



ЦЕНТР
ГРОМАДСЬКОГО
ЗДОРОВ'Я



ГРИП ТА ГРВІ В УКРАЇНІ

ІНФОРМАЦІЙНИЙ БЮЛЕТЕНЬ

13 тиждень
(23-29.03.2026)

Дата випуску:
31.03.2026

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

Резюме за 13 тижень по Україні

- Інтенсивний показник захворюваності на ГРВІ, включно із COVID-19, становить 366,2 на 100 000 населення, що відповідає фоновому рівню інтенсивності захворюваності на ГРВІ, розрахованого для України, та на 13,3% менше аналогічного показника минулого тижня.
- В системі дозорного епіднагляду зареєстровано 189 пацієнтів, клінічний стан яких підлягає визначенню випадку грипоподібного захворювання (ГПЗ), інтенсивний показник – 295,1 на 100 000 населення, що на 17,1% менше показника минулого тижня.
- Серед пацієнтів, клінічний стан яких підлягає визначенню випадку тяжкої гострої респіраторної інфекції (ТГРІ), зареєстрований 181 пацієнт; пропорційний внесок ТГРІ до показника госпіталізації з усіх причин становить 3,4%.
- На звітному тижні профілактичні щеплення проти грипу отримало 22 особи з групи епідемічного ризику (табл. 1).
- У місті Києві та 14 областях (60%) встановлено циркуляцію вірусів грипу, що свідчить про їх широке географічне поширення на території України.
- Протягом звітного періоду зареєстровано 3 летальні випадки серед пацієнтів із ГРВІ. В системі рутинного епіднагляду за результатами лабораторних досліджень у 2 зразках секційних матеріалів виявлено фрагменти РНК вірусів грипу типу А (несубтипований); в системі дозорного епіднагляду зареєстрований 1 летальний випадок дитини віком 6 років від пневмонії, спричиненої метаневмовірусом.

Резюме з початку сезону по Україні

- Протягом епідемічного сезону, з 29 вересня 2025 року по 29 березня 2026 року, на ГРВІ перехворіло 3 459 202 особи (9,7% від населення країни), що на 9,1% менше аналогічного періоду сезону 2024-2025 років. Серед загальної кількості пацієнтів із ГРВІ за результатами тестування встановлений 21 678 випадків захворювання на COVID-19 – 0,6% від загальної кількості зареєстрованих випадків ГРВІ (табл. 1).
- З початку поточного епідемічного сезону кількість померлих осіб від грипу та ГРВІ становить 198 випадків.
- Станом на 29 березня проти грипу вакциновано 78 845 осіб, з них 44 594 особи з групи медичного та епідемічного ризику, що становить 0,54% від загальної цільової групи.

Таблиця 1. Основні показники за 13 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	3 459 202 9 740,5	125 851 366,2	145 146 422,3	-13,3 %
	із них дітей, інтенсивний показник	1 927 729 29 435,5	71 826 1128,5	86 997 1 366,8	-17,4 %
2	Госпіталізовано, із них дітей	101 905 56 924	3 412 1 997	3 781 2 230	-369 вип. -233 вип.
3	Кількість летальних випадків унаслідок ГРВІ, в тому числі грипу, із них дітей	83/71 12/5	3/2 1/0	7/5 1/1	-4 вип. 0 вип.
4	Кількість осіб, які вакциновані проти грипу, із них осіб груп ризику	78 845 44 594	22 22	185 97	-163 особи -75 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	54 701	1 770	1 729	+41 досл.
1.1	із них із позитивним результатом, %	8 370 15,3%	260 14,7	206 11,9%	+54 досл.
2	Кількість проведених досліджень в дозорній системі епіднагляду	3 494	139	148	-9 досл.
2.1	із них із позитивним результатом	1 895 54,2%	73 52,5%	82 55,4%	-9 досл.
Інформація про захворюваність на COVID-19					
1	Кількість підтверджених випадків COVID-19, із них дітей	21 678 3 577	129 27	118 33	+11,8 % -19,2 %
2	Госпіталізовано, із них дітей	6 926 1 436	43 17	46 16	-3 вип. +1 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	0 0	0 вип.

Захворюваність на грип та ГРВІ в сусідніх країнах (12 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 Словаччині відзначається низький рівень інтенсивності епідемічного процесу, а в Молдові та Угорщині - фоновий рівень.

За показниками географічного поширення вірусів грипу регіональне розповсюдження відзначається в Молдові та Польщі, тоді як у Словаччині та Угорщині реєструються спорадичні випадки виявлення вірусів грипу.

