



Slimību profilakses un kontroles centrs

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

EPIDEMIOLOĢIJAS BIĻETENS

Nr. 14 (1986)

2026. gada 25. martā

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

Saturs

KOPSAVILKUMS PAR 2026. GADA 12. 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 12. NEDĒĻU

2026. gada 12. nedēļā (16.03. – 22.03.) gripas monitoringā iesaistītajās ģimenes ārstu praksēs pacientu īpatsvars ar elpceļu infekcijām veido 14% no kopējā pie ārsta vērsušos pacientu skaita. Monitoringa dati liecina, ka saslimstība ar gripu un citām akūtām elpceļu infekcijām (AEI) vidēji valstī turpina samazināties.

Saslimstība ar gripu aizvadītajā nedēļā samazinājās vēl par 40,0%. Monitoringā iekļautajās ambulatorās aprūpes iestādēs klīniski apstiprināti 34,6 gripas gadījumi uz 100 000 iedzīvotājiem (iepriekšējā nedēļā – 57,6 uz 100 000 iedz.). Gripas gadījumi reģistrēti septiņās no desmit monitoringā iekļautajām teritorijām.

Saslimstība ar citām AEI samazinājusies par 13,9%, reģistrēti 1 113,3 gadījumi uz 100 000 iedzīvotājiem (iepriekšējā nedēļā – 1 293,3 uz 100 000 iedz.).

Pneimoniju gadījumos vērsušos pacientu skaits ambulatorajās iestādēs saglabājās iepriekšējās nedēļas līmenī, reģistrēti 60,5 gadījumi uz 100 000 iedzīvotājiem (59,0 uz 100 000 iedz.).

Monitoringā iekļautajās 10 stacionārajās ārstniecības iestādēs 2026. gada 12. nedēļā stacionēto pacientu skaits smagas akūtas respiratoras infekcijas (SARI) gadījumos samazinājies – kopā uzņemti 206 SARI pacienti (11. nedēļā – 236), stacionēto SARI pacientu īpatsvaram sasniedzot 3,3% no visiem stacionētajiem pacientiem nedēļas laikā (11. nedēļā – 5,4%).

2026. gada 12. nedēļā no testētajiem SARI pacientiem 3,8% gadījumu apstiprināta gripa, 2,2% apstiprināta Covid-19 infekcija un 26,7% pacientiem noteikts respiratori sincitiālais vīruss (RSV). Pozitīvo RSV īpatsvars stacionāros testēto SARI pacientu vidū saglabājies iepriekšējās nedēļas līmenī un joprojām saglabājās augsts.

Aizvadītajā nedēļā nav saņemti paziņojumi par nāves gadījumiem pacientiem ar apstiprinātu gripas infekciju vai pamatotām aizdomām par inficēšanos ar gripas vīrusu.

SIA “Rīgas Austrumu klīniskās universitātes slimnīca” Nacionālajā mikrobioloģijas references laboratorijā apstiprināto gripas paraugu īpatsvars samazinājies. Aizvadītajā nedēļā gripas vīrusu noteikšanai izmeklēti 354 klīniskie paraugi, no tiem 13 jeb 3,7% gadījumos

apstiprināti gripas vīrusi – 12 *A tipa* un viens *B tipa* gripas vīruss (iepriekšējā nedēļā – 9,6%). Apstiprināto RSV paraugu īpatsvars palielinājies līdz 8,8% (iepriekšējā nedēļā – 7,5%).

2026. gada 12. nedēļā Covid-19 infekcijas vīrusa pozitīvo paraugu īpatsvars no kopā izmeklētajiem paraugiem veido 1,9% (iepriekšējā nedēļā – 4,0%). 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		
	10.	11.	12.
Pacientu ar elpceļu infekciju simptomiem īpatsvars no kopējā ambulatoro apmeklējumu skaita	17%	16%	14%
AEI gadījumu skaits uz 100 000 iedz.	1 371,9	1 293,3	1 113,3
Gripas gadījumu skaits uz 100 000 iedz.	110,6	57,6	34,6
Pneimoniju gadījumu skaits uz 100 000 iedz.	67,9	59,0	60,5

*Monitoringā iekļautās ambulatorās ārstniecības iestādes.

Stacionāro ārstniecības iestāžu monitoringa rādītāji

Monitoringa rādītājs	2026. gada nedēļa		
	10.	11.	12.
SARI stacionēto pacientu skaits*	249	236	206
SARI īpatsvars no kopējā uzņemto pacientu skaita*	5,2%	5,4%	3,3%
Covid-19 stacionēto pacientu skaits**	31	16	16
Nāves gadījumu skaits Covid-19 pacientiem**	3	6	2
Nāves gadījumu skaits gripas pacientiem***	7	3	0

*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		
	10.	11.	12.
Gripas pozitīvo paraugu īpatsvars*	15,5%	9,6%	3,7%
RSV pozitīvo paraugu īpatsvars*	7,2%	7,5%	8,8%
SARS-CoV-2 pozitīvo paraugu īpatsvars**	3,7%	4,0%	1,9%

*SIA RAKUS NMRL dati

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

*Izglītības iestāžu monitoringa rādītāji**

Epidemioloģiskās situācijas monitoringa rādītājs	2026. gada nedēļa		
	10.	11.	12.
Vidējais vispārējās izglītības iestāžu apmeklējuma īpatsvars	89,0%	Brīvlaiks	91,1%
Vidējais pirmsskolas izglītības iestāžu apmeklējuma īpatsvars	72,3%	65,7%	75,9%

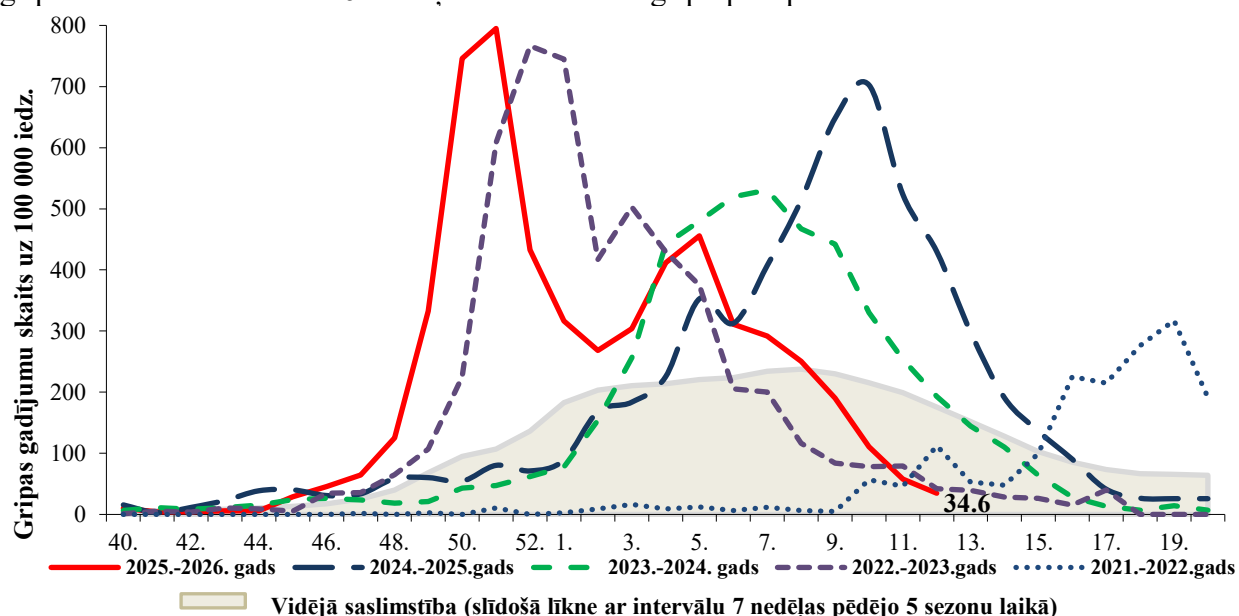
*Monitoringā iesaistīto izglītības iestāžu dati

GRIPA UN CITAS ELPCĒĻU INFEKCIJAS AMBULATORAJĀS IESTĀDĒS

2026. gada 12. 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 14% no kopējā vēršušos pacientu skaita (iepriekšējā nedēļā – 16%).

