



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 49
1 Dhjetor – 7 Dhjetor 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	8 / 10	98%
	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%
	Korcë	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	12 / 14	86%
		Has	5 / 5	100%
		Tropojë	7 / 9	78%
	Lezhë	Lezhë	8 / 11	73%
		Kurbin	3 / 5	60%
		Mirditë	3 / 6	50%
	Vlorë	Vlorë	20 / 21	95%
		Sarandë	8 / 9	89%
		Delvinë	5 / 5	100%
		Fier	20 / 20	100%
		Lushnjë	18 / 18	100%
		Mallakastër	9 / 9	100%
		Gjirokastrë	21 / 21	100%
		Përmet	8 / 8	100%
		Tepelenë	6 / 7	86%
		TOTAL	412 / 430	96%

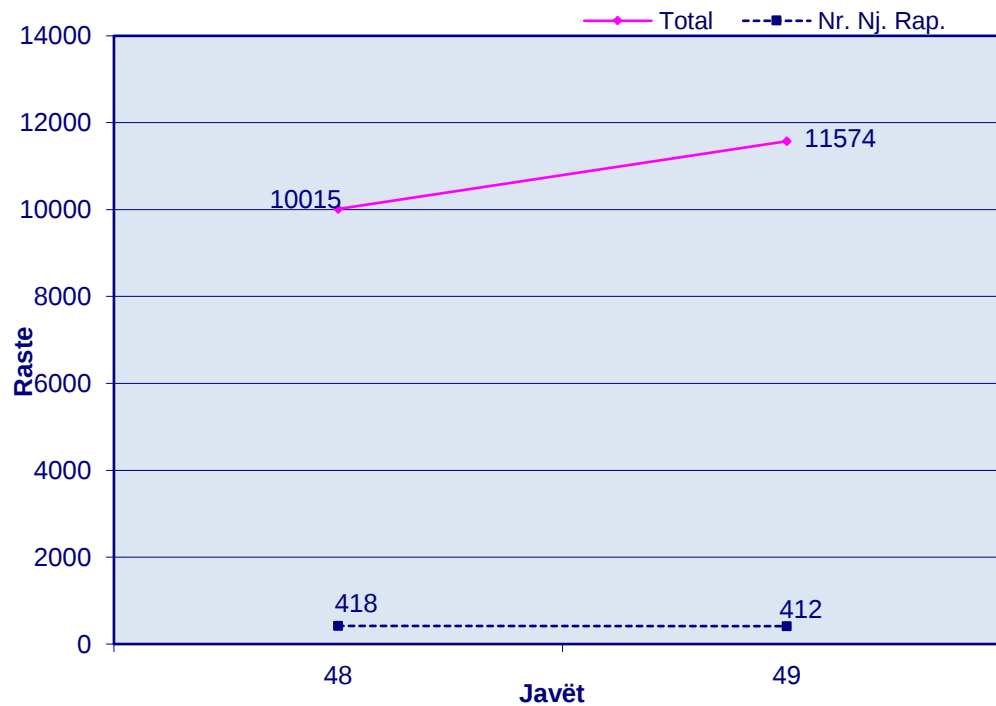
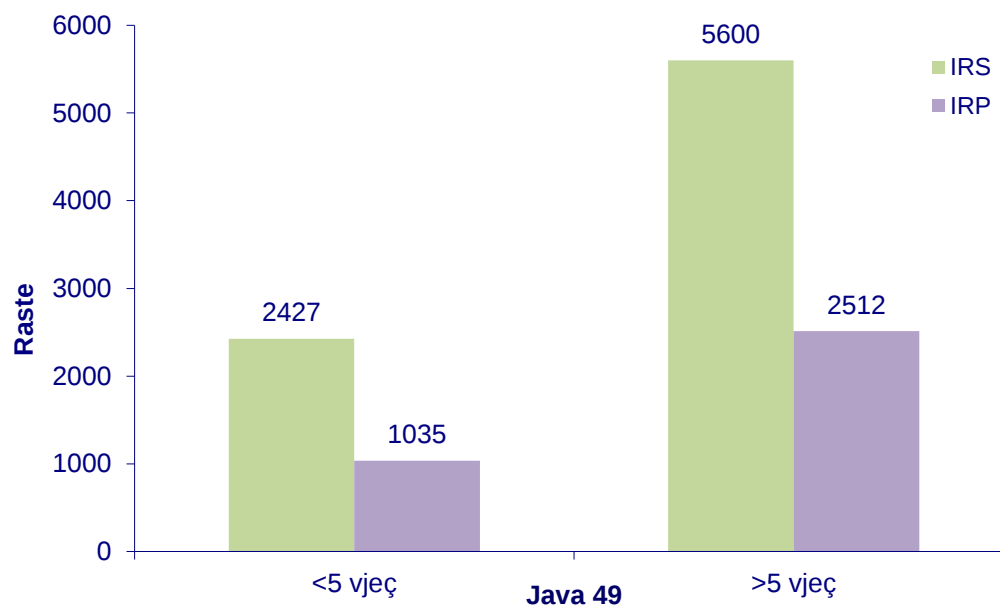
Tabela 2. Numri Total i Rasteve të Sindromave të Survejancës “Alert” në Javën 49

