

# ระบบเฝ้าระวังกลุ่มอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ ประเทศไทย 2553

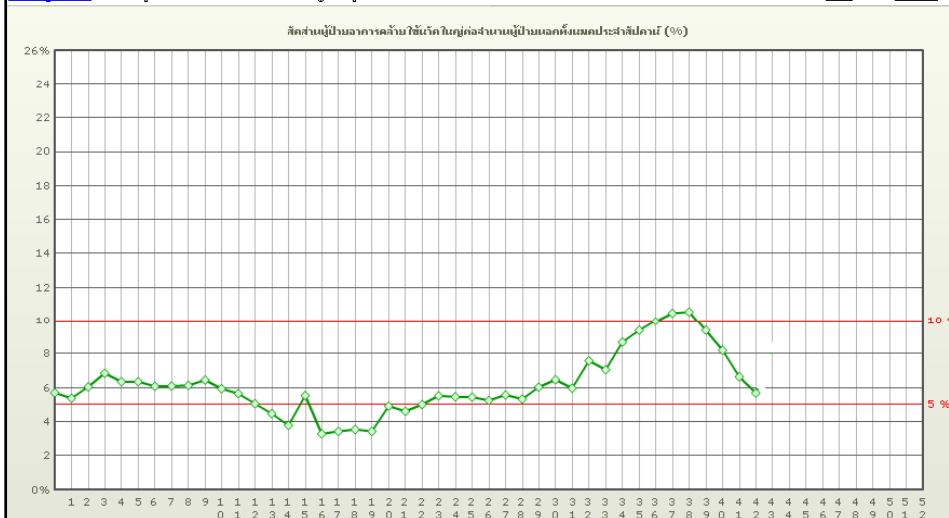
## Influenza-like illnesses reporting system, Thailand 2010

สำนักกระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค  
กระทรวงสาธารณสุข

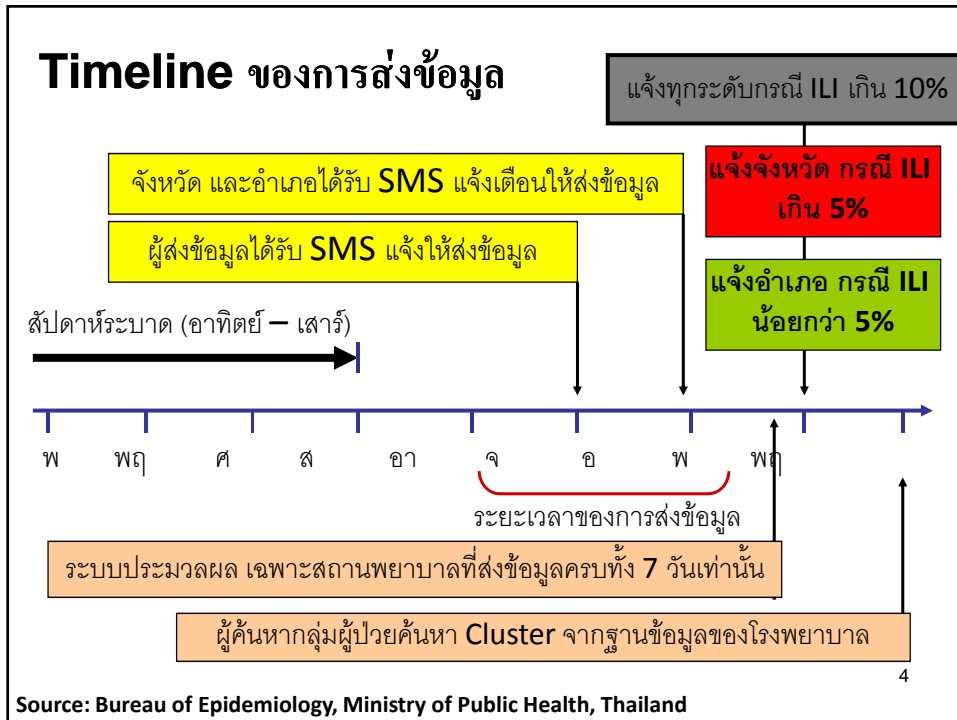
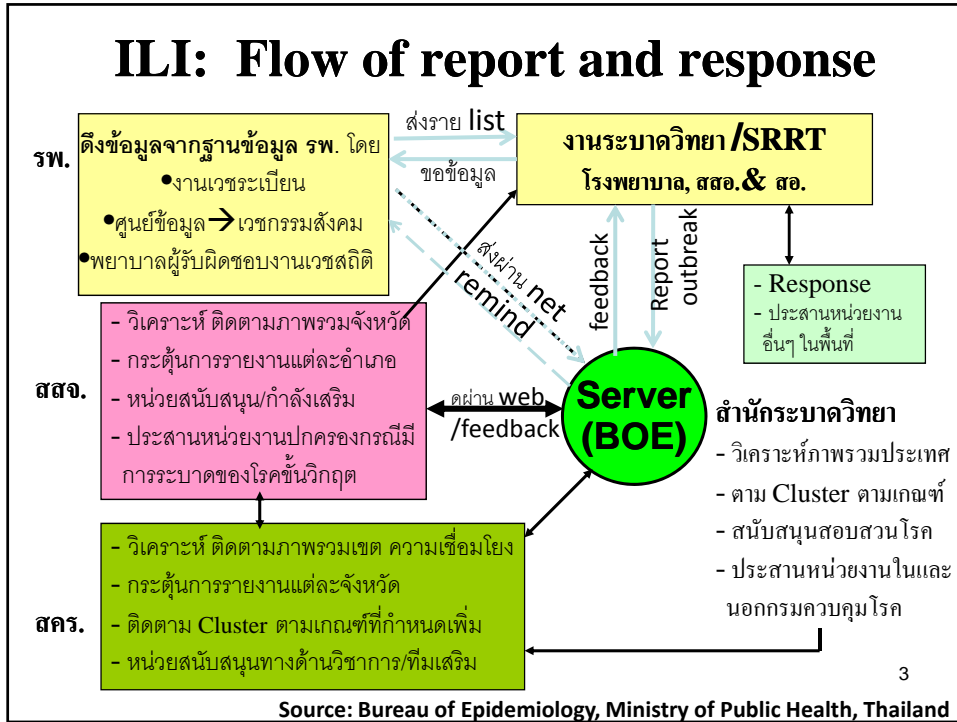
1

