



ЦЕНТР
ГРОМАДСЬКОГО
ЗДОРОВ'Я



ГРИП ТА ГРВІ В УКРАЇНІ

ІНФОРМАЦІЙНИЙ БЮЛЕТЕНЬ

02 тиждень

(05-11.01.2026)

Дата випуску:

13.01.2026

www.phc.org.ua

fb.com/phc.org.ua

Резюме за 02 тижень по Україні

- Інтенсивний показник захворюваності на ГРВІ, включно із COVID-19, становить 353,5 на 100 000 населення, що відповідає фоновому рівню інтенсивності захворюваності на ГРВІ, розрахованого для України, та на 15,2% більше аналогічного показника минулого тижня.

- В системі дозорного епіднагляду зареєстровано 205 пацієнтів, клінічний стан яких підлягає визначенню випадку грипоподібного захворювання (ГПЗ), інтенсивний показник – 355,7 на 100 000 населення, що на 20,8% більше показника минулого тижня.

- Серед пацієнтів, клінічний стан яких підлягає визначенню випадку тяжкої гострої респіраторної інфекції (ТГРІ), зареєстровано 348 пацієнтів, пропорційний внесок ТГРІ до показника госпіталізації з усіх причин становить 6,9%.

- На звітному тижні профілактичні щеплення проти грипу отримало 754 особи, із них 584 особи з груп медичного та епідемічного ризиків (табл. 1).

- У 17 областях та місті Києві (72%) встановлена циркуляція вірусів грипу, що свідчить про широке географічне поширення вірусів грипу в Україні.

- В рутинній системі епіднагляду серед пацієнтів із діагнозом «Грип» зареєстровано 6 летальних випадків, визначено фрагменти РНК вірусів грипу типів А (не субтипований), профілактичних щеплень проти грипу померлі не мали.

- Протягом звітнього 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 11 січня 2026 року, на ГРВІ перехворіло 1 820 405 осіб (5,1% від населення країни), що на 7,8% більше аналогічного періоду сезону 2024-2025 років. Серед загальної кількості пацієнтів із ГРВІ за результатами тестування встановлено 19 578 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 107 випадків.

- Станом на 11 січня проти грипу вакциновано 76 116 осіб, з них 43 078 осіб із групи медичного та епідемічного ризику, що становить 0,52% від загальної цільової групи.

Таблиця 1. Основні показники за 02 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	1 820 405 5 125,9	121497 353,5	105 471 306,9	+15,2 %
	із них дітей, інтенсивний показник	1 046 545 15 980,3	55 550 872,8	55 227 867,7	+0,6 %
2	Госпіталізовано, із них дітей	50 146 28 190	4 827 2 578	4 068 2 341	+759 вип. +237 вип.
3	Кількість летальних випадків унаслідок грипу та інших ГРВІ, крім COVID-19 із них дітей	10	6	2	+4 вип.
		2	0	1	-1 вип.
4	Кількість осіб, які вакциновані проти грипу, із них осіб груп ризику	76 116	754	1 199	-445 осіб
		43 078	584	841	-257 особи
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	27 878	2 410	1 643	+767 досл.
1.1	із них із позитивним результатом, %	3 916 14%	441 18,3%	244 14,9%	+197 досл.
2	Кількість проведених досліджень в дозорній системі епіднагляду	1 748	147	119	+28 досл.
2.1	із них із позитивним результатом	835 47,8%	92 62,6%	71 59,7%	+21 досл.
Інформація про захворюваність на COVID-19					
1	Кількість підтверджених випадків COVID-19, із них дітей	19 578	360	280	+29,6 %
		3 087	78	91	+21,7 %
2	Госпіталізовано, із них дітей	5 974	226	143	+83 вип.
		1 215	56	35	+21 вип.
3	Кількість летальних випадків із діагнозом COVID-19 (в тому числі в системі дозорного епіднагляду), із них дітей	97, в т.ч. 7	3, в т.ч. 0	2, в т.ч. 0	+1 вип.
		0	0	0	

Захворюваність на грип та ГРВІ в сусідніх країнах (01 тиждень 2026 року)

За даними спільного бюлетеня Всесвітньої організації охорони здоров'я і Європейського центру профілактики та контролю захворювань (<https://erviss.org>) у Польщі та Словаччині зафіксована середня інтенсивність епідемічного процесу. Із Молдови доповіли про низьку інтенсивність, із Угорщини – про фонову.

