

EU/EHP 1. KT 2026

Počet pacientů, kteří se dostavují do primární péče s příznaky respiračního onemocnění, je zvýšený ve většině zemí, které podávají zprávy. To naznačuje, že v současné době v Evropské unii/Evropském hospodářském prostoru (EU/EHP) dochází k významné cirkulaci respiračního viru.

Cirkulace viru chřipky ve většině zemí EU/EHP nadále roste, ačkoli v některých zemích se zdá, že vrchol již pominul. Chřipka A(H3N2) zůstává dominantním podtypem na úrovni EU/EHP, ale detekován je také A(H1N1)pdm09. Postiženy jsou všechny věkové skupiny. V mnoha zemích je pozorován nárůst hospitalizací, zejména u dospělých ve věku 65 let a starších.

Cirkulace respiračního syncytiálního viru (RSV) v několika zemích nadále pomalu roste. Data z nemocnic ukazují rostoucí počet hospitalizací souvisejících s RSV v několika zemích, zejména u dětí mladších pěti let. Na úrovni EU/EHP jsou hospitalizace související s RSV na nižších úrovních, než byly v tomto období pozorovány v posledních čtyřech sezónách.

Cirkulace SARS-CoV-2 nadále klesá ve všech věkových skupinách a dopad na hospitalizace je v současné době omezený.

ČR 2. KT 2026

Virologický souhrn 2. KT 2026

V 2. KT překročil podíl detekcí viru chřipky A v sentinelové a nonsentinelové surveillance 70% hranici. Viry chřipky A představují 77,3% podíl pozitivních detekcí, přičemž u subtypovaných vzorků detekujeme většinou subtyp H3N2. Virus chřipky typu B byl prokázán v jednom případě. Od 36. KT bylo zachyceno celkem 2232 případů chřipky typu A, z tohoto počtu bylo subtypizováno pouze 131 vzorků. V 15 případech byl určen subtyp A/H1pdm, v 116 případech subtyp A/H3. Roste především podíl detekcí subtypu A/H3, letošní epidemie chřipky je nadále charakterizována dominancí A/H3N2 subklády K.

Podíl detekcí SARS-CoV-2 mírně stoupá ve shodě s globálními daty, v ČR dosáhl 8,7% podílu pozitivních detekcí. Zatím nelze pro nedostatek sekvenčních dat říci, zda se jedná o vzestup v důsledku šíření nové varianty BA.3.2.x (Cikáda).

Podíl pozitivních detekcí RSV (5,6 %) má ve shodě s evropskými daty vzestupnou tendenci.

Dalšími cirkulujícími viry jsou rinoviry, i v tomto případě podíl pozitivních detekcí klesá na 2,8 %.

Epidemiologický souhrn 2. KT 2026

Ve 2. týdnu roku 2026 dosáhla v ČR nemocnost akutních respiračních infekcí (ARI) úrovně 1583 na 100 000 obyvatel, což představuje vzestup o 71 % v porovnání s předchozím týdnem. Je však nutné vzít v úvahu fakt, že nemocnost za předcházející týden byla významně ovlivněna novoročními svátky. Nicméně, aktuální celková nemocnost za jediný týden dosáhla úrovně nemocnosti evidované v předvánočním období, je tudíž zřejmé, že v ČR chřipková epidemie nadále probíhá.

Při relativním porovnání nemocnosti před Vánoci a nyní je v současnosti evidován výrazný vzestup nemocnosti u dospělých ve věkové skupině 25-64 let a u dospělých nad 65 let.

Aktuálně nejvyšší nemocnost ARI je hlášena ze Zlínského, Plzeňského a Moravskoslezského kraje.

V aktuální chřipkové sezoně bylo do 9. 1. 2026 hlášeno celkem 151 klinicky závažných případů chřipkové infekce vyžadující hospitalizaci v režimu intenzivní péče, z nichž 49 osob následkům infekce podlehl.

Lze předpokládat, že epidemický výskyt chřipky bude přetrvávat ještě i v dalším období.

Státní zdravotní ústav - National Institute of Public Health

Hlášení akutních respiračních infekcí (ARI) - Notification of acute respiratory infections

ARI	Relativní nemocnost na 100000 obyvatel - Morbidity per 100000 population					
	0 - 5 let/yrs	6 - 14 let/yrs	15 - 24 let/yrs	25 - 64 let/yrs	65+ let/ yrs	Celkem / Total
Česká republika - the Czech Republic	3258	1590	1609	1416	919	1583
Změna - Change [%]	25,84	58,05	125,67	87,05	84,17	70,95
Komplikace - Complication [%]	1,6	1,94	1,05	1,6	4,73	2,04

