

ที่ ยธ ๐๗๐๕.๓/๙๑๒๙

ถึง เรือนจำ ทัณฑสถาน สถานกักขัง สถานกักกัน

ตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงยุติธรรม ที่ ยธ ๐๒๐๐๑/ว๘ ลงวันที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๒ เรื่อง ขอความร่วมมือในการเตรียมความพร้อม ป้องกันการแพร่ระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่เพื่อเป็นการเตรียมความพร้อมในการป้องกันการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่และให้ความร่วมมือ ในการดำเนินการตามแนวทางการป้องกันควบคุมโรคไข้หวัดใหญ่ให้เกิดประสิทธิภาพสูงสุด

ในการนี้ เพื่อให้ความร่วมมือในการเตรียมความพร้อมในการป้องกันการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่อย่างเคร่งครัด ให้เรือนจำฯ ทุกแห่ง ดำเนินการตามแนวทางเฝ้าระวังและป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ในเรือนจำของกระทรวงสาธารณสุข ดังนี้

๑) ให้สถานพยาบาลเรือนจำ ดำเนินการเฝ้าระวังและตรวจจับการระบาดอย่างใกล้ชิด

๒) สถานพยาบาลเรือนจำดำเนินการแจ้งเตือนภายในหน่วยงานให้มีการเตรียมความพร้อมเมื่อมีการระบาด พร้อมให้คำแนะนำอย่างถูกต้องเมื่อตรวจพบผู้ป่วยโรคไข้หวัดตามแนวทางของกระทรวงสาธารณสุข

๓) เผยแพร่และประชาสัมพันธ์สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่และการป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ให้กับบุคลากรในสังกัดได้ทราบอย่างทั่วถึง ตามเอกสารคำแนะนำ และมาตราการป้องกันควบคุมโรคไข้หวัดใหญ่สำหรับเรือนจำ ทัณฑสถาน สถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน (สิ่งที่ส่งมาด้วย)

สำหรับการเตรียมการด้านวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒ เพื่อบริการฉีดให้กับผู้ต้องขังและเจ้าหน้าที่ในเรือนจำ กรมราชทัณฑ์ได้ประสานขอรับการสนับสนุนจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติและกรมควบคุมโรคไว้เรียบร้อยแล้ว โดยจะแจ้งกำหนดการประสานขอรับบริการดังกล่าวจากโรงพยาบาลแม่ข่ายหรือหน่วยบริการสาธารณสุขในพื้นที่ที่เกี่ยวข้องให้ทราบในลำดับต่อไป



กองบริการทางการแพทย์
โทร/โทรสาร๐ ๒๙๖๗ ๓๓๕๓

คำแนะนำ และมาตรการในการป้องกันควบคุมโรคไข้หวัดใหญ่ สำหรับเรือนจำ ทัณฑสถาน สถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน

กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข
วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒

โรคไข้หวัดใหญ่ เป็นโรคติดต่อที่เกิดจากเชื้อไวรัส อาการที่พบบ่อย คือ มีไข้ ไอ จาม มีน้ำมูก เจ็บคอ ปวดเมื่อยตามร่างกาย อ่อนเพลีย ติดต่อได้ง่าย โดยเชื้อสามารถติดต่อจากคนหนึ่งไปอีกคนหนึ่งโดยการหายใจได้รับน้ำมูก หรือเสมหะของผู้ป่วยโดยเชื้อจะผ่านทางเยื่อบุตา จมูกและปาก สัมผัสสิ่งที่ปนเชื้อโรค เช่น ผ้าเช็ดหน้า ช้อน แก้วน้ำ การจูบหรือสัมผัสเชื้อแล้วขยี้ตา หรือนำเข้าปาก

จากสถานการณ์การเกิดโรคไข้หวัดใหญ่ในภาพรวมของประเทศ พบว่า จำนวนผู้ป่วยด้วยโรคไข้หวัดใหญ่เริ่มมีแนวโน้มสูงขึ้น สำหรับประเทศไทย แต่ละปีมักมีการระบาดสองระลอก ในช่วงต้นปีและกลางปี การระบาดในช่วงต้นปีเป็นช่วงฤดูหนาว และเมื่ออากาศร้อนขึ้นการระบาดในประเทศไทยก็มักจะลดลง และจะกลับมาระบาดอีกในช่วงกลางปี ซึ่งตรงกับช่วงเข้าฤดูฝน โดยการระบาดช่วงกลางปีจะมีผู้ป่วยมากกว่าช่วงต้นปี นอกจากนี้ยังพบว่าในทัณฑสถานและสถานพินิจฯ ซึ่งเป็นสถานที่มีผู้คนหนาแน่นและมีผู้คนเข้าออกเป็นจำนวนมาก มีความเสี่ยงที่จะเป็นแหล่งแพร่กระจายเชื้อโรคได้กว้างขวาง ดังนั้น เพื่อเป็นการสร้างความปลอดภัยจากโรคไข้หวัดใหญ่ ลดอัตราป่วยและการเสียชีวิต ผู้ดูแลสถานที่ควรมีการปฏิบัติตามคำแนะนำต่อไปนี้

