

EU/EHP 9. KT 2026

EU/EHP 9. KT

Počet pacientů v primární péči s příznaky respiračního onemocnění se nejméně v polovině zemí postupně vrací k normálu.

Cirkulace viru chřipky vykazuje klesající trend ve všech zemích EU/EHP. Stejně tak klesá počet hospitalizovaných osob, většina hospitalizovaných osob pro onemocnění chřipkou je starší 65 let. Subtyp viru chřipky A(H3) stále převažuje nad subtypem A(H1)pdm09.

Cirkulace respiračního syncytiálního viru (RSV) zůstává na vysoké úrovni, přestože v některých zemích vykazuje pokles. Hospitalizace v souvislosti s onemocněním RSV klesají vyjma dětí do 5 let, kde se i nadále podílí na většině hospitalizací.

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 varianta NB.1.8.1 (Nimbus), která vykazuje překvapivě strmý vzestupný trend. dále XFG.x - Stratus (včetně subvariant od ní odvozených) a BA.3.x (Cikáda).

EuroMOMO (Evropský monitoring úmrtnosti) po období od 1. do 7. týdne roku 2026, kdy je očekávána vysoká úmrtnost, vykazuje monitoring klesající trend ve všech věkových skupinách.

ČR 10. KT 2026

Virologický souhrn 10. KT 2026

V 10. KT pokračuje pokles cirkulace virů chřipky typu A. Podíl pozitivních detekcí viru chřipky typu A klesl pod 10 % (8,7 %). U subtypovaných vzorků stále mírně převažuje A/H3 nad A/H1pdm. Virus chřipky typu B nebyl v tomto KT detekován.

Od 36. KT bylo v surveillance detekováno celkem 3 588 případů chřipky typu A, z tohoto počtu bylo subtypizováno pouze 280 vzorků. V 54 případech byl určen subtyp A/H1pdm, v 226 případech subtyp A/H3.

Do popředí se dostává respirační syncytiální virus (RSV), jehož podíl pozitivních detekcí nadále prudce stoupá na 60,3 %.

Podíl detekcí SARS-CoV-2 je nízký a představuje 3,7 % podílu pozitivních detekcí, v posledních týdnech jeho zastoupení kolísá mezi 2 a 6 %.

Dalšími cirkulujícími viry jsou rhinoviry (8,2 %), zvýšenou míru cirkulace detekujeme u sezónních koronavirů – 2,7 % (NL63, IC43, 229E, HKU1) a virů parainfluenzy (3,8 %). Zvyšuje se podíl detekcí metapneumoviru (HMPV) na 4,1 %.

Celkový počet hlášených detekcí v non-sentinelové surveillance se snížil oproti vrcholu chřipkové epidemie i v porovnání s předchozími 4 týdny.

Složení vakcíny proti chřipce pro sezónu 2026/27: Poradní skupina, která se zúčastnila setkání pořádaného Globálním programem WHO pro chřipku ve dnech 23. až 26. února 2026, vydala dne 27. února 2026 doporučení ohledně složení vakcín proti chřipce pro příští chřipkovou sezónu na severní polokouli (viz strana 13 zprávy NRL).

Epidemiologický souhrn 10. KT 2026

V 10. týdnu roku 2026 dosáhla v ČR nemocnost akutními respiračními infekcemi (ARI) úrovně 1326 na 100 000 obyvatel, což představuje další mírný pokles v porovnání s předchozím týdnem. Hlavní sezóna výskytu akutních respiračních infekcí je s největší pravděpodobností ve svém závěru.

Epidemiologický souhrn tímto týdnem končí a bude součástí zprávy pouze v mimořádných situacích. Data o nemocnosti nadále uvádíme na webu SZÚ.

