



Slimību profilakses un kontroles centrs

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

EPIDEMIOLOĢIJAS BIĻETENS

Nr. 12 (1984)

2026. gada 11. martā

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

Saturs

KOPSAVILKUMS PAR 2026. GADA 10. 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 10. NEDĒĻU

2026. gada 10. nedēļā (02.03. – 08.03.) gripas monitoringā iesaistītajās ģimenes ārstu praksēs pacientu īpatsvars ar elpceļu infekcijām veido 17% no kopējā pie ārsta vērsušos pacientu skaita. Ambulatoro iestāžu monitoringa dati liecina par saslimstības ar gripu un akūtu elpceļu infekciju (AEI) samazinājumu primārajā aprūpē.

Saslimstība ar gripu aizvadītajā nedēļā samazinājās par 41,9%. Monitoringā iekļautajās ambulatorās aprūpes iestādēs klīniski apstiprināti 110,6 gripas gadījumi uz 100 000 iedzīvotājiem (iepriekšējā nedēļā – 190,4 uz 100 000 iedz.). Gripas gadījumi reģistrēti astoņās no desmit monitoringā iekļautajām teritorijām.

Saslimstība ar citām AEI samazinājusies par 6,7%, reģistrēti 1 371,9 gadījumi uz 100 000 iedzīvotājiem (iepriekšējā nedēļā – 1 469,7 uz 100 000 iedz.).

Pneimoniju gadījumos vērsušos pacientu skaits ambulatorajās iestādēs palielinājās par 17,9%, reģistrēti 67,9 gadījumi uz 100 000 iedzīvotājiem (57,6 uz 100 000 iedz.).

Monitoringā iekļautajās 10 stacionārajās ārstniecības iestādēs 2026. gada 10. nedēļā stacionēto pacientu skaits smagas akūtas respiratoras infekcijas (SARI) gadījumos nedaudz samazinājies – kopā uzņemti 249 SARI pacienti (9. nedēļā – 287), stacionēto SARI pacientu īpatsvaram sasniedzot 5,2% no visiem stacionētajiem pacientiem nedēļas laikā (9. nedēļā – 6,5%).

2026. gada 10. nedēļā no testētajiem SARI pacientiem 11,5% gadījumu apstiprināta gripa, 6,1% apstiprināta Covid-19 infekcija un 32,2% pacientiem noteikts respiratori sincitiālais vīruss (RSV). Pozitīvo RSV īpatsvars stacionāros testēto SARI pacientu vidū saglabājās iepriekšējās nedēļas līmenī.

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

SIA “Rīgas Austrumu klīniskās universitātes slimnīca” Nacionālajā mikrobioloģijas references laboratorijā apstiprināto gripas un RSV paraugu īpatsvars palielinājies. Aizvadītajā nedēļā gripas vīrusu noteikšanai izmeklēti 349 klīniskie paraugi, no tiem 55 jeb 15,8% gadījumos apstiprināti gripas vīrusi – 54 *A tipa* un viens *B tipa* gripas vīruss (iepriekšējā nedēļā – 12,4%).

2026. gada 10. nedēļā Covid-19 infekcijas vīrusa pozitīvo paraugu īpatsvars no kopā izmeklētajiem paraugiem veido 3,7% (iepriekšējā nedēļā – 4,6%). 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		
	8.	9.	10.
Pacientu ar elpceļu infekciju simptomiem īpatsvars no kopējā ambulatoro apmeklējumu skaita	21%	19%	17%
AEI gadījumu skaits uz 100 000 iedz.	1 611,6	1 469,7	1 371,9
Gripas gadījumu skaits uz 100 000 iedz.	250,6	190,4	110,6
Pneimoniju gadījumu skaits uz 100 000 iedz.	73,5	57,6	67,9

*Monitoringā iekļautās ambulatorās ārstniecības iestādes.

Stacionāro ārstniecības iestāžu monitoringa rādītāji

Monitoringa rādītājs	2026. gada nedēļa		
	8.	9.	10.
SARI stacionēto pacientu skaits*	278	287	249
SARI īpatsvars no kopējā uzņemto pacientu skaita*	6,3%	6,5%	5,2%
Covid-19 stacionēto pacientu skaits**	47	55	31
Nāves gadījumu skaits Covid-19 pacientiem**	7	5	3
Nāves gadījumu skaits gripas pacientiem***	11	4	7

*Monitoringā iekļauto 10 stacionāro ārstniecības iestāžu dati

**Stacionāro ārstniecības iestāžu resursu informācijas sistēmas (SAIRIS) dati (20 slimnīcas)

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

Laboratoriju monitoringa rādītāji

Monitoringa rādītājs	2026. gada nedēļa		
	8.	9.	10.
Gripas pozitīvo paraugu īpatsvars*	15,0%	12,4%	15,8%
RSV pozitīvo paraugu īpatsvars*	4,7%	4,7%	7,2%
SARS-CoV-2 pozitīvo paraugu īpatsvars**	7,3%	4,6%	3,7%

*SIA RAKUS NMRL dati

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

*Izglītības iestāžu monitoringa rādītāji**

Epidemioloģiskās situācijas monitoringa rādītājs	2026. gada nedēļa		
	8.	9.	10.
Vidējais vispārējās izglītības iestāžu apmeklējuma īpatsvars	88,8%	88,1%	89,0%
Vidējais pirmsskolas izglītības iestāžu apmeklējuma īpatsvars	72,3%	71,0%	72,3%

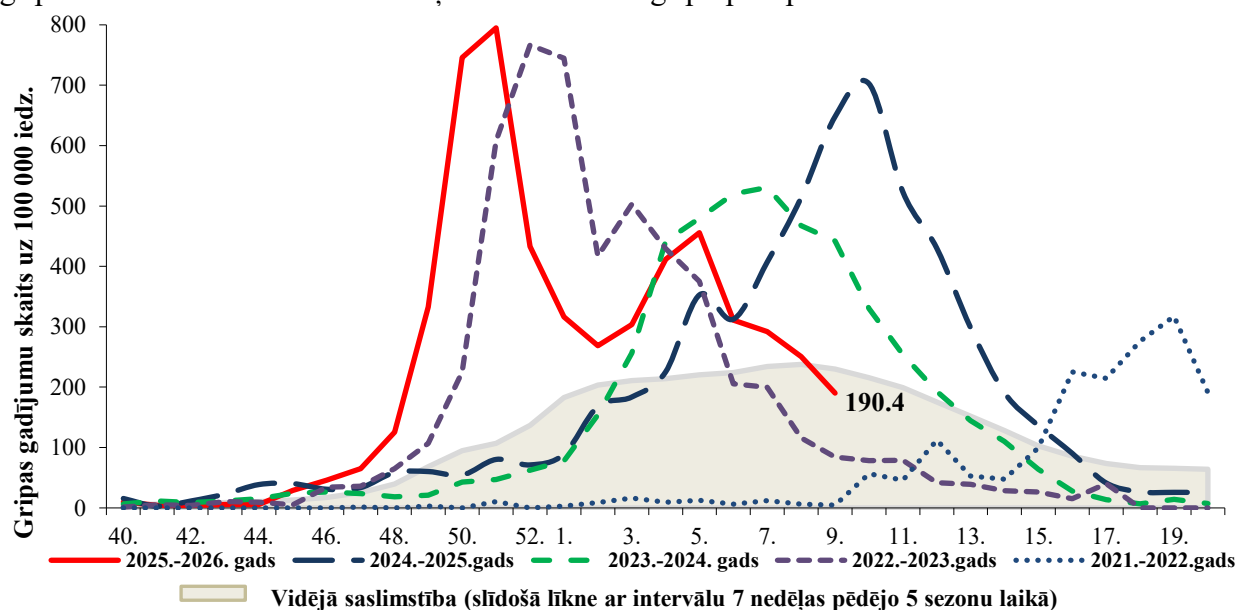
*Monitoringā iesaistīto izglītības iestāžu dati

GRIPA UN CITAS ELPCEĻU INFEKCIJAS AMBULATORAJĀS IESTĀDĒS

2026. gada 10. nedēļā informācija par pacientu skaitu, kas vēršusies ambulatorajās ārstniecības iestādēs akūtu elpceļu infekciju gadījumos, saņemta no 42 ģimenes ārstu praksēm (turpmāk – ĢĀP). Pacientu īpatsvars ar elpceļu infekcijām ambulatorajās iestādēs veido 17% no kopējā vēršušos pacientu skaita (iepriekšējā nedēļā – 19%).

