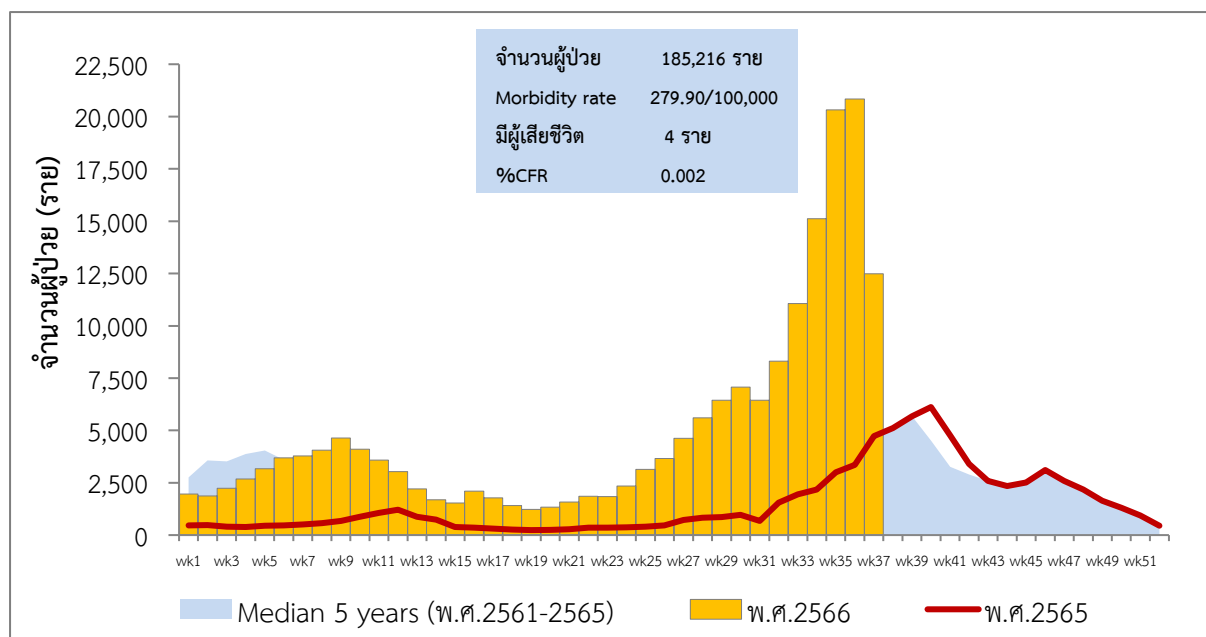


รายงานสถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ ประเทศไทย พ.ศ. 2566 ประจำสัปดาห์ที่ 37 (10-16 กันยายน 2566)

กลุ่มพัฒนาระบบเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาโรคติดต่อ

กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค

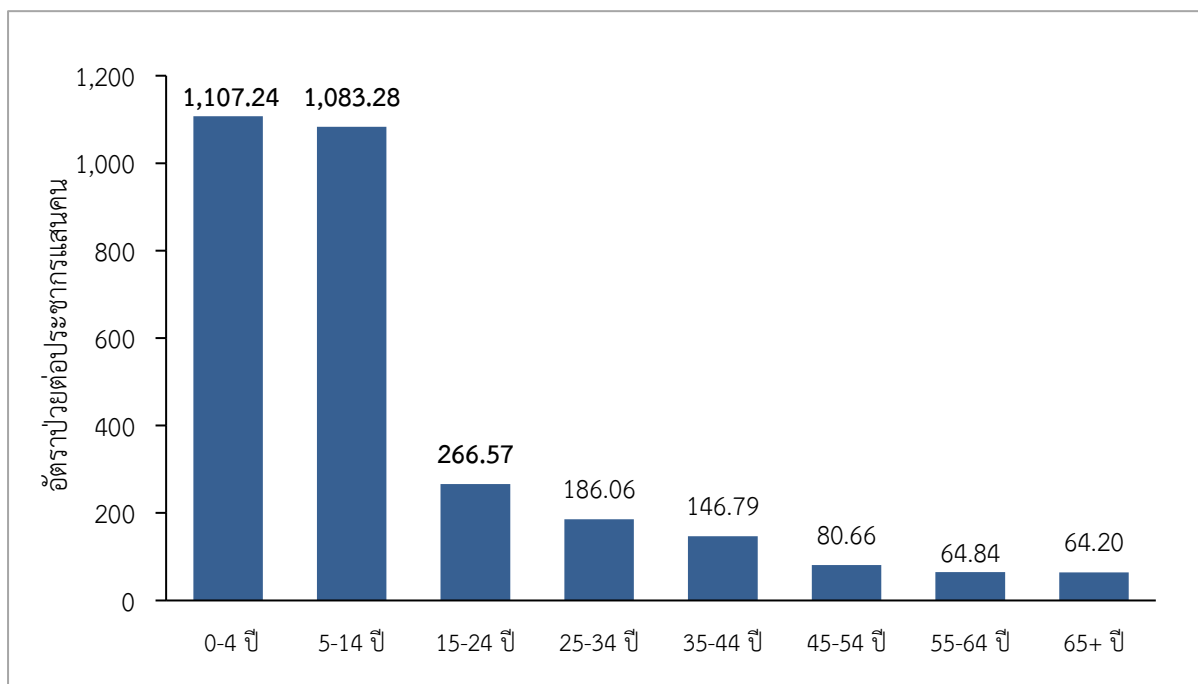
ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม-16 กันยายน 2566 มีรายงานผู้ป่วย 185,216 ราย อัตราป่วย 279.90 ต่อประชากรแสนคน มีรายงานผู้เสียชีวิต 4 ราย ในจังหวัดนครราชสีมา 2 ราย สงขลาและตาก จังหวัดละ 1 ราย อัตราป่วยตาย 0.002 สาเหตุเกิดจากเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ชนิด A/H1N1 สัปดาห์นี้ รายงานผู้ป่วยไข้หวัดใหญ่มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นและสูงกว่าค่ามัธยฐาน 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 1,107.24 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาเป็นกลุ่มอายุ 5-14 ปี (1,083.28) และกลุ่มอายุ 15-24 ปี (266.57) ตามลำดับ ดังรูปที่ 2

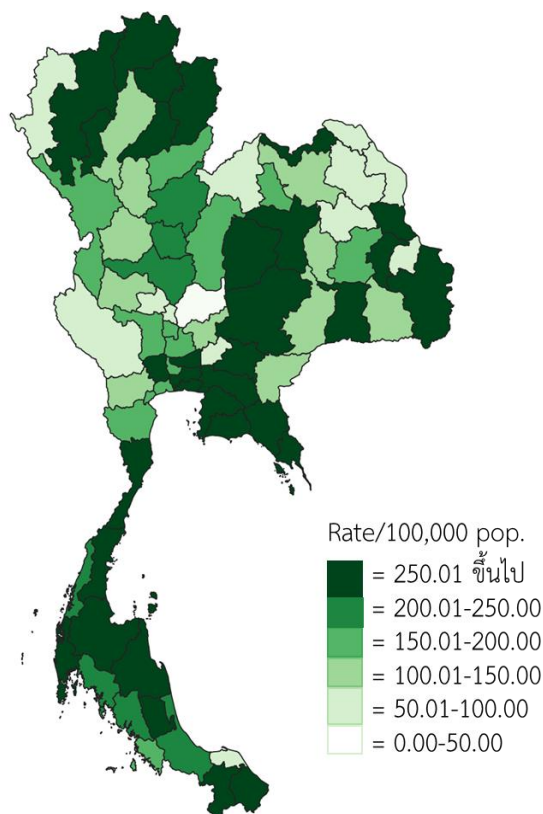


แหล่งข้อมูล : ระบบรายงานการเฝ้าระวังโรค 506 กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค

รูปที่ 2 อัตราป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ต่อประชากรแสนคน จำแนกตามกลุ่มอายุ ประเทศไทย
ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม-16 กันยายน 2566

ภาคที่มีอัตราป่วยสูงสุด ได้แก่ ภาคใต้ เท่ากับ 322.73 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาเป็น ภาคกลาง (314.19) ภาคเหนือ (270.03) และภาคตะวันออกเฉียงเหนือ (228.48) ตามลำดับ

จังหวัดที่มีอัตราป่วยสูง 10 อันดับแรก ได้แก่ ระยอง อัตราป่วย 794.02 ต่อประชากรแสนคน รองลงมา คือ ภูเก็ต (766.50) พัทลุง (629.61) อุบลราชธานี (534.17) ยโสธร (521.74) กรุงเทพมหานคร (512.15) ตรัง (501.21) เชียงใหม่ (467.73) จันทบุรี (443.14) และลำพูน (431.68) ตามลำดับ ดังรูปที่ 3



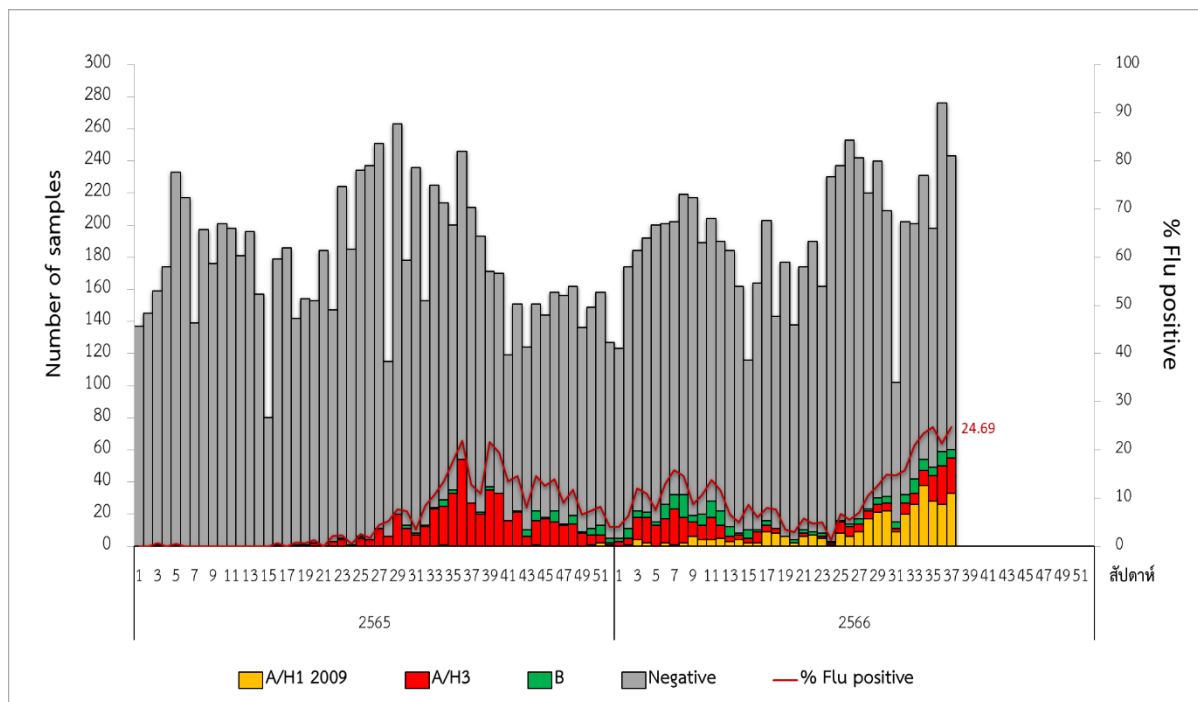
จังหวัดที่มีอัตราป่วยสูง 10 อันดับแรก

ลำดับ	จังหวัด	อัตราป่วยต่อประชากรแสนคน
1	ระยอง	794.02
2	ภูเก็ต	766.50
3	พัทลุง	629.61
4	อุบลราชธานี	534.17
5	ยโสธร	521.74
6	กรุงเทพมหานคร	512.15
7	ตราด	501.21
8	เชียงใหม่	467.73
9	จันทบุรี	443.14
10	ลำพูน	431.68

แหล่งข้อมูล : ระบบรายงานการเฝ้าระวังโรค 506 กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค

รูปที่ 3 อัตราป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ รายจังหวัด วันที่ 1 มกราคม-16 กันยายน 2566

ผลการเฝ้าระวังเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ในผู้ป่วยกลุ่มอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ (ILI) และกลุ่มอาการปอดบวมจากโรงพยาบาลเครือข่ายของกรมควบคุมโรค ร่วมกับกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ และศูนย์ความร่วมมือไทย-สหรัฐ ด้านสาธารณสุข ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม-16 กันยายน 2566 ได้รับตัวอย่างรวมทั้งสิ้น 7,192 ราย ผลตรวจพบเชื้อไข้หวัดใหญ่ 802 ราย คิดเป็นร้อยละ 11.15 แยกเป็นชนิด A/H1N1 (2009) จำนวน 349 ราย (ร้อยละ 43.52) ชนิด A/H3N2 จำนวน 290 ราย (ร้อยละ 36.16) และชนิด B จำนวน 163 ราย (ร้อยละ 20.32) ในสัปดาห์ที่ 37 (ระหว่างวันที่ 10 กันยายน-16 กันยายน 2566) ได้รับตัวอย่างผู้ป่วยส่งตรวจทั้งสิ้น 243 ราย จากโรงพยาบาลเครือข่าย 13 แห่ง พบให้ผลบวกต่อเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ 60 ราย คิดเป็นร้อยละ 24.69 แยกเป็นชนิด A/H1N1 (2009) จำนวน 33 ราย (ร้อยละ 55.00) ชนิด A/H3N2 จำนวน 22 ราย (ร้อยละ 36.67) และชนิด B จำนวน 5 ราย (ร้อยละ 8.33) จากการติดตามอาการผู้ป่วยทั้ง 243 ราย ไม่พบผู้เสียชีวิต ดังรูปที่ 4



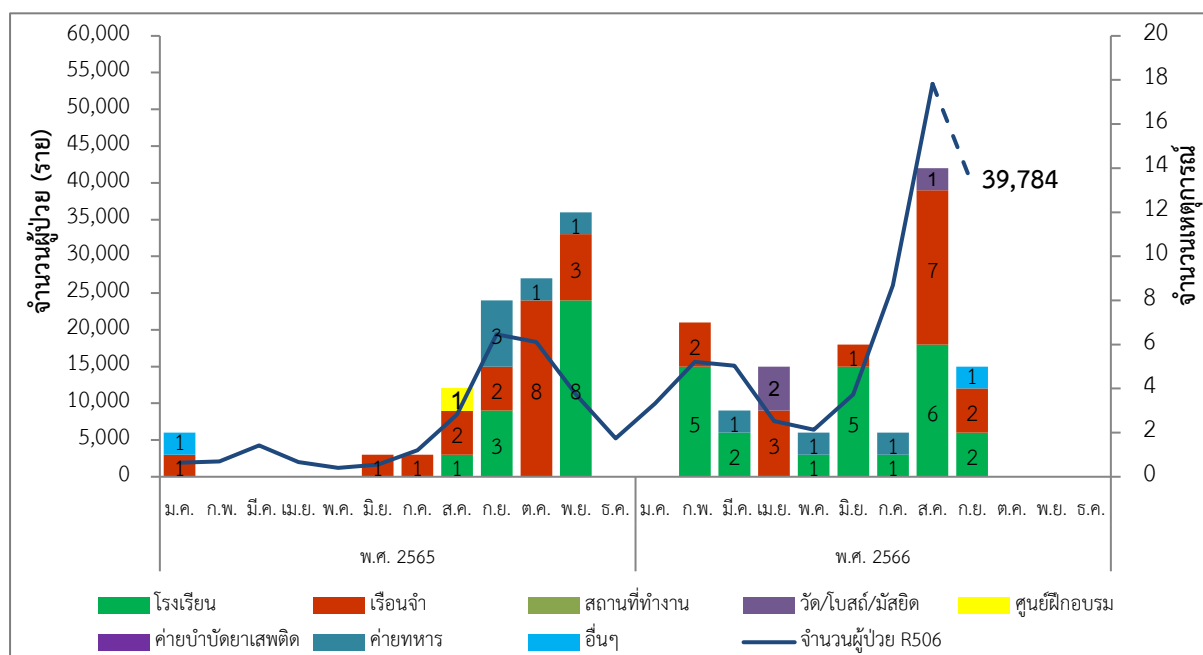
แหล่งข้อมูล : ผลการเฝ้าระวังเชื้อไวรัสก่อโรคไข้หวัดใหญ่ กองระบาดวิทยา และสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง กรมควบคุมโรค ร่วมกับ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ และศูนย์ความร่วมมือไทย-สหรัฐ ด้านสาธารณสุข และ สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

รูปที่ 4 จำนวนตัวอย่างผู้ป่วยที่ส่งตรวจ และผลการตรวจหาเชื้อสาเหตุก่อโรคไข้หวัดใหญ่สะสม ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2565–16 กันยายน 2566

จากการเฝ้าระวังเหตุการณ์จากโปรแกรมตรวจสอบข่าวการระบาด กรมควบคุมโรค ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม–16 กันยายน 2566 ได้รับแจ้งเหตุการณ์การระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่สะสม 44 เหตุการณ์ จากจังหวัดร้อยเอ็ด 4 เหตุการณ์ รองลงมาเป็นจังหวัดกระบี่ 3 เหตุการณ์ จังหวัดแพร่ อุตรดิตถ์ นราธิวาส ระยอง สงขลา ยโสธร ชลบุรี จังหวัดละ 2 เหตุการณ์ จังหวัดเพชรบูรณ์ แม่ฮ่องสอน พะเยา สุพรรณบุรี กรุงเทพมหานคร ประจวบคีรีขันธ์ ปทุมธานี เพชรบุรี นครนายก ชัยภูมิ สระแก้ว นครสวรรค์ อุบลราชธานี พิษณุโลก สตูล ราชบุรี สุโขทัย ลำพูน สระบุรี กาฬสินธุ์ สมุทรสงคราม ภูเก็ต และสุรินทร์ จังหวัดละ 1 เหตุการณ์ ในสัปดาห์ที่ 37 (ระหว่างวันที่ 10 กันยายน–16 กันยายน 2566) มีรายงานเหตุการณ์การระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ 2 เหตุการณ์ ดังนี้

1) ผู้ป่วยไข้หวัดใหญ่ 84 ราย ในเรือนจำแห่งหนึ่ง จังหวัดกระบี่ เริ่มพบผู้ป่วยเมื่อวันที่ 9 กันยายน 2566 ด้วยอาการไข้ ไอ มีน้ำมูก เจ็บคอ ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ และปวดศีรษะ ดำเนินการเก็บตัวอย่างส่งตรวจด้วยวิธี Rapid test for Influenza virus จำนวน 8 ราย ผลตรวจพบเชื้อไข้หวัดใหญ่ 6 ราย (ร้อยละ 75.00) แยกเป็นชนิด A 2 ราย และชนิด B 4 ราย และส่งตรวจยืนยันการติดเชื้อไข้หวัดใหญ่ด้วยวิธี Real time RT-PCR จำนวน 10 ราย ที่ห้องปฏิบัติการด้านควบคุมโรค สำนักงานป้องกันควบคุมโรค ที่ 11 นครศรีธรรมราช ผลตรวจพบเชื้อไข้หวัดใหญ่ 8 ราย (ร้อยละ 80.00) แยกเป็นชนิด B 7 ราย และชนิด A 1 ราย

2) ผู้ป่วยสงสัยไข้หวัดใหญ่ 25 ราย ในโรงเรียนแห่งหนึ่ง จังหวัดสุรินทร์ เริ่มป่วยเมื่อวันที่ 19 สิงหาคม 2566 ด้วยอาการไข้ ไอ อ่อนเพลีย มีน้ำมูก ปวดศีรษะ และอาเจียน ไม่มีประวัติการเก็บตัวอย่างส่งตรวจยืนยันการติดเชื้อไข้หวัดใหญ่ ดังรูปที่ 5



แหล่งข้อมูล : โปรแกรมตรวจสอบข่าวการระบาด กรมควบคุมโรค

รูปที่ 5 จำนวนเหตุการณ์การระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ แยกรายเดือน และสถานที่ที่พบการระบาด ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565–16 กันยายน 2566

เรียบเรียงโดย : อ้อยทิพย์ ยาโสภา
กลุ่มพัฒนาระบบเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาโรคติดต่อ กองระบาดวิทยา