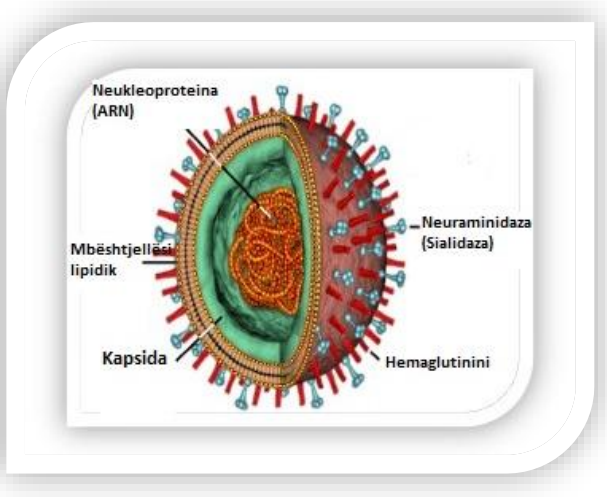
INSTITUTI KOMBËTAR I SHËNDETËSISË PUBLIKE TË KOSOVËS

SITUATA EPIDEMIOLOGJIKE ME INFLUENCË, COVID-19 DHE PATOGJENËT TJERË RESPIRATORË NË KOSOVË, SEZONA 2025/2026 (JAVA 10-TË)



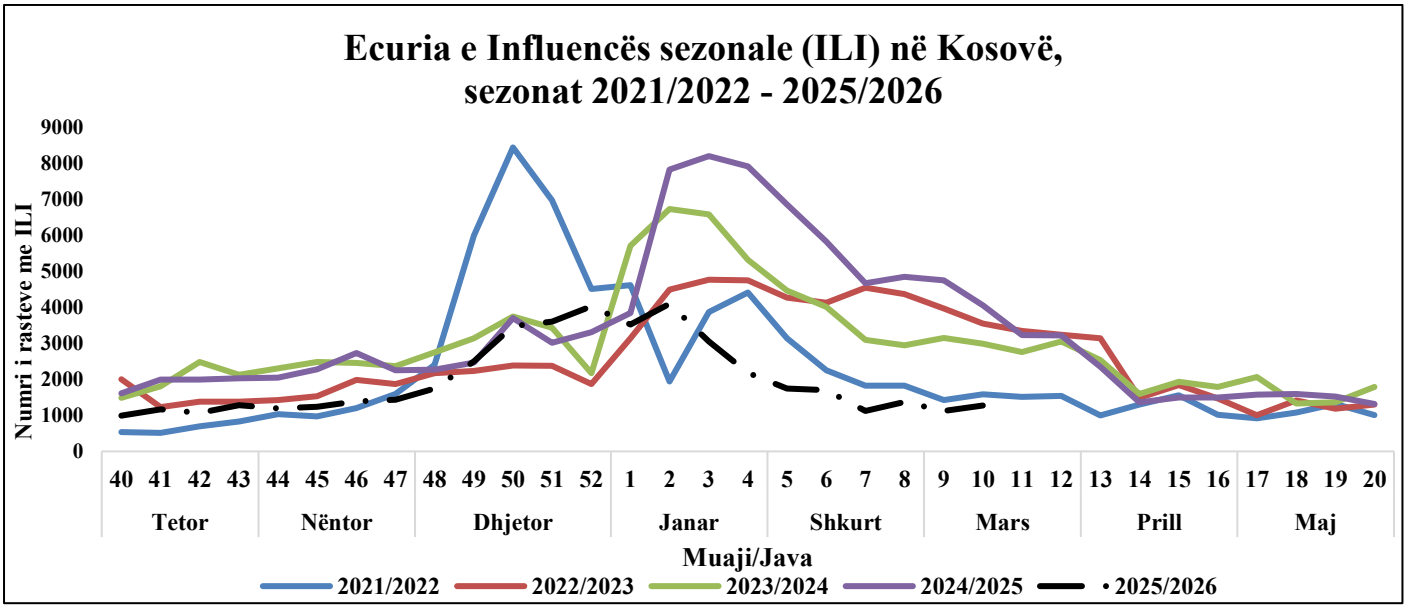
PËRMBLEDHJE

Instituti Kombëtar i Shëndetësisë Publike gjatë tërë vitit bën mbikëqyrjen permanente të Influencës sezonale (ILI), ARI dhe SARI me intensifikim të aktiviteteve gjatë sezonës përkatëse. Mbikëqyrja realizohet përmes hulumtimit aktiv dhe pasiv në institucione shëndetësore dhe terren.

