



1. การส่งบัตรรายงาน

ตั้งแต่ 26 มกราคม ถึง 24 กุมภาพันธ์ 2553 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด ได้รับรายงานโรคที่เฝ้าระวังทางระบาดวิทยา จากบัตรรายงาน 506 จำนวน 3,672 บัตร โดยได้รับบัตรรายงานจากสถานีนอมนัย 231 แห่ง (1,149 บัตร) และจากโรงพยาบาลทุกแห่ง (2,523 บัตร)

ความทันเวลาในการส่งบัตรรายงาน 506 พบว่า ในภาพรวมสถานีนอมนัย มีการส่งรายงานทันเวลา ร้อยละ 97.56 สำหรับโรงพยาบาล มีความทันเวลาในการรายงาน ร้อยละ 98.02

ความทันเวลาในการส่งรายงานในเดือนนี้

- รพ. มีความทันเวลาในการส่งรายงานได้ตามเกณฑ์ (มากกว่า ร้อยละ 80) จำนวน 16 แห่ง
- รพ. ที่มีความทันเวลาในการส่งรายงานต่ำกว่าร้อยละ 80 จำนวน 1 แห่ง คือ รพ.เมษวดี
- สสอ. มีความทันเวลาในการส่งรายงานได้ตามเกณฑ์ (มากกว่า ร้อยละ 80) ครบทุกแห่ง

2. สถานการณ์โรคเฝ้าระวังปี 2552 (ตั้งแต่ 1 มกราคม – 24 กุมภาพันธ์ 2553)

โรคที่มีรายงานผู้ป่วยสูงสุด 5 อันดับแรก คือ อุจจาระร่วง รองลงมา คือ อาหารเป็นพิษ ปอดบวม ตาแดง และสุกใส

ตารางที่ 1 จำนวนและอัตราป่วยด้วยโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา 10 อันดับแรก จ.ร้อยเอ็ด ปี 2553

โรค	เดือน		จำนวน (ราย)	อัตราป่วย (ต่อแสน ปชก.)
	ม.ค. 53	ก.พ.53		
1. อุจจาระร่วง	3,502	1,931	5,433	415.62
2. อาหารเป็นพิษ	346	187	533	40.77
3. ปอดบวม	225	169	394	30.14
4. ตาแดง	166	138	304	23.26
5. สุกใส	145	143	288	22.03
6. ไข้ไม่ทราบสาเหตุ	131	120	251	19.20
7. งูสวัด	40	29	69	5.28
8. โรคบิดทุกชนิด	24	41	65	4.97
9. HFMD	13	16	29	2.22
10. วัณโรคปอด	16	6	22	1.68

ตารางที่ 2 จำนวนและร้อยละสถานบริการที่ส่งบัตรรายงาน 506 และความทันเวลา รายอำเภอ
ระหว่าง 26 มกราคม 2553 – 24 กุมภาพันธ์ 2553

อำเภอ	จำนวนครั้งที่ส่งรายงาน (ครั้ง)	จำนวน สอ.ที่ส่งรายงาน / สอ.ทั้งหมด	จำนวนบัตรทันเวลา / บัตรทั้งหมด	ทันเวลา ร้อยละ	โรงพยาบาล	จำนวนบัตรทันเวลา / บัตรทั้งหมด	ทันเวลา ร้อยละ
1. เมือง	20	18 / 18	68 / 68	100.00	1. ร้อยเอ็ด	295/310	95.16
2.เกษตรวิสัย	17	15 / 15	65 / 65	100.00	2.เกษตรวิสัย	208/208	100.00
3. ปทุมรัตน์	16	12 / 12	24 /24	100.00	3. ปทุมรัตน์	153/153	100.00
4.จตุรพักตร ๗	8	12 / 12	43 /43	100.00	4.จตุรพักตร ๗	196/196	100.00
5. ชวีขบุรี	19	11 / 11	124 /124	100.00	5. ชวีขบุรี	120/120	100.00
6. พนมไพร	27	15 / 15	67 /67	100.00	6. พนมไพร	217/217	100.00
7. โพนทอง	12	21 / 21	67 /67	100.00	7. โพนทอง	203/204	99.51
8. โพธิ์ชัย	6	9 / 9	30 / 30	100.00	8. โพธิ์ชัย	125/125	100.00
9. หนองพอก	3	12 / 12	36 /6	100.00	9. หนองพอก	100/100	100.00
10.เสลภูมิ	19	25 /25	237 / 251	94.42	10.เสลภูมิ	143/170	84.12
11.สุวรรณภูมิ	13	17 / 17	50 /59	84.75	11.สุวรรณภูมิ	195/195	100.00
12. เมืองสรวง	12	5 / 5	39 / 39	100.00	12. เมืองสรวง	55/55	100.00
13. โพนทราย	13	5 / 5	9 / 9	100.00	13. โพนทราย	149/149	100.00
14. อาจสามารถ	23	13 / 13	57 / 59	96.61	14. อาจสามารถ	131/131	100.00
15. เมยวดี	6	5 / 5	25 /28	89.29	15. เมยวดี	24/31	77.42
16. ศรีสมเด็จ	10	7 / 7	36 / 36	100.00	16. ศรีสมเด็จ	101/101	100.00
17. จัंहหาร	6	10 / 10	26 /26	100.00	17. จัंहหาร	58/58	100.00
18. เขียงขวัญ	5	7 / 7	34 /34	100.00			
19. หนองฮี	11	7 / 7	50 / 50	100.00			
20. พุ่งเขาหลวง	13	5 / 5	34 / 34	100.00			
รวม		231 / 231	1,121 / 1,149	97.56		2,473 / 2,523	98.02

หมายเหตุ

* สอ. ส่ง zero report เดือนนี้

* อ.เมือง 3 แห่ง คือ สอ.บ้านสังข์สงยาง สอ.บ้านหนองนาสร้าง และ สอ.บ้านหนองจิก

* อ.จตุรพักตรพิมาน 3 แห่ง คือ สอ.บ้านน้ำใส สอ.บ้านป่าสังข์ สอ.บ้านร่องคำ

* อ.อาจสามารถ 1 แห่ง คือ สอ.บ้านหนองแฮด

* อ.โพนทราย 1 แห่ง คือ สอ.บ้านสามขา

3. สถานการณ์โรคที่สำคัญในเดือนกุมภาพันธ์ 2553

3.1 สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ชนิด A H1N1

สถานการณ์ทั่วโลก

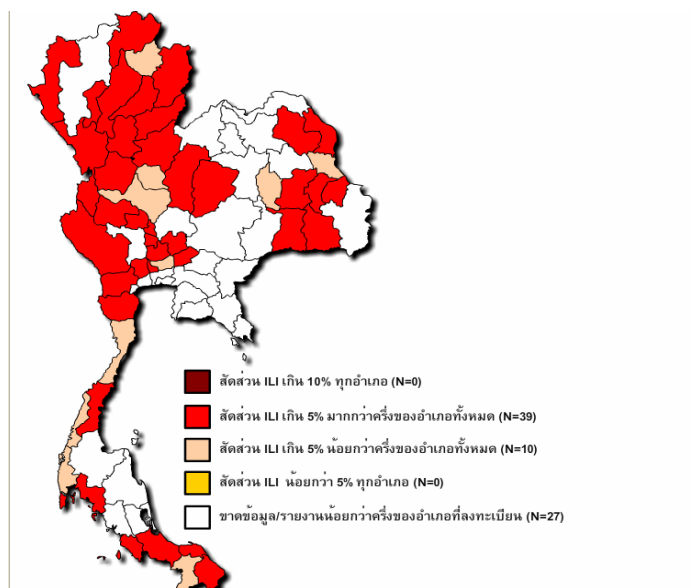
องค์การอนามัยโลก แจ้งเตือนว่ามีแนวโน้มการระบาดของไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ ชนิด A H1N1 ในระลอกสอง ตั้งแต่เดือนพฤศจิกายน 2552 เป็นต้นมา ข้อมูล ณ วันที่ 19 กุมภาพันธ์ 2553 มีรายงานผู้ป่วยไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ ชนิด A H1N1 มากกว่า 212 ประเทศ และมีผู้เสียชีวิตอย่างน้อย 15,921 ราย

