



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 27
30 Qershor – 5 Korrik 2026

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-je

Përqindja e plotësueshmërisë				
Rajoni	Qarku	Njvksh	Nr. Qendrave	%
TIRANË	Tiranë	Tiranë	35 / 35	100%
		Kavajë	10 / 10	100%
	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	28 / 28	100%
		Librazhd	11 / 12	92%
		Gramsh	8 / 8	100%
		Peqin	7 / 7	100%
	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	19 / 19	100%

SHKODËR		M. Madhe	6 / 6	100%
		Pukë	11 / 11	100%
	Kukës	Kukës	13 / 14	93%
		Has	4 / 5	80%
		Tropojë	9 / 9	100%
	Lezhë	Lezhë	10 / 10	100%
		Kurbin	4 / 5	80%
		Mirditë	6 / 6	100%
VLORE	Vlorë	Vlorë	22 / 22	100%
		Sarandë	10 / 10	100%
		Delvinë	5 / 5	100%
	Fier	Fier	20 / 20	100%
		Lushnjë	18 / 18	100%
		Mallakastër	6 / 6	100%
	Gjirokastrë	Gjirokastrë	21 / 21	100%
		Përmet	8 / 8	100%
		Tepelenë	7 / 7	100%
		TOTAL	424 / 429	99%

Tabela 2. Numri Total i Rasteve të Sindromave të Survejancës “Alert” në Javën 27

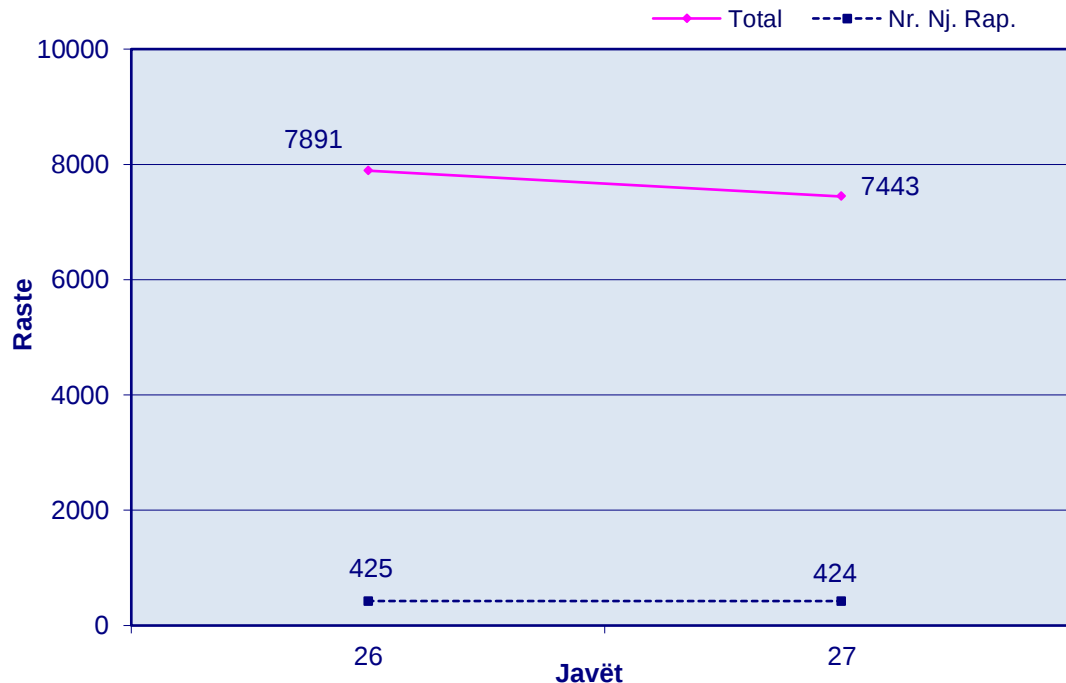
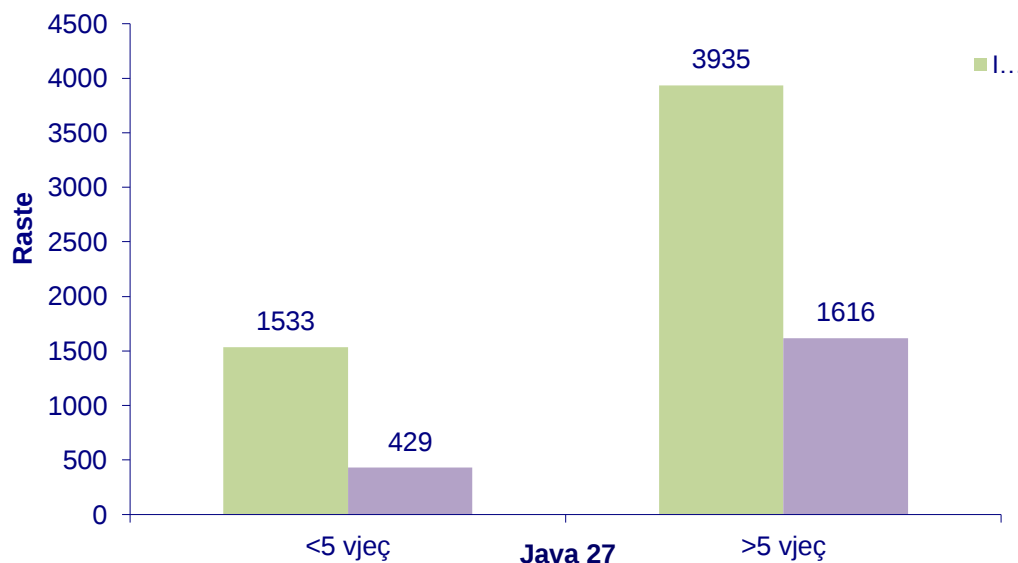
	JAVA 27
Diarre pa gjak	2345
Diarre me gjak	0
Infeksione respiratore të sipërme	5468
Infeksione respiratore të poshtme	2045
Rash me temperaturë	14
Verdhëza	0
Ethe e zgjatur e pashpjeguar (> 3 javë)	0
Anomali kongenitale	0
Konjuktivit akut te neonatët	0
Numri i njësive raportuese	424
% e Njësive raportuese	99% (424/429)

