

**สรุปลักษณะการณโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา
ประจำเดือนกรกฎาคม ปี ๒๕๖๒**

โรคเฝ้าระวังที่มีอัตราป่วยสูงสุด ๑๐ อันดับ

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

อัตราป่วยของโรคที่สูงกว่าค่ามัธยฐาน ได้แก่ ใช้ไม่ทราบสาเหตุ ใช้หัวัดใหญ่ ใช้เลือดออกทุกชนิด ตารางที่ ๑ อัตราป่วยด้วยโรคที่ต้องเฝ้าระวัง ๑๐ อันดับแรก ปี ๒๕๖๒

(ข้อมูลจาก รง.๕๐๖ สสจ.พระนครศรีอยุธยา วันที่ ๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๒)

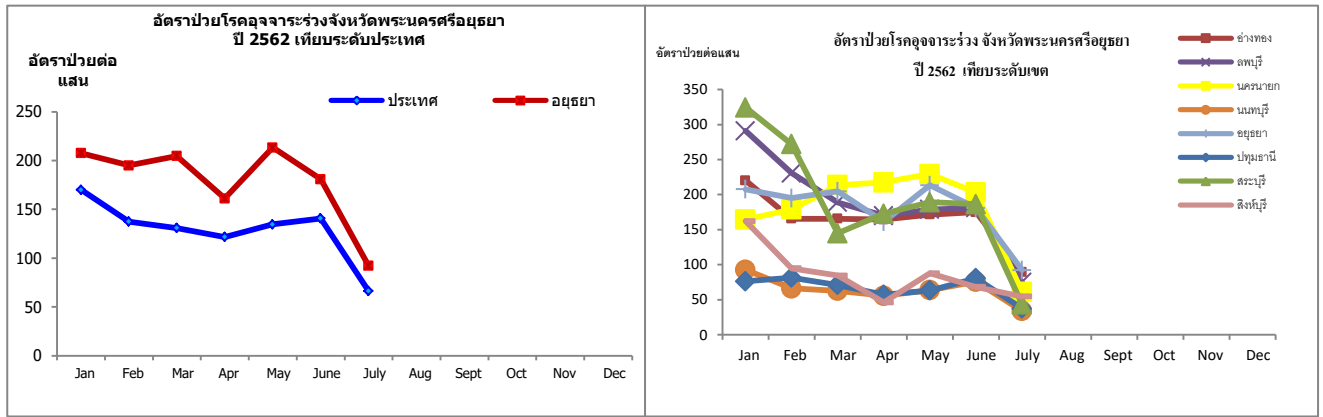
ลำดับ	โรค	รวมป่วย (ราย)	อัตราป่วย ต่อแสน	รวมตาย (ราย)	อัตราราย ต่อแสน	มัธยฐานอัตราป่วย(๕๗-๖๑) ช่วงเวลาเดียวกัน
๑	อูจจาระร่วง	๑๐,๓๕๘	๑,๒๗๒.๗๑	๐	๐.๐๐	๑,๔๓๔.๗๘
๒	ใช้ไม่ทราบสาเหตุ	๒,๐๘๙	๒๕๖.๖๘	๐	๐.๐๐	๒๕๕.๕๗
๓	ใช้หัวัดใหญ่	๑,๘๑๒	๒๒๒.๖๔	๑	๐.๑๒	๑๕๐.๘๙ (๑.๔๘ เท่า)
๔	ปอดอักเสบ	๑,๑๗๓	๑๔๔.๑๓	๐	๐.๐๐	๒๐๑.๕๓
๕	อาหารเป็นพิษ	๘๒๔	๑๐๑.๒๕	๐	๐.๐๐	๑๔๔.๓๘
๖	สุกใส	๔๗๐	๕๗.๗๕	๐	๐.๐๐	๗๗.๐๔
๗	ใช้เลือดออกทุกชนิด	๓๔๒	๔๒.๐๒	๒	๐.๒๕	๓๕.๓๙ (๑.๑๙ เท่า)
๘	มือเท้าปาก	๓๑๑	๓๘.๒๑	๐	๐.๐๐	๖๔.๘๘
๙	ตาแดง	๑๙๐	๒๓.๓๕	๐	๐.๐๐	๙๙.๔๐
๑๐	กามโรคทุกชนิด	๑๒๓	๑๕.๑๑	๐	๐.๐๐	๒๔.๕๗

สถานการณ์โรคอูจจาระร่วง

ตารางที่ ๒ สถานการณ์โรคอูจจาระร่วงในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๔

(ข้อมูลจากสำนักระบาดวิทยา ณ วันที่ วันที่ ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๒)

ลำดับ เขต ๔ (อัตราป่วย)	ลำดับ ประเทศ (อัตราป่วย)	จังหวัด	รวมป่วย (ราย)	อัตราป่วย ต่อแสน	รวมตาย (ราย)	อัตราราย ต่อแสน
๑	๑๒	สระบุรี	๘,๕๑๓	๑๓๒๗.๙๗	๐	๐.๐๐
๒	๑๔	ลพบุรี	๙,๙๖๘	๑๓๑๖.๒๖	๐	๐.๐๐
๓	๑๖	นครนายก	๓,๒๗๗	๑๒๖๕.๙๘	๐	๐.๐๐
๔	๑๗	พระนครศรีอยุธยา	๑๐,๑๕๘	๑๒๕๐.๘๕	๐	๐.๐๐
๕	๒๓	อ่างทอง	๓,๒๕๖	๑๑๕๕.๔๕	๐	๐.๐๐
๖	๖๕	สิงห์บุรี	๑,๒๖๑	๕๙๙.๕๑	๐	๐.๐๐
๗	๗๕	ปทุมธานี	๕,๑๔๕	๔๕๙.๒๗	๐	๐.๐๐
๘	๗๖	นนทบุรี	๕,๔๑๖	๔๔๓.๖๓	๐	๐.๐๐
		รวมเขต ๔	๔๖,๙๙๔	๘๘๖.๒๖	๐	๐.๐๐
		รวมทั้งประเทศ	๕๙๓,๖๕๖	๘๙๘.๖๖	๕	๐.๐๑



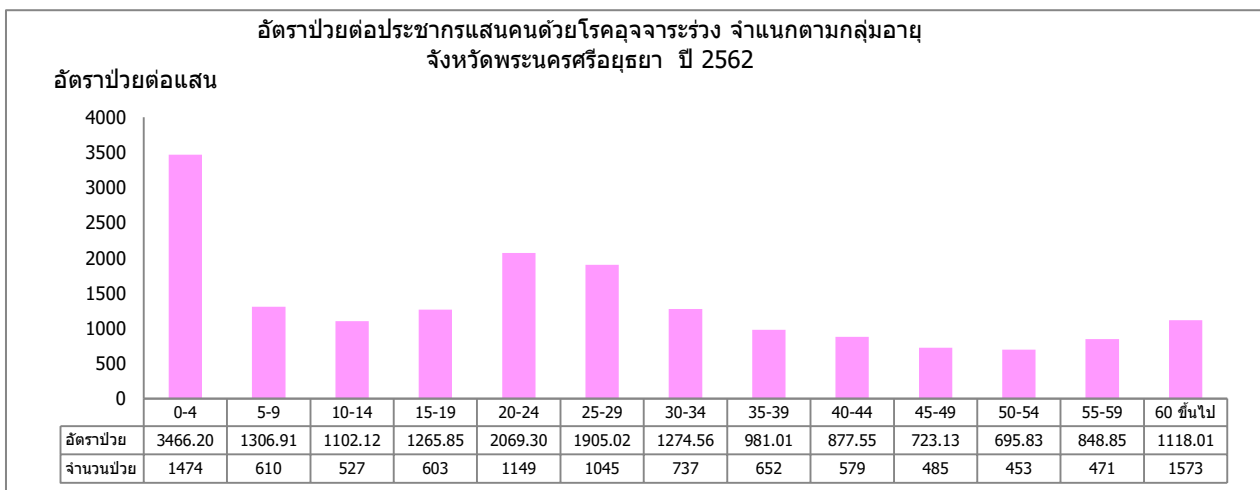
รูปที่ ๑ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคอุจจาระร่วงจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๒ เทียบระดับประเทศ (ข้อมูลจากสำนักกระบาดวิทยา ณ วันที่ ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๒)

สถานการณ์โรคอุจจาระร่วง
(ข้อมูลจาก รง.๕๐๖ สสจ.พระนครศรีอยุธยา)

นับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๒ ถึงวันที่ ๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๒ สสจ.พระนครศรีอยุธยา ได้รับรายงานผู้ป่วยโรค Diarrhoea จำนวนทั้งสิ้น ๑๐๓๕๘ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๑๒๗๒.๗๑ ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต

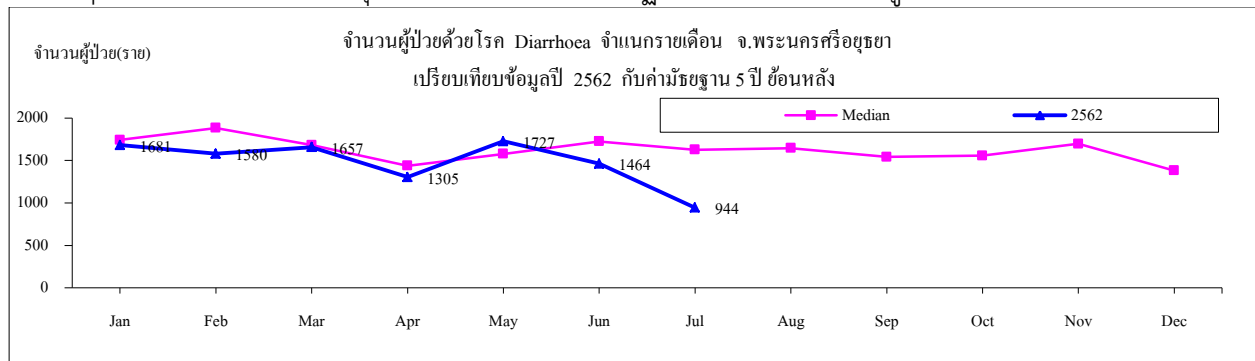
พบผู้ป่วยเพศหญิงมากกว่าเพศชาย โดยพบเพศหญิง ๖๒๓๖ ราย เพศชาย ๔๑๒๒ ราย อัตราส่วนเพศหญิงต่อเพศชาย เท่ากับ ๑.๕๑ : ๑

กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ ๐-๔ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนเท่ากับ ๓๔๖๖.๒ รองลงมาคือ กลุ่มอายุ ๒๐-๒๔, ๒๕-๒๙, ๕-๙, ๓๐-๓๔, ๑๕-๑๙, ๖๐ ขึ้นไป, ๑๐-๑๔, ๓๕-๓๙, ๔๐-๔๔, ๕๕-๕๙, ๔๕-๔๙, ๕๐-๕๔ อัตราป่วยเท่ากับ ๒๐๖๙.๓, ๑๙๐๕.๐๒, ๑๓๐๖.๙๑, ๑๒๗๔.๕๖, ๑๒๖๒.๖๕, ๑๑๑๘.๐๑, ๑๑๐๒.๑๒, ๙๘๑.๐๑, ๘๗๗.๕๕, ๘๔๘.๘๕, ๗๒๓.๑๓ และ ๖๙๕.๘๓ ตามลำดับ

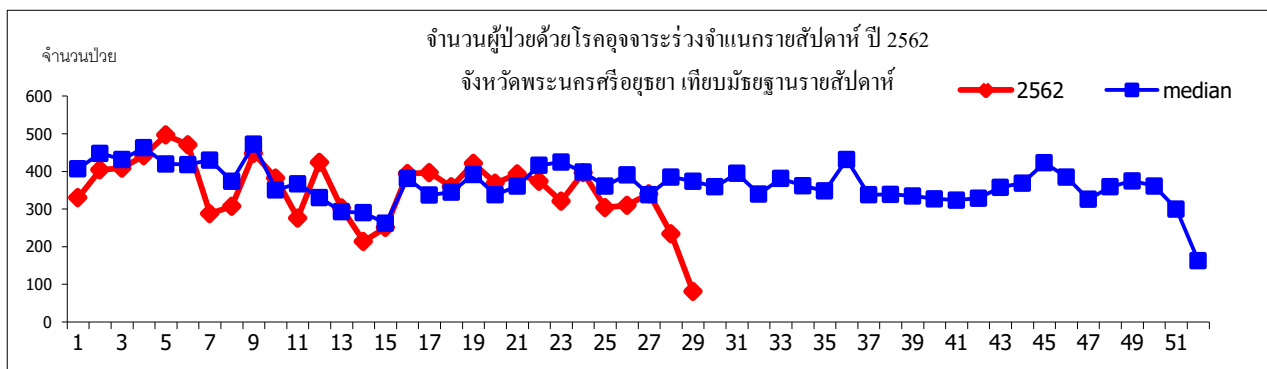


รูปที่ ๒ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคอุจจาระร่วง จำแนกตามกลุ่มอายุ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๒

เมื่อเปรียบเทียบในช่วงเวลาเดียวกันพบว่า อัตราป่วยโรคอุจจาระร่วงต่ำกว่าค่ามัธยฐานในช่วงระยะเวลาเดียวกัน พบผู้ป่วยในเดือนมกราคม ๑๖๘๑ ราย กุมภาพันธ์ ๑๕๘๐ ราย มีนาคม ๑๖๕๗ ราย เมษายน ๑๓๐๕ ราย พฤษภาคม ๑๓๐๕ ราย มิถุนายน ๑๔๖๔ ราย กรกฎาคม ๙๔๔ ราย ดังรูป



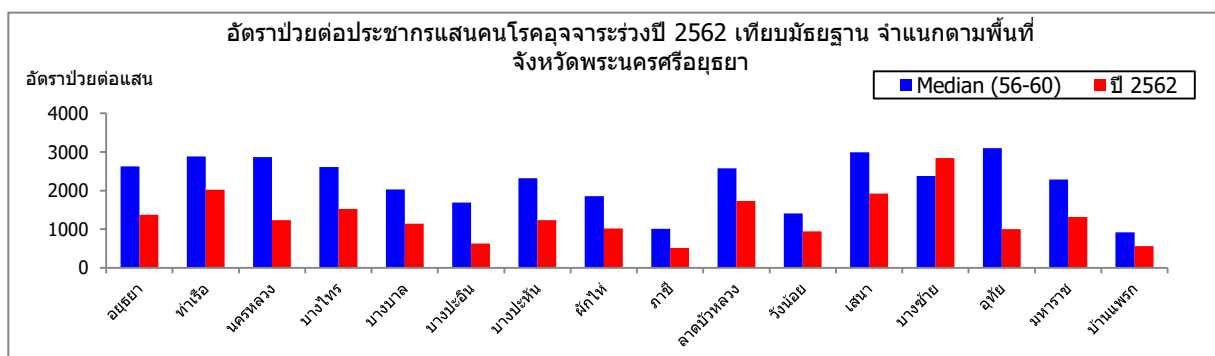
รูปที่ ๓ จำนวนผู้ป่วยโรคอุจจาระร่วงจำแนกรายเดือน จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๒ เปรียบเทียบค่ามัธยฐาน ๕ ปีย้อนหลัง



รูปที่ ๔ จำนวนผู้ป่วยโรคอุจจาระร่วงจำแนกรายสัปดาห์ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๒ เปรียบเทียบมัธยฐานรายสัปดาห์

ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาที่ โรงพยาบาลศูนย์เท่ากับ ๒๒๙๙ ราย โรงพยาบาลทั่วไป เท่ากับ ๑๘๙๗ ราย โรงพยาบาลชุมชน เท่ากับ ๓๖๙๙ ราย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เท่ากับ ๒๔๖๓ ราย

อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุดคือ อำเภอบางซ้าย อัตราป่วยเท่ากับ ๒๘๔๔.๐๒ (๕๕๑ ราย) รองลงมาคือ ท่าเรือ ๒๐๒๗.๕๒ (๙๕๒ ราย), เสนา ๑๙๒๒.๑๓ (๑๒๘๓ ราย), ลาดบัวหลวง ๑๗๓๔.๙๖ (๖๘๓ ราย) บางไทร ๑๕๒๓.๒๘ (๗๓๐ ราย) พระนครศรีอยุธยา ๑๓๗๖.๕๗ (๑๙๓๙ ราย), มหาสาร ๑๓๑๗.๘๖ (๓๑๐ ราย), บางปะหัน ๑๒๓๗.๙๕ (๕๑๙ ราย) นครหลวง ๑๒๓๒.๔๕ (๔๕๓ ราย) บางบาล ๑๑๔๒.๖๗ (๓๙๓ ราย), ผักไห้ ๑๐๒๐.๔๘ (๔๑๘ ราย), อุทัย ๑๐๐๗.๙ (๕๒๒ ราย) วังน้อย ๙๔๗.๗๑ (๗๐๓ ราย) บางปะอิน ๖๓๕.๑๕ (๖๙๒ ราย), บ้านแพรก ๕๖๒.๑๗ (๕๑ ราย), ๕๖๒.๑๗ (๕๑ ราย), ภาชี ๕๑๑.๖ (๑๕๙ ราย)

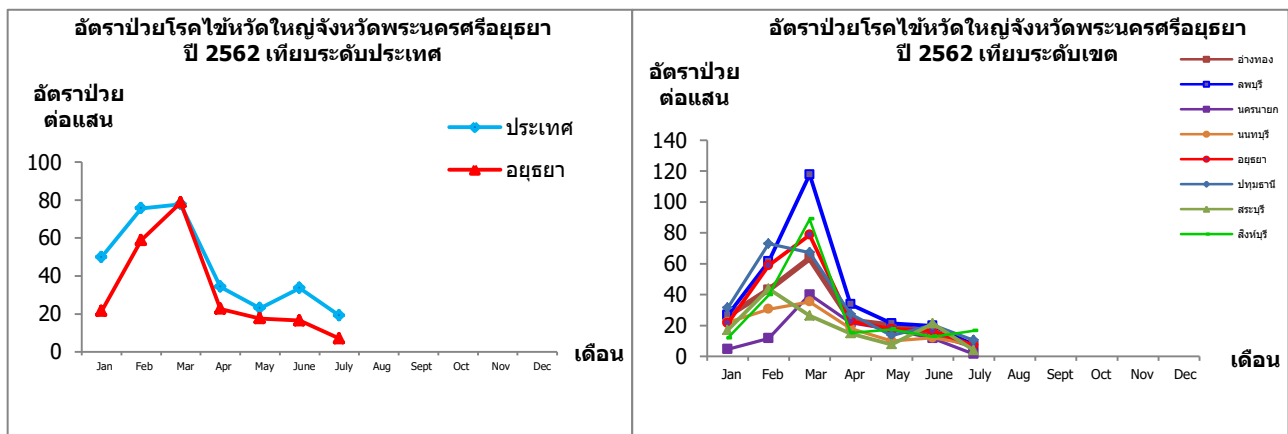


รูปที่ ๕ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคอุจจาระร่วงจำแนกรายเดือน จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๒ เปรียบเทียบค่ามัธยฐาน ๕ ปีย้อนหลัง

สถานการณ์โรค ไข้หวัดใหญ่

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

ลำดับ เขต ๔ (อัตราป่วย)	ลำดับ ประเทศ (อัตราป่วย)	จังหวัด	รวมป่วย (ราย)	อัตราป่วย ต่อแสน	รวมตาย (ราย)	อัตราราย ต่อแสน
๑	๒๔	ลพบุรี	๒,๑๘๕	๒๘๘.๕๓	๐	๐.๐๐
๒	๓๑	ปทุมธานี	๒,๖๓๗	๒๓๕.๓๙	๐	๐.๐๐
๓	๓๓	พระนครศรีอยุธยา	๑,๗๙๖	๒๒๑.๑๖	๑	๐.๑๒
๔	๓๗	สิงห์บุรี	๔๒๘	๒๐๓.๔๘	๐	๐.๐๐
๕	๓๘	อ่างทอง	๕๖๑	๑๙๙.๐๘	๐	๐.๐๐
๖	๕๖	สระบุรี	๘๕๖	๑๓๓.๕๓	๐	๐.๐๐
๗	๕๗	นนทบุรี	๑,๖๐๐	๑๓๑.๐๖	๐	๐.๐๐
๘	๕๘	นครนายก	๒๘๐	๑๐๘.๑๗	๐	๐.๐๐
		รวมเขต ๔	๑๐,๓๔๓	๑๙๕.๐๖	๑	๐.๐๒
		รวมทั้งประเทศ	๒๐๕,๐๗๖	๓๑๐.๔๔	๑๕	๐.๐๒



รูปที่ ๖ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคไข้หวัดใหญ่จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๒ เทียบระดับประเทศ
(ข้อมูลจากสำนักระบาดวิทยา ณ วันที่ ๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๒)

