



ЦЕНТР
ГРОМАДСЬКОГО
ЗДОРОВ'Я



ГРИП ТА ГРВІ В УКРАЇНІ

ІНФОРМАЦІЙНИЙ БЮЛЕТЕНЬ

03 тиждень
(12-18.01.2026)

Дата випуску:
20.01.2026

www.phc.org.ua
fb.com/phc.org.ua

Резюме за 03 тижень по Україні

- Інтенсивний показник захворюваності на ГРВІ, зокрема й на COVID-19, становить 355,95 на 100 000 населення, що відповідає фоновому рівню для України та залишається на рівні показника попереднього тижня.
- В системі дозорного епіднагляду зареєстровано 202 пацієнта, клінічний стан яких підлягає визначенню випадку грипоподібного захворювання (ГПЗ), інтенсивний показник – 333,7 на 100 000 населення, що на 6,2% менше показника минулого тижня.
- Серед пацієнтів, клінічний стан яких підлягає визначенню випадку тяжкої гострої респіраторної інфекції (ТГРІ), зареєстровано 288 пацієнтів, пропорційний внесок ТГРІ до показника госпіталізації з усіх причин становить 6%.
- На звітному тижні профілактичні щеплення проти грипу отримала 491 особа, із них 339 осіб із груп медичного та епідемічного ризиків (табл. 1).
- У 19 областях та місті Києві (80%) встановлена циркуляція вірусів грипу, що свідчить про широке географічне поширення вірусів грипу в Україні.
- Зареєстровано 6 летальних випадків серед пацієнтів із підозрою на «Грип» – у рутинній (5 випадків) та дозорній (1 випадок) системах епідеміологічного нагляду, визначено фрагменти РНК вірусів грипу типу А (несубтипований) та А(НЗ).
- Протягом звітного тижня зареєстровано 3 летальні випадки серед осіб, які мали позитивний результат тесту на COVID-19.

Резюме з початку сезону по Україні

- Протягом епідемічного сезону, з 29 вересня 2025 року по 18 січня 2026 року, на ГРВІ перехворіло 1 942 740 осіб (5,5% від населення країни), що на 8,3% більше аналогічного періоду сезону 2024-2025 років. Серед загальної кількості пацієнтів із ГРВІ за результатами тестування встановлено 19 847 випадків захворювання на COVID-19 – 1,1% від загальної кількості зареєстрованих випадків ГРВІ (табл. 1).
- З початку поточного епідемічного сезону кількість померлих осіб від грипу та ГРВІ становить 116 випадків.
- Станом на 18 січня проти грипу вакциновано 76 610 осіб, з них 43 420 осіб із групи медичного та епідемічного ризику, що становить 0,53% від загальної цільової групи.

Таблиця 1. Основні показники за 03 тиждень 2026 року та з початку епідемічного сезону

№ п/п	Назва показника	Всього з початку сезону	За поточний тиждень	За минулий тиждень	Ріст/зниження
Інформація про захворюваність на ГРВІ					
1	Кількість випадків, інтенсивний показник	1 942 740 5 470,4	122 335 355,95	121497 353,5	+0,7 %
	із них дітей, інтенсивний показник	1 101 572 16 820,5	55 027 864,6	55 550 872,8	-0,9 %
2	Госпіталізовано, із них дітей	54 568 30 503	4 422 2 313	4 827 2 578	-405 вип. -265 вип.
3	Кількість летальних випадків унаслідок грипу та інших ГРВІ, крім COVID-19	16	6	6	0 вип.
	із них дітей	2	0	0	0 вип.
4	Кількість осіб, які вакциновані проти грипу, із них осіб груп ризику	76 610 43 420	491 339	754 584	-263 особи -245 осіб
Інформація щодо проведених досліджень на визначення вірусів грипу, SARS-CoV-2 та інших вірусів респіраторної групи інфекцій					
1	Кількість проведених досліджень в рутинній системі епіднагляду	30 123	2247	2 410	-163 досл.
1.1	із них із позитивним результатом, %	4 286 14,2%	370 16,5%	441 18,3%	-71 досл.
2	Кількість проведених досліджень в дозорній системі епіднагляду	1 904	144	147	-3 досл.
2.1	із них із позитивним результатом	916 48,1%	76 52,8	92 62,6%	-16 досл.
Інформація про захворюваність на COVID-19					
1	Кількість підтверджених випадків COVID-19, із них дітей	19 847 3 130	269 43	360 78	-25,7 % -44,7 %
2	Госпіталізовано, із них дітей	6 105 1 230	131 15	226 56	-95 вип. -41 вип.
3	Кількість летальних випадків із діагнозом COVID-19 (в тому числі в системі дозорного епіднагляду), із них дітей	100, в т.ч. 8 0	3, в т.ч. 1 0	3, в т.ч. 0 0	0 вип. в.т.ч.+1 0

Захворюваність на грип та ГРВІ в сусідніх країнах (02 тиждень 2026 року)

За даними спільного бюлетеня Всесвітньої організації охорони здоров'я та Європейського центру профілактики і контролю захворювань (<https://erviss.org>), у Румунії зафіксовано високу інтенсивність епідемічного процесу. З Польщі та Словаччини повідомлено про середню інтенсивність, а з Білорусі, Молдови та Угорщини — про низьку.