Про регіональне географічне поширення вірусів грипу доповіли з Польщі та Молдови, щодо спорадичного поширення інформували з Словаччини та Угорщини.

На звітному тижні інформацію про реєстрацію випадків захворюваності на грип не надали Білорусь та Румунія (рис. 1).

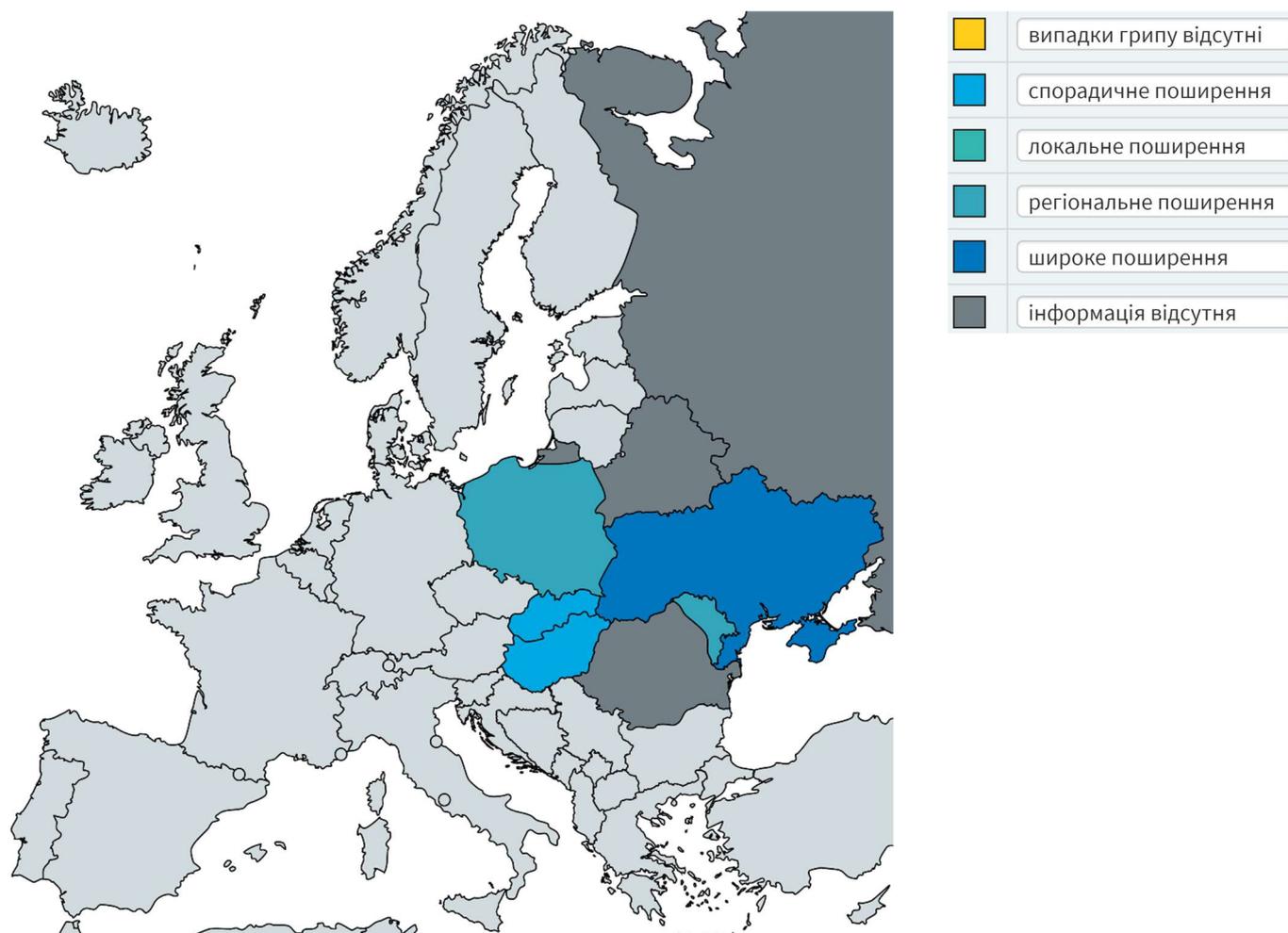


Рис. 1. Згідно даних щодо географічного поширення грипу в країнах європейського регіону (<https://erviss.org>) за 01 тиждень 2026 року

