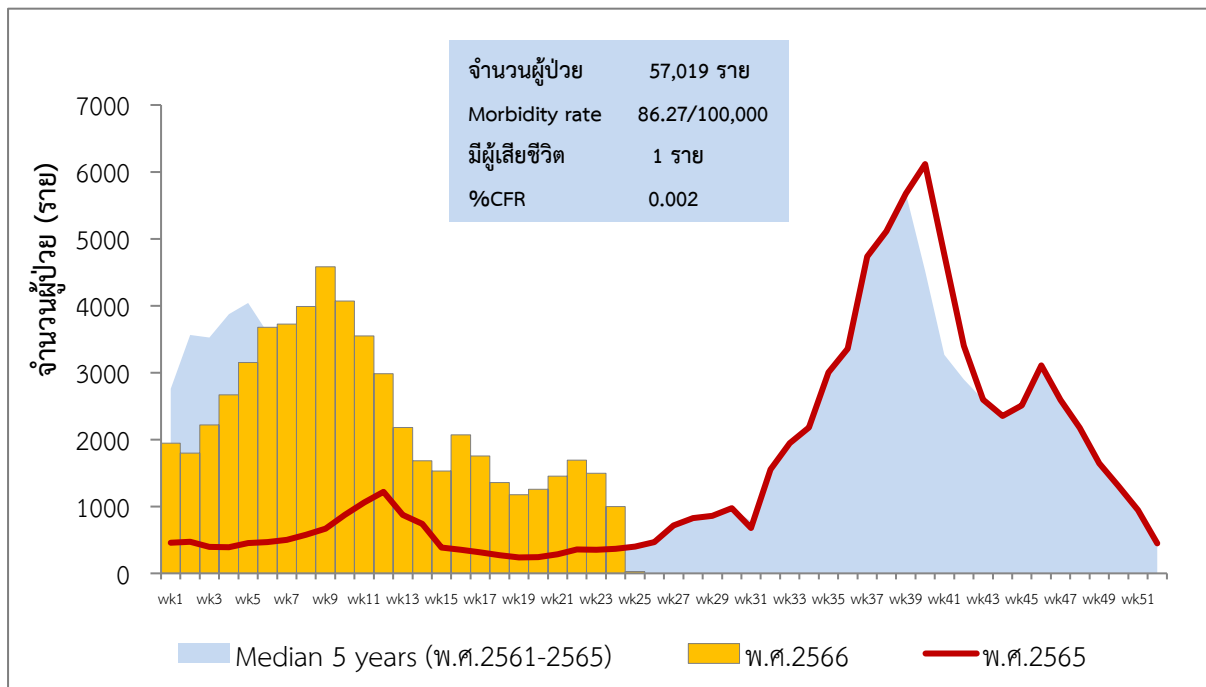


รายงานสถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ ประเทศไทย พ.ศ. 2566 ประจำสัปดาห์ที่ 24 (11-17 มิถุนายน 2566)

