



GRIPI NË SHQIPËRI PËR SEZONIN 2018-2019 (31 DHJETOR - 13 JANAR 2019)

PËRMBLEDHJE

Në këtë vëllim:

<i>Përmbledhje</i>	1
<i>Info nga TESSY</i>	2
<i>Prirja e IRS dhe IRP</i>	5
<i>IRA Pragu</i>	
<i>Nr total i mostrave</i>	7
<i>Shpërndarja moshore</i>	8
<i>ILI</i>	9
<i>STRRA</i>	10
<i>STRRA moshore</i>	11
<i>IRA-pragu</i>	11
<i>Kurba epidemike</i>	14
<i>Vaksinimi</i>	15

Informacion kyç:

- Situata ne EURO-TESSY
- Përbërja e vaksinës
- STRRA

Nga të dhënat e raportimit sipas survejancës së infeksioneve akute respiratore të sipërme dhe të poshtme të sistemit ALERT, survejancës sentinel të sëmundjeve të ngjashme me Gripin (ILI) në rrethin e Tiranës, dhe survejancës së infeksioneve respiratore akute të rënda (SRRA) në spitalet kryesore në të gjithë vendin si dhe raportimit rutinë, vërejmë se kemi një rënie të lehtë në javën 01/2019 por aktiviteti i tyre në lidhje me gripin mbetet i ulët. **Në këtë javë janë identifikuar rastet e para me virusin e tipit A, nëntipi A/H1 pdm09.**

1. Aktiviteti i virusit të gripit, shpërndarja dhe tipi apo nëntipi dominant për Kontinentin European

Në javën 01/2019 në kontinentin European aktiviteti i gripit në Evropë paraqet një prirje në ritje. **12 vende kanë raportuar aktivitet baseline 28 vende kanë raportuar aktivitet të ulët, 2 vende aktivitet mesatar dhe 1 vend aktivitet të lartë.**

Ne këtë javë 605 (44.6%) nga 1356 mostra të marra nga survejnca sentinel janë konfirmuar me virusin e gripit nga të cilat (98.5%) ishin te tipit A and (1.5%) te tipit B. **Nga nentipizimi i viruseve të tipit A, rezultojnë nentipet A(H3N2) (52%) dhe A(H1N1)pdm09 (48%).**

Që nga fillimi i sezonit mbizoterojnë viruset e tipit A (98.4%) krahasuar me viruset e tipit B (1.6%). Nga nentipizimi i 1499 viruseve të tipit A, (53.4%) ishin A (H1N1) pdm09 dhe (46.6%) ishin A (H3N2). Nga genotipizimi i 12 viruseve të tipit B, 9 ishin të linjës B / Yamagata dhe 3 të linjës B/Victoria.

Nga survejanca jo-sentinel kanë rezultuar 4896 mostra pozitive për virusin e gripit nga të cilat 99.1% janë të tipit A dhe 0.9% janë të tipit B. Mbas nëntipizimit të viruseve të tipit A 70.7% rezultuan A(H1N1)pdm09 dhe 29.3% A(H3N2). Nga genotipizimi i 13 viruseve të tipit B, 6 rezultuan te linjës B / Yamagata dhe 7 viruse B/Victoria.

Të dhënat nga 22 vende që raportojnë në projektin EuroMOMO treguan se vdekshmëria nga të gjitha shkaqet ishte në nivele të ulëta dhe të pritshme për këtë kohë të vitit.

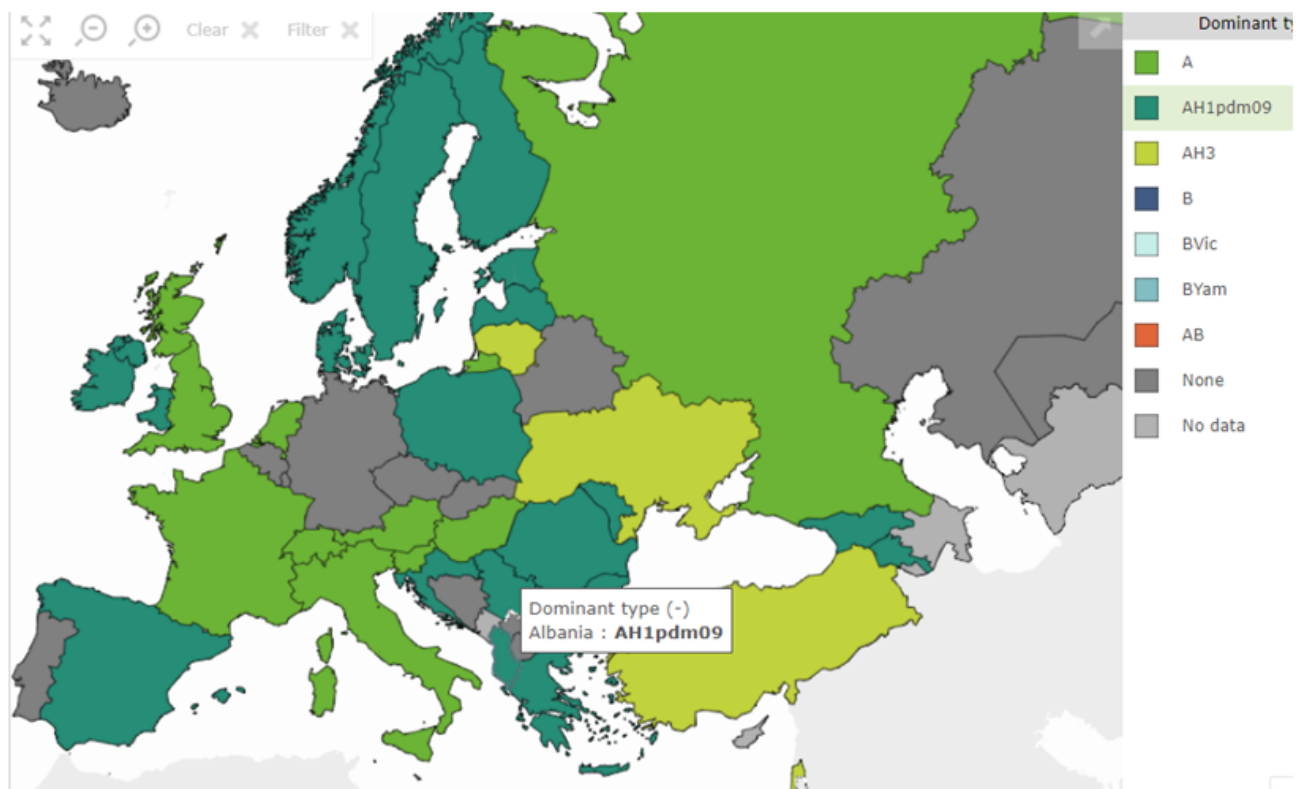
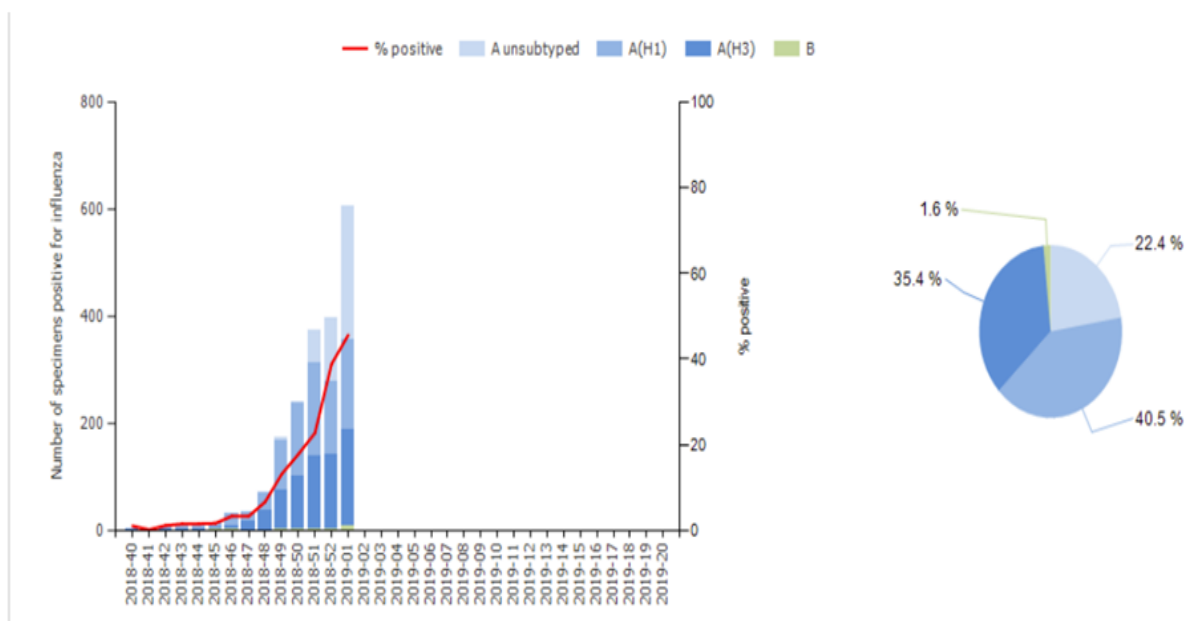


FIGURA 1.1: AKTIVITETI I GRIPIT NË RAJONIN EUROPIAN
(WWW.FLUNEWSEUROPE.ORG)



GRAFIKU 1.1: TIPI I VIRUSEVE QË QARKULLOJNË NË RAJONIN EUROPIAN (WWW.FLUNEWSEUROPE.ORG)

