

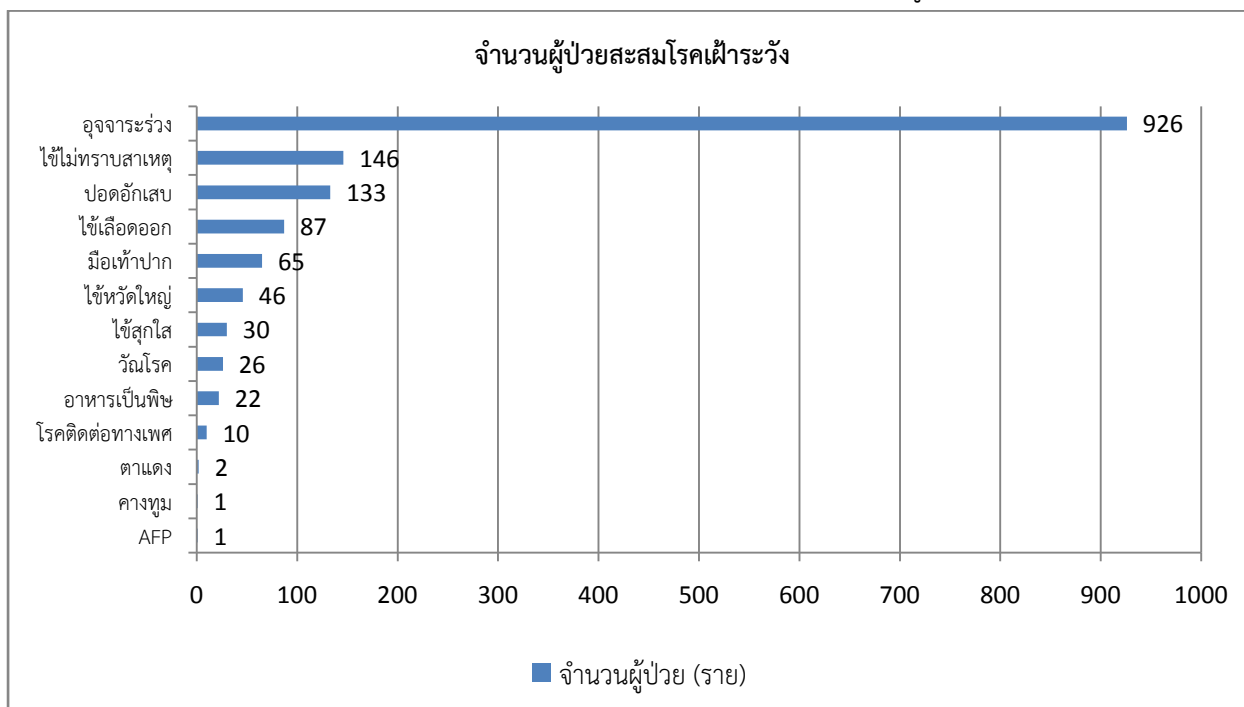
สรุปรายงานสถานการณ์เฝ้าระวังทางระบาดวิทยา
อำเภอผักไห่ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา
ฉบับที่ 12/2560 : ประจำเดือน ธันวาคม 2560

1. โรคเฝ้าระวังที่มีจำนวนผู้ป่วยสูงสุด

1.1 อันดับโรคเฝ้าระวัง ที่มีจำนวนผู้ป่วยสะสมสูงสุด

ศูนย์ระบาด อำเภอผักไห่ ได้รับรายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา

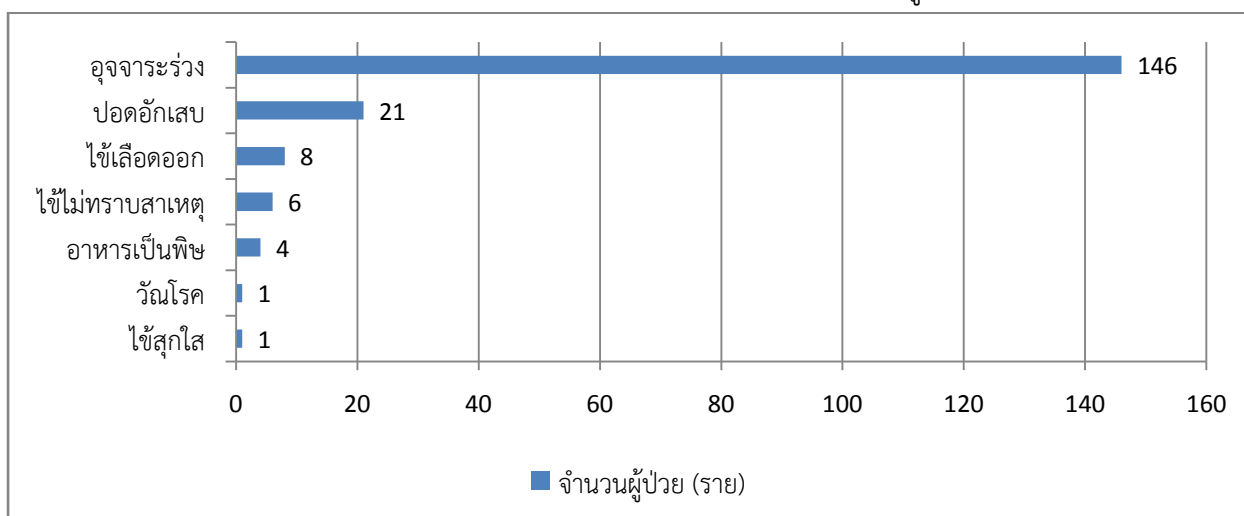
ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2560 – 31 ธันวาคม 2560 เรียงตามอันดับจำนวนผู้ป่วยสะสม ดังนี้



1.2 อันดับโรคเฝ้าระวัง เดือน ธันวาคม 2560

ศูนย์ระบาด อำเภอผักไห่ ได้รับรายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา

ตั้งแต่วันที่ 1 ธันวาคม 2560 – 31 ธันวาคม 2560 เรียงตามอันดับจำนวนผู้ป่วย ดังนี้

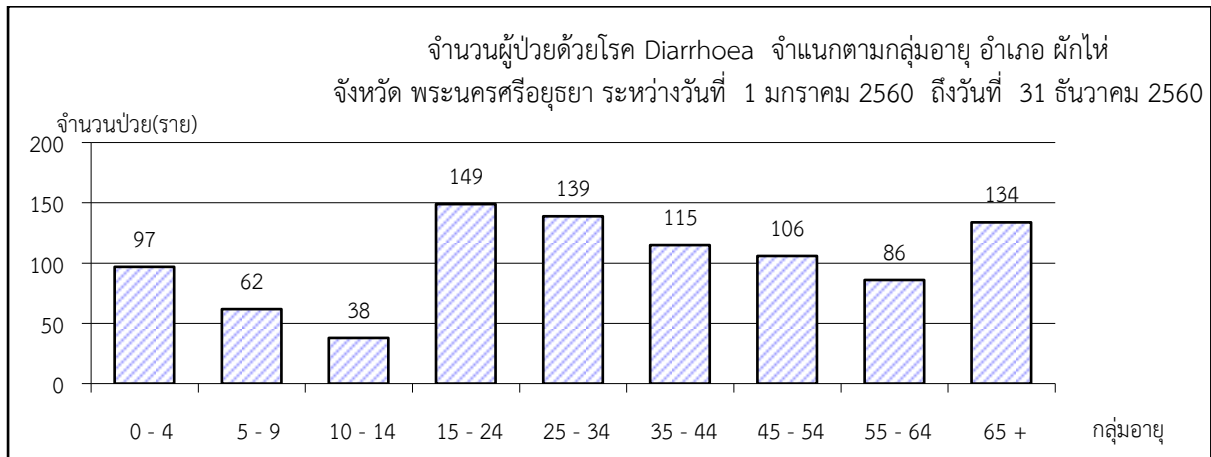


2. สถานการณ์โรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ที่มีจำนวนผู้ป่วยสูงสุด 3 อันดับแรก

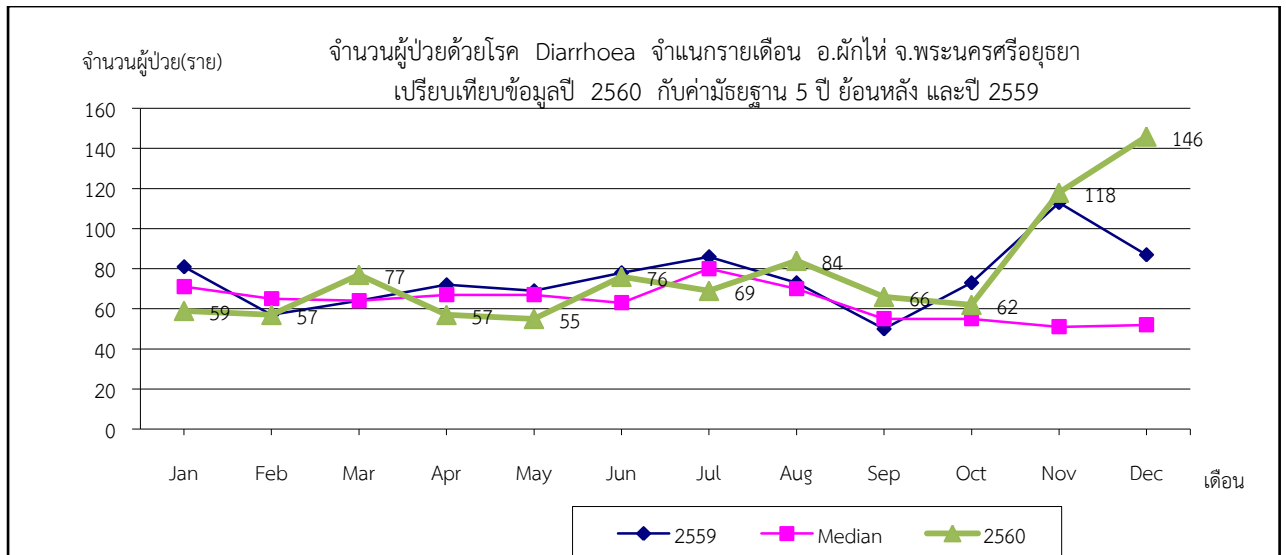
สถานการณ์โรคอุจจาระร่วง (Diarrhoea)

นับตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2560 ถึงวันที่ 31 ธันวาคม 2560 ศูนย์ระบาด อ.ผักไห่ ได้รับรายงานผู้ป่วยโรค (โรคอุจจาระร่วง) Diarrhoea จำนวน 926 ราย อัตราป่วย 2224.52 ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต

พบผู้ป่วยเพศหญิงมากกว่าเพศชาย โดยพบเพศหญิง 567 ราย เพศชาย 359 ราย อัตราส่วนเพศหญิงต่อเพศชาย เท่ากับ 1.58 : 1

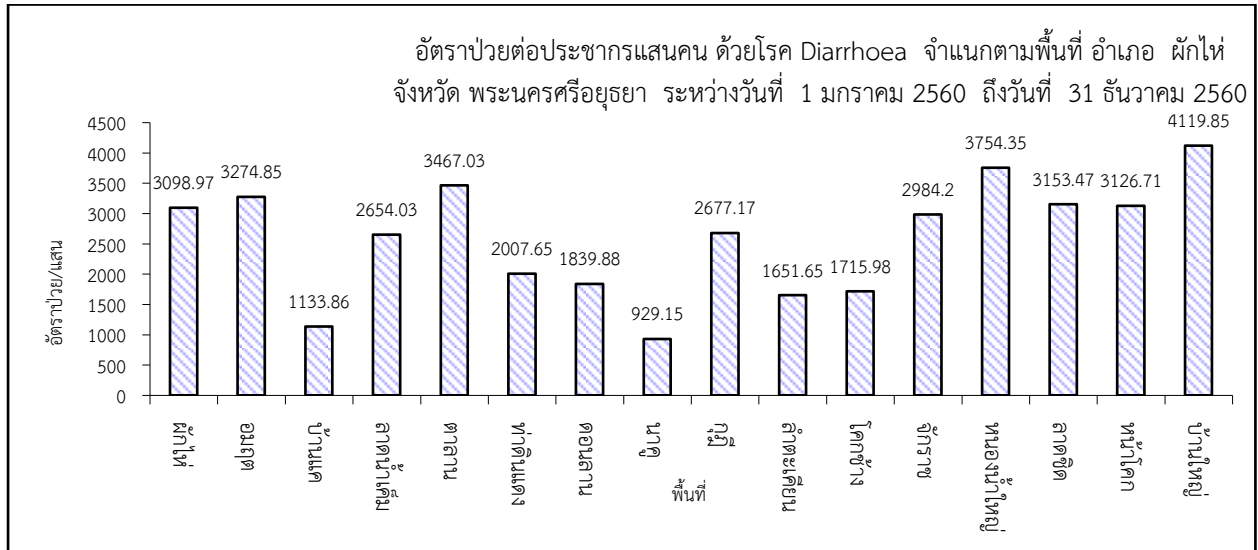


กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ 15 - 24 ปี จำนวนผู้ป่วยเท่ากับ 149 ราย รองลงมาคือ กลุ่มอายุ 25 - 34 ปี, 65 ปี ขึ้นไป, 35 - 44 ปี, 45 - 54 ปี, 0 - 4 ปี, 55 - 64 ปี, 5 - 9 ปี และ 10 - 14 ปี จำนวนผู้ป่วยเท่ากับ 139, 134, 115, 106, 97, 86, 62 และ 38 ราย ตามลำดับ



พบผู้ป่วยสูงสุดในเดือน ธันวาคม จำนวนผู้ป่วย เท่ากับ 146 ราย จำนวนผู้ป่วยเดือนนี้ (ธันวาคม) มากกว่าเดือนที่แล้ว (พฤศจิกายน) จำนวนผู้ป่วยเดือนนี้ (ธันวาคม) เท่ากับ 146 ส่วนเดือนที่แล้ว (พฤศจิกายน) เท่ากับ 118 ราย โดยมีรายงานผู้ป่วยเดือน มกราคม 59 ราย กุมภาพันธ์ 57 ราย มีนาคม 77 ราย เมษายน 57 ราย พฤษภาคม 55 ราย มิถุนายน 76 ราย กรกฎาคม 69 ราย สิงหาคม 84 ราย กันยายน 66 ราย ตุลาคม 62 ราย พฤศจิกายน 118 ราย ธันวาคม 146 ราย

ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาที่ โรงพยาบาลศูนย์ เท่ากับ 18 ราย โรงพยาบาลทั่วไป เท่ากับ 70 ราย โรงพยาบาลชุมชน เท่ากับ 663 ราย คลินิกราชการ เท่ากับ 1 ราย รพ.สต. เท่ากับ 174 ราย



ตำบลที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุด คือ ตำบลบ้านใหญ่ อัตราป่วยเท่ากับ 4 ,119.85 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ ตำบล หนองน้ำใหญ่, ตำบล ตาลาน, ตำบล อมฤต, ตำบล ลาดชิด, ตำบล หน้าโคก, ตำบล ผักไห้, ตำบล จักรราช, ตำบล กุฎี, ตำบล ลาดน้ำเค็ม, ตำบล ท่าดินแดง, ตำบล ดอนลาน, ตำบล โคกช้าง, ตำบล ลำตะเคียน, ตำบล บ้านแค, ตำบล นาคู, อัตราป่วยเท่ากับ 3754.35, 3467.03, 3274.85, 3153.47, 3126.71, 3098.97, 2984.2, 2677.17, 2654.03, 2007.65, 1839.88, 1715.98, 1651.65, 1133.86, 929.15 , ตามลำดับ

ข้อเสนอแนะ

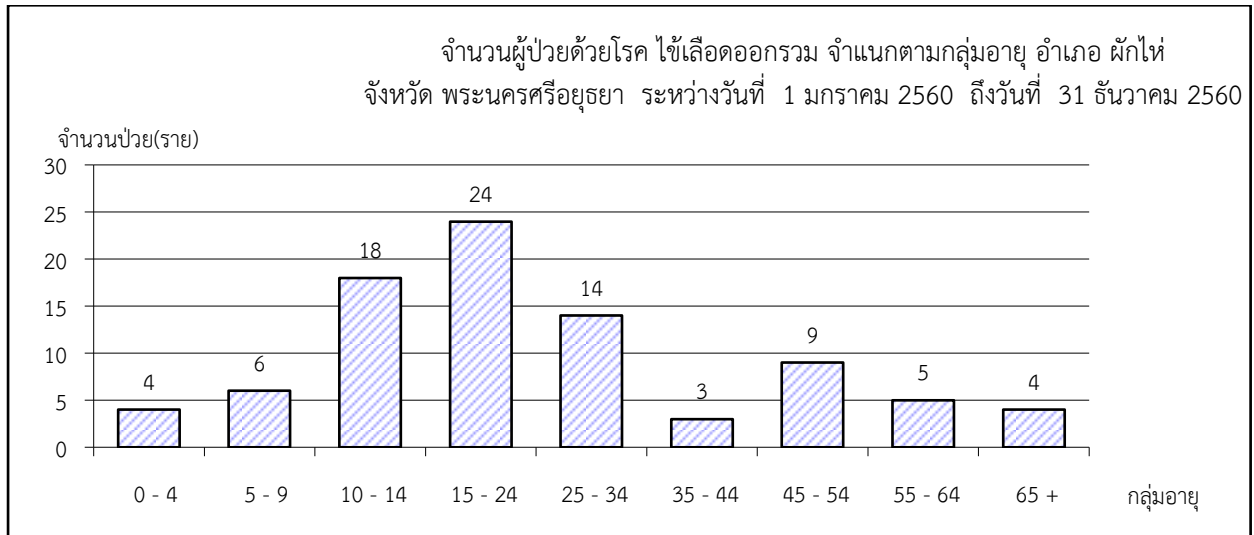
จากข้อมูล โรคอุจจาระร่วง ในแต่ละเดือนมีจำนวนผู้ป่วยสูงในอันดับต้นๆ ทุกเดือน ซึ่งเดือน ธันวาคม 2560 พบจำนวนผู้ป่วยมากกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง และ ปี 2559 ในช่วงเวลาเดียวกัน พบผู้ป่วยโรคอุจจาระร่วงสะสม อยู่ในกลุ่มอายุ 15-24 ปีมากที่สุด (149ราย) ตำบลที่พบอัตราป่วยสะสมสูงสุดที่สุด คือ ต.บ้านใหญ่ (4119.85 ต่อแสนประชากร) ซึ่ง เดือน ธ.ค.2560 พบจำนวนผู้ป่วยมากที่สุด ในพื้นที่ ต.หนองน้ำใหญ่ 34 ราย, รองลงมา ต.ลาดน้ำเค็ม 16 ราย โดย ในปัจจุบันมีปัจจัยการเกิดโรคที่มีความซับซ้อนมากขึ้น ต้องได้รับความร่วมมือ การมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วน จึงควรมีการรณรงค์ให้ความรู้การกินร้อน ช้อนกลาง ล้างมือ ชี้แจง กระตุ้นสร้างความตระหนักของ เครือข่าย อสม. ผู้นำชุมชน ผู้ประกอบการร้านอาหารต่างๆ สอดแทรกใน การประชุม ต่างๆ อย่างต่อเนื่อง เพราะควรต้องได้รับความร่วมมือจากทุกภาคส่วน ในทุกพื้นที่ โดยเน้น กลุ่มวัย พื้นที่ ที่พบผู้ป่วยสูง รวมถึง ให้สถานบริการตรวจสอบการวินิจฉัยตามคำนิยามโรคอุจจาระร่วงทุกครั้งด้วย

