

EU/EHP 8. KT 2026

EU/EHP 8. 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. Subtyp viru chřipky A(H3) stále převažuje nad subtypem A(H1)pdm09. V rámci sekvenace dominuje v případě A(H1)pdm09 D.3.1 (5a.2a.1), v případě A(H3) subkláda K, následovaná J.2 a J.2.4, všechny spadají do klády 2a.3a.1.

Cirkulace respiračního syncytiálního viru (RSV) zůstává zvýšená, v některých zemích vykazuje pokles.

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 NB.1.8.1 (Nimbus), dále XFG.x - Stratus (včetně subvariant od ní odvozených) a BA.3.x (Cikáda).

EuroMOMO (Evropský monitoring úmrtnosti) hlásí zvýšenou úroveň úmrtnosti ze všech příčin v KT 1 – 7 ve všech věkových skupinách, poslední týdny ukazují pokles od vrcholu v 2 KT.

ČR 9. KT 2026

Virologický souhrn 9. KT 2026

V 9. KT vidíme přes setrvalý pokles nadále přetrvávající vysokou cirkulaci virů chřipky typu A. Podíl pozitivních detekcí viru chřipky typu A klesl na 23,7 %. U subtypovaných vzorků stále mírně převažuje A/H3 nad A/H1pdm. Virus chřipky typu B byl detekován ve dvou případech.

Od 36. KT bylo v surveillanci detekováno celkem 3 556 případů chřipky typu A, z tohoto počtu bylo subtypizováno pouze 277 vzorků. V 53 případech byl určen subtyp A/H1pdm, v 224 případech subtyp A/H3.

Do popředí se dostává respirační syncytiální virus (RSV), kdy podíl pozitivních detekcí po prudkém vzestupu stoupá jen mírně, ze 42 % v 8. KT na téměř 45 % v 9. KT.

Podíl detekcí SARS-CoV-2 je nízký a představuje necelé 6,4 % podílu pozitivních detekcí, v posledních týdnech jeho zastoupení kolísá mezi 2 a 6 %.

Dalšími cirkulujícími viry jsou rhinoviry (9 %), zvýšenou míru cirkulace detekujeme u sezónních koronavirů – 2,6 % (NL63, IC43, 229E, HKU1) a virů parainfluenzy (3,8 %).

Celkový počet hlášených detekcí v non- sentinelové surveillanci se snížil oproti vrcholu chřipkové epidemie.

Epidemiologický souhrn 9. KT 2026

V 9. týdnu roku 2026 dosáhla v ČR nemocnost akutních respiračních infekcí (ARI) úrovně 1364 na 100 000 obyvatel, což představuje další pokles o necelých 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 kraje, nicméně celková nemocnost ARI v České republice se již pohybuje na hodnotách obvyklých pro dané roční období.

I u chřipkových onemocnění (ILI) se nemocnost výrazně snižuje, v 9. týdnu o více než 27 %. Pokles nemocnosti ILI je evidován ve všech krajích.

SARI: V aktuální chřipkové sezoně bylo do 27. 2. 2026 hlášeno celkem 379 klinicky závažných případů chřipkové infekce vyžadující hospitalizaci v režimu intenzivní péče, z nichž 133 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	4605	1811	1127	916	546	1364
Změna - Change [%]	1,28	-5,18	-7,01	-7,38	-0,91	-4,15
Komplikace - Complication [%]	2,11	1,73	0,9	1,38	4,6	1,9

