



Slimību profilakses un kontroles centrs

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

## EPIDEMIOLOĢIJAS BIĻETENS

Nr. 18 (1937)

2025. gada 08. aprīlī

# Gripa, Covid-19 un citas akūtas augšējo elpceļu infekcijas 2024. – 2025. gada sezonā

### Saturs

KOPSAVILKUMS PAR 2025. GADA 14. NEDĒĻU.....	1
GRIPA UN CITAS ELPCEĻU INFEKCIJAS AMBULATORAJĀS IESTĀDĒS .....	3
STACIONĒTIE PACIENTI SARI GADĪJUMOS .....	6
VISPĀRĒJĀS UN PIRMSSKOLAS IZGLĪTĪBAS IESTĀŽU APMEKLĒJUMS.....	9
GRIPAS IZRAISĪTIE NĀVES GADĪJUMI.....	10
MIKROBIOLOĢIJAS DATI .....	11
COVID-19 INFEKCIJAS DATI .....	14
PVO EIROPAS REĢIONA GRIPAS UZRAUDZĪBAS TĪKLA INFORMĀCIJA .....	16
PAR GRIPAS MONITORINGU.....	18

### KOPSAVILKUMS PAR 2025. GADA 14. NEDĒĻU

*Saskaņā ar Ministru kabineta 2006. gada 21. novembra noteikumu Nr. 948 „Noteikumi par gripas pretepidēmijas pasākumiem”<sup>1</sup> 8.<sup>1</sup> punktu un, pamatojoties uz 2024. gada 50. nedēļas monitoringa datiem, Slimību profilakses un kontroles centrs no 19.12.2024. paziņo par gripas epidēmijas sākumu.*

2025. gada 14. nedēļā (31.03. – 06.04.) gripas monitoringā iesaistītajās ambulatorajās iestādēs (39 ģimenes ārsta prakses) gripa klīniski noteikta 133 pacientiem, citas akūtas augšējo elpceļu infekcijas (turpmāk – AAEI) – 960 pacientiem un pneimonija – 72 pacientiem.

Gripas intensitāte monitoringa populācijā (69 730 reģistrētie pacienti), rēķinot uz 100 000 iedzīvotājiem, 14. nedēļā pakāpeniski turpināja samazināties.

Vēršanās ambulatorajās iestādēs citu AAEI gadījumos 14. nedēļā ir palielinājusies, salīdzinot ar iepriekšējo nedēļu.

Pacientu skaits, kas vērsušies ambulatorajās iestādēs pneimoniju gadījumos, šajā sezonā vismaz divas reizes pārsniedz iepriekšējo sezonu rādītājus, bet 14. nedēļā saslimstība ar pneimonijām pakāpeniski turpināja samazināties.

Monitoringā iekļautajās 10 stacionārajās ārstniecības iestādēs Rīgā un citos Latvijas reģionos 14. nedēļā stacionēto pacientu īpatsvars smagas akūtas respiratoras infekcijas (turpmāk – SARI) gadījumos ir samazinājies, salīdzinot ar iepriekšējo nedēļu (5,2%).

Iepriekšējā nedēļā saņemti trīs paziņojumi par nāves gadījumiem pacientiem ar apstiprinātu A tipa gripas infekciju.

SIA “Rīgas Austrumu klīniskās universitātes slimnīca” (turpmāk – RAKUS) Nacionālā mikrobioloģijas references laboratorijā (turpmāk – NMRL) 14. nedēļā gripas pozitīvo paraugu

<sup>1</sup> „Noteikumi par gripas pretepidēmijas pasākumiem” <https://likumi.lv/ta/id/148626-noteikumi-par-gripas-pretepidemijas-pasakumiem>

īpatsvars samazinājās līdz 9,1%. Kopš sezonas sākuma apstiprināti galvenokārt *A tipa* gripas vīrusi (galvenokārt *A/H1pdm* apakštips), tomēr pēdējo nedēļu laikā palielinās arī apstiprināto *B tipa* gripas vīrusu īpatsvars. Respiratori sincitiālais vīruss (RSV) 14. nedēļā apstiprināts 23 paraugos (5,7%), kas ir mazāk kā iepriekšējā nedēļā.

SARS-CoV-2 vīrusa pozitīvo paraugu īpatsvars 14. nedēļā nedaudz samazinājies salīdzinot ar iepriekšējo nedēļu (3,4%), un vīrusa izplatībai sezonas laikā vērojama lejupejoša tendence.

### Galvenie akūtu augšējo elpceļu infekciju monitoringa rādītāji pēdējo trīs nedēļu laikā

#### *Ambulatorās veselības aprūpes iestāžu monitoringa rādītāji\**

Epidemioloģiskās situācijas monitoringa rādītājs	2025. gada nedēļas		
	12.	13.	14.
Pacientu ar elpceļu infekciju simptomiem īpatsvars no kopējā ambulatoro apmeklējumu skaita	24%	21%	21%
AAEI gadījumu skaits uz 100 000 iedz.	1 485,7	1 247,7	1 376,7
Gripas gadījumu skaits uz 100 000 iedz.	430,2	298,3	190,7
Pneimoniju gadījumu skaits uz 100 000 iedz.	162,1	117,6	103,3

\*Monitoringā iekļautās ambulatorās ārstniecības iestādes (39 ģimenes ārstu prakses)

#### *Stacionāro ārstniecības iestāžu monitoringa rādītāji*

Epidemioloģiskās situācijas monitoringa rādītājs	2025. gada nedēļas		
	12.	13.	14.
SARI stacionēto pacientu skaits*	228	228	207
SARI īpatsvars no kopējā uzņemto pacientu skaita*	5,1%	5,2%	4,5%
Covid-19 stacionēto pacientu skaits**	29	31	35
Nāves gadījumu skaits Covid-19 pacientiem**	1	2	1
Nāves gadījumu skaits gripas pacientiem***	6	2	3

\*Monitoringā iekļauto 10 stacionāro ārstniecības iestāžu dati

\*\*Stacionāro ārstniecības iestāžu resursu informācijas sistēmas (SAIRIS) dati (28 slimnīcas)

\*\*\*Saņemto paziņojumu skaits (MK noteikumu Nr. 948 2. pielikums)

#### *Laboratoriju monitoringa rādītāji*

Epidemioloģiskās situācijas monitoringa rādītājs	2025. gada nedēļas		
	12.	13.	14.
Gripas pozitīvo paraugu īpatsvars*	14,9%	11,4%	9,1%
RSV pozitīvo paraugu īpatsvars*	5,2%	7,4%	5,7%
SARS-CoV-2 pozitīvo paraugu īpatsvars**	2,7%	3,7%	3,4%

\*SIA RAKUS NMRL dati

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

#### *Izglītības iestāžu monitoringa rādītāji\**

Epidemioloģiskās situācijas monitoringa rādītājs	2025. gada nedēļas		
	12.	13.	14.
Vidējais vispārējās izglītības iestāžu apmeklējuma īpatsvars	89,5%	90,4%	89,9%
Vidējais pirmsskolas izglītības iestāžu apmeklējuma īpatsvars	70,7%	73,5%	73,9%

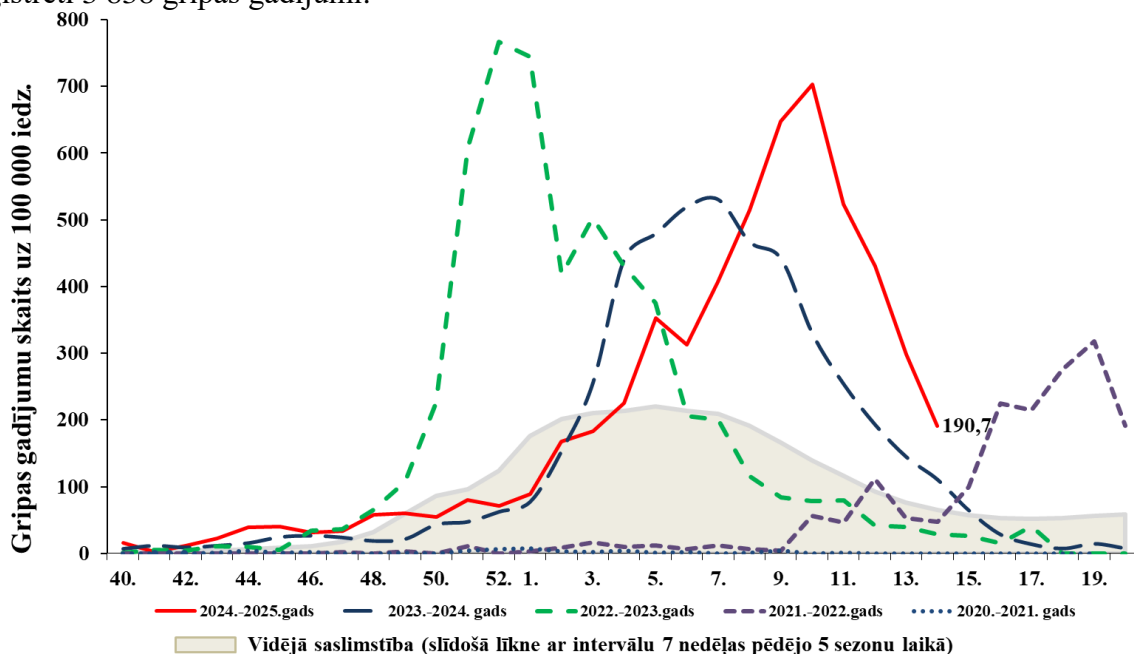
\*Monitoringā iesaistīto izglītības iestāžu dati

## GRIPA UN CITAS ELPCEĻU INFEKCIJAS AMBULATORAJĀS IESTĀDĒS

2025. gada 14. nedēļā informācija par pacientu skaitu, kas vērsušies ambulatorajās ārstniecības iestādēs akūtu elpceļu infekciju gadījumos, saņemta no 39 ģimenes ārstu praksēm (turpmāk – ĢĀP). Pacientu īpatsvars ambulatorajās iestādēs 14. nedēļā ar elpceļu infekcijām veido 21% no kopējā iestādē vērsušos pacientu skaita.

