



Slimību profilakses un kontroles centrs

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

EPIDEMIOLOĢIJAS BIĻETENS

Nr. 13 (1985)

2026. gada 18. martā

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

Saturs

KOPSAVILKUMS PAR 2026. GADA 11. 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	14
PVO EIROPAS REĢIONA ELPCEĻU VĪRUSU UZRAUDZĪBA	16
PAR GRIPAS UN CITU ELPCEĻU INFEKCIJU MONITORINGU	20

KOPSAVILKUMS PAR 2026. GADA 11. NEDĒĻU

2026. gada 11. nedēļā (09.03. – 15.03.) gripas monitoringā iesaistītajās ģimenes ārstu praksēs pacientu īpatsvars ar elpceļu infekcijām veido 16% no kopējā pie ārsta vērsušos pacientu skaita. Monitoringa dati liecina, ka saslimstība ar gripu un citām akūtām elpceļu infekcijām (AEI) vidēji valstī samazinās.

Saslimstība ar gripu aizvadītajā nedēļā samazinājās par 47,9%. Monitoringā iekļautajās ambulatorās aprūpes iestādēs klīniski apstiprināti 57,6 gripas gadījumi uz 100 000 iedzīvotājiem (iepriekšējā nedēļā – 110,6 uz 100 000 iedz.). Gripas gadījumi reģistrēti deviņās no desmit monitoringā iekļautajām teritorijām.

Saslimstība ar citām AEI samazinājusies par 5,7%, reģistrēti 1 293,3 gadījumi uz 100 000 iedzīvotājiem (iepriekšējā nedēļā – 1 371,9 uz 100 000 iedz.).

Pneimoniju gadījumos vērsušos pacientu skaits ambulatorajās iestādēs samazinājās par 13,0%, reģistrēti 59,0 gadījumi uz 100 000 iedzīvotājiem (67,9 uz 100 000 iedz.).

Monitoringā iekļautajās 10 stacionārajās ārstniecības iestādēs 2026. gada 11. nedēļā stacionēto pacientu skaits smagas akūtas respiratoras infekcijas (SARI) gadījumos saglabājies aptuveni iepriekšējās nedēļas līmenī – kopā uzņemti 236 SARI pacienti (10. nedēļā – 249), stacionēto SARI pacientu īpatsvaram sasniedzot 5,4% no visiem stacionētajiem pacientiem nedēļas laikā (10. nedēļā – 5,2%).

2026. gada 11. nedēļā no testētajiem SARI pacientiem 11,7% gadījumu apstiprināta gripa, 2,7% apstiprināta Covid-19 infekcija un 26,6% pacientiem noteikts respiratori sincitiālais vīruss (RSV). Pozitīvo RSV īpatsvars stacionāros testēto SARI pacientu vidū samazinājās, salīdzinot ar iepriekšējo nedēļu, taču joprojām saglabājās augstā līmenī.

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

SIA “Rīgas Austrumu klīniskās universitātes slimnīca” Nacionālajā mikrobioloģijas references laboratorijā apstiprināto gripas paraugu īpatsvars samazinājies. Aizvadītajā nedēļā gripas vīrusu noteikšanai izmeklēti 386 klīniskie paraugi, no tiem 39 jeb 10,1% gadījumos

apstiprināti gripas vīrusi – 37 *A tipa* un divi *B tipa* gripas vīrusi (iepriekšējā nedēļā – 15,5%). Apstiprināto RSV paraugu īpatsvars saglabājās aptuveni iepriekšējās nedēļas līmenī (7,5%).

2026. gada 11. nedēļā Covid-19 infekcijas vīrusa pozitīvo paraugu īpatsvars no kopā izmeklētajiem paraugiem veido 4,4% (iepriekšējā nedēļā – 3,7%). Kopš 2025. gada 47. nedēļas pozitīvo paraugu īpatsvars nepārsniedz 7,5%.

Galvenie akūtu elpceļu infekciju monitoringa rādītāji pēdējo trīs nedēļu laikā

*Ambulatorās veselības aprūpes iestāžu monitoringa rādītāji**

Epidemioloģiskās situācijas monitoringa rādītājs	2026. gada nedēļa		
	9.	10.	11.
Pacientu ar elpceļu infekciju simptomiem īpatsvars no kopējā ambulatoro apmeklējumu skaita	19%	17%	16%
AEI gadījumu skaits uz 100 000 iedz.	1 469,7	1 371,9	1 293,3
Gripas gadījumu skaits uz 100 000 iedz.	190,4	110,6	57,6
Pneimoniju gadījumu skaits uz 100 000 iedz.	57,6	67,9	59,0

*Monitoringā iekļautās ambulatorās ārstniecības iestādes.

Stacionāro ārstniecības iestāžu monitoringa rādītāji

Monitoringa rādītājs	2026. gada nedēļa		
	9.	10.	11.
SARI stacionēto pacientu skaits*	287	249	236
SARI īpatsvars no kopējā uzņemto pacientu skaita*	6,5%	5,2%	5,4%
Covid-19 stacionēto pacientu skaits**	55	31	16
Nāves gadījumu skaits Covid-19 pacientiem**	5	3	6
Nāves gadījumu skaits gripas pacientiem***	4	7	3

*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		
	9.	10.	11.
Gripas pozitīvo paraugu īpatsvars*	12,4%	15,5%	10,1%
RSV pozitīvo paraugu īpatsvars*	4,7%	7,2%	7,5%
SARS-CoV-2 pozitīvo paraugu īpatsvars**	4,6%	3,7%	4,4%

*SIA RAKUS NMRL dati

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

*Izglītības iestāžu monitoringa rādītāji**

Epidemioloģiskās situācijas monitoringa rādītājs	2026. gada nedēļa		
	9.	10.	11.
Vidējais vispārējās izglītības iestāžu apmeklējuma īpatsvars	88,1%	89,0%	Brīvlaiks
Vidējais pirmsskolas izglītības iestāžu apmeklējuma īpatsvars	71,0%	72,3%	65,7%

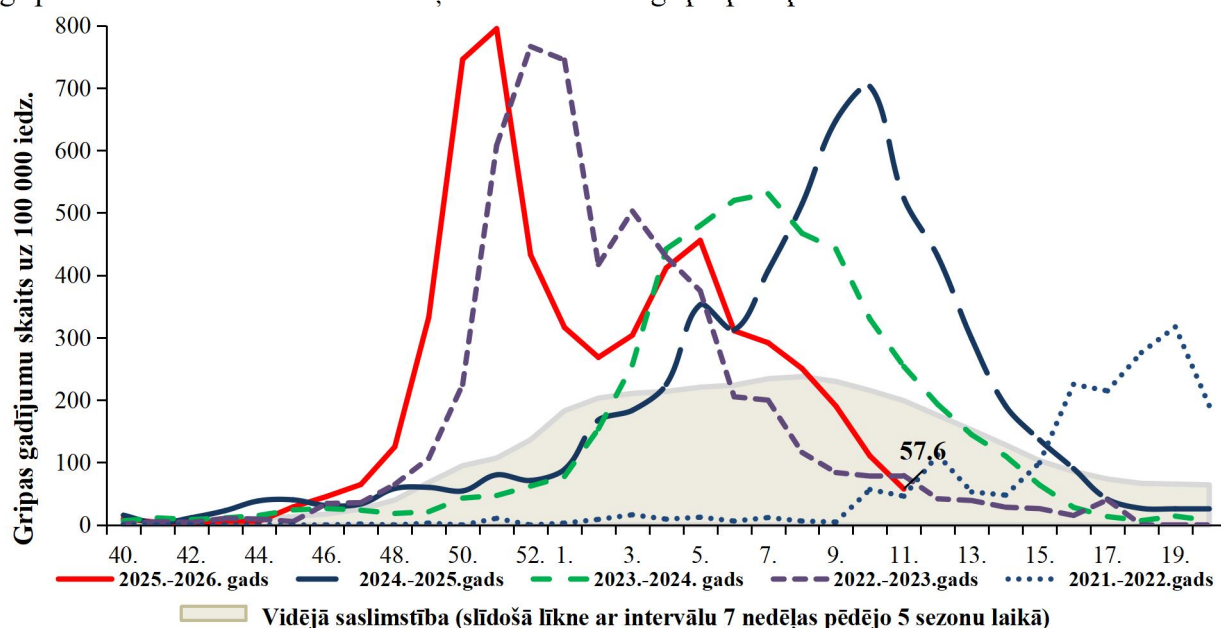
*Monitoringā iesaistīto izglītības iestāžu dati

GRIPA UN CITAS ELPCEĻU INFEKCIJAS AMBULATORAJĀS IESTĀDĒS

2026. gada 11. nedēļā informācija par pacientu skaitu, kas vēršusies ambulatorajās ārstniecības iestādēs akūtu elpceļu infekciju gadījumos, saņemta no 43 ģimenes ārstu praksēm (turpmāk – ĢĀP). Pacientu īpatsvars ar elpceļu infekcijām ambulatorajās iestādēs veido 16% no kopējā vēršušos pacientu skaita (iepriekšējā nedēļā – 17%).

