



สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่

สถานการณ์ต่างประเทศ

องค์การอนามัยโลก ชี้แจงว่า ข้อมูลระบาดวิทยา และไวรัสวิทยาในปัจจุบัน ควรวิเคราะห์และอธิบายผลอย่างระมัดระวัง เนื่องจากการระบาดของ COVID-19 อย่างต่อเนื่อง อาจส่งผลให้ประชากรมีพฤติกรรมสุขภาพ การเฝ้าระวังในพื้นที่เฝ้าระวังเฉพาะ แตกต่างไป เนื่องจากประเทศสมาชิก มีมาตรการเพื่อลดการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัส COVID-19 ซึ่งอาจมีผลต่อการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ ด้วยเช่นกัน

การรายงานสถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ในภาพรวมทั่วโลก ณ วันที่ 10 มกราคม 2565 โดยภาพรวมในขณะนี้ สถานการณ์ของโรคไข้หวัดใหญ่อยู่ในระดับต่ำ แต่ยังคงเพิ่มขึ้นโดยเฉพาะอย่างยิ่งในเขตอบอุ่นของซีกโลกเหนือ ในหลายประเทศ ในเขตอบอุ่นของซีกโลกเหนือ สถานการณ์ของโรคไข้หวัดใหญ่ แม้ว่าจะอยู่ในระดับต่ำก็ตาม แต่ก็มีความโน้มเพิ่มขึ้นในบางประเทศ โดยมีการตรวจพบเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ชนิด A(H3N2) เป็นหลัก และชนิด B-Victoria ของสาธารณรัฐประชาชนจีน ในเขตอเมริกาเหนือ มีการตรวจพบเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ชนิด A (H3N2) เพิ่มขึ้น และการรักษาในโรงพยาบาลมีเพิ่มขึ้นเช่นกัน แต่โดยรวมยังอยู่ในระดับต่ำ สถานการณ์ของโรคทางเดินหายใจ (RSV) ลดลงในประเทศสหรัฐอเมริกา และประเทศแคนาดา ในยุโรป สถานการณ์ของโรคไข้หวัดใหญ่ยังคงเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดยส่วนใหญ่พบว่าเป็นเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ชนิด A (H3N2) ในเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ สถานการณ์ของโรคไข้หวัดใหญ่ยังคงมีความโน้มเพิ่มขึ้นในสาธารณรัฐประชาชนจีน ขณะที่ตัวชี้วัดและสถานการณ์การเจ็บป่วยของโรคไข้หวัดใหญ่ยังคงอยู่ในระดับต่ำ ในส่วนอื่นๆ ของอนุภูมิภาค ส่วนใหญ่พบว่าเป็นเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ชนิด B-Victoria ในประเทศแถบแคริบเบียนและอเมริกากลาง มีรายงานการตรวจพบเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ชนิด A(H3N2) และชนิด B เพิ่มขึ้นในบางประเทศ ในเขตร้อนอเมริกาใต้ ในภาพรวม มีรายงานการตรวจพบเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ชนิด A(H3N2) เพิ่มขึ้น และมีรายงานผู้ป่วยโรคติดเชื้อทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง (SARI) เพิ่มขึ้นในรัฐพหุชนชาติโบลิเวีย ในแอฟริกาเขตร้อน ในภาพรวมสถานการณ์ของโรคไข้หวัดใหญ่ มีแนวโน้มลดลง โดยมีการตรวจพบทั้งเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ชนิด A และชนิด B ประเทศในเอเชียใต้ ในภาพรวมมีรายงานการตรวจพบเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ชนิด A(H3N2) เพิ่มขึ้น แม้ว่าจะลดลงในบางประเทศในเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ มีรายงานการตรวจพบเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่อย่างต่อเนื่อง ในสาธารณรัฐฟิลิปปินส์ ในเขตอบอุ่นของซีกโลกใต้ ในภาพรวมสถานการณ์ของโรคไข้หวัดใหญ่ อยู่ในระดับต่ำ แม้ว่าจะมีรายงานการตรวจพบเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ชนิด A(H3N2) เพิ่มขึ้นในเขตร้อนอเมริกาใต้ สถานการณ์ในภาพรวมทั่วโลก จากการทดสอบเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ในหลายประเทศ อยู่ในระดับต่ำ องค์การอนามัยโลกแนะนำให้มีการจัดการที่เหมาะสม เพื่อควบคุมการติดเชื้อและฉีดวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ในกลุ่มเสี่ยง โดยมีรายละเอียดสถานการณ์ในแต่ละภูมิภาค ดังต่อไปนี้

องค์การอนามัยโลก สนับสนุนให้ประเทศสมาชิก ส่งผลตรวจทางห้องปฏิบัติการโรคไข้หวัดใหญ่ และโควิด 19 เพื่อสร้างรูปแบบการรายงานในระดับภูมิภาค และระดับโลก

- **ประเทศในเขตอบอุ่นซีกโลกเหนือ** ในเขตอบอุ่นของซีกโลกเหนือ สถานการณ์ของโรคไข้หวัดใหญ่เพิ่มขึ้นในบางประเทศที่มีการรายงาน ในประเทศอเมริกาเหนือ ตัวชี้วัดและการตรวจหาโรคไข้หวัดใหญ่อยู่ในระดับต่ำ โดยส่วนใหญ่มีรายงานตรวจ



สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่

ณ วันที่ 15 มกราคม 2565

พบไข้หวัดใหญ่ชนิด A(H3N2) ในประเทศแคนาดา สถานการณ์ของผู้ป่วยอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ (ILI) อยู่ในระดับต่ำกว่าระดับที่คาดการณ์ไว้ แต่ในประเทศสหรัฐอเมริกา สถานการณ์ของผู้ป่วยอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ (ILI) ยังคงเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง และไปถึงเกณฑ์การระบาดในระดับประเทศ ตามแนวโน้มที่มีลักษณะคล้ายคลึงกันในช่วงก่อนเกิดการระบาดโควิด-19 มีรายงานการตรวจพบโรคไข้หวัดใหญ่เพิ่มขึ้นแต่อยู่ในระดับต่ำ โดยส่วนใหญ่พบว่าเป็นเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ชนิด A (H3N2) แต่ไวรัสในระบบโรคทางเดินหายใจชนิดอื่นๆ ก็มีส่วนทำให้เกิดอาการเจ็บป่วยโรคทางเดินหายใจ สถานการณ์ของโรคทางเดินหายใจ (RSV) ยังคงได้รับรายงานในบางพื้นที่ของประเทศแคนาดา แม้ว่าจะลดลงก็ตาม ในประเทศสหรัฐอเมริกา สถานการณ์ของโรคทางเดินหายใจ (RSV) ก็ลดลงเช่นกัน แต่ยังคงอยู่ในระดับปานกลาง เมื่อเทียบกับฤดูกาลก่อนหน้านี้ สถานการณ์ของ coronavirus ของมนุษย์ดูเหมือนจะเพิ่มขึ้นในประเทศแคนาดา และประเทศสหรัฐอเมริกา ในช่วง 2-3 สัปดาห์ที่ผ่านมา อัตราการรักษาตัวในโรงพยาบาลเนื่องจากโรคไข้หวัดใหญ่กำลังเพิ่มขึ้นในประเทศสหรัฐอเมริกา ร้อยละของการเสียชีวิตจากโรคปอดบวม โรคไข้หวัดใหญ่ หรือโรคโควิด-19 ในประเทศสหรัฐอเมริกายังคงสูงกว่าเกณฑ์การแพร่ระบาดที่ประมาณการจากข้อมูลในอดีต

- ในยุโรป สถานการณ์ของโรคไข้หวัดใหญ่เพิ่มขึ้นทั่วภูมิภาคยุโรป เนื่องจากอัตราการเจ็บป่วยของโรคไข้หวัดใหญ่ในผู้ป่วยที่ศูนย์ดูแลปฐมภูมิ Sentinel สูงกว่า 10% เป็นเวลา 2 สัปดาห์ติดต่อกัน ดังนั้น จึงถูกกำหนดว่าเป็นการเริ่มต้นของฤดูกาลไข้หวัดใหญ่ มีรายงานการเกิดโรคไข้หวัดใหญ่เพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็ว (จำนวนการตรวจพบ และร้อยละผลบวกของโรคไข้หวัดใหญ่) ในสหพันธรัฐรัสเซีย และในราชอาณาจักรสวีเดน มีรายงานการตรวจพบเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ชนิด A(H3N2) เป็นจำนวนมาก สถานการณ์ของโรคไข้หวัดใหญ่ได้แพร่ระบาดไปตามฤดูกาลในหลายภูมิภาคของสาธารณรัฐฝรั่งเศสเช่นกัน การประมาณการการเสียชีวิตโดยรวมจากเครือข่าย EuroMOMO พบว่าอัตราการเสียชีวิตเพิ่มขึ้นในช่วง 2-3 สัปดาห์ที่ผ่านมา โดยส่วนใหญ่อยู่ในผู้สูงอายุ สถานการณ์ของโรคทางเดินหายใจ (RSV) ลดลงในสหราชอาณาจักร สหพันธ์สาธารณรัฐเยอรมนี และประเทศไอร์แลนด์ แต่ยังคงมีการแพร่ระบาดคงที่ในสหพันธรัฐรัสเซีย
- ในเอเชียกลาง มีรายงานการตรวจพบเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ชนิด A (H3N2) ในสาธารณรัฐคาซัคสถาน และสาธารณรัฐคีร์กีซสถาน
- ในแอฟริกาเหนือ มีรายงานการตรวจพบโรคไข้หวัดใหญ่จากสหราชอาณาจักรโมร็อกโก และสาธารณรัฐอาหรับอียิปต์ โดยส่วนใหญ่เป็นเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ชนิด A(H3N2)
- ในเอเชียตะวันตก มีรายงานการเกิดโรคไข้หวัดใหญ่เพิ่มขึ้นในหลายประเทศทั่วทั้งอนุภูมิภาค ในรัฐสุลต่านโอมาน มีรายงานการตรวจพบเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ชนิด A(H3N2) ตามด้วยชนิด A(H1N1)pdm09 และชนิด B-Victoria ซึ่งมีรายงานว่าพบในสัดส่วนที่น้อยกว่า ซึ่งมีส่วนสำคัญต่อรูปแบบโดยรวมของการตรวจหาในภูมิภาค และในช่วง 2-3 สัปดาห์ที่ผ่านมา มีรายงานว่าสถานการณ์ของโรคไข้หวัดใหญ่ลดลง ด้วยการสับเปลี่ยนหมุนเวียนร่วมกันของเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ชนิด A ทั้ง 2 ชนิด ตามฤดูกาล



สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่

ณ วันที่ 15 มกราคม 2565

- ในเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ สถานการณ์ของโรคไข้หวัดใหญ่ มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น จากที่มีการรายงานจากสาธารณรัฐประชาชนจีน ในประเทศอื่น ๆ ตัวชี้วัด และสถานการณ์การเจ็บป่วยของโรคไข้หวัดใหญ่ ในอนุภูมิภาคอยู่ในระดับต่ำ ในสาธารณรัฐประชาชนจีน มีรายงานการตรวจพบเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ชนิด B-Victoria ยังคงเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่องในจังหวัดทางภาคเหนือ และภาคใต้ และอัตราการตรวจพบโรคอยู่ในระดับที่ใกล้เคียงกับช่วงก่อนเกิดการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ในช่วงเวลานี้ของปี ในเขตปกครองพิเศษฮ่องกง ประเทศจีน มีรายงานสถานการณ์ของผู้ป่วยอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ (ILI) อยู่ในระดับต่ำ และมีรายงานการตรวจพบโรคไข้หวัดใหญ่เพียงเล็กน้อยในช่วง 2-3 สัปดาห์ที่ผ่านมา ในประเทศมองโกเลีย อัตราการรักษาตัวในโรงพยาบาล และการเสียชีวิตจากโรคปอดบวมลดลง และกลับสู่ระดับที่คาดการณ์ไว้ ซึ่งสาเหตุหลักมาจากการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19
- **ประเทศเขตร้อนของอเมริกากลาง แคริบเบียน และอเมริกาใต้** ในประเทศแถบแคริบเบียนและอเมริกากลาง สถานการณ์ของโรคไข้หวัดใหญ่ มีรายงานการตรวจพบเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ชนิด A(H3N2) เพิ่มขึ้นในสาธารณรัฐเฮติ (เชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ชนิด A (H3N2) และชนิด B) สาธารณรัฐฮอนดูรัส และสหรัฐอเมริกาเม็กซิโก มีการตรวจหาเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ชนิด B-Victoria ยังคงเพิ่มขึ้นในสาธารณรัฐเฮติ มีรายงานการตรวจพบโรคทางเดินหายใจ (RSV) ยังคงสูงขึ้นแต่ลดลงในสหรัฐอเมริกาเม็กซิโก จำนวนผู้ป่วยโรคติดเชื้อทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง (SARI) ลดลงใกล้กับเกณฑ์การแพร่ระบาดในประเทศจาเมกา และสหรัฐอเมริกาเม็กซิโก
- **ประเทศเขตร้อนของอเมริกาใต้** ส่วนใหญ่พบว่าเป็นเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ชนิด A(H3N2) เพิ่มขึ้นในรัฐพหุชาติโบลีเวีย สาธารณรัฐบราซิล และสาธารณรัฐเปรู สถานการณ์ของโรคทางเดินหายใจ (RSV) ลดลงสู่ระดับต่ำในสาธารณรัฐบราซิล อัตราผู้ป่วยโรคติดเชื้อทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง (SARI) เพิ่มขึ้นจากระดับสูงเป็นระดับพิเศษในรัฐพหุชาติโบลีเวีย
- **ประเทศเขตร้อนของแอฟริกา** ในแอฟริกาตะวันตก มีรายงานการตรวจพบเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ชนิด A เล็กน้อย ในสาธารณรัฐโกตดิวัวร์ มีรายงานการตรวจพบเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ชนิด A(H1N1)pdm09 ประปราย ในสาธารณรัฐกานา ยังคงมีรายงานการตรวจพบเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ชนิด A(H1N1)pdm09 และชนิด A(H3N2) จำนวนเล็กน้อย ในสาธารณรัฐเซเนกัล มีรายงานว่าสถานการณ์ของโรคไข้หวัดใหญ่ มีแนวโน้มลดลง และมีรายงานการตรวจพบเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ชนิด A (A(H1N1)pdm09 และชนิด A(H3N2)) ในสาธารณรัฐไนจีเรีย มีรายงานการตรวจพบเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ชนิด A และสาธารณรัฐอิสลามมอริเตเนีย มีรายงานการตรวจพบเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ชนิด A(H1N1)pdm09 เพียงเล็กน้อย ในแอฟริกาตะวันออก ไม่มีรายงานสถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ในช่วงระยะเวลาที่ผ่านมา ในแอฟริกาตะวันออก มีรายงานการตรวจพบโรคไข้หวัดใหญ่ในภาพรวมลดลง แต่มีบางประเทศรายงานว่า มีการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่เพิ่มขึ้นในช่วง 2-3 สัปดาห์ที่ผ่านมา เช่น ดินแดนมายอตและเรอูนียงของสาธารณรัฐฝรั่งเศส และสหสาธารณรัฐแทนซาเนีย ในสาธารณรัฐโมซัมบิก มีรายงานการตรวจพบเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ชนิด B- Victoria และไวรัสไข้หวัดใหญ่ชนิด A ลดลง การระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ชนิด A (H3N2) ยังคงมีการแพร่ระบาดอย่างต่อเนื่องในดินแดนมายอตของสาธารณรัฐฝรั่งเศส โดยมีจำนวนการตรวจพบ และตัวบ่งชี้สถานการณ์ของโรคไข้หวัดใหญ่เพิ่มขึ้นเล็กน้อย ในดินแดนเรอูนียงของสาธารณรัฐฝรั่งเศส



สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่

ณ วันที่ 15 มกราคม 2565

มีรายงานการตรวจพบเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ชนิด A(H3N2) และตัวบ่งชี้สถานการณ์ของโรคไข้หวัดใหญ่เพิ่มขึ้นจนถึงระดับเกณฑ์การแพร่ระบาด และในสาธารณรัฐแทนซาเนีย ยังมีรายงานการตรวจพบเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ชนิด A (H1N1)pdm09 และชนิด A (H3N2) เพิ่มขึ้น