กลุ่มพัฒนาระบบเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาโรคติดต่อ

กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค

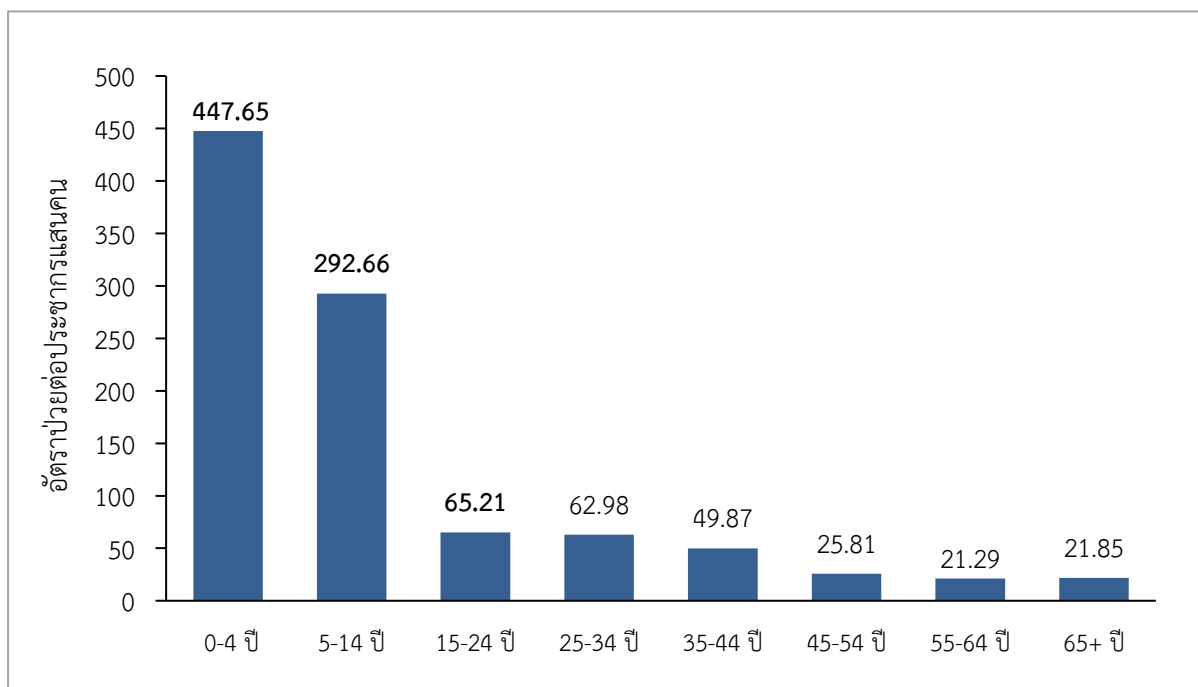
ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม-17 มิถุนายน 2566 มีรายงานผู้ป่วย 57,019 ราย อัตราป่วย 86.27 ต่อประชากรแสนคน มีรายงานผู้เสียชีวิต 1 ราย ในจังหวัดสงขลา อัตราป่วยตาย 0.002 สาเหตุเกิดจากเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ชนิด A/H1N1 สัปดาห์นี้รายงานผู้ป่วยไข้หวัดใหญ่มีแนวโน้มลดลง แต่ยังคงสูงกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปีซ้อนหลัง ดังรูปที่ 1



แหล่งข้อมูล : ระบบรายงานการเฝ้าระวังโรค 506 กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค

รูปที่ 1 จำนวนผู้ป่วยและผู้เสียชีวิตไข้หวัดใหญ่ รายสัปดาห์ ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2565, 2566
เปรียบเทียบค่ามัธยฐาน 5 ปีซ้อนหลัง

กลุ่มเสี่ยงต่อการเกิดโรคไข้หวัดใหญ่พบในกลุ่มอายุ 0-4 ปี เท่ากับ 447.65 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาเป็นกลุ่มอายุ 5-14 ปี (292.66) และกลุ่มอายุ 15-24 ปี (65.21) ตามลำดับ ดังรูปที่ 2

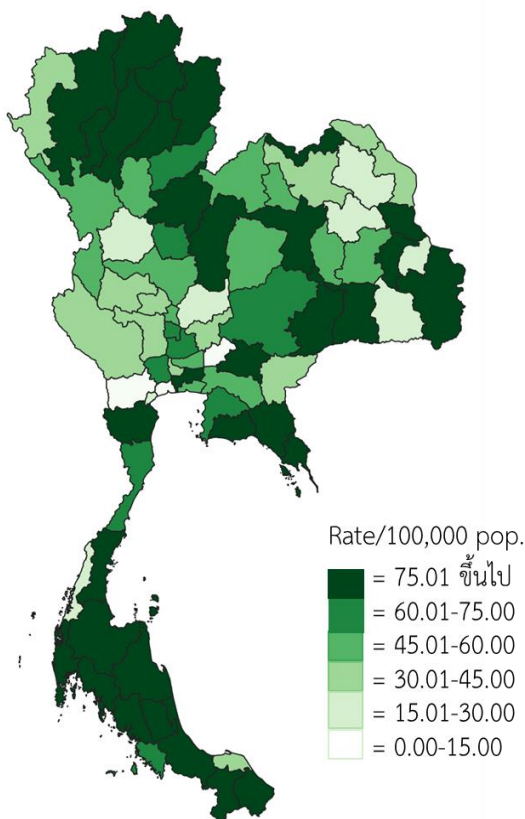


แหล่งข้อมูล : ระบบรายงานการเฝ้าระวังโรค 506 กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค

รูปที่ 2 อัตราป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ต่อประชากรแสนคน จำแนกตามกลุ่มอายุ ประเทศไทย
ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม-17 มิถุนายน 2566

