

EU/EHP 2. KT 2026

Počet lidí navštěvujících praktického lékaře s příznaky respiračního onemocnění, je ve většině zemí, které podávají hlášení stále zvýšený. To naznačuje, že v Evropské unii/Evropském hospodářském prostoru (EU/EHP) je rozšířená cirkulace respiračního viru.

Cirkulace viru chřipky je vysoká a postihuje všechny věkové skupiny, přičemž se zdá, že ve většině zemí je chřipka již za svým vrcholem. Dominantním podtypem zůstává chřipka A(H3N2), následovaná A(H1N1)pdm09. Celkový klesající trend hospitalizací odráží to, co je pozorováno v primární péči; počet hospitalizací však zůstává zvýšený, přičemž nejvyšší počty jsou zaznamenány u dospělých ve věku 65 let a starších.

Cirkulace respiračního syncytiálního viru (RSV) je zvýšená a nadále pomalu roste. Počet hospitalizací souvisejících s RSV je na nižší úrovni, než jaká byla v tomto ročním období pozorována v posledních čtyřech sezónách. V několika zemích roste počet hospitalizací, zejména u dětí mladších pěti let.

Cirkulace viru SARS-CoV-2 zůstává nízká ve všech věkových skupinách a dopad na hospitalizace je v současnosti nízký.

EuroMOMO (Evropský monitoring úmrtnosti) hlásí v několika zemích zvýšenou úmrtnost ze všech příčin ve věkových skupinách nad 65 let.

ČR 3. KT 2026

Virologický souhrn 3. KT 2026

V 3. KT je podíl detekcí viru chřipky A v sentinelové a nonsentinelové surveillance stále mírně nad 70% hranicí. Viry chřipky A představují 70,3% podíl pozitivních detekcí, přičemž u subtypovaných vzorků detekujeme většinou subtyp H3N2. Virus chřipky typu B byl prokázán ve dvou případech.

Podíl detekcí SARS-CoV-2 mírně poklesl na 5,1 %. Zatím nelze pro nedostatek sekvenčních dat říci, do jaké míry se uplatňuje nová varianta BA.3.2.x (Cikáda).

Podíl pozitivních detekcí RSV (8,7 %) má ve shodě s evropskými daty vzestupnou tendenci.

Dalšími cirkulujícími viry jsou rhinoviry, i v tomto případě podíl pozitivních detekcí stoupá (5,1 %).

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.

Epidemiologický souhrn 3. KT 2026

Ve 3. týdnu roku 2026 dosáhla v ČR nemocnost akutních respiračních infekcí (ARI) úrovně 1281 na 100 000 obyvatel, což představuje pokles o 19 % v porovnání s předchozím týdnem. Pokles nemocnosti je evidován ve všech krajích. Oproti předpokladům ve většině věkových skupin došlo k poklesu nemocnosti, nemocnost ARI i ILI se zvýšila jen ve skupině dětí 6-14 let. Epidemické šíření chřipky v ČR nadále probíhá. Aktuálně nejvyšší nemocnost ARI je hlášena ze Zlínského kraje.

V aktuální chřipkové sezoně bylo do 16. 1. 2026 hlášeno celkem 186 klinicky závažných případů chřipkové infekce vyžadující hospitalizaci v režimu intenzivní péče, z nichž 63 osob následkům infekce podlehl.

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	2851	1777	1259	1035	587	1281
Změna - Change [%]	-12,49	11,76	-21,75	-26,91	-36,13	-19,08
Komplikace - Complication [%]	1,51	1,58	1,08	1,67	5,69	2,06

