



Republika e Kosovës
Republika Kosova - Republic of Kosovo



Ministria e Shëndetësisë
INSTITUTI KOMBËTAR I SHËNDETËSISË PUBLIKE

Analizë e situatës epidemiologjike me COVID-19

3 janar 2025

SITUATA EPIDEMIOLOGJIKE ME COVID-19

Situata epidemiologjike globale

Rastet globale: Sipas të dhënave të fundit të OBSH që nga 31 dhjetor 2019 deri 15 dhjetor 2024, janë raportuar gjithsej 777,074,803 raste të COVID-19 dhe 7,079,142 raste të vdekjes dhe janë administruar 13.64 miliard doza të vaksinës kundër COVID-19.

Situata epidemiologjike në Kosovë nga fillimi i pandemisë

Nga data 08.02.2020 deri më 31.12.2024, u realizuan gjithsej 2,004,191 teste të rasteve të dyshimta në virusin SARS-CoV-2. Testimi është bërë me qëllim që të gjurmohen të gjitha kontaktet e rasteve të konfirmuara të cilat janë gjetur në mënyrë aktive nga ekipet e IKSHPK-së.

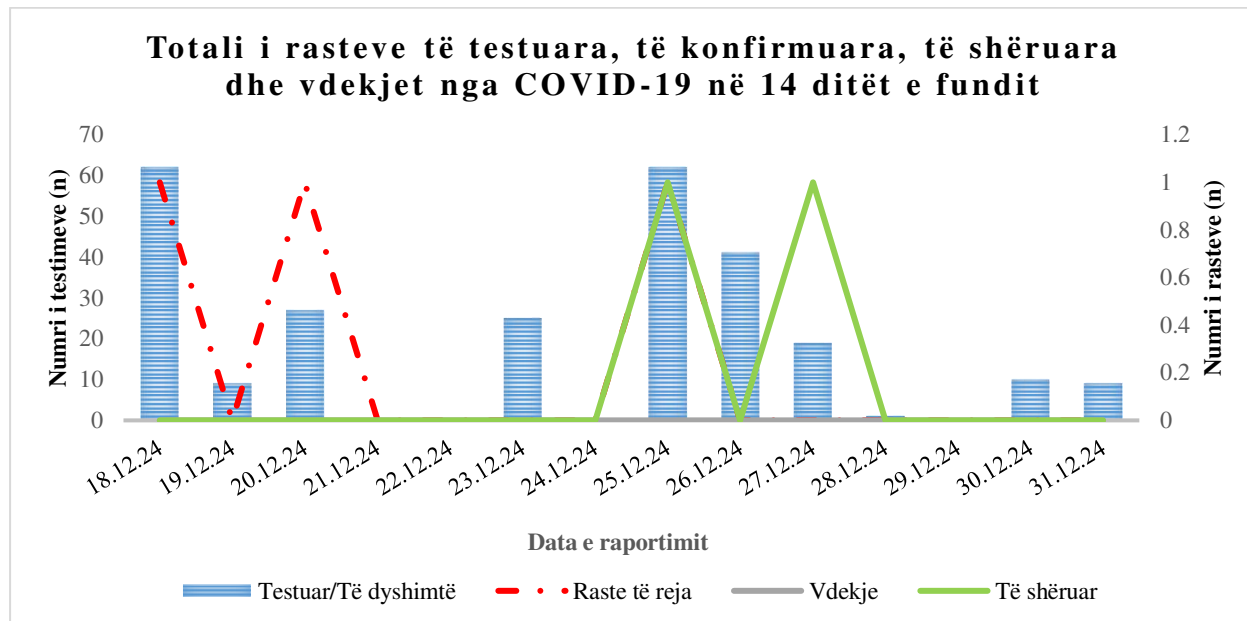
Me SARS-CoV-2, janë diagnostikuar gjithsej 276,174 raste ose 13.77% e mostrave të testuara. Deri më 31.12.2024, janë shëruar 272,940 raste ose 98.82% e të infektuarve, ndërsa aktualisht është 1 rast aktiv. Deri më tani, janë regjistruar gjithsej 3,233 raste të vdekjeve me një shkallë të letalitetit prej 1.17%.