Моніторинг рівня підвищеної смертності

За даними щотижневих звітів EuroMOMO – Європейської системи моніторингу надлишкової смертності, до яких на першому тижні 2026 року долучилися 24 країни Європейського регіону, у Португалії зафіксовано високий рівень надлишкової смертності серед осіб віком 65 років і старше (Z-показник = 11,88). Такий рівень надлишкової смертності є нетиповим і може свідчити про вплив інтенсивних епідеміологічних (наприклад, сезонний підйом захворюваності на ГРВІ) або інших несприятливих чинників (наприклад, сильні морози).

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).

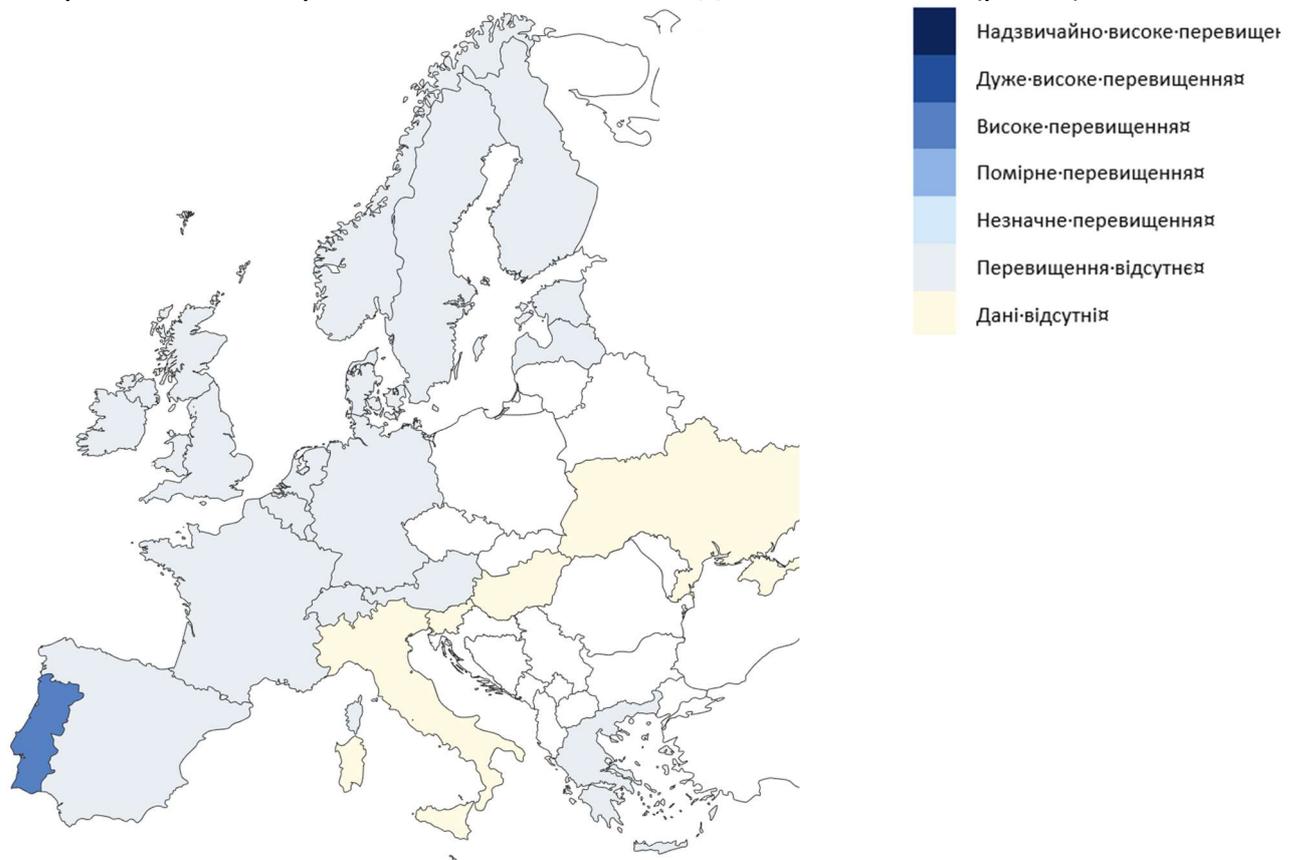


Рис. 2. Рівень надлишкової смертності від грипу на основі мапи з щотижневим Z-показником¹ для всього населення у країнах-партнерах EuroMOMO та субнаціональних регіонах, що надають дані, 01 тиждень 2026 року