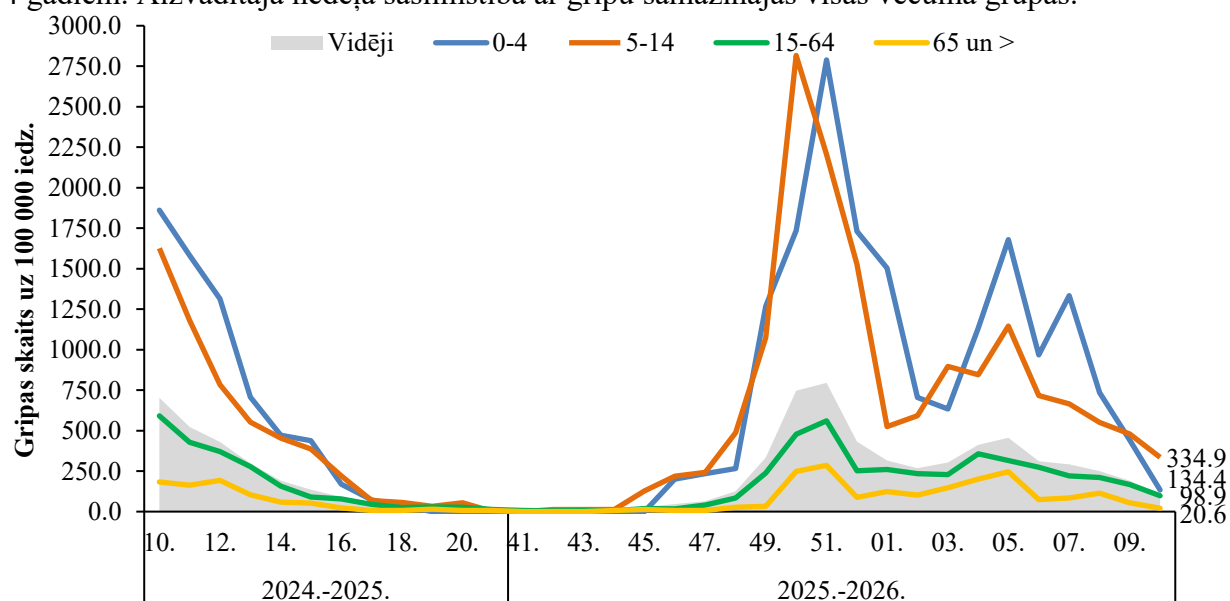
Gripas intensitāte 2025.–2026. gadā un iepriekšējās sezonās

Latvijā šajā sezonā gripas izplatība sākusies agrāk nekā iepriekšējās sezonās. Sākot ar 2025. gada 48. nedēļu vidējā gripas izplatības intensitāte strauji pieaug, augstāko rādītāju sasniedzot 51. nedēļā (795,0 uz 100 000 iedz.), kas pārsniedza pēdējo piecu sezonu maksimālo gripas intensitāti. Sākot ar 6. nedēļu 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

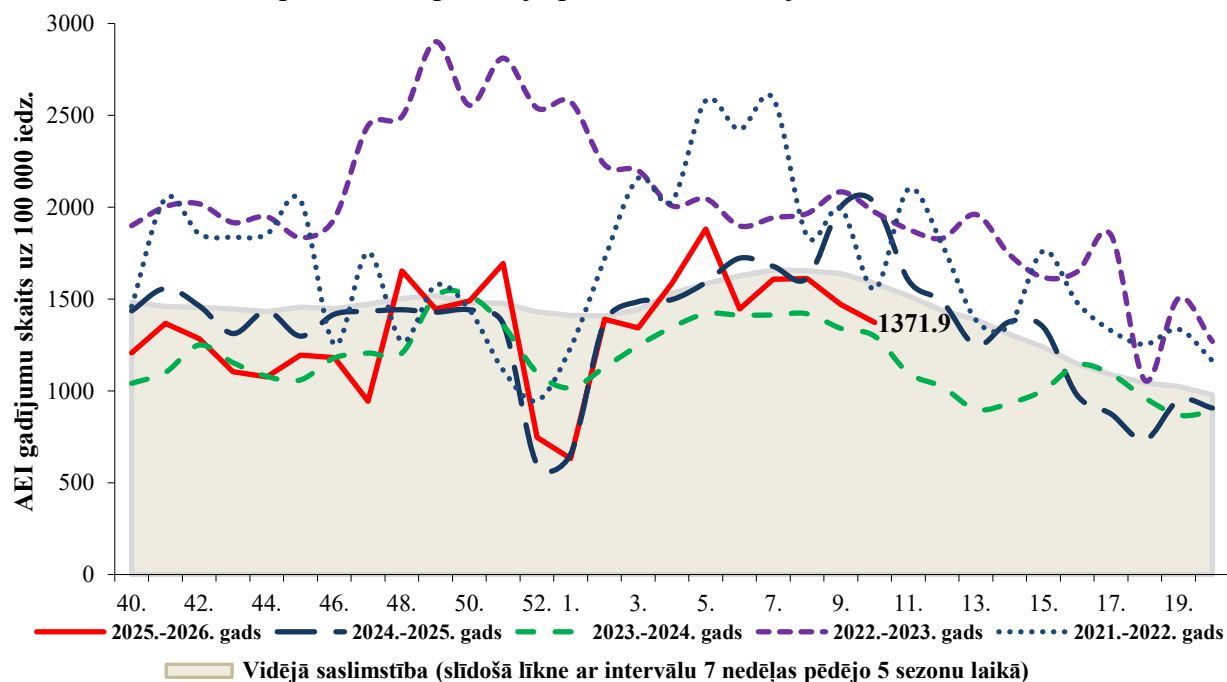
2026. gada 10. nedēļā gripas gadījumi reģistrēti astoņās no desmit monitoringa teritorijām. Augstākā gripas intensitāte reģistrēta Jelgavā (325,8 gadījumi uz 100 000 iedzīvotājiem).

2024.-2025.																			2025.-2026.										
Teritorija	40.	42.	44.	46.	48.	50.	52.	02.	04.	06.	08.	10.	12.	14.	16.	18.	20.	40.	42.	44.	46.	48.	50.	52.	02.	04.	06.	08.	10.
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

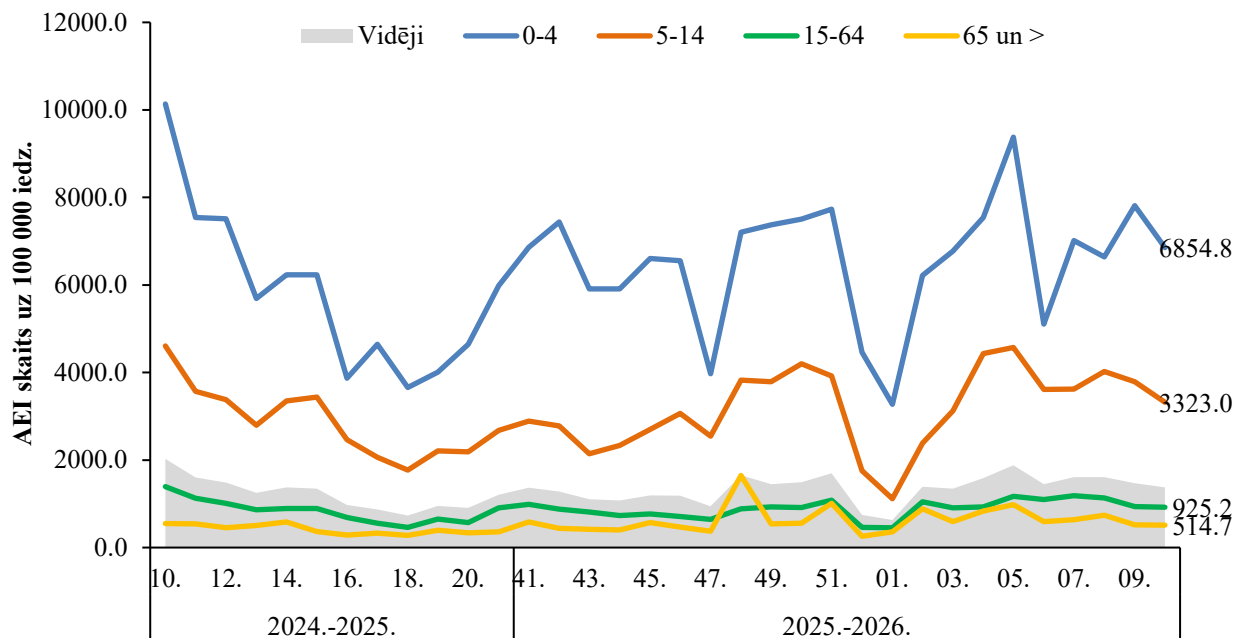
Akūtas elpceļu infekcijas 2025.–2026. gadā un iepriekšējās sezonās

Vēršanās ambulatorajās ārstniecības iestādēs citu AEI gadījumos 10. nedēļā samazinājās par 6,7% līdz 1 371,9 gadījumiem uz 100 000 iedzīvotājiem (9. nedēļā – 1 469,7 uz 100 000 iedz.). Saslimstība ar AEI nepārsniedz iepriekšējo piecu sezonu vidējo līmeni.



