

**สรุปลักษณะการณโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา
ประจำเดือนเมษายน ปี ๒๕๖๓**

โรคเฝ้าระวังที่มีอัตราป่วยสูงสุด ๑๐ อันดับ

อัตราป่วยด้วยโรคที่ต้องเฝ้าระวัง ๑๐ อันดับแรก ได้แก่ อูจจาระร่วง ไข้หวัดใหญ่ ปอดอักเสบ ไข้ไม่ทราบสาเหตุ อาหารเป็นพิษ สุกใส ไข้เลือดออกทุกชนิด กามโรคทุกชนิด ตาแดง และ มือเท้าปาก ตามลำดับ

(ข้อมูลจาก รง.๕๐๖ สสจ.พระนครศรีอยุธยา วันที่ ๒๘ เมษายน ๒๕๖๓)

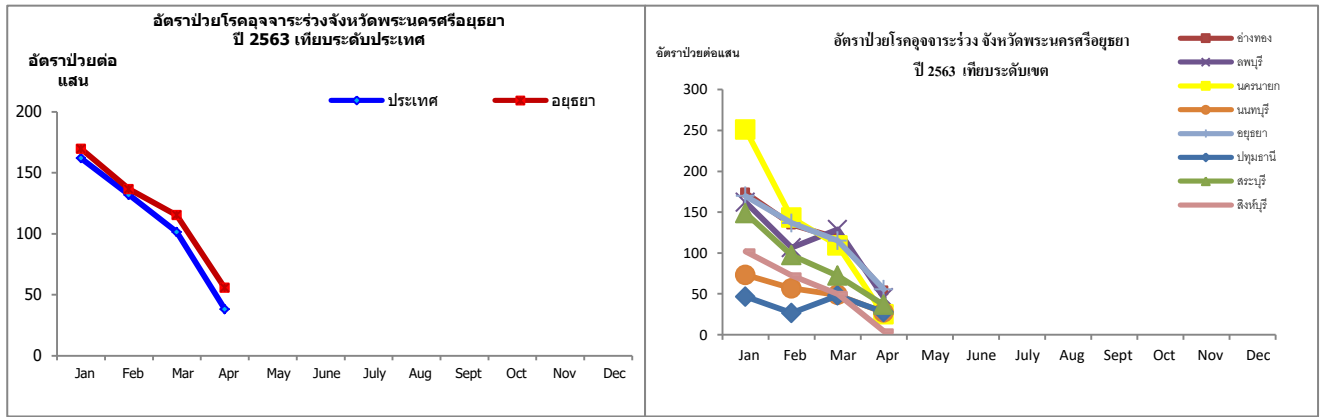
ลำดับ	โรค	รวมป่วย (ราย)	อัตราป่วย ต่อแสน	รวมตาย (ราย)	อัตราราย ต่อแสน	มัธยฐานอัตราป่วย(๕๘-๖๒) ช่วงเวลาเดียวกัน
๑	อูจจาระร่วง	๓,๘๕๙	๔๗๓.๓๐	๐	๐.๐๐	๗๙๗.๒๑
๒	ไข้หวัดใหญ่	๘๔๑	๑๐๓.๑๕	๐	๐.๐๐	๑๐๖.๘๓
๓	ปอดอักเสบ	๕๕๔	๖๗.๙๕	๐	๐.๐๐	๑๑๒.๑๘
๔	ไข้ไม่ทราบสาเหตุ	๔๒๑	๕๑.๖๓	๐	๐.๐๐	๑๖๔.๙๖
๕	อาหารเป็นพิษ	๒๕๐	๓๐.๖๖	๐	๐.๐๐	๒๒๐.๑๙
๖	สุกใส	๑๘๔	๒๒.๕๗	๐	๐.๐๐	๔๗.๓๔
๗	ไข้เลือดออกทุกชนิด	๙๓	๑๑.๔๑	๐	๐.๐๐	๑๔.๔๗
๘	กามโรคทุกชนิด	๗๐	๘.๕๙	๐	๐.๐๐	๒๒.๓๒
๙	ตาแดง	๕๒	๖.๓๘	๐	๐.๐๐	๕๐.๗๘
๑๐	มือเท้าปาก	๔๓	๕.๒๗	๐	๐.๐๐	๒๐.๓๖

สถานการณ์โรคอูจจาระร่วง

ตารางที่ ๒ สถานการณ์โรคอูจจาระร่วงในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๔

(ข้อมูลจากสำนักระบาดวิทยา ณ วันที่ วันที่ ๒๘ เมษายน ๒๕๖๓)

ลำดับ เขต ๔ (อัตราป่วย)	ลำดับ ประเทศ (อัตราป่วย)	จังหวัด	รวมป่วย (ราย)	อัตราป่วย ต่อแสน	รวมตาย (ราย)	อัตราราย ต่อแสน
๑	๒๒	นครนายก	๑,๓๖๕	๕๒๕.๕๗	๐	๐.๐๐
๒	๒๗	อ่างทอง	๑,๓๕๙	๔๘๓.๖๑	๐	๐.๐๐
๓	๒๙	พระนครศรีอยุธยา	๓,๘๖๐	๔๗๓.๒๔	๐	๐.๐๐
๔	๓๕	ลพบุรี	๓,๓๕๕	๔๔๒.๖๑	๐	๐.๐๐
๕	๕๐	สระบุรี	๒,๒๖๕	๓๕๑.๙๖	๐	๐.๐๐
๖	๖๘	สิงห์บุรี	๔๘๒	๒๒๙.๘๒	๐	๐.๐๐
๗	๗๔	นนทบุรี	๒,๔๗๒	๑๙๙.๖๗	๐	๐.๐๐
๘	๗๗	ปทุมธานี	๑,๖๔๑	๑๔๔.๒๕	๐	๐.๐๐
		รวมเขต ๔	๑๖,๗๙๙	๓๑๔.๔๐	๐	๐.๐๐
		รวมทั้งประเทศ	๒๘๕,๒๓๐	๔๓๐.๒๐	๐	๐.๐๐



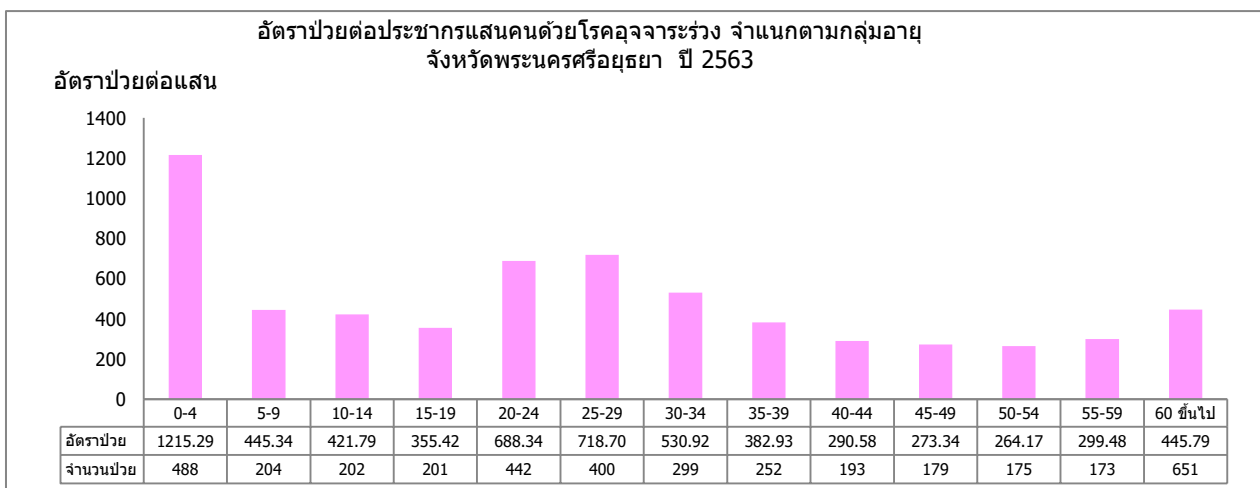
รูปที่ ๑ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคอุจจาระร่วงจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๒ เทียบระดับประเทศ (ข้อมูลจากสำนักกระบาดวิทยา ณ วันที่ ๒๘ เมษายน ๒๕๖๓)

สถานการณ์โรคอุจจาระร่วง
(ข้อมูลจาก รง.๕๐๖ สสจ.พระนครศรีอยุธยา)

นับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๒๘ เมษายน ๒๕๖๓ สสจ.พระนครศรีอยุธยา ได้รับรายงานผู้ป่วยโรค Diarrhoea จำนวนทั้งสิ้น ๓๘๕๕ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๔๗๓.๓๐ ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต

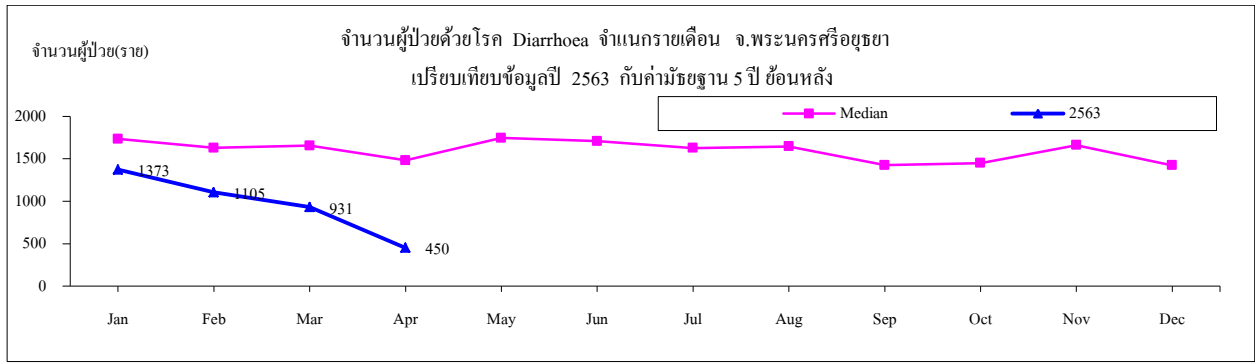
พบผู้ป่วยเพศหญิงมากกว่าเพศชาย โดยพบเพศหญิง ๒๓๐๘ ราย เพศชาย ๑๕๕๑ ราย อัตราส่วนเพศหญิงต่อเพศชาย เท่ากับ ๑.๔๙ : ๑

กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ ๐-๔ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนเท่ากับ ๑๒๑๕.๒๙ รองลงมาคือกลุ่มอายุ ๒๕-๒๙, ๒๐-๒๔, ๓๐-๓๔, ๖๐ ขึ้นไป๕-๙, ๑๐-๑๔, ๓๕-๓๙, ๑๕-๑๙, ๕๕-๕๙, ๔๐-๔๔, ๔๕-๔๙, ๕๐-๕๔ อัตราป่วยเท่ากับ ๗๑๘.๗, ๖๘๘.๓๔, ๕๓๐.๙๒, ๔๔๕.๗๙๔๔๕.๓๔, ๔๒๑.๗๙, ๓๘๒.๙๓, ๓๕๕.๔๒, ๒๙๙.๔๘, ๒๙๐.๕๘, ๒๗๓.๓๔ และ ๒๖๔.๑๗ ตามลำดับ

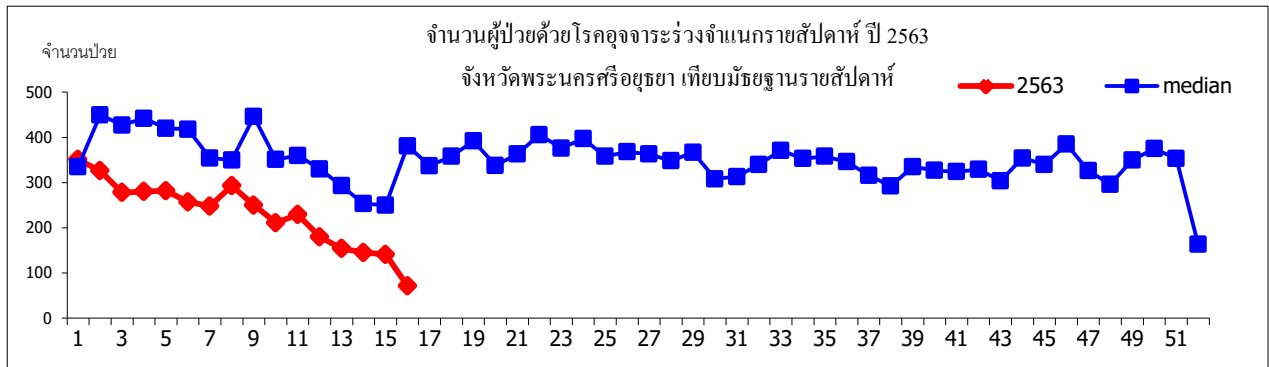


รูปที่ ๒ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคอุจจาระร่วง จำแนกตามกลุ่มอายุ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๓

เมื่อเปรียบเทียบในช่วงเวลาเดียวกันพบว่า อัตราป่วยโรคอุจจาระร่วงต่ำกว่าค่ามัธยฐานในช่วงระยะเวลาเดียวกัน พบผู้ป่วยในมกราคม ๑๓๗๓ ราย กุมภาพันธ์ ๑๐๐๕ ราย มีนาคม ๙๓๑ ราย เมษายน ๔๕๐ ราย ดังรูป



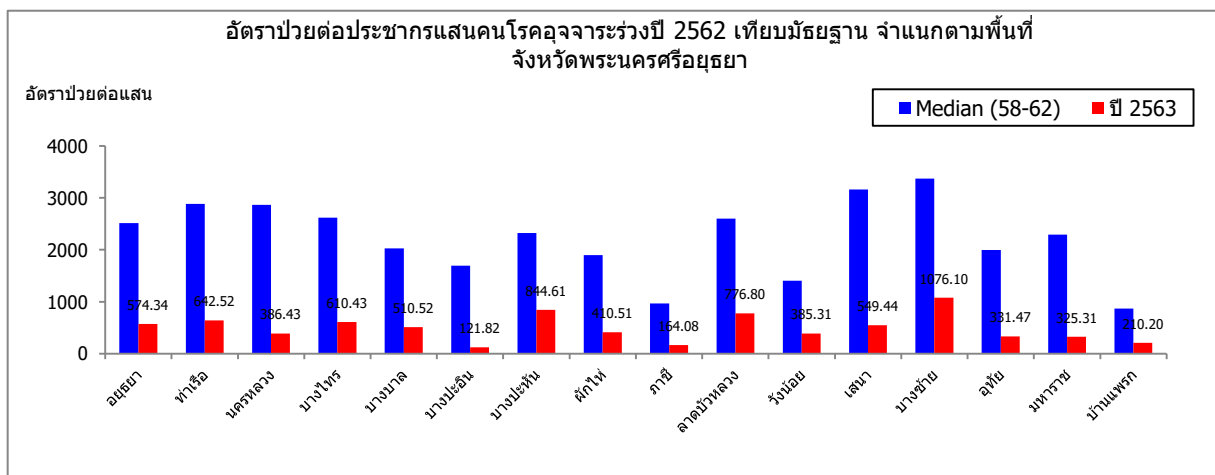
รูปที่ ๓ จำนวนผู้ป่วยโรคอุจจาระร่วงจำแนกรายเดือน จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๓ เปรียบเทียบค่ามัธยฐาน ๕ ปีย้อนหลัง



รูปที่ ๔ จำนวนผู้ป่วยโรคอุจจาระร่วงจำแนกรายสัปดาห์ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๓ เปรียบเทียบมัธยฐานรายสัปดาห์

ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาที่ โรงพยาบาลศูนย์เท่ากับ ๘๘๘ ราย โรงพยาบาลทั่วไป เท่ากับ ๕๕๕ ราย
โรงพยาบาลชุมชน เท่ากับ ๑๒๘๘ ราย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เท่ากับ ๑๐๑๕ ราย

อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุดคือ อำเภอบางซ้าย อัตราป่วยเท่ากับ ๑๐๗๖.๑ (๒๐๘ ราย) รองลงมาคือ บางปะหัน ๘๔๔.๖๑ (๓๕๒ ราย), ลาดบัวหลวง ๗๗๖.๘ (๓๐๗ ราย), ท่าเรือ ๖๔๒.๕๒ (๓๐๑ ราย) บางไทร ๖๑๐.๔๓ (๒๙๓ ราย) พระนครศรีอยุธยา ๕๗๔.๓๔ (๘๐๖ ราย), เสนา ๕๔๙.๔๔ (๓๖๕ ราย), บางบาล ๕๑๐.๕๒ (๑๗๕ ราย) ผักไห้ ๔๑๐.๕๑ (๑๖๗ ราย) นครหลวง ๓๘๖.๔๓ (๑๔๒ ราย), วังน้อย ๓๘๕.๓๑ (๒๘๘ ราย), อุทัย ๓๓๑.๔๗ (๑๗๓ ราย) มหาสาร ๓๒๕.๓๑ (๗๖ ราย) บ้านแพริก ๒๑๐.๒ (๑๙ ราย), ภาชี ๑๖๔.๐๘ (๕๑ ราย), ๑๖๔.๐๘ (๕๑ ราย), บางปะอิน ๑๒๑.๘๒ (๑๓๕ ราย)



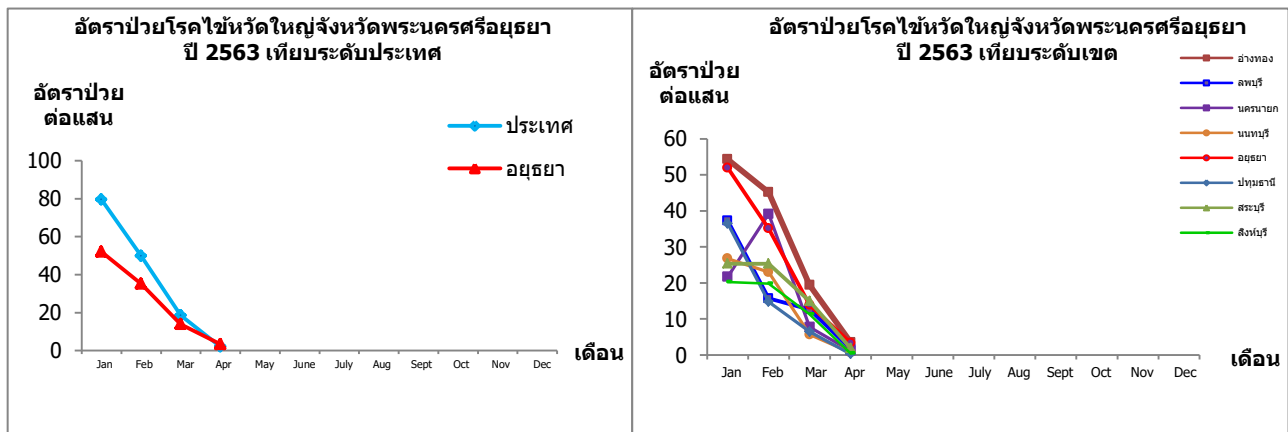
รูปที่ ๕ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคอุจจาระร่วงจำแนกรายเดือน จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๓ เปรียบเทียบค่ามัธยฐาน ๕ ปีย้อนหลัง

สถานการณ์โรค ไข้หวัดใหญ่

ตารางที่ ๓ สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๔

(ข้อมูลจากสำนักระบาดวิทยา ณ วันที่ ๒๘ เมษายน ๒๕๖๓)

ลำดับ เขต ๔ (อัตราป่วย)	ลำดับ ประเทศ (อัตราป่วย)	จังหวัด	รวมป่วย (ราย)	อัตราป่วย ต่อแสน	รวมตาย (ราย)	อัตราราย ต่อแสน
๑	๓๐	อ่างทอง	๓๔๗	๑๒๓.๔๘	๐	๐.๐๐
๒	๔๓	พระนครศรีอยุธยา	๘๔๑	๑๐๓.๑๑	๐	๐.๐๐
๓	๕๕	นครนายก	๑๘๐	๖๙.๓๑	๐	๐.๐๐
๔	๕๖	ลพบุรี	๕๑๑	๖๗.๔๑	๐	๐.๐๐
๕	๕๗	สระบุรี	๔๒๙	๖๖.๖๖	๐	๐.๐๐
๖	๖๑	ปทุมธานี	๖๒๙	๕๕.๒๙	๐	๐.๐๐
๗	๖๒	นนทบุรี	๖๖๔	๕๓.๖๓	๐	๐.๐๐
๘	๖๓	สิงห์บุรี	๑๑๐	๕๒.๔๕	๐	๐.๐๐
		รวมเขต ๔	๓,๗๑๑	๖๙.๔๕	๐	๐.๐๐
		รวมทั้งประเทศ	๙๘,๐๙๑	๑๔๗.๙๕	๓	๐.๐๐



รูปที่ ๖ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคไข้หวัดใหญ่จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๒ เทียบระดับประเทศ

(ข้อมูลจากสำนักระบาดวิทยา ณ วันที่ ๒๘ เมษายน ๒๕๖๓)

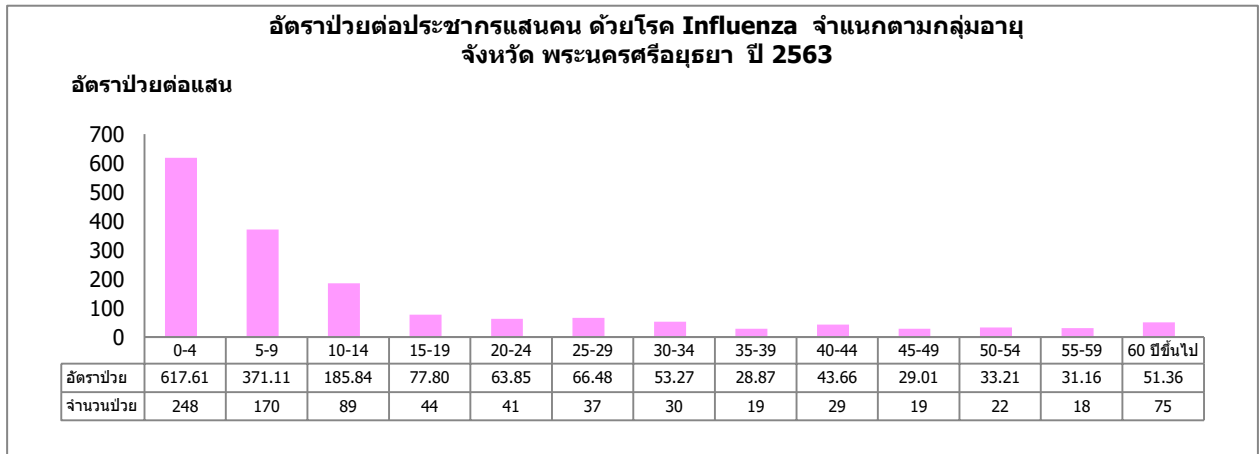
สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่

(ข้อมูลจาก รง.๕๐๖ สสจ.พระนครศรีอยุธยา)

นับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๒๘ เมษายน ๒๕๖๓ สสจ.พระนครศรีอยุธยา ได้รับรายงานผู้ป่วยโรค Influenza จำนวนทั้งสิ้น ๘๔๑ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๑๐๓.๑๕ ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต

พบผู้ป่วยเพศหญิงมากกว่าเพศชาย โดยพบเพศหญิง ๔๒๕ ราย เพศชาย ๔๑๖ ราย อัตราส่วนเพศหญิงต่อเพศชาย เท่ากับ ๑.๐๒ : ๑

กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ ๐-๔ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนเท่ากับ ๖๑๗.๖๑ รองลงมาคือกลุ่มอายุ ๕-๙, ๑๐-๑๔, ๑๕-๑๙, ๒๕-๒๙, ๒๐-๒๔, ๓๐-๓๔, ๖๐ ปีขึ้นไป, ๔๐-๔๔, ๕๐-๕๔, ๕๕-๕๙, ๔๕-๔๙, ๓๕-๓๙ อัตราป่วยเท่ากับ ๓๗๑.๑๑, ๑๘๕.๘๔, ๗๗.๘, ๖๖.๔๘, ๖๓.๘๕, ๕๓.๒๗, ๕๑.๓๖, ๔๓.๖๖, ๓๓.๑๒, ๓๑.๑๖, ๒๙.๐๑ และ ๒๘.๘๗ ตามลำดับ



รูปที่ ๗ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคไข้หวัดใหญ่จำแนกตามกลุ่มอายุ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๓

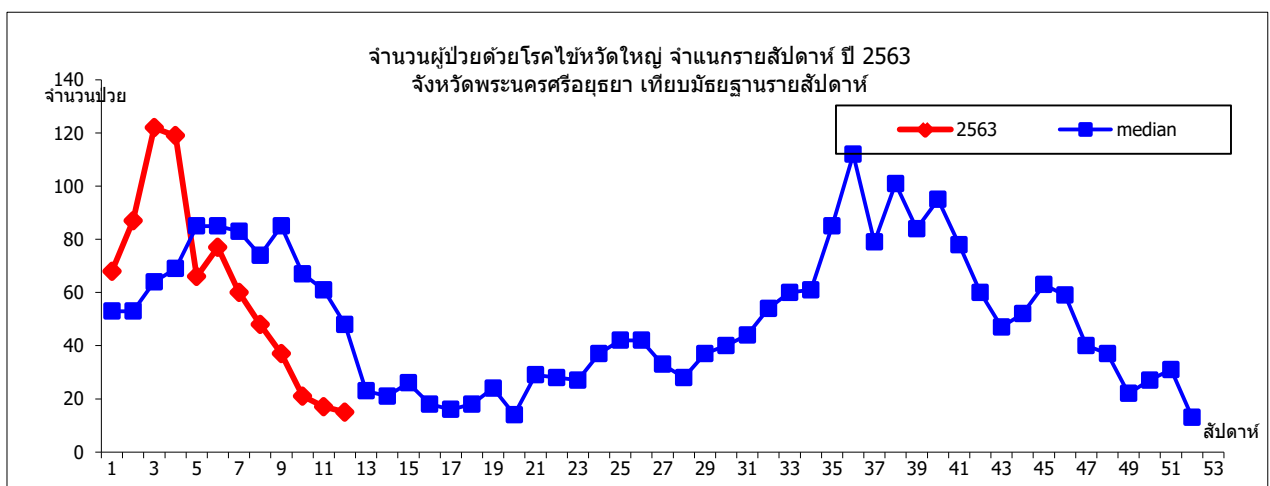
เมื่อเปรียบเทียบในช่วงเวลาเดียวกันพบว่า อัตราป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ ต่ำกว่าค่ามัธยฐาน ในช่วงระยะเวลาเดียวกัน พบผู้ป่วย มกราคม ๔๑๙ ราย กุมภาพันธ์ ๒๘๓ ราย มีนาคม ๑๑๒ ราย เมษายน ๒๗ ราย ดังรูป



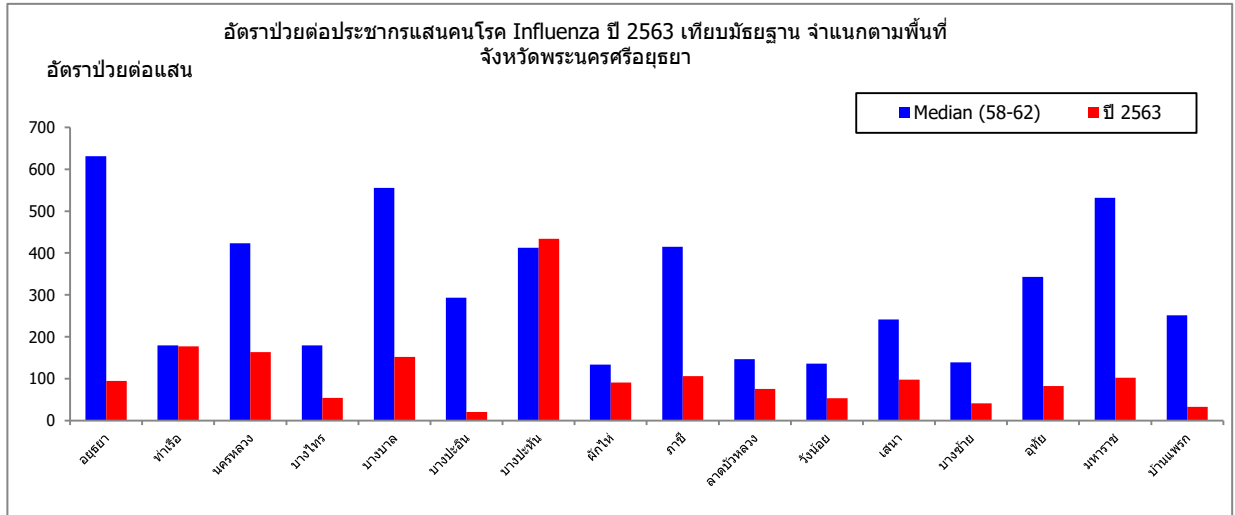
รูปที่ ๘ จำนวนผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่จำแนกรายเดือน จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๓ เปรียบเทียบ ค่ามัธยฐาน ๕ ปีย้อนหลัง

ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาโรงพยาบาลศูนย์เท่ากับ ๑๗๗ ราย โรงพยาบาลทั่วไป เท่ากับ ๑๐๖ ราย โรงพยาบาลชุมชน เท่ากับ ๕๐๖ ราย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เท่ากับ ๕๐ ราย

รูปที่ ๙ จำนวนผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่จำแนกรายสัปดาห์ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๓ เปรียบเทียบ มัธยฐานรายสัปดาห์



อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุดคือ อำเภอบางปะหัน อัตราป่วยเท่ากับ ๔๓๔.๓ (๑๘๑ ราย) รองลงมาคือ ท่าเรือ ๑๗๗.๑๗ (๘๓ ราย), นครหลวง ๑๖๓.๒๘ (๖๐ ราย), บางบาล ๑๕๑.๓ (๕๒ ราย) ภาษี ๑๐๖.๑๗ (๓๓ ราย) มหาราช ๑๐๒.๗๓ (๒๔ ราย), เสนา ๙๗.๘๕ (๖๕ ราย), พระนครศรีอยุธยา ๙๔.๗๗ (๑๓๓ ราย) ผักไห้ ๙๐.๙๕ (๓๗ ราย) อุทัย ๘๒.๓๙ (๔๓ ราย), ลาดบัวหลวง ๗๕.๙๑ (๓๐ ราย), บางไทร ๕๔.๑๗ (๒๖ ราย) วังน้อย ๕๓.๓๓ (๔๐ ราย) บางซ้าย ๔๑.๓๙ (๘ ราย), บ้านแพรก ๓๓.๑๙ (๓ ราย), ๓๓.๑๙ (๓ ราย), บางปะอิน ๒๐.๗๕ (๒๓ ราย)



รูปที่ ๑๐ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคไข้หวัดใหญ่จำแนกรายอำเภอ 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 ๒ วัน ควรมาพบแพทย์เพื่อรับการรักษา

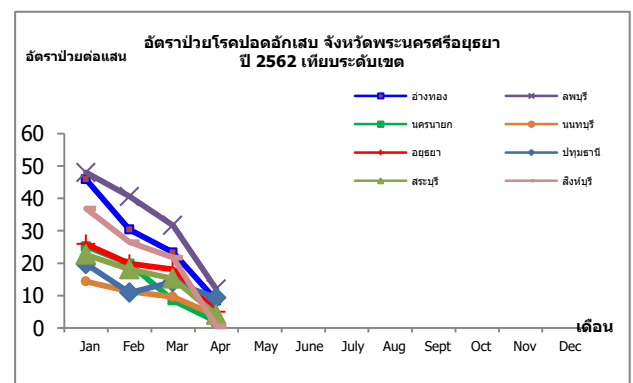
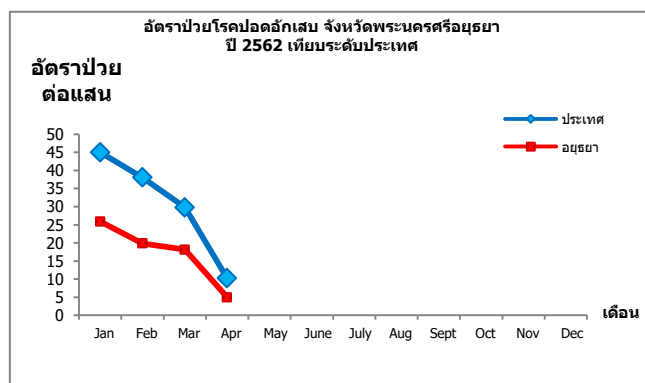
การดำเนินการเฝ้าระวังโรคไข้หวัดใหญ่ในคน ควรมีการประสานงานกับสถานพยาบาลในพื้นที่ หากพบการระบาดต้องรีบแจ้งเตือนโรงพยาบาลในพื้นที่ให้เตรียมพร้อมในการดูแลผู้ป่วยทันทีและให้รับแจ้งทีม SRRT ระดับอำเภอสอบสวนควบคุมโรคในพื้นที่โดยเร็วการประชาสัมพันธ์การป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ให้กับประชาชนได้รับทราบอย่างทั่วถึงโดยเน้นสถานที่ที่มีคนอยู่รวมกันเป็นจำนวนมากเช่น โรงเรียน ค่ายทหาร สถานประกอบการ รวมทั้งจัดกิจกรรมร่วมกับคนหมู่มากตามเอกสารคำแนะนำเรื่องการป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่

สถานการณ์โรคปอดอักเสบ

ตารางที่ ๔ สถานการณ์โรคปอดอักเสบในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๔

(ข้อมูลจากสำนักระบาดวิทยา ณ วันที่ ๒๘ เมษายน ๒๕๖๓)

ลำดับ เขต ๔ (อัตราป่วย)	ลำดับ ประเทศ (อัตราป่วย)	จังหวัด	รวมป่วย (ราย)	อัตราป่วย ต่อแสน	รวมตาย (ราย)	อัตราตาย ต่อแสน
๑	๒๗	ลพบุรี	๑,๐๐๓	๑๓๒.๓๒	๐	๐.๐๐
๒	๓๘	อ่างทอง	๓๐๖	๑๐๘.๘๙	๐	๐.๐๐
๓	๔๘	สิงห์บุรี	๑๘๑	๘๖.๓๐	๐	๐.๐๐
๔	๖๕	พระนครศรีอยุธยา	๕๕๕	๖๘.๐๔	๐	๐.๐๐
๕	๖๘	สระบุรี	๓๘๒	๕๙.๓๖	๐	๐.๐๐
๖	๗๐	นครนายก	๑๔๓	๕๕.๐๖	๐	๐.๐๐
๗	๗๓	ปทุมธานี	๕๘๗	๕๑.๖๐	๐	๐.๐๐
๘	๗๕	นนทบุรี	๔๖๓	๓๗.๔๐	๑	๐.๐๘
		รวมเขต ๔	๓,๖๒๐	๖๗.๗๕	๑	๐.๐๒
		รวมทั้งประเทศ	๘๐,๕๒๙	๑๒๑.๔๖	๔๖	๐.๐๗



รูปที่ ๑๑ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคปอดอักเสบจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๓ เทียบระดับประเทศ
(ข้อมูลจากสำนักระบาดวิทยา ณ วันที่ ๒๘ เมษายน ๒๕๖๓)

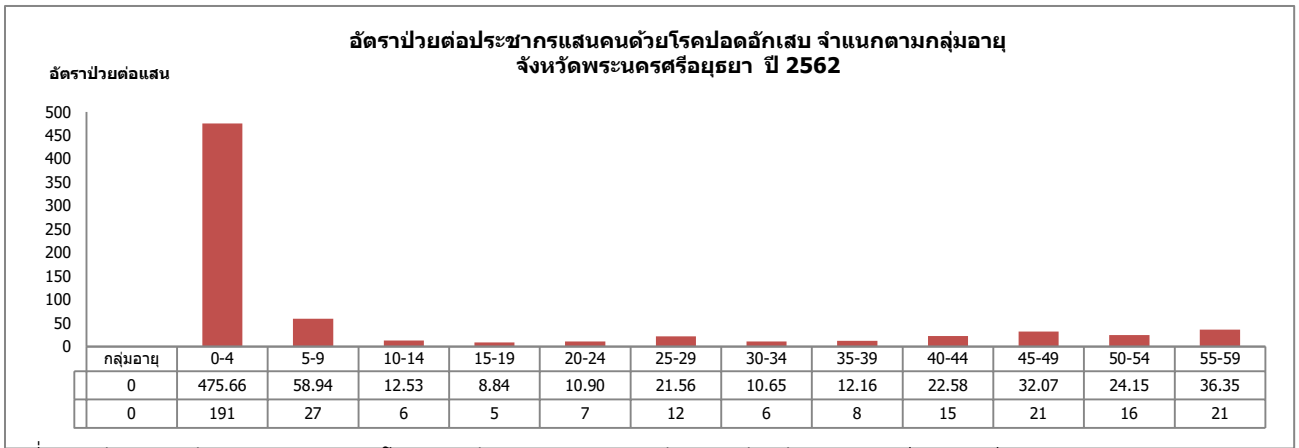
สถานการณ์โรคปอดอักเสบ

(ข้อมูลจาก รง.๕๐๖ สสจ.พระนครศรีอยุธยา)

นับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๒๘ เมษายน ๒๕๖๓ สสจ.พระนครศรีอยุธยา ได้รับรายงานผู้ป่วยโรค Pneumonia จำนวนทั้งสิ้น ๕๕๔ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๖๗.๗๕ ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต

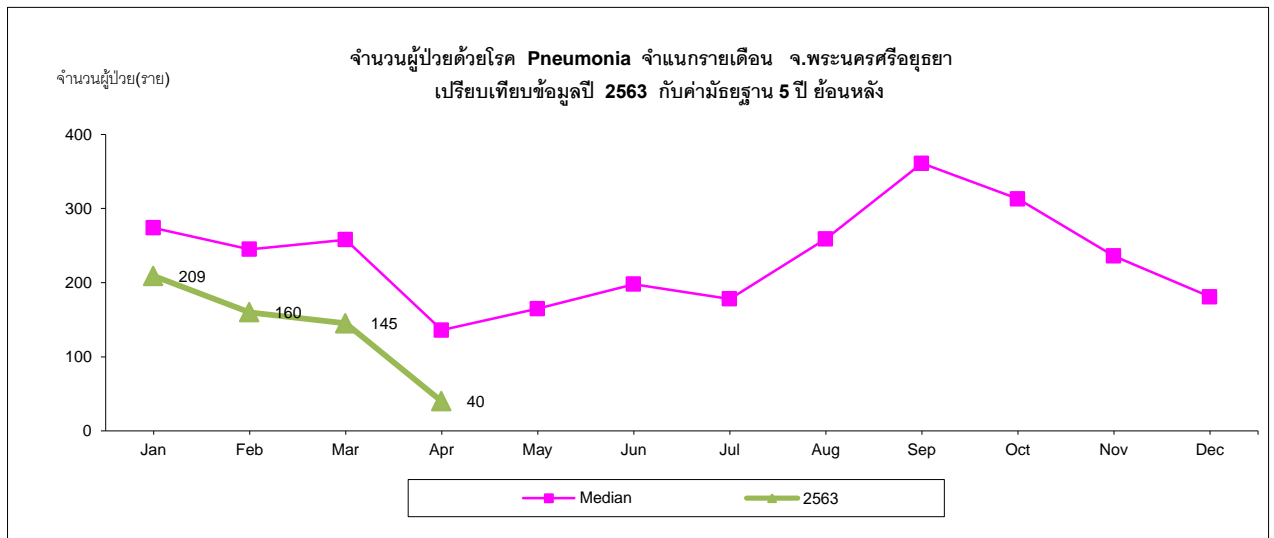
พบผู้ป่วยเพศชายมากกว่าเพศหญิง โดยพบเพศชาย ๒๙๖ ราย เพศหญิง ๒๕๘ ราย อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิง เท่ากับ ๑.๑๕ : ๑

กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ ๐-๔ ปี อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนเท่ากับ ๔๗๕.๖๖ รองลงมาคือกลุ่มอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป, ๕-๙, ๕๕-๕๙, ๔๕-๔๙, ๕๐-๕๔, ๔๐-๔๔, ๒๕-๒๙, ๑๐-๑๔, ๓๕-๓๙, ๒๐-๒๔, ๓๐-๓๔, ๑๕-๑๙ อัตราป่วยเท่ากับ ๑๔๙.๙๗, ๕๘.๙๔, ๓๖.๓๕, ๓๒.๐๗, ๒๔.๑๕, ๒๒.๕๘, ๒๑.๕๖, ๑๒.๕๓, ๑๒.๑๖, ๑๐.๙, ๑๐.๖๕ และ ๘.๘๔ ตามลำดับ

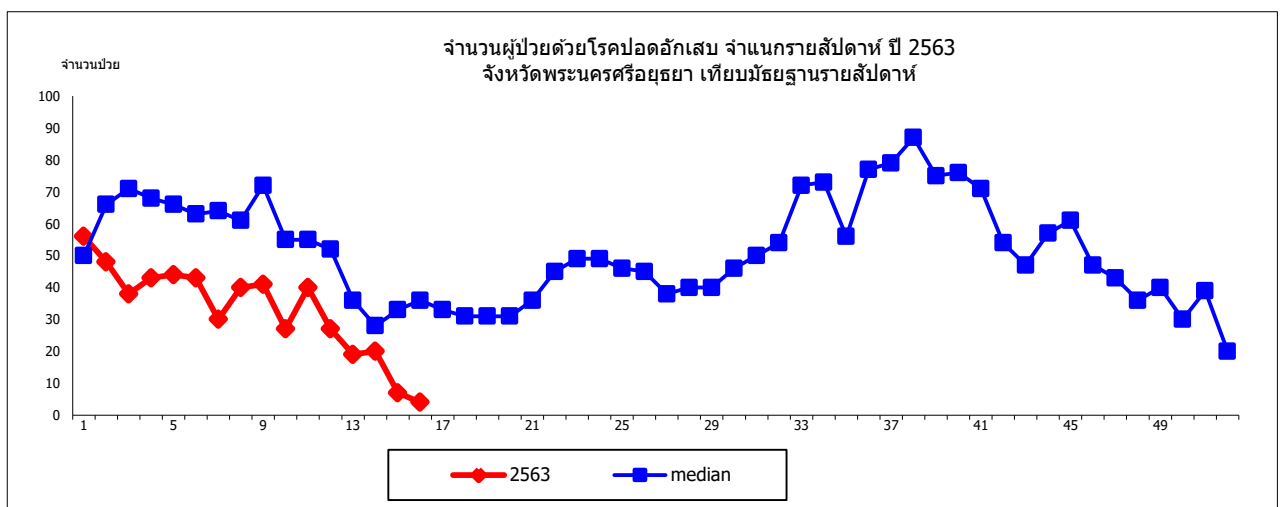


รูปที่ ๑๒ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคปอดอักเสบจำแนกตามกลุ่มอายุ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๓

เมื่อเปรียบเทียบในช่วงเวลาเดียวกันพบว่า อัตราป่วยโรคปอดอักเสบต่ำกว่าค่ามัธยฐานในช่วงระยะเวลาเดียวกัน พบผู้ป่วยในเดือนมกราคม ๒๐๙ ราย กุมภาพันธ์ ๑๖๐ ราย มีนาคม ๑๔๕ ราย เมษายน ๔๐ ราย ดังรูป



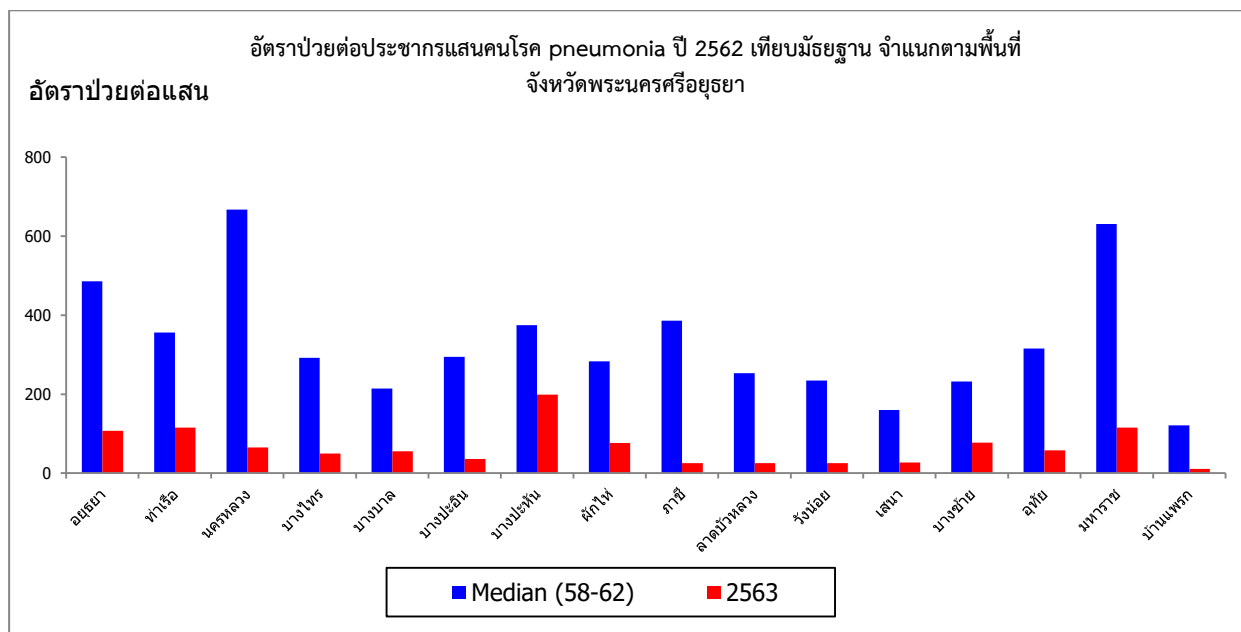
รูปที่ ๑๓ จำนวนผู้ป่วยโรคปอดอักเสบจำแนกรายเดือน จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๓ เปรียบเทียบค่ามัธยฐาน ๕ ปี ย้อนหลัง



รูปที่ ๑๔ จำนวนผู้ป่วยโรคปอดอักเสบจำแนกรายสัปดาห์ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๓ เปรียบเทียบ มัธยฐานรายสัปดาห์

ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาที่ โรงพยาบาลศูนย์เท่ากับ ๒๖๖ ราย โรงพยาบาลทั่วไป เท่ากับ ๔๑ ราย โรงพยาบาลชุมชน เท่ากับ ๒๓๔ ราย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เท่ากับ ๑๓ ราย

อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุดคือ อำเภอพระนครศรีอยุธยา อัตราป่วยเท่ากับ ๑๐๗.๖ (๑๕๑ ราย) รองลงมาคือ ท่าเรือ ๑๑๕.๒๗ (๕๔ ราย), นครหลวง ๖๕.๓๑ (๒๔ ราย), บางไทร ๕๐ (๒๔ ราย), บางบาล ๕๕.๔๓ (๑๙ ราย), บางปะอิน ๓๖.๐๙ (๔๐ ราย), บางปะหัน ๑๙๙.๑๖ (๘๓ ราย), ผักไห้ ๗๖.๒ (๓๑ ราย), ภาชี ๒๕.๗๔ (๘ ราย), ลาดบัวหลวง ๒๕.๓ (๑๐ ราย), วังน้อย ๒๕.๓๓ (๑๙ ราย), เสนา ๒๗.๑ (๑๘ ราย), บางซ้าย ๗๗.๖ (๑๕ ราย), อุทัย ๕๗.๔๘ (๓๐ ราย), มหาราช ๑๑๕.๕๗ (๒๗ ราย) และ บ้านแพรก ๑๑.๐๖ (๑ ราย) ตามลำดับ



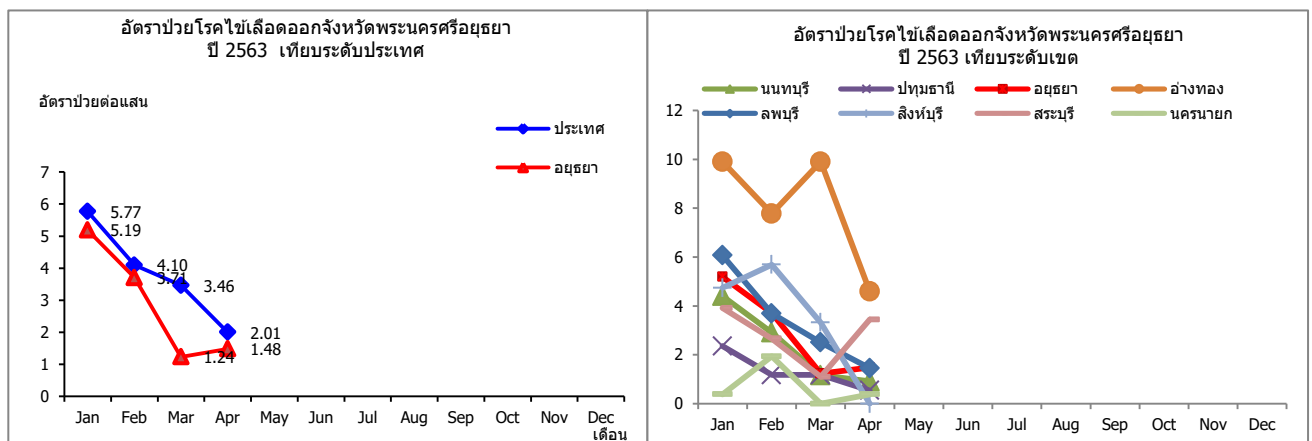
รูปที่ ๑๕ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคปอดอักเสบ จำแนกรายอำเภอ จ.พระนครศรีอยุธยาปี ๒๕๖๓ เทียบค่ามัธยฐาน อัตราป่วย ๕ ปี ย้อนหลัง

สถานการณ์โรคไข้เลือดออก

ตารางที่ ๕ สถานการณ์โรคไข้เลือดออกในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๔

(ข้อมูลจากสำนักระบาดวิทยา ณ วันที่ ๒๘ เมษายน ๒๕๖๓)

ลำดับเขต ๔ (อัตราป่วย)	ลำดับประเทศ (อัตราป่วย)	จังหวัด	รวมป่วย (ราย)	อัตราป่วยต่อแสน	รวมตาย (ราย)	อัตรารายต่อแสน
๑	๒	อ่างทอง	๙๑	๓๒.๓๘	๐	๐.๐๐
๒	๓๕	สิงห์บุรี	๒๙	๑๓.๘๓	๐	๐.๐๐
๓	๓๖	ลพบุรี	๑๐๔	๑๓.๗๒	๐	๐.๐๐
๔	๔๐	พระนครศรีอยุธยา	๙๔	๑๑.๕๒	๐	๐.๐๐
๕	๔๒	สระบุรี	๗๑	๑๑.๐๓	๐	๐.๐๐
๖	๔๘	นนทบุรี	๑๑๓	๙.๑๓	๐	๐.๐๐
๗	๖๘	ปทุมธานี	๕๘	๕.๑๐	๐	๐.๐๐
๘	๗๔	นครนายก	๗	๒.๗๐	๐	๐.๐๐
		รวมเขต ๔	๕๖๗	๑๐.๖๑	๐	๐.๐๐
		รวมทั้งประเทศ	๑๐,๐๙๓	๑๕.๒๒	๙	๐.๐๑



รูปที่ ๑๖ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคไข้เลือดออกจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๓ เทียบระดับประเทศ (ข้อมูลจากสำนักระบาดวิทยา ณ วันที่ ๒๘ เมษายน ๒๕๖๓)

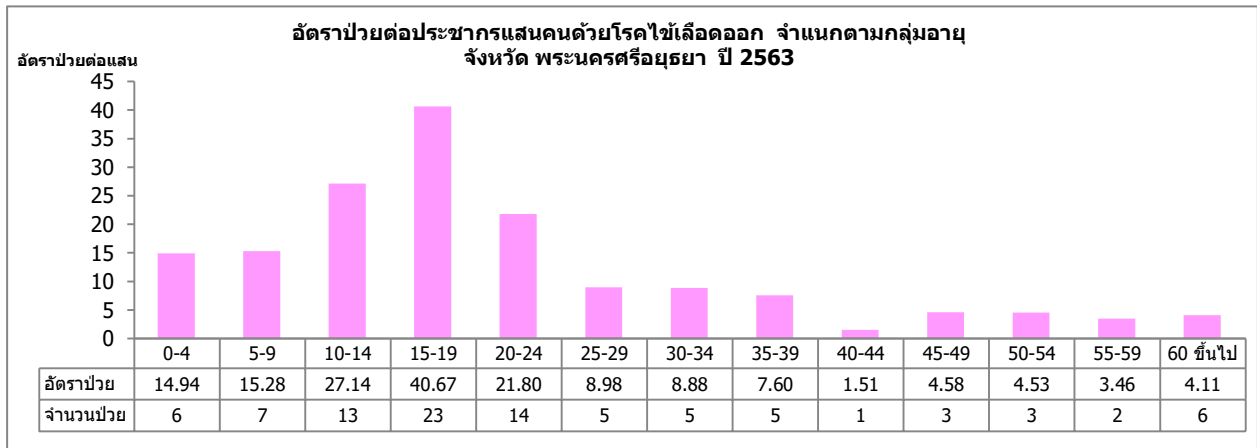
สถานการณ์โรคไข้เลือดออก

(ข้อมูลจาก รง.๕๐๖ สสจ.พระนครศรีอยุธยา)

นับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๒๘ เมษายน ๒๕๖๓ สสจ.พระนครศรีอยุธยา ได้รับรายงานผู้ป่วยโรค ไข้เลือดออกรวม(๒๖,๒๗,๖๖) จำนวนทั้งสิ้น ๙๓ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๑๑.๔๑ ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต

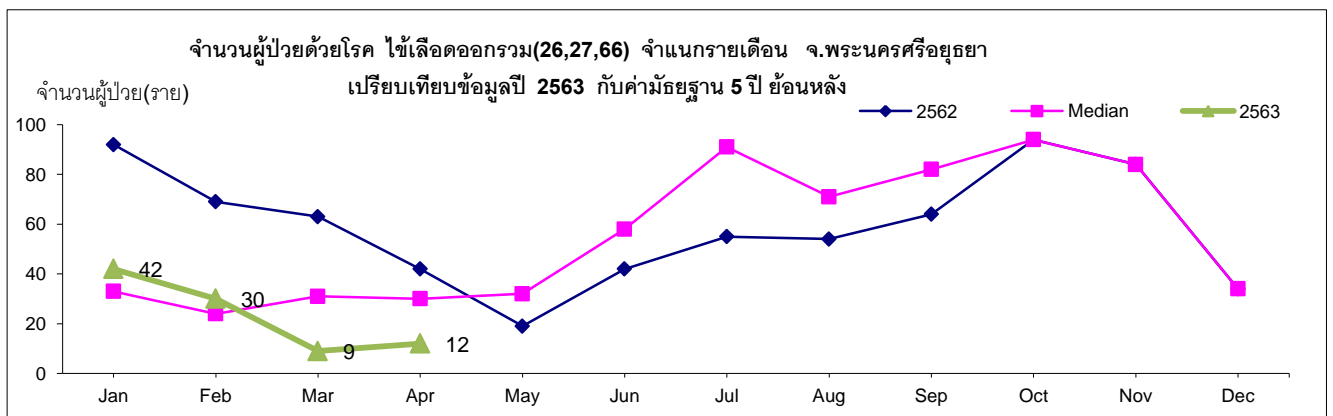
พบผู้ป่วยเพศชายมากกว่าเพศหญิง โดยพบเพศชาย ๕๓ ราย เพศหญิง ๔๐ ราย อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิง เท่ากับ ๑.๓๓ : ๑

กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ ๑๕-๑๙ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนเท่ากับ ๔๐.๖๗ รองลงมาคือกลุ่มอายุ ๑๐-๑๔, ๒๐-๒๔, ๕-๙, ๐-๔, ๒๕-๒๙, ๓๐-๓๔, ๓๕-๓๙, ๔๕-๔๙, ๕๐-๕๔, ๖๐ ขึ้นไป, ๕๕-๕๙, ๔๐-๔๔ อัตราป่วยเท่ากับ ๒๗.๑๔, ๒๑.๘, ๑๕.๒๘, ๑๔.๙๔, ๘.๙๘, ๘.๘๘, ๗.๖, ๔.๕๘, ๔.๕๓, ๔.๑๑, ๓.๔๖ และ ๑.๕๑ ตามลำดับ

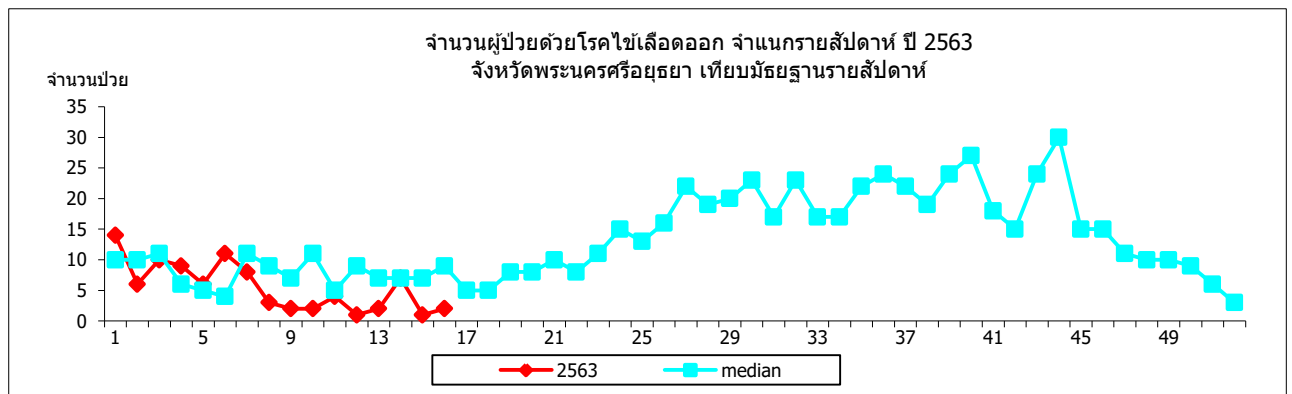


รูปที่ ๑๗ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคไข้เลือดออกจำแนกตามกลุ่มอายุ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๓

เมื่อเปรียบเทียบในช่วงเวลาเดียวกันพบว่า อัตราป่วยโรคไข้เลือดออกต่ำกว่าค่ามัธยฐานในช่วงระยะเวลาพบผู้ป่วยเดือนมกราคม ๔๒ ราย กุมภาพันธ์ ๓๐ ราย มีนาคม ๙ ราย เมษายน ๑๒ ราย ดังรูป

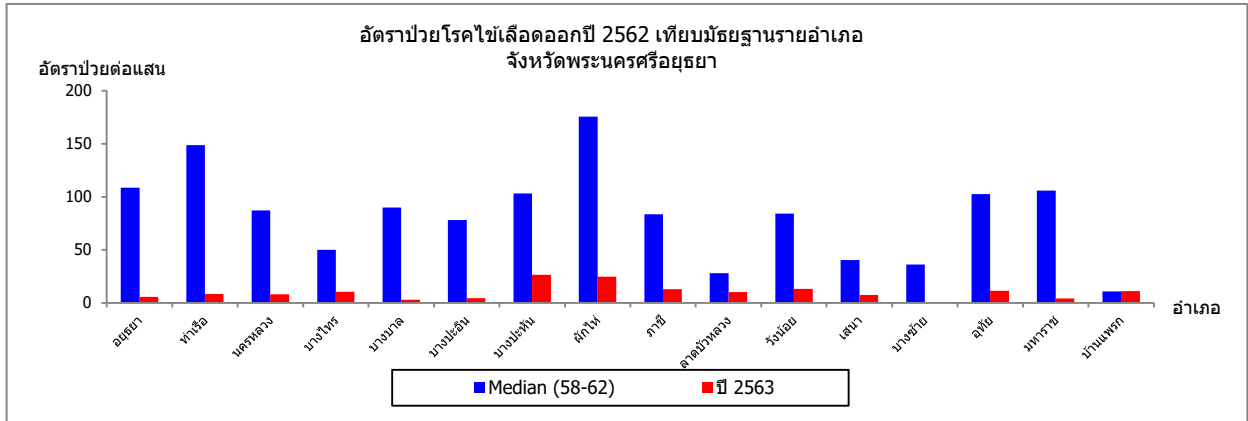


รูปที่ ๑๘ จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกจำแนกรายเดือน จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๓ เปรียบเทียบ ค่ามัธยฐาน ๕ ปีย้อนหลัง



รูปที่ ๑๙ จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกจำแนกรายสัปดาห์ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๓ เปรียบเทียบ มัธยฐานรายสัปดาห์

อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุดคือ อำเภอบ้านแพรก อัตราป่วยเท่ากับ ๔๔.๒๕ (๔ ราย) รองลงมาคือ ผักไห้ ๓๑.๙๖ (๑๓ ราย), บางปะหัน ๒๘.๗๙ (๑๒ ราย), วังน้อย ๑๔.๖๗ (๑๑ ราย), นครหลวง ๑๓.๖๑ (๕ ราย), ภาชี ๑๒.๘๗ (๔ ราย), มหาราช ๑๒.๘๔ (๓ ราย), อุทัย ๑๑.๕ (๖ ราย), ท่าเรือ ๑๐.๖๗ (๕ ราย), บางไทร ๑๐.๔๒ (๕ ราย), ลาดบัวหลวง ๑๐.๑๒ (๔ ราย), เสนา ๗.๕๓ (๕ ราย), พระนครศรีอยุธยา ๖.๔๑ (๙ ราย), บางบาล ๕.๘๓ (๒ ราย), บางปะอิน ๔.๕๑ (๕ ราย) และ บางซ้าย ๐ (๐ ราย) ตามลำดับ



รูปที่ ๒๐ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคไข้เลือดออกจำแนกรายอำเภอ จ.พระนครศรีอยุธยาปี ๒๕๖๓ เทียบค่ามัธยฐานอัตราป่วย ๕ ปี ย้อนหลัง

ข้อมูลสำหรับการเฝ้าระวังในจังหวัดพระนครศรีอยุธยา (รง.๕๐๖)

กระจายอยู่ใน ๕ อำเภอ ดังนี้ อ.พระนครศรีอยุธยา ๑ หมู่ , อ.ท่าเรือ ๑ หมู่ , อ.นครหลวง ๑ หมู่ , อ.บางปะหัน ๑ หมู่ , อ.ผักไห่ ๓ หมู่ , อ.วังน้อย ๑ หมู่ , อ.บ้านแพรก ๑ หมู่ , ตารางที่ ๖ จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกสะสมในสัปดาห์ระบาด (ตามวันเริ่มป่วย)

อำเภอ	ตำบล	หมู่ที่	สัปดาห์ระบาด						ผลรวมทั้งหมด
			๐-๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๑๓-๑๖	
พระนครศรีอยุธยา	บ้านป้อม	๐๑	๐		๑			๑	๑
ท่าเรือ	ศาลาลอย	๐๖	๐	๑				๑	๑
นครหลวง	ท่าช้าง	๐๓	๑		๒			๒	๓
บางปะหัน	หันสัง	๐๖	๐				๑	๑	๑
ผักไห่	บ้านแค	๐๔	๐		๑			๑	๑
ผักไห่	หนองน้ำใหญ่	๐๓	๐		๑			๑	๑
ผักไห่	หนองน้ำใหญ่	๐๗	๑	๑				๑	๒
วังน้อย	วังน้อย	๐๔	๐		๑			๑	๑
บ้านแพรก	สองห้อง	๐๕	๐		๑	๑	๑	๓	๓
ผลรวมทั้งหมด			๘๑	๒	๗	๑	๒	๑๒	๙๓

ข้อเสนอแนะ

การวิเคราะห์ข้อมูลทางระบาดวิทยาในภาพรวมของระดับพื้นที่ ควรมีการดำเนินการทั้งในระดับหมู่บ้าน ตำบลอำเภอ และจังหวัด ให้ลำดับความสำคัญของปัญหาและประเมินความเสี่ยงในระดับพื้นที่ เพื่อให้สามารถวางแผน กำหนดมาตรการ และการใช้ทรัพยากรได้อย่างมีประสิทธิภาพและทันเวลา

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

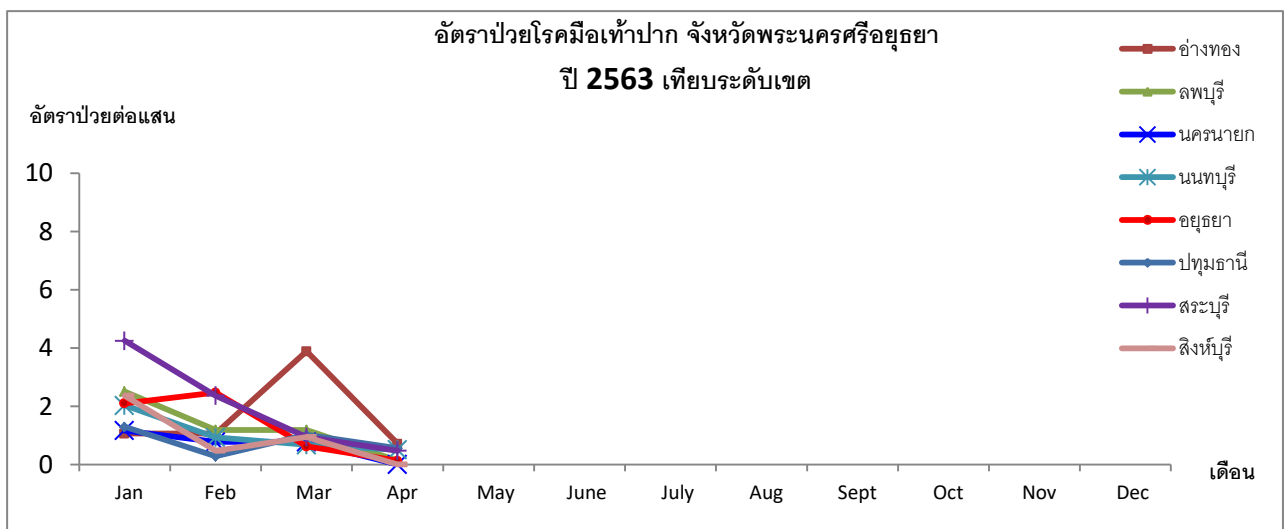
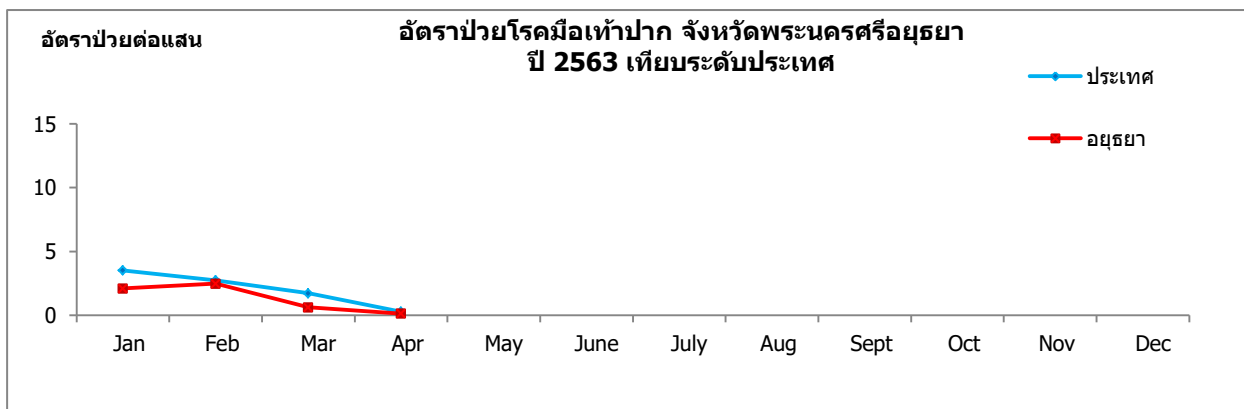
การควบคุมการระบาด โดยการให้ความสำคัญต่อผู้ป่วยทุกราย แม้ว่าเป็นรายที่สงสัย หรือเกิดโรคนอกช่วงฤดูการระบาด โดยต้องดำเนินการควบคุมลูกน้ำยุงลายและยุงตัวเต็มวัยพร้อมกัน และติดตามสถานการณัระบาดอย่างต่อเนื่อง โดยเฉพาะการเตรียมความพร้อมรองรับการระบาดของทีม SRRT ในระดับพื้นที่ที่มีความเสี่ยงหรือเสี่ยงสูง สถานบริการที่พบผู้ป่วยสงสัยและผู้ป่วยยืนยันโรคไข้เลือดออก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

ทีม JIT-SAT เมื่อทำการสอบสวนโรคแล้วหากพบว่าผู้ป่วยมีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยากับผู้ป่วยรายอื่นที่อยู่นอกเขตพื้นที่รับผิดชอบ ให้รับแจ้งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทราบเพื่อประสานงานในลำดับต่อไป

สถานการณ์โรคมือ เท้า ปาก

ตารางที่ ๗ สถานการณ์โรคมือเท้าปากในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๔
(ข้อมูลจากสำนักระบาดวิทยา ณ วันที่ ๒๘ เมษายน ๒๕๖๓)

ลำดับ เขต ๔ (อัตราป่วย)	ลำดับ ประเทศ (อัตราป่วย)	จังหวัด	รวมป่วย (ราย)	อัตราป่วย ต่อแสน	รวมตาย (ราย)	อัตราตาย ต่อแสน
๑	๓๑	สระบุรี	๕๑	๗.๙๓	๐	๐.๐๐
๒	๓๘	อ่างทอง	๑๙	๖.๗๖	๐	๐.๐๐
๓	๔๓	พระนครศรีอยุธยา	๔๓	๕.๒๗	๐	๐.๐๐
๔	๔๕	ลพบุรี	๓๘	๕.๐๑	๐	๐.๐๐
๕	๕๑	นนทบุรี	๔๙	๓.๙๖	๐	๐.๐๐
๖	๕๒	สิงห์บุรี	๘	๓.๘๑	๐	๐.๐๐
๗	๖๓	ปทุมธานี	๓๔	๒.๙๙	๐	๐.๐๐
๘	๖๖	นครนายก	๗	๒.๗๐	๐	๐.๐๐
		รวมเขต ๔	๒๔๙	๔.๖๖	๐	๐.๐๐
		รวมทั้งประเทศ	๕,๓๙๖	๘.๑๔	๐	๐.๐๐



รูปที่ ๒๑ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคมือเท้าปากจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๒ เทียบระดับประเทศ
(ข้อมูลจากสำนักระบาดวิทยา ณ วันที่ ๒๘ เมษายน ๒๕๖๓)

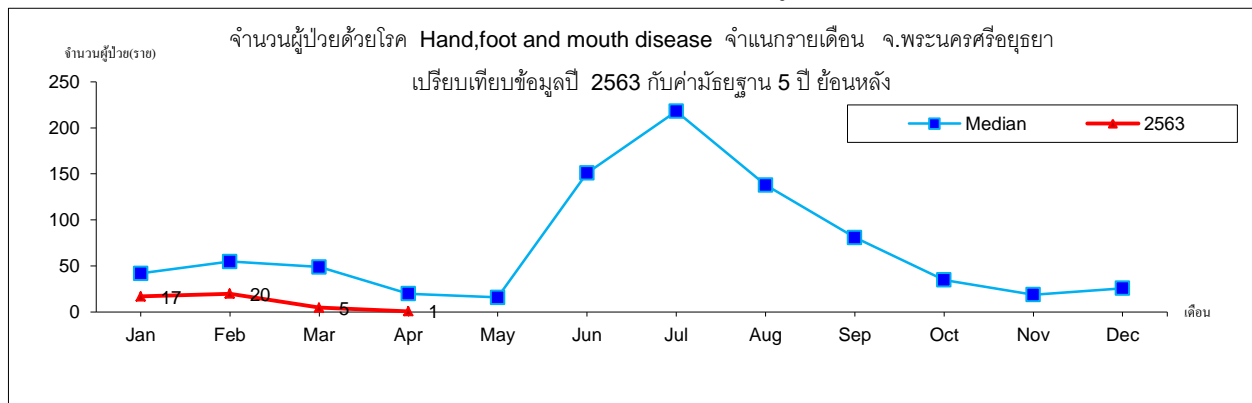
สถานการณ์โรคมือเท้าปาก (จาก รง.๕๐๖ สสจ.พระนครศรีอยุธยา)

นับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๒๘ เมษายน ๒๕๖๓ สสจ.พระนครศรีอยุธยา ได้รับรายงานผู้ป่วยโรค Hand,foot and mouth disease จำนวนทั้งสิ้น ๔๓ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๕.๒๗ ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต

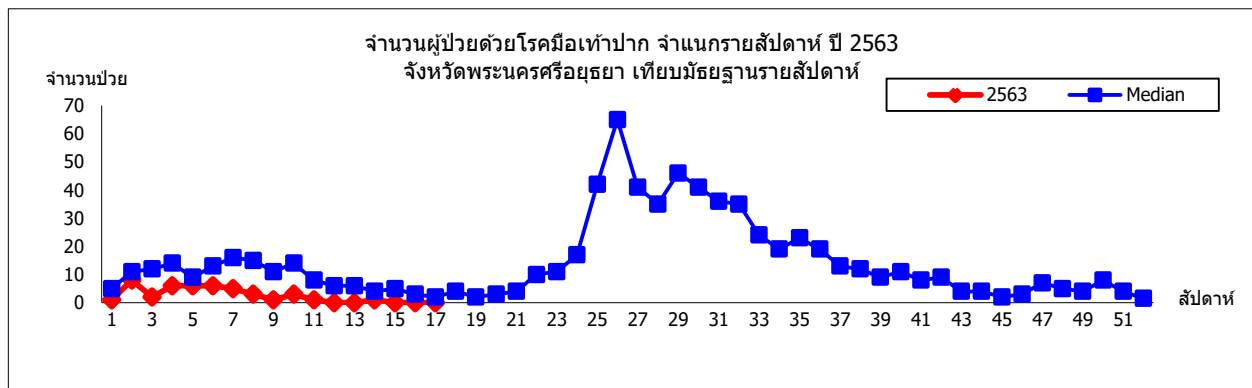
พบผู้ป่วยเพศชายมากกว่าเพศหญิง โดยพบเพศชาย ๒๕ ราย เพศหญิง ๑๘ ราย อัตราส่วนเพศชายต่อเพศหญิง เท่ากับ ๑.๓๙ : ๑

กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ ๐ - ๔ ปี คิดเป็นอัตราป่วย ๘๗.๑๖ ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือกลุ่มอายุ ๕ - ๙ ปี ๑๐ - ๑๔ ปี อัตราป่วยเท่ากับ ๑๓.๑,๔.๑๘ ต่อแสนประชากร

เมื่อเปรียบเทียบในช่วงเวลาเดียวกันพบว่า อัตราป่วยโรคมือเท้าปากต่ำกว่ามัธยฐานพบผู้ป่วยในมกราคม ๑๗ ราย กุมภาพันธ์ ๒๐ ราย มีนาคม ๕ ราย เมษายน ๑ ราย ดังรูป



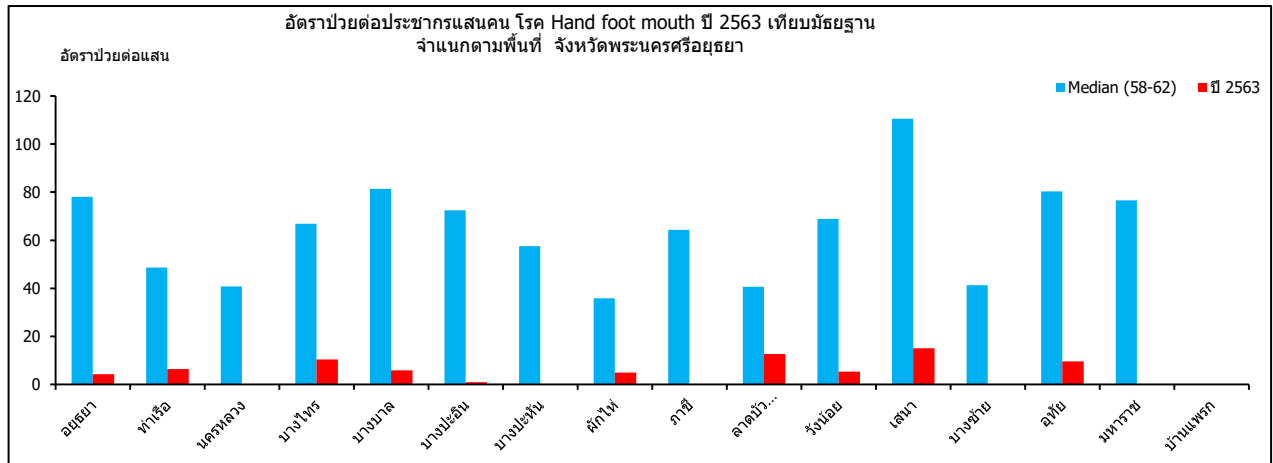
รูปที่ ๒๒ จำนวนผู้ป่วยโรคมือเท้าปากจำแนกรายเดือน จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๓ เปรียบเทียบค่ามัธยฐาน ๕ ปีย้อนหลัง



รูปที่ ๒๓ จำนวนผู้ป่วยโรคมือเท้าปากจำแนกรายสัปดาห์ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๓ เปรียบเทียบมัธยฐานรายสัปดาห์

ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาที่ โรงพยาบาลศูนย์เท่ากับ ๒ ราย โรงพยาบาลทั่วไป เท่ากับ ๑๗ ราย โรงพยาบาลชุมชน เท่ากับ ๑๘ ราย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เท่ากับ ๖ ราย

อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุดคือ อำเภอสรรพยา อัตราป่วยเท่ากับ ๑๕.๐๕ (๑๐ ราย) รองลงมาคือ ลาดบัวหลวง ๑๒.๖๕ (๕ ราย), บางไทร ๑๐.๔๒ (๕ ราย), อุทัย ๙.๕๘ (๕ ราย), ท่าเรือ ๖.๔ (๓ ราย), บางบาล ๕.๘๓ (๒ ราย), วังน้อย ๕.๓๓ (๔ ราย), ผักไห่ ๔.๙๒ (๒ ราย), พระนครศรีอยุธยา ๔.๒๘ (๖ ราย), บางปะอิน ๐.๙ (๑ ราย), นครหลวง ๐ (๐ ราย), บางปะหัน ๐ (๐ ราย), ภาชี ๐ (๐ ราย), บางซ้าย ๐ (๐ ราย), มหาสารคาม ๐ (๐ ราย) และ บ้านแพรง 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

๑. อำเภอควรแจ้งเตือนเครือข่าย JIT/SAT ตำบล ให้เฝ้าระวัง ป้องกันและ โดยเฉพาะในพื้นที่ที่มีการระบาดของโรคเป็นประจำ

๒. ขอให้โรงพยาบาล และ รพสต. ทุกแห่ง เฝ้าระวังเป็นพิเศษในเด็กอายุต่ำกว่า ๕ ปี ที่มารับการรักษา

๓. หากเข้าข่ายสงสัยให้รีบแจ้งทีม JIT/SAT ระดับอำเภอและตำบล สอบสวนควบคุมโรคในพื้นที่ โดยเร็วและรพ.สต.ทุกแห่ง แจ้งให้ อาสาสมัครสาธารณสุข เฝ้าระวังเหตุการณ์ผิดปกติในพื้นที่ โดยเฉพาะในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก และเด็กชั้นอนุบาล

๔. ให้ประสานครูในโรงเรียน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กทุกแห่ง และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นขอความร่วมมือหากมีเด็กป่วยและมีการปิดชั้นเรียน โรงเรียน และศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก แจ้งสถานบริการสาธารณสุขในพื้นที่ พร้อมทั้งให้อำเภอรายงานจังหวัดทราบทันที