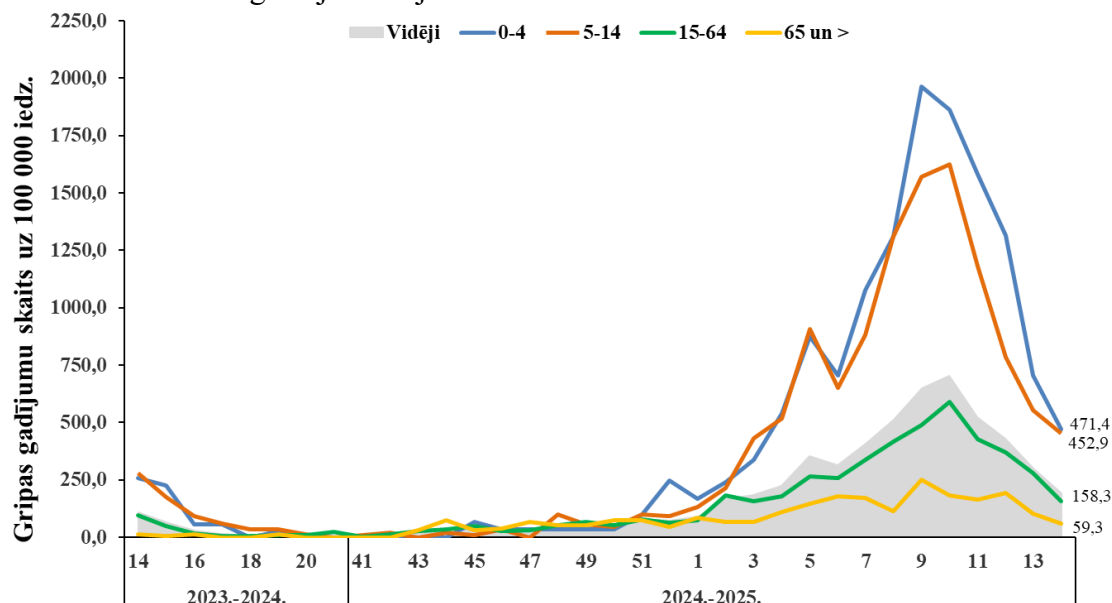
### Gripas intensitāte 2024.–2025. gadā un iepriekšējās sezonās

2025. gada 14. nedēļā reģistrēti 133 klīniski apstiprināti gripas gadījumi. Gripas izplatības intensitāte samazinājās līdz 190,7 gadījumiem uz 100 000 iedzīvotājiem (13. nedēļā 298,3 gadījumi uz 100 000 iedz.). Kopš sezonas sākuma (2024. gada 40. nedēļa) ĢĀP kopā reģistrēti 3 838 gripas gadījumi.



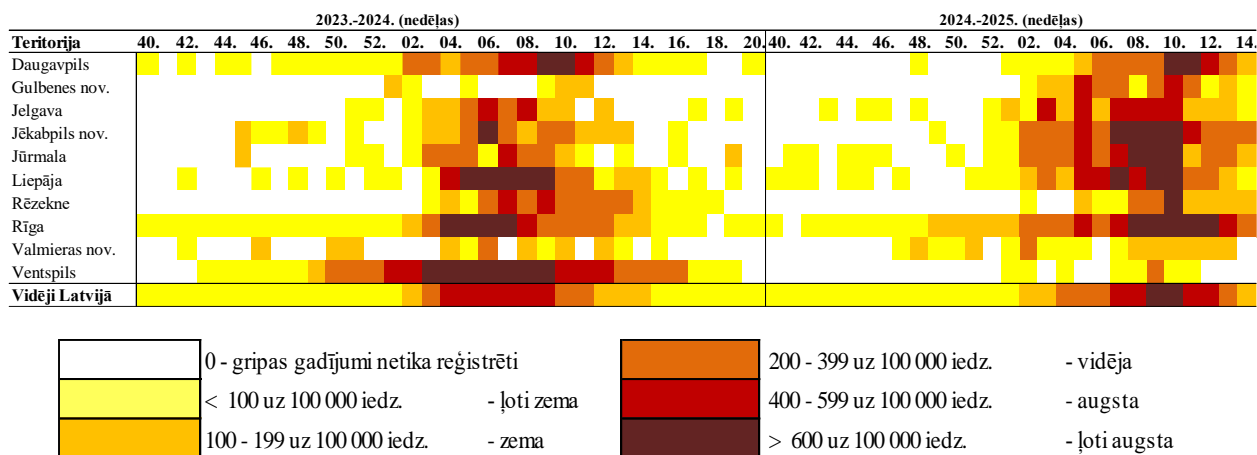
### Gripas intensitāte atsevišķās vecuma grupās

Saslimstība ar gripu, līdzīgi kā iepriekšējā sezonā, galvenokārt sastopama bērniem līdz 14 gadu vecumam. Iepriekšējā nedēļā saslimstība bērnu vidū samazinājās, bet vecuma grupā no 15 gadiem saslimstība saglabājās vidējā līmenī.



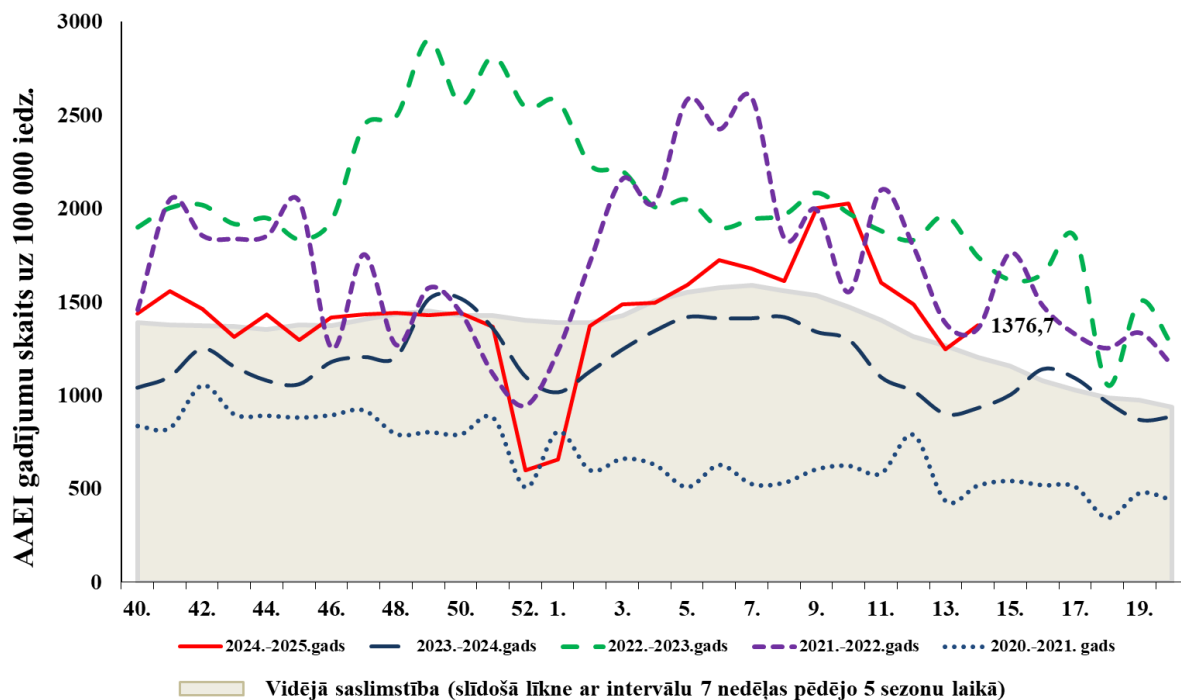
### Gripas intensitāte administratīvajās teritorijās 2023.–2024. un 2024.–2025. gada sezonā

2025. gada 14. nedēļā klīniski apstiprināti gripas gadījumi reģistrēti astoņās monitoringa teritorijās. Visaugstākā gripas intensitāte reģistrēta Rīgā – kopā ziņots par 92 gripas gadījumiem (274,2 gad. uz 100 000 iedz.). Gripas gadījumi reģistrēti arī Jēkabpils novadā (234,9 gad. uz 100 000 iedz.), Daugavpilī (196,2 gad. uz 100 000 iedz.), Jūrmalā (150,0 gad. uz 100 000 iedz.), Rēzeknē (112,0 gad. uz 100 000 iedz.), Jelgavā (92,8 gad. uz 100 000 iedz.), Gulbenes novadā (61,3 gad. uz 100 000 iedz.) un Liepājā (61,0 gad. uz 100 000 iedz.).



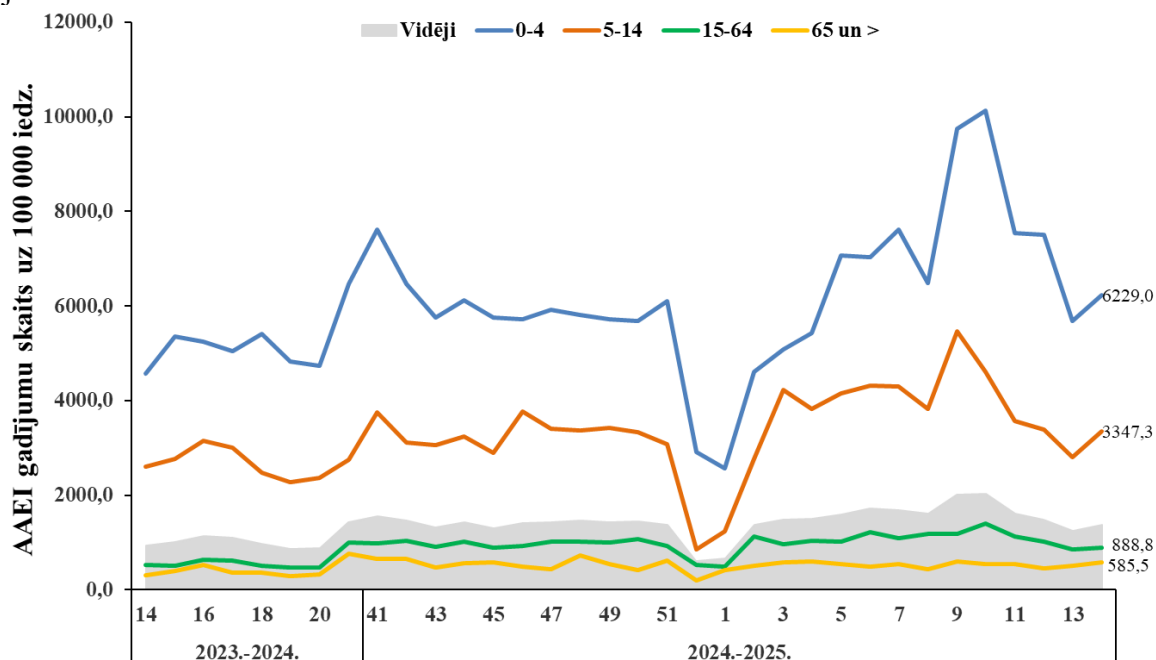
### Akūtas augšējo elpceļu infekcijas (AAEI) 2024.–2025. gadā un iepriekšējās sezonās

2025. gada 14. nedēļā vēršanās ambulatorajās ārstniecības iestādēs citu AAEI gadījumos (1 376,7 uz 100 000 iedz.) palielinājās salīdzinot ar iepriekšējo nedēļu. Kopumā saslimstība ar AAEI šajā sezonā ir līdzīga iepriekšējo piecu sezonu vidējiem rādītājiem.



