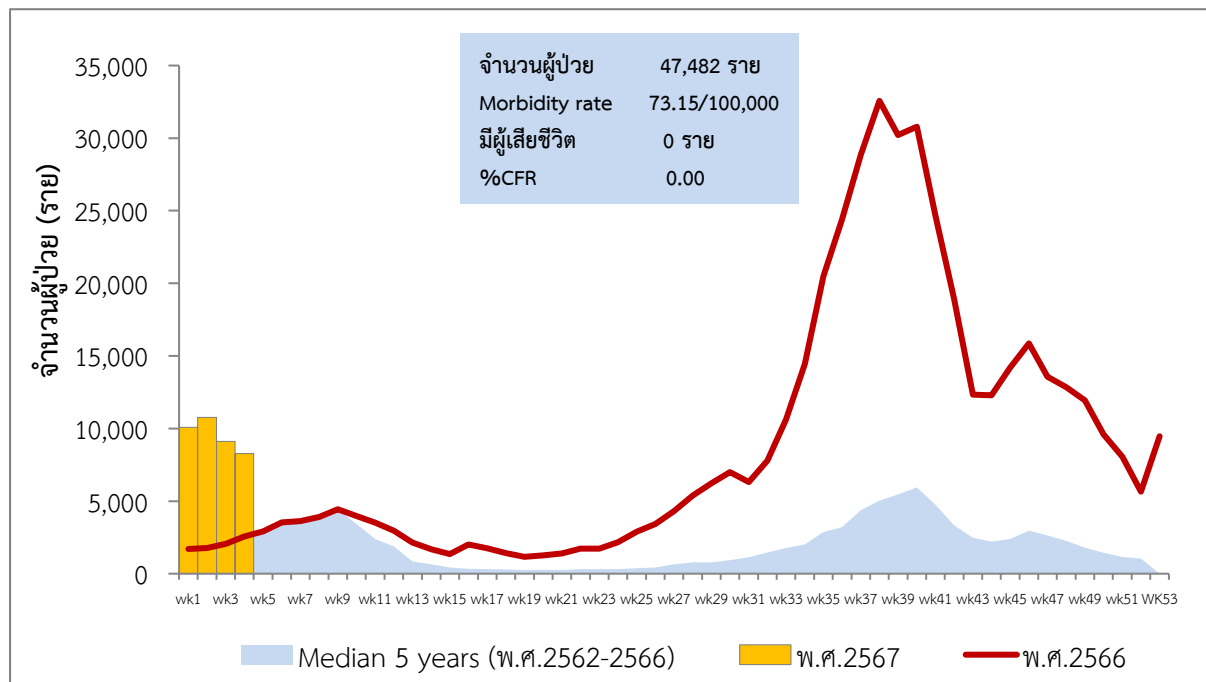


รายงานสถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ ประเทศไทย พ.ศ. 2567 ประจำสัปดาห์ที่ 4 (28 มกราคม–3 กุมภาพันธ์ 2567)