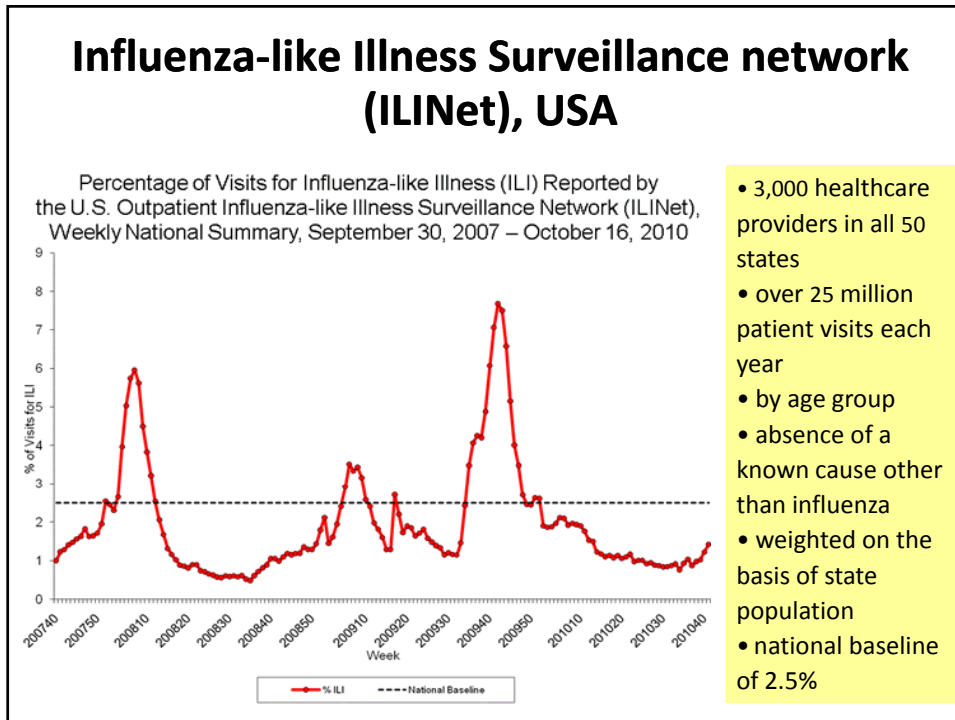
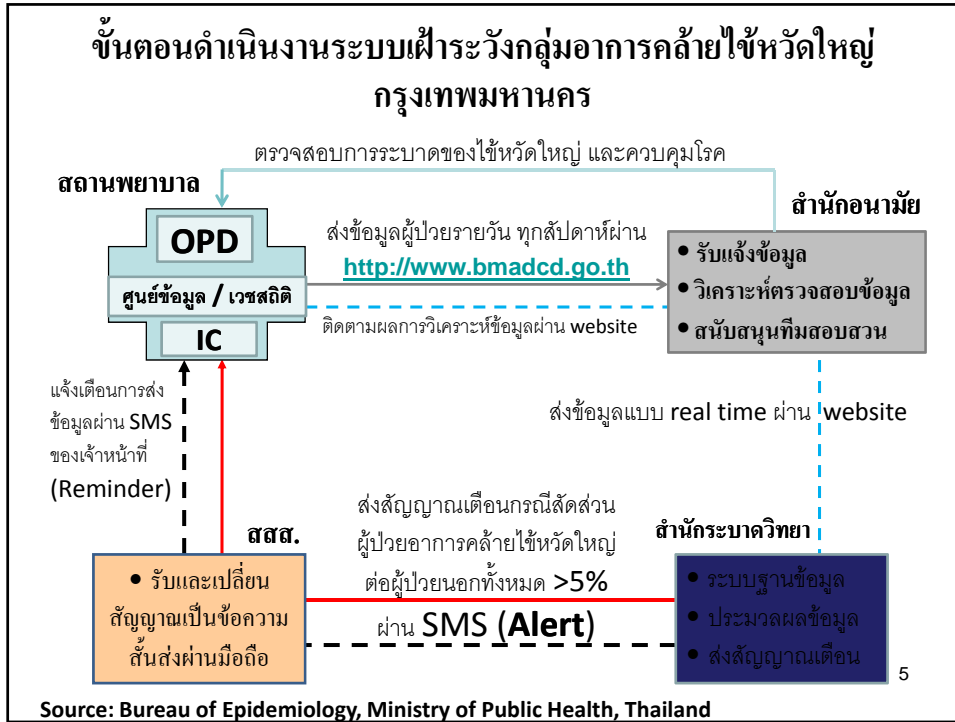
### Percentage of weekly Influenza-like Illnesses among out-patient visits in Thailand, 2010

**แผนภูมิที่ 1** สัดส่วนผู้ป่วยอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ ต่อผู้ป่วยนอกทั้งหมดที่รับบริการในสถานพยาบาล ประเทศไทย ประจำปีพ.ศ. 2553



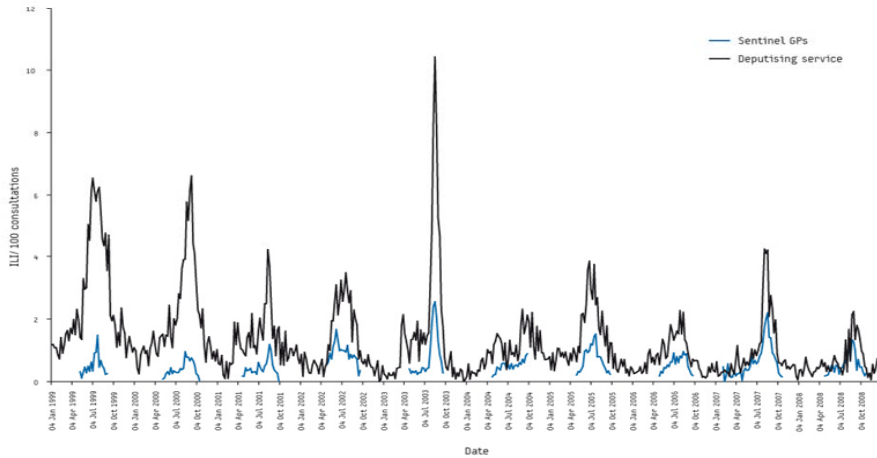
Source: Bureau of Epidemiology, Ministry of Public Health, Thailand





## Influenza-like illness surveillance using a deputising medical service corresponds to surveillance from sentinel general practices