10 týden 2026 - Week 10

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	4640	1690	1050	880	577	1326
<i>Změna - Change [%]</i>	0,76	-6,68	-6,83	-3,93	5,68	-2,79
<i>Komplikace - Complication [%]</i>	2,3	1,44	1,06	1,36	3,78	1,84

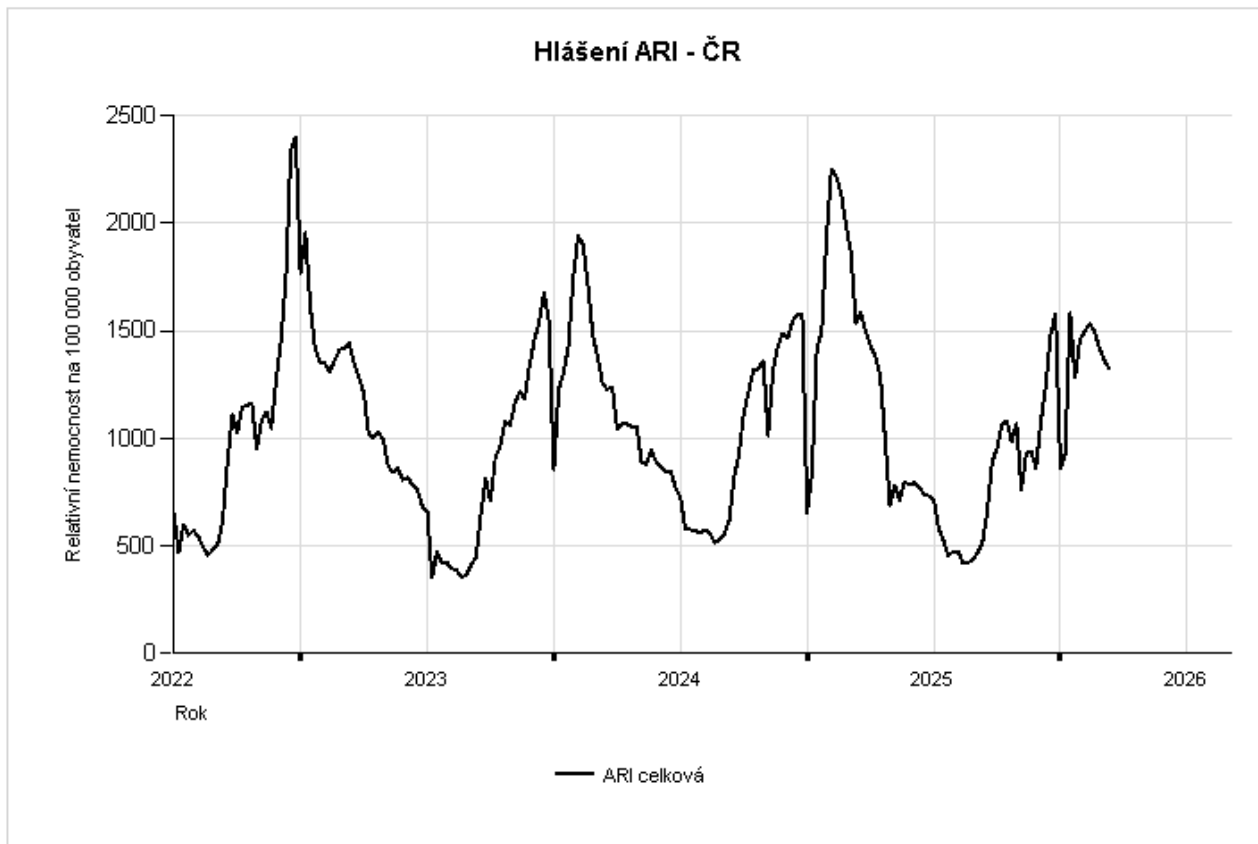
ILI	Relativní nemocnost na 100000 obyvatel - Morbidity per 100000 population					
	0 - 5 let/yrs	6 - 14 let/yrs	15 - 24 let/yrs	25 - 64 let/yrs	65+ let/yrs	Celkem / Total
Česká republika - the Czech Republic	63	28	23	25	11	27
<i>Změna - Change [%]</i>	-7,35	-33,33	-34,29	-3,85	-21,43	-15,63

