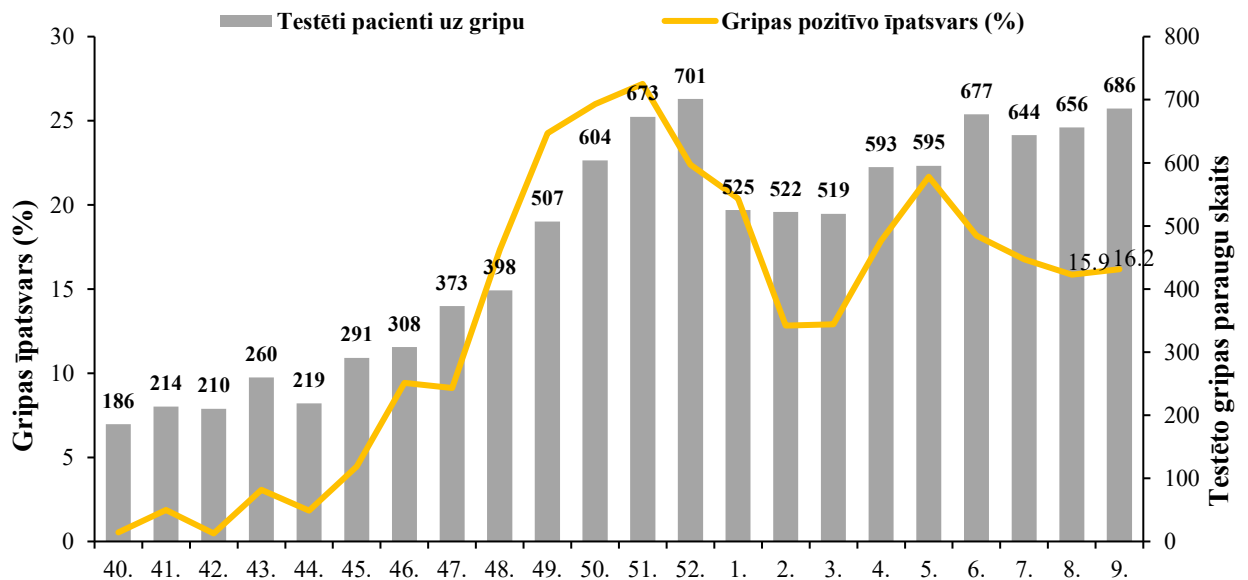
Stacionēti SARI pacienti pa vecuma grupām

2026. gada 9. nedēļā stacionēto SARI pacientu īpatsvars vecuma grupās 0–4; 5–14 un 15–64 gadi nedaudz palielinājās, savukārt vecuma grupā 65+ gadi nedaudz samazinājās. Gandrīz puse (45,6%) no visiem stacionētajiem SARI pacientiem bija vecumā no 65 gadiem.



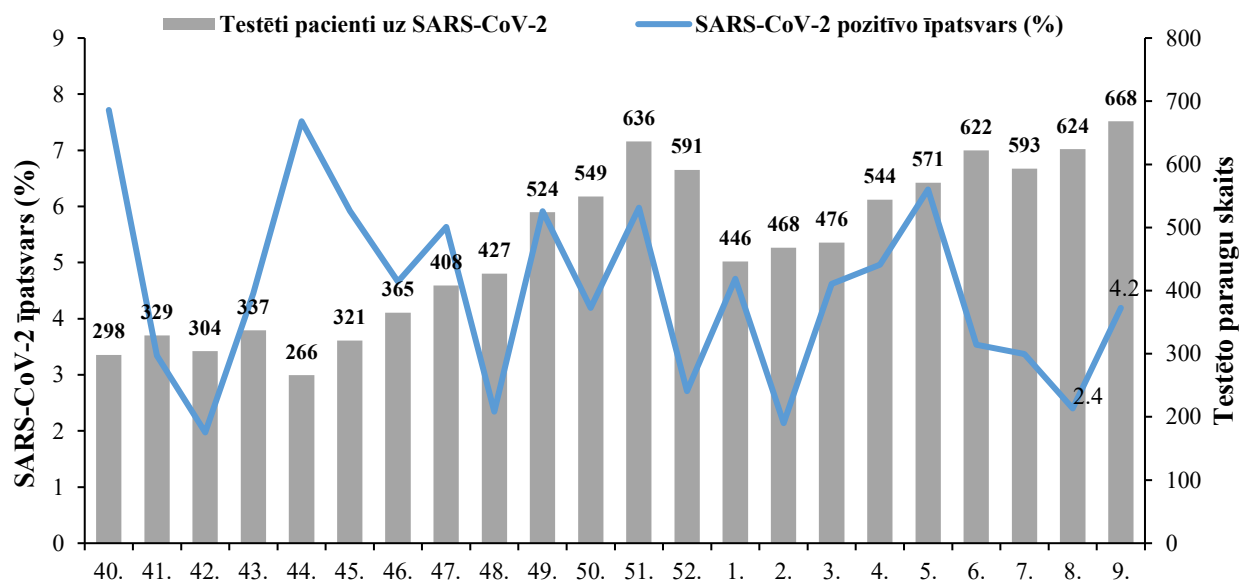
Stacionāros uzņemto pacientu testēšana uz gripu

2026. gada 9. nedēļā stacionārās veselības aprūpes iestādēs uz gripu testēti 686 pacienti, tostarp 111 (16,2%) apstiprināta gripa. Visos gadījumos apstiprināta *A* tipa gripa. Iepriekšējā 8. nedēļā gripa apstiprināta 104 (15,9%) stacionāros testētajiem SARI pacientiem.



