

สรุปลักษณะการณโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา
ประจำเดือนมีนาคม ปี ๒๕๖๑

โรคเฝ้าระวังที่มีอัตราป่วยสูงสุด ๑๐ อันดับ

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

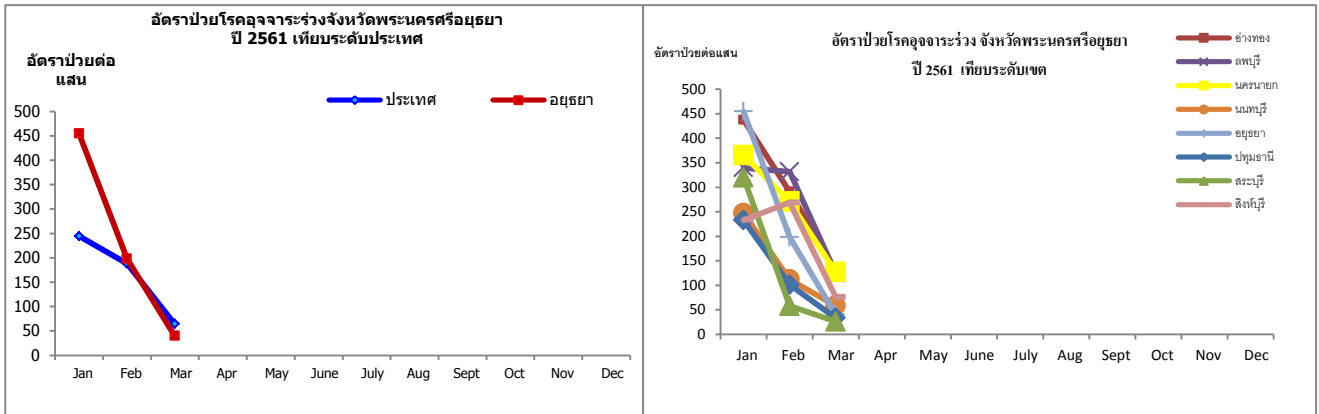
อัตราป่วยของโรคที่สูงกว่าค่ามัธยฐาน ได้แก่ อุจจาระร่วง บิด
ตารางที่ ๑ อัตราป่วยด้วยโรคที่ต้องเฝ้าระวัง ๑๐ อันดับแรก ปี ๒๕๖๑
(ข้อมูลจาก รง.๕๐๖ สสจ.พระนครศรีอยุธยา วันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๑)

ลำดับ	โรค	รวมป่วย (ราย)	อัตราป่วย ต่อแสน	รวมตาย (ราย)	อัตราตาย ต่อแสน	มัธยฐานอัตราป่วย(๕๖-๖๐) ช่วงเวลาเดียวกัน
๑	อุจจาระร่วง	๖,๕๖๐	๘๐๙.๕๖	๐	๐.๐๐	๕๙๗.๑๗ (๑.๓๖ เท่า)
๒	ปอดอักเสบ	๗๔๖	๙๒.๐๖	๐	๐.๐๐	๑๐๒.๖๘
๓	ใช้ไม่ทราบสาเหตุ	๗๓๓	๙๐.๔๖	๐	๐.๐๐	๑๓๒.๒๙
๔	ไข้หวัดใหญ่	๕๑๓	๖๓.๓๑	๐	๐.๐๐	๘๕.๕๒
๕	อาหารเป็นพิษ	๔๑๓	๕๐.๙๗	๐	๐.๐๐	๖๖.๗๖
๖	สุกใส	๒๖๘	๓๓.๐๗	๐	๐.๐๐	๓๘.๕๐
๗	ตาแดง	๒๑๐	๒๕.๙๒	๐	๐.๐๐	๕๑.๘๓
๘	มือเท้าปาก	๑๐๑	๑๒.๔๖	๐	๐.๐๐	๑๖.๔๑
๙	บิด	๙๗	๑๑.๙๗	๐	๐.๐๐	๐.๑๒ (๙๗.๐๐ เท่า)
๑๐	ใช้เลือดออกทุกชนิด	๗๔	๙.๑๓	๑	๐.๑๒	๑๐.๐๐

สถานการณ์โรคอุจจาระร่วง

ตารางที่ ๒ สถานการณ์โรคอุจจาระร่วงในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๔
(ข้อมูลจากสำนักระบาดวิทยา ณ วันที่ วันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๑)

ลำดับ เขต ๔ (อัตราป่วย)	ลำดับ ประเทศ (อัตราป่วย)	จังหวัด	รวมป่วย (ราย)	อัตราป่วย ต่อแสน	รวมตาย (ราย)	อัตราตาย ต่อแสน
๑	๕	อ่างทอง	๒,๔๒๔	๘๕๗.๑๘	๐	๐.๐๐
๒	๖	ลพบุรี	๖,๐๓๕	๗๙๖.๑๙	๐	๐.๐๐
๓	๘	นครนายก	๑,๙๗๒	๗๖๒.๙๖	๐	๐.๐๐
๔	๑๒	พระนครศรีอยุธยา	๕,๖๐๗	๖๙๒.๗๙	๐	๐.๐๐
๕	๒๕	สิงห์บุรี	๑,๒๑๙	๕๗๗.๗๑	๐	๐.๐๐
๖	๔๘	นนทบุรี	๕,๐๑๒	๔๑๖.๖๙	๐	๐.๐๐
๗	๔๙	สระบุรี	๒,๕๗๙	๔๐๓.๖๘	๐	๐.๐๐
๘	๕๕	ปทุมธานี	๔,๐๕๒	๓๖๗.๔๓	๐	๐.๐๐
		รวมเขต ๔	๒๘,๙๐๐	๕๔๙.๐๐	๐	๐.๐๐
		รวมทั้งประเทศ	๓๒๗,๒๐๕	๔๙๗.๐๔	๑	๐.๐๐



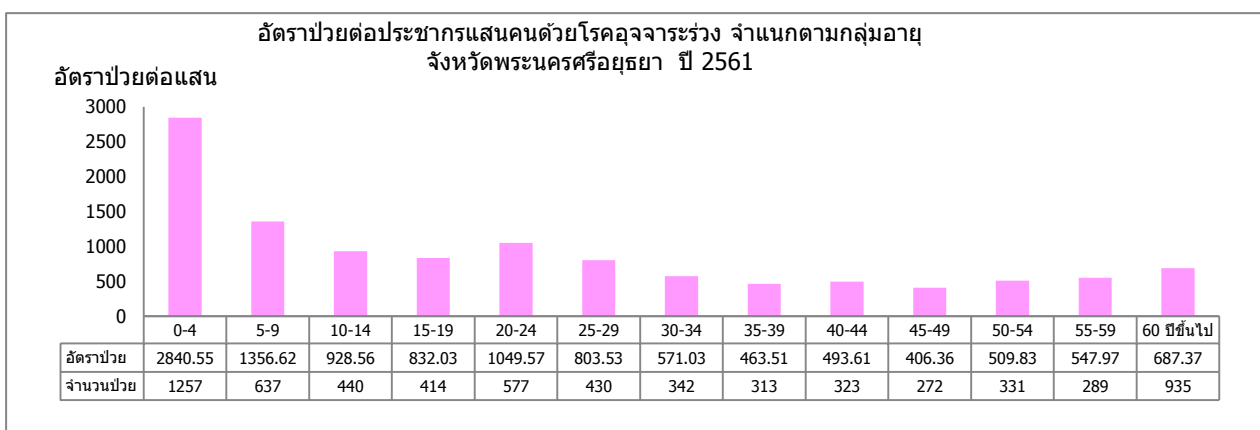
รูปที่ ๑ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคอุจจาระร่วงจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๑ เทียบระดับประเทศ (ข้อมูลจากสำนักระบาดวิทยา ณ วันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๑)

สถานการณ์โรคอุจจาระร่วง
(ข้อมูลจาก รง.๕๐๖ สสจ.พระนครศรีอยุธยา)

นับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๑ สสจ.พระนครศรีอยุธยา ได้รับรายงานผู้ป่วยโรค Diarrhoea จำนวนทั้งสิ้น ๖๕๖๐ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๘๐๙.๕๖ ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต

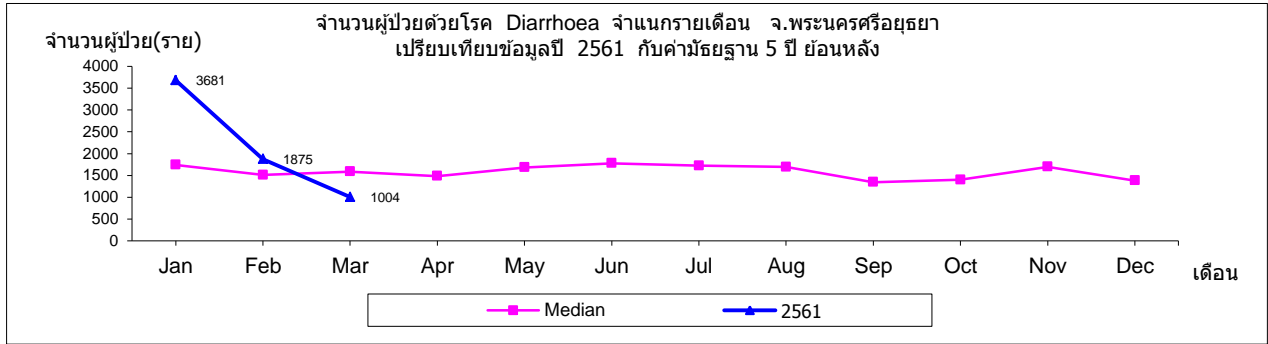
พบผู้ป่วยเพศหญิงมากกว่าเพศชาย โดยพบเพศหญิง ๓๘๔๑ ราย เพศชาย ๒๗๑๙ ราย อัตราส่วนเพศหญิงต่อเพศชาย เท่ากับ ๑.๔๑ : ๑

กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ ๐-๔ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนเท่ากับ ๒๘๔๐.๕๕ รองลงมาคือกลุ่มอายุ ๕-๙, ๒๐-๒๔, ๑๐-๑๔, ๑๕-๑๙, ๒๕-๒๙, ๖๐ ปีขึ้นไป, ๓๐-๓๔, ๕๕-๕๙, ๕๐-๕๔, ๔๐-๔๔, ๓๕-๓๙, ๔๕-๔๙ อัตราป่วยเท่ากับ ๑๓๕๖.๖๒, ๑๐๔๙.๕๗, ๙๒๘.๕๖, ๘๓๒.๐๓, ๖๘๗.๓๗, ๕๗๑.๐๓, ๕๔๗.๙๗, ๕๐๙.๘๓, ๔๙๓.๖๑, ๔๖๓.๕๑ และ ๔๐๖.๓๖ ตามลำดับ



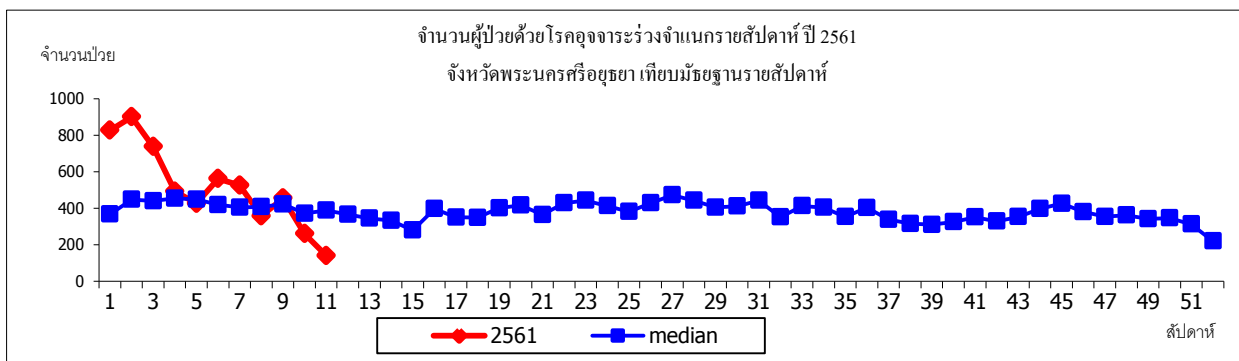
รูปที่ ๒ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคอุจจาระร่วง จำแนกตามกลุ่มอายุ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๑

เมื่อเปรียบเทียบในช่วงเวลาเดียวกันพบว่า อัตราป่วยโรคอุจจาระร่วงสูงกว่าค่ามัธยฐานในช่วงระยะเวลาเดียวกัน ร้อยละ ๓๕.๕๗ พบผู้ป่วยในเดือนมกราคม ๓๖๘๑ ราย กุมภาพันธ์ ๑๘๗๕ ราย มีนาคม ๑๐๐๔ ราย ดัง



รูป

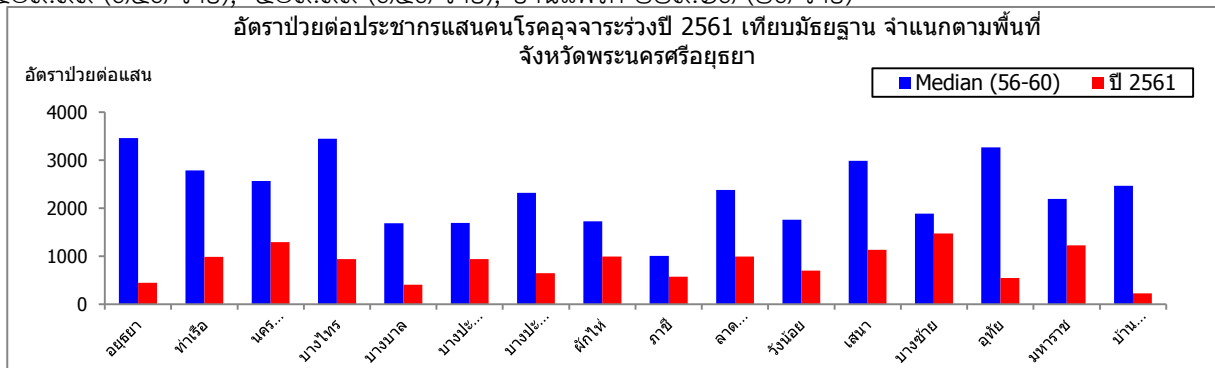
รูปที่ ๓ จำนวนผู้ป่วยโรคอุจจาระร่วงจำแนกรายเดือน จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๑ เปรียบเทียบค่ามัธยฐาน ๕ ปีย้อนหลัง



รูปที่ ๔ จำนวนผู้ป่วยโรคอุจจาระร่วงจำแนกรายสัปดาห์ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๑ เปรียบเทียบมัธยฐานรายสัปดาห์

ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาที่ โรงพยาบาลศูนย์เท่ากับ ๔๕๐ ราย โรงพยาบาลทั่วไป เท่ากับ ๑๐๗๑ ราย โรงพยาบาลชุมชน เท่ากับ ๓๒๓๔ ราย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เท่ากับ ๑๘๐๔ ราย คลินิก โรงพยาบาลเอกชน เท่ากับ ๑ ราย

อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุดคือ อำเภอบางซ้าย อัตราป่วยเท่ากับ ๑๔๗๔.๕๓ (๒๘๖ ราย) รองลงมาคือ นครหลวง ๑๒๙๕.๙๕ (๔๗๗ ราย), มหาราช ๑๒๒๕.๘๗ (๒๘๙ ราย), เสนา ๑๑๓๑.๘๒ (๗๕๖ ราย) ฝักไถ่ ๙๙๕.๐๔ (๔๑๑ ราย)ลาดบัวหลวง ๙๙๓.๕๔ (๓๘๙ ราย), ท่าเรือ ๙๘๕.๔๙ (๔๖๔ ราย), บางไทร ๙๔๑.๘๘ (๔๕๒ ราย)บางปะอิน ๙๔๐.๕๒ (๑๐๐๔ ราย)วังน้อย ๖๙๘.๕ (๕๑๑ ราย), บางปะหัน ๖๔๔.๗๘ (๒๗๐ ราย), ภาชี ๕๗๒.๔๖ (๑๗๘ ราย)อุทัย ๕๔๔.๖๙ (๒๗๘ ราย)พระนครศรีอยุธยา ๔๔๙.๖๘ (๖๓๓ ราย), บางบาล ๔๐๙.๙๙ (๑๔๑ ราย), ๔๐๙.๙๙ (๑๔๑ ราย), บ้านแพรก ๒๒๙.๖๑ (๒๑ ราย)



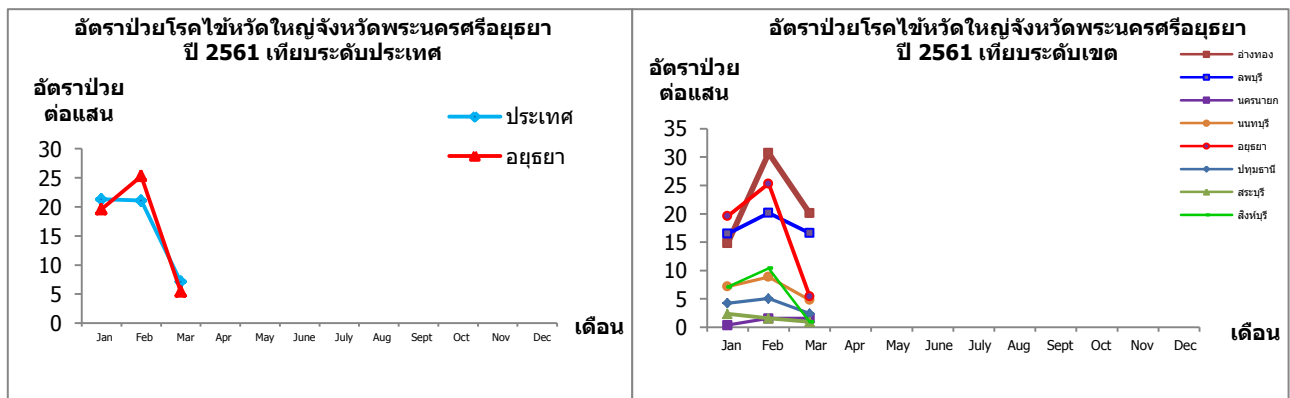
รูปที่ ๕ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคอุจจาระร่วงจำแนกรายเดือน จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๑ เปรียบเทียบค่ามัธยฐาน ๕ ปีย้อนหลัง

สถานการณ์โรค ไข้หวัดใหญ่

ตารางที่ ๓ สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๔

(ข้อมูลจากสำนักระบาดวิทยา ณ วันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๑)

ลำดับ เขต ๔ (อัตราป่วย)	ลำดับ ประเทศ (อัตราป่วย)	จังหวัด	รวมป่วย (ราย)	อัตราป่วย ต่อแสน	รวมตาย (ราย)	อัตราราย ต่อแสน
๑	๑๓	อ่างทอง	๑๘๖	๖๕.๗๗	๐	๐.๐๐
๒	๑๗	ลพบุรี	๔๐๔	๕๓.๓๐	๐	๐.๐๐
๓	๑๙	พระนครศรีอยุธยา	๔๐๖	๕๐.๑๖	๐	๐.๐๐
๔	๔๔	นนทบุรี	๒๔๗	๒๐.๕๔	๐	๐.๐๐
๕	๔๗	สิงห์บุรี	๓๙	๑๘.๔๘	๐	๐.๐๐
๖	๕๖	ปทุมธานี	๑๒๗	๑๑.๕๒	๐	๐.๐๐
๗	๖๙	สระบุรี	๓๑	๔.๘๕	๐	๐.๐๐
๘	๗๒	นครนายก	๙	๓.๔๘	๐	๐.๐๐
		รวมเขต ๔	๑,๔๔๙	๒๗.๕๓	๐	๐.๐๐
		รวมทั้งประเทศ	๓๒,๔๑๔	๔๙.๒๔	๑	๐.๐๐