Weekly total acute respiratory infections morbidity per 100000 population

The Czech Republic



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

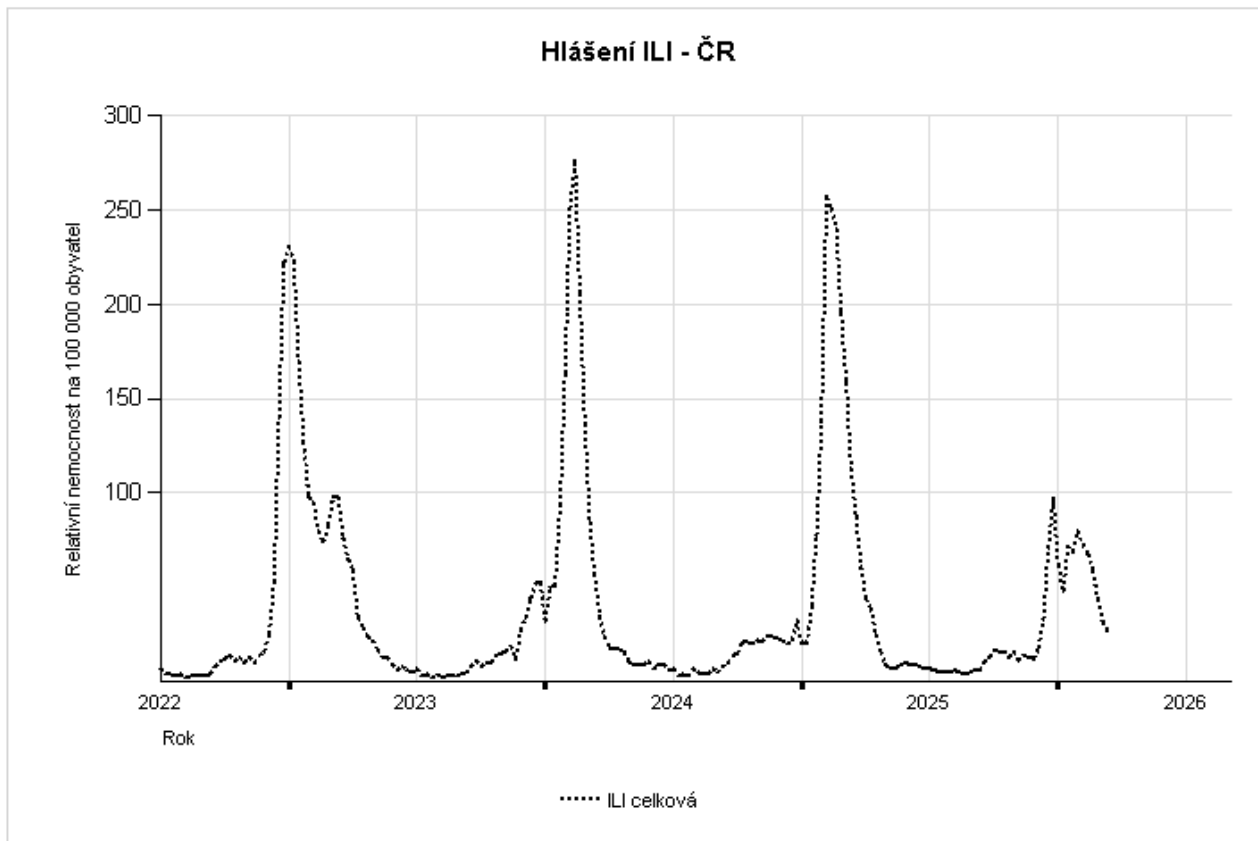