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 variçelë:

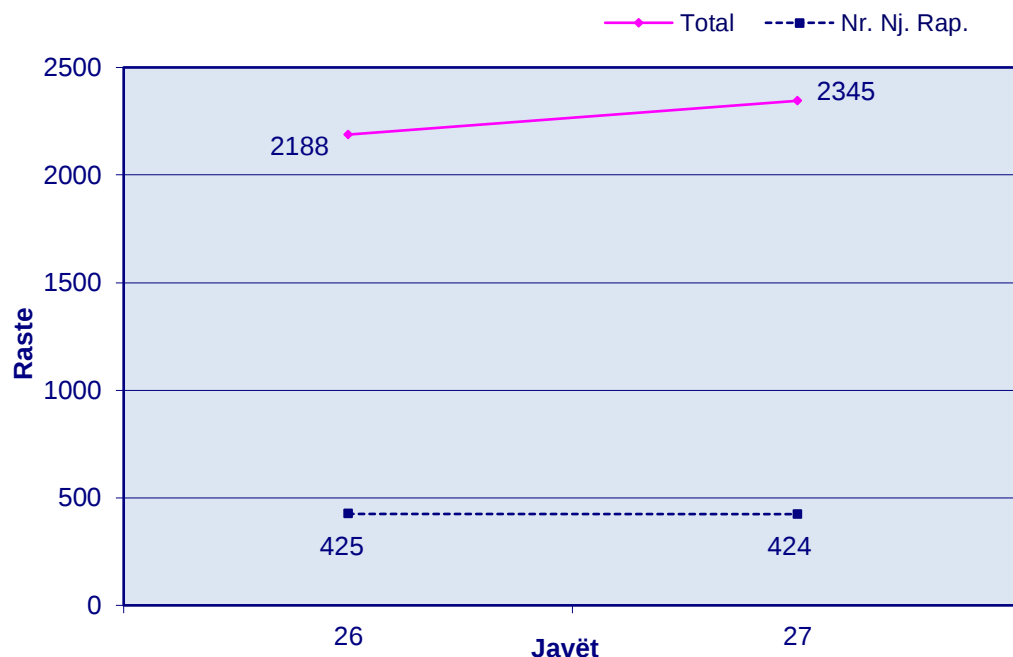
Tiranë – 12 raste

Fier– 2 raste

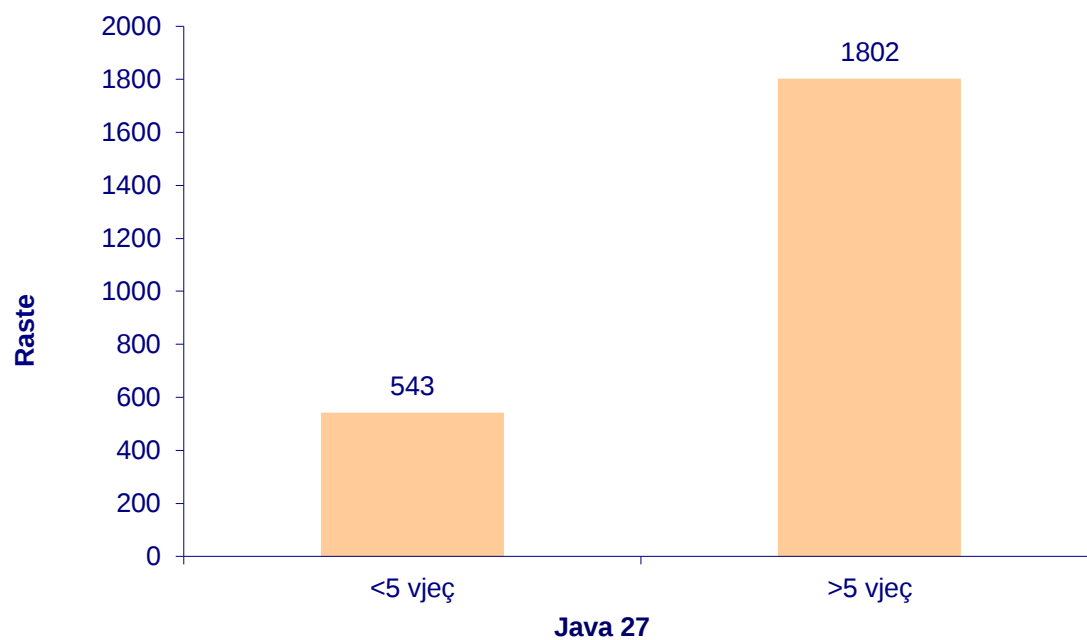
Grafiku 1. Prirja në kohë e Infeksioneve Respiratore të Sipërme dhe të Poshtme sipas javëve.**Grafiku 2. Shpërndarja e Infeksioneve Respiratore të Sipërme dhe të Poshtme sipas grupmoshave.**

Prirja në kohë e Infeksioneve Respiratore të Sipërme dhe të Poshtme paraqet ulje në javën 27 të vitit 2026 krahasuar me javën paraardhëse, java 26.

Grafiku 3. Trendi në kohë i diarreve pa gjak sipas javëve.