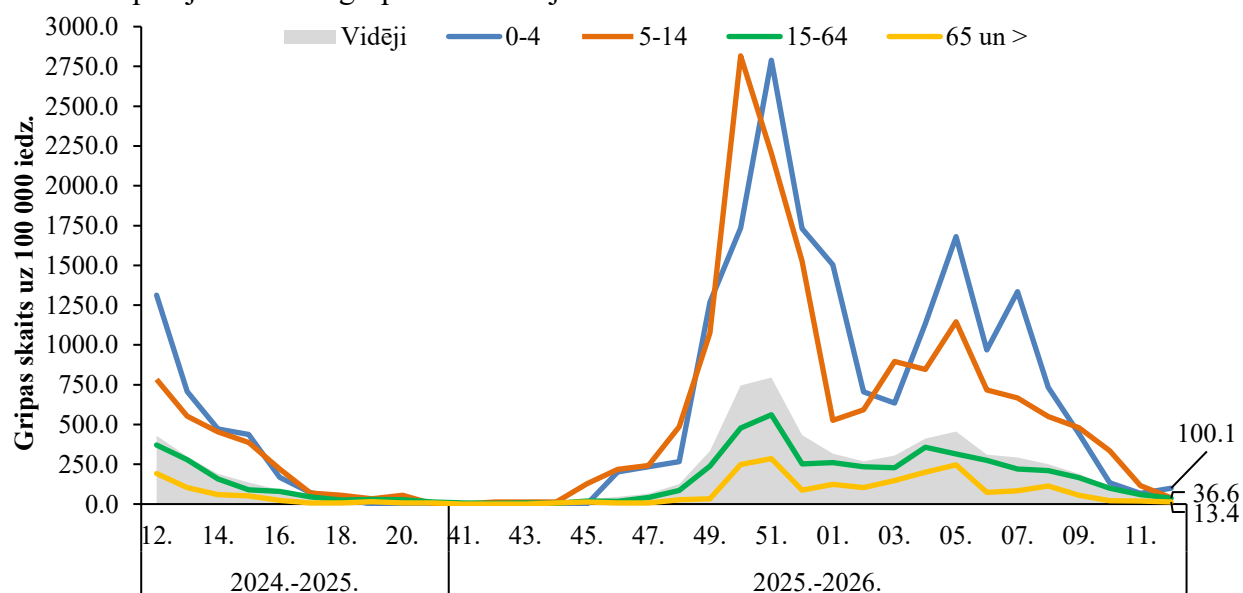
Gripas intensitāte 2025.–2026. gadā un iepriekšējās sezonās

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.



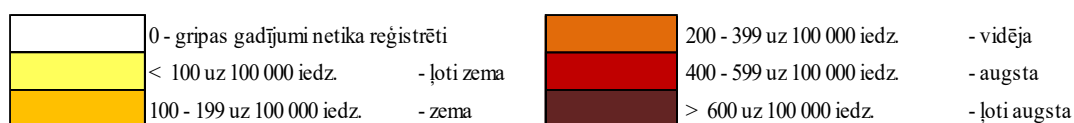
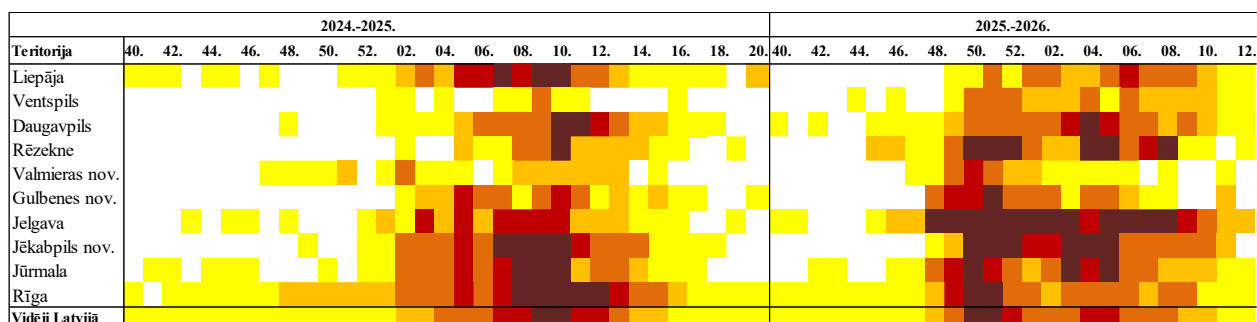
Gripa atsevišķās vecuma grupās

Tāpat kā iepriekšējās sezonās augstāka saslimstība ar gripu reģistrēta bērniem līdz 14 gadiem. Aizvadītajā nedēļā saslimstība ar gripu palielinājās bērniem vecuma grupā 0–4 gadi, taču visās pārējās vecuma grupās samazinājās.



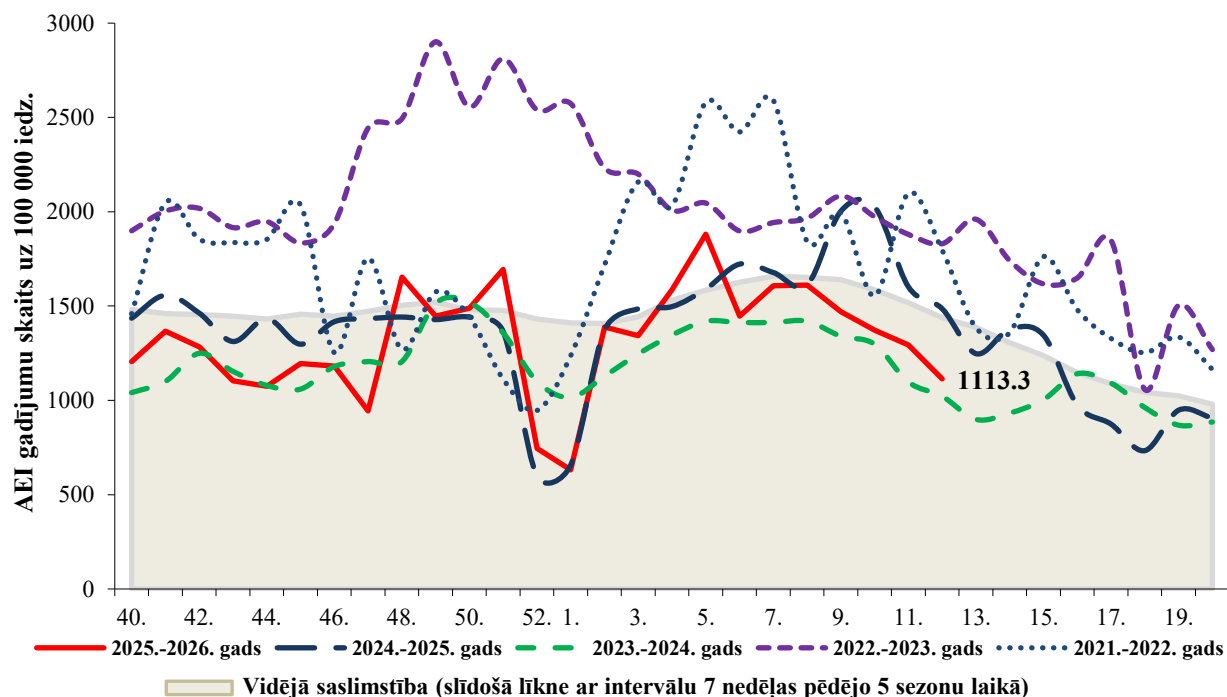
Gripa monitoringa teritorijās 2024.–2025. un 2025.–2026. gada sezonā

2026. gada 12. nedēļā gripas gadījumi reģistrēti septiņās no desmit monitoringa teritorijām. Augstākā gripas intensitāte reģistrēta Jelgavā (130,3 gadījumi uz 100 000 iedzīvotājiem).



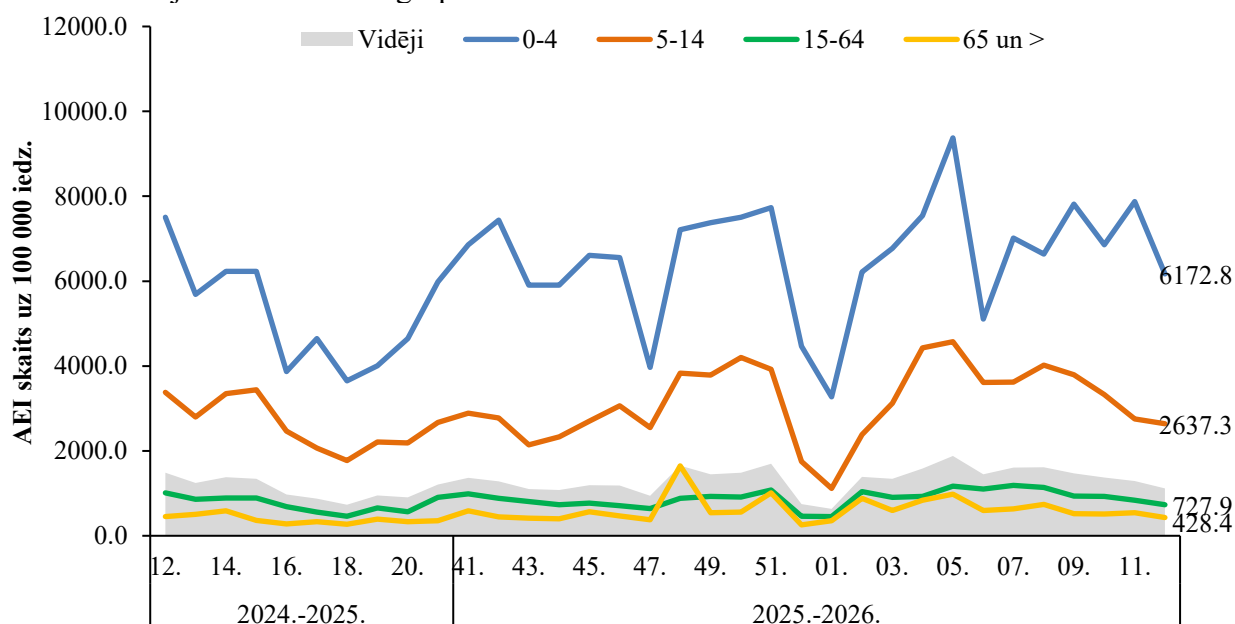
Akūtas elpceļu infekcijas 2025.–2026. gadā un iepriekšējās sezonās