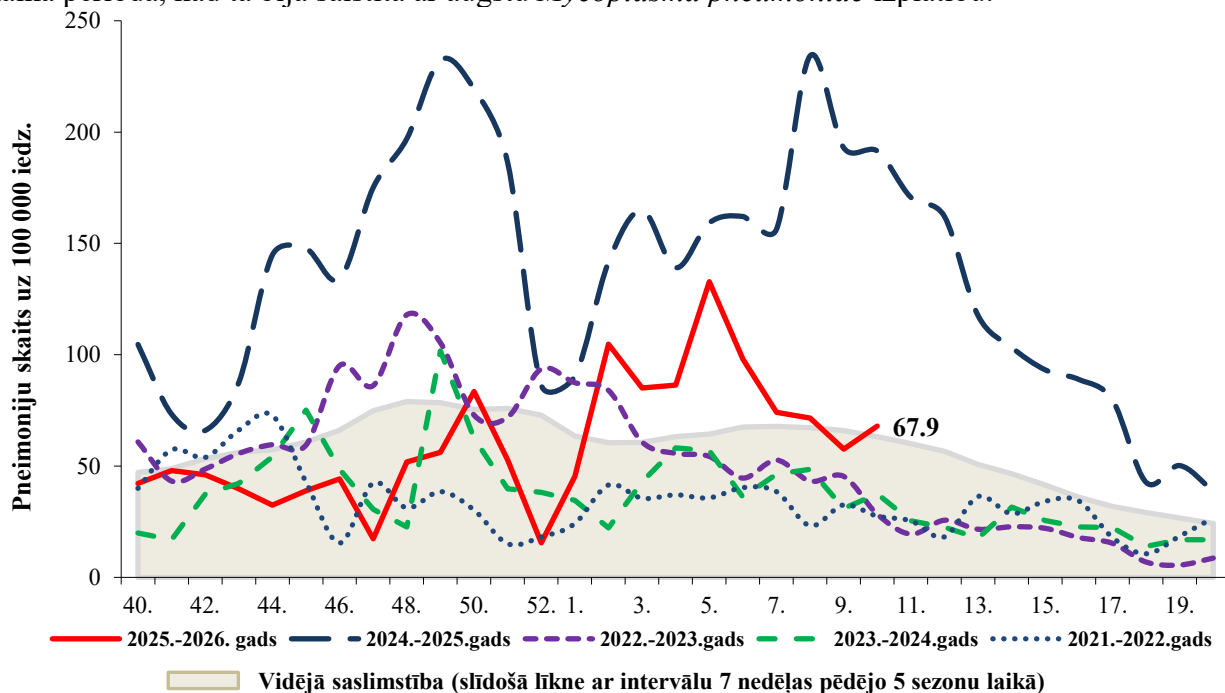
Akūtu elpceļu infekcijas atsevišķās vecuma grupās

Augstāka saslimstība ar AEI tāpat kā iepriekšējās nedēļās registrēta bērniem vecumā līdz 14 gadiem, īpaši maziem bērniem vecuma grupā 0–4 gadi. 2026. gada 10. nedēļā, saslimstība ar AEI bērnu vidū samazinājās, bet vecuma grupās 15–64 un 65+ gadi saglabājās aptuveni iepriekšējās nedēļas līmenī.



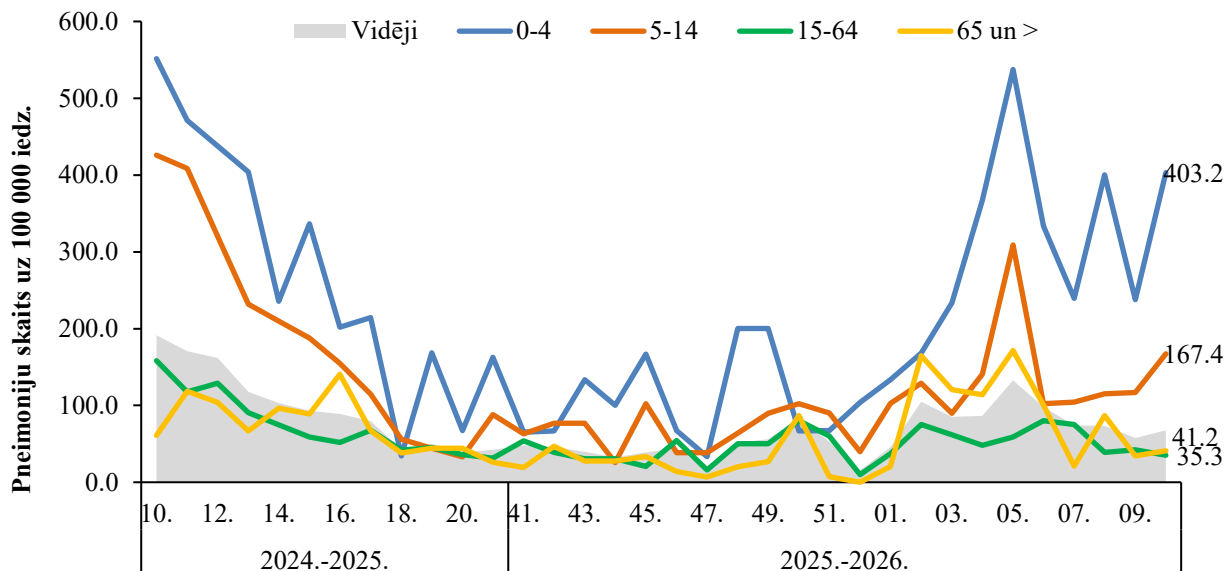
Pneimonijas 2025.–2026. gadā un iepriekšējās sezonās

Kopš monitoringa 6. nedēļas vēršanās ambulatorajās iestādēs pneimoniju gadījumos pakāpeniski samazinājusies, taču 10. nedēļā saslimstība ar pneimonijām (67,9 uz 100 000 iedz.) palielinājās par 17,9%, salīdzinot ar iepriekšējo nedēļu (57,6 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 10. nedēļā saslimstība ar pneimonijām vecuma grupā 15–64 gadi samazinājās, bet pārējās vecuma grupās palielinājās. Lielākais saslimstības pieaugums par 69,6% novērojams vecuma grupā 0–4 gadi, kas varētu būt saistīts ar respiratori sincitiālā vīrusa (RSV) izplatības pieaugumu.