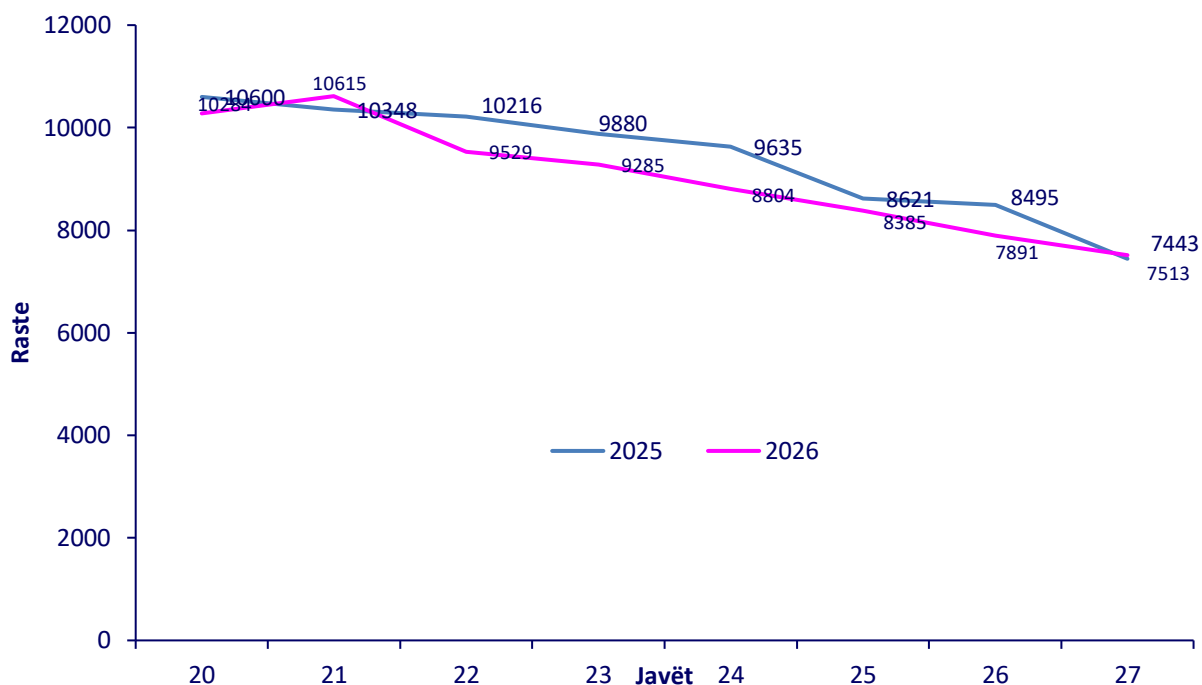


Grafiku 4. Shpërndarja e diarreve pa gjak sipas grup-moshave



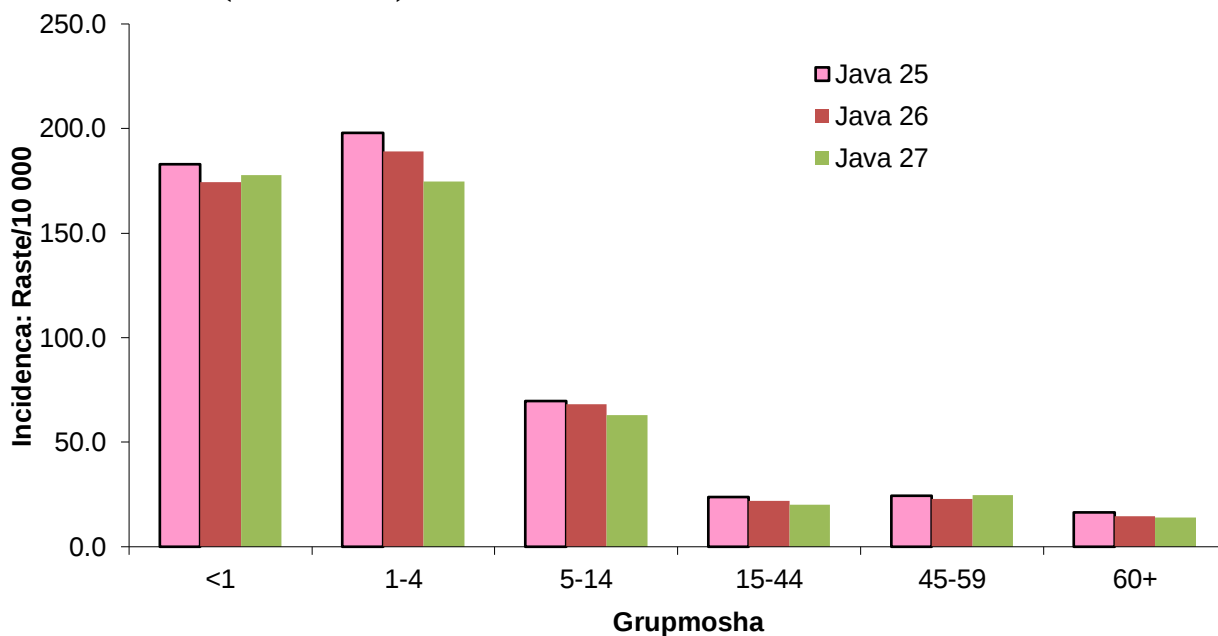
Prirja në kohë e “Diarreve pa gjak” paraqet rritje në javën 27 të vitit 2026 krahasuar me javën paraardhëse, java 26.

Grafiku 5. Prirja e “Infeksioneve Respiratore të Sipërme dhe të Poshtme” në javët 20 – 27 të vitit 2025 dhe vitit 2026. Numri i rasteve.