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

Аналіз даних рутинного епідеміологічного нагляду

1. Гострі респіраторні вірусні інфекції (ГРВІ)

Дані рутинного епіднагляду за 02 тиждень 2026 року надані закладами охорони здоров'я усіх областей України, крім Луганської.

Значення інтенсивного показника захворюваності розраховане на основі кількості всіх зареєстрованих випадків ГРВІ (грип, аденовірус, риновірус, парагрип, COVID-19 та інші).

За звітний тиждень на ГРВІ захворіло 121 497 осіб, із них 55 550 – діти віком до 17 років. Серед загальної кількості пацієнтів із ГРВІ питома вага дітей становить 45,7%.

Інтенсивний показник захворюваності на ГРВІ, включно із COVID-19, становить 353,5 на 100 000 населення, що відповідає фоновому рівню інтенсивності захворюваності на ГРВІ, розрахованого для України, та на 15,2% більше аналогічного показника минулого тижня (рис. 3).

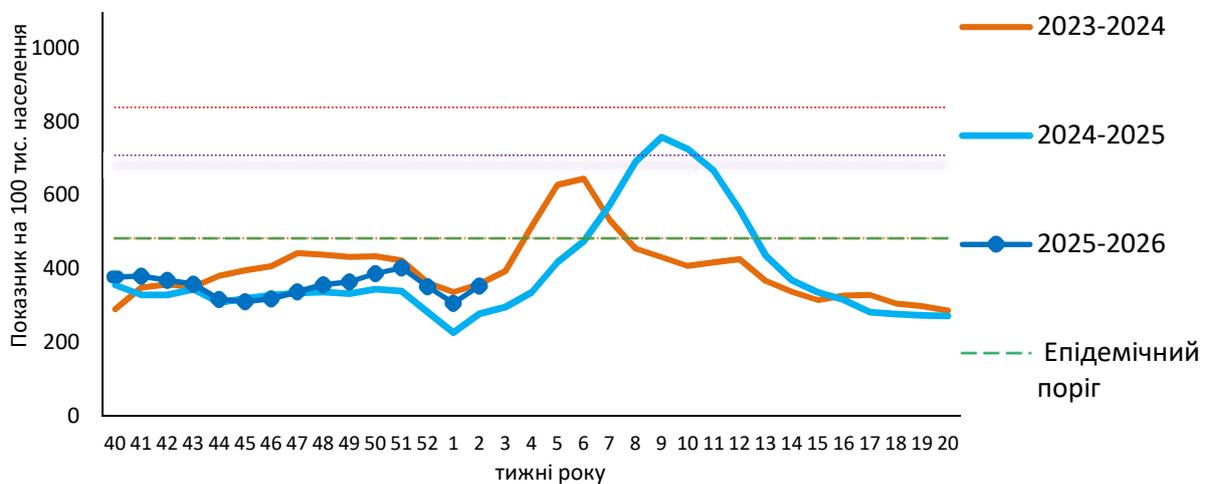


Рис. 3. Інтенсивний показник захворюваності на грип і ГРВІ та рівень перевищення епідемічного порогу, 02 тиждень 2026 року

На рисунку 4 показаний розподіл регіонів України за рівнями епідемічної активності захворюваності на ГРВІ. Низький рівень перевищення епідпорога зареєстровано у Львівській області. В інших регіонах України ситуація з епідемічної активності стабільна, спостерігається передепідемічний рівень.

