

สรุปสถานการณ์โรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา
ประจำเดือน มกราคม ปี ๒๕๖๐

โรคเฝ้าระวังที่มีอัตราป่วยสูงสุด ๑๐ อันดับ

อัตราป่วยด้วยโรคที่ต้องเฝ้าระวัง ๑๐ อันดับแรก ได้แก่ อุจจาระร่วง ปอดอักเสบ ใช้ไม่ทราบสาเหตุ อาหารเป็นพิษ ไข้หวัดใหญ่ ตาแดง สุกใส กามโรคทุกชนิด มือเท้าปาก และ ใช้เลือดออกทุกชนิด ตามลำดับ อัตราป่วยของโรคที่สูงกว่าค่ามัธยฐาน ได้แก่ กามโรคทุกชนิด มือเท้าปาก รายละเอียดดังตารางที่ ๑

ตารางที่ ๑ อัตราป่วยด้วยโรคที่ต้องเฝ้าระวัง ๑๐ อันดับแรก ปี ๒๕๖๐

(ข้อมูลจาก รง.๕๐๖ สสจ.พระนครศรีอยุธยา วันที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๖๐)

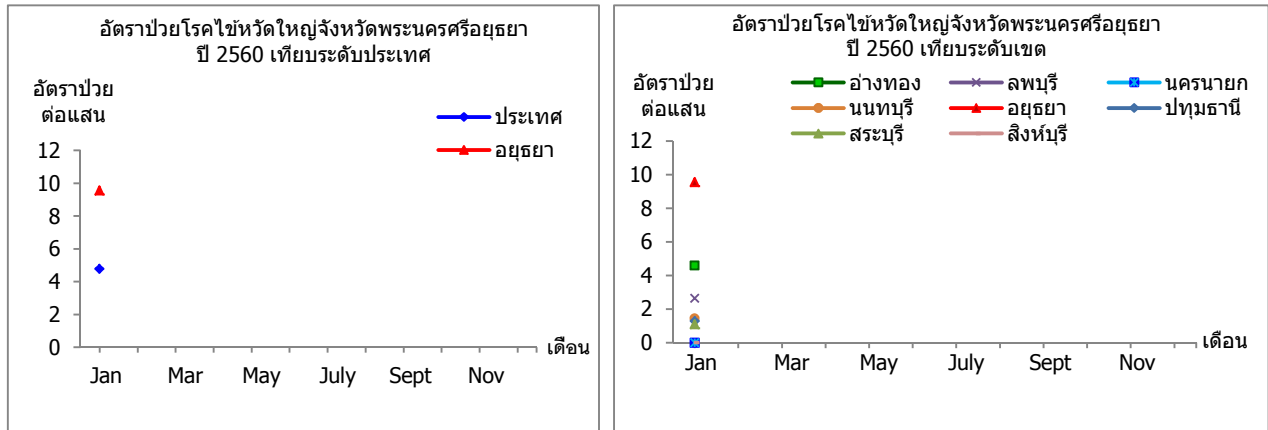
ลำดับ	โรค	รวมป่วย (ราย)	อัตราป่วย ต่อแสน	รวมตาย (ราย)	อัตราราย ต่อแสน	มัธยฐานอัตราป่วย(๕๕-๕๙) ช่วงเวลาเดียวกัน
๑	อุจจาระร่วง	๑,๒๓๕	๑๕๒.๗๕	๐	๐.๐๐	๒๓๐.๙๖
๒	ปอดอักเสบ	๑๘๙	๒๓.๓๘	๐	๐.๐๐	๔๘.๒๘
๓	ใช้ไม่ทราบสาเหตุ	๑๘๒	๒๒.๕๑	๐	๐.๐๐	๓๕.๒๒
๔	อาหารเป็นพิษ	๑๒๑	๑๔.๙๗	๐	๐.๐๐	๒๔.๕๑
๕	ไข้หวัดใหญ่	๙๘	๑๒.๑๒	๐	๐.๐๐	๒๕.๕๑
๖	ตาแดง	๙๓	๑๑.๕๐	๐	๐.๐๐	๑๘.๑๗
๗	สุกใส	๕๑	๖.๓๑	๐	๐.๐๐	๑๐.๘๓
๘	กามโรคทุกชนิด	๔๑	๕.๐๗	๐	๐.๐๐	๓.๑๑ (๑.๖๔ เท่า)
๙	มือเท้าปาก	๓๘	๔.๗๐	๐	๐.๐๐	๓.๖๑ (๑.๓๑ เท่า)
๑๐	ใช้เลือดออกทุกชนิด	๒๑	๒.๖๐	๐	๐.๐๐	๔.๑๑

สถานการณ์โรค Influenza

ตารางที่ ๒ สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๔

(ข้อมูลจากสำนักระบาดวิทยา ณ วันที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๖๐)

ลำดับ เขต ๔ (อัตราป่วย)	ลำดับ ประเทศ (อัตราป่วย)	จังหวัด	รวมป่วย (ราย)	อัตราป่วย ต่อแสน	รวมตาย (ราย)	อัตราราย ต่อแสน
๑	๙	พระนครศรีอยุธยา	๗๗	๙.๕๕	๐	๐.๐๐
๒	๑๘	อ่างทอง	๑๓	๔.๕๙	๐	๐.๐๐
๓	๓๗	ลพบุรี	๒๐	๒.๖๔	๐	๐.๐๐
๔	๔๙	นนทบุรี	๑๗	๑.๔๔	๐	๐.๐๐
๕	๕๒	ปทุมธานี	๑๔	๑.๒๙	๐	๐.๐๐
๖	๕๔	สระบุรี	๗	๑.๑๐	๐	๐.๐๐
๗	๗๑	นครนายก	๐	๐.๐๐	๐	๐.๐๐
๘	๗๒	สิงห์บุรี	๐	๐.๐๐	๐	๐.๐๐
		รวมเขต ๔	๑๔๘	๒.๘๓	๐	๐.๐๐
		รวมทั้งประเทศ	๓,๑๒๕	๔.๗๘	๐	๐.๐๐



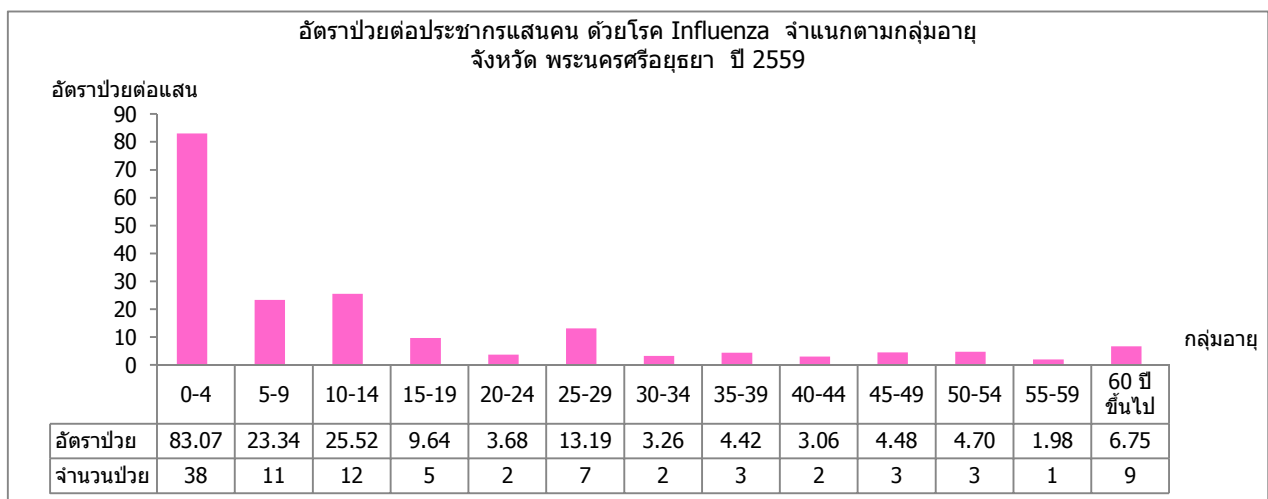
รูปที่ ๑ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคไขหวัดใหญ่จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๐ เทียบระดับประเทศ (ข้อมูลจากสำนักกระบาดวิทยา ณ วันที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๕๙)

สถานการณ์โรคไขหวัดใหญ่ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา พ.ศ ๒๕๖๐ (ข้อมูลจาก รง.๕๐๖ สสจ.พระนครศรีอยุธยา)

นับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๐ ถึงวันที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๖๐ สสจ.พระนครศรีอยุธยา ได้รับรายงานผู้ป่วยโรค Influenza จำนวนทั้งสิ้น ๙๘ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๑๒.๑๒ ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต

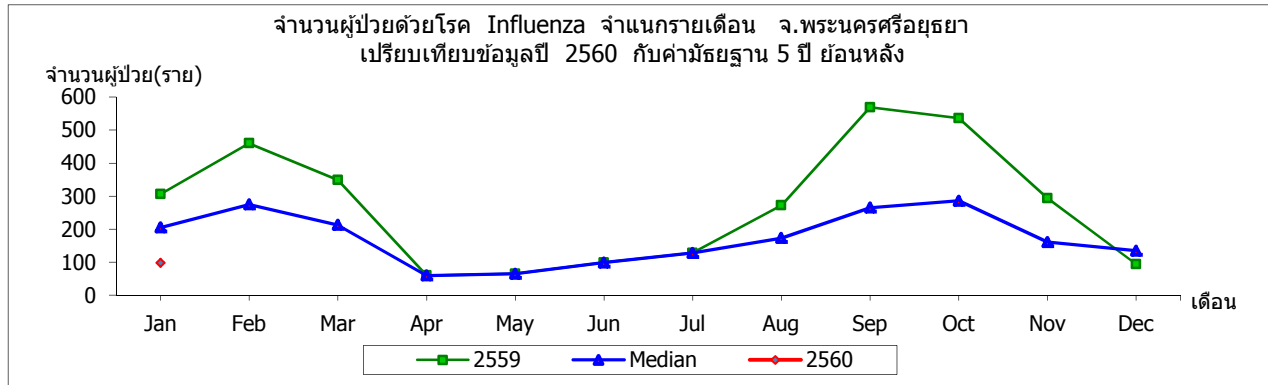
พบผู้ป่วยเพศหญิงมากกว่าเพศชาย โดยพบเพศหญิง ๕๕ ราย เพศชาย ๔๓ ราย อัตราส่วนเพศหญิงต่อเพศชาย เท่ากับ ๑.๒๘ : ๑

กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ ๐-๔ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนเท่ากับ ๘๓.๐๗ รองลงมาคือ กลุ่มอายุ ๑๐-๑๔, ๕-๙, ๒๕-๒๙, ๑๕-๑๙, ๖๐ ปีขึ้นไป, ๕๐-๕๔, ๔๕-๔๙, ๓๕-๓๙, ๒๐-๒๔, ๓๐-๓๔, ๔๐-๔๔, ๕๕-๕๙ อัตราป่วยเท่ากับ ๒๕.๕๒, ๒๓.๓๔, ๑๓.๑๙, ๙.๖๔, ๖.๗๕, ๔.๗, ๔.๔๘, ๔.๔๒, ๓.๖๘, ๓.๒๖, ๓.๐๖ และ ๑.๙๘ ตามลำดับ

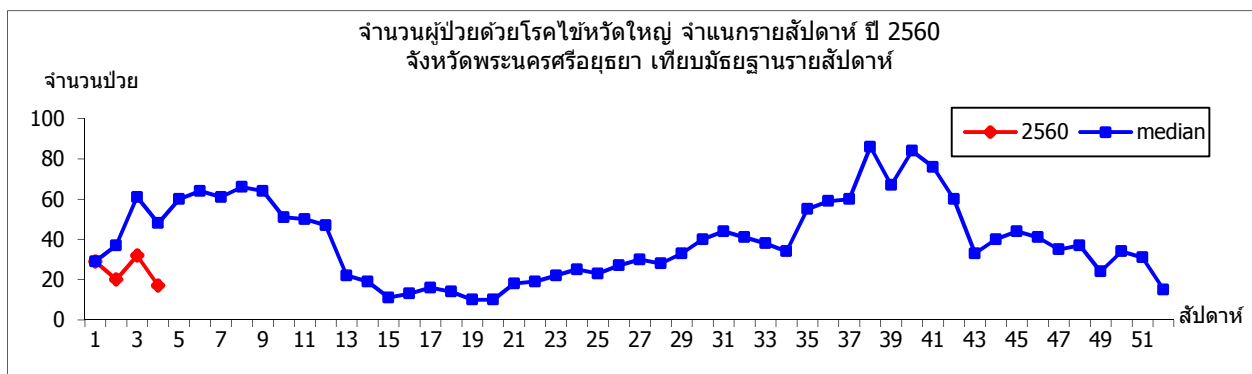


รูปที่ ๒ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคไขหวัดใหญ่จำแนกตามกลุ่มอายุ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๐

เมื่อเปรียบเทียบในช่วงเวลาเดียวกันพบว่า อัตราป่วยโรคไขหวัดใหญ่ต่ำกว่าค่ามัธยฐานในช่วงระยะเวลาเดียวกัน โดยมีรายงานผู้ป่วยเดือน มกราคม ๙๘ ราย ดังรูป



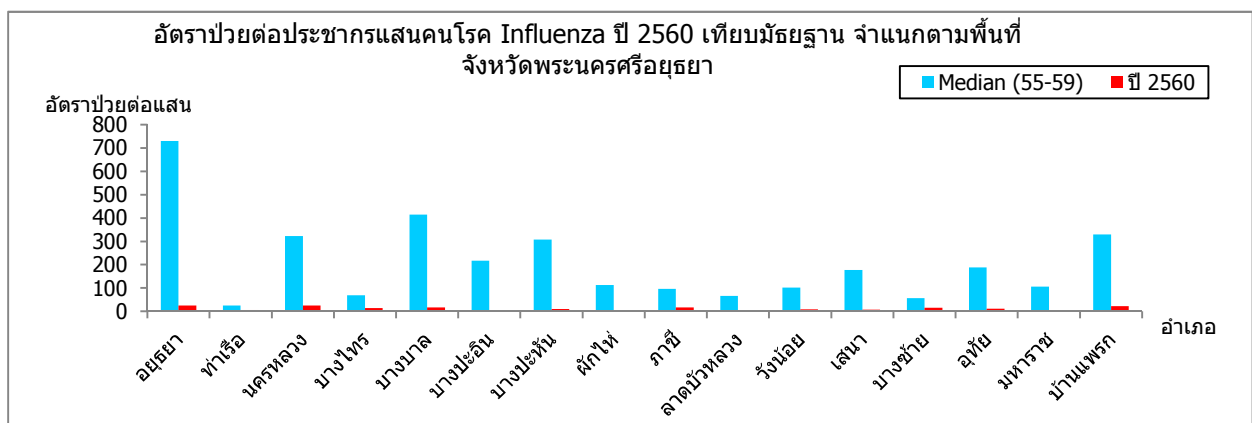
รูปที่ ๓ จำนวนผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่จำแนกรายเดือน จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๐ เปรียบเทียบค่ามัธยฐาน ๕ ปีย้อนหลัง



รูปที่ ๔ จำนวนผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่จำแนกรายสัปดาห์ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๐ เปรียบเทียบมัธยฐานรายสัปดาห์

ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาที่ โรงพยาบาลศูนย์เท่ากับ ๑๕ ราย โรงพยาบาลทั่วไป เท่ากับ ๑๕ ราย โรงพยาบาลชุมชน เท่ากับ ๓๑ ราย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเท่ากับเท่ากับ ๓๓ ราย คลินิก โรงพยาบาลเอกชน เท่ากับ ๔ ราย

อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุดคือ อำเภอพระนครศรีอยุธยา อัตราป่วยเท่ากับ ๒๕.๕๓ (๓๖ ราย) รองลงมาคือ นครหลวง ๒๔.๔๒ (๙ ราย), บ้านแพรง ๒๑.๙๙ (๒ ราย), บางบาล ๑๗.๓๙ (๖ ราย), ภาชี ๑๖.๐๗ (๕ ราย), บางซ้าย ๑๕.๔๗ (๓ ราย), บางไทร ๑๔.๖๑ (๗ ราย), อุทัย ๑๑.๘๔ (๖ ราย), บางปะหัน ๙.๕๔ (๔ ราย), วังน้อย ๘.๒๘ (๖ ราย), เสนา ๗.๔๖ (๕ ราย), ท่าเรือ ๖.๓๔ (๓ ราย), บางปะอิน ๔.๗๗ (๕ ราย), ลาดบัวหลวง ๒.๕๖ (๑ ราย), ผักไห้ ๐ (๐ ราย) และ มหาสารคาม ๐ (๐ ราย) ตามลำดับ



รูปที่ ๕ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคไข้หวัดใหญ่จำแนกรายอำเภอ จ.พระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๐ เทียบค่ามัธยฐานอัตราป่วย ๕ ปี ย้อนหลัง

