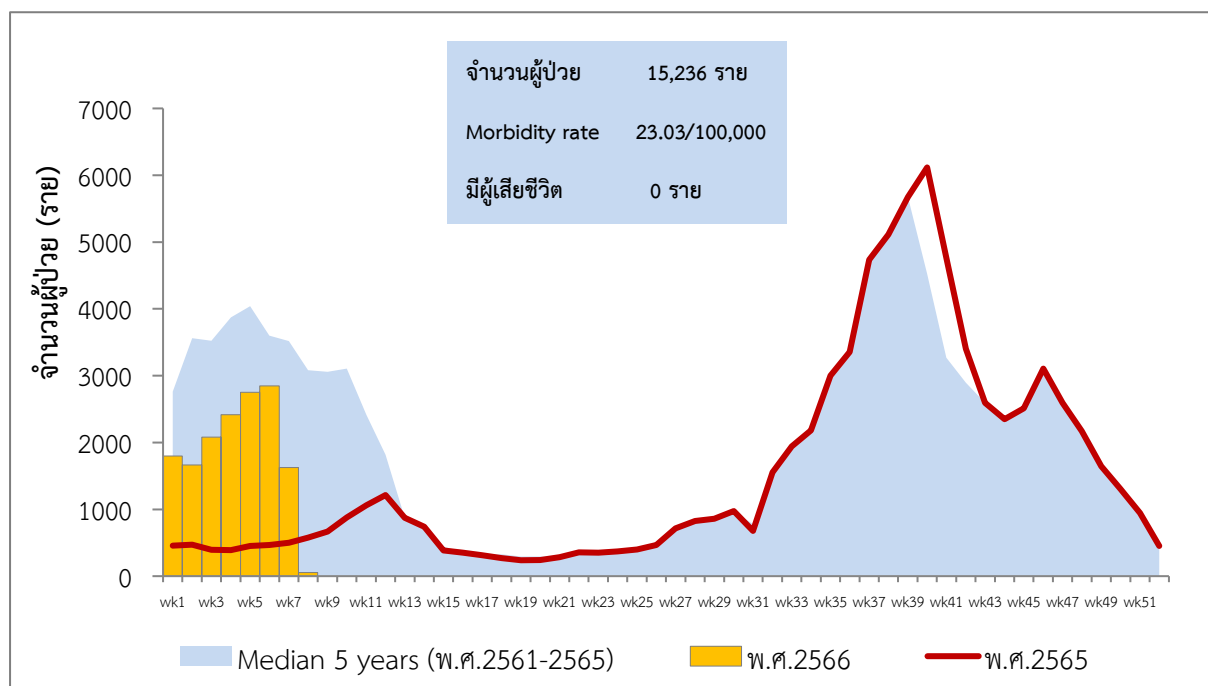


รายงานสถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ ประเทศไทย พ.ศ. 2566 ประจำสัปดาห์ที่ 7 (12-18 กุมภาพันธ์ 2566)

กลุ่มพัฒนาระบบเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาโรคติดต่อ

กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค

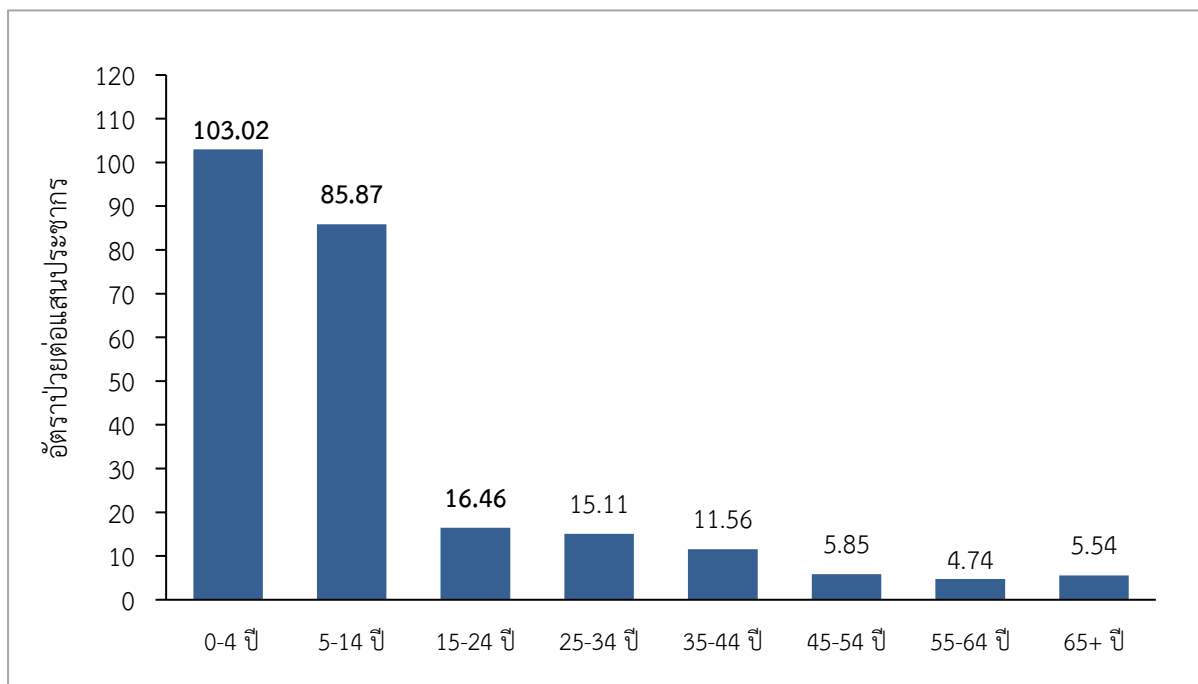
ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม-18 กุมภาพันธ์ 2566 มีรายงานผู้ป่วย 15,236 ราย อัตราป่วย 23.03 ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้เสียชีวิต ในสัปดาห์นี้รายงานผู้ป่วยไข้หวัดใหญ่มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น และต่ำกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง ดังรูปที่ 1



