



สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่

ณ วันที่ 17 มิถุนายน 2565

สถานการณ์ต่างประเทศ

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

การรายงานสถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ในภาพรวมทั่วโลก ณ วันที่ 13 มิถุนายน 2565 โดยภาพรวมในขณะนี้ ลดลงอย่างต่อเนื่อง หลังจากที่มีการระบาดเพิ่มขึ้นในเดือนมีนาคม พ.ศ. 2565 แต่มีรายงานสถานการณ์ของโรคเพิ่มขึ้นในบางพื้นที่ ในเขตอบอุ่นของซีกโลกใต้ ในเขตอบอุ่นของซีกโลกใต้ สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่โดยรวมเพิ่มขึ้นเล็กน้อยในช่วง 2-3 สัปดาห์ที่ผ่านมา มีรายงานการตรวจพบโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ A และโรกระบบทางเดินหายใจ (RSV) เพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็วในบางภูมิภาคของเครือรัฐออสเตรเลีย มีรายงานการตรวจพบโรคไข้หวัดใหญ่มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นในแอฟริกาใต้ แม้ว่าอัตราการตรวจพบโรคจะอยู่ในระดับต่ำ ในเขตอบอุ่นของอเมริกาใต้ สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ A (H3N2) ลดลงในสาธารณรัฐอาร์เจนตินา และสาธารณรัฐปารากวัย แต่เพิ่มขึ้นในสาธารณรัฐชิลีและสาธารณรัฐไอเรียนท์ลอร์ควัย ในประเทศแถบแคริบเบียนและอเมริกากลาง โดยมีรายงานการตรวจพบโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ A (H3N2) อยู่ในระดับต่ำ ในเขตร้อนอเมริกาใต้ มีรายงานการตรวจพบโรคไข้หวัดใหญ่อยู่ในระดับต่ำ ซึ่งส่วนใหญ่มีรายงานการตรวจพบโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ A (H3N2) บ่อยที่สุด รองลงมาคือสายพันธุ์ B เพียงไม่กี่ชนิด ในแอฟริกาเขตร้อน สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ยังคงอยู่ในระดับต่ำ ซึ่งส่วนใหญ่มีรายงานการตรวจพบโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ A (H3N2) ในเอเชียใต้และเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่โดยรวมอยู่ในระดับต่ำ ในประเทศแถบอเมริกาเหนือ สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่มีแนวโน้มลดลงเมื่อเทียบกับช่วงระยะเวลาก่อนหน้านี้ และผลบวกสำหรับโรคไข้หวัดใหญ่สูงกว่าระดับปกติในช่วงระยะเวลานี้ของปี เมื่อเทียบกับรายงานข้อมูลโรคไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาล ส่วนใหญ่เกิดจากโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ A (H3N2) เด่นกว่าไวรัสชนิดสายพันธุ์ย่อยอื่น ๆ สถานการณ์ของโรกระบบทางเดินหายใจ (RSV) ยังคงต่ำในประเทศแคนาดา และประเทศสหรัฐอเมริกา ในยุโรป สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่โดยรวมยังคงลดลงอย่างต่อเนื่อง ส่วนใหญ่มีรายงานการตรวจพบโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ A เด่นกว่าในกลุ่มไวรัสชนิดย่อยอื่น ๆ ในเอเชียกลาง ไม่มีรายงานการตรวจพบโรคไข้หวัดใหญ่ในช่วงระยะเวลานี้ ในแอฟริกาเหนือ ในสาธารณรัฐตูนิเซียมีรายงานการตรวจพบโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ B เพียงหนึ่งชนิด ในเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ A (H3N2) มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นในจังหวัดทางตอนใต้ของสาธารณรัฐประชาชนจีน ตัวชี้วัดความเจ็บป่วยทางเดินหายใจยังคงสูงขึ้นในมองโกเลีย แม้ว่าการตรวจพบไข้หวัดใหญ่จะต่ำ ที่อื่นๆ ตัวชี้วัดและสถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ยังคงอยู่ในระดับต่ำ ในเอเชียตะวันตก มีรายงานการตรวจพบโรคไข้หวัดใหญ่เพิ่มขึ้นในรัฐกาตาร์ ซึ่งส่วนใหญ่มีรายงานการตรวจพบโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ A (H3N2) บ่อยที่สุด

องค์การอนามัยโลก แนะนำให้มีมาตรการจัดการที่เหมาะสมเพื่อควบคุมการติดเชื้อและฉีดวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ในกลุ่มเสี่ยง และสนับสนุนให้ประเทศสมาชิก ส่งผลตรวจทางห้องปฏิบัติการโรคไข้หวัดใหญ่ และโควิด 19 เพื่อสร้างรูปแบบการรายงานในระดับภูมิภาค และระดับโลก โดยมีรายละเอียดสถานการณ์ในแต่ละภูมิภาค ดังต่อไปนี้



สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่

ณ วันที่ 17 มิถุนายน 2565

- **ประเทศในเขตอบอุ่นซีกโลกเหนือ** ในประเทศอเมริกาเหนือ สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ลดลงเมื่อเทียบกับช่วงก่อนหน้านี้ แม้ว่าผลบวกของโรคไข้หวัดใหญ่จะสูงกว่าปกติในช่วงระยะเวลานี้ของปี เมื่อเทียบกับการรายงานข้อมูลโรคไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาล ส่วนใหญ่เกิดจากโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ A(H3N2) เติบโตกว่าไวรัสชนิดย่อยอื่น ๆ ในประเทศแคนาดา สถานการณ์ผู้ป่วยคล้ายไข้หวัดใหญ่ (ILI) และการเข้ารับการรักษาตัวในโรงพยาบาลที่เกี่ยวข้องกับโรคไข้หวัดใหญ่ในเด็กยังคงสูงกว่าระดับที่คาดไว้สำหรับช่วงระยะเวลานี้ของปี สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ A ส่วนใหญ่ลดลง แต่ยังคงสูงกว่าเกณฑ์ตามฤดูกาล ในประเทศสหรัฐอเมริกา สถานการณ์ผู้ป่วยโรค ILI ลดลงเล็กน้อยและต่ำกว่าระดับเกณฑ์การระบาดของประเทศ ผลบวกของโรคไข้หวัดใหญ่ลดลงในช่วงระยะเวลานี้ และมีรายงานการตรวจพบโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ A (H3N2) เติบโตกว่าไวรัสชนิดย่อยอื่น ๆ อัตราการรักษาตัวในโรงพยาบาลของโรคไข้หวัดใหญ่ลดลงในช่วงระยะเวลานี้ ร้อยละของการเสียชีวิตจากโรคปอดบวม โรคไข้หวัดใหญ่ หรือโควิด 19 ในประเทศสหรัฐอเมริกา ยังคงสูงกว่าเกณฑ์การแพร่ระบาดที่กำหนดจากข้อมูลในอดีต สำหรับการตรวจหาโรค RSV ยังคงอยู่ในระดับต่ำในประเทศแคนาดา ประเทศและสหรัฐอเมริกา
- **ในยุโรป** สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่โดยรวมลดลงอย่างต่อเนื่อง โดยมีจำนวนประเทศที่มีการรายงานสถานการณ์เป็นวงกว้าง/ความรุนแรงปานกลางมีความใกล้เคียงกับช่วงก่อนหน้านี้ ในกลุ่มตัวอย่างย่อยมีผลบวกของโรคไข้หวัดใหญ่ A(H3N2) เป็นหลัก ตามด้วยสายพันธุ์ A(H1N1)pdm09 และ B ผลบวกจากสิ่งส่งตรวจจากผู้ป่วยอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ (ILI) และโรคติดเชื้อทางเดินหายใจ (ARI) ที่ผ่านระบบเฝ้าระวังโรคลดลงต่ำกว่าเกณฑ์การแพร่ระบาด ในสาธารณรัฐฟินแลนด์ มีรายงานผลบวกมากกว่าร้อยละ 30 การประมาณการเสียชีวิตโดยรวมจากเครือข่าย EuroMomo ยังคงแสดงให้เห็นการเสียชีวิตที่มากเกินไปลดลงในทุกกลุ่มอายุ แต่ยังสูงกว่าค่าพื้นฐาน
- **ในเอเชียกลาง** ไม่มีรายงานการตรวจพบโรคไข้หวัดใหญ่ในช่วงระยะเวลานี้
- **ในแอฟริกาเหนือ** ในสาธารณรัฐตูนิเซียมีรายงานการตรวจพบโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ B จำนวน 1 ครั้ง
- **ในเอเชียตะวันตก** ในขณะนี้ มีรายงานการตรวจพบโรคไข้หวัดใหญ่อยู่ในระดับต่ำในประเทศที่มีการรายงาน ในรัฐกาตาร์ มีรายงานการตรวจพบโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ A (H3N2) เพิ่มขึ้น และมีรายงานโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ A (H3N2) ลดลง ในสาธารณรัฐจอร์เจีย
- **ในเอเชียตะวันออก** พบการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่อยู่ในระดับต่ำในจังหวัดทางเหนือของสาธารณรัฐประชาชนจีน แต่ยังคงเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่องในจังหวัดทางใต้ โดยมีรายงานตรวจพบโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ A(H3N2) เป็นหลัก ในประเทศมองโกเลีย อัตราผู้ป่วยอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ (ILI) และอัตราการรักษาตัวในโรงพยาบาลเนื่องจากโรคปอดบวม ยังคงมีการรายงานอยู่ในระดับสูงในช่วงระยะเวลานี้ของปี และยังมีรายงานการตรวจพบโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ A (H3N2) จำนวน 2 – 3 ครั้ง ในประเทศอื่น ๆ ของอนุภูมิภาค ตัวชี้วัดและสถานการณ์ของโรคไข้หวัดใหญ่ยังคงอยู่ในระดับต่ำ



สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่

ณ วันที่ 17 มิถุนายน 2565

- **ประเทศเขตร้อนของอเมริกากลาง แคริบเบียน และอเมริกาใต้** ในประเทศแถบแคริบเบียนและอเมริกากลาง สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่โดยรวมยังอยู่ในระดับต่ำ มีรายงานการตรวจพบโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ A (H3N2) เพิ่มขึ้นในสาธารณรัฐเอลซัลวาดอร์และสาธารณรัฐนิการากัว และมีแนวโน้มคงที่ในสหรัฐเม็กซิโก โดยมีผลบวกของโรคไข้หวัดใหญ่สูงกว่าระดับค่าเฉลี่ยในช่วงระยะเวลานี้ของปี ในสาธารณรัฐกัวเตมาลา จำนวนผู้ป่วยอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ (ILI) ยังคงสูงกว่าค่าเฉลี่ยที่คาดการณ์ไว้ในช่วงระยะเวลานี้ของปี และอยู่ในระดับสูง ในสาธารณรัฐเฮติ จำนวนผู้ป่วยโรคติดเชื้อทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง (SARI) ยังคงสูงกว่าระดับเกณฑ์การแพร่ระบาด และมีการรายงานการตรวจพบโรคทางเดินหายใจ (RSV) ในบางประเทศทั่วภูมิภาคย่อย
- **ประเทศเขตร้อนของอเมริกาใต้** มีรายงานการตรวจพบโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ A(H3N2) และร้อยละผลบวกของโรคไข้หวัดใหญ่ยังคงต่ำกว่าเกณฑ์ตามฤดูกาล ยกเว้นในสาธารณรัฐเปรู ในรัฐพหุชนชาติโบลิเวีย สถานการณ์โรคติดเชื้อทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง (SARI) ยังคงเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดยยังคงอยู่ในระดับปานกลางและสูงกว่าระดับค่าเฉลี่ยในช่วงระยะเวลานี้ของปี สถานการณ์โรคทางเดินหายใจ (RSV) เพิ่มขึ้นในสาธารณรัฐเอกวาดอร์ และลดลงในสหพันธ์สาธารณรัฐบราซิล
- **ประเทศเขตร้อนของแอฟริกา** ในแอฟริกาตะวันตก สาธารณรัฐโกตดิวัวร์ สาธารณรัฐอิสลามมอริเตเนีย และสาธารณรัฐเซเนกัล มีรายงานการตรวจพบโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ A(H3N2) เล็กน้อย ในสาธารณรัฐโตโกยังคงมีรายงานการตรวจพบโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ A(H3N2) และสายพันธุ์ B-Victoria ลดลงอย่างต่อเนื่อง
- ในแอฟริกากลาง สาธารณรัฐกาบองมีรายงานการตรวจพบโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ A(H3N2) เป็นครั้งแรก
- ในแอฟริกาตะวันออก มีรายงานการตรวจพบโรคไข้หวัดใหญ่น้อยกว่าในสัปดาห์ก่อนหน้านี้ และมีรายงานการตรวจพบโรคไข้หวัดใหญ่ลดลงในสาธารณรัฐมาดากัสการ์, สาธารณรัฐยูกันดา และสหสาธารณรัฐแทนซาเนีย และมีรายงานการตรวจพบโรคไข้หวัดใหญ่เพิ่มขึ้นในสาธารณรัฐเอธิโอเปีย, สาธารณรัฐเคนยา และสาธารณรัฐมอริเชียส ในดินแดนเรูนียงและดินแดนมายอตของสาธารณรัฐฝรั่งเศสยังคงอยู่ในระยะก่อนเกิดโรคระบาดและระยะแพร่ระบาดตามลำดับ โดยมีการให้คำปรึกษาฉุกเฉินสำหรับผู้ป่วยอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ (ILI) ลดลงในทั้งสองพื้นที่ แต่มีรายงานการตรวจพบโรคไข้หวัดใหญ่ในดินแดนมายอตเพิ่มขึ้น ในสาธารณรัฐแซมเบียมีรายงานการตรวจพบโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ A(H1N1)pdm09 และสายพันธุ์ A(H3N2) เป็นหลัก และสายพันธุ์ B จำนวน 1 ครั้ง
- **ประเทศเอเชียเขตร้อน** ในเอเชียใต้ มีรายงานการตรวจพบโรคไข้หวัดใหญ่ในประเทศต่างๆ อยู่ในระดับน้อย
- ในเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ มีรายงานการตรวจพบโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ A (H3N2) อย่างต่อเนื่อง ในสาธารณรัฐสิงคโปร์และประเทศไทย และพบโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ B-Victoria ในสาธารณรัฐประชาธิปไตยติมอร์-เลสเต
- **ประเทศในเขตอบอุ่นของซีกโลกใต้** ในโอเชียเนีย มีรายงานการตรวจพบโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ A เพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็ว (ส่วนใหญ่เป็นสายพันธุ์ A (H3N2)) ในบางภูมิภาคของเครือรัฐออสเตรเลีย มีแนวโน้มอยู่ในระดับสูงกว่าช่วงก่อนเกิดการระบาดของโควิด 19 ในช่วงระยะเวลานี้ของปี สถานการณ์โรคทางเดินหายใจ (RSV) อยู่ในระดับสูงในนิวเซาท์เวลส์



สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่

คิวิ้นส์แลนด์ และทางใต้ของเครือรัฐออสเตรเลีย จำนวนการตรวจพบโรค RSV ที่เพิ่มขึ้นน่าจะได้รับผลกระทบจากระดับการทดสอบไวรัสทางเดินหายใจที่เพิ่มขึ้นเมื่อเทียบกับปีก่อนหน้านี้ สถานการณ์ของผู้ป่วยอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ (ILI) มีแนวโน้มลดลงในสาธารณรัฐฟิลิปปินส์ โปแลนด์ เนเธอร์แลนด์ เยอรมนี อิตาลี และญี่ปุ่น อัตราของผู้ป่วย ILI และโรคติดเชื้อทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง (SARI) เพิ่มขึ้น ในราชอาณาจักรนิวซีแลนด์ โดยมีรายงานการตรวจพบโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ A บ่อยที่สุด

