

**สรุปสถานการณ์โรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา
ประจำเดือนมิถุนายน ปี ๒๕๖๓**

โรคเฝ้าระวังที่มีอัตราป่วยสูงสุด ๑๐ อันดับ

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

(ข้อมูลจาก รง.๕๐๖ สสจ.พระนครศรีอยุธยา วันที่ ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๓)

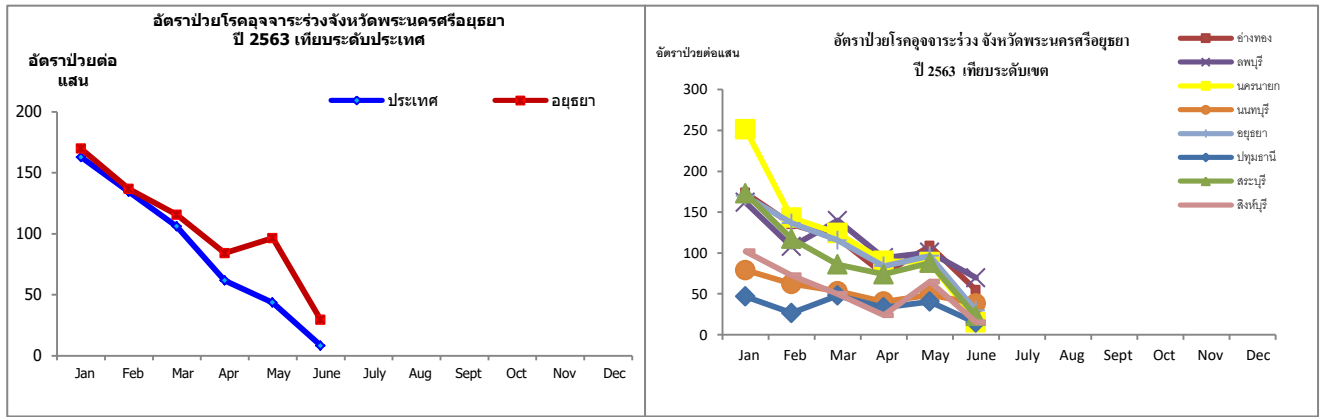
ลำดับ	โรค	รวมป่วย (ราย)	อัตราป่วย ต่อแสน	รวมตาย (ราย)	อัตราราย ต่อแสน	มัธยฐานอัตราป่วย(๕๘-๖๒) ช่วงเวลาเดียวกัน
๑	อูจจาระร่วง	๕,๓๔๔	๖๕๕.๔๓	๐	๐.๐๐	๑,๒๒๐.๗๑
๒	ไข้หวัดใหญ่	๘๖๓	๑๐๕.๘๔	๐	๐.๐๐	๑๓๓.๘๑
๓	ปอดอักเสบ	๖๕๑	๗๙.๘๔	๐	๐.๐๐	๑๕๖.๗๙
๔	ไข้ไม่ทราบสาเหตุ	๔๘๘	๕๙.๘๕	๐	๐.๐๐	๒๓๕.๒๔
๕	อาหารเป็นพิษ	๓๘๓	๔๖.๙๗	๐	๐.๐๐	๒๒๐.๑๙
๖	สุกใส	๒๐๔	๒๕.๐๒	๐	๐.๐๐	๖๐.๙๖
๗	ไข้เลือดออกทุกชนิด	๑๒๔	๑๕.๒๑	๐	๐.๐๐	๒๕.๕๑
๘	กามโรคทุกชนิด	๑๐๕	๑๒.๘๘	๐	๐.๐๐	๒๒.๓๒
๙	ตาแดง	๘๐	๙.๘๑	๐	๐.๐๐	๗๒.๘๕
๑๐	มือเท้าปาก	๕๐	๖.๑๓	๐	๐.๐๐	๔๐.๘๔

สถานการณ์โรคอูจจาระร่วง

ตารางที่ ๒ สถานการณ์โรคอูจจาระร่วงในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๔

(ข้อมูลจากสำนักระบาดวิทยา ณ วันที่ วันที่ ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๓)

ลำดับ เขต ๔ (อัตราป่วย)	ลำดับ ประเทศ (อัตราป่วย)	จังหวัด	รวมป่วย (ราย)	อัตราป่วย ต่อแสน	รวมตาย (ราย)	อัตราราย ต่อแสน
๑	๒๔	นครนายก	๑,๘๔๒	๗๐๙.๒๓	๐	๐.๐๐
๒	๓๐	ลพบุรี	๕,๑๑๐	๖๗๔.๑๔	๐	๐.๐๐
๓	๓๑	อ่างทอง	๑,๘๗๘	๖๖๘.๒๙	๐	๐.๐๐
๔	๓๖	พระนครศรีอยุธยา	๕,๑๑๓	๖๒๖.๘๖	๐	๐.๐๐
๕	๔๒	สระบุรี	๓,๕๘๒	๕๕๖.๖๒	๐	๐.๐๐
๖	๗๑	สิงห์บุรี	๖๙๒	๓๒๙.๙๔	๐	๐.๐๐
๗	๗๓	นนทบุรี	๓,๘๗๐	๓๑๒.๖๐	๐	๐.๐๐
๘	๗๗	ปทุมธานี	๒,๓๑๐	๒๐๓.๐๖	๐	๐.๐๐
		รวมเขต ๔	๒๔,๓๙๗	๔๕๖.๕๙	๐	๐.๐๐
		รวมทั้งประเทศ	๓๙๘,๐๕๔	๖๐๐.๓๗	๓	๐.๐๐



รูปที่ ๑ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคอุจจาระร่วงจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๓ เทียบระดับประเทศ (ข้อมูลจากสำนักกระบาดวิทยา ณ วันที่ ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๓)

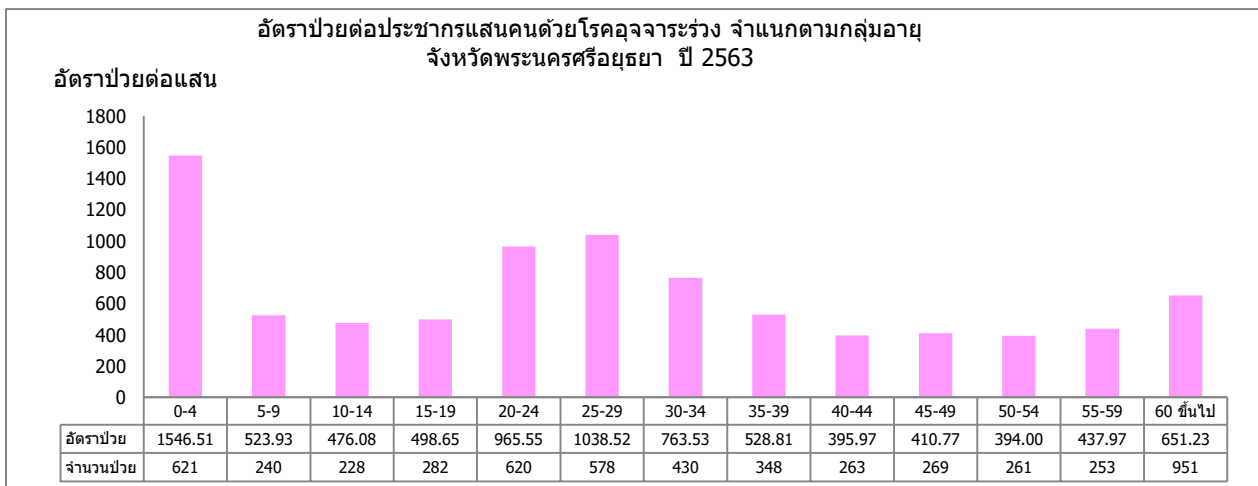
สถานการณ์โรคอุจจาระร่วง

(ข้อมูลจาก รง.๕๐๖ สสจ.พระนครศรีอยุธยา)

นับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๓ สสจ.พระนครศรีอยุธยา ได้รับรายงานผู้ป่วยโรค Diarrhoea จำนวนทั้งสิ้น ๕๓๔๔ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๖๕๕.๔๓ ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต

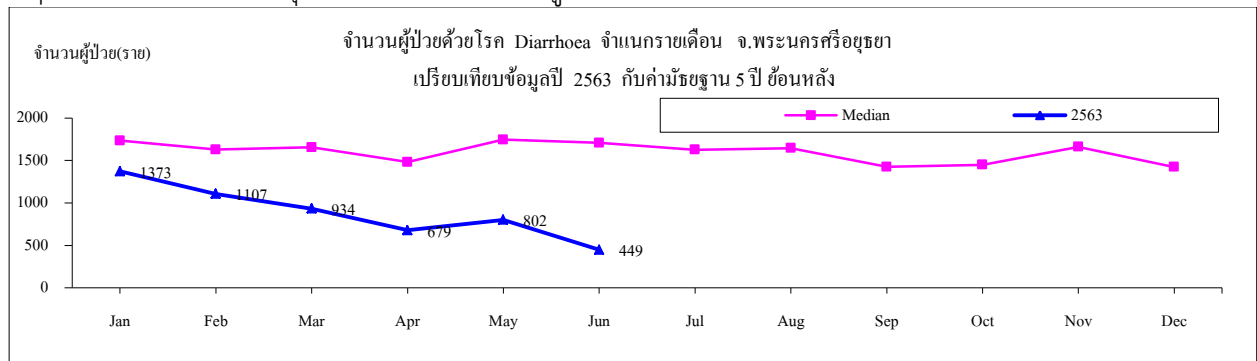
พบผู้ป่วยเพศหญิงมากกว่าเพศชาย โดยพบเพศหญิง ๓๒๓๒ ราย เพศชาย ๒๑๑๒ ราย อัตราส่วนเพศหญิงต่อเพศชาย เท่ากับ ๑.๕๓ : ๑

กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ ๐-๔ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนเท่ากับ ๑๕๔๖.๕๑ รองลงมาคือกลุ่มอายุ ๒๕-๒๙, ๒๐-๒๔, ๓๐-๓๔, ๖๐ ขึ้นไป ๓๕-๓๙, ๕-๙, ๑๕-๑๙, ๑๐-๑๔, ๕๕-๕๙, ๔๕-๔๙, ๔๐-๔๔, ๕๐-๕๔ อัตราป่วยเท่ากับ ๑๐๓๘.๕๒, ๙๖๕.๕๕, ๗๖๓.๕๓, ๖๕๑.๒๓ ๕๒๘.๘๑, ๕๒๓.๙๓, ๔๙๘.๖๕, ๔๗๖.๐๘, ๔๓๗.๙๗, ๔๑๐.๗๗, ๓๙๕.๙๗ และ ๓๙๔ ตามลำดับ

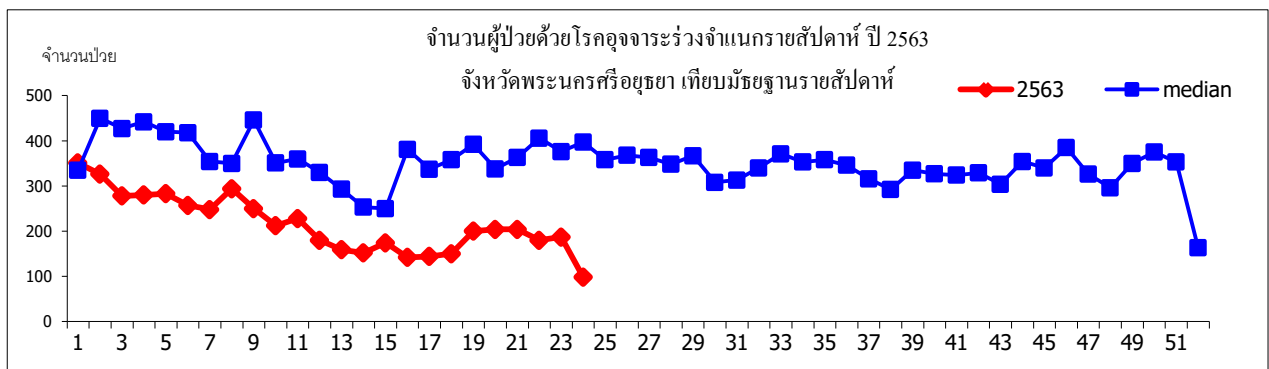


รูปที่ ๒ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคอุจจาระร่วง จำแนกตามกลุ่มอายุ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๓

เมื่อเปรียบเทียบในช่วงเวลาเดียวกันพบว่า อัตราป่วยโรคอุจจาระร่วงต่ำกว่าค่ามัธยฐานในช่วงระยะเวลาเดียวกัน พบผู้ป่วยในมกราคม ๑๓๗๓ ราย กุมภาพันธ์ ๑๑๐๗ ราย มีนาคม ๙๓๔ ราย เมษายน ๖๗๙ ราย พฤษภาคม ๘๐๒ ราย มิถุนายน ๔๔๙ ราย ดังรูป



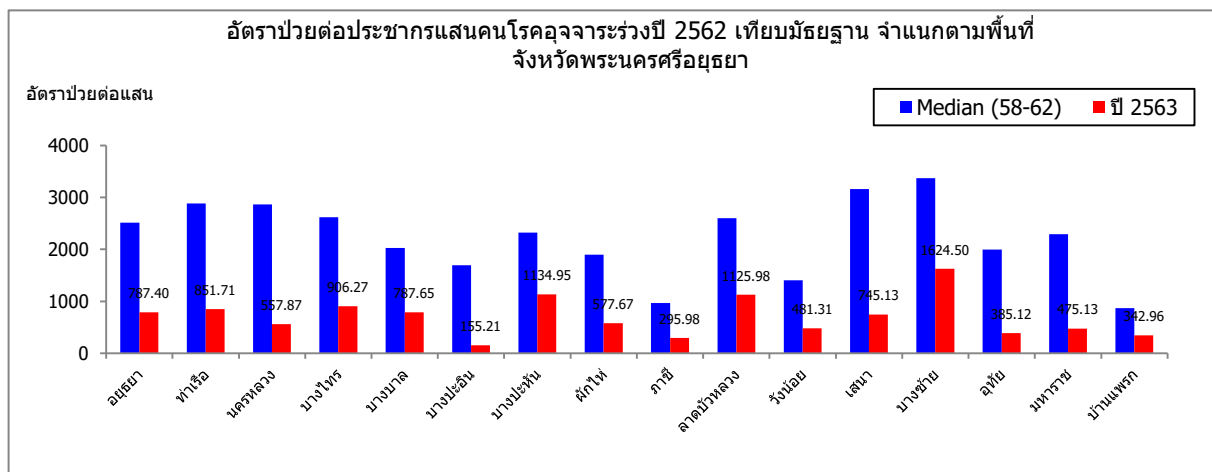
รูปที่ ๓ จำนวนผู้ป่วยโรคอุจจาระร่วงจำแนกรายเดือน จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๓ เปรียบเทียบค่ามัธยฐาน ๕ ปีย้อนหลัง



รูปที่ ๔ จำนวนผู้ป่วยโรคอุจจาระร่วงจำแนกรายสัปดาห์ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๓ เปรียบเทียบมัธยฐานรายสัปดาห์

ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาที่ โรงพยาบาลศูนย์เท่ากับ ๑๔๐๕ ราย โรงพยาบาลทั่วไป เท่ากับ ๗๔๔ ราย โรงพยาบาลชุมชน เท่ากับ ๑๘๓๑ ราย คลินิกราชการ เท่ากับ ๑ ราย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เท่ากับ ๑๓๖๓ ราย

อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุดคือ อำเภอบางซ้าย อัตราป่วยเท่ากับ ๑๖๒๔.๕ (๓๑๔ ราย) รองลงมาคือ บางปะหัน ๑๑๓๔.๙๕ (๔๗๓ ราย), ลาดบัวหลวง ๑๑๒๕.๙๘ (๔๔๕ ราย), บางไทร ๙๐๖.๒๗ (๔๓๕ ราย)ทำเรือ ๘๕๑.๗๑ (๓๙๙ ราย)บางบาล ๗๘๗.๖๕ (๒๗๐ ราย), พระนครศรีอยุธยา ๗๘๗.๔ (๑๑๐๕ ราย), เสนา ๗๔๕.๑๓ (๔๙๕ ราย)ผักไห่ ๕๗๗.๖๗ (๒๓๕ ราย)นครหลวง ๕๕๗.๘๗ (๒๐๕ ราย), วังน้อย ๔๘๑.๓๑ (๓๖๑ ราย), มหาสาร ๔๗๕.๑๓ (๑๑๑ ราย)อุทัย ๓๘๕.๑๒ (๒๐๑ ราย)บ้านแพรก ๓๔๒.๙๖ (๓๑ ราย), ภาชี ๒๙๕.๙๘ (๙๒ ราย), ๒๙๕.๙๘ (๙๒ ราย), บางปะอิน ๑๕๕.๒๑ (๑๗๒ ราย)

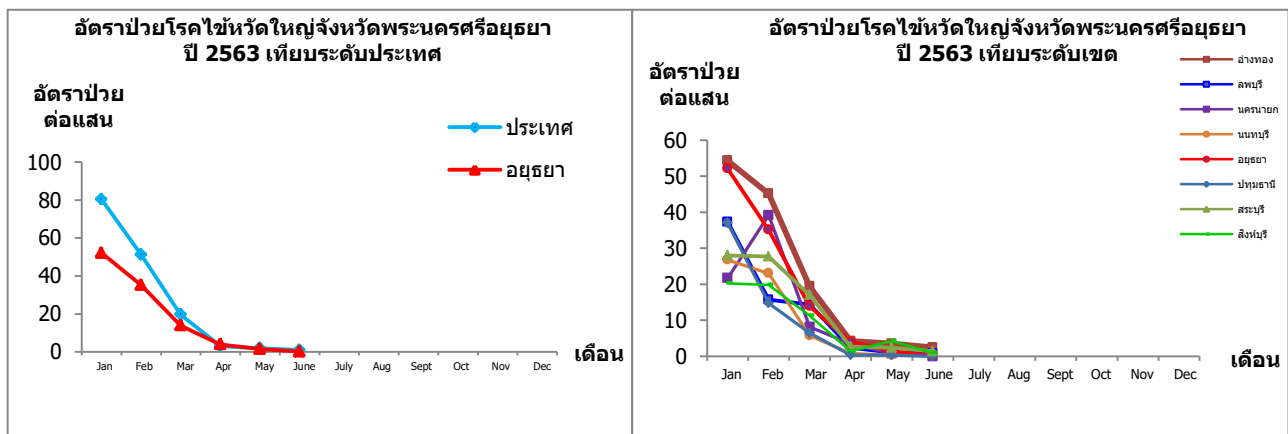


รูปที่ ๕ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคอุจจาระร่วงจำแนกรายเดือน จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๓ เปรียบเทียบค่ามัธยฐาน ๕ ปีย้อนหลัง

สถานการณ์โรค ไข้หวัดใหญ่

ตารางที่ ๓ สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๔
(ข้อมูลจากสำนักระบาดวิทยา ณ วันที่ ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๓)

ลำดับ เขต ๔ (อัตราป่วย)	ลำดับ ประเทศ (อัตราป่วย)	จังหวัด	รวมป่วย (ราย)	อัตราป่วย ต่อแสน	รวมตาย (ราย)	อัตราราย ต่อแสน
๑	๓๐	อ่างทอง	๓๖๖	๑๓๐.๒๔	๐	๐.๐๐
๒	๔๔	พระนครศรีอยุธยา	๘๖๐	๑๐๕.๔๔	๐	๐.๐๐
๓	๕๐	สระบุรี	๕๐๓	๗๘.๑๖	๐	๐.๐๐
๔	๕๖	นครนายก	๑๘๙	๗๒.๗๗	๐	๐.๐๐
๕	๕๗	ลพบุรี	๕๔๓	๗๑.๖๔	๐	๐.๐๐
๖	๖๑	สิงห์บุรี	๑๒๓	๕๘.๖๕	๐	๐.๐๐
๗	๖๒	ปทุมธานี	๖๓๙	๕๖.๑๗	๐	๐.๐๐
๘	๖๓	นนทบุรี	๖๗๙	๕๔.๘๕	๐	๐.๐๐
		รวมเขต ๔	๓,๙๐๒	๗๓.๐๓	๐	๐.๐๐
		รวมทั้งประเทศ	๑๐๒,๗๕๐	๑๕๔.๙๗	๓	๐.๐๐



