

EU/EHP 7. KT 2026

EU/EHP 7. KT

Počet pacientů v primární péči s příznaky respiračního onemocnění zůstává ve většině zemí zvýšený, což naznačuje přetrvávající cirkulaci respiračních virů ve většině zemí EU/EHP.

Cirkulace viru chřipky přes klesající trend zůstává nadále zvýšená. Přesto zůstává chřipka A(H3), následovaná A(H1)pdm09 dominantním patogenem. S poklesem cirkulace viru chřipky se rovněž snížil počet hospitalizovaných osob. Největší podíl tvořili dospělí ve věku 65 let a starší. V rámci sekvenace dominuje v případě H1N1pdm D.3.1 (5a.2a.1), v případě H3N2 subkláda K, následovaná J.2 a J.2.4, všechny tři spadají do klády 2a.3a.1.

Cirkulace respiračního syncytiálního viru (RSV) zůstává zvýšená a nadále roste. Hospitalizace vykazují celkově rostoucí trend, přičemž nejvíce hospitalizací tvoří děti mladší pěti let.

Cirkulace viru SARS-CoV-2 zůstává nízká ve všech věkových skupinách a počet hospitalizací v důsledku SARS-CoV-2 je v současnosti omezený. V rámci sekvenace dominuje varianta XFG.x - Stratus (včetně subvariant od ní odvozených), dále varianta NB.1.8.1 (Nimbus) a BA.3.x (Cikáda).

EuroMOMO (Evropský monitoring úmrtnosti) hlásí zvýšenou úroveň úmrtnosti ze všech příčin, a to jak celkově, tak i u osob starších 65 let.

ČR 8. KT 2026

Virologický souhrn 8. KT 2026

V 8. KT vidíme přes setrvalý pokles nadále přetrvávající vysokou cirkulaci virů chřipky typu A. Podíl pozitivních detekcí viru chřipky typu A klesl na 30 %. U subtypovaných vzorků stále mírně převažuje A/H3 nad A/H1pdm. Virus chřipky typu B nebyl v minulém týdnu detekován.

Od 36. KT bylo v surveillance detekováno celkem 3 500 případů chřipky typu A, z tohoto počtu bylo subtypizováno pouze 272 vzorků. V 52 případech byl určen subtyp A/H1pdm, v 220 případech subtyp A/H3.

Do popředí se dostává respirační syncytiální virus - RSV, u kterého podíl pozitivních detekcí již 4. týdnem poměrně strmě stoupá. Nyní představuje téměř 45 % pozitivních detekcí. Tato data naznačují nástup epidemické vlny RSV.

Podíl detekcí SARS-CoV-2 je nízký a představuje necelá 2 % podílu pozitivních detekcí, v posledních týdnech jeho zastoupení kolísá mezi 2 % a 5 %.

Dalšími cirkulujícími viry jsou rhinoviry (5,2 %), zvýšenou míru cirkulace detekujeme u sezónních koronaviřů (NL63, IC43, 229E, HKU1), ty představují 7,5 % pozitivních detekcí.

Epidemiologický souhrn 8. KT 2026

V 8. týdnu roku 2026 dosáhla v ČR nemocnost akutních respiračních infekcí (ARI) úrovně 1423 na 100 000 obyvatel, což představuje pokles téměř o 5 % v porovnání s předchozím týdnem. Počty nemocných klesají ve všech věkových skupinách s výjimkou dětí do pěti let. Nejvyšší nemocnost ARI je hlášena z Plzeňského a z Moravskoslezského kraje. Chřipka je nadále hlavním původcem respiračních onemocnění, ale její aktivita se již pomalu snižuje.

V aktuální chřipkové sezoně bylo do 20. 2. 2026 hlášeno celkem 358 klinicky závažných případů chřipkové infekce vyžadující hospitalizaci v režimu intenzivní péče, z nichž 125 osob následkům infekce podlehl.