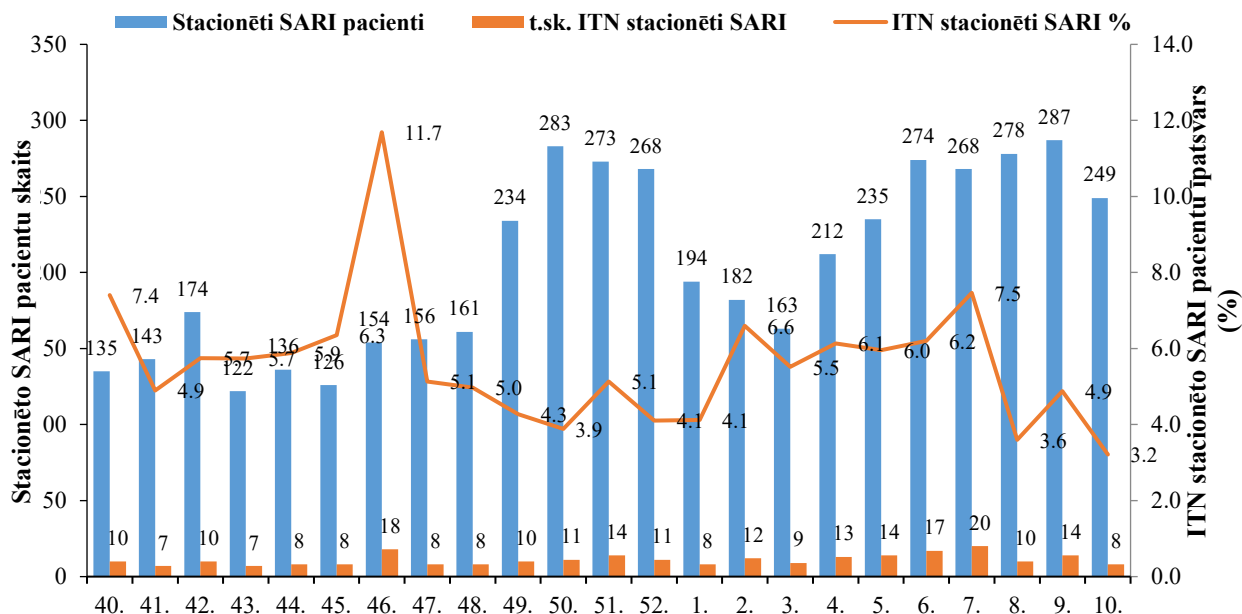


STACIONĒTIE PACIENTI SMAGU AKŪTU RESPIRATORO INFEKCIJU (SARI) GADĪJUMOS

Stacionētie SARI pacienti 2025.–2026. gada sezonā

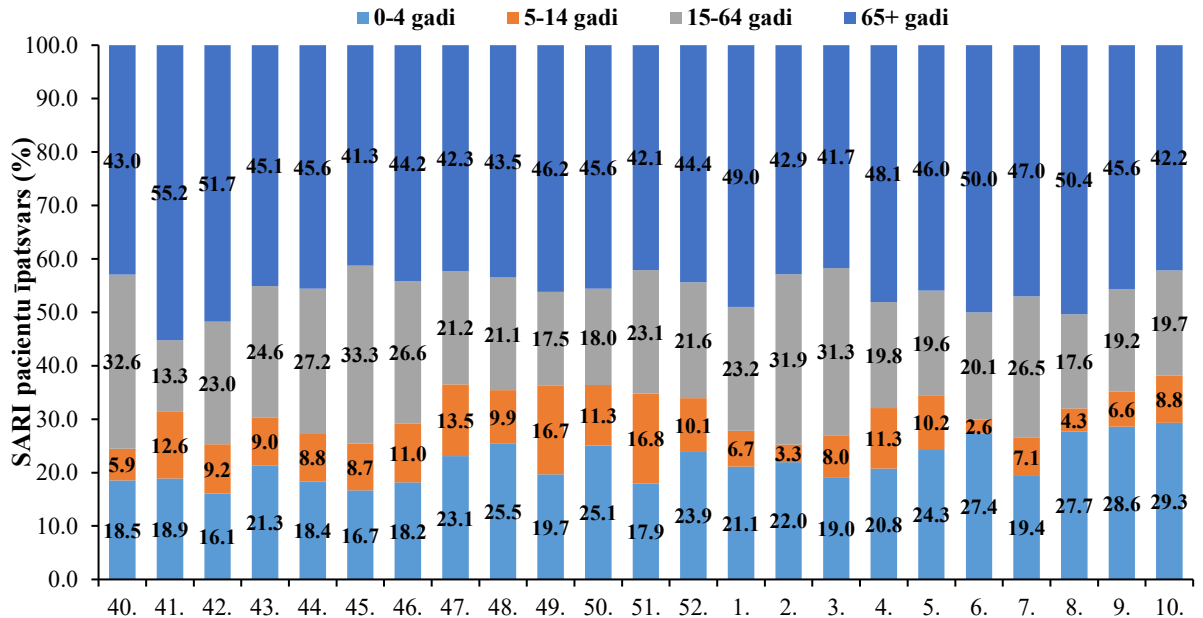
Par stacionētajiem pacientiem SARI gadījumos un to testēšanu ziņo 10 stacionārās aprūpes iestādes, izmantojot Stacionāro ārstniecības iestāžu resursu informācijas sistēmu (SAIRIS).

Pēdējo nedēļu laikā stacionēto SARI pacientu skaits saglabājās virs 200 pacientiem. 2026. gada 10. nedēļā slimnīcās uzņemti 249 SARI pacienti (5,2% no kopā stacionētajiem pacientiem), no tiem 8 (3,2%) tika ievietoti intensīvās terapijas nodaļās (ITN)



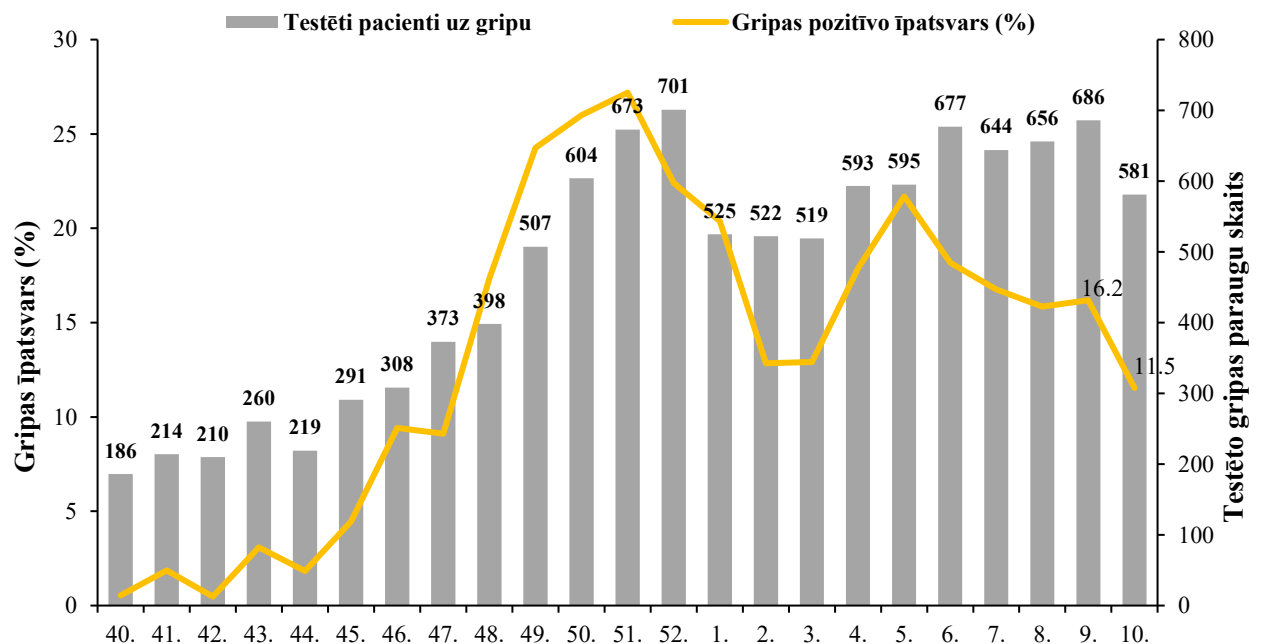
Stacionēti SARI pacienti pa vecuma grupām

2026. gada 10. nedēļā stacionēto SARI pacientu īpatsvars vecuma grupās 0–4; 5–14 un 15–64 gadi nedaudz palielinājās, savukārt vecuma grupā 65+ gadi nedaudz samazinājās. Lielākais īpatsvars no visiem stacionētajiem SARI pacientiem bija vecumā no 65 gadiem (42,2%).



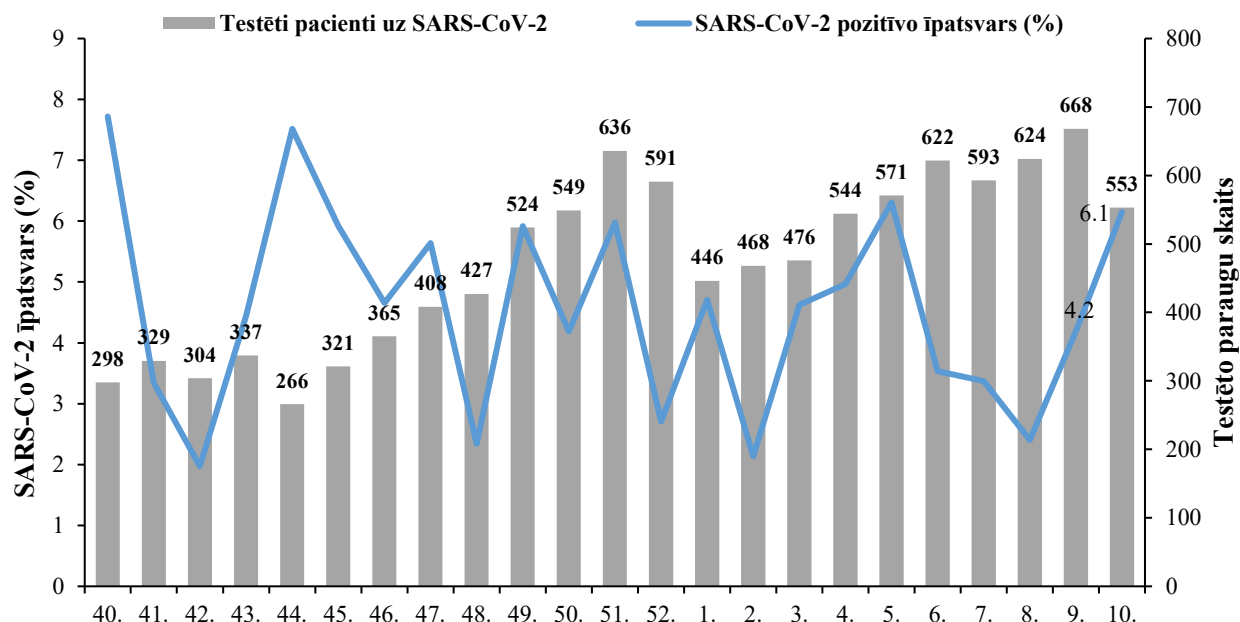
Stacionāros uzņemto pacientu testēšana uz gripu

2026. gada 10. nedēļā stacionārās veselības aprūpes iestādēs uz gripu testēti 581 pacients, tostarp 67 (11,5%) apstiprināta gripa. *A tipa* gripa apstiprināta 65 gadījumos un divos gadījumos apstiprināta *B tipa* gripa. Iepriekšējā 9. nedēļā gripa apstiprināta 111 (16,2%) stacionāros testētajiem SARI pacientiem.