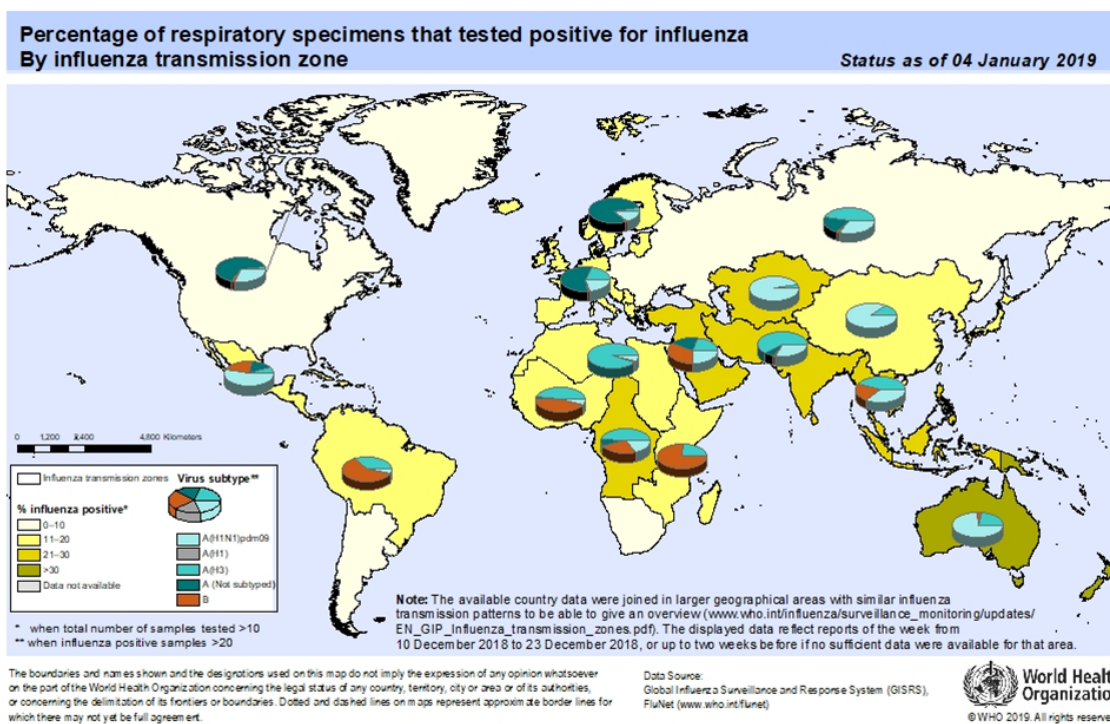


FIGURA 2.1 PËRQINDJA E MOSTRAVE RESPIRATORE QË KANË REZULTUAR POZITIVE PËR VIRUSET E GRIPIT, SIPAS KONTINENTEVE (WHO INFLUENZA UPDATE - 332)

TABELA 1.1 SHPERNDARJA KUMULATIVE E VIRUSEVE SIPAS GRUPEVE GJENETIKE, PER JAVET 40/2018 – 1/2019

Grupi filogjenetik	Numri I viruseve
A(H1)pdm09 group 6B.1 representative A/Michigan/45/2015 ^a	151
A(H3) clade 3C.2a1b representative A/Alsace/1746/2018 subgroup	44
A(H3) clade 3C.2a2 representative A/Switzerland/8060/2017 subgroup ^b	3
A(H3) clade 3C.2a3 representative A/Cote d'Ivoire/544/2016 subgroup	4
A(H3) clade 3C.3a representative A/England/538/2018 subgroup	8
A(H3) attributed to recognized group in current guidance but not listed here	3
B(Vic)-lineage clade 1A representative B/Brisbane/60/2008	1
B(Yam)-lineage clade representative B/Phuket/3073/2013 ^c	1

^a Komponent I vaksinës për sezonet 2018–2019 hemisferi verior dhe 2019 hemisferi jugor.

^b Komponent I vaksinës për 2019 hemisferi jugor.

^c Komponent I vaksinës quadrivalente pr tu përdorur në sezonet 2018-2019 hemisferi verior dhe 2019 hemisferi jugor.

Rekomandimet e OBSH-së mbi përbërjen e vaksinës së gripit për Hemisferin Verior gjatë sezonit 2018 - 2019 janë:

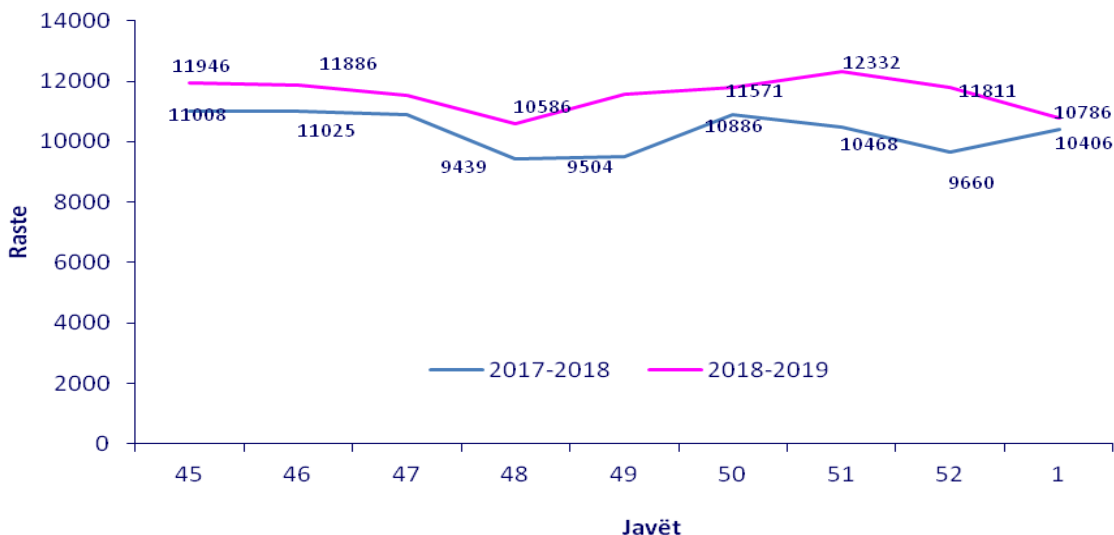
A/Singapore/INFIMH-16-0019/2016 (H3N2)-like virus;
 B/Colorado/06/2017-like virus (B/Victoria/2/87 lineage);
 A/Michigan/45/2015 (H1N1)pdm09-like virus;

dhe për vaksinë quadrivalente:

B/Phuket/3073/2013-like virus (B/Yamagata/16/88 lineage)

Në bazë të analizimeve të thelluara filogjenetike të viruseve të dërguara nga Qendra Kombetare e Gripit në ISHP në qendrën e referencës në Londër (Francis-Crick Institute), është vlerësuar se një shtam virusi A(H1N1)pdm09, i izoluar në qendrën tonë mund të jetë një virus kandidat për vaksinën e gripit të sezonit të ardhshëm të hemisferit verior.

2. PRIRJA E “INFEKSIONEVE RESPIRATORE TË SIPËRME DHE TË POSHTËME” NË JAVËT 45 – 01 TË SEZONIT 2017-2018 DHE TË SEZONIT 2018-2019. NUMRI I RASTEVE.



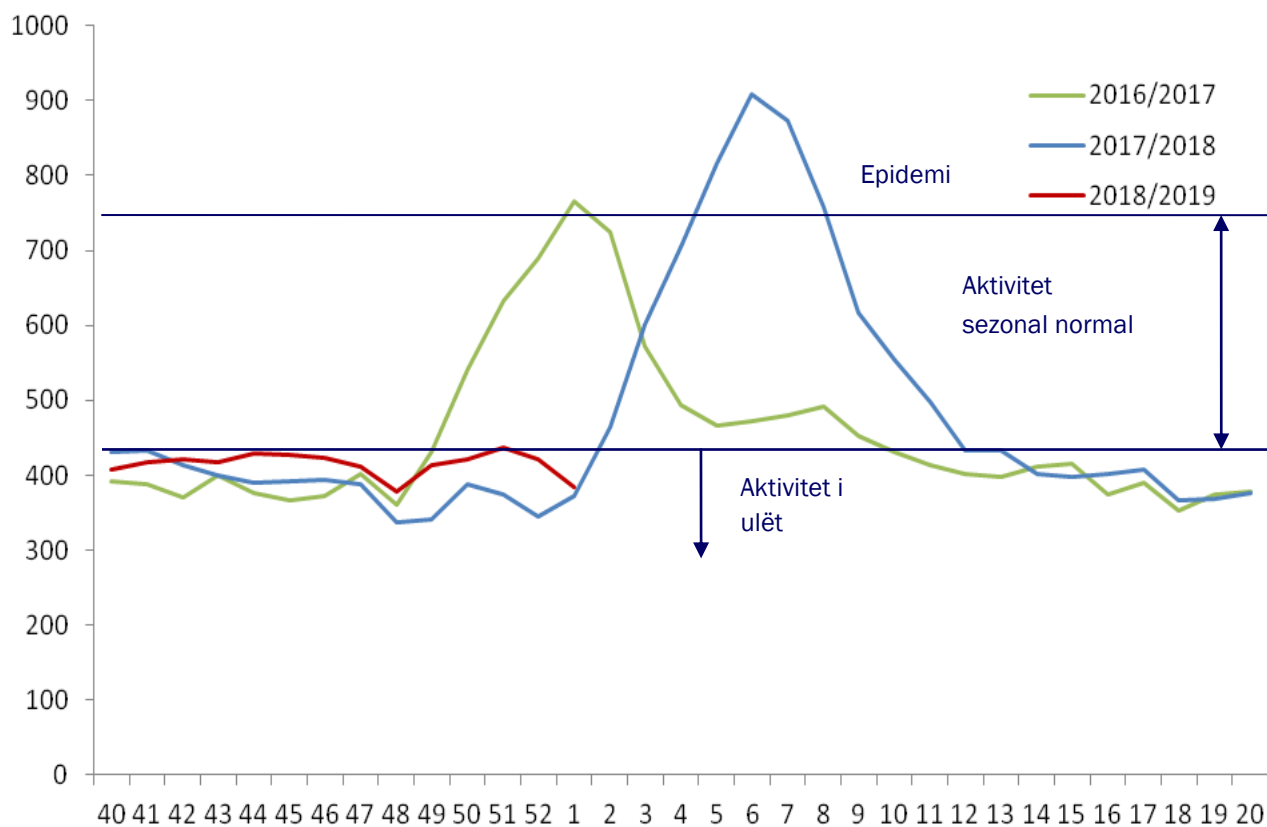
GRAFIKU 2.1: PRIRJA E “INFEKSIONEVE RESPIRATORE TË SIPËRME DHE TË POSHTËME” NË JAVËT 45 – 01 TË SEZONIT 2017-2018 DHE TË SEZONIT 2018-2019. NUMRI I RASTEVE.