ภาคที่มีอัตราป่วยสูงสุด ได้แก่ ภาคใต้ เท่ากับ 117.88 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาเป็น ภาคเหนือ (104.33) ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ (77.87) และภาคกลาง (70.65) ตามลำดับ

จังหวัดที่มีอัตราป่วยสูง 10 อันดับแรก ได้แก่ พัทลุง อัตราป่วย 237.99 ต่อประชากรแสนคน รองลงมา คือ พะเยา (236.46) แพร่ (232.06) อุบลราชธานี (226.98) ภูเก็ต (195.41) นราธิวาส (177.37) เชียงใหม่ (167.02) เชียงราย (156.86) ขอนแก่น (155.67) และนครศรีธรรมราช (150.87) ตามลำดับ
ดังรูปที่ 3



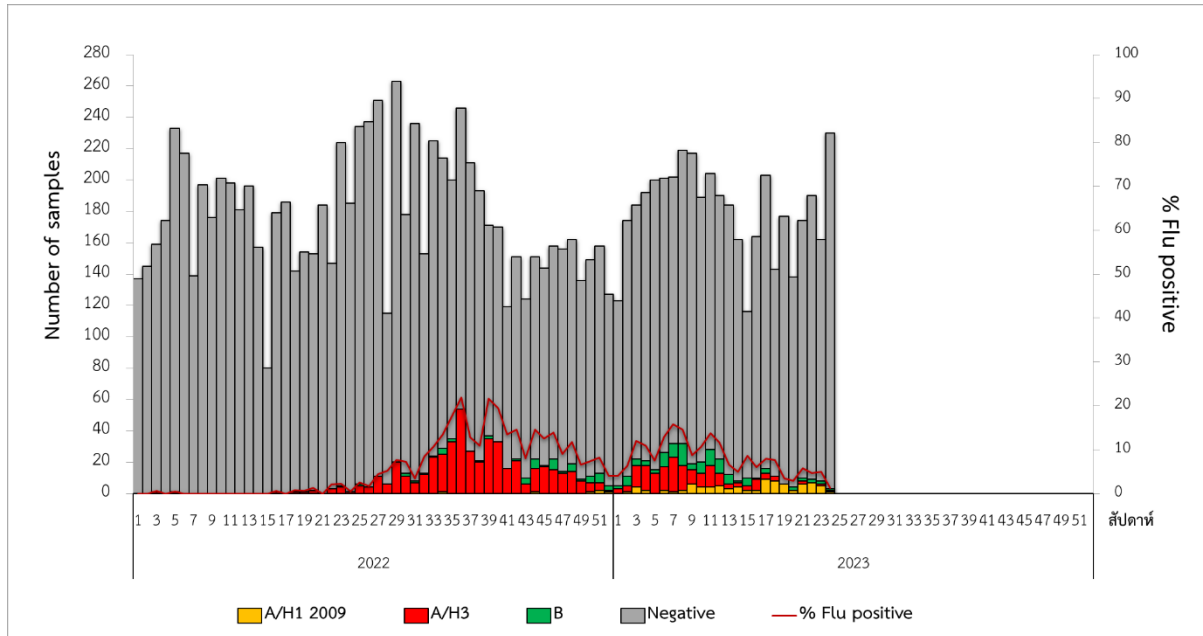
จังหวัดที่มีอัตราป่วยสูง 10 อันดับแรก

ลำดับ	จังหวัด	อัตราป่วยต่อประชากรแสนคน
1	พัทลุง	237.99
2	พะเยา	236.46
3	แพร่	232.06
4	อุบลราชธานี	226.98
5	ภูเก็ต	195.41
6	นราธิวาส	177.37
7	เชียงใหม่	167.02
8	เชียงราย	156.86
9	ขอนแก่น	155.67
10	นครศรีธรรมราช	150.87

แหล่งข้อมูล : ระบบรายงานการเฝ้าระวังโรค 506 กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค

รูปที่ 3 อัตราป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ รายจังหวัด วันที่ 1 มกราคม-17 มิถุนายน 2566