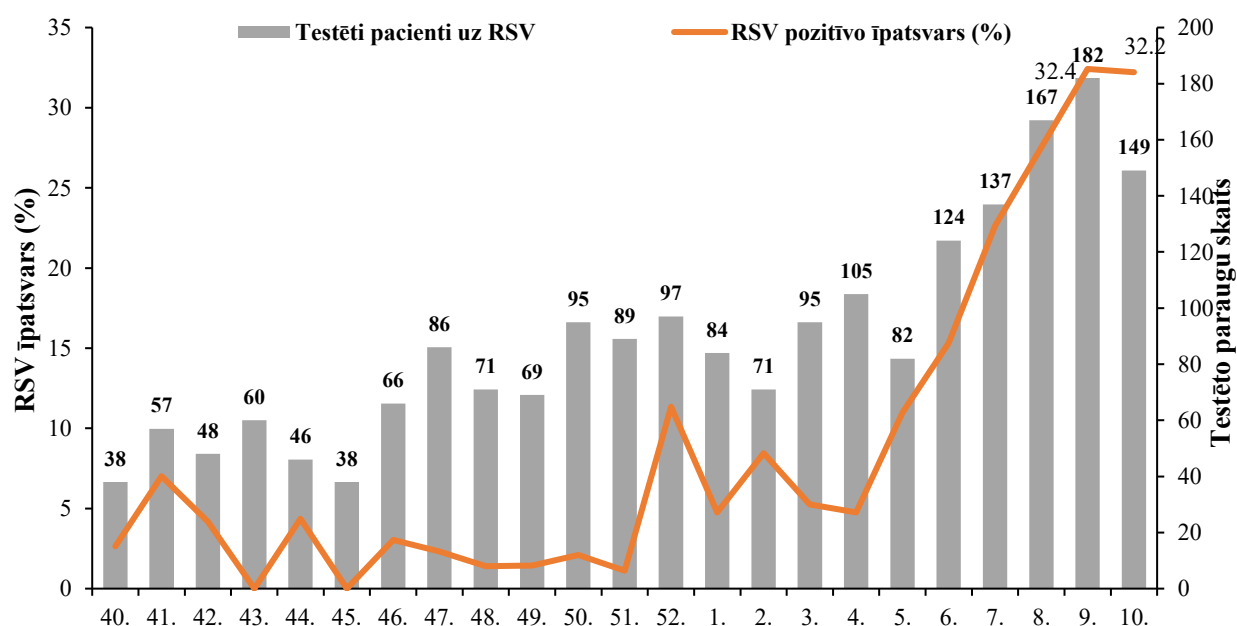
Stacionāros uzņemto pacientu testēšana uz Covid-19

Covid-19 infekcijas pozitīvo testu īpatsvars stacionāros palielinājies salīdzinājumā ar iepriekšējo nedēļu. Uz SARS-CoV-2 laboratoriski izmeklēti 553 pacienti, no tiem 34 (6,1%) 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 10. nedēļā pozitīvo RSV testu īpatsvars saglabājās iepriekšējās nedēļas līmenī – izmeklēti 149 stacionārie pacienti, RSV infekcija apstiprināta 48 pacientiem jeb 32,2%. Vislielākais RSV pozitīvo testu īpatsvars vērojams bērniem 0–4 gadu vecuma grupā (54,3% no izmeklētajiem pacientiem).



VISPĀRĒJĀS UN PIRMSSKOLAS IZGLĪTĪBAS IESTĀŽU APMEKLĒTĪBA

Vispārējās izglītības iestādēs 2026. gada 10. nedēļā (ceturtdien) vidējā apmeklētība bija 89,0%, kas ir par 0,9% vairāk nekā iepriekšējā nedēļā. Zemākā apmeklētība reģistrēta Rīgā (85,5%).

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
10.	87,6	90,2	93,7	89,4	91,2	93,9	92,3	94,0	88,9	85,5	89,0
Salīdzinājumā ar iepriekšējo nedēļu (±)	-4,0	1,3	2,7	1,4	0,5	5,8	4,1	9,6	-2,3	0,2	0,9

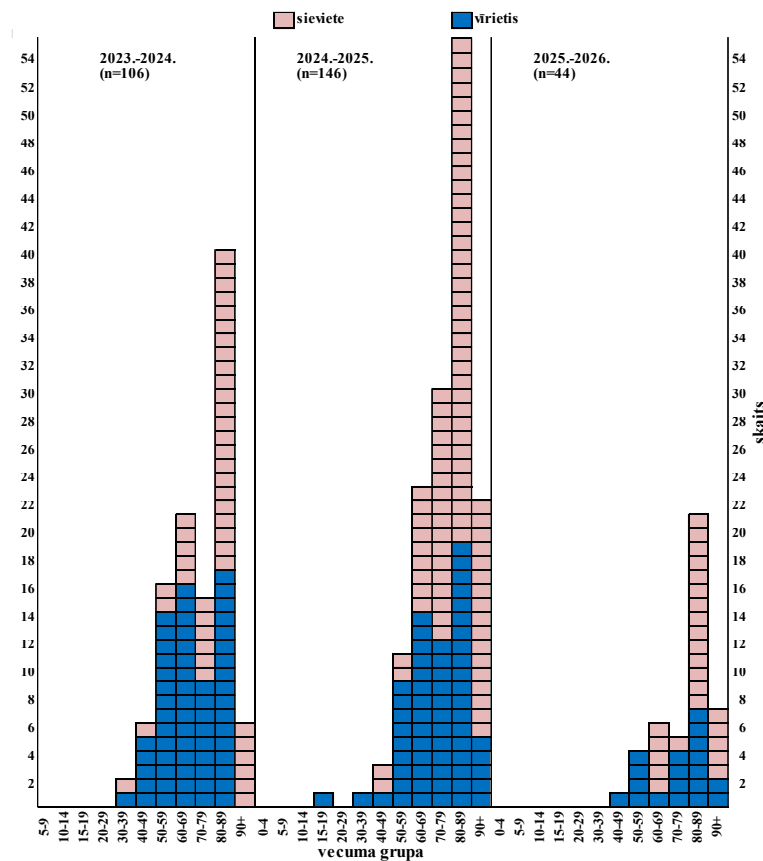
Pirmsskolas izglītības iestādēs 2026. gada 10. nedēļā (ceturtdien) apmeklēja 72,3% bērnu, kas ir par 1,3% vairāk nekā iepriekšējā nedēļā. Zemākā apmeklētība reģistrēta Gulbenes novadā (58,3%).

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

Monitoringa pilsētas /nedēļas	Apmeklējumu īpatsvars no reģistrēto bērnu skaita (%)										
	Liepāja	Ventspils	Daugavpils	Rēzekne	Valmieras novads	Gulbenes novads	Jelgava	Jēkabpils novads	Jūrmala	Rīga	Vidēji
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
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
10.	69,0	71,5	80,8	76,3	67,6	58,3	63,7	72,4	73,3	73,0	72,3
Salīdzinājumā ar iepriekšējo nedēļu (±)	-5,1	0,5	9,2	0,0	-8,5	-1,7	-0,9	2,0	7,8	0,7	1,3