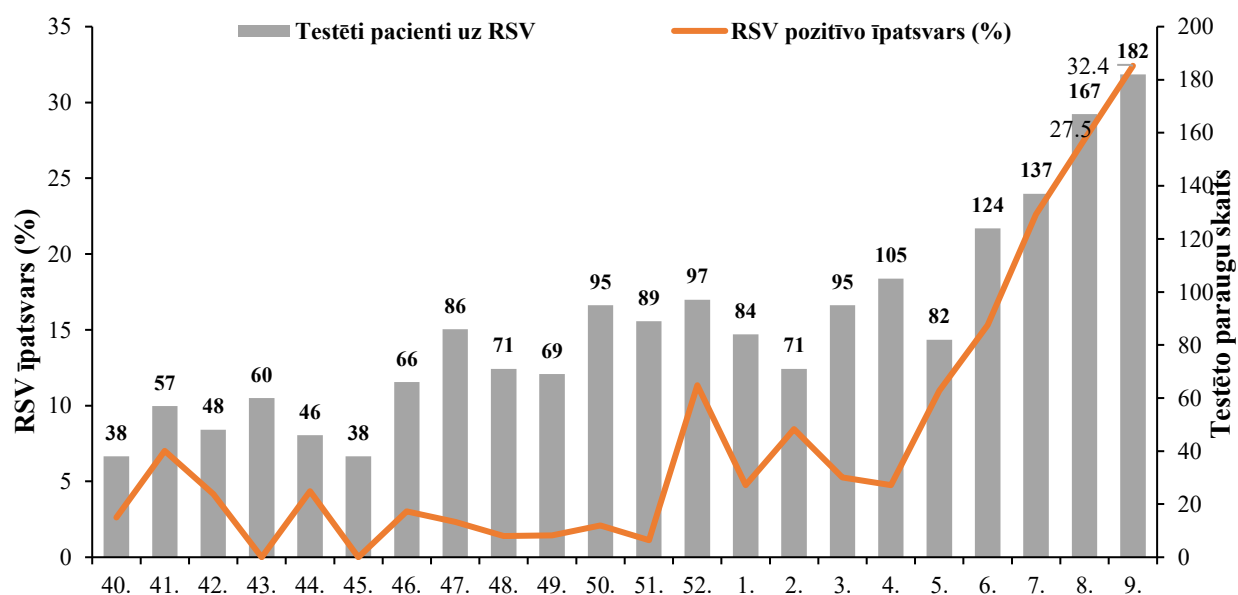
Stacionāros uzņemto pacientu testēšana uz Covid-19

Covid-19 infekcijas pozitīvo testu īpatsvars stacionāros salīdzinājumā ar iepriekšējo nedēļu palielinājies. Uz SARS-CoV-2 laboratoriski izmeklēti 668 pacienti, no tiem 28 (4,2%) 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 9. nedēļā tika izmeklēti 182 stacionārie pacienti, RSV infekcija apstiprināta 59 pacientiem jeb 32,4%. Vislielākais RSV pozitīvo testu īpatsvars vērojams bērniem 0–4 gadu vecuma grupā (51,5% no izmeklētajiem pacientiem).



VISPĀRĒJĀS UN PIRMSSKOLAS IZGLĪTĪBAS IESTĀŽU APMEKLĒTĪBA

Vispārējās izglītības iestādēs 2026. gada 9. nedēļā (ceturtdien) vidējā apmeklētība bija 88,1%, kas ir par 0,7% mazāk nekā iepriekšējā nedēļā. Zemākā apmeklētība reģistrēta Jēkabpils novadā (85,4%).

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
09.	91,6	88,9	91,0	88,0	90,7	88,1	88,1	84,5	91,1	85,4	88,1
Solidzinājumā ar iepriekšējo nedēļu (±)	0,9	3,5	-1,4	0,4	1,5	-0,7	-4,8	-1,3	-0,5	-2,7	-0,7

Pirmsskolas izglītības iestādes 2026. gada 9. nedēļā (ceturtdien) apmeklēja 71,0% bērnu, kas ir par 1,3% mazāk nekā iepriekšējā nedēļā. Zemākā apmeklētība reģistrēta Gulbenes novadā (60,0%).