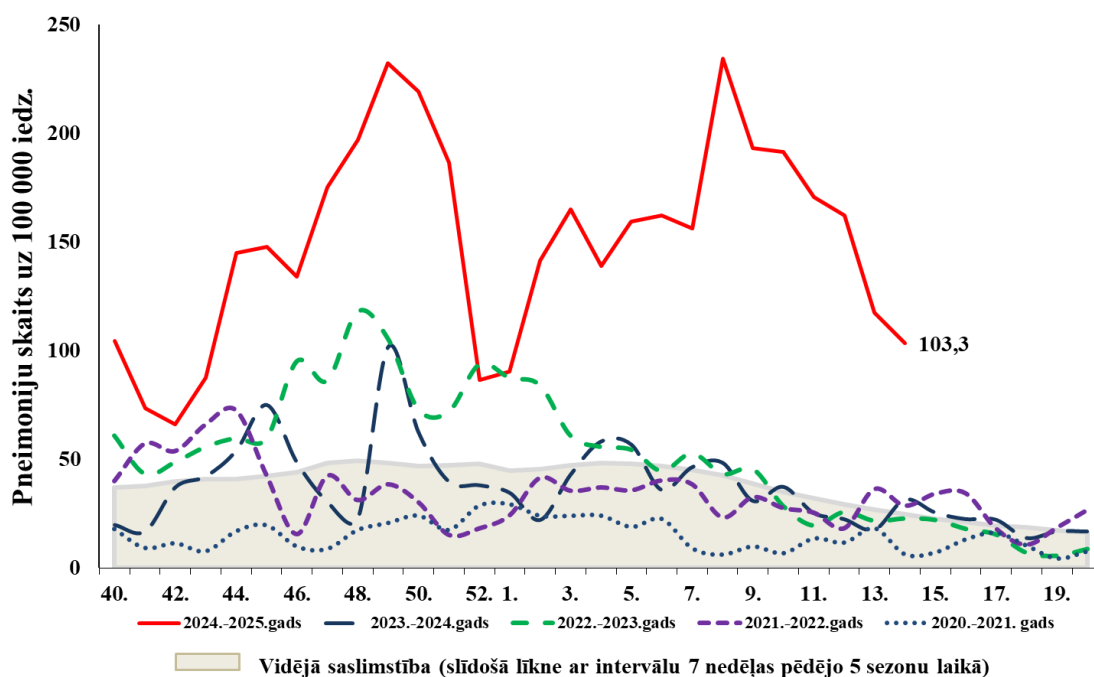
### Akūtu augšējo elpceļu infekciju (AAEI) intensitāte atsevišķās vecuma grupās

Kopš monitoringa sezonas sākuma biežāk ar akūtām augšējo elpceļu infekcijām, tāpat kā iepriekšējās sezonās, slimo bērni 0 – 14 gadu vecuma grupā. 2025. gada 14. nedēļā saslimstība ar AAEI nedaudz palielinājās visās vecuma grupās. Vecumā no 15 gadiem saslimstība saglabājās vidējā līmenī.



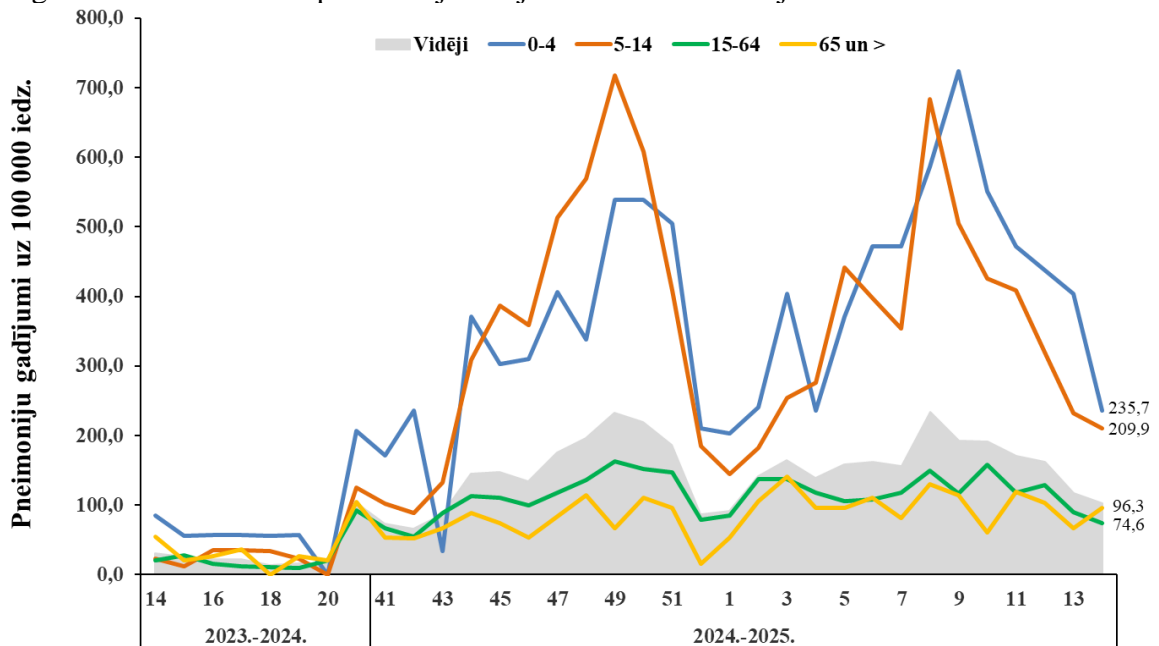
### Pneimonijas 2024.–2025. gadā un iepriekšējās sezonās

Kopš sezonas sākuma Latvijā reģistrēta augstākā saslimstība ar pneimonijām, kāda netika novērota vismaz desmit pēdējās sezonās. Šajā monitoringa sezonā augstākie saslimstības rādītāji vērojami 2024. gada 49. nedēļā (232,3 gad. uz 100 000 iedz.) un 2025. gada 8. nedēļā (234,2 gad. uz 100 000 iedz.). Pēdējo sešu nedēļu laikā saslimstība ar pneimonijām pakāpeniski samazinājusies. Iepriekšējā, 14. nedēļā ģimenes ārstu praksēs vērsušies 72 pacienti, kuriem noteikta pneimonija jeb 103,3 gadījumi uz 100 000 iedzīvotājiem.



### Pneimoniju intensitāte atsevišķās vecuma grupās

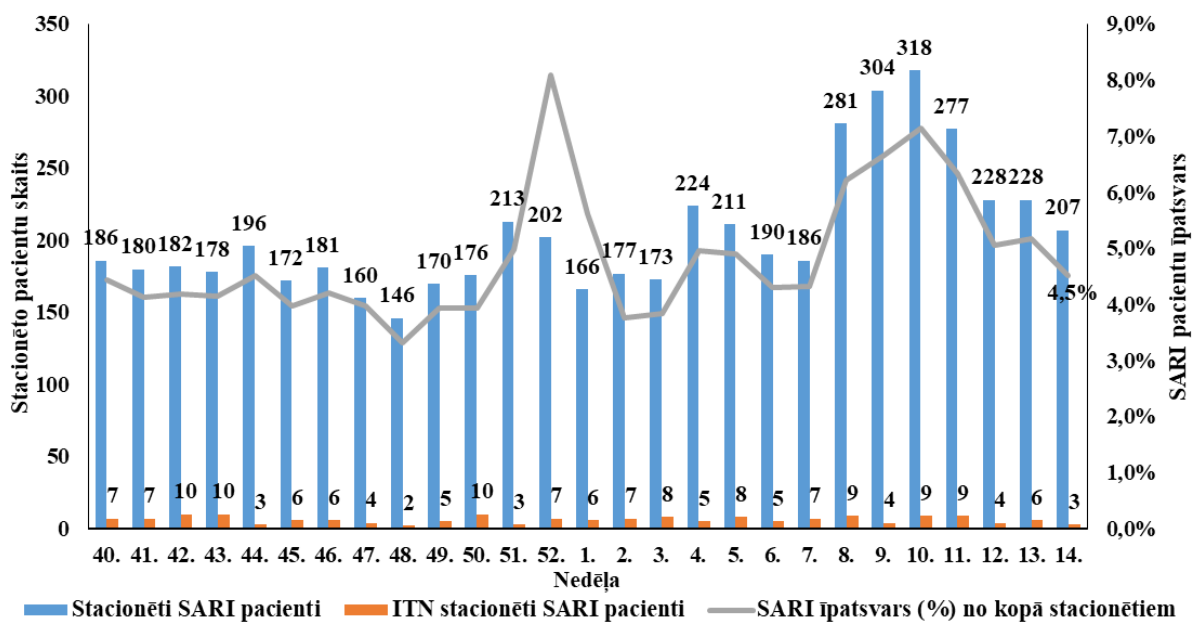
Kopš sezonas sākuma visaugstākā saslimstība ar pneimonijām reģistrēta bērniem 0 – 14 gadu vecumā. Iepriekšējā, 14. nedēļā saslimstība bērnu vidū turpināja samazināties. Vecuma grupā no 15 gadiem saslimstība ar pneimonijām bija zemāka nekā vidēji.



### STACIONĒTIE PACIENTI SMAGU AKŪTU RESPIRATORO INFEKCIJU (SARI) GADĪJUMOS

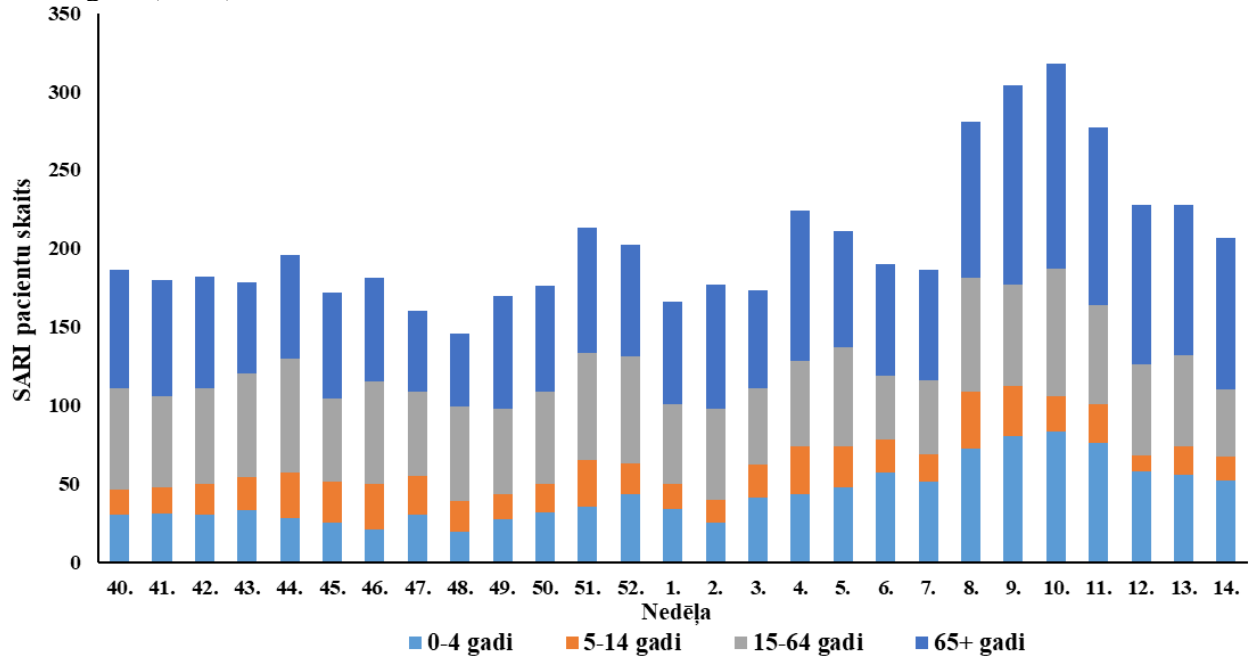
#### Stacionētie SARI pacienti 2024.–2025. gada sezonā

Par stacionētiem pacientiem smagas akūtas respiratoras infekcijas (turpmāk – SARI) gadījumos un to testēšanu ziņoja 10 stacionārās aprūpes iestādes, izmantojot Stacionāro ārstniecības iestāžu resursu informācijas sistēmu (SAIRIS). 2025. gada 14. nedēļā stacionēto SARI pacientu īpatsvars ir samazinājies, salīdzinot ar iepriekšējo nedēļu – 4,5% no kopā stacionētajiem pacientiem.