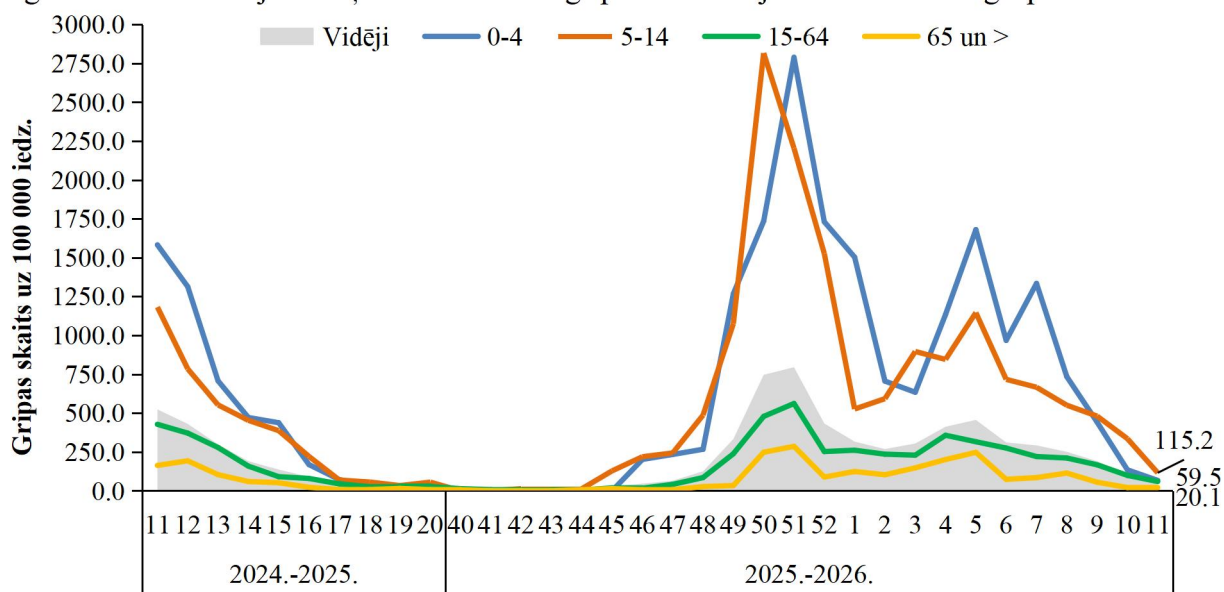
Gripas intensitāte 2025.–2026. gadā un iepriekšējās sezonās

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. Sākot ar 6. nedēļu saslimstība ar gripu pakāpeniski samazinās.



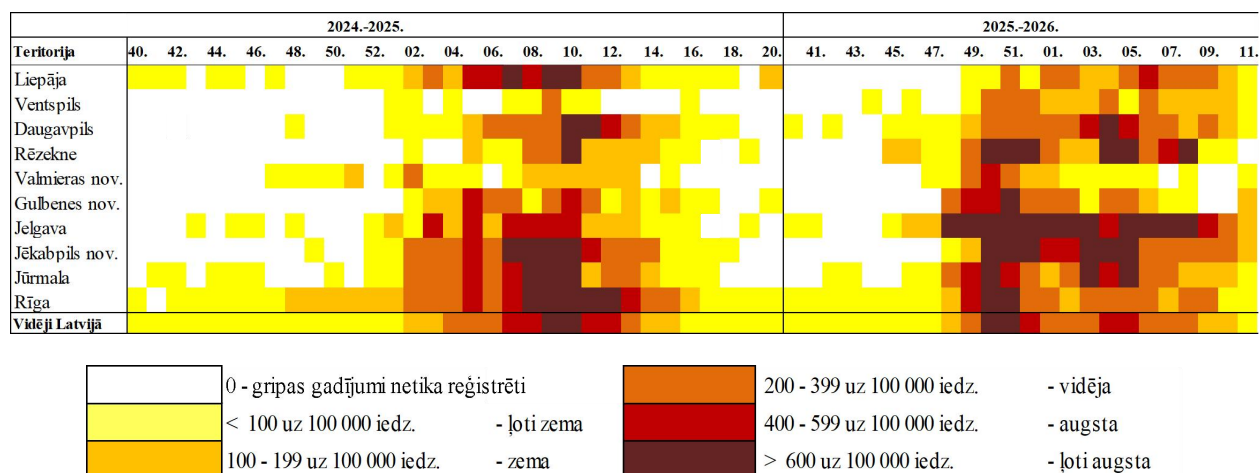
Gripa atsevišķās vecuma grupās

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



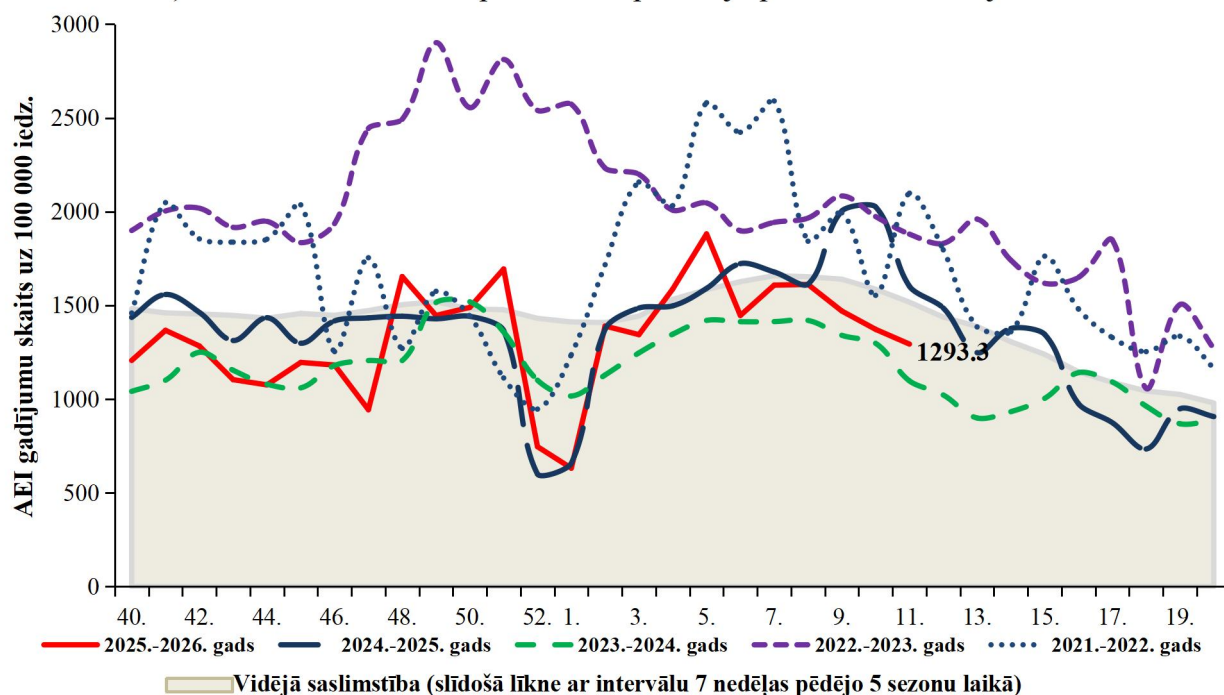
Gripa monitoringa teritorijās 2024.–2025. un 2025.–2026. gada sezonā

2026. gada 11. nedēļā gripas gadījumi reģistrēti astoņās no desmit monitoringa teritorijām. Augstākā gripas intensitāte reģistrēta Gulbenes novadā (151,7 gadījumi uz 100 000 iedzīvotājiem).