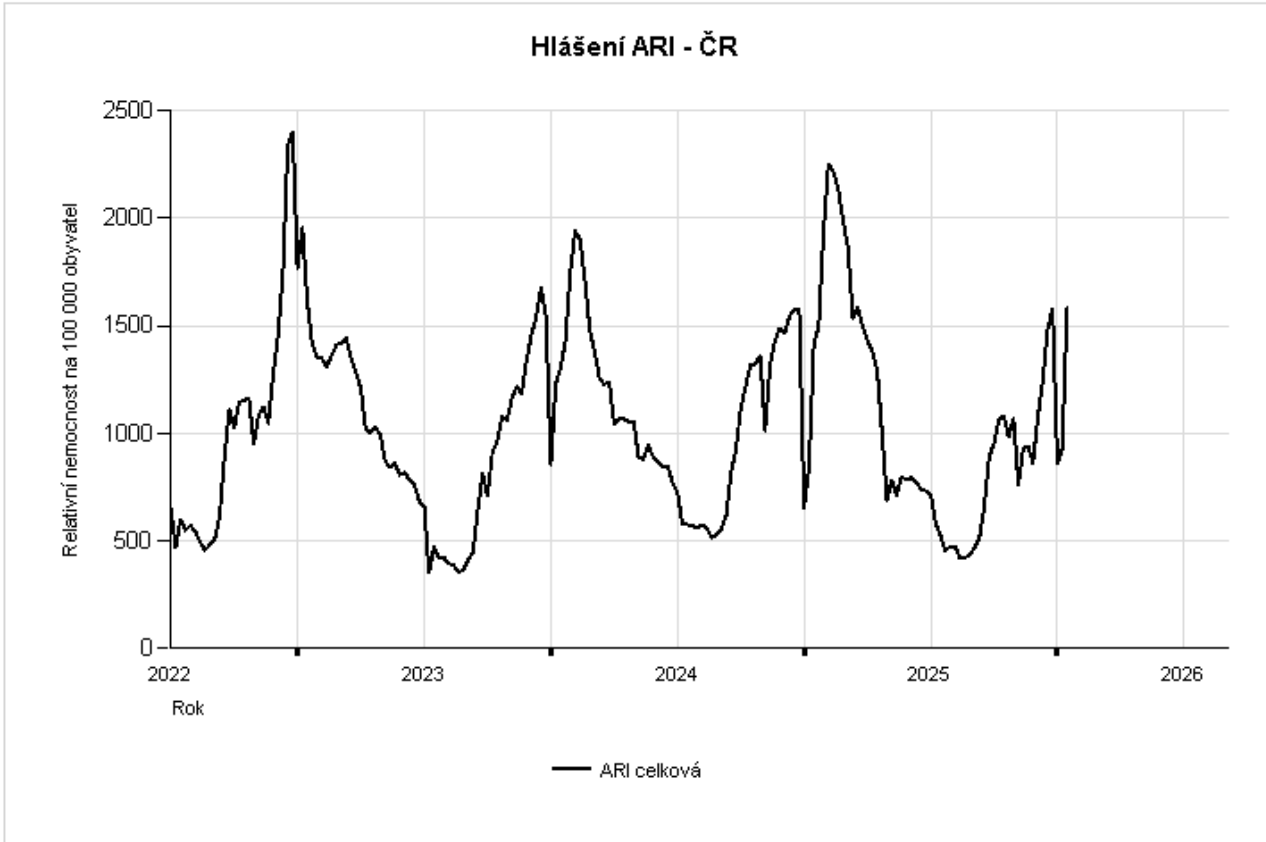
ILI	Relativní nemocnost na 100000 obyvatel - Morbidity per 100000 population					
	0 - 5 let/yrs	6 - 14 let/yrs	15 - 24 let/yrs	25 - 64 let/yrs	65+ let/ yrs	Celkem / Total
Česká republika - the Czech Republic	166	78	83	60	33	72
Změna - Change [%]	2,47	27,87	124,32	76,47	73,68	50

Weekly total acute respiratory infections morbidity per 100000 population

The Czech Republic



Weekly total acute respiratory infections morbidity per 100000 population.
The Czech Republic