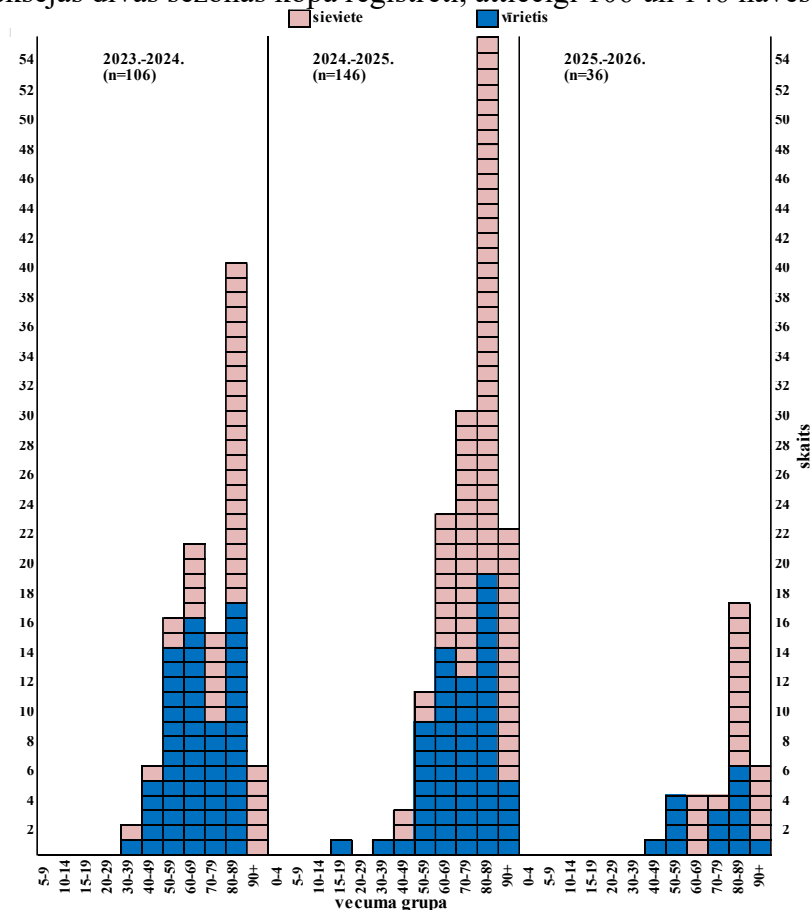
[illegible]

Monitoringa pilsētas /nedēļas	Apmeklējumu īpatsvars no reģistrēto bērnu skaita (%)										
	Liepāja	Ventspils	Daugavpils	Rēzekne	Valmieras novads	Gulbenes novads	Jelgava	Jēkabpils novads	Jūrmala	Rīga	Vidēji
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
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
09.	74,1	71,0	71,6	76,3	76,1	60,0	64,6	70,4	65,5	72,4	71,0
Salīdzinājumā ar iepriekšējo nedēļu (±)	-8,0	0,0	-3,2	11,8	0,0	-12,2	-4,9	-4,1	-7,1	1,4	-1,3

GRIPAS IZRAISĪTIE NĀVES GADĪJUMI

2026. gada 9. nedēļā saņemti astoņi paziņojumi par nāves gadījumiem pacientiem ar apstiprinātu gripas infekciju, no kuriem četri reģistrēti 9. nedēļā un vēl ar četriem nāves gadījumiem papildināta 8. nedēļas statistika (8. nedēļā kopā – 10 mirušie).

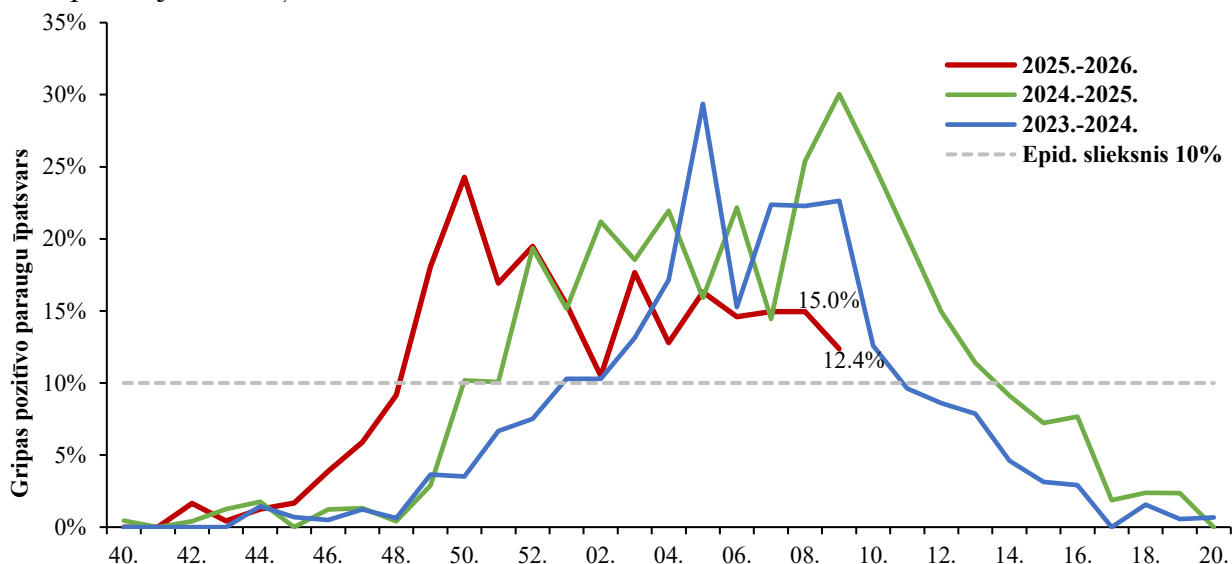
Kopš monitoringa sezonas sākuma kopā saņemti 36 paziņojumi par nāves gadījumiem pacientiem ar apstiprinātu gripas infekciju. Visi pacienti bijuši ar vairākām hroniskām blakus slimībām (sirds un asinsvadu slimības, elpceļu slimības, onkoloģiskas slimības, imūnsupresija, hroniskas aknu, nieru slimības, nervu sistēmas slimības, cukura diabēts, adipozitāte, citi riska faktori). No 36 mirušajiem pacientiem vismaz 30 (83,3%) pacienti šajā sezonā nav bijuši vakcināti pret gripu. Iepriekšējās divās sezonās kopā reģistrēti, attiecīgi 106 un 146 nāves gadījumi.



