

**สรุปลักษณะการณโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา  
ประจำเดือนตุลาคม ปี ๒๕๖๓**

**โรคเฝ้าระวังที่มีอัตราป่วยสูงสุด ๑๐ อันดับ**

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

(ข้อมูลจาก รง.๕๐๖ สสจ.พระนครศรีอยุธยา วันที่ ๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๓)

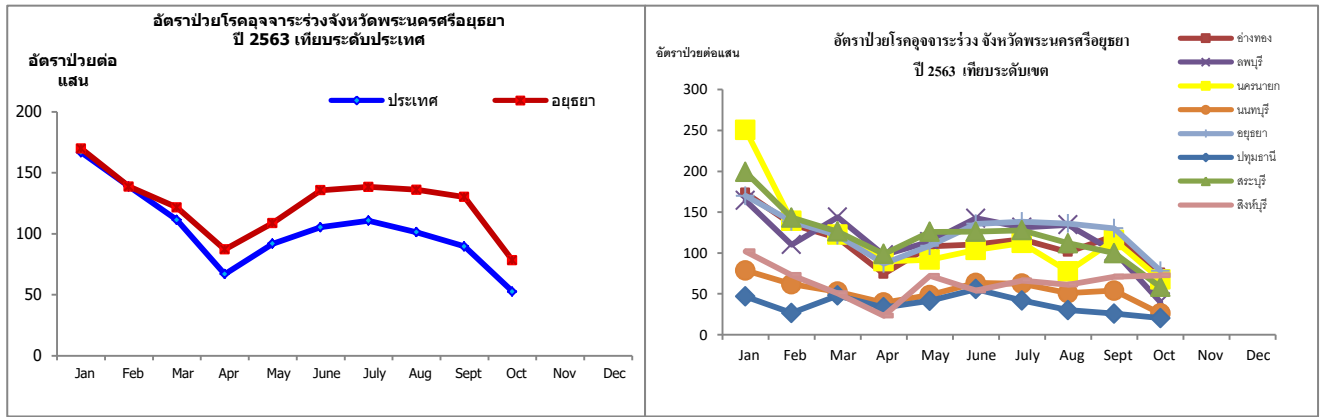
ลำดับ	โรค	รวมป่วย (ราย)	อัตราป่วย ต่อแสน	รวมตาย (ราย)	อัตราราย ต่อแสน	มัธยฐานอัตราป่วย(๕๘-๖๒) ช่วงเวลาเดียวกัน
๑	อุจจาระร่วง	๑๐,๐๖๘	๑,๒๓๔.๘๒	๐	๐.๐๐	๑,๙๗๔.๗๕
๒	ใช้ไม่ทราบสาเหตุ	๑,๐๗๙	๑๓๒.๓๔	๐	๐.๐๐	๔๓๙.๔๕
๓	ใช้หัวัดใหญ่	๑,๐๕๕	๑๒๙.๓๙	๐	๐.๐๐	๒๙๑.๙๐
๔	ปอดอักเสบ	๑,๐๒๘	๑๒๖.๐๘	๐	๐.๐๐	๒๙๓.๓๐
๕	อาหารเป็นพิษ	๗๐๘	๘๖.๘๓	๐	๐.๐๐	๒๒๐.๑๙
๖	ใช้เลือดออกทุกชนิด	๔๙๓	๖๐.๔๔	๒	๐.๒๕	๖๖.๙๗
๗	สุกใส	๒๖๓	๓๒.๒๖	๐	๐.๐๐	๘๖.๙๖
๘	กามโรคทุกชนิด	๑๘๑	๒๒.๒๐	๐	๐.๐๐	๓๕.๕๗
๙	ตาแดง	๑๖๔	๒๐.๑๑	๐	๐.๐๐	๑๑๓.๓๓
๑๐	มือเท้าปาก	๙๒	๑๑.๒๘	๐	๐.๐๐	๙๘.๗๓

**สถานการณ์โรคอุจจาระร่วง**

ตารางที่ ๒ สถานการณ์โรคอุจจาระร่วงในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๔

(ข้อมูลจากสำนักระบาดวิทยา ณ วันที่ วันที่ ๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๓)

ลำดับ เขต ๔ (อัตราป่วย)	ลำดับ ประเทศ (อัตราป่วย)	จังหวัด	รวมป่วย (ราย)	อัตราป่วย ต่อแสน	รวมตาย (ราย)	อัตราราย ต่อแสน
๑	๒๒	พระนครศรีอยุธยา	๑๐,๐๗๑	๑๒๓๔.๗๓	๐	๐.๐๐
๒	๒๔	สระบุรี	๗,๗๗๖	๑๒๐๘.๓๓	๐	๐.๐๐
๓	๒๖	ลพบุรี	๘,๙๔๓	๑๑๗๙.๘๑	๐	๐.๐๐
๔	๒๙	นครนายก	๓,๐๒๕	๑๑๖๔.๗๒	๐	๐.๐๐
๕	๓๒	อ่างทอง	๓,๒๐๘	๑๑๔๑.๕๘	๐	๐.๐๐
๖	๖๕	สิงห์บุรี	๑,๓๖๓	๖๔๙.๘๗	๐	๐.๐๐
๗	๗๔	นนทบุรี	๖,๔๖๒	๕๒๑.๙๖	๐	๐.๐๐
๘	๗๗	ปทุมธานี	๔,๐๗๕	๓๕๘.๒๑	๐	๐.๐๐
		<b>รวมเขต ๔</b>	<b>๔๔,๙๒๓</b>	<b>๘๔๐.๗๔</b>	<b>๐</b>	<b>๐.๐๐</b>
		<b>รวมทั้งประเทศ</b>	<b>๖๘๑,๓๐๐</b>	<b>๑๐๒๗.๕๘</b>	<b>๔</b>	<b>๐.๐๑</b>



รูปที่ ๑ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคอุจจาระร่วงจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๓ เทียบระดับประเทศ (ข้อมูลจากสำนักกระบาดวิทยา ณ วันที่ ๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๓)

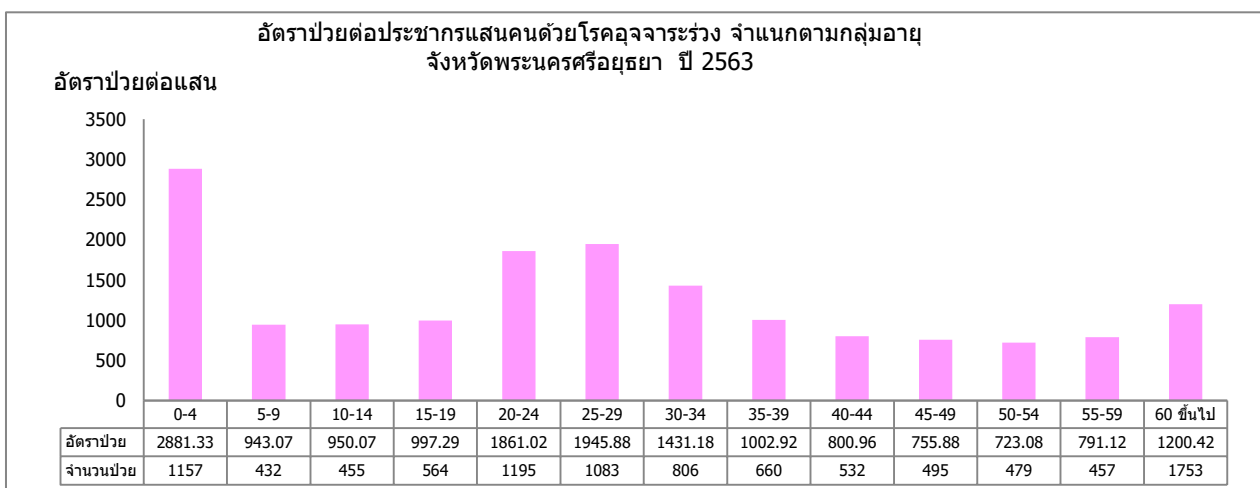
### สถานการณ์โรคอุจจาระร่วง

(ข้อมูลจาก รง.๕๐๖ สสจ.พระนครศรีอยุธยา)

นับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๓ สสจ.พระนครศรีอยุธยา ได้รับรายงานผู้ป่วยโรค Diarrhoea จำนวนทั้งสิ้น ๑๐๐๖๘ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๑๒๓๔.๘๒ ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต

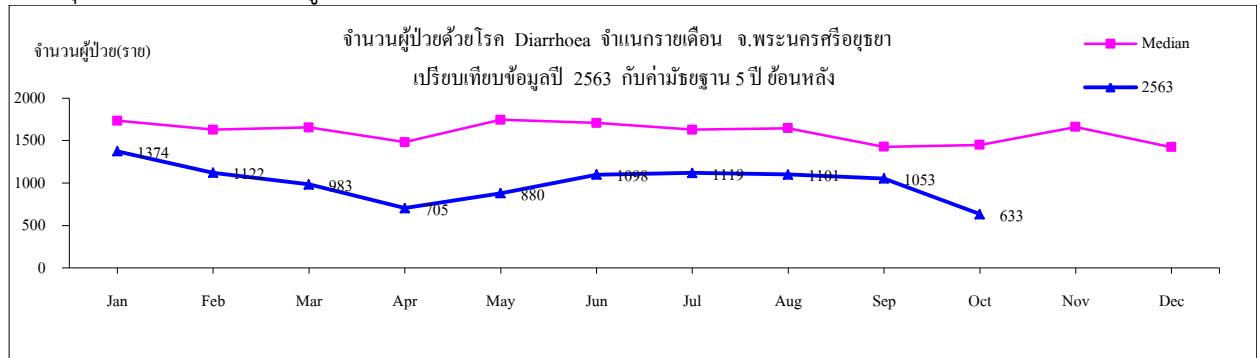
พบผู้ป่วยเพศหญิงมากกว่าเพศชาย โดยพบเพศหญิง ๖๑๓๔ ราย เพศชาย ๓๙๓๔ ราย อัตราส่วนเพศหญิงต่อเพศชาย เท่ากับ ๑.๕๖ : ๑

กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ ๐-๔ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนเท่ากับ ๑๕๔๖.๕๑ รองลงมาคือกลุ่มอายุ ๒๕-๒๙, ๐-๔, ๒๕-๒๙, ๒๐-๒๔, ๓๐-๓๔, ๖๐ ขึ้นไป, ๓๕-๓๙, ๑๕-๑๙, ๑๐-๑๔, ๕-๙, ๔๐-๔๔, ๕๕-๕๙ อัตราป่วยเท่ากับ ๑๐๓๘.๕๒, ๒๘๘๑.๓๓, ๑๙๔๕.๘๘, ๑๘๖๑.๐๒, ๑๑๓๑.๑๘, ๑๒๐๐.๔๒, ๑๐๐๒.๙๒, ๙๙๗.๒๙, ๙๕๐.๐๗, ๙๔๓.๐๗, ๘๐๐.๙๖ และ ๗๙๑.๑๒ ตามลำดับ