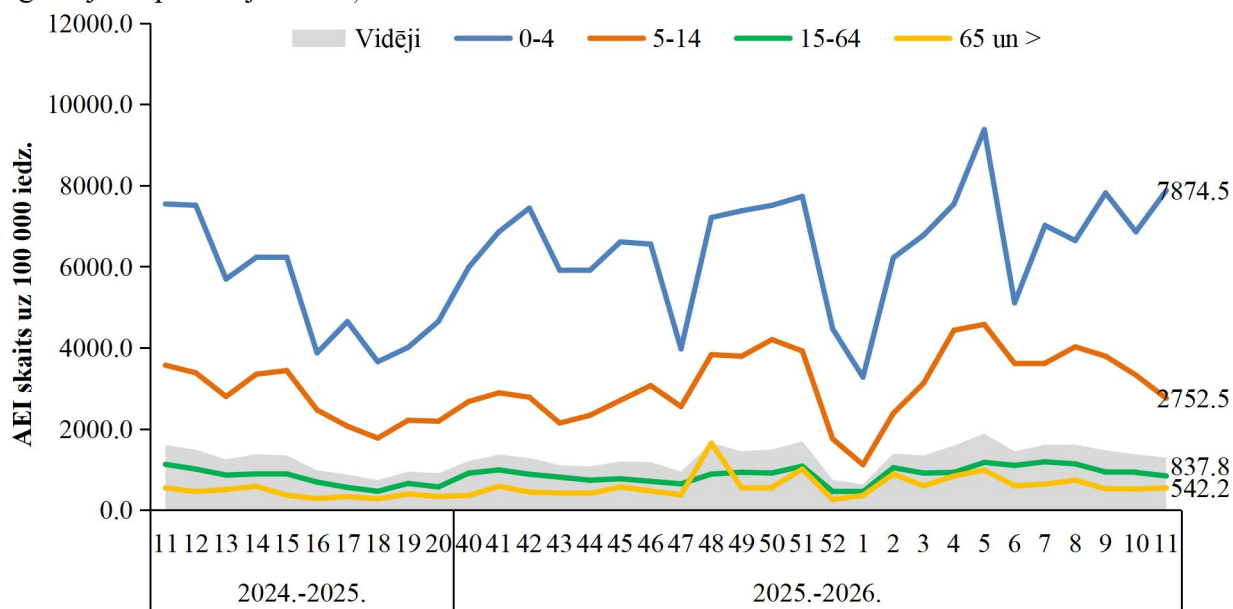
Akūtas elpceļu infekcijas 2025.–2026. gadā un iepriekšējās sezonās

Vēršanās ambulatorajās ārstniecības iestādēs citu AEI gadījumos 11. nedēļā samazinājās par 5,7% līdz 1 293,3 gadījumiem uz 100 000 iedzīvotājiem (11. nedēļā – 1 293,3 uz 100 000 iedz.). Saslimstība ar AEI nepārsniedz iepriekšējo piecu sezonu vidējo līmeni.



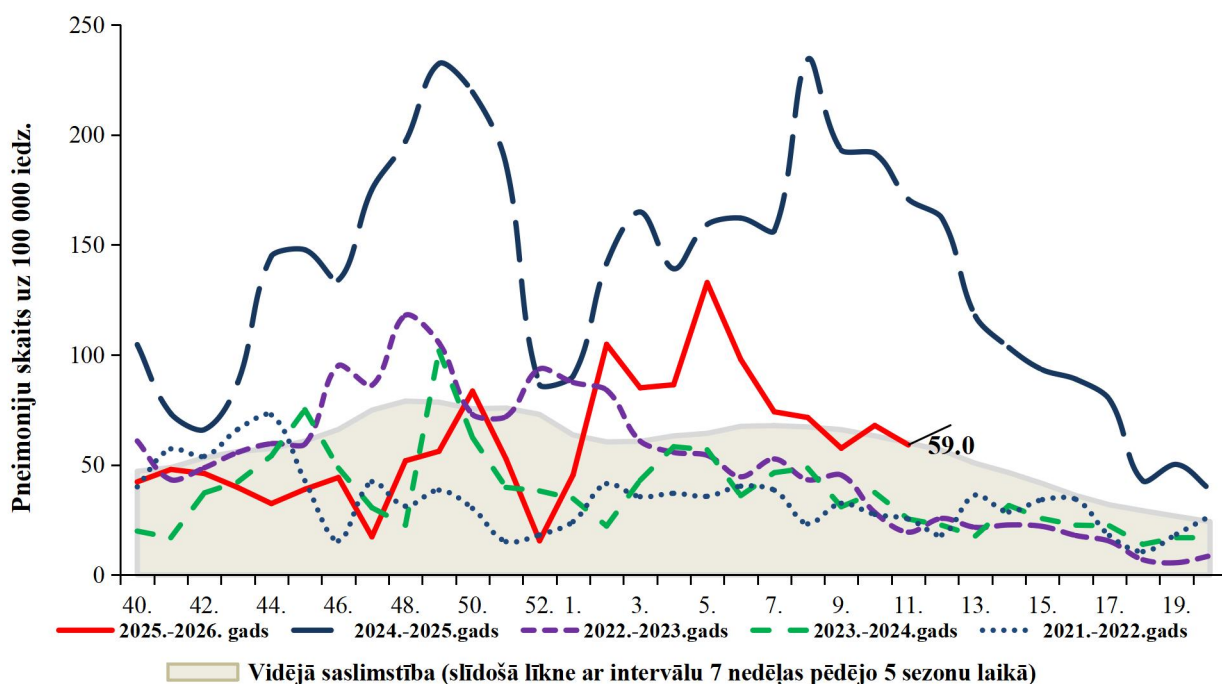
Akūtu elpceļu infekcijas atsevišķās vecuma grupās

Augstāka saslimstība ar AEI tāpat kā iepriekšējās nedēļās reģistrēta bērniem vecumā līdz 14 gadiem, īpaši maziem bērniem vecuma grupā 0–4 gadi. 2026. gada 11. nedēļā, saslimstība ar AEI palielinājās bērniem vecuma grupā 0–4 gadi, bet pārējās vecuma grupās samazinājās vai saglabājās iepriekšējās nedēļas līmenī.



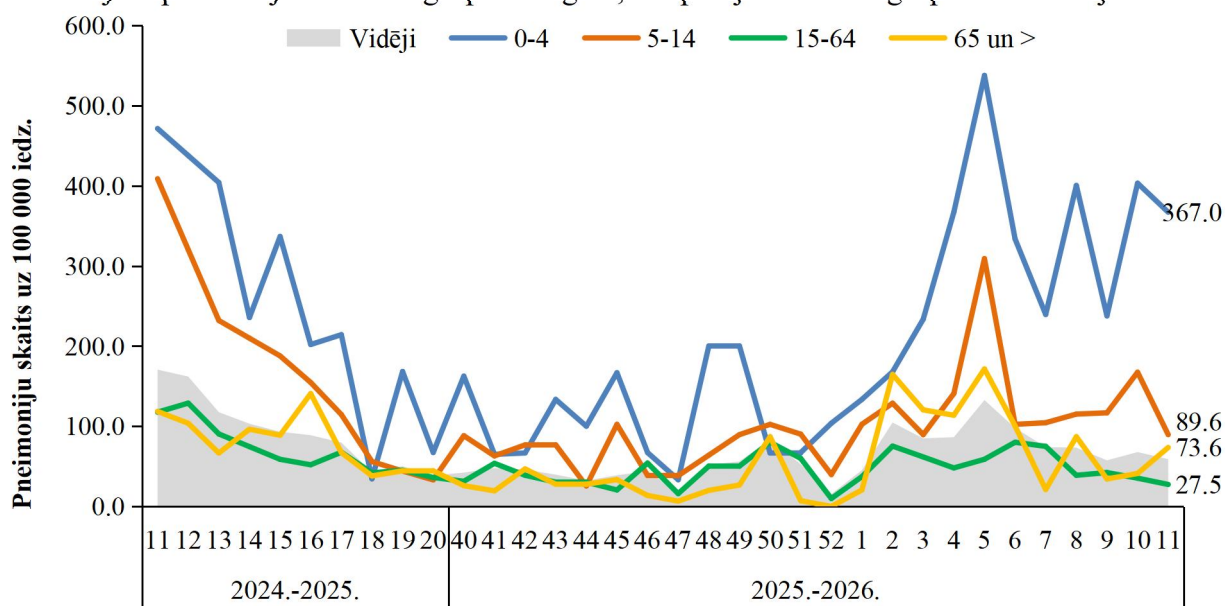
Pneimonijas 2025.–2026. gadā un iepriekšējās sezonās

Kopš monitoringa 6. nedēļas vēršanās ambulatorajās iestādēs pneimoniju gadījumos pakāpeniski samazinājusies. 2026. gada 12. nedēļā saslimstība ar pneimonijām (59,0 uz 100 000 iedz.) samazinājās par 13,0%, salīdzinot ar iepriekšējo nedēļu (67,9 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 11. nedēļā saslimstība ar pneimonijām palielinājās vecuma grupā 65+ gadi, bet pārējās vecuma grupās samazinājās.