Vēršanās ambulatorajās ārstniecības iestādēs citu AEI gadījumos 12. nedēļā samazinājās par 13,9% līdz 1 113,3 gadījumiem uz 100 000 iedzīvotājiem (11. nedēļā – 1 293,3 uz 100 000 iedz.). Saslimstība ar AEI nepārsniedz iepriekšējo piecu sezonu vidējo līmeni.



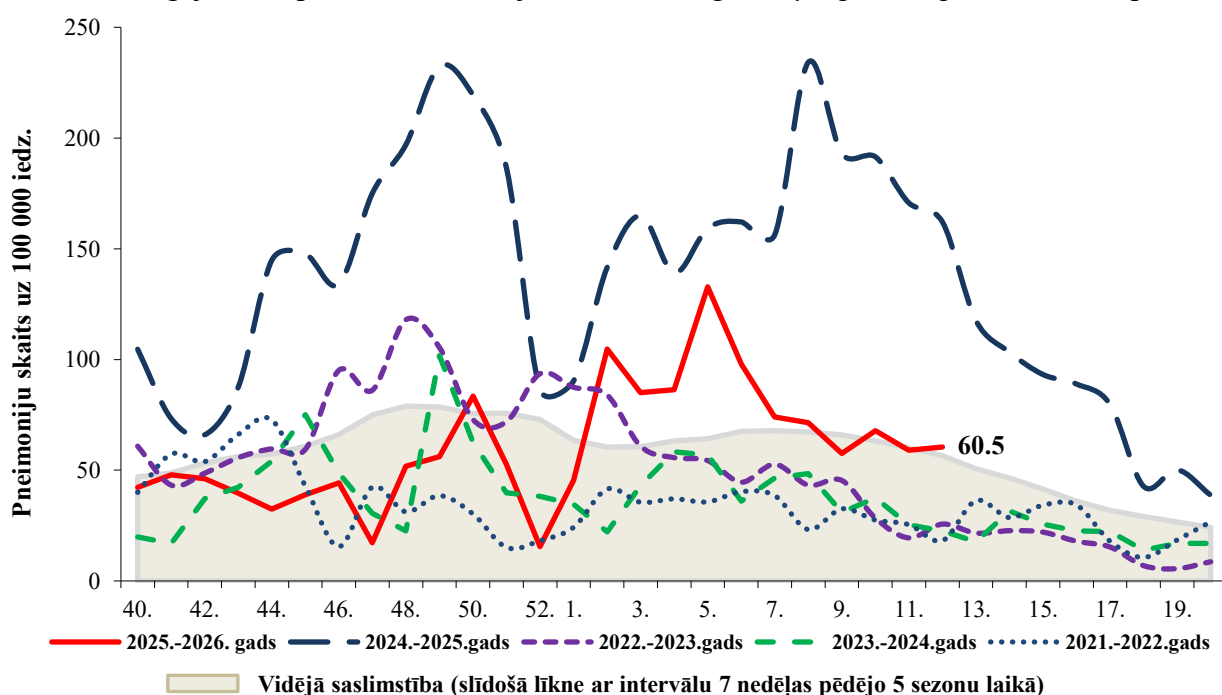
Akūtu elpceļu infekcijas atsevišķās vecuma grupās

Augstāka saslimstība ar AEI tāpat kā iepriekšējās nedēļās registrēta bērniem vecumā līdz 14 gadiem, īpaši maziem bērniem vecuma grupā 0–4 gadi. 2026. gada 12. nedēļā, saslimstība ar AEI samazinājās visās vecuma grupās.



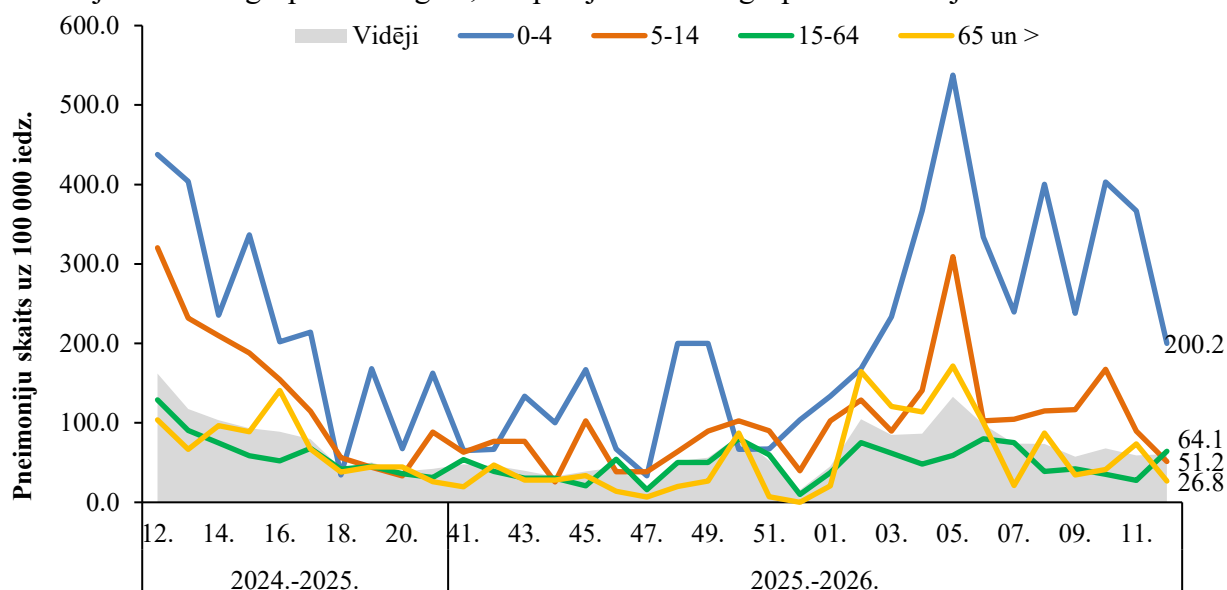
Pneimonijas 2025.–2026. gadā un iepriekšējās sezonās

Kopš monitoringa 6. nedēļas vēršanās ambulatorajās iestādēs pneimoniju gadījumos saglabājas aptuveni iepriekšējās nedēļas līmenī. 2026. gada 12. nedēļā saslimstība ar pneimonijām sasniedza 60,5 gadījumus uz 100 000 iedzīvotājiem (iepriekšējā nedēļā – 59,0 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 12. nedēļā saslimstība ar pneimonijām palielinājās vecuma grupā 15–64 gadi, bet pārējās vecuma grupās samazinājās.

