



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 28
06 korrik – 12 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

Perqindja e plotesueshmerise				
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	27 / 28	96%
		Librazhd	12 / 12	100%
		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	Shkodër	19 / 19	100%
		M. Madhe	6 / 6	100%

	Kukës	Pukë	10 / 11	91%
		Kukës	14 / 14	100%
		Has	4 / 5	80%
		Tropojë	9 / 9	100%
	Lezhë	Lezhë	9 / 10	90%
		Kurbin	5 / 5	100%
		Mirditë	6 / 6	100%
VLORE	Vlorë	Vlorë	22 / 22	100%
		Sarandë	10 / 10	100%
		Delvinë	4 / 5	80%
	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 28

	JAVA 28
Diarre pa gjak	2426
Diarre me gjak	0
Infeksione respiratore të sipërme	5499
Infeksione respiratore të poshtme	2450
Rash me temperaturë	12
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% (425/429)

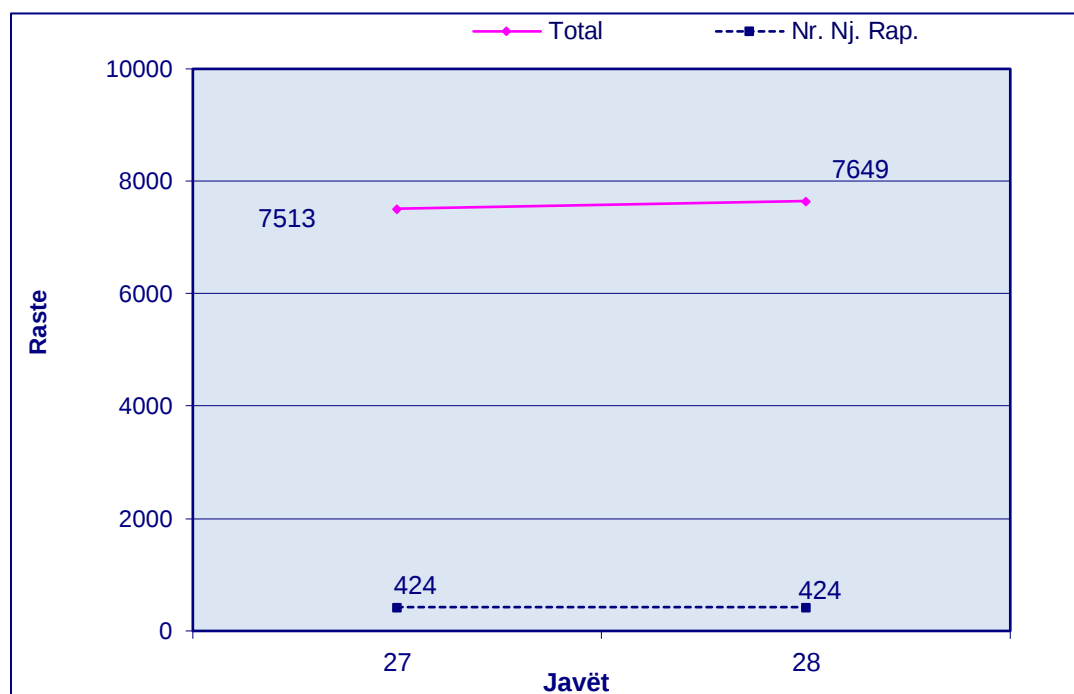
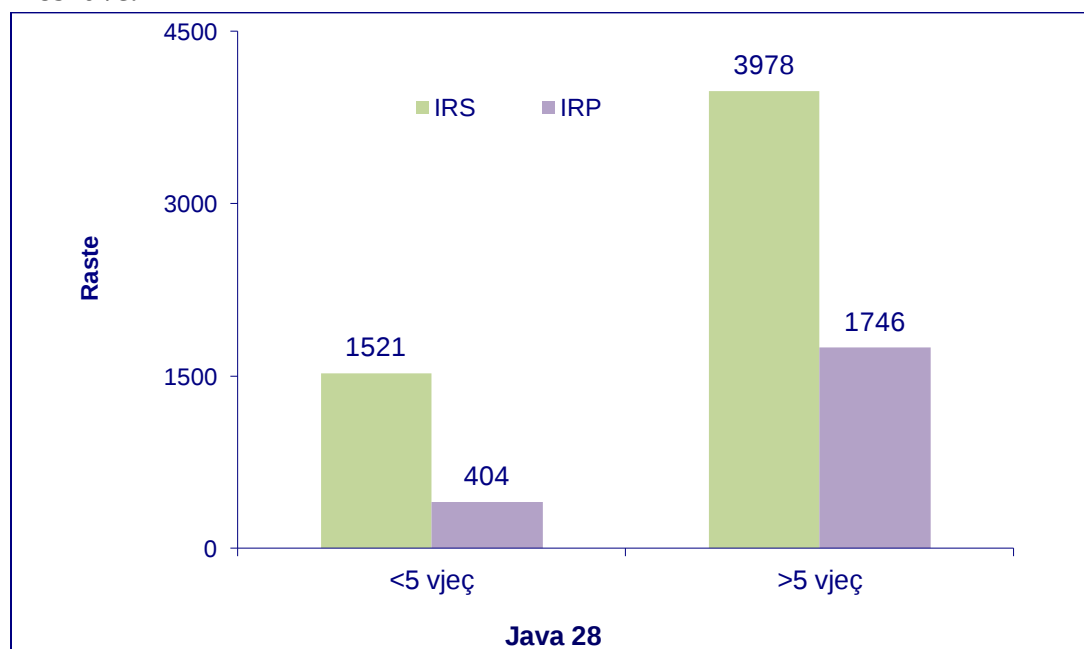
Rash me temperaturë

