

**สรุปลักษณะการณโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา
ประจำเดือนกุมภาพันธ์ ปี ๒๕๖๑**

โรคเฝ้าระวังที่มีอัตราป่วยสูงสุด ๑๐ อันดับ

อัตราป่วยด้วยโรคที่ต้องเฝ้าระวัง ๑๐ อันดับแรก ได้แก่ อูจจาระร่วง ใช้ไม่ทราบสาเหตุ ปอดอักเสบ อาหารเป็นพิษ ไข้หวัดใหญ่ สุกใส ตาแดง บิด มือเท้าปาก และ ใช้เลือดออกทุกชนิด ตามลำดับ

อัตราป่วยของโรคที่สูงกว่าค่ามัธยฐาน ได้แก่ อูจจาระร่วง ปอดอักเสบ บิด

ตารางที่ ๑ อัตราป่วยด้วยโรคที่ต้องเฝ้าระวัง ๑๐ อันดับแรก ปี ๒๕๖๑

(ข้อมูลจาก รง.๕๐๖ สสจ.พระนครศรีอยุธยา วันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑)

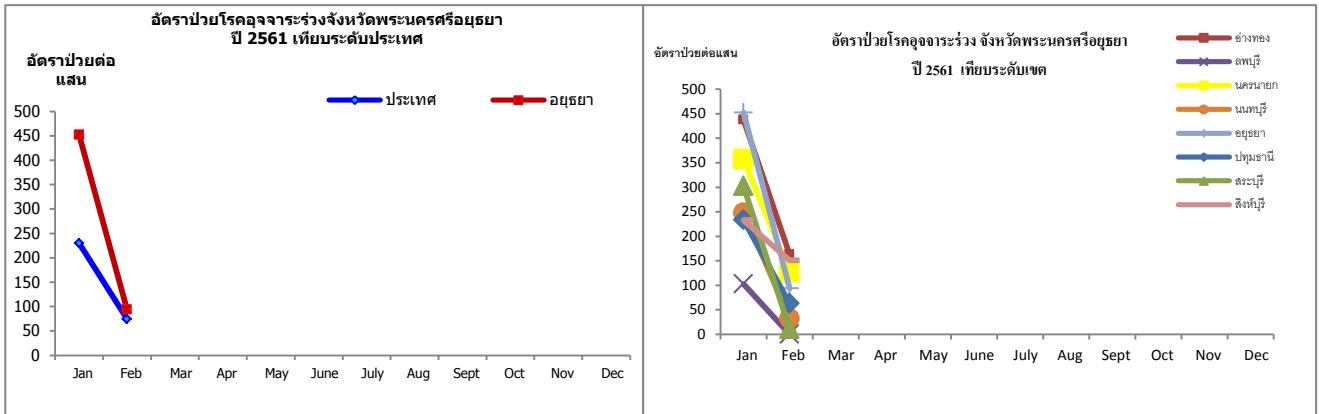
ลำดับ	โรค	รวมป่วย (ราย)	อัตราป่วย ต่อแสน	รวม ตาย (ราย)	อัตราราย ต่อแสน	มัธยฐานอัตราป่วย(๕๖-๖๐) ช่วงเวลาเดียวกัน
๑	อูจจาระร่วง	๔,๔๒๐	๕๕๕.๕๖	๐	๐.๐๐	๔๐๑.๓๒ (๑.๓๖ เท่า)
๒	ใช้ไม่ทราบสาเหตุ	๓๘๗	๔๗.๗๖	๐	๐.๐๐	๘๔.๑๖
๓	ปอดอักเสบ	๓๖๔	๔๔.๙๒	๐	๐.๐๐	๓๖.๐๔ (๑.๒๕ เท่า)
๔	อาหารเป็นพิษ	๒๖๙	๓๓.๒๐	๐	๐.๐๐	๔๖.๙๐
๕	ไข้หวัดใหญ่	๒๒๙	๒๘.๒๖	๐	๐.๐๐	๕๙.๒๔
๖	สุกใส	๑๔๖	๑๘.๐๒	๐	๐.๐๐	๒๓.๖๙
๗	ตาแดง	๑๑๗	๑๔.๕๔	๐	๐.๐๐	๓๔.๙๒
๘	บิด	๗๓	๙.๐๑	๐	๐.๐๐	๐.๑๒ (๗๓.๐๐ เท่า)
๙	มือเท้าปาก	๕๒	๖.๕๒	๐	๐.๐๐	๑๑.๔๘
๑๐	ใช้เลือดออกทุกชนิด	๓๗	๔.๕๗	๑	๐.๑๒	๖.๕๔

สถานการณ์โรคอูจจาระร่วง

ตารางที่ ๒ สถานการณ์โรคอูจจาระร่วงในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๔

(ข้อมูลจากสำนักระบาดวิทยา ณ วันที่ วันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑)

ลำดับ เขต ๔ (อัตราป่วย)	ลำดับ ประเทศ (อัตราป่วย)	จังหวัด	รวมป่วย (ราย)	อัตราป่วย ต่อแสน	รวมตาย (ราย)	อัตราราย ต่อแสน
๑	๓	อ่างทอง	๑,๖๙๘	๖๐๐.๔๕	๐	๐.๐๐
๒	๔	พระนครศรีอยุธยา	๔,๔๑๙	๕๕๖.๐๐	๐	๐.๐๐
๓	๙	นครนายก	๑,๒๕๐	๔๘๓.๖๒	๐	๐.๐๐
๔	๒๒	สิงห์บุรี	๘๐๙	๓๘๓.๔๐	๐	๐.๐๐
๕	๓๔	สระบุรี	๒,๐๐๐	๓๑๓.๐๕	๐	๐.๐๐
๖	๔๐	ปทุมธานี	๓,๒๖๕	๒๙๖.๐๖	๐	๐.๐๐
๗	๔๒	นนทบุรี	๓,๓๗๕	๒๘๐.๕๙	๐	๐.๐๐
๘	๗๖	ลพบุรี	๗๗๗	๑๐๒.๕๑	๐	๐.๐๐
		รวมเขต ๔	๑๗,๕๙๓	๓๓๔.๒๑	๐	๐.๐๐
		รวมทั้งประเทศ	๒๐๐,๓๑๘	๓๐๔.๒๙	๐	๐.๐๐



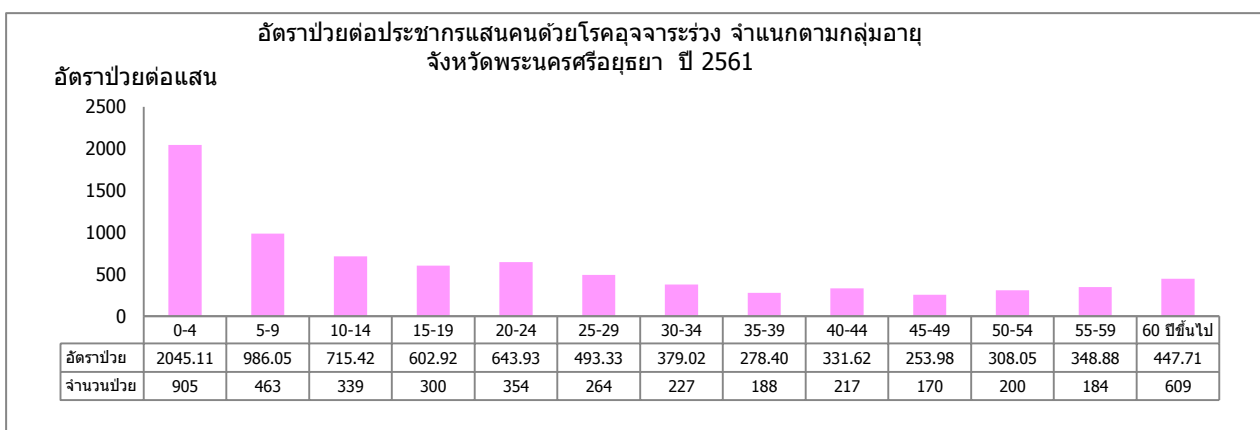
รูปที่ ๑ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคอุจจาระร่วงจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๐ เทียบระดับประเทศ (ข้อมูลจากสำนักโรคระบาดวิทยา ณ วันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑)

สถานการณ์โรคอุจจาระร่วง
(ข้อมูลจาก รง.๕๐๖ สสจ.พระนครศรีอยุธยา)

นับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ สสจ.พระนครศรีอยุธยา ได้รับรายงานผู้ป่วยโรค Diarrhoea จำนวนทั้งสิ้น ๔๔๒๐ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๕๕๕.๔๖ ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต

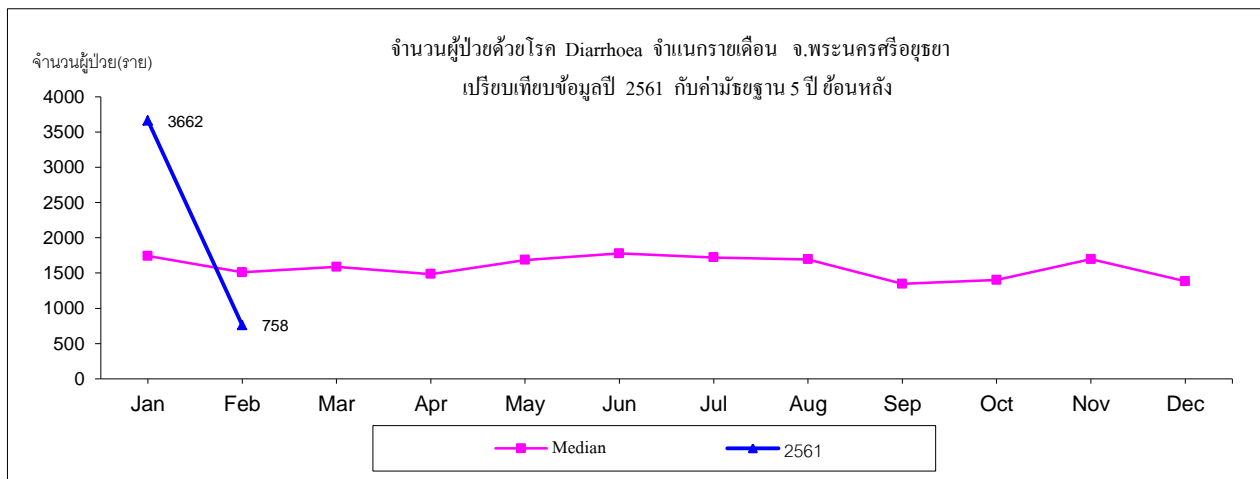
พบผู้ป่วยเพศหญิงมากกว่าเพศชาย โดยพบเพศหญิง ๒๕๗๙ ราย เพศชาย ๑๘๔๑ ราย อัตราส่วนเพศหญิงต่อเพศชาย เท่ากับ ๑.๔๐ : ๑

กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ ๐-๔ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนเท่ากับ ๒๐๔๕.๑๑ รองลงมาคือกลุ่มอายุ ๕-๙, ๑๐-๑๔, ๒๐-๒๔, ๑๕-๑๙, ๒๕-๒๙, ๖๐ ปีขึ้นไป, ๓๐-๓๔, ๕๕-๕๙, ๔๐-๔๔, ๕๐-๕๔, ๓๕-๓๙, ๔๕-๔๙ อัตราป่วยเท่ากับ ๙๘๖.๐๕, ๗๑๕.๔๒, ๖๔๓.๙๓, ๖๐๒.๙๒๔๓.๓๓, ๔๔๗.๗๑, ๓๗๙.๐๒, ๓๔๘.๘๘, ๓๓๑.๖๒, ๓๐๘.๐๕, ๒๗๘.๔ และ ๒๕๓.๙๘ ตามลำดับ

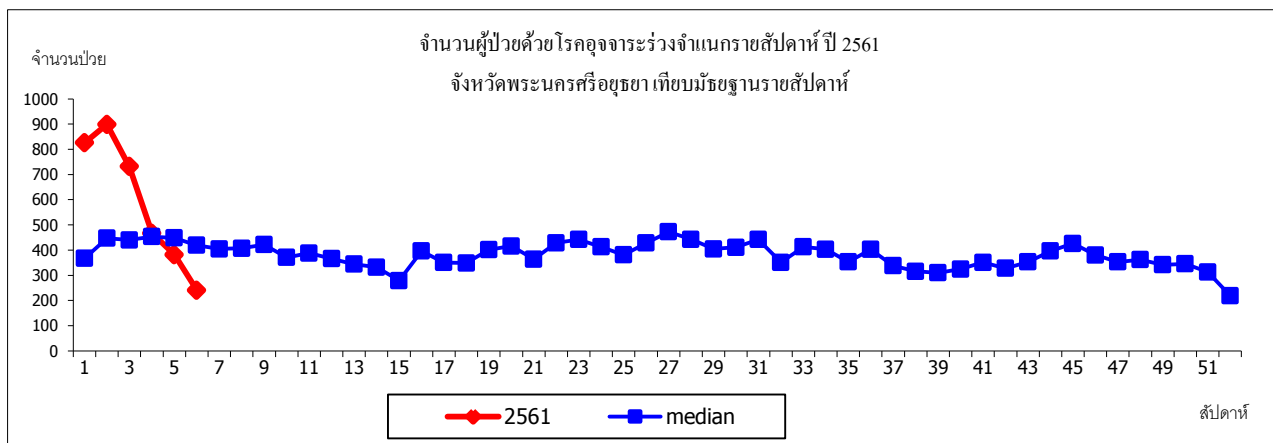


รูปที่ ๒ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคอุจจาระร่วง จำแนกตามกลุ่มอายุ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๑

เมื่อเปรียบเทียบในช่วงเวลาเดียวกันพบว่า อัตราป่วยโรคอุจจาระร่วงสูงกว่าค่ามัธยฐานในช่วงระยะเวลาเดียวกัน ๑.๓๖ เท่า พบผู้ป่วยในเดือนมกราคม เท่ากับ ๓๖๖๒ ราย เดือน กุมภาพันธ์ เท่ากับ ๗๕๘ ราย ดังรูป



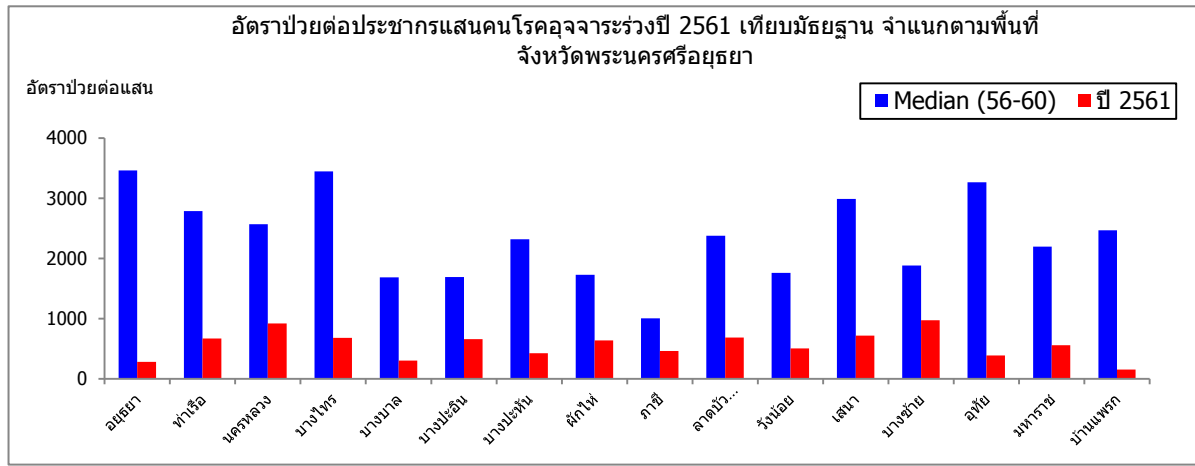
รูปที่ ๓ จำนวนผู้ป่วยโรคอุจจาระร่วงจำแนกรายเดือน จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๑ เปรียบเทียบกับค่ามัธยฐาน ๕ ปีย้อนหลัง



รูปที่ ๔ จำนวนผู้ป่วยโรคอุจจาระร่วงจำแนกรายสัปดาห์ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๑ เปรียบเทียบกับมัธยฐานรายสัปดาห์

ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาที่ โรงพยาบาลศูนย์เท่ากับ ๒๗๐ ราย โรงพยาบาลทั่วไป เท่ากับ ๗๑๗ ราย โรงพยาบาลชุมชน เท่ากับ ๒๒๔๓ ราย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เท่ากับ ๑๑๘๙ ราย คลินิกโรงพยาบาลเอกชน เท่ากับ ๑ ราย

อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุดคือ อำเภอบางซ้าย อัตราป่วยเท่ากับ ๙๗๔.๔๓ (๑๘๙ ราย) รองลงมาคือ นครหลวง ๙๒๑.๐๒ (๓๓๙ ราย), เสนา ๗๑๗.๑๒ (๔๗๙ ราย), ลาดบัวหลวง ๖๘๔.๔๙ (๒๖๘ ราย) บางไทร ๖๘๓.๔๙ (๓๒๘ ราย)ท่าเรือ ๖๗๓.๒๘ (๓๑๗ ราย), บางปะอิน ๖๕๙.๔๙ (๗๐๔ ราย), ผักไห่ ๖๓๖.๗๓ (๒๖๓ ราย)มหาราช ๕๕๙.๙๒ (๑๓๒ ราย)อัตราป่วยรวม ๕๐๔.๓๙ (๓๖๙ ราย), วังน้อย ๔๖๓.๑๑ (๑๔๔ ราย), ภาชี ๔๒๕.๐๗ (๑๗๘ ราย)บางปะหัน ๓๘๕.๙๙ (๑๘๗ ราย)อุทัยบางบาล ๓๐๕.๓๑ (๑๐๕ ราย), พระนครศรีอยุธยา ๒๗๙.๙ (๓๙๔ ราย), บ้านแพรก ๑๕๓.๐๗ (๑๔ ราย)



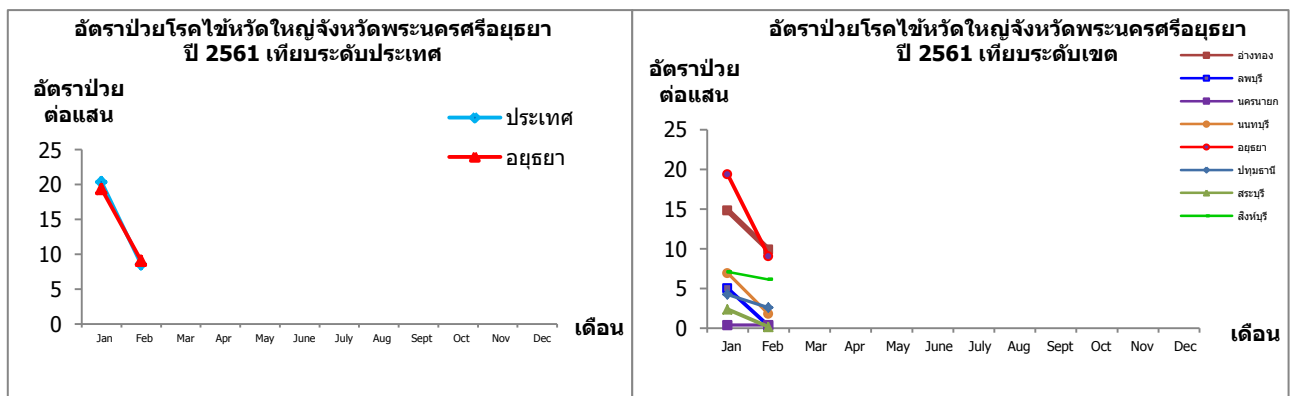
รูปที่ ๕ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคอุจจาระร่วงจำแนกรายเดือน จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๑ เทียบเทียบค่ามัธยฐาน ๕ ปีย้อนหลัง

สถานการณ์โรค ไข้หวัดใหญ่

ตารางที่ ๓ สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๔

(ข้อมูลจากสำนักระบาดวิทยา ณ วันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑)