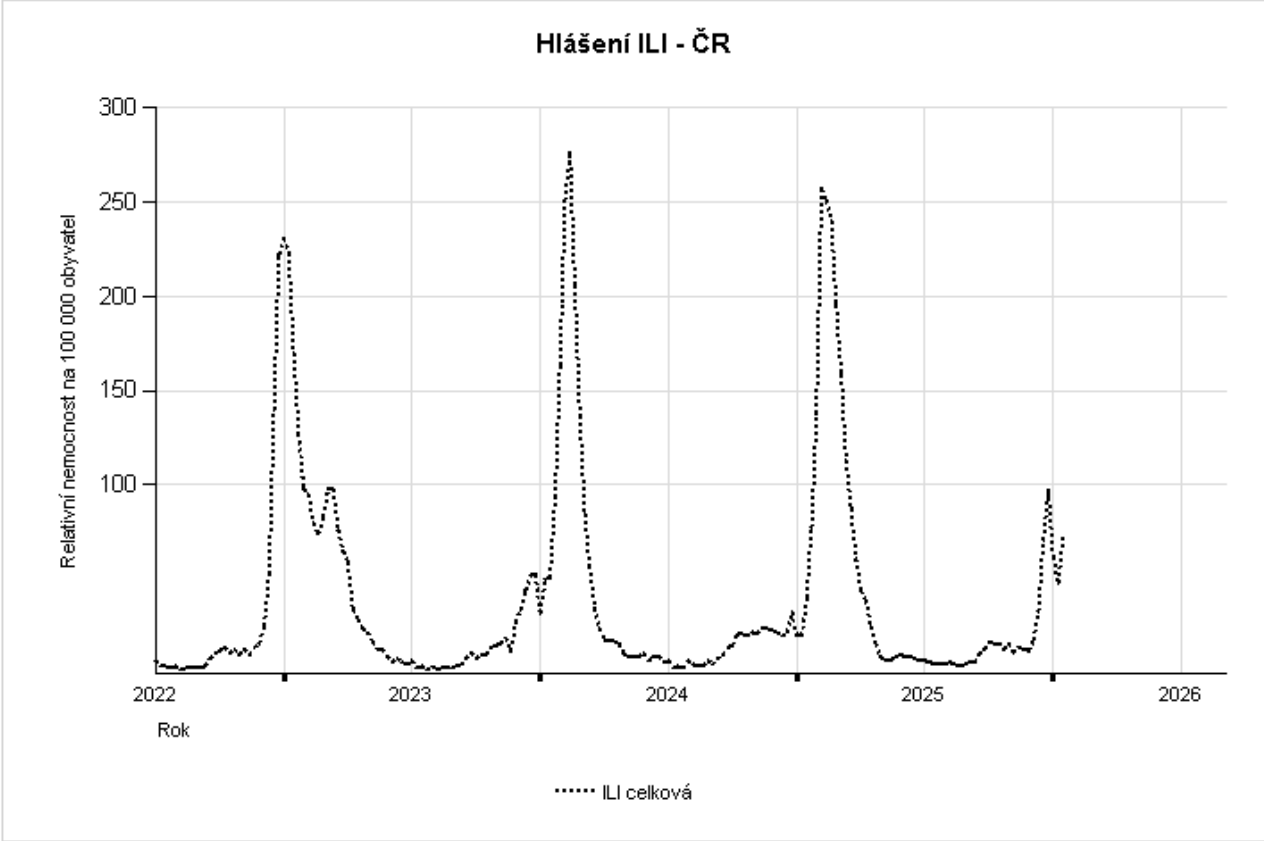


Weekly total ILI morbidity per 100000 population

The Czech Republic



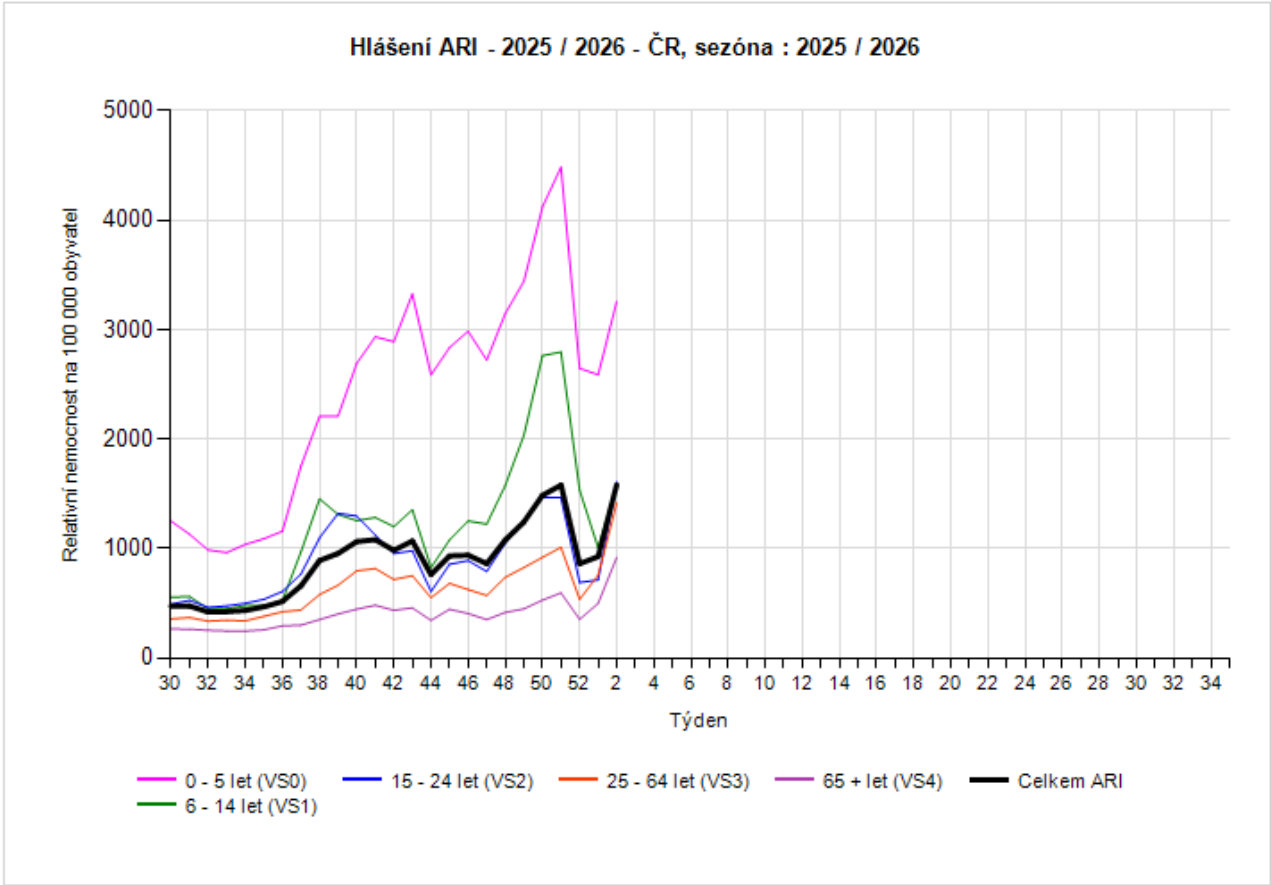
Weekly total ILI morbidity per 100000 population.
The Czech Republic