ผลการเฝ้าระวังเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ในผู้ป่วยกลุ่มอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ (ILI) และกลุ่มอาการปอดบวมจากโรงพยาบาลเครือข่ายของกรมควบคุมโรค ร่วมกับกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ และศูนย์ความร่วมมือไทย-สหรัฐ ด้านสาธารณสุข ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม-17 มิถุนายน 2566 ได้รับตัวอย่างรวมทั้งสิ้น 4,338 ราย ผลตรวจพบเชื้อไข้หวัดใหญ่ 360 ราย คิดเป็นร้อยละ 8.30 แยกเป็นชนิด A/H3N2 จำนวน 170 ราย (ร้อยละ 47.22) ชนิด B จำนวน 104 ราย (ร้อยละ 28.89) และชนิด A/H1N1 (2009) จำนวน 86 ราย (ร้อยละ 23.89) ในสัปดาห์ที่ 24 (ระหว่างวันที่ 11 มิถุนายน-17 มิถุนายน 2566) ได้รับตัวอย่างผู้ป่วยส่งตรวจทั้งสิ้น 230 ราย จากโรงพยาบาลเครือข่าย 10 แห่ง พบให้ผลบวกต่อเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ 3 ราย คิดเป็นร้อยละ 1.30 แยกเป็นชนิด A/H1N1 (2009) จำนวน 1 ราย (ร้อยละ 33.33) ชนิด B จำนวน 1 ราย (ร้อยละ 33.33) และชนิด A/H3N2 จำนวน 1 ราย (ร้อยละ 33.33) จากการติดตามอาการผู้ป่วยทั้ง 230 ราย ไม่พบผู้เสียชีวิต ดังรูปที่ 4



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

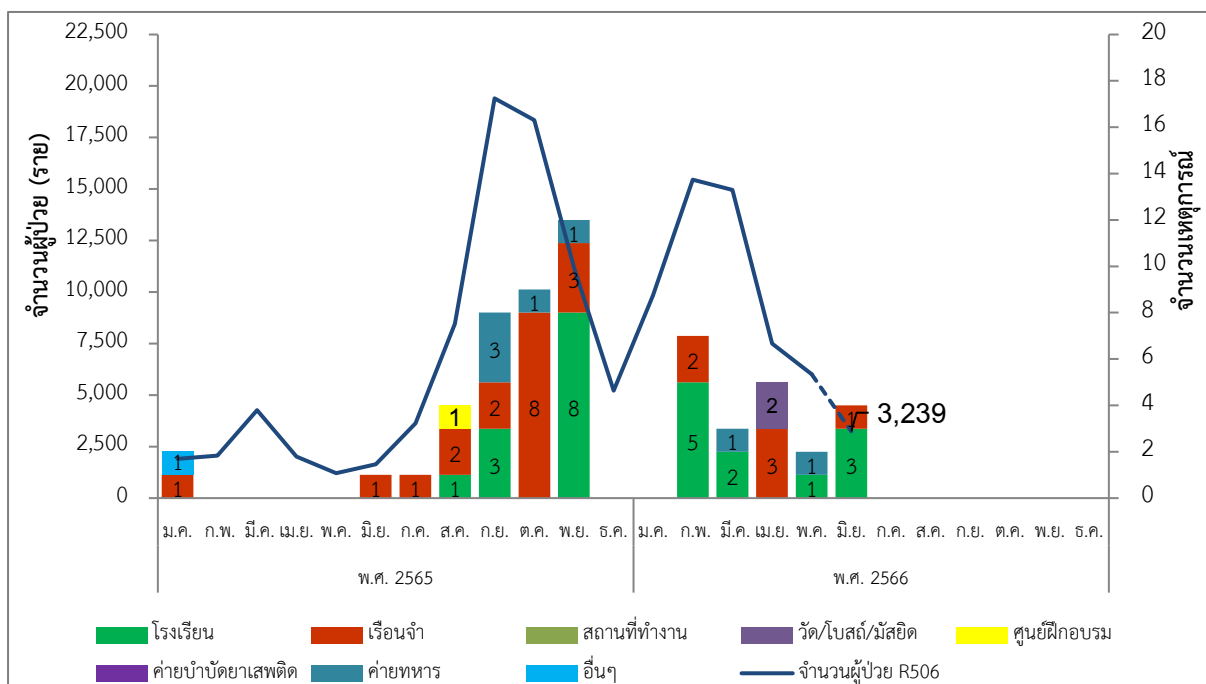
รูปที่ 4 จำนวนตัวอย่างผู้ป่วยที่ส่งตรวจ และผลการตรวจหาเชื้อสาเหตุก่อโรคไข้หวัดใหญ่สะสม ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2565-17 มิถุนายน 2566

