



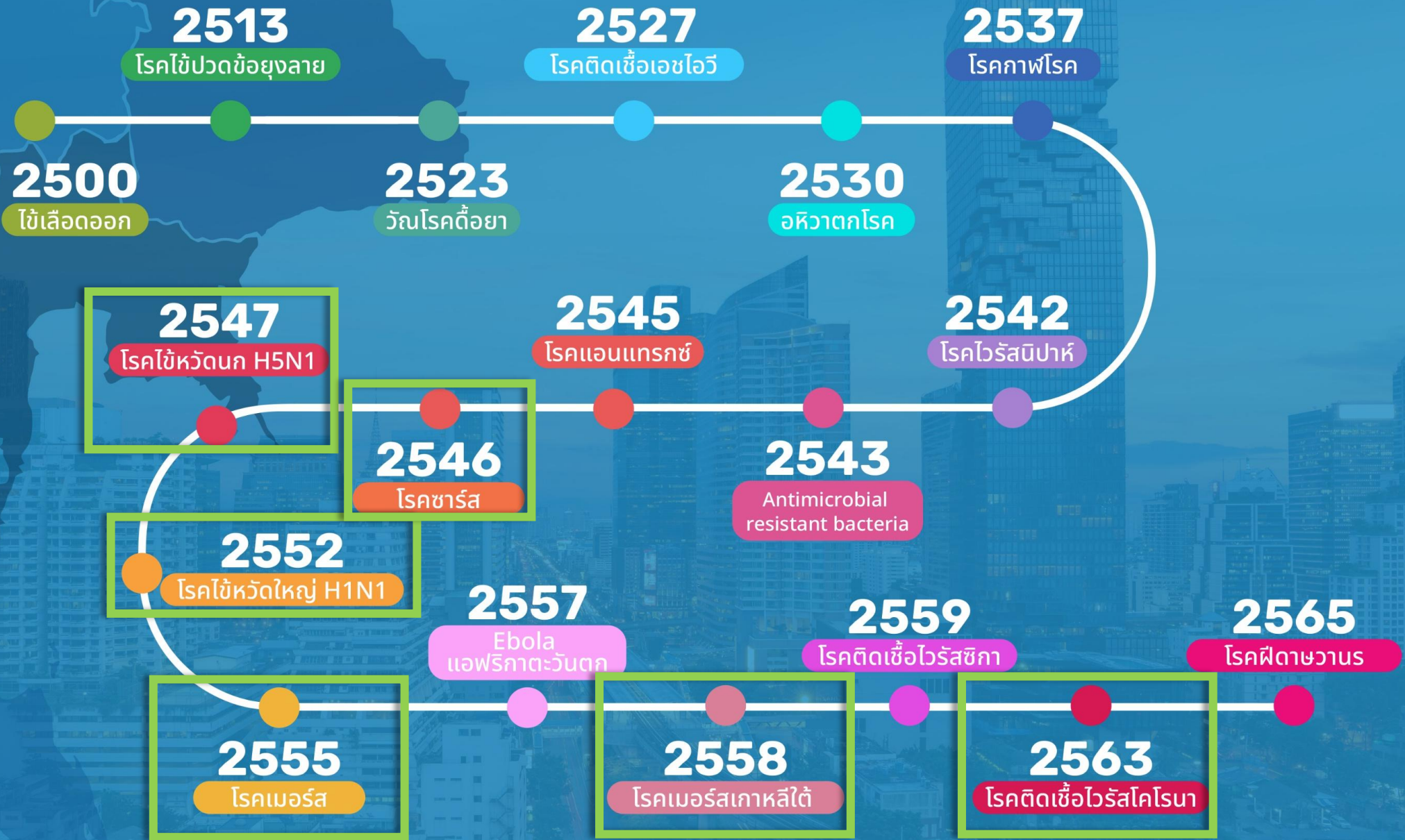
กรมควบคุมโรค
Department of Disease Control



Epidemiology and Situation of Influenza and Other Respiratory Infection in Thailand: Present & Future

นายแพทย์ระพีพงศ์ สุพรรณไชยมาตย์
สัตวแพทย์หญิงจุฑารัตน์ อากาศพะกุล
นางสาวอ้อยทิพย์ ยาโสภา

กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค



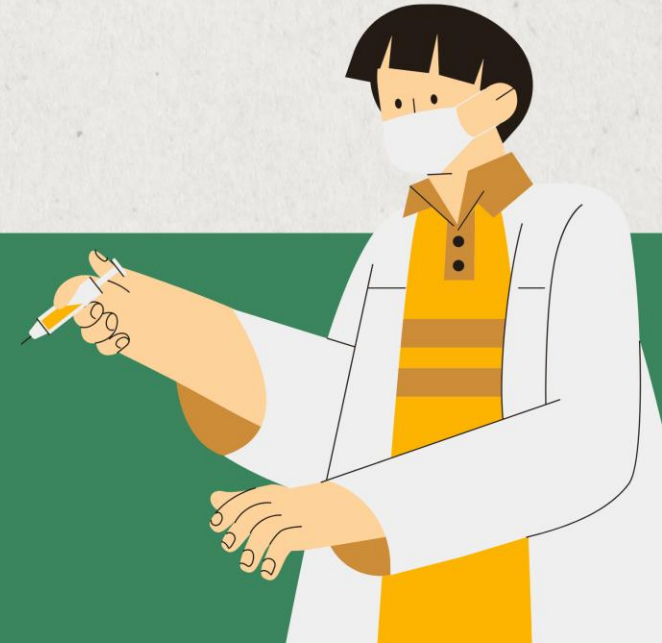


กรมควบคุมโรค

Department of Disease Control

การติดตามสถานการณ์โรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง

กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค



ระบบเฝ้าระวัง *โรคติดต่อทางเดินหายใจ* ประเทศไทย

1. ระบบเฝ้าระวังโรคดิจิทัล
(Digital Disease Surveillance; DDS)

2. โปรแกรมตรวจสอบข่าวการระบาด
(Event-Base Surveillance; EBS)

Passive Surveillance

3. ระบบเฝ้าระวังเชื้อไวรัสก่อโรคทางเดินหายใจ
(Sentinel Sites)

- >> LAB Surveillance
- >> Flu Right Size
- >> Flu Bangkok
- >> Flu DAI

Active Surveillance

ระบบเฝ้าระวังโรคดิจิทัล (Digital Disease Surveillance: DDS) และแนวทางการขับเคลื่อนระบบ DDS ปี พ.ศ. 2568

ระบบโปรแกรมการรายงานโรคที่ต้องเฝ้าระวัง

รายงาน 506
(รง.506)



ยุคที่ 1
(ปี 2513 – 2548)

เครื่องมือ : กระดาษ โทรศัพท์ ไปรษณีย์ โทรเลข
การรายงาน : ระดับ sw. → สสจ.

Report
(R506)



ยุคที่ 2
(ปี 2549 – 2566)

เครื่องมือ : Website E-mail Excel
การรายงาน : ระดับอำเภอ ระดับตำบล
sw./sw.สต. → sw.ศูนย์/อำเภอ สสจ.

ระบบเฝ้าระวังโรคดิจิทัล
(Digital Disease Surveillance: DDS)

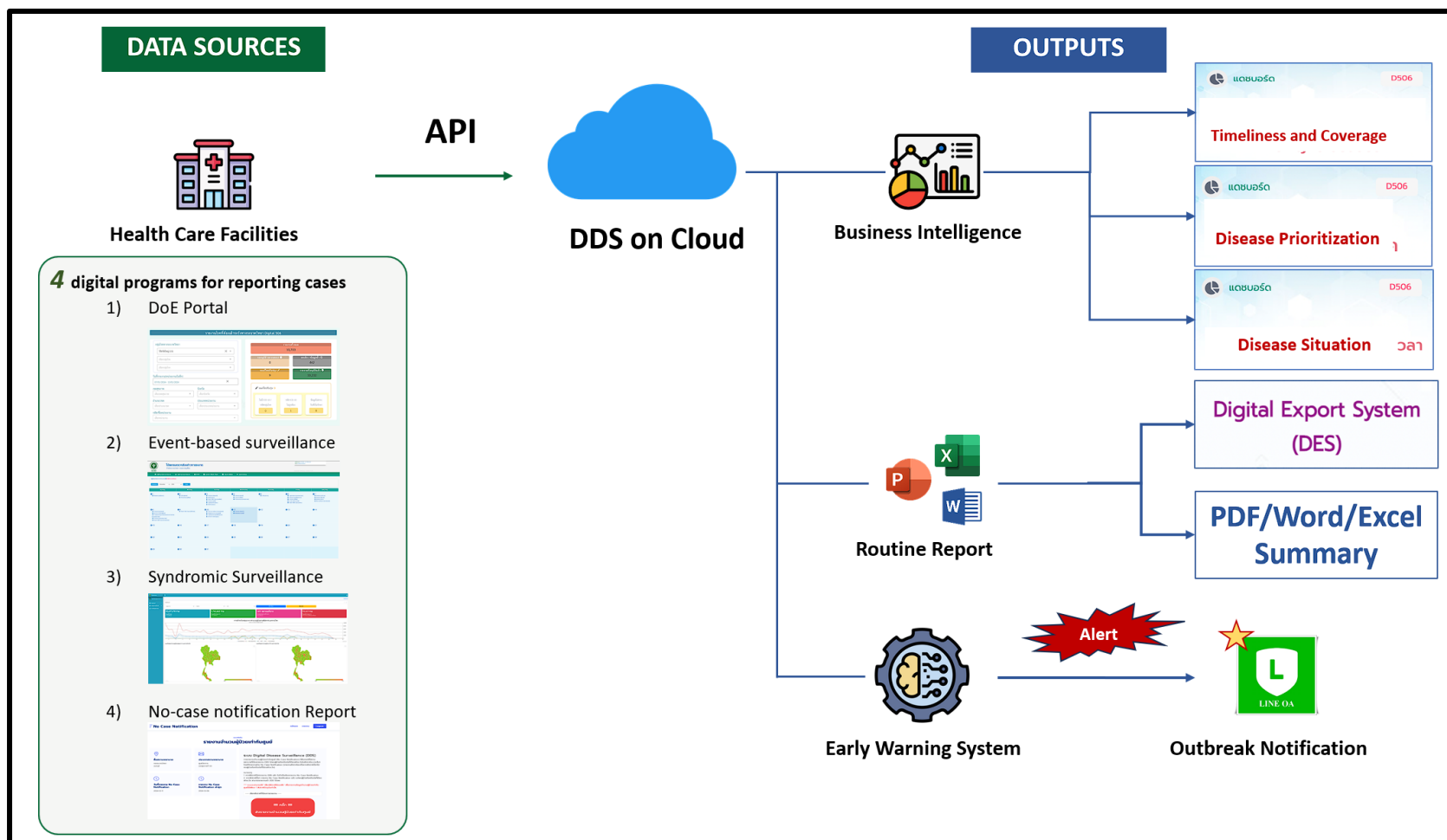


ยุคที่ 3
(เริ่ม 1 ม.ค. 2567) ทดสอบระบบปี 2566

- เพื่อตรวจจับการระบาดที่รวดเร็ว และลดภาระการรายงานโรค โดยส่งข้อมูลผู้ป่วยเฝ้าระวังจากฐานข้อมูล sw. ผ่าน API ในรูปแบบดิจิทัล
- Dashboard : วิเคราะห์และเสนอผู้บริหารผ่าน mobile

การติดตามสถานการณ์โรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง ผ่านระบบเฝ้าระวังโรคดิจิทัล (Digital Disease Surveillance: DDS)

ปัจจุบันกองระบาดวิทยาได้พัฒนาระบบเฝ้าระวังโรคแบบดิจิทัล *เพื่อควบคุมโรคแบบกึ่งเรียลไทม์ (semi-real-time)*



โรคที่ต้องรายงานตาม
พระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ.
2558 ทั้งหมด 61 โรค (57+4)
และ 13 โรคติดต่ออันตราย

แพลตฟอร์มเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาในรูปแบบดิจิทัล
Digital Disease Surveillance

“DDS-Dashboard”



การลำดับโรคที่ต้องเฝ้าระวัง

เขตสุขภาพ
(ทั้งหมด)จังหวัด
(ทั้งหมด)อำเภอ
(ทั้งหมด)ปีระบาศ
(หลายค่า)สัปดาห์ระบาศ
(ทั้งหมด)วันที่
(หลายค่า)กลุ่มโรค
(ทั้งหมด)กลุ่มอายุ
(ทั้งหมด)สัญญาณ
(ทั้งหมด)AUTO REPORT
คู่มือการใช้งานโรคที่มีความสำคัญ
(Priority diseases)โรคที่ต้องรายงานตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ
พ.ศ. 2558

> โรคที่ต้องเฝ้าระวัง 61 โรค
ตามประกาศรายชื่อโรคที่ต้องเฝ้าระวัง พ.ศ. 2562
ซึ่งรายงานผ่านระบบ R506 offline
> โรคติดต่ออันตราย 13 โรค รายงานผ่านระบบ
Event-based (web-based program)

ในการควบคุมและป้องกันโรคให้มีประสิทธิภาพ
กองระบาดวิทยา จึงจัดทำ Dashboard นี้ขึ้น
เพื่อเป็นแนวทางสำหรับการควบคุมและจัดการโรค
โดยการจัดลำดับโรคที่สำคัญขึ้นอยู่กับมุมมอง
และปัจจัยต่าง ๆ ที่ถูกใช้ในการประเมิน และอาจเปลี่ยน
แปลงตามเวลาและสถานการณ์ปัจจุบันของโลก
การเกิดโรคระบาดหรือความสำคัญของโรคแต่ละชนิด
ในสังคมแต่ละแห่งได้

กลุ่มโรค

- โรคติดต่อจากการสัมผัส
- โรคติดต่อระบบทางเดินหายใจ
- โรคติดต่อที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน
- โรคติดต่อจากแมลง
- โรคติดต่อระบบทางเดินอาหารและน้ำ
- โรคติดต่อระบบประสาทส่วนกลาง
- โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์
- โรคติดต่อระหว่างสัตว์และคน

การลำดับโรค	การลำดับโรค(รายสัปดาห์)	การลำดับโรค(รายวัน)	การลำดับโรคตามกลุ่มอายุ	การเปรียบเทียบ
ระดับประเทศ	ระดับท้องถิ่น			ระดับหน่วยบริการ

สถานการณ์โรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวังของทั้งประเทศ ตั้งแต่วันที่ 2024-01-01 พบผู้ป่วยทั้งหมด 445,270 ผู้ป่วยรักษาในโรงพยาบาล 87,486 ราย ผู้เสียชีวิต 371 ราย และเหตุการณ์การระบาด 87 เหตุการณ์ **โรคที่พบจำนวนผู้ป่วยสูงสุด 5 ลำดับแรก ได้แก่**

1. ปอดอักเสบ 146,158 ราย 2. ไข้หวัดใหญ่ 145,464 ราย 3. อาหารเป็นพิษ 46,482 ราย 4. กลุ่มไข้เลือดออก 32,571 ราย



ตารางแสดงจำนวนผู้ป่วย-ผู้เสียชีวิต อัตราป่วย-อัตราตายต่อประชากรแสนคน อัตราป่วยตาย(%) จำนวนเหตุการณ์การระบาด และร้อยละการเปลี่ยนแปลงเทียบกับสัปดาห์ก่อนหน้าขอ

