

**สรุปลักษณะการณโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา
ประจำเดือนธันวาคม ปี ๒๕๖๒**

โรคเฝ้าระวังที่มีอัตราป่วยสูงสุด ๑๐ อันดับ

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

อัตราป่วยของโรคที่สูงกว่าค่ามัธยฐาน ได้แก่ ใช้หัวัดใหญ่ ใช้เลือดออกทุกชนิด

ตารางที่ ๑ อัตราป่วยด้วยโรคที่ต้องเฝ้าระวัง ๑๐ อันดับแรก ปี ๒๕๖๒

(ข้อมูลจาก รง.๕๐๖ สสจ.พระนครศรีอยุธยา วันที่ ๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๒)

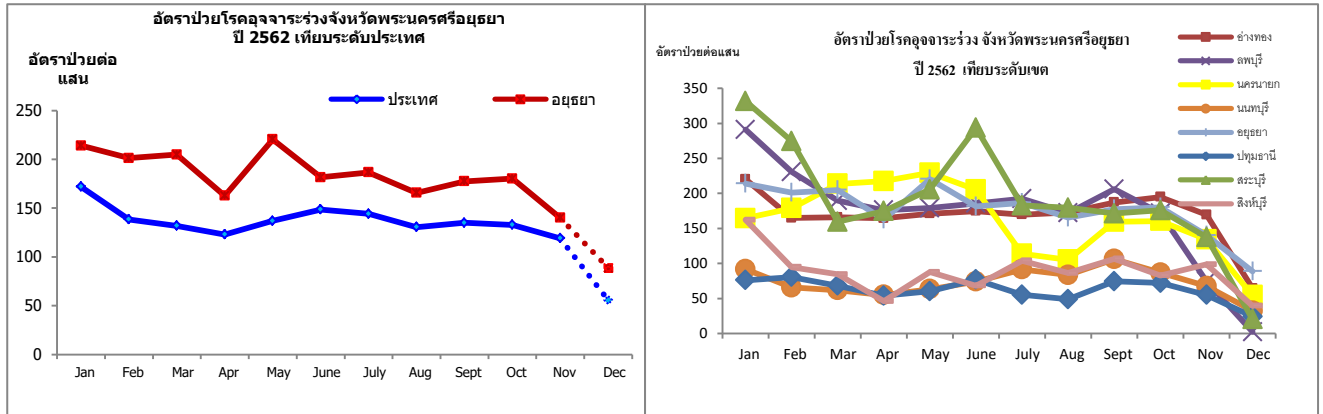
ลำดับ	โรค	รวมป่วย (ราย)	อัตราป่วย ต่อแสน	รวมตาย (ราย)	อัตราตาย ต่อแสน	มัธยฐานอัตราป่วย(๕๗-๖๑) ช่วงเวลาเดียวกัน
๑	อุจจาระร่วง	๑๗,๑๘๙	๒,๑๑๒.๐๕	๐	๐.๐๐	๒,๓๙๖.๐๑
๒	ใช้ไม่ทราบสาเหตุ	๓,๓๓๐	๔๐๙.๑๗	๐	๐.๐๐	๔๘๓.๖๓
๓	ใช้หัวัดใหญ่	๓,๐๕๓	๓๗๕.๑๓	๑	๐.๑๒	๓๑๕.๗๘ (๑.๑๙ เท่า)
๔	ปอดอักเสบ	๑,๙๘๘	๒๔๔.๒๗	๐	๐.๐๐	๓๘๓.๐๖
๕	อาหารเป็นพิษ	๑,๓๓๖	๑๖๔.๑๖	๐	๐.๐๐	๒๒๐.๑๙
๖	ใช้เลือดออกทุกชนิด	๖๘๐	๘๓.๕๕	๒	๐.๒๕	๖๙.๗๙ (๑.๒๐ เท่า)
๗	มือเท้าปาก	๖๕๖	๘๐.๖๐	๐	๐.๐๐	๑๐๑.๖๒
๘	สุกใส	๕๙๘	๗๓.๔๘	๐	๐.๐๐	๙๕.๙๖
๙	ตาแดง	๓๗๒	๔๕.๗๑	๐	๐.๐๐	๑๕๑.๖๒
๑๐	กามโรคทุกชนิด	๑๙๕	๒๓.๙๖	๐	๐.๐๐	๓๘.๔๖

สถานการณ์โรคอุจจาระร่วง

ตารางที่ ๒ สถานการณ์โรคอุจจาระร่วงในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๔

(ข้อมูลจากสำนักระบาดวิทยา ณ วันที่ วันที่ ๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๒)

ลำดับ เขต ๔ (อัตราป่วย)	ลำดับ ประเทศ (อัตราป่วย)	จังหวัด	รวมป่วย (ราย)	อัตราป่วย ต่อแสน	รวมตาย (ราย)	อัตราตาย ต่อแสน
๑	๑๑	สระบุรี	๑๔,๗๔๐	๒๒๙๐.๔๙	๐	๐.๐๐
๒	๑๕	พระนครศรีอยุธยา	๑๗,๑๘๕	๒๑๐๖.๙๒	๐	๐.๐๐
๓	๑๘	ลพบุรี	๑๕,๖๙๔	๒๐๗๐.๔๔	๐	๐.๐๐
๔	๑๙	อ่างทอง	๕,๗๑๑	๒๐๓๒.๒๘	๐	๐.๐๐
๕	๒๔	นครนายก	๕,๐๐๖	๑๙๒๗.๔๘	๐	๐.๐๐
๖	๖๒	สิงห์บุรี	๒,๒๓๘	๑๐๖๗.๐๗	๐	๐.๐๐
๗	๗๓	นนทบุรี	๑๐,๕๗๓	๘๕๔.๐๓	๐	๐.๐๐
๘	๗๕	ปทุมธานี	๘,๒๑๕	๗๒๒.๑๓	๐	๐.๐๐
		รวมเขต ๔	๗๙,๓๖๒	๑๔๘๕.๒๗	๐	๐.๐๐
		รวมทั้งประเทศ	๑,๐๓๑,๙๙๘	๑๕๕๖.๕๓	๘	๐.๐๑



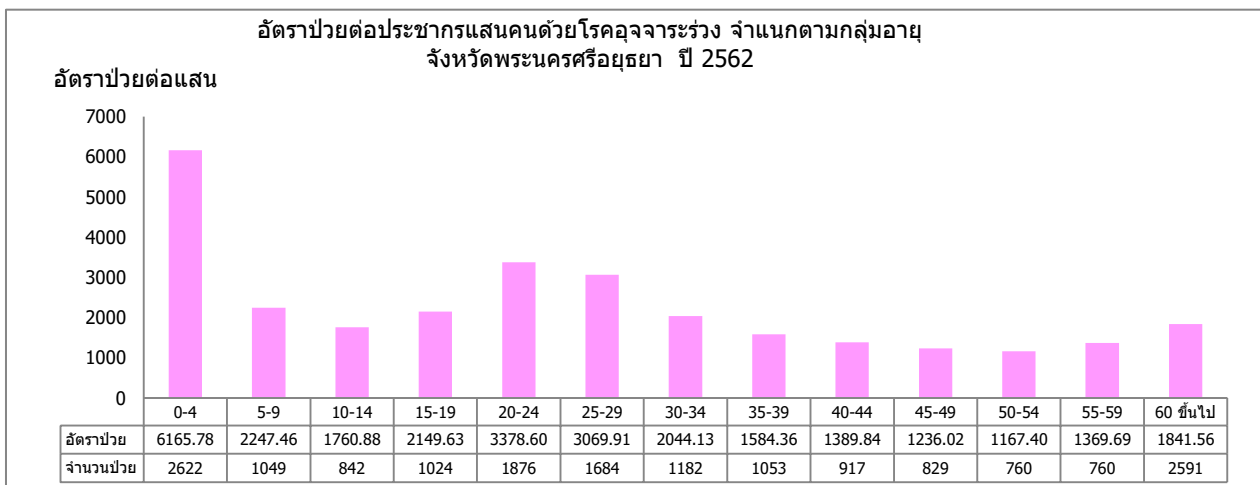
รูปที่ ๑ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคอุจจาระร่วงจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๒ เทียบระดับประเทศ (ข้อมูลจากสำนักโรคระบาดวิทยา ณ วันที่ ๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๒)

สถานการณ์โรคอุจจาระร่วง
(ข้อมูลจาก รง.๕๐๖ สสจ.พระนครศรีอยุธยา)

นับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๒ ถึงวันที่ ๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๒ สสจ.พระนครศรีอยุธยา ได้รับรายงานผู้ป่วยโรค Diarrhoea จำนวนทั้งสิ้น ๑๗๑๘๙ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๒๑๑๒.๐๕ ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต

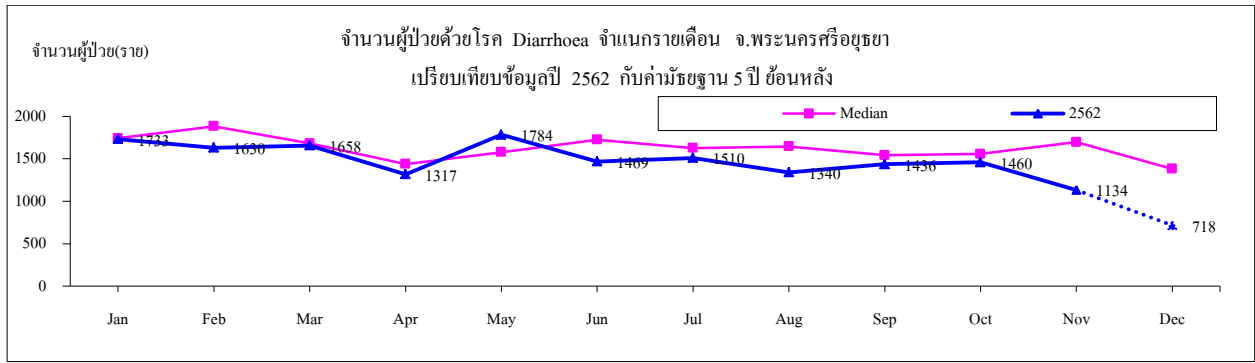
พบผู้ป่วยเพศหญิงมากกว่าเพศชาย โดยพบเพศหญิง ๑๐๓๖๖ ราย เพศชาย ๖๘๒๓ ราย อัตราส่วนเพศหญิงต่อเพศชาย เท่ากับ ๑.๕๒ : ๑

กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ ๐-๔ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนเท่ากับ ๖๑๖๕.๗๘ รองลงมาคือ กลุ่มอายุ ๒๐-๒๔, ๒๕-๒๙, ๕-๙, ๑๕-๑๙, ๓๐-๓๔, ๖๐ ขึ้นไป, ๑๐-๑๔, ๓๕-๓๙, ๔๐-๔๔, ๕๕-๕๙, ๔๕-๔๙, ๕๐-๕๔ อัตราป่วยเท่ากับ ๓๓๓๗.๖, ๓๐๖๙.๙๑, ๒๒๔๗.๔๖, ๒๑๔๙.๖๓, ๒๐๔๔.๑๓, ๑๘๔๑.๕๖, ๑๗๖๐.๘๘, ๑๕๘๔.๓๖, ๑๓๘๙.๘๔, ๑๓๖๙.๖๙, ๑๒๓๖.๐๒ และ ๑๑๖๗.๔ ตามลำดับ