Weekly total ILI morbidity per 100000 population

The Czech Republic



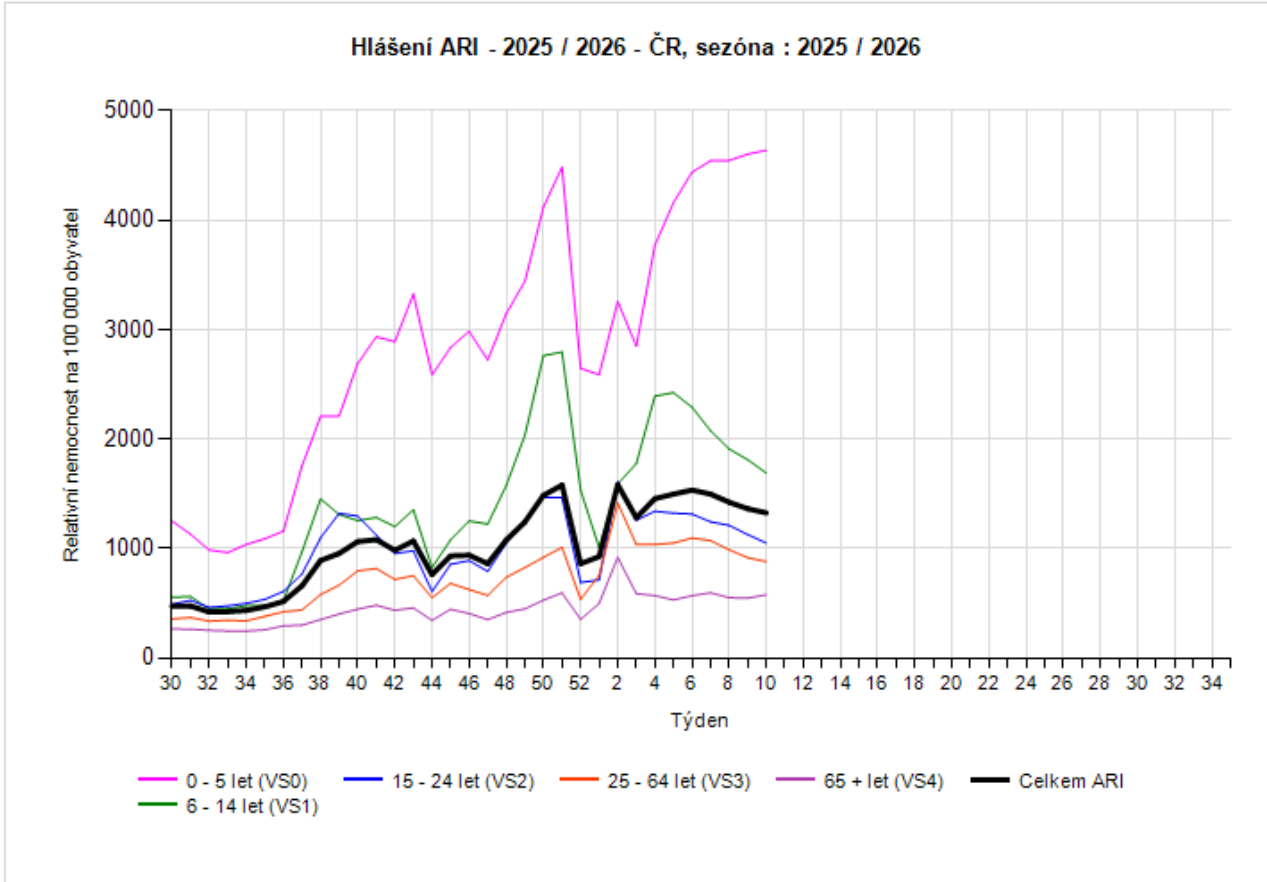
Weekly total ILI morbidity per 100000 population. The Czech Republic