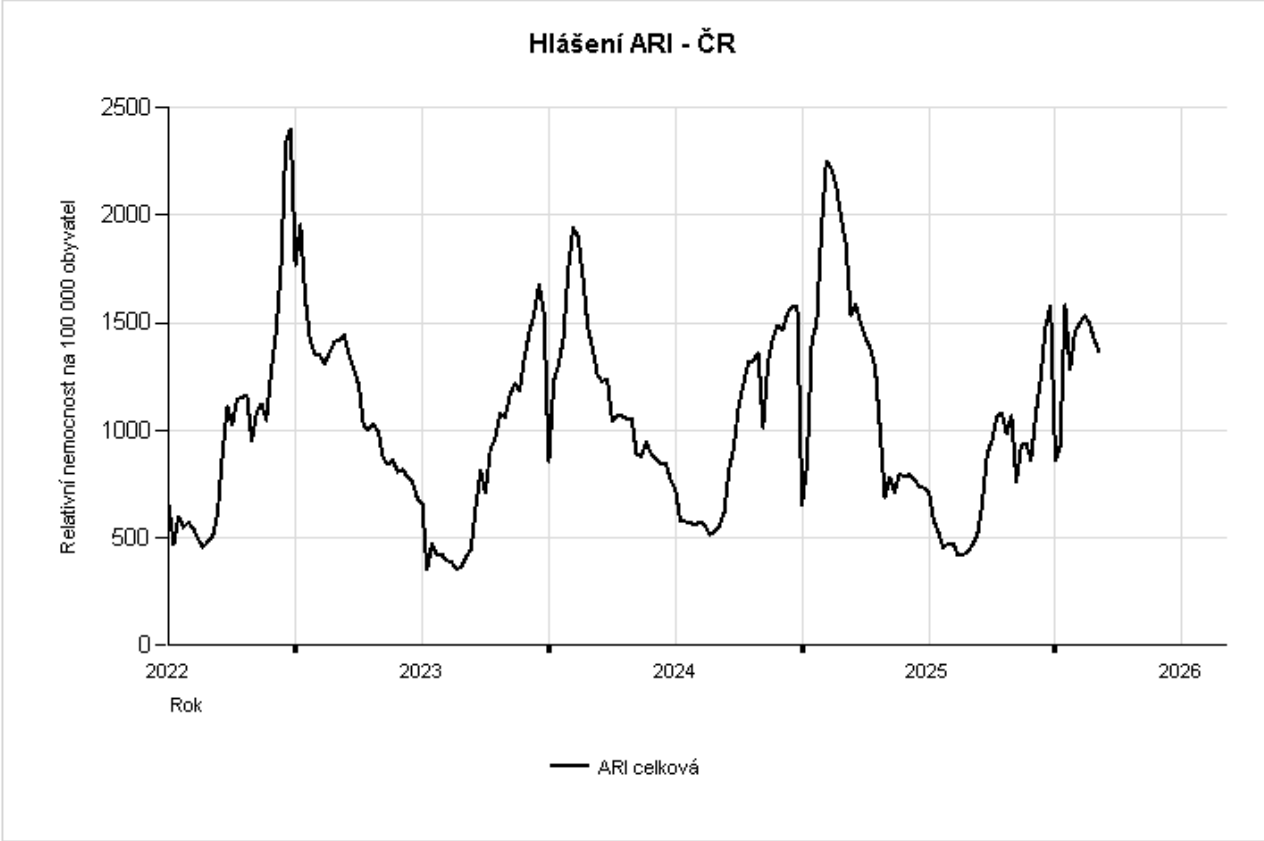
ILI	Relativní nemocnost na 100000 obyvatel - Morbidity per 100000 population					
	0 - 5 let/yrs	6 - 14 let/yrs	15 - 24 let/yrs	25 - 64 let/yrs	65+ let/yrs	Celkem / Total
Česká republika - the Czech Republic	68	42	35	26	14	32
Změna - Change [%]	-42,37	-31,15	-23,91	-18,75	0	-27,27