ข้อเสนอแนะ

โรคไข้หวัดใหญ่นั้นเกิดได้ตลอดปีโดยมีผู้ป่วยมากซึ่งจะเริ่มเกิดขึ้นในช่วงกลางปีฤดูฝนต่อไปถึงฤดูหนาว ทุกคนควรเอาใจใส่ป้องกันไข้หวัดใหญ่ สำหรับประชากรกลุ่มเสี่ยงต่อการป่วยรุนแรงหากเป็นไข้หวัดใหญ่ ได้แก่ ผู้ที่มีโรคเรื้อรังประจำตัว ผู้สูงอายุ หญิงมีครรภ์ เป็นต้น ควรรับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ทุกปี

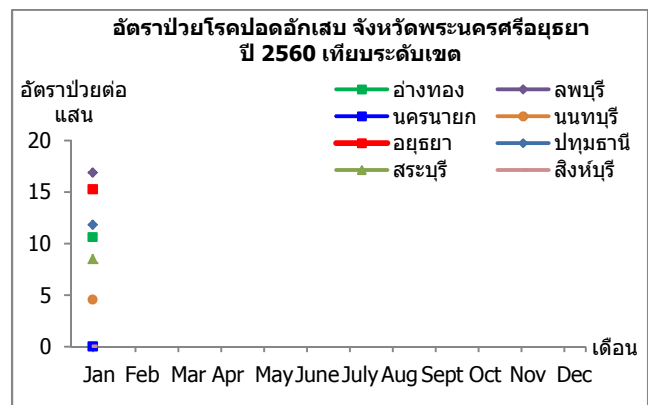
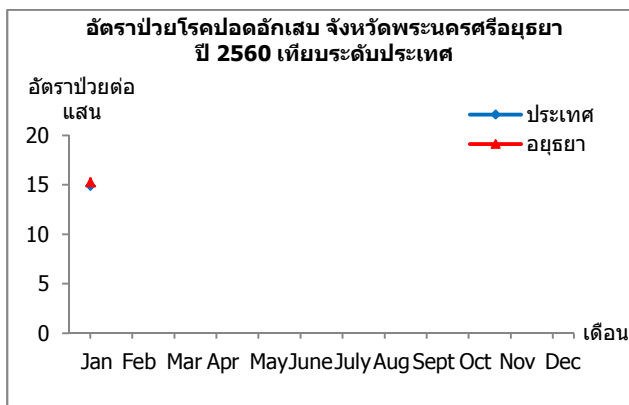
ผู้ป่วยที่มีอาการสงสัยว่าจะป่วยด้วยโรคไข้หวัดใหญ่ (มีไข้มากกว่า ๓๘ องศาเซลเซียส ร่วมกับไอ เจ็บคอ อาจมีอาการ อื่นๆ เช่น คัดจมูก น้ำมูกไหล ปวดเมื่อย อาเจียน ท้องเสีย) แต่ไม่ใช่กลุ่มเสี่ยง หากอาการไม่ดีขึ้น ภายใน ๒ วัน ควรมาพบแพทย์เพื่อรับการรักษา

การดำเนินการเฝ้าระวังโรคไข้หวัดใหญ่ในคน ควรมีการประสานงานกับสถานพยาบาลในพื้นที่ หากพบการระบาดต้องรีบแจ้งเตือนโรงพยาบาลในพื้นที่ให้เตรียมพร้อมในการดูแลผู้ป่วยทันที และให้รีบแจ้งทีม SRRT ระดับอำเภอสอบสวนควบคุมโรคในพื้นที่โดยเร็ว การประชาสัมพันธ์การป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ให้กับประชาชน ได้รับทราบอย่างทั่วถึงโดยเน้นสถานที่ที่มีคนอยู่รวมกันเป็นจำนวนมากเช่น โรงเรียน ค่ายทหาร สถานประกอบการ รวมทั้งจัดกิจกรรมร่วมกับคนหมู่มาตามเอกสารคำแนะนำเรื่องการป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่

สถานการณ์โรคปอดอักเสบ

ตารางที่ ๓ สถานการณ์โรคปอดอักเสบในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๔
(ข้อมูลจากสำนักระบาดวิทยา ณ วันที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๖๐)

ลำดับ เขต ๔ (อัตราป่วย)	ลำดับ ประเทศ (อัตราป่วย)	จังหวัด	รวมป่วย (ราย)	อัตราป่วย ต่อแสน	รวมตาย (ราย)	อัตราตาย ต่อแสน
๑	๒๔	ลพบุรี	๑๒๘	๑๖.๘๗	๐	๐.๐๐
๒	๒๙	พระนครศรีอยุธยา	๑๒๓	๑๕.๒๖	๐	๐.๐๐
๓	๔๑	ปทุมธานี	๑๒๘	๑๑.๘๑	๐	๐.๐๐
๔	๔๖	อ่างทอง	๓๐	๑๐.๕๙	๐	๐.๐๐
๕	๕๔	สระบุรี	๕๔	๘.๕๐	๐	๐.๐๐
๖	๖๘	นนทบุรี	๕๔	๔.๕๖	๐	๐.๐๐
๗	๗๕	นครนายก	๐	๐.๐๐	๐	๐.๐๐
๘	๗๖	สิงห์บุรี	๐	๐.๐๐	๐	๐.๐๐
		รวมเขต ๔	๕๑๗	๙.๙๐	๐	๐.๐๐
		รวมทั้งประเทศ	๙,๗๕๗	๑๔.๙๑	๘	๐.๐๑



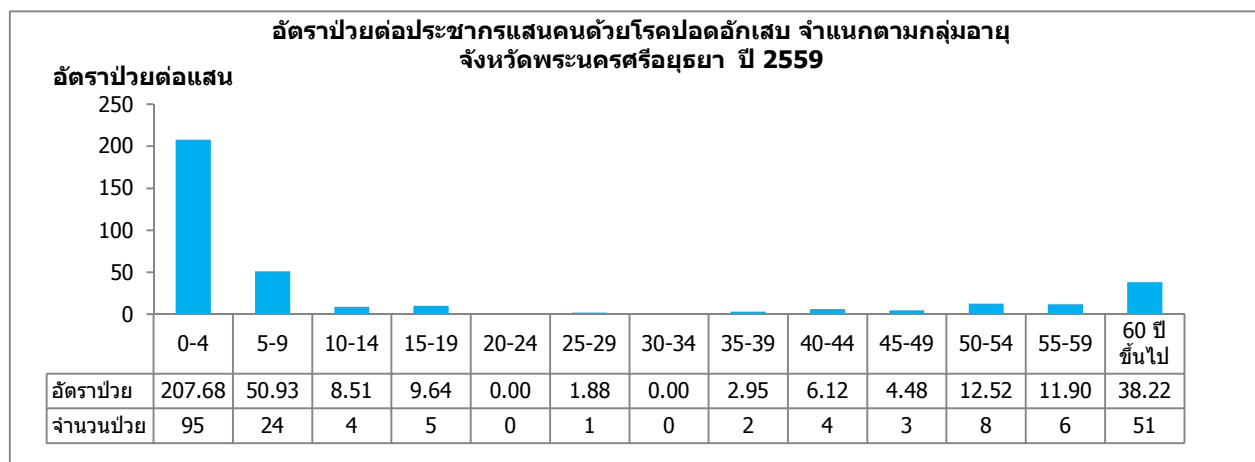
รูปที่ ๖ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคปอดอักเสบจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๐ เทียบระดับประเทศ
(ข้อมูลจากสำนักระบาดวิทยา ณ วันที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๕๙)

สถานการณ์โรคปอดอักเสบ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา พ.ศ ๒๕๖๐ (ข้อมูลจาก รง.๕๐๖ สสจ.พระนครศรีอยุธยา)

นับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๐ ถึงวันที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๖๐ สสจ.พระนครศรีอยุธยา ได้รับรายงานผู้ป่วยโรค Pneumonia จำนวนทั้งสิ้น ๒๐๓ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๒๕.๑๑ ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต

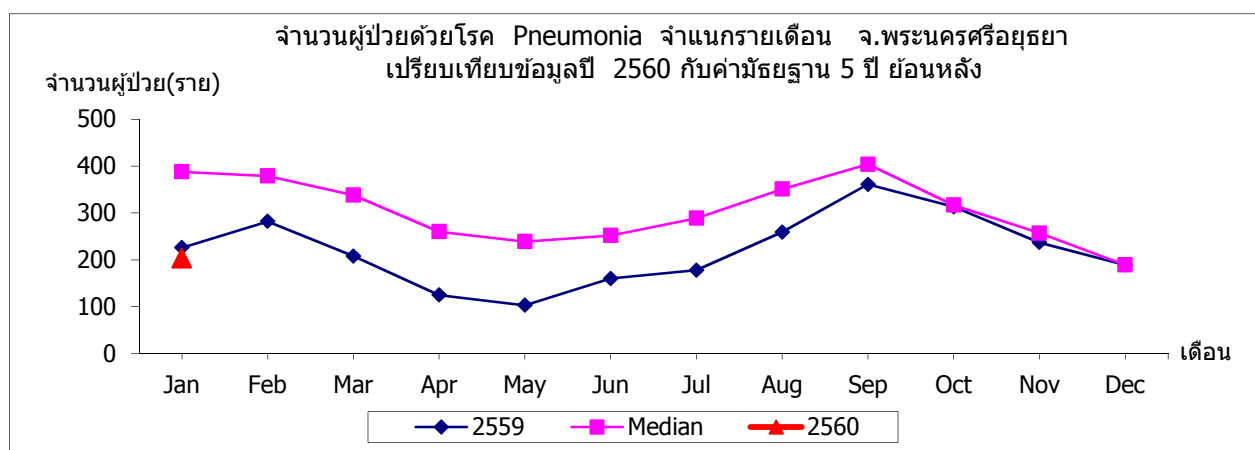
พบผู้ป่วยเพศหญิงมากกว่าเพศชาย โดยพบเพศหญิง ๑๐๖ ราย เพศชาย ๙๗ ราย อัตราส่วนเพศหญิงต่อเพศชาย เท่ากับ ๑.๐๙ : ๑

กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ ๐-๔ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนเท่ากับ ๒๐๗.๖๘ รองลงมาคือกลุ่มอายุ ๕-๙, ๖๐ ปีขึ้นไป, ๕๐-๕๔, ๕๕-๕๙, ๑๕-๑๙, ๑๐-๑๔, ๔๐-๔๔, ๔๕-๔๙, ๓๕-๓๙, ๒๕-๒๙, ๒๐-๒๔, ๓๐-๓๔ อัตราป่วยเท่ากับ ๕๐.๙๓, ๓๘.๒๒, ๑๒.๕๒, ๑๑.๙, ๙.๖๔, ๘.๕๑, ๖.๑๒, ๔.๔๘, ๒.๙๕, ๑.๘๘, ๐ และ ๐ ตามลำดับ

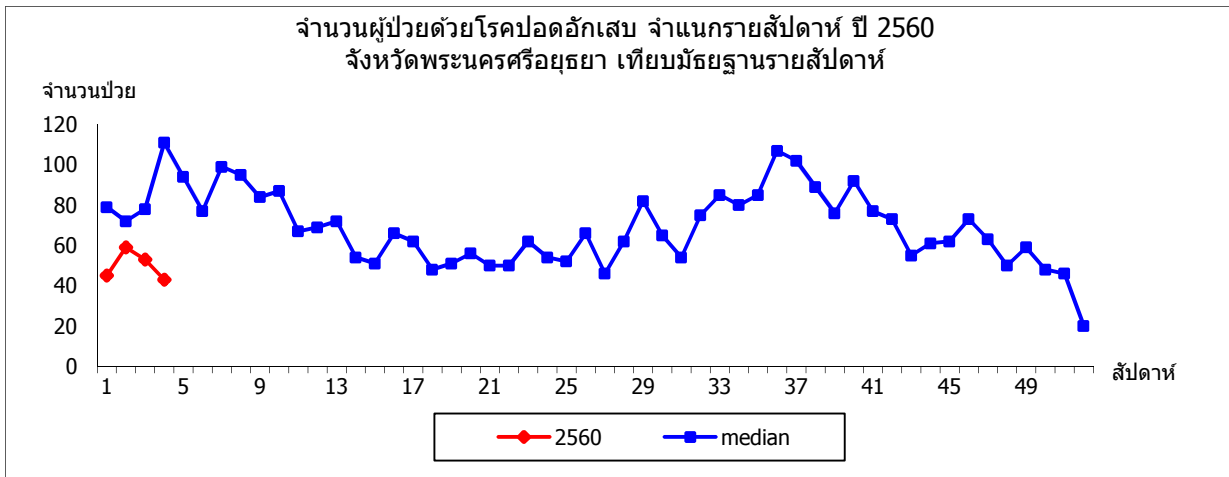


รูปที่ ๗ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคปอดอักเสบจำแนกตามกลุ่มอายุ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๐

เมื่อเปรียบเทียบในช่วงเวลาเดียวกันพบว่า อัตราป่วยโรคปอดอักเสบต่ำกว่าค่ามัธยฐานในช่วงระยะเวลาเดียวกัน โดยมีรายงานผู้ป่วยเดือน มกราคม ๒๐๓ ราย ดังรูป



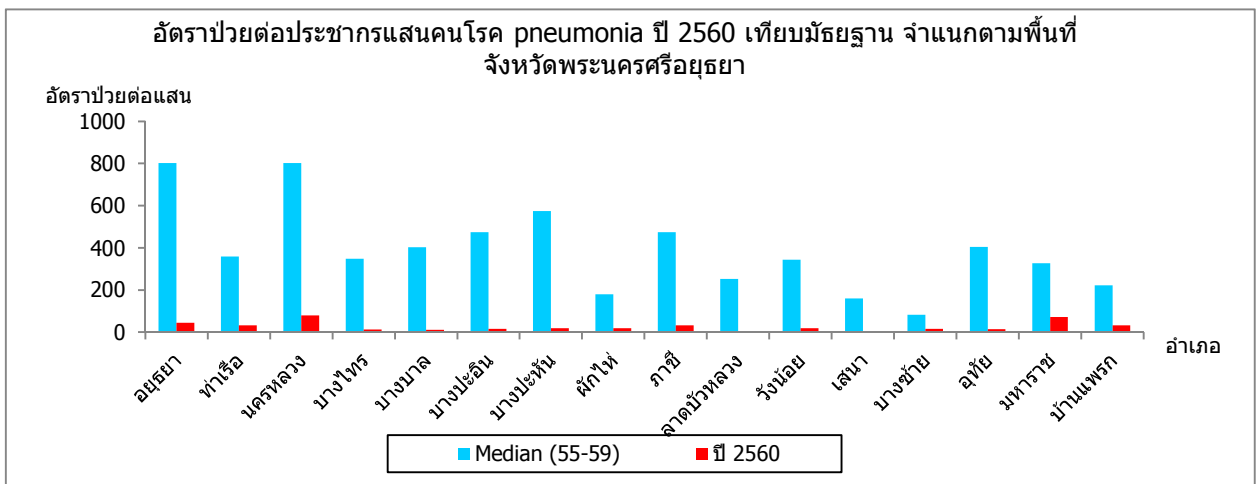
รูปที่ ๘ จำนวนผู้ป่วยโรคปอดอักเสบจำแนกรายเดือน จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๐ เปรียบเทียบค่ามัธยฐาน ๕ ปีย้อนหลัง



รูปที่ ๙ จำนวนผู้ป่วยโรคปอดอักเสบจำแนกรายสัปดาห์ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๐ เปรียบเทียบมัธยฐานรายสัปดาห์

ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาที่ โรงพยาบาลศูนย์เท่ากับ ๗๖ ราย โรงพยาบาลชุมชน เท่ากับ ๑๑๑ ราย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเท่ากับ เท่ากับ ๑๖ ราย

อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุดคือ อำเภอนครหลวง อัตราป่วยเท่ากับ ๗๘.๖๘ (๒๙ ราย) รองลงมาคือ มหาสาร ๗๑.๙๒ (๑๗ ราย), พระนครศรีอยุธยา ๔๓.๙๗ (๖๒ ราย), บ้านแพรก ๓๒.๙๘ (๓ ราย), ภาชี ๓๒.๑๔ (๑๐ ราย), ท่าเรือ ๓๑.๗ (๑๕ ราย), ผักไห้ ๑๙.๒๒ (๘ ราย), บางปะหัน ๑๙.๐๙ (๘ ราย), วังน้อย ๑๗.๙๓ (๑๓ ราย), บางปะอิน ๑๖.๒๑ (๑๗ ราย), บางซ้าย ๑๕.๔๗ (๓ ราย), อุทัย ๑๓.๘๑ (๗ ราย), บางไทร ๑๒.๕๒ (๖ ราย), บางบาล ๑๑.๕๙ (๔ ราย), ลาดบัวหลวง ๒.๕๖ (๑ ราย) และ เสนา ๐ (๐ ราย) ตามลำดับ

