



## 1. การส่งบัตรรายงาน

ตั้งแต่ 1 มกราคม ถึง 25 มกราคม 2553 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด ได้รับรายงานโรคที่เฝ้าระวังทางระบาดวิทยา จากบัตรรายงาน 506 จำนวน 3,516 บัตร โดยได้รับบัตรรายงานจากสถานีนอนมัย 225 แห่ง (1,121 บัตร) และจากโรงพยาบาลทุกแห่ง (2,395 บัตร)

ความทันเวลาในการส่งบัตรรายงาน 506 พบว่า ในภาพรวมสถานีนอนมัย มีการส่งรายงานทันเวลา ร้อยละ 97.86 สำหรับโรงพยาบาลมีความทันเวลาในการรายงาน ร้อยละ 97.58

### ความทันเวลาในการส่งรายงานในเดือนนี้

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

## 2. สถานการณ์โรคเฝ้าระวังปี 2553 (ตั้งแต่ 1 มกราคม – 25 มกราคม 2553)

โรคที่มีรายงานผู้ป่วยสูงสุด 5 อันดับแรก คือ อูจจาระร่วง รองลงมา คือ อาหารเป็นพิษ ปอดบวม ตาแดง และ สุกใส

ตารางที่ 1 จำนวนและอัตราป่วยด้วยโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา 10 อันดับแรก จ.ร้อยเอ็ด ปี 2553

โรค	จำนวน (ราย)	อัตราป่วย (ต่อแสน ปชก.)
1. อูจจาระร่วง	2,668	204.10
2. อาหารเป็นพิษ	268	20.50
3. ปอดบวม	129	9.87
4. ตาแดง	117	8.95
5. สุกใส	105	8.03
6. ไข้ไม่ทราบสาเหตุ	102	7.80
7. โรคบิดทุกชนิด	31	2.37
8. งูสวัด	26	1.99
9. มือ เท้า ปาก (HFMD)	9	0.69
10. คางทูม	7	0.54

ตารางที่ 2 จำนวนและร้อยละสถานบริการที่ส่งบัตรรายงาน 506 และความทันเวลา รายอำเภอ  
ระหว่าง 1 มกราคม 2553 – 25 มกราคม 2553

อำเภอ	จำนวนครั้งที่ส่งรายงาน (ครั้ง)	จำนวน สอ.ที่ส่งรายงาน / สอ.ทั้งหมด	จำนวนบัตรทันเวลา / บัตรทั้งหมด	ทันเวลา ร้อยละ	โรงพยาบาล	จำนวนบัตรทันเวลา / บัตรทั้งหมด	ทันเวลา ร้อยละ
1. เมือง	15	18 / 18	59 / 59	100.00	1. ร้อยเอ็ด	191/195	97.95
2.เกษตรวิสัย	12	15 / 15	70 / 70	100.00	2.เกษตรวิสัย	189/189	100.00
3. ปทุมรัตน์	10	9 / 12	29 / 29	100.00	3. ปทุมรัตน์	84/93	90.32
4.จตุรพักตร ๑	4	9 / 12	36 / 37	97.30	4.จตุรพักตร ๑	176/203	86.70
5. ชวีชัย	14	11 / 11	109 / 109	100.00	5. ชวีชัย	28/28	100.00
6.พนมไพร	21	15 / 15	58 / 59	98.31	6. พนมไพร	227/227	100.00
7. โพนทอง	11	21 / 21	76 / 83	91.57	7. โพนทอง	223/223	100.00
8. โพธิ์ชัย	5	9 / 9	32 / 32	100.00	8. โพธิ์ชัย	129/129	100.00
9.หนองพอก	2	12 / 12	34 / 34	100.00	9. หนองพอก	59/59	100.00
10.เสลภูมิ	13	25 / 25	199/ 211	94.31	10.เสลภูมิ	199/199	100.00
11.สุวรรณภูมิ	11	17 / 17	67 / 68	98.53	11.สุวรรณภูมิ	314/315	99.68
12. เมืองสรวง	8	5 / 5	25 / 25	100.00	12. เมืองสรวง	84/84	100.00
13. โพนทราย	10	5 / 5	10 / 10	100.00	13. โพนทราย	95/95	100.00
14. อาจสามารถ	18	13 / 13	79 / 81	97.53	14. อาจสามารถ	133/134	99.25
15. เมยวดี	4	5 / 5	24 / 24	100.00	15. เมยวดี	41/57	71.93
16. ศรีสมเด็จ	9	7 / 7	45 / 45	100.00	16. ศรีสมเด็จ	108/108	100.00
17. จัंहาร	7	10 / 10	20 / 20	100.00	17. จัंहาร	57/57	100.00
18. เขียวขำ	5	7 / 7	46 / 46	100.00			
19. หนองฮี	6	7 / 7	25 / 25	100.00			
20. หุ่นเขาหลวง	11	5 / 5	54 / 54	100.00			
<b>รวม</b>		<b>225 / 231</b>	<b>1,097/1,121</b>	<b>97.86</b>		<b>2,337/2,395</b>	<b>97.58</b>

**หมายเหตุ**

**สถานีอนามัย ที่ไม่มีการส่งรายงานในเดือนนี้ 6 แห่ง ดังนี้**

\* อ.ปทุมรัตน์ 3 แห่ง คือ สอ.บ้านคูฝายใหญ่ สอ.บ้านสวนปอ และ สอ.บ้านตาจ้อย

\* อ.จตุรพักตรพิมาน 3 แห่ง คือ สอ.บ้านน้ำใส สอ.บ้านดงกลาง และ สอ.บ้านดงแดง

### \* สอ. ส่ง zero report เดือนนี้

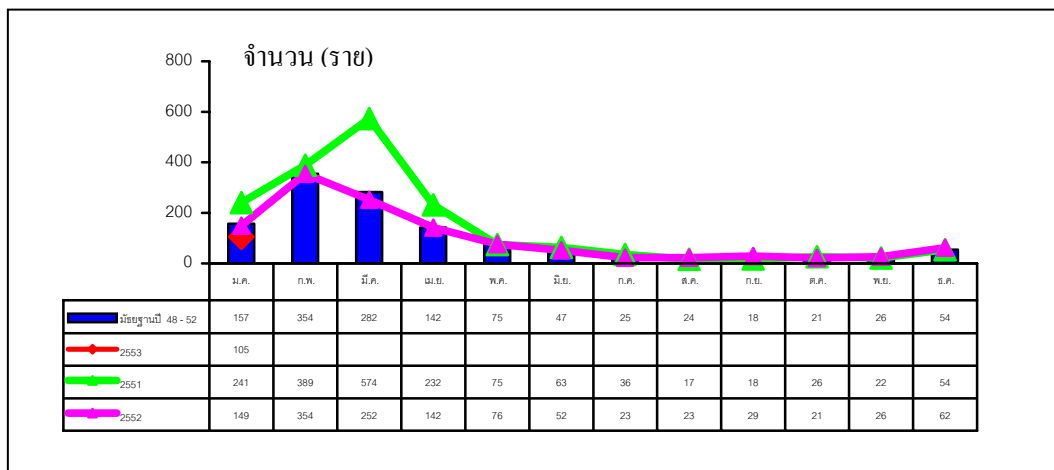
- อ.เมือง 3 แห่ง คือ สอ.บ้านสังข์สงยาง สอ.บ้านหนองนาสร้าง และ สอ.บ้านหนองแวง
- อ.โพนทราย 1 แห่ง คือ สอ.บ้านคอนสัมพันธ์
- อ.เสลภูมิ 1 แห่ง คือ สอ.บ้านดงหวาย
- อ.สุวรรณภูมิ 1 แห่ง คือ สอ.บ้านนาใหญ่
- อ.อาจสามารถ 1 แห่ง คือ สอ.บ้านหนองแฮด
- อ.จังหาร 3 แห่ง คือ สอ.บ้านพะยอม สอ.บ้านหนองบัวรอง และ สอ.บ้านบาก