Інформація про широке географічне поширення вірусів грипу надійшла з Білорусі, Молдови, Угорщини та Румунії, тоді як із Польщі повідомлено про регіональне поширення. Локальне географічне поширення вірусів грипу зареєстровано у Словаччині (рис. 1).

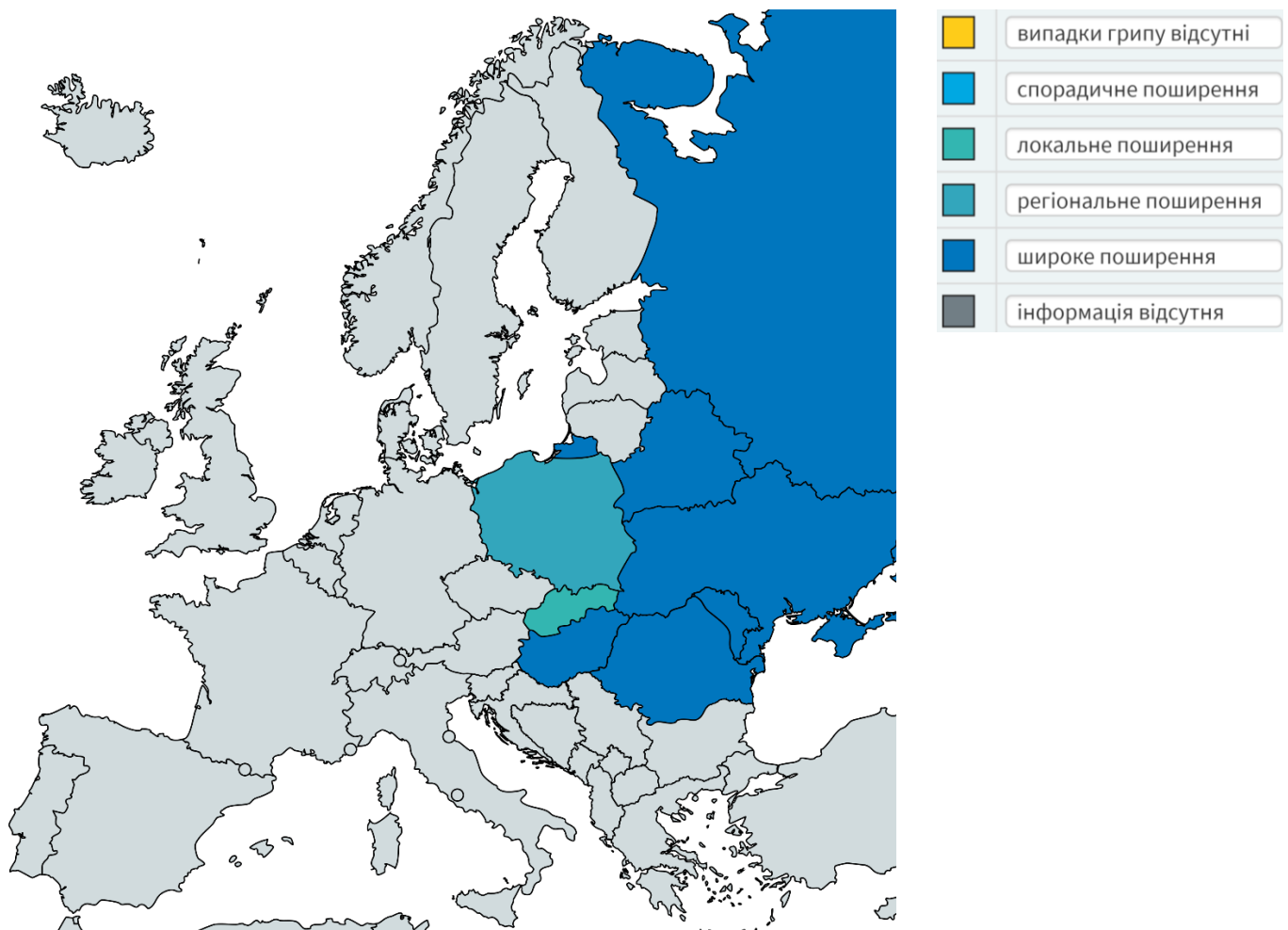


Рис. 1. Згідно даних щодо географічного поширення грипу в країнах європейського регіону (<https://erviss.org>) за 02 тиждень 2026 року

Моніторинг рівня підвищеної смертності

За даними щотижневих звітів EuroMOMO — Європейської системи моніторингу надлишкової смертності, до якої на другому тижні 2026 року долучилися 26 країн Європейського регіону, зафіксовано підвищення рівня смертності. Це зростання зумовлене підвищенням смертності в кількох країнах серед осіб віком 65 років і старше.

