



REPUBLIKA E SHQIPËRISË
MINISTRIA E SHËNDETËSISË
DHE MBROJTJES SOCIALE
INSTITUTI I SHËNDETIT PUBLIK

BULETINI JAVOR I SËMUNDSHMËRISË INFEKTIVE - ALERT
JAVA 17
21 Prill – 27 Prill 2025

Për këtë periudhë, kanë raportuar 35 Njesi Vendore te Kujdesit Shendetesor (NJVKSH) ose 97.2% (=35/36) e tyre.

Tabela 1. Plotësimi i formularit ALERT sipas cdo NJVKSH

Përqindja e plotësueshmërisë				
Rajoni	Qarku	Njvksh	Nr. Qendrave	%
TIRANË	Tiranë	Tiranë	35 / 36	97%
		Kavajë	9 / 10	90%
	Durrës	Durrës	20 / 20	100%
		Krujë	6 / 6	100%
	Dibër	Dibër	16 / 16	100%
		Mat	13 / 13	100%
		Bulqizë	9 / 9	100%
ELBASAN	Elbasan	Elbasan	27 / 27	100%
		Librazhd	11 / 11	100%
		Gramsh	8 / 8	100%
		Peqin	7 / 7	100%
	Korçë	Korçë	20 / 20	100%
		Pogradec	9 / 9	100%
		Devoll	6 / 6	100%
		Kolonjë	4 / 4	100%
	Berat	Berat	15 / 15	100%
		Kuçovë	4 / 4	100%
		Skrapar	6 / 6	100%
SHKODËR	Shkodër	Shkodër	2 / 19	11%
		M. Madhe	6 / 6	100%
		Pukë	10 / 11	91%
	Kukës	Kukës	14 / 14	100%
		Has	5 / 5	100%

	Lezhë	Tropojë	9 / 9	100%
		Lezhë	11 / 11	100%
		Kurbin	0 / 5	0%
		Mirditë	3 / 8	38%
VLORE	Vlorë	Vlorë	20 / 20	100%
		Sarandë	8 / 9	89%
		Delvinë	5 / 5	100%
	Fier	Fier	20 / 20	100%
		Lushnjë	18 / 18	100%
		Mallakastër	9 / 9	100%
	Gjirokastrë	Gjirokastrë	21 / 21	100%
		Përmet	8 / 8	100%
		Tepelenë	7 / 7	100%
		TOTAL	401/ 432	93%

Tabela 2. Numri Total i Rasteve të Sindromave të Survejancës “Alert” në Javën 17

	JAVA 17
Diarre pa gjak	1341
Diarre me gjak	0
Inf. Resp. te sipërme	7575
Inf. Resp. te poshtëme	3163
Rash me temperaturë	38
Verdheza	0
Ethe e zgjatur e pashpjeguar (> 3 jave)	0
Anomali kongenitale	0
Konjuktivit akut tek neonatët	0
Numri i Njësive Raportuese	401
% e Njësive Raportuese	93% (401/432)

Rash me temperaturë

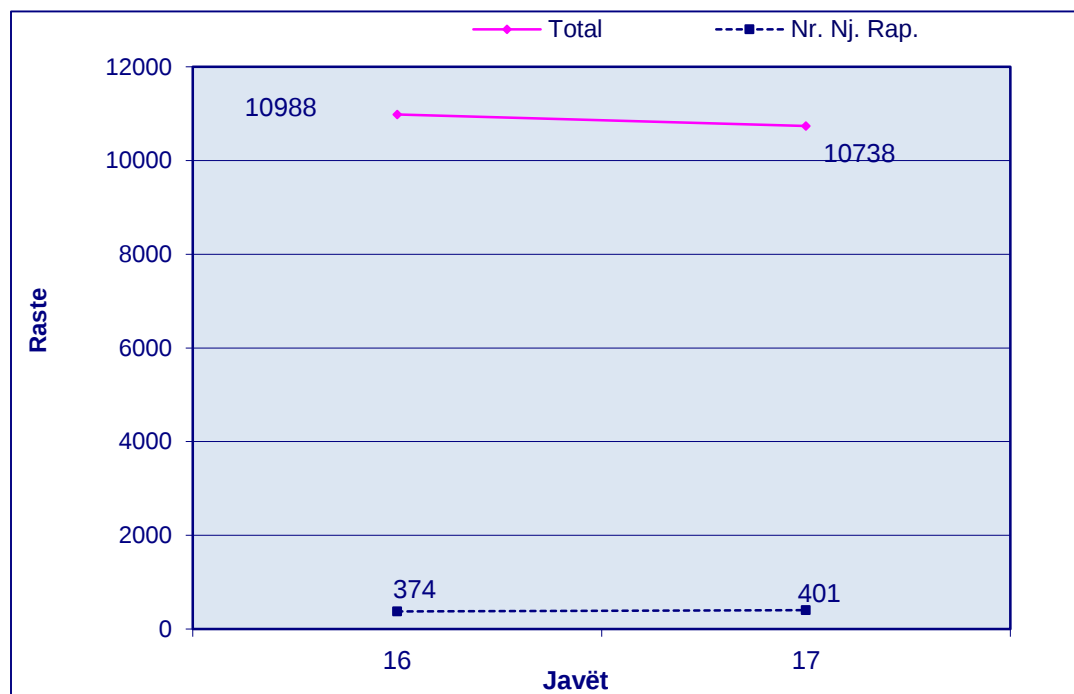
Nga hetimi epidemiologjik dhe konsultat me mjekët e familjes, mjekun infeksionist dhe atë epidemiolog rastet e mëposhtëme nuk janë të dyshuar për fruth, rubeolë apo linë e majmunit, por për varicelë:

Fier – 12 raste

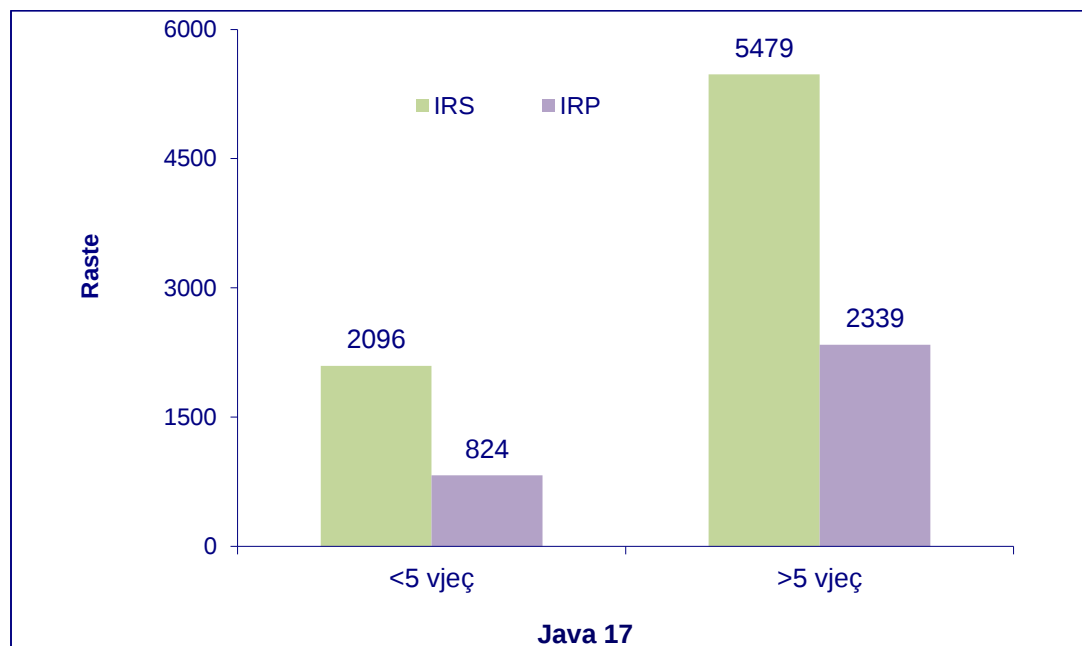
Tiranë – 23 raste

Pogradec – 3 raste

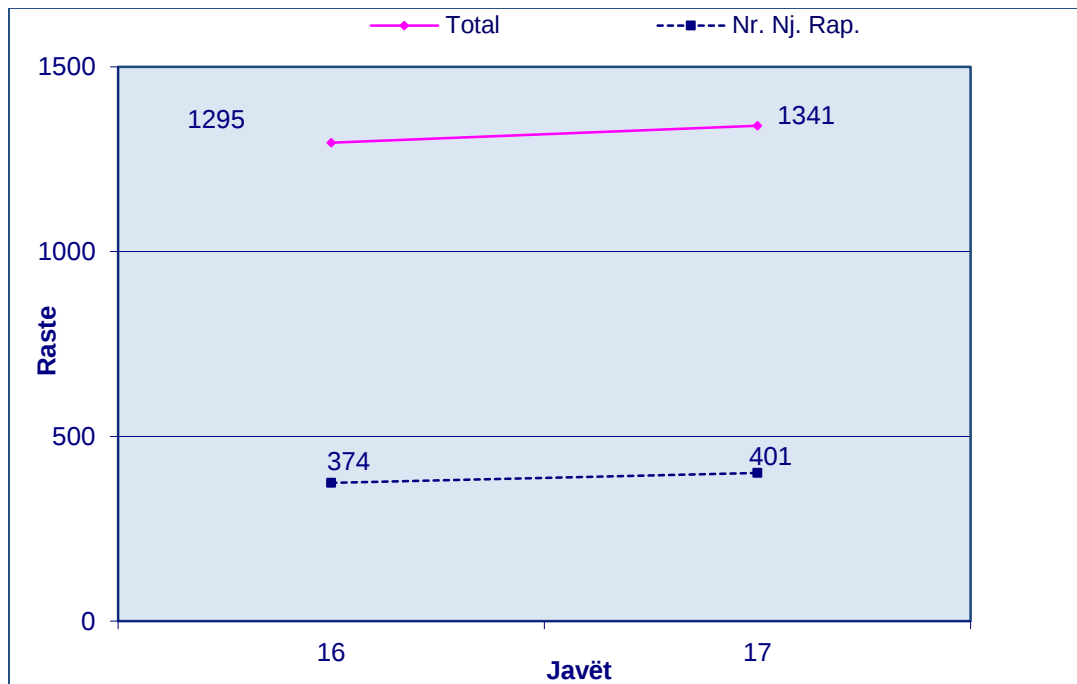
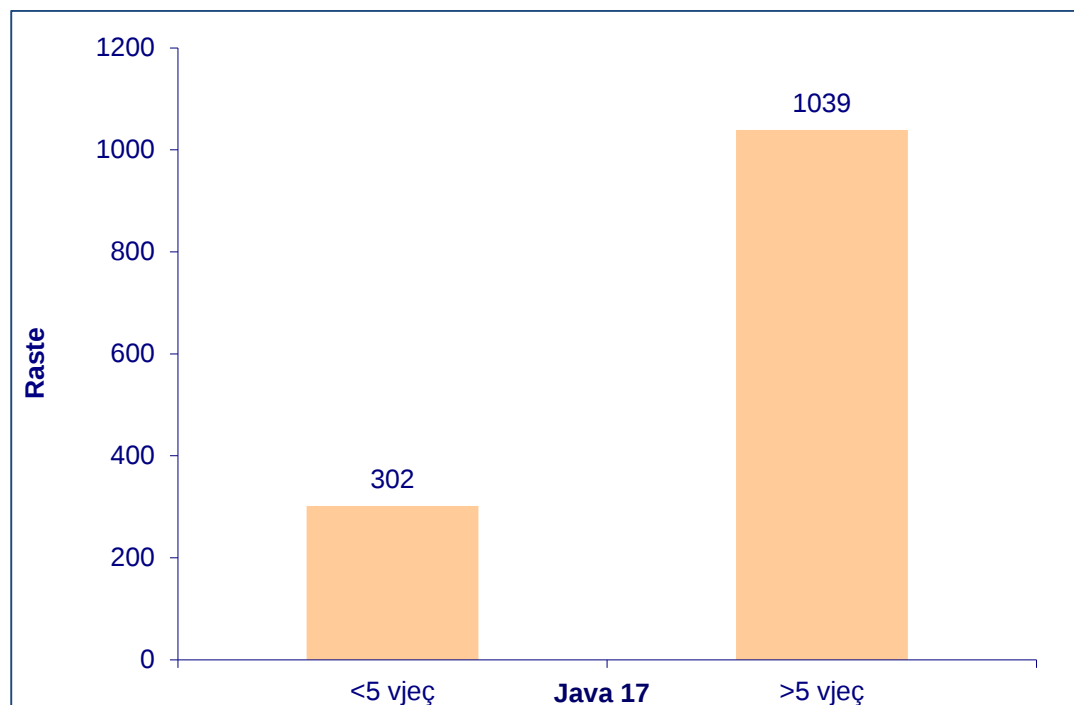
Grafiku 1. Prirja në kohë i Infeksioneve Respiratore të Sipërme dhe të Poshtëme sipas javëve



Grafiku 2. Shpërndarja e Infeksioneve Respiratore të Sipërme dhe të Poshtëme sipas Grup-moshave