### 3. สถานการณ์โรคที่สำคัญในเดือน มกราคม 2553

#### 3.1 โรคสุกใส

สถานการณ์โรคสุกใส จังหวัดร้อยเอ็ด ปี 2552 ตั้งแต่ 1 มกราคม - 25 มกราคม 2553 มีรายงานผู้ป่วย 105 ราย อัตราป่วย 8.03 ต่อประชากรแสนคน ส่วนใหญ่จะพบผู้ป่วยมากในช่วงเดือนมกราคม – มีนาคม ของทุกปี สำหรับในปี 2553 ผู้ป่วยในเดือนมกราคม น้อยกว่าปี 2552 และค่ามัธยฐาน 5 ปี

กลุ่มอายุที่มีรายงานผู้ป่วยสูงสุด คือ กลุ่มอายุ 5-9 ปี กลุ่มอายุ 0-4 ปี และ 10-14 ปี



รูปที่ 1 จำนวนผู้ป่วยโรคสุกใส จำแนกรายเดือน จ.ร้อยเอ็ด ปี 2551-2553 และมัธยฐาน 5 ปี

#### การกระจายรายพื้นที่ ปี 2553

อำเภอที่มีรายงานผู้ป่วยสูงสุด 3 ลำดับแรกในเดือนมกราคม 2553 คือ อ.ศรีสมเด็จ (28 ราย) รองลงมา คือ อ.โพธิ์ชัย (16 ราย) อ.เชียงขวัญ (15 ราย)

โรคสุกใส พบว่ามีการระบาดสูงสุดในช่วงเดือนมกราคม - มีนาคมของทุกปี ดังนั้น จึงขอให้ทุกอำเภอเน้นการให้สุศึกษาและประชาสัมพันธ์ในเรื่องการป้องกันและควบคุมโรค โดยเฉพาะการแยกผู้ป่วยและการใช้สิ่งของร่วมกับผู้ป่วย

ตารางที่ 3 จำนวนผู้ป่วยโรคสுகไส จำแนกรายอำเภอ จังหวัดร้อยเอ็ด 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	0												0	0.00
เกษตรวิสัย	1												1	1.01
ปทุมรัตน์	4												4	7.54
จตุรพักตรพิมาน	6												6	7.38
ธวัชบุรี	7												7	10.32
พนมไพร	6												6	8.07
โพนทอง	4												4	3.72
โพธิ์ชัย	16												16	27.92
หนองพอก	2												2	3.08
เสลภูมิ	2												2	1.65
สุวรรณภูมิ	4												4	3.42
เมืองสรวง	2												2	8.52
โพนทราย	0												0	0.00
อาจสามารถ	3												3	4.03
เมยวดี	0												0	0.00
ศรีสมเด็จ	28												28	75.75
จังหาร	2												2	4.23
เชียงขวัญ	15												15	54.03
หนองฮี	2												2	7.89
ทุ่งเขาหลวง	1												1	4.17
<b>รวมทั้งหมด</b>	<b>105</b>												<b>105</b>	<b>8.03</b>

ที่มา : ข้อมูล ณ วันที่ 25 มกราคม 2553 (จากรายงาน 506)

### 3.2 สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ชนิด A H1N1

#### สถานการณ์ทั่วโลก

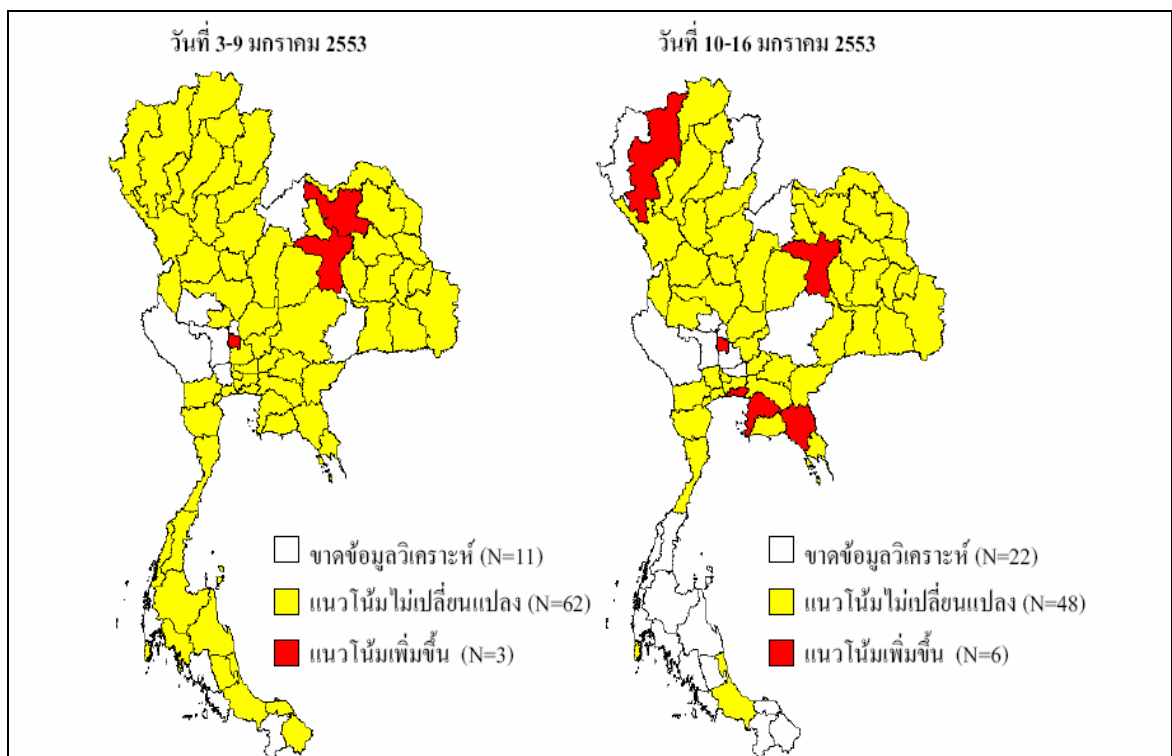
องค์การอนามัยโลก แจ้งเตือนว่ามีแนวโน้มการระบาดของไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ ชนิด A H1N1 ในระลอกสอง ตั้งแต่เดือนพฤศจิกายน 2552 เป็นต้นมา ข้อมูล ณ วันที่ 22 มกราคม 2553 มีรายงานผู้ป่วยไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ ชนิด A H1N1 มากกว่า 208 ประเทศ และมีผู้เสียชีวิตอย่างน้อย 14,142 ราย

#### สถานการณ์ประเทศไทย (ข้อมูล ณ วันที่ 27 มกราคม 2553)

® มีรายงานผู้ป่วยยืนยันโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ ชนิด A H1N1 ตั้งแต่วันที่ 28 เมษายน 2552 ถึงวันที่ 23 มกราคม 2553 อัตราป่วยสะสม 48.25 ต่อประชากรแสนคน และมีผู้ป่วยเสียชีวิต 198 ราย

® สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ ชนิด A H1N1 ในช่วง 14 วันที่ผ่านมา (10 -23 มกราคม 2553) มีรายงานผู้ป่วยยืนยัน 298 ราย จาก 23 จังหวัด พื้นที่ที่มีรายงานผู้ป่วยอย่างกว้างขวาง คือ กรุงเทพมหานคร และ เชียงใหม่

® แนวโน้มจำนวนผู้มารับบริการด้วยอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ (ILI) ที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลของแต่ละจังหวัด พบว่า ในช่วงสัปดาห์ที่ผ่านมา (10 – 16 มกราคม 2553) จำนวนผู้ป่วยมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นในพื้นที่ 6 จังหวัด คือ อ่างทอง สมุทรปราการ ชลบุรี จันทบุรี ขอนแก่น และ เชียงใหม่



รูปที่ 2 แสดงแนวโน้มจำนวนผู้มารับบริการด้วยอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ (ILI) ที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลของแต่ละจังหวัด ช่วงวันที่ 3 มกราคม 2553 – 16 มกราคม 2553

สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ ชนิด A H1N1 จ.ร้อยเอ็ด

(ข้อมูล ณ วันที่ 26 มกราคม 2553 )

สถานการณ์การเฝ้าระวังโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ ชนิด A H1N1 ในพื้นที่จังหวัดร้อยเอ็ด ตั้งแต่วันที่ 28 เมษายน 2552 ถึง 26 มกราคม 2553 เวลา 16.30 น. มีรายงานผู้ป่วยในข่ายเฝ้าระวังไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ฯ ที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชนและโรงพยาบาลเอกชน สรุปผลดังนี้

ลำดับ	รายละเอียด	จำนวน (ราย)
1	จำนวน ผู้ป่วยในข่ายเฝ้าระวัง โรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่	805
2	จำนวน ผู้ป่วยยืนยัน โรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่	396
3	ผู้ป่วย ยืนยัน โรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ ได้รับการรักษาหายเป็นปกติ	392
4	ผู้ป่วย ยืนยัน โรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ ยังรักษาในโรงพยาบาล	0
5	จำนวน ยืนยันโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ ไม่สมัครใจรับการรักษา ในโรงพยาบาล	1
6	จำนวน ผู้เสียชีวิต โรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่	3
7	ผู้ป่วยในข่ายเฝ้าระวังที่อยู่ระหว่างรอผลการตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการ	0

จังหวัดร้อยเอ็ด มีจำนวนผู้ป่วยยืนยันโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ชนิด A H1N1 จำนวน 396 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 30.83 ต่อประชากรแสนคนโดยอัตราป่วยสูงเป็นลำดับที่ 43 ของประเทศ และเป็นลำดับที่ 8 ของภาคตะวันออกเฉียงเหนือ (รองจาก จ.ขอนแก่น อุรธานี หนองบัวลำภู นครพนม มหาสารคาม เลย และ นครราชสีมา)

ในเดือนมกราคม 2553 ผู้ป่วยในข่ายเฝ้าระวังไข้หวัดใหญ่/ ปอดบวม ที่เก็บตัวอย่างส่งตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการที่ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ จังหวัดขอนแก่น จำนวน 14 ราย สรุปผลดังนี้

- ไม่พบ สารพันธุกรรมเชื้อไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ชนิด A H1N1 จำนวน 13 ราย
- พบ สารพันธุกรรมเชื้อไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ชนิด A H1N1 จำนวน 1 ราย (อ.ธวัชบุรี)

ผู้ป่วยยืนยันรายล่าสุด เป็นเพศหญิง อายุ 25 ปี อาศัยอยู่บ้านธวัชบุรี หมู่ 2 ต.ธงธานี อ.ธวัชบุรี จ.ร้อยเอ็ด เป็นนักศึกษาที่มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม เริ่มป่วยวันที่ 3 มกราคม 2553 เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลร้อยเอ็ดธนบุรี เมื่อวันที่ 6 มกราคม 2553 ด้วยอาการไข้ ไอ เจ็บคอ หนาวสั่น ผลเอกซเรย์พบว่าปอดปกติ แพทย์ดูแลรักษาตามแผนการรักษาและได้รับยา Oseltamivir และ เก็บตัวอย่างส่งตรวจยืนยันที่ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ขอนแก่น โดยได้รับแจ้งผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ ตรวจพบสารพันธุกรรมเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ชนิด A H1N1 เมื่อวันที่ 7 มกราคม 2553 ผลการรักษาผู้ป่วยหายเป็นปกติและแพทย์อนุญาตให้กลับบ้าน จากการติดตามสอบสวนโรค พบว่ามีผู้สัมผัสใกล้ชิดในครัวเรือน 6 คน ในจำนวนนี้มี 1 คน มีอาการป่วยคล้ายไข้หวัดใหญ่ (ILI) เมื่อวันที่ 5 มกราคม 2553 เข้า

รับการรักษาที่โรงพยาบาลร้อยเอ็ดธนบุรี แต่ไม่ได้เก็บตัวอย่างส่งตรวจยืนยัน (ผลการรักษาหายเป็นปกติ) จากการเฝ้าระวังโรคจนถึงปัจจุบัน (26 มกราคม 2553) พบว่า ในพื้นที่ไม่มีผู้ป่วยด้วยอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ (ILI) เพิ่มขึ้นผิดปกติแต่อย่างใด

๑) อำเภอที่พบผู้ป่วยยืนยันสูงสุด 5 อันดับแรก คือ เมืองร้อยเอ็ด (151 ราย) รองลงมา คือ เกษตรวิสัย (46 ราย) รัชบุรี (27 ราย) สุวรรณภูมิ (25 ราย) และเสลภูมิ (20 ราย)

ตารางที่ 4 จำนวนผู้ป่วยยืนยันการติดเชื้อไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ชนิด A H1N1 จำแนกรายอำเภอ ปี 2552 - 2553

ลำดับ	อำเภอ	ปี 2552							ปี 2553	รวม (ราย)
		มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	
1	เมืองร้อยเอ็ด	7	44	72	24	3	0	1	0	151
2	เกษตรวิสัย	0	6	18	22	0	0	0	0	46
3	รัชบุรี	0	2	18	6	0	0	0	1	27
4	สุวรรณภูมิ	0	11	9	3	1	0	1	0	25
5	เสลภูมิ	0	4	12	4	0	0	0	0	20
6	จังหาร	0	9	4	2	1	0	0	0	16
7	พนมไพร	0	12	2	1	0	0	0	0	15
8	จตุรพักตรพิมาน	0	5	6	4	0	0	0	0	15
9	อาจสามารถ	0	3	7	4	0	0	0	0	14
10	โพธิ์ชัย	0	1	9	2	0	0	0	0	12
11	ศรีสมเด็จ	0	6	4	2	0	0	0	0	12
12	เมืองสรวง	0	2	5	2	0	0	0	0	9
13	ปทุมรัตต์	0	0	4	3	1	0	0	0	8
14	เชียงขวัญ	0	2	3	1	1	0	0	0	7
15	โพนทอง	0	0	3	3	0	0	0	0	6
16	เมยวดี	0	5	0	0	0	0	0	0	5
17	ทุ่งเขาหลวง	0	1	1	1	0	0	0	0	3
18	หนองพอก	0	0	0	3	0	0	0	0	3
19	โพนทราย	0	0	1	1	0	0	0	0	2
20	หนองฮี	0	0	0	0	0	0	0	0	0
รวม		7	113	178	88	7	0	2	1	396