	JAVA 49
Diarre pa gjak	1582
Diarre me gjak	0
Inf. Resp. të sipërme	8027
Inf. Resp. të poshtme	3547
Rash me temperaturë	13
Verdhëza	0
Ethe e zgjatur e pashpjeguar (> 3 jave)	0
Anomali kongenitale	0
Konjuktivit akut te neonatët	0
Numri i Njësive Raportuese	412
% e Njësive Raportuese	96% (412/430)

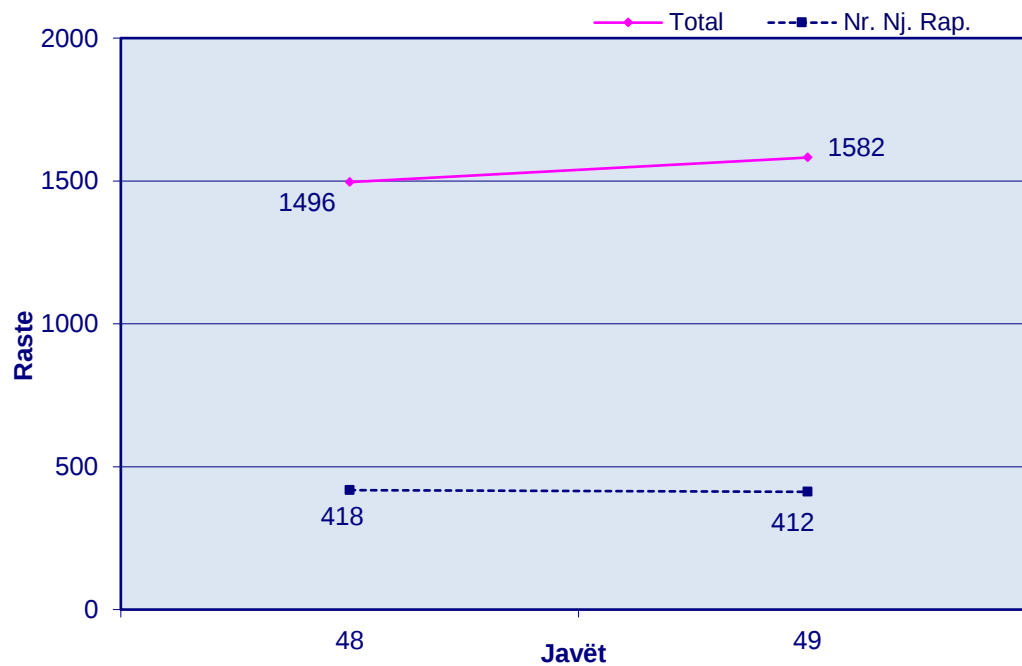
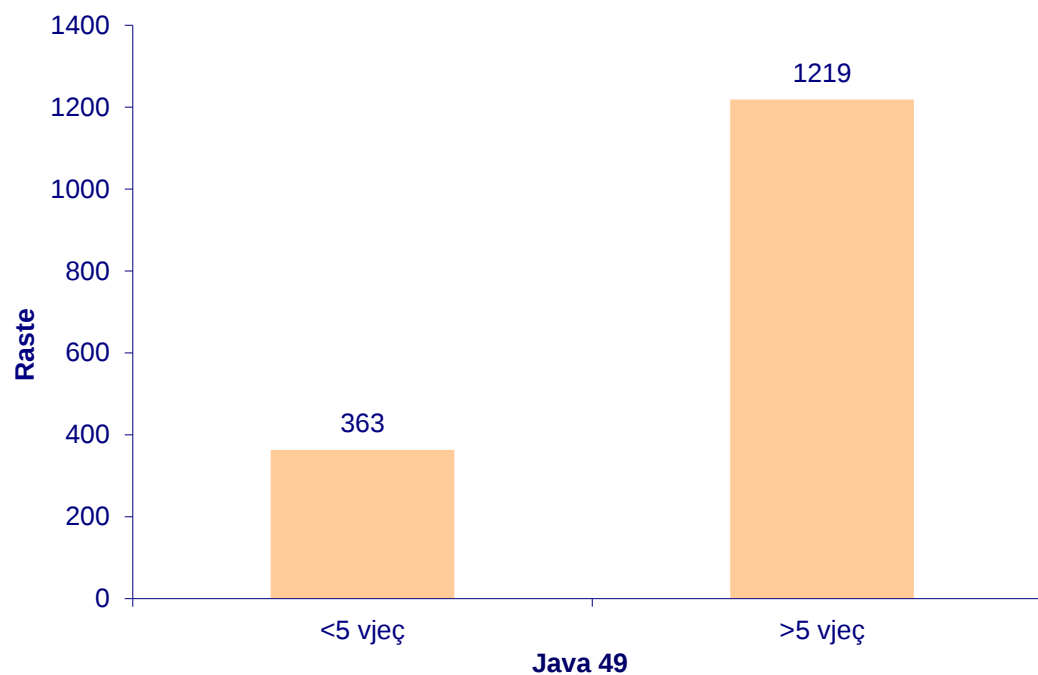
Rash me temperaturë