รูปที่ ๖ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคไข้หวัดใหญ่จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๒ เทียบระดับประเทศ
(ข้อมูลจากสำนักระบาดวิทยา ณ วันที่ ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๓)

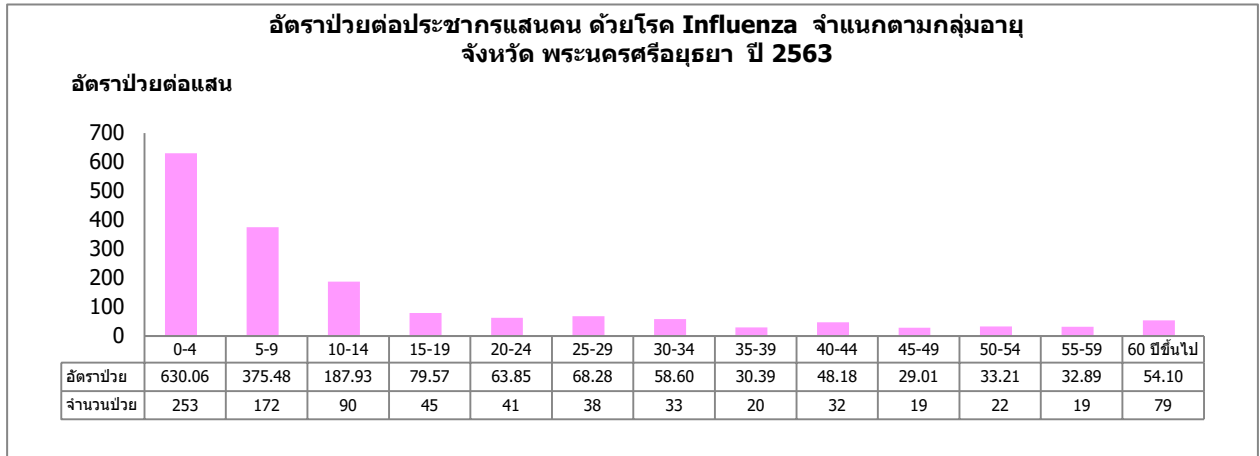
สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่

(ข้อมูลจาก รง.๕๐๖ สสจ.พระนครศรีอยุธยา)

นับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๓ สสจ.พระนครศรีอยุธยา ได้รับรายงานผู้ป่วยโรค Influenza จำนวนทั้งสิ้น ๘๖๓ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๑๐๕.๘๔ ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต

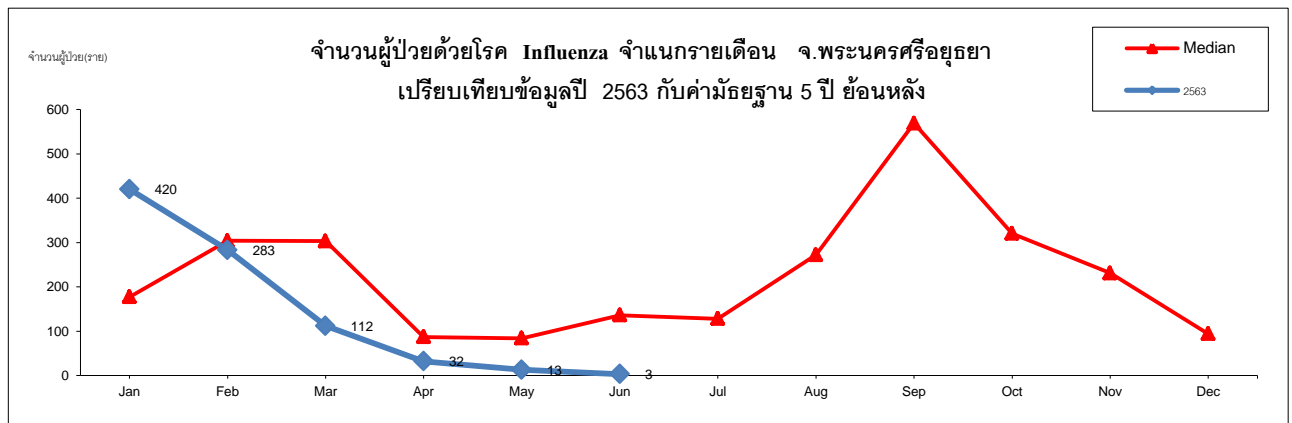
พบผู้ป่วยเพศหญิงมากกว่าเพศชาย โดยพบเพศหญิง ๔๓๘ ราย เพศชาย ๔๒๕ ราย อัตราส่วนเพศหญิงต่อเพศชาย เท่ากับ ๑.๐๓ : ๑

กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ ๐-๔ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนเท่ากับ ๖๓๐.๐๖ รองลงมาคือกลุ่มอายุ ๕-๙, ๑๐-๑๔, ๑๕-๑๙, ๒๕-๒๙, ๒๐-๒๔, ๓๐-๓๔, ๖๐ ปีขึ้นไป, ๔๐-๔๔, ๕๐-๕๔, ๕๕-๕๙, ๓๕-๓๙, ๔๕-๔๙ อัตราป่วยเท่ากับ ๓๗๕.๔๘, ๑๘๗.๙๓, ๗๙.๕๗, ๖๘.๒๘, ๖๓.๘๕, ๕๘.๖, ๕๔.๑, ๔๘.๑๘, ๓๓.๒๑, ๓๒.๘๘, ๓๐.๓๙ และ ๒๙.๐๑ ตามลำดับ



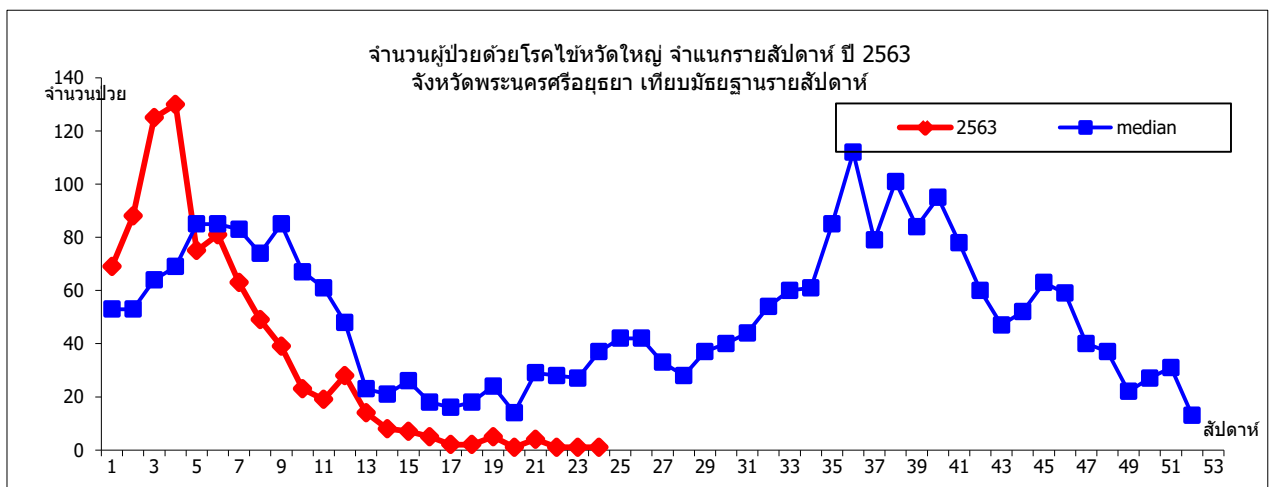
รูปที่ ๗ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคไข้หวัดใหญ่จำแนกตามกลุ่มอายุ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๓

เมื่อเปรียบเทียบในช่วงเวลาเดียวกันพบว่า อัตราป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ ต่ำกว่าค่ามัธยฐาน ในช่วงระยะเวลาเดียวกัน พบผู้ป่วย มกราคม ๔๒๐ ราย กุมภาพันธ์ ๒๘๓ ราย มีนาคม ๑๑๒ ราย เมษายน ๓๒ ราย พฤษภาคม ๑๓ ราย มิถุนายน ๓ ราย



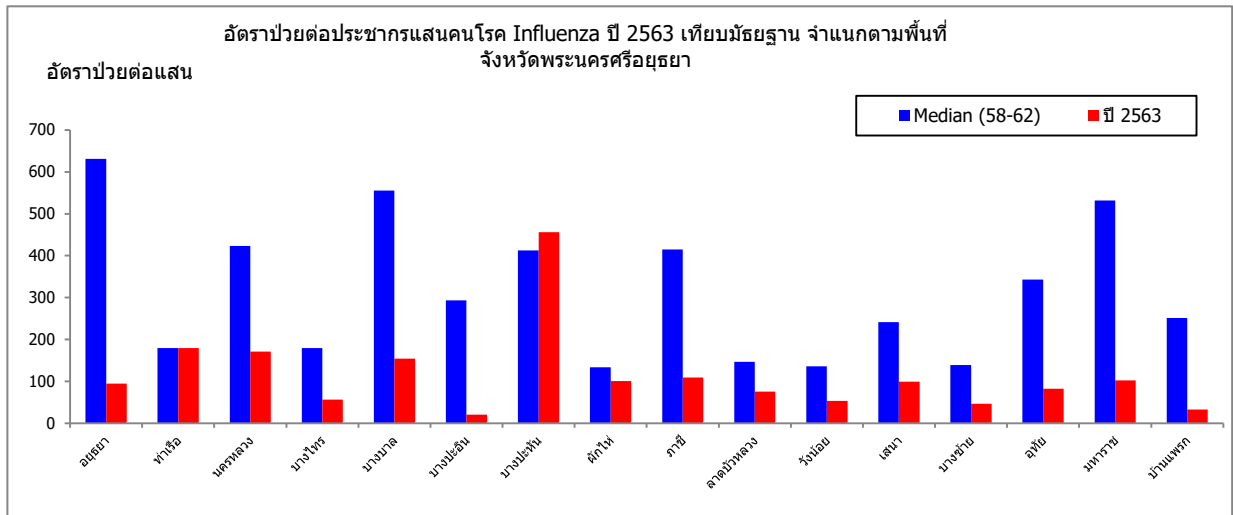
รูปที่ ๘ จำนวนผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่จำแนกรายเดือน จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๓ เปรียบเทียบ ค่ามัธยฐาน ๕ ปีย้อนหลัง

ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาโรงพยาบาลศูนย์เท่ากับ ๑๗๘ ราย โรงพยาบาลทั่วไป เท่ากับ ๑๐๙ ราย โรงพยาบาลชุมชน เท่ากับ ๕๒๔ ราย คลินิกราชการ เท่ากับ ๒ ราย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เท่ากับ ๕๐ ราย



รูปที่ ๙ จำนวนผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่จำแนกรายสัปดาห์ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๓ เปรียบเทียบ มัธยฐานรายสัปดาห์

อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุดคือ อำเภอบางปะหัน อัตราป่วยเท่ากับ ๔๕๕.๙ (๑๙๐ ราย) รองลงมาคือ ท่าเรือ ๑๗๙.๓๑ (๘๔ ราย), นครหลวง ๑๗๑.๔๔ (๖๓ ราย), บางบาล ๑๕๔.๖๑ (๕๓ ราย) ภาษี ๑๐๙.๓๘ (๓๔ ราย) มหาราช ๑๐๒.๗๓ (๒๔ ราย), ผักไห้ ๑๐๐.๗๘ (๔๑ ราย), เสนา ๙๙.๓๕ (๖๖ ราย) พระนครศรีอยุธยา ๙๔.๗๗ (๑๓๓ ราย) อุทัย ๘๒.๓๙ (๔๓ ราย), ลาดบัวหลวง ๗๕.๙๑ (๓๐ ราย), บางไทร ๕๖.๒๕ (๒๗ ราย) วังน้อย ๕๓.๓๓ (๔๐ ราย) บางซ้าย ๔๖.๕๖ (๙ ราย), บ้านแพรก ๓๓.๑๙ (๓ ราย), ๓๓.๑๙ (๓ ราย), บางปะอิน ๒๐.๗๕ (๒๓ ราย)



รูปที่ ๑๐ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคไข้หวัดใหญ่อำเภอ 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

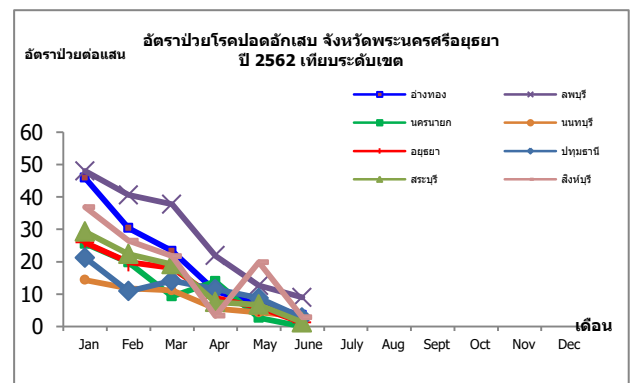
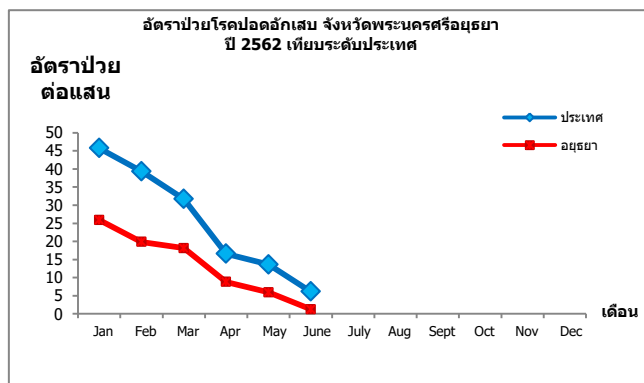
การดำเนินการเฝ้าระวังโรคไข้หวัดใหญ่ในคน ควรมีการประสานงานกับสถานพยาบาลในพื้นที่ หากพบการระบาดต้องรีบแจ้งเตือนโรงพยาบาลในพื้นที่ให้เตรียมพร้อมในการดูแลผู้ป่วยทันทีและให้รับแจ้งทีม SRRT ระดับอำเภอสอบสวนควบคุมโรคในพื้นที่โดยเร็วการประชาสัมพันธ์การป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ให้กับประชาชนได้รับทราบอย่างทั่วถึงโดยเน้นสถานที่ที่มีคนอยู่รวมกันเป็นจำนวนมากเช่น โรงเรียน ค่ายทหาร สถานประกอบการ รวมทั้งจัดกิจกรรมร่วมกับคนหมู่มากตามเอกสารคำแนะนำเรื่องการป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่

สถานการณ์โรคปอดอักเสบ

ตารางที่ ๔ สถานการณ์โรคปอดอักเสบในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๔

(ข้อมูลจากสำนักระบาดวิทยา ณ วันที่ ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๓)

ลำดับ เขต ๔ (อัตราป่วย)	ลำดับ ประเทศ (อัตราป่วย)	จังหวัด	รวมป่วย (ราย)	อัตราป่วย ต่อแสน	รวมตาย (ราย)	อัตราตาย ต่อแสน
๑	๒๖	ลพบุรี	๑,๒๘๘	๑๖๙.๙๒	๐	๐.๐๐
๒	๔๑	อ่างทอง	๓๔๒	๑๒๑.๗๐	๐	๐.๐๐
๓	๔๙	สิงห์บุรี	๒๓๕	๑๑๒.๐๕	๐	๐.๐๐
๔	๖๖	สระบุรี	๕๔๙	๘๕.๓๑	๐	๐.๐๐
๕	๗๐	พระนครศรีอยุธยา	๖๔๔	๗๘.๙๖	๐	๐.๐๐
๖	๗๑	นครนายก	๑๘๔	๗๐.๘๕	๐	๐.๐๐
๗	๗๓	ปทุมธานี	๗๕๑	๖๖.๐๒	๐	๐.๐๐
๘	๗๕	นนทบุรี	๕๙๕	๔๘.๐๖	๑	๐.๐๘
		รวมเขต ๔	๔,๕๘๘	๘๕.๘๗	๑	๐.๐๒
		รวมทั้งประเทศ	๑๐๐,๒๔๒	๑๕๑.๑๙	๕๙	๐.๐๙



รูปที่ ๑๑ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคปอดอักเสบจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๓ เทียบระดับประเทศ (ข้อมูลจากสำนักระบาดวิทยา ณ วันที่ ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๓)

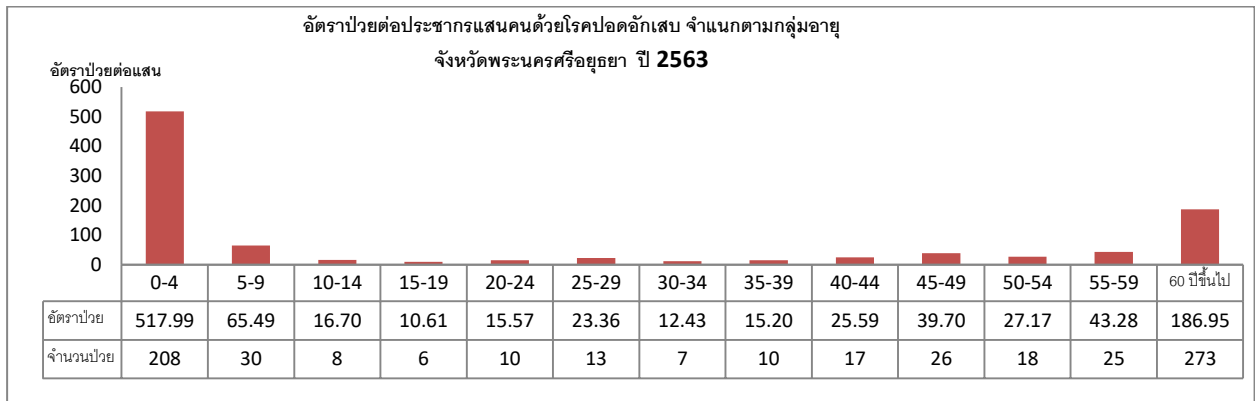
สถานการณ์โรคปอดอักเสบ

(ข้อมูลจาก รง.๕๐๖ สสจ.พระนครศรีอยุธยา)

นับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๓ สสจ.พระนครศรีอยุธยา ได้รับรายงานผู้ป่วยโรค Pneumonia จำนวนทั้งสิ้น ๖๕๑ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๗๙.๘๔ ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต

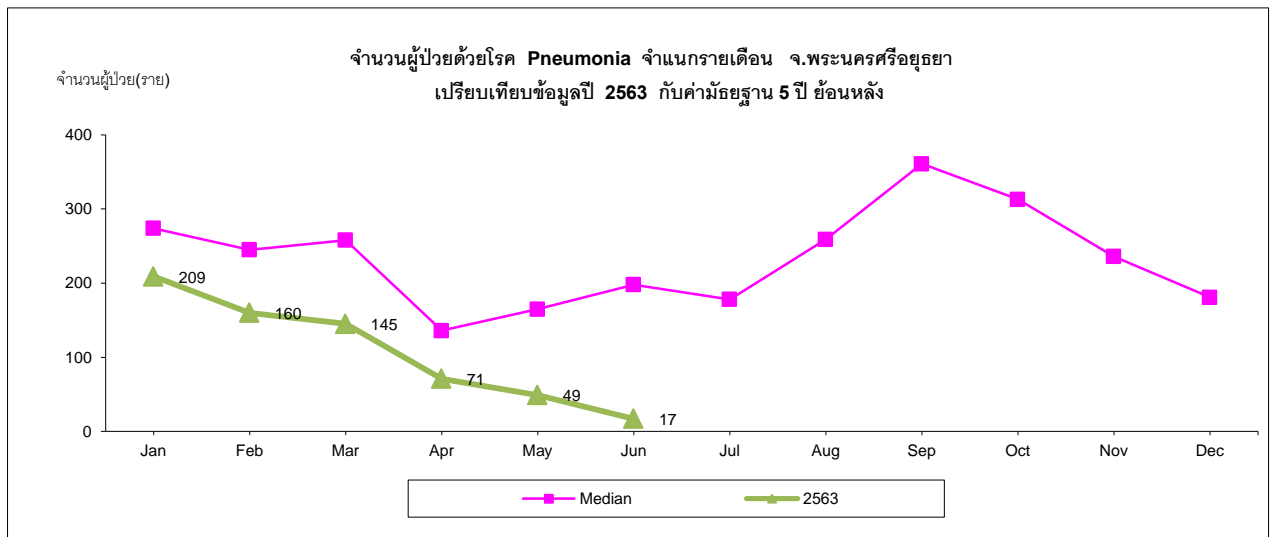
พบผู้ป่วยเพศชายมากกว่าเพศหญิง โดยพบเพศชาย ๓๕๐ ราย เพศหญิง ๓๐๑ ราย อัตราส่วนเพศชาย ต่อ เพศหญิง เท่ากับ ๑.๑๖ : ๑

กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ ๐-๔ ปี อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนเท่ากับ ๕๑๗.๙๙ รองลงมาคือกลุ่มอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป, ๕-๙, ๕๕-๕๙, ๔๕-๔๙, ๕๐-๕๔, ๔๐-๔๔, ๒๕-๒๙, ๑๐-๑๔, ๒๐-๒๔, ๓๕-๓๙, ๓๐-๓๔, ๑๕-๑๙ อัตราป่วยเท่ากับ ๑๘๖.๙๕, ๖๕.๔๙, ๔๓.๒๘, ๓๙.๗, ๒๗.๑๗, ๒๕.๕๙, ๒๓.๓๖, ๑๖.๗, ๑๕.๕๗, ๑๕.๒, ๑๒.๔๓ และ ๑๐.๖๑ ตามลำดับ

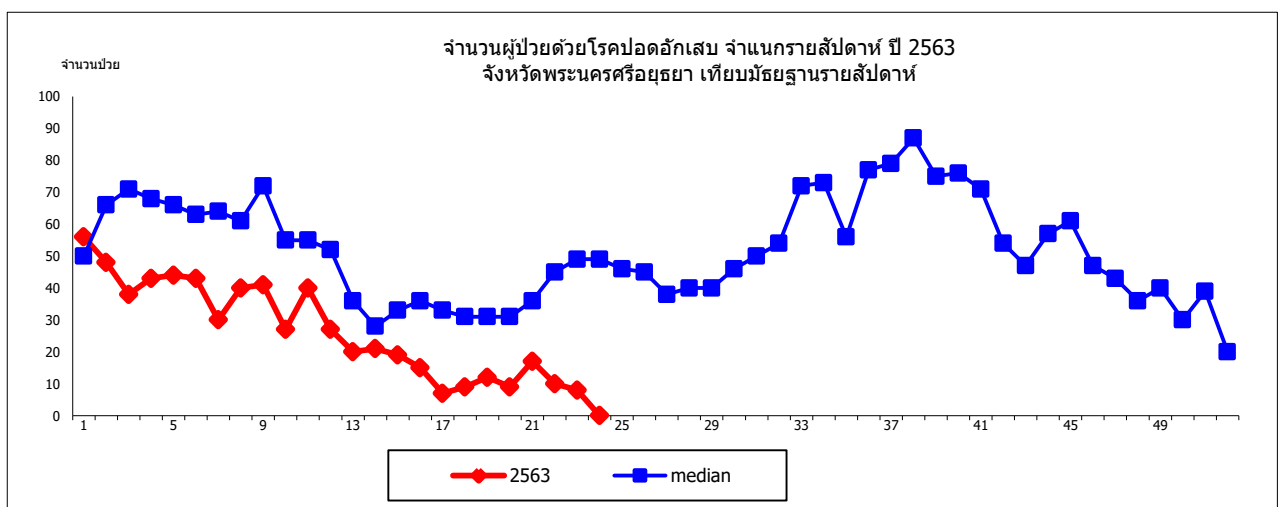


รูปที่ ๑๒ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคปอดอักเสบจำแนกตามกลุ่มอายุ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๓

เมื่อเปรียบเทียบในช่วงเวลาเดียวกันพบว่า อัตราป่วยโรคปอดอักเสบต่ำกว่าค่ามัธยฐานในช่วงระยะเวลาเดียวกัน พบผู้ป่วยในเดือนมกราคม ๒๐๙ ราย กุมภาพันธ์ ๑๖๐ ราย มีนาคม ๑๔๕ ราย เมษายน ๗๑ ราย พฤษภาคม ๔๙ ราย มิถุนายน ๑๗ ราย ดังรูป



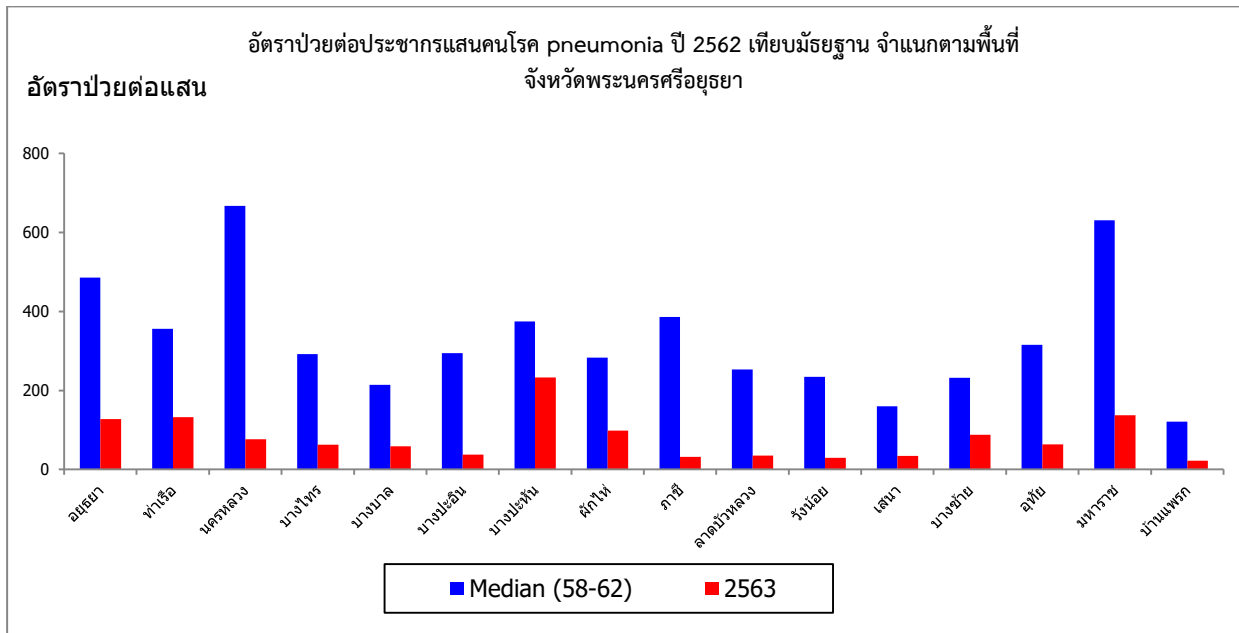
รูปที่ ๑๓ จำนวนผู้ป่วยโรคปอดอักเสบจำแนกรายเดือน จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๓ เปรียบเทียบค่ามัธยฐาน ๕ ปี ย้อนหลัง



รูปที่ ๑๔ จำนวนผู้ป่วยโรคปอดอักเสบจำแนกรายสัปดาห์ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๓ เปรียบเทียบ มัธยฐานรายสัปดาห์

ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาที่ โรงพยาบาลศูนย์เท่ากับ ๓๐๕ ราย โรงพยาบาลทั่วไป เท่ากับ ๕๒ ราย
 โรงพยาบาลชุมชน เท่ากับ ๒๘๑ ราย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เท่ากับ ๑๓ ราย

อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุดคือ อำเภอบางปะหัน อัตราป่วยเท่ากับ ๒๓๒.๗๕ (๙๗ ราย) รองลงมาคือ มหาสารคาม ๑๓๖.๙๗ (๓๒ ราย), ท่าเรือ ๑๓๒.๓๕ (๖๒ ราย), พระนครศรีอยุธยา ๑๒๗.๕๕ (๑๗๙ ราย), ผักไห้ ๙๘.๓๓ (๔๐ ราย), บางซ้าย ๘๗.๙๕ (๑๗ ราย), นครหลวง ๗๖.๒ (๒๘ ราย), อุทัย ๖๓.๒๓ (๓๓ ราย), บางไทร ๖๒.๕ (๓๐ ราย), บางบาล ๕๘.๓๔ (๒๐ ราย), บางปะอิน ๓๗.๙ (๔๒ ราย), ลาดบัวหลวง ๓๕.๔๒ (๑๔ ราย), เสนา ๓๔.๖๒ (๒๓ ราย), ภาชี ๓๒.๑๗ (๑๐ ราย), วังน้อย ๒๙.๓๓ (๒๒ ราย) และ บ้านแพรก ๒๒.๑๓ (๒ ราย) ตามลำดับ



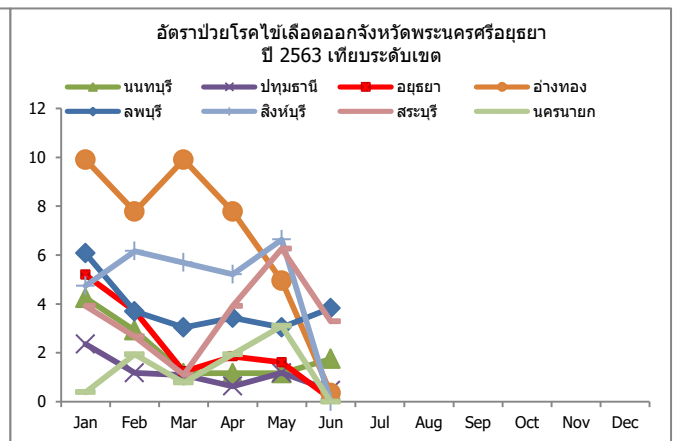
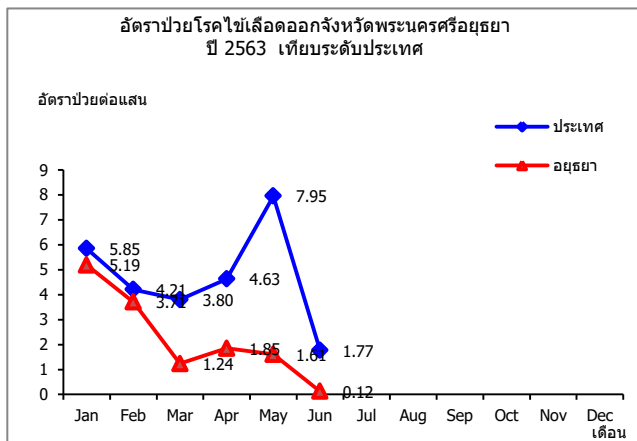
รูปที่ ๑๕ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคปอดอักเสบ จำแนกรายอำเภอ จ.พระนครศรีอยุธยาปี ๒๕๖๓ เทียบค่ามัธยฐาน อัตราป่วย ๕ ปี ย้อนหลัง

