

**สรุปลักษณะการณโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา
ประจำเดือนสิงหาคม ปี ๒๕๖๓**

โรคเฝ้าระวังที่มีอัตราป่วยสูงสุด ๑๐ อันดับ

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

(ข้อมูลจาก รง.๕๐๖ สสจ.พระนครศรีอยุธยา วันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๓)

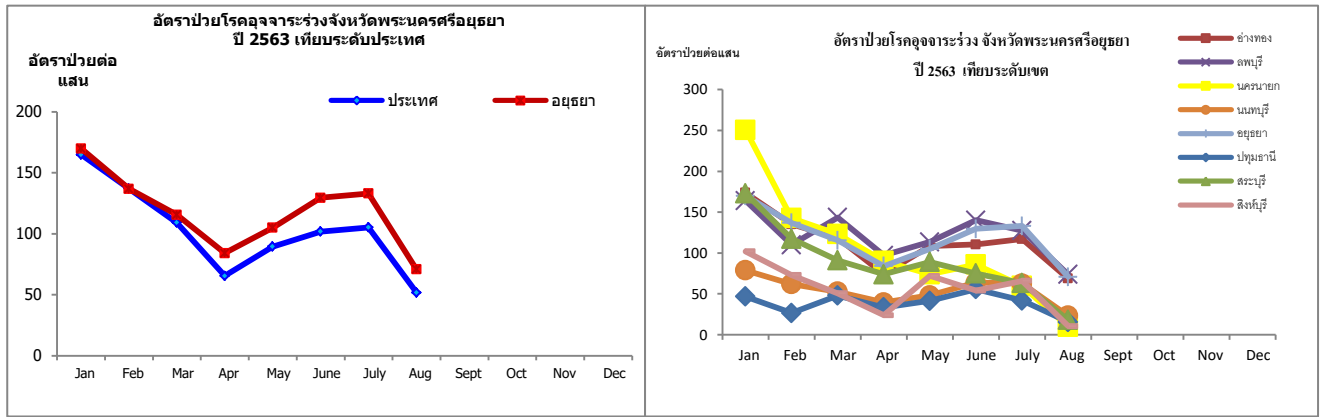
ลำดับ	โรค	รวมป่วย (ราย)	อัตราป่วย ต่อแสน	รวมตาย (ราย)	อัตราราย ต่อแสน	มัธยฐานอัตราป่วย(๕๘-๖๒) ช่วงเวลาเดียวกัน
๑	อูจจาระร่วง	๗,๖๔๑	๙๓๗.๑๕	๐	๐.๐๐	๑,๖๒๒.๑๔
๒	ไข้หวัดใหญ่	๙๓๕	๑๑๔.๖๘	๐	๐.๐๐	๑๘๒.๘๗
๓	ปอดอักเสบ	๗๙๙	๙๘.๐๐	๐	๐.๐๐	๒๑๐.๔๘
๔	ไข้ไม่ทราบสาเหตุ	๖๗๗	๘๓.๐๓	๐	๐.๐๐	๓๓๓.๙๗
๕	อาหารเป็นพิษ	๕๘๖	๗๑.๘๗	๐	๐.๐๐	๒๒๐.๑๙
๖	ไข้เลือดออกทุกชนิด	๒๙๐	๓๕.๕๗	๒	๐.๒๕	๔๕.๓๘
๗	สุกใส	๒๒๒	๒๗.๒๓	๐	๐.๐๐	๖๘.๐๗
๘	กามโรคทุกชนิด	๑๔๔	๑๗.๖๖	๐	๐.๐๐	๒๘.๓๓
๙	ตาแดง	๑๑๔	๑๓.๙๘	๐	๐.๐๐	๙๒.๔๘
๑๐	มือเท้าปาก	๖๐	๗.๓๖	๐	๐.๐๐	๘๔.๕๐

สถานการณ์โรคอูจจาระร่วง

ตารางที่ ๒ สถานการณ์โรคอูจจาระร่วงในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๔

(ข้อมูลจากสำนักระบาดวิทยา ณ วันที่ วันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๓)

ลำดับ เขต ๔ (อัตราป่วย)	ลำดับ ประเทศ (อัตราป่วย)	จังหวัด	รวมป่วย (ราย)	อัตราป่วย ต่อแสน	รวมตาย (ราย)	อัตราราย ต่อแสน
๑	๒๕	ลพบุรี	๗,๓๔๖	๙๖๙.๑๓	๐	๐.๐๐
๒	๒๗	พระนครศรีอยุธยา	๗,๖๔๔	๙๓๗.๑๗	๐	๐.๐๐
๓	๓๐	อ่างทอง	๒,๕๖๑	๙๑๑.๓๔	๐	๐.๐๐
๔	๓๘	นครนายก	๒,๑๖๐	๘๓๑.๖๗	๐	๐.๐๐
๕	๕๑	สระบุรี	๔,๔๗๕	๖๙๕.๓๘	๐	๐.๐๐
๖	๗๒	สิงห์บุรี	๙๕๓	๔๕๔.๓๙	๐	๐.๐๐
๗	๗๔	นนทบุรี	๕,๑๗๙	๔๑๘.๓๓	๐	๐.๐๐
๘	๗๗	ปทุมธานี	๓,๔๐๗	๒๙๙.๔๙	๐	๐.๐๐
		รวมเขต ๔	๓๓,๗๒๕	๖๓๑.๑๗	๐	๐.๐๐
		รวมทั้งประเทศ	๕๔๓,๐๖๒	๘๑๙.๐๘	๒	๐.๐๐



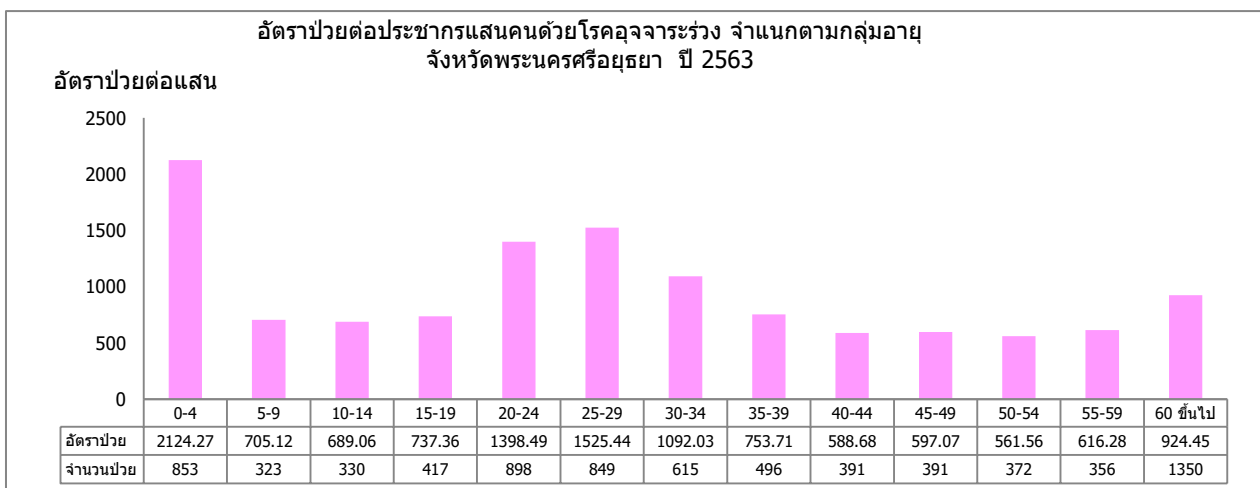
รูปที่ ๑ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคอุจจาระร่วงจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๒ เทียบระดับประเทศ (ข้อมูลจากสำนักกระบาดวิทยา ณ วันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๓)

สถานการณ์โรคอุจจาระร่วง
(ข้อมูลจาก รง.๕๐๖ สสจ.พระนครศรีอยุธยา)

นับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๓ สสจ.พระนครศรีอยุธยา ได้รับรายงานผู้ป่วยโรค Diarrhoea จำนวนทั้งสิ้น ๗๖๔๑ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๙๓๗.๑๕ ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต

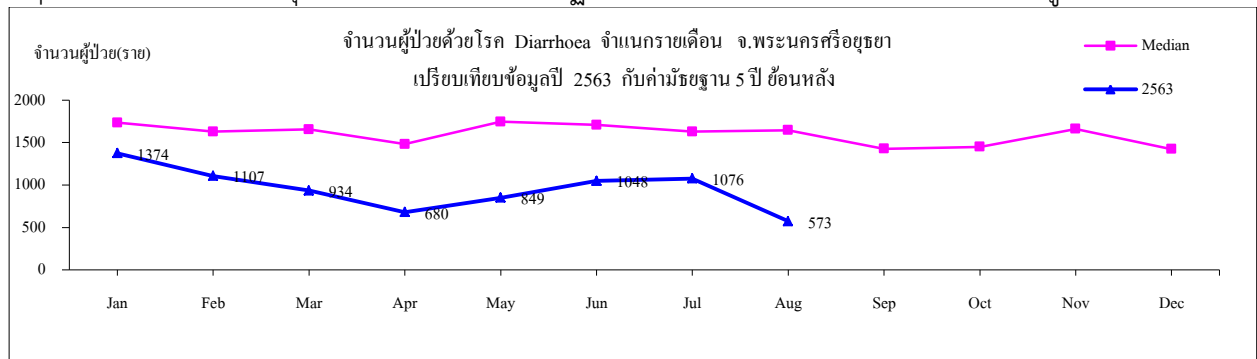
พบผู้ป่วยเพศหญิงมากกว่าเพศชาย โดยพบเพศหญิง ๔๖๕๕ ราย เพศชาย ๒๙๘๖ ราย อัตราส่วนเพศหญิงต่อเพศชาย เท่ากับ ๑.๕๖ : ๑

กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ ๐-๔ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนเท่ากับ ๑๕๔๖.๕๑ รองลงมาคือกลุ่มอายุ ๒๕-๒๙, ๐-๔, ๒๕-๒๙, ๒๐-๒๔, ๓๐-๓๔, ๖๐ ขึ้นไป, ๓๕-๓๙, ๑๕-๑๙, ๕-๙, ๑๐-๑๔, ๕๕-๕๙, ๔๕-๔๙ อัตราป่วยเท่ากับ ๑๐๓๘.๕๒, ๒๑๒๔.๒๗, ๑๕๒๕.๔๔, ๑๓๘๘.๔๙, ๑๐๙๒.๐๓, ๙๒๔.๔๕, ๗๕๓.๗๑, ๗๓๗.๓๖, ๗๐๕.๑๒, ๖๘๙.๐๖, ๖๑๖.๒๘ และ ๕๙๗.๐๗ ตามลำดับ