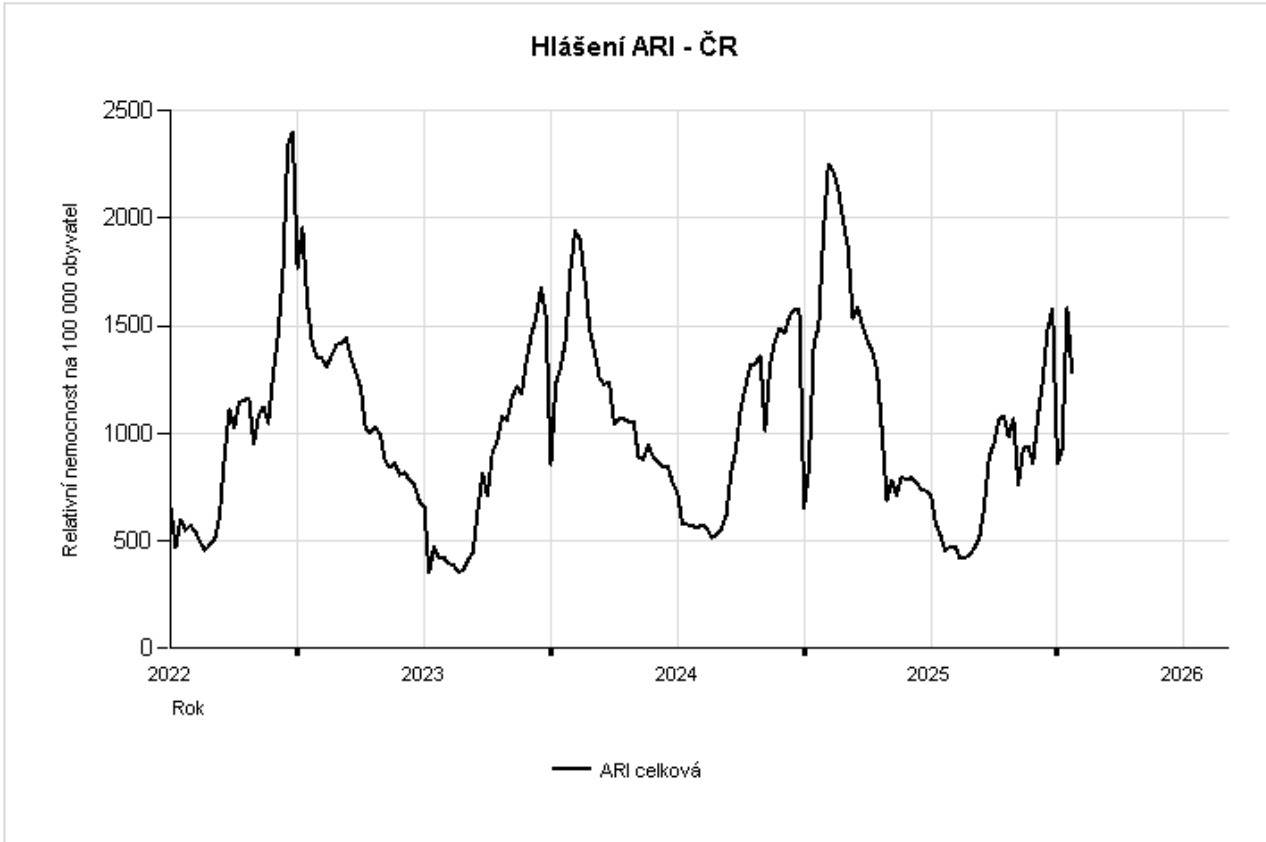
ILI	Relativní nemocnost na 100000 obyvatel - Morbidity per 100000 population					
	0 - 5 let/yrs	6 - 14 let/yrs	15 - 24 let/yrs	25 - 64 let/yrs	65+ let/ yrs	Celkem / Total
Česká republika - the Czech Republic	152	131	66	50	21	69
Změna - Change [%]	-8,43	67,95	-20,48	-16,67	-36,36	-4,17