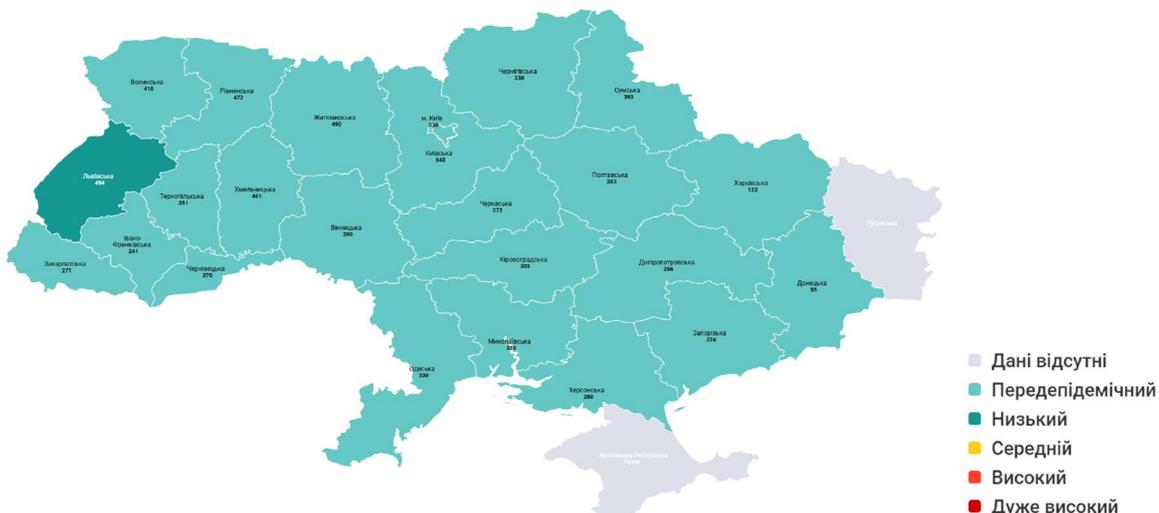


Рис. 4. Розподіл регіонів України за рівнями епідемічної активності захворюваності на ГРВІ, 02 тиждень 2026 року

Таблиця 2. Результати досліджень зразків матеріалів від пацієнтів закладів охорони здоров'я України за 02 тиждень 2026 року

Показники	Звітний тиждень	Всього від початку сезону
Кількість обстежених осіб на грип	629	3 117
Кількість позитивних результатів, (%)	197 31,3%	437 14%
А не субтипований	93	281
А(Н1)pdм09	0	1
А(Н3)	91	136
В	13	19
Кількість обстежених осіб на ГРВІ	1 781	24 761
Кількість позитивних результатів, (%)	244 13,7%	3 479 14,1%
Парагрип	10	43
Аденовіруси	55	238
RS-віруси	5	32
Риновіруси	26	181
Бокавіруси	2	25
Коронавіруси OC43, 229E, NL63, HKU1	1	9
Метапневмовіруси	5	26
SARS-CoV-2	140	2 925

При дослідженні зразків матеріалів від пацієнтів із підозрою на грип в місті Києві та 15 областях України визначені фрагменти РНК вірусів грипу типу А та В (табл. 3).

Таблиця 3. Етіологічна структура вірусів грипу в розподілі по областях України за 02 тиждень 2026 року

Область	Визначено віруси грипу					
	всього	вірусів грипу типу А	А не субтипований	Грип А(Н1)pdм09	Грип А(Н3)	В
Вінницька	8	8			8	
Волинська	6	6			6	
Дніпропетровська	1	1	1			
Житомирська	37	34	18		16	3
Запорізька	6	6	1		5	
Львівська	18	18	17		1	
Миколаївська	4	4	4			
Одеська	25	25	17		8	
Полтавська	15	15	12		3	
Рівненська	2	2	2			
Тернопільська	1	1	1			
Харківська	13	13	13			
Хмельницька	5	5	5			
Черкаська	10	0				10
Чернівецька	1	1	1			
м.Київ	45	45	1		44	
Україна	197	184	93	0	91	13

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 02 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					1	2
м.Київ	1	1					2
Україна	2	1	0	0	1	1	5

4. Вакцинація проти грипу

За 02 тиждень 2026 року проти грипу вакциновано 754 особи, зокрема 584 (77,5%) особи з груп медичного та епідемічного ризиків (рис. 6).