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 9. nedēļā uz gripu un RSV izmeklēti 469 paraugi, t.sk. 58 (12,4%) apstiprināta A tipa gripa un RSV apstiprināts 22 paraugos (4,7%).

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.	428	64	0	15,0%	20	4,7%
09.	469	58	0	12,4%	22	4,7%
Kopā	7 700	938	1	12,2%	105	1,4%

Gripas vīrusu tipēšana

Kopš sezonas sākuma NMRL apstiprināti 939 gripas vīrusi, tostarp 938 *A tipa* un viens *B tipa* gripas vīruss. No apstiprinātajiem *A tipa* gripas vīrusiem 467 gadījumos noteikts apakštīps, t.sk. 346 (74,1%) noteikts *A/H3* un 121 (25,9%) *A/H1pdm*. Apstiprinātais *B tipa* gripas vīruss piederēja *B/Victoria* apakšlīnijai. Šajā sezonā dominējošais gripas vīruss joprojām ir *A/H3*, taču pakāpeniski palielinās apstiprināto *A/H1pdm* gripas vīrusu īpatsvars. 2026. gada 9. nedēļā apakštīps noteikts 19 *A tipa* gripas vīrusiem, no tiem 17 *A/H1pdm* un divi *A/H3*.

Gripas vīrusi	Skaits	Īpatsvars
<i>A gripa (netipēts)</i>	471	50,2%
<i>A/H1pdm</i>	121	12,9%
<i>A/H3</i>	346	36,8%
<i>B/Victoria</i>	1	0,1%
Kopā	939	100,0%

Citu elpceļu infekciju vīrusu noteikšana

2026. gada 9. nedēļā NMRL apstiprināti arī citi elpceļu vīrusi (25), to skaitā sezonālie koronavīrusi, rinovīrusi, adenovīrusi, paragripas vīrusi bokavīrusi un cilvēka metapneimovīruss (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%
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%
09.	57	2	4	2	2	0	8	7	25	43,9%
Kopā	3 109	61	53	38	8	0	79	376	615	19,8%

Bakteriālo patogēnu noteikšana

Kopš sezonas sākuma izmeklēti 2 865 paraugi *Mycoplasma pneumoniae* baktēriju noteikšanai, kopējais pozitīvo pozitīvo paraugu īpatsvars veido 1,3%, kas ir ievērojami mazāk nekā iepriekšējā sezonā šajā laika periodā (13,1%).

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
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
09.	54	0	0,0	54	3	5,6
Kopā	2 865	36	1,3	749	9	1,2

