



สถานการณ์ต่างประเทศ

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

การรายงานสถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ในภาพรวมทั่วโลก ณ วันที่ 2 พฤษภาคม 2565 โดยภาพรวมในขณะนี้ อยู่ในระดับต่ำและมีแนวโน้มลดลงอีกในบางพื้นที่ ในเขตอบอุ่นของซีกโลกเหนือ สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ดูเหมือนจะลดลง ยกเว้นในเขตอเมริกาเหนือ โดยมีรายงานการตรวจพบโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ A (H3N2) และสายพันธุ์ B-Victoria ในเขตอบอุ่นของซีกโลกใต้ สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่โดยรวมอยู่ในระดับต่ำ แม้ว่าจะมีรายงานการตรวจพบโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ A (H3N2) เป็นหลัก และยังคงมีรายงานในบางประเทศในเขตร้อนของอเมริกาใต้และแอฟริกาใต้ ในเขตอเมริกาเหนือ สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่องในช่วง 2 – 3 สัปดาห์ที่ผ่านมา แต่ยังคงต่ำกว่าระดับก่อนการระบาดของโควิด 19 ในช่วงระยะเวลาหนึ่งของปี และส่วนใหญ่เกิดจากโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ A (H3N2) เป็นหลักกว่าไวรัสชนิดย่อยอื่น ๆ นอกจากนี้สถานการณ์ของโรคระบบทางเดินหายใจ (RSV) ยังคงต่ำในประเทศสหรัฐอเมริกา และประเทศแคนาดา ในยุโรป สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่โดยรวมมีแนวโน้มลดลง ซึ่งเกิดจากเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ A (H3N2) ในแอฟริกาเหนือ มีรายงานการตรวจพบโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ A (H3N2) ลดลงในสาธารณรัฐตุนิเซีย ในประเทศแถบแคริบเบียนและอเมริกากลาง มีรายงานการตรวจพบโรคไข้หวัดใหญ่อยู่ในระดับต่ำ โดยมีรายงานการตรวจพบโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ A(H3N2) ในเขตร้อนอเมริกาใต้ มีรายงานการตรวจพบโรคไข้หวัดใหญ่อยู่ในระดับต่ำ โดยมีรายงานการตรวจพบโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ A(H3N2) ในแอฟริกาเขตร้อน มีรายงานการตรวจพบโรคไข้หวัดใหญ่ ซึ่งส่วนใหญ่ได้รับรายงานมาจากแอฟริกาตะวันออก และมีรายงานการตรวจพบโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ A (H3N2) มากที่สุด ตามด้วยสายพันธุ์ B ในเอเชียกลาง มีรายงานการตรวจพบโรคไข้หวัดใหญ่ชนิด B อย่างต่อเนื่อง ในสาธารณรัฐคาซัคสถาน ในเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่มีรายงานการตรวจพบโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ B-Victoria เป็นหลัก ในสาธารณรัฐประชาชนจีนมีแนวโน้มลดลงอย่างต่อเนื่อง อัตราผู้ป่วยอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ (ILI) และอัตราการรักษาตัวในโรงพยาบาลโรคปอดบวมยังคงสูงขึ้นในประเทศมองโกเลีย และในส่วนอื่นๆ ตัวชี้วัดและสถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ยังคงอยู่ในระดับต่ำ ในเอเชียตะวันตก มีรายงานการตรวจพบโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ A (H3N2) เพิ่มขึ้นในสาธารณรัฐจอร์เจีย ประเทศในเอเชียใต้ สถานการณ์โดยรวมมีรายงานการตรวจพบเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่อยู่ในระดับต่ำ ในเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ มีเพียงสหพันธรัฐมาเลเซียเท่านั้นที่มีรายงานการตรวจพบโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ A (H3N2) และสายพันธุ์ B องค์การอนามัยโลกแนะนำให้ มีมาตรการจัดการที่เหมาะสมเพื่อควบคุมการติดเชื้อและฉีดวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ในกลุ่มเสี่ยง โดยมีรายละเอียดสถานการณ์ในแต่ละภูมิภาค ดังต่อไปนี้

องค์การอนามัยโลก สนับสนุนให้ประเทศสมาชิก ส่งผลตรวจทางห้องปฏิบัติการโรคไข้หวัดใหญ่ และโควิด 19 เพื่อสร้างรูปแบบการรายงานในระดับภูมิภาค และระดับโลก



สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่

ณ วันที่ 13 พฤษภาคม 2565

- **ประเทศในเขตอบอุ่นซีกโลกเหนือ** ในประเทศอเมริกาเหนือ สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่องในช่วง 2 – 3 สัปดาห์ที่ผ่านมา แต่ยังคงต่ำกว่าก่อนเกิดการแพร่ระบาดของโควิด 19 ในช่วงระยะเวลาหนึ่งของปี และส่วนใหญ่เกิดจากโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ A (H3N2) เด่นกว่าในไวรัสชนิดย่อย ในประเทศแคนาดา สถานการณ์ของผู้ป่วยอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ (ILI) เพิ่มขึ้นในช่วง 2 – 3 สัปดาห์ที่ผ่านมา มีรายงานการตรวจพบโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ A ซึ่งส่วนใหญ่เพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็ว สถานการณ์ผู้ป่วยโรคทางเดินหายใจ (RSV) ยังคงต่ำกว่าระดับที่คาดการณ์ไว้ ในประเทศสหรัฐอเมริกา สถานการณ์ของผู้ป่วยอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ (ILI) ยังคงเพิ่มขึ้นแต่ยังคงต่ำกว่าระดับเกณฑ์ตามฤดูกาลของประเทศ ผลบวกของโรคไข้หวัดใหญ่เพิ่มขึ้นเล็กน้อยเมื่อมีการตรวจพบโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ A (H3N2) เด่นกว่าไวรัสประเภทย่อย อัตราการรักษาตัวในโรงพยาบาลสำหรับโรคไข้หวัดใหญ่เพิ่มขึ้นในช่วงระยะเวลานี้ และอัตราการรักษาตัวในโรงพยาบาลสำหรับโรคไข้หวัดใหญ่สะสมเพิ่มขึ้นเมื่อเทียบกับฤดูกาลที่แล้ว แต่น้อยกว่าช่วงก่อนเกิดการระบาดของโรคโควิด 19 ในช่วงระยะเวลาหนึ่งของปี ร้อยละของการเสียชีวิตจากโรคปอดบวม โรคไข้หวัดใหญ่ หรือโควิด 19 ในประเทศสหรัฐอเมริกาลดลง แต่ยังคงสูงกว่าเกณฑ์การแพร่ระบาดที่กำหนดจากข้อมูลในอดีตเล็กน้อย สำหรับการตรวจหาโรคทางเดินหายใจ (RSV) อยู่ในระดับต่ำในช่วงระยะเวลานี้
- ในยุโรป สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ในภาพรวมลดลงในช่วงระยะเวลาการรายงานในปัจจุบัน โดยมีจำนวนประเทศที่มีการรายงานสถานการณ์เป็นวงกว้าง/ความรุนแรงปานกลางเมื่อเทียบกับสองสัปดาห์ก่อนหน้าหน้านี้นี้ ในกลุ่มตัวอย่างมีผลบวกสำหรับโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ A (H3N2) เป็นหลัก ตามด้วยสายพันธุ์ A(H1N1)pdm09 และสายพันธุ์ B ผลบวกจากสิ่งส่งตรวจของผู้ป่วยอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ (ILI) และโรคติดเชื้อทางเดินหายใจ (ARI) ที่ผ่านระบบเฝ้าระวังโรคเพิ่มขึ้นร้อยละ 25 เป็นร้อยละ 30 ในช่วงหกสัปดาห์ที่ผ่านมา ซึ่งสูงกว่าเกณฑ์การแพร่ระบาดในภูมิภาคบางประเทศ มีผลบวกสำหรับโรคไข้หวัดใหญ่เพิ่มขึ้นมากกว่าร้อยละ 30 รวมถึงสาธารณรัฐเอสโตเนีย สาธารณรัฐฝรั่งเศส สาธารณรัฐอิตาลี ราชอาณาจักรเบลเยียม ประเทศเนเธอร์แลนด์ ราชอาณาจักรนอร์เวย์ สาธารณรัฐโปแลนด์ สาธารณรัฐเซอร์เบีย ราชอาณาจักรสเปน และสมาพันธรัฐสวิส การประมาณการเสียชีวิตโดยรวมจากเครือข่าย EuroMomo พบว่าอัตราการเสียชีวิตที่เพิ่มขึ้นนั้นดูเหมือนว่าอยู่ในระดับการตรวจวัดพื้นฐานในทุกกลุ่มอายุ
- ในเอเชียกลาง สาธารณรัฐคาซัคสถานมีรายงานการตรวจพบโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ B อย่างต่อเนื่อง
- ในแอฟริกาเหนือ สาธารณรัฐตูนิเซียมีรายงานการตรวจพบโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ A (H3N2) ลดลง
- ในเอเชียตะวันตก มีรายงานการตรวจพบโรคไข้หวัดใหญ่ในประเทศที่มีการรายงานน้อย ยกเว้นในสาธารณรัฐจอร์เจีย ซึ่งมีรายงานการตรวจพบโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ A (H3N2) เพิ่มขึ้นในช่วง 2 – 3 สัปดาห์ที่ผ่านมา
- ในเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ในสาธารณรัฐประชาชนจีนลดลงอย่างต่อเนื่อง แม้ว่าจะมีรายงานการตรวจพบโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ B - Victoria เป็นหลักอย่างเด่นชัด แต่ก็มีรายงานการตรวจพบโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ A (H3N2) เพิ่มขึ้นทั่วจังหวัดทางตอนใต้ของสาธารณรัฐประชาชนจีน ในประเทศมองโกเลีย อัตราผู้ป่วยอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ (ILI)



สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่

ณ วันที่ 13 พฤษภาคม 2565

และอัตราการรักษาตัวในโรงพยาบาลเนื่องจากโรคปอดบวมลดลงแต่ยังคงเพิ่มสูงขึ้น ในประเทศอื่น ๆ ของอนุภูมิภาค
ตัวชี้วัดและสถานการณ์ของโรคไข้หวัดใหญ่ยังคงอยู่ในระดับต่ำ

