

**สรุปลักษณะการณโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา
ประจำเดือนเมษายน ปี ๒๕๖๒**

โรคเฝ้าระวังที่มีอัตราป่วยสูงสุด ๑๐ อันดับ

อัตราป่วยด้วยโรคที่ต้องเฝ้าระวัง ๑๐ อันดับแรก ได้แก่ อุจจาระร่วง ไข้ไม่ทราบสาเหตุ ไข้หวัดใหญ่ ปอดอักเสบ อาหารเป็นพิษ สุกใส ไข้เลือดออกทุกชนิด กามโรคทุกชนิด มือเท้าปาก และ ตาแดง ตามลำดับ

อัตราป่วยของโรคที่สูงกว่าค่ามัธยฐาน ได้แก่ ไข้ไม่ทราบสาเหตุ ไข้หวัดใหญ่ ไข้เลือดออกทุกชนิด ตารางที่ ๑ อัตราป่วยด้วยโรคที่ต้องเฝ้าระวัง ๑๐ อันดับแรก ปี ๒๕๖๒

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

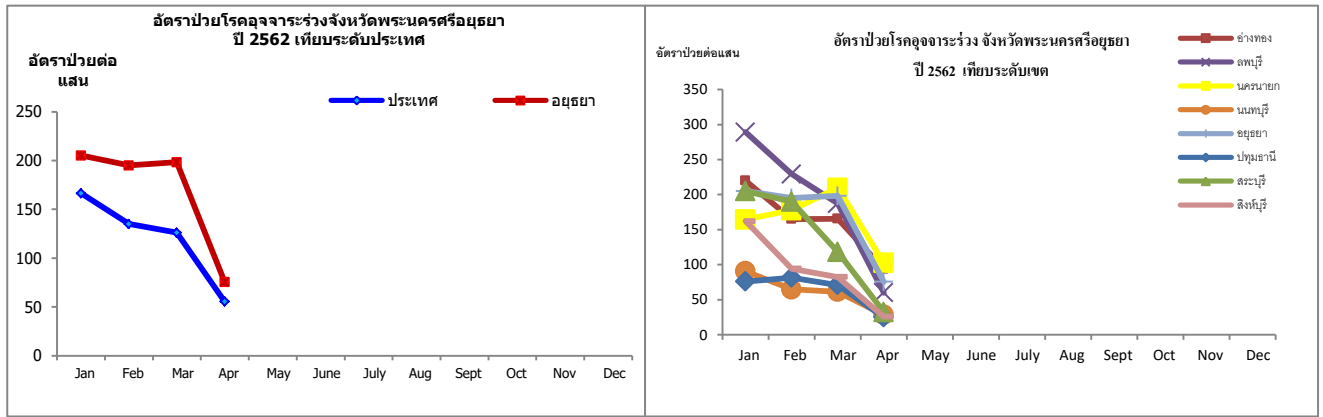
ลำดับ	โรค	รวมป่วย (ราย)	อัตราป่วย ต่อแสน	รวมตาย (ราย)	อัตราตาย ต่อแสน	มัธยฐานอัตราป่วย(๕๗-๖๑) ช่วงเวลาเดียวกัน
๑	อุจจาระร่วง	๕,๔๕๖	๖๗๐.๓๙	๐	๐.๐๐	๘๒๘.๗๗
๒	ไข้ไม่ทราบสาเหตุ	๑,๕๖๘	๑๙๒.๖๖	๐	๐.๐๐	๑๓๓.๓๒ (๑.๔๕ เท่า)
๓	ไข้หวัดใหญ่	๑,๓๓๗	๑๖๔.๒๘	๐	๐.๐๐	๙๘.๑๘ (๑.๖๗ เท่า)
๔	ปอดอักเสบ	๘๐๖	๙๙.๐๔	๐	๐.๐๐	๑๒๓.๑๖
๕	อาหารเป็นพิษ	๔๔๐	๕๔.๐๖	๐	๐.๐๐	๔๐.๙๒
๖	สุกใส	๓๔๕	๔๒.๓๙	๐	๐.๐๐	๕๕.๑๗
๗	ไข้เลือดออกทุกชนิด	๒๑๙	๒๖.๙๑	๒	๐.๒๕	๑๓.๑๕ (๒.๐๕ เท่า)
๘	มือเท้าปาก	๑๓๘	๑๖.๙๖	๐	๐.๐๐	๑๘.๖๘
๙	ตาแดง	๘๐	๙.๘๓	๐	๐.๐๐	๓๒.๕๖
๑๐	กามโรคทุกชนิด	๖๓	๗.๗๔	๐	๐.๐๐	๑๔.๑๓

สถานการณ์โรคอุจจาระร่วง

ตารางที่ ๒ สถานการณ์โรคอุจจาระร่วงในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๔

(ข้อมูลจากสำนักระบาดวิทยา ณ วันที่ วันที่ ๒๓ เมษายน ๒๕๖๒)

ลำดับ เขต ๔ (อัตราป่วย)	ลำดับ ประเทศ (อัตราป่วย)	จังหวัด	รวมป่วย (ราย)	อัตราป่วย ต่อแสน	รวมตาย (ราย)	อัตราตาย ต่อแสน
๑	๗	ลพบุรี	๕,๘๐๖	๗๖๖.๖๘	๐	๐.๐๐
๒	๑๕	พระนครศรีอยุธยา	๕,๔๕๔	๖๗๑.๖๐	๐	๐.๐๐
๓	๑๘	นครนายก	๑,๖๙๑	๖๕๓.๒๗	๐	๐.๐๐
๔	๒๒	อ่างทอง	๑,๘๒๒	๖๔๖.๕๗	๐	๐.๐๐
๕	๓๐	สระบุรี	๓,๔๘๖	๕๕๓.๗๙	๐	๐.๐๐
๖	๕๖	สิงห์บุรี	๗๖๙	๓๖๕.๖๐	๐	๐.๐๐
๗	๗๔	ปทุมธานี	๒,๗๙๕	๒๔๙.๕๐	๐	๐.๐๐
๘	๗๕	นนทบุรี	๒,๙๔๘	๒๔๑.๔๘	๐	๐.๐๐
		รวมเขต ๔	๒๔,๗๗๑	๔๖๗.๑๖	๐	๐.๐๐
		รวมทั้งประเทศ	๓๑๗,๘๕๑	๔๘๑.๑๕	๑	๐.๐๐



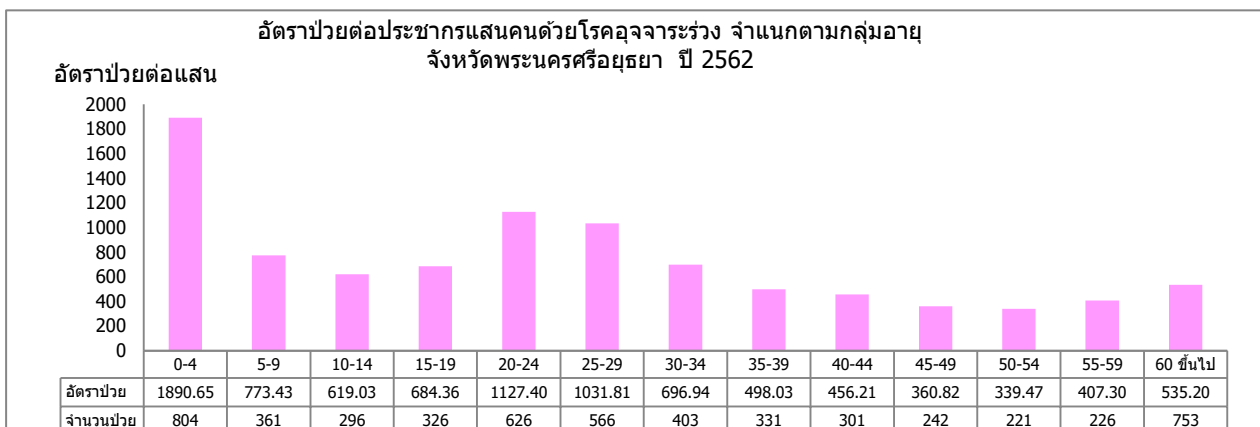
รูปที่ ๑ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคอุจจาระร่วงจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๒ เทียบระดับประเทศ (ข้อมูลจากสำนักกระบาดวิทยา ณ วันที่ ๒๓ เมษายน ๒๕๖๒)

สถานการณ์โรคอุจจาระร่วง
(ข้อมูลจาก รง.๕๐๖ สสจ.พระนครศรีอยุธยา)

นับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๒ ถึงวันที่ ๒๓ เมษายน ๒๕๖๒ สสจ.พระนครศรีอยุธยา ได้รับรายงานผู้ป่วยโรค Diarrhoea จำนวนทั้งสิ้น ๕๔๕๖ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๖๗๐.๓๙ ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต

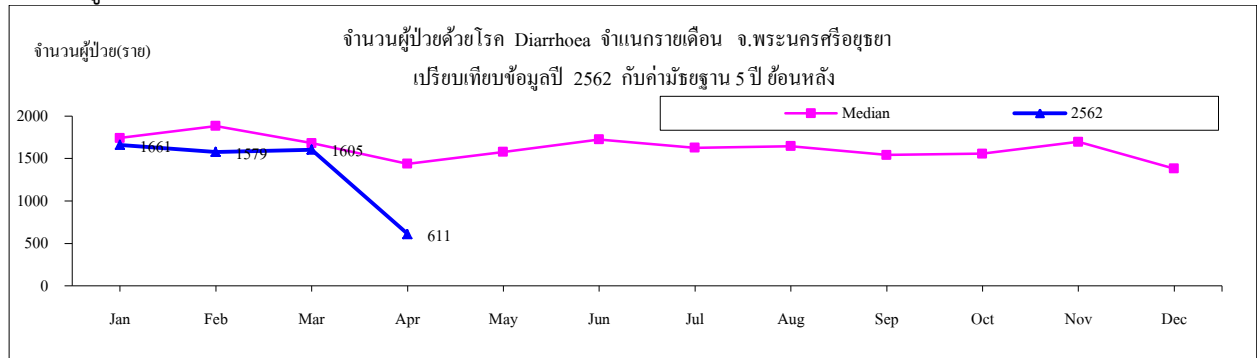
พบผู้ป่วยเพศหญิงมากกว่าเพศชาย โดยพบเพศหญิง ๓๓๐๔ ราย เพศชาย ๒๑๕๒ ราย อัตราส่วนเพศหญิงต่อเพศชาย เท่ากับ ๑.๕๔ : ๑

กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ ๐-๔ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนเท่ากับ ๑๘๙๐.๖๕ รองลงมาคือกลุ่มอายุ ๒๐-๒๔, ๒๕-๒๙, ๕-๙, ๓๐-๓๔, ๑๕-๑๙, ๑๐-๑๔, ๖๐ ขึ้นไป, ๓๕-๓๙, ๔๐-๔๔, ๕๕-๕๙, ๔๕-๔๙, ๕๐-๕๔ อัตราป่วยเท่ากับ ๑๑๒๗.๔, ๑๐๓๑.๘๑, ๗๗๓.๔๓, ๖๙๖.๙๔, ๖๘๘.๓๖, ๖๑๙.๐๓, ๕๓๕.๒, ๔๙๘.๐๓, ๔๕๖.๒๑, ๔๐๗.๓, ๓๖๐.๘๒ และ ๓๓๙.๔๗ ตามลำดับ

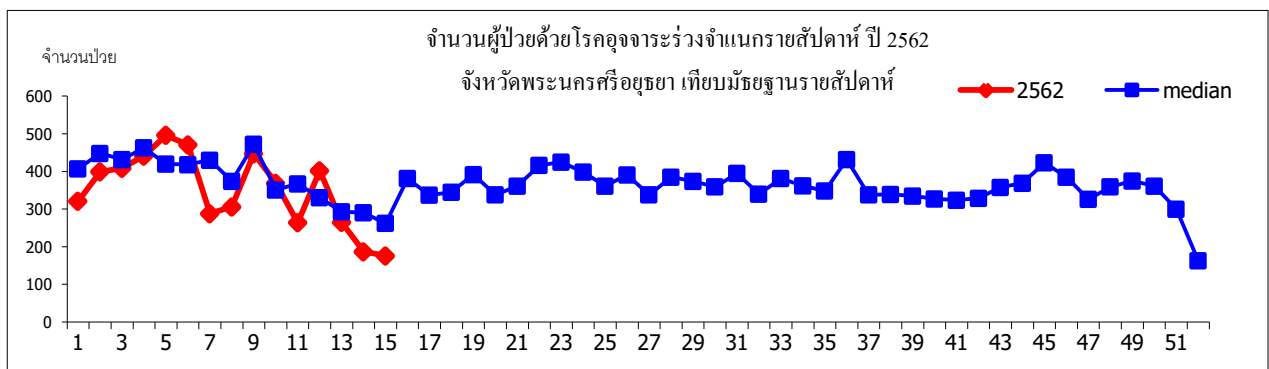


รูปที่ ๒ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคอุจจาระร่วง จำแนกตามกลุ่มอายุ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๒

เมื่อเปรียบเทียบในช่วงเวลาเดียวกันพบว่า อัตราป่วยโรคอุจจาระร่วงต่ำกว่าค่ามัธยฐานในช่วงระยะเวลาเดียวกัน พบผู้ป่วยในเดือนมกราคม ๑๖๖๑ ราย กุมภาพันธ์ ๑๕๗๙ ราย มีนาคม ๑๖๐๕ ราย เมษายน ๖๑๑ ราย ดังรูป



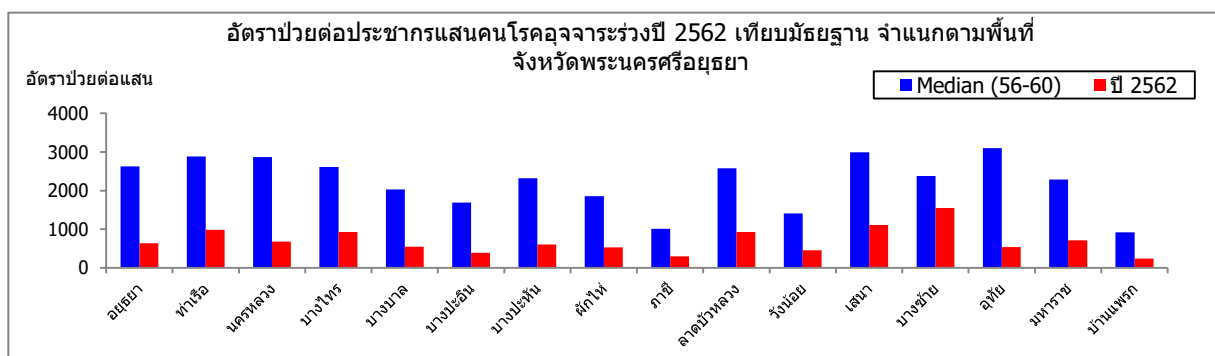
รูปที่ ๓ จำนวนผู้ป่วยโรคอุจจาระร่วงจำแนกรายเดือน จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๒ เปรียบเทียบค่ามัธยฐาน ๕ ปีย้อนหลัง



รูปที่ ๔ จำนวนผู้ป่วยโรคอุจจาระร่วงจำแนกรายสัปดาห์ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๒ เปรียบเทียบมัธยฐานรายสัปดาห์

ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาที่ โรงพยาบาลศูนย์เท่ากับ ๑๑๓๐ ราย โรงพยาบาลทั่วไป เท่ากับ ๑๑๑๑ ราย โรงพยาบาลชุมชน เท่ากับ ๑๙๖๑ ราย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เท่ากับ ๑๒๕๔ ราย

อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุดคือ อำเภอบางซ้าย อัตราป่วยเท่ากับ ๑๕๔๘.๔๗ (๓๐๐ ราย) รองลงมาคือ เสนา ๑๑๑๑.๖๓ (๗๔๒ ราย), ท่าเรือ ๙๘๖.๐๗ (๔๖๓ ราย), บางไทร ๙๓๒.๗๕ (๔๔๗ ราย) ลาดบัวหลวง ๙๒๙.๗๑ (๓๖๖ ราย)มหาราช ๗๑๔.๑๙ (๑๖๘ ราย), นครหลวง ๖๘๒.๘๘ (๒๕๑ ราย), พระนครศรีอยุธยา ๖๓๘.๒๔ (๘๙๙ ราย)บางปะหัน ๖๐๕.๘๖ (๒๕๔ ราย)บางบาล ๕๔๙.๕๓ (๑๘๙ ราย), อุทัย ๕๔๒.๕๗ (๒๘๑ ราย), ผักไห่ ๕๓๒.๒๑ (๒๑๘ ราย)วังน้อย ๔๕๙.๗ (๓๔๑ ราย)บางปะอิน ๓๘๘.๒๕ (๔๒๓ ราย), ภาชี ๒๙๖.๐๒ (๙๒ ราย), ๒๙๖.๐๒ (๙๒ ราย), บ้านแพรก ๒๔๒.๕ (๒๒ ราย)

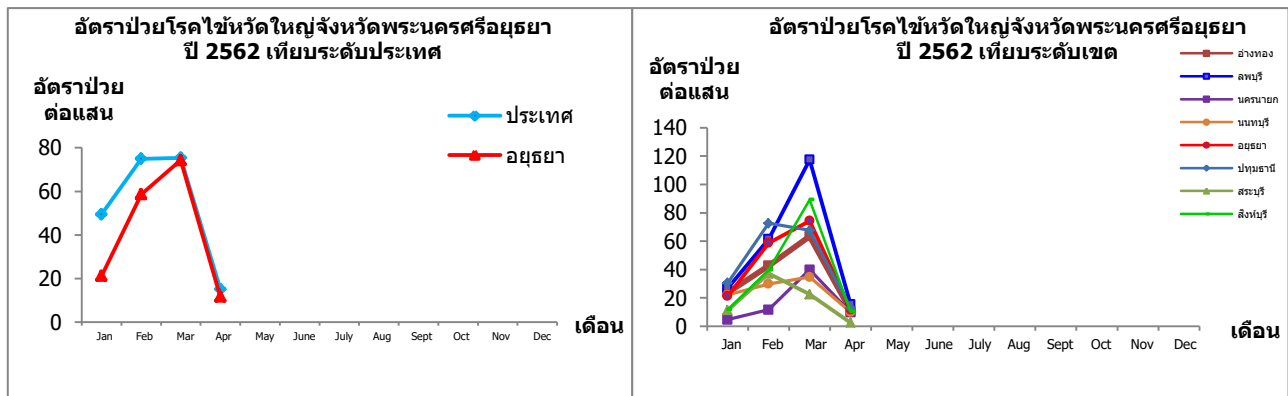


รูปที่ ๕ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคอุจจาระร่วงจำแนกรายเดือน จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๒ เปรียบเทียบค่ามัธยฐาน ๕ ปีย้อนหลัง

สถานการณ์โรค ไข้หวัดใหญ่

ตารางที่ ๓ สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๔
(ข้อมูลจากสำนักระบาดวิทยา ณ วันที่ ๒๓ เมษายน ๒๕๖๒)

ลำดับ เขต ๔ (อัตราป่วย)	ลำดับ ประเทศ (อัตราป่วย)	จังหวัด	รวมป่วย (ราย)	อัตราป่วย ต่อแสน	รวมตาย (ราย)	อัตราราย ต่อแสน
๑	๑๗	ลพบุรี	๑,๖๗๗	๒๒๑.๔๕	๐	๐.๐๐
๒	๒๔	ปทุมธานี	๑,๙๘๘	๑๗๗.๕๖	๐	๐.๐๐
๓	๒๘	พระนครศรีอยุธยา	๑,๓๓๗	๑๖๔.๖๔	๐	๐.๐๐
๔	๓๑	สิงห์บุรี	๓๒๐	๑๕๒.๑๔	๐	๐.๐๐
๕	๓๓	อ่างทอง	๓๙๙	๑๔๑.๕๙	๐	๐.๐๐
๖	๔๕	นนทบุรี	๑,๑๔๒	๙๓.๕๔	๐	๐.๐๐
๗	๕๒	สระบุรี	๔๖๗	๗๒.๘๕	๐	๐.๐๐
๘	๕๕	นครนายก	๑๗๐	๖๕.๖๘	๐	๐.๐๐
		รวมเขต ๔	๗,๕๐๐	๑๔๑.๔๔	๐	๐.๐๐
		รวมทั้งประเทศ	๑๔๐,๖๕๐	๒๑๒.๙๑	๙	๐.๐๑



