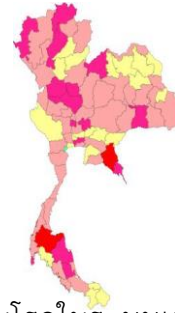
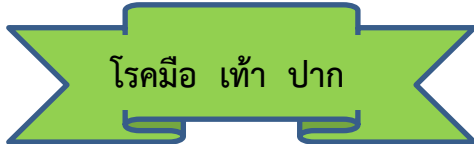




กรมควบคุมโรค  
สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 9 นครราชสีมา

## รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ประจำเดือนมิถุนายน 2560

### สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 9 จังหวัดนครราชสีมา

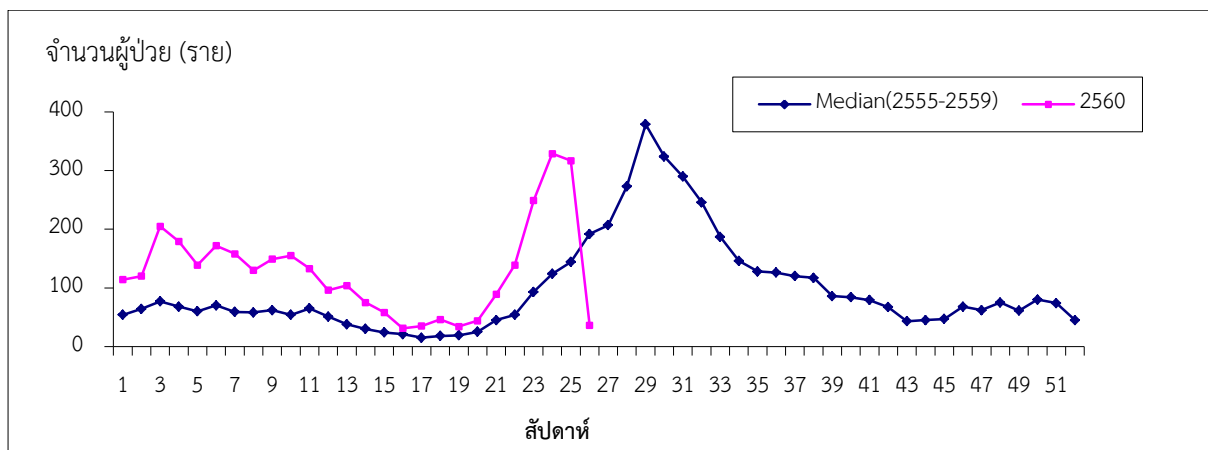


สถานการณ์โรคมือ เท้า ปากของประเทศไทย จากข้อมูลรายงานโรคในระบบเฝ้าระวัง 506 สำนักระบาดวิทยา พบว่าข้อมูลเฝ้าระวังโรค ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2560 ถึงวันที่ 26 มิถุนายน 2560 พบผู้ป่วย 27,233 ราย จาก 77 จังหวัด คิดเป็นอัตราป่วย 41.62 ต่อประชากรแสนคน มีผู้เสียชีวิต เพศหญิง อายุ 1 ปี จำนวน 1 ราย พบในเพศชายมากกว่าเพศหญิง

ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 9 ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2560 ถึงวันที่ 30 มิถุนายน 2560 ได้รับรายงานผู้ป่วยโรคมือ เท้า ปาก จำนวนทั้งสิ้น 3,336 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 49.56 ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต

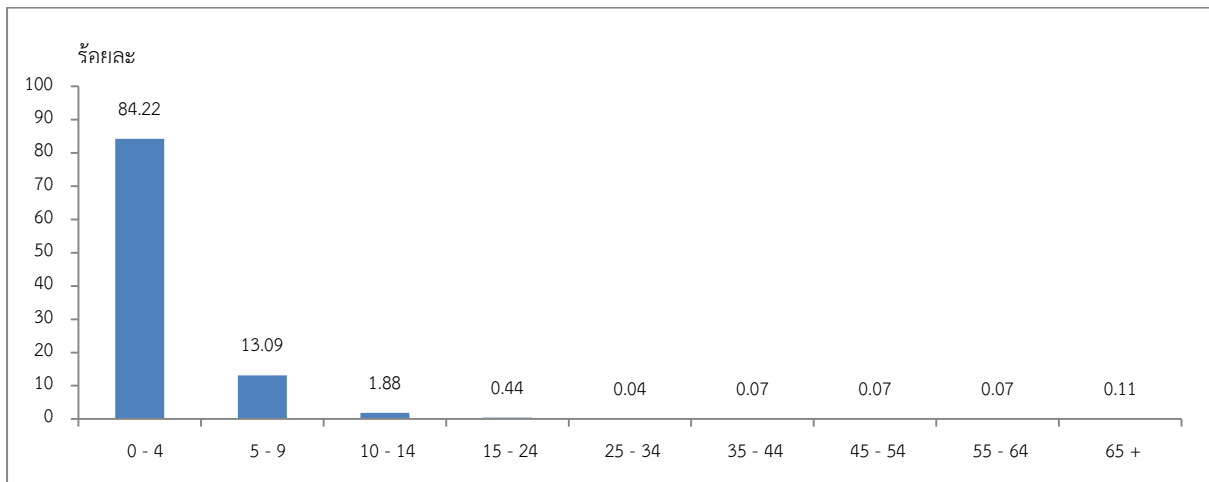
เมื่อพิจารณการระบาด โดยเทียบกับค่ามัธยฐานรายสัปดาห์ย้อนหลัง 5 ปี (2555-2559) พบว่าจำนวนผู้ป่วยเพิ่มมากขึ้นตั้งแต่ต้นปีจนถึงสัปดาห์ปัจจุบัน จึงควรมีการเฝ้าระวังโรคอย่างต่อเนื่อง เนื่องจากหากไม่ดำเนินการอย่างเข้มข้นอาจมีการระบาดเพิ่มสูงขึ้นตลอดทั้งปี (ภาพที่ 12)