Зокрема, у Португалії зареєстровано дуже високий рівень надлишкової смертності (Z-показник = 12,36). Такий рівень є нетиповим і може свідчити про вплив інтенсивних епідеміологічних чинників (наприклад, сезонного підйому захворюваності на ГРВІ) або інших несприятливих факторів (зокрема, сильних морозів).

В Іспанії, Франції та Швейцарії визначено помірне перевищення рівня надлишкової смертності, тоді як в Австрії, Бельгії, Греції, Італії та Швеції суттєвого зростання не відзначено.

В інших країнах Європейського регіону перевищення загальної смертності з усіх причин не зареєстровано після завершення тривалого періоду підвищеної загальноєвропейської смертності, пов'язаного з пандемією COVID-19 (рис. 2).

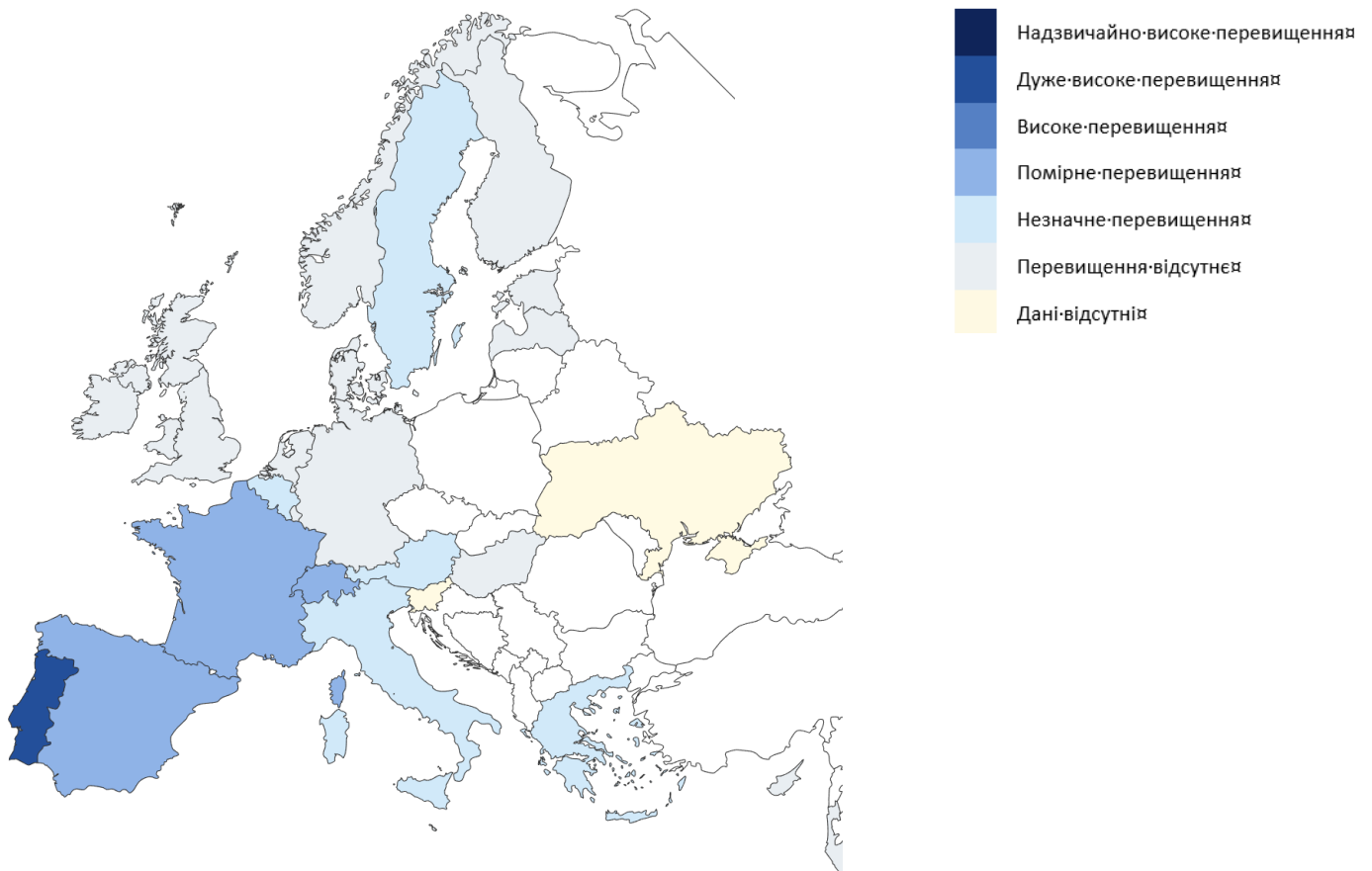


Рис. 2. Рівень надлишкової смертності від грипу на основі мапи з щотижневим Z-показником¹ для всього населення у країнах-партнерах EuroMOMO та субнаціональних регіонах, що надають дані, 02 тиждень 2026 року