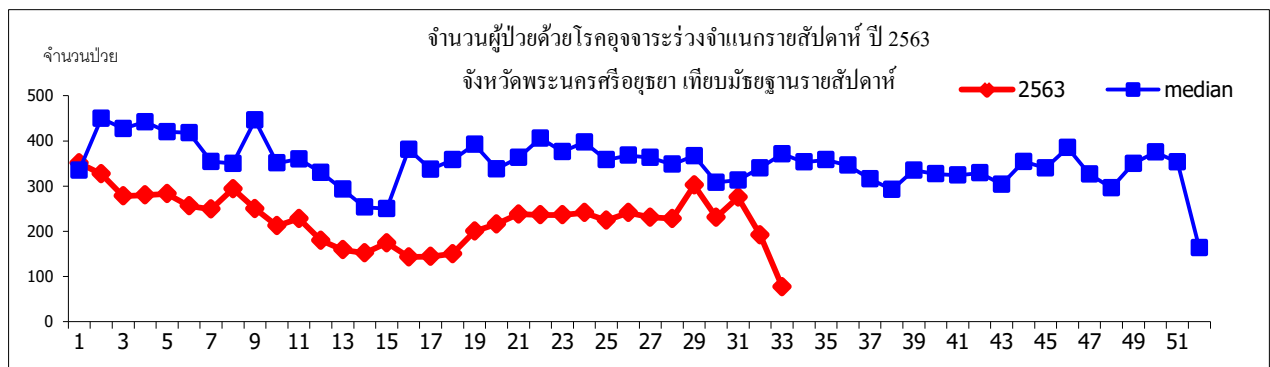


รูปที่ ๒ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคอุจจาระร่วง จำแนกตามกลุ่มอายุ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๓

เมื่อเปรียบเทียบในช่วงเวลาเดียวกันพบว่า อัตราป่วยโรคอุจจาระร่วงต่ำกว่าค่ามัธยฐานในช่วงระยะเวลาเดียวกัน พบผู้ป่วยในมกราคม ๑๓๗๔ ราย กุมภาพันธ์ ๑๐๐๗ ราย มีนาคม ๙๓๔ ราย เมษายน ๖๘๐ ราย พฤษภาคม ๘๔๙ ราย มิถุนายน ๑๐๔๘ ราย กรกฎาคม ๑๐๗๖ ราย สิงหาคม ๕๗๓ ราย ดังรูป



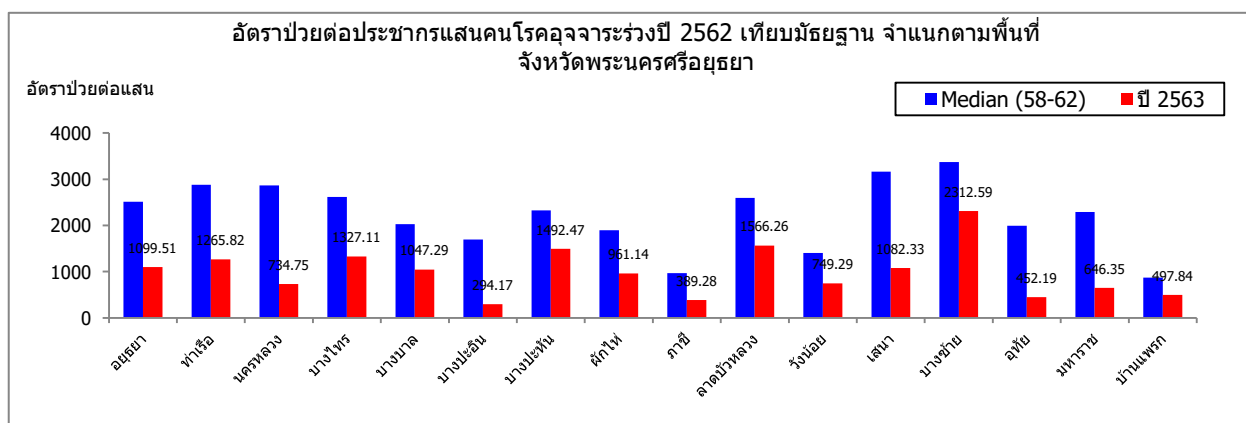
รูปที่ ๓ จำนวนผู้ป่วยโรคอุจจาระร่วงจำแนกรายเดือน จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๓ เปรียบเทียบค่ามัธยฐาน ๕ ปีย้อนหลัง



รูปที่ ๔ จำนวนผู้ป่วยโรคอุจจาระร่วงจำแนกรายสัปดาห์ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๓ เปรียบเทียบมัธยฐานรายสัปดาห์

ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาที่ โรงพยาบาลศูนย์เท่ากับ ๒๑๑๓ ราย โรงพยาบาลทั่วไป เท่ากับ ๑๐๖๖ ราย โรงพยาบาลชุมชน เท่ากับ ๒๖๙๘ ราย คลินิกราชการ เท่ากับ ๒ ราย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เท่ากับ ๑๗๖๒ ราย

อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุดคือ อำเภอบางซ้าย อัตราป่วยเท่ากับ ๒๓๑๒.๕๙ (๔๔๗ ราย) รองลงมาคือ ลาดบัวหลวง ๑๕๖๖.๒๖ (๖๑๙ ราย), บางปะหัน ๑๔๙๒.๔๗ (๖๒๒ ราย), บางไทร ๑๓๒๗.๑๑ (๖๓๗ ราย)ทำเรือ ๑๒๖๕.๘๒ (๕๙๓ ราย)พระนครศรีอยุธยา ๑๐๙๙.๕๑ (๑๕๔๓ ราย), เสนา ๑๐๘๒.๓๓ (๗๑๙ ราย), บางบาล ๑๐๔๗.๒๙ (๓๕๙ ราย)ผักไห่ ๙๖๑.๑๔ (๓๙๑ ราย)วังน้อย ๗๔๙.๒๙ (๕๖๒ ราย), นครหลวง ๗๓๔.๗๕ (๒๗๐ ราย), มหาราช ๖๔๖.๓๕ (๑๕๑ ราย)บ้านแพรก ๔๙๗.๘๔ (๕๕ ราย) อุทัย ๔๕๒.๑๙ (๒๓๖ ราย), ภาชี ๓๘๙.๒๘ (๑๒๑ ราย), ๓๘๙.๒๘ (๑๒๑ ราย), บางปะอิน ๒๙๔.๑๗ (๓๒๖ ราย)



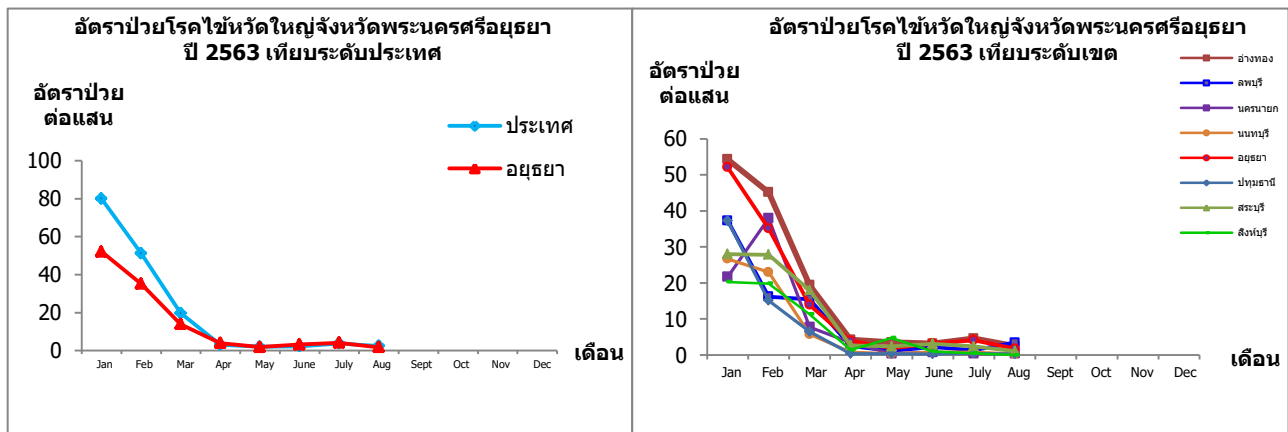
รูปที่ ๕ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคอุจจาระร่วงจำแนกรายเดือน จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๓ เปรียบเทียบค่ามัธยฐาน ๕ ปีย้อนหลัง

สถานการณ์โรค ไข้หวัดใหญ่

ตารางที่ ๓ สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๔

(ข้อมูลจากสำนักระบาดวิทยา ณ วันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๓)

ลำดับ เขต ๔ (อัตราป่วย)	ลำดับ ประเทศ (อัตราป่วย)	จังหวัด	รวมป่วย (ราย)	อัตราป่วย ต่อแสน	รวมตาย (ราย)	อัตราตาย ต่อแสน
๑	๓๑	อ่างทอง	๓๘๘	๑๓๘.๐๗	๐	๐.๐๐
๒	๕๗	ลพบุรี	๖๐๔	๗๙.๖๘	๐	๐.๐๐
๓	๕๙	นครนายก	๑๘๘	๗๒.๓๙	๐	๐.๐๐
๔	๖๕	นนทบุรี	๖๙๓	๕๕.๙๘	๐	๐.๐๐
๕	๔๓	พระนครศรีอยุธยา	๙๓๕	๑๑๔.๖๓	๐	๐.๐๐
๖	๖๔	ปทุมธานี	๖๕๗	๕๗.๗๕	๐	๐.๐๐
๗	๕๓	สระบุรี	๕๔๓	๘๔.๓๘	๐	๐.๐๐
๘	๖๓	สิงห์บุรี	๑๒๕	๕๙.๖๐	๐	๐.๐๐
		รวมเขต ๔	๔,๑๓๓	๗๗.๓๕	๐	๐.๐๐
		รวมทั้งประเทศ	๑๐๗,๖๐๐	๑๖๒.๒๙	๓	๐.๐๐



รูปที่ ๖ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคไข้หวัดใหญ่จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๒ เทียบระดับประเทศ

(ข้อมูลจากสำนักระบาดวิทยา ณ วันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๓)