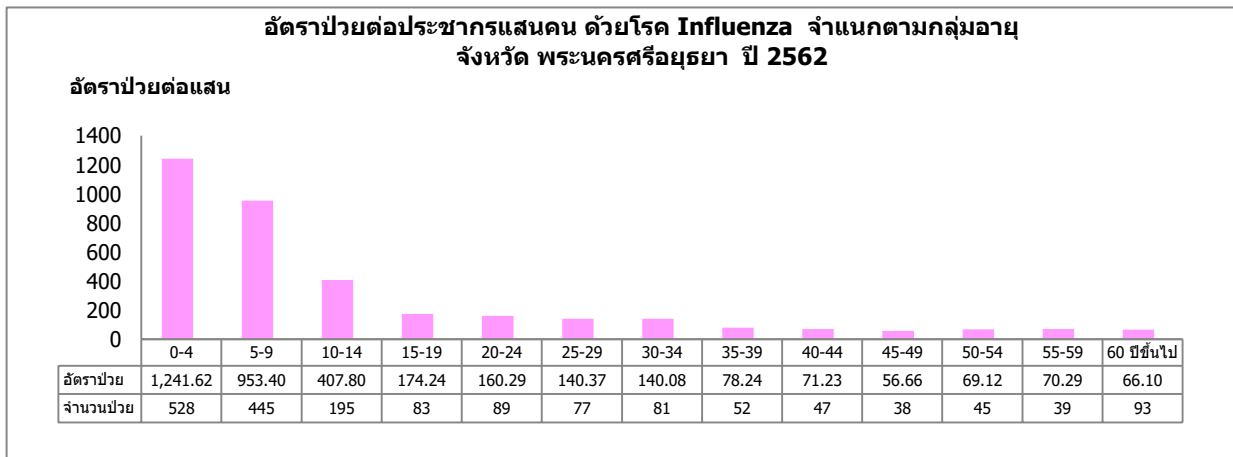
สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่

(ข้อมูลจาก รง.๕๐๖ สสจ.พระนครศรีอยุธยา)

นับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๒ ถึงวันที่ ๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๒ สสจ.พระนครศรีอยุธยา ได้รับรายงานผู้ป่วยโรค Influenza จำนวนทั้งสิ้น ๑๘๑๒ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๒๒๒.๖๔ ต่อประชากรแสนคน มีรายงานผู้เสียชีวิต ๑ ราย อัตรารายต่อประชากรแสนคน เท่ากับ ๐.๑๒ อัตราผู้ป่วยตายเท่ากับร้อยละ ๐.๐๖

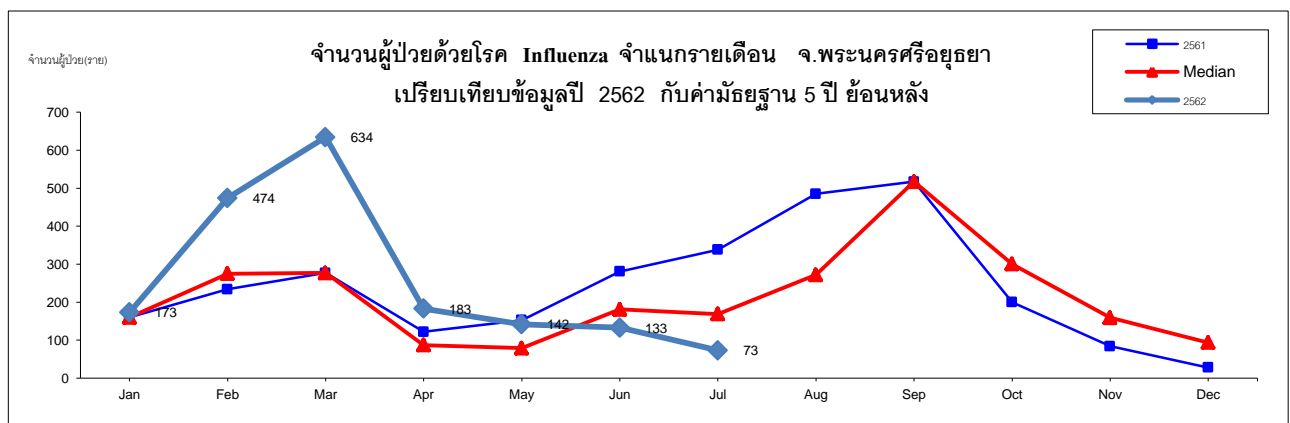
พบผู้ป่วยเพศชายมากกว่าเพศหญิง โดยพบเพศชาย ๙๐๙ ราย เพศหญิง ๙๐๓ ราย อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิง เท่ากับ ๑.๐๑ : ๑

กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ ๐-๔ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนเท่ากับ ๑๒๔๑.๖๒ รองลงมาคือกลุ่มอายุ ๕-๙, ๑๐-๑๔, ๑๕-๑๙, ๒๐-๒๔, ๒๕-๒๙, ๓๐-๓๔, ๓๕-๓๙, ๔๐-๔๔, ๕๕-๕๙, ๕๐-๕๔, ๖๐ ปีขึ้นไป, ๔๕-๔๙ อัตราป่วยเท่ากับ ๙๕๓.๔, ๔๐๗.๘, ๑๗๔.๒๔, ๑๖๐.๒๙, ๑๔๐.๓๗, ๑๔๐.๐๘, ๗๘.๒๔, ๗๑.๒๓, ๗๐.๒๙, ๖๙.๑๒, ๖๖.๑ และ ๕๖.๖๖ ตามลำดับ



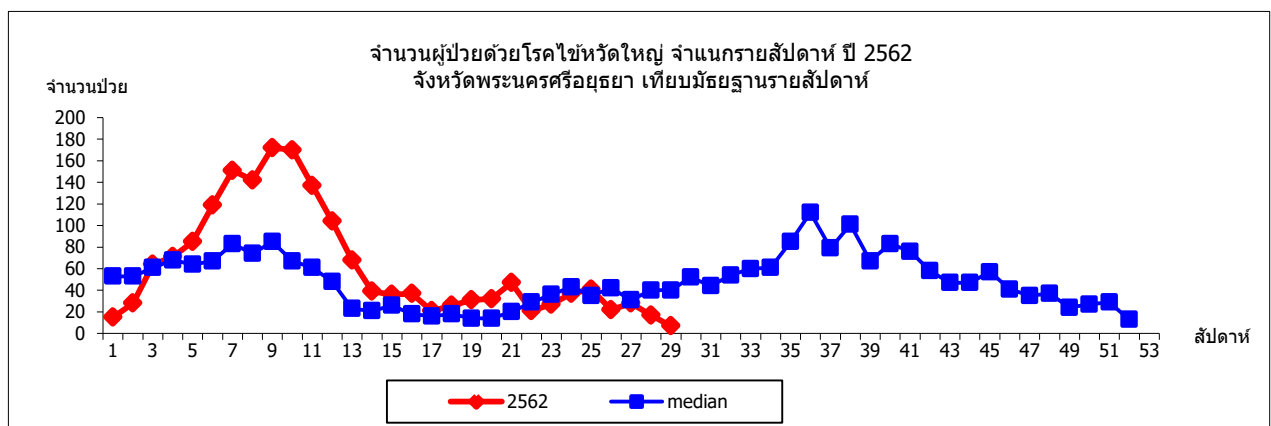
รูปที่ ๗ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคไข้หวัดใหญ่จำแนกตามกลุ่มอายุ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๒

เมื่อเปรียบเทียบในช่วงเวลาเดียวกันพบว่า อัตราป่วยโรคไข้หวัดใหญ่สูงกว่าค่ามัธยฐาน ในช่วงระยะเวลาเดียวกัน ๑.๔๘ เท่า พบผู้ป่วย มกราคม ๑๗๓ ราย กุมภาพันธ์ ๔๗๔ ราย มีนาคม ๖๓๔ ราย เมษายน ๑๘๗ ราย พฤษภาคม ๑๔๒ ราย มิถุนายน ๑๓๓ ราย กรกฎาคม ๗๓ ราย



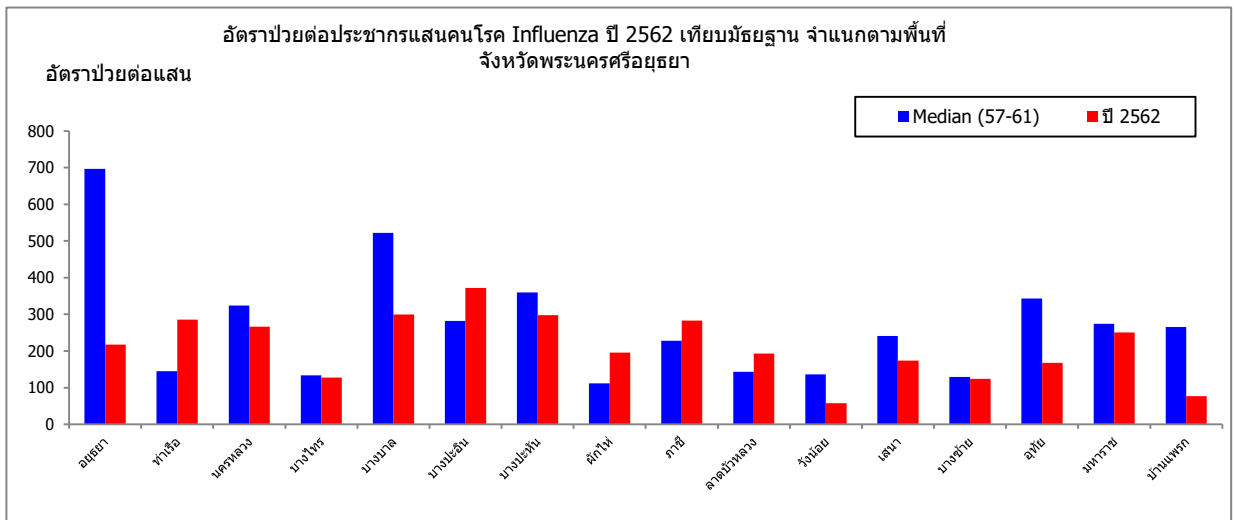
รูปที่ ๘ จำนวนผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่จำแนกรายเดือน จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๒ เปรียบเทียบ ค่ามัธยฐาน ๕ ปีย้อนหลัง

ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาโรงพยาบาลศูนย์เท่ากับ ๑๘๐ ราย โรงพยาบาลทั่วไป เท่ากับ ๑๗๗ ราย โรงพยาบาลชุมชน เท่ากับ ๑๐๙๖ ราย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เท่ากับ ๑๙๖ ราย คลินิก โรงพยาบาลเอกชน เท่ากับ ๑๖๓ ราย



รูปที่ ๙ จำนวนผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่จำแนกรายสัปดาห์ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๒ เปรียบเทียบ มัธยฐานรายสัปดาห์

อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุดคือ อำเภอบางปะอิน อัตราป่วยเท่ากับ ๓๗๑.๗๓ (๔๐๕ ราย) รองลงมาคือ บางบาล ๒๙๙.๔๘ (๑๐๓ ราย), บางปะหัน ๒๙๘.๑๖ (๑๒๕ ราย), ท่าเรือ ๒๘๕.๓๙ (๑๓๔ ราย) ภาษี ๒๘๓.๑๕ (๘๘ ราย) นครหลวง ๒๖๖.๖๒ (๙๘ ราย), มหาสาร ๒๕๐.๘๒ (๕๙ ราย), พระนครศรีอยุธยา ๒๑๗.๒๔ (๓๐๖ ราย) ผักไห้ ๑๙๕.๓๑ (๘๐ ราย)ลาดบัวหลวง ๑๙๓.๐๖ (๗๖ ราย), เสนา ๑๗๓.๗๙ (๑๑๖ ราย), อุทัย ๑๖๗.๙๘ (๘๗ ราย) บางไทร ๑๒๗.๒๙ (๖๑ ราย) บางซ้าย ๑๒๓.๘๘ (๒๔ ราย), บ้านแพรก ๗๗.๑๖ (๗ ราย), ๗๗.๑๖ (๗ ราย), วังน้อย ๕๗.๙๗ (๔๓ ราย)



รูปที่ ๑๐ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคไข้หวัดใหญ่จำแนกรายอำเภอ จ.พระนครศรีอยุธยาปี ๒๕๖๒ เทียบค่ามัธยฐานอัตราป่วย ๕ ปี ย้อนหลัง

ข้อเสนอแนะ

โรคไข้หวัดใหญ่นั้นเกิดได้ตลอดปีโดยมีผู้ป่วยมากซึ่งจะเริ่มเกิดขึ้นในช่วงกลางปีฤดูฝนต่อไปถึงฤดูหนาวทุกคนควรเอาใจใส่ป้องกันไข้หวัดใหญ่ สำหรับประชากรกลุ่มเสี่ยงต่อการป่วยรุนแรงหากเป็นไข้หวัดใหญ่ ได้แก่ ผู้ที่มีโรคเรื้อรังประจำตัว ผู้สูงอายุ หญิงมีครรภ์ เป็นต้น ควรรับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ทุกปี

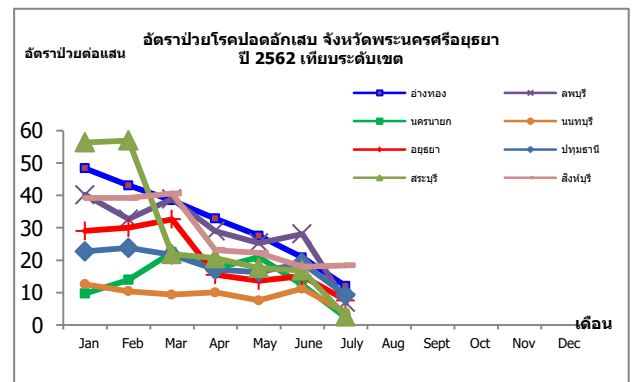
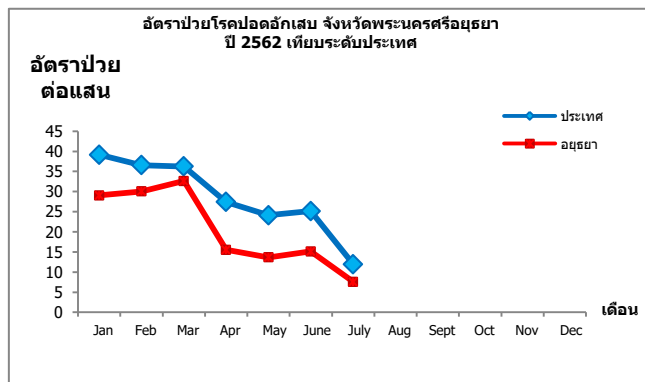
ผู้ป่วยที่มีอาการสงสัยว่าจะป่วยด้วยโรคไข้หวัดใหญ่ (มีไข้มากกว่า ๓๘ องศาเซลเซียส ร่วมกับไอ เจ็บคอ อาจมีอาการอื่นๆ เช่น คัดจมูก น้ำมูกไหล ปวดเมื่อย อาเจียน ท้องเสีย) แต่ไม่ใช่กลุ่มเสี่ยง หากอาการไม่ดีขึ้นภายใน ๒ วัน ควรมาพบแพทย์เพื่อรับการรักษา

การดำเนินการเฝ้าระวังโรคไข้หวัดใหญ่ในคน ควรมีการประสานงานกับสถานพยาบาลในพื้นที่ หากพบการระบาดต้องรีบแจ้งเตือนโรงพยาบาลในพื้นที่ให้เตรียมพร้อมในการดูแลผู้ป่วยทันทีและให้รับแจ้งทีม SRRT ระดับอำเภอสอบสวนควบคุมโรคในพื้นที่โดยเร็วการประชาสัมพันธ์การป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ให้กับประชาชนได้รับทราบอย่างทั่วถึงโดยเน้นสถานที่ที่มีคนอยู่รวมกันเป็นจำนวนมากเช่น โรงเรียน ค่ายทหาร สถานประกอบการ รวมทั้งจัดกิจกรรมร่วมกับคนหมู่มากตามเอกสารคำแนะนำเรื่องการป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่

สถานการณ์โรคปอดอักเสบ

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

ลำดับ เขต ๔ (อัตราป่วย)	ลำดับ ประเทศ (อัตราป่วย)	จังหวัด	รวมป่วย (ราย)	อัตราป่วย ต่อแสน	รวมตาย (ราย)	อัตราตาย ต่อแสน
๑	๒๕	อ่างทอง	๖๓๒	๒๒๔.๒๘	๐	๐.๐๐
๒	๓๑	สิงห์บุรี	๔๒๕	๒๐๒.๐๖	๐	๐.๐๐
๓	๓๒	ลพบุรี	๑,๕๒๖	๒๐๑.๕๑	๐	๐.๐๐
๔	๓๘	สระบุรี	๑,๒๒๖	๑๙๑.๒๕	๐	๐.๐๐
๕	๕๓	พระนครศรีอยุธยา	๑,๑๕๗	๑๕๒.๔๗	๐	๐.๐๐
๖	๕๙	ปทุมธานี	๑,๔๐๘	๑๒๕.๖๙	๐	๐.๐๐
๗	๖๘	นครนายก	๒๕๖	๙๘.๙๐	๐	๐.๐๐
๘	๗๓	นนทบุรี	๗๗๑	๖๓.๑๕	๐	๐.๐๐
		รวมเขต ๔	๗,๕๐๑	๑๓๙.๕๘	๐	๐.๐๐
		รวมทั้งประเทศ	๑๓๑,๒๒๖	๑๙๘.๖๕	๙๗	๐.๑๕



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

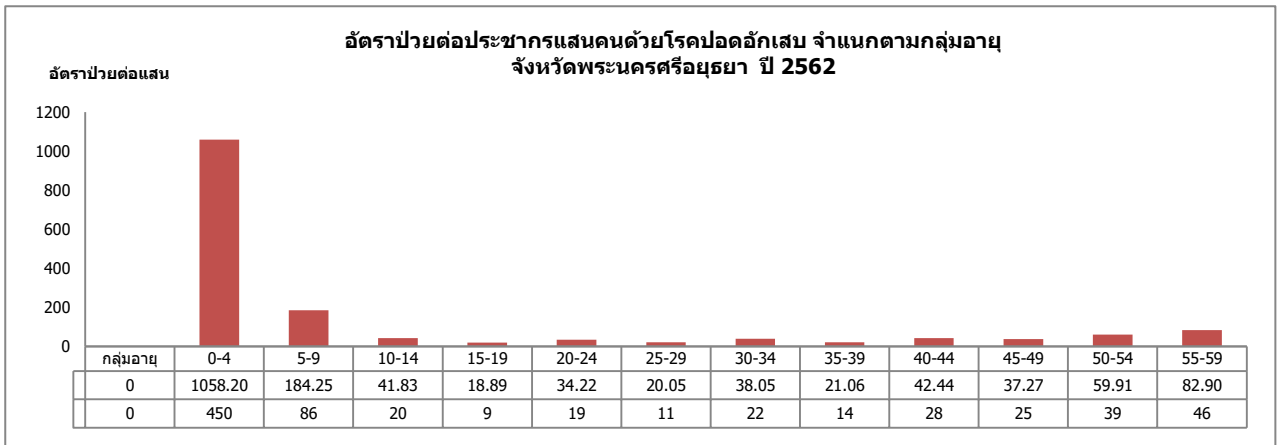
สถานการณ์โรคปอดอักเสบ

(ข้อมูลจาก รง.๕๐๖ สสจ.พระนครศรีอยุธยา)

นับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๒ ถึงวันที่ ๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๒ สสจ.พระนครศรีอยุธยา ได้รับรายงานผู้ป่วยโรค Pneumonia จำนวนทั้งสิ้น ๑๑๗๓ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๑๔๔.๑๓ ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต

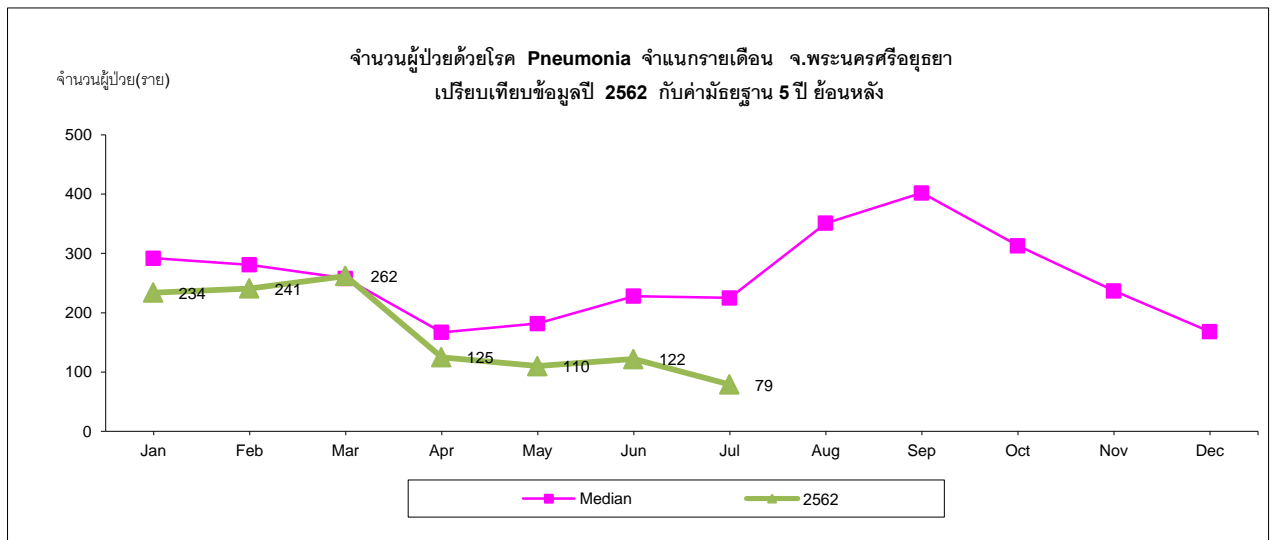
พบผู้ป่วยเพศชายมากกว่าเพศหญิง โดยพบเพศชาย ๖๓๑ ราย เพศหญิง ๕๔๒ ราย อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิง เท่ากับ ๑.๑๖ : ๑

กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ ๐-๔ ปี อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนเท่ากับ ๑๐๕๘.๒ รองลงมาคือกลุ่มอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป, ๕-๙, ๕๕-๕๙, ๕๐-๕๔, ๔๐-๔๔, ๑๐-๑๔, ๓๐-๓๔, ๔๕-๔๙, ๒๐-๒๔, ๓๕-๓๙, ๒๕-๒๙, ๑๕-๑๙ อัตราป่วยเท่ากับ ๒๘๗.๑๔, ๑๘๔.๒๕, ๘๒.๙, ๕๙.๙๑, ๔๒.๔๔, ๔๑.๘๓, ๓๘.๐๕, ๓๗.๒๗, ๓๔.๒๒, ๒๑.๐๖, ๒๐.๐๕ และ ๑๘.๘๙ ตามลำดับ

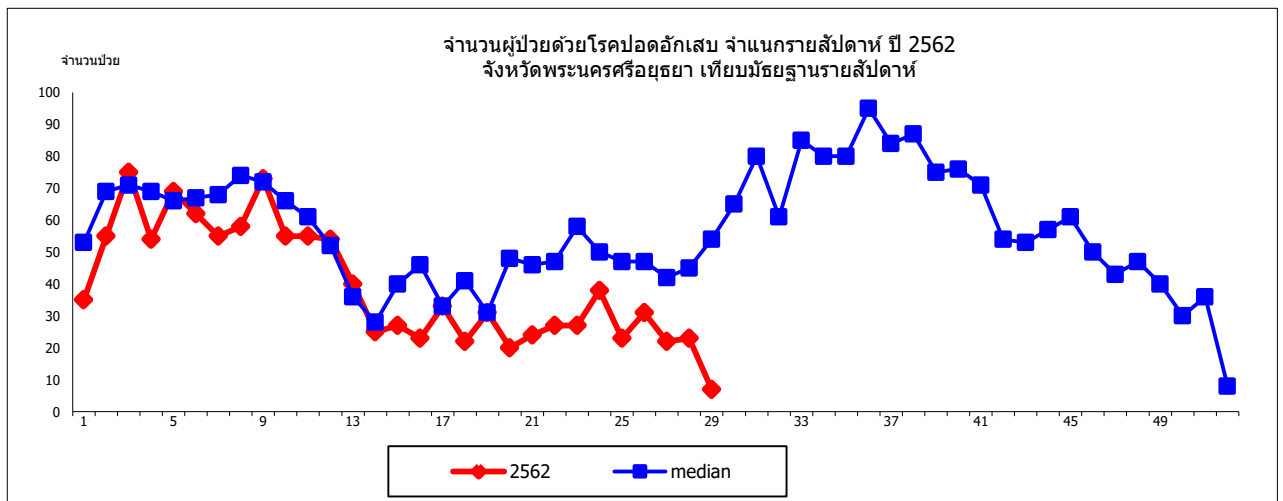


รูปที่ ๑๒ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคปอดอักเสบจำแนกตามกลุ่มอายุ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๒

เมื่อเปรียบเทียบในช่วงเวลาเดียวกันพบว่า อัตราป่วยโรคปอดอักเสบต่ำกว่าค่ามัธยฐานในช่วงระยะเวลาเดียวกัน พบผู้ป่วยในเดือนมกราคม ๒๓๔ ราย กุมภาพันธ์ ๒๔๑ ราย มีนาคม ๒๖๒ ราย เมษายน ๑๒๕ ราย พฤษภาคม ๑๑๐ ราย มิถุนายน ๑๒๒ ราย กรกฎาคม ๗๙ ราย



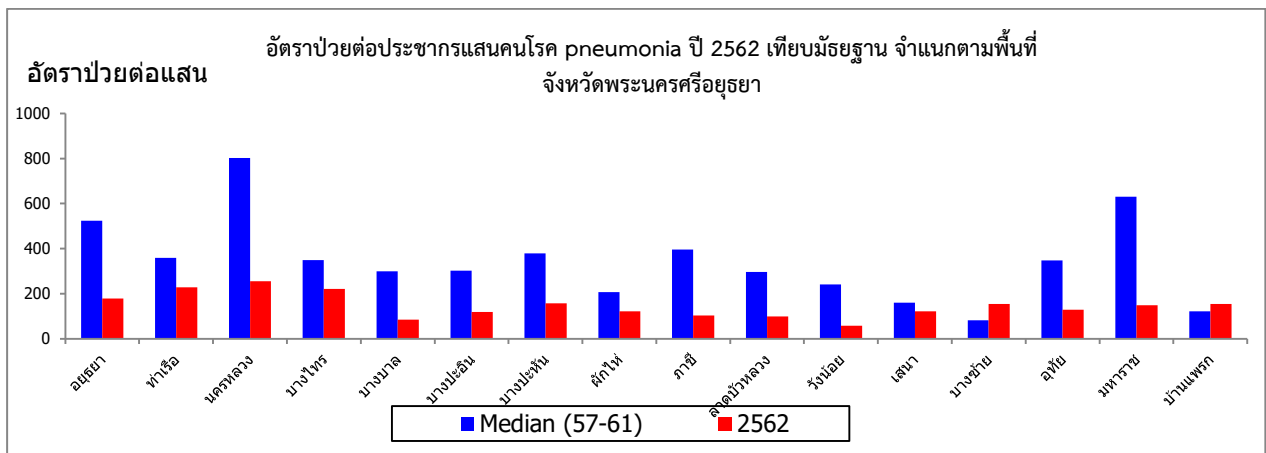
รูปที่ ๑๓ จำนวนผู้ป่วยโรคปอดอักเสบจำแนกรายเดือน จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๒ เปรียบเทียบค่ามัธยฐาน ๕ ปี ย้อนหลัง



รูปที่ ๑๔ จำนวนผู้ป่วยโรคปอดอักเสบจำแนกรายสัปดาห์ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๒ เปรียบเทียบ มัธยฐานรายสัปดาห์

ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาที่ โรงพยาบาลศูนย์เท่ากับ ๔๒๖ ราย โรงพยาบาลทั่วไป เท่ากับ ๑๔๑ ราย
 โรงพยาบาลชุมชน เท่ากับ ๕๙๔ ราย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เท่ากับ ๑๒ ราย

อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุดคือ อำเภอนครหลวง อัตราป่วยเท่ากับ ๒๕๕.๗๔๑ (๙๔ ราย) รองลงมาคือ ท่าเรือ ๒๒๗.๘๘๓ (๑๐๗ ราย), บางไทร ๒๒๑.๑๘๘ (๑๐๖ ราย), พระนครศรีอยุธยา ๑๗๘.๑๙๕ (๒๕๑ ราย), บางปะหัน ๑๕๗.๔๒๘ (๖๖ ราย), บางซ้าย ๑๕๔.๘๔๗ (๓๐ ราย), บ้านแพรก ๑๕๔.๓๒๑ (๑๔ ราย), มหาราช ๑๔๘.๗๙๑ (๓๕ ราย), อุทัย ๑๒๙.๓๖๖ (๖๗ ราย), ผักไห้ ๑๒๒.๐๖๗ (๕๐ ราย), เสนา ๑๒๑.๓๕ (๘๑ ราย), บางปะอิน ๑๑๘.๔๐๓ (๑๒๙ ราย), ภาชี ๑๐๒.๙๖๓ (๓๒ ราย), ลาดบัวหลวง ๙๙.๐๖๗๗ (๓๙ ราย), บางบาล ๘๔.๓๑๙๕ (๒๙ ราย) และ วังน้อย ๕๗.๙๖๗๙ (๔๓ ราย) ตามลำดับ



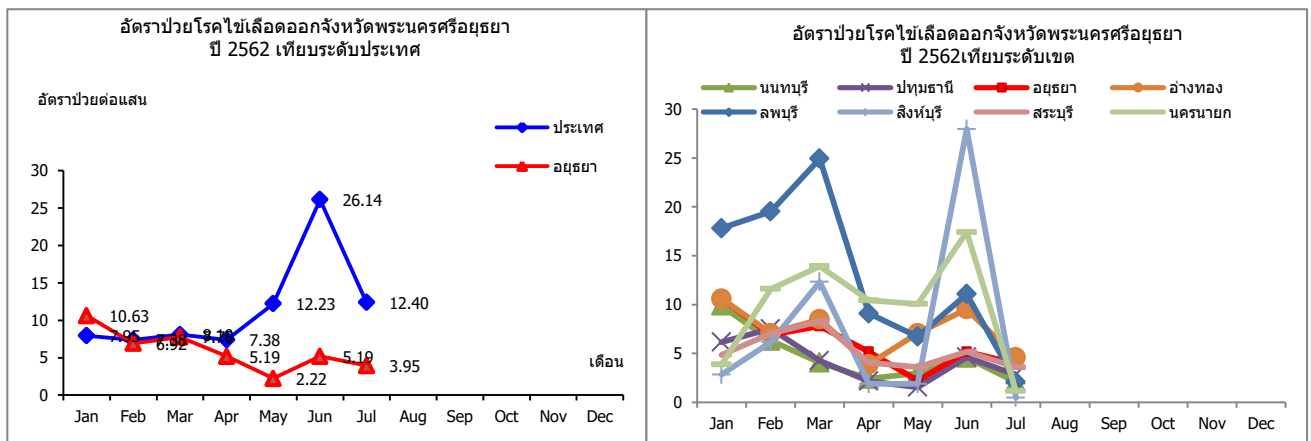
รูปที่ ๑๕ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคปอดอักเสบ จำแนกรายอำเภอ จ.พระนครศรีอยุธยาปี ๒๕๖๒ เทียบค่ามัธยฐาน อัตราป่วย ๕ ปี ย้อนหลัง

สถานการณ์โรคไข้เลือดออก

ตารางที่ ๕ สถานการณ์โรคไข้เลือดออกในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๔

(ข้อมูลจากสำนักระบาดวิทยา ณ วันที่ ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๒)