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	4547	1910	1212	989	551	1423
Změna - Change [%]	0,07	-8,04	-2,57	-7,74	-7,39	-4,94
Komplikace - Complication [%]	2,26	1,71	0,99	1,38	4,1	1,86

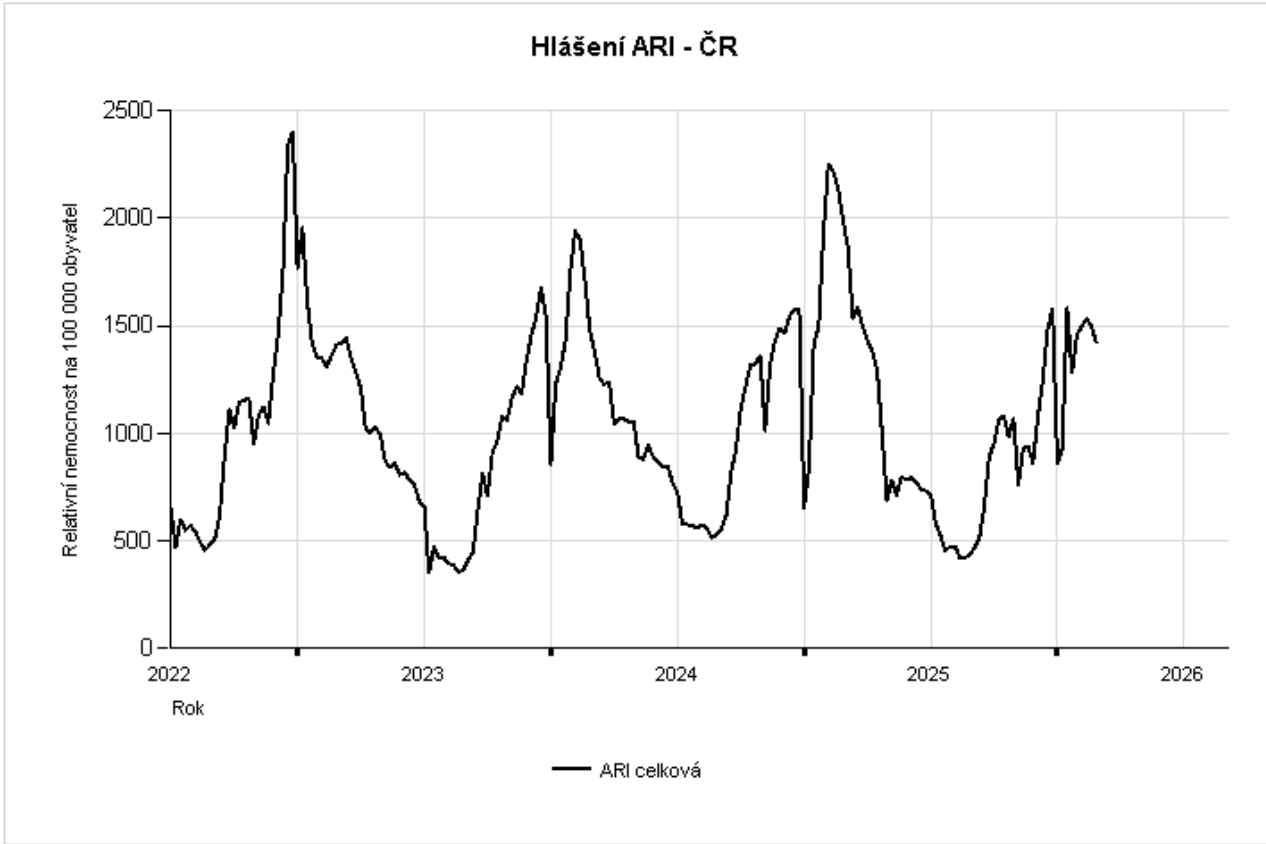
ILI	Relativní nemocnost na 100000 obyvatel - Morbidity per 100000 population					
	0 - 5 let/yrs	6 - 14 let/yrs	15 - 24 let/yrs	25 - 64 let/yrs	65+ let/ yrs	Celkem / Total
Česká republika - the Czech Republic	118	61	46	32	14	44
Změna - Change [%]	-31,4	-34,41	-9,8	-23,81	-22,22	-25,42