กลุ่มพัฒนาระบบเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาโรคติดต่อ

กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค

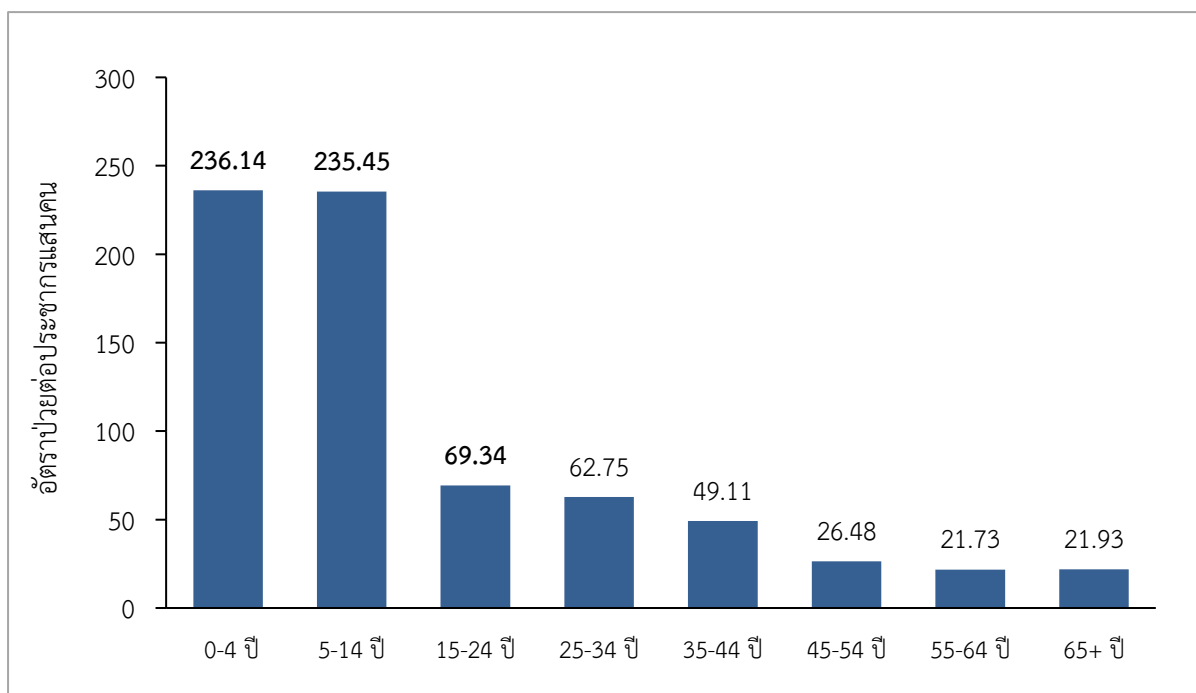
ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2567–3 กุมภาพันธ์ 2567 มีรายงานผู้ป่วย 47,482 ราย อัตราป่วย 73.15 ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้เสียชีวิต สัปดาห์นี้รายงานผู้ป่วยไข้หวัดใหญ่มีแนวโน้มลดลงเล็กน้อย แต่ยังสูงกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง ดังรูปที่ 1



แหล่งข้อมูล : ระบบรายงานการเฝ้าระวังโรค 506 กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค

รูปที่ 1 จำนวนผู้ป่วยและผู้เสียชีวิตไข้หวัดใหญ่ รายสัปดาห์ ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2566, 2567
เปรียบเทียบกับค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง

กลุ่มเสี่ยงต่อการเกิดโรคไข้หวัดใหญ่พบในกลุ่มอายุ 0–4 ปี เท่ากับ 236.14 ต่อประชากรแสนคน รองลงมา คือ อายุ 5–14 ปี (235.45) และอายุ 15–24 ปี (69.34) ตามลำดับ ดังรูปที่ 2

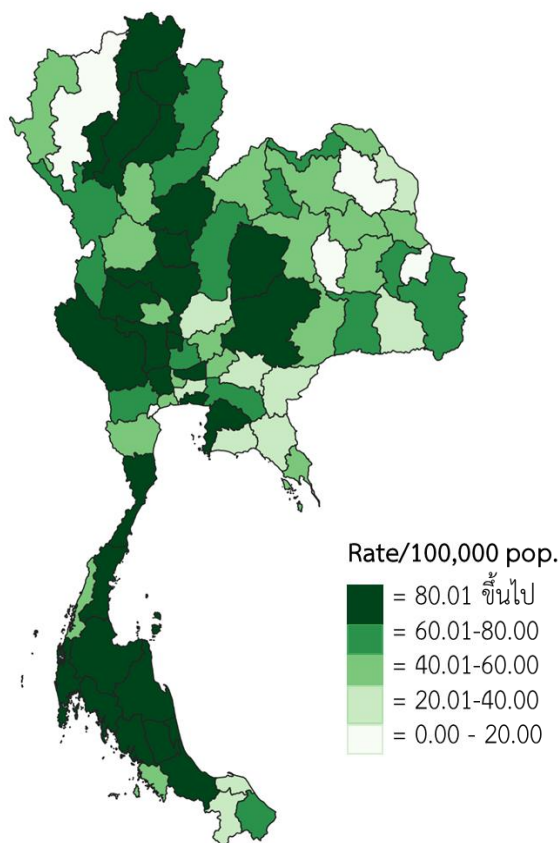


แหล่งข้อมูล : ระบบรายงานการเฝ้าระวังโรค 506 กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค

รูปที่ 2 อัตราป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ต่อประชากรแสนคน จำแนกตามกลุ่มอายุ ประเทศไทย
ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2567-3 กุมภาพันธ์ 2567

ภาคที่มีอัตราป่วยสูงสุด ภาคใต้ เท่ากับ 129.18 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาเป็น ภาคเหนือ (83.50) ภาคกลาง (56.45) และภาคตะวันออกเฉียงเหนือ (55.64) ตามลำดับ

จังหวัดที่มีอัตราป่วยสูง 10 อันดับแรก ได้แก่ พะเยา อัตราป่วย 297.53 ต่อประชากรแสนคน รองลงมา คือ ภูเก็ต (295.35) สุราษฎร์ธานี (186.60) พัทลุง (182.86) นครศรีธรรมราช (160.11) สิงห์บุรี (157.63) สงขลา (152.63) พิษณุโลก (152.18) ชุมพร (143.86) และพิจิตร (141.90) ตามลำดับ ดังรูปที่ 3



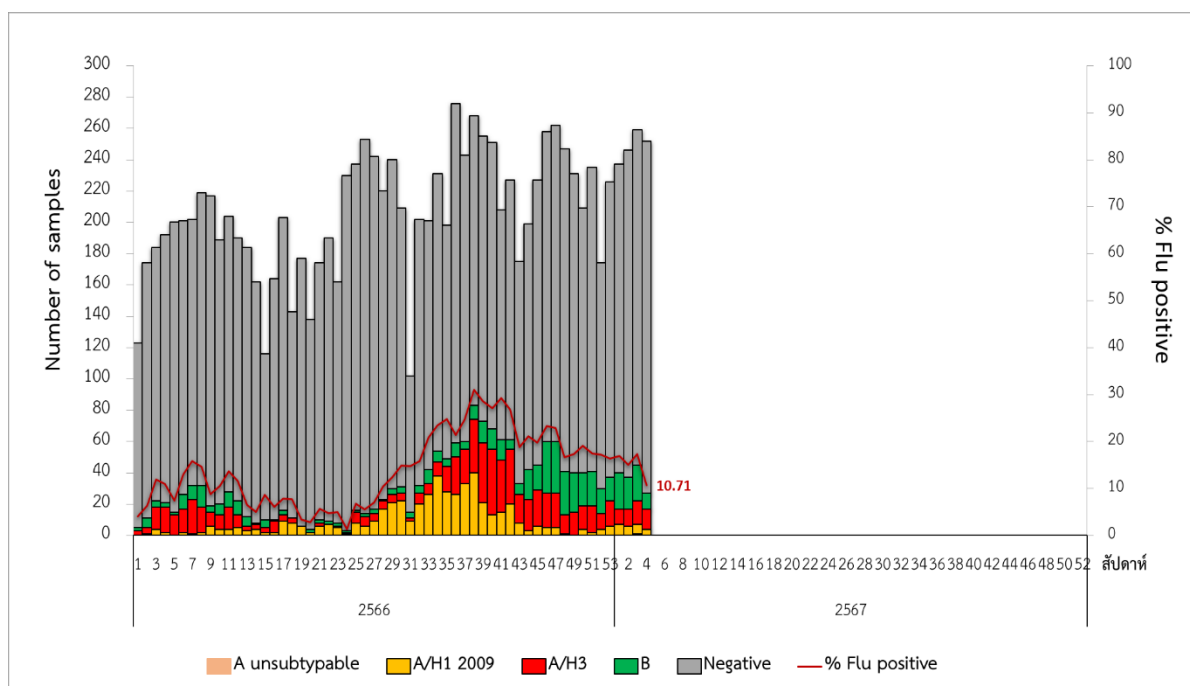
จังหวัดที่มีอัตราป่วยสูง 10 อันดับแรก

ลำดับ	จังหวัด	อัตราป่วยต่อประชากรแสนคน
1	พะเยา	297.53
2	ภูเก็ต	295.35
3	สุราษฎร์ธานี	186.60
4	พัทลุง	182.86
5	นครศรีธรรมราช	160.11
6	สิงห์บุรี	157.63
7	สงขลา	152.63
8	พิษณุโลก	152.18
9	ชุมพร	143.86
10	พิจิตร	141.90

แหล่งข้อมูล : ระบบรายงานการเฝ้าระวังโรค 506 กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค

รูปที่ 3 อัตราป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ รายจังหวัด วันที่ 1 มกราคม 2567-3 กุมภาพันธ์ 2567