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:

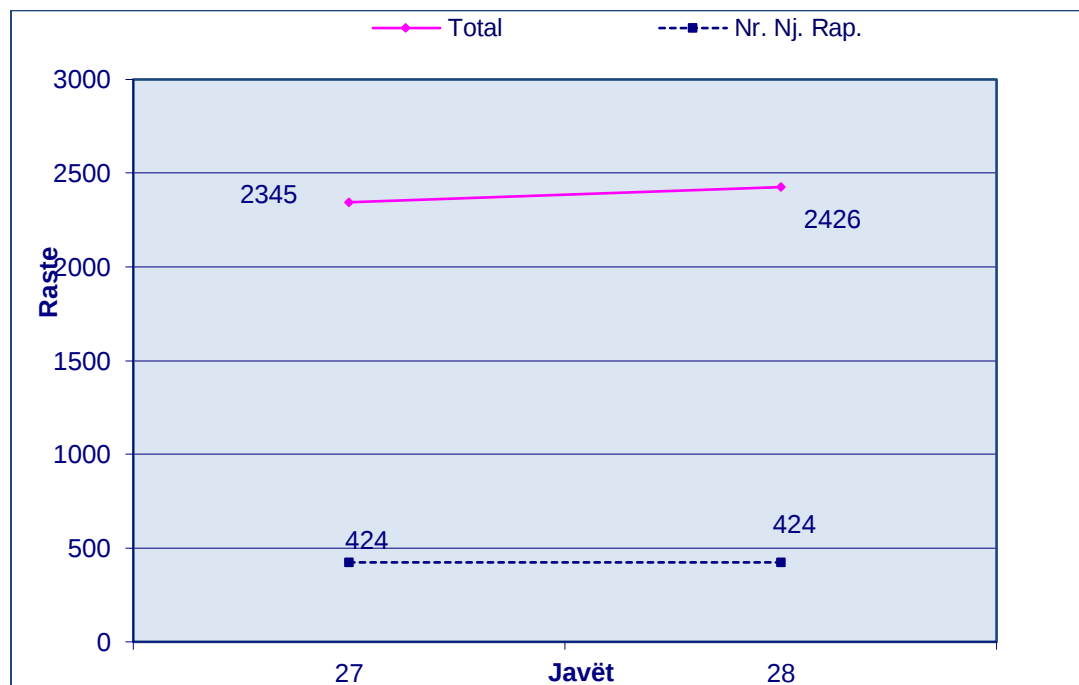
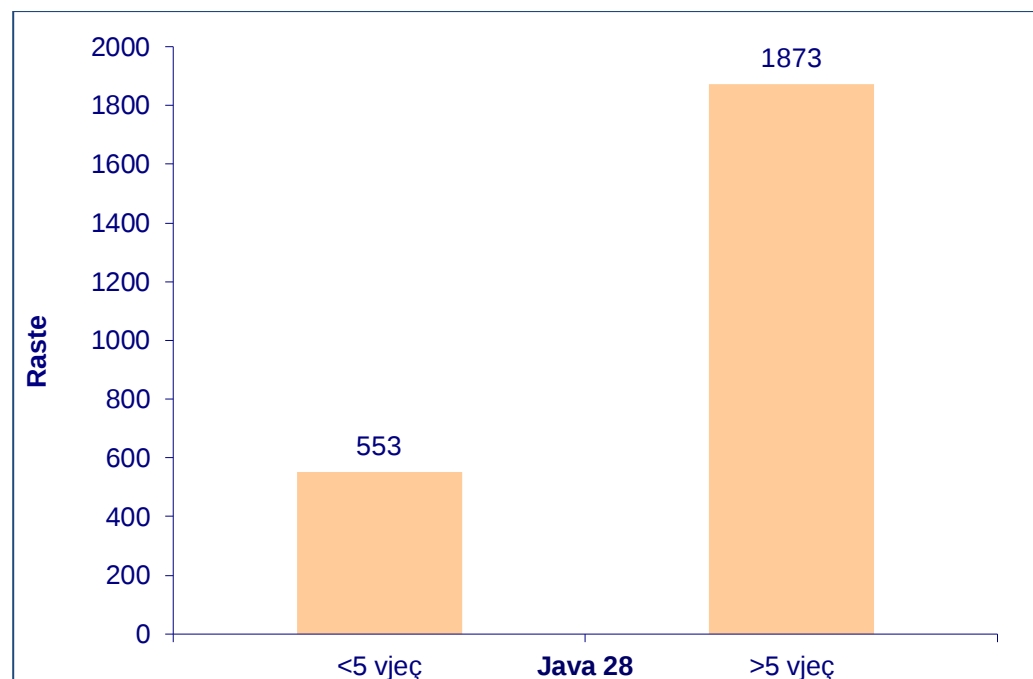
Tiranë – 4 raste

