



LATVIJAS REPUBLIKAS VESELĪBAS MINISTRIJA

SLIMĪBU PROFILAKSES UN KONTROLES CENTRS

Dunties iela 22, Rīga, LV-1005 • Tālr. 67501590 • Fakss 67501591 • E-pasts: info@spkc.gov.lv • Reģ. Nr. 90009756700

EPIDEMIOLOĢIJAS BIĻETENS

Nr. 13 (1284)

2013.gada 12.martā

Pārskats par akūto augšējo elpceļu infekciju (AAEI) un gripas* izplatību 2013. gada 10.nedēļā Latvijā

2013.gada 10.nedēļā monitoringā iekļautajās ambulatorajās iestādēs klīniski tika diagnosticēti 355 gripas gadījumi (vidēji 345,9 gadījumi uz 100 000 iedzīvotāju), kas ir par 25 gadījumiem (6,6%) mazāk nekā 9.nedēļā.

Ģimenes ārsta praksēs vērsušos pacientu skaits citu AAEI gadījumos 10.nedēļā samazinājies par 6,5% un bijis vidēji 1173,1 gadījums uz 100 000 iedzīvotāju (9.nedēļā –1255,0 gadījumi uz 100 000 iedzīvotāju).

Vēršanās pneimonijas gadījumos 10.nedēļā (39,0 gadījumi uz 100 000 iedzīvotāju) salīdzinājumā ar 9.nedēļu samazinājusies vidēji par 13%.

Vēršanās pie ģimenes ārsta AAEI, gripas un pneimonijas gadījumos vidēji uz 100 000 iedzīvotāju¹

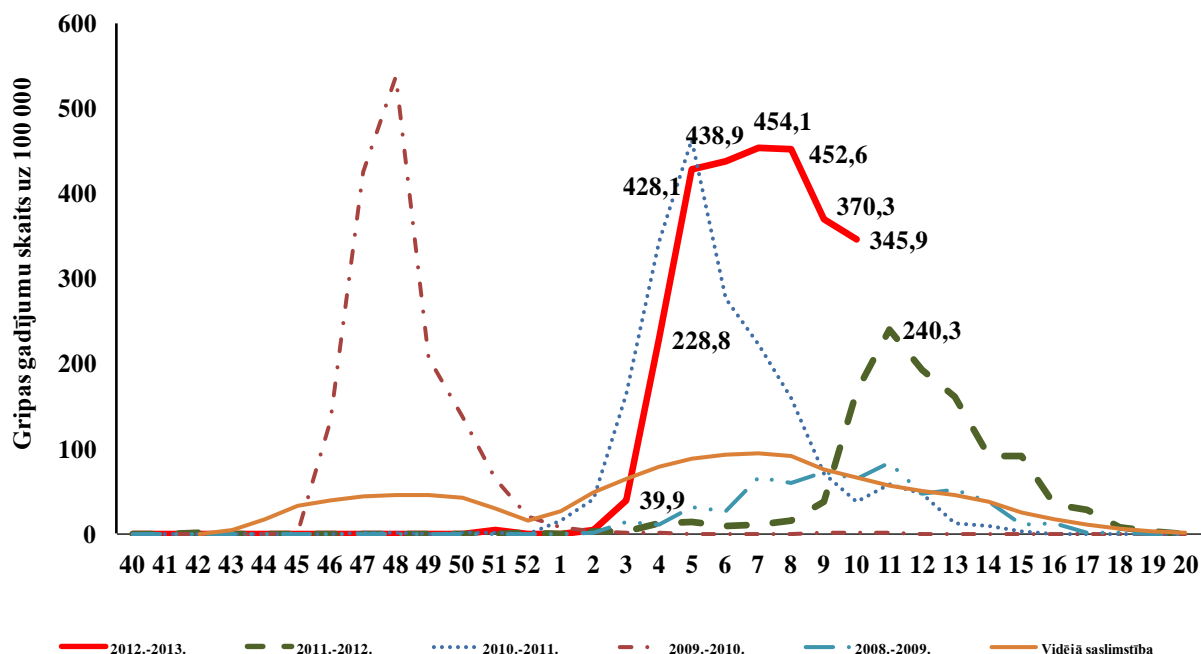
	Vecuma grupas	06.	07.	08.	09.	10.	Salīdzinot ar iepriekšējo nedēļu (%)
AAEI	Vidēji	1746,8	1459,3	1282,4	1255,0	1173,1	-6,5
	0-4	7111,7	6523,8	5101,5	5404,9	4798,0	-11,2
	5-14	6594,8	4989,2	4185,9	4336,1	4734,2	9,2
	15-64	1066,6	876,7	858,0	759,1	692,1	-8,8
	65>	250,1	359,6	252,6	375,4	140,1	-62,7
Gripa	Vidēji	438,9	454,1	452,6	370,3	345,9	-6,6
	0-4	872,4	948,2	834,4	625,8	720,7	15,2
	5-14	1314,7	1616,4	1474,2	1301,9	1323,4	1,7
	15-64	371,0	349,2	350,5	292,0	249,2	-14,6
	65>	113,7	102,8	195,2	117,7	106,5	-9,5
Pneimonija	Vidēji	51,4	48,5	58,6	44,8	39,0	-13,0
	0-4	151,7	94,8	170,7	113,8	56,9	-50,0
	5-14	150,9	53,9	86,1	75,3	21,5	-71,4
	15-64	31,9	37,7	55,3	34,2	47,0	37,5
	65>	45,5	74,2	23,0	50,4	11,2	-77,8

*klīniski diagnosticētie gripas gadījumi monitoringā iesaistītajās iestādēs

¹ Saslimstības līmenis nedēļas laikā tiek aprēķināts no pacientu skaita, kas pirmo reizi sakarā ar saslimšanas epizodi vērsušies pie ģimenes ārsta.