Слід зазначити, що результати аналізу можуть змінюватися залежно від переліку країн, включених до щотижневого звіту, а також з урахуванням затримок у реєстрації випадків смерті, що є типовим для систем оперативного моніторингу смертності.

¹ Z-показник надлишкової смертності – стандартизоване відхилення кількості смертей від базової лінії, розрахованої для певного регіону. Використовують для порівняння показників надлишкової смертності між країнами або регіонами в нашій країні, різними популяціями або між різними періодами часу

Рис. 4. Розподіл регіонів України за рівнями епідемічної активності захворюваності на ГРВІ, 03 тиждень 2026 року

З 12 по 18 січня 2026 року було госпіталізовано 4 422 особи, що становить 3,6% від загальної кількості хворих на ГРВІ. Із них 2 313 — діти віком до 17 років, або 52,3% від усіх госпіталізованих.

Протягом звітного тижня в системі рутинного епідеміологічного нагляду зареєстровано 5 летальних випадків, пов'язаних із грипом, серед дорослого населення, які не було вакциноване проти грипу до початку епідемічного сезону. Випадки зафіксовано у Львівській (3), Чернівецькій (1) областях та місті Києві (1). За результатами лабораторних досліджень виявлено фрагменти РНК вірусу грипу типу А (не субтипований) та А(Н3).

2. Гостра респіраторна хвороба COVID-19, спричинена коронавірусом SARS-CoV-2

Протягом звітного тижня за даними рутинного епідеміологічного нагляду серед загальної кількості пацієнтів із ГРВІ зареєстровано 269 пацієнтів, які мали позитивний результат тесту на COVID-19, що на 25,7% менше показників минулого тижня. У структурі ГРВІ питома вага захворюваності на COVID-19 становить 0,2%, що не впливає на перебіг епідемічного процесу з ГРВІ. Із загальної кількості пацієнтів із COVID-19 госпіталізована 131 (48,7%) особа.

Найбільша кількість випадків COVID-19 на 100 000 населення зареєстрована в Івано-Франківській області (рис. 5).

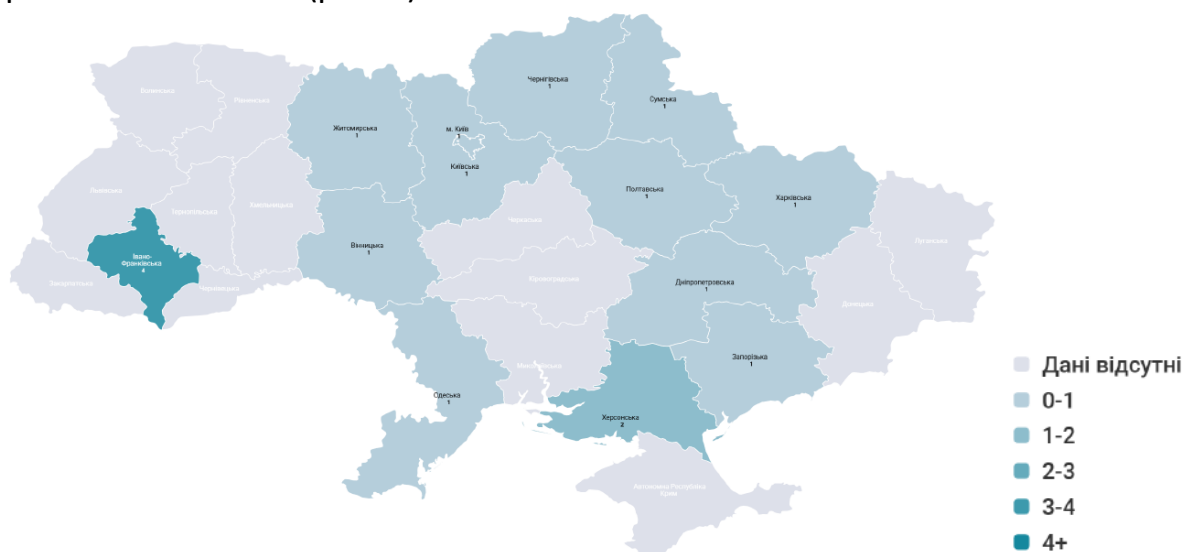


Рис. 5. Розподіл регіонів України за рівнем захворюваності на COVID-19, 03 тиждень 2026 року

Протягом минулого тижня серед дітей віком до 17 років зареєстровано 43 підтверджені випадки COVID-19, що на 44,7% менше порівняно з попереднім тижнем. Медичну допомогу в умовах стаціонару отримали 15 дітей цієї вікової групи, що становить 11,5% від загальної кількості госпіталізованих осіб із COVID-19 та 34,5% від усіх зареєстрованих випадків серед дітей. Одна дитина віком до 4 років перебувала на лікуванні у відділенні реанімації та інтенсивної терапії.