Vlorë – 4 raste

Pogradec – 4 rast

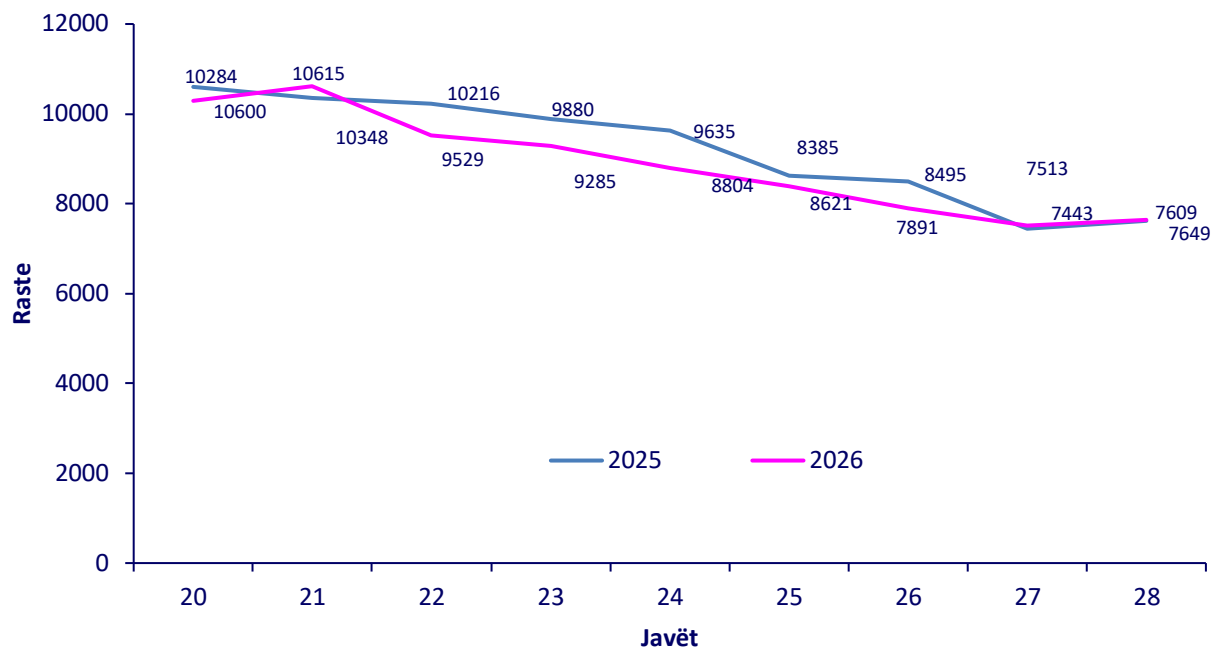
Grafiku 1. Prirja në kohë e Infeksioneve Respiratore të Sipërme dhe të Poshtme sipas javëve.**Grafiku 2. Shpërndarja e Infeksioneve Respiratore të Sipërme dhe të Poshtme sipas grup-moshave.**