- ในแอฟริกาใต้ มีรายงานจำนวนการตรวจพบโรคไข้หวัดใหญ่เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง การตรวจพบส่วนใหญ่เกิดจากโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ A(H1N1)pdm09 รองลงมาคือสายพันธุ์ A (H3N2) และ B บางชนิด อย่างไรก็ตาม อัตราการตรวจพบโรคไข้หวัดใหญ่ยังคงต่ำในระบบเฝ้าระวังผู้ป่วยโรคปอดบวมและต่ำกว่าเกณฑ์ในระบบเฝ้าระวังผู้ป่วยอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ (ILI) อัตราการตรวจพบโรคโควิด 19 เพิ่มขึ้นทั้งในระบบเฝ้าระวัง ILI และโรคปอดบวม อัตราการตรวจพบโรคทางเดินหายใจ (RSV) ลดลงจากระดับปานกลางสู่ระดับต่ำในเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี
- ในเขตบ่อนของอเมริกาใต้ สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่โดยรวมลดลงอย่างต่อเนื่อง อย่างไรก็ตาม แม้ว่าการตรวจพบโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ A (H3N2) ส่วนใหญ่ลดลงในสาธารณรัฐอาร์เจนตินาและสาธารณรัฐปารากวัย แต่เพิ่มขึ้นในสาธารณรัฐชิลีและสาธารณรัฐโบริเรียลอร์กุวัยในช่วง 2 – 3 สัปดาห์ที่ผ่านมา มีรายงานการตรวจพบโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ B เพียงไม่กี่รายในสาธารณรัฐอาร์เจนตินาและสาธารณรัฐชิลี ในสาธารณรัฐชิลี สถานการณ์ผู้ป่วยอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ (ILI) เพิ่มขึ้นถึงระดับปานกลาง ซึ่งสูงกว่าปกติในช่วงระยะเวลานี้ของปี ในสาธารณรัฐปารากวัย และสาธารณรัฐโบริเรียลอร์กุวัย ยังคงมีรายงานอัตราผู้ป่วยโรคติดเชื้อทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง (SARI) ในระดับปานกลางและสูงกว่าค่าเฉลี่ยที่คาดการณ์ไว้ในช่วงระยะเวลานี้ของปี และสถานการณ์โรคทางเดินหายใจ (RSV) RSV มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นในหลายประเทศในอนุภูมิภาค

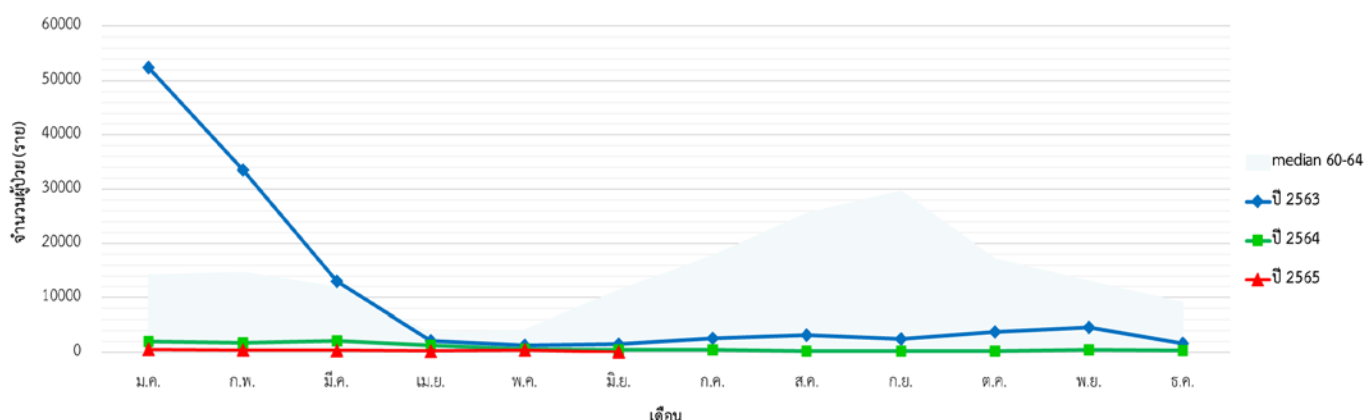
ที่มา : องค์การอนามัยโลก

https://cdhwhoint/media/docs/default-source/influenza/influenza-updates/2022/2022_06_13_surveillance_update_421.pdf?sfvrsn=c4fb1275_1&download=true



สถานการณ์ประเทศไทย

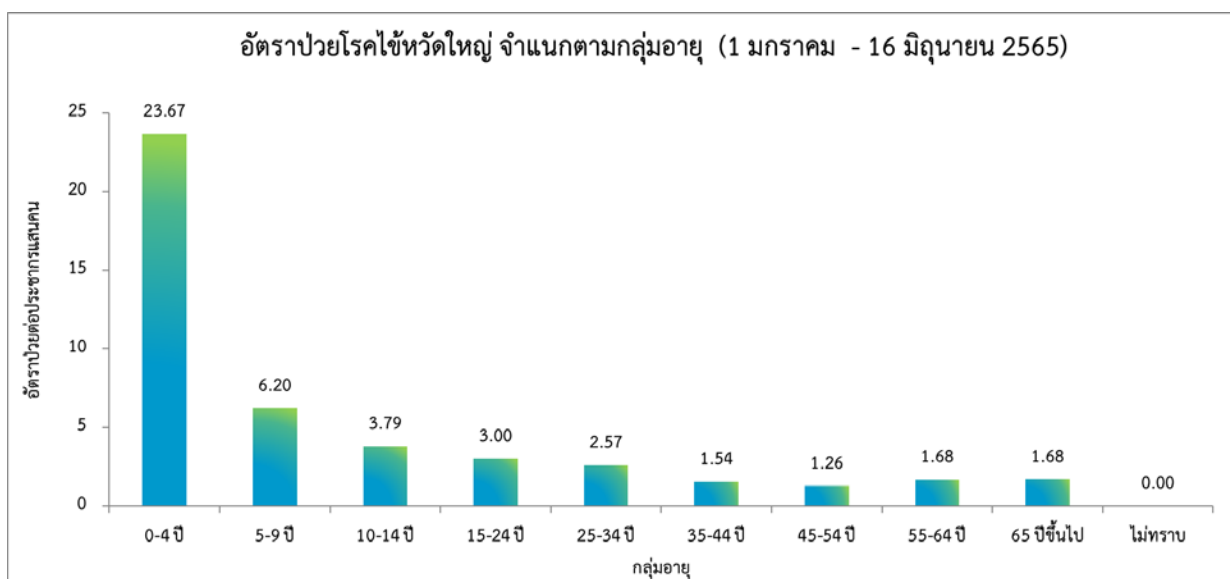
จำนวนผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ ปี 2565 เทียบกับปี 2563 ปี 2564 และค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี
(1 มกราคม - 16 มิถุนายน 2565)