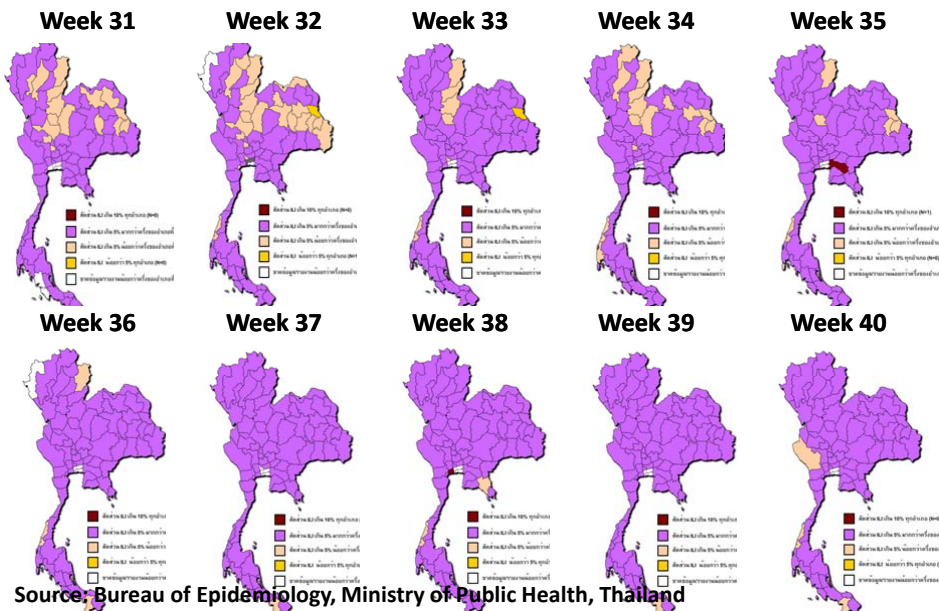
Weekly percentage of ILI reported through the deputising service versus the sentinel GP system Melbourne, Australia.  
1999-2008



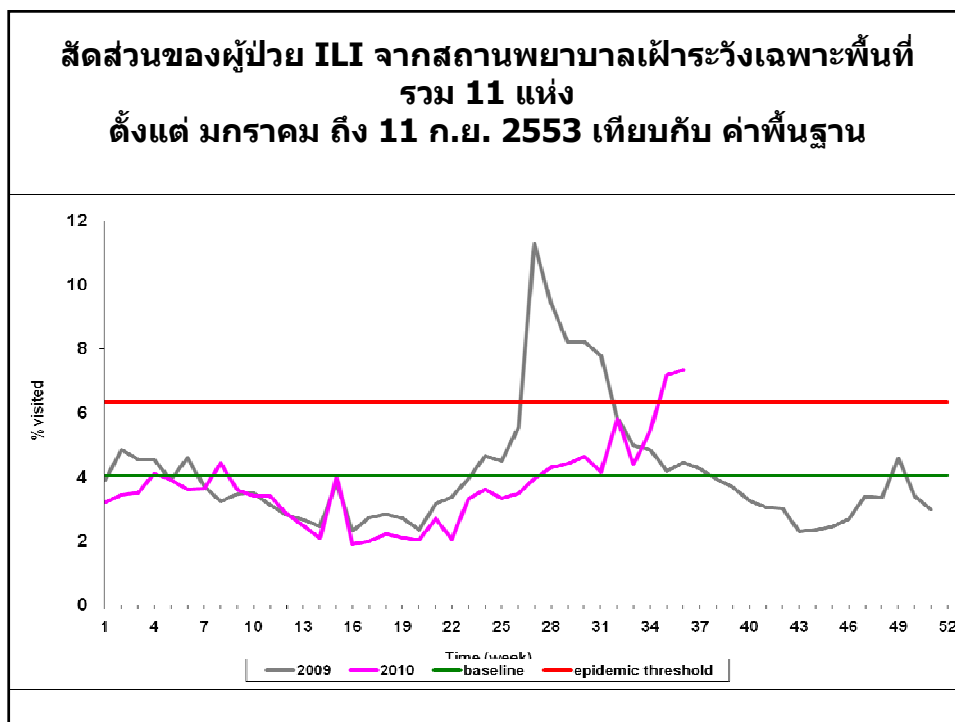
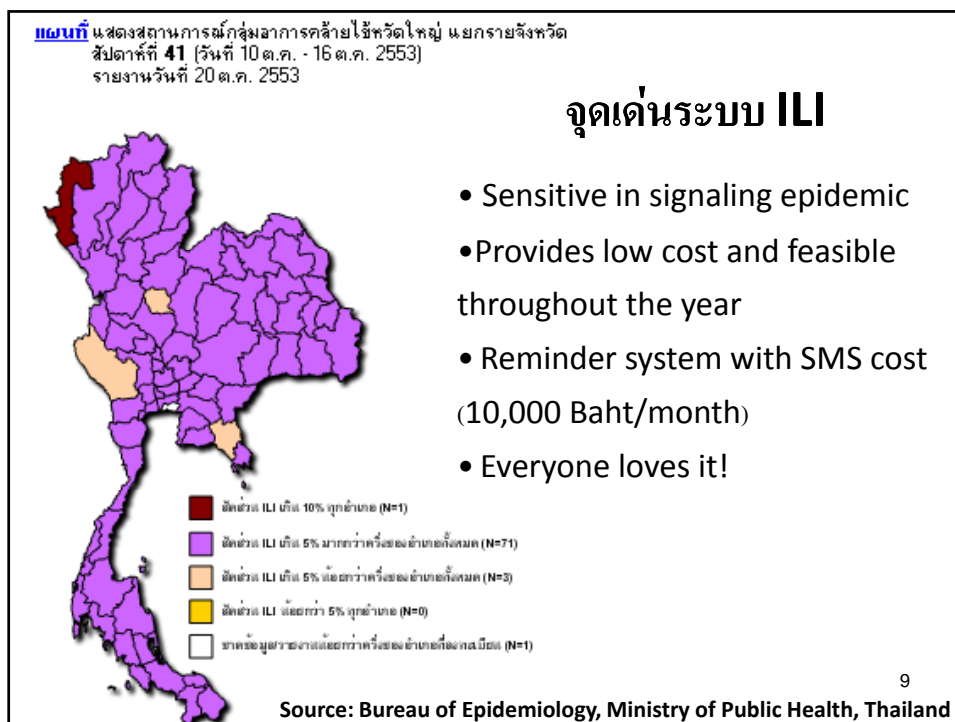
GP: general practitioner; ILI: influenza-like illness