Weekly total acute respiratory infections morbidity per 100000 population

The Czech Republic



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

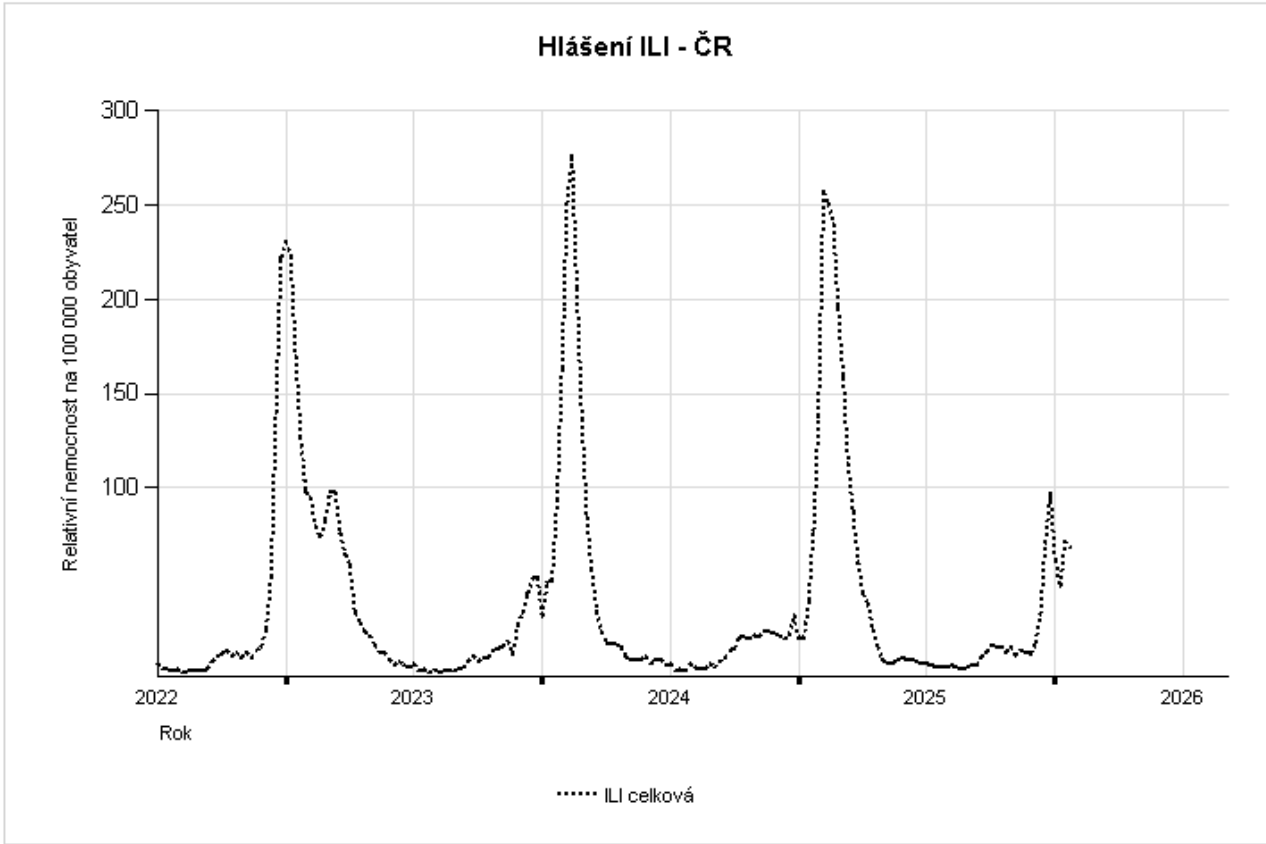


Weekly total ILI morbidity per 100000 population

The Czech Republic



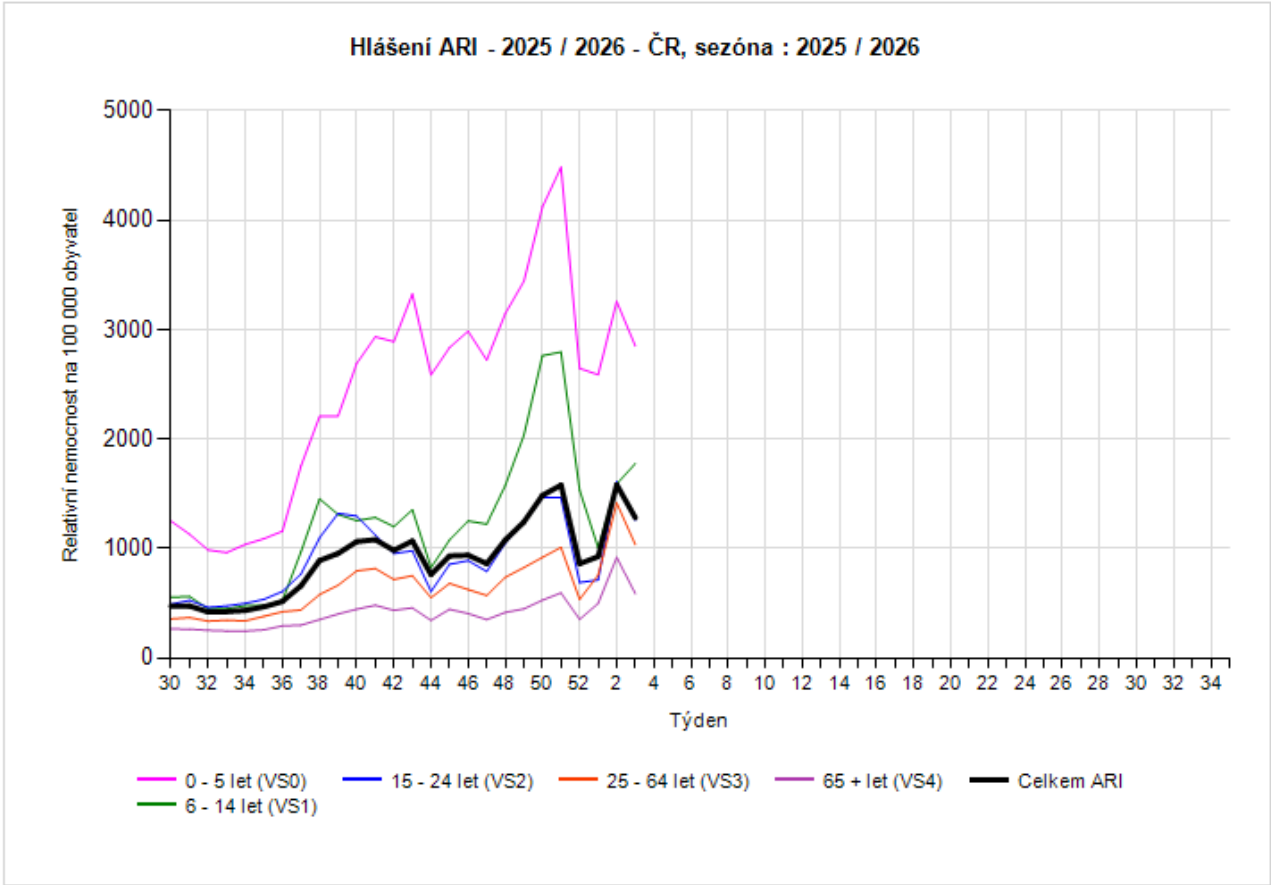
