สรุปสถานการณ์โรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

ประจำเดือนมกราคม ปี ๒๕๖๔

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 ๒๕ มกราคม ๒๕๖๔)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ** | **โรค** | **รวมป่วย**  **(ราย)** | **อัตราป่วย**  **ต่อแสน** | **รวมตาย**  **(ราย)** | **อัตราตาย**  **ต่อแสน** | **มัยฐานอัตราป่วย(๕๘-๖๒)**  **ช่วงเวลาเดียวกัน** | |
| ๑ | อุจจาระร่วง | ๒๗๐ | ๓๒.๙๒ | ๐ | ๐.๐๐ | ๒๑๑.๒๙ |  |
| ๒ | ปอดอักเสบ | ๒๙ | ๓.๕๔ | ๐ | ๐.๐๐ | ๒๙.๐๐ |  |
| ๓ | อาหารเป็นพิษ | ๒๒ | ๒.๖๘ | ๐ | ๐.๐๐ | ๒๒๐.๑๙ |  |
| ๔ | ไข้ไม่ทราบสาเหตุ | ๖ | ๐.๗๓ | ๐ | ๐.๐๐ | ๔๓.๘๙ |  |
| ๕ | ตาแดง | ๕ | ๐.๖๑ | ๐ | ๐.๐๐ | ๑๑.๐๔ |  |
| ๖ | กามโรคทุกชนิด | ๔ | ๐.๔๙ | ๐ | ๐.๐๐ | ๓.๐๕ |  |
| ๗ | ไข้เลือดออกทุกชนิด | ๓ | ๐.๓๗ | ๐ | ๐.๐๐ | ๕.๑๒ |  |
| ๘ | สุกใส | ๓ | ๐.๓๗ | ๐ | ๐.๐๐ | ๙๒.๔๘ |  |
| ๙ | ไข้หวัดใหญ่ | ๓ | ๐.๓๗ | ๐ | ๐.๐๐ | ๒๑.๕๘ |  |
| ๑๐ | มือเท้าปาก | ๒ | ๐.๒๔ | ๐ | ๐.๐๐ | ๕.๑๒ |  |

**สถานการณ์โรคอุจจาระร่วง**

**ตารางที่ ๒ สถานการณ์โรคอุจจาระร่วงในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๔**

**(ข้อมูลจากสำนักระบาดวิทยา ณ วันที่ วันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๔)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ**  **เขต ๔**  **(อัตราป่วย)** | **ลำดับ**  **ประเทศ**  **(อัตราป่วย)** | **จังหวัด** | **รวมป่วย**  **(ราย)** | **อัตราป่วย**  **ต่อแสน** | **รวมตาย**  **(ราย)** | **อัตราตาย**  **ต่อแสน** |
| ๑ | ๒๘ | สิงห์บุรี | ๑๐๖ | ๕๐.๗๔ | ๐ | ๐.๐๐ |
| ๒ | ๓๑ | นครนายก | ๑๑๒ | ๔๓.๐๑ | ๐ | ๐.๐๐ |
| ๓ | ๓๙ | อ่างทอง | ๙๙ | ๓๕.๓๓ | ๐ | ๐.๐๐ |
| ๔ | ๔๔ | พระนครศรีอยุธยา | ๒๗๑ | ๓๓.๑๐ | ๐ | ๐.๐๐ |
| ๕ | ๕๘ | ลพบุรี | ๑๘๗ | ๒๔.๗๐ | ๐ | ๐.๐๐ |
| ๖ | ๖๐ | สระบุรี | ๑๔๐ | ๒๑.๖๙ | ๐ | ๐.๐๐ |
| ๗ | ๖๕ | นนทบุรี | ๑๙๗ | ๑๕.๖๙ | ๐ | ๐.๐๐ |
| ๘ | ๖๘ | ปทุมธานี | ๑๑๔ | ๙.๘๗ | ๐ | ๐.๐๐ |
|  |  | **รวมเขต ๔** | **๑,๒๒๖** | **๒๒.๗๘** | **๐** | **๐.๐๐** |
|  |  | **รวมทั้งประเทศ** | **๒๘,๓๗๖** | **๔๒.๖๘** | **๐** | **๐.๐๐** |

รูปที่ ๑ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคอุจจาระร่วงจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๔ เทียบระดับประเทศ