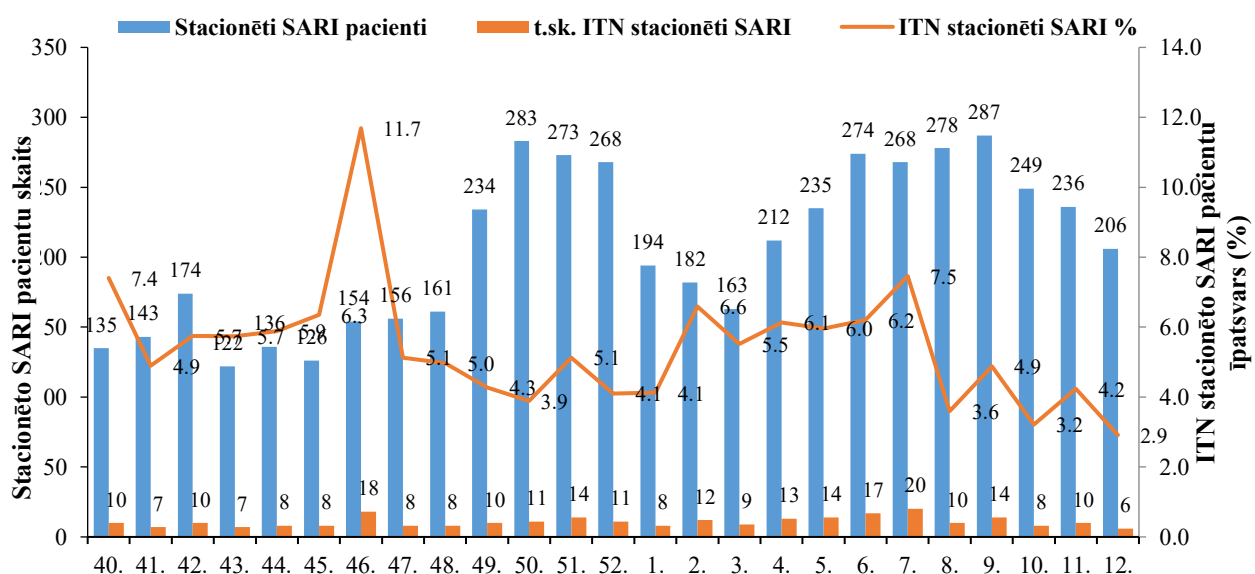


STACIONĒTIE PACIENTI SMAGU AKŪTU RESPIRATORO INFEKCIJU (SARI) GADĪJUMOS

Stacionētie SARI pacienti 2025.–2026. gada sezonā

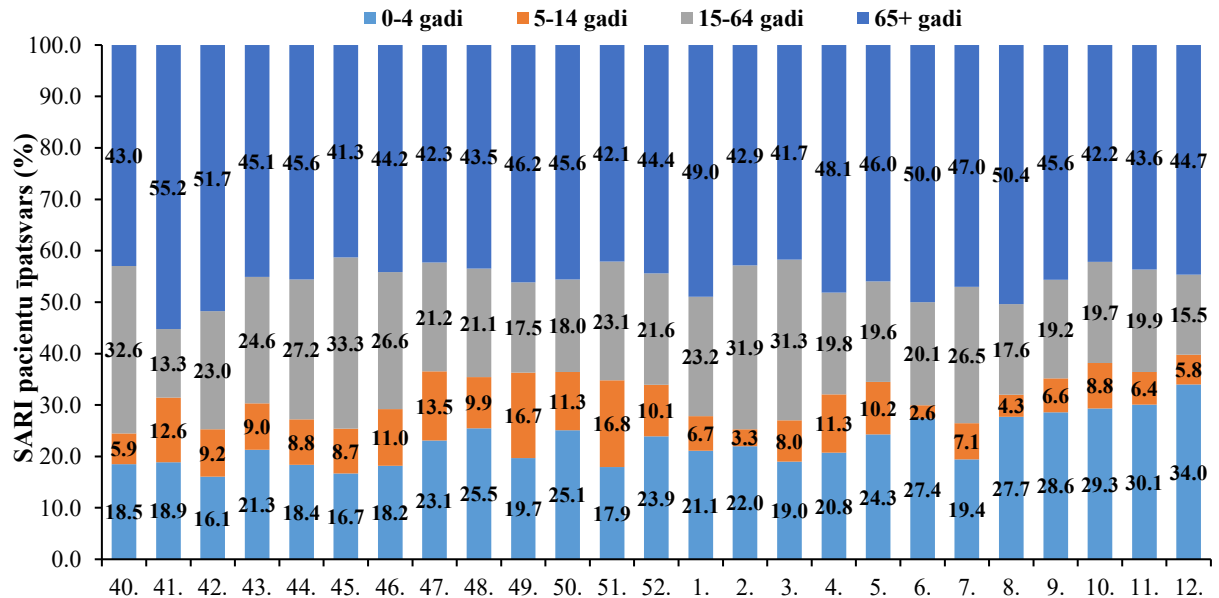
Par stacionētajiem pacientiem SARI gadījumos un to testēšanu ziņo 10 stacionārās aprūpes iestādes, izmantojot Stacionāro ārstniecības iestāžu resursu informācijas sistēmu (SAIRIS).

2026. gada 12. nedēļā slimnīcās uzņemto SARI pacientu īpatsvars samazinājies. Nedēļas laikā uzņemti 206 SARI pacienti (3,3% no kopā stacionētajiem pacientiem), no tiem 6 (2,9%) tika ievietoti intensīvās terapijas nodaļās (ITN).



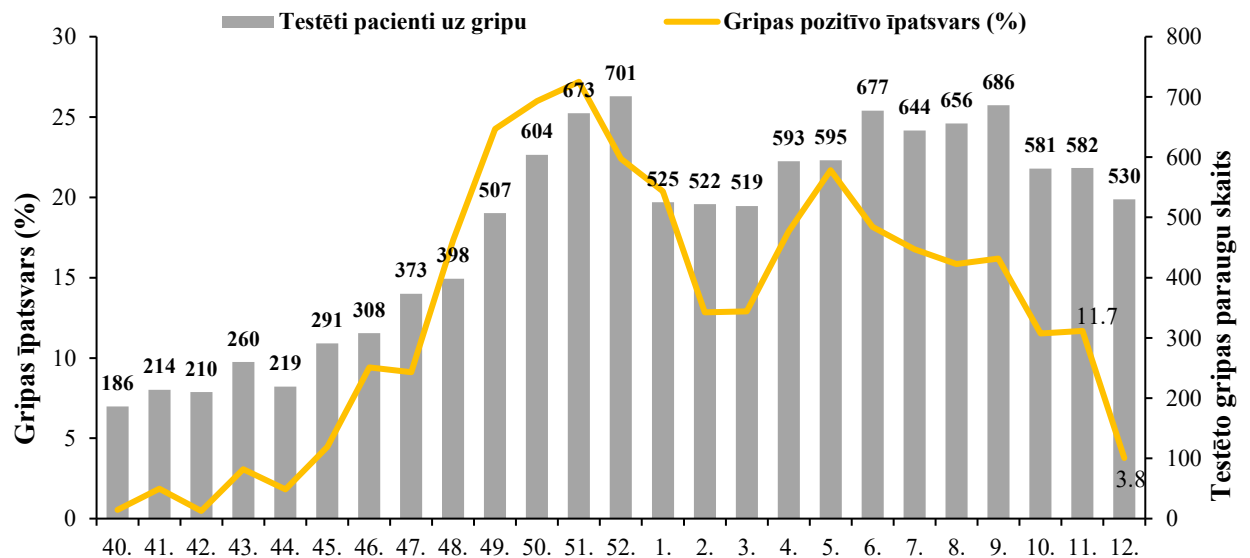
Stacionēti SARI pacienti pa vecuma grupām

2026. gada 12. nedēļā stacionēto SARI pacientu īpatsvars vecuma grupās 0–4 un 65+ gadi nedaudz palielinājās, savukārt vecuma grupā 5–14 un 15–64 gadi nedaudz samazinājās. Lielākais īpatsvars no visiem stacionētajiem SARI pacientiem bija vecumā no 65 gadiem (44,7%).



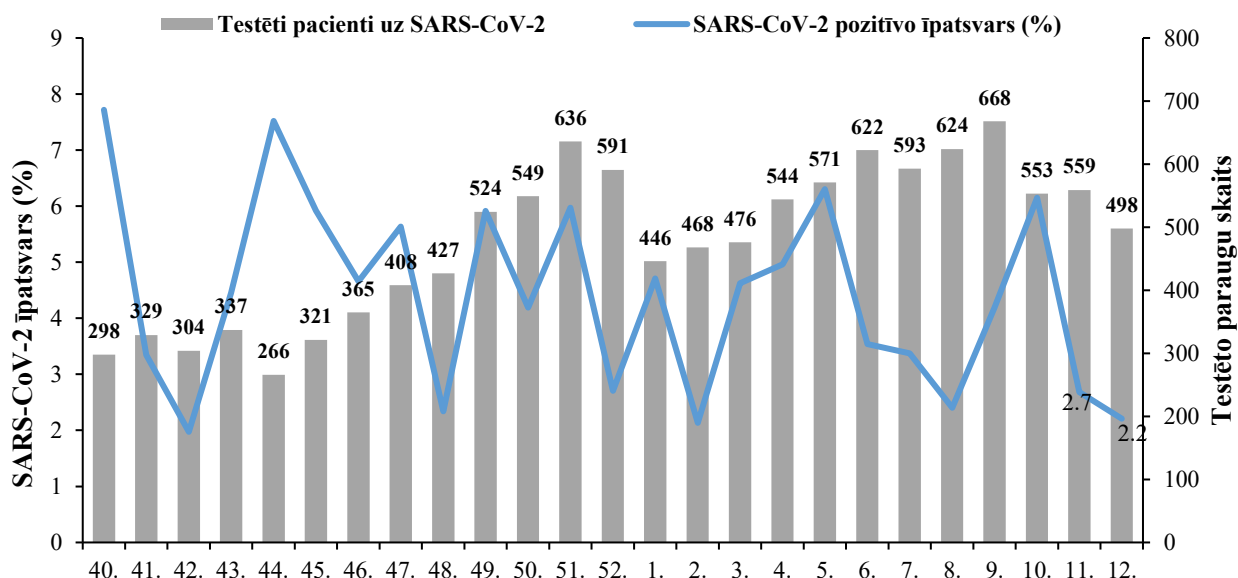
Stacionāros uzņemto pacientu testēšana uz gripu

2026. gada 12. nedēļā stacionārās veselības aprūpes iestādēs uz gripu testēti 530 pacienti, tostarp 20 (3,8%) apstiprināta gripa. *A* tipa gripa apstiprināta 17 gadījumos un trīs gadījumos apstiprināta *B* tipa gripa. Iepriekšējā 11. nedēļā gripa apstiprināta 68 (11,7%) stacionāros testētajiem SARI pacientiem.