รูปที่ ๖ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคไข้หวัดใหญ่จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๒ เทียบระดับประเทศ
(ข้อมูลจากสำนักระบาดวิทยา ณ วันที่ ๒๓ เมษายน ๒๕๖๒)

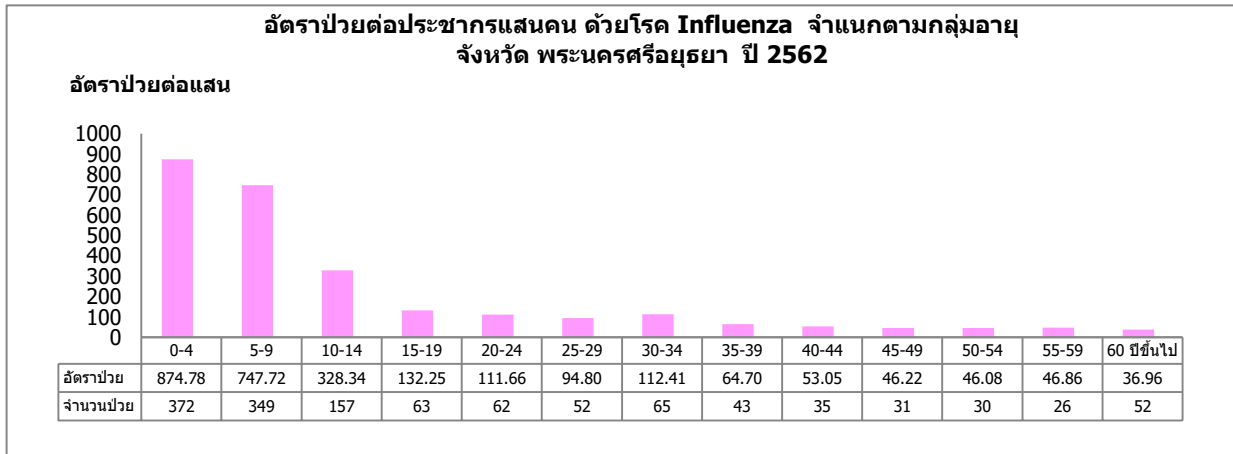
สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่

(ข้อมูลจาก รง.๕๐๖ สสจ.พระนครศรีอยุธยา)

นับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๒ ถึงวันที่ ๒๓ เมษายน ๒๕๖๒ สสจ.พระนครศรีอยุธยา ได้รับรายงานผู้ป่วยโรค Influenza จำนวนทั้งสิ้น ๑๓๓๗ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๑๖๔.๒๘ ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต

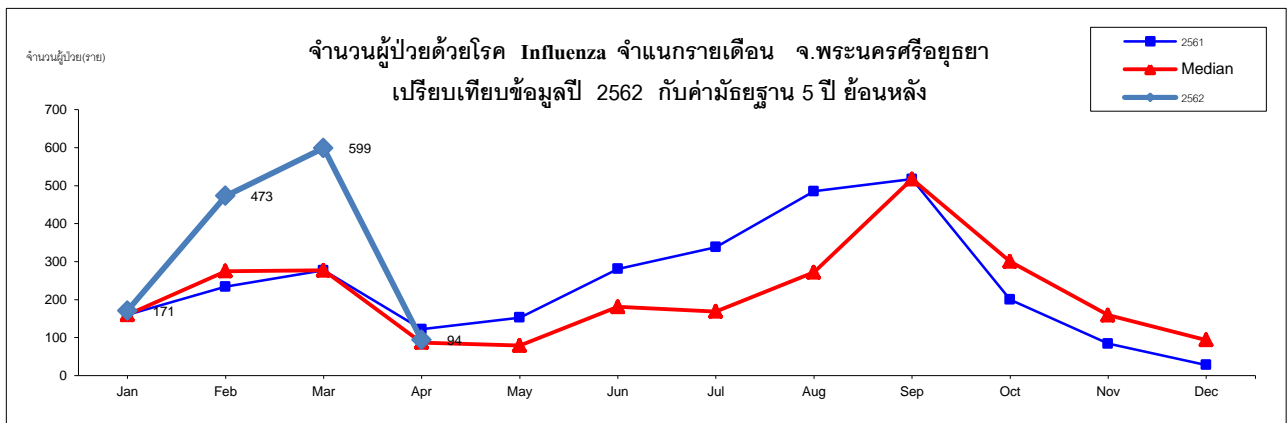
พบผู้ป่วยเพศหญิงมากกว่าเพศชาย โดยพบเพศหญิง ๖๘๐ ราย เพศชาย ๖๕๗ ราย อัตราส่วนเพศหญิงต่อเพศชาย เท่ากับ ๑.๐๔ : ๑

กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ ๐-๔ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนเท่ากับ ๘๗๔.๗๘ รองลงมาคือ กลุ่มอายุ ๕-๙, ๑๐-๑๔, ๑๕-๑๙, ๓๐-๓๔, ๒๐-๒๔, ๒๕-๒๙, ๓๕-๓๙, ๔๐-๔๔, ๕๕-๕๙, ๔๕-๔๙, ๕๐-๕๔, ๖๐ ปีขึ้นไป อัตราป่วยเท่ากับ ๗๔๗.๗๒, ๓๒๘.๓๔, ๑๓๒.๒๕, ๑๑๒.๔๑, ๑๑๑.๖๖, ๙๔.๘, ๖๔.๗, ๕๓.๐๕, ๔๖.๘๖, ๔๖.๒๒, ๔๖.๐๘ และ ๓๖.๙๖ ตามลำดับ



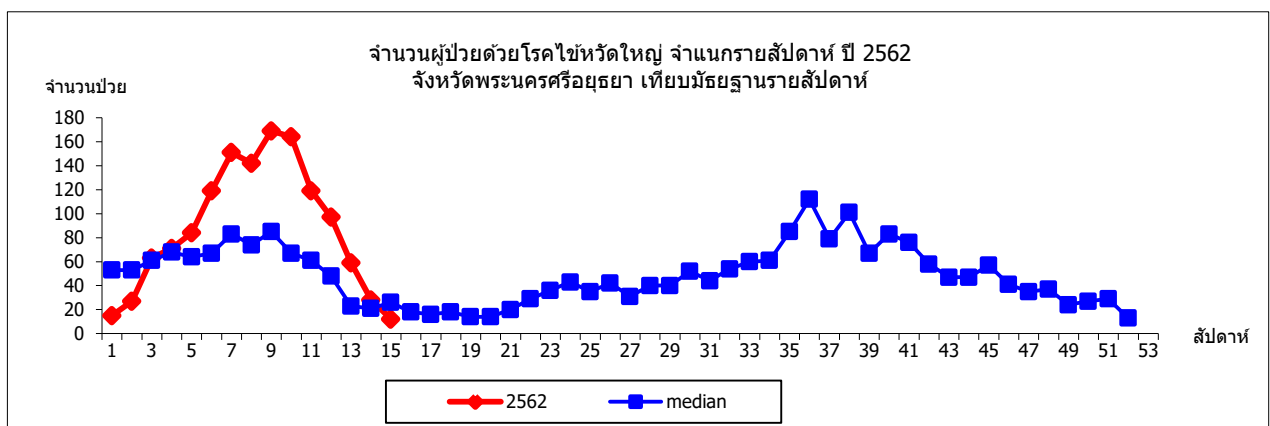
รูปที่ ๗ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคไข้หวัดใหญ่จำแนกตามกลุ่มอายุ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๒

เมื่อเปรียบเทียบในช่วงเวลาเดียวกันพบว่า อัตราป่วยโรคไข้หวัดใหญ่สูงกว่าค่ามัธยฐาน ในช่วงระยะเวลาเดียวกัน ๑.๖๗ เท่า พบผู้ป่วยมกราคม ๑๗๑ ราย กุมภาพันธ์ ๔๗๓ ราย มีนาคม ๕๙๙ ราย เมษายน ๙๔ ราย



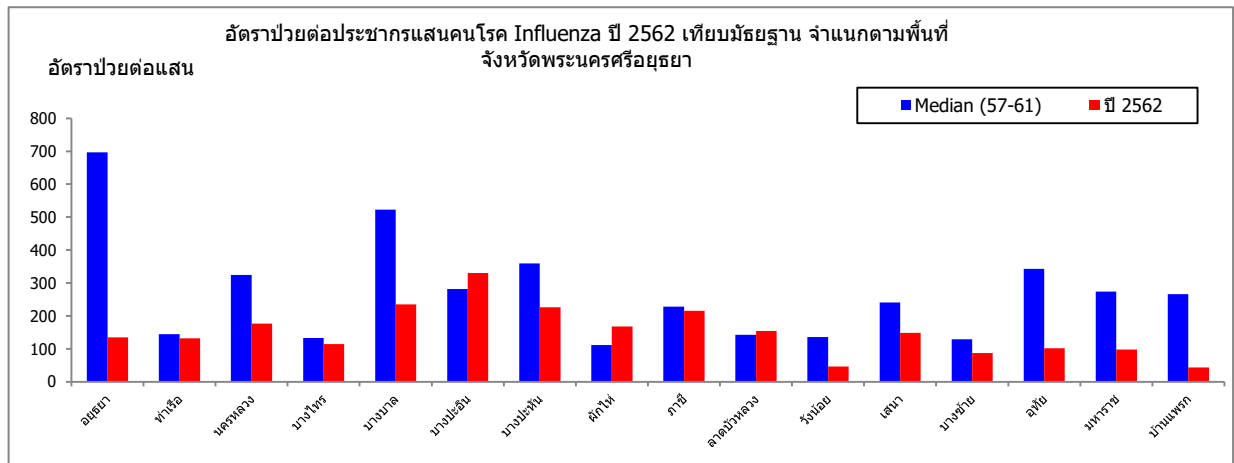
รูปที่ ๘ จำนวนผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่จำแนกรายเดือน จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๒ เปรียบเทียบ ค่ามัธยฐาน ๕ ปีย้อนหลัง

ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาโรงพยาบาลศูนย์เท่ากับ ๑๓๖ ราย โรงพยาบาลทั่วไป เท่ากับ ๑๕๑ ราย โรงพยาบาลชุมชน เท่ากับ ๘๐๕ ราย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เท่ากับ ๑๐๕ ราย คลินิก โรงพยาบาล เอกชน เท่ากับ ๑๔๐ ราย