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

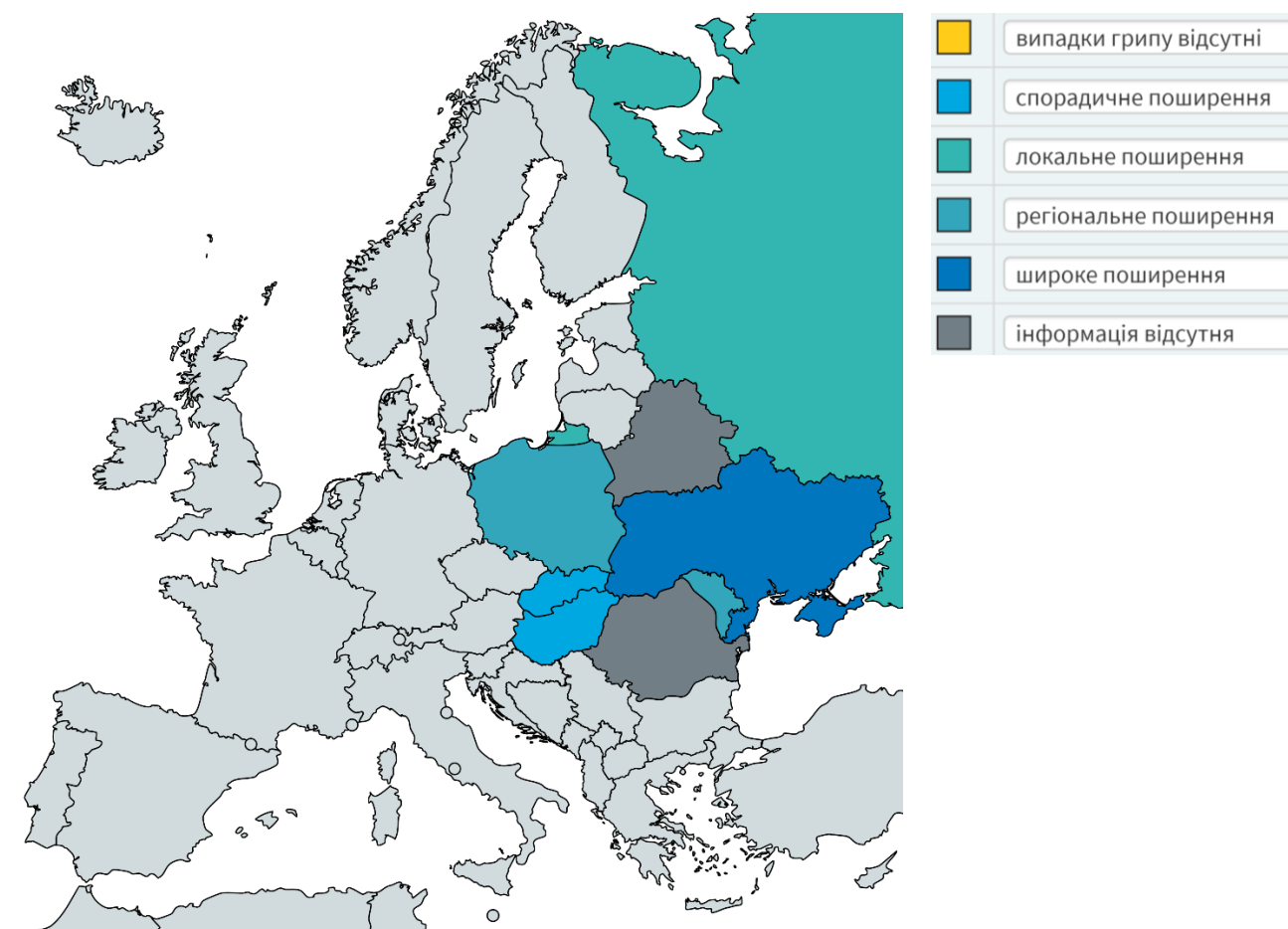


Рис. 1. Згідно даних щодо географічного поширення грипу в країнах європейського регіону (<https://erviss.org>) за 12 тиждень 2026 року

Моніторинг рівня підвищеної смертності

За даними щотижневих звітів Європейської системи моніторингу надлишкової смертності EuroMOMO, до якої станом на 12-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. Лише в Словенії 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).