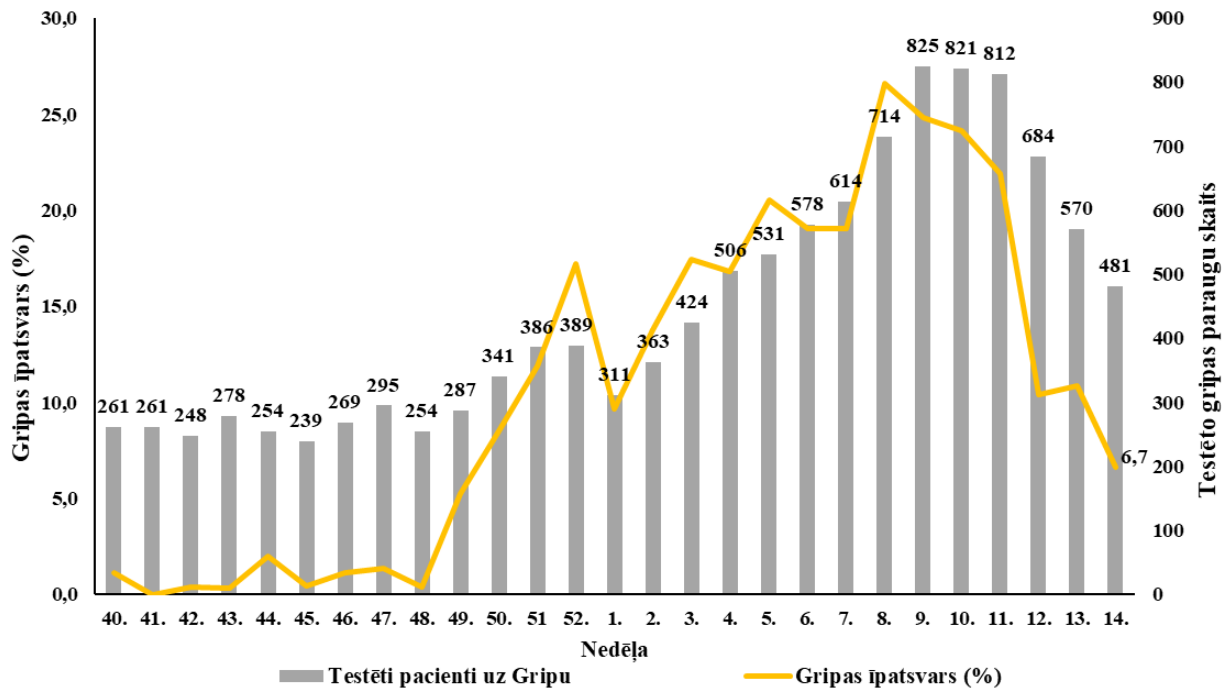
### Stacionēti SARI pacienti pa vecuma grupām

2025. gada 14. nedēļā stacionēto pacientu bija visvairāk vecuma grupā 65 un vairāk gadi (46,9%), bet stacionēti pacienti arī vecuma grupās 0 – 4 gadi (25,1%), 15 – 64 gadi (20,8%) un 5 – 14 gadi (7,2%).



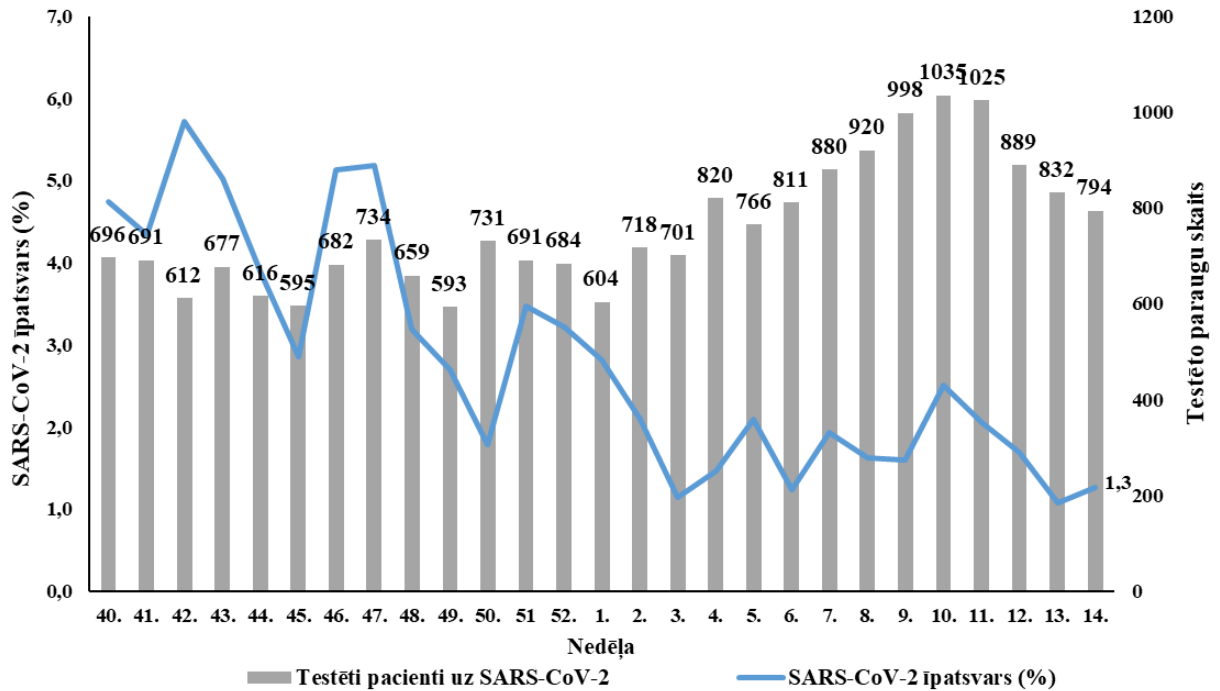
### Stacionēto pacientu testēšana uz gripu

Kopš monitoringa sezonas 48. nedēļas ir pakāpeniski palielinājies pozitīvo gripas testu īpatsvars stacionārās aprūpes iestādēs, 8. nedēļā sasniedzot augstāko rādītāju kopš sezonas sākuma (26,6%). 2025. gada 14. nedēļā stacionāros uz gripu tika testēts 481 pacients, t.sk. 32 gadījumos (6,7%) apstiprināta gripa: *A tipa* gripas vīruss noteikts 13 pacientiem un *B tipa* gripa – 11 pacientiem.



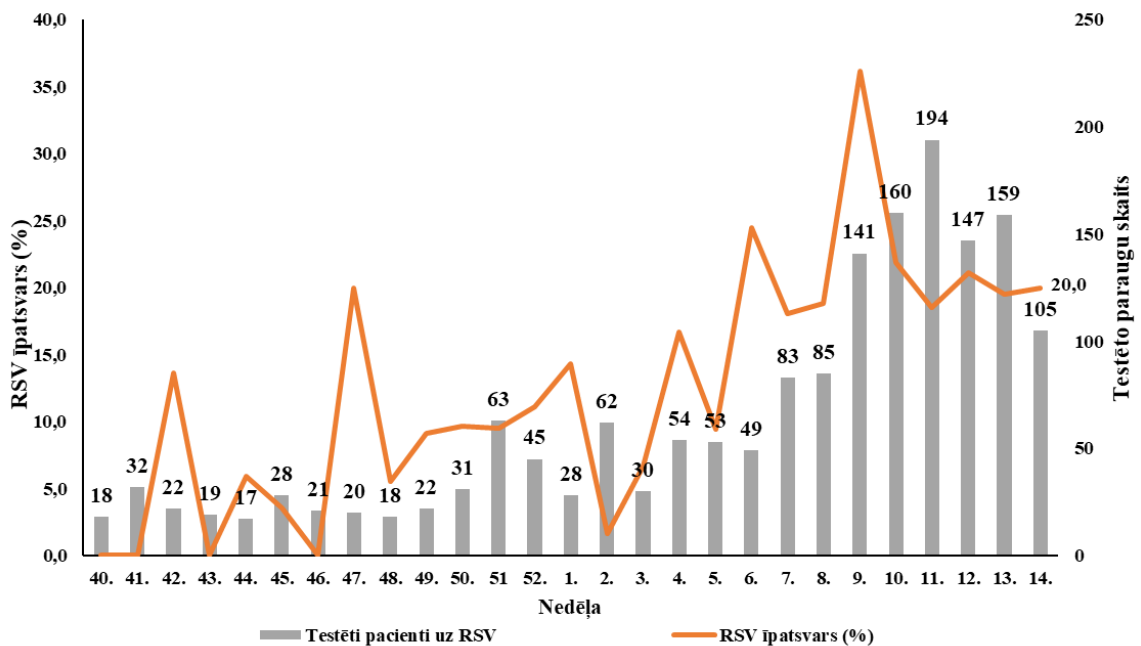
### Stacionāto pacientu testēšana uz Covid-19

Kopš sezonas sākuma ik nedēļu vairāk nekā 600 pacienti stacionāros tika testēti Covid-19 infekcijas noteikšanai un kopumā pozitīvo paraugu īpatsvaram ir vērojama lejupejoša tendence. Pozitīvo paraugu īpatsvars šajā periodā veido vidēji 2,7%. 2025. gada 14. nedēļā pozitīvo Covid-19 paraugu īpatsvars saglabājās aptuveni iepriekšējās nedēļas līmenī. No 794 testētajiem pacientiem SARS-CoV-2 apstiprināts 10 pacientiem (1,3%).



### Stacionāto pacientu testēšana uz RSV

Apstiprināto RSV infekcijas gadījumu īpatsvars kopš sezonas sākuma ir bijis svārstīgs, tomēr pēdējo nedēļu laikā saglabājas augstā līmenī. 2025. gada 14. nedēļā RSV pozitīvo paraugu īpatsvars ir saglabājies aptuveni iepriekšējās nedēļas līmenī. RSV infekcija tika apstiprināta 21 pacientam (20,0%) no 105 testētiem pacientiem.





## VISPĀRĒJĀS UN PIRMSSKOLAS IZGLĪTĪBAS IESTĀŽU APMEKLĒJUMS

2025. gada 14. nedēļā (ceturtdien) vispārējās izglītības iestādes apmeklēja aptuveni tikpat skolēnu cik iepriekšējā nedēļā – vidēji 89,9% skolēnu. Viszemākais apmeklējums reģistrēts Jelgavā un Liepājā.