## มาตรการป้องกันและควบคุมแก้ไขปัญหาโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ ชนิด A H1N1 จังหวัดร้อยเอ็ด

จากการติดตามข้อมูลการแพร่ระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ ชนิด A H1N1 ในประเทศไทย พบว่าการระบาดในกรุงเทพมหานครและปริมณฑลได้ผ่านช่วงการระบาดสูงสุดแล้ว แต่ยังไม่ยุติลง และได้ขยายตัวเป็นการระบาดต่อเนื่องในทุกจังหวัดทั่วประเทศถึงระดับอำเภอและขยายสู่พื้นที่ชนบท ในภาพรวมมีความเสี่ยงที่จะมีการขยายตัวเป็นการระบาดระลอกใหม่ หากมีปัจจัยเสริม เช่น อากาศที่เย็นลง มีการแพร่เชื้อเข้ามาจากประเทศ ในซีกโลกเหนือ การมีกิจกรรมการรวมตัวกันของคนหมู่มากในงานเทศกาลต่าง ๆ รวมทั้งสถานที่ที่มีผู้คนหนาแน่น โดยขณะนี้เริ่มมีสัญญาณเตือนการระบาดในระลอกใหม่ เช่น เกิดการระบาดในโรงเรียนและค่ายทหาร

ดังนั้น เพื่อให้การดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคและแก้ไขปัญหาโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ ชนิด A H1N1 ในพื้นที่จังหวัดร้อยเอ็ด เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ จึงขอให้ทุกอำเภอประสานความร่วมมือหน่วยงาน องค์กรและภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วนดำเนินการรณรงค์ “ล้างมือบ่อย ๆ กินร้อน ช้อนกลาง สวมใส่หน้ากากอนามัยเมื่อเป็นหวัด” รวมทั้ง สนับสนุนและดำเนินการตามมาตรการต่าง ๆ อย่างต่อเนื่อง ดังนี้

### 1. การเฝ้าระวัง คัดกรองผู้ป่วย

๑ ในสถานศึกษา หน่วยงาน องค์กร และสถานประกอบการ โดยดำเนินการทุกวันที่เปิดทำการ และแจ้งข้อมูลให้โรงพยาบาล หรือสถานอนามัยที่ดูแลพื้นที่ที่ทราบทุกวัน หากพบเหตุการณ์ผิดปกติ ทีม SRRT จะดำเนินการสอบสวนควบคุมโรคทันที กรณีพบผู้มีอาการป่วยคล้ายไข้หวัดใหญ่ แนะนำให้สวมใส่หน้ากากอนามัยป้องกันการแพร่เชื้อสู่ผู้อื่น หยุดงาน หยุดเรียน และพักผ่อนอยู่ที่บ้าน จนกว่าจะหายเป็นปกติ หากมีอาการรุนแรง เช่น ไข้สูง อาเจียน ท้องเสีย ซึม หอบเหนื่อย หรือ รับประทานยาลดไข้ไปแล้ว 48 ชั่วโมง ไข้ยังไม่ลด ควรรีบพบแพทย์ทันที

๑ ในโรงพยาบาล ทั้งภาครัฐและเอกชน และสถานอนามัย ให้มีระบบการเฝ้าระวัง และคัดกรองผู้ป่วย ตามแนวทางของกระทรวงสาธารณสุขอย่างเคร่งครัด

### 2. การป้องกันโรค

๑ การเสริมสร้างพฤติกรรม โดยเน้นการมีสุขอนามัยที่ดี เช่น การดูแลรักษาสุขภาพส่วนบุคคล การสวมใส่หน้ากากอนามัยเมื่อเป็นหวัด/มีอาการป่วย การหลีกเลี่ยงในที่ชุมนุมคน หรือ สถานที่อากาศถ่ายเท ไม่สะดวก การล้างมือบ่อย ๆ เป็นต้น

๑ การทำความสะอาดอุปกรณ์ เครื่องใช้/สิ่งของที่มีผู้สัมผัสจำนวนมาก เช่น โต๊ะ เก้าอี้ ลูกบิด ประตู โทรศัพท์ ราวบันได คอมพิวเตอร์ ฯลฯ โดยใช้น้ำยาละลายผงซักฟอกหรือน้ำยาทำความสะอาดทั่วไป อย่างน้อยวันละ 1-2 ครั้ง สำหรับเมาส์ แป้นพิมพ์คอมพิวเตอร์ อุปกรณ์อื่นๆ ที่มีผู้ใช้งานเป็นจำนวนมาก ควรทำความสะอาดทันทีที่เปลี่ยนผู้ใช้ หรือบ่อยที่สุดเท่าที่สามารถทำได้

๑ ห้องที่ใช้เครื่องปรับอากาศ มีการปิดเครื่องปรับอากาศ เปิดประตูหน้าต่างให้อากาศถ่ายเทได้สะดวก และควรทำความสะอาดแผงกรองอากาศ อย่างน้อยสัปดาห์ละ 1 ครั้ง

๑ ห้องทั่วไป ควรเปิดประตูหน้าต่างให้อากาศถ่ายเทได้สะดวก แสงแดดส่องได้ทั่วถึง



- ๑ การทำความสะอาดที่นอน หมอน มุ้ง หรือ การนำมาผึ่งแดด (อย่างสม่ำเสมอ)

**3. การเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ผ่านสื่อต่าง ๆ** เช่น หอกระจายข่าว วิทยุหลัก/วิทยุชุมชน ให้ประชาชนทราบถึงอาการ การดูแลตนเอง ตลอดจนรณรงค์ให้ผู้ป่วยใส่หน้ากากอนามัยอยู่บ้านครบ 7 วัน นับตั้งแต่วันแรก ที่มีอาการป่วย และสุขอนามัยเพื่อป้องกันโรค

- ๑ อสม. ให้คำแนะนำ เผยแพร่ประชาสัมพันธ์และคัดกรองผู้ป่วยในชุมชน/ละแวกบ้านอย่างต่อเนื่อง

**4. เมื่อมีผู้ป่วยต้องให้การดูแลรักษาที่ดีที่สุด** (ป้องกันการเสียชีวิต) มาตรการที่สำคัญ คือ

- ๑ โรงพยาบาลทุกแห่ง ให้จัดระบบคัดกรองผู้ป่วย โดยจัดส่วนแยกเฉพาะสำหรับตรวจรักษาผู้ป่วยที่มาด้วยอาการไข้หวัด / ไข้หวัดใหญ่ (Influenza Like Illness Clinic) เพื่อป้องกันการแพร่กระจายโรค
- ๑ โรงพยาบาลภาครัฐทุกแห่งสำรองหอผู้ป่วย (Cohort Ward) เพื่อรองรับกรณีจำนวนผู้ป่วยติดเชื้อไข้หวัดใหญ่มีจำนวนมาก
- ๑ การดูแลรักษาผู้ป่วยที่เข้าข่ายสงสัยโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ ชนิด A H1N1 ให้เป็นไปตามแนวทางที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดอย่างเคร่งครัด

#### **การให้บริการวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ ชนิด A H1N1**

การให้วัคซีนเป็นมาตรการที่สำคัญประการหนึ่งในการป้องกันควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ได้ดำเนินการจัดหาวัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ ชนิด A H1N1 ในภาพรวมทั่วประเทศสามารถจัดหาวัคซีนดังกล่าวได้ จำนวน 2 ล้านคน ซึ่งเป็นวัคซีนชนิดเชื้อตาย และมีจำนวนจำกัดไม่สามารถให้บริการแก่ประชาชนทุกกลุ่มอายุได้ กระทรวงสาธารณสุข ภายใต้คำแนะนำของคณะกรรมการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค จึงได้กำหนดหลักเกณฑ์การให้บริการวัคซีนไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ชนิด A H1N1 ในกลุ่มเป้าหมายต่าง ๆ เพื่อให้บริการวัคซีนเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ ดังนี้