Weekly total acute respiratory infections morbidity per 100000 population

The Czech Republic



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

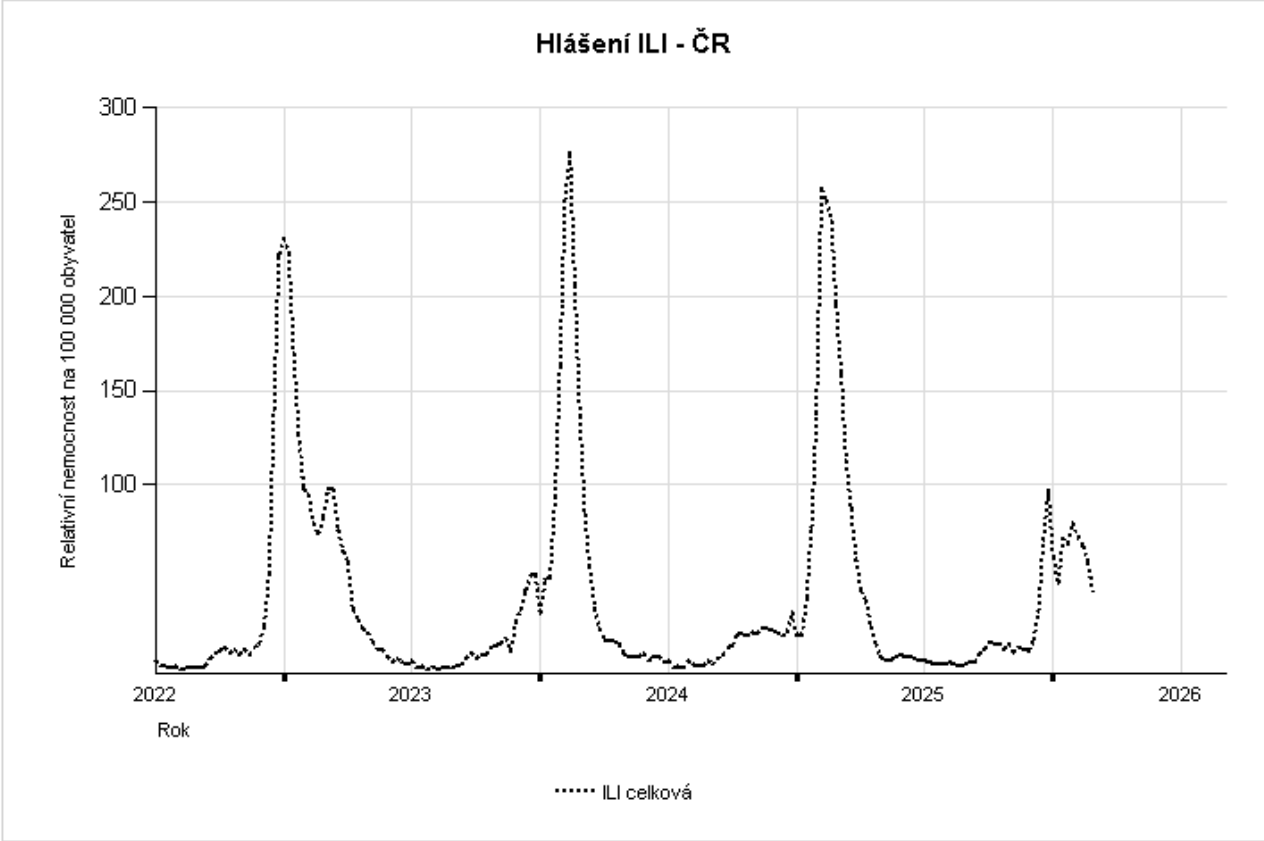