Në javën e parë të vitit 2019 vërehet një trend në rënie i numrit të infeksioneve Respiratore të Sipërme

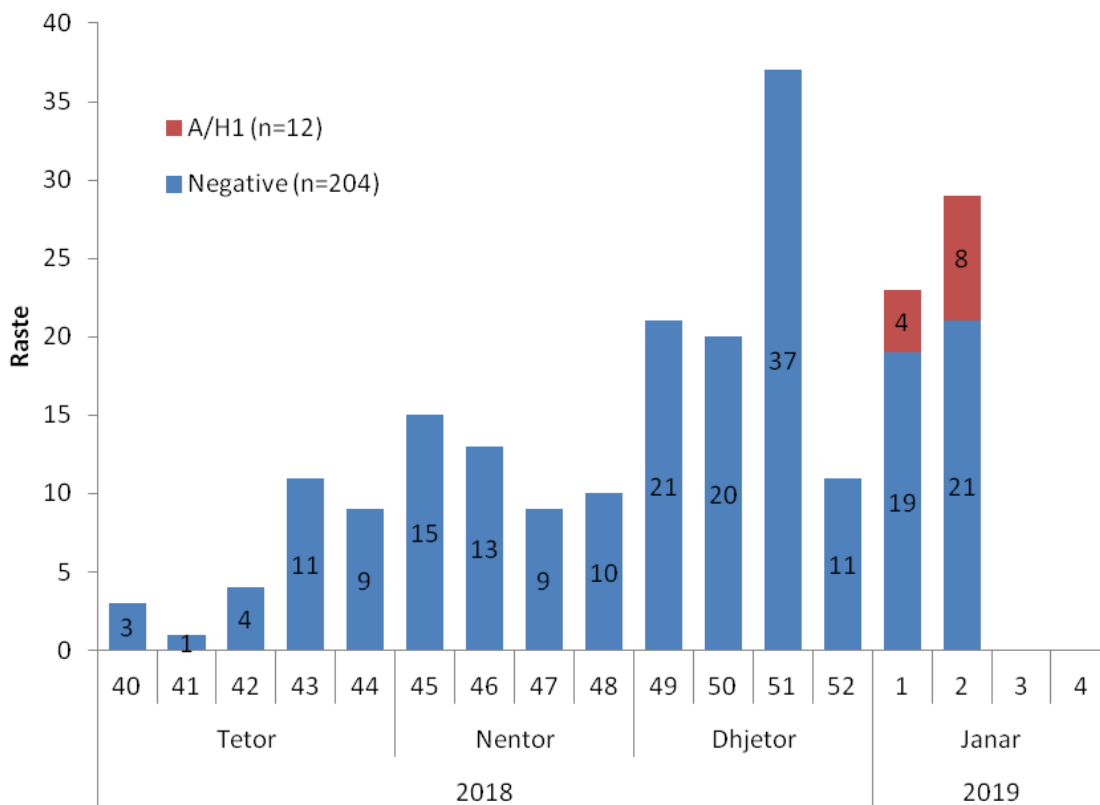


GRAFIKU 2.2: FREKUENCA E HASJES SË “INFEKSIONEVE RESPIRATORE TË SIPËRME DHE TË POSHTËME” SIPAS RRETHEVE NË JAVËN 52 TË VITIT 2018 DHE 01 TË VITIT 2019. INCIDENCA (RASTE/10.000)

Vërehet rritje e numrit të rasteve të IRA në disa rrethe të vendit



GRAFIKU 2.3: KRAHASIMI I AKTIVITETIT TË “INFEKSIONEVE RESPIRATORE TË SIPËRME (IRS) DHE TË POSHTËME (IRP)” SIPAS SEZONEVE (JAVËT 40 – 20) DHE PRAGU EPIDEMIK DERI NE JAVEN E PARE TE 2019. RASTE/100 0000



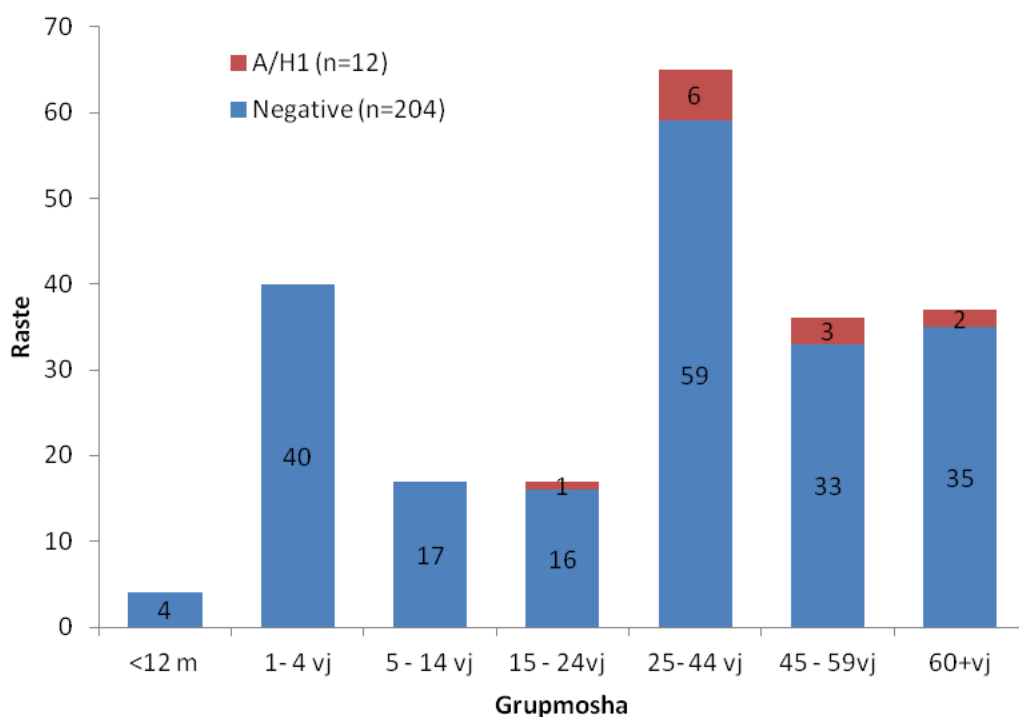
GRAFIKU 2.4: NUMRI TOTAL I MOSTRAVE TË ARDHURA SIPAS JAVËVE DHE REZULTATI LABORATORIK

Prej javës 40 (1 - 7 Tetor 2018) deri ne javen 2 (31 Dhjetor – 13 Janar) jane grumbulluar 216 mostra nazo-faringeale nga qendrat e survejancës ILI dhe SRRA apo STRRA.

Perpara pranimit në laborator kryhet rregullisht monitorimi i cilësisë së mostrës sipas protokolleve standarte. Të gjitha mostrat e ardhura janë testuar me metodën molekulare të Real-Time RT PCR.

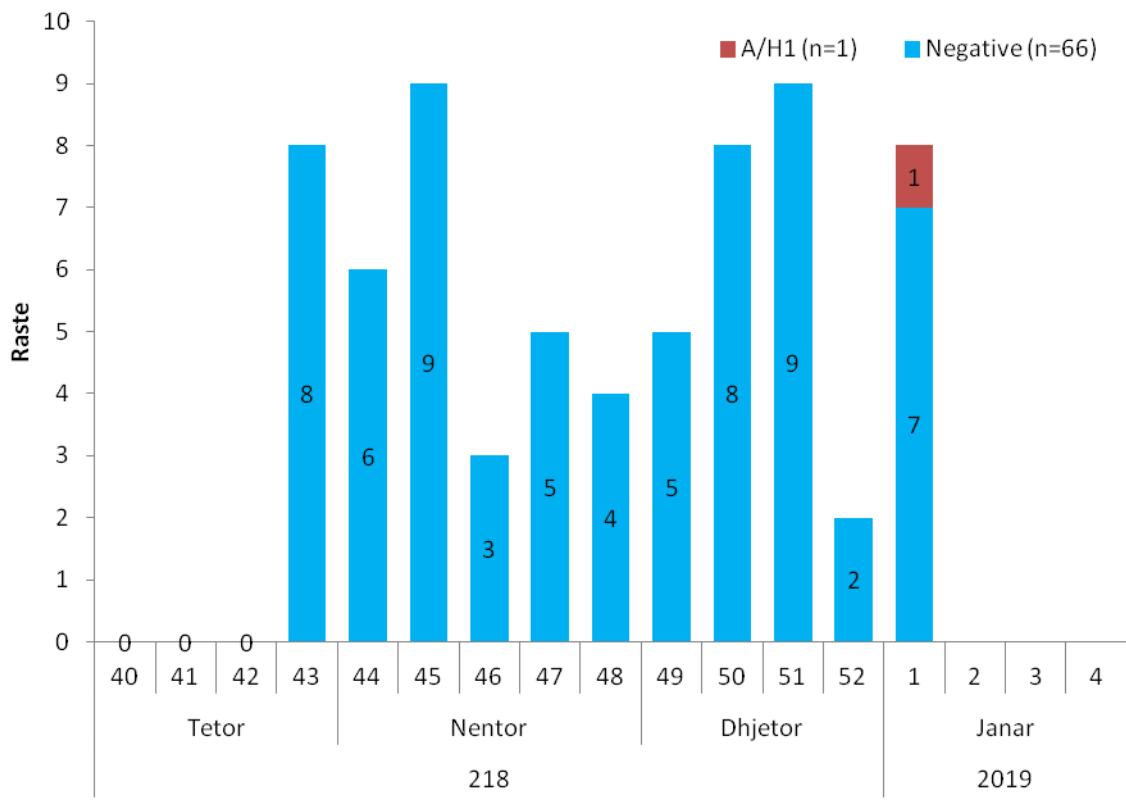
Nga testimi i tyre janë identifikuar 12 (6%) mostra pozitive për virusin A të gripit, nëntipi A/H1pdm09.

Të gjitha mostrat SRRA dhe STRRA të identifikuara si negative per grip janë analizuar edhe për viruse të tjera respiratore dhe kanë rezultuar negative.