**จุดมุ่งหมายหลักในการให้วัคซีนไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ ชนิด A H1N1 ในครั้งนี้ คือ การปกป้องระบบสาธารณสุขของประเทศ และการลดการตายของประชาชนเป็นสำคัญ**

1. เพื่อปกป้องระบบสาธารณสุขของประเทศ ในระยะที่วัคซีนมีจำนวนจำกัด เจ้าหน้าที่สาธารณสุขด่านหน้า ที่ให้การดูแลรักษาพยาบาลผู้ป่วยที่เสี่ยงต่อการติดเชื้อไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ ชนิด A H1N1 เป็นกลุ่มที่ควรได้รับวัคซีนเป็นอันดับแรก
2. เพื่อลดการตายของประชาชน กลุ่มที่ควรได้รับวัคซีน โดยจัดลำดับความสำคัญจากมากไปหาน้อย ดังนี้

- 2.1 หญิงมีครรภ์ ซึ่งมีอายุครรภ์มากกว่า 3 เดือน
- 2.2 บุคคลที่เป็นโรคอ้วน : น้ำหนักตั้งแต่ 100 กิโลกรัม หรือ ดัชนีมวลกาย (BMI) ตั้งแต่ 35 ขึ้นไป
- 2.3 ผู้พิการรุนแรงที่ไม่สามารถดูแลตนเองได้
- 2.4 บุคคลที่มีโรคประจำตัว (อายุ 6 เดือน-64 ปี) ได้แก่ 1. โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง 2. หอบหืด

3. โรคหัวใจทุกประเภท 4. หลอดเลือดสมอง 5. ไตวาย 6. ผู้ป่วยโรคมะเร็งที่อยู่ระหว่างได้รับเคมีบำบัด

7. โรคธาลัสซีเมียที่มีอาการรุนแรง 8. ผู้มีภาวะภูมิคุ้มกันบกพร่อง 9. ผู้ป่วยเบาหวานที่มีโรคแทรกซ้อน 10. ผู้ป่วยเบาหวานที่ไม่มีโรคแทรกซ้อน (เรียงตามลำดับความสำคัญ)

#### ขนาดที่ให้บริการ

- ๑ กลุ่มอายุ 9 – 64 ปี ฉีดเข้ากล้ามเนื้อ ขนาด 0.5 มิลลิลิตร (ครั้งเดียว)
- ๑ กลุ่มอายุ 3 – 9 ปี ฉีดเข้ากล้ามเนื้อ ขนาด 0.5 มิลลิลิตร (2 ครั้ง : โดยครั้งที่ 2 ห่างจากครั้งแรก 1 เดือน)
- ๑ กลุ่มอายุ 6 เดือน – 3 ปี ฉีดเข้ากล้ามเนื้อ ขนาด 0.25 มิลลิลิตร (2 ครั้ง : โดยครั้งที่ 2 ห่างจากครั้งแรก 1 เดือน)

#### คำแนะนำ/ข้อปฏิบัติ

- ๑ การฉีดวัคซีนนี้เป็นไปตามความสมัครใจ
- ๑ หากมีไข้หรือกำลังเจ็บป่วยเฉียบพลัน ให้เลื่อนการฉีดวัคซีนไปก่อน จนกว่าจะหายเป็นปกติ
- ๑ ระวังอาการไม่พึงประสงค์ภายหลังจากฉีดวัคซีนแล้ว เป็นเวลา 30 นาที
- ๑ เมื่อกลับบ้านควรมีผู้ดูแลหลังฉีดวัคซีนต่ออีก 2 วัน

**เป้าหมาย** จังหวัดร้อยเอ็ด ได้รับการจัดสรรวัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ ชนิด A H1N1 จำนวน 28,100 คน โดยกระจายในพื้นที่ทุกอำเภอ

**ระยะเวลาดำเนินการให้บริการวัคซีน** ระหว่างวันที่ 11 มกราคม – 31 มีนาคม 2553 (เฉพาะกลุ่มหญิงมีครรภ์ ขยายเวลาไปถึงเดือนพฤษภาคม 2553)

**โรงพยาบาลที่ให้บริการวัคซีนไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ ชนิด A H1N1 ได้แก่**

1. โรงพยาบาลร้อยเอ็ด / โรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง ให้บริการวัคซีนทุกกลุ่มเป้าหมาย
2. โรงพยาบาลค่ายสมเด็จพระพุทธยอดฟ้าจุฬาโลกมหาราช โรงพยาบาลกรุงเทพฯ วัชรเวช และโรงพยาบาลร้อยเอ็ดธนบุรี ให้บริการแก่บุคลากรทางการแพทย์และหญิงมีครรภ์

### 3.3 สถานการณ์ไข้เลือดออก ข้อมูล ณ วันที่ 23 มกราคม 2553

#### ประเทศไทย

ตั้งแต่ 1 มกราคม – 23 มกราคม 2553 มีรายงานผู้ป่วยไข้เลือดออกทั่วประเทศรวม 1,544 ราย ผู้ป่วยเสียชีวิต 2 ราย อัตราป่วยเท่ากับ 2.44 ต่อแสนประชากร อัตราป่วยตาย ร้อยละ 0.13

จำแนกรายภาค พบว่า ภาคกลาง มีอัตราป่วยสูงสุด (อัตราป่วย 4.34 ต่อแสนประชากร) รองลงมา คือ ภาคใต้ ภาคเหนือ และ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ อัตราป่วย 3.58 , 1.04 และ 0.84 ต่อแสนประชากร ตามลำดับ

จังหวัดที่มีอัตราป่วยสูงสุด 5 อันดับแรก คือ จ.สมุทรสาคร (9.62 ต่อแสนประชากร) รองลงมา คือ จ.ยะลา (9.04 ต่อแสนประชากร) จ.ปัตตานี (8.88 ต่อแสนประชากร) จ.สตูล (7.97 ต่อแสนประชากร) และ จ.นราธิวาส (7.64 ต่อแสนประชากร)

#### เขตตรวจราชการสาธารณสุขที่ 12

ตั้งแต่ 1 มกราคม – 23 มกราคม 2553 มีรายงานผู้ป่วยไข้เลือดออก จำนวน 35 ราย ไม่มีผู้ป่วยเสียชีวิต อัตราป่วย 0.70 ต่อแสนประชากร พบผู้ป่วยทุกจังหวัด คือ จ.ขอนแก่น 16 ราย จ.กาฬสินธุ์ 13 ราย จ.ร้อยเอ็ด 4 ราย และ จ.มหาสารคาม 2 ราย ตารางที่ 5 จำนวนผู้ป่วยและอัตราป่วยไข้เลือดออก จำแนกรายจังหวัด เขตตรวจสาธารณสุขที่ 12 ปี 2552

จังหวัด	ประชากร	ผู้ป่วย (ราย)	ผู้ป่วยตาย (ราย)	อัตราป่วย (ต่อแสน ประช)	อัตราป่วยตาย (ร้อยละ)
<b>เขต 12</b>					
กาฬสินธุ์	978,583	13	0	1.33	0.00
ขอนแก่น	1,756,101	16	0	0.91	0.00
มหาสารคาม	936,854	2	0	0.21	0.00
ร้อยเอ็ด	1,307,212	4	0	0.31	0.00
<b>รวม</b>	<b>4,978,750</b>	<b>35</b>	<b>0</b>	<b>0.70</b>	<b>0.00</b>