รูปที่ ๖ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคไข้หวัดใหญ่จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๑ เทียบระดับประเทศ

(ข้อมูลจากสำนักระบาดวิทยา ณ วันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๑)

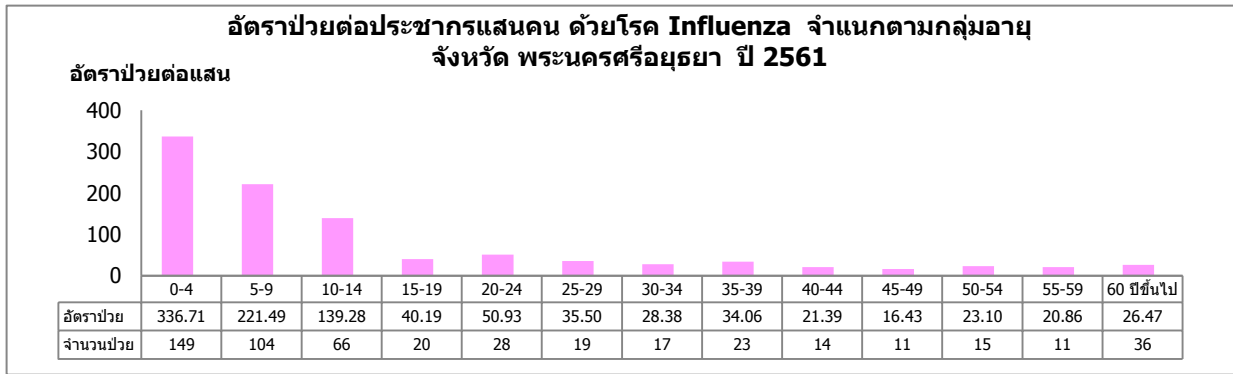
สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่

(ข้อมูลจาก รง.๕๐๖ สสจ.พระนครศรีอยุธยา)

นับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๑ สสจ.พระนครศรีอยุธยา ได้รับรายงานผู้ป่วยโรค Influenza จำนวนทั้งสิ้น ๕๑๓ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๖๓.๓๑ ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต

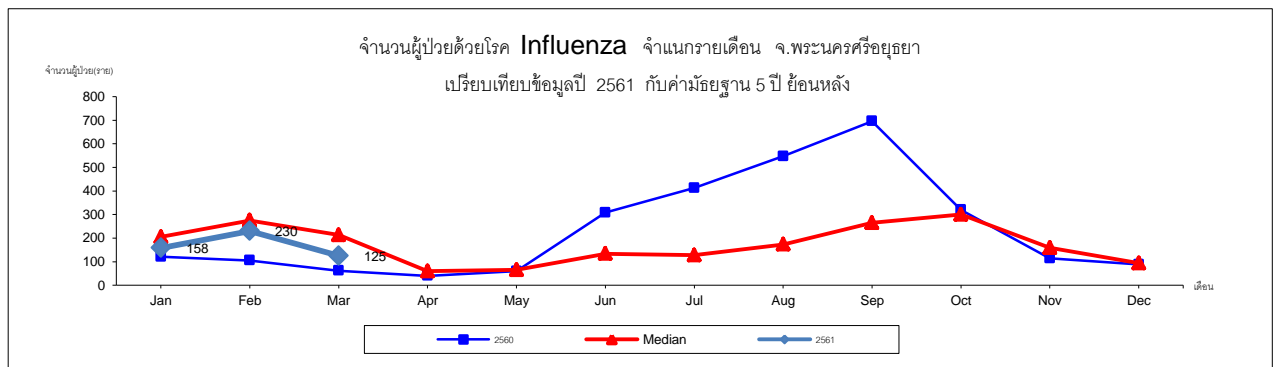
พบผู้ป่วยเพศหญิงมากกว่าเพศชาย โดยพบเพศหญิง ๒๖๘ ราย เพศชาย ๒๔๕ ราย อัตราส่วนเพศหญิงต่อเพศชาย เท่ากับ ๑.๐๙ : ๑

กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ ๐-๔ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนเท่ากับ ๓๓๖.๗๑ รองลงมาคือ กลุ่มอายุ ๕-๙, ๑๐-๑๔, ๒๐-๒๔, ๑๕-๑๙, ๒๕-๒๙, ๓๕-๓๙, ๓๐-๓๔, ๖๐ ปีขึ้นไป, ๕๐-๕๔, ๔๐-๔๔, ๕๕-๕๙, ๔๕-๔๙ อัตราป่วยเท่ากับ ๒๒๑.๔๙, ๑๓๙.๒๘, ๕๐.๙๓, ๔๐.๑๙, ๓๕.๕, ๓๔.๐๖, ๒๘.๓๘, ๒๖.๔๗, ๒๓.๑, ๒๑.๓๙, ๒๐.๘๖ และ ๑๖.๔๓ ตามลำดับ

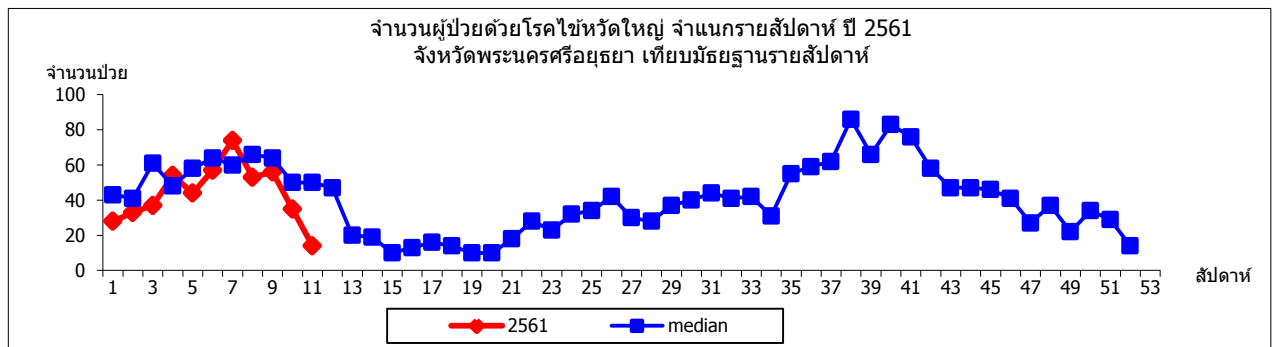


รูปที่ ๗ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคไข้หวัดใหญ่จำแนกตามกลุ่มอายุ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๑

เมื่อเปรียบเทียบในช่วงเวลาเดียวกันพบว่า อัตราป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ต่ำกว่าค่ามัธยฐาน ในช่วงระยะเวลาเดียวกันพบผู้ป่วยเดือน มกราคม ๑๕๘ ราย กุมภาพันธ์ ๒๓๐ ราย มีนาคม ๑๒๕ ราย



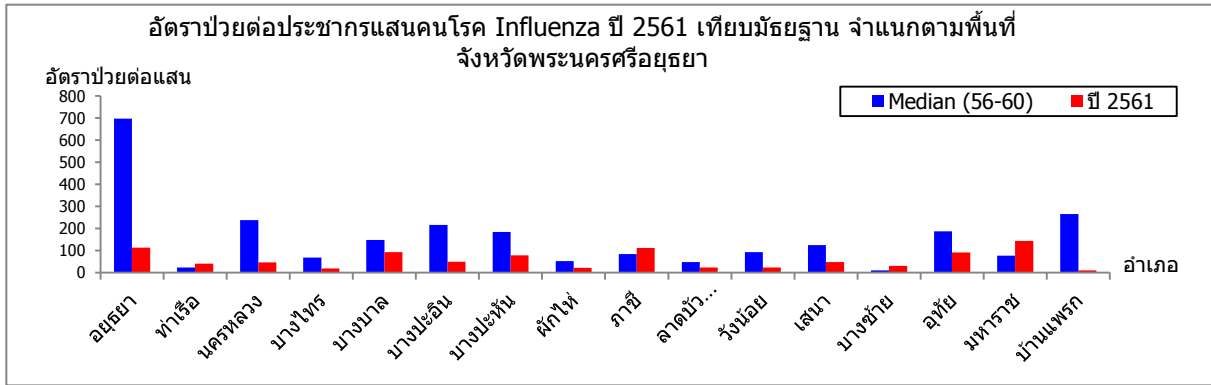
รูปที่ ๘ จำนวนผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่จำแนกรายเดือน จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๑ เปรียบเทียบค่ามัธยฐาน ๕ ปีย้อนหลัง



รูปที่ ๙ จำนวนผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่จำแนกรายสัปดาห์ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๑ เปรียบเทียบ มัธยฐานรายสัปดาห์

ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาที่ โรงพยาบาลศูนย์เท่ากับ ๖๘ ราย โรงพยาบาลทั่วไป เท่ากับ ๕๒ ราย โรงพยาบาลชุมชน เท่ากับ ๒๐๓ ราย สถานีอนามัย เท่ากับ ๑๔๒ ราย คลินิก โรงพยาบาลเอกชน เท่ากับ ๔๗ ราย

อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุดคือ อำเภอมหาราช อัตราป่วยเท่ากับ ๑๔๔.๒๒ (๓๔ ราย) รองลงมาคือ พระนครศรีอยุธยา ๑๑๓.๖๖ (๑๖๐ ราย), ภาชี ๑๑๒.๕๖ (๓๕ ราย), บางบาล ๙๓.๐๕ (๓๒ ราย), อุทัย ๙๒.๐๙ (๔๗ ราย), บางปะหัน ๗๘.๘๑ (๓๓ ราย), บางปะอิน ๔๙.๖๕ (๕๓ ราย), เสนา ๔๗.๙๑ (๓๒ ราย), นครหลวง ๔๖.๑๙ (๑๗ ราย), ท่าเรือ ๔๐.๓๕ (๑๙ ราย), บางซ้าย ๓๐.๙๓ (๖ ราย), วังน้อย ๒๓.๒๔ (๑๗ ราย), ลาดบัวหลวง ๒๒.๙๙ (๙ ราย), ผักไห่ ๒๑.๗๙ (๙ ราย), บางไทร ๑๘.๗๕ (๙ ราย) และ บ้านแพรก ๑๐.๙๓ (๑ 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

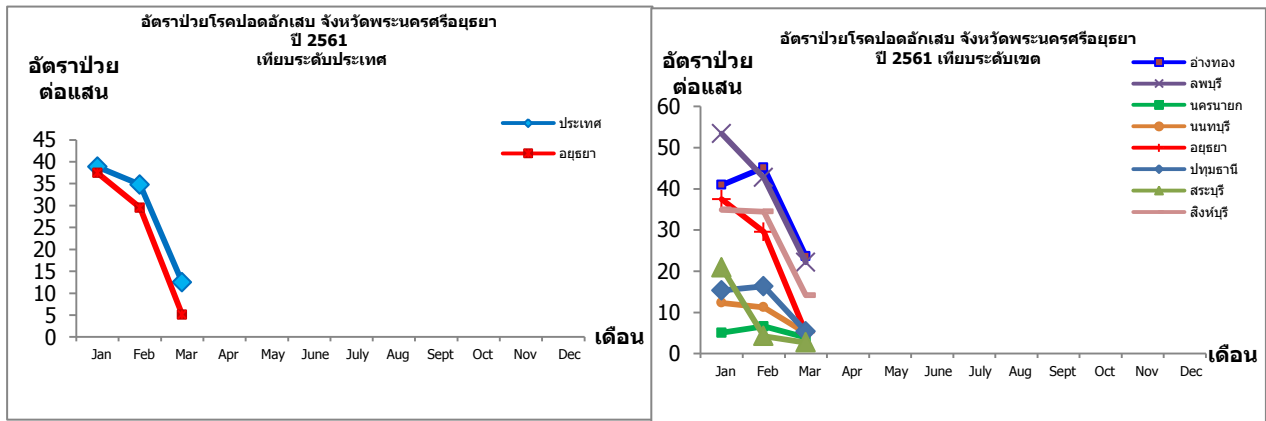
การดำเนินการเฝ้าระวังโรคไข้หวัดใหญ่ในคน ควรมีการประสานงานกับสถานพยาบาลในพื้นที่ หากพบการระบาดต้องรีบแจ้งเตือนโรงพยาบาลในพื้นที่ให้เตรียมพร้อมในการดูแลผู้ป่วยทันทีและให้รีบแจ้งทีม SRRT ระดับอำเภอสอบสวนควบคุมโรคในพื้นที่โดยเร็วการประชาสัมพันธ์การป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ให้กับประชาชนได้รับทราบอย่างทั่วถึงโดยเน้นสถานที่ที่มีคนอยู่รวมกันเป็นจำนวนมากเช่น โรงเรียน ค่ายทหาร สถานประกอบการ รวมทั้งจัดกิจกรรมร่วมกับคนหมู่มากตามเอกสารคำแนะนำเรื่องการป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่

สถานการณ์โรคปอดอักเสบ

ตารางที่ ๔ สถานการณ์โรคปอดอักเสบในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๔

(ข้อมูลจากสำนักระบาดวิทยา ณ วันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๑)

ลำดับเขต ๔ (อัตราป่วย)	ลำดับประเทศ (อัตราป่วย)	จังหวัด	รวมป่วย (ราย)	อัตราป่วยต่อแสน	รวมตาย (ราย)	อัตราตายต่อแสน
๑	๑๖	ลพบุรี	๘๙๗	๑๑๘.๓๔	๐	๐.๐๐
๒	๑๙	อ่างทอง	๓๑๑	๑๐๙.๙๘	๐	๐.๐๐
๓	๓๘	สิงห์บุรี	๑๗๗	๘๓.๘๘	๐	๐.๐๐
๔	๔๖	พระนครศรีอยุธยา	๕๘๑	๗๑.๗๙	๐	๐.๐๐
๕	๗๐	ปทุมธานี	๔๐๑	๓๖.๓๖	๐	๐.๐๐
๖	๗๔	นนทบุรี	๓๓๘	๒๘.๑๐	๑	๐.๐๘
๗	๗๕	สระบุรี	๑๗๗	๒๗.๗๑	๐	๐.๐๐
๘	๗๗	นครนายก	๔๐	๑๕.๔๘	๐	๐.๐๐
		รวมเขต ๔	๒,๙๒๒	๕๕.๕๑	๑	๐.๐๒
		รวมทั้งประเทศ	๕๖,๓๓๕	๘๕.๕๘	๓๐	๐.๐๕

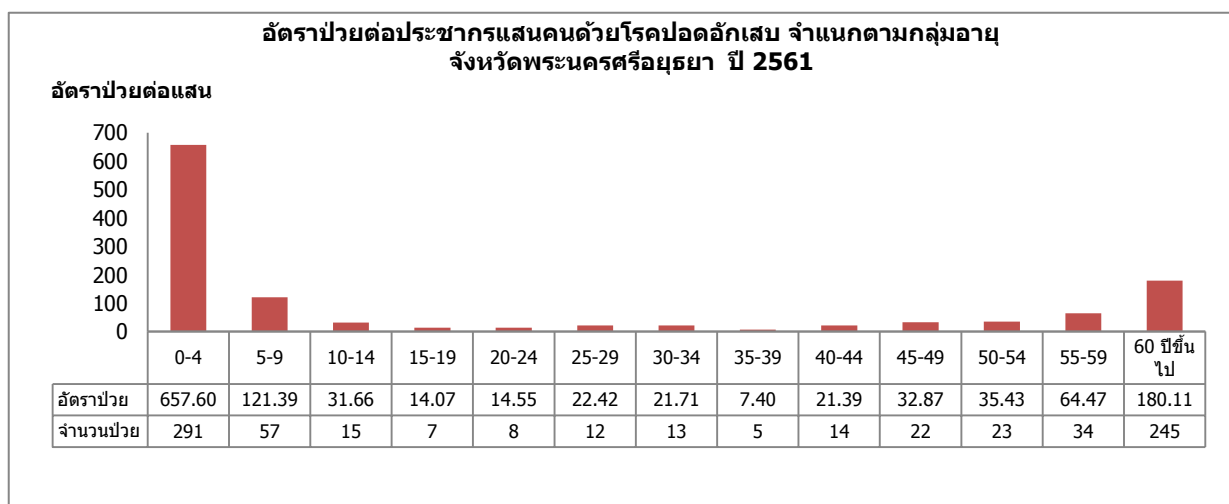


รูปที่ ๑๑ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคปอดอักเสบจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๑ เทียบระดับประเทศ (ข้อมูลจากสำนักระบาดวิทยา ณ วันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๑)

นับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๑ สสจ.พระนครศรีอยุธยา ได้รับรายงานผู้ป่วยโรค Pneumonia จำนวนทั้งสิ้น ๗๔๖ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๙๒.๐๖ ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต

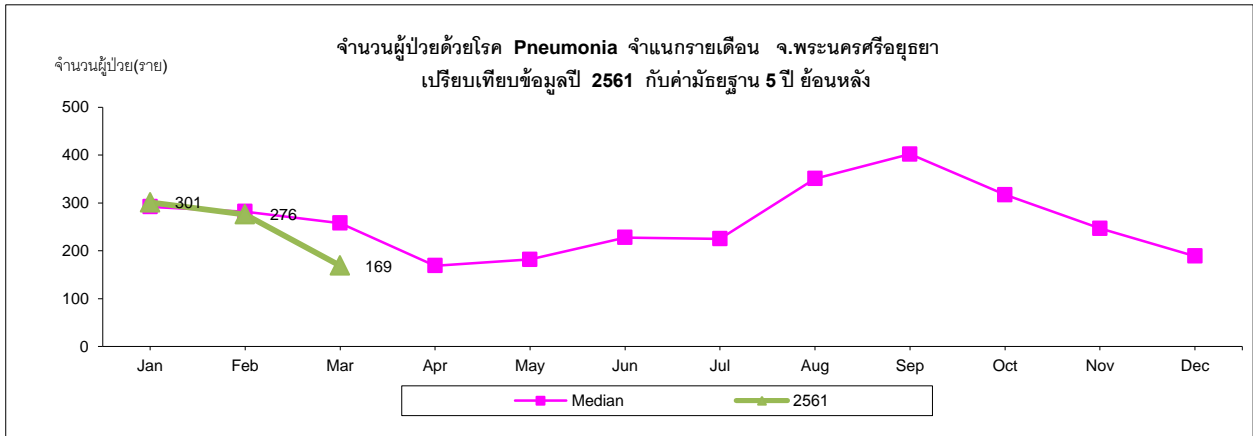
พบผู้ป่วยเพศชายมากกว่าเพศหญิง โดยพบเพศชาย ๔๐๙ ราย เพศหญิง ๓๓๗ ราย อัตราส่วนเพศชาย ต่อ เพศหญิง เท่ากับ ๑.๒๑ : ๑

กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ ๐-๔ ปี อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนเท่ากับ ๖๕๗.๖ รองลงมาคือ กลุ่มอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป, ๕-๙, ๕๕-๕๙, ๕๐-๕๔, ๔๕-๔๙, ๑๐-๑๔, ๒๕-๒๙, ๓๐-๓๔, ๔๐-๔๔, ๒๐-๒๔, ๑๕-๑๙, ๓๕-๓๙ อัตราป่วยเท่ากับ ๑๘๐.๑๑, ๑๒๑.๓๙, ๖๔.๔๗, ๓๕.๔๓, ๓๒.๘๗, ๓๑.๖๖, ๒๒.๔๒, ๒๑.๗๑, ๒๑.๓๙, ๑๔.๕๕, ๑๔.๐๗ และ ๗.๔ ตามลำดับ

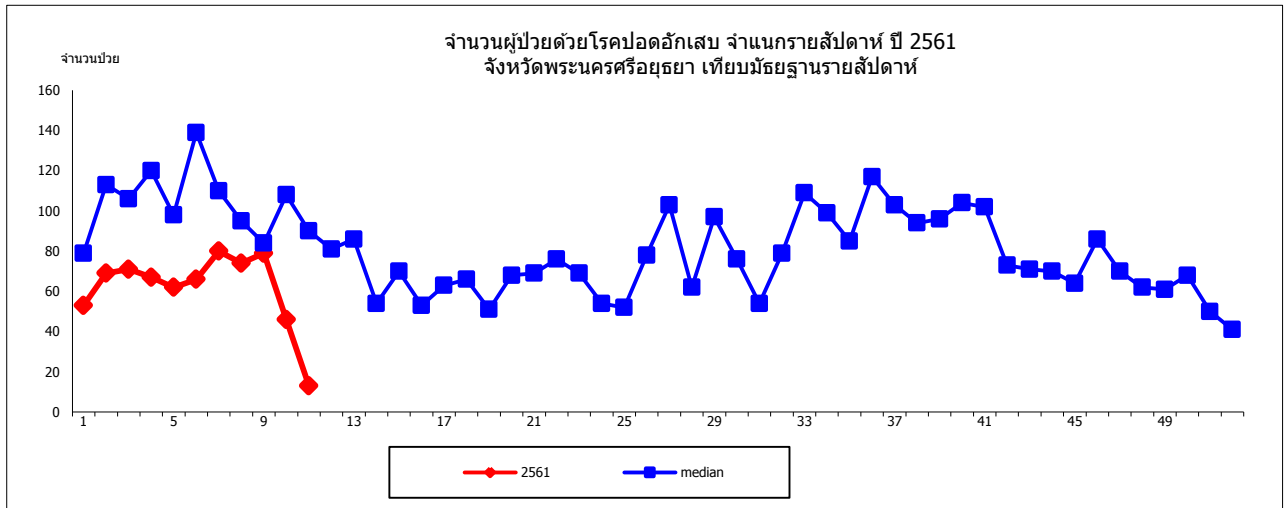


รูปที่ ๑๒ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคปอดอักเสบจำแนกตามกลุ่มอายุ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๑

เมื่อเปรียบเทียบในช่วงเวลาเดียวกันพบว่า อัตราป่วยโรคปอดอักเสบต่ำกว่าค่ามัธยฐานในช่วงระยะเวลาเดียวกัน พบผู้ป่วยในเดือนมกราคม ๓๐๑ ราย กุมภาพันธ์ ๒๗๖ ราย มีนาคม ๑๖๙ ราย



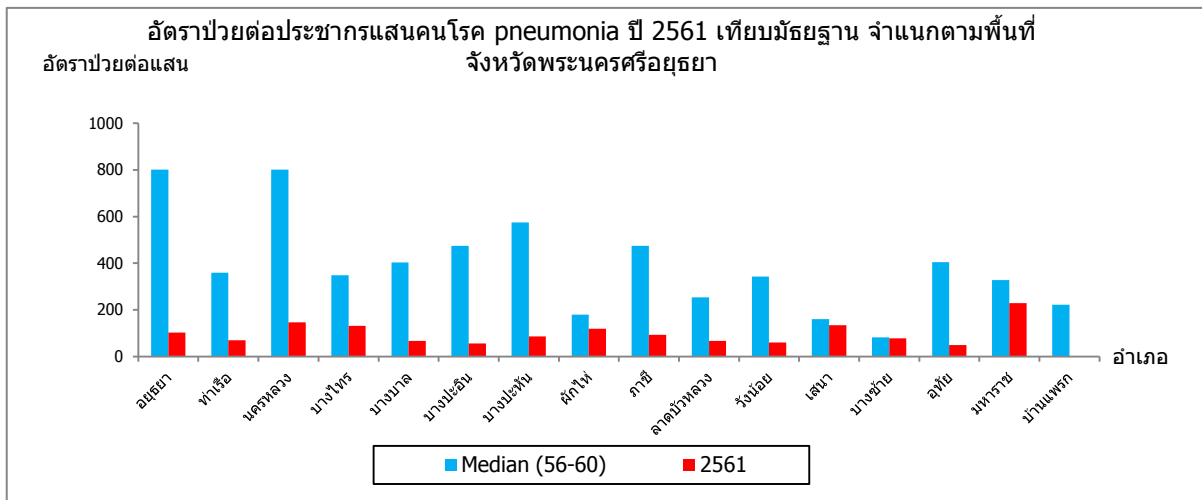
รูปที่ ๑๓ จำนวนผู้ป่วยโรคปอดอักเสบจำแนกรายเดือน จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๑ เปรียบเทียบค่ามัธยฐาน ๕ ปี ย้อนหลัง



รูปที่ ๑๔ จำนวนผู้ป่วยโรคปอดอักเสบจำแนกรายสัปดาห์ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๑ เปรียบเทียบ มัธยฐานรายสัปดาห์

ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาที่ โรงพยาบาลศูนย์เท่ากับ ๒๒๕ ราย โรงพยาบาลทั่วไป เท่ากับ ๑๕๕ ราย โรงพยาบาลชุมชน เท่ากับ ๓๔๐ ราย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เท่ากับ ๒๖ ราย

อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุดคือ อำเภอมหाराช อัตราป่วยเท่ากับ ๒๒๙.๐๖ (๕๔ ราย) รองลงมาคือ นครหลวง ๑๔๖.๗๑ (๕๔ ราย), เสนา ๑๓๔.๗๔ (๙๐ ราย), บางไทร ๑๓๑.๒๘ (๖๓ ราย), ผักไห่ ๑๑๘.๖๓ (๔๙ ราย), พระนครศรีอยุธยา ๑๐๓.๐๑ (๑๔๕ ราย), ภาชี ๙๓.๒๗ (๒๙ ราย), บางปะหัน ๘๕.๙๗ (๓๖ ราย), บางซ้าย ๗๗.๓๔ (๑๕ ราย), ท่าเรือ ๗๐.๐๙ (๓๓ ราย), บางบาล ๖๖.๘๘ (๒๓ ราย), ลาดบัวหลวง ๖๖.๔๑ (๒๖ ราย), วังน้อย ๖๐.๑๔ (๔๔ ราย), บางปะอิน ๕๖.๒๑ (๖๐ ราย), อุทัย ๔๘.๙๘ (๒๕ ราย) และ บ้านแพรก ๐ (๐ ราย) ตามลำดับ



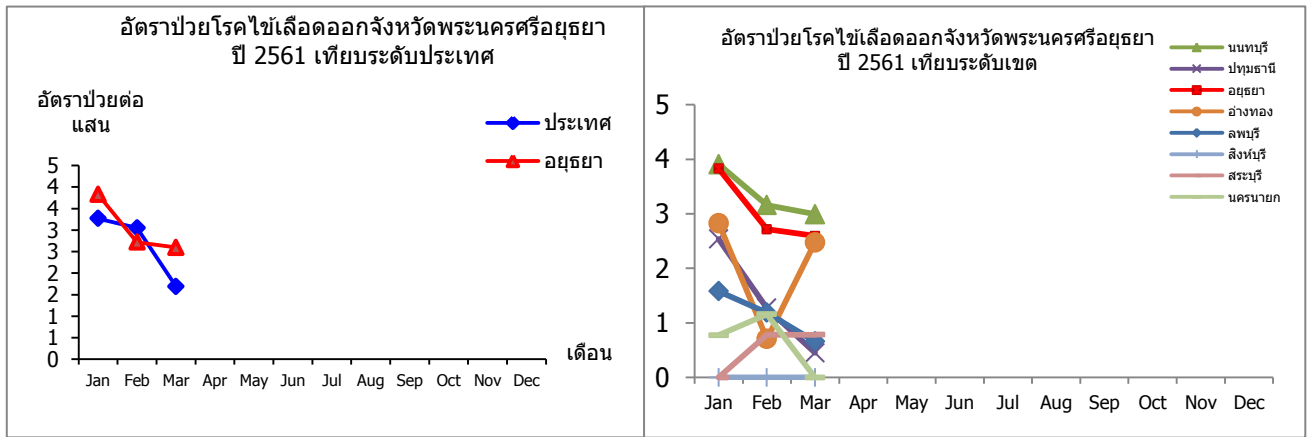
รูปที่ ๑๕ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคปอดอักเสบ จำแนกรายอำเภอ จ.พระนครศรีอยุธยาปี ๒๕๖๑ เทียบค่ามัธยฐานอัตราป่วย ๕ ปี ย้อนหลัง

สถานการณ์โรคไข้เลือดออก

ตารางที่ ๕ สถานการณ์โรคไข้เลือดออกในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๔

