

EU/EHP 14. KT 2026

EU/EHP 14. KT

Počet pacientů v primární péči s příznaky respiračního onemocnění se ve většině zemí navrátil k normálu.

Cirkulace viru chřipky je nízká ve všech zemích EU/EHP. Stejně tak klesá počet hospitalizovaných osob, většina hospitalizovaných osob pro onemocnění chřipkou je starší 65 let. Dominantním subtypem je nadále A(H3) a A(H1).

Cirkulace respiračního syncytiálního viru (RSV) zůstává stále zvýšená, přičemž většinu hospitalizovaných představují děti do 5 let.

Cirkulace viru SARS-CoV-2 zůstává nízká ve všech věkových skupinách a nízký je i související počet hospitalizovaných. V rámci sekvenace dominuje varianta BA.3.x (Cikáda).

V Evropském regionu převládá varianta XFG (Stratus). Vzhledem k malému počtu sekvenovaných vzorků nelze predikovat, zda nově se objevující varianta Cikáda (BA.3.2. *, RE. *) se stane majoritně cirkulující variantou očekávané podzimní epidemické vlny. Vzhledem k její velké antigenní odlišnosti od variant cirkulujících v posledních 3 letech bychom mohli očekávat doporučení pro změnu vakcínálních kmenů. Na jejich predikci je v této době brzy. Virus cirkuluje celoročně, ale epidemické maximum můžeme opět očekávat v září až říjnu. Proto je případnou vakcinaci vhodné odložit na srpen až září a vyslovený verdikt o případném novém složení vakcíny.

ČR 15. KT 2026

Virologický souhrn 15. KT 2026

V 15. KT jsme detekovali pouze 1 vzorek obsahující virus chřipky A/H1pdm 2009. Podíl pozitivních detekcí viru chřipky typu A tak klesl na mimosezónní úroveň (1 %). U subtypovaných vzorků stále mírně převažuje A/H3 nad A/H1pdm. Virus chřipky typu B byl zachycen v jednom vzorku (1% incidence).

Od 36. KT bylo v surveillanci detekováno celkem 3 631 případů chřipky typu A, z tohoto počtu bylo subtypováno pouze 285 vzorků. V 55 případech byl určen subtyp A/H1pdm, v 230 případech subtyp A/H3. Chřipka typu B cirkulovala minoritně a byla detekována pouze ve 20 případech.

Dominantně cirkulujícím respiračním virem je i nadále respirační syncytiální virus (RSV), kdy podíl pozitivních představuje 44,4 %. Jeho cirkulace zůstává vysoká, i když pozorujeme mírný sestupný trend v cirkulaci tohoto viru. Pozdní cirkulace není zcela typická, ale je pravděpodobně důsledkem pozdního nástupu epidemické vlny tohoto viru.

Podíl detekcí SARS-CoV-2 je nízký a představuje 4 % podílu pozitivních detekcí.

Dalšími majoritně cirkulujícími respiračními viry jsou rinoviry (17,2 %). Zvýšenou míru cirkulace detekujeme u virů parainfluenzy (4 %). Podíl detekcí metapneumoviru (HMPV) zůstává mírně zvýšený (3 %).

Celkový počet hlášených detekcí v non-sentinelové surveillanci se v posledním týdnu významně snížil oproti vrcholu chřipkové epidemie i v porovnání s předchozími 4 týdny, proto dochází i k poklesu absolutních hodnot vyšetřených vzorků.

Epidemiologický souhrn

Epidemiologický souhrn skončil v 10. KT a bude součástí zprávy pouze v mimořádných situacích.
Data o nemocnosti nadále uvádíme na webu SZÚ.

15 týden 2026 - Week 15

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	2530	1108	739	567	403	826
<i>Změna - Change [%]</i>	-31,27	-32,89	-28,67	-27,21	-24,81	-29,46
<i>Komplikace - Complication [%]</i>	1,94	1,46	1	1,36	4,04	1,8