สถานการณ์โรคไข้เลือดออก

ตารางที่ ๕ สถานการณ์โรคไข้เลือดออกในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๔

(ข้อมูลจากสำนักระบาดวิทยา ณ วันที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๓)

ลำดับเขต ๔ (อัตราป่วย)	ลำดับประเทศ (อัตราป่วย)	จังหวัด	รวมป่วย (ราย)	อัตราป่วยต่อแสน	รวมตาย (ราย)	อัตรารายต่อแสน
๑	๑๕	อ่างทอง	๑๑๕	๔๐.๙๒	๐	๐.๐๐
๒	๒๘	สิงห์บุรี	๖๐	๒๘.๖๑	๐	๐.๐๐
๓	๔๔	ลพบุรี	๑๗๕	๒๓.๐๙	๐	๐.๐๐
๔	๔๙	สระบุรี	๑๓๕	๒๐.๙๘	๑	๐.๑๖
๕	๖๐	พระนครศรีอยุธยา	๑๑๑	๑๓.๖๑	๐	๐.๐๐
๖	๖๖	นนทบุรี	๑๔๙	๑๒.๐๔	๐	๐.๐๐
๗	๗๓	นครนายก	๒๑	๘.๐๙	๐	๐.๐๐
๘	๗๕	ปทุมธานี	๗๖	๖.๖๘	๐	๐.๐๐
		รวมเขต ๔	๘๔๒	๑๕.๗๖	๑	๐.๐๒
		รวมทั้งประเทศ	๒๐,๕๖๒	๓๑.๐๑	๑๑	๐.๐๒



รูปที่ ๑๖ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคไข้เลือดออกจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๓ เทียบระดับประเทศ (ข้อมูลจากสำนักระบาดวิทยา ณ วันที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๓)

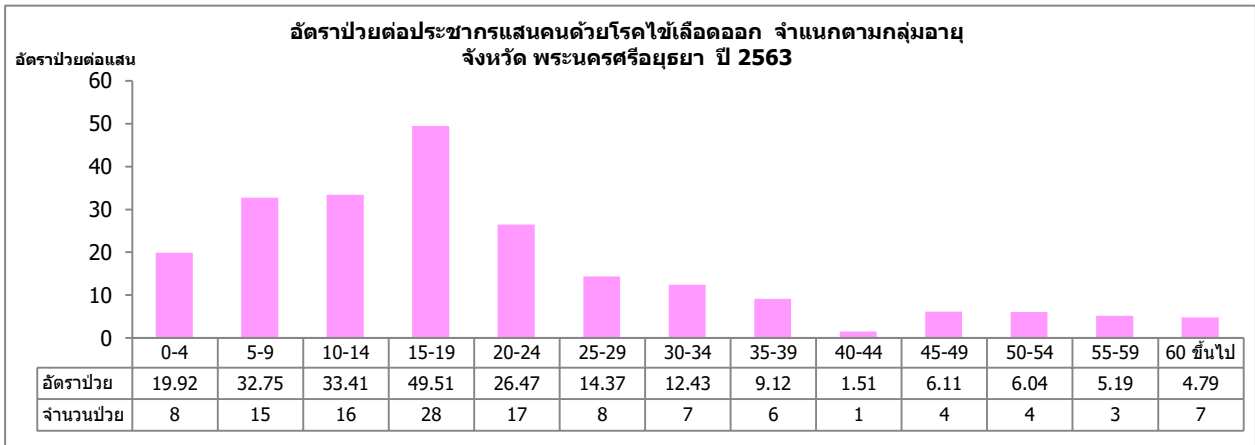
สถานการณ์โรคไข้เลือดออก

(ข้อมูลจาก รง.๕๐๖ สสจ.พระนครศรีอยุธยา)

นับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๓ สสจ.พระนครศรีอยุธยา ได้รับรายงานผู้ป่วยโรค ไข้เลือดออกรวม(๒๖,๒๗,๖๖) จำนวนทั้งสิ้น ๑๒๔ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๑๕.๒๑ ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต

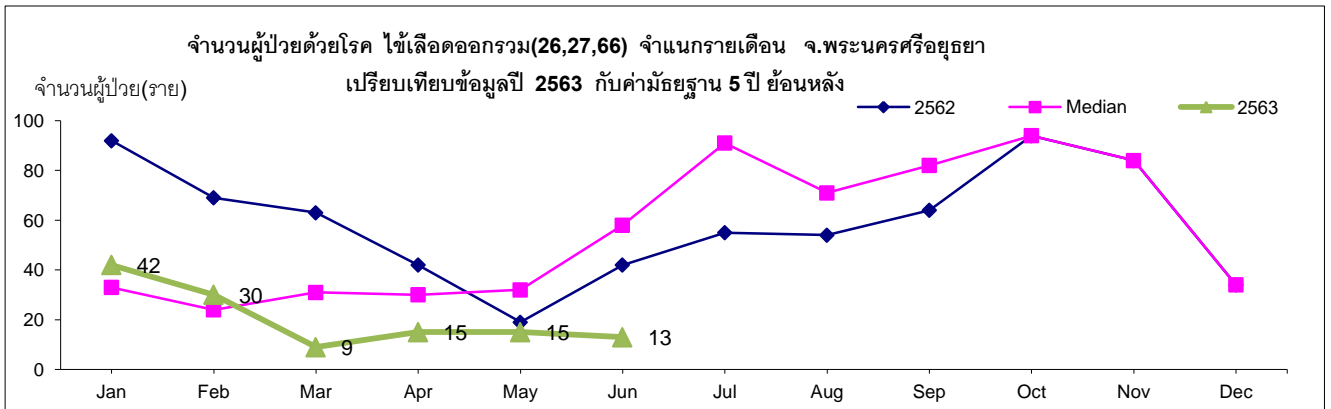
พบผู้ป่วยเพศชายมากกว่าเพศหญิง โดยพบเพศชาย ๗๕ ราย เพศหญิง ๔๙ ราย อัตราส่วนเพศชาย ต่อเพศหญิง เท่ากับ ๑.๕๓ : ๑

กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ ๑๕-๑๙ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนเท่ากับ ๔๙.๕๑ รองลงมาคือกลุ่มอายุ ๑๐-๑๔, ๕-๙, ๒๐-๒๔, ๐-๔, ๒๕-๒๙, ๓๐-๓๔, ๓๕-๓๙, ๔๕-๔๙, ๕๐-๕๔, ๕๕-๕๙, ๖๐ ขึ้นไป, ๔๐-๔๔ อัตราป่วยเท่ากับ ๓๓.๔๑, ๓๒.๗๕, ๒๖.๔๗, ๑๙.๙๒, ๑๔.๓๗, ๑๒.๔๓, ๙.๑๒, ๖.๑๑, ๖.๐๔, ๕.๑๙, ๔.๗๙ และ ๑.๕๑ ตามลำดับ

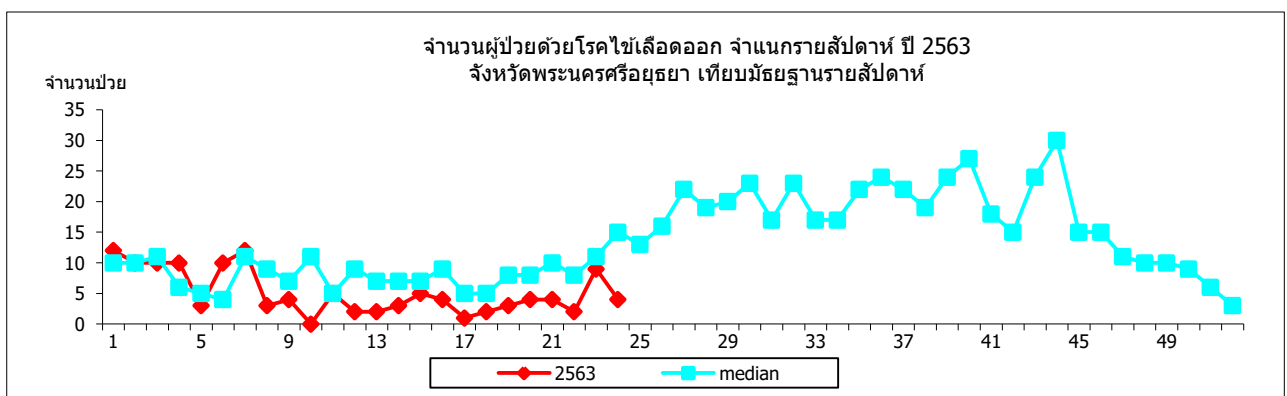


รูปที่ ๑๗ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคไข้เลือดออกจำแนกตามกลุ่มอายุ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๓

เมื่อเปรียบเทียบในช่วงเวลาเดียวกันพบว่า อัตราป่วยโรคไข้เลือดออกต่ำกว่าค่ามัธยฐานในช่วงระยะเวลา พบผู้ป่วยเดือนมกราคม ๔๒ ราย กุมภาพันธ์ ๓๐ ราย มีนาคม ๙ ราย เมษายน ๑๕ ราย พฤษภาคม ๑๕ ราย มิถุนายน ๑๓ ราย ดังรูป