Weekly total ILI morbidity per 100000 population

The Czech Republic



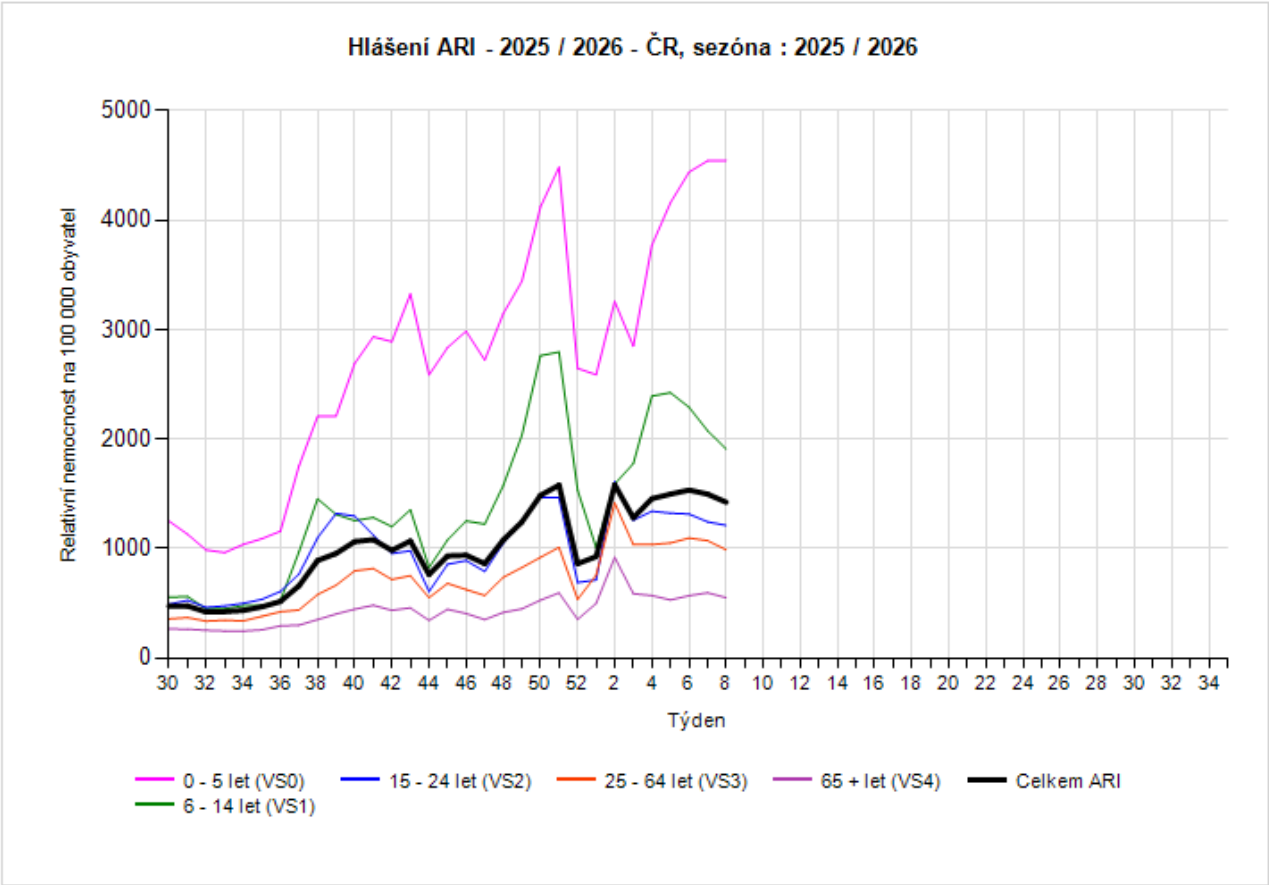
Weekly total ILI morbidity per 100000 population.
The Czech Republic