(ข้อมูลจากสำนักระบาดวิทยา ณ วันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๔ )

สถานการณ์โรคอุจจาระร่วง

(ข้อมูลจาก รง.๕๐๖ สสจ.พระนครศรีอยุธยา)

นับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๔ สสจ.พระนครศรีอยุธยา ได้รับรายงานผู้ป่วยโรค Diarrhoea จำนวนทั้งสิ้น ๒๗๐ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๓๒.๙๒ ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต

พบผู้ป่วยเพศหญิงมากกว่าเพศชาย โดยพบเพศหญิง๑๕๔ ราย เพศชาย ๑๑๖ ราย อัตราส่วนเพศหญิงต่อเพศชาย เท่ากับ ๑.๓๓ : ๑

กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ ๐-๔ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนเท่ากับ ๑๕๔๖.๕๑ รองลงมาคือ กลุ่มอายุ ๒๕-๒๙, ๐-๔, ๒๐-๒๔, ๒๕-๒๙๓๐-๓๔, ๕-๙, ๓๕-๓๙, ๑๕-๑๙, ๔๕-๔๙, ๖๐ ขึ้นไป, ๔๐-๔๔, ๕๕-๕๙ อัตราป่วยเท่ากับ ๑๐๓๘.๕๒, ๙๙.๑๕, ๗๐.๗๒, ๖๓.๙๖๓๕.๙๗, ๓๒.๗๘, ๓๑.๐๒, ๒๕.๓๓, ๒๓.๒, ๒๓.๐๑, ๑๙.๓๖ และ ๑๘.๔๑ ตามลำดับ

รูปที่ ๒ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคอุจจาระร่วง จำแนกตามกลุ่มอายุ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๔

เมื่อเปรียบเทียบในช่วงเวลาเดียวกันพบว่า อัตราป่วยโรคอุจจาระร่วงต่ำกว่าค่ามัธยฐานในช่วงระยะเวลาเดียวกัน พบผู้ป่วยในมกราคม เท่ากับ ๒๗๐ ราย ดังรูป

รูปที่ ๓ จำนวนผู้ป่วยโรคอุจจาระร่วงจำแนกรายเดือน จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๔ เปรียบเทียบค่ามัธยฐาน ๕ ปีย้อนหลัง

รูปที่ ๔ จำนวนผู้ป่วยโรคอุจจาระร่วงจำแนกรายสัปดาห์ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๔ เปรียบเทียบมัธยฐานรายสัปดาห์

ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาที่ โรงพยาบาลศูนย์เท่ากับ ๑๐๐ ราย โรงพยาบาลทั่วไป เท่ากับ ๑๖ ราย โรงพยาบาลชุมชน เท่ากับ ๙๙ ราย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เท่ากับ ๕๕ ราย

อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุดคือ อำเภอลาดบัวหลวง อัตราป่วยเท่ากับ ๑๑๓.๔๒ (๔๕ ราย) รองลงมาคือ บางไทร ๕๖.๐๕ (๒๗ ราย), พระนครศรีอยุธยา ๕๖.๐๓ (๗๙ ราย), บางบาล ๕๕.๕๗ (๑๙ ราย)นครหลวง ๕๑.๖๗ (๑๙ ราย)บางปะหัน ๓๕.๘๔ (๑๕ ราย), บ้านแพรก ๓๓.๔๑ (๓ ราย), ผักไห่ ๒๔.๗ (๑๐ ราย)วังน้อย ๒๒.๔ (๑๗ ราย)อุทัย ๑๗.๐๙ (๙ ราย), บางซ้าย ๑๕.๕๑ (๓ ราย), เสนา ๑๓.๕๓ (๙ ราย)บางปะอิน ๑๐.๕๘ (๑๒ ราย)ภาชี ๙.๖๓ (๓ ราย), ท่าเรือ ๐ (๐ ราย), ๐ (๐ ราย), มหาราช ๐ (๐ ราย)

รูปที่ ๕ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคอุจจาระร่วงจำแนกรายเดือน จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๔ เปรียบเทียบค่ามัธยฐาน ๕ ปีย้อนหลัง