SITUATA EPIDEMIOLOGJIKE ME INFLUENCËN SEZONALE NË KOSOVË, 2021/2022 - 2025/2026

Sipas grafikonit 1, ku janë paraqitur rastet e Influencës sezonale (ILI) në 5 sezonat e fundit shohim se sezona 2025/2026 karakterizohet me numër më të ulët të rasteve të raportura, krahasuar me periudhën e njejtë të sezonës 2024/2025 dhe fillim të aktivitetit nga java e 40-të e sezonës 2025/2026.

Grafikoni.1



SITUATA EPIDEMIOLOGJIKE ME INFLUENCËN SEZONALE NË KOSOVË, 2025/2026 DHE PRAGU EPIDEMIK

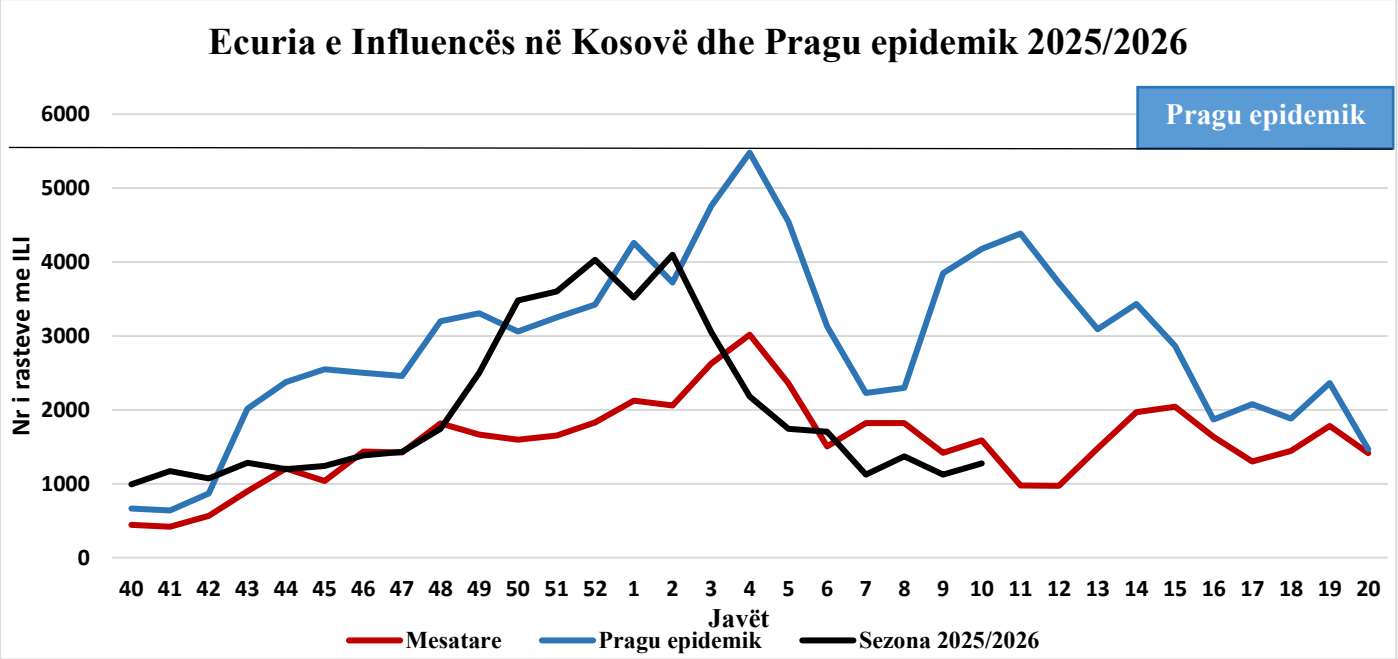
Nga fillimi i sezonës, 29 shtator 2025 deri më 08 mars 2026 (java e 10-të) në Institutin Kombëtar të Shëndetësisë Publike të Kosovës janë raportuar 46,304 raste të Sëmundjes të ngjashme me Grip (ILI), 7,289 raste të Infeksioneve respiratore akute (ARI) dhe 192 raste me Infeksion të rëndë respirator akut (SARI).

Gjatë javës së 10-të (02.03.2026-08.03.2026) janë raportuar 1,277 raste ILI (Sëmundje e Ngjashme me Gripin), 282 raste ARI (Infeksion Respirator Akut) dhe 9 raste SARI (Infeksion i Rëndë Akut Respirator).