COVID-19 INFEKCIJAS DATI

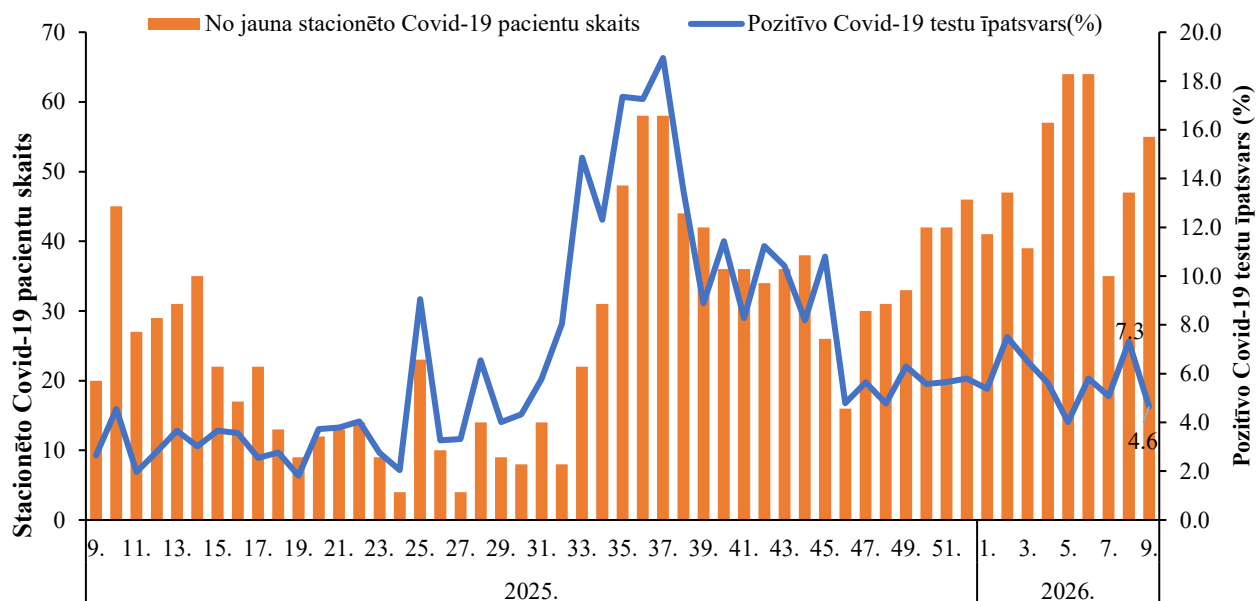
Latvijā datus par Covid-19 infekciju sniedz slimnīcas, laboratorijas un ģimenes ārstu prakses (Nacionālā veselības dienesta dati) un stacionārās ārstniecības iestādes, izmantojot Stacionāro ārstniecības iestāžu resursu informācijas sistēmu (SAIRIS).

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.

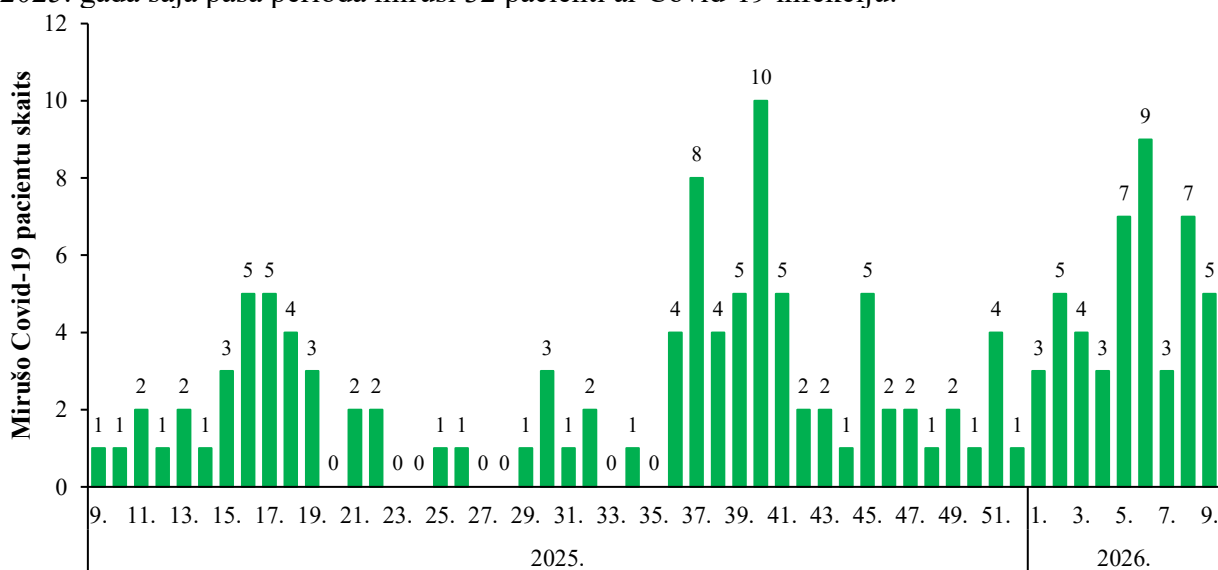
2026. gada janvārī – februārī no kopā izmeklētajiem paraugiem pozitīvo SARS-CoV-2 testu īpatsvars nepārsniedz 7,5%, taču slimnīcās uzņemto pacientu skaits ar apstiprināto Covid-19 infekciju kopš 2025. gada 48. nedēļas palielinājies.

Aizvadītajā nedēļā pozitīvo Covid-19 testu īpatsvars samazinājies līdz 4,6% (iepriekšējā nedēļā – 7,3%), savukārt nedēļas laikā stacionēto pacientu skaits ar Covid-19 infekciju palielinājies. No jauna nedēļas laikā stacionēti 55 pacienti ar Covid-19 infekciju (iepriekšējā nedēļā – 47 pacienti), kopā stacionāros 9. nedēļā ārstējušies 82 pacienti ar Covid-19 infekciju.