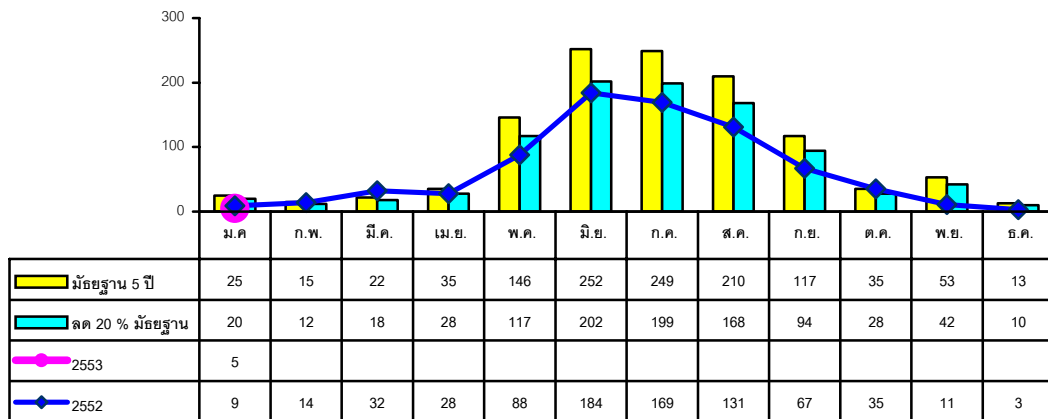
## สถานการณ์โรคไข้เลือดออก จ.ร้อยเอ็ด ปี 2553

ตั้งแต่ 1 มกราคม 2552 - 25 มกราคม 2553 มีรายงานผู้ป่วยไข้เลือดออก 5 ราย ไม่มีผู้ป่วยเสียชีวิต อัตราป่วยเท่ากับ 0.38 ต่อแสนประชากร พบผู้ป่วยใน 5 อำเภอ ดังนี้ อ.พนมไพร อ.ธวัชบุรี อ.เกษตรวิสัย อ.เขิงขวัญ อ.หนองฮี อำเภอละ 1 ราย

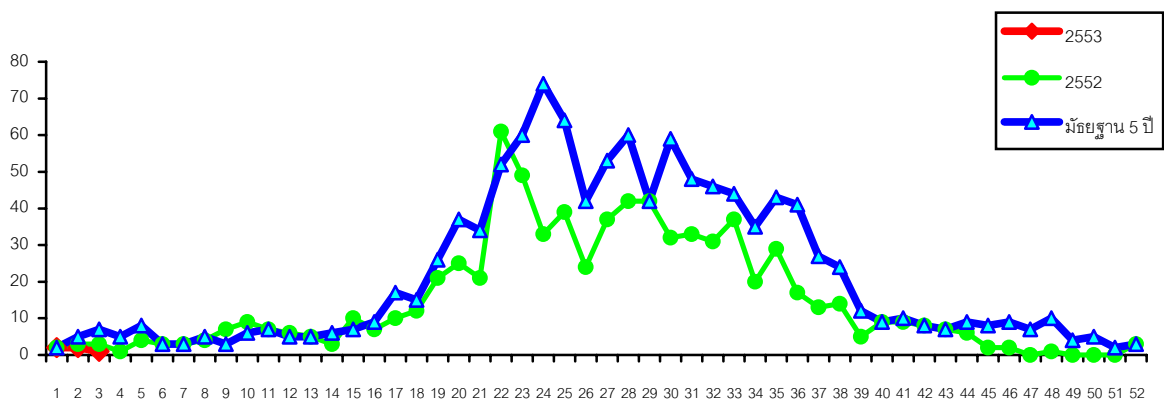
(เป้าหมาย อัตราป่วยของจังหวัดในปี 2552 ลดลง 20 % ของมัธยฐาน 5 ปี (2548-2552) อัตราป่วยไม่เกิน 71.73 ต่อประชากรแสนคน หรือ 938 ราย )

จำนวนผู้ป่วยในเดือนมกราคม 2553 น้อยกว่าปี 2552 และน้อยกว่า มัธยฐาน 5 ปี ในช่วงเวลาเดียวกัน ดังนั้นเพื่อป้องกันการระบาดในช่วงฤดูฝนที่จะมาถึง ทุกพื้นที่ต้องเร่งรัดกิจกรรมการป้องกันโรคล่วงหน้า การกำจัดลูกน้ำยุงลายอย่างต่อเนื่อง เพื่อลดจำนวนผู้ป่วยให้ถึงระดับ baseline คือ ค่าต่ำสุดในช่วง 5 ปี หรือไม่ให้มีผู้ป่วยในช่วงเดือนมกราคม - มีนาคม

จำนวน (ราย)



รูปที่ 3 จำนวนผู้ป่วยไข้เลือดออก จำแนกรายเดือน ปี 2552 เปรียบกับปี 2551 target line และมัธยฐาน 5 ปี



รูปที่ 4 จำนวนผู้ป่วยไข้เลือดออก จำแนกรายสัปดาห์ ปี 2553 เปรียบกับปี 2552 และมัธยฐาน 5 ปี

ตารางที่ 6 จำนวนผู้ป่วยไข้เลือดออก เดือนมกราคมรายอำเภอปี 2553 เปรียบเทียบกับปี 2552 และมัชชฐาน 5 ปี

อำเภอ	จำนวนผู้ป่วยไข้เลือดออก (ราย)			พื้นที่เกิดโรค ปี 2553
	ม.ค (มัชชฐานปี 48 - 52)	ม.ค. 52	ม.ค. 53	
เมือง	2	1	0	-
- ในเขตเทศบาล	1	0	0	-
- นอกเขต	1	1	0	-
เกษตรวิสัย	0	0	1	หมู่ที่ 5 ต.เกษตรวิสัย
ปทุมรัตน์	0	0	0	-
จตุรพักตรพิมาน	0	0	0	-
ธวัชบุรี	0	3	1	หมู่ที่ 7 ต.ธวัชบุรี
พนมไพร	0	3	1	หมู่ที่ 2 ต.สระแก้ว
โพนทอง	2	0	0	-
โพธิ์ชัย	0	0	0	-
หนองพอก	0	0	0	-
เสลภูมิ	4	0	0	-
สุวรรณภูมิ	0	0	0	-
เมืองสรวง	0	0	0	-
โพนทราย	0	0	0	-
อาจสามารถ	2	0	0	-
เมยวดี	0	0	0	-
ศรีสมเด็จ	0	0	0	-
จังหาร	1	2	0	-
เขียงขวัญ	0	0	1	หมู่ที่ 5 ต.หมู่น
หนองฮี	0	0	1	หมู่ที่ 10 ต.เด่นราษฎร์
ทุ่งเขาหลวง	0	0	0	-
<b>รวม</b>	<b>11</b>	<b>9</b>	<b>5</b>	<b>-</b>