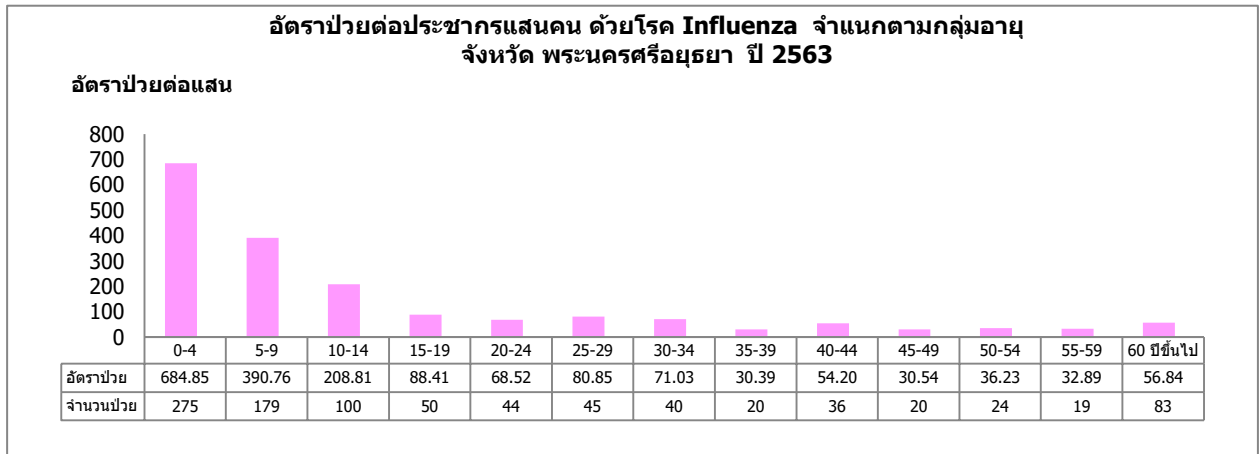
สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่

(ข้อมูลจาก รง.๕๐๖ สสจ.พระนครศรีอยุธยา)

นับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๓ สสจ.พระนครศรีอยุธยา ได้รับรายงานผู้ป่วยโรค Influenza จำนวนทั้งสิ้น ๙๓๕ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๑๑๔.๖๘ ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต

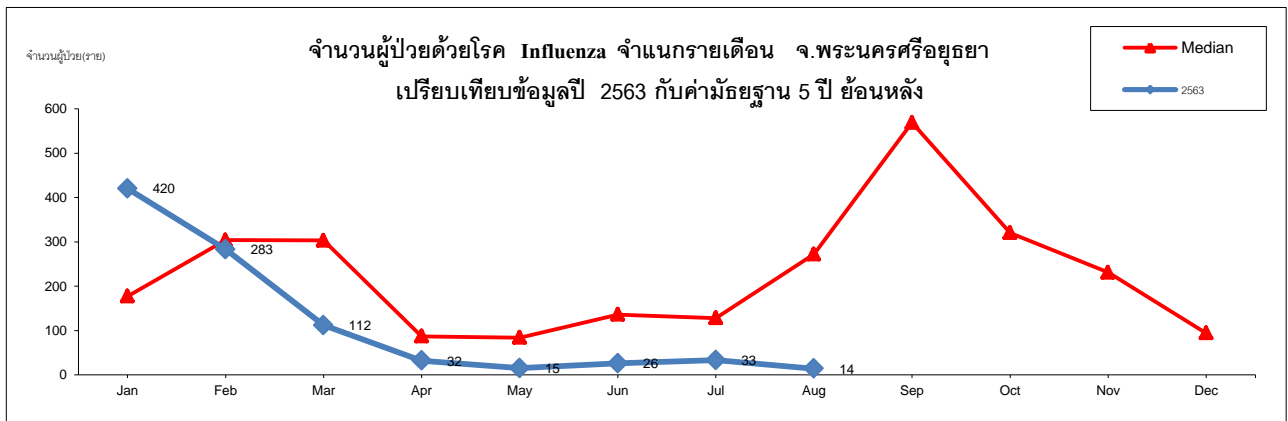
พบผู้ป่วยเพศชายมากกว่าเพศหญิง โดยพบเพศชาย ๔๗๐ ราย เพศหญิง ๔๖๕ ราย อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิง เท่ากับ ๑.๐๑ : ๑

กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ ๐-๔ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนเท่ากับ ๖๘๔.๘๕ รองลงมาคือ กลุ่มอายุ ๕-๙, ๑๐-๑๔, ๑๕-๑๙, ๒๕-๒๙, ๓๐-๓๔, ๒๐-๒๔, ๖๐ ปีขึ้นไป, ๔๐-๔๔, ๕๐-๕๔, ๕๕-๕๙, ๔๕-๔๙, ๓๕-๓๙ อัตราป่วยเท่ากับ ๓๙๐.๗๖, ๒๐๘.๘๑, ๘๘.๑๑, ๘๐.๘๕, ๗๑.๐๓, ๖๘.๕๒, ๕๖.๘๔, ๕๔.๒, ๓๖.๒๓, ๓๒.๘๙, ๓๐.๕๔ และ ๓๐.๓๙ ตามลำดับ



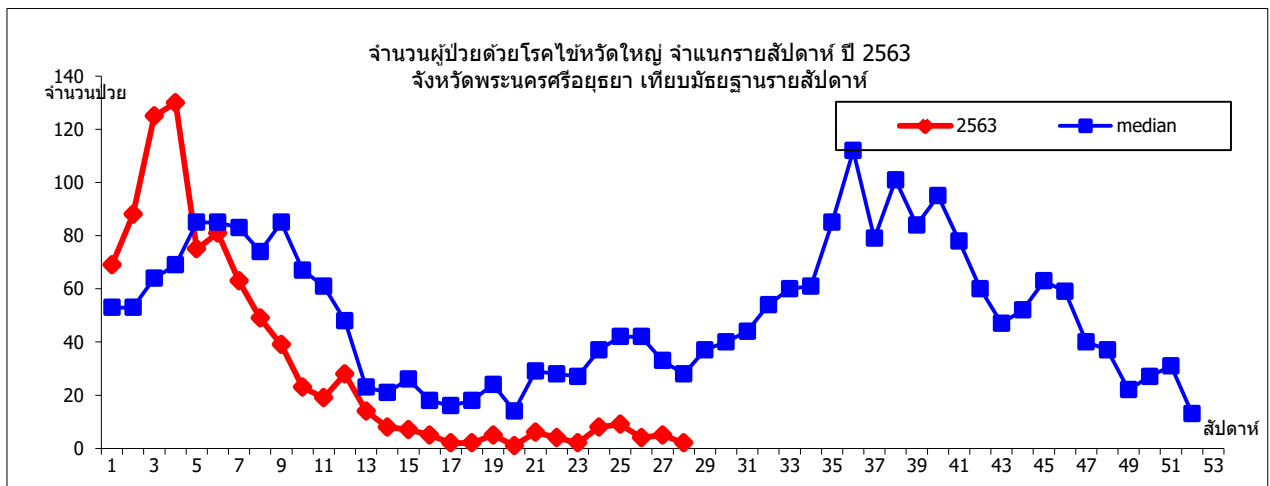
รูปที่ ๗ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคไข้หวัดใหญ่จำแนกตามกลุ่มอายุ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๓

เมื่อเปรียบเทียบในช่วงเวลาเดียวกันพบว่า อัตราป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ ต่ำกว่าค่ามัธยฐาน ในช่วงระยะเวลาเดียวกัน พบผู้ป่วย มกราคม ๔๒๐ ราย กุมภาพันธ์ ๒๘๓ ราย มีนาคม ๑๑๒ ราย เมษายน ๓๒ ราย พฤษภาคม ๑๕ ราย มิถุนายน ๒๖ ราย กรกฎาคม ๓๓ ราย สิงหาคม ๑๔ ราย



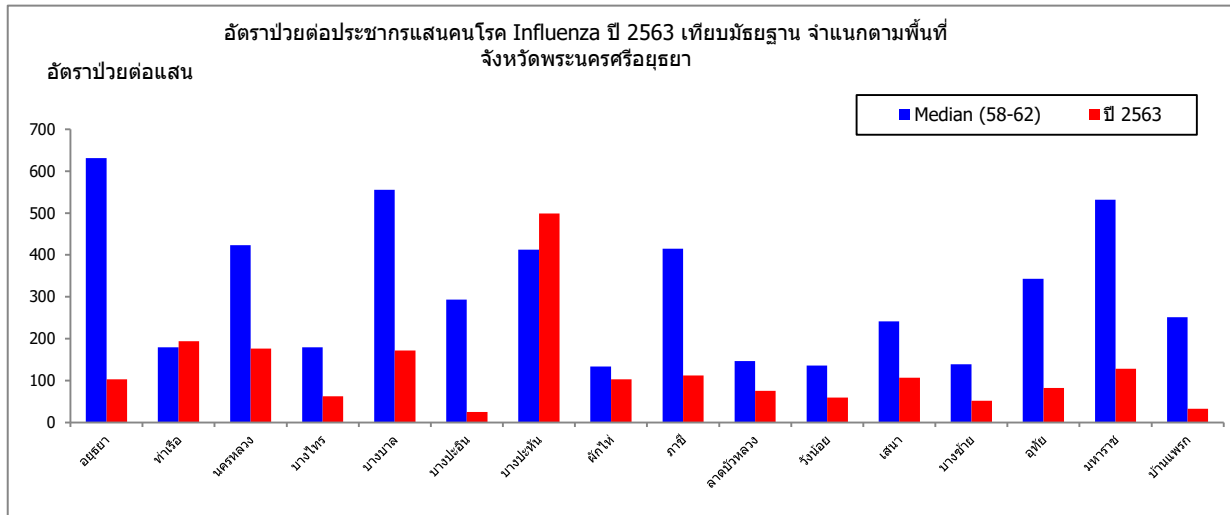
รูปที่ ๘ จำนวนผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่จำแนกรายเดือน จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๓ เปรียบเทียบ ค่ามัธยฐาน ๕ ปีย้อนหลัง

ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาโรงพยาบาลศูนย์เท่ากับ ๑๙๙ ราย โรงพยาบาลทั่วไป เท่ากับ ๑๑๗ ราย โรงพยาบาลชุมชน เท่ากับ ๕๖๕ ราย คลินิกราชการ เท่ากับ ๒ ราย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เท่ากับ ๕๒ ราย



รูปที่ ๙ จำนวนผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่จำแนกรายสัปดาห์ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๓ เปรียบเทียบ มัธยฐานรายสัปดาห์

อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุดคือ อำเภอบางปะหัน อัตราป่วยเท่ากับ ๔๙๙.๐๙ (๒๐๘ ราย) รองลงมาคือ ท่าเรือ ๑๙๔.๒๕ (๙๑ ราย), นครหลวง ๑๗๖.๘๙ (๖๕ ราย), บางบาล ๑๗๒.๑๒ (๕๙ ราย) มหาราช ๑๒๘.๔๑ (๓๐ ราย) ภาษี ๑๑๒.๖ (๓๕ ราย), เสนา ๑๐๖.๘๘ (๗๑ ราย), พระนครศรีอยุธยา ๑๐๓.๓๒ (๑๔๕ ราย) ผักไห้ ๑๐๓.๒๔ (๔๒ ราย) อุทัย ๘๒.๓๙ (๔๓ ราย), ลาดบัวหลวง ๗๕.๙๑ (๓๐ ราย), บางไทร ๖๒.๕ (๓๐ ราย) วังน้อย ๖๐ (๔๕ ราย) บางซ้าย ๕๑.๗๔ (๑๐ ราย), บ้านแพรก ๓๓.๑๙ (๓ ราย), ๓๓.๑๙ (๓ ราย), บางปะอิน ๒๕.๒๗ (๒๘ 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