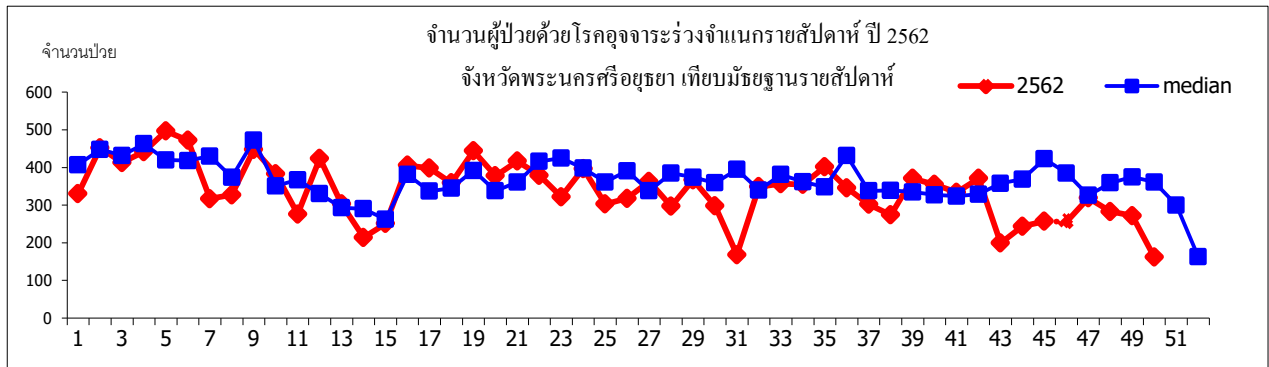


รูปที่ ๒ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคอุจจาระร่วง จำแนกตามกลุ่มอายุ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๒

เมื่อเปรียบเทียบในช่วงเวลาเดียวกันพบว่า อัตราป่วยโรคอุจจาระร่วงต่ำกว่าค่ามัธยฐานในช่วงระยะเวลาเดียวกัน พบผู้ป่วยในเดือนมกราคม ๑๗๓๓ ราย กุมภาพันธ์ ๑๖๓๐ ราย มีนาคม ๑๖๕๕ ราย เมษายน ๑๓๑๗ ราย พฤษภาคม ๑๗๘๔ ราย มิถุนายน ๑๔๖๙ ราย กรกฎาคม ๑๕๑๐ ราย สิงหาคม ๑๓๔๐ ราย กันยายน ๑๔๓๖ ราย ตุลาคม ๑๔๖๐ ราย พฤศจิกายน ๑๓๓๔ ราย ธันวาคม ๗๑๘ ราย ดังรูป



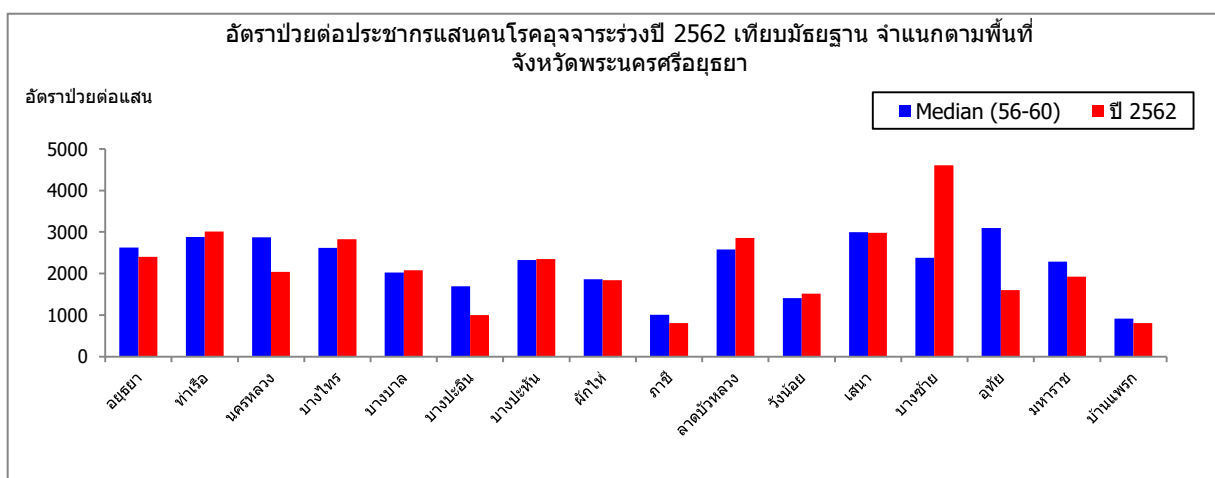
รูปที่ ๓ จำนวนผู้ป่วยโรคอุจจาระร่วงจำแนกรายเดือน จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๒ เปรียบเทียบค่ามัธยฐาน ๕ ปีย้อนหลัง



รูปที่ ๔ จำนวนผู้ป่วยโรคอุจจาระร่วงจำแนกรายสัปดาห์ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๒ เปรียบเทียบมัธยฐานรายสัปดาห์

ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาที่ โรงพยาบาลศูนย์เท่ากับ ๔๑๖๔ ราย โรงพยาบาลทั่วไป เท่ากับ ๒๘๙๘ ราย โรงพยาบาลชุมชน เท่ากับ ๖๑๕๙ ราย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เท่ากับ ๓๙๖๘ ราย

อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุดคือ อำเภอบางซ้าย อัตราป่วยเท่ากับ ๔๖๐๙.๒๗ (๘๙๓ ราย) รองลงมาคือ ท่าเรือ ๓๐๐๙.๓๓ (๑๔๑๓ ราย), เสนา ๒๙๗๘.๓๒ (๑๙๘๘ ราย), ลาดบัวหลวง ๒๘๖๐.๒๖ (๑๑๒๖ ราย)บางไทร ๒๘๒๓.๒๘ (๑๓๕๓ ราย)พระนครศรีอยุธยา ๒๔๐๕.๒๘ (๓๓๘๘ ราย), บางปะหัน ๒๓๔๗.๑ (๙๘๔ ราย), บางบาล ๒๐๗๖ (๗๑๔ ราย)นครหลวง ๒๐๔๐.๔๘ (๗๕๐ ราย)มหาราช ๑๙๒๕.๗๗ (๔๕๓ ราย), ผักไห้ ๑๘๔๓.๒๒ (๗๕๕ ราย), อุทัย ๑๖๐๔.๕๓ (๘๓๑ ราย)วังน้อย ๑๕๑๗.๙๕ (๑๑๒๖ ราย)บางปะอิน ๑๐๐๒.๒๙ (๑๐๙๒ ราย), บ้านแพรก ๘๐๔.๖๗ (๗๓ ราย), ๘๐๔.๖๗ (๗๓ ราย), ภาชี ๘๐๔.๔ (๒๕๐ ราย)



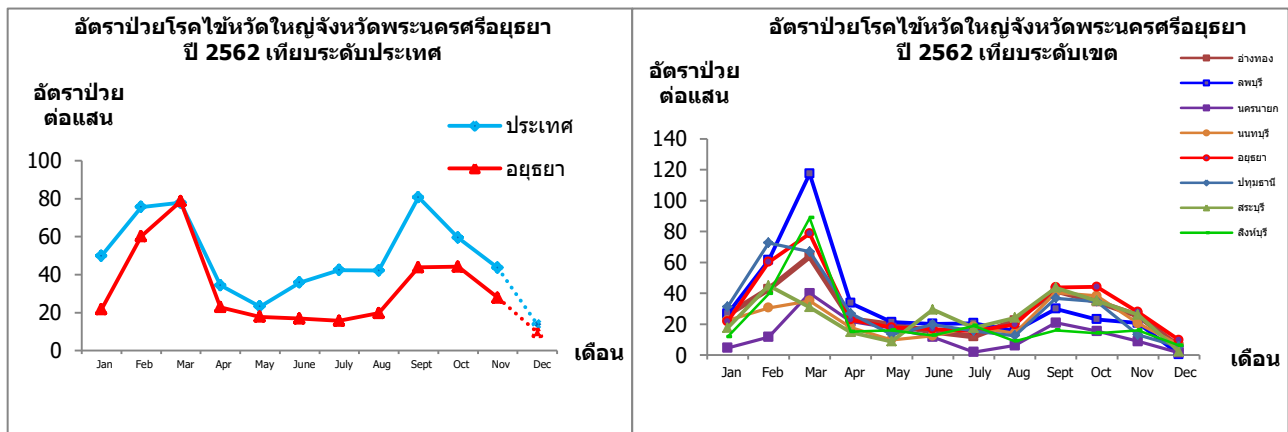
รูปที่ ๕ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคอุจจาระร่วงจำแนกรายเดือน จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๒ เปรียบเทียบค่ามัธยฐาน ๕ ปีย้อนหลัง

สถานการณ์โรค ไข้หวัดใหญ่

ตารางที่ ๓ สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๔

(ข้อมูลจากสำนักระบาดวิทยา ณ วันที่ ๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๒)

ลำดับ เขต ๔ (อัตราป่วย)	ลำดับ ประเทศ (อัตราป่วย)	จังหวัด	รวมป่วย (ราย)	อัตราป่วย ต่อแสน	รวมตาย (ราย)	อัตรตาย ต่อแสน
๑	๔๒	ลพบุรี	๒,๙๖๖	๓๙๑.๒๙	๐	๐.๐๐
๒	๔๔	พระนครศรีอยุธยา	๓,๐๕๓	๓๗๔.๓๐	๑	๐.๑๒
๓	๔๗	อ่างทอง	๙๔๑	๓๓๔.๘๖	๐	๐.๐๐
๔	๔๘	ปทุมธานี	๓,๗๘๓	๓๓๒.๕๔	๐	๐.๐๐
๕	๕๑	สระบุรี	๑,๘๗๗	๒๙๑.๖๗	๐	๐.๐๐
๖	๕๖	สิงห์บุรี	๕๖๐	๒๖๗.๐๑	๐	๐.๐๐
๗	๕๘	นนทบุรี	๓,๑๕๐	๒๕๕.๔๔	๐	๐.๐๐
๘	๖๕	นครนายก	๔๑๘	๑๖๐.๙๔	๐	๐.๐๐
		รวมเขต ๔	๑๖,๗๔๘	๓๑๓.๔๔	๑	๐.๐๒
		รวมทั้งประเทศ	๓๗๘,๘๘๑	๕๗๑.๔๕	๒๗	๐.๐๔



รูปที่ ๖ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคไข้หวัดใหญ่จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๒ เทียบระดับประเทศ

(ข้อมูลจากสำนักระบาดวิทยา ณ วันที่ ๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๒)

