

**สรุปสถานการณ์โรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา  
ประจำเดือนมีนาคม ปี ๒๕๖๒**

**โรคเฝ้าระวังที่มีอัตราป่วยสูงสุด ๑๐ อันดับ**

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

อัตราป่วยของโรคที่สูงกว่าค่ามัธยฐาน ได้แก่ ใช้ไม่ทราบสาเหตุ ใช้หัดใหญ่ ใช้เลือดออกทุกชนิด ตารางที่ ๑ อัตราป่วยด้วยโรคที่ต้องเฝ้าระวัง ๑๐ อันดับแรก ปี ๒๕๖๒

(ข้อมูลจาก รง.๕๐๖ สสจ.พระนครศรีอยุธยา วันที่ ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๒)

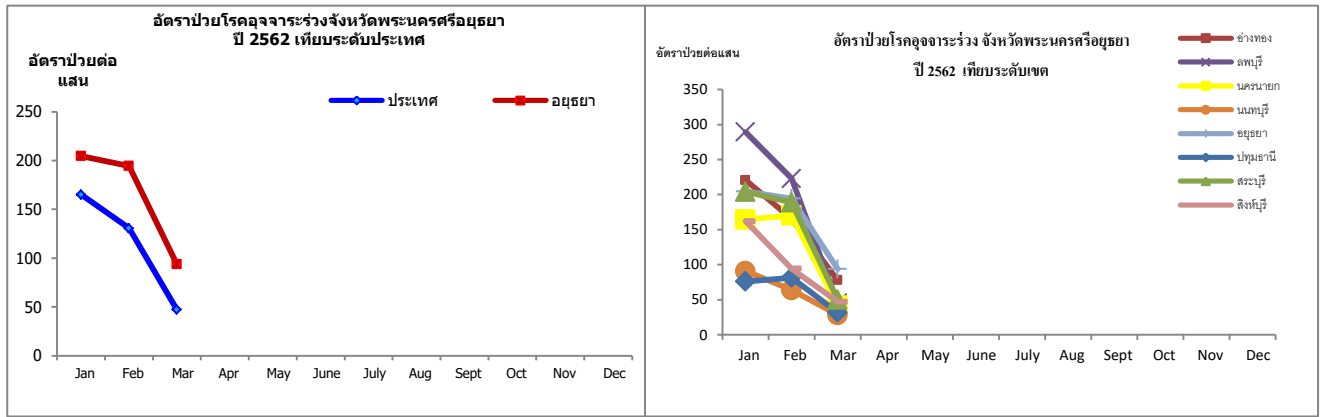
ลำดับ	โรค	รวมป่วย (ราย)	อัตราป่วย ต่อแสน	รวมตาย (ราย)	อัตราราย ต่อแสน	มัธยฐานอัตราป่วย(๕๗-๖๑) ช่วงเวลาเดียวกัน
๑	อุจจาระร่วง	๓,๙๙๑	๔๙๐.๓๘	๐	๐.๐๐	๖๕๑.๙๖
๒	ใช้ไม่ทราบสาเหตุ	๑,๒๔๕	๑๕๒.๙๘	๐	๐.๐๐	๑๐๓.๘๓ (๑.๔๗ เท่า)
๓	ใช้หัดใหญ่	๘๔๐	๑๐๓.๒๑	๐	๐.๐๐	๘๗.๔๙
๔	ปอดอักเสบ	๕๖๔	๖๙.๓๐	๐	๐.๐๐	๑๐๒.๕๕
๕	อาหารเป็นพิษ	๓๐๕	๓๗.๔๘	๐	๐.๐๐	๔๐.๙๒
๖	สุกใส	๒๗๓	๓๓.๕๔	๐	๐.๐๐	๔๒.๒๗
๗	ใช้เลือดออกทุกชนิด	๑๗๔	๒๑.๓๘	๑	๐.๑๒	๐.๗๗ (๒.๒๖ เท่า)
๘	มือเท้าปาก	๑๐๑	๑๒.๔๑	๐	๐.๐๐	๑๖.๑๐
๙	กามโรคทุกชนิด	๕๐	๖.๑๔	๐	๐.๐๐	๑๐.๓๒
๑๐	ตาแดง	๒๖	๓.๑๙	๐	๐.๐๐	๓๒.๕๖

**สถานการณ์โรคอุจจาระร่วง**

ตารางที่ ๒ สถานการณ์โรคอุจจาระร่วงในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๔

(ข้อมูลจากสำนักระบาดวิทยา ณ วันที่ วันที่ ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๒)

ลำดับ เขต ๔ (อัตราป่วย)	ลำดับ ประเทศ (อัตราป่วย)	จังหวัด	รวมป่วย (ราย)	อัตราป่วย ต่อแสน	รวมตาย (ราย)	อัตราราย ต่อแสน
๑	๕	ลพบุรี	๔,๒๒๕	๕๕๗.๙๑	๐	๐.๐๐
๒	๑๓	พระนครศรีอยุธยา	๓,๙๙๐	๔๙๑.๓๓	๐	๐.๐๐
๓	๑๘	อ่างทอง	๑,๓๑๒	๑๖๕.๕๙	๐	๐.๐๐
๔	๒๑	สระบุรี	๒,๘๓๑	๔๔๑.๖๒	๐	๐.๐๐
๕	๓๓	นครนายก	๙๗๒	๓๗๕.๕๑	๐	๐.๐๐
๖	๔๕	สิงห์บุรี	๖๔๐	๓๐๔.๒๗	๐	๐.๐๐
๗	๗๐	ปทุมธานี	๒,๐๘๖	๑๘๖.๒๑	๐	๐.๐๐
๘	๗๑	นนทบุรี	๒,๒๐๐	๑๘๐.๒๑	๐	๐.๐๐
		<b>รวมเขต ๔</b>	<b>๑๘,๒๕๖</b>	<b>๓๔๔.๒๙</b>	<b>๐</b>	<b>๐.๐๐</b>
		<b>รวมทั้งประเทศ</b>	<b>๒๒๕,๘๖๖</b>	<b>๓๔๑.๙๑</b>	<b>๑</b>	<b>๐.๐๐</b>



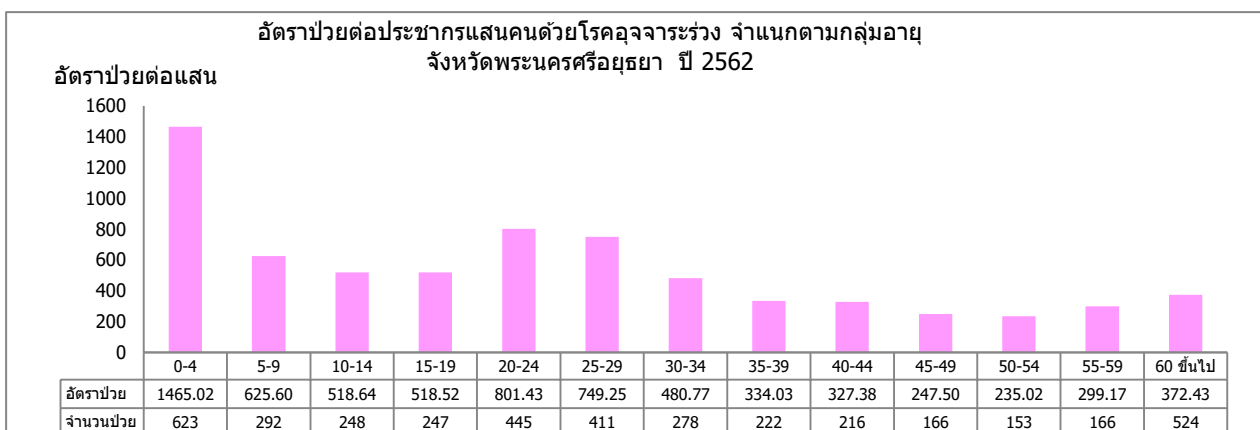
รูปที่ ๑ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคอุจจาระร่วงจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๒ เทียบระดับประเทศ (ข้อมูลจากสำนักระบาดวิทยา ณ วันที่ ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๒)

**สถานการณ์โรคอุจจาระร่วง**  
(ข้อมูลจาก รง.๕๐๖ สสจ.พระนครศรีอยุธยา)

นับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๒ ถึงวันที่ ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๒ สสจ.พระนครศรีอยุธยา ได้รับรายงานผู้ป่วยโรค Diarrhoea จำนวนทั้งสิ้น ๓๙๘๑ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๔๙๐.๓๘ ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต

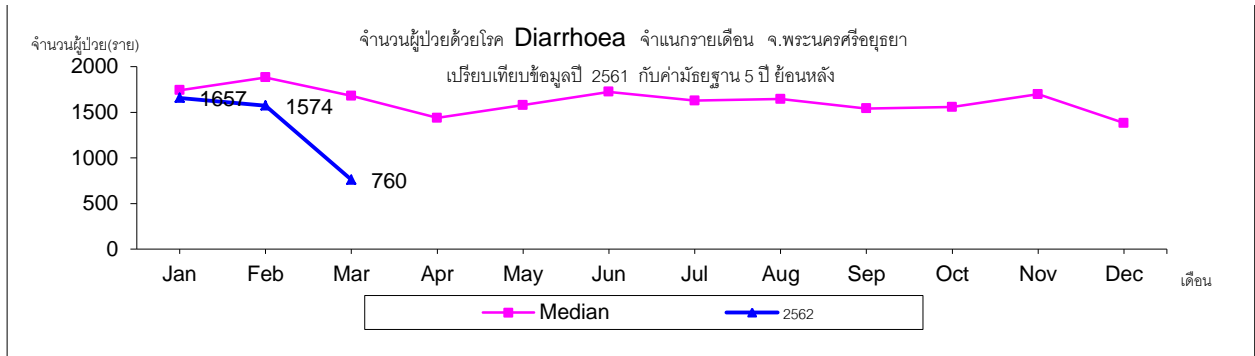
พบผู้ป่วยเพศหญิงมากกว่าเพศชาย โดยพบเพศหญิง ๒๔๐๓ ราย เพศชาย ๑๕๘๘ ราย อัตราส่วนเพศหญิงต่อเพศชาย เท่ากับ ๑.๕๑ : ๑

กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ ๐-๔ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนเท่ากับ ๑๔๖๕.๐๒ รองลงมาคือกลุ่มอายุ ๒๐-๒๔, ๒๕-๒๙, ๕-๙, ๑๐-๑๔, ๑๕-๑๙, ๓๐-๓๔, ๖๐ ขึ้นไป, ๓๕-๓๙, ๔๐-๔๔, ๕๕-๕๙, ๔๕-๔๙, ๕๐-๕๔ อัตราป่วยเท่ากับ ๘๐๑.๔๓, ๗๔๙.๒๕, ๖๒๕.๖, ๕๑๘.๖๔, ๕๑๘.๕๒, ๔๘๐.๗๗, ๓๗๒.๔๓, ๓๓๔.๐๓, ๓๒๗.๓๘, ๒๙๙.๑๗, ๒๔๗.๕ และ ๒๓๕.๐๒ ตามลำดับ

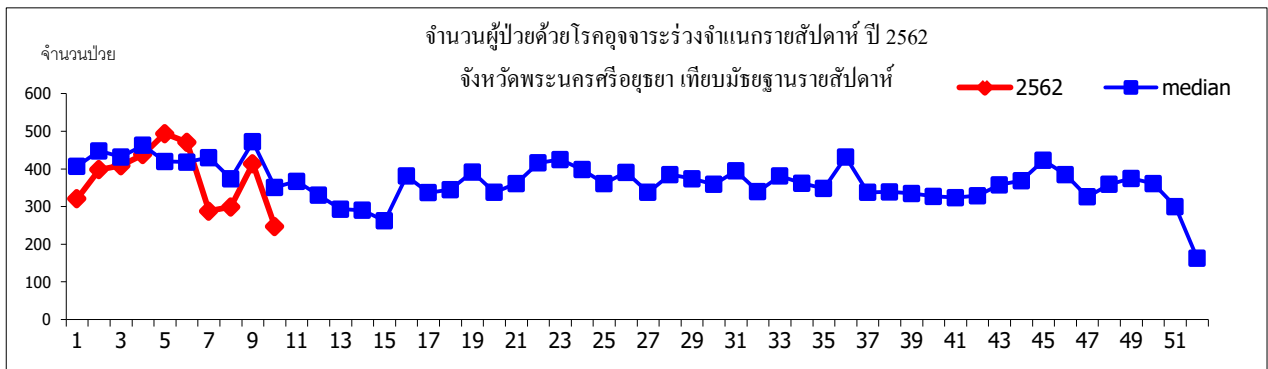


รูปที่ ๒ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคอุจจาระร่วง จำแนกตามกลุ่มอายุ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๒

เมื่อเปรียบเทียบในช่วงเวลาเดียวกันพบว่า อัตราป่วยโรคอุจจาระร่วงต่ำกว่าค่ามัธยฐานในช่วงระยะเวลาเดียวกัน พบผู้ป่วยในเดือนมกราคม ๑๖๕๗ ราย กุมภาพันธ์ ๑๕๗๔ ราย มีนาคม ๗๖๐ ราย ดังรูป



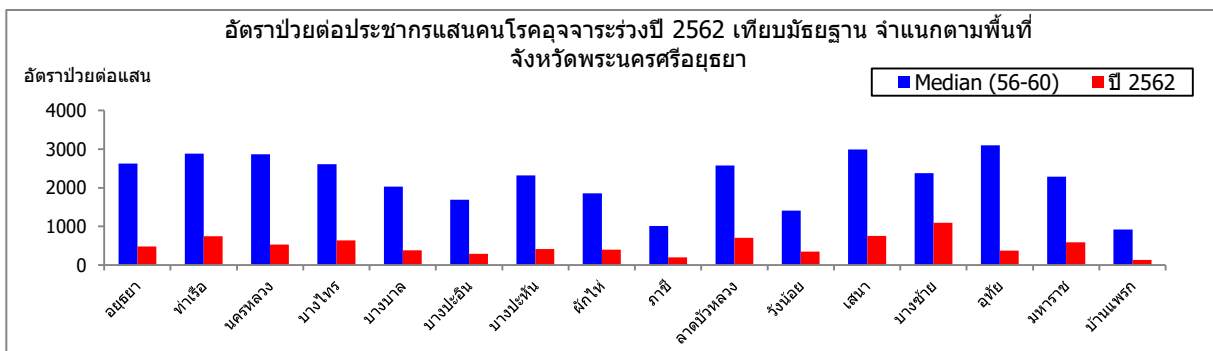
รูปที่ ๓ จำนวนผู้ป่วยโรคอุจจาระร่วงจำแนกรายเดือน จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๒ เปรียบเทียบค่ามัธยฐาน ๕ ปีย้อนหลัง



รูปที่ ๔ จำนวนผู้ป่วยโรคอุจจาระร่วงจำแนกรายสัปดาห์ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๒ เปรียบเทียบมัธยฐานรายสัปดาห์

ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาที่ โรงพยาบาลศูนย์เท่ากับ ๗๘๘ ราย โรงพยาบาลทั่วไป เท่ากับ ๗๕๖ ราย โรงพยาบาลชุมชน เท่ากับ ๑๔๙๖ ราย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เท่ากับ ๙๕๑ ราย

อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุดคือ อำเภอบางซ้าย อัตราป่วยเท่ากับ ๑๐๙๙.๔๑ (๒๑๓ ราย) รองลงมาคือ เสนา ๗๕๘.๐๖ (๕๐๖ ราย), ท่าเรือ ๗๔๙.๖๗ (๓๕๒ ราย), ลาดบัวหลวง ๗๐๘.๗๒ (๒๗๙ ราย) บางไทร ๖๔๒.๗ (๓๐๘ ราย)มหาราช ๕๙๐.๙๑ (๑๓๙ ราย), นครหลวง ๕๒๗.๘ (๑๙๔ ราย), พระนครศรีอยุธยา ๔๘๔.๑๘ (๖๘๒ ราย)บางปะหัน ๔๑๕.๐๔ (๑๗๔ ราย)ผักไห่ ๔๐๐.๓๘ (๑๖๔ ราย), บางบาล ๓๘๐.๘๙ (๑๓๑ ราย), อุทัย ๓๗๖.๕๑ (๑๙๕ ราย)วังน้อย ๓๔๗.๘๑ (๒๕๘ ราย)บางปะอิน ๒๙๔.๖๓ (๓๒๑ ราย), ภาชี ๒๐๒.๗๑ (๖๓ ราย), ๒๐๒.๗๑ (๖๓ ราย), บ้านแพรก ๑๓๒.๒๘ (๑๒ ราย)

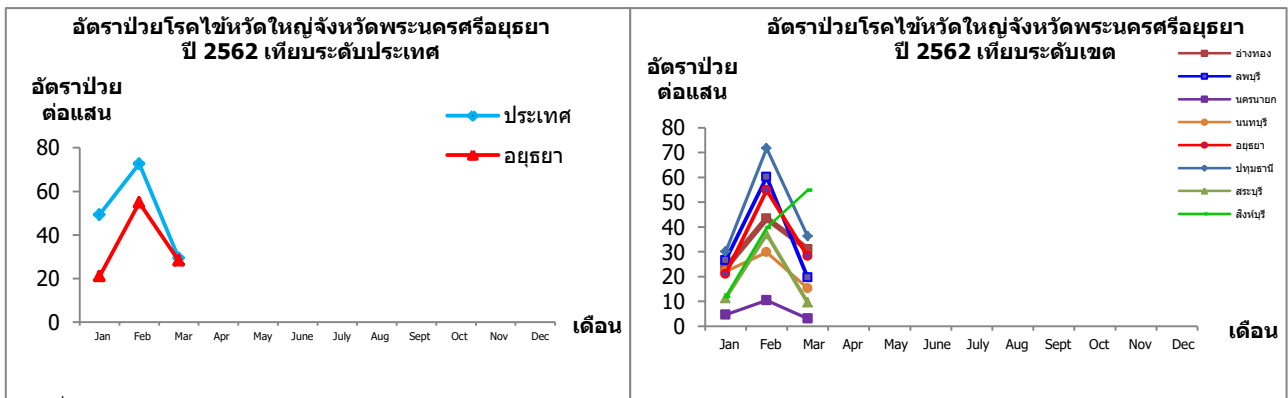


รูปที่ ๕ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคอุจจาระร่วงจำแนกรายเดือน จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๒ เปรียบเทียบค่ามัธยฐาน ๕ ปีย้อนหลัง

### สถานการณ์โรค ไข้หวัดใหญ่

ตารางที่ ๓ สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๔  
(ข้อมูลจากสำนักระบาดวิทยา ณ วันที่ ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๒)

ลำดับ เขต ๔ (อัตราป่วย)	ลำดับ ประเทศ (อัตราป่วย)	จังหวัด	รวมป่วย (ราย)	อัตราป่วย ต่อแสน	รวมตาย (ราย)	อัตราราย ต่อแสน
๑	๒๑	ปทุมธานี	๑,๔๙๗	๑๓๓.๖๓	๐	๐.๐๐
๒	๒๖	สิงห์บุรี	๒๒๕	๑๐๖.๙๗	๐	๐.๐๐
๓	๒๗	ลพบุรี	๘๐๗	๑๐๖.๕๖	๐	๐.๐๐
๔	๒๘	พระนครศรีอยุธยา	๘๔๐	๑๐๓.๔๔	๐	๐.๐๐
๕	๓๑	อ่างทอง	๒๗๘	๙๘.๖๕	๐	๐.๐๐
๖	๔๔	นนทบุรี	๗๙๕	๖๕.๑๒	๐	๐.๐๐
๗	๔๘	สระบุรี	๓๖๙	๕๗.๕๖	๐	๐.๐๐
๘	๖๙	นครนายก	๔๗	๑๘.๑๖	๐	๐.๐๐
		<b>รวมเขต ๔</b>	<b>๔,๘๕๘</b>	<b>๙๑.๖๒</b>	<b>๐</b>	<b>๐.๐๐</b>
		<b>รวมทั้งประเทศ</b>	<b>๙๙,๐๘๗</b>	<b>๑๕๐.๐๐</b>	<b>๖</b>	<b>๐.๐๑</b>