สถานการณ์ประเทศไทย (ข้อมูล ณ วันที่ 20 กุมภาพันธ์ 2553)

® มีรายงานผู้ป่วยยืนยันโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ ชนิด A H1N1 ตั้งแต่วันที่ 28 เมษายน 2552 ถึงวันที่ 20 กุมภาพันธ์ 2553 อัตราป่วยสะสม 52.59 ต่อประชากรแสนคน และมีผู้เสียชีวิต 209 ราย

® สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ ชนิด A H1N1 ในช่วง 14 วันที่ผ่านมา (7 กุมภาพันธ์ 2553 - 20 กุมภาพันธ์ 2553) มีรายงานผู้ป่วยยืนยัน 306 ราย จาก 25 จังหวัด พื้นที่ที่มีรายงานผู้ป่วยอย่างกว้างขวาง คือ กรุงเทพมหานคร และ เชียงใหม่

® แนวโน้มจำนวนผู้มารับบริการด้วยอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ (ILI) สำนักระบาดวิทยาได้ปรับระบบการเฝ้าระวังกลุ่มอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ในสถานพยาบาลทั่วประเทศใหม่ และเริ่มทดลองใช้ในวันที่ 3 มกราคม 2553 ซึ่งระบบนี้จะทำให้สามารถทราบถึงสัดส่วนผู้ป่วยอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ในจำนวนผู้ป่วยนอกที่มารับบริการทั้งหมดในแต่ละสัปดาห์ ซึ่งถ้ามีสัดส่วนสูงกว่า 5% จะช่วยเป็นสัญญาณเตือนว่าพื้นที่นั้นมีโอกาสเกิดแพร่กระจายของโรคในวงกว้าง และหากสัดส่วนสูงเกินกว่า 10% พื้นที่ควรพิจารณาดำเนินการควบคุมโรคในวงกว้าง ในสัปดาห์ที่ 7 (14-20 กุมภาพันธ์ 2553) พบ โรงพยาบาลที่มีสัดส่วนผู้ป่วย ILI ระหว่าง 5-10% จำนวน 292 แห่ง จาก 65 จังหวัดและโรงพยาบาลที่มีสัดส่วนผู้ป่วย ILI สูงเกิน 10% จำนวน 73 แห่ง จาก 40 จังหวัด



รูปที่ 1 สถานการณ์กลุ่มอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ จำแนกรายจังหวัด สัปดาห์ที่ 7 ปี 2553

สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ ชนิด A H1N1 จ.ร้อยเอ็ด

(ข้อมูล ณ วันที่ 23 กุมภาพันธ์ 2553)

สถานการณ์การเฝ้าระวังโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ ชนิด A H1N1 ในพื้นที่จังหวัดร้อยเอ็ด ตั้งแต่วันที่ 28 เมษายน 2552 ถึง 23 กุมภาพันธ์ 2553 มีรายงานผู้ป่วยในข่ายเฝ้าระวังไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ ที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชนและโรงพยาบาลเอกชน สรุปผลดังนี้

ลำดับ	รายละเอียด	ปี 2553 (1 มค. - 23 กพ.53)	รวมสะสม 28 เม.ย.52 -23 ก.พ53
1	จำนวน ผู้ป่วยในข่ายเฝ้าระวัง โรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่	25	817
2	จำนวน ผู้ป่วยยืนยัน โรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่	4	399
3	ผู้ป่วย ยืนยัน โรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ ได้รับการรักษาหายเป็นปกติ	4	395
4	ผู้ป่วย ยืนยัน โรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ ยังรักษาในโรงพยาบาล	0	0
5	จำนวน ยืนยันโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ ไม่สมัครใจรับการรักษาในโรงพยาบาล	0	1
6	จำนวน ผู้เสียชีวิต โรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ (อ.ปทุมรัตน์ อ.เมืองสรวง และ อ.สุวรรณภูมิ)	0	3
7	ผู้ป่วยในข่ายเฝ้าระวังที่อยู่ระหว่างรอผลการตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการ	0	0

* ในปี 2552 (ตั้งแต่ 28 เมษายน - 31 ธันวาคม 2552) มีรายงานผู้ป่วยยืนยันไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ 395 ราย เสียชีวิต 3 ราย

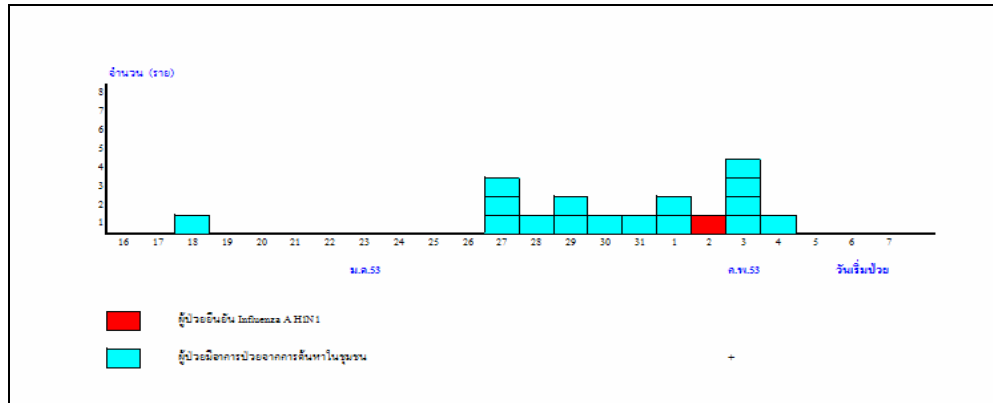
* สำหรับในปี 2553 (ตั้งแต่ 1 มกราคม - 23 กุมภาพันธ์ 2553) มีรายงานผู้ป่วยยืนยันไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ 4 ราย (อ.เมืองร้อยเอ็ด 2 ราย อ.ธวัชบุรี 1 ราย และ อ.สุวรรณภูมิ 1 ราย)

* มีรายงานการระบาดเป็นกลุ่มก้อนของผู้ป่วยอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ 1 เหตุการณ์

สำนักงานแห่งหนึ่ง ในเขตอำเภอเมืองร้อยเอ็ด พบผู้ป่วยอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ รวม 17 ราย (จากจำนวนเจ้าหน้าที่ในสำนักงานทั้งหมด 67 คน) พบผู้ที่มีอาการป่วยคล้ายไข้หวัดใหญ่ระหว่างวันที่ 18 มกราคม 2553 - 5 กุมภาพันธ์ 2553 จำนวน 17 ราย อัตราป่วย ร้อยละ 25.37 ผู้ป่วยส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง 13 ราย เพศชาย 4 ราย อายุระหว่าง 21 ปี - 49 ปี อาการและอาการแสดงที่พบ คือ มีไข้ ร้อยละ 94.1 ไอ ร้อยละ 88.2 เจ็บคอ ร้อยละ 52.9 มีน้ำมูก ร้อยละ 47.1

ผู้ป่วยรายแรกเริ่มมีอาการป่วยประมาณวันที่ 18 มกราคม 2553 เข้ารับการรักษาที่สถานอนามัยวันที่ 24 มกราคม 2553 ได้ยามารับประทานและไม่ได้หยุดงานมาทำงานตามปกติ จากนั้นพบผู้ป่วยเพิ่มขึ้นในระหว่างวันที่ 27 - 31 มกราคม 2553 จำนวน 8 ราย และระหว่างวันที่ 1 - 4 กุมภาพันธ์ 2553 จำนวน 8 ราย ผู้ป่วยส่วนใหญ่ไปรับการรักษาที่คลินิก 11 ราย ซึ่ยากินเอง 1 ราย รักษาที่โรงพยาบาลชุมชน 1 ราย และโรงพยาบาลร้อยเอ็ด 1 ราย (เป็นผู้ป่วยยืนยันตรวจพบเชื้อไข้หวัดใหญ่

