

**สรุปลักษณะการณโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา
ประจำเดือนสิงหาคม ปี ๒๕๖๒**

โรคเฝ้าระวังที่มีอัตราป่วยสูงสุด ๑๐ อันดับ

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

อัตราป่วยของโรคที่สูงกว่าค่ามัธยฐาน ได้แก่ ใช้หัวัดใหญ่ ใช้เลือดออกทุกชนิด

ตารางที่ ๑ อัตราป่วยด้วยโรคที่ต้องเฝ้าระวัง ๑๐ อันดับแรก ปี ๒๕๖๒

(ข้อมูลจาก รง.๕๐๖ สสจ.พระนครศรีอยุธยา วันที่ ๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๒)

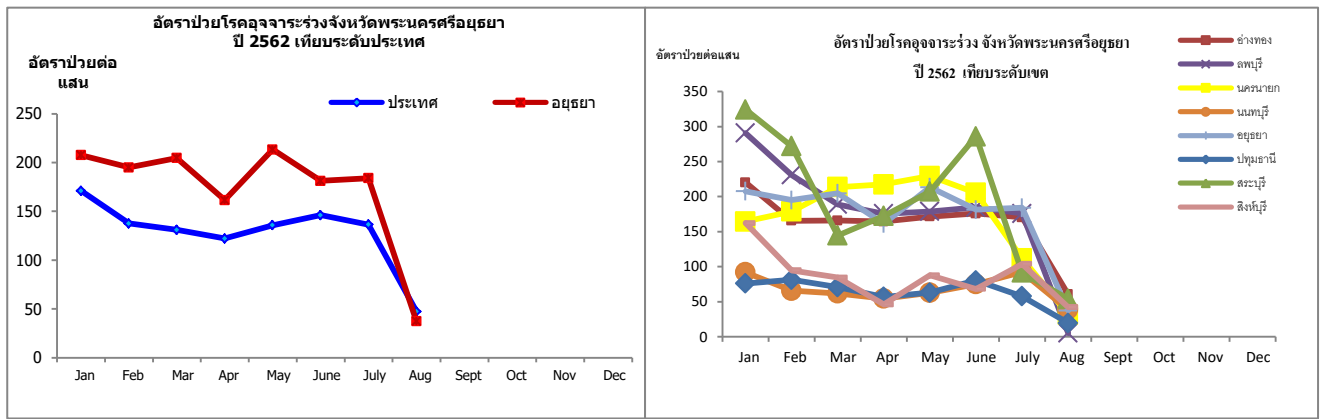
ลำดับ	โรค	รวมป่วย (ราย)	อัตราป่วย ต่อแสน	รวมตาย (ราย)	อัตราตาย ต่อแสน	มัธยฐานอัตราป่วย(๕๗-๖๑) ช่วงเวลาเดียวกัน
๑	อุจจาระร่วง	๑๑,๗๑๓	๑,๔๓๙.๒๑	๐	๐.๐๐	๑,๖๓๖.๙๑
๒	ใช้ไม่ทราบสาเหตุ	๒,๒๗๖	๒๗๙.๖๖	๐	๐.๐๐	๓๐๘.๐๔
๓	ใช้หัวัดใหญ่	๑,๙๓๒	๒๓๗.๓๙	๑	๐.๑๒	๑๘๔.๓๑ (๑.๒๙ เท่า)
๔	ปอดอักเสบ	๑,๓๐๒	๑๕๙.๙๘	๐	๐.๐๐	๒๔๔.๘๔
๕	อาหารเป็นพิษ	๙๒๙	๑๑๔.๑๕	๐	๐.๐๐	๑๔๔.๓๘
๖	สุกใส	๕๐๑	๖๑.๕๖	๐	๐.๐๐	๘๓.๓๑
๗	มือเท้าปาก	๔๔๐	๕๔.๐๖	๐	๐.๐๐	๘๐.๗๓
๘	ใช้เลือดออกทุกชนิด	๓๘๕	๔๗.๓๑	๒	๐.๒๕	๔๔.๑๑ (๑.๐๗ เท่า)
๙	ตาแดง	๒๐๖	๒๕.๓๑	๐	๐.๐๐	๑๑๔.๒๗
๑๐	กามโรคทุกชนิด	๑๓๙	๑๗.๐๘	๐	๐.๐๐	๒๘.๓๘

สถานการณ์โรคอุจจาระร่วง

ตารางที่ ๒ สถานการณ์โรคอุจจาระร่วงในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๔

(ข้อมูลจากสำนักระบาดวิทยา ณ วันที่ วันที่ ๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๒)

ลำดับ เขต ๔ (อัตราป่วย)	ลำดับ ประเทศ (อัตราป่วย)	จังหวัด	รวมป่วย (ราย)	อัตราป่วย ต่อแสน	รวมตาย (ราย)	อัตราตาย ต่อแสน
๑	๑๒	สระบุรี	๙,๙๒๔	๑๕๔๘.๐๘	๐	๐.๐๐
๒	๑๓	ลพบุรี	๑๑,๖๓๗	๑๕๓๖.๖๕	๐	๐.๐๐
๓	๑๖	พระนครศรีอยุธยา	๑๑,๗๑๓	๑๔๔๒.๓๓	๐	๐.๐๐
๔	๑๙	นครนายก	๓,๕๓๘	๑๓๖๖.๘๑	๐	๐.๐๐
๕	๒๒	อ่างทอง	๓,๘๐๒	๑๓๔๙.๒๐	๐	๐.๐๐
๖	๖๓	สิงห์บุรี	๑,๔๙๑	๗๐๘.๘๖	๐	๐.๐๐
๗	๗๔	นนทบุรี	๖,๕๒๖	๕๓๔.๕๕	๐	๐.๐๐
๘	๗๖	ปทุมธานี	๕,๕๔๓	๔๙๔.๘๐	๐	๐.๐๐
		รวมเขต ๔	๕๔,๑๗๔	๑๐๒๑.๖๗	๐	๐.๐๐
		รวมทั้งประเทศ	๖๙๕,๘๘๒	๑๐๕๓.๔๑	๓	๐.๐๐



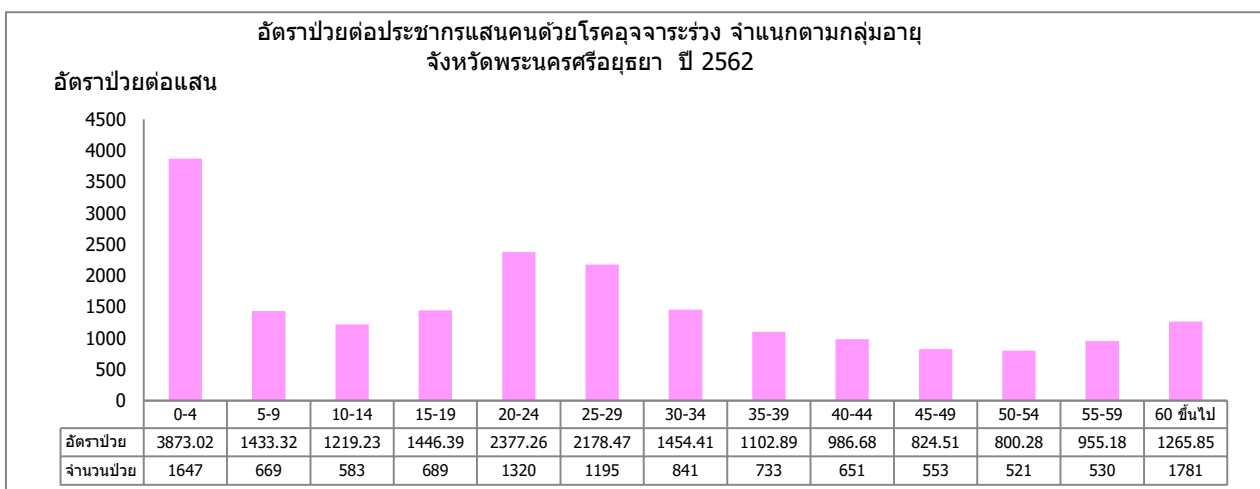
รูปที่ ๑ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคอุจจาระร่วงจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๒ เทียบระดับประเทศ (ข้อมูลจากสำนักระบาดวิทยา ณ วันที่ ๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๒)

สถานการณ์โรคอุจจาระร่วง
(ข้อมูลจาก รง.๕๐๖ สสจ.พระนครศรีอยุธยา)

นับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๒ ถึงวันที่ ๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๒ สสจ.พระนครศรีอยุธยา ได้รับรายงานผู้ป่วยโรค Diarrhoea จำนวนทั้งสิ้น ๑๑๗๑๓ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๑๔๓๙.๒๑ ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต

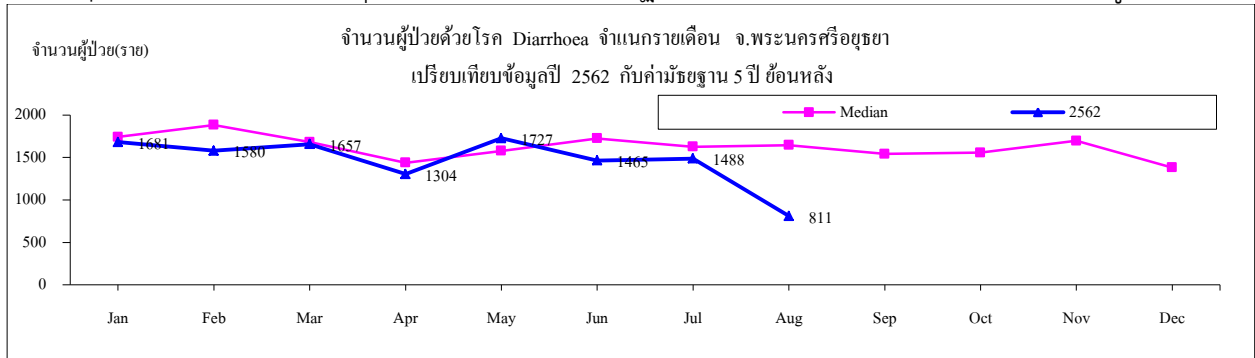
พบผู้ป่วยเพศหญิงมากกว่าเพศชาย โดยพบเพศหญิง ๗๐๗๓ ราย เพศชาย ๔๖๔๐ ราย อัตราส่วนเพศหญิงต่อเพศชาย เท่ากับ ๑.๕๒ : ๑

กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ ๐-๔ ปี อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนเท่ากับ ๓๘๗๓.๐๒ รองลงมาคือกลุ่มอายุ ๒๐-๒๔, ๒๕-๒๙, ๓๐-๓๔, ๑๕-๑๙, ๕-๙, ๖๐ ขึ้นไป, ๑๐-๑๔, ๓๕-๓๙, ๔๐-๔๔, ๕๕-๕๙, ๔๕-๔๙, ๕๐-๕๔ อัตราป่วยเท่ากับ ๒๓๗๗.๒๖, ๒๑๗๘.๔๗, ๑๔๕๔.๔๑, ๑๔๔๖.๓๙, ๑๔๓๓.๓๒, ๑๒๖๕.๘๕, ๑๒๑๙.๒๓, ๑๑๐๒.๘๘, ๙๘๖.๖๘, ๙๕๕.๑๘, ๘๒๔.๕๑ และ ๘๐๐.๒๘ ตามลำดับ

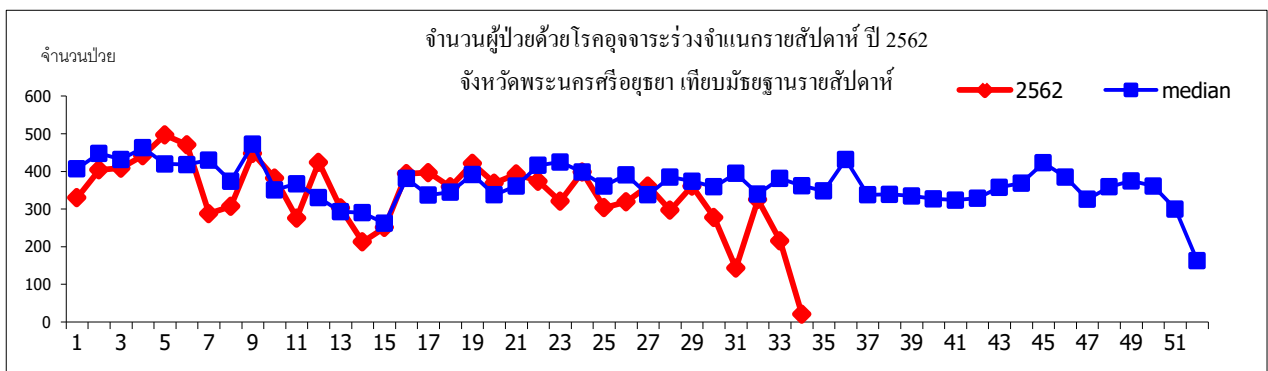


รูปที่ ๒ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคอุจจาระร่วง จำแนกตามกลุ่มอายุ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๒

เมื่อเปรียบเทียบในช่วงเวลาเดียวกันพบว่า อัตราป่วยโรคอุจจาระร่วงต่ำกว่าค่ามัธยฐานในช่วงระยะเวลาเดียวกัน พบผู้ป่วยในเดือนมกราคม ๑๖๘๑ ราย กุมภาพันธ์ ๑๕๘๐ ราย มีนาคม ๑๖๕๗ ราย เมษายน ๑๓๐๔ ราย พฤษภาคม ๑๓๐๔ ราย มิถุนายน ๑๔๖๕ ราย กรกฎาคม ๑๔๘๘ ราย สิงหาคม ๘๑๑ รายดังรูป



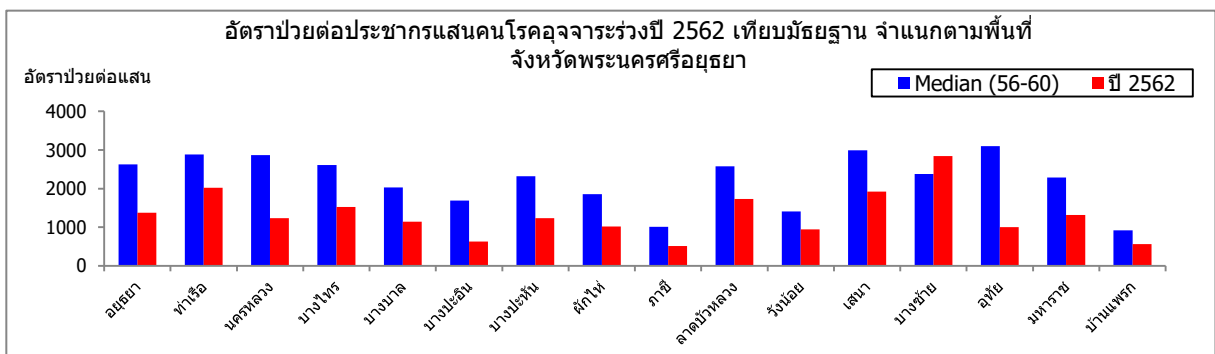
รูปที่ ๓ จำนวนผู้ป่วยโรคอุจจาระร่วงจำแนกรายเดือน จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๒ เปรียบเทียบค่ามัธยฐาน ๕ ปีย้อนหลัง



รูปที่ ๔ จำนวนผู้ป่วยโรคอุจจาระร่วงจำแนกรายสัปดาห์ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๒ เปรียบเทียบมัธยฐานรายสัปดาห์

ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาที่ โรงพยาบาลศูนย์เท่ากับ ๒๖๓๐ ราย โรงพยาบาลทั่วไป เท่ากับ ๒๑๖๙ ราย โรงพยาบาลชุมชน เท่ากับ ๔๑๑๘ ราย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เท่ากับ ๒๗๙๖ ราย

อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุดคือ อำเภอบางซ้าย อัตราป่วยเท่ากับ ๓๒๓๑.๑๓ (๖๒๖ ราย) รองลงมาคือ ทำเรือ ๒๒๕๙.๖๖ (๑๐๖๑ ราย), เสนา ๒๑๖๔.๘๓ (๑๔๔๕ ราย), ลาดบัวหลวง ๑๙๘๘.๘๘ (๗๘๓ ราย)บางไทร ๑๗๖๑.๑๖ (๘๔๔ ราย)พระนครศรีอยุธยา ๑๕๖๑.๑๖ (๒๑๙๙ ราย), มหาราช ๑๔๘๓.๖๕ (๓๔๙ ราย), นครหลวง ๑๔๐๙.๒๙ (๕๑๘ ราย)บางปะหัน ๑๓๙๗.๗๗ (๕๘๖ ราย)บางบาล ๑๒๙๙.๖๘ (๔๔๗ ราย), ผักไห้ ๑๑๘๔.๐๕ (๔๘๕ ราย), อุทัย ๑๑๕๔.๖๔ (๕๙๘ ราย)วังน้อย ๑๐๖๒.๓ (๗๘๘ ราย)บางปะอิน ๖๘๘.๓๙ (๗๕๐ ราย), บ้านแพรก ๖๑๗.๒๘ (๕๖ ราย), ๖๑๗.๒๘ (๕๖ ราย), ภาชี ๕๗๒.๗๓ (๑๗๘ ราย)

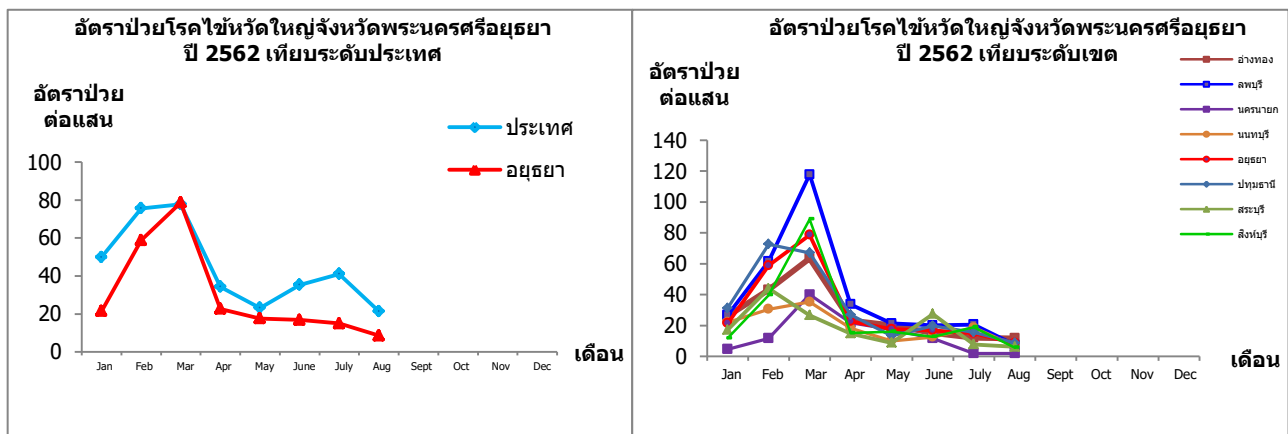


รูปที่ ๕ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคอุจจาระร่วงจำแนกรายเดือน จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๒ เปรียบเทียบค่ามัธยฐาน ๕ ปีย้อนหลัง

สถานการณ์โรค ไข้หวัดใหญ่

ตารางที่ ๓ สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๔
(ข้อมูลจากสำนักระบาดวิทยา ณ วันที่ ๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๒)

ลำดับ เขต ๔ (อัตราป่วย)	ลำดับ ประเทศ (อัตราป่วย)	จังหวัด	รวมป่วย (ราย)	อัตราป่วย ต่อแสน	รวมตาย (ราย)	อัตราราย ต่อแสน
๑	๒๘	ลพบุรี	๒,๓๔๔	๓๐๙.๕๒	๐	๐.๐๐
๒	๓๕	ปทุมธานี	๒,๗๖๗	๒๔๗.๐๐	๐	๐.๐๐
๓	๓๘	พระนครศรีอยุธยา	๑,๙๓๒	๒๓๗.๙๑	๑	๐.๑๒
๔	๔๐	อ่างทอง	๖๐๙	๒๑๖.๑๑	๐	๐.๐๐
๕	๔๓	สิงห์บุรี	๔๔๒	๒๑๐.๑๔	๐	๐.๐๐
๖	๕๖	สระบุรี	๙๖๙	๑๕๑.๑๖	๐	๐.๐๐
๗	๕๗	นนทบุรี	๑,๘๒๑	๑๔๙.๑๖	๐	๐.๐๐
๘	๖๑	นครนายก	๒๘๖	๑๑๐.๔๙	๐	๐.๐๐
		รวมเขต ๔	๑๑,๑๗๐	๒๑๐.๖๖	๑	๐.๐๒
		รวมทั้งประเทศ	๒๓๔,๖๑๙	๓๕๕.๑๖	๑๘	๐.๐๓



รูปที่ ๖ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคไข้หวัดใหญ่จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๒ เทียบระดับประเทศ
(ข้อมูลจากสำนักระบาดวิทยา ณ วันที่ ๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๒)