Weekly total acute respiratory infections morbidity per 100000 population

The Czech Republic



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

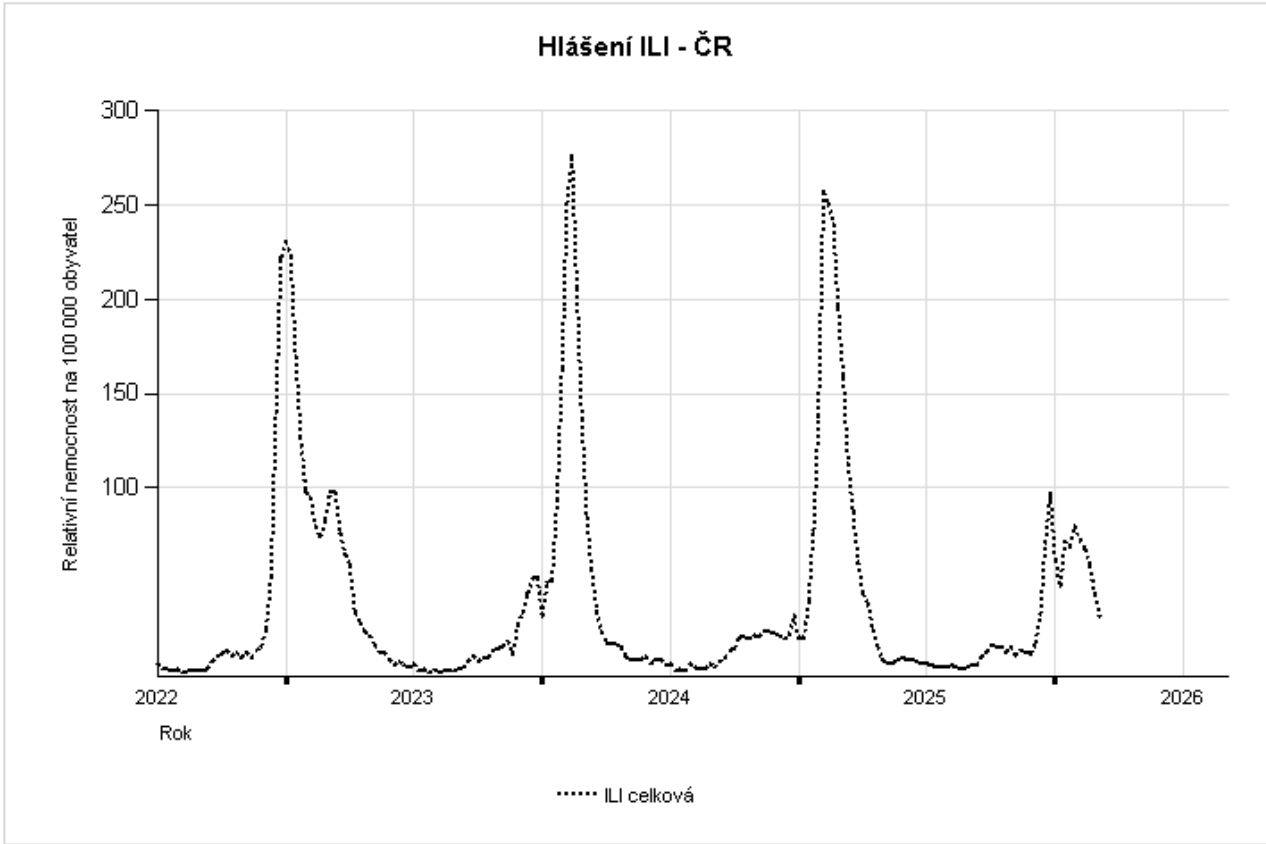