За даними рутинного епідеміологічного нагляду, протягом звітного тижня у місті Києві зареєстровано два летальні випадки серед дорослих осіб із підтвердженим COVID-19; обидва пацієнти не отримували щеплення проти COVID-19 упродовж останніх 12 місяців.

3. Лабораторні дослідження в системі рутинного епідеміологічного нагляду за ГРВІ

За результатами лабораторного дослідження зразків матеріалів від 2 247 пацієнтів із закладів охорони здоров'я в 370 (16,5%) випадку визначено віруси респіраторної групи інфекцій, із них 70 (18,9%) випадках встановлено віруси SARS-CoV-2 (табл. 2).

Таблиця 2. Результати досліджень зразків матеріалів від пацієнтів закладів охорони здоров'я України за 03 тиждень 2026 року

Показники	Звітний тиждень	Всього від початку сезону
Кількість обстежених осіб на грип	615	3 732
Кількість позитивних результатів, (%)	202 32,8%	639 17,1%
А не субтипований	109	390
A(H1)pdm09	0	1
A(H3)	93	229
В	0	19
Кількість обстежених осіб на ГРВІ	1 632	26 393
Кількість позитивних результатів, (%)	168 10,3%	3647 13,8%
Парагрип	1	44
Аденовіруси	57	295
RS-віруси	9	41
Риновіруси	19	199
Бокавіруси	3	28
Коронавіруси OC43, 229E, NL63, HKU1	1	10
Метапневмовіруси	9	35
SARS-CoV-2	70	2 995

При дослідженні зразків матеріалів від пацієнтів із підозрою на грип в місті Києві та 17 областях України визначені фрагменти РНК вірусів грипу типу А (табл. 3).

Таблиця 3. Етіологічна структура вірусів грипу в розподілі по областях України за 03 тиждень 2026 року

Область	Визначено віруси грипу					
	всього	вірусів грипу типу А	А не субтипований	Грип A(H1)pdm09	Грип A(H3)	В
Вінницька	1	1			1	
Волинська	4	4			4	
Дніпропетровська	9	9	9			
Житомирська	23	23	12		11	
Запорізька	13	13			13	
Київська	9	9	9			
Львівська	10	10	8		2	
Миколаївська	8	8	8			
Одеська	42	42	26		16	
Полтавська	11	11	11			
Рівненська	1	1	1			
Тернопільська	2	2	2			

Харківська	5	5	5			
Херсонська	5	5	5			
Хмельницька	1	1	1			
Черкаська	22	22	1		21	
Чернівецька	7	7	7			
м.Київ	29	29	4		25	
Україна	202	202	109	0	93	

В системі рутинного епіднагляду продовжуються дослідження зразків матеріалів на респіраторну групу інфекцій. На звітному тижні визначені фрагменти РНК RS-вірусів у 3 областях України (табл.4).

Таблиця 4. Визначення RS-вірусів в розподілі по областях України за 03 тиждень 2026 року

Область	Визначено RS-віруси						Усього, осіб
	0 – 4 роки	5 – 14 років	15 – 17 років	18 – 29 років	30 – 64 роки	65 років та старше	
Волинська					1		1
Одеська	1	0	0	0	2	3	6
Київ	2						2
Україна	3	0	0	0	3	3	9

4. Вакцинація проти грипу

За 03 тиждень 2026 року проти грипу вакцинована 491 особа, зокрема 339 (69%) осіб із груп медичного та епідемічного ризиків (рис. 6).