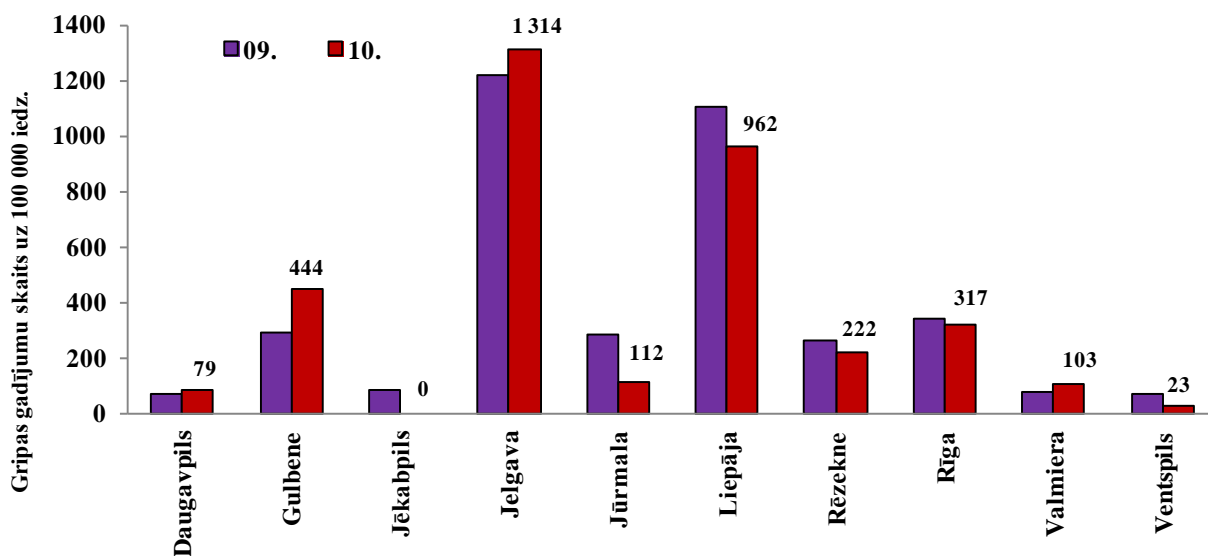
Gripas intensitāte

Pacientu vēršanās ambulatorajās monitoringa iestādēs ar gripas klīniskiem simptomiem 10.nedēļā turpinājusi samazināties. Šajā sezonā nav vērojams izteikts saslimstības pīķis, kāds bijis vērojams pēdējās trīs sezonās, jo četras nedēļas saslimstības līmenis bijis tuvu maksimālajam (454,1 uz 100 000 iedzīvotājiem), kā arī nav vērojama strauja saslimstības samazināšanās, kāda tā bijusi pēdējās sezonās.



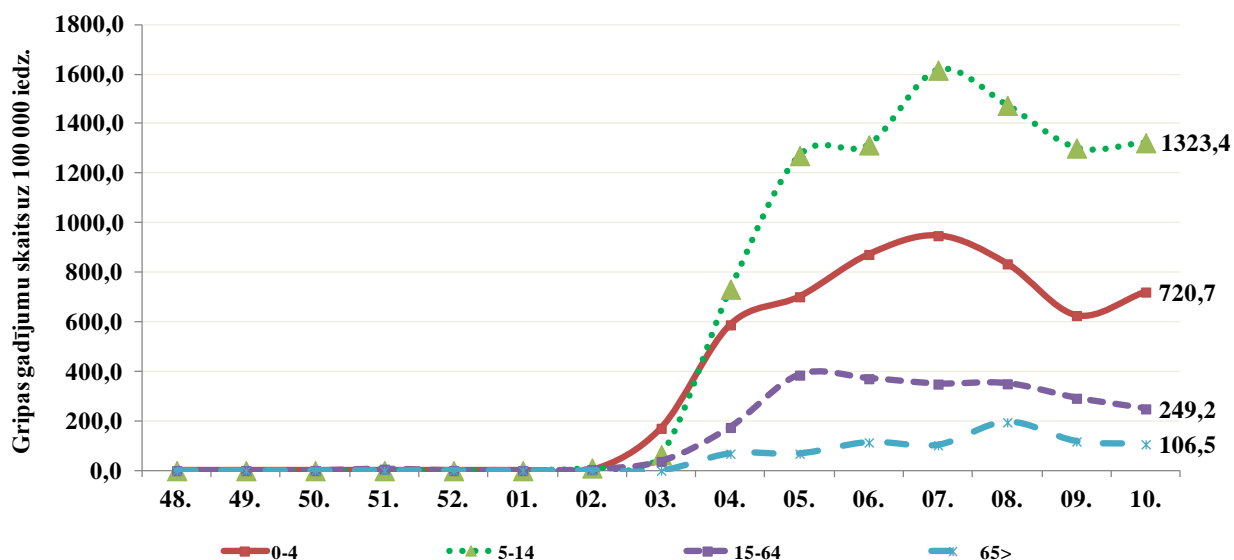
Gripa atsevišķās monitoringa teritorijās

Septiņās monitoringa teritorijās saslimstība bijusi augstāka nekā 100 gadījumi uz 100 000 iedzīvotājiem. Visaugstākā saslimstība jau vairākas nedēļas pēc kārtas tika reģistrēta Jelgavā un Liepājā. Gripas gadījumu skaits samazinājies Jēkabpilī, Jūrmalā, Liepājā, Rēzeknē, Rīgā un Ventspilī, taču pārējās monitoringa teritorijās tas pieaudzis. Jēkabpilī 10.nedēļā netika reģistrēti gripas gadījumi.