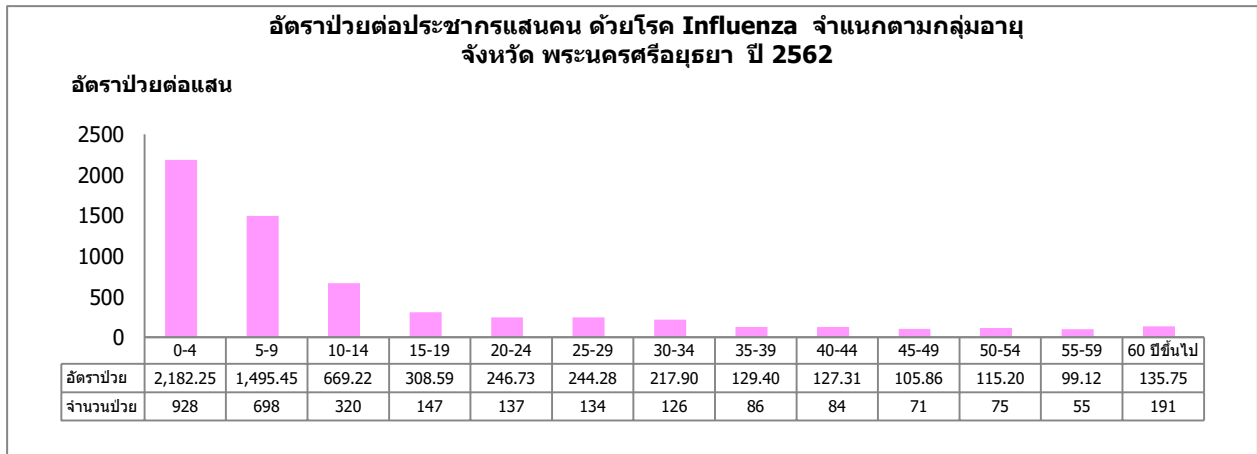
สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่

(ข้อมูลจาก รง.๕๐๖ สสจ.พระนครศรีอยุธยา)

นับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๒ ถึงวันที่ ๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๒ สสจ.พระนครศรีอยุธยา ได้รับรายงานผู้ป่วยโรค Influenza จำนวนทั้งสิ้น ๓๐๕๓ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๓๗๕.๑๓ ต่อประชากรแสนคน มีรายงานผู้เสียชีวิต ๑ ราย อัตราตายต่อประชากรแสนคน เท่ากับ ๐.๑๒ อัตราผู้ป่วยตายเท่ากับร้อยละ ๐.๐๓

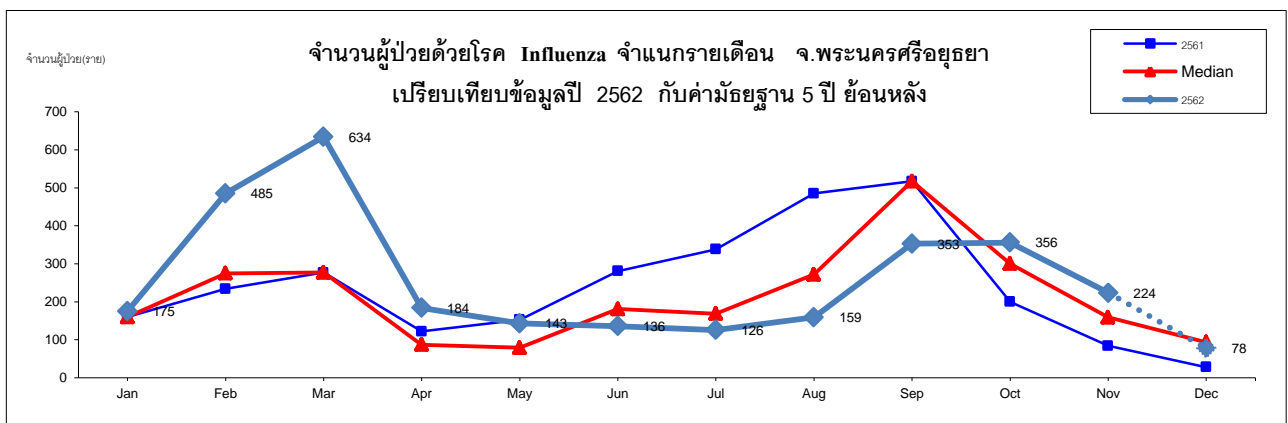
พบผู้ป่วยเพศหญิงมากกว่าเพศชาย โดยพบเพศหญิง ๑๕๔๗ ราย เพศชาย ๑๕๐๖ ราย อัตราส่วนเพศหญิงต่อเพศชาย เท่ากับ ๑.๐๓ : ๑

กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ ๐-๔ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนเท่ากับ ๒๑๘๒.๒๕ รองลงมาคือกลุ่มอายุ ๕-๙, ๑๐-๑๔, ๑๕-๑๙, ๒๐-๒๔, ๒๕-๒๙, ๓๐-๓๔, ๖๐ ปีขึ้นไป, ๓๕-๓๙, ๔๐-๔๔, ๕๐-๕๔, ๔๕-๔๙, ๕๕-๕๙ อัตราป่วยเท่ากับ ๑๔๙๕.๔๕, ๖๖๙.๒๒, ๓๐๘.๕๙, ๒๔๖.๗๓, ๒๔๔.๒๘, ๒๑๗.๙, ๑๓๕.๗๕, ๑๒๙.๔, ๑๒๗.๓๑, ๑๑๕.๒, ๑๐๕.๘๖ และ ๙๙.๑๒ ตามลำดับ



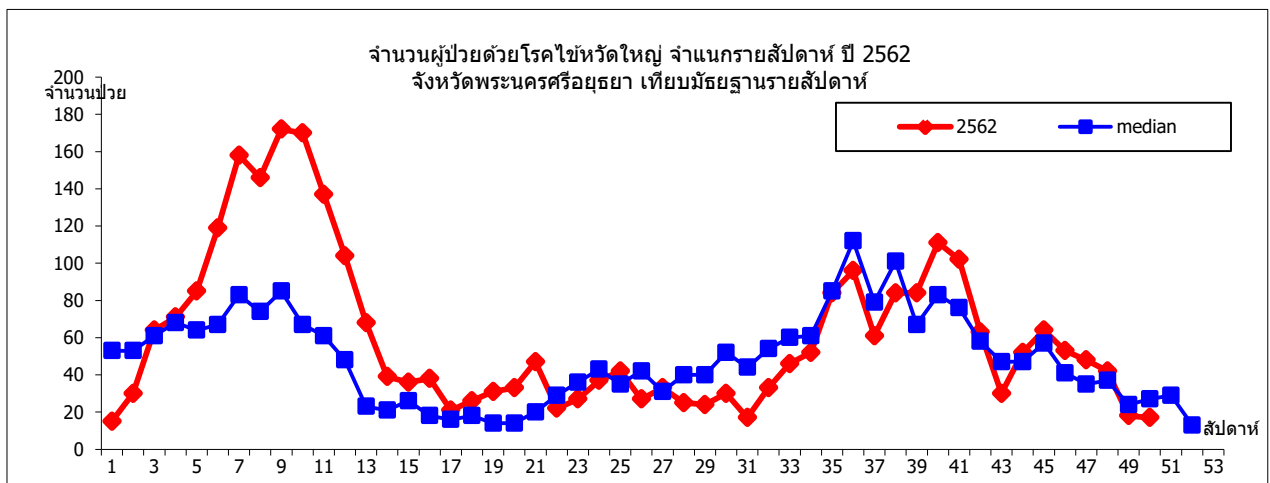
รูปที่ ๗ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคไข้หวัดใหญ่จำแนกตามกลุ่มอายุ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๒

เมื่อเปรียบเทียบในช่วงเวลาเดียวกันพบว่า อัตราป่วยโรคไข้หวัดใหญ่สูงกว่าค่ามัธยฐาน ในช่วงระยะเวลาเดียวกัน ๑.๑๙ เท่า พบผู้ป่วย มกราคม ๑๗๕ ราย กุมภาพันธ์ ๔๘๕ ราย มีนาคม ๖๓๔ ราย เมษายน ๑๘๔ ราย พฤษภาคม ๑๔๓ ราย มิถุนายน ๑๓๖ ราย กรกฎาคม ๑๒๖ ราย สิงหาคม ๑๕๙ ราย กันยายน ๓๕๓ ราย ตุลาคม ๓๕๖ ราย พฤศจิกายน ๒๒๔ ราย ธันวาคม ๗๘ รายดังรูป



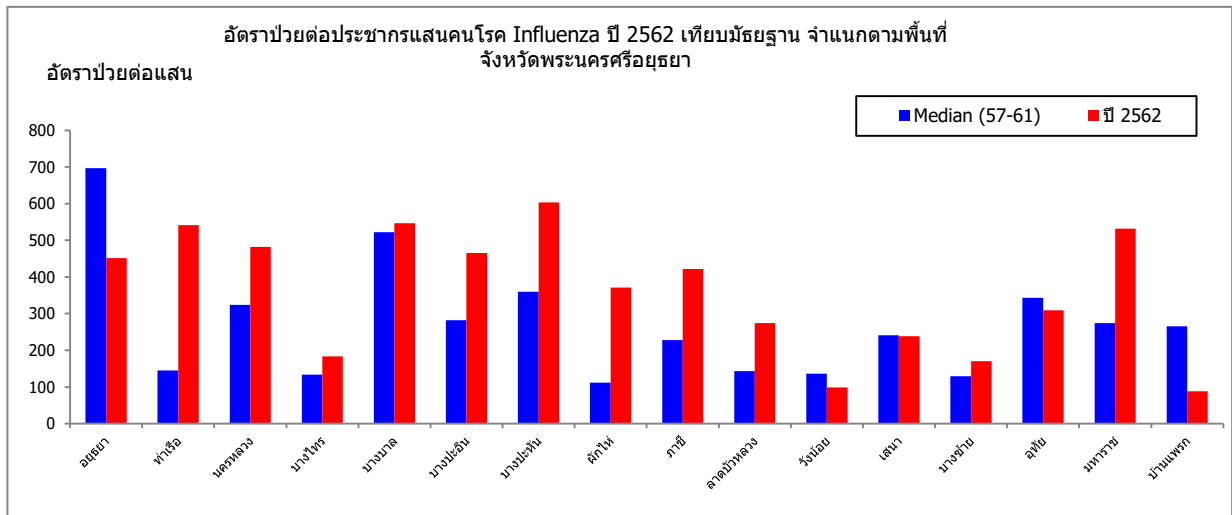
รูปที่ ๘ จำนวนผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่จำแนกรายเดือน จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๒ เปรียบเทียบ ค่ามัธยฐาน ๕ ปีย้อนหลัง

ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาที่ โรงพยาบาลศูนย์เท่ากับ ๔๔๘ ราย โรงพยาบาลทั่วไป เท่ากับ ๒๓๘ ราย โรงพยาบาลชุมชน เท่ากับ ๑๘๐๕ ราย สถานีอนามัย เท่ากับ ๓๖๕ ราย คลินิก โรงพยาบาลเอกชน เท่ากับ ๑๘๗ ราย



รูปที่ ๙ จำนวนผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่จำแนกรายสัปดาห์ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๒ เปรียบเทียบ มัธยฐานรายสัปดาห์

อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุดคือ อำเภอบางปะหัน อัตราป่วยเท่ากับ ๖๐๓.๔๗ (๒๕๓ ราย) รองลงมาคือ บางบาล ๕๔๖.๖๒ (๑๘๘ ราย), ท่าเรือ ๕๔๐.๙๕ (๒๕๔ ราย), มหาสาร ๕๓๑.๓๙ (๑๒๕ ราย) นครหลวง ๔๘๑.๕๕ (๑๗๗ ราย) บางปะอิน ๔๖๕.๓๕ (๕๐๗ ราย), พระนครศรีอยุธยา ๔๕๑.๕๒ (๖๓๖ ราย), ภาชี ๔๒๑.๕๑ (๑๓๑ ราย) ผักไห้ ๓๗๑.๐๘ (๑๕๒ ราย) อุทัย ๓๐๘.๙๓ (๑๖๐ ราย), ลาดบัวหลวง ๒๗๔.๓๔ (๑๐๘ ราย), เสนา ๒๓๘.๒๑ (๑๕๙ ราย) บางไทร ๑๘๓.๖๓ (๘๘ ราย) บางซ้าย ๑๗๐.๓๓ (๓๓๓ ราย), วังน้อย ๙๘.๔๑ (๗๓ ราย), ๙๘.๔๑ (๗๓ ราย), บ้านแพรก ๘๘.๑๘ (๘ ราย)



รูปที่ ๑๐ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคไข้หวัดใหญ่จำแนกรายอำเภอ จ.พระนครศรีอยุธยาปี ๒๕๖๒ เทียบค่ามัธยฐานอัตราป่วย ๕ ปี ย้อนหลัง

ข้อเสนอแนะ

โรคไข้หวัดใหญ่นั้นเกิดได้ตลอดปีโดยมีผู้ป่วยมากซึ่งจะเริ่มเกิดขึ้นในช่วงกลางปีฤดูฝนต่อไปถึงฤดูหนาวทุกคนควรเอาใจใส่ป้องกันไข้หวัดใหญ่ สำหรับประชากรกลุ่มเสี่ยงต่อการป่วยรุนแรงหากเป็นไข้หวัดใหญ่ ได้แก่ ผู้ที่มีโรคเรื้อรังประจำตัว ผู้สูงอายุ หญิงมีครรภ์ เป็นต้น ควรรับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ทุกปี

ผู้ป่วยที่มีอาการสงสัยว่าจะป่วยด้วยโรคไข้หวัดใหญ่ (มีไข้มากกว่า ๓๘ องศาเซลเซียส ร่วมกับไอ เจ็บคอ อาจมีอาการอื่นๆ เช่น คัดจมูก น้ำมูกไหล ปวดเมื่อย อาเจียน ท้องเสีย) แต่ไม่ใช่กลุ่มเสี่ยง หากอาการไม่ดีขึ้นภายใน ๒ วัน ควรมาพบแพทย์เพื่อรับการรักษา

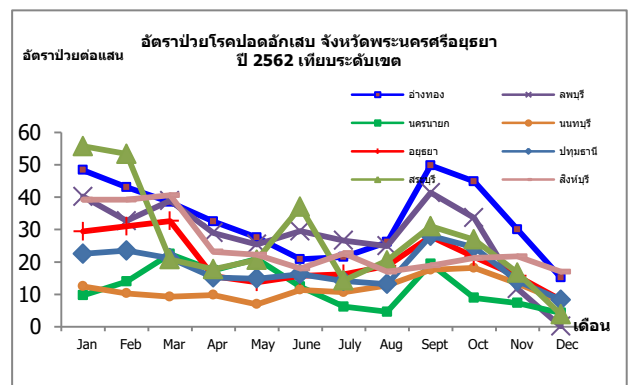
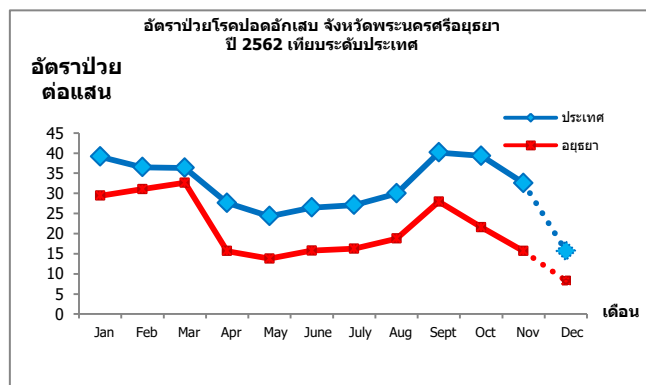
การดำเนินการเฝ้าระวังโรคไข้หวัดใหญ่ในคน ควรมีการประสานงานกับสถานพยาบาลในพื้นที่ หากพบการระบาดต้องรีบแจ้งเตือนโรงพยาบาลในพื้นที่ให้เตรียมพร้อมในการดูแลผู้ป่วยทันทีและให้รับแจ้งทีม SRRT ระดับอำเภอสอบสวนควบคุมโรคในพื้นที่โดยเร็วการประชาสัมพันธ์การป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ให้กับประชาชนได้รับทราบอย่างทั่วถึงโดยเน้นสถานที่ที่มีคนอยู่รวมกันเป็นจำนวนมากเช่น โรงเรียน ค่ายทหาร สถานประกอบการ รวมทั้งจัดกิจกรรมร่วมกับคนหมู่มากตามเอกสารคำแนะนำเรื่องการป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่

สถานการณ์โรคปอดอักเสบ

ตารางที่ ๔ สถานการณ์โรคปอดอักเสบในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๔

(ข้อมูลจากสำนักระบาดวิทยา ณ วันที่ ๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๒)

ลำดับ เขต ๔ (อัตราป่วย)	ลำดับ ประเทศ (อัตราป่วย)	จังหวัด	รวมป่วย (ราย)	อัตราป่วย ต่อแสน	รวมตาย (ราย)	อัตราตาย ต่อแสน
๑	๓๓	อ่างทอง	๑,๑๒๘	๔๐๑.๔๐	๐	๐.๐๐
๒	๓๙	ลพบุรี	๒,๕๓๕	๓๓๔.๔๓	๐	๐.๐๐
๓	๔๓	สระบุรี	๒,๐๒๓	๓๑๔.๓๖	๑	๐.๑๖
๔	๔๖	สิงห์บุรี	๖๓๗	๓๐๓.๗๒	๐	๐.๐๐
๕	๖๐	พระนครศรีอยุธยา	๑,๙๘๘	๒๔๓.๗๓	๐	๐.๐๐
๖	๖๗	ปทุมธานี	๒,๓๓๙	๒๐๕.๖๑	๐	๐.๐๐
๗	๗๒	นครนายก	๓๘๑	๑๔๖.๗๐	๐	๐.๐๐
๘	๗๓	นนทบุรี	๑,๖๖๓	๑๓๔.๓๓	๐	๐.๐๐
		รวมเขต ๔	๑๒,๖๙๔	๒๓๗.๕๗	๑	๐.๐๒
		รวมทั้งประเทศ	๒๔๕,๔๐๒	๓๗๐.๑๓	๑๕๙	๐.๒๔



รูปที่ ๑๑ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคปอดอักเสบจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๒ เทียบระดับประเทศ
(ข้อมูลจากสำนักระบาดวิทยา ณ วันที่ ๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๒)

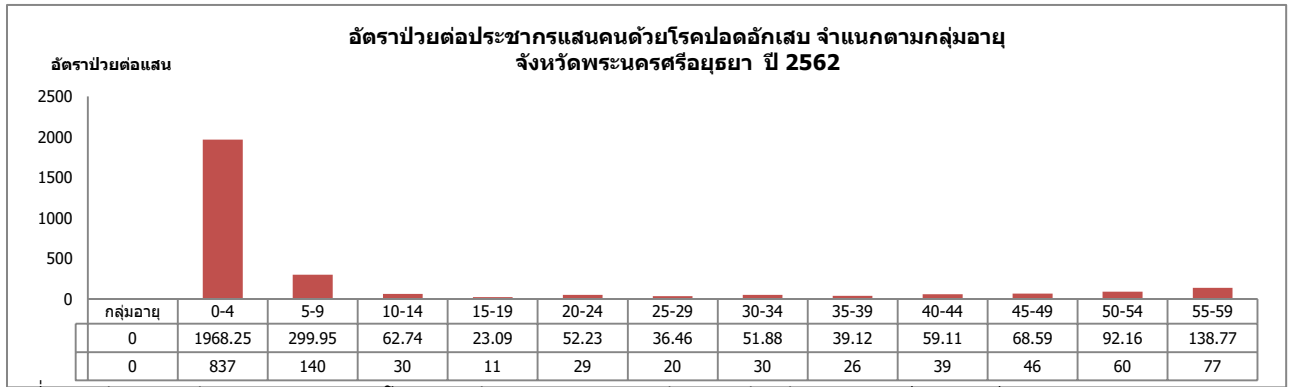
สถานการณ์โรคปอดอักเสบ

(ข้อมูลจาก รง.๕๐๖ สสจ.พระนครศรีอยุธยา)

นับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๒ ถึงวันที่ ๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๒ สสจ.พระนครศรีอยุธยา ได้รับรายงานผู้ป่วยโรค Pneumonia จำนวนทั้งสิ้น ๑๙๘๘ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๒๔๔.๒๗ ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต

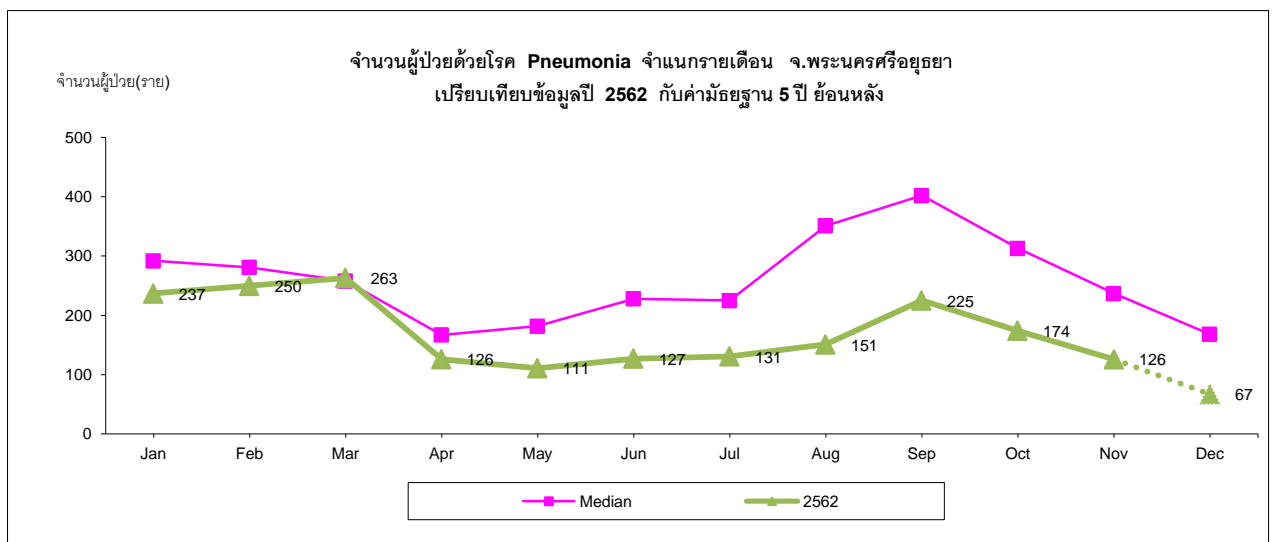
พบผู้ป่วยเพศชายมากกว่าเพศหญิง โดยพบเพศชาย ๑๐๙๕ ราย เพศหญิง ๘๙๓ ราย อัตราส่วนเพศชาย ต่อ เพศหญิง เท่ากับ ๑.๒๓ : ๑

กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ ๐-๔ ปี อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนเท่ากับ ๑๙๖๘.๒๕ รองลงมาคือกลุ่มอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป, ๕-๙, ๕๕-๕๙, ๕๐-๕๔, ๔๕-๔๙, ๑๐-๑๔, ๔๐-๔๔, ๒๐-๒๔, ๓๐-๓๔, ๓๕-๓๙, ๒๕-๒๙, ๑๕-๑๙ อัตราป่วยเท่ากับ ๔๕๗.๐๑, ๒๙๙.๙๕, ๑๓๘.๗๗, ๙๒.๑๖, ๖๘.๕๙, ๖๒.๗๔, ๕๙.๑๑, ๕๒.๒๓, ๕๑.๘๘, ๓๙.๑๒, ๓๖.๔๖ และ ๒๓.๐๙ ตามลำดับ

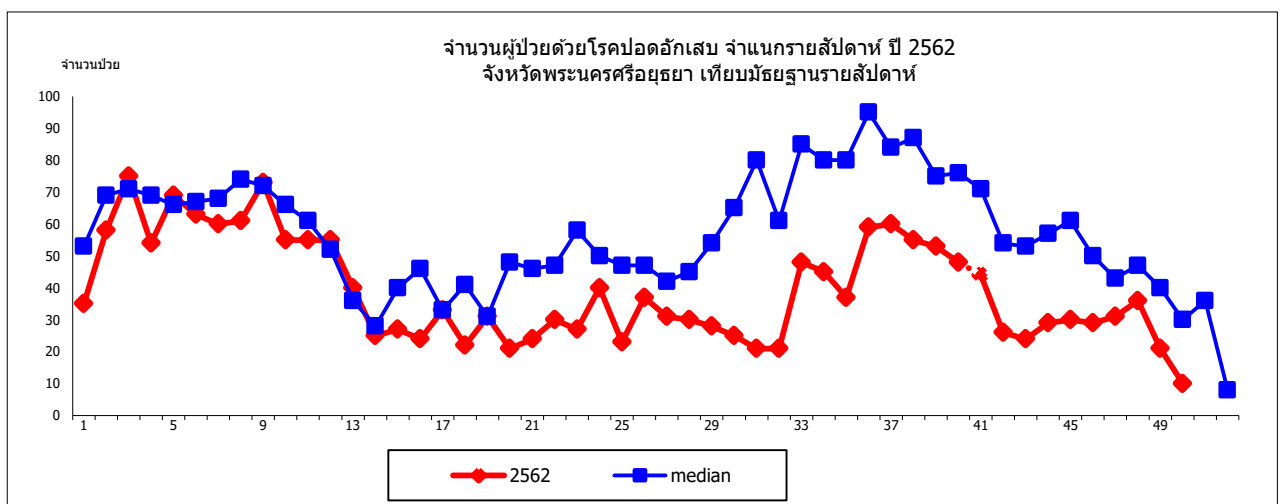


รูปที่ ๑๒ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคปอดอักเสบจำแนกตามกลุ่มอายุ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๒

เมื่อเปรียบเทียบในช่วงเวลาเดียวกันพบว่า อัตราป่วยโรคปอดอักเสบต่ำกว่าค่ามัธยฐานในช่วงระยะเวลาเดียวกัน พบผู้ป่วยในเดือนมกราคม ๒๓๗ ราย กุมภาพันธ์ ๒๕๐ ราย มีนาคม ๒๖๓ ราย เมษายน ๑๒๖ ราย พฤษภาคม ๑๑๑ ราย มิถุนายน ๑๒๗ ราย กรกฎาคม ๑๓๑ ราย สิงหาคม ๑๕๑ ราย กันยายน ๒๒๕ ราย ตุลาคม ๑๗๔ ราย พฤศจิกายน ๑๒๖ ราย ธันวาคม ๖๗ ราย ดังรูป



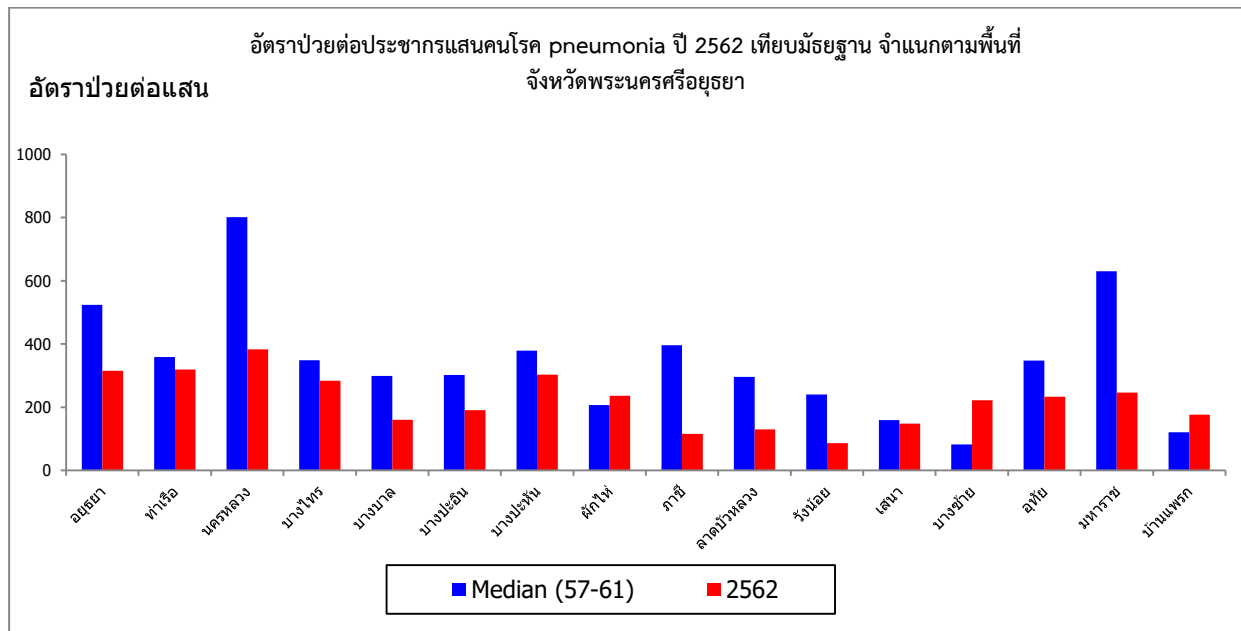
รูปที่ ๑๓ จำนวนผู้ป่วยโรคปอดอักเสบจำแนกรายเดือน จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๒ เปรียบเทียบค่ามัธยฐาน ๕ ปี ย้อนหลัง



รูปที่ ๑๔ จำนวนผู้ป่วยโรคปอดอักเสบจำแนกรายสัปดาห์ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๒ เปรียบเทียบ มัธยฐานรายสัปดาห์

ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาที่ โรงพยาบาลศูนย์เท่ากับ ๘๖๑ ราย โรงพยาบาลทั่วไป เท่ากับ ๑๖๔ ราย โรงพยาบาลชุมชน เท่ากับ ๙๒๘ ราย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เท่ากับ ๓๕ ราย

อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุดคือ อำเภอนครหลวง อัตราป่วยเท่ากับ ๔๑๖.๒๖ (๑๕๓ ราย) รองลงมาคือ บางปะหัน ๓๗๒.๑ (๑๕๖ ราย), พระนครศรีอยุธยา ๓๔๔.๓๒ (๔๘๕ ราย), ท่าเรือ ๓๓๖.๕ (๑๕๘ ราย), บางไทร ๒๘๑.๗ (๑๓๕ ราย), มหาสาร ๒๗๖.๓๓ (๖๕ ราย), ผักไห้ ๒๖๖.๑๑ (๑๐๙ ราย), อุทัย ๒๕๖.๘ (๑๓๓ ราย), บางซ้าย ๒๒๑.๙๕ (๔๓ ราย), บางปะอิน ๑๙๙.๑๗ (๒๑๗ ราย), บ้านแพรก ๑๗๖.๓๗ (๑๖ ราย), บางบาล ๑๖๒.๘๒ (๕๖ ราย), เสนา ๑๔๘.๓๒ (๙๙ ราย), ลาดบัวหลวง ๑๓๔.๖๓ (๕๓ ราย), ภาชี ๑๑๙.๐๕ (๓๗ ราย) และ วังน้อย ๙๘.๔๑ (๗๓ ราย) ตามลำดับ



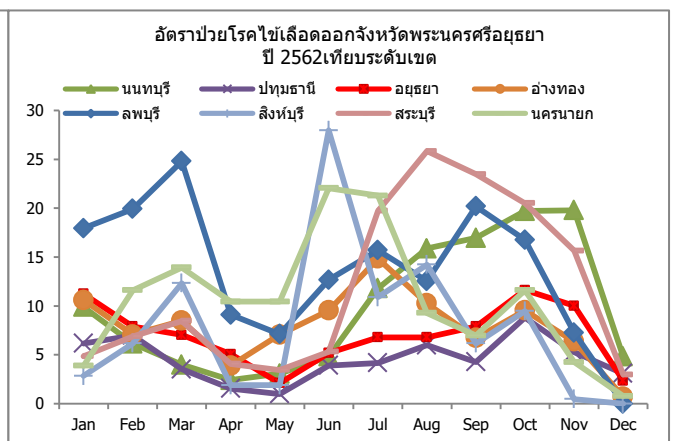
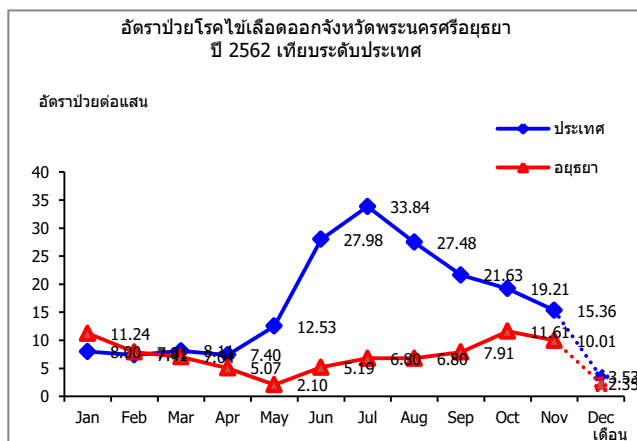
รูปที่ ๑๕ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคปอดอักเสบ จำแนกรายอำเภอ จ.พระนครศรีอยุธยาปี ๒๕๖๒ เทียบค่ามัธยฐานอัตราป่วย ๕ ปี ย้อนหลัง

สถานการณ์โรคไข้เลือดออก

ตารางที่ ๕ สถานการณ์โรคไข้เลือดออกในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๔

(ข้อมูลจากสำนักระบาดวิทยา ณ วันที่ ๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๒)