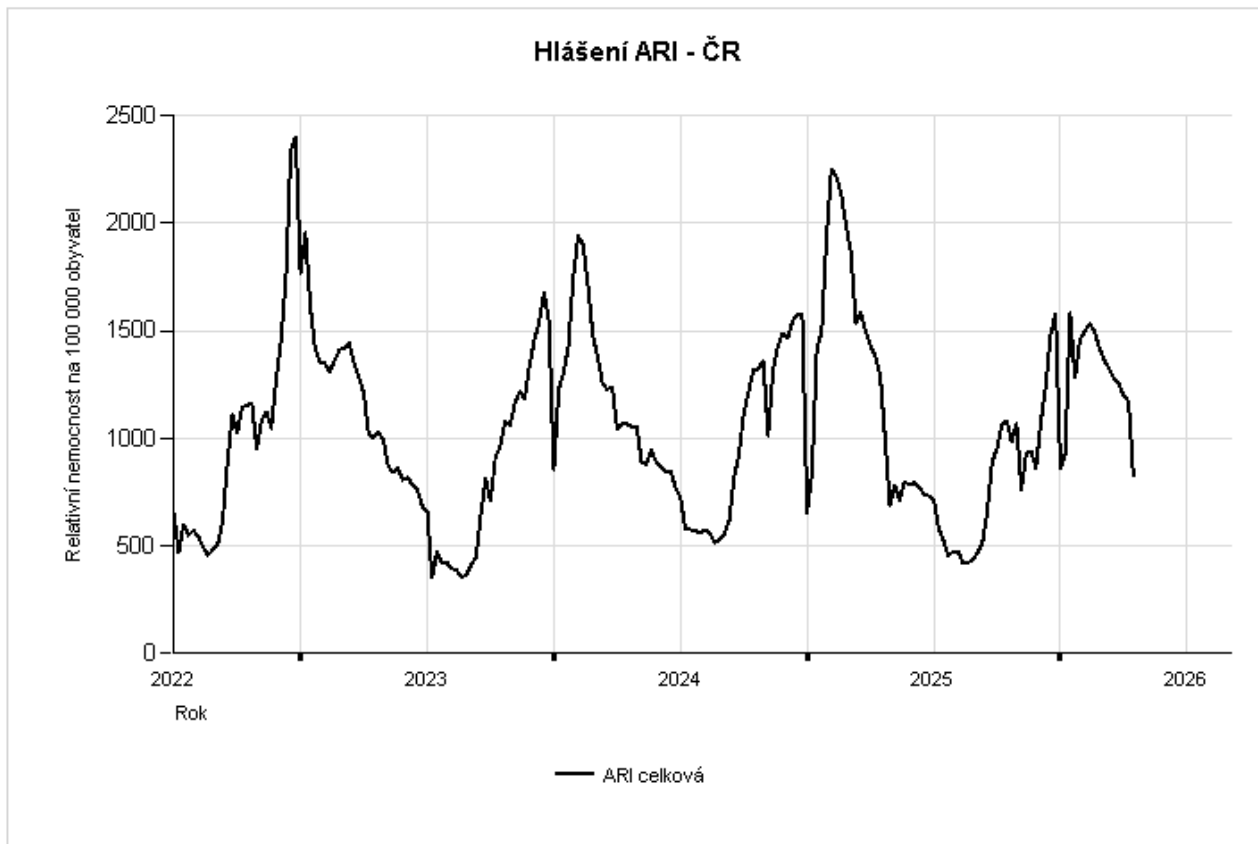
ILI	Relativní nemocnost na 100000 obyvatel - Morbidity per 100000 population					
	0 - 5 let/yrs	6 - 14 let/yrs	15 - 24 let/yrs	25 - 64 let/yrs	65+ let/ yrs	Celkem / Total
Česká republika - the Czech Republic	17	10	10	9	5	10
<i>Změna - Change [%]</i>	-32	-33,33	-41,18	-25	-28,57	-28,57