ผลการเฝ้าระวังเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ในผู้ป่วยกลุ่มอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ (ILI) และกลุ่มอาการปอดบวมจากโรงพยาบาลเครือข่ายของกรมควบคุมโรค ร่วมกับกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ และศูนย์ความร่วมมือไทย-สหรัฐ ด้านสาธารณสุข ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2567-3 กุมภาพันธ์ 2567 ได้รับตัวอย่างรวมทั้งสิ้น 994 ราย ผลตรวจพบเชื้อไข้หวัดใหญ่ 149 ราย คิดเป็นร้อยละ 14.99 แยกเป็นชนิด B จำนวน 76 ราย (ร้อยละ 51.01) ชนิด A/H3N2 จำนวน 49 ราย (ร้อยละ 32.89) ชนิด A/H1N1 (2009) จำนวน 23 ราย (ร้อยละ 15.43) และชนิด A ไม่ระบุสายพันธุ์ จำนวน 1 ราย (ร้อยละ 0.67) ในสัปดาห์ที่ 4 (ระหว่างวันที่ 28 มกราคม-3 กุมภาพันธ์ 2567) ได้รับตัวอย่างผู้ป่วยส่งตรวจทั้งสิ้น 252 ราย จากโรงพยาบาลเครือข่าย 14 แห่ง พบให้ผลบวกต่อเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ 27 ราย คิดเป็นร้อยละ 10.71 แยกเป็นชนิด A/H3N2 จำนวน 13 ราย (ร้อยละ 48.15) ชนิด B จำนวน 10 ราย (ร้อยละ 37.04) และชนิด A/H1N1 (2009) จำนวน 4 ราย (ร้อยละ 14.81) จากการติดตามอาการผู้ป่วยทั้ง 252 ราย ไม่พบผู้เสียชีวิต ดังรูปที่ 4