Weekly total ILI morbidity per 100000 population

The Czech Republic



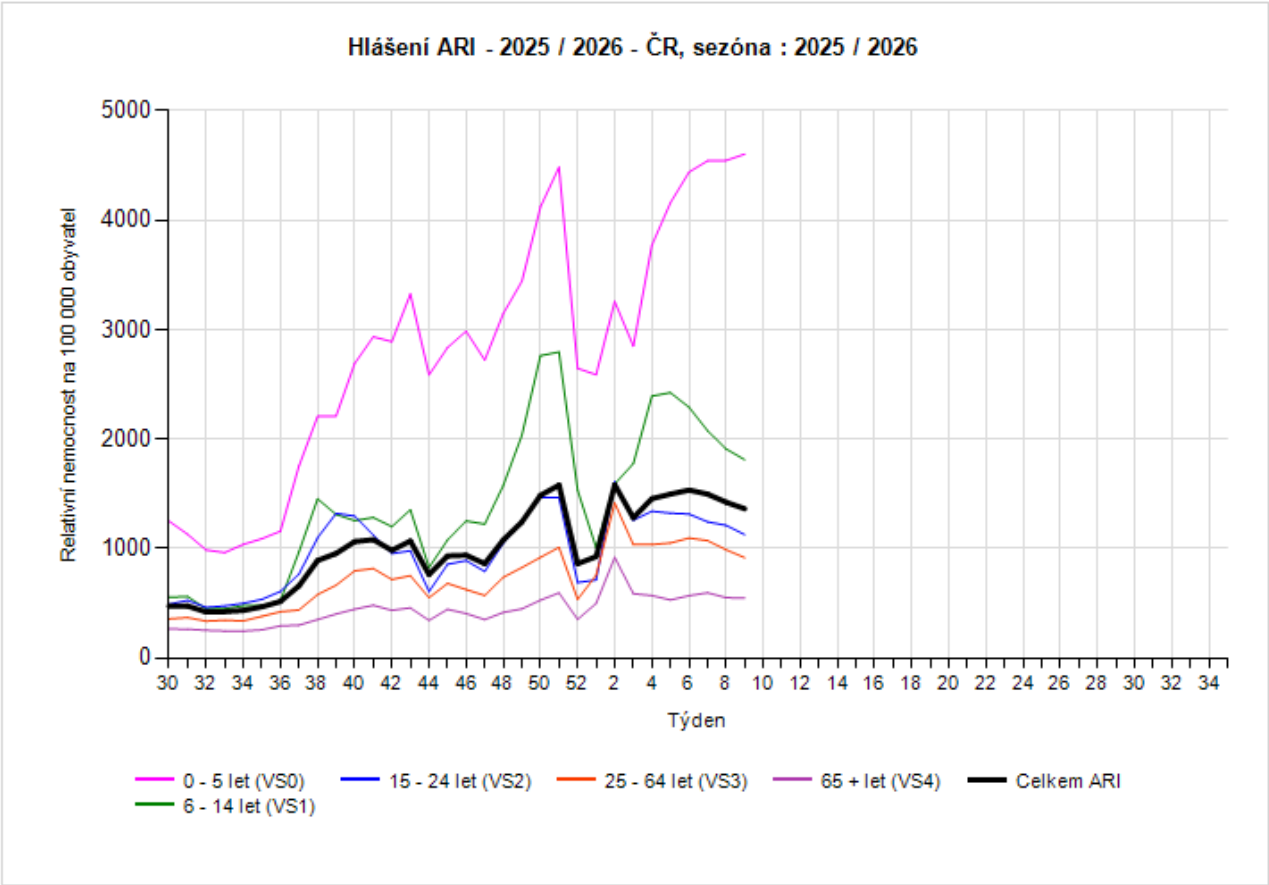
Weekly total ILI morbidity per 100000 population.
The Czech Republic