Përmes sistemit të mbikëqyrjes së sëmundjeve ngjitëse dhe paralajmërimit të hershëm (SMSN) janë raportuar 333 raste ILI, 28 raste ARI dhe 9 raste me SARI.

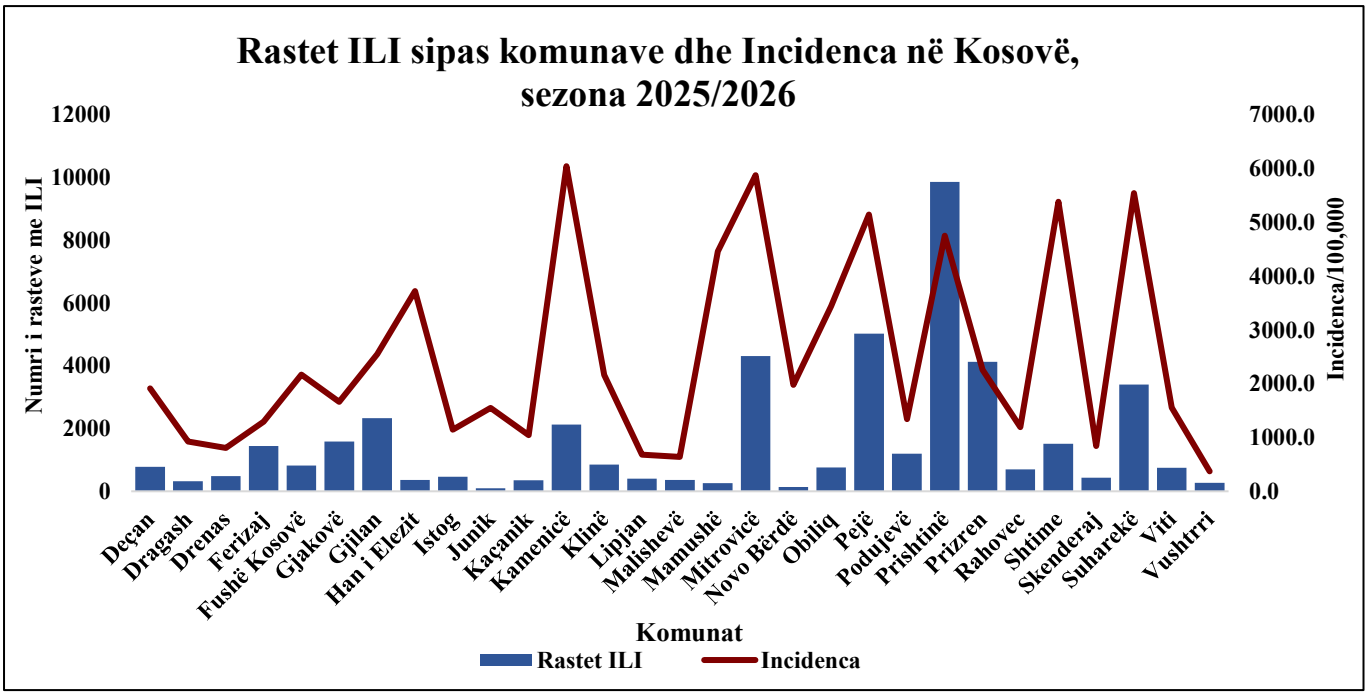
Intensiteti i Influencës sezonale sipas numrit të rasteve të raportuara për javën e 10-të paraqitet në aktivitetin e ulët të qarkullimit dhe krahasuar me javën e kaluar shënon rritje prej 13.6%. (*Graf.2)*

