



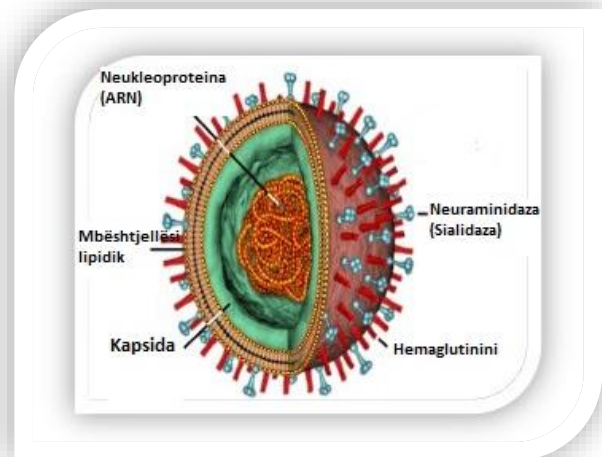
INSTITUTI KOMBËTAR I SHËNDETËSISË PUBLIKE TË KOSOVËS



SITUATA EPIDEMIOLOGJIKE ME INFLUENCË, COVID-19 DHE PATOGENËT TJERË RESPIRATORË NË KOSOVË, SEZONA 2025/2026 (JAVA 17-TË)

Simptomet e Gripit përfshijnë:

- Temperaturë/ethe
- Kokëdhimbje
- Lodhje
- Kollë e thatë
- Dhimbje fyti
- Rrjedhje hundësh
- Dhimbje muskulare
- Simptome gastrointestinale, si nauze dhe barkqitje