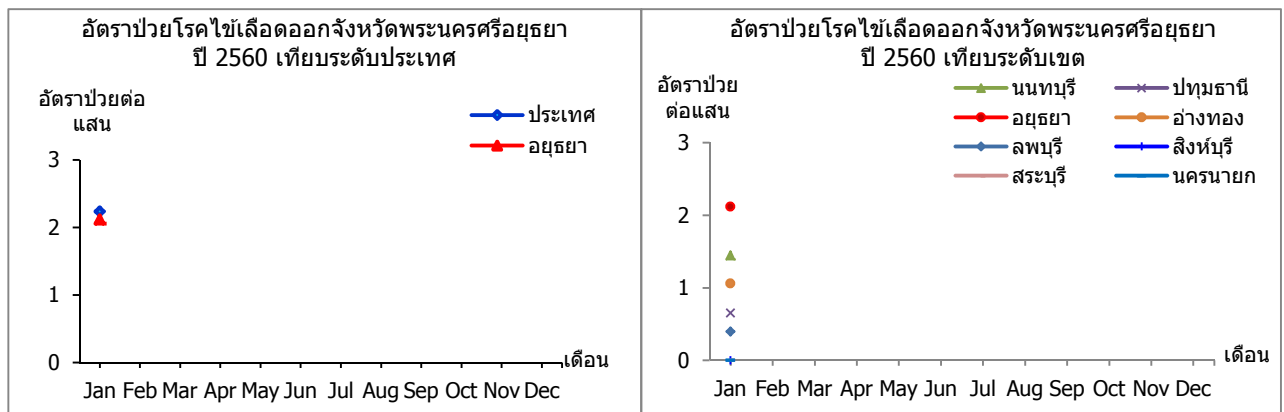


รูปที่ ๑๐ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคปอดอักเสบ จำแนกรายอำเภอ จ.พระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๐ เทียบค่ามัธยฐานอัตราป่วย ๕ ปี ย้อนหลัง

สถานการณ์โรคไข้เลือดออก

ตารางที่ ๔ สถานการณ์โรคไข้เลือดออกในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๔
(ข้อมูลจากสำนักระบาดวิทยา ณ วันที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๖๐)

ลำดับเขต ๔ (อัตราป่วย)	ลำดับประเทศ (อัตราป่วย)	จังหวัด	รวมป่วย (ราย)	อัตราป่วยต่อแสน	รวมตาย (ราย)	อัตรารายต่อแสน
๑	๑๒	พระนครศรีอยุธยา	๑๗	๒.๑๑	๐	๐.๐๐
๒	๑๗	นนทบุรี	๑๗	๑.๔๔	๐	๐.๐๐
๓	๒๓	อ่างทอง	๓	๑.๐๖	๐	๐.๐๐
๔	๓๐	ปทุมธานี	๗	๐.๖๕	๐	๐.๐๐
๕	๓๙	ลพบุรี	๓	๐.๔๐	๐	๐.๐๐
๖	๖๕	สิงห์บุรี	๐	๐.๐๐	๐	๐.๐๐
๗	๖๖	สระบุรี	๐	๐.๐๐	๐	๐.๐๐
๘	๖๗	นครนายก	๐	๐.๐๐	๐	๐.๐๐
		รวมเขต ๔	๔๗	๐.๙๐	๐	๐.๐๐
		รวมทั้งประเทศ	๑,๔๕๔	๒.๒๒	๑	๐.๐๐



รูปที่ ๑๑ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคไข้เลือดออกจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๐ เทียบระดับประเทศ
(ข้อมูลจากสำนักระบาดวิทยา ณ วันที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๖๐)

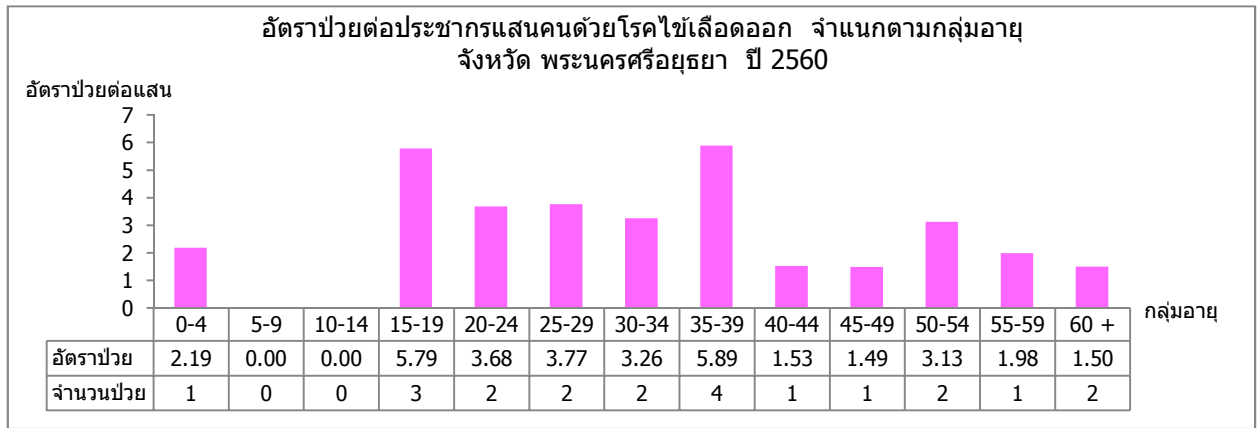
สถานการณ์โรคไข้เลือดออกจังหวัดพระนครศรีอยุธยา พ.ศ. ๒๕๕๙

(ข้อมูลจาก รง.๕๐๖ สสจ.พระนครศรีอยุธยา)

นับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๐ ถึงวันที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๖๐ สสจ.พระนครศรีอยุธยา ได้รับรายงานผู้ป่วยโรค ไข้เลือดออกรวม(๒๖,๒๗,๖๖) จำนวนทั้งสิ้น ๒๑ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๒.๖๐ ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต

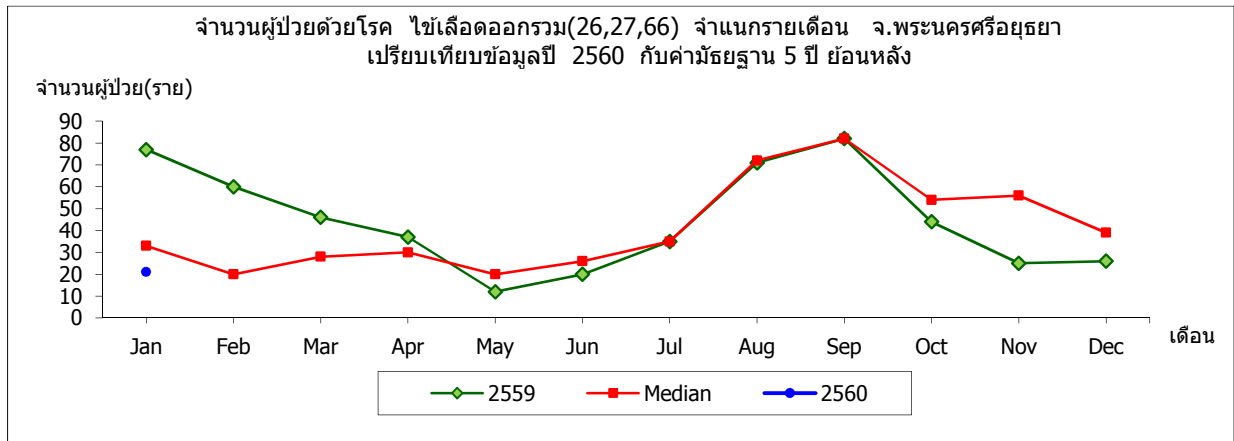
พบผู้ป่วยเพศหญิงมากกว่าเพศชาย โดยพบเพศหญิง ๑๒ ราย เพศชาย ๙ ราย อัตราส่วนเพศหญิงต่อเพศชาย เท่ากับ ๑.๓๓ : ๑

กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ ๓๕-๓๙ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนเท่ากับ ๕.๘๙ รองลงมาคือ กลุ่มอายุ ๑๕-๑๙, ๒๕-๒๙, ๒๐-๒๔, ๓๐-๓๔, ๕๐-๕๔, ๐-๔, ๕๕-๕๙, ๔๐-๔๔, ๖๐+, ๔๕-๔๙, ๕-๙, ๑๐-๑๔ อัตราป่วยเท่ากับ ๕.๗๙, ๓.๗๗, ๓.๖๘, ๓.๒๖, ๓.๑๓, ๒.๑๙, ๑.๙๘, ๑.๕๓, ๑.๕, ๑.๔๙, ๐ และ ๐ ตามลำดับ