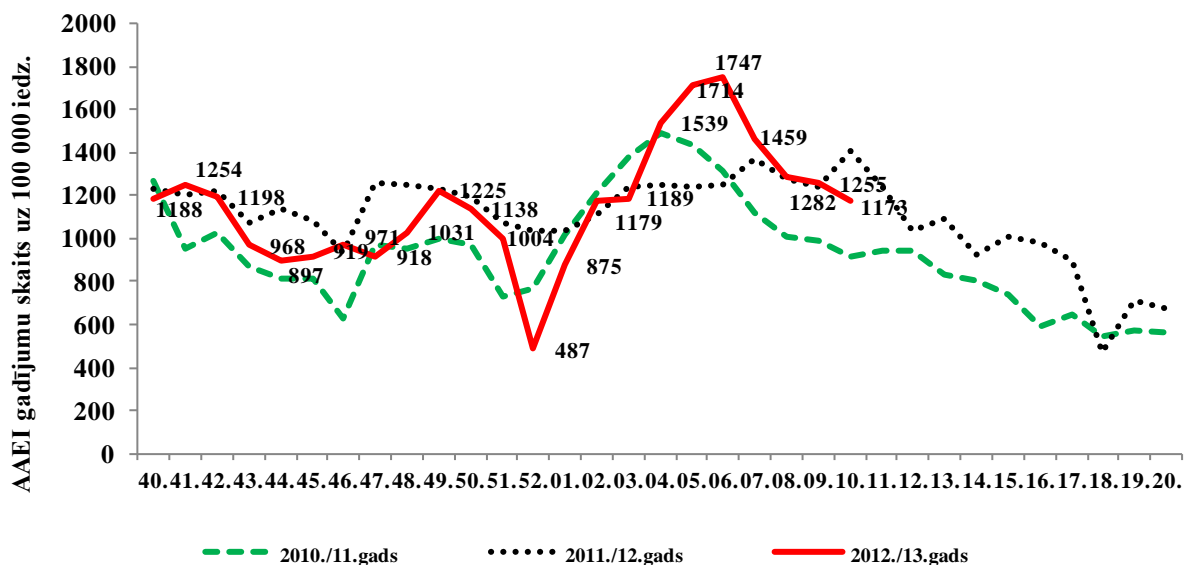
Gripas atsevišķās vecuma grupās

Saslimstība ar gripu palielinājusies bērniem vecumā līdz 14 gadiem, taču pārējās vecuma grupās saslimstība samazinājusies. Augstākā saslimstība ar gripu arī 10.nedēļā reģistrēta vecuma grupā 5- 14 gadi (1323,4 gadījumi uz 100 000 iedzīvotāju) un 0 - 4 gadi (720,7 gadījumi uz 100 000 iedzīvotāju). Zemākā saslimstība joprojām reģistrēta vecuma grupā >65 gadi (106,5 uz 100 000 iedzīvotājiem).



Vēršanās pēc medicīniskās palīdzības AAEI gadījumos

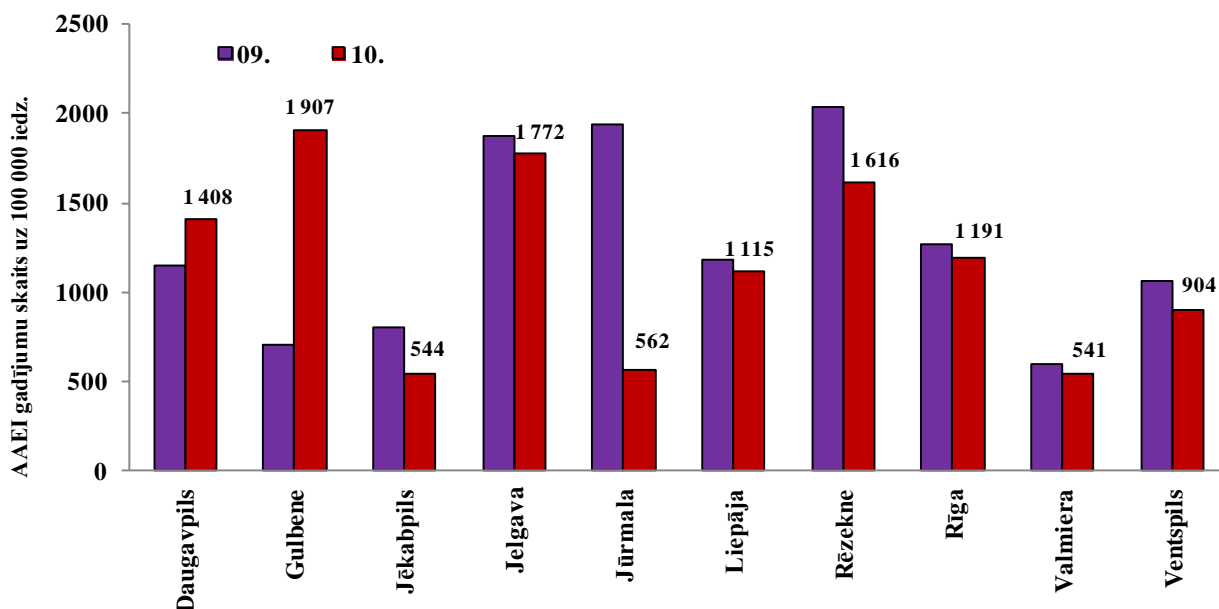
Saslimstība ar citām akūtām augšējo elpceļu infekcijām turpinājusi samazināties un 10.nedēļā bijusi zemāka nekā pagājušajā sezonā, taču augstāka nekā 2010./2011.gada gripas sezonā attiecīgā laika periodā.



AAEI atsevišķās monitoringa teritorijās

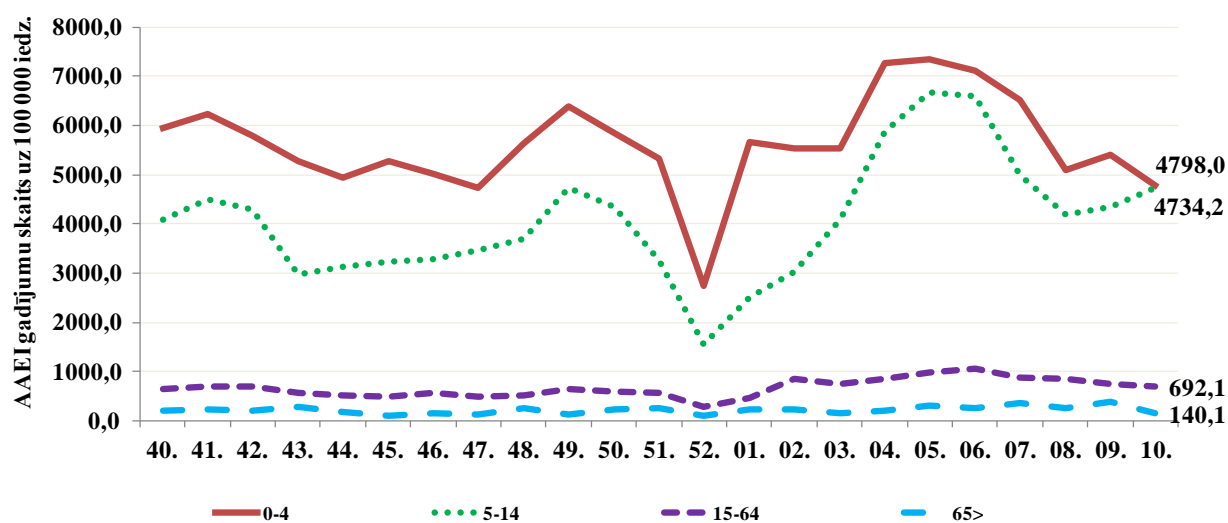
Ambulatoro apmeklējumu skaits AAEI gadījumos palielinājies tikai divās no desmit pilsētām (Daugavpils un Gulbene) un pārējās pilsētās samazinājies.

Visaugstākā saslimstība 10.nedēļā tika reģistrēta Gulbenē (1907 gadījumi uz 100 000 iedzīvotāju), Jelgavā (1772 gadījumi uz 100 000 iedzīvotāju) un Rēzeknē (1616 uz 100 000 iedzīvotājiem), bet zemākā saslimstība reģistrēta Valmierā (541 uz 100 000 iedzīvotājiem) Jēkabpilī (544 uz 100 000 iedzīvotājiem) un Jūrmalā (562 uz 100 000 iedzīvotājiem).