Weekly total acute respiratory infections morbidity per 100000 population

The Czech Republic



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

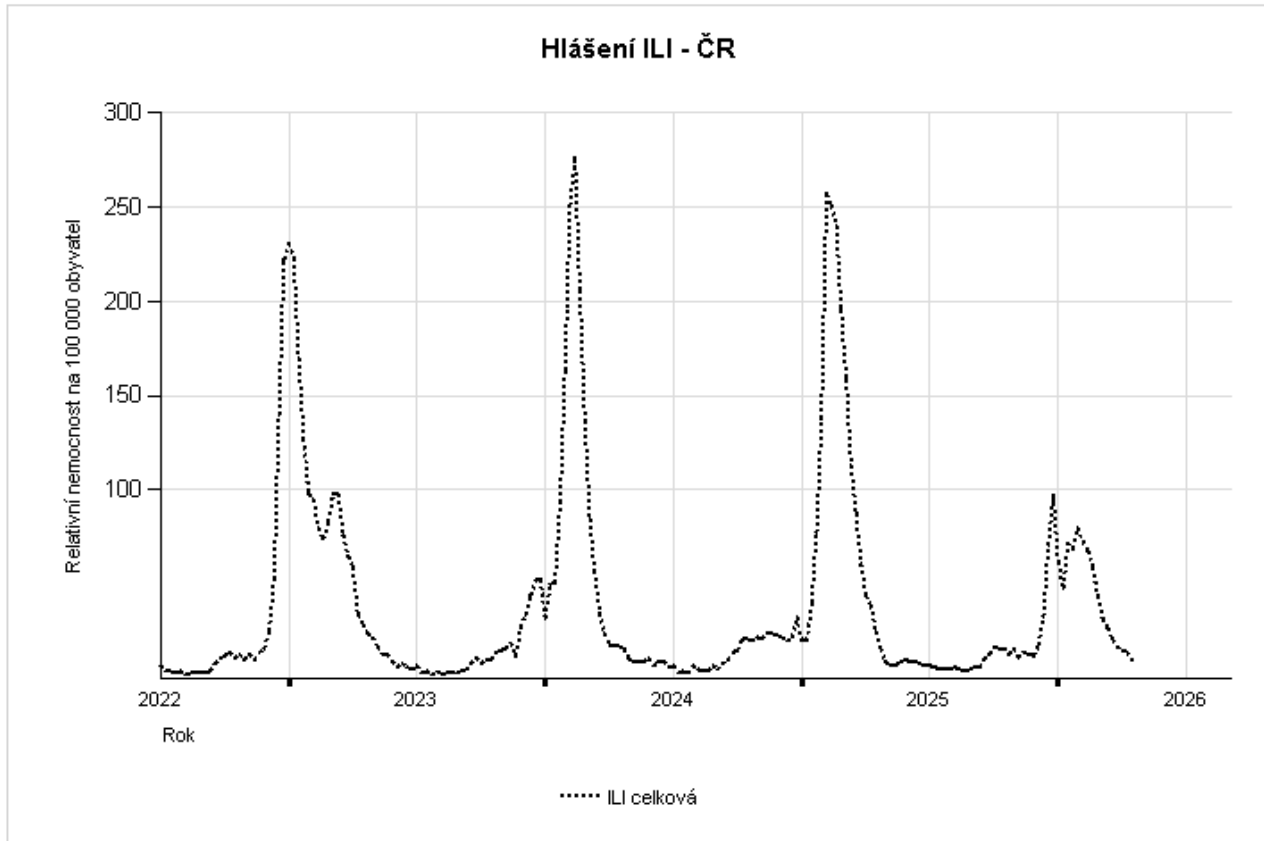