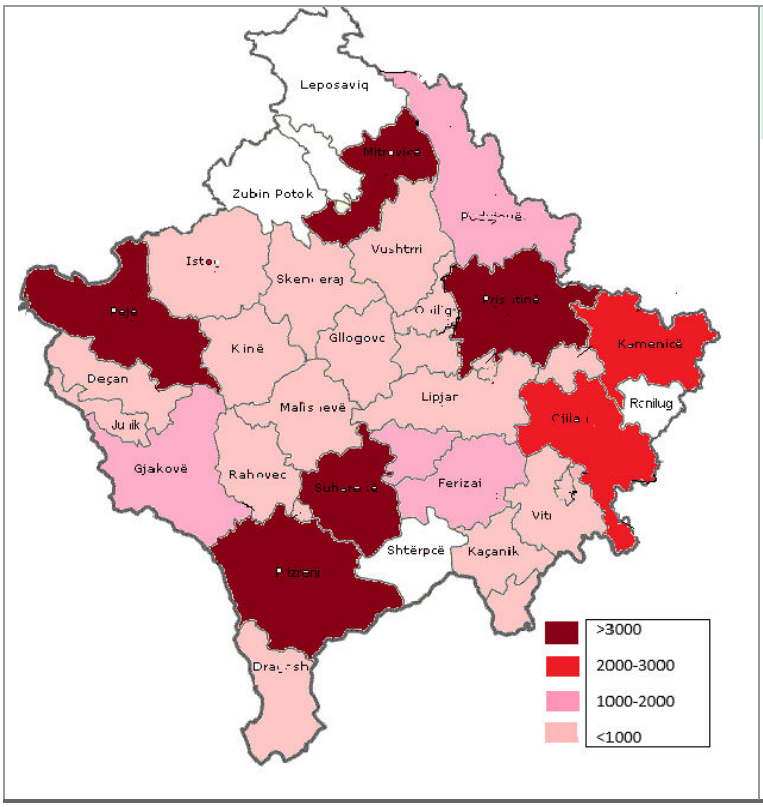
Grafikoni.2



Në grafikonin 3 shohim se në të gjitha komunat janë raportuar raste të dyshimta në Influencë dhe sipas numrit të rasteve të raportuara, numër më të lartë kanë komuna e Prishtinës, Mitrovicës, Pejës dhe Prizrenit ndërsa sipas Incidencës numër më të lartë të rasteve kanë komuna e Kamenicës dhe Mitrovicës.

Grafikoni.3

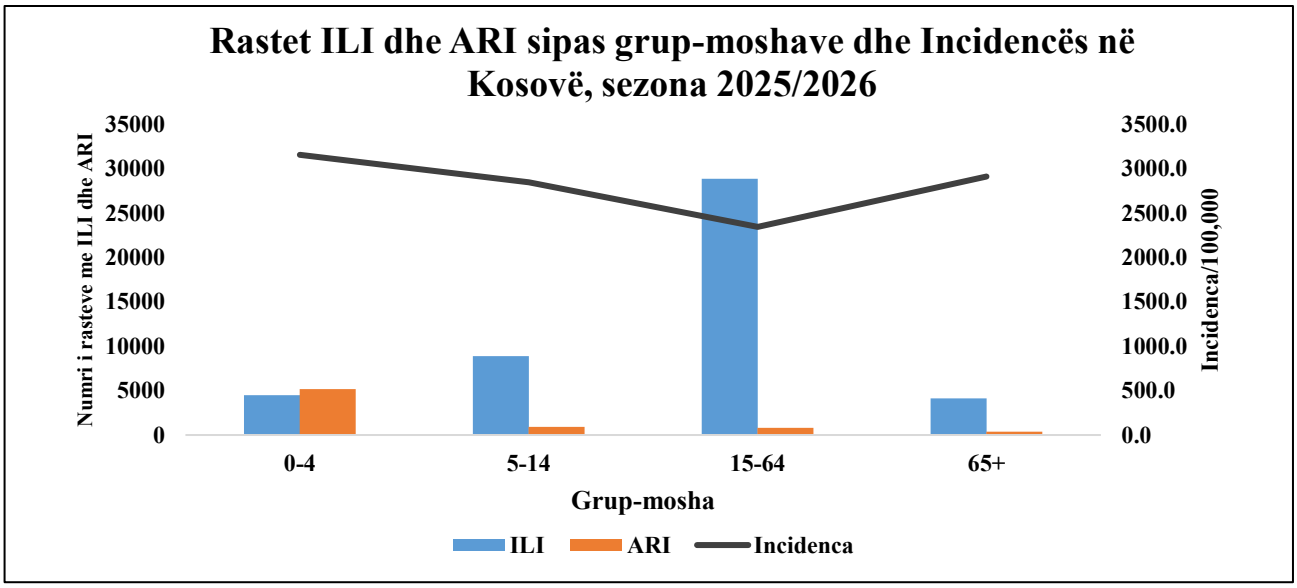




Kartogrami me rastet ILI/Incidenca sipas komunave, sezona 2025/2026 (java 40-10)

Në raport me distribuimin e rasteve sipas grup-moshës dhe incidencës, nga numri total i rasteve të raportuara me ILI, shihet se të gjitha grup-moshat janë të atakuara derisa sipas Incidencës; grup-mosha 0-4 dhe mbi 65 vjeç. Sa i përket rasteve me ARI, grup-mosha më e atakuar është 0-4 vjeç (5,171 raste) pastaj grup-mosha 5-14 vjeç (927 raste), 15-64 vjeç (803 raste), dhe grup-mosha 65+ vjeç (388 raste). *(Graf.4)*