- **ประเทศเขตร้อนของอเมริกากลาง แคริบเบียน และอเมริกาใต้** ในประเทศแถบแคริบเบียนและอเมริกากลาง มีรายงานการตรวจพบโรคไข้หวัดใหญ่ ซึ่งส่วนใหญ่เกิดจากโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ A (H3N2) และสถานการณ์ของโรคอยู่ในระดับต่ำ สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ลดลงในสาธารณรัฐนิการากัว สถานการณ์โรคโควิด 19 ลดลงในหลายประเทศ ในสาธารณรัฐคอสตาริกา จำนวนผู้ป่วยโรคติดเชื้อทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง (SARI) ลดลงอย่างต่อเนื่องแต่ยังอยู่ในระดับความรุนแรงปานกลาง และสถานการณ์โรคทางเดินหายใจ (RSV) อยู่ในระดับเกณฑ์ตามฤดูกาล
- **ประเทศเขตร้อนของอเมริกาใต้** ร้อยละผลบวกสำหรับโรคไข้หวัดใหญ่ยังคงต่ำกว่าระดับเกณฑ์ตามฤดูกาล ยกเว้นในสาธารณรัฐเปรู และยังคงได้รับรายงานการตรวจพบโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ A (H3N2) อย่างต่อเนื่อง ในรัฐพหุชนชาติโบลิเวีย อัตราการรักษาในโรงพยาบาลของผู้ป่วยโรคติดเชื้อทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง (SARI) อยู่ที่ระดับความรุนแรงปานกลางและสูงกว่าค่าเฉลี่ยในช่วงระยะเวลาหนึ่งของปี และร้อยละผลบวกสำหรับผู้ป่วยโรคทางเดินหายใจ (RSV) เพิ่มขึ้นในสหพันธ์สาธารณรัฐบราซิล แม้ว่ายังคงต่ำกว่าระดับในฤดูกาลก่อนเกิดการระบาดของโควิด 19
- **ประเทศเขตร้อนของแอฟริกา** ในแอฟริกาตะวันตก สาธารณรัฐโตโกมีรายงานการตรวจพบโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ A(H3N2) ลดลงอย่างต่อเนื่อง ในแอฟริกากลาง ไม่มีรายงานการตรวจพบโรคไข้หวัดใหญ่ในช่วงระยะเวลานี้ และในแอฟริกาตะวันออก มีรายงานจำนวนการตรวจพบโรคไข้หวัดใหญ่ลดลงเล็กน้อยจากสัปดาห์ก่อนหน้านี้ ในสหพันธ์สาธารณรัฐประชาธิปไตยเอธิโอเปียมีรายงานการตรวจพบโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ A (H3N2) และสายพันธุ์ B ในระดับที่ใกล้เคียงกับสัปดาห์ก่อน ในสัปดาห์ที่ 14 ปี 2022 ดินแดนมายอตของสาธารณรัฐฝรั่งเศสอยู่ในระยะก่อนการแพร่ระบาดเนื่องจากโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ A(H1N1)pdm09 และดินแดนเรอูนียงของสาธารณรัฐฝรั่งเศสเข้าสู่ช่วงก่อนการแพร่ระบาดในสัปดาห์ที่ 15 ปี 2022 โรคไข้หวัดใหญ่และการรักษาตัวในโรงพยาบาลสำหรับโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ A (H3N2) เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง และในสาธารณรัฐโมซัมบิกมีรายงานการตรวจพบโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ A เพียงเล็กน้อย
- **ประเทศเอเชียเขตร้อน** ในเอเชียใต้ มีรายงานการตรวจพบโรคไข้หวัดใหญ่โดยรวมอยู่ในระดับต่ำ โรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ A (H1N1) pdm09 ลดลงในสาธารณรัฐอิสลามปากีสถาน และมีรายงานการตรวจพบโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ A (H3N2) กระจายในสาธารณรัฐอินเดีย และสาธารณรัฐอิสลามอิหร่าน
- ในเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ สหพันธรัฐมาเลเซียมีรายงานการตรวจพบโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ A (H3N2) และสายพันธุ์ B
- **ประเทศในเขตอบอุ่นของซีกโลกใต้** สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ในภาพรวมอยู่ในระดับต่ำตามที่ คาดการณ์ไว้ ในช่วงระยะเวลาหนึ่งของปี ยกเว้นในสาธารณรัฐอาร์เจนตินา
- ในโอเชียเนีย มีรายงานการตรวจพบโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ A เพิ่มขึ้นในเครือรัฐออสเตรเลีย และอยู่ในระดับที่ใกล้เคียงกับค่าเฉลี่ยของฤดูกาลปี 2016-2019 สถานการณ์ของผู้ป่วยอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ (ILI) มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นเช่นกัน โดยเฉพาะในผู้ที่มียุติมากกว่า 5 ปี และอยู่ในระดับที่สูงขึ้นในนิวแคลิโดเนีย



สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่

- ในแอฟริกาใต้ การแพร่ระบาดและผลกระทบของโรคไข้หวัดใหญ่ยังคงต่ำกว่าเกณฑ์ตามฤดูกาล โดยมีรายงานการตรวจพบโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ A (H1N1)pdm09 อย่างต่อเนื่อง อัตราการตรวจหาโรคโควิด 19 ในระบบเฝ้าระวังโรคไข้หวัดใหญ่ตามปกติอยู่ในระดับต่ำเหมือนในสัปดาห์ก่อนหน้านี้ อัตราการตรวจพบโรคทางเดินหายใจ (RSV) ลดลงเล็กน้อยจากระดับสูงถึงระดับปานกลางในเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี
- ในเขตอบอุ่นของอเมริกาใต้ มีรายงานการตรวจพบเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ชนิด A ลดลงเล็กน้อยในช่วง 2 - 3 สัปดาห์ที่ผ่านมา โดยมีรายงานการตรวจพบโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ A (H3N2) เป็นหลักกว่าชนิดย่อย และมีรายงานการตรวจพบโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ B เพียงตัวเดียว ในสาธารณรัฐอาร์เจนตินา แม้ว่าสถานการณ์ของผู้ป่วยอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ (ILI) และผู้ป่วยโรคติดเชื้อทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง (SARI) จะต่ำกว่าเกณฑ์ตามฤดูกาล แต่การตรวจพบโรคไข้หวัดใหญ่ยังคงเพิ่มขึ้นและมีผลบวกยังคงอยู่ในระดับที่มากกว่าปกติและสูงกว่าที่ตรวจพบตามปกติในช่วงระยะเวลาหนึ่งของปีเป็นอย่างมาก ในสาธารณรัฐชิลี อัตราผู้ป่วย ILI เพิ่มขึ้นเล็กน้อยแต่ยังคงอยู่ในระดับต่ำ มีรายงานการตรวจพบโรคไข้หวัดใหญ่ มีผลบวกลดลงต่ำกว่าเกณฑ์ตามฤดูกาล สำหรับอัตราการตรวจพบโรคทางเดินหายใจ (RSV) เพิ่มขึ้นในสาธารณรัฐชิลีเช่นกัน ในสาธารณรัฐอูรุกวัยมีรายงานการตรวจพบโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ A(H3N2) เล็กน้อย โดยมีร้อยละผลบวกของโรคไข้หวัดใหญ่อยู่ในระดับต่ำ อัตราการรักษาตัวในโรงพยาบาลของผู้ป่วย SARI เพิ่มขึ้นอย่างมาก (แม้ว่าจะยังอยู่ในระดับความเข้มข้นต่ำ) ในช่วงต้นฤดูกาลเมื่อเทียบกับปีที่แล้ว โดยมีผลบวกของกลุ่มตัวอย่างด้วยโรคไข้หวัดใหญ่ ร้อยละ 10 และโรคโควิด 19 ร้อยละ 5

ที่มา : องค์การอนามัยโลก

https://cchwhoint/media/docs/default-source/influenza/influenza_updates/2022/2022_05_02_surveillance_update_418.pdf?svsn=cb8e836b_1&download=true

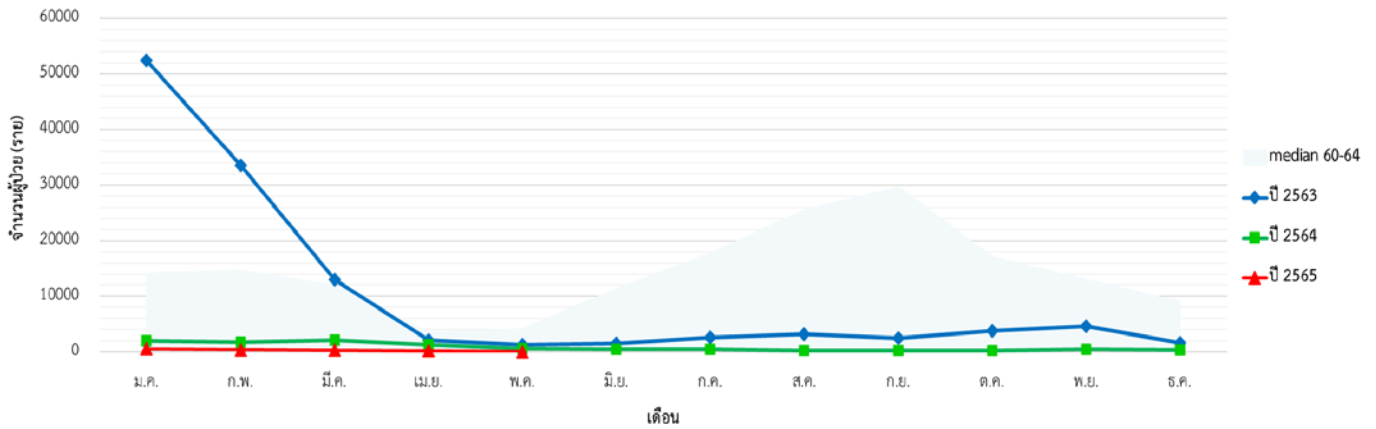


สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่

ณ วันที่ 13 พฤษภาคม 2565

สถานการณ์ประเทศไทย

จำนวนผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ ปี 2565 เทียบกับปี 2563 ปี 2564 และค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี (1 มกราคม - 11 พฤษภาคม 2565)