Eurosurveillance, Volume 14, Issue 44, 05 November 2009

## ILI mapping in Thailand, Wk31-40, 2010

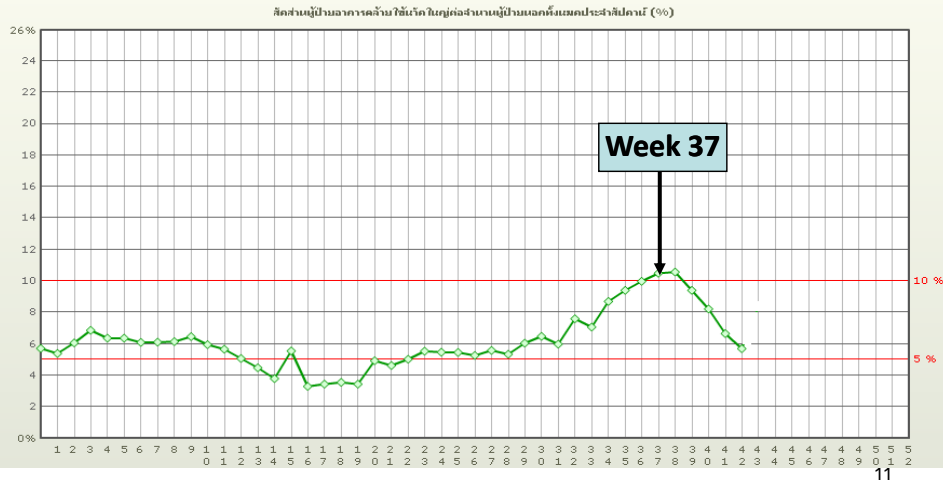


Source: Bureau of Epidemiology, Ministry of Public Health, Thailand

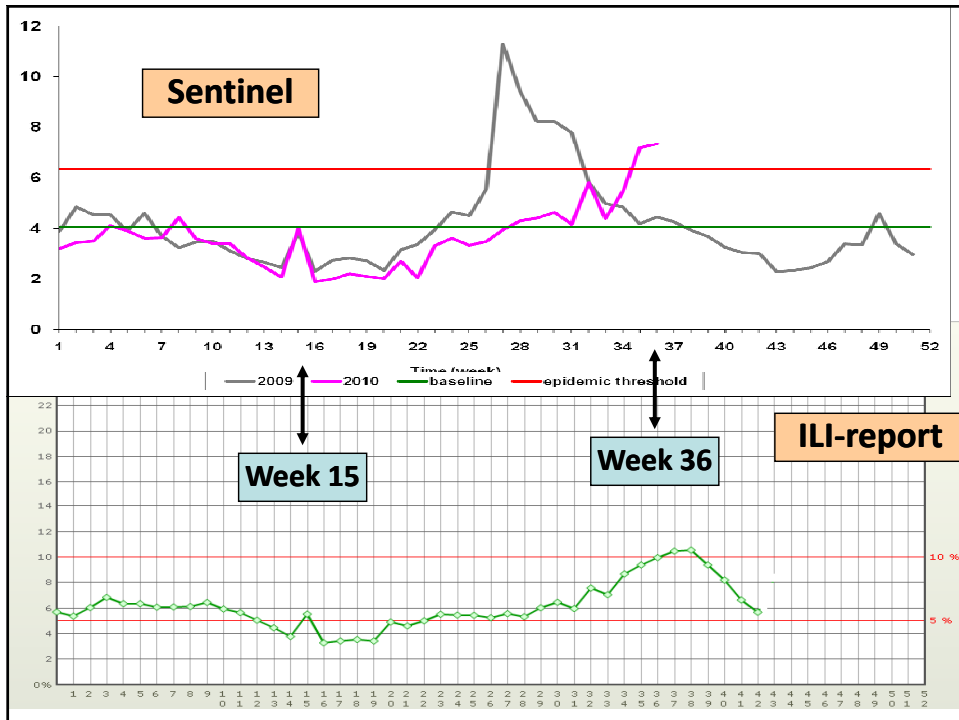


## Percentage of weekly Influenza-like Illnesses among out-patient visits in Thailand, 2010

แผนภูมิที่ 1 | สัดส่วนผู้ป่วยอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ ต่อผู้ป่วยนอกทั้งหมดที่รับบริการในสถานพยาบาล ประเทศไทย ประจำปีพ.ศ. 2553