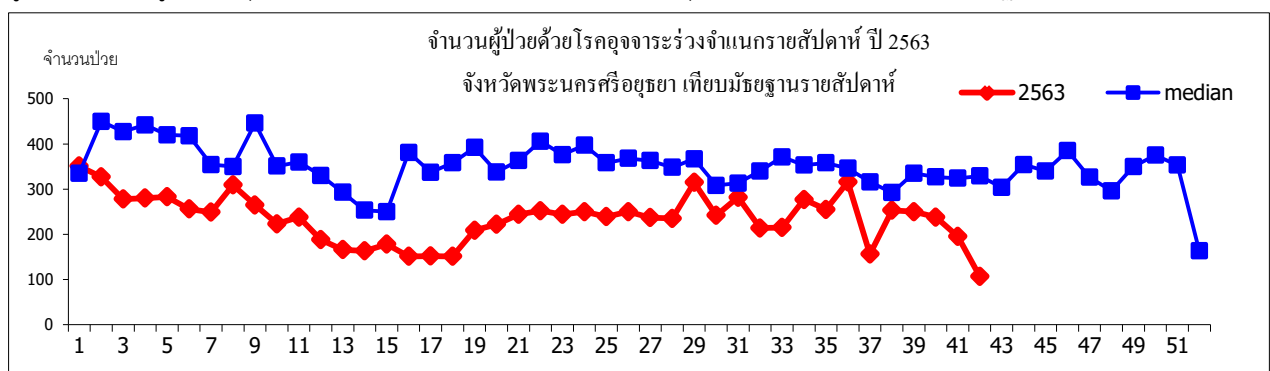


รูปที่ ๒ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคอุจจาระร่วง จำแนกตามกลุ่มอายุ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๓

เมื่อเปรียบเทียบในช่วงเวลาเดียวกันพบว่า อัตราป่วยโรคอุจจาระร่วงต่ำกว่าค่ามัธยฐานในช่วงระยะเวลาเดียวกัน พบผู้ป่วยในมกราคม ๑๓๗๔ ราย กุมภาพันธ์ ๑๑๒๒ ราย มีนาคม ๙๘๓ ราย เมษายน ๗๐๕ ราย พฤษภาคม ๘๘๐ ราย มิถุนายน ๑๐๙๘ ราย กรกฎาคม ๑๑๑๙ ราย สิงหาคม ๑๑๐๑ ราย กันยายน ๑๐๕๓ ราย ตุลาคม ๖๓๓ ราย ดังรูป



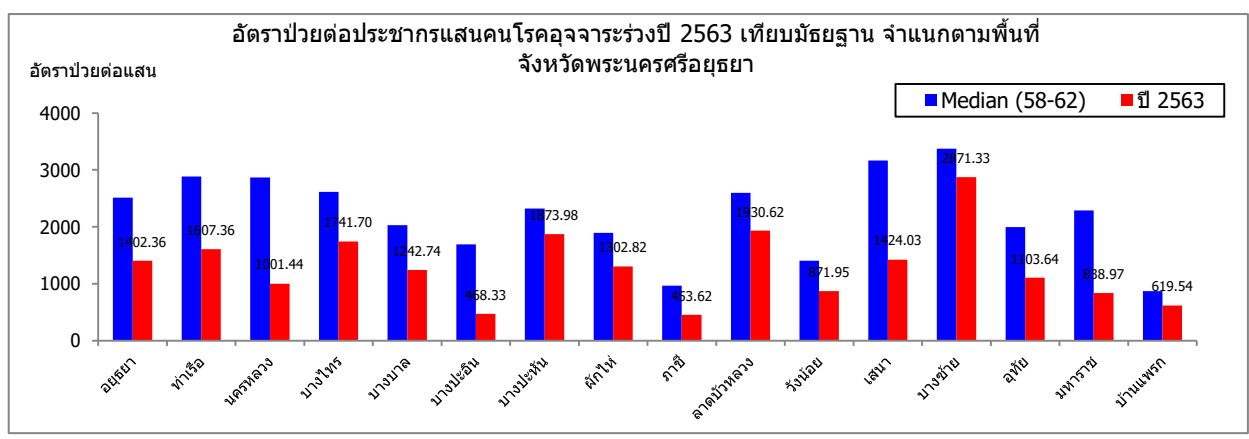
รูปที่ ๓ จำนวนผู้ป่วยโรคอุจจาระร่วงจำนวนรายเดือน จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๓ เปรียบเทียบค่ามัธยฐาน ๕ ปีย้อนหลัง



รูปที่ ๔ จำนวนผู้ป่วยโรคอุจจาระร่วงจำนวนรายสัปดาห์ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๓ เปรียบเทียบมัธยฐานรายสัปดาห์

ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาที่ โรงพยาบาลศูนย์เท่ากับ ๒๙๐๗ ราย โรงพยาบาลทั่วไป เท่ากับ ๑๓๘๓ ราย โรงพยาบาลชุมชน เท่ากับ ๓๕๐๕ ราย คลินิกราชการ เท่ากับ ๓ ราย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เท่ากับ ๒๒๗๐ ราย

อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุดคือ อำเภอบางซ้าย อัตราป่วยเท่ากับ ๒๘๗๑.๓๓ (๕๕๕ ราย) รองลงมาคือ ลาดบัวหลวง ๑๙๓๐.๖๒ (๗๖๓ ราย), บางปะหัน ๑๘๗๓.๙๘ (๗๘๑ ราย), บางไทร ๑๗๔๑.๗ (๘๓๖ ราย)ทำเรือ ๑๖๐๗.๓๖ (๗๕๓ ราย)เสนา ๑๔๒๔.๐๓ (๙๔๖ ราย), พระนครศรีอยุธยา ๑๔๐๒.๓๖ (๑๙๖๘ ราย), ผักไห้ ๑๓๐๒.๘๒ (๕๓๐ ราย)บางบาล ๑๒๔๒.๗๔ (๔๒๖ ราย)อุทัย ๑๑๐๓.๖๔ (๕๗๖ ราย), นครหลวง ๑๐๐๑.๔๔ (๓๖๘ ราย), วังน้อย ๘๗๑.๙๕ (๖๕๔ ราย)มหาราช ๘๓๘.๙๗ (๑๙๖ ราย)บ้านแพรก ๖๑๙.๕๔ (๕๖ ราย), บางปะอิน ๔๖๘.๓๓ (๕๑๙ ราย), ๔๖๘.๓๓ (๕๑๙ ราย), ภาชี ๔๕๓.๖๒ (๑๔๑ ราย)

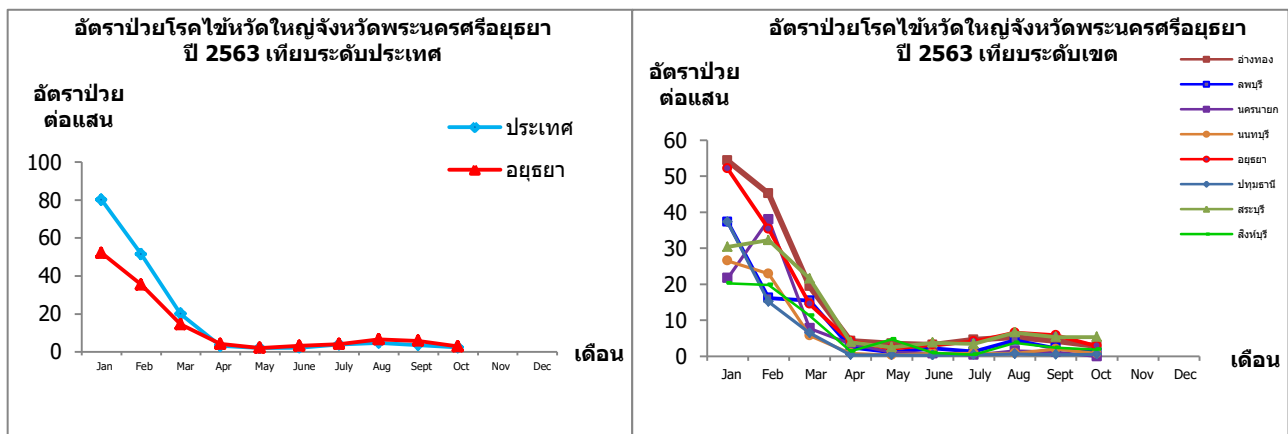


รูปที่ ๕ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคอุจจาระร่วงจำนวนรายเดือน จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๓ เปรียบเทียบค่ามัธยฐาน ๕ ปีย้อนหลัง

## สถานการณ์โรค ไข้หวัดใหญ่

ตารางที่ ๓ สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๔  
(ข้อมูลจากสำนักระบาดวิทยา ณ วันที่ ๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๓)

ลำดับ เขต ๔ (อัตราป่วย)	ลำดับ ประเทศ (อัตราป่วย)	จังหวัด	รวมป่วย (ราย)	อัตราป่วย ต่อแสน	รวมตาย (ราย)	อัตราราย ต่อแสน
๑	๓๐	อ่างทอง	๔๑๖	๑๔๘.๐๔	๐	๐.๐๐
๒	๔๑	พระนครศรีอยุธยา	๑,๐๕๕	๑๒๙.๓๕	๐	๐.๐๐
๓	๔๖	สระบุรี	๗๓๒	๑๑๓.๗๕	๐	๐.๐๐
๔	๕๕	ลพบุรี	๖๓๗	๘๔.๐๔	๐	๐.๐๐
๕	๖๐	นครนายก	๑๙๖	๗๕.๔๗	๐	๐.๐๐
๖	๖๒	สิงห์บุรี	๑๔๒	๖๗.๗๑	๐	๐.๐๐
๗	๖๓	ปทุมธานี	๖๗๒	๕๙.๐๗	๐	๐.๐๐
๘	๖๔	นนทบุรี	๗๓๐	๕๘.๙๗	๐	๐.๐๐
		<b>รวมเขต ๔</b>	<b>๔,๕๘๐</b>	<b>๘๕.๗๒</b>	<b>๐</b>	<b>๐.๐๐</b>
		<b>รวมทั้งประเทศ</b>	<b>๑๑๓,๗๑๓</b>	<b>๑๗๑.๕๑</b>	<b>๓</b>	<b>๐.๐๐</b>



รูปที่ ๖ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคไข้หวัดใหญ่จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๒ เทียบระดับประเทศ  
(ข้อมูลจากสำนักระบาดวิทยา ณ วันที่ ๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๓)