Weekly total ILI morbidity per 100000 population.
The Czech Republic



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

The Czech Republic

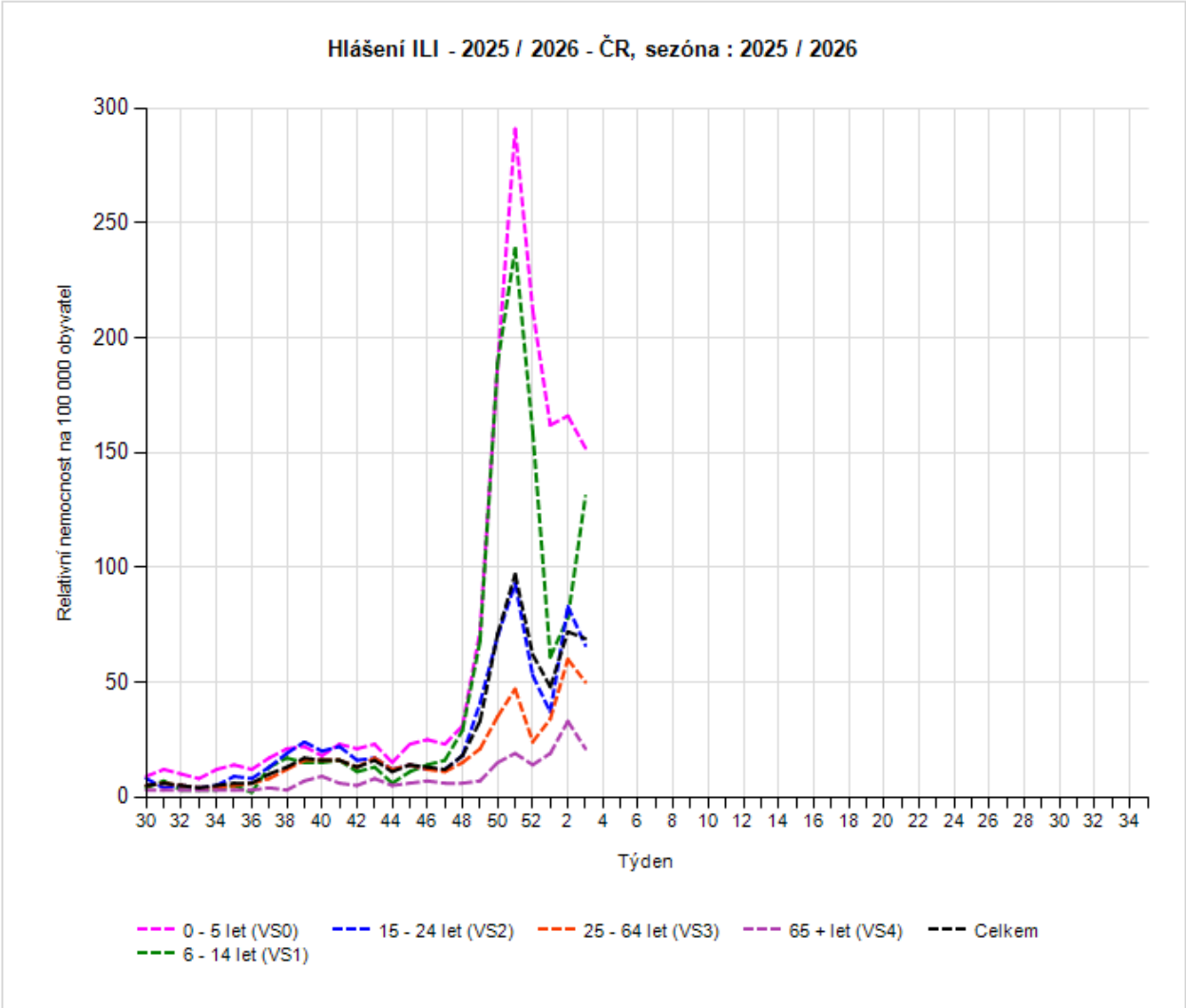
Weekly acute respiratory infections morbidity by age group per 100000 population, 2025 / 2026 The Czech Republic