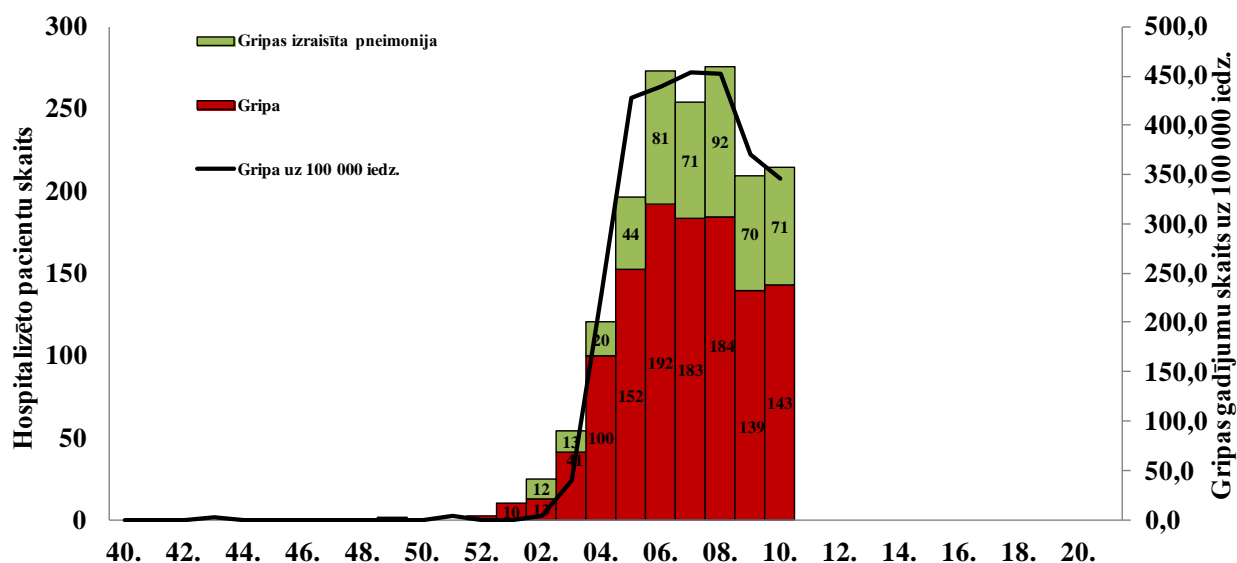
AAEI atsevišķās vecuma grupās

Vēršanās ambulatorajās iestādēs AAEI gadījumos 10.nedēļā palielinājusies tikai vienā vecuma grupā – bērniem no 5 līdz 14 gadiem (par 9,2%). Pārējās vecuma grupās saslimstība samazinājusies un visstraujāk tā samazinājusies vecuma grupā virs 65 gadiem (par 62,7%). Pati augstākā saslimstība nemainīgi reģistrēta bērniem vecuma grupā 0 - 4 gadi (4798,0 gadījumi uz 100 000 iedzīvotāju), taču 10.nedēļā tā ir ļoti līdzīga saslimstībai vecuma grupā 5 -14 gadi (4734,2 gadījumi uz 100 000 iedzīvotāju).



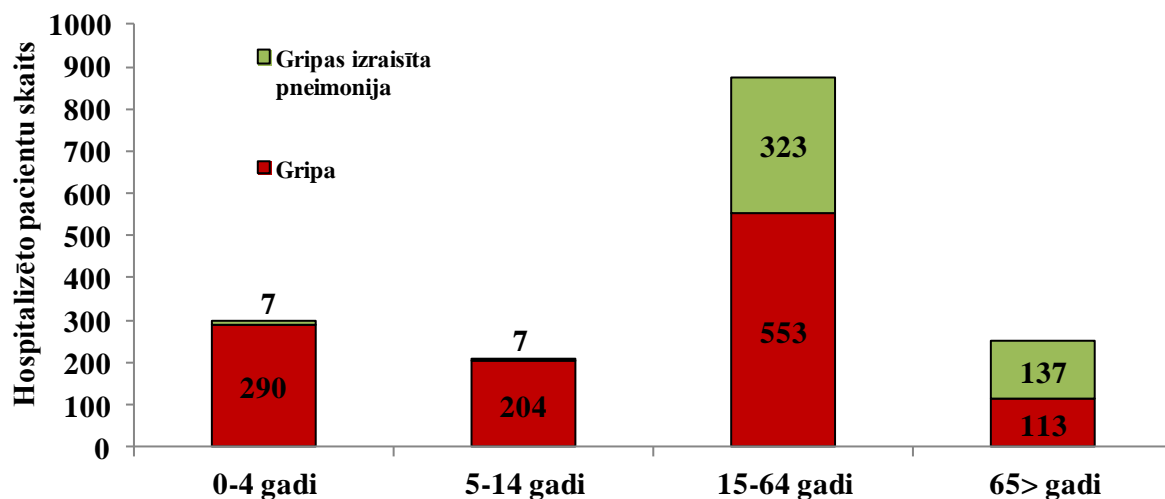
Par hospitalizētiem pacientiem monitoringā iekļautajās stacionārās iestādēs

No monitoringā iesaistītajām ārstniecības iestādēm (11 slimnīcas) saņemta informācija par 10.nedēļā hospitalizētiem pacientiem gripas un gripas izraisītās pneimonijas gadījumos – Daugavpilī (28), Jelgavā (17), Liepājā (15), Rēzeknē (1), Rīgā (136), Valmierā (14) un Ventspilī (3). Kopā hospitalizēti 214 pacienti: ar diagnozi *gripa* - 143 un ar diagnozi *gripas izraisīta pneimonija* – 71 pacients. Stacionēto pacientu skaits *gripas* gadījumos palielinājies par 4, bet *gripas izraisītās pneimonijas* gadījumos par 1 gadījumu. Hospitalizēto pacientu skaits gripas gadījumos 10.nedēļā ir pieaudzis bērnu vidū vecumā līdz 14 gadiem. Gripas izraisītās pneimonijas gadījumos stacionēto skaits pieaudzis vecuma grupā no 0-4 gadiem (0 pret 2), pārējās vecuma grupās tas samazinājies vai nav mainījies.



Hospitalizēto pacientu skaits pa vecuma grupām

Kopš sezonas sākuma monitoringā iekļautajās stacionārajās iestādēs hospitalizēti 1160 pacienti gripas gadījumos un 474 pacienti gripas izraisītās pneimonijas gadījumos. Gripas izraisītās pneimonijas gadījumos 97% pacientu bijuši vecumā virs 15 gadiem.