Weekly acute respiratory infections morbidity by age group per 100000 population, 2025/2026

The Czech Republic

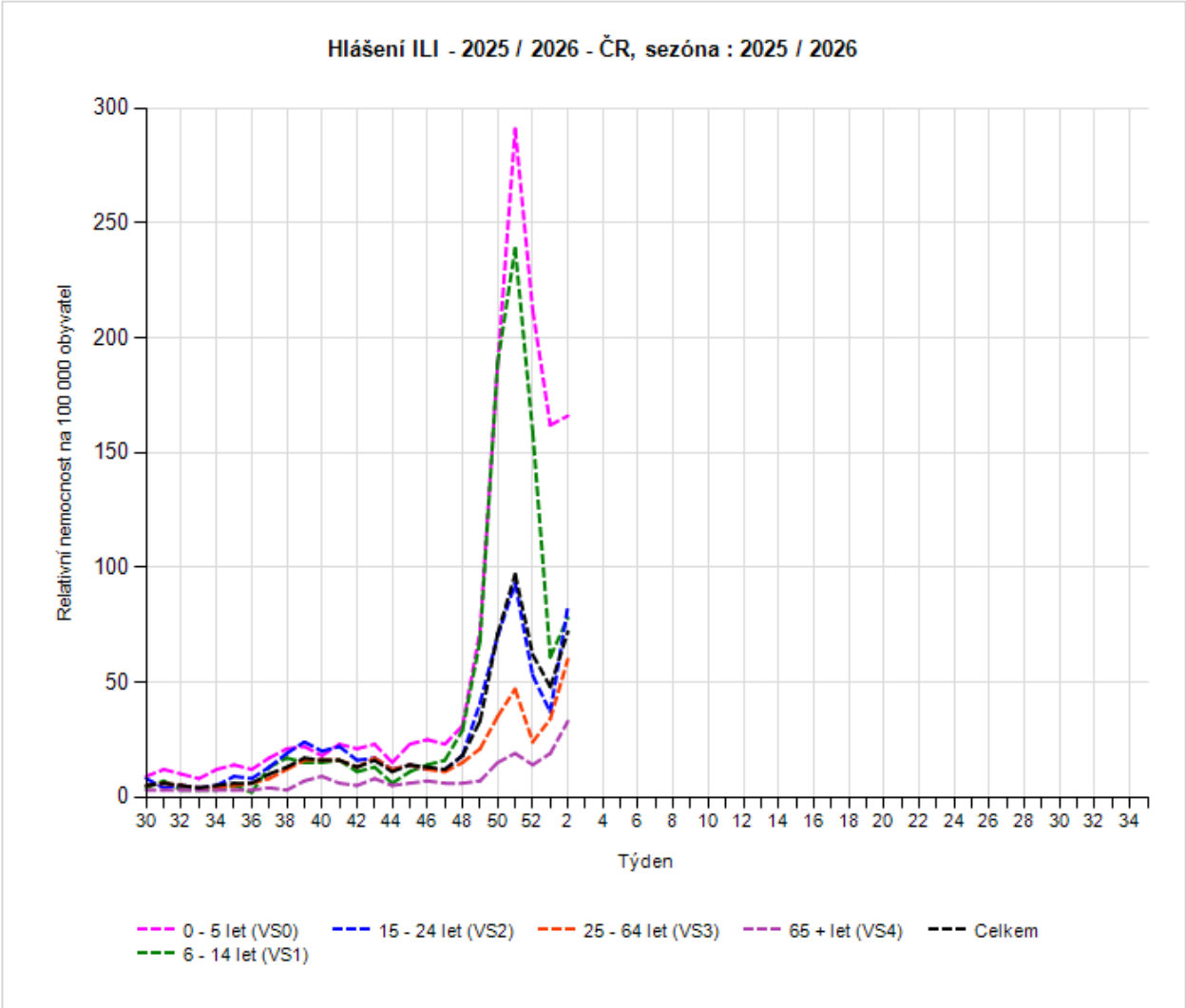
Weekly acute respiratory infections morbidity by age group per 100000 population, 2025 / 2026 The Czech Republic