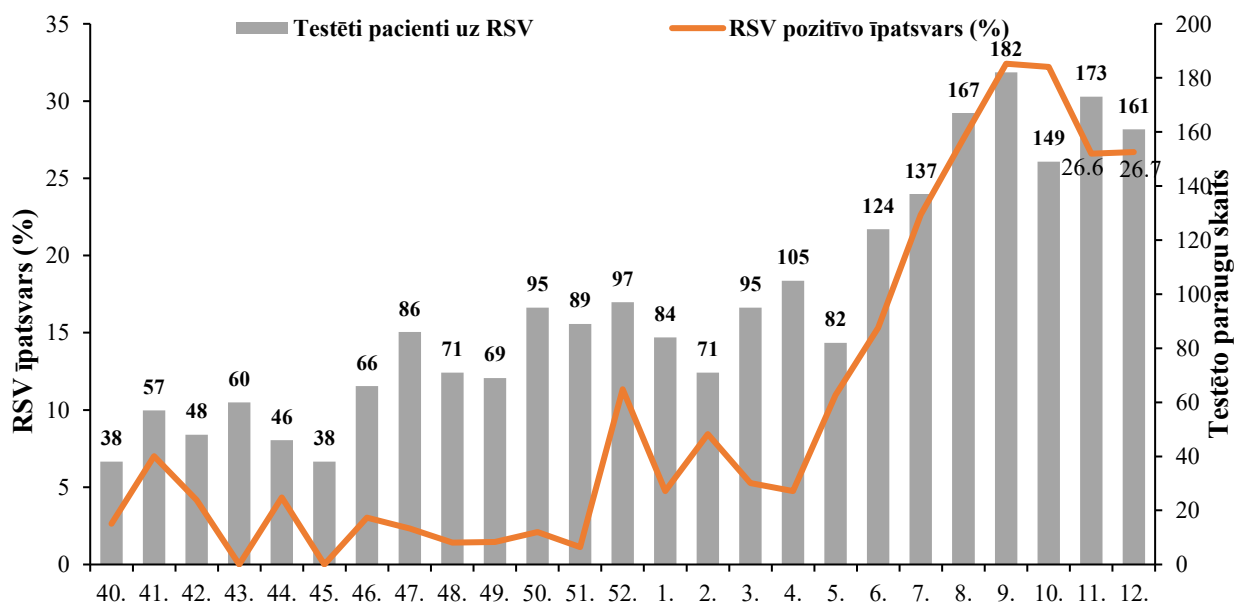
Stacionāros uzņemto pacientu testēšana uz Covid-19

Covid-19 infekcijas pozitīvo testu īpatsvars stacionāros samazinājies salīdzinājumā ar iepriekšējo nedēļu. Uz SARS-CoV-2 laboratoriski izmeklēti 498 pacienti, no tiem 11 (2,2%) 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 tika novērots neliels samazinājums. Iepriekšējā, 12. nedēļā RSV infekcijas pozitīvo testu īpatsvars joprojām saglabājās augstā līmenī – izmeklēts 161 stacionārs pacients, RSV infekcija apstiprināta 43 pacientiem jeb 26,7% (11. nedēļa – 26,6%). Vislielākais RSV pozitīvo testu īpatsvars vērojams bērniem 0–4 gadu vecuma grupā (40,7% no izmeklētajiem pacientiem).



VISPĀRĒJĀS UN PIRMSSKOLAS IZGLĪTĪBAS IESTĀŽU APMEKLĒTĪBA

Vispārējās izglītības iestādēs 2026. gada 12. nedēļā (ceturtdien) apmeklēja 91,1% bērnu, kas ir par 2,1% vairāk nekā 10. nedēļā (11. nedēļā bija skolēnu brīvlaiks). Zemākā apmeklētība reģistrēta Rīgā (88,7%), Valmieras novadā (89,3%) un Jūrmalā (89,8%).

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										
12.	92,2	91,1	95,1	90,0	89,3	94,5	95,0	93,7	89,8	88,7	91,1
Salīdzinājumā ar 10. nedēļu (±)	4,6	0,9	1,4	0,6	-1,9	0,6	2,8	-0,3	0,9	3,2	2,1

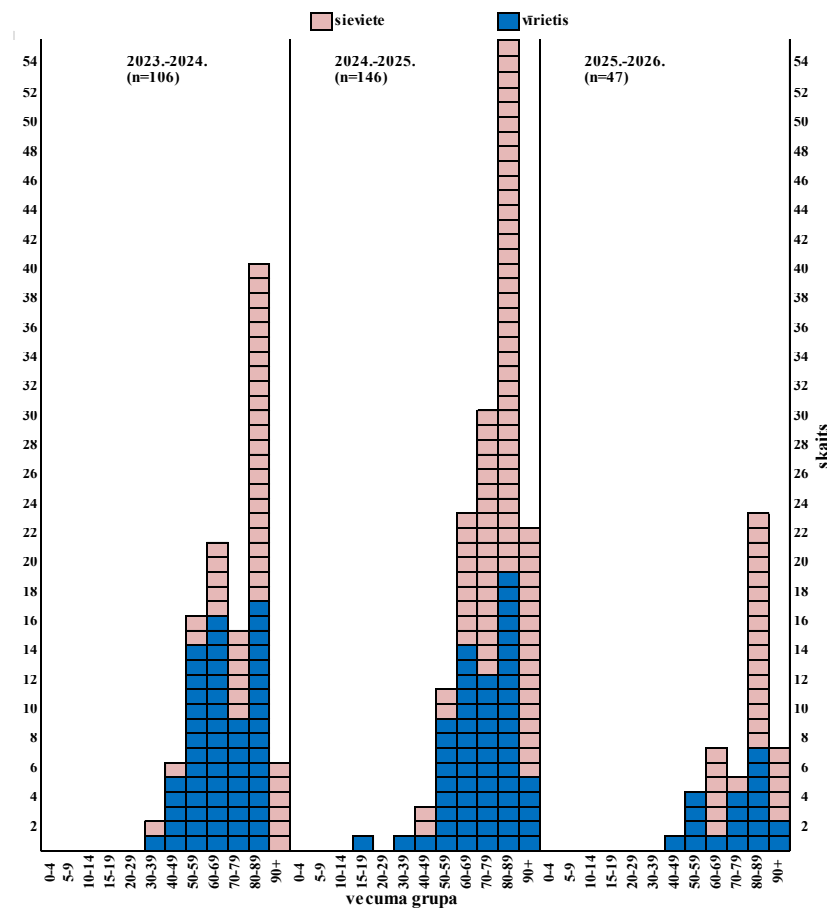
Pirmsskolas izglītības iestādēs 2026. gada 12. nedēļā (ceturtdien) apmeklēja 75,9% bērnu, kas ir par 10,2% vairāk nekā iepriekšējā nedēļā. Zemākā apmeklētība reģistrēta Gulbenes novadā (66,1%).