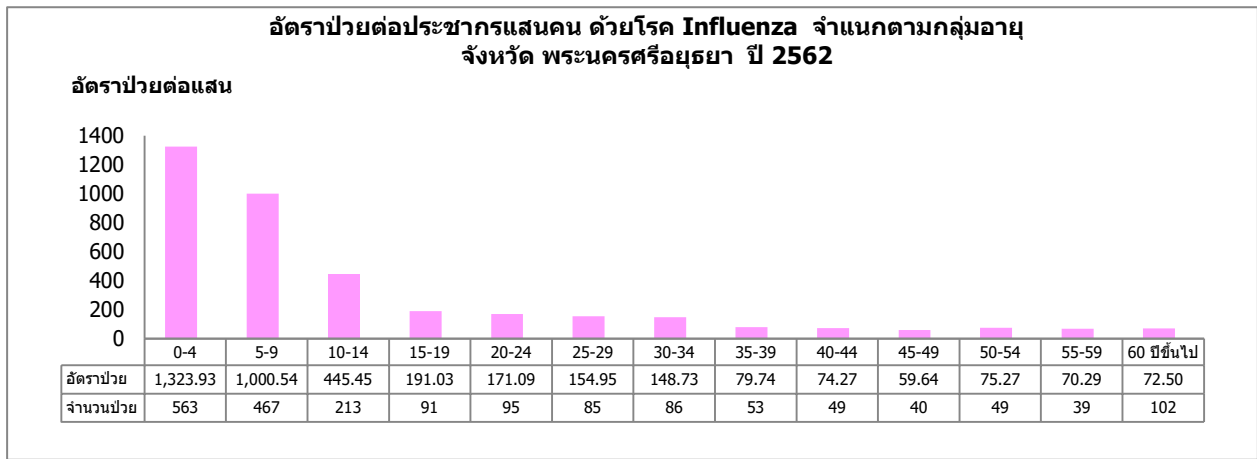
สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่

(ข้อมูลจาก รง.๕๐๖ สสจ.พระนครศรีอยุธยา)

นับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๒ ถึงวันที่ ๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๒ สสจ.พระนครศรีอยุธยา ได้รับรายงานผู้ป่วยโรค Influenza จำนวนทั้งสิ้น ๑๙๓๒ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๒๓๗.๓๙ ต่อประชากรแสนคน มีรายงานผู้เสียชีวิต ๑ ราย อัตราตายต่อประชากรแสนคน เท่ากับ ๐.๑๒ อัตราผู้ป่วยตายเท่ากับร้อยละ ๐.๐๕

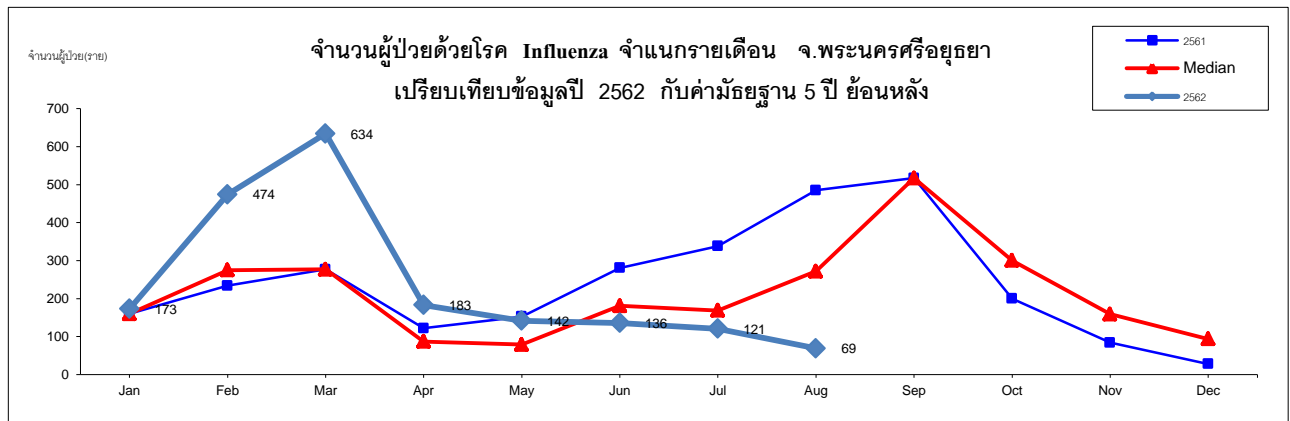
พบผู้ป่วยเพศชายมากกว่าเพศหญิง โดยพบเพศชาย ๙๖๗ ราย เพศหญิง ๙๖๕ ราย อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิง เท่ากับ ๑.๐๐ : ๑

กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ ๐-๔ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนเท่ากับ ๑๓๒๓.๙๓ รองลงมาคือกลุ่มอายุ ๕-๙, ๑๐-๑๔, ๑๕-๑๙, ๒๐-๒๔, ๒๕-๒๙, ๓๐-๓๔, ๓๕-๓๙, ๕๐-๕๔, ๔๐-๔๔, ๖๐ ปีขึ้นไป, ๕๕-๕๙, ๔๕-๔๙ อัตราป่วยเท่ากับ ๑๐๐๐.๕๔, ๔๔๕.๔๕, ๑๙๑.๐๓, ๑๗๑.๐๙, ๑๕๔.๙๕, ๑๔๘.๗๓, ๗๙.๗๔, ๗๕.๒๗, ๗๔.๒๗, ๗๒.๕, ๗๐.๒๙ และ ๕๙.๖๔ ตามลำดับ



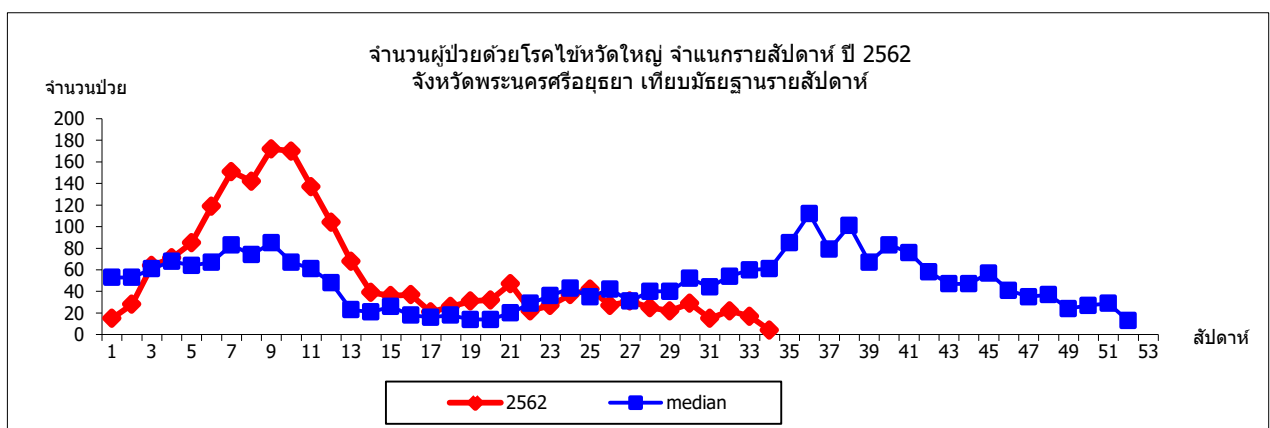
รูปที่ ๗ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคไข้หวัดใหญ่จำแนกตามกลุ่มอายุ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๒

เมื่อเปรียบเทียบในช่วงเวลาเดียวกันพบว่า อัตราป่วยโรคไข้หวัดใหญ่สูงกว่าค่ามัธยฐาน ในช่วงระยะเวลาเดียวกัน ๑.๒๙ เท่า พบผู้ป่วย มกราคม ๑๗๓ ราย กุมภาพันธ์ ๔๗๔ ราย มีนาคม ๖๓๔ ราย เมษายน ๑๘๓ ราย พฤษภาคม ๑๔๒ ราย มิถุนายน ๑๓๖ ราย กรกฎาคม ๑๒๑ ราย สิงหาคม ๖๙ ราย



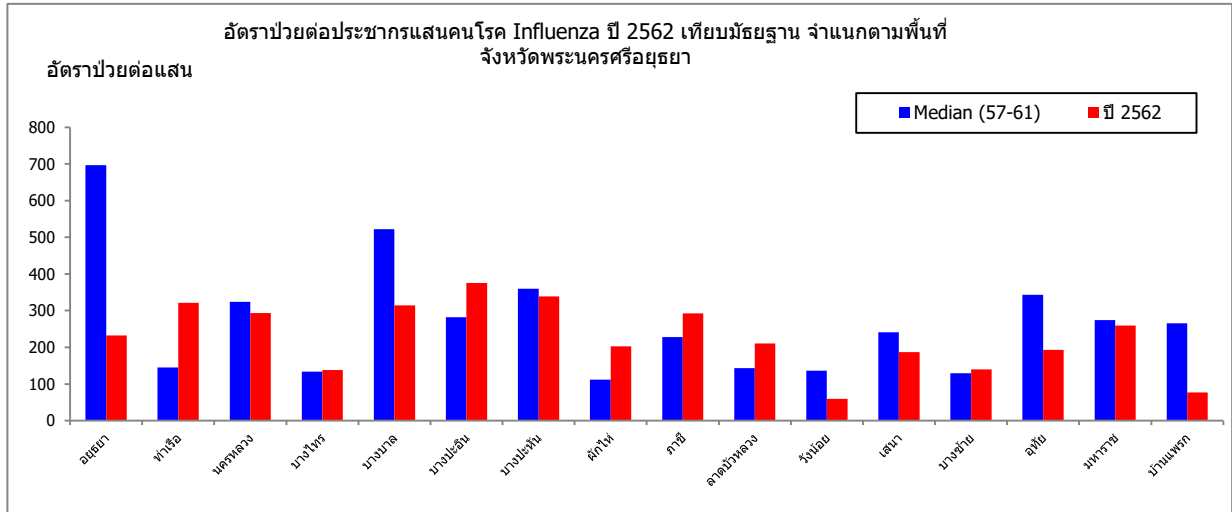
รูปที่ ๘ จำนวนผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่จำแนกรายเดือน จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๒ เปรียบเทียบ ค่ามัธยฐาน ๕ ปีย้อนหลัง

ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาโรงพยาบาลศูนย์เท่ากับ ๒๐๓ ราย โรงพยาบาลทั่วไป เท่ากับ ๑๙๑ ราย โรงพยาบาลชุมชน เท่ากับ ๑๑๖๗ ราย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เท่ากับ ๒๐๘ ราย คลินิกโรงพยาบาลเอกชน เท่ากับ ๑๖๓ ราย



รูปที่ ๙ จำนวนผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่จำแนกรายสัปดาห์ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๒ เปรียบเทียบ มัธยฐานรายสัปดาห์

อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุดคือ อำเภอบางปะอิน อัตราป่วยเท่ากับ ๓๗๕.๔ (๔๐๙ ราย) รองลงมาคือ บางปะหัน ๓๓๘.๗๑ (๑๔๒ ราย), ท่าเรือ ๓๒๑.๕๙ (๑๕๑ ราย), บางบาล ๓๑๔.๐๒ (๑๐๘ ราย) นครหลวง ๒๙๓.๘๓ (๑๐๘ ราย) ภาชี ๒๙๒.๘ (๙๑ ราย), มหาราช ๒๕๙.๓๒ (๖๑ ราย), พระนครศรีอยุธยา ๒๓๒.๑๕ (๓๒๗ ราย)ลาดบัวหลวง ๒๑๐.๘๔ (๘๓ ราย)ผักไห่ ๒๐๒.๖๓ (๘๓ ราย), อุทัย ๑๙๓.๐๘ (๑๐๐ ราย), เสนา ๑๘๗.๒๗ (๑๒๕ ราย)บางซ้าย ๑๓๙.๓๖ (๒๗ ราย)บางไทร ๑๓๗.๗๒ (๖๖ ราย), บ้านแพรก ๗๗.๑๖ (๗ ราย), ๗๗.๑๖ (๗ ราย), วังน้อย ๕๙.๓๒ (๔๔ 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

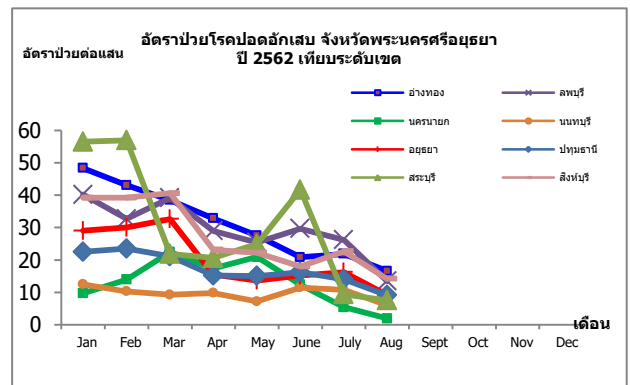
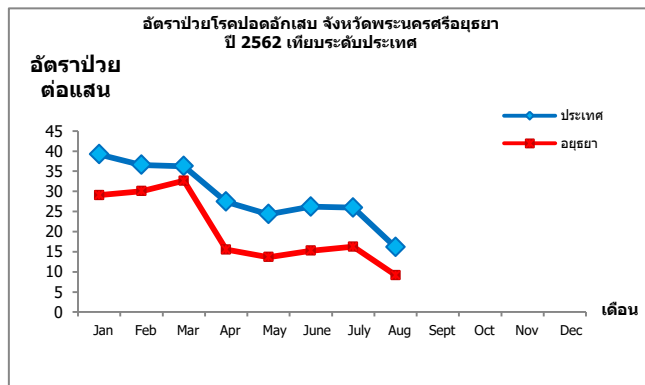
การดำเนินการเฝ้าระวังโรคไข้หวัดใหญ่ในคน ควรมีการประสานงานกับสถานพยาบาลในพื้นที่ หากพบการระบาดต้องรีบแจ้งเตือนโรงพยาบาลในพื้นที่ให้เตรียมพร้อมในการดูแลผู้ป่วยทันทีและให้รับแจ้งทีม SRRT ระดับอำเภอสอบสวนควบคุมโรคในพื้นที่โดยเร็วการประชาสัมพันธ์การป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ให้กับประชาชนได้รับทราบอย่างทั่วถึงโดยเน้นสถานที่ที่มีคนอยู่รวมกันเป็นจำนวนมากเช่น โรงเรียน ค่ายทหาร สถานประกอบการ รวมทั้งจัดกิจกรรมร่วมกับคนหมู่มากตามเอกสารคำแนะนำเรื่องการป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่

สถานการณ์โรคปอดอักเสบ

ตารางที่ ๔ สถานการณ์โรคปอดอักเสบในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๔

(ข้อมูลจากสำนักระบาดวิทยา ณ วันที่ ๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๒)

ลำดับ เขต ๔ (อัตราป่วย)	ลำดับ ประเทศ (อัตราป่วย)	จังหวัด	รวมป่วย (ราย)	อัตราป่วย ต่อแสน	รวมตาย (ราย)	อัตราตาย ต่อแสน
๑	๓๑	อ่างทอง	๗๐๗	๒๕๐.๘๙	๐	๐.๐๐
๒	๓๕	สระบุรี	๑,๕๒๒	๒๓๗.๔๒	๐	๐.๐๐
๓	๓๖	ลพบุรี	๑,๗๘๙	๒๓๖.๒๔	๐	๐.๐๐
๔	๓๘	สิงห์บุรี	๔๖๔	๒๒๐.๖๐	๐	๐.๐๐
๕	๕๓	พระนครศรีอยุธยา	๑,๓๐๒	๑๖๐.๓๓	๐	๐.๐๐
๖	๖๔	ปทุมธานี	๑,๔๘๓	๑๓๒.๓๘	๐	๐.๐๐
๗	๗๐	นครนายก	๒๖๙	๑๐๓.๙๒	๐	๐.๐๐
๘	๗๓	นนทบุรี	๙๑๖	๗๕.๐๓	๐	๐.๐๐
		รวมเขต ๔	๘,๔๕๒	๑๕๙.๔๐	๐	๐.๐๐
		รวมทั้งประเทศ	๑๕๑,๗๘๘	๒๒๙.๗๗	๑๐๕	๐.๑๖



รูปที่ ๑๑ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคปอดอักเสบจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๒ เทียบระดับประเทศ
(ข้อมูลจากสำนักระบาดวิทยา ณ วันที่ ๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๒)

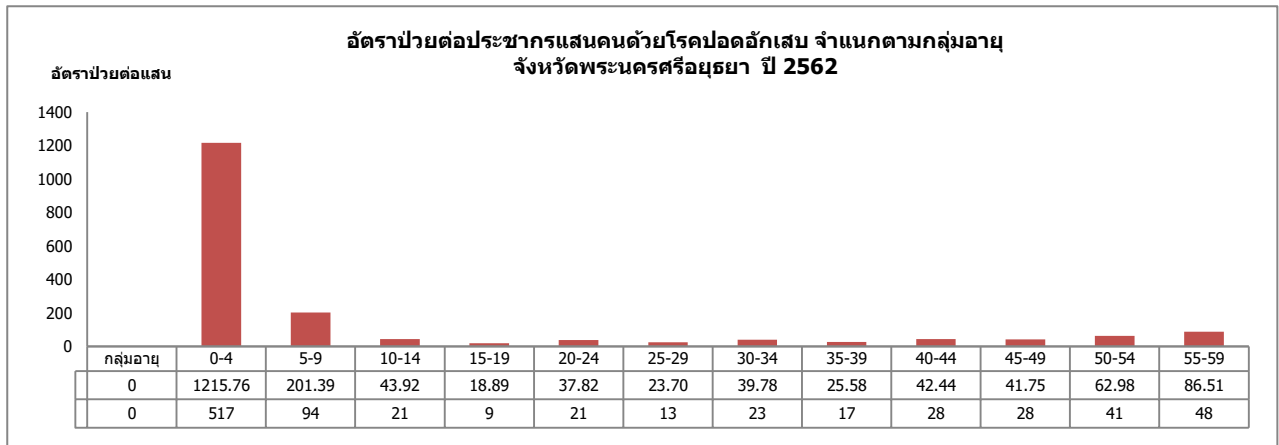
สถานการณ์โรคปอดอักเสบ

(ข้อมูลจาก รง.๕๐๖ สสจ.พระนครศรีอยุธยา)

นับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๒ ถึงวันที่ ๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๒ สสจ.พระนครศรีอยุธยา ได้รับรายงานผู้ป่วยโรค Pneumonia จำนวนทั้งสิ้น ๑๓๐๒ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๑๕๙.๘๘ ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต

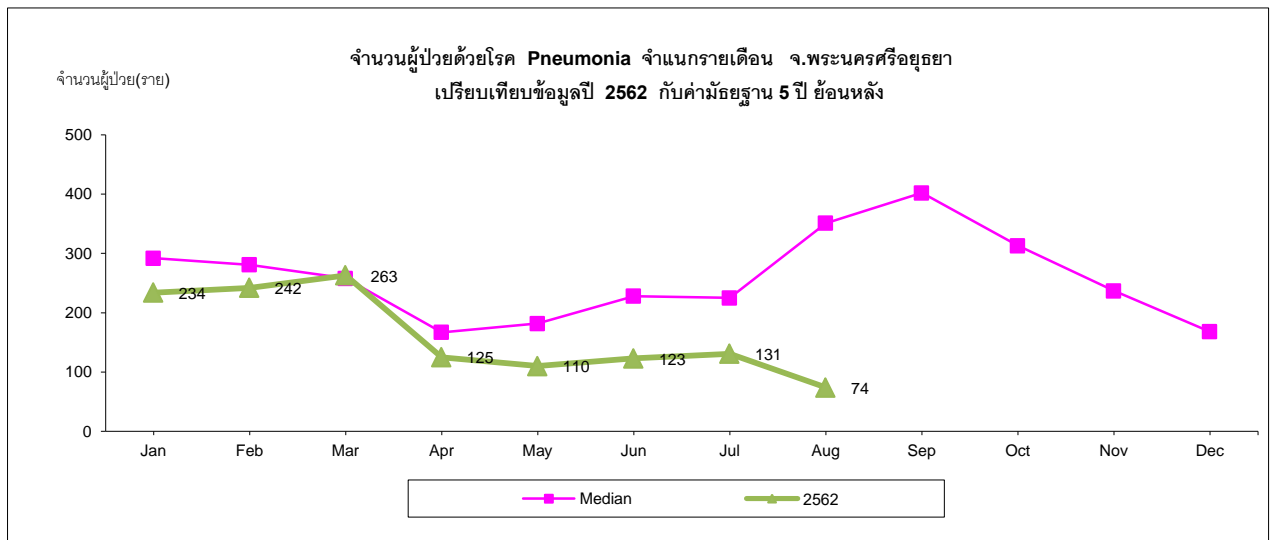
พบผู้ป่วยเพศชายมากกว่าเพศหญิง โดยพบเพศชาย ๖๙๑ ราย เพศหญิง ๖๑๑ ราย อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิง เท่ากับ ๑.๑๓ : ๑

กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ ๐-๔ ปี อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนเท่ากับ ๑๒๑๕.๗๖ รองลงมาคือกลุ่มอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป, ๕-๙, ๕๕-๕๙, ๕๐-๕๔, ๑๐-๑๔, ๔๐-๔๔, ๔๕-๔๙, ๓๐-๓๔, ๒๐-๒๔, ๓๕-๓๙, ๒๕-๒๙, ๑๕-๑๙ อัตราป่วยเท่ากับ ๓๑๔.๑๕, ๒๐๑.๓๙, ๘๖.๕๑, ๖๒.๙๘, ๔๓.๙๒, ๔๒.๔๔, ๔๑.๗๕, ๓๙.๗๘, ๓๗.๘๒, ๒๕.๕๘, ๒๓.๗ และ ๑๘.๘๙ ตามลำดับ