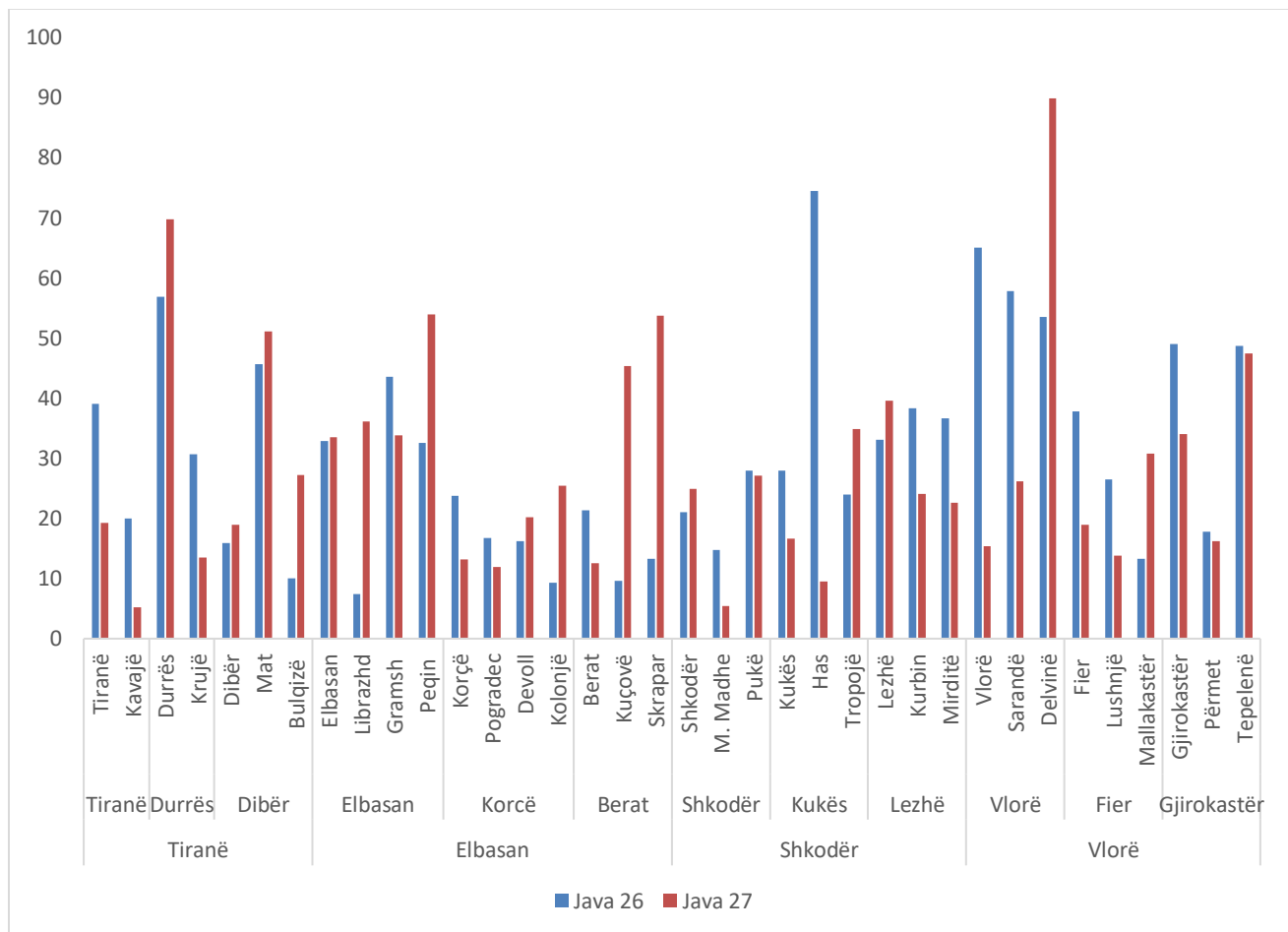


Në javën 27 të vitit 2026 vërehet një ulje e numrit të Infeksioneve Respiratore të Sipërme dhe të Poshtme.