ลำดับเขต ๔ (อัตราป่วย)	ลำดับประเทศ (อัตราป่วย)	จังหวัด	รวมป่วย (ราย)	อัตราป่วยต่อแสน	รวมตาย (ราย)	อัตรตายต่อแสน
๑	๓๔	ลพบุรี	๑,๒๔๓	๑๖๓.๙๘	๐	๐.๐๐
๒	๔๑	สระบุรี	๙๐๒	๑๔๐.๑๖	๑	๐.๑๖
๓	๔๗	นครนายก	๓๒๗	๑๒๕.๙๑	๐	๐.๐๐
๔	๕๒	นนทบุรี	๑,๔๓๕	๑๑๕.๙๑	๐	๐.๐๐
๕	๖๑	อ่างทอง	๒๖๙	๙๕.๗๒	๐	๐.๐๐
๖	๖๒	สิงห์บุรี	๑๙๙	๙๔.๘๘	๐	๐.๐๐
๗	๖๘	พระนครศรีอยุธยา	๖๘๐	๘๓.๓๗	๒	๐.๒๕
๘	๗๕	ปทุมธานี	๖๐๓	๕๓.๐๑	๑	๐.๐๙
		รวมเขต ๔	๕,๖๕๘	๑๐๕.๘๙	๔	๐.๐๗
		รวมทั้งประเทศ	๑๒๖,๗๐๘	๑๙๑.๑๑	๑๓๒	๐.๒๐



รูปที่ ๑๖ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคไข้เลือดออกจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๒ เทียบระดับประเทศ (ข้อมูลจากสำนักระบาดวิทยา ณ วันที่ ๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๒)

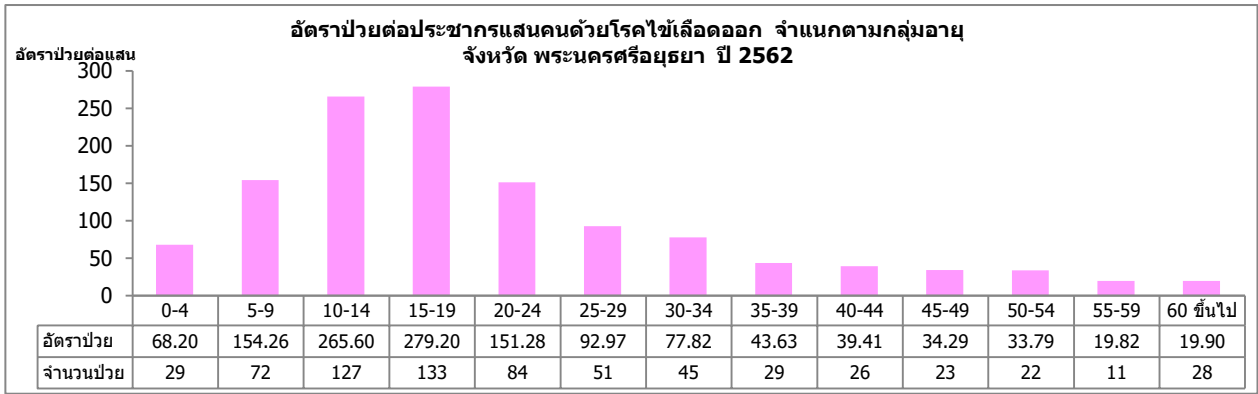
สถานการณ์โรคไข้เลือดออก

(ข้อมูลจาก รง.๕๐๖ สสจ.พระนครศรีอยุธยา)

นับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๒ ถึงวันที่ ๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๒ สสจ.พระนครศรีอยุธยา ได้รับรายงานผู้ป่วยโรค ไข้เลือดออกรวม(๒๖,๒๗,๖๖) จำนวนทั้งสิ้น ๖๘๐ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๘๓.๕๕ ต่อประชากรแสนคน มีรายงานผู้เสียชีวิต ๒ ราย อัตราตายต่อประชากรแสนคน เท่ากับ ๐.๒๕ อัตราผู้ป่วยตายเท่ากับร้อยละ ๐.๒๙

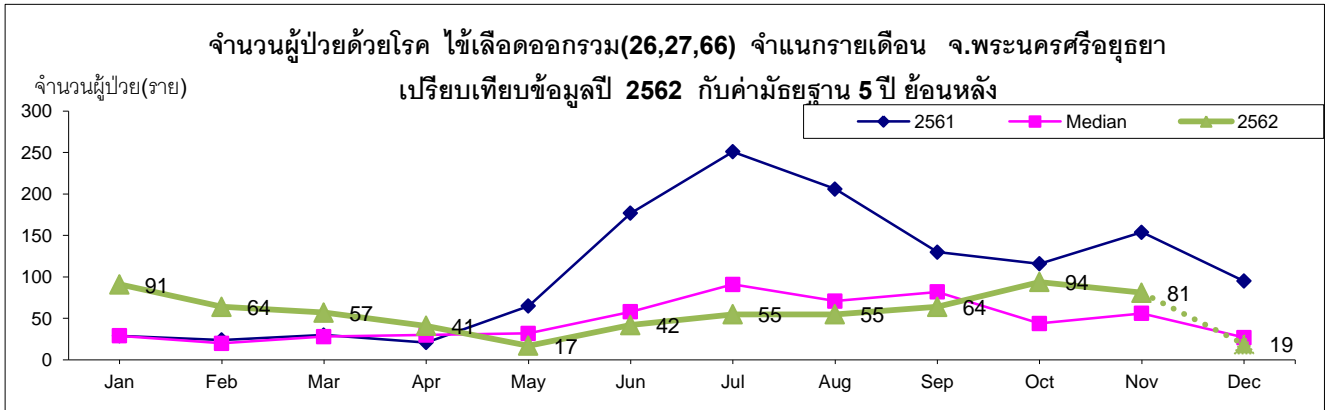
พบผู้ป่วยเพศชายมากกว่าเพศหญิง โดยพบเพศชาย๓๖๙ ราย เพศหญิง ๓๑๑ ราย อัตราส่วนเพศชายต่อ เพศหญิง เท่ากับ ๑.๑๙ : ๑

กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ ๑๕-๑๙ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนเท่ากับ ๒๗๙.๒ รองลงมาคือกลุ่มอายุ ๑๐-๑๔, ๕-๙, ๒๐-๒๔, ๒๕-๒๙, ๓๐-๓๔, ๐-๔, ๓๕-๓๙, ๔๐-๔๔, ๔๕-๔๙, ๕๐-๕๔, ๖๐ ขึ้นไป, ๕๕-๕๙ อัตราป่วยเท่ากับ ๒๖๕.๖, ๑๕๔.๒๖, ๑๕๑.๒๘, ๙๒.๙๗, ๗๗.๘๒, ๖๘.๒, ๔๓.๖๓, ๓๙.๔๑, ๓๔.๒๙, ๓๓.๗๙, ๑๙.๙ และ ๑๙.๘๒ ตามลำดับ

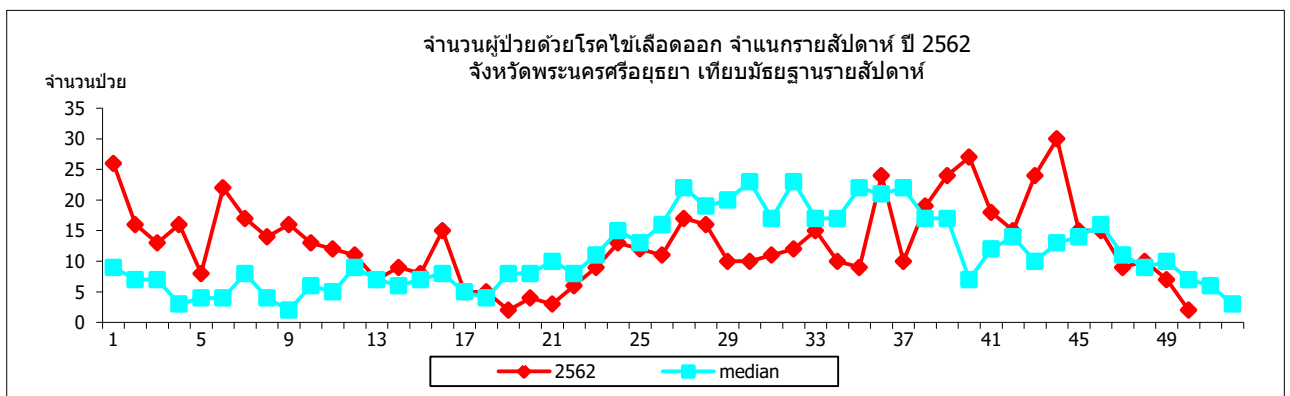


รูปที่ ๑๗ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคไข้เลือดออกจำแนกตามกลุ่มอายุ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๒

เมื่อเปรียบเทียบในช่วงเวลาเดียวกันพบว่า อัตราป่วยโรคไข้เลือดออกสูงกว่าค่ามัธยฐานในช่วงระยะเวลา ๑.๒๐ เท่า พบผู้ป่วยเดือนมกราคม ๙๑ ราย กุมภาพันธ์ ๖๔ ราย มีนาคม ๕๗ ราย เมษายน ๔๑ ราย พฤษภาคม ๑๗ ราย มิถุนายน ๔๒ ราย กรกฎาคม ๕๕ ราย สิงหาคม ๕๕ ราย กันยายน ๖๔ ราย ตุลาคม ๙๔ ราย พฤศจิกายน ๘๑ ราย ธันวาคม ๑๙ ราย ดังรูป

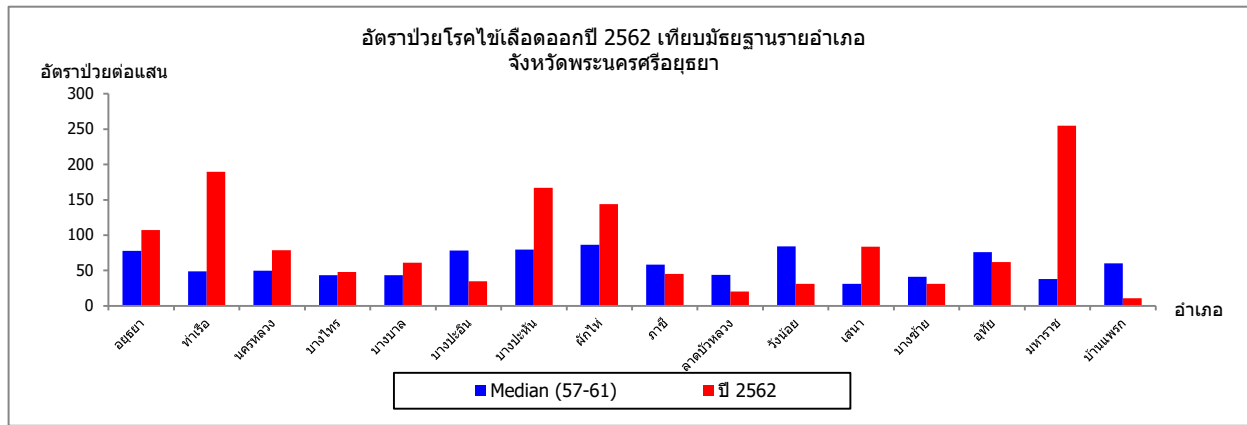


รูปที่ ๑๘ จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกจำแนกรายเดือน จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๒ เปรียบเทียบ ค่ามัธยฐาน ๕ ปีย้อนหลัง