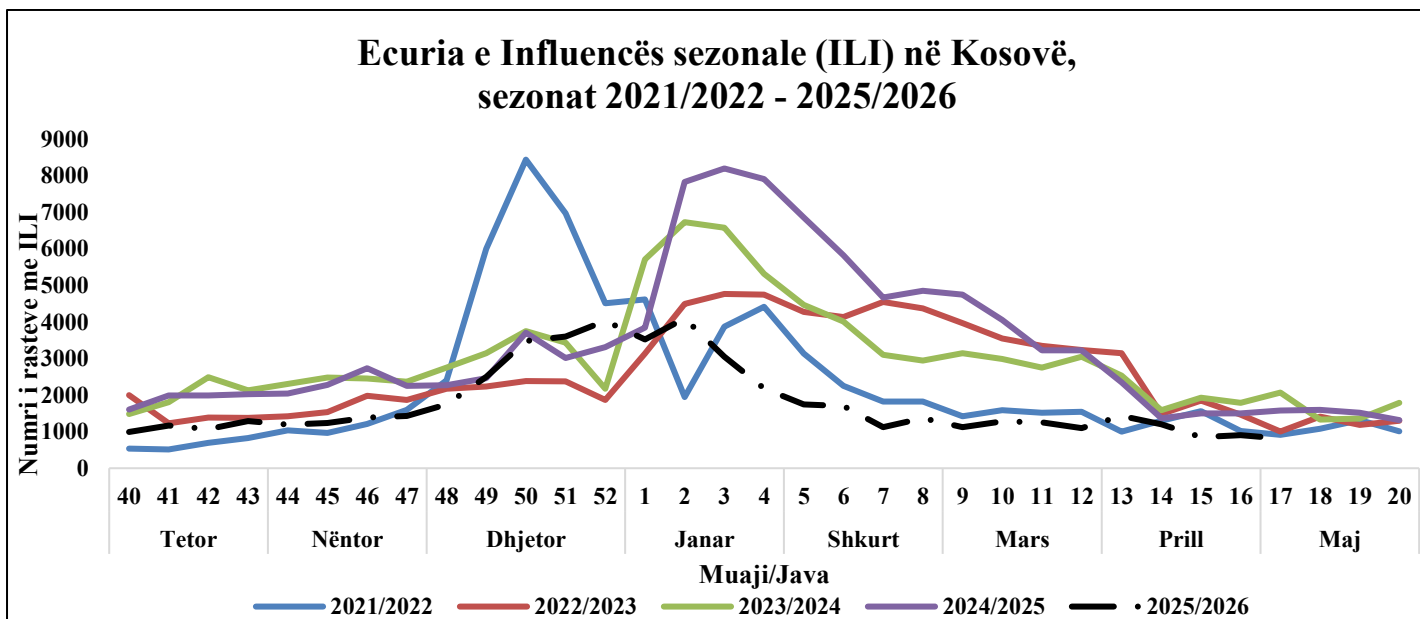
PËRMBLEDHJE

Instituti Kombëtar i Shëndetësisë Publike gjatë tërë vitit bën mbikëqyrjen permanente të Influcencës 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 grafikoni 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 njëjtë 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

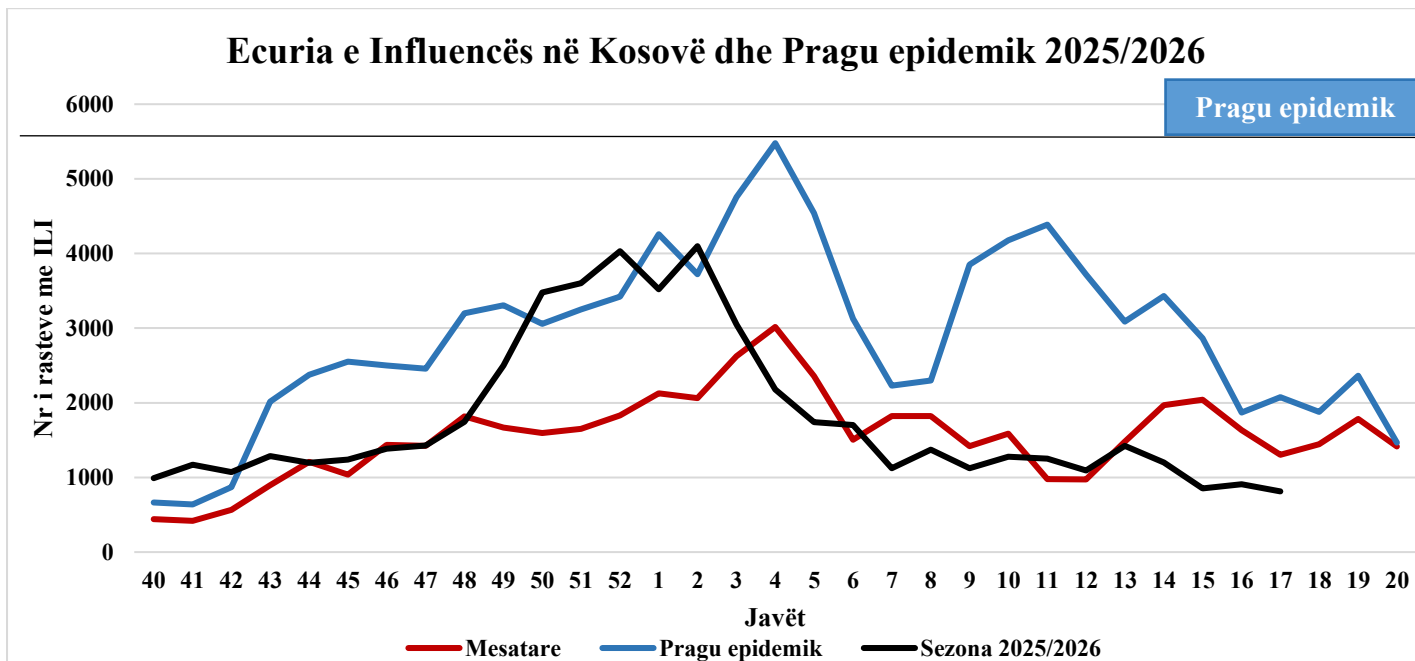
Nga fillimi i sezonës, 29 shtator 2025 deri më 26 prill 2026 (java e 17-të) në Institutin Kombëtar të Shëndetësisë Publike të Kosovës janë raportuar 53,848 raste të Sëmundjes të ngjashme me Grip (ILI), 9,203 raste të Infeksioneve respiratore akute (ARI) dhe 249 raste me Infeksion të rëndë respirator akut (SARI).