Monitoringa pilsētas /nedēļas	Apmeklējumu īpatsvars no reģistrēto skolēnu skaita (%)										
	Daugavpils	Gulbenes novads	Jelgava	Jēkabpils novads	Jūrmala	Liepāja	Rēzekne	Rīga	Valmieras novads	Ventspils	Vidēji
40.	91,0	87,6	83,9	93,6	86,6	90,0	98,6	90,0	68,8	92,9	<b>88,3</b>
41.	87,0	92,1	86,3	92,3	89,1	89,9	98,3	89,9	78,8	92,3	<b>89,6</b>
42.	85,7	83,9	87,2	91,5	87,2	89,8	98,1	89,5	80,5	91,7	<b>88,5</b>
43.	Brīvdienas										
44.	94,8	92,5	87,8	86,6	87,2	90,8	97,4	91,9	84,0	92,6	<b>90,5</b>
45.	88,0	90,9	86,4	91,7	87,7	89,6	96,2	82,8	91,0	91,7	<b>89,6</b>
46.	88,6	90,1	83,1	89,7	86,8	86,3	96,6	89,4	91,2	91,9	<b>89,4</b>
47.	86,8	90,3	81,7	87,9	83,9	89,6	97,4	89,8	93,1	87,1	<b>88,8</b>
48.	87,4	87,5	79,3	89,6	84,4	86,8	96,9	89,6	93,6	89,2	<b>88,4</b>
49.	86,1	88,3	82,0	88,1	87,1	89,4	98,1	89,3	94,7	90,0	<b>89,3</b>
50.	86,2	89,3	80,4	83,0	86,3	89,5	95,7	88,3	95,7	90,5	<b>88,2</b>
51.	83,7	91,8	78,8	90,2	87,0	89,0	98,6	88,3	92,2	91,1	<b>88,6</b>
52.	Brīvdienas										
01.	Brīvdienas										
02.	88,0	91,7	87,8	92,4	87,3	89,7	96,2	90,6	94,1	92,3	<b>90,6</b>
03.	87,0	89,4	86,4	92,2	86,5	87,1	98,1	89,7	90,9	91,4	<b>89,5</b>
04.	85,9	84,6	78,6	90,9	83,7	86,2	89,0	86,1	91,9	90,5	<b>87,0</b>
05.	83,9	92,6	73,8	86,8	77,6	83,9	89,2	85,7	94,1	87,1	<b>85,4</b>
06.	76,3*	86,8	71,8*	85,0	82,2*	74,7*	81,5	84,6*	92,2	85,3	<b>82,6</b>
07.	84,2	91,6	83,1	73,4*	85,0	83,9	76,5	87,8	94,7	86,9*	<b>85,7</b>
08.	84,7	85,6	83,5	89,4	82,1	84,1	90,2	85,6	90,3	86,4*	<b>85,7</b>
09.	82,7	85,2	80,8	84,3	83,2	83,3	89,0	86,2	86,0	84,1	<b>84,6</b>
10.	82,4	87,1	80,8	82,6	82,8	83,6	93,3	84,6	91,2	86,6	<b>84,7</b>
11.	Brīvdienas										
12.	90,0	92,7	83,9	92,7	81,7	87,2	94,5	89,3	83,8	92,2	<b>89,5</b>
13.	88,7	90,3	86,1	93,3	86,7	87,6	96,2	90,4	89,8	93,1	<b>90,4</b>
14.	89,3	91,9	86,7	89,8	86,3	86,7	95,7	90,1	90,2	92,1	<b>89,9</b>
<b>Salīdzinājuma ar iepriekšējo nedēļu (±)</b>	<b>0,7</b>	<b>1,6</b>	<b>0,5</b>	<b>-3,5</b>	<b>-0,5</b>	<b>-0,9</b>	<b>-0,5</b>	<b>-0,2</b>	<b>0,3</b>	<b>-1,0</b>	<b>-0,4</b>

\*Izglītības iestāžu apmeklējumu ietekmē 1. klases izglītojamo brīvlaiks

Pirmsskolas izglītības iestādes 2025. gada 14. nedēļā (ceturtdien) apmeklēja aptuveni tikpat bērnu cik iepriekšējā nedēļā – vidēji 73,9%. Viszemākais apmeklējums reģistrēts Gulbenes novadā.

Monitoringa pilsētas /nedēļas	Apmeklējumu īpatsvars no reģistrēto bērnu skaita (%)										
	Daugavpils	Gulbenes novads	Jelgava	Jēkabpils novads	Jūrmala	Liepāja	Rēzekne	Rīga	Valmieras novads	Ventspils	Vidēji
40.	73,4	65,9	75,7	60,8	79,4	67,6	69,3	70,8	71,2	68,1	<b>70,1</b>
41.	67,8	69,9	77,0	56,2	65,5	68,8	78,1	71,6	68,3	69,2	<b>69,0</b>

42.	72,1	69,1	77,4	61,8	64,5	74,2	64,0	73,2	74,5	70,0	<b>70,7</b>
43.	71,8	61,8	70,4	57,4	58,8	65,6	68,4	62,9	65,9	60,9	<b>62,9</b>
44.	82,1	65,9	71,2	65,0	72,6	74,7	66,7	76,1	75,0	70,4	<b>73,0</b>
45.	81,4	69,1	68,6	64,5	66,8	73,5	81,6	74,6	83,7	66,1	<b>71,3</b>
46.	76,1	72,4	72,1	64,8	68,5	69,0	79,8	74,6	82,2	63,9	<b>70,3</b>
47.	76,1	70,7	70,8	57,6	65,8	64,7	73,7	70,3	75,5	63,8	<b>67,4</b>
48.	68,4	67,5	71,2	60,3	63,9	73,5	71,9	73,4	75,5	68,2	<b>69,4</b>
49.	77,4	61,0	72,6	64,5	67,2	68,8	80,7	74,4	77,4	69,1	<b>71,3</b>
50.	78,7	71,5	75,7	62,6	68,9	71,5	70,2	74,6	73,1	69,9	<b>71,8</b>
51.	76,4	73,2	62,8	69,5	64,3	76,7	74,6	74,6	70,2	67,7	<b>71,1</b>
52.	Brīvdiena										
01.	56,8	42,3	32,3	31,8	50,5	31,2	71,1	43,5	41,3	30,7	<b>39,4</b>
02.	80,7	72,4	73,9	70,2	76,7	82,6	83,3	80,7	81,7	76,9	<b>78,3</b>
03.	78,1	78,9	75,2	64,0	68,5	74,4	71,9	74,8	72,1	71,3	<b>72,6</b>
04.	69,8	67,5	60,2	57,9	70,2	62,0	62,3	68,8	67,8	71,3	<b>67,7</b>
05.	63,8	73,2	66,8	55,4	65,8	55,0	65,8	68,3	67,3	63,8	<b>64,6</b>
06.	65,1	68,3	65,5	56,2	72,3	71,3	70,2	68,4	68,3	63,0	<b>66,3</b>
07.	71,8	69,9	69,0	61,8	67,6	70,6	60,5	71,7	75,5	63,6	<b>68,1</b>
08.	68,1	70,7	70,4	58,4	61,1	69,5	63,2	71,0	63,5	63,7	<b>66,5</b>
09.	70,1	56,9	64,6	58,1	63,2	72,6	60,5	69,8	49,0	61,6	<b>64,9</b>
10.	71,1	32,5	63,3	57,6	71,0	62,0	61,4	68,4	62,0	61,0	<b>64,0</b>
11.	67,4	56,1	57,1	54,7	60,5	52,0	57,9	61,0	65,9	58,1	<b>59,2</b>
12.	74,1	78,9	70,8	68,2	69,7	72,9	74,6	64,9	70,2	76,0	<b>70,7</b>
13.	73,4	52,8	65,9	64,8	74,6	74,7	76,3	75,6	78,8	74,7	<b>73,5</b>
14.	73,8	49,6	74,3	66,0	72,3	77,1	81,6	76,2	86,5	72,6	<b>73,9</b>
<b>Salīdzinājumā ar iepriekšējo nedēļu (±)</b>	<b>0,3</b>	<b>-3,3</b>	<b>8,4</b>	<b>1,2</b>	<b>-2,3</b>	<b>2,5</b>	<b>5,3</b>	<b>0,6</b>	<b>7,7</b>	<b>-2,0</b>	<b>0,4</b>

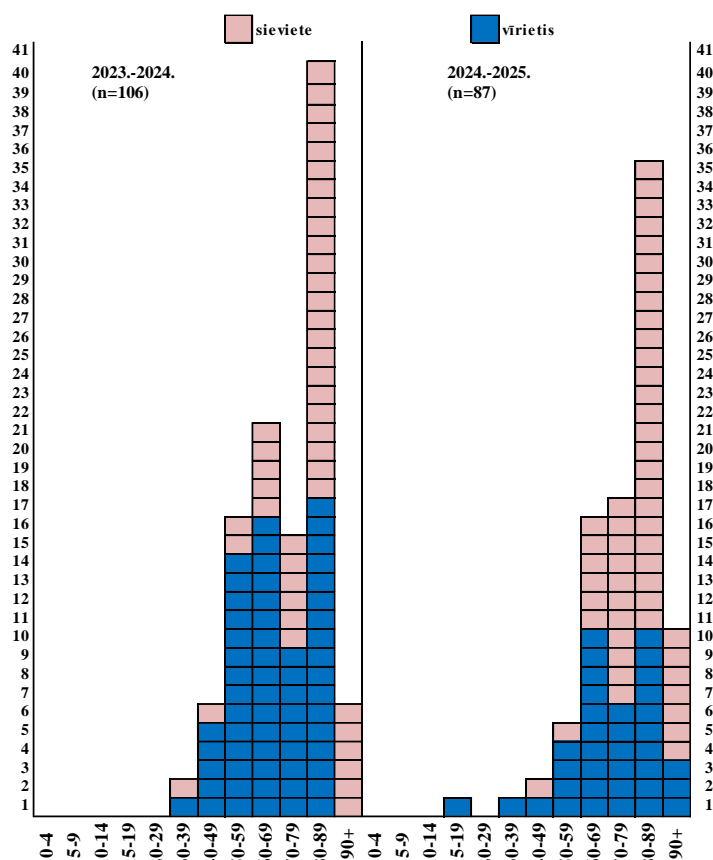
### GRIPAS IZRAISĪTIE NĀVES GADĪJUMI

2025. gada 14. nedēļā saņemti trīs paziņojumi par nāves gadījumiem pacientiem ar apstiprinātu *A tipa* gripas infekciju. Visi mirušie bija vecumā virs 60 gadiem. Pacientiem bija noteiktas arī hroniskas slimības (sirds un asinsvadu slimības, hroniskas aknu, nieru slimības, nervu sistēmas slimības u.c.) un riska faktori (smēķēšana, fiziska vai psihiska pārpūle).