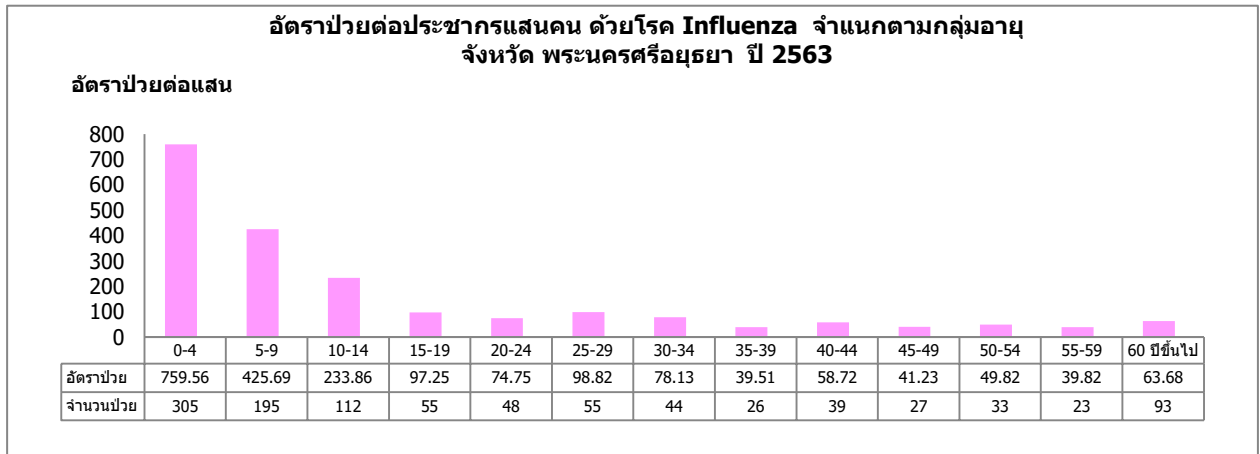
## สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่

(ข้อมูลจาก รง.๕๐๖ สสจ.พระนครศรีอยุธยา)

นับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๓ สสจ.พระนครศรีอยุธยา ได้รับรายงานผู้ป่วยโรค Influenza จำนวนทั้งสิ้น ๑๐๕๕ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๑๒๙.๓๕ ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต

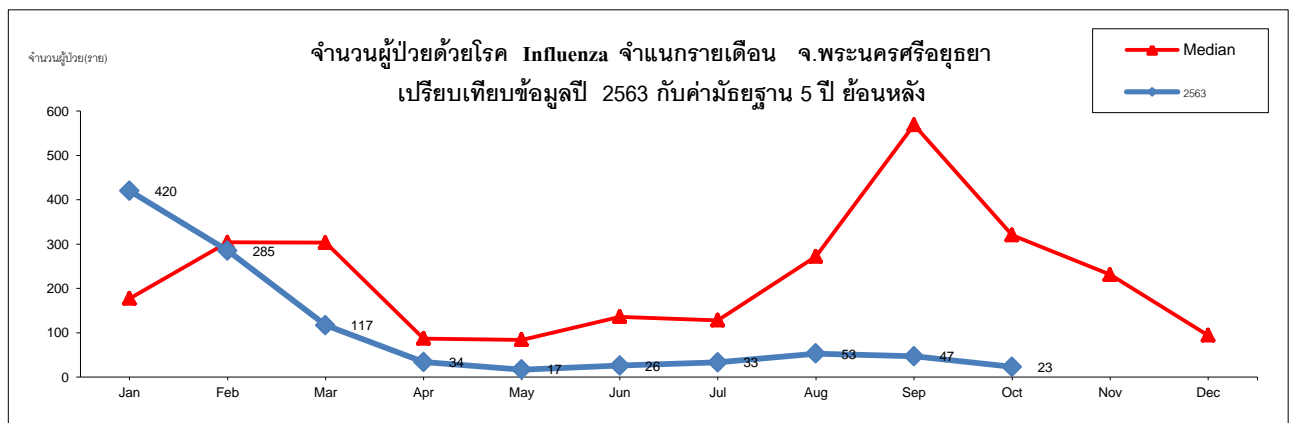
พบผู้ป่วยเพศหญิงมากกว่าเพศชาย โดยพบเพศหญิง ๕๒๘ ราย เพศชาย ๕๒๗ ราย อัตราส่วนเพศหญิงต่อเพศชาย เท่ากับ ๑.๐๐ : ๑

กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ ๐-๔ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนเท่ากับ ๗๕๙.๕๖ รองลงมาคือ กลุ่มอายุ ๕-๙, ๑๐-๑๔, ๒๕-๒๙, ๑๕-๑๙, ๓๐-๓๔, ๒๐-๒๔, ๖๐ ปีขึ้นไป, ๔๐-๔๔, ๕๐-๕๔, ๔๕-๔๙, ๕๕-๕๙, ๓๕-๓๙ อัตราป่วยเท่ากับ ๔๒๕.๖๙, ๒๓๓.๘๖, ๙๘.๘๒, ๙๗.๒๕, ๗๘.๑๓, ๗๔.๗๕, ๖๓.๖๘, ๕๘.๗๒, ๔๙.๘๒, ๔๑.๒๓, ๓๙.๘๒ และ ๓๙.๕๑ ตามลำดับ



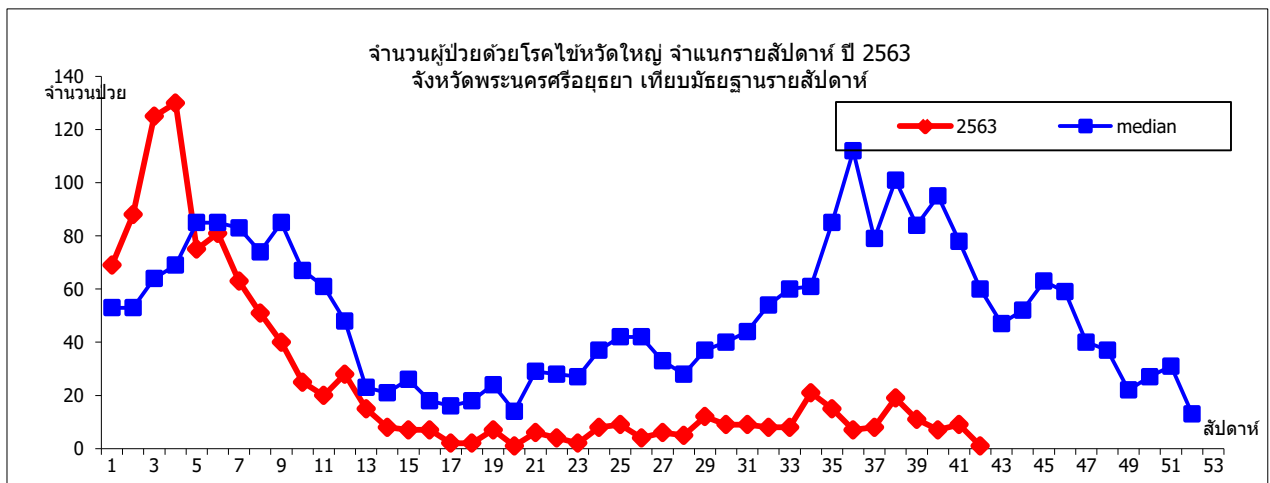
รูปที่ ๗ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคไข้หวัดใหญ่จำแนกตามกลุ่มอายุ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๓

เมื่อเปรียบเทียบในช่วงเวลาเดียวกันพบว่า อัตราป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ ต่ำกว่าค่ามัธยฐาน ในช่วงระยะเวลาเดียวกัน พบผู้ป่วย มกราคม ๔๒๐ ราย กุมภาพันธ์ ๒๘๕ ราย มีนาคม ๑๑๗ ราย เมษายน ๓๔ ราย พฤษภาคม ๑๗ ราย มิถุนายน ๒๖ ราย กรกฎาคม ๓๓ ราย สิงหาคม ๕๓ ราย กันยายน ๔๗ ราย ตุลาคม ๒๓ ราย



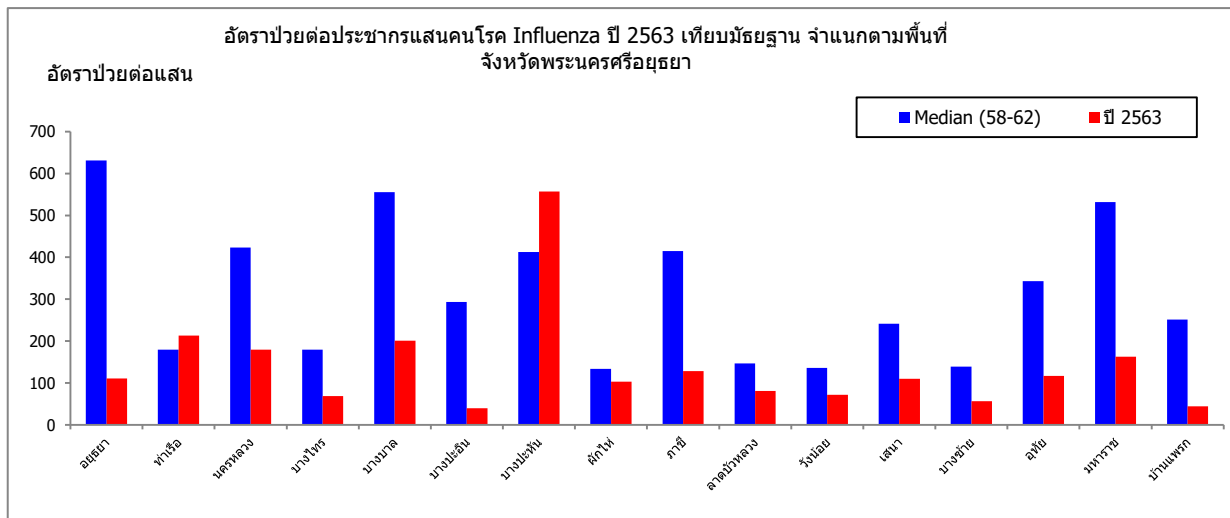
รูปที่ ๘ จำนวนผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่จำแนกรายเดือน จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๓ เปรียบเทียบ ค่ามัธยฐาน ๕ ปีย้อนหลัง

ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาโรงพยาบาลศูนย์เท่ากับ ๒๓๒ ราย โรงพยาบาลทั่วไป เท่ากับ ๑๒๒ ราย โรงพยาบาลชุมชน เท่ากับ ๖๓๗ ราย คลินิกราชการ เท่ากับ ๒ ราย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เท่ากับ ๖๒ ราย



รูปที่ ๙ จำนวนผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่จำแนกรายสัปดาห์ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๓ เปรียบเทียบ มัธยฐานรายสัปดาห์

อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุดคือ อำเภอบางปะหัน อัตราป่วยเท่ากับ ๕๕๖.๖๘ (๒๓๒ ราย) รองลงมาคือ ท่าเรือ ๒๑๓.๔๖ (๑๐๐ ราย), บางบาล ๒๐๑.๒๙ (๖๙ ราย), นครหลวง ๑๗๙.๖๑ (๖๖ ราย) มหาสาร ๑๖๒.๖๖ (๓๘ ราย) ภาชี ๑๒๘.๖๙ (๔๐ ราย), อุทัย ๑๑๖.๘๘ (๖๑ ราย), พระนครศรีอยุธยา ๑๑๑.๑๖ (๕๕ ราย) เสนา ๑๐๙.๘๙ (๓๓ ราย) ผักไห้ ๑๐๓.๒๔ (๔๒ ราย), ลาดบัวหลวง ๘๐.๙๗ (๓๒ ราย), วังน้อย ๗๒ (๕๔ ราย) บางไทร ๖๘.๗๕ (๓๓ ราย) บางซ้าย ๕๖.๙๑ (๑๑ ราย), บ้านแพรก ๔๔.๒๕ (๔ ราย), ๔๔.๒๕ (๔ ราย), บางปะอิน ๓๙.๗ (๔๔ ราย)



รูปที่ ๑๐ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคไข้หวัดใหญ่จำแนกรายอำเภอ จ.พระนครศรีอยุธยาปี ๒๕๖๓ 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

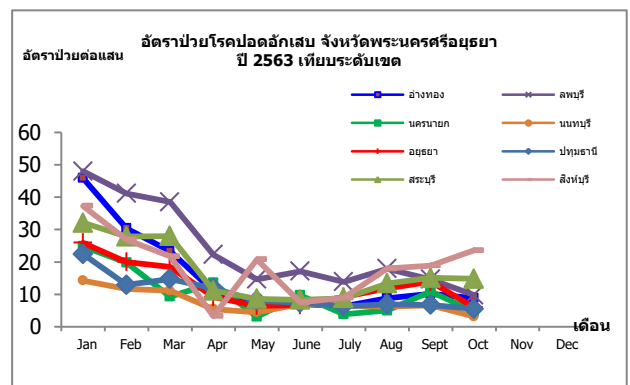
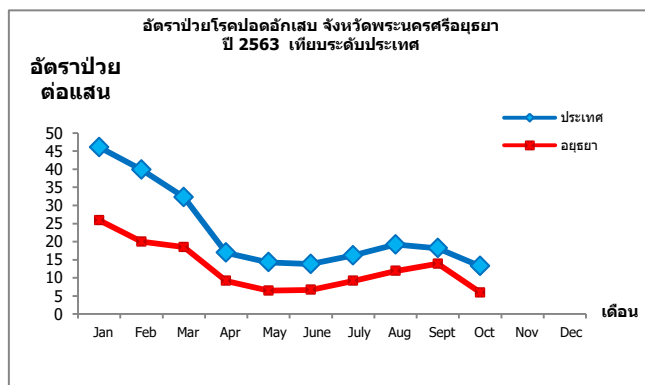
การดำเนินการเฝ้าระวังโรคไข้หวัดใหญ่ในคน ควรมีการประสานงานกับสถานพยาบาลในพื้นที่ หากพบการระบาดต้องรีบแจ้งเตือนโรงพยาบาลในพื้นที่ให้เตรียมพร้อมในการดูแลผู้ป่วยทันทีและให้รับแจ้งทีม SRRT ระดับอำเภอสอบสวนควบคุมโรคในพื้นที่โดยเร็วการประชาสัมพันธ์การป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ให้กับประชาชนได้รับทราบอย่างทั่วถึงโดยเน้นสถานที่ที่มีคนอยู่รวมกันเป็นจำนวนมากเช่น โรงเรียน ค่ายทหาร สถานประกอบการ รวมทั้งจัดกิจกรรมร่วมกับคนหมู่มาตามเอกสารคำแนะนำเรื่องการป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่

## สถานการณ์โรคปอดอักเสบ

ตารางที่ ๔ สถานการณ์โรคปอดอักเสบในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๔

(ข้อมูลจากสำนักระบาดวิทยา ณ วันที่ ๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๓)

ลำดับ เขต ๔ (อัตราป่วย)	ลำดับ ประเทศ (อัตราป่วย)	จังหวัด	รวมป่วย (ราย)	อัตราป่วย ต่อแสน	รวมตาย (ราย)	อัตราราย ต่อแสน
๑	๓๑	ลพบุรี	๑,๘๐๔	๒๓๗.๙๙	๐	๐.๐๐
๒	๔๐	สิงห์บุรี	๓๙๖	๑๘๘.๘๑	๐	๐.๐๐
๓	๕๑	สระบุรี	๑,๐๖๙	๑๖๖.๑๑	๐	๐.๐๐
๔	๕๖	อ่างทอง	๔๔๙	๑๕๙.๗๘	๐	๐.๐๐
๕	๖๘	พระนครศรีอยุธยา	๑,๐๒๙	๑๒๖.๑๖	๐	๐.๐๐
๖	๗๒	นครนายก	๒๗๐	๑๐๓.๙๖	๐	๐.๐๐
๗	๗๓	ปทุมธานี	๑,๑๑๖	๙๘.๑๐	๐	๐.๐๐
๘	๗๕	นนทบุรี	๙๐๖	๗๓.๑๘	๒	๐.๑๖
		รวมเขต ๔	๗,๐๓๙	๑๓๑.๗๔	๒	๐.๐๔
		รวมทั้งประเทศ	๑๕๐,๔๙๒	๒๒๖.๙๘	๑๑๔	๐.๑๗



รูปที่ ๑๑ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคปอดอักเสบจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๓ เทียบระดับประเทศ  
(ข้อมูลจากสำนักระบาดวิทยา ณ วันที่ ๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๓)

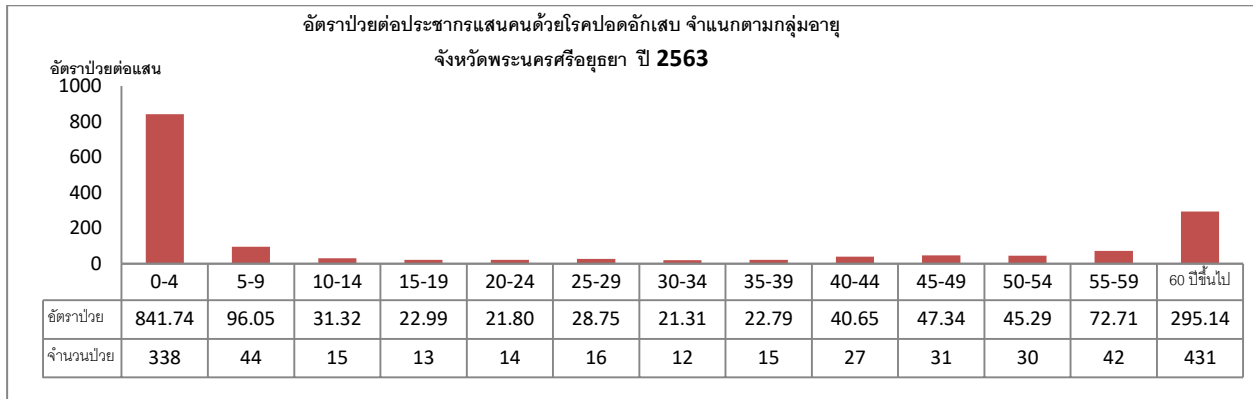
## สถานการณ์โรคปอดอักเสบ

(ข้อมูลจาก รง.๕๐๖ สสจ.พระนครศรีอยุธยา)

นับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๓ สสจ.พระนครศรีอยุธยา ได้รับรายงานผู้ป่วยโรค Pneumonia จำนวนทั้งสิ้น ๑๐๒๘ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๑๒๖.๐๘ ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต

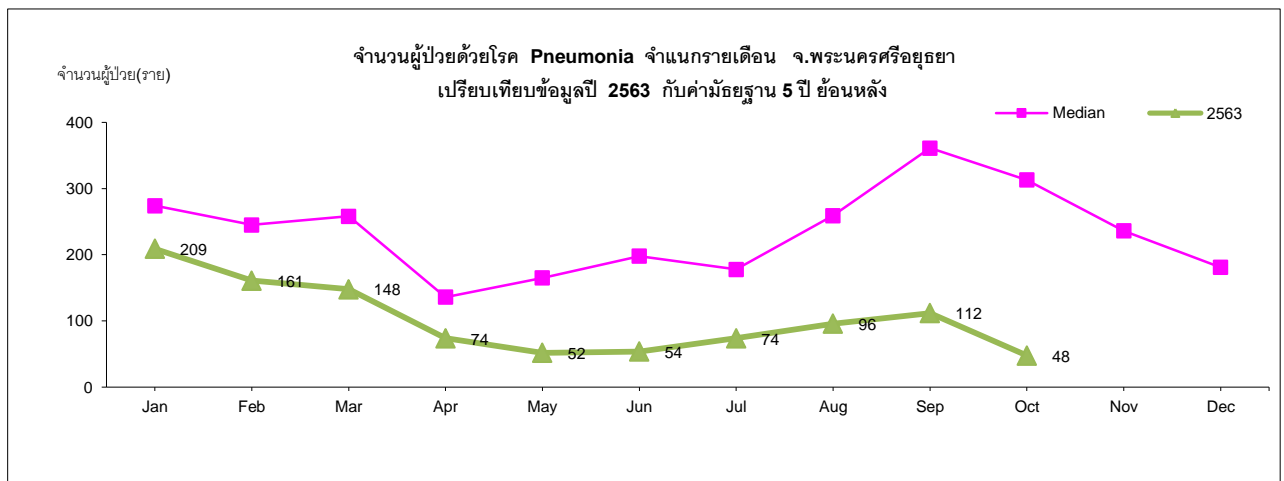
พบผู้ป่วยเพศชายมากกว่าเพศหญิง โดยพบเพศชาย ๕๖๗ ราย เพศหญิง ๔๖๑ ราย อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิง เท่ากับ ๑.๒๓ : ๑

กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ ๐-๔ ปี อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนเท่ากับ ๘๔๑.๗๔ รองลงมาคือกลุ่มอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป, ๕-๙, ๕๕-๕๙, ๔๕-๔๙, ๕๐-๕๔, ๔๐-๔๔, ๑๐-๑๔, ๒๕-๒๙, ๑๕-๑๙, ๓๕-๓๙, ๒๐-๒๔, ๓๐-๓๔ อัตราป่วยเท่ากับ ๒๙๕.๑๔, ๙๖.๐๕, ๗๒.๗๑, ๔๗.๓๔, ๔๕.๒๙, ๔๐.๖๕, ๓๑.๓๒, ๒๘.๗๕, ๒๒.๙๙, ๒๒.๗๙, ๒๑.๘ และ ๒๑.๓๑ ตามลำดับ