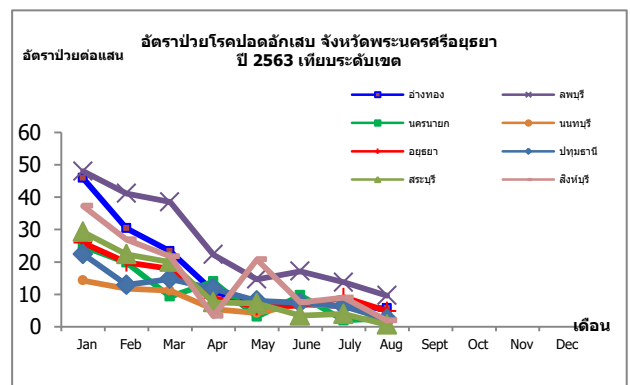
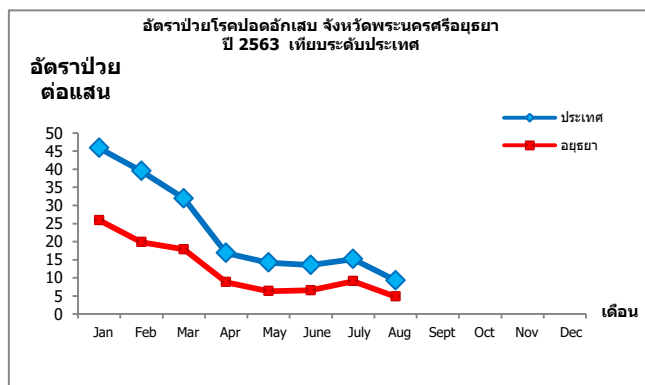
การดำเนินการเฝ้าระวังโรคไข้หวัดใหญ่ในคน ควรมีการประสานงานกับสถานพยาบาลในพื้นที่ หากพบการระบาดต้องรีบแจ้งเตือนโรงพยาบาลในพื้นที่ให้เตรียมพร้อมในการดูแลผู้ป่วยทันทีและให้รับแจ้งทีม SRRT ระดับอำเภอสอบสวนควบคุมโรคในพื้นที่โดยเร็วการประชาสัมพันธ์การป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ให้กับประชาชนได้รับทราบอย่างทั่วถึงโดยเน้นสถานที่ที่มีคนอยู่รวมกันเป็นจำนวนมากเช่น โรงเรียน ค่ายทหาร สถานประกอบการ รวมทั้งจัดกิจกรรมร่วมกับคนหมู่มาตามเอกสารคำแนะนำเรื่องการป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่

สถานการณ์โรคปอดอักเสบ

ตารางที่ ๔ สถานการณ์โรคปอดอักเสบในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๔

(ข้อมูลจากสำนักระบาดวิทยา ณ วันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๓)

ลำดับ เขต ๔ (อัตราป่วย)	ลำดับ ประเทศ (อัตราป่วย)	จังหวัด	รวมป่วย (ราย)	อัตราป่วย ต่อแสน	รวมตาย (ราย)	อัตราตาย ต่อแสน
๑	๒๙	ลพบุรี	๑,๕๕๕	๒๐๕.๑๔	๐	๐.๐๐
๒	๔๗	อ่างทอง	๓๘๖	๑๓๗.๓๖	๐	๐.๐๐
๓	๕๔	สิงห์บุรี	๒๗๒	๑๒๙.๖๙	๐	๐.๐๐
๔	๖๘	พระนครศรีอยุธยา	๘๐๐	๙๘.๐๘	๐	๐.๐๐
๕	๗๑	สระบุรี	๖๐๐	๙๓.๒๔	๐	๐.๐๐
๖	๗๓	นครนายก	๒๒๐	๘๔.๗๑	๐	๐.๐๐
๗	๗๔	ปทุมธานี	๙๓๓	๘๒.๐๑	๐	๐.๐๐
๘	๗๕	นนทบุรี	๗๔๐	๕๙.๗๗	๒	๐.๑๖
		รวมเขต ๔	๕,๕๐๖	๑๐๓.๐๕	๒	๐.๐๔
		รวมทั้งประเทศ	๑๒๑,๘๖๙	๑๘๓.๘๑	๙๗	๐.๑๕



รูปที่ ๑๑ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคปอดอักเสบจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๓ เทียบระดับประเทศ
(ข้อมูลจากสำนักระบาดวิทยา ณ วันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๓)

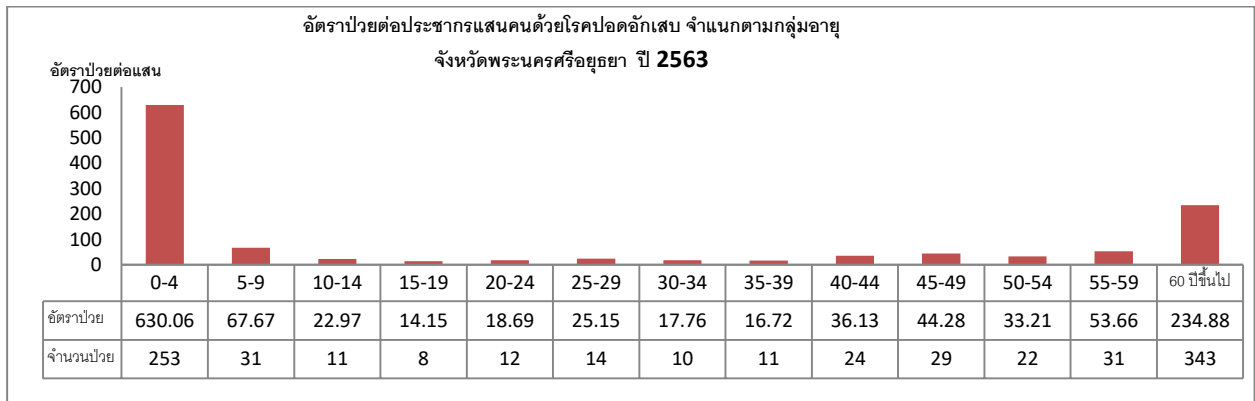
สถานการณ์โรคปอดอักเสบ

(ข้อมูลจาก รง.๕๐๖ สสจ.พระนครศรีอยุธยา)

นับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๓ สสจ.พระนครศรีอยุธยา ได้รับรายงานผู้ป่วยโรค Pneumonia จำนวนทั้งสิ้น ๗๙๙ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๙๘.๐๐ ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต

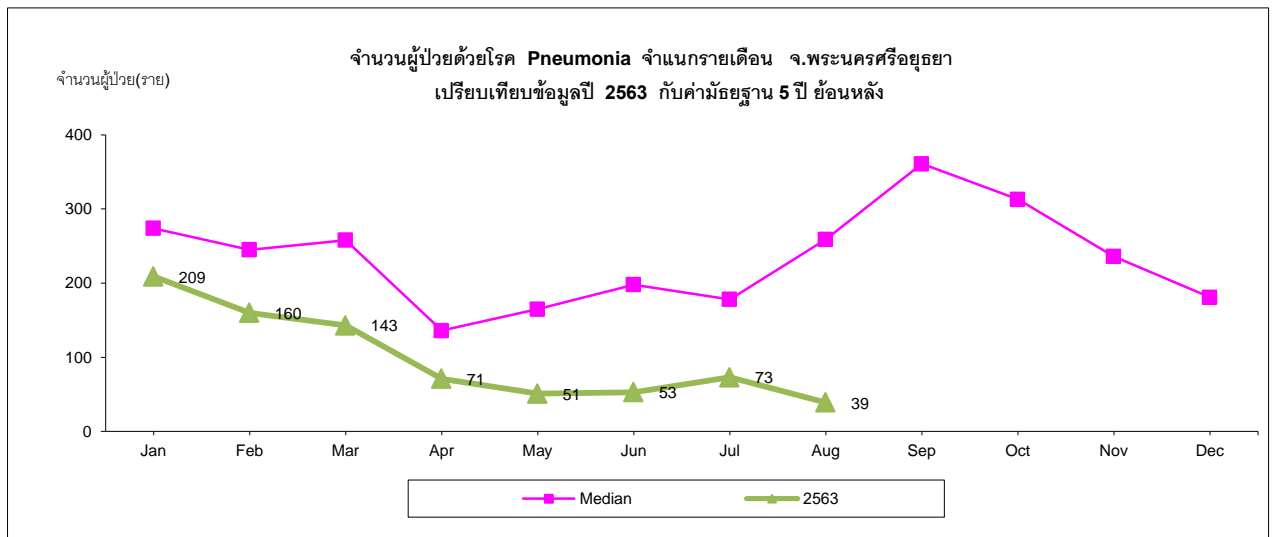
พบผู้ป่วยเพศชายมากกว่าเพศหญิง โดยพบเพศชาย ๔๔๑ ราย เพศหญิง ๓๕๘ ราย อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิง เท่ากับ ๑.๒๓ : ๑

กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ ๐-๔ ปี อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนเท่ากับ ๖๓๐.๐๖ รองลงมาคือกลุ่มอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป, ๕-๙, ๕๕-๕๙, ๔๕-๔๙, ๔๐-๔๔, ๕๐-๕๔, ๒๕-๒๙, ๑๐-๑๔, ๒๐-๒๔, ๓๐-๓๔, ๓๕-๓๙, ๑๕-๑๙ อัตราป่วยเท่ากับ ๒๓๔.๘๘, ๖๗.๖๗, ๕๓.๖๖, ๔๔.๒๘, ๓๖.๑๓, ๓๓.๒๑, ๒๕.๑๕, ๒๒.๙๗, ๑๘.๖๙, ๑๗.๗๖, ๑๖.๗๒ และ ๑๔.๑๕ ตามลำดับ