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 – 9 raste
- Lushnjë – 1 rast
- Pogradec – 2 raste
- Vlorë– 1 rast

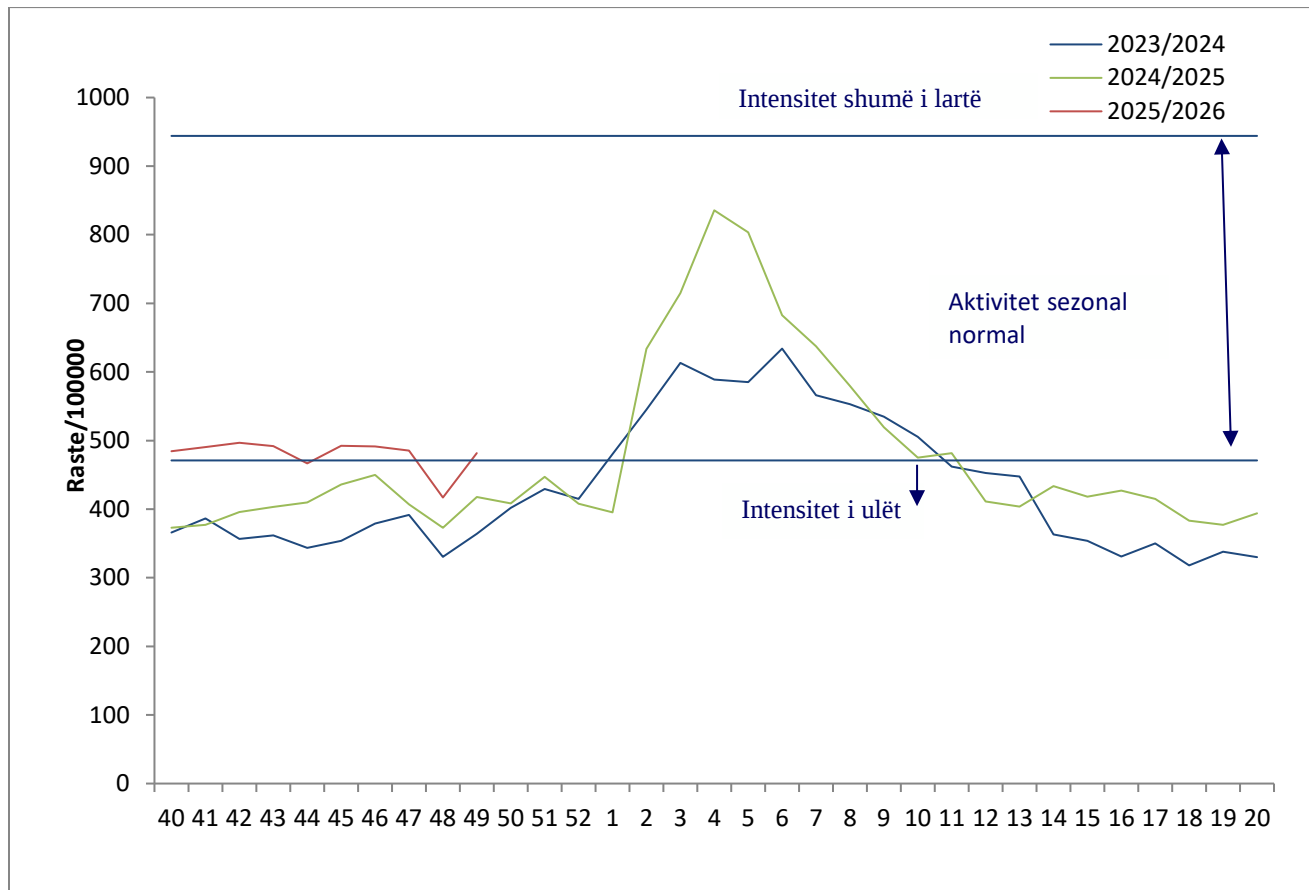
Grafiku 1. Prirja në kohë e Infeksioneve Respiratore të Sipërme dhe të Poshtme sipas javëve**Grafiku 2. Shpërndarja e Infeksioneve Respiratore të Sipërme dhe të Poshtme sipas grup-moshave**