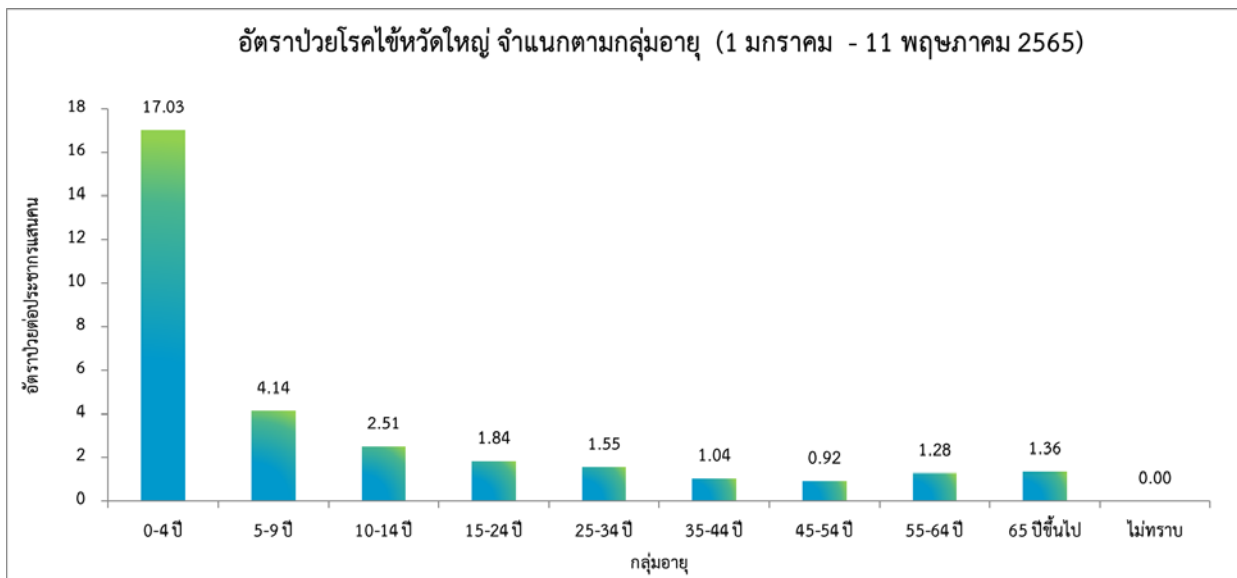


ที่มา : รายงาน 506 สำนักระบาดวิทยา

สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ในปี 2565 ข้อมูลตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 11 พฤษภาคม 2565 มีรายงานผู้ป่วยทั่วประเทศจำนวน 1,559 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 2.53 ต่อประชากรแสนคน เสียชีวิต 0 ราย คิดเป็นอัตราป่วยตายน้อยละ 0.00 จำนวนผู้ป่วยสะสมในภาพรวม ลดลง จำนวนผู้ป่วยสะสมมีแนวโน้มลดลงต่ำกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง

▶ จำแนกตามกลุ่มอายุ

อัตราป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ จำแนกตามกลุ่มอายุ (1 มกราคม - 11 พฤษภาคม 2565)



ที่มา : รายงาน 506 สำนักระบาดวิทยา



สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่

ณ วันที่ 13 พฤษภาคม 2565

การเกิดโรคไข้หวัดใหญ่จำแนกตามกลุ่มอายุ พบว่าส่วนใหญ่พบผู้ป่วยอยู่ในกลุ่มอายุ 0 - 4 ปี มีอัตราป่วยสูงสุดคือ 17.03 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ กลุ่มอายุ 5 - 9 ปี มีอัตราป่วย 4.14 ต่อประชากรแสนคน และกลุ่มอายุ 10 - 14 ปี มีอัตราป่วย 2.51 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ จะเห็นได้ว่ากลุ่มผู้ป่วยที่มีอัตราป่วยสูงจะอยู่ในช่วงวัยเด็ก จึงต้องมีการให้ความสำคัญต่อการป้องกันควบคุมโรคในกลุ่มวัยเรียนและเด็ก และในสถานที่ที่มีการรวมตัวกันของคนหมู่มาก มากขึ้น

➤ จำแนกรายภาค

ภาค	ผู้ป่วย (ราย)	ผู้ป่วยตาย (ราย)	อัตราป่วย (ต่อประชากรแสนคน)	อัตราตาย (ต่อประชากรแสนคน)	อัตราป่วยตาย (ร้อยละ)
เหนือ	603	0	4.85	0.00	0.00
ใต้	209	0	2.22	0.00	0.00
ตะวันออกเฉียงเหนือ	487	0	2.21	0.00	0.00
กลาง	260	0	1.55	0.00	0.00

ที่มา : รายงาน 506 สำนักระบาดวิทยา

การกระจายของการเกิดโรคไข้หวัดใหญ่รายภาค พบว่า ภาคที่มีอัตราป่วยสูงสุด คือ ภาคเหนือ อัตราป่วย 4.85 ต่อประชากรแสนคน รองลงมา คือ ภาคใต้ อัตราป่วย 2.22 ต่อประชากรแสนคน ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ อัตราป่วย 2.21 ต่อประชากรแสนคน และน้อยที่สุด คือ ภาคกลาง อัตราป่วย 1.55 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ

➤ จำแนกตามอัตราป่วยรายจังหวัด 5 อันดับ

อันดับ	จังหวัด	จำนวนผู้ป่วย (ราย)	อัตราป่วย (ต่อประชากรแสนคน)
1	เชียงราย	197	15.27
2	นราธิวาส	94	11.76
3	พิษณุโลก	81	9.35
4	น่าน	42	8.76
5	ลำปาง	54	7.25