<u>คำแนะนำทั่วไป</u>

๑. เจ้าหน้าที่ควรให้ข้อมูลความรู้ในการป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่แก่เยาวชนในสถานพินิจฯ ผู้ต้องขัง ญาติที่มาเยี่ยม รวมทั้งเจ้าหน้าที่ด้วยช่องทางต่างๆ เช่น ป้ายประกาศ เสียงตามสาย มุมความรู้ โดยเน้นแนะนำการปฏิบัติตามหลักสุขอนามัยที่ดีเช่น ล้างมือด้วยน้ำและสบู่บ่อยๆ หากมีอาการไอ จาม ให้ใช้กระดาษทิชชูหรือผ้า ปิดปากปิดจมูก หากไม่มีหรือหยิบไม่ทันไม่ควรใช้มือป้องจมูกปาก (เพราะหากป่วย เชื้อจะติดอยู่ที่มือแล้วไปเปรอะเปื้อนตามสิ่งของเครื่องใช้ต่างๆ) ให้ไอจามใส่แขนเสื้อแทนจะช่วยลดการฟุ้ง กระจายของฝอยละอองน้ำมูก น้ำลาย หรือเสมหะได้ดี

๒. จัดสถานที่และอำนวยความสะดวกในการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโรค เช่น

- จัดอ่างล้างมือพร้อมสบู่ กระดาษทิชชู ประจำห้องน้ำ โรงครัว โรงอาหาร
- จัดหน่วยให้คำแนะนำและจัดหาหน้ากากอนามัยสำหรับผู้ที่มีอาการป่วยคล้ายไข้หวัดใหญ่ ในบริเวณลงทะเบียนรับเยาวชนในสถานพินิจ หรือผู้ต้องขังเข้า - ออก หรือจุดเยี่ยมญาติ
- ความสะอาดสถานที่ อุปกรณ์เครื่องใช้ที่มีผู้สัมผัสมากๆ เช่น ลูกบิดประตูราวบันได โต๊ะอาหาร ด้วยน้ำผงซักฟอก หรือน้ำยาทำความสะอาดทั่วไปเป็นประจำทุกวัน อย่างน้อยวันละ ๑ - ๒ ครั้ง
- จัดระบบระบายอากาศ ให้อากาศถ่ายเทสะดวก และเติมคลอรีนในระบบประปาให้ได้มาตรฐาน เพื่อป้องกันการปนเปื้อน โดยค่าคลอรีนอิสระคงเหลือ (Free residual chlorine) ไม่ควรน้อยกว่า ๐.๒ มิลลิกรัมต่อลิตร

๓. เสริมสร้างความเข้มแข็งระบบรายงานเหตุการณ์ผิดปกติในเรือนจำ โดยประสานงานร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงานป้องกันควบคุมโรคในพื้นที่

๔. สำรองยาต้านไวรัสไข้หวัดใหญ่ (Oseltamivir) ในสถานพยาบาลที่มีแพทย์ประจำ ในกรณีที่สถานพยาบาลไม่มีแพทย์ประจำให้ทำการส่งต่อไปรักษาโดยเร็ว ภายใน ๔๘ ชั่วโมง

๕. จัดระบบอาสาสมัครหรือผู้ช่วยเจ้าหน้าที่พยาบาลในเรือนจำ ช่วยคัดกรอง ดูแลผู้ป่วย หรือสังเกตอาการผิดปกติในกลุ่มผู้ต้องขัง

หากเป็น...

หากเป็นสถานที่ที่มีผู้คนอยู่จำนวนมาก เช่น เรือนจำ ทัณฑสถาน สถานพินิจ ให้หมั่นทำความสะอาดบริเวณที่มีการสัมผัสบ่อยๆ รักษาสุขอนามัยส่วนบุคคล จัดระบบการระบายอากาศให้ปลอดโปร่งอยู่เสมอ

<u>คำแนะนำเพื่อลดการนำเชื้อเข้ามาแพร่ในเรือนจำ และสถานพินิจฯ</u>

๑. คัดกรองญาติที่จะมาเยี่ยม หากผู้ใดมีอาการป่วยคล้ายไข้หวัดใหญ่ เช่น มีไข้ไอ เจ็บคอ มีน้ำมูก ควรแจกหน้ากากอนามัย และแนะนำการปฏิบัติตัวในการป้องกันการแพร่ระบาดของเชื้อในระหว่างที่เข้าเยี่ยม

๒. คัดกรองเยาวชนหรือผู้ต้องขังใหม่ หากผู้ใดมีอาการป่วยคล้ายที่มีอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ เช่น มีไข้ไอ เจ็บคอ มีน้ำมูก ปวดเมื่อยตามร่างกาย ให้แยกไว้ก่อน มิให้เข้ามาอยู่รวมกับผู้อื่น

๓. แนะนำเจ้าหน้าที่ เยาวชน ผู้คุม และผู้ต้องขังหากเริ่มมีอาการป่วยให้แจ้งห้องพยาบาลภายใน สถานพินิจฯ หรือทัณฑสถาน และรีบแยกผู้ป่วยสงสัยโรคไข้หวัดใหญ่ออกจากบุคคลอื่น