ตารางที่ 7 จำนวนผู้ป่วยไข้เลือดออก จำแนกรายอำเภอ จ.ร้อยเอ็ด ปี 2547 – 2552

อำเภอ	จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก (ราย)					
	ปี 2547	ปี 2548	ปี 2549	ปี 2550	ปี 2551	ปี 2552
เมือง	137	55	197	457	162	110
-ในเขตเทศบาล	28	11	53	109	63	24
- นอกเขต	109	44	144	348	99	86
เกษตรวิสัย	23	16	44	100	85	117
ปทุมรัตน์	8	9	31	51	44	21
จตุรพักตรพิมาน	15	25	41	54	57	25
ธวัชบุรี	40	56	51	84	124	74
พนมไพร	26	34	46	73	118	54
โพนทอง	95	49	128	255	91	75
โพธิ์ชัย	6	18	38	66	43	9
หนองพอก	16	15	75	34	9	11
เสลภูมิ	144	98	305	367	173	44
สุวรรณภูมิ	44	47	91	163	122	81
เมืองสรวง	5	37	13	27	9	12
โพนทราย	2	10	53	18	17	7
อาจสามารถ	79	48	31	130	169	74
เมยวดี	3	7	6	24	3	2
ศรีสมเด็จ	16	3	8	5	9	6
จังหาร	24	8	20	90	39	18
เสิงขี้	17	4	14	28	18	11
หนองฮี	24	31	25	16	52	15
ทุ่งเขาหลวง	1	19	26	26	31	5
<b>รวมทั้งหมด</b>	<b>725</b>	<b>589</b>	<b>1,243</b>	<b>2,068</b>	<b>1,375</b>	<b>771</b>

### 3.4 สถานการณ์โรคเลปโตสไปโรซิส จังหวัดร้อยเอ็ด ปี 2553

ตั้งแต่ 1 มกราคม – 25 มกราคม 2553 มีรายงานผู้ป่วยด้วยโรคเลปโตสไปโรซิส จำนวน 5 ราย ไม่มีเสียชีวิต อัตราป่วยเท่ากับ 0.38 ต่อแสนประชากร

พื้นที่เกิดโรคเดือน ม.ค.53 พบผู้ป่วยใน 5 อำเภอ คือ อ.เมือง อ.เกษตรวิสัย อ.พนมไพร อ.เสลภูมิ และ อ.อาจสามารถ อำเภอละ 1 ราย

ตารางที่ 8 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	1													1	0.65
-ในเขตเทศบาล	0													0	0.00
- นอกเขต	1													1	0.83
เกษตรวิสัย	1													1	1.01
ปทุมรัตต์	0													0	0.00
จตุรพักตรพิมาน	0													0	0.00
ธวัชบุรี	0													0	0.00
พนมไพร	1													1	1.35
โพนทอง	0													0	0.00
โพธิ์ชัย	0													0	0.00
หนองพอก	0													0	0.00
เสลภูมิ	1													1	0.83
สุวรรณภูมิ	0													0	0.00
เมืองสรวง	0													0	0.00
โพนทราย	0													0	0.00
อาจสามารถ	1													1	1.34
เมยวดี	0													0	0.00
ศรีสมเด็จ	0													0	0.00
จังหาร	0													0	0.00
เชียงขวัญ	0													0	0.00
หนองฮี	0													0	0.00
ทุ่งเขาหลวง	0													0	0.00
<b>รวมทั้งหมด</b>	<b>5</b>													<b>5</b>	<b>0.38</b>

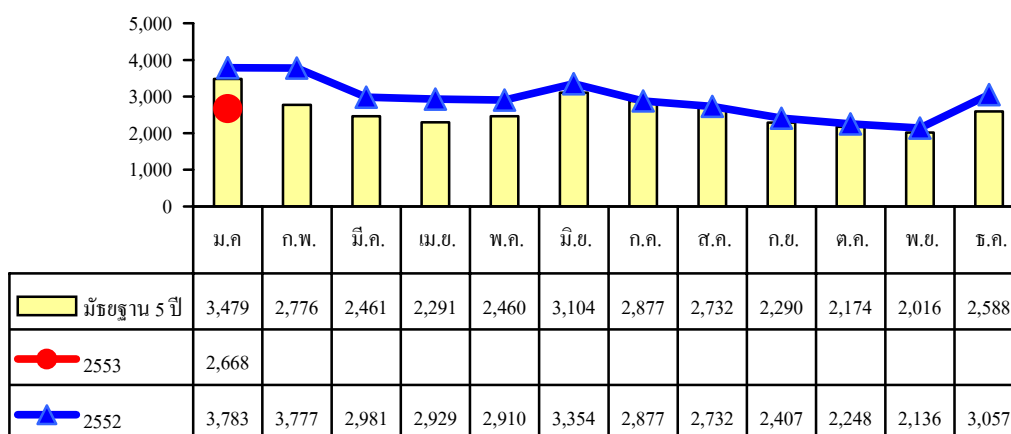
ที่มา: จากรายงานโรคเร่ร่อน ณ วันที่ 25 มกราคม 2553

### 3.5 สถานการณ์โรคอุจจาระร่วงและอาหารเป็นพิษ จังหวัดร้อยเอ็ด ปี 2553

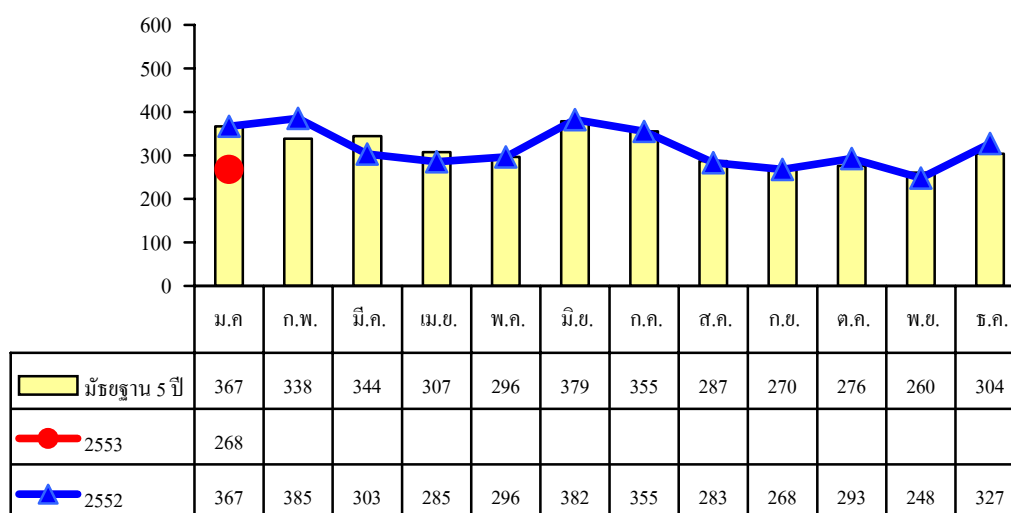
ตั้งแต่ 1 มกราคม - 25 มกราคม 2553 มีรายงานผู้ป่วยโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน จำนวน 2,668 ราย อัตราป่วยเท่ากับ 204.10 ต่อแสนประชากร โรคอาหารเป็นพิษ จำนวน 268 ราย อัตราป่วย 20.50 ต่อแสนประชากร ไม่มีรายงานผู้ป่วยด้วยโรคอุจจาระร่วงอย่างแรง

จำนวนผู้ป่วยโรคอุจจาระร่วงและอาหารเป็นพิษ ปี 2553 ในเดือนมกราคม น้อยกว่าปี 2552 และค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี

กลุ่มอายุที่มีอัตราป่วยสูงสุดทั้งโรคอุจจาระร่วงและอาหารเป็นพิษ คือ กลุ่มอายุต่ำกว่า 5 ปี และกลุ่มอายุ 65 ปี ขึ้นไป