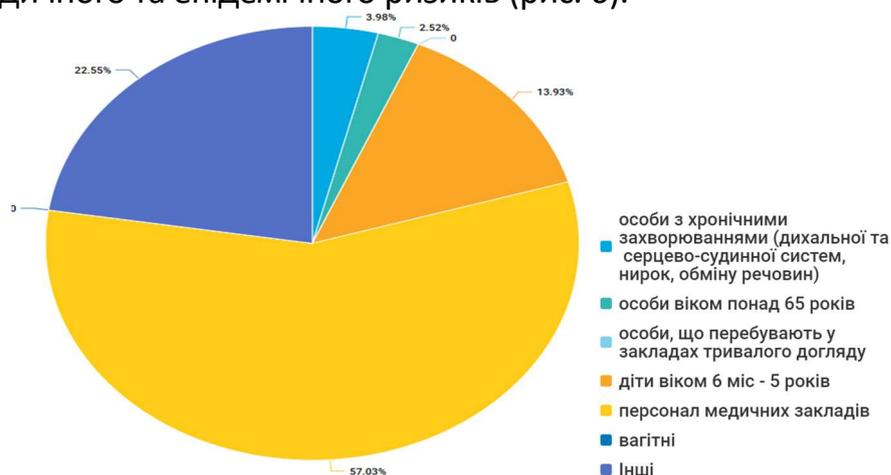


Рис. 6. Питова вага представників груп ризику, які отримали щеплення проти грипу, 02 тиждень 2026 року

Аналіз даних дозорного епідеміологічного нагляду

1. Дозорний епідгляд за грипозподібними 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, що надали 15 закладів ПМСД, протягом 02 тижня 2026 року зареєстровано 205 пацієнтів, клінічний стан яких підлягав визначенню випадку ГПЗ. Показник захворюваності серед дорослого населення становить 251,1 на 100 000 населення, що на 27,7% більше показника минулого тижня. Серед дітей віком до 17 років показник захворюваності залишився на рівні минулого тижня і становить 652,4 на 100 000 населення.

З-поміж 205 пацієнтів із ГПЗ у 74 (36,1%) осіб було відібрано зразки клінічних матеріалів для тестування методом ПЛР на респіраторну групу інфекцій. За результатами лабораторного дослідження 72 зразків матеріалів у 45 (62,5%) випадках отримано позитивні результати (табл. 7).

В системі дозорного епіднагляду продовжуються дослідження зразків матеріалів на респіраторну групу інфекцій. Фрагменти РНК РС-вірусів визначено в зразку клінічного матеріалу від дитини віком 1 рік у місті Львів.

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

Таблиця 5. Етіологічна структура вірусів грипу в розподілі дозорних міст за 02 тиждень 2026 року.

Область	Визначено віруси грипу					
	всього	вірусів грипу типу А	А не субтипований	Грип А(Н1)рdm09	Грип А(Н3)	В
Дніпро	2	2	2			
Запоріжжя	3	3			3	
Львів	4	4	3		1	
Одеса	8	8	8			
Харків	4	4	4			
Чернівці	5	5	5			
Чернігів	7	7	7			
м.Київ	2	2	1		1	
Україна	31	31	24	2	9	0

З початку епідемічного сезону від 2 063 пацієнтів із ГПЗ лабораторно досліджено 827 (40,1%) зразків клінічних матеріалів, отримано позитивні результати у 349 (42,2%) випадках (рис. 7).

