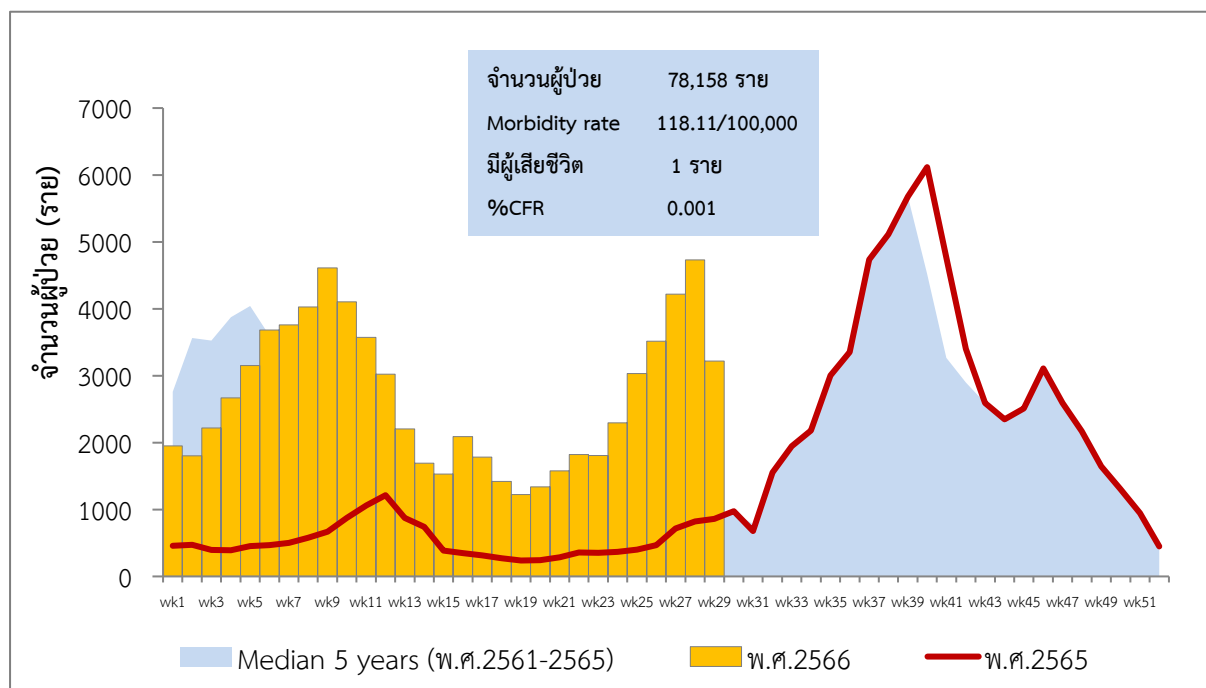


รายงานสถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ ประเทศไทย พ.ศ. 2566 ประจำสัปดาห์ที่ 29 (16-22 กรกฎาคม 2566)

กลุ่มพัฒนาระบบเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาโรคติดต่อ

กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค

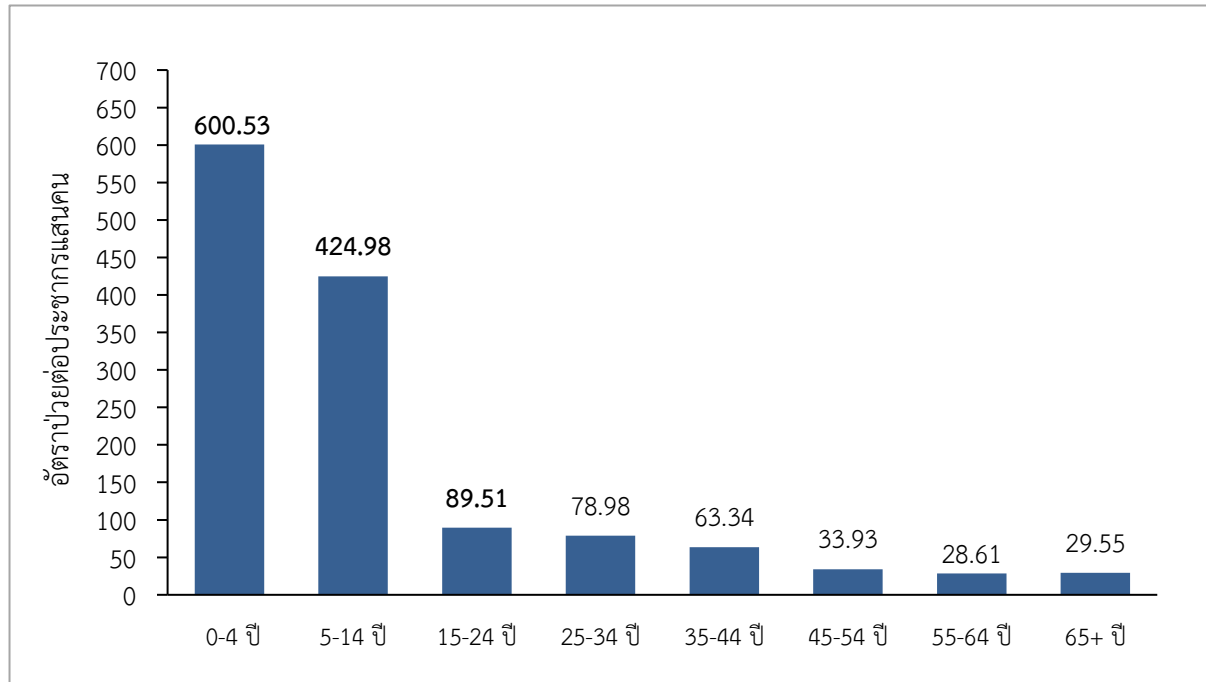
ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม-22 กรกฎาคม 2566 มีรายงานผู้ป่วย 78,158 ราย อัตราป่วย 118.11 ต่อประชากรแสนคน มีรายงานผู้เสียชีวิต 1 ราย ในจังหวัดสงขลา อัตราป่วยตาย 0.001 สาเหตุเกิดจากเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ชนิด A/H1N1 สัปดาห์นี้รายงานผู้ป่วยไข้หวัดใหญ่มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นและสูงกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง ดังรูปที่ 1