สายพันธุ์ใหม่ชนิด A H1N1 แพทย์ได้ให้ยาต้านไวรัส Oseltamivir วันที่ 3 กุมภาพันธ์ 2553 ผู้ป่วยมีอาการดีขึ้น และจำหน่ายกลับบ้านในวันที่ 7 กุมภาพันธ์ 2553)



รูปที่ 2 จำนวนผู้ป่วยอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ สำนักงานแห่งหนึ่ง ตามวันเริ่มป่วย

ระหว่างวันที่ 18 มกราคม 2553 - 6 กุมภาพันธ์ 2553

ปัจจัยเสี่ยง จากการสำรวจสภาพแวดล้อมบริเวณทำงาน พบว่า ห้องทำงานของเจ้าหน้าที่เป็นห้องปรับอากาศ คอนข้างแอร์ดี โต๊ะทำงานติดกันระยะห่างระหว่างแถวน้อยกว่า 1 ฟุต โต๊ะทำงาน 2 ตัว มีเจ้าหน้าที่นั่งทำงานด้วยกัน 3-4 คน รวมทั้งผู้ที่มีอาการป่วยไม่ได้หยุดงานยังคงมาทำงานตามปกติ และไม่ได้สวมหน้ากากอนามัย ซึ่งเป็นปัจจัยที่เอื้อต่อการแพร่กระจายเชื้อได้ง่าย และจากการสอบสวนโรคพบว่า กลุ่มผู้ที่มีอาการป่วย นั่งทำงานในบริเวณเดียวกันและมีกิจกรรมร่วมกัน คือ ออกปฏิบัติงานในพื้นที่ด้วยกัน

การเฝ้าระวังและค้นหาผู้ป่วยรายอื่น

- การเฝ้าระวังค้นหาผู้ป่วยรายใหม่ในสำนักงาน จากวันที่ 5 - 8 กุมภาพันธ์ 2553 ยังไม่มีผู้ป่วยรายใหม่เพิ่มขึ้นอีก

- การเฝ้าระวังและค้นหาผู้ป่วยรายอื่นในกลุ่มผู้สัมผัสร่วมบ้านของเจ้าหน้าที่ที่มีอาการป่วย พบว่า ผู้สัมผัสร่วมบ้าน มีอาการป่วยในช่วงเวลาเดียวกัน จำนวน 4 ราย (มารดาผู้ป่วย 2 ราย บุตรของผู้ป่วย 2 ราย ซึ่งไปรับการรักษาที่คลินิกและโรงพยาบาล จากการติดตาม พบว่า อาการหายเป็นปกติแล้วทุกราย)

- การเฝ้าระวังและค้นหาผู้ป่วยรายอื่นในบ้านพักผู้ป่วยยืนยัน ที่อยู่ในค่ายประเสริฐสงคราม จากการติดตาม ไม่มีผู้ป่วยด้วยอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่รายอื่น

- การติดตามเฝ้าระวังในโรงเรียน ที่บุตรของเจ้าหน้าที่ที่มีอาการป่วยเรียนอยู่ 2 แห่ง คือ โรงเรียนอนุบาลไพโรจน์ และโรงเรียนอนุบาลศรีศิลป์ จากการติดตาม ไม่มีผู้ป่วยด้วยอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่รายอื่น

กิจกรรมการควบคุมป้องกันโรค ที่ได้ดำเนินการไปแล้ว มีดังนี้

1. เจ้าหน้าที่จากศูนย์บริการทางการแพทย์ 1 โรงพยาบาลร้อยเอ็ด ได้ตรวจคัดกรองเจ้าหน้าที่ในวันที่ 5 กุมภาพันธ์ 2553 สำหรับผู้ที่ยังมีอาการป่วยได้ให้คำแนะนำ ให้ไปตรวจรักษาที่โรงพยาบาลร้อยเอ็ด ส่วนรายอื่น ๆ ที่ไม่มีอาการป่วย ให้คำแนะนำและเฝ้าระวังป้องกันตนเองที่บ้าน หากมีอาการป่วยให้เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลใกล้บ้าน
2. ให้สุศึกษาประชาสัมพันธ์และแจกเอกสารแผ่นพับ เรื่อง การเสริมสร้างพฤติกรรมอนามัยที่ถูกต้อง รวมทั้งการปฏิบัติตัวในเฝ้าระวังป้องกัน ควบคุมโรค
3. ประสานขอความร่วมมือให้ทางสำนักงาน จัดเตรียมวัสดุอุปกรณ์ในการป้องกันโรค เช่น หน้ากากอนามัย อุปกรณ์ในการล้างมือ เป็นต้น การเฝ้าระวังโรคในหน่วยงาน หากพบว่ามี เจ้าหน้าที่ป่วยด้วยอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ ลักษณะเป็นกลุ่มก้อน ให้แจ้งรายงานไปยังศูนย์บริการทางการแพทย์ 1 โรงพยาบาลร้อยเอ็ด โทรศัพท์ 043 - 516613 หรือ ศูนย์ระบาดวิทยา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด โทรศัพท์ 043-515206 ทันที
4. ร่วมจัดกิจกรรมรณรงค์ทำความสะอาดภายในอาคารสำนักงาน ในวันที่ 6 ก.พ.53
5. ประสานงานผู้รับผิดชอบชุมชนของโรงพยาบาลร้อยเอ็ด ออกติดตามและดำเนินการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคในชุมชน / ในโรงเรียน และสถานที่ทำงานอย่างต่อเนื่อง

จากการติดตามข้อมูลการแพร่ระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ ชนิด A H1N1 ในประเทศไทย พบว่า ในปี 2553 ช่วงเดือนมกราคม - กุมภาพันธ์ มีรายงานการระบาดเป็นกลุ่มก้อนของโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ ในหลายจังหวัด (การระบาดในโรงเรียน ค่ายทหาร บริษัท และสำนักงาน)

ดังนั้น จึงขอให้ทุกอำเภอ เร่งรัดมาตรการป้องกันควบคุมป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ ดังนี้

1. การเฝ้าระวังโรคในกลุ่มอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ที่เข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลทุกแห่ง รวมทั้งการตรวจจับการระบาดในกลุ่มผู้ป่วยที่อาศัยอยู่ในพื้นที่เดียวกัน
2. การเฝ้าระวังผู้ป่วยอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ในสถานศึกษาและสำนักงาน โดยการให้สุศึกษา การป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ รวมทั้งให้มีมาตรการการคัดกรองผู้ป่วยทุกวันทำการ
3. เร่งรัดการประชาสัมพันธ์แจ้งเตือนประชาชนพร้อมทั้งให้ความรู้ในการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อในระดับบุคคลและครอบครัว โดยเฉพาะอย่างยิ่งประชากรกลุ่มเสี่ยง หากมีอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ให้รีบเข้ารับการรักษาที่สถานพยาบาลโดยเร็ว เพื่อลดอัตราการเสียชีวิต

ตารางที่ 3 จำนวนผู้ป่วยโรคไข้วัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ รายอำเภอ จังหวัดร้อยเอ็ด ปี 2552 – 2553