Prirja në kohë e Infeksioneve Respiratore të Sipërme dhe të Poshtme paraqet ritje në javën 49 krahasuar me javën paraardhëse, java 48.

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 49 krahasuar me javën paraardhëse, java 48.

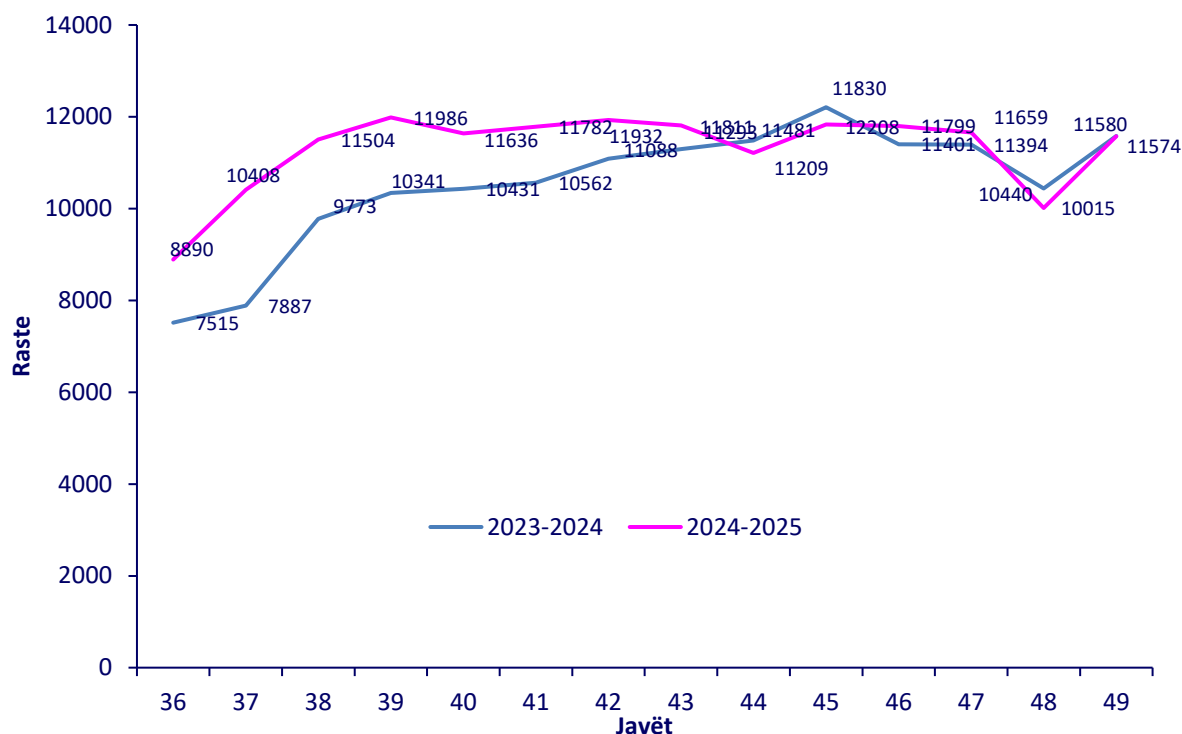
Grafiku 5. Krahاسimi i aktivitetit të “Infeksioneve Respiratore të Sipërme dhe të Poshtme” sipas sezoneve (javët 40 – 20) dhe Pragu Epidemik. Raste/100.000



Infeksionet respiratore, paraqesin:

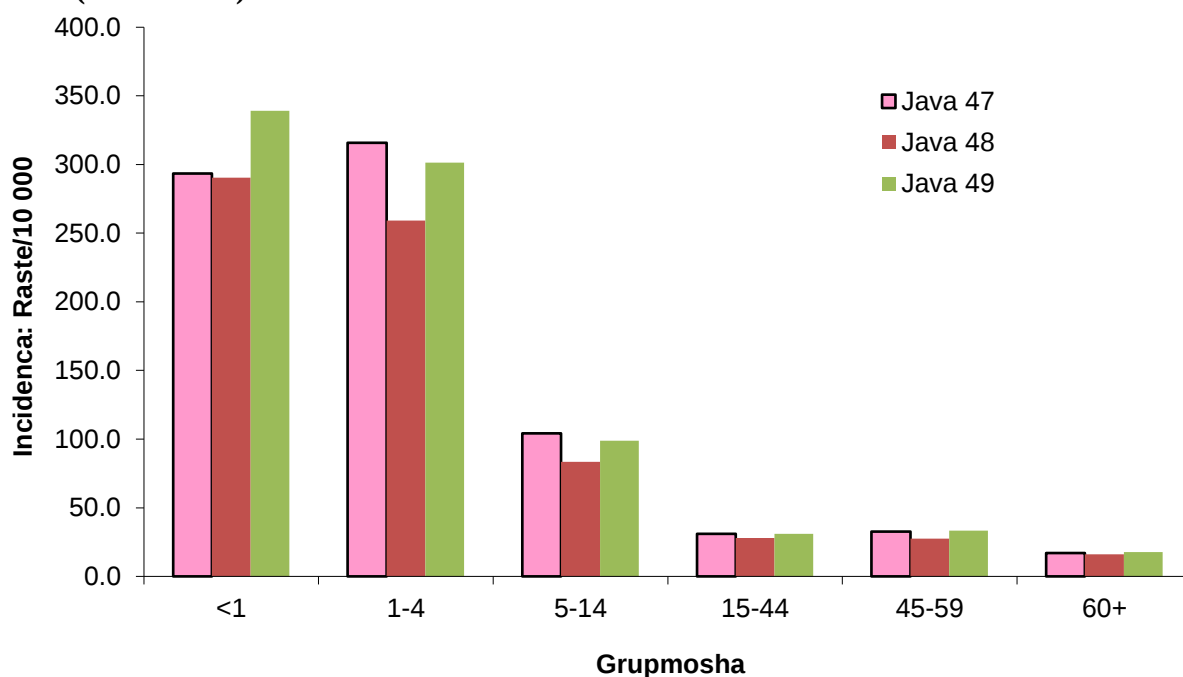
- Aktivitet sezonal normal
- Intensitet mesatar
- Përhapje gjeografike të gjerë

Grafiku 6. Prirja e “Infeksioneve Respiratore të Sipërme dhe të Poshtme” në javët 36 – 49 të sezonit 2023-2024 dhe sezonit 2024-2025. Numri i rasteve.

