

**สรุปลักษณะการณโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา  
ประจำเดือนมิถุนายน ปี ๒๕๖๑**

**โรคเฝ้าระวังที่มีอัตราป่วยสูงสุด ๑๐ อันดับ**

อัตราป่วยด้วยโรคที่ต้องเฝ้าระวัง ๑๐ อันดับแรก ได้แก่ อูจจาระร่วง ใช้ไม่ทราบสาเหตุ ปอดอักเสบ ใช้หัวัดใหญ่ อาหารเป็นพิษ สุกใส ตาแดง มือเท้าปาก กามโรคทุกชนิด และ ใช้เลือดออกทุกชนิด ตามลำดับ

อัตราป่วยของโรคที่สูงกว่าค่ามัธยฐาน ได้แก่ อูจจาระร่วง ใช้หัวัดใหญ่ สุกใส ใช้เลือดออกทุกชนิด ตารางที่ ๑ อัตราป่วยด้วยโรคที่ต้องเฝ้าระวัง ๑๐ อันดับแรก ปี ๒๕๖๑

(ข้อมูลจาก รง.๕๐๖ สสจ.พระนครศรีอยุธยา วันที่ ๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๑)

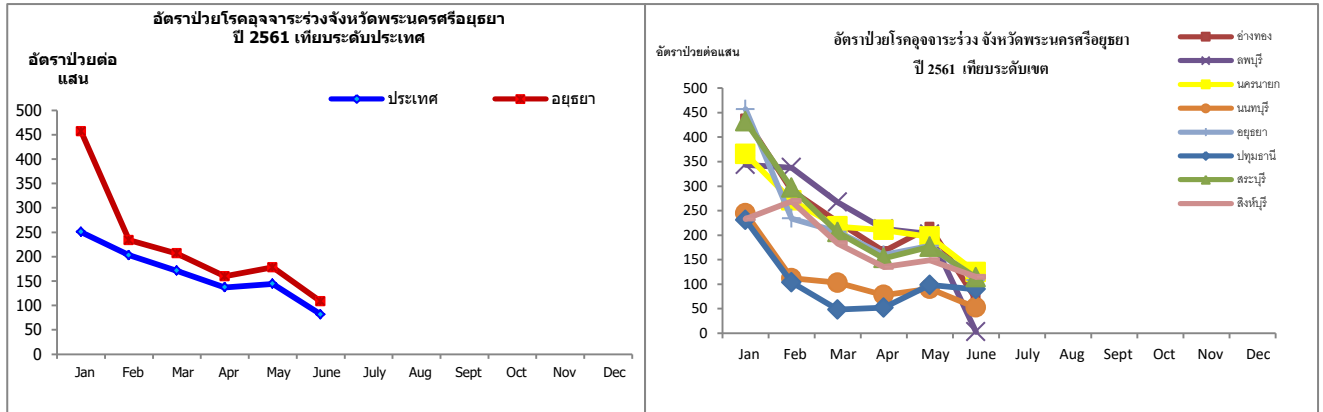
ลำดับ	โรค	รวมป่วย (ราย)	อัตราป่วย ต่อแสน	รวม ตาย (ราย)	อัตราตาย ต่อแสน	มัธฐานอัตราป่วย(๕๖-๖๐) ช่วงเวลาเดียวกัน
๑	อูจจาระร่วง	๑๐,๙๔๙	๑,๓๕๑.๑๙	๐	๐.๐๐	๑,๒๐๗.๖๗ (๑.๑๒ เท่า)
๒	ใช้ไม่ทราบสาเหตุ	๑,๖๐๙	๑๙๘.๕๖	๐	๐.๐๐	๒๓๒.๗๕
๓	ปอดอักเสบ	๑,๓๓๔	๑๖๔.๖๓	๐	๐.๐๐	๑๗๔.๑๓
๔	ใช้หัวัดใหญ่	๑,๐๓๙	๑๒๘.๒๒	๐	๐.๐๐	๑๑๗.๔๘ (๑.๐๙ เท่า)
๕	อาหารเป็นพิษ	๖๘๐	๘๓.๙๒	๐	๐.๐๐	๑๒๘.๑๐
๖	สุกใส	๕๒๙	๖๕.๒๘	๐	๐.๐๐	๖๒.๐๗ (๑.๐๕ เท่า)
๗	ตาแดง	๔๒๙	๕๒.๙๔	๐	๐.๐๐	๙๔.๖๕
๘	ใช้เลือดออกทุกชนิด	๒๗๗	๓๔.๑๘	๒	๐.๒๕	๒๑.๓๕ (๑.๖๐ เท่า)
๙	มือเท้าปาก	๒๕๐	๓๐.๘๕	๐	๐.๐๐	๓๙.๖๑
๑๐	กามโรคทุกชนิด	๑๖๐	๑๙.๗๕	๐	๐.๐๐	๒๑.๔๘

**สถานการณ์โรคอูจจาระร่วง**

ตารางที่ ๒ สถานการณ์โรคอูจจาระร่วงในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๔

(ข้อมูลจากสำนักระบาดวิทยา ณ วันที่ วันที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๑)

ลำดับ เขต ๔ (อัตราป่วย)	ลำดับ ประเทศ (อัตราป่วย)	จังหวัด	รวมป่วย (ราย)	อัตราป่วย ต่อแสน	รวมตาย (ราย)	อัตราตาย ต่อแสน
๑	๑๓	อ่างทอง	๓,๙๘๒	๑,๔๐๘.๑๒	๐	๐.๐๐
๒	๑๕	นครนายก	๓,๕๘๐	๑,๓๘๕.๐๙	๐	๐.๐๐
๓	๑๗	สระบุรี	๘,๗๙๗	๑,๓๗๖.๙๖	๐	๐.๐๐
๔	๑๘	ลพบุรี	๑๐,๓๕๖	๑,๓๖๖.๒๕	๐	๐.๐๐
๕	๒๐	พระนครศรีอยุธยา	๑๐,๘๗๑	๑,๓๔๓.๑๙	๐	๐.๐๐
๖	๓๔	สิงห์บุรี	๒,๒๘๗	๑,๐๘๓.๘๕	๐	๐.๐๐
๗	๖๔	นนทบุรี	๘,๑๙๐	๖๘๐.๙๐	๐	๐.๐๐
๘	๗๐	ปทุมธานี	๖,๘๖๗	๖๒๒.๖๘	๐	๐.๐๐
		<b>รวมเขต ๔</b>	<b>๕๔,๙๓๐</b>	<b>๑,๐๔๓.๔๙</b>	<b>๐</b>	<b>๐.๐๐</b>
		<b>รวมทั้งประเทศ</b>	<b>๖๔๙,๙๘๓</b>	<b>๙๘๗.๓๖</b>	<b>๕</b>	<b>๐.๐๑</b>



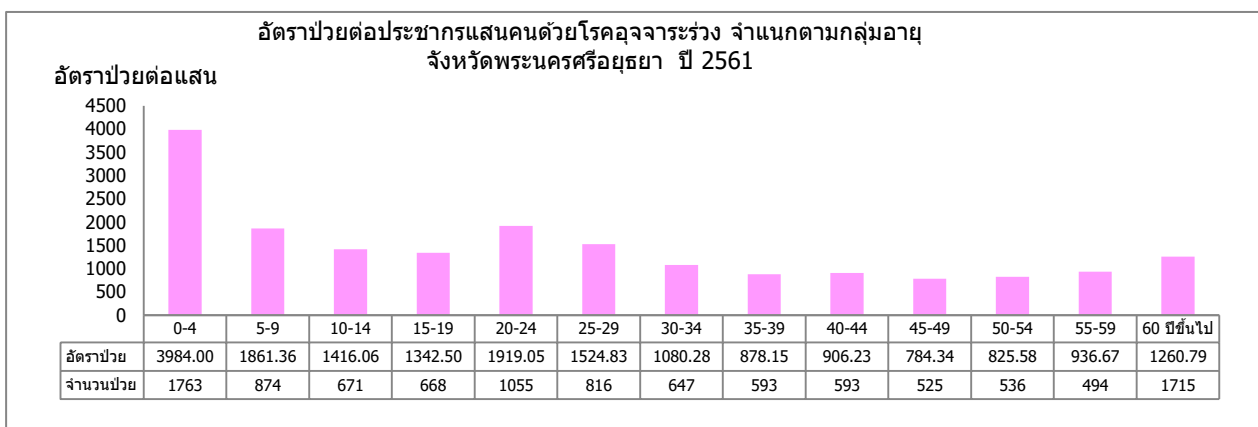
รูปที่ ๑ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคอุจจาระร่วงจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๑ เทียบระดับประเทศ (ข้อมูลจากสำนักระบาดวิทยา ณ วันที่ ๒๗ มิถุนายน ๒๕๖๑)

### สถานการณ์โรคอุจจาระร่วง (ข้อมูลจาก รง.๕๐๖ สสจ.พระนครศรีอยุธยา)

นับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๒๗ มิถุนายน ๒๕๖๑ สสจ.พระนครศรีอยุธยา ได้รับรายงานผู้ป่วยโรค Diarrhoea จำนวนทั้งสิ้น ๑๐๙๔๙ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๑๓๕๑.๑๙ ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต

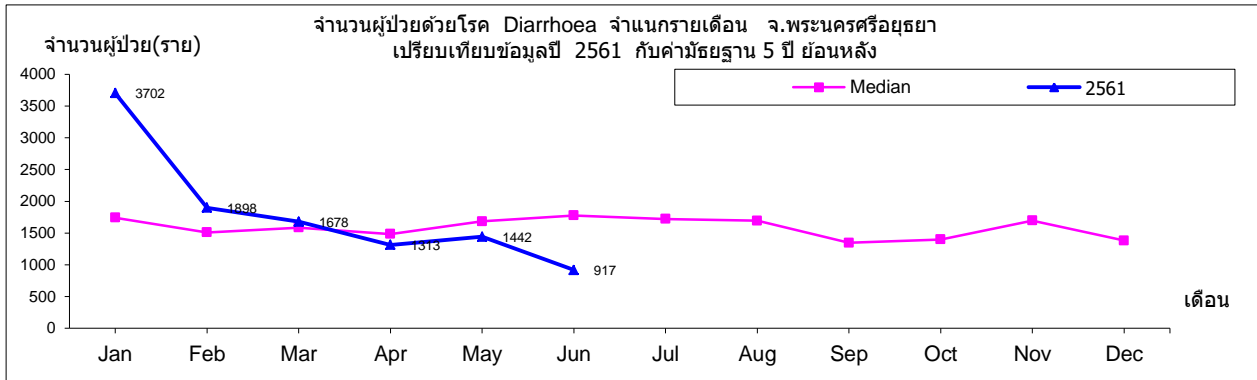
พบผู้ป่วยเพศหญิงมากกว่าเพศชาย โดยพบเพศหญิง ๖๕๓๕ ราย เพศชาย ๔๔๑๕ ราย อัตราส่วนเพศหญิงต่อเพศชาย เท่ากับ ๑.๔๘ : ๑

กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ ๐-๔ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนเท่ากับ ๓๙๘๔ รองลงมาคือ กลุ่มอายุ ๒๐-๒๔, ๕-๙, ๒๕-๒๙, ๑๐-๑๔, ๑๕-๑๙, ๖๐ ปีขึ้นไป, ๓๐-๓๔, ๕๕-๕๙, ๔๐-๔๔, ๓๕-๓๙, ๕๐-๕๔, ๔๕-๔๙ อัตราป่วยเท่ากับ ๑๙๑๙.๐๕, ๑๘๖๑.๓๖, ๑๕๒๔.๘๓, ๑๔๑๖.๐๖, ๑๓๕๒.๕, ๑๒๖๐.๗๙, ๑๐๘๐.๒๘, ๙๓๖.๖๗, ๙๐๖.๒๓, ๘๗๘.๑๕, ๘๒๕.๕๘ และ ๗๘๔.๓๔ ตามลำดับ

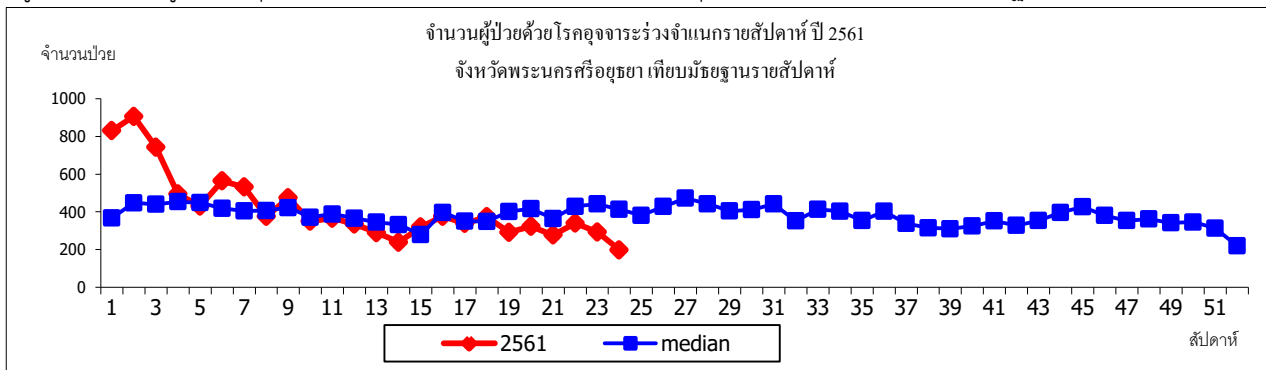


รูปที่ ๒ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคอุจจาระร่วง จำแนกตามกลุ่มอายุ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๑

เมื่อเปรียบเทียบในช่วงเวลาเดียวกันพบว่า อัตราป่วยโรคอุจจาระร่วงสูงกว่าค่ามัธยฐานในช่วงระยะเวลาเดียวกัน ๑.๑๒ เท่า พบผู้ป่วยในเดือนมกราคม ๓๗๐๒ ราย กุมภาพันธ์ ๑๘๙๘ ราย มีนาคม ๑๖๗๘ ราย เมษายน ๑๓๑๓ ราย พฤษภาคม ๑๔๔๒ ราย มิถุนายน ๙๑๗ ราย ดังรูป



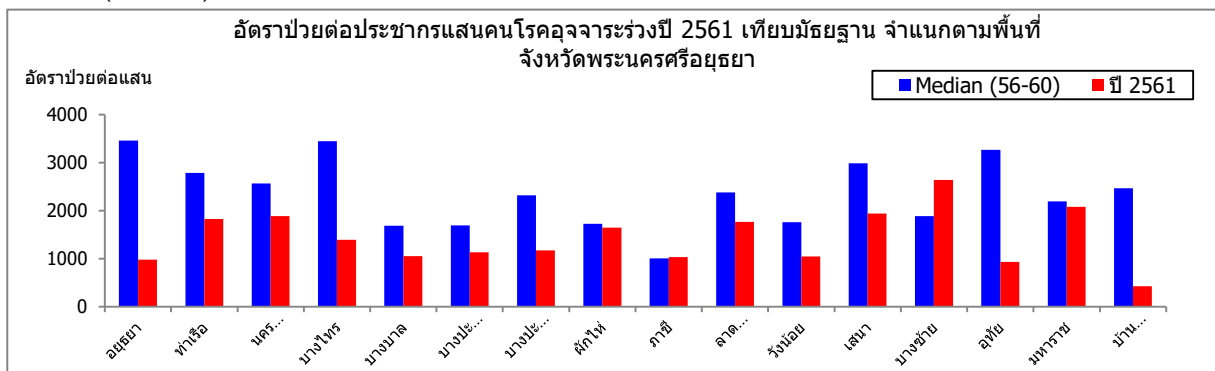
รูปที่ ๓ จำนวนผู้ป่วยโรคอุจจาระร่วงจำแนกรายเดือน จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๑ เปรียบเทียบค่ามัธยฐาน ๕ ปีย้อนหลัง



รูปที่ ๔ จำนวนผู้ป่วยโรคอุจจาระร่วงจำแนกรายสัปดาห์ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๑ เปรียบเทียบมัธยฐานรายสัปดาห์

โรงพยาบาลศูนย์เท่ากับ ๑๑๑๙ ราย โรงพยาบาลทั่วไป เท่ากับ ๑๘๓๔ ราย โรงพยาบาลชุมชน เท่ากับ ๔๘๕๕ ราย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เท่ากับ ๓๑๔๐ ราย คลินิก โรงพยาบาลเอกชน เท่ากับ ๑ ราย

อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุดคือ อำเภอบางซ้าย อัตราป่วยเท่ากับ ๒๖๓๙.๗๒ (๕๑๒ ราย) รองลงมาคือ มหาราช ๒๐๗๘.๔๗ (๔๙๐ ราย), เสนา ๑๙๔๓.๒๖ (๑๒๙๘ ราย), นครหลวง ๑๘๘๘.๒๓ (๖๙๕ ราย)ทำเรือ ๑๘๒๘.๖๙ (๘๖๑ ราย)ลาดบัวหลวง ๑๗๖๙.๙๘ (๖๙๓ ราย), ผักไห้ ๑๖๔๖.๒๙ (๖๘๐ ราย), บางไทร ๑๓๙๖.๑๕ (๖๗๐ ราย)บางปะหัน ๑๑๗๔.๙๓ (๔๙๒ ราย)บางปะอิน ๑๑๓๒.๕๖ (๑๒๐๙ ราย), บางบาล ๑๐๕๕.๕๑ (๓๖๓ ราย), วังน้อย ๑๐๔๗.๐๖ (๗๖๖ ราย)ภาชี ๑๐๓๕.๕๗ (๓๒๒ ราย)พระนครศรีอยุธยา ๙๘๒.๔๗ (๑๓๘๓ ราย), อุทัย ๙๓๔.๖ (๔๗๗ ราย), ๙๓๔.๖ (๔๗๗ ราย), บ้านแพรก ๔๒๖.๔๒ (๓๙ ราย)



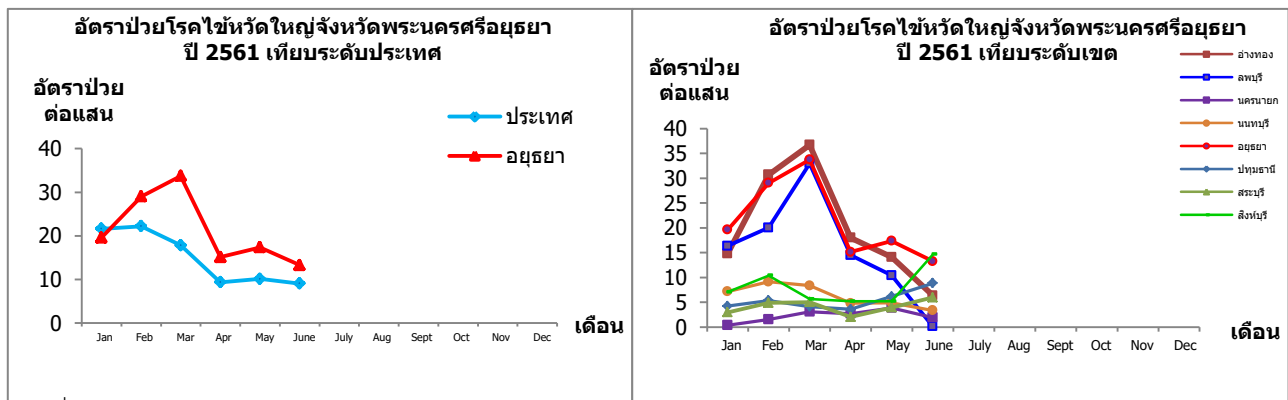
รูปที่ ๕ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคอุจจาระร่วงจำแนกรายเดือน จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๑ เปรียบเทียบค่ามัธยฐาน ๕ ปีย้อนหลัง

## สถานการณ์โรค ไข้หวัดใหญ่

ตารางที่ ๓ สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๔

(ข้อมูลจากสำนักระบาดวิทยา ณ วันที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๑)

ลำดับ เขต ๔ (อัตราป่วย)	ลำดับ ประเทศ (อัตราป่วย)	จังหวัด	รวมป่วย (ราย)	อัตราป่วย ต่อแสน	รวมตาย (ราย)	อัตราราย ต่อแสน
๑	๑๒	พระนครศรีอยุธยา	๑,๐๓๓	๑๒๗.๖๓	๐	๐.๐๐
๒	๑๔	อ่างทอง	๓๔๒	๑๒๐.๙๔	๐	๐.๐๐
๓	๒๓	ลพบุรี	๗๑๖	๙๔.๔๖	๐	๐.๐๐
๔	๔๐	สิงห์บุรี	๑๐๒	๔๘.๓๔	๐	๐.๐๐
๕	๔๙	นนทบุรี	๔๔๗	๓๗.๑๖	๐	๐.๐๐
๖	๕๕	ปทุมธานี	๓๕๑	๓๑.๘๓	๐	๐.๐๐
๗	๖๑	สระบุรี	๑๕๘	๒๔.๗๓	๐	๐.๐๐
๘	๖๙	นครนายก	๓๕	๑๓.๕๔	๐	๐.๐๐
		<b>รวมเขต ๔</b>	<b>๓,๑๘๔</b>	<b>๖๐.๔๙</b>	<b>๐</b>	<b>๐.๐๐</b>
		<b>รวมทั้งประเทศ</b>	<b>๕๙,๐๑๙</b>	<b>๘๙.๖๕</b>	<b>๗</b>	<b>๐.๐๑</b>