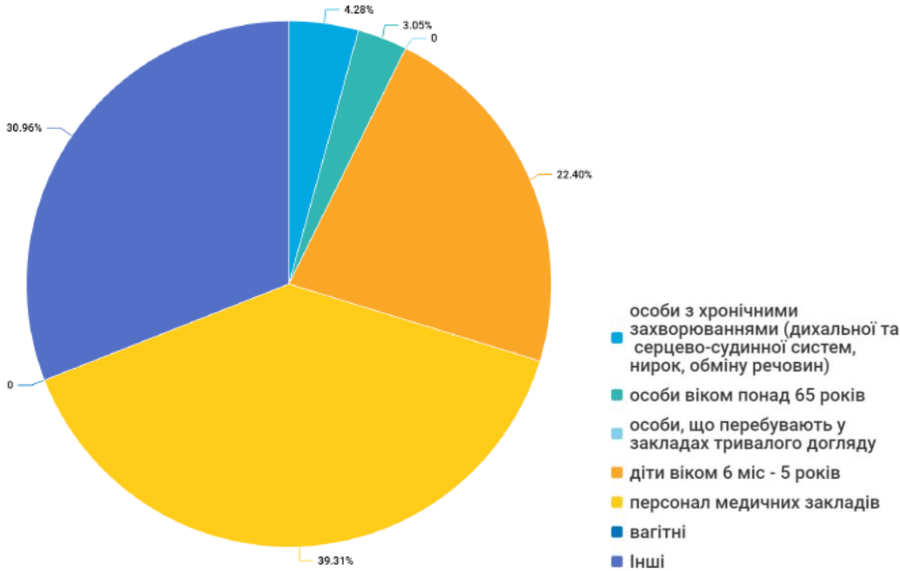


Рис. 6. Питова вага представників груп ризику, які отримали щеплення проти грипу, 03 тиждень 2026 року

Аналіз даних дозорного епідеміологічного нагляду

1. Дозорний епіднагляд за грипоподібними захворюваннями

Дозорний епідеміологічний нагляд за грипом та ГРВІ (ДЕН) здійснюється у 12 регіонах України відповідно до географічного розподілу: північ – Київ, Суми та Чернігів, схід – Дніпро та Харків, південь – Запоріжжя та Одеса, захід – Львів, Рівне та Чернівці, центр – Кропивницький та Вінниця.

ДЕН забезпечують 15 закладів первинної медико-санітарної допомоги (ПМСД) і 18 стаціонарних закладів охорони здоров'я (дозорні лікарні).

За інформацією, наданою 15 закладами ПМСД, протягом 03 тижня 2026 року зареєстровано 202 пацієнти, клінічний стан яких відповідав визначенню випадку ГПЗ. Показник захворюваності серед дорослого населення становив 236,2 на 100 000 населення, що на 6% менше порівняно з попереднім тижнем. Серед дітей віком до 17 років рівень захворюваності також знизився на 6% та склав 613,5 на 100 000 населення.

З-поміж 202 пацієнтів із ГПЗ у 70 (34,7%) осіб було відібрано зразки клінічних матеріалів для тестування методом ПЛР на респіраторну групу інфекцій. За результатами лабораторного дослідження 70 зразків матеріалів у 32 (45,7%) випадках отримано позитивні результати (табл. 7).

Позитивні результати на визначення фрагментів РНК вірусів грипу типу А отримано із ПМСД 8 дозорних міст (табл. 5).

Таблиця 5. Етіологічна структура вірусів грипу в розподілі дозорних міст за 03 тиждень 2026 року.

Область	Визначено віруси грипу					
	всього	вірусів грипу типу А	А не субтипований	Грип А(Н1)pdм09	Грип А(Н3)	В
Львів	4	4	4			
Одеса	5	5	5			
Рівне	1	1	1			
Суми	3	3	2		1	
Харків	3	3	3			
Чернівці	1	1	1			
Чернігів	4	4	2		2	
Київ	1	1			1	
Україна	22	22	18	0	4	0

За результатами тестування зразків клінічних матеріалів на респіраторну групу інфекцій виявлено фрагменти РНК вірусу SARS-CoV-2 в одному зразку клінічного матеріалу від пацієнтки з ГПЗ у місті Чернівці.

З початку епідемічного сезону від 2 265 пацієнтів із ГПЗ лабораторно досліджено 899 (39,7%) зразків клінічних матеріалів, отримано позитивні результати у 381 (42,4%) випадку (рис. 7).