แหล่งข้อมูล : ระบบรายงานการเฝ้าระวังโรค 506 กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค

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

กลุ่มเสี่ยงต่อการเกิดโรคไข้หวัดใหญ่พบในกลุ่มอายุ 0-4 ปี เท่ากับ 600.53 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาเป็นกลุ่มอายุ 5-14 ปี (424.98) และกลุ่มอายุ 15-24 ปี (89.51) ตามลำดับ ดังรูปที่ 2

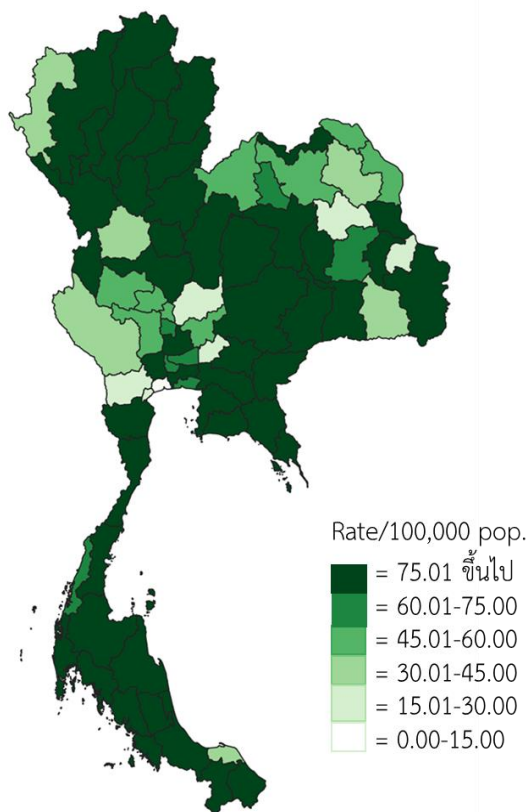


แหล่งข้อมูล : ระบบรายงานการเฝ้าระวังโรค 506 กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค

รูปที่ 2 อัตราป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ต่อประชากรแสนคน จำแนกตามกลุ่มอายุ ประเทศไทย
ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม-22 กรกฎาคม 2566

ภาคที่มีอัตราป่วยสูงสุด ได้แก่ ภาคใต้ เท่ากับ 179.20 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาเป็น ภาคเหนือ (129.63) ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ (103.87) และภาคกลาง (99.35) ตามลำดับ

จังหวัดที่มีอัตราป่วยสูง 10 อันดับแรก ได้แก่ พัทลุง อัตราป่วย 521.98 ต่อประชากรแสนคน รองลงมา คือ ภูเก็ต (315.74) อุบลราชธานี (283.43) พะเยา (252.84) แพร่ (251.40) นราธิวาส (233.68) ตราด (224.21) พังงา (213.03) นครศรีธรรมราช (211.07) และเชียงราย (206.38) ตามลำดับ ดังรูปที่ 3



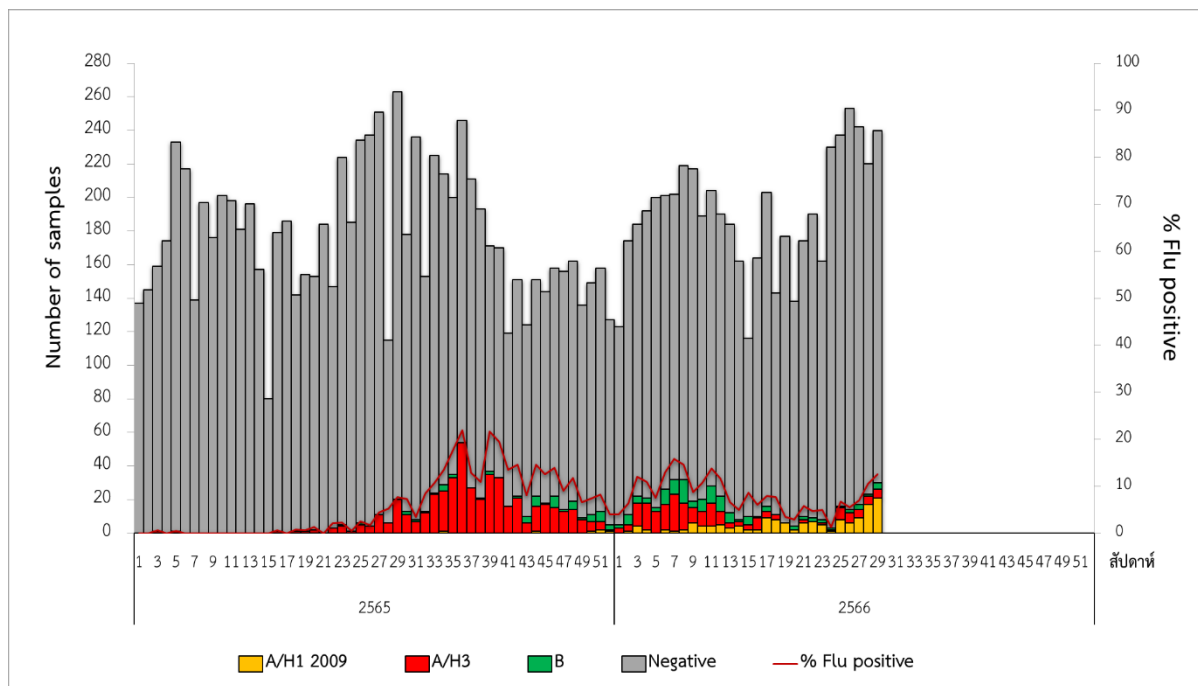
จังหวัดที่มีอัตราป่วยสูง 10 อันดับแรก

ลำดับ	จังหวัด	อัตราป่วยต่อประชากรแสนคน
1	พัทลุง	521.98
2	ภูเก็ต	315.74
3	อุบลราชธานี	283.43
4	พะเยา	252.84
5	แพร่	251.40
6	นราธิวาส	233.68
7	ตราด	224.21
8	พังงา	213.03
9	นครศรีธรรมราช	211.07
10	เชียงราย	206.38

แหล่งข้อมูล : ระบบรายงานการเฝ้าระวังโรค 506 กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค

รูปที่ 3 อัตราป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ รายจังหวัด วันที่ 1 มกราคม-22 กรกฎาคม 2566

