



ЦЕНТР
ГРОМАДСЬКОГО
ЗДОРОВ'Я



ГРИП ТА ГРВІ В УКРАЇНІ

ІНФОРМАЦІЙНИЙ БЮЛЕТЕНЬ

11 тиждень
(09-15.03.2026)

Дата випуску:
17.03.2026

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

Резюме за 11 тижень по Україні

- Інтенсивний показник захворюваності на ГРВІ, включно із COVID-19, становить 433,0 на 100 000 населення, що відповідає фоновому рівню інтенсивності захворюваності на ГРВІ, розрахованого для України, та на 5% менше аналогічного показника минулого тижня.
- В системі дозорного епіднагляду зареєстровано 186 пацієнтів, клінічний стан яких підлягає визначенню випадку грипоподібного захворювання (ГПЗ), інтенсивний показник – 312,4 на 100 000 населення, що на 9% менше показника минулого тижня.
- Серед пацієнтів, клінічний стан яких підлягає визначенню випадку тяжкої гострої респіраторної інфекції (ТГРІ), зареєстровано 182 пацієнта; пропорційний внесок ТГРІ до показника госпіталізації з усіх причин становить 3,4%.
- На звітному тижні профілактичні щеплення проти грипу отримало 22 особи, із них 18 осіб із груп медичного та епідемічного ризиків (табл. 1).
- У місті Києві та 20 областях (84%) встановлено циркуляцію вірусів грипу, що свідчить про їх широке географічне поширення на території України.
- Зареєстровано 5 летальних випадків серед пацієнтів із ГРВІ в рутинній та дозорній системах епідеміологічного нагляду. За результатами лабораторних досліджень у зразках клінічного матеріалу виявлено фрагменти РНК вірусів грипу типів А(Н3) та А (несубтипований).

Резюме з початку сезону по Україні

- Протягом епідемічного сезону, з 29 вересня 2025 року по 15 березня 2026 року, на ГРВІ перехворіло 3 188 205 осіб (9% від населення країни), що на 7,6% менше аналогічного періоду сезону 2024-2025 років. Серед загальної кількості пацієнтів із ГРВІ за результатами тестування встановлений 21 431 випадок захворювання на COVID-19 – 0,7% від загальної кількості зареєстрованих випадків ГРВІ (табл. 1).
- З початку поточного епідемічного сезону кількість померлих осіб від грипу та ГРВІ становить 188 випадків.
- Станом на 15 березня проти грипу вакциновано 78 638 осіб, з них 44 475 осіб із групи медичного та епідемічного ризику, що становить 0,54% від загальної цільової групи.

Таблиця 1. Основні показники за 11 тижднів 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	3 188 205 8 977,4	148 817 433,0	156 684 455,9	-5 %
	із них дітей, інтенсивний показник	1 768 906 27 010,4	88 445 1 389,6	91 276 1 434,1	-3,1 %
2	Госпіталізовано, із них дітей	94 712 52 697	3 954 2 177	4 118 2 286	-164 вип. -109 вип.
3	Кількість летальних випадків унаслідок ГРВІ, в тому числі грипу, із них дітей	73/64 10/4	5 0	4 1	-1 вип. -1 вип.
4	Кількість осіб, які вакциновані проти грипу, із них осіб груп ризику	78 638 44 475	22 18	107 103	-85 осіб -85 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	51012	2 413	2 551	-138 досл.
1.1	із них із позитивним результатом, %	7 891 15,5%	348 14,4%	380 14,9%	-32 досл.
2	Кількість проведених досліджень в дозорній системі епіднагляду	3 182	129	135	-6 досл.
2.1	із них із позитивним результатом	1 728 54,3%	74 57,4%	70 51,9%	+4 досл.
Інформація про захворюваність на COVID-19					
1	Кількість підтверджених випадків COVID-19, із них дітей	21 431 3 517	123 24	141 48	-12,2 % -49,3 %
2	Госпіталізовано, із них дітей	6 837 1 403	57 13	77 25	-20 вип. -12 вип.
3	Кількість летальних випадків із діагнозом COVID-19 (в тому числі в системі дозорного епіднагляду), із них дітей	115, в т.ч. 8 0	0 0	1 0	-1 вип.

Захворюваність на грип та ГРВІ в сусідніх країнах (10 тиждень 2026 року)

За даними спільного бюлетеня Всесвітньої організації охорони здоров'я та Європейського центру профілактики і контролю захворювань (<https://erviss.org>), у країнах, що межують з Україною, епідемічна ситуація з грипу та ГРВІ характеризується різною інтенсивністю перебігу епідемічного процесу. Зокрема, середній рівень інтенсивності епідемічного процесу зареєстровано у Польщі. Водночас у Молдові, Румунії та Словаччині відзначається низький рівень інтенсивності епідемічного процесу, що свідчить про відносно стабільну епідемічну ситуацію в цих країнах.

За показниками географічного поширення вірусів грипу, про широке розповсюдження повідомляється з Молдови, тоді як у Польщі реєструється регіональний рівень поширення. У Словаччині та Румунії зафіксовано локальне поширення вірусів грипу.

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

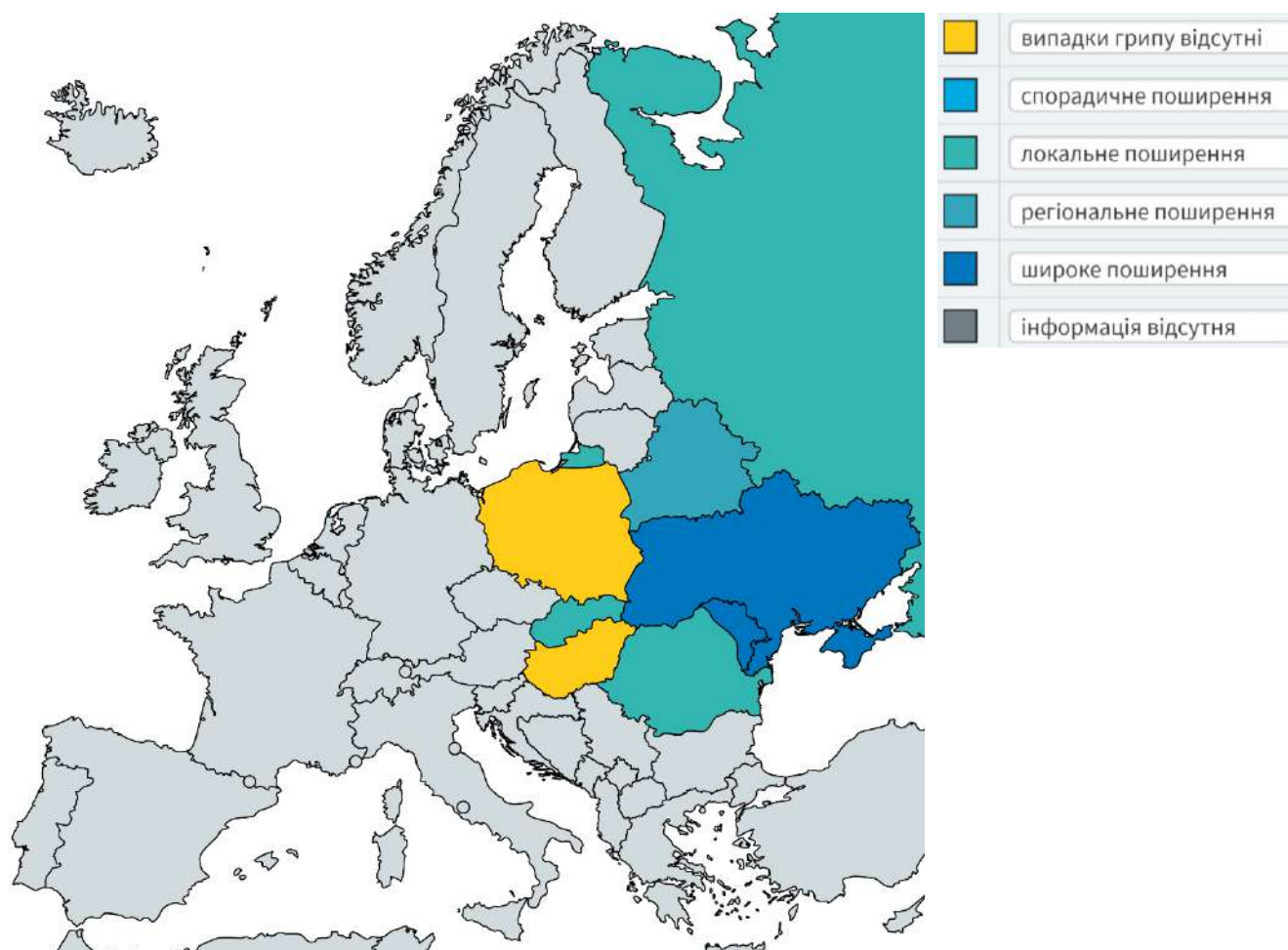


Рис. 1. Згідно даних щодо географічного поширення грипу в країнах європейського регіону (<https://erviss.org>) за 10 тиждень 2026 року

Моніторинг рівня підвищеної смертності

За даними щотижневих звітів Європейської системи моніторингу надлишкової смертності EuroMOMO, до якої станом на 10-й тиждень 2026 року долучилися 27 країн Європейського регіону, об'єднані оцінки смертності від усіх причин свідчать про очікувані рівні смертності в усіх вікових групах серед країн-учасниць.

Водночас у Данії, Іспанії та Нідерландах зафіксовано низький рівень надлишкової смертності від усіх причин. В інших державах Європейського регіону перевищення загальної смертності не спостерігається. Таким чином, після тривалого періоду підвищеної смертності, пов'язаного з пандемією COVID-19, ситуація із загальною смертністю в більшості країн Європи стабілізувалася та повернулася до очікуваних показників (рис. 2).

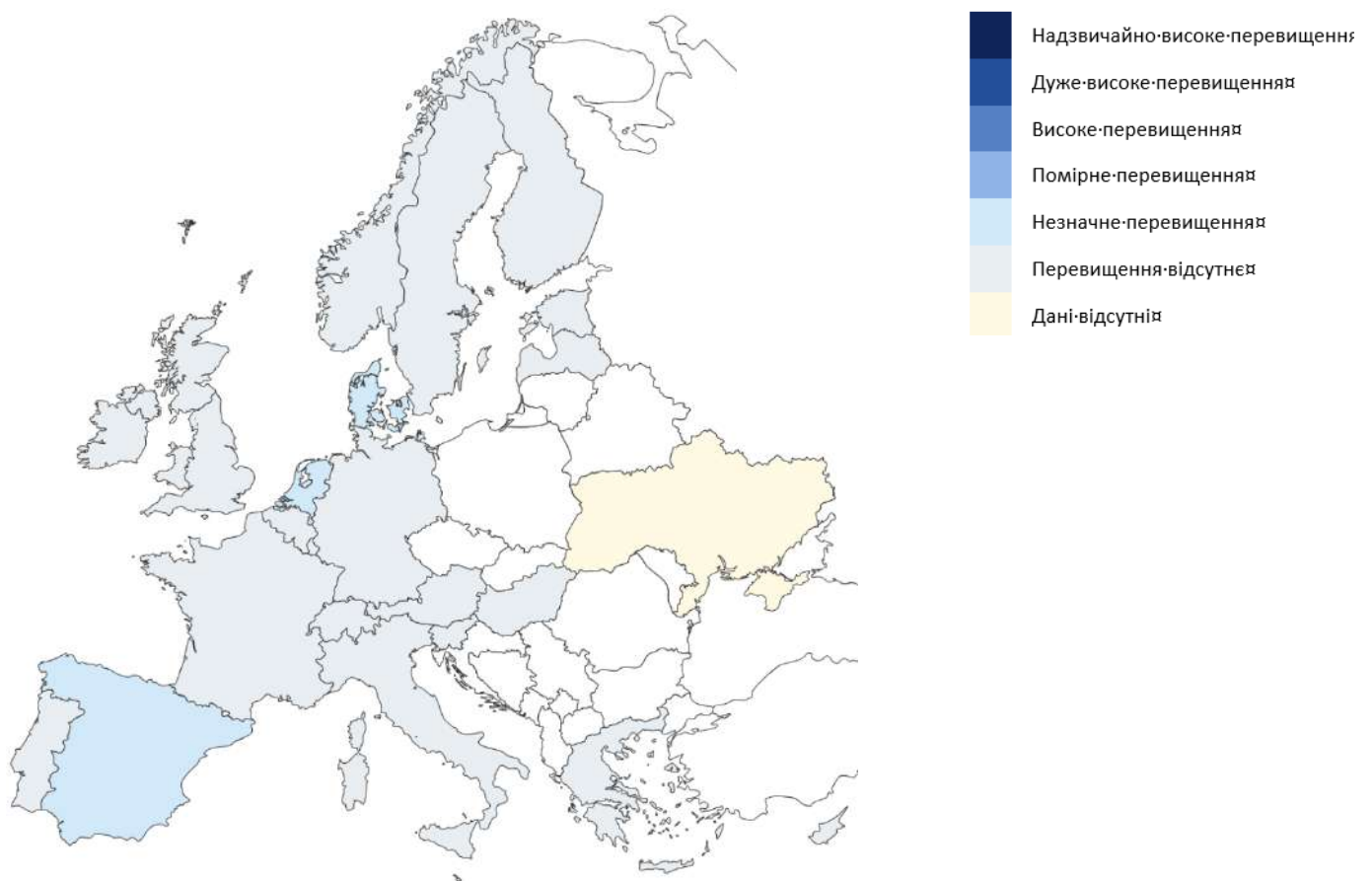


Рис. 2. Рівень надлишкової смертності від грипу на основі мапи з щотижневим Z-показником¹ для всього населення у країнах-партнерах EuroMOMO та субнаціональних регіонах, що надають дані, 10 тиждень 2026 року

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 11 тижднів 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 148 817 осіб, із них 88 445 – діти віком до 17 років. Серед загальної кількості пацієнтів із ГРВІ питома вага дітей становить 59,4%.

Загальна кількість зареєстрованих випадків ГРВІ та COVID-19 та померлих від ускладнень у розрізі регіонів наведено в додатку 1.

Найбільша кількість випадків зафіксована у місті Києві (11 738 випадків), Київській (14 443 випадки), Дніпропетровській (10 732 випадки) та Львівській (10 025 випадків) областях. Такий розподіл випадків значною мірою обґрунтовується високою чисельністю та щільністю населення в зазначених територіально-адміністративних одиницях.

Інтенсивний показник захворюваності на ГРВІ, включно із COVID-19, становить 433,0 на 100 000 населення, що відповідає фоновому рівню інтенсивності захворюваності на ГРВІ, розрахованого для України, та на 5% менше аналогічного показника минулого тижня (рис. 3).

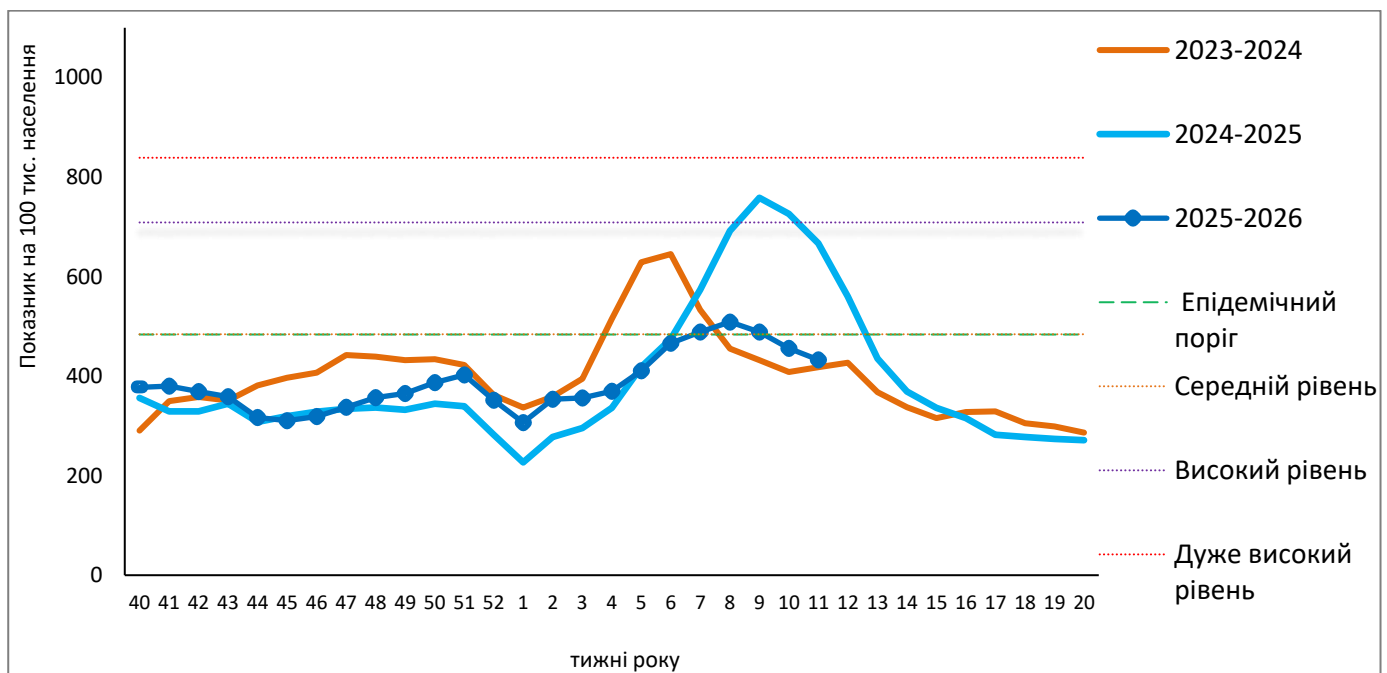


Рис. 3. Інтенсивний показник захворюваності на грип і ГРВІ та рівень перевищення епідемічного порогу, 11 тиждень 2026 року

Епідемічна ситуація на 11-му тижні демонструє тенденцію до стабілізації та поступового повернення показників захворюваності до сезонного рівня, що є характерним для завершення періоду сезонного підйому ГРВІ. Порівняно з попередніми тижнями спостерігається стабільна тенденція до зменшення кількості нових випадків, що свідчить про перехід епідемічного процесу до менш інтенсивної фази відповідно до сезонних закономірностей.

У більшості регіонів країни відзначається стабілізація епідемічної ситуації або помірне зниження показників захворюваності. Очікується, що найближчі тижні кількість регіонів із перевищенням епідемічних порогів суттєво скоротиться, а в окремих областях перевищення можуть мати поодинокий або короточасний характер. Водночас у деяких громадах ще можуть зберігатися локальні осередки підвищеної захворюваності, що потребує подальшого епідеміологічного спостереження та своєчасного реагування з боку системи громадського здоров'я.

На перебіг епідемічного процесу продовжують впливати соціально-інфраструктурні фактори, зокрема наслідки пошкодження об'єктів критичної інфраструктури, перебої з енерго- та теплопостачанням, що можуть ускладнювати забезпечення належних санітарно-гігієнічних умов для населення. Важливими чинниками також залишаються особливості організації освітнього процесу, доступність медичної допомоги та своєчасність звернення населення до закладів охорони здоров'я.

Динаміка реєстрації випадків ГРВІ та госпіталізацій у розрізі регіонів наведена в додатку 2.

На рисунку 4 представлений розподіл регіонів України за рівнями епідемічної активності захворюваності на ГРВІ. На звітному тижні перевищення низького рівня інтенсивності епідемічного процесу спостерігалось у Волинській та Житомирській областях. В інших областях України та місті Києві ситуація з епідемічної активності стабільна та відповідає передепідемічному рівню.



Рис. 4. Розподіл регіонів України за рівнями епідемічної активності захворюваності на ГРВІ, 11 тиждень 2026 року

З 09 по 15 березня 2026 року було госпіталізовано 3 954 особи (2,7% від загальної кількості захворілих на ГРВІ), із них 2 177 – діти віком до 17 років, що становить 55,1% серед госпіталізованих.

Протягом звітного тижня в системі рутинного епідеміологічного нагляду серед дорослих зареєстровано 3 летальні випадки, пов'язаних із грипом. Летальні випадки сталися у Київській (1) області та місті Києві (2). За результатами лабораторних досліджень виявлено фрагменти РНК вірусів грипу типів А (H3) та А (не субтипований). Всі померлі не були вакциновані проти грипу до початку епідемічного сезону.

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

Протягом звітного тижня за даними рутинного епіднагляду серед загальної кількості пацієнтів із ГРВІ зареєстровано 123 пацієнти, які мали позитивні результати тесту на COVID-19, що на 12,2% менше показників минулого тижня. У структурі ГРВІ питома вага захворюваності на COVID-19 становить 0,1%, що не впливає на перебіг епідемічного процесу з ГРВІ. Із загальної кількості пацієнтів із COVID-19 госпіталізовано 57 (46,3%) осіб.

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

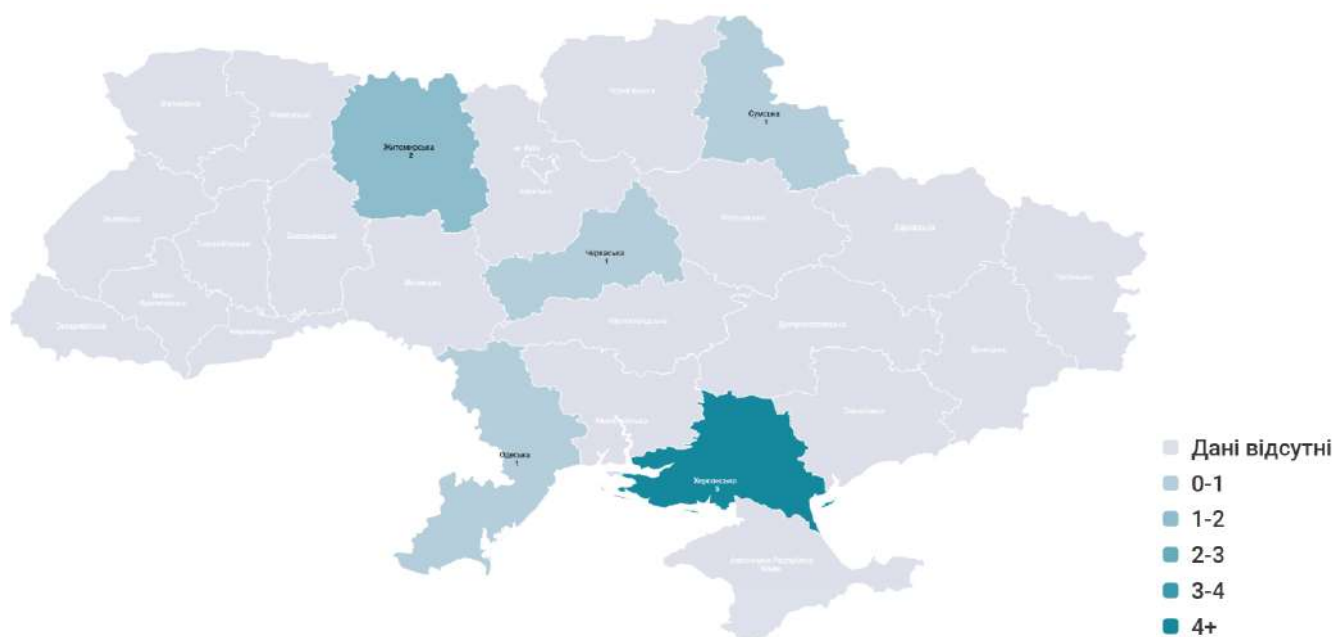


Рис. 5. Розподіл регіонів України за рівнем захворюваності на COVID-19, 11 тиждень 2026 року

Серед дітей віком до 17 років зареєстровано 24 підтверджені випадки COVID-19, що на 49,3% менше показників минулого тижня. Медичну допомогу в умовах стаціонару отримали 13 дітей віком до 17 років, що становить 22,8% від загальної кількості госпіталізованих осіб із COVID-19.

За даними рутинного епідеміологічного нагляду протягом звітного тижня летальних випадків не зареєстровано.

3. Лабораторні дослідження в системі рутинного епідеміологічного нагляду за ГРВІ

За результатами лабораторного дослідження зразків матеріалів від 2 413 пацієнтів із закладів охорони здоров'я в 348 (14,4%) випадках визначено віруси респіраторної групи інфекцій, із них 26 (7,5%) випадках встановлено віруси SARS-CoV-2 (табл. 2).

Таблиця 2. Результати досліджень зразків матеріалів від пацієнтів закладів охорони здоров'я України за 11 тиждень 2026 року

Показники	Звітний тиждень	Всього від початку сезону
Кількість обстежених осіб на грип	843	10 533
Кількість позитивних результатів, (%)	154 18,3%	2 979 28,3%
А не субтипований	118	2 129
A(H1)pdm09	7	12
A(H3)	29	814
В	0	24
Кількість обстежених осіб на ГРВІ	1 570	40 479
Кількість позитивних результатів, (%)	194 12,4%	4 912 12,1%
Парагрип	2	66
Аденовіруси	55	611
RS-віруси	66	280
Риновіруси	16	326
Бокавіруси	0	54
Коронавіруси OC43, 229E, NL63, HKU1	2	22
Метапневмовіруси	27	152
SARS-CoV-2	26	3 401

При дослідженні зразків матеріалів від пацієнтів із підозрою на грип в місті Києві та 16 областях України визначені фрагменти РНК вірусів грипу типу А (табл. 3).

Таблиця 3. Етіологічна структура вірусів грипу в розрізі областей України, 11 тиждень 2026

Область	Визначено віруси грипу					
	всього	вірусів грипу типу А	А не субтипований	Грип A(H1)pdm09	Грип A(H3)	В
Волинська	5	5	5			
Дніпропетровська	43	43	41		2	
Житомирська	22	22	17		5	
Закарпатська	1	1	1			
Запорізька	5	5	1		4	
Івано-Франківська	6	6		6		
Київська	1	1	1			
Львівська	2	2	2			
Миколаївська	2	2	2			
Полтавська	9	9	9			
Рівненська	2	2			2	
Харківська	3	3	3			
Херсонська	6	6	6			
Хмельницька	20	20	20			
Черкаська	3	3	3			
Чернівецька	6	6	6			
м. Київ	18	18	1	1	16	
Україна	154	154	118	7	29	0

В системі рутинного епіднагляду продовжуються дослідження зразків матеріалів на респіраторну групу інфекцій. На звітному тижні визначені фрагменти РНК RS-вірусів у місті Києві та 8 областях України (табл.4).

Таблиця 4. Визначення RS-вірусів в розрізі областей України за 11 тиждень 2026 року

Область	Визначено RS-віруси						
	0 – 4 роки	5 – 14 років	15 – 17 років	18 – 29 років	30 – 64 роки	65 років та старше	Усього, осіб
Дніпропетровська	6	2	0	0	4	1	13
Запорізька	6	4	0	0	0	1	11
Івано-Франківська	10	0	1	0	0	2	13
Львівська	1	1	0	1	1	0	4
Полтавська	0	0	0	0	5	0	5
Сумська	0	0	0	0	2	0	2
Херсонська	7	4	0	0	0	0	11
Чернівецька	0	0	0	0	1	0	1
м. Київ	1	1	0	0	2	0	4
Україна	32	12	1	1	16	4	66

Аналіз даних дозорного епідеміологічного нагляду

1. Дозорний епіднагляд за грипоподібними захворюваннями

Дозорний епіднагляд 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 11 тижня 2026 року зареєстровано 186 пацієнтів, клінічний стан яких відповідав визначенню випадку ГПЗ. Показник захворюваності серед дорослого населення становив 205,0 на 100 000 населення, що на 4,1% менше порівняно з попереднім тижнем. Серед дітей віком до 17 років рівень захворюваності зменшився на 18% та становив 655,9 на 100 000 населення.

З-поміж 186 пацієнтів із ГПЗ у 69 (37,1%) осіб було відібрано зразки клінічних матеріалів для тестування методом ПЛР на респіраторну групу інфекцій. За результатами лабораторного дослідження 67 зразків клінічних матеріалів у 36 (53,7%) випадках отримано позитивні результати (табл. 9).

Позитивні результати на визначення фрагментів РНК вірусів грипу типу А отримано з ПМСД 9 дозорних міст (табл. 5).

Таблиця 5. Етіологічна структура вірусів грипу в розрізі дозорних міст за 11 тиждень 2026

Регіон	Визначено віруси грипу					
	всього	вірусів грипу типу А	А не субтипований	Грип А(Н1)pdm09	Грип А(Н3)	В
Вінниця	1	1			1	
Дніпро	1	1	1			
Запоріжжя	5	5	3		2	
Одеса	3	3	3			
Рівне	1	1			1	
Суми	1	1	1			
Чернівці	1	1	1			
Чернігів	2	2	2			
Київ	1	1			1	
Україна	16	16	11	0	5	0

У межах дозорного епіднагляду триває дослідження зразків на збудники респіраторних інфекцій. На звітному тижні визначені фрагменти РНК RS-вірусів в 6 дозорних містах (табл. 6).

Таблиця 6. Визначення RS-вірусів в розрізі дозорних міст за 11 тиждень 2026 року

Регіон	Визначено RS-віруси						
	0 – 4 роки	5 – 14 років	15 – 17 років	18 – 29 років	30 – 64 роки	65 років та старше	Усього, осіб
Вінниця					1		1
Дніпро					1		1
Запоріжжя		1	1		1		3
Суми		1					1
Чернівці	1						1
Київ		1					1
Україна	1	3	1	0	3	0	8

З початку епідемічного сезону від 4 127 пацієнтів з ГПЗ лабораторно досліджено 1 516 (36,7%) зразків клінічних матеріалів, отримано позитивні результати у 754 (49,7%) випадках (рис. 6).

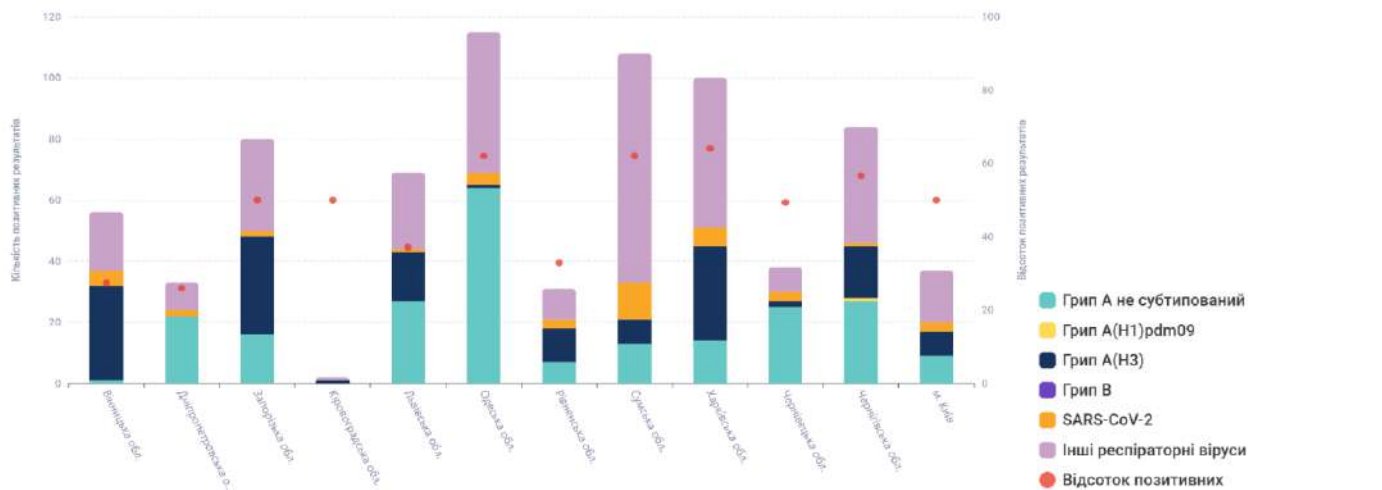


Рис. 6. Результати обстеження осіб із ГПЗ і частка отриманих позитивних результатів на грип та ГРВІ станом на 11 тиждень 2026 року

2. Дозорний епіднагляд за тяжкою гострою респіраторною інфекцією

За інформацією, що надали 18 дозорних лікарень, упродовж звітного тижня зареєстровано 182 пацієнта, клінічний стан яких підлягав визначенню випадку ТГРІ, із них 89 (48,9%) – діти віком до 17 років.

Пропорційний внесок ТГРІ до показника госпіталізації з усіх причин становить 3,4%.

Протягом звітного тижня в межах дозорного епідеміологічного нагляду зареєстровані летальні випадки серед пацієнтів із ТГРІ у закладах охорони здоров'я міст Запоріжжя (1 випадок) та Київ (1 випадок). За результатами лабораторних досліджень у зразках клінічних матеріалів від померлих визначено фрагменти РНК вірусів грипу типу А(Н3). Померлі не були вакциновані проти грипу впродовж поточного епідемічного сезону.

З-поміж 182 випадків ТГРІ у 68 (37,4%) пацієнтів було взято клінічні зразки матеріалів для тестування методом ПЛР на респіраторну групу інфекцій. За результатами лабораторного дослідження 62 зразків клінічного матеріалу у 38 (61,3%) випадках отримано позитивні результати (табл. 9).

В 10 дозорних містах України під час дослідження зразків клінічних матеріалів від пацієнтів, клінічний стан яких відповідав ТГРІ, визначено фрагменти РНК вірусів грипу типів А (табл. 7).

Таблиця 7. Етіологічна структура вірусів грипу в розрізі дозорних міст за 11 тиждень 2026

Регіон	Визначено віруси грипу					
	всього	вірусів грипу типу А	А не субтипований	Грип А(Н1)pdм09	Грип А(Н3)	В
Вінниця	2	2			2	
Запоріжжя	4	4	2		2	
Львів	2	2	2			
Одеса	1	1	1			
Рівне	1	1	1			
Суми	1	1	1			
Харків	5	5			5	
Чернівці	1	1	1			
Чернігів	1	1	1			
Київ	4	4			4	
Україна	22	22	9	0	13	0

На звітному тижні в зразках матеріалів від пацієнтів із ТГРІ визначені фрагменти РНК RS-вірусів в 7 дозорних містах (табл. 8).

Таблиця 8. Визначення RS-вірусів в розрізі дозорних міст України за 11 тиждень 2026 року

Регіон	Визначено RS-віруси						
	0 – 4 роки	5 – 14 років	15 – 17 років	18 – 29 років	30 – 64 роки	65 років та старше	Усього, осіб
Вінниця				1			1
Дніпро		1					1
Запоріжжя			1				1
Одеса					1		1
Суми	1						1

Чернігів						1	1
Київ	1						1
Україна	2	1	1	1	1	1	7

З початку епідемічного сезону з-поміж 4 911 пацієнтів, клінічний стан яких відповідає ТГРІ, лабораторно досліджено 1 666 (33,9%) зразків клінічних матеріалів. Отримано позитивні результати на визначення вірусів респіраторної групи інфекцій в 974 (58,5%) випадках (рис. 7).

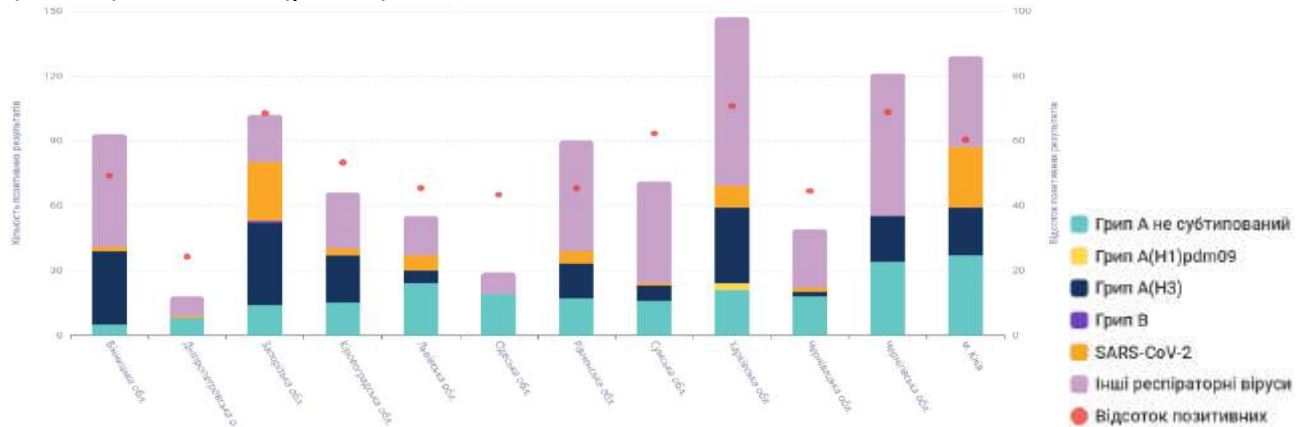


Рис. 7. Результати обстеження осіб із ТГРІ і частка отриманих позитивних результатів на грип та ГРВІ станом на 11 тиждень 2026 року

Таблиця 9. Результати досліджень зразків матеріалів із дозорних джерел за 11 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	67	62	129	1516	1666	3182
Кількість позитивних зразків, абс.знач. (%)	36 53,7%	38 61,3%	74 57,4%	754 49,7%	974 58,5%	1728 54,3%
Кількість вірусів грипу, % від числа позитивних	16 44,4%	22 57,9%	38 51,4%	384 51%	437 45%	821 47,6%
А, всього	16	22	38	384	436	820
А не субтиповані	11	9	20	225	228	453
А(Н1)pdm09	0	0	0	1	3	4
А(Н3)	5	13	18	158	205	363
В	0	0	0	0	1	1
Інший грип	0	0	0	0	0	0
Інші віруси респіраторної групи інфекцій, % від числа позитивних	20 55,6%	16 42,1%	36 48,6%	370 49,1%	537 55,2%	907 52,6%
Парагрип	1	0	1	44	48	92
Аденовіруси	0	1	1	31	144	175
RS-віруси	8	7	15	39	37	76
Риновіруси	7	1	8	108	104	212
Бокавіруси	0	0	0	7	11	18
Коронавіруси OC43, 229E, NL63, HKU1	0	0	0	9	2	11
Метапневмовіруси	3	5	8	48	36	84
SARS-CoV-2	0	2	2	42	87	129
Інші респіраторні збудники	1	0	1	42	68	110

Звіт про секвенування (10 тиждень)

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

Станом на 16 березня 2026 року опрацьовано 1029 зразків, відібраних у пацієнтів з діагнозами грип та ГРВІ, які мали позитивний результат при дослідженні методом ПЛР. Всього секвеновано 191 зразок. З них – 177 зразків вірусу грипу, що надійшли з наступних областей: Житомирської – 19, Одеської – 12, Харківської – 12, Хмельницької – 12, Вінницької – 10, Запорізької – 10, Київської – 10, Рівненської – 10, Сумської – 10, Тернопільської – 9, Чернівецької – 8, Волинської – 7, Херсонської – 7, Миколаївської – 6, Львівської – 5, Черкаської – 5, Чернігівської – 4, Дніпропетровської – 4, Кіровоградської – 1, та м. Києва – 16.

Також проведено секвенування щодо 14 зразків, які 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, 1 – PIV 4 та 1 – респіраторно-синцитіальний вірус (RSV) В.

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 10.

Таблиця 10. Генетична характеристика вірусів грипу

Субтип/лінія	Референс	Клада	Субклада	Кількість
H3N2	A/Singapore/GP20238/2024	3C.2a1b.2a.2a.3a.1	К	50
H3N2	A/Croatia/10136RV/2023	3C.2a1b.2a.2a.3a.1	К	44
H3N2	A/Croatia/10136RV/2023	3C.2a1b.2a.2a.3a.1	J.2.2	15
H3N2	A/Croatia/10136RV/2023	3C.2a1b.2a.2a.3a.1	J.2.3	3
H3N2	A/Croatia/10136RV/2023	3C.2a1b.2a.2a.3a.1	J.2.4	1
H1N1	A/Missouri/11_cell/2025	6B.1A.5a.2a.1	D.3.1.1	29
H1N1	A/Victoria/4897/2022	6B.1A.5a.2a.1	D.3.1.1	28
H1N1	A/Victoria/4897/2022	6B.1A.5a.2a.1	D.3.1	3
H1N1	A/Victoria/4897/2022	6B.1A.5a.2a.1	-	2
H1N1	A/Victoria/4897/2022	6B.1A.5a.2a.1	C.1	1
B/Victoria	B/Austria/1359417/2021	V1A.3a.2	C.3	1

**Кількість зареєстрованих випадків ГРВІ та COVID-19 і померлих від ускладнень
у розрізі регіонів України, 11 тиждень 2026 року**

	COVID-19				ГРВІ, у т.ч. грип (без COVID-19)			
	Кількість осіб з позитивним результатом тесту на COVID-19	Кількість померлих			Випадки за попереднім діагнозом	Кількість померлих		
		всього	з них у стаціонарних відділеннях закладів охорони здоров'я	з них дітей до 17 років		всього	з них у стаціонарних відділеннях закладів охорони здоров'я	з них дітей до 17 років
Вінницька	5				6735			
Волинська					6906			
Дніпропетровська	15				10717			
Донецька					647			
Житомирська	18				8489			
Закарпатська	1				4064			
Запорізька	1				2717	1	1	
Івано-Франківська	3				6006			
Київська	6				14437	1	1	
Кіровоградська					4286			
Луганська					0			
Львівська	3				10022			
Миколаївська	4				3921			
Одеська	21				8875			
Полтавська	2				7904			
Рівненська	3				7996			
Сумська	9				4040			
Тернопільська					4281			
Харківська	5				3539			
Херсонська	7				315			
Хмельницька					7043			
Черкаська	10				6137			
Чернівецька					3887			
Чернігівська					4002			
м. Київ	10				11728	3	3	
Україна	123	0	0	0	148694	5	5	0

Динаміка реєстрації випадків захворювання на ГРВІ та кількості госпіталізацій в розрізі регіонів України,
40 тиждень 2025 – 11 тиждень 2026 років