**สถานการณ์โรค ไข้หวัดใหญ่**

**ตารางที่ ๓ สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๔**

**(ข้อมูลจากสำนักระบาดวิทยา ณ วันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๔)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ**  **เขต ๔**  **(อัตราป่วย)** | **ลำดับ**  **ประเทศ**  **(อัตราป่วย)** | **จังหวัด** | **รวมป่วย**  **(ราย)** | **อัตราป่วย**  **ต่อแสน** | **รวมตาย**  **(ราย)** | **อัตราตาย**  **ต่อแสน** |
| ๑ | ๘ | สิงห์บุรี | ๘ | ๓.๘๓ | ๐ | ๐.๐๐ |
| ๒ | ๑๙ | สระบุรี | ๑๕ | ๒.๓๒ | ๐ | ๐.๐๐ |
| ๓ | ๕๐ | นนทบุรี | ๖ | ๐.๔๘ | ๐ | ๐.๐๐ |
| ๔ | ๕๑ | ลพบุรี | ๓ | ๐.๔๐ | ๐ | ๐.๐๐ |
| ๕ | ๕๓ | พระนครศรีอยุธยา | ๓ | ๐.๓๗ | ๐ | ๐.๐๐ |
| ๖ | ๖๐ | ปทุมธานี | ๑ | ๐.๐๙ | ๐ | ๐.๐๐ |
| ๗ | ๖๔ | อ่างทอง | ๐ | ๐.๐๐ | ๐ | ๐.๐๐ |
| ๘ | ๖๕ | นครนายก | ๐ | ๐.๐๐ | ๐ | ๐.๐๐ |
|  |  | **รวมเขต ๔** | **๓๖** | **๐.๖๗** | **๐** | **๐.๐๐** |
|  |  | **รวมทั้งประเทศ** | **๑,๐๐๑** | **๑.๕๑** | **๐** | **๐.๐๐** |

รูปที่ ๖ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคไข้หวัดใหญ่จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๔ เทียบระดับประเทศ

(ข้อมูลจากสำนักระบาดวิทยา ณ วันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๔)

สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่

(ข้อมูลจาก รง.๕๐๖ สสจ.พระนครศรีอยุธยา)

นับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๔ สสจ.พระนครศรีอยุธยา ได้รับรายงานผู้ป่วยโรค Influenza จำนวนทั้งสิ้น ๓ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๐.๓๗ ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต

พบผู้ป่วยเพศหญิง ๓ ราย ไม่มีรายงานผู้ป่วยเพศชาย

กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ ๑๐-๑๔ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนเท่ากับ ๒.๑ รองลงมาคือ กลุ่มอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป, ๐-๔, ๕-๙, ๑๕-๑๙, ๒๐-๒๔, ๒๕-๒๙, ๓๐-๓๔, ๓๕-๓๙, ๔๐-๔๔, ๔๕-๔๙, ๕๐-๕๔, ๕๕-๕๙ อัตราป่วยเท่ากับ ๑.๓๑, ๐, ๐, ๐, ๐, ๐, ๐, ๐, ๐, ๐, ๐ และ ๐ ตามลำดับ

รูปที่ **๗** อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคไข้หวัดใหญ่จำแนกตามกลุ่มอายุ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๔

เมื่อเปรียบเทียบในช่วงเวลาเดียวกันพบว่า อัตราป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ ต่ำกว่าค่ามัธยฐาน ในช่วงระยะเวลาเดียวกัน พบผู้ป่วยในเดือนมกราคม เท่ากับ ๓ ราย ดังรูป

รูปที่ ๘ จำนวนผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่จำแนกรายเดือน จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๔ เปรียบเทียบ ค่ามัธยฐาน ๕ ปีย้อนหลัง

ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาผู้ป่วยเข้ารับการรักษาที่ โรงพยาบาลชุมชน เท่ากับ ๓ ราย

รูปที่ ๙ จำนวนผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่จำแนกรายสัปดาห์ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๔ เปรียบเทียบ มัธยฐานรายสัปดาห์

อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุดคือ อำเภอบางบาล อัตราป่วยเท่ากับ ๒.๙๒ (๑ ราย) รองลงมาคือ นครหลวง ๒.๗๒ (๑ ราย), บางปะหัน ๒.๓๙ (๑ ราย), พระนครศรีอยุธยา ๐ (๐ ราย)ท่าเรือ ๐ (๐ ราย)บางไทร ๐ (๐ ราย), บางปะอิน ๐ (๐ ราย), ผักไห่ ๐ (๐ ราย)ภาชี ๐ (๐ ราย)ลาดบัวหลวง ๐ (๐ ราย), วังน้อย ๐ (๐ ราย), เสนา ๐ (๐ ราย)บางซ้าย ๐ (๐ ราย)อุทัย ๐ (๐ ราย), มหาราช ๐ (๐ ราย), ๐ (๐ ราย), บ้านแพรก ๐ (๐ ราย)

รูปที่ ๑๐อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคไข้หวัดใหญ่จำแนกรายอำเภอ จ.พระนครศรีอยุธยาปี ๒๕๖๔

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 ๒๗ มกราคม ๒๕๖๔ )**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ**  **เขต ๔**  **(อัตราป่วย)** | **ลำดับ**  **ประเทศ**  **(อัตราป่วย)** | **จังหวัด** | **รวมป่วย**  **(ราย)** | **อัตราป่วย**  **ต่อแสน** | **รวมตาย**  **(ราย)** | **อัตราตาย**  **ต่อแสน** |
| ๑ | ๓๓ | สิงห์บุรี | ๒๗ | ๑๒.๙๒ | ๐ | ๐.๐๐ |
| ๒ | ๕๓ | อ่างทอง | ๑๕ | ๕.๓๕ | ๐ | ๐.๐๐ |
| ๓ | ๕๕ | ลพบุรี | ๓๙ | ๕.๑๕ | ๐ | ๐.๐๐ |
| ๔ | ๕๖ | สระบุรี | ๓๐ | ๔.๖๕ | ๐ | ๐.๐๐ |
| ๕ | ๕๘ | นครนายก | ๑๒ | ๔.๖๑ | ๐ | ๐.๐๐ |
| ๖ | ๖๑ | พระนครศรีอยุธยา | ๒๙ | ๓.๕๔ | ๐ | ๐.๐๐ |
| ๗ | ๖๔ | ปทุมธานี | ๓๕ | ๓.๐๓ | ๐ | ๐.๐๐ |
| ๘ | ๖๗ | นนทบุรี | ๒๘ | ๒.๒๓ | ๐ | ๐.๐๐ |
|  |  | **รวมเขต ๔** | **๒๑๕** | **๔.๐๐** | **๐** | **๐.๐๐** |
|  |  | **รวมทั้งประเทศ** | **๘,๕๖๗** | **๑๒.๘๙** | **๗** | **๐.๐๑** |

รูปที่ ๑๑ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคปอดอักเสบจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๔ เทียบระดับประเทศ

(ข้อมูลจากสำนักระบาดวิทยา ณ วันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๔ )

สถานการณ์โรคปอดอักเสบ

(ข้อมูลจาก รง.๕๐๖ สสจ.พระนครศรีอยุธยา)

นับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๔ สสจ.พระนครศรีอยุธยา ได้รับรายงานผู้ป่วยโรค Pneumonia จำนวนทั้งสิ้น ๒๙ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๓.๕๔ ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต

พบผู้ป่วยเพศชายมากกว่าเพศหญิง โดยพบเพศชาย ๒๐ ราย เพศหญิง ๙ ราย อัตราส่วนเพศชาย ต่อ เพศหญิง เท่ากับ ๒.๒๒ : ๑

กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ ๐-๔ ปี อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนเท่ากับ ๒๗.๙๖ รองลงมาคือ กลุ่มอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป, ๔๐-๔๔, ๒๐-๒๔, ๓๐-๓๔, ๒๕-๒๙, ๕๕-๕๙, ๓๕-๓๙, ๔๕-๔๙, ๕๐-๕๔, ๕-๙, ๑๐-๑๔, ๑๕-๑๙ อัตราป่วยเท่ากับ ๕.๙๒, ๒.๙๘, ๑.๘๖, ๑.๘, ๑.๗๘, ๑.๖๗, ๑.๕๕, ๑.๕๕, ๑.๕๑, ๐, ๐ และ ๐ ตามลำดับ

รูปที่ ๑๒ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคปอดอักเสบจำแนกตามกลุ่มอายุ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๔

เมื่อเปรียบเทียบในช่วงเวลาเดียวกันพบว่า อัตราป่วยโรคปอดอักเสบต่ำกว่าค่ามัธยฐานในช่วงระยะเวลาเดียวกัน พบผู้ป่วยในเดือนมกราคม มกราคม ๒๙ ราย ดังรูป

รูปที่ ๑๓ จำนวนผู้ป่วยโรคปอดอักเสบจำแนกรายเดือน จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๓ เปรียบเทียบค่ามัธยฐาน ๕ ปี ย้อนหลัง

รูปที่ ๑๔ จำนวนผู้ป่วยโรคปอดอักเสบจำแนกรายสัปดาห์ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๔ เปรียบเทียบ มัธยฐานรายสัปดาห์

ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาที่ โรงพยาบาลศูนย์เท่ากับ ๑๒ ราย โรงพยาบาลทั่วไป เท่ากับ ๓ ราย โรงพยาบาลชุมชน เท่ากับ ๑๔ ราย

อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุดคือ อำเภอนครหลวง อัตราป่วยเท่ากับ ๑๖.๓๒ (๖ ราย) รองลงมาคือ บางปะหัน ๙.๕๖ (๔ ราย), พระนครศรีอยุธยา ๔.๙๖ (๗ ราย), บางไทร ๔.๑๕ (๒ ราย), วังน้อย ๓.๙๕ (๓ ราย), เสนา ๓.๐๑ (๒ ราย), บางบาล ๒.๙๒ (๑ ราย), ลาดบัวหลวง ๒.๕๒ (๑ ราย), อุทัย ๑.๙ (๑ ราย), บางปะอิน ๑.๗๖ (๒ ราย), ท่าเรือ ๐ (๐ ราย), ผักไห่ ๐ (๐ ราย), ภาชี ๐ (๐ ราย), บางซ้าย ๐ (๐ ราย), มหาราช ๐ (๐ ราย) และ บ้านแพรก ๐ (๐ ราย) ตามลำดับ

รูปที่ ๑๕ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคปอดอักเสบ จำแนกรายอำเภอ จ.พระนครศรีอยุธยาปี ๒๕๖๔ เทียบค่ามัธยฐาน อัตราป่วย ๕ ปี ย้อนหลัง

สถานการณ์โรคไข้เลือดออก

**ตารางที่ ๕ สถานการณ์โรคไข้เลือดออกในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๔**

**(ข้อมูลจากสำนักระบาดวิทยา ณ วันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๔)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ**  **เขต ๔**  **(อัตราป่วย)** | **ลำดับ**  **ประเทศ**  **(อัตราป่วย)** | **จังหวัด** | **รวมป่วย**  **(ราย)** | **อัตราป่วย**  **ต่อแสน** | **รวมตาย**  **(ราย)** | **อัตราตาย**  **ต่อแสน** |
| ๑ | ๑๕ | ปทุมธานี | ๘ | ๐.๖๙ | ๐ | ๐.๐๐ |
| ๒ | ๑๖ | นนทบุรี | ๘ | ๐.๖๔ | ๐ | ๐.๐๐ |
| ๓ | ๒๔ | ลพบุรี | ๓ | ๐.๔๐ | ๐ | ๐.๐๐ |
| ๔ | ๒๘ | พระนครศรีอยุธยา | ๓ | ๐.๓๗ | ๐ | ๐.๐๐ |
| ๕ | ๕๘ | อ่างทอง | ๐ | ๐.๐๐ | ๐ | ๐.๐๐ |
| ๖ | ๕๙ | นครนายก | ๐ | ๐.๐๐ | ๐ | ๐.๐๐ |
| ๗ | ๖๐ | สระบุรี | ๐ | ๐.๐๐ | ๐ | ๐.๐๐ |
| ๘ | ๖๑ | สิงห์บุรี | ๐ | ๐.๐๐ | ๐ | ๐.๐๐ |
|  |  | **รวมเขต ๔** | **๒๒** | **๐.๔๑** | **๐** | **๐.๐๐** |
|  |  | **รวมทั้งประเทศ** | **๓๐๕** | **๐.๔๖** | **๐** | **๐.๐๐** |

รูปที่ ๑๖ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคไข้เลือดออกจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๔ เทียบระดับประเทศ

(ข้อมูลจากสำนักระบาดวิทยา ณ วันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๔)

สถานการณ์โรคไข้เลือดออก

(ข้อมูลจาก รง.๕๐๖ สสจ.พระนครศรีอยุธยา)

นับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๔ สสจ.พระนครศรีอยุธยา ได้รับรายงานผู้ป่วยโรค ไข้เลือดออกรวม(๒๖,๒๗,๖๖) จำนวนทั้งสิ้น ๓ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๐.๓๗ ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต

พบผู้ป่วยเพศชายมากกว่าเพศหญิง โดยพบเพศชาย ๒ ราย เพศหญิง ๑ ราย อัตราส่วนเพศชาย ต่อ เพศหญิง เท่ากับ ๒.๐๐ : ๑

กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ ๓๕-๓๙ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนเท่ากับ ๑.๕๕ รองลงมาคือ กลุ่มอายุ ๔๐-๔๔, ๖๐ ขึ้นไป, ๐-๔, ๕-๙, ๑๐-๑๔, ๑๕-๑๙, ๒๐-๒๔, ๒๕-๒๙, ๓๐-๓๔, ๔๕-๔๙, ๕๐-๕๔, ๕๕-๕๙ อัตราป่วยเท่ากับ ๑.๔๙, ๐.๖๖, ๐, ๐, ๐, ๐, ๐, ๐, ๐, ๐, ๐ และ ๐ ตามลำดับ

รูปที่ ๑๗ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคไข้เลือดออกจำแนกตามกลุ่มอายุ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๔

เมื่อเปรียบเทียบในช่วงเวลาเดียวกันพบว่า อัตราป่วยโรคไข้เลือดออกต่ำกว่าค่ามัธยฐานในช่วงระยะเวลา พบผู้ป่วยเดือนมกราคม ๓ ราย ดังรูป

รูปที่ ๑๘ จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกจำแนกรายเดือน จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๔ เปรียบเทียบ ค่ามัธยฐาน ๕ ปีย้อนหลัง

รูปที่ ๑๙ จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกจำแนกรายสัปดาห์ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๔ เปรียบเทียบ มัธยฐานรายสัปดาห์

อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุดคือ อำเภอนครหลวง อัตราป่วยเท่ากับ ๒.๗๒ (๑ ราย) รองลงมาคือ บางปะหัน ๒.๓๙ (๑ ราย), เสนา ๑.๕ (๑ ราย), พระนครศรีอยุธยา ๐ (๐ ราย), ท่าเรือ ๐ (๐ ราย), บางไทร ๐ (๐ ราย), บางบาล ๐ (๐ ราย), บางปะอิน ๐ (๐ ราย), ผักไห่ ๐ (๐ ราย), ภาชี ๐ (๐ ราย), ลาดบัวหลวง ๐ (๐ ราย), วังน้อย ๐ (๐ ราย), บางซ้าย ๐ (๐ ราย), อุทัย ๐ (๐ ราย), มหาราช ๐ (๐ ราย) และ บ้านแพรก ๐ (๐ ราย) ตามลำดับ

รูปที่ ๒๐ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคไข้เลือดออกจำแนกรายอำเภอ จ.พระนครศรีอยุธยาปี ๒๕๖๔ เทียบค่ามัธยฐานอัตราป่วย ๕ ปี ย้อนหลัง

**ข้อมูลสำหรับการเฝ้าระวังในจังหวัดพระนครศรีอยุธยา (รง.๕๐๖)**

กระจายอยู่ใน ๕ อำเภอ ดังนี้ อ.นครหลวง ๑ หมู่ , อ.บางปะหัน ๑ หมู่ , อ.เสนา ๑ หมู่ ,

**ตารางที่ ๖ จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกสะสมในสัปดาห์ระบาด (ตามวันเริ่มป่วย)**

| **อำเภอ** | **ตำบล** | **หมู่ที่** | **สัปดาห์ระบาด** | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ๐ | ๑ | ๒ | ๓ | ผลรวมทั้งหมด |
| นครหลวง | บางพระครู | ๐๒ |  | ๑ |  |  | ๑ |
| เสนา | บางนมโค | ๐๕ |  | ๑ |  |  | ๑ |
| บางปะหัน | โพธิ์สามต้น | ๐๖ |  |  |  | ๑ | ๑ |
| **ผลรวมทั้งหมด** | |  | **๐** | **๒** | **๐** | **๑** | **๓** |  |

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 ๒๗ มกราคม ๒๕๖๔)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ**  **เขต ๔**  **(อัตราป่วย)** | **ลำดับ**  **ประเทศ**  **(อัตราป่วย)** | **จังหวัด** | **รวมป่วย**  **(ราย)** | **อัตราป่วย**  **ต่อแสน** | **รวมตาย**  **(ราย)** | **อัตราตาย**  **ต่อแสน** |
| ๑ | ๓๗ | นครนายก | ๓ | ๑.๑๕ | ๐ | ๐.๐๐ |
| ๒ | ๔๘ | สระบุรี | ๕ | ๐.๗๗ | ๐ | ๐.๐๐ |
| ๓ | ๕๒ | ลพบุรี | ๕ | ๐.๖๖ | ๐ | ๐.๐๐ |
| ๔ | ๖๑ | ปทุมธานี | ๓ | ๐.๒๖ | ๐ | ๐.๐๐ |
| ๕ | ๖๒ | พระนครศรีอยุธยา | ๒ | ๐.๒๔ | ๐ | ๐.๐๐ |
| ๖ | ๖๗ | อ่างทอง | ๐ | ๐.๐๐ | ๐ | ๐.๐๐ |
| ๗ | ๖๘ | นนทบุรี | ๐ | ๐.๐๐ | ๐ | ๐.๐๐ |
| ๘ | ๖๙ | สิงห์บุรี | ๐ | ๐.๐๐ | ๐ | ๐.๐๐ |
|  |  | **รวมเขต ๔** | **๑๘** | **๐.๓๓** | **๐** | **๐.๐๐** |
|  |  | **รวมทั้งประเทศ** | **๑,๖๐๔** | **๒.๔๑** | **๐** | **๐.๐๐** |

รูปที่ ๒๑ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคมือเท้าปากจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๔ เทียบระดับประเทศ

(ข้อมูลจากสำนักระบาดวิทยา ณ วันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๔)

สถานการณ์โรคมือเท้าปาก

(จาก รง.๕๐๖ สสจ.พระนครศรีอยุธยา)

นับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๔ สสจ.พระนครศรีอยุธยา ได้รับรายงานผู้ป่วยโรค Hand,foot and mouth disease จำนวนทั้งสิ้น ๒ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๐.๒๔ ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต

พบผู้ป่วยเพศหญิง ๒ ราย ไม่มีรายงานผู้ป่วยเพศชาย

กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ ๕ - ๙ ปี คิดเป็นอัตราป่วย ๒.๑๙ ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ กลุ่มอายุ ๑๐ - ๑๔ ปี อัตราป่วยเท่ากับ ๒.๑ ต่อแสนประชากร

เมื่อเปรียบเทียบในช่วงเวลาเดียวกันพบว่า อัตราป่วยโรคมือเท้าปากต่ำกว่ามัธยฐาน พบผู้ป่วยในเดือนมกราคม เท่ากับ ๒ ราย ดังรูป

รูปที่ ๒๒ จำนวนผู้ป่วยโรคมือเท้าปากจำแนกรายเดือน จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๔ เปรียบเทียบค่ามัธยฐาน ๕ ปีย้อนหลัง

รูปที่ ๒๓ จำนวนผู้ป่วยโรคมือเท้าปากจำแนกรายสัปดาห์ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๖๔ เปรียบเทียบมัธยฐานรายสัปดาห์

ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาที่ โรงพยาบาลศูนย์เท่ากับ ๑ ราย โรงพยาบาลชุมชน เท่ากับ ๑ ราย

อำเภอที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุดคือ อำเภอลาดบัวหลวง อัตราป่วยเท่ากับ ๒.๕๒ (๑ ราย) รองลงมาคือ พระนครศรีอยุธยา ๐.๗๑ (๑ ราย), ท่าเรือ ๐ (๐ ราย), นครหลวง ๐ (๐ ราย), บางไทร ๐ (๐ ราย), บางบาล ๐ (๐ ราย), บางปะอิน ๐ (๐ ราย), บางปะหัน ๐ (๐ ราย), ผักไห่ ๐ (๐ ราย), ภาชี ๐ (๐ ราย), วังน้อย ๐ (๐ ราย), เสนา ๐ (๐ ราย), บางซ้าย ๐ (๐ ราย), อุทัย ๐ (๐ ราย), มหาราช ๐ (๐ ราย) และ บ้านแพรก ๐ (๐ ราย) ตามลำดับ

รูปที่ ๒๔ อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคมือเท้าปากจำแนกรายอำเภอ จ.พระนครศรีอยุธยาปี ๒๕๖๔

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