รูปที่ ๖ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคไข้หวัดใหญ่จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๑ เทียบระดับประเทศ  
(ข้อมูลจากสำนักระบาดวิทยา ณ วันที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๑)

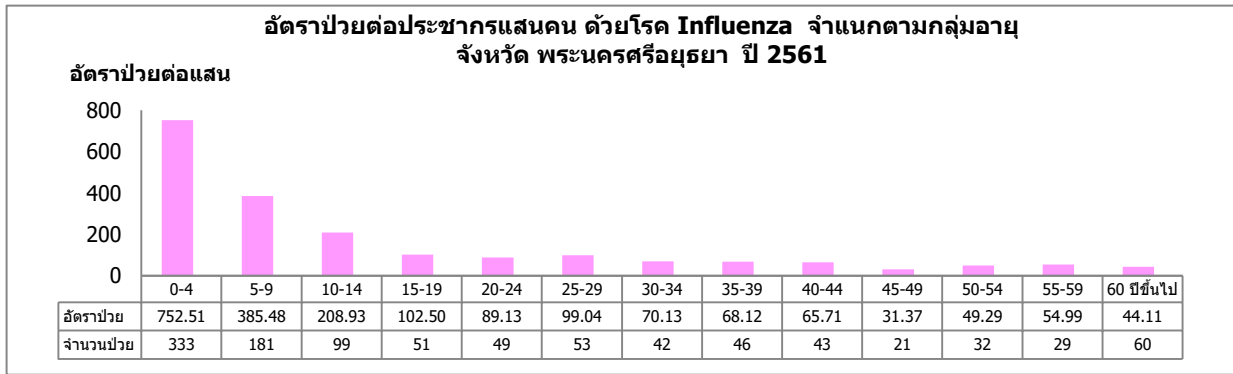
## สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่

(ข้อมูลจาก รง.๕๐๖ สสจ.พระนครศรีอยุธยา)

นับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๒๗ มิถุนายน ๒๕๖๑ สสจ.พระนครศรีอยุธยา ได้รับรายงานผู้ป่วยโรค Influenza จำนวนทั้งสิ้น ๑๐๓๙ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๑๒๘.๒๒ ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต

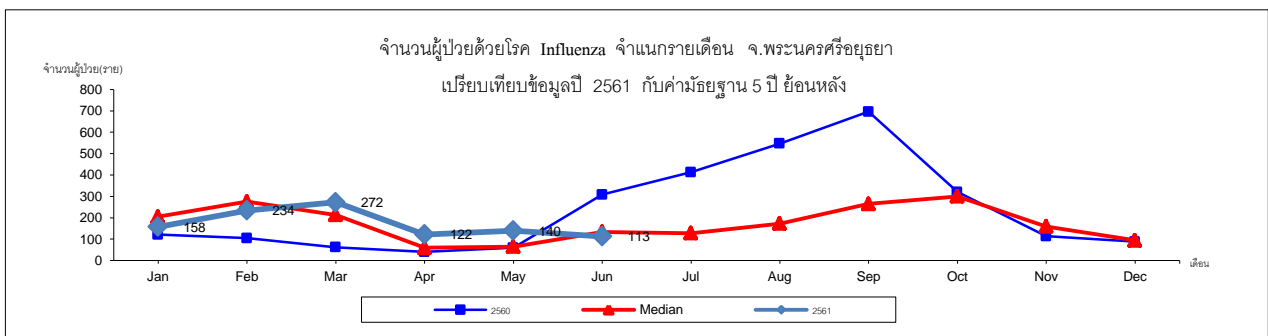
พบผู้ป่วยเพศหญิงมากกว่าเพศชาย โดยพบเพศหญิง ๕๔๔ ราย เพศชาย ๔๙๕ ราย อัตราส่วนเพศหญิงต่อเพศชาย เท่ากับ ๑.๑๐ : ๑

กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ ๐-๔ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนเท่ากับ ๗๕๒.๕๑ รองลงมาคือ กลุ่มอายุ ๕-๙, ๑๐-๑๔, ๑๕-๑๙, ๒๕-๒๙, ๒๐-๒๔, ๓๐-๓๔, ๓๕-๓๙, ๔๐-๔๔, ๕๕-๕๙, ๕๐-๕๔, ๖๐ ปีขึ้นไป, ๔๕-๔๙ อัตราป่วยเท่ากับ ๓๘๕.๔๘, ๒๐๘.๙๓, ๑๐๒.๕, ๙๙.๐๔, ๘๙.๑๓, ๗๐.๑๓, ๖๘.๑๒, ๖๕.๗๑, ๕๔.๙๙, ๔๙.๒๙, ๔๔.๑๑ และ ๓๑.๓๗ ตามลำดับ

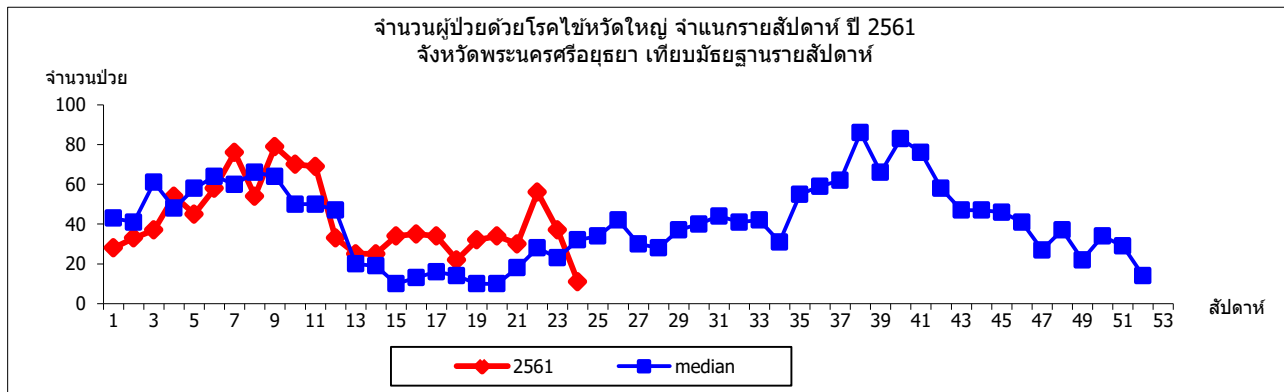


รูปที่ ๗ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคไข้หวัดใหญ่จำแนกตามกลุ่มอายุ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๑

เมื่อเปรียบเทียบในช่วงเวลาเดียวกันพบว่า อัตราป่วยโรคไข้หวัดใหญ่สูงกว่าค่ามัธยฐาน ในช่วงระยะเวลาเดียวกัน ๑.๐๙ เท่าพบผู้ป่วยเดือน มกราคม ๑๕๘ ราย กุมภาพันธ์ ๒๓๔ ราย มีนาคม ๒๗๒ ราย เมษายน ๑๒๒ ราย พฤษภาคม ๑๒๐ ราย มิถุนายน ๑๑๓ ราย กรกฎาคม ๑๑๓ ราย สิงหาคม ๑๖๕ ราย กันยายน ๖๙๖ ราย ตุลาคม ๓๒๖ ราย พฤศจิกายน ๑๒๖ ราย ธันวาคม ๑๐๖ ราย



รูปที่ ๘ จำนวนผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่จำแนกรายเดือน จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๑ เปรียบเทียบ ค่ามัธยฐาน ๕ ปีย้อนหลัง

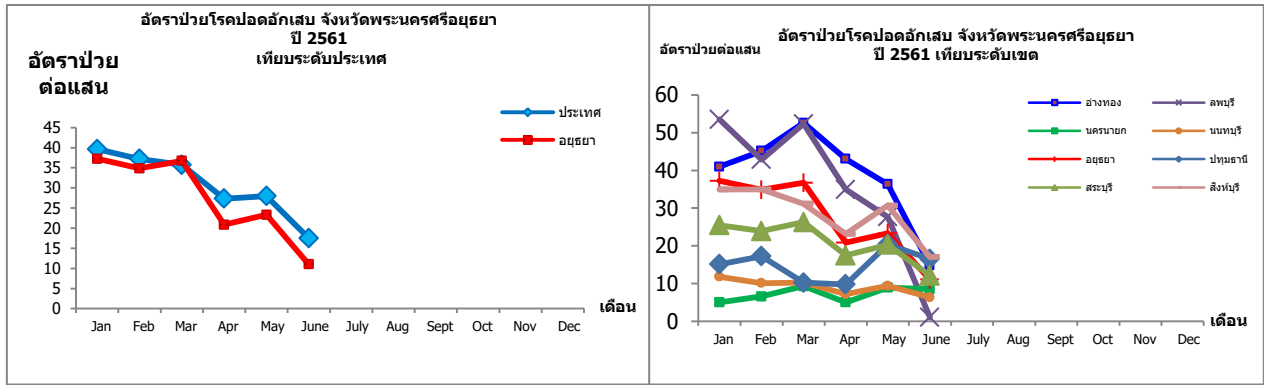


รูปที่ ๙ จำนวนผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่จำแนกรายสัปดาห์ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๑ เปรียบเทียบ มัธยฐานรายสัปดาห์

ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาโรงพยาบาลศูนย์เท่ากับ ๒๓๓ ราย โรงพยาบาลทั่วไป เท่ากับ ๑๐๘ ราย โรงพยาบาลชุมชน เท่ากับ ๓๗๑ ราย คลินิกราชการ เท่ากับ ๑ ราย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เท่ากับ ๒๐๑ ราย คลินิก โรงพยาบาลเอกชน เท่ากับ ๑๒๕ ราย

อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุดคือ อำเภอพระนครศรีอยุธยา อัตราป่วยเท่ากับ ๒๒๕.๙๑ (๓๓๘ ราย) รองลงมาคือ ท่าเรือ ๗๒.๒๑ (๓๔ ราย), นครหลวง ๑๐๐.๕๒ (๓๗ ราย), บางไทร ๔๓.๗๖ (๒๑ ราย), บางบาล ๒๕๒.๙๗ (๘๗ ราย), บางปะอิน ๑๐๗.๗๓ (๑๑๕ ราย), บางปะหัน ๑๖๙.๕๕ (๗๑ ราย), ผักไห่ ๖๐.๕๓ (๒๕ ราย), ภาชี ๑๘๐.๑ (๕๖ ราย), ลาดบัวหลวง ๕๓.๖๔ (๒๑ ราย), วังน้อย ๔๗.๘๔ (๓๕ ราย), เสนา ๑๑๕.๒๘ (๗๗ ราย), บางซ้าย ๕๖.๗๑ (๑๑ ราย), อุทัย ๑๕๔.๗๙ (๗๙ ราย), มหาราช ๒๐๓.๖๑ (๔๘ ราย) และ บ้านแพรก ๔๓.๗๓ (๔ ราย) ตามลำดับ