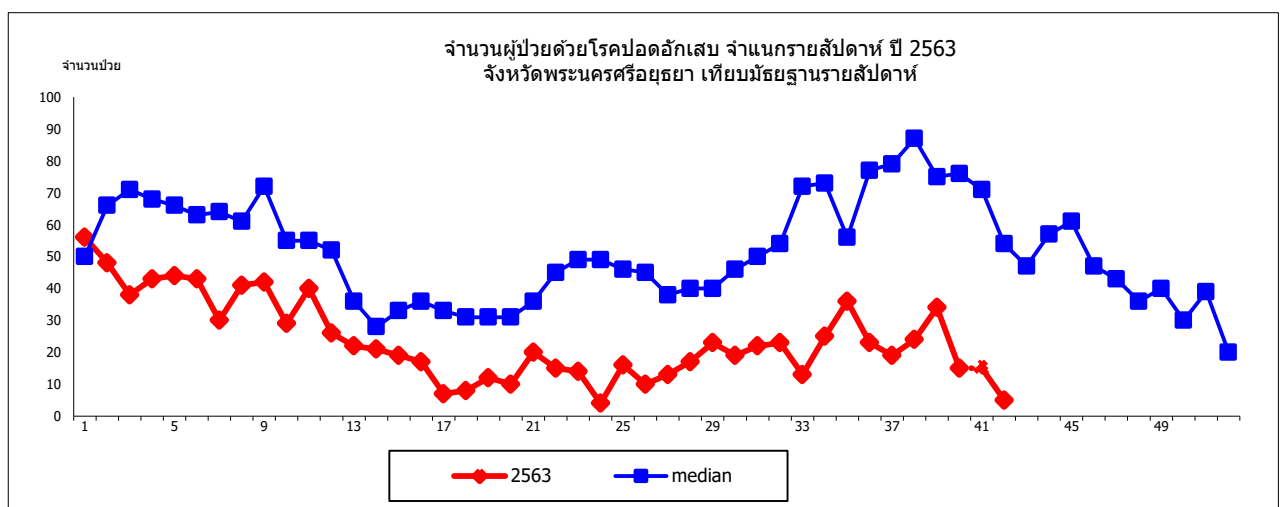


รูปที่ ๑๒ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคปอดอักเสบจำแนกตามกลุ่มอายุ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๓

เมื่อเปรียบเทียบในช่วงเวลาเดียวกันพบว่า อัตราป่วยโรคปอดอักเสบต่ำกว่าค่ามัธยฐานในช่วงระยะเวลาเดียวกัน พบผู้ป่วยในเดือนมกราคม ๒๐๙ ราย กุมภาพันธ์ ๑๖๑ ราย มีนาคม ๑๔๘ ราย เมษายน ๗๔ ราย พฤษภาคม ๕๒ ราย มิถุนายน ๕๔ ราย กรกฎาคม ๗๔ ราย สิงหาคม ๙๖ ราย กันยายน ๑๑๒ ราย ตุลาคม ๔๘ ราย ดังรูป



รูปที่ ๑๓ จำนวนผู้ป่วยโรคปอดอักเสบจำแนกรายเดือน จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๓ เปรียบเทียบค่ามัธยฐาน ๕ ปี ย้อนหลัง

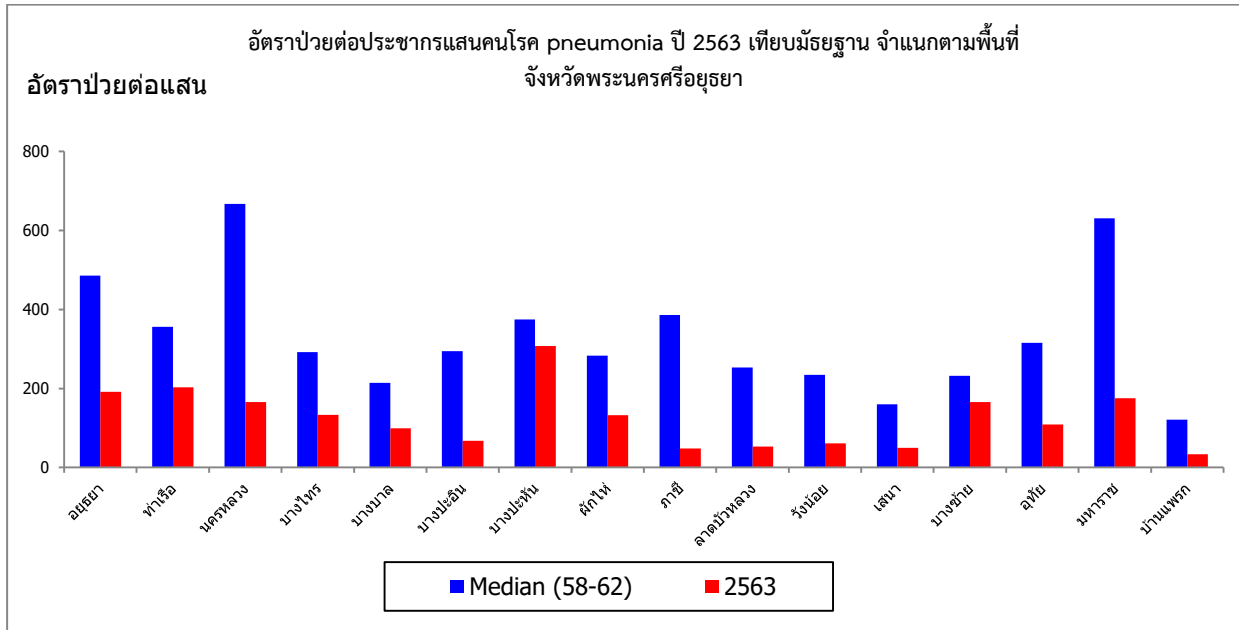


รูปที่ ๑๔ จำนวนผู้ป่วยโรคปอดอักเสบจำแนกรายสัปดาห์ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๓ เปรียบเทียบ มัธยฐานรายสัปดาห์



ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาที่ โรงพยาบาลศูนย์เท่ากับ ๕๐๒ ราย โรงพยาบาลทั่วไป เท่ากับ ๗๔ ราย  
 โรงพยาบาลชุมชน เท่ากับ ๔๓๘ ราย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เท่ากับ ๑๔ ราย

อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุดคือ อำเภอบางปะหัน อัตราป่วยเท่ากับ ๓๐๗.๑๓ (๑๒๘ ราย) รองลงมาคือ ท่าเรือ ๒๐๒.๗๙ (๙๕ ราย), พระนครศรีอยุธยา ๑๙๑.๖๘ (๒๖๙ ราย), มหาราช ๑๗๕.๕ (๔๑ ราย), นครหลวง ๑๖๖ (๖๑ ราย), บางซ้าย ๑๖๕.๕๕ (๓๒ ราย), บางไทร ๑๓๓.๓๔ (๖๔ ราย), ผักไห้ ๑๓๒.๗๔ (๕๔ ราย), อุทัย ๑๐๙.๒๑ (๕๗ ราย), บางบาล ๙๙.๑๙ (๓๔ ราย), บางปะอิน ๖๗.๖๘ (๗๕ ราย), วังน้อย ๖๑.๓๓ (๔๖ ราย), ลาดบัวหลวง ๕๓.๑๔ (๒๑ ราย), เสนา ๔๙.๖๘ (๓๓ ราย), ภาชี ๔๘.๒๖ (๑๕ ราย) และ บ้านแพรก ๓๓.๑๙ (๓ ราย) ตามลำดับ



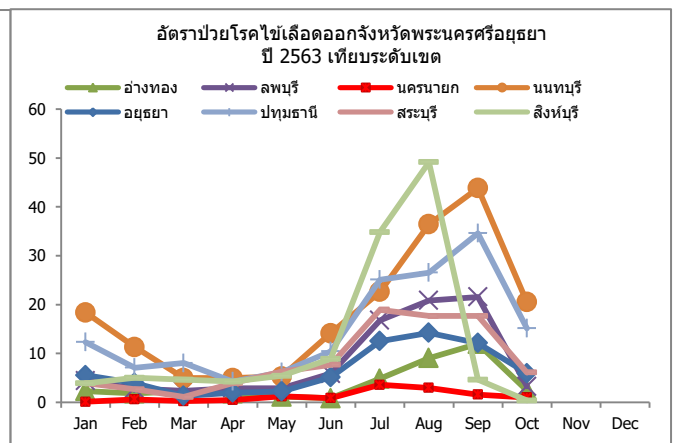
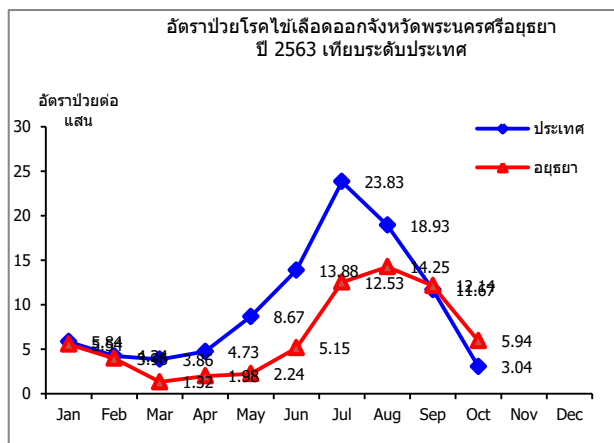
รูปที่ ๑๕ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคปอดอักเสบ จำแนกรายอำเภอ จ.พระนครศรีอยุธยาปี ๒๕๖๓ เทียบค่ามัธยฐาน อัตราป่วย ๕ ปี ย้อนหลัง

## สถานการณ์โรคไข้เลือดออก

## ตารางที่ ๕ สถานการณ์โรคไข้เลือดออกในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๔

(ข้อมูลจากสำนักระบาดวิทยา ณ วันที่ ๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๓)

ลำดับเขต ๔ (อัตราป่วย)	ลำดับประเทศ (อัตราป่วย)	จังหวัด	รวมป่วย (ราย)	อัตราป่วยต่อแสน	รวมตาย (ราย)	อัตรารายต่อแสน
๑	๘	อ่างทอง	๔๖๔	๑๖๕.๑๒	๑	๐.๓๖
๒	๑๑	สิงห์บุรี	๓๑๓	๑๔๙.๒๔	๒	๐.๙๕
๓	๑๙	ลพบุรี	๙๒๔	๑๒๑.๙๐	๐	๐.๐๐
๔	๓๒	สระบุรี	๕๔๙	๘๕.๓๑	๒	๐.๓๑
๕	๕๑	พระนครศรีอยุธยา	๔๙๓	๖๐.๔๔	๒	๐.๒๕
๖	๖๕	นนทบุรี	๕๑๖	๔๑.๖๘	๑	๐.๐๘
๗	๖๖	นครนายก	๑๐๓	๓๙.๖๖	๐	๐.๐๐
๘	๗๖	ปทุมธานี	๓๑๖	๒๗.๗๘	๐	๐.๐๐
		<b>รวมเขต ๔</b>	<b>๓,๖๗๘</b>	<b>๖๘.๘๓</b>	<b>๘</b>	<b>๐.๑๕</b>
		<b>รวมทั้งประเทศ</b>	<b>๖๔,๙๖๔</b>	<b>๙๗.๙๘</b>	<b>๔๖</b>	<b>๐.๐๗</b>