GRIPAS IZRAISĪTIE NĀVES GADĪJUMI

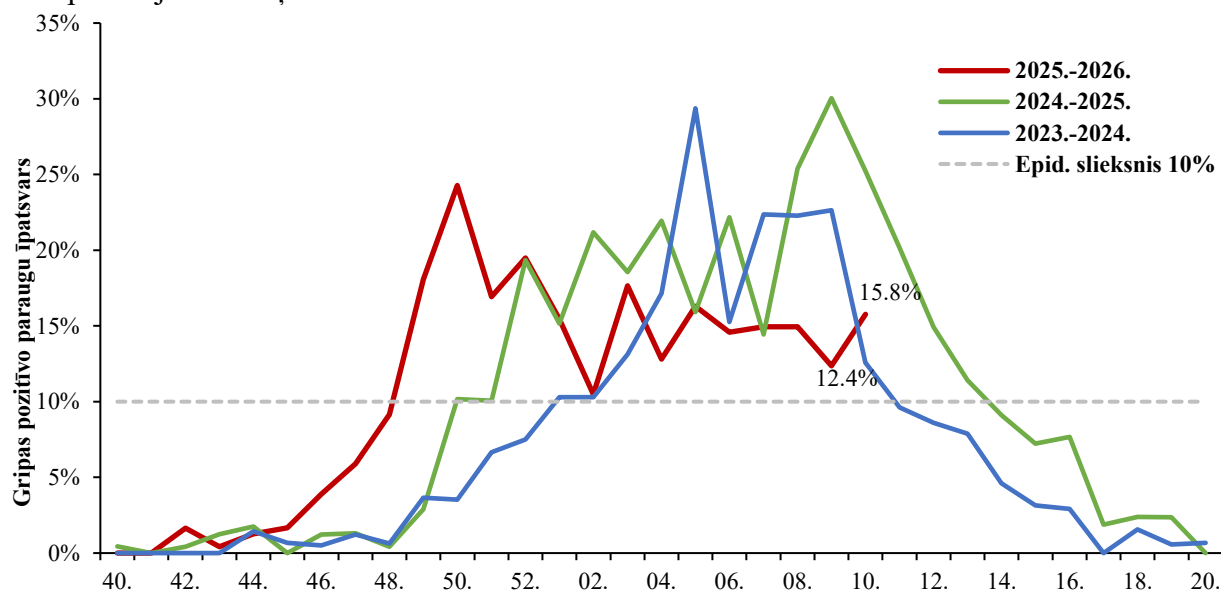
2026. gada 10. nedēļā saņemti astoņi paziņojumi par nāves gadījumiem pacientiem ar apstiprinātu gripas infekciju. Kopš monitoringa sezonas sākuma kopā saņemti 44 paziņojumi par nāves gadījumiem pacientiem ar apstiprinātu gripas infekciju. Visi pacienti bijuši ar vairākām hroniskām blakus slimībām (sirds un asinsvadu slimības, elpceļu slimības, onkoloģiskas slimības, imūnsupresija, hroniskas aknu, nieru slimības, nervu sistēmas slimības, cukura diabēts, adipozitāte, citi riska faktori). No 44 mirušajiem pacientiem 39 (88,6%) pacienti šajā sezonā nav bijuši vakcinēti 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 10. nedēļā uz gripas vīrusiem un RSV izmeklēti 349 paraugi. Laboratoriski apstiprināto gripas paraugu īpatsvars 10. nedēļā palielinājās līdz 15,8%. Apstiprināti 54 *A tipa* gripas vīrusi un viens *B tipa* gripas vīruss. Aizvadītajā nedēļā NMRL testētajos paraugos apstiprināti 25 (7,2%) 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.	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%

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			
08.	428	64	0	15,0%	20	4,7%
09.	469	58	0	12,4%	22	4,7%
10.	349	54	1	15,8%	25	7,2%
Kopā	8 049	992	2	12,3%	130	1,6%

Gripas vīrusu tipēšana

Kopš sezonas sākuma NMRL apstiprināti 994 gripas vīrusi, tostarp 992 *A tipa* un divi *B tipa* gripas vīrusi. No apstiprinātajiem *A tipa* gripas vīrusiem 477 gadījumos noteikts apakštips, t.sk. 347 (72,7%) noteikts *A/H3* un 130 (27,3%) *A/H1pdm*. Apstiprinātie *B tipa* gripas vīrusi piederēja *B/Victoria* apakšlinijai. Šajā sezonā dominējošais gripas vīruss joprojām ir *A/H3*, taču pakāpeniski palielinās apstiprināto *A/H1pdm* gripas vīrusu īpatsvars.

2026. gada 10. nedēļā apakštips noteikts 10 *A tipa* gripas vīrusiem, no tiem deviņi *A/H1pdm* un viens *A/H3*. Apstiprinātais *B tipa* gripas vīruss piederēja *B/Victoria* apakšlinijai.

Gripas vīrusi	Skaits	Īpatsvars
<i>A gripa</i> (netipēts)	515	51,8%
<i>A/H1pdm</i>	130	13,1%
<i>A/H3</i>	347	34,9%
<i>B/Victoria</i>	2	0,2%
Kopā	994	100,0%

Citu elpceļu infekciju vīrusu noteikšana

2026. gada 10. nedēļā NMRL apstiprināti arī citi elpceļu vīrusi (11), to skaitā adenovīrusi, rinovīrusi, sezonālie koronavīrusi, bokavīruss 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%

Monitoringa nedēļa	Izmeklēto paraugu skaits	t.sk. pozitīvi							Pozitīvie paraugi kopā	
		Paragripa	Adenovīrusi	Bokavīrusi	hMPV	Enterovīrusi	Koronavīrusi	Rinovīrusi	Skaits	Īpatsvars
08.	69	0	8	4	1	0	11	7	31	44,9%
09.	57	2	4	2	2	0	8	7	25	43,9%
10.	44	0	4	1	1	0	2	3	11	25,0%
Kopā	3 153	61	57	39	9	0	81	379	626	19,9%

Bakteriālo patogēnu noteikšana

Kopš sezonas sākuma *Mycoplasma pneumoniae* noteikta 36 no 2 900 izmeklētajiem paraugiem (1,2%), kas ir būtiski mazāk nekā iepriekšējā sezonā attiecīgajā periodā (12,5%). *Chlamydia pneumoniae* pozitīvo paraugu īpatsvars ir 1,2%. Kopumā sezonas laikā abu bakteriālo patogēnu cirkulācija bija zema, un tika novēroti galvenokārt sporādiski gadījumi.

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
10.	35	0	0,0	32	0	0,0
Kopā	2 900	36	1,2	781	9	1,2

COVID-19 INFEKCIJAS DATI

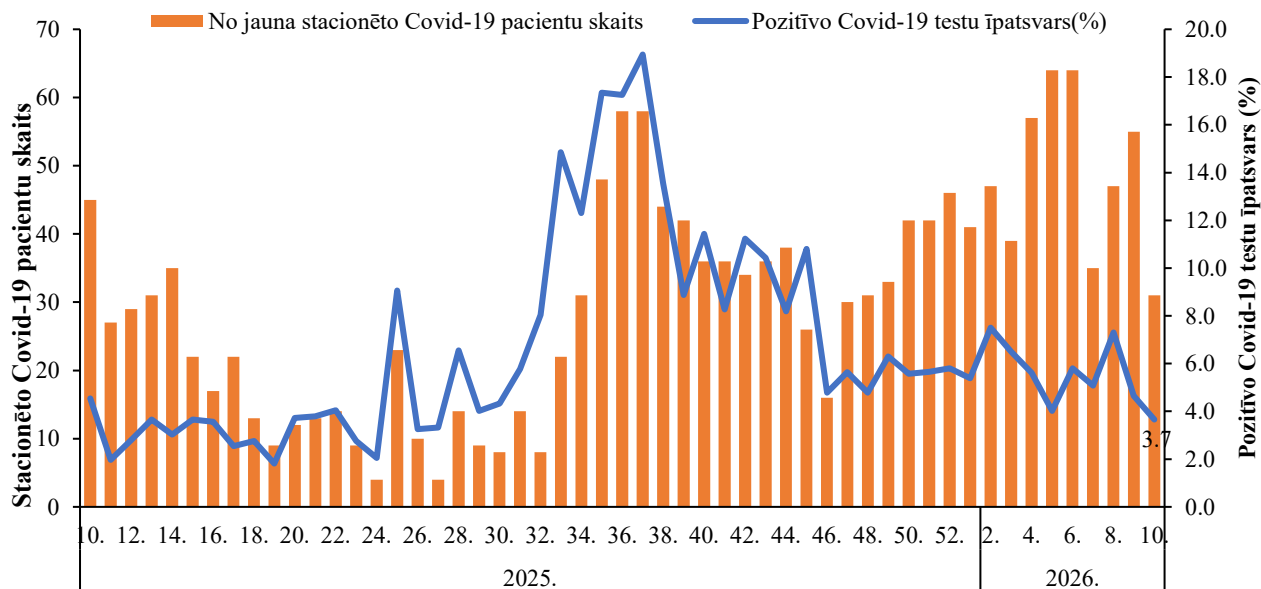
Latvijā datus par Covid-19 infekciju sniedz slimnīcas, laboratorijas un ģimenes ārstu prakses (Nacionālā veselības dienesta dati) un stacionārās ārstniecības iestādes, izmantojot Stacionāro ārstniecības iestāžu resursu informācijas sistēmu (SAIRIS).