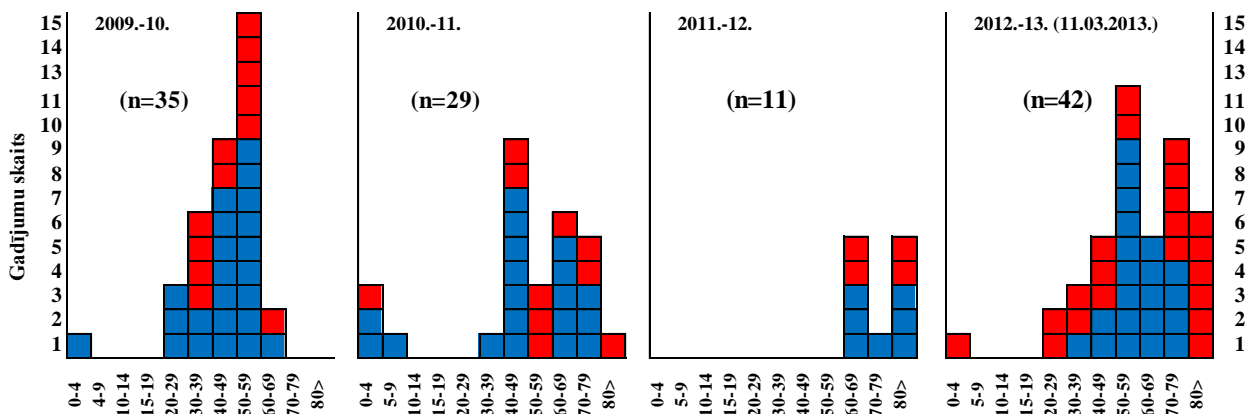
Savukārt hospitalizēto pacientu vidū vecumā virs 65 gadiem vairāk nekā pusē gadījumu (137 no 250 jeb 55%) stacionēšana bijusi saistīta ar gripas izraisītu pneimoniju.

Par nāves gadījumiem saistītiem ar gripas infekciju

Kopš epidēmijas sākuma līdz 11.martam pavisam saņemti 42 paziņojumi par nāves gadījumiem pacientiem ar laboratoriski apstiprinātu vai ar aizdomām par gripas infekciju.

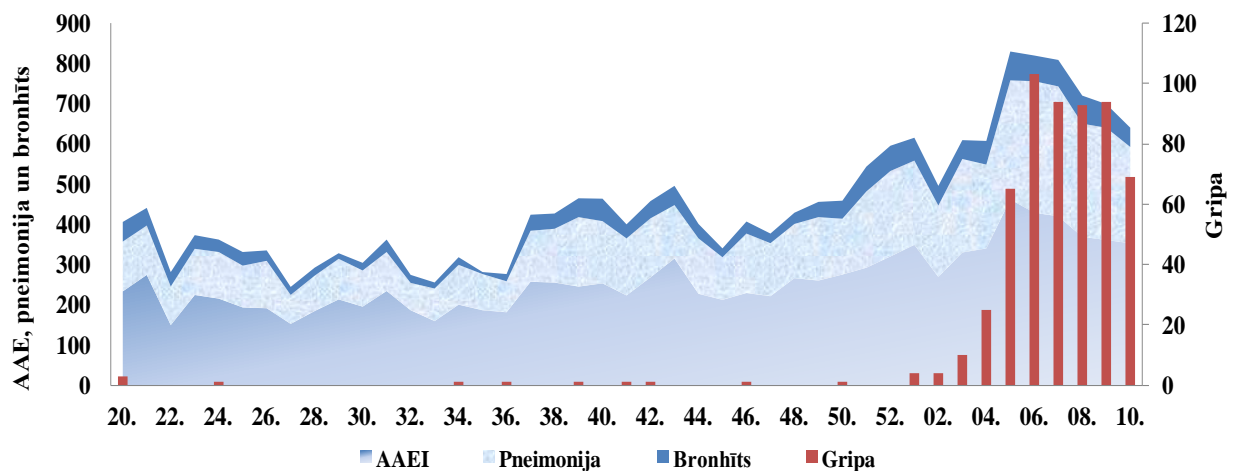
Pacienti vecumā no 0 līdz 86 gadu vecumam; Vīrieši – 21, sievietes – 21. Lielākā daļa pacientu (31 no 42) vecumā virs 50 gadiem (74%). Lielākai daļai mirušo pacientu tika noskaidroti riska faktori - hroniskas slimības (sirds, plaušu, aknu, CNS slimības, cukura diabēts) vai citi riska faktori (grūtniecība, adipozitāte un citi). *A tipa* gripa apstiprināta 34 gadījumos un *B tipa* gripa - 6 gadījumos.

Nāves gadījumu skaits pēc dzimuma un pa vecuma grupām 2012.-13.gada un iepriekšējās sezonās



Neatliekamās medicīniskās palīdzības dienesta (NMPD) dati par hospitalizētajiem pacientiem elpceļu infekciju gadījumos no 2012.gada 20. līdz 2013.gada 10.nedēļai

Saskaņā ar NMPD sniegtajiem datiem, 2013.gada 10.nedēļā tika hospitalizēti 69 pacienti ar diagnozi „gripa”, kas ir par 27% mazāk nekā 9.nedēļā.



Kopējais hospitalizēto pacientu skaits elpceļu infekciju gadījumos (gripa, AAEI, pneimonija, bronhīts) salīdzinājumā ar 9.nedēļu samazinājies par 11%, t.sk. AAEI - par 2%, pneimoniju skaits - par 14%, bet bronhītu gadījumu skaits samazinājies par 19%.