Prirja në kohë e Infeksioneve Respiratore të Sipërme dhe të Poshtme paraqet rritje në javën 28 të vitit 2026 krahasuar me javën paraardhëse, java 27.

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

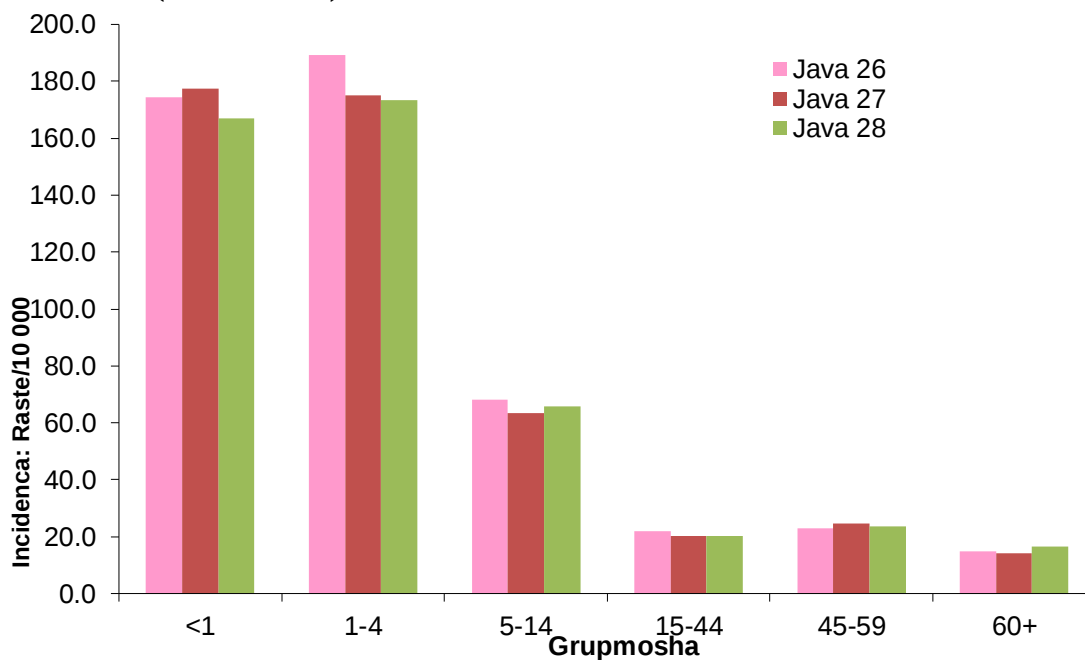
Prirja në kohë e “Diarreve pa gjak” paraqet rritje në javën 28 të vitit 2026 krahasuar me javën paraardhëse, java 27.

Grafiku 5. Prirja e “Infeksioneve Respiratore të Sipërme dhe të Poshtme” në javët 20 – 28 të vitit 2025 dhe vitit 2026. Numri i rasteve.