ลำดับเขต ๔ (อัตราป่วย)	ลำดับประเทศ (อัตราป่วย)	จังหวัด	รวมป่วย (ราย)	อัตราป่วยต่อแสน	รวมตาย (ราย)	อัตรารายต่อแสน
๑	๑๗	พระนครศรีอยุธยา	๒๒๙	๒๘.๒๙	๐	๐.๐๐
๒	๑๘	อ่างทอง	๗๐	๒๔.๗๕	๐	๐.๐๐
๓	๓๙	สิงห์บุรี	๒๘	๑๓.๒๗	๐	๐.๐๐
๔	๔๙	นนทบุรี	๑๐๓	๘.๕๖	๐	๐.๐๐
๕	๕๕	ปทุมธานี	๗๔	๖.๗๑	๐	๐.๐๐
๖	๖๑	ลพบุรี	๔๐	๕.๒๘	๐	๐.๐๐
๗	๗๑	สระบุรี	๑๖	๒.๕๐	๐	๐.๐๐
๘	๗๖	นครนายก	๒	๐.๗๗	๐	๐.๐๐
		รวมเขต ๔	๕๖๒	๑๐.๖๘	๐	๐.๐๐
		รวมทั้งประเทศ	๑๘,๙๑๕	๒๘.๗๓	๑	๐.๐๐



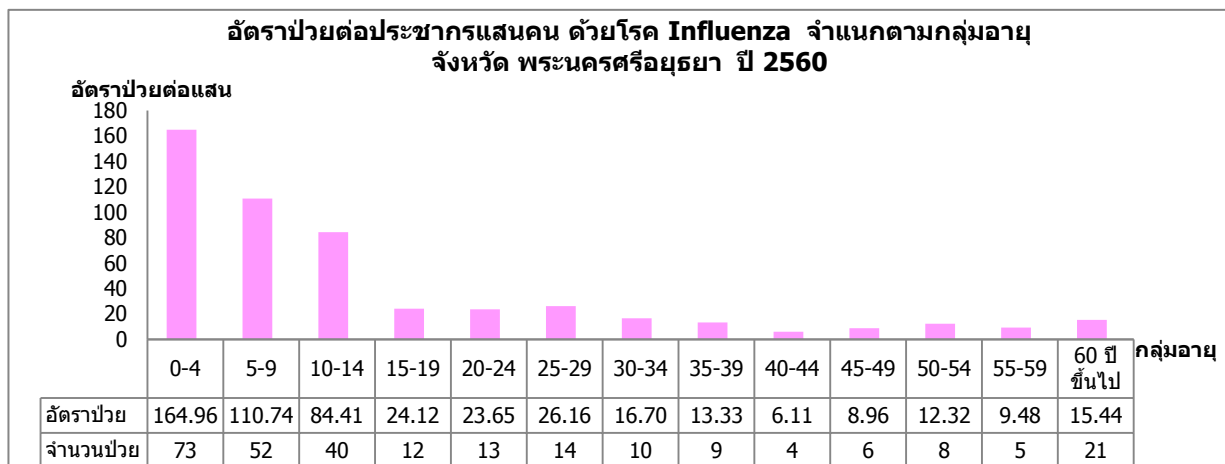
รูปที่ ๖ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคไข้หวัดใหญ่จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๐ เทียบระดับประเทศ (ข้อมูลจากสำนักระบาดวิทยา ณ วันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑)

สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่
(ข้อมูลจาก รง.๕๐๖ สสจ.พระนครศรีอยุธยา)

นับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ สสจ.พระนครศรีอยุธยา ได้รับรายงานผู้ป่วยโรค Influenza จำนวนทั้งสิ้น ๒๖๔ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๓๒.๕๘ ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต

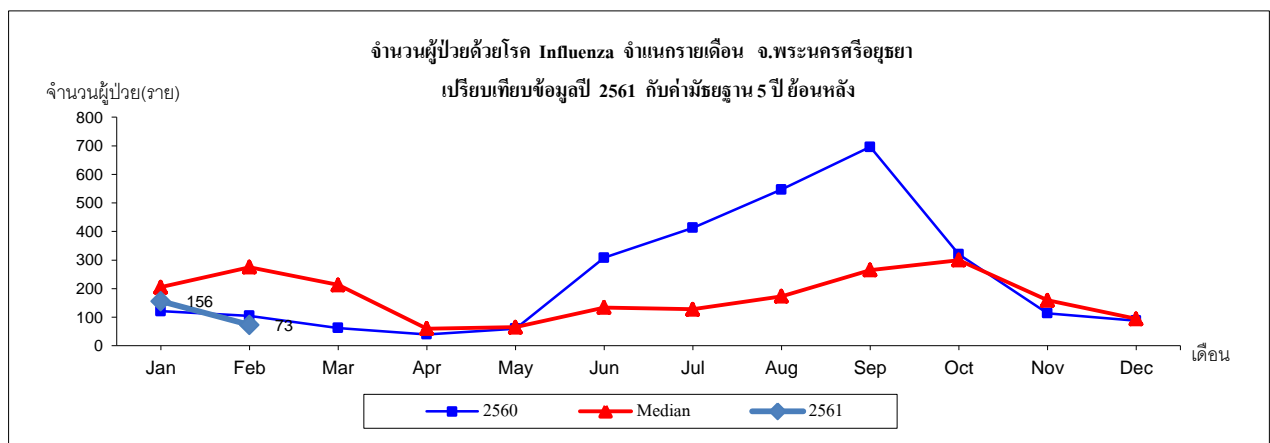
พบผู้ป่วยเพศหญิงมากกว่าเพศชาย โดยพบเพศหญิง ๑๓๘ ราย เพศชาย ๑๒๖ ราย อัตราส่วนเพศหญิงต่อเพศชาย เท่ากับ ๑.๑๐ : ๑

กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ ๐-๔ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนเท่ากับ ๑๖๔.๙๖ รองลงมาคือ กลุ่มอายุ ๕-๙, ๑๐-๑๔, ๒๕-๒๙, ๑๕-๑๙, ๒๐-๒๔, ๓๐-๓๔, ๖๐ ปีขึ้นไป, ๓๕-๓๙, ๕๐-๕๔, ๕๕-๕๙, ๔๕-๔๙, ๔๐-๔๔ อัตราป่วยเท่ากับ ๑๑๐.๗๔, ๘๔.๔๑, ๒๖.๑๖, ๒๔.๑๒, ๒๓.๖๕, ๑๖.๗, ๑๕.๔๔, ๑๓.๓๓, ๑๒.๓๒, ๙.๔๘, ๘.๙๖ และ ๖.๑๑ ตามลำดับ

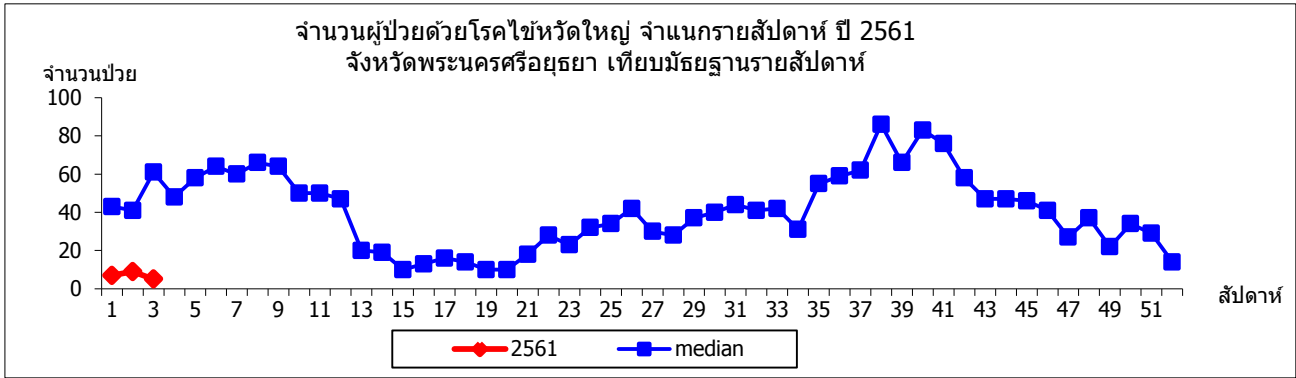


รูปที่ ๗ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคไข้หวัดใหญ่จำแนกตามกลุ่มอายุ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๑

เมื่อเปรียบเทียบในช่วงเวลาเดียวกันพบว่า อัตราป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ต่ำกว่าค่ามัธยฐาน ในช่วงระยะเวลาเดียวกันพบผู้ป่วยเดือน มกราคม เท่ากับ ๑๕๗ ราย เดือน กุมภาพันธ์ เท่ากับ ๑๐๗ ราย



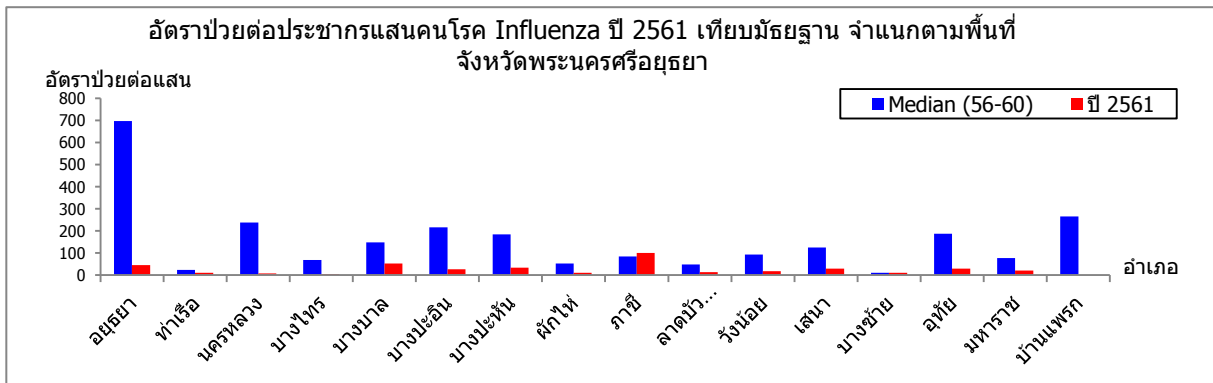
รูปที่ ๘ จำนวนผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่จำแนกรายเดือน จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๑ เปรียบเทียบ ค่ามัธยฐาน ๕ ปีย้อนหลัง