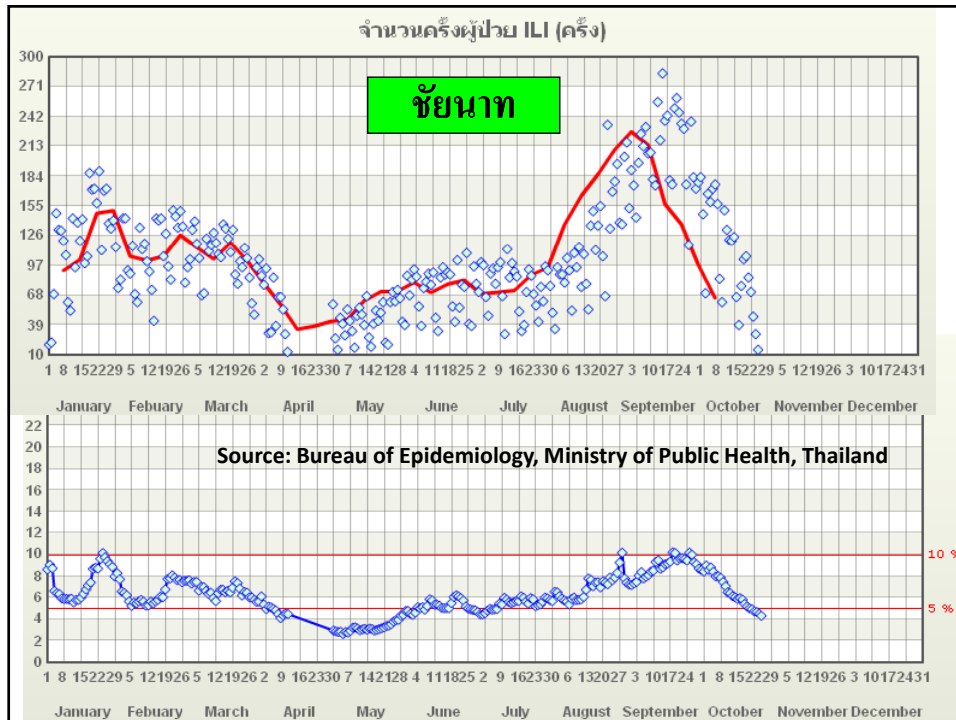


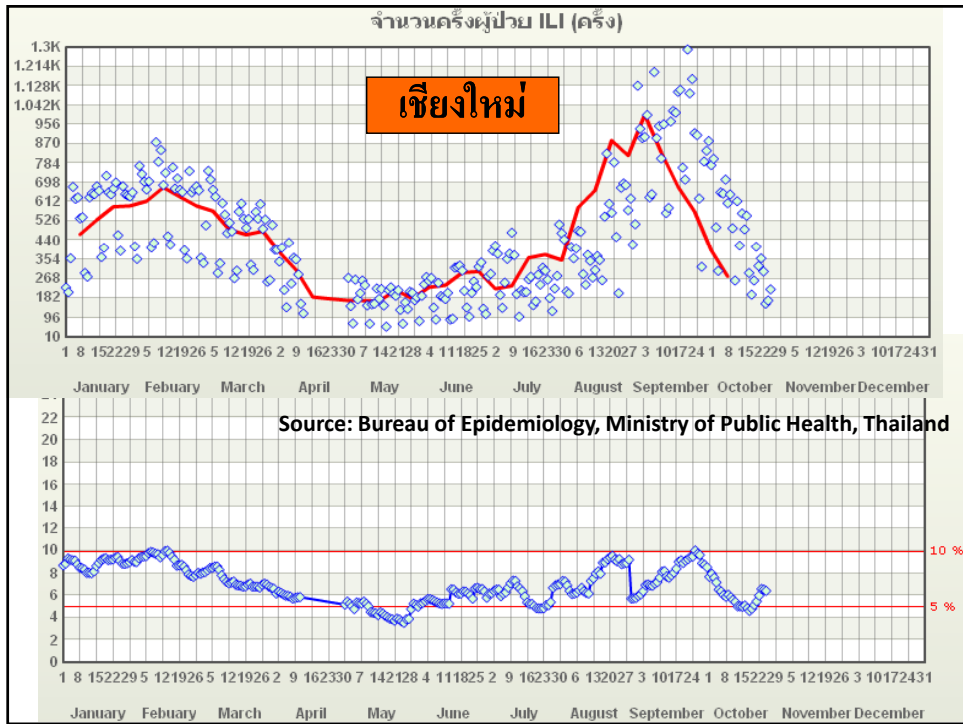
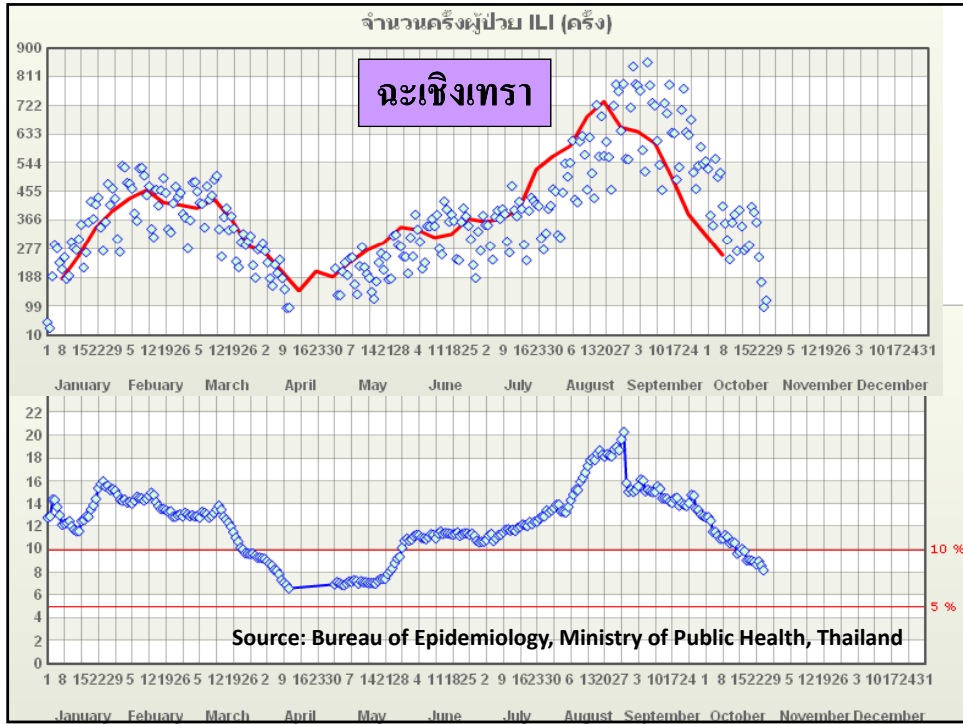
Source: Bureau of Epidemiology, Ministry of Public Health, Thailand