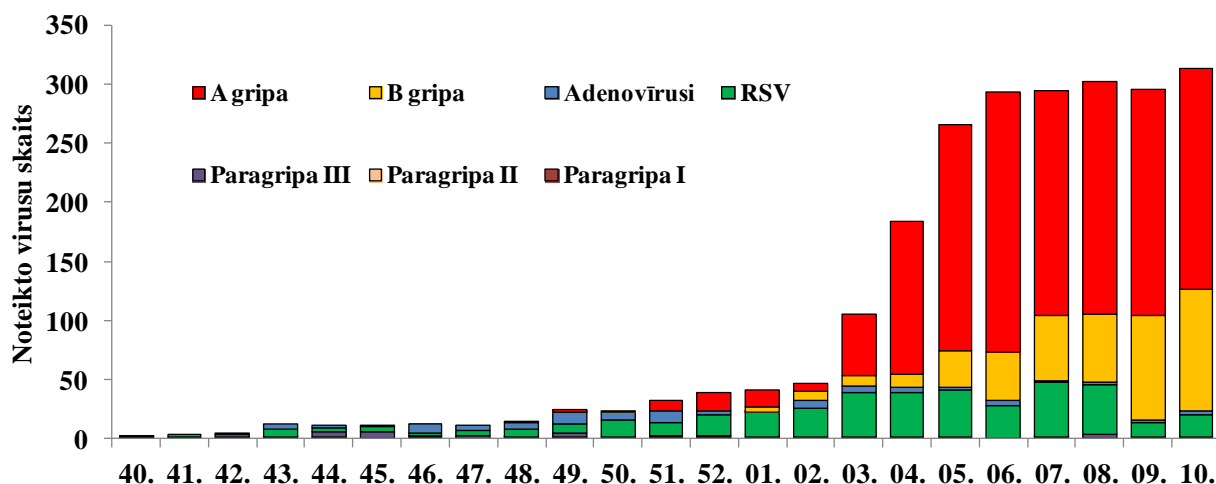
Respiratoro vīrusu cirkulācija

SIA „Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīca” stacionāra „Latvijas Infektoloģijas centrs” laboratorijā 2013.gada 10.nedēļā tika izmeklēti 505 personu klīniskie paraugi – par 9,3% mazāk nekā 9.nedēļā (552). Palielinājies noteikto gripas vīrusu skaits – 289 (9.nedēļā – 280), kas sastādīja 57% no visiem izmeklētajiem paraugiem. Noteikti 187(64,7%) *A tipa* un 102 (35,3%) *B tipa* gripas vīrusi.

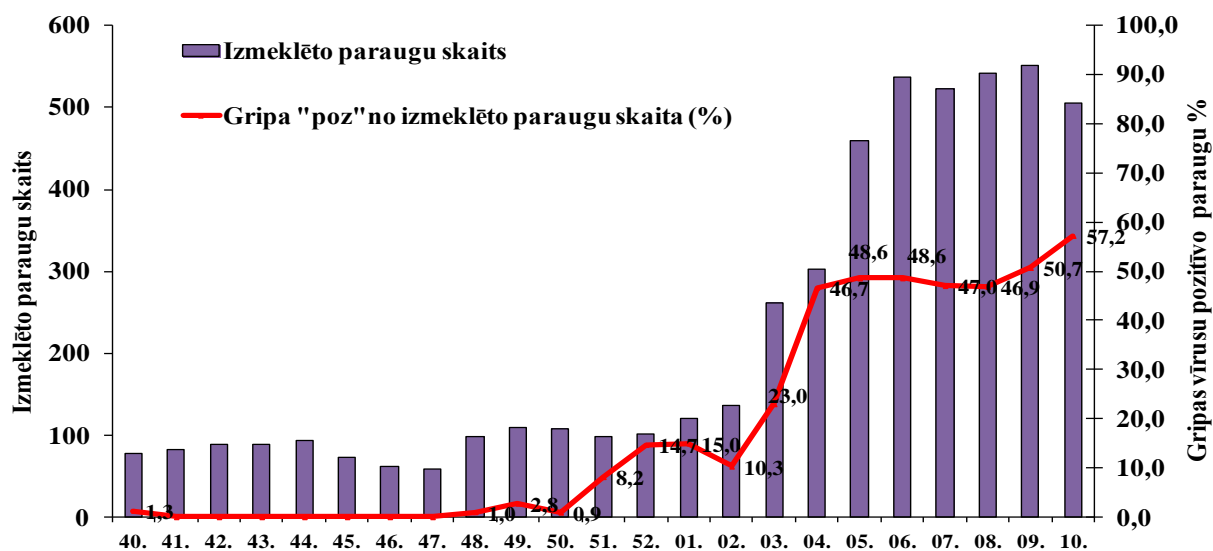
Nedēļas	Izmeklēto paraugu skaits	A gripa	B gripa	Paragripa I	Paragripa II	Paragripa III	Paragripa IV	RSV	Adenovīrusi	hMPV	Pozitīvo paraugu skaits	Pozitīvo paraugu īpatsvars (%)	Gripa no izmeklēto paraugu skaita (%)	Gripa no pozitīvo paraugu skaita (%)	RSV no pozitīvo paraugu skaita (%)
40.	78	1		2							3	3,8	1,3	33,3	0
41.	83			1				3	2		6	7,2	0,0	0	50
42.	88			1		2			1		4	4,5	0,0	0	0
43.	88			1		1		6	5	1	14	15,9	0,0	0	42,9
44.	93			1		5		3	3		12	12,9	0,0	0	25
45.	73					6		4	2		12	16,4	0,0	0	33,3
46.	61			1		2		2	8		13	21,3	0,0	0	15,4
47.	59					3		4	4		11	18,6	0,0	0	36,4
48.	98	1		1		1		6	6		15	15,3	1,0	6,7	40
49.	109	2	1	1		4		8	9		25	22,9	2,8	12	32
50.	107		1			2		14	6		23	21,5	0,9	4,3	60,9
51.	98	8		1		2		11	10		32	32,7	8,2	25	34,4
52.	102	15		1		2		17	4		39	38,2	14,7	38,5	43,6
01.	120	14	4	1				21	1		41	34,2	15,0	43,9	51,2
02.	136	7	7			1		25	7		47	34,6	10,3	29,8	53,2
03.	261	51	9			1		38	6		105	40,2	23,0	57,1	36,2
04.	302	129	12			1		38	4		184	60,9	46,7	76,6	20,7
05.	459	192	31			1		40	2		266	58,0	48,6	83,8	15
06.	537	220	41					28	4		293	54,6	48,6	89,1	9,6
07.	523	191	55		1	1		46	1	2	297	56,8	47,0	82,8	15,5
08.	542	197	57			4		42	2		302	55,7	46,9	84,1	13,9
09.	552	192	88			2		12	2	3	299	54,2	50,7	93,6	4
10.	505	187	102	1		1		18	4	1	314	62,2	57,2	92	5,7
Kopā no 40. līdz 10.nedēļai	5074	1407	408	13	1	42	0	386	93	7	2357	46,5	35,8	77	16,4

Noteikto vīrusu skaits pa nedēļām

Šajā sezonā Latvijā dominējošs ir *A/H1N1pdm09* vīruss. Tomēr pēdējo piecu nedēļu laikā vērojama *B tipa* gripas vīrusu īpatsvara pieauguma tendence. 2013.gada 10.nedēļā nedaudz palielinājies noteikto RSV vīrusu skaits – 18 (9.nedēļā – 12).