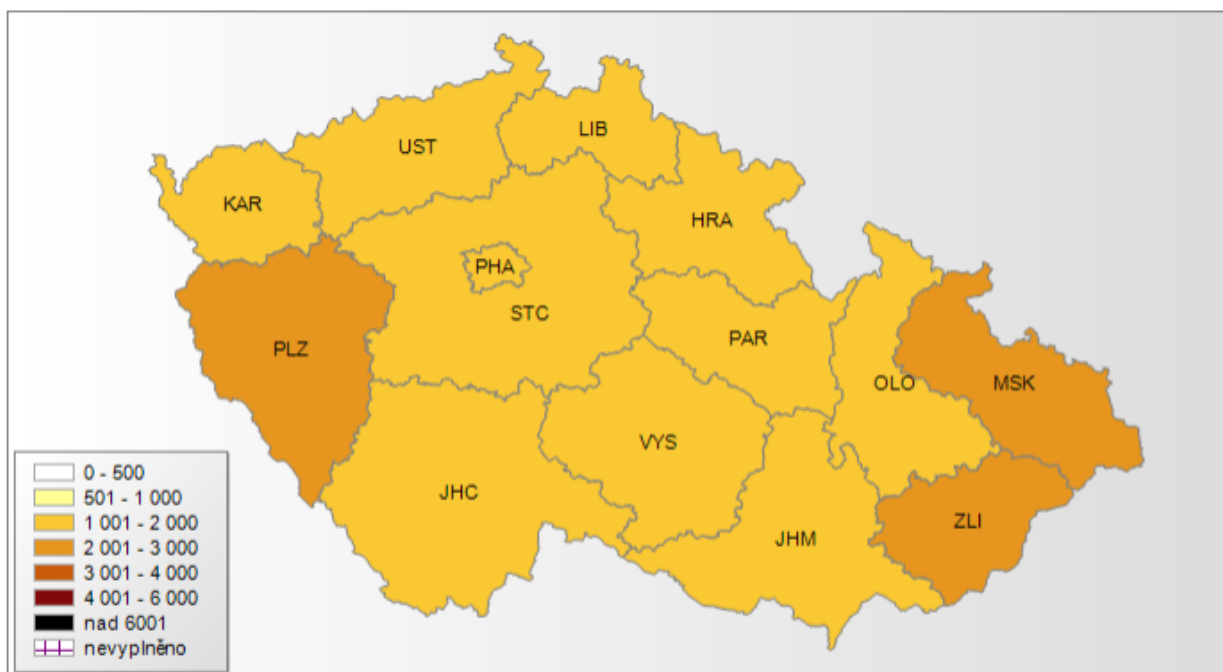
Weekly ILI morbidity by age group per 100000 population, 2025/2026

The Czech Republic

Weekly ILI morbidity by age group per 100000 population, 2025 / 2026 The Czech Republic