รูปที่ ๙ จำนวนผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่จำแนกรายสัปดาห์ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๒ เปรียบเทียบ มัธยฐานรายสัปดาห์

อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุดคือ อำเภอบางปะอิน อัตราป่วยเท่ากับ ๓๓๐.๔๓ (๓๖๐ ราย) รองลงมาคือ บางบาล ๒๓๕.๕๑ (๘๑ ราย), บางปะหัน ๒๒๖.๖ (๙๕ ราย), ภาชี ๒๑๕.๕๘ (๖๗ ราย) นครหลวง ๑๗๖.๘๔ (๖๕ ราย)ผักไห่ ๑๖๘.๔๕ (๖๙ ราย), ลาดบัวหลวง ๑๕๔.๙๕ (๖๑ ราย), เสนา ๑๔๘.๓๒ (๙๙ ราย)พระนครศรีอยุธยา ๑๓๕.๖ (๑๙๑ ราย)ท่าเรือ ๑๓๒.๐๔ (๖๒ ราย), บางไทร ๑๑๔.๗๗ (๕๕ ราย), อุทัย ๑๐๒.๓๓ (๕๓ ราย)มหาราช ๙๗.๗๘ (๒๓ ราย)บางซ้าย ๘๗.๗๕ (๑๗ ราย), วังน้อย ๔๗.๑๘ (๓๕ ราย), ๔๗.๑๘ (๓๕ ราย), บ้านแพรก ๔๔.๐๙ (๔ ราย)



รูปที่ ๑๐ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคไข้หวัดใหญ่จำแนกรายอำเภอ จ.พระนครศรีอยุธยาปี ๒๕๖๒ เทียบค่ามัธยฐานอัตราป่วย ๕ ปี ย้อนหลัง

ข้อเสนอแนะ

โรคไข้หวัดใหญ่นั้นเกิดได้ตลอดปีโดยมีผู้ป่วยมากซึ่งจะเริ่มเกิดขึ้นในช่วงกลางปีฤดูฝนต่อไปถึงฤดูหนาวทุกคนควรเอาใจใส่ป้องกันไข้หวัดใหญ่ สำหรับประชากรกลุ่มเสี่ยงต่อการป่วยรุนแรงหากเป็นไข้หวัดใหญ่ ได้แก่ ผู้ที่มีโรคเรื้อรังประจำตัว ผู้สูงอายุ หญิงมีครรภ์ เป็นต้น ควรรับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ทุกปี

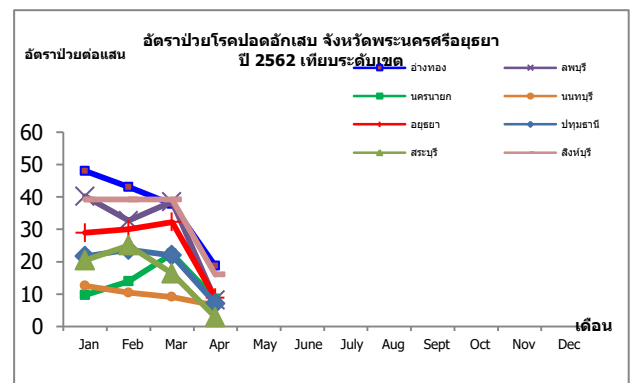
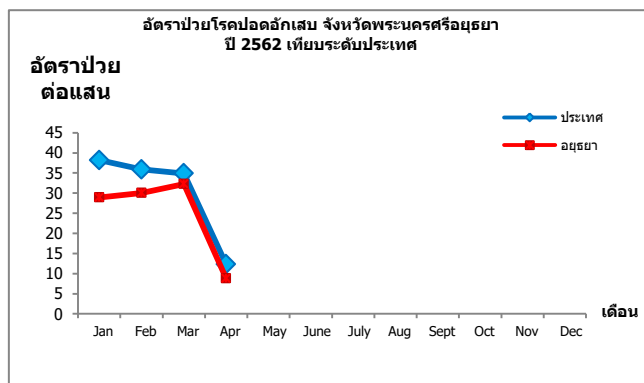
ผู้ป่วยที่มีอาการสงสัยว่าจะป่วยด้วยโรคไข้หวัดใหญ่ (มีไข้มากกว่า ๓๘ องศาเซลเซียส ร่วมกับไอ เจ็บคอ อาจมีอาการอื่นๆ เช่น คัดจมูก น้ำมูกไหล ปวดเมื่อย อาเจียน ท้องเสีย) แต่ไม่ใช่กลุ่มเสี่ยง หากอาการไม่ดีขึ้นภายใน ๒ วัน ควรมาพบแพทย์เพื่อรับการรักษา

การดำเนินการเฝ้าระวังโรคไข้หวัดใหญ่ในคน ควรมีการประสานงานกับสถานพยาบาลในพื้นที่ หากพบการระบาดต้องรีบแจ้งเตือนโรงพยาบาลในพื้นที่ให้เตรียมพร้อมในการดูแลผู้ป่วยทันทีและให้รับแจ้งทีม SRRT ระดับอำเภอสอบสวนควบคุมโรคในพื้นที่โดยเร็วการประชาสัมพันธ์การป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ให้กับประชาชนได้รับทราบอย่างทั่วถึงโดยเน้นสถานที่ที่มีคนอยู่รวมกันเป็นจำนวนมากเช่น โรงเรียน ค่ายทหาร สถานประกอบการ รวมทั้งจัดกิจกรรมร่วมกับคนหมู่มากตามเอกสารคำแนะนำเรื่องการป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่

สถานการณ์โรคปอดอักเสบ

ตารางที่ ๔ สถานการณ์โรคปอดอักเสบในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๔
(ข้อมูลจากสำนักระบาดวิทยา ณ วันที่ ๒๓ เมษายน ๒๕๖๒)

ลำดับ เขต ๔ (อัตราป่วย)	ลำดับ ประเทศ (อัตราป่วย)	จังหวัด	รวมป่วย (ราย)	อัตราป่วย ต่อแสน	รวมตาย (ราย)	อัตราตาย ต่อแสน
๑	๒๓	อ่างทอง	๔๑๘	๑๔๘.๓๓	๐	๐.๐๐
๒	๓๐	สิงห์บุรี	๒๘๓	๑๓๔.๕๕	๐	๐.๐๐
๓	๓๔	ลพบุรี	๙๐๗	๑๑๙.๗๗	๐	๐.๐๐
๔	๔๗	พระนครศรีอยุธยา	๘๐๖	๙๙.๒๕	๐	๐.๐๐
๕	๖๑	ปทุมธานี	๘๐๗	๗๒.๐๔	๐	๐.๐๐
๖	๖๔	สระบุรี	๔๑๑	๖๔.๑๑	๐	๐.๐๐
๗	๖๙	นครนายก	๑๔๑	๕๔.๔๗	๐	๐.๐๐
๘	๗๓	นนทบุรี	๔๕๘	๓๗.๕๒	๐	๐.๐๐
		รวมเขต ๔	๔,๒๓๑	๗๙.๗๙	๐	๐.๐๐
		รวมทั้งประเทศ	๗๙,๓๓๓	๑๒๐.๐๙	๕๙	๐.๐๙



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

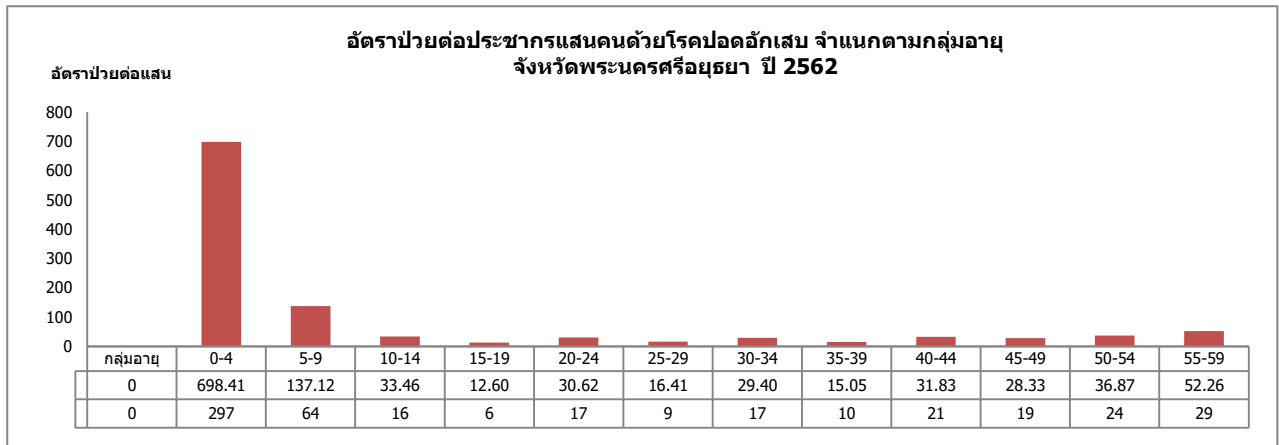
สถานการณ์โรคปอดอักเสบ

(ข้อมูลจาก รง.๕๐๖ สสจ.พระนครศรีอยุธยา)

นับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๒ ถึงวันที่ ๒๔ เมษายน ๒๕๖๒ สสจ.พระนครศรีอยุธยา ได้รับรายงานผู้ป่วยโรค Pneumonia จำนวนทั้งสิ้น ๘๐๖ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๙๙.๐๔ ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต

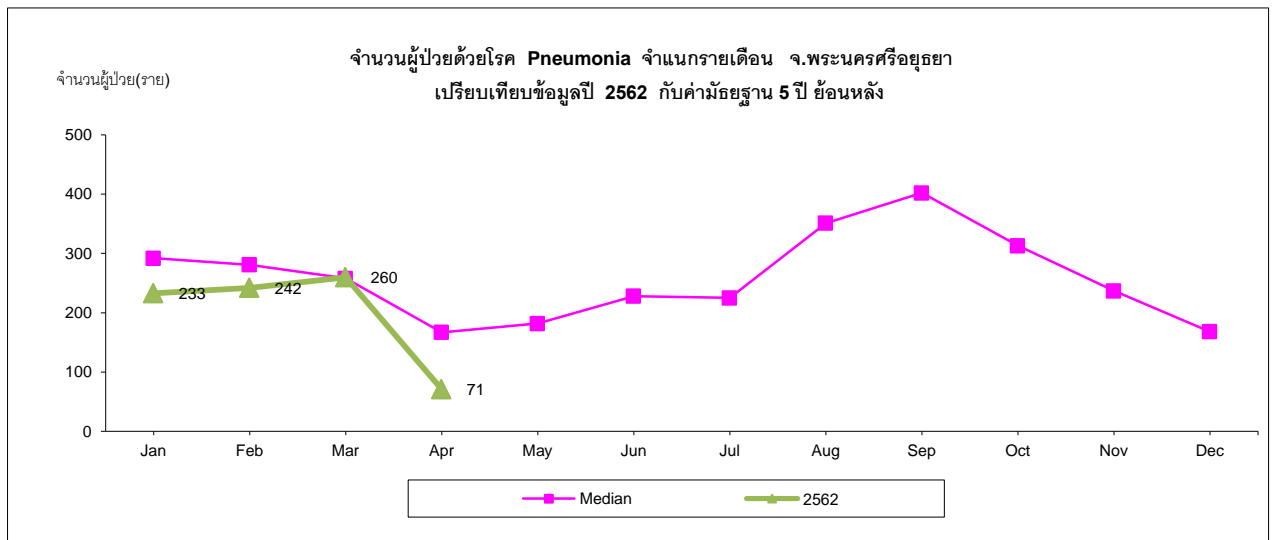
พบผู้ป่วยเพศชายมากกว่าเพศหญิง โดยพบเพศชาย ๔๓๒ ราย เพศหญิง ๓๗๔ ราย อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิง เท่ากับ ๑.๑๖ : ๑

กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ ๐-๔ ปี อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนเท่ากับ ๖๙๘.๔๑ รองลงมาคือกลุ่มอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป, ๕-๙, ๕๕-๕๙, ๕๐-๕๔, ๑๐-๑๔, ๔๐-๔๔, ๒๐-๒๔, ๓๐-๓๔, ๔๕-๔๙, ๒๕-๒๙, ๓๕-๓๙, ๑๕-๑๙ อัตราป่วยเท่ากับ ๑๙๖.๘๘, ๑๓๗.๑๒, ๕๒.๒๖, ๓๖.๘๗, ๓๓.๔๖, ๓๑.๘๓, ๓๐.๖๒, ๒๙.๔, ๒๘.๓๓, ๑๖.๔๑, ๑๕.๐๕ และ ๑๒.๖ ตามลำดับ



รูปที่ ๑๒ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคปอดอักเสบจำแนกตามกลุ่มอายุ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๒

เมื่อเปรียบเทียบในช่วงเวลาเดียวกันพบว่า อัตราป่วยโรคปอดอักเสบต่ำกว่าค่ามัธยฐานในช่วงระยะเวลาเดียวกัน พบผู้ป่วยในเดือนมกราคม ๒๓๓ ราย กุมภาพันธ์ ๒๔๒ ราย มีนาคม ๒๖๐ ราย เมษายน ๗๑ ราย



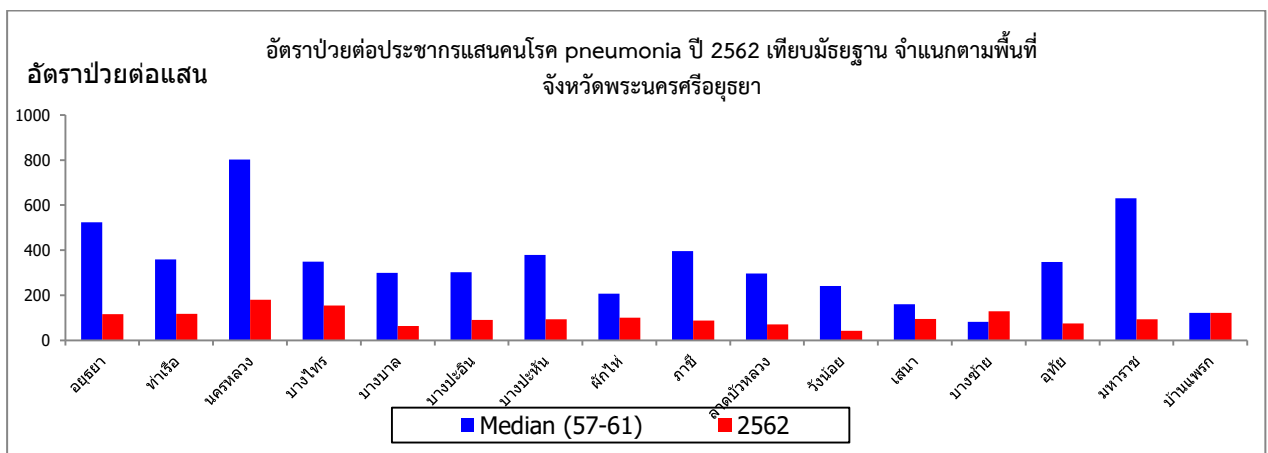
รูปที่ ๑๓ จำนวนผู้ป่วยโรคปอดอักเสบจำแนกรายเดือน จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๒ เปรียบเทียบค่ามัธยฐาน ๕ ปี ย้อนหลัง



รูปที่ ๑๔ จำนวนผู้ป่วยโรคปอดอักเสบจำแนกรายสัปดาห์ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๒ เปรียบเทียบ มัธยฐานรายสัปดาห์

ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาที่ โรงพยาบาลศูนย์เท่ากับ ๒๗๓ ราย โรงพยาบาลทั่วไป เท่ากับ ๑๑๓ ราย
 โรงพยาบาลชุมชน เท่ากับ ๔๑๘ ราย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เท่ากับ ๒ ราย

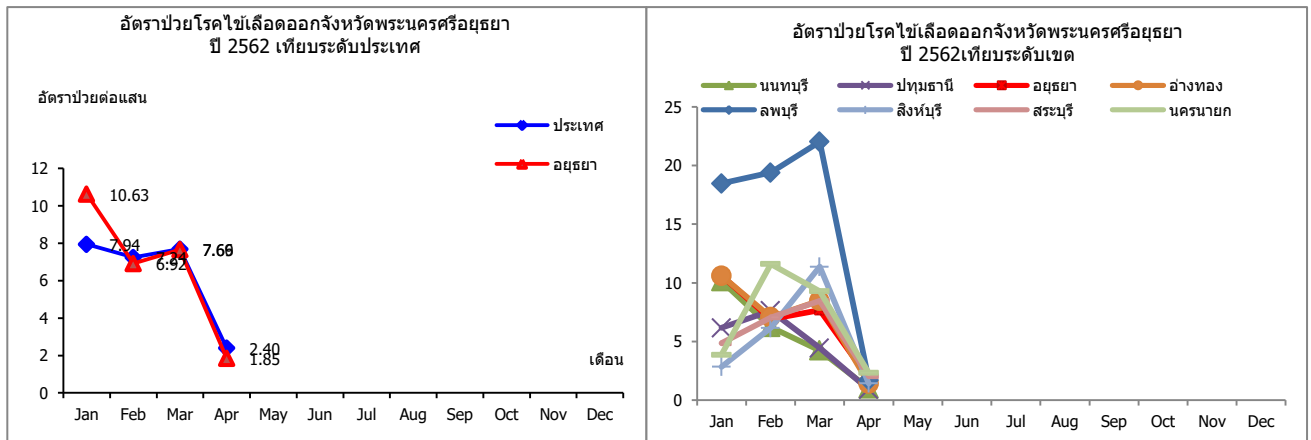
อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุดคือ อำเภอนครหลวง อัตราป่วยเท่ากับ ๑๗๙.๕๖ (๖๖ ราย) รองลงมาคือ บางไทร ๑๕๔.๔๑ (๗๔ ราย), บางซ้าย ๑๒๙.๐๔ (๒๕ ราย), บ้านแพรก ๑๒๑.๒๕ (๑๑ ราย), ท่าเรือ ๑๑๗.๑๔ (๕๕ ราย), พระนครศรีอยุธยา ๑๑๖.๔๓ (๑๖๔ ราย), ผักไห้ ๑๐๐.๑ (๔๑ ราย), เสนา ๙๔.๓๘ (๖๓ ราย), มหาราช ๙๓.๕๓ (๒๒ ราย), บางปะหัน ๙๓.๐๓ (๓๙ ราย), บางปะอิน ๙๐.๘๗ (๙๙ ราย), ภาชี ๘๖.๘๘ (๒๗ ราย), อุทัย ๗๕.๓ (๓๙ ราย), ลาดบัวหลวง ๗๑.๑๓ (๒๘ ราย), บางบาล ๖๓.๙๗ (๒๒ ราย) และ ว่างน้อย ๔๑.๗๙ (๓๑ ราย) ตามลำดับ



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

สถานการณ์โรคไข้เลือดออก
ตารางที่ ๕ สถานการณ์โรคไข้เลือดออกในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๔
(ข้อมูลจากสำนักระบาดวิทยา ณ วันที่ ๒๓ เมษายน ๒๕๖๒)

ลำดับเขต ๔ (อัตราป่วย)	ลำดับประเทศ (อัตราป่วย)	จังหวัด	รวมป่วย (ราย)	อัตราป่วยต่อแสน	รวมตาย (ราย)	อัตรารายต่อแสน
๑	๓	ลพบุรี	๔๖๗	๖๑.๖๗	๐	๐.๐๐
๒	๒๕	อ่างทอง	๗๘	๒๗.๖๘	๐	๐.๐๐
๓	๒๗	นครนายก	๗๐	๒๗.๐๔	๐	๐.๐๐
๔	๒๘	พระนครศรีอยุธยา	๒๑๙	๒๖.๙๗	๒	๐.๒๕
๕	๔๐	สระบุรี	๑๔๓	๒๒.๓๑	๐	๐.๐๐
๖	๔๑	สิงห์บุรี	๔๖	๒๑.๘๗	๐	๐.๐๐
๗	๔๔	นนทบุรี	๒๖๐	๒๑.๓๐	๐	๐.๐๐
๘	๔๘	ปทุมธานี	๒๑๑	๑๘.๘๔	๐	๐.๐๐
		รวมเขต ๔	๑,๔๙๔	๒๘.๑๘	๒	๐.๐๔
		รวมทั้งประเทศ	๑๖,๖๓๕	๒๕.๑๘	๒๐	๐.๐๓