จากการเฝ้าระวังเหตุการณ์จากโปรแกรมตรวจสอบข่าวการระบาด กรมควบคุมโรค ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม-17 มิถุนายน 2566 ได้รับแจ้งเหตุการณ์การระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่สะสม 21 เหตุการณ์ จากจังหวัดร้อยเอ็ด แพร่ อุดรธานี จังหวัดละ 2 เหตุการณ์ รองลงมาเป็น สงขลา เพชรบูรณ์ แม่ฮ่องสอน พะเยา สุพรรณบุรี กรุงเทพมหานคร นราธิวาส ประจวบคีรีขันธ์ ปทุมธานี เพชรบุรี นราธิวาส ระยอง นครนายก ชัยภูมิ และสระแก้ว จังหวัดละ 1 เหตุการณ์ ในสัปดาห์ที่ 24 (ระหว่างวันที่ 11 มิถุนายน-17 มิถุนายน) มีรายงานเหตุการณ์การระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ 3 เหตุการณ์ ดังนี้

1) ผู้ป่วยไข้หวัดใหญ่ 57 ราย ในโรงเรียนแห่งหนึ่ง จังหวัดนครนายก เริ่มป่วยเมื่อวันที่ 9 มิถุนายน 2566 ด้วยอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ ดำเนินการเก็บตัวอย่างส่งตรวจยืนยันการติดเชื้อไข้หวัดใหญ่ ด้วยวิธี Real time RT-PCR จำนวน 3 ราย ที่สถาบันบำราศนราดูร ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการพบเชื้อไข้หวัดใหญ่ ชนิด A (H3N2) จำนวน 2 ราย (ร้อยละ 66.67) โดยในจำนวนนี้มี 1 ราย ติดเชื้อ SARS-CoV-2 ร่วมด้วย และอีก 1 ราย ติดเชื้อ SARS-CoV-2 ร่วมกับเชื้อ Parainfluenza Virus 4

2) ผู้ป่วยไข้หวัดใหญ่ 300 ราย ในเรือนจำแห่งหนึ่ง จังหวัดชัยภูมิ พบผู้ป่วยเมื่อวันที่ 13 มิถุนายน 2566 ด้วยอาการไข้ ไอ เจ็บคอ และปวดกล้ามเนื้อ ดำเนินการสุ่มเก็บตัวอย่างส่งตรวจด้วยวิธี Rapid test for Influenza virus จำนวน 49 ราย ผลตรวจพบเชื้อไข้หวัดใหญ่ ชนิด B จำนวน 26 ราย (ร้อยละ 53.06) และส่งตรวจยืนยันการติดเชื้อไข้หวัดใหญ่ ด้วยวิธี Real time RT-PCR จำนวน 5 ราย ที่ห้องปฏิบัติการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 9 นครราชสีมา ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการพบเชื้อไข้หวัดใหญ่ ชนิด B จำนวน 4 ราย (ร้อยละ 80.00)

3) ผู้ป่วยไข้หวัดใหญ่ 37 ราย ในโรงเรียนแห่งหนึ่ง จังหวัดสระแก้ว เริ่มป่วยเมื่อวันที่ 6 มิถุนายน 2566 ด้วยอาการไข้ ไอ มีน้ำมูก และเจ็บคอ มีการเก็บตัวอย่างส่งตรวจด้วยวิธี Rapid test for Influenza virus จำนวน 2 ราย ผลตรวจพบเชื้อไข้หวัดใหญ่ ชนิด A ทั้ง 2 ราย (ร้อยละ 100) และส่งตรวจยืนยันการติดเชื้อไข้หวัดใหญ่ ด้วยวิธี Real time RT-PCR จำนวน 10 ราย ที่สถาบันบำราศนราดูร ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการพบเชื้อไข้หวัดใหญ่ ชนิด A/H1N1 (2009) จำนวน 5 ราย (ร้อยละ 50.00) ดังรูปที่ 5



แหล่งข้อมูล : โปรแกรมตรวจสอบข่าวการระบาด กรมควบคุมโรค

รูปที่ 5 จำนวนเหตุการณ์การระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ แยกรายเดือน และสถานที่ที่พบการระบาด ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565–17 มิถุนายน 2566

เรียบเรียงโดย : อ้อยทิพย์ ยาโสภา
กลุ่มพัฒนาระบบเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาโรคติดต่อ กองระบาดวิทยา