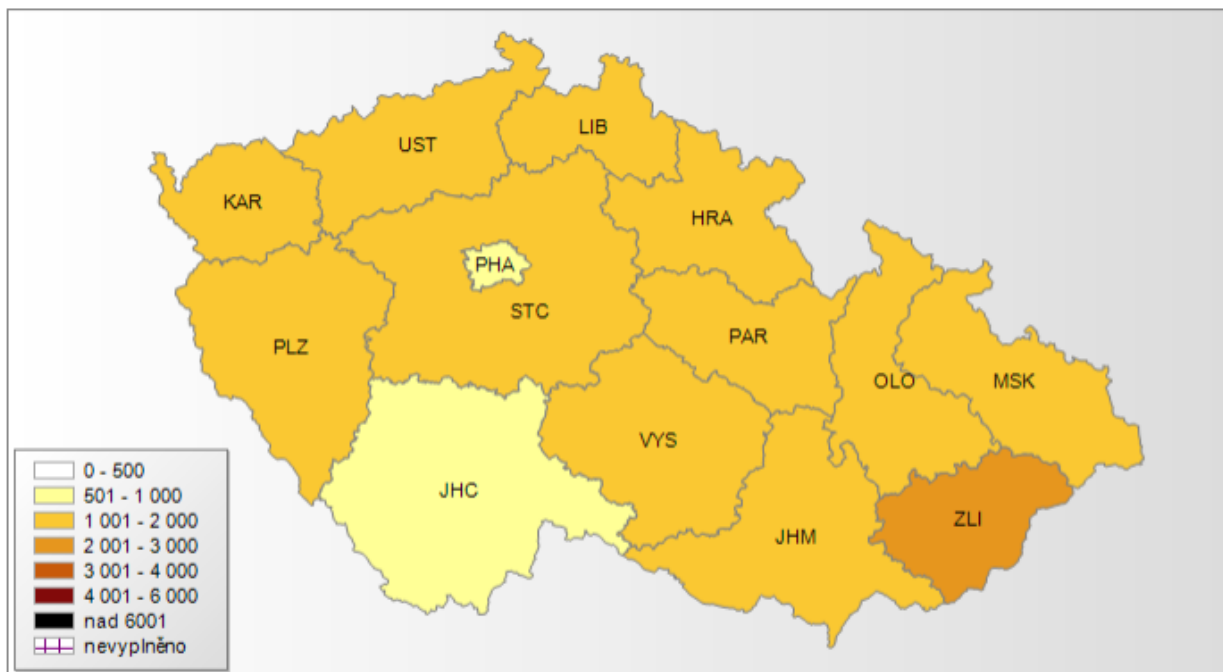
Weekly ILI morbidity by age group per 100000 population, 2025/2026

The Czech Republic

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

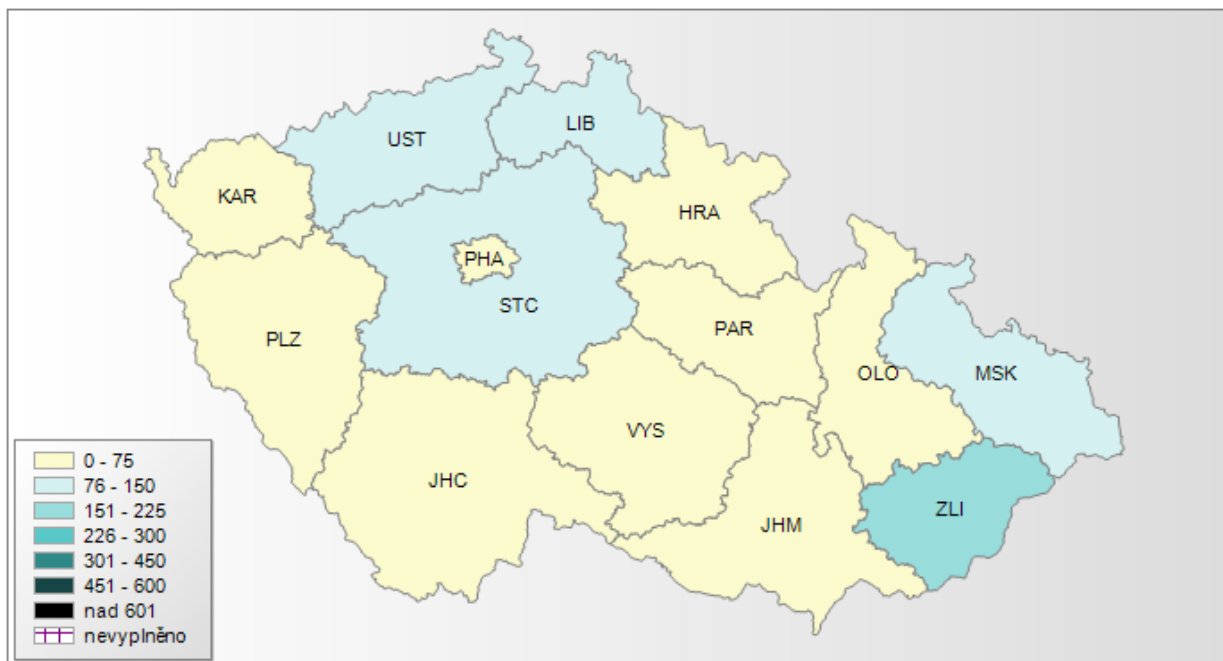


Nemocnost ARI pro kraje ČR 3/2026 (morbidity by region), rok: 2026, týden: 3, věková skup.: Celkem



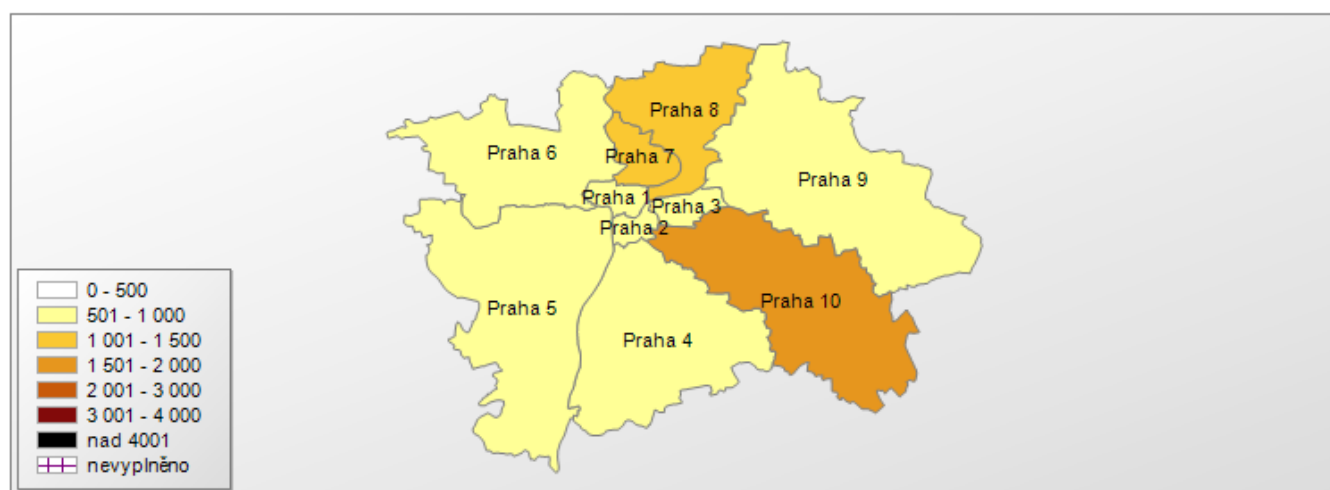
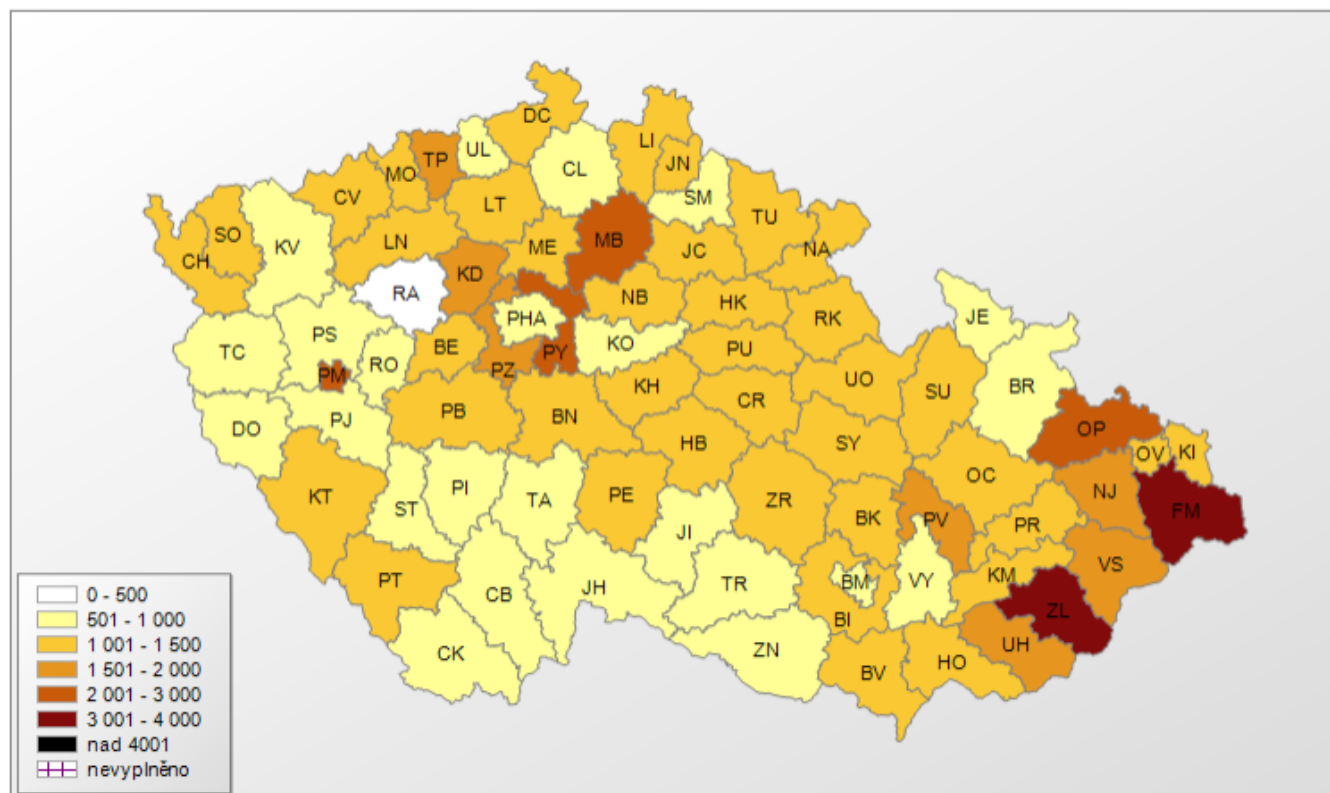
Relativní nemocnost na 100000 obyvatel
ARI
týden 3/2026
věková skupina Celkem

Nemocnost ILI pro kraje ČR 3/2026 (morbidity by region)rok: 2026, týden: 3, věková skup.: Celkem



Relativní nemocnost na 100000 obyvatel
ILI
týden 3/2026
věková skupina Celkem

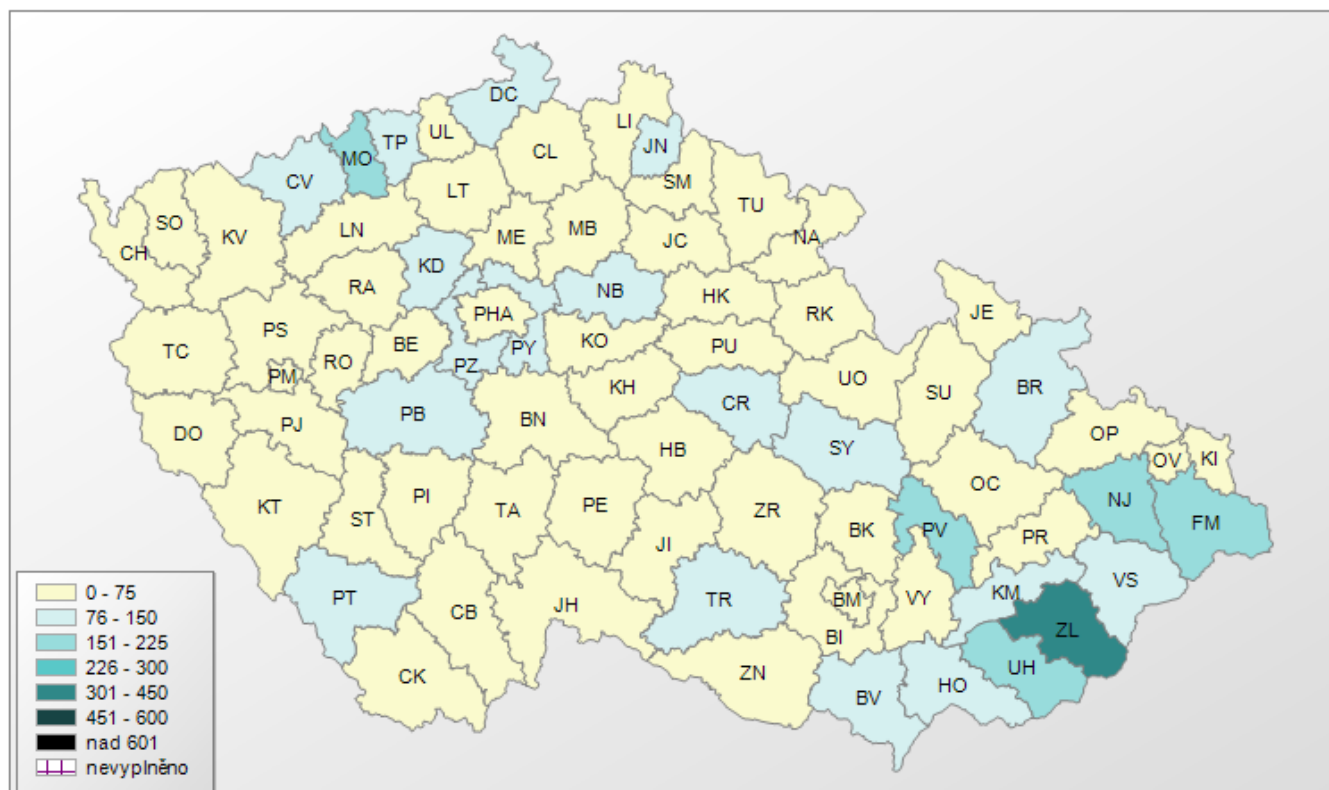
Nemocnost ARI pro okresy ČR 3/2026 (morbidity by district)
rok: 2026, týden: 3, věková skup.: Celkem



Nemocnost ARI pro okresy ČR 3/2026 (morbidity by district)
rok: 2026, týden: 3, věková skup.: Celkem

Je-li buňka prázdná, data chybí.

Nemocnost ILI pro okresy ČR 3/2026 (morbidity by district)
rok: 2026, týden: 3, věková skup.: Celkem



Nemocnost ILI pro okresy ČR 3/2026 (morbidity by district)
rok: 2026, týden: 3, věková skup.: Celkem

Je-li buňka prázdná, data chybí.