รูปที่ ๖ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคไข้หวัดใหญ่จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๒ เทียบระดับประเทศ  
(ข้อมูลจากสำนักระบาดวิทยา ณ วันที่ ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๒)

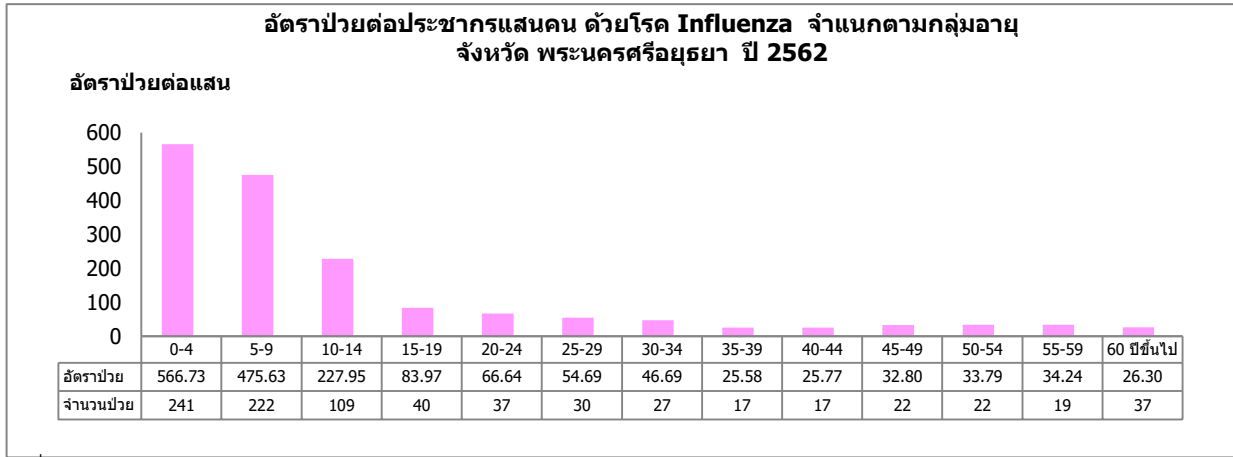
### สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่

(ข้อมูลจาก รง.๕๐๖ สสจ.พระนครศรีอยุธยา)

นับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๒ ถึงวันที่ ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๒ สสจ.พระนครศรีอยุธยา ได้รับรายงานผู้ป่วยโรค Influenza จำนวนทั้งสิ้น ๘๔๐ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๑๐๓.๒๑ ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต

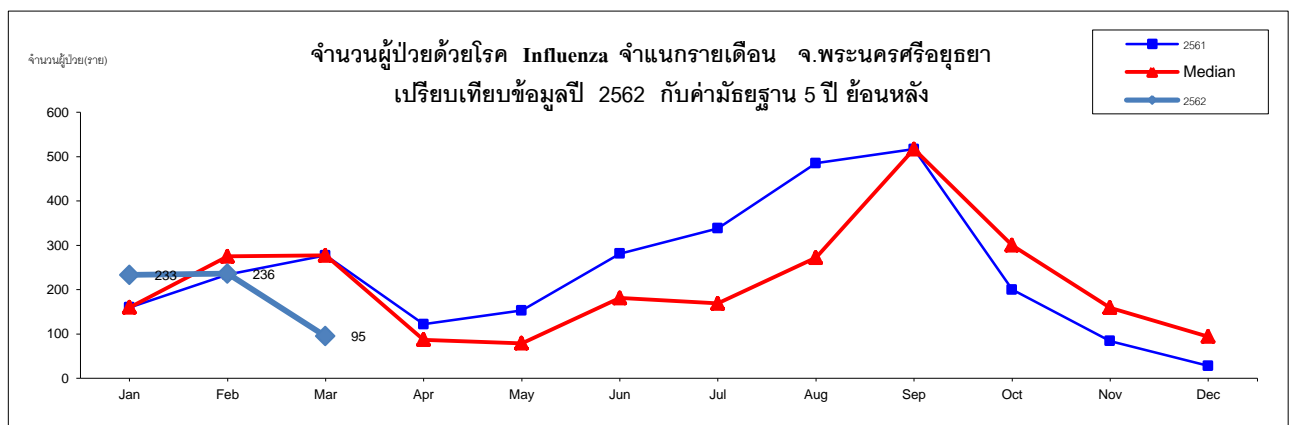
พบผู้ป่วยเพศหญิงมากกว่าเพศชาย โดยพบเพศหญิง ๔๒๗ ราย เพศชาย ๔๑๓ ราย อัตราส่วนเพศหญิงต่อเพศชาย เท่ากับ ๑.๐๓ : ๑

กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ ๐-๔ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนเท่ากับ ๕๖๖.๗๓ รองลงมาคือ กลุ่มอายุ ๕-๙, ๑๐-๑๔, ๑๕-๑๙, ๒๐-๒๔, ๒๕-๒๙, ๓๐-๓๔, ๕๕-๕๙, ๕๐-๕๔, ๔๕-๔๙, ๖๐ ปีขึ้นไป, ๔๐-๔๔, ๓๕-๓๙ อัตราป่วยเท่ากับ ๔๗๕.๖๓, ๒๒๗.๙๕, ๘๓.๙๗, ๖๖.๖๔, ๕๔.๖๙, ๔๖.๖๙, ๓๔.๒๔, ๓๓.๗๙, ๓๒.๘, ๒๖.๓, ๒๕.๗๗ และ ๒๕.๕๘ ตามลำดับ



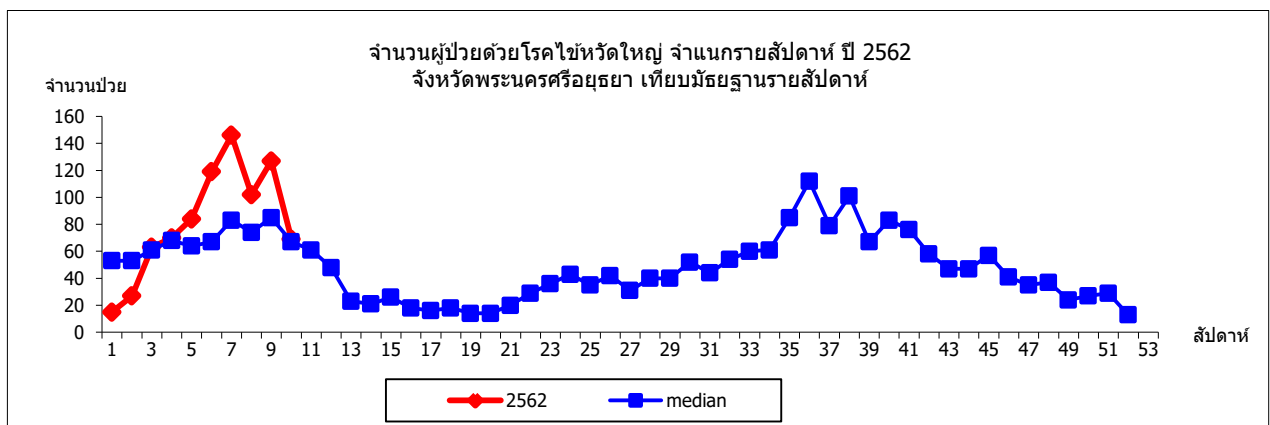
รูปที่ ๗ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคไข้หวัดใหญ่จำแนกตามกลุ่มอายุ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๒

เมื่อเปรียบเทียบในช่วงเวลาเดียวกันพบว่า อัตราป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ต่ำกว่าค่ามัธยฐาน ในช่วงระยะเวลาเดียวกัน พบผู้ป่วยมกราคม ๑๗๐ ราย กุมภาพันธ์ ๔๔๒ ราย มีนาคม ๒๒๘ ราย



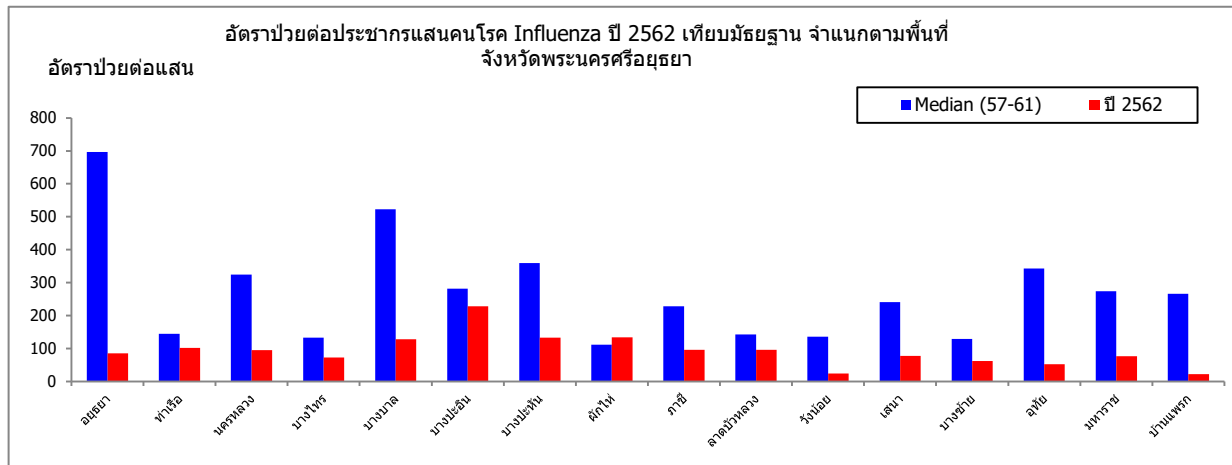
รูปที่ ๘ จำนวนผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่จำแนกรายเดือน จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๒ เปรียบเทียบ ค่ามัธยฐาน ๕ ปีย้อนหลัง

ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาโรงพยาบาลศูนย์เท่ากับ ๘๘ ราย โรงพยาบาลทั่วไป เท่ากับ ๘๔ ราย โรงพยาบาลชุมชน เท่ากับ ๕๕๒ ราย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เท่ากับ ๑๐๒ ราย คลินิก โรงพยาบาลเอกชน เท่ากับ ๑๔ ราย