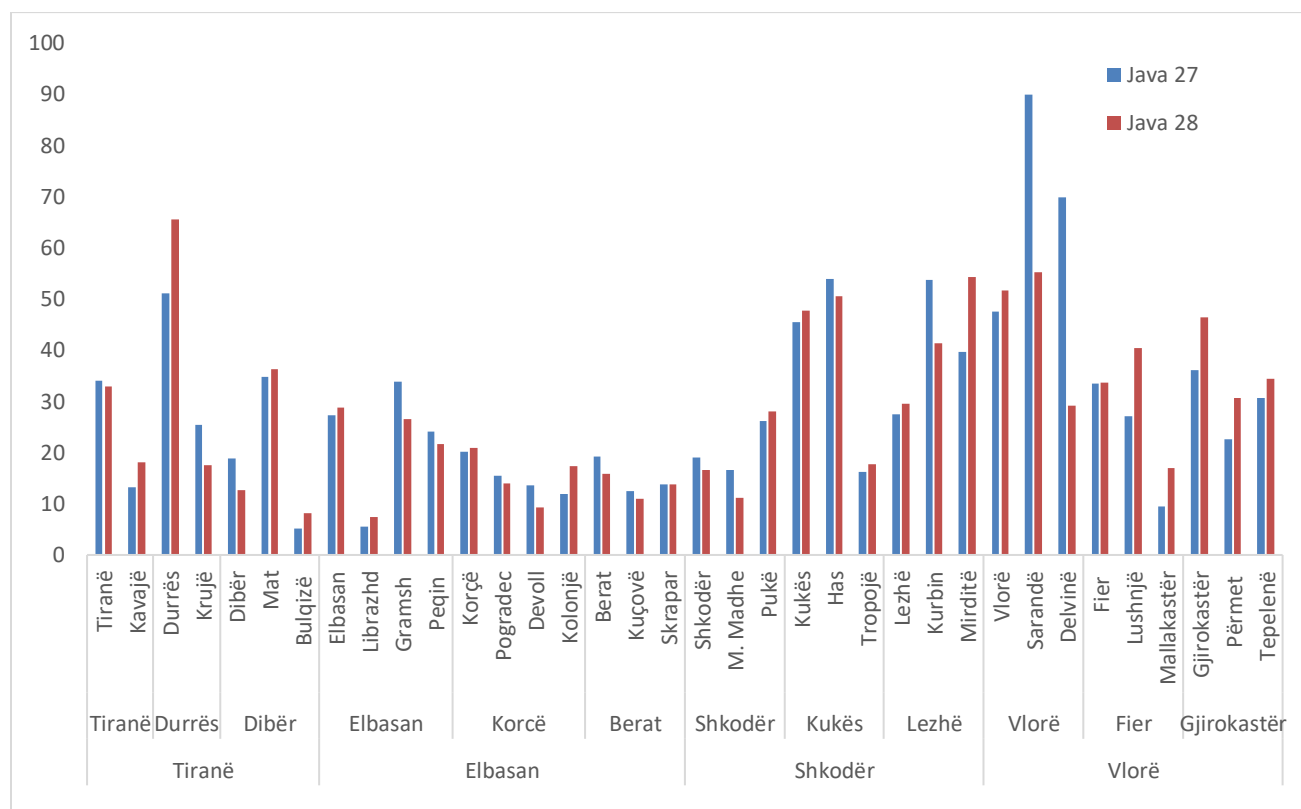


Në javën 28 të vitit 2026 vërehet një rritje e lehtë e numrit të Infeksioneve Respiratore të Sipërme dhe të Poshtme por e ngjashme me një vit më parë.