ที่มา : รายงาน 506 สำนักระบาดวิทยา

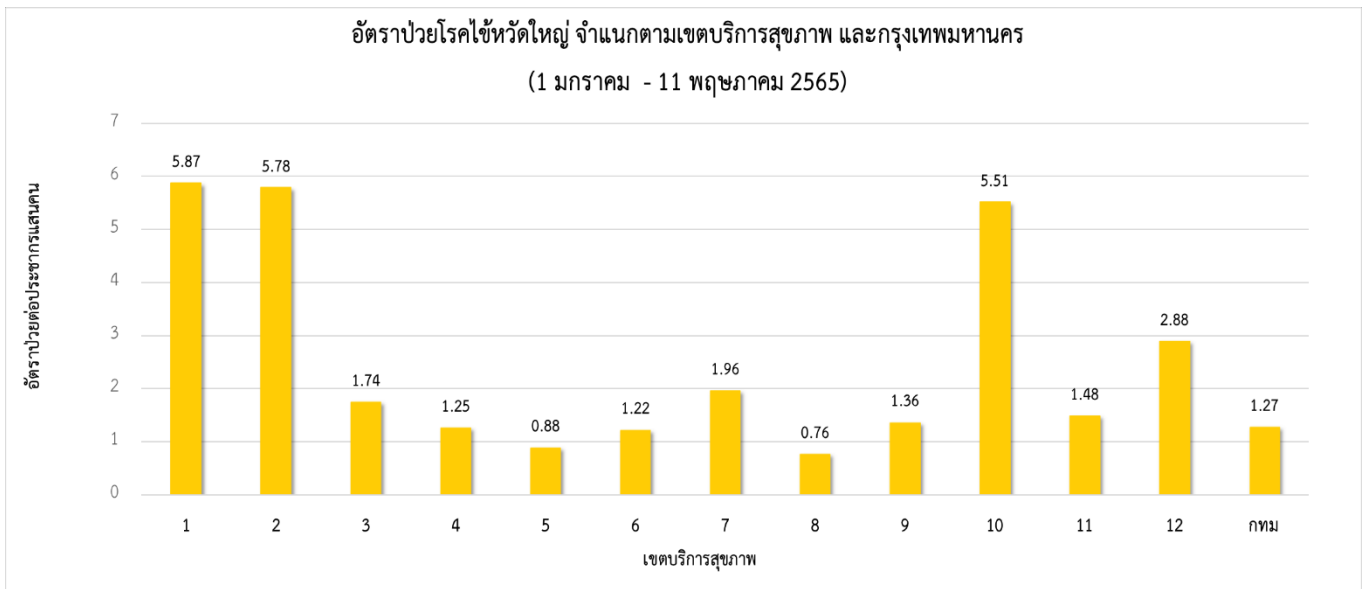


สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่

ณ วันที่ 13 พฤษภาคม 2565

การกระจายของการเกิดโรคไข้หวัดใหญ่รายจังหวัด พบว่าจังหวัดที่มีอัตราป่วยสูงสุด คือ จังหวัดเชียงราย อัตราป่วย 15.27 ต่อประชากรแสนคน รองลงมา คือ จังหวัดนราธิวาส อัตราป่วย 11.76 ต่อประชากรแสนคน จังหวัดพิษณุโลก อัตราป่วย 9.35 ต่อประชากรแสนคน จังหวัดน่าน อัตราป่วย 8.76 ต่อประชากรแสนคน และจังหวัดลำปาง อัตราป่วย 7.25 ต่อประชากรแสนคนตามลำดับ

▶ จำแนกตามเครือข่ายบริการและกรุงเทพมหานคร



ที่มา : รายงาน 506 สำนักระบาดวิทยา

เมื่อพิจารณาจำแนกผู้ป่วยตามเขตบริการสุขภาพและกรุงเทพมหานคร พบว่า เขตบริการสุขภาพที่ 1 มีอัตราป่วยสูงสุด คือ 5.87 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือเขตบริการสุขภาพที่ 2 อัตราป่วย 5.78 ต่อประชากรแสนคน และเขตบริการสุขภาพที่ 10 อัตราป่วย 5.51 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ



สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่

ณ วันที่ 13 พฤษภาคม 2565

สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ ปี 2564 จำแนกตามรายจังหวัด (ข้อมูล ณ วันที่ 11 พฤษภาคม 2565)

จังหวัด/พื้นที่	รวม		อัตรา			
	จำนวนป่วย (ราย)	จำนวนตาย (ราย)	ประชากร	อัตราป่วย (ต่อประชากรแสนคน)	อัตราตาย (ต่อประชากรแสนคน)	อัตราป่วย/ตาย (ร้อยละ)
รวมทั้งประเทศ	1559	0	66301242	2.35	0.00	0.00
ภาคเหนือ	603	0	12436028	4.85	0.00	0.00
สคร.1 เชียงใหม่ / เครือข่ายบริการที่ 1	345	0	5878537	5.87	0.00	0.00
เชียงใหม่	22	0	1755291	1.25	0.00	0.00
เชียงใหม่	197	0	1289873	15.27	0.00	0.00
ลำปาง	54	0	744714	7.25	0.00	0.00
ลำพูน	1	0	405936	0.25	0.00	0.00
แม่ฮ่องสอน	3	0	280826	1.07	0.00	0.00
น่าน	42	0	479414	8.76	0.00	0.00
พะเยา	8	0	476157	1.68	0.00	0.00
แพร่	18	0	446326	4.03	0.00	0.00
สคร.2 พิษณุโลก/ เครือข่ายบริการที่ 2	206	0	3565071	5.78	0.00	0.00
เพชรบูรณ์	23	0	994936	2.31	0.00	0.00
พิษณุโลก	81	0	866129	9.35	0.00	0.00
สุโขทัย	36	0	598287	6.02	0.00	0.00
ตาก	45	0	649472	6.93	0.00	0.00
อุตรดิตถ์	21	0	456247	4.60	0.00	0.00
สคร.3 นครสวรรค์/ เครือข่ายบริการที่ 3	52	0	2992420	1.74	0.00	0.00
ชัยนาท	0	0	328993	0.00	0.00	#DIV/0!
กำแพงเพชร	6	0	728470	0.82	0.00	0.00
นครสวรรค์	23	0	1064649	2.16	0.00	0.00
พิจิตร	19	0	540620	3.51	0.00	0.00
อุทัยธานี	4	0	329688	1.21	0.00	0.00



สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่

จังหวัด/พื้นที่	รวม		อัตรา			
	จำนวนป่วย (ราย)	จำนวนตาย (ราย)	ประชากร	อัตราป่วย (ต่อประชากรแสนคน)	อัตราตาย (ต่อประชากรแสนคน)	อัตราป่วยตาย (ร้อยละ)
ภาคกลาง	260	0	16756435	1.55	0.00	0.00
สคร.4 สระบุรี/ เครือข่ายบริการที่ 4	67	0	5343264	1.25	0.00	0.00
อ่างทอง	1	0	281014	0.36	0.00	0.00
ลพบุรี	3	0	758003	0.40	0.00	0.00
นครนายก	10	0	259718	3.85	0.00	0.00
นนทบุรี	7	0	1238015	0.57	0.00	0.00
อยุธยา	13	0	815647	1.59	0.00	0.00
ปทุมธานี	22	0	1137603	1.93	0.00	0.00
สระบุรี	9	0	643531	1.40	0.00	0.00
สิงห์บุรี	2	0	209733	0.95	0.00	0.00
สคร.5 ราชบุรี/ เครือข่ายบริการที่ 5	47	0	5324608	0.88	0.00	0.00
กาญจนบุรี	23	0	890565	2.58	0.00	0.00
นครปฐม	7	0	914273	0.77	0.00	0.00
เพชรบุรี	0	0	483335	0.00	0.00	#DIV/0!
ประจวบคีรีขันธ์	2	0	546396	0.37	0.00	0.00
ราชบุรี	9	0	872615	1.03	0.00	0.00
สมุทรสาคร	4	0	573215	0.70	0.00	0.00
สมุทรสงคราม	1	0	193847	0.52	0.00	0.00
สุพรรณบุรี	1	0	850362	0.12	0.00	0.00
สคร.6 ชลบุรี/ เครือข่ายบริการที่ 6	74	0	6088563	1.22	0.00	0.00
ฉะเชิงเทรา	11	0	712449	1.54	0.00	0.00
จันทบุรี	4	0	535478	0.75	0.00	0.00
ชลบุรี	14	0	1522285	0.92	0.00	0.00
ปราจีนบุรี	1	0	489592	0.20	0.00	0.00
ระยอง	5	0	717276	0.70	0.00	0.00
สระแก้ว	3	0	563014	0.53	0.00	0.00
สมุทรปราการ	35	0	1318687	2.65	0.00	0.00
ตราด	1	0	229782	0.44	0.00	0.00



จังหวัด/พื้นที่	รวม		อัตรา			
	จำนวนป่วย (ราย)	จำนวนตาย (ราย)	ประชากร	อัตราป่วย (ต่อประชากรแสนคน)	อัตราตาย (ต่อประชากรแสนคน)	อัตราป่วยตาย (ร้อยละ)
ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ	487	0	22002359	142.58	0.03	0.02
สคร.7 ขอนแก่น/ เครือข่ายบริการที่ 7	99	0	5062199	1.96	0.00	0.00
กาฬสินธุ์	1	0	985676	0.10	0.00	0.00
ขอนแก่น	41	0	1805903	2.27	0.00	0.00
มหาสารคาม	28	0	963060	2.91	0.00	0.00
ร้อยเอ็ด	29	0	1307560	2.22	0.00	0.00
สคร.8 อุดรธานี/ เครือข่ายบริการที่ 8	42	0	5553738	0.76	0.00	0.00
บึงกาฬ	1	0	423485	0.24	0.00	0.00
เลย	14	0	642220	2.18	0.00	0.00
นครพนม	0	0	718406	0.00	0.00	#DIV/0!
หนองบัวลำภู	4	0	511878	0.78	0.00	0.00
หนองคาย	18	0	521995	3.45	0.00	0.00
สกลนคร	4	0	1150876	0.35	0.00	0.00
อุดรธานี	1	0	1584878	0.06	0.00	0.00
สคร.9 นครราชสีมา/ เครือข่ายบริการที่ 9	92	0	6772779	1.36	0.00	0.00
บุรีรัมย์	27	0	1593378	1.69	0.00	0.00
ชัยภูมิ	5	0	1139067	0.44	0.00	0.00
นครราชสีมา	42	0	2642815	1.59	0.00	0.00
สุรินทร์	18	0	1397519	1.29	0.00	0.00
สคร.10 อุบลราชธานี/ เครือข่ายบริการที่ 10	254	0	4613643	5.51	0.00	0.00
อำนาจเจริญ	5	0	378363	1.32	0.00	0.00
มุกดาหาร	14	0	351532	3.98	0.00	0.00
ศรีสะเกษ	86	0	1472521	5.84	0.00	0.00
อุบลราชธานี	123	0	1872091	6.57	0.00	0.00
ยโสธร	26	0	539136	4.82	0.00	0.00



สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่

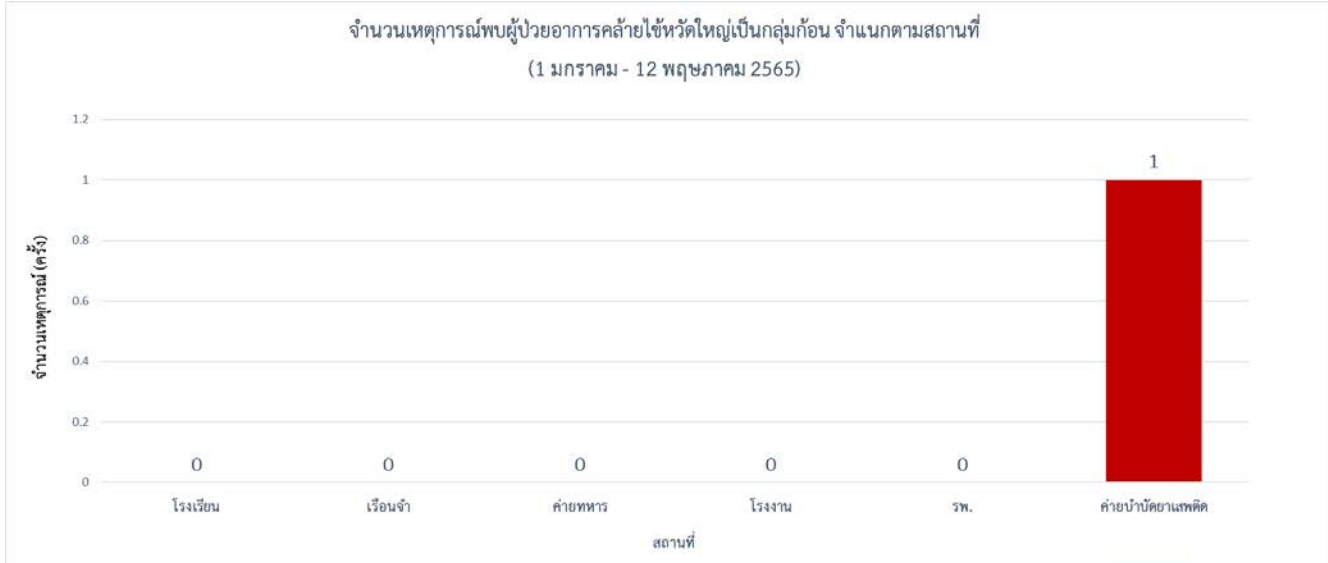
จังหวัด/พื้นที่	รวม		อัตรา			
	จำนวนป่วย (ราย)	จำนวนตาย (ราย)	ประชากร	อัตราป่วย (ต่อประชากรแสนคน)	อัตรตาย (ต่อประชากรแสนคน)	อัตราป่วยตาย (ร้อยละ)
ภาคใต้	209	0	9426888	91.03	0.01	0.01
สคร.11 นครศรีธรรมราช/ เครือข่ายบริการที่ 11	66	0	4466673	1.48	0.00	0.00
ชุมพร	6	0	510307	1.18	0.00	0.00
กระบี่	7	0	471754	1.48	0.00	0.00
นครศรีธรรมราช	26	0	1558958	1.67	0.00	0.00
พังงา	9	0	267866	3.36	0.00	0.00
ภูเก็ต	8	0	406113	1.97	0.00	0.00
ระนอง	6	0	191134	3.14	0.00	0.00
สุราษฎร์ธานี	4	0	1060541	0.38	0.00	0.00
สคร.12 สงขลา/ เครือข่ายบริการที่ 12	143	0	4960215	2.88	0.00	0.00
นราธิวาส	94	0	799357	11.76	0.00	0.00
ปัตตานี	8	0	713937	1.12	0.00	0.00
พัทลุง	5	0	524951	0.95	0.00	0.00
สตูล	14	0	320637	4.37	0.00	0.00
สงขลา	1	0	1428429	0.07	0.00	0.00
ตรัง	13	0	643093	2.02	0.00	0.00
ยะลา	8	0	529811	1.51	0.00	0.00
กรุงเทพมหานคร	72	0	5679532	1.27	0.00	0.00



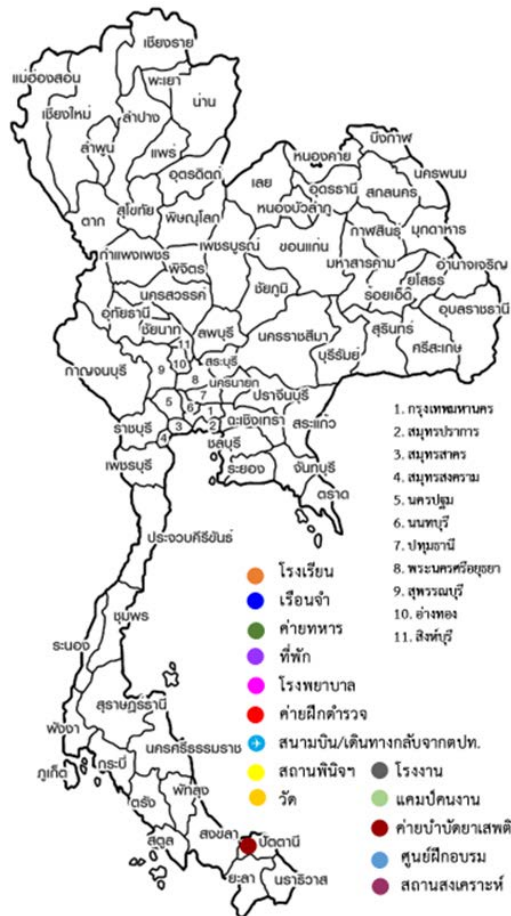
สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่

ณ วันที่ 13 พฤษภาคม 2565

❖ เหตุการณ์พบผู้ป่วยอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่เป็นกลุ่มก้อน



ที่มา : โปรแกรมตรวจสอบข่าวการระบาด



เหตุการณ์พบผู้ป่วยอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่เป็นกลุ่มก้อน ข้อมูลตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 12 พฤษภาคม 2565 พบจำนวน 1 เหตุการณ์ ได้แก่ ค่ายบำบัดยาเสพติด 1 เหตุการณ์ ซึ่งเป็นสถานที่ที่มีการรวมตัวของคนหมู่มาก

หมายเหตุ: ข้อมูลอาจมีการเปลี่ยนแปลงย้อนหลังได้ทุกสัปดาห์ ตั้งแต่สัปดาห์แรก ดังนั้น จึงไม่ควรนำข้อมูลปัจจุบันไปอ้างอิงในเอกสารวิชาการการนำข้อมูลไปอ้างอิงนั้น ขอให้ใช้ข้อมูลจากสรุปสถานการณ์ประจำปี