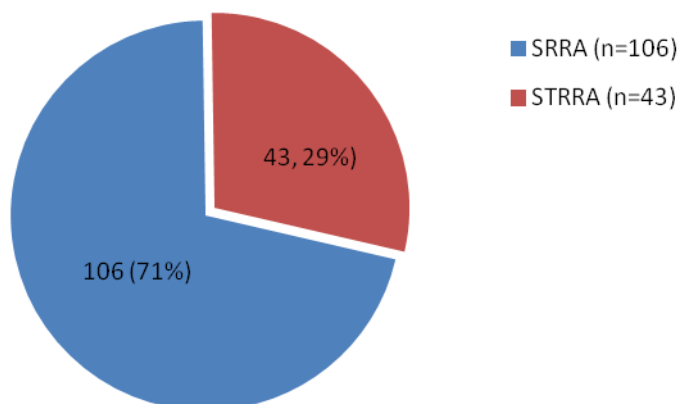


GRAFIKU 2.5: SHPËRNDARJA E NUMRIT TOTAL TË RASTEVE SIPAS GRUPMOSHËS

61 (28%) e mostrave i përkasin grupmoshës pediatrike 0-14 vjeç por vërehet se nga grupmosha 5-14 vjeç numri i mostrave mbetet i ulët.



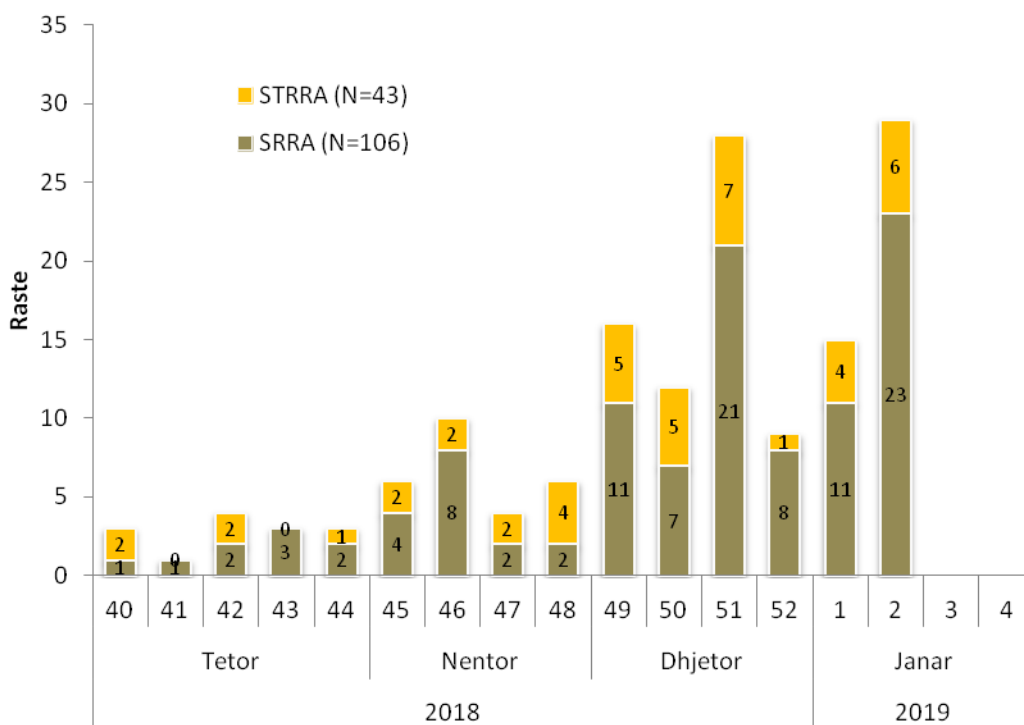
GRAFIKU 2.6: NUMRI TOTAL I MOSTRAVE ILI SIPAS JAVËVE DHE REZULTATI LABORATORIK



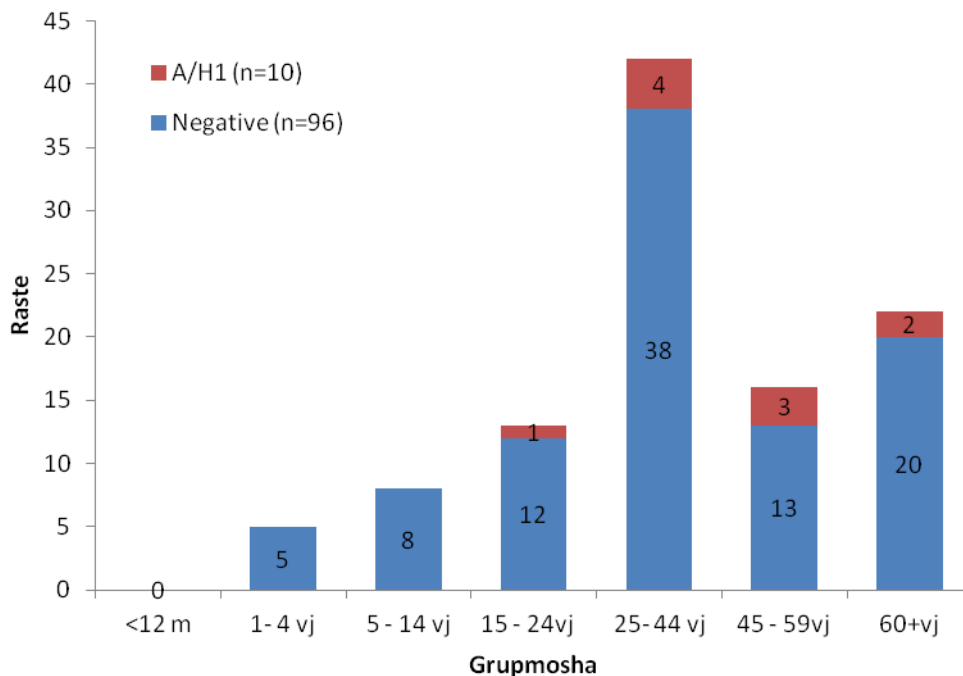
GRAFIKU 2.7: SËMUNDJE E TEPËR E RËNDË RESPIRATORE AKUTE (STRRA)

Rasti klasifikohet si SRRRA (Sëmundje e rëndë respiratore akute) sipas përkufizimit të OBSH dhe si STRRA (Sëmundje tepër e rëndë respiratore akute) sipas klasifikimit tonë për të gjitha rastet që kanë nevojë për shtrim në repartet e terapisë intensive dhe kanë nevojë për oksigjenim.

43 (29%) prej 149 pacientëve spitalorë kanë paraqitur komplikacione (STRRA)