๔. ให้เจ้าหน้าที่ของสถานพินิจฯ ทัณฑสถาน ที่มีอาการป่วยคล้ายไข้หวัดใหญ่ เช่น มีไข้ไอ เจ็บคอ มี น้ำมูก ปวดเมื่อยตามร่างกาย ควรหยุดพักรักษาตัวอยู่ที่บ้าน เป็นเวลา ๕ - ๗ วัน นับจากวันเริ่มป่วย หรือจนกว่าจะหายเป็นปกติ

๕. หากพบเยาวชน ผู้ต้องขัง หรือเจ้าหน้าที่ป่วยเป็นไข้หวัดใหญ่พร้อมกันจำนวนมากอย่างผิดปกติ ให้แจ้งเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในพื้นที่ เพื่อสอบสวน ป้องกัน และควบคุมโรคต่อไป

๖. หากสถานพินิจฯ ทัณฑสถานใด พบการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่แล้วให้ยกเลิกหรือเลื่อนกิจกรรมภายในที่มีการรวมตัวกันหมู่มากออกไปก่อน จัดแบ่งช่วงเวลาการรับประทานอาหารเป็นกลุ่มให้ เหลื่อมเวลากัน พิจารณาปรับการเข้าเยี่ยมของญาติตามความเหมาะสม

โรคไข้หวัดใหญ่สามารถติดต่อจากการไอหรือจามรดกัน นอกจากนั้นยังอาจติดจากการใช้สิ่งของร่วมกับผู้ป่วย

<u>คำแนะนำในการดูแลผู้ป่วยสงสัยโรคไข้หวัดใหญ่</u>

๑. ฝึกอบรมเจ้าหน้าที่ห้องพยาบาลและอาสาสมัครที่จะดูแลผู้ป่วย

๒. แยกผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ ดูแลผู้ป่วยตามคำแนะนำสำหรับผู้ป่วยและผู้ดูแลผู้ป่วย และให้ผู้ป่วยพักผ่อนมากๆ และห้ามให้ออกกำลังหนัก มิฉะนั้นอาจทำให้อาการป่วยทรุดลง และเกิดภาวะแทรกซ้อนรุนแรงได้

๓. ไม่ควรเคลื่อนย้ายผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ โดยเฉพาะอย่างยิ่งการย้ายไปสถานพินิจฯ ทัณฑสถานอื่น ในช่วง ๗ วัน นับจากวันเริ่มป่วย

๔. หากมีผู้ต้องขังป่วยเป็นไข้หวัดใหญ่พร้อมกันจำนวนมาก ให้จัดห้องหรือห้องโถงแยกสำหรับผู้ป่วยไว้ในบริเวณเดียวกัน และจัดเจ้าหน้าที่ดูแลผู้ป่วยโดยเฉพาะ โดยมิให้ย้ายไปมาระหว่างแดนขังหรืออาคารต่างๆ

๕. ไม่จำเป็นต้องแยกอุปกรณ์การรับประทานอาหารสำหรับผู้ป่วยแต่ละราย แต่ให้ทำความสะอาดอุปกรณ์เครื่องครัว ล้างจาน ชาม ช้อน แก้วน้ำ ให้สะอาดก่อนผู้ป่วยอื่นจะใช้

๖. ซักทำความสะอาดเครื่องนอน เช่น ผ้าห่ม ผ้าปูเตียง ก่อนผู้ป่วยอื่นจะใช้

๗. หากครบ...

๗. หากครบกำหนดให้เยาวชนกลับไปเยี่ยมบ้าน หรือการปล่อยตัวเยาวชน ผู้ต้องขังในระหว่างที่มีอาการป่วย ควรให้คำแนะนำผู้ที่ป่วยเล็กน้อยดูแลรักษาตัวที่บ้าน หรือหากมีอาการมากควรไปรับการรักษา ที่โรงพยาบาล

๘. ควรให้การดูแลเป็นพิเศษแก่ผู้ที่มีความเสี่ยงสูงที่จะเกิดภาวะแทรกซ้อนรุนแรงจากโรคไข้หวัดใหญ่ ได้แก่ ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ผู้สูงอายุมากกว่า ๖๕ ปี เด็กอายุต่ำกว่า ๒ ปี ผู้มีภูมิต้านทานต่ำ หญิงมีครรภ์และผู้ที่เป็นโรคอ้วน

มาตรการดำเนินงานป้องกัน ควบคุมโรคไข้หวัดใหญ่ สำหรับเรือนจำ

๑. มาตรการด้านการเฝ้าระวัง และคัดกรอง

๑. เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องดำเนินการเฝ้าระวัง ดูแลผู้ต้องขัง หากพบมีอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ เช่น ไข้ ไอ ให้รีบดำเนินการสอบสวนตามแนวทาง การเฝ้าระวังและสอบสวนโรคของสำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค

๒. เจ้าหน้าที่พยาบาลของหน่วยงานในสังกัดฯ ดำเนินการคัดกรองผู้ต้องขังเข้าใหม่ทุกราย และคัดกรองทุกวันในช่วงเย็นก่อนเข้าเรือนนอน และเมื่อพบผู้ต้องขังที่มีอาการป่วยให้ไปตรวจที่สถานพยาบาล ถ้ามีอาการเข้าได้ตามนิยาม ให้แยกรักษาผู้ป่วย