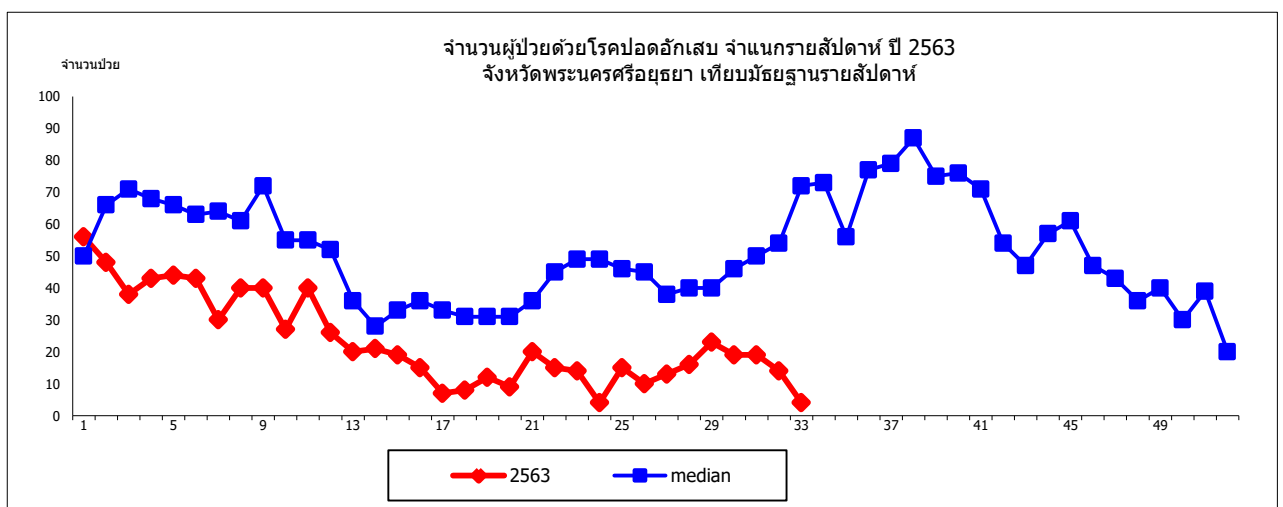


รูปที่ ๑๒ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคปอดอักเสบจำแนกตามกลุ่มอายุ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๓

เมื่อเปรียบเทียบในช่วงเวลาเดียวกันพบว่า อัตราป่วยโรคปอดอักเสบต่ำกว่าค่ามัธยฐานในช่วงระยะเวลาเดียวกัน พบผู้ป่วยในเดือนมกราคม ๒๐๙ ราย กุมภาพันธ์ ๑๖๐ ราย มีนาคม ๑๔๓ ราย เมษายน ๗๑ ราย พฤษภาคม ๕๑ ราย มิถุนายน ๕๓ ราย กรกฎาคม ๗๓ ราย สิงหาคม ๓๙ ราย



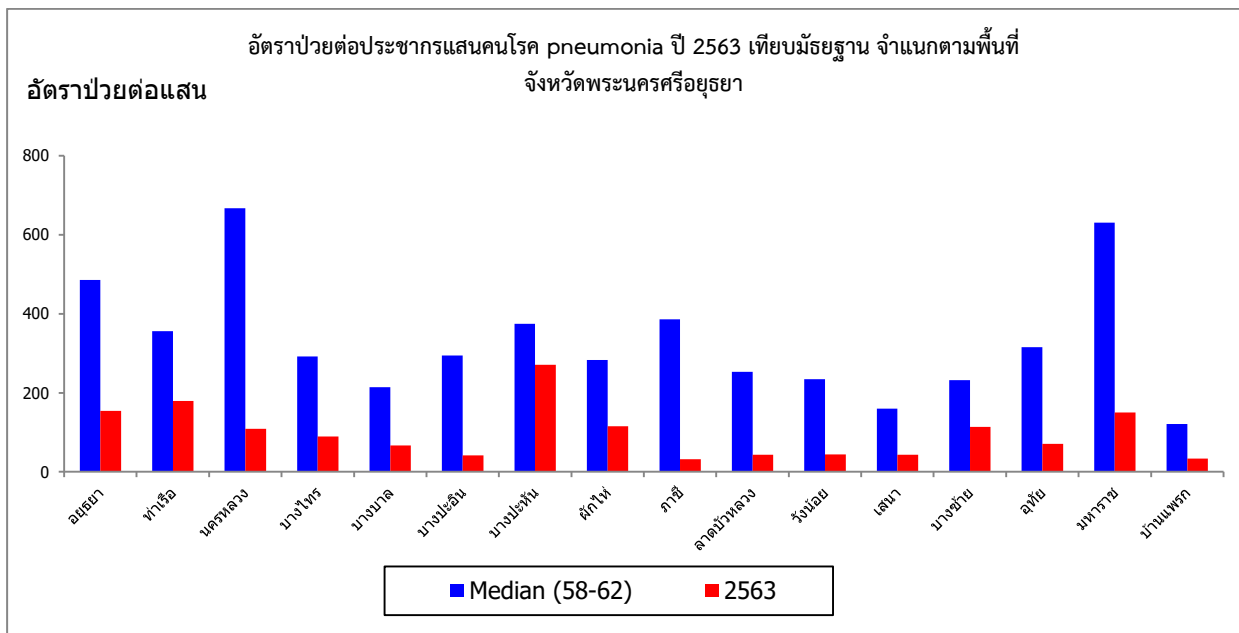
รูปที่ ๑๓ จำนวนผู้ป่วยโรคปอดอักเสบจำแนกรายเดือน จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๓ เปรียบเทียบค่ามัธยฐาน ๕ ปี ย้อนหลัง



รูปที่ ๑๔ จำนวนผู้ป่วยโรคปอดอักเสบจำแนกรายสัปดาห์ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๓ เปรียบเทียบ มัธยฐานรายสัปดาห์

ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาที่ โรงพยาบาลศูนย์เท่ากับ ๓๗๑ ราย โรงพยาบาลทั่วไป เท่ากับ ๖๐ ราย
 โรงพยาบาลชุมชน เท่ากับ ๓๕๕ ราย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เท่ากับ ๑๓ ราย

อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุดคือ อำเภอบางปะหัน อัตราป่วยเท่ากับ ๒๗๑.๑๔ (๑๑๓ ราย) รองลงมาคือ ท่าเรือ ๑๗๙.๓๑ (๘๔ ราย), พระนครศรีอยุธยา ๑๕๔.๖๓ (๒๑๗ ราย), มหาราช ๑๔๙.๘๒ (๓๕ ราย), ผักไห้ ๑๑๕.๕๓ (๔๗ ราย), บางซ้าย ๑๑๓.๘๒ (๒๒ ราย), นครหลวง ๑๐๘.๘๕ (๔๐ ราย), บางไทร ๘๙.๕๙ (๔๓ ราย), อุทัย ๗๐.๘๙ (๓๗ ราย), บางบาล ๖๗.๑ (๒๓ ราย), วังน้อย ๔๔ (๓๓ ราย), เสนา ๔๓.๖๕ (๒๙ ราย), ลาดบัวหลวง ๔๓.๐๒ (๑๗ ราย), บางปะอิน ๔๑.๕๑ (๔๖ ราย), บ้านแพรก ๓๓.๑๙ (๓ ราย) และ ภาชี ๓๒.๑๗ (๑๐ ราย) ตามลำดับ



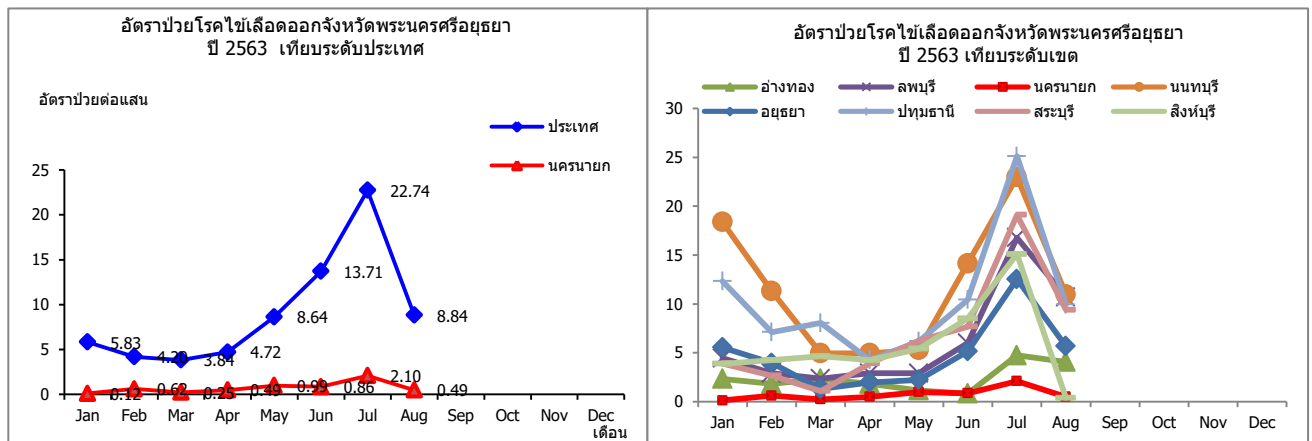
รูปที่ ๑๕ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคปอดอักเสบ จำแนกรายอำเภอ จ.พระนครศรีอยุธยาปี ๒๕๖๓ เทียบค่ามัธยฐาน อัตราป่วย ๕ ปี ย้อนหลัง

สถานการณ์โรคไข้เลือดออก

ตารางที่ ๕ สถานการณ์โรคไข้เลือดออกในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๔

(ข้อมูลจากสำนักระบาดวิทยา ณ วันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๓)

ลำดับเขต ๔ (อัตราป่วย)	ลำดับประเทศ (อัตราป่วย)	จังหวัด	รวมป่วย (ราย)	อัตราป่วยต่อแสน	รวมตาย (ราย)	อัตรารายต่อแสน
๑	๒๐	อ่างทอง	๒๓๐	๘๑.๘๕	๐	๐.๐๐
๒	๒๕	ลพบุรี	๕๔๐	๗๑.๒๔	๐	๐.๐๐
๓	๓๘	สิงห์บุรี	๑๒๐	๕๗.๒๒	๐	๐.๐๐
๔	๔๓	สระบุรี	๓๔๕	๕๓.๖๑	๑	๐.๑๖
๕	๕๙	พระนครศรีอยุธยา	๒๙๑	๓๕.๖๘	๒	๐.๒๕
๖	๗๔	นนทบุรี	๒๖๓	๒๑.๒๔	๐	๐.๐๐
๗	๗๕	นครนายก	๔๘	๑๘.๔๘	๐	๐.๐๐
๘	๗๖	ปทุมธานี	๑๗๖	๑๕.๔๗	๐	๐.๐๐
		รวมเขต ๔	๒,๐๑๓	๓๗.๖๗	๓	๐.๐๖
		รวมทั้งประเทศ	๔๗,๗๓๘	๗๒.๐๐	๓๒	๐.๐๕