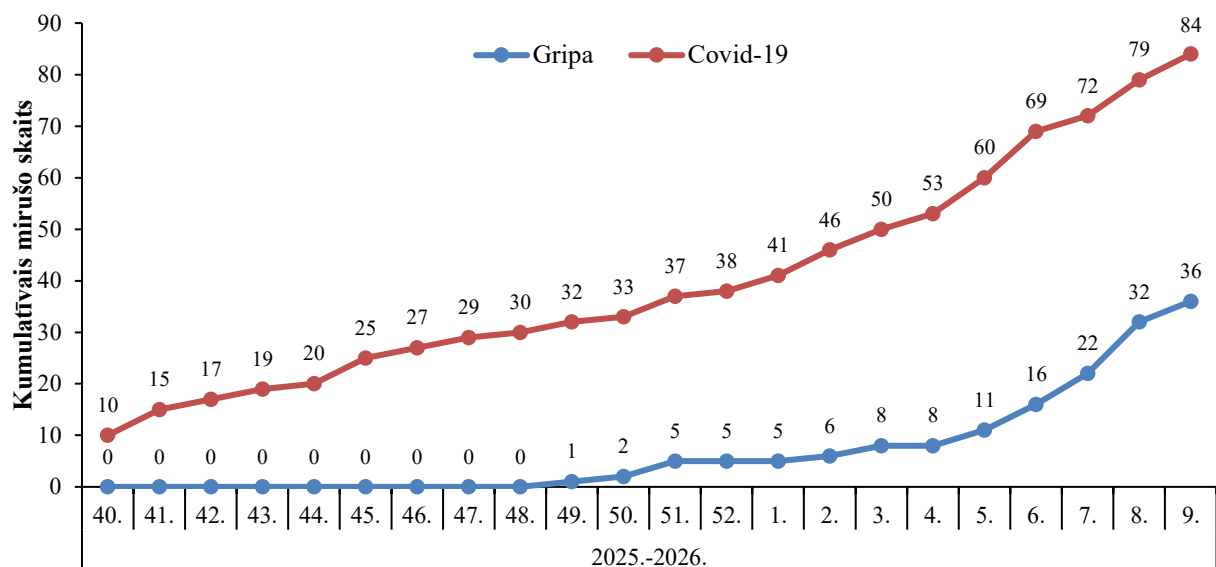
Stacionāros mirušo Covid-19 pacientu skaits

2026. gada 9. nedēļā stacionāros reģistrēti pieci nāves gadījumi pacientiem ar apstiprinātu Covid-19 infekciju. Kopš gada sākuma (1.–9. nedēļā) slimnīcās kopā reģistrēti 46 nāves gadījumi. 2025. gadā šajā pašā periodā miruši 32 pacienti ar Covid-19 infekciju.



Kumulatīvais mirušo gripas un Covid-19 pacientu skaits*

Kopš monitoringa sezonas sākuma kopējais mirušo Covid-19 pacientu skaits ir vismaz divas reizes lielāks nekā nāves gadījumu skaits pacientiem ar gripas infekciju. Nāves gadījumi Covid-19 pacientiem tiek reģistrēti arī ārpus gripas monitoringa perioda (20.–40. gada nedēļa), ņemot vērā nenoteikto Covid-19 izplatības sezonālītāti. Dati liecina par pastāvīgu Covid-19 radīto smago iznākumu slogu visa gada garumā un uzsvēr nepieciešamību turpināt Covid-19 infekcijas epidemioloģisko uzraudzību un vakcināciju riska grupām.