Gripas „pozitīvo” paraugu īpatsvars



Vispārējās izglītības iestāžu apmeklējums

Vispārējās izglītības iestādes 10.nedēļā apmeklējuši 90,2% no visiem skolēniem – par 2,9% vairāk nekā 9.nedēļā. Apmeklētība samazinājusies piecās un attiecīgi arī pieaugusi piecās no desmit monitoringa pilsētām. Viszemākā apmeklētība, tāpat kā 9.nedēļā, bijusi Jelgavā (78,0%), taču visstraujāk apmeklētība samazinājusies Gulbenē – par 6,2%.

Monitoringa pilsētas /nedēļas	Daugavpils	Gulbene	Jēkabpils	Jelgava	Jūrmala	Liepāja	Rēzekne	Rīga	Valmiera	Ventspils	Vidēji
06.	38,9	84,9	72,4	82,0	82,7	78,5	84,7	84,3	82,2	85,9	80,5
07.	48,5	78,1	82,2	84,5	84,8	81,9	86,5	76,6	69,1	87,0	79,2
08.	89,0	85,2	93,1	83,1	92,6	80,1	85,2	85,3	87,7	89,1	87,0
09.	90,5	88,8	95,7	73,4	89,6	86,9	84,6	85,3	86,5	91,1	87,2
10.	90,8	82,5	90,7	78,0	89,4	90,4	83,8	92,8	86,1	91,6	90,2
Salīdzinājumā ar 09.nedēļu	0,3	-6,2	-5,0	4,6	-0,2	3,4	-0,8	7,5	-0,4	0,6	2,9

Pirmsskolas izglītības iestāžu apmeklējums

Pirmsskolas izglītības iestādes 10.nedēļā apmeklējuši vidēji 66,3% reģistrēto bērnu. Apmeklētības līmenis turpinājies pieaugt un, salīdzinot ar 9.nedēļu, tas pieaudzis par 2,5%. Apmeklētība samazinājusies trīs un pieaugusi septiņās monitoringa pilsētās. Viszemākā apmeklētība reģistrēta Jēkabpilī, Jelgavā un Gulbenē (mazāk nekā 60%).

Monitoringa pilsētas /nedēļas	Daugavpils	Gulbene	Jēkabpils	Jelgava	Jūrmala	Liepāja	Rēzekne	Rīga	Valmiera	Ventspils	Vidēji
06.	48,8	71,0	42,0	67,7	47,9	60,8	61,1	57,0	75,8	62,3	57,3
07.	53,3	68,4	45,3	66,9	55,7	68,4	68,5	57,3	78,2	65,1	60,2
08.	61,1	65,8	46,0	64,6	55,6	65,5	65,4	60,8	87,9	67,8	62,4
09.	63,1	54,5	44,2	64,2	56,8	70,6	62,9	65,6	75,8	67,7	63,7
10.	64,3	55,4	50,7	58,4	63,1	76,3	61,7	67,7	67,7	71,0	66,3
Salīdzinājumā ar 09.nedēļu	1,2	0,9	6,4	-5,8	6,3	5,7	-1,2	2,0	-8,1	3,3	2,5

Secinājumi

2013.gada desmitajā nedēļā klīniskie gripas gadījumi tika reģistrēti deviņās monitoringā iesaistītajās pilsētās, taču gadījumi netika reģistrēti Jēkabpilī. Septiņās no tām (Gulbene, Jelgava, Jūrmala, Liepāja, Rēzekne, Rīga un Valmiera) saslimstība pārsniedza 100 gadījumus uz 100 000 iedzīvotājiem. Joprojām turpinās plaša gripas izplatība, taču kopš 8.nedēļas saslimstībai ir tendence samazināties un visticamāk arī turpmākajās nedēļās gripas aktivitāte mazināsies.

Latvijā, līdzīgi kā Eiropā, cirkulējošo gripas vīrusu vidū dominē *A/H1N1pdm* vīruss, taču turpina pieaugt *B tipa* gripas vīrusu īpatsvars – 35,3% (9.nedēļā – 31,4%).

Situācija PVO Eiropas reģiona valstīs 09.nedēļā

(http://www.euroflu.org/cgi-files/bulletin_v2.cgi)

Lielākā daļa PVO Eiropas reģiona valstu ziņojusi par vidējā līmeņa gripas intensitāti un plašu ģeogrāfisku izplatību.

Gripas aktivitāte turpinājusi pieaugt atsevišķās valstīs reģiona centrālajā un austrumu daļā, bet reģiona rietumu un ziemeļu daļā turpinājusi samazināties. Eiropas reģionā pēdējās nedēļās pieaudzis *B tipa* gripas vīrusu īpatsvars (īpaši Vācijā, Itālijā un Spānijā). Hospitalizēto pacientu skaits smago akūto elpceļu infekciju (SARI) gadījumos Eiropas reģiona austrumu daļas valstīs bijis līdzīgs iepriekšējā nedēļā hospitalizēto SARI pacientu skaitam. No kopējā SARI pacientu pozitīvo paraugu skaita (135) dominējošs bijis *A tipa* gripas vīruss – 78,5% un vairāk kā 80% no tipētajiem *A tipa* gripas vīrusiem tas bijis *A (H1N1) pdm09* vīruss. Smagie klīniskie gadījumi pacientiem, stacionāriem 9.nedēļā (166) galvenokārt saistīti ar *A tipa* gripas vīrusu (79,5%), kur vairāk kā 80% gadījumos noteikts *A/H1N1pdm09* vīruss.

Virusoloģijas dati. 2013.gada 09.nedēļā uzraudzības tīkla ietvaros noteikti 1079 gripas vīrusi, no tiem 524 (49%) *A tipa* gripas vīrusi un 555 (51%) *B tipa* vīrusi. No *A tipa* gripas vīrusiem tipēti 427, no tiem 256 (60%) kā *A/H1N1pdm09* un 171 (40%) kā *A/H3N2*.

A tipa gripas vīruss, galvenokārt *A/H1N1pdm09*, dominējis Eiropas reģiona austrumu un centrālajā daļā, kā arī Turcijā, savukārt *B tipa* gripas vīruss biežāk cirkulējis dienvidu daļā un Dānijā. Turpinājies pieaugt valstu skaits, kas ziņojušas par *A* un *B tipa* gripas vīrusu ko-cirkulāciju.