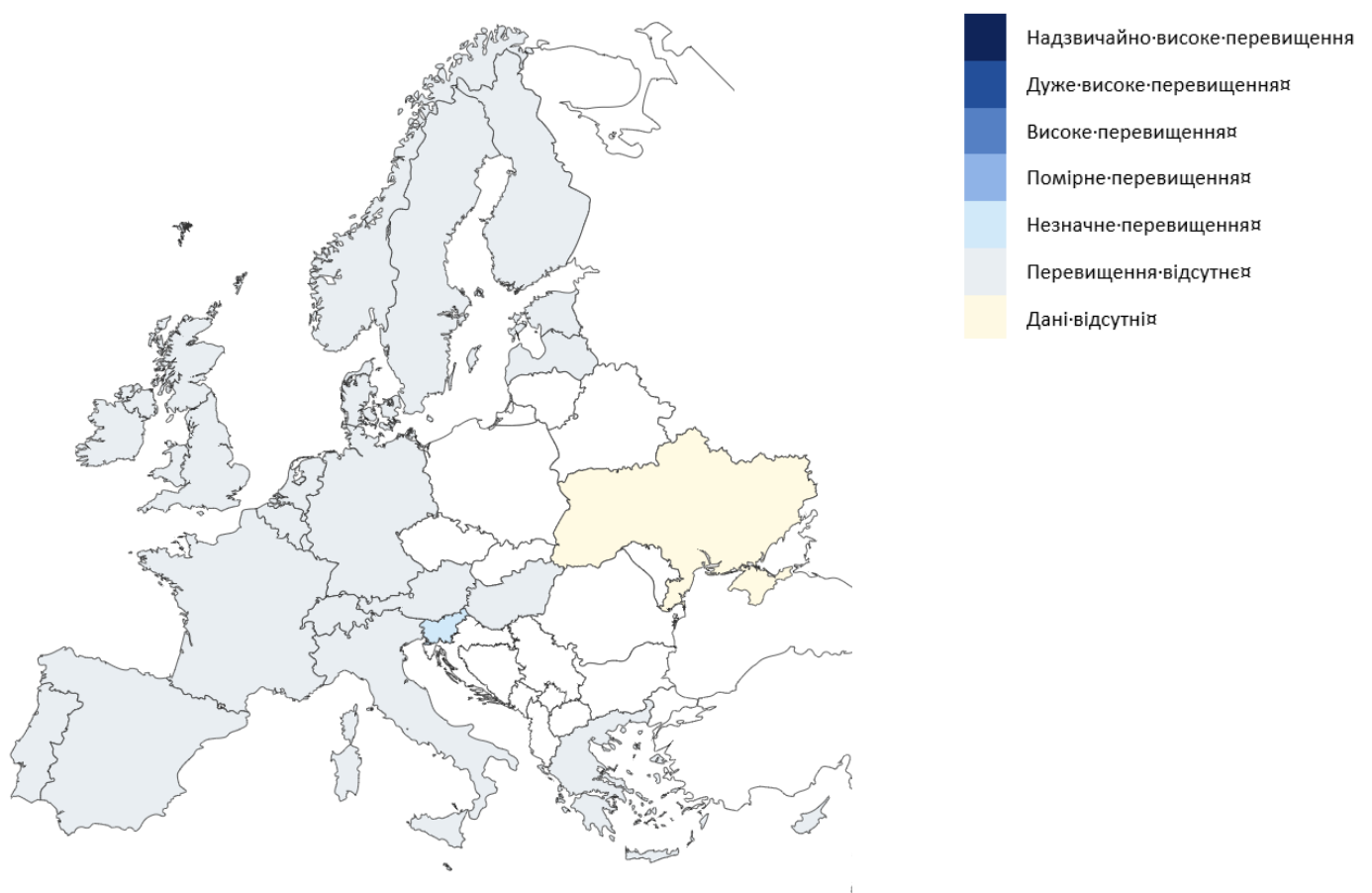


Рис. 2. Рівень надлишкової смертності від грипу на основі мапи з щотижневим Z-показником¹ для всього населення у країнах-партнерах EuroMOMO та субнаціональних регіонах, що надають дані, 12 тиждень 2026 року

Слід зазначити, що результати аналізу можуть змінюватися залежно від переліку країн, включених до щотижневого звіту, а також із 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 13 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 захворіла 125 851 особа, із них 71 826 – діти віком до 17 років. Серед загальної кількості пацієнтів із ГРВІ питома вага дітей становить 57,1%.

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 (9 766 випадків), Київській (12 376 випадків) та Львівській (9 251 випадок) 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 366,2 на 100 000 населення, що відповідає фоновому рівню інтенсивності захворюваності на ГРВІ, розрахованого для України, та на 13,3% менше аналогічного показника минулого тижня (рис. 3).