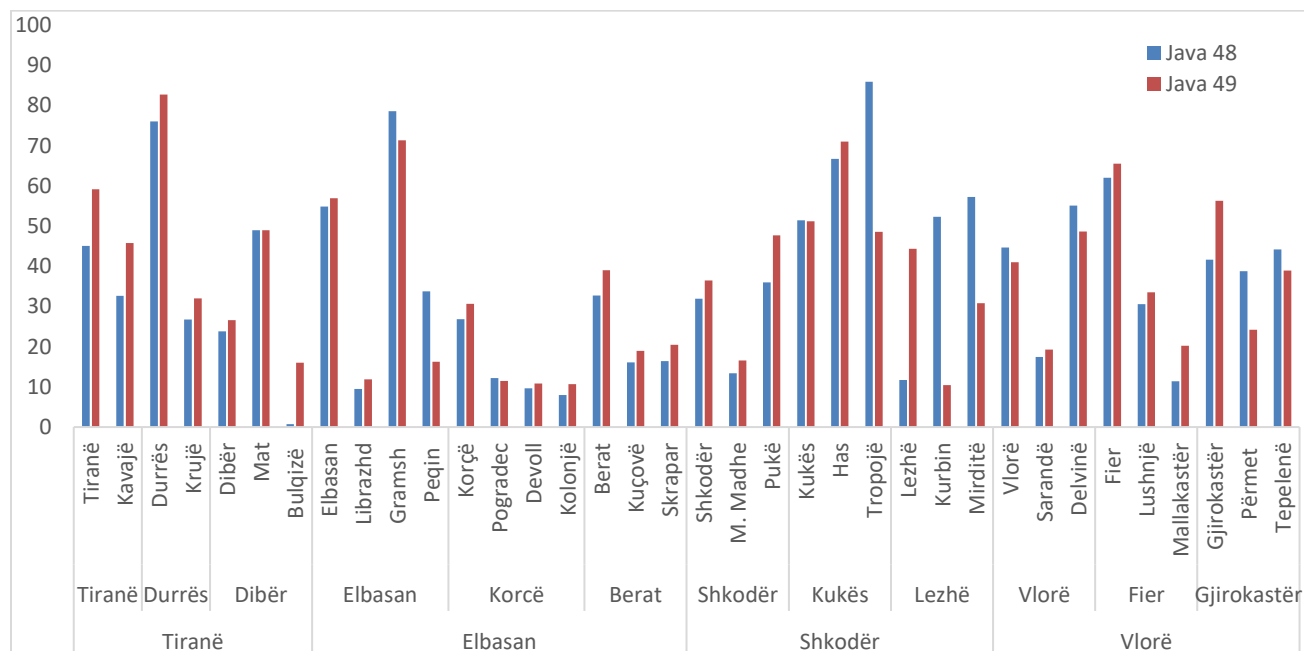


Në javën 49 të vitit 2025 vërehet një ritje e numrit të infeksioneve Respiratore të Sipërme dhe të Poshtme.

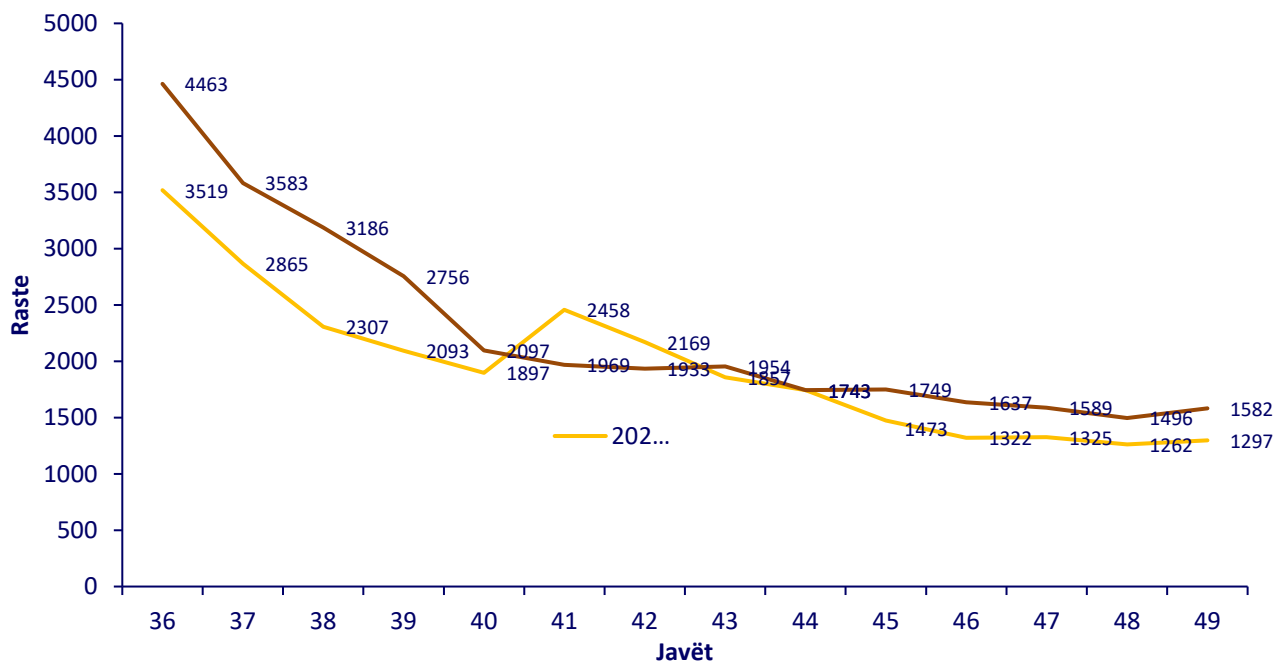
Grafiku 7. Frekuenca e “Infeksioneve Respiratore të Sipërme dhe të Poshtme” sipas grup-moshës. Incidenca (raste/10.000)



Grafiku 8. Frekuenca e hasjes së “Infeksioneve Respiratore të Sipërme dhe të Poshtme” sipas NJVKSH në javën 48 dhe 49/ 2025. Incidenca (raste/10.000).