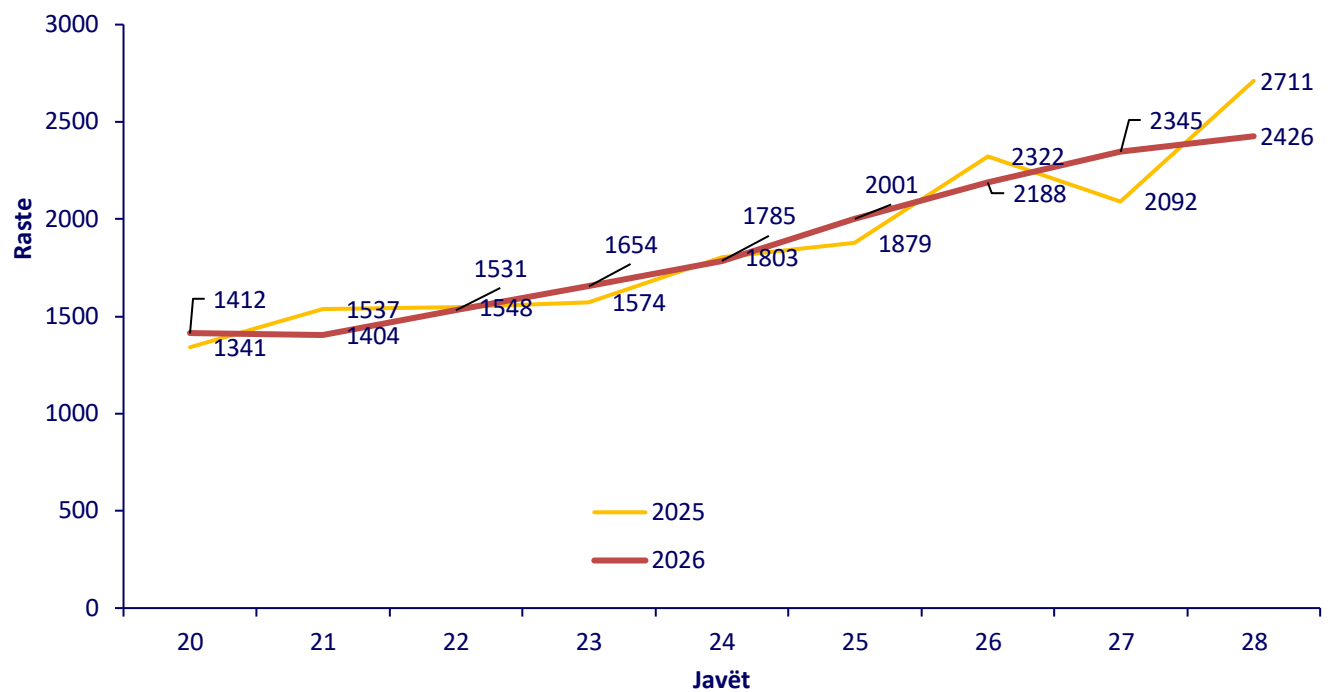
Grafiku 6. Frekuenca e “Infeksioneve Respiratore të Sipërme dhe të Poshtme” sipas grupmoshës. Incidenca (raste/10.000).



Grafiku 7. Frekuenca e hasjes së “Infeksioneve Respiratore të Sipërme dhe të Poshtme” sipas NJVKSH-ve në javën 27/2026 dhe 28/ 2026. Incidenca (raste/10.000).