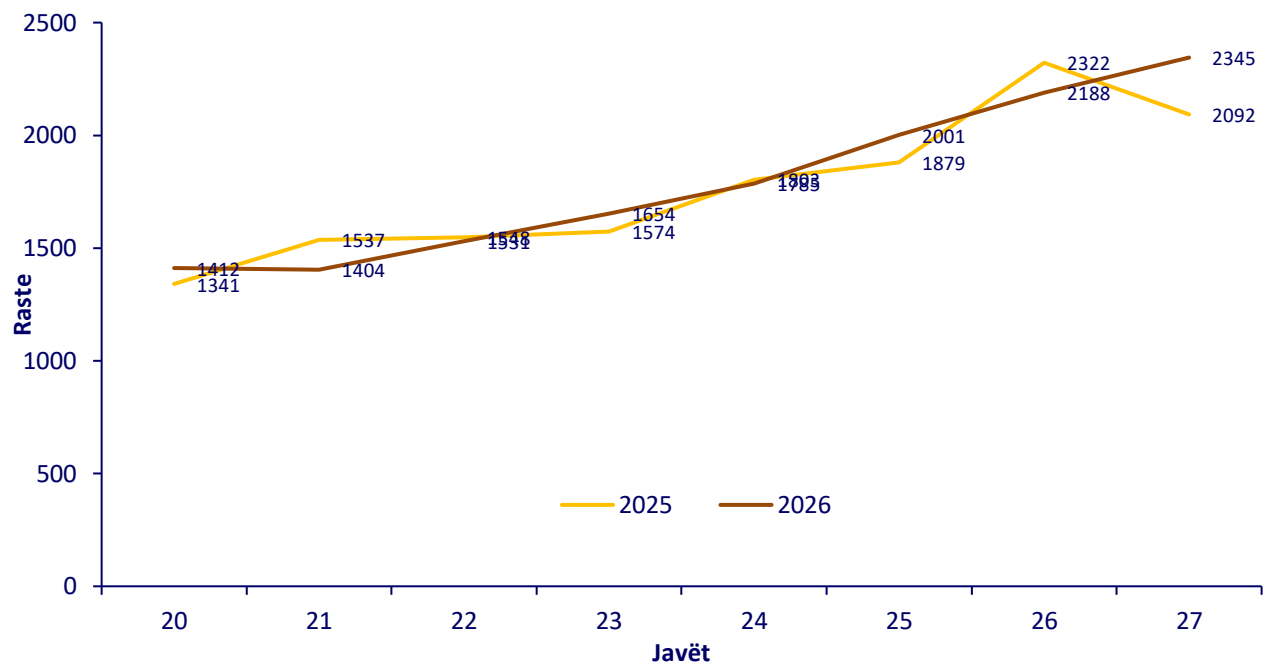
Grafiku 6. Frekuenca e “Infeksioneve Respiratore të Sipërme dhe të Poshtme” sipas grupmoshës. Incidenca (raste/10.000).



Grafiku 7. Frekuenca e hasjes së “Infeksioneve Respiratore të Sipërme dhe të Poshtme” sipas NJVKSH-ve në javën 26/2026 dhe 27/ 2026. Incidenca (raste/10.000).