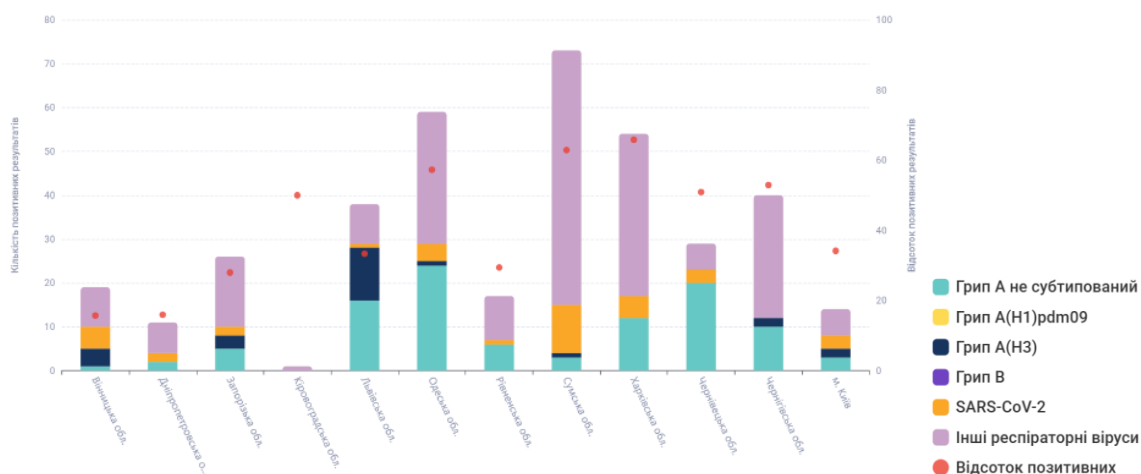


Рис. 7. Результати обстеження осіб із ГПЗ і частка отриманих позитивних результатів на грип та ГРВІ станом на 03 тиждень 2026 року

2. Дозорний епіднагляд за тяжкою гострою респіраторною інфекцією

За інформацією, що надали 18 дозорних лікарень, упродовж звітного тижня зареєстровано 288 пацієнтів, клінічний стан яких підлягав визначенню випадку ТГРІ, із них 125 (43,4%) – діти віком до 17 років.

Пропорційний внесок ТГРІ до показника госпіталізації з усіх причин становить 6%.

У закладах охорони здоров'я, визначених для проведення дозорного епідеміологічного нагляду, у місті Києві зареєстровано один летальний випадок серед осіб із позитивним результатом тесту на COVID-19, а в місті Запоріжжі у іншого померлого виявлено фрагменти РНК вірусу грипу типу А(Н3).

З-поміж 288 випадків ТГРІ у 79 (27,4%) пацієнтів було взято клінічні зразки матеріалів для тестування методом ПЛР на респіраторну групу інфекцій. За результатами лабораторного дослідження 74 зразків клінічного матеріалу у 44 (59,5%) випадках отримано позитивні результати (табл. 7).

Під час дослідження зразків клінічних матеріалів від пацієнтів, клінічний стан яких відповідав ТГРІ, у 100% випадків було виявлено фрагменти РНК вірусів грипу типу А у 9 дозорних містах України (табл. 6).

Таблиця 6. Етіологічна структура вірусів грипу в розподілі дозорних міст за 03 тиждень 2026 року.

Область	Визначено віруси грипу					
	всього	вірусів грипу типу А	А не субтипований	Грип А(H1)pdm09	Грип А(H3)	В
Запоріжжя	4	4			4	
Кропивницький	4	4			4	
Львів	2	2	2			
Рівне	2	2	1		1	
Суми	1	1	1		2	
Харків	2	2	1			
Чернівці	0	0	1			
Чернігів	3	3	1		2	
Київ	1	1			1	
Україна	19	19	7	0	14	

В системі дозорного епіднагляду продовжуються дослідження зразків матеріалів на респіраторну групу інфекцій. Фрагменти РНК вірусів SARS-CoV-2 визначено в 2 зразках клінічних матеріалів від пацієнтів із ТГРІ у містах Київ та Суми; у місті Харків визначено фрагменти РНК РС-вірусів від двох пацієнтів.

З початку епідемічного сезону з-поміж 2 783 пацієнтів, клінічний стан яких відповідає ТГРІ, лабораторно досліджено 1005 (36,1%) зразків клінічних матеріалів. Отримано позитивні результати на віруси респіраторної групи інфекцій в 535 (53,2%) випадках (рис. 8).