แหล่งข้อมูล : ระบบรายงานการเฝ้าระวังโรค 506 กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค

รูปที่ 1 จำนวนผู้ป่วยและผู้เสียชีวิตไข้หวัดใหญ่ รายสัปดาห์ ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2565, 2566
เปรียบเทียบกับค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง

กลุ่มเสี่ยงต่อการเกิดโรคไข้หวัดใหญ่พบในกลุ่มอายุ 0-4 ปี เท่ากับ 103.02 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาเป็นกลุ่มอายุ 5-14 ปี (85.87) และกลุ่มอายุ 15-24 ปี (16.46) ตามลำดับ ดังรูปที่ 2

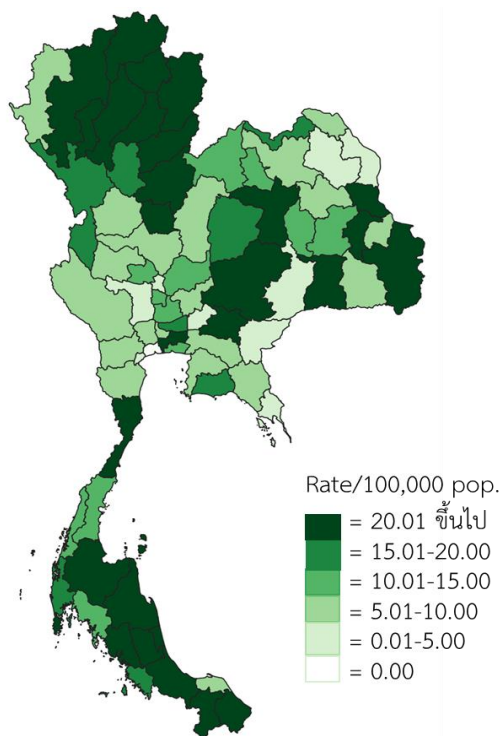


แหล่งข้อมูล : ระบบรายงานการเฝ้าระวังโรค 506 กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค

รูปที่ 2 อัตราป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ต่อประชากรแสนคน จำแนกตามกลุ่มอายุ ประเทศไทย
ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม-18 กุมภาพันธ์ 2566

ภาคที่มีอัตราป่วยสูงสุด ได้แก่ ภาคใต้ เท่ากับ 36.41 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาเป็น ภาคเหนือ (30.84) ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ (18.49) และภาคกลาง (17.50) ตามลำดับ

จังหวัดที่มีอัตราป่วยสูง 10 อันดับแรก ได้แก่ เพชร อัตราป่วย 141.51 ต่อประชากรแสนคน รองลงมา คือ พัทลุง (125.96) อุบลราชธานี (63.50) ภูเก็ต (58.96) เชียงใหม่ (56.12) นครศรีธรรมราช (45.94) น่าน (45.45) เชียงราย (44.73) กรุงเทพมหานคร (41.12) และยะลา (39.26) ตามลำดับ ดังรูปที่ 3