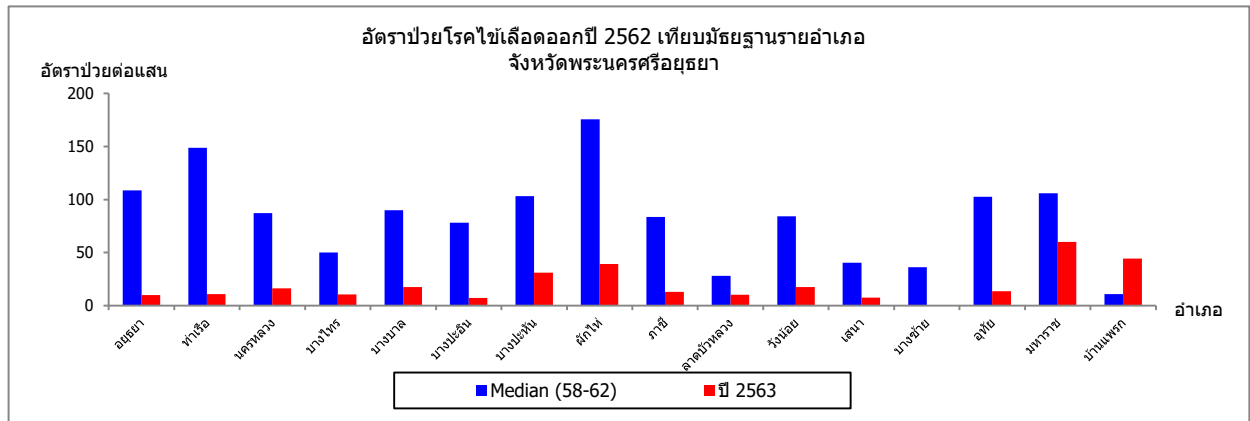


รูปที่ ๑๘ จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกจำแนกรายเดือน จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๓ เปรียบเทียบ ค่ามัธยฐาน ๕ ปีย้อนหลัง



รูปที่ ๑๙ จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกจำแนกรายสัปดาห์ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๓ เปรียบเทียบ มัธยฐานรายสัปดาห์

อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุดคือ อำเภอมหาสาร อัตร่าป่วยเท่ากับ ๕๙.๙๓ (๑๔ ราย) รองลงมาคือ บ้านแพรง ๔๔.๒๕ (๔ ราย), ผักไห้ ๓๙.๓๓ (๑๖ ราย), บางปะหัน ๓๑.๑๙ (๑๓ ราย), บางบาล ๑๗.๕ (๖ ราย), วังน้อย ๑๗.๓๓ (๑๓ ราย), นครหลวง ๑๖.๓๓ (๖ ราย), อุทัย ๑๓.๔๑ (๗ ราย), ภาชี ๑๒.๘๗ (๔ ราย), ท่าเรือ ๑๐.๖๗ (๕ ราย), บางไทร ๑๐.๔๒ (๕ ราย), ลาดบัวหลวง ๑๐.๑๒ (๔ ราย), พระนครศรีอยุธยา ๙.๙๘ (๑๔ ราย), เสนา ๗.๕๓ (๕ ราย), บางปะอิน ๗.๒๒ (๘ ราย) และ บางซ้าย ๐ (๐ ราย) ตามลำดับ



รูปที่ ๒๐ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคไข้เลือดออกจำแนกรายอำเภอ จ.พระนครศรีอยุธยาปี ๒๕๖๓ เทียบค่ามัธยฐานอัตราป่วย ๕ ปี ย้อนหลัง

ข้อมูลสำหรับการเฝ้าระวังในจังหวัดพระนครศรีอยุธยา (รง.๕๐๖)

กระจายอยู่ใน ๖ อำเภอ ดังนี้ อ.พระนครศรีอยุธยา ๑ หมู่ , อ.บางบาล ๓ หมู่ , อ.บางปะอิน ๑ หมู่ , อ.ผักไห่ ๓ หมู่ , อ.อุทัย ๑ หมู่ , อ.มหาราช ๖ หมู่ ,

ตารางที่ ๖ จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกสะสมในสัปดาห์ระบาด (ตามวันเริ่มป่วย)

อำเภอ	ตำบล	หมู่ที่	สัปดาห์ระบาด						ผลรวมทั้งหมด
			๐-๒๐	๒๑	๒๒	๒๓	๒๔	๒๑-๒๔	
พระนครศรีอยุธยา	บ้านเกาะ	๐๑	๐		๑			๑	๑
บางบาล	กบเจา	๐๘	๐	๑				๑	๑
บางบาล	กบเจา	๐๙	๐	๑				๑	๑
บางบาล	บ้านกุ่ม	๐๓	๑	๑				๑	๒
บางปะอิน	สามเรือน	๐๒	๐	๑				๑	๑
ผักไห่	จักราช	๐๖	๐		๑			๑	๑
ผักไห่	บ้านใหญ่	๐๕	๐		๑			๑	๑
ผักไห่	อมฤต	๐๗	๑		๑			๑	๒
อุทัย	อุทัย	๙๙	๐	๑				๑	๑
มหาราช	เจ้าปลุก	๐๓	๐			๑		๑	๑
มหาราช	บางนา	๐๕	๐			๑		๑	๑
มหาราช	บ้านนา	๐๔	๐			๑		๑	๑
มหาราช	มหาราช	๐๑	๐			๑		๑	๑
มหาราช	หัวไผ่	๐๔	๐			๓		๓	๓
มหาราช	หัวไผ่	๐๖	๐				๓	๓	๓
ผลรวมทั้งหมด			๑๐๕	๕	๓	๘	๓	๑๙	๑๒๔

ข้อเสนอแนะ

การวิเคราะห์ข้อมูลทางระบาดวิทยาในภาพรวมของระดับพื้นที่ ควรมีการดำเนินการทั้งในระดับหมู่บ้าน ตำบลอำเภอ และจังหวัด ให้ลำดับความสำคัญของปัญหาและประเมินความเสี่ยงในระดับพื้นที่ เพื่อให้สามารถวางแผน กำหนดมาตรการ และการใช้ทรัพยากรได้อย่างมีประสิทธิภาพและทันเวลา

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

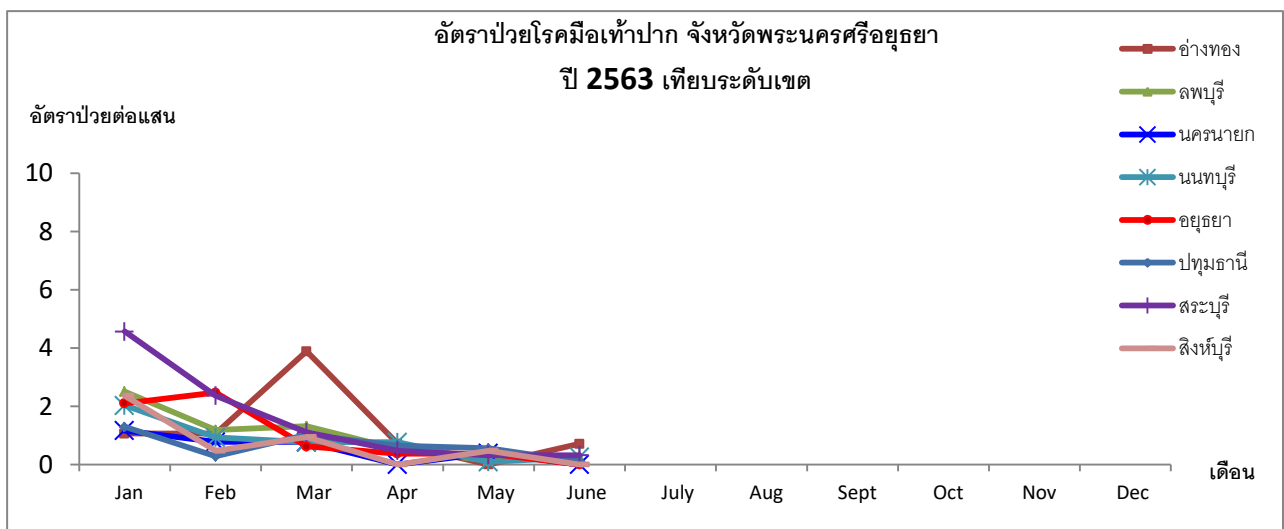
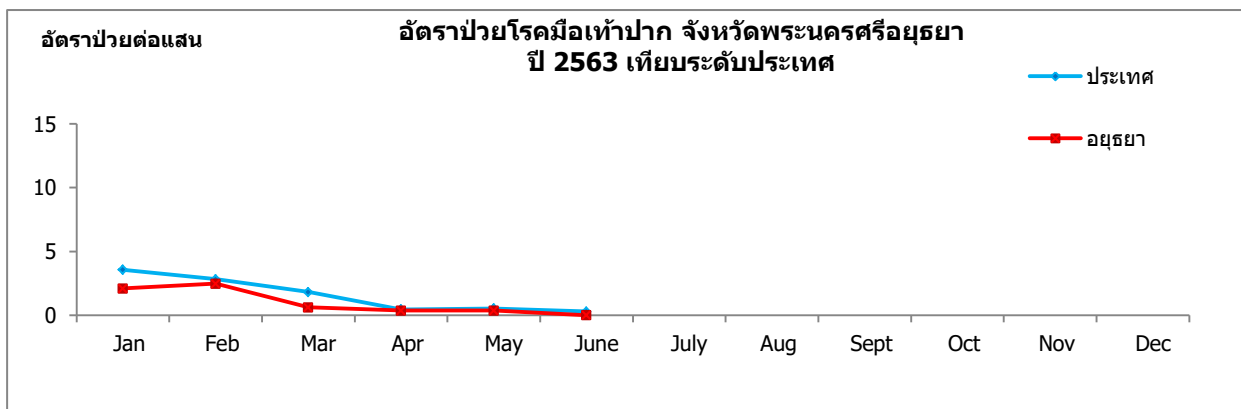
การควบคุมการระบาด โดยให้ความสำคัญต่อผู้ป่วยทุกราย แม้ว่าเป็นรายที่สงสัย หรือเกิดโรคนอกช่วงฤดูการระบาด โดยต้องดำเนินการควบคุมลูกน้ำยุงลายและยุงตัวเต็มวัยพร้อมกัน และติดตามสถานการณ์ระบาดอย่างต่อเนื่อง โดยเฉพาะการเตรียมความพร้อมรองรับการระบาดของทีม SRRT ในระดับพื้นที่ที่มีความเสี่ยงหรือเสี่ยงสูง สถานบริการที่พบผู้ป่วยสงสัยและผู้ป่วยยืนยันโรคไข้เลือดออก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