Gjatë javës së 17-të (20.04.2026-26.04.2026) janë raportuar 813 raste ILI (Sëmundje e Ngjashme me Gripin), 201 raste ARI (Infeksion Respirator Akut) dhe 11 raste SARI (Infeksion i Rëndë Akut Respirator).

Përmes sistemit të mbikëqyrjes së sëmundjeve ngjitëse dhe paralajmërimit të hershëm (SMSN) janë raportuar 224 raste ILI, 41 raste ARI dhe 11 raste me SARI.

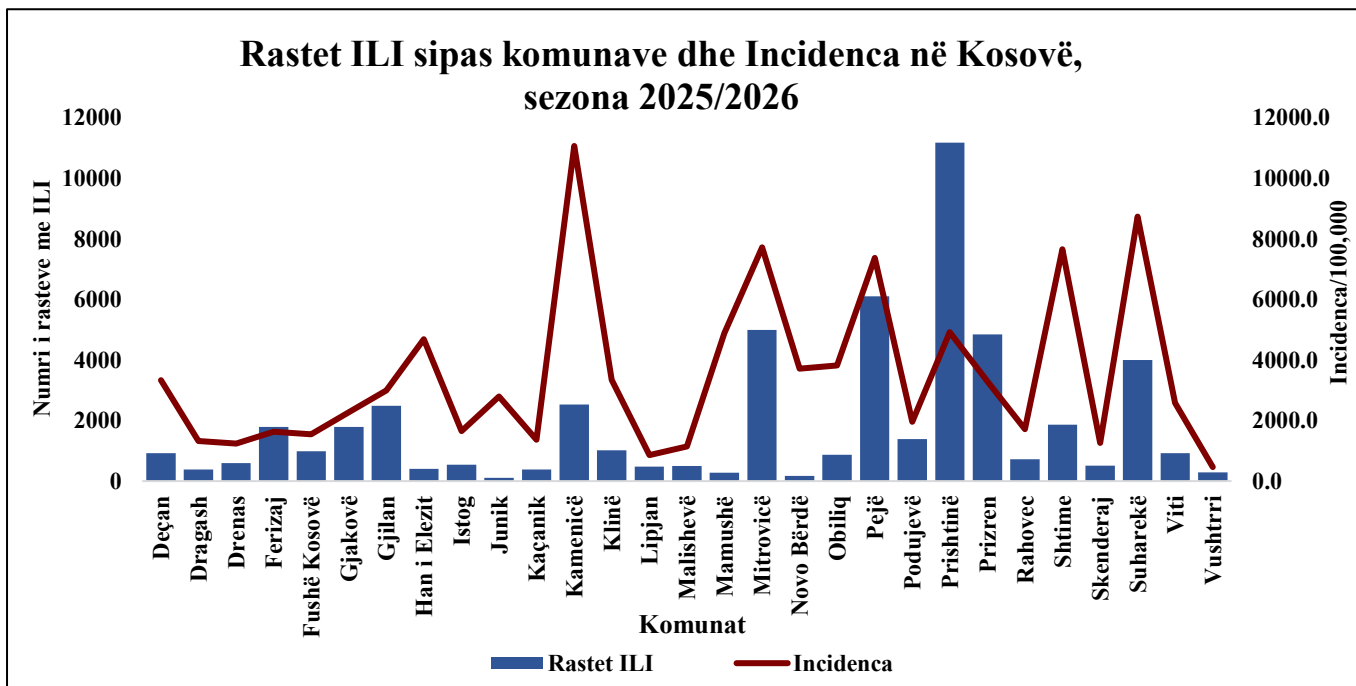
Intensiteti i Influencës sezonale sipas numrit të rasteve të raportuara për javën e 17-të paraqitet në aktivitetin e ulët të qarkullimit dhe krahasuar me javën e kaluar shënon rënie prej 10.4%. (Graf.2)

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 Suharekës.