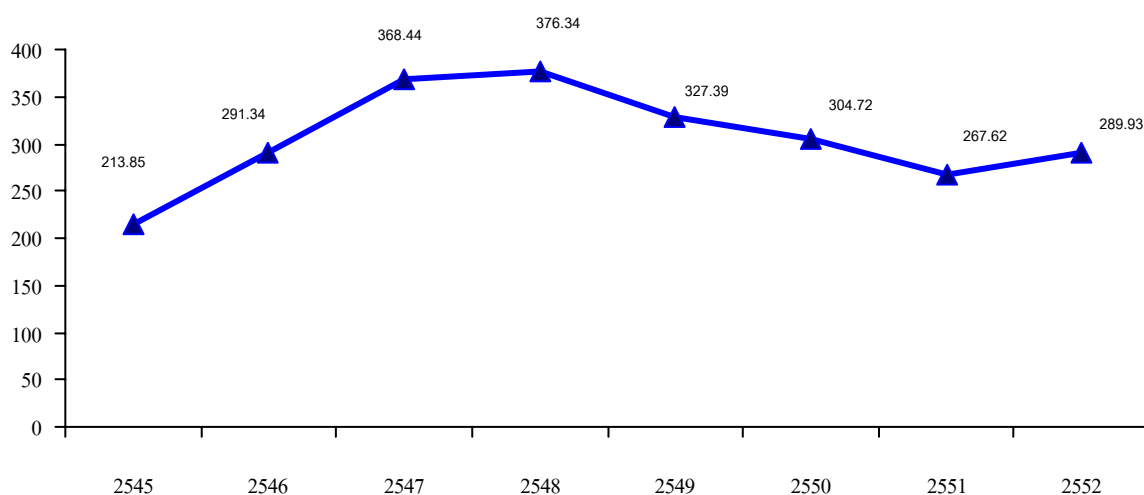
อำเภอ	ปี 2552	ปี 2553		ยอดรวมสะสม
	มิ.ย. – ธ.ค.52	ม.ค.	ก.พ.	
เกษตรวิสัย	46	0	0	46
จตุรพักตรพิมาน	15	0	0	15
จังหาร	16	0	0	16
เชียงขวัญ	7	0	0	7
ทุ่งเขาหลวง	3	0	0	3
ธวัชบุรี	26	1	0	27
ปทุมรัตต์	8	0	0	8
พนมไพร	15	0	0	15
โพธิ์ชัย	12	0	0	12
โพนทราย	2	0	0	2
โพนทอง	6	0	0	6
เมยวดี	5	0	0	5
เมืองร้อยเอ็ด	151	1	1	153
เมืองสรวง	9	0	0	9
ศรีสมเด็จ	12	0	0	12
สุวรรณภูมิ	25	1	0	26
เสลภูมิ	20	0	0	20
หนองพอก	3	0	0	3
อาจสามารถ	14	0	0	14
หนองฮี	0	0	0	0
รวม	395	3	1	399

3.2 สถานการณ์โรคอาหารเป็นพิษ จังหวัดร้อยเอ็ด

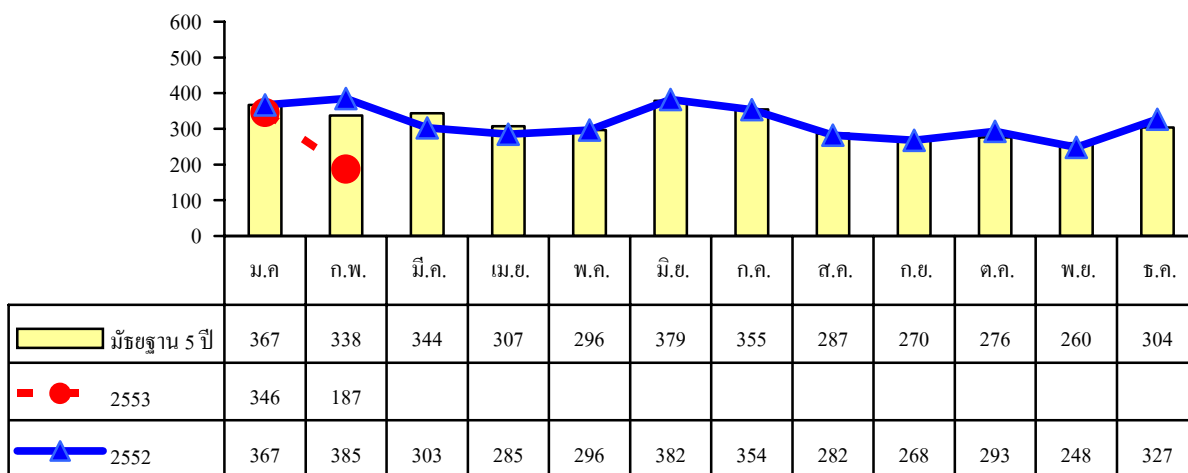
สถานการณ์และแนวโน้มโรคอาหารเป็นพิษจังหวัดร้อยเอ็ด ตั้งแต่ปี 2545 - 2552 พบว่า อัตราป่วยมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นในปี 2545 – 2548 และมีแนวโน้มลดลงตั้งแต่ปี 2549 เป็นต้นมา ในปี 2552 มีรายงานผู้ป่วย 3,790 ราย ไม่มีผู้ป่วยเสียชีวิต อัตราป่วย 289.93 ต่อประชากรแสนคน

สำหรับสถานการณ์ในปี 2553 ตั้งแต่ 1 มกราคม - 24 กุมภาพันธ์ 2553 มีรายงานผู้ป่วยโรคอาหารเป็นพิษ จำนวน 533 ราย ยังไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต อัตราป่วยเท่ากับ 40.77 ต่อประชากรแสนคน

(เป้าหมาย ในปี 2553 อัตราป่วยไม่เกินค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี (ปี 2548 - 2552) คือ อัตราป่วยภาพรวมจังหวัดไม่เกิน 304.72 ต่อประชากรแสนคน)