สถานการณ์โรคไข้เลือดออก (DF, DHF, DSS)

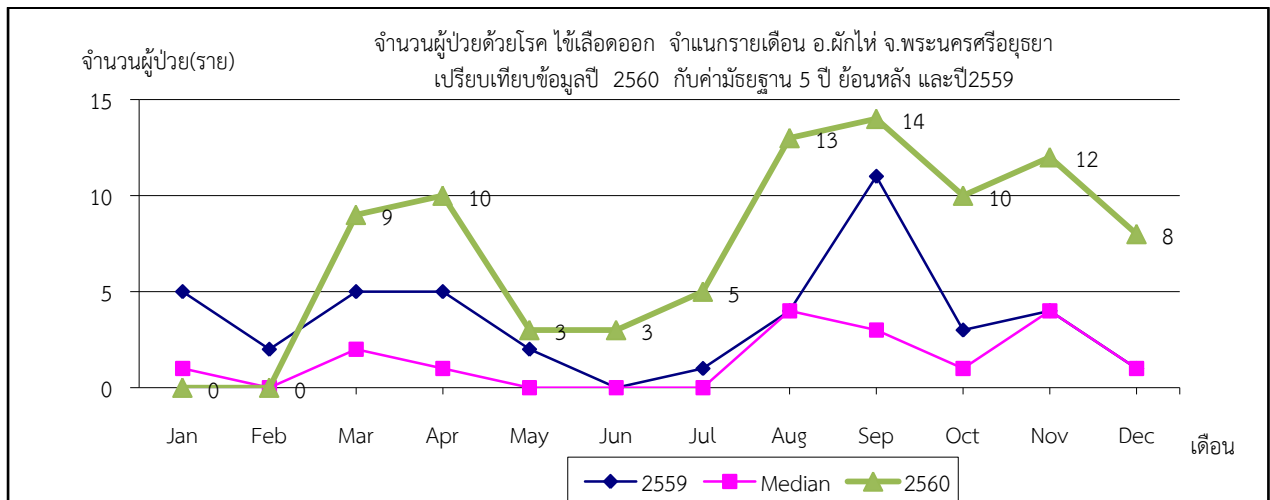
นับตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2560 ถึงวันที่ 31 ธันวาคม 2560 ศูนย์ระบาด อ.ผักไห่ ได้รับรายงานผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกรวม (DF, DHF, DSS) จำนวน 87ราย อัตราป่วย 209.00 ต่อประชากรแสนคน

มีรายงานผู้เสียชีวิต 1 ราย อัตราตาย 2.40 ต่อประชากรแสนคน อัตราผู้ป่วยตายเท่ากับร้อยละ 1.15

พบผู้ป่วยเพศชายมากกว่าเพศหญิง โดยพบเพศชาย 52 ราย เพศหญิง 35 ราย อัตราส่วนเพศชาย ต่อ เพศหญิง เท่ากับ 1.49 : 1

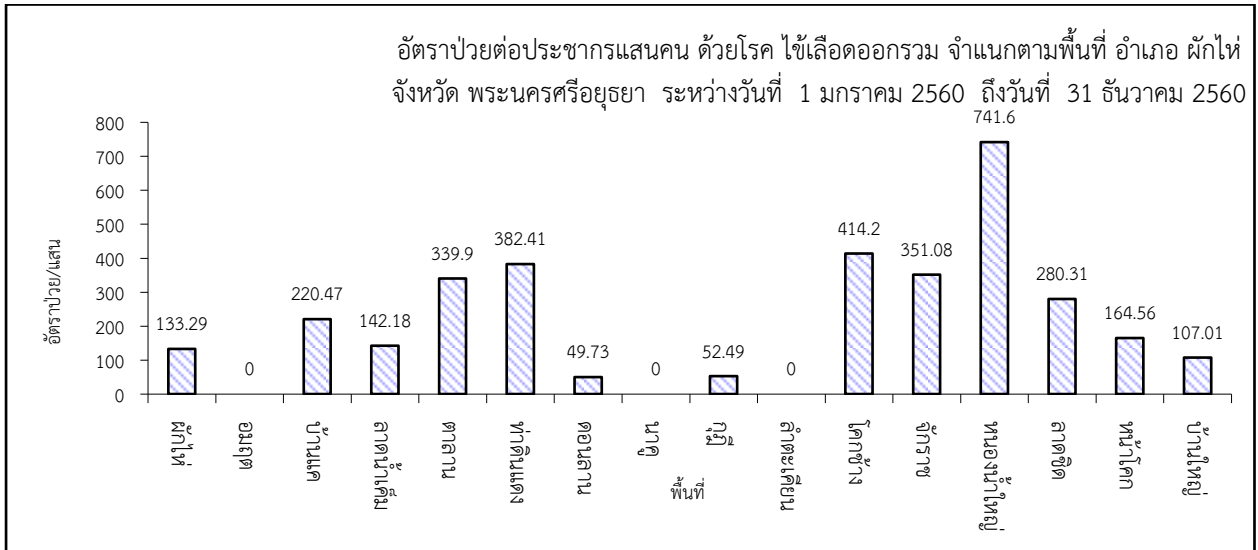


กลุ่มอายุที่พบสูงสุด คือ กลุ่มอายุ 15 - 24 ปี จำนวนผู้ป่วยเท่ากับ 24 ราย รองลงมาคือ กลุ่มอายุ 10 - 14 ปี, 25 - 34 ปี, 45 - 54 ปี, 5 - 9 ปี, 55 - 64 ปี, 65 ปี ขึ้นไป, 0 - 4 ปี และ 35 - 44 ปี จำนวนผู้ป่วยเท่ากับ 18 , 14, 9, 6, 5, 4, 4 และ 3 ราย ตามลำดับ



พบผู้ป่วยสูงสุดในเดือน กันยายน จำนวนผู้ป่วย เท่ากับ 14 ราย จำนวนผู้ป่วยเดือนนี้ (ธันวาคม) น้อยกว่าเดือนที่แล้ว (พฤศจิกายน) จำนวนผู้ป่วยเดือนนี้ (ธันวาคม) เท่ากับ 8 ราย ส่วนเดือนที่แล้ว (พฤศจิกายน) เท่ากับ 12 ราย โดยมีรายงานผู้ป่วยเดือน มกราคม 0 ราย กุมภาพันธ์ 0 ราย มีนาคม 9 ราย เมษายน 10 ราย พฤษภาคม 3 ราย มิถุนายน 3 ราย กรกฎาคม 5 ราย สิงหาคม 13 ราย กันยายน 14 ราย ตุลาคม 10 ราย พฤศจิกายน 12 ราย ธันวาคม 8 ราย

ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาที่ โรงพยาบาลศูนย์ เท่ากับ 1 ราย โรงพยาบาลทั่วไป เท่ากับ 2 ราย โรงพยาบาลชุมชน เท่ากับ 81 ราย คลินิก โรงพยาบาลเอกชน เท่ากับ 3 ราย



ตำบลที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุด คือ ตำบล หนองน้ำใหญ่ อัตราป่วยเท่ากับ 741.60 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ ตำบล โคกช้าง , ตำบล ท่าดินแดง, ตำบล จักราช, ตำบล ตาลาน, ตำบล ลาดชิด, ตำบล บ้านแค, ตำบล หน้าโคก, ตำบล ลาดน้ำเค็ม, ตำบล ผักไห่, ตำบล บ้านใหญ่, ตำบล กุฎี, ตำบล ดอนลาน, ตำบล ลำตะเคียน, ตำบล นาคู, ตำบล อมฤต, อัตราป่วยเท่ากับ 414.2, 382.41, 351.08, 339.9, 280.31, 220.47, 164.56, 142.18, 133.29, 107.01, 52.49, 49.73, 0, 0, 0 ตามลำดับ

ข้อเสนอแนะ

การวิเคราะห์ข้อมูลทางระบาดวิทยาในภาพรวมของระดับพื้นที่ ควรมีการดำเนินการทั้งในระดับหมู่บ้าน ตำบล อำเภอ ลำดับความสำคัญของปัญหาและประเมินความเสี่ยงในระดับพื้นที่ เพื่อให้สามารถวางแผน กำหนดมาตรการ และการใช้ทรัพยากรได้อย่างมีประสิทธิภาพและทันเวลา จากข้อมูลเดือน ธันวาคม 2560 พบจำนวนผู้ป่วย 8 ราย ในพื้นที่ ต.ลาดชิด 3ราย, ต.โคกช้าง 2ราย (เสียชีวิต1ราย), ต.ลาดน้ำเค็ม ต.หน้าโคก ต.บ้านใหญ่ แห่งละ 1 ราย มีจำนวนผู้ป่วย มากกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง และปี 2559 ในช่วงเวลาเดียวกัน ส่วนใหญ่พบผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกสะสมอยู่ในกลุ่มอายุ 1 5-24 ปี (24ราย) ตำบลที่พบอัตราป่วยสะสมสูงสุดที่สุด คือ ต.หนองน้ำใหญ่ (741.6 ต่อแสนประชากร) ที่ผ่านมามีพบ การระบาดในหลายพื้นที่ เช่น ต.หนองน้ำใหญ่ ต.บ้านแค ต.ท่าดินแดง ต.โคกช้าง เป็นต้น ปัญหาอุปสรรคทำให้เกิดการระบาดในพื้นที่ คือ ปัจจัยด้านสิ่งแวดล้อม เช่น พื้นที่ มีค่าHI,CI สูง สภาพแวดล้อมบ้าน ในชุมชน ยกสูงติดกัน การเลี้ยงสัตว์เศรษฐกิจ มีขยะแหล่งเพาะพันธ์ แหล่งน้ำขัง เหตุอุทกภัย ภาวะโลกร้อน รวมถึงปัจจัยอื่นๆที่ซับซ้อนมากขึ้น เช่น เศรษฐกิจ คมนาคม พฤติกรรม ความรู้ประชาชน การเมือง กฎหมาย การบังคับใช้ ข้อจำกัดและประสิทธิภาพในการพ่นเคมีกำจัดยุง การ ไม่ให้ความร่วมมือในการควบคุมโรค รวมถึงการกำจัดลูกน้ำยุงลาย ชุมชนส่วนใหญ่ มีแนวคิดว่าการกำจัดลูกน้ำยุงลายในบ้านไม่ใช่หน้าที่ของตน ความไม่ตระหนักของชุมชน จึงส่งผลให้มีค่าดัชนีลูกน้ำยุงลายสูง จึงควรสร้างความตระหนักและขอความร่วมมือของชุมชน และเครือข่ายทุกภาคส่วนต่อไป

การป้องกันโรคล่องหน้า โดยการควบคุมแหล่งเพาะพันธ์ยุงลาย ทั้งภายในบ้านและรอบบ้านช่วงเวลาสำคัญ ที่ควรดำเนินการคือช่วงเดือน มกราคม - เมษายน ของทุกปี เนื่องจากช่วงเวลาดังกล่าวเป็นช่วงที่โอกาสการแพร่โรค เกิดน้อยที่สุด และจะส่งผลต่อจำนวนผู้ป่วยที่อาจเกิดมากขึ้นในช่วงฤดูฝน (พฤษภาคม-สิงหาคม) ควรประสานผู้นำ ชุมชน โรงเรียน ราชการส่วนท้องถิ่นร่วมดำเนินการ และควรแจ้งสถานการณ์โรค รวมถึงให้ข้อมูลความรู้รณรงค์เรื่อง การป้องกันและควบคุมโรคของโรคไข้เลือดออก โดยใช้หลักมาตรการ 3เก็บ+5ส. ป้องกัน 3 โรค คือไข้เลือดออก, ไข้ ชิเก้, โรคชิคุนกุนยา และการปฏิบัติตัวในผู้ป่วย ไม่ให้ยุงกัด รณรงค์ ขอความร่วมมือแต่ละบ้านในการช่วย เร่งกำจัด ลูกน้ำยุงลาย เร่งสร้างเครือข่ายในการร่วมมือดำเนินงานดังกล่าว อย่างต่อเนื่อง

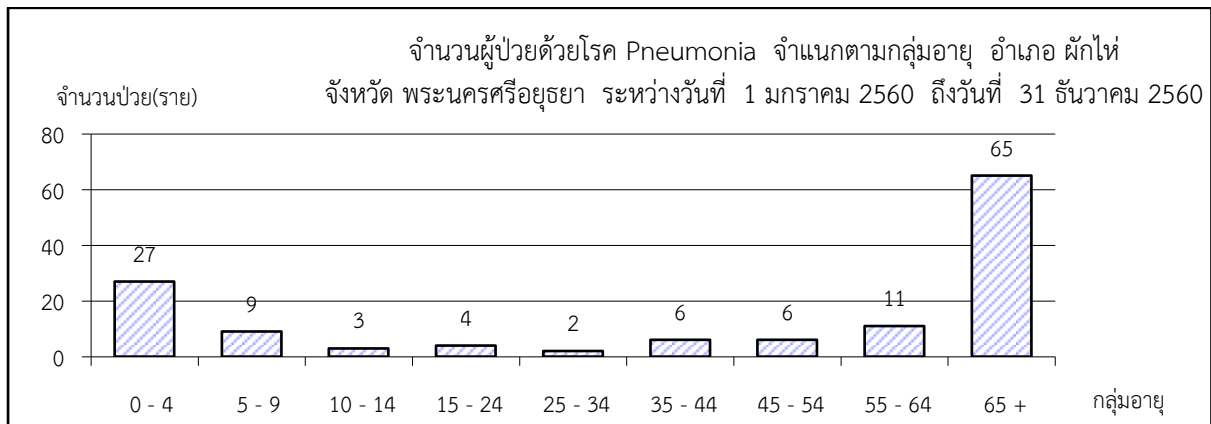
การควบคุมการระบาด โดยการให้ความสำคัญต่อผู้ป่วยทุกราย แม้ว่าเป็นรายที่สงสัย หรือเกิดโรคนอกช่วง ฤดูกาลระบาด โดยต้องดำเนินการควบคุมลูกน้ำยุงลายและยุงตัวเต็มวัยพร้อมกัน และติดตามสถานการณ์ระบาด อย่างต่อเนื่อง โดยเฉพาะการเตรียมความพร้อมรองรับการระบาดของทีม SRRT ในระดับพื้นที่ ที่มีความเสี่ยงหรือ เสี่ยงสูง เมื่อพบผู้ป่วยสงสัยและผู้ป่วยยืนยันโรคไขเลือดออก แจ้งรายงานให้กับทีม SRRT และแจ้งสำนักงาน สาธารณสุขจังหวัดทราบภายใน 24 ชั่วโมง หลังจากพบผู้ป่วย เพื่อเร่งรัดดำเนินการควบคุมและป้องกันโรคอย่าง เร่งด่วน การควบคุมโรคในพื้นที่ให้รีบดำเนินการทันทีหลังจากได้รับแจ้ง และให้กำจัดลูกน้ำยุงลายในบ้านผู้ป่วย สักรวจภาชนะซึ่งนำบริเวณบ้านผู้ป่วย และค้นหาผู้ป่วยรายใหม่ในชุมชน

ทีม SRRT ร่วมกับราชการส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ ดำเนินการควบคุมโรคตามแนวทางของสาธารณสุข จังหวัด พระนครศรีอยุธยา อย่างต่อเนื่อง ด้วยมาตรการ 3-3-1-5 ให้ควบคุมโรคสำเร็จโดยเร็ว ตามมาตรฐาน ใน 28 วัน เมื่อพบผู้ป่วย รวมถึงการจัดทำรายงานการสอบสวนโรคเบื้องต้น หากควบคุมไม่สำเร็จ ต้องทำ War room ระดับ อำเภอ เพื่อวางแผนแนวทางควบคุมโรคโดยเร็ว เมื่อทำการสอบสวนโรคแล้ว หากพบว่าผู้ป่วยมีความเชื่อมโยงทาง ระบาดวิทยากับผู้ป่วยรายอื่นที่อยู่นอกเขตพื้นที่รับผิดชอบ ให้ดำเนินการแจ้ง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทราบเพื่อ ประสานงานในลำดับต่อไป

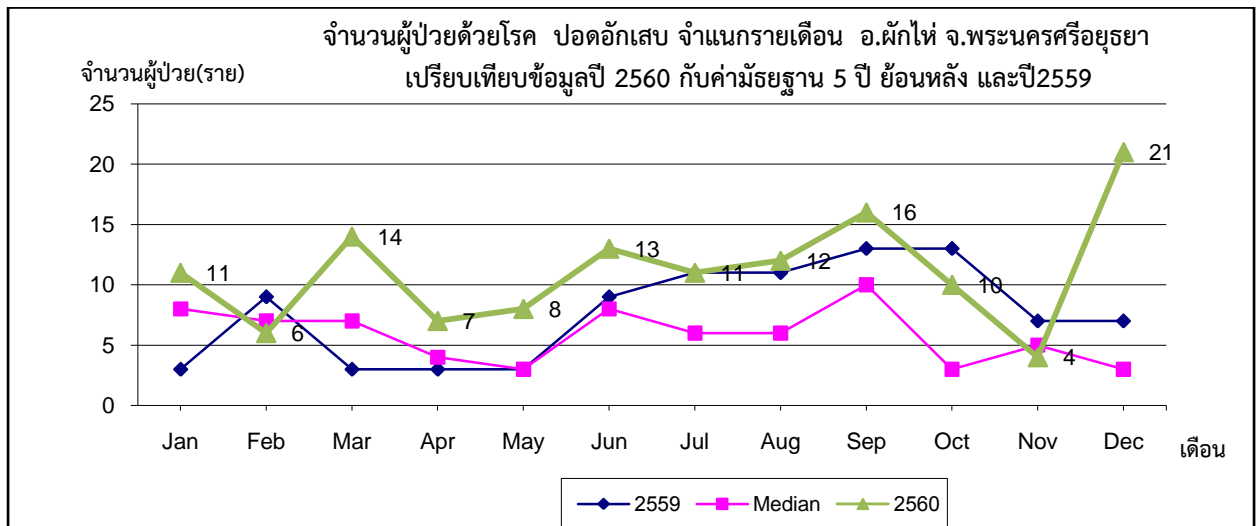
สถานการณ์โรคปอดอักเสบ (Pneumonia)

นับตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2560 ถึงวันที่ 31 ธันวาคม 2560 ศูนย์ระบาด อ. ผักไห้ ได้รับรายงานผู้ป่วยโรค ปอดอักเสบ (Pneumonia) จำนวน 133 ราย อัตราป่วย 319.50 ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต

พบผู้ป่วยเพศชายมากกว่าเพศหญิง โดยพบเพศชาย 74 ราย เพศหญิง 59 ราย อัตราส่วนเพศชาย ต่อ เพศ หญิง เท่ากับ 1.25 : 1



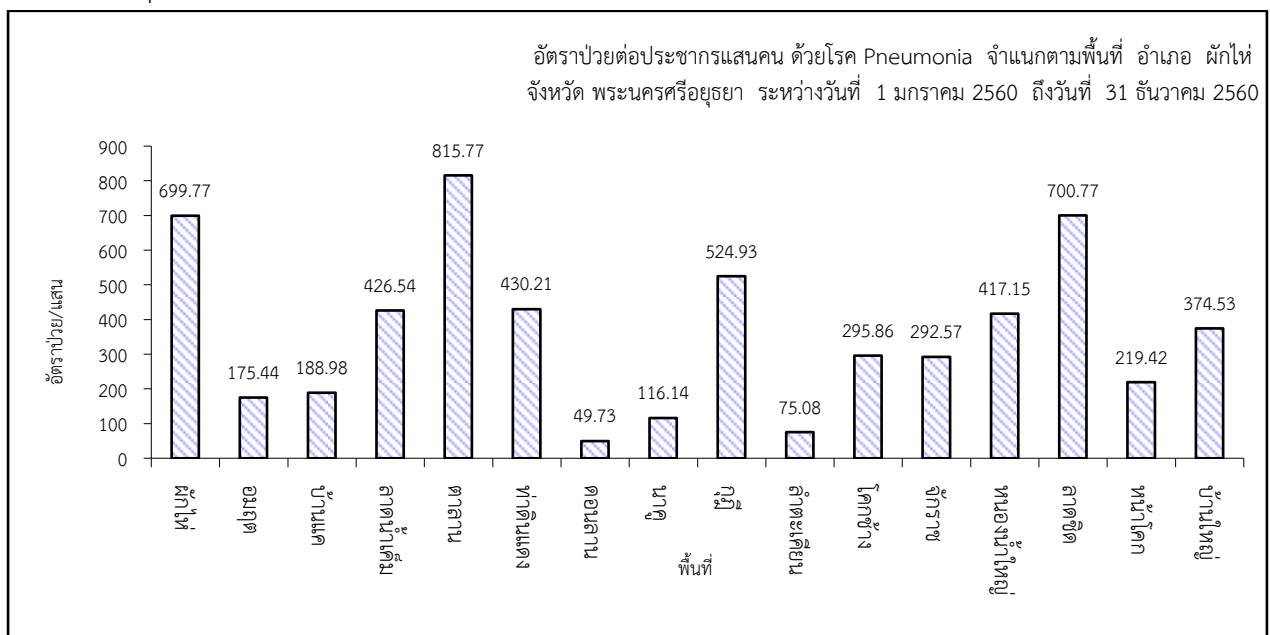
กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ 65 ปี ขึ้นไป จำนวนผู้ป่วยเท่ากับ 65 ราย รองลงมาคือ กลุ่มอายุ 0 - 4 ปี , 55 - 64 ปี, 5 - 9 ปี, 45 - 54 ปี, 35 - 44 ปี, 15 - 24 ปี, 10 - 14 ปี และ 25 - 34 ปี จำนวนผู้ป่วยเท่ากับ 27 , 11, 9, 6, 6, 4, 3 และ 2 ราย ตามลำดับ



พบผู้ป่วยสูงสุดในเดือน ธันวาคมจำนวนผู้ป่วย เท่ากับ 21 ราย จำนวนผู้ป่วยเดือนนี้ (ธันวาคม) มากกว่าเดือนที่แล้ว (พฤศจิกายน) จำนวนผู้ป่วยเดือนนี้ (ธันวาคม) เท่ากับ 21 ส่วนเดือนที่แล้ว (พฤศจิกายน) เท่ากับ 4 ราย โดยมีรายงานผู้ป่วยเดือน มกราคม 11 ราย กุมภาพันธ์ 6 ราย มีนาคม 14 ราย เมษายน 7 ราย พฤษภาคม 8 ราย มิถุนายน 13 ราย กรกฎาคม 11 ราย สิงหาคม 12 ราย กันยายน 16 ราย ตุลาคม 10 ราย พฤศจิกายน 4 ราย ธันวาคม 21 ราย

ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาที่ โรงพยาบาลศูนย์เท่ากับ 4 ราย โรงพยาบาลทั่วไป เท่ากับ 29 ราย

โรงพยาบาลชุมชน เท่ากับ 100 ราย



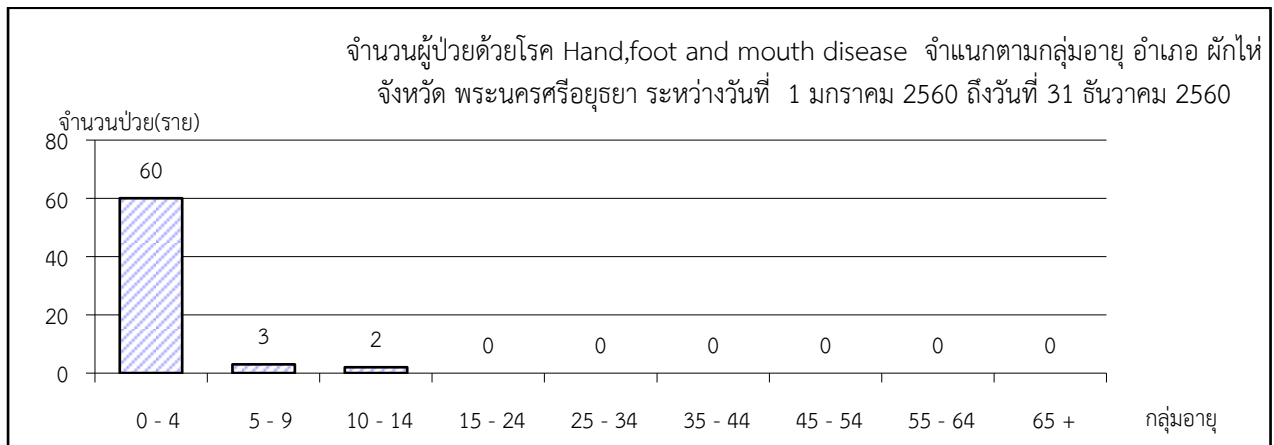
ตำบลที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุด คือ ตำบล ตาลาน อัตราป่วยเท่ากับ 815.77 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ ตำบล ลาดชิด , ตำบล ผักไห่, ตำบล กุฎี, ตำบล ท่าดินแดง, ตำบล ลาดน้ำเค็ม, ตำบล หนองน้ำใหญ่, ตำบล บ้านใหญ่, ตำบล โคกขี้ช้าง, ตำบล จักรราช, ตำบล หน้าโคก, ตำบล บ้านแค, ตำบล อมฤต, ตำบล นาคู, ตำบล ลำตะเคียน, ตำบล ดอนลาน, อัตราป่วยเท่ากับ 700.77, 699.77, 524.93, 430.21, 426.54, 417.15, 374.53, 295.86, 292.57, 219.42, 188.98, 175.44, 116.14, 75.08, 49.73 ตามลำดับ

3. สรุปสถานการณ์โรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาที่สำคัญ

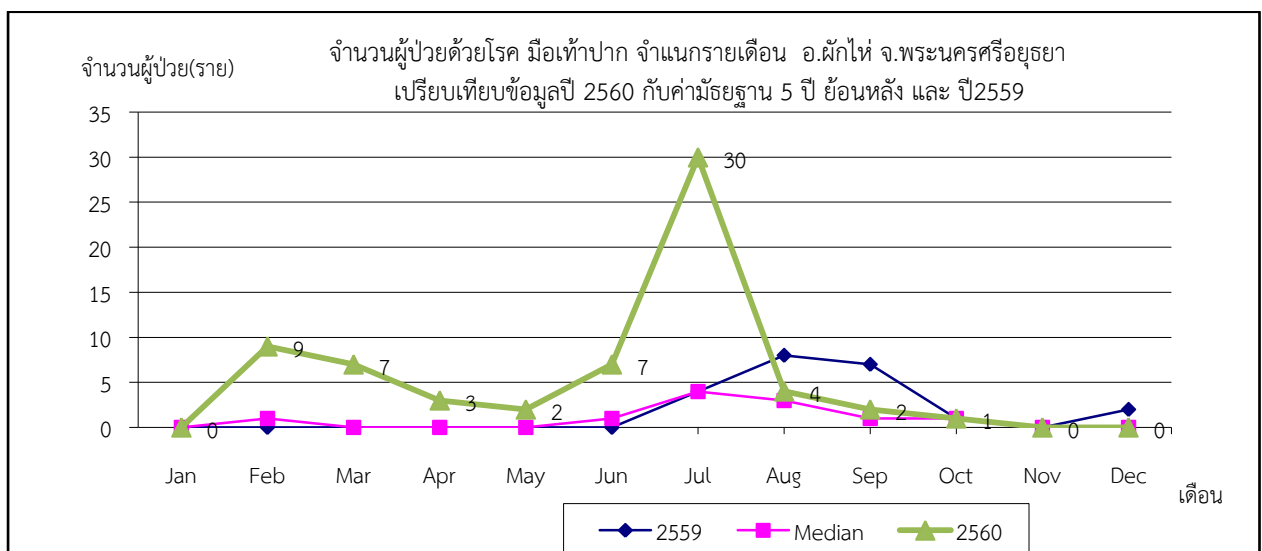
สถานการณ์โรคมือเท้าปาก (Hand, foot and mouth disease)

นับตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2560 ถึงวันที่ 31 ธันวาคม 2560 ศูนย์ระบาด อ.ผักไห่ ได้รับรายงานผู้ป่วยโรคมือเท้าปาก (Hand, foot and mouth disease) จำนวนทั้งสิ้น 65 ราย อัตราป่วย 156.15 ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต

พบผู้ป่วยเพศชายมากกว่าเพศหญิง โดยพบเพศชาย 39 ราย เพศหญิง 26 ราย อัตราส่วนเพศชาย ต่อ เพศหญิง เท่ากับ 1.50 : 1

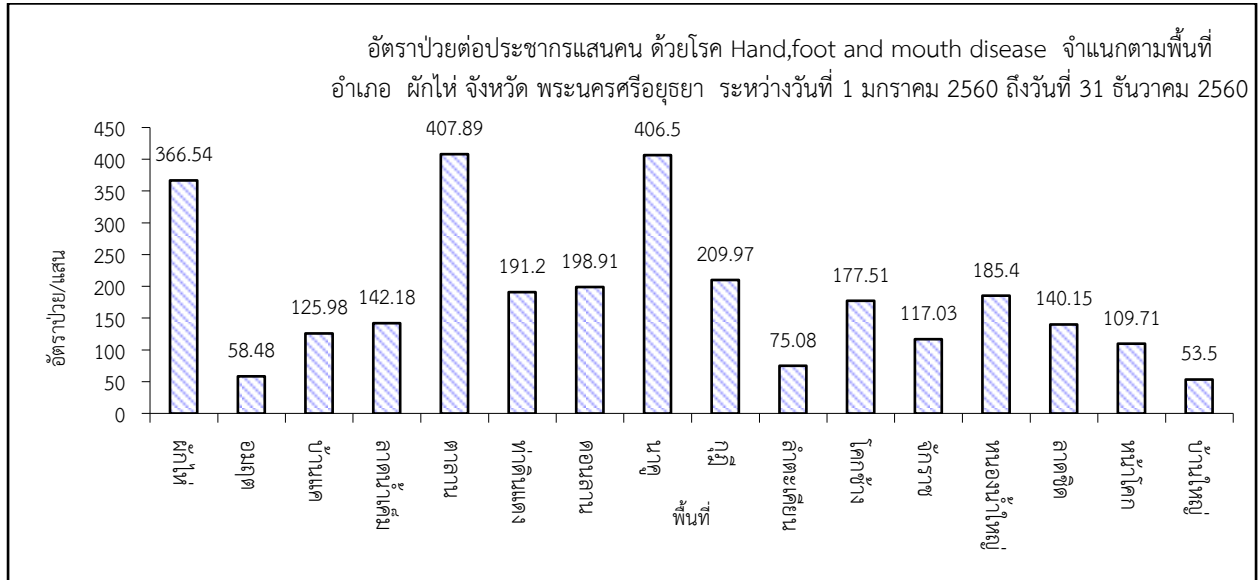


กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ 0 - 4 ปี จำนวนผู้ป่วยเท่ากับ 60 ราย รองลงมาคือ กลุ่มอายุ 5 - 9 ปี , 10 - 14 ปี, 65 ปี ขึ้นไป, 55 - 64 ปี, 45 - 54 ปี, 35 - 44 ปี, 25 - 34 ปี และ 15 - 24 ปี จำนวนผู้ป่วยเท่ากับ 3 , 2, 0, 0, 0, 0, 0 และ 0 ราย ตามลำดับ



พบผู้ป่วยสูงสุดใน เดือน กรกฎาคมจำนวนผู้ป่วย เท่ากับ 30 ราย จำนวนผู้ป่วยเดือนนี้ (ธันวาคม) เท่ากับ เดือนที่แล้ว (พฤศจิกายน) จำนวนผู้ป่วยเดือนนี้ (ธันวาคม) เท่ากับ 0 ราย ส่วนเดือนที่แล้ว (พฤศจิกายน) เท่ากับ 0 ราย โดยมีรายงานผู้ป่วยเดือน มกราคม 0 ราย กุมภาพันธ์ 9 ราย มีนาคม 7 ราย เมษายน 3 ราย พฤษภาคม 2 ราย มิถุนายน 7 ราย กรกฎาคม 30 ราย สิงหาคม 4 ราย กันยายน 2 ราย ตุลาคม 1 ราย พฤศจิกายน 0 ราย ธันวาคม 0 ราย

ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาที่ โรงพยาบาลศูนย์เท่ากับ 3 ราย โรงพยาบาลทั่วไป เท่ากับ 10 ราย โรงพยาบาลชุมชน เท่ากับ 46 ราย คลินิก โรงพยาบาลเอกชน เท่ากับ 6 ราย



ตำบลที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุดคือ ตำบล ตาลาน อัตราป่วยเท่ากับ 407.89 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ ตำบล นาคู, ตำบล ผักไห้, ตำบล กุฎี, ตำบล ดอนลาน, ตำบล ท่าดินแดง, ตำบล หนองน้ำใหญ่, ตำบล โคกช้าง, ตำบล ลาดน้ำเค็ม, ตำบล ลาดชิต, ตำบล บ้านแค, ตำบล จักราช, ตำบล หน้าโคก, ตำบล ลำตะเคียน, ตำบล อมฤต, ตำบล บ้านใหญ่, อัตราป่วยเท่ากับ 406.5, 366.54, 209.97, 198.91, 191.2, 185.4, 177.51, 142.18, 140.15, 125.98, 117.03, 109.71, 75.08, 58.48, 53.5 ตามลำดับ

ข้อเสนอแนะ

สำหรับโรคมือเท้าปากในเดือน ธันวาคม 2560 ไม่พบรายงานผู้ป่วย แนวโน้มลดลง น้อยกว่าค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี ในช่วงเวลาเดียวกัน โรคมือเท้าปาก มักพบการระบาดช่วงเดือน มิ.ย.-ก.ค.ของทุกปี ซึ่งผู้ป่วยส่วนใหญ่เป็นเด็ก อายุต่ำกว่า 5 ปี จากการสอบสวนโรคที่ผ่านมา พบแหล่งโรคที่สำคัญ ได้แก่ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก โรงเรียน ในโรงเรียน เครื่องเล่นบ้านลูกบอลบ้านลมตามตลาดนัด จึง ควรกำชับให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ฝ้าระวังป้องกันโรค แจกเตือนอย่างต่อเนื่อง โดยเฉพาะ ราชการส่วนท้องถิ่น ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก และโรงเรียนอนุบาล เนื่องจากมีเด็กอายุต่ำกว่า ๕ ปีอยู่รวมกันเป็นจำนวนมาก ควรประสานครูในโรงเรียนและศูนย์พัฒนาเด็กเล็กทุกแห่ง เพื่อร่วมฝ้าระวังและตรวจจับโรคได้ทัน และแจกเอกสารความรู้การป้องกันโรคมือเท้าปาก ให้ผู้ปกครองเด็กทุกคน รวมทั้งขอความร่วมมือให้โรงเรียนและศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ล้างทำความสะอาดฆ่าเชื้อเครื่องเล่น ของใช้ของเด็กเป็นประจำ และช่วยตรวจคัดกรองเด็กทุกเช้า ดูตุ่มที่มือ เท้า และปากของเด็ก หรือมีไข้ หากพบเด็กป่วยให้แยกเด็กและให้ผู้ปกครองรับตัวไปตรวจรักษาที่โรงพยาบาล แนะนำให้หยุดเรียน ประสานงานกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ร่วมกับ ราชการส่วนท้องถิ่น เพื่อร่วมกันควบคุมการแพร่ระบาดทันที และพื้นที่ที่พบผู้ป่วยหลายรายติดต่อกันใน ๑ - ๒ สัปดาห์ ควรเพิ่มมาตรการ ดังนี้

๑. อำเภอควรแจ้งเตือนเครือข่าย SRRT ตำบล ให้ฝ้าระวัง ป้องกันและ โดยเฉพาะในพื้นที่ที่มีการระบาดของโรคเป็นประจำ

๒. ขอให้โรงพยาบาล และ รพสต. ทุกแห่ง ฝ้าระวังเป็นพิเศษในเด็กอายุต่ำกว่า ๕ ปี ที่มารับการรักษา

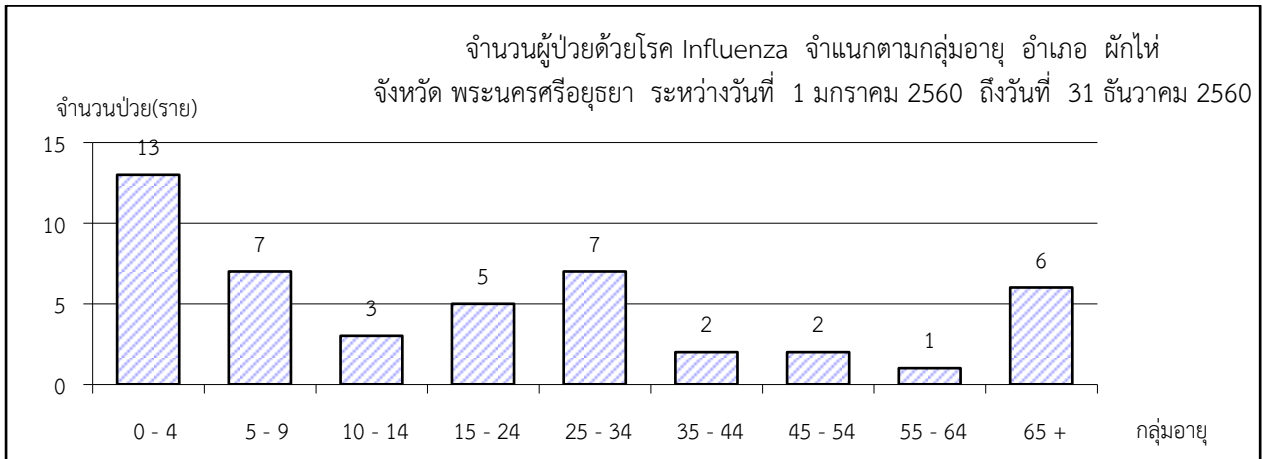
๓. หากเข้าข่ายสงสัยให้รีบแจ้งทีม SRRT ระดับอำเภอและตำบล สอบสวนควบคุมโรคในพื้นที่โดยเร็วและ รพ.สต.ทุกแห่ง แจ้งให้ อาสาสมัครสาธารณสุข เฝ้าระวังเหตุการณ์ผิดปกติในพื้นที่ โดยเฉพาะในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก และเด็กชั้นอนุบาล แนะนำให้เด็กป่วยอยู่กับบ้าน

๔. ประสานครูในโรงเรียน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กทุกแห่ง และราชการส่วนท้องถิ่นขอความร่วมมือหากมีเด็ก ป่วยและมีการปิดชั้นเรียน โรงเรียน และศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตามแนวทาง แจ้งสถานบริการสาธารณสุขในพื้นที่พร้อม ทั้งให้สำนักงานสาธารณสุข อำเภอรายงานจังหวัดทราบทันที และประสานราชการส่วนท้องถิ่นผู้มาขออนุญาตเปิด ตลาด ที่มีเครื่องเล่นบ้านลูกบอลในการทำความสะดวกดังกล่าวเป็นประจำ

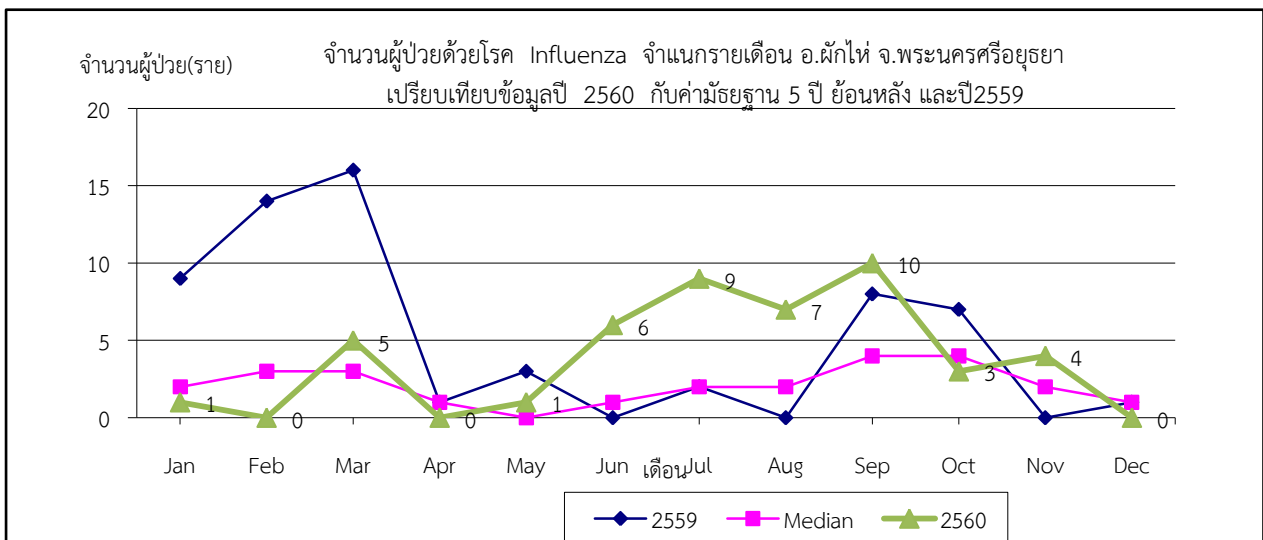
สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ (Influenza)

นับตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2560 ถึงวันที่ 31 ธันวาคม 2560 ศูนย์ระบาด อ.ผักไห่ ได้รับรายงานผู้ป่วยโรค ไข้หวัดใหญ่ (Influenza) จำนวน 46 ราย อัตราป่วย 110.51 ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต

พบผู้ป่วยเพศหญิงมากกว่าเพศชาย โดยพบเพศหญิง 27 ราย เพศชาย 19 ราย อัตราส่วนเพศหญิงต่อเพศ ชาย เท่ากับ 1.42 : 1



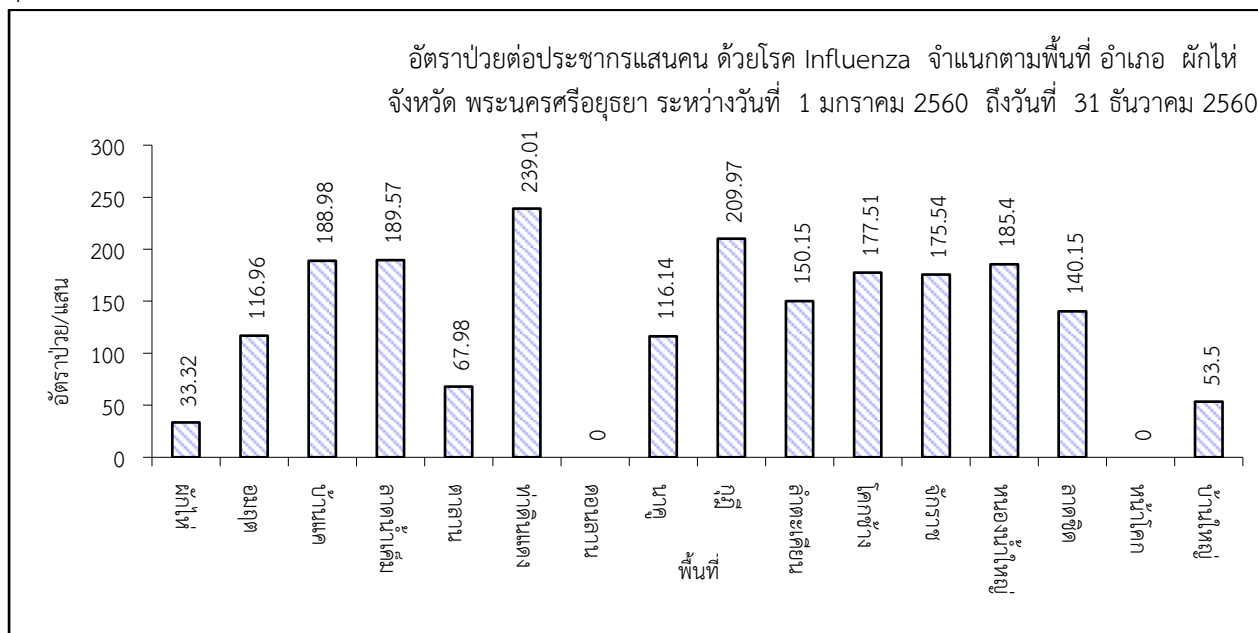
กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ 0 - 4 ปี จำนวนผู้ป่วยเท่ากับ 13 ราย รองลงมาคือ กลุ่มอายุ 25 - 34 ปี , 5 - 9 ปี, 65 ปี ขึ้นไป, 15 - 24 ปี, 10 - 14 ปี, 45 - 54 ปี, 35 - 44 ปี และ 55 - 64 ปี จำนวนผู้ป่วยเท่ากับ 7 , 7, 6 ,5, 3, 2, 2 และ 1 ราย ตามลำดับ



พบผู้ป่วยสูงสุดในเดือน กันยายนจำนวนผู้ป่วย เท่ากับ 10 ราย จำนวนผู้ป่วยเดือนนี้ (ธันวาคม) น้อยกว่า เดือนที่แล้ว (พฤศจิกายน) จำนวนผู้ป่วยเดือนนี้ (ธันวาคม) เท่ากับ 0 ราย ส่วนเดือนที่แล้ว (พฤศจิกายน) เท่ากับ 4

ราย โดยมีรายงานผู้ป่วยเดือน มกราคม 1 ราย กุมภาพันธ์ 0 ราย มีนาคม 5 ราย เมษายน 0 ราย พฤษภาคม 1 ราย มิถุนายน 6 ราย กรกฎาคม 9 ราย สิงหาคม 7 ราย กันยายน 10 ราย ตุลาคม 3 ราย พฤศจิกายน 4 ราย ธันวาคม 0 ราย

ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาที่ โรงพยาบาลศูนย์เท่ากับ 3 ราย โรงพยาบาลทั่วไป เท่ากับ 8 ราย โรงพยาบาลชุมชน เท่ากับ 29 ราย คลินิก โรงพยาบาลเอกชน เท่ากับ 6 ราย



ตำบลที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุด คือ ตำบล ท่าดินแดง อัตราป่วยเท่ากับ 239.01 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ ตำบล กุฎี, ตำบล ลาดน้ำเค็ม, ตำบล บ้านแค, ตำบล หนองน้ำใหญ่, ตำบล โคกช้าง, ตำบล จักรราช, ตำบล ลำตะเคียน, ตำบล ลาดชิด, ตำบล อมฤต, ตำบล นาคู, ตำบล ตาลาน, ตำบล บ้านใหญ่, ตำบล ผักไห่, ตำบล หน้าโคก, ตำบล ดอนลาน, อัตราป่วยเท่ากับ 209.97, 189.57, 188.98, 185.4, 177.51, 175.54, 150.15, 140.15, 116.96, 116.14, 67.98, 53.5, 33.32, 0, 0 ตามลำดับ

ข้อเสนอแนะ

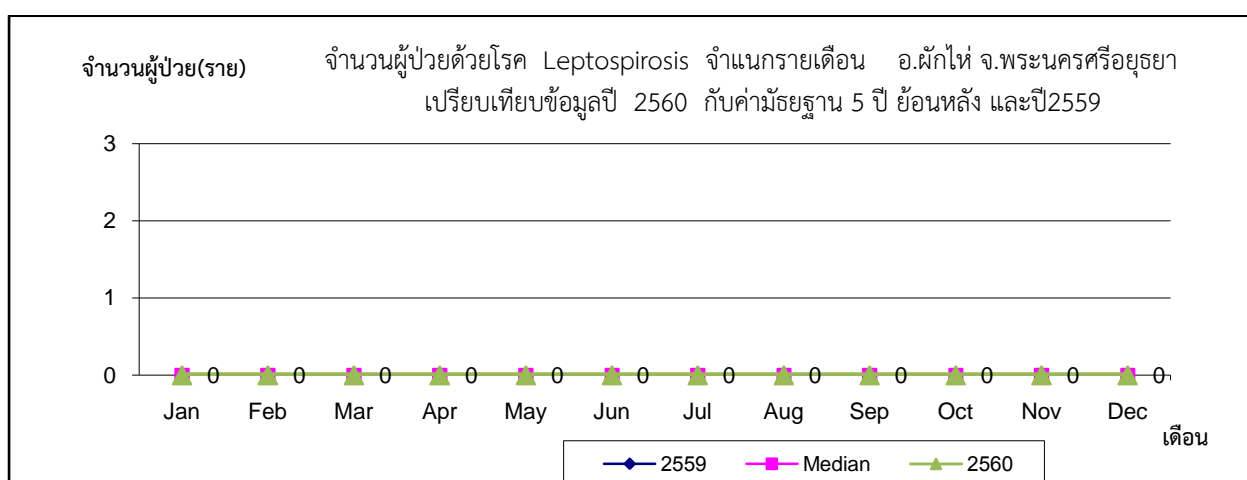
เดือน ธันวาคม 2560 อ.ผักไห่ ไม่พบรายงานผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่ มีแนวโน้มลดลงจากเดือนที่ผ่านมา โรคไข้หวัดใหญ่นั้นเกิดได้ตลอดปี โดยมีรายงานผู้ป่วยจำนวนมาก เกิดขึ้นในช่วงกลางปีฤดูฝนต่อไปถึงฤดูหนาว ทุกคนควรเอาใจใส่ป้องกันไข้หวัดใหญ่ สำหรับประชากรกลุ่มเสี่ยงต่อการป่วยรุนแรง เมื่อเป็นไข้หวัดใหญ่ ได้แก่ หญิงมีครรภ์ เด็ก ผู้ที่มีโรคเรื้อรังประจำตัว ผู้สูงอายุ เป็นต้น ควรรับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ ทุกปี ผู้ป่วยที่มีอาการสงสัยว่าจะป่วยด้วยโรคไข้หวัดใหญ่ (มีไข้ มากกว่า 38 องศาเซลเซียส ร่วมกับไอ เจ็บคอ อาจมีอาการ อื่นๆ เช่น คัดจมูก น้ำมูกไหล ปวดเมื่อย อาเจียน ท้องเสีย) หากอาการไม่ดีขึ้นภายใน 2 วัน ควรมาพบแพทย์เพื่อรับการรักษา

ปี 2559-2560 ในระดับจังหวัดพระนครศรีอยุธยามีอัตราป่วยตายโรคไข้หวัดใหญ่สูง สสจ. พระนครศรีอยุธยา จึงมีแนวทางและมาตรการให้ แต่ละพื้นที่ดำเนินการ แจ้งสถานการณ์เฝ้าระวังข้อมูล ILI (อาการคล้ายไข้หวัดใหญ่) และดำเนินการตามมาตรการอย่างเคร่งครัด ตั้งจุดคัดกรองไข้หวัดใหญ่ใน รพ. จัดทำแผนงานโครงการ ประชาสัมพันธ์ความรู้เรื่องการป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ กับประชาชน เครือข่าย เช่น การกินร้อน ซ้อนกลาง ล้างมือบ่อยๆ ปิดปากปิดจมูกเมื่อไอจาม เป็นต้น และประสานให้ อสม.ในพื้นที่ดำเนินการเยี่ยมบ้านแนะนำให้ความรู้ โดยเฉพาะกลุ่มเสี่ยง เช่น ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ผู้สูงอายุ เด็กอายุต่ำกว่า 5ปี หากพบผู้ป่วยตามค่านิยามแนะนำให้ไป

พบแพทย์โดยเร็ว และควรมีการประสานงานกับสถานพยาบาลในพื้นที่ หากพบการระบาดต้องรีบแจ้งเตือนโรงพยาบาลผักไห่ ให้เตรียมพร้อมในการดูแล ผู้ป่วยทันที และแจ้งทีม SRRT ระดับอำเภอ สอบสวนควบคุมโรคในพื้นที่โดยเร็ว การประชาสัมพันธ์การป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ให้กับประชาชนได้รับทราบอย่างทั่วถึงโดยเน้นสถานที่ที่มีคนอยู่รวมกันเป็นจำนวนมากเช่น โรงเรียน ค่ายทหาร สถานประกอบการรวมทั้งงานจัดกิจกรรมร่วมกับคนหมู่มาก ตามเอกสารคำแนะนำเรื่องการป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ เช่น การล้างมือ ใส่หน้ากากอนามัย ปิดปากจมูกเวลาไอจาม เป็นต้น

สถานการณ์โรคเลปโตสไปโรซิส (Leptospirosis)

นับตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2560 ถึงวันที่ 31 ธันวาคม 2560 ศูนย์ระบาด อ.ผักไห่ ไม่ได้รับรายงานผู้ป่วยโรคเลปโตสไปโรซิส หรือไข้ฉี่หนู (Leptospirosis) ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต



จากข้อมูล สถานการณ์โรคเลปโตสไปโรซิสหรือไข้ฉี่หนู อำเภอผักไห่ เดือน มกราคม-ธันวาคม 2560 ไม่พบรายงานผู้ป่วยโรคเลปโตสไปโรซิส แต่เนื่องด้วยพื้นที่ อ.ผักไห่ เป็นพื้นที่ที่มีการประกอบอาชีพ เกษตรกรรม เช่น การทำนา หารปลา และเป็นพื้นที่ประสบเหตุอุทกภัยในหลายพื้นที่ ทุกปี จึงเป็นพื้นที่เสี่ยง ซึ่งอาจเป็นปัจจัยหนึ่งส่งผลให้ประชาชนเป็นโรคไข้ฉี่หนูได้ จึงควรมีการเฝ้าระวัง และประชาสัมพันธ์ถึงการป้องกันโรค และอาการแสดงที่ต้องมาพบแพทย์โดยเร็วให้กับผู้ที่มีความเสี่ยง เป็นต้น

งานระบาดวิทยา

กลุ่มงานเวชปฏิบัติครอบครัวและชุมชน โรงพยาบาลผักไห่

12 มกราคม 2561

หมายเหตุ ข้อมูลที่นำมาวิเคราะห์นำมาจาก รง.506 จากศูนย์ระบาดอำเภอผักไห่ สำหรับข้อมูลฐานประชากรระดับอำเภอ อ้างอิงจากงานระบาดสำนัก สสจ.พระนครศรีอยุธยา สำหรับฐานประชากรระดับตำบล อ้างอิงจากข้อมูลโปรแกรม HDC สสจ.พระนครศรีอยุธยา โดยการทําสถานการณ์โรคจะ ใช้วันเริ่มป่วยในการวิเคราะห์การกระจาย จำแนกตามบุคคล เวลา สถานที่ อาจไม่สัมพันธ์กับที่จัดทำสถานการณ์โรค อาจมีการเปลี่ยนแปลงวินิจฉัยในภายหลัง และมีการตรวจสอบข้อมูลอย่างต่อเนื่อง ข้อมูลจึงอาจมีการปรับเปลี่ยนได้ จึงขอให้พิจารณาข้อมูลในสถานการณ์ฉบับล่าสุดเป็นข้อมูลปัจจุบัน