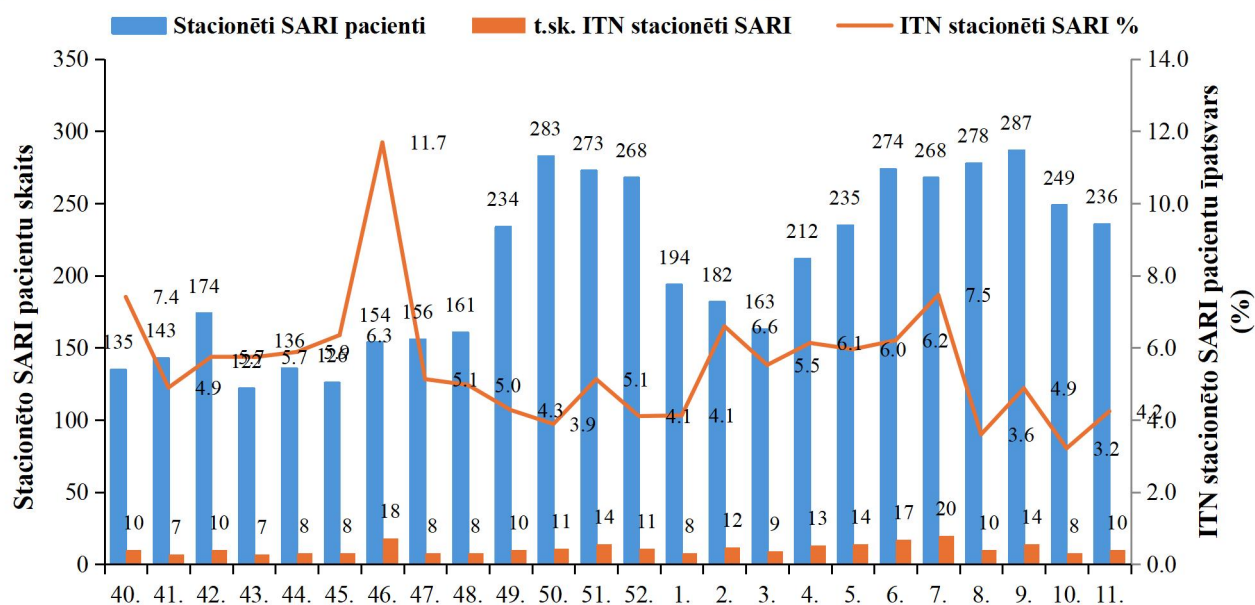


STACIONĒTIE PACIENTI SMAGU AKŪTU RESPIRATORO INFEKCIJU (SARI) GADĪJUMOS

Stacionētie SARI pacienti 2025.–2026. gada sezonā

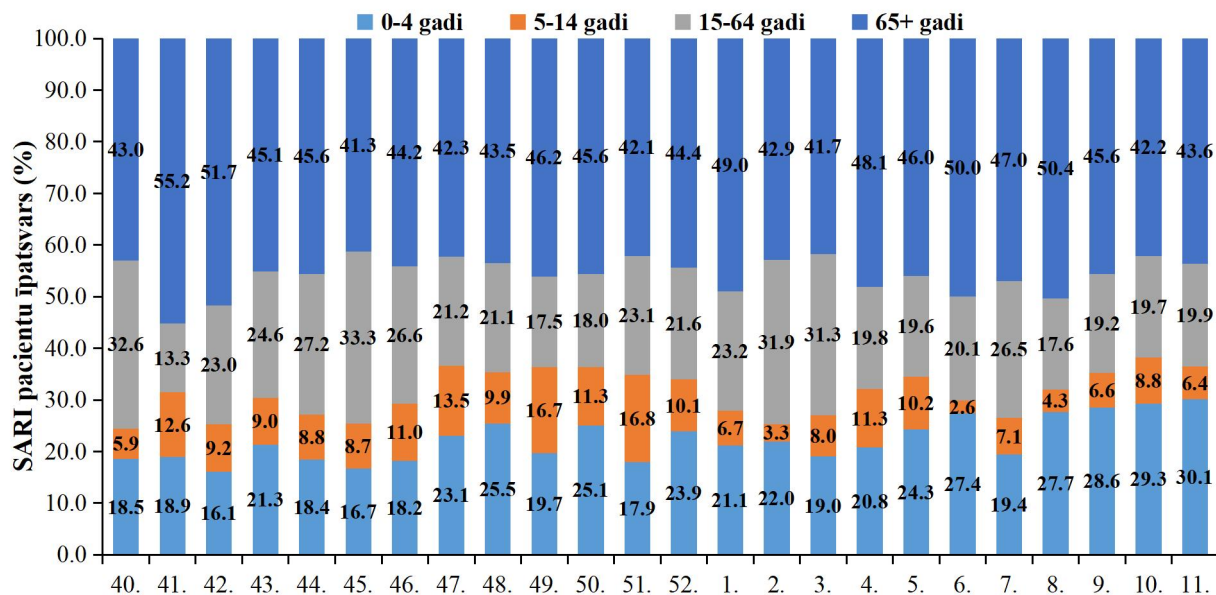
Par stacionētajiem pacientiem SARI gadījumos un to testēšanu ziņo 10 stacionārās aprūpes iestādes, izmantojot Stacionāro ārstniecības iestāžu resursu informācijas sistēmu (SAIRIS).

Pēdējo nedēļu laikā stacionēto SARI pacientu skaits saglabājās virs 200 pacientiem. 2026. gada 11. nedēļā slimnīcās uzņemti 236 SARI pacienti (5,4% no kopā stacionētajiem pacientiem), no tiem 10 (4,2%) tika ievietoti intensīvās terapijas nodaļās (ITN)



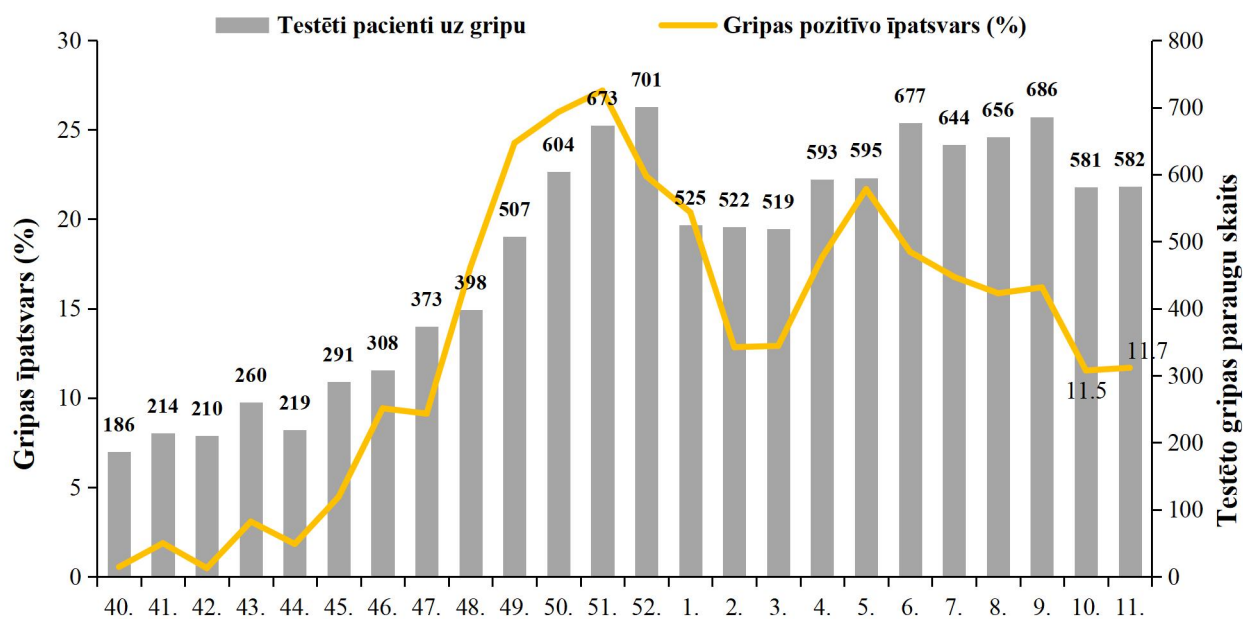
Stacionēti SARI pacienti pa vecuma grupām

2026. gada 11. nedēļā stacionēto SARI pacientu īpatsvars vecuma grupās 0–4; 15–64 un 65+ gadi nedaudz palielinājās, savukārt vecuma grupā 5–14 gadi nedaudz samazinājās. Lielākais īpatsvars no visiem stacionētajiem SARI pacientiem bija vecumā no 65 gadiem (42,2%).