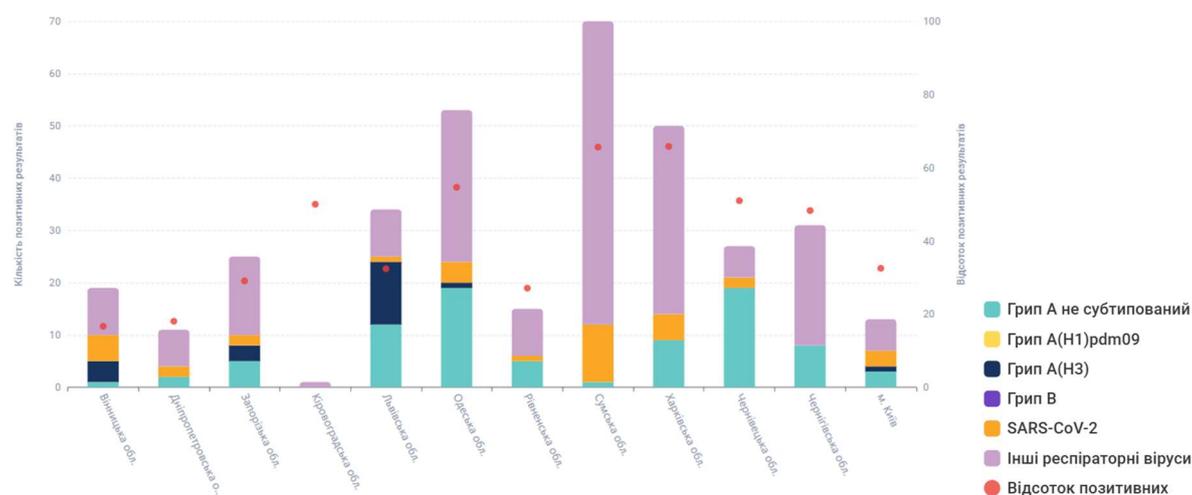


Рис. 7. Результати обстеження осіб із ГПЗ і частка отриманих позитивних результатів на грип та ГРВІ станом на 02 тиждень 2026 року

2. Дозорний епіднагляд за тяжкою гострою респіраторною інфекцією

За інформацією, що надали 18 дозорних лікарень, упродовж звітного тижня зареєстровано 348 пацієнтів, клінічний стан яких підлягав визначенню випадку ТГРІ, із них 172 (49,4%) – діти віком до 17 років.

Пропорційний внесок ТГРІ до показника госпіталізації з усіх причин становить 6,9%.

З-поміж 348 випадків ТГРІ у 84 (24,1%) пацієнтів було взято клінічні зразки матеріалів для тестування методом ПЛР на респіраторну групу інфекцій. За результатами лабораторного дослідження 75 зразків клінічного матеріалу у 47 (62,7%) випадках отримано позитивні результати (табл. 7).

При дослідженні зразків клінічних матеріалів від пацієнтів, клінічний стан яких відповідав ТГРІ, в 100% визначені фрагменти РНК вірусів грипу типу А у 10 дозорних містах України (табл. 6).

Таблиця 6. Етіологічна структура вірусів грипу в розподілі дозорних міст за 02 тиждень 2026 року.

Область	Визначено віруси грипу					
	всього	вірусів грипу типу А	А не субтипований	Грип А(Н1)рdm09	Грип А(Н3)	В
Вінниця	1	1			1	
Запоріжжя	5	5	1		4	
Кропивницький	3	3			3	
Львів	3	3	3			
Рівне	3	3	3			
Суми	7	7	2			
Харків	0	0	5	2		
Чернівці	0	0	2			
Чернігів	4	4	4			
Київ	5	5	4		1	
Україна	31	31	24	2	9	0

В системі дозорного епіднадзора продовжуються дослідження зразків матеріалів на респіраторну групу інфекцій. Фрагменти РНК вірусів SARS-CoV-2 визначено в зразку клінічного матеріалу від дитини з ТГРІ у місті Рівне; у місті Київ в зразку клінічного матеріалу від дитини віком 1 рік визначено фрагменти РНК РС-вірусів.

З початку епідемічного сезону з-поміж 2 495 пацієнтів, клінічний стан яких відповідає ТГРІ, лабораторно досліджений 921 (36,9%) зразок клінічного матеріалу. Отримано позитивні результати на віруси респіраторної групи інфекцій в 486 (52,8%) випадках (рис. 8).