Kopā kopš sezonas sākuma saņemti 76 paziņojumi (dati papildināti) par nāves gadījumiem pacientiem ar apstiprinātu gripas infekciju. Dati papildināti no Latvijas iedzīvotāju nāves cēloņu datu bāzes, kur *Medicīnas apliecībā par nāves cēloni* diagnoze *gripa* (SSK kods J09–J11) bija norādīta kā viens no nāves cēloņiem vēl 11 mirušajiem pacientiem. Kopā apkopota informācija par 87 nāves gadījumiem pacientiem ar apstiprinātu gripas infekciju.

Lielākā daļa mirušo pacientu bija vecumā virs 60 gadiem. Visiem pacientiem bija noteiktas vairākas hroniskas slimības, tostarp sirds un asinsvadu slimības, elpošanas ceļu slimības, cukura diabēts, imūnsupresija, onkoloģiskas slimības, hroniskas aknu un nieru slimības, nervu sistēmas slimības un citas slimības, tostarp smagas gaitas, kā arī tādi riska faktori kā alkohola lietošana, smēķēšana, fiziska vai psihiska pārslodze. Gripa var būt kā viens no apstākļiem, kas veicinājuši nāves iestāšanos personām ar hroniskām saslimšanām.

Iepriekšējā 2023. – 2024. gada sezonā reģistrēti 106 nāves gadījumi.



### MIKROBIOLOĢIJAS DATI

SIA “Rīgas Austrumu klīniskās universitātes slimnīca” (RAKUS) Nacionālā mikrobioloģijas references laboratorijā (NMRL) kopš sezonas sākuma uz dažādiem elpceļu patogēniem izmeklēti vairāk nekā 9 000 klīniskie paraugi. Pēdējo nedēļu laikā pieaug *B tipa* gripas pozitīvo paraugu īpatsvars, kā arī no citiem noteiktajiem vīrusiem pakāpeniski palielinājies RSV un hMPV (Cilvēka metapneimovīrusu) pozitīvo paraugu īpatsvars. No bakteriālajiem patogēniem *Mycoplasma Pneumoniae* pozitīvo paraugu īpatsvars samazinājies, salīdzinot ar sezonas sākumu.

#### *Gripas A tipa un B tipa vīrusu un RSV noteikšana klīniskajos paraugos*

2025. gada 14. nedēļā pozitīvo gripas paraugu īpatsvars ir samazinājies līdz 9,1% un pēdējo piecu nedēļu laikā saslīmstībai ar gripu ir vērojama lejupejoša tendence. Iepriekšējā nedēļā noteikti 27 *A tipa* un 10 *B tipa* gripas vīrusi.

RSV pozitīvo paraugu īpatsvars 14. nedēļā ir noteikts 23 paraugos (5,7%), kas ir mazāk nekā iepriekšējā nedēļā, taču vairāk nekā sezonas sākumā.

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.	226	1	0	0,4%	1	0,4%
41.	222	0	0	0,0%	1	0,5%
42.	242	1	0	0,4%	1	0,4%
43.	241	3	0	1,2%	0	0,0%
44.	227	4	0	1,8%	0	0,0%

45.	217	0	0	0,0%	1	0,5%
46.	246	2	1	1,2%	3	1,2%
47.	228	1	2	1,3%	0	0,0%
48.	243	1	0	0,4%	1	0,4%
49.	242	5	2	2,9%	2	0,8%
50.	285	25	4	10,2%	0	0,0%
51.	318	31	1	10,1%	7	2,2%
52.	367	60	11	19,3%	4	1,1%
01.	297	41	4	15,2%	5	1,7%
02.	420	75	14	21,2%	6	1,4%
03.	361	61	6	18,6%	9	2,5%
04.	451	87	12	22,0%	6	1,3%
05.	421	56	11	15,9%	8	1,9%
06.	388	75	11	22,2%	10	2,6%
07.	367	41	12	14,4%	11	3,0%
08.	449	98	16	25,4%	18	4,0%
09.	526	133	25	30,0%	21	4,0%
10.	507	96	32	25,2%	26	5,1%
11.	427	65	21	20,1%	22	5,2%
12.	422	43	20	14,9%	22	5,2%
13.	377	33	10	11,4%	28	7,4%
14.	406	27	10	9,1%	23	5,7%
<b>Kopā</b>	<b>9 123</b>	<b>1 065</b>	<b>225</b>	<b>14,1%</b>	<b>236</b>	<b>2,6%</b>

### Gripas vīrusu tipēšana

Šajā sezonā kopā noteikti 1 290 gripas vīrusi, tostarp, 1 065 (82,6%) *A tipa* gripas vīrusi, no tiem 727 noteikts apakštips un 225 (17,4%) *B tipa* gripas vīrusi, t.sk. 175 noteikta līnija. Kopš sezonas sākuma no tipētajiem gripas vīrusiem visbiežāk noteikts *AH1pdm09* apakštips (52,9%), tomēr pēdējo nedēļu laikā palielinās *AH3* apakštīpa un *B tipa* gripas vīrusu īpatsvars.

Gripas vīrusi	Skaitis	Īpatsvars
<i>AH1pdm09</i>	477	52,9%
<i>AH3</i>	250	27,7%
<i>B/Victoria</i>	175	19,4%
<i>B/Yamagata</i>	0	0,0%
<b>Kopā</b>	<b>902</b>	<b>100,0%</b>

### Citu elpceļu infekciju vīrusu noteikšana

2025. gada 14. nedēļā citi elpceļu vīrusi NMRL apstiprināti 57 gadījumos. Kopš sezonas sākuma biežāk noteikti rinovīrusi, koronavīrusi un hMPV (Cilvēka metapneimovīrusi) un mazāk – adenovīrusi, bokavīrusi un paragripa.

Monitoringa nedēļa	Izmeklēto paraugu skaits	t.sk. pozitīvi							Pozitīvie paraugi kopā	
		Paragripa	Adenovīrusi	Bokavīrusi	hMPV	Enterovīrusi	Koronavīrusi	Rinovīrusi	Skaitis	Īpatsvars
40.	154	2	2	1	1	1	4	34	45	29,2%
41.	147	2	2	0	0	0	3	34	41	27,9%
42.	182	5	3	1	0	0	4	47	60	33,0%

43.	174	3	0	0	2	0	2	39	46	26,4%
44.	170	2	2	2	0	0	1	31	38	22,4%
45.	173	5	0	1	0	0	1	24	31	17,9%
46.	196	4	4	1	0	0	4	28	41	20,9%
47.	183	0	4	0	1	0	7	22	34	18,6%
48.	182	1	3	3	1	0	5	26	39	21,4%
49.	242	0	4	3	0	0	5	21	33	13,6%
50.	214	0	3	1	2	0	6	27	39	18,2%
51.	245	2	6	1	8	0	8	27	52	21,2%
52.	260	7	6	3	4	0	14	23	57	21,9%
01.	233	1	4	3	1	0	12	20	41	17,6%
02.	275	3	3	0	3	0	10	19	38	13,8%
03.	245	0	0	2	1	0	7	9	19	7,8%
04.	276	1	7	3	6	0	12	21	50	18,1%
05.	264	1	4	2	5	0	14	21	47	17,8%
06.	237	0	3	1	2	0	8	24	38	16,0%
07.	223	1	2	0	7	0	7	16	33	14,8%
08.	257	0	2	3	11	0	11	18	45	17,5%
09.	307	2	5	3	20	0	18	20	68	22,1%
10.	269	0	2	4	21	0	9	14	50	18,6%
11.	242	1	3	4	23	0	13	12	56	23,1%
12.	250	1	2	4	19	0	7	12	45	18,0%
13.	228	1	3	1	29	0	12	18	64	28,1%
14.	238	0	3	1	22	0	11	20	57	23,9%
<b>Kopā</b>	<b>6 066</b>	<b>45</b>	<b>82</b>	<b>48</b>	<b>189</b>	<b>1</b>	<b>215</b>	<b>627</b>	<b>1 207</b>	<b>19,9%</b>

### Bakteriālo patogēnu noteikšana

Šajā sezonā izmeklēti 6 360 paraugi *Mycoplasma pneumoniae* baktēriju noteikšanai, pozitīvo paraugu īpatsvars veido vidēji 10,8%. 2025. gada 14. nedēļā, *Mycoplasma pneumoniae* pozitīvo paraugu īpatsvars nedaudz palielinājies līdz 4,1%, bet ir zemāks, nekā sezonas sākumā.

Monitoringa nedēļa	<i>Mycoplasma pneumoniae</i>			Izmeklēto paraugu skaits	<i>Streptococcus pneumoniae</i>		<i>Haemophilus influenzae</i>		<i>Chlamydia pneumoniae</i>		Kopējais pozitīvo paraugu skaits
	Izmeklēto paraugu skaits	t.sk. pozitīvi	Pozitīvo paraugu īpatsvars (%)		t.sk. pozitīvi	Pozitīvo paraugu īpatsvars (%)	t.sk. pozitīvi	Pozitīvo paraugu īpatsvars (%)	t.sk. pozitīvi	Pozitīvo paraugu īpatsvars (%)	
40.	130	23	17,7	37	11	29,7	5	13,5	0	0,0	<b>39</b>
41.	157	30	19,1	50	26	52,0	4	8,0	0	0,0	<b>60</b>
42.	164	26	15,9	39	21	53,8	12	30,8	0	0,0	<b>59</b>
43.	180	28	15,6	45	23	51,1	8	17,8	0	0,0	<b>59</b>
44.	162	37	22,8	37	20	54,1	11	29,7	0	0,0	<b>68</b>
45.	182	39	21,4	50	20	40,0	15	30,0	0	0,0	<b>74</b>
46.	205	46	22,4	71	26	36,6	24	33,8	0	0,0	<b>96</b>
47.	191	45	23,6	48	20	41,7	11	22,9	0	0,0	<b>76</b>
48.	182	36	19,8	46	19	41,3	8	17,4	0	0,0	<b>63</b>
49.	209	40	19,1	76	31	40,8	18	23,7	1	1,3	<b>90</b>
50.	233	31	13,3	80	35	43,8	27	33,8	0	0,0	<b>93</b>
51.	270	41	15,2	94	46	48,9	37	39,4	1	1,1	<b>125</b>

52.	244	24	9,8	36	16	44,4	12	33,3	0	0,0	<b>52</b>
01.	261	36	13,8	83	43	51,8	28	33,7	0	0,0	<b>107</b>
02.	278	28	10,1	77	33	42,9	30	39,0	0	0,0	<b>91</b>
03.	282	33	11,7	99	46	46,5	32	32,3	0	0,0	<b>111</b>
04.	266	24	9,0	62	24	38,7	20	32,3	0	0,0	<b>68</b>
05.	299	23	7,7	90	42	46,7	32	35,6	1	1,1	<b>98</b>
06.	251	22	8,8	99	59	59,6	48	48,5	0	0,0	<b>129</b>
07.	239	14	5,9	77	31	40,3	28	36,4	1	1,3	<b>74</b>
08.	281	12	4,3	81	40	49,4	24	29,6	0	0,0	<b>76</b>
09.	312	13	4,2	88	46	52,3	38	43,2	1	1,1	<b>98</b>
10.	288	9	3,1	74	36	48,6	26	35,1	0	0,0	<b>71</b>
11.	260	7	2,7	101	45	44,6	40	39,6	0	0,0	<b>92</b>
12.	289	5	1,7	107	54	50,5	48	44,9	0	0,0	<b>107</b>
13.	277	7	2,5	89	45	50,6	31	34,8	2	2,2	<b>85</b>
14.	268	11	4,1	98	53	54,1	40	40,8	0	0,0	<b>104</b>
<b>Kopā</b>	<b>6 360</b>	<b>690</b>	<b>10,8</b>	<b>1 934</b>	<b>911</b>	<b>47,1</b>	<b>657</b>	<b>34,0</b>	<b>7</b>	<b>0,4</b>	<b>2 265</b>