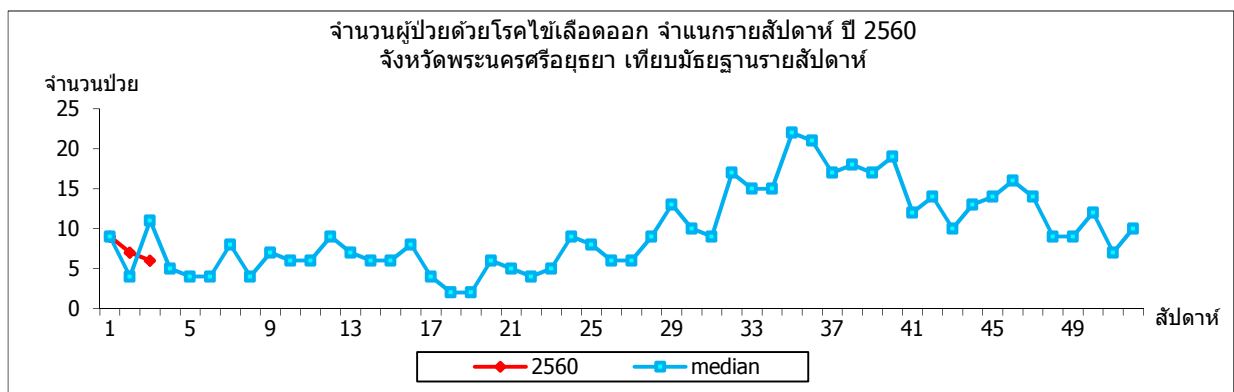


รูปที่ ๑๒ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคไข้เลือดออกจำแนกตามกลุ่มอายุ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๐

เมื่อเปรียบเทียบในช่วงเวลาเดียวกันพบว่า อัตราป่วยโรคไข้เลือดออกต่ำกว่าค่ามัธยฐานในช่วงระยะเวลาเดียวกัน โดยมีรายงานผู้ป่วยเดือน มกราคม ๒๑ ราย ดังรูป

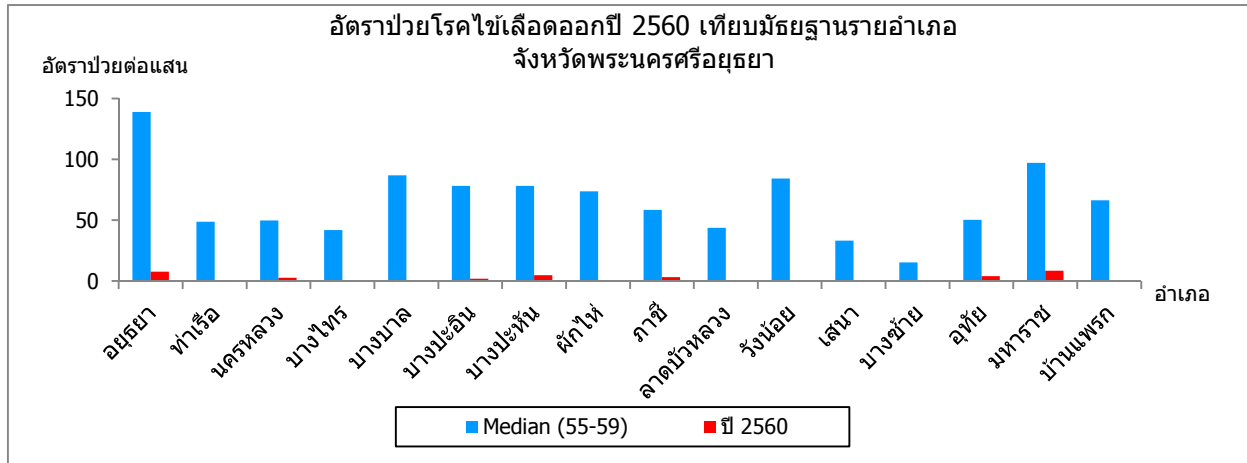


รูปที่ ๑๓ จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกจำแนกรายเดือน จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๐ เปรียบเทียบค่ามัธยฐาน ๕ ปีย้อนหลัง



รูปที่ ๑๔ จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกจำแนกรายสัปดาห์ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๐ เปรียบเทียบมัธยฐานรายสัปดาห์
ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาที่ โรงพยาบาลศูนย์เท่ากับ ๑๐ ราย โรงพยาบาลชุมชน เท่ากับ ๓ ราย คลินิกโรงพยาบาลเอกชน เท่ากับ ๘ ราย

อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุดคือ อำเภอมหาราช อัตราป่วยเท่ากับ ๘.๔๖ (๒ ราย) รองลงมาคือ พระนครศรีอยุธยา ๗.๘ (๑๑ ราย), บางปะหัน ๔.๗๗ (๒ ราย), อุทัย ๓.๙๕ (๒ ราย), ภาชี ๓.๒๑ (๑ ราย), นครหลวง ๒.๗๑ (๑ ราย), บางปะอิน ๑.๙๑ (๒ ราย), ท่าเรือ ๐ (๐ ราย), บางไทร ๐ (๐ ราย), บางบาล ๐ (๐ ราย), ผักไห้ ๐ (๐ ราย), ลาดบัวหลวง ๐ (๐ ราย), วังน้อย ๐ (๐ ราย), เสนา ๐ (๐ ราย), บางซ้าย ๐ (๐ ราย) และ บ้านแพรก ๐ (๐ ราย) ตามลำดับ



รูปที่ ๑๕ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคไข้เลือดออกจำแนกรายอำเภอ จ.พระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๐ เทียบค่ามัธยฐานอัตราป่วย ๕ ปี ย้อนหลัง

ข้อมูลสำหรับการเฝ้าระวังในจังหวัดพระนครศรีอยุธยา (รง.๕๐๖)

สำหรับการเกิดโรคไข้เลือดออก ในช่วงสัปดาห์ที่ ๑ - ๔ (วันที่ ๑ ม.ค.๖๐ - ๒๘ ม.ค.๖๐) กระจายอยู่ใน ๗ อำเภอ ดังนี้ อ.พระนครศรีอยุธยา ๙ หมู่ , อ.นครหลวง ๑ หมู่ , อ.บางปะอิน ๒ หมู่ , อ.บางปะหัน ๒ หมู่ , อ.ภาชี ๑ หมู่ , อ.อุทัย ๒ หมู่ , อ.มหาราช ๒ หมู่

ตารางที่ ๕ จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกสะสมในสัปดาห์ระบาด (ตามวันเริ่มป่วย)

อำเภอ	ตำบล	หมู่ที่	สัปดาห์ระบาด				
			๑	๒	๓	๔	๑ - ๔
พระนครศรีอยุธยา	หัวรอ	๐๖		๒			๒
พระนครศรีอยุธยา	หัวรอ	๐๘		๑		๑	๒
พระนครศรีอยุธยา	ประตู่ชัย	๐๑		๑			๑
พระนครศรีอยุธยา	ประตู่ชัย	๙๙	๑				๑
พระนครศรีอยุธยา	หอรตันไชย	๐๔				๑	๑
พระนครศรีอยุธยา	หอรตันไชย	๐๖		๑			๑
พระนครศรีอยุธยา	คลองตะเคียน	๐๘	๑				๑
พระนครศรีอยุธยา	คลองสวนพลู	๐๓		๑			๑
พระนครศรีอยุธยา	ปากกราน	๑๓				๑	๑
นครหลวง	นครหลวง	๐๑	๑				๑
บางปะอิน	คลองจิก	๐๔		๑			๑
บางปะอิน	บ้านสร้าง	๐๗		๑			๑
บางปะหัน	พุกเกล้า	๐๖		๑			๑

อำเภอ	ตำบล	หมู่ที่	สัปดาห์ระบาด				
			๑	๒	๓	๔	๑ - ๔
พระนครศรีอยุธยา	หัวรอ	๐๖		๒			๒
บางปะหัน	พุดเลา	๙๙	๑				๑
ภาชี	ภาชี	๐๗		๑			๑
อุทัย	คานหาม	๐๕	๑				๑
อุทัย	คานหาม	๙๙			๑		๑
มหาราช	เจ้าปลุก	๐๓				๑	๑
มหาราช	บางนา	๐๓			๑		๑
รวมทั้งหมด			๕	๑๐	๒	๔	๒๑

ข้อเสนอแนะ

การวิเคราะห์ข้อมูลทางระบาดวิทยาในภาพรวมของระดับพื้นที่ ควรมีการดำเนินการทั้งในระดับหมู่บ้าน ตำบล อำเภอ และจังหวัด ให้ลำดับความสำคัญของปัญหาและประเมินความเสี่ยงในระดับพื้นที่ เพื่อให้สามารถวางแผน กำหนดมาตรการ และการใช้ทรัพยากรได้อย่างมีประสิทธิภาพและทันเวลา