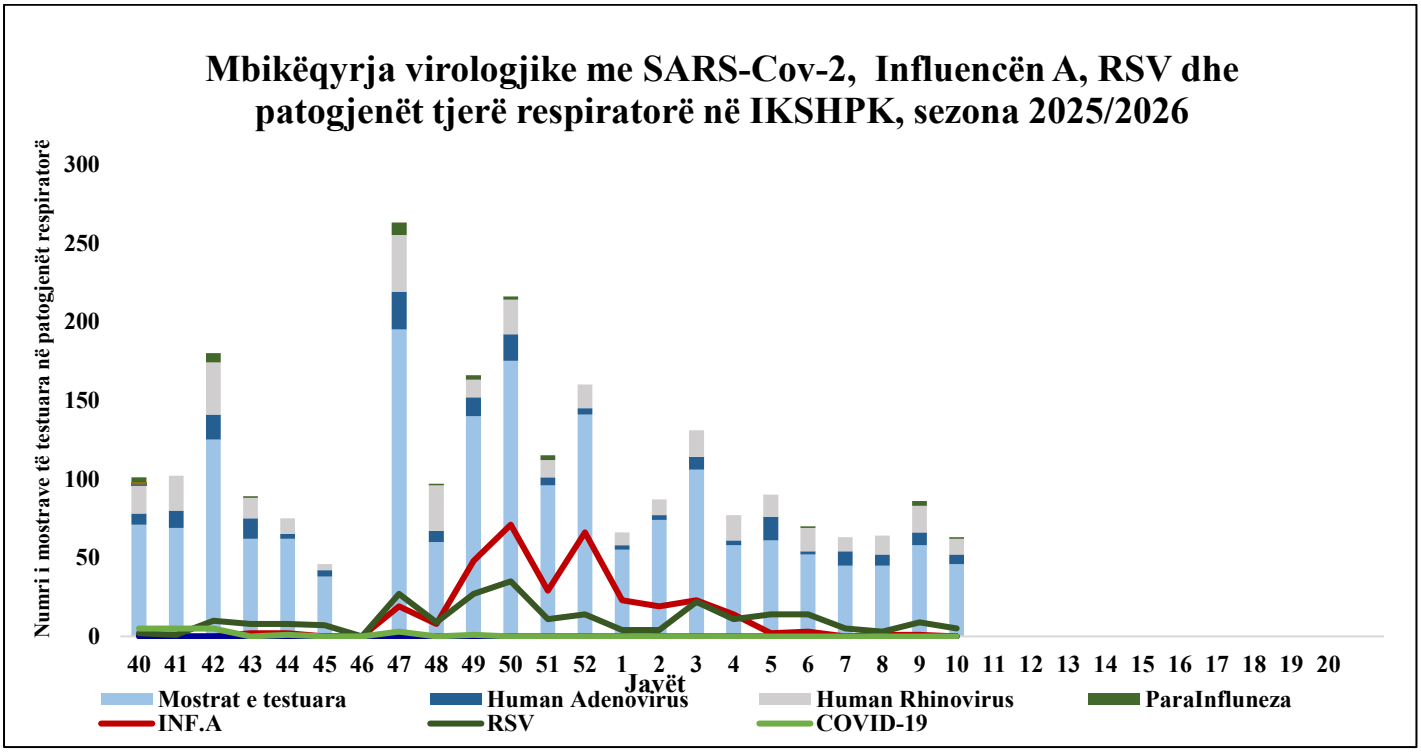
Grafikoni.4



MBIKËQYRJA VIROLOGJIKE

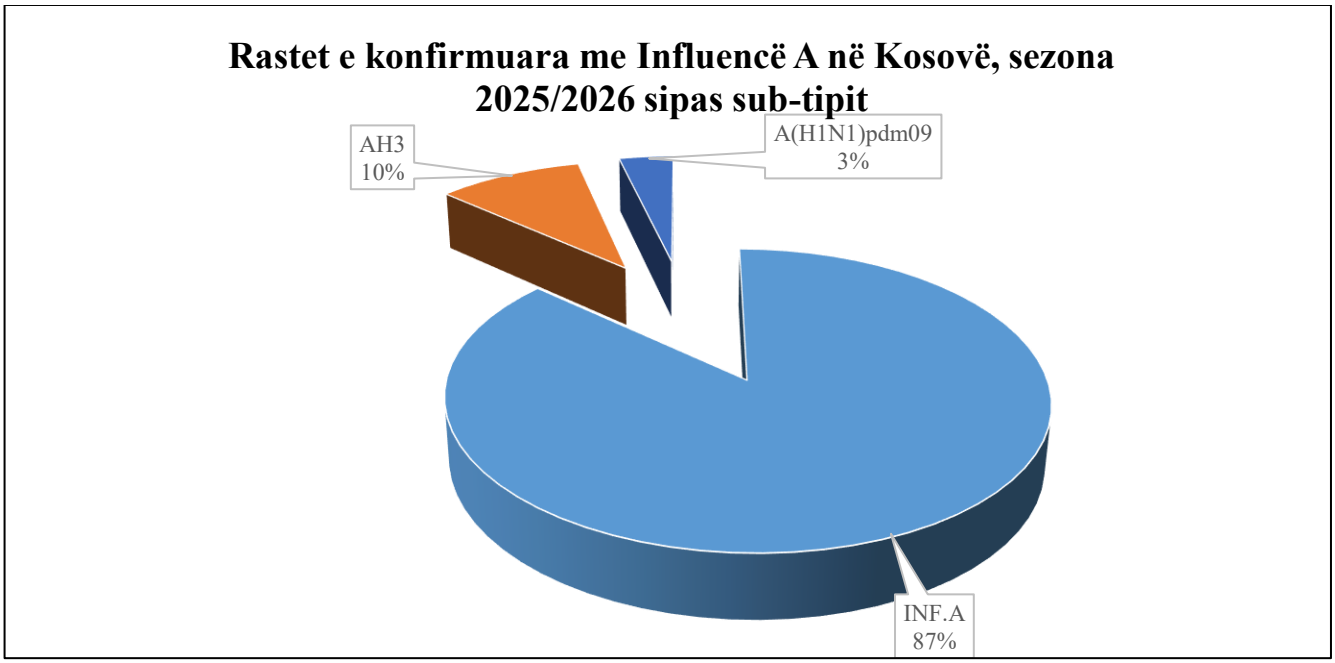
Në laboratorin e Qendrës Kombëtare të Influencës – IKSHPK nga fillimi i sezonës 2025/2026 deri më 11 mars 2026, janë testuar gjithsej 3,673 mostra nga pacientët e qendrave sentinel dhe jo sentinel si raste të dyshimta në ILI, ARI dhe SARI. Nga mostrat e testuara 1,839 (50.1%) prej tyre të dyshimta në SARS-CoV-2 dhe 1,834 (49.9%) të dyshimta në Influencë dhe patogjenët tjerë respiratorë. Gjatë kësaj periudhe në SARS-CoV-2 janë konfirmuar 20 raste (1.1%). Nga 1,834 mostrat e testuara në Influencë dhe patogjenët tjerë respiratorë janë konfirmuar 332 raste me Influencë A (pozitiviteti 18.1%). Rastet e konfirmuara me Influencë A janë nga komuna e Prishtinës (128 raste), Mitrovicë (55 raste), Fushë Kosovë (24 raste), Ferizaj (13 raste), Podujevë (14 raste), Malishevë (14 raste), Lipjan (12 raste), Vushtrri (10 raste), Drenas (8 raste), Kaçanik (6 raste), Skenderaj (6 raste), Gjakovë (5 raste), Viti (5 raste), Suharekë (5 raste), Gjilan (4 raste), Pejë (4 raste), Shtime (3 raste), Klinë (3 raste), Rahovec (2 raste), Graçanicë (2 raste), Kamenicë (2 raste), Prizren (2 raste) dhe me nga 1 rast komunat : Novobërdë dhe Obiliq dhe i takojnë