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

The Czech Republic

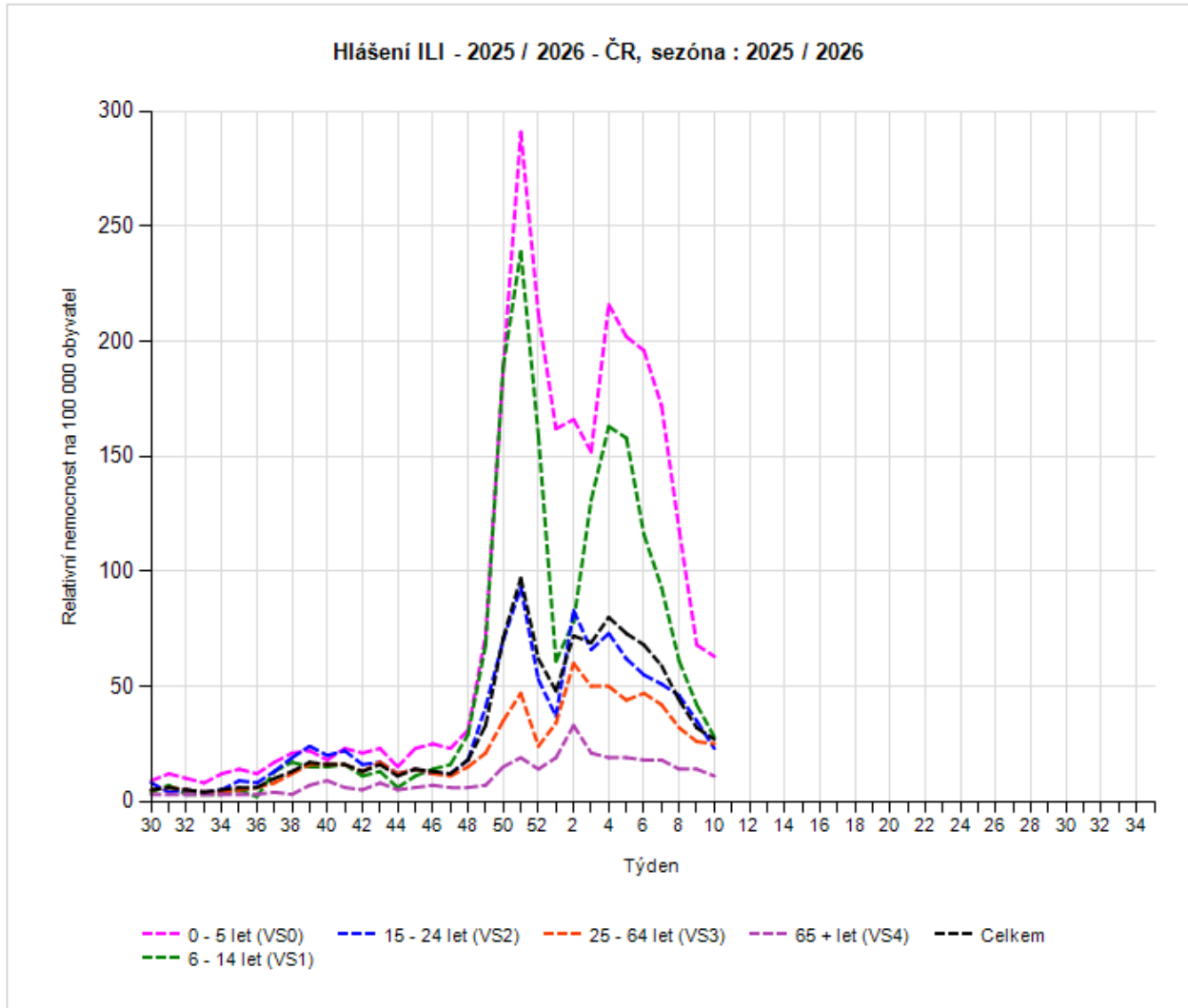
Weekly acute respiratory infections morbidity by age group per 100000 population, 2025 / 2026 The Czech Republic