Situata epidemiologjike në Kosovë në dy javët e fundit

Në dy javët e fundit (18.12.2024 – 31.12.2024) janë raportuar 3 raste pozitive dhe asnjë rast i vdekjes me COVID-19.

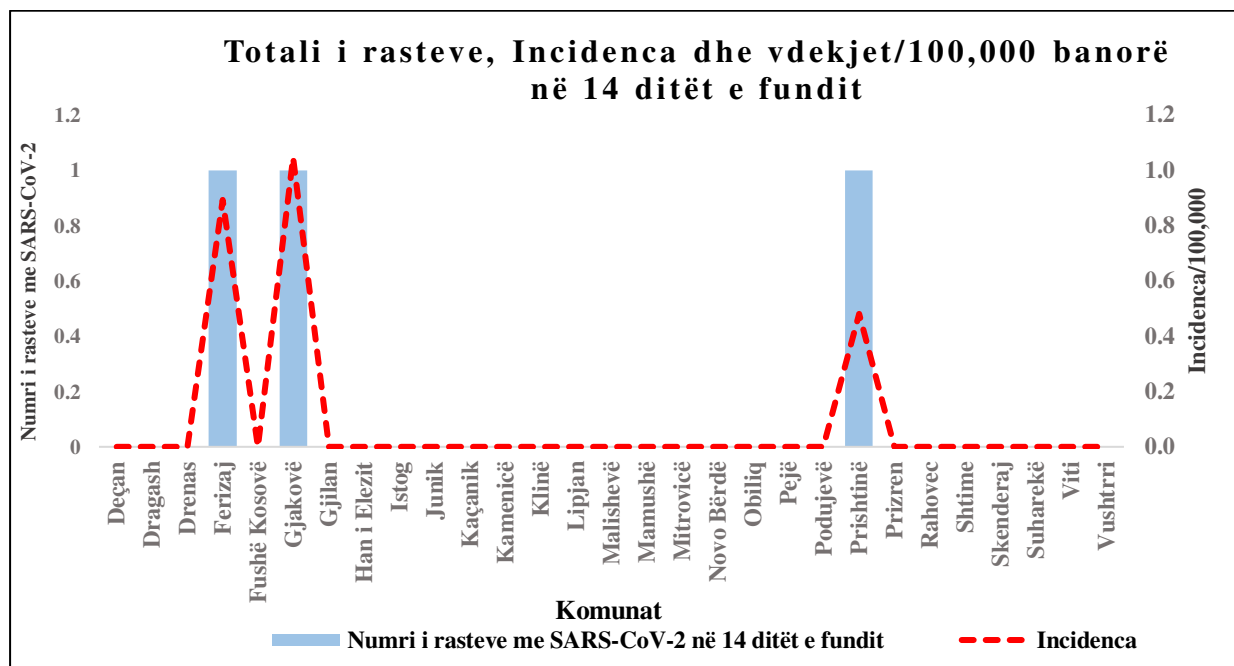
Sipas grup-moshave rezulton se i takojnë grup-moshave: 0-9 vjeç (1 rast), 50-59 vjeç (1 rast) dhe 70-79 vjeç (1 rast).

Grafikoni 1. Totali i rasteve të testuara, të konfirmuara, të shëruara dhe vdekjet nga COVID-19 në 14 ditët e fundit