รูปที่ ๙ จำนวนผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่จำแนกรายสัปดาห์ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๒ เปรียบเทียบ มัธยฐานรายสัปดาห์

อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุดคือ อำเภอบางปะอิน อัตราป่วยเท่ากับ ๒๒๘.๕๕ (๒๔๙ ราย) รองลงมาคือ ผักไห้ ๑๓๔.๒๗ (๕๕ ราย), บางปะหัน ๑๓๓.๕๘ (๕๖ ราย), บางบาล ๑๒๗.๙๓ (๔๔ ราย) ท่าเรือ ๑๐๒.๒๓ (๔๘ ราย) ภาชี ๙๖.๕๓ (๓๐ ราย), ลาดบัวหลวง ๙๖.๕๓ (๓๘ ราย), นครหลวง ๙๕.๒๒ (๓๕ ราย) พระนครศรีอยุธยา ๘๕.๙ (๑๒๑ ราย) เสนา ๗๗.๙ (๕๒ ราย), มหาราช ๗๖.๕๒ (๑๘ ราย), บางไทร ๗๓.๐๓ (๓๕ ราย) บางซ้าย ๖๑.๙๔ (๑๒ ราย) อุทัย ๕๒.๑๓ (๒๗ ราย), วังน้อย ๒๔.๒๗ (๑๘ ราย), ๒๔.๒๗ (๑๘ ราย), บ้านแพรก ๒๒.๐๕ (๒ ราย)



รูปที่ ๑๐ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคไข้หวัดใหญ่จำแนกรายอำเภอ จ.พระนครศรีอยุธยาปี ๒๕๖๒ 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

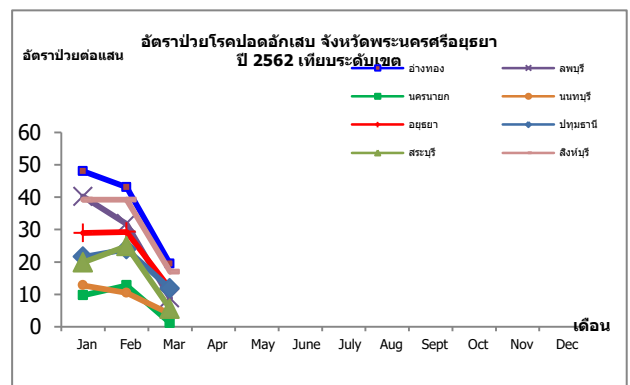
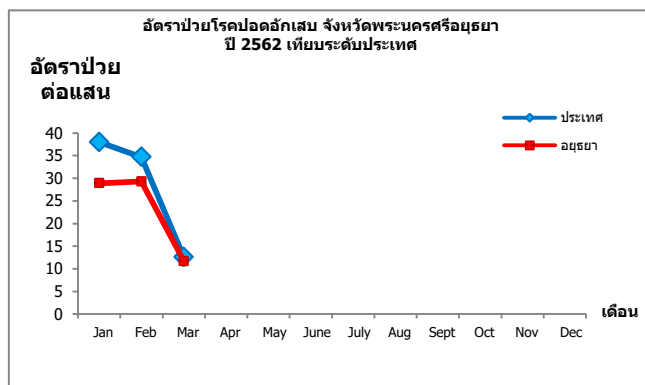
การดำเนินการเฝ้าระวังโรคไข้หวัดใหญ่ในคน ควรมีการประสานงานกับสถานพยาบาลในพื้นที่ หากพบการระบาดต้องรีบแจ้งเตือนโรงพยาบาลในพื้นที่ให้เตรียมพร้อมในการดูแลผู้ป่วยทันทีและให้รับแจ้งทีม SRRT ระดับอำเภอสอบสวนควบคุมโรคในพื้นที่โดยเร็วการประชาสัมพันธ์การป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ให้กับประชาชนได้รับทราบอย่างทั่วถึงโดยเน้นสถานที่ที่มีคนอยู่รวมกันเป็นจำนวนมากเช่น โรงเรียน ค่ายทหาร สถานประกอบการ รวมทั้งจัดกิจกรรมร่วมกับคนหมู่มากตามเอกสารคำแนะนำเรื่องการป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่

## สถานการณ์โรคปอดอักเสบ

ตารางที่ ๔ สถานการณ์โรคปอดอักเสบในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๔

(ข้อมูลจากสำนักระบาดวิทยา ณ วันที่ ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๒)

ลำดับ เขต ๔ (อัตราป่วย)	ลำดับ ประเทศ (อัตราป่วย)	จังหวัด	รวมป่วย (ราย)	อัตราป่วย ต่อแสน	รวมตาย (ราย)	อัตราตาย ต่อแสน
๑	๑๗	อ่างทอง	๓๑๓	๑๑๑.๐๗	๐	๐.๐๐
๒	๒๘	สิงห์บุรี	๒๐๒	๙๖.๐๔	๐	๐.๐๐
๓	๓๓	ลพบุรี	๖๑๓	๘๐.๙๕	๐	๐.๐๐
๔	๔๙	พระนครศรีอยุธยา	๕๖๓	๖๙.๓๓	๐	๐.๐๐
๕	๕๘	ปทุมธานี	๖๒๑	๕๕.๔๓	๐	๐.๐๐
๖	๖๓	สระบุรี	๓๑๙	๔๙.๗๖	๐	๐.๐๐
๗	๗๓	นนทบุรี	๓๒๒	๒๖.๓๘	๐	๐.๐๐
๘	๗๕	นครนายก	๖๑	๒๓.๕๗	๐	๐.๐๐
		รวมเขต ๔	๓,๐๑๔	๕๖.๘๔	๐	๐.๐๐
		รวมทั้งประเทศ	๕๕,๗๗๔	๘๔.๔๓	๓๘	๐.๐๖



รูปที่ ๑๑ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคปอดอักเสบจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๒ เทียบระดับประเทศ  
(ข้อมูลจากสำนักระบาดวิทยา ณ วันที่ ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๒)

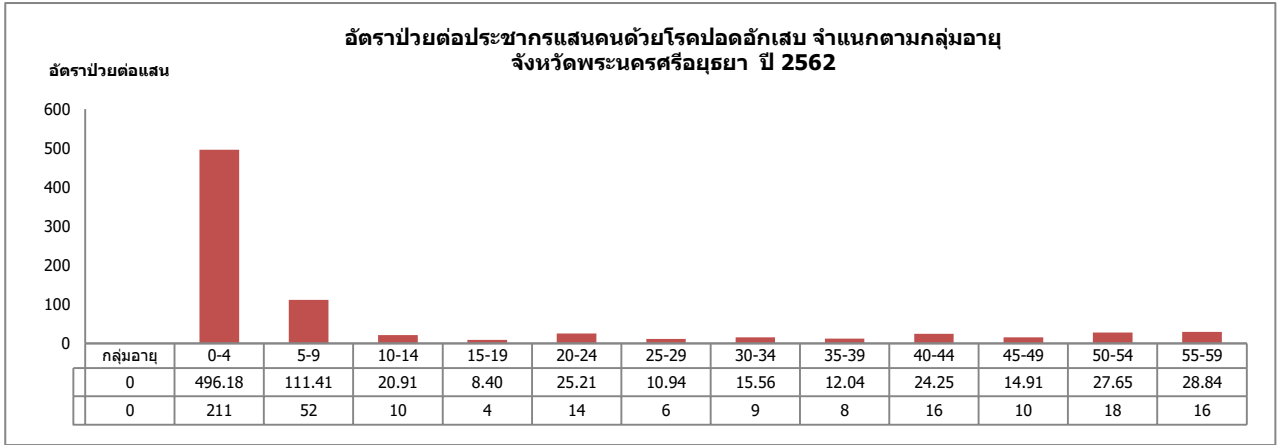
## สถานการณ์โรคปอดอักเสบ

(ข้อมูลจาก รง.๕๐๖ สสจ.พระนครศรีอยุธยา)

นับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๒ ถึงวันที่ ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๒ สสจ.พระนครศรีอยุธยา ได้รับรายงานผู้ป่วยโรค Pneumonia จำนวนทั้งสิ้น ๕๖๔ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๖๙.๓๐ ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต

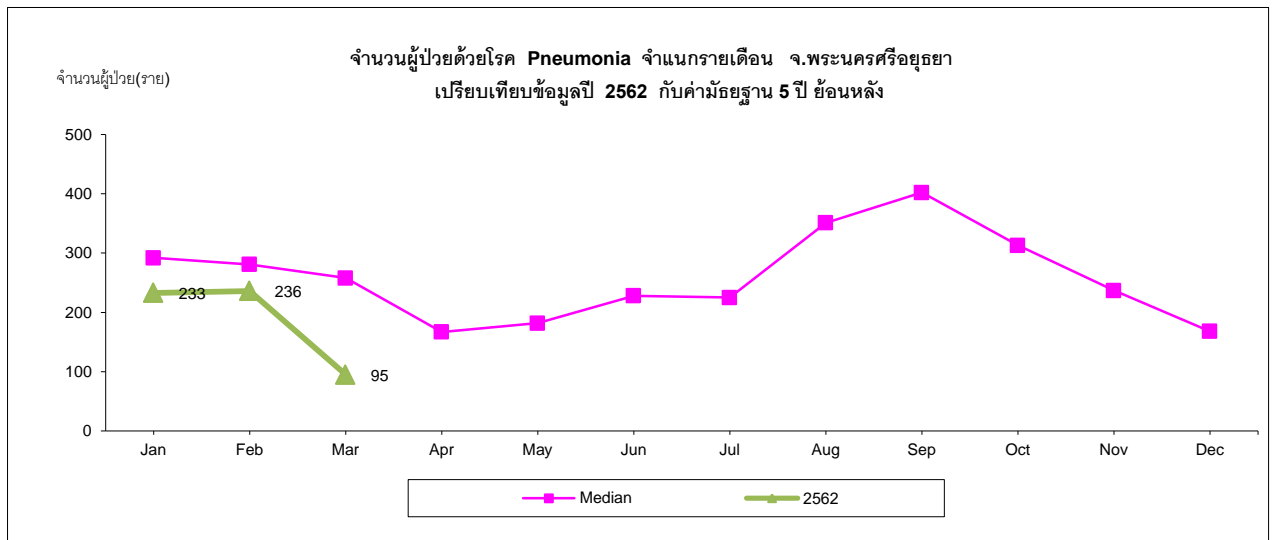
พบผู้ป่วยเพศชายมากกว่าเพศหญิง โดยพบเพศชาย ๓๐๖ ราย เพศหญิง ๒๕๘ ราย อัตราส่วนเพศชายต่อ เพศหญิง เท่ากับ ๑.๑๙ : ๑

กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ ๐-๔ ปี อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนเท่ากับ ๔๙๖.๑๘ รองลงมาคือกลุ่มอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป, ๕-๙, ๕๕-๕๙, ๕๐-๕๔, ๒๐-๒๔, ๔๐-๔๔, ๑๐-๑๔, ๓๐-๓๔, ๔๕-๔๙, ๓๕-๓๙, ๒๕-๒๙, ๑๕-๑๙ อัตราป่วยเท่ากับ ๑๓๕.๐๔, ๑๑๑.๔๑, ๒๘.๘๔, ๒๗.๖๕, ๒๕.๒๑, ๒๔.๒๕, ๒๐.๙๑, ๑๕.๕๖, ๑๔.๙๑, ๑๒.๐๔, ๑๐.๙๔ และ ๘.๔ ตามลำดับ

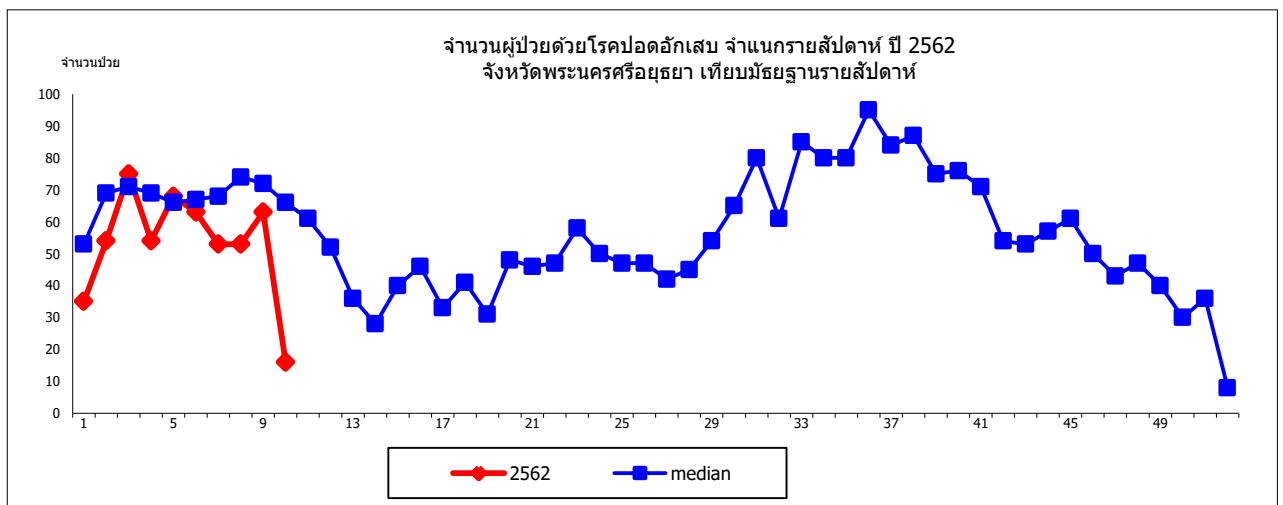


รูปที่ ๑๒ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคปอดอักเสบจำแนกตามกลุ่มอายุ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๒

เมื่อเปรียบเทียบในช่วงเวลาเดียวกันพบว่า อัตราป่วยโรคปอดอักเสบต่ำกว่าค่ามัธยฐานในช่วงระยะเวลาเดียวกัน พบผู้ป่วยในเดือนมกราคม ๒๓๓ ราย กุมภาพันธ์ ๒๓๖ ราย มีนาคม ๙๕ ราย ดังรูป



รูปที่ ๑๓ จำนวนผู้ป่วยโรคปอดอักเสบจำแนกรายเดือน จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๒ เปรียบเทียบค่ามัธยฐาน ๕ ปี ย้อนหลัง

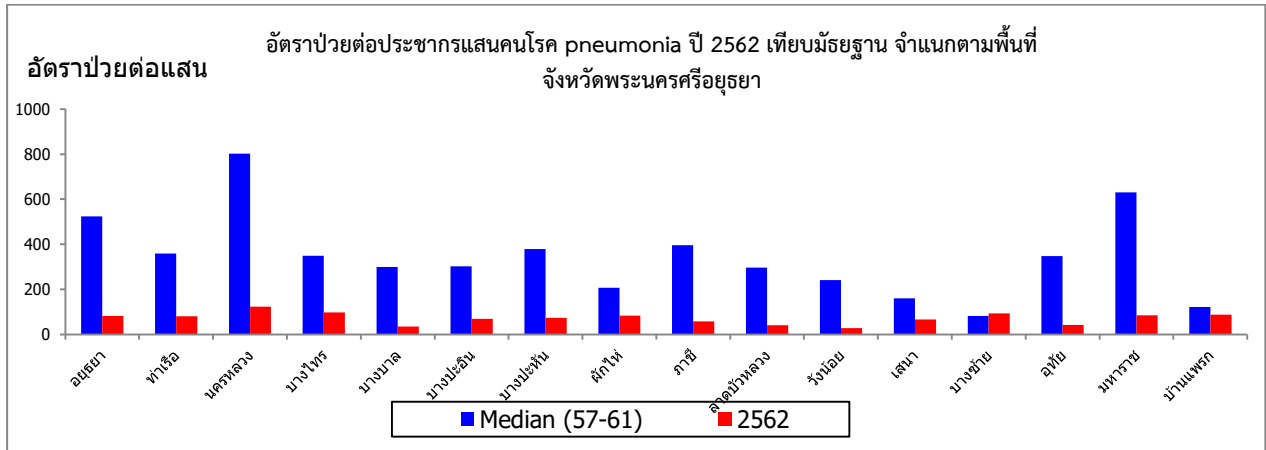


รูปที่ ๑๔ จำนวนผู้ป่วยโรคปอดอักเสบจำแนกรายสัปดาห์ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๒ เปรียบเทียบ มัธยฐานรายสัปดาห์



ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาที่ โรงพยาบาลศูนย์เท่ากับ ๑๘๖ ราย โรงพยาบาลทั่วไป เท่ากับ ๗๘ ราย  
 โรงพยาบาลชุมชน เท่ากับ ๒๙๘ ราย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เท่ากับ ๒ ราย

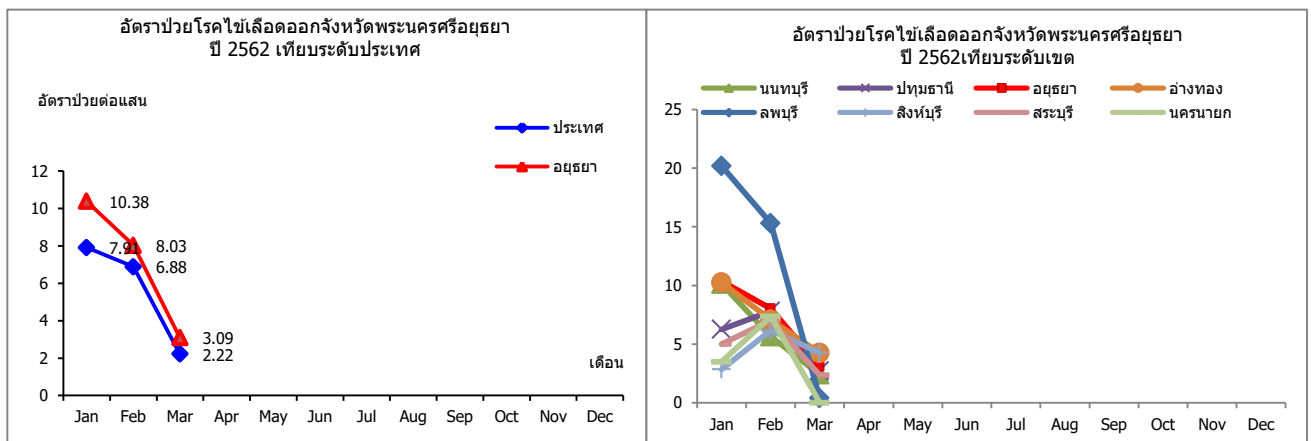
อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุดคือ อำเภอนครหลวง อัตราป่วยเท่ากับ ๑๒๒.๔๓ (๔๕ ราย) รองลงมาคือ บางไทร ๙๘.๐๗ (๔๗ ราย), บางซ้าย ๙๒.๙๑ (๑๘ ราย), บ้านแพรก ๘๘.๑๘ (๘ ราย), มหาราช ๘๕.๐๒ (๒๐ ราย), ผักไห้ ๘๓.๐๑ (๓๔ ราย), พระนครศรีอยุธยา ๘๑.๖๔ (๑๑๕ ราย), ท่าเรือ ๘๐.๙๓ (๓๘ ราย), บางปะหัน ๗๓.๙๔ (๓๑ ราย), บางปะอิน ๖๘.๘๔ (๗๕ ราย), เสนา ๖๕.๙๒ (๔๔ ราย), ภาชี ๕๗.๙๒ (๑๘ ราย), อุทัย ๔๒.๔๘ (๒๒ ราย), ลาดบัวหลวง ๔๐.๖๔ (๑๖ ราย), บางบาล ๓๔.๘๙ (๑๒ ราย) และ วังน้อย ๒๘.๓๑ (๒๑ ราย) ตามลำดับ



รูปที่ ๑๕ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคปอดอักเสบ จำแนกรายอำเภอ จ.พระนครศรีอยุธยาปี ๒๕๖๒ เทียบค่ามัธยฐาน อัตราป่วย ๕ ปี ย้อนหลัง

สถานการณ์โรคไข้เลือดออก  
 ตารางที่ ๕ สถานการณ์โรคไข้เลือดออกในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๔  
 (ข้อมูลจากสำนักระบาดวิทยา ณ วันที่ ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๒)