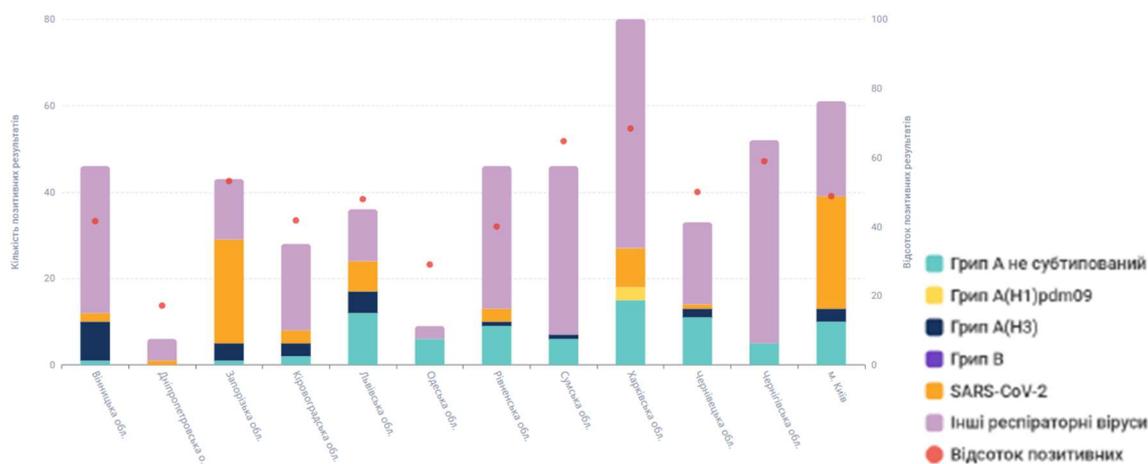


Рис. 8. Результати обстеження осіб із ТГРІ і частка отриманих позитивних результатів на грип та ГРВІ станом на 02 тиждень 2026 року

Таблиця 7. Результати досліджень зразків матеріалів із дозорних джерел за 02 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	72	75	147	827	921	1 748
Кількість позитивних зразків, абс.знач. (%)	45 62,5%	47 62,7%	92 62,6%	350 42,3%	488 53%	838 47,9%
Кількість вірусів грипу, % від числа позитивних	35 77,8%	35 74,5%	70 76,1%	105 30%	109 22,3%	214 25,5%
А, всього	35	35	70	105	109	214
А не субтиповані	30	24	54	84	78	162
А(Н1)рdm09	0	2	2	0	3	3
А(Н3)	5	9	14	21	28	49
В	0	0	0	0	0	0
Інший грип	0	0	0	0	0	0
Інші віруси респіраторної групи інфекцій, % від числа позитивних	10 22,2%	12 25,5%	22 23,9%	245 70%	379 77,7%	624 74,5%
Парагрип	0	2	2	36	44	80
Аденовіруси	2	4	6	26	93	119
RS-віруси	1	1	2	4	5	9
Риновіруси	5	0	5	83	83	166
Бокавіруси	0	0	0	5	9	14
Коронавіруси OC43, 229E, NL63, HKU1	0	0	0	0	0	0
Метапневмовіруси	2	2	4	19	10	29
SARS-CoV-2	0	1	1	36	76	112
Інші респіраторні збудники	0	2	2	36	59	95

Звіт про секвенування SARS-CoV-2 (02 тиждень)

За 2-й тиждень ВПЛ Центром було секвеновано 61 зразок, позитивний на SARS-CoV-2, що надійшов з наступних областей: Івано-Франківська (20), Полтавська (7), Львівська (5), Чернівецька (5), Житомирська (4), Кіровоградська (2), Сумська (2), Харківська (2), Миколаївська (1) та Тернопільська (1) та м. Київ (12) (табл. 8).

Серед досліджених зразків близько 90% (55) належать до варіанта XFG. Окрім цього, було виявлено варіанти LF.7, BA.2 та RN.2. Незважаючи на майже повне домінування варіанта XFG серед секвенованих зразків, із початку року спостерігається тенденція до зменшення його частки порівняно з даними кінця минулого року (близько 97%).

Таблиця 8. Результати досліджень зразків матеріалів із дозорних джерел за 02 тиждень 2026 року

Назва регіону	Всього зразків	Секвенування SARS-CoV-2									
		Носоглоткові змиви									
		XFG	XFG.3	XFG.4	XFG.5	XFG.10	XFG.19	XFG.30	LF.7	BA.2	RN.2
Житомирська	4		1					3			
Івано-Франківська	20		2	2		1		14			1
м. Київ	12		8		3			1			
Кіровоградська	2										2
Львівська	5		1					3			1
Миколаївська	1							1			
Полтавська	7	1	1		1			3	1		
Сумська	2							2			
Тернопільська	1							1			
Харківська	2							1		1	
Чернівецька	5		1			2	1	1			
Всього	61	1	14	2	4	3	1	30	1	1	4