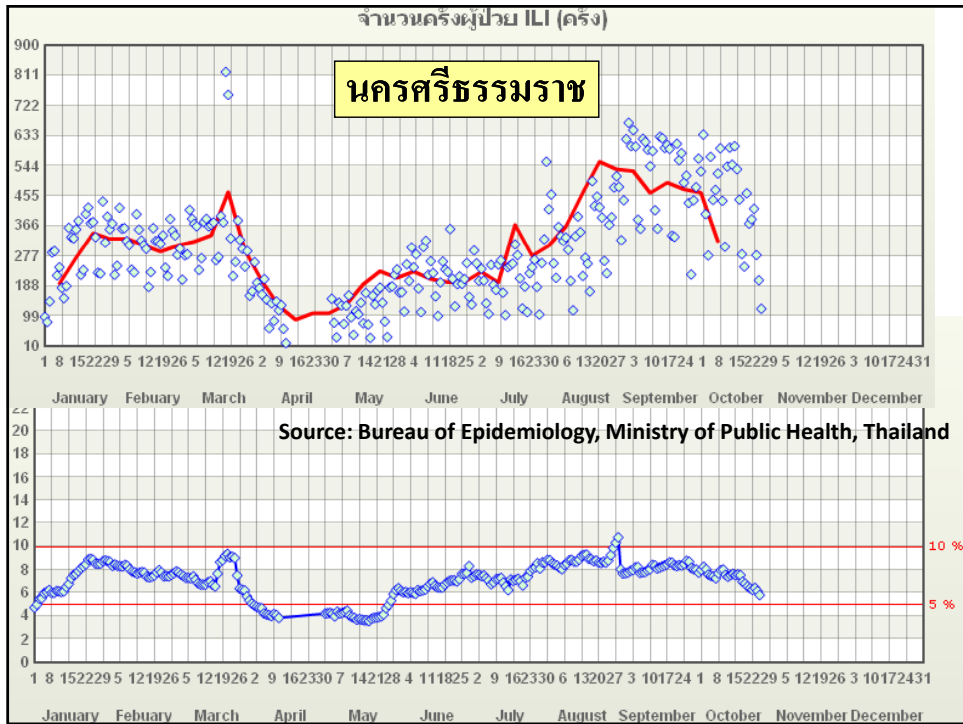
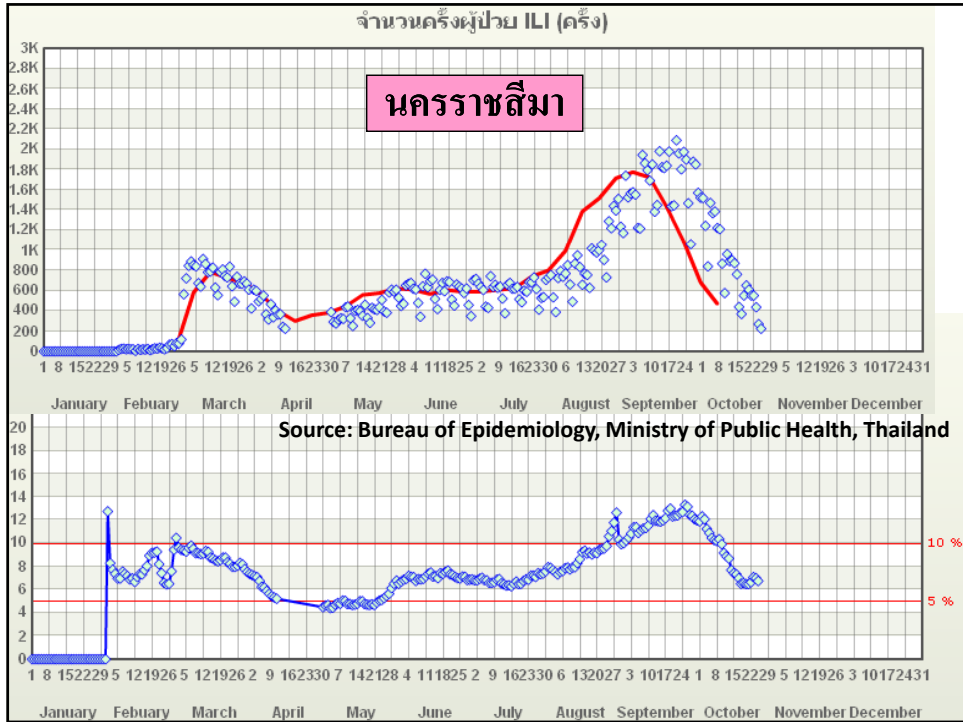


## การวิเคราะห์ข้อมูล ILI ในภาพจังหวัด และภาพรวมประเทศไทย

13







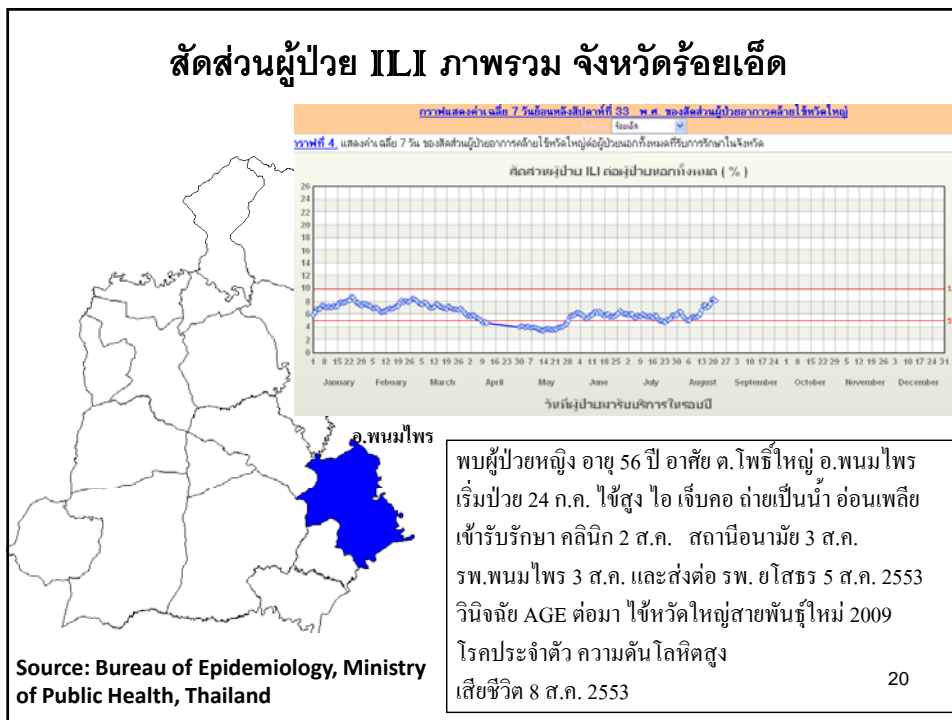
## ตารางแสดงจำนวนและสัดส่วนผู้ป่วยกลุ่มอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ แยกตามจำนวนผู้ป่วยนอกในประเทศไทย

สัปดาห์ ที่	จำนวน ภา. ส่งข้อมูล (แห่ง)	ค่าเฉลี่ยจำนวนผู้ป่วย ILI (ครั้ง/สัปดาห์) /(แห่ง)			จำนวน ภา. พบสัดส่วนผู้ป่วย ILI (5-10% / >10%) (แห่ง)		
		OPD<1,200	OPD=1,200-2,500	OPD >2,500	OPD<1,200	OPD=1,200-2,500	OPD>2,500
23	719	53.1 / 201	106.7 / 318	238.1 / 200	89 / 41	162 / 28	81 / 11
24	713	49.1 / 206	108.2 / 299	238.7 / 208	104 / 37	163 / 26	90 / 12
25	715	52.3 / 218	102.2 / 288	245.5 / 209	87 / 50	149 / 22	78 / 14
26	698	50.9 / 209	102.9 / 278	232.4 / 211	88 / 39	138 / 24	79 / 10
27	697	81.0 / 498	118.3 / 138	416.0 / 61	233 / 67	56 / 12	21 / 4
28	696	93.4 / 476	167.4 / 146	403.3 / 76	229 / 56	56 / 0	26 / 4
29	433	28.1 / 363	97.8 / 52	135.6 / 18	136 / 95	20 / 6	4 / 0
30	738	60.4 / 270	112.8 / 309	289.0 / 159	95 / 81	150 / 44	68 / 22
31	741	49.6 / 197	117.2 / 315	282.4 / 229	83 / 37	144 / 53	104 / 24
32	742	62.6 / 247	138.0 / 313	352.8 / 182	107 / 76	157 / 74	86 / 47