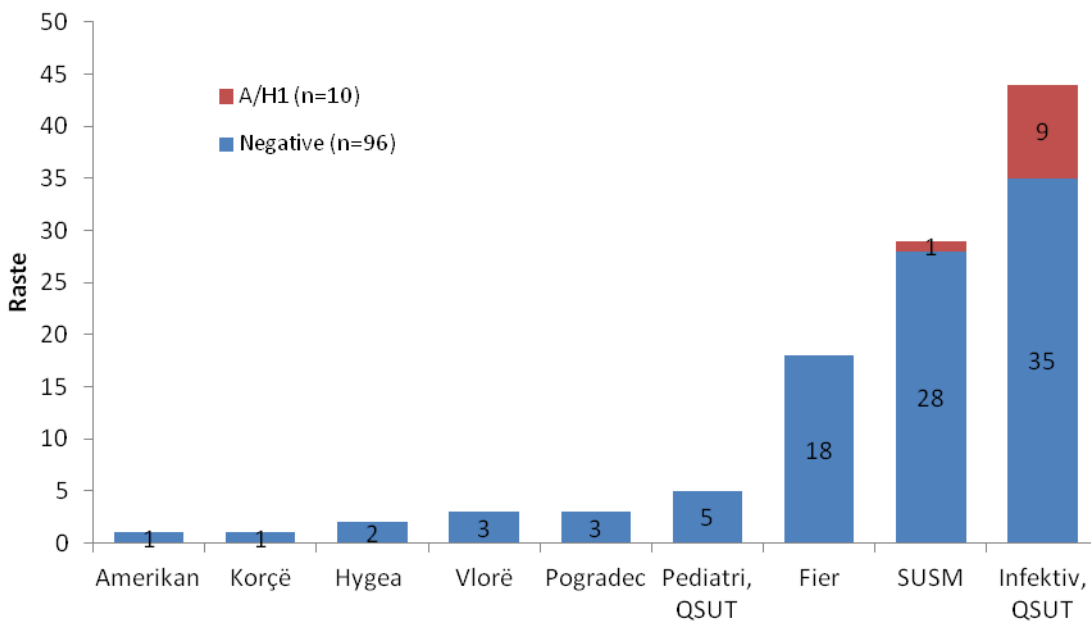


GRAFIKU 2.8: SHPËRNDARJA E RASTEVE SRRRA DHE STRRA SIPAS JAVËVE

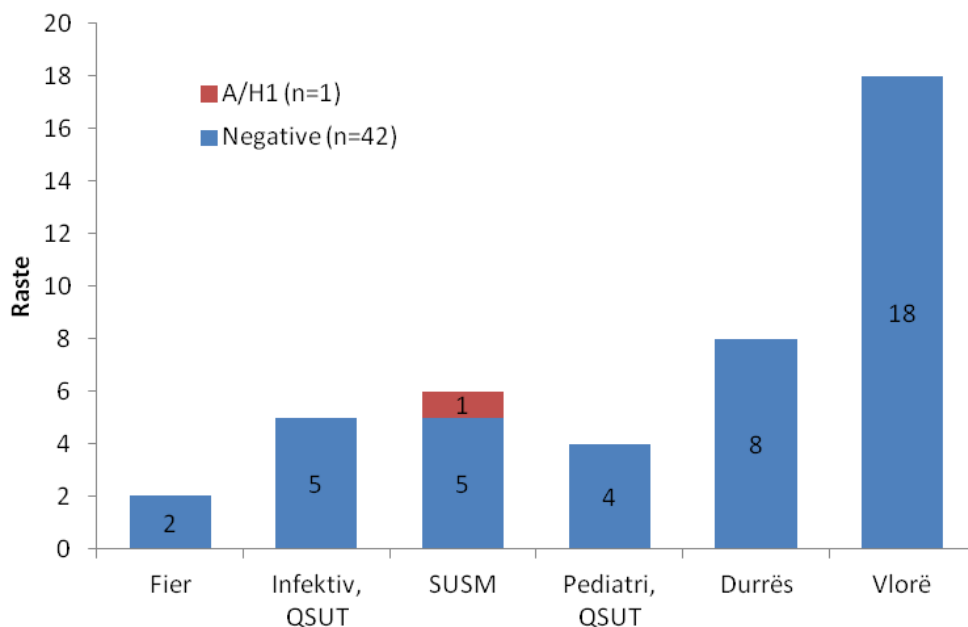


GRAFIKU 2.9: SHPËRNDARJA E RASTEVE SRRA SIPAS GRUPMOSHËS

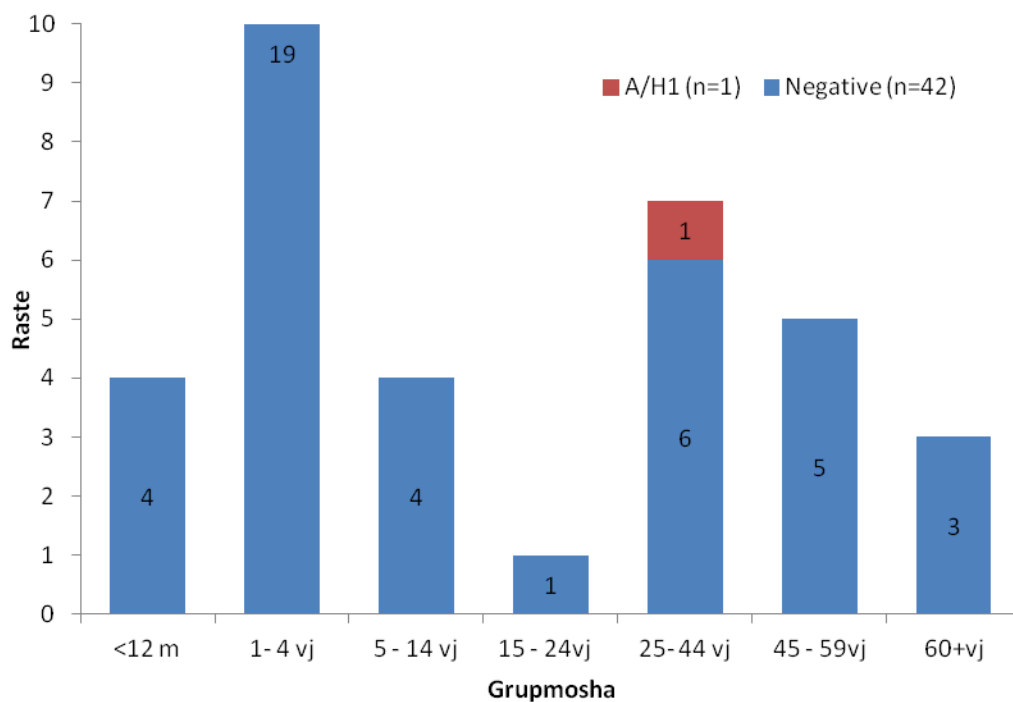
13 (12%) e mostrave SRRA i përkasin grupmoshës pediatrike 0-14 vjeç



GRAFIKU 2.10: SHPËRNDARJA E RASTEVE SRRA SIPAS VENDIT TË MARRJES SË MOSTRËS

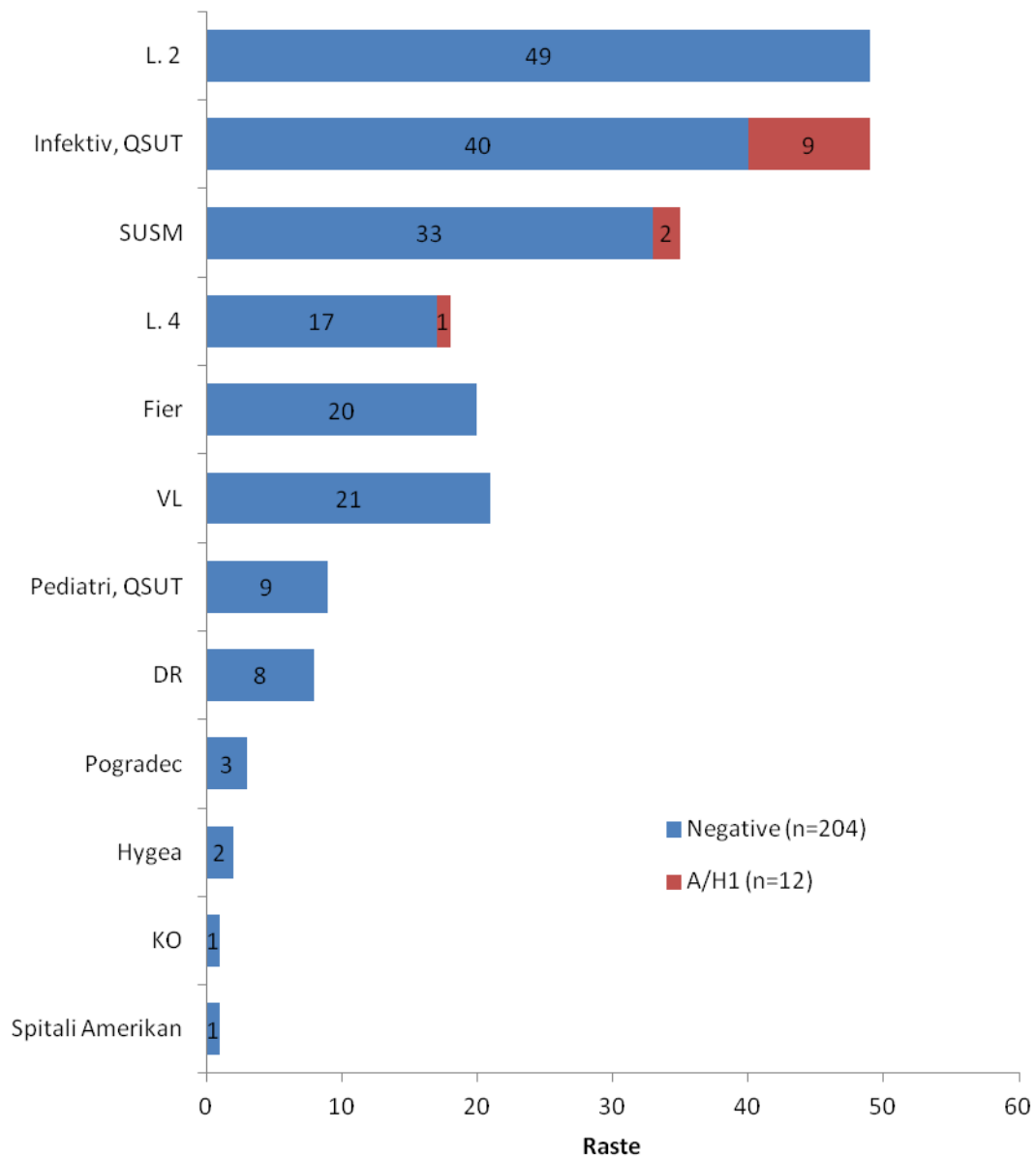


GRAFIKU 2.11: SHPËRNDARJA E RASTEVE STRRA SIPAS VENDIT TË MARRJES SË MOSTRËS



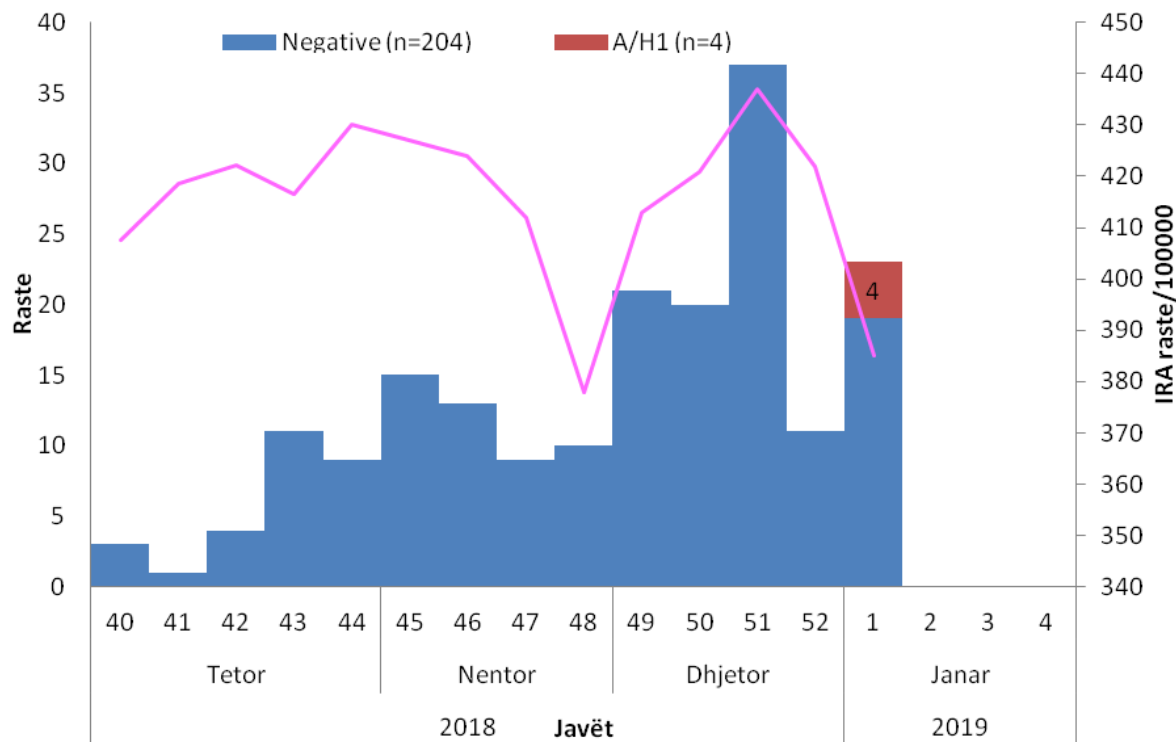
GRAFIKU 2.12: SHPËRNDARJA RASTEVE STRRA SIPAS GRUPMOSHËS DHE REZULTATI LABORATORIK

27 (63%) e mostrave STRRA i përkasin grupmoshës pediatrike 0-14 vjeç



GRAFIKU 2.13: NUMRI TOTAL I MOSTRAVE SIPAS VENDIT TË MARRJES DHE REZULTATIT LABORATORIK

Numri më i madh i mostrave ka ardhur nga Qendra Shendetësore Nr. 2, ndjekur nga SUSM dhe Spitali Infektiv, QSUT.



GRAFIKU 2.14: KURBA EPIDEMIKE DHE INFEKSIONET RESPIRATORE SIPAS JAVËVE (IRA RASTE/100 000)

Vërehet që deri në javën e parë, prirja e mostrave të grumbulluara dhe analizuara ndjek prirjen e Infeksioneve respiratore acute (IRA).



3.0 Vaksinimi ndaj Gripit

Gjatë muajve Tetor dhe Nëntor u kryen trajnim i personelit në lidhje me vaksinimin ndaj gripit dhe raportimet për të. Më pas gjatë muajve Nëntor – Dhjetor u shpërndane 50 mijë doza vaksine ndaj gripit , Vaxigrip (inaktive) në flakon 10 dozësh. Grupet të cilat mund te vaksinoheshin me kete vaksinë janë: personeli shëndetësor, gratë shtatzëna, persona me sëmundje kronike si diabet, sëmundje kronike obstruktive pulmonare, sëmundje kronike të zemrës, veshkave, mëlcisë etj. si dhe persona obezë apo me imunodeficiencë të të gjitha moshave.

Gjithashtu, në pjesën e dytë të Dhjetorit, u krye edhe shpërndarja e 50 000 mijë dozave të tjera të vaksinës ndaj gripit , vaksinë inaktive (split virion) në flakon 1 dozësh.

Në sesionin e mëposhtëm paraqiten të dhënat e raportuara deri në datën 6 Janar 2019.

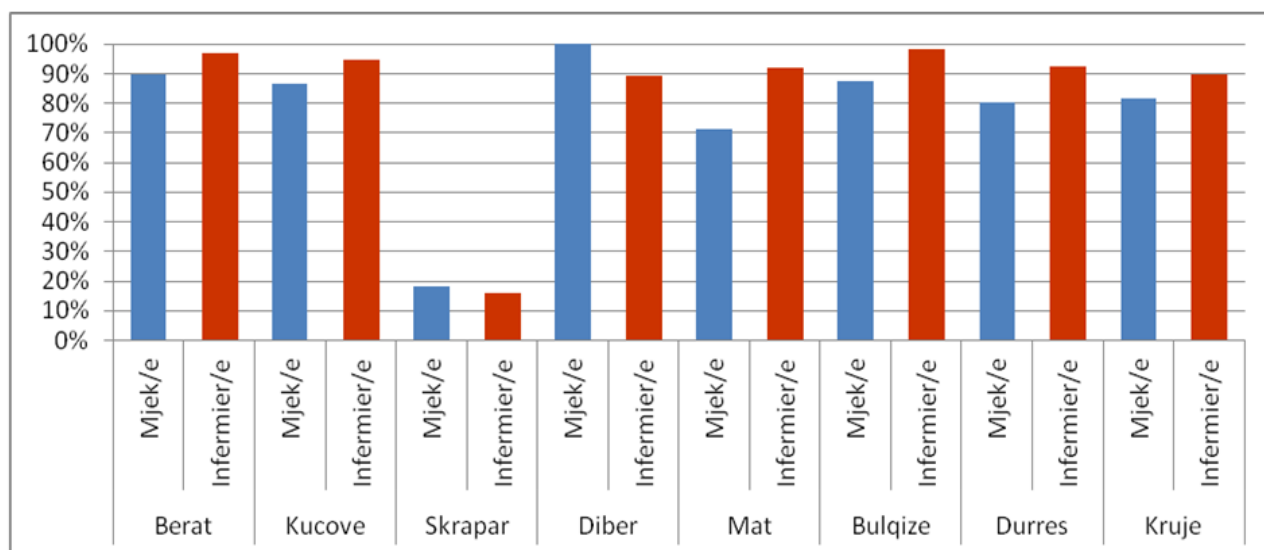
Tabela 3.1, paraqet administrimin e vaksinës ndaj gripit sipas raportimit të Drejtorive Rajonale dhe/ ose të Shëndetit Publik. Me marrjen edhe të sasisë së dytë të vaksinës përqindja e vaksinimit ka ndryshime. Gjithashtu, si rrejdhojë e javës së ndërrimit të viteve, administrimi është më i ulët, ndërsa raportimi në disa raste nuk është kryer në kohë.

Tabela 3.1: Shpërndarja dhe administrimi i vaksinës ndaj gripit sipas DRSH/DSHP.

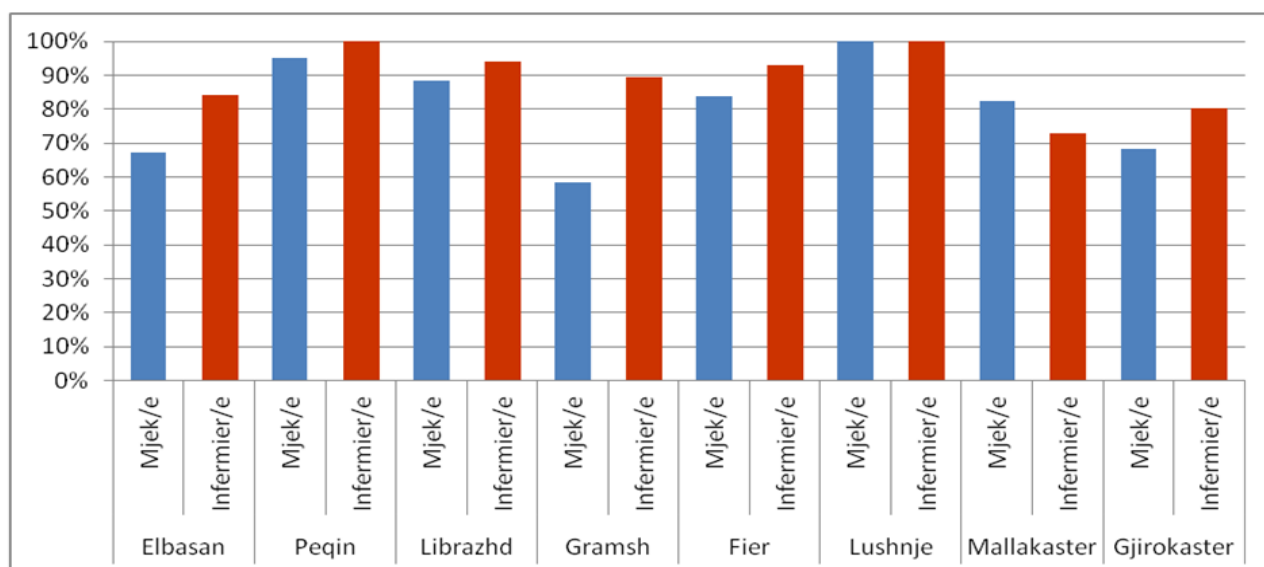
DRSH/DSHP	Sasia e vaksinës ndaj gripit në doza	Numri i vaksinimeve të kryera deri në 4 Janar 2019	Përqindja e vaksinave të administruara
Berat	3650	1749	48%
Kucove	900	671	75%
Skrapar	700	250	36%
Diber	1700	744	44%
Mat	1200	550	46%
Bulqize	900	400	44%
Durres	6050	3118	52%
Kruje	2000	1126	56%
Elbasan	5200	471	9%
Peqin	700	300	43%
Librazhd	1900	248	13%
Gramsh	900	330	37%
Fier	7500	5583	74%
Lushnje	3400	3296	97%
Mallakaster	900	368	41%
Gjirokastër	1450	594	41%
Permet	700	320	46%
Tepelene	700	0	0%
Korçë	5600	2596	46%
Pogradec	3400	1600	47%
Devoll	1300	468	36%
Kolonje	800	261	33%
Kukës	1500	615	41%
Has	700	221	32%
Tropoje	500	227	45%
Lezhë	2900	1317	45%
Kurbin	1600	997	62%
Mirdite	1500	588	39%
Shkodër	6800	3425	50%
M. Madhe	1050	695	66%
Puke	800	289	36%
Tiranë	17800	9934	56%
Kavaje	2000	989	49%
Vlorë	5600	3742	67%
Sarande	1600	871	54%
Delvine	400	240	60%

Shpërndarja është kryer sipas planit të shpërndarjes e hartuar nga Programi Kombëtar i Vaksinimit, në ISHP dhe kërkesave të paraqitura nga DRSH/DSHP. Secila DRSH/DSHP ka kryer shpërndarjen më tej në spitalet dhe qendrat shëndetësore që mbulojnë. Përfundim ka për DSHR Tiranë, që ka kryer shpërndarje vetëm në qendrat shëndetësore (duke qënë se spitalet publike të Tiranës do kontaktojnë drejtpërdrejtë me ISHP). DSHP Tepelenë nuk ka kryer akoma raportim të ecurisë së vaksinimit ndaj gripit.

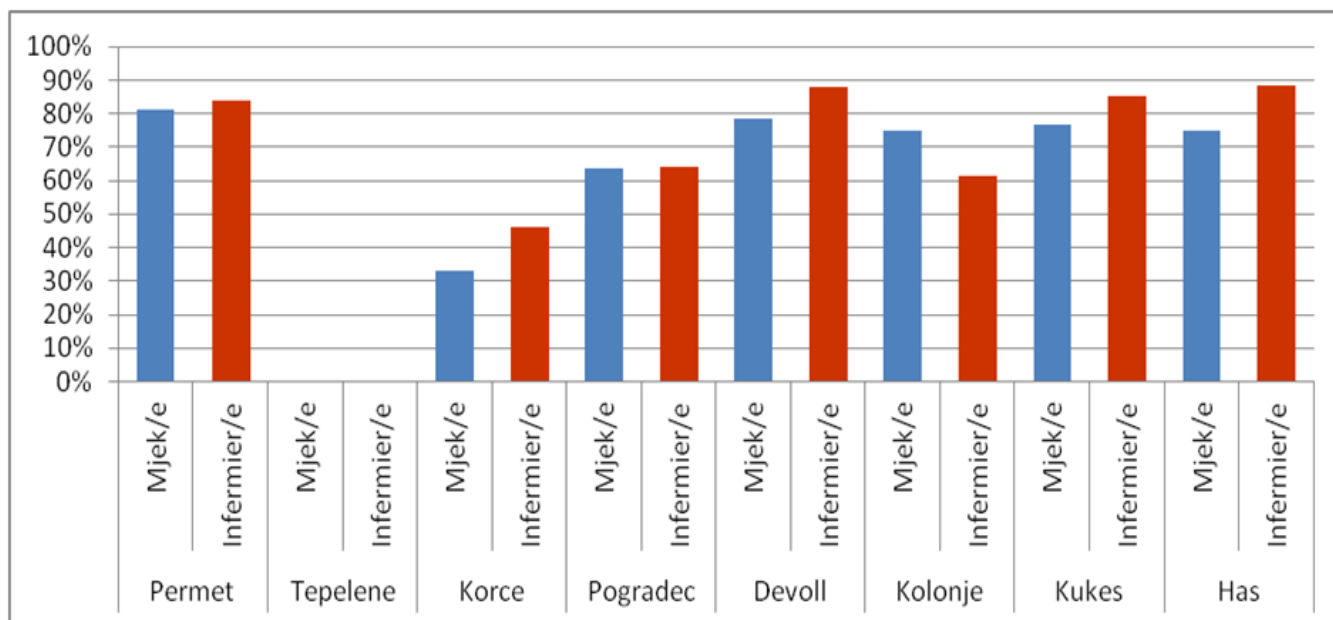
Grafikët e mëposhtëm (Shiko, Grafikët 3.1-3.5), paraqesin vaksinimin e personelit shëndetësor mjek/e dhe infermier/e në qendrat shëndetësore sipas Drejtorive Rajonale dhe/ose të Shëndetit Publik.