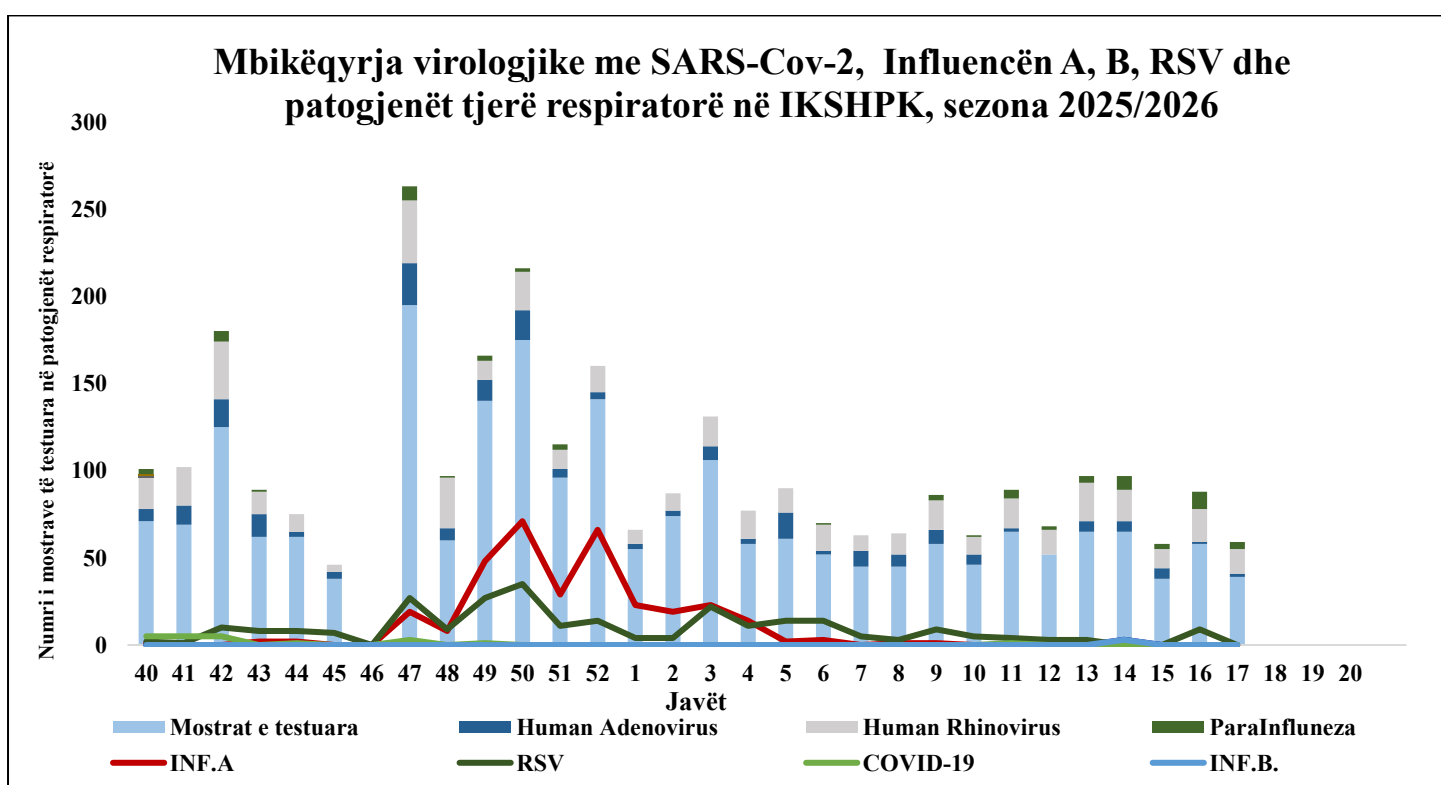
Grafikoni.3



MBIKËQYRJA VIROLOGJIKE

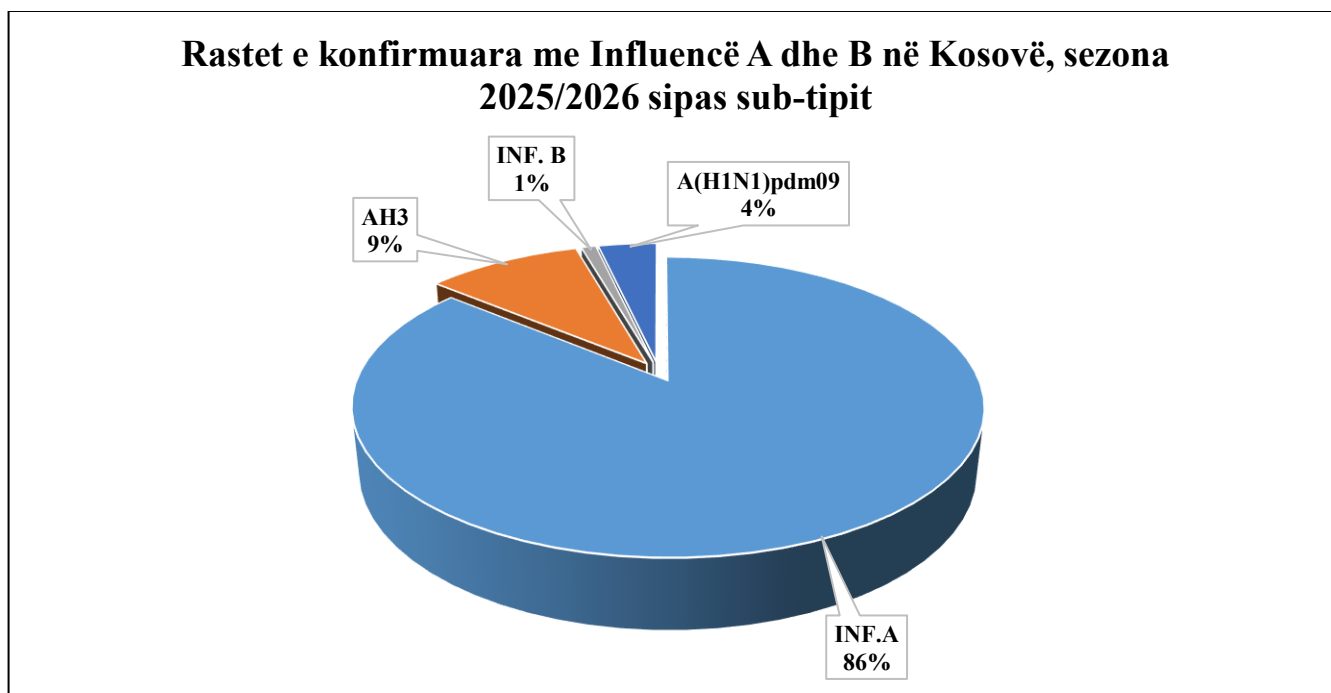
Në laboratorin e Qendrës Kombëtare të Influcencës – IKSHPK nga fillimi i sezonës 2025/2026 deri më 29 prill 2026, janë testuar gjithsej 4,437 mostra nga pacientët e qendrave sentinel dhe jo sentinel si raste të dyshimta në ILI, ARI dhe SARI. Nga mostrat e testuara 2,221 (50.1%) prej tyre të dyshimta në SARS-CoV-2 dhe 2,216 (49.9%) të dyshimta në Influcencë dhe patogjenët tjerë respiratorë. Gjatë kësaj periudhe në SARS-CoV-2 janë konfirmuar 21 raste (0.9%). Nga 2,216 mostrat e testuara në Influcencë dhe patogjenët tjerë respiratorë janë konfirmuar 335 raste me Influcencë A dhe B (pozitiviteti 15.1%), prej tyre 332 apo 99.1% me Influcencë A dhe 3 apo 0.9% me Influcencë B. Rastet e konfirmuara me Influcencë A dhe B janë nga komuna e Prishtinës (128 raste), Mitrovicë (58 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 (153 raste), 5-14 vjeç (87 raste), 15-34 vjeç (37 raste), 35-50 vjeç (15 raste), 51-64 vjeç (13 raste) dhe 65+ (30 raste). Gjatë