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

Monitoringa pilsētas /nedēļas	Apmeklējumu īpatsvars no reģistrēto bērnu skaita (%)										
	Liepāja	Ventspils	Daugavpils	Rēzekne	Valmieras novads	Gulbenes novads	Jelgava	Jēkabpils novads	Jūrmala	Rīga	Vidēji
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
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
12.	77,4	74,4	83,7	71,1	70,0	66,1	71,2	71,4	83,5	75,0	75,9
Salīdzinājumā ar iepriekšējo nedēļu (±)	17,2	13,0	7,5	7,9	2,8	16,5	14,2	38,8	8,8	5,8	10,2

GRIPAS IZRAISĪTIE NĀVES GADĪJUMI

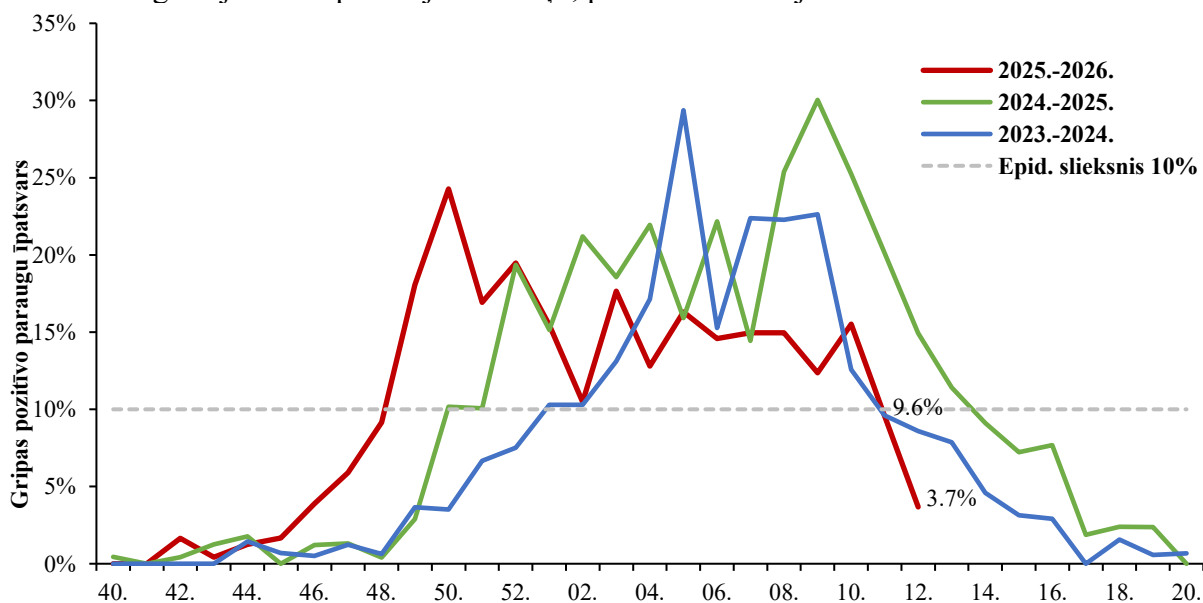
2026. gada 12. nedēļā nav saņemti paziņojumi par nāves gadījumiem pacientiem ar apstiprinātu gripas infekciju pamatotām aizdomām par inficēšanos ar gripas vīrusu. Kopš monitoringa sezonas sākuma kopā saņemti 47 paziņojumi par nāves gadījumiem pacientiem ar apstiprinātu gripas infekciju. Visi pacienti 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 un marta pirmajās divās nedēļās gripas intensitāte saglabājas virs epidēmijas sliekšņa, pēc kā samazinājas.



2026. gada 12. nedēļā uz gripas vīrusiem un RSV izmeklēti 354 paraugi. Laboratoriski apstiprināto gripas paraugu īpatsvars 12. nedēļā samazinājās līdz 3,7%. Apstiprināti 12 *A tipa* gripas vīrusi un viens *B tipa* gripas vīruss. Aizvadītajā nedēļā NMRL testētajos paraugos apstiprināts 31 (8,8%) 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%
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	35	2	9,6%	29	7,5%
12.	354	12	1	3,7%	31	8,8%
Kopā	8 788	1 038	5	11,9%	190	2,2%

Gripas vīrusu tipēšana

Kopš sezonas sākuma NMRL apstiprināti 1 043 gripas vīrusi, tostarp 1 038 *A tipa* un pieci *B tipa* gripas vīrusi. No apstiprinātajiem *A tipa* gripas vīrusiem 479 gadījumos noteikts apakštips, t.sk. 345 (72,0%) noteikts *A/H3* un 134 (28,0%) *A/H1pdm*. Visi apstiprinātie *B* gripas vīrusi piederēja *B/Victoria* apakšlīnijai. Šajā sezonā dominējošais gripas vīruss ir *A/H3*, taču pakāpeniski palielināties apstiprināto *A/H1pdm* gripas vīrusu īpatsvars.

2026. gada 12. nedēļā apakštips noteikts trijiem *A tipa* gripas vīrusiem, no tiem divi *A/H1pdm* un viens *A/H3*. Apstiprinātais *B tipa* gripas vīruss piederēja *B/Victoria* apakšlīnijai.

Gripas vīrusi	Skaits	Īpatsvars
<i>A gripa</i> (netipēts)	559	53,6%
<i>A/H1pdm</i>	134	12,8%
<i>A/H3</i>	345	33,1%
<i>B gripa</i> (netipēts)	0	0,0%
<i>B/Victoria</i>	5	0,5%
Kopā	1 043	100,0%

Citu elpceļu infekciju vīrusu noteikšana

2026. gada 12. nedēļā NMRL apstiprināti arī citi elpceļu vīrusi (29), to skaitā rinovīrusi, sezonālie koronavīrusi, cilvēka metapneimovīrusi (hMPV), bokavīrusi, paragripa un adenovīrusi.

Monitoringa nedēļa	Izmeklēto paraugu skaits	t.sk. pozitīvi							Pozitīvie paraugi kopā	
		Paragripa	Adenovīrusi	Bokavīrusi	hMPV	Enterovīrusi	Koronavīrusi	Rinovīrusi	Skaitis	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%
10.	44	0	4	1	1	0	2	3	11	25,0%
11.	99	4	3	1	2	0	3	4	17	17,2%
12.	57	2	2	4	5	0	7	9	29	50,9%
Kopā	3 309	67	62	44	16	0	91	392	672	20,3%

Bakteriālo patogēnu noteikšana

Kopš sezonas sākuma *Mycoplasma pneumoniae* noteikta 36 no 2 977 izmeklētajiem paraugiem (1,2%), kas ir būtiski mazāk nekā iepriekšējā sezonā attiecīgajā periodā (11,6%). *Chlamydia pneumoniae* pozitīvo paraugu īpatsvars ir 1,2%. Kopumā sezonas laikā abu bakteriālo patogēnu cirkulācija bija zema, un 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

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 (%)
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
12.	29	0	0,0	29	0	0,0
Kopā	2 977	36	1,2	856	10	1,2

COVID-19 INFEKCIJAS DATI

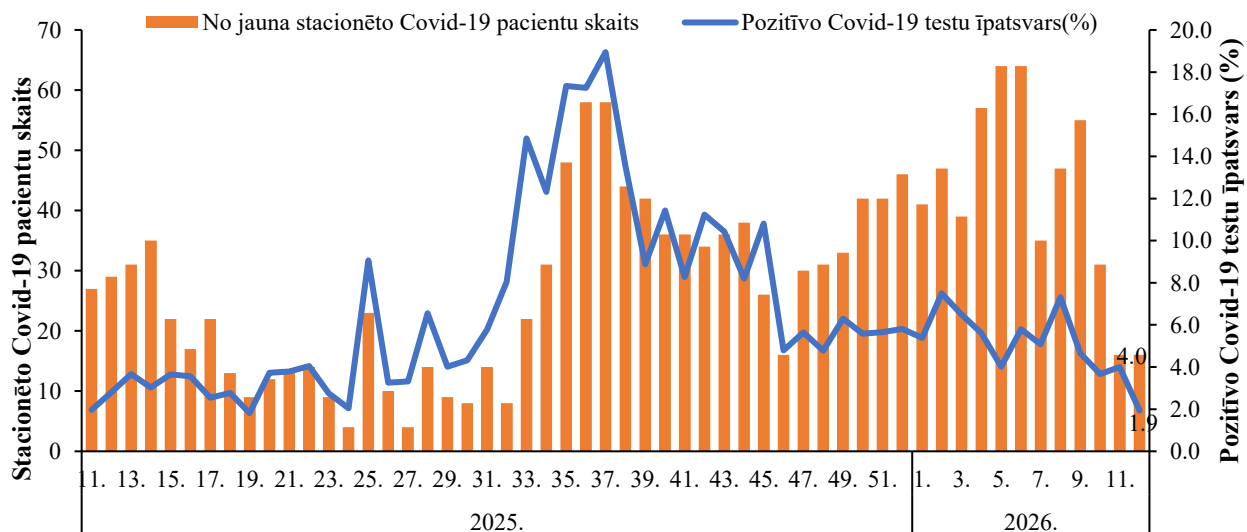
Latvijā datus par Covid-19 infekciju sniedz slimnīcas, laboratorijas un ģimenes ārstu prakses (Nacionālā veselības dienesta dati) un stacionārās ārstniecības iestādes, izmantojot Stacionāro ārstniecības iestāžu resursu informācijas sistēmu (SAIRIS).

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.

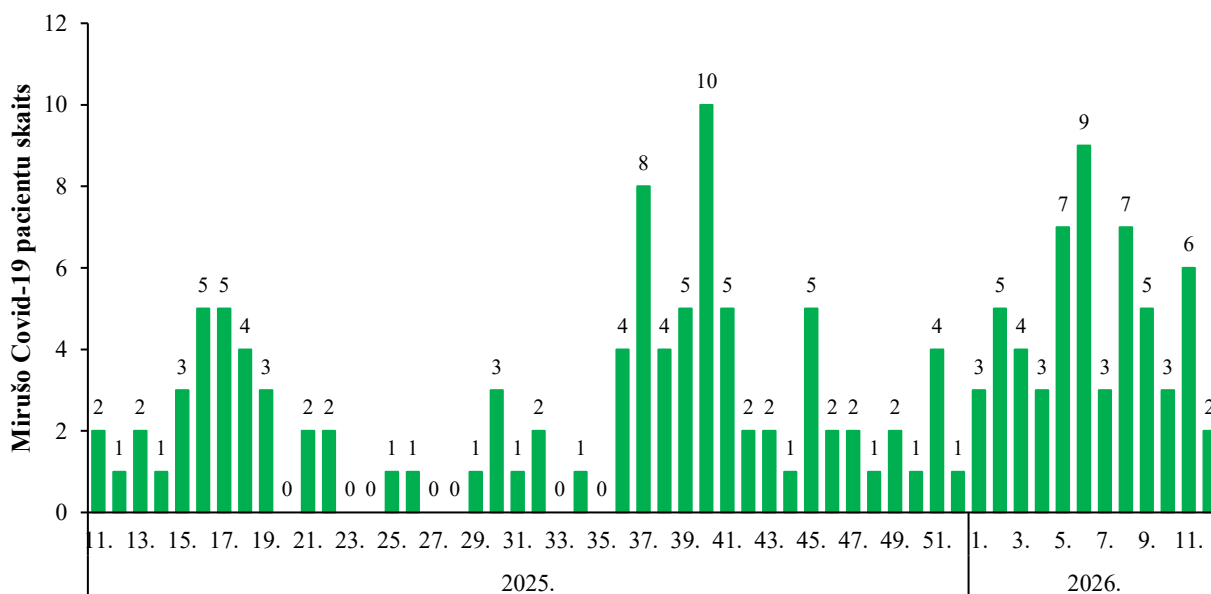
2026. gada janvārī – martā no kopā izmeklētajiem paraugiem pozitīvo SARS-CoV-2 testu īpatsvars nepārsniedz 7,5%, taču slimnīcās uzņemto pacientu skaits ar apstiprināto Covid-19 infekciju ir bijis paaugstinātā līmenī.

Aizvadītajā nedēļā pozitīvo Covid-19 testu īpatsvars nedaudz samazinājās līdz 1,9% (iepriekšējā nedēļā – 4,0%), savukārt nedēļas laikā stacionēto pacientu skaits ar Covid-19 infekciju saglabājies iepriekšējās nedēļas līmenī. No jauna nedēļas laikā stacionēti 16 pacienti ar Covid-19 infekciju (iepriekšējā nedēļā – 16 pacienti), kopā stacionāros 12. nedēļā ārstējušies 42 pacienti ar Covid-19 infekciju.



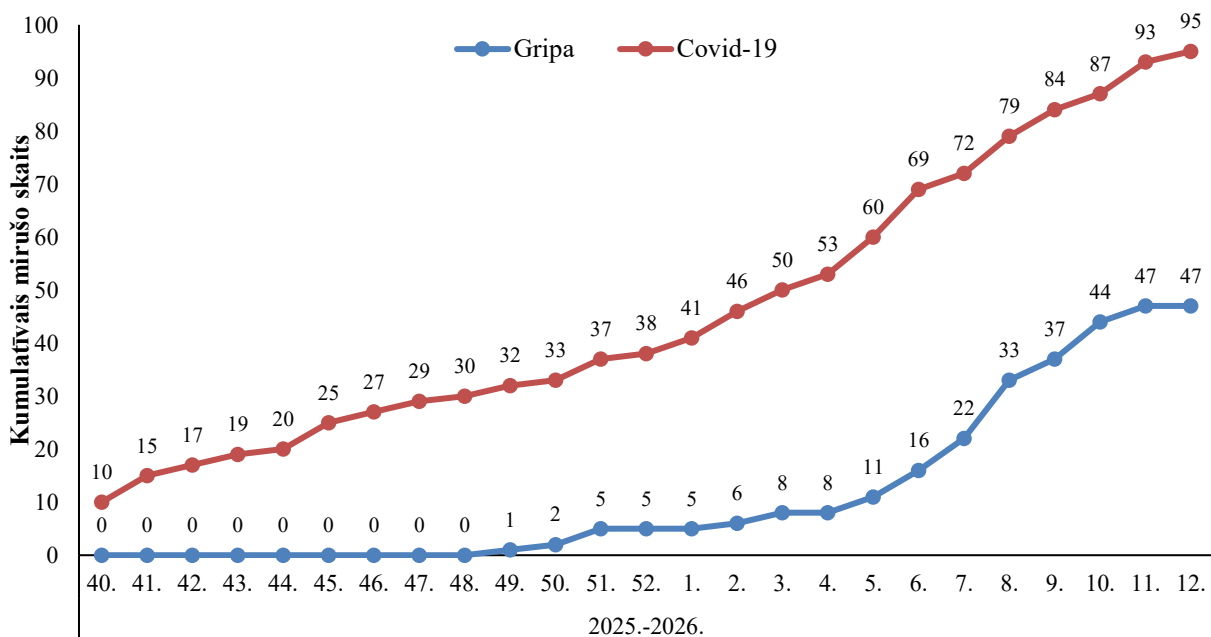
Stacionāros mirušo Covid-19 pacientu skaits

2026. gada 12. nedēļā stacionāros reģistrēti divi nāves gadījumi pacientiem ar apstiprinātu Covid-19 infekciju. Kopš gada sākuma (1.–12. nedēļā) slimnīcās kopā reģistrēti 57 nāves gadījumi. 2025. gadā šajā pašā periodā miruši 35 pacienti ar Covid-19 infekciju.



Kumulatīvais mirušo gripas un Covid-19 pacientu skaits*

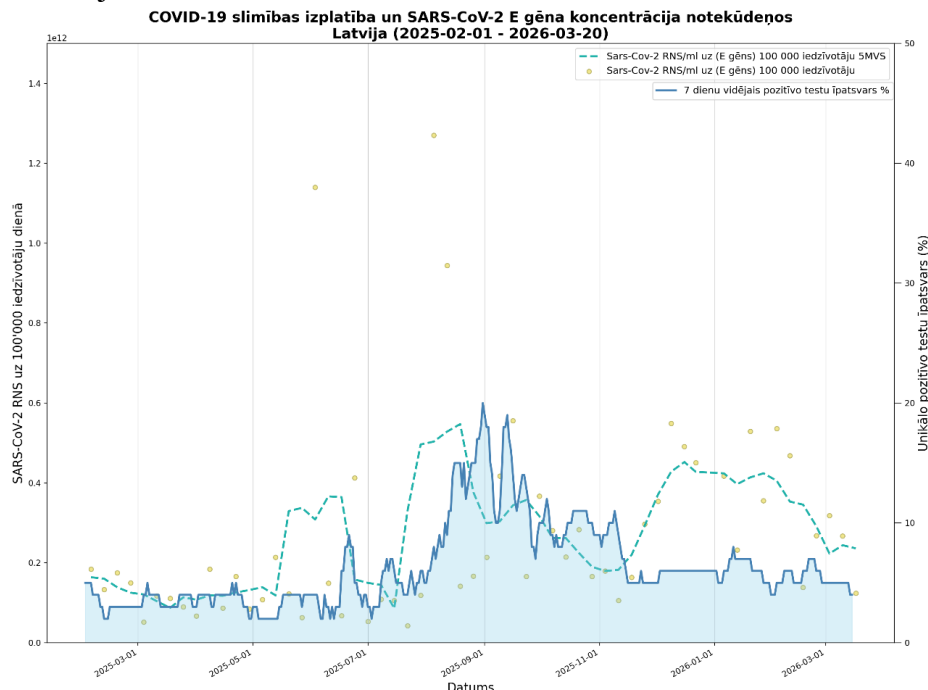
Kopš monitoringa sezonas sākuma kopējais mirušo Covid-19 pacientu skaits ir aptuveni divas reizes lielāks nekā nāves gadījumu skaits pacientiem ar gripas infekciju. Nāves gadījumi Covid-19 pacientiem tiek reģistrēti arī ārpus gripas monitoringa perioda (20.–40. gada nedēļa), ņemot vērā nenoteikto Covid-19 izplatības sezonālītāti. Dati liecina par pastāvīgu Covid-19 radīto smago iznākumu slogu visa gada garumā un 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 stabilizējas. SARS-CoV-2 vīrusa RNS koncentrācijas mērens pieaugums novērojams Liepājas, Saldus un Tukuma notekūdeņos, bet pārējo monitoringa teritoriju notekūdeņos novērojama stabila tendence vai tendences samazinājums.