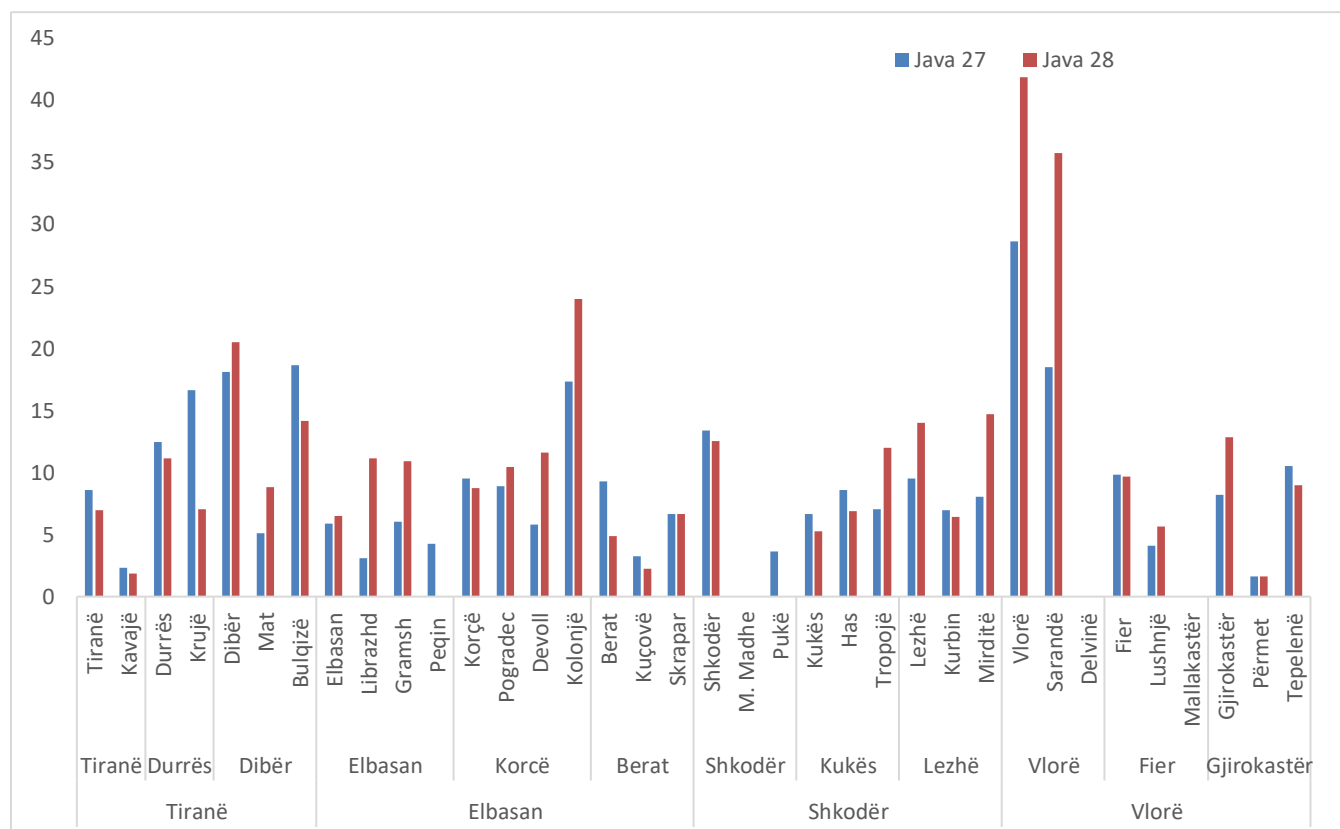


Vërehet një rritje e lehtë e infeksioneve respiratore në disa NJVKSH, ndërsa aktiviteti i gripit mbetet në nivel të ulët sezonal.

Grafiku 8. Prirja e “Diarreve pa gjak” në javët 20-28 të vitit 2025 dhe 2026. Numri i rasteve.

Në javën 28 vërehet prirje në rritje e numrit të rasteve “Diarre pa gjak”, këtë vit vërehet një numër më i ulët i këtyre infeksioneve, krahasuar me një vit më parë.

Grafiku 9. Frekuenca e hasjes së “Diarreve pa gjak” sipas NJVKSH-ve në javën 27-28 2026 Incidenca (raste/10.000).



Vërehet një rritje e rasteve me diarre, veçanërisht në NJVKSH Vlorë, Kolonjë dhe Sarandë, 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 (RDK) dhe Uganda – 2026