ลำดับ เขต ๔ (อัตราป่วย)	ลำดับ ประเทศ (อัตราป่วย)	จังหวัด	รวมป่วย (ราย)	อัตราป่วย ต่อแสน	รวมตาย (ราย)	อัตรตาย ต่อแสน
๑	๖	ลพบุรี	๒๗๒	๓๕.๙๒	๐	๐.๐๐
๒	๒๒	อ่างทอง	๖๑	๒๑.๖๕	๐	๐.๐๐
๓	๒๔	พระนครศรีอยุธยา	๑๗๔	๒๑.๔๓	๑	๐.๑๒
๔	๒๘	นนทบุรี	๒๑๙	๑๗.๙๔	๐	๐.๐๐
๕	๓๔	ปทุมธานี	๑๘๕	๑๖.๕๑	๐	๐.๐๐
๖	๔๐	สระบุรี	๙๒	๑๔.๓๕	๐	๐.๐๐
๗	๔๔	สิงห์บุรี	๒๘	๑๓.๓๑	๐	๐.๐๐
๘	๔๗	นครนายก	๒๘	๑๐.๘๒	๐	๐.๐๐
		<b>รวมเขต ๔</b>	<b>๑,๐๕๙</b>	<b>๑๙.๙๗</b>	<b>๑</b>	<b>๐.๐๒</b>
		<b>รวมทั้งประเทศ</b>	<b>๑๑,๑๙๔</b>	<b>๑๖.๙๕</b>	<b>๑๐</b>	<b>๐.๐๒</b>



รูปที่ ๑๖ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคไข้เลือดออกจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๒ เทียบระดับประเทศ  
 (ข้อมูลจากสำนักระบาดวิทยา ณ วันที่ ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๒)

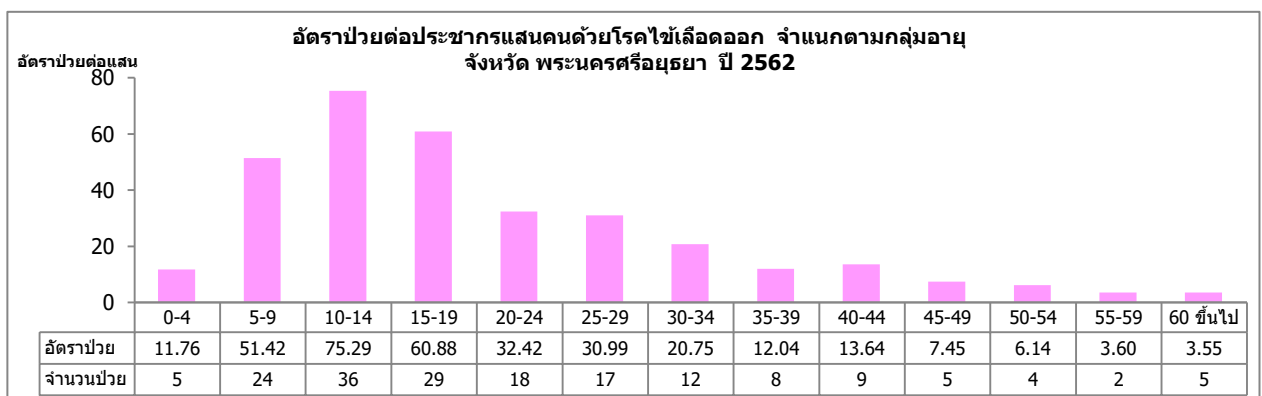
### สถานการณ์โรคไข้เลือดออก

(ข้อมูลจาก รง.๕๐๖ สสจ.พระนครศรีอยุธยา)

นับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๒ ถึงวันที่ ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๒ สสจ.พระนครศรีอยุธยา ได้รับรายงานผู้ป่วยโรค ไข้เลือดออกรวม(๒๖,๒๗,๖๖) จำนวนทั้งสิ้น ๑๗๔ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๒๑.๓๘ ต่อประชากรแสนคน มีรายงานผู้เสียชีวิต ๑ ราย อัตราตายต่อประชากรแสนคน เท่ากับ ๐.๑๒ อัตราผู้ป่วยตายเท่ากับร้อยละ ๐.๕๗

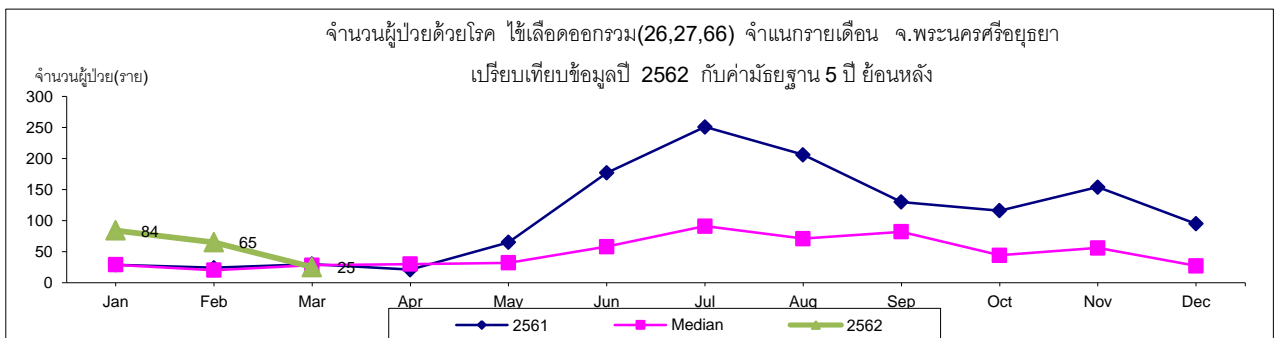
พบผู้ป่วยเพศชายมากกว่าเพศหญิง โดยพบเพศชาย ๙๙ ราย เพศหญิง ๗๕ ราย อัตราส่วนเพศชายต่อ เพศหญิง เท่ากับ ๑.๓๒ : ๑

กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ ๑๐-๑๔ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนเท่ากับ ๗๕.๒๙ รองลงมาคือกลุ่มอายุ ๑๕-๑๙, ๕-๙, ๒๐-๒๔, ๒๕-๒๙, ๓๐-๓๔, ๔๐-๔๔, ๓๕-๓๙, ๐-๔, ๔๕-๔๙, ๕๐-๕๔, ๕๕-๕๙, ๖๐ ขึ้นไป อัตราป่วยเท่ากับ ๖๐.๘๘, ๕๑.๔๒, ๓๒.๔๒, ๓๐.๙๙, ๒๐.๗๕, ๑๓.๖๔, ๑๒.๐๔, ๑๑.๗๖, ๗.๔๕, ๖.๑๔, ๓.๖๖ และ ๓.๕๕ ตามลำดับ

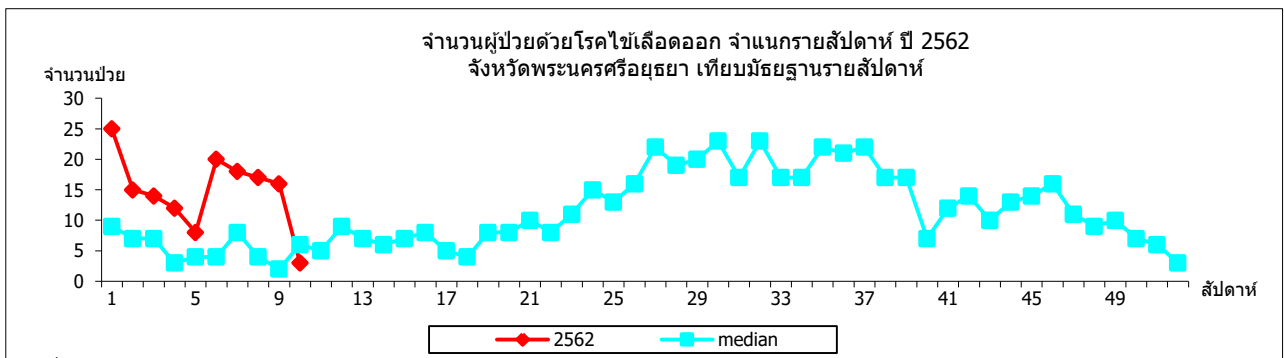


รูปที่ ๑๗ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคไข้เลือดออกจำแนกตามกลุ่มอายุ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๒

เมื่อเปรียบเทียบในช่วงเวลาเดียวกันพบว่า อัตราป่วยโรคไข้เลือดออกสูงกว่าค่ามัธยฐานในช่วงระยะเวลาเดียวกัน ๒.๒๖ เท่าพบผู้ป่วยเดือนมกราคม ๘๔ ราย กุมภาพันธ์ ๖๕ ราย มีนาคม ๒๕ ราย ดังรูป



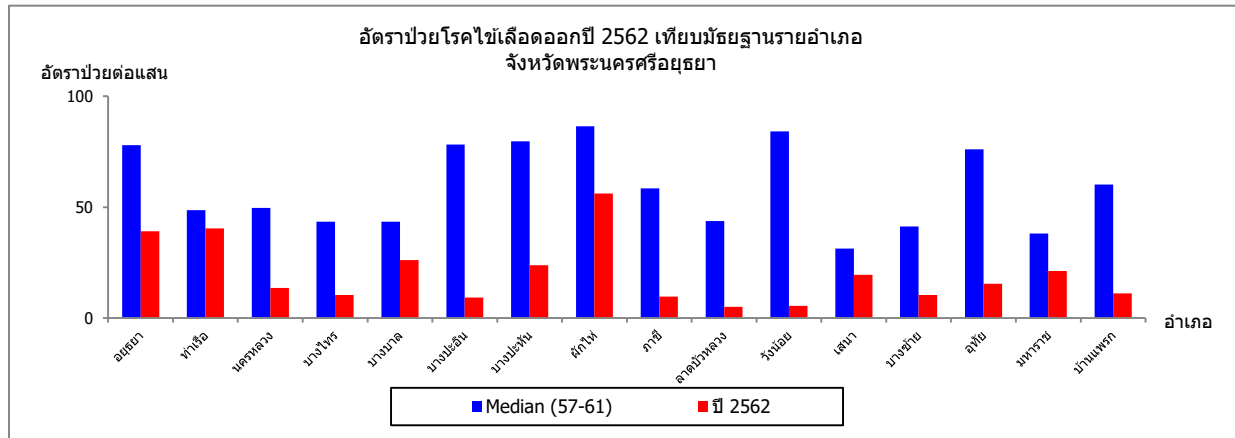
รูปที่ ๑๘ จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกจำแนกรายเดือน จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๒ เปรียบเทียบ ค่ามัธยฐาน ๕ ปีย้อนหลัง



รูปที่ ๑๙ จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกจำแนกรายสัปดาห์ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๒ เปรียบเทียบ มัธยฐานรายสัปดาห์

ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาที่ โรงพยาบาลศูนย์เท่ากับ ๘๘ ราย โรงพยาบาลทั่วไป เท่ากับ ๑๙ ราย  
โรงพยาบาลชุมชน เท่ากับ ๕๖ ราย คลินิก โรงพยาบาลเอกชน เท่ากับ ๑๐ ราย

อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุดคือ อำเภอผักไห่ อัตราป่วยเท่ากับ ๕๖.๑๕ (๒๓ ราย)  
รองลงมาคือ ท่าเรือ ๔๐.๔๗ (๑๙ ราย), พระนครศรีอยุธยา ๓๙.๐๕ (๕๕ ราย), บางบาล ๒๖.๑๗ (๙ ราย), บางปะ  
หัน ๒๓.๘๕ (๑๐ ราย), มหาราช ๒๑.๒๖ (๕ ราย), เสนา ๑๙.๔๘ (๑๓ ราย), อุทัย ๑๕.๔๕ (๘ ราย), นครหลวง  
๑๓.๖ (๕ ราย), บ้านแพรก ๑๑.๐๒ (๑ ราย), บางไทร ๑๐.๔๓ (๕ ราย), บางซ้าย ๑๐.๓๒ (๒ ราย), ภาชี ๙.๖๕ (๓  
ราย), บางปะอิน ๙.๑๘ (๑๐ ราย), วังน้อย ๕.๓๙ (๔ ราย) และ ลาดบัวหลวง ๕.๐๘ (๒ ราย) ตามลำดับ



รูปที่ ๒๐ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคไข้เลือดออกจำแนกรายอำเภอ จ.พระนครศรีอยุธยาปี ๒๕๖๒ เทียบค่ามัธยฐานอัตรา  
ป่วย ๕ ปี ย้อนหลัง

#### ข้อมูลสำหรับการเฝ้าระวังในจังหวัดพระนครศรีอยุธยา (รง.๕๐๖)

กระจายอยู่ใน ๑๒ อำเภอ ดังนี้ อ.พระนครศรีอยุธยา ๖ หมู่ , อ.ท่าเรือ ๕ หมู่ , อ.นครหลวง ๒ หมู่ ,  
อ.บางไทร ๑ หมู่ , อ.บางบาล ๑ หมู่ , อ.มหาราช ๒ หมู่ , อ.บางปะอิน ๒ หมู่ , อ.บางปะหัน ๔ หมู่ , อ.ผักไห่ ๑๒ หมู่  
อ.วังน้อย ๑ หมู่ , อ.เสนา ๓ หมู่ , อ.อุทัย ๒ หมู่ ,

## ตารางที่ ๖ จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกสะสมในสัปดาห์ระบาด (ตามวันเริ่มป่วย)

อำเภอ	ตำบล	หมู่ ที่	สัปดาห์ระบาด							
			๐-๖	๗	๘	๙	๑๐	๗-๑๐	๐-๑๐	
พระนครศรีอยุธยา	คลองตะเคียน	๐๕	๐	๑					๑	๑
พระนครศรีอยุธยา	คลองตะเคียน	๑๓	๕	๑		๑			๒	๗
พระนครศรีอยุธยา	ประตูชัย	๐๖	๐	๑					๑	๑
พระนครศรีอยุธยา	ปากกราน	๐๓	๐		๑				๑	๑
พระนครศรีอยุธยา	ไผ่ลิง	๐๒	๒				๑		๑	๓
พระนครศรีอยุธยา	ลุมพินี	๐๕	๑	๑	๑				๒	๓
ท่าเรือ	ท่าเจ้าสนุก	๐๒	๑	๓					๓	๔
ท่าเรือ	ท่าเจ้าสนุก	๐๔	๐		๑				๑	๑
ท่าเรือ	ท่าเรือ	๙๙	๑	๒	๑	๓	๑	๑	๗	๘
ท่าเรือ	ปากท่า	๐๒	๐					๑	๑	๑
ท่าเรือ	ปากท่า	๐๖	๐	๑					๑	๑
นครหลวง	แม่ลา	๐๖	๐				๑		๑	๑
นครหลวง	สามไถ	๐๒	๐			๑			๑	๑
บางไทร	กระแซง	๐๓	๐			๑			๑	๑
บางบาล	พระขาว	๐๒	๓			๑			๑	๔
มหาราช	กะทูน	๐๒	๐	๑					๑	๑
มหาราช	พิตเพียน	๐๔	๐			๑			๑	๑
บางปะอิน	บ้านกรด	๐๕	๐				๑		๑	๑
บางปะอิน	บ้านโพ	๐๑	๐				๑		๑	๑
บางปะหัน	ทับน้ำ	๐๓	๑			๑			๑	๒
บางปะหัน	ทับน้ำ	๐๕	๑	๑					๑	๒
บางปะหัน	ทางกลาง	๐๑	๐	๑					๑	๑
บางปะหัน	หันสัง	๐๒	๐				๑	๑	๒	๒
ผักไห่	กุฎี	๐๒	๑	๑					๑	๒
ผักไห่	จักราช	๐๖	๐			๑			๑	๑
ผักไห่	ตาลาน	๐๒	๐	๒					๒	๒
ผักไห่	นาคู	๐๓	๐				๑		๑	๑
ผักไห่	นาคู	๐๖	๐	๑					๑	๑
ผักไห่	ผักไห่	๐๓	๐			๑			๑	๑
ผักไห่	ลาดชิด	๐๕	๐			๑			๑	๑
ผักไห่	ลาดน้ำเค็ม	๐๒	๐			๑			๑	๑
ผักไห่	ลำตะเคียน	๐๒	๐				๑		๑	๑
ผักไห่	หนองน้ำใหญ่	๐๒	๐			๑	๑		๒	๒
ผักไห่	หน้าโคก	๐๑	๐				๑		๑	๑
ผักไห่	หน้าโคก	๐๓	๐				๑		๑	๑
วังน้อย	บ่อตาโล่	๐๙	๐	๑					๑	๑
เสนา	เจ้าเจ็ด	๐๔	๐			๑			๑	๑
เสนา	บางนมโค	๐๕	๑				๑		๑	๒
เสนา	หัวเวียง	๐๙	๐			๑			๑	๑
อุทัย	คานหาม	๙๙	๑			๑			๑	๒
อุทัย	ธนู	๐๑	๐				๑		๑	๑
ผลรวมทั้งหมด			๑๒๐	๑๘	๑๗	๑๖	๓	๕๔	๑๗๔	

## ข้อเสนอแนะ

การวิเคราะห์ข้อมูลทางระบาดวิทยาในภาพรวมของระดับพื้นที่ ควรมีการดำเนินการทั้งในระดับหมู่บ้าน ตำบลอำเภอ และจังหวัด ให้ลำดับความสำคัญของปัญหาและประเมินความเสี่ยงในระดับพื้นที่ เพื่อให้สามารถวางแผน กำหนดมาตรการ และการใช้ทรัพยากรได้อย่างมีประสิทธิภาพและทันเวลา

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

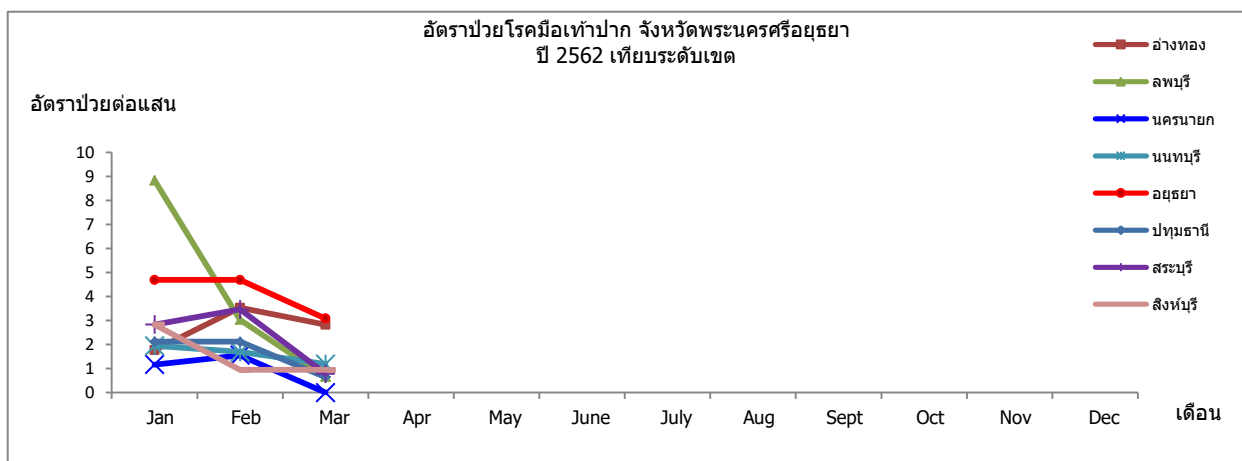
การควบคุมการระบาด โดยการให้ความสำคัญต่อผู้ป่วยทุกราย แม้ว่าเป็นรายที่สงสัย หรือเกิดโรคนอกช่วงฤดูการระบาด โดยต้องดำเนินการควบคุมลูกน้ำยุงลายและยุงตัวเต็มวัยพร้อมกัน และติดตามสถานการณ์ระบาดอย่างต่อเนื่อง โดยเฉพาะการเตรียมความพร้อมรองรับการระบาดของทีม SRRT ในระดับพื้นที่ที่มีความเสี่ยงหรือเสี่ยงสูง สถานบริการที่พบผู้ป่วยสงสัยและผู้ป่วยยืนยันโรคไข้เลือดออก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

ทีม SRRT เมื่อทำการสอบสวนโรคแล้วหากพบว่าผู้ป่วยมีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยากับผู้ป่วยรายอื่นที่อยู่นอกเขตพื้นที่รับผิดชอบ ให้รับแจ้งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทราบเพื่อประสานงานในลำดับต่อไป

สถานการณ์โรคมือ เท้า ปาก

ตารางที่ ๗ สถานการณ์โรคมือเท้าปากในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๔  
(ข้อมูลจากสำนักระบาดวิทยา ณ วันที่ ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๒)

ลำดับ เขต ๔ (อัตราป่วย)	ลำดับ ประเทศ (อัตราป่วย)	จังหวัด	รวมป่วย (ราย)	อัตราป่วย ต่อแสน	รวมตาย (ราย)	อัตราตาย ต่อแสน
๑	๒๒	ลพบุรี	๙๕	๑๒.๕๔	๐	๐.๐๐
๒	๒๓	พระนครศรีอยุธยา	๑๐๑	๑๒.๔๔	๐	๐.๐๐
๓	๔๗	อ่างทอง	๒๓	๘.๑๖	๐	๐.๐๐
๔	๕๔	สระบุรี	๔๕	๗.๐๒	๐	๐.๐๐
๕	๖๒	สิงห์บุรี	๑๐	๔.๗๕	๐	๐.๐๐
๖	๖๓	ปทุมธานี	๕๓	๔.๗๓	๐	๐.๐๐
๗	๖๔	นนทบุรี	๕๗	๔.๖๗	๐	๐.๐๐
๘	๗๔	นครนายก	๗	๒.๗๐	๐	๐.๐๐
		รวมเขต ๔	๓๙๑	๗.๓๗	๐	๐.๐๐
		รวมทั้งประเทศ	๗,๔๓๖	๑๑.๒๖	๐	๐.๐๐



รูปที่ ๒๑ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคมือเท้าปากจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๒ เทียบระดับประเทศ  
(ข้อมูลจากสำนักระบาดวิทยา ณ วันที่ ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๒)

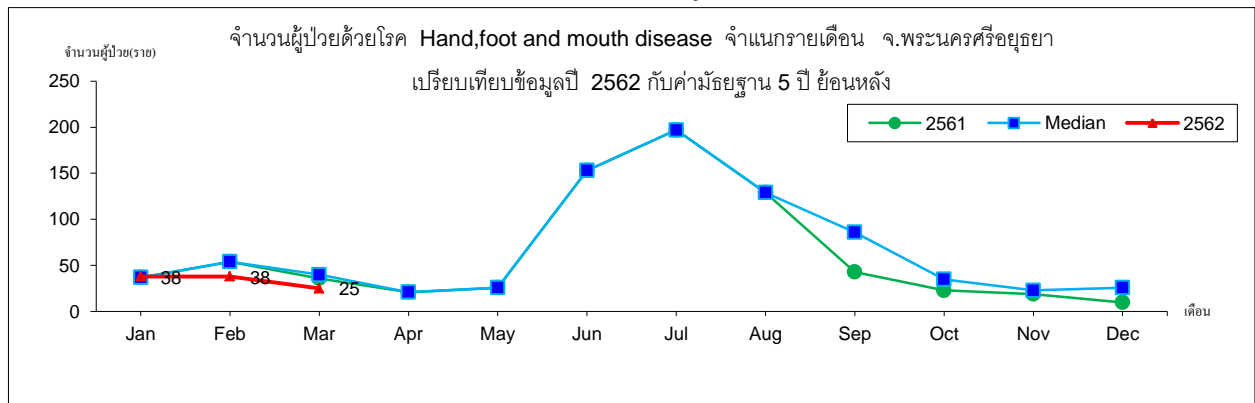
## สถานการณ์โรคมือเท้าปาก (จาก รง.๕๐๖ สสจ.พระนครศรีอยุธยา)

นับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๒ ถึงวันที่ ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๒ สสจ.พระนครศรีอยุธยา ได้รับรายงานผู้ป่วยโรค Hand,foot and mouth disease จำนวนทั้งสิ้น ๑๐๑ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๑๒.๔๑ ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต

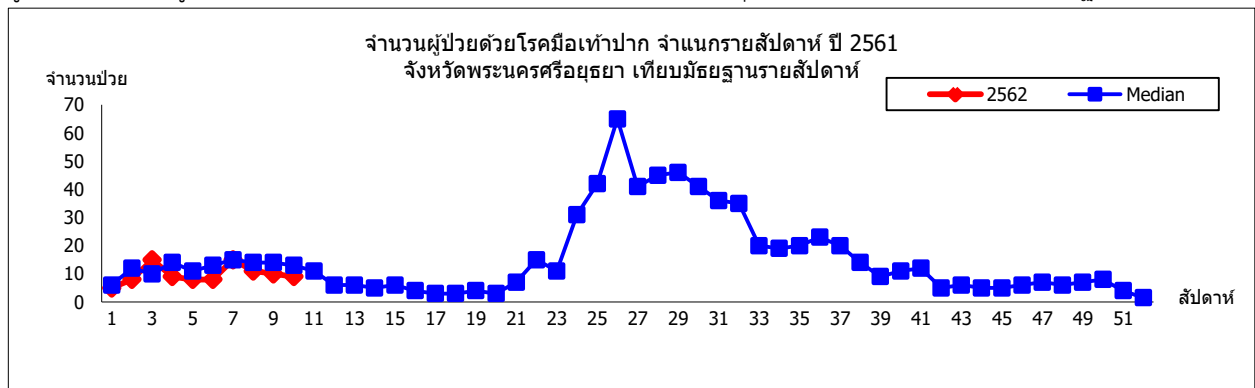
พบผู้ป่วยเพศชายมากกว่าเพศหญิง โดยพบเพศชาย ๕๓ ราย เพศหญิง ๔๘ ราย อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิง เท่ากับ ๑.๑๐ : ๑

กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ ๐ - ๔ ปี คิดเป็นอัตราป่วย ๑๙๙.๘๘ ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือกลุ่มอายุ ๕ - ๙ ปี อัตราป่วยเท่ากับ ๓๒.๑๔ ต่อแสนประชากร

เมื่อเปรียบเทียบในช่วงเวลาเดียวกันพบว่า อัตราป่วยโรคมือเท้าปากสูงกว่าค่ามัธยฐานพบผู้ป่วยในมกราคม ๓๘ ราย กุมภาพันธ์ ๓๘ ราย มีนาคม ๒๕ ราย ดังรูป



รูปที่ ๒๒ จำนวนผู้ป่วยโรคมือเท้าปากจำแนกรายเดือน จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๒ เปรียบเทียบค่ามัธยฐาน ๕ ปีย้อนหลัง

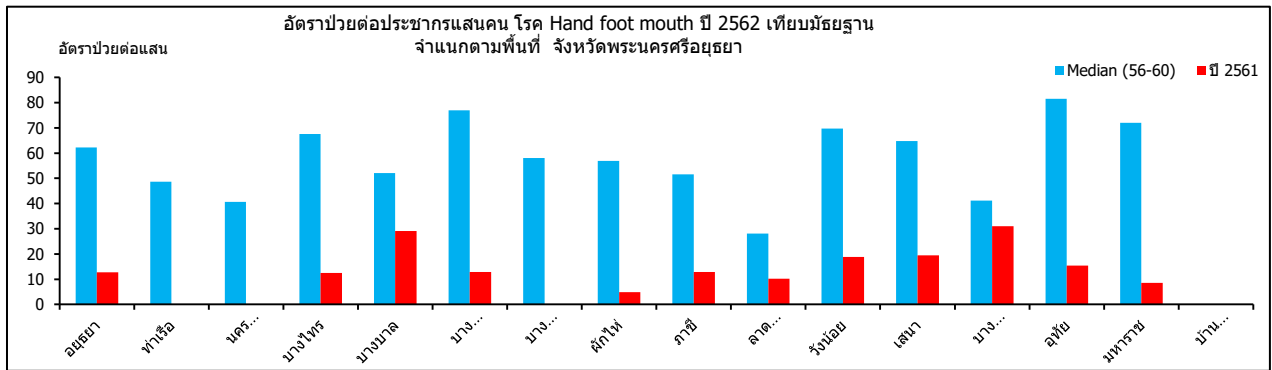


รูปที่ ๒๓ จำนวนผู้ป่วยโรคมือเท้าปากจำแนกรายสัปดาห์ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๒ เปรียบเทียบมัธยฐานรายสัปดาห์

ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาที่ โรงพยาบาลศูนย์เท่ากับ ๒๑ ราย โรงพยาบาลทั่วไป เท่ากับ ๒๓ ราย โรงพยาบาลชุมชน เท่ากับ ๔๗ ราย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เท่ากับ ๗ ราย คลินิก โรงพยาบาล เอกชน เท่ากับ ๓ ราย

อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุดคือ อำเภอบางซ้าย อัตราป่วยเท่ากับ ๓๐.๙๗ (๖ ราย) รองลงมาคือ บางบาล ๒๙.๐๘ (๑๐ ราย), เสนา ๑๙.๔๘ (๑๓ ราย), วังน้อย ๑๘.๘๗ (๑๔ ราย), อุทัย ๑๕.๔๕ (๘ ราย), ภาชี ๑๒.๘๗ (๔ ราย), บางปะอิน ๑๒.๘๕ (๑๔ ราย), พระนครศรีอยุธยา ๑๒.๗๘ (๑๘ ราย), บางไทร ๑๒.๕๒ (๖ ราย), ลาดบัวหลวง ๑๐.๑๖ (๔ ราย), มหาราช ๘.๕ (๒ ราย), ผักไห้ ๔.๘๘ (๒ ราย), ท่าเรือ ๐ (๐ ราย), นครหลวง ๐ (๐ ราย), บางปะหัน ๐ (๐ ราย) และ บ้านแพรก ๐ (๐ ราย) ตามลำดับ





รูปที่ ๒๔ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคมือเท้าปากจำแนกรายอำเภอ จ.พระนครศรีอยุธยาปี ๒๕๖๒ 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