รูปที่ ๙ จำนวนผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่จำแนกรายสัปดาห์ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๑ เปรียบเทียบ มัธยฐานรายสัปดาห์

ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาที่ โรงพยาบาลศูนย์เท่ากับ ๓๑ ราย โรงพยาบาลทั่วไป เท่ากับ ๓๐ ราย โรงพยาบาลชุมชน เท่ากับ ๑๐๓ ราย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เท่ากับ ๖๗ ราย คลินิก โรงพยาบาล เอกชน เท่ากับ ๓๓ ราย

อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุดคือ อำเภอภาชี อัตราป่วยเท่ากับ ๙๙.๗ (๓๑ ราย) รองลงมาคือ บางบาล ๕๒.๓๔ (๑๘ ราย), พระนครศรีอยุธยา ๔๕.๔๗ (๖๔ ราย), บางปะหัน ๓๓.๔๓ (๑๔ ราย), เสนา ๒๙.๙๔ (๒๐ ราย), อุทัย ๒๙.๓๙ (๑๕ ราย), บางปะอิน ๒๖.๒๓ (๒๘ ราย), มหาสาร ๒๑.๒๑ (๕ ราย), วังน้อย ๑๗.๗๗ (๑๓ ราย), ลาดบัวหลวง ๑๒.๗๗ (๕ ราย), ท่าเรือ ๑๐.๖๒ (๕ ราย), บางซ้าย ๑๐.๓๑ (๒ ราย), ผักไห้ ๙.๖๘ (๔ ราย), นครหลวง ๘.๑๕ (๓ ราย), บางไทร ๔.๑๗ (๒ ราย) และ บ้านแพรก ๐ (๐ ราย) ตามลำดับ



รูปที่ ๑๐ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคไข้หวัดใหญ่จำแนกรายอำเภอ จ.พระนครศรีอยุธยาปี ๒๕๖๑

เทียบค่ามัธยฐานอัตราป่วย ๕ ปี ย้อนหลัง

ข้อเสนอแนะ

โรคไข้หวัดใหญ่นั้นเกิดได้ตลอดปีโดยมีผู้ป่วยมากซึ่งจะเริ่มเกิดขึ้นในช่วงกลางปีฤดูฝนต่อไปถึงฤดูหนาวทุกคนควรเอาใจใส่ป้องกันไข้หวัดใหญ่ สำหรับประชากรกลุ่มเสี่ยงต่อการป่วยรุนแรงหากเป็นไข้หวัดใหญ่ ได้แก่ ผู้ที่มีโรคเรื้อรังประจำตัว ผู้สูงอายุ หญิงมีครรภ์ เป็นต้น ควรรับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ทุกปี

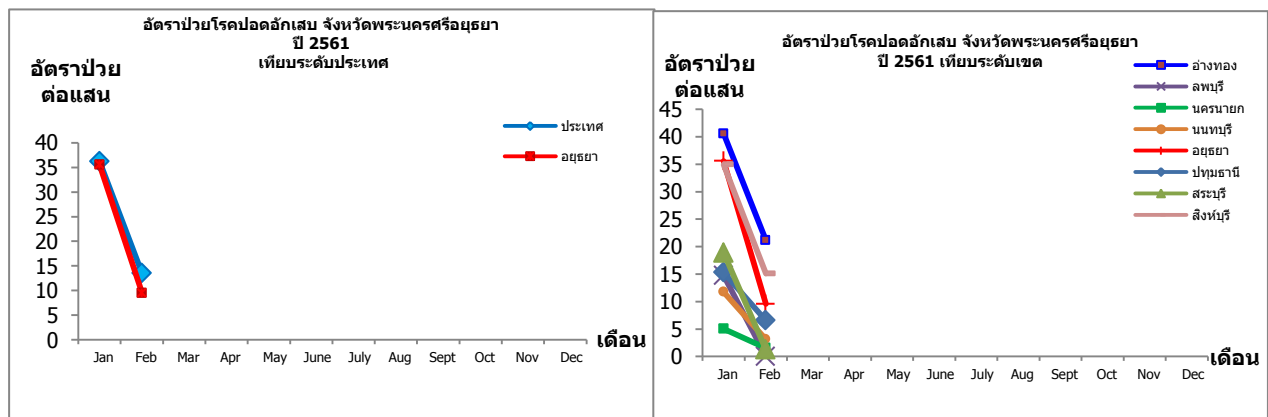
ผู้ป่วยที่มีอาการสงสัยว่าจะป่วยด้วยโรคไข้หวัดใหญ่ (มีไข้มากกว่า ๓๘ องศาเซลเซียส ร่วมกับไอ เจ็บคอ อาจมีอาการอื่นๆ เช่น คัดจมูก น้ำมูกไหล ปวดเมื่อย อาเจียน ท้องเสีย) แต่ไม่ใช่กลุ่มเสี่ยง หากอาการไม่ดีขึ้นภายใน ๒ วัน ควรมาพบแพทย์เพื่อรับการรักษา

การดำเนินการเฝ้าระวังโรคไข้หวัดใหญ่ในคน ควรมีการประสานงานกับสถานพยาบาลในพื้นที่ หากพบการระบาดต้องรีบแจ้งเตือนโรงพยาบาลในพื้นที่ให้เตรียมพร้อมในการดูแลผู้ป่วยทันทีและให้รับแจ้งทีม SRRT ระดับอำเภอสอบสวนควบคุมโรคในพื้นที่โดยเร็วการประชาสัมพันธ์การป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ให้กับประชาชนได้รับทราบอย่างทั่วถึงโดยเน้นสถานที่ที่มีคนอยู่รวมกันเป็นจำนวนมากเช่น โรงเรียน ค่ายทหาร สถานประกอบการ รวมทั้งจัดกิจกรรมร่วมกับคนหมู่มากตามเอกสารคำแนะนำเรื่องการป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่

สถานการณ์โรคปอดอักเสบ

ตารางที่ ๔ สถานการณ์โรคปอดอักเสบในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๔
(ข้อมูลจากสำนักระบาดวิทยา ณ วันที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐)

ลำดับ เขต ๔ (อัตราป่วย)	ลำดับ ประเทศ (อัตราป่วย)	จังหวัด	รวมป่วย (ราย)	อัตราป่วย ต่อแสน	รวมตาย (ราย)	อัตราตาย ต่อแสน
๑	๒๒	อ่างทอง	๑๗๕	๖๑.๘๘	๐	๐.๐๐
๒	๓๗	สิงห์บุรี	๑๐๖	๕๐.๒๔	๐	๐.๐๐
๓	๔๑	พระนครศรีอยุธยา	๓๖๔	๔๔.๘๗	๐	๐.๐๐
๔	๖๘	ปทุมธานี	๒๓๗	๒๑.๔๙	๐	๐.๐๐
๕	๖๙	สระบุรี	๑๒๘	๒๐.๐๔	๐	๐.๐๐
๖	๗๒	ลพบุรี	๑๑๒	๑๔.๗๘	๐	๐.๐๐
๗	๗๓	นนทบุรี	๑๗๖	๑๔.๖๓	๐	๐.๐๐
๘	๗๖	นครนายก	๑๗	๖.๕๘	๐	๐.๐๐
		รวมเขต ๔	๑,๓๑๕	๒๔.๙๘	๐	๐.๐๐
		รวมทั้งประเทศ	๓๒,๕๙๗	๔๙.๕๒	๒๑	๐.๐๓



รูปที่ ๑๑ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคปอดอักเสบจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๐ เทียบระดับประเทศ
(ข้อมูลจากสำนักระบาดวิทยา ณ วันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑)

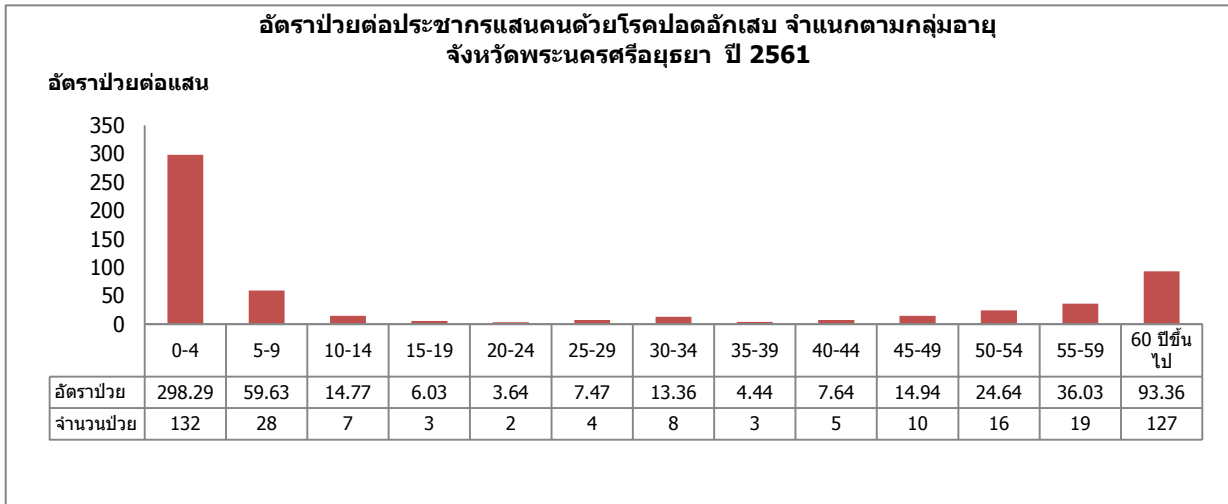
สถานการณ์โรคปอดอักเสบ

(ข้อมูลจาก รง.๕๐๖ สสจ.พระนครศรีอยุธยา)

นับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ สสจ.พระนครศรีอยุธยา ได้รับรายงานผู้ป่วยโรค Pneumonia จำนวนทั้งสิ้น ๓๖๔ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๔๔.๘๗ ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต

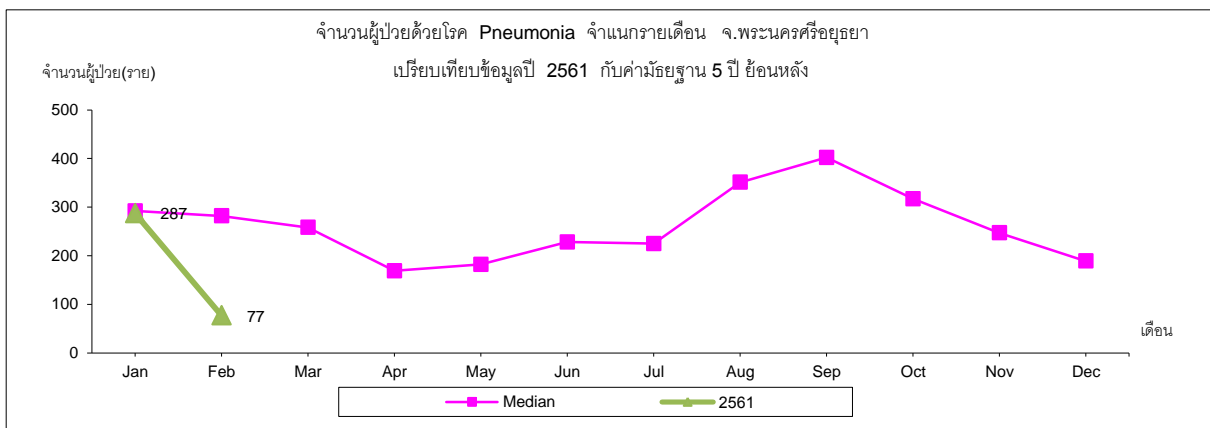
พบผู้ป่วยเพศชายมากกว่าเพศหญิง โดยพบเพศชาย ๒๐๔ ราย เพศหญิง ๑๖๐ ราย อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิง เท่ากับ ๑.๒๘ : ๑

กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ ๐-๔ ปี อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนเท่ากับ ๒๘๘.๒๙ รองลงมาคือกลุ่มอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป, ๕-๙, ๕๕-๕๙, ๕๐-๕๔, ๔๕-๔๙, ๑๐-๑๔, ๓๐-๓๔, ๔๐-๔๔, ๒๕-๒๙, ๑๕-๑๙, ๓๕-๓๙, ๒๐-๒๔ อัตราป่วยเท่ากับ ๙๓.๓๖, ๕๙.๖๓, ๓๖.๐๓, ๒๔.๖๔, ๑๔.๙๔, ๑๔.๗๗, ๑๓.๓๖, ๗.๖๔, ๗.๔๗, ๖.๐๓, ๔.๔๔ และ ๓.๖๔ ตามลำดับ

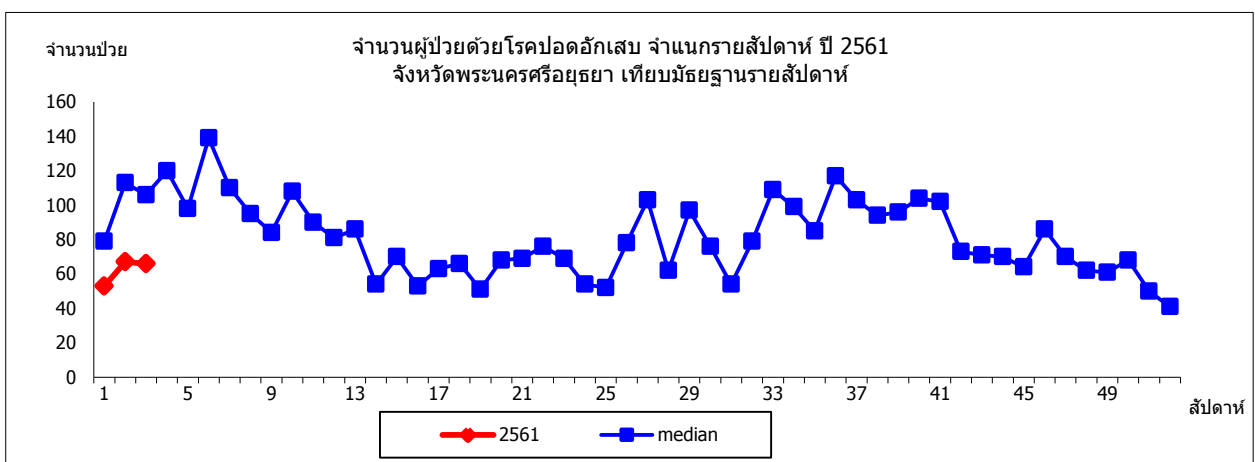


รูปที่ ๑๒ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคปอดอักเสบจำแนกตามกลุ่มอายุ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๑

เมื่อเปรียบเทียบในช่วงเวลาเดียวกันพบว่า อัตราป่วยโรคปอดอักเสบสูงกว่าค่ามัธยฐานในช่วงระยะเวลาเดียวกัน ๑.๒๕ เท่า พบผู้ป่วยในเดือนมกราคม เท่ากับ ๒๘๗ ราย เดือน กุมภาพันธ์ เท่ากับ ๗๗ ราย

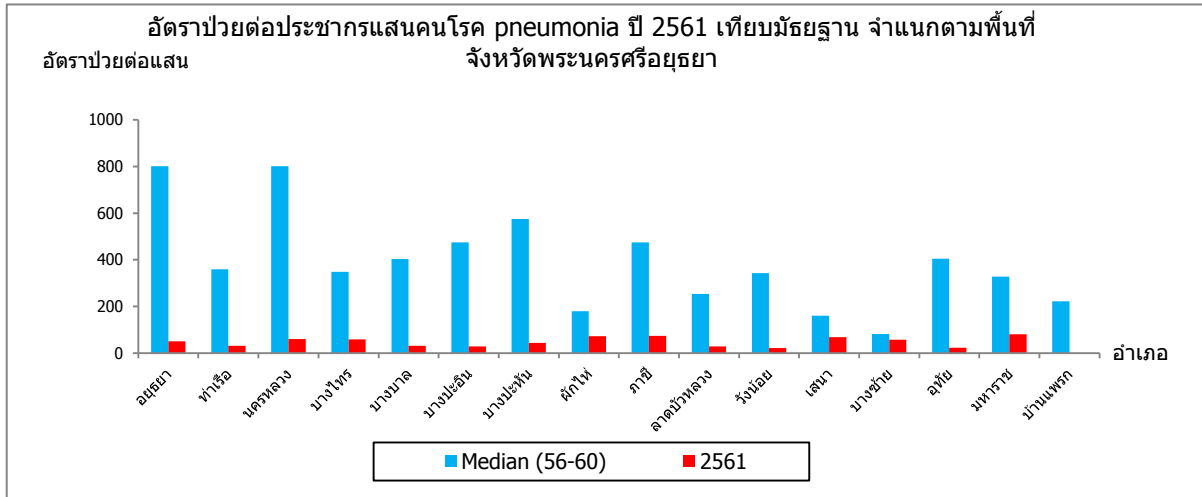


รูปที่ ๑๓ จำนวนผู้ป่วยโรคปอดอักเสบจำแนกรายเดือน จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๑ เปรียบเทียบค่ามัธยฐาน ๕ ปี ย้อนหลัง



รูปที่ ๑๔ จำนวนผู้ป่วยโรคปอดอักเสบจำแนกรายสัปดาห์ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๑ เปรียบเทียบ มัธยฐานรายสัปดาห์

ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาที่ โรงพยาบาลศูนย์เท่ากับ ๑๑๑ ราย โรงพยาบาลทั่วไป เท่ากับ ๘๕ ราย
 โรงพยาบาลชุมชน เท่ากับ ๑๕๔ ราย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เท่ากับ ๑๔ ราย
 อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุดคือ อำเภอมหาราช อัตราป่วยเท่ากับ ๘๐.๕๕ (๑๙ ราย) รองลงมา
 คือ ภาษี ๗๓.๙๗ (๒๓ ราย), ผักไห้ ๗๒.๖๓ (๓๐ ราย), เสนา ๖๘.๘๗ (๔๖ ราย), นครหลวง ๕๙.๗๗ (๒๒ ราย),
 บางไทร ๕๘.๓๕ (๒๘ ราย), บางซ้าย ๕๖.๗๑ (๑๑ ราย), พระนครศรีอยุธยา ๕๑.๑๕ (๗๒ ราย), บางปะหัน
 ๔๒.๙๙ (๑๘ ราย), บางบาล ๓๑.๙๙ (๑๑ ราย), ท่าเรือ ๓๑.๘๖ (๑๕ ราย), บางปะอิน ๒๘.๑ (๓๐ ราย), ลาดบัว
 หลวง ๒๘.๐๙ (๑๑ ราย), อุทัย ๒๓.๕๑ (๑๒ ราย), วังน้อย ๒๑.๘๗ (๑๖ ราย) และ บ้านแพรก ๐ (๐ ราย)
 ตามลำดับ