ลำดับเขต ๔ (อัตราป่วย)	ลำดับประเทศ (อัตราป่วย)	จังหวัด	รวมป่วย (ราย)	อัตราป่วยต่อแสน	รวมตาย (ราย)	อัตรารายต่อแสน
๑	๒๕	ลพบุรี	๖๙๒	๙๑.๓๘	๐	๐.๐๐
๒	๓๙	นครนายก	๑๗๗	๖๘.๓๘	๐	๐.๐๐
๓	๕๐	สิงห์บุรี	๑๑๓	๕๓.๗๒	๐	๐.๐๐
๔	๕๒	อ่างทอง	๑๔๕	๕๑.๔๖	๐	๐.๐๐
๕	๖๐	พระนครศรีอยุธยา	๓๓๙	๔๑.๗๔	๒	๐.๒๕
๖	๖๔	สระบุรี	๒๓๔	๓๖.๕๐	๐	๐.๐๐
๗	๖๙	นนทบุรี	๓๘๙	๓๑.๘๖	๐	๐.๐๐
๘	๗๒	ปทุมธานี	๓๒๑	๒๘.๖๕	๐	๐.๐๐
		รวมเขต ๔	๒,๔๑๐	๔๕.๔๕	๒	๐.๐๔
		รวมทั้งประเทศ	๕๓,๖๙๙	๘๑.๒๙	๖๕	๐.๑๐



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

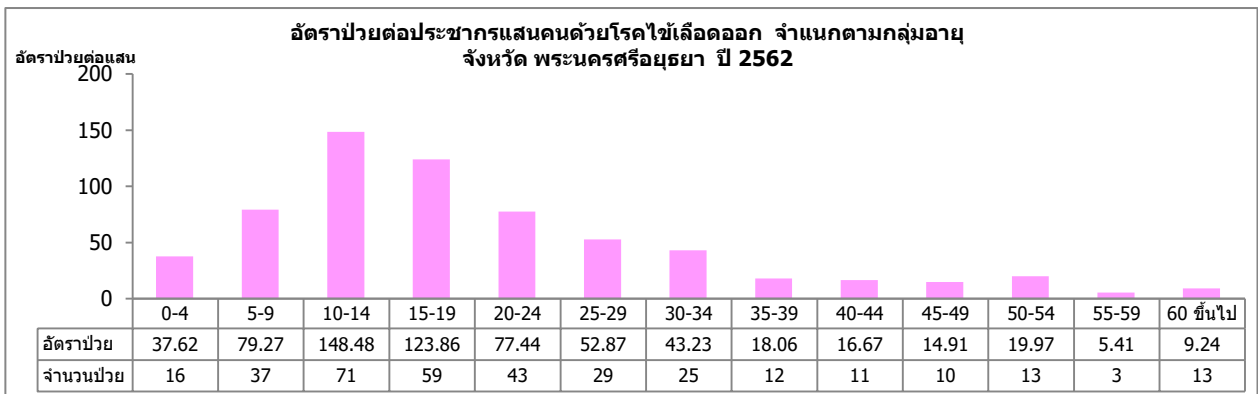
สถานการณ์โรคไข้เลือดออก

(ข้อมูลจาก รง.๕๐๖ สสจ.พระนครศรีอยุธยา)

นับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๒ ถึงวันที่ ๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๒ สสจ.พระนครศรีอยุธยา ได้รับรายงานผู้ป่วยโรค ไข้เลือดออกรวม(๒๖,๒๗,๖๖) จำนวนทั้งสิ้น ๓๔๒ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๔๒.๐๒ ต่อประชากรแสนคน มีรายงานผู้เสียชีวิต ๒ ราย อัตรารายต่อประชากรแสนคน เท่ากับ ๐.๒๕ อัตราผู้ป่วยตาย เท่ากับร้อยละ ๐.๕๘

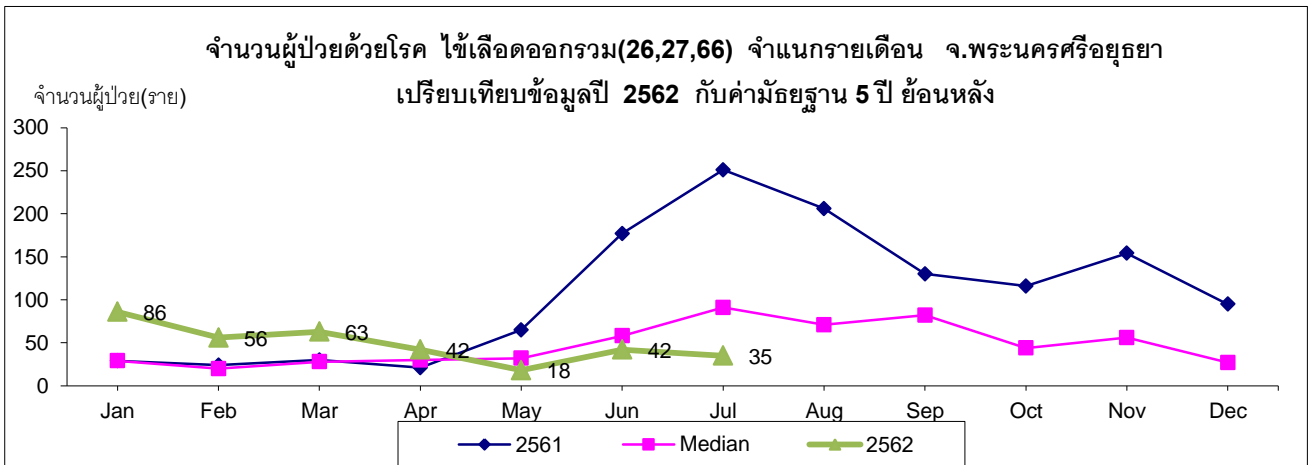
พบผู้ป่วยเพศชายมากกว่าเพศหญิง โดยพบเพศชาย ๑๙๔ ราย เพศหญิง ๑๔๘ ราย อัตราส่วนเพศชาย ต่อ เพศหญิง เท่ากับ ๑.๓๑ : ๑

กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ ๑๐-๑๔ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนเท่ากับ ๑๔๘.๔๘ รองลงมาคือกลุ่มอายุ ๑๕-๑๙, ๕-๙, ๒๐-๒๔, ๒๕-๒๙, ๓๐-๓๔, ๐-๔, ๕๐-๕๔, ๓๕-๓๙, ๔๐-๔๔, ๔๕-๔๙, ๖๐ ขึ้นไป, ๕๕-๕๙ อัตราป่วยเท่ากับ ๑๒๓.๘๖, ๗๙.๒๗, ๗๗.๔๔, ๕๒.๘๗, ๔๓.๒๓, ๓๗.๖๒, ๑๙.๙๗, ๑๘.๐๖, ๑๖.๖๗, ๑๔.๙๑, ๙.๒๔ และ ๕.๔๑ ตามลำดับ

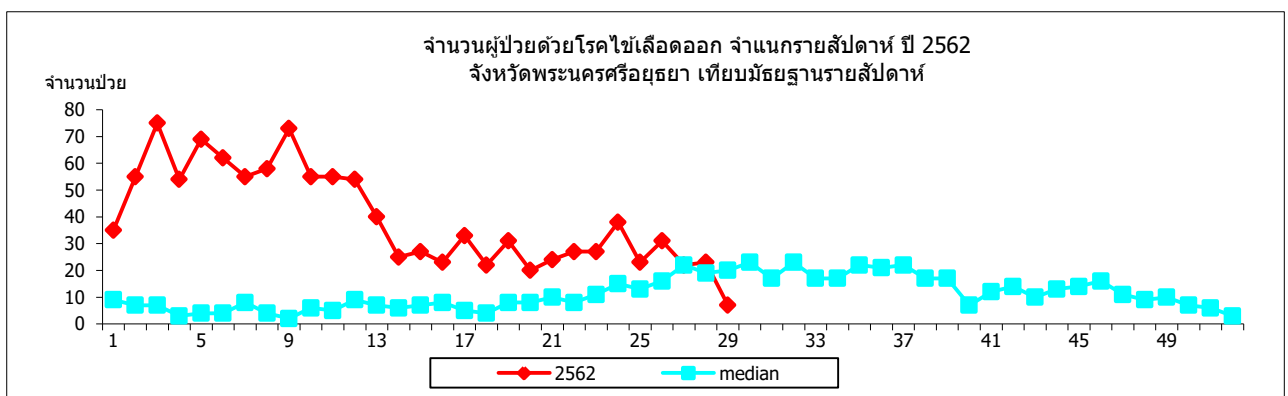


รูปที่ ๑๗ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคไข้เลือดออกจำแนกตามกลุ่มอายุ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๒

เมื่อเปรียบเทียบในช่วงเวลาเดียวกันพบว่า อัตราป่วยโรคไข้เลือดออกสูงกว่าค่ามัธยฐานในช่วงระยะเวลาเดียวกัน ๑.๑๙ เท่าพบผู้ป่วยเดือนมกราคม ๘๖ ราย กุมภาพันธ์ ๕๖ ราย มีนาคม ๖๓ ราย เมษายน ๔๒ ราย พฤษภาคม ๑๘ ราย มิถุนายน ๔๒ ราย กรกฎาคม ๓๕ ราย ดังรูป



รูปที่ ๑๘ จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกจำแนกรายเดือน จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๒ เปรียบเทียบ ค่ามัธยฐาน ๕ ปี ย้อนหลัง

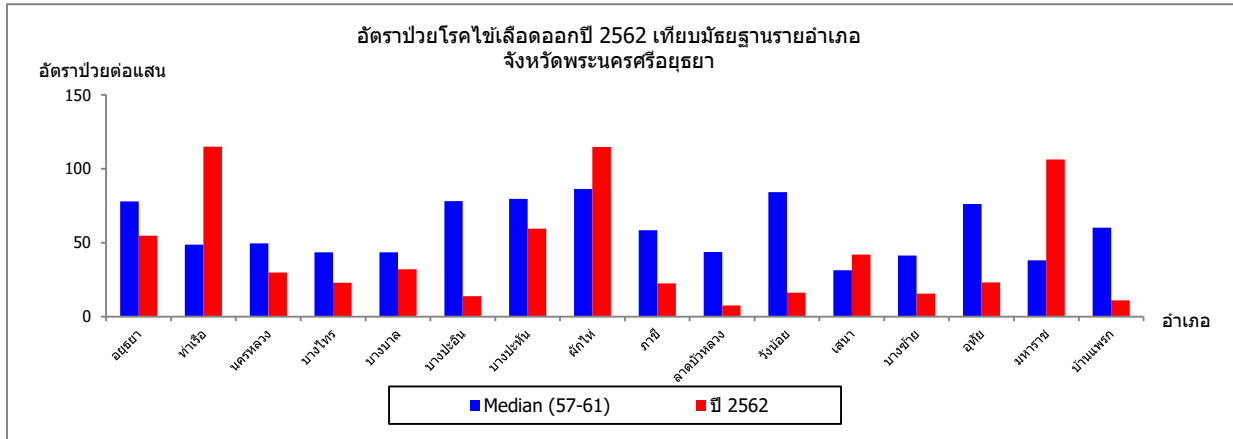


รูปที่ ๑๙ จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกจำแนกรายสัปดาห์ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๒ เปรียบเทียบ มัธยฐานรายสัปดาห์

ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาที่ โรงพยาบาลศูนย์เท่ากับ ๑๒๙ ราย โรงพยาบาลทั่วไป เท่ากับ ๒๙ ราย โรงพยาบาลชุมชน เท่ากับ ๑๖๕ ราย คลินิก โรงพยาบาลเอกชน เท่ากับ ๑๙ ราย

อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุดคือ อำเภอท่าเรือ อัตราป่วยเท่ากับ ๑๑๕.๐๑ (๕๔ ราย) รองลงมาคือ ผักไห้ ๑๑๔.๗๔ (๔๗ ราย), มหาราช ๑๐๖.๒๘ (๒๕ ราย), บางปะหัน ๕๙.๖๓๒ (๒๕ ราย),

พระนครศรีอยุธยา ๕๔.๖๖๕ (๗๗ ราย), เสนา ๔๑.๙๔๘ (๒๘ ราย), บางบาล ๓๑.๙๘๓ (๑๑ ราย), นครหลวง ๒๙.๙๒๗ (๑๑ ราย), อุทัย ๒๓.๑๗ (๑๒ ราย), บางไทร ๒๒.๙๕๓ (๑๑ ราย), ภาชี ๒๒.๕๒๓ (๗ ราย), วังน้อย ๑๖.๑๗๗ (๑๒ ราย), บางซ้าย ๑๕.๔๘๕ (๓ ราย), บางปะอิน ๑๓.๗๖๘ (๑๕ ราย), บ้านแพรก ๑๑.๐๒๓ (๑ ราย) และ ลาดบัวหลวง ๗.๖๒๐๖ (๓ ราย) ตามลำดับ



รูปที่ ๒๐ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคไข้เลือดออกจำแนกรายอำเภอ จ.พระนครศรีอยุธยาปี ๒๕๖๒ เทียบค่ามัธยฐานอัตราป่วย ๕ ปี ย้อนหลัง

ข้อมูลสำหรับการเฝ้าระวังในจังหวัดพระนครศรีอยุธยา (รง.๕๐๖)

กระจายอยู่ใน ๑๒ อำเภอ ดังนี้ อ.พระนครศรีอยุธยา ๖ หมู่ , อ.ท่าเรือ ๑๑ หมู่ , อ.นครหลวง ๓ หมู่ , อ.บางไทร ๒ หมู่ , อ.บางปะอิน ๑ หมู่ , อ.บางปะหัน ๕ หมู่ , อ.ผักไห่ ๑ หมู่ , อ.ภาชี ๓ หมู่ , อ.วังน้อย ๑ หมู่ , อ.เสนา ๔ หมู่ , อ.อุทัย ๒ หมู่ , อ.มหาราช ๒ หมู่ ,

ตารางที่ ๖ จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกสะสมในสัปดาห์ระบาด (ตามวันเริ่มป่วย)

อำเภอ	ตำบล	หมู่ ที่	สัปดาห์ระบาด						
			๐-๒๔	๒๕	๒๖	๒๗	๒๘	๒๕-๒๘	๐-๒๘
พระนครศรีอยุธยา	คลองสวนพลู	๐๓	๑			๑		๑	๒
พระนครศรีอยุธยา	ท่าวาสุกรี	๐๕	๑		๑			๑	๒
พระนครศรีอยุธยา	บ้านเกาะ	๐๒	๐				๑	๑	๑
พระนครศรีอยุธยา	ประตู่ชัย	๐๘	๒				๑	๑	๓
พระนครศรีอยุธยา	วัดตุม	๐๔	๐			๑		๑	๑
พระนครศรีอยุธยา	หอรตน์ไชย	๙๙	๐				๑	๑	๑
ท่าเรือ	ท่าเจ้าสนุก	๐๓	๐			๑		๑	๑
ท่าเรือ	ท่าเจ้าสนุก	๐๔	๐			๑		๑	๑
ท่าเรือ	ท่าเจ้าสนุก	๐๖	๓	๒	๑			๓	๖
ท่าเรือ	ท่าเจ้าสนุก	๐๘	๐			๑		๑	๑
ท่าเรือ	ท่าเรือ	๙๙	๙	๒				๒	๑๑
ท่าเรือ	บ้านร่อม	๐๑	๓			๑		๑	๔
ท่าเรือ	ศาลาลอย	๐๑	๑	๑				๑	๒
ท่าเรือ	ศาลาลอย	๐๓	๐			๑		๑	๑
ท่าเรือ	ศาลาลอย	๐๔	๐	๑	๑			๒	๒
ท่าเรือ	ศาลาลอย	๐๕	๓	๑				๑	๔
ท่าเรือ	หนองขนาก	๑๒	๑		๑	๓		๔	๕
นครหลวง	บางระกำ	๐๖	๐			๑		๑	๑
นครหลวง	พระนอน	๐๖	๐		๑			๑	๑
นครหลวง	สามไถ	๐๒	๐	๑				๑	๑
บางไทร	บางไทร	๐๘	๐		๑			๑	๑
บางไทร	บ้านแป้งบางไทร	๐๒	๐			๑		๑	๑
บางปะอิน	บ้านสร้าง	๐๔	๐		๑			๑	๑
บางปะหัน	ทับน้ำ	๐๔	๐				๑	๑	๑
บางปะหัน	บ้านขลื้อ	๐๑	๐				๑	๑	๑
บางปะหัน	บ้านลี	๐๓	๐		๑			๑	๑
บางปะหัน	หันสัง	๐๓	๐				๑	๑	๑
บางปะหัน	หันสัง	๐๖	๐		๑	๑		๒	๒
ผักไห่	อมฤต	๐๑	๐			๑		๑	๑
ภาชี	โคกม่วง	๐๖	๐			๑		๑	๑
ภาชี	ดอนหญ้านาง	๐๖	๐				๑	๑	๑
ภาชี	ไผ่ล้อม	๐๓	๐				๑	๑	๑
วังน้อย	ลำไทร	๐๔	๑	๑				๑	๒
เสนา	ชายนา	๐๑	๐			๑		๑	๑
เสนา	บางนมโค	๐๕	๒		๑			๑	๓
เสนา	บ้านหลวง	๐๔	๐	๑				๑	๑
เสนา	สามตุ่ม	๐๓	๑			๑		๑	๒
อุทัย	ข้าวเม่า	๑๐	๐		๑			๑	๑
อุทัย	ธนู	๐๑	๑				๑	๑	๒
มหาราช	บ้านขวาง	๐๓	๑	๑				๑	๒
มหาราช	หัวไผ่	๐๔	๐	๑				๑	๑
ผลรวมทั้งหมด			๒๙๓	๑๒	๑๑	๑๗	๙	๔๙	๓๔๒

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 สถานบริการที่พบผู้ป่วยสงสัยและผู้ป่วยยืนยันโรคไข้เลือดออก ขอให้รับแจ้งรายงานให้กับทีม SRRT(กรณีอำเภอเดียวกัน)และให้แจ้งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทราบภายใน ๒๔ ชั่วโมง หลังจากพบผู้ป่วย เพื่อเร่งรัดดำเนินการควบคุมและป้องกันโรคอย่างเร่งด่วน การควบคุมโรคในพื้นที่ให้รับดำเนินการทันทีหลังจากได้รับแจ้งและให้กำจัดลูกน้ำยุงลายในบ้านผู้ป่วยบริเวณบ้านผู้ป่วย และค้นหาผู้ป่วยรายใหม่ในชุมชน

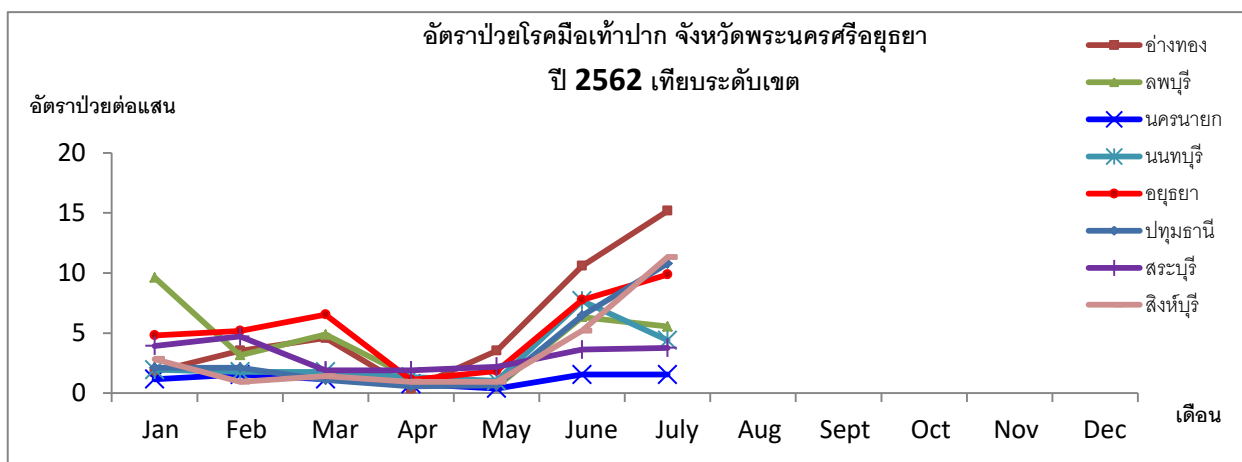
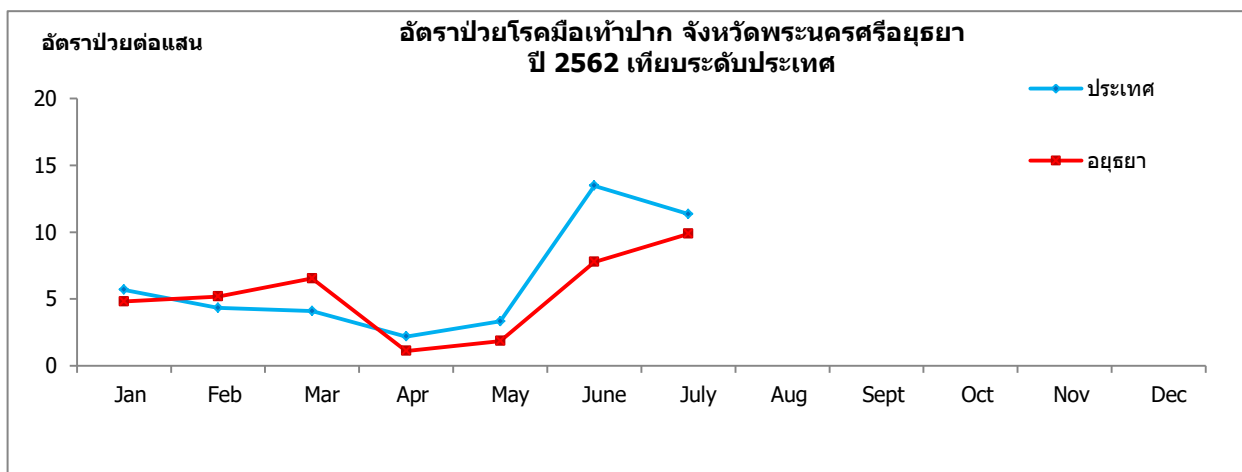
ทีม SRRT เมื่อทำการสอบสวนโรคแล้วหากพบว่าผู้ป่วยมีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยากับผู้ป่วยรายอื่นที่อยู่นอกเขตพื้นที่รับผิดชอบ ให้รับแจ้งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทราบเพื่อประสานงานในลำดับต่อไป

สถานการณ์โรคมือ เท้า ปาก

ตารางที่ ๗ สถานการณ์โรคมือเท้าปากในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๔

(ข้อมูลจากสำนักระบาดวิทยา ณ วันที่ ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๒)

ลำดับ เขต ๔ (อัตราป่วย)	ลำดับ ประเทศ (อัตราป่วย)	จังหวัด	รวมป่วย (ราย)	อัตราป่วย ต่อแสน	รวมตาย (ราย)	อัตราตาย ต่อแสน
๑	๓๒	อ่างทอง	๑๑๒	๓๙.๗๕	๐	๐.๐๐
๒	๓๗	พระนครศรีอยุธยา	๓๐๑	๓๗.๐๗	๐	๐.๐๐
๓	๔๑	ลพบุรี	๒๓๘	๓๑.๔๓	๐	๐.๐๐
๔	๕๔	สิงห์บุรี	๕๐	๒๓.๗๗	๐	๐.๐๐
๕	๕๙	ปทุมธานี	๒๕๘	๒๓.๐๓	๐	๐.๐๐
๖	๖๐	สระบุรี	๑๔๐	๒๑.๘๔	๐	๐.๐๐
๗	๖๔	นนทบุรี	๒๓๖	๑๙.๓๓	๐	๐.๐๐
๘	๗๖	นครนายก	๒๑	๘.๑๑	๐	๐.๐๐
		รวมเขต ๔	๑,๓๕๖	๒๕.๕๗	๐	๐.๐๐
		รวมทั้งประเทศ	๒๙,๐๗๕	๔๔.๐๑	๐	๐.๐๐



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

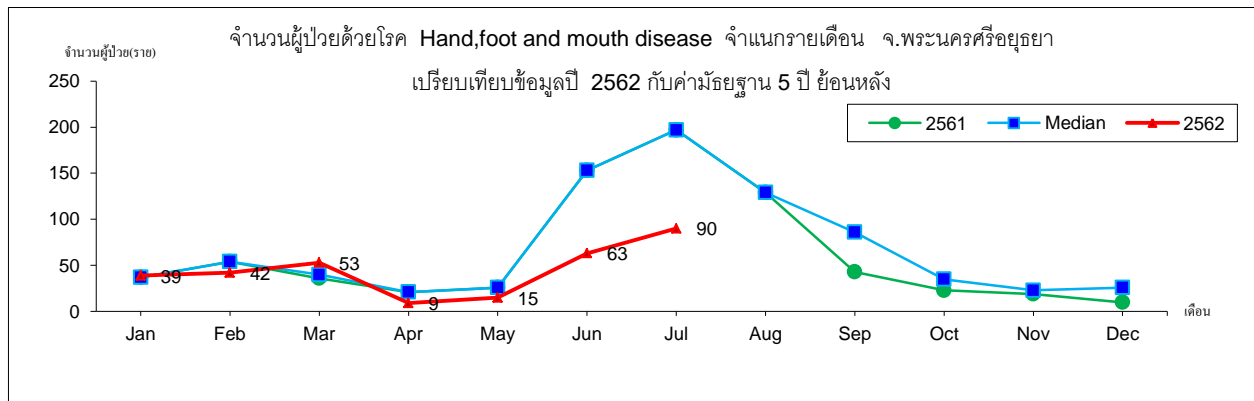
สถานการณ์โรคมือเท้าปาก (จาก รง.๕๐๖ สสจ.พระนครศรีอยุธยา)

นับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๒ ถึงวันที่ ๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๒ สสจ.พระนครศรีอยุธยา ได้รับรายงานผู้ป่วยโรค Hand,foot and mouth disease จำนวนทั้งสิ้น ๓๑๑ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๓๘.๒๑ ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต

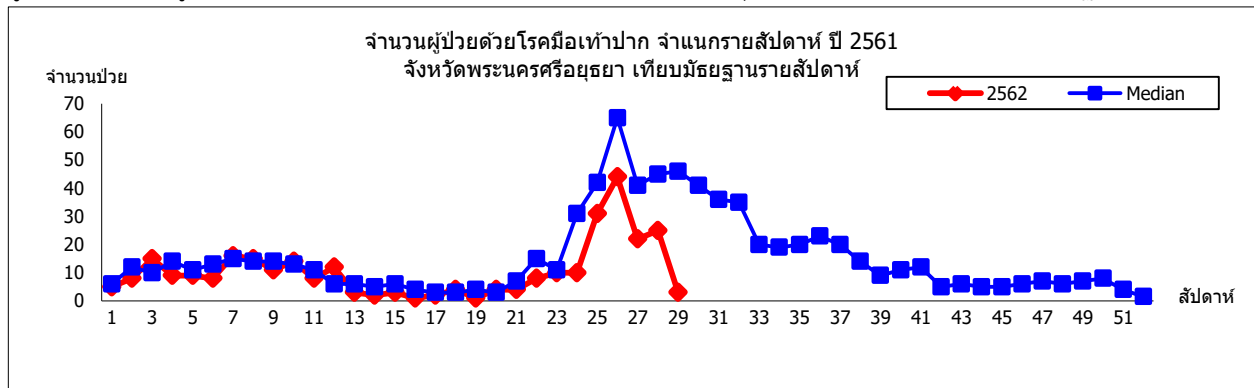
พบผู้ป่วยเพศชายมากกว่าเพศหญิง โดยพบเพศชาย ๑๗๗ ราย เพศหญิง ๑๓๔ ราย อัตราส่วนเพศชาย ต่อ เพศหญิง เท่ากับ ๑.๓๒ : ๑

กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ ๐ - ๔ ปี คิดเป็นอัตราป่วย ๖๑๖.๑๑ ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือกลุ่มอายุ ๕ - ๙ ปี, ๑๐ - ๑๔ ปี, อัตราป่วยเท่ากับ ๘๗.๘๔ ,๑๒.๕๕ ต่อแสนประชากร

เมื่อเปรียบเทียบในช่วงเวลาเดียวกันพบว่า อัตราป่วยโรคมือเท้าปากต่ำกว่ามัธยฐานพบผู้ป่วยในมกราคม ๓๙ ราย กุมภาพันธ์ ๔๒ ราย มีนาคม ๕๓ ราย เมษายน ๙ ราย พฤษภาคม ๑๕ ราย มิถุนายน ๖๓ ราย กรกฎาคม ๙๐ ราย สิงหาคม ๑๒๖ ราย กันยายน ๘๖ ราย ตุลาคม ๓๖ ราย พฤศจิกายน ๓๖ ราย ธันวาคม ๑๖ ราย ดังรูป



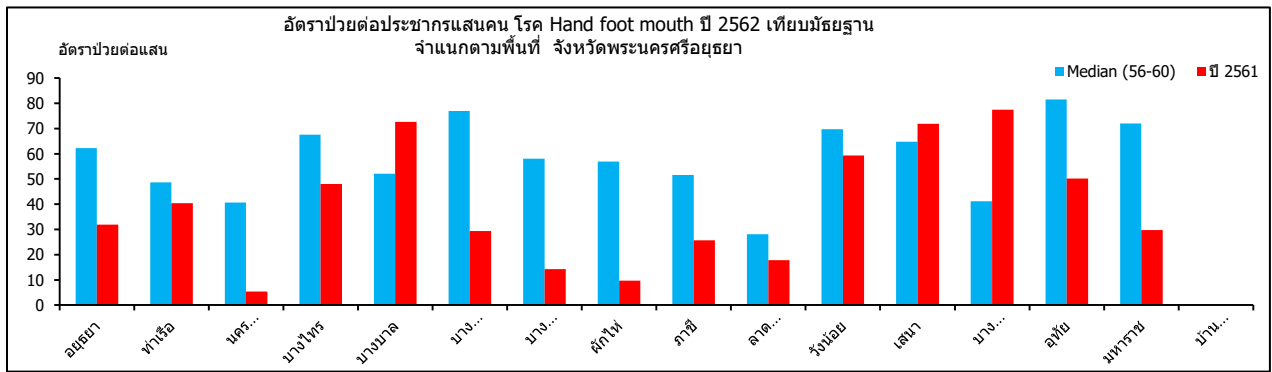
รูปที่ ๒๒ จำนวนผู้ป่วยโรคมือเท้าปากจำแนกรายเดือน จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๒ เปรียบเทียบค่ามัธยฐาน ๕ ปีย้อนหลัง



รูปที่ ๒๓ จำนวนผู้ป่วยโรคมือเท้าปากจำแนกรายสัปดาห์ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๒ เปรียบเทียบมัธยฐานรายสัปดาห์

ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาที่ โรงพยาบาลศูนย์เท่ากับ ๖๕ ราย โรงพยาบาลทั่วไป เท่ากับ ๗๐ ราย โรงพยาบาลชุมชน เท่ากับ ๑๓๗ ราย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เท่ากับ ๒๒ ราย คลินิก โรงพยาบาลเอกชน เท่ากับ ๑๗ ราย

อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุดคือ อำเภอบางซ้าย อัตราป่วยเท่ากับ ๗๗.๔๒ (๑๕ ราย) รองลงมาคือ บางบาล ๗๒.๖๙ (๒๕ ราย), เสนา ๗๑.๙๑ (๔๘ ราย), วังน้อย ๕๙.๓๒ (๔๔ ราย), อุทัย ๕๐.๒ (๒๖ ราย), บางไทร ๔๗.๙๙ (๒๓ ราย), ท่าเรือ ๔๐.๔๗ (๑๙ ราย), พระนครศรีอยุธยา ๓๑.๙๕ (๔๕ ราย), มหาราช ๒๙.๗๖ (๗ ราย), บางปะอิน ๒๙.๓๗ (๓๒ ราย), ภาชี ๒๕.๗๔ (๘ ราย), ลาดบัวหลวง ๑๗.๗๘ (๗ ราย), บางปะหัน ๑๔.๓๑ (๖ ราย), ผักไห้ ๙.๗๗ (๔ ราย), นครหลวง ๕.๔๔ (๒ 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