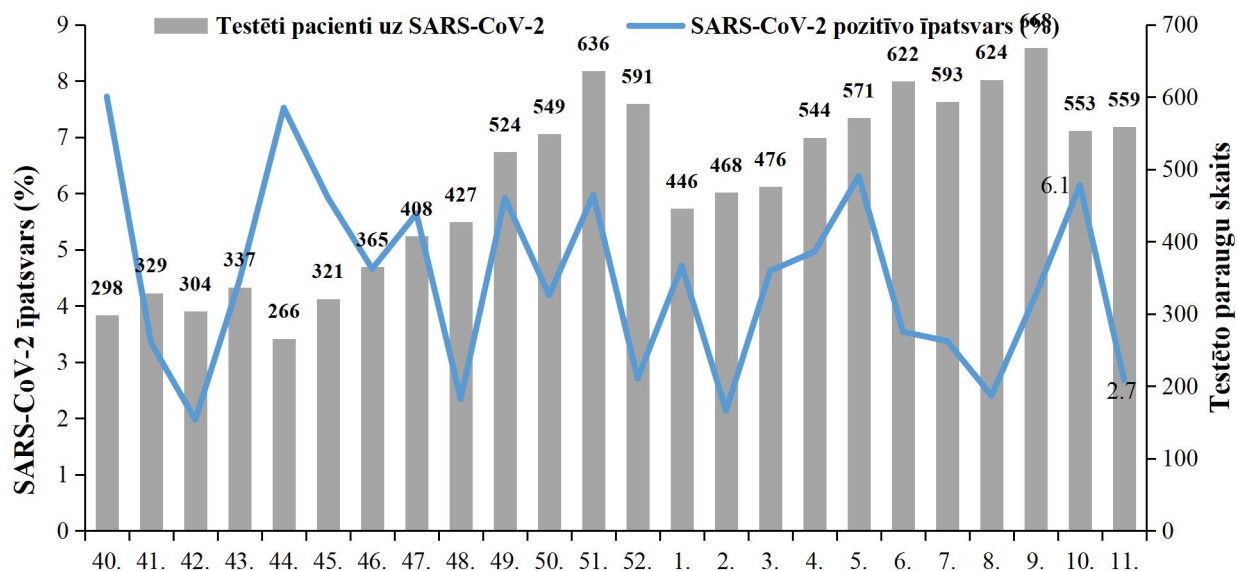
Stacionāros uzņemto pacientu testēšana uz gripu

2026. gada 11. nedēļā stacionārās veselības aprūpes iestādēs uz gripu testēti 582 pacienti, tostarp 68 (11,7%) apstiprināta gripa. *A tipa* gripa apstiprināta 64 gadījumos un četros gadījumos apstiprināta *B tipa* gripa. Iepriekšējā 10. nedēļā gripa apstiprināta 67 (11,5%) stacionāros testētajiem SARI pacientiem.



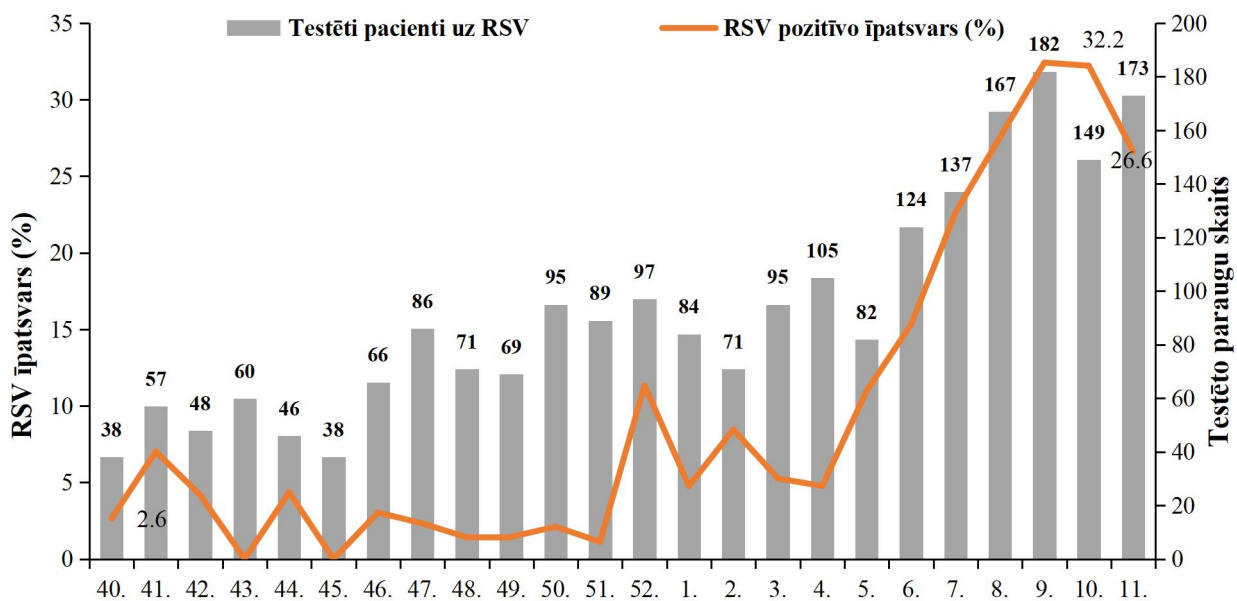
Stacionāros uzņemto pacientu testēšana uz Covid-19

Covid-19 infekcijas pozitīvo testu īpatsvars stacionāros samazinājies salīdzinājumā ar iepriekšējo nedēļu. Uz SARS-CoV-2 laboratoriski izmeklēti 559 pacienti, no tiem 15 (2,7%) pacientiem apstiprināta Covid-19 infekcija.



Stacionāros uzņemto pacientu testēšana uz RSV

Kopš 2026. gada 4. nedēļas RSV infekcijas pozitīvo testu īpatsvars stacionāros strauji palielinājies, taču 11. nedēļā novērojams samazinājums – izmeklēti 173 stacionārie pacienti, tostarp RSV infekcija apstiprināta 46 pacientiem jeb 26,6%. Vislielākais RSV pozitīvo testu īpatsvars vērojams bērniem 0–4 gadu vecuma grupā (45,5% no izmeklētajiem pacientiem).



VISPĀRĒJĀS UN PIRMSSKOLAS IZGLĪTĪBAS IESTĀŽU APMEKLĒTĪBA

Vispārējās izglītības iestādēs 2026. gada 11. nedēļā (ceturtdien) bija skolēnu brīvlaiks.

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
11.	Brīvlaiks										

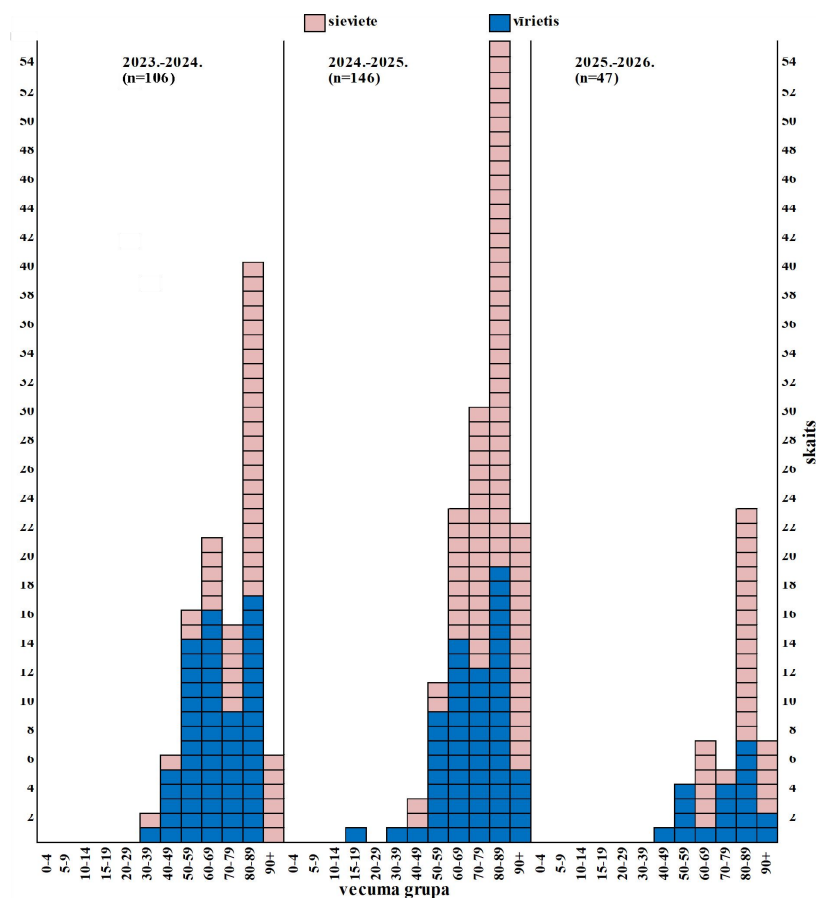
Pirmsskolas izglītības iestādēs 2026. gada 11. nedēļā (ceturtdien) apmeklēja 65,7% bērnu, kas ir par 6,5% mazāk nekā iepriekšējā nedēļā, ko daļēji var skaidrot ar brīvlaiku skolās. Zemākā apmeklētība reģistrēta Jēkabpils novadā (32,7%).