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

The Czech Republic

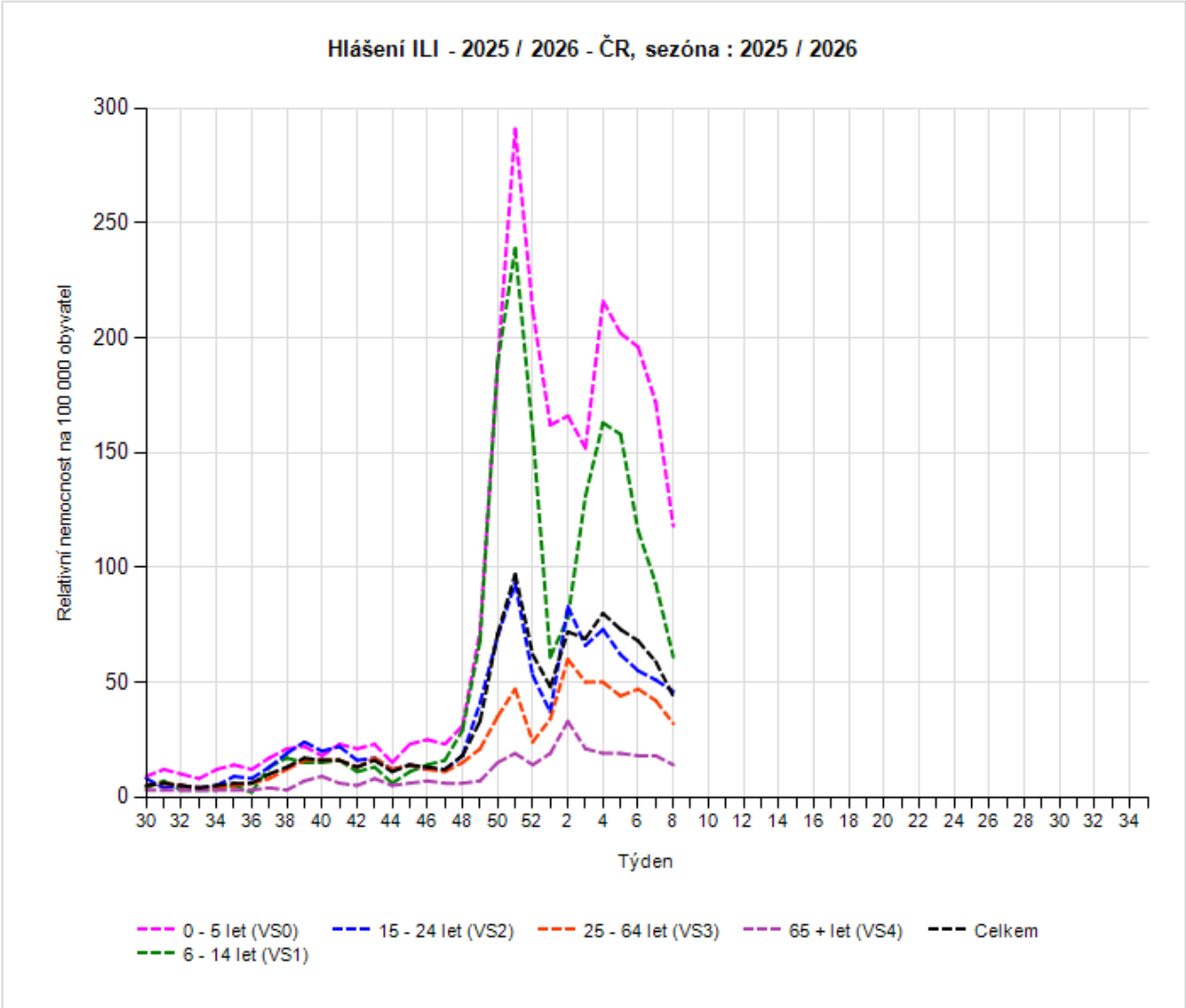
Weekly acute respiratory infections morbidity by age group per 100000 population, 2025 / 2026 The Czech Republic