ทีม JIT-SAT เมื่อทำการสอบสวนโรคแล้วหากพบว่าผู้ป่วยมีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยากับผู้ป่วยรายอื่นที่อยู่นอกเขตพื้นที่รับผิดชอบ ให้รับแจ้งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทราบเพื่อประสานงานในลำดับต่อไป

สถานการณ์โรคมือ เท้า ปาก

ตารางที่ ๗ สถานการณ์โรคมือเท้าปากในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๔
(ข้อมูลจากสำนักระบาดวิทยา ณ วันที่ ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๓)

ลำดับ เขต ๔ (อัตราป่วย)	ลำดับ ประเทศ (อัตราป่วย)	จังหวัด	รวมป่วย (ราย)	อัตราป่วย ต่อแสน	รวมตาย (ราย)	อัตราตาย ต่อแสน
๑	๓๑	สระบุรี	๕๘	๙.๐๑	๐	๐.๐๐
๒	๓๘	อ่างทอง	๒๑	๗.๔๗	๐	๐.๐๐
๓	๔๓	ลพบุรี	๔๕	๕.๙๔	๐	๐.๐๐
๔	๔๔	พระนครศรีอยุธยา	๔๘	๕.๘๘	๐	๐.๐๐
๕	๕๕	นนทบุรี	๕๗	๔.๖๐	๐	๐.๐๐
๖	๖๐	สิงห์บุรี	๙	๔.๒๙	๐	๐.๐๐
๗	๖๖	ปทุมธานี	๔๒	๓.๖๙	๐	๐.๐๐
๘	๖๘	นครนายก	๘	๓.๐๘	๐	๐.๐๐
		รวมเขต ๔	๒๘๘	๕.๓๙	๐	๐.๐๐
		รวมทั้งประเทศ	๖,๒๐๒	๙.๓๕	๐	๐.๐๐



รูปที่ ๒๑ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคมือเท้าปากจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๒ เทียบระดับประเทศ
(ข้อมูลจากสำนักระบาดวิทยา ณ วันที่ ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๓)

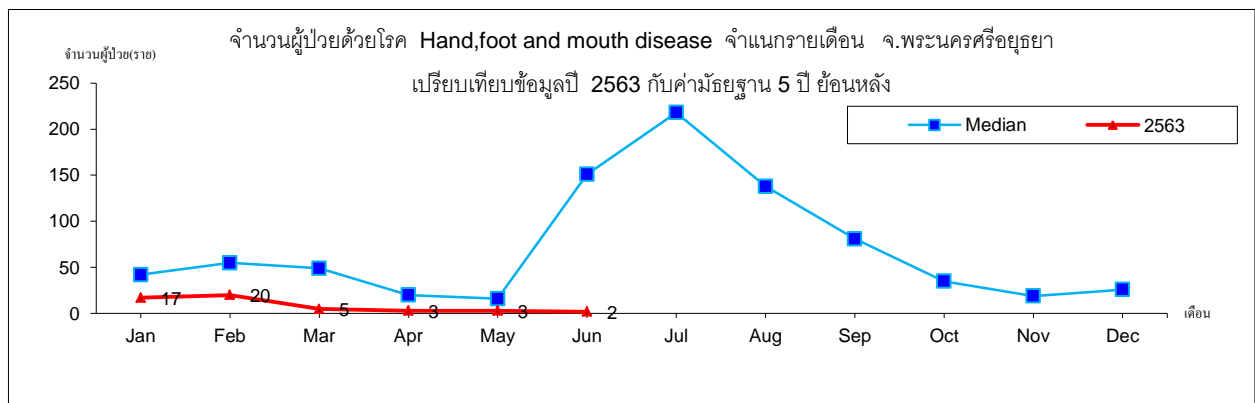
สถานการณ์โรคมือเท้าปาก (จาก รง.๕๐๖ สสจ.พระนครศรีอยุธยา)

นับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๓ สสจ.พระนครศรีอยุธยา ได้รับรายงานผู้ป่วยโรค Hand,foot and mouth disease จำนวนทั้งสิ้น ๕๐ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๖.๑๓ ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต

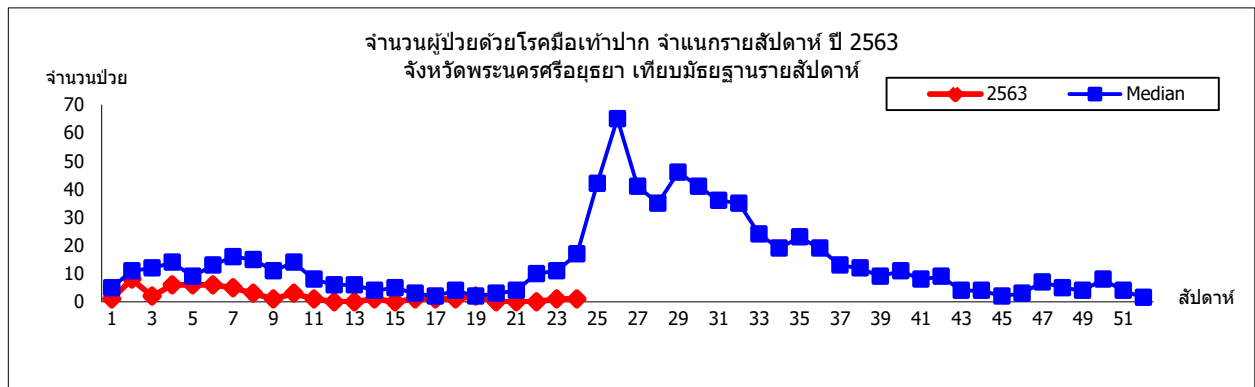
พบผู้ป่วยเพศชายมากกว่าเพศหญิง โดยพบเพศชาย ๓๑ ราย เพศหญิง ๑๙ ราย อัตราส่วนเพศชาย ต่อเพศหญิง เท่ากับ ๑.๖๓ : ๑

กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ ๐ - ๔ ปี คิดเป็นอัตราป่วย ๑๐๒.๑ ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือกลุ่มอายุ ๕ - ๙ ปี ๑๐ - ๑๔ ปี อัตราป่วยเท่ากับ ๑๓.๑,๔.๑๘ ต่อแสนประชากร

เมื่อเปรียบเทียบในช่วงเวลาเดียวกันพบว่า อัตราป่วยโรคมือเท้าปากต่ำกว่ามัธยฐานพบผู้ป่วยในมกราคม ๑๗ ราย กุมภาพันธ์ ๒๐ ราย มีนาคม ๕ ราย เมษายน ๓ ราย พฤษภาคม ๓ ราย มิถุนายน ๒ ราย



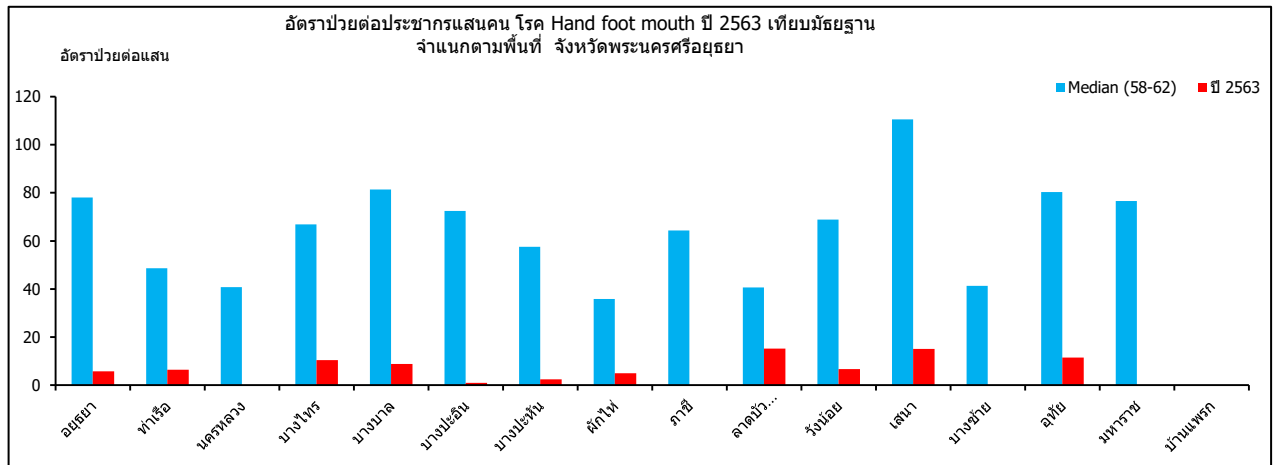
รูปที่ ๒๒ จำนวนผู้ป่วยโรคมือเท้าปากจำแนกรายเดือน จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๓ เปรียบเทียบค่ามัธยฐาน ๕ ปีย้อนหลัง



รูปที่ ๒๓ จำนวนผู้ป่วยโรคมือเท้าปากจำแนกรายสัปดาห์ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๓ เปรียบเทียบมัธยฐานรายสัปดาห์

ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาที่ โรงพยาบาลศูนย์เท่ากับ ๕ ราย โรงพยาบาลทั่วไป เท่ากับ ๑๗ ราย โรงพยาบาลชุมชน เท่ากับ ๒๒ ราย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เท่ากับ ๖ ราย

อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุดคือ อำเภอลาดบัวหลวง อัตราป่วยเท่ากับ ๑๕.๑๘ (๖ ราย) รองลงมาคือ เสนา ๑๕.๐๕ (๑๐ ราย), อุทัย ๑๑.๕ (๖ ราย), บางไทร ๑๐.๔๒ (๕ ราย), บางบาล ๘.๗๕ (๓ ราย), วังน้อย ๖.๖๗ (๕ ราย), ท่าเรือ ๖.๔ (๓ ราย), พระนครศรีอยุธยา ๕.๗ (๘ ราย), ผักไห้ ๔.๙๒ (๒ ราย), บางปะหัน ๒.๔ (๑ ราย), บางปะอิน ๐.๙ (๑ ราย), นครหลวง ๐ (๐ ราย), ภาชี ๐ (๐ ราย), บางซ้าย ๐ (๐ ราย), มหาสาร ๐ (๐ ราย) และ บ้านแพรก 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