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.

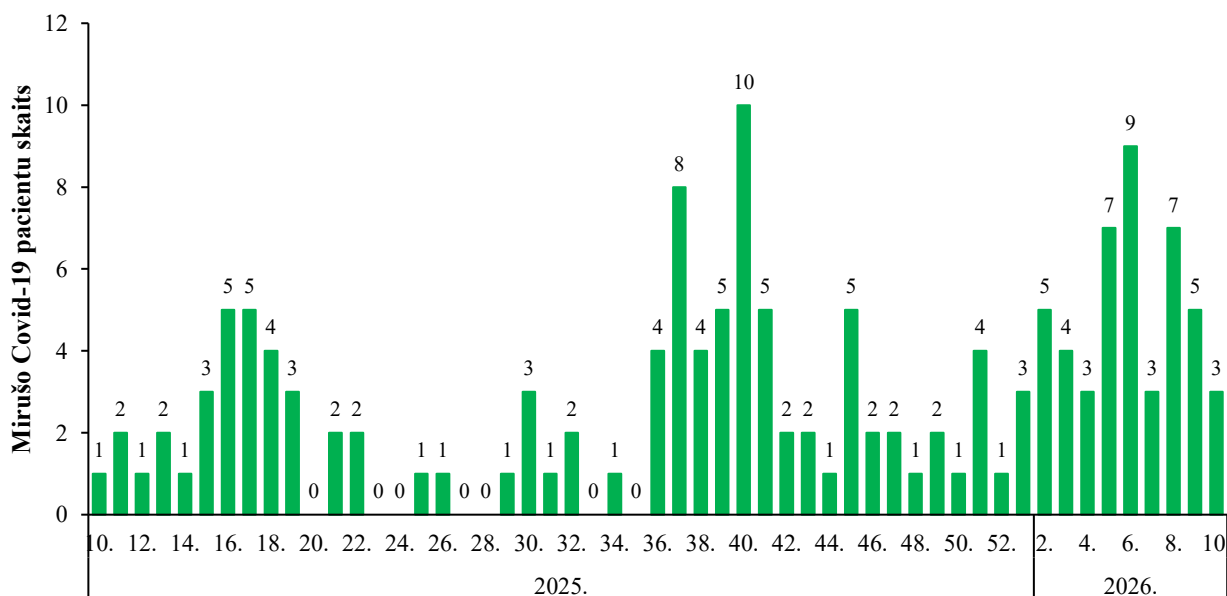
2026. gada janvārī – februārī no kopā izmeklētajiem paraugiem pozitīvo SARS-CoV-2 testu īpatsvars nepārsniedz 7,5%, taču slimnīcās uzņemto pacientu skaits ar apstiprināto Covid-19 infekciju kopš 2025. gada 48. nedēļas palielinājies.

Aizvadītajā nedēļā pozitīvo Covid-19 testu īpatsvars samazinājies līdz 3,7% (iepriekšējā nedēļā – 4,6%), savukārt nedēļas laikā stacionēto pacientu skaits ar Covid-19 infekciju palielinājies. No jauna nedēļas laikā stacionēts 31 pacients ar Covid-19 infekciju (iepriekšējā nedēļā – 55 pacienti), kopā stacionāros 10. nedēļā ārstējušies 72 pacienti ar Covid-19 infekciju.



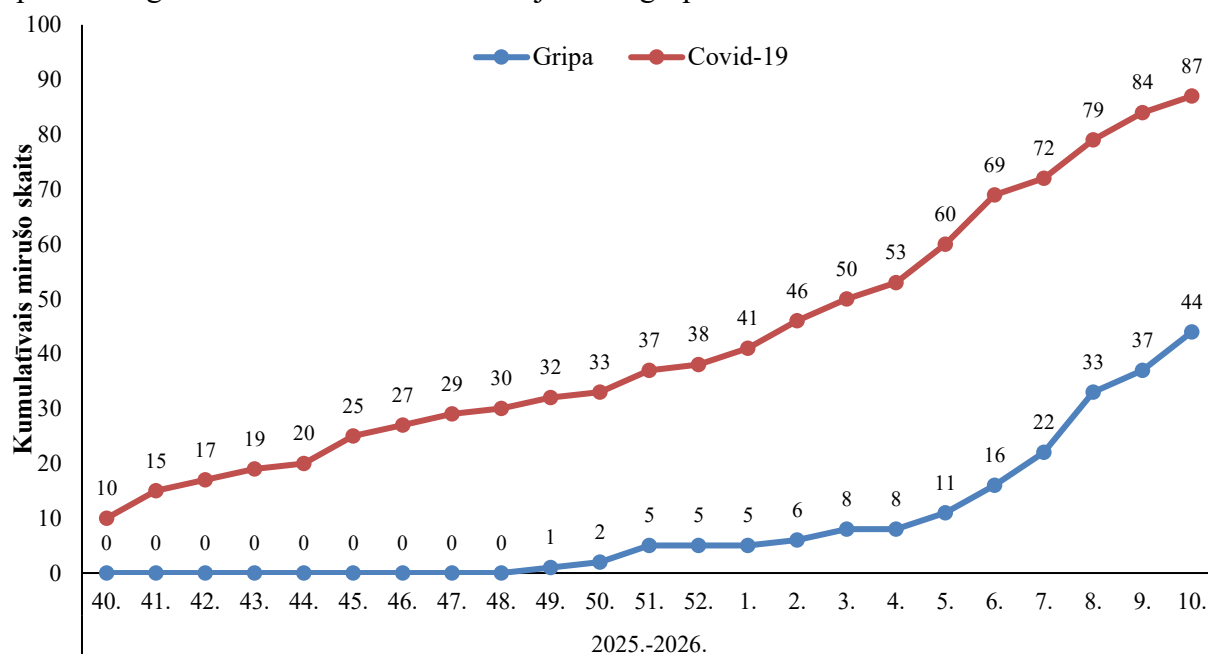
Stacionāros mirušo Covid-19 pacientu skaits

2026. gada 10. nedēļā stacionāros reģistrēti trīs nāves gadījumi pacientiem ar apstiprinātu Covid-19 infekciju. Kopš gada sākuma (1.–10. nedēļā) slimnīcās kopā reģistrēti 49 nāves gadījumi. 2025. gadā šajā pašā periodā miruši 33 pacienti ar Covid-19 infekciju.



Kumulatīvais mirušo gripas un Covid-19 pacientu skaits*

Kopš monitoringa sezonas sākuma kopējais mirušo Covid-19 pacientu skaits ir aptuveni 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.

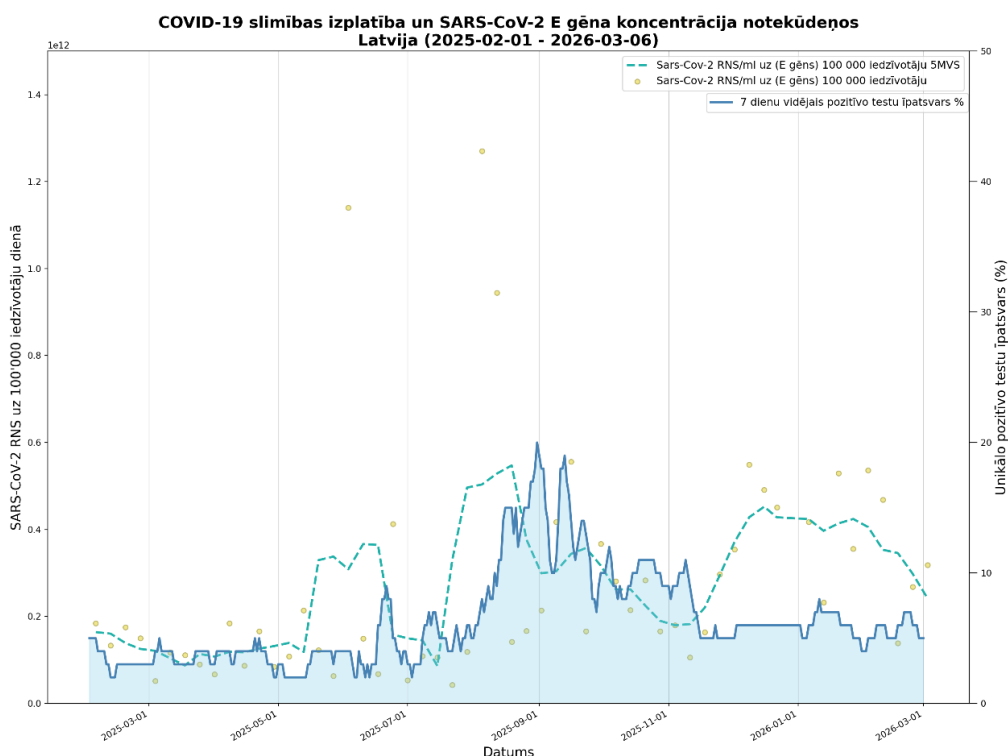


*Dati par mirušajiem pacientiem ar Covid-19 infekciju tiek iegūti no SAIRIS (operatīvie apkopotie dati), bet dati par mirušajiem pacientiem ar gripas infekciju tiek saņemti no ārstniecības personu paziņojumiem. Dati sezonas noslēgumā tiks salīdzināti un apkopoti ar datiem no Latvijas iedzīvotāju nāves 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 mērens pieaugums novērojams Rēzeknes, Valmieras un Madonas notekūdeņos, bet pārējo monitoringa teritoriju notekūdeņos novērojama stabila tendence vai tendences samazinājums.