ที่มา : รายงาน 506 สำนักระบาดวิทยา

สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ในปี 2565 ข้อมูลตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม - 16 มิถุนายน 2565 มีรายงานผู้ป่วยทั่วประเทศจำนวน 2,256 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 3.40 ต่อประชากรแสนคน เสียชีวิต 0 ราย คิดเป็นอัตราป่วยตายน้อยละ 0.00 จำนวนผู้ป่วยสะสมในภาพรวม ลดลง จำนวนผู้ป่วยสะสมมีแนวโน้มลดลงต่ำกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง

➤ จำแนกตามกลุ่มอายุ



ที่มา : รายงาน 506 สำนักระบาดวิทยา



สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่

ณ วันที่ 17 มิถุนายน 2565

การเกิดโรคไข้หวัดใหญ่จำแนกตามกลุ่มอายุ พบว่าส่วนใหญ่พบผู้ป่วยอยู่ในกลุ่มอายุ 0 - 4 ปี มีอัตราป่วยสูงสุดคือ 23.67 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ กลุ่มอายุ 5 - 9 ปี มีอัตราป่วย 6.20 ต่อประชากรแสนคน และกลุ่มอายุ 10 - 14 ปี มีอัตราป่วย 3.79 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ จะเห็นได้ว่ากลุ่มผู้ป่วยที่มีอัตราป่วยสูงจะอยู่ในช่วงวัยเด็ก จึงต้องมีการให้ความสำคัญต่อการป้องกันควบคุมโรคในกลุ่มวัยเรียนและเด็ก และในสถานที่ที่มีการรวมตัวกันของคนหมู่มาก มากขึ้น

➤ จำแนกรายภาค

ภาค	ผู้ป่วย (ราย)	ผู้ป่วยตาย (ราย)	อัตราป่วย (ต่อประชากรแสนคน)	อัตราตาย (ต่อประชากรแสนคน)	อัตราป่วยตาย (ร้อยละ)
เหนือ	864	0	6.95	0.00	0.00
ใต้	320	0	3.39	0.00	0.00
ตะวันออกเฉียงเหนือ	637	0	2.90	0.00	0.00
กลาง	435	0	2.60	0.00	0.00

ที่มา : รายงาน 506 สำนักระบาดวิทยา

การกระจายของการเกิดโรคไข้หวัดใหญ่รายภาค พบว่า ภาคที่มีอัตราป่วยสูงสุด คือ ภาคเหนือ อัตราป่วย 6.95 ต่อประชากรแสนคน รองลงมา คือ ภาคใต้ อัตราป่วย 3.39 ต่อประชากรแสนคน ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ อัตราป่วย 2.90 ต่อประชากรแสนคน และน้อยที่สุด คือ ภาคกลาง อัตราป่วย 2.60 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ

➤ จำแนกตามอัตราป่วยรายจังหวัด 5 อันดับ

อันดับ	จังหวัด	จำนวนผู้ป่วย (ราย)	อัตราป่วย (ต่อประชากรแสนคน)
1	เชียงราย	248	19.23
2	นราธิวาส	150	18.77
3	น่าน	50	10.43
4	ตาก	64	9.85
5	พิษณุโลก	85	9.81

ที่มา : รายงาน 506 สำนักระบาดวิทยา

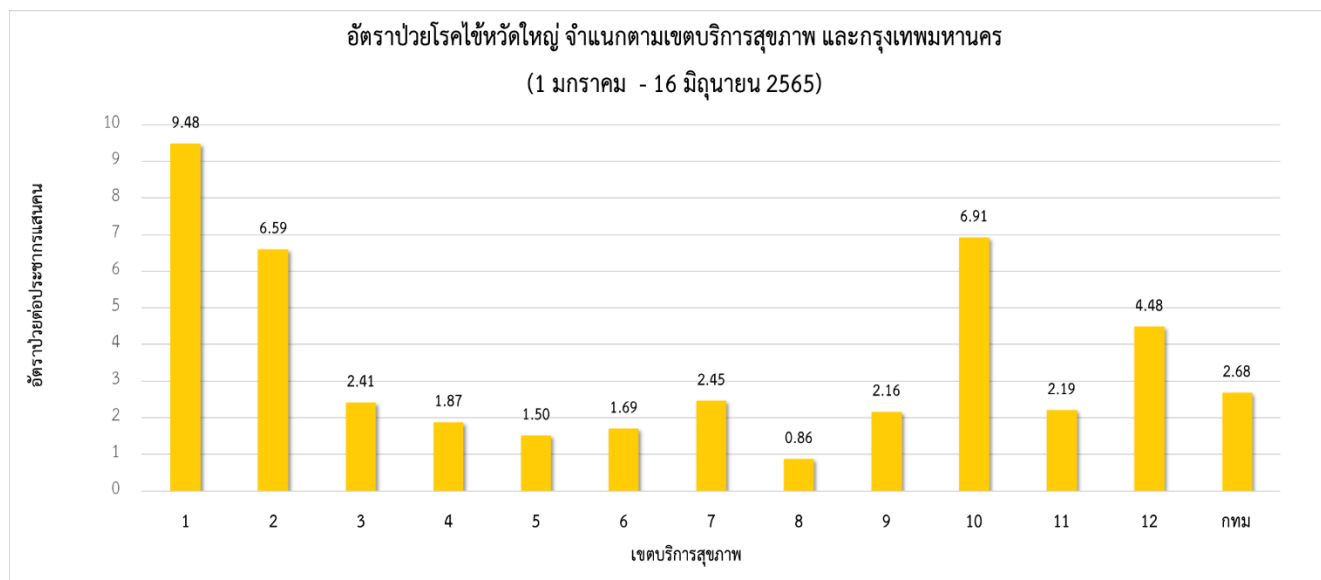


สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่

ณ วันที่ 17 มิถุนายน 2565

การกระจายของการเกิดโรคไข้หวัดใหญ่รายจังหวัด พบว่าจังหวัดที่มีอัตราป่วยสูงสุด คือ จังหวัดเชียงราย อัตราป่วย 19.23 ต่อประชากรแสนคน รองลงมา คือ จังหวัดนราธิวาส อัตราป่วย 18.77 ต่อประชากรแสนคน จังหวัดน่าน อัตราป่วย 10.43 ต่อประชากรแสนคน จังหวัดตาก อัตราป่วย 9.85 ต่อประชากรแสนคน และจังหวัดพิษณุโลก อัตราป่วย 9.81 ต่อประชากรแสนคนตามลำดับ

➤ จำแนกตามเครือข่ายบริการและกรุงเทพมหานคร



ที่มา : รายงาน 506 สำนักระบาดวิทยา

เมื่อพิจารณาจำแนกผู้ป่วยตามเขตบริการสุขภาพและกรุงเทพมหานคร พบว่า เขตบริการสุขภาพที่ 1 มีอัตราป่วยสูงสุด คือ 9.48 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือเขตบริการสุขภาพที่ 10 อัตราป่วย 6.91 ต่อประชากรแสนคน และเขตบริการสุขภาพที่ 2 อัตราป่วย 6.59 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ



สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่

ณ วันที่ 17 มิถุนายน 2565

สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ ปี 2564 จำแนกตามรายจังหวัด (ข้อมูล ณ วันที่ 16 มิถุนายน 2565)

จังหวัด/พื้นที่	รวม		อัตรา			
	จำนวนป่วย (ราย)	จำนวนตาย (ราย)	ประชากร	อัตราป่วย (ต่อประชากรแสนคน)	อัตราตาย (ต่อประชากรแสนคน)	อัตราป่วยตาย (ร้อยละ)
รวมทั้งประเทศ	2256	0	66301242	3.40	0.00	0.00
ภาคเหนือ	864	0	12436028	6.95	0.00	0.00
สคร.1 เชียงใหม่ / เครือข่ายบริการที่ 1	557	0	5878537	9.48	0.00	0.00
เชียงใหม่	149	0	1755291	8.49	0.00	0.00
เชียงราย	248	0	1289873	19.23	0.00	0.00
ลำปาง	69	0	744714	9.27	0.00	0.00
ลำพูน	1	0	405936	0.25	0.00	0.00
แม่ฮ่องสอน	5	0	280826	1.78	0.00	0.00
น่าน	50	0	479414	10.43	0.00	0.00
พะเยา	8	0	476157	1.68	0.00	0.00
แพร่	27	0	446326	6.05	0.00	0.00
สคร.2 พิษณุโลก/ เครือข่ายบริการที่ 2	235	0	3565071	6.59	0.00	0.00
เพชรบูรณ์	25	0	994936	2.51	0.00	0.00
พิษณุโลก	85	0	866129	9.81	0.00	0.00
สุโขทัย	40	0	598287	6.69	0.00	0.00
ตาก	64	0	649472	9.85	0.00	0.00
อุตรดิตถ์	21	0	456247	4.60	0.00	0.00
สคร.3 นครสวรรค์/ เครือข่ายบริการที่ 3	72	0	2992420	2.41	0.00	0.00
ชัยนาท	2	0	328993	0.61	0.00	0.00
กำแพงเพชร	7	0	728470	0.96	0.00	0.00
นครสวรรค์	38	0	1064649	3.57	0.00	0.00
พิจิตร	21	0	540620	3.88	0.00	0.00
อุทัยธานี	4	0	329688	1.21	0.00	0.00



กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

Department of Disease Control, Ministry of Public Health

สัปดาห์ที่ 24 ปี 2565

กองโรคติดต่อทั่วไป (Division of Communicable Diseases)

สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่

ณ วันที่ 17 มิถุนายน 2565

จังหวัด/พื้นที่	รวม		อัตรา			
	จำนวนป่วย (ราย)	จำนวนตาย (ราย)	ประชากร	อัตราป่วย (ต่อประชากรแสนคน)	อัตราตาย (ต่อประชากรแสนคน)	อัตราป่วยตาย (ร้อยละ)
ภาคกลาง	435	0	16756435	2.60	0.00	0.00
สคร.4 สระบุรี/ เครือข่ายบริการที่ 4	100	0	5343264	1.87	0.00	0.00
อ่างทอง	1	0	281014	0.36	0.00	0.00
ลพบุรี	5	0	758003	0.66	0.00	0.00
นครนายก	10	0	259718	3.85	0.00	0.00
นนทบุรี	15	0	1238015	1.21	0.00	0.00
อยุธยา	21	0	815647	2.57	0.00	0.00
ปทุมธานี	22	0	1137603	1.93	0.00	0.00
สระบุรี	23	0	643531	3.57	0.00	0.00
สิงห์บุรี	3	0	209733	1.43	0.00	0.00
สคร.5 ราชบุรี/ เครือข่ายบริการที่ 5	80	0	5324608	1.50	0.00	0.00
กาญจนบุรี	39	0	890565	4.38	0.00	0.00
นครปฐม	9	0	914273	0.98	0.00	0.00
เพชรบุรี	1	0	483335	0.21	0.00	0.00
ประจวบคีรีขันธ์	5	0	546396	0.92	0.00	0.00
ราชบุรี	15	0	872615	1.72	0.00	0.00
สมุทรสาคร	8	0	573215	1.40	0.00	0.00
สมุทรสงคราม	1	0	193847	0.52	0.00	0.00
สุพรรณบุรี	2	0	850362	0.24	0.00	0.00
สคร.6 ชลบุรี/ เครือข่ายบริการที่ 6	103	0	6088563	1.69	0.00	0.00
ฉะเชิงเทรา	14	0	712449	1.97	0.00	0.00
จันทบุรี	8	0	535478	1.49	0.00	0.00
ชลบุรี	16	0	1522285	1.05	0.00	0.00
ปราจีนบุรี	1	0	489592	0.20	0.00	0.00
ระยอง	6	0	717276	0.84	0.00	0.00
สระแก้ว	5	0	563014	0.89	0.00	0.00
สมุทรปราการ	51	0	1318687	3.87	0.00	0.00
ตราด	2	0	229782	0.87	0.00	0.00



กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

Department of Disease Control, Ministry of Public Health

สัปดาห์ที่ 24 ปี 2565

กองโรคติดต่อทั่วไป (Division of Communicable Diseases)

สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่

ณ วันที่ 17 มิถุนายน 2565

จังหวัด/พื้นที่	รวม		อัตรา			
	จำนวนป่วย (ราย)	จำนวนตาย (ราย)	ประชากร	อัตราป่วย (ต่อประชากรแสนคน)	อัตราตาย (ต่อประชากรแสนคน)	อัตราป่วยตาย (ร้อยละ)
ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ	637	0	22002359	142.58	0.03	0.02
สคร.7 ขอนแก่น/ เครือข่ายบริการที่ 7	124	0	5062199	2.45	0.00	0.00
กาฬสินธุ์	1	0	985676	0.10	0.00	0.00
ขอนแก่น	52	0	1805903	2.88	0.00	0.00
มหาสารคาม	35	0	963060	3.63	0.00	0.00
ร้อยเอ็ด	36	0	1307560	2.75	0.00	0.00
สคร.8 อุดรธานี/ เครือข่ายบริการที่ 8	48	0	5553738	0.86	0.00	0.00
บึงกาฬ	2	0	423485	0.47	0.00	0.00
เลย	14	0	642220	2.18	0.00	0.00
นครพนม	1	0	718406	0.14	0.00	0.00
หนองบัวลำภู	4	0	511878	0.78	0.00	0.00
หนองคาย	20	0	521995	3.83	0.00	0.00
สกลนคร	4	0	1150876	0.35	0.00	0.00
อุดรธานี	3	0	1584878	0.19	0.00	0.00
สคร.9 นครราชสีมา/ เครือข่ายบริการที่ 9	146	0	6772779	2.16	0.00	0.00
บุรีรัมย์	31	0	1593378	1.95	0.00	0.00
ชัยภูมิ	5	0	1139067	0.44	0.00	0.00
นครราชสีมา	89	0	2642815	3.37	0.00	0.00
สุรินทร์	21	0	1397519	1.50	0.00	0.00
สคร.10 อุบลราชธานี/ เครือข่ายบริการที่ 10	319	0	4613643	6.91	0.00	0.00
อำนาจเจริญ	6	0	378363	1.59	0.00	0.00
มุกดาหาร	16	0	351532	4.55	0.00	0.00
ศรีสะเกษ	100	0	1472521	6.79	0.00	0.00
อุบลราชธานี	167	0	1872091	8.92	0.00	0.00
ยโสธร	30	0	539136	5.56	0.00	0.00



สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่

ณ วันที่ 17 มิถุนายน 2565

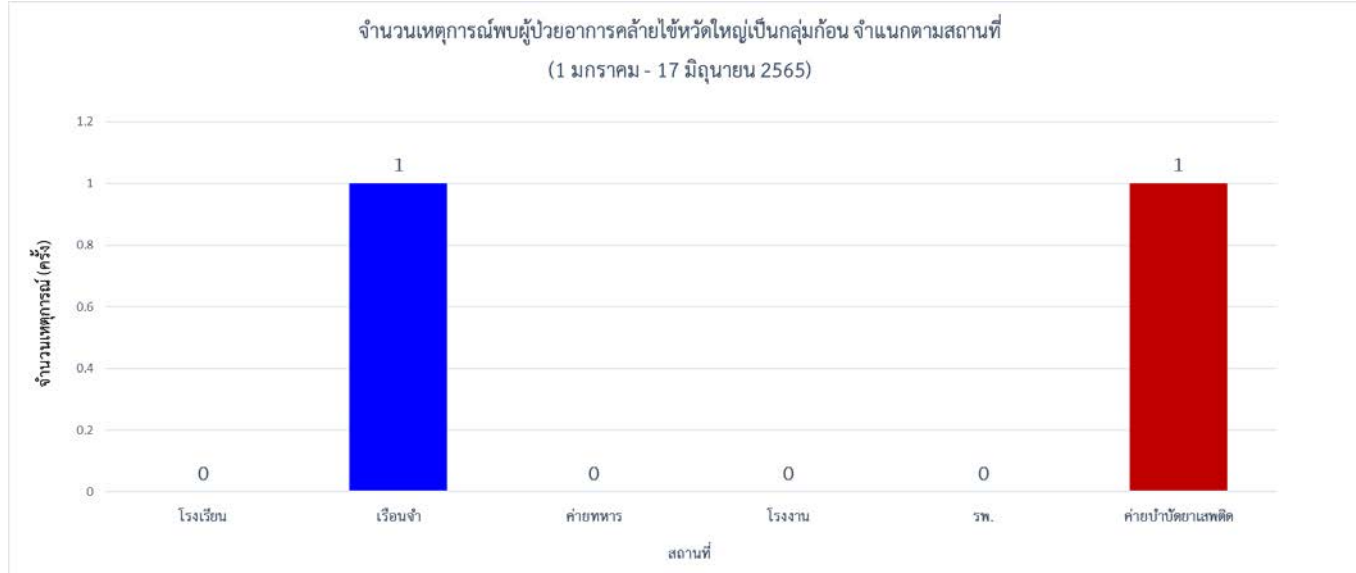
จังหวัด/พื้นที่	รวม		อัตรา			
	จำนวนป่วย (ราย)	จำนวนตาย (ราย)	ประชากร	อัตราป่วย (ต่อประชากรแสนคน)	อัตราตาย (ต่อประชากรแสนคน)	อัตราป่วยตาย (ร้อยละ)
ภาคใต้	320	0	9426888	91.03	0.01	0.01
สคร.11 นครศรีธรรมราช/ เครือข่ายบริการที่ 11	98	0	4466673	2.19	0.00	0.00
ชุมพร	7	0	510307	1.37	0.00	0.00
กระบี่	11	0	471754	2.33	0.00	0.00
นครศรีธรรมราช	42	0	1558958	2.69	0.00	0.00
พังงา	12	0	267866	4.48	0.00	0.00
ภูเก็ต	9	0	406113	2.22	0.00	0.00
ระนอง	9	0	191134	4.71	0.00	0.00
สุราษฎร์ธานี	8	0	1060541	0.75	0.00	0.00
สคร.12 สงขลา/ เครือข่ายบริการที่ 12	222	0	4960215	4.48	0.00	0.00
นราธิวาส	150	0	799357	18.77	0.00	0.00
ปัตตานี	9	0	713937	1.26	0.00	0.00
พัทลุง	7	0	524951	1.33	0.00	0.00
สตูล	14	0	320637	4.37	0.00	0.00
สงขลา	4	0	1428429	0.28	0.00	0.00
ตรัง	21	0	643093	3.27	0.00	0.00
ยะลา	17	0	529811	3.21	0.00	0.00
กรุงเทพมหานคร	152	0	5679532	2.68	0.00	0.00



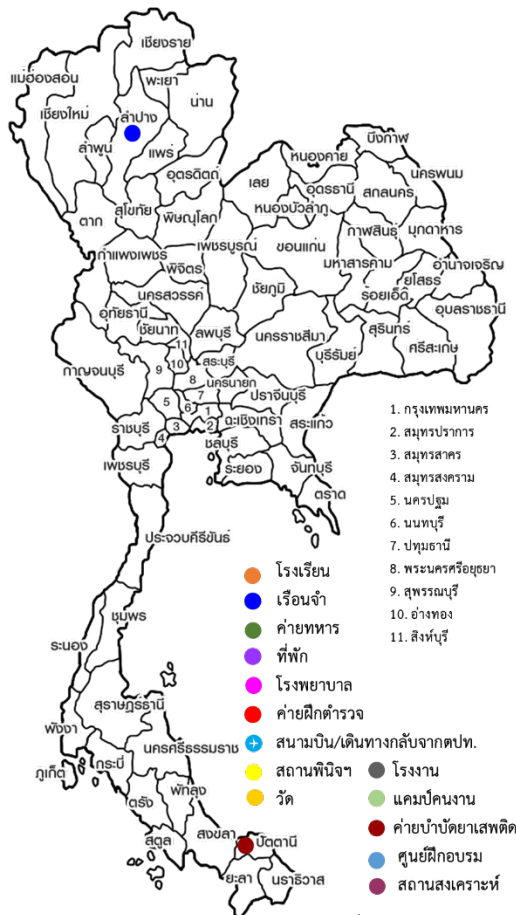
สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่

ณ วันที่ 17 มิถุนายน 2565

❖ เหตุการณ์พบผู้ป่วยอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่เป็นกลุ่มก้อน



ที่มา : โปรแกรมตรวจสอบข่าวการระบาด



เหตุการณ์พบผู้ป่วยอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่เป็นกลุ่มก้อน ข้อมูลตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 17 มิถุนายน 2565 พบจำนวน 2 เหตุการณ์ ได้แก่ ค่ายบำบัดยาเสพติด 1 เหตุการณ์ และเรือนจำ 1 เหตุการณ์ ซึ่งเป็นสถานที่ที่มีการรวมตัวของคนหมู่มาก

หมายเหตุ: ข้อมูลอาจมีการเปลี่ยนแปลงย้อนหลังได้ทุกสัปดาห์ ตั้งแต่สัปดาห์แรก ดังนั้น จึงไม่ควรนำข้อมูลปัจจุบันไปอ้างอิงในเอกสารวิชาการการนำข้อมูลไปอ้างอิงนั้น ขอให้ใช้ข้อมูลจากสรุปสถานการณ์ประจำปี