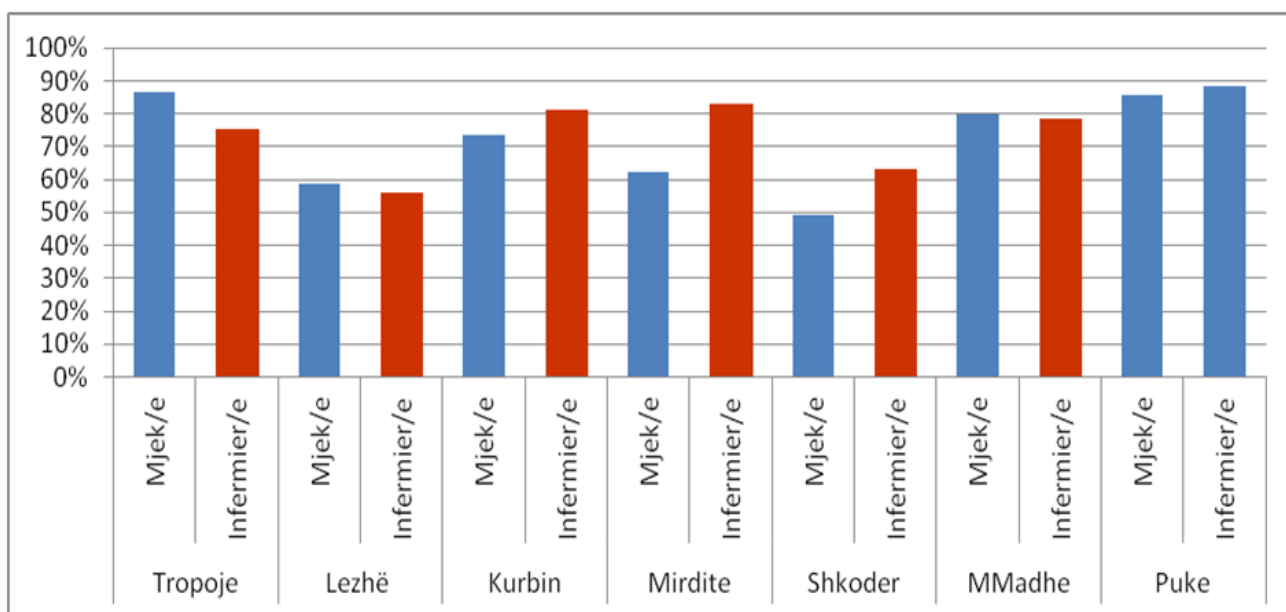
Grafiku 3.1: Vaksinimi i personelit shëndetësor mjek/e dhe infermier/e në qendra shëndetësore për Berat, Kucovë, Skrapar, Dibër, Mat, Bulqizë, Durrës dhe Krujë.



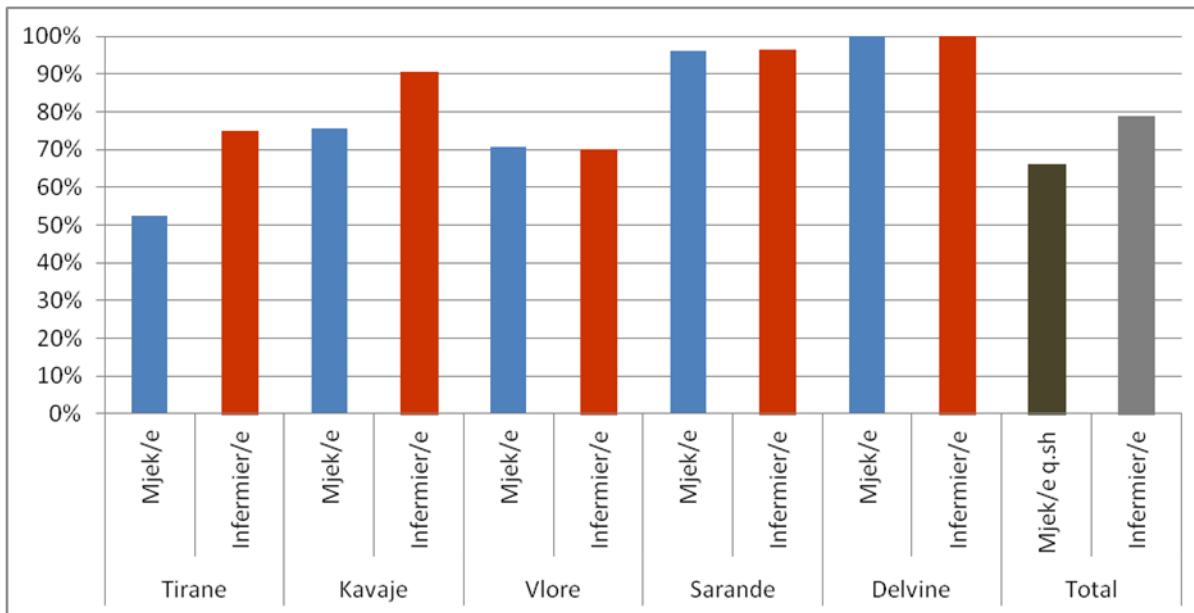
Grafiku 3.2: Vaksinimi i personelit shëndetësor mjek/e dhe infermier/e në qendra shëndetësore për Elbasan, Peqin, Librazhd, Gramsh, Fier, Lushnjë, Mallakastër dhe Gjirokastër.



Grafiku 3.3: Vaksinimi i personelit shëndetësor mjek/e dhe infermier/e në qendra shëndetësore për Përmet, Tepelenë, Korçë, Pogradec, Kolonjë, Kukës dhe Has.



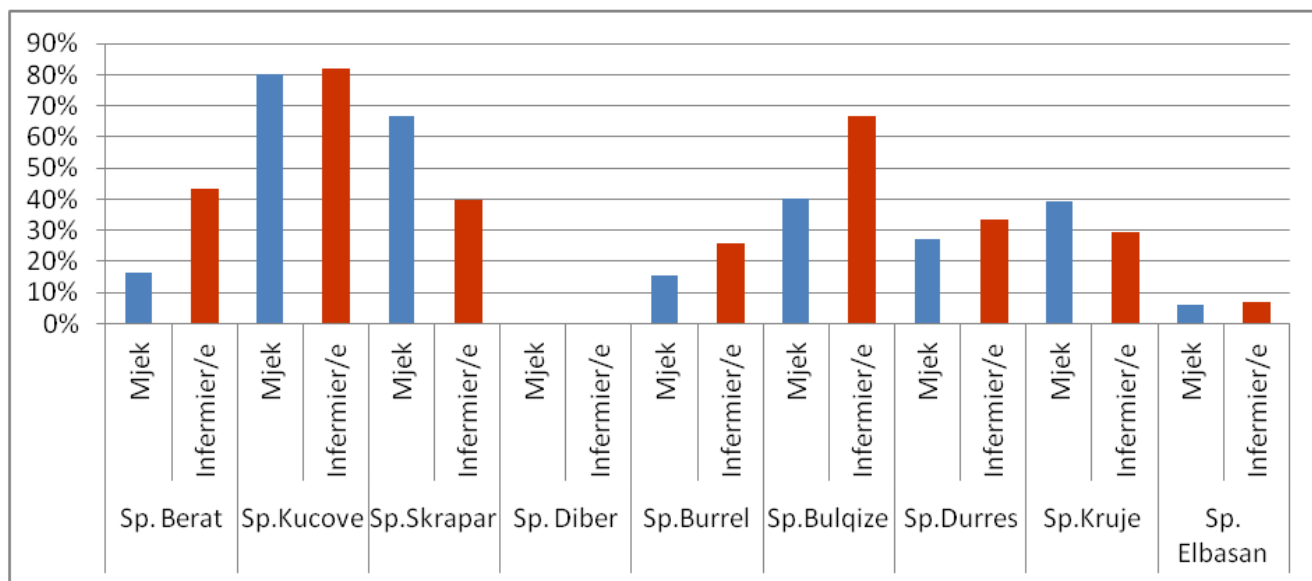
Grafiku 3.4: Vaksinimi i personelit shëndetësor mjek/e dhe infermier/e në qendra shëndetësore për Tropojë, Lezhë, Kurbin, Mirditë, Shkodër, Malësi e Madhe dhe Pukë.