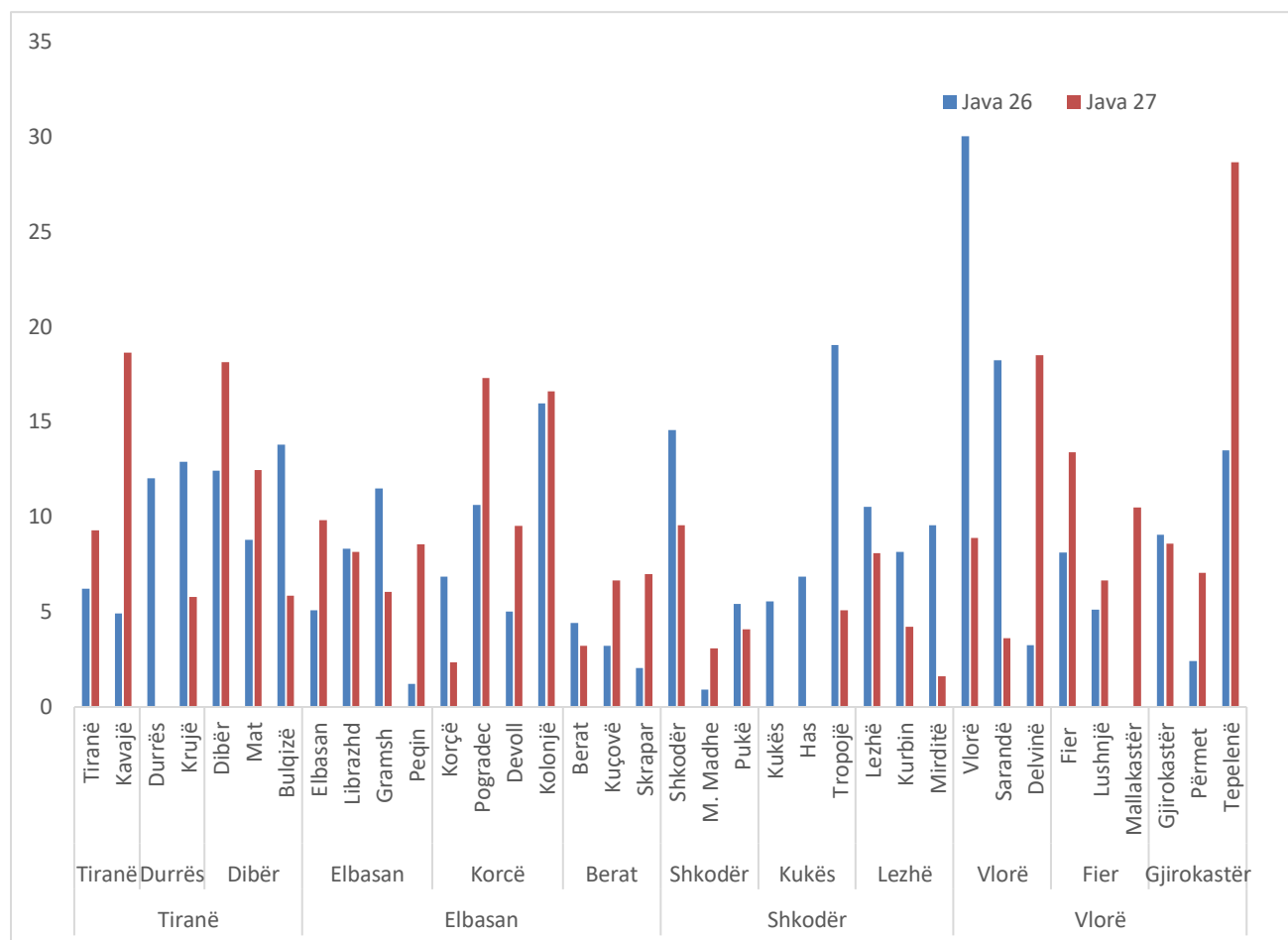


Vërehet një rritje e lehtë e infeksioneve respiratore në disa NJVKSH, ndërsa nuk ka aktivitet të gripit.

Grafiku 8. Prirja e “Diarreve pa gjak” në javët 20-27 të vitit 2025 dhe 2026. Numri i rasteve.

Në javën 27 vërehet prirje në rritje 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 9. Frekuenca e hasjes së “Diarreve pa gjak” sipas NJVKSH-ve në javën 26-27 2026 Incidenca (raste/10.000).



Vërehet një rritje e rasteve me diarje, veçanërisht në NJVKSH Kavajë, Delvinë, Mallakastër dhe Tepelenë, ku situata po monitorohet në mënyrë të vazhdueshme. Kjo rritje lidhet edhe me faktorët sezonalë dhe lëvizjet më të shpeshta të popullsisë gjatë sezonit veror, si dhe me raportimin e qendrave verore në sistem.

Ngjarje ndërkombëtare

Shpërthimi i sëmundjes Ebola i shkaktuar nga virusi Bundibugyo – Republika Demokratike e Kongos dhe Uganda – 2026

- Më 2 korrik 2026, Republika Demokratike e Kongos (RDK) raportoi gjithsej **1 460 raste të konfirmuara** dhe **438 vdekje të lidhura me sëmundjen** (bazuar në të dhënat deri më 1 korrik 2026). Kjo përfaqëson një rritje prej **54 rastesh të reja të konfirmuara** dhe **14 vdekjeve të reja** krahasuar me përditësimin e mëparshëm. Nga rastet e reja të konfirmuara, **nëntë** kanë rezultuar me vdekje. Provincat e prekura të përmendura në raportin zyrtar janë **Ituri, North Kivu dhe South Kivu**.
- Në **Ugandë**, nuk është raportuar asnjë rast i ri që nga **21 qershori 2026**. Deri tani, vendi ka raportuar **20 raste të konfirmuara**, përfshirë **dy vdekje**.