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

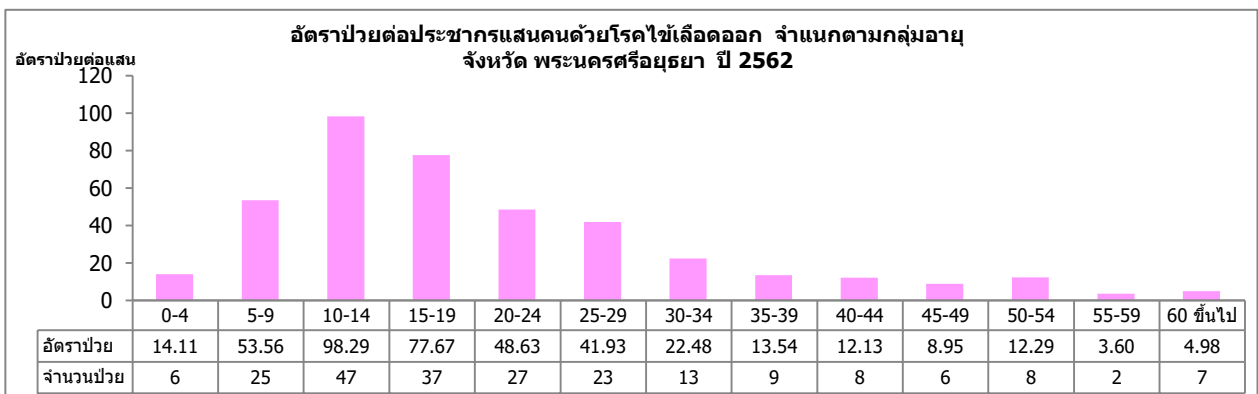
สถานการณ์โรคไข้เลือดออก

(ข้อมูลจาก รง.๕๐๖ สสจ.พระนครศรีอยุธยา)

นับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๒ ถึงวันที่ ๒๓ เมษายน ๒๕๖๒ สสจ.พระนครศรีอยุธยา ได้รับรายงานผู้ป่วยโรค ไข้เลือดออกรวม(๒๖,๒๗,๖๖) จำนวนทั้งสิ้น ๒๑๘ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๒๖.๗๙ ต่อประชากรแสนคน มีรายงานผู้เสียชีวิต ๒ ราย อัตราตายต่อประชากรแสนคน เท่ากับ ๐.๒๕ อัตราผู้ป่วยตาย เท่ากับร้อยละ ๐.๙๒

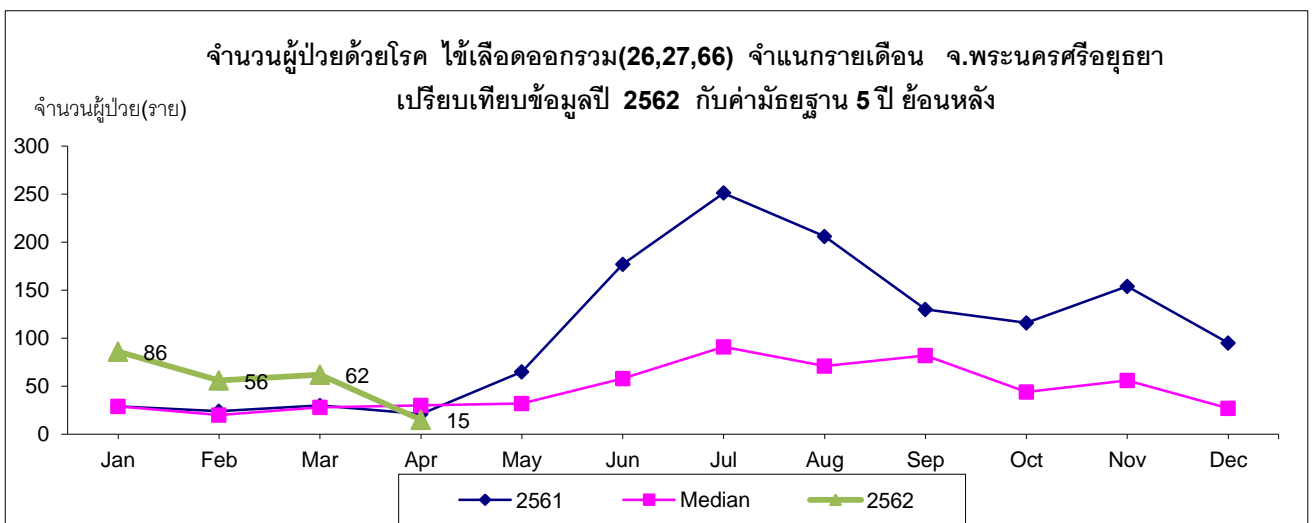
พบผู้ป่วยเพศชายมากกว่าเพศหญิง โดยพบเพศชาย ๑๒๕ ราย เพศหญิง ๙๓ ราย อัตราส่วนเพศชาย ต่อ เพศหญิง เท่ากับ ๑.๓๔ : ๑

กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ ๑๐-๑๔ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนเท่ากับ ๙๘.๒๙ รองลงมาคือกลุ่มอายุ ๑๕-๑๙, ๕-๙, ๒๐-๒๔, ๒๕-๒๙, ๓๐-๓๔, ๐-๔, ๓๕-๓๙, ๕๐-๕๔, ๔๐-๔๔, ๔๕-๔๙, ๖๐ ขึ้นไป, ๕๕-๕๙ อัตราป่วยเท่ากับ ๗๗.๖๗, ๕๓.๕๖, ๔๘.๖๓, ๔๑.๙๓, ๒๒.๔๘, ๑๔.๑๑, ๑๓.๕๔, ๑๒.๒๙, ๑๒.๑๓, ๘.๙๕, ๔.๙๘ และ ๓.๖ ตามลำดับ

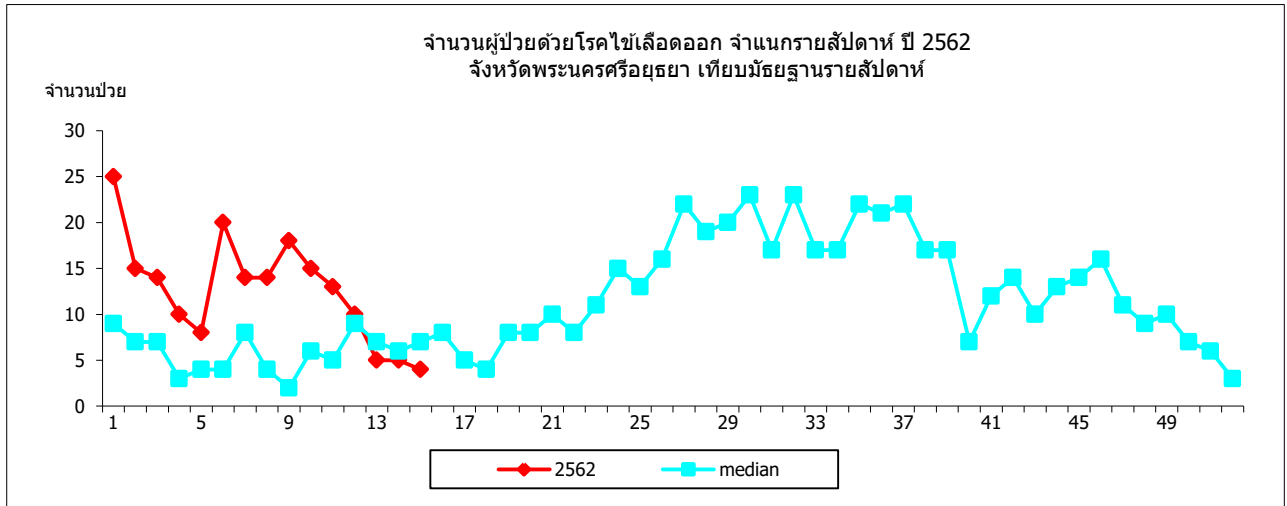


รูปที่ ๑๗ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคไข้เลือดออกจำแนกตามกลุ่มอายุ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๒

เมื่อเปรียบเทียบในช่วงเวลาเดียวกันพบว่า อัตราป่วยโรคไข้เลือดออกสูงกว่าค่ามัธยฐานในช่วงระยะเวลาเดียวกัน ๒.๐๕ เท่าพบผู้ป่วยเดือนมกราคม ๘๖ ราย กุมภาพันธ์ ๕๖ ราย มีนาคม ๖๒ ราย เมษายน ๑๔ ราย ดังรูป



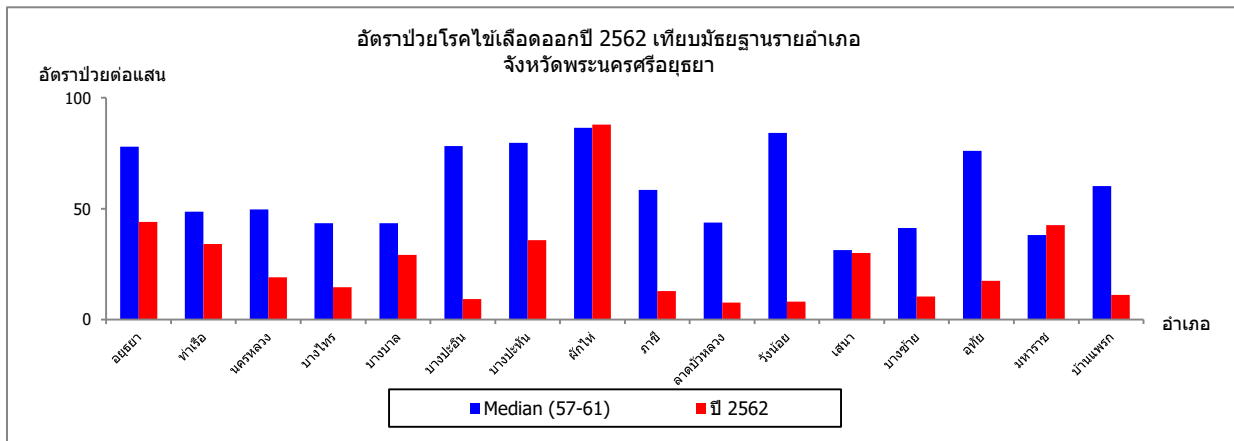
รูปที่ ๑๘ จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกจำแนกรายเดือน จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๒ เปรียบเทียบ ค่ามัธยฐาน ๕ ปีย้อนหลัง