รูปที่ ๑๑ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคปอดอักเสบจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๑ เทียบระดับประเทศ (ข้อมูลจากสำนักระบาดวิทยา ณ วันที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๑)

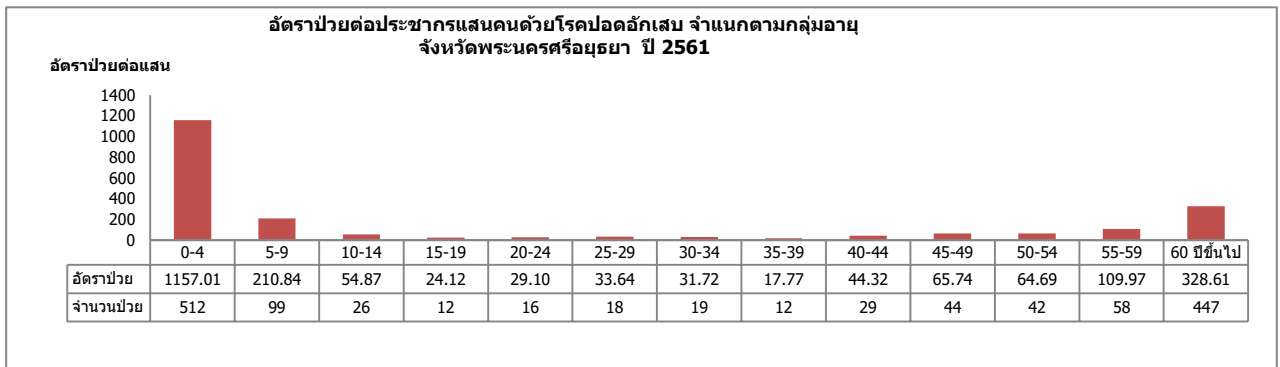
### สถานการณ์โรคปอดอักเสบ

(ข้อมูลจาก รง.๕๐๖ สสจ.พระนครศรีอยุธยา)

นับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๒๗ มิถุนายน ๒๕๖๑ สสจ.พระนครศรีอยุธยา ได้รับรายงานผู้ป่วยโรค Pneumonia จำนวนทั้งสิ้น ๑๓๓๔ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๑๖๔.๖๓ ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต

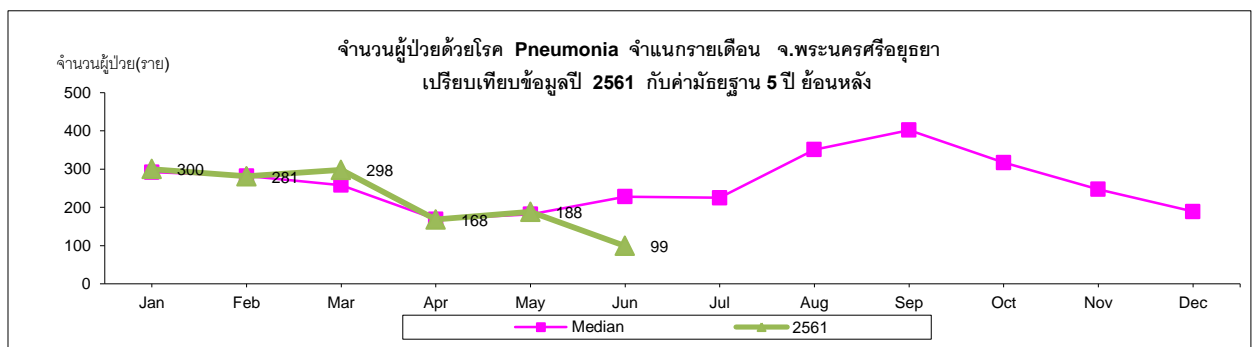
พบผู้ป่วยเพศชายมากกว่าเพศหญิง โดยพบเพศชาย ๗๑๖ ราย เพศหญิง ๖๑๘ ราย อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิง เท่ากับ ๑.๑๖ : ๑

กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ ๐-๔ ปี อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนเท่ากับ ๑๑๕๗.๐๑ รองลงมาคือกลุ่มอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป, ๕-๙, ๕๕-๕๙, ๔๕-๔๙, ๕๐-๕๔, ๑๐-๑๔, ๔๐-๔๔, ๒๕-๒๙, ๓๐-๓๔, ๒๐-๒๔, ๑๕-๑๙, ๓๕-๓๙ อัตราป่วยเท่ากับ ๓๒๘.๖๑, ๒๑๐.๘๔, ๑๐๙.๙๗, ๖๕.๗๔, ๖๔.๖๙, ๕๔.๘๗, ๔๔.๓๒, ๓๓.๖๔, ๓๑.๗๒, ๒๙.๑, ๒๔.๑๒ และ ๑๗.๗๗ ตามลำดับ

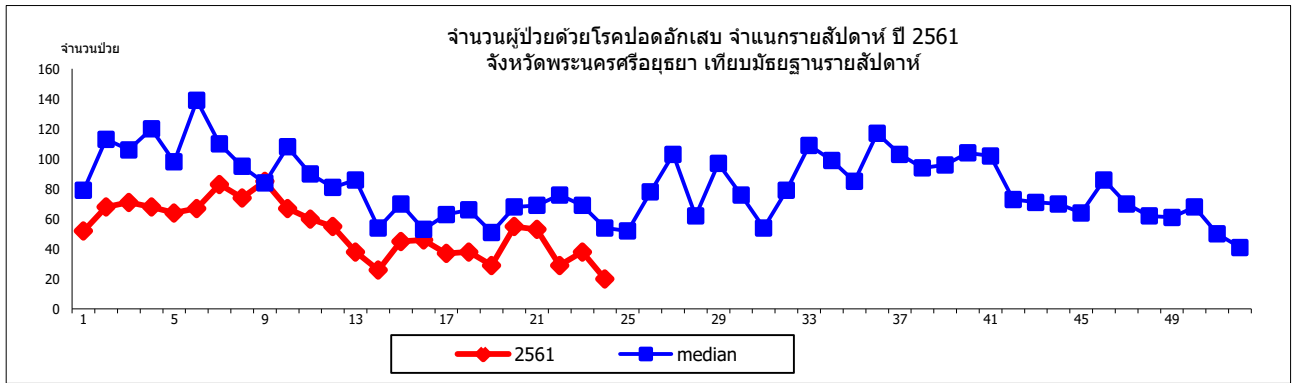


รูปที่ ๑๒ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคปอดอักเสบจำแนกตามกลุ่มอายุ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๑

เมื่อเปรียบเทียบในช่วงเวลาเดียวกันพบว่า อัตราป่วยโรคปอดอักเสบต่ำกว่าค่ามัธยฐานในช่วงระยะเวลาเดียวกัน พบผู้ป่วยในเดือนมกราคม ๓๐๐ ราย กุมภาพันธ์ ๒๘๑ ราย มีนาคม ๒๙๘ ราย เมษายน ๑๖๘ ราย พฤษภาคม ๑๘๘ ราย มิถุนายน ๙๙ ราย พฤษภาคม ๑๘๘ ราย มิถุนายน ๙๙ ราย



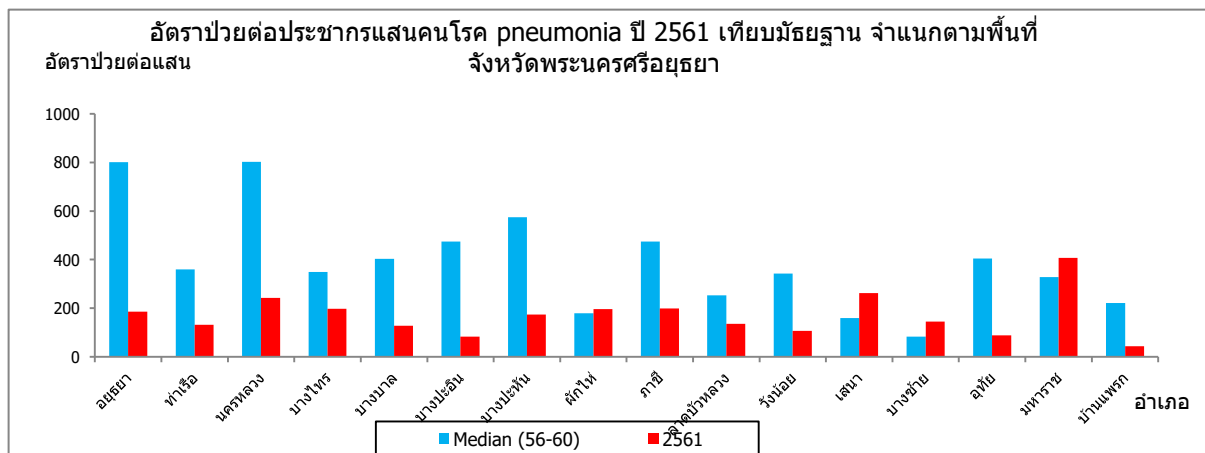
๑๓ จำนวนผู้ป่วยโรคปอดอักเสบจำแนกรายเดือน จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๑ เปรียบเทียบค่ามัธยฐาน ๕ ปี ย้อนหลัง



รูปที่ ๑๔ จำนวนผู้ป่วยโรคปอดอักเสบจำแนกรายสัปดาห์ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๑ เปรียบเทียบ มัธยฐานรายสัปดาห์

ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาที่ศูนย์เท่ากับ ๔๑๗ ราย โรงพยาบาลทั่วไป เท่ากับ ๒๘๔ ราย โรงพยาบาลชุมชน เท่ากับ ๕๘๘ ราย สถานีอนามัย เท่ากับ ๓๕ ราย

อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุดคือ อำเภอมหาราช อัตร่าป่วยเท่ากับ ๔๐๗.๒๑ (๙๖ ราย) รองลงมาคือ เสนา ๒๖๒ (๑๗๕ ราย), นครหลวง ๒๔๑.๘ (๘๙ ราย), ภาชี ๑๙๙.๔ (๖๒ ราย), บางไทร ๑๙๗.๙๖ (๙๕ ราย), ผักไห้ ๑๙๖.๑ (๘๑ ราย), พระนครศรีอยุธยา ๑๘๕.๔๑ (๒๖๑ ราย), บางปะหัน ๑๗๔.๓๓ (๗๓ ราย), บางซ้าย ๑๔๔.๓๖ (๒๘ ราย), ลาดบัวหลวง ๑๓๕.๓๗ (๕๓ ราย), ท่าเรือ ๑๓๑.๖๘ (๖๒ ราย), บางบาล ๑๒๗.๙๔ (๔๔ ราย), วังน้อย ๑๐๖.๖๒ (๗๘ ราย), อุทัย ๘๘.๑๗ (๔๕ ราย), บางปะอิน ๘๒.๔๔ (๘๘ ราย) และ บ้านแพรง ๔๓.๗๓ (๔ ราย) ตามลำดับ

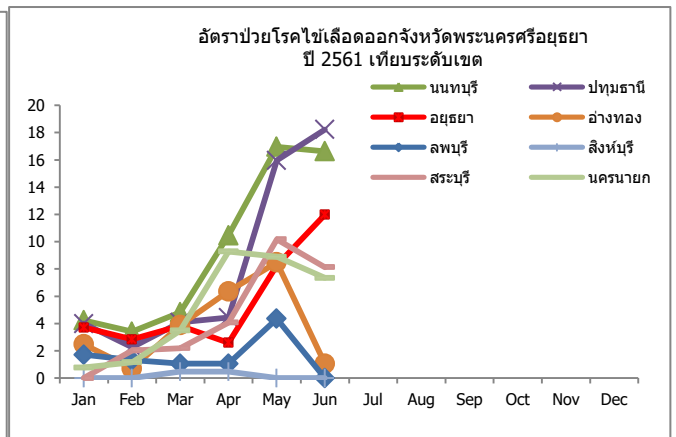
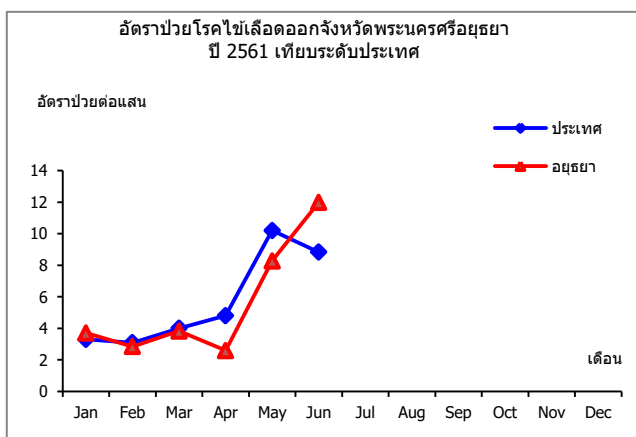


รูปที่ ๑๕ อัตร่าป่วยต่อประชากรแสนคนโรคปอดอักเสบ จำแนกรายอำเภอ จ.พระนครศรีอยุธยาปี ๒๕๖๑ เทียบค่ามัธยฐานอัตร่าป่วย ๕ ปี ย้อนหลัง



**สถานการณ์โรคไข้เลือดออก**  
**ตารางที่ ๕ สถานการณ์โรคไข้เลือดออกในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๔**  
**(ข้อมูลจากสำนักระบาดวิทยา ณ วันที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๑)**

ลำดับเขต ๔ (อัตราป่วย)	ลำดับประเทศ (อัตราป่วย)	จังหวัด	รวมป่วย (ราย)	อัตราป่วยต่อแสน	รวมตาย (ราย)	อัตรารายต่อแสน
๑	๑๕	นนทบุรี	๖๘๐	๕๖.๕๓	๒	๐.๑๗
๒	๒๐	ปทุมธานี	๕๔๐	๔๘.๙๗	๒	๐.๑๘
๓	๓๕	พระนครศรีอยุธยา	๒๖๙	๓๓.๒๔	๒	๐.๒๕
๔	๓๗	นครนายก	๘๐	๓๐.๙๕	๐	๐.๐๐
๕	๔๐	สระบุรี	๑๗๐	๒๖.๖๑	๐	๐.๐๐
๖	๔๗	อ่างทอง	๖๕	๒๒.๙๙	๐	๐.๐๐
๗	๗๐	ลพบุรี	๗๒	๙.๕๐	๐	๐.๐๐
๘	๗๗	สิงห์บุรี	๒	๐.๙๕	๐	๐.๐๐
		<b>รวมเขต ๔</b>	<b>๑,๘๗๘</b>	<b>๓๕.๖๘</b>	<b>๖</b>	<b>๐.๑๑</b>
		<b>รวมทั้งประเทศ</b>	<b>๒๒,๕๓๙</b>	<b>๓๔.๒๔</b>	<b>๒๙</b>	<b>๐.๐๔</b>



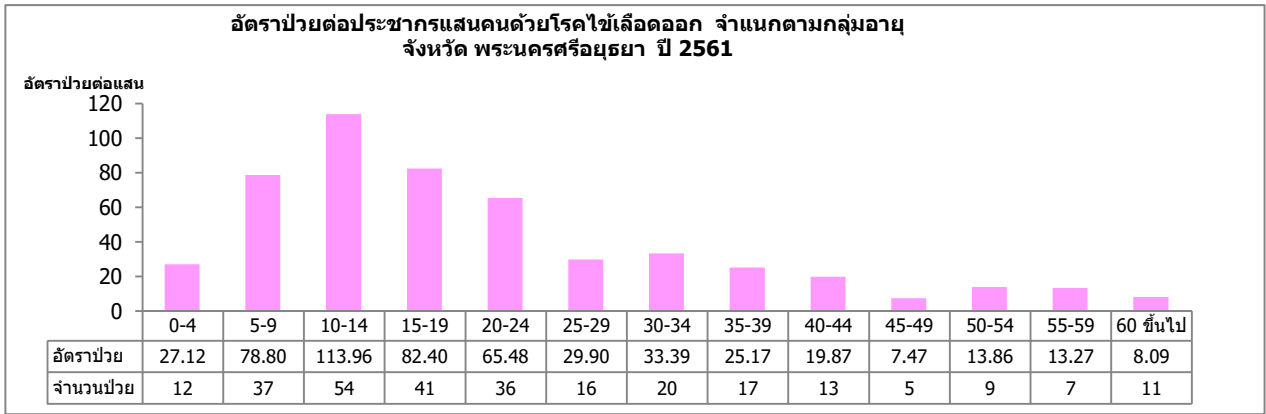
รูปที่ ๑๖ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคไข้เลือดออกจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๑ เทียบระดับประเทศ (ข้อมูลจากสำนักระบาดวิทยา ณ วันที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๑)

**สถานการณ์โรคไข้เลือดออก**  
**(ข้อมูลจาก รง.๕๐๖ สสจ.พระนครศรีอยุธยา)**

นับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๒๙ มิถุนายน ๒๕๖๑ สสจ.พระนครศรีอยุธยา ได้รับรายงานผู้ป่วยโรค ไข้เลือดออกรวม(๒๖,๒๗,๖๖) จำนวนทั้งสิ้น ๒๗๘ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๓๔.๓๑ ต่อประชากรแสนคน มีรายงานผู้เสียชีวิต ๓ ราย อัตรารายต่อประชากรแสนคน เท่ากับ ๐.๓๗ อัตราผู้ป่วยตาย เท่ากับร้อยละ ๑.๐๘

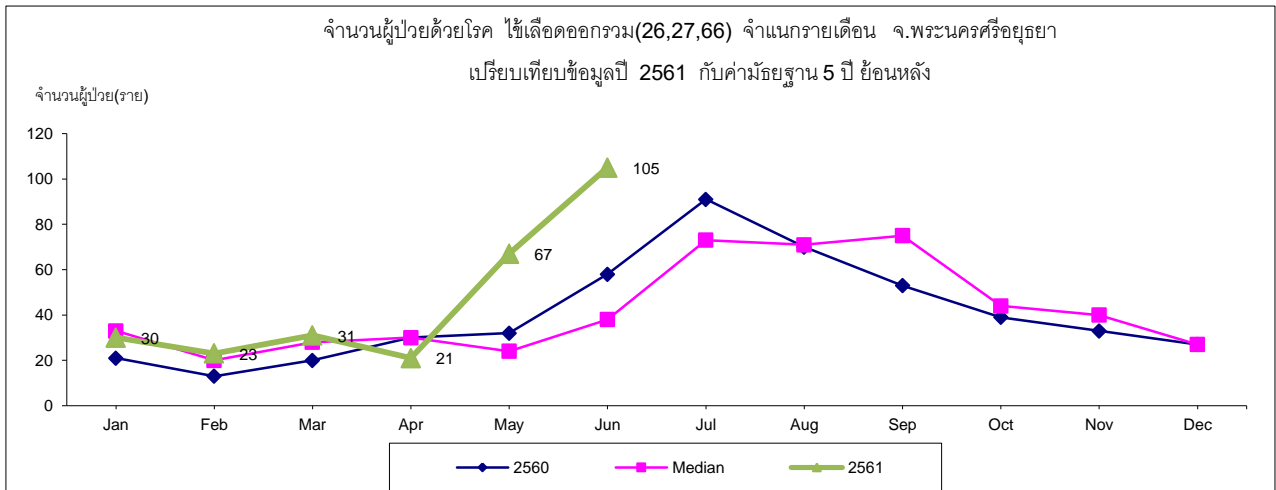
พบผู้ป่วยเพศชายมากกว่าเพศหญิง โดยพบเพศชาย ๑๔๔ ราย เพศหญิง ๑๓๔ ราย อัตราส่วนเพศชาย ต่อ เพศหญิง เท่ากับ ๑.๐๗ : ๑

กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ ๑๐-๑๔ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนเท่ากับ ๑๑๓.๙๖ รองลงมาคือกลุ่มอายุ ๑๕-๑๙, ๕-๙, ๒๐-๒๔, ๓๐-๓๔, ๒๕-๒๙, ๐-๔, ๓๕-๓๙, ๔๐-๔๔, ๕๐-๕๔, ๕๕-๕๙, ๖๐ ขึ้นไป, ๔๕-๔๙ อัตราป่วยเท่ากับ ๘๒.๔, ๗๘.๘, ๖๕.๔๘, ๓๓.๓๙, ๒๙.๙, ๒๗.๑๒, ๒๕.๑๗, ๑๙.๘๗, ๑๓.๘๖, ๑๓.๒๗, ๘.๐๙ และ ๗.๔๗ ตามลำดับ