javës së shtatëmbëdhjetë (20.04.2026-26.04.2026), nga laboratorët private janë raportuar gjithsej 27 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: 269 mostra me RSV, 467 mostra me Human Rhinovirus, 210 mostra me Human Adenovirus, 87 mostra me Metapneumovirus dhe 68 mostra me Parainfluenza Virus (Graf.5). Rastet pozitive në RSV (12.1%), janë nga komuna e Prishtinës (97 raste), Fushë Kosovë (34 raste), Ferizaj (24 raste), Malishevë (15 raste), Podujevë (15 raste), Vushtrri (10 raste), Lipjan (7 raste), Drenas (7 raste), Obiliq (7 raste), Gjilan (6 raste), Suharekë (6 raste), Prizren (6 raste), Viti (4 raste), Kaçanik (4 raste), Mitrovicë (4 raste), Shtime (3 raste), Rahovec (3 raste), Hani i Elezit (2 raste), Kamenicë (2 raste), Klinë (2 raste), Deçan (2 raste), Pejë (2 raste) dhe me nga 1 rast komuna: Graçanicë, Gjakovë, Istog, Novobërdë dhe Skenderaj. Rastet pozitive me RSV i takojnë grup-moshës 0-4 vjeç (229 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%, Influcencë A të pa subtipizuar, 288 mostra apo 87% dhe Influcencë B, 3 raste apo 1%.(Graf.6.)