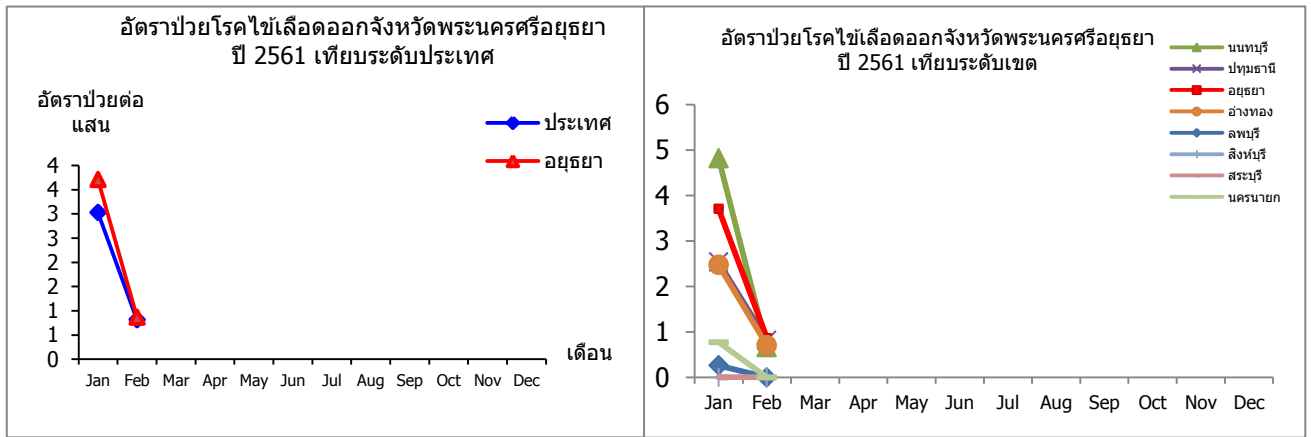
รูปที่ ๑๕ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคปอดอักเสบ จำแนกรายอำเภอ จ.พระนครศรีอยุธยาปี ๒๕๖๑
 เทียบค่ามัธยฐานอัตราป่วย ๕ ปี ย้อนหลัง

สถานการณ์โรคไข้เลือดออก

ตารางที่ ๕ สถานการณ์โรคไข้เลือดออกในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๔

(ข้อมูลจากสำนักระบาดวิทยา ณ วันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑)

ลำดับ เขต ๔ (อัตราป่วย)	ลำดับ ประเทศ (อัตราป่วย)	จังหวัด	รวมป่วย (ราย)	อัตราป่วย ต่อแสน	รวมตาย (ราย)	อัตรตาย ต่อแสน
๑	๑๙	นนทบุรี	๖๖	๕.๔๙	๑	๐.๐๘
๒	๒๓	พระนครศรีอยุธยา	๓๗	๔.๕๗	๑	๐.๑๒
๓	๒๙	ปทุมธานี	๓๗	๓.๓๖	๒	๐.๑๘
๔	๓๑	อ่างทอง	๙	๓.๑๘	๐	๐.๐๐
๕	๕๔	นครนายก	๒	๐.๗๗	๐	๐.๐๐
๖	๖๓	ลพบุรี	๒	๐.๒๖	๐	๐.๐๐
๗	๗๓	สิงห์บุรี	๐	๐.๐๐	๐	๐.๐๐
๘	๗๔	สระบุรี	๐	๐.๐๐	๐	๐.๐๐
		รวมเขต ๔	๑๕๓	๒.๙๑	๔	๐.๐๘
		รวมทั้งประเทศ	๒,๕๒๖	๓.๘๔	๗	๐.๐๑



รูปที่ ๑๖ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคไข้เลือดออกจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๐ เทียบระดับประเทศ (ข้อมูลจากสำนักระบาดวิทยา ณ วันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑)

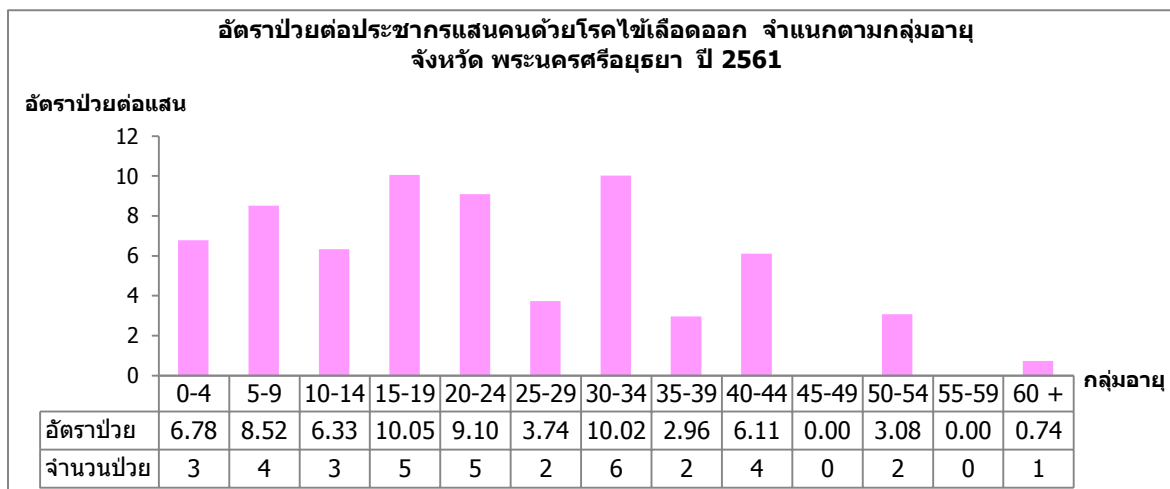
สถานการณ์โรคไข้เลือดออก

(ข้อมูลจาก รง.๕๐๖ สสจ.พระนครศรีอยุธยา)

นับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ สสจ.พระนครศรีอยุธยา ได้รับรายงานผู้ป่วยโรค ไข้เลือดออกรวม (๒๖,๒๗,๖๖) จำนวนทั้งสิ้น ๓๗ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๔.๕๗ ต่อประชากรแสนคน มีรายงานผู้เสียชีวิต ๑ ราย อัตราตายต่อประชากรแสนคน เท่ากับ ๐.๑๒ อัตราผู้ป่วยตาย เท่ากับร้อยละ ๒.๗๐

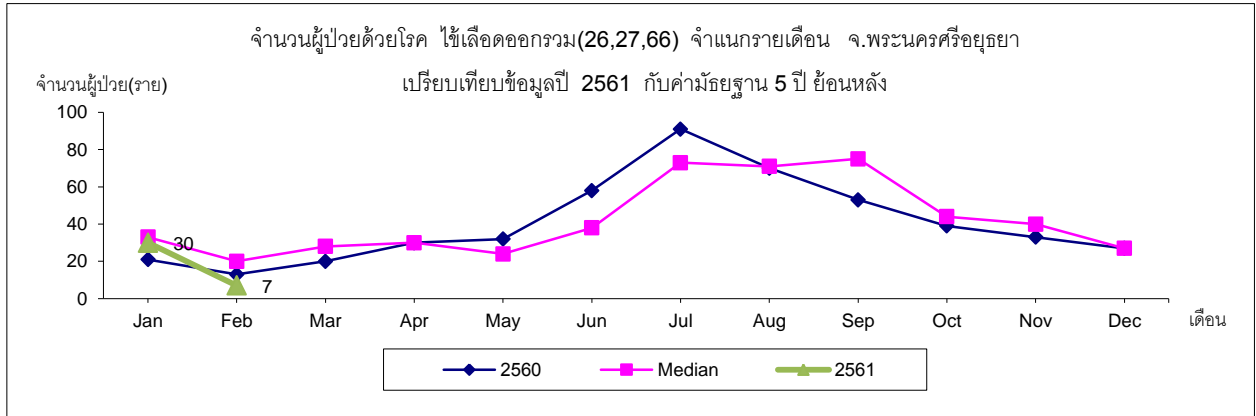
พบผู้ป่วยเพศหญิงมากกว่าเพศชาย โดยพบเพศหญิง ๑๙ ราย เพศชาย ๑๘ ราย อัตราส่วนเพศหญิงต่อเพศชาย เท่ากับ ๑.๐๖ : ๑

กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ ๑๕-๑๙ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนเท่ากับ ๑๐.๐๕ รองลงมาคือกลุ่มอายุ ๓๐-๓๔, ๒๐-๒๔, ๕-๙, ๐-๔, ๑๐-๑๔, ๔๐-๔๔, ๒๕-๒๙, ๕๐-๕๔, ๓๕-๓๙, ๖๐ ปีขึ้นไป, ๔๕-๔๙, ๕๕-๕๙ อัตราป่วยเท่ากับ ๑๐.๐๒, ๙.๑, ๘.๕๒, ๖.๗๘, ๖.๓๓, ๖.๑๑, ๓.๗๔, ๓.๐๘, ๒.๙๖, ๐.๗๔, ๐ และ ๐ ตามลำดับ

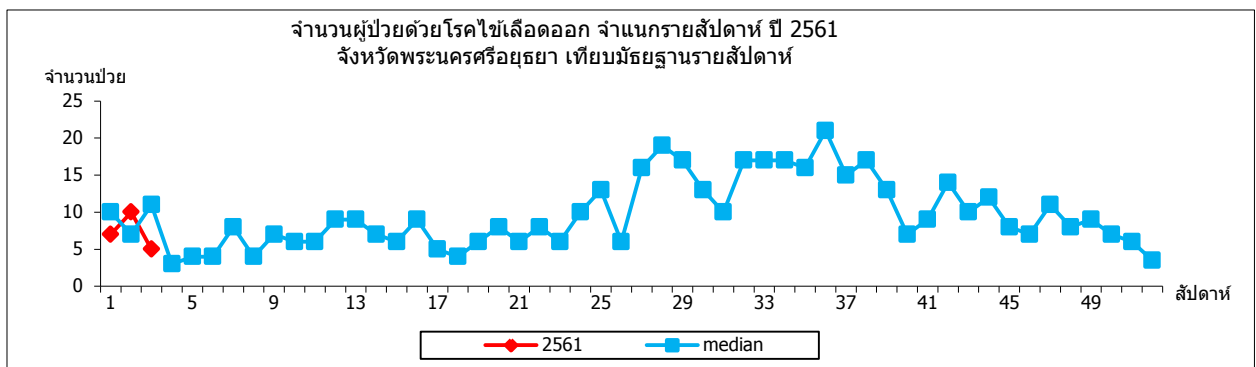


รูปที่ ๑๗ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคไข้เลือดออกจำแนกตามกลุ่มอายุ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๑

เมื่อเปรียบเทียบในช่วงเวลาเดียวกันพบว่า อัตราป่วยโรคไข้เลือดออกต่ำกว่าค่ามัธยฐานในช่วงระยะเวลาเดียวกันพบผู้ป่วยเดือนมกราคม เท่ากับ ๓๐ ราย เดือน กุมภาพันธ์ เท่ากับ ๗ ราย



