สรุปสถานการณ์โรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

ประจำเดือนพฤศจิกายน ปี ๒๕๖๓

โรคเฝ้าระวังที่มีอัตราป่วยสูงสุด ๑๐ อันดับ

อัตราป่วยด้วยโรคที่ต้องเฝ้าระวัง ๑๐ อับดับแรก ได้แก่ อุจจาระร่วง ปอดอักเสบ ไข้ไม่ทราบสาเหตุ ไข้หวัดใหญ่ อาหารเป็นพิษ ไข้เลือดออกทุกชนิด สุกใส กามโรคทุกชนิด ตาแดง และ มือเท้าปาก ตามลำดับ

(ข้อมูลจาก รง.๕๐๖ สสจ.พระนครศรีอยุธยา วันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๓)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ** | **โรค** | **รวมป่วย**  **(ราย)** | **อัตราป่วย**  **ต่อแสน** | **รวมตาย**  **(ราย)** | **อัตราตาย**  **ต่อแสน** | **มัยฐานอัตราป่วย(๕๘-๖๒)**  **ช่วงเวลาเดียวกัน** | |
| ๑ | อุจจาระร่วง | ๑๑,๐๕๑ | ๑,๓๕๕.๓๘ | ๐ | ๐.๐๐ | ๒,๑๗๘.๔๗ |  |
| ๒ | ปอดอักเสบ | ๑,๒๖๙ | ๑๕๕.๖๔ | ๐ | ๐.๐๐ | ๓๒๒.๒๙ |  |
| ๓ | ไข้ไม่ทราบสาเหตุ | ๑,๑๗๑ | ๑๔๓.๖๒ | ๐ | ๐.๐๐ | ๔๗๗.๑๐ |  |
| ๔ | ไข้หวัดใหญ่ | ๑,๑๐๖ | ๑๓๕.๖๕ | ๐ | ๐.๐๐ | ๓๒๐.๒๓ |  |
| ๕ | อาหารเป็นพิษ | ๗๙๒ | ๙๗.๑๔ | ๐ | ๐.๐๐ | ๒๒๐.๑๙ |  |
| ๖ | ไข้เลือดออกทุกชนิด | ๕๓๔ | ๖๕.๔๙ | ๒ | ๐.๒๕ | ๗๗.๒๗ |  |
| ๗ | สุกใส | ๒๗๘ | ๓๔.๑๐ | ๐ | ๐.๐๐ | ๙๒.๔๘ |  |
| ๘ | กามโรคทุกชนิด | ๑๙๔ | ๒๓.๗๙ | ๐ | ๐.๐๐ | ๓๘.๒๗ |  |
| ๙ | ตาแดง | ๑๗๖ | ๒๑.๕๙ | ๐ | ๐.๐๐ | ๑๒๓.๓๘ |  |
| ๑๐ | มือเท้าปาก | ๑๒๗ | ๑๕.๕๘ | ๐ | ๐.๐๐ | ๑๐๑.๐๖ |  |

**สถานการณ์โรคอุจจาระร่วง**

**ตารางที่ ๒ สถานการณ์โรคอุจจาระร่วงในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๔**

**(ข้อมูลจากสำนักระบาดวิทยา ณ วันที่ วันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๓)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ**  **เขต ๔**  **(อัตราป่วย)** | **ลำดับ**  **ประเทศ**  **(อัตราป่วย)** | **จังหวัด** | **รวมป่วย**  **(ราย)** | **อัตราป่วย**  **ต่อแสน** | **รวมตาย**  **(ราย)** | **อัตราตาย**  **ต่อแสน** |
| ๑ | ๒๑ | พระนครศรีอยุธยา | ๑๑,๐๕๑ | ๑๓๕๔.๘๘ | ๐ | ๐.๐๐ |
| ๒ | ๒๖ | สระบุรี | ๘,๒๖๖ | ๑๒๘๔.๔๘ | ๐ | ๐.๐๐ |
| ๓ | ๒๗ | ลพบุรี | ๙,๖๔๙ | ๑๒๗๒.๙๕ | ๐ | ๐.๐๐ |
| ๔ | ๓๐ | อ่างทอง | ๓,๔๘๕ | ๑๒๔๐.๑๕ | ๐ | ๐.๐๐ |
| ๕ | ๓๒ | นครนายก | ๓,๑๙๘ | ๑๒๓๑.๓๔ | ๐ | ๐.๐๐ |
| ๖ | ๖๒ | สิงห์บุรี | ๑,๖๕๘ | ๗๙๐.๕๓ | ๐ | ๐.๐๐ |
| ๗ | ๗๓ | นนทบุรี | ๗,๖๓๕ | ๖๑๖.๗๑ | ๐ | ๐.๐๐ |
| ๘ | ๗๗ | ปทุมธานี | ๔,๔๘๗ | ๓๙๔.๔๓ | ๐ | ๐.๐๐ |
|  |  | **รวมเขต ๔** | **๔๙,๔๒๙** | **๙๒๕.๐๗** | **๐** | **๐.๐๐** |
|  |  | **รวมทั้งประเทศ** | **๗๔๐,๒๖๒** | **๑๑๑๖.๕๑** | **๔** | **๐.๐๑** |

รูปที่ ๑ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคอุจจาระร่วงจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๒ เทียบระดับประเทศ

(ข้อมูลจากสำนักระบาดวิทยา ณ วันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๓)

สถานการณ์โรคอุจจาระร่วง

(ข้อมูลจาก รง.๕๐๖ สสจ.พระนครศรีอยุธยา)

นับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ สสจ.พระนครศรีอยุธยา ได้รับรายงานผู้ป่วยโรค Diarrhoea จำนวนทั้งสิ้น ๑๑๐๕๑ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๑๓๕๕.๓๘ ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต

พบผู้ป่วยเพศหญิงมากกว่าเพศชาย โดยพบเพศหญิง๖๗๒๘ ราย เพศชาย ๔๓๒๓ ราย อัตราส่วนเพศหญิงต่อเพศชาย เท่ากับ ๑.๕๖ : ๑

กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ ๐-๔ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนเท่ากับ ๑๕๔๖.๕๑ รองลงมาคือ กลุ่มอายุ ๒๕-๒๙, ๐-๔, ๒๕-๒๙, ๒๐-๒๔๓๐-๓๔, ๖๐ ขึ้นไป, ๓๕-๓๙, ๑๕-๑๙, ๕-๙, ๑๐-๑๔, ๔๐-๔๔, ๕๕-๕๙ อัตราป่วยเท่ากับ ๑๐๓๘.๕๒, ๓๒๐๗.๕๗, ๒๑๔๑.๗๓, ๒๐๑๖.๗๖๑๕๗๘.๕๖, ๑๓๐๔.๕๑, ๑๑๐๔.๗๓, ๑๐๘๐.๔, ๑๐๓๖.๙๔, ๑๐๒๓.๑๖, ๘๙๘.๘๓ และ ๘๗๔.๒๒ ตามลำดับ

รูปที่ ๒ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคอุจจาระร่วง จำแนกตามกลุ่มอายุ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๓

เมื่อเปรียบเทียบในช่วงเวลาเดียวกันพบว่า อัตราป่วยโรคอุจจาระร่วงต่ำกว่าค่ามัธยฐานในช่วงระยะเวลาเดียวกัน พบผู้ป่วยในมกราคม ๑๓๗๔ ราย กุมภาพันธ์ ๑๑๒๒ ราย มีนาคม ๙๘๓ ราย เมษายน ๗๐๕ ราย พฤษภาคม ๘๘๐ ราย มิถุนายน ๑๐๙๘ ราย กรกฏาคม ๑๑๑๘ ราย สิงหาคม ๑๑๐๔ ราย กันยายน ๑๐๕๔ ราย ตุลาคม ๙๖๓ ราย พฤศจิกายน ๖๕๐ ราย ดังรูป

รูปที่ ๓ จำนวนผู้ป่วยโรคอุจจาระร่วงจำแนกรายเดือน จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๓ เปรียบเทียบค่ามัธยฐาน ๕ ปีย้อนหลัง

รูปที่ ๔ จำนวนผู้ป่วยโรคอุจจาระร่วงจำแนกรายสัปดาห์ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๓ เปรียบเทียบมัธยฐานรายสัปดาห์

ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาที่ โรงพยาบาลศูนย์เท่ากับ ๓๒๓๑ ราย โรงพยาบาลทั่วไป เท่ากับ ๑๕๔๒ ราย โรงพยาบาลชุมชน เท่ากับ ๓๘๑๙ ราย คลินิกราชการ เท่ากับ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เท่ากับ ๒๔๕๖ ราย

อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุดคือ อำเภอบางซ้าย อัตราป่วยเท่ากับ ๓๒๓๓.๔๘ (๖๒๕ ราย) รองลงมาคือ ลาดบัวหลวง ๒๑๖๘.๔๗ (๘๕๗ ราย), บางปะหัน ๒๐๗๕.๕๔ (๘๖๕ ราย), บางไทร ๑๙๐๘.๓๗ (๙๑๖ ราย)ท่าเรือ ๑๗๑๑.๙๖ (๘๐๒ ราย)เสนา ๑๕๗๖.๐๗ (๑๐๔๗ ราย), พระนครศรีอยุธยา ๑๕๔๖.๓ (๒๑๗๐ ราย), บางบาล ๑๔๙๖.๕๔ (๕๑๓ ราย)ผักไห่ ๑๔๘๔.๗๒ (๖๐๔ ราย)อุทัย ๑๑๔๙.๖๒ (๖๐๐ ราย), นครหลวง ๑๑๔๒.๙๕ (๔๒๐ ราย), มหาราช ๙๐๗.๔๖ (๒๑๒ ราย)วังน้อย ๘๘๒.๖๒ (๖๖๒ ราย)บ้านแพรก ๖๙๖.๙๘ (๖๓ ราย), บางปะอิน ๔๙๐.๘๙ (๕๔๔ ราย), ๔๙๐.๘๙ (๕๔๔ ราย), ภาชี ๔๘๕.๘ (๑๕๑ ราย)

รูปที่ ๕ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคอุจจาระร่วงจำแนกรายเดือน จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๓ เปรียบเทียบค่ามัธยฐาน ๕ ปีย้อนหลัง

**สถานการณ์โรค ไข้หวัดใหญ่**

**ตารางที่ ๓ สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๔**

**(ข้อมูลจากสำนักระบาดวิทยา ณ วันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๓)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ**  **เขต ๔**  **(อัตราป่วย)** | **ลำดับ**  **ประเทศ**  **(อัตราป่วย)** | **จังหวัด** | **รวมป่วย**  **(ราย)** | **อัตราป่วย**  **ต่อแสน** | **รวมตาย**  **(ราย)** | **อัตราตาย**  **ต่อแสน** |
| ๑ | ๓๓ | อ่างทอง | ๔๒๗ | ๑๕๑.๙๕ | ๐ | ๐.๐๐ |
| ๒ | ๔๑ | พระนครศรีอยุธยา | ๑,๑๐๖ | ๑๓๕.๖๐ | ๐ | ๐.๐๐ |
| ๓ | ๔๖ | สระบุรี | ๘๐๐ | ๑๒๔.๓๑ | ๐ | ๐.๐๐ |
| ๔ | ๕๘ | ลพบุรี | ๖๕๓ | ๘๖.๑๕ | ๐ | ๐.๐๐ |
| ๕ | ๖๑ | นครนายก | ๑๙๙ | ๗๖.๖๒ | ๐ | ๐.๐๐ |
| ๖ | ๖๓ | สิงห์บุรี | ๑๔๖ | ๖๙.๖๑ | ๐ | ๐.๐๐ |
| ๗ | ๖๔ | นนทบุรี | ๗๙๗ | ๖๔.๓๘ | ๐ | ๐.๐๐ |
| ๘ | ๖๕ | ปทุมธานี | ๗๒๕ | ๖๓.๗๓ | ๐ | ๐.๐๐ |
|  |  | **รวมเขต ๔** | **๔,๘๕๓** | **๙๐.๘๒** | **๐** | **๐.๐๐** |
|  |  | **รวมทั้งประเทศ** | **๑๑๘,๓๕๔** | **๑๗๘.๕๑** | **๓** | **๐.๐๐** |

รูปที่ ๖ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคไข้หวัดใหญ่จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๒ เทียบระดับประเทศ

(ข้อมูลจากสำนักระบาดวิทยา ณ วันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๓)

สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่

(ข้อมูลจาก รง.๕๐๖ สสจ.พระนครศรีอยุธยา)

นับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ สสจ.พระนครศรีอยุธยา ได้รับรายงานผู้ป่วยโรค Influenza จำนวนทั้งสิ้น ๑๑๐๖ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๑๓๕.๖๕ ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต

พบผู้ป่วยเพศชายมากกว่าเพศหญิง โดยพบเพศชาย๕๕๔ ราย เพศหญิง ๕๕๒ ราย อัตราส่วนเพศชาย ต่อ เพศหญิง เท่ากับ ๑.๐๐ : ๑

กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ ๐-๔ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนเท่ากับ ๘๑๔.๓๔ รองลงมาคือ กลุ่มอายุ ๕-๙, ๑๐-๑๔, ๒๕-๒๙, ๑๕-๑๙, ๓๐-๓๔, ๒๐-๒๔, ๖๐ ปีขึ้นไป, ๔๐-๔๔, ๕๐-๕๔, ๓๕-๓๙, ๕๕-๕๙, ๔๕-๔๙ อัตราป่วยเท่ากับ ๔๕๑.๘๙, ๒๔๐.๑๓, ๑๐๒.๔๑, ๑๐๐.๗๙, ๘๑.๖๘, ๗๔.๗๕, ๖๖.๔๒, ๕๘.๗๒, ๕๑.๓๓, ๔๒.๕๕, ๔๑.๕๕ และ ๔๑.๒๓ ตามลำดับ

รูปที่ **๗** อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคไข้หวัดใหญ่จำแนกตามกลุ่มอายุ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๓

เมื่อเปรียบเทียบในช่วงเวลาเดียวกันพบว่า อัตราป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ ต่ำกว่าค่ามัธยฐาน ในช่วงระยะเวลาเดียวกัน พบผู้ป่วย มกราคม ๔๒๐ ราย กุมภาพันธ์ ๒๘๕ ราย มีนาคม ๑๑๗ ราย เมษายน ๓๔ ราย พฤษภาคม ๑๗ ราย มิถุนายน ๒๖ ราย กรกฏาคม ๓๓ ราย สิงหาคม ๕๓ ราย กันยายน ๔๗ ราย ตุลาคม ๔๔ ราย พฤศจิกายน ๓๐ ราย ดังรูป

รูปที่ ๘ จำนวนผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่จำแนกรายเดือน จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๓ เปรียบเทียบ ค่ามัธยฐาน ๕ ปีย้อนหลัง

ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาโรงพยาบาลศูนย์เท่ากับ ๒๔๐ ราย โรงพยาบาลทั่วไป เท่ากับ ๑๒๗ ราย โรงพยาบาลชุมชน เท่ากับ ๖๗๕ ราย คลินิกราชการ เท่ากับ ๒ ราย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เท่ากับ ๖๒ ราย

รูปที่ ๙ จำนวนผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่จำแนกรายสัปดาห์ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๓ เปรียบเทียบ มัธยฐานรายสัปดาห์

อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุดคือ อำเภอบางปะหัน อัตราป่วยเท่ากับ ๖๐๙.๔๖ (๒๕๔ ราย) รองลงมาคือ ท่าเรือ ๒๑๗.๗๓ (๑๐๒ ราย), บางบาล ๒๐๗.๑๒ (๗๑ ราย), มหาราช ๑๘๘.๓๔ (๔๔ ราย)นครหลวง ๑๘๒.๓๓ (๖๗ ราย)ภาชี ๑๓๕.๑๒ (๔๒ ราย), อุทัย ๑๑๖.๘๘ (๖๑ ราย), พระนครศรีอยุธยา ๑๑๔.๐๑ (๑๖๐ ราย)เสนา ๑๑๒.๙ (๗๕ ราย)ผักไห่ ๑๑๐.๖๒ (๔๕ ราย), ลาดบัวหลวง ๘๖.๐๓ (๓๔ ราย), วังน้อย ๗๒ (๕๔ ราย)บางไทร ๗๐.๘๓ (๓๔ ราย)บางซ้าย ๖๒.๐๘ (๑๒ ราย), บ้านแพรก ๔๔.๒๕ (๔ ราย), ๔๔.๒๕ (๔ ราย), บางปะอิน ๔๒.๔๑ (๔๗ ราย)

รูปที่ ๑๐อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคไข้หวัดใหญ่จำแนกรายอำเภอ จ.พระนครศรีอยุธยาปี ๒๕๖๓

เทียบค่ามัธยฐานอัตราป่วย ๕ ปี ย้อนหลัง

**ข้อเสนอแนะ**

โรคไข้หวัดใหญ่นั้นเกิดได้ตลอดปีโดยมีผู้ป่วยมากซึ่งจะเริ่มเกิดขึ้นในช่วงกลางปีฤดูฝนต่อไปถึงฤดูหนาวทุกคนควรเอาใจใส่ป้องกันไข้หวัดใหญ่ สำหรับประชากรกลุ่มเสี่ยงต่อการป่วยรุนแรงหากเป็นไข้หวัดใหญ่ ได้แก่ ผู้ที่มีโรคเรื้อรังประจำตัว ผู้สูงอายุ หญิงมีครรภ์ เป็นต้น ควรรับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ทุกปี

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

การดำเนินการเฝ้าระวังโรคไข้หวัดใหญ่ในคน ควรมีการประสานงานกับสถานพยาบาลในพื้นที่ หากพบการระบาดต้องรีบแจ้งเตือนโรงพยาบาลในพื้นที่ให้เตรียมพร้อมในการดูแลผู้ป่วยทันทีและให้รีบแจ้งทีม SRRT ระดับอำเภอสอบสวนควบคุมโรคในพื้นที่โดยเร็วการประชาสัมพันธ์การป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ให้กับประชาชนได้รับทราบอย่างทั่วถึงโดยเน้นสถานที่ที่มีคนอยู่รวมกันเป็นจำนวนมากเช่น โรงเรียน ค่ายทหาร สถานประกอบการรวมทั้งจัดกิจกรรมร่วมกับคนหมู่มากตามเอกสารคำแนะนำเรื่องการป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่

**สถานการณ์โรคปอดอักเสบ**

**ตารางที่ ๔ สถานการณ์โรคปอดอักเสบในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๔**

**(ข้อมูลจากสำนักระบาดวิทยา ณ วันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ )**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ**  **เขต ๔**  **(อัตราป่วย)** | **ลำดับ**  **ประเทศ**  **(อัตราป่วย)** | **จังหวัด** | **รวมป่วย**  **(ราย)** | **อัตราป่วย**  **ต่อแสน** | **รวมตาย**  **(ราย)** | **อัตราตาย**  **ต่อแสน** |
| ๑ | ๓๒ | ลพบุรี | ๑,๙๔๑ | ๒๕๖.๐๗ | ๐ | ๐.๐๐ |
| ๒ | ๓๗ | สิงห์บุรี | ๔๖๙ | ๒๒๓.๖๒ | ๐ | ๐.๐๐ |
| ๓ | ๕๐ | สระบุรี | ๑,๒๔๐ | ๑๙๒.๖๙ | ๐ | ๐.๐๐ |
| ๔ | ๕๔ | อ่างทอง | ๕๒๓ | ๑๘๖.๑๑ | ๐ | ๐.๐๐ |
| ๕ | ๖๔ | พระนครศรีอยุธยา | ๑,๒๖๙ | ๑๕๕.๕๘ | ๐ | ๐.๐๐ |
| ๖ | ๗๒ | ปทุมธานี | ๑,๓๑๐ | ๑๑๕.๑๕ | ๐ | ๐.๐๐ |
| ๗ | ๗๓ | นครนายก | ๒๙๕ | ๑๑๓.๕๘ | ๐ | ๐.๐๐ |
| ๘ | ๗๕ | นนทบุรี | ๑,๒๐๙ | ๙๗.๖๖ | ๒ | ๐.๑๖ |
|  |  | **รวมเขต ๔** | **๘,๒๕๖** | **๑๕๔.๕๑** | **๒** | **๐.๐๔** |
|  |  | **รวมทั้งประเทศ** | **๑๗๐,๙๐๖** | **๒๕๗.๗๗** | **๑๒๔** | **๐.๑๙** |

รูปที่ ๑๑ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคปอดอักเสบจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๓ เทียบระดับประเทศ

(ข้อมูลจากสำนักระบาดวิทยา ณ วันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ )

สถานการณ์โรคปอดอักเสบ

(ข้อมูลจาก รง.๕๐๖ สสจ.พระนครศรีอยุธยา)

นับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ สสจ.พระนครศรีอยุธยา ได้รับรายงานผู้ป่วยโรค Pneumonia จำนวนทั้งสิ้น ๑๒๖๙ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๑๕๕.๖๔ ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต

พบผู้ป่วยเพศชายมากกว่าเพศหญิง โดยพบเพศชาย ๗๐๙ ราย เพศหญิง ๕๖๐ ราย อัตราส่วนเพศชาย ต่อ เพศหญิง เท่ากับ ๑.๒๗ : ๑

กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ ๐-๔ ปี อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนเท่ากับ ๑๒๑๒.๘ รองลงมาคือ กลุ่มอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป, ๕-๙, ๕๕-๕๙, ๕๐-๕๔, ๔๕-๔๙, ๔๐-๔๔, ๑๐-๑๔, ๒๕-๒๙, ๓๐-๓๔, ๑๕-๑๙, ๒๐-๒๔, ๓๕-๓๙ อัตราป่วยเท่ากับ ๓๓๔.๑๗, ๑๓๐.๙๘, ๗๙.๖๓, ๕๔.๓๔, ๕๐.๓๙, ๔๐.๖๕, ๓๕.๕, ๓๐.๕๔, ๒๔.๘๖, ๒๔.๗๖, ๒๓.๓๖ และ ๒๒.๗๙ ตามลำดับ

รูปที่ ๑๒ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคปอดอักเสบจำแนกตามกลุ่มอายุ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๓

เมื่อเปรียบเทียบในช่วงเวลาเดียวกันพบว่า อัตราป่วยโรคปอดอักเสบต่ำกว่าค่ามัธยฐานในช่วงระยะเวลาเดียวกัน พบผู้ป่วยในเดือนมกราคม ๒๐๙ ราย กุมภาพันธ์ ๑๖๑ ราย มีนาคม ๑๔๘ ราย เมษายน ๗๔ ราย พฤษภาคม ๕๒ ราย มิถุนายน ๕๔ ราย กรกฏาคม ๗๔ ราย สิงหาคม ๙๖ ราย กันยายน ๑๑๒ ราย ตุลาคม ๑๖๒ ราย พฤศจิกายน ๑๒๗ ราย ดังรูป

รูปที่ ๑๓ จำนวนผู้ป่วยโรคปอดอักเสบจำแนกรายเดือน จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๓ เปรียบเทียบค่ามัธยฐาน ๕ ปี ย้อนหลัง

รูปที่ ๑๔ จำนวนผู้ป่วยโรคปอดอักเสบจำแนกรายสัปดาห์ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๓ เปรียบเทียบ มัธยฐานรายสัปดาห์

ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาที่ โรงพยาบาลศูนย์เท่ากับ ๖๕๕ ราย โรงพยาบาลทั่วไป เท่ากับ ๘๗ ราย โรงพยาบาลชุมชน เท่ากับ ๕๑๓ ราย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เท่ากับ ๑๔ ราย

อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุดคือ อำเภอบางปะหัน อัตราป่วยเท่ากับ ๓๙๑.๑๑ (๑๖๓ ราย) รองลงมาคือ พระนครศรีอยุธยา ๒๔๑.๕๖ (๓๓๙ ราย), ท่าเรือ ๒๒๔.๑๓ (๑๐๕ ราย), มหาราช ๒๐๙.๗๔ (๔๙ ราย), นครหลวง ๒๐๑.๓๘ (๗๔ ราย), บางซ้าย ๑๘๖.๒๕ (๓๖ ราย), บางไทร ๑๖๐.๔๒ (๗๗ ราย), บางบาล ๑๕๑.๗ (๕๒ ราย), ผักไห่ ๑๔๙.๙๕ (๖๑ ราย), อุทัย ๑๒๒.๖๓ (๖๔ ราย), บางปะอิน ๙๐.๒๔ (๑๐๐ ราย), วังน้อย ๗๔.๖๖ (๕๖ ราย), ลาดบัวหลวง ๖๘.๓๒ (๒๗ ราย), ภาชี ๖๔.๓๔ (๒๐ ราย), เสนา ๖๑.๗๒ (๔๑ ราย) และ บ้านแพรก ๕๕.๓๒ (๕ ราย) ตามลำดับ

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

สถานการณ์โรคไข้เลือดออก

**ตารางที่ ๕ สถานการณ์โรคไข้เลือดออกในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๔**

**(ข้อมูลจากสำนักระบาดวิทยา ณ วันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๓)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ**  **เขต ๔**  **(อัตราป่วย)** | **ลำดับ**  **ประเทศ**  **(อัตราป่วย)** | **จังหวัด** | **รวมป่วย**  **(ราย)** | **อัตราป่วย**  **ต่อแสน** | **รวมตาย**  **(ราย)** | **อัตราตาย**  **ต่อแสน** |
| ๑ | ๙ | อ่างทอง | ๔๗๙ | ๑๗๐.๔๕ | ๑ | ๐.๓๖ |
| ๒ | ๑๑ | สิงห์บุรี | ๓๑๓ | ๑๔๙.๒๔ | ๒ | ๐.๙๕ |
| ๓ | ๑๕ | ลพบุรี | ๑,๐๐๓ | ๑๓๒.๓๒ | ๐ | ๐.๐๐ |
| ๔ | ๓๓ | สระบุรี | ๕๘๘ | ๙๑.๓๗ | ๒ | ๐.๓๑ |
| ๕ | ๕๑ | พระนครศรีอยุธยา | ๕๓๕ | ๖๕.๕๙ | ๒ | ๐.๒๕ |
| ๖ | ๕๙ | นนทบุรี | ๖๓๒ | ๕๑.๐๕ | ๑ | ๐.๐๘ |
| ๗ | ๖๖ | นครนายก | ๑๐๗ | ๔๑.๒๐ | ๐ | ๐.๐๐ |
| ๘ | ๗๔ | ปทุมธานี | ๓๔๓ | ๓๐.๑๕ | ๐ | ๐.๐๐ |
|  |  | **รวมเขต ๔** | **๔,๐๐๐** | **๗๔.๘๖** | **๘** | **๐.๑๕** |
|  |  | **รวมทั้งประเทศ** | **๖๘,๗๕๐** | **๑๐๓.๖๙** | **๔๙** | **๐.๐๗** |

รูปที่ ๑๖ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคไข้เลือดออกจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๓ เทียบระดับประเทศ

(ข้อมูลจากสำนักระบาดวิทยา ณ วันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ )

สถานการณ์โรคไข้เลือดออก

(ข้อมูลจาก รง.๕๐๖ สสจ.พระนครศรีอยุธยา)

นับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ สสจ.พระนครศรีอยุธยา ได้รับรายงานผู้ป่วยโรค ไข้เลือดออกรวม(๒๖,๒๗,๖๖) จำนวนทั้งสิ้น ๕๓๔ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๖๕.๔๙ ต่อประชากรแสนคน มีรายงานผู้เสียชีวิต ๒ ราย อัตราตายต่อประชากรแสนคน เท่ากับ ๐.๒๕ อัตราผู้ป่วยตายเท่ากับร้อยละ ๐.๓๗

พบผู้ป่วยเพศชายมากกว่าเพศหญิง โดยพบเพศชาย๒๙๕ ราย เพศหญิง ๒๓๙ ราย อัตราส่วนเพศชาย ต่อ เพศหญิง เท่ากับ ๑.๒๓ : ๑

กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ ๑๐-๑๔ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนเท่ากับ ๒๒๕.๕๑ รองลงมาคือ กลุ่มอายุ ๑๕-๑๙, ๕-๙, ๒๐-๒๔, ๐-๔, ๒๕-๒๙, ๓๐-๓๔, ๔๕-๔๙, ๓๕-๓๙, ๖๐ ขึ้นไป, ๕๕-๕๙, ๕๐-๕๔, ๔๐-๔๔ อัตราป่วยเท่ากับ ๑๖๐.๙๑, ๑๕๔.๙๙, ๙๙.๖๗, ๗๙.๖๙, ๗๗.๒๖, ๔๗.๙๔, ๓๓.๕๙, ๒๕.๘๓, ๒๑.๒๓, ๑๗.๓๑, ๑๖.๖๑ และ ๑๐.๕๔ ตามลำดับ

รูปที่ ๑๗ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคไข้เลือดออกจำแนกตามกลุ่มอายุ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๓

เมื่อเปรียบเทียบในช่วงเวลาเดียวกันพบว่า อัตราป่วยโรคไข้เลือดออกต่ำกว่าค่ามัธยฐานในช่วงระยะเวลา พบผู้ป่วยเดือนมกราคม ๔๒ ราย กุมภาพันธ์ ๓๐ ราย มีนาคม ๙ ราย เมษายน ๑๕ ราย พฤษภาคม ๑๗ ราย มิถุนายน ๓๙ ราย กรกฏาคม ๙๕ ราย สิงหาคม ๑๐๘ ราย กันยายน ๙๑ ราย ตุลาคม ๗๑ ราย พฤศจิกายน ๑๗ ราย ดังรูป

รูปที่ ๑๘ จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกจำแนกรายเดือน จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๓ เปรียบเทียบ ค่ามัธยฐาน ๕ ปีย้อนหลัง

รูปที่ ๑๙ จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกจำแนกรายสัปดาห์ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๓ เปรียบเทียบ มัธยฐานรายสัปดาห์

อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุดคือ อำเภอมหาราช อัตราป่วยเท่ากับ ๔๒๘.๐๕ (๑๐๐ ราย) รองลงมาคือ บ้านแพรก ๑๗๗.๐๑ (๑๖ ราย), ท่าเรือ ๑๑๑ (๕๒ ราย), บางปะหัน ๙๑.๑๘ (๓๘ ราย), นครหลวง ๘๑.๖๔ (๓๐ ราย), ผักไห่ ๗๘.๖๖ (๓๒ ราย), วังน้อย ๖๒.๖๖ (๔๗ ราย), พระนครศรีอยุธยา ๕๙.๘๖ (๘๔ ราย), ภาชี ๕๗.๙๑ (๑๘ ราย), เสนา ๕๔.๑๙ (๓๖ ราย), ลาดบัวหลวง ๕๐.๖๑ (๒๐ ราย), บางบาล ๓๕.๐๑ (๑๒ ราย), บางไทร ๒๗.๐๘ (๑๓ ราย), บางปะอิน ๒๒.๕๖ (๒๕ ราย), อุทัย ๒๑.๐๘ (๑๑ ราย) และ บางซ้าย ๐ (๐ ราย) ตามลำดับ

รูปที่ ๒๐ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคไข้เลือดออกจำแนกรายอำเภอ จ.พระนครศรีอยุธยาปี ๒๕๖๓ เทียบค่ามัธยฐานอัตราป่วย ๕ ปี ย้อนหลัง

**ข้อมูลสำหรับการเฝ้าระวังในจังหวัดพระนครศรีอยุธยา (รง.๕๐๖)**

กระจายอยู่ใน ๖ อำเภอ ดังนี้ อ.พระนครศรีอยุธยา ๘ หมู่ , อ.ท่าเรือ ๑ หมู่ , อ.นครหลวง ๒ หมู่ , อ.บางปะหัน ๓ หมู่ , อ.เสนา ๕ หมู่ , อ.มหาราช ๑ หมู่

**ตารางที่ ๖ จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกสะสมในสัปดาห์ระบาด (ตามวันเริ่มป่วย)**

| **อำเภอ** | **ตำบล** | **หมู่ที่** | **สัปดาห์ระบาด** | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ๐-๔๒ | ๔๓ | ๔๔ | ๔๕ | ๔๖ | ๔๓-๔๖ | ผลรวมทั้งหมด |
| พระนครศรีอยุธยา | คลองสระบัว | ๐๖ | ๐ |  |  |  | ๑ | ๑ | ๑ |
| พระนครศรีอยุธยา | ท่าวาสุกรี | ๐๔ | ๓ |  | ๓ | ๒ |  | ๕ | ๘ |
| พระนครศรีอยุธยา | บ้านใหม่อยุธยา | ๐๓ | ๐ | ๑ |  |  |  | ๑ | ๑ |
| พระนครศรีอยุธยา | บ้านใหม่อยุธยา | ๐๗ | ๑ |  |  | ๑ |  | ๑ | ๒ |
| พระนครศรีอยุธยา | ไผ่ลิง | ๐๔ | ๐ |  | ๑ |  |  | ๑ | ๑ |
| พระนครศรีอยุธยา | ไผ่ลิง | ๐๕ | ๐ |  |  | ๑ |  | ๑ | ๑ |
| พระนครศรีอยุธยา | สวนพริก | ๐๔ | ๐ | ๑ |  |  |  | ๑ | ๑ |
| พระนครศรีอยุธยา | สำเภาล่ม | ๐๘ | ๑ |  |  |  | ๑ | ๑ | ๒ |
| ท่าเรือ | ท่าเรือ | ๙๙ | ๑๕ | ๒ |  |  |  | ๒ | ๑๗ |
| นครหลวง | บางระกำ | ๐๕ | ๒ | ๑ |  |  |  | ๑ | ๓ |
| นครหลวง | แม่ลา | ๐๖ | ๑ | ๑ |  |  |  | ๑ | ๒ |
| บางไทร | ห่อหมก | ๐๓ | ๐ | ๑ |  |  |  | ๑ | ๑ |
| บ้านแพรก | บ้านแพรก | ๐๔ | ๑ | ๑ |  |  |  | ๑ | ๒ |
| บางปะหัน | บางเดื่อ | ๐๕ | ๐ |  |  | ๑ |  | ๑ | ๑ |
| บางปะหัน | บางนางร้า | ๐๑ | ๐ |  |  | ๑ |  | ๑ | ๑ |
| บางปะหัน | หันสัง | ๐๗ | ๑ | ๑ |  |  |  | ๑ | ๒ |
| ผักไห่ | ลำตะเคียน | ๐๑ | ๐ |  |  | ๑ |  | ๑ | ๑ |
| ผักไห่ | หนองน้ำใหญ่ | ๐๑ | ๐ | ๑ |  |  |  | ๑ | ๑ |
| ผักไห่ | หนองน้ำใหญ่ | ๐๓ | ๒ |  | ๑ |  |  | ๑ | ๓ |
| เสนา | บางนมโค | ๐๗ | ๒ |  | ๑ |  |  | ๑ | ๓ |
| เสนา | รางจรเข้ | ๐๒ | ๑ | ๑ |  |  |  | ๑ | ๒ |
| เสนา | รางจรเข้ | ๐๔ | ๐ | ๑ |  |  |  | ๑ | ๑ |
| เสนา | สามกอ | ๐๓ | ๐ |  |  | ๑ |  | ๑ | ๑ |
| เสนา | สามกอ | ๐๗ | ๐ |  |  | ๑ |  | ๑ | ๑ |
| มหาราช | บางนา | ๐๑ | ๓ | ๑ |  |  |  | ๑ | ๔ |
| **ผลรวมทั้งหมด** | |  | ๕๐๔ | ๑๓ | ๖ | ๙ | ๒ | ๓๐ | ๕๓๔ |  |

ข้อเสนอแนะ

การวิเคราะห์ข้อมูลทางระบาดวิทยาในภาพรวมของระดับพื้นที่ ควรมีการดำเนินการทั้งในระดับหมู่บ้าน ตําบลอําเภอ และจังหวัด ให้ลําดับความสําคัญของปัญหาและประเมินความเสี่ยงในระดับพื้นที่ เพื่อให้สามารถวางแผน กําหนดมาตรการ และการใช้ทรัพยากรได้อย่างมีประสิทธิภาพและทันเวลา

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

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

ทีม JIT-SAT เมื่อทำการสอบสวนโรคแล้วหากพบว่าผู้ป่วยมีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยากับผู้ป่วยรายอื่นที่อยู่นอกเขตพื้นที่รับผิดชอบ ให้รีบแจ้งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทราบเพื่อประสานงานในลำดับต่อไป

สถานการณ์โรคมือ เท้า ปาก

**ตารางที่ ๗ สถานการณ์โรคมือเท้าปากในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๔**

**(ข้อมูลจากสำนักระบาดวิทยา ณ วันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๓)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ**  **เขต ๔**  **(อัตราป่วย)** | **ลำดับ**  **ประเทศ**  **(อัตราป่วย)** | **จังหวัด** | **รวมป่วย**  **(ราย)** | **อัตราป่วย**  **ต่อแสน** | **รวมตาย**  **(ราย)** | **อัตราตาย**  **ต่อแสน** |
| ๑ | ๔๗ | สระบุรี | ๑๑๙ | ๑๘.๔๙ | ๐ | ๐.๐๐ |
| ๒ | ๕๔ | อ่างทอง | ๔๔ | ๑๕.๖๖ | ๐ | ๐.๐๐ |
| ๓ | ๕๕ | พระนครศรีอยุธยา | ๑๒๗ | ๑๕.๕๗ | ๐ | ๐.๐๐ |
| ๔ | ๖๐ | นนทบุรี | ๑๔๘ | ๑๑.๙๕ | ๐ | ๐.๐๐ |
| ๕ | ๖๑ | สิงห์บุรี | ๒๕ | ๑๑.๙๒ | ๐ | ๐.๐๐ |
| ๖ | ๖๓ | ลพบุรี | ๗๘ | ๑๐.๒๙ | ๐ | ๐.๐๐ |
| ๗ | ๗๓ | ปทุมธานี | ๗๒ | ๖.๓๓ | ๐ | ๐.๐๐ |
| ๘ | ๗๖ | นครนายก | ๑๑ | ๔.๒๔ | ๐ | ๐.๐๐ |
|  |  | **รวมเขต ๔** | **๖๒๔** | **๑๑.๖๘** | **๐** | **๐.๐๐** |
|  |  | **รวมทั้งประเทศ** | **๒๕,๓๓๒** | **๓๘.๒๑** | **๐** | **๐.๐๐** |

รูปที่ ๒๑ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคมือเท้าปากจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๒ เทียบระดับประเทศ

(ข้อมูลจากสำนักระบาดวิทยา ณ วันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๓)

สถานการณ์โรคมือเท้าปาก

(จาก รง.๕๐๖ สสจ.พระนครศรีอยุธยา)

นับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ สสจ.พระนครศรีอยุธยา ได้รับรายงานผู้ป่วยโรค Hand,foot and mouth disease จำนวนทั้งสิ้น ๑๒๗ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๑๕.๕๘ ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต

พบผู้ป่วยเพศชายมากกว่าเพศหญิง โดยพบเพศชาย๖๖ ราย เพศหญิง ๖๑ ราย อัตราส่วนเพศชาย ต่อ เพศหญิง เท่ากับ ๑.๐๘ : ๑

กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ ๐ - ๔ ปี คิดเป็นอัตราป่วย ๒๖๖.๔๗ ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ กลุ่มอายุ ๕ - ๙ ปี ๑๐ - ๑๔ ปีอัตราป่วยเท่ากับ ๓๗.๑๑,๔.๑๘ ต่อแสนประชากร

เมื่อเปรียบเทียบในช่วงเวลาเดียวกันพบว่า อัตราป่วยโรคมือเท้าปากต่ำกว่ามัธยฐานพบผู้ป่วยในมกราคม ๑๗ ราย กุมภาพันธ์ ๒๑ ราย มีนาคม ๗ ราย เมษายน ๓ ราย พฤษภาคม ๓ ราย มิถุนายน ๕ ราย กรกฏาคม ๗ ราย สิงหาคม ๑๒ ราย กันยายน ๕ ราย ตุลาคม ๒๐ ราย พฤศจิกายน ๒๗ ราย ดังรูป

รูปที่ ๒๒ จำนวนผู้ป่วยโรคมือเท้าปากจำแนกรายเดือน จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๓ เปรียบเทียบค่ามัธยฐาน ๕ ปีย้อนหลัง

รูปที่ ๒๓ จำนวนผู้ป่วยโรคมือเท้าปากจำแนกรายสัปดาห์ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๓ เปรียบเทียบมัธยฐานรายสัปดาห์

ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาที่ โรงพยาบาลศูนย์เท่ากับ ๒๙ ราย โรงพยาบาลทั่วไป เท่ากับ ๓๕ ราย โรงพยาบาลชุมชน เท่ากับ ๕๒ ราย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เท่ากับ ๑๑ ราย

อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุดคือ อำเภอเสนา อัตราป่วยเท่ากับ ๓๓.๑๒ (๒๒ ราย) รองลงมาคือ บางไทร ๓๑.๒๕ (๑๕ ราย), อุทัย ๓๐.๖๖ (๑๖ ราย), บางปะหัน ๒๘.๗๙ (๑๒ ราย), ลาดบัวหลวง ๑๗.๗๑ (๗ ราย), บางบาล ๑๗.๕ (๖ ราย), พระนครศรีอยุธยา ๑๓.๕๔ (๑๙ ราย), วังน้อย ๑๓.๓๓ (๑๐ ราย), ท่าเรือ ๑๒.๘๑ (๖ ราย), นครหลวง ๘.๑๖ (๓ ราย), ผักไห่ ๗.๓๗ (๓ ราย), บางปะอิน ๕.๔๑ (๖ ราย), บางซ้าย ๕.๑๗ (๑ ราย), มหาราช ๔.๒๘ (๑ ราย), ภาชี ๐ (๐ ราย) และ บ้านแพรก ๐ (๐ ราย) ตามลำดับ

รูปที่ ๒๔ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคมือเท้าปากจำแนกรายอำเภอ จ.พระนครศรีอยุธยาปี ๒๕๖๓

เทียบค่ามัธยฐานอัตราป่วย ๕ ปี ย้อนหลัง

**ข้อเสนอแนะ**

สำหรับโรคมือเท้าปากขณะนี้พบว่าแนวโน้มเพิ่มขึ้นมากกว่าปีที่ผ่านมา ควรกำชับให้สถานบริการสาธารณสุขทุกแห่งเฝ้าระวังป้องกันโรคอย่างต่อเนื่องโดยเฉพาะศูนย์เด็กเล็ก และโรงเรียนอนุบาล เนื่องจากมีเด็กอายุต่ำกว่า ๕ ปีอยู่รวมกันเป็นจำนวนมาก ควรประสานครูในโรงเรียนและศูนย์พัฒนาเด็กเล็กทุกแห่ง เพื่อร่วมเฝ้าระวังและตรวจจับโรคได้ทันและแจกเอกสารความรู้โรคมือเท้าปาก ให้ผู้ปกครองเด็กทุกคน รวมทั้งขอความร่วมมือให้โรงเรียนและศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ล้างทำความสะอาดฆ่าเชื้อเครื่องเล่น ของใช้ของเด็กทุกวัน และให้ช่วยตรวจคัดกรองเด็กทุกเช้า ดูตุ่มที่มือ เท้า และปากของเด็ก หรือมีไข้ หากพบเด็กป่วยให้แยกเด็กและให้ผู้ปกครองรับตัวไปตรวจรักษาที่โรงพยาบาล ประสานงานกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขเพื่อควบคุมการแพร่ระบาดทันที  และพื้นที่ที่มีผู้ป่วยใน ๑ - ๒ สัปดาห์ที่ผ่านมาควรเพิ่มมาตรการ ดังนี้

1. อำเภอควรแจ้งเตือนเครือข่าย JIT/SAT ตำบล ให้เฝ้าระวัง ป้องกันและ โดยเฉพาะในพื้นที่ที่มีการระบาดของโรคเป็นประจำ
2. ขอให้โรงพยาบาล และ รพสต. ทุกแห่ง เฝ้าระวังเป็นพิเศษในเด็กอายุต่ำกว่า ๕ ปี ที่มารับการรักษา
3. หากเข้าข่ายสงสัยให้รีบแจ้งทีม JIT/SAT ระดับอำเภอและตำบล สอบสวนควบคุมโรคในพื้นที่โดยเร็วและรพ.สต.ทุกแห่ง แจ้งให้ อาสาสมัครสาธารณสุข เฝ้าระวังเหตุการณ์ผิดปกติในพื้นที่ โดยเฉพาะในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก และเด็กชั้นอนุบาล
4. ให้ประสานครูในโรงเรียน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กทุกแห่ง และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นขอความร่วมมือหากมีเด็กป่วยและมีการปิดชั้นเรียน โรงเรียน และศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก แจ้งสถานบริการสาธารณสุขในพื้นที่ พร้อมทั้งให้อำเภอรายงานจังหวัดทราบทันที