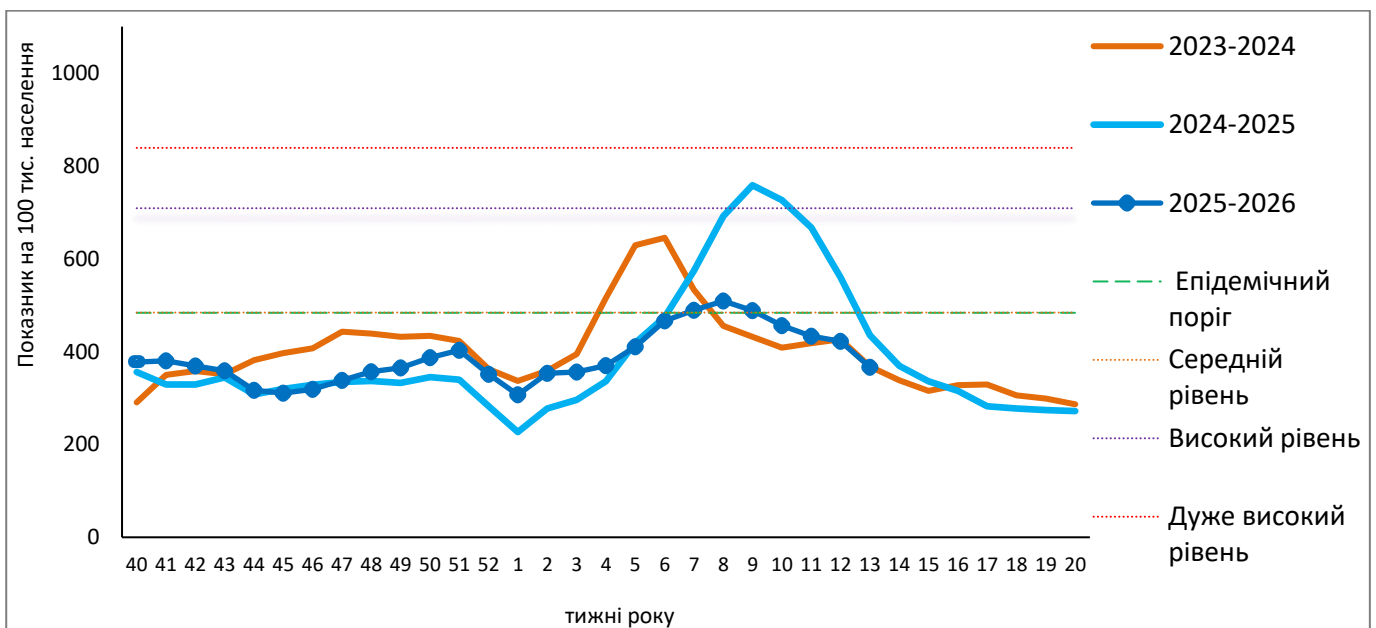


Рис. 3. Інтенсивний показник захворюваності на грип і ГРВІ та рівень перевищення епідемічного порогу, 13 тиждень 2026 року

Епідемічна ситуація на 13-му тижні є стабілізованою, показники захворюваності повернулися до типових для цього періоду сезонних рівнів, що свідчить про завершення фази підвищеної активності ГРВІ. В окремих громадах можливі локальні осередки підвищеної захворюваності, що потребує подальшого епідеміологічного моніторингу та оперативного реагування.

На перебіг епідемічного процесу продовжують впливати соціально-інфраструктурні чинники, зокрема пошкодження об'єктів критичної інфраструктури та перебої в

енергопостачанні, що можуть ускладнювати забезпечення належних санітарно-гігієнічних умов. Важливе значення також мають особливості організації освітнього процесу, функціонування закладів охорони здоров'я та своєчасність звернення населення за медичною допомогою.

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. У всіх регіонах України ситуація з епідемічної активності стабільна, спостерігається передепідемічний рівень.

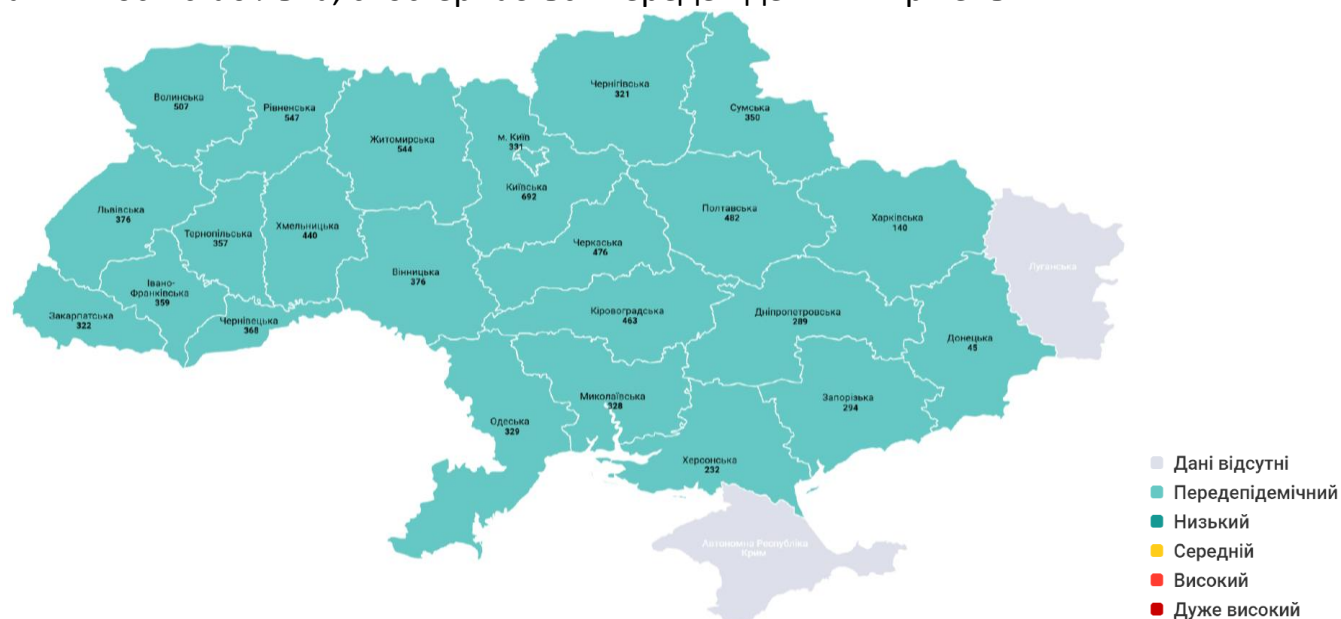


Рис. 4. Розподіл регіонів України за рівнями епідемічної активності захворюваності на ГРВІ, 13 тиждень 2026 року