Weekly total ILI morbidity per 100000 population

The Czech Republic



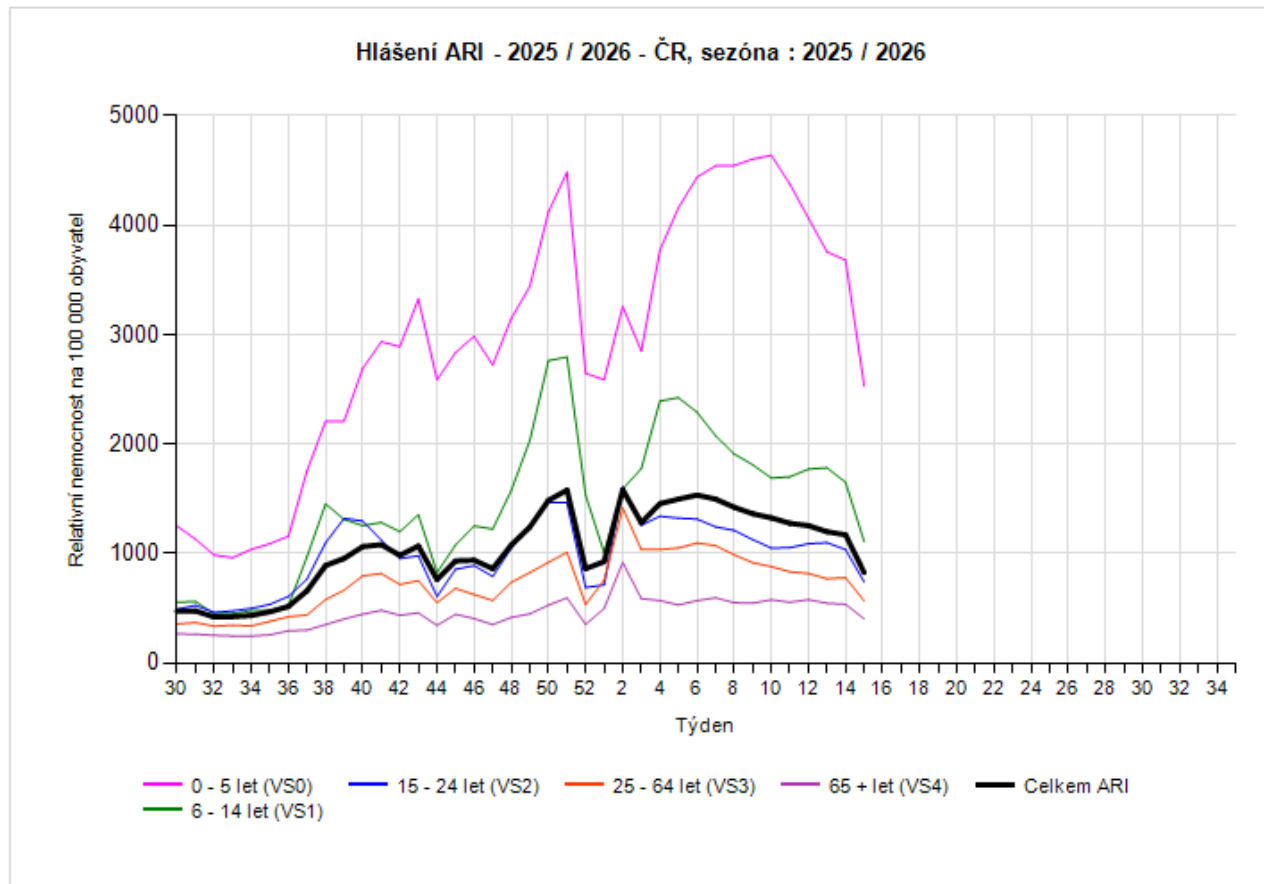
Weekly total ILI morbidity per 100000 population. The Czech Republic



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