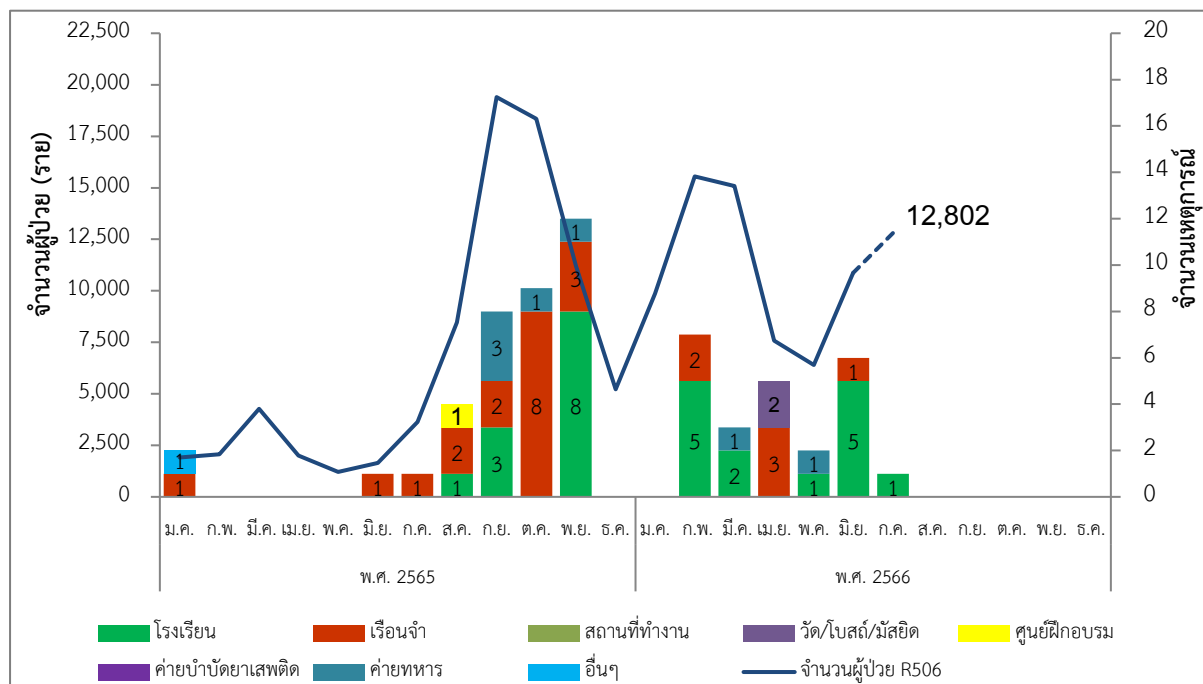
ผลการเฝ้าระวังเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ในผู้ป่วยกลุ่มอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ (ILI) และกลุ่มอาการปอดบวมจากโรงพยาบาลเครือข่ายของกรมควบคุมโรค ร่วมกับกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ และศูนย์ความร่วมมือไทย-สหรัฐ ด้านสาธารณสุข ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม-22 กรกฎาคม 2566 ได้รับตัวอย่างรวมทั้งสิ้น 5,530 ราย ผลตรวจพบเชื้อไข้หวัดใหญ่ 460 ราย คิดเป็นร้อยละ 8.32 แยกเป็นชนิด A/H3N2 จำนวน 198 ราย (ร้อยละ 43.04) ชนิด A/H1N1 (2009) จำนวน 147 ราย (ร้อยละ 31.96) และชนิด B จำนวน 115 ราย (ร้อยละ 25.00) ในสัปดาห์ที่ 29 (ระหว่างวันที่ 16 กรกฎาคม-22 กรกฎาคม 2566) ได้รับตัวอย่างผู้ป่วยส่งตรวจทั้งสิ้น 240 ราย จากโรงพยาบาลเครือข่าย 12 แห่ง พบให้ผลบวกต่อเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ 30 ราย คิดเป็นร้อยละ 12.50 แยกเป็นชนิด A/H1N1 (2009) จำนวน 21 ราย (ร้อยละ 70.00) ชนิด A/H3N2 จำนวน 5 ราย (ร้อยละ 16.67) และชนิด B จำนวน 4 ราย (ร้อยละ 13.33) จากการติดตามอาการผู้ป่วยทั้ง 240 ราย ไม่พบผู้เสียชีวิต ดังรูปที่ 4



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

รูปที่ 4 จำนวนตัวอย่างผู้ป่วยที่ส่งตรวจ และผลการตรวจหาเชื้อสาเหตุก่อโรคไข้หวัดใหญ่สะสม ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2555–22 กรกฎาคม 2556

จากการเฝ้าระวังเหตุการณ์จากโปรแกรมตรวจสอบข่าวการระบาด กรมควบคุมโรค ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม–22 กรกฎาคม 2556 ได้รับแจ้งเหตุการณ์การระบาดโรคไข้หวัดใหญ่สะสม 24 เหตุการณ์ จากจังหวัดร้อยเอ็ด แพร่ อุตรดิตถ์ นราธิวาส ระยอง จังหวัดละ 2 เหตุการณ์ รองลงมาเป็น สงขลา เพชรบูรณ์ แม่ฮ่องสอน พะเยา สุพรรณบุรี กรุงเทพมหานคร ประจวบคีรีขันธ์ ปทุมธานี เพชรบุรี นครนายก ชัยภูมิ สระแก้ว ยโสธร และนครสวรรค์ จังหวัดละ 1 เหตุการณ์ ในสัปดาห์ที่ 29 (ระหว่างวันที่ 16 กรกฎาคม–22 กรกฎาคม 2556) ไม่มีรายงานเหตุการณ์การระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ ดังรูปที่ 5



แหล่งข้อมูล : โปรแกรมตรวจสอบข่าวการระบาด กรมควบคุมโรค

รูปที่ 5 จำนวนเหตุการณ์การระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ แยกรายเดือน และสถานที่ที่พบการระบาด ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565-22 กรกฎาคม 2566

เรียบเรียงโดย : อ้อยทิพย์ ยาโสภา

กลุ่มพัฒนาระบบเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาโรคติดต่อ กองระบาดวิทยา