เลือกตัวแปร จำนวนผู้... จำนวนลำดับ 20

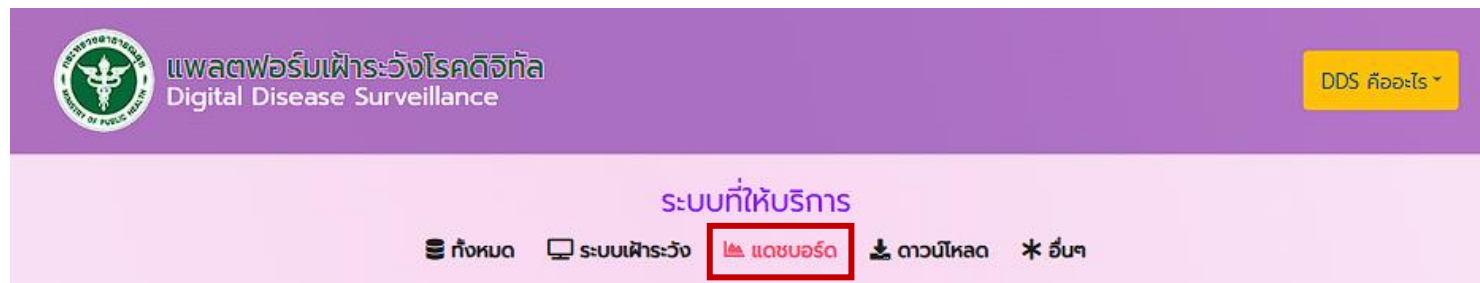
โรค	จำนวนผู้ป่วย	จำนวนผู้ป่วยใน	จำนวนผู้เสียชีวิต	อัตราป่วย	อัตราตาย	อัตราป่วยตาย(%)	ร้อยละการเปลี่ยนแปลง	จำนวนเหตุการณ์	จำนวนประชากร
ปอดอักเสบ	146,158	44,891	254	225.1626	22.30	0.1738	-71.03	4	64,912,194
ไข้หวัดใหญ่	145,464	19,962	9	224.0935	0.79	0.0062	-61.58	54	64,912,194
อาหารเป็นพิษ	46,482	2,620	0	71.6075		0.0000	-73.70	68	64,912,194
กลุ่มไข้เลือดออก	32,571	12,583	30	50.1770	2.63	0.0921	-76.84	118	64,912,194
มือเท้าปาก	17,366	1,559	1	26.7531	0.09	0.0058	-69.67		64,912,194
สุกใส	11,114	246	0	17.1216		0.0000	-74.43	7	64,912,194
ชิฟิลิส	9,851	465	1	15.1759	0.09	0.0102	-80.44		64,912,194
ไวรัสตับอักเสบ บี	6,983	371	0	10.7576		0.0000	-83.27		64,912,194
หนองใน	6,062	31	0	9.3388		0.0000	-74.77		64,912,194
หูด	2,975	50	0	4.5831		0.0000	-82.35		64,912,194
สตรับไทม์	2,585	596	0	3.9823		0.0000	-79.61	3	64,912,194
หนองในเทียม	2,217	28	0	3.4154		0.0000	-77.63		64,912,194
เริม	1,522	29	0	2.3447		0.0000	-78.43		64,912,194
เลปโตสไปโรสิส	1,347	599	13	2.0751	1.14	0.9651	-70.18	36	64,912,194
เมลิออยโดสิส	1,319	541	28	2.0320	2.46	2.1228	-69.49	51	64,912,194
ไข้มาลาเรีย ★	1,251	284	0	1.9272		0.0000	-69.23	36	64,912,194
ไวรัสตับอักเสบ ซี	1,221	142	0	1.8810		0.0000	-77.42		64,912,194
แผลริมอ่อน	900	7	0	1.3865		0.0000	-81.58		64,912,194
อาหารเป็นพิษจากเชื้อ	457	175	0	0.7040		0.0000	-59.36		64,912,194

การติดตามสถานการณ์โรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง ผ่านระบบเฝ้าระวังโรคดิจิทัล (Digital Disease Surveillance: DDS)

1. เข้า <https://ddsdoe.ddc.moph.go.th/ddss/>

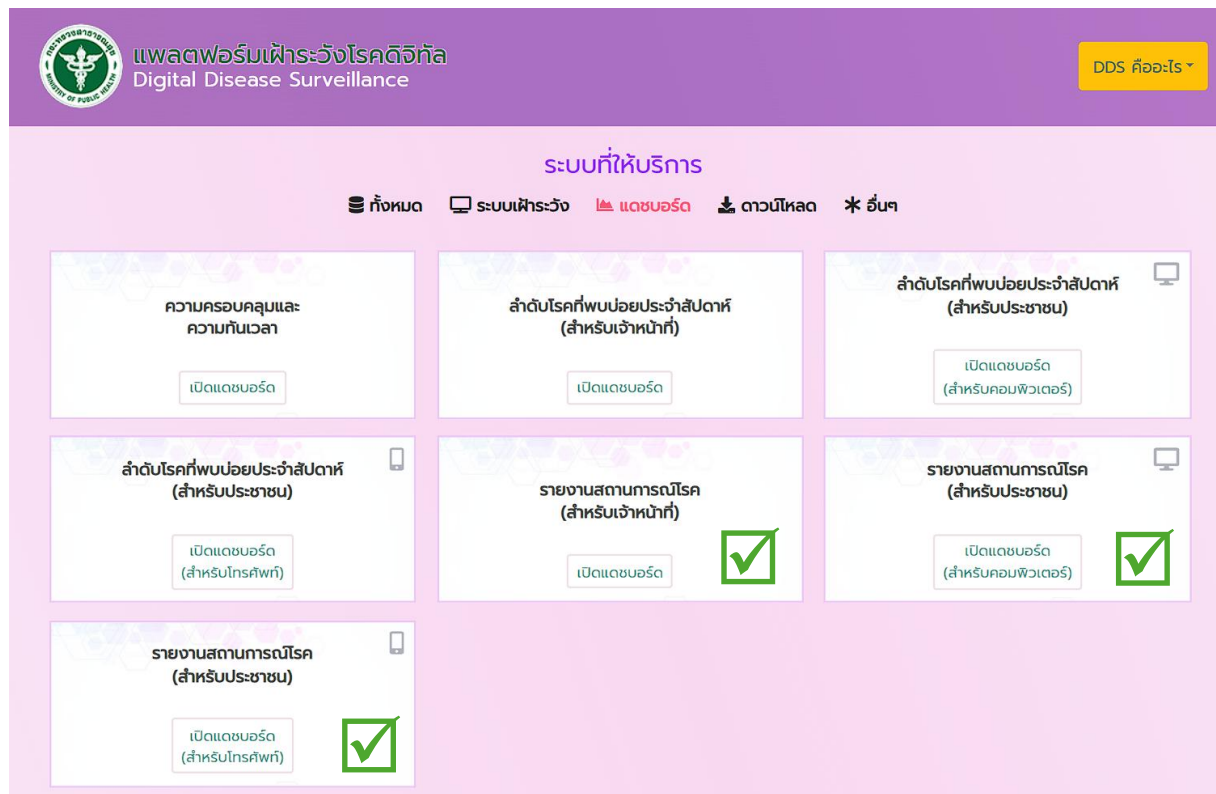


2. เลือก แดชบอร์ด



การติดตามสถานการณ์โรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง ผ่านระบบเฝ้าระวังโรคดิจิทัล (Digital Disease Surveillance: DDS)

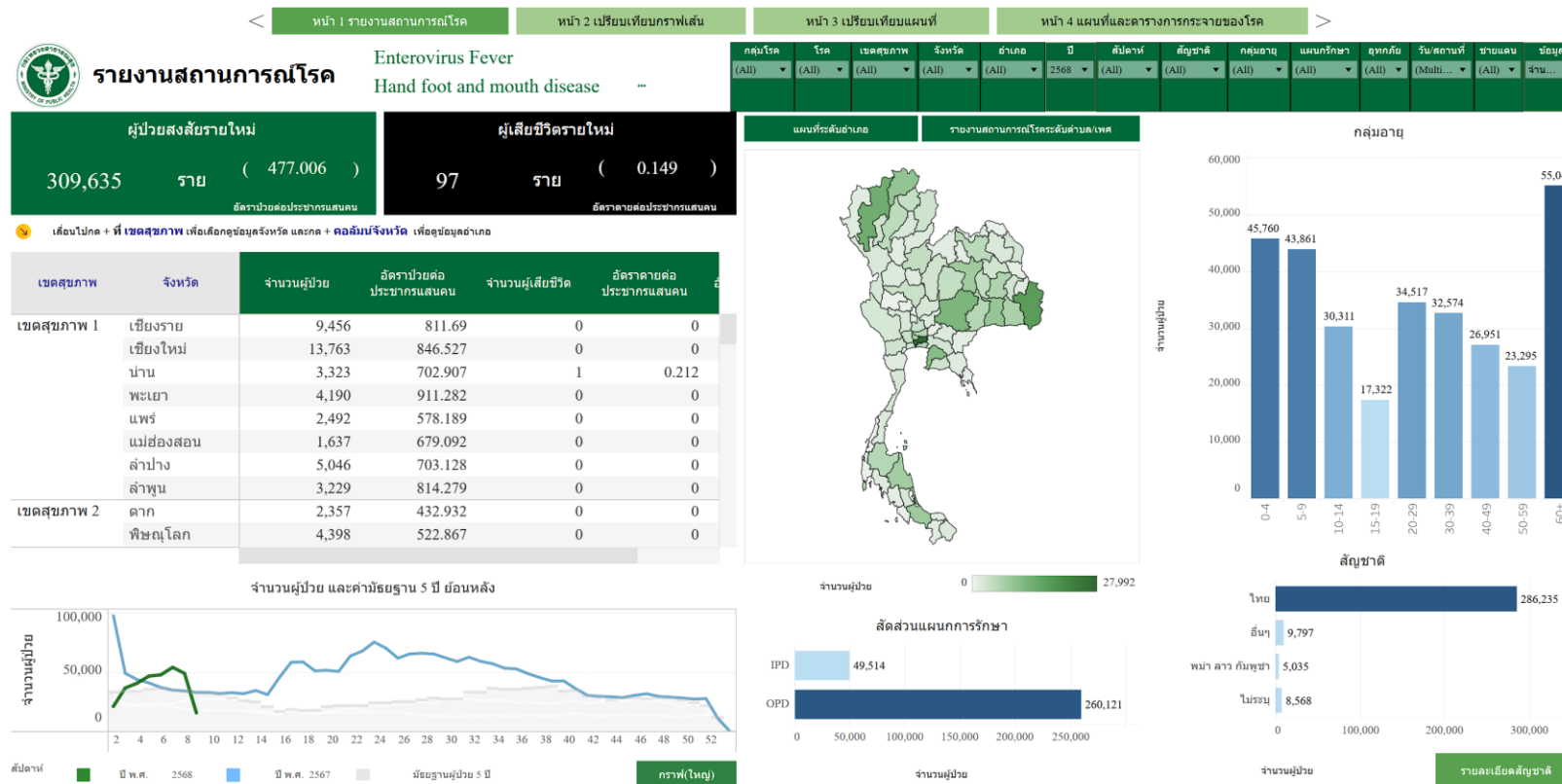
- 3.** เลือก รายงานสถานการณ์โรค โดยจะมีให้เลือก 2 แบบ คือ
- >> สำหรับเจ้าหน้าที่
 - >> สำหรับประชาชน (รูปแบบคอมพิวเตอร์ หรือ โทรศัพท์)



การติดตามสถานการณ์โรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง ผ่านระบบเฝ้าระวังโรคดิจิทัล (Digital Disease Surveillance: DDS)

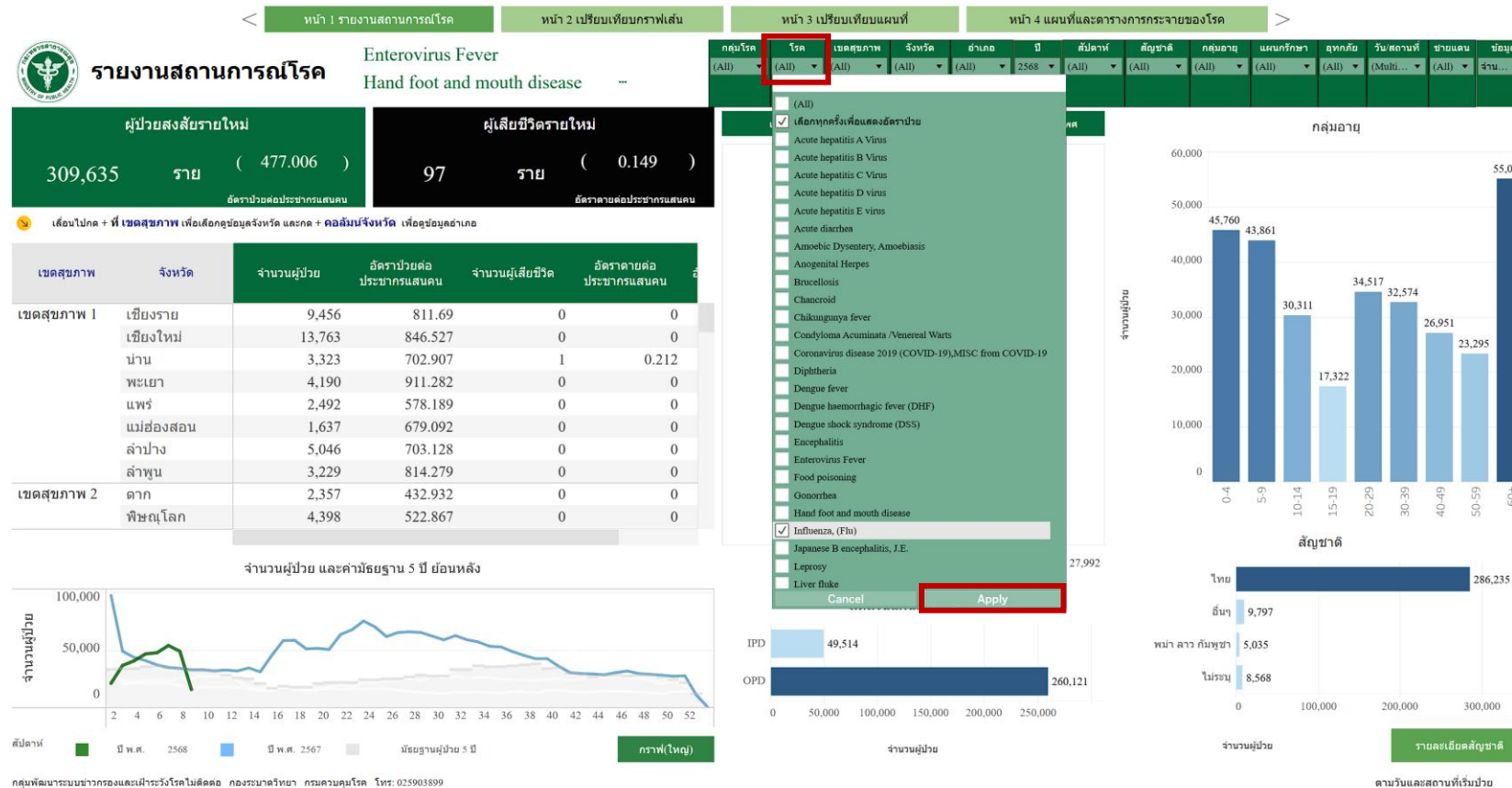
รายงานสถานการณ์โรค สำหรับเจ้าหน้าที่

การแสดงผลจะมีทั้งหมด 4 หน้า คือ 1. รายงานสถานการณ์โรค 2. เปรียบกราฟเส้น
3. เปรียบเทียบแผนที่ 4. แผนที่และตารางการกระจายของโรค