19

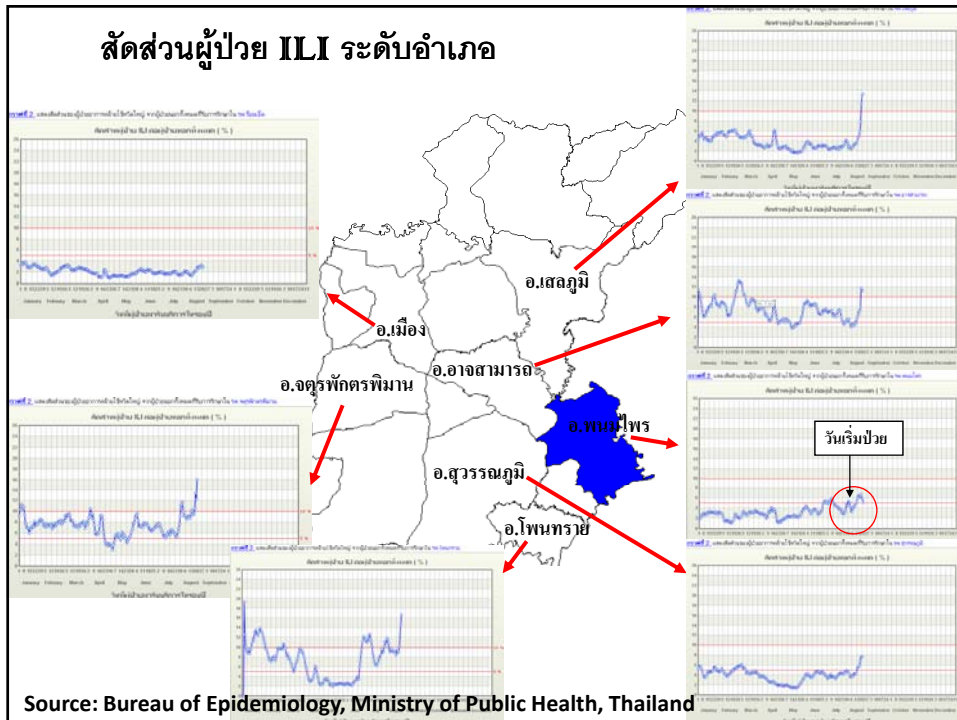
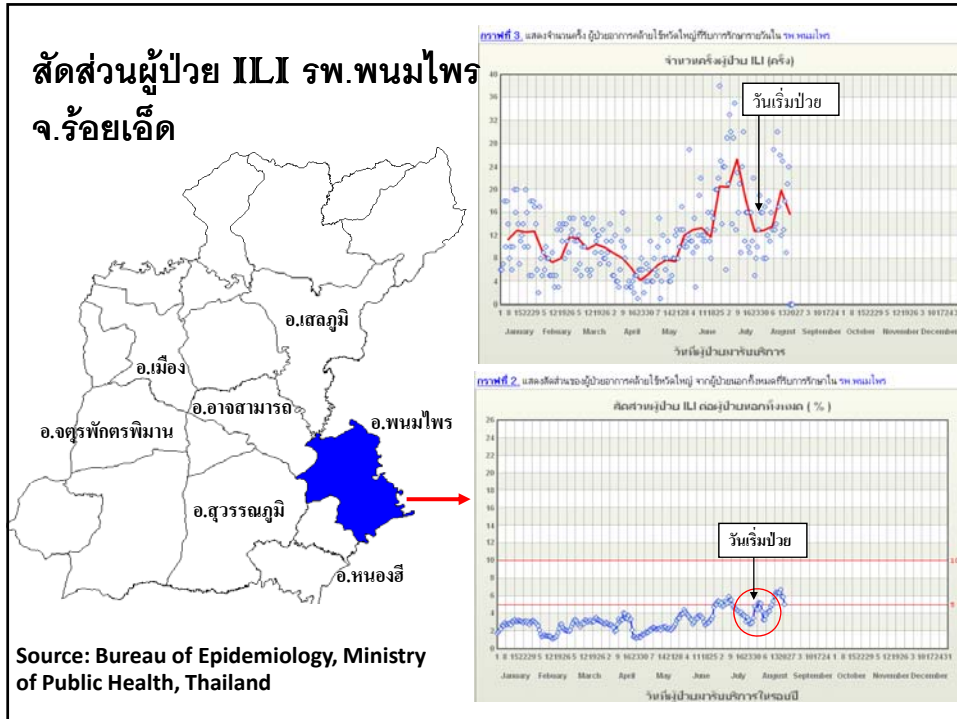
Source: Bureau of Epidemiology, Ministry of Public Health, Thailand