grup-moshës 0-4 vjeç (152 raste), 5-14 vjeç (86 raste), 15-34 vjeç (36 raste), 35-50 vjeç (15 raste), 51-64 vjeç (13 raste) dhe 65+ (30 raste). Gjatë javës së dhjetë (02.03.2026-08.03.2026), nga laboratoret private janë raportuar gjithsej 24 mostra të testuara si të dyshimta në SARS-CoV-2. Nga këto mostra nuk është konfirmuar asnjë rast pozitiv. Nga patogjenët tjerë respiratorë, janë konfirmuar: 250 mostra me RSV, 352 mostra me Human Rhinovirus, 187 mostra me Human Adenovirus, 32 mostra me Parainfluenza Virus dhe 25 mostra me Metapneumovirus *(Graf.5).* Rastet pozitive në RSV (13.6%), janë nga komuna e Prishtinës (95 raste), Fushë Kosovë (33 raste), Ferizaj (20 raste), Malishevë (15 raste), Podujevë (13 raste), Vushtrri (9 raste), Lipjan (6 raste), Gjilan (6 raste), Suharekë (6 raste), Obiliq (5 raste), Drenas (5 raste), Prizren (5 raste), Viti (4 raste), Mitrovicë (3 raste), Kaçanik (3 raste), Shtime (3 raste), Rahovec (3 raste), Hani i Elezit (2 raste), Kamenicë (2 raste), Klinë (2 raste), Deçan (2 raste) dhe me nga 1 rast komuna: Graçanicë, Gjakovë, Istog, Novobërdë, Skenderaj dhe Pejë. Rastet pozitive me RSV i takojnë grup-moshës 0-4 vjeç (219 raste), 5-14 (15 raste), 15-34 (5 raste), 35-50 (1 rast), 51-64 (2 rast) dhe 65+ (8 raste) *(Graf.5).*