๓. เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง ดำเนินการคัดกรองญาติที่มาเยี่ยมผู้ต้องขังทุกราย

๔. แยกกักผู้ป่วยในสถานที่เฉพาะ และแยก Zone ผู้ป่วยให้ชัดเจน

๒. มาตรการด้านการป้องกัน และควบคุมโรค

๑. ดำเนินการตามมาตรการป้องกัน และควบคุมโรคของกระทรวงสาธารณสุข ขอให้ดำเนินการแจ้งเตือนสถานพยาบาลในสังกัดให้เตรียมความพร้อม เมื่อมีการระบาด พร้อมทั้งให้คำแนะนำอย่างถูกต้องเมื่อตรวจพบผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ ตามแนวทางของกระทรวงสาธารณสุข โดยดำเนินการเฝ้าระวังและคัดกรองผู้ป่วยกลุ่มอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ (ILI)

๒. สนับสนุนให้มีการทำ Big Cleaning day ในเรือนจำ และทัณฑสถาน

๓. มาตรการด้านการเตรียมความพร้อม รองรับการเกิดโรคไข้หวัดใหญ่

๑. ฝึกอบรมเจ้าหน้าที่ห้องพยาบาลในสังกัดฯ และอาสาสมัครที่จะดูแลผู้ป่วย โดยแบ่งเป็น ๓ กลุ่ม ได้แก่ กลุ่มพยาบาล กลุ่มเจ้าหน้าที่ราชทัณฑ์ และกลุ่มอาสาสมัครเรือนจำ

๒. ให้ข้อมูลความรู้ และแนะนำแนวทางในการป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่แก่ ผู้ต้องขัง ในสถานพินิจ/เรือนจำ ญาติที่มาเยี่ยม และเจ้าหน้าที่เรือนจำ

๓. จัดสถานที่ และอำนวยความสะดวกในการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโรค เช่น หน้ากากอนามัย เจลแอลกอฮอล์ จัดระบบระบายอากาศให้อากาศถ่ายเทสะดวก

๔. สำรองยาต้านไวรัสไข้หวัดใหญ่ Oseltamivir ให้เพียงพอ สำหรับเรือนจำ และสถานบริการสาธารณสุขเครือข่าย

๕. ดำเนินการ ...

๕. ดำเนินการสื่อสารความเสี่ยง เรื่อง โรคไข้หวัดใหญ่ เพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่ถูกต้องและเหมาะสม รวมถึงการกระจายสื่อประชาสัมพันธ์เรื่องโรคไข้หวัดใหญ่ ผ่านช่องทางต่างๆ เช่น เสียงตามสาย จัดบอร์ดกิจกรรมให้ความรู้ในบริเวณเรือนจำ

๔. มาตรการด้านการดูแลรักษา

๑. เมื่อพบผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ ให้พิจารณาการให้ยาต้านไวรัสไข้หวัดใหญ่ Oseltamivir ภายใน ๔๘ ชั่วโมง รวมทั้งเฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อนของโรคไข้หวัดใหญ่ในกลุ่มอาการรุนแรง และกลุ่มเสี่ยง

๒. แยกผู้ป่วยสงสัยโรคไข้หวัดใหญ่ ออกจากบุคคลอื่น ควรมีหอผู้ป่วยรวมแยกโรค หรือ cohort ward เฉพาะผู้ป่วยไข้หวัดใหญ่

๓. เมื่อพบผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ ทางเรือนจำจะประสานกับหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ที่เกี่ยวข้อง เพื่อดำเนินการรักษาตามแนวทางและมาตรฐาน โดยปฏิบัติตาม CPG ของกรมการแพทย์

๕. มาตรการด้านการจัดการเมื่อเกิดการระบาดของโรค

๑. ไม่ควรเคลื่อนย้ายผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ไปเรือนจำอื่น หรือสถานพินิจอื่น ในช่วง ๗ วัน นับจากวันเริ่มป่วย และไม่ควรย้ายผู้ป่วยไปมาระหว่างแดนขัง หรืออาคารต่างๆ

๒. ประสานขอรับการสนับสนุนยาต้านไวรัสโอเซลทามิเวียร์ จากสำนักงานป้องกันควบคุมโรคในพื้นที่ ของเรือนจำหรือสถานพินิจฯ หากวัคซีนหรือยาไม่เพียงพอ ให้สำนักงานป้องกันควบคุมโรคในพื้นที่ แจ้งมายังส่วนกลางหรือขอรับการสนับสนุนจากพื้นที่อื่น

๓. เมื่อพบผู้ป่วยสงสัยไข้หวัดใหญ่ตามนิยามของสำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค ตั้งแต่ ๒ รายขึ้นไป ในวันเดียวกัน ให้ดำเนินการคัดกรองเชิงรุกที่เรือนนอน

๔. หากพบการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ ขอให้ยกเลิกหรือเลื่อนกิจกรรมภายในที่มีการรวมตัวกันหมู่มากออกไปก่อน