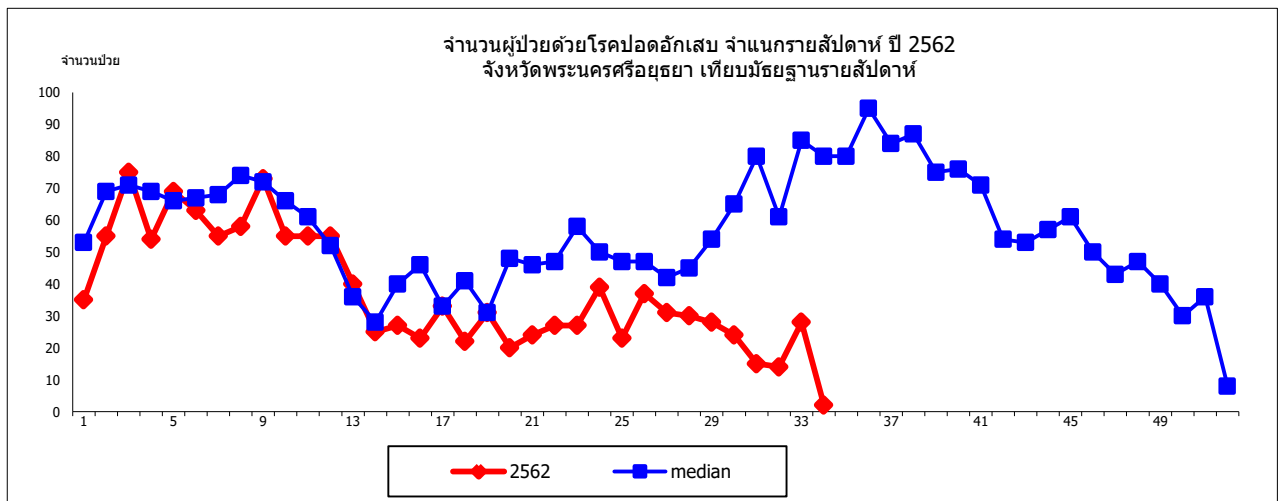


รูปที่ ๑๒ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคปอดอักเสบจำแนกตามกลุ่มอายุ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๒

เมื่อเปรียบเทียบในช่วงเวลาเดียวกันพบว่า อัตราป่วยโรคปอดอักเสบต่ำกว่าค่ามัธยฐานในช่วงระยะเวลาเดียวกัน พบผู้ป่วยในเดือนมกราคม ๒๓๔ ราย กุมภาพันธ์ ๒๔๒ ราย มีนาคม ๒๖๓ ราย เมษายน ๑๒๕ ราย พฤษภาคม ๑๑๐ ราย มิถุนายน ๑๒๓ ราย กรกฎาคม ๑๓๑ ราย สิงหาคม ๗๔ ราย



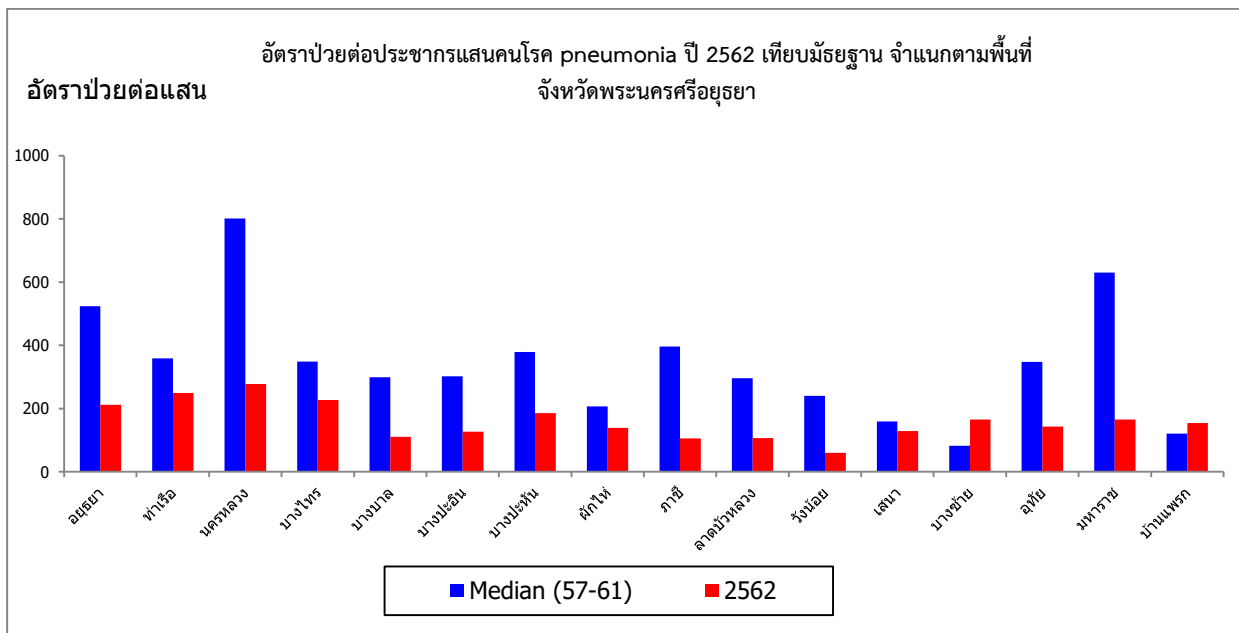
รูปที่ ๑๓ จำนวนผู้ป่วยโรคปอดอักเสบจำแนกรายเดือน จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๒ เปรียบเทียบค่ามัธยฐาน ๕ ปี ย้อนหลัง



รูปที่ ๑๔ จำนวนผู้ป่วยโรคปอดอักเสบจำแนกรายสัปดาห์ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๒ เปรียบเทียบ มัธยฐานรายสัปดาห์

ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาที่ โรงพยาบาลศูนย์เท่ากับ ๕๐๒ ราย โรงพยาบาลทั่วไป เท่ากับ ๑๕๐ ราย
 โรงพยาบาลชุมชน เท่ากับ ๖๓๔ ราย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เท่ากับ ๑๖ ราย

อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุดคือ อำเภอนครหลวง อัตราป่วยเท่ากับ ๒๗๗.๕๑ (๑๐๒ ราย) รองลงมาคือ ทำเรือ ๒๔๙.๑๘ (๑๑๗ ราย), บางไทร ๒๒๗.๔๕ (๑๐๙ ราย), พระนครศรีอยุธยา ๒๑๑.๕๖ (๒๙๘ ราย), บางปะหัน ๑๘๖.๐๕ (๗๘ ราย), มหาสาร ๑๖๕.๘ (๓๙ ราย), บางซ้าย ๑๖๕.๑๗ (๓๒ ราย), บ้านแพรก ๑๕๔.๓๒ (๑๔ ราย), อุทัย ๑๔๒.๘๘ (๗๔ ราย), ผักไห้ ๑๓๙.๑๖ (๕๗ ราย), เสนา ๑๒๘.๘๔ (๘๖ ราย), บางปะอิน ๑๒๖.๖๖ (๑๓๘ ราย), บางบาล ๑๑๐.๔๙ (๓๘ ราย), ลาดบัวหลวง ๑๐๖.๖๙ (๔๒ ราย), ภาชี ๑๐๖.๑๘ (๓๓ ราย) และ วังน้อย ๖๐.๖๖ (๔๕ ราย) ตามลำดับ



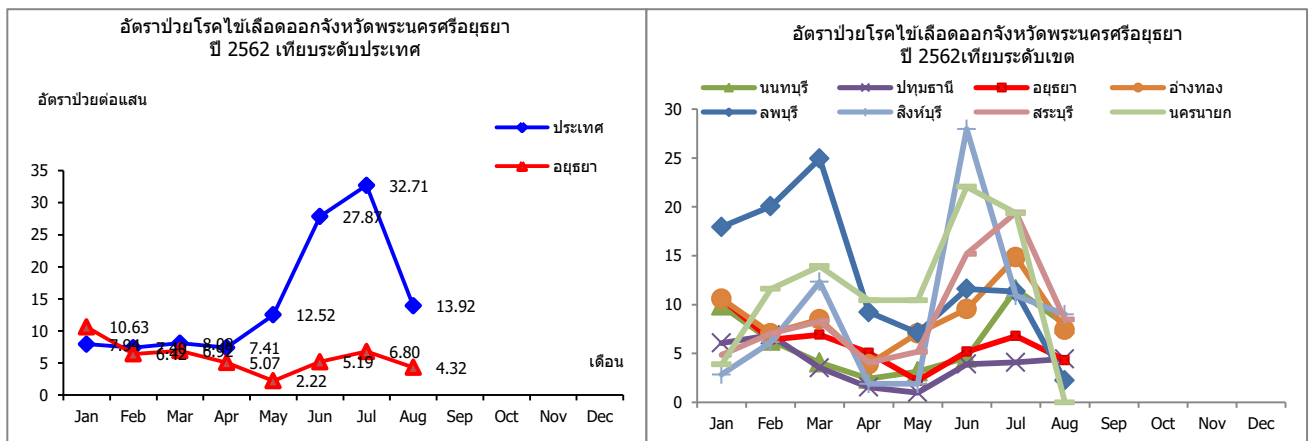
รูปที่ ๑๕ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคปอดอักเสบ จำแนกรายอำเภอ จ.พระนครศรีอยุธยาปี ๒๕๖๒ เทียบค่ามัธยฐาน อัตราป่วย ๕ ปี ย้อนหลัง

สถานการณ์โรคไข้เลือดออก

ตารางที่ ๕ สถานการณ์โรคไข้เลือดออกในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๔

(ข้อมูลจากสำนักระบาดวิทยา ณ วันที่ ๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๒)

ลำดับเขต ๔ (อัตราป่วย)	ลำดับประเทศ (อัตราป่วย)	จังหวัด	รวมป่วย (ราย)	อัตราป่วยต่อแสน	รวมตาย (ราย)	อัตรารายต่อแสน
๑	๓๑	ลพบุรี	๗๙๒	๑๐๔.๕๘	๐	๐.๐๐
๒	๓๘	นครนายก	๒๓๗	๙๑.๕๖	๐	๐.๐๐
๓	๕๓	สิงห์บุรี	๑๕๔	๗๓.๒๒	๐	๐.๐๐
๔	๕๕	สระบุรี	๔๖๓	๗๒.๒๓	๐	๐.๐๐
๕	๕๗	อ่างทอง	๑๙๕	๖๙.๒๐	๐	๐.๐๐
๖	๖๗	นนทบุรี	๖๐๑	๔๙.๒๓	๐	๐.๐๐
๗	๖๘	พระนครศรีอยุธยา	๓๘๕	๔๗.๔๑	๒	๐.๒๕
๘	๗๕	ปทุมธานี	๓๔๗	๓๐.๙๘	๐	๐.๐๐
		รวมเขต ๔	๓,๑๗๔	๕๙.๘๖	๒	๐.๐๔
		รวมทั้งประเทศ	๗๗,๕๗๕	๑๑๗.๔๓	๘๑	๐.๑๒



รูปที่ ๑๖ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคไข้เลือดออกจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๒ เทียบระดับประเทศ (ข้อมูลจากสำนักระบาดวิทยา ณ วันที่ ๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๒)

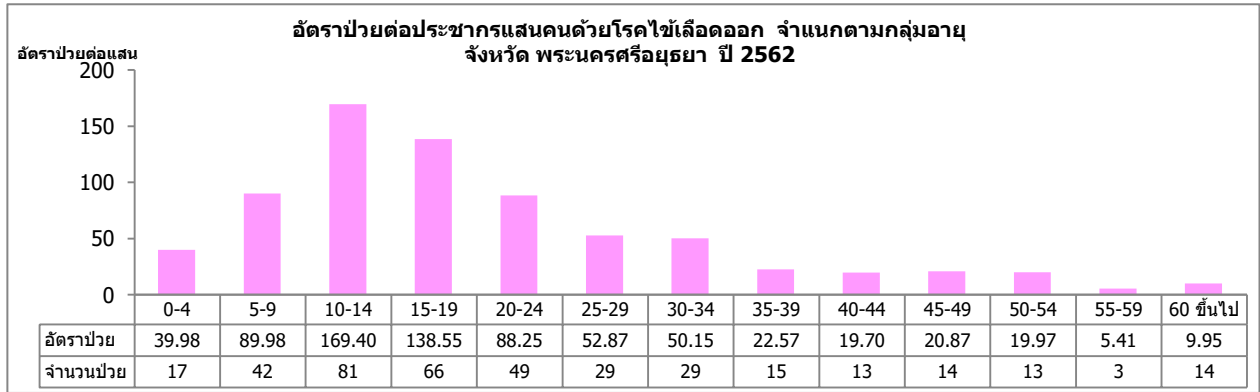
สถานการณ์โรคไข้เลือดออก

(ข้อมูลจาก รง.๕๐๖ สสจ.พระนครศรีอยุธยา)

นับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๒ ถึงวันที่ ๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๒ สสจ.พระนครศรีอยุธยา ได้รับรายงานผู้ป่วยโรค ไข้เลือดออกรวม(๒๖,๒๗,๖๖) จำนวนทั้งสิ้น ๓๘๕ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๔๗.๓๑ ต่อประชากรแสนคน มีรายงานผู้เสียชีวิต ๒ ราย อัตรารายต่อประชากรแสนคน เท่ากับ ๐.๒๕ อัตราผู้ป่วยตาย เท่ากับร้อยละ ๐.๕๒

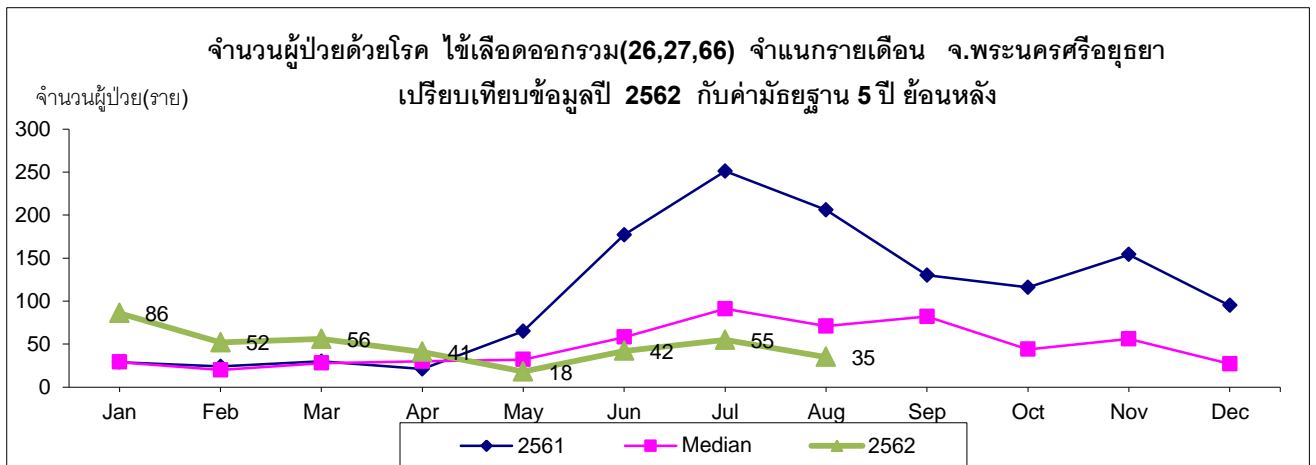
พบผู้ป่วยเพศชายมากกว่าเพศหญิง โดยพบเพศชาย ๒๐๙ ราย เพศหญิง ๑๗๖ ราย อัตราส่วนเพศชาย ต่อ เพศหญิง เท่ากับ ๑.๑๙ : ๑

กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ ๑๐-๑๔ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนเท่ากับ ๑๖๙.๔ รองลงมาคือกลุ่มอายุ ๑๕-๑๙, ๕-๙, ๒๐-๒๔, ๒๕-๒๙, ๓๐-๓๔, ๐-๔, ๓๕-๓๙, ๔๕-๔๙, ๕๐-๕๔, ๔๐-๔๔, ๖๐ ขึ้นไป, ๕๕-๕๙ อัตราป่วยเท่ากับ ๑๓๘.๕๕, ๘๙.๙๘, ๘๘.๒๕, ๕๒.๘๗, ๕๐.๑๕, ๓๙.๙๘, ๒๒.๕๗, ๒๐.๘๗, ๑๙.๙๗, ๑๙.๗, ๙.๙๕ และ ๕.๔๑ ตามลำดับ

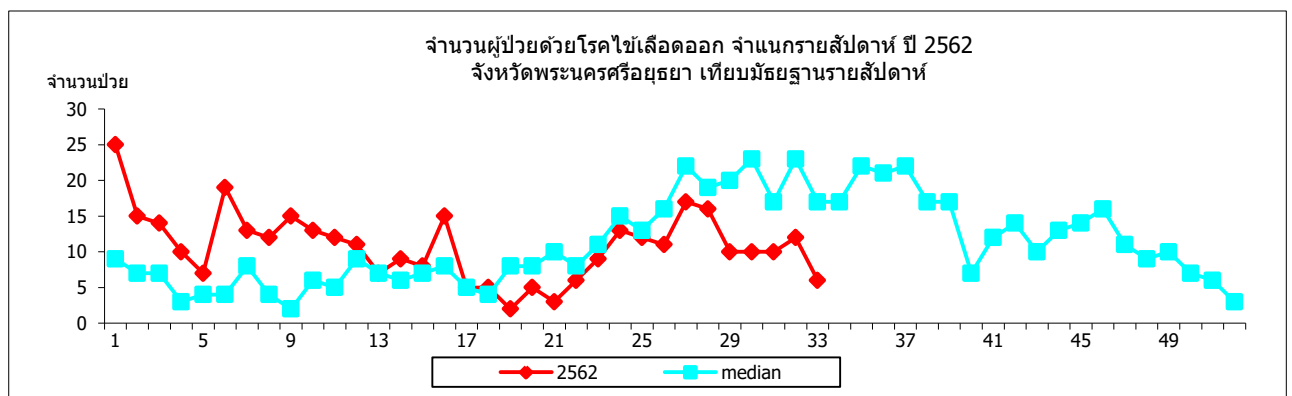


รูปที่ ๑๗ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคไข้เลือดออกจำแนกตามกลุ่มอายุ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๒

เมื่อเปรียบเทียบในช่วงเวลาเดียวกันพบว่า อัตราป่วยโรคไข้เลือดออกสูงกว่าค่ามัธยฐานในช่วงระยะเวลาเดียวกัน ๑.๑๙ เท่าพบผู้ป่วยเดือนมกราคม ๘๖ ราย กุมภาพันธ์ ๕๒ ราย มีนาคม ๕๖ ราย เมษายน ๔๑ ราย พฤษภาคม ๑๘ ราย มิถุนายน ๔๒ ราย กรกฎาคม ๕๕ ราย สิงหาคม ๓๕ ราย ดังรูป



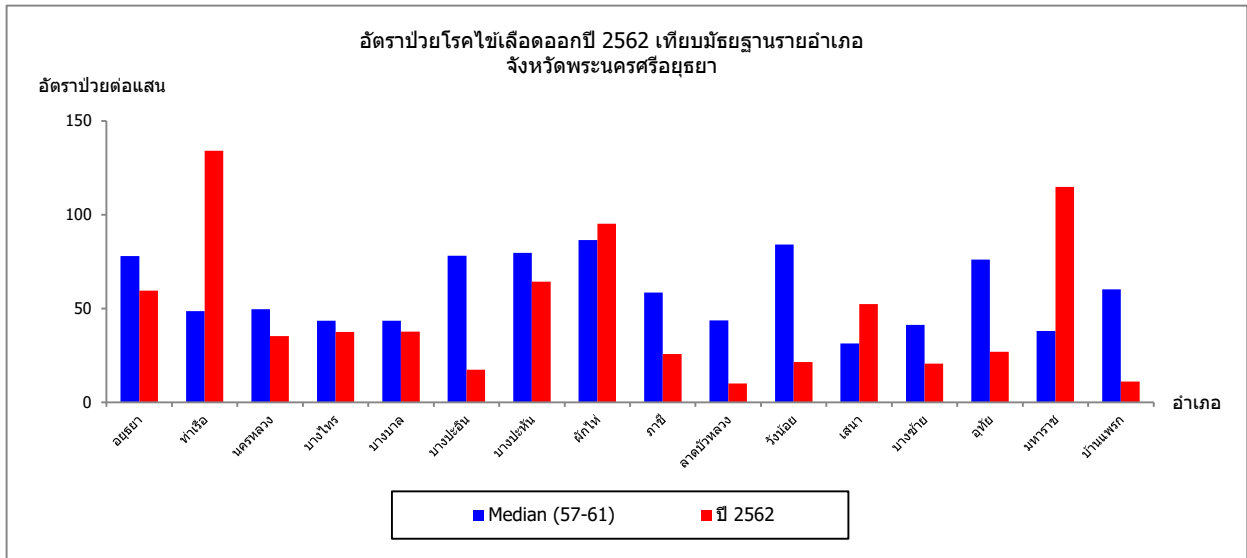
รูปที่ ๑๘ จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกจำแนกรายเดือน จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๒ เปรียบเทียบ ค่ามัธยฐาน ๕ ปีย้อนหลัง



รูปที่ ๑๙ จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกจำแนกรายสัปดาห์ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๒ เปรียบเทียบ มัธยฐานรายสัปดาห์

ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาที่ โรงพยาบาลศูนย์เท่ากับ เท่ากับ ๑๔๑ ราย โรงพยาบาลทั่วไป เท่ากับ ๔๒ ราย โรงพยาบาลชุมชน เท่ากับ ๑๘๑ ราย คลินิก โรงพยาบาลเอกชน เท่ากับ ๒๑ ราย

อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุดคือ อำเภอท่าเรือ อัตราป่วยเท่ากับ ๑๓๔.๑๗ (๖๓ ราย) รองลงมาคือ มหาสาร ๑๑๔.๗๘ (๒๗ ราย), ผักไห้ ๙๕.๒๑ (๓๙ ราย), บางปะหัน ๖๔.๔ (๒๗ ราย), พระนครศรีอยุธยา ๕๙.๖๓ (๘๔ ราย), เสนา ๕๒.๔๔ (๓๕ ราย), บางบาล ๓๗.๘ (๑๓ ราย), บางไทร ๓๗.๕๖ (๑๘ ราย), นครหลวง ๓๕.๓๗ (๑๓ ราย), อุทัย ๒๗.๐๓ (๑๔ ราย), ภาชี ๒๕.๗๔ (๘ ราย), วังน้อย ๒๑.๕๗ (๑๖ ราย), บางซ้าย ๒๐.๖๕ (๔ ราย), บางปะอิน ๑๗.๔๔ (๑๙ ราย), บ้านแพรก ๑๑.๐๒ (๑ ราย) และลาดบัวหลวง ๑๐.๑๖ (๔ ราย) ตามลำดับ



รูปที่ ๒๐ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคไข้เลือดออกจำแนกรายอำเภอ จ.พระนครศรีอยุธยาปี ๒๕๖๒ เทียบค่ามัธยฐานอัตราป่วย ๕ ปี ย้อนหลัง

ข้อมูลสำหรับการเฝ้าระวังในจังหวัดพระนครศรีอยุธยา (รง.๕๐๖)

กระจายอยู่ใน ๑๓ อำเภอ ดังนี้ อ.พระนครศรีอยุธยา ๔ หมู่ , อ.ท่าเรือ ๓ หมู่ , อ.นครหลวง ๑ หมู่ , อ.บางไทร ๔ หมู่ , อ.บางบาล ๒ หมู่ , อ.บางปะอิน ๓ หมู่ , อ.บางปะหัน ๒ หมู่ , อ.ผักไห่ ๑ หมู่ , อ.ลาดบัวหลวง ๑ หมู่ , อ.วังน้อย ๒ หมู่ , อ.เสนา ๖ หมู่ , อ.บางซ้าย ๑ หมู่ , อ.อุทัย ๑ หมู่

ตารางที่ ๖ จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกสะสมในสัปดาห์ระบาด (ตามวันเริ่มป่วย)

อำเภอ	ตำบล	หมู่ ที่	สัปดาห์ระบาด						
			๐-๒๙	๓๐	๓๑	๓๒	๓๓	๓๐-๓๓	๐-๓๓
พระนครศรีอยุธยา	ท่าवासกรี	๐๓	๐			๑		๑	๑
พระนครศรีอยุธยา	ประตูชัย	๐๑	๒	๑				๑	๓
พระนครศรีอยุธยา	ไผ่ลิง	๐๕	๐	๑				๑	๑
พระนครศรีอยุธยา	หันตรา	๐๕	๐			๑		๑	๑
ท่าเรือ	จำปา	๐๗	๐		๑	๑		๒	๒
ท่าเรือ	ท่าเรือ	๙๙	๑๒		๒			๒	๑๔
ท่าเรือ	ศาลาลอย	๐๑	๒	๑				๑	๓
นครหลวง	แม่ลา	๐๔	๐				๑	๑	๑
บางไทร	กกแก้วบูรพา	๐๑	๐	๑				๑	๑
บางไทร	บางไทร	๐๑	๐			๑		๑	๑
บางไทร	บางไทร	๐๘	๒		๒	๑		๓	๕
บางไทร	ไม้ตรา	๐๑	๑		๑			๑	๒
บางบาล	ทางช้าง	๐๕	๐	๑				๑	๑
บางบาล	มหาพราหมณ์	๐๖	๐				๑	๑	๑
บางปะอิน	เชียงรากน้อย	๐๗	๐	๑				๑	๑
บางปะอิน	บ้านสร้าง	๐๕	๐	๑				๑	๑
บางปะอิน	บ้านสร้าง	๐๗	๐		๑			๑	๑
บางปะหัน	ตานิม	๐๒	๐			๑		๑	๑
บางปะหัน	หันสัง	๐๔	๐	๑				๑	๑
ผักไห่	อมฤต	๐๘	๐	๑	๑			๒	๒
ลาดบัวหลวง	ลาดบัวหลวง	๐๑	๑				๑	๑	๒
วังน้อย	ลำตาเสา	๐๘	๑	๑				๑	๒
วังน้อย	ลำไทร	๐๗	๐			๑		๑	๑
เสนา	เจ้าเจ็ด	๐๑	๐				๒	๒	๒
เสนา	ชายนา	๐๔	๐			๑		๑	๑
เสนา	บางนมโค	๐๗	๐			๑		๑	๑
เสนา	รางจรเข้	๐๑	๐				๑	๑	๑
เสนา	ลาดงา	๐๒	๐		๑			๑	๑
เสนา	สามกอ	๐๑	๒		๑			๑	๓
บางซ้าย	ปลายกลัด	๐๘	๐			๑		๑	๑
อุทัย	หนองไม้ซุง	๐๓	๐			๒		๒	๒
ผลรวมทั้งหมด			๓๔๗	๑๐	๑๐	๑๒	๖	๓๘	๓๘๕

ข้อเสนอแนะ

การวิเคราะห์ข้อมูลทางระบาดวิทยาในภาพรวมของระดับพื้นที่ ควรมีการดำเนินการทั้งในระดับหมู่บ้าน ตำบลอำเภอ และจังหวัด ให้ลำดับความสำคัญของปัญหาและประเมินความเสี่ยงในระดับพื้นที่ เพื่อให้สามารถวางแผน กำหนดมาตรการ และการใช้ทรัพยากรได้อย่างมีประสิทธิภาพและทันเวลา

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

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

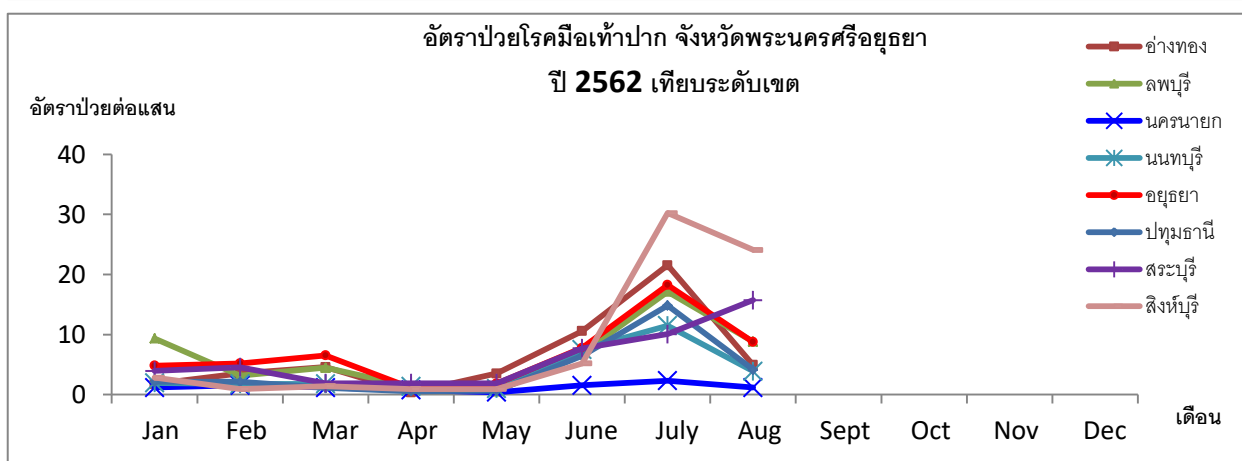
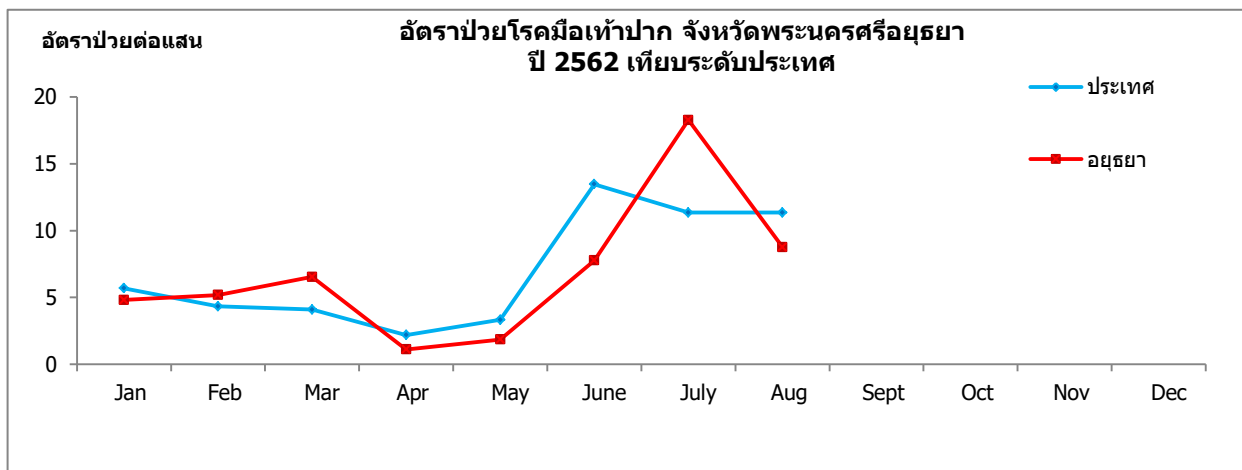
ทีม SRRT เมื่อทำการสอบสวนโรคแล้วหากพบว่าผู้ป่วยมีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยากับผู้ป่วยรายอื่นที่อยู่นอกเขตพื้นที่รับผิดชอบ ให้รับแจ้งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทราบเพื่อประสานงานในลำดับต่อไป

สถานการณ์โรคมือ เท้า ปาก

ตารางที่ ๗ สถานการณ์โรคมือเท้าปากในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๔

(ข้อมูลจากสำนักระบาดวิทยา ณ วันที่ ๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๒)

ลำดับ เขต ๔ (อัตราป่วย)	ลำดับ ประเทศ (อัตราป่วย)	จังหวัด	รวมป่วย (ราย)	อัตราป่วย ต่อแสน	รวมตาย (ราย)	อัตราตาย ต่อแสน
๑	๒๕	สิงห์บุรี	๑๔๑	๖๗.๐๔	๐	๐.๐๐
๒	๓๗	พระนครศรีอยุธยา	๔๔๐	๕๔.๑๘	๐	๐.๐๐
๓	๓๘	ลพบุรี	๓๙๒	๕๑.๗๖	๐	๐.๐๐
๔	๔๑	อ่างทอง	๑๔๔	๕๑.๑๐	๐	๐.๐๐
๕	๔๗	สระบุรี	๓๐๓	๔๗.๒๗	๐	๐.๐๐
๖	๖๓	ปทุมธานี	๓๔๗	๓๐.๙๘	๐	๐.๐๐
๗	๖๕	นนทบุรี	๓๖๔	๒๙.๘๒	๐	๐.๐๐
๘	๗๗	นครนายก	๒๖	๑๐.๐๔	๐	๐.๐๐
		รวมเขต ๔	๒,๑๕๗	๔๐.๖๘	๐	๐.๐๐
		รวมทั้งประเทศ	๔๓,๒๙๒	๖๕.๕๓	๐	๐.๐๐



รูปที่ ๒๑ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคมือเท้าปากจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๒ เทียบระดับประเทศ

(ข้อมูลจากสำนักระบาดวิทยา ณ วันที่ ๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๒)

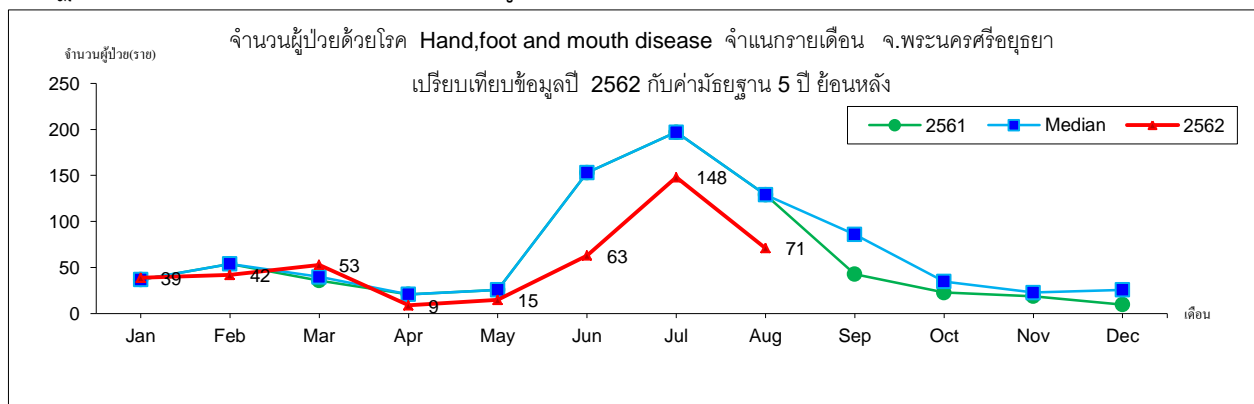
สถานการณ์โรคมือเท้าปาก (จาก รง.๕๐๖ สสจ.พระนครศรีอยุธยา)

นับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๒ ถึงวันที่ ๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๒ สสจ.พระนครศรีอยุธยา ได้รับรายงานผู้ป่วยโรค Hand,foot and mouth disease จำนวนทั้งสิ้น ๔๔๐ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๕๔.๐๖ ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต

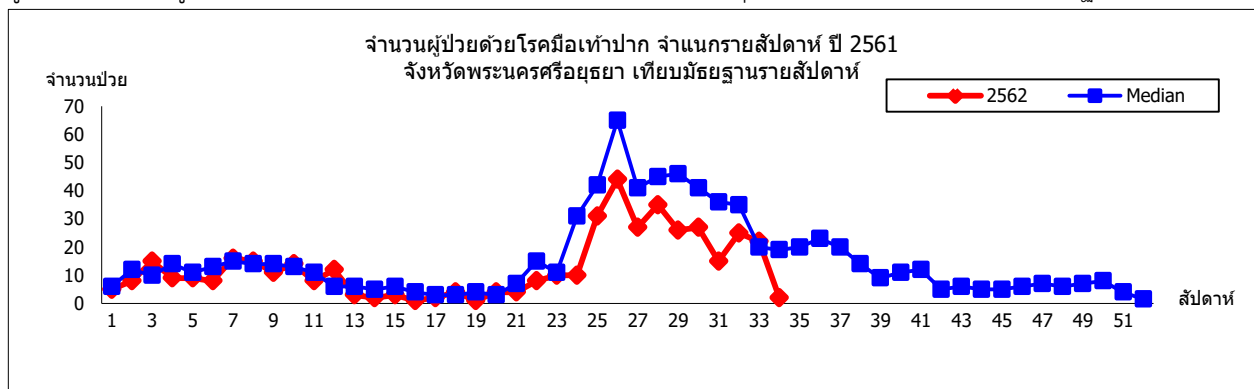
พบผู้ป่วยเพศชายมากกว่าเพศหญิง โดยพบเพศชาย ๒๓๘ ราย เพศหญิง ๒๐๒ ราย อัตราส่วนเพศชาย ต่อ เพศหญิง เท่ากับ ๑.๑๘ : ๑

กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ ๐ - ๔ ปี คิดเป็นอัตราป่วย ๘๕๕.๘๗ ต่อประชากรแสนคน รองลงมา คือ กลุ่มอายุ ๕ - ๙ ปี, ๑๐ - ๑๔ ปี, อัตราป่วยเท่ากับ ๑๓๙.๒๖, ๑๘.๘๒ ต่อแสนประชากร

เมื่อเปรียบเทียบในช่วงเวลาเดียวกันพบว่า อัตราป่วยโรคมือเท้าปากต่ำกว่ามัธยฐานพบผู้ป่วยในมกราคม ๓๙ ราย กุมภาพันธ์ ๔๒ ราย มีนาคม ๕๓ ราย เมษายน ๙ ราย พฤษภาคม ๑๕ ราย มิถุนายน ๖๓ ราย กรกฎาคม ๑๔๘ ราย สิงหาคม ๗๑ ราย กันยายน ๑๕ ราย ตุลาคม ๑๕ ราย พฤศจิกายน ๑๕ ราย ธันวาคม ๑๕ ราย



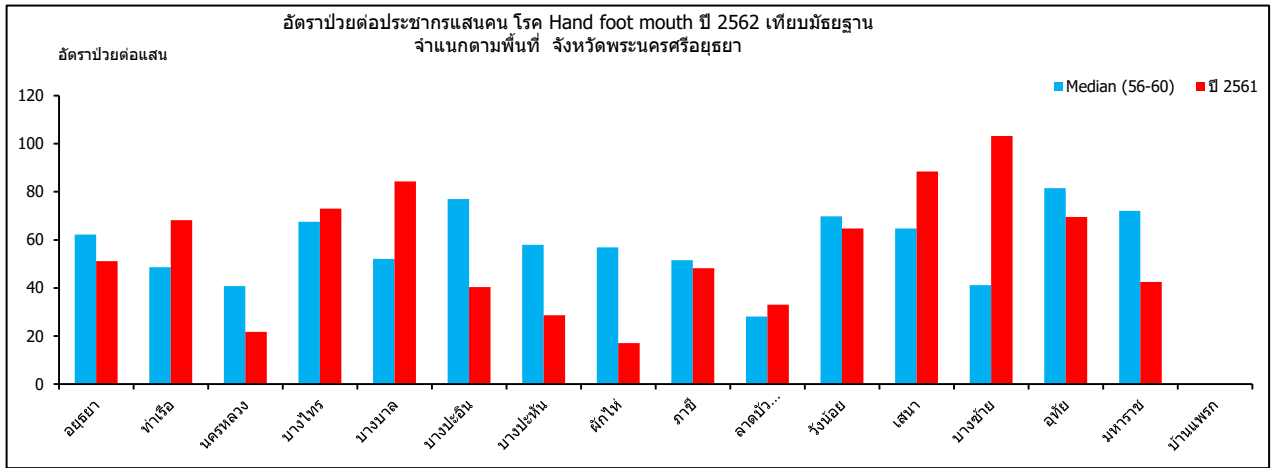
รูปที่ ๒๒ จำนวนผู้ป่วยโรคมือเท้าปากจำแนกรายเดือน จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๒ เปรียบเทียบค่ามัธยฐาน ๕ ปีย้อนหลัง



รูปที่ ๒๓ จำนวนผู้ป่วยโรคมือเท้าปากจำแนกรายสัปดาห์ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๒ เปรียบเทียบมัธยฐานรายสัปดาห์

ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาที่ โรงพยาบาลศูนย์เท่ากับ ๑๑๐ ราย โรงพยาบาลทั่วไป เท่ากับ ๘๔ ราย โรงพยาบาลชุมชน เท่ากับ ๑๙๘ ราย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เท่ากับ ๓๑ ราย คลินิก โรงพยาบาล เอกชน เท่ากับ ๑๗ ราย

อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุดคือ อำเภอบางซ้าย อัตราป่วยเท่ากับ ๑๐๓.๒๓ (๒๐ ราย) รองลงมาคือ เสนา ๘๘.๓๙ (๕๙ ราย), บางบาล ๘๔.๓๒ (๒๙ ราย), บางไทร ๗๓.๐๓ (๓๕ ราย), อุทัย ๖๙.๕๑ (๓๖ ราย), ท่าเรือ ๖๘.๑๕ (๓๒ ราย), วังน้อย ๖๔.๗๑ (๔๘ ราย), พระนครศรีอยุธยา ๕๑.๑๒ (๗๒ ราย), ภาชี ๔๘.๒๖ (๑๕ ราย), มหาสาร ๔๒.๕๑ (๑๐ ราย), บางปะอิน ๔๐.๓๙ (๔๔ ราย), ลาดบัวหลวง ๓๓.๐๒ (๑๓ ราย), บางปะหัน ๒๘.๖๒ (๑๒ ราย), นครหลวง ๒๑.๗๗ (๘ ราย), ผักไห้ ๑๗.๐๙ (๗ 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