ภาพที่ 12 จำนวนผู้ป่วยโรคมือ เท้า ปาก ปี 2560 จำแนกรายสัปดาห์ เปรียบเทียบกับค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง (2555-2559) พื้นที่เขตสุขภาพที่ 9 (1 มกราคม - 30 มิถุนายน 2560)



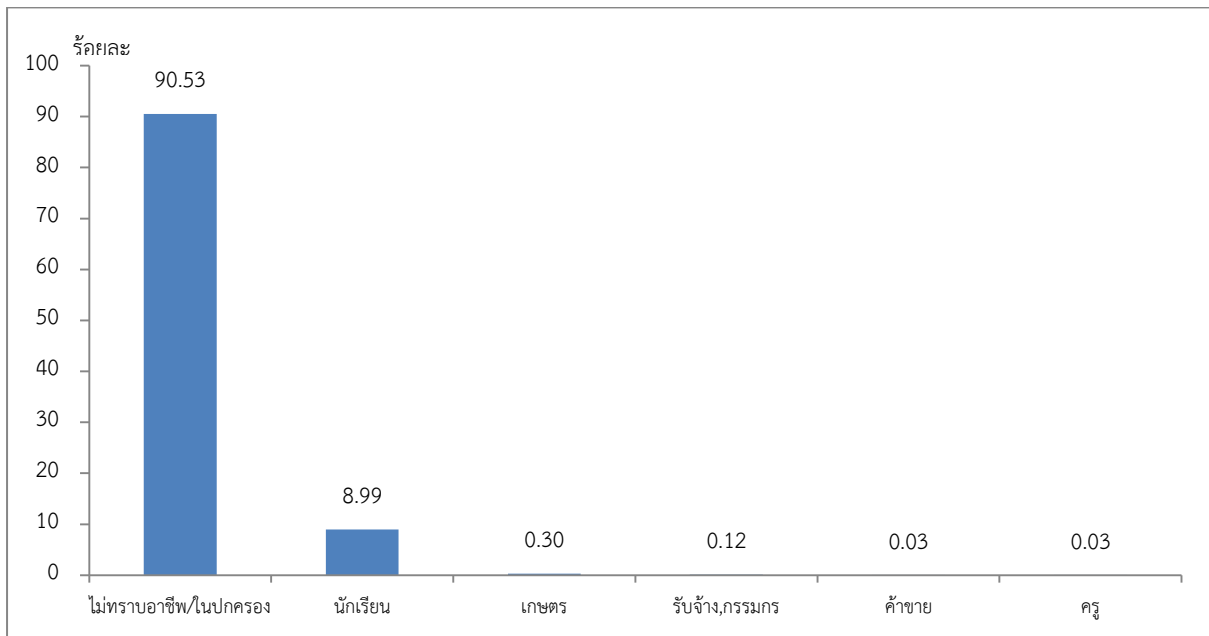
ที่มา : รายงาน 506 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดในพื้นที่

เมื่อพิจารณาตามเพศ พบอัตราส่วนเพศหญิงน้อยกว่าเพศชาย เท่ากับ 1:1.24 โดยกลุ่มอายุที่พบ ร้อยละผู้ป่วยสูงสุด คือ กลุ่มวัยเด็ก 0-4 ปี ร้อยละ 84.22 รองลงมา คือ อายุ 5 - 9 ปี และ 10 - 14 ปี ร้อยละ 13.09 และ 1.88 ตามลำดับ (ภาพที่ 13) เมื่อจำแนกตามอาชีพที่พบผู้ป่วยสูงสุด คือ ไม่ทราบอาชีพ/ ในปกครอง ร้อยละ 90.53 รองลงมา คือ นักเรียน ร้อยละ 8.99 และ เกษตร ร้อยละ 0.30 (ภาพที่ 14) **ภาพที่ 13** ร้อยละผู้ป่วยโรคมือ เท้า ปาก ปี 2560 จำแนกรายกลุ่มอายุ พื้นที่เขตสุขภาพที่ 9 (1 มกราคม - 30 มิถุนายน 2560 )



ที่มา : รายงาน 506 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดในพื้นที่

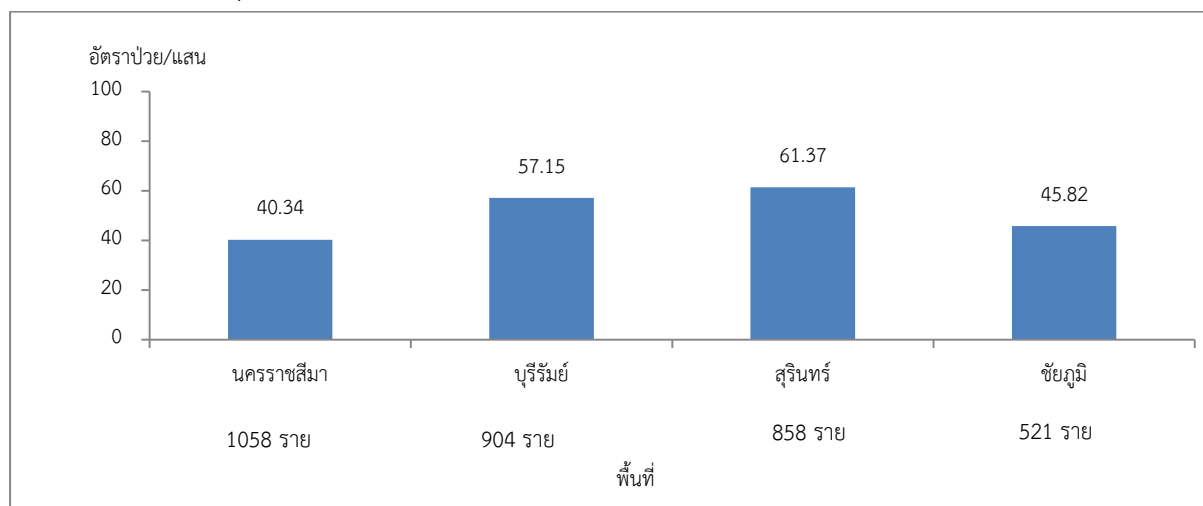
**ภาพที่ 14** ร้อยละผู้ป่วยโรคมือ เท้า ปาก ปี 2560 จำแนกรายอาชีพ พื้นที่เขตสุขภาพที่ 9 (1 มกราคม - 30 มิถุนายน 2560 )



ที่มา : รายงาน 506 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดในพื้นที่

จังหวัดที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุด คือ สุรินทร์ อัตราป่วยเท่ากับ 61.37 ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ จังหวัด บุรีรัมย์ อัตราป่วยเท่ากับ 57.15 ต่อประชากรแสนคน ,จังหวัดชัยภูมิ อัตราป่วยเท่ากับ 45.82 ต่อประชากรแสนคนและจังหวัดนครราชสีมา อัตราป่วยเท่ากับ 40.34ต่อประชากรแสนคนตามลำดับ (ภาพที่ 15)

**ภาพที่ 15** อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคมือ เท้า ปาก จำแนกรายจังหวัด พื้นที่เขตสุขภาพที่ 9 (1 มกราคม – 30 มิถุนายน 2560)



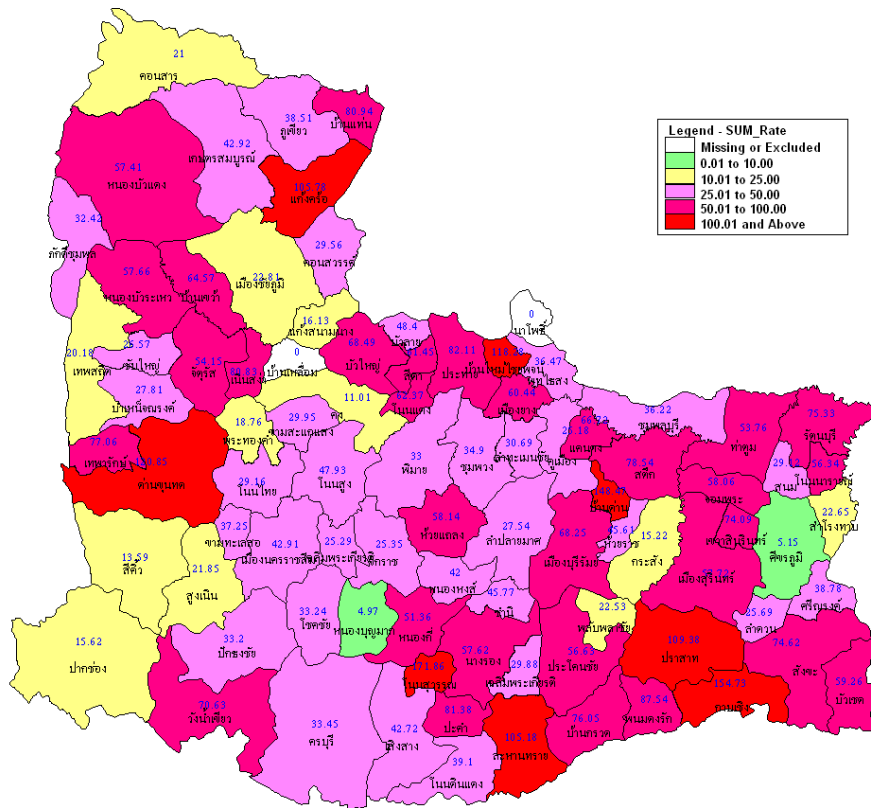
ที่มา : รายงาน 506 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดในพื้นที่

**ตารางที่ 3** อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคมือ เท้า ปาก สูงสุด ในพื้นที่เขตบริการสุขภาพที่ 9 (1 มกราคม – 30 มิถุนายน 2560)

อัตราป่วยสะสมโรคมือ เท้า ปาก ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 30 มิถุนายน 2560					อำเภอที่มีอัตราป่วยโรคมือ เท้า ปาก ในช่วง 4 สัปดาห์ที่ผ่านมา ตั้งแต่วันที่ 1 มิถุนายน – 30 มิถุนายน 2560				
ลำดับ	อำเภอ	จังหวัด	อัตราป่วย*	จำนวนผู้ป่วย	ลำดับ	อำเภอ	จังหวัด	อัตราป่วย*	จำนวนผู้ป่วย
1	โนนสุวรรณ	บุรีรัมย์	171.86	43	1	แก้งคร้อ	ชัยภูมิ	86.55	81
2	กาบเชิง	สุรินทร์	154.73	94	2	ด่านขุนทด	นครราชสีมา	77.97	100
3	บ้านด่าน	บุรีรัมย์	148.47	46	3	บ้านใหม่ไชยพจน์	บุรีรัมย์	59.14	16
4	ด่านขุนทด	นครราชสีมา	120.85	155	4	เมืองยาง	นครราชสีมา	42.67	12
5	บ้านใหม่ไชยพจน์	บุรีรัมย์	118.28	32	5	บ้านกรวด	บุรีรัมย์	41.96	32
6	ปราสาท	สุรินทร์	109.38	171	6	ประโคนชัย	บุรีรัมย์	37.5	51
7	แก้งคร้อ	ชัยภูมิ	105.78	99	7	เทพารักษ์	นครราชสีมา	36.5	9
8	ละหานทราย	บุรีรัมย์	105.18	77	8	รัตนบุรี	สุรินทร์	35.01	33
9	พนมดงรัก	สุรินทร์	87.54	33	9	เมือง	บุรีรัมย์	34.36	75
10	ประทาย	นครราชสีมา	82.11	64	10	หนองบัวระเหว	ชัยภูมิ	34.07	13

ที่มา : รายงาน 506 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดในพื้นที่

**ภาพที่ 16** อัตราป่วยต่อประชากรแสนคนโรคมือ เท้า ปาก จำแนกตามอำเภอ ในพื้นที่เขตบริการสุขภาพที่ 9 (1 มกราคม – 30 มิถุนายน 2560)



ที่มา : รายงาน 506 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดในพื้นที่

**ข้อเสนอแนะ**

1. เผยแพร่ประชาสัมพันธ์ให้คำแนะนำ เรื่องโรคมือ เท้า ปาก แก่ผู้ปกครองและเด็กนักเรียน รวมทั้งส่งเสริมพฤติกรรมอนามัย ที่ช่วยป้องกันโรคติดต่อ โดยเฉพาะการล้างมือและการรักษาสุขอนามัยของสภาพแวดล้อม และควรแยกของใช้ไม่ให้ปะปนกัน
2. เผื่อระวังในโรงเรียนโดยคัดกรองเด็กทุกคน หากพบคนใดที่มีอาการโรคมือ เท้า ปาก ต้องรีบแยกออก และให้หยุดเรียน 7 -10 วัน หรือจนกว่าจะหายป่วย เพื่อป้องกันไม่ให้แพร่เชื้อไปยังเด็กคนอื่น ๆ
3. หากเด็กป่วยมีอาการสงสัยผู้ปกครองควรพาไปพบแพทย์เพื่อรับการรักษาโดยเร็ว และดูแลเด็กอย่างใกล้ชิด