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

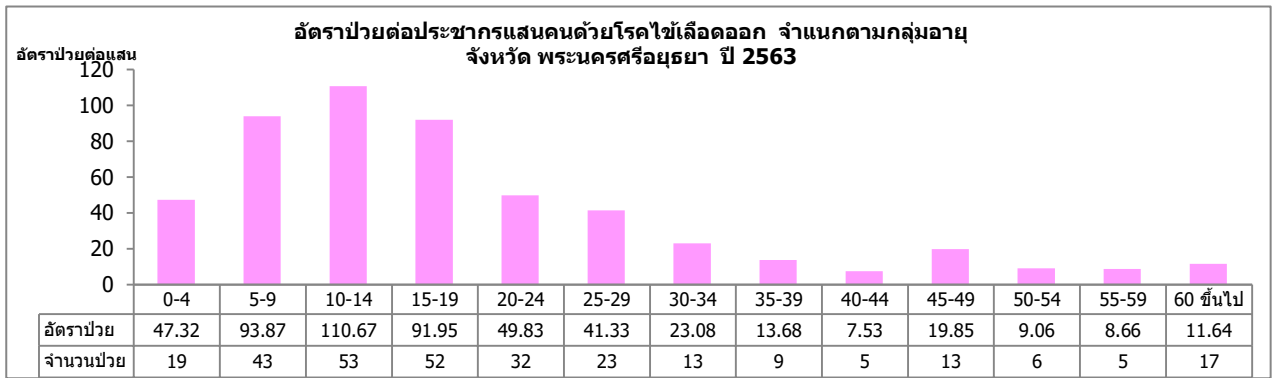
สถานการณ์โรคไข้เลือดออก

(ข้อมูลจาก รง.๕๐๖ สสจ.พระนครศรีอยุธยา)

นับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๓ สสจ.พระนครศรีอยุธยา ได้รับรายงานผู้ป่วยโรค ไข้เลือดออกรวม(๒๖,๒๗,๖๖) จำนวนทั้งสิ้น ๒๙๐ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๓๕.๕๗ ต่อประชากรแสนคน มีรายงานผู้เสียชีวิต ๒ ราย อัตรารายต่อประชากรแสนคน เท่ากับ ๐.๒๕ อัตราผู้ป่วยตาย เท่ากับร้อยละ ๐.๖๙

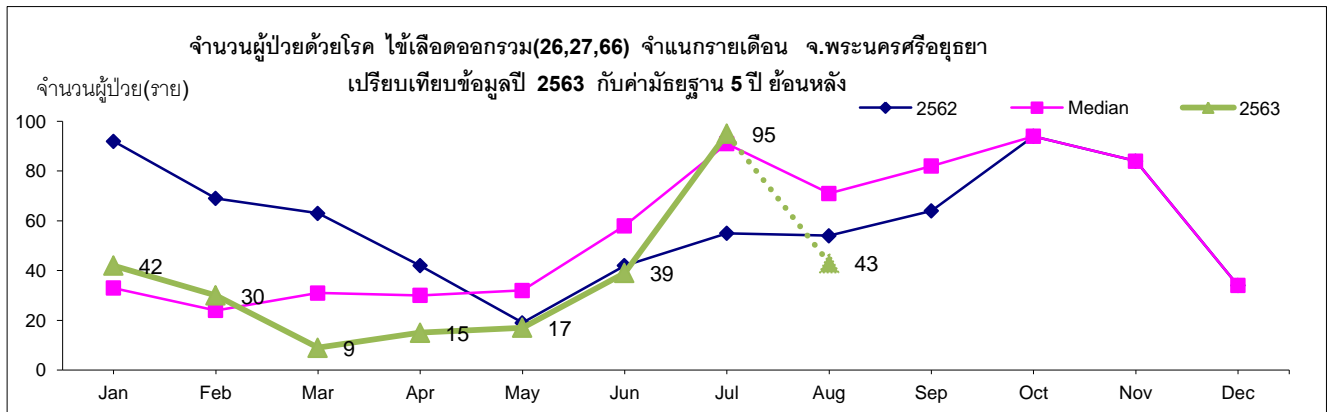
พบผู้ป่วยเพศชายมากกว่าเพศหญิง โดยพบเพศชาย ๑๗๐ ราย เพศหญิง ๑๒๐ ราย อัตราส่วนเพศชาย ต่อ เพศหญิง เท่ากับ ๑.๔๒ : ๑

กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ ๑๐-๑๔ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนเท่ากับ ๑๑๐.๖๗ รองลงมาคือกลุ่มอายุ ๕-๙, ๑๕-๑๙, ๒๐-๒๔, ๐-๔, ๒๕-๒๙, ๓๐-๓๔, ๔๕-๔๙, ๓๕-๓๙, ๖๐ ขึ้นไป, ๕๐-๕๔, ๕๕-๕๙, ๔๐-๔๔ อัตราป่วยเท่ากับ ๙๓.๘๗, ๙๑.๙๕, ๔๙.๘๓, ๔๗.๓๒, ๔๑.๓๓, ๒๓.๐๘, ๑๙.๘๕, ๑๓.๖๘, ๑๑.๖๔, ๙.๐๖, ๘.๖๖ และ ๗.๕๓ ตามลำดับ

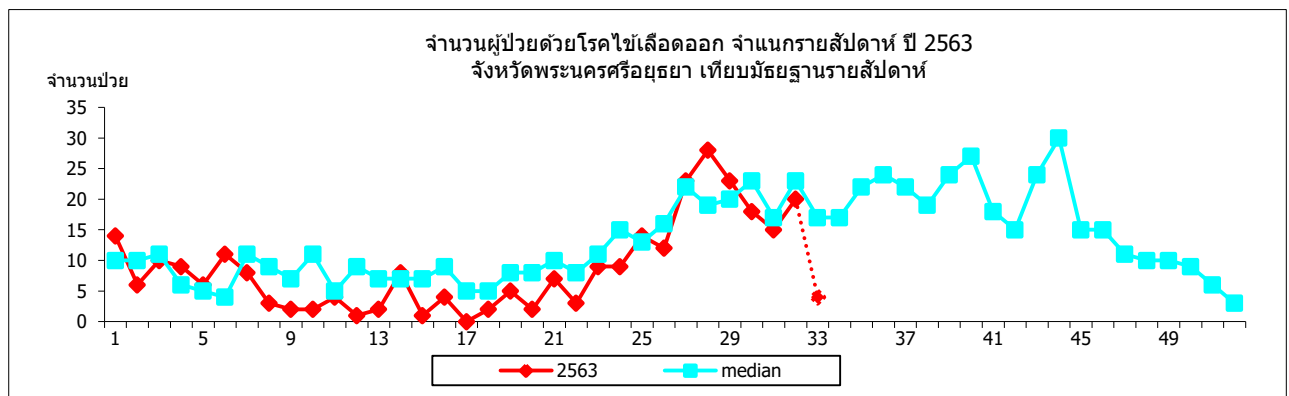


รูปที่ ๑๗ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคไข้เลือดออกจำแนกตามกลุ่มอายุ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๓

เมื่อเปรียบเทียบในช่วงเวลาเดียวกันพบว่า อัตราป่วยโรคไข้เลือดออกต่ำกว่าค่ามัธยฐานในช่วงระยะเวลา พบผู้ป่วยเดือนมกราคม ๔๒ ราย กุมภาพันธ์ ๓๐ ราย มีนาคม ๙ ราย เมษายน ๑๕ ราย พฤษภาคม ๑๗ ราย มิถุนายน ๓๙ ราย กรกฎาคม ๙๕ ราย สิงหาคม ๔๓ ราย ดังรูป

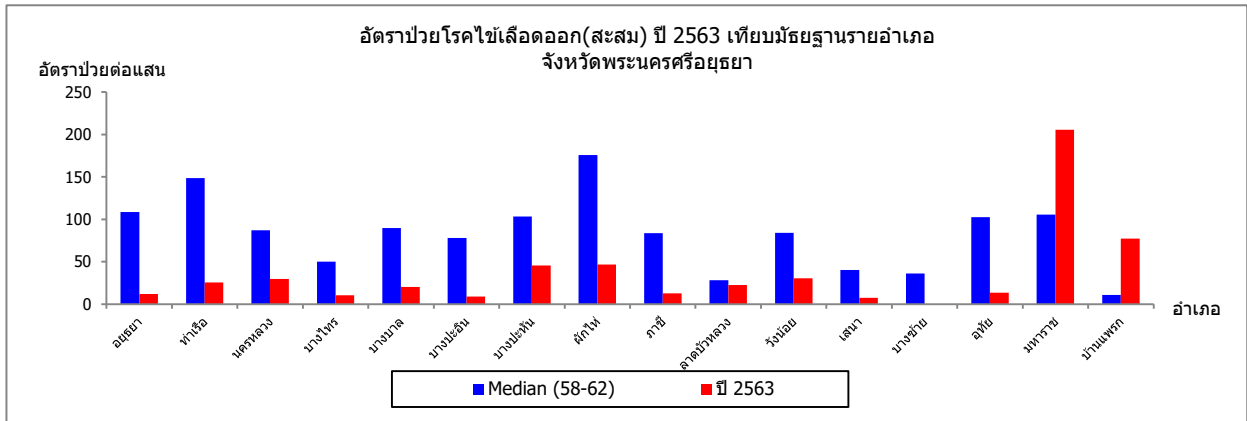


รูปที่ ๑๘ จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกจำแนกรายเดือน จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๓ เปรียบเทียบ ค่ามัธยฐาน ๕ ปีย้อนหลัง



รูปที่ ๑๙ จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกจำแนกรายสัปดาห์ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๓ เปรียบเทียบ มัธยฐานรายสัปดาห์

อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุดคือ อำเภอมหาสาร อัตร่าป่วยเท่ากับ ๒๕๒.๕๕ (๕๙ ราย) รองลงมาคือ บ้านแพรก ๘๘.๕๑ (๘ ราย), บางปะหัน ๕๕.๑๙ (๒๓ ราย), ผักไห่ ๕๑.๖๒ (๒๑ ราย), วังน้อย ๕๐.๖๖ (๓๘ ราย), ท่าเรือ ๔๖.๙๖ (๒๒ ราย), นครหลวง ๓๘.๑ (๑๔ ราย), ลาดบัวหลวง ๓๐.๓๖ (๑๒ ราย), บางบาล ๒๙.๑๗ (๑๐ ราย), ภาชี ๒๕.๗๔ (๘ ราย), พระนครศรีอยุธยา ๒๔.๙๔ (๓๕ ราย), บางไทร ๑๘.๗๕ (๙ ราย), เสนา ๑๕.๐๕ (๑๐ ราย), อุทัย ๑๓.๔๑ (๗ ราย), บางปะอิน ๑๒.๖๓ (๑๔ ราย) และ บางซ้าย ๐ (๐ ราย) ตามลำดับ



รูปที่ ๒๐ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคไข้เลือดออกจำแนกรายอำเภอ จ.พระนครศรีอยุธยาปี ๒๕๖๓ เทียบค่ามัธยฐานอัตราป่วย ๕ ปี ย้อนหลัง

ข้อมูลสำหรับการเฝ้าระวังในจังหวัดพระนครศรีอยุธยา (รง.๕๐๖)