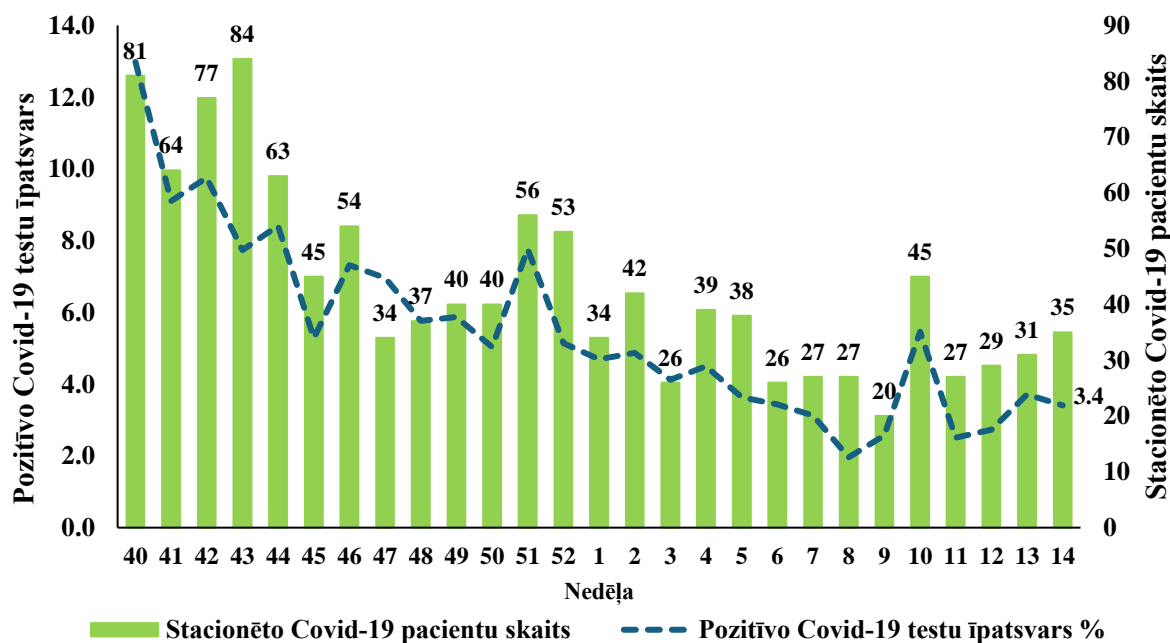
### COVID-19 INFEKCIJAS DATI

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).

Kopš monitoringa sezonas sākuma ir vērojama lejupejoša tendence Covid-19 pozitīvo testu īpatsvaram un 14. nedēļā pozitīvo paraugu īpatsvars ir nedaudz samazinājies. Pārskata nedēļā ir veikti 674 testi Covid-19 apstiprināšanai, no tiem 23 (3,4%) bija pozitīvi uz SARS-CoV-2 (13. nedēļā – 3,7%).

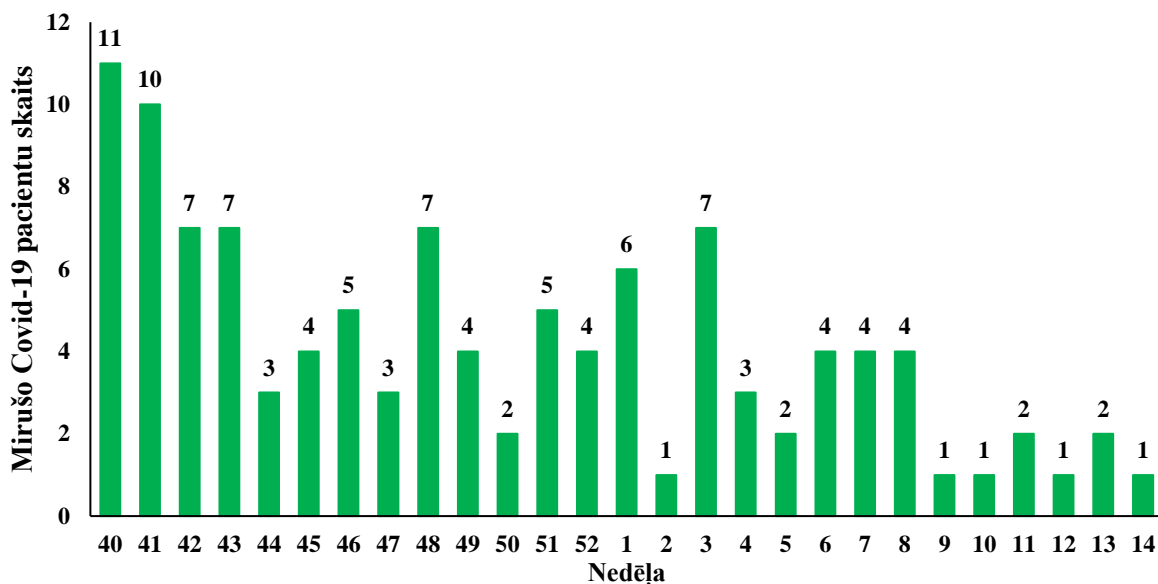
#### *Stacionēto jauno pacientu skaits ar Covid-19 infekciju pa nedēļām*

2025. gada 14. nedēļā slimnīcās uzņemto jauno Covid-19 pacientu skaits saglabājies aptuveni iepriekšējās nedēļas līmenī (35 pacienti). Kopā šajā nedēļā stacionāros ārstējušies 70 pacienti ar Covid-19 infekciju, no tiem ar pamatdiagnozi Covid-19 bija 25 pacienti.



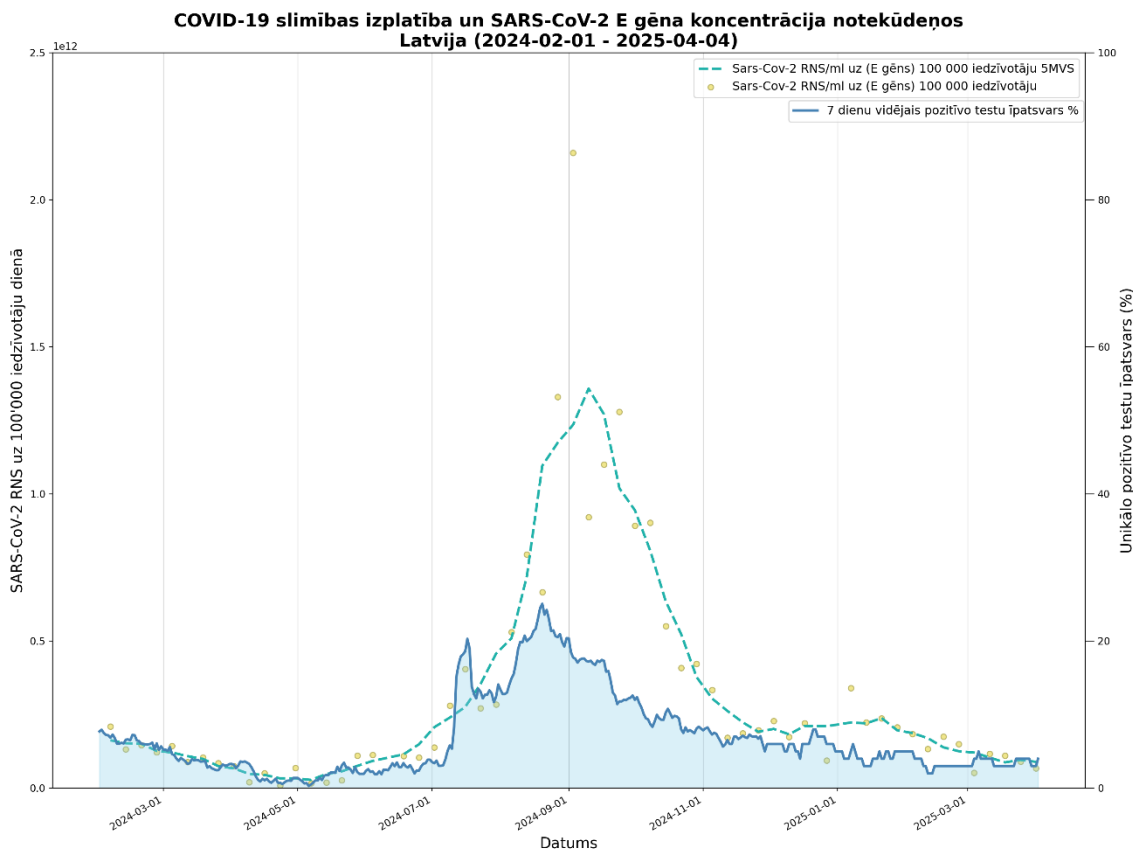
### Mirušo Covid-19 pacientu skaits pa nedēļām

Kopš sezonas sākuma (40. nedēļas) reģistrēti 111 nāves gadījumi Covid-19 pacientiem. 2025. gada 14. nedēļā miris viens pacients ar apstiprinātu Covid-19 infekciju.



### Covid-19 notekūdeņu monitorings

Pārtikas drošības, dzīvnieku veselības un vides zinātniskā institūta BIOR monitoringa dati par SARS-COV-2 vīrusa RNS koncentrāciju notekūdeņos rāda, ka Latvijā kopumā tā mēreni samazinās.<sup>2</sup>



<sup>2</sup> <https://bior.lv/lv/sars-cov-2-virusa-rns-kopiju-izplatiba-latvija>

## PVO EIROPAS REĢIONA GRIPAS UZRAUDZĪBAS TĪKLA INFORMĀCIJA

### *European Respiratory Virus Surveillance Summary (ERVISS)*

#### *13. nedēļas ziņojums<sup>3</sup>*

#### **Sezonas pārskats**

Kopš 2024. gada 40. nedēļas ziemas elpceļu vīrusu sezonu ES/EEZ valstīs raksturo intensīva gripas izplatība, vienlaicīga RSV epidēmija. SARS-CoV-2 aktivitāte ir samazinājusies līdz zēmam līmenim, un līdz šim ziemas epidēmija nav novērota. RSV aktivitāte augstāko rādītāju sasniedza 2024. gada 52. nedēļā un kopš tā laika ir samazinājusies, taču tā joprojām ir paaugstināta. Ilgstoši augstais RSV līmenis atspoguļo būtiskas atšķirības starp valstīm RSV sezonas laikā, kas ziņo gan par pieaugošām, gan sarūkošām tendencēm. Gripas aktivitāte augstāko līmeni sasniedza 2025. gada 6. nedēļā, un tagad tiek novērota lejupejoša tendence visu apakštīpu gripas vīrusiem. Lielākajā daļā valstu dominējošo *A tipa* gripas sezonu nomainīja *A/B tipa* gripas vīrusu līdzdominance vai *B tipa* gripas vīrusu dominance. Dažās valstīs, kurās *B tipa* gripas vīrusi bija dominējoši sezonas sākumā, tiek novērota pretēja tendence. Vislielāko ietekmi uz sekundāro aprūpi rada pacienti vecumā no 45 gadiem ar gripas infekciju un bērni līdz piecu gadu vecumam ar RSV infekciju. Kopš 2024. gada 51. nedēļas EuroMOMO<sup>4</sup> ziņoja par augstu visu ceļoņu mirstību, galvenokārt pieaugušajiem vecumā no 45 gadiem, taču šobrīd mirstības līmenis ir sagaidāmajā līmenī.