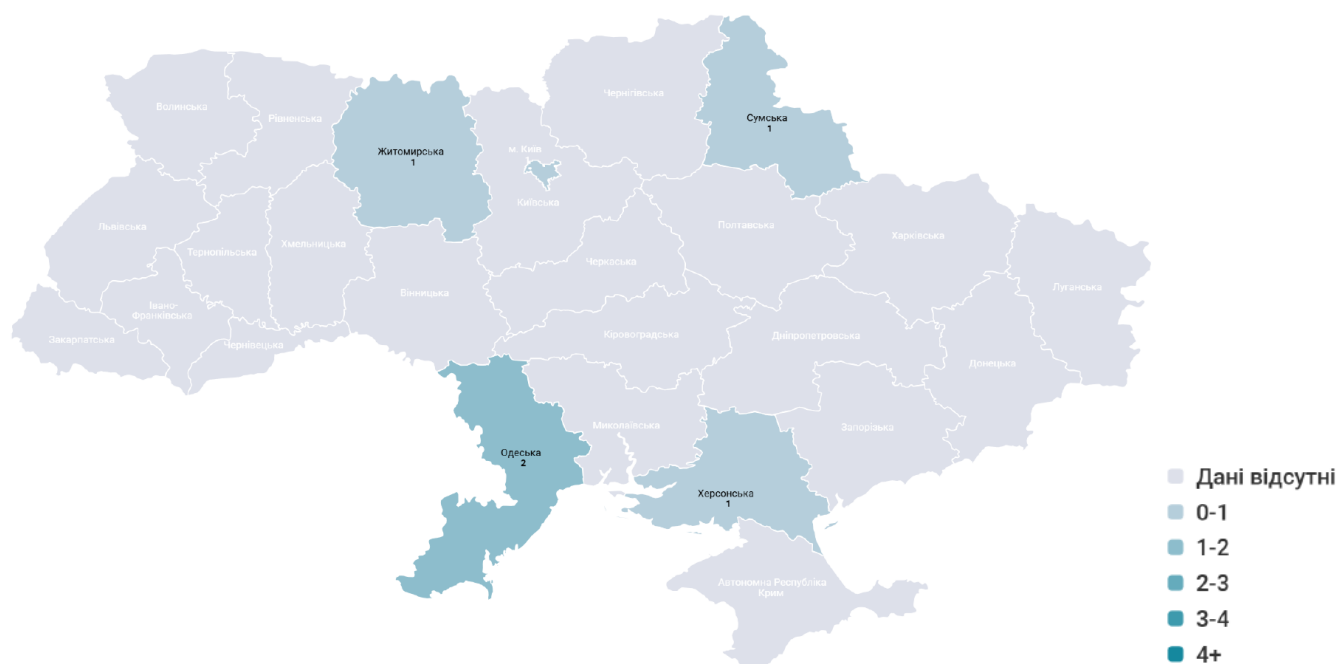
З 23 по 29 березня 2026 року було госпіталізовано 3 412 осіб (2,7% від загальної кількості захворілих на ГРВІ), із них 1 997 – діти віком до 17 років, що становить 58,5% серед госпіталізованих.

Протягом звітного тижня в системі рутинного епідеміологічного нагляду зареєстровано 2 летальні випадки. По одному летальному випадку, асоційованому з грипом, зафіксовано у Волинській області та місті Києві. За результатами лабораторних досліджень у зразках від померлих виявлено фрагменти РНК вірусів грипу типу А (несубтипований). 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 129 пацієнтів, які мали позитивні результати тесту на COVID-19, що на 11,8% більше 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 43 (33,3%) особи.

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



Серед дітей віком до 17 років зареєстровано 27 підтверджених випадків COVID-19, що на 19,2% менше показників минулого тижня. Медичну допомогу в умовах стаціонару отримали 17 дітей віком до 17 років, це становить 39,5% від загальної кількості госпіталізованих осіб із COVID-19. Одна дитина віком до 4 років перебувала на лікуванні у відділенні реанімації та інтенсивної терапії.

За даними рутинного епідеміологічного нагляду протягом звітного тижня летальних випадків серед осіб, які мали позитивний результат тесту на COVID-19, не зареєстровано.

3. Лабораторні дослідження в системі рутинного епідеміологічного нагляду за ГРВІ

За результатами лабораторного дослідження зразків матеріалів від 1 770 пацієнтів із закладів охорони здоров'я в 260 (14,7%) випадках визначено віруси респіраторної групи інфекцій, із них 25 (9,6%) випадках встановлено віруси SARS-CoV-2 (табл. 2).

Таблиця 2. Результати досліджень зразків матеріалів від пацієнтів закладів охорони здоров'я України за 13 тиждень 2026 року

Показники	Звітний тиждень	Всього від початку сезону
Кількість обстежених осіб на грип	545	11 688
Кількість позитивних результатів, (%)	58 10,6%	3 128 26,8%
А не субтипований	51	2 253
А(Н1)рdm09	0	14
А(Н3)	6	834
В	1	27
Кількість обстежених осіб на ГРВІ	1 225	43 013
Кількість позитивних результатів, (%)	202 16,5%	5 242 12,2%
Парагрип	1	69

Аденовіруси	47	676
RS-віруси	49	374
Риновіруси	37	382
Бокавіруси	5	62
Коронавіруси OC43, 229E, NL63, HKU1	10	33
Метапневмовіруси	28	195
SARS-CoV-2	25	3 451

При дослідженні зразків матеріалів від пацієнтів із підозрою на грип в місті Києві та 11 областях України визначені фрагменти РНК вірусів грипу типів А та В (табл. 3).