The Czech Republic

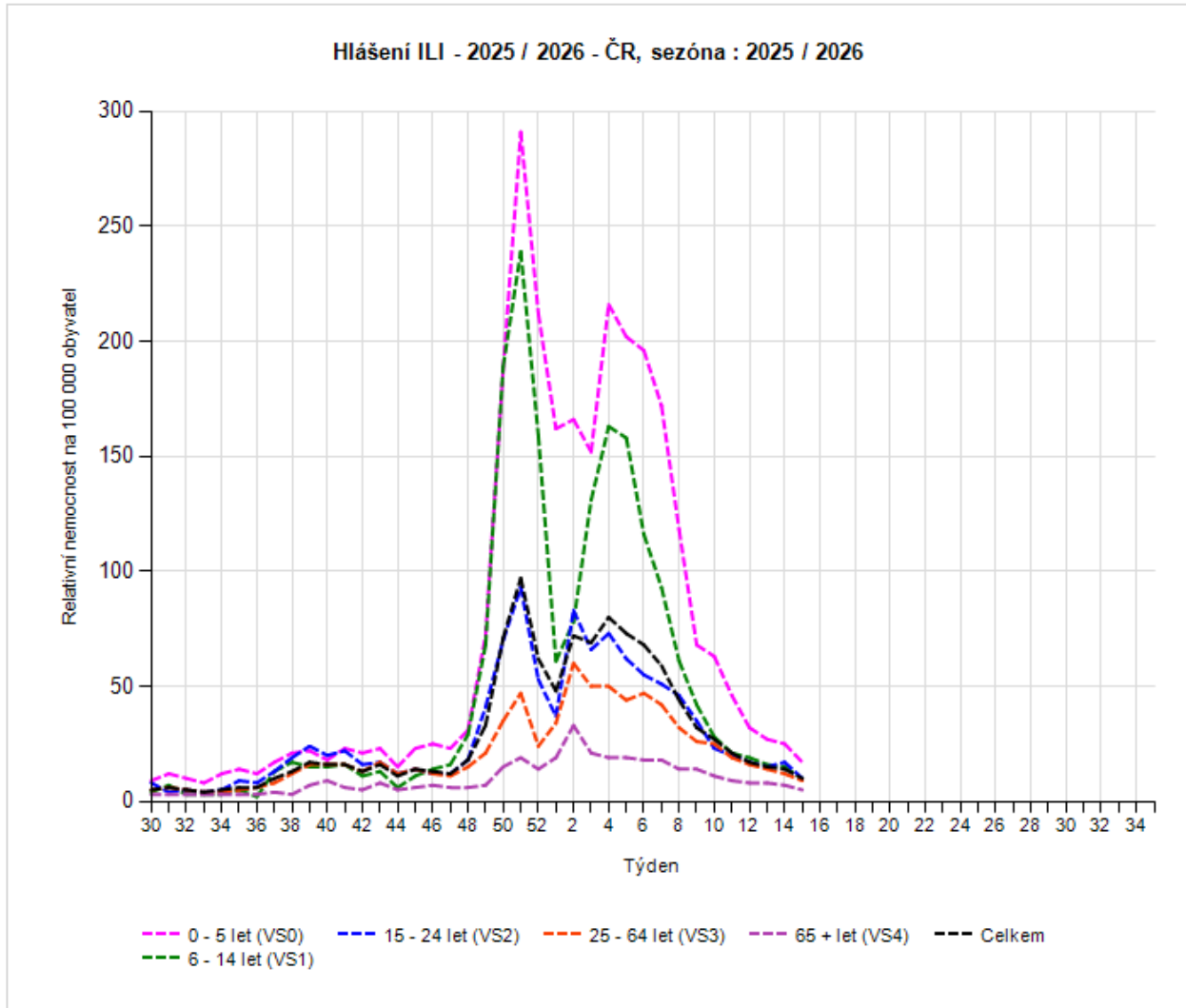
Weekly acute respiratory infections morbidity by age group per 100000 population, 2025 / 2026 The Czech Republic