#### **13. nedēļas pārskats**

Pamatojoties uz datiem, kas saņemti līdz 2025. gada 13. nedēļai, primārajā un sekundārajā aprūpē vērsušos pacientu skaits akūtu elpceļu infekciju gadījumos liecina, ka ES/EEZ valstīs joprojām ir paaugstināts elpceļu vīrusu aktivitātes līmenis. Gandrīz visās valstīs vērojamas gripas aktivitātes samazināšanās tendences, un puse ziņotājvalstu ir atgriezušās sākotnējā vai zēmas intensitātes līmenī. Sezonas 13. nedēļā visbiežāk ziņots par *A(H3)* un *B* gripas vīrusiem. RSV aktivitāte ES/EEZ valstīs joprojām ir paaugstināta. Aptuveni viena trešdaļa ES/EEZ valstu joprojām ziņo par paaugstinātu vai pieaugošu RSV aktivitāti. SARS-CoV-2 aktivitāte visās valstīs joprojām ir zēma. Pašlaik ES/EEZ valstīs novērotā elpceļu vīrusu aktivitāte joprojām var ietekmēt veselības aprūpes sistēmas un slimnīcu kapacitāti, jo īpaši tajās valstīs, kur resursi jau ir ierobežoti.

#### **Ieteikumi**

Eiropas Slimību profilakses un kontroles centrs ir publicējis konkrētus sabiedrības veselības ieteikumus 2024. – 2025. gada ziemas sezonai.<sup>5</sup> Valstīm, kurās turpinās elpceļu vīrusu izplatība, jābūt gatavām noturīgai ietekmei uz veselības aprūpes sistēmu un jānodrošina efektīva infekciju profilakses un kontroles pasākumu īstenošana ārstniecības iestādēs. Vakcinācija ir visefektīvākais līdzeklis aizsardzībai pret elpceļu vīrusu slimību smagām formām. Cilvēki, kuri ir tiesīgi saņemt vakcināciju, jo īpaši tie, kuriem ir lielāks smagu iznākumu risks, tiek aicināti vakcinēties. Balstoties uz provizoriskajiem gripas vakcīnas efektivitātes novērtējumiem 2024. – 2025. gada sezonai<sup>6</sup>, vairāku valstu primārās aprūpes un slimnīcu pētījumu centru iesniegto datu analīze liecina, ka gripas vakcinācija novērsa no vienas trešdaļas līdz vairāk nekā trim ceturtdaļām gripas gadījumu tiem, kas vērsās pēc medicīniskās palīdzības primārajā aprūpē vai slimnīcās. Tomēr aizsardzības līmenis atšķirās atkarībā no vecuma grupas un pētījuma. Agrīna pretvīrusu līdzekļu lietošana var samazināt simptomu ilgumu un novērst slimības progresēšanu

<sup>3</sup> <https://erviss.org/>

<sup>4</sup> <https://www.euromomo.eu/>

<sup>5</sup> <https://www.ecdc.europa.eu/en/news-events/acute-respiratory-infections-eueea-epidemiological-update-and-current-public-health-0>

<sup>6</sup> <https://www.eurosurveillance.org/content/10.2807/1560-7917.ES.2025.30.7.2500102>



līdz smagai gaitai neaizsargātām grupām. Nespecifiskā profilakse, piemēram, regulāra roku mazgāšana, fiziska distancēšanās, izvairīšanās no pulcēšanās un elpceļu aizsargmasku valkāšana veselības aprūpes iestādēs arī ir efektīva epidēmijas kontrolei un elpceļu infekciju slimību izplatības ierobežošanai valstīs.

***Pasaules veselības organizācijas Globāla gripas uzraudzības tīkla  
2025. gada 2. aprīļa 520. ziņojums <sup>7</sup>***

Ziemeļu puslodē aktivitāte turpināja samazināties vai palika nemainīga lielākajā daļā valstu. Par paaugstinātu aktivitāti tika ziņots dažās valstīs Centrālamerikā un Karību jūras reģionā, Dienvidrietumu un Austrumeiropā, kā arī Rietumāzijā, Dienvidāzijā un Dienvidaustrumāzijā. Pozitīvo gripas paraugu īpatsvars saglabājās paaugstināts (>10%) Amerikā (pārsvārā *A(H1N1)pdm09* un *A(H3N2)*), Rietumu (pārsvārā *A(H1N1)pdm09*) un Ziemeļāfrikā (pārsvārā *A(H3N2)* un *B* vīrusi), Dienvidrietumu un Ziemeļeiropā (*A* un *B* vīrusi līdzīgā proporcijā), Austrumeiropā (pārsvārā *B* vīrusi), Rietumāzijā un Dienvidāzijā (pārsvārā *A(H3N2)* un *B* vīrusi), Vidusāzijā (pārsvārā *B* vīrusi) un Dienvidaustrumāzijā (pārsvārā *A(H1N1)pdm09*).

Dienvidu puslodē aktivitāte saglabājās nemainīga vai samazinājās visās valstīs. Pozitīvo gripas paraugu īpatsvars saglabājās paaugstināts dažās valstīs tropiskajā Dienvidamerikā, Austrumāfrikā (pārsvārā *A(H1N1)pdm09* un *A(H3N2)* vienādās proporcijās), Dienvidaustrumāzijā un Okeānijā (pārsvārā *A(H1N1)pdm09*).

### SARS-CoV-2

Kopumā SARS-CoV-2 aktivitāte visās ziņojumā aplūkotajās valstīs joprojām bija zema, izņemot dažas valstis mērenā Dienvidamerikā un Rietumāfrikā, kur pozitīvais rādītājs saglabājās augsts (>10%) un palielinājās kopš pēdējā ziņojuma.

***PVO Konsultatīvās sanāksmes 2024. gada 23. februāra ziņojums par gripas vakcīnas sastāvu  
2024.–2025. gada sezonai Ziemeļu puslodē<sup>8</sup>***

2024. gada 23. februārī notikušajā PVO Konsultatīvā sanāksmē tika apstiprināts vakcīnu sastāvs 2024. – 2025. gada sezonai Ziemeļu puslodē.

PVO iesaka izmantot trīsvērtīgas vakcīnas 2024. – 2025. gada gripas sezonā.

Vakcīnās, kuru ražošana tiek veikta izmantojot olas, jābūt šādiem komponentiem:

- *A/Victoria/4897/2022 (H1N1)pdm09* -līdzīgs vīruss;
- *A/Thailand/8/2022 (H3N2)* -līdzīgs vīruss;
- *B/Austria/1359417/2021 (B/Victoria lineage)* -līdzīgs vīruss

Vakcīnās, kas tiek ražotas izmantojot šūnas jeb rekombinantās vakcīnās, jāiekļauj:

- *A/Wisconsin/67/2022 (H1N1)pdm09* -līdzīgs vīruss;
- *A/Massachusetts/18/2022 (H3N2)* - līdzīgs vīruss;
- *B/Austria/1359417/2021 (B/Victoria lineage)*-līdzīgs vīruss

PVO iesaka, izmantojot četrvērtīgas vakcīnas (šūnas jeb rekombinantās vakcīnās vai vakcīnas, kuru ražošanā tiek izmantotas olas) 2024. – 2025. gada gripas sezonā, kā *B/Yamagata* līnija komponentu iekļaut tālāk norādīto:

- *B/Phuket/3073/2013 (B/Yamagata lineage)* -līdzīgs vīruss.

<sup>7</sup> <https://www.who.int/teams/global-influenza-programme/surveillance-and-monitoring/influenza-updates/current-influenza-update>

<sup>8</sup> <https://www.who.int/publications/m/item/recommended-composition-of-influenza-virus-vaccines-for-use-in-the-2024-2025-northern-hemisphere-influenza-season>

## PAR GRIPAS MONITORINGU

2024.–2025. gada sezonā monitoringā ir iesaistītas 39 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 – 69 730 jeb 3,7% no Latvijas iedzīvotāju populācijas un 6,8% no monitoringa populācijas. ĢĀP katru nedēļu sniedz datus par pacientu skaitu, kas vērsušies pēc medicīniskās palīdzības ārsta praksē gripas, Covid-19, citu AAEI 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 apmeklējumu ceturtdienā. 2024.-2025. gada sezonā tiks iesaistītas 29 skolas kurās mācās aptuveni 20 992 skolēni un 34 pirmsskolas izglītības iestādes, kuras apmeklē aptuveni 5 471 bērni.

Virusoloģijas dati par cirkulējošiem elpceļu vīrusiem tiek saņemti no SIA „Rīgas Austrumu klīniskās universitātes slimnīca” (RAKUS) Nacionālās mikrobioloģijas references laboratorijas (turpmāk – NMRL). Pārskatā tiek iekļauta informācija par izmeklēto klīnisko paraugu skaitu, kas tiek izmeklēti NMRL ar polimerāzes ķēdes reakcijas (RL-PĶR) un Multiplex metodi elpceļu vīrusu noteikšanai. NMRL paraugi tiek saņemti no Rīgas stacionārajām ārstniecības iestādēm, no reģionālajām slimnīcām, kā arī no citām, ambulatorajām iestādēm.

**Materiālu sagatavoja:** SLIMĪBU PROFILAKSES UN KONTROLES CENTRA Infekcijas slimību uzraudzības un imunizācijas nodaļas epidemioloģe Karīna Venediktova.

2024. – 2025. gada sezonas AAEI un gripas monitoringa 2025. gada 14. nedēļā datus sniedza:

- 39 ģimenes ārstu prakses (reģistrēto pacientu skaits 69 730 jeb 6,8% no iedzīvotāju skaita monitoringa iekļautajās pilsētās; 3,7% no Latvijas iedzīvotāju skaita);
- 10 stacionārās ārstniecības iestādes;
- 29 vispārējās izglītības iestādes un 34 pirmsskolas izglītības iestādes.

Izmantoti SIA Rīgas Austrumu klīniskās universitātes slimnīcas (RAKUS) Nacionālās mikrobioloģijas references laboratorijas dati un Valsts zinātniskais institūta "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.