Kopš sezonas sākuma (2012.gada 40.nedēļa) gripas vīrusi raksturoti 14 valstīs – Austrija, Dānija, Apvienotā Karaliste (Anglija un Skotija), Vācija, Grieķija, Itālija, Latvija, Portugāle,

Rumānija, Krievijas Federācija, Slovākija, Slovēnija, Spānija un Šveice. Kopā izpētīti 3088 gripas vīrusi. Līdz šim lielāka daļa (77%) no izpētītiem gripas vīrusiem pēc antigēniskā raksturojuma atbilda vakcīnas sastāvā iekļautajiem gripas vīrusiem:

- **788 A(H1N1)pdm09 A/California/7/2009 (H1N1)-līdzīgs***;
- **1201 A(H3) A/Victoria/361/2011(H3N2)-līdzīgs***;
- **387 B/Wisconsin/1/2010-līdzīgs (B/Yamagata/16/88 līnijas)***;
- 136 B/Brisbane/60/2008-līdzīgs (B/Victoria/2/87 līnijas);
- 8 B/Florida/4/2006/-līdzīgs (B/Yamagata/16/88 līnijas);
- 2 A(H3) A/Perth/16/2009(H3N2)-līdzīgs;
- 566 B/Estonia/55669/2011-līdzīgs (B/Yamagata/16/88 līnijas)

* iekļauti vakcīnas sastāvā 2012.-2013.gada sezonai Ziemeļu puslodē

PVO par gripas izplatību pasaulē 2013.gada 1.martā

(http://www.who.int/influenza/surveillance_monitoring/updates/latest_update_GIP_surveillance/en/index.html)

Gripas aktivitāte Ziemeļamerikā turpinājusi samazināties, lai gan dažos reģionos tā joprojām bijusi augsta. Pieaudzis *B tipa* gripas vīrusa īpatsvars, taču *A/H3N2* vīruss noteikts visbiežāk. Amerikas Savienotajās Valstīs gripas sezona bijusi smagāka nekā vidēji reģistrēts iepriekšējās sezonās, ar sevišķi augstu hospitalizēto pacientu skaitu saistībā ar gripas izraisītu pneimoniju pacientiem vecumā virs 65 gadiem.

Eiropā gripas aktivitāte samazinājusies dažās reģiona ziemeļu un rietumu daļas valstīs, bet turpinājusi pieaugt austrumu daļā. Lai gan visbiežāk reģistrēts *A/H1N1pdm09* vīruss, no Dānijas, Īrijas un Apvienotās Karalistes ziņots par *A/H3N2* un *B tipa* gripas vīrusa izplatību biežāk nekā no citām Eiropas reģiona valstīm. Bulgārijā, Itālijā un Spānijā visbiežāk noteikts *B tipa* gripas vīruss. Četrpadsmit valstis ziņojušas par gripas izraisītiem nāves gadījumiem un tā bijusi augstāka nekā vidēji reģistrēta pacientiem vecākiem par 65 gadiem, taču ne tik augsta kā divās pēdējās gripas sezonās.

Āzijas mērenā klimata reģiona valstīs, izņemot Mongoliju, iespējams, sasniegts gripas augstākais izplatības līmenis.

Tropu zonas valstīs gripas aktivitāte bijusi zemā līmenī, savukārt dienvidu puslodē vīrusa aktivitāte bijusi starpsezonu līmenī.

Februāra 3.nedēļā notika PVO komisijas sanāksme par ziemeļu puslodes gripas vakcīnas sastāvu 2013.-2014.gada gripas sezonai. Rekomendēts vakcīnas sastāvā aizvietot divus gripas vīrusu komponentus - *A(H3N2)* un *B/Yamagata* līnijas komponentu.

Par gripas vīrusu rezistences izpēti

(http://www.euroflu.org/cgi-files/bulletin_v2.cgi)

Kopš sezonas sākuma (40/2012) vienpadsmit valstis – Dānija, Vācija, Grieķija, Nīderlande, Portugāle, Norvēģija, Krievijas Federācija, Spānija, Zviedrija, Šveice un Apvienotā Karaliste, veikušas 730 vīrusu rezistences pārbaudi.

Vīrusa tips un apakštīps	Rezistence pret neiramidāzes inhibitoriem				Rezistence pret M2 inhibitoriem	
	Oseltamivir		Zanamivir		Amantadin, rimantadin	
	Testētie izolāti	t.sk. rezistenti	Testētie izolāti	t.sk. rezistenti	Testētie izolāti	t.sk. rezistenti
<i>A(H1N1)pdm09</i>	302	5 (1,7%)	302	0	44	44 (100%)
<i>A(H3N2)</i>	194	0	194	0	19	19 (100%)
<i>B tipa</i>	234	1 (0,4%)	234	0	neattiecās	

Nemot vērā gripas epidēmijas sākumu, Slimību profilakses un kontroles centrs aicina iepazīties ar informāciju par gripas infekciju un ieteikumiem gripas profilaksei SPKC mājas lapā - <http://www.spkc.gov.lv/> :

- **IEDZĪVOTĀJIEM**

<http://www.spkc.gov.lv/ieteikumi-gripas-profilaksei/320/informacija-un-ieteikumi-par-gripas-profilaksi-iedzivotajiem>

- **IZGLĪTĪBAS IESTĀDĒM**

<http://www.spkc.gov.lv/ieteikumi-gripas-profilaksei/321/informacija-un-ieteikumi-izglitiba-iestadem-par-gripas-profilakses-pasakumiem>

- **VESELĪBAS APRŪPES SPECIĀLISTIEM**

<http://www.spkc.gov.lv/ieteikumi-gripas-profilaksei/331/informacija-un-ieteikumi-veselibas-aprupes-specialistiem-par-gripas-profilakses-pasakumiem>

- **DARBA DEVĒJIEM**

<http://www.spkc.gov.lv/ieteikumi-gripas-profilaksei/319/ieteikumi-darba-devejiem-par-gripas-profilakses-pasakumiem>

Materiālu sagatavoja SLIMĪBU PROFILAKSES UN KONTROLES CENTRA Infekcijas slimību riska analīzes un profilakses departamenta Infekcijas slimību uzraudzības un imunizācijas nodaļas epidemioloģe R.Nikiforova un sabiedrības veselība analītiķe Kate Pulmane.

Datus par 2012.-2013.gada AAEI un gripas monitoringa 10.nedēļu sniedza:

- 67 primārās veselības aprūpes ārsti (reģistrēto pacientu skaits 102 630 – 5% no Latvijas iedzīvotāju skaita)
- 11 stacionārās ārstniecības iestādes
- 35 pirmsskolas izglītības iestādes
- 35 vispārējās izglītības iestādes

Izmantoti SIA Rīgas Austrumu klīniskās universitātes slimnīcas (RAKUS) stacionāra „Latvijas Infektoloģijas centrs” (LIC) iknedēļas laboratorijas dati un Neatliekamās medicīniskās palīdzības dienesta sniegtā informācija.

Pateicamies visiem monitoringa dalībniekiem par laikus un precīzi sniegto informāciju.

Datu pārpublicēšanas un citēšanas gadījumā atsaucē uz Slimību profilakses un kontroles centra “Epidemioloģijas biļetenu” ir obligāta.