Grafikoni.5



Sipas subtipit: me subtipin AH3: 32 mostra apo 10%, me subtipin AH1N1: 12 mostra apo 3% dhe Influencë A të pa subtipizuar, 288 mostra apo 87%.*(Graf.6.)*

Grafikoni. 6



AKTIVITETET SEZONALE

IKSHPK/Departamenti i Epidemiologjisë bënë mbikëqyrjen e Influencës gjatë tërë vitit, me intensifikim të saj gjatë sezonës përkatëse (java e 40 deri në javën e 20).

Përcjell situatën epidemiologjike me rastet ILI/ARI (javore) dhe rastet me SARI (në bazë ditore/alerti).

Bënë testimin laboratorik të mostrave në Departamentin e Mikrobiologjisë/Qendrën Kombëtare për Testimin e Influencës.

Ka dhënë këshilla për popullatën për mbrojtjen nga sëmundja dhe njohjen e simptomeve të saj.

MASAT PËR PARANDALIMIN E PËRHAPJES SË VIRUSIT TË GRIPIT SEZONAL

Aktiviteti i gripit për sezonën 2025/2026, është në nivel më të ulët krahasuar me sezonën paraprake dhe masat për parandalimin dhe kontrollin e infeksioneve respiratore janë:

Mbajtja e maskave.

Distanca fizike.

Higjiena e duarve.

Evitimi i kontakteve të afërta me individë të sëmurë.

Redukimi i vizitave të familjarëve tek personat e hospitalizuar (SHSKUK, Spitalet rajonale).

Evitimi i vendeve të mbyllura dhe të mbingarkuara me njerëz.

Ushqimi i shëndetshëm me shumë vitamina.

Aktiviteti fizik dhe gjumë i mjaftueshëm.

Personat e sëmurë të qëndrojnë në shtëpi.

- Pastrimi dhe dezinfektimi i mjediseve ku qëndroni.
- Mbulimi i hundës dhe gojës me një shami gjatë teshtitjes dhe kollitjes si dhe hudhja më pas në vend të sigurt.
- Larja e duarve shpesh me ujë dhe sapun, ose solucione duarsh me alkool.
- Sytë, hunda dhe goja të mos preket me duar të kontaminuar, pasi virusi përhapet në këtë mënyrë.
- Pastrimi dhe dezinfektimi i sipërfaqeve dhe objekteve që mund të jenë kontaminuar nga virusi.

Konsultimi me mjekun për mjekimin me barna kundër gripit, të cilat duhet të merren vetëm me rekomandimin e mjekut

Medikamentet kundër gripit duhet të fillohen brenda 48 orëve të para të fillimit të sëmundjes për të pasur efektivitet të lartë.

Ato mund të parandalojnë edhe komplikimet e rënda që mund të vijnë nga gripi.

Mënyra më efikase për parandalimin e virusit të gripit është Vaksinimi me vaksinën kundër gripit.

- Vaksinimi mbron vetë personin dhe ndihmon në parandalimin e përhapjes së gripit.
- Efekti i vaksinës fillon 1 deri 2 javë pas marrjes dhe mbrojtja vazhdon rreth një vit pas vaksinimit.