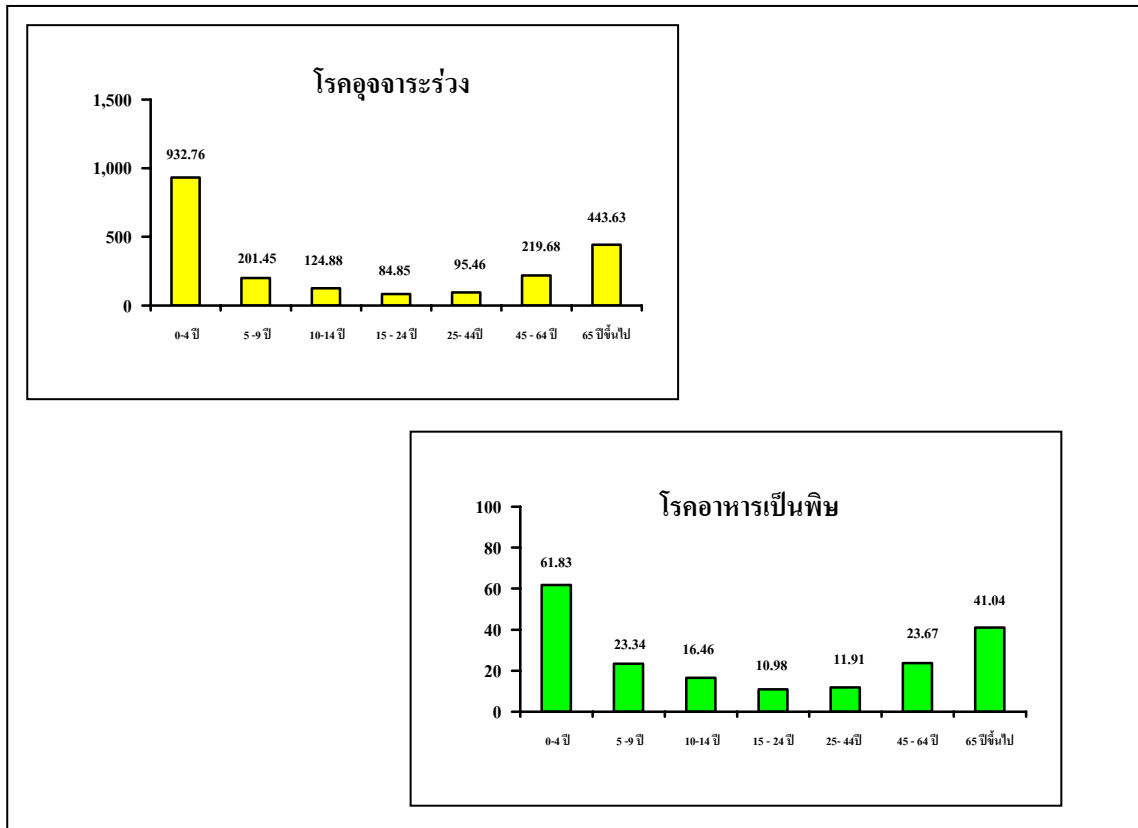
รูปที่ 5 จำนวนผู้ป่วยโรคอุจจาระร่วง จำแนกรายเดือน ปี 2553 เปรียบกับปี 2552 และมัธยฐาน 5 ปี



รูปที่ 6 จำนวนผู้ป่วยโรคอาหารเป็นพิษ จำแนกรายเดือน ปี 2553 เปรียบกับปี 2552 และมัธยฐาน 5 ปี

- ในเดือนมกราคม 2553 พบการระบาดของโรคอาหารเป็นพิษที่ อ.เสลภูมิ 1 เหตุการณ์ (งานเลี้ยงแต่งงาน ที่โรงเรียนแห่งหนึ่ง วันที่ 10 ม.ค.53 จัดเลี้ยงแบบโต๊ะจีนจำนวน 80 โต๊ะ ผู้มาร่วมงานประมาณ 500 คน พบผู้มีอาการป่วยด้วยโรคอาหารเป็นพิษ จำนวน 69 ราย





รูปที่ 7 อัตราป่วยโรคอุจจาระร่วงและอาหารเป็นพิษ จำแนกตามกลุ่มอายุ ปี 2553

- อำเภอที่มีอัตราป่วยโรคอุจจาระร่วงสูงสุด 3 อันดับแรก คือ อ.โพธาราม (อัตราป่วย 339.87 ต่อแสนประชากร) รองลงมาคือ อ.ทุ่งเขาหลวง (อัตราป่วย 321.17 ต่อแสนประชากร) และ อ.เมยวดี (อัตราป่วย 307.06 ต่อแสนประชากร)

- อำเภอที่มีอัตราป่วยโรคอาหารเป็นพิษสูงสุด 3 อันดับแรก คือ อ.ศรีสมเด็จ (อัตราป่วย 59.52 ต่อแสนประชากร) รองลงมา คือ อ.โพธิ์ชัย (อัตราป่วย 43.63 ต่อแสนประชากร) และ อ.ทุ่งเขาหลวง (อัตราป่วย 41.71 ต่อแสนประชากร)

การเตรียมความพร้อมในการเฝ้าระวังและป้องกันโรค ขอให้ทุกอำเภอดำเนินการ ดังนี้

1. ตรวจสอบและปรับปรุงสุขาภิบาลตลาดสด รถเร่ขายอาหาร / ร้านอาหาร แผลงลอยจำหน่ายอาหาร
2. สุ่มตัวอย่างอาหาร สิ่งแวดล้อม ตลาดสด โรงฆ่าสัตว์ ส่งตรวจหาเชื้อทางห้องปฏิบัติการ การเฝ้าระวังคุณภาพน้ำประปา / น้ำดื่ม
3. ตรวจสอบข่าวการระบาดของโรคอาหารเป็นพิษและโรคอุจจาระร่วง ถ้าพบมีการระบาดเป็นกลุ่ม ให้ทีม SRRT ออกดำเนินการสอบสวนควบคุมโรคทันที
4. ให้สุศึกษาโดยเน้นในเรื่องสุขวิทยาส่วนบุคคล แก่ประชาชนอย่างต่อเนื่อง

ตารางที่ 9 อัตราป่วยโรคอุจจาระร่วงและอาหารเป็นพิษ จำแนกรายอำเภอ จ.ร้อยเอ็ด ปี 2553

อำเภอ	อุจจาระร่วง		อาหารเป็นพิษ	
	ผู้ป่วย (ราย)	อัตราป่วย (ต่อแสน)	ผู้ป่วย (ราย)	อัตราป่วย (ต่อแสน)
เมือง	153	98.90	8	5.17
เกษตรวิสัย	170	171.91	31	31.35
ปทุมรัตต์	101	190.28	15	28.26
จตุรพักตรพิมาน	221	271.98	2	2.46
ธวัชบุรี	118	174.04	10	14.75
พนมไพร	193	259.66	3	4.04
โพนทอง	261	242.63	16	14.87
โพธิ์ชัย	61	106.46	25	43.63
หนองพอก	59	90.72	22	33.83
เสลภูมิ	311	257.25	42	34.74
สุวรรณภูมิ	288	246.33	38	32.50
เมืองสรวง	62	264.04	4	17.04
โพนทราย	94	339.87	8	28.92
อาจสามารถ	204	273.81	6	8.05
เมยวดี	69	307.06	2	8.90
ศรีสมเด็จ	82	221.84	22	59.52
จังหาร	52	109.98	0	0.00
เชียงขวัญ	38	136.88	3	10.81
หนองฮี	54	213.02	1	3.94
ทุ่งเขาหลวง	77	321.17	10	41.71
<b>รวม</b>	<b>2,668</b>	<b>204.10</b>	<b>268</b>	<b>20.50</b>