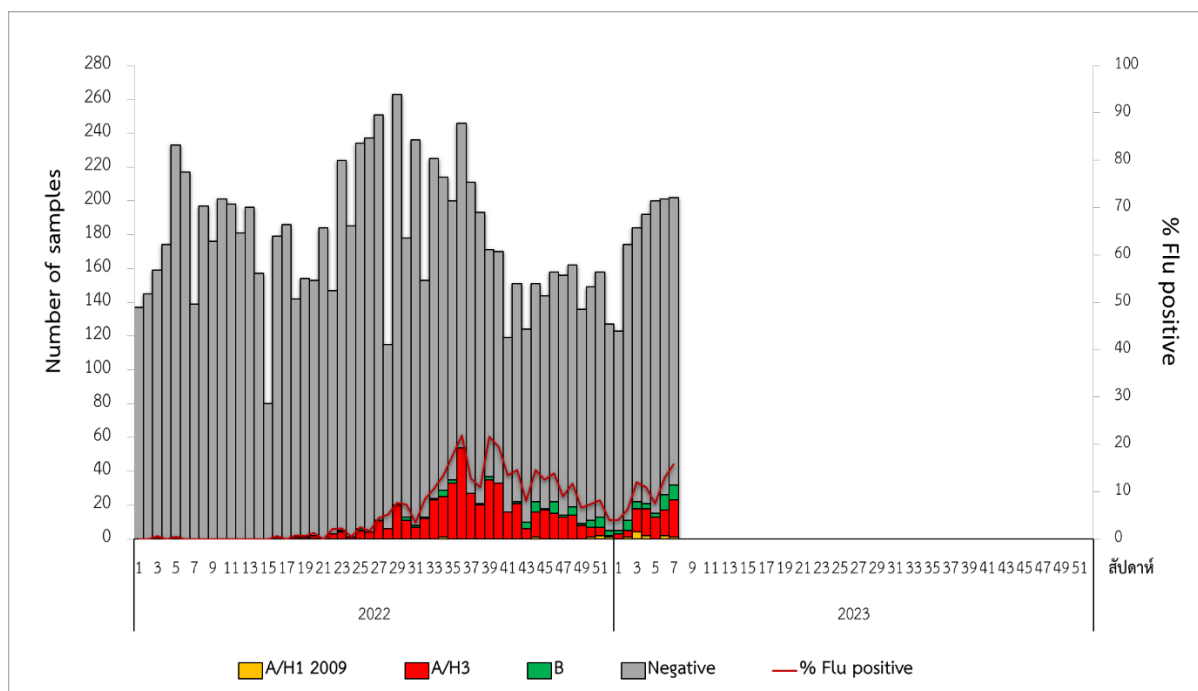
จังหวัดที่มีอัตราป่วยสูง 10 อันดับแรก

ลำดับ	จังหวัด	อัตราป่วยต่อประชากรแสนคน
1	แพร่	141.51
2	พัทลุง	125.96
3	อุบลราชธานี	63.50
4	ภูเก็ต	58.96
5	เชียงใหม่	56.12
6	นครศรีธรรมราช	45.94
7	น่าน	45.45
8	เชียงราย	44.73
9	กรุงเทพมหานคร	41.12
10	ยะลา	39.26

แหล่งข้อมูล : ระบบรายงานการเฝ้าระวังโรค 506 กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค

รูปที่ 3 อัตราป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ รายจังหวัด วันที่ 1 มกราคม-18 กุมภาพันธ์ 2566