กระจายอยู่ใน ๑๔ อำเภอ ดังนี้ อ.พระนครศรีอยุธยา ๑๐ หมู่ , อ.ท่าเรือ ๕ หมู่ , อ. ๑ หมู่ , อ.บางไทร ๓ หมู่ , อ.บางบาล ๑ หมู่ , อ.บางปะอิน ๑ หมู่ , อ.บางปะหัน ๓ หมู่ , อ.ผักไห่ ๒ หมู่ , อ.ภาชี ๓ หมู่ , อ.ลาดบัวหลวง ๒ หมู่ , อ.วังน้อย ๗ หมู่ , อ.เสนา ๒ หมู่ , หมู่บ้านแพรง ๑ หมู่ ,

ตารางที่ ๖ จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกสะสมในสัปดาห์ระบาด (ตามวันเริ่มป่วย)

อำเภอ	ตำบล	หมู่ที่	สัปดาห์ระบาด						ผลรวมทั้งหมด
			๐-๒๙	๓๐	๓๑	๓๒	๓๓	๓๐-๓๓	
พระนครศรีอยุธยา	เกาะเรียน	๐๓	๐		๑			๑	๑
พระนครศรีอยุธยา	คลองตะเคียน	๐๗	๐		๑			๑	๑
พระนครศรีอยุธยา	คลองตะเคียน	๐๙	๐		๑			๑	๑
พระนครศรีอยุธยา	คลองสวนพลู	๐๑	๐	๑				๑	๑
พระนครศรีอยุธยา	คลองสวนพลู	๐๓	๐			๒		๒	๒
พระนครศรีอยุธยา	คลองสวนพลู	๐๔	๐			๒		๒	๒
พระนครศรีอยุธยา	ท่าवासูกรี	๐๕	๐			๑		๑	๑
พระนครศรีอยุธยา	บ้านเกาะ	๐๖	๐			๒		๒	๒
พระนครศรีอยุธยา	วัดตุม	๐๕	๐	๑	๑	๑		๓	๓
พระนครศรีอยุธยา	หอรัตนไชย	๙๙	๐			๑		๑	๑
ท่าเรือ	ท่าเรือ	๙๙	๕	๔				๔	๙
ท่าเรือ	ท่าหลวง	๐๖	๑				๑	๑	๒
ท่าเรือ	ศาลาลอย	๐๑	๐	๑				๑	๑
ท่าเรือ	ศาลาลอย	๐๖	๑	๑				๑	๒
ท่าเรือ	หนองขนาก	๑๑	๐			๑		๑	๑
นครหลวง	นครหลวง	๐๑	๐	๑	๑			๒	๒
บางไทร	กระแซง	๐๕	๐			๑		๑	๑
บางไทร	บางพลี	๐๕	๐		๑			๑	๑
บางไทร	ห่อหมก	๐๑	๐	๑				๑	๑
บางบาล	บ้านกุ่ม	๐๓	๒			๑		๑	๓
บางปะอิน	ตลิ่งชัน	๐๕	๐				๑	๑	๑
บางปะหัน	บางปะหัน	๐๓	๐	๑				๑	๑
บางปะหัน	บางเพลิง	๐๑	๑			๑		๑	๒
บางปะหัน	บางเพลิง	๐๓	๐			๑		๑	๑
ผักไห่	หนองน้ำใหญ่	๐๗	๒	๑				๑	๓
ผักไห่	หนองน้ำใหญ่	๑๑	๐			๑		๑	๑
ภาชี	กระจิว	๐๘	๐	๑	๑			๒	๒
ภาชี	โคกม่วง	๑๐	๐	๑				๑	๑
ภาชี	พระแก้ว	๐๒	๐		๑			๑	๑
ลาดบัวหลวง	สามเมือง	๐๔	๐		๑			๑	๑
ลาดบัวหลวง	สิงหนาท	๐๓	๑			๑		๑	๒
วังน้อย	ข้าวงาม	๐๑	๑		๒			๒	๓
วังน้อย	ชะแมบ	๐๓	๐	๑		๑		๒	๒
วังน้อย	บ่อตาโล่	๐๘	๐		๑			๑	๑
วังน้อย	บ่อตาโล่	๑๐	๐				๑	๑	๑
วังน้อย	ลำตาเสา	๐๗	๑			๑		๑	๒
วังน้อย	วังจุฬา	๐๕	๐			๑		๑	๑

วังน้อย	วังน้อย	๐๗	๐			๑		๑	๑
เสนา	บ้านกระทุ่ม	๐๖	๐	๑				๑	๑
เสนา	บ้านแพน	๐๙	๐		๑			๑	๑
มหาราช	เจ้าปลุก	๐๔	๐			๑		๑	๑
มหาราช	น้ำเต้ามหาราช	๐๓	๐		๑			๑	๑
มหาราช	หัวไผ่	๐๕	๑		๑			๑	๒
มหาราช	หัวไผ่	๐๖	๗	๑				๑	๘
บ้านแพรก	สองห้อง	๐๕	๕	๑				๑	๖
ผลรวมทั้งหมด			๒๓๓	๑๘	๑๕	๒๐	๔	๕๗	๒๙๐

ข้อเสนอแนะ

การวิเคราะห์ข้อมูลทางระบาดวิทยาในภาพรวมของระดับพื้นที่ ควรมีการดำเนินการทั้งในระดับหมู่บ้าน ตำบลอำเภอ และจังหวัด ให้ลำดับความสำคัญของปัญหาและประเมินความเสี่ยงในระดับพื้นที่ เพื่อให้สามารถวางแผน กำหนดมาตรการ และการใช้ทรัพยากรได้อย่างมีประสิทธิภาพและทันเวลา

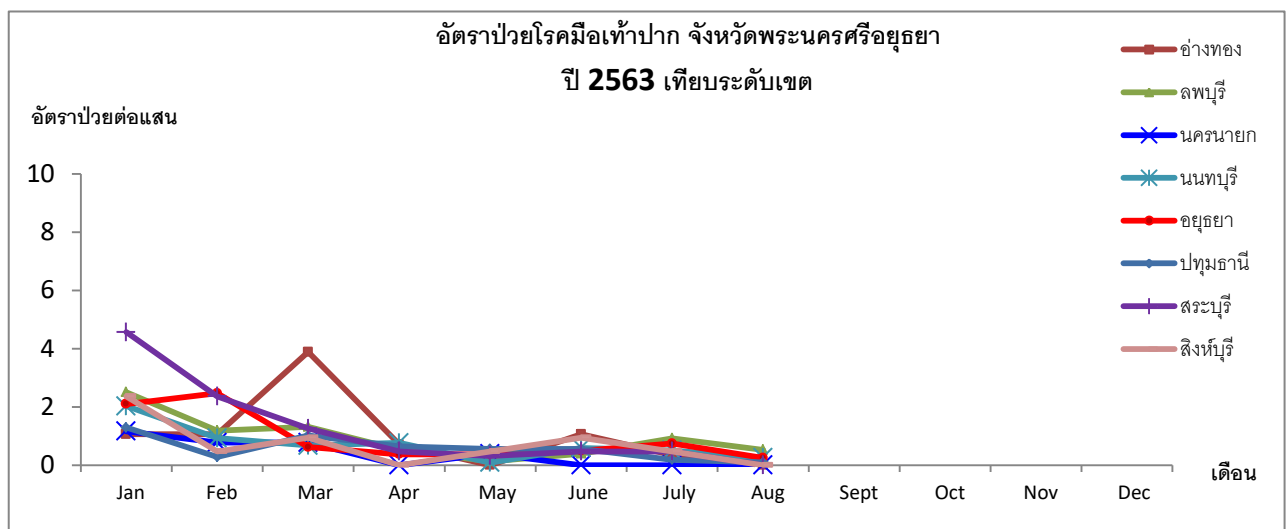
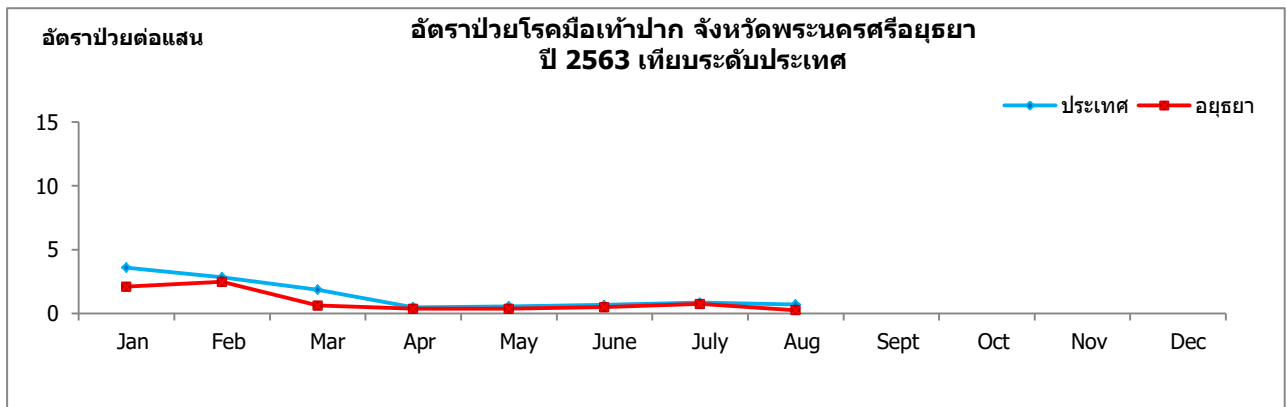
การป้องกันโรคฉี่หนู โดยการควบคุมแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย ทั้งภายในบ้านและรอบบ้านช่วงเวลาสำคัญที่ควรดำเนินการคือช่วงเดือน มกราคม – เมษายน ของทุกปีเนื่องจากช่วงเวลาดังกล่าวเป็นช่วงที่โอกาสการแพร่โรคเกิดน้อยที่สุด และจะส่งผลต่อจำนวนผู้ป่วยที่อาจเกิดมากขึ้นในช่วงฤดูฝน (พฤษภาคม-สิงหาคม) โดยทุกพื้นที่ควรเน้นดำเนินการตามมาตรการดังกล่าวอย่างต่อเนื่อง

การควบคุมการระบาด โดยการให้ความสำคัญต่อผู้ป่วยทุกราย แม้ว่าเป็นรายที่สงสัย หรือเกิดโรคนอกช่วงฤดูการระบาด โดยต้องดำเนินการควบคุมลูกน้ำยุงลายและยุงตัวเต็มวัยพร้อมกัน และติดตามสถานการณ์ระบาดอย่างต่อเนื่อง โดยเฉพาะการเตรียมความพร้อมรองรับการระบาดของทีม JIT-SAT ในระดับพื้นที่ที่มีความเสี่ยงหรือเสี่ยงสูงสถานบริการที่พบผู้ป่วยสงสัยและผู้ป่วยยืนยันโรคไข้เลือดออก ขอให้รีบแจ้งรายงานให้กับทีม JIT-SAT (กรณีอำเภอเดียวกัน) และให้แจ้งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทราบภายใน ๒๔ ชั่วโมง หลังจากพบผู้ป่วย เพื่อเร่งรัดดำเนินการควบคุมและป้องกันโรคอย่างเร่งด่วน การควบคุมโรคในพื้นที่ให้รีบดำเนินการทันทีหลังจากได้รับแจ้ง และให้กำจัดลูกน้ำยุงลายในบ้านผู้ป่วยบริเวณบ้านผู้ป่วย และค้นหาผู้ป่วยรายใหม่ในชุมชน