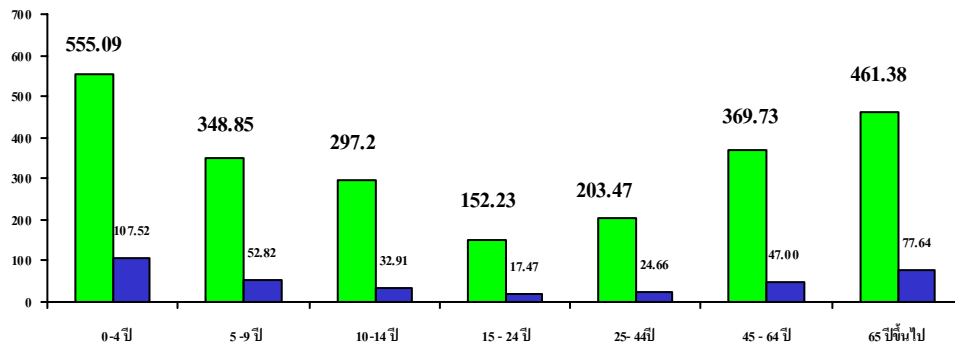


รูปที่ 3 อัตราป่วยโรคอาหารเป็นพิษ จังหวัดร้อยเอ็ด ปี 2545 - 2552



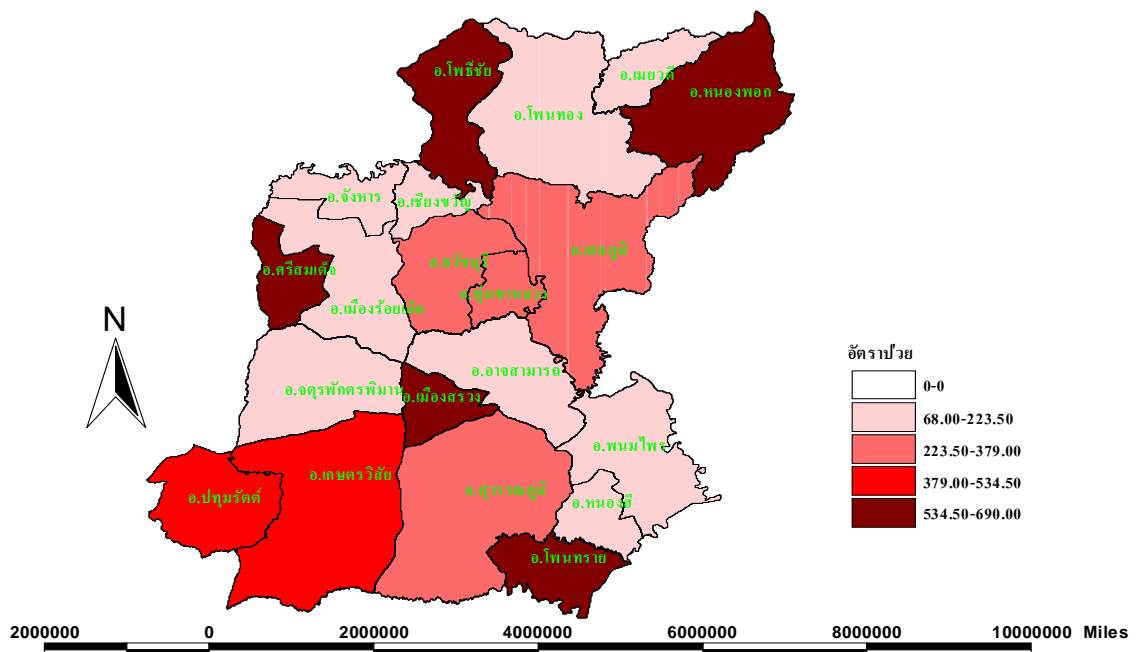
รูปที่ 4 จำนวนผู้ป่วยโรคอาหารเป็นพิษ จำแนกรายเดือน ปี 2553 เปรียบเทียบกับปี 2552 และมัธยฐาน 5 ปี

กลุ่มอายุที่มีอัตราป่วยสูงสุด คือ กลุ่มอายุ 0-4 ปี รองลงมาคือ กลุ่มอายุมากกว่า 65 ปีขึ้นไป และกลุ่มอายุ 45-64 ปี อัตราส่วนเพศหญิง : เพศชาย เท่ากับ 1.52 : 1



รูปที่ 5 อัตราป่วยโรคอาหารเป็นพิษ จำแนกตามกลุ่มอายุ จ.ร้อยเอ็ด ปี 2552 – 2553

อำเภอที่อัตราป่วยสูงสุด 5 อันดับแรกในปี 2552 คือ อ.ศรีสมเด็จ รองลงมา คือ อ.หนองพอก อ.โพนทราย อ.โพธิ์ชัย อ.เมืองสรวง และ อ.ปทุมรัตต์



รูปที่ 6 อัตราป่วยโรคอาหารเป็นพิษ จำแนกรายอำเภอ จ.ร้อยเอ็ด ปี 2552

เหตุการณ์การระบาดของโรคอาหารเป็นพิษ ในปี 2552 13 เหตุการณ์ คือ พิษจากอาหารที่มีการปนเปื้อน (กุ้งจ่อม ส้มตำปูคอง เนื้อดิบ อาหารทะเล) การปนเปื้อนเชื้อจากสิ่งแวดล้อมในศูนย์เด็กเล็ก พิษจากพืชและสัตว์ ชนิดของเชื้อที่ตรวจพบ คือ *Vibrio parahaemolyticus* *S. aureus* *Salmonella* group B, C, D และ E ปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรค คือ พฤติกรรมการบริโภค การรับประทานดิบ หรือ สุก ๆ ดิบ ๆ สุขวิทยาส่วนบุคคล สุขาภิบาลอาหารและสิ่งแวดล้อมไม่ถูกสุขลักษณะ

ตารางที่ 4 จำนวนผู้ป่วย/อัตราป่วยโรคอาหารเป็นพิษ จำแนกรายเดือน ปี 2552

อำเภอ	เดือน												รวม	อัตราป่วย (ต่อแสน)
	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.		
เมือง	40	42	36	18	18	21	22	25	7	15	8	8	260	168.07
เกษตรวิสัย	22	29	37	26	36	51	35	41	31	41	28	38	415	419.67
ปทุมรัตน์	23	18	15	17	17	15	19	18	19	24	21	25	231	435.19
จตุรพักตรพิมาน	9	9	8	6	2	13	11	16	12	6	11	15	118	145.22
ธวัชบุรี	20	41	26	18	7	12	11	8	6	13	8	12	182	268.44
พนมไพร	9	3	2	7	15	13	13	10	15	5	2	10	104	139.92
โพนทอง	12	14	22	18	19	11	20	8	14	13	13	10	174	161.76
โพธิ์ชัย	34	32	27	27	10	43	41	26	23	21	17	22	323	563.70
หนองพอก	30	28	25	34	41	55	53	35	35	29	37	32	434	667.31
เสลภูมิ	29	34	21	27	35	24	25	16	21	35	20	29	316	261.38
สุวรรณภูมิ	32	18	18	13	23	30	15	29	21	27	21	53	300	256.59
เมืองสรวง	7	10	7	7	9	22	16	11	7	11	8	16	131	557.90
โพนทราย	23	15	10	13	19	18	25	6	16	6	13	15	179	647.19
อาจสามารถ	9	11	14	17	18	11	15	10	19	11	10	6	151	202.67
เมยวดี	0	2	1	2	0	6	3	3	2	1	1	1	22	97.90
ศรีสมเด็จ	45	43	21	25	16	15	21	6	2	24	19	18	255	689.86
จังหาร	4	20	3	1	3	5	1	1	5	1	3	0	47	99.41
เชียงขวัญ	1	3	3	2	3	1	0	1	1	1	2	1	19	68.44
หนองฮี	3	0	3	1	2	6	2	5	5	6	6	10	49	193.29
ทุ่งเขาหลวง	15	13	4	6	3	10	6	7	7	3	0	6	80	333.68
รวมทั้งหมด	367	385	303	285	296	382	354	282	268	293	248	327	3,790	289.93

ที่มา : ข้อมูล ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2552 (จากรายงาน 506)

ตารางที่ 5 จำนวนผู้ป่วย/อัตราป่วยโรคอาหารเป็นพิษ จำแนกรายเดือน ปี 2553

อำเภอ	เดือน												รวม	อัตราป่วย (ต่อแสน)
	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.		
เมือง	13	4											17	10.99
เกษตรวิสัย	33	17											50	50.56
ปทุมรัตน์	17	13											30	56.52
จตุรพักตรพิมาน	3	3											6	7.38
ธวัชบุรี	15	13											28	41.30
พนมไพร	4	3											7	9.42
โพนทอง	18	8											26	24.17
โพธิ์ชัย	26	23											49	85.51
หนองพอก	42	19											61	93.79
เสลภูมิ	50	19											69	57.07
สุวรรณภูมิ	44	23											67	57.31
เมืองสรวง	6	6											12	51.11
โพนทราย	10	13											23	83.16
อาจสามารถ	9	13											22	29.53
เมยวดี	3	0											3	13.35
ศรีสมเด็จ	23	3											26	70.34
จังหาร	1	1											2	4.23
เชียงขวัญ	3	1											4	14.41
หนองฮี	11	5											16	63.12
ทุ่งเขาหลวง	15	0											15	62.57
รวมทั้งหมด	346	187	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	533	40.77

ที่มา : ข้อมูล ณ วันที่ 24 กุมภาพันธ์ 2553 (จากรายงาน 506)