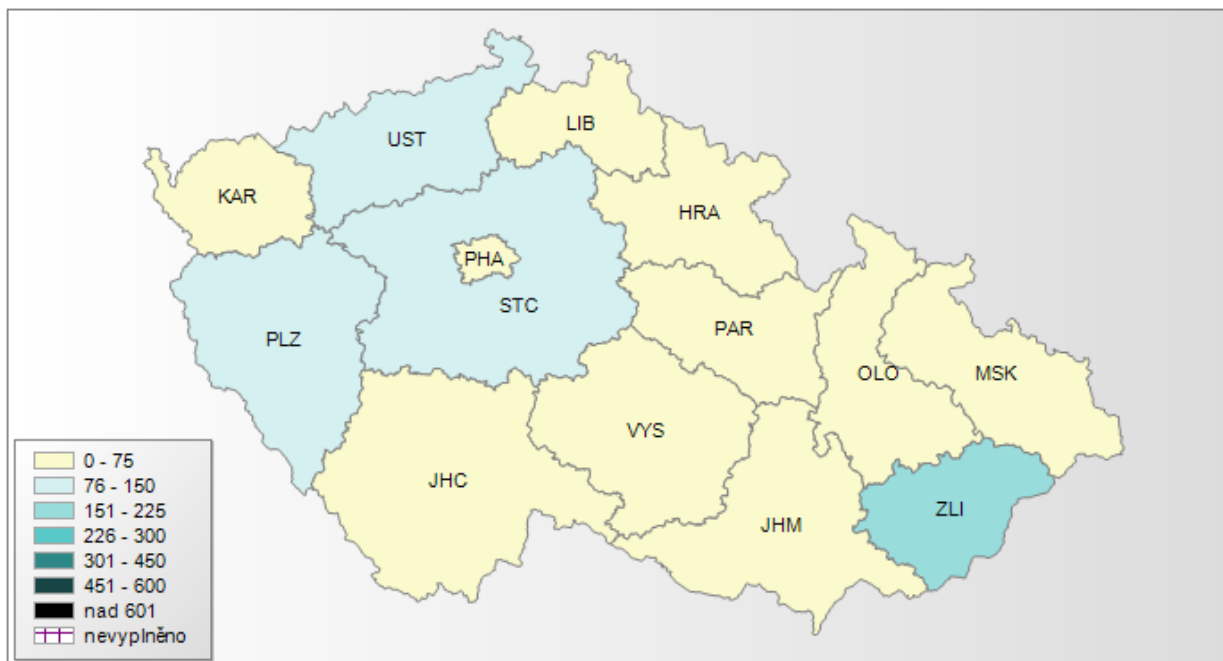


Nemocnost ARI pro kraje ČR 2/2026 (morbidity by region), rok: 2026, týden: 2, věková skup.: Celkem