ทีม JIT-SAT เมื่อทำการสอบสวนโรคแล้วหากพบว่าผู้ป่วยมีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยากับผู้ป่วยรายอื่นที่อยู่นอกเขตพื้นที่รับผิดชอบ ให้รีบแจ้งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทราบเพื่อประสานงานในลำดับต่อไป

สถานการณ์โรคมือ เท้า ปาก
ตารางที่ ๗ สถานการณ์โรคมือเท้าปากในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๔
(ข้อมูลจากสำนักระบาดวิทยา ณ วันที่ ๒๑ กรกฎาคม 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	๓๗	อ่างทอง	๒๒	๗.๘๓	๐	๐.๐๐
๓	๔๓	พระนครศรีอยุธยา	๕๔	๖.๖๒	๐	๐.๐๐
๔	๔๖	ลพบุรี	๔๗	๖.๒๐	๐	๐.๐๐
๕	๕๖	สิงห์บุรี	๑๑	๕.๒๔	๐	๐.๐๐
๖	๕๘	นนทบุรี	๖๑	๔.๙๓	๐	๐.๐๐
๗	๖๕	ปทุมธานี	๔๗	๔.๑๓	๐	๐.๐๐
๘	๖๙	นครนายก	๘	๓.๐๘	๐	๐.๐๐
		รวมเขต ๔	๓๐๘	๕.๗๖	๐	๐.๐๐
		รวมทั้งประเทศ	๖,๖๕๐	๑๐.๐๓	๐	๐.๐๐



รูปที่ ๒๑ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคมือเท้าปากจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๒ เทียบระดับประเทศ
 (ข้อมูลจากสำนักระบาดวิทยา ณ วันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๓)

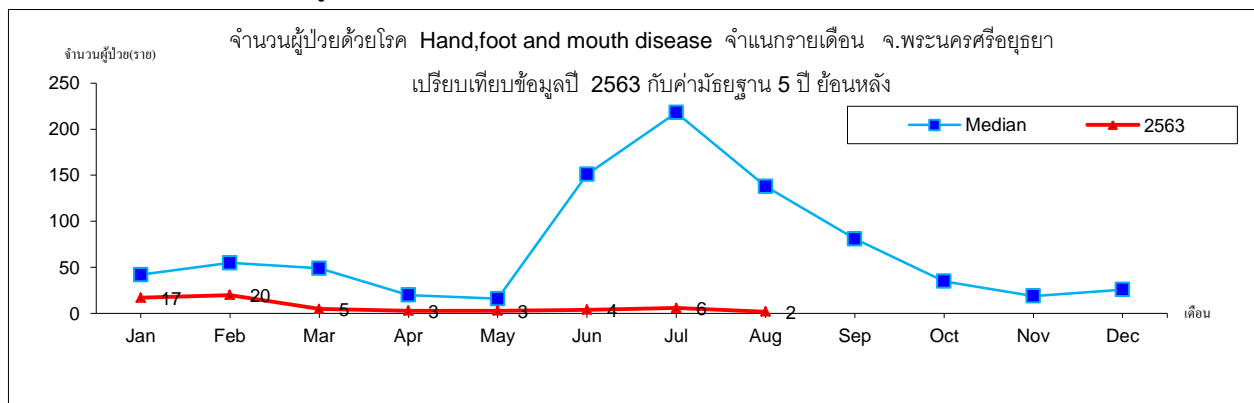
สถานการณ์โรคมือเท้าปาก (จาก รง.๕๐๖ สสจ.พระนครศรีอยุธยา)

นับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๓ สสจ.พระนครศรีอยุธยา ได้รับรายงานผู้ป่วยโรค Hand,foot and mouth disease จำนวนทั้งสิ้น ๖๐ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๗.๓๖ ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต

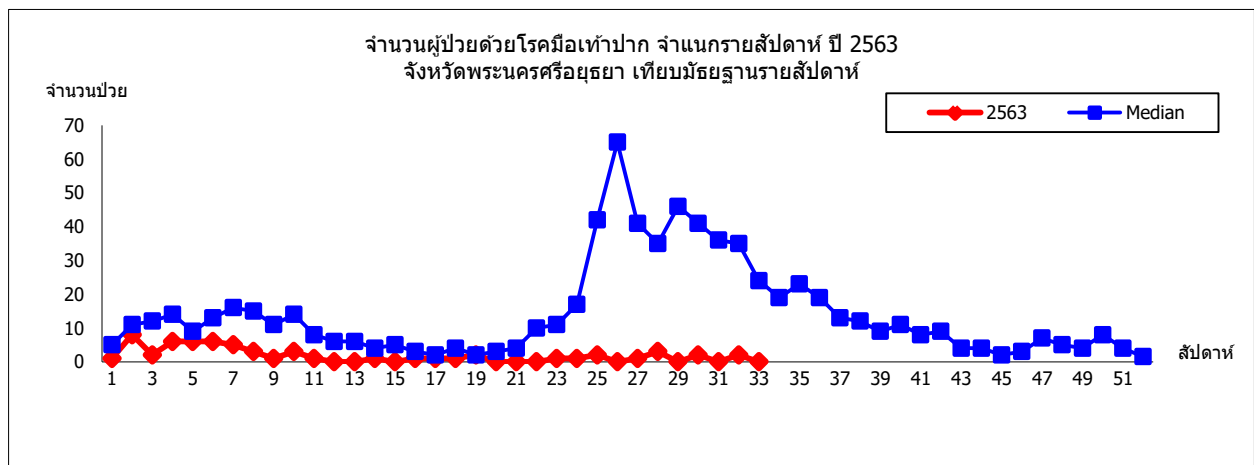
พบผู้ป่วยเพศชายมากกว่าเพศหญิง โดยพบเพศชาย ๓๒ ราย เพศหญิง ๒๘ ราย อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิง เท่ากับ ๑.๑๔ : ๑

กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ ๐ - ๔ ปี คิดเป็นอัตราป่วย ๑๒๔.๕๒ ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือกลุ่มอายุ ๕ - ๙ ปี ๑๐ - ๑๔ ปี อัตราป่วยเท่ากับ ๑๕.๒๘, ๔.๑๘ ต่อแสนประชากร

เมื่อเปรียบเทียบในช่วงเวลาเดียวกันพบว่า อัตราป่วยโรคมือเท้าปากต่ำกว่ามัธยฐานพบผู้ป่วยในมกราคม ๑๗ ราย กุมภาพันธ์ ๒๐ ราย มีนาคม ๕ ราย เมษายน ๓ ราย พฤษภาคม ๓ ราย มิถุนายน ๔ ราย กรกฎาคม ๖ ราย สิงหาคม ๒ ราย ดังรูป



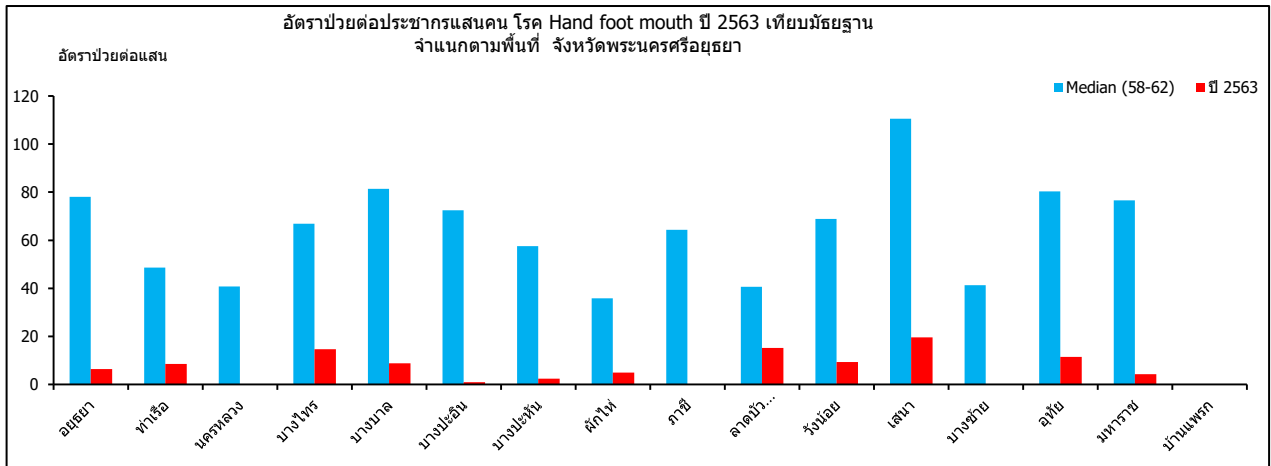
รูปที่ ๒๒ จำนวนผู้ป่วยโรคมือเท้าปากจำแนกรายเดือน จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๓ เปรียบเทียบค่ามัธยฐาน ๕ ปีย้อนหลัง



รูปที่ ๒๓ จำนวนผู้ป่วยโรคมือเท้าปากจำแนกรายสัปดาห์ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๓ เปรียบเทียบมัธยฐานรายสัปดาห์

ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาที่ โรงพยาบาลศูนย์เท่ากับ ๗ ราย โรงพยาบาลทั่วไป เท่ากับ ๒๐ ราย โรงพยาบาลชุมชน เท่ากับ ๒๖ ราย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เท่ากับ ๗ ราย

อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุดคือ อำเภอสรรพยา อัตราป่วยเท่ากับ ๑๙.๕๗ (๑๓ ราย) รองลงมาคือ ลาดบัวหลวง ๑๕.๑๘ (๖ ราย), บางไทร ๑๔.๕๘ (๗ ราย), อุทัย ๑๑.๕ (๖ ราย), วังน้อย ๙.๓๓ (๗ ราย), บางบาล ๘.๗๕ (๓ ราย), ท่าเรือ ๘.๕๔ (๔ ราย), พระนครศรีอยุธยา ๖.๔๑ (๙ ราย), ผักไห่ ๔.๙๒ (๒ ราย), มหาสาร ๔.๒๘ (๑ ราย), บางปะหัน ๒.๔ (๑ ราย), บางปะอิน ๐.๙ (๑ ราย), นครหลวง ๐ (๐ ราย), ภาชี ๐ (๐ ราย), บางซ้าย 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 ดูตุ่มที่มีมือ 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