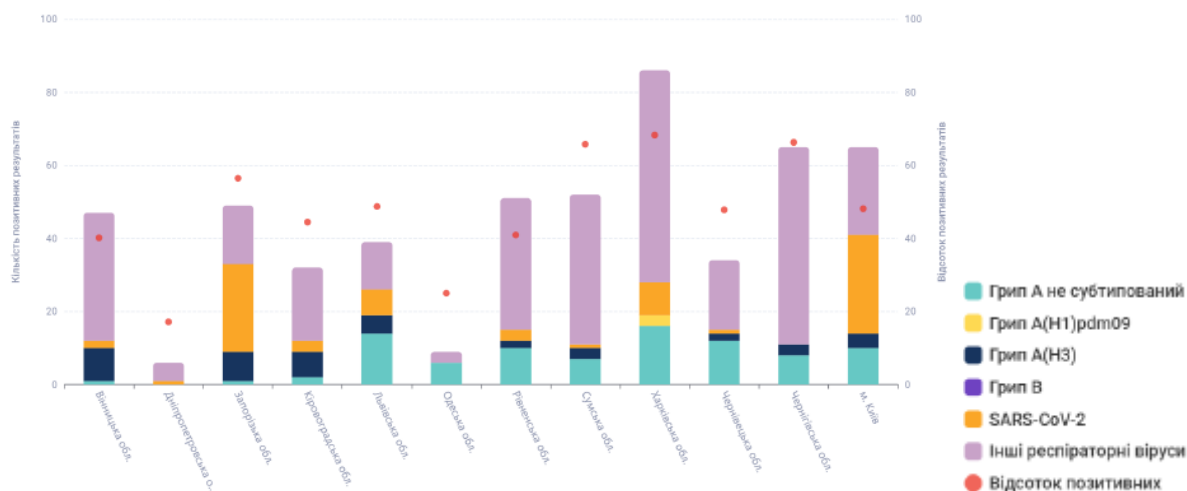


Рис. 8. Результати обстеження осіб із ТГРІ і частка отриманих позитивних результатів на грип та ГРВІ станом на 03 тиждень 2026 року

Таблиця 7. Результати досліджень зразків матеріалів із дозорних джерел за 03 тиждень 2026 року

Показники	Звітний тиждень		Всього за звітний тиждень	Сезон 2025/2026		Всього від початку сезону
	ГПЗ	ТГРІ		ГПЗ	ТГРІ	
Кількість досліджених зразків матеріалу	70	74	144	899	1005	1904
Кількість позитивних зразків, абс.знач. (%)	32 45,7%	44 59,5%	76 52,8%	382 42,5%	537 53,4%	919 48,3%
Кількість вірусів грипу, % від числа позитивних	22 68,8%	21 47,7%	43 56,6%	127 33,3%	133 24,9%	260 28,4%
А, всього	22	21	43	127	133	260
А не субтиповані	18	7	25	102	87	189
А(Н1)pdм09	0	0	0	0	3	3
А(Н3)	4	14	18	25	43	68
В	0	0	0	0	0	0
Інший грип	0	0	0	0	0	0
Інші віруси респіраторної групи інфекцій, % від числа позитивних	10 31,3%	23 52,3%	33 43,4%	255 66,9%	404 75,5%	659 71,9%
Парагрип	0	2	2	36	46	82
Аденовіруси	1	10	11	27	103	130
RS-віруси	0	2	2	4	7	11
Риновіруси	3	1	4	86	85	171
Бокавіруси	0	0	0	5	9	14
Коронавіруси OC43, 229Е, NL63, HKU1	0	0	0	0	0	0
Метапневмовіруси	3	4	7	22	14	36
SARS-CoV-2	1	2	3	37	78	115
Інші респіраторні збудники	2	2	4	38	62	100

Звіт про секвенування (03 тиждень)

З метою подальшого вивчення виявлених вірусів грипу проводиться їх дослідження шляхом повногеномного секвенування.

Станом на 19 січня 2026 року опрацьовано 238 зразків, відібраних у пацієнтів з діагнозами грип та ГРВІ, які мали позитивний результат при дослідженні методом ПЛР. Всього секвеновано 50 зразків. З них – 37 зразків вірусу грипу, що надійшли з наступних областей: Чернівецької – 7, Львівської – 5, Харківської – 5, Запорізької – 4, Київської – 3, Вінницької – 3, Житомирської – 3, Кіровоградської – 1, Рівненської – 1 та м. Києва – 5.

Також проведено секвенування щодо 13 зразків, що належать до негрипозних респіраторних вірусів: 3 - аденовірус (AdV) В, 3 - риновірус (HRV) А, 2 - метапневмовірус (MPV), 2 - віруси парагрипу (PIV) 3, 1 - AdV С, 1 - HRV С та 1 - PIV 4.

Результати секвенування штамів вірусів грипу завантажено до Всесвітньої бази даних вірусних геномів GISAID для подальшого епідеміологічного аналізу на глобальному рівні.

Отримані дані свідчать про те, що секвеновані в Україні циркулюючі штами вірусів грипу генетично подібні до референсних штамів, наведених у таблиці 8.

Таблиця 8. Генетична характеристика вірусів грипу

Субтип/лінія	Референс	Клада	Субклада	Кількість
H3N2	A/Croatia/10136RV/2023	3C.2a1b.2a.2a.3a.1	К	17
H3N2	A/Croatia/10136RV/2023	3C.2a1b.2a.2a.3a.1	J.2.2	2
H3N2	A/Croatia/10136RV/2023	3C.2a1b.2a.2a.3a.1	J.2.3	1
H1N1	A/Victoria/4897/2022	6B.1A.5a.2a.1	D.3.1.1	13
H1N1	A/Victoria/4897/2022	6B.1A.5a.2a.1	D.3.1	1
H1N1	A/Victoria/4897/2022	6B.1A.5a.2a.1	-	2
B/Victoria	B/Austria/1359417/2021	V1A.3a.2	C.3	1