เหตุการณ์การระบาดของโรคอาหารเป็นพิษโรงเรียนประถมศึกษาแห่งหนึ่ง ต.หนองฮี อ.หนองฮี

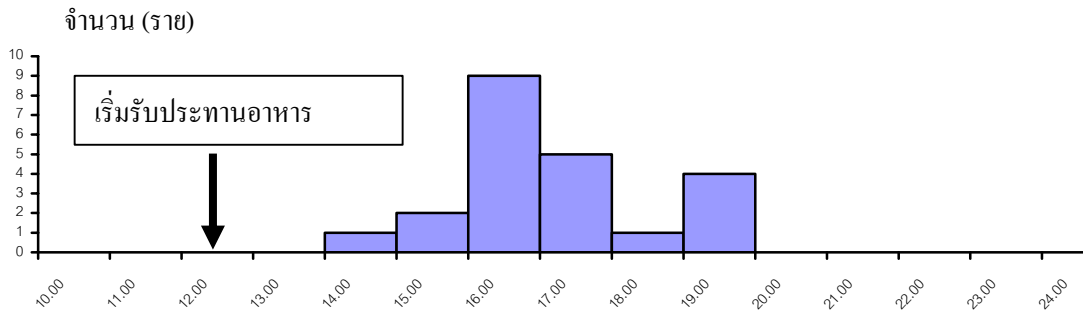
เมื่อวันที่ 29 มกราคม 2553 เวลา 19.20 น. ได้รับแจ้งจากผู้รับผิดชอบงานระบาดวิทยา โรงพยาบาลพนมไพร ว่ามีเด็กนักเรียนจากโรงเรียนประถมศึกษาแห่งหนึ่ง เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลพนมไพร จำนวน 7 ราย ด้วยอาการ ปวดท้อง คลื่นไส้ อาเจียนและถ่ายเป็นน้ำ มีอาการป่วยหลังรับประทานอาหารกลางวัน ที่โรงเรียน และมีผู้ป่วยเข้ารับการรักษาที่สถานีอนามัยบ้านศาลางาม ระหว่างเวลา 18.00 - 19.30 น. ประมาณ 15 ราย ดังนั้น ทีม SRRT อำเภอหนองฮี ทีม SRRT โรงพยาบาลพนมไพร และทีม SRRT สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด ได้ออกดำเนินการสอบสวนควบคุมโรคในระหว่างวันที่ 30-31 มกราคม 2553 สรุปผลการสอบสวนเบื้องต้น ดังนี้

โรงเรียนประถมศึกษาแห่งนี้ ตั้งอยู่หมู่ที่ 2 ตำบลหนองฮี อำเภอหนองฮี จังหวัดร้อยเอ็ด เปิดสอนนักเรียนชั้นอนุบาล ถึงชั้นประถมศึกษาปีที่ 6 มีนักเรียน 200 คน ครู 13 คน ภารโรง 1 คน จากการสอบสวนโรคและค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติม พบผู้ป่วยที่มีอาการป่วยรวมทั้งสิ้น 22 ราย จากเด็ก นักเรียนที่รับประทานอาหารกลางวัน ที่โรงเรียนในวันที่ 29 มกราคม 2553 (ชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 - ประถมศึกษาปีที่ 6) จำนวน 157 คน คิดเป็นอัตราป่วย ร้อยละ 14.01 ส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง 14 ราย (ร้อยละ 63.6) เพศชาย 8 ราย (ร้อยละ 36.4) อัตราส่วนระหว่างเพศหญิงต่อเพศชายเท่ากับ 1.75 : 1 อายุเฉลี่ย 10 ปี (อายุต่ำสุด 7 ปี สูงสุด 12 ปี) อัตราป่วยจำแนกตามชั้นเรียน พบว่า ชั้นประถมศึกษาปีที่ 3 มีอัตราป่วยสูงสุด (ร้อยละ 26.09) รองลงมาคือชั้นประถมศึกษาปีที่ 6 (ร้อยละ 23.53) ชั้นประถมศึกษาปีที่ 4 (ร้อยละ 14.29) ประถมศึกษาปีที่ 1 (ร้อยละ 13.79) และชั้นประถมศึกษาปีที่ 5 (ร้อยละ 3.57)

อาการและอาการแสดงที่พบ คือ ปวดท้อง ร้อยละ 86.4 อาเจียน ร้อยละ 72.7 คลื่นไส้ ร้อยละ 45.5 ถ่ายเป็นน้ำ ร้อยละ 45.5 และมีไข้ ร้อยละ 18.2

ผู้ที่มีอาการป่วยเข้ารับการรักษาที่สถานีอนามัยบ้านศาลางามและโรงพยาบาลพนมไพร จำนวน 17 ราย (ผู้ป่วยนอก 15 ราย ผู้ป่วยใน 2 ราย) ส่วนอีก 5 ราย อาการไม่รุนแรงซื้อยากินเอง

ผู้ป่วยทุกรายให้ประวัติว่ามีอาการป่วยหลังรับประทานอาหาร กลางวันที่โรงเรียน ผู้ป่วยรายแรกเริ่มป่วย วันที่ 29 มกราคม 2553 เวลา 14.00 น. พบผู้ป่วยมีอาการมากที่สุดระหว่างเวลา 16.00 - 17.00 น. ผู้ป่วยรายล่าสุด เริ่มป่วยเวลา 19.00 น. ระยะฟักตัวสั้นสุด 2 ชั่วโมง ระยะฟักตัวยาวที่สุด 7 ชั่วโมง ระยะฟักตัวเฉลี่ยประมาณ 4 ชั่วโมง เมื่อพิจารณาจาก epidemic curve ลักษณะการระบาดครั้งนี้เป็นแบบแหล่งโรคร่วมกัน (Common Source)



รูปที่ 1 จำนวนผู้ป่วยโรคอาหารเป็นพิษตามเวลาเริ่มป่วย โรงเรียนแห่งหนึ่ง วันที่ 29 มกราคม 2553

การรับประทานอาหารกลางวันของเด็กนักเรียน โรงเรียนจ่างหมาแม่ครัวจำนวน 2 คน จัดทำอาหารกลางวันสำหรับนักเรียน โดยแม่ครัวจะซื้ออาหารสดมาจากตลาดสดที่อำเภอพนมไพรทุกวัน จัดเตรียมวัสดุที่จะประกอบอาหารมาจากบ้าน แล้วนำมาปรุงและทำอาหารที่โรงอาหารของโรงเรียน รายการอาหารกลางวันของวันที่ 29 มกราคม 2553 ประกอบด้วย ข้าวเหนียว ไข่ต้ม ส้มตำปลาร้า ในเวลา 14.00 น. ทางโรงเรียนแจกนมสดพลาสติกจอร์ไรท์ ให้เด็กนักเรียน เฉพาะชั้นอนุบาล – ประถมศึกษาปีที่ 4 คนละ 1 ถูง

การสำรวจสภาพแวดล้อมในโรงอาหารของโรงเรียน

น้ำดื่ม เป็นน้ำประปาบาดาล นำมาผ่านเครื่องกรองน้ำ และต่อผ่านท่อจำนวน 5 ก๊อกลง ส่วนน้ำใช้ใช้น้ำประปาบาดาลซึ่งสูบน้ำจากบ่อบาดาลมาใส่ถังพักไว้ ไม่ได้ปรับปรุงคุณภาพด้วยการเติมคลอรีนก่อนนำมาใช้

บริเวณจัดเตรียมประกอบอาหารยังไม่ถูกหลักสุขาภิบาลอาหาร การจัดวางอุปกรณ์เครื่องใช้ในการประกอบอาหารไม่เป็นระเบียบ มีการวางภาชนะบนพื้น

การตรวจร่างกายแม่ครัว พบว่า แม่ครัว 1 คน มีบาดแผลจากถูกมีดบาดที่นิ้วชี้ข้างซ้าย เป็นมาประมาณ 1 สัปดาห์ ดำเนินการทำความสะอาดและปิดพลาสติกไว้ ส่วนแม่ครัวอีก 1 คน ไม่มีบาดแผลที่มือและผิวหนัง จากการสอบถาม แม่ครัวทั้ง 2 คน ไม่มีประวัติป่วยด้วยโรคอุจจาระร่วงในช่วง 2 สัปดาห์