Таблиця 3. Етіологічна структура вірусів грипу в розрізі областей України, 13 тиждень 2026

Область	Визначено віруси грипу					
	всього	вірусів грипу типу А	А не субтипований	Грип А(Н1)рdm09	Грип А(Н3)	В
Волинська	4	4	4			
Дніпропетровська	18	17	17			1
Житомирська	2	2			2	
Запорізька	5	5	3		2	
Івано-Франківська	1	1	1			
Київська	4	4	4			
Полтавська	8	8	8			
Сумська	3	3	3			
Харківська	2	2	2			
Хмельницька	1	1	1			
Чернівецька	1	1	1			
м. Київ	9	9	7		2	
Україна	58	57	51	0	6	1

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 13 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	7	2	0	0	3	4	16
Житомирська	0	1	0	0	0	0	1
Закарпатська	2	2	0	0	0	0	4
Запорізька	11	4	0	0	0	0	15
Київська	2	0	0	0	1	0	3
Миколаївська	0	0	1	0	1	0	2
Одеська	1	0	0	0	0	0	1
Сумська	0	0	0	0	2	0	2
м. Київ	0	1	0	1	2	1	5
Україна	23	10	1	1	9	5	49

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 13 тижня 2026 року зареєстровано 189 пацієнтів, клінічний стан яких відповідав визначенню випадку ГПЗ. Показник захворюваності серед дорослого населення становив 190,7 на 100 000 населення, що на 17% менше порівняно з попереднім тижнем. Серед дітей віком до 17 років рівень захворюваності зменшився на 19,9% та становив 628,1 на 100 000 населення.

З-поміж 189 пацієнтів із ГПЗ у 73 (38,6%) осіб було відібрано зразки клінічних матеріалів для тестування методом ПЛР на респіраторну групу інфекцій. За результатами лабораторного дослідження 68 зразків клінічних матеріалів у 33 (48,5%) випадках отримано позитивні результати (табл. 9).

Позитивні результати на визначення фрагментів РНК вірусів грипу типів А отримано з ПМСД 7 дозорних міст (табл. 5).

Таблиця 5. Етіологічна структура вірусів грипу в розрізі дозорних міст за 13 тиждень 2026

Регіон	Визначено віруси грипу					
	всього	вірусів грипу типу А	А не субтипований	Грип А(Н1)pdм09	Грип А(Н3)	В
Дніпро	1	1	1			
Запоріжжя	4	4	2		2	
Кропивницький	1	1			1	
Одеса	1	1	1			
Рівне	1	1	1			
Суми	1	1	1			
Харків	1	1			1	
Україна	10	10	6	0	4	0

У межах дозорного епіднагляду триває дослідження зразків на збудники респіраторних інфекцій. На звітному тижні визначені фрагменти РНК RS-вірусів в 7 дозорних містах (табл. 6).

Таблиця 6. Визначення RS-вірусів в розрізі дозорних міст за 13 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	1	3
Дніпро					1	2	3
Львів		1				1	2
Одеса							0
Суми						1	1
Харків	1						1
Чернігів							0
Україна	1	1	1	0	2	5	10

З початку епідемічного сезону від 4 541 пацієнта з ГПЗ лабораторно досліджено 1 673 (36,8%) зразки клінічних матеріалів, отримано позитивні результати у 831 (49,7%) випадку (рис. 6).