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 15/2026 (morbidity by region), rok: 2026, týden: 15, věková skup.: Celkem



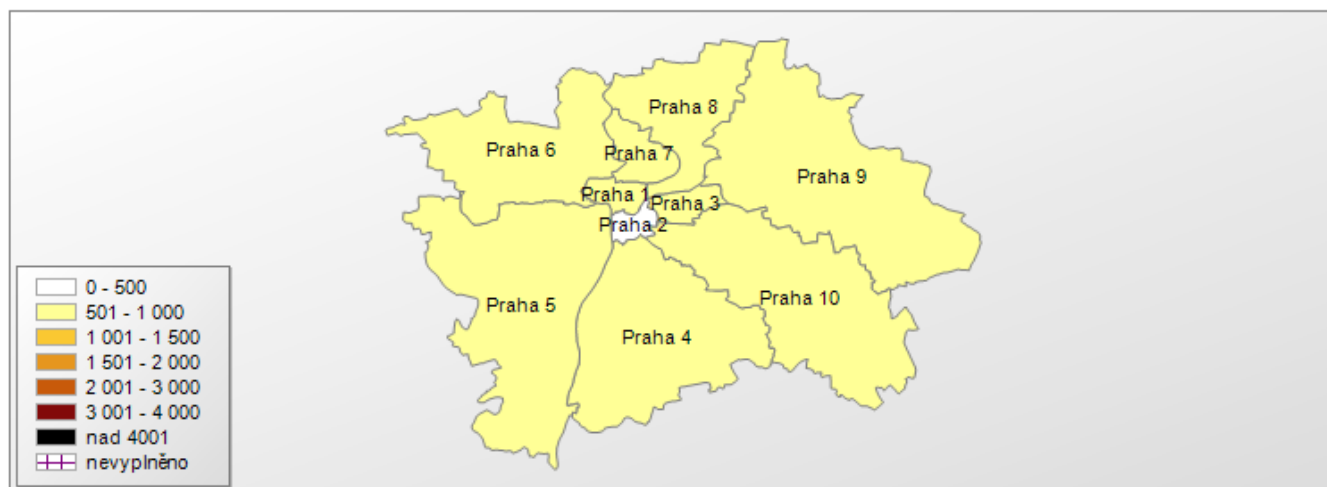
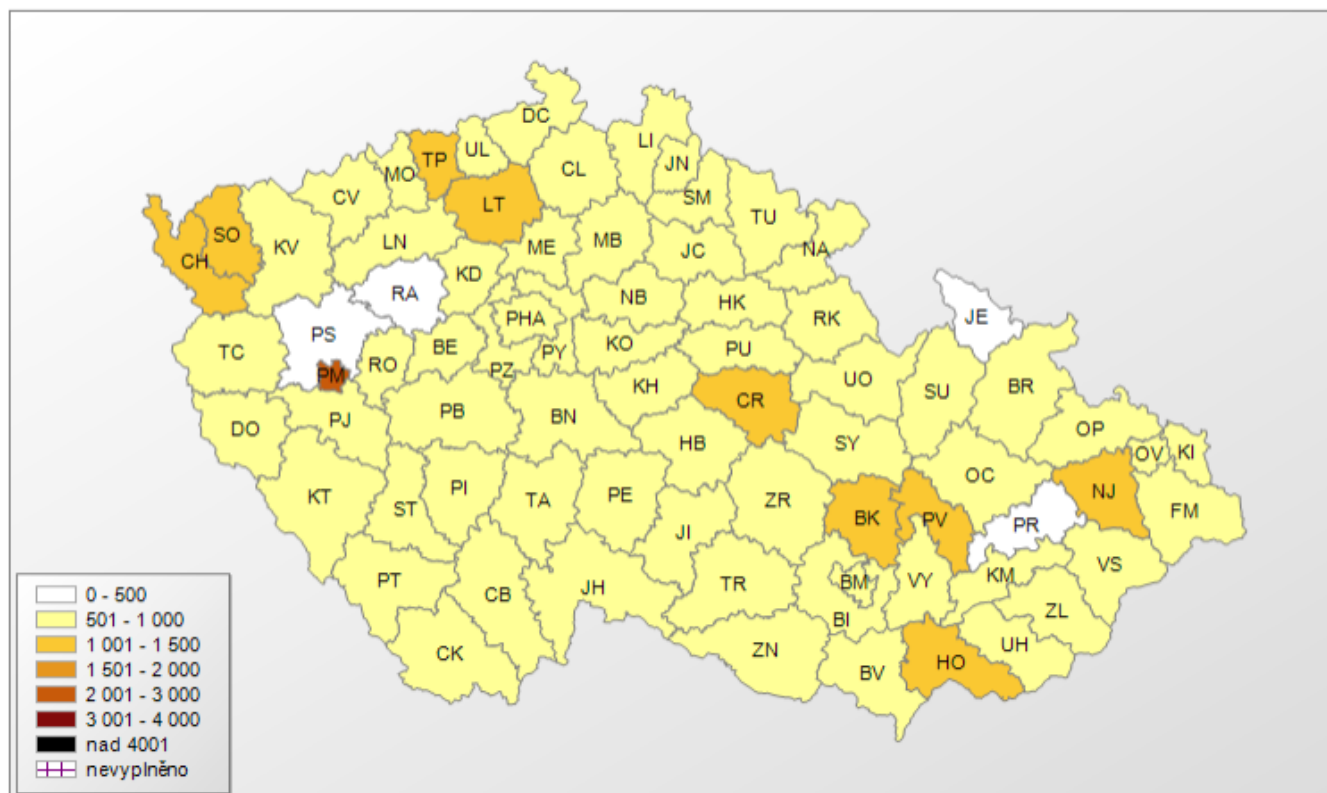
Relativní nemocnost na 100000 obyvatel
ARI
týden 15/2026
věková skupina Celkem

Nemocnost ILI pro kraje ČR 15/2026 (morbidity by region)rok: 2026, týden: 15, věková skup.: Celkem



Relativní nemocnost na 100000 obyvatel
ILI
týden 15/2026
věková skupina Celkem

Nemocnost ARI pro okresy ČR 15/2026 (morbidity by district)
rok: 2026, týden: 15, věková skup.: Celkem



Nemocnost ARI pro okresy ČR 15/2026 (morbidity by district)
rok: 2026, týden: 15, věková skup.: Celkem

Je-li buňka prázdná, data chybí.

Nemocnost ILI pro okresy ČR 15/2026 (morbidity by district)
rok: 2026, týden: 15, věková skup.: Celkem



Nemocnost ILI pro okresy ČR 15/2026 (morbidity by district)
rok: 2026, týden: 15, věková skup.: Celkem

Je-li buňka prázdná, data chybí.