รายงานสถานการณ์โรค สำหรับเจ้าหน้าที่

1. เลือกโรคที่สนใจ โดยกด All → เลือกโรคที่สนใจ → เลือกทุกครั้งเพื่อแสดงอัตราป่วย → กด apply

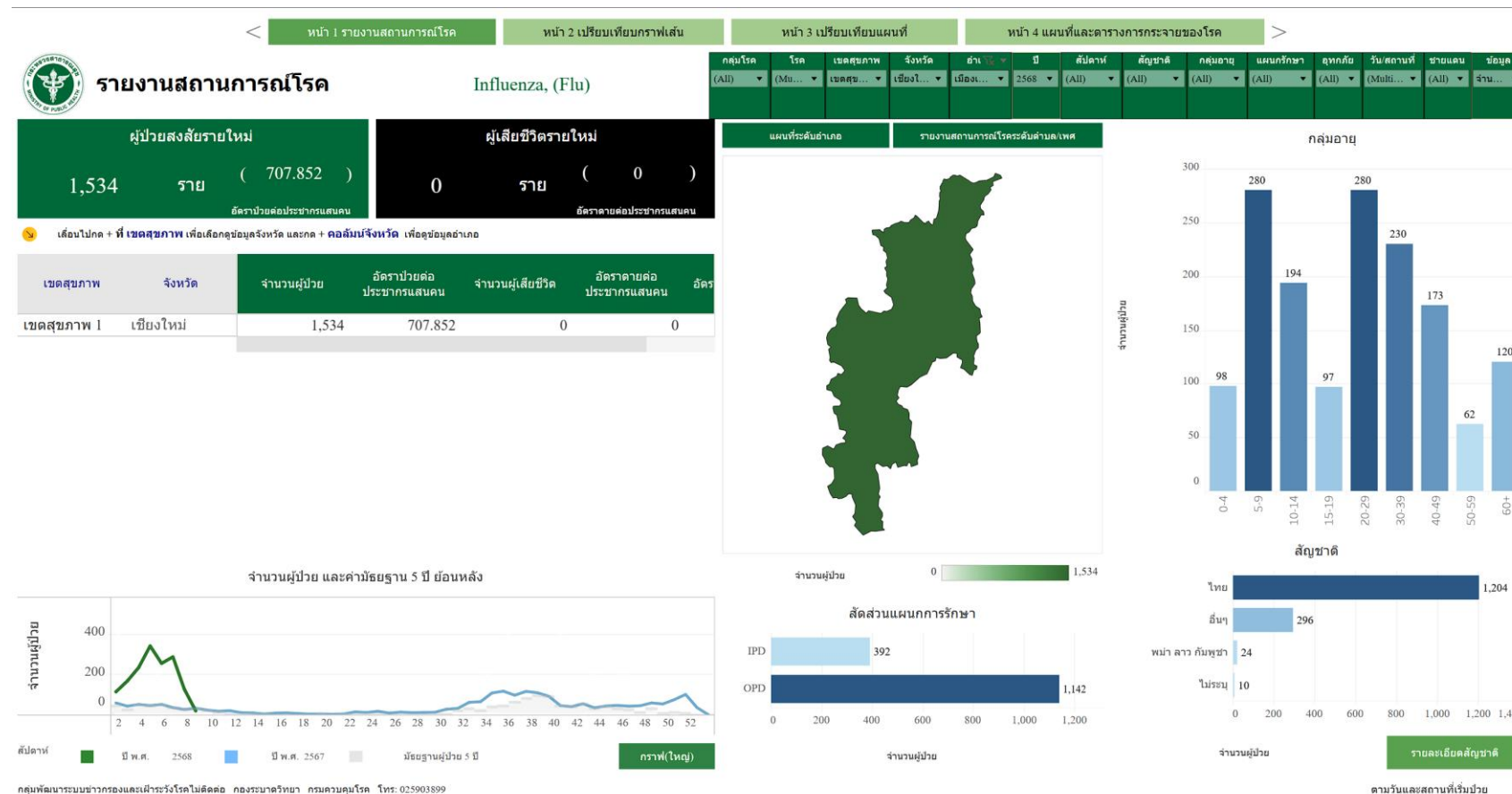


แหล่งข้อมูล: กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค

การติดตามสถานการณ์โรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง ผ่านระบบเฝ้าระวังโรคดิจิทัล (Digital Disease Surveillance: DDS)

รายงานสถานการณ์โรค สำหรับเจ้าหน้าที่

2. เลือกสถานที่เกิดโรคที่สนใจ โดยกด All → เลือกสถานที่ที่สนใจ → กด apply



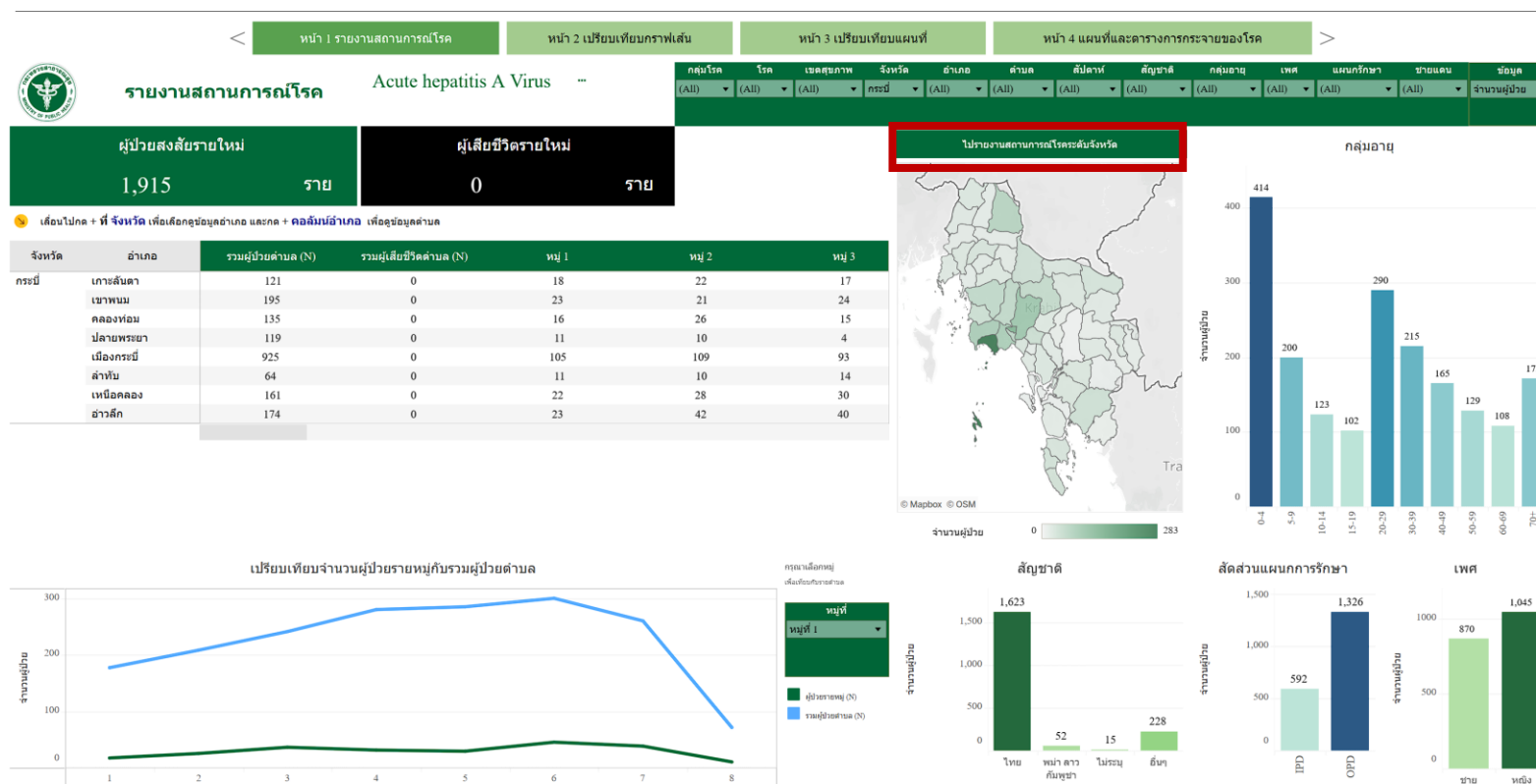
ตัวอย่าง

1. เลือกเขตสุขภาพที่ 1
2. เลือกจังหวัดเชียงใหม่
3. เลือกอำเภอเมืองเชียงใหม่

การติดตามสถานการณ์โรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง ผ่านระบบเฝ้าระวังโรคดิจิทัล (Digital Disease Surveillance: DDS)

รายงานสถานการณ์โรค สำหรับเจ้าหน้าที่

2. เลือกสถานที่เกิดโรคที่สนใจ *สามารถดูได้ถึงระดับตำบล* โดยเลือกรายงานสถานการณ์โรคระดับตำบล/เพศ

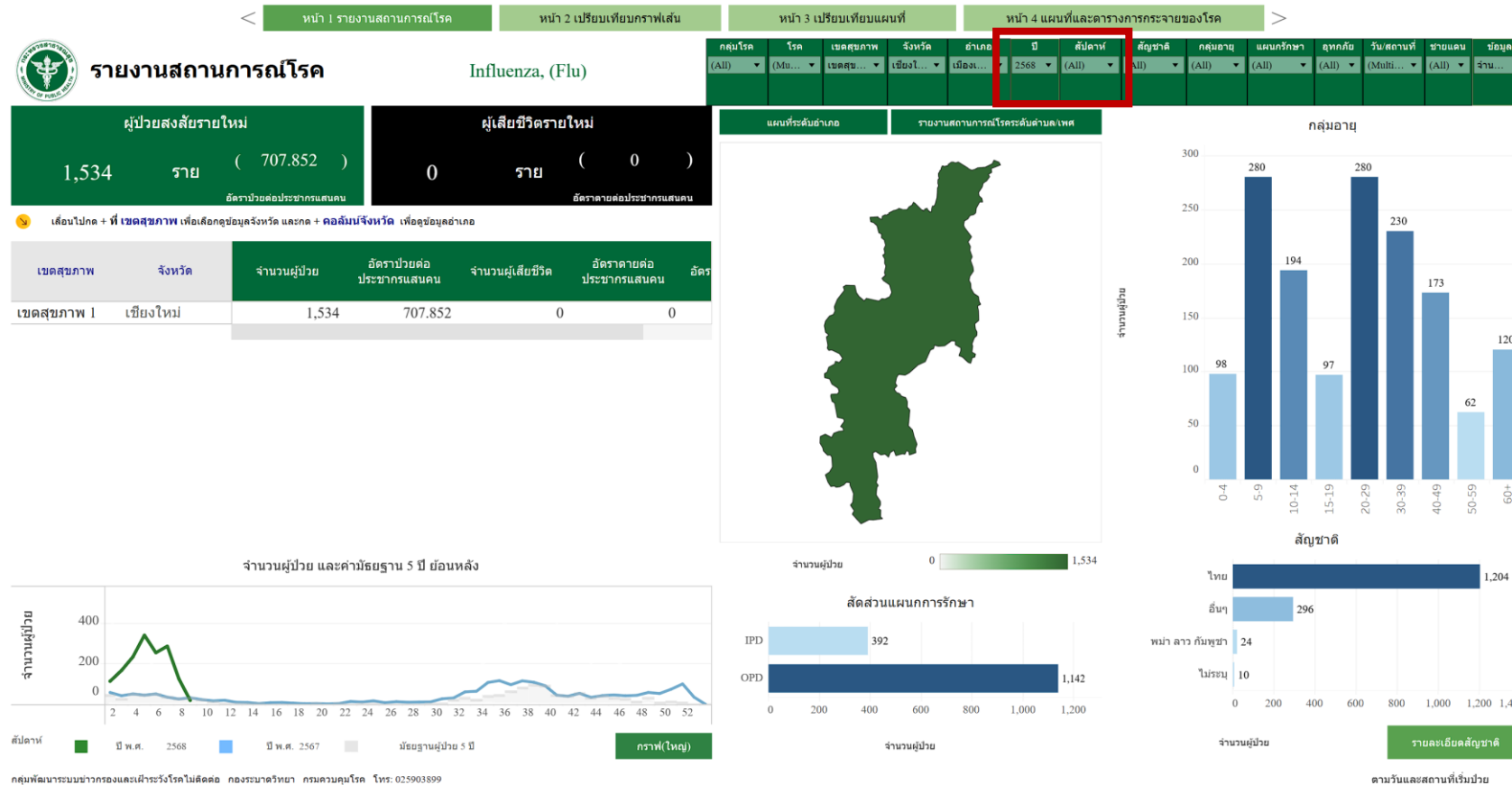


หมายเหตุ เลือกไปรายงาน
สถานการณ์โรคระดับจังหวัด
เมื่อต้องการกลับไปหน้าระดับจังหวัด

การติดตามสถานการณ์โรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง ผ่านระบบเฝ้าระวังโรคดิจิทัล (Digital Disease Surveillance: DDS)