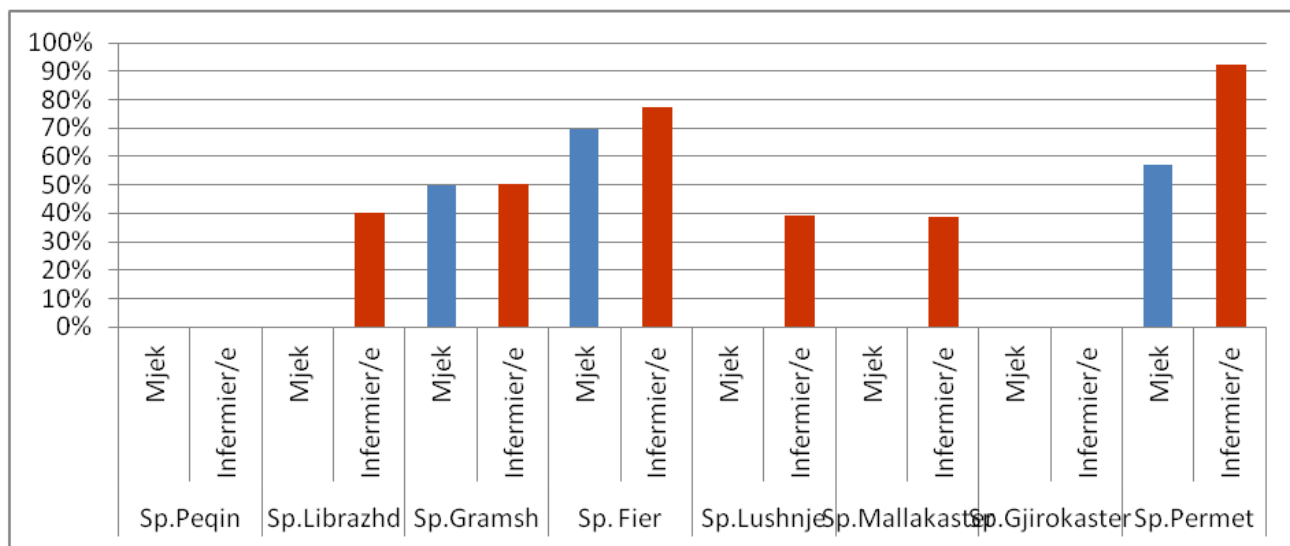
Grafiku 3.5: Vaksinimi i personelit shëndetësor mjek/e dhe infermier/e në qendra shëndetësore për Tiranë, Kavajë, Vlorë, Sarandë, Delvinë dhe Total për qendra shëndetësore.

Nga grafikët 3.1 - 3.5 shihen qartë që Skrapari, Korça kanë një mbulesë vaksinale në qendra shëndetësore nën 50% si për personelin mjek/e dhe atë infermier/e. Ndërsa Tepelena (0%) nuk ka raportuar për ecurinë e procesit të vaksinimit.

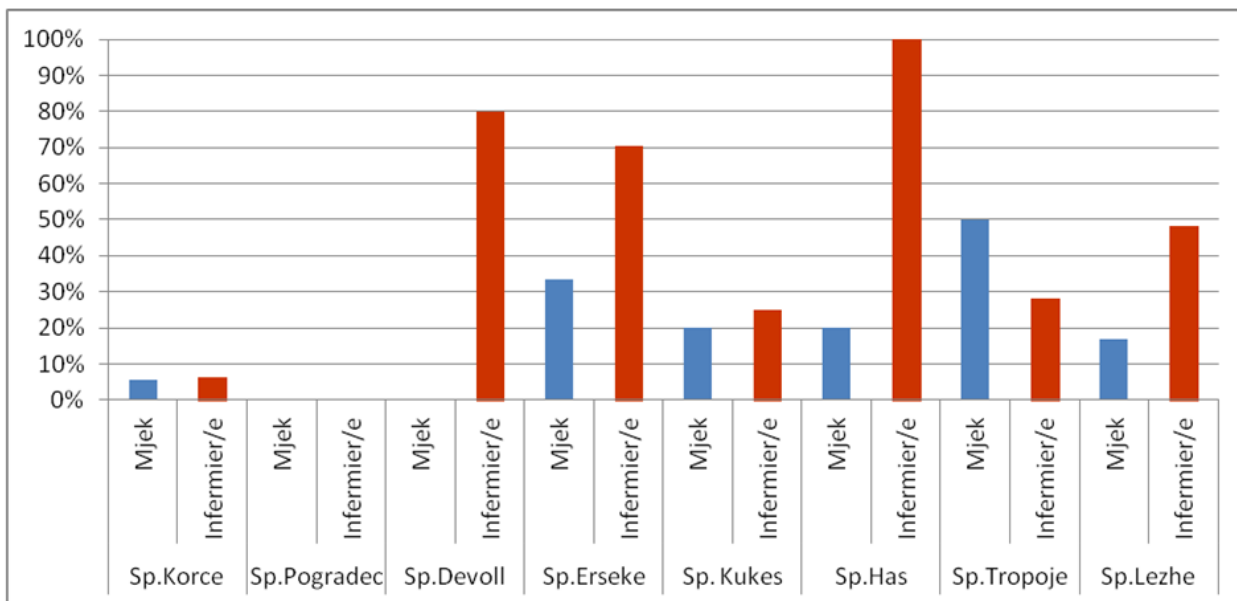
Siç vërehet nga grafikët e mësipërme, mbulesa vaksinale për personelin shëndetësor në qendra shëndetësore në të gjithë vendin personeli shëndetësor infermier/e ka një mbulesë më të lartë vaksinale se sa ai i personelit shëndetësor mjek/e (shiko Grafiku 3.5, Total 66% për mjek/e dhe 79% për infermier/e).



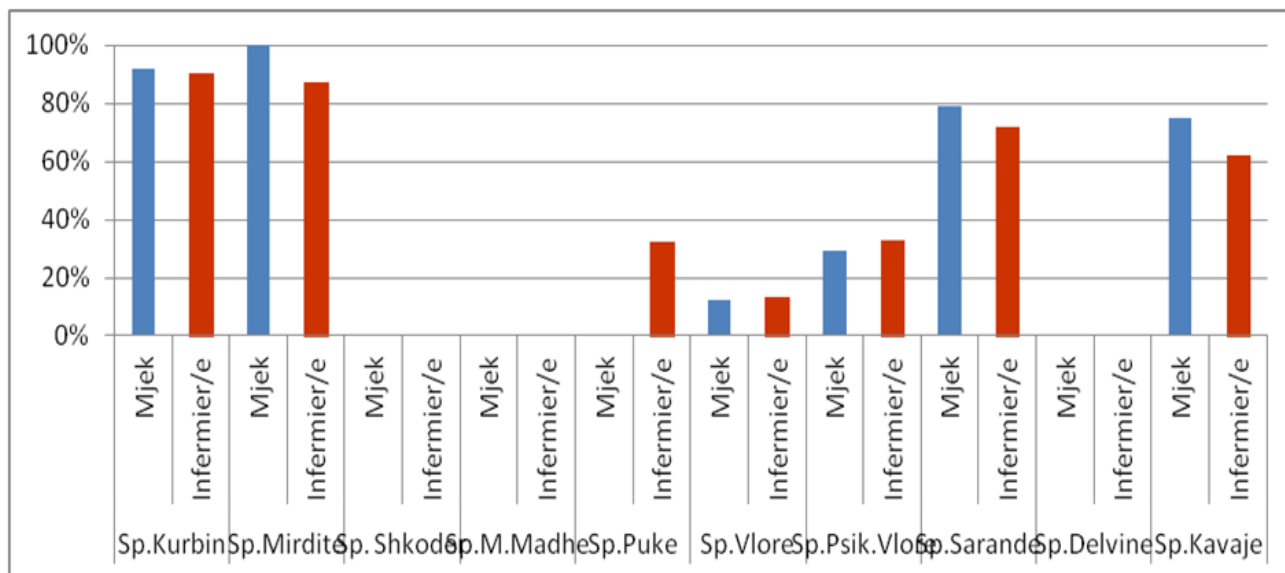
Grafiku 3.6: Vaksinimi i personelit shëndetësor mjek/e dhe infermier/e në spitale: Berat, Kuçovë, Skrapar, Dibër, Burrel, Bulqizë, Durrës , Krujë dhe Elbasan.



Grafiku 3.7: Vaksinimi i personelit shëndetësor mjek/e dhe infermier/e në spitale: Peqin, Librazhd, Gramsh, Fier, Lushnjë, Mallakastër, Gjirokastrë dhe Përmet.



Grafiku 3.8: Vaksinimi i personelit shëndetësor mjek/e dhe infermier/e në spitale: Korçë, Pogradec, Devoll, Ersekë, Kukës, Has, Tropojë dhe Lezhë.



Grafiku 3.9: Vaksinimi i personelit shëndetësor mjek/e dhe infermier/e në spitale: Kurbin, Mirditë, Shkodër, Malësi e Madhe, Pukë, Vlorë, Vlorë sp. psikiatrik, Sarandë, Delvinë dhe Kavajë.

Nga grafikët (Shiko, Grafikët 3.6 - 3.9), vërehet se në spitalet e Dibër, Peqin, Gjirokastrë, Pogradec, Shkodër, Malësi e Madhe dhe Delvinë nuk janë kryer vaksinime si në mjek/e dhe në infermier/e (mbulesa vaksinale 0%).

Ndërsa, në spitalet e Librazhdit, Lushnjës, Mallakastër, Devoll dhe Pukë, mbulesa vaksinale për personelin shëndetësor mjek/e është 0%, kurse personeli shëndetësor infermier/e kanë kryer vaksinën ndaj gripit. Mbulesë vaksinale nën 50% si për personelin shëndetësor mjek/e dhe infermier/e vihet re në raportimet e Berat, Burrel, Durrës, Krujë, Elbasan, Librazhd, Korçë, Ersekë, Kukës, Has, Tropojë, Lezhë dhe Vlorë. Spitali Universitar Nënë Tereza, Spitali Universitar i Traumës, Spitali Universitar Shefqet Ndroqi, Materniteti Koço Gliozheni, Materniteti Mbretëresha Geraldinë dhe spitali i Tepelenës nuk kanë raportuar ende në lidhje me ecurinë e vaksinimit.

Aktualisht, ecuria e vaksinimit të personelit shëndetësor (mjek/e dhe infermier/e) në spitale është më e ulët se ajo e personelit shëndetësor në qendra shëndetësore.

**Departamenti i Epidemiologjisë dhe
Kontrollit të Sëmundjeve Infektive
INSTITUTI I SHËNDETIT PUBLIK**

Adresa:
Rr. "A. Moisiu" Nr. 80
Tiranë

Tel: + 355 42 374 756
Fax: + 355 42 370 058
www.ishp.gov.al