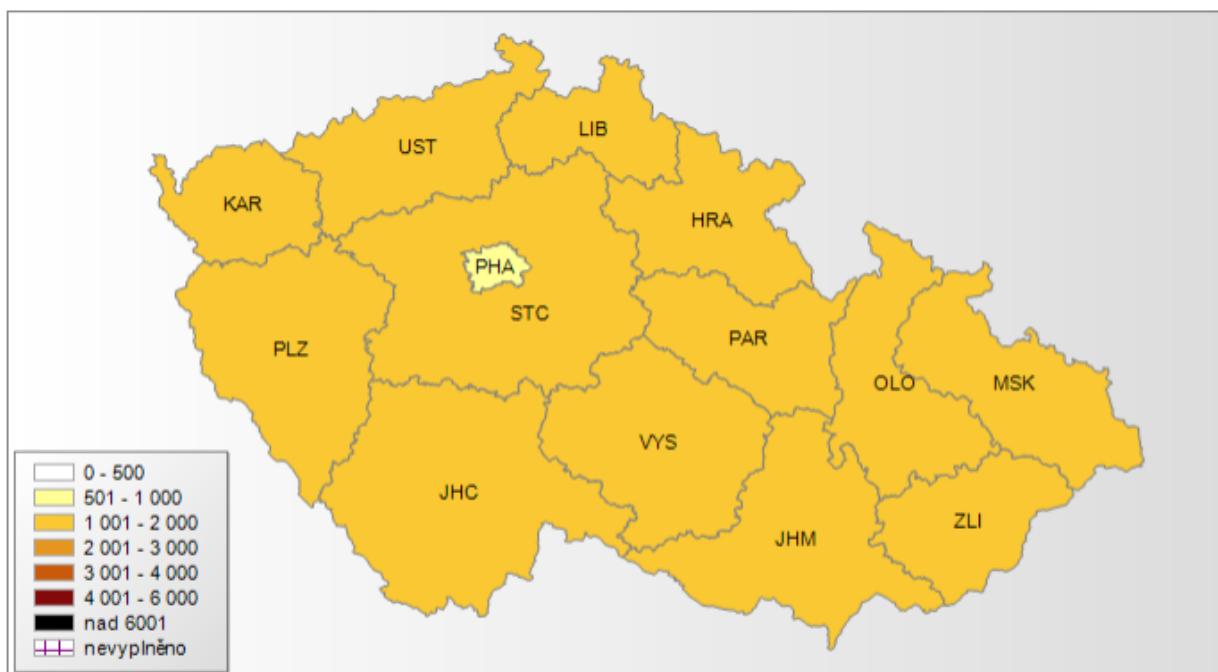
Weekly ILI morbidity by age group per 100000 population, 2025/2026

The Czech Republic

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



Nemocnost ARI pro kraje ČR 10/2026 (morbidity by region), rok: 2026, týden: 10, věková skup.: Celkem