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

Monitoringa pilsētas /nedēļas	Apmeklējumu īpatsvars no reģistrēto bērnu skaita (%)										
	Liepāja	Ventspils	Daugavpils	Rēzekne	Valmieras novads	Gulbenes novads	Jelgava	Jēkabpils novads	Jūrmala	Rīga	Vidēji
04.	86,7	70,2	69,8	71,1	70,0	47,0	75,7	72,4	66,0	73,6	71,7
05.	69,6	67,8	60,9	67,1	64,3	66,1	70,8	67,3	71,8	70,5	68,2
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
11.	60,2	61,4	76,2	63,2	67,1	49,6	57,1	32,7	74,8	69,3	65,7
Salīdzinājumā ar iepriekšējo nedēļu (±)	-8,7	-10,1	-4,6	-13,2	-0,5	-8,7	-6,6	-39,8	1,5	-3,8	-6,5

GRIPAS IZRAISĪTIE NĀVES GADĪJUMI

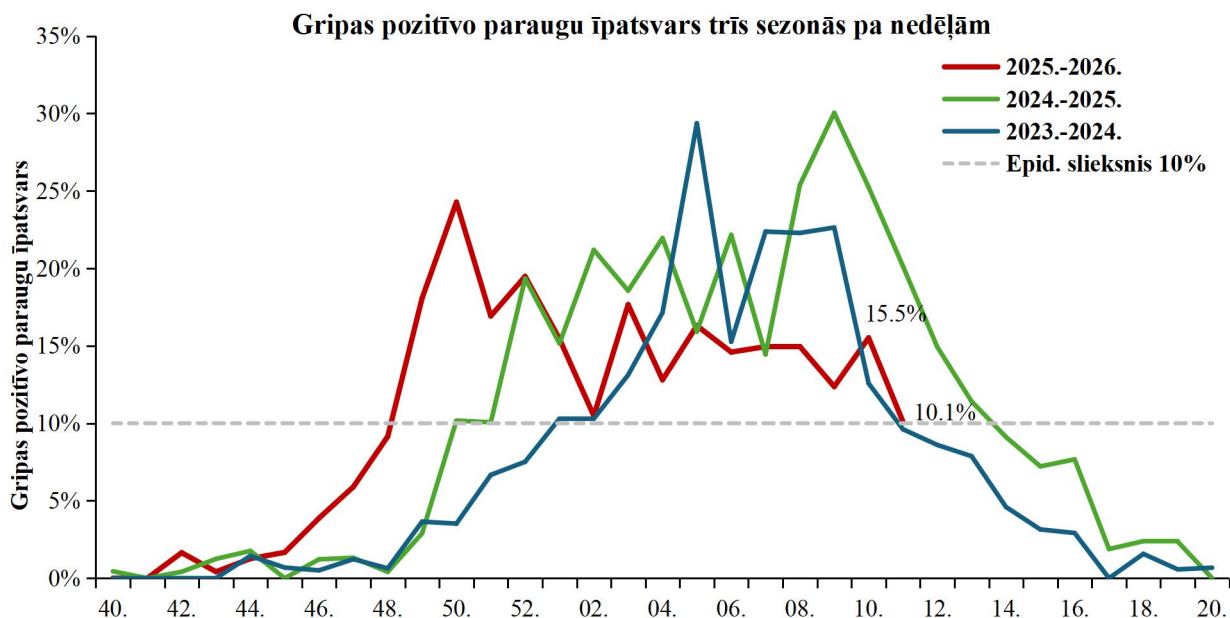
2026. gada 11. nedēļā saņemti trīs paziņojumi par nāves gadījumiem pacientiem ar apstiprinātu gripas infekciju. Kopš monitoringa sezonas sākuma kopā saņemti 47 paziņojumi par nāves gadījumiem pacientiem ar apstiprinātu gripas infekciju. Visi pacienti bijuši ar vairākām hroniskām blakus slimībām (sirds un asinsvadu slimības, elpceļu slimības, onkoloģiskas slimības, imūnsupresija, hroniskas aknu, nieru slimības, nervu sistēmas slimības, cukura diabēts, adipozitāte, citi riska faktori). No 47 mirušajiem pacientiem 42 (89,4%) 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 īpatsvara pacēlums novērots 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 11. nedēļā uz gripas vīrusiem un RSV izmeklēti 386 paraugi. Laboratoriski apstiprināto gripas paraugu īpatsvars 11. nedēļā samazinājās līdz 10,1%. Apstiprināti 37 *A tipa* gripas vīrusi un divi *B tipa* gripas vīrusi. Aizvadītajā nedēļā NMRL testētajos paraugos apstiprināti 29 (7,5%) 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%

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			
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%
10.	348	53	1	15,5%	25	7,2%
11.	386	37	2	10,1%	29	7,5%
Kopā	8 434	1028	4	12,2%	159	1,9%

Gripas vīrusu tipēšana

Kopš sezonas sākuma NMRL apstiprināti 1 032 gripas vīrusi, tostarp 1 028 *A tipa* un četri *B tipa* gripas vīrusi. No apstiprinātajiem *A tipa* gripas vīrusiem 478 gadījumos noteikts apakštips, t.sk. 344 (72,0%) noteikts *A/H3* un 134 (28,0%) *A/H1pdm*. Apstiprinātie un tipētie *B* gripas vīrusi piederēja *B/Victoria* apakšlīnijai. Šajā sezonā dominējošais gripas vīruss joprojām ir *A/H3*, taču pakāpeniski palielinās apstiprināto *A/H1pdm* gripas vīrusu īpatsvars.

2026. gada 11. nedēļā apakštips noteikts pieciem *A tipa* gripas vīrusiem, no tiem četri *A/H1pdm* un viens *A/H3*. Viens no diviem apstiprinātajiem *B tipa* gripas vīrusiem piederēja *B/Victoria* apakšlīnijai, bet otrs nav tipēts.

Gripas vīrusi	Skaits	Īpatsvars
<i>A gripa</i> (netipēts)	551	53,3%
<i>A/H1pdm</i>	134	13,0%
<i>A/H3</i>	344	33,3%
<i>B gripa</i> (netipēts)	1	0,1%
<i>B/Victoria</i>	3	0,3%
Kopā	994	100,0%

Citu elpceļu infekciju vīrusu noteikšana

2026. gada 11. nedēļā NMRL apstiprināti arī citi elpceļu vīrusi (17), to skaitā paragripa, rinovīrusi, adenovīrusi, sezonālie koronavīrusi, cilvēka metapneimovīrusi (hMPV) un bokavīruss.

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%

Monitoringa nedēļa	Izmeklēto paraugu skaits	t.sk. pozitīvi							Pozitīvie paraugi kopā	
		Paragripa	Adenovīrusi	Bokavīrusi	hMPV	Enterovīrusi	Koronavīrusi	Rinovīrusi	Skaits	Īpatsvars
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%
10.	44	0	4	1	1	0	2	3	11	25,0%
11.	99	4	3	1	2	0	3	4	17	17,2%
Kopā	3 252	65	60	40	11	0	84	383	643	19,8%

Bakteriālo patogēnu noteikšana

Kopš sezonas sākuma *Mycoplasma pneumoniae* noteikta 36 no 2 948 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
11.	48	0	0,0	46	1	2,2
Kopā	2 948	36	1,2	827	10	1,2

COVID-19 INFEKCIJAS DATI

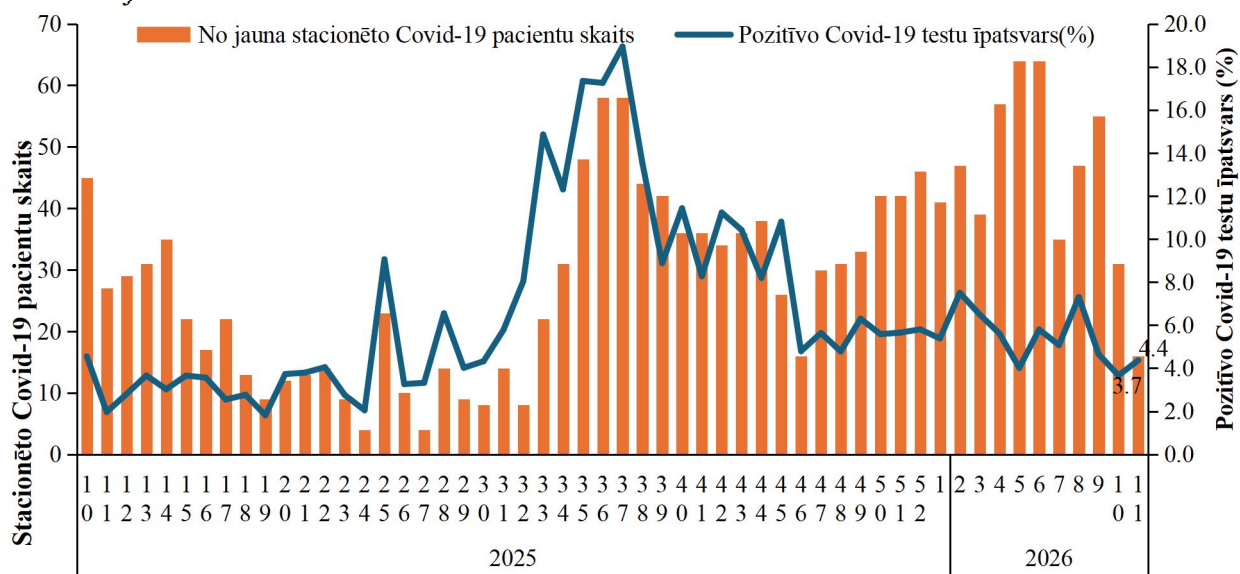
Latvijā datus par Covid-19 infekciju sniedz slimnīcas, laboratorijas un ģimenes ārstu prakses (Nacionālā veselības dienesta dati) un stacionārās ārstniecības iestādes, izmantojot Stacionāro ārstniecības iestāžu resursu informācijas sistēmu (SAIRIS).