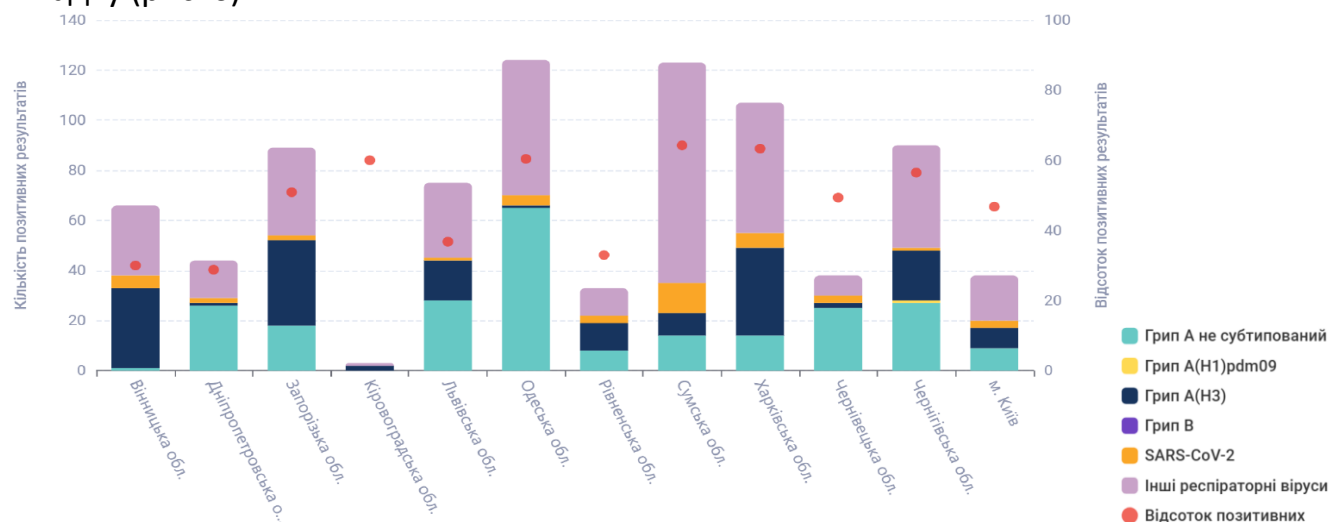


Рис. 6. Результати обстеження осіб із ГПЗ і частка отриманих позитивних результатів на грип та ГРВІ станом на 13 тиждень 2026 року

2. Дозорний епідгляд за тяжкою гострою респіраторною інфекцією

За інформацією, що надали 18 дозорних лікарень, упродовж звітної тижня зареєстрований 181 пацієнт, клінічний стан яких підлягав визначенню випадку ТГРІ, із них 91 (50,3%) – діти віком до 17 років.

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

У Чернігівській області зареєстровано один летальний випадок дитини віком 6 років від пневмонії, спричиненої метапневмовірусом.

З-поміж 181 випадка ТГРІ у 76 (42%) пацієнтів було взято клінічні зразки матеріалів для тестування методом ПЛР на респіраторну групу інфекцій. За результатами лабораторного дослідження 71 зразка клінічного матеріалу у 40 (56,3%) випадках отримано позитивні результати (табл. 9).

В 4 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 13 тиждень 2026

Регіон	Визначено віруси грипу					
	всього	вірусів грипу типу А	А не субтипований	Грип А(Н1)рdm09	Грип А(Н3)	В
Запоріжжя	3	3	1		2	
Кропивницький	1	1			1	
Харків	3	3			3	
Київ	2	2	2			
Україна	9	9	3	0	6	0

На звітному тижні в зразках матеріалів від пацієнтів із ТГРІ визначені фрагменти РНК RS-вірусів в 9 дозорних містах (табл. 8).

Таблиця 8. Визначення RS-вірусів в розрізі дозорних міст України за 13 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
Кропивницький	4						4
Львів					1		1
Суми		1					1
Харків	1						1
Чернівці	2						2
Чернігів					1		1
Київ		1					1
Україна	10	2	0	0	2	0	13

З початку епідемічного сезону з-поміж 5 265 пацієнтів, клінічний стан яких відповідає ТГРІ, лабораторно досліджений 1 821 (34,6%) зразок клінічних матеріалів. Отримано позитивні результати на визначення вірусів респіраторної групи інфекцій в 1 064 (58,4%) випадках (рис. 7).

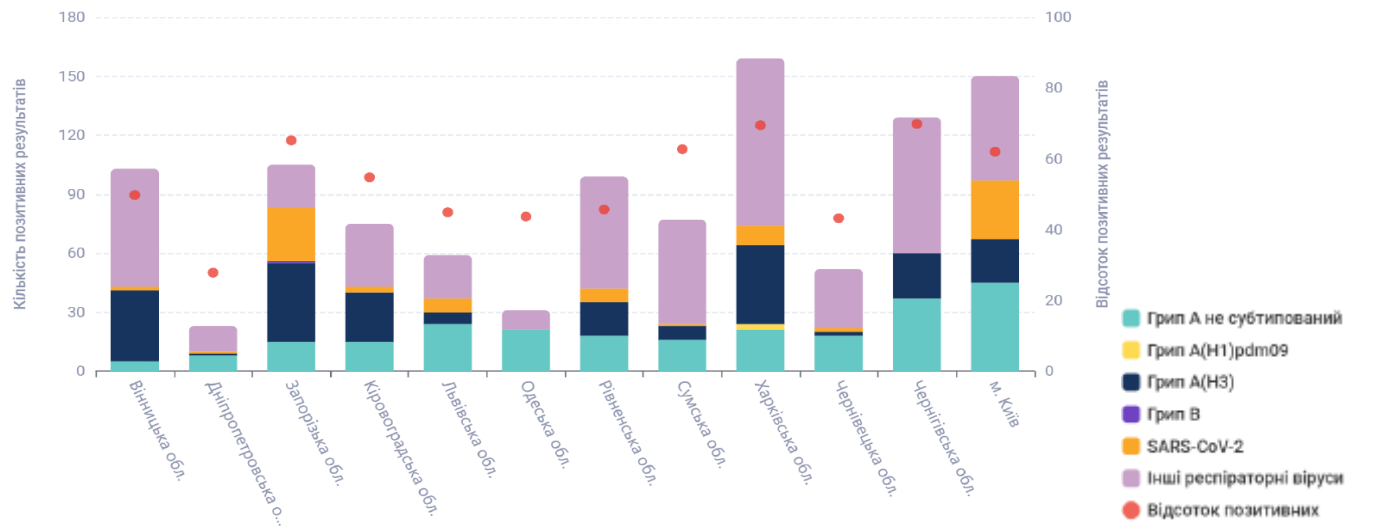


Рис. 7. Результати обстеження осіб із ТГРІ і частка отриманих позитивних результатів на грип та ГРВІ станом на 13 тиждень 2026 року

Таблиця 9. Результати досліджень зразків матеріалів із дозорних джерел за 13 тижднів 2026 року

Показники	Звітний тиждень		Всього за звітний тиждень	Сезон 2025/2026		Всього від початку сезону
	ГПЗ	ТГРІ		ГПЗ	ТГРІ	
Кількість досліджених зразків матеріалу	68	71	139	1 673	1 821	3 494
Кількість позитивних зразків, абс.знач. (%)	33 48,5%	40 56,3%	73 52,5%	831 49,7%	1 064 58,4%	1 895 54,2%
Кількість вірусів грипу, % від числа позитивних	10 30,3%	9 22,5%	19 26%	407 49%	466 43,9%	873 46,1%
А, всього	10	9	19	407	465	872
А не субтиповані	6	3	9	235	243	478
А(Н1)рdm09	0	0	0	1	3	4
А(Н3)	4	6	10	171	219	390
В	0	0	0	0	1	1
Інший грип	0	0	0	0	0	0
Інші віруси респіраторної групи інфекцій, % від числа позитивних	23 69,7%	31 77,5%	54 74%	424 51,1%	598 56,3%	1 022 54%
Парагрип	0	1	1	44	49	93
Аденовіруси	1	5	6	33	154	187
RS-віруси	10	13	23	65	62	127
Риновіруси	2	1	3	118	108	226
Бокавіруси	1	0	1	8	11	19
Коронавіруси OC43, 229E, NL63, HKU1	4	1	5	14	3	17
Метапневмовіруси	5	7	12	57	51	108
SARS-CoV-2	0	2	2	42	90	132
Інші респіраторні збудники	0	1	1	43	70	113

Звіт про секвенування (13 тиждень)

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

Станом на 29 березня 2026 року опрацьовано 1105 зразків, відібраних у пацієнтів з діагнозами грип та ГРВІ, які мали позитивний результат при дослідженні методом ПЛР. Всього секвеновано 338 зразків. З них – 320 зразків вірусу грипу, що надійшли з наступних областей: Житомирської – 26, Київської – 26, Рівненської – 23, Дніпропетровської – 23, Вінницької – 19, Запорізької – 16, Чернівецької – 15, Херсонської – 14, Хмельницької – 13, Волинської – 13, Сумської – 13, Харківської – 13, Львівської – 12, Одеської – 12, Миколаївської – 11, Чернігівської – 10, Тернопільської – 9, Кіровоградської – 5, Черкаської – 5, Закарпатської – 2 та м. Києва – 40.

Також проведено секвенування щодо 18 зразків, які належать до негрипозних респіраторних вірусів: 4 – аденовірус (AdV) В, 3 – риновірус (HRV) А, 2 – метапневмовірус (MPV), 2 – віруси парагрипу (PIV) 3, 2 – респіраторно-синцитіальний вірус (RSV) В, 1 – AdV С, 1 – HRV С, 1 – PIV 4, 1 – SARS-CoV-2 XFG.3.3 та 1 – SARS-CoV-2 XFG.3.

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	114
H3N2	A/Croatia/10136RV/2023	3C.2a1b.2a.2a.3a.1	К	54
H3N2	A/Croatia/10136RV/2023	3C.2a1b.2a.2a.3a.1	J.2.2	29
H3N2	A/Croatia/10136RV/2023	3C.2a1b.2a.2a.3a.1	-	5
H3N2	A/Singapore/GP20238/2024	3C.2a1b.2a.2a.3a.1	J.2.2	4
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	1
H3N2	A/Croatia/10136RV/2023	3C.2a1b.2a.2a.3a.1	J.2.4	1
H3N2	A/Singapore/GP20238/2024	3C.2a1b.2a.2a.3a.1	J.2	1
H3N2	A/Singapore/GP20238/2024	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	71
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/Missouri/11_cell/2025	6B.1A.5a.2a.1	D.3.1	1
H1N1	A/Victoria/4897/2022	6B.1A.5a.2a.1	C.1	1
B	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, 13 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	1				5652			
Волинська					5163	1	1	
Дніпропетровська	10				8936			
Донецька					523			
Житомирська	8				6412			
Закарпатська	2				3900			
Запорізька					2458			
Івано-Франківська	6				4835			
Київська					12376			
Кіровоградська					4150			
Луганська								
Львівська	1				9250			
Миколаївська	2				3582			
Одеська	51				7656			
Полтавська	2				6482			
Рівненська					6236			
Сумська	8				3605			
Тернопільська	3				3638			
Харківська	6				3609			
Херсонська	2				316			
Хмельницька					5387			
Черкаська	3				5503			
Чернівецька					3262			
Чернігівська	2				3047	1	1	1
м. Київ	22				9744	1	1	
Україна	129	0	0	0	125722	3	3	1

**Динаміка реєстрації випадків захворювання на ГРВІ та кількості госпіталізацій в розрізі регіонів України,
40 тиждень 2025 – 13 тиждень 2026 років**