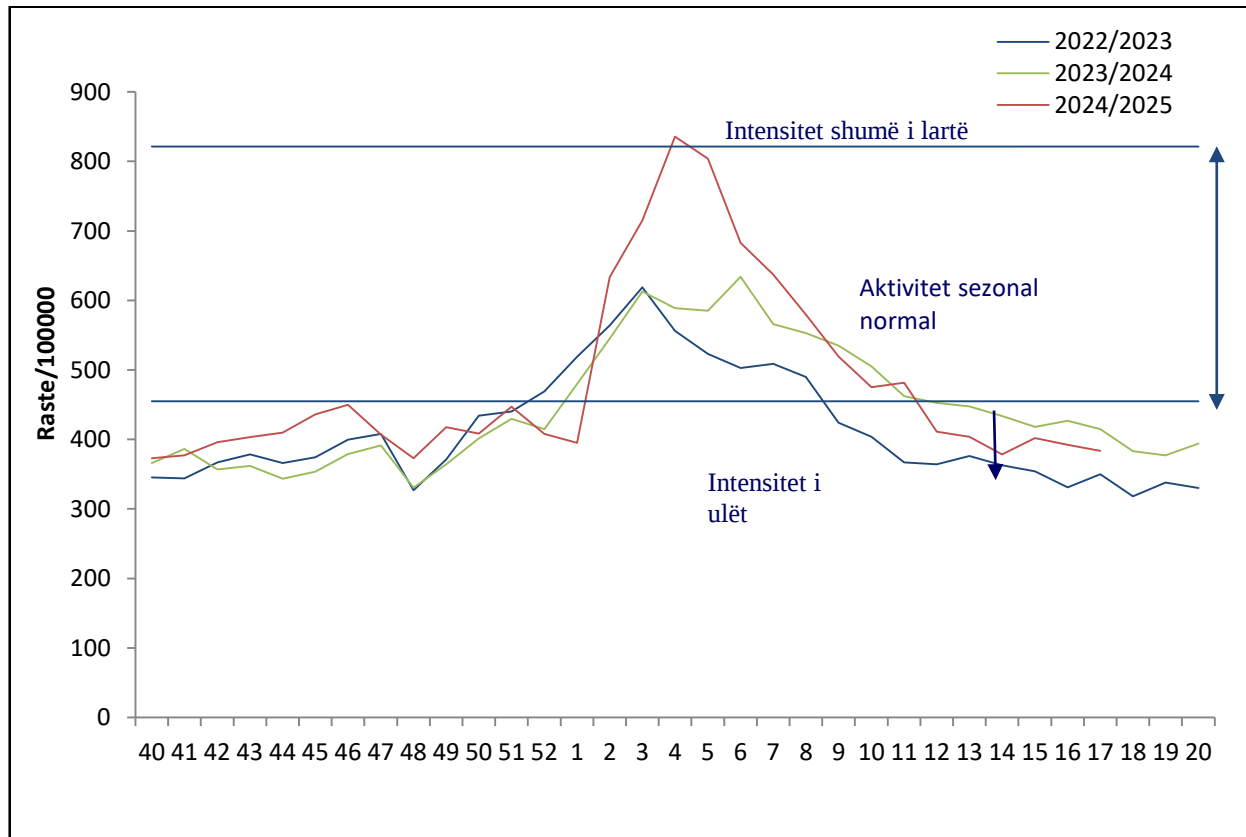


Prirja në kohë e Infeksioneve Respiratore të Sipërme dhe të Poshtëme paraqet ulje në javën 17 krahasuar me javën paraardhëse, java 16.

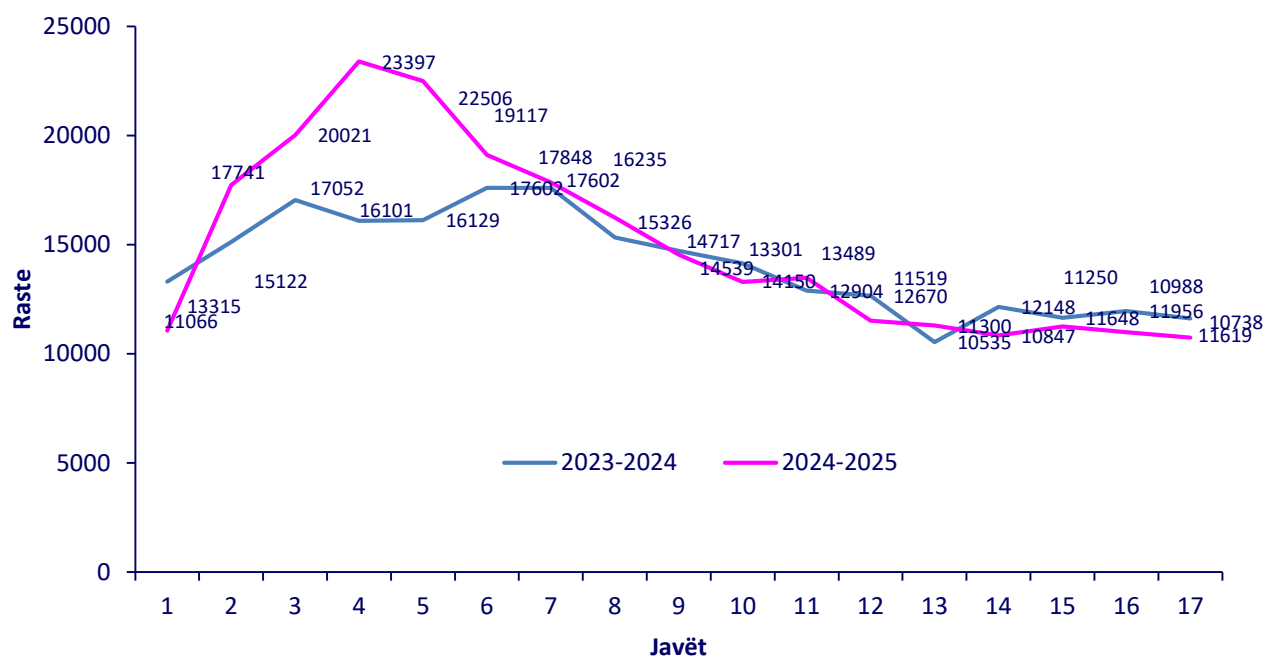
Grafiku 3. Trendi në kohë i Diarreve pa Gjak sipas javëve**Grafiku 4. Shpërndarja e Diarreve pa Gjak sipas Grup-moshave**

Prirja në kohë e “Diarreve pa gjak” paraqet rritje në javën 17 krahasuar me javën paraardhëse, java 16.

Grafiku 5. Krahاسimi i aktivitetit të “Infeksioneve Respiratore të Sipërme dhe të Poshtëme” sipas sezoneve (javët 40 – 20) dhe Pragu Epidemik. Raste/100.000

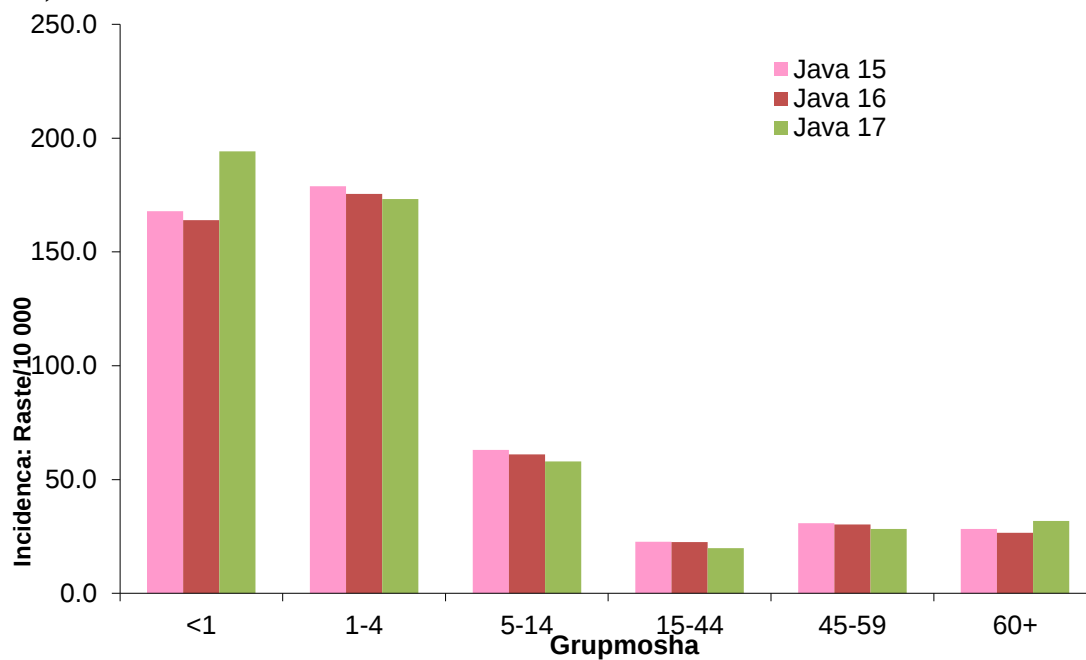


Grafiku 6. Prirja e “Infeksioneve Respiratore të Sipërme dhe të Poshtëme” në javët 01 - 17 të sezonit 2023-2024 dhe sezonit 2024-2025. Numri i rasteve.

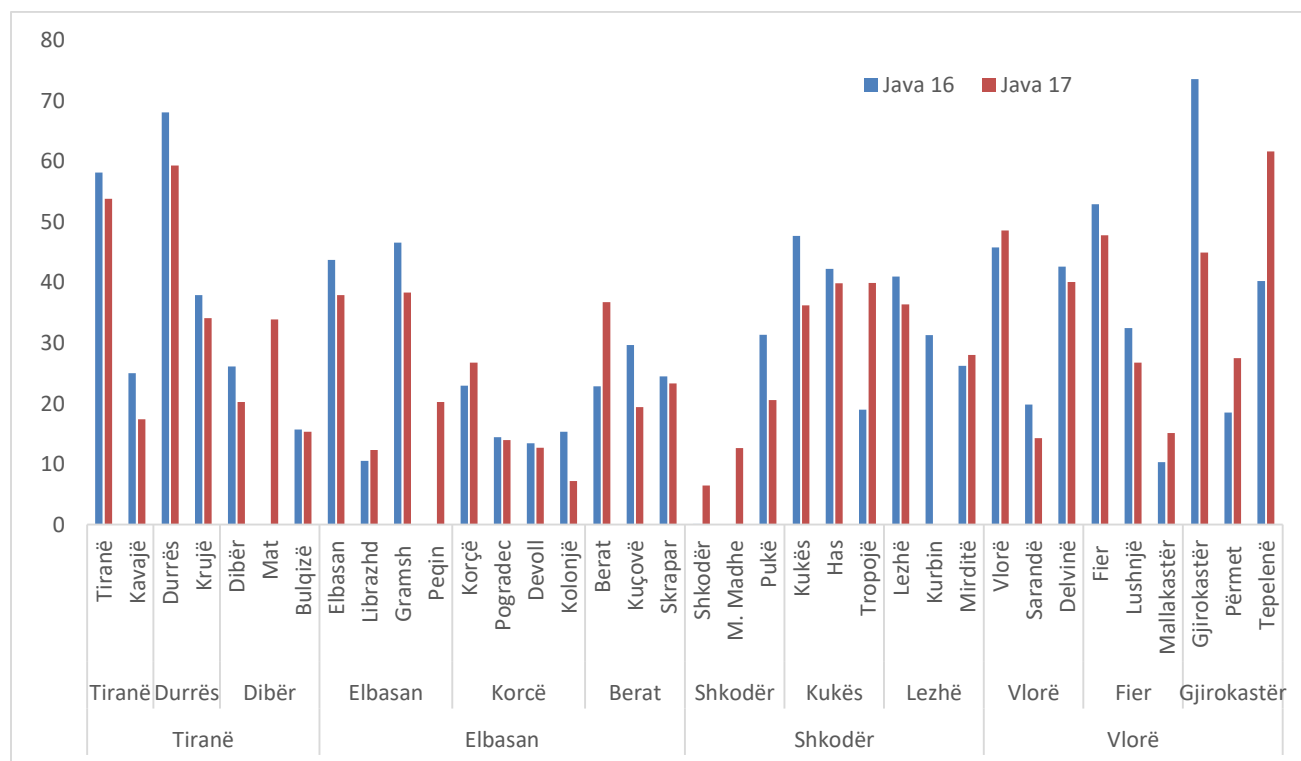


Në javën 17 të vitit 2025 vërehet një ulje e numrit të infeksioneve Respiratore të Sipërme dhe të Poshtëme.

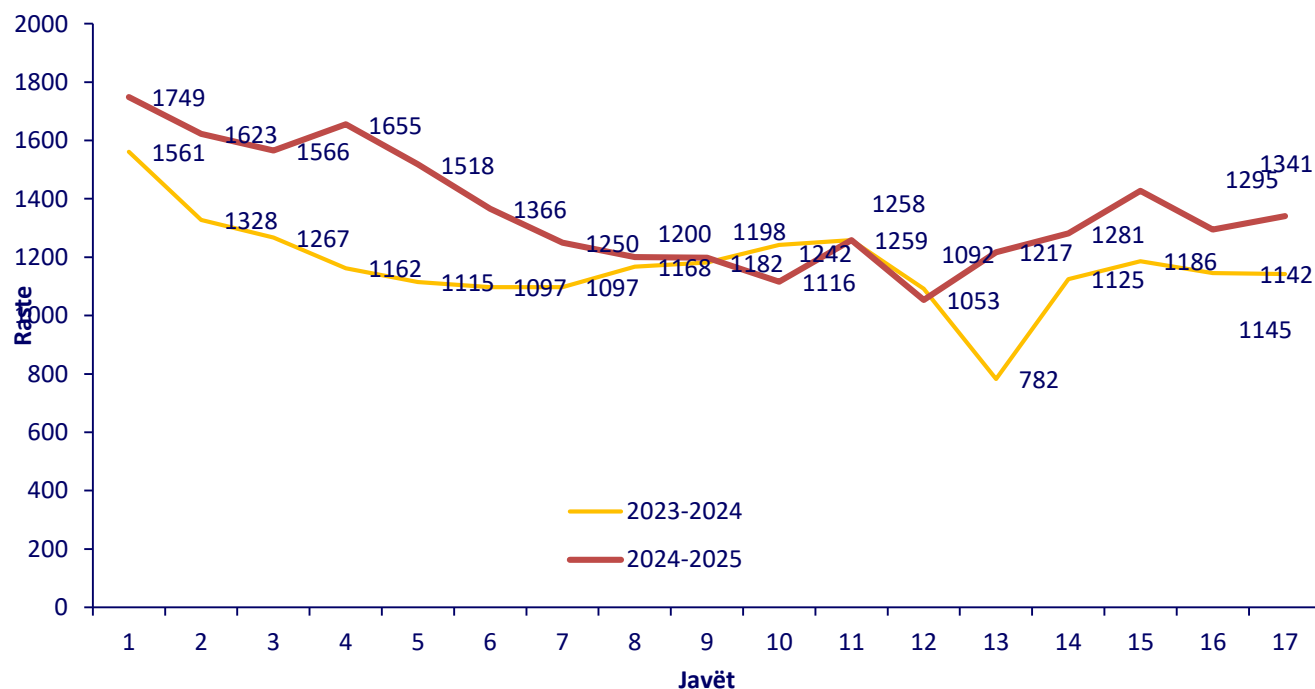
Grafiku 7. Frekuenca e “Infeksioneve Respiratore të Sipërme dhe të Poshtëme” sipas grupmoshës. Incidenca (raste/10.000)



Grafiku 8. Frekuenca e hasjes së “Infeksioneve Respiratore të Sipërme dhe të Poshtëme” sipas NJVKSH në javën 16 dhe 17/ 2025. Incidenca (raste/10.000)

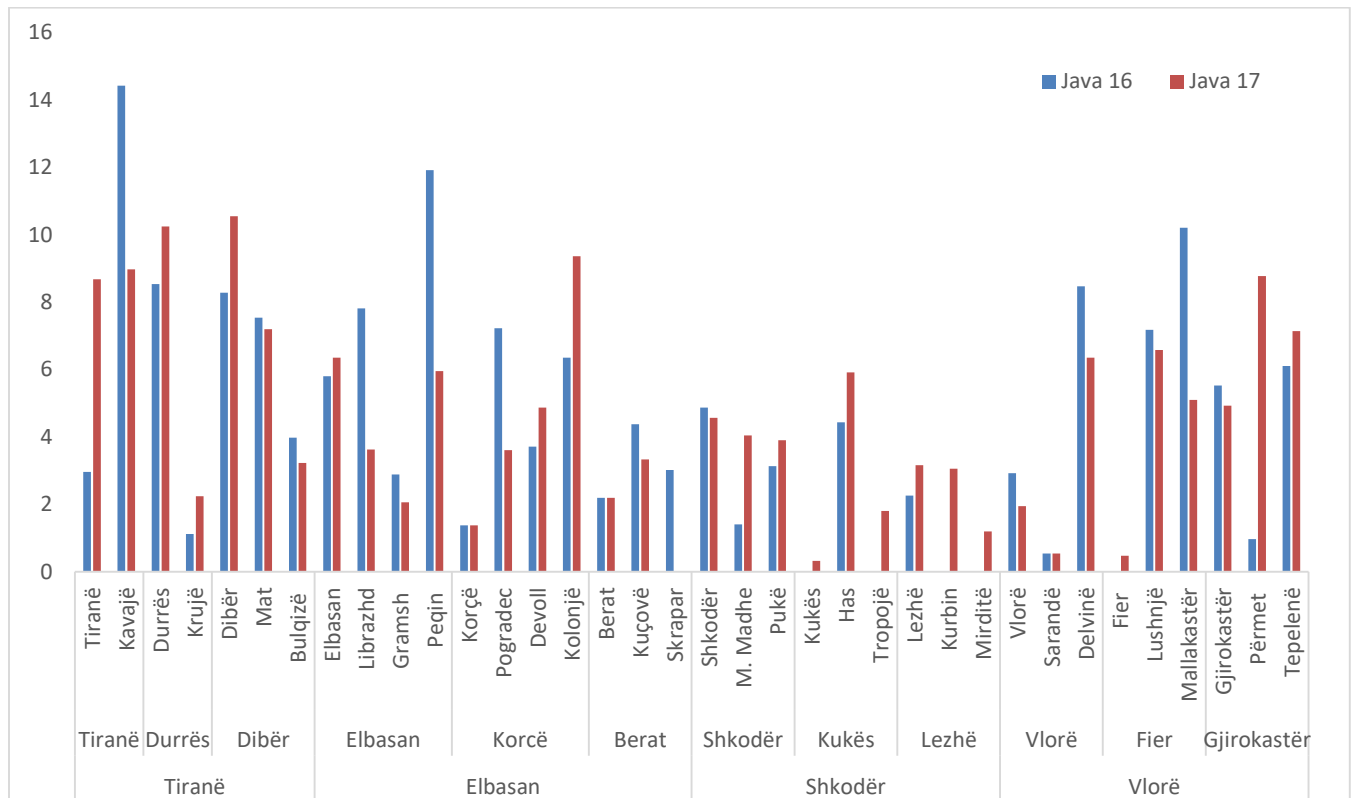


Grafiku 9. Prirja e “Diarreve pa Gjak” në javët 01 - 17 të sezonit 2023-2024 dhe sezonit 2024-2025. Numri i rasteve



Në javën 17 vërehet prirje në rritje e numrit të rasteve “Diarre pa gjak”, këtë vit vërehet një numër me i larte i këtyre infeksioneve krahasuar me një vit më parë.

Grafiku 10. Frekuenca e hasjes së “Diarreve pa gjak” sipas NJVKSH në javën 16 dhe 17/ 2025.
Incidenca (raste/10.000)



Ngjarje kombëtare***Rasti i konfirmuar i importuar fruth – Kavajë***

Rasti ishte i datëlindjes 5.3.1975, femër, vendlindja Shkodër, jeton prej shumë vitesh në Angli, ardhur në Shqipëri në dtë 18.04.2025.

Ka qëndruar në Shqipëri në një hotel në Golem, Kavajë së bashku me vajzën e saj.

Rasti referon se ka pasur dhimbje koke dhe pak kollë që në datë 18.04.2025 kur ka ardhur në Shqipëri.

Ka qëndruar vetëm në hotel dhe kontaktet me persona të tjerë në hotel kanë qenë të pakta.

Data e fillimit të rashit - 21.04.2025

Data e shtrimit në QSUT infektiv - 22.04.2025

Eshtë dyshuar për fruth dhe i është marrë mostra në datë 23.04.2025 për tu testuar në Laboratorin e virologjisë, ISHP.

Data e testimit 24.04.2025 dhe rezultoi pozitiv për IgM fruth.

Shërbimi i epidemiologjisë së NJVKSH Kavajë ka kryer hetimin në vatër për identifikimin e kontakteve gjatë qëndrimit të saj në hotel. Rasti referon se është edukatore dhe se para një muaji disa prej fëmijëve në kopësht kanë kaluar varicelë. Referon se është e vaksinuar, do kryhet verifikimi në vendin e lindjes. Situata është në monitorim të vazhdueshëm.

Duke qenë se shenjat i janë shfaqur që ditën e parë të ardhjes në Shqipëri, rasti konsiderohet të jetë i importuar nga Anglia.

Ngjarje ndërkombëtare***Shpërthimi i Ebolës - Uganda***

Në datë 26 prill 2025 Uganda shpalli fundin e shpërthimit të sëmundjes Ebola, më pak se tre muaj pasi virusi u konfirmua në kryeqytetin Kampala.

Gjatë këtij shpërthimi, u raportuan 14 raste, 12 të konfirmuara dhe dy të pakonfirmuara përmes testeve laboratorike (të mundshme). Ndodhën katër vdekje, dy të konfirmuara dhe dy të mundshme. Dhjetë persona u shëruan nga infeksioni. Një total prej 534 personash u identifikuan si persona që kishin qenë në kontakt me rastet e konfirmuara dhe të mundshme dhe u monitoruan nga afër.

Pacienti i fundit i konfirmuar u lirua nga spitali më 14 mars 2025, duke shkaktuar numërimin mbrapsht 42-ditor për të shpallur zyrtarisht fundin e shpërthimit, në përputhje me udhëzimet e Organizatës Botërore të Shëndetësisë (OBSh).

Ky ishte shpërthimi i dytë i Ebolës në Ugandë në më pak se tre vjet. U konfirmua më 30 janar 2025. Përvoja e gjatë e vendit në menaxhimin e shpërthimeve mundësoi një përgjigje të shpejtë, të koordinuar dhe efektive.

Me mbështetjen e OBSH-së dhe partnerëve, Ministria e Shëndetësisë aktivizoi strukturat kombëtare të koordinimit, vendosi ekipe reagimi të shpejtë, forcoi sistemet e mbikëqyrjes dhe krijoi njësi trajtimi. Masat shëndetësore kufitare

Gripi A(H5N1) –Monitorimi i rasteve tek njerëzit

- Autoritetet vietnameze kanë raportuar një rast tek njerëzit me gripin e shpendëve A (H5N1) në Ho Chi Minh më 18 prill 2025. Pacienti, një fëmijë që banonte në Ben Cau, provinca Tay Ninh, rezultoi pozitiv më 18 prill dhe u shtrua në spital në një gjendje të rëndë. Fëmija kishte një histori të ekspozimit ndaj shpendëve të ngordhur. Autoritetet vietnameze zbatuan masa parandaluese dhe kontrolluese të infeksionit.

- Informacion shtesë është dhënë për rastin fatal në Meksikë të raportuar më parë.

Mostra nga një fëmijë u karakterizua si gripi i shpendëve A(H5N1) kladë 2.3.4.4b gjenotip

D1.1. Fëmija nga Meksika u paraqit me ethe, keqtrajtim dhe të vjella më 7 mars 2025.

Burimi i infeksionit është ende i panjohur dhe mbetet nën hetim; megjithatë, ka pasur zbulime të infeksioneve të virusit A(H5N1) tek shpendët në Durango. Nuk janë zbuluar raste të reja tek njerëzit në lidhje me rastin meksikan.

- Që nga viti 2003, dhe që nga 22 prilli 2025, ka pasur 973 raste njerëzore të A(H5N1) në të gjithë botën, duke përfshirë 470 vdekje.

Gripi i shpendëve A(H9N2) –Monitorimi i rasteve tek njerëzit

- Më 15 prill 2025, Qendra për Mbrojtjen e Shëndetit e Hong Kongut raportoi tre raste tek njerëzit e infeksionit me virusin e gripit të shpendëve A(H9N2) në Kinë, me fillimin e sëmundjes midis 11 shkurtit dhe 10 marsit 2025.

- Nuk ka detaje në lidhje me ashpërsinë e sëmundjes ose ekspozimin.

- Nëntë raste të H9N2 në Kinë janë raportuar në vitin 2025. Katër nga rastet kishin fillimin e simptomave në fund të vitit 2024.

- Që nga viti 2015, një total prej 119 rastesh të infeksionit të gripit të shpendëve A(H9N2) tek njerëzit, përfshirë dy vdekje, janë raportuar nga Kina në Organizatën Botërore të Shëndetësisë (OBSH).

- Rreziku për shëndetin e njeriut në BE/EEA aktualisht konsiderohet shumë i ulët.

Poliomieliti –Monitorim mujor i shpërthimeve globale

- Në vitin 2025, që nga 22 prilli 2025, janë raportuar tetë raste të paralizës akute flacide (AFP) të shkaktuar nga poliovirusi i egër tip 1 (WPV1), gjashtë në Pakistan dhe dy në Afganistan.
- Në vitin 2025, që nga 22 prilli 2025, nuk është raportuar asnjë rast i AFP për shkak të poliovirusit 1 (cVDPV1) ose 3 (cVDPV3) që qarkullon nga vaksina.
- Në vitin 2025, që nga 22 prilli 2025, janë raportuar 38 raste të AFP për shkak të poliovirusit 2 (cVDPV2) që qarkullon nga vaksina nga gjashtë vende: Etiopia (16), Nigeria (11), Çad (8), Angola (1), Xhibuti (1) dhe Nigeri (1).
- Më 6 mars 2025, u mbajt takimi i 41-të i Komitetit të Emergjencës së Poliometit sipas Rregullores Ndërkombëtare të Shëndetit (RNSH) (2005) për të diskutuar përhapjen ndërkombëtare të poliovirusit dhe u ra dakord që ai të mbetet një emergjencë e shëndetit publik me shqetësim ndërkombëtar (PHEIC).