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.

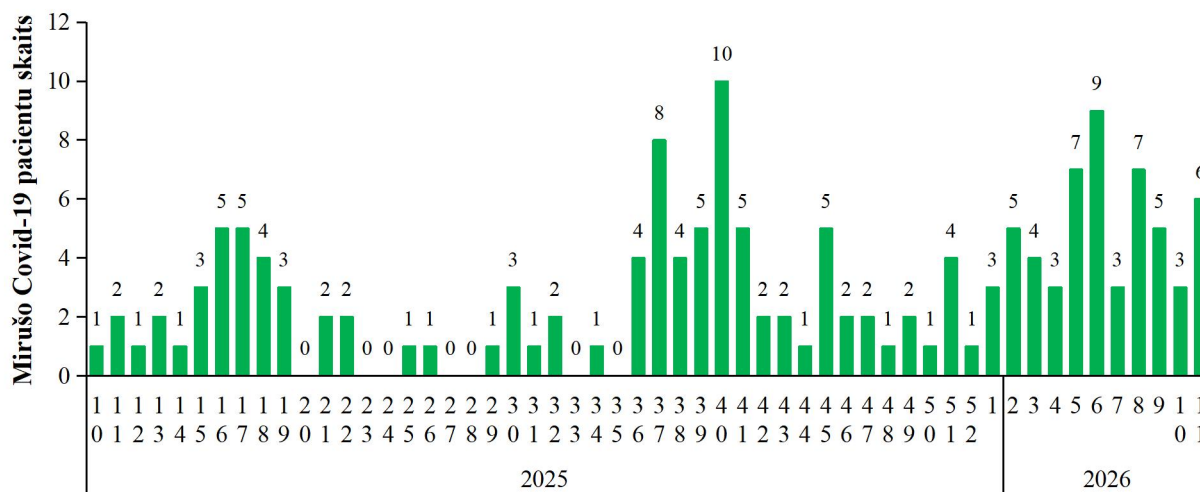
2026. gada janvārī – martā no kopā izmeklētajiem paraugiem pozitīvo SARS-CoV-2 testu īpatsvars nepārsniedz 7,5%, taču slimnīcās uzņemto pacientu skaits ar apstiprināto Covid-19 infekciju ir bijis paaugstinātā līmenī.

Aizvadītajā nedēļā pozitīvo Covid-19 testu īpatsvars nedaudz palielinājās līdz 4,4% (iepriekšējā nedēļā – 3,7%), savukārt nedēļas laikā stacionēto pacientu skaits ar Covid-19 infekciju samazinājies. No jauna nedēļas laikā stacionēti 16 pacienti ar Covid-19 infekciju (iepriekšējā nedēļā – 31 pacients), kopā stacionāros 11. nedēļā ārstējušies 42 pacienti ar Covid-19 infekciju.



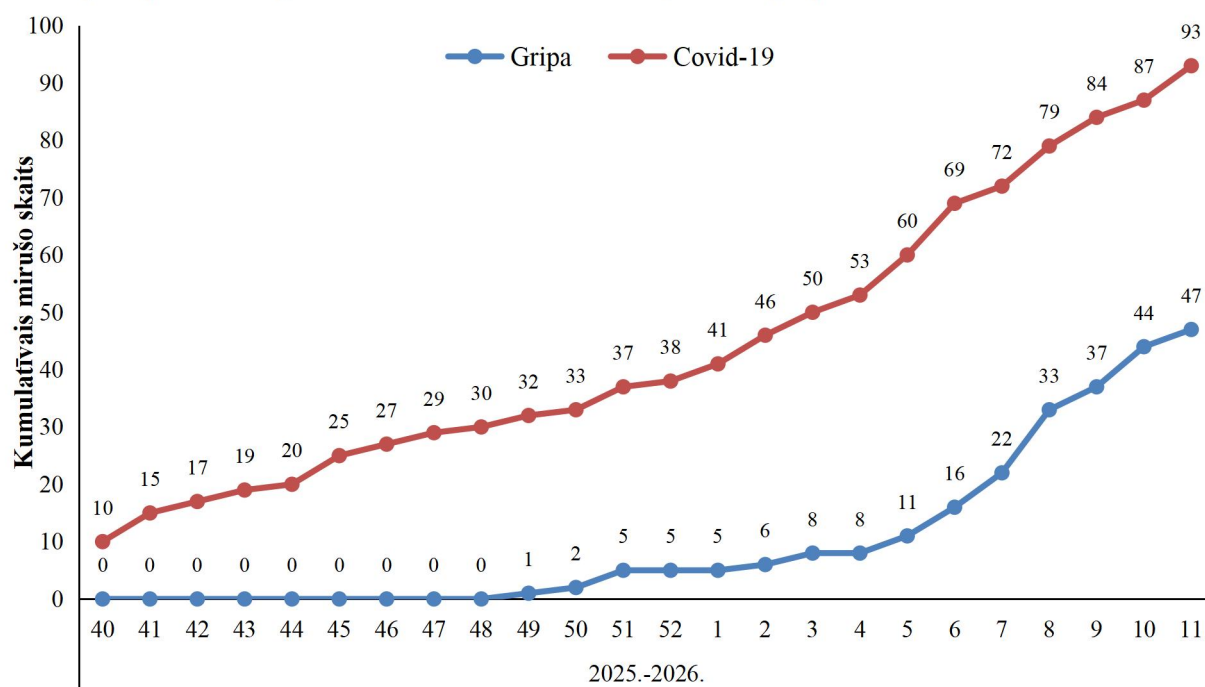
Stacionāros mirušo Covid-19 pacientu skaits

2026. gada 11. nedēļā stacionāros reģistrēti seši nāves gadījumi pacientiem ar apstiprinātu Covid-19 infekciju. Kopš gada sākuma (1.–11. nedēļā) slimnīcās kopā reģistrēti 55 nāves gadījumi. 2025. gadā šajā pašā periodā miruši 35 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 uzsver nepieciešamību turpināt Covid-19 infekcijas epidemioloģisko uzraudzību un vakcināciju riska grupām.

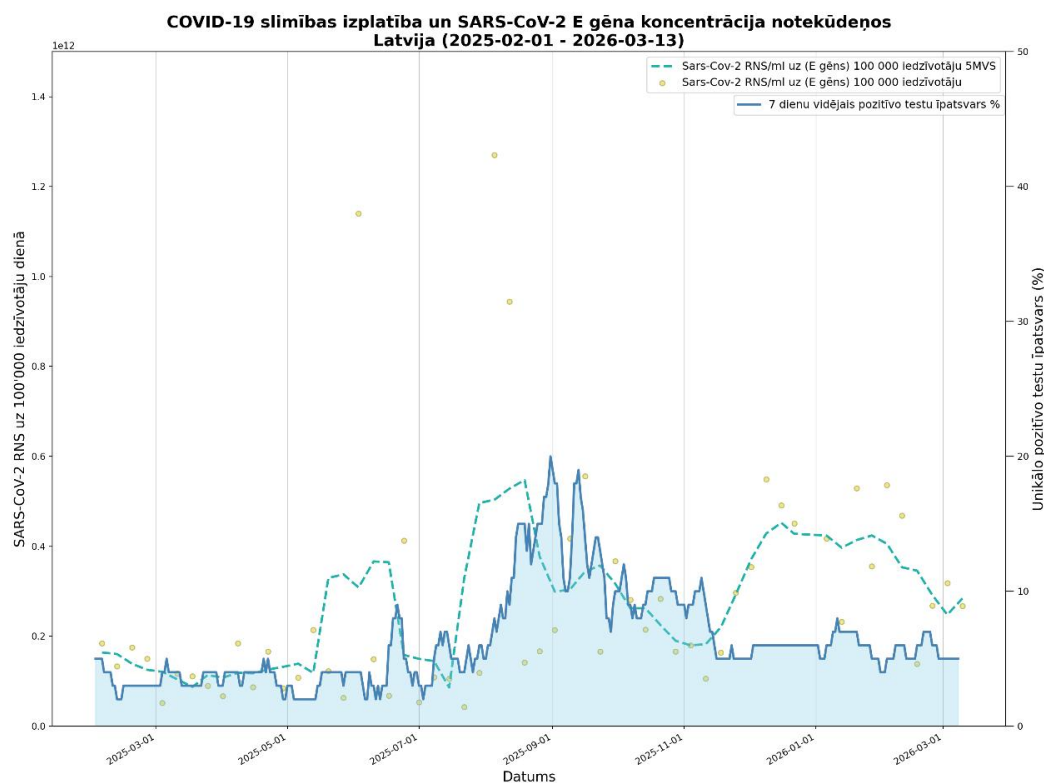


*Dati par mirušajiem pacientiem ar Covid-19 infekciju tiek iegūti no SAIRIS (operatīvie apkopotie dati), bet dati par mirušajiem pacientiem ar gripas infekciju tiek saņemti no ārstniecības personu paziņojumiem. Dati sezonas noslēgumā tiks salīdzināti un apkopoti ar datiem no Latvijas iedzīvotāju nāves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

Covid-19 notekūdeņu monitorings¹

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

Pārtikas drošības, dzīvnieku veselības un vides zinātniskā institūta BIOR monitoringa dati rāda, ka SARS-CoV-2 vīrusa RNS koncentrācija notekūdeņos vidēji Latvijā stabilizējas un mēreni pieaug, taču situācija pilsētās atšķiras. SARS-CoV-2 vīrusa RNS koncentrācijas mērens pieaugums novērojams Liepājas, Jūrmalas, Rīgas, Salaspils, Bauskas, Saldus, Madonas, Limbažu un Ventspils notekūdeņos, bet pārējo monitoringa teritoriju notekūdeņos novērojama stabila tendence vai tendences samazinājums.