Grafikoni. 6



AKTIVITETET SEZONALE

IKSHPK/Departamenti i Epidemiologjisë bënë mbikëqyrjen e Influcencës 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 Influcencës.

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 gripit.

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, 2 raste me ILI dhe 11 raste SARI.

Nga Klinika Infektive deri më 26 prill 2026, janë raportuar 5 raste të vdekjes me Influcë 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-moshës 35-50 vjeç dhe me sëmundje kronike përcjellëse.

SITUATA EPIDEMIOLOGJIKE NË RAJON DHE EVROPË**INFLUENCA SEZONALE JAVA 17/2026 NË EVROPË**

Gjatë javës së 17-të të vitit 2026, situata epidemiologjike në rajonin evropian karakterizohet nga një aktivitet i ulët i viruseve respiratore dhe rikthim i qarkullimit të Infleuncës në nivele ndër-sezonale. Trendi i sëmundjes së ngjashme me gripin (ILI) dhe infeksioneve akute respiratore (ARI) mbeten kryesisht në nivele bazë, me vetëm dy shtete që raportojnë vlera mbi pragun bazë. Përqindja e mostrave pozitive për Infleuncë në kuadër të mbikëqyrjes sentinel në kujdesin parësor mbetet nën pragun epidemik prej 10%, duke shënuar rënie në 1% krahasuar me javën paraprake, ndërsa dominon qarkullimi i viruseve të tipit A, me bashkë-qarkullim të nëntipeve A(H1)pdm09 dhe A(H3). Aktiviteti i SARS-CoV-2 mbetet i qëndrueshëm në nivele të ulëta, pa ndryshime të dukshme javore, ndërsa RSV paraqet një trend të vazhdueshëm në rënie në të gjitha grupmoshat, megjithëse në disa shtete mbetet ende mbi nivelet bazë dhe vazhdon të prekë më së shumti fëmijët nën moshën 5 vjeç. Të dhënat nga mbikëqyrja sentinel për infeksionet e rënda respiratore (SARI) tregojnë një ulje të mëtejshme të pozitivitetit për Infleuncë, ndërsa për SARS-CoV-2 nivelet mbeten të ulëta dhe të qëndrueshme, si dhe RSV vërehet rënie graduale megjithëse mbetet ende i pranishëm. Nuk raportohen ndryshime të rëndësishme në trendet e hospitalizimeve, me përjashtim të një shteti që ka raportuar rritje, ndërsa vdekshmëria nga COVID-19 mbetet e ulët dhe brenda niveleve të pritshme për të gjitha grupmoshat. Në përgjithësi, situata epidemiologjike në rajon paraqet një stabilitet të përgjithshëm me aktivitet të ulët të Infleuncës dhe SARS-CoV-2 dhe një trend në rënie të RSV, pa indikacione për rritje të ashpërsisë së sëmundjes apo të barrës në sistemin shëndetësor.

Burimi: <https://erviss.org/>