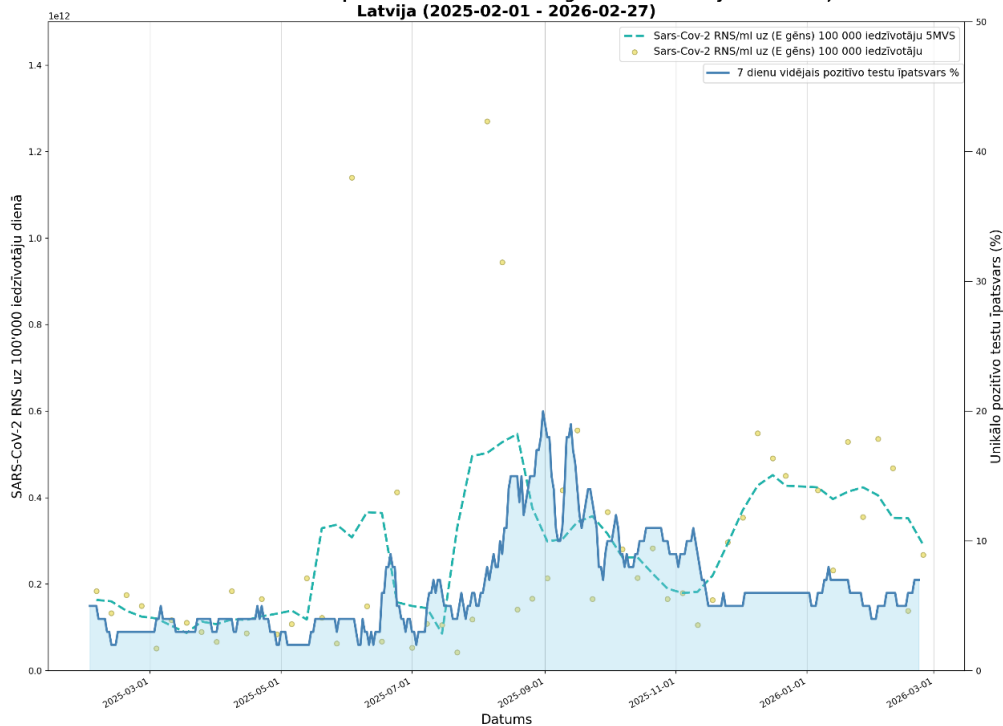


*Dati par mirušajiem pacientiem ar Covid-19 infekciju tiek iegūti no SAIRIS (operatīvie apkopotie dati), bet dati par mirušajiem pacientiem ar gripas infekciju tiek saņemti no ārstniecības personu paziņojumiem. Dati sezonas noslēgumā tiks salīdzināti un apkopoti ar datiem no Latvijas iedzīvotāju nāves cēloņu datu bāzes.

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. SARS-CoV-2 vīrusa RNS koncentrācijas pieaugums novērojams Rēzeknes notekūdeņos, bet pārējo monitoringa teritoriju notekūdeņos novērojama stabila tendence vai tendences samazinājums.

**COVID-19 slimības izplatība un SARS-CoV-2 E gēna koncentrācija notekūdeņos
Latvija (2025-02-01 - 2026-02-27)**



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)

8. nedēļas ziņojums²

Elpceļu vīrusu aktivitāte

- Paaugstināti gripas un/vai akūtas elpceļu infekcijas rādītāji novēroti 15 no 32 PVO Eiropas reģiona valstīm, 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 8. nedēļā primārās veselības aprūpes kontrolpunktos 99,8% paraugos noteikti *A* tipa gripas vīrusi un 0,2% 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 35 valstīm un reģioniem, kas informēja par gripas intensitātes līmeni, 13 ziņoja par vidēju vai augstu intensitāti.
- No 34 valstīm un reģioniem, kas informēja par gripas ģeogrāfiskās izplatības līmeni, 28 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 īpatsvars joprojām ir visaugstākais 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 7. nedēļai un mirstības pieaugumu vecuma grupās virs 65 gadiem. Lai gan kopējās mirstības līmenis joprojām ir paaugstināts, 4.–8. 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:

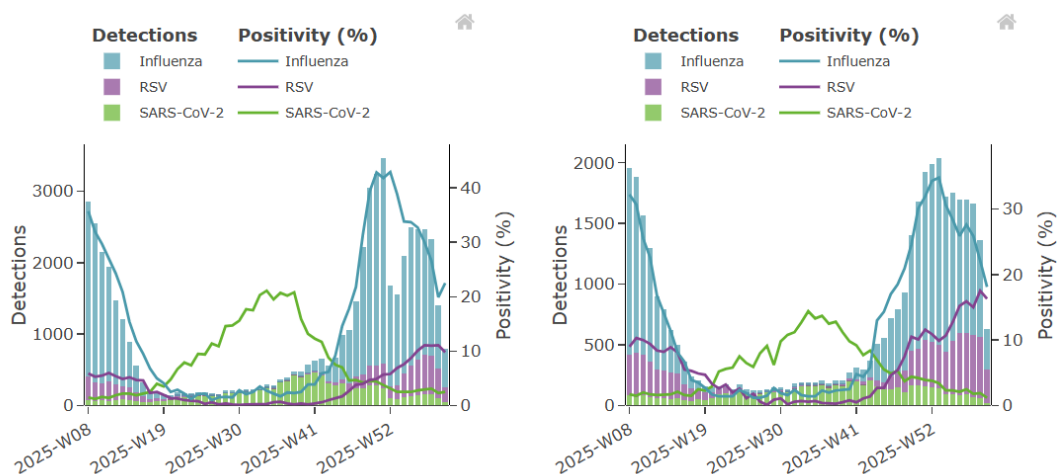
- **Gripas** vīrusu īpatsvars – 18% (iepriekšējā nedēļā – 22%). Mediānais pozitīvo paraugu īpatsvars 11 valstīs, kas ziņoja datus, bija 4% (diapazons: 0%–50%). Starp SARI paraugiem šonedēļ tīklā tika ziņots par 330 gripas vīrusiem, gandrīz visi *A* tipa gripas vīrusi (98%). No 26 raksturotajiem vīrusiem 88% bija *A(H3)* un 12% bija *A(H1)pdm09*.
- **SARS-CoV-2** bija 1% (iepriekšējā nedēļā – 2%); mediānais pozitīvo testu īpatsvars 10 valstīs, kas sniedza datus, bija 0% (diapazons: 0%–8%).
- **RSV** īpatsvars bija 16% (iepriekšējā nedēļā – 17%); mediānais pozitīvo testu īpatsvars 11 valstīs, kas sniedza datus bija 16% (diapazons: 0%–41%).
- 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 (Lietuva, Slovākija un Ukraina),

² <https://erviss.org/>

- trīs valstis ziņoja par intensīvās terapijas nodaļās uzņemto pacientu skaita samazināšanos (Čehija, Grieķija un Zviedrija).