กระบวนการประกอบอาหารกลางวันของวันที่ 29 มกราคม 2553

แม่ครัวคนที่มีแผลที่นิ้วมือ ซื้ออาหารจากตลาดสด อ.พนมไพร นำมาเตรียมที่บ้านตนเอง ตอนเย็นวันที่ 28 มกราคม 2553 เวลา 18.00 น. นำไข่ไก่จำนวน 150 ฟอง มาล้างและต้ม จากนั้นเวลา 19.00 น. นำไข่มาปอกเปลือกและนำใส่หม้ออะลูมิเนียมปิดฝาและตั้งทิ้งไว้ จากนั้นในตอนเช้านำไข่มาหั่นเป็นลูกละ 2 ชิ้น โดยไม่ได้นำมาต้มผ่านความร้อนก่อน ส่วนส้มตำ นำมามะละกอมาฝานและหั่นที่บ้านในตอนเช้า นำปลาร้าซื้อจากตลาดสด อ.พนมไพร จำนวน 2 ขวด นำมาตำส้มตำที่โรงอาหารของโรงเรียนในเวลาประมาณ 11.30 น. โดยแม่ครัวอีกคนหนึ่ง เป็นคนตำส้มตำ จากนั้นเวลา 12.00 น. นำมาอาหารมาตักแบ่งใส่จานแจกให้นักเรียนแต่ละคน

การเก็บตัวอย่างส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ

1. RSC ผู้ป่วย 22 ราย ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ ไม่พบเชื้อก่อโรค
2. ตัวอย่างอาเจียนผู้ป่วย 1 ตัวอย่าง ไม่พบเชื้อก่อโรค

3. RSC แม่ครัว / Swab มือ แม่ครัว 2 คน ไม่พบเชื้อก่อโรค
4. ตัวอย่างสิ่งแวดล้อมบริเวณประกอบอาหารที่โรงอาหารของโรงเรียน 8 ตัวอย่าง ไม่พบเชื้อก่อโรค
5. ตัวอย่างน้ำปลาร้า 1 ตัวอย่าง ไม่พบเชื้อก่อโรค

สรุป

การระบาดของโรคอาหารเป็นพิษที่โรงเรียนชุมชนบ้านหนองฮี ในครั้งนี้ จากลักษณะอาการและอาการแสดงของผู้ป่วย และ epidemic curve มีลักษณะการระบาดเป็นแบบแหล่งโรคร่วมกัน (Common source) จากลักษณะอาการและอาการแสดงของผู้ป่วย คือ ปวดท้อง คลื่นไส้ อาเจียน และถ่ายเป็นน้ำ ระยะฟักตัวของโรคประมาณ 4 ชั่วโมง ลักษณะอาการของผู้ป่วยมีอาการแสดงของระบบทางเดินอาหารส่วนบนที่เด่นชัดคือ ปวดท้อง ร้อยละ 86.4 อาเจียน ร้อยละ 72.7 น่าจะเข้ากับการได้รับ Toxin ของเชื้อแบคทีเรียในกลุ่ม Staphylococcus aureus โดยมีข้อมูลสนับสนุนคือ แม่ครัว มีบาดแผลที่นิ้วมือ และมีการเตรียมอาหารที่ไม่ ถูกต้อง คือ ไข่ต้ม นมมาต้มและปอกทิ้งไว้ค้างคืนและไม่ได้นำมาผ่านความร้อนอีกครั้งก่อนมาให้เด็กรับประทาน แต่ไม่สามารถเก็บตัวอย่างอาหารที่สงสัยส่งตรวจได้ เนื่องจากไม่มีอาหารเหลือ ตัวอย่างอาเจียนเก็บได้เพียง 1 ตัวอย่าง และตรวจไม่พบเชื้อก่อโรค การเก็บตัวอย่าง Swab มือแม่ครัว เก็บใส่อาหารเลี้ยงเชื้อไม่ถูกต้อง

กิจกรรมการควบคุมป้องกันโรคที่ได้ดำเนินการไปแล้ว

1. ให้ลูกศึกษาประชาสัมพันธ์ในเรื่องสุขวิทยาส่วนบุคคลแก่นักเรียน
2. ให้คำแนะนำเรื่องสุขาภิบาลอาหารและสุขวิทยาส่วนบุคคลแก่แม่ครัวผู้ประกอบอาหาร
3. ทำลายเชื้อด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อในห้องส้วมของโรงเรียน การล้างทำความสะอาดโรงอาหาร
4. ให้คำแนะนำโรงเรียนในเรื่องการปรับปรุงคุณภาพน้ำดื่ม/น้ำใช้ ปรับปรุงสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อมและสุขาภิบาลอาหาร
5. เจ้าหน้าที่สถานีอนามัยในพื้นที่ ติดตามเฝ้าระวังโรคในพื้นที่อย่างต่อเนื่อง

ดังนั้น เพื่อเป็นการเตรียมความพร้อมในการเฝ้าระวังและป้องกันโรค จึงขอให้ทุกอำเภอ ดำเนินการเฝ้าระวังป้องกันโรคอย่างเข้มแข็ง ดังนี้

1. ตรวจสอบแนะนำปรับปรุงสุขาภิบาลตลาดสด รถเร่ขายอาหาร / ร้านอาหาร แผลงลอยจำหน่ายอาหาร
2. สุ่มตัวอย่างอาหาร สิ่งแวดล้อม ตลาดสด โรงฆ่าสัตว์ ส่งตรวจหาเชื้อทางห้องปฏิบัติการ การเฝ้าระวังคุณภาพน้ำประปา / น้ำดื่ม
3. ตรวจสอบข่าวการระบาดของโรคอาหารเป็นพิษและโรคอุจจาระร่วง ถ้าพบมีการระบาดเป็นกลุ่ม ให้ทีม SRRT ออกดำเนินการสอบสวนควบคุมโรคทันทีและรายงานสถานการณ์ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ดทราบทันที
4. ให้ลูกศึกษาโดยเน้นในเรื่องสุขวิทยาส่วนบุคคล (กินร้อน ช้อนกลาง ล้างมือ) แก่ประชาชนอย่างต่อเนื่อง

3.3 สถานการณ์ไข้เลือดออก ข้อมูล ณ วันที่ 20 กุมภาพันธ์ 2553

ประเทศไทย

ตั้งแต่ 1 มกราคม – 20 กุมภาพันธ์ 2553 มีรายงานผู้ป่วยไข้เลือดออกทั่วประเทศรวม 4,425 ราย ผู้ป่วยเสียชีวิต 3 ราย อัตราป่วยเท่ากับ 6.98 ต่อแสนประชากร อัตราป่วยตาย ร้อยละ 0.07

จำแนกรายภาค พบว่า ภาคใต้ มีอัตราป่วยสูงสุด (อัตราป่วย 12.09 ต่อแสนประชากร) รองลงมา คือ ภาคกลาง ภาคเหนือ และ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ อัตราป่วย 11.58 , 2.98 และ 2.54 ต่อแสนประชากร ตามลำดับ

จังหวัดที่มีอัตราป่วยสูงสุด 5 อันดับแรก คือ จ.พัทลุง (29.50 ต่อแสนประชากร) รองลงมา คือ จ.สมุทรสาคร (28.44 ต่อแสนประชากร) จ.ปัตตานี (25.85 ต่อแสนประชากร) จ.สงขลา (22.01 ต่อแสนประชากร) และ จ.สตูล (21.84 ต่อแสนประชากร)

เขตตรวจราชการสาธารณสุขที่ 12

ตั้งแต่ 1 มกราคม – 20 กุมภาพันธ์ 2553 มีรายงานผู้ป่วยไข้เลือดออก จำนวน 108 ราย ไม่มีผู้ป่วยเสียชีวิต อัตราป่วย 2.17 ต่อแสนประชากร พบผู้ป่วยทุกจังหวัด คือ จ.กาฬสินธุ์ 47 ราย จ.ขอนแก่น 39 ราย จ.ร้อยเอ็ด 13 รายและ จ.มหาสารคาม 9 ราย

ตารางที่ 6 จำนวนผู้ป่วยและอัตราป่วยไข้เลือดออก จำแนกรายจังหวัด เขตตรวจสาธารณสุขที่ 12 ปี 2553

จังหวัด	ประชากร	ผู้ป่วย (ราย)	ผู้ป่วยตาย (ราย)	อัตราป่วย (ต่อแสน ปชก)	อัตราป่วยตาย (ร้อยละ)
เขต 12					
กาฬสินธุ์	978,583	47	0	4.80	0.00
ขอนแก่น	1,756,101	39	0	2.22	0.00
มหาสารคาม	936,854	9	0	0.96	0.00
ร้อยเอ็ด	1,307,212	13	0	0.99	0.00
รวม	4,978,750	108	0	2.17	0.00

สถานการณ์โรคไข้เลือดออก จ.ร้อยเอ็ด ปี 2553

ตั้งแต่ 1 มกราคม 2553 - 24 กุมภาพันธ์ 2553 มีรายงานผู้ป่วยไข้เลือดออก 16 ราย

ไม่มีผู้ป่วยเสียชีวิต อัตราป่วยเท่ากับ 1.22 ต่อแสนประชากร

(เป้าหมาย อัตราป่วยของจังหวัดในปี 2553 ลดลง 20 % ของมัธยฐาน 5 ปี (2548-2552) อัตราป่วยไม่เกิน 71.73 ต่อประชากรแสนคน หรือ 938 ราย)

ตารางที่ 7 จำนวนผู้ป่วยไข้เลือดออก จำแนกรายอำเภอ ปี 2553 เปรียบเทียบกับปี 2552 และค่ามัธยฐาน 5 ปี

อำเภอ	จำนวนผู้ป่วยไข้เลือดออก (ราย)			พื้นที่เกิดโรค ปี 2553
	ม.ค - ก.พ (มัธยฐาน 5 ปี)	ม.ค.- ก.พ. 52	ม.ค - ก.พ.. 53	
เมือง	0	0	0	-
เกษตรวิสัย	1	0	1	ม.5 ต.เกษตรวิสัย
ปทุมรัตน์	0	0	0	-
จตุรพักตรพิมาน	0	0	0	-
ธวัชบุรี	1	0	1	ม.7 ต.ธวัชบุรี
พนมไพร	1	1	2	ม.2 ต.สระแก้ว และ ม.1 ต.น่านวล
โพนทอง	1	4	5	ม.6 ม.8 และ ม.14 ต.โพธิ์ทอง ม.2 และ ม.11 ต.คำนาคี
โพธิ์ชัย	0	0	0	-
หนองพอก	0	1	1	ม.4 ต.หนองขุ่นใหญ่
เสลภูมิ	0	1	1	ม.8 ต.พรสวรรค์
สุวรรณภูมิ	0	1	1	ม.4 ต.ทุ่งศรีเมือง
เมืองสรวง	0	0	0	-
โพนทราย	0	0	0	-
อาจสามารถ	0	0	0	-
เมยวดี	0	1	1	ม.9 ต.ชุมพร
ศรีสมเด็จ	0	0	0	-
จังหาร	0	1	1	ม.2 ต.ยางใหญ่
เชียงขวัญ	1	0	1	ม.5 ต.หมู่น
หนองฮี	1	0	1	ม.10 ต.เด่นราษฎร์
ทุ่งเขาหลวง	0	0	0	-
รวม	6	10	16	รวม 13 ตำบล 16 หมู่บ้าน

ตารางที่ 8 จำนวนผู้ป่วย/ อัตราป่วย โรคไข้เลือดออก จำแนกรายอำเภอ จังหวัดร้อยเอ็ด ปี 2553

อำเภอ	ประชากร	DHF (ราย)	DSS (ราย)	รวม DHF + DSS	อัตราป่วย DHF + DSS	DF (ราย)	รวม 3 รหัส (ราย)	อัตราป่วย รวม 3 รหัส
เมือง	154,080	0	0	0	0.00	0	0	0.00
-ในเขตเทศบาล	34,229	0	0	0	0.00	0	0	0.00
- นอกเขต	119,851	0	0	0	0.00	0	0	0.00
เกษตรวิสัย	99,014	1	0	1	1.01	0	1	1.01
ปทุมรัตน์	52,826	0	0	0	0.00	0	0	0.00
จตุรพักตรพิมาน	81,463	0	0	0	0.00	0	0	0.00
ธวัชบุรี	68,327	1	0	1	1.46	0	1	1.46
พนมไพร	74,967	2	0	2	2.67	0	2	2.67
โพนทอง	108,229	3	0	3	2.77	2	5	4.62
โพธิ์ชัย	57,039	0	0	0	0.00	0	0	0.00
หนองพอก	64,732	1	0	1	1.54	0	1	1.54
เสลภูมิ	121,650	0	0	0	0.00	1	1	0.82
สุวรรณภูมิ	116,899	0	0	0	0.00	1	1	0.86
เมืองสรวง	23,604	0	0	0	0.00	0	0	0.00
โพนทราย	27,561	0	0	0	0.00	0	0	0.00
อาจสามารถ	74,903	0	0	0	0.00	0	0	0.00
เมยวดี	22,498	1	0	1	4.44	0	1	4.44
ศรีสมเด็จ	37,072	0	0	0	0.00	0	0	0.00
จังหาร	47,645	0	0	0	0.00	1	1	2.10
เชียงขวัญ	27,795	1	0	1	3.60	0	1	3.60
หนองฮี	25,657	1	0	1	3.90	0	1	3.90
ทุ่งเขาหลวง	24,086	0	0	0	0.00	0	0	0.00
รวมทั้งหมด	1,310,047	11	0	11	0.84	5	16	1.22

ที่มา: จากรายงานโรคเรื้อรังถ้วน ณ วันที่ 24 กุมภาพันธ์ 2553

3.4 สถานการณ์โรคเลปโตสไปโรซิส จังหวัดร้อยเอ็ด ปี 2553

ตั้งแต่ 1 มกราคม – 24 กุมภาพันธ์ 2553 มีรายงานผู้ป่วยด้วยโรคเลปโตสไปโรซิส 14 ราย ไม่มีเสียชีวิต อัตราป่วยเท่ากับ 1.07 ต่อแสนประชากร

พื้นที่เกิดโรค พบผู้ป่วยใน 10 อำเภอ

ตารางที่ 9 จำนวนผู้ป่วยโรคเลปโตสไปโรซิส จำแนกรายเดือน ปี 2553

อำเภอ	เดือน												รวม	อัตราป่วย (ต่อแสน)
	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.		
เมือง	2	1											3	1.94
-ในเขตเทศบาล	0	0											0	0.00
-นอกเขต	2	1											3	2.50
เกษตรวิสัย	1	1											2	2.02
ปทุมรัตน์	0	0											0	0.00
จตุรพักตรพิมาน	0	0											0	0.00
ธวัชบุรี	0	1											1	1.47
พนมไพร	1	1											2	2.69
โพนทอง	0	0											0	0.00
โพธิ์ชัย	0	1											1	1.75
หนองพอก	0	0											0	0.00
เสลภูมิ	1	0											1	0.83
สุวรรณภูมิ	0	0											0	0.00
เมืองสรวง	0	0											0	0.00
โพนทราย	0	0											0	0.00
อาจสามารถ	1	0											1	1.34
เมยวดี	0	0											0	0.00
ศรีสมเด็จ	0	0											0	0.00
จังหาร	0	1											1	2.12
เชียงขวัญ	0	0											0	0.00
หนองฮี	1	0											1	3.94
ทุ่งเขาหลวง	1	0											1	4.17
รวมทั้งหมด	8	6											14	1.07

ที่มา: จากรายงานโรคเรื้อรังด่วน ณ วันที่ 24 กุมภาพันธ์ 2553