รูปที่ ๑๙ จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกจำแนกรายสัปดาห์ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๒ เปรียบเทียบ มัธยฐานรายสัปดาห์

อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุดคือ อำเภอมหาสาร อัตร่าป่วยเท่ากับ ๒๕๕.๐๗ (๖๐ ราย) รองลงมาคือ ท่าเรือ ๑๘๙.๕๕ (๘๙ ราย), บางปะหัน ๑๖๖.๙๗ (๗๐ ราย), ผักไห้ ๑๔๔.๐๔ (๕๙ ราย), พระนครศรีอยุธยา ๑๐๗.๒ (๑๕๑ ราย), เสนา ๘๓.๙ (๕๖ ราย), นครหลวง ๗๘.๙ (๒๙ ราย), อุทัย ๖๑.๗๙ (๓๒ ราย), บางบาล ๖๑.๐๖ (๒๑ ราย), บางไทร ๔๗.๙๙ (๒๓ ราย), ภาชี ๔๕.๐๕ (๑๔ ราย), บางปะอิน ๓๔.๘๘ (๓๘ ราย), วังน้อย ๓๑.๐๑ (๒๓ ราย), บางซ้าย ๓๐.๙๗ (๖ ราย), ลาดบัวหลวง ๒๐.๓๒ (๘ ราย) และ บ้านแพรก ๑๑.๐๒ (๑ ราย) ตามลำดับ



รูปที่ ๒๐ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคไข้เลือดออกจำแนกรายอำเภอ จ.พระนครศรีอยุธยาปี ๒๕๖๒ เทียบค่ามัธยฐานอัตราป่วย ๕ ปี ย้อนหลัง

ข้อมูลสำหรับการเฝ้าระวังในจังหวัดพระนครศรีอยุธยา (รง.๕๐๖)

กระจายอยู่ใน ๑๐ อำเภอ ดังนี้ อ.พระนครศรีอยุธยา ๘ หมู่ , อ.นครหลวง ๓ หมู่ , อ.บางไทร ๑ หมู่ , อ.บางบาล ๑ หมู่ , อ.บางปะอิน ๑ หมู่ , อ.บางปะหัน ๔ หมู่ , อ.ผักไห่ ๑ หมู่ , อ.วังน้อย ๑ หมู่ , อ.บางซ้าย ๑ หมู่ , อ.อุทัย ๔ หมู่ ,

ตารางที่ ๖ จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกสะสมในสัปดาห์ระบาด (ตามวันเริ่มป่วย)

อำเภอ	ตำบล	หมู่ ที่	สัปดาห์ระบาด							
			๐-๔๑	๔๒	๔๓	๔๔	๔๕	๔๒-๔๕	๐-๔๕	
พระนครศรีอยุธยา	คลองตะเคียน	๐๒	๐			๑			๑	๑
พระนครศรีอยุธยา	คลองสวนพลู	๐๓	๔	๑					๑	๕
พระนครศรีอยุธยา	ปากกราน	๙๙	๐			๑			๑	๑
พระนครศรีอยุธยา	ไผ่ลิง	๐๒	๔	๑					๑	๕
พระนครศรีอยุธยา	ไผ่ลิง	๐๖	๑			๑			๑	๒
พระนครศรีอยุธยา	ลุมพลี	๐๑	๑				๑		๑	๒
พระนครศรีอยุธยา	ลุมพลี	๐๒	๑	๑					๑	๒
พระนครศรีอยุธยา	หัวรอ	๐๕	๐		๑				๑	๑
นครหลวง	คลองสะแก	๐๕	๕	๑		๑			๒	๗
นครหลวง	บางพระครู	๐๔	๐	๑	๑				๒	๒
นครหลวง	หนองปลิง	๐๕	๐		๑				๑	๑
บางไทร	สนามชัย	๐๕	๐			๑			๑	๑
บางบาล	บางชะนี	๐๑	๐	๑					๑	๑
บางปะอิน	สามเรือน	๐๒	๗			๑			๑	๘
บางปะหัน	ขวัญเมือง	๐๓	๐	๑					๑	๑
บางปะหัน	บางเดื่อ	๐๖	๐		๑				๑	๑
บางปะหัน	บ้านขล้อย	๐๔	๐	๑					๑	๑
บางปะหัน	บ้านม้า	๐๔	๓		๑				๑	๔
ผักไห่	บ้านใหญ่	๐๕	๒		๑				๑	๓
วังน้อย	ลำตาเสา	๙๙	๐				๑		๑	๑
บางซ้าย	แก้วฟ้า	๐๔	๐	๑					๑	๑
อุทัย	คานหาม	๐๒	๑		๑				๑	๒
อุทัย	ธนู	๙๙	๐		๑				๑	๑
อุทัย	โพสาวหาญ	๐๕	๐		๑				๑	๑
อุทัย	อุทัย	๙๙	๐		๑	๑			๒	๒
ผลรวมทั้งหมด			๕๕๒	๑๖	๒๔	๒๓	๑๑		๗๔	๖๒๖

ข้อเสนอแนะ

การวิเคราะห์ข้อมูลทางระบาดวิทยาในภาพรวมของระดับพื้นที่ ควรมีการดำเนินการทั้งในระดับหมู่บ้าน ตำบลอำเภอ และจังหวัด ให้ลำดับความสำคัญของปัญหาและประเมินความเสี่ยงในระดับพื้นที่ เพื่อให้สามารถวางแผน กำหนดมาตรการ และการใช้ทรัพยากรได้อย่างมีประสิทธิภาพและทันเวลา

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

การควบคุมการระบาด โดยการให้ความสำคัญต่อผู้ป่วยทุกราย แม้ว่าเป็นรายที่สงสัย หรือเกิดโรคนอกช่วงฤดูกาลระบาด โดยต้องดำเนินการควบคุมลูกน้ำยุงลายและยุงตัวเต็มวัยพร้อมกัน และติดตามสถานการณ์ระบาดอย่างต่อเนื่อง โดยเฉพาะการเตรียมความพร้อมรองรับการระบาดของทีม SRRT ในระดับพื้นที่ที่มีความเสี่ยงหรือเสี่ยงสูง

สถานบริการที่พบผู้ป่วยสงสัยและผู้ป่วยยืนยันโรคไข้เลือดออก ขอให้รีบแจ้งรายงานให้กับทีม SRRT(กรณีอำเภอเดียวกัน)และให้แจ้งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทราบภายใน ๒๔ ชั่วโมง หลังจากพบผู้ป่วย เพื่อเร่งรัดดำเนินการควบคุมและป้องกันโรคอย่างเร่งด่วน การควบคุมโรคในพื้นที่ให้รีบดำเนินการทันทีหลังจากได้รับแจ้งและให้กำจัดลูกน้ำยุงลายในบ้านผู้ป่วยบริเวณบ้านผู้ป่วย และค้นหาผู้ป่วยรายใหม่ในชุมชน

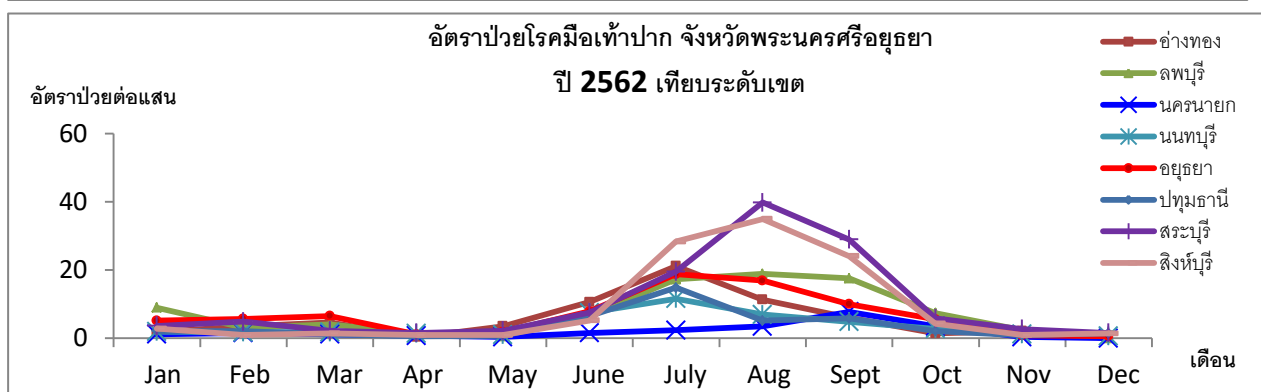
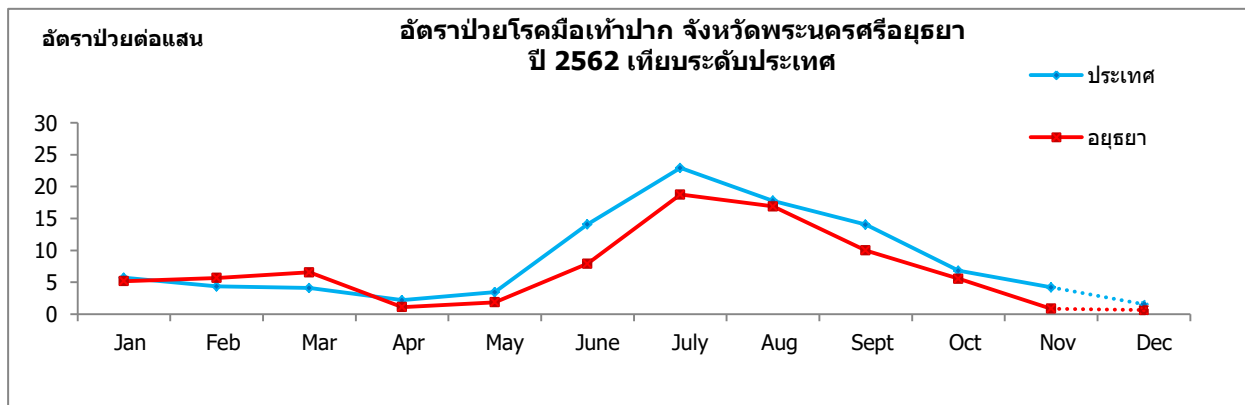
ทีม JIT-SAT เมื่อทำการสอบสวนโรคแล้วหากพบว่าผู้ป่วยมีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยากับผู้ป่วยรายอื่นที่อยู่นอกเขตพื้นที่รับผิดชอบ ให้รีบแจ้งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทราบเพื่อประสานงานในลำดับต่อไป

สถานการณ์โรคมือ เท้า ปาก

ตารางที่ ๗ สถานการณ์โรคมือเท้าปากในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๔

(ข้อมูลจากสำนักระบาดวิทยา ณ วันที่ ๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๒)