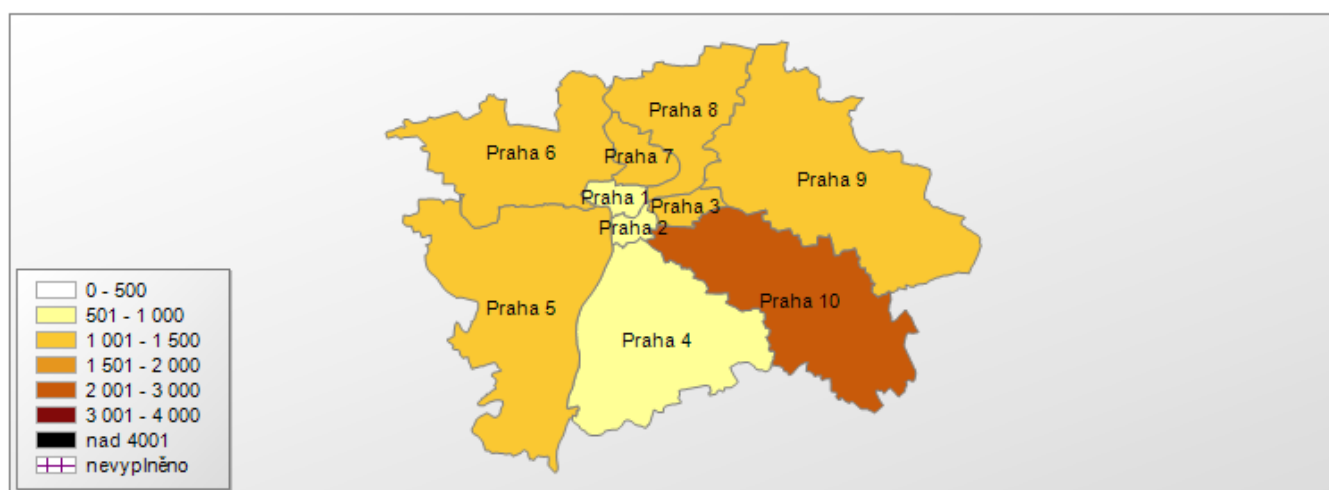
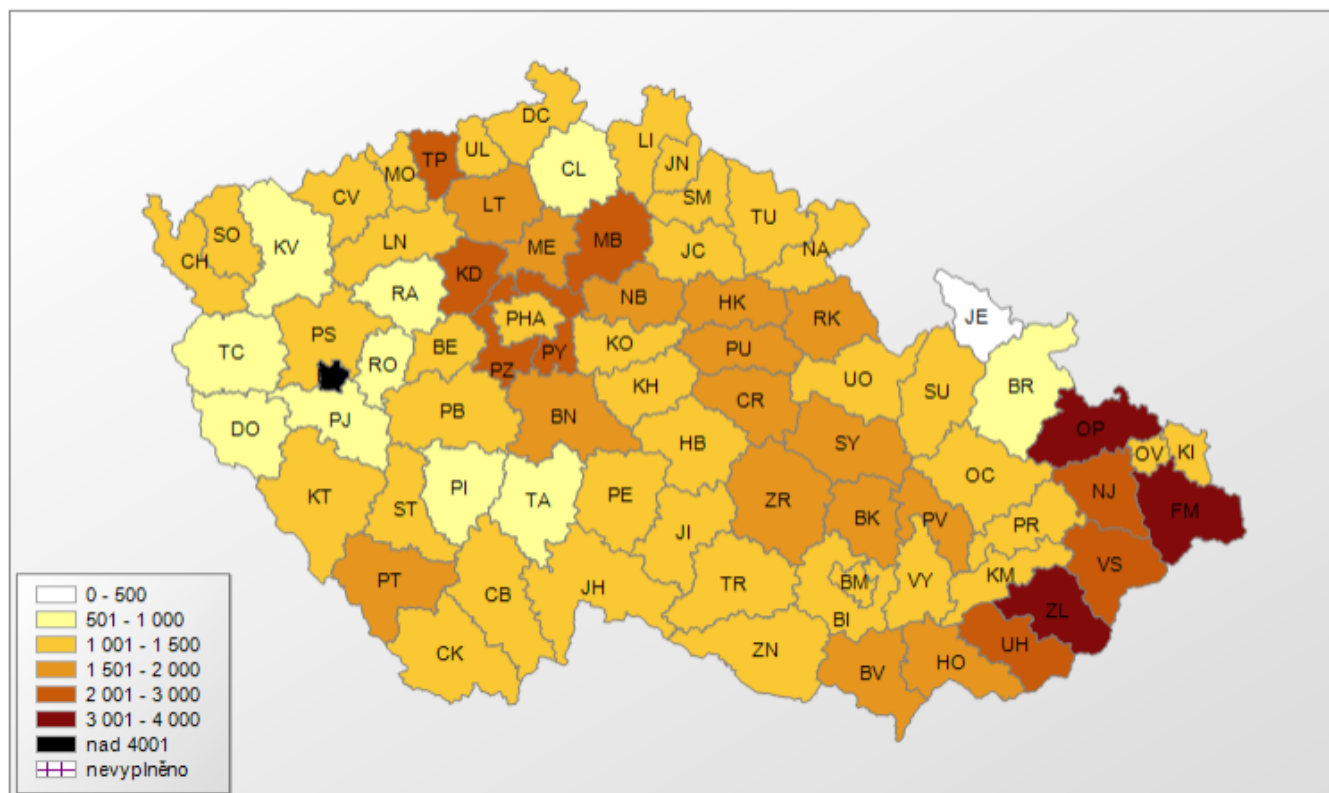
Relativní nemocnost na 100000 obyvatel
ARI
týden 2/2026
věková skupina Celkem

Nemocnost ILI pro kraje ČR 2/2026 (morbidity by region)rok: 2026, týden: 2, věková skup.: Celkem