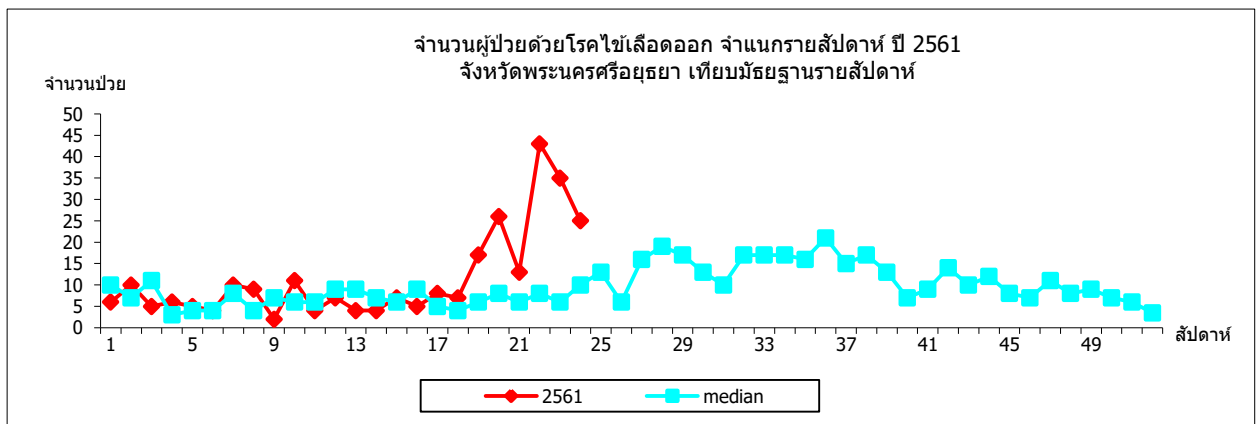


รูปที่ ๑๗ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคไข้เลือดออกจำแนกตามกลุ่มอายุ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๑

เมื่อเปรียบเทียบในช่วงเวลาเดียวกันพบว่า อัตราป่วยโรคไข้เลือดออกสูงกว่าค่ามัธยฐานในช่วงระยะเวลาเดียวกัน ๑.๖๐ เท่าพบผู้ป่วยเดือนมกราคม ๓๐ ราย กุมภาพันธ์ ๒๓ ราย มีนาคม ๓๑ ราย เมษายน ๒๑ ราย พฤษภาคม ๖๗ ราย มิถุนายน ๑๐๖ ราย



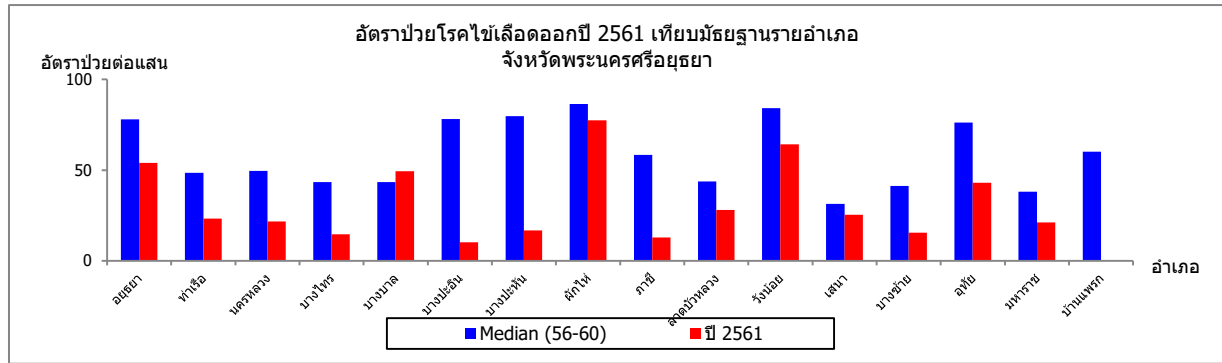
รูปที่ ๑๘ จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกจำแนกรายเดือน จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๑ เปรียบเทียบ ค่ามัธยฐาน ๕ ปี ย้อนหลัง



รูปที่ ๑๙ จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกจำแนกรายสัปดาห์ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๑ เปรียบเทียบ มัธยฐานรายสัปดาห์

โรงพยาบาลศูนย์เท่ากับ ๑๒๗ ราย โรงพยาบาลทั่วไป เท่ากับ ๑๕ ราย โรงพยาบาลชุมชน เท่ากับ ๑๒๘ ราย คลินิก โรงพยาบาลเอกชน เท่ากับ ๘ ราย

อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุดคือ อำเภอผักไห่ อัตราป่วยเท่ากับ ๗๗.๔๗ (๓๒ ราย) รองลงมาคือ วังน้อย ๖๔.๒๕ (๔๗ ราย), พระนครศรีอยุธยา ๕๓.๙๙ (๗๖ ราย), บางบาล ๔๙.๔๓ (๑๗ ราย), อุทัย ๔๓.๑๑ (๒๒ ราย), ลาดบัวหลวง ๒๘.๐๙ (๑๑ ราย), เสนา ๒๕.๔๕ (๑๗ ราย), ท่าเรือ ๒๓.๓๖ (๑๑ ราย), นครหลวง ๒๑.๗๓ (๘ ราย), มหาราช ๒๑.๒๑ (๕ ราย), บางปะหัน ๑๖.๗๒ (๗ ราย), บางซ้าย ๑๕.๔๗ (๓ ราย), บางไทร ๑๔.๕๙ (๗ ราย), ภาชี ๑๒.๘๖ (๔ ราย), บางปะอิน ๑๐.๓ (๑๑ ราย) และ บ้านแพรก ๐ (๐ ราย) ตามลำดับ



รูปที่ ๒๐ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคไข้เลือดออกจำแนกรายอำเภอ จ.พระนครศรีอยุธยาปี ๒๕๖๑ เทียบค่ามัธยฐานอัตราป่วย ๕ ปี ย้อนหลัง

## ข้อมูลสำหรับการเฝ้าระวังในจังหวัดพระนครศรีอยุธยา (รง.๕๐๖)

กระจายอยู่ใน ๑๕ อำเภอ ดังนี้ อ.พระนครศรีอยุธยา ๑๕ หมู่ , อ.ท่าเรือ ๔ หมู่ , อ.นครหลวง ๒ หมู่ , อ.บางไทร ๓ หมู่ , อ.บางบาล ๗ หมู่ , อ.บางปะอิน ๔ หมู่ , อ.บางปะหัน ๓ หมู่ , อ.ผักไห่ ๒ หมู่ , อ.ภาชี ๒ หมู่ , อ.ลาดบัวหลวง ๒ หมู่ , อ.วังน้อย ๑๔ หมู่ , อ.เสนา ๖ หมู่ , หมู่.อ.อุทัย ๘ หมู่ , อ.มหาราช ๒ หมู่

## ตารางที่ ๖ จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกสะสมในสัปดาห์ระบาด (ตามวันเริ่มป่วย)

อำเภอ	ตำบล	หมู่ ที่	สัปดาห์ระบาด						
			๐-๒๐	๒๑	๒๒	๒๓	๒๔	๒๑-๒๔	๐-๒๔
พระนครศรีอยุธยา	คลองตะเคียน	๐๒	๐		๑			๑	๑
พระนครศรีอยุธยา	คลองสวนพลู	๐๗	๐			๑		๑	๑
พระนครศรีอยุธยา	บ้านเกาะ	๐๕	๐				๑	๑	๑
พระนครศรีอยุธยา	บ้านป้อม	๐๑	๑		๑		๑	๒	๓
พระนครศรีอยุธยา	ปากกราน	๐๒	๐	๑		๑		๒	๒
พระนครศรีอยุธยา	ไผ่ลิง	๐๕	๐		๑			๑	๑
พระนครศรีอยุธยา	ลุมพลี	๐๓	๑๑	๑	๑	๑		๓	๑๔
พระนครศรีอยุธยา	ลุมพลี	๐๕	๐		๑		๑	๒	๒
พระนครศรีอยุธยา	สวนพริก	๐๒	๒	๑	๑	๒		๔	๖
พระนครศรีอยุธยา	สวนพริก	๐๓	๐				๒	๒	๒
พระนครศรีอยุธยา	สำเภาล่ม	๐๗	๐				๑	๑	๑
พระนครศรีอยุธยา	หันตรา	๐๑	๑			๑	๑	๒	๓
พระนครศรีอยุธยา	หันตรา	๐๕	๒		๒		๑	๓	๕
พระนครศรีอยุธยา	หันตรา	๐๖	๐				๑	๑	๑
พระนครศรีอยุธยา	หัวรอ	๑๐	๐		๑			๑	๑
ท่าเรือ	ท่าเจ้าสนุก	๐๘	๐			๑		๑	๑
ท่าเรือ	ท่าเรือ	๙๙	๐				๑	๑	๑
ท่าเรือ	บ้านร่อม	๐๓	๐			๑		๑	๑
ท่าเรือ	ศาลาลอย	๐๑	๐			๒	๒	๔	๔
นครหลวง	นครหลวง	๐๒	๐				๑	๑	๑
นครหลวง	ปากจั่น	๐๖	๐		๑			๑	๑
บางไทร	แคออก	๐๒	๐			๑		๑	๑
บางไทร	บางไทร	๑๐	๐			๑		๑	๑
บางไทร	สนามชัย	๐๑	๐				๑	๑	๑
บางบาล	กบเจา	๐๒	๐		๑			๑	๑
บางบาล	กบเจา	๐๓	๐			๑		๑	๑
บางบาล	บางบาล	๐๕	๐		๑			๑	๑
บางบาล	บางหลวง	๐๕	๐		๒			๒	๒
บางบาล	บ้านคลัง	๐๓	๑		๑			๑	๒
บางบาล	บ้านคลัง	๐๔	๑			๑		๑	๒
บางบาล	บ้านคลัง	๐๖	๐		๑		๑	๒	๒
บางปะอิน	บ้านแปงบางปะอิน	๐๑	๐		๒	๑	๑	๔	๔
บางปะอิน	บ้านพลับ	๐๕	๐			๑		๑	๑
บางปะอิน	บ้านสร้าง	๐๖	๐		๑			๑	๑