ลำดับเขต ๔ (อัตราป่วย)	ลำดับประเทศ (อัตราป่วย)	จังหวัด	รวมป่วย (ราย)	อัตราป่วยต่อแสน	รวมตาย (ราย)	อัตราตายต่อแสน
๑	๑๖	สระบุรี	๗๖๕	๑๑๘.๘๘	๐	๐.๐๐
๒	๒๕	สิงห์บุรี	๒๒๕	๑๐๗.๒๘	๐	๐.๐๐
๓	๓๙	ลพบุรี	๖๖๘	๘๘.๑๓	๐	๐.๐๐
๔	๔๕	พระนครศรีอยุธยา	๖๕๖	๘๐.๔๓	๐	๐.๐๐
๕	๕๖	อ่างทอง	๑๙๐	๖๗.๖๑	๐	๐.๐๐
๖	๖๙	นนทบุรี	๕๑๓	๔๑.๔๔	๐	๐.๐๐
๗	๗๐	ปทุมธานี	๔๖๙	๔๑.๒๓	๐	๐.๐๐
๘	๗๖	นครนายก	๖๒	๒๓.๘๗	๐	๐.๐๐
		รวมเขต ๔	๓,๕๔๘	๖๖.๔๐	๐	๐.๐๐
		รวมทั้งประเทศ	๖๖,๑๔๖	๙๙.๗๗	๑	๐.๐๐



รูปที่ ๒๑ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคมือเท้าปากจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๒ เทียบระดับประเทศ

(ข้อมูลจากสำนักระบาดวิทยา ณ วันที่ ๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๒)

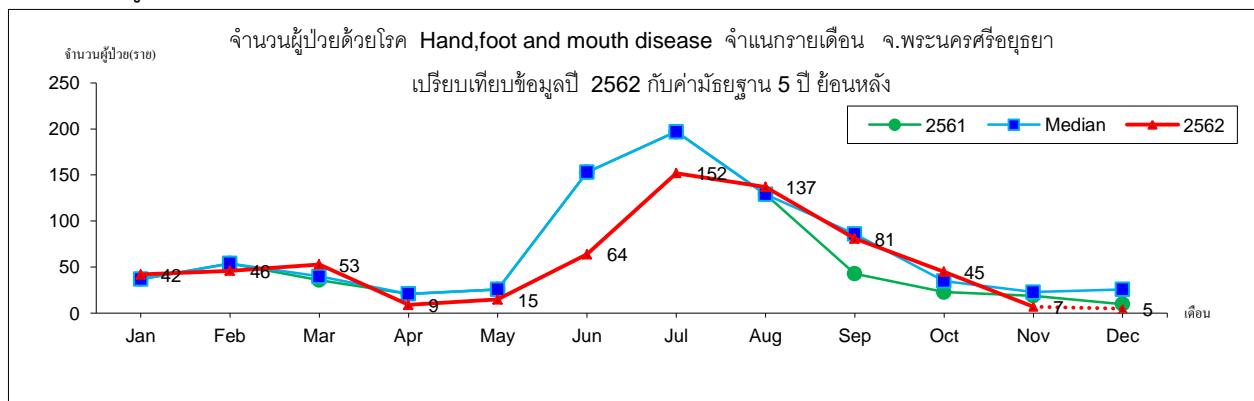
สถานการณ์โรคมือเท้าปาก (จาก รง.๕๐๖ สสจ.พระนครศรีอยุธยา)

นับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๒ ถึงวันที่ ๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๒ สสจ.พระนครศรีอยุธยา ได้รับรายงานผู้ป่วยโรค Hand,foot and mouth disease จำนวนทั้งสิ้น ๖๕๖ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๘๐.๖๐ ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต

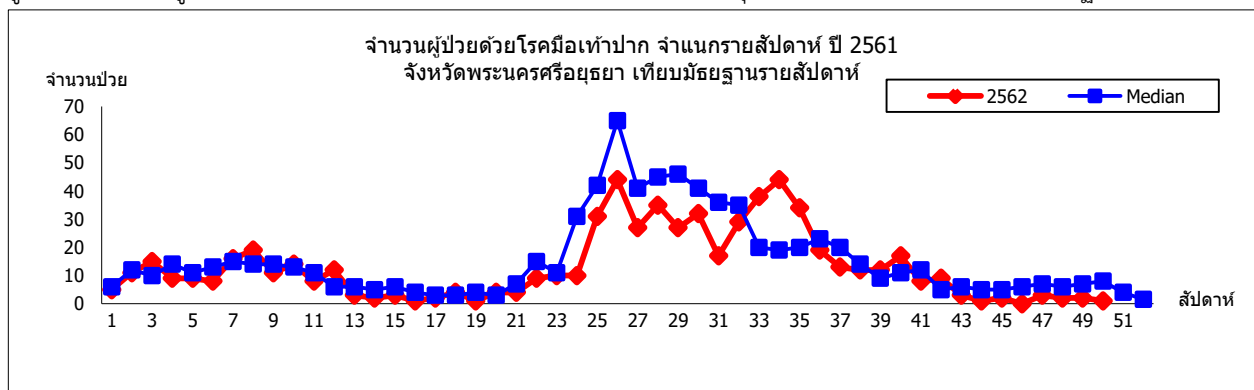
พบผู้ป่วยเพศชายมากกว่าเพศหญิง โดยพบเพศชาย ๓๕๓ ราย เพศหญิง ๓๐๓ ราย อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิง เท่ากับ ๑.๑๗ : ๑

กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ ๐ - ๔ ปี คิดเป็นอัตราป่วย ๑๒๔๘.๖๘ ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ กลุ่มอายุ ๕ - ๙ ปี, ๑๐ - ๑๔ ปี, ๑๕ - ๒๔ ปี อัตราป่วยเท่ากับ ๒๒๔.๙๖, ๓๓.๔๖, ๒.๙๑, ต่อแสนประชากร

เมื่อเปรียบเทียบในช่วงเวลาเดียวกันพบว่า อัตราป่วยโรคมือเท้าปากต่ำกว่ามัธยฐานพบผู้ป่วยในมกราคม ๔๒ ราย กุมภาพันธ์ ๔๖ ราย มีนาคม ๕๓ ราย เมษายน ๙ ราย พฤษภาคม ๑๕ ราย มิถุนายน ๖๔ ราย กรกฎาคม ๑๕๒ ราย สิงหาคม ๑๓๗ ราย กันยายน ๘๑ ราย ตุลาคม ๔๕ ราย พฤศจิกายน ๗ ราย ธันวาคม ๕ ราย ดังรูป



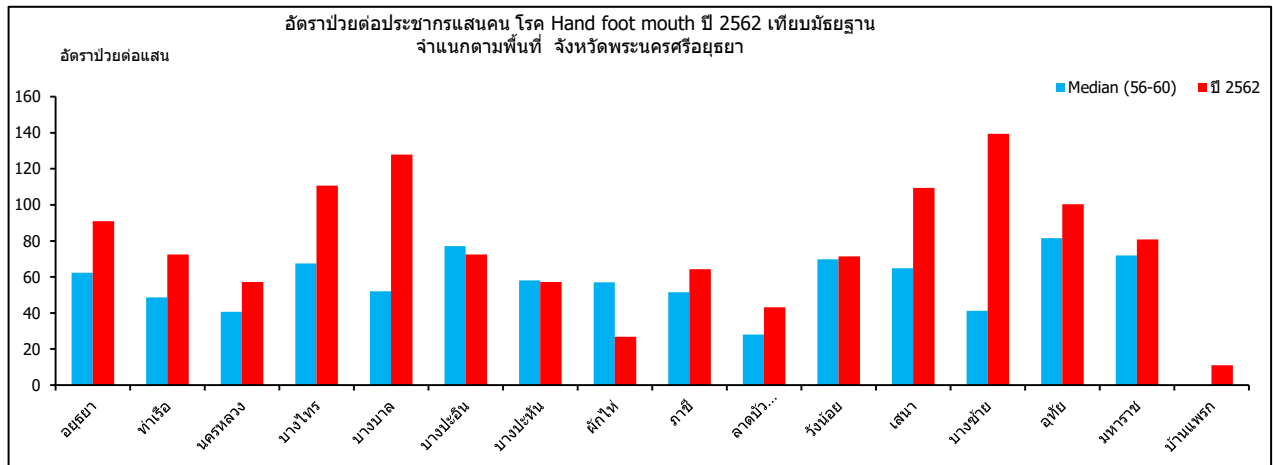
รูปที่ ๒๒ จำนวนผู้ป่วยโรคมือเท้าปากจำแนกรายเดือน จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๒ เปรียบเทียบค่ามัธยฐาน ๕ ปีย้อนหลัง



รูปที่ ๒๓ จำนวนผู้ป่วยโรคมือเท้าปากจำแนกรายสัปดาห์ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๒ เปรียบเทียบมัธยฐานรายสัปดาห์

ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาที่ โรงพยาบาลศูนย์เท่ากับ ๑๗๙ ราย โรงพยาบาลทั่วไป เท่ากับ ๙๘ ราย โรงพยาบาลชุมชน เท่ากับ ๓๑๓ ราย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เท่ากับ ๔๖ ราย คลินิก โรงพยาบาล เอกชน เท่ากับ ๒๐ ราย

อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุดคือ อำเภอบางซ้าย อัตราป่วยเท่ากับ ๑๓๙.๓๖ (๒๗ ราย) รองลงมาคือ บางบาล ๑๒๗.๙๓ (๔๔ ราย), บางไทร ๑๑๐.๕๙ (๕๓ ราย), เสนา ๑๐๙.๓๖ (๗๓ ราย), อุทัย ๑๐๐.๔ (๕๒ ราย), พระนครศรีอยุธยา ๙๐.๘๗ (๑๒๘ ราย), มหาราช ๘๐.๗๗ (๑๙ ราย), บางปะอิน ๗๒.๕๑ (๗๙ ราย), ท่าเรือ ๗๒.๔๑ (๓๔ ราย), วังน้อย ๗๑.๔๕ (๕๓ ราย), ภาชี ๖๔.๓๕ (๒๐ ราย), บางปะหัน ๕๗.๒๕ (๒๔ ราย), นครหลวง ๕๗.๑๓ (๒๑ ราย), ลาดบัวหลวง ๔๓.๑๘ (๑๗ ราย), ผักไห้ ๒๖.๘๕ (๑๑ ราย) และ บ้านแพรก ๑๑.๐๒ (๑ ราย) ตามลำดับ



รูปที่ ๒๔ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคมือเท้าปากจำแนกรายอำเภอ จ.พระนครศรีอยุธยาปี ๒๕๖๒
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 JIT/SAT ตำบล ให้เฝ้าระวัง ป้องกันและ โดยเฉพาะในพื้นที่ที่มีการระบาดของโรคเป็นประจำ

๒. ขอให้โรงพยาบาล และ รพสต. ทุกแห่ง เฝ้าระวังเป็นพิเศษในเด็กอายุต่ำกว่า ๕ ปี ที่มารับการรักษา

๓. หากเข้าข่ายสงสัยให้รีบแจ้งทีม JIT/SAT ระดับอำเภอและตำบล สอบสวนควบคุมโรคในพื้นที่ โดยเร็วและรพ.สต.ทุกแห่ง แจ้งให้ อาสาสมัครสาธารณสุข เฝ้าระวังเหตุการณ์ผิดปกติในพื้นที่ โดยเฉพาะในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก และเด็กชั้นอนุบาล

๔. ให้ประสานครูในโรงเรียน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กทุกแห่ง และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นขอความร่วมมือหากมีเด็กป่วยและมีการปิดชั้นเรียน โรงเรียน และศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก แจ้งสถานบริการสาธารณสุขในพื้นที่ พร้อมทั้งให้อำเภอรายงานจังหวัดทราบทันที