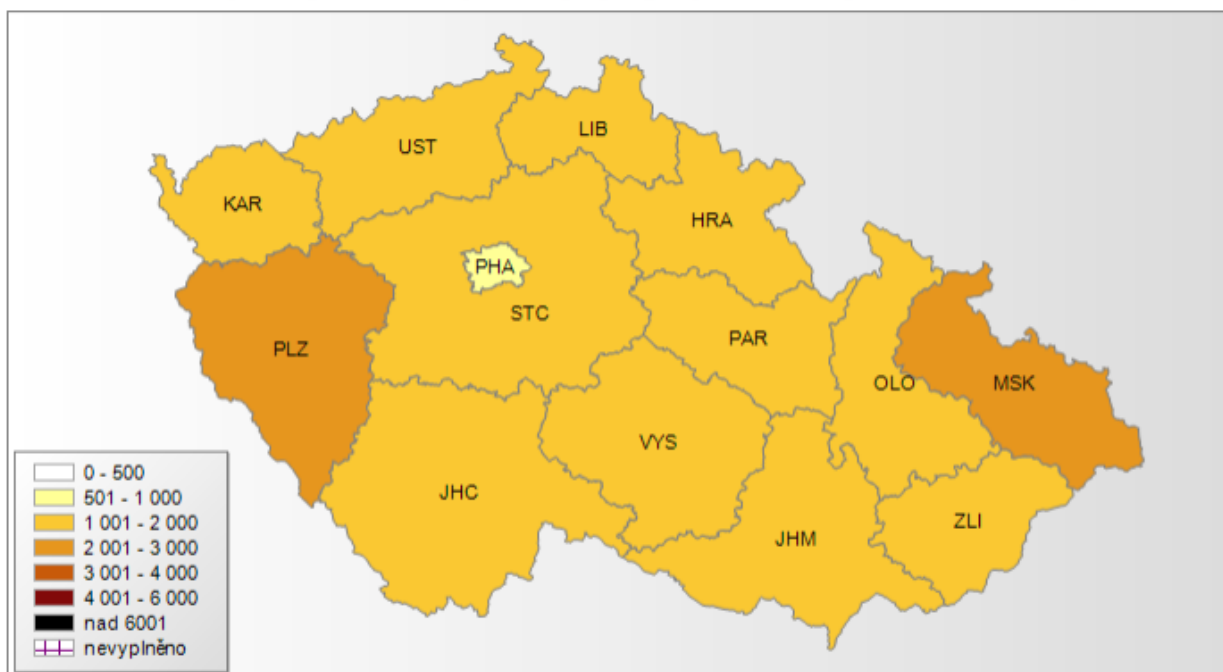
Weekly ILI morbidity by age group per 100000 population, 2025/2026

The Czech Republic

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



Nemocnost ARI pro kraje ČR 8/2026 (morbidity by region), rok: 2026, týden: 8, věková skup.: Celkem