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)

9. nedēļas ziņojums²

Elpceļu vīrusu aktivitāte

- Paaugstināti gripas un/vai akūtu elpceļu infekciju rādītāji novēroti 12 no 34 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, taču apstiprināto *A(H1)* tipa gripas vīrusu īpatsvars palielinās.
- 2026. gada 8. nedēļā primārās veselības aprūpes kontrolpunktos 98% paraugos noteikti *A tipa* gripas vīrusi un 2% paraugos *B tipa* gripas vīrusi. No *A tipa* gripas vīrusiem 64% bija *A(H3)* apakštips un 36% *A(H1)pdm09*.
- No 37 valstīm un reģioniem, kas informēja par gripas intensitātes līmeni, deviņas valstis ziņoja par vidēju vai augstu intensitāti.
- No 35 valstīm un reģioniem, kas informēja par gripas ģeogrāfiskās izplatības līmeni, 26 ziņoja par reģionālu vai plašu gripas izplatību.
- **RSV izplatības** reģionālie rādītāji primārās aprūpes iestādēs stabilizējas paaugstinātā līmenī, bet sekundārās aprūpes iestādēs turpina pieaugt. Reģionālais RSV pozitīvo testu īpatsvars ir augstākais novērotais kopš 2022.–2023. gada monitoringa sezonas. RSV slimības slogs un pozitīvo testu īpatsvars joprojām ir visaugstākais bērniem vecumā līdz 5 gadiem.
- **SARS-CoV-2 aktivitātes** rādītāji reģionā saglabājas bāzes līmenī.

² <https://erviss.org/>

- **EuroMOMO** dati par visu cēloņu mirstību iesaistītajās Eiropas valstīs liecina par kopējā mirstības līmeņa samazināšanos pēc vairāku nedēļu pieaugoša mirstības līmeņa vecuma grupā no 65 gadiem.

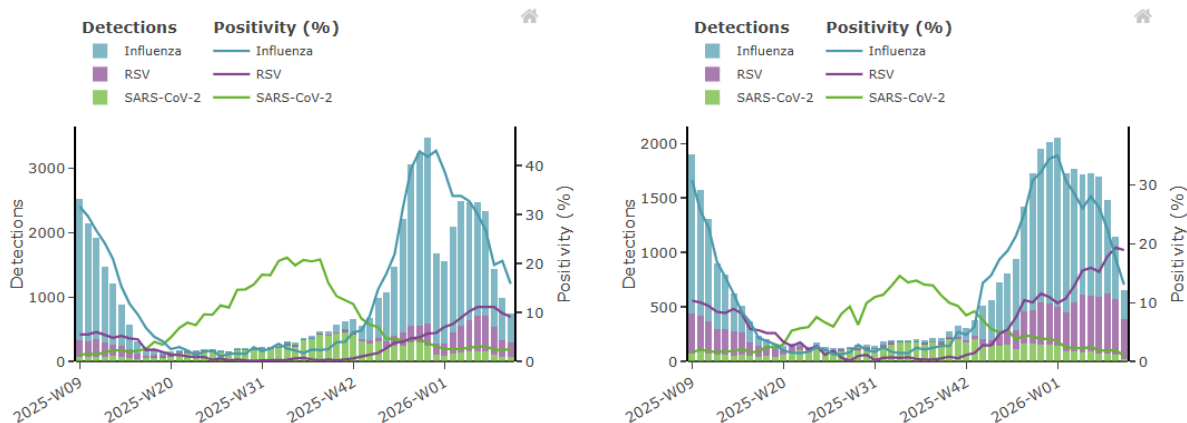
Infekcijas smagums

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

- **Gripas** vīrusu īpatsvars – 13% (iepriekšējā nedēļā – 17%). Mediānais pozitīvo paraugu īpatsvars 15 valstīs, kas ziņoja datus, bija 3% (diapazons: 0%–29%). Starp SARI paraugiem šonedēļ tiklā tika ziņots par 267 gripas vīrusiem, gandrīz visi *A tipa* gripas vīrusi (95%). No 24 raksturotajiem vīrusiem 58% bija *A(H3)* un 42% bija *A(H1)pdm09*.
- **SARS-CoV-2** bija 1% (iepriekšējā nedēļā – 2%); mediānais pozitīvo testu īpatsvars 13 valstīs, kas sniedza datus, bija 0% (diapazons: 0%–6%).
- **RSV** īpatsvars saglabājās iepriekšējās nedēļas līmenī – 19%; mediānais pozitīvo testu īpatsvars 14 valstīs, kas sniedza datus bija 17% (diapazons: 0%–44%).
- No 13 valstīm vai reģioniem, kas ziņoja datus par slimnīcās uzņemtajiem gripas pacientiem vai intensīvās terapijas nodaļās uzņemtajiem pacientiem ārpus kontroluzraudzības sistēmas:
 - o trīs valstis ziņoja par hospitalizācijas gadījumu skaita samazināšanos (Īrija, Lietuva un Slovākija),
 - o divas valstis ziņoja par intensīvās terapijas nodaļās uzņemto pacientu skaita samazināšanos (Čehija un Zviedrija),
 - o viena valsts ziņoja par intensīvās terapijas pacientu skaita pieaugumu (Lietuva).

Primary care sentinel testing

Secondary care sentinel testing



Eiropas Slimību profilakses un kontroles centra riska novērtējums pieaugošai A(H3N2) apakšklades K cirkulācijai ES/EEZ valstīs³

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

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>

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, 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 2026. gada 4. marta 567. ziņojums⁴

Pasaulē gripas aktivitāte saglabājas stabila, un 2026. gada 8. nedēļā pozitīvo testu īpatsvars pārsniedza 10%. 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 8. 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, Eiropas un Austrumāzijas valstīs. Aktivitātes pieaugums

⁴ <https://www.who.int/publications/m/item/global-respiratory-virus-activity--weekly-update-n--567>

tika novērots dažās Centrālamerikas, Karību jūras reģiona un Austrumeiropas valstīs, kā arī atsevišķās valstīs Rietumāfrikā, Dienvidāzijā un Austrumāzijā.

Dienvīdu puslodē gripas aktivitāte kopumā saglabājās zema, lai gan paaugstināts pozitīvo paraugu īpatsvars (>10%) tika ziņots dažās valstīs Dienvidamerikas tropu joslā Austrumāfrikā un vienā valstī mērenajā Dienvidamerikas joslā. Nevienā dienvīdu puslodes valstī aktivitātes pieaugums netika novērots.

Zonās ar paaugstinātu gripas īpatsvaru pārsvarā dominēja *A(H3N2)* gripas vīruss, izņemot Centrālameriku un Karību jūras reģionu, kur dominēja *A(H1N1)pdm09* gripa un Rietumāziju, kur vienlaicīgi līdzdominēja gan *A(H3N2)* gan *A(H1N1)pdm09* gripas vīrusi. Rietumāfrikā un Dienvidaustrumāzijā līdzdominēja *A* un *B* tipa gripas vīrusi.

SARS-CoV-2

Globāli SARS-CoV-2 izplatība saglabājās stabilā un zemā līmenī, tomēr par paaugstinātu pozitīvo paraugu īpatsvaru (>10%) ziņoja atsevišķas valstis Centrālamerikā un Karību jūras reģionā, Ziemeļeiropā un Austrumāfrikā. Neliels aktivitātes pieaugums tika ziņots vienā Ziemeļeiropas valstī.

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 atsevišķās valstīs Ziemeļāfrikā, Dienvidrietumu Eiropā un Vidusāzijā, kā arī dažās valstīs Centrālamerikā un Karību jūras reģionā, Ziemeļeiropā un Austrumeiropā. 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 līnija)* – 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 četrvērtīgo 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 Mutliplex 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 10. nedēļā datus sniedza:

- 42 ģimenes ārstu prakses (reģistrēto pacientu skaits 67 790 jeb 6,7% 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.