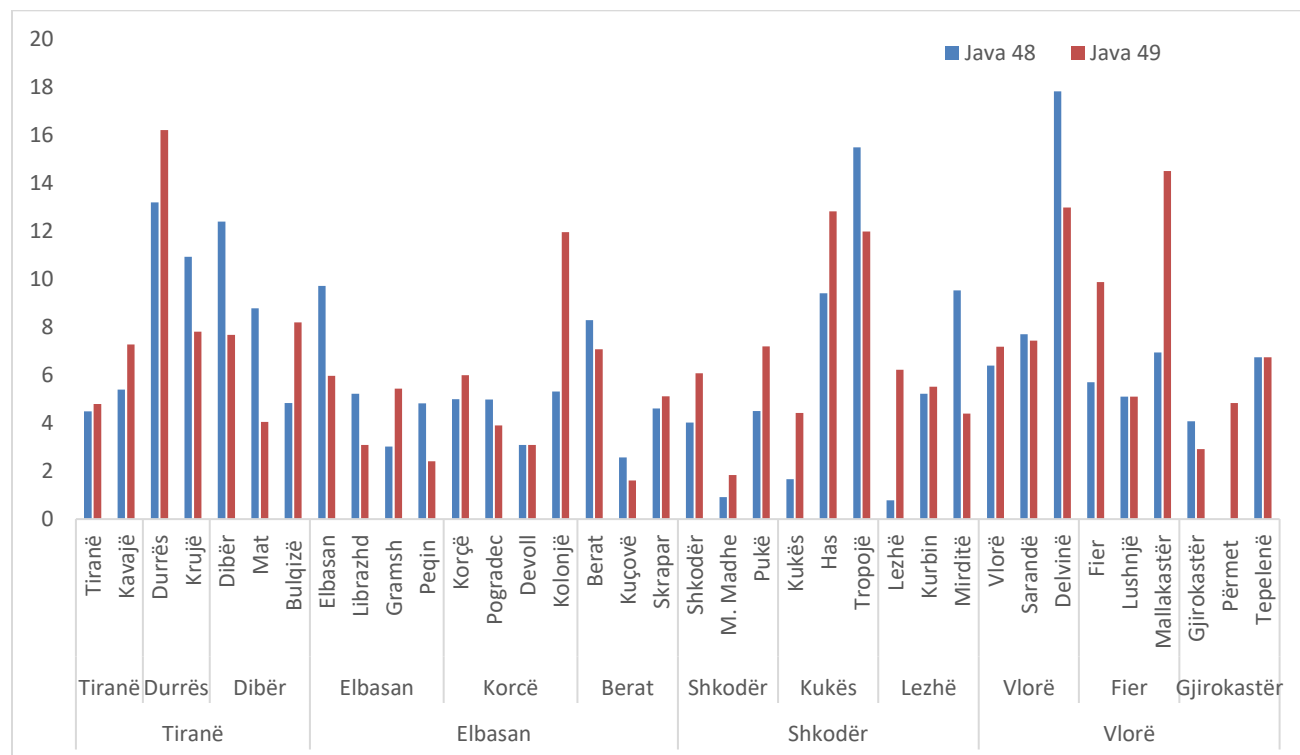


Grafiku 9. Prirja e “Diarreve pa Gjak” në javët 36 – 49 të sezonit 2023-2024 dhe sezonit 2024-2025. Numri i rasteve.



Në javën 49 vërehet prirje në ritje 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 48 dhe 49 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***Shpërthim i përsëritur i shigelozës tek udhëtarët që kthehen nga Kepi i Gjelbër***

- Raportet e rasteve të shigelozës tek udhëtarët që kthehen nga Kepi i Gjelbër janë vërejtur në vendet e BE/EEA-së, Mbretëria e Bashkuar dhe SHBA-ja që nga shtatori 2022. Në fund të nëntorit 2025, pesë vende raportuan rritje të reja në numrin e rasteve të infektuara me llojin e shpërthimit tek udhëtarët që kthehen nga Kepi i Gjelbër.
- Rajone dhe vende specifike brenda Kepit të Gjelbër raportohen të jenë të prekura. Intervistat e rasteve të disponueshme nga 2025 tregojnë se është i përfshirë i njëjti zinxhir hotelesh/resortesh siç është përshkruar më parë.
- Infeksionet shkaktohen kryesisht nga një lloj specifik i *S. sonnei*, siç është identifikuar nga sekuencimi i të gjithë gjenomit, duke sugjeruar një burim të përbashkët ose një rrugë të vazhdueshme transmetimi gjatë gjithë periudhës së shpërthimit.
- Ky është një shpërthim i përsëritur i sëmundjeve gastrointestinale, ku shkaku themelor i transmetimit kërkon hetime të mëtejshme në mënyrë që të mund të vendosen masa zbutëse për të parandaluar raste të mëtejshme.