VAKSINIMI

Ministria e Shëndetësisë në bashkëpunim me IKSHPK në fillim të sezonës së gripit 2025/2026 ka siguruar 85,000 doza të vaksinës sezonale dhe me fillimin e sezonës ka filluar vaksinimi sipas rekomandimeve. Deri më 31 janar 2026 janë administruar gjithsej 67,072 doza të vaksinës kundër gripit sezonal. Prej tyre sipas grupeve të rrezikut: 44,752 janë administruar te grup-mosha mbi 65 vjeç, 20,467 me sëmundje kronike, 1,300 profesionistë shëndetësor, 6 gra shtatëzëna, 49 fëmijë (0-5 vjeç), 195 zyrtarë policorë dhe 32 mësimdhënës dhe të tjerë 271.

HOSPITALIZIMET

Gjatë javës së fundit nga rastet e hospitalizuara në Klinikën Infektive, Klinikën e Pediatrisë dhe spitalet rajonale janë raportuar 32 raste me ARI, 1 rast me ILI dhe 9 raste SARI.

Nga Klinika Infektive deri më 08 mars 2026, janë raporuar 5 raste të vdekjes me Influencë A. Tre nga rastet i përkasin gjinisë mashkullore dhe dy gjinisë femërore; 4 prej të cilëve i takojnë grup-moshës mbi 65 vjeç dhe një prej tyre grup-moshëes 35-50 vjeç dhe me sëmundje kronike përcjellëse.

SITUATA EPIDEMIOLOGJIKE NË RAJON DHE EVROPË

INFLUENCA SEZONALE JAVA 10/2026 NË EVROPË

Gjatë javës së 10-të, normat e sëmundjes së ngjashme me gripin (ILI) dhe/ose infeksioneve akute respiratore (ARI) mbeten mbi nivelin bazë në 12 nga 34 vendet që raportojnë të dhëna në Rajonin Europian. Aktiviteti i përgjithshëm i Influencës dhe indikatorët e ashpërsisë së sëmundjes po ulen gradualisht në të gjitha grupmoshat. Influenca tipi A(H3) vazhdon të dominojë viruset e identifikuara, megjithatë proporcioni i tipit A(H1) po rritet. RSV ka arritur kulmin në kujdesin primar, por po rritet ende në mbikëqyrjen e bazuar në hospitalizime në nivel rajonal, me variabilitet të konsiderueshëm ndërmjet vendeve. Pozitiviteti rajonal për RSV është më i larti që nga sezoni 2022/23, dhe ngarkesa më e madhe e sëmundjes mbetet tek fëmijët nën 5 vjeç. Normat e ILI janë mbi bazën normale në 10 vende, ndërsa normat e ARI janë të larta në 2 vende (Gjermani dhe Spanjë). Nga mostrat e pacientëve në qendrat sentinel për ILI dhe ARI, 16% rezultuan pozitive për Influencë, krahasuar me 21% javën e kaluar. SARS-CoV-2 mbeti në 2%, ndërsa RSV në 9%. Nga viruset e tipizuar, 98% ishin Influencë A, me 64% A(H3) dhe 36% A(H1)pdm09. Nga 37 vende që raportuan për intensitetin e Influencës, 9 raportuan intensitet mesatar ose më të lartë, dhe nga 35 vende që raportuan për përhapjen gjeografike, 26 treguan shpërndarje rajonale ose të gjerë. Sa i përket hospitalizimeve për SARI, 13% e mostrave rezultuan pozitive për Influencë, kryesisht A(H3) dhe A(H1)pdm09. SARS-CoV-2 ishte 1%, ndërsa RSV 19%. Nga 13 vende që raportuan hospitalizime ose pranime në mjekim intenziv, disa raportuan ulje të hospitalizimeve, dhe një vend raportoi rritje të pranimeve ne njësinë e mjekimit intensiv. Vlerësimet e EuroMOMO tregojnë një ulje të mortalitetit të përgjithshëm, pas periudhës me mortalitet të rritur, veçanërisht tek personat mbi 65 vjeç. Aktiviteti i Influencës gjatë sezonit është dominuar nga A(H3), ndërsa nga 10,372 viruset e karakterizuara që nga fillimi i sezonit, 72% ishin A(H3), 28% A(H1)pdm09 dhe 1% B/Vic. OBSH rekomandon që vaksinat trivalente për sezonin 2025/2026 të përfshijnë viruset përkatëse A(H1N1)pdm09, A(H3N2) dhe B/Victoria.

Për SARS-CoV-2, linjat më të zakonshme në Evropë gjatë shkurtit ishin XFG (19%), NB.1.8.1 (18%), BA.3 (12%), RE.2 (10%), PQ.2 (8%), XFG.3 (5%) dhe RE.2.2 (5%).

Burimi: https://erviss.org/