รูปที่ ๑๙ จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกจำแนกรายสัปดาห์ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๒ เปรียบเทียบ มัธยฐานรายสัปดาห์

ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาที่ โรงพยาบาลศูนย์เท่ากับ ๘๘ ราย โรงพยาบาลทั่วไป เท่ากับ ๒๔ ราย โรงพยาบาลชุมชน เท่ากับ ๘๑ ราย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เท่ากับ ๑ ราย คลินิก โรงพยาบาล เอกชน เท่ากับ ๑๔ ราย

อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุดคือ อำเภอผักไห่ อัตราป่วยเท่ากับ ๘๗.๘๙ (๓๖ ราย) รองลงมาคือ พระนครศรีอยุธยา ๔๔.๐๒ (๖๒ ราย), มหาราช ๔๒.๕๑ (๑๐ ราย), บางปะหัน ๓๕.๗๘ (๑๕ ราย), ท่าเรือ ๓๔.๐๘ (๑๖ ราย), เสนา ๒๙.๙๖ (๒๐ ราย), บางบาล ๒๙.๐๘ (๑๐ ราย), นครหลวง ๑๙.๐๔ (๗ ราย), อุทัย ๑๗.๓๘ (๙ ราย), บางไทร ๑๔.๖๑ (๗ ราย), ภาชี ๑๒.๘๗ (๔ ราย), บ้านแพรก ๑๑.๐๒ (๑ ราย), บางซ้าย ๑๐.๓๒ (๒ ราย), บางปะอิน ๙.๑๘ (๑๐ ราย), วังน้อย ๘.๐๙ (๖ ราย) และ ลาดบัวหลวง ๗.๖๒ (๓ ราย) ตามลำดับ



รูปที่ ๒๐ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคไข้เลือดออกจำแนกรายอำเภอ จ.พระนครศรีอยุธยาปี ๒๕๖๒ เทียบค่ามัธยฐานอัตราป่วย ๕ ปี ย้อนหลัง

ข้อมูลสำหรับการเฝ้าระวังในจังหวัดพระนครศรีอยุธยา (รง.๕๐๖)

กระจายอยู่ใน ๑๑ อำเภอ ดังนี้ อ.พระนครศรีอยุธยา ๓ หมู่ , อ.ท่าเรือ ๑ หมู่ , อ.นครหลวง ๑ หมู่ , อ.บางไทร ๒ หมู่ , อ.บางปะหัน ๓ หมู่ , อ.ผักไห่ ๒ หมู่ , อ.ภาชี ๑ หมู่ , อ.วังน้อย ๑ หมู่ , อ.เสนา ๕ หมู่ , อ.อุทัย ๑ หมู่ , อ.มหาราช ๑ หมู่ ,

ตารางที่ ๖ จำนวนผู้ป่วยโรคใช้เลือดออกสะสมในสัปดาห์ระบาด (ตามวันเริ่มป่วย)

อำเภอ	ตำบล	หมู่ที่	สัปดาห์ระบาด							
			๐-๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖-๑๕	๐-๑๕	
พระนครศรีอยุธยา	คลองสวนพลู	๐๖	๑	๑	๑				๒	๓
พระนครศรีอยุธยา	ไผ่ลิง	๐๖	๐	๑					๑	๑
พระนครศรีอยุธยา	หัวรอ	๐๒	๒					๑	๑	๓
ท่าเรือ	บ้านร่อม	๐๕	๐			๑			๑	๑
นครหลวง	นครหลวง	๐๒	๐		๑				๑	๑
บางไทร	กระแชง	๐๓	๑					๑	๑	๒
บางไทร	ไม้ตรา	๐๑	๐					๑	๑	๑
บางปะหัน	บางปะหัน	๐๕	๐			๑			๑	๑
บางปะหัน	บางปะหัน	๐๖	๑	๑		๑			๒	๓
บางปะหัน	หันสัง	๐๕	๐			๑			๑	๑
ผักไห่	ดอนลาน	๐๕	๒		๑				๑	๓
ผักไห่	หนองน้ำใหญ่	๐๑	๐		๑				๑	๑
ภาชี	ภาชี	๐๔	๐					๑	๑	๑
วังน้อย	ลำไทร	๐๕	๐	๑					๑	๑
เสนา	เจ้าเสด็จ	๐๒	๐		๑				๑	๑
เสนา	ดอนทอง	๐๒	๐	๑					๑	๑
เสนา	บางนมโค	๐๓	๐	๑					๑	๑
เสนา	บ้านแพน	๐๑	๐	๑					๑	๑
เสนา	หัวเวียง	๐๘	๑	๑		๑			๒	๓
อุทัย	หนองไม้ซุง	๐๖	๐	๑					๑	๑
มหาราช	บ้านขวาง	๐๓	๐	๑					๑	๑
ผลรวมทั้งหมด			๑๙๔	๑๐	๕	๕	๔		๒๔	๒๑๘

ข้อเสนอแนะ

การวิเคราะห์ข้อมูลทางระบาดวิทยาในภาพรวมของระดับพื้นที่ ควรมีการดำเนินการทั้งในระดับหมู่บ้าน ตำบลอำเภอ และจังหวัด ให้ลำดับความสำคัญของปัญหาและประเมินความเสี่ยงในระดับพื้นที่ เพื่อให้สามารถวางแผน กำหนดมาตรการ และการใช้ทรัพยากรได้อย่างมีประสิทธิภาพและทันเวลา

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

การควบคุมการระบาด โดยการให้ความสำคัญต่อผู้ป่วยทุกราย แม้ว่าเป็นรายที่สงสัย หรือเกิดโรคนอกช่วงฤดูการระบาด โดยต้องดำเนินการควบคุมลูกน้ำยุงลายและยุงตัวเต็มวัยพร้อมกัน และติดตามสถานการณ์ระบาดอย่างต่อเนื่อง โดยเฉพาะการเตรียมความพร้อมรองรับการระบาดของทีม SRRT ในระดับพื้นที่ที่มีความเสี่ยงหรือเสี่ยงสูง

สถานบริการที่พบผู้ป่วยสงสัยและผู้ป่วยยืนยันโรคไขเลือดออก ขอให้รับแจ้งรายงานให้กับทีม SRRT(กรณีอำเภอเดียวกัน)และให้แจ้งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทราบภายใน ๒๔ ชั่วโมง หลังจากพบผู้ป่วย เพื่อเร่งรัดดำเนินการควบคุมและป้องกันโรคอย่างเร่งด่วน การควบคุมโรคในพื้นที่ให้รีบดำเนินการทันทีหลังจากได้รับแจ้งและให้กำจัดลูกน้ำยุงลายในบ้านผู้ป่วยบริเวณบ้านผู้ป่วย และค้นหาผู้ป่วยรายใหม่ในชุมชน

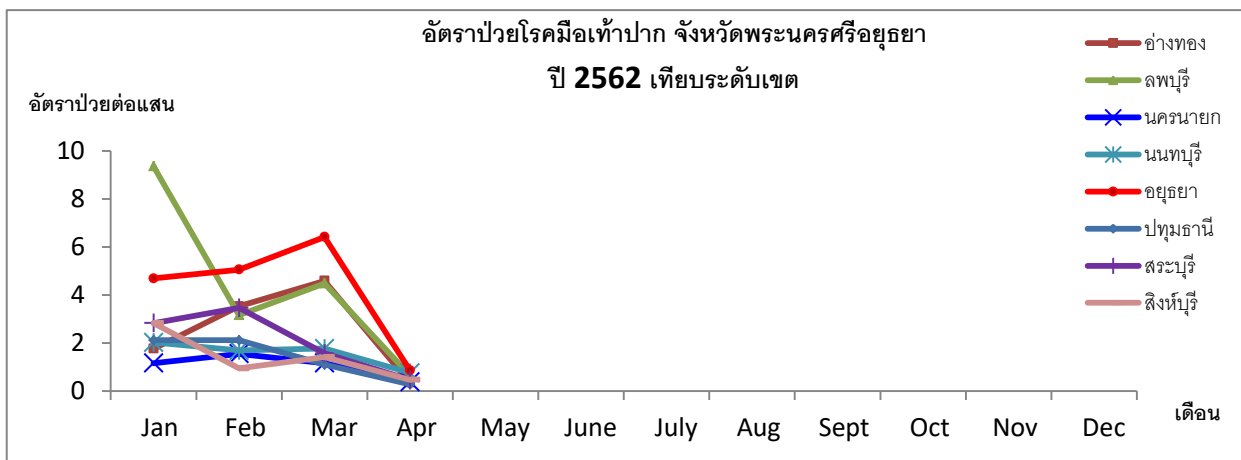
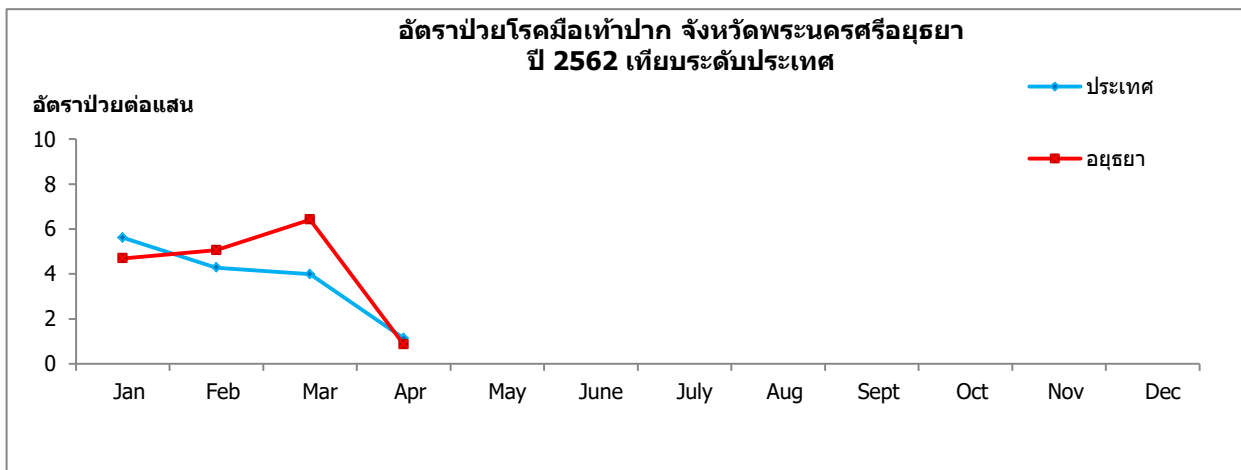
ทีม SRRT เมื่อทำการสอบสวนโรคแล้วหากพบว่าผู้ป่วยมีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยากับผู้ป่วยรายอื่นที่อยู่นอกเขตพื้นที่รับผิดชอบ ให้รีบแจ้งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทราบเพื่อประสานงานในลำดับต่อไป