- **ประเทศเอเชียตะวันออก** ในเอเชียใต้ มีรายงานการตรวจพบโรคไข้หวัดใหญ่ในภาพรวมเพิ่มขึ้น แม้ว่าจะลดลงในสาธารณรัฐประชาชนบังคลาเทศ สาธารณรัฐอินเดีย สาธารณรัฐมัลดีฟส์ และสหพันธ์สาธารณรัฐประชาธิปไตยเนปาล ในช่วง 2-3 สัปดาห์ที่ผ่านมา สถานการณ์ของโรคไข้หวัดใหญ่ มีรายงานการตรวจพบเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ชนิด A (H3N2) เพิ่มขึ้นในสาธารณรัฐอิสลามอิหร่าน และมีรายงานการตรวจพบเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ชนิด A (H3N2) ในระดับต่ำในสาธารณรัฐอิสลามอัฟกานิสถาน สาธารณรัฐอิสลามปากีสถาน และสาธารณรัฐสังคมนิยมประชาธิปไตยศรีลังกา
- ในเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ สาธารณรัฐฟิลิปปินส์ มีรายงานการตรวจพบเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ชนิด A (H3N2) และชนิด B-Victoria เพียงเล็กน้อย
- **ประเทศในเขตอบอุ่นของซีกโลกใต้** สถานการณ์ของโรคไข้หวัดใหญ่โดยรวมแล้ว อยู่ในระดับต่ำ แม้ว่าจะมีรายงานการตรวจพบโรคไข้หวัดใหญ่เพิ่มขึ้น ในเขตร้อนอเมริกาใต้ ในช่วง 2-3 สัปดาห์ที่ผ่านมา
- ในโอเชียเนีย มีรายงานการตรวจพบโรคไข้หวัดใหญ่ในระดับที่ต่ำมาก ต่ำกว่าอัตราการตรวจพบที่ต่ำอยู่แล้วในปี 2563 แม้ว่าจะมีการทดสอบอย่างต่อเนื่องก็ตาม นับตั้งแต่ครั้งแรกที่มีการตรวจพบโรคไข้หวัดใหญ่ครั้งแรกเมื่อเดือนมีนาคม และในปี 2563 มีรายงานการตรวจพบโรคไข้หวัดใหญ่ที่เฟรนช์โปลินีเซียในเดือนธันวาคม ส่วนสถานการณ์ของผู้ป่วยกลุ่มอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ (ILI) ส่วนใหญ่ยังคงต่ำกว่าระดับฤดูกาลทั่วทั้งภูมิภาค
- ในแอฟริกาใต้ มีการตรวจหาเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่อย่างต่อเนื่อง และยังคงดำเนินการต่อไปในทุกระบบเฝ้าระวัง แต่การแพร่กระจายยังต่ำกว่าเกณฑ์และผลกระทบต่ำ โดยส่วนใหญ่พบว่าเป็นเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ชนิด A โดยมีการตรวจพบเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ชนิด B เพียงเล็กน้อย สำหรับอัตราการตรวจหาโรคโควิด 19 ลดลงเล็กน้อย ในระบบเฝ้าระวังของผู้ป่วยกลุ่มอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ (ILI) และระบบเฝ้าระวังโรคปอดบวม และมีรายงานการตรวจพบโรคทางเดินหายใจ (RSV) อยู่ในระดับต่ำกว่าระดับฤดูกาล
- ในเขตอบอุ่นของอเมริกาใต้ มีรายงานการตรวจพบเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ชนิด A(H3N2) เพิ่มขึ้นจากทุกประเทศทั่วทั้งอนุภูมิภาค สถานการณ์การตรวจพบโรคทางเดินหายใจ (RSV) ยังคงมีรายงานในระดับปานกลาง แต่ลดลงในสาธารณรัฐชิลี อัตราการรักษาตัวในโรงพยาบาลของผู้ป่วยโรคติดเชื้อทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง (SARI) อยู่ในระดับที่สูงกว่าเกณฑ์การแพร่ระบาดในสาธารณรัฐชิลี และสาธารณรัฐบราซิล

ที่มา : องค์การอนามัยโลก

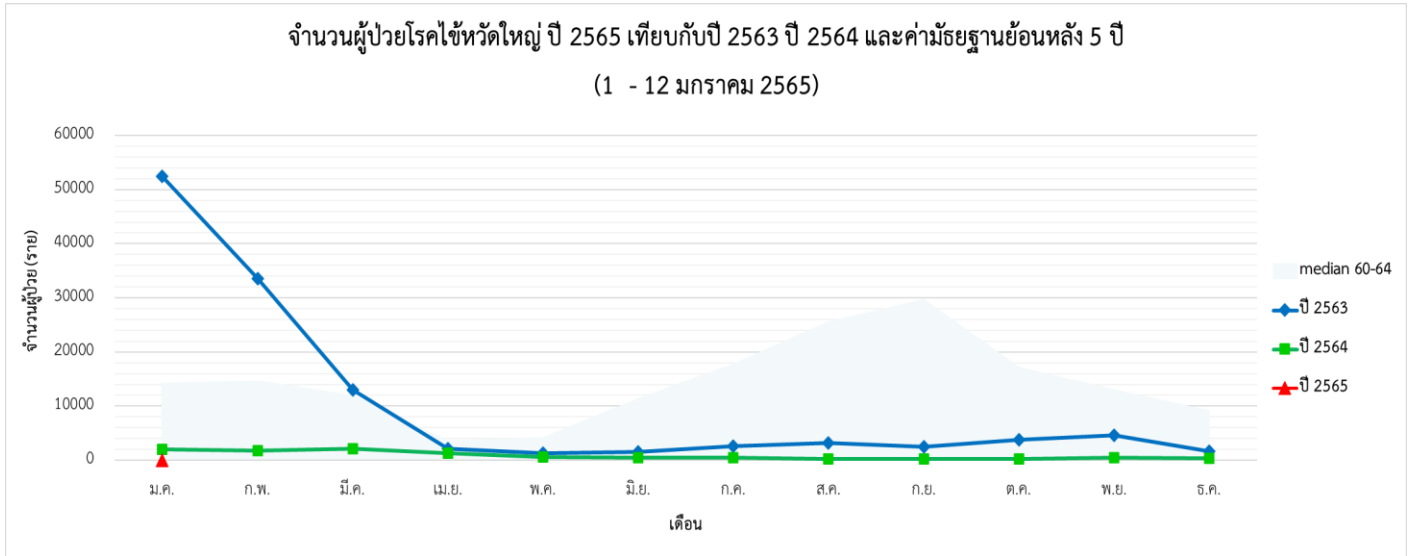
https://cdn.who.int/media/docs/default-source/influenza/influenza-updates/2021/2022_01_10_surveillance_update_410.pdf?sfvrsn=fd9c5ba5_9



สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่

ณ วันที่ 15 มกราคม 2565

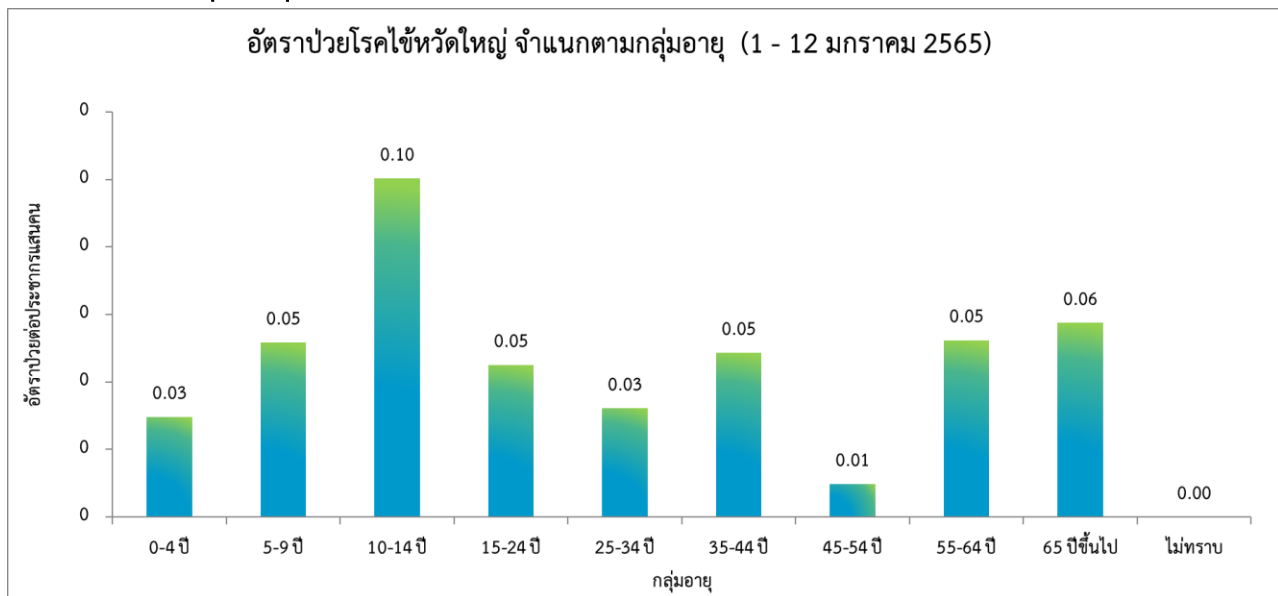
สถานการณ์ประเทศไทย



ที่มา : รายงาน 506 สำนักระบาดวิทยา

สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ในปี 2564 ข้อมูลตั้งแต่วันที่ 1 - 12 มกราคม 2565 มีรายงานผู้ป่วยทั่วประเทศจำนวน 29 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 0.04 ต่อประชากรแสนคน เสียชีวิต 0 ราย คิดเป็นอัตราป่วยตายร้อยละ 0.00 จำนวนผู้ป่วยสะสมในภาพรวม ลดลง จำนวนผู้ป่วยสะสมมีแนวโน้มลดลงต่ำกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง

จำแนกตามกลุ่มอายุ



ที่มา : รายงาน 506 สำนักระบาดวิทยา



สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่

ณ วันที่ 15 มกราคม 2565

การเกิดโรคไข้หวัดใหญ่จำแนกตามกลุ่มอายุ พบว่าส่วนใหญ่พบผู้ป่วยอยู่ในกลุ่มอายุ 0 - 4 ปี มีอัตราป่วยสูงสุดคือ 116.94 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ กลุ่มอายุ 5 - 9 ปี มีอัตราป่วย 28.17 ต่อประชากรแสนคน และกลุ่มอายุ 10 - 14 ปี มีอัตราป่วย 12.53 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ จะเห็นได้ว่ากลุ่มผู้ป่วยที่มีอัตราป่วยสูงจะอยู่ในช่วงวัยเด็ก จึงต้องมีการให้ความสำคัญต่อการป้องกันควบคุมโรคในกลุ่มวัยเรียนและเด็ก และในสถานที่ที่มีการรวมตัวกันของคนหมู่มาก มากขึ้น

จำแนกรายภาค

ภาค	ผู้ป่วย (ราย)	ผู้ป่วยตาย (ราย)	อัตราป่วย (ต่อประชากรแสนคน)	อัตราราย (ต่อประชากรแสนคน)	อัตราป่วยตาย (ร้อยละ)
ตะวันออกเฉียงเหนือ	15	0	0.07	0.00	0.00
เหนือ	6	0	0.05	0.00	0.00
กลาง	7	0	0.04	0.00	0.00
ใต้	1	0	0.01	0.00	0.00

ที่มา : รายงาน 506 สำนักระบาดวิทยา

การกระจายของการเกิดโรคไข้หวัดใหญ่รายภาค พบว่า ภาคที่มีอัตราป่วยสูงสุด คือ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ อัตราป่วย 0.07 ต่อประชากรแสนคน รองลงมา คือ ภาคเหนือ อัตราป่วย 0.05 ต่อประชากรแสนคน ภาคกลาง อัตราป่วย 0.04 ต่อประชากรแสนคน และน้อยที่สุด คือ ภาคใต้ อัตราป่วย 0.01 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ

จำแนกตามอัตราป่วยรายจังหวัด 5 อันดับ

อันดับ	จังหวัด	จำนวนผู้ป่วย (ราย)	อัตราป่วย (ต่อประชากรแสนคน)
1	ศรีสะเกษ	7	0.48
2	แพร่	2	0.45
3	ฉะเชิงเทรา	3	0.42
4	ยโสธร	2	0.37
5	สุโขทัย	2	0.33

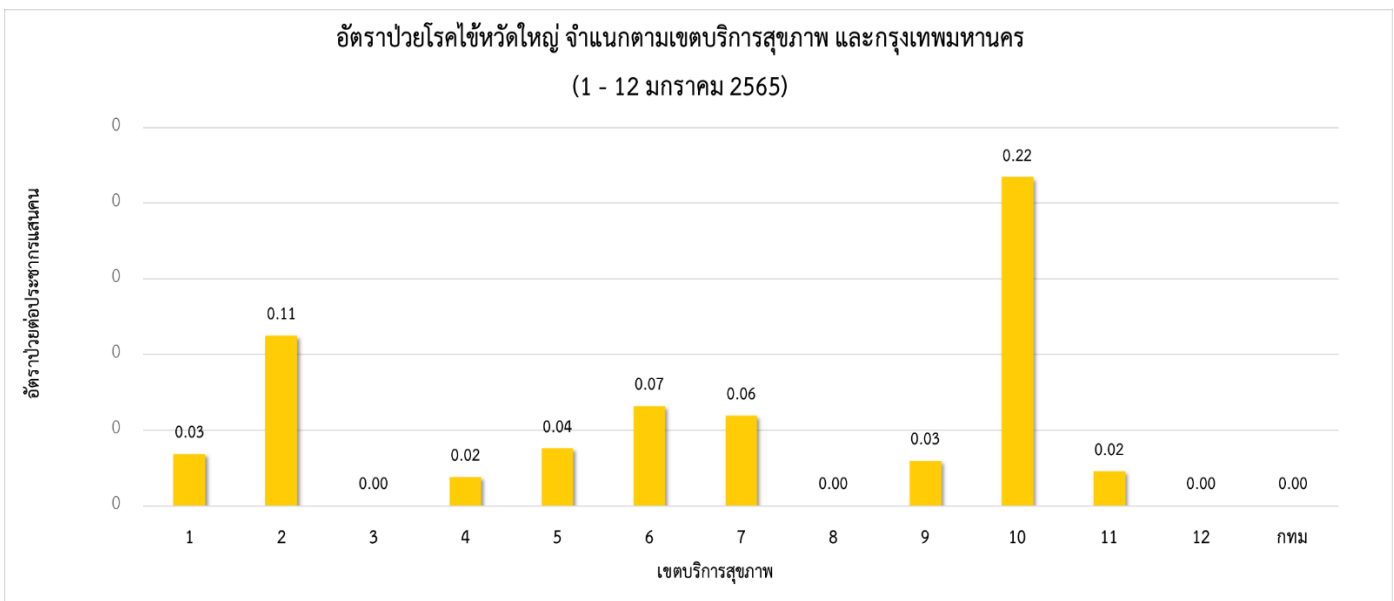
ที่มา : รายงาน 506 สำนักระบาดวิทยา



สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่

การกระจายของการเกิดโรคไข้หวัดใหญ่รายจังหวัด พบว่าจังหวัดที่มีอัตราป่วยสูงสุด คือ จังหวัดศรีสะเกษ อัตราป่วย 0.48 ต่อประชากรแสนคน รองลงมา คือ จังหวัดแพร่ อัตราป่วย 0.45 ต่อประชากรแสนคน จังหวัดฉะเชิงเทรา อัตราป่วย 0.42 ต่อประชากรแสนคน จังหวัดยโสธร อัตราป่วย 0.37 ต่อประชากรแสนคน และจังหวัดสุโขทัย อัตราป่วย 0.33 ต่อประชากรแสนคนตามลำดับ

จำแนกตามเครือข่ายบริการและกรุงเทพมหานคร



ที่มา : รายงาน 506 สำนักระบาดวิทยา

เมื่อพิจารณาจำแนกผู้ป่วยตามเขตบริการสุขภาพและกรุงเทพมหานคร พบว่า เขตบริการสุขภาพที่ 10 มีอัตราป่วยสูงสุด คือ 0.22 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือเขตบริการสุขภาพที่ 2 อัตราป่วย 0.11 ต่อประชากรแสนคนและเขตบริการสุขภาพที่ 6 อัตราป่วย 0.07 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ



สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่

ณ วันที่ 15 มกราคม 2565

สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ ปี 2564 จำแนกตามรายจังหวัด (ข้อมูล ณ วันที่ 12 มกราคม 2565)

จังหวัด/พื้นที่	รวม		อัตรา			
	จำนวนป่วย (ราย)	จำนวนตาย (ราย)	ประชากร	อัตราป่วย (ต่อประชากรแสนคน)	อัตราตาย (ต่อประชากรแสนคน)	อัตราป่วยตาย (ร้อยละ)
รวมทั้งประเทศ	29	0	66301242	0.04	0.00	0.00
ภาคเหนือ	6	0	12436028	0.05	0.00	0.00
สคร.1 เชียงใหม่ / เครือข่ายบริการที่ 1	2	0	5878537	0.03	0.00	0.00
เชียงใหม่	0	0	1755291	0.00	0.00	0.00
เชียงใหม่	0	0	1289873	0.00	0.00	0.00
ลำปาง	0	0	744714	0.00	0.00	0.00
ลำพูน	0	0	405936	0.00	0.00	0.00
แม่ฮ่องสอน	0	0	280826	0.00	0.00	0.00
น่าน	0	0	479414	0.00	0.00	0.00
พะเยา	0	0	476157	0.00	0.00	0.00
แพร่	2	0	446326	0.45	0.00	0.00
สคร.2 พิษณุโลก/ เครือข่ายบริการที่ 2	4	0	3565071	0.11	0.00	0.00
เพชรบูรณ์	0	0	994936	0.00	0.00	0.00
พิษณุโลก	1	0	866129	0.12	0.00	0.00
สุโขทัย	2	0	598287	0.33	0.00	0.00
ตาก	0	0	649472	0.00	0.00	0.00
อุตรดิตถ์	1	0	456247	0.22	0.00	0.00
สคร.3 นครสวรรค์/ เครือข่ายบริการที่ 3	0	0	2992420	0.00	0.00	0.00
ชัยนาท	0	0	328993	0.00	0.00	0.00
กำแพงเพชร	0	0	728470	0.00	0.00	0.00
นครสวรรค์	0	0	1064649	0.00	0.00	0.00
พิจิตร	0	0	540620	0.00	0.00	0.00
อุทัยธานี	0	0	329688	0.00	0.00	0.00



สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่

ณ วันที่ 15 มกราคม 2565

จังหวัด/พื้นที่	รวม		อัตรา			
	จำนวนป่วย (ราย)	จำนวนตาย (ราย)	ประชากร	อัตราป่วย (ต่อประชากรแสนคน)	อัตราตาย (ต่อประชากรแสนคน)	อัตราป่วยตาย (ร้อยละ)
ภาคกลาง	7	0	16756435	0.04	0.00	0.00
สคร.4 สระบุรี/ เครือข่ายบริการที่ 4	1	0	5343264	0.02	0.00	0.00
อ่างทอง	0	0	281014	0.00	0.00	0.00
ลพบุรี	0	0	758003	0.00	0.00	0.00
นครนายก	0	0	259718	0.00	0.00	0.00
นนทบุรี	1	0	1238015	0.08	0.00	0.00
อยุธยา	0	0	815647	0.00	0.00	0.00
ปทุมธานี	0	0	1137603	0.00	0.00	0.00
สระบุรี	0	0	643531	0.00	0.00	0.00
สิงห์บุรี	0	0	209733	0.00	0.00	0.00
สคร.5 ราชบุรี/ เครือข่ายบริการที่ 5	2	0	5324608	0.04	0.00	0.00
กาญจนบุรี	0	0	890565	0.00	0.00	0.00
นครปฐม	2	0	914273	0.22	0.00	0.00
เพชรบุรี	0	0	483335	0.00	0.00	0.00
ประจวบคีรีขันธ์	0	0	546396	0.00	0.00	0.00
ราชบุรี	0	0	872615	0.00	0.00	0.00
สมุทรสาคร	0	0	573215	0.00	0.00	0.00
สมุทรสงคราม	0	0	193847	0.00	0.00	0.00
สุพรรณบุรี	0	0	850362	0.00	0.00	0.00
สคร.6 ชลบุรี/ เครือข่ายบริการที่ 6	4	0	6088563	0.07	0.00	0.00
ฉะเชิงเทรา	3	0	712449	0.42	0.00	0.00
จันทบุรี	0	0	535478	0.00	0.00	0.00
ชลบุรี	0	0	1522285	0.00	0.00	0.00
ปราจีนบุรี	0	0	489592	0.00	0.00	0.00
ระยอง	0	0	717276	0.00	0.00	0.00
สระแก้ว	0	0	563014	0.00	0.00	0.00
สมุทรปราการ	1	0	1318687	0.08	0.00	0.00
ตราด	0	0	229782	0.00	0.00	0.00



สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่

ณ วันที่ 15 มกราคม 2565

จังหวัด/พื้นที่	รวม		อัตรา			
	จำนวนป่วย (ราย)	จำนวนตาย (ราย)	ประชากร	อัตราป่วย (ต่อประชากรแสนคน)	อัตราตาย (ต่อประชากรแสนคน)	อัตราป่วยตาย (ร้อยละ)
ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ	15	0	22002359	142.58	0.03	0.02
สคร.7 ขอนแก่น/ เครือข่ายบริการที่ 7	3	0	5062199	0.06	0.00	0.00
กาฬสินธุ์	0	0	985676	0.00	0.00	0.00
ขอนแก่น	0	0	1805903	0.00	0.00	0.00
มหาสารคาม	2	0	963060	0.21	0.00	0.00
ร้อยเอ็ด	1	0	1307560	0.08	0.00	0.00
สคร.8 อุดรธานี/ เครือข่ายบริการที่ 8	0	0	5553738	0.00	0.00	0.00
บึงกาฬ	0	0	423485	0.00	0.00	0.00
เลย	0	0	642220	0.00	0.00	0.00
นครพนม	0	0	718406	0.00	0.00	0.00
หนองบัวลำภู	0	0	511878	0.00	0.00	0.00
หนองคาย	0	0	521995	0.00	0.00	0.00
สกลนคร	0	0	1150876	0.00	0.00	0.00
อุดรธานี	0	0	1584878	0.00	0.00	0.00
สคร.9 นครราชสีมา/ เครือข่ายบริการที่ 9	2	0	6772779	0.03	0.00	0.00
บุรีรัมย์	0	0	1593378	0.00	0.00	0.00
ชัยภูมิ	0	0	1139067	0.00	0.00	0.00
นครราชสีมา	2	0	2642815	0.08	0.00	0.00
สุรินทร์	0	0	1397519	0.00	0.00	0.00
สคร.10 อุบลราชธานี/ เครือข่ายบริการที่ 10	10	0	4613643	0.22	0.00	0.00
อำนาจเจริญ	0	0	378363	0.00	0.00	0.00
มุกดาหาร	0	0	351532	0.00	0.00	0.00
ศรีสะเกษ	7	0	1472521	0.48	0.00	0.00
อุบลราชธานี	1	0	1872091	0.05	0.00	0.00
ยโสธร	2	0	539136	0.37	0.00	0.00



สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่

ณ วันที่ 15 มกราคม 2565

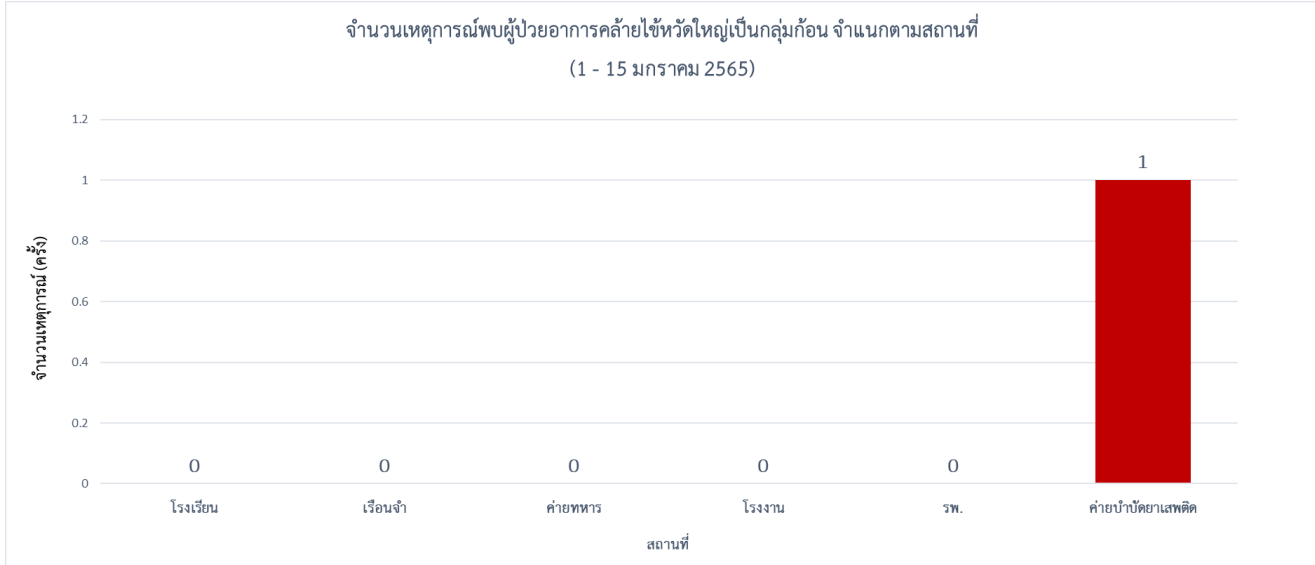
จังหวัด/พื้นที่	รวม		อัตรา			
	จำนวนป่วย (ราย)	จำนวนตาย (ราย)	ประชากร	อัตราป่วย (ต่อประชากรแสนคน)	อัตราตาย (ต่อประชากรแสนคน)	อัตราป่วยตาย (ร้อยละ)
ภาคใต้	1	0	9426888	91.03	0.01	0.01
สคร.11 นครศรีธรรมราช/ เครือข่ายบริการที่ 11	1	0	4466673	0.02	0.00	0.00
ชุมพร	0	0	510307	0.00	0.00	0.00
กระบี่	1	0	471754	0.21	0.00	0.00
นครศรีธรรมราช	0	0	1558958	0.00	0.00	0.00
พังงา	0	0	267866	0.00	0.00	0.00
ภูเก็ต	0	0	406113	0.00	0.00	0.00
ระนอง	0	0	191134	0.00	0.00	0.00
สุราษฎร์ธานี	0	0	1060541	0.00	0.00	0.00
สคร.12 สงขลา/ เครือข่ายบริการที่ 12	0	0	4960215	0.00	0.00	0.00
นราธิวาส	0	0	799357	0.00	0.00	0.00
ปัตตานี	0	0	713937	0.00	0.00	0.00
พัทลุง	0	0	524951	0.00	0.00	0.00
สตูล	0	0	320637	0.00	0.00	0.00
สงขลา	0	0	1428429	0.00	0.00	0.00
ตรัง	0	0	643093	0.00	0.00	0.00
ยะลา	0	0	529811	0.00	0.00	0.00
กรุงเทพมหานคร	0	0	5679532	0.00	0.00	0.00



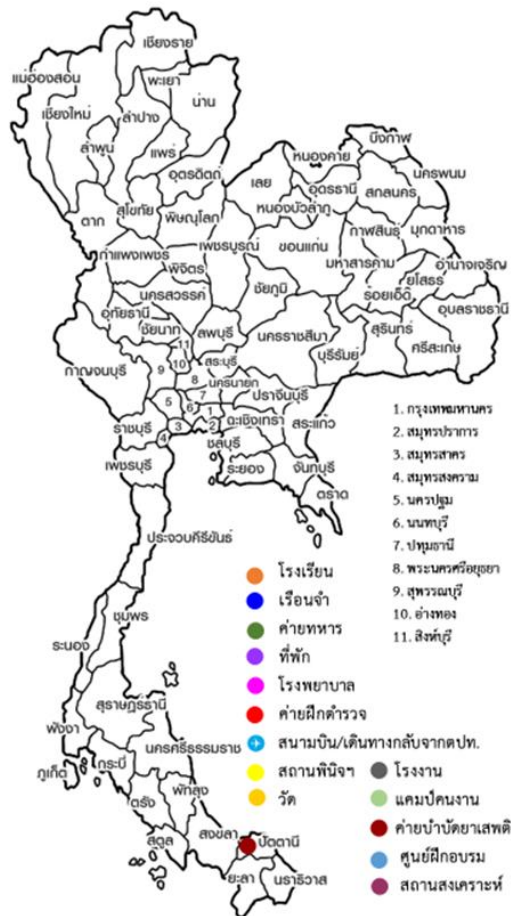
สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่

ณ วันที่ 15 มกราคม 2565

❖ เหตุการณ์พบผู้ป่วยอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่เป็นกลุ่มก้อน



ที่มา : โปรแกรมตรวจสอบข่าวการระบาด



เหตุการณ์พบผู้ป่วยอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่เป็นกลุ่มก้อน ข้อมูลตั้งแต่วันที่ 1 – 15 มกราคม 2565 พบจำนวน 1 เหตุการณ์ ได้แก่ ค่ายบำบัดยาเสพติด 1 เหตุการณ์ ซึ่งเป็นสถานที่ที่มีการรวมตัวของคนหมู่มาก

หมายเหตุ: ข้อมูลอาจมีการเปลี่ยนแปลงย้อนหลังได้ทุกสัปดาห์ ตั้งแต่สัปดาห์แรก ดังนั้น จึงไม่ควรนำข้อมูลปัจจุบันไปอ้างอิงในเอกสารวิชาการการนำข้อมูลไปอ้างอิงนั้น ขอให้ใช้ข้อมูลจากสรุปสถานการณ์ประจำปี