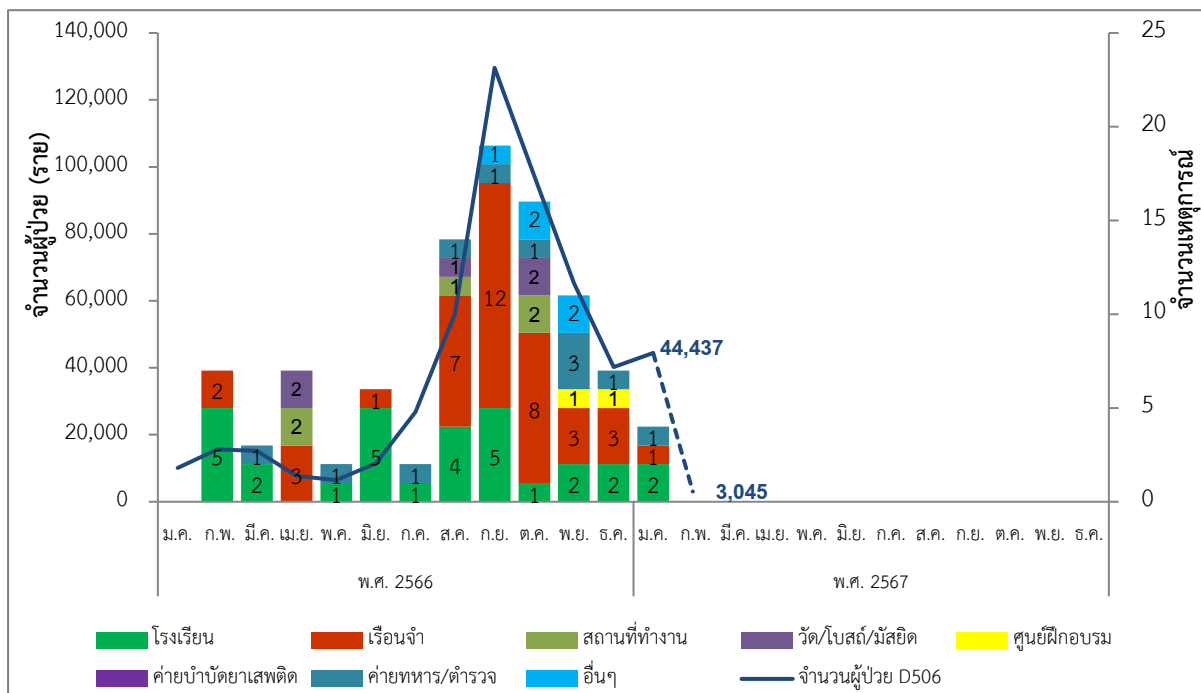


แหล่งข้อมูล : ผลการเฝ้าระวังเชื้อไวรัสก่อโรคไข้หวัดใหญ่ กองระบาดวิทยา และสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง กรมควบคุมโรค ร่วมกับ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ และศูนย์ความร่วมมือไทย-สหรัฐ ด้านสาธารณสุข และสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

รูปที่ 4 จำนวนตัวอย่างผู้ป่วยที่ส่งตรวจ และผลการตรวจหาเชื้อสาเหตุก่อโรคไข้หวัดใหญ่สะสม ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2566–3 กุมภาพันธ์ 2567

จากการเฝ้าระวังเหตุการณ์จากโปรแกรมตรวจสอบข่าวการระบาด กรมควบคุมโรค ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2567–3 กุมภาพันธ์ 2567 ได้รับแจ้งเหตุการณ์การระบาดโรคไข้หวัดใหญ่สะสม 4 เหตุการณ์ จากจังหวัดอุดรธานี กรุงเทพมหานคร ลำปาง และสุรินทร์ จังหวัดละ 1 เหตุการณ์ ในสัปดาห์ที่ 4 (ระหว่าง วันที่ 28 มกราคม–3 กุมภาพันธ์ 2567) มีรายงานเหตุการณ์การระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ 1 เหตุการณ์ ดังนี้

1) ผู้ป่วยเข้าข่ายไข้หวัดใหญ่ 18 ราย ในค่ายทหารแห่งหนึ่ง จังหวัดสุรินทร์ เริ่มป่วยเมื่อวันที่ 8 มกราคม 2567 ด้วยอาการไอ เจ็บคอ และมีน้ำมูก ดำเนินการเก็บตัวอย่างส่งตรวจยืนยันการติดเชื้อไข้หวัดใหญ่ด้วยวิธี Rapid test for Influenza virus จำนวน 18 ราย ผลตรวจพบเชื้อไข้หวัดใหญ่ ชนิด A จำนวน 2 ราย (ร้อยละ 11.11) ดังรูปที่ 5



แหล่งข้อมูล : โปรแกรมตรวจสอบข่าวการระบาด กรมควบคุมโรค

รูปที่ 5 จำนวนเหตุการณ์การระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ แยกรายเดือน และสถานที่ที่พบการระบาด ตั้งแต่ 1 มกราคม 2566-3 กุมภาพันธ์ 2567

เรียบเรียงโดย : อ้อยทิพย์ ยาโสภา
กลุ่มพัฒนาระบบเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาโรคติดต่อ กองระบาดวิทยา