การป้องกันโรคฉลงหน้า โดยการควบคุมแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย ทั้งภายในบ้านและรอบบ้านช่วงเวลาสำคัญที่ควรดำเนินการคือช่วงเดือน มกราคม – เมษายน ของทุกปีเนื่องจากช่วงเวลาดังกล่าวเป็นช่วงที่โอกาสการแพร่โรคเกิดน้อยที่สุด และจะส่งผลต่อจำนวนผู้ป่วยที่อาจเกิดมากขึ้นในช่วงฤดูฝน (พฤษภาคม-สิงหาคม) โดยทุกพื้นที่ควรเน้นดำเนินการตามมาตรการดังกล่าวอย่างต่อเนื่อง

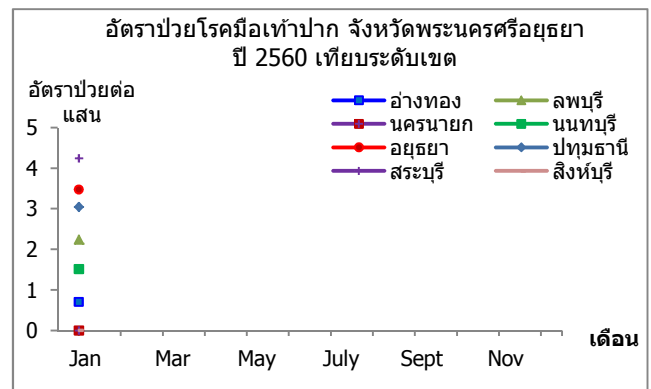
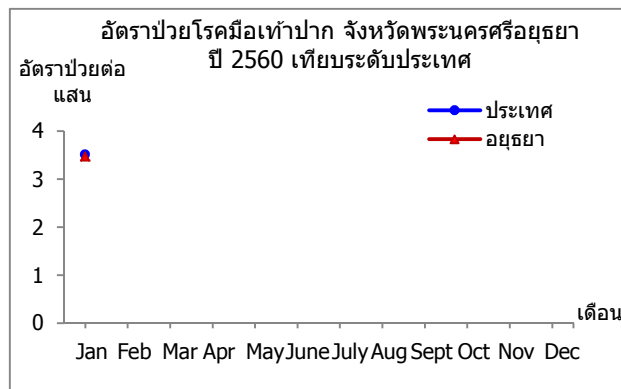
การควบคุมการระบาด โดยการให้ความสำคัญต่อผู้ป่วยทุกราย แม้ว่าเป็นรายที่สงสัย หรือเกิดโรคนอกช่วงฤดูกาลระบาด โดยต้องดำเนินการควบคุมลูกน้ำยุงลายและยุงตัวเต็มวัยพร้อมกัน และติดตามสถานการณ์ระบาดอย่างต่อเนื่อง โดยเฉพาะการเตรียมความพร้อมรองรับการระบาดของทีม SRRT ในระดับพื้นที่ที่มีความเสี่ยงหรือเสี่ยงสูง สถานบริการที่พบผู้ป่วยสงสัยและผู้ป่วยยืนยันโรคใช้เลือดออก ขอให้รีบแจ้งรายงานให้กับทีม SRRT (กรณีอำเภอเดียวกัน) และให้แจ้งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทราบภายใน ๒๔ ชั่วโมง หลังจากพบผู้ป่วย เพื่อเร่งรัดดำเนินการควบคุมและป้องกันโรคอย่างเร่งด่วน การควบคุมโรคในพื้นที่ให้รีบดำเนินการทันทีหลังจากได้รับแจ้งและให้กำจัดลูกน้ำยุงลายในบ้านผู้ป่วย สักรวจภาชนะขังน้ำบริเวณบ้านผู้ป่วย และค้นหาผู้ป่วยรายใหม่ในชุมชน

ทีม SRRT เมื่อทำการสอบสวนโรคแล้วหากพบว่าผู้ป่วยมีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยากับผู้ป่วยรายอื่นที่อยู่นอกเขตพื้นที่รับผิดชอบ ให้รีบแจ้งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทราบเพื่อประสานงานในลำดับต่อไป

สถานการณ์โรคมือ เท้า ปาก

ตารางที่ ๖ สถานการณ์โรคมือเท้าปากในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๔
(ข้อมูลจากสำนักระบาดวิทยา ณ วันที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๖๐)

ลำดับ เขต ๔ (อัตราป่วย)	ลำดับ ประเทศ (อัตราป่วย)	จังหวัด	รวมป่วย (ราย)	อัตราป่วย ต่อแสน	รวมตาย (ราย)	อัตราตาย ต่อแสน
๑	๒๑	สระบุรี	๒๗	๔.๒๕	๐	๐.๐๐
๒	๒๘	พระนครศรีอยุธยา	๒๘	๓.๔๗	๐	๐.๐๐
๓	๓๔	ปทุมธานี	๓๓	๓.๐๔	๐	๐.๐๐
๔	๔๓	ลพบุรี	๑๗	๒.๒๔	๐	๐.๐๐
๕	๕๔	นนทบุรี	๑๘	๑.๕๒	๐	๐.๐๐
๖	๖๒	อ่างทอง	๒	๐.๗๑	๐	๐.๐๐
๗	๗๓	นครนายก	๐	๐.๐๐	๐	๐.๐๐
๘	๗๔	สิงห์บุรี	๐	๐.๐๐	๐	๐.๐๐
		รวมเขต ๔	๑๒๕	๒.๓๙	๐	๐.๐๐
		รวมทั้งประเทศ	๒,๒๙๖	๓.๕๑	๐	๐.๐๐



รูปที่ ๑๖ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคมือเท้าปากจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๕๙ เทียบระดับประเทศ
(ข้อมูลจากสำนักระบาดวิทยา ณ วันที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๖๐)

สถานการณ์โรคมือเท้าปากจังหวัดพระนครศรีอยุธยา พ.ศ ๒๕๕๙

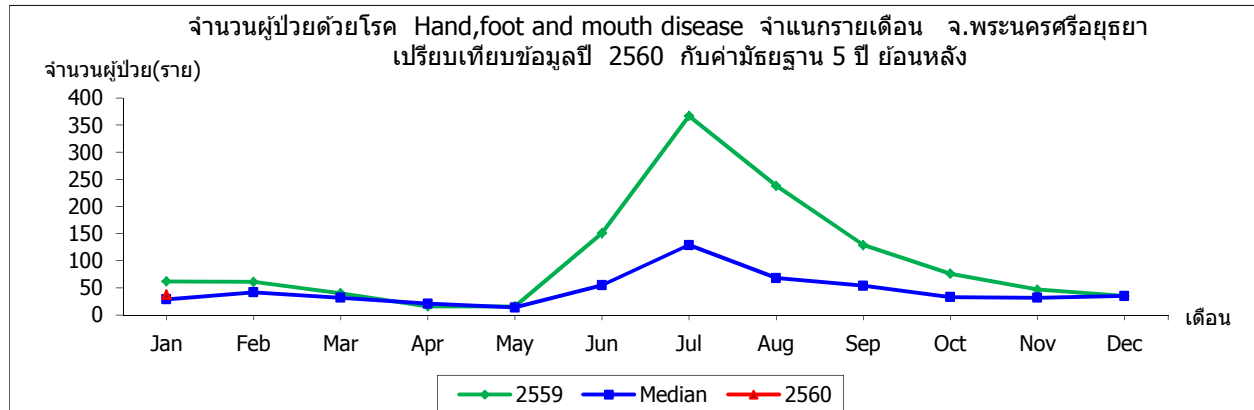
(จาก รง.๕๐๖ สสจ.พระนครศรีอยุธยา)

นับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๐ ถึงวันที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๖๐ สสจ.พระนครศรีอยุธยา ได้รับรายงานผู้ป่วยโรค Hand,foot and mouth disease จำนวนทั้งสิ้น ๓๙ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๔.๘๒ ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต

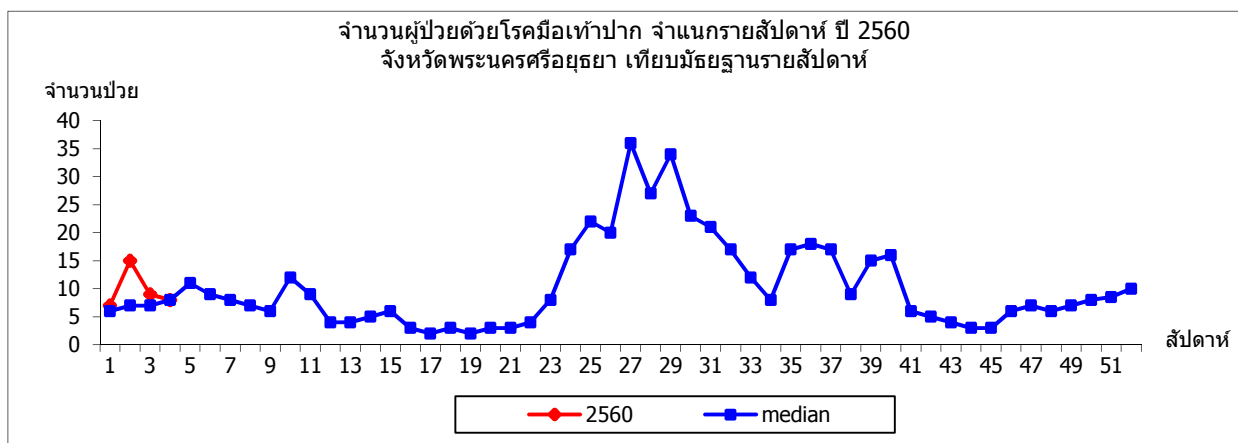
พบผู้ป่วยเพศชายมากกว่าเพศหญิง โดยพบเพศชาย ๒๑ ราย เพศหญิง ๑๘ ราย อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิง เท่ากับ ๑.๑๗ : ๑

กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ ๐ - ๔ ปี อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนเท่ากับ ๖๕.๕๑ รองลงมาคือกลุ่มอายุ ๕ - ๙ ปี อัตราป่วยเท่ากับ ๑๘.๘๔ ตามลำดับ

เมื่อเปรียบเทียบในช่วงเวลาเดียวกันพบว่า อัตราป่วยโรคมือเท้าปากสูงกว่าค่ามัธยฐานในช่วงระยะเวลาเดียวกัน ๑.๓๑ เท่า โดยมีรายงานผู้ป่วยเดือน มกราคม ๓๙ ราย



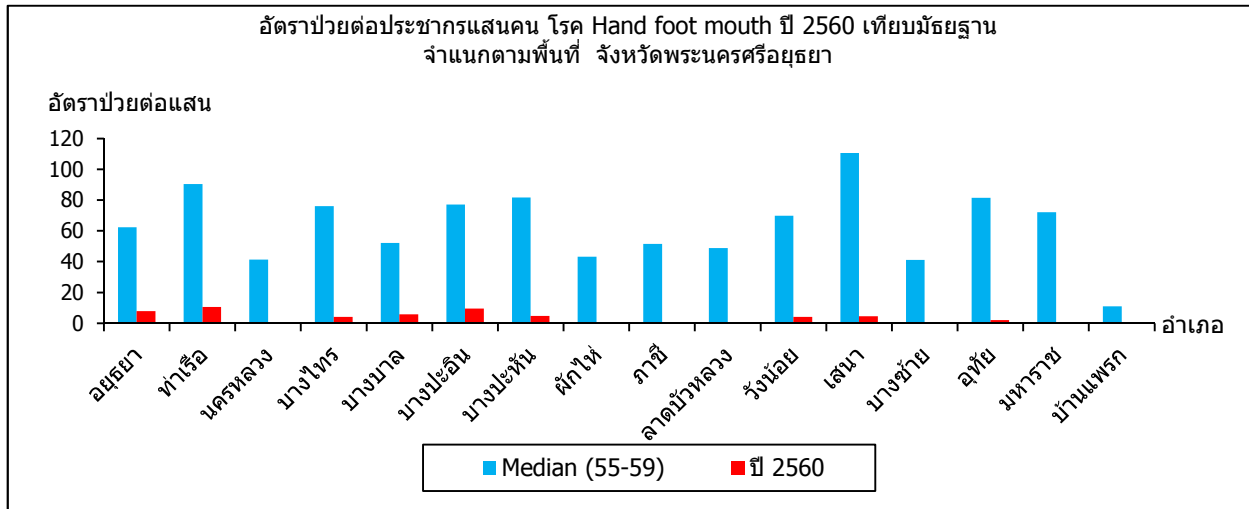
รูปที่ ๑๗ จำนวนผู้ป่วยโรคมือเท้าปากจำแนกรายเดือน จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๐ เปรียบเทียบค่ามัธยฐาน ๕ ปีย้อนหลัง



รูปที่ ๑๘ จำนวนผู้ป่วยโรคมือเท้าปากจำแนกรายสัปดาห์ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๐ เปรียบเทียบมัธยฐานรายสัปดาห์

ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาที่ โรงพยาบาลศูนย์เท่ากับ ๙ ราย โรงพยาบาลทั่วไป เท่ากับ ๔ ราย โรงพยาบาลชุมชนเท่ากับ ๑๒ ราย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเท่ากับ ๘ ราย คลินิกโรงพยาบาลเอกชนเท่ากับ ๖ ราย

อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุดคือ อำเภอท่าเรือ อัตราป่วยเท่ากับ ๑๐.๕๗ (๕ ราย) รองลงมาคือ บางปะอิน ๙.๕๔ (๑๐ ราย), พระนครศรีอยุธยา ๗.๘ (๑๑ ราย), บางบาล ๕.๘ (๒ ราย), บางปะหัน ๔.๗๗ (๒ ราย), เสนา ๔.๔๘ (๓ ราย), บางไทร ๔.๑๗ (๒ ราย), วังน้อย ๔.๑๔ (๓ ราย), อุทัย ๑.๙๗ (๑ ราย), นครหลวง ๐ (๐ ราย), ผักไห่ ๐ (๐ ราย), ภาชี ๐ (๐ ราย), ลาดบัวหลวง ๐ (๐ ราย), บางซ้าย ๐ (๐ ราย), มหาราช ๐ (๐ ราย) และ บ้านแพรก ๐ (๐ ราย) ตามลำดับ



รูปที่ ๑๙ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคมือเท้าปากจำแนกรายอำเภอ จ.พระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๐
เทียบค่ามัธยฐานอัตราป่วย ๕ ปี ย้อนหลัง

ข้อเสนอแนะ

สำหรับโรคมือเท้าปากขณะนี้พบว่าแนวโน้มเพิ่มขึ้นมากกว่าปีที่ผ่านมา ควรกำชับให้สถานบริการสาธารณสุขทุกแห่งเฝ้าระวังป้องกันโรคอย่างต่อเนื่องโดยเฉพาะศูนย์เด็กเล็ก และโรงเรียนอนุบาล เนื่องจากมีเด็กอายุต่ำกว่า ๕ ปีอยู่รวมกันเป็นจำนวนมาก ควรประสานครูในโรงเรียนและศูนย์พัฒนาเด็กเล็กทุกแห่ง เพื่อร่วมเฝ้าระวังและตรวจจับโรคได้ทัน และแจกเอกสารความรู้โรคมือเท้าปาก ให้ผู้ปกครองเด็กทุกคน รวมทั้งขอความร่วมมือให้โรงเรียนและศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ล้างทำความสะอาดฆ่าเชื้อเครื่องเล่น ของใช้ของเด็กทุกวัน และให้ช่วยตรวจคัดกรองเด็กทุกเช้า ดูตุ่มที่มือ เท้า และปากของเด็ก หรือมีไข้ หากพบเด็กป่วยให้แยกเด็กและให้ผู้ปกครองรับตัวไปตรวจรักษาที่โรงพยาบาล ประสานงานกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขเพื่อควบคุมการแพร่ระบาดทันที และพื้นที่ที่มีผู้ป่วยใน ๑ - ๒ สัปดาห์ที่ผ่านมาควรเพิ่มมาตรการ ดังนี้

๑. อำเภอควรแจ้งเตือนเครือข่าย SRRT ตำบล ให้เฝ้าระวัง ป้องกันและ โดยเฉพาะในพื้นที่ที่มีการระบาดของโรคเป็นประจำ

๒. ขอให้โรงพยาบาล และ รพสต. ทุกแห่ง เฝ้าระวังเป็นพิเศษในเด็กอายุต่ำกว่า ๕ ปี ที่มารับการรักษา

๓. หากเข้าข่ายสงสัยให้รีบแจ้งทีม SRRT ระดับอำเภอและตำบล สอบสวนควบคุมโรคในพื้นที่โดยเร็ว และรพ.สต.ทุกแห่ง แจ้งให้ อาสาสมัครสาธารณสุข เฝ้าระวังเหตุการณ์ผิดปกติในพื้นที่ โดยเฉพาะในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก และเด็กชั้นอนุบาล

๔. ให้ประสานครูในโรงเรียน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กทุกแห่ง และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นขอความร่วมมือหากมีเด็กป่วยและมีการปิดชั้นเรียน โรงเรียน และศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก แจ้งสถานบริการสาธารณสุขในพื้นที่ พร้อมทั้งให้อำเภอรายงานจังหวัดทราบทันที