Primary care sentinel testing

— Secondary care sentinel testing



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 apakštīps, 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;

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 25. februāra 566. ziņojums⁴

Pasaulē gripas aktivitāte saglabājas stabila, un 2026. gada 7. nedēļā pozitīvo testu īpatsvars bija nedaudz aptuveni 15%. SARS-CoV-2 aktivitāte kopumā saglabājās zema. Gripa bija dominējošā infekcija, un pozitīvo paraugu īpatsvars Ziemeļu puslodē mērenās un subtropu joslas reģionā bija aptuveni 15% un tropu joslas apgabalos 10%. Dienvidu puslodes mērenās un subtropu joslas apgabalos gan gripas, gan SARS-CoV-2 pozitīvo paraugu īpatsvars bija zems. Pozitīvo RSV testu īpatsvars pasaulē saglabājās zems un stabils.

Gripa

Visā pasaulē gripas pozitīvo paraugu īpatsvars 7. 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, Ziemeļāfrikas, Rietumāzijas, Dienvidāzijas un Dienvidaustrumāzijas valstīs. Pozitīvo testu īpatsvars 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, tropiskās Dienvidamerikas, Eiropas un Austrumāzijas valstīs. Aktivitātes pieaugums tika novērots atsevišķās Centrālamerikas un Karību jūras reģiona, Dienvidrietumu un Austrumeiropas, Rietumāzijas un Austrumāzijas valstīs.

Dienvidu puslodē gripas aktivitāte kopumā saglabājās zema, lai gan paaugstināts pozitīvo paraugu īpatsvars (>10%) tika ziņots divās valstīs Dienvidamerikas tropu joslā un atsevišķās valstīs mērenajā Dienvidamerikas joslā un Austrumāfrikā. 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 divas valstis Dienvidrietumu Eiropā un atsevišķas valstis Austrumāfrikā un Ziemeļeiropā. Neliels aktivitātes pieaugums tika ziņots atsevišķās Dienvidrietumu un Ziemeļeiropas valstīs.

Respiratori sincitiālais vīruss (RSV)

RSV aktivitāte kopumā bija stabila un zema. Par paaugstinātu pozitīvo testu īpatsvaru (>10%) ziņoja dažas valstis Centrālamerikā un Karību jūras reģionā, Ziemeļāfrikā, Dienvidrietumeiropā un Ziemeļeiropā, kā arī Rietumāzijā. Par nelielu aktivitātes pieaugumu tika ziņots dažās Dienvidrietumu Eiropas valstīs un atsevišķās valstīs Centrālamerikā un Karību jūras

⁴ <https://www.who.int/publications/m/item/global-respiratory-virus-activity--weekly-update-n--566>

reģionā, Ziemeļāfrikā, Ziemeļeiropā un Rietumāzijā. Gan RSV, gan gripas aktivitāte bija paaugstināta Centrālamerikas un Karību jūras reģiona, Ziemeļāfrikas, Ziemeļeiropas un Dienvidrietumu Eiropas un Rietumāzijas valstīs.

PVO Konsultatīvās sanāksmes 2026. gada 27. februāra ziņojums par gripas vakcīnas sastāvu 2026.–2027. gada sezonai Ziemeļu puslodē⁵

2026. gada 27. februārī notikušajā PVO Konsultatīvā sanāksmē tika apstiprināts vakcīnu sastāvs 2026.–2027. gada sezonai Ziemeļu puslodē.

PVO iesaka izmantot trīsvērtīgas vakcīnas 2026.–2027. gada gripas sezonā:

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

- *A/Missouri/11/2025 (H1N1)pdm09* – līdzīgs vīruss;
- *A/Darwin/1454/2025 (H3N2)* – līdzīgs vīruss;
- *B/Tokyo/EIS13-175/2025 (B/Victoria lineage)* – līdzīgs vīruss

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

- *A/Missouri/11/2025 (H1N1)pdm09* – līdzīgs vīruss;
- *A/Darwin/1415/2025 (H3N2)* – līdzīgs vīruss;
- *B/Pennsylvania/14/2025 (B/Victoria līnija)* – līdzīgs vīruss

Laboratoriski apstiprināti *B* tipa gripas vīrusi ar *Yamagata* apakšlīniju nav noteikti kopš 2020. gada marta, kas liecina par zemu inficēšanās risku ar šīs līnijas vīrusiem. Saskaņā ar PVO gripas vakcīnu konsultatīvās komitejas rekomendācijām, *B/Yamagata* līnijas antigēna iekļaušana četrvalento gripas vakcīnu sastāvā vairs nav pamatota.

⁵ <https://www.who.int/publications/m/item/recommended-composition-of-influenza-virus-vaccines-for-use-in-the-2026-2027-northern-hemisphere-influenza-season>

PAR GRIPAS UN CITU ELPCĒĻU 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 9. nedēļā datus sniedza:

- 42 ģimenes ārstu prakses (reģistrēto pacientu skaits 67 767 jeb 6,7% no iedzīvotāju skaita monitoringa iekļautajās teritorijās un 3,6% 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.