PVO EIROPAS REĢIONA ELPCEĻU VĪRUSU UZRAUDZĪBA

European Respiratory Virus Surveillance Summary (ERVISS)

10. nedēļas ziņojums²

Elpceļu vīrusu aktivitāte

- Paaugstināti gripas un/vai akūtu elpceļu infekciju rādītāji novēroti 9 no 31 PVO Eiropas reģiona valstīm, kas ziņoja datus.
- **Gripas monitoringa** rādītāji gan primārās, gan sekundārās veselības aprūpes iestādēs turpināja samazināties lielākajā daļā valstu. *A(H3)* un *A(H1)* tipa gripas vīrusi šobrīd ir kodominējoši, taču pastāv atšķirības starp valstīm.
- 2026. gada 10. nedēļā primārās veselības aprūpes kontrolpunktos 96% paraugos noteikti *A* tipa gripas vīrusi un 4% paraugos *B* tipa gripas vīrusi. No *A* tipa gripas vīrusiem 60% bija *A(H3)* apakštips un 40% *A(H1)pdm09*.
- No 34 valstīm un reģioniem, kas informēja par gripas intensitātes līmeni, septiņas valstis ziņoja par vidēju vai augstu intensitāti.
- No 32 valstīm un reģioniem, kas informēja par gripas ģeogrāfiskās izplatības līmeni, 20 ziņoja par reģionālu vai plašu gripas izplatību.

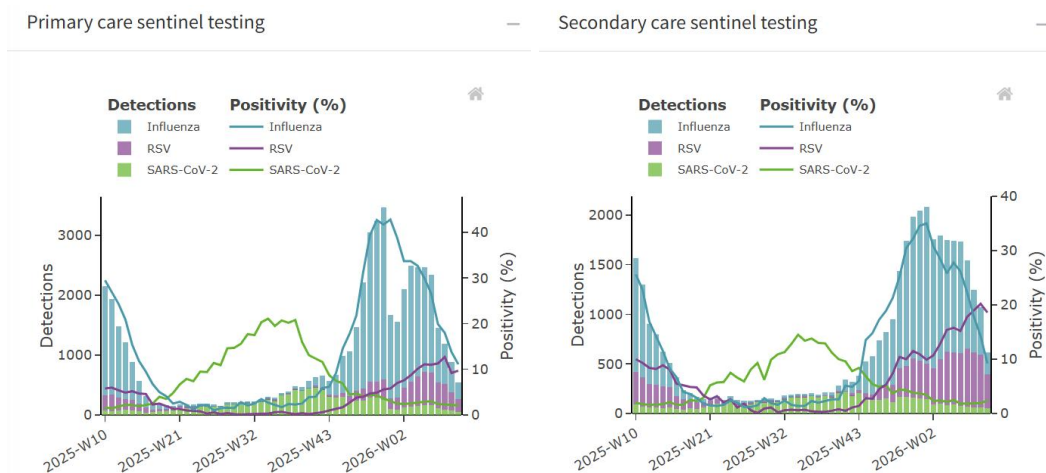
² <https://erviss.org/>

- **RSV aktivitātes un smaguma** reģionālie rādītāji ir paaugstinātā līmenī, taču šķiet, ka tie ir sasnieguši maksimumu. Tomēr atsevišķās valstīs RSV rādītāji joprojām pieaug. RSV slimības slogs un pozitīvo testu īpatsvars joprojām ir visaugstākais bērniem vecumā līdz 5 gadiem.
- **SARS-CoV-2 aktivitātes** rādītāji reģionā saglabājas zemā līmenī.
- **EuroMOMO** dati par visu ceļoņu mirstību iesaistītajās Eiropas valstīs visās vecuma grupās uzrāda sagaidāmos mirstības līmeņus. Dati pagājušajā nedēļā tika ievākti no 27 Eiropas valstīm vai reģioniem.

Infekcijas smagums

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

- **Gripas** vīrusu īpatsvars – 9% (iepriekšējā nedēļā – 14%). Mediānais pozitīvo paraugu īpatsvars 13 valstīs, kas ziņoja datus, bija 4% (diapazons: 0%–39%). Starp SARI paraugiem šonedēļ tīklā tika ziņots par 219 gripas vīrusiem, gandrīz visi *A tipa* gripas vīrusi (98%). No 29 raksturotajiem vīrusiem 55% bija *A(H3)* un 45% bija *A(H1)pdm09*.
- **SARS-CoV-2** saglabājās 2% (iepriekšējā nedēļā – 2%); mediānais pozitīvo testu īpatsvars 11 valstīs, kas sniedza datus, bija 1% (diapazons: 0%–7%).
- **RSV** salīdzinājumā ar iepriekšējo nedēļu nedaudz samazinājās līdz 19% (iepriekšējā nedēļā – 20%), ; mediānais pozitīvo testu īpatsvars 13 valstīs, kas sniedza datus bija 13% (diapazons: 0%–54%).
- No 12 valstīm vai reģioniem, kas ziņoja datus par slimnīcās uzņemtajiem gripas pacientiem vai intensīvās terapijas nodaļās uzņemtajiem pacientiem ārpus kontroluzraudzības sistēmas:
 - o divas valstis ziņoja par hospitalizācijas gadījumu skaita samazināšanos (Lietuva un Slovākija),
 - o divas valstis ziņoja par intensīvās terapijas nodaļās uzņemto pacientu skaita samazināšanos (Čehija un Lietuva).



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

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>

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, 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 11. marta 568. ziņojums⁴

Pasaulē gripas aktivitāte saglabājas stabila, un 2026. gada 9. 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 10% un tropu joslas apgabalos 25%. 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 9. 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

⁴ [Global Respiratory Virus Activity: Weekly Update N° 568](#)

Dienvidausturmāzijas valstīs. Pozitīvo testu īpatsvars pārsniedza 30% Centrālamerikas un Karību jūras reģiona, tropiskās Dienvidamerikas, Eiropas un Austrumāzijas valstīs. Aktivitātes pieaugums tika novērots dažās Centrālamerikas, Karību jūras reģiona un Austrumeiropas valstīs, kā arī atsevišķās valstīs Rietumāfrikā un Austrumāfrikā, Dienvidāzijā un Austrumāzijā.

Dienvīdu puslodē gripas aktivitāte kopumā saglabājās zema, lai gan paaugstināts pozitīvo paraugu īpatsvars (>10%) tika ziņots dažās valstīs Dienvidamerikas tropu joslā un Dienvidausturmāzijā. 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, un Rietumāziju, kur dominēja *A(H1N1)pdm09* gripa, Rietumāfrikā dominēja B tipa gripas vīrusi, kā arī Ziemeļāfrikā, Dienvidausturmāzijā un Austrumāzijā *A(H3N2)* un B tipa gripas vīrusi bija līdzdominējoši.

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. Neliels aktivitātes pieaugums tika ziņots vienā Centrālamerikas un vienā Austrumeiropas 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, Eiropā un Rietumāzijā. Vienā valstī Ziemeļāfrikā tika ziņots par pozitīvo paraugu īpatsvaru virs 30%. Par nelielu aktivitātes pieaugumu tika ziņots atsevišķās valstīs Ziemeļāfrikā un Austrumāfrikā, Ziemeļeiropā, kā arī dažās valstīs Dienvidrietumeiropā un Austrumeiropā. Gan RSV, gan gripas aktivitāte bija paaugstināta Centrālamerikas, Karību jūras reģiona un Eiropas 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 četrvārtīgās 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 stacionāro pacientu skaitu pa vecuma grupām, kopējo un intensīvās terapijas nodaļā (ITN) stacionāro 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 vecākā epidemioloģe Karīna Venediktova un epidemioloģe Kate Karolīna Tomašūna. 2025.–2026. gada sezonas AEI un gripas monitoringa 2026. gada 11. 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.
--