- Më **24 qershor 2026**, **Ministria e Shëndetësisë e Francës** raportoi rastin e parë të sëmundjes Ebola, të identifikuar te një mjek humanitar i kthyer nga një mision në **Republikën Demokratike të Kongos**. Pacienti është vendosur në izolim dhe është nisur gjurmimi i kontakteve. Deri më tani janë identifikuar **pesë kontakte**, të cilat janë vendosur gjithashtu në izolim.
- Më **17 maj 2026**, **Organizata Botërore e Shëndetësisë (OBSH)** shpalli se shpërthimi i sëmundjes Ebola i shkaktuar nga virusi Bundibugyo përbën një **Emergjencë të Shëndetit Publik me Rëndësi Ndërkombëtare (Public Health Emergency of International Concern – PHEIC)**. Më **18 maj 2026**, **Africa CDC** e shpalli këtë shpërthim një **Emergjencë të Sigurisë Kontinentale për Shëndetin Publik**.
- Bazuar në informacionin aktual dhe duke marrë parasysh pasiguritë që lidhen me këtë shpërthim, **rreziku i infektimit për personat nga Bashkimi Evropian dhe Zona Ekonomike Evropiane (BE/ZEE)** që jetojnë ose udhëtojnë në zonat e prekura vlerësohet **i ulët**. Duke qenë se probabiliteti i importimit të rasteve dhe i transmetimit dytësor është **shumë i ulët**, rreziku i infektimit për popullatën që jeton në **BE/ZEE** vlerësohet **shumë i ulët**.
- **Qendra Evropiane për Parandalimin dhe Kontrollin e Sëmundjeve (ECDC)** po monitoron vazhdimisht shpërthimin përmes aktiviteteve të inteligjencës epidemiologjike dhe po bashkëpunon ngushtë me partnerët ndërkombëtarë për të mbështetur masat e reagimit ndaj këtij shpërthimi.