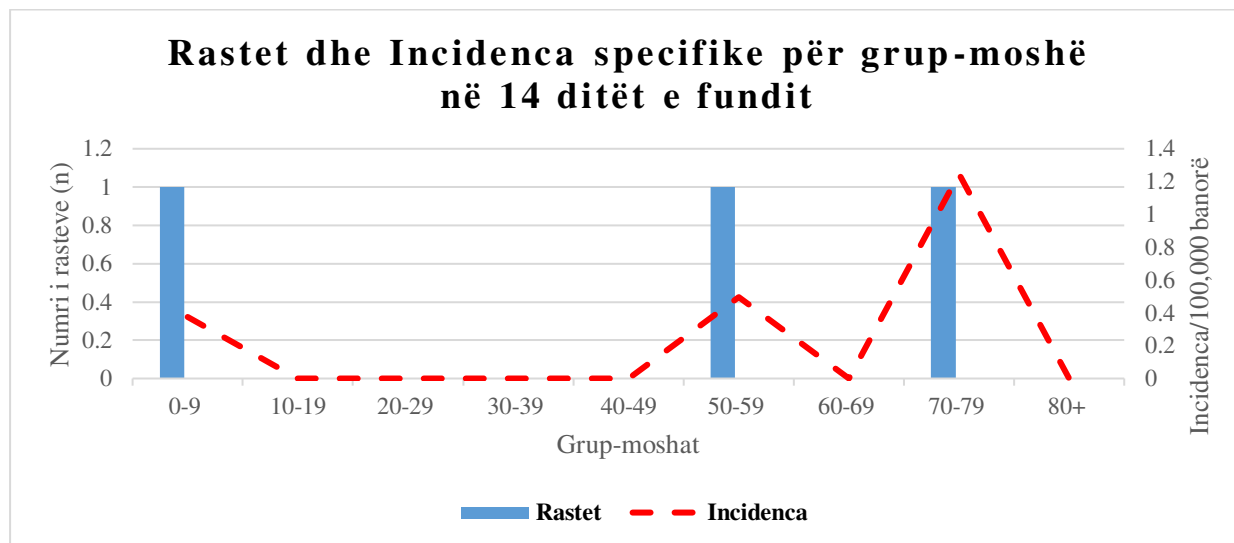
Gjatë dy javëve të fundit prej rasteve të konfirmuara me COVID-19, sipas komunave rezultojnë se 1 rast i përket komunës së Prishtinës, një rast i takon komunës së Ferizajit dhe një komunës së Gjakovës, sipas Incidencës është Gjakova me 1/100,000 banorë.

Grafikoni 2. Totali i rasteve, Incidenca dhe vdekjet/100,000 banorë në 14 ditët e fundit



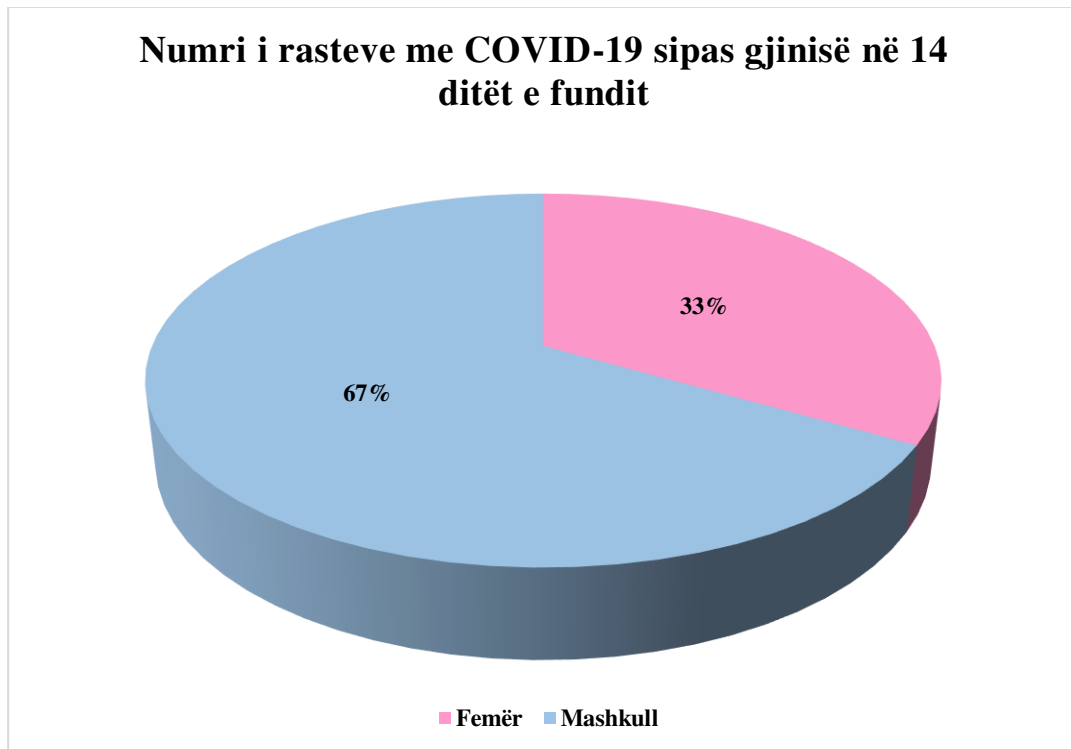
Gjatë kësaj periudhe kohore, sipas grup-moshave rezultojnë se rastet i takojnë grup-moshave: 0-9 vjeç (1 rast), 50-59 vjeç (1 rast) dhe 70-79 vjeç (1 rast). Sipas incidencës, grup moshat më të prekura janë 70-79 vjeç me 1.24/100,000 banorë, 50-59 vjeç me 0.49/100,000 banorë dhe 0-9 vjeç me 0.37/100,000 banorë,

Grafikoni 3. Rastet dhe incidenca specifike për grup-moshë në 14 ditët e fundit



Gjatë dy javëve të fundit prej rasteve të konfirmuara me COVID-19, sipas gjinisë rezulton se gjinia mashkullore prezantohet me 2 raste (67%) dhe gjinia femërore me 1 rast (33%).

Grafikoni 4. Numri i rasteve me COVID-19 sipas gjinisë në 14 ditët e fundit



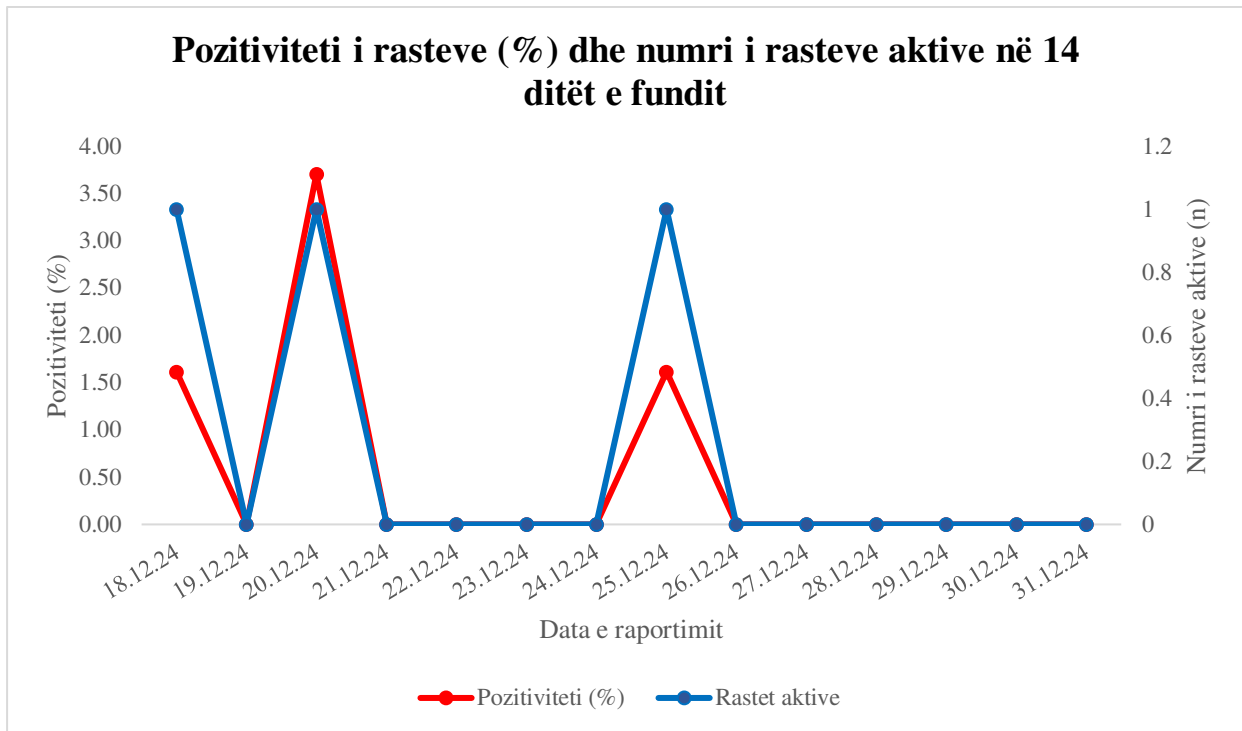
Gjatë dy javëve të fundit, sipas profesionit, rastet e konfirmuara të shprehura në përqindje janë si vijon:

- Profesionistët shëndetësor 0.00%
- Mësimdhënës 0.00%
- Policia 0.00%,
- Gardianët 0.00%
- Të burgosur 0.00%
- Zjarrfikës 0.00%
- FSK 0.00%,
- Kurse 100.0% janë raste të konfirmuara brenda familjeve dhe institucioneve publike dhe private.

Nga punëtorët shëndetësor janë:

- Mjek 0.00%
- Infermier 0.00%
- Farmacist 0.00% dhe
- Fizioterapeut 0.00%.

Grafikoni 5. Pozitiviteti i rasteve (%) dhe numri i rasteve aktive në 14 ditët e fundit



Gjatë dy javëve të fundit janë testuar gjithsej 265 raste të dyshimta me COVID-19 me një pozitivitet mesatar prej 0.49%. Sa i përket rasteve aktive në 14 ditët e fundit, mbetet 1 rast aktiv.

Modeli epidemiologjik i projeksionit të numrit të rasteve të pritshme ditore dhe numrit efektiv të riprodhimit deri me 13 janar 2025, sipas metodës R

Duke shfrytëzuar gjuhën programuese R [R version 4.3.0 (2023-04-21 ucrt)] është bërë projeksioni i situatës epidemiologjike me COVID-19 deri me 13 janar 2025, i cili paraqitet me ndryshime nga projeksionet e muajve të fundit. Projeksionet janë bërë përmes pakove të R dhe algoritmeve matematikor, të bazuar në parametra standard global, duke shfrytëzuar të dhënat e rasteve me COVID-19 nga data 1 dhjetor 2024. Pakoja e modelimit të sistemit R përdor një qasje joparametrike për të rindërtuar rastet sipas datës së infektimit në raport me datën e raportimit të rasteve. Kjo arrihet përmes një modeli gjenerues ose një llogaritje joparametrike për të vlerësuar infeksionet latente dhe më pas i merr për bazë këto infeksione dhe së bashku me rastet e raportuara krijon një model epidemiologjik parashikimi (forecasting). Parashikimi i numrit të riprodhimit bëhet sipas metodologjisë të lartëcekur, të adaptuar nga Stan dhe Abbot, duke shfrytëzuar rastet e raportuara sipas datave, kohën e vonesës së raportimit, kohën e gjenerimit si dhe parametra tjerë ndërkombëtar të COVID-19.

Tabela 1 Vlerësimet më të fundit të numrit të rasteve të konfirmuara sipas datës së raportimit, ndryshimi i pritshëm në rastet e konfirmuara ditore, numri efektiv i riprodhimit, shkalla e rritjes dhe koha e dyfishimit

Parametri i vlerësuar	Vlerësimi
Rastet e reja të konfirmuara sipas datës së raportimit	1 (0 – 7)
Ndryshimi i pritshëm në rastet e konfirmuara ditore	Stabil dhe në rënie
Numri Efektiv i Riprodhimit.	0.67 (0.13 – 3.52)
Shkalla e rritjes ditore	0.011 (-0.29 – 0.57)
Koha e dyfishimit/përgjysmimit	64 (1.2 – -2.4)