สถานการณ์โรคมือ เท้า ปาก

ตารางที่ ๗ สถานการณ์โรคมือเท้าปากในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๔

(ข้อมูลจากสำนักระบาดวิทยา ณ วันที่ ๒๓ มีนาคม ๒๕๖๒)

ลำดับ เขต ๔ (อัตราป่วย)	ลำดับ ประเทศ (อัตราป่วย)	จังหวัด	รวมป่วย (ราย)	อัตราป่วย ต่อแสน	รวมตาย (ราย)	อัตราตาย ต่อแสน
๑	๑๙	ลพบุรี	๑๓๔	๑๗.๖๙	๐	๐.๐๐
๒	๒๑	พระนครศรีอยุธยา	๑๓๘	๑๖.๙๙	๐	๐.๐๐
๓	๔๖	อ่างทอง	๒๙	๑๐.๒๙	๐	๐.๐๐
๔	๕๗	สระบุรี	๕๓	๘.๒๗	๐	๐.๐๐
๕	๖๒	นนทบุรี	๗๔	๖.๐๖	๐	๐.๐๐
๖	๖๖	สิงห์บุรี	๑๒	๕.๗๑	๐	๐.๐๐
๗	๖๘	ปทุมธานี	๖๑	๕.๔๕	๐	๐.๐๐
๘	๗๔	นครนายก	๑๑	๔.๒๕	๐	๐.๐๐
		รวมเขต ๔	๕๑๒	๙.๖๖	๐	๐.๐๐
		รวมทั้งประเทศ	๙,๘๒๗	๑๔.๘๘	๐	๐.๐๐



รูปที่ ๒๑ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคมือเท้าปากจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๒ เทียบระดับประเทศ (ข้อมูลจากสำนักระบาดวิทยา ณ วันที่ ๒๓ เมษายน ๒๕๖๒)

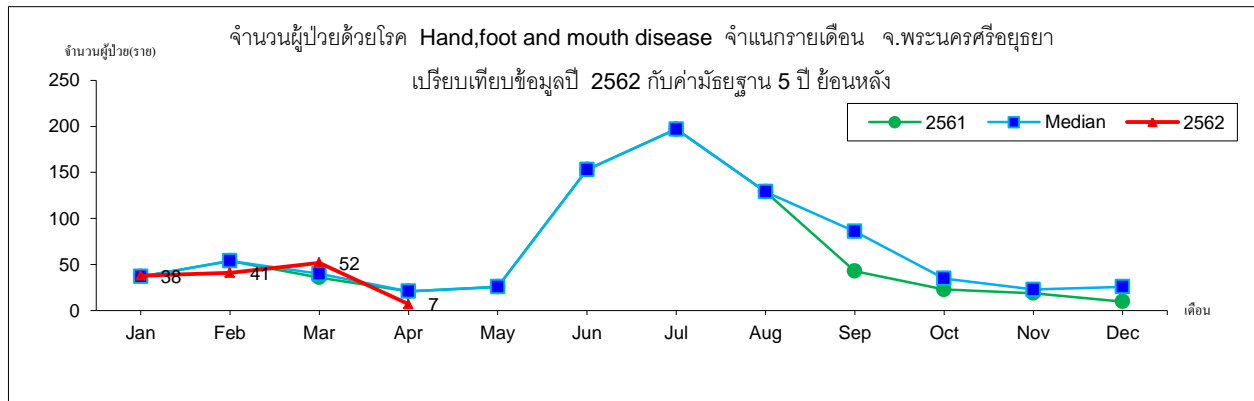
สถานการณ์โรคมือเท้าปาก (จาก รง.๕๐๖ สสจ.พระนครศรีอยุธยา)

นับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๒ ถึงวันที่ ๒๓ เมษายน ๒๕๖๒ สสจ.พระนครศรีอยุธยา ได้รับรายงานผู้ป่วยโรค Hand,foot and mouth disease จำนวนทั้งสิ้น ๑๓๘ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๑๖.๙๖ ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต

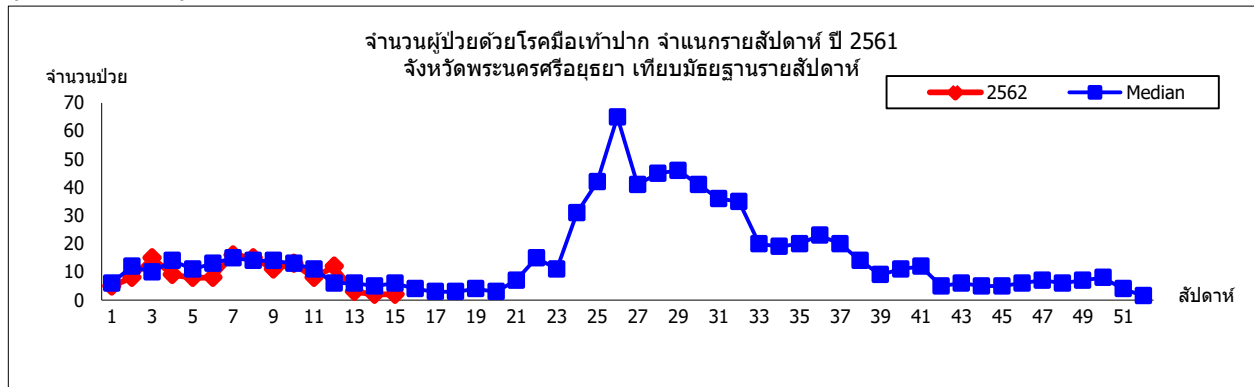
พบผู้ป่วยเพศชายมากกว่าเพศหญิง โดยพบเพศชาย ๗๘ ราย เพศหญิง ๖๐ ราย อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิง เท่ากับ ๑.๓๐ : ๑

กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ ๐ - ๔ ปี คิดเป็นอัตราป่วย ๒๘๔.๕๔ ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือกลุ่มอายุ ๕ - ๙ ปี อัตราป่วยเท่ากับ ๓๒.๑๔ ต่อแสนประชากร

เมื่อเปรียบเทียบในช่วงเวลาเดียวกันพบว่า อัตราป่วยโรคมือเท้าปากสูงกว่าค่ามัธยฐานพบผู้ป่วยใน มกราคม ๓๘ ราย กุมภาพันธ์ ๔๑ ราย มีนาคม ๕๒ ราย เมษายน ๗ ราย ดังรูป



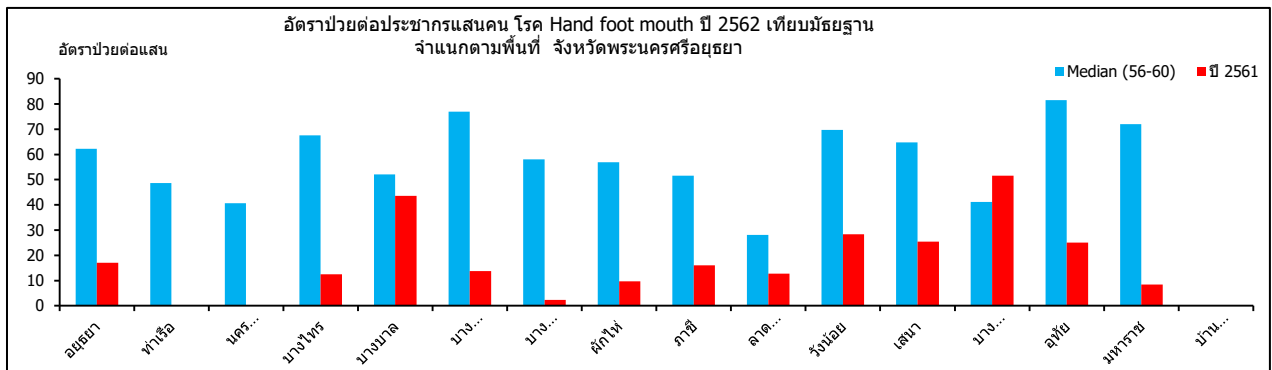
รูปที่ ๒๒ จำนวนผู้ป่วยโรคมือเท้าปากจำแนกรายเดือน จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๒ เปรียบเทียบกับค่ามัธยฐาน ๕ ปีย้อนหลัง



รูปที่ ๒๓ จำนวนผู้ป่วยโรคมือเท้าปากจำแนกรายสัปดาห์ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๒ เปรียบเทียบมัธยฐานรายสัปดาห์

ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาที่ โรงพยาบาลศูนย์เท่ากับ เท่ากับ ๒๖ ราย โรงพยาบาลทั่วไป เท่ากับ ๓๑ ราย โรงพยาบาลชุมชน เท่ากับ ๖๑ ราย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เท่ากับ ๗ ราย คลินิก โรงพยาบาลเอกชน เท่ากับ ๑๓ ราย

อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุดคือ อำเภอบางซ้าย อัตราป่วยเท่ากับ ๕๑.๖๒ (๑๐ ราย) รองลงมาคือ บางบาล ๔๓.๖๑ (๑๕ ราย), วังน้อย ๒๘.๓๑ (๒๑ ราย), เสนา ๒๕.๔๗ (๑๗ ราย), อุทัย ๒๕.๑ (๑๓ ราย), พระนครศรีอยุธยา ๑๗.๐๔ (๒๔ ราย), ภาชี ๑๖.๐๙ (๕ ราย), บางปะอิน ๑๓.๗๗ (๑๕ ราย), ลาดบัวหลวง ๑๒.๗ (๕ ราย), บางไทร ๑๒.๕๒ (๖ ราย), พักไถ่ ๙.๗๗ (๔ ราย), มหาสาร ๘.๕ (๒ ราย), บางปะหัน ๒.๓๙ (๑ ราย), ท่าเรือ ๐ (๐ ราย), นครหลวง ๐ (๐ ราย) และ บ้านแพรก ๐ (๐ 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 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