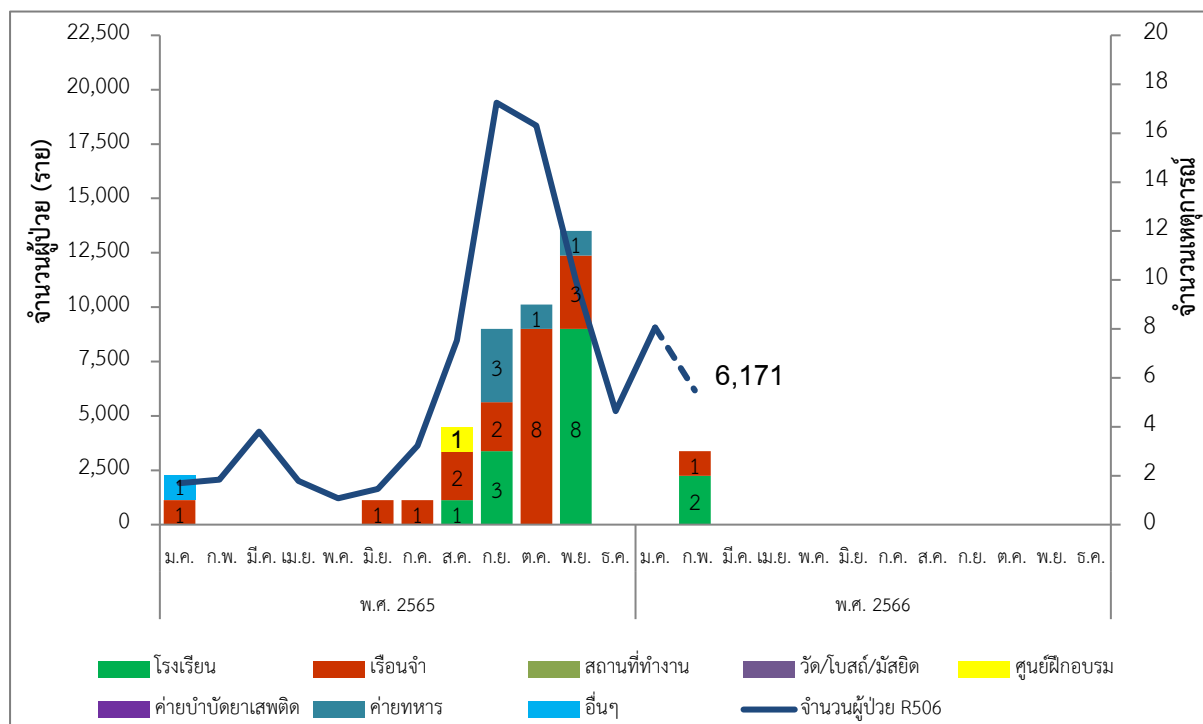
ผลการเฝ้าระวังเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ในผู้ป่วยกลุ่มอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ (ILI) และกลุ่มอาการปอดบวมจากโรงพยาบาลเครือข่ายของกรมควบคุมโรค ร่วมกับกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ และศูนย์ความร่วมมือไทย-สหรัฐ ด้านสาธารณสุข ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม-18 กุมภาพันธ์ 2566 ได้รับตัวอย่างรวมทั้งสิ้น 1,276 ราย ผลตรวจพบเชื้อไข้หวัดใหญ่ 132 ราย คิดเป็นร้อยละ 10.34 แยกเป็นชนิด A/H3N2 จำนวน 87 ราย (ร้อยละ 65.91) ชนิด B จำนวน 35 ราย (ร้อยละ 26.52) และชนิด A/H1N1 (2009) จำนวน 10 ราย (ร้อยละ 7.58) ในสัปดาห์ที่ 7 (ระหว่างวันที่ 12 กุมภาพันธ์-18 กุมภาพันธ์) ได้รับตัวอย่างผู้ป่วยส่งตรวจทั้งสิ้น 202 ราย จากโรงพยาบาลเครือข่าย 11 แห่ง พบให้ผลบวกต่อเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ 32 ราย คิดเป็นร้อยละ 15.84 แยกเป็นชนิด A/H3N2 จำนวน 22 ราย (ร้อยละ 68.75) ชนิด B จำนวน 9 ราย (ร้อยละ 28.13) และชนิด A/H1N1 (2009) จำนวน 1 ราย (ร้อยละ 3.13) จากการติดตามอาการผู้ป่วยทั้ง 202 ราย ไม่พบผู้เสียชีวิต ดังรูปที่ 4



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

รูปที่ 4 จำนวนตัวอย่างผู้ป่วยที่ส่งตรวจ และผลการตรวจหาเชื้อสาเหตุก่อโรคไข้หวัดใหญ่สะสม ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2563–18 กุมภาพันธ์ 2566

จากการเฝ้าระวังเหตุการณ์จากโปรแกรมตรวจสอบข่าวการระบาด กรมควบคุมโรค ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม–18 กุมภาพันธ์ 2566 มีรายงานเหตุการณ์การระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่สะสม 3 เหตุการณ์ จากจังหวัดแพร่ สงขลา และร้อยเอ็ด ในสัปดาห์ที่ 7 (ระหว่างวันที่ 12 กุมภาพันธ์–18 กุมภาพันธ์ 2566) มีรายงานเหตุการณ์การระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ 1 เหตุการณ์ โดยพบผู้ป่วยอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ 60 ราย ในโรงเรียนแห่งหนึ่ง จังหวัดร้อยเอ็ด มีประวัติไปเข้าค่ายลูกเสือ เมื่อวันที่ 6–7 กุมภาพันธ์ 2566 จากนั้น นักเรียนเริ่มมีอาการทางเดินหายใจ ได้แก่ ไข้ ไอ มีน้ำมูก เจ็บคอ ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ และอ่อนเพลีย ดำเนินการสุ่มเก็บตัวอย่างส่งตรวจยืนยันเชื้อด้วยวิธี Rapid test for Influenza virus จำนวน 15 ราย ผลตรวจพบเชื้อไข้หวัดใหญ่ ชนิด A จำนวน 7 ราย (ร้อยละ 46.67) และอยู่ระหว่างการสอบสวนโรคเพิ่มเติม ดังรูปที่ 5



แหล่งข้อมูล : โปรแกรมตรวจสอบข่าวการระบาด กรมควบคุมโรค

รูปที่ 5 จำนวนเหตุการณ์การระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ แยกรายเดือน และสถานที่ที่พบการระบาด ตั้งแต่ 1 มกราคม 2564–18 กุมภาพันธ์ 2566

เรียบเรียงโดย : อ้อยทิพย์ ยาโสภา

กลุ่มพัฒนาระบบเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาโรคติดต่อ กองระบาดวิทยา