- Deri më 9 korrik 2026, Republika Demokratike e Kongos (RDK) ka raportuar gjithsej 1 792 raste të konfirmuara dhe 625 vdekje të konfirmuara të lidhura me shpërthimin (bazuar në të dhënat deri më 8 korrik 2026). Që nga fillimi i shpërthimit, janë prekur 37 nga 104 zonat shëndetësore në tre provinca: Ituri, Kivu i Veriut (North Kivu) dhe Kivu i Jugut (South Kivu).
- Në Ugandë, nuk janë raportuar raste të reja që prej 21 qershorit 2026. Deri tani, vendi ka raportuar gjithsej 20 raste të konfirmuara, përfshirë dy vdekje.
- Bazuar në informacionin aktual dhe duke marrë parasysh pasiguritë që lidhen me këtë shpërthim, rreziku i infektimit për banorët e vendeve të Bashkimit Evropian/ Zonës Ekonomike Evropiane (BE/ZEE) që jetojnë ose udhëtojnë në zonat e prekura vlerësohet i ulët. Për shkak të mundësisë shumë të vogël të importimit të rasteve dhe transmetimit dytësor, rreziku i infektimit për popullatën që jeton në BE/ZEE vlerësohet shumë i ulët.
- Qendra Evropiane për Parandalimin dhe Kontrollin e Sëmundjeve (ECDC) vazhdon të monitorojë shpërthimin përmes aktiviteteve të inteligjencës epidemiologjike dhe është në bashkëpunim të ngushtë me partnerët ndërkombëtarë për të mbështetur përgjigjen ndaj shpërthimit.

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

- Që nga fillimi i sezonit të transmetimit të vitit 2026 dhe deri më 8 korrik, janë identifikuar 11 zona të prekura nga Virusi i Nilit Perëndimor (WNV) në pesë vende të Evropës.
- Zonat e prekura janë shpërndarë si më poshtë:
 - Itali: 5 zona
 - Maqedonia e Veriut: 2 zona
 - Rumani: 2 zona
 - Greqi: 1 zonë
 - Spanjë: 1 zonë

Ky raport pasqyron fillimin e aktivitetit sezonal të virusit në Evropë dhe thekson rëndësinë e forcimit të survejancës epidemiologjike, monitorimit të popullatave të mushkonjave dhe zbatimit të masave parandaluese në zonat e prekura, veçanërisht gjatë muajve të verës kur rreziku i transmetimit është më i lartë.

Survejanca sezonale e etheve hemorragjike Krime-Kongo (Crimean-Congo Haemorrhagic Fever – CCHF) – 2026

- Që nga fillimi i vitit 2026 dhe deri më 8 korrik 2026, një vend evropian ka raportuar raste autoktone (të fituara në vend) të etheve hemorragjike Krime-Kongo (CCHF).
- Spanja ka raportuar një (1) rast autokton të CCHF.

Ky raport tregon se aktiviteti i virusit CCHF në Evropë gjatë vitit 2026 mbetet i kufizuar, me vetëm një rast të konfirmuar të transmetuar lokalisht. Megjithatë, survejanca epidemiologjike dhe veterinarë,

monitorimi i rriqrave dhe zbatimi i masave parandaluese në zonat endemike mbeten thelbësore për zbulimin e hershëm dhe parandalimin e përhapjes së sëmundjes.

Monitorimi sezonal i përshtatshmërisë mjedisore për rrezikun nga Vibrio spp. në ujërat bregdetare – Sezoni i plazhit 2026

- Vibrioza shkaktohet nga bakteret e gjinisë Vibrio, të cilat gjenden natyrshëm në ujërat bregdetare, veçanërisht në mjedise të ngrohta dhe me kripësi të ulët.
- Në Evropë, bakteret Vibrio zbulohen më shpesh gjatë stinë së verës, ndërsa Deti Baltik konsiderohet veçanërisht i favorshëm për shumimin e tyre për shkak të niveleve të ulëta të kripësisë.
- Rritja e temperaturave si pasojë e ndryshimeve klimatike pritet të rrisë përshtatshmërinë e zonave bregdetare për rritjen dhe përhapjen e baktereve Vibrio, duke zgjeruar potencialisht zonat me rrezik më të lartë.
- Qendra Evropiane për Parandalimin dhe Kontrollin e Sëmundjeve (ECDC) monitoron përshtatshmërinë mjedisore për rritjen e Vibrio spp. në ujërat bregdetare të vendeve të BE/ZEE dhe publikon përditësime të rregullta përmes: - Vibrio Viewer dhe - Raporteve mbi Kërcënimet nga Sëmundjet Ngjitëse (Communicable Disease Threat Reports – CDTR), me qëllim vlerësimin dhe komunikimin e rrezikut të mundshëm për shëndetin e njeriut në të gjithë territorin e BE/ZEE.