Të dhënat eurvejancës së HIV/AIDS 2024 - 2025

- HIV vazhdon të ndikojë në shëndet dhe mirëqenie në vendet e BE/EEA-së; 24 164 diagnoza u raportuan në vitin 2024, që përfaqëson një shkallë prej 5.3 për 100 000 banorë. Kjo shkallë është ulur me 14.5% që nga viti 2015, kur ishte 6.2 për 100 000.
- Epidemia e HIV-it nxitet kryesisht nga transmetimi seksual (96.0%), me 48.3% që vijnë nga seksi midis burrave dhe 45.7% nga kontakti heteroseksual.
- Kur përjashtohen rastet me një rajon origjine të panjohur, përqindja e migrantëve midis të gjitha diagnozave të raportuara të HIV-it në vendet e BE/EEA-së ishte 55.7%.
- Diagnoza e vonë ($CD4 < 350$ qeliza/mm³) mbetet e lartë. Në vitin 2024, 48.0% e atyre të raportuar u diagnostikuan vonë.
- Parandalimi i kombinuar me ndikim të lartë mbetet thelbësor për popullatat me rrezikun më të lartë të infektimit me HIV. Kjo përfshin edukimin për shëndetin seksual, profilaksinë para ekspozimit (PrEP), programet me gjilpërë dhe shiringë (NSP), dhe terapinë zëvendësuese të opioideve (OST). Po aq kritike janë përmirësimi i diagnozës së hershme, testimi i zgjeruar, lidhja e përsosur me kujdesin dhe fillimi i shpejtë i ART-së.

Gripi A(H5N2) - Monitorimi i rasteve humane

- Që nga 1 dhjetori 2025, janë të disponueshme rezultate shtesë nga analiza gjenetike për mostrën nga rasti i dytë njerëzor me infektion të gripit A(H5N2).
- Më 24 nëntor 2025, Organizata Pan-Amerikane e Shëndetësisë (OBSH/PAHO) e Organizatës Botërore të Shëndetësisë njoftoi se një rast njerëzor i infektuar me gripin e shpendëve A(H5) i raportuar më herët në shtator 2025 në Meksiko Siti, u konfirmua të ishte infektuar me virusin e gripit të shpendëve A(H5N2).
- Rasti kishte pasur ekspozim ndaj zogjve të infektuar dhe një qeni në zonën e saj 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-së/EEA-së konsiderohet i ulët.

Sëmundja e virusit Ebola – Republika Demokratike e Kongos – 2025

- Më 1 dhjetor 2025, OBSH publikoi një artikull lajmesh mbi shpërthimin e sëmundjes duke njoftuar fundin e shpërthimit të virusit Ebola në Republikën Demokratike të Kongos (RDK).
- Numërimi mbrapsht 42-ditor për shpalljen e përfundimit të shpërthimit filloi më 19 tetor 2025, pas daljes nga spitali të pacientit të fundit që po trajtohej.
- Një total prej 64 rastesh (53 të konfirmuara dhe 11 të mundshme) të sëmundjes së virusit Ebola (EVD) u raportuan 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, Provinca Kasai.
- Ky ishte shpërthimi i gjashtëmbëdhjetë i Ebolës i raportuar në RDK.

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 4 dhjetor, janë raportuar 16 raste (13 të konfirmuara dhe tre të mundshme) të MVD, përfshirë 11 vdekje (tetë të konfirmuara dhe tre të mundshme (shkalla e vdekshmërisë së rasteve (CFR): 61.5%)).
- Rastet janë raportuar në dy rajone; qytetin Jinka, Zona Omo, Shteti Rajonal i Etiopisë Jugore dhe qytetin Hawassa, Rajoni Sidama.
- Që nga 26 nëntori, janë identifikuar 349 kontakte, sipas Institutit të Shëndetit Publik Etiopian.
- 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.

MERS-CoV - Franca përveç Gadishullit Arabik - 2025

- Më 3 dhjetor, Ministria Franceze e Shëndetësisë raportoi dy raste të importuara të koronavirusit (MERS-CoV) tek njerëzit me histori udhëtimi në Gadishullin Arabik.
- Gjurmimi dhe monitorimi i kontakteve, si dhe testet laboratorike janë duke vazhduar. Deri më tani nuk janë identifikuar raste dytësore.
- Shumica e rasteve të MERS-CoV janë raportuar në Lindjen e Mesme, me rastin e fundit të importuar në BE/EEA në vitin 2014 dhe rastin më të fundit të importuar në Evropë në vitin 2018, përpara rasteve të reja.
- Probabiliteti i transmetimit të qëndrueshëm nga njeriu te njeriu midis popullatës së përgjithshme në Evropë mbetet shumë i ulët dhe ndikimi i sëmundjes në popullatën e përgjithshme konsiderohet i ulët.