อำเภอ	ตำบล	หมู่ ที่	สปตาร์ระบาด						
			๐-๒๐	๒๑	๒๒	๒๓	๒๔	๒๑-๒๔	๐-๒๔
บางปะอิน	สามเรือน	๐๕	๐	๑				๑	๑
บางปะหัน	บางปะหัน	๐๕	๑	๑				๑	๒
บางปะหัน	พุดเลา	๐๓	๐		๑			๑	๑
บางปะหัน	โพธิ์สามต้น	๐๒	๐	๑				๑	๑
ผักไห่	ผักไห่	๐๗	๐			๑		๑	๑
ผักไห่	ลาดชิด	๑๐	๐		๑			๑	๑
ภาชี	ระโสม	๐๓	๐			๑		๑	๑
ภาชี	ระโสม	๐๕	๐		๑			๑	๑
ลาดบัวหลวง	คลองพระยาบันลือ	๐๗	๐	๑	๒	๑		๔	๔
ลาดบัวหลวง	คู้สลอด	๐๕	๒	๒				๒	๔
วังน้อย	บ่อตาโล่	๐๕	๐	๑		๑		๒	๒
วังน้อย	พยอม	๐๓	๐			๑		๑	๑
วังน้อย	พยอม	๐๕	๐			๑		๑	๑
วังน้อย	ลำตาเสา	๐๕	๐			๑		๑	๑
วังน้อย	ลำตาเสา	๐๘	๐			๑		๑	๑
วังน้อย	ลำตาเสา	๑๒	๑				๑	๑	๒
วังน้อย	ลำตาเสา	๑๓	๐		๑			๑	๑
วังน้อย	ลำไทร	๐๗	๑		๑			๑	๒
วังน้อย	วังจุฬา	๐๕	๑	๑			๑	๒	๓
วังน้อย	วังน้อย	๐๓	๐		๑			๑	๑
วังน้อย	วังน้อย	๐๔	๐				๑	๑	๑
วังน้อย	วังน้อย	๐๖	๐			๑		๑	๑
วังน้อย	วังน้อย	๐๘	๑			๒		๒	๓
วังน้อย	หันตะเภา	๐๒	๑	๑	๑			๒	๓
เสนา	ดอนทอง	๐๑	๐			๑		๑	๑
เสนา	รางจรเข้	๐๗	๑		๑			๑	๒
เสนา	ลาดงา	๐๔	๐		๑			๑	๑
เสนา	ลาดงา	๐๖	๐		๑			๑	๑
เสนา	ลาดงา	๐๘	๐				๑	๑	๑
เสนา	สามกอ	๐๑	๒			๒		๒	๔
บางซ้าย	เต่าเล่า	๐๙	๐		๑			๑	๑
บางซ้าย	บางซ้าย	๐๖	๐		๑			๑	๑
บางซ้าย	บางซ้าย	๐๗	๐			๑		๑	๑
อุทัย	ข้าวเม่า	๑๐	๑		๑			๑	๒
อุทัย	คานหาม	๐๕	๑				๑	๑	๒
อุทัย	บ้านหีบ	๐๒	๐	๑				๑	๑
อุทัย	โพสาวหาญ	๐๒	๐		๕	๑	๑	๗	๗
อุทัย	โพสาวหาญ	๐๕	๐			๑		๑	๑
อุทัย	โพสาวหาญ	๐๗	๐		๑			๑	๑

อำเภอ	ตำบล	หมู่ ที่	สัปดาห์ระบาด						
			๐-๒๐	๒๑	๒๒	๒๓	๒๔	๒๑-๒๔	๐-๒๔
อุทัย	สามัคคี	๐๑	๐		๑			๑	๑
อุทัย	หนองน้ำส้ม	๐๕	๐		๑			๑	๑
มหาราช	บางนา	๐๑	๐		๑	๒		๓	๓
มหาราช	บางนา	๐๔	๐				๑	๑	๑
ผลรวมทั้งหมด			๑๖๒	๑๓	๔๓	๓๕	๒๓	๑๑๔	๒๗๖

### ข้อเสนอแนะ

การวิเคราะห์ข้อมูลทางระบาดวิทยาในภาพรวมของระดับพื้นที่ ควรมีการดำเนินการทั้งในระดับหมู่บ้าน ตำบลอำเภอ และจังหวัด ให้ลำดับความสำคัญของปัญหาและประเมินความเสี่ยงในระดับพื้นที่ เพื่อให้สามารถวางแผน กำหนดมาตรการ และการใช้ทรัพยากรได้อย่างมีประสิทธิภาพและทันเวลา

การป้องกันโรคฉี่หนู โดยการควบคุมแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย ทั้งภายในบ้านและรอบบ้านช่วงเวลาสำคัญที่ควรดำเนินการคือช่วงเดือน มกราคม – เมษายน ของทุกปีเนื่องจากช่วงเวลาดังกล่าวเป็นช่วงที่โอกาสการแพร่โรคเกิดน้อยที่สุด และจะส่งผลกระทบต่อจำนวนผู้ป่วยที่อาจเกิดมากขึ้นในช่วงฤดูฝน (พฤษภาคม-สิงหาคม) โดยทุกพื้นที่ควรเน้นดำเนินการตามมาตรการดังกล่าวอย่างต่อเนื่อง

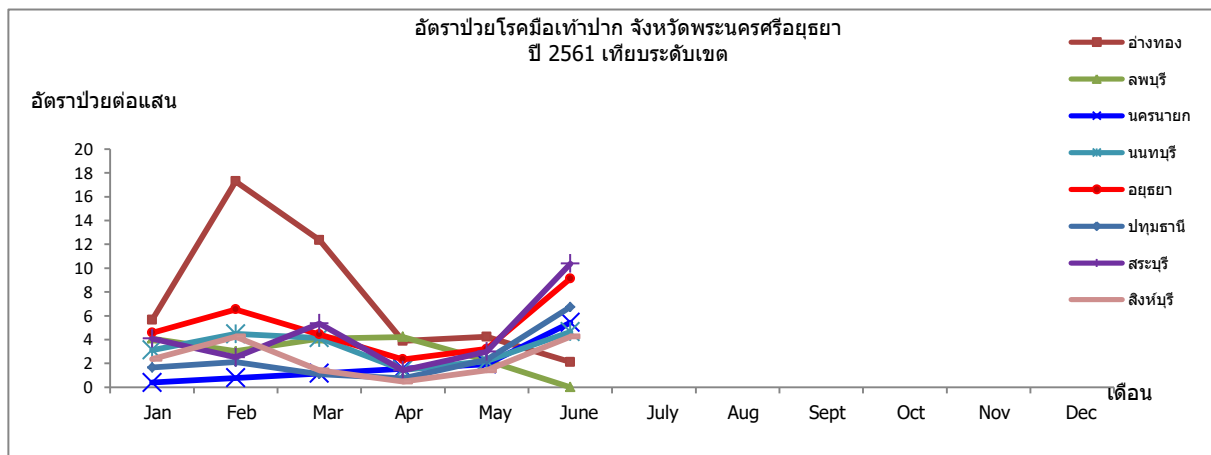
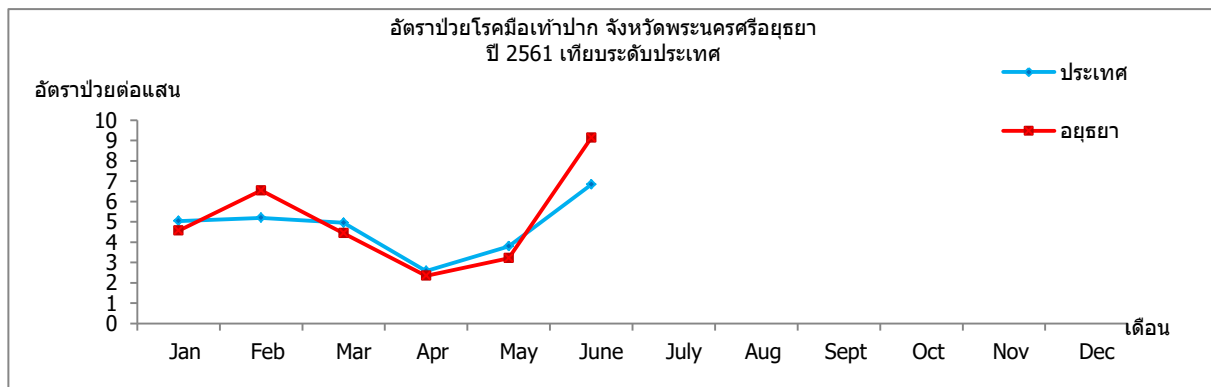
การควบคุมการระบาด โดยการให้ความสำคัญต่อผู้ป่วยทุกราย แม้ว่าเป็นรายที่สงสัย หรือเกิดโรคนอกช่วงฤดูการระบาด โดยต้องดำเนินการควบคุมลูกน้ำยุงลายและยุงตัวเต็มวัยพร้อมกัน และติดตามสถานการณ์ระบาดอย่างต่อเนื่อง โดยเฉพาะการเตรียมความพร้อมรองรับการระบาดของทีม SRRT ในระดับพื้นที่ที่มีความเสี่ยงหรือเสี่ยงสูง สถานบริการที่พบผู้ป่วยสงสัยและผู้ป่วยยืนยันโรคใช้เลือดออก ขอให้รับแจ้งรายงานให้กับทีม SRRT(กรณีอำเภอเดียวกัน)และให้แจ้งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทราบภายใน ๒๔ ชั่วโมง หลังจากพบผู้ป่วย เพื่อเร่งรัดดำเนินการควบคุมและป้องกันโรคอย่างเร่งด่วน การควบคุมโรคในพื้นที่ให้รับดำเนินการทันทีหลังจากได้รับแจ้งและให้กำจัดลูกน้ำยุงลายในบ้านผู้ป่วยบริเวณบ้านผู้ป่วย และค้นหาผู้ป่วยรายใหม่ในชุมชน

ทีม SRRT เมื่อทำการสอบสวนโรคแล้วหากพบว่าผู้ป่วยมีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยากับผู้ป่วยรายอื่นที่อยู่นอกเขตพื้นที่รับผิดชอบ ให้รับแจ้งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทราบเพื่อประสานงานในลำดับต่อไป

สถานการณ์โรคมือ เท้า ปาก

ตารางที่ ๗ สถานการณ์โรคมือเท้าปากในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๔  
(ข้อมูลจากสำนักระบาดวิทยา ณ วันที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๑)

ลำดับ เขต ๔ (อัตราป่วย)	ลำดับ ประเทศ (อัตราป่วย)	จังหวัด	รวมป่วย (ราย)	อัตราป่วย ต่อแสน	รวมตาย (ราย)	อัตราตาย ต่อแสน
๑	๑๑	อ่างทอง	๑๒๙	๔๕.๖๒	๐	๐.๐๐
๒	๒๔	พระนครศรีอยุธยา	๒๔๕	๓๐.๒๗	๐	๐.๐๐
๓	๓๐	สระบุรี	๑๗๐	๒๖.๖๑	๐	๐.๐๐
๔	๔๖	นนทบุรี	๒๓๗	๑๙.๗๐	๐	๐.๐๐
๕	๕๑	ลพบุรี	๑๓๔	๑๗.๖๘	๐	๐.๐๐
๖	๕๙	ปทุมธานี	๑๕๙	๑๔.๔๒	๐	๐.๐๐
๗	๖๐	สิงห์บุรี	๓๐	๑๔.๒๒	๐	๐.๐๐
๘	๖๕	นครนายก	๒๙	๑๑.๒๒	๐	๐.๐๐
		<b>รวมเขต ๔</b>	<b>๑,๑๓๓</b>	<b>๒๑.๕๒</b>	<b>๐</b>	<b>๐.๐๐</b>
		<b>รวมทั้งประเทศ</b>	<b>๑๘,๕๗๙</b>	<b>๒๘.๒๒</b>	<b>๐</b>	<b>๐.๐๐</b>