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

The Czech Republic

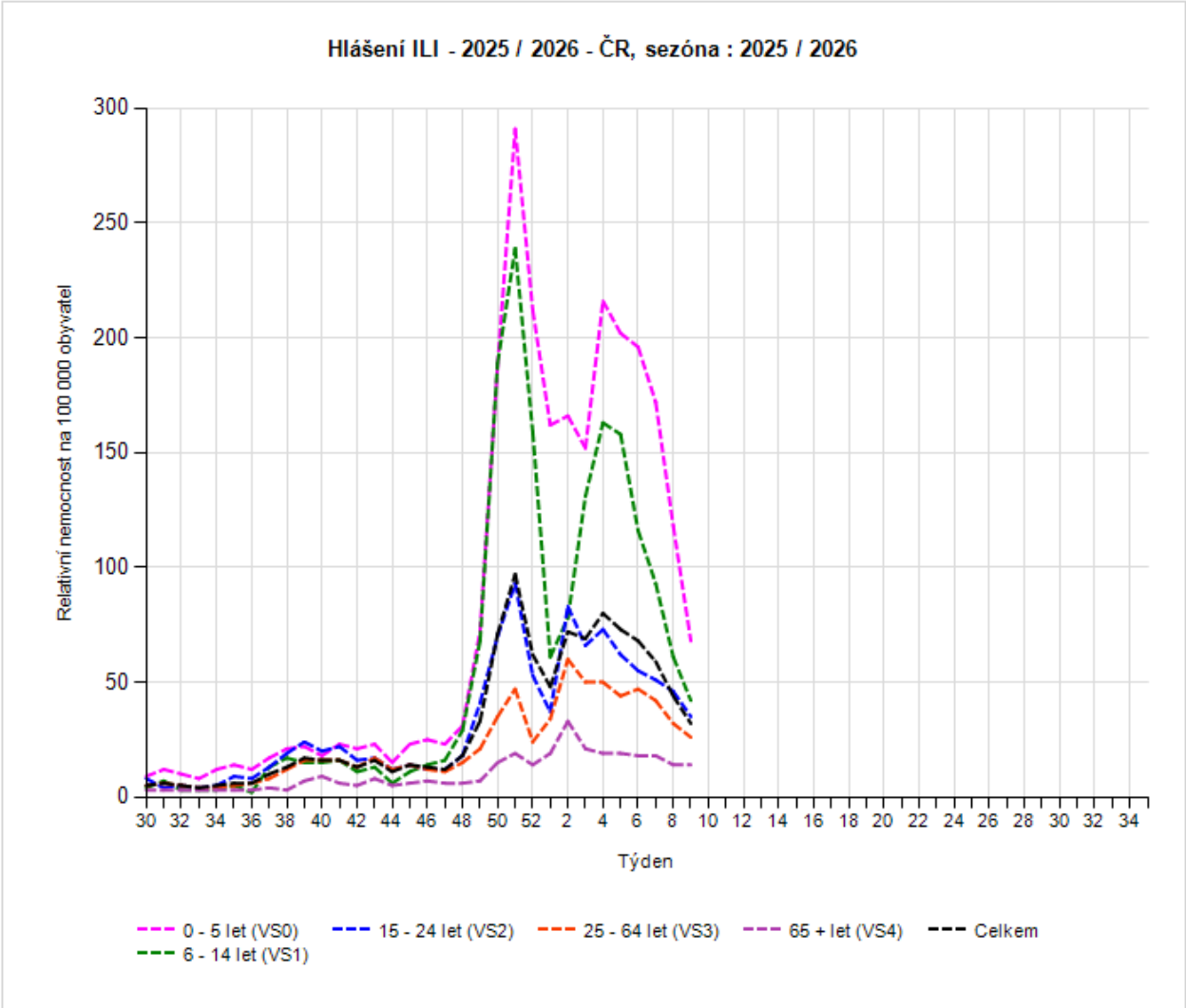
Weekly acute respiratory infections morbidity by age group per 100000 population, 2025 / 2026 The Czech Republic



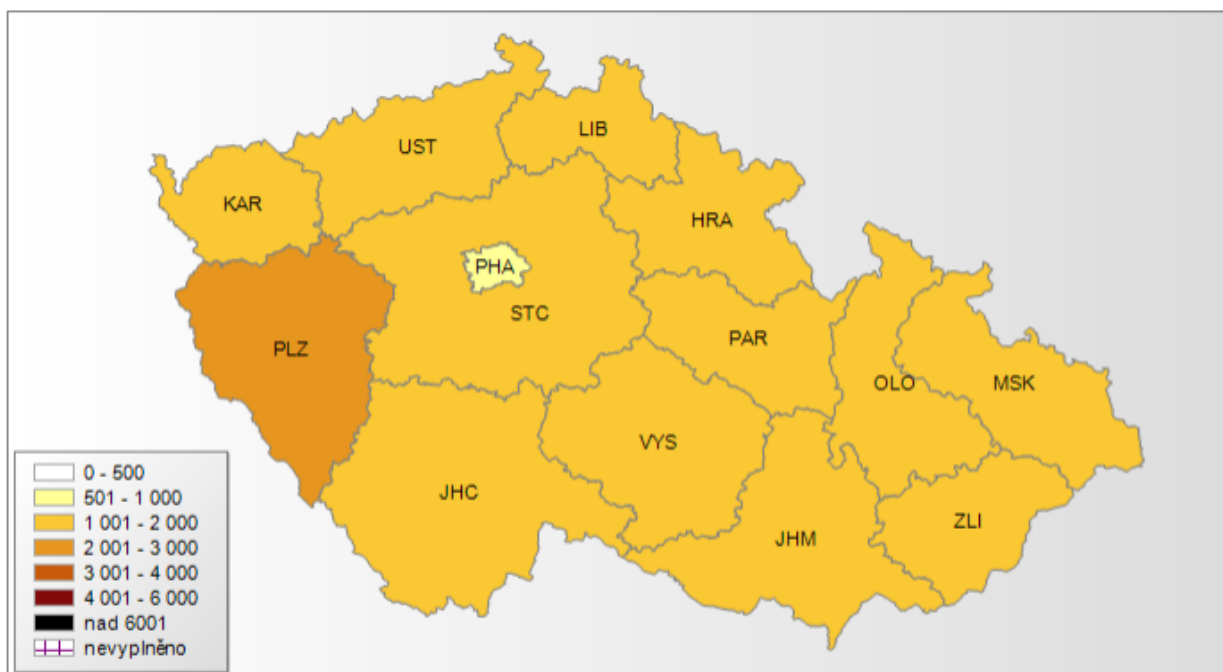
Weekly ILI morbidity by age group per 100000 population, 2025/2026