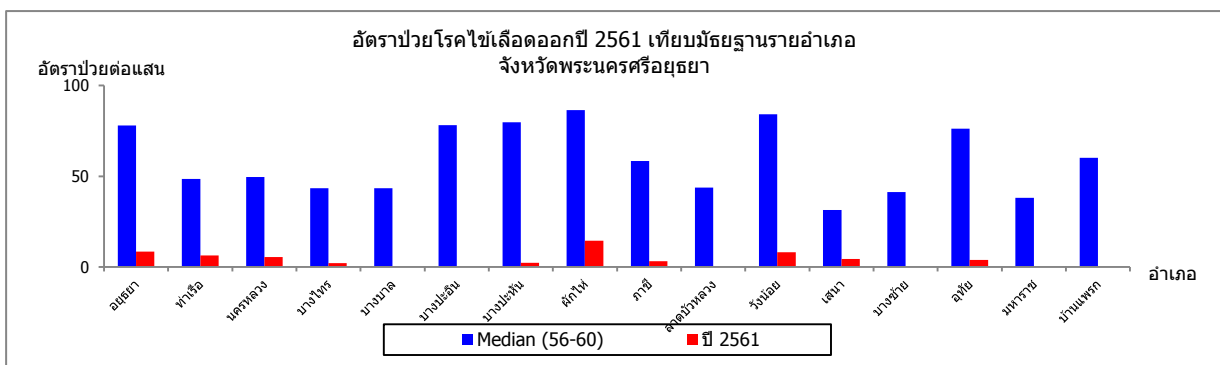
รูปที่ ๑๘ จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกจำแนกรายเดือน จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๑ เปรียบเทียบ ค่ามัธยฐาน ๕ ปีย้อนหลัง



รูปที่ ๑๙ จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกจำแนกรายสัปดาห์ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๑ เปรียบเทียบ มัธยฐานรายสัปดาห์

ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาที่ โรงพยาบาลศูนย์เท่ากับ ๑๗ ราย โรงพยาบาลทั่วไป เท่ากับ ๓ ราย โรงพยาบาลชุมชน เท่ากับ ๑๔ ราย คลินิก โรงพยาบาลเอกชน เท่ากับ ๓ ราย

อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุดคือ อำเภอผักไห่ อัตราป่วยเท่ากับ ๑๔.๕๓ (๖ ราย) รองลงมาคือ พระนครศรีอยุธยา ๘.๕๒ (๑๒ ราย), วังน้อย ๘.๒ (๖ ราย), ท่าเรือ ๖.๓๗ (๓ ราย), นครหลวง ๕.๔๓ (๒ ราย), เสนา ๔.๔๙ (๓ ราย), อุทัย ๓.๙๒ (๒ ราย), ภาชี ๓.๒๒ (๑ ราย), บางปะหัน ๒.๓๙ (๑ ราย), บางไทร ๒.๐๘ (๑ ราย), บางบาล ๐ (๐ ราย), บางปะอิน ๐ (๐ ราย), ลาดบัวหลวง ๐ (๐ ราย), บางซ้าย ๐ (๐ ราย), มหาสารคาม ๐ (๐ ราย) และ บ้านแพรก ๐ (๐ ราย) ตามลำดับ



รูปที่ ๒๐ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคไข้เลือดออกจำแนกรายอำเภอ จ.พระนครศรีอยุธยาปี ๒๕๖๑ เทียบค่ามัธยฐานอัตราป่วย ๕ ปี ย้อนหลัง

ข้อมูลสำหรับการเฝ้าระวังในจังหวัดพระนครศรีอยุธยา (รง.๕๐๖)

กระจายอยู่ใน ๙ อำเภอ ดังนี้ อ.พระนครศรีอยุธยา ๓ หมู่ , อ.ท่าเรือ ๒ หมู่ , อ.นครหลวง ๑ หมู่ , อ.บางไทร ๑ หมู่ , อ.บางปะหัน ๑ หมู่ , อ.ผักไห่ ๑ หมู่ , อ.วังน้อย ๔ หมู่ , อ.เสนา ๑ หมู่ , อ.อุทัย ๑ หมู่ , ตารางที่ ๖ จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกสะสมในสัปดาห์ระบาด (ตามวันเริ่มป่วย)

อำเภอ	ตำบล	หมู่ ที่	สัปดาห์ระบาด							
			๐-๓	๓	๔	๕	๖	๓-๖	๐-๖	
พระนครศรีอยุธยา	คลองตะเคียน	๐๙	๐		๑				๑	๑
พระนครศรีอยุธยา	บ้านป้อม	๐๔	๐		๑				๑	๑
พระนครศรีอยุธยา	บ้านป้อม	๐๖	๐	๑					๑	๑
ท่าเรือ	วังแดง	๐๕	๐			๑			๑	๑
ท่าเรือ	หนองขนาก	๐๒	๐			๑			๑	๑
นครหลวง	สามไถ	๐๔	๐	๑					๑	๑
บางไทร	ช้างน้อย	๐๓	๐		๑				๑	๑
บางปะหัน	พุกเตา	๐๕	๐			๑			๑	๑
ผักไห่	บ้านใหญ่	๐๒	๐			๑			๑	๑
วังน้อย	ลำไทร	๐๗	๐	๑					๑	๑
วังน้อย	วังจุฬา	๐๑	๐			๑			๑	๑
วังน้อย	วังจุฬา	๐๕	๐	๑					๑	๑
วังน้อย	สนับทึบ	๐๒	๐					๑	๑	๑
เสนา	บางนมโค	๐๙	๐		๑				๑	๑
อุทัย	อุทัย	๙๙	๐	๑					๑	๑
ผลรวมทั้งหมด			๒๒	๕	๔	๕	๑		๑๕	๓๗

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 ในระดับพื้นที่ที่มีความเสี่ยงหรือเสี่ยงสูงสถานบริการที่พบผู้ป่วยสงสัยและผู้ป่วยยืนยันโรคไข้เลือดออก ขอให้รีบแจ้งรายงานให้กับทีม SRRT(กรณีอำเภอเดียวกัน)และให้แจ้งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทราบภายใน ๒๔ ชั่วโมง หลังจากพบผู้ป่วย เพื่อเร่งรัดดำเนินการควบคุมและป้องกันโรคอย่างเร่งด่วน การควบคุมโรคในพื้นที่ให้รีบดำเนินการทันทีหลังจากได้รับแจ้งและให้กำจัดลูกน้ำยุงลายในบ้านผู้ป่วยบริเวณบ้านผู้ป่วย และค้นหาผู้ป่วยรายใหม่ในชุมชน

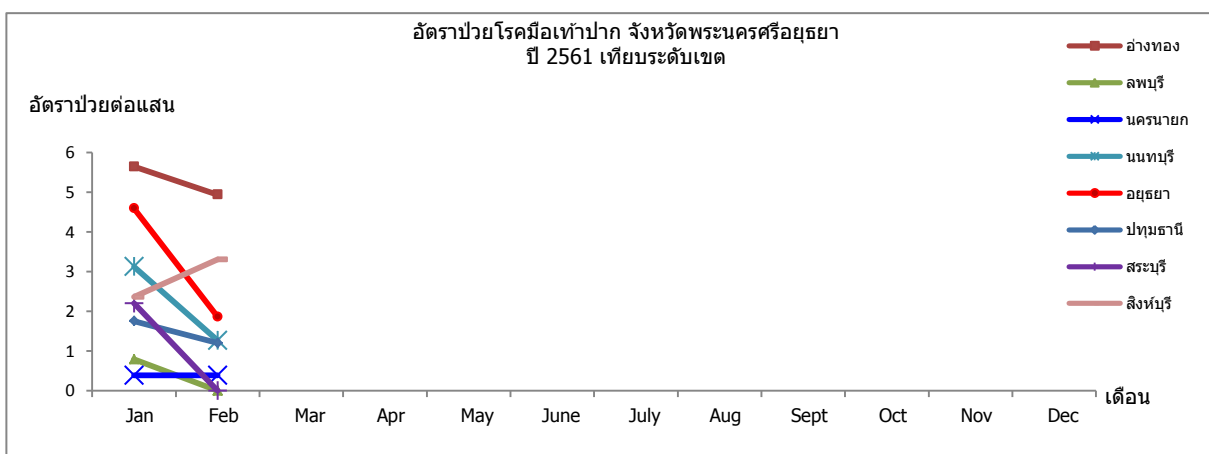
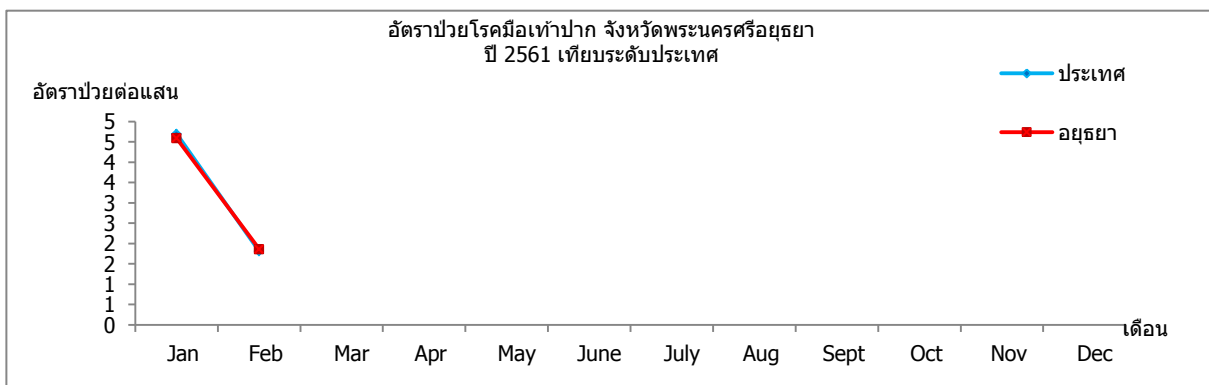
ทีม SRRT เมื่อทำการสอบสวนโรคแล้วหากพบว่าผู้ป่วยมีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยากับผู้ป่วยรายอื่นที่อยู่นอกเขตพื้นที่รับผิดชอบ ให้รีบแจ้งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทราบเพื่อประสานงานในลำดับต่อไป