๖. มาตรการด้านการสื่อสาร และประชาสัมพันธ์

๑. เผยแพร่ประชาสัมพันธ์ และดำเนินการการป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ ตามเอกสารคำแนะนำ เรื่อง การป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่สำหรับเรือนจำ/ทัณฑสถาน สถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน

****

สำนักโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข
Bureau of General Communicable Diseases
Department of Disease Control, MOPH, Thailand

สัปดาห์ที่ 10 ปี 2562

ณ วันที่ 15 มีนาคม 2562

สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่

สถานการณ์ต่างประเทศ

องค์การอนามัยโลกรายงานสถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ในภาพรวมทั่วโลก ณ วันที่ 17 กุมภาพันธ์ 2562 โดยภาพรวมในขณะนี้ ประเทศเขตอบอุ่นของซีกโลกเหนือ โรคไข้หวัดใหญ่ยังคงเพิ่มขึ้น อเมริกาเหนือ สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่เพิ่มขึ้น ในสหรัฐอเมริกา ส่วนใหญ่พบเชื้อไข้หวัดใหญ่ชนิด A(H1N1) pdm09 รองลงมา คือ A(H3N2) ยุโรป มีรายงานโรคไข้หวัดใหญ่ เพิ่มขึ้น ทั่วทั้งทวีป ส่วนใหญ่พบเชื้อไข้หวัดใหญ่ชนิด A เช่นเดียวกับ เอเชียใต้ แอฟริกาเหนือ มีรายงานสถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ เพิ่มขึ้น เช่นเดียวกับ เอเชียตะวันตก เอเชียตะวันออก สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ ลดลง ส่วนใหญ่พบเชื้อไข้หวัดใหญ่ ชนิด A (H1N1) pdm09 ในแถบแคริบเบียน อเมริกากลาง และอเมริกาใต้ สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ และโรคติดเชื้อไวรัส RSV อยู่ในระดับต่ำ เขตอบอุ่นของซีกโลกใต้ อยู่ในช่วงไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาล ยกเว้น บางส่วนของออสเตรเลีย ที่พบว่า สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ ยังคงสูงกว่า ไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาล สถานการณ์ในภาพรวม ทั่วโลกส่วนใหญ่ พบ เชื้อไข้หวัดใหญ่ชนิด A องค์การอนามัยโลก แนะนำให้มีมาตรการจัดการที่เหมาะสมเพื่อควบคุมการติดเชื้อและฉีดวัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่ ในกลุ่มเสี่ยง รายละเอียดสถานการณ์ในแต่ละภูมิภาค ดังต่อไปนี้

- ประเทศในเขตอบอุ่นของซีกโลกเหนือ สถานการณ์ของโรคไข้หวัดใหญ่เพิ่มขึ้น โดยส่วนใหญ่ พบเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ ชนิด A (H1N1) pdm09 อเมริกาเหนือ สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ยังคงเพิ่มขึ้น โดยส่วนใหญ่ พบเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ ชนิด A (H1N1) pdm09 รองลงมา คือ A (H3N2) และพบชนิด B เล็กน้อย ประเทศแคนาดา โรคไข้หวัดใหญ่ลดลงอย่างต่อเนื่อง ผู้ป่วยกลุ่มอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ (ILI) ลดลง เมื่อเทียบกับช่วงเวลาเดียวกันของปีที่ผ่านมา สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ในเด็กที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ลดลงเช่นเดียวกัน ในขณะที่สหรัฐอเมริกา มีรายงานผู้ป่วยกลุ่มอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ (ILI) เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง แต่ยังอยู่ในระดับปานกลาง และอัตราการเข้ารักษาตัวในโรงพยาบาลที่ยืนยันจากโรคไข้หวัดใหญ่สะสม ต่ำกว่าสองฤดูกาล ที่ผ่านมา ประเทศเม็กซิโก พบว่าผู้ที่มีอายุมากกว่า 65 ปี เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลด้วยโรคไข้หวัดใหญ่ สูงขึ้น โดยส่วนใหญ่ตรวจพบเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ ชนิด A (H1N1) pdm09
- ยุโรป สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ยังคงเพิ่มขึ้นทั่วทั้งทวีป มีรายงานการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ในหลายประเทศ โดยพบการรายงานของโรคไข้หวัดใหญ่สูง ใน 6 ประเทศ ทางยุโรปตะวันตกเฉียงใต้ และพบว่าอัตราการเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลด้วยโรคไข้หวัดใหญ่ สูง ในประเทศฝรั่งเศส และสหราชอาณาจักร