(ข้อมูลจากสำนักระบาดวิทยา ณ วันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๑)

ลำดับ เขต ๔ (อัตราป่วย)	ลำดับ ประเทศ (อัตราป่วย)	จังหวัด	รวมป่วย (ราย)	อัตราป่วย ต่อแสน	รวมตาย (ราย)	อัตรตาย ต่อแสน
๑	๒๑	นนทบุรี	๑๒๑	๑๐.๐๖	๑	๐.๐๘
๒	๒๗	พระนครศรีอยุธยา	๗๔	๙.๑๔	๑	๐.๑๒
๓	๓๔	อ่างทอง	๑๗	๖.๐๑	๐	๐.๐๐
๔	๓๘	ปทุมธานี	๔๗	๔.๒๖	๒	๐.๑๘
๕	๔๓	ลพบุรี	๒๖	๓.๔๓	๐	๐.๐๐
๖	๕๕	นครนายก	๕	๑.๙๓	๐	๐.๐๐
๗	๕๗	สระบุรี	๑๐	๑.๕๗	๐	๐.๐๐
๘	๗๖	สิงห์บุรี	๐	๐.๐๐	๐	๐.๐๐
		รวมเขต ๔	๓๐๐	๐.๐๘	๔	๐.๐๘
		รวมทั้งประเทศ	๕,๒๖๙	๐.๐๑	๙	๐.๐๑



รูปที่ ๑๖ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคไข้เลือดออกจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๑ เทียบระดับประเทศ (ข้อมูลจากสำนักระบาดวิทยา ณ วันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๑)

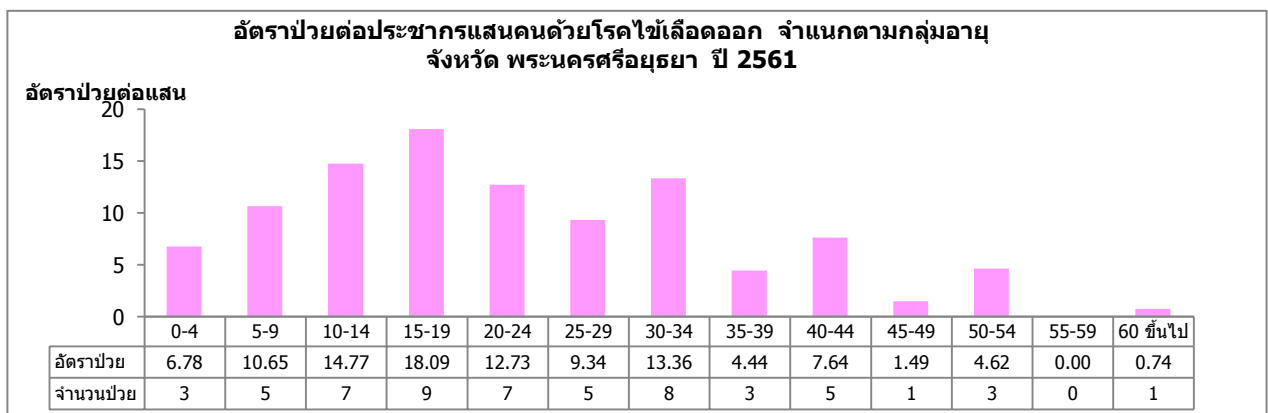
สถานการณ์โรคไข้เลือดออก

(ข้อมูลจาก รง.๕๐๖ สสจ.พระนครศรีอยุธยา)

นับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๑ สสจ.พระนครศรีอยุธยา ได้รับรายงานผู้ป่วยโรค ไข้เลือดออกรวม(๒๖,๒๗,๖๖) จำนวนทั้งสิ้น ๗๔ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๙.๑๓ ต่อประชากรแสนคน มีรายงานผู้เสียชีวิต ๑ ราย อัตราตายต่อประชากรแสนคนเท่ากับ ๐.๑๒ อัตราผู้ป่วยตายเท่ากับร้อยละ ๑.๓๕

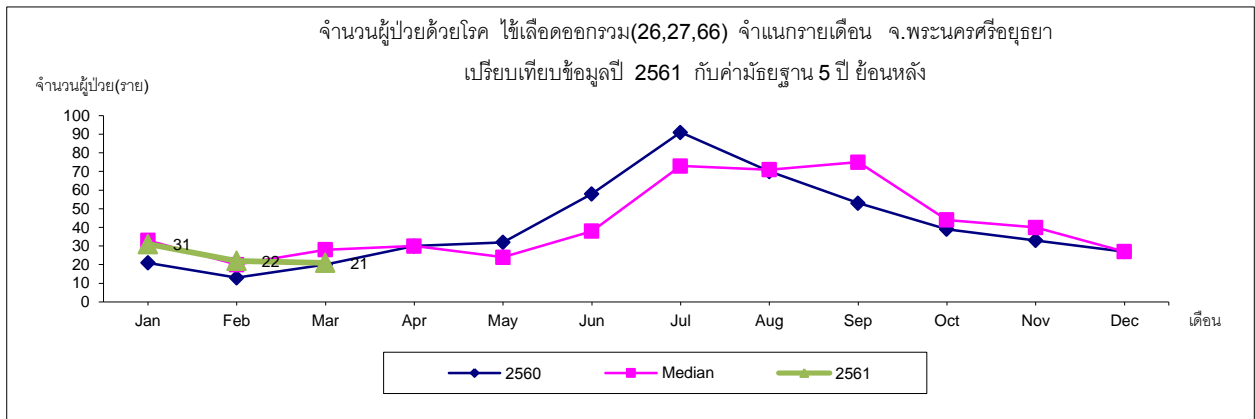
พบผู้ป่วยเพศชายมากกว่าเพศหญิง โดยพบเพศชาย ๔๐ ราย เพศหญิง ๓๔ ราย อัตราส่วนเพศชายต่อ เพศหญิง เท่ากับ ๑.๑๘ : ๑

กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ ๑๕-๑๙ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนเท่ากับ ๑๘.๐๙ รองลงมาคือกลุ่มอายุ ๑๐-๑๔, ๓๐-๓๔, ๒๐-๒๔, ๕-๙, ๒๕-๒๙, ๔๐-๔๔, ๐-๔, ๕๐-๕๔, ๓๕-๓๙, ๔๕-๔๙, ๖๐ ขึ้นไป, ๕๕-๕๙ อัตราป่วยเท่ากับ ๑๔.๗๗, ๑๓.๓๖, ๑๒.๗๓, ๑๐.๖๕, ๙.๓๔, ๗.๖๔, ๖.๗๘, ๔.๖๒, ๔.๔๔, ๑.๔๙, ๐.๗๔ และ ๐ ตามลำดับ

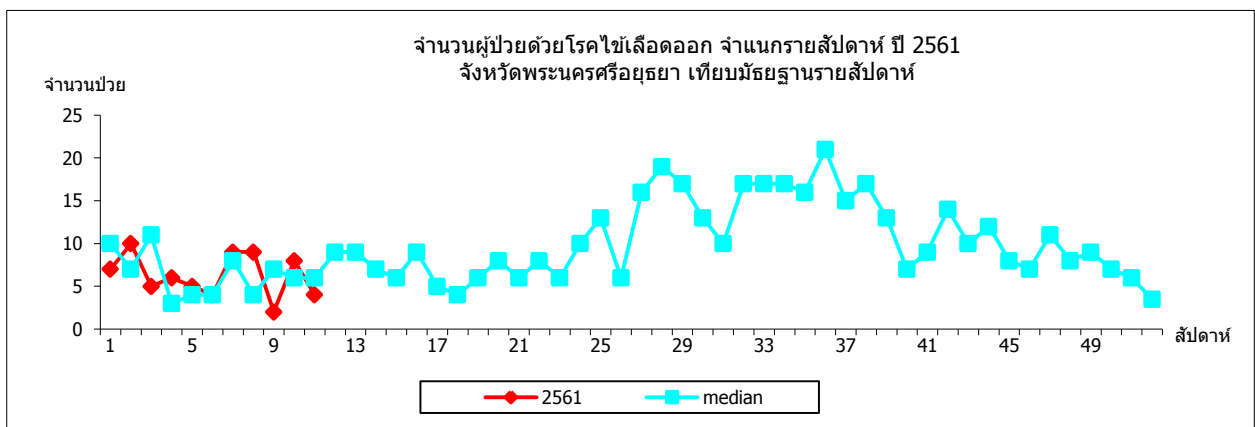


รูปที่ ๑๗ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคไข้เลือดออกจำแนกตามกลุ่มอายุ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๑

เมื่อเปรียบเทียบในช่วงเวลาเดียวกันพบว่า อัตราป่วยโรคไข้เลือดออกต่ำกว่าค่ามัธยฐานในช่วงระยะเวลาเดียวกันพบผู้ป่วยเดือนมกราคม ๓๑ ราย กุมภาพันธ์ ๒๒ ราย มีนาคม ๒๑ ราย