สถานการณ์โรคมือเท้าปาก

ตารางที่ ๗ สถานการณ์โรคมือเท้าปากในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๔

(ข้อมูลจากสำนักระบาดวิทยา ณ วันที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑)

ลำดับ เขต ๔ (อัตราป่วย)	ลำดับ ประเทศ (อัตราป่วย)	จังหวัด	รวมป่วย (ราย)	อัตราป่วย ต่อแสน	รวมตาย (ราย)	อัตราตาย ต่อแสน
๑	๑๔	อ่างทอง	๓๐	๑๐.๖๑	๐	๐.๐๐
๒	๒๓	พระนครศรีอยุธยา	๕๒	๖.๔๒	๐	๐.๐๐
๓	๒๗	สิงห์บุรี	๑๒	๕.๖๙	๐	๐.๐๐
๔	๓๔	นนทบุรี	๕๒	๔.๓๒	๐	๐.๐๐
๕	๕๑	ปทุมธานี	๓๒	๒.๙๐	๐	๐.๐๐
๖	๖๒	สระบุรี	๑๔	๒.๑๙	๐	๐.๐๐
๗	๗๓	ลพบุรี	๖	๐.๗๙	๐	๐.๐๐
๘	๗๕	นครนายก	๒	๐.๗๗	๐	๐.๐๐
		รวมเขต ๔	๒๐๐	๓.๘๐	๐	๐.๐๐
		รวมทั้งประเทศ	๔,๒๕๗	๖.๔๗	๐	๐.๐๐



รูปที่ ๒๑ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคมือเท้าปากจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๕๙ เทียบระดับประเทศ
(ข้อมูลจากสำนักระบาดวิทยา ณ วันที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑)

สถานการณ์โรคมือเท้าปาก

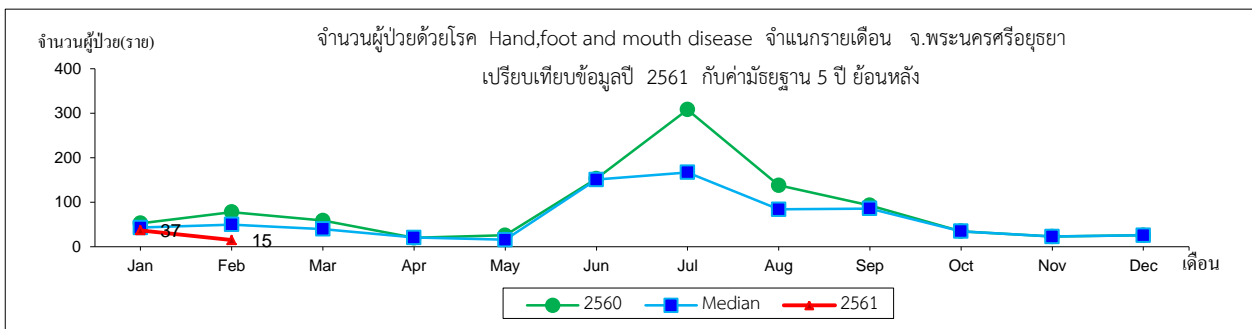
(จาก รง.๕๐๖ สสจ.พระนครศรีอยุธยา)

นับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ สสจ.พระนครศรีอยุธยา ได้รับรายงานผู้ป่วยโรค Hand,foot and mouth disease จำนวนทั้งสิ้น ๕๒ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๖.๔๒ ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต

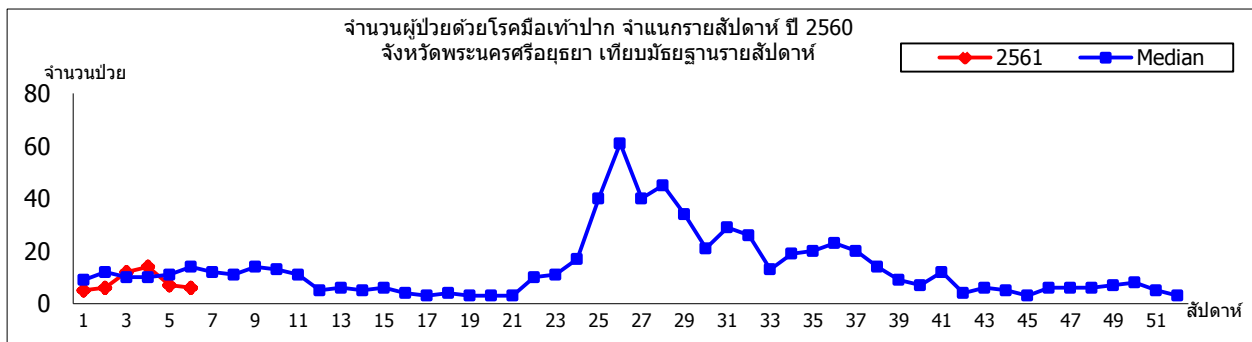
พบผู้ป่วยเพศชายมากกว่าเพศหญิง โดยพบเพศชาย ๓๑ ราย เพศหญิง ๒๑ ราย อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิง เท่ากับ ๑.๔๘ : ๑

กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ ๐-๔ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนเท่ากับ ๙๙.๔๓ รองลงมาคือ กลุ่มอายุ ๕-๙, ๑๐-๑๔, ๑๕-๑๙, ๒๐-๒๔, ๒๕-๒๙, ๓๐-๓๔, ๓๕-๓๙, ๔๐-๔๔, ๔๕-๔๙, ๕๐-๕๔, ๕๕-๕๙, ๖๐ ขึ้นไป อัตราป่วยเท่ากับ ๑๗.๐๔, ๐, ๐, ๐, ๐, ๐, ๐, ๐, ๐, ๐, ๐ และ ๐ ตามลำดับ

เมื่อเปรียบเทียบในช่วงเวลาเดียวกันพบว่า อัตราป่วยโรคมือเท้าปากต่ำกว่าค่ามัธยฐาน พบผู้ป่วยใน มกราคม เท่ากับ ๓๗ ราย เดือน กุมภาพันธ์ เท่ากับ ๑๕ ราย



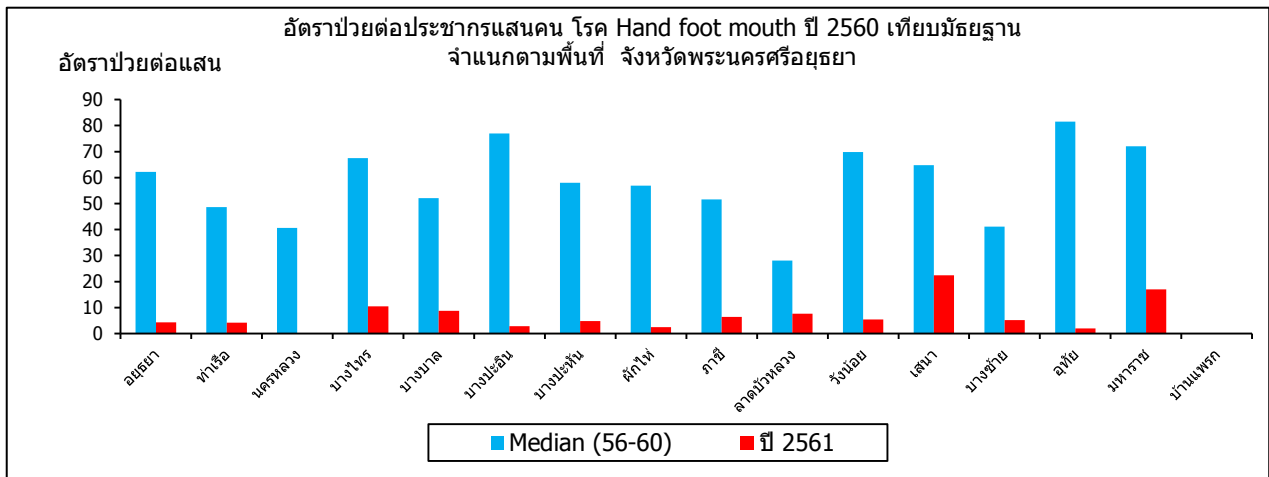
รูปที่ ๒๒ จำนวนผู้ป่วยโรคมือเท้าปากจำแนกรายเดือน จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๑ เปรียบเทียบค่ามัธยฐาน ๕ ปีย้อนหลัง



รูปที่ ๒๓ จำนวนผู้ป่วยโรคมือเท้าปากจำแนกรายสัปดาห์ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๑ เปรียบเทียบมัธยฐานรายสัปดาห์

ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาที่ โรงพยาบาลศูนย์เท่ากับ ๒ ราย โรงพยาบาลทั่วไป เท่ากับ ๒๑ ราย โรงพยาบาลชุมชน เท่ากับ ๑๗ ราย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เท่ากับ ๖ ราย คลินิก โรงพยาบาลเอกชน เท่ากับ ๖ ราย

อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุดคือ อำเภอสรรพยา อัตราป่วยเท่ากับ ๒๒.๔๖ (๑๕ ราย) รองลงมาคือ มหาสารคาม ๑๖.๙๗ (๔ ราย), บางไทร ๑๐.๔๒ (๕ ราย), บางบาล ๘.๗๒ (๓ ราย), ลาดบัวหลวง ๗.๖๖ (๓ ราย), ภาชี ๖.๔๓ (๒ ราย), วังน้อย ๕.๔๗ (๔ ราย), บางซ้าย ๕.๑๖ (๑ ราย), บางปะหัน ๔.๗๘ (๒ ราย), พระนครศรีอยุธยา ๔.๒๖ (๖ ราย), ท่าเรือ ๔.๒๕ (๒ ราย), บางปะอิน ๒.๘๑ (๓ ราย), ผักไห่ ๒.๔๒ (๑ ราย), อุทัย ๑.๙๖ (๑ ราย), นครหลวง ๐ (๐ ราย) และ บ้านแพรก ๐ (๐ ราย) ตามลำดับ



รูปที่ ๒๔ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคมือเท้าปากจำแนกรายอำเภอ จ.พระนครศรีอยุธยาปี ๒๕๖๑
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