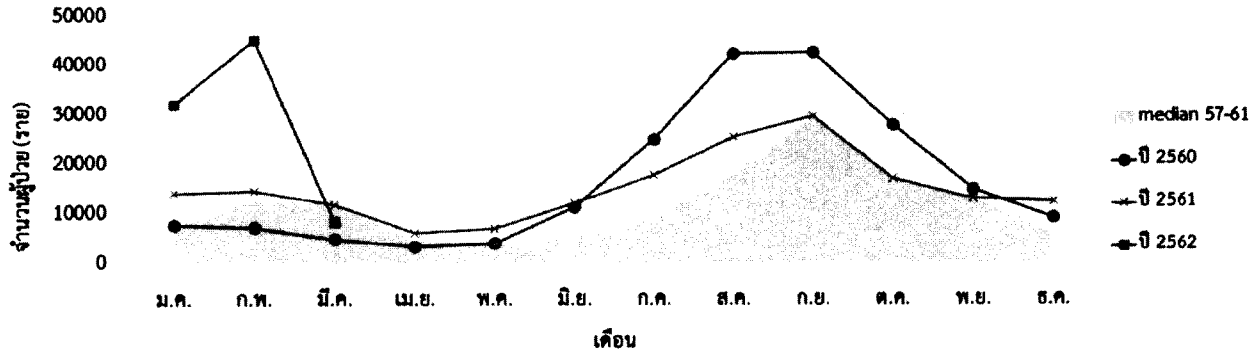
- ในเอเชียกลาง พบรายงานการติดเชื้อระบบทางเดินหายใจ เฉียบพลันรุนแรง (SARI) เพิ่มขึ้น ในคาซัดสถาน และอุซเบกิสถาน ส่วนใหญ่พบเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ ชนิด A (H1N1) pdm09 ในคาซัดสถาน
- ในแอฟริกาเหนือ สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ เพิ่มขึ้น ยกเว้น อียิปต์ มีรายงานโรคไข้หวัดใหญ่ ลดลง มีรายงานพบผู้ป่วยกลุ่มอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ (ILI) และพบเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ ชนิดA (H1N1) pdm09 สูง ในโมร็อคโค และพบเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ ชนิด A (H3N2) สูง ในประเทศตูนีเซีย
- ในเอเชียตะวันตก มีรายงานสถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ สูงสุดในบางประเทศ และเพิ่มขึ้นในประเทศอื่นๆ พบโรคไข้หวัดใหญ่ชนิด A เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง ในประเทศไซปรัส พบโรคไข้หวัดใหญ่เพิ่มขึ้น ในอาร์เมเนีย อิสราเอล และเลบานอน มีรายงานพบตัวบ่งชี้อาการโรคไข้หวัดใหญ่ ลดลงอย่างต่อเนื่องในประเทศจอร์เจีย และตุรกี คาบสมุทรอาหรับ โรคไข้หวัดใหญ่ลดลง ยกเว้นประเทศคูเวต และซาอุดิอาระเบีย ซึ่งส่วนใหญ่พบไข้หวัดใหญ่ ชนิด A (H1N1) pdm09 และชนิด B บ้างเล็กน้อย
- ในเอเชียตะวันออก สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ ลดลง แต่รายงานผู้ป่วยกลุ่มอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ (ILI) และโรคไข้หวัดใหญ่ ชนิด A (H1N1) pdm09 ในประเทศจีน และเขตปกครองพิเศษฮ่องกง ยังคงสูงกว่าเกณฑ์ตามฤดูกาล ญี่ปุ่น มองโกเลีย และเกาหลีใต้ สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ อยู่ในระดับปกติ
- เอเชียใต้ มีรายงานพบโรคไข้หวัดใหญ่ ชนิด A สูงขึ้น ยกเว้นบังคลาเทศ ที่พบเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ ชนิด B อัฟกานิสถาน ระดับการติดเชื้อทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง (SARI) และเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ชนิด A (H1N1) pdm09 ลดลง แม้ว่ามีการรายงานการติดเชื้อของผู้ป่วยกลุ่มอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ (ILI) เพิ่มขึ้น พบรายงานโรคไข้หวัดใหญ่ ชนิด A (H1N1) pdm09 เพิ่มขึ้น ในประเทศอินเดีย และภูฏาน ประเทศอิหร่าน (สาธารณรัฐอิสลาม) พบเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ ชนิด A (H3N2)
- เอเชียตะวันออกเฉียงใต้ มีรายงานการตรวจพบเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ ชนิด B (Victoria) ที่ประเทศฟิลิปปินส์ และมีการรายงานสถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ เพิ่มขึ้น ในประเทศไทย

ที่มา : องค์การอนามัยโลก

https://www.who.int/influenza/surveillance_monitoring/updates/2019_03_04_surveillance_update_336.pdf?ua=1

สถานการณ์ประเทศไทย

จำนวนผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ ปี 2562 เทียบกับปี 2560 ปี 2561 และค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี
(1 มกราคม - 15 มีนาคม 2562)