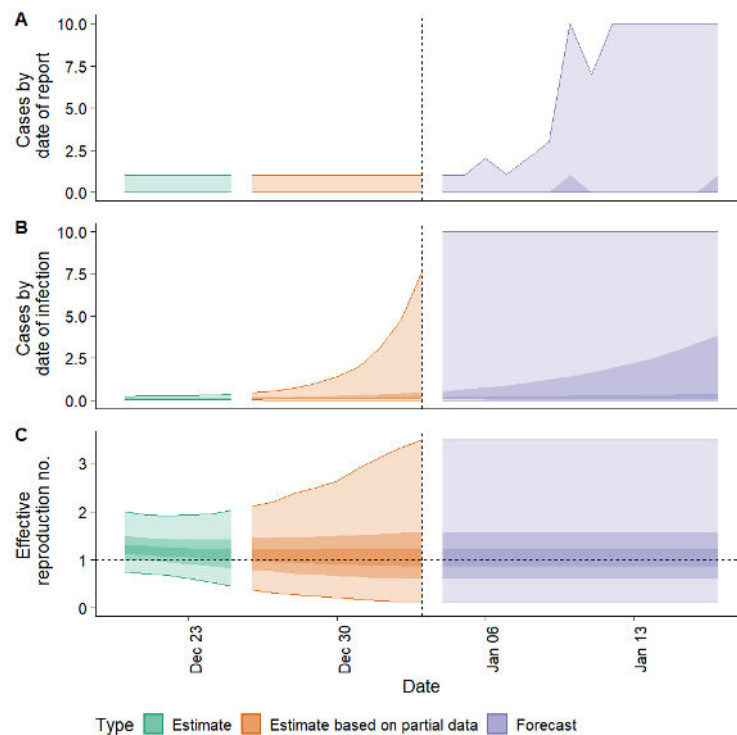


Figura 1 A) Rastet e konfirmuara sipas datës së raportimit (grafiku me bar-charts) dhe datës së parashikuar të raportimit të tyre; B) Rastet e konfirmuara sipas datës së infektimit (grafiku me bar-charts) dhe datës së tyre të parashikuar të infektimit; dhe C) Vlerësimi i Numrit Efektiv të Riprodhimit që ndryshon sipas kohës (shiriti më i lehtë = 20% interval i besueshëm; shiriti më i errët = intervali 50% i besueshëm, shiriti më i errët = intervali 90% i besueshëm). Këto duhet të konsiderohen vetëm

Në Departamentin e Mikrobiologjisë, IKSHPK, Prishtinë, janë sekuencuar me sukses dhe analizuar gjatë javës së kaluar në total 83 mostra me SARS-CoV-2 të mbledhura nga rastet pozitive në SARS CoV-2 në Kosovë nga periudha 10 korrik – 09 gusht 2024, përkatësisht nga java njëzet e tetë (28)- java tridhjetë e dy (32) e vitit 2024.

Klasifikimi i varianteve shërben si një mjet i rëndësishëm komunikimi, për të paralajmëruar vendet për shfaqjen e varianteve të SARS-CoV-2 me veçori shqetësuese, e që mund të ndikojnë në situatën epidemiologjike. Edhe në laboratorin tone, përcjellja e situatës epidemiologjike me COVID-19 është orientuar drejt sekuencionimit dhe hulumtimit të varianteve eventuale të reja në qarkullim.

Përqindja e pozitivitetit të SARS-COV-2 në nivel rajonal vazhdon të bjerë ngadalë, por ka ndryshime midis vendeve dhe zonave. Grup moshat më të vjetra vazhdojnë të përbëjnë përqindjen më të lartë të rasteve. Aktiviteti i gripit dhe RSV mbetet i ulët.

SARS-CoV-2 ishte 10% krahasuar me 10% në javën e kaluar. Norma mesatare e pozitivitetit për 18 vende dhe zona ishte 8% (varg: 0%-24%). Në të gjithë rajonin, përqindja e të gjithë mostrave nga pacientët që paraqiten në qendrat e SARI-s sentinel që rezultuan pozitivë për SARS-CoV-2 ishte 13% krahasuar me 14% në javën e kaluar.

Midis javëve 48/2024 dhe 49/2024, 10 vende dhe zona raportuan informacion mjaft të plotë për të lejuar llogaritjen e frekuencës relative të varianteve specifike. Midis këtyre vendeve dhe zonave, përqindja mesatare (gama) e të gjitha izolimeve të sekuencave të virusit të zbuluara, që janë një variant aktual ose i mëparshëm shqetësimi ose variant interesi, ishte:

- PK.3: 41% (18%-79% nga 10 vende dhe zona).
- BA.2.86: 14% (6=0%-82% nga 7 vende dhe zona). Shënim: Izolat JN.1 përfshihen në BA.2.86.
- Variantet më të zakonshme SARS-CoV-2 në GISAID për Rajonin Evropian në tetor deri më tani ishin: KP.3.1.1 (28%); XEC (50%); KP.3.1 (2%); JN.1 (5%); JN.1.11 (4%); dhe JN.1 (5%) (n=195).