รูปที่ ๒๑ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคมือเท้าปากจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๕๙ เทียบระดับประเทศ  
(ข้อมูลจากสำนักระบาดวิทยา ณ วันที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๑)

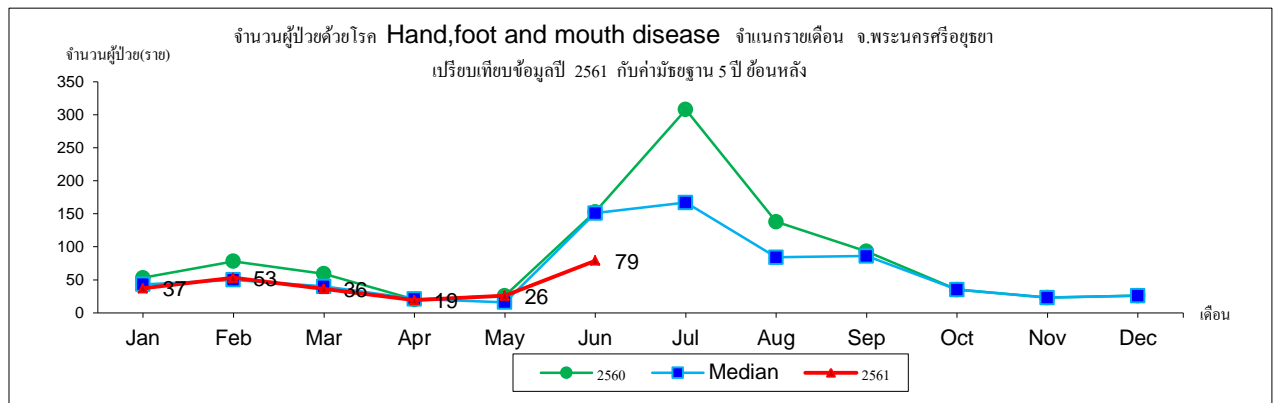
## สถานการณ์โรคมือเท้าปาก (จาก รง.๕๐๖ สสจ.พระนครศรีอยุธยา)

นับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๒๗ มิถุนายน ๒๕๖๑ สสจ.พระนครศรีอยุธยา ได้รับรายงานผู้ป่วยโรค Hand,foot and mouth disease จำนวนทั้งสิ้น ๒๕๐ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๓๐.๘๕ ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต

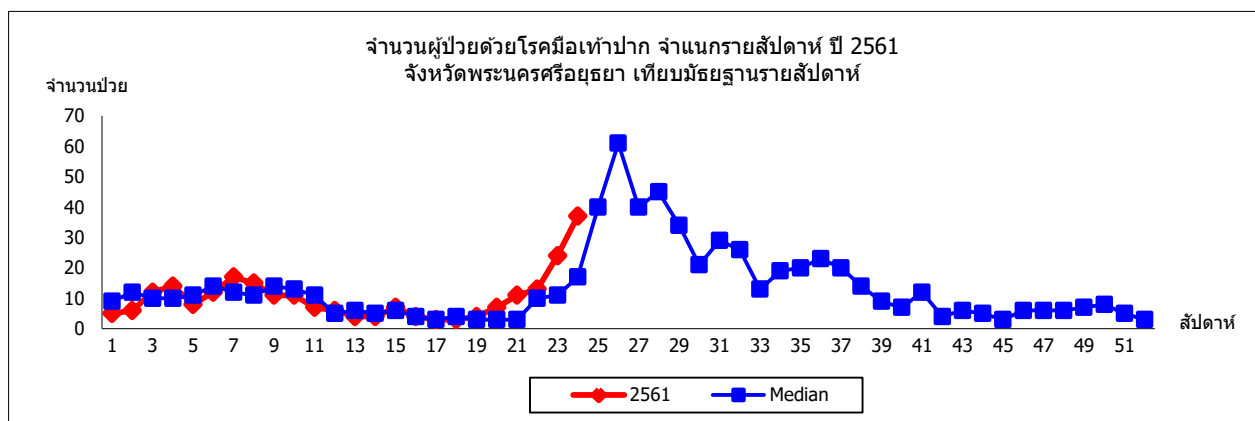
พบผู้ป่วยเพศชายมากกว่าเพศหญิง โดยพบเพศชาย ๑๔๔ ราย เพศหญิง ๑๐๖ ราย อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิง เท่ากับ ๑.๓๖ : ๑

กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ ๐ - ๔ ปี คิดเป็นอัตราป่วย ๔๖๕.๕๒ ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือกลุ่มอายุ ๕ - ๙ ปี, ๑๐ - ๑๔ ปี, อัตราป่วยเท่ากับ ๗๐.๒๘, ๑๖.๘๘, ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ

เมื่อเปรียบเทียบในช่วงเวลาเดียวกันพบว่า อัตราป่วยโรคมือเท้าปากต่ำกว่าค่ามัธยฐาน พบผู้ป่วยใน มกราคม ๓๗ ราย กุมภาพันธ์ ๕๓ ราย มีนาคม ๓๖ ราย เมษายน ๑๙ ราย พฤษภาคม ๒๖ ราย มิถุนายน ๗๙ ราย



รูปที่ ๒๒ จำนวนผู้ป่วยโรคมือเท้าปากจำแนกรายเดือน จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๑ เปรียบเทียบค่ามัธยฐาน ๕ ปีย้อนหลัง

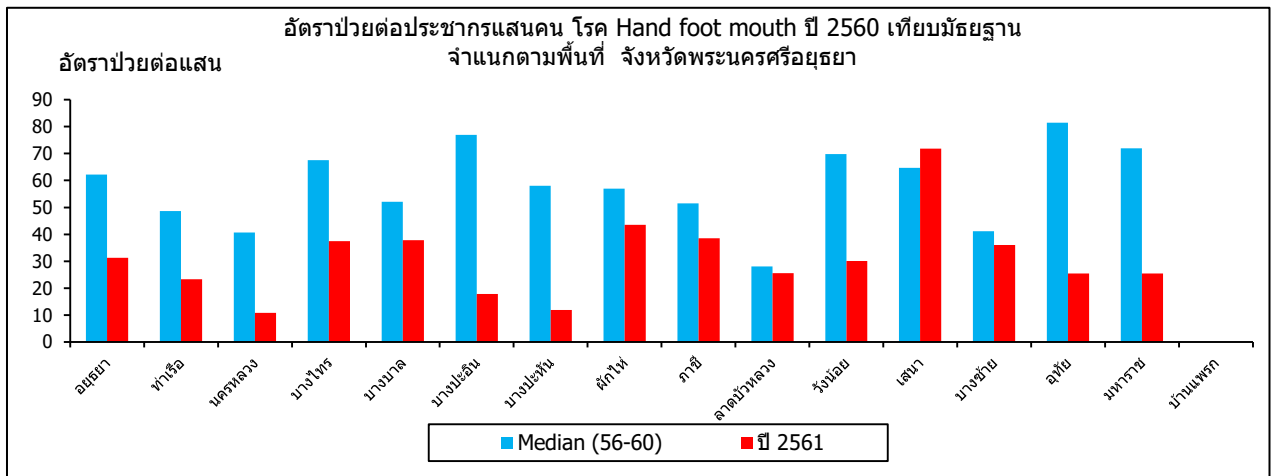


รูปที่ ๒๓ จำนวนผู้ป่วยโรคมือเท้าปากจำแนกรายสัปดาห์ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๑ เปรียบเทียบมัธยฐานรายสัปดาห์

ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาที่ โรงพยาบาลศูนย์เท่ากับ ๑๑ ราย โรงพยาบาลทั่วไป เท่ากับ ๗๑ ราย โรงพยาบาลชุมชน เท่ากับ ๗๕ ราย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เท่ากับ ๓๑ ราย คลินิก โรงพยาบาล เอกชน เท่ากับ ๖๒ ราย

อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุดคือ อำเภอพระนครศรีอยุธยา อัตราป่วยเท่ากับ ๓๑.๒๖ (๔๔ ราย) รองลงมาคือ ท่าเรือ ๒๓.๓๖ (๑๑ ราย), นครหลวง ๑๐.๘๗ (๔ ราย), บางไทร ๓๗.๕๑ (๑๘ ราย), บางบาล ๓๗.๘ (๑๓ ราย), บางปะอิน ๑๗.๘ (๑๙ ราย), บางปะหัน ๑๑.๙๔ (๕ ราย), ผักไห่ ๔๓.๕๘ (๑๘ ราย), ภาชี ๓๘.๕๙ (๑๒ ราย), ลาดบัวหลวง ๒๕.๕๔ (๑๐ ราย), วังน้อย ๓๐.๐๗ (๒๒ ราย), เสนา ๗๑.๘๖ (๔๘ ราย), บางซ้าย ๓๖.๐๙ (๗ ราย), อุทัย ๒๕.๔๗ (๑๓ ราย), มหาราช ๒๕.๔๕ (๖ ราย) และ บ้านแพรก ๐ (๐ ราย) ตามลำดับ





รูปที่ ๒๔ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคมือเท้าปากจำแนกรายอำเภอ จ.พระนครศรีอยุธยาปี ๒๕๖๑ เทียบค่ามัธยฐานอัตราป่วย ๕ ปี ย้อนหลัง

### ข้อเสนอแนะ

สำหรับโรคมือเท้าปากขณะนี้พบว่าแนวโน้มเพิ่มขึ้นมากกว่าปีที่ผ่านมา ควรกำชับให้สถานบริการสาธารณสุขทุกแห่งเฝ้าระวังป้องกันโรคอย่างต่อเนื่องโดยเฉพาะศูนย์เด็กเล็ก และโรงเรียนอนุบาล เนื่องจากมีเด็กอายุต่ำกว่า ๕ ปีอยู่รวมกันเป็นจำนวนมาก ควรประสานครูในโรงเรียนและศูนย์พัฒนาเด็กเล็กทุกแห่ง เพื่อร่วมเฝ้าระวังและตรวจจับโรคได้ทันและแจกเอกสารความรู้โรคมือเท้าปาก 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