

ตารางที่ 2 จำนวนและร้อยละสถานบริการที่ส่งบัตรรายงาน 506 และความทันเวลา รายอำเภอ
ระหว่าง 26 พฤษภาคม 2553 – 26 มิถุนายน 2553

อำเภอ	จำนวนครั้งที่ส่งรายงาน (ครั้ง)	จำนวน สอ.ที่ส่งรายงาน / สอ.ทั้งหมด	จำนวนบัตรทันเวลา / บัตรทั้งหมด	ทันเวลา ร้อยละ	โรงพยาบาล	จำนวนบัตรทันเวลา / บัตรทั้งหมด	ทันเวลา ร้อยละ
1. เมือง	15	18 / 18	50 / 50	100.00	1. ร้อยเอ็ด	474 / 490	96.73
2.เกษตรวิสัย	15	15 / 15	97 / 97	100.00	2.เกษตรวิสัย	250 / 250	100.00
3. ปทุมรัตน์	16	12 / 12	84 / 84	100.00	3. ปทุมรัตน์	228 / 228	100.00
4.จตุรพักตร ๑	16	12 / 12	60 / 60	100.00	4.จตุรพักตร ๑	209 / 210	99.52
5. ธีรบุรี	19	11 / 11	109 / 109	100.00	5. ธีรบุรี	105 / 108	97.22
6. พนมไพร	28	15 / 15	67 / 67	100.00	6. พนมไพร	221 / 222	99.55
7. โพนทอง	16	21 / 21	69 / 69	100.00	7. โพนทอง	337 / 337	100.00
8. โพธิ์ชัย	9	9 / 9	39 / 39	100.00	8. โพธิ์ชัย	225 / 227	99.12
9. หนองพอก	4	12 / 12	40 / 40	100.00	9. หนองพอก	83 / 83	100.00
10.เสลภูมิ	21	25 / 25	242 / 257	94.16	10.เสลภูมิ	186 / 203	91.63
11.สุวรรณภูมิ	13	17 / 17	52 / 52	100.00	11.สุวรรณภูมิ	244 / 256	95.31
12. เมืองสรวง	10	5 / 5	21 / 21	100.00	12. เมืองสรวง	104 / 105	99.05
13. โพนทราย	6	4 / 5	12 / 12	100.00	13. โพนทราย	61 / 63	96.83
14. อาจสามารถ	23	12 / 13	78 / 80	97.50	14. อาจสามารถ	111 / 125	88.80
15. เมยวดี	4	5 / 5	12 / 13	92.31	15. เมยวดี	13 / 13	100.00
16. ศรีสมเด็จ	12	7 / 7	27 / 27	100.00	16. ศรีสมเด็จ	69 / 69	100.00
17. จังหาร	4	9 / 10	33 / 33	100.00	17. จังหาร	93 / 94	98.94
18. เขียงขวัญ	5	6 / 7	21 / 21	100.00			
19. หนองฮี	2	7 / 7	20 / 20	100.00			
20. ทุ่งเขาหลวง	13	5 / 5	28	100.00			
รวม		227 / 231	1,161 / 1,179	98.47		3,013 / 3,083	97.73

สถานีอนามัย ที่ไม่มีการส่งรายงาน 506 ในเดือนนี้ 4 แห่ง ดังนี้

* อ.อาจสามารถ 1 แห่ง คือ สอ.บ้านยางเฒ่า

* อ.โพนทราย 1 แห่ง คือ สอ.บ้านเกาะแก้ว

* อ.จังหาร 1 แห่ง คือ สอ.บ้านบาก

* อ.เขียงขวัญ 1 แห่ง คือ สอ.บ้านไผ่

* สอ. ส่ง zero report เดือนนี้ จำนวน 5 แห่ง คือ

* อ.จตุรพักตรพิมาน 1 แห่ง คือ สอ.บ้านลิ้นฟ้า

* อ.เมืองร้อยเอ็ด 3 แห่ง คือ สอ.บ้านปอภาร , สอ.บ้านโนนรัง และ สอ.บ้านเกลือลิ้น

* อ.เสลภูมิ 1 แห่ง คือ สอ.บ้านมะหรี

3. สถานการณ์โรคที่สำคัญในเดือนมิถุนายน 2553

3.1 สถานการณ์โรคไข้เลือดออก

ประเทศไทย ข้อมูล ณ วันที่ 19 มิถุนายน 2553

ตั้งแต่ 1 มกราคม – 19 มิถุนายน 2553 มีรายงานผู้ป่วยไข้เลือดออกทั้งประเทศรวม 26,185 ราย ผู้ป่วยเสียชีวิต 30 ราย อัตราป่วยเท่ากับ 41.22 ต่อแสนประชากร อัตราป่วยตาย ร้อยละ 0.11

จำแนกรายภาค พบว่า ภาคใต้ มีอัตราป่วยสูงสุด (อัตราป่วย 79.15 ต่อแสนประชากร) รองลงมา คือ ภาคกลาง ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ และ ภาคเหนือ อัตราป่วย 45.81 , 30.61 และ 23.85 ต่อแสนประชากร ตามลำดับ

เขตตรวจราชการสาธารณสุขที่ 12

ตั้งแต่ 1 มกราคม – 19 มิถุนายน 2553 มีรายงานผู้ป่วยไข้เลือดออก จำนวน 894 ราย ไม่มีผู้ป่วยเสียชีวิต อัตราป่วย 30.81 ต่อแสนประชากร พบผู้ป่วยทุกจังหวัด จังหวัดที่มีอัตราป่วยสูงสุด คือ จ.กาฬสินธุ์ รองลงมา คือ จ.ร้อยเอ็ด จ.ขอนแก่น และ จ.มหาสารคาม

ตารางที่ 3 จำนวนผู้ป่วยและอัตราป่วยไข้เลือดออก จำแนกรายจังหวัด เขตตรวจราชการสาธารณสุขที่ 12 ปี 2553

จังหวัด	ประชากร	ผู้ป่วย (ราย)	ผู้ป่วยตาย (ราย)	อัตราป่วย (ต่อแสน ปชก)	อัตราป่วยตาย (ร้อยละ)
เขต 12					
กาฬสินธุ์	980,158	302	0	30.81	0.00
ขอนแก่น	1,762,242	250	0	14.19	0.00
มหาสารคาม	939,090	96	0	10.22	0.00
ร้อยเอ็ด	1,308,159	246	0	18.81	0.00
รวม	4,989,649	894	0	17.92	0.00

สถานการณ์โรคไข้เลือดออก จ.ร้อยเอ็ด ปี 2553

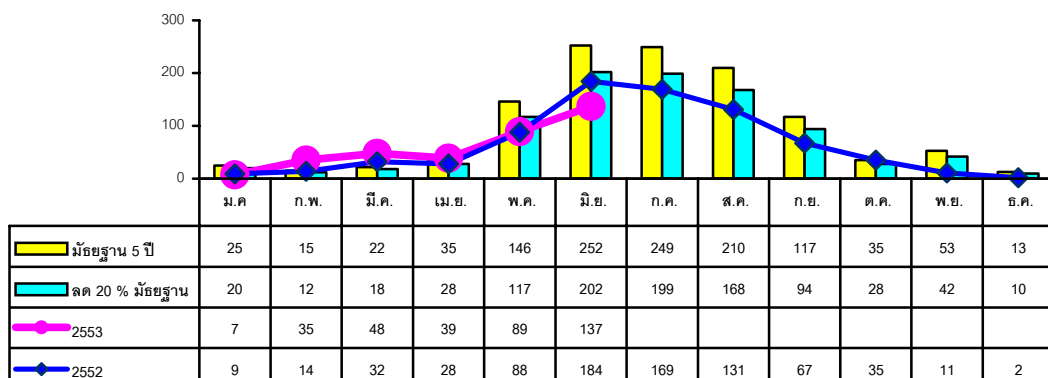
ตั้งแต่ 1 มกราคม – 26 มิถุนายน 2553 มีรายงานผู้ป่วยไข้เลือดออกจากระบบรายงานเร่งด่วน จำนวน 355 ราย ยังไม่มีผู้ป่วยเสียชีวิต อัตราป่วย 27.14 ประชากรแสนคน

จำแนกตามการวินิจฉัยเป็น ไข้เลือดออก 192 ราย (ร้อยละ 54.08) ไข้เด็งกี 151 ราย (ร้อยละ 45.54) และไข้เลือดออกซ็อก 12 ราย (ร้อยละ 3.38)

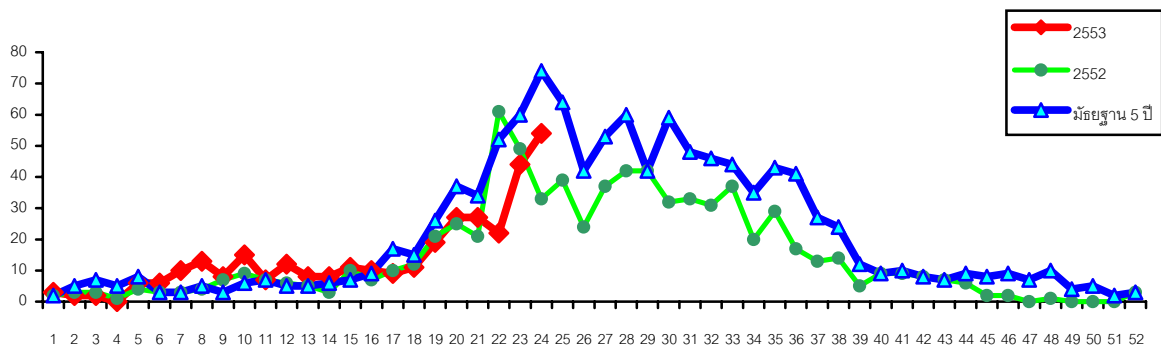
(เป้าหมาย อัตราป่วยของจังหวัดในปี 2553 ลดลง 20 % ของมัธยฐาน 5 ปี (2548-2552) อัตราป่วยไม่เกิน 71.73 ต่อประชากรแสนคน หรือจำนวนผู้ป่วยไม่เกิน 938 ราย)

จังหวัดร้อยเอ็ด มีอัตราป่วยอยู่ในลำดับที่ 59 ของประเทศ เป็นลำดับที่ 16 ของภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

จำนวนผู้ป่วยรายเดือนในปี 2553 จำนวนผู้ป่วยเพิ่มสูงมากขึ้นในเดือนพฤษภาคมและมิถุนายน ตั้งแต่เดือนพฤษภาคม - สิงหาคม ซึ่งเป็นฤดูกาลระบาดของโรคไข้เลือดออก ดังนั้นทุกพื้นที่ที่จะต้องมีการเฝ้าระวังและควบคุมโรคที่มีประสิทธิภาพ มีการวิเคราะห์ข้อมูลจากการเฝ้าระวังโรค โดยทำ mapping ทุกสัปดาห์ มีการรายงานโรคที่รวดเร็ว ทีม SRRT ออกดำเนินการควบคุมโรคภายใน 24 ชั่วโมง

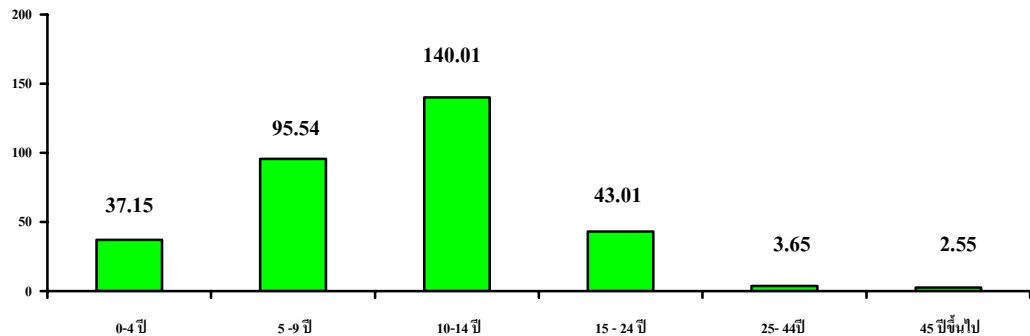


รูปที่ 1 จำนวนผู้ป่วยไข้เลือดออก จำแนกรายเดือน ปี 2553 เปรียบกับปี 2552 target line และมัธยฐาน 5 ปี



รูปที่ 2 จำนวนผู้ป่วยไข้เลือดออก จำแนกรายสัปดาห์ ปี 2553 เปรียบกับปี 2552 และมัธยฐาน 5 ปี

จำแนกตามกลุ่มอายุ ปี 2553 : กลุ่มอายุที่มีอัตราป่วยสูงสุด คือ กลุ่มอายุ 10-14 ปี และ กลุ่มอายุ 5 - 9 ปี อัตราป่วยเท่ากับ 140.01 และ 95.54 ต่อประชากรแสนคน
อัตราส่วนเพศหญิง : เพศชาย เท่ากับ 1 : 1.12 อายุต่ำสุด 10 เดือน สูงสุด 71 ปี



รูปที่ 3 อัตราป่วยโรคไข้เลือดออก จำแนกตามกลุ่มอายุ จ.ร้อยเอ็ด ปี 2553

พื้นที่พบผู้ป่วยในปี 2553

- พบผู้ป่วยใน 19 อำเภอ 97 ตำบล 186 หมู่บ้าน (คิดเป็นร้อยละ 7.55 ของหมู่บ้านทั้งหมด)
- อำเภอที่มีอัตราป่วยสูงสุด 3 ลำดับแรก คือ
 - * อ.โพธิ์ชัย (อัตราป่วย 69.67 ต่อประชากรแสนคน)
 - * อ.อาจสามารถ (อัตราป่วย 51.01 ต่อประชากรแสนคน)
 - * อ.สุวรรณภูมิ (อัตราป่วย 44.52 ต่อประชากรแสนคน)
- อำเภอที่ยังไม่มีรายงานผู้ป่วยไข้เลือดออก 1 อำเภอ คือ **อ.ทุ่งเขาหลวง**
- อำเภอที่มีจำนวนผู้ป่วยตั้งแต่ ม.ค. – มิ.ย.53 มากกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปี ในช่วงเวลาเดียวกัน จำนวน 8 อำเภอ คือ อ.โพธิ์ชัย อ.เกษตรวิสัย อ.สุวรรณภูมิ อ.โพนทราย อ.อาจสามารถ อ.เชียงขวัญ อ.ศรีสมเด็จ และ อ.เมยวดี
- **พื้นที่ที่พบการระบาดของโรคไข้เลือดออกเป็นกลุ่ม ดังนี้**
 - @ อ.เมืองร้อยเอ็ด : ม.3 ต.หนองแวง พบผู้ป่วย 4 ราย ระหว่างวันที่ 21 – 22 มิ.ย.53
ม.3, ม.4 ต.คงลาน พบผู้ป่วย 4 ราย ระหว่างวันที่ 17- 21 มิ.ย.53
 - @ อ.เกษตรวิสัย : ม.2, ม.9 ต.คงครั่งน้อย พบผู้ป่วย 12 ราย ระหว่างวันที่ 11 พ.ค. - 6 มิ.ย.53
 - @ อ.เชียงขวัญ : ม.5 ต.พลับพลา พบผู้ป่วย 3 ราย ระหว่างวันที่ 8 มิ.ย. – 18 มิ.ย.53
 - @ อ.โพธิ์ชัย : ต.คำพอง อ.โพธิ์ชัย พบผู้ป่วย 11 หมู่บ้าน 36 ราย ระหว่างวันที่ 21 มี.ค. - 19 มิ.ย.53
 - @ อ.โพนทอง : ม.3 ต.โคกสูง พบผู้ป่วย 6 ราย ระหว่างวันที่ 6 มิ.ย. – 11 มิ.ย.53
 - @ อ.สุวรรณภูมิ : ม.5 ต.สระคู พบผู้ป่วย 5 ราย ระหว่างวันที่ 30 พ.ค. – 19 มิ.ย.53
ม.3 ต.หัวช้าง พบผู้ป่วย 6 ราย ระหว่างวันที่ 10- 21 มิ.ย.53
 - @ อ.เสลภูมิ : ม.11 ต.โพธิ์ทอง พบผู้ป่วย 4 ราย ระหว่างวันที่ 6 - 13 มิ.ย.53

@ อ.อาจสามารถ : ม.1, 2, 10 ต.หนองบัว พบผู้ป่วย 9 ราย ระหว่างวันที่ 26 พ.ค – 11 มิ.ย.53
 ม.12 ต.หนองขาม พบผู้ป่วย 6 ราย ระหว่างวันที่ 20 พ.ค – 9 มิ.ย.53
 ม.12 ต.หนองขาม พบผู้ป่วย 6 ราย ระหว่างวันที่ 26 พ.ค. - 9 มิ.ย.53
 ม.3, ม.12 ต.หนองม พบผู้ป่วย 9 ราย ระหว่างวันที่ 9 - 24 มิ.ย.53

ตารางที่ 4 จำนวนผู้ป่วยไข้เลือดออก จำแนกรายอำเภอปี 2553 เปรียบเทียบปี 2552 และมัชฐาน 5 ปี

อำเภอ	จำนวนผู้ป่วย ปี 2553							อัตราป่วย ต่อแสน ปชก.	ปี 2552 ม.ค.- มิ.ย	มัชฐาน 5 ปี ม.ค.- มิ.ย
	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	รวม			
เมือง	0	1	2	3	3	16	25	16.12	37	50
- ในเขตเทศบาล	0	0	0	0	0	2	2	5.81	5	12
- นอกเขต	0	1	2	3	3	14	23	19.06	32	38
เกษตรวิสัย	1	6	3	3	13	8	34	34.39	54	29
ปทุมรัตน์	0	1	0	0	1	3	5	9.41	13	25
จตุรพักตรพิมาน	0	0	2	0	6	0	8	9.83	13	12
ธวัชบุรี	1	0	0	2	3	6	12	17.62	46	24
พนมไพร	1	4	3	2	1	8	19	25.62	47	42
โพนทอง	1	6	3	5	4	14	33	30.65	19	37
โพธิ์ชัย	1	1	4	13	15	6	40	69.67	2	13
หนองพอก	0	1	1	2	2	0	6	9.20	3	8
เสลภูมิ	0	2	8	2	14	13	39	32.30	25	54
สุวรรณภูมิ	0	9	12	4	6	21	52	44.52	35	41
เมืองสรวง	0	0	0	0	1	6	7	29.90	3	9
โพนทราย	0	1	3	0	5	2	11	39.62	2	4
อาจสามารถ	0	0	2	0	9	27	38	51.01	27	30
เมยวดี	0	1	1	0	1	0	3	13.34	2	2
ศรีสมเด็จ	0	0	1	0	2	1	4	10.81	2	1
จังหาร	0	1	1	0	2	1	5	10.56	10	10
เชียงขวัญ	1	0	1	1	1	3	7	25.10	2	3
หนองฮี	1	1	1	2	0	2	7	27.65	11	10
ทุ่งเขาหลวง	0	0	0	0	0	0	0	0.00	2	7
รวม	7	35	48	39	89	137	355	27.14	355	411

ข้อมูล ปี 2553 ณ วันที่ 26 มิถุนายน 2553 (รายงานเร่งด่วน)

ตารางที่ 5 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	155,114	21	0	21	13.54	4	25	16.12
-ในเขตเทศบาล	34,412	2	0	2	5.81	0	2	5.81
- นอกเขต	120,702	19	0	19	15.74	4	23	19.06
เกษตรวิสัย	98,856	24	0	24	24.28	10	34	34.39
ปทุมรัตน์	53,123	4	0	4	7.53	1	5	9.41
จตุรพักตรพิมาน	81,357	7	0	7	8.60	1	8	9.83
ธวัชบุรี	68,104	9	0	9	13.22	3	12	17.62
พนมไพร	74,168	6	1	7	9.44	12	19	25.62
โพนทอง	107,664	15	0	15	13.93	18	33	30.65
โพธิ์ชัย	57,410	29	6	35	60.96	5	40	69.67
หนองพอก	65,214	5	0	5	7.67	1	6	9.20
เสลภูมิ	120,734	15	2	17	14.08	22	39	32.30
สุวรรณภูมิ	116,793	19	2	21	17.98	31	52	44.52
เมืองสรวง	23,413	0	0	0	0.00	7	7	29.90
โพนทราย	27,765	11	0	11	39.62	0	11	39.62
อาจสามารถ	74,492	13	0	13	17.45	25	38	51.01
เมยวดี	22,490	3	0	3	13.34	0	3	13.34
ศรีสมเด็จ	36,991	3	1	4	10.81	0	4	10.81
จังหาร	47,367	0	0	0	0.00	5	5	10.56
เสิงสาง	27,889	4	0	4	14.34	3	7	25.10
หนองฮี	25,314	4	0	4	15.80	3	7	27.65
ทุ่งเขาหลวง	23,901	0	0	0	0.00	0	0	0.00
รวมทั้งหมด	1,308,159	192	12	204	15.59	151	355	27.14

ที่มา: จากรายงานเร่งด่วน ณ วันที่ 26 มิถุนายน 2553

ตารางที่ 6 จำนวนผู้ป่วย / อัตราป่วย โรคไข้เลือดออกและไข้ไม่ทราบสาเหตุ จำแนกรายอำเภอ จังหวัดร้อยเอ็ด ปี 2553

อำเภอ	ผู้ป่วยไข้เลือดออก ปี 2553							ผู้ป่วยไข้ไม่ทราบสาเหตุ ปี 2553						
	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	รวม	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	รวม
เมือง	0	1	2	3	3	16	25	1	2	2	0	4	0	9
เกษตรวิสัย	1	6	3	3	13	8	34	30	23	19	14	28	41	155
ปทุมรัตต์	0	1	0	0	1	3	5	1	55	89	35	41	64	285
จตุรพักตร ๑	0	0	2	0	6	0	8	0	2	1	0	0	4	7
ธวัชบุรี	1	0	0	2	3	6	12	0	0	0	0	0	0	0
พนมไพร	1	4	3	2	1	8	19	3	0	0	0	1	2	6
โพนทอง	1	6	3	5	4	14	33	42	39	24	42	73	63	283
โพธิ์ชัย	1	1	4	13	15	6	40	32	22	48	36	104	41	283
หนองพอก	0	1	1	2	2	0	6	0	1	0	1	4	3	9
เสลภูมิ	0	2	8	2	14	13	39	1	1	1	4	2	1	10
สุวรรณภูมิ	0	9	12	4	6	21	52	4	8	6	4	4	7	33
เมืองสรวง	0	0	0	0	1	6	7	4	5	10	9	17	23	68
โพนทราย	0	1	3	0	5	2	11	5	8	24	5	11	7	60
อาจสามารถ	0	0	2	0	9	27	38	3	1	1	2	5	13	25
เมยวดี	0	1	1	0	1	0	3	1	7	3	8	4	1	24
ศรีสมเด็จ	0	0	1	0	2	1	4	2	1	0	0	3	1	7
จังหาร	0	1	1	0	2	1	5	1	0	0	0	2	1	4
เชียงขวัญ	1	0	1	1	1	3	7	0	0	0	1	0	0	1
หนองฮี	1	1	1	2	0	2	7	0	1	0	0	0	0	1
ทุ่งเขาหลวง	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
รวม	7	35	48	39	89	137	355	130	176	228	161	304	272	1,271

อำเภอที่มีรายงานผู้ป่วยไข้ไม่ทราบสาเหตุสูงสุด 3 ลำดับแรก คือ อ.ปทุมรัตต์ (285 ราย) รองลงมาคือ อ.โพนทอง (283 ราย) และ อ.โพธิ์ชัย (283 ราย)

ที่มา: ไข้เลือดออก ณ วันที่ 26 มิถุนายน 2553 (รายงานเร่งด่วน)

ไข้ไม่ทราบสาเหตุ ณ วันที่ 26 มิถุนายน 2553 (จากรายงาน 506)

3.2 สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ชนิด A H1N1

สถานการณ์ทั่วโลก

องค์การอนามัยโลก แจ้งเตือนว่ามีแนวโน้มการระบาดของไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ ชนิด A H1N1 ในระลอกสอง ตั้งแต่เดือนพฤศจิกายน 2552 เป็นต้นมา ข้อมูล ณ วันที่ 19 มิถุนายน 2553 มีรายงานผู้เสียชีวิตอย่างน้อย 18,172 ราย (องค์การอนามัยโลก : เว็บไซต์ <http://www.who.int>)

Regions	Cumulative total Deaths
WHO Regional Office for Africa (AFRO)	168
WHO Regional Office for the Americas (AMRO)	At least 8,427
WHO Regional Office for the Eastern Mediterranean (EMRO)	1,019
WHO Regional Office for Europe (EURO)	At least 4,879
WHO Regional Office for South-East Asia (SEARO)	1,838
WHO Regional Office for the Western Pacific (WPRO)	1,841
Total	At least 18,172

สถานการณ์ประเทศไทย (ข้อมูล ณ วันที่ 19 มิถุนายน 2553)

@ จำนวนผู้ป่วยยืนยันโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ชนิด A H1N1

- ปี 2552 ตั้งแต่ 28 เมษายน 2552 ถึงวันที่ 31 ธันวาคม 2552 มีรายงานผู้ป่วยยืนยัน 30,336 ราย คิดเป็นอัตราป่วยสะสม 47.86 ต่อประชากรแสนคน

- ปี 2553 ตั้งแต่ 1 มกราคม 2553 ถึงวันที่ 19 มิถุนายน 2553 มีรายงานผู้ป่วยยืนยัน 6,647 ราย คิดเป็นอัตราป่วยสะสม 10.47 ต่อประชากรแสนคน

@ จำนวนผู้เสียชีวิตