



REPUBLIKA E SHQIPËRISË
MINISTRIA E SHËNDETËSISË DHE MIRËQENIES SOCIALE
INSTITUTI I SHËNDETIT PUBLIK
NJËSIA BAZË (DEPARTAMENTI) I EPIDEMIOLOGJISË DHE KONTROLLIT TË
SËMUNDJEVE INFEKTIVE

BULETINI JAVOR I SËMUNDSHMËRISË INFEKTIVE - ALERT
JAVA 48
24 nëntor – 30 nëntor 2025

Për këtë javë, kanë raportuar 36 Njësi Vendore të Kujdesit Shëndetësor (NJVKSH) ose 100% (=36/36) e tyre.

Tabela 1. Plotësimi i formularit ALERT sipas çdo NJVKSH

Përqindja e plotësueshmërisë				
Rajoni	Qarku	Njvks	Nr. Qendrave	%
TIRANË	Tiranë	Tiranë	35 / 36	97%
		Kavajë	10 / 10	100%
	Durrës	Durrës	20 / 20	100%
		Krujë	6 / 6	100%
	Dibër	Dibër	16 / 16	100%
		Mat	13 / 13	100%
		Bulqizë	7 / 9	78%
ELBASAN	Elbasan	Elbasan	26 / 27	96%
		Librazhd	10 / 11	91%
		Gramsh	8 / 8	100%
		Peqin	5 / 7	71%
	Korçë	Korçë	18 / 18	100%
		Pogradec	9 / 9	100%
		Devoll	6 / 6	100%
		Kolonjë	4 / 4	100%
	Berat	Berat	15 / 15	100%
		Kuçovë	4 / 4	100%
		Skrapar	7 / 7	100%
SHKODËR	Shkodër	Shkodër	19 / 19	100%
		M. Madhe	6 / 6	100%

		Pukë	11 / 11	100%
		Kukës	14 / 14	100%
		Has	5 / 5	100%
		Tropojë	9 / 9	100%
	Lezhë	Lezhë	8 / 11	73%
		Kurbin	5 / 5	100%
		Mirditë	5 / 6	83%
	Vlorë	Vlorë	20 / 21	95%
		Sarandë	9 / 9	100%
		Delvinë	5 / 5	100%
VLOREË	Fier	Fier	20 / 20	100%
		Lushnjë	18 / 18	100%
		Mallakastër	9 / 9	100%
	Gjirokastrë	Gjirokastrë	21 / 21	100%
		Përmet	8 / 8	100%
		Tepelenë	6 / 7	86%
		TOTAL	417 / 430	97%

Tabela 2. Numri Total i Rasteve të Sindromave të Survejancës “Alert” në Javën 48

	JAVA 48
Diarre pa gjak	1496
Diarre me gjak	0
Inf. Resp. të sipërme	7191
Inf. Resp. të poshtme	2824
Rash me temperaturë	23
Verdhëza	0
Ethe e zgjatur e pashpjeguar (> 3 jave)	0
Anomali kongenitale	0
Konjuktivit akut te neonatët	0
Numri i Njësive Raportuese	417
% e Njësive Raportuese	97% (417/430)

Rash me temperaturë

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

Tiranë – 12 raste

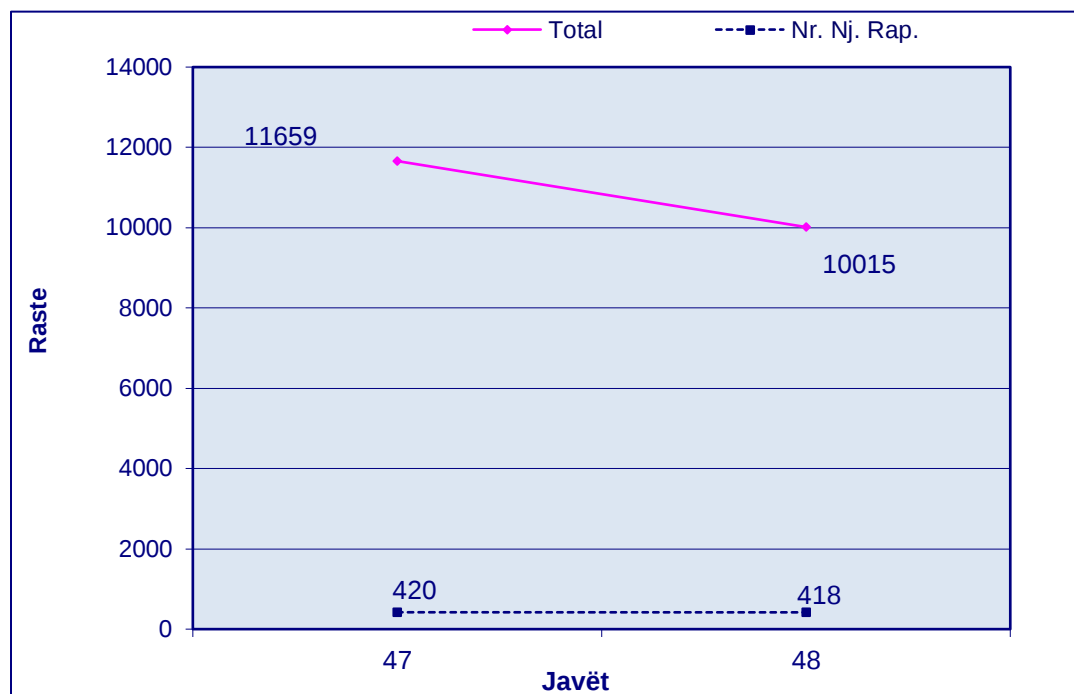
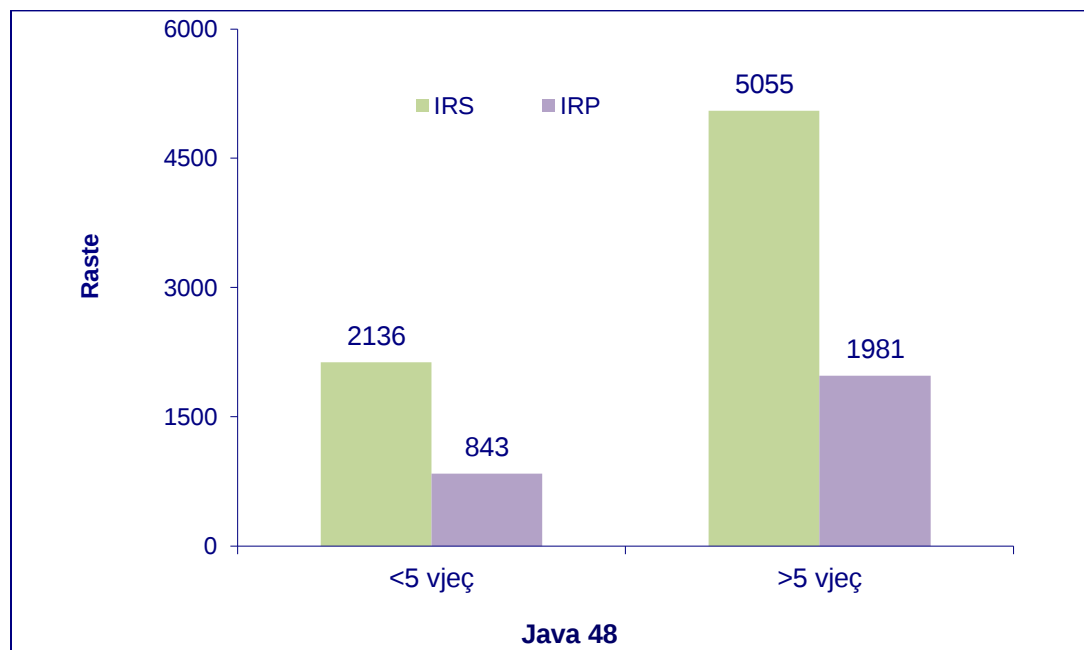
Fier – 4 raste

Lushnjë – 4 raste

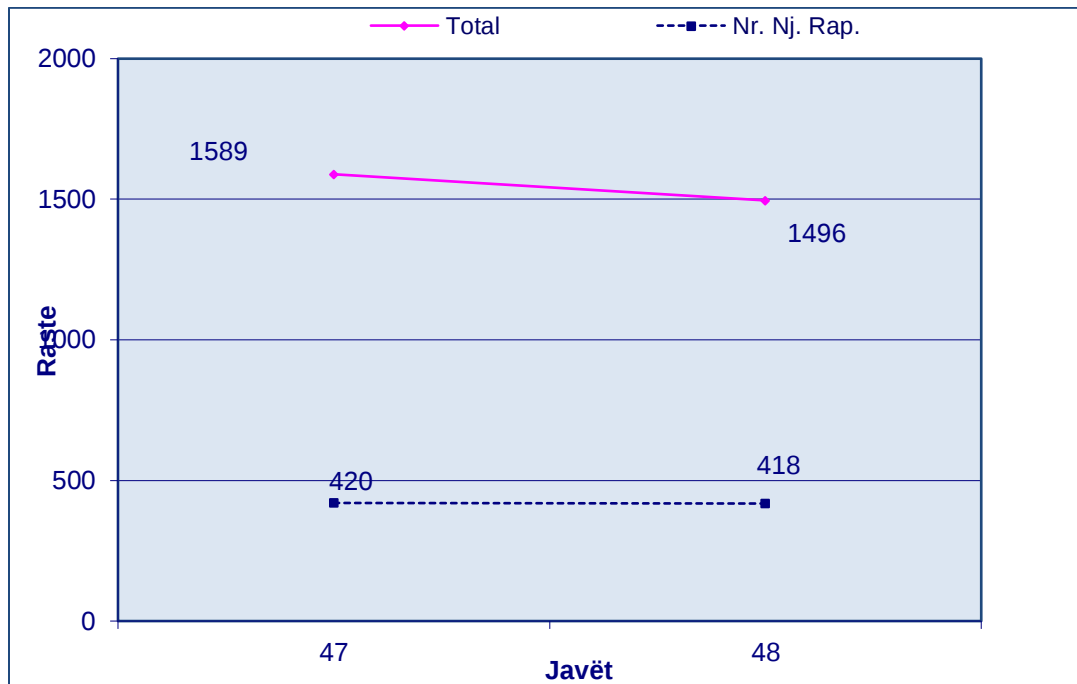
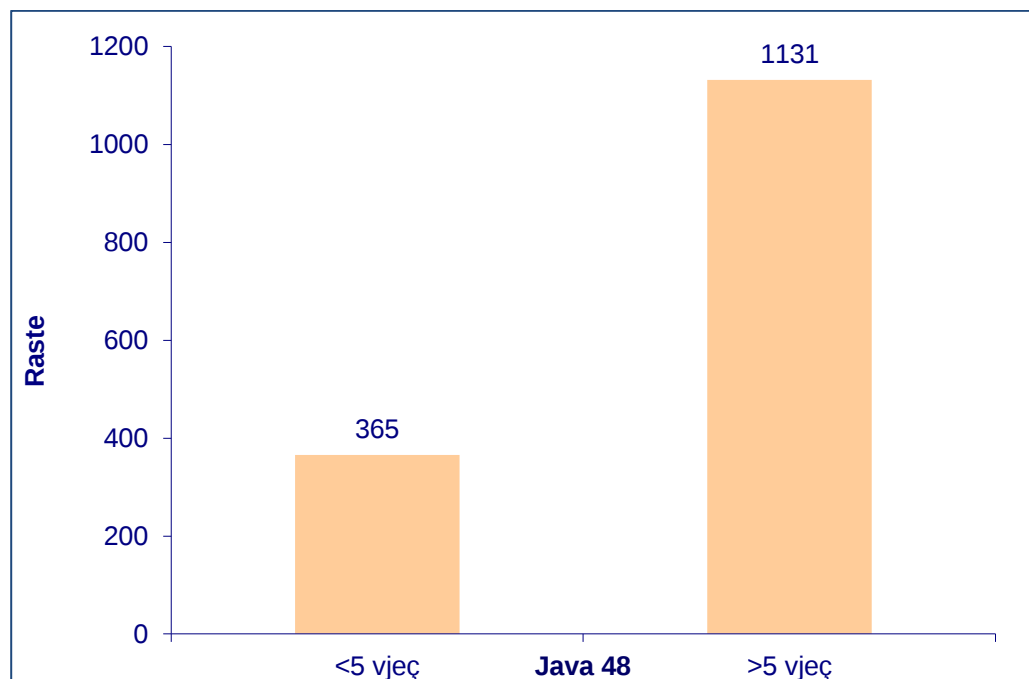
Pogradec – 1 rast

Mat– 1 rast

Vlorë– 1 rast

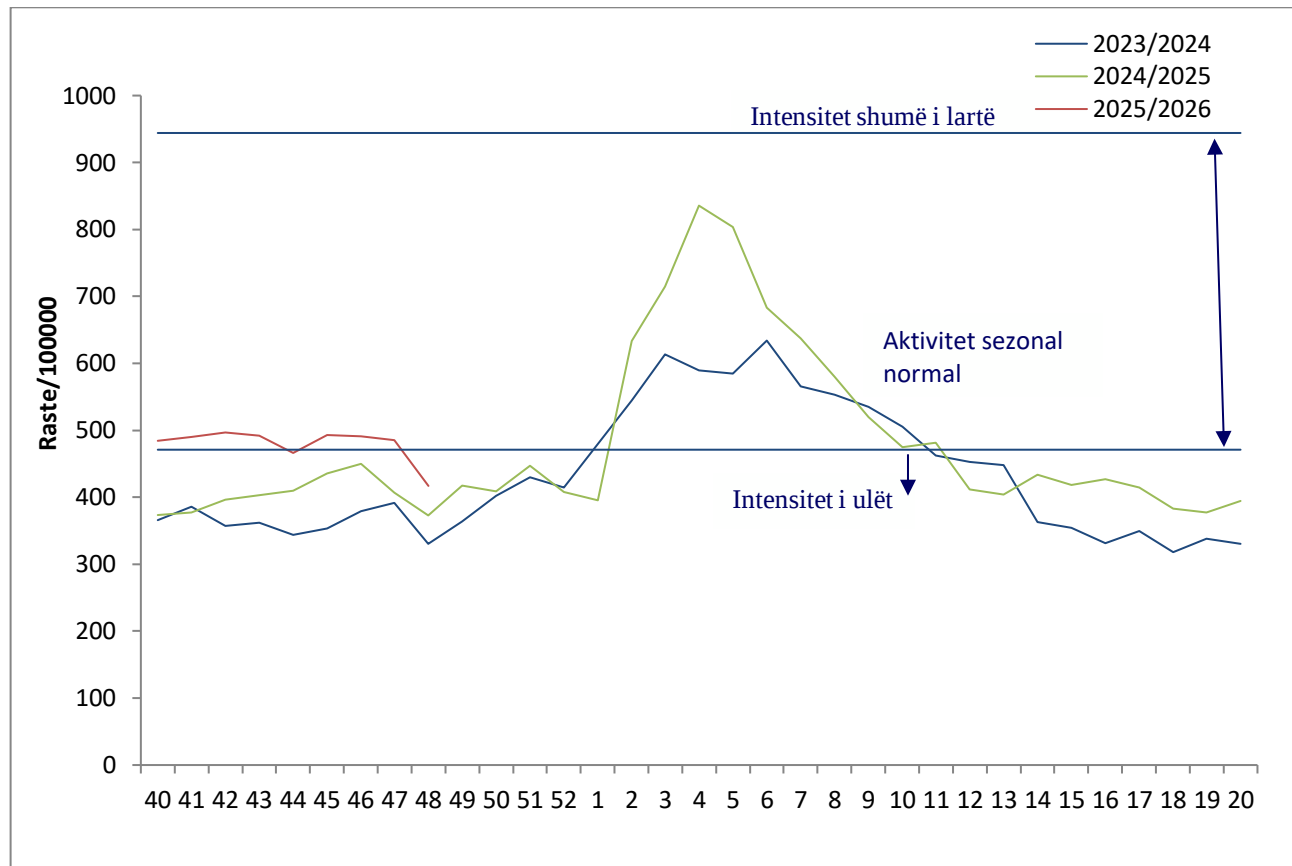
Grafiku 1. Prirja në kohë e Infeksioneve Respiratore të Sipërme dhe të Poshtme sipas javëve**Grafiku 2. Shpërndarja e Infeksioneve Respiratore të Sipërme dhe të Poshtme sipas grup-moshave**

Prirja në kohë e Infeksioneve Respiratore të Sipërme dhe të Poshtme paraqet ulje në javën 48 krahasuar me javën paraardhëse, java 47.

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

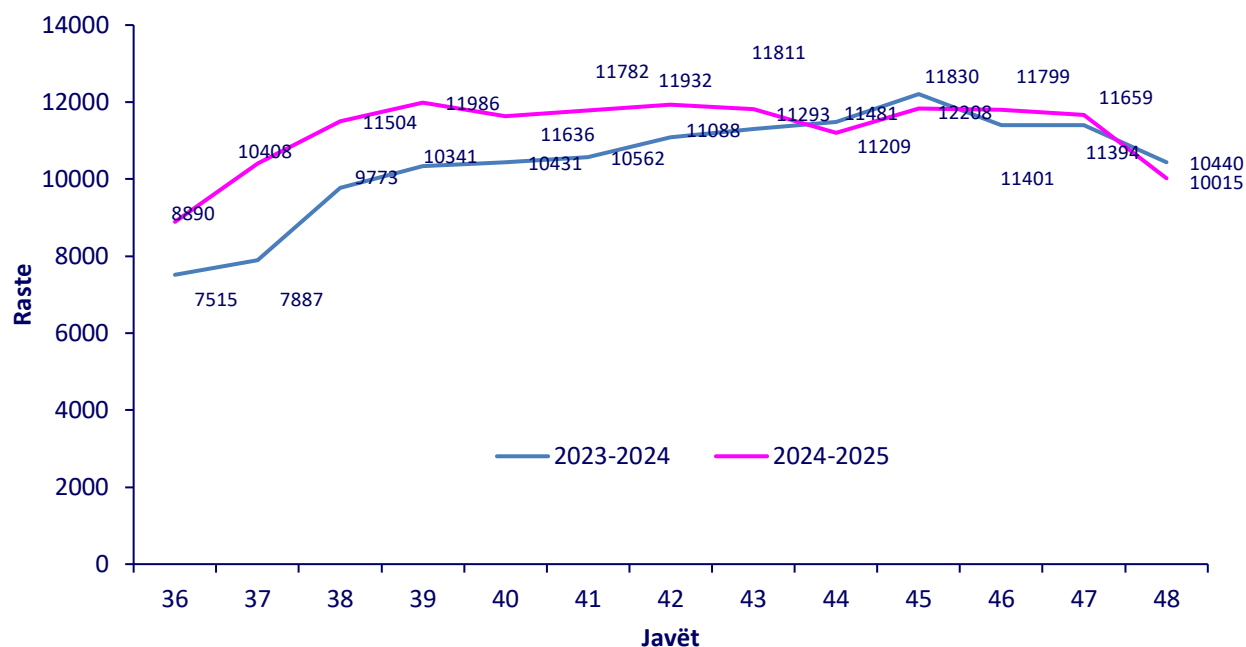
Prirja në kohë e “Diarreve pa gjak” paraqet ulje në javën 48 krahasuar me javën paraardhëse, java 47.

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



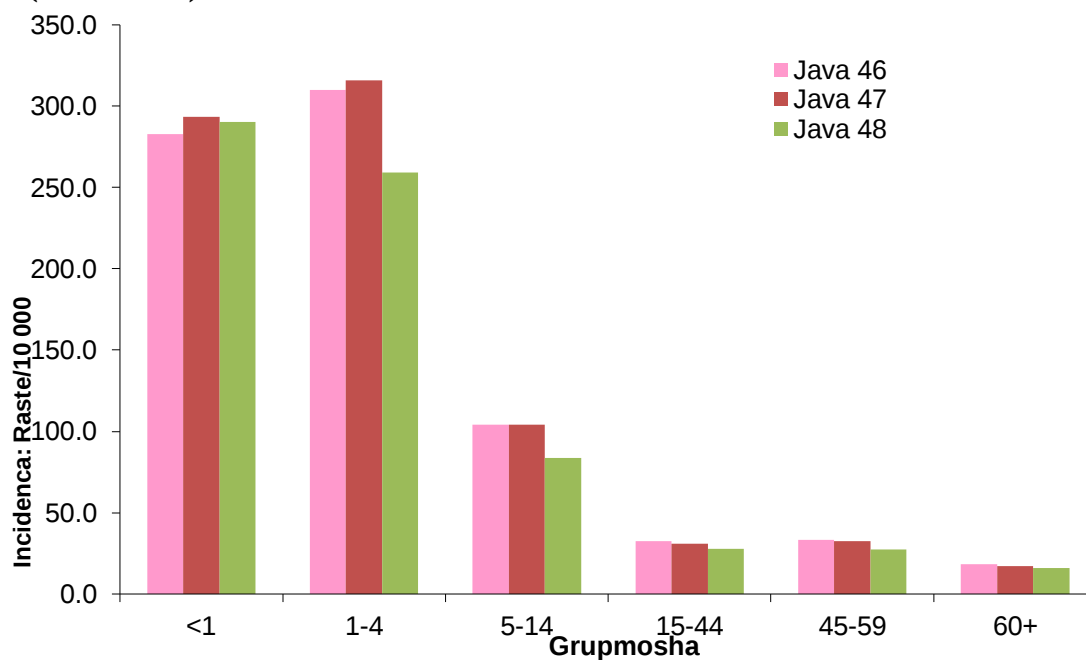
Këtë javë vërejmë një prirje drejt uljes të infeksioneve respiratore.

Grafiku 6. Prirja e “Infeksioneve Respiratore të Sipërme dhe të Poshtme” në javët 36 – 48 të sezonit 2023-2024 dhe sezonit 2024-2025. Numri i rasteve.

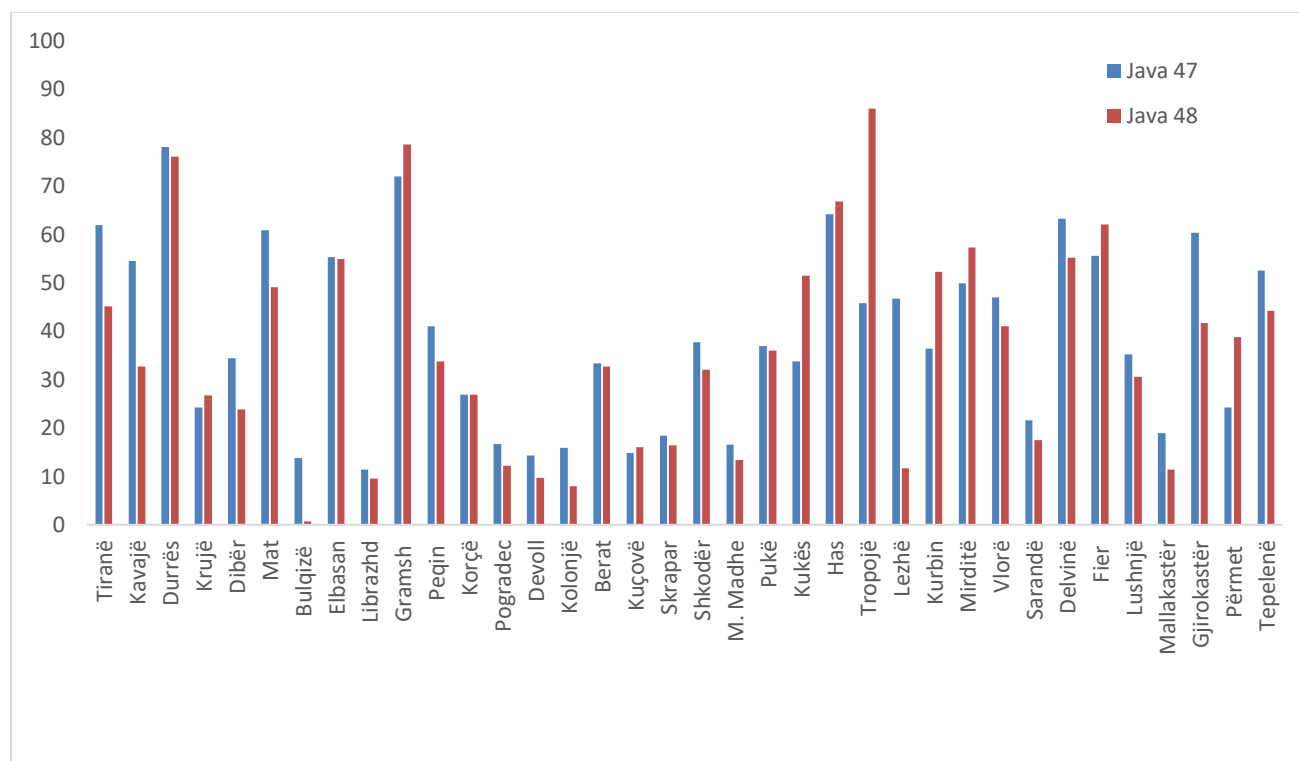


Në javën 48 të vitit 2025 vërehet një ulje e numrit të infeksioneve Respiratore të Sipërme dhe të Poshtme.

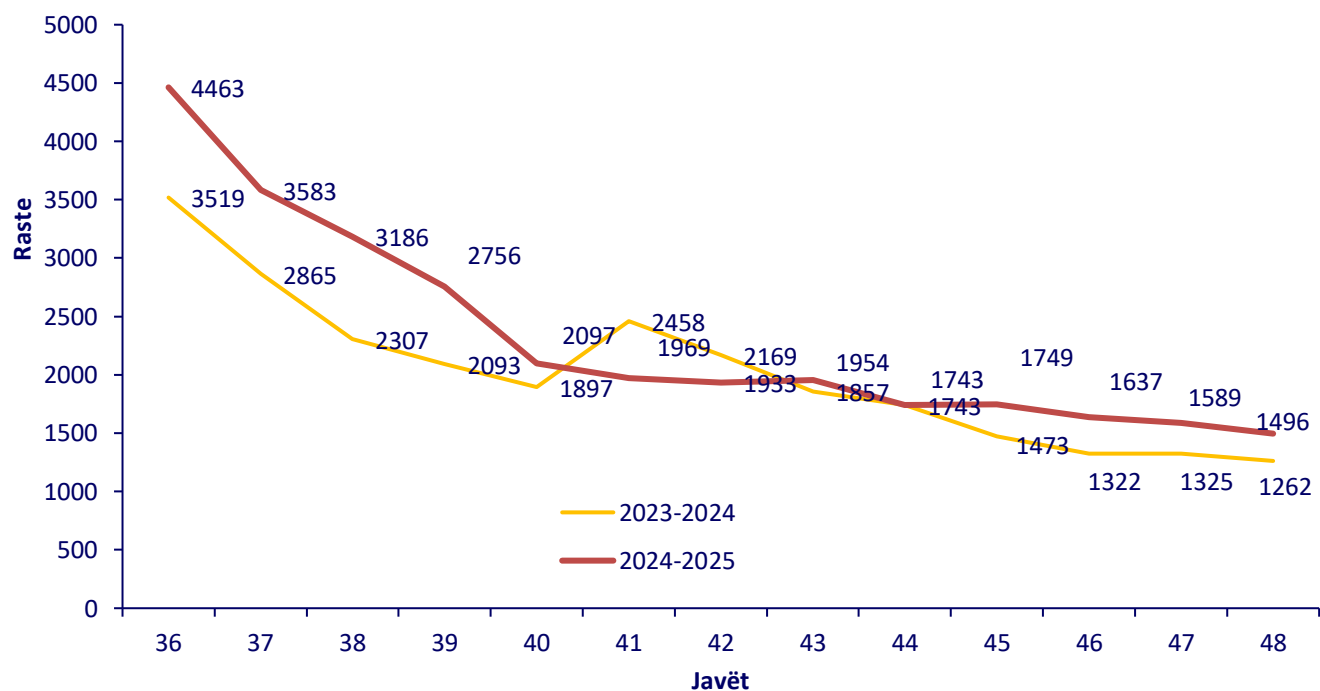
Grafiku 7. Frekuenca e “Infeksioneve Respiratore të Sipërme dhe të Poshtme” sipas grup-moshës. Incidenca (raste/10.000)



Grafiku 8. Frekuenca e hasjes së “Infeksioneve Respiratore të Sipërme dhe të Poshtme” sipas NJVKSH në javën 47 dhe 48/ 2025. Incidenca (raste/10.000).

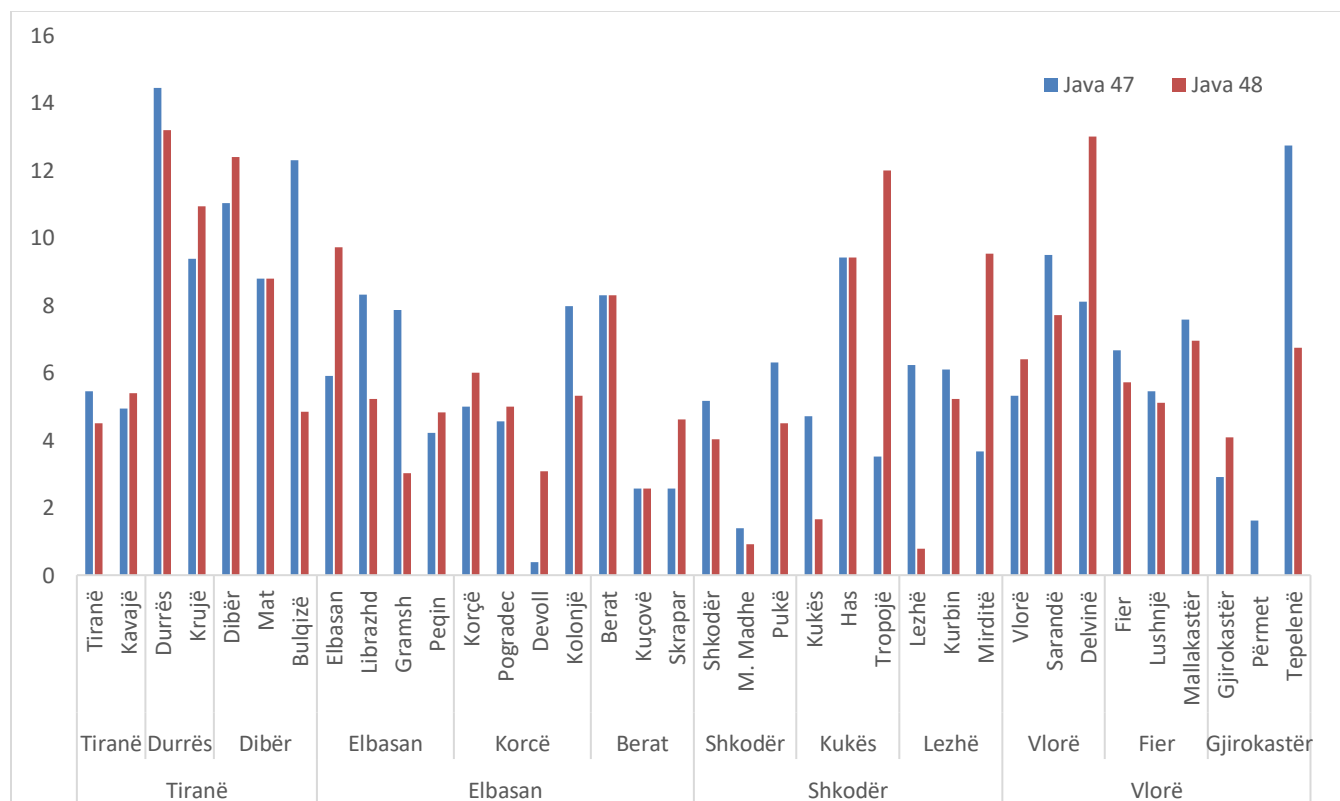


Grafiku 9. Prirja e “Diarreve pa Gjak” në javët 36 – 48 të sezonit 2023-2024 dhe sezonit 2024-2025. Numri i rasteve.



Në javën 48 vërehet prirje në ulje e numrit të rasteve “Diarre pa gjak”, këtë vit vërehet një numër më i lartë i këtyre infeksioneve krahasuar me një vit më parë.

Grafiku 10. Frekuenca e hasjes së “Diarreve pa gjak” sipas NJVKSH në javën 47 dhe 48 viti 2025. Incidenca (raste/10.000).



* Popullata e përdorur në këtë buletin bazohet në të dhënat e Censit të Popullsisë dhe Banesave në Shqipëri 2023, INSTAT

Ngjarje ndërkombëtare

Hepatiti A - Shumëvendësh (BE) - 2024-2025

- Shpërthimet e infeksionit të virusit të hepatitit A (HAV) kanë vazhduar në Austri, Çeki, Hungari dhe Sllovaki për të paktën dy vjet, duke prekur popullata të ndryshme, duke përfshirë si fëmijët ashtu edhe të rriturit.
- Grupet me qasje të kufizuar në shërbime të duhura sanitare dhe/ose kujdesi shëndetësor në përgjithësi preken në mënyrë disproporcionale.
- Në total ka pasur 39 vdekje dhe më shumë se 6 000 raste të HAV të raportuara në vitin 2025.
- Analizat e sekuencimit të një nëngrupi të mostrave kanë identifikuar dy grupe të lidhura ngushtë, me një ndryshim nt. Një grup përbëhet nga raste nga Austria, Gjermania, Hungaria dhe Suedia. Grupi tjetër përbëhet nga raste nga Austria, Sllovakia, Çekia, Suedia, Anglia, Uells dhe Irlanda e Veriut.
- Nuk dyshohet për burim ushqimi në këtë pikë, por për transmetim nga personi në person midis grupeve të njerëzve që jetojnë në kushte të këqija sanitare.

Survejanca sezonale e sëmundjes së virusit chikungunya – 2025

- Që nga fillimi i vitit 2025 dhe deri më 26 nëntor 2025, dy vende në Evropë kanë raportuar raste të sëmundjes së virusit chikungunya: Franca (795) dhe Italia (385).
- Në javën e 48-të, Franca raportoi 15 raste të fituara në vend të sëmundjes së virusit chikungunya. Italia nuk ka raportuar raste të reja këtë javë.

Survejanca javore sezonale e infeksionit të virusit të Nilit Perëndimor – 2025

Që nga fillimi i vitit 2025 dhe deri më 26 nëntor 2025, 14 vende në Evropë kanë raportuar raste njerëzore të infeksionit të virusit të Nilit Perëndimor: Shqipëria, Bullgaria, Kroacia, Franca, Gjermania, Greqia, Hungaria, Italia, Kosova*, Maqedonia e Veriut, Rumania, Serbia, Spanja dhe Turqia.

Gripi A(H5N5) - Shumë vende (Botë) - Monitorimi i rasteve në njerëz

- Rasti i parë tek njerëzit me gripin e shpendëve A(H5N5) u konfirmua në shtetin e Uashingtonit, SHBA.
- Rasti, një i rritur i moshuar me sëmundje të mëparshme, u shtrua në spital në fillim të nëntorit 2025 dhe vdiq më 21 nëntor 2025.

- Burimi i mundshëm i ekspozimit ishin shpendët e përzier të oborrit të shtëpisë që kishin kontakt me shpendë të egër.
- Qendrat për Kontrollin dhe Parandalimin e Sëmundjeve (CDC) të SHBA-së vlerësojnë rrezikun e gripit të shpendëve A(H5) për publikun e gjerë si të ulët.
- Nuk janë zbuluar raste të reja midis kontakteve të pacientit. Deri më tani, nuk ka prova të transmetimit nga njeriu te njeriu.
- HPAI A(H5N5) kohët e fundit ka qarkulluar tek shpendët e egër në Evropën veriore, me zbulime dhe shpërthime të rastit tek gjitarët e egër dhe shpendët shtëpiakë.
- Virusi u identifikua si pjesë e kladës 2.3.4.4b, gjenotipi A6 (SHBA) /EA-2021-I (BE), i cili është zbuluar te zogjtë dhe gjitarët në Amerikën e Veriut. Nuk u vunë re shënjesat të lidhur me përshtatjet e gjitarëve me rëndësi.

Gripit A(H5N2) - Shumëvendësh (Botë) - Monitorimi i rasteve në njerëz

- Më 24 nëntor 2025, OBSH PAHO njoftoi se një rast human i infektuar me gripin e shpendëve A(H5) i raportuar më herët në shtator 2025 në Mexico City, u konfirmua se ishte infektuar me virusin e gripit të shpendëve A(H5N2).
- Rasti kishte pasur ekspozim ndaj zogjve të infektuar dhe një qeni në zonën e tyre të banimit.
- Ky është infeksioni i dytë njerëzor me virusin e gripit të shpendëve A(H5N2) i raportuar në Meksikë dhe globalisht, rasti i parë është raportuar në prill 2024.
- Lloji i sekuencuar i përket kladës 2.3.4.4b dhe nuk përmban mutacione të njohura që rrisin potencialin e tij zoonotik.
- Nuk është raportuar asnjë transmetim nga njeriu te njeriu i lidhur me këtë ngjarje.
- Rreziku i transmetimit të gripit zoonotik tek publiku i gjerë në vendet e BE/EEA-së konsiderohet i ulët.

Sëmundja e virusit Marburg (MVD) - Etiopia - 2025

- Një shpërthim i sëmundjes së virusit Marburg (MVD) u konfirmua më 14 nëntor 2025 nga Ministria e Shëndetësisë e Etiopisë, pasi një ngjarje e dyshuar u raportua në qytetin Jinka më 12 nëntor 2025.
- Që nga fillimi i shpërthimit, dhe deri më 27 nëntor, janë raportuar 15 raste (12 të konfirmuara dhe tre të mundshme) të MVD, përfshirë 11 vdekje (tetë të konfirmuara dhe tre të mundshme (shkalla e vdekshmërisë së rasteve (CFR): 66.7%)).

- Sipas mediave që citojnë Ministrinë e Shëndetësisë së Etiopisë më 27 nëntor, një nga rastet në qytetin Hawassa, Rajoni Sidama është konfirmuar pas kthimit nga Qyteti Jinka.
- Deri më 26 nëntor, janë identifikuar 349 kontakte, sipas Institutit të Shëndetit Publik të Etiopisë.
- Ky është shpërthimi i parë i MVD i raportuar ndonjëherë në Etiopi.
- Mundësia e ekspozimit ndaj sëmundjes së mushkërive (MVD) për qytetarët e BE-së/EEA-së që vizitojnë ose jetojnë në Etiopi vlerësohet si e ulët, me pasiguri të lidhura me informacionin e kufizuar epidemiologjik në dispozicion. Ndikimi, i vlerësuar në nivel popullsie, është i ulët pasi numri i rasteve të MVD tek qytetarët e BE-së/EEA-së në Etiopi pritet të jetë shumë i vogël. Prandaj, rreziku i përgjithshëm për qytetarët e BE-së/EEA-së që vizitojnë ose jetojnë në Etiopi është i ulët.
- Në rast se rastet e MVD-së importohen në BE/EEA, ne e konsiderojmë mundësinë e transmetimit të mëtejshëm shumë të ulët dhe ndikimin e lidhur me të ulët. Prandaj, rreziku i përgjithshëm për BE/EEA-në vlerësohet si i ulët.

Kolera –Monitorimi i shpërthimeve globale – Përditësim mujor

- Që nga 1 janari 2025 dhe deri më 25 nëntor 2025, janë raportuar 577 843 raste të kolerës, përfshirë 7 395 vdekje, në të gjithë botën.
- Që nga 29 tetori 2025 dhe deri më 25 nëntor 2025, janë raportuar 15 394 raste të reja të kolerës, përfshirë 194 vdekje të reja, në të gjithë botën.
- Pesë vendet që raportojnë më shumë raste janë Afganistani (10 781), Angola (2 493), Sudani (1 117), Burundi (567) dhe Etiopia (413). Pesë vendet që raportojnë më shumë vdekje të reja janë Sudani (114), Angola (28), Sudani i Jugut (25), Çadi (11) dhe Afganistani (6).
- Në vitin 2025, rastet e kolerës kanë vazhduar të raportohen në Afrikë dhe Azi, Lindjen e Mesme dhe Amerikë. Rreziku i infeksionit me kolerë tek udhëtarët që vizitojnë këto vende mbetet i ulët, edhe pse importimi sporadik i rasteve në BE/EEA është i mundur.

Sëmundja e virusit Ebola – Republika Demokratike e Kongos – 2025

- Që nga përditësimi i fundit dhe deri më 27 nëntor 2025, nuk janë raportuar raste të reja të sëmundjes së virusit Ebola në Republikën Demokratike të Kongos (RDK). Të gjithë pacientët janë larguar nga spitali dhe nuk ka kontakte nën monitorim aktiv.
- Numërimi mbrapsht 42-ditor për shpalljen e përfundimit të shpërthimit filloi më 19 tetor, pas largimit të pacientit të fundit që po trajtohej.

- Që nga fillimi i shpërthimit dhe deri më 27 nëntor, 64 raste (53 të konfirmuara dhe 11 të mundshme) të sëmundjes së virusit Ebola (EVD) janë raportuar në Provincën Kasai, RDK, duke përfshirë 45 vdekje (34 të konfirmuara dhe 11 të mundshme; shkalla e vdekshmërisë së rasteve (CFR) midis të gjitha rasteve: 70.3%).
- Të gjitha rastet e konfirmuara u raportuan nga zona shëndetësore Bulape.
- Rreziku aktual për njerëzit nga BE/EEA që jetojnë ose udhëtojnë për në provincën Kasai në RDK vlerësohet të jetë i ulët, për shkak të probabilitetit të ulët aktual të ekspozimit. Për njerëzit që jetojnë në BE/EEA, rreziku është shumë i ulët, pasi probabiliteti i futjes dhe transmetimit sekondar brenda BE/EEA është shumë i ulët.