รูปที่ ๑๖ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคไข้เลือดออกจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๓ เทียบระดับประเทศ (ข้อมูลจากสำนักระบาดวิทยา ณ วันที่ ๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๓)

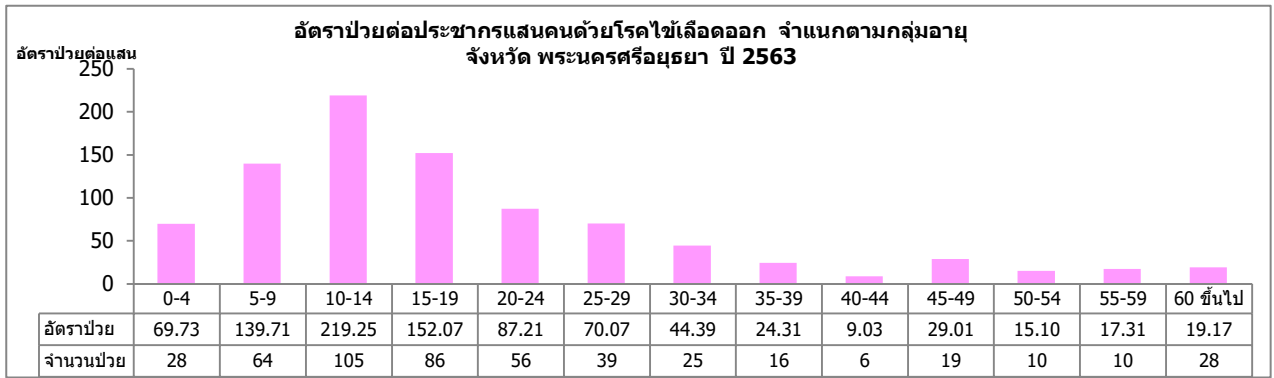
## สถานการณ์โรคไข้เลือดออก

(ข้อมูลจาก รง.๕๐๖ สสจ.พระนครศรีอยุธยา)

นับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๓ สสจ.พระนครศรีอยุธยา ได้รับรายงานผู้ป่วยโรค ไข้เลือดออกรวม(๒๖,๒๗,๖๖) จำนวนทั้งสิ้น ๔๙๓ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๖๐.๔๔ ต่อประชากรแสนคน มีรายงานผู้เสียชีวิต ๒ ราย อัตรารายต่อประชากรแสนคน เท่ากับ ๐.๒๕ อัตราผู้ป่วยตายเท่ากับร้อยละ ๐.๔๑

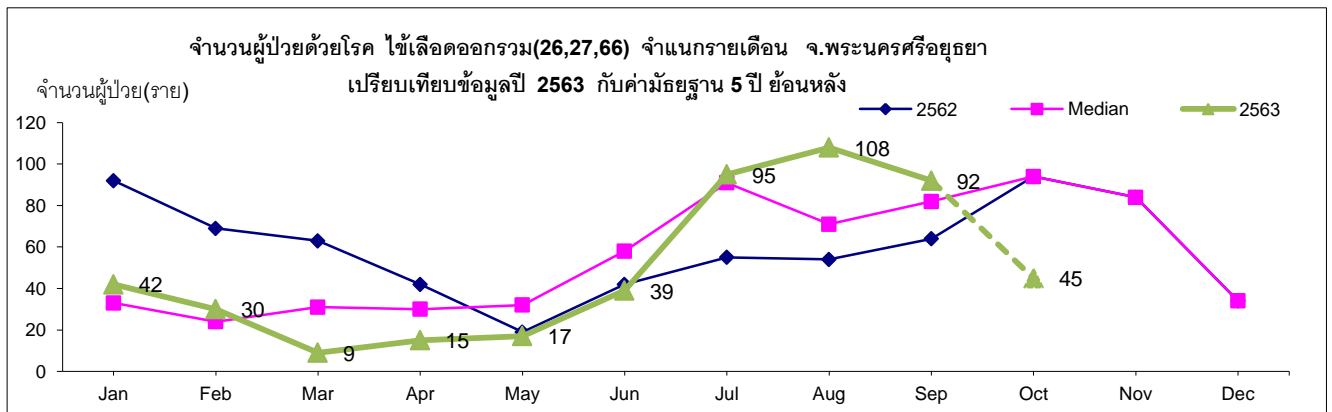
พบผู้ป่วยเพศชายมากกว่าเพศหญิง โดยพบเพศชาย ๒๗๐ ราย เพศหญิง ๒๒๒ ราย อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิง เท่ากับ ๑.๒๒ : ๑

กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ ๑๐-๑๔ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนเท่ากับ ๒๑๙.๒๕ รองลงมาคือกลุ่มอายุ ๑๕-๑๙, ๕-๙, ๒๐-๒๔, ๒๕-๒๙, ๐-๔, ๓๐-๓๔, ๔๕-๔๙, ๓๕-๓๙, ๖๐ ขึ้นไป, ๕๕-๕๙, ๕๐-๕๔, ๔๐-๔๔ อัตราป่วยเท่ากับ ๑๕๒.๐๗, ๑๓๙.๗๑, ๘๗.๒๑, ๗๐.๐๗, ๖๙.๗๓, ๔๔.๓๙, ๒๙.๐๑, ๒๔.๓๑, ๑๙.๑๗, ๑๗.๓๑, ๑๕.๑ และ ๙.๐๓ ตามลำดับ

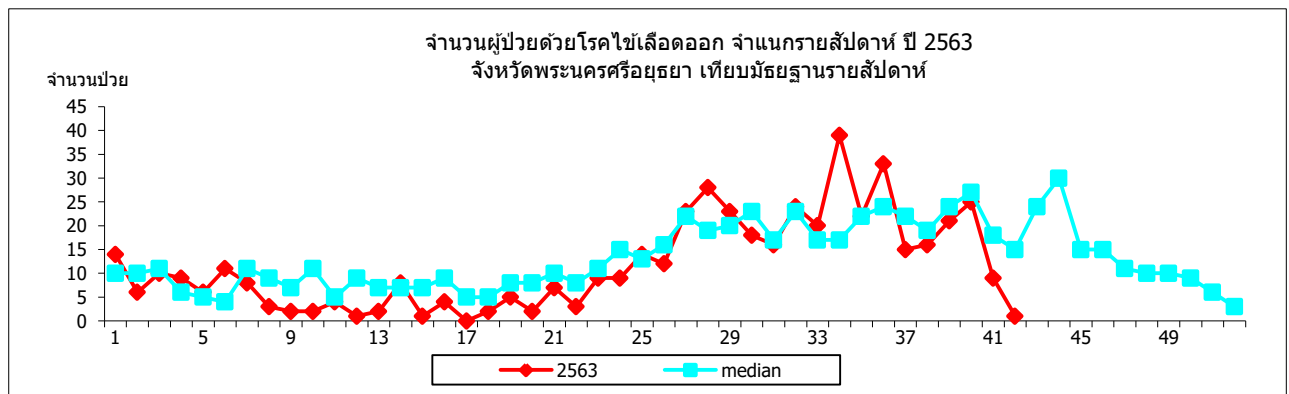


รูปที่ ๑๗ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคไข้เลือดออกจำแนกตามกลุ่มอายุ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๓

เมื่อเปรียบเทียบในช่วงเวลาเดียวกันพบว่า อัตราป่วยโรคไข้เลือดออกต่ำกว่าค่ามัธยฐานในช่วงระยะเวลา พบผู้ป่วยเดือนมกราคม ๔๒ ราย กุมภาพันธ์ ๓๐ ราย มีนาคม ๙ ราย เมษายน ๑๕ ราย พฤษภาคม ๑๗ ราย มิถุนายน ๓๙ ราย กรกฎาคม ๙๕ ราย สิงหาคม ๑๐๘ ราย กันยายน ๙๒ ราย ตุลาคม ๔๕ ราย ดังรูป

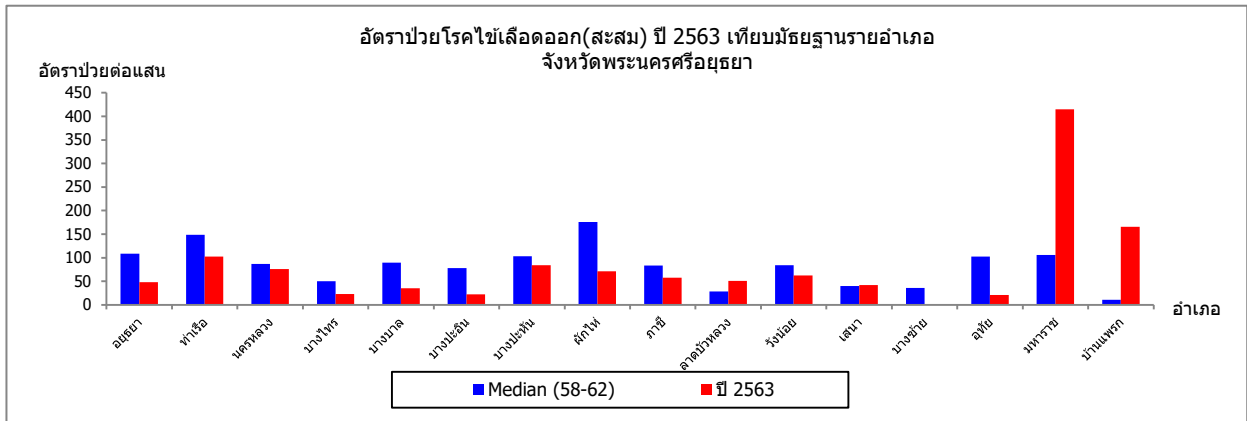


รูปที่ ๑๘ จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกจำแนกรายเดือน จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๓ เปรียบเทียบ ค่ามัธยฐาน ๕ ปีย้อนหลัง



รูปที่ ๑๙ จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกจำแนกรายสัปดาห์ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๓ เปรียบเทียบ มัธยฐานรายสัปดาห์

อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุดคือ อำเภอมหาสาร อัตราป่วยเท่ากับ ๔๑๕.๒ (๙๗ ราย) รองลงมาคือ บ้านแพรก ๑๖๕.๙๕ (๑๕ ราย), ท่าเรือ ๑๐๒.๔๖ (๔๘ ราย), บางปะหัน ๘๓.๙๘ (๓๕ ราย), นครหลวง ๗๖.๒ (๒๘ ราย), ผักไห้ ๗๑.๒๙ (๒๙ ราย), วังน้อย ๖๒.๖๖ (๔๗ ราย), ภาชี ๕๗.๙๑ (๑๘ ราย), ลาดบัวหลวง ๕๐.๖๑ (๒๐ ราย), พระนครศรีอยุธยา ๔๘.๔๖ (๖๘ ราย), เสนา ๔๒.๑๕ (๒๘ ราย), บางบาล ๓๕.๐๑ (๑๒ ราย), บางไทร ๒๒.๙๒ (๑๑ ราย), บางปะอิน ๒๒.๕๖ (๒๕ ราย), อุทัย ๒๑.๐๘ (๑๑ ราย) และ บางซ้าย ๐ (๐ ราย) ตามลำดับ



รูปที่ ๒๐ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคไข้เลือดออกจำแนกรายอำเภอ จ.พระนครศรีอยุธยาปี ๒๕๖๓ เทียบค่ามัธยฐานอัตราป่วย ๕ ปี ย้อนหลัง

## ข้อมูลสำหรับการเฝ้าระวังในจังหวัดพระนครศรีอยุธยา (รง.๕๐๖)

กระจายอยู่ใน ๑๐ อำเภอ ดังนี้ อ.พระนครศรีอยุธยา ๑๐ หมู่ , อ.ท่าเรือ ๔ หมู่ , อ.นครหลวง ๒ หมู่ , อ.บางบาล ๑ หมู่ , อ.บางปะอิน ๑ หมู่ , อ.บางปะหัน ๑ หมู่ , อ.ภาชี ๓ หมู่ , อ.วังน้อย ๑ หมู่ , อ.เสนา ๔ หมู่ , อ.มหาราช ๗ หมู่

## ตารางที่ ๖ จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกสะสมในสัปดาห์ระบาด (ตามวันเริ่มป่วย)

อำเภอ	ตำบล	หมู่ ที่	สัปดาห์ระบาด						ผลรวม ทั้งหมด
			๐-๓๘	๓๙	๔๐	๔๑	๔๒	๓๙-๔๒	
พระนครศรีอยุธยา	เกาะเรียน	๐๖	๐	๑				๑	๑
พระนครศรีอยุธยา	เกาะเรียน	๐๗	๑	๑	๑			๒	๓
พระนครศรีอยุธยา	คลองสระบัว	๐๒	๐			๑		๑	๑
พระนครศรีอยุธยา	ท่าवासกรี	๐๔	๐		๑	๒		๓	๓
พระนครศรีอยุธยา	บ้านใหม่อยุธยา	๐๗	๐	๑				๑	๑
พระนครศรีอยุธยา	ประตูชัย	๐๑	๐			๑		๑	๑
พระนครศรีอยุธยา	ประตูชัย	๐๘	๐			๑		๑	๑
พระนครศรีอยุธยา	ไผ่ลิง	๐๓	๐		๒			๒	๒
พระนครศรีอยุธยา	ลุมพลี	๐๒	๐			๑		๑	๑
พระนครศรีอยุธยา	วัดตุม	๐๑	๑		๑			๑	๒
ท่าเรือ	จำปา	๐๑	๓	๑				๑	๔
ท่าเรือ	จำปา	๐๖	๑	๑	๑			๒	๓
ท่าเรือ	ท่าเจ้าสนุก	๐๑	๐		๑			๑	๑
ท่าเรือ	ท่าเรือ	๐๑	๐	๑				๑	๑
นครหลวง	บางระกำ	๐๓	๑	๑	๑			๒	๓
นครหลวง	พระนอน	๐๑	๐			๑		๑	๑
บางบาล	วัดตะกุก	๐๙	๐	๑				๑	๑
บางปะอิน	บ้านกรด	๐๓	๓		๑			๑	๔
บางปะหัน	ตาลเอน	๐๑	๐		๑			๑	๑
ผักไห่	จักราช	๐๖	๑	๑				๑	๒
ผักไห่	นาคู	๐๘	๐	๑				๑	๑
ผักไห่	บ้านแค	๐๓	๐			๑		๑	๑
ผักไห่	ลาดชิด	๐๔	๐	๑				๑	๑
ผักไห่	ลาดชิด	๐๕	๐		๑			๑	๑
ผักไห่	หนองน้ำใหญ่	๐๕	๒		๑			๑	๓
ผักไห่	หนองน้ำใหญ่	๑๑	๑		๑			๑	๒
ภาชี	ไผ่ล้อม	๑๑	๐				๑	๑	๑
ภาชี	ภาชี	๐๗	๑		๑			๑	๒
ภาชี	หนองน้ำใส	๐๗	๐		๑			๑	๑
วังน้อย	ชะแมบ	๐๒	๑	๑				๑	๒
เสนา	เจ้าเจ็ด	๐๑	๐	๒				๒	๒
เสนา	เจ้าเจ็ด	๐๒	๐	๑				๑	๑
เสนา	บางนมโค	๐๔	๐		๑			๑	๑
เสนา	บางนมโค	๐๖	๐		๑			๑	๑

อุทัย	คานหาม	๐๒	๑		๑		๑	๒	
อุทัย	โพสพลาญ	๐๕	๓	๑			๑	๔	
มหาสาร	เจ้าปลุก	๐๓	๑	๑	๑		๒	๓	
มหาสาร	ท่าต่อ	๐๑	๐		๑		๑	๑	
มหาสาร	น้ำเต้ามหาสาร	๐๑	๐		๑		๑	๑	
มหาสาร	บางนา	๐๑	๒		๑		๑	๓	
มหาสาร	พิตเพียน	๐๗	๐	๑			๑	๑	
มหาสาร	มหาสาร	๐๒	๐		๑		๑	๑	
มหาสาร	หัวไผ่	๐๖	๑๐		๑		๑	๑๑	
บ้านแพรง	บ้านแพรง	๐๔	๐			๑	๑	๑	
บ้านแพรง	สองห้อง	๐๒	๑	๑			๑	๒	
บ้านแพรง	ลำพะเนียง	๐๖	๐	๒	๑		๓	๓	
ผลรวมทั้งหมด			๔๓๖	๒๑	๒๕	๙	๑	๕๖	๔๙๒

### 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 JIT-SAT ในระดับพื้นที่ที่มีความเสี่ยงหรือเสี่ยงสูงสถานบริการที่พบผู้ป่วยสงสัยและผู้ป่วยยืนยันโรคไข้เลือดออก ขอให้รับแจ้งรายงานให้กับทีม JIT-SAT (กรณีอำเภอเดียวกัน)และให้แจ้งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทราบภายใน ๒๔ ชั่วโมง หลังจากพบผู้ป่วย เพื่อเร่งรัดดำเนินการควบคุมและป้องกันโรคอย่างเร่งด่วน การควบคุมโรคในพื้นที่ให้รับดำเนินการทันทีหลังจากได้รับแจ้งและให้กำจัดลูกน้ำยุงลายในบ้านผู้ป่วยบริเวณบ้านผู้ป่วย และค้นหาผู้ป่วยรายใหม่ในชุมชน

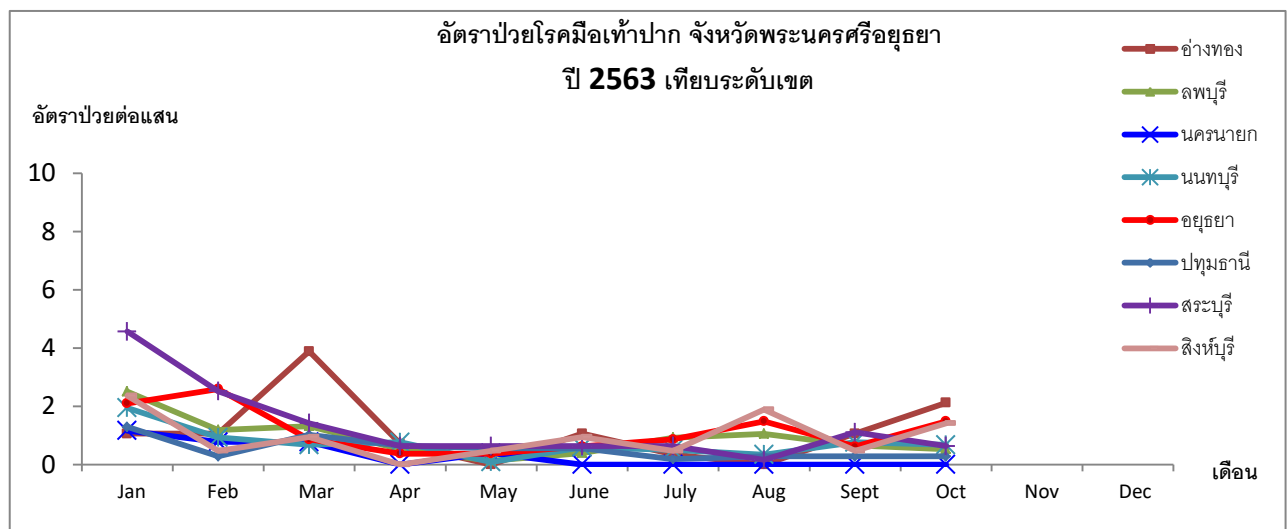
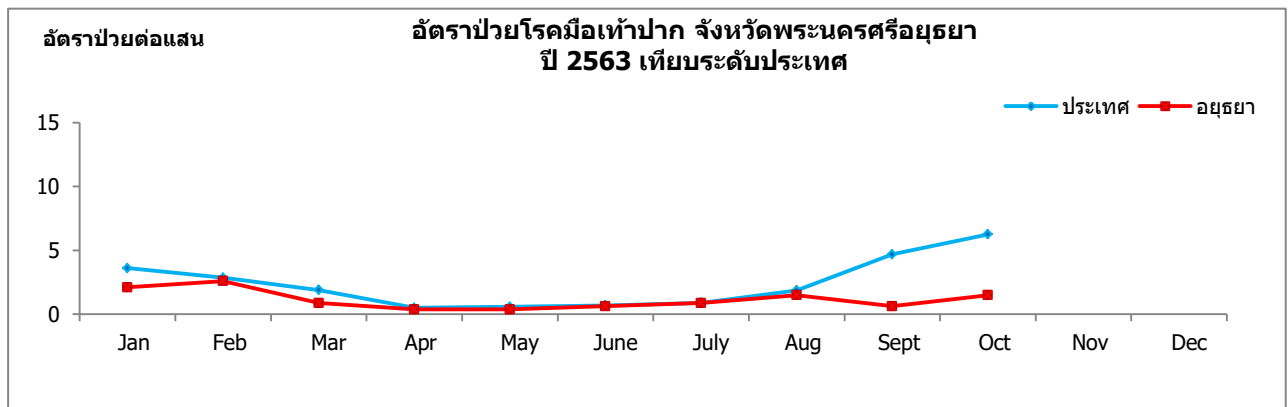
ทีม JIT-SAT เมื่อทำการสอบสวนโรคแล้วหากพบว่าผู้ป่วยมีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยากับผู้ป่วยรายอื่นที่อยู่นอกเขตพื้นที่รับผิดชอบ ให้รับแจ้งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทราบเพื่อประสานงานในลำดับต่อไป

## สถานการณ์โรคมือ เท้า ปาก

ตารางที่ ๗ สถานการณ์โรคมือเท้าปากในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๔

(ข้อมูลจากสำนักระบาดวิทยา ณ วันที่ ๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๓)

ลำดับ เขต ๔ (อัตราป่วย)	ลำดับ ประเทศ (อัตราป่วย)	จังหวัด	รวมป่วย (ราย)	อัตราป่วย ต่อแสน	รวมตาย (ราย)	อัตรตาย ต่อแสน
๑	๔๖	สระบุรี	๘๒	๑๒.๗๔	๐	๐.๐๐
๒	๔๙	อ่างทอง	๓๒	๑๑.๓๙	๐	๐.๐๐
๓	๕๐	พระนครศรีอยุธยา	๙๒	๑๑.๒๘	๐	๐.๐๐
๔	๕๔	สิงห์บุรี	๒๐	๙.๕๔	๐	๐.๐๐
๕	๕๖	ลพบุรี	๗๐	๙.๒๓	๐	๐.๐๐
๖	๖๕	นนทบุรี	๘๖	๖.๙๕	๐	๐.๐๐
๗	๗๐	ปทุมธานี	๕๘	๕.๑๐	๐	๐.๐๐
๘	๗๖	นครนายก	๘	๓.๐๘	๐	๐.๐๐
		รวมเขต ๔	๔๔๘	๘.๓๘	๐	๐.๐๐
		รวมทั้งประเทศ	๑๕,๕๔๔	๒๓.๔๔	๐	๐.๐๐



รูปที่ ๒๑ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคมือเท้าปากจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๒ เทียบระดับประเทศ

(ข้อมูลจากสำนักระบาดวิทยา ณ วันที่ ๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๓)

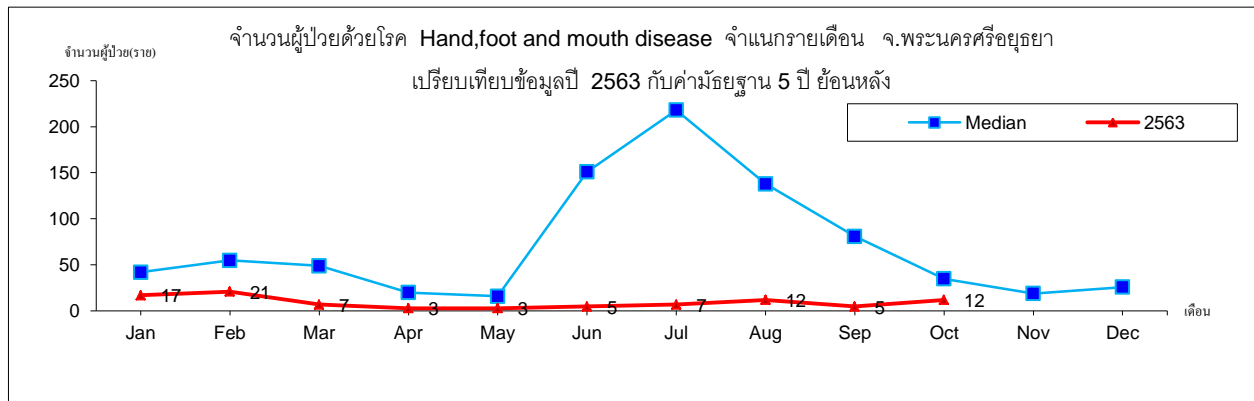
### สถานการณ์โรคมือเท้าปาก (จาก รง.๕๐๖ สสจ.พระนครศรีอยุธยา)

นับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๓ สสจ.พระนครศรีอยุธยา ได้รับรายงานผู้ป่วยโรค Hand,foot and mouth disease จำนวนทั้งสิ้น ๙๒ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๑๑.๒๘ ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต

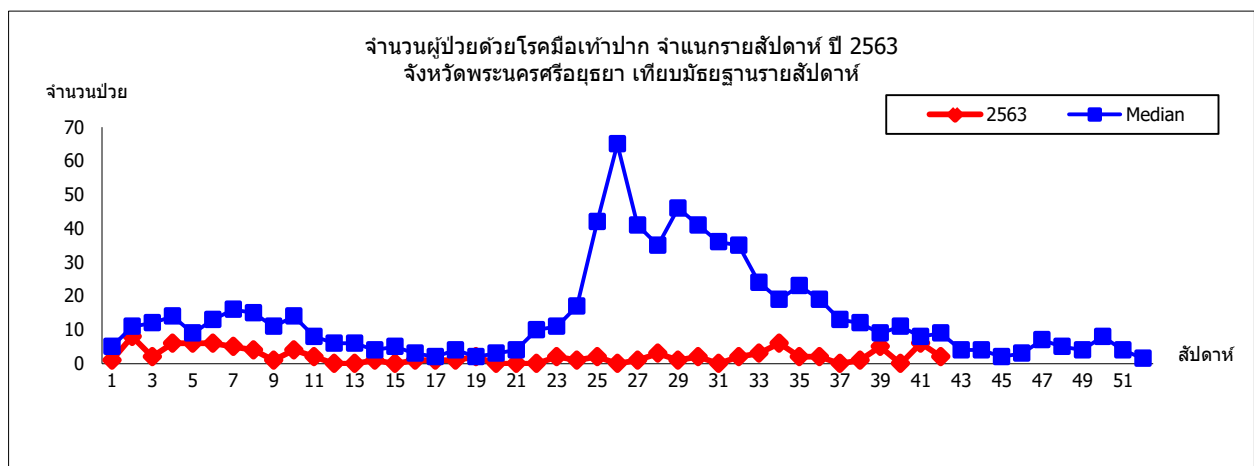
พบผู้ป่วยเพศชายเท่ากับเพศหญิง โดยพบเพศชาย ๔๖ ราย เพศหญิง ๔๖ ราย อัตราส่วนเพศหญิงต่อเพศชาย เท่ากับ ๑ : ๑

กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ ๐ - ๔ ปี คิดเป็นอัตราป่วย ๑๘๙.๒๗ ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือกลุ่มอายุ ๕ - ๙ ปี ๑๐ - ๑๔ ปีอัตราป่วยเท่ากับ ๒๘.๓๘,๔.๑๘ ต่อแสนประชากร

เมื่อเปรียบเทียบในช่วงเวลาเดียวกันพบว่า อัตราป่วยโรคมือเท้าปากต่ำกว่ามัธยฐานพบผู้ป่วยในมกราคม ๑๗ ราย กุมภาพันธ์ ๒๑ ราย มีนาคม ๗ ราย เมษายน ๓ ราย พฤษภาคม ๓ ราย มิถุนายน ๕ ราย กรกฎาคม ๗ ราย สิงหาคม ๑๒ ราย กันยายน ๕ ราย ตุลาคม ๑๒ ราย ดังรูป



รูปที่ ๒๒ จำนวนผู้ป่วยโรคมือเท้าปากจำแนกรายเดือน จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๓ เปรียบเทียบค่ามัธยฐาน ๕ ปีย้อนหลัง



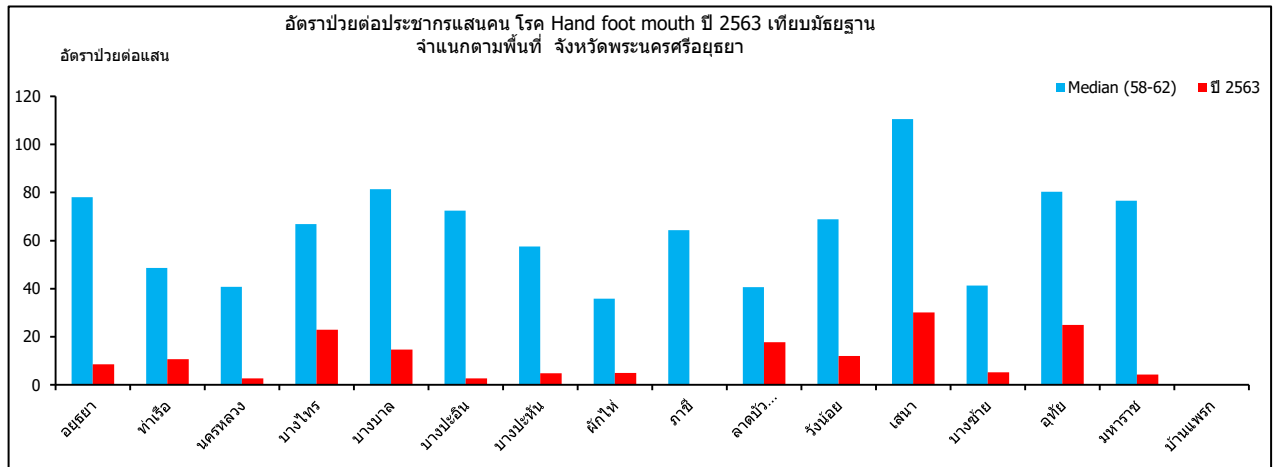
รูปที่ ๒๓ จำนวนผู้ป่วยโรคมือเท้าปากจำแนกรายสัปดาห์ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๓ เปรียบเทียบมัธยฐานรายสัปดาห์

ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาที่ โรงพยาบาลศูนย์เท่ากับ ๑๓ ราย โรงพยาบาลทั่วไป เท่ากับ ๓๒ ราย โรงพยาบาลชุมชน เท่ากับ ๓๗ ราย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เท่ากับ ๑๐ ราย

อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุดคือ อำเภอพระนครศรีอยุธยา อัตราป่วยเท่ากับ ๘.๕๕ (๑๒ ราย) รองลงมาคือ ท่าเรือ ๑๐.๖๗ (๕ ราย), นครหลวง ๒.๗๒ (๑ ราย), บางไทร ๒๒.๕๒ (๑๑ ราย), บางบาล ๑๔.๕๙ (๕ ราย), บางปะอิน ๒.๗๑ (๓ ราย), บางปะหัน ๔.๘ (๒ ราย), ผักไห่ ๔.๙๒ (๒ ราย), ภาชี ๐ (๐ ราย),



ลาดบัวหลวง ๑๗.๗๑ (๗ ราย), วังน้อย ๑๒ (๙ ราย), เสนา ๓๐.๑๑ (๒๐ ราย), บางซ้าย ๕.๑๗ (๑ ราย), อุทัย ๒๔.๙๑ (๑๓ ราย), มหาสาร ๔.๒๘ (๑ ราย) และ บ้านแพรง ๐ (๐ ราย) ตามลำดับ



รูปที่ ๒๔ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคมือเท้าปากจำแนกรายอำเภอ จ.พระนครศรีอยุธยาปี ๒๕๖๓ 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