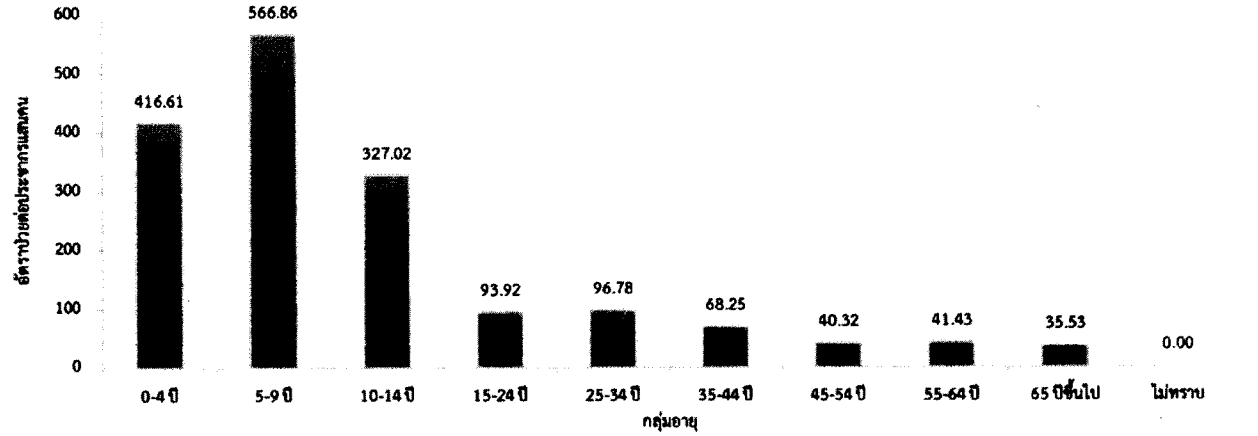


ที่มา : รายงาน 506 สำนักระบาดวิทยา

สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ในปี 2562 ข้อมูลตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 15 มีนาคม 2562 มีรายงานผู้ป่วยทั่วประเทศจำนวน 85,970 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 130.14 ต่อประชากรแสนคน เสียชีวิต 6 ราย คิดเป็นอัตราป่วยตายร้อยละ 0.01 จำนวนผู้ป่วยสะสมในภาพรวม พบว่าสูงกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง และสูงกว่าปีที่ผ่านมาประมาณ 2 เท่า

❖ จำแนกตามกลุ่มอายุ

อัตราป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ จำแนกตามกลุ่มอายุ (1 มกราคม - 15 มีนาคม 2562)



ที่มา : รายงาน 506 สำนักระบาดวิทยา

การเกิดโรคไข้หวัดใหญ่จำแนกตามกลุ่มอายุ พบว่า ส่วนใหญ่พบผู้ป่วยอยู่ในกลุ่มอายุ 5 - 9 ปี มีอัตราป่วยสูงสุด คือ 566.86 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ กลุ่มอายุ 0 - 4 ปี มีอัตราป่วย 416.61 ต่อประชากรแสนคน และกลุ่มอายุ 10 - 14 ปี มีอัตราป่วย 327.02 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ จะเห็นได้ว่ากลุ่มผู้ป่วยที่มีอัตราป่วยสูงจะอยู่ในช่วงวัยเด็ก จึงต้องมีการให้ความสำคัญต่อการป้องกันควบคุมโรคในกลุ่มวัยเรียนและเด็ก และในสถานที่ที่มีการรวมตัวกันของคนหมู่มาก มากขึ้น

❖ จำแนกรายภาค

ภาค	ผู้ป่วย (ราย)	ผู้ป่วยตาย (ราย)	อัตราป่วย (ต่อประชากรแสนคน)	อัตราตาย (ต่อประชากรแสนคน)	อัตราป่วยตาย (ร้อยละ)
กลาง	42,813	0	257.62	0.00	0.00
เหนือ	23,352	3	188.04	0.02	0.01
ตะวันออกเฉียงเหนือ	14,103	2	64.20	0.01	0.01
ใต้	5,702	1	60.85	0.01	0.02

ที่มา : รายงาน 506 สำนักระบาดวิทยา

การกระจายของการเกิดโรคไข้หวัดใหญ่รายภาค พบว่า ภาคที่มีอัตราป่วยสูงสุด คือ ภาคกลาง อัตราป่วย 257.62 ต่อประชากรแสนคน รองลงมา คือ ภาคเหนือ อัตราป่วย 188.04 ต่อประชากรแสนคน ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ อัตราป่วย 64.20 ต่อประชากรแสนคน และน้อยที่สุด คือ ภาคใต้ อัตราป่วย 60.85 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ นอกจากนี้ยังพบผู้ป่วยเสียชีวิตจำนวนรวมทั้งหมด 6 ราย

❖ จำแนกตามอัตราป่วยรายจังหวัด 5 อันดับ

อันดับ	จังหวัด	จำนวนผู้ป่วย (ราย)	อัตราป่วย (ต่อประชากรแสนคน)
1	เชียงใหม่	9,128	524.21
2	กรุงเทพมหานคร	25,994	457.28
3	ระยอง	2,040	289.06
4	ลำพูน	1,137	280.08
5	นครราชสีมา	6,430	243.99

ที่มา : รายงาน 506 สำนักระบาดวิทยา

การกระจายของการเกิดโรคไข้หวัดใหญ่รายจังหวัด พบว่า จังหวัดที่มีอัตราป่วยสูงสุด คือ เชียงใหม่ อัตราป่วย 524.21 ต่อประชากรแสนคน รองลงมา คือ กรุงเทพมหานคร อัตราป่วย 457.28 ต่อประชากรแสนคน ระยอง อัตราป่วย 289.06 ต่อประชากรแสนคน ลำพูน อัตราป่วย 280.08 ต่อประชากรแสนคน และนครราชสีมา 243.99 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ

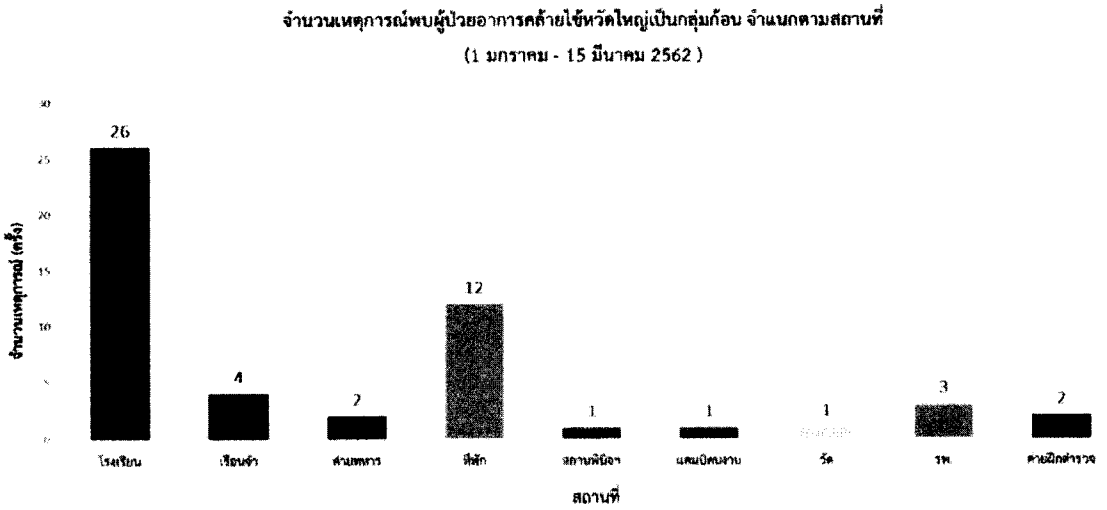
❖ จำแนกตามเครือข่ายบริการและกรุงเทพมหานคร



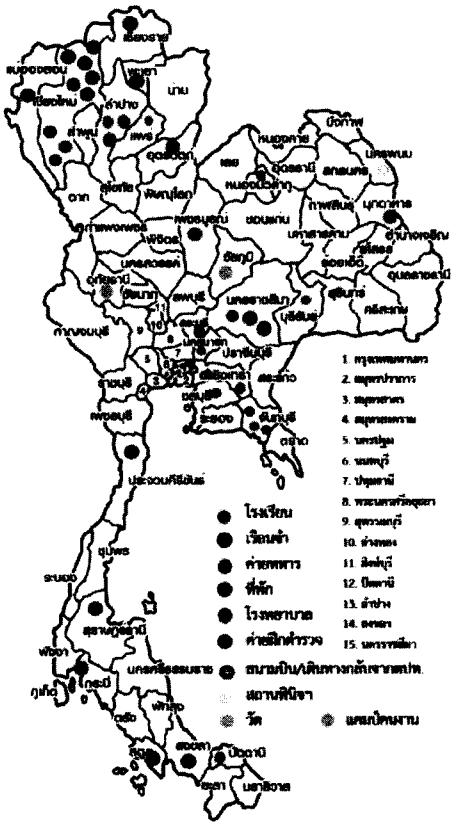
ที่มา : รายงาน 506 สำนักระบาดวิทยา

เมื่อพิจารณาจำแนกผู้ป่วยตามเขตบริการสุขภาพและกรุงเทพมหานคร พบว่า กรุงเทพมหานคร มีอัตราป่วยสูงสุด คือ 457.28 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ เขตบริการสุขภาพที่ 1 คือ 269.75 ต่อประชากรแสนคน และเขตบริการสุขภาพที่ 3 มีอัตราป่วย 134.85 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ

❖ เหตุการณ์พบผู้ป่วยอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่เป็นกลุ่มก้อน



ที่มา : โปรแกรมตรวจสอบข่าวการระบาด



เหตุการณ์พบผู้ป่วยอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่เป็นกลุ่มก้อน ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 15 มีนาคม 2562 พบ 52 เหตุการณ์ ใน 28 จังหวัด โดยพบใน โรงเรียน 26 เหตุการณ์ เรือนจำ 4 เหตุการณ์ ค่ายทหาร 2 เหตุการณ์ ที่พัก 12 เหตุการณ์ โรงพยาบาล 3 เหตุการณ์ ค่ายฝึกตำรวจ 2 เหตุการณ์ สถานพินิจฯ แคมป์คนงาน และวัด สถานที่ละ 1 เหตุการณ์ ที่ซึ่งเป็นสถานที่ที่มีการรวมตัวของคนหมู่มาก

หมายเหตุ: ข้อมูลอาจมีการเปลี่ยนแปลงย้อนหลังได้ทุกสัปดาห์ ตั้งแต่สัปดาห์แรก ดังนั้น จึงไม่ควรนำข้อมูลปีปัจจุบันไปอ้างอิงในเอกสารวิชาการ การนำข้อมูลไปอ้างอิงนั้น ขอให้ใช้ข้อมูลจากสรุปสถานการณ์ประจำปี