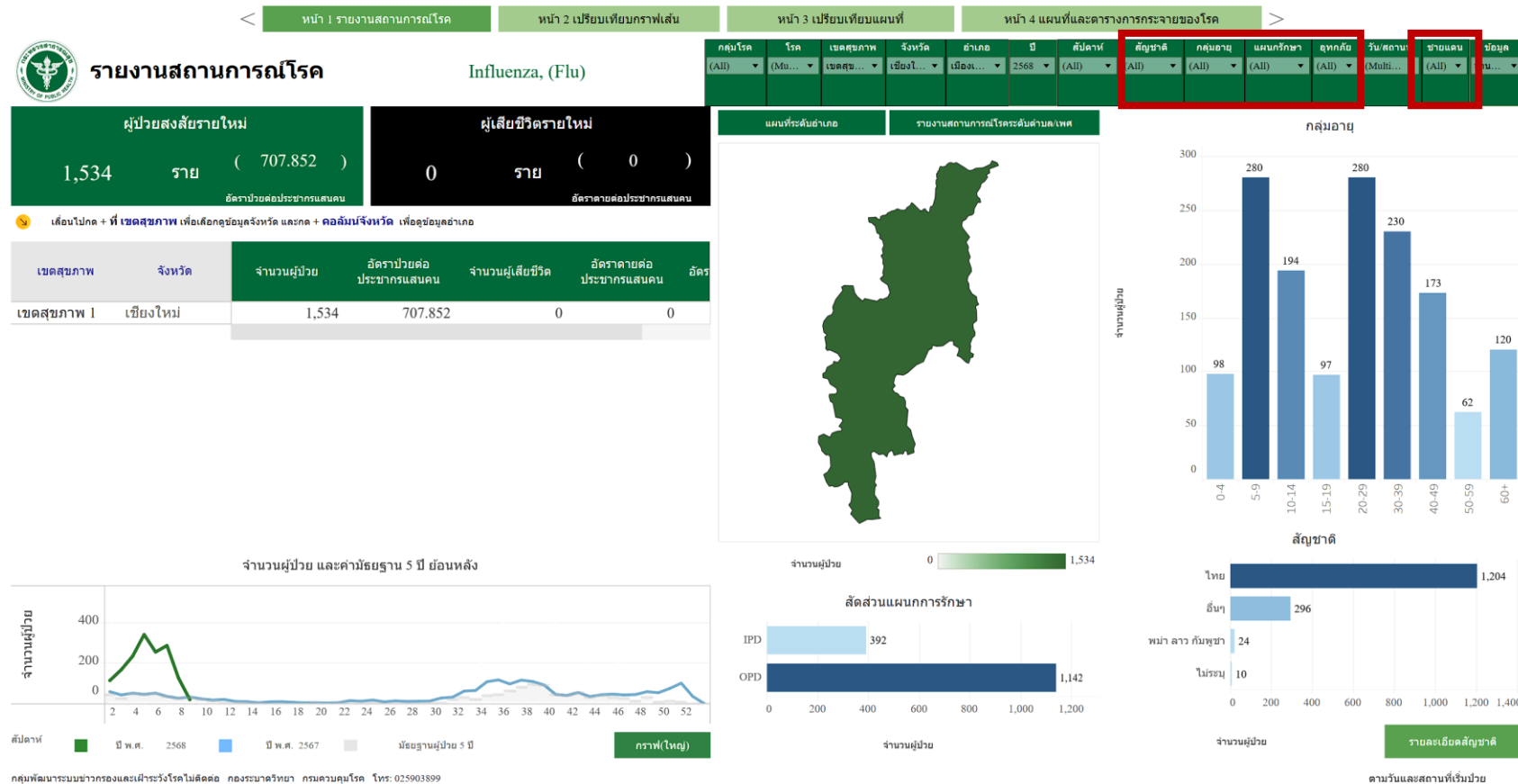
รายงานสถานการณ์โรค สำหรับเจ้าหน้าที่

3. เลือกเวลาที่น่าสนใจ โดยจะมีให้เลือก 2 ระดับ คือ ปี พ.ศ. และสัปดาห์ระบาด



รายงานสถานการณ์โรค สำหรับเจ้าหน้าที่

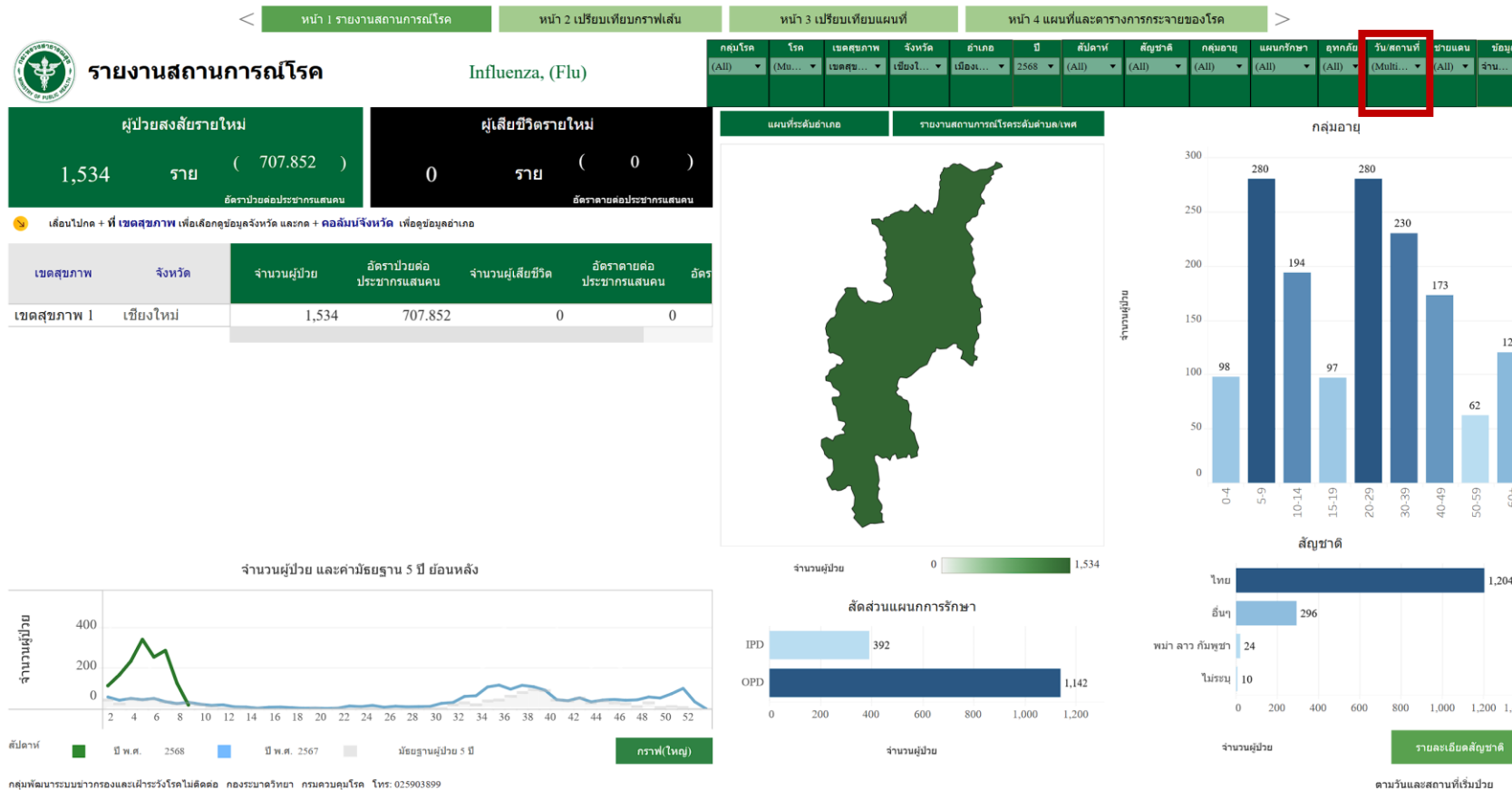
4. เลือกตัวแปรอื่นๆที่สนใจ เช่น สัญชาติ กลุ่มอายุ แผนการรักษา พื้นที่การเกิดอุทกภัย และพื้นที่ชายแดน



การติดตามสถานการณ์โรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง ผ่านระบบเฝ้าระวังโรคดิจิทัล (Digital Disease Surveillance: DDS)

รายงานสถานการณ์โรค สำหรับเจ้าหน้าที่

5. เลือกการรายงานที่น่าสนใจ โดยจะมีให้เลือก 2 แบบ คือ การรายงานตามวันและสถานที่เริ่มป่วย หรือ สถานที่รายงาน



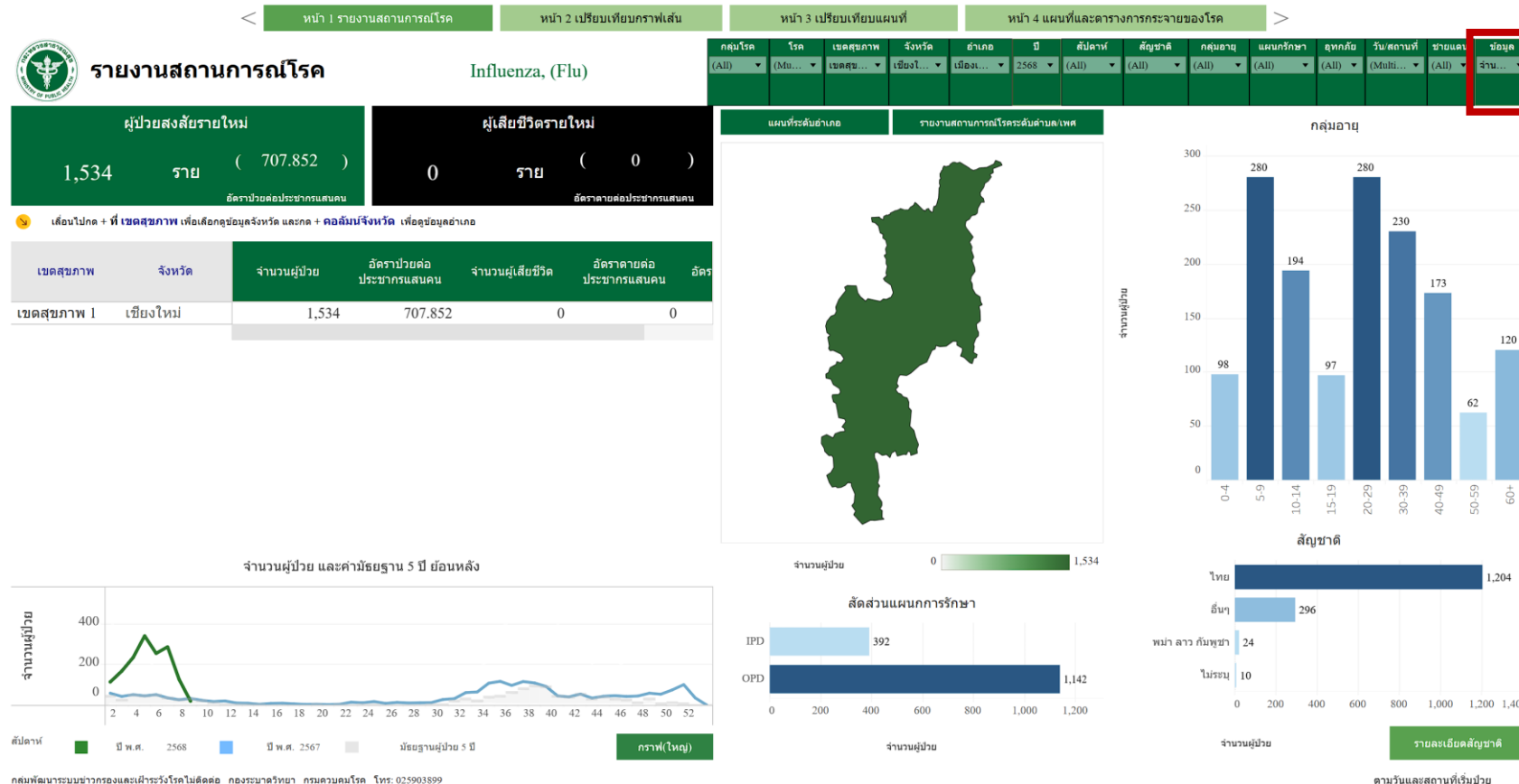
☐ ตามวันและสถานที่รายงาน
 ☒ ตามวันและสถานที่เริ่มป่วย
 ☒ เลือกทุกครั้งเพื่อแสดงอัตราป่วย

Cancel
 Apply

การติดตามสถานการณ์โรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง ผ่านระบบเฝ้าระวังโรคดิจิทัล (Digital Disease Surveillance: DDS)

รายงานสถานการณ์โรค สำหรับเจ้าหน้าที่

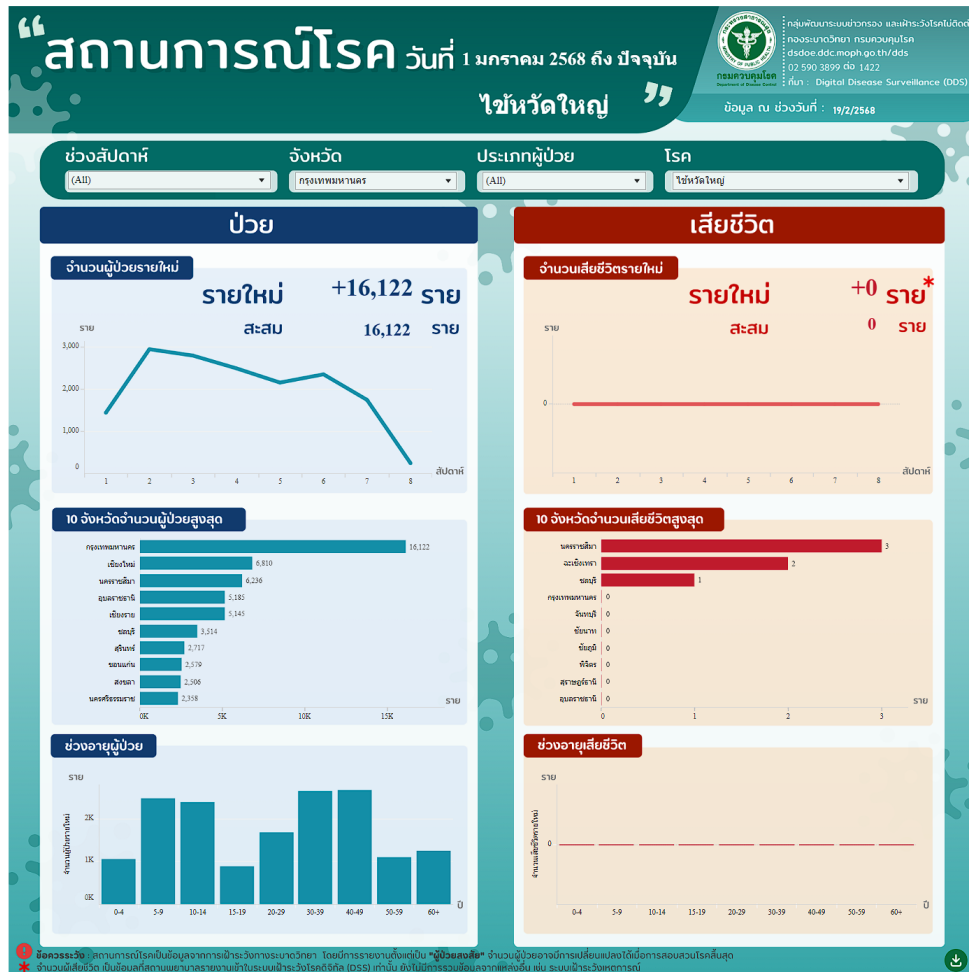
6. เลือกแสดงผลข้อมูลที่สนใจ โดยจะมีให้เลือก *จำนวนผู้ป่วยหรือผู้เสียชีวิต อัตราป่วยหรือตาย และอัตราป่วยตาย*



จำนวนผู้ป่วย
จำนวนผู้เสียชีวิต
อัตราป่วยต่อประชากรแสนคน
อัตราตายต่อประชากรแสนคน
อัตราป่วยตาย(%)

การติดตามสถานการณ์โรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง ผ่านระบบเฝ้าระวังโรคดิจิทัล (Digital Disease Surveillance: DDS)

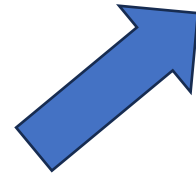
รายงานสถานการณ์โรค สำหรับประชาชน



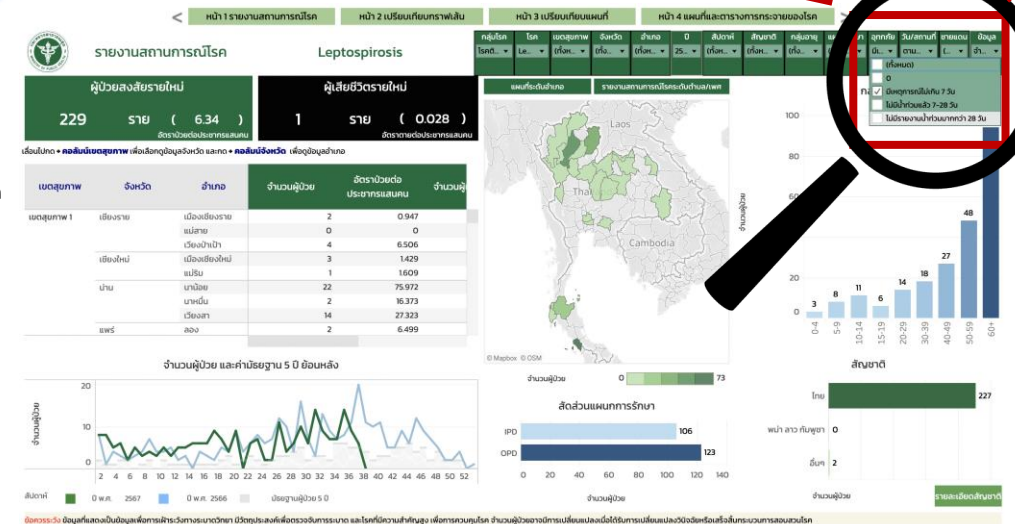
ในส่วนของการประชาชนนั้น จะมีให้เลือก 3 ตัวแปร คือ

1. ช่วงสัปดาห์
2. จังหวัด
3. ประเภทผู้ป่วย (ผู้ป่วยนอนโรงพยาบาล หรือ ผู้ป่วยนอก)
4. โรค

Dashboard ติดตาม สถานการณ์โรคในพื้นที่อุทกภัย

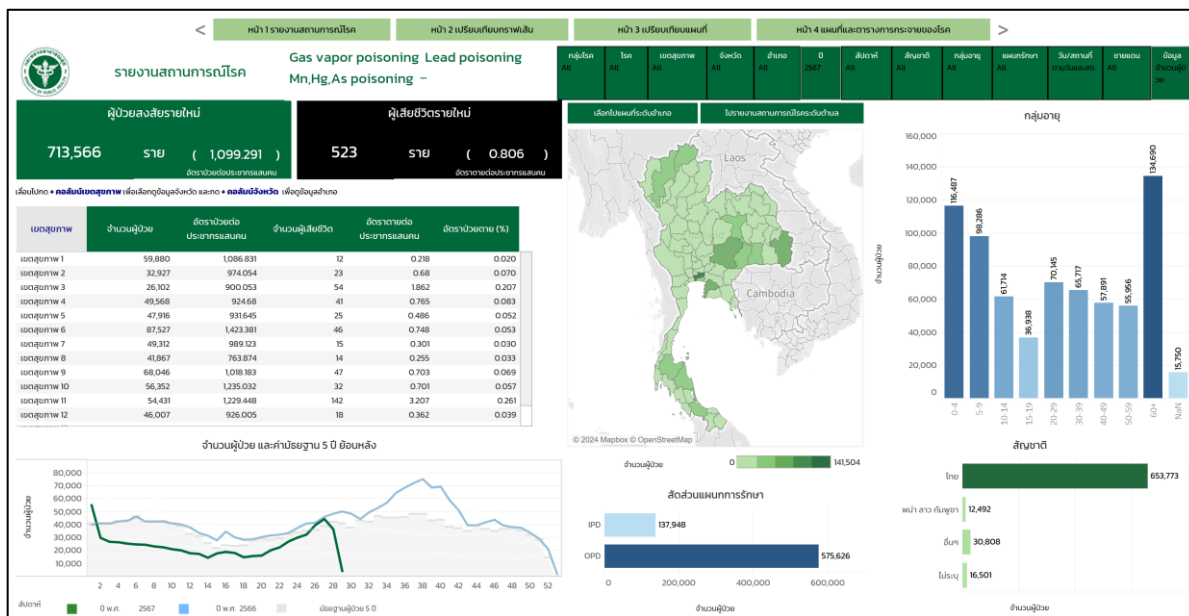


Large Language Models (LLMs)

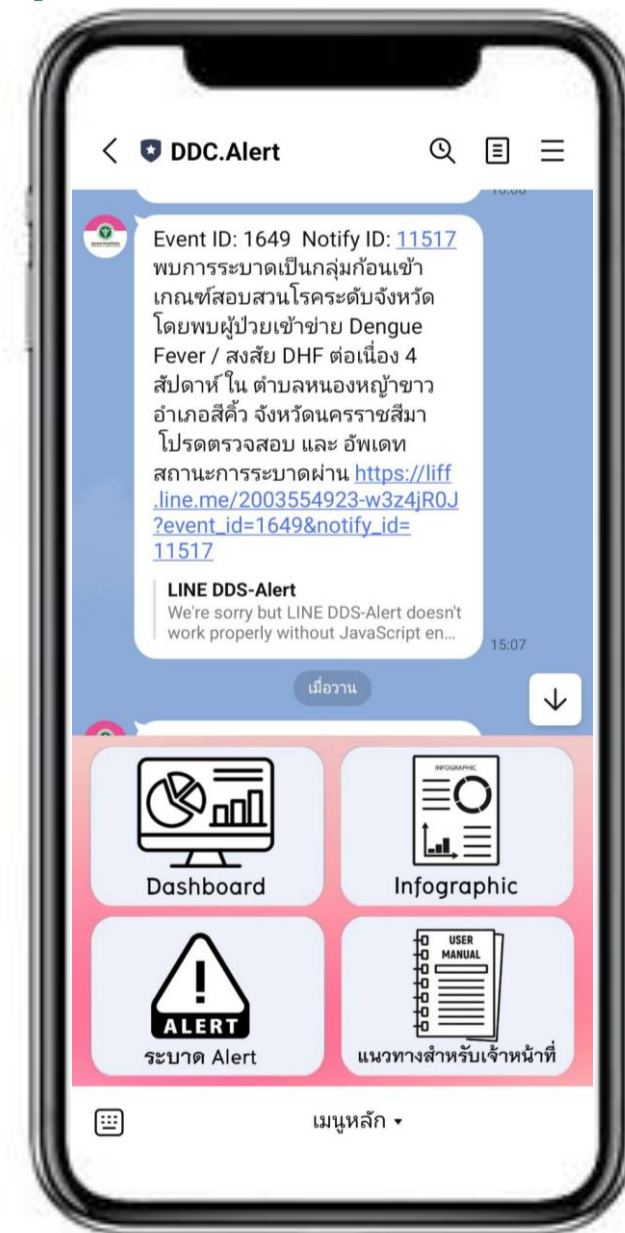
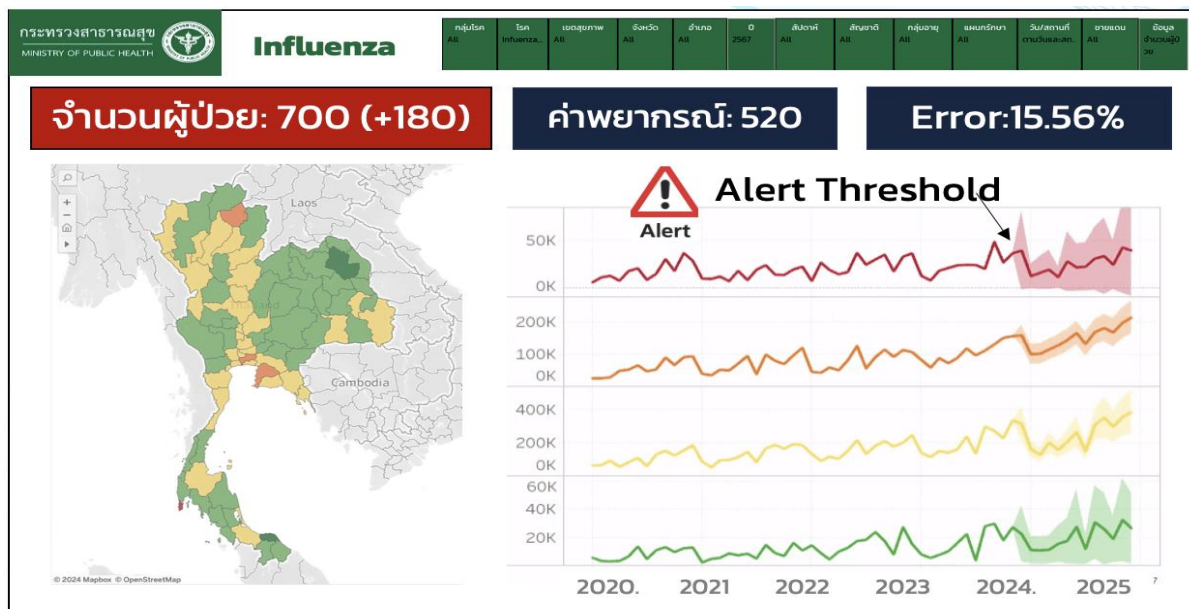


ระบบเฝ้าระวังโรคดิจิทัล เพื่อสนับสนุนการป้องกันควบคุมโรค และ ตัดสินใจเชิงนโยบาย

Descriptive Analytics



Predictive Analytics

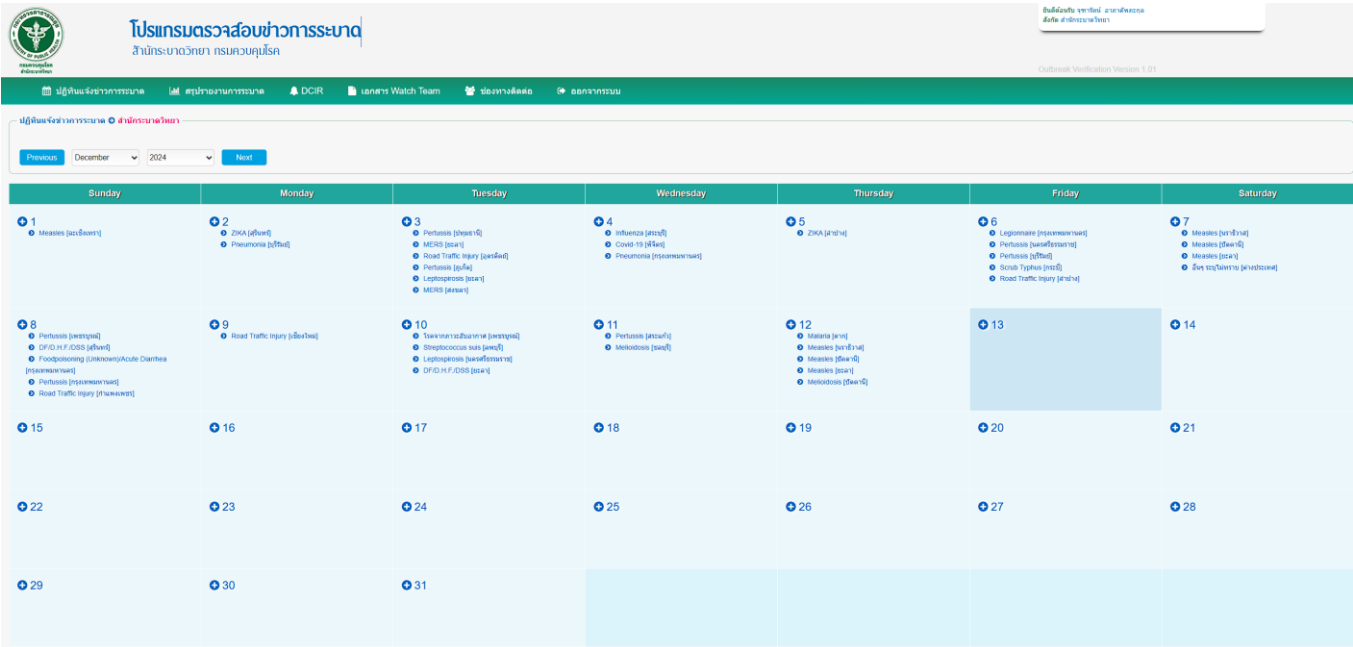


Prescriptive Analytics

โปรแกรมตรวจสอบข่าวการระบาด (Event-Base Surveillance; EBS)

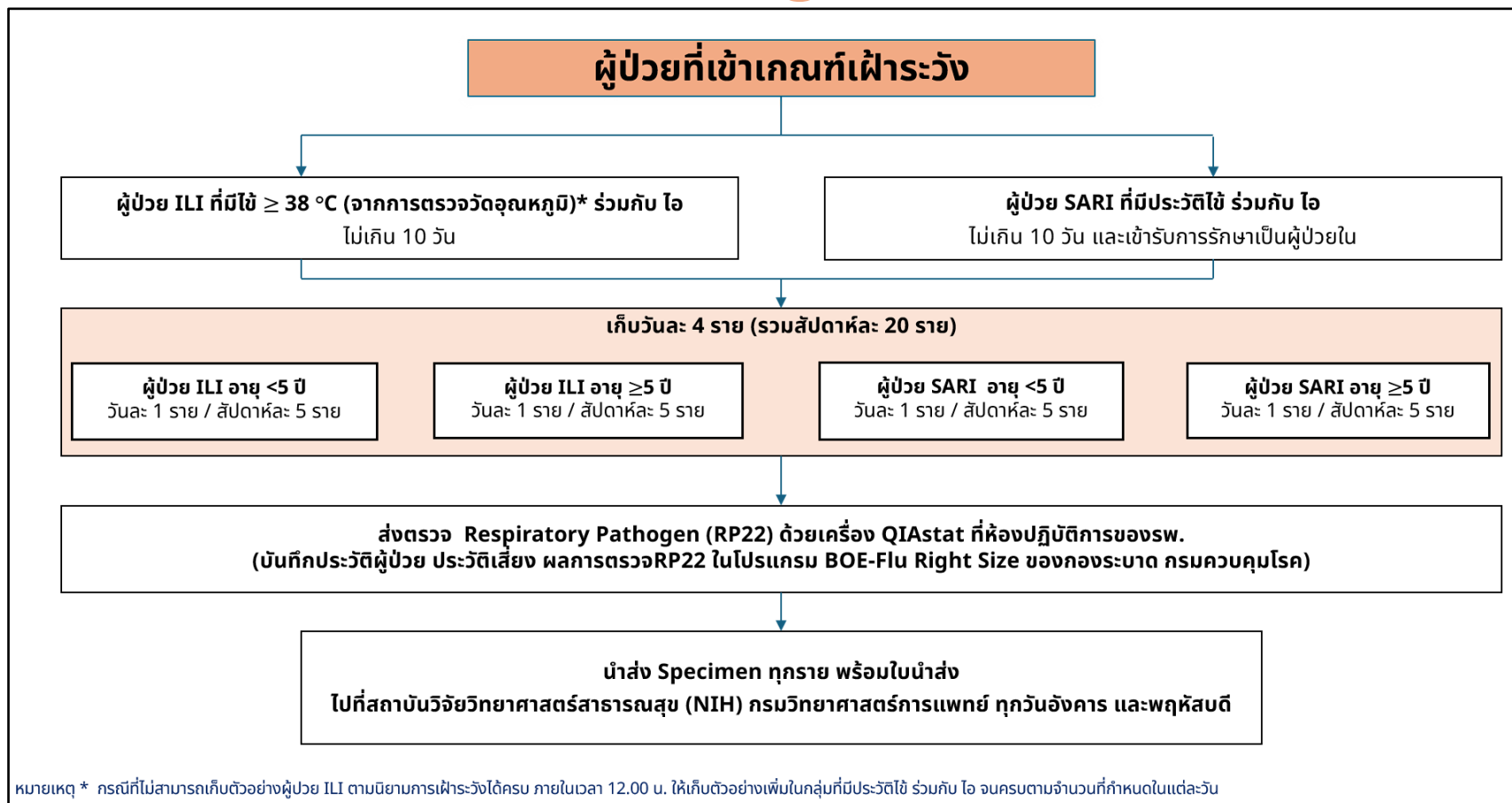
เพื่อตรวจจับข่าวการระบาดของโรคได้อย่างรวดเร็ว โดยมีเป้าหมายสำคัญในการ วางแผนตอบสนองและ ดำเนินการป้องกันโรค รวมถึง วางแผนรับมือการระบาดในอนาคต

กรมควบคุมโรคได้ใช้โปรแกรมตรวจสอบข่าวการระบาด เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุม การระบาดของโรคได้อย่างมีประสิทธิภาพ พร้อมทั้งสร้างความมั่นใจในระบบสาธารณสุขของประเทศ



ระบบเฝ้าระวังเชื้อไวรัสก่อโรคทางเดินหายใจ (Sentinel Sites)

>> การดำเนินงานโครงการ *Flu Right Size*



โครงการพัฒนาการเฝ้าระวัง
โรคไข้หวัดใหญ่

>> *เพื่อตรวจจับและตอบโต้*
การระบาดของโรคไข้หวัด
ใหญ่ และโรคติดต่อระบบ
ทางเดินหายใจในประเทศไทย



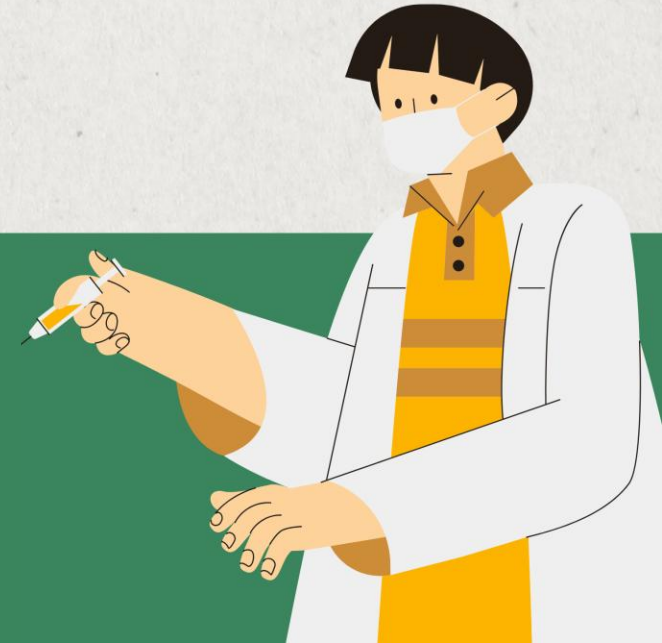
กรมควบคุมโรค

Department of Disease Control

โรคติดต่อทางเดินหายใจ

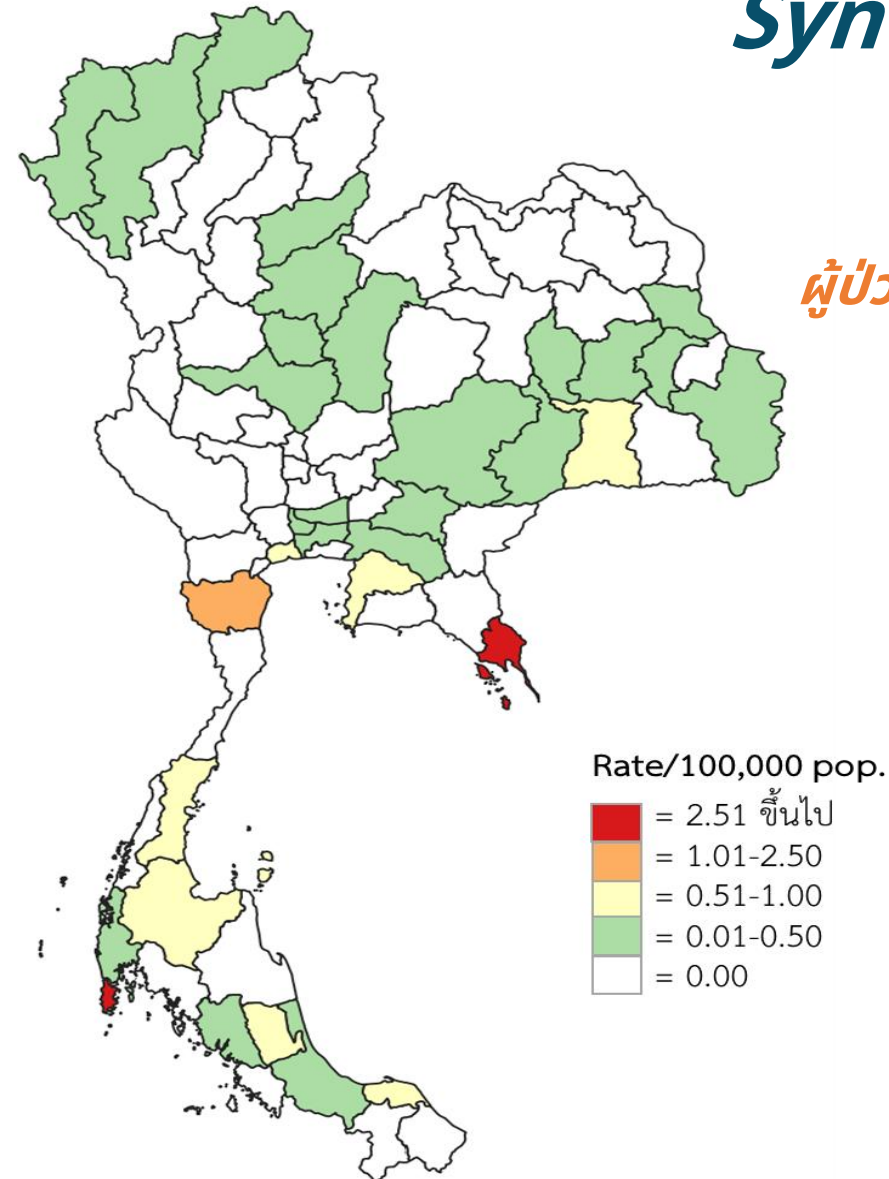
ข้อมูล ณ วันที่ 25 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2568

กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค



สถานการณ์ โรคปอดอักเสบจากเชื้อไวรัส *Respiratory Syncytial Virus (RSV)* ประเทศไทย

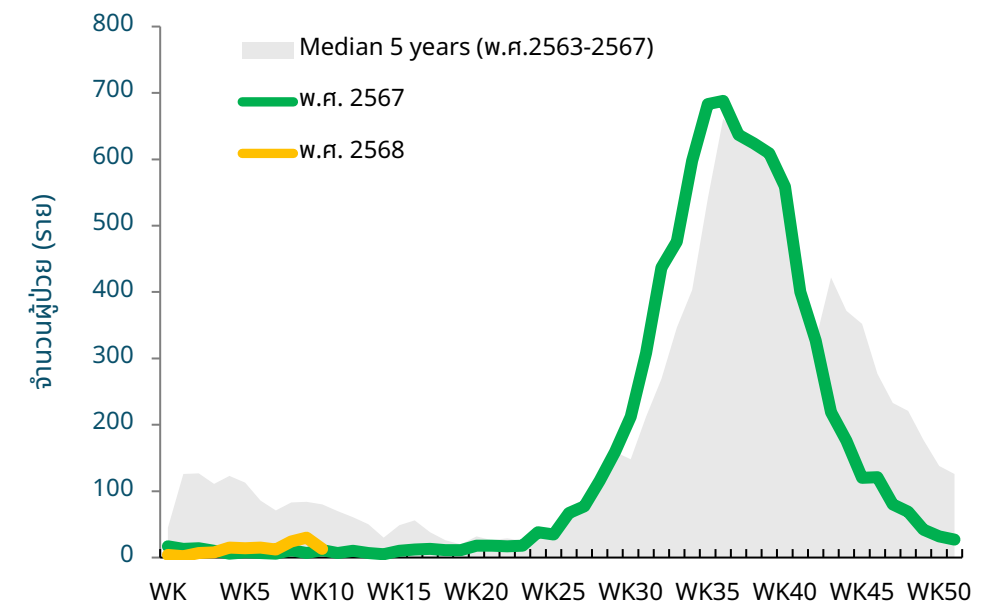
ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 15 มีนาคม พ.ศ. 2568 พบ **ผู้ป่วยสะสม 144 ราย**
ผู้ป่วยรักษาในโรงพยาบาล 55 ราย (38.19%) ไม่พบผู้เสียชีวิต



“ 10 จังหวัดที่มีอัตราป่วยสูงสุด ”

จังหวัด	อัตราป่วยต่อประชากรแสนคน
ภูเก็ต	6.67
ตรัง	3.21
เพชรบุรี	1.89
พัทลุง	0.96
สุรินทร์	0.80
สมุทรสาคร	0.72
ปัตตานี	0.69
ชุมพร	0.60
ชลบุรี	0.58
สุราษฎร์ธานี	0.57

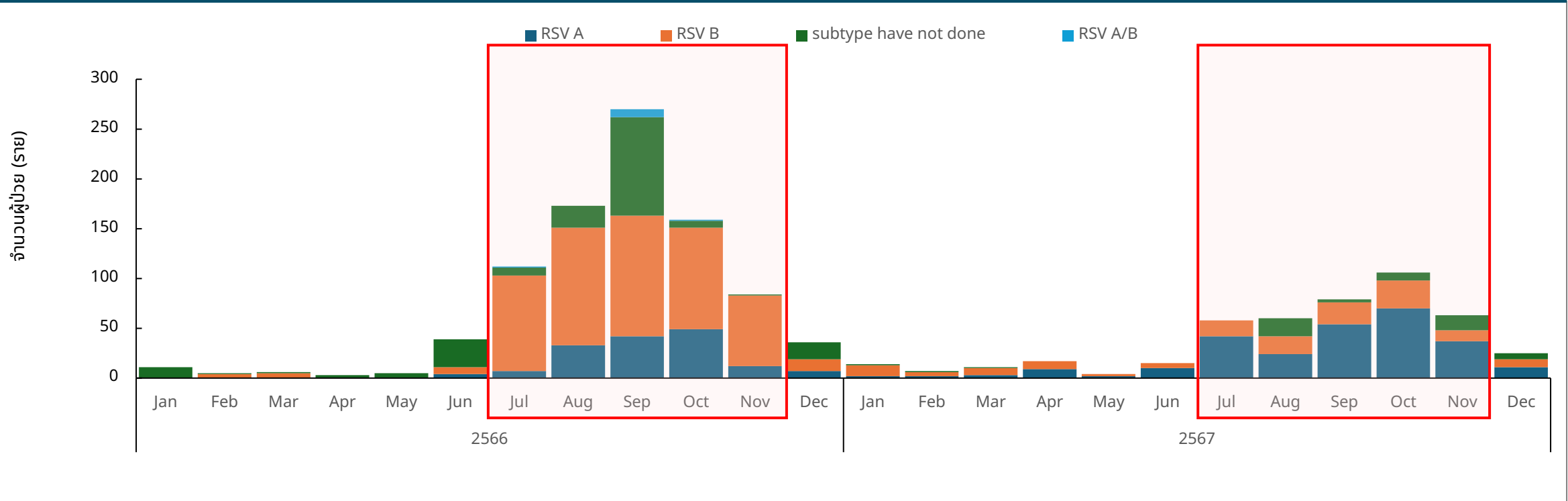
สถานการณ์โรคปอดอักเสบจากเชื้อไวรัส RSV ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2563 - 2568



การเฝ้าระวัง เชื้อไวรัส Respiratory Syncytial Virus (RSV)

ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม พ.ศ. 2566 – 31 ธันวาคม พ.ศ. 2567 พบเชื้อ RSV มากในช่วงเดือนกรกฎาคม ถึง พฤศจิกายน โดยสายพันธุ์หลักที่พบ ในปี พ.ศ. 2566 เป็นสายพันธุ์ RSV A และ ในปี พ.ศ. 2567 เป็นสายพันธุ์ RSV B

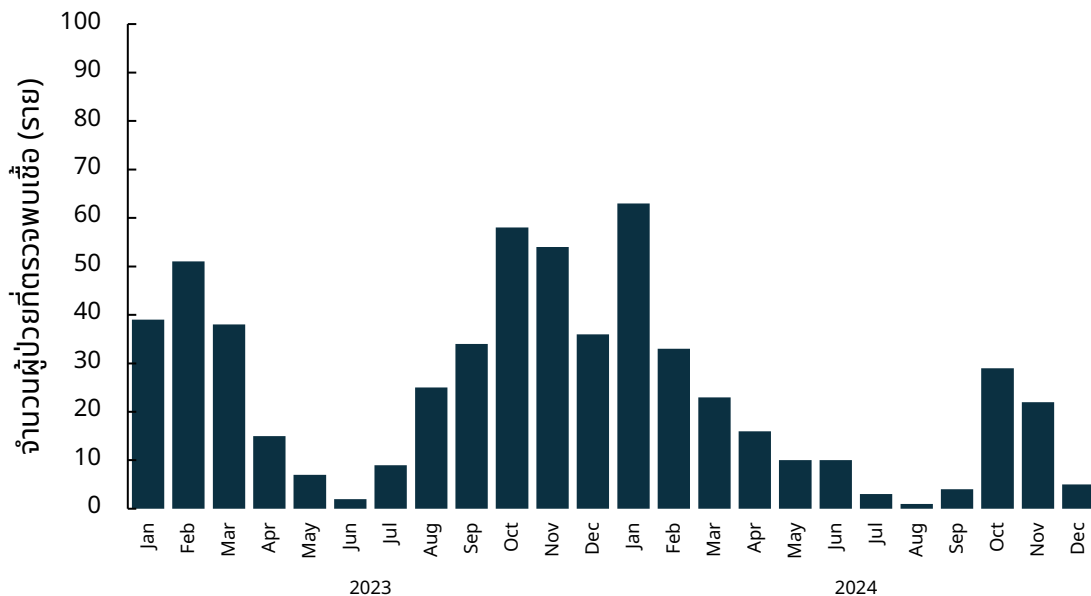
กราฟแท่งแสดงจำนวนผู้ป่วยจากการเฝ้าระวังเชื้อไวรัส RSV ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2562 – 2567 จำแนกตามสายพันธุ์



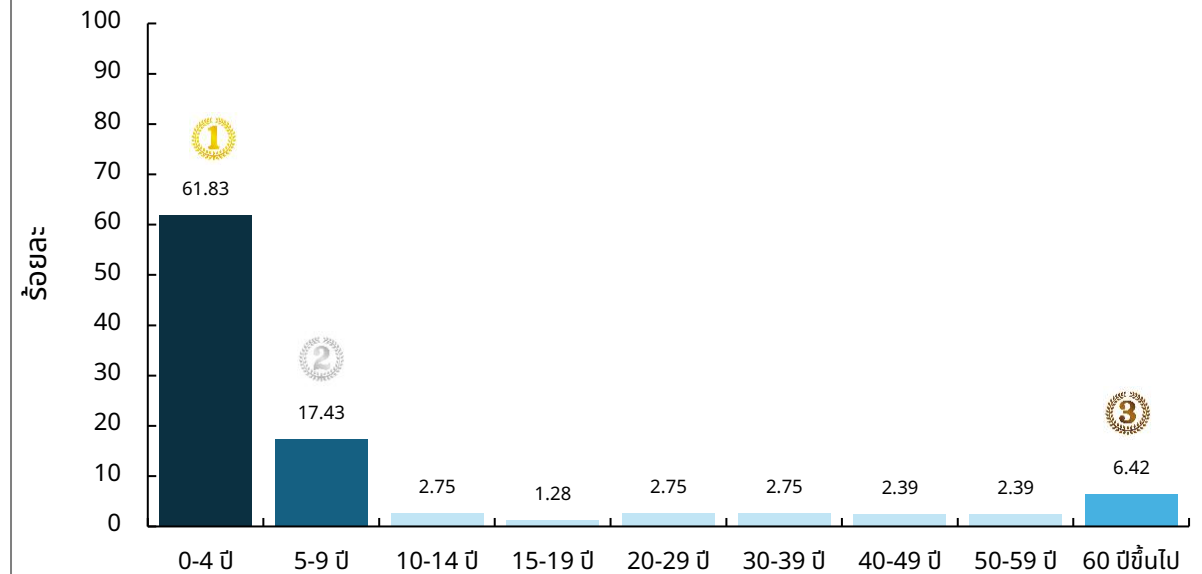
สถานการณ์ โรคติดเชื้อไวรัสฮิวแมนเมตานิ่วโม (Human Metapneumovirus; hMPV) ประเทศไทย

ตั้งแต่ 1 มกราคม พ.ศ. 2566 – 31 ธันวาคม พ.ศ. 2567 พบ **ผู้ป่วยที่ตรวจพบเชื้อ hMPV 545 ราย** (จำนวนตัวอย่างจากผู้ที่มีอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่/ปอดอักเสบ 15,299 ตัวอย่าง) คิดเป็นร้อยละ 3.56 **ผู้ป่วยร้อยละ 60.73 (331 ราย) เข้ารับรักษาตัวในโรงพยาบาล** จากการเฝ้าระวังพบว่าจะ **พบผู้ป่วยมากในช่วงฤดูฝนและฤดูหนาว**

จำนวนผู้ป่วยที่ตรวจพบเชื้อ hMPV ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2566 - 2567

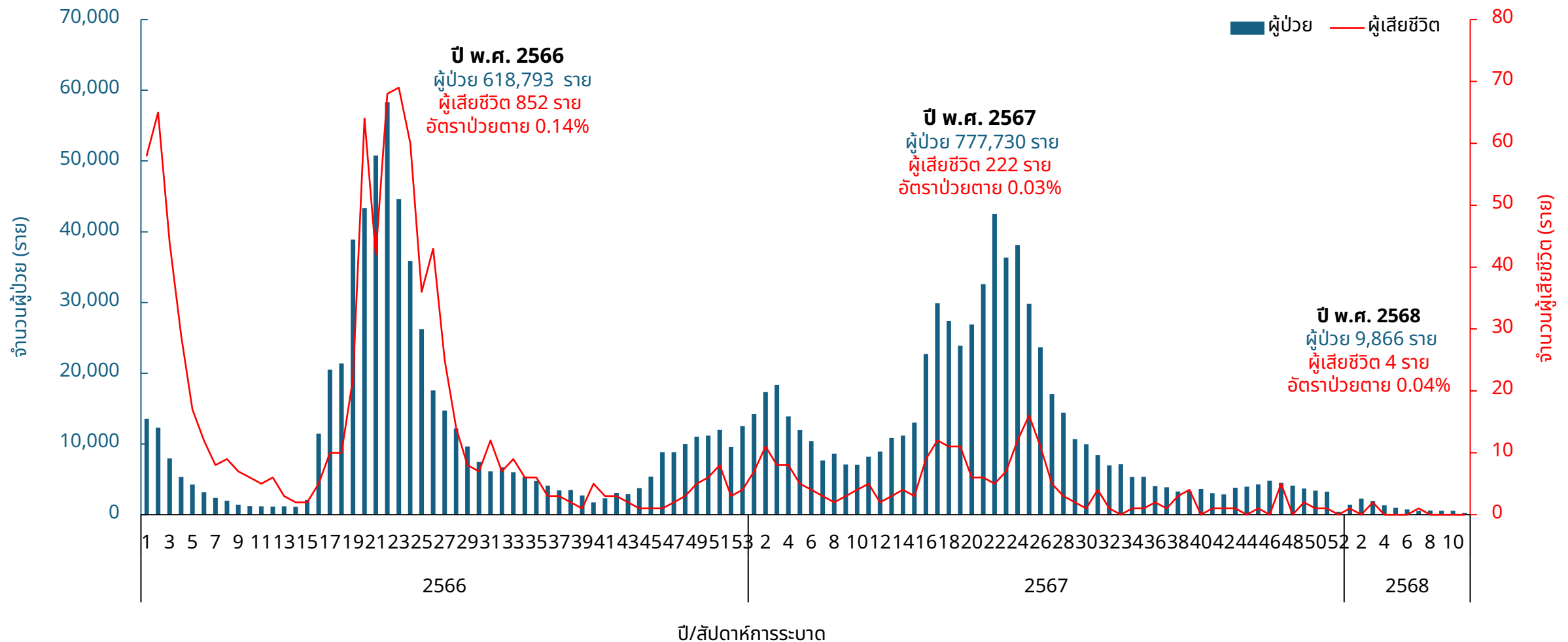


ร้อยละผู้ป่วยที่ตรวจพบเชื้อ hMPV จำแนกตามกลุ่มอายุ



สถานการณ์ โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ประเทศไทย

สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2566 – 2568

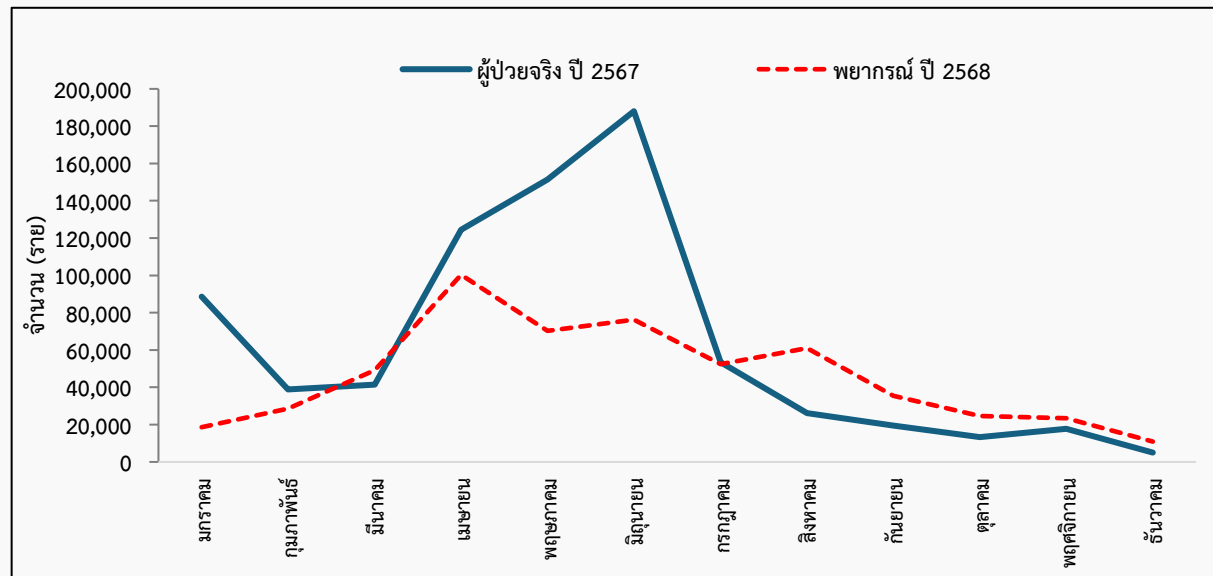


พยากรณ์ โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

ปี 2568 คาดการณ์จะมีแนวโน้มผู้ป่วยโรคโควิด 19 ลดลง เมื่อเปรียบเทียบกับปี 2567 โดยจะพบผู้ป่วย **จำนวน 551,182 ราย**

ผู้ติดเชื้อ (คาดการณ์)

551,182 ราย



ปี 2567 (ข้อมูล ณ วันที่ 10 ธันวาคม 2567)

ได้รับรายงานในระบบ

767,628 ราย

ผู้เสียชีวิต

220 ราย

คำแนะนำสำหรับประชาชน

- **ตรวจหาเชื้อโควิด 19** หากมีอาการสงสัยหรือมีอาการระบบทางเดินหายใจ เช่น มีไข้ ไอ น้ำมูก เจ็บคอ ด้วยชุดตรวจ ATK และหากพบผลเป็นบวก และมีอาการรุนแรงควรรีบพบแพทย์
- หากสงสัยป่วยแนะนำให้**สวมหน้ากากอนามัยทุกครั้ง** เมื่อใกล้ชิดกลุ่ม 608 และเด็กเล็ก รวมทั้งเน้นกลุ่มเสี่ยง 608 ป้องกันตนเองด้วยการสวมหน้ากากอนามัย ล้างมือด้วยสบู่ และน้ำเป็นประจํา หรือใช้เจลแอลกอฮอล์
- **หลีกเลี่ยงการเข้าไปในพื้นที่เสี่ยง** เช่น โรงพยาบาล หรือสถานที่แออัด หลีกเลี่ยงการสัมผัสใกล้ชิดกับผู้ที่มีอาการป่วย เพื่อลดโอกาสแพร่เชื้อไปสู่ผู้สูงอายุและเด็กในครอบครัวซึ่งอาจทำให้มีอาการรุนแรงและการเสียชีวิตได้

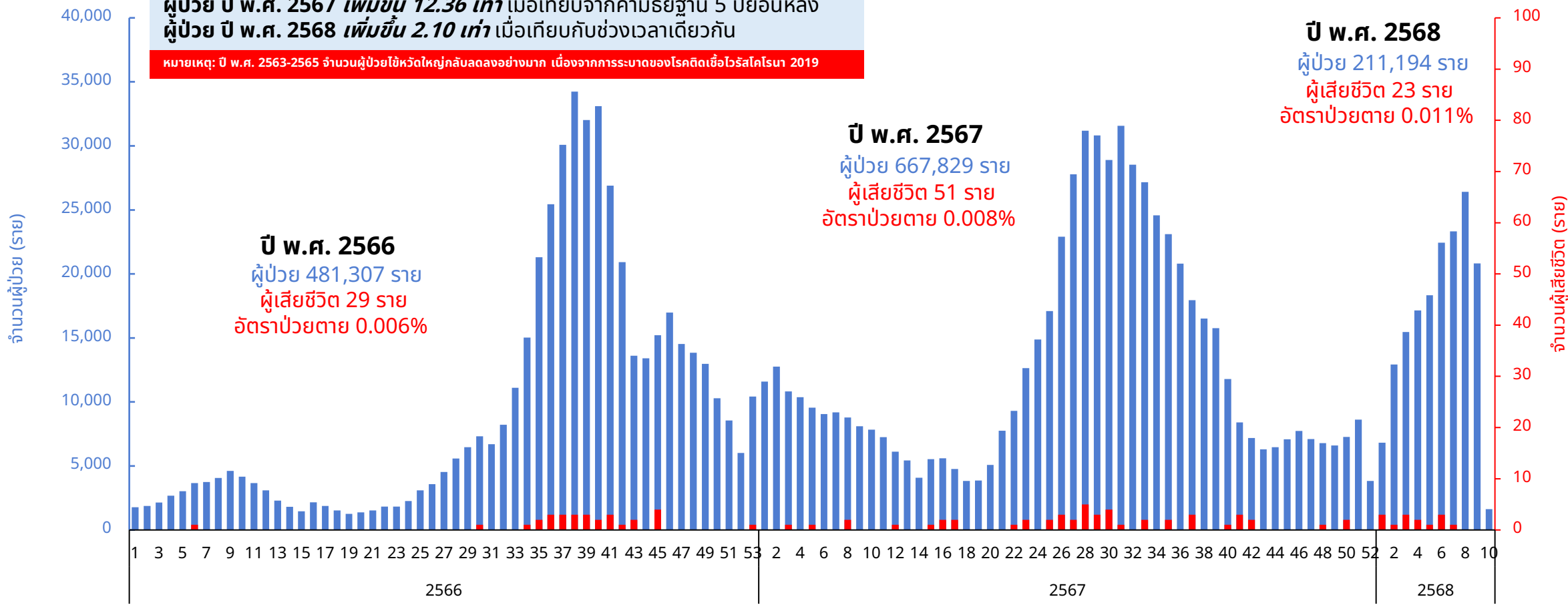
สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ ประเทศไทย

สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2566 – 2568

ผู้ป่วย ปี พ.ศ. 2566 เพิ่มขึ้น 5.14 เท่า เมื่อเทียบกับค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง
 ผู้ป่วย ปี พ.ศ. 2567 เพิ่มขึ้น 12.36 เท่า เมื่อเทียบกับค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง
 ผู้ป่วย ปี พ.ศ. 2568 เพิ่มขึ้น 2.10 เท่า เมื่อเทียบกับช่วงเวลาเดียวกัน

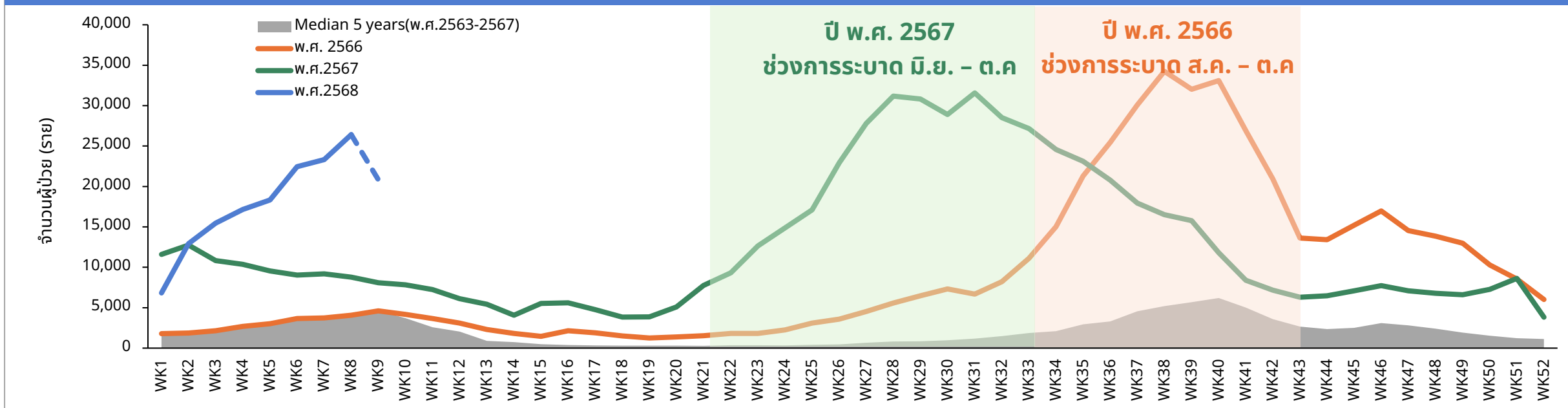
หมายเหตุ: ปี พ.ศ. 2563-2565 จำนวนผู้ป่วยไข้หวัดใหญ่กลับลดลงอย่างมาก เนื่องจากการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

■ ผู้ป่วย ■ ผู้เสียชีวิต



สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ ประเทศไทย

สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2563 - 2568



การโรค (กองระบาดวิทยา, กรมควบคุมโรค)

ปี พ.ศ. 2566 ผู้ป่วย 481,307 ราย ผู้เสียชีวิต 29 ราย อัตราป่วยตาย 0.006%

ปี พ.ศ. 2567 ผู้ป่วย 667,829 ราย ผู้เสียชีวิต 51 ราย อัตราป่วยตาย 0.008%

ปี พ.ศ. 2568 ผู้ป่วย 211,194 ราย ผู้เสียชีวิต 23 ราย อัตราป่วยตาย 0.011%

ข้อมูลสายพันธุ์ (ศูนย์ไข้หวัดใหญ่แห่งชาติ, กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์)

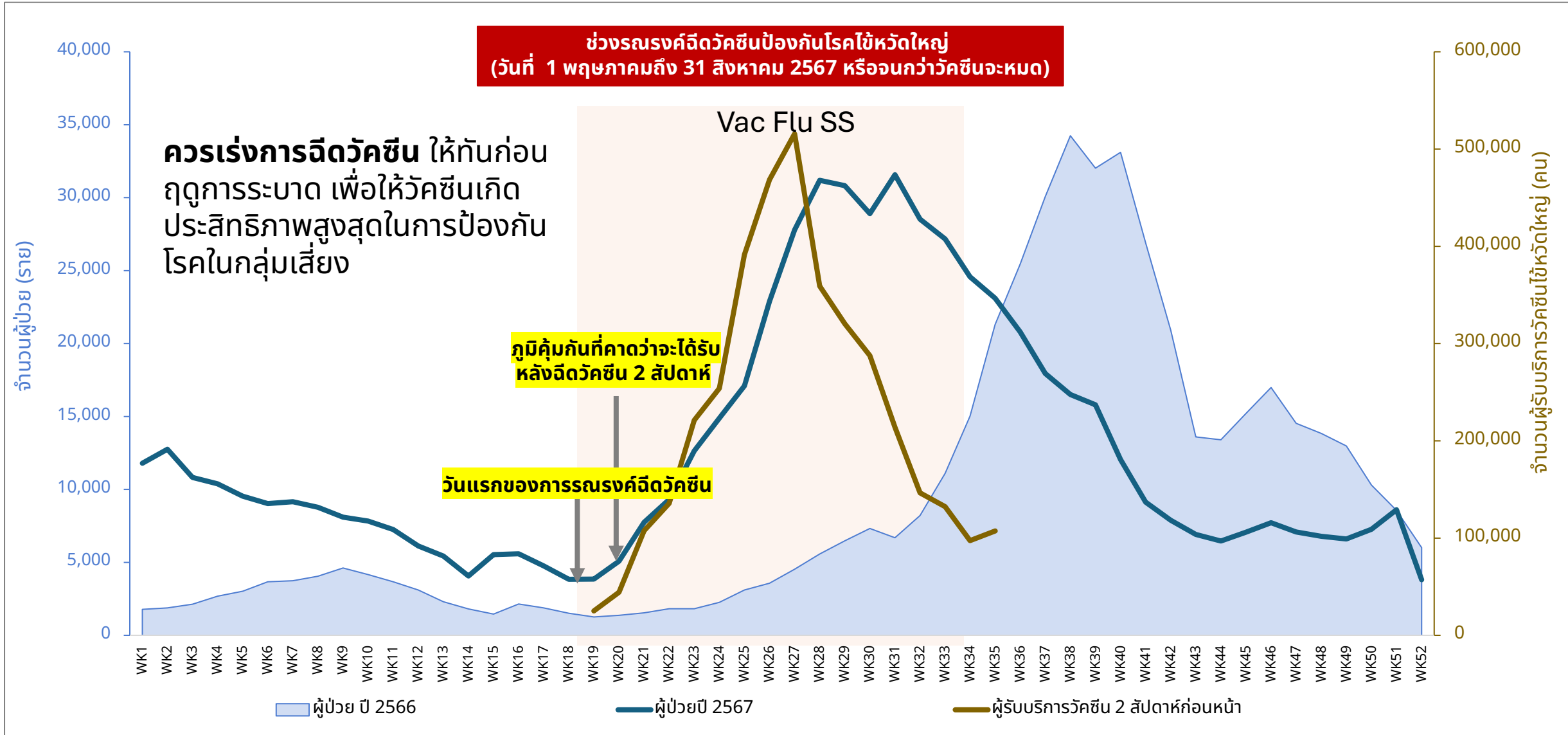
ทั่วโลก: A(H1N1)pdm09 54.6%, A(H3N2) 24.0%, B(Victoria) 21.2%

ไทย: A(H1N1)pdm09 38.70%, B(Victoria) 35.63%, A(H3N2) 25.67%

สรุป

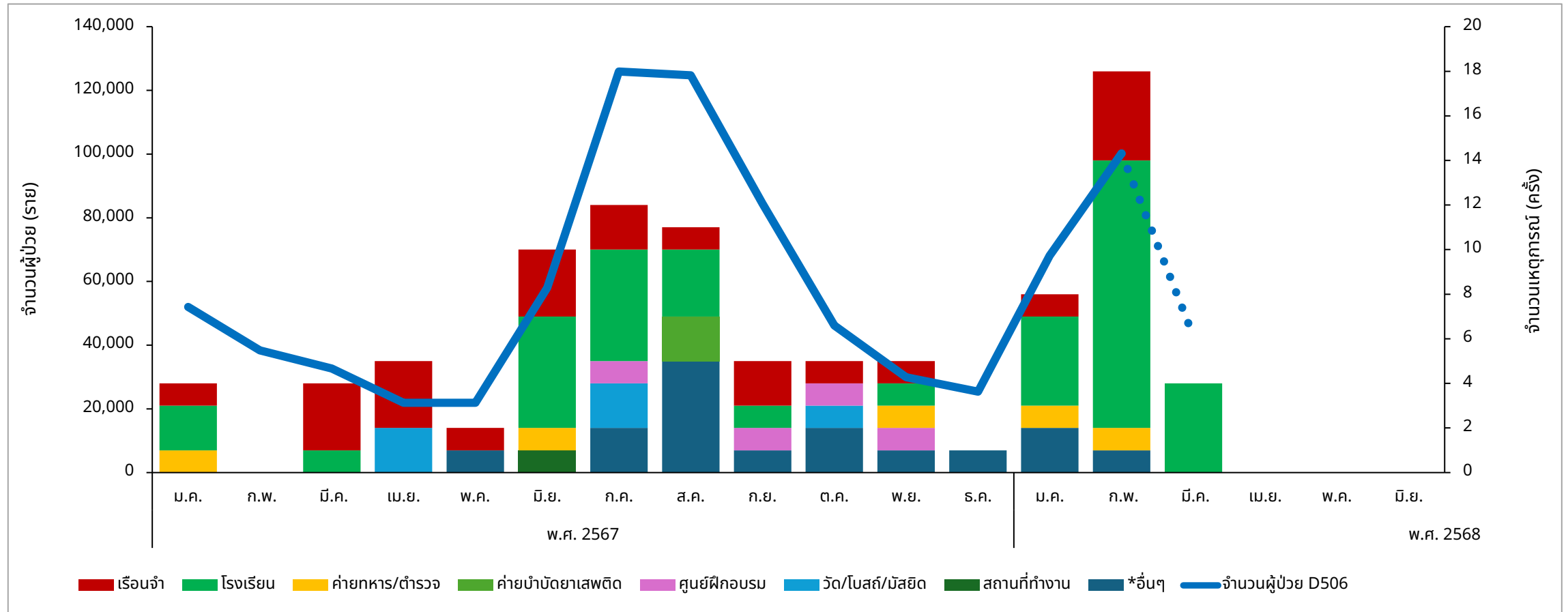
- ปี 68 แนวโน้มพบผู้ป่วยเพิ่มขึ้น 2 เท่าตัวจากปีที่ผ่านมา
- ฤดูกาลระบาดเกิดขึ้นเร็วกว่าทุกปี
- การระบาดเป็นกลุ่มก้อนของโรคไข้หวัดใหญ่เพิ่มขึ้น โดยเฉพาะในโรงเรียน และเรือนจำ
- A/H1N1(pdm09) สายพันธุ์ที่ตรวจพบมากที่สุด

มาตรการฉีดวัคซีน *โรคไข้หวัดใหญ่* ประเทศไทย



สถานการณ์ *โรคไข้หวัดใหญ่* ประเทศไทย

>> กราฟแท่งแสดงจำนวนเหตุการณ์การระบาดเป็นกลุ่มก้อนของ *โรคไข้หวัดใหญ่* และสถานที่ที่พบการระบาด ปี พ.ศ. 2567-2568 จำแนกตามเดือน



*อื่นๆ ได้แก่ การระบาดในหมู่บ้าน/ชุมชน โรงพยาบาล ศูนย์ดูแลและฟื้นฟูผู้สูงอายุหรือสถานสงเคราะห์

คำแนะนำ *โรคไข้หวัดใหญ่* สำหรับประชาชน

ปิด ล้าง เลี่ยง หยุด ^{ยัง...} โรคไข้หวัดใหญ่

“
สร้างความตระหนักรู้ให้ประชาชน
มีพฤติกรรมอนามัย เพื่อป้องกัน
โรคไข้หวัดใหญ่
”

ปิดปาก จมูก

เมื่อไอ จามโดยใช้ผ้าหรือกระดาษทิชชูทุกครั้ง
หากเจ็บป่วยด้วยไข้หวัดใหญ่ควรใส่หน้ากากอนามัย

ล้างมือ

ก่อนรับประทานอาหาร หลังเข้าห้องน้ำ
สัมผัสสิ่งสกปรก พื้นผิวประตู ด้วยสบู่
และน้ำ หรือเจลแอลกอฮอล์

เลี่ยง การติดโรค

การสัมผัสการคลุกคลีใกล้ชิดผู้ป่วย หรือ
เข้าไปในพื้นที่แออัด พื้นที่ที่พบการระบาด
(ถ้าเลี่ยงไม่ได้ให้สวมหน้ากากอนามัย และหมั่นล้างมือทำความสะอาดมือ)

หยุด เมื่อป่วย

ควรหยุดงาน หยุดเรียน หยุดกิจกรรม แม้ว่า
ผู้ป่วยมีอาการไม่มาก ควรหยุดพักรักษาตัว
อยู่บ้านจนกว่าจะหายดี



แนวโน้มพบผู้ป่วยเพิ่มขึ้น 2 เท่าตัวจากปีที่ผ่านมา และ มีฤดูกาลระบาดเกิดขึ้นเร็ว เมื่อเทียบกับ ปี 2566 และ มีระยะ 5 ปีย้อนหลัง พบอัตราป่วยสูงสุดในกลุ่มอายุ 5-9 ปี และกลุ่มเด็กเล็ก 0-4 ปี การระบาดเป็นกลุ่มก้อนเพิ่มขึ้น โดยเฉพาะในโรงเรียน และเรือนจำ **สายพันธุ์ที่ตรวจพบมากที่สุด A/H1N1(pdm09) ร้อยละ 38.70 B(Victoria) ร้อยละ 35.63 และ A(H3N2) ร้อยละ 25.67**

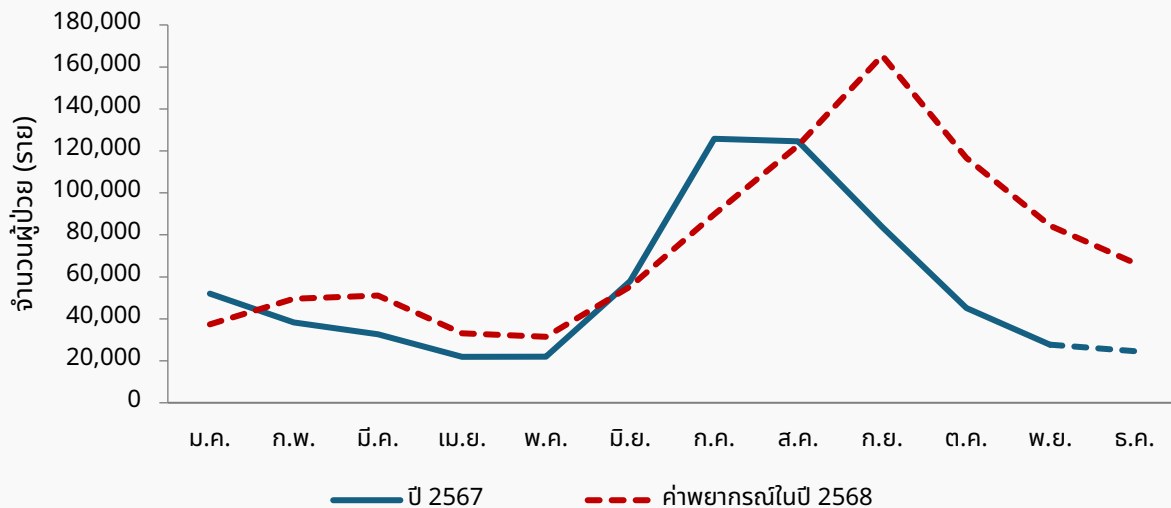
ภายหลังการให้บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ (วันที่ 1 พฤษภาคมถึง 31 สิงหาคม 2567) พบสัดส่วนผู้ป่วยสงสัยไข้หวัดใหญ่ที่เข้ารับบริการเป็นผู้ป่วยในต่อผู้ป่วยนอก **ในกลุ่มเด็กอายุ 6 เดือน ถึง 2 ปี และผู้สูงอายุ 65 ปีขึ้นไป มีแนวโน้มลดลง**

พยากรณ์ โรคไข้หวัดใหญ่

ปี 2568 ผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นเมื่อเทียบกับปี 2567 โดยจะพบผู้ป่วยจำนวนมากในช่วงฤดูฝน ระหว่างเดือนสิงหาคม-ตุลาคมและช่วงฤดูหนาว ระหว่างเดือนมกราคม-มีนาคม 2568

ผู้ติดเชื้อ (คาดการณ์)

903,446 ราย



ปี 2567 (ข้อมูล ณ วันที่ 9 ธันวาคม 2567)

ได้รับรายงานในระบบ

637,875 ราย

ผู้เสียชีวิต

48 ราย

คำแนะนำสำหรับประชาชน

- **ฉีดวัคซีนประจำปี** ปีละ 1 ครั้ง แนะนำฉีดกลุ่มเสี่ยง คือ ผู้ป่วยที่มีโรคเรื้อรัง 7 กลุ่มโรค หญิงตั้งครรภ์ โรคอ้วน เด็กอายุ 6 เดือนถึง 2 ปี ผู้พิการทางสมอง ผู้สูงอายุ 65 ปีขึ้นไป โรคธาลัสซีเมียและภูมิคุ้มกันบกพร่อง
- ไม่คลุกคลีใกล้ชิดกับผู้ป่วยโรคทางเดินหายใจ ไม่ใช้สิ่งของร่วมกัน ใช้ช้อนกลาง หมั่นล้างมือบ่อย ๆ และหลีกเลี่ยงไปยังสถานที่ที่มีคนพลุกพล่านหรือแออัด
- ดูแลสุขภาพให้แข็งแรง โดยออกกำลังกายอย่างสม่ำเสมอ พักผ่อนให้เพียงพอ และดูแลร่างกายให้อบอุ่นในช่วงอากาศหนาวหรืออากาศเปลี่ยนแปลง
- ผู้ป่วยควรหยุดเรียน หยุดงาน พักรักษาตัวอย่างน้อยเป็นเวลา 3 วัน หรือจนกว่าจะหายเป็นปกติ และสวมหน้ากากอนามัยทุกครั้ง

Present...

ระบบเฝ้าระวังโรคทางเดินหายใจมีความครอบคลุมเชื้อก่อโรคทางเดินหายใจมากขึ้น **แต่ยังมีช่องว่างใน**
การดำเนินงาน ที่จำเป็นต้องได้รับการปรับปรุงและพัฒนาเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการติดตามและควบคุมโรค

In the future...

การบูรณาการข้อมูล ระหว่างห้องปฏิบัติการ ข้อมูลด้านระบาดวิทยา จีโนมิกส์ และข้อมูล
วัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ **เพื่อสนับสนุนการจัดทำนโยบายสาธารณสุขที่ครอบคลุมยิ่งขึ้น**

ศึกษาปัจจัย ที่ส่งผลต่อการแพร่ระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ในปัจจุบัน เนื่องจากแนวโน้ม
ผู้ป่วยและรูปแบบการระบาดของโรคเปลี่ยนแปลงไป

๓

๑๐๐ ปี การสาธารณสุขไทย :

อาจารย์ ผู้บุกเบิกงานระบาดวิทยา

นพ.สุชาติ เจตนเสน

ระบาด = ความจริง

“การบิดเบือนความจริง
เพื่อได้ผลทางอื่น
จะมีผลกระทบต่อการเฝ้าระวัง
และควบคุมโรคอย่างมาก
ขอให้นักระบาดวิทยา วิเคราะห์
และนำเสนอแต่ความจริง”



นพ.สุชาติ เจตนเสน

ผู้ก่อตั้งกองระบาดวิทยา และเป็นผู้อำนวยการคนแรก
พ.ศ. ๒๕๑๕-๒๕๒๖

THANK YOU!



กรมควบคุมโรค

Department of Disease Control