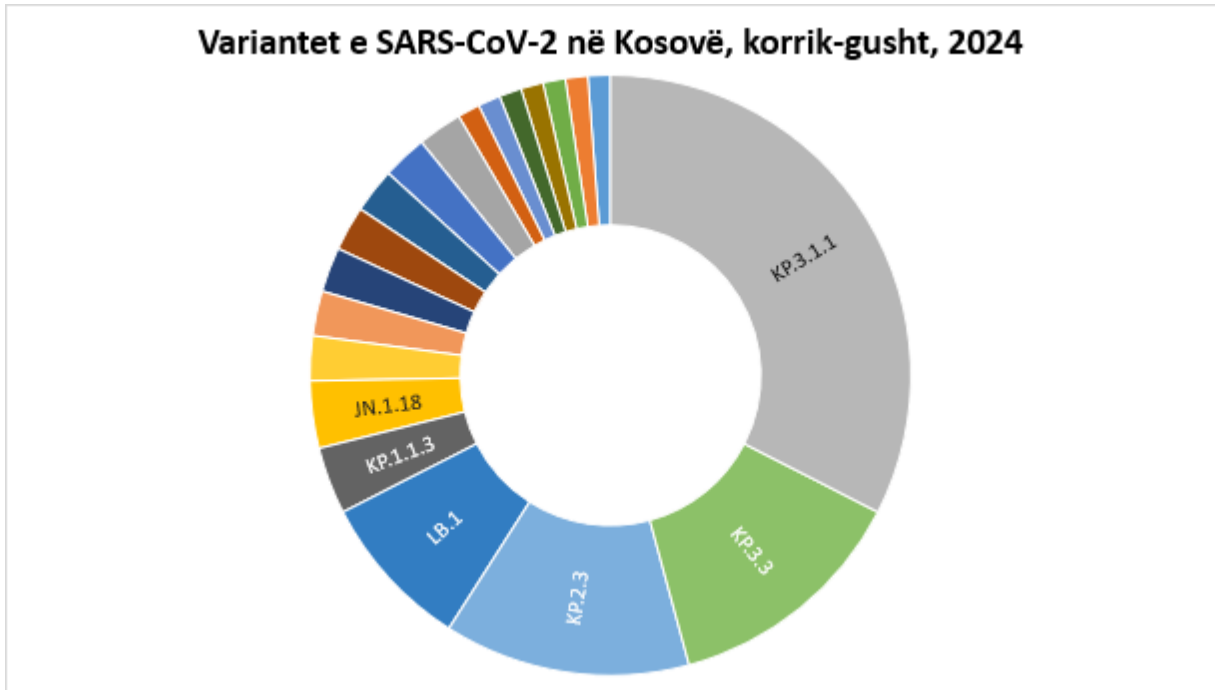
Në Kosovë varianti i SARS-CoV-2 Omicron BA.2.86 dhe subvariantet e tij, përfshirë KP.3, dominojnë në mesin e mostrave të testuara pozitive në virusin SARS CoV-2, në periudhën një-mujore nga 10 Korrik deri 9 Gusht 2024.

- ***53% për Variantin KP.3 (44 detekttime)***
- ***47% për Variantin BA.2.86 (39 detekttime).***

Rrjedhimisht, prania e nën-linjave të variantit të Omicronit të SARS-CoV-2 në Kosovë është në përputhje të përafërt me epidemiologjinë virologjike të SARS-CoV-2 në vendet tjera Europiane, përkatësisht me dominim të variantit KP.3.

Për më shumë detaje, gjeni të dhënat në tabelën e bashkangjitur:

Variantet e SARS-CoV-2 në Kosovë, korrik-gusht, 2024



- Në periudhën (18.12.2024 – 24.12.2024) në Kosovë janë raportuar dy raste me COVID-19 dhe $M_b=0.11/100,000$ banorë dhe 0 raste të vdekjes me COVID-19.
- Në periudhën (25.12.2024 – 31.12.2024) në Kosovë është raportuar një rast me COVID-19 dhe $M_b=0.05/100,000$ banorë dhe 0 raste të vdekjes me COVID-19.
- Nëse krahasojmë këto periudha javore vërejmë se këtë javë janë është raportuar vetëm një rast pozitiv krahasuar me javën paraprake me dy raste të raportuara dhe $R_t=0.67$.