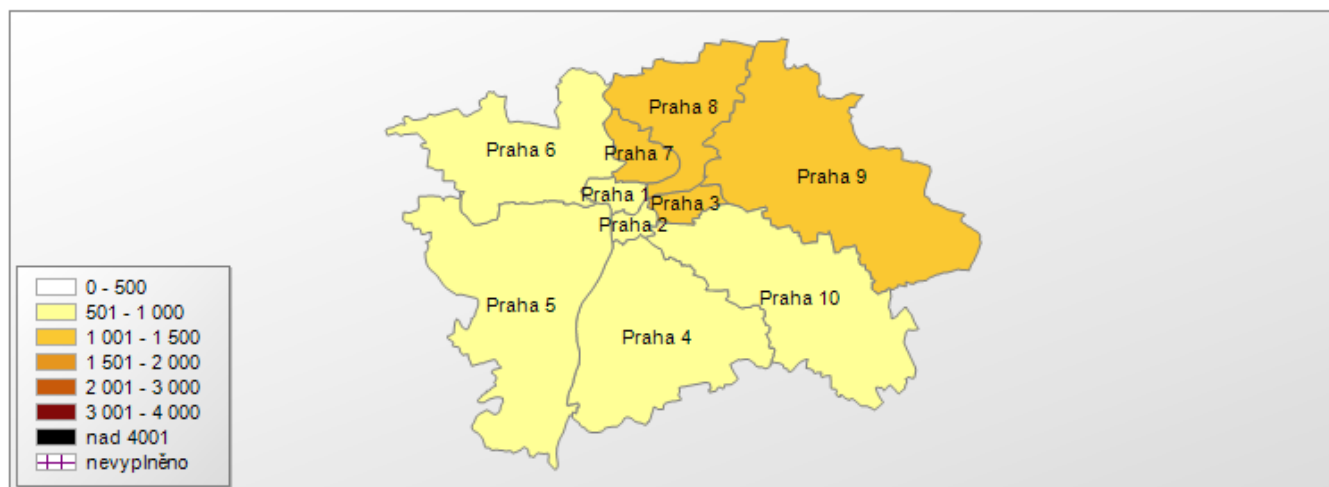
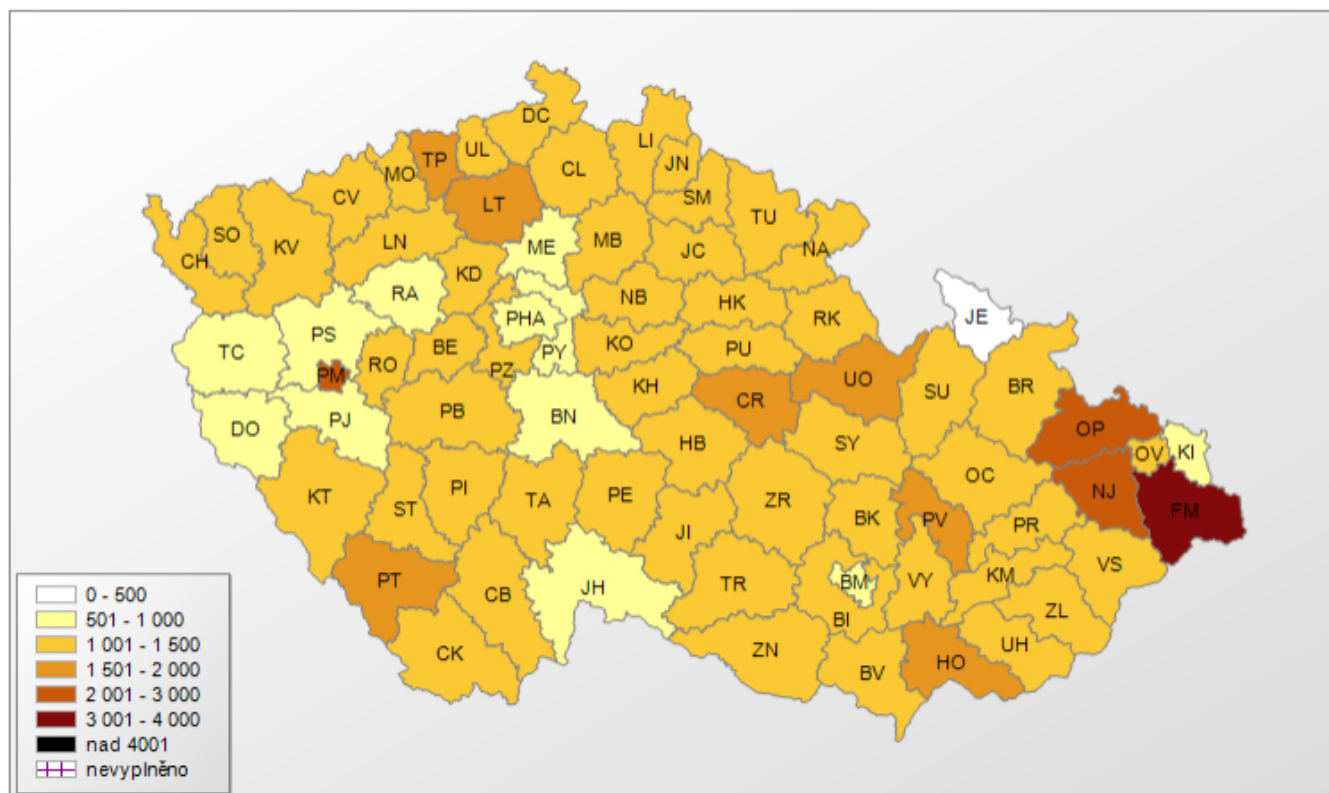
Relativní nemocnost na 100000 obyvatel
ARI
týden 10/2026
věková skupina Celkem

Nemocnost ILI pro kraje ČR 10/2026 (morbidity by region)rok: 2026, týden: 10, věková skup.: Celkem



Relativní nemocnost na 100000 obyvatel
ILI
týden 10/2026
věková skupina Celkem

Nemocnost ARI pro okresy ČR 10/2026 (morbidity by district)
rok: 2026, týden: 10, věková skup.: Celkem



Nemocnost ARI pro okresy ČR 10/2026 (morbidity by district)
rok: 2026, týden: 10, věková skup.: Celkem

Je-li buňka prázdná, data chybí.

Nemocnost ILI pro okresy ČR 10/2026 (morbidity by district)
rok: 2026, týden: 10, věková skup.: Celkem



Nemocnost ILI pro okresy ČR 10/2026 (morbidity by district)
rok: 2026, týden: 10, věková skup.: Celkem

Je-li buňka prázdná, data chybí.