Relativní nemocnost na 100000 obyvatel
ILI
týden 2/2026
věková skupina Celkem

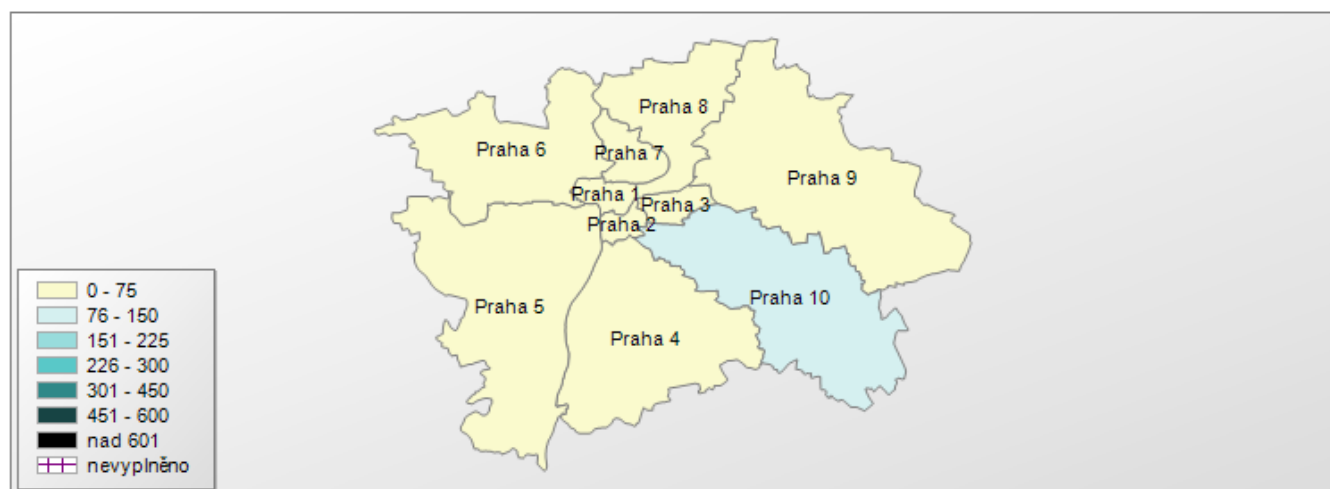
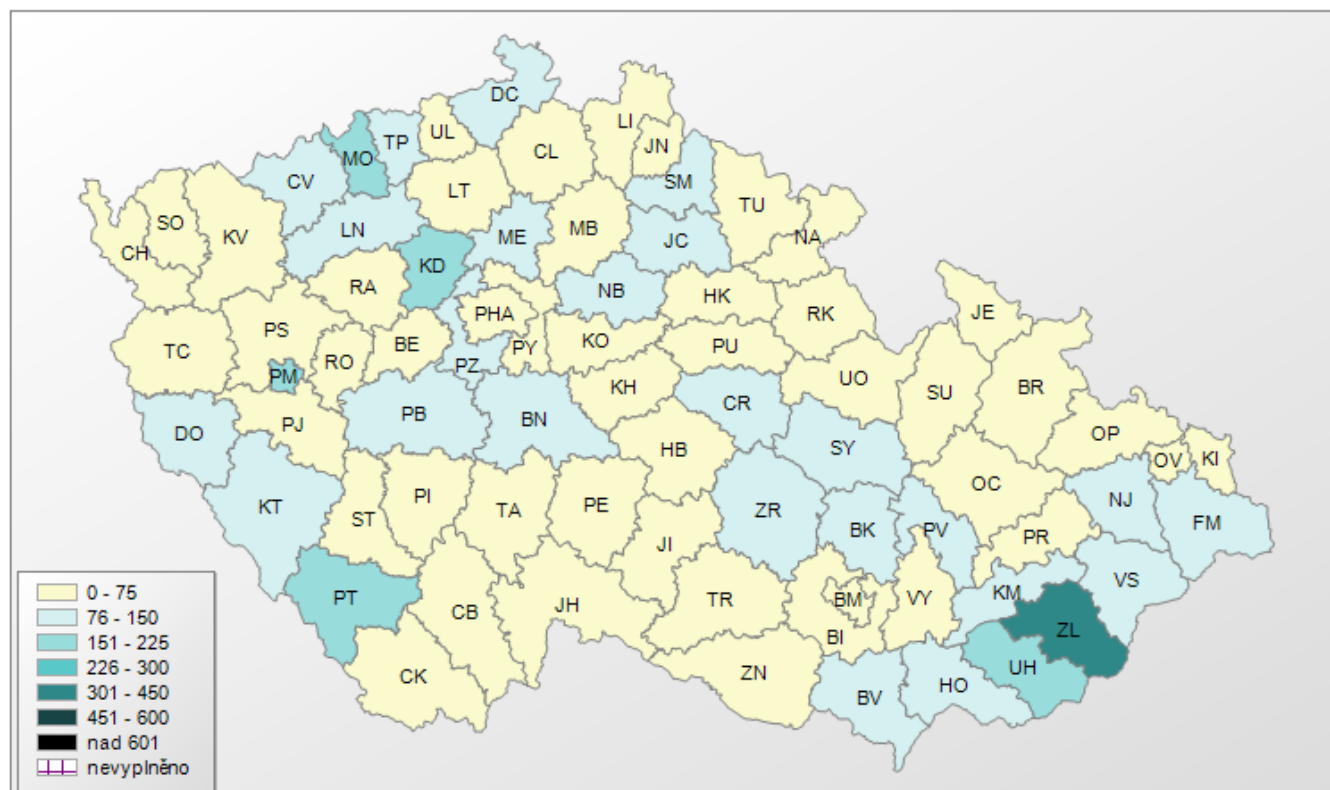
Nemocnost ARI pro okresy ČR 2/2026 (morbidity by district)
rok: 2026, týden: 2, věková skup.: Celkem



Nemocnost ARI pro okresy ČR 2/2026 (morbidity by district)
rok: 2026, týden: 2, věková skup.: Celkem

Je-li buňka prázdná, data chybí.

Nemocnost ILI pro okresy ČR 2/2026 (morbidity by district)
rok: 2026, týden: 2, věková skup.: Celkem



Nemocnost ILI pro okresy ČR 2/2026 (morbidity by district)
rok: 2026, týden: 2, věková skup.: Celkem

Je-li buňka prázdná, data chybí.