REKOMANDIME

Varianti SARS-CoV-2 BA.2.86 dhe nënvariantet e tij, duke përfshirë KP.3, vazhdojnë të dominojnë në vendet e BE/ZEE.

Gjendja post-COVID-19 (PCC) vazhdon të përbëjë një barrë të konsiderueshme për sistemet shëndetësore. Është sfiduese të vlerësohet incidenca e PCC me saktësi të lartë, por të dhënat sugjerojnë se afërsisht 6% e rasteve simptomatike me SARS-CoV-2 rezultuan në simptoma të PCC. Ndërsa COVID-19 i rëndë është një faktor rreziku i rëndësishëm për PCC, mbi 90% e rasteve me PCC zhvillohen pas COVID-19 mesatar.

Vaksinimi është masa më efektive për t'u mbrojtur kundër formave më të rënda të COVID-19 dhe gripit sezonal. Meqenëse efekti mbrojtës zvogëlohet me kalimin e kohës, promovimi i vaksinimit kundër sëmundjeve virale të frymëmarrjes sipas rekomandimeve kombëtare përpara

fillimit të sezonit të dimrit mbetet i rëndësishëm për të gjitha vendet e BE/ZEE, veçanërisht për të mbrojtur individët me rrezik më të lartë të sëmundjeve të rënda.

Në kuadër të mbikëqyrjes epidemiologjike të SARS-CoV-2 në Republikën e Kosovës dhe rekomandimeve të fundit të CDC dhe ECDC, rekomandojmë që:

1. Të bëhet testimi i rasteve të dyshimta sipas definicionit të rastit dhe sipas rekomandimeve të mjekut/klinikistit, si dhe rastet pozitive të raportohen në IKShPK;
2. Rastet që rezultojnë pozitiv në SARS-CoV-2 rekomandohet që të izoloohen për 5 ditë, kurse kthimi në aktivitetet normale pune të bëhet sipas rekomandimit të mjekut/klinikistit;
3. Personat e kontaktit me personin e sëmurë të mos izoloohen por të përdorin masat për të parandaluar përhapjen e infeksionit, duke përfshirë përcjelljen e vazhdueshme të simptomave dhe distancimin larg të tjerëve, sidomos ndaj personave me sëmundje kronike dhe atyre të moshuar.
4. Rekomandojmë vaksinimin e popullatës bazuar në Planin e Imunizimit, me theks të veçantë për grupet e rrezikut (personat me sëmundje kronike jongjitime, personat ≥ 65 vjeç etj). Megjithëse personat e vaksinuar ndonjëherë infektohen me virusin që shkakton COVID-19, rivaksinimi me vaksinat kundër COVID-19 ul ndjeshëm rrezikun për format e rënda të sëmundjes, shtrimet në spital dhe rastet me fatalitet nga COVID-19;
5. Rastet ambulatore dhe të hospitalizuara në ShSKUK, rekomandohet të analizohen nga ana e konziliumit të mjekëve përmes auditeve, në bashkërendim me kapacitetet e planifikuara të ShSKUK e që paraqet një indikatorë për zbatim rigoroz dhe respektim të masave në fuqi për të parandaluar variantet e reja të SARS-CoV-2.
6. Të respektohet bartja e maskave dhe mjeteve tjera mbrojtëse si dhe reduktimi i vizitave të familjarëve në institucionet shëndetësore që merren me trajtimin e rasteve me COVID-19 dhe infeksione tjera me patogjenë respiratorë;
7. Të gjitha institucionet shëndetësore sipas Ligjit Nr. 08/L-200 për Parandalimin dhe Kontrollin e Sëmundjeve Ngjitëse, të raportojnë për çdo rast të vdekjes nga sëmundjet ngjitëse (përfshirë edhe COVID-19) duke qenë me diagnozë të qartë;
8. Trajtimi i pacientëve me COVID-19 të bëhet sipas udhërrëfyesit klinik për menaxhimin dhe trajtimin e këtyre rasteve;
9. Për të rejat dhe masat parandaluese rreth COVID-19 të informohet popullata në mënyrë kontinuele.