PVO EIROPAS REĢIONA ELPCĒĻU VĪRUSU UZRAUDZĪBA

European Respiratory Virus Surveillance Summary (ERVISS)

11. nedēļas ziņojums²

Elpcēļu vīrusu aktivitāte

- Paaugstināti gripas un/vai akūtu elpcēļu infekciju rādītāji novēroti 3 no 25 PVO Eiropas reģiona valstīm, kas ziņoja datus.
- **Gripas vīrusu** cirkulācija turpina samazināties un pozitīvo gripas vīrusu īpatsvars primārās, veselības aprūpes iestādēs ir zem epidēmiskā sliekšņa līmeņa (<10%). *A(H1)* un *A(H3)* tipa gripas vīrusi šobrīd ir līdzdominējoši, taču starp valstīm pastāv atšķirības.
- 2026. gada 11. nedēļā primārās veselības aprūpes kontrolpunktos 98% paraugos noteikti *A* tipa gripas vīrusi un 2% paraugos *B* tipa gripas vīrusi. No *A* tipa gripas vīrusiem 57% bija *A(H3)* apakštips un 43% *A(H1)pdm09*.
- No 30 valstīm un reģioniem, kas ziņoja par gripas intensitātes līmeni, četras valstis ziņoja par vidēju vai augstāku intensitāti (Dānija, Somija, Polija un Turcija).
- No 28 valstīm un reģioniem, kas informēja par gripas ģeogrāfiskās izplatības līmeni, 16 ziņoja par reģionālu vai plašu gripas izplatību.
- **RSV aktivitātes** reģionālie rādītāji joprojām ir paaugstinātā līmenī un vairākās valstīs turpina palielināties. RSV slimības slogs un pozitīvo testu īpatsvars joprojām ir visaugstākais bērniem vecumā līdz 5 gadiem.

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

² <https://erviss.org/>

- **SARS-CoV-2 aktivitātes** rādītāji reģionā saglabājas zemā līmenī.
- **EuroMOMO** dati par visu cēloņu mirstību iesaistītajās Eiropas valstīs uzrāda prognozējamo mirstības līmeni visās vecuma grupās. Dati pagājušajā nedēļā tika ievākti no 26 Eiropas valstīm vai reģioniem.

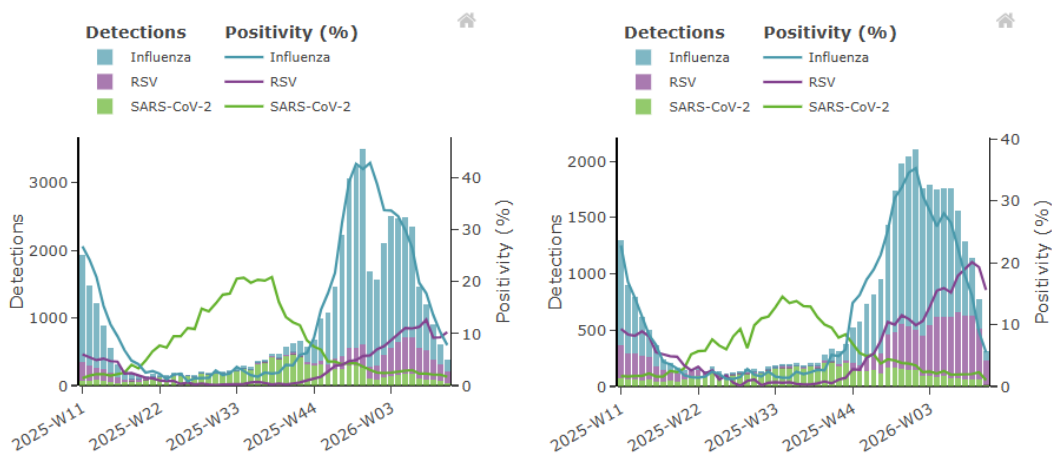
Infekcijas smagums

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

- **Gripas** vīrusu īpatsvars – 6% (iepriekšējā nedēļā 9%). Mediānais pozitīvo paraugu īpatsvars 12 valstīs, kas ziņoja datus, bija 3% (diapazons: 0%–36%). Starp SARI paraugiem šonedēļ tīklā tika ziņots par 83 gripas vīrusiem, gandrīz visi *A* tipa gripas vīrusi (98%). No 23 raksturotajiem vīrusiem 72% bija *A(H3)* un 30% bija *A(H1)pdm09*.
- **SARS-CoV-2** saglabājas 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 16% (iepriekšējā nedēļā – 19%); mediānais pozitīvo testu īpatsvars 12 valstīs, kas sniedza datus bija 18% (diapazons: 0%–35%).
- No 10 valstīm vai reģioniem, kas ziņoja datus par slimnīcās uzņemtajiem gripas pacientiem vai intensīvās terapijas nodaļās uzņemtajiem pacientiem ārpus kontroluzraudzības sistēmas:
 - viena valsts ziņoja par hospitalizācijas gadījumu skaita samazināšanos (Lietuva),
 - viena valsts ziņoja hospitalizācijas gadījumu skaita pieaugumu (Īrija).

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 izplatība šajā sezonā sākusies neparasti agri, dominējot *A* tipa gripas vīrusiem un *A(H3N2)* apakštipam.

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>

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 18. marta 569. ziņojums⁴

Pasaulē gripas aktivitāte saglabājas stabila, un 2026. gada 10. nedēļā pozitīvo testu īpatsvars bija zem 10%. SARS-CoV-2 aktivitāte kopumā saglabājās zema. Ziemeļu puslodē mērenās, tropu un subtropu joslas reģionā dominēja gripa, un pozitīvo paraugu īpatsvars bija nedaudz zem 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 10. nedēļā turpināja samazināties. Apstiprināto *A tipa* gripas vīrusu, un *B tipa* gripas vīrusu īpatsvars bija līdzīgās proporcijās.

Ziemeļu puslodē gripas pozitīvo paraugu īpatsvars bija paaugstināts (>10%) Ziemeļamerikas, Rietumāfrikas un Dienvidāzijas valstīs. Pozitīvo testu īpatsvars pārsniedza 30% Centrālamerikas un Karību jūras reģiona, Eiropas un Dienvidaustrumu un Austrumāzijas valstīs. Aktivitātes pieaugums tika novērots dažās Centrālamerikas, Karību jūras reģiona, kā arī atsevišķās valstīs Rietumāfrikā un Rietumāzijā un Dienvidāzijā.

Dienvidu puslodē gripas aktivitāte kopumā saglabājās zema, lai gan paaugstināts pozitīvo paraugu īpatsvars (>10%) tika ziņots dažās valstīs Dienvidamerikas tropu joslā un atsevišķās

⁴ <https://www.who.int/publications/m/item/global-respiratory-virus-activity--weekly-update-n--569>

mērenās Dienvidamerikas un Dienvidaustrumāzijas valstīs. Neliels aktivitātes pieaugums tika novērots vienā valstī Dienvidamerikas tropu joslā.

Zonās ar paaugstinātu gripas īpatsvaru pārsvarā dominēja *A(H3N2)* gripas vīruss, izņemot Centrālameriku un Karību jūras reģionu, Dienvidrietumu Eiropu un Dienvidāziju, kur *A(H1N1)pdm09* un *A(H3N2)* tipa gripas vīrusi bija līdzdominējoši, un Ziemeļameriku, kur *A(H3N2)* un *B* tipa gripas vīrusi bija līdzdominējoši, un Rietumāfriku, kur dominēja *B* tipa gripa.

SARS-CoV-2

Globāli SARS-CoV-2 izplatība saglabājās stabilā un zemā līmenī, tomēr par paaugstinātu pozitīvo paraugu īpatsvaru (>10%) ziņoja atsevišķas valstis Ziemeļeiropā un mērenajā Dienvidamerikā. Neliels aktivitātes pieaugums tika ziņots vienā Rietumāzijas valstī.

Respiratori sincitiālais vīruss (RSV)

RSV aktivitāte kopumā bija stabila un zema. Par paaugstinātu pozitīvo testu īpatsvaru (>10%) ziņoja dažas valstis Eiropā un Rietumāzijā. Vienā valstī Ziemeļāfrikā tika ziņots par pozitīvo paraugu īpatsvaru virs 30%. Par nelielu aktivitātes pieaugumu tika ziņots atsevišķās valstīs Dienvidamerikas tropu joslā, Ziemeļāfrikā, Austrumāfrikā, Ziemeļeiropā, kā arī dažās valstīs Dienvidrietumeiropā un Austrumeiropā. Gan RSV, gan gripas aktivitāte bija paaugstināta Dienvidrietumu un Ziemeļeiropas valstīs.

***PVO Konsultatīvās sanāksmes 2026. gada 27. februāra ziņojums par gripas vakcīnas sastāvu 2026.–2027. gada sezonai Ziemeļu puslodē*⁵**

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 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 Mutlipleks 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 12. 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.