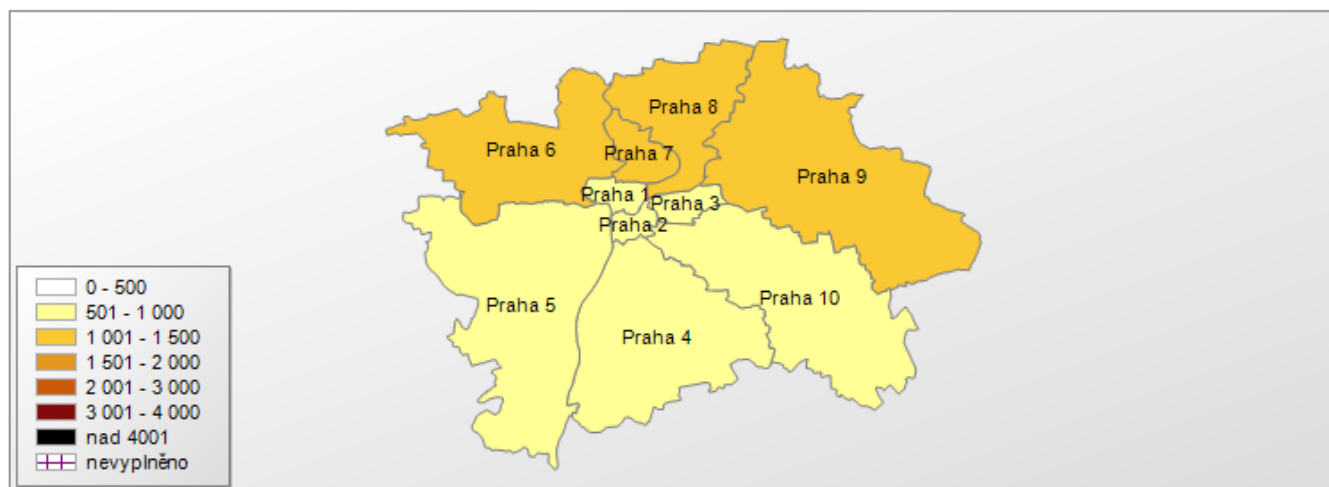
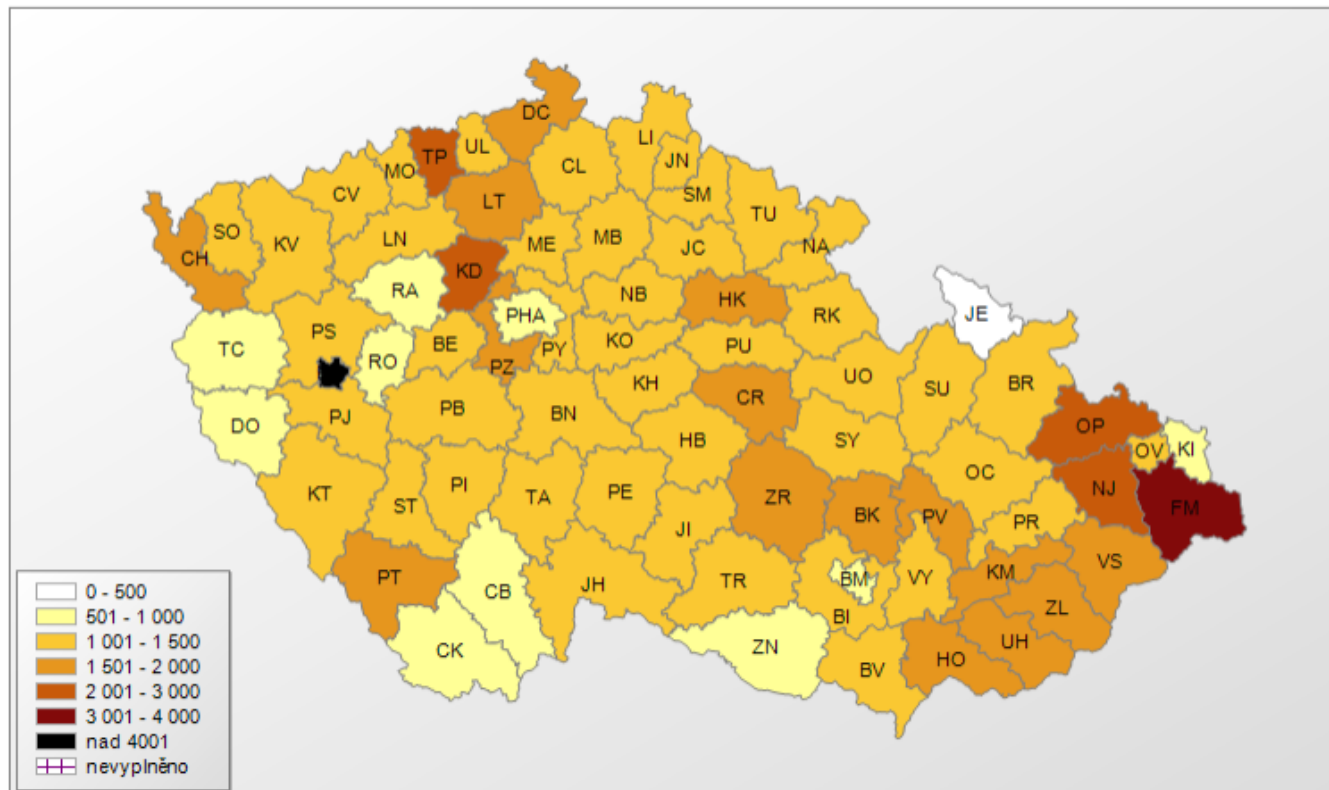
Relativní nemocnost na 100000 obyvatel
ARI
týden 8/2026
věková skupina Celkem

Nemocnost ILI pro kraje ČR 8/2026 (morbidity by region)rok: 2026, týden: 8, věková skup.: Celkem