## สัดส่วนผู้ป่วย ILI ภาพรวม จังหวัดร้อยเอ็ด

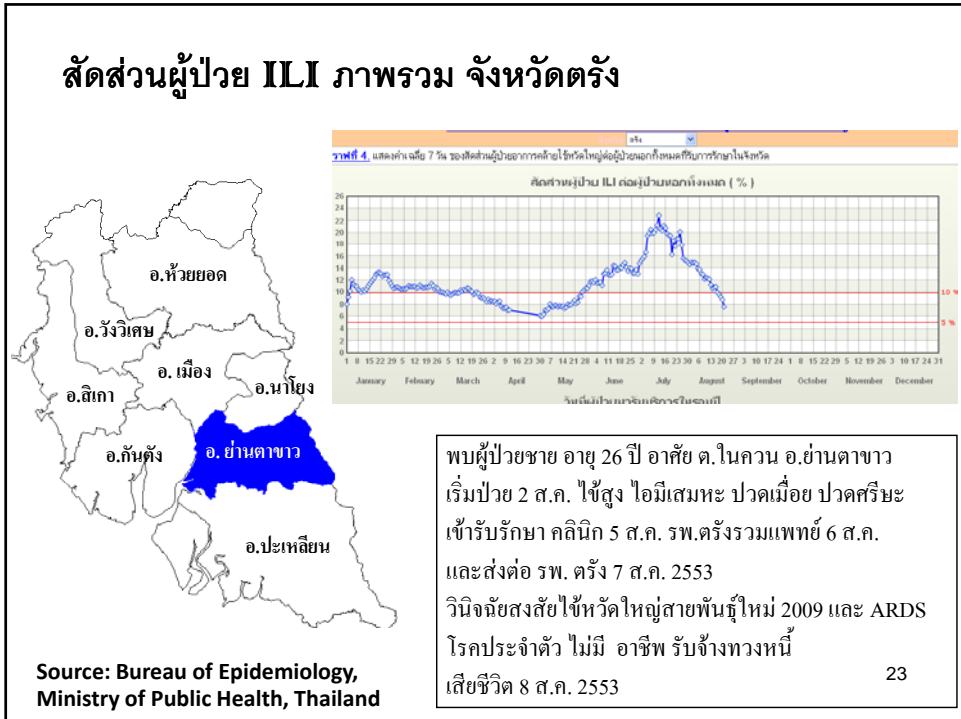


Source: Bureau of Epidemiology, Ministry of Public Health, Thailand

20

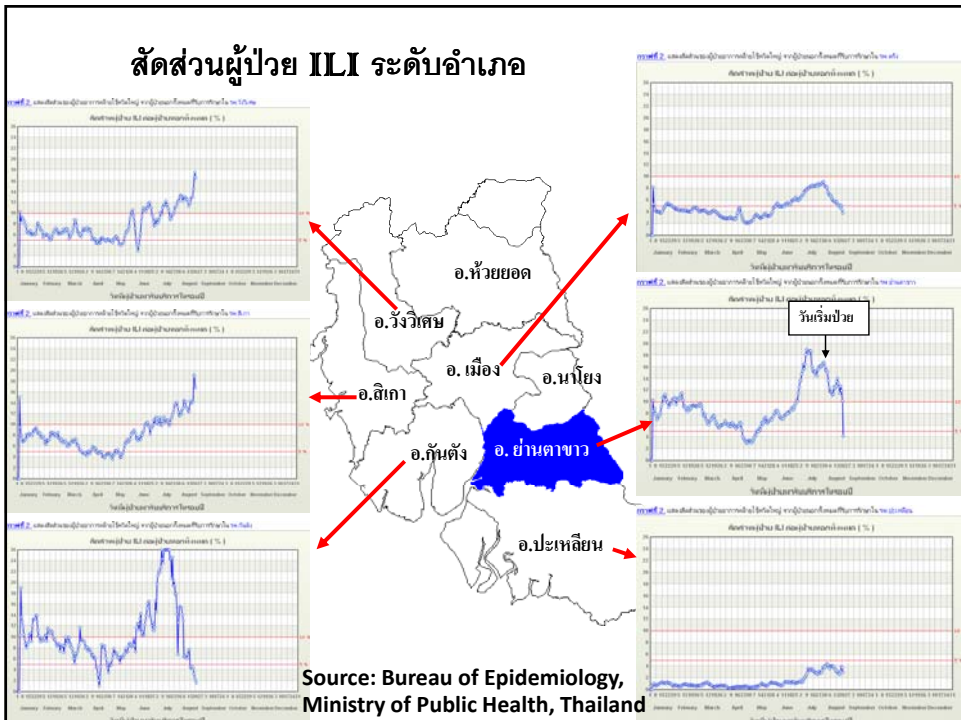


### สัดส่วนผู้ป่วย ILI ภาพรวม จังหวัดตรัง



พบผู้ป่วยชาย อายุ 26 ปี อาศัย ต.โนควน อ.ย่านตาขาว เริ่มป่วย 2 ส.ค. ใช้สูง ไอมีเสมหะ ปวดเมื่อย ปวดศีรษะ เข้ารับรักษา คลินิก 5 ส.ค. รพ.ตรังรวมแพทย์ 6 ส.ค. และส่งต่อ รพ. ตรัง 7 ส.ค. 2553 วินิจฉัยสงสัยใช้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ 2009 และ ARDS โรคประจำตัว ไม่มี อาชีพ รับจ้างทางหนี เสียชีวิต 8 ส.ค. 2553

### สัดส่วนผู้ป่วย ILI ระดับอำเภอ



## บทสรุปและข้อเสนอแนะ

- สถานการณ์กลุ่มอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่มีแนวโน้มลดลงตั้งแต่ช่วงเดือนตุลาคมที่ผ่านมา
- การรายงานสัดส่วนผู้ป่วย ILI เป็นเครื่องมือที่สำคัญใช้สำหรับตรวจสอบทราบการระบาดของไข้หวัดใหญ่ในพื้นที่ได้ทันเวลา โดยเน้นให้มีการวิเคราะห์ข้อมูลทุกสัปดาห์
- ช่วงเวลาเดียวกัน จำนวนผู้ป่วยกลุ่มอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ (ILI) และสัดส่วน ILI มีแนวโน้มสอดคล้องกันในภาพรวมประเทศ แต่ภาพจังหวัดอาจพบแนวโน้มที่แตกต่างกัน
- Snap shot ของสัดส่วนผู้ป่วย ILI ในภาพอำเภอหรือโรงพยาบาล สามารถตรวจพบการระบาดของไข้หวัดใหญ่ได้

25

## บทสรุปและข้อเสนอแนะ

- โรงพยาบาลขนาดเล็ก มีความแปรปรวนของสัดส่วนผู้ป่วย ILI มากกว่าโรงพยาบาลขนาดกลาง และขนาดใหญ่ตามลำดับ จากความรุนแรงของอาการป่วย จำนวนผู้ป่วยนอกเฉลี่ย
- จากระบบการเตือน และเน้นกระตุ้นให้วิเคราะห์ข้อมูลค้นหาพื้นที่ระบาดของโรคเป็นปัจจัยสำคัญในการรับมือกับไข้หวัดใหญ่ในฤดูหนาวนี้
- ปัจจุบันยังคงพบผู้ป่วยไข้หวัดใหญ่เสียชีวิตอย่างต่อเนื่อง การประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรสาธารณสุขในโรงพยาบาลทราบสถานการณ์โรค เพื่อให้การรักษาและควบคุมโรคได้ทันเวลาเป็นสิ่งที่หลีกเลี่ยงไม่ได้ ดังนั้นการรายงานในเฟียร์วังผู้ป่วย ILI และการค้นหาการระบาดของไข้หวัดใหญ่ในพื้นที่จึงจำเป็นต่อไป
- ทั้งนี้ระบบเฟียร์วังกลุ่มอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ (ILI) ยังได้รับการสนับสนุนต่อไป อย่างน้อย 3 ปี

26

## ขอขอบคุณ

ผู้มีส่วนเกี่ยวข้องในระบบระวังกลุ่มอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ ดังนี้

- โรงพยาบาล และสถานพยาบาลทุกระดับ
- สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุกแห่ง
- สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกแห่ง
- สำนักงานป้องกันควบคุมโรคทุกแห่ง
- สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร
- สำนักงานกองทุนสนับสนุนการส่งเสริมสุขภาพ
- **IEIP** และ สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค