



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

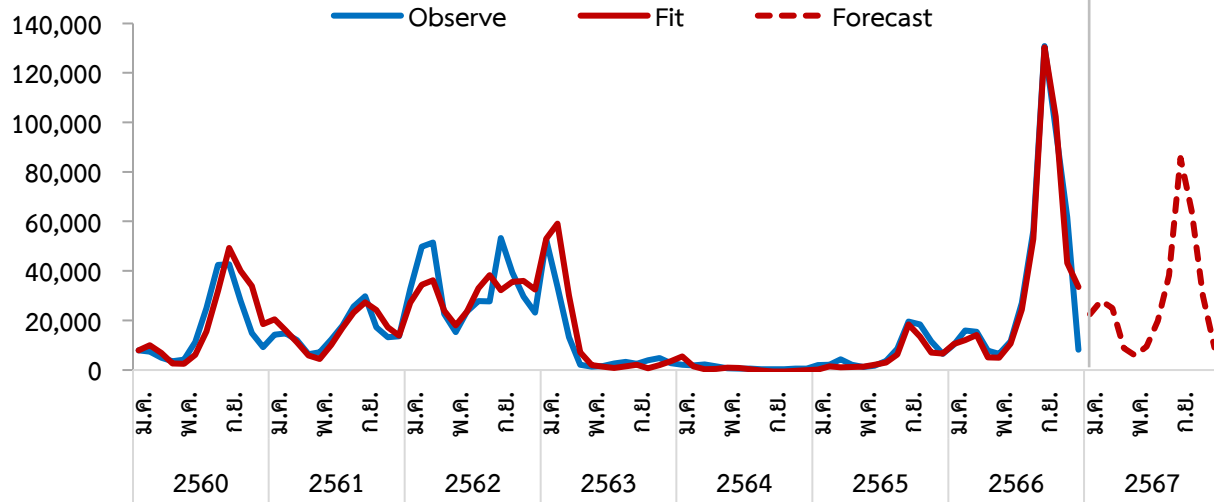
การประชุมวิชาการประจำปี 2567 เรื่อง “Update Influenza and COVID-19 of the Year 2024”
วันที่ 7 มีนาคม 2567 ณ ห้องกมลทิพย์ โรงแรมสุโกศล

กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค



สถานการณ์และพยากรณ์โรคไข้หวัดใหญ่

จำนวนผู้ป่วย (ราย)



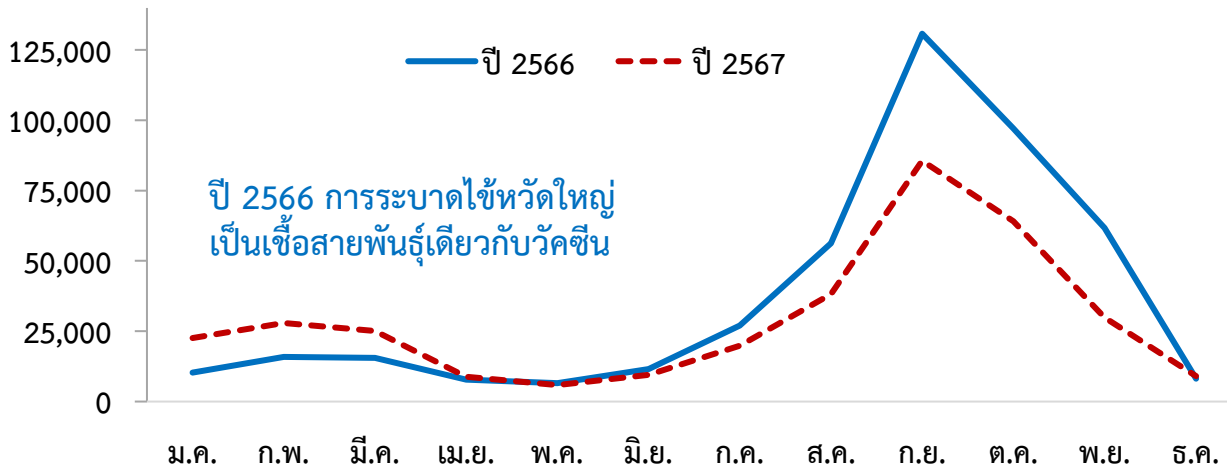
ปี 2566 (ข้อมูล ณ วันที่ 16 ธันวาคม 2566)

- จำนวนผู้ป่วย รับรายงาน รวม **460,325** ราย
- ผู้เสียชีวิต **29** ราย (อัตราป่วยตาย 0.006%)

ปัจจัยเสี่ยงที่สำคัญ

- สถานที่คนอยู่รวมกันหนาแน่น การใช้สิ่งของร่วมกัน หรือทำกิจกรรมร่วมกัน
- เด็กเล็ก ผู้สูงอายุ ผู้มีโรคเรื้อรัง เสี่ยงปอดอักเสบ โดยเฉพาะผู้ที่**ไม่เคย**ได้รับวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่มาก่อน

จำนวนผู้ป่วย (ราย)



ปี 2566 การระบาดไข้หวัดใหญ่ เป็นเชื้อสายพันธุ์เดียวกับวัคซีน

ปี 2567

- แนวโน้มลดลงเล็กน้อย เทียบกับปี 2566
- คาดการณ์พบผู้ป่วยไข้หวัดใหญ่สูง ช่วงฤดูหนาว (ม.ค.-มี.ค.67) ช่วงฤดูฝน (ส.ค.-พ.ย.67)

ผู้ป่วย (คาดการณ์ ปี 67)

346,110 ราย

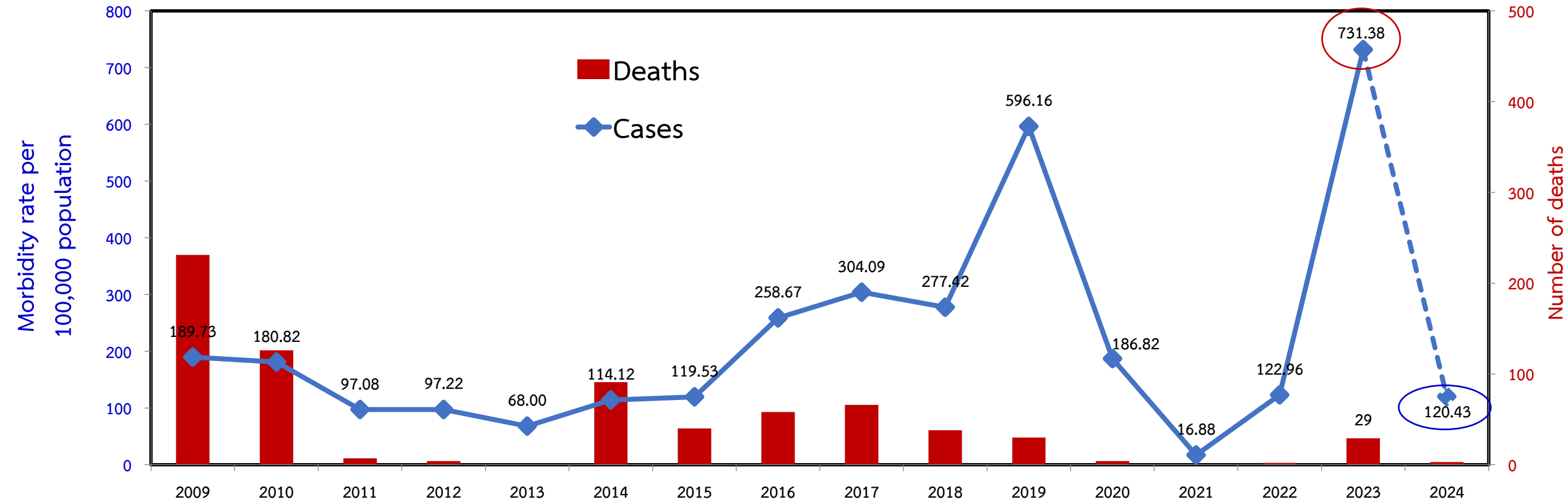
คำแนะนำสำหรับประชาชน

- ฉีดวัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่ประจำปี ลดติดเชื้อ ลดเสี่ยงปอดอักเสบ
- เพิ่มความครอบคลุม**ทุกกลุ่มเป้าหมาย** ขยายฉีดวัคซีนในเด็ก 6 เดือน-5 ปี
- ใช้สูง หอบเหนื่อย รีบพบแพทย์ทันที
- สวมหน้ากากเมื่อป่วย หรือใกล้ชิดเด็กเล็ก ผู้สูงอายุ ผู้ที่มีโรคเรื้อรัง



อัตราป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ และจำนวนผู้เสียชีวิตจากไข้หวัดใหญ่ รายปี พ.ศ. 2552 – 2567

กรมควบคุมโรค
Department of Disease Control



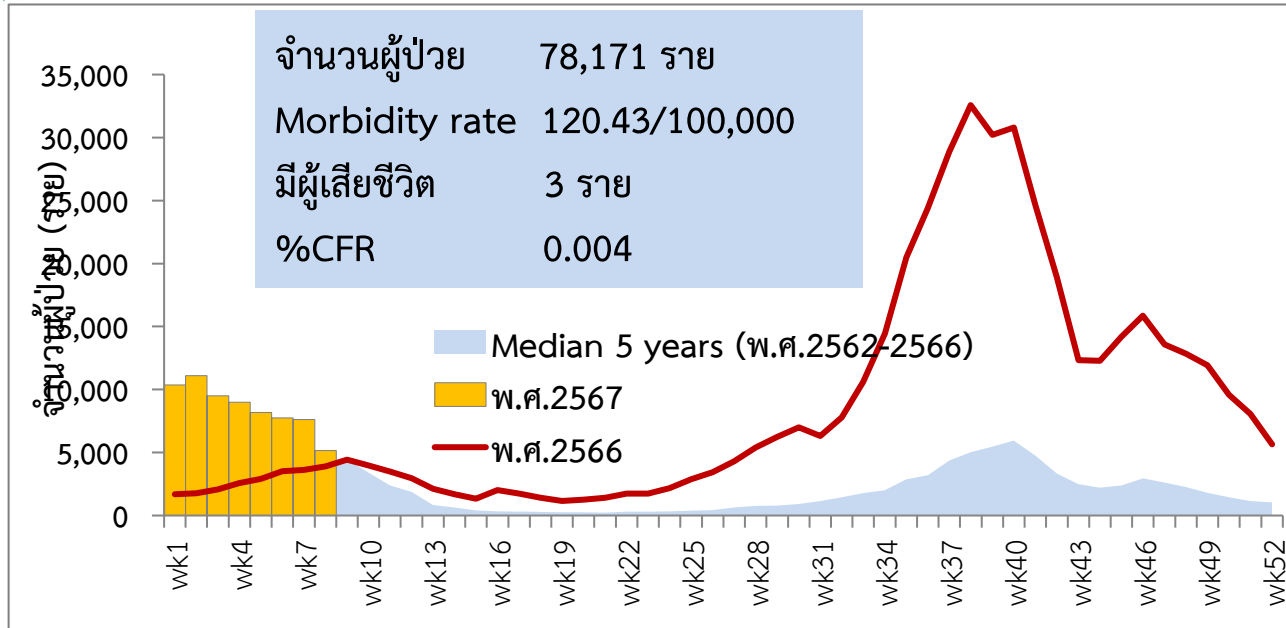
Case fatality rate (%):	0.192	0.109	0.011	0.006	0.000	0.123	0.051	0.034	0.033	0.021	0.008	0.003	0.000	0.002	0.006	0.00
Agent:	H1N1	H1N1	H3N2	H1N1, B	H3N2	H1N1, B	H3N2, B	H1N1, H3N2	H1N1, H3N2	B, H3N2	H1N1, H3N2	H1N1, H3N2	H3N2	H3N2, B	H1N1, H3N2	Flu A/B

Data source:
 1. National notifiable disease surveillance system (R506)
 2. Outbreak verification report (Event-based)



สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ ประเทศไทย ปี 2567 ข้อมูล ณ วันที่ 4 มีนาคม 2567

กรมควบคุมโรค
Department of Disease Control

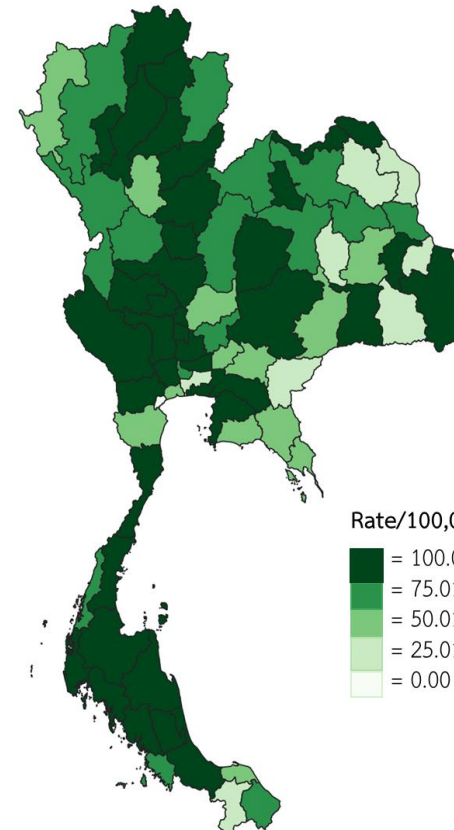


ชาย
1



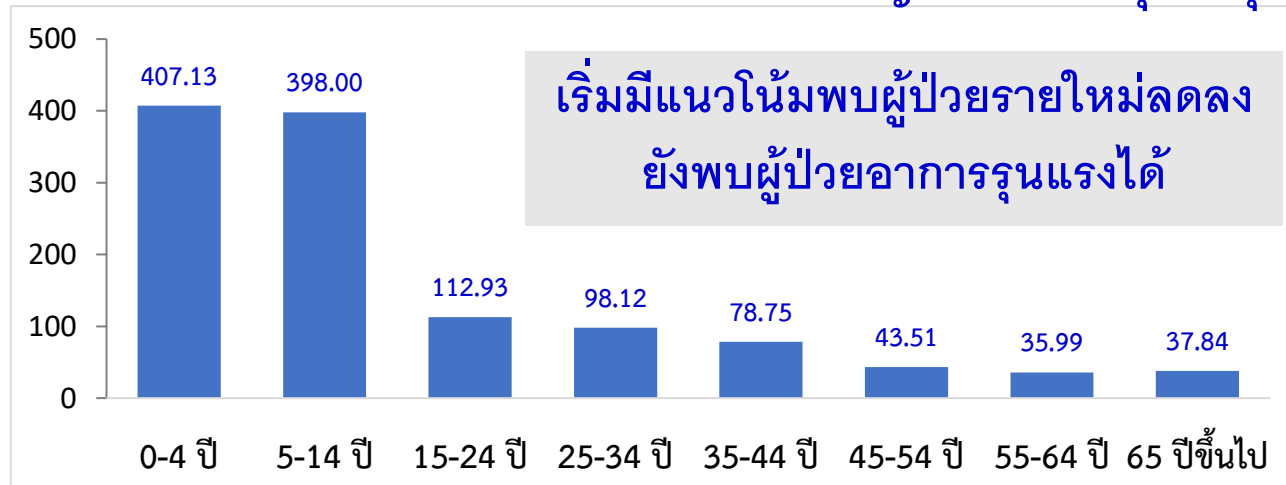
หญิง
1.1

จังหวัดที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคน สูงสุด 10 อันดับแรก



ลำดับ	จังหวัด	อัตราป่วยต่อประชากรแสนคน
1	ภูเก็ต	412.40
2	พะเยา	390.61
3	สิงห์บุรี	312.30
4	พิจิตร	256.52
5	นครศรีธรรมราช	235.62
6	สงขลา	232.97
7	พิษณุโลก	230.64
8	สุราษฎร์ธานี	226.76
9	พัทลุง	225.30
10	ชุมพร	211.72

อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคไข้หวัดใหญ่ แยกตามกลุ่มอายุ

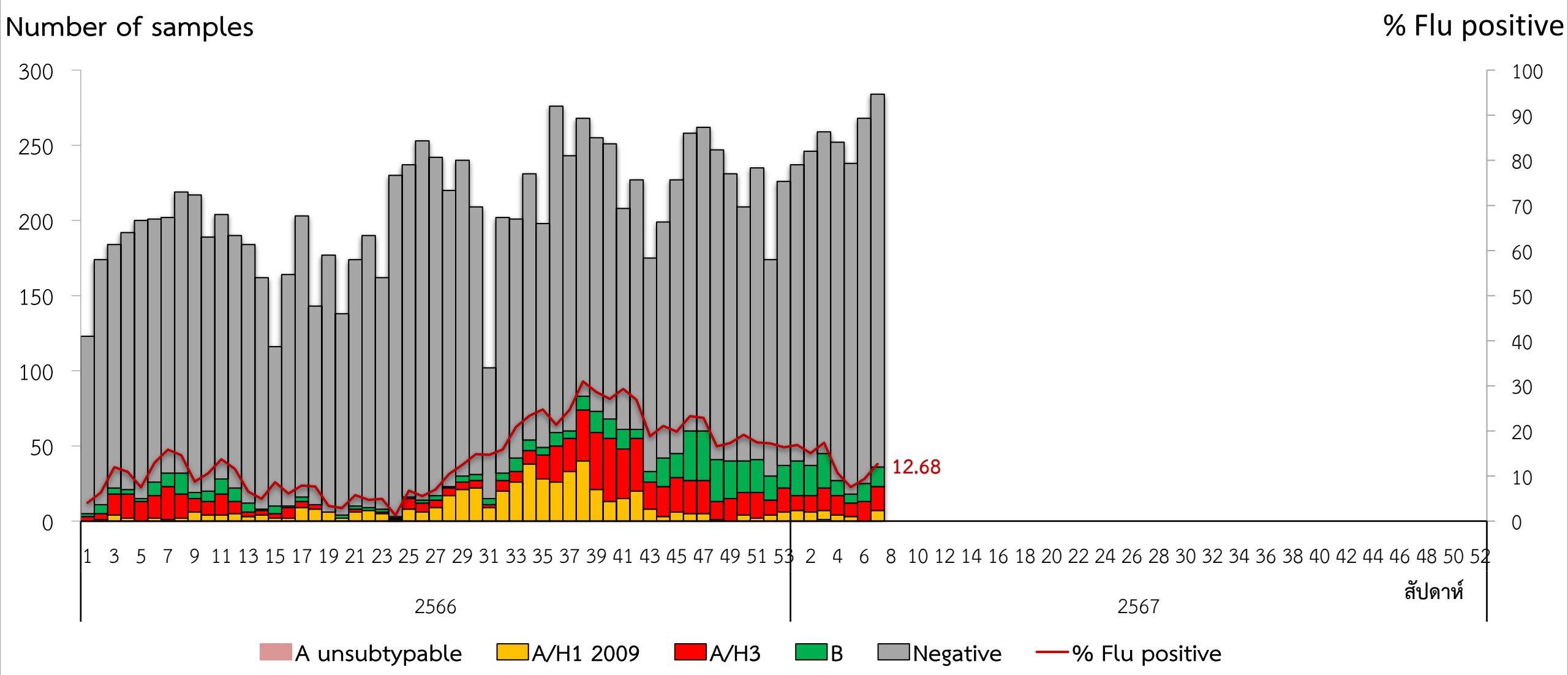


แหล่งข้อมูล : กองระบาดวิทยา



จำนวนตัวอย่างผู้ป่วยที่ส่งตรวจ และผลการตรวจหาเชื้อก่อโรคไข้หวัดใหญ่ (1 ม.ค.66 - 24 ก.พ.67)

กรมควบคุมโรค
Department of Disease Control





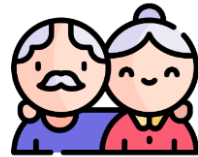
ผู้เสียชีวิตโรคไขหวัดใหญ่ ปี พ.ศ. 2566 (จำนวน 29 ราย)

กรมควบคุมโรค
Department of Disease Control



8 ราย

เด็ก (<15 ปี)

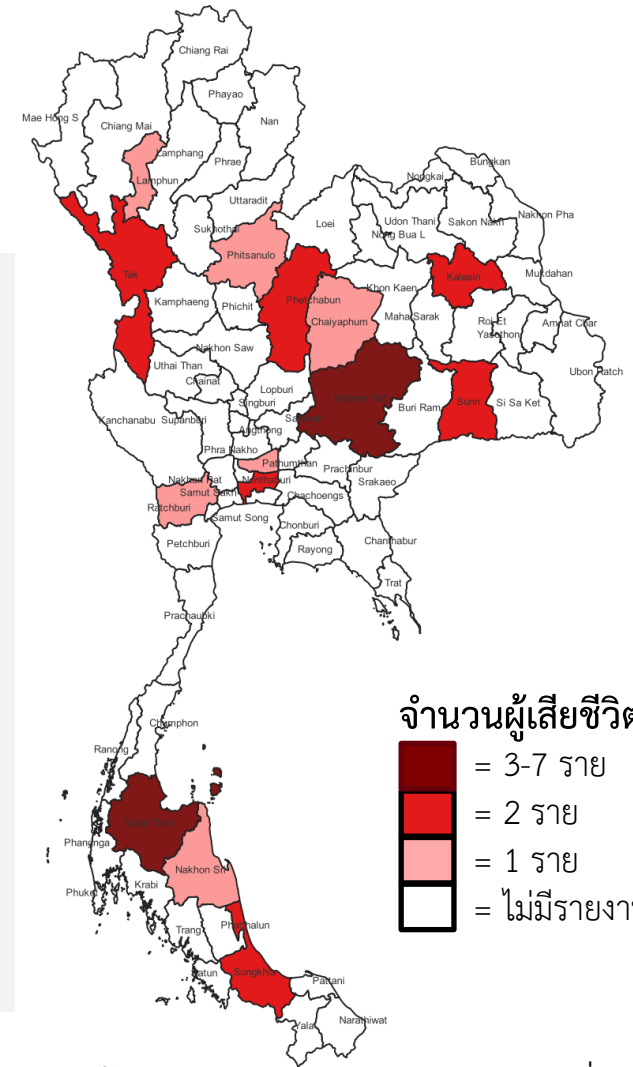
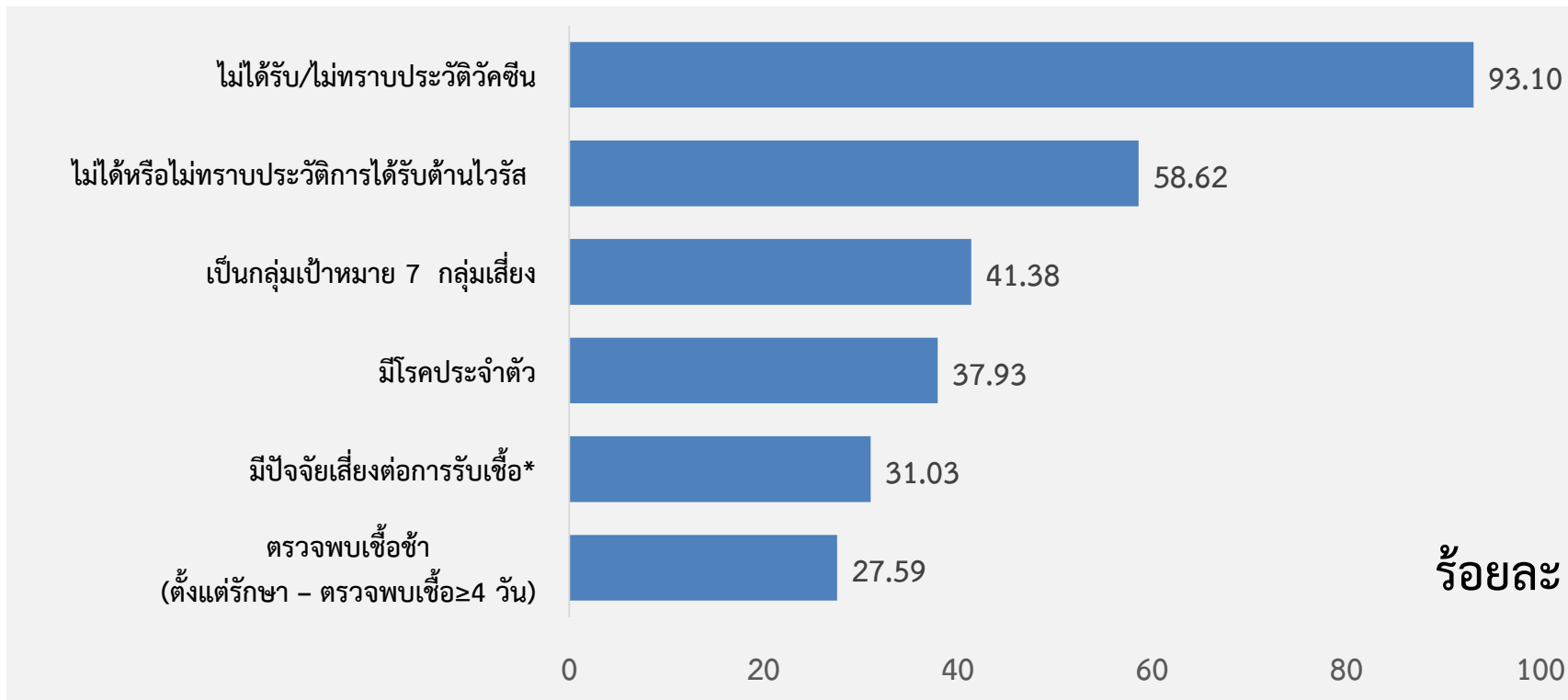


21 ราย

ผู้ใหญ่ 15 ปีขึ้นไป

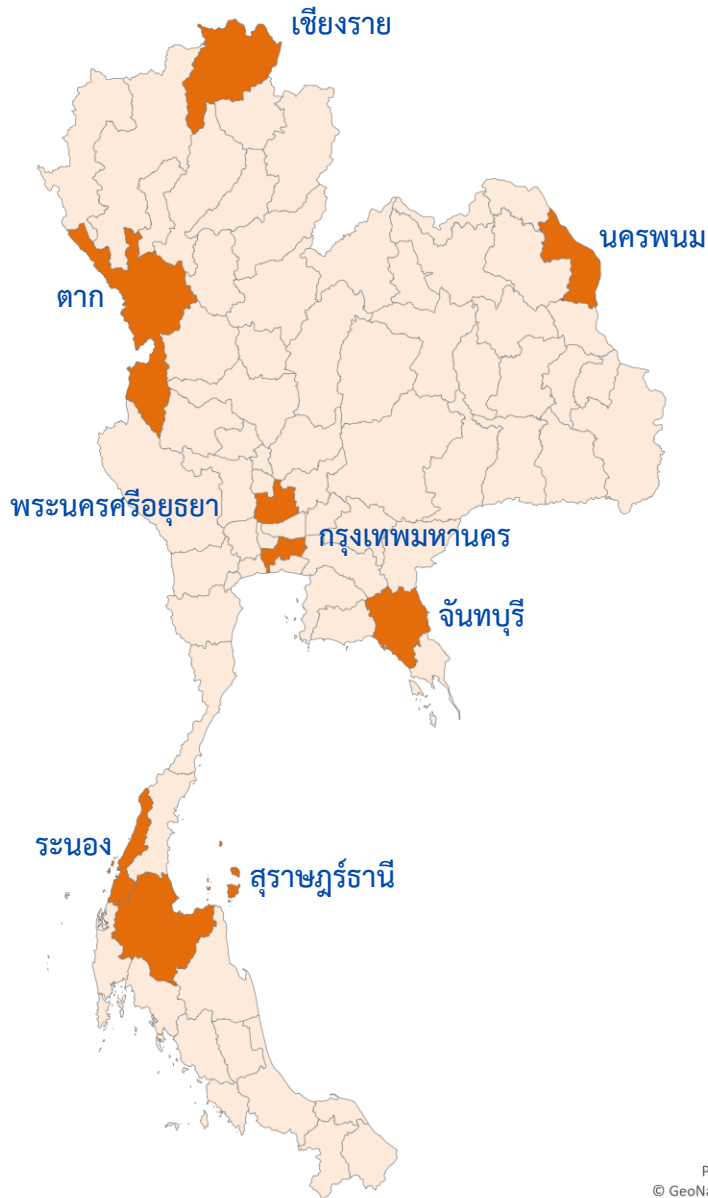
จังหวัดที่มีการรายงานผู้เสียชีวิต

ปัจจัยเสี่ยง



*มีปัจจัยเสี่ยงต่อการรับเชื้อ คือ มีประวัติสัมผัสผู้ป่วยอาการป่วยคล้ายไข้หวัดใหญ่หรือเป็นผู้ป่วยจากการระบาดเป็นกลุ่มก้อน

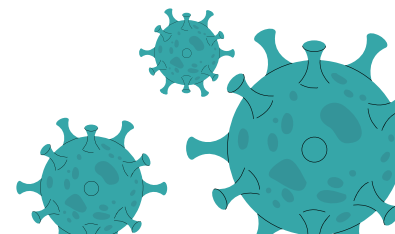
การเฝ้าระวังไข้หวัดใหญ่และเชื้อสาเหตุโรคติดต่อทางเดินหายใจ



โครงการการเฝ้าระวังเชื้อสาเหตุโรคติดต่อทางเดินหายใจ (Flu projects) ประกอบด้วยหลายโครงการภายใต้ความร่วมมือระหว่างกรมควบคุมโรค โดยกองระบาดวิทยาและสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ร่วมกับสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี กรมการแพทย์, ศูนย์ศึกษาวิจัยด้านระบาดวิทยา (Nakhon Phanom & DDC Epidemiological Research Unit: NDERU) และโรงพยาบาลในภูมิภาคต่างๆ จำนวน 7 โรงพยาบาล โดยได้รับการสนับสนุนจากศูนย์ความร่วมมือไทย - สหรัฐด้านสาธารณสุข (TUC)

เฝ้าระวังโดยการเก็บตัวอย่างจากระบบทางเดินหายใจของผู้ที่มาโรงพยาบาลด้วยกลุ่มอาการ Influenza-like illness (ILI), Acute respiratory infection (ARI) และ Severe acute respiratory infection (SARI) จำนวน 120 - 200 ตัวอย่างต่อสัปดาห์ ตรวจหาเชื้อโดยวิธี PCR ด้วยชุดตรวจ Multiplex PCR respiratory panel ซึ่งครอบคลุมเชื้อ 23 ชนิด*

[*Influenza A H1N1 pdm2009, H1, H3, B, Coronavirus 4 strains, SARS-CoV-2, RSV, HMPV, Adenovirus, Parainfluenza virus 1,2,3,4, Bocavirus, Rhinovirus/Enterovirus and Bacteria (*M. pneumoniae*, *L. pneumophila*, *B. pertussis*, *C. pneumoniae*)]

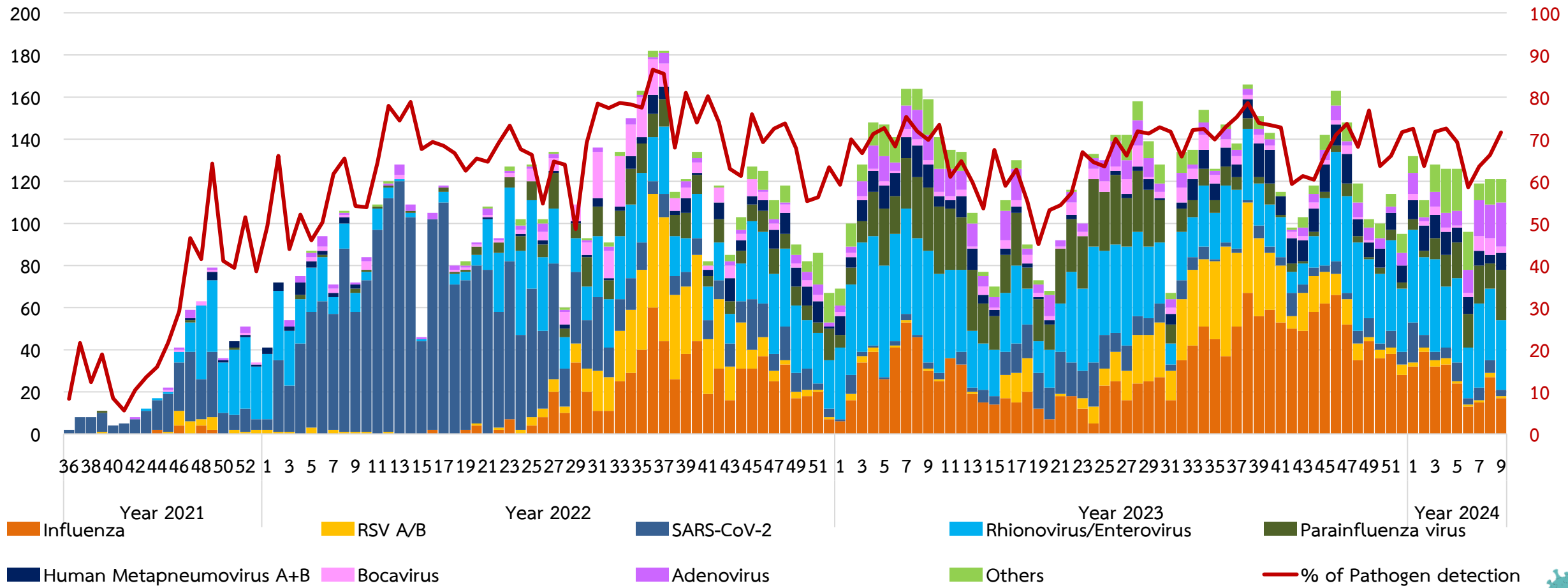


Flu projects

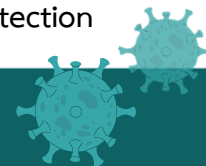


ข้อมูล 1 ก.ย. 2564 - 2 มี.ค. 2567 ผลตรวจพบเชื้อทั้งหมด 11,488 ตัวอย่าง (64%) จากตัวอย่างทั้งหมด 17,979 ตัวอย่าง

Number of detected pathogens



ข้อมูล ณ วันที่ 2 มีนาคม 2567 จาก : โครงการ FLU RIGHTSIZ (SENTINEL SURVEILLANCE)
 จัดทำโดย: กลุ่มวิจัยทางระบาดวิทยา และประเมินมาตรการควบคุมโรค กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค



Flu projects



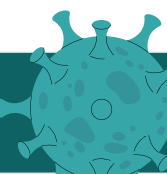
เชื้อสาเหตุจำแนกตามกลุ่มอายุ สัปดาห์ที่ 6 - 9 (4 ก.พ. - 2 มี.ค. 2567)

Pathogens	Total (N= 471) n (%)	Age group	
		Age < 5yr n =277 (58.8) n (%)	Age ≥ 5yr n = 194 (41.2) n (%)
Influenza A/B	73 (15.5)	23 (8.3)	50 (25.8)
Influenza A H1N1	11 (15.1)	6 (26.1)	5 (10.0)
Influenza A H3	27 (37.0)	7 (30.4)	20 (40.0)
Influenza B	35 (47.9)	10 (43.5)	25 (50.0)
Rhinovirus/Enterovirus	134 (28.4)	78 (28.2)	56 (28.9)
Parainfluenza virus	70 (14.9)	51 (18.4)	19 (9.8)
Adenovirus	66 (14.0)	43 (15.5)	23 (11.9)
Coronavirus	45 (9.6)	28 (10.1)	17 (8.7)
Human Metapneumovirus A+B	27 (5.7)	16 (5.8)	11 (5.7)
Bocavirus	22 (4.7)	16 (5.8)	6 (3.1)
SARS-CoV-2	19 (4.0)	11 (4.0)	8 (4.1)
mycoplasma	7 (1.5)	6 (2.2)	1 (0.5)
Respiratory Syncytial Virus A+B	5 (1.1)	4 (1.4)	1 (0.5)
Other	3 (0.6)	1 (0.3)	2 (1.0)

- เชื้อสาเหตุที่พบบมากที่สุดคือ **Rhinovirus/Enterovirus** รองลงมาคือ เชื้อไข้หวัดใหญ่
- สายพันธุ์ไข้หวัดใหญ่ ที่พบบมากที่สุด คือ Influenza B (47.9 %)
- กลุ่มอายุน้อยกว่า 5 ปี ส่วนใหญ่พบติดเชื้อ Rhinovirus/Enterovirus (28.2%)

ข้อมูล ณ วันที่ 2 มีนาคม 2567 จาก : โครงการ FLU RIGHTSIZE (SENTINEL SURVEILLANCE)

จัดทำโดย: กลุ่มวิจัยทางระบาดวิทยา และประเมินมาตรการควบคุมโรค กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค



Flu projects



เชื้อสาเหตุ แยกตามประเภทผู้ป่วย
และกลุ่มอายุ
สัปดาห์ที่ 6 - 9 (4 ก.พ.- 2 มี.ค. 2567)

เชื้อ Rhinovirus/Enterovirus
พบมากในกลุ่มผู้ป่วยมีอาการรุนแรง
(SARI) ที่ต้องได้รับไว้ในโรงพยาบาล

Pathogens	IPD (SARI)		IPD Total	OPD (ILI/ARI)		OPD Total	Grand Total
	Age < 5yr	Age ≥ 5yr		Age < 5yr	Age ≥ 5yr		
	Influenza A/B	16 (7.9)	13 (16.9)	29 (10.4)	7 (9.3)	37 (31.6)	44 (22.9)
Influenza A H1N1	3 (18.8)	1 (7.7)	4 (13.8)	3 (42.9)	4 (10.8)	7 (15.9)	11
Influenza A H3	6 (37.5)	5 (38.5)	11 (37.9)	1 (14.3)	15 (40.5)	16 (36.4)	27
Influenza B	7 (43.8)	7 (53.8)	14 (48.3)	3 (42.9)	18 (48.6)	21 (47.1)	35
Rhinovirus/Enterovirus	58 (28.7)	25 (32.5)	83 (29.7)	20 (26.7)	31 (26.5)	51 (26.6)	134
Parainfluenza virus	37 (18.3)	7 (9.1)	44 (15.8)	14 (18.7)	12 (10.3)	26 (13.5)	70
Adenovirus	31 (15.3)	8 (10.4)	39 (14.0)	12 (16.0)	15 (12.8)	27 (14.1)	66
Coronavirus	15 (7.4)	9 (11.7)	24 (8.6)	13 (17.3)	8 (6.8)	21 (10.9)	45
Human Metapneumovirus A+B	12 (5.9)	7 (9.1)	19 (6.8)	4 (5.3)	4 (3.4)	8 (4.2)	27
Bocavirus	15 (7.4)	3 (3.9)	18 (6.5)	1 (1.3)	3 (2.6)	4 (2.1)	22
SARS-CoV-2	8 (4.0)	3 (3.9)	11 (3.9)	3 (4.0)	5 (4.3)	8 (4.2)	19
mycoplasma	5 (2.5)	1 (1.3)	6 (2.2)	1 (1.3)	0 (0.0)	1 (0.5)	7
Respiratory Syncytial Virus A+B	4 (2.0)	1 (1.3)	5 (1.8)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	5
Other	1 (0.5)	0 (0.0)	1 (0.4)	0 (0.0)	2 (1.7)	2 (1.0)	3
Grand Total	202 (72.4)	77 (27.6)	279 (59.2)	75 (39.1)	117 (60.9)	192 (40.8)	471

ข้อมูล ณ วันที่ 2 มีนาคม 2567 จาก : โครงการ FLU RIGHTSIZ (SENTINEL SURVEILLANCE)

จัดทำโดย: กลุ่มวิจัยทางระบาดวิทยา และประเมินมาตรการควบคุมโรค กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค



Flu projects



ผลการสุ่มตรวจสายพันธุ์
 โดย กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
 ด้วยวิธี whole genome sequencing
 จากตัวอย่าง PCR positive for influenza
 ที่มีค่า ct ≤ 25 ช่วง ก.ค.66 – ก.พ.67

ผลตรวจพบเชื้อทั้งหมด 3,784 ตัวอย่าง พบ

- Influenza 1,338 ตัวอย่าง (35.4%)
- สุ่มตรวจ รวม 378 ตัวอย่าง (28.3%)

ผลการสุ่มตรวจสายพันธุ์ไข้หวัดใหญ่ (ก.ค.66 – ก.พ.67)

Type/Suotypes n (%)	Strain	n (%)	Clades/Sub-Clades
Influenza A 237 (62.7)			
H1N1 118 (49.8)	A/sydney/5/2021(H1N1)-like	112 (94.9)	6B.1A.5a.2a
	A/Victoria/4897/2022-like	3 (2.5)	6B.1A.5a.2a.1
	A/Michigan/45/2015(H1N1)-like	2 (1.7)	
	A/Victoria/2570/2019(H1N1)-like	1 (0.9)	
H3 119 (50.2)	A/Thailand/8/2022(H3N2)-like	61 (51.3)	3C.2a1b.2a.2a.3a.1
	A/Darwin/9/2021(H3N2)-like	56 (47.0)	3C.2a1b.2a.2a.3a
	A/Brisbane/10/2007(H3N2)-like	2 (1.7)	3C.2a1b.2a.2b
Influenza B 141 (37.3)	B/Austria/1359417/2021-like	141 (100.0)	V1A.3a.2

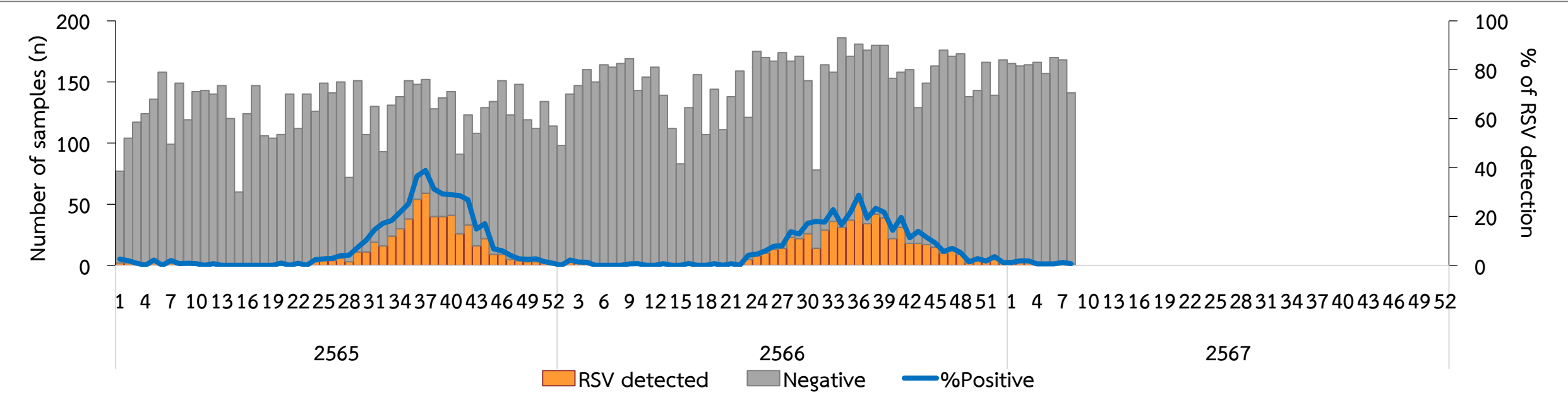
* Vaccine strain: Southern hemisphere 2023; an A/Sydney/5/2021 (H1N1)pdm09-like virus (EPI_ISL_7458682); an A/Darwin/9/2021 (H3N2)-like virus (EPI_ISL_2233240); a B/Austria/1359417/2021 (B/Victoria lineage)-like virus (EPI_ISL_1519459); and a B/Phuket/3073/2013 (B/Yamagata lineage)-like virus (EPI_ISL_168822).



สถานการณ์โรคปอดอักเสบจากเชื้อไวรัสอาร์เอสวี (RSV)

กรมควบคุมโรค
Department of Disease Control

- ตั้งแต่ 1 มกราคม 2565 – 2 มีนาคม 2567 ผลการเฝ้าระวังเชื้อก่อโรคไข้หวัดใหญ่และเชื้อทางเดินหายใจอื่นๆ พบผู้ป่วยที่ตรวจพบเชื้อไวรัสอาร์เอสวี (RSV) 1,182 ราย เสียชีวิต 3 ราย จากจำนวนตัวอย่าง 15,889 (7.44%)
- พบมากที่สุดของเด็กอายุต่ำกว่า 2 ปี (46%) รองลงมาคืออายุ 2 – 5 ปี (39%) และอายุมากกว่า 5 ปีขึ้นไป (15%)
- อายุระหว่าง 9 วัน – 87 ปี (ค่ามัธยฐานของอายุ 2 ปี)
- ผู้ป่วยส่วนใหญ่เข้ารับรักษาตัวในโรงพยาบาล (IPD) 772 ราย (65.31%) ในจำนวนนี้ 68 รายต้องรักษาในแผนกผู้ป่วยหนัก (ICU)
- เมื่อจำแนกตามประเภทผู้ป่วย พบสัดส่วนของการตรวจพบเชื้อ RSV ในผู้ป่วยนอก 4.90% และผู้ป่วยใน 10.26%
- จากการเฝ้าระวังเชื้อไวรัสอาร์เอสวี พบว่าผู้ป่วยเพิ่มขึ้นในช่วงเดือนสิงหาคม-ตุลาคม ปัจจุบันการตรวจพบเชื้อมีแนวโน้มลดลง

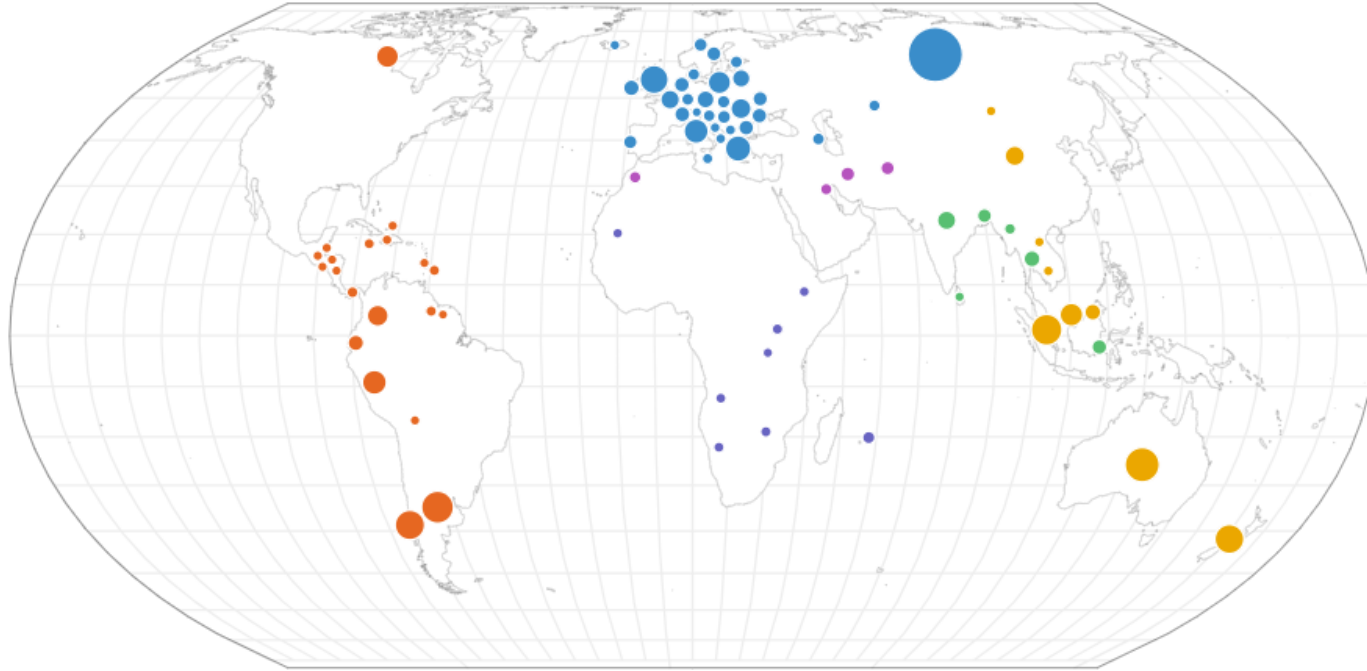


Source: Flu-RightSize Project, Department of Disease Control and Department of Medical Science, Thai MOPH and Thailand's MOPH – US CDC Collaboration



Number of COVID-19 cases reported to WHO

World, 28 days to 18 February 2024



376,078 -386,326
decrease on previous 28 days

Reported COVID-19 cases

28 days to 18 February 2024

Number of COVID-19 cases reported to WHO

World, 28 days to 18 February 2024

Country Cases ▾

Russian Federation 105.7k

Australia 32.3k

Argentina 26.7k

Show 73 more

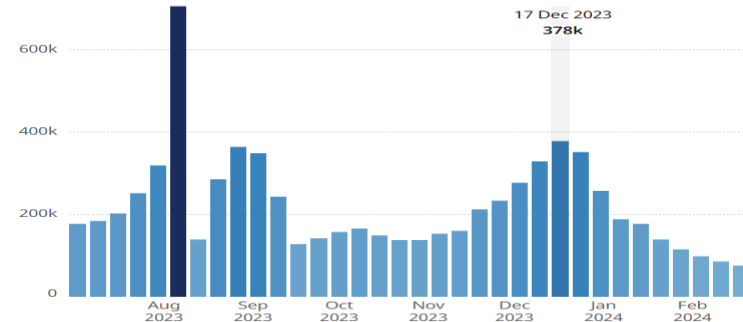
Nicaragua 8

Liechtenstein 3

Suriname 1

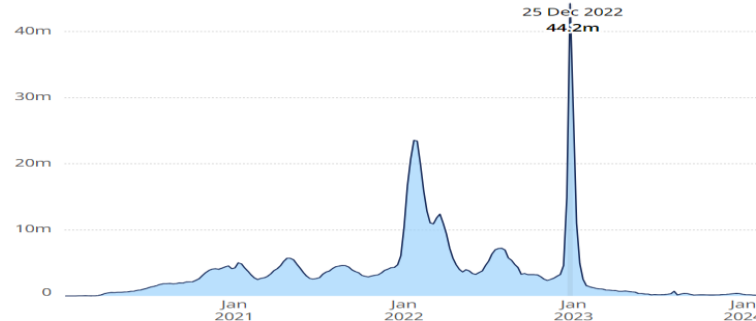
Recent COVID-19 cases reported to WHO (weekly)

World, July 2023 - present



Total COVID-19 cases reported to WHO (weekly)

World, January 2020 - present





ผู้ป่วยโรคโควิด-19 โรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง ประเทศไทย รายสัปดาห์ สัปดาห์ที่ 08 (วันที่ 25 ก.พ. - 02 มี.ค. 2567)

ผู้ป่วยรักษาใน รพ.(รายใหม่)

สัปดาห์ที่ 08

462 (- 25) ราย

เฉลี่ยต่อวัน: 66 ราย/วัน

ผู้ป่วยอาการรุนแรง

ปอดอักเสบ

263 (- 25) ราย

ใส่ท่อช่วยหายใจ

91 (- 20) ราย

ผู้ป่วยเสียชีวิตจากโรคโควิด-19

สัปดาห์ที่ 08

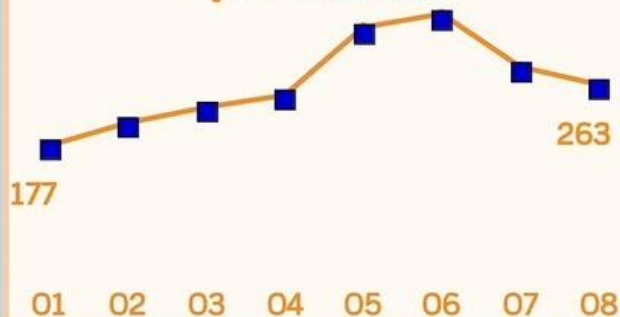
2 (- 1) ราย

เฉลี่ยต่อวัน: 0 ราย/วัน

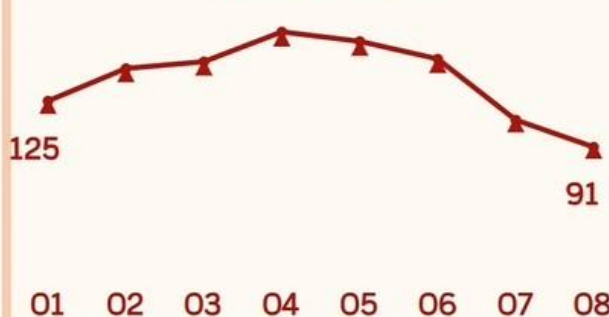
ผู้ป่วยสะสม (ตั้งแต่วันที่ 7 มกราคม 2567)

4,661 ราย

ผู้ป่วยปอดอักเสบ



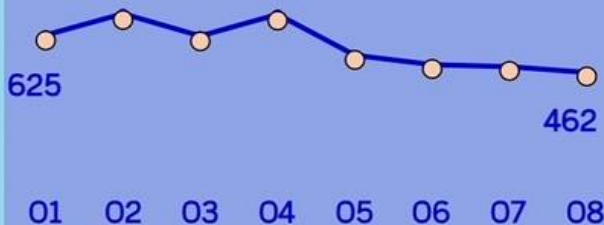
ใส่ท่อช่วยหายใจ



เสียชีวิตสะสม (ตั้งแต่วันที่ 7 มกราคม 2567)

48 ราย

ผู้ป่วย - รายสัปดาห์



ระดับการเตือนภัยโรคโควิด-19(Alert) : ระดับ 1 ทุกจังหวัด

ปกติ

1

2

3

4

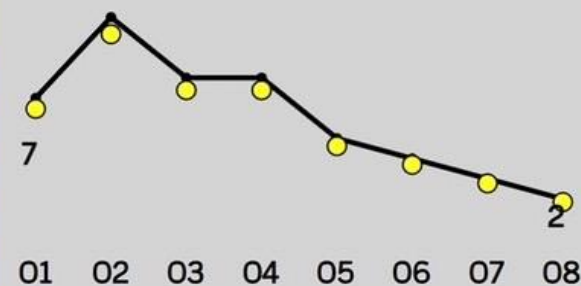
5

วิกฤต

เฝ้าระวังสถานการณ์

- ผู้ป่วยปฏิบัติตาม DMHT สวมหน้ากาก ขณะใกล้ชิดผู้อื่น
- ทุกคน ทำกิจกรรมได้ตามปกติ
- ฉีดวัคซีนโควิด-19 เข็มกระตุ้นเพิ่มได้ทุก 4 - 6 เดือน

ผู้ป่วยเสียชีวิต - รายสัปดาห์



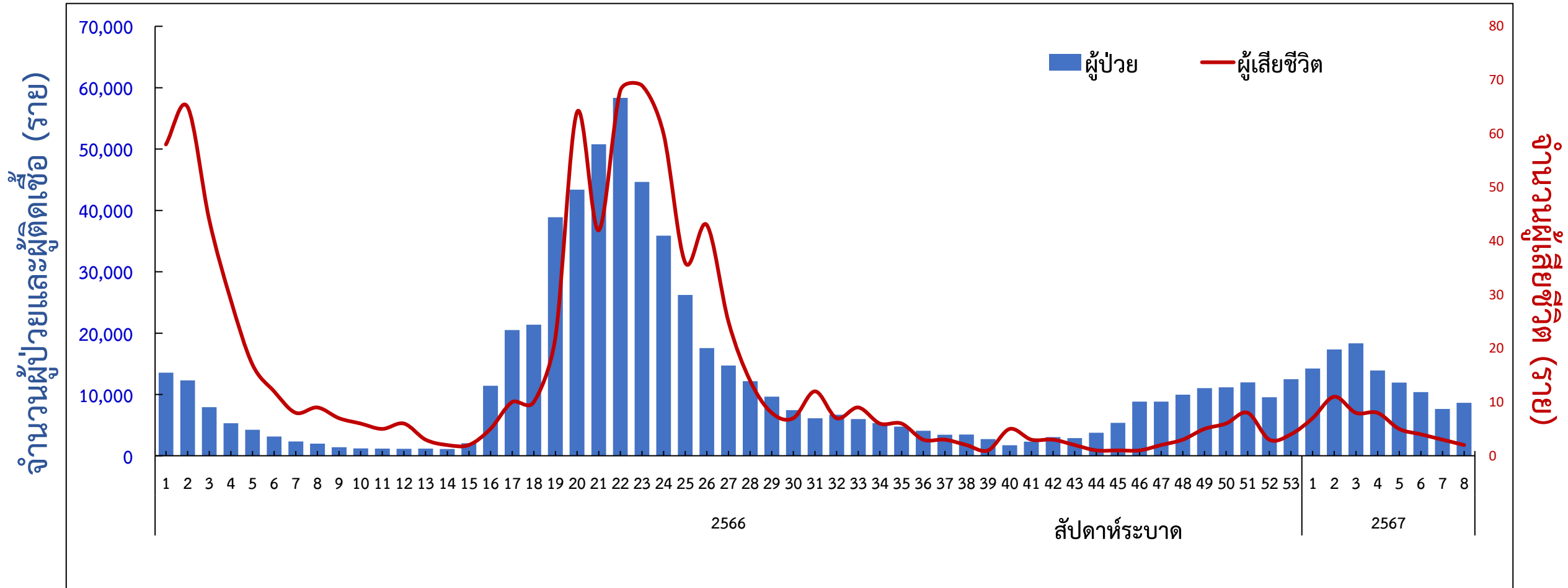
กลุ่ม 608 : 2 ราย

ยังไม่ได้รับวัคซีน Booster dose : 1 ราย



สถานการณ์โรคโควิด 19 (วันที่ 1 มกราคม 2566 – 2 มีนาคม 2567)

แผนภูมิแสดงจำนวนผู้ป่วยและผู้เสียชีวิตโรคโควิด 19 (วันที่ 1 มกราคม 2566 – 2 มีนาคม 2567)



>> ผู้ป่วยและติดเชื้อ 721,222 ราย (ปี 2566 : 652,868 ราย)

>> ผู้เสียชีวิต 900 ราย (ปี 2566 : 850 ราย)

ที่มา : API COVID report, DDS

แหล่งข้อมูล: กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค ณ วันที่ 2 มีนาคม 2567



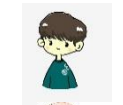
จำนวนผู้ป่วยเสียชีวิตจาก COVID-19 (ปอดอักเสบรุนแรง) +850 ราย ปี พ.ศ. 2566

- ชาย 471 ราย หญิง 379 ราย : ไทย(832) เมียนมา(7)
- ค่ามัธยฐานของอายุ 78 ปี (8 เดือน – 105 ปี)
- ค่ามัธยฐาน (วันที่พบเชื้อ-เสียชีวิต) 4 วัน (0 - 94 วัน)
 - พบเชื้อ ณ วันที่เสียชีวิต 118 ราย
 - พบเชื้อ 1 - 3 วันก่อนเสียชีวิต 244 ราย
- Non-IPD : 81 ราย (9.53%)

ช่วงอายุ (ปี)



70 ปี ขึ้นไป



60 - 69

50 - 59

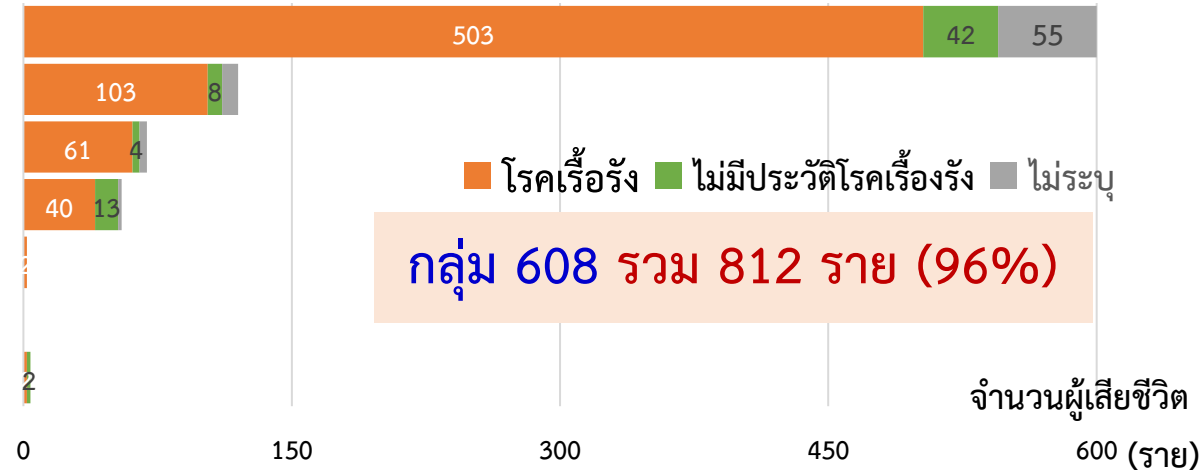
20 - 49

10 - 19

5 - 9

0 - 4

(Died from COVID-19)



ประวัติการได้รับวัคซีนโควิด-19	กลุ่ม 608	Non 608
❖ ไม่ได้รับวัคซีน : 369 ราย (43%)	356	13
❖ ได้รับไม่ครบ (1 เข็ม) : 43 ราย (5%)	38	5
❖ เข็ม 2 และไม่ได้รับเข็มกระตุ้น : 213 ราย (25%)	205	8
❖ ได้รับเข็มกระตุ้น เกิน 3 เดือน : 215 ราย (25%)	204	11
❖ ได้รับเข็มกระตุ้น ไม่เกิน 3 เดือน : 10 ราย (1%)	9	1

ภูมิภาค	จำนวน (ราย)
กรุงเทพฯ และปริมณฑล	192
ภาคเหนือ	116
ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ	92
ภาคใต้	22
ภาคกลางและตะวันออก	428



จำนวนผู้ป่วยเสียชีวิตจาก COVID-19 (ปอดอักเสบรุนแรง) +50 ราย ปี พ.ศ. 2567

(Died from COVID-19)

ช่วงอายุ (ปี)



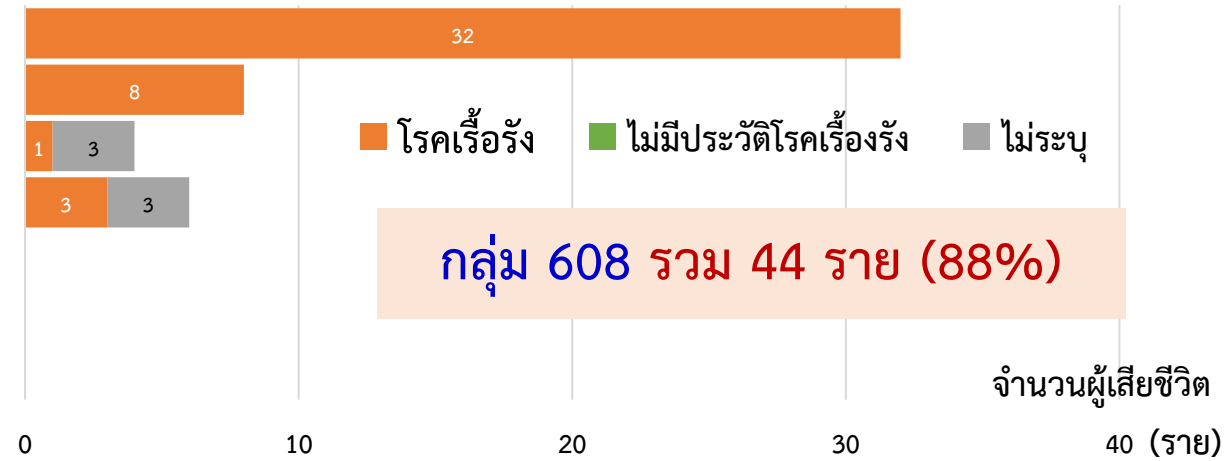
70 ปี ขึ้นไป



10 - 19



0 - 4



- ชาย 34 ราย หญิง 16 ราย : ไทย(48) ออสเตรีย(1) อังกฤษ(1)
- ค่ามัธยฐานของอายุ 81 ปี (26 - 99 ปี)
- ค่ามัธยฐาน (วันที่พบเชื้อ-เสียชีวิต) 5 วัน (0 - 32 วัน)
 - พบเชื้อ ณ วันที่เสียชีวิต 11 ราย
 - พบเชื้อ 1 - 3 วันก่อนเสียชีวิต 11 ราย
- Non-IPD : 4 ราย (8.00%)

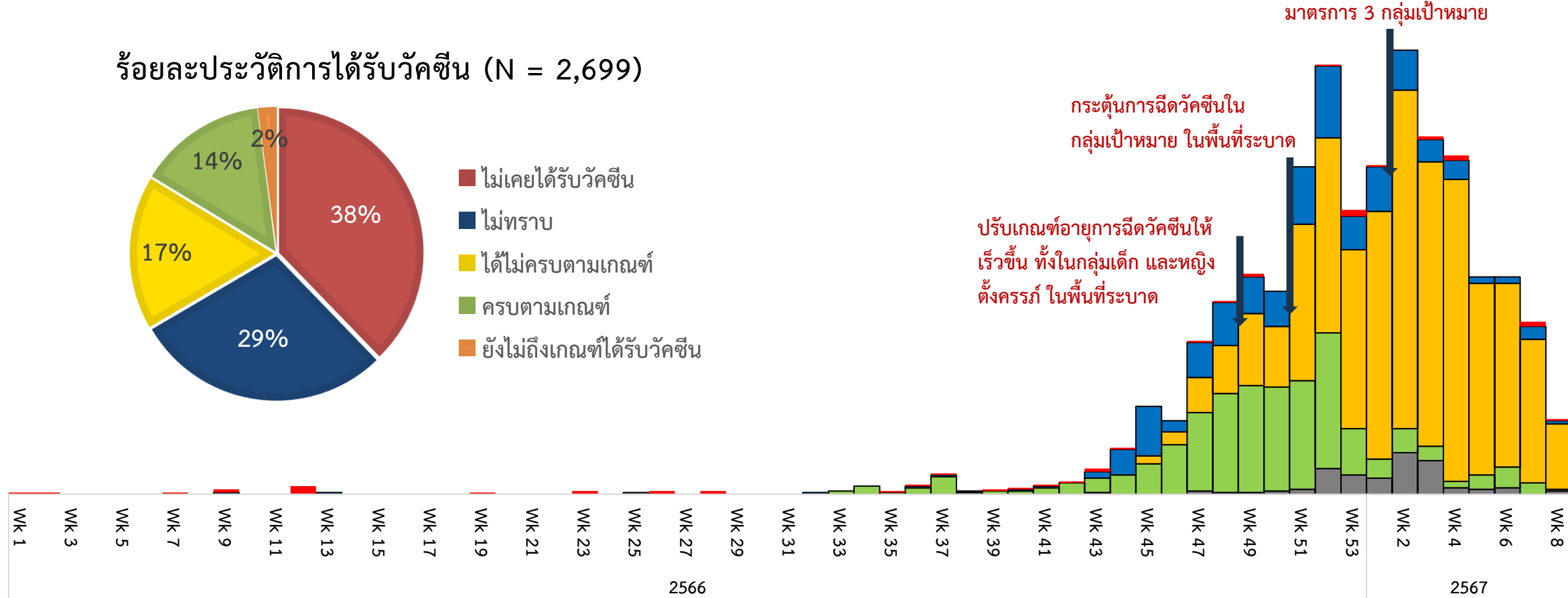
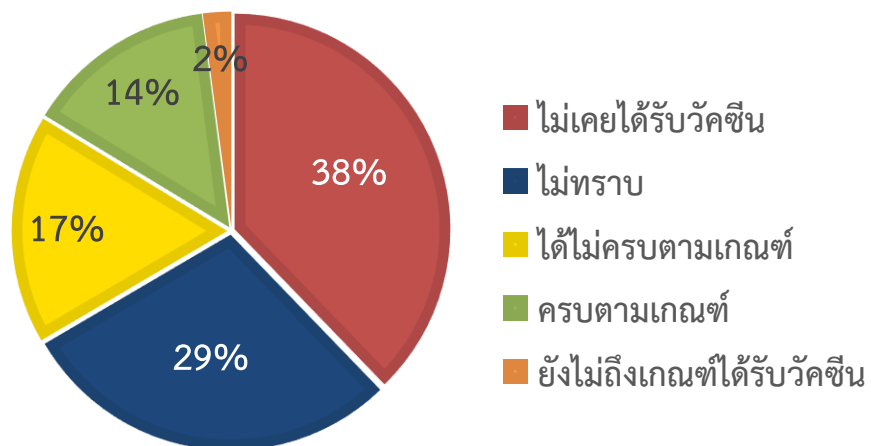
ประวัติการได้รับวัคซีนโควิด-19	กลุ่ม 608	Non 608
❖ ไม่ได้รับวัคซีน : 15 ราย (30.00%)	15	0
❖ ได้รับไม่ครบ (1 เข็ม) : 1 ราย (2.00%)	1	0
❖ เข็ม 2 และไม่ได้รับเข็มกระตุ้น : 17 ราย (34.00%)	14	3
❖ ได้รับเข็มกระตุ้น เกิน 3 เดือน : 17 ราย (34.00%)	14	3
❖ ได้รับเข็มกระตุ้น ไม่เกิน 3 เดือน : 0 ราย (0.00%)	0	0

ภูมิภาค	จำนวน (ราย)
กรุงเทพฯ และปริมณฑล	11
ภาคเหนือ	22
ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ	5
ภาคใต้	7
ภาคกลางและตะวันออก	5

จำนวนผู้ป่วย (ราย)

■ สงขลา ■ ปัตตานี ■ ยะลา ■ นราธิวาส ■ จังหวัดอื่นๆ

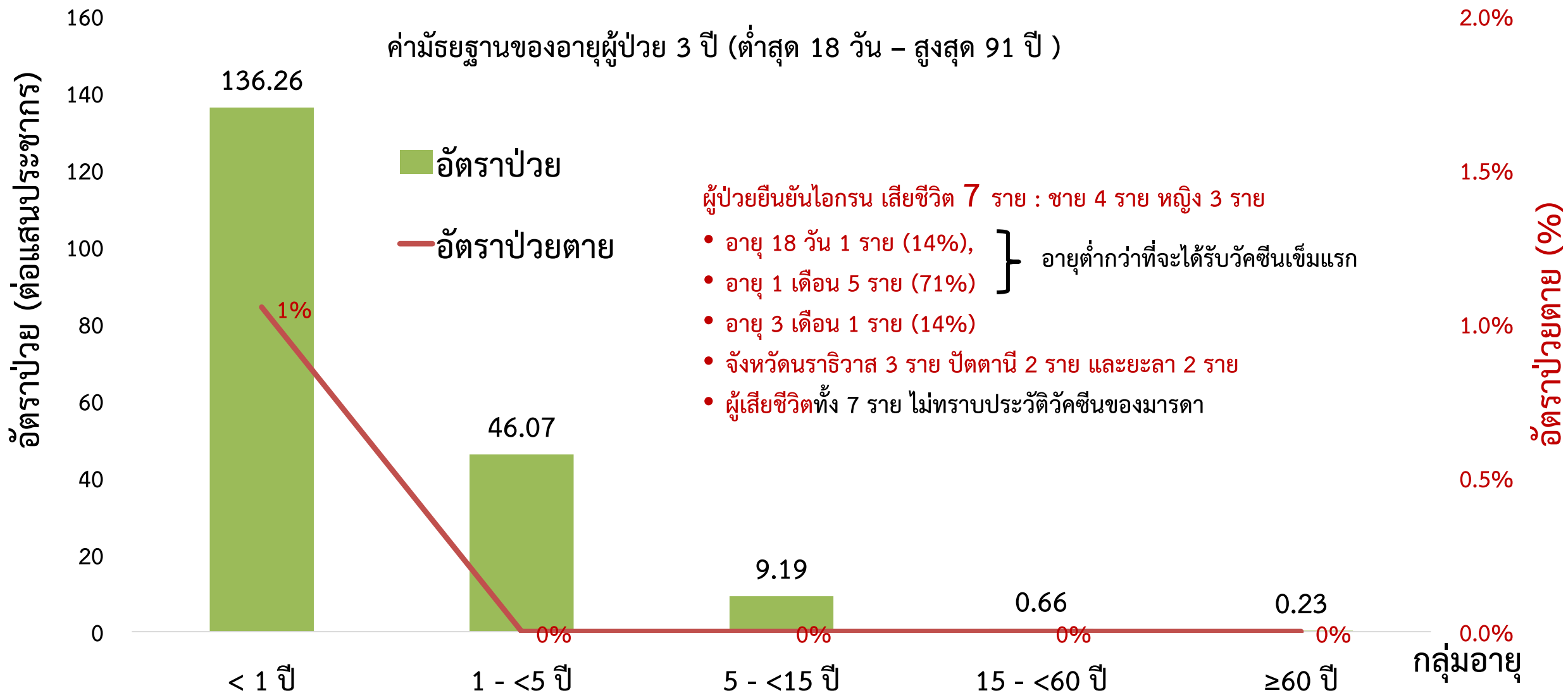
ร้อยละประวัติการได้รับวัคซีน (N = 2,699)





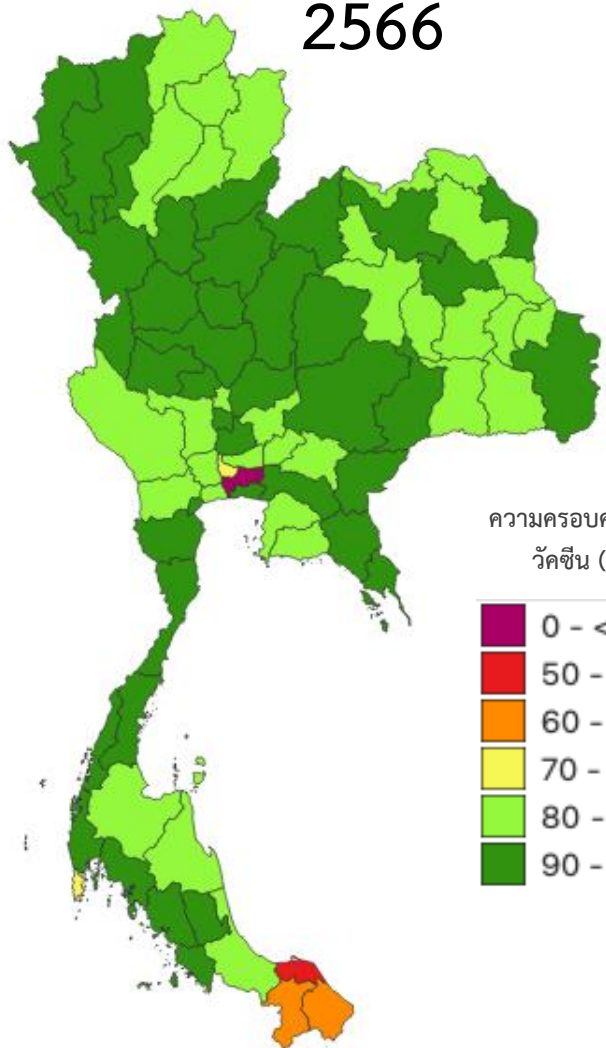
อัตราป่วย อัตราป่วยตายของผู้ป่วยสงสัยไอกรน (1 ม.ค. 66 – 1 มี.ค. 67) แยกรายกลุ่มอายุ (n=2,685)

กรมควบคุมโรค
Department of Disease Control

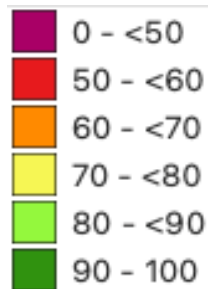


ความครอบคลุมวัคซีน DTP3 จำแนกตามจังหวัด

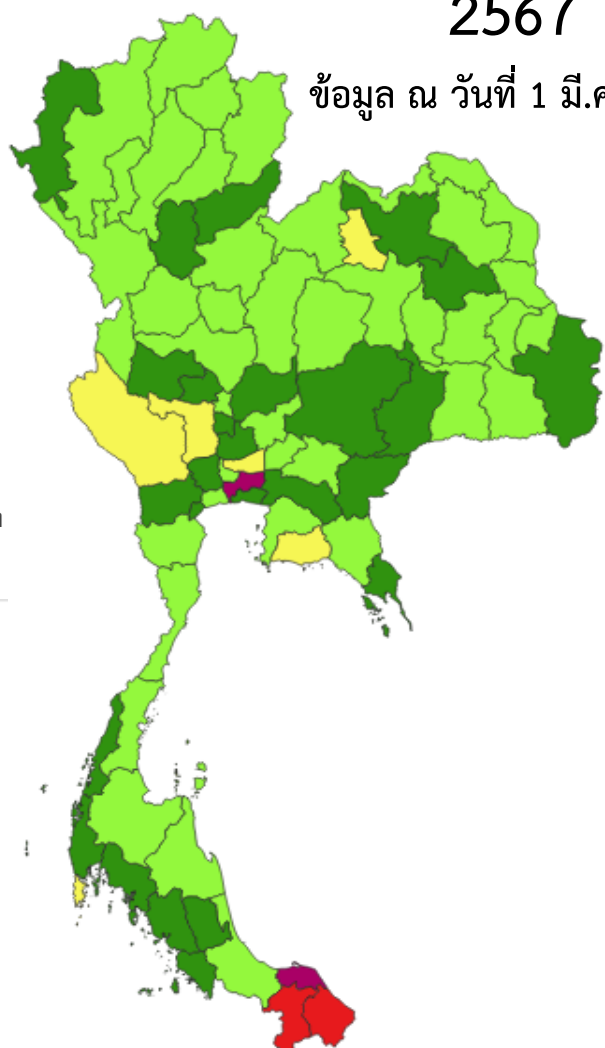
2566



ความครอบคลุมของ
วัคซีน (%)

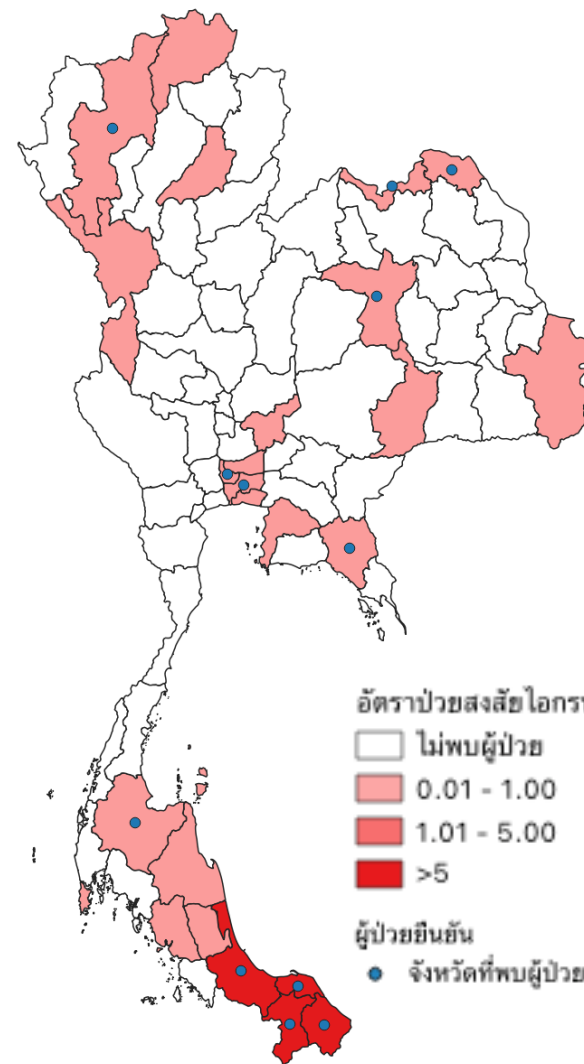


2567



ข้อมูล ณ วันที่ 1 มี.ค. 2567

อัตราป่วยสงสัยไอกรน (ต่อประชากร 100,000 คน) รายจังหวัด ข้อมูลสะสม 1 ม.ค. 66 – 1 มี.ค. 67



อัตราป่วยสงสัยไอกรนต่อแสนประชากร

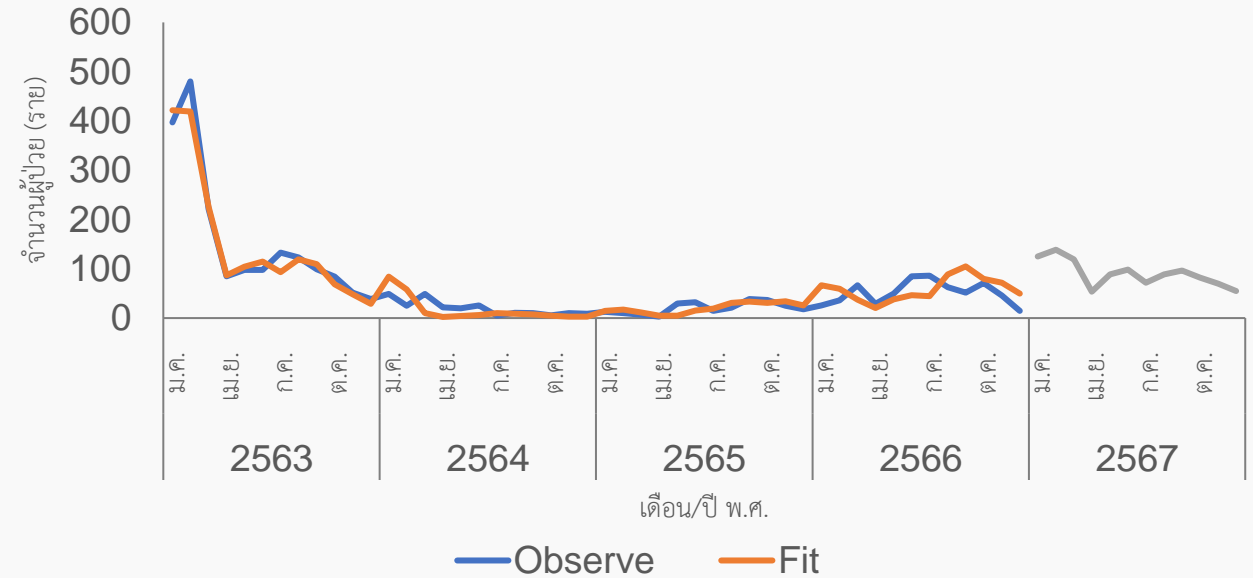
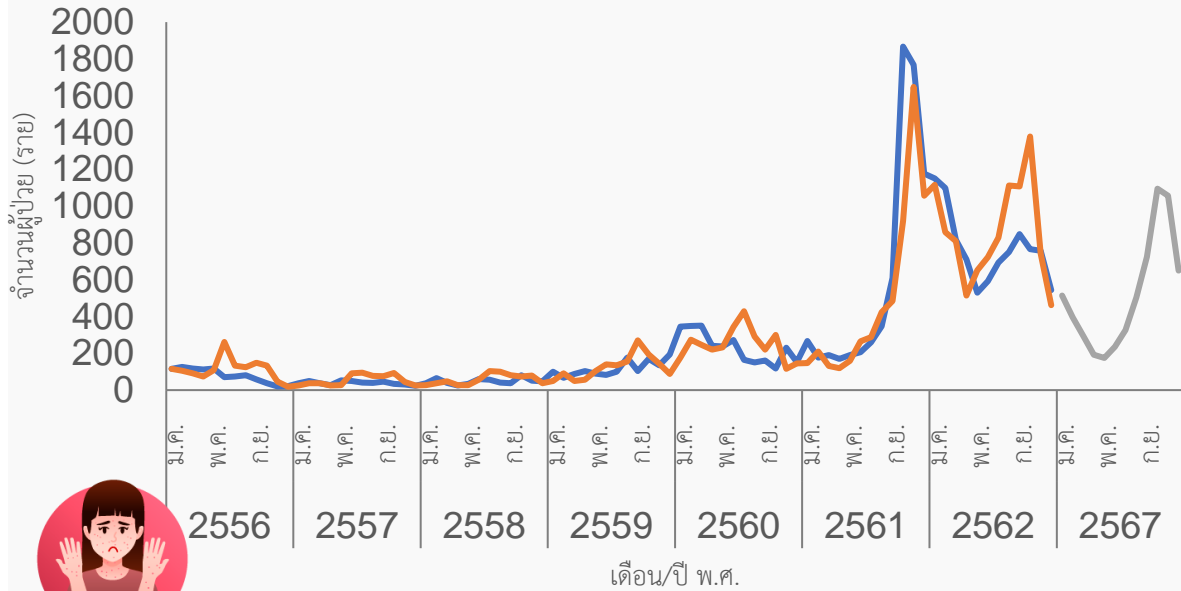


ผู้ป่วยยืนยัน

● จังหวัดที่พบผู้ป่วยยืนยัน

พยากรณ์โรคหัด

การพยากรณ์โดยใช้ข้อมูลช่วงสถานการณ์โควิด 19




ผู้ป่วย

1,089 ราย

ผู้ป่วยสงสัยหัด

▲ 6,161 ราย

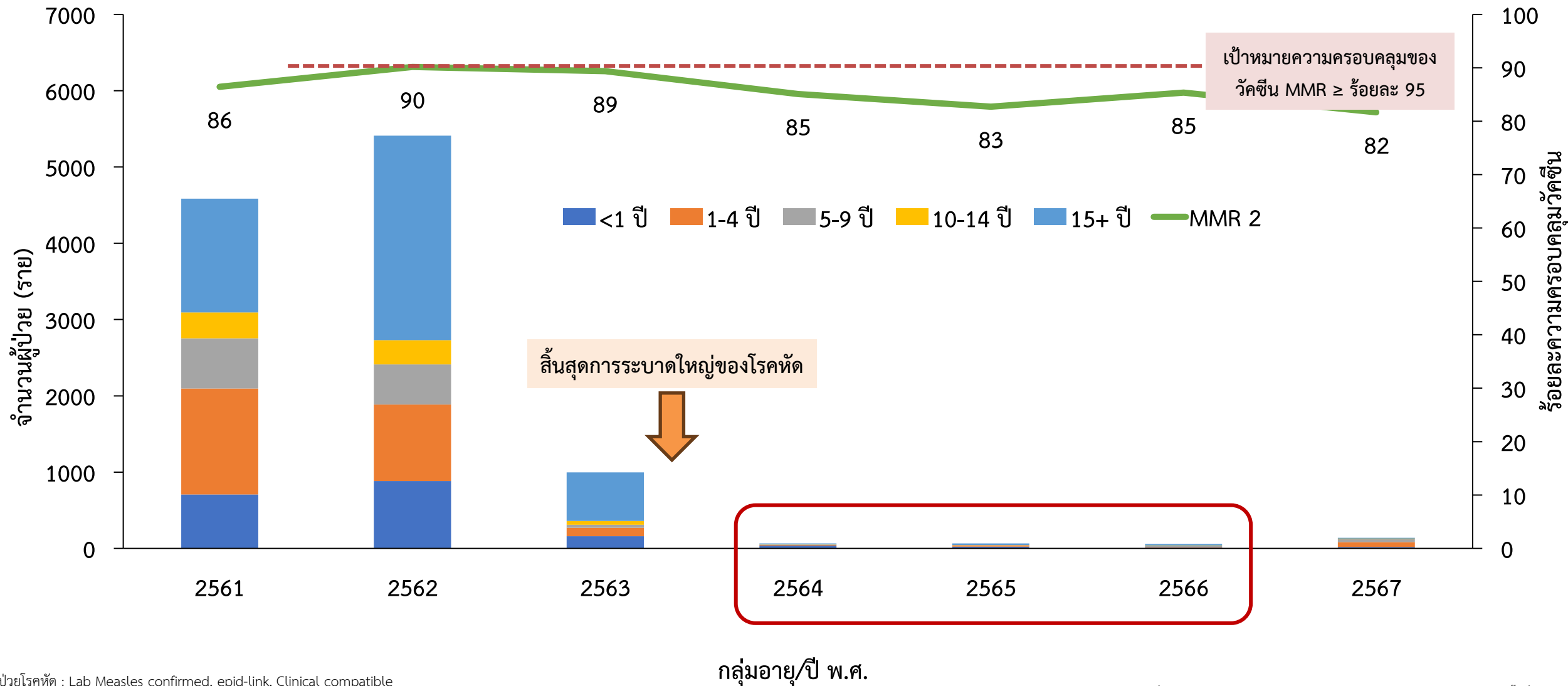
หากใช้ข้อมูลผู้ป่วยจากระบบฐานข้อมูลโรคหัด ระหว่างปี พ.ศ. 2563 - 2566 พยากรณ์โดยวิธี Exponential Smoothing มีค่าความคาดเคลื่อนของการพยากรณ์ร้อยละ 45 คาดว่าใน ปี พ.ศ. 2567 จะมีแนวโน้มผู้ป่วยโรคหัดเพิ่มขึ้นจากปีก่อน ภายใต้สมมติฐานว่าประชาชนยังคงรักษามาตรการด้านการป้องกันโรคโควิด 19 อย่างเข้มข้นเช่นในปี 2563 - 2565 

หากใช้ข้อมูลระหว่างปี พ.ศ. 2556 - 2562 เป็นช่วงที่ประชาชนไม่ได้เข้มข้นเรื่องมาตรการป้องกันโรคทางเดินหายใจ และความครอบคลุมของวัคซีนในประชากรบางพื้นที่ต่ำกว่าร้อยละ 95



กรมควบคุมโรค
Department of Disease Control

จำนวนผู้ป่วยโรคหัด* แยกตามกลุ่มอายุ (1 ม.ค. 2561 - 29 ก.พ. 2567) เปรียบเทียบกับความครอบคลุมของวัคซีนป้องกันโรคหัด เข็ม 2 (n=11,316)



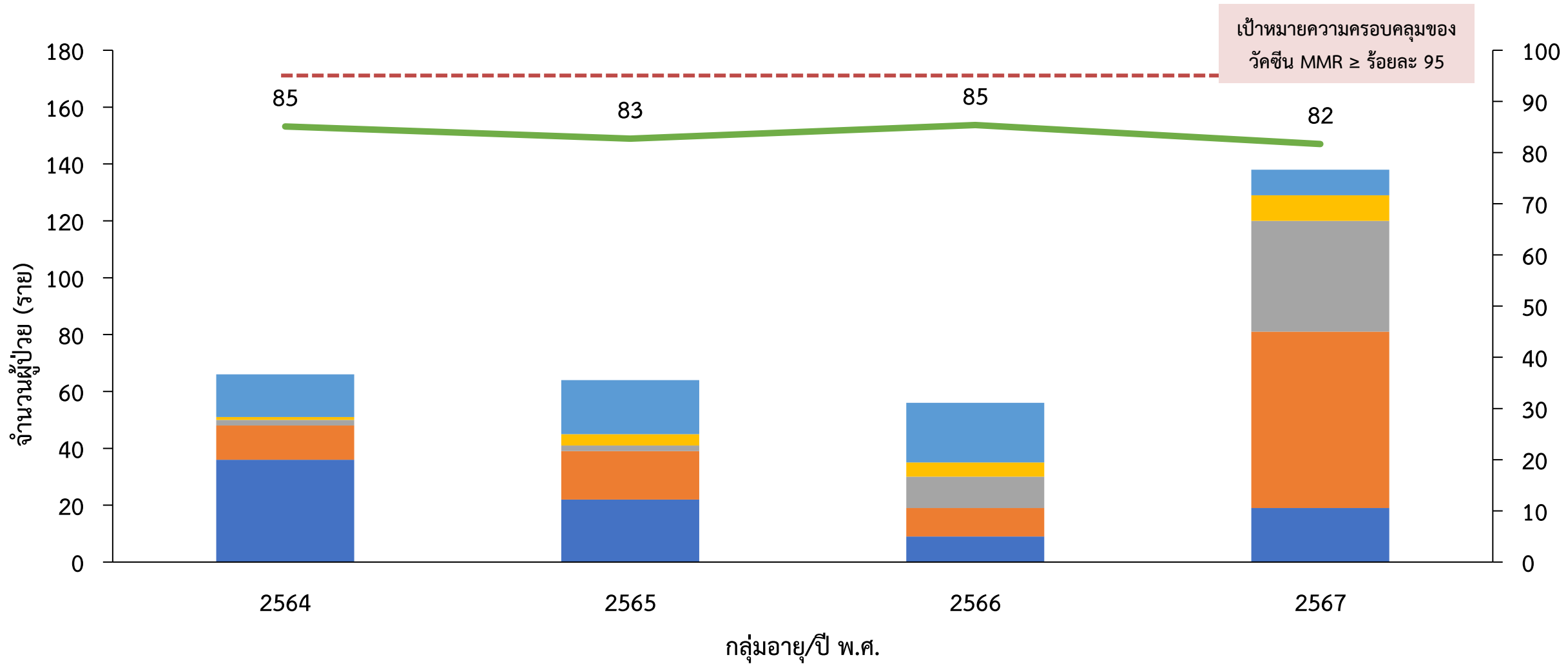
* ผู้ป่วยโรคหัด : Lab Measles confirmed, epid-link, Clinical compatible



กรมควบคุมโรค

Department of Disease Control

จำนวนผู้ป่วยโรคหัด* แยกตามกลุ่มอายุ (1 ม.ค. 2564 - 29 ก.พ. 2567) เปรียบเทียบกับความครอบคลุมของวัคซีนป้องกันโรคหัด เข็ม 2 (n=324)



เป้าหมายความครอบคลุมของวัคซีน MMR \geq ร้อยละ 95

■ <1 ปี ■ 1-4 ปี ■ 5-9 ปี ■ 10-14 ปี ■ 15+ ปี — MMR 2

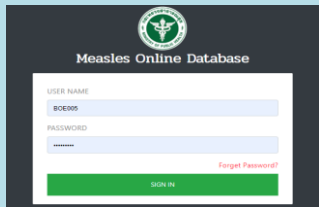
ที่มา ข้อมูลความครอบคลุมของวัคซีน HDC กระทรวงสาธารณสุข ไม่รวมพื้นที่ กทม

* ผู้ป่วยโรคหัด : Lab Measles confirmed, epid-link, Clinical compatible

หน่วยงานด้านสาธารณสุขที่เกี่ยวข้อง ดำเนินการ ดังนี้

เฝ้าระวังผู้ป่วยทุกกลุ่มอายุ
ที่มาด้วยไข้ ร่วมกับผื่นชนิด
Maculopapular rash
หรือแพทย์สงสัย Measles

- ให้สอบสวนโรค และเก็บตัวอย่างเลือดส่งตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการ ภายใน 48 ชม.
- รายงานโรค ผ่านฐานข้อมูลกำจัดโรคหัด (ME)*



1

สื่อสารหน่วยงาน/สถานที่ที่มีคนรวมกันจำนวนมาก ได้แก่ โรงงาน โรงเรียน สถานศึกษา ค่ายทหาร เรือนจำ

- เมื่อพบผู้ป่วยไข่ออกผื่น หรือสงสัย Measles ให้แยกผู้ป่วย และส่งตัวไปพบแพทย์
- แจ้งเจ้าหน้าที่สาธารณสุขเพื่อสอบสวนและควบคุมโรค



2

เฝ้าระวังโรคหัดเยอรมัน
ในหญิงตั้งครรภ์

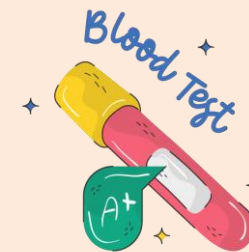
- ติดตามทารกหลังคลอด
- หากอาการเข้าได้กับโรคหัดเยอรมันแต่กำเนิด (CRS) ให้รายงาน ผ่านฐานข้อมูลกำจัดโรคหัด (ME)*



3

สอบสวนโรค เมื่อพบผู้ป่วย
สงสัยหัดเยอรมันแต่กำเนิด
(CRS) และ

- เก็บตัวอย่างเลือดส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ ยืนยันเชื้อหัดเยอรมันทุกราย
- รายงานผู้ป่วยโรคหัด ผ่านฐานข้อมูลกำจัดโรคหัด (ME)*



4

สำรวจความครอบคลุม
วัคซีนหัดในกลุ่มเป้าหมาย

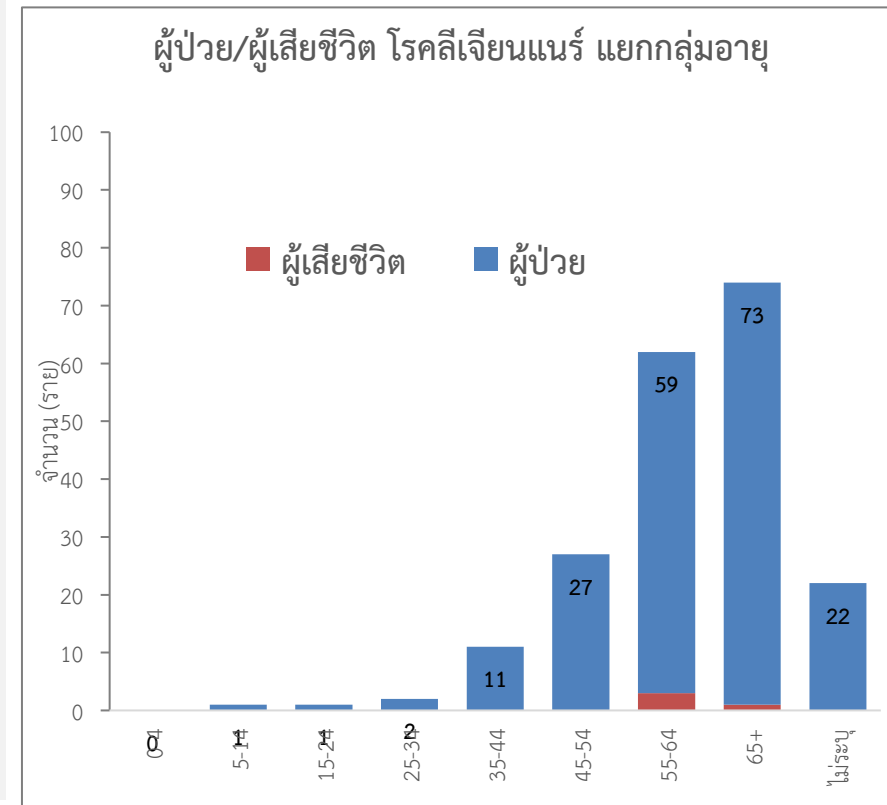
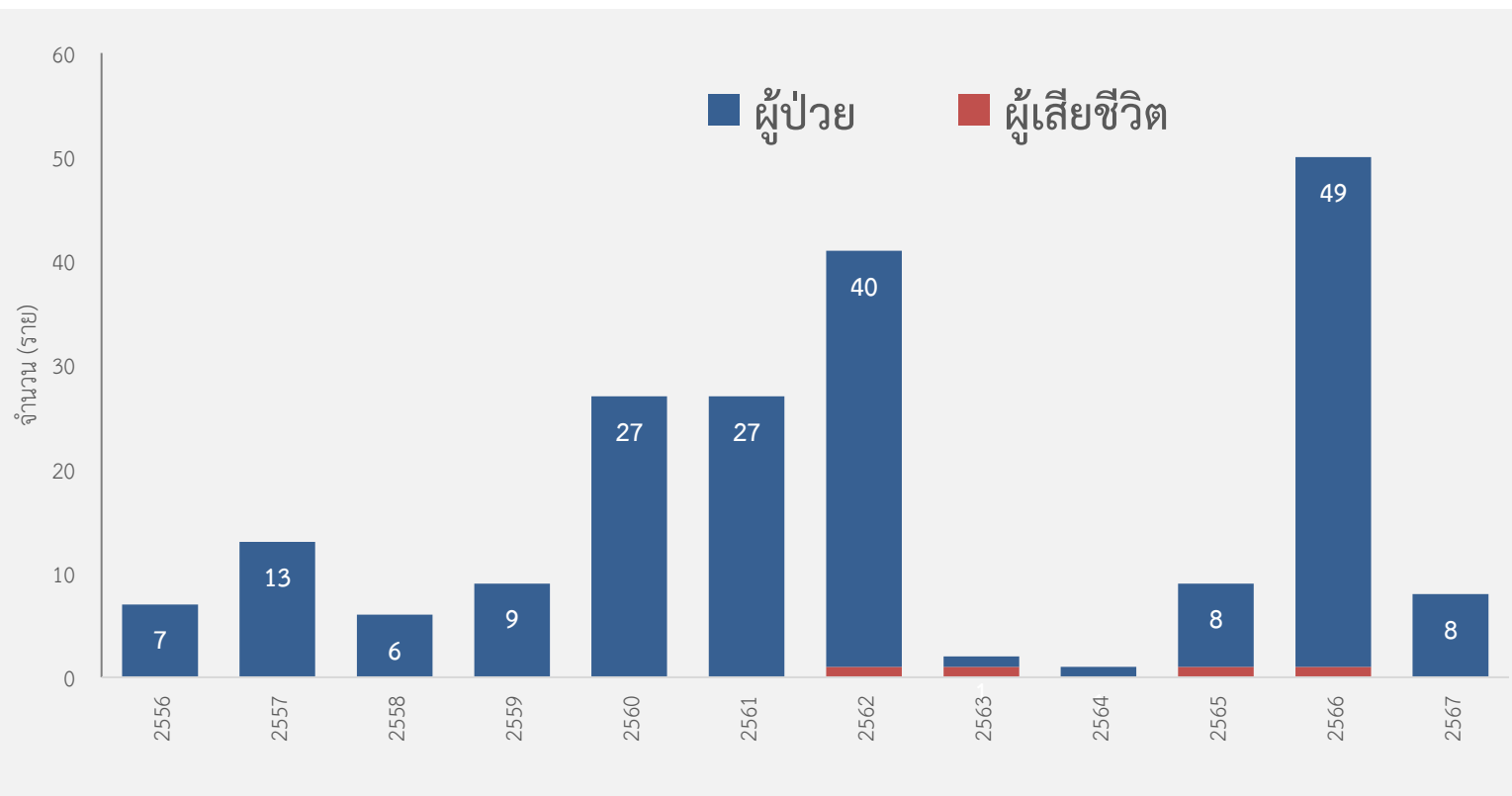
- เน้นพื้นที่ที่เคยมีการระบาดของโรค
- เร่งรัดฉีดวัคซีน MMR ในกลุ่มเป้าหมายให้ได้ตามเกณฑ์ (มากกว่า ร้อยละ 95) เพื่อป้องกันการระบาดในวงกว้าง



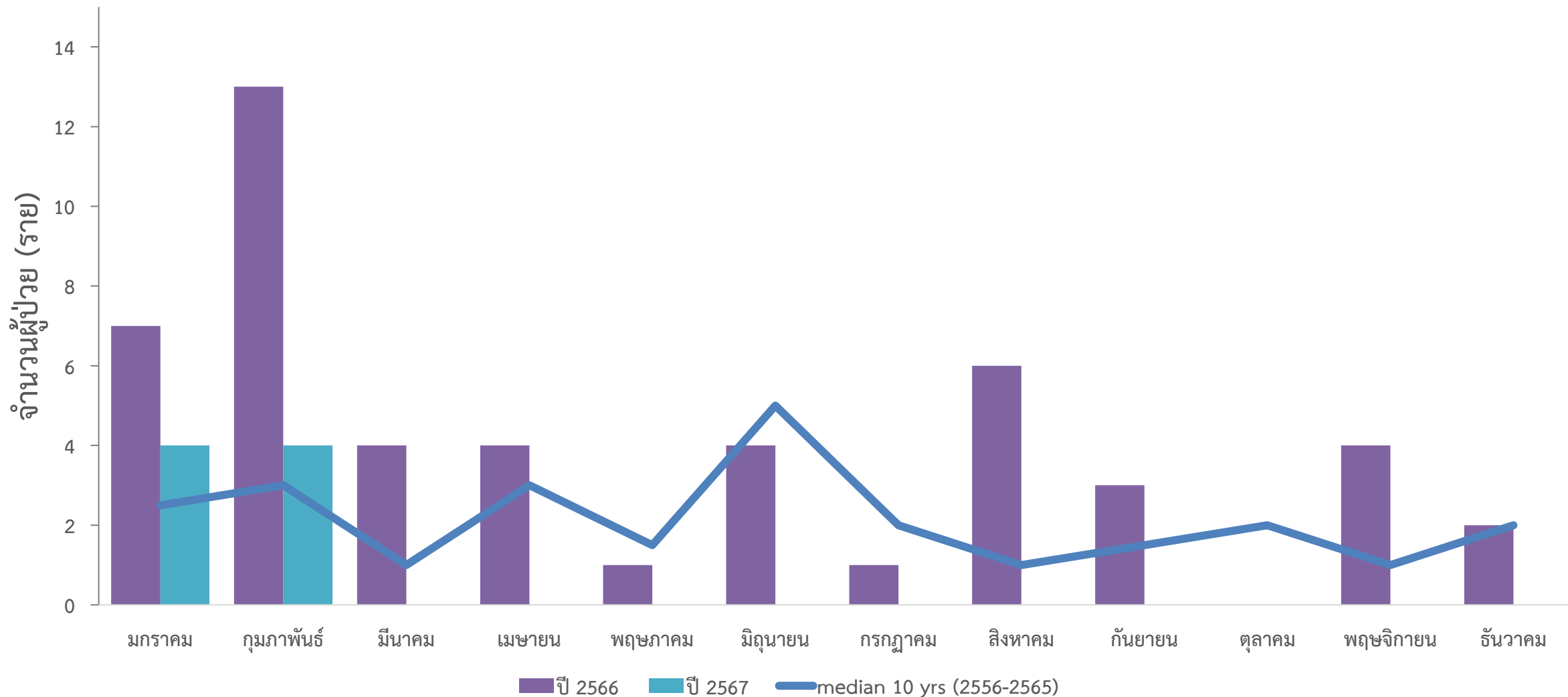
5

สถานการณ์โรคลีเจียนแนร์ ปี พ.ศ. 2556 - 2567

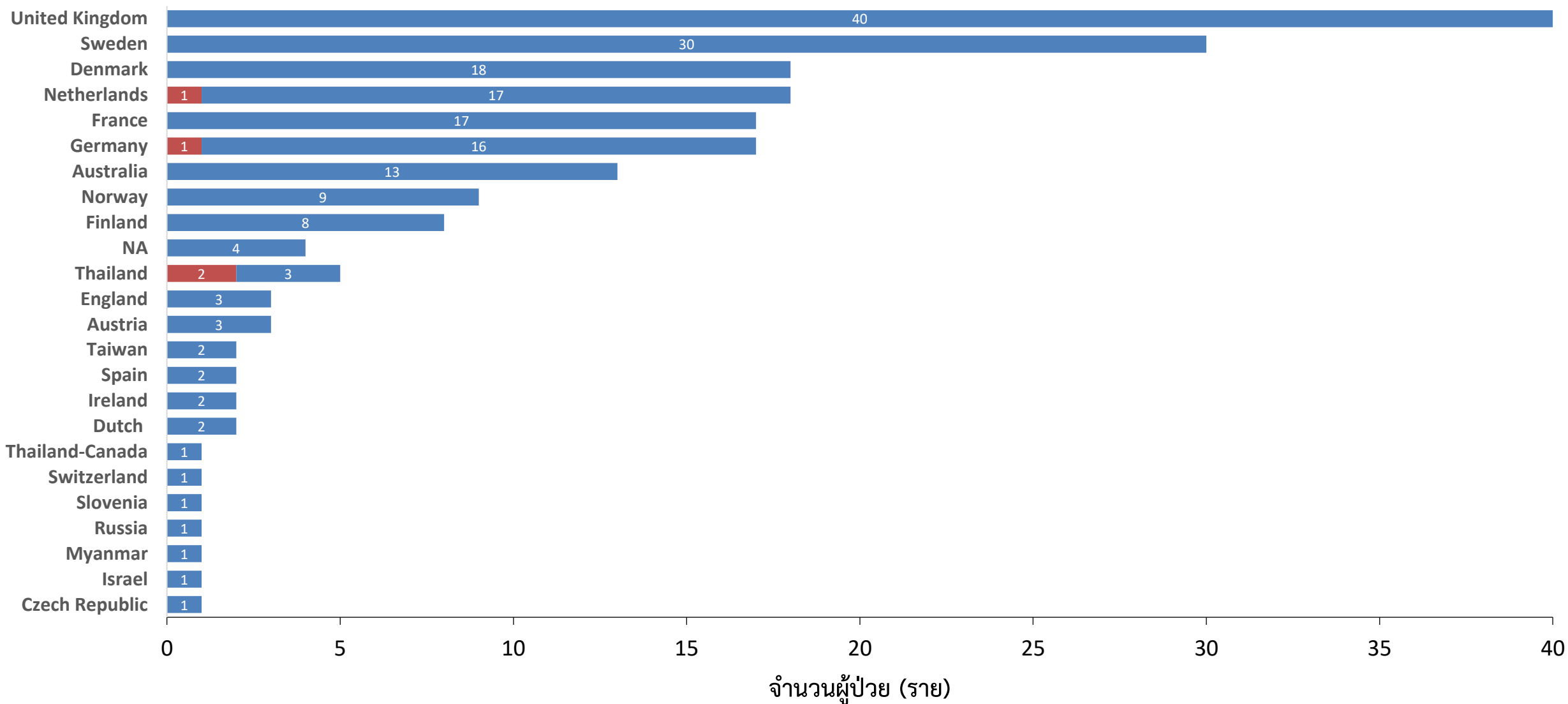
- ผู้ป่วยสะสม ตั้งแต่ปี 2556 - 2 มีนาคม 2567 จำนวน 196 ราย เสียชีวิต 4 ราย
- อัตราส่วน เพศชายต่อเพศหญิง 3 : 1
- มัธยฐานอายุของผู้ป่วย 62 ปี (อายุต่ำสุด 10 ปี, อายุสูงสุด 82 ปี)
- เป็นรายงานในประเทศ 33 ราย
- รายงานนอกประเทศ 163 ราย



สถานการณ์โรคลีเจียนแนร์ปี พ.ศ. 2566, 2567 จำแนกรายเดือน เปรียบเทียบ ค่ามัธยฐาน 10 ปี ย้อนหลัง



ผู้ป่วยโรคลีเจียนเนอส์ จำแนกตามสัญชาติ ที่ได้รับรายงาน ตั้งแต่ พ.ศ. 2556-2567



จังหวัดที่มีรายงานผู้ป่วยโรคลีเจียนแนร์เดินทางมาท่องเที่ยว

พ.ศ. 2563



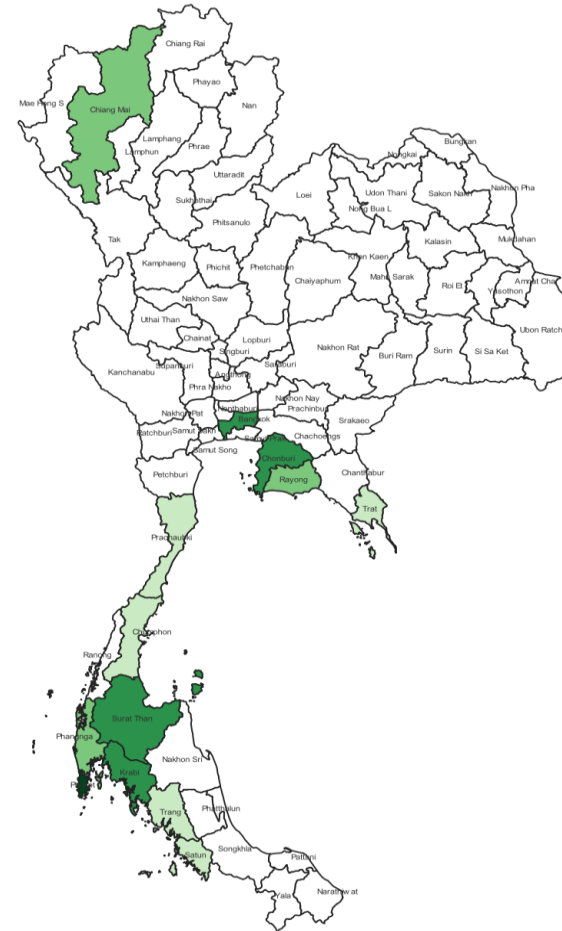
พ.ศ. 2564



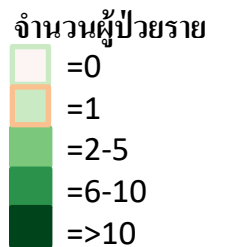
พ.ศ. 2565



พ.ศ. 2566



พ.ศ. 2567

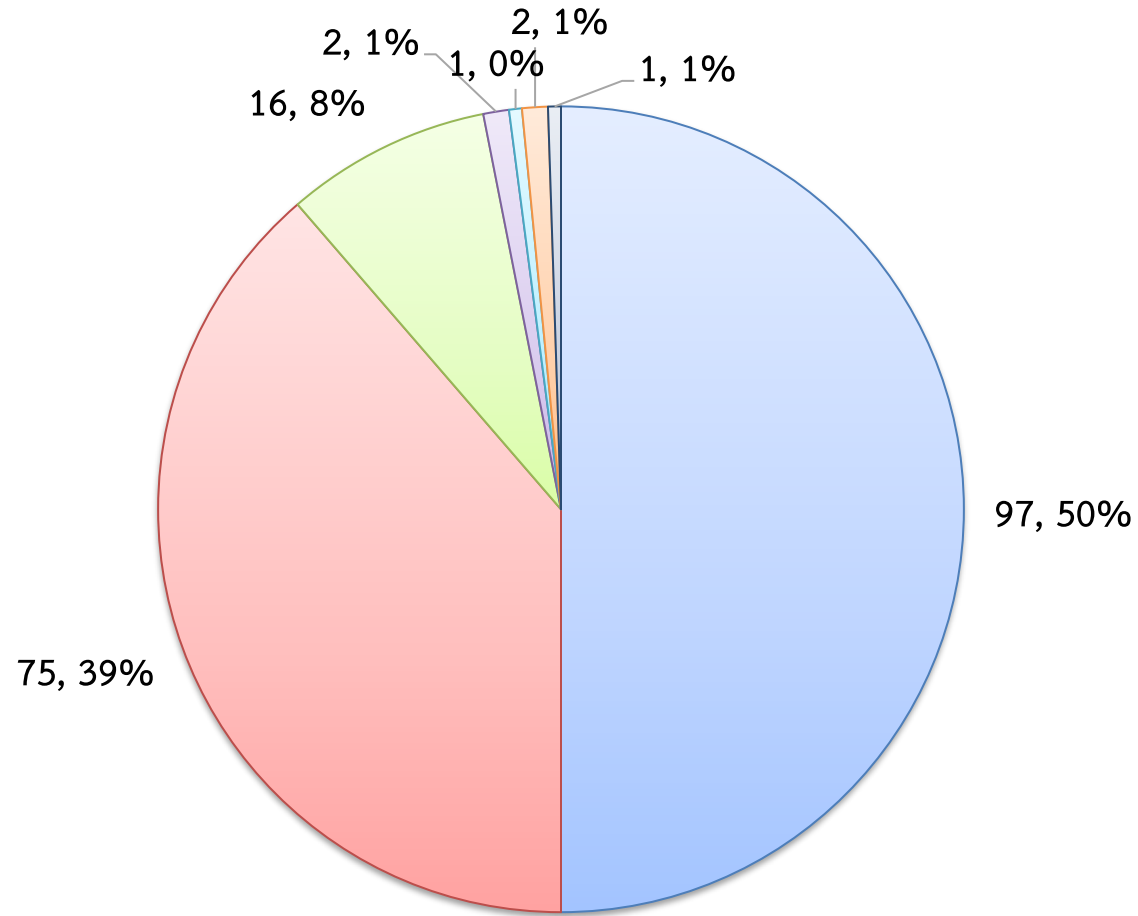


หมายเหตุ: ผู้ป่วยบางรายเข้าพักในโรงแรมมากกว่า 1 จังหวัด

ข้อมูลจากโปรแกรมตรวจสอบข่าวการระบาด กรมควบคุมโรค วันที่ 2 มีนาคม 2567
กลุ่มพัฒนาระบบเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาโรคติดต่อ กองระบาดวิทยา

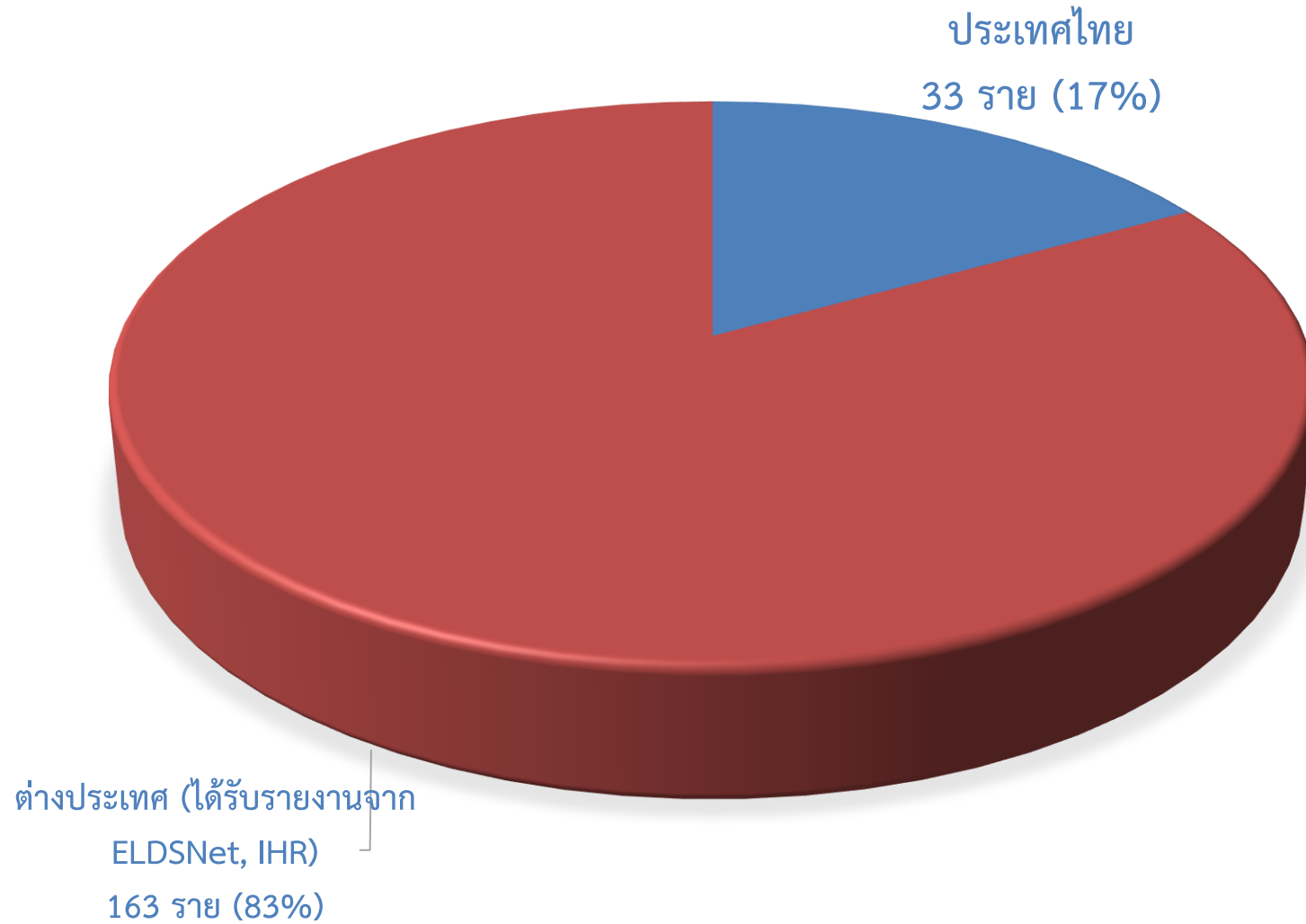
จำนวนผู้ป่วยโรคลีเจียนเนร์ จำแนกตามสถานที่เข้าพัก ปี พ.ศ. 2556 - 2567 (N=196 ราย)

จำนวนผู้ป่วย (ราย)
N=196 ราย



■ โรงแรม ■ รีสอร์ท ■ ไม่ระบุ ■ เกสต์เฮาส์ ■ โรงพยาบาล ■ อพาร์ทเมนต์ ■ คอนโดมิเนียม

จำนวนผู้ป่วยโรคลีเจียนเนร์ จำแนกตามสถานที่รักษา ปี พ.ศ. 2556 - 2567 (N=196 ราย)



สถานการณ์โรคลีเจียนแนร์ ปี พ.ศ. 2567

รายละเอียด	จำแนกตามปีที่รายงาน	จำแนกตามวันเริ่มป่วย
จำนวนผู้ป่วย	14 ราย	8 ราย
เพศ	ชาย 10 ราย หญิง 4 ราย	ชาย 7 ราย หญิง 1 ราย
อายุ	มัธยฐานอายุ : 65.5 ปี (10 - 82 ปี)	มัธยฐานอายุ : 67 ปี
การรักษา	รักษาในประเทศไทย 5 ราย, รับรายงาน ELDSNet 9 ราย	รักษาในประเทศไทย 5 ราย, รับรายงาน ELDSNet 3 ราย
สถานที่พักก่อนป่วย	โรงแรม(10) รีสอร์ท(2) โรงพยาบาล(1) คอนโดมิเนียม(1)	โรงแรม(5) รีสอร์ท(1) โรงพยาบาล(1) คอนโดมิเนียม(1)
จังหวัดที่มีรายงาน *ผู้ป่วยบางรายท่องเที่ยว มากกว่า 1 จังหวัด	กรุงเทพมหานคร(4) กระบี่(4) ประจวบคีรีขันธ์(3) ภูเก็ต(3) สุราษฎร์ธานี(2) เชียงใหม่(2) ชุมพร(1) พังงา(1) ชลบุรี(1) ระยอง (1)	ประจวบคีรีขันธ์(3) กรุงเทพมหานคร(2) ภูเก็ต(2) ระยอง(1) สุราษฎร์ธานี(1) กระบี่(1) พังงา(1) ชลบุรี(1)
เดือนที่ได้รับแจ้ง	กุมภาพันธ์ (14 ราย)	มกราคม (4 ราย), กุมภาพันธ์ (4 ราย)

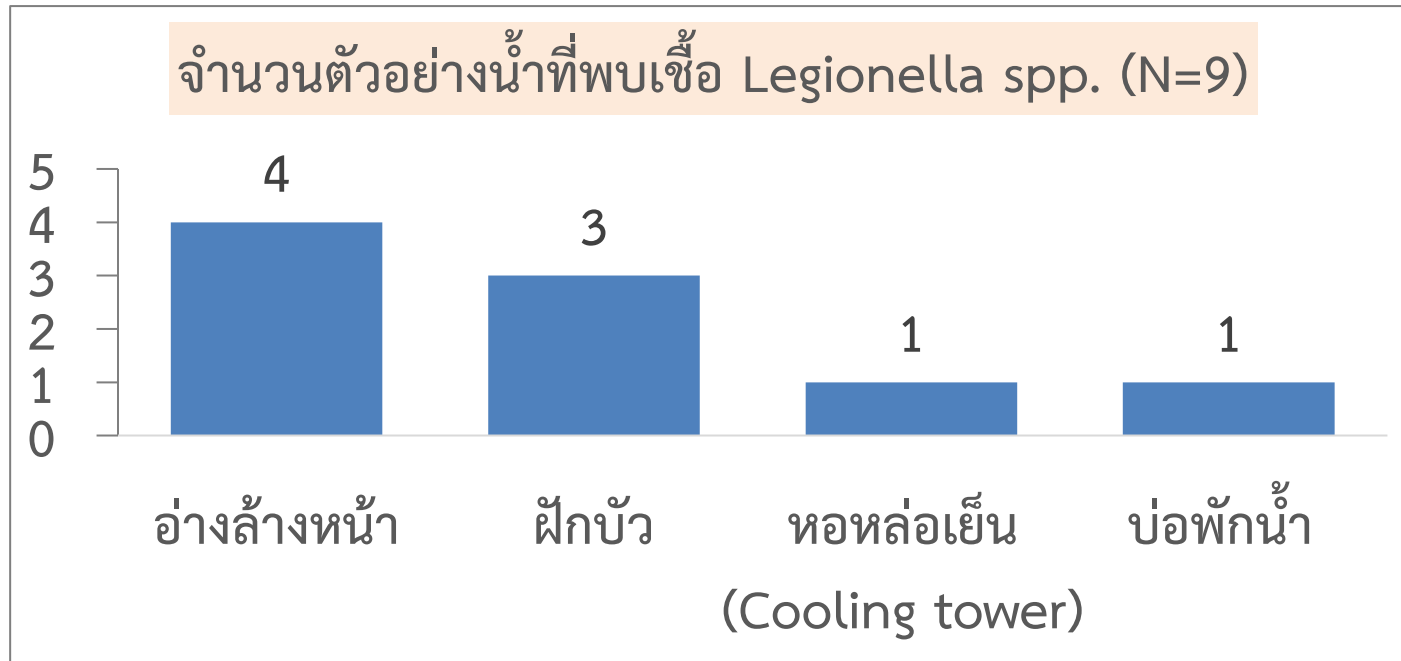
หมายเหตุ

กรณี ได้รับรายงานจาก ELDSNet: ระยะเวลาตั้งแต่เริ่มป่วย จนถึงวันที่ได้รับรายงาน เฉลี่ย 74 วัน (ค่ามัธยฐาน 82 วัน, ต่ำสุด 33 วัน, สูงสุด 105 วัน)

กรณี รักษาในประเทศไทย: ระยะเวลาตั้งแต่เริ่มป่วย จนถึงวันที่ได้รับรายงาน เฉลี่ย 16 วัน (ค่ามัธยฐาน 8 วัน, ต่ำสุด 2 วัน, สูงสุด 35 วัน)

ข้อมูลการเก็บตัวอย่างสิ่งแวดล้อม ปี 2566-2567

- จากข้อมูลการสอบสวนโรคมักมีการเก็บตัวอย่างสิ่งแวดล้อมเพื่อส่งตรวจยืนยันการพบเชื้อในโรงแรมที่ผู้ป่วยเข้าพัก จำนวน 103 ตัวอย่าง เป็นตัวอย่างน้ำ 63 ตัวอย่าง และ Swab สุขภัณฑ์ 40 ตัวอย่าง ให้ผลบวกต่อเชื้อ Legionella spp. จำนวน 10 ตัวอย่าง คิดเป็นร้อยละ 29.41 จากตัวอย่างที่มีผลการตรวจ 34 ตัวอย่าง
- ในจำนวน 10 ตัวอย่างที่พบเชื้อ พบเป็นตัวอย่างน้ำ 9 ตัวอย่าง (ร้อยละ 90) และตัวอย่าง Swab สุขภัณฑ์ (ฝักบัว) 1 ตัวอย่าง (ร้อยละ 10)



Swab สุขภัณฑ์ที่พบเชื้อ 1 ตัวอย่างคือ ฝักบัว

หมายเหตุ: มี 69 ตัวอย่างที่มีรายงานการเก็บตัวอย่างส่งตัวแต่ยังไม่มีรายงานผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ

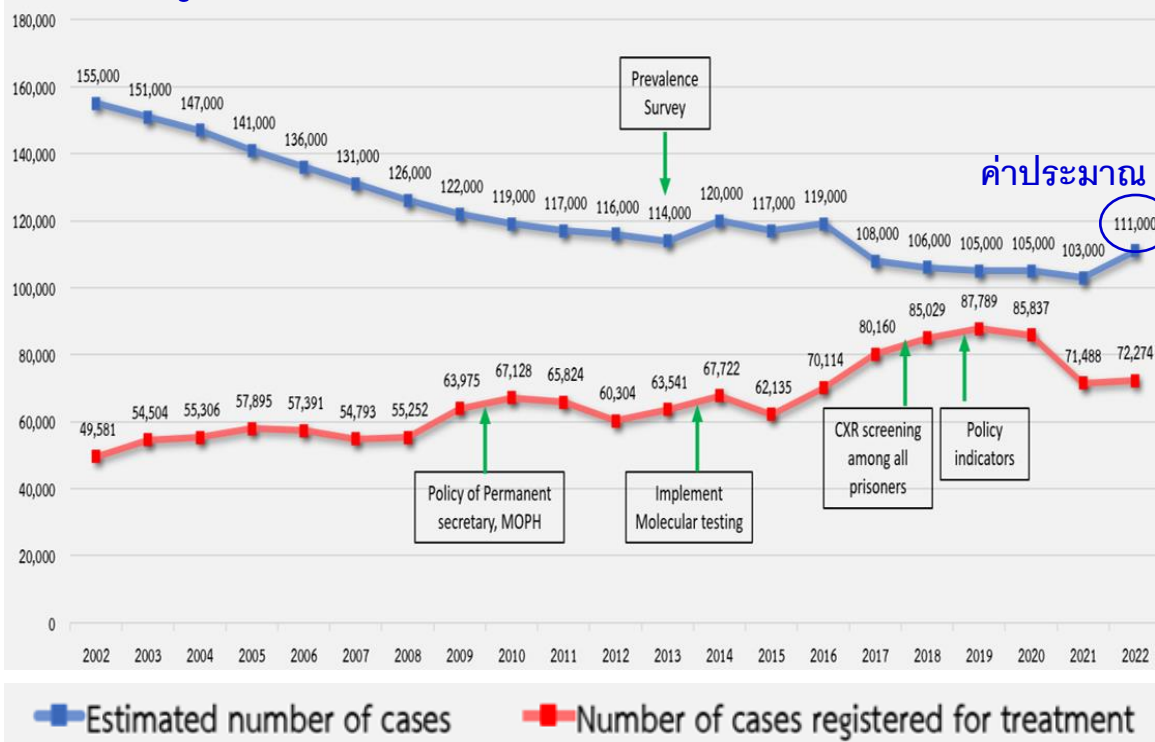


สถานการณ์ผู้ป่วยวัณโรค ประเทศไทย

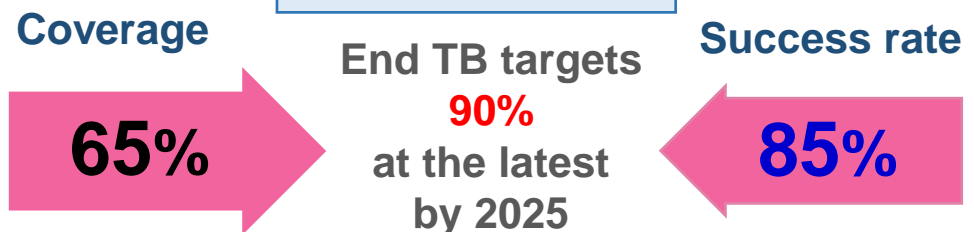
- ❖ ผู้ป่วย TB (รายใหม่ + กลับเป็นซ้ำ) : 72,274 ราย
- ❖ MDR/RR-TB (Lab-confirmed) : 875 ราย
- ❖ Pre-XDR-TB or XDR-TB (Lab-confirmed) : 50 ราย

Estimated : 13,700 TB deaths (2,100 with HIV)

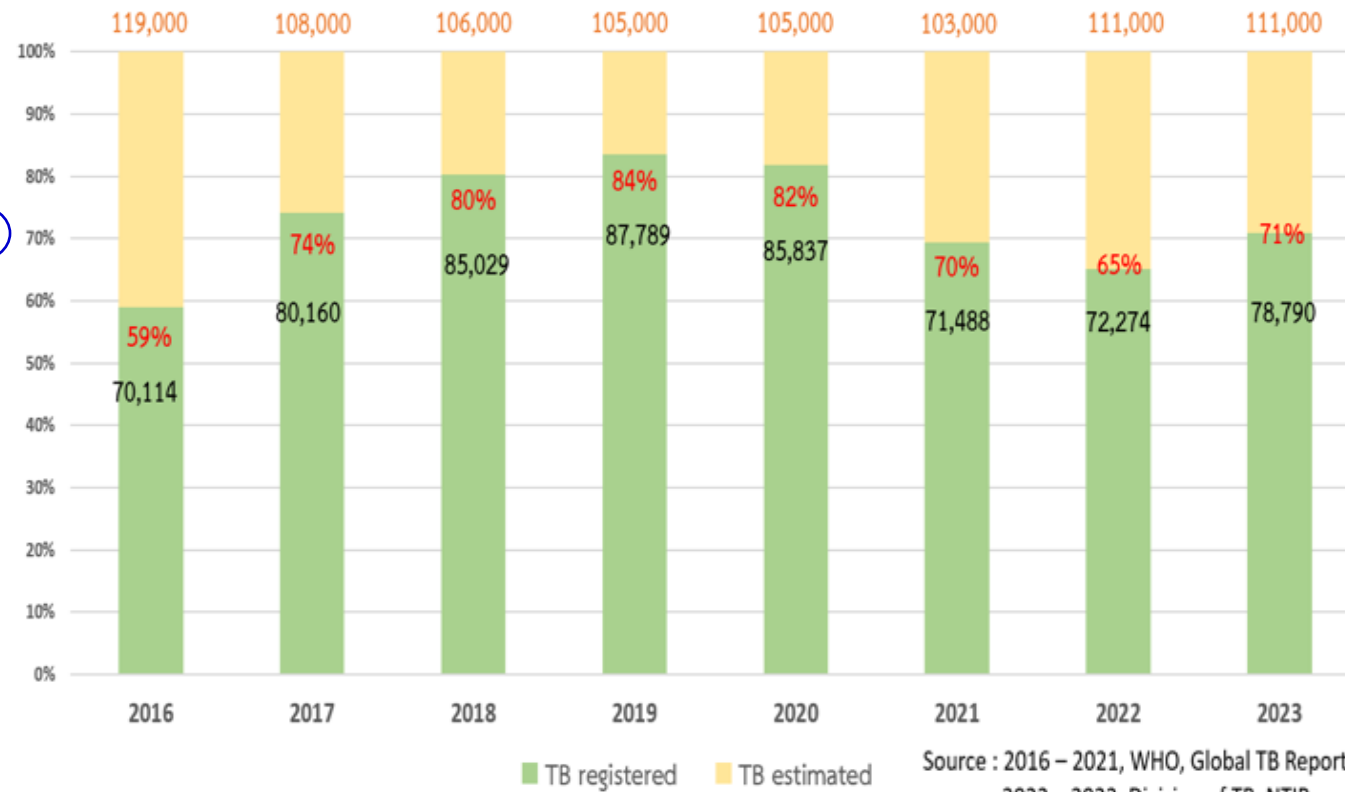
จำนวนผู้ป่วยวัณโรคขึ้นทะเบียนและค่าประมาณ 2002 - 2022



TREATMENT



ความครอบคลุมการรักษาผู้ป่วยวัณโรคของไทย 2016 - 2023





สรุปสถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ และโรคติดเชื้อทางเดินหายใจอื่นๆ ในประเทศไทย

- ไข้หวัดใหญ่ มีแนวโน้มลดลงช่วง 3 สัปดาห์ที่ผ่านมาตามคาดการณ์ ทั้งนี้ส่วนใหญ่พบเป็น Flu B แม้อัตราป่วยตายลดลง ผู้เสียชีวิตเป็นกลุ่มที่ไม่มีประวัติได้รับวัคซีน และมีโรคประจำตัว รวมทั้งได้รับยาต้านไวรัสเข้าไป
- ผู้ป่วย OPD และ IPD พบติดเชื้อทางเดินหายใจส่วนใหญ่เป็น Rhinovirus ขณะที่พบสัดส่วนการตรวจพบเชื้อ RSV ยังน้อยมากในช่วงต้นปี 2567
- สถานการณ์การระบาดของโรคไอกรน ในพื้นที่ชายแดนใต้ เริ่มมีแนวโน้มลดลง แม้ความครอบคลุมของวัคซีน DTP3 ยังน้อยมาก ทั้งนี้ท.ม.มีความครอบคลุมของ DTP3 น้อยด้วย เนื่องจากข้อจำกัดของระบบรายงานการฉีดวัคซีนในสถานพยาบาลเอกชน
- เริ่มมีแนวโน้มพบผู้ป่วยหัด ในกลุ่มเด็กเพิ่มขึ้นในหลายจังหวัด และพื้นที่ชายแดนใต้ ทั้งนี้พบความท้าทายสำคัญในการเพิ่มความครอบคลุมของวัคซีน และการเร่งรัดดำเนินการตามมาตรการเฝ้าระวังป้องกันโรคเพื่อการกำจัดโรคหัดตามพันธะสัญญานานาชาติ
- พบผู้ป่วยโรค Legionnaire ทั้งคนไทยและต่างชาติเพิ่มขึ้นตั้งแต่ต้นปี 2567 คาดจำนวนผู้ป่วย/เสียชีวิต เพิ่มขึ้น เน้นมาตรการเฝ้าระวังและตรวจจับการระบาดของโรค ตลอดจนการรายงานโรค การดูแลรักษาพยาบาล นทท. ต่างชาติก่อนเดินทางกลับประเทศ เพื่อลดผลกระทบกับการท่องเที่ยวของประเทศ