Relativní nemocnost na 100000 obyvatel
ILI
týden 8/2026
věková skupina Celkem

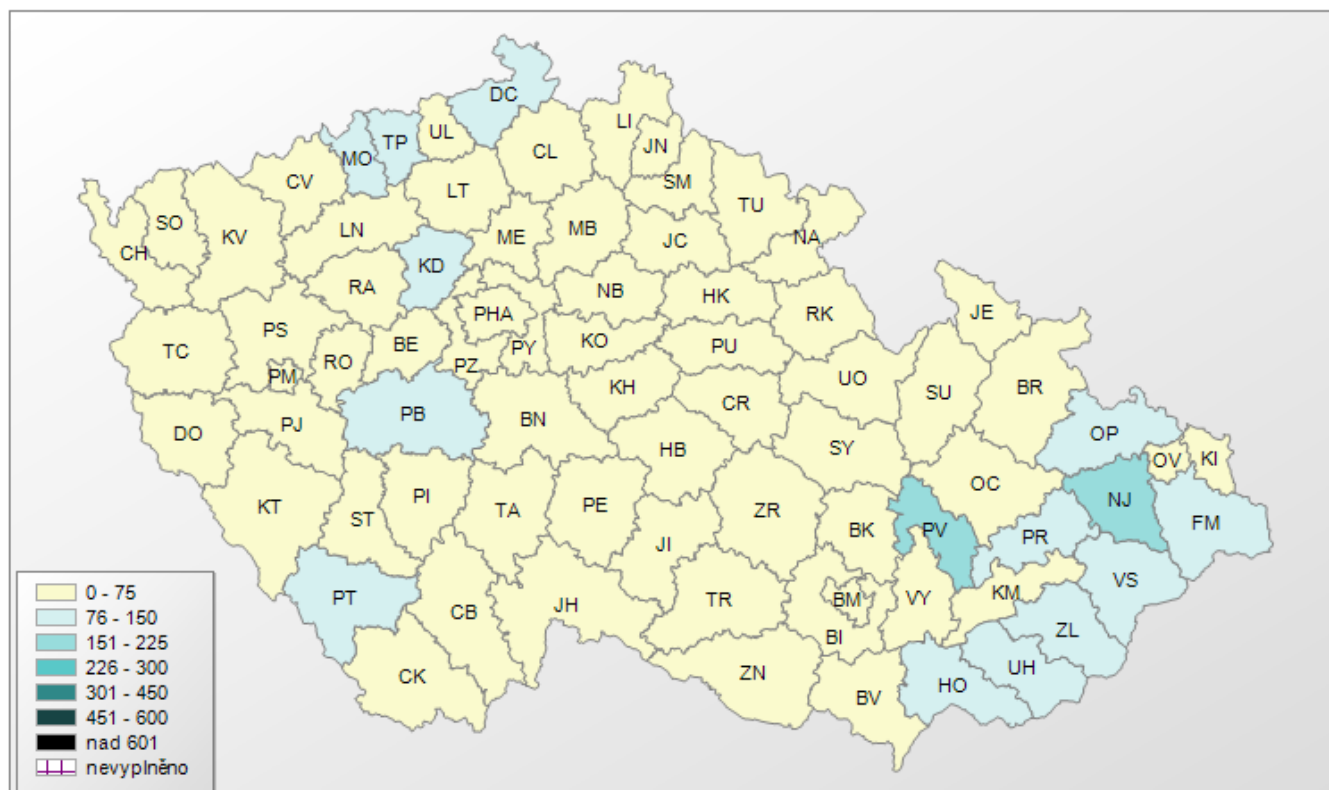
Nemocnost ARI pro okresy ČR 8/2026 (morbidity by district)
rok: 2026, týden: 8, věková skup.: Celkem



Nemocnost ARI pro okresy ČR 8/2026 (morbidity by district)
rok: 2026, týden: 8, věková skup.: Celkem

Je-li buňka prázdná, data chybí.

Nemocnost ILI pro okresy ČR 8/2026 (morbidity by district)
rok: 2026, týden: 8, věková skup.: Celkem



Nemocnost ILI pro okresy ČR 8/2026 (morbidity by district)
rok: 2026, týden: 8, věková skup.: Celkem

Je-li buňka prázdná, data chybí.