Survejanca sezonale e etheve të Krimesë-Kongos me sindromë hemorragjike (CCHF) – 2026 (Raport javor)

- Që nga fillimi i vitit **2026** dhe deri më **1 korrik 2026**, një vend në **Evropë** ka raportuar raste të fituara në mënyrë lokale të **etheve hemorragjike të Krimesë-Kongos (CCHF)**: **Spanja** (një rast).
- Deri në datën e raportimit, transmetimi lokal i CCHF në Evropë mbetet i kufizuar, me vetëm një rast të raportuar në Spanjë. Mbikëqyrja sezonale vazhdon për shkak të natyrës së sëmundjes, e cila transmetohet kryesisht përmes pickimit të rriqrave të infektuar ose kontaktit me gjak dhe inde të kafshëve apo personave të infektuar. Monitorimi epidemiologjik është veçanërisht i rëndësishëm gjatë periudhave me aktivitet të shtuar të rriqrave.

Survejanca sezonale e infeksioneve nga Virusi i Nilit Perëndimor (WNV) – 2026

- Në Evropë, që nga fillimi i vitit **2026** dhe deri më **1 korrik 2026**, **tre vende** kanë raportuar gjithsej **gjashtë raste njerëzore të infeksionit nga Virusi i Nilit Perëndimor (WNV): Italia, Rumania dhe Maqedonia e Veriut.**
- Infeksionet nga Virusi i Nilit Perëndimor vazhdojnë të monitorohen në mënyrë sezonale në Evropë, veçanërisht gjatë muajve me aktivitet të shtuar të mushkonjave. Mbikëqyrja përfshin identifikimin e rasteve njerëzore, monitorimin e qarkullimit viral të mushkonjat dhe zogjtë, si dhe vlerësimin e rrezikut për përhapje lokale. Raste sporadike mund të shfaqen në zonat ku kushtet klimatike dhe ekologjike favorizojnë qarkullimin e virusit.

Koronavirusi i Sindromës Respiratore të Lindjes së Mesme (MERS-CoV) –Përditësim mujor

- Që nga përditësimi i mëparshëm, më **1 qershor 2026**, dhe deri më **2 korrik 2026**, nuk janë raportuar **raste të reja të MERS-CoV** as nga **Organizata Botërore e Shëndetësisë (OBSh)** dhe as nga autoritetet kombëtare të shëndetit publik.
- Që nga fillimi i vitit **2026** dhe deri më **2 korrik 2026**, janë raportuar gjithsej **dy raste me MERS-CoV**, përfshirë **një rast fatal**, në **Arabia Saudite**.
- Mundësia e **transmetimit të qëndrueshëm nga njeriu te njeriu** në popullatën e përgjithshme në **Evropë** mbetet **shumë e ulët**, ndërsa ndikimi i sëmundjes në popullatën e përgjithshme vlerësohet gjithashtu **i ulët**. Situata aktuale epidemiologjike e **MERS-CoV** mbetet e pandryshuar dhe përfaqëson një **rrezik të ulët për Bashkimin Evropian/Zonën Ekonomike Evropiane (BE/ZEE)**.
- MERS-CoV vazhdon të shfaqet kryesisht si raste sporadike në rajonin e Lindjes së Mesme, veçanërisht në vendet ku ekziston ekspozimi ndaj rezervuarëve të mundshëm shtazorë, si devetë. Megjithatë sëmundja mund të shkaktojë forma të rënda respiratore dhe vdekje, mungesa e transmetimit të vazhdueshëm komunitar dhe numri i kufizuar i rasteve ndërkombëtare mbajnë nivelin e rrezikut për popullatën evropiane në nivele të ulëta. Monitorimi epidemiologjik dhe hetimi i rasteve të importuara mbeten elemente kyçe për parandalimin e përhapjes.