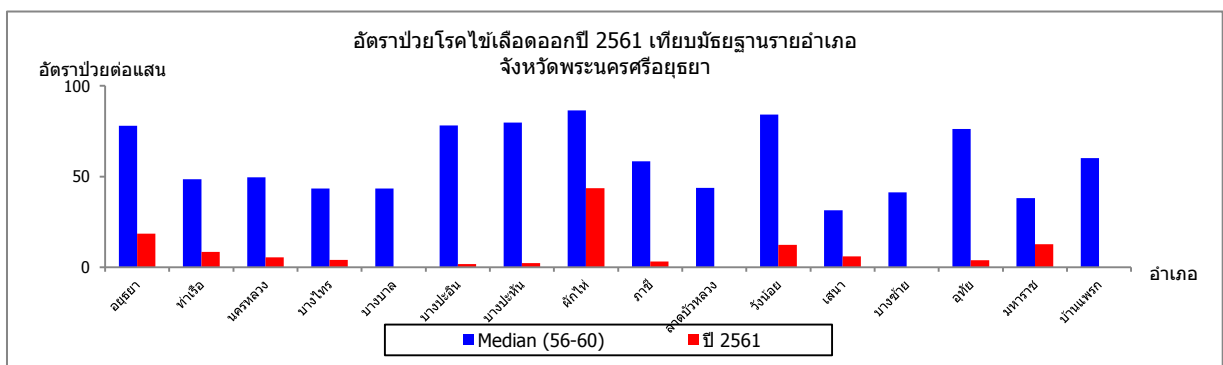
รูปที่ ๑๘ จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกจำแนกรายเดือน จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๑ เปรียบเทียบ ค่ามัธยฐาน ๕ ปีย้อนหลัง



รูปที่ ๑๙ จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกจำแนกรายสัปดาห์ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๑ เปรียบเทียบ มัธยฐานรายสัปดาห์

ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาที่ โรงพยาบาลศูนย์เท่ากับ ๓๒ ราย โรงพยาบาลทั่วไป เท่ากับ ๓ ราย โรงพยาบาลชุมชน เท่ากับ ๓๖ ราย คลินิก โรงพยาบาลเอกชน เท่ากับ ๓ ราย

อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุดคือ อำเภอผักไห่ อัตราป่วยเท่ากับ ๔๓.๕๘ (๑๘ ราย) รองลงมาคือ พระนครศรีอยุธยา ๑๘.๔๗ (๒๖ ราย), มหาราช ๑๒.๗๓ (๓ ราย), วังน้อย ๑๒.๓ (๙ ราย), ท่าเรือ ๘.๕ (๔ ราย), เสนา ๕.๙๙ (๔ ราย), นครหลวง ๕.๔๓ (๒ ราย), บางไทร ๔.๑๗ (๒ ราย), อุทัย ๓.๙๒ (๒ ราย), ภาชี ๓.๒๒ (๑ ราย), บางปะหัน ๒.๓๙ (๑ ราย), บางปะอิน ๑.๘๗ (๒ ราย), บางบาล ๐ (๐ ราย), ลาดบัวหลวง ๐ (๐ ราย), บางซ้าย ๐ (๐ ราย) และ บ้านแพรก ๐ (๐ ราย) ตามลำดับ



รูปที่ ๒๐ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคไข้เลือดออกจำแนกรายอำเภอ จ.พระนครศรีอยุธยาปี ๒๕๖๑ เทียบค่ามัธยฐานอัตราป่วย ๕ ปี ย้อนหลัง

ข้อมูลสำหรับการเฝ้าระวังในจังหวัดพระนครศรีอยุธยา (รง.๕๐๖)

กระจายอยู่ใน ๗ อำเภอ ดังนี้ อ.พระนครศรีอยุธยา ๔ หมู่ , อ.ท่าเรือ ๑ หมู่ , อ.บางไทร ๑ หมู่ , อ.บางปะอิน ๒ หมู่ , อ.ผักไห่ ๗ หมู่ , อ.วังน้อย ๒ หมู่ , อ.มหาราช ๑ หมู่ ,
 ตารางที่ ๖ จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกสะสมในสัปดาห์ระบาด (ตามวันเริ่มป่วย)

อำเภอ	ตำบล	หมู่ ที่	สัปดาห์ระบาด						
			๐-๗	๘	๙	๑๐	๑๑	๘-๑๑	๐-๑๑
พระนครศรีอยุธยา	บ้านเกาะ	๐๓	๒	๑				๑	๓
พระนครศรีอยุธยา	ประตูชัย	๐๘	๐	๑				๑	๑
พระนครศรีอยุธยา	ไผ่ลิง	๐๔	๓	๑		๑		๒	๕
พระนครศรีอยุธยา	หอรัตนไชย	๐๒	๒	๑		๒		๓	๕
ท่าเรือ	จำปา	๐๙	๐			๑		๑	๑
บางไทร	กกแก้วบูรพา	๐๖	๐		๑			๑	๑
บางปะอิน	บ้านเลน	๑๑	๐	๑				๑	๑
บางปะอิน	วัดยมบางปะอิน	๐๔	๐	๑				๑	๑
ผักไห่	ดอนลาน	๐๑	๐			๑		๑	๑
ผักไห่	ตาลาน	๐๗	๑			๑		๑	๒
ผักไห่	บ้านใหญ่	๐๕	๐		๑			๑	๑
ผักไห่	ลาดชิด	๐๒	๐	๑				๑	๑
ผักไห่	ลาดชิด	๐๘	๐	๑				๑	๑
ผักไห่	หนองน้ำใหญ่	๐๕	๐	๑				๑	๑
ผักไห่	หนองน้ำใหญ่	๐๗	๐			๑		๑	๑
วังน้อย	ลำไทร	๐๔	๐				๑	๑	๑
วังน้อย	ลำไทร	๐๕	๐			๑		๑	๑
มหาราช	บ้านขวาง	๐๔	๐				๓	๓	๓
ผลรวมทั้งหมด			๕๑	๙	๒	๘	๔	๒๓	๗๔

ข้อเสนอแนะ

การวิเคราะห์ข้อมูลทางระบาดวิทยาในภาพรวมของระดับพื้นที่ ควรมีการดำเนินการทั้งในระดับหมู่บ้าน ตำบลอำเภอ และจังหวัด ให้ลำดับความสำคัญของปัญหาและประเมินความเสี่ยงในระดับพื้นที่ เพื่อให้สามารถวางแผน กำหนดมาตรการ และการใช้ทรัพยากรได้อย่างมีประสิทธิภาพและทันเวลา

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

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

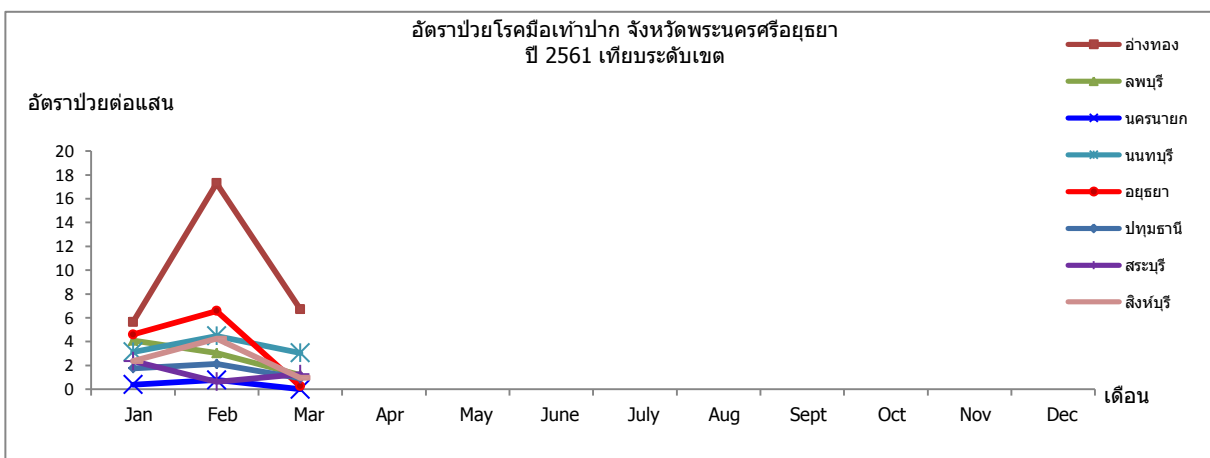
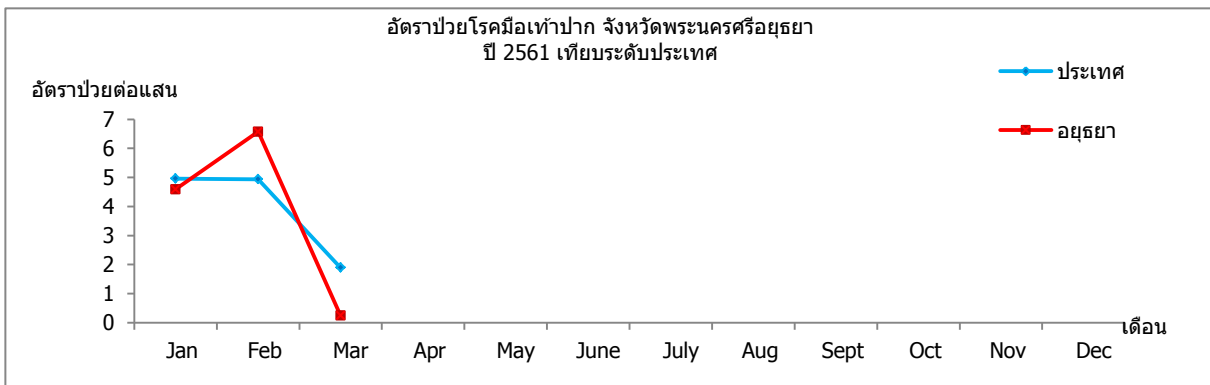
ทีม SRRT เมื่อทำการสอบสวนโรคแล้วหากพบว่าผู้ป่วยมีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยากับผู้ป่วยรายอื่น ที่อยู่นอกเขตพื้นที่รับผิดชอบ ให้รับแจ้งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทราบเพื่อประสานงานในลำดับต่อไป

สถานการณ์โรคมือ เท้า ปาก

ตารางที่ ๗ สถานการณ์โรคมือเท้าปากในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๔

(ข้อมูลจากสำนักระบาดวิทยา ณ วันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๑)

ลำดับ เขต ๔ (อัตราป่วย)	ลำดับ ประเทศ (อัตราป่วย)	จังหวัด	รวมป่วย (ราย)	อัตราป่วย ต่อแสน	รวมตาย (ราย)	อัตราตาย ต่อแสน
๑	๓	อ่างทอง	๘๔	๒๙.๗๐	๐	๐.๐๐
๒	๒๖	พระนครศรีอยุธยา	๙๒	๑๑.๓๗	๐	๐.๐๐
๓	๒๙	นนทบุรี	๑๒๖	๑๐.๔๘	๐	๐.๐๐
๔	๓๔	ลพบุรี	๖๓	๘.๓๑	๐	๐.๐๐
๕	๓๗	สิงห์บุรี	๑๖	๗.๕๘	๐	๐.๐๐
๖	๕๔	ปทุมธานี	๕๒	๔.๗๒	๐	๐.๐๐
๗	๕๙	สระบุรี	๒๗	๔.๒๓	๐	๐.๐๐
๘	๗๖	นครนายก	๓	๑.๑๖	๐	๐.๐๐
		รวมเขต ๔	๔๖๓	๘.๘๐	๐	๐.๐๐
		รวมทั้งประเทศ	๗,๗๑๕	๑๑.๗๒	๐	๐.๐๐



รูปที่ ๒๑ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคมือเท้าปากจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๕๙ เทียบระดับประเทศ (ข้อมูลจากสำนักระบาดวิทยา ณ วันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๑)

สถานการณ์โรคมือเท้าปาก

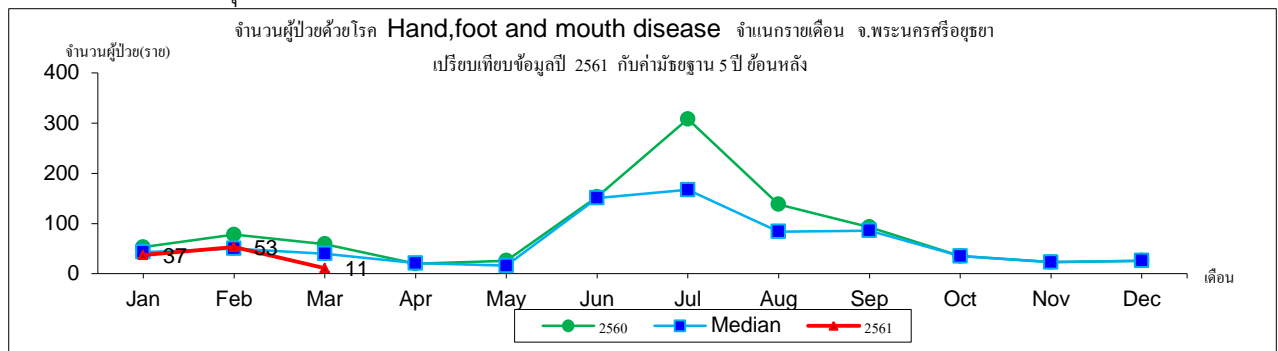
(จาก รง.๕๐๖ สสจ.พระนครศรีอยุธยา)

นับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๑ สสจ.พระนครศรีอยุธยา ได้รับรายงานผู้ป่วยโรค Hand,foot and mouth disease จำนวนทั้งสิ้น ๑๐๑ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๑๒.๔๖ ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต

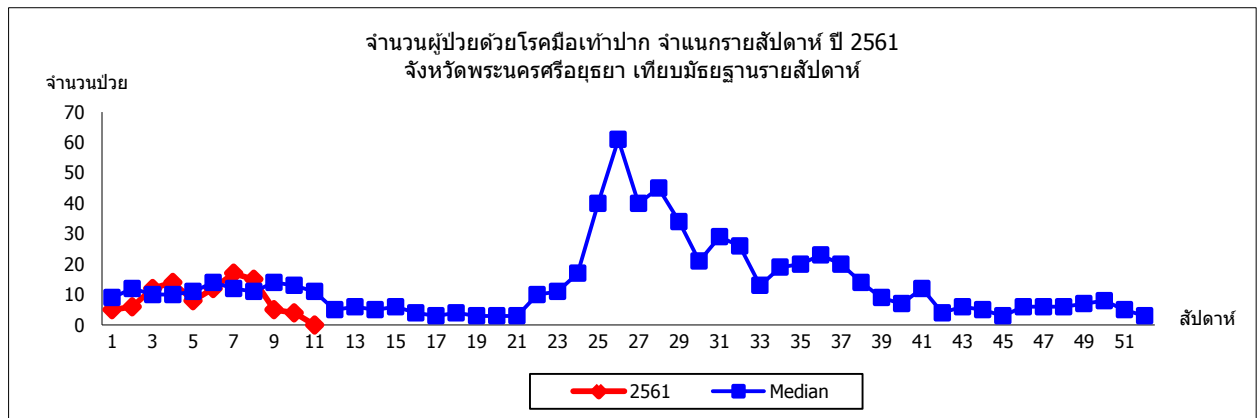
พบผู้ป่วยเพศชายมากกว่าเพศหญิง โดยพบเพศชาย ๕๙ ราย เพศหญิง ๔๒ ราย อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิง เท่ากับ ๑.๔๐ : ๑

กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ ๐-๔ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนเท่ากับ ๑๘๕.๓ รองลงมาคือ กลุ่มอายุ ๕-๙, ๑๐-๑๔, ๑๕-๑๙, ๒๐-๒๔, ขึ้นไป อัตราป่วยเท่ากับ ๓๔.๐๘, ๒.๑๑, ๒.๐๑, ๑.๘๒ ตามลำดับ

เมื่อเปรียบเทียบในช่วงเวลาเดียวกันพบว่า อัตราป่วยโรคมือเท้าปากต่ำกว่าค่ามัธยฐาน พบผู้ป่วยใน มกราคม ๓๗ ราย กุมภาพันธ์ ๕๓ ราย มีนาคม ๑๑ ราย



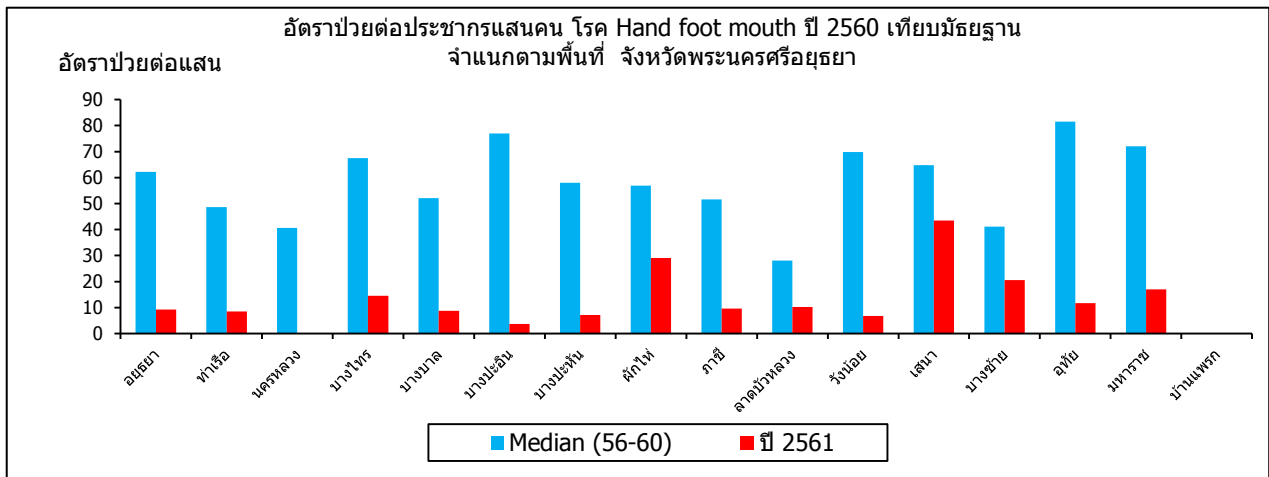
รูปที่ ๒๒ จำนวนผู้ป่วยโรคมือเท้าปากจำแนกรายเดือน จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๑ เปรียบเทียบกับค่ามัธยฐาน ๕ ปีย้อนหลัง



รูปที่ ๒๓ จำนวนผู้ป่วยโรคมือเท้าปากจำแนกรายสัปดาห์ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๑ เปรียบเทียบมัธยฐานรายสัปดาห์

ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาที่ โรงพยาบาลศูนย์เท่ากับ ๓ ราย โรงพยาบาลทั่วไป เท่ากับ ๔๐ ราย โรงพยาบาลชุมชน เท่ากับ ๓๘ ราย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เท่ากับ ๑๑ ราย คลินิก โรงพยาบาลเอกชน เท่ากับ ๙ ราย

อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุดคือ อำเภอเสนา อัตราป่วยเท่ากับ ๔๓.๔๒ (๒๙ ราย) รองลงมาคือ ผักไห่ ๒๙.๐๕ (๑๒ ราย), บางซ้าย ๒๐.๖๒ (๔ ราย), มหาราช ๑๖.๙๗ (๔ ราย), บางไทร ๑๔.๕๙ (๗ ราย), อุทัย ๑๑.๗๖ (๖ ราย), ลาดบัวหลวง ๑๐.๒๒ (๔ ราย), ภาชี ๙.๖๕ (๓ ราย), พระนครศรีอยุธยา ๙.๒๔ (๑๓ ราย), บางบาล ๘.๗๒ (๓ ราย), ท่าเรือ ๘.๕ (๔ ราย), บางปะหัน ๗.๑๖ (๓ ราย), วังน้อย ๖.๘๓ (๕ ราย), บางปะอิน ๓.๗๕ (๔ 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