The Czech Republic

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



Nemocnost ARI pro kraje ČR 9/2026 (morbidity by region), rok: 2026, týden: 9, věková skup.: Celkem



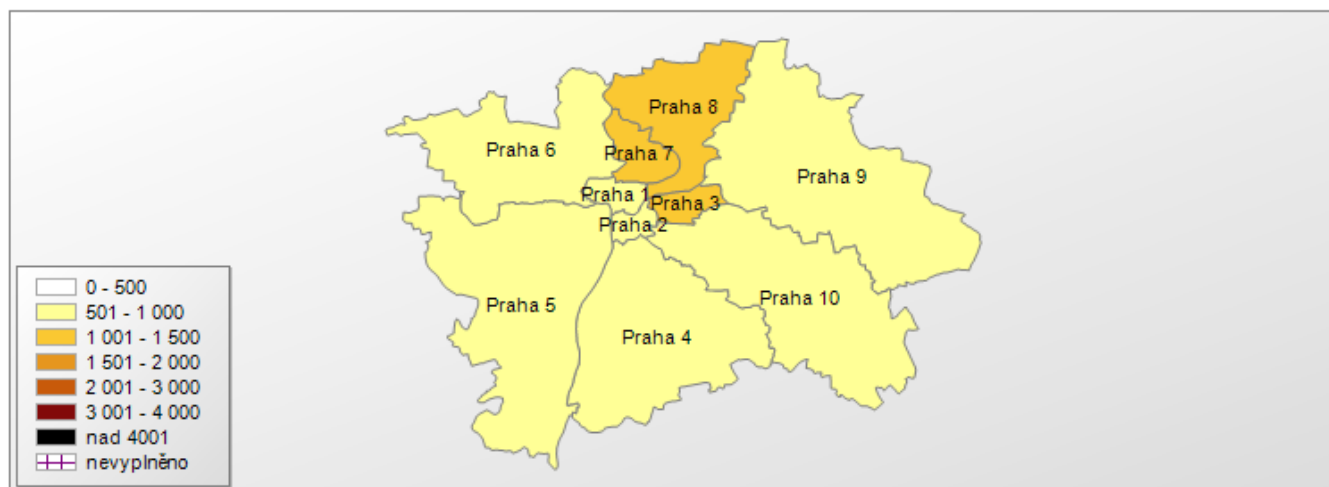
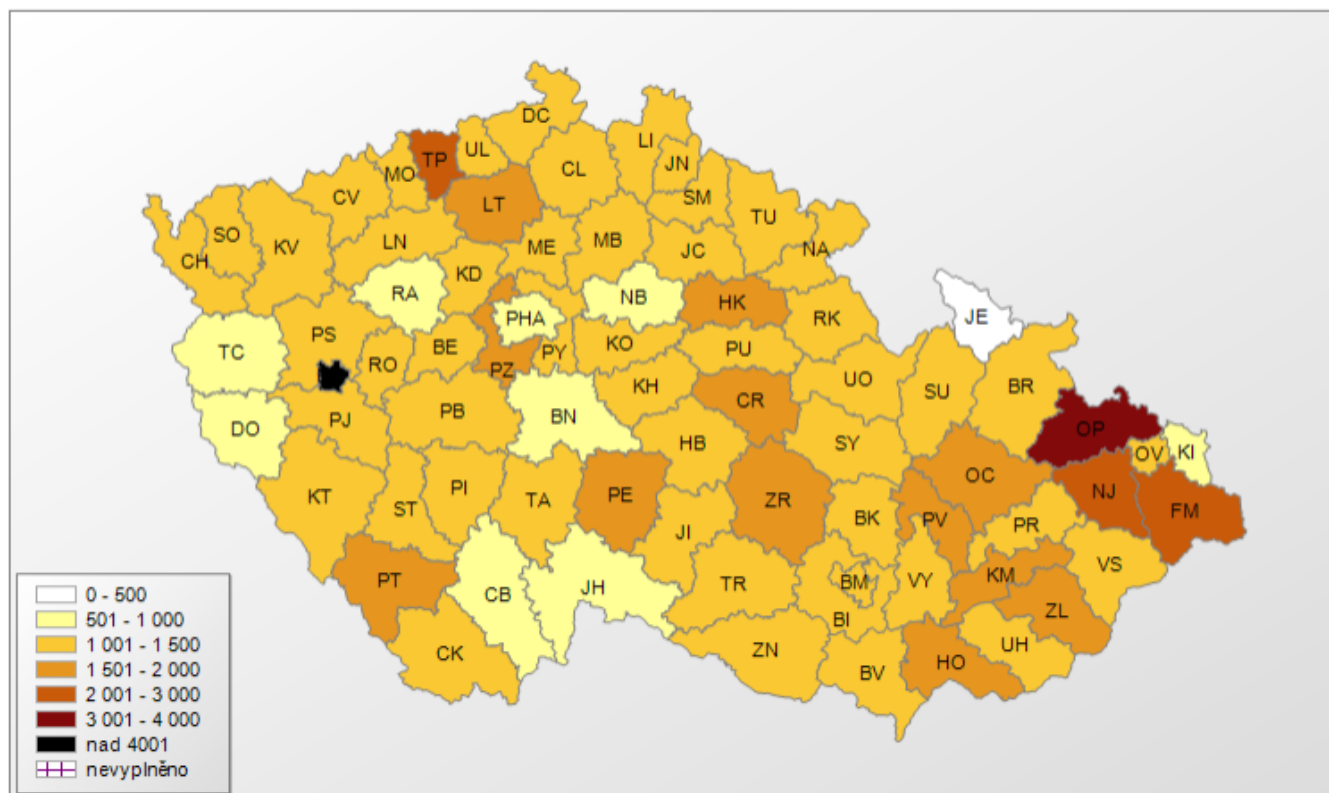
Relativní nemocnost na 100000 obyvatel
ARI
týden 9/2026
věková skupina Celkem

Nemocnost ILI pro kraje ČR 9/2026 (morbidity by region)rok: 2026, týden: 9, věková skup.: Celkem



Relativní nemocnost na 100000 obyvatel
ILI
týden 9/2026
věková skupina Celkem

Nemocnost ARI pro okresy ČR 9/2026 (morbidity by district)
rok: 2026, týden: 9, věková skup.: Celkem



Nemocnost ARI pro okresy ČR 9/2026 (morbidity by district)
rok: 2026, týden: 9, věková skup.: Celkem

Je-li buňka prázdná, data chybí.

Nemocnost ILI pro okresy ČR 9/2026 (morbidity by district)
rok: 2026, týden: 9, věková skup.: Celkem



Nemocnost ILI pro okresy ČR 9/2026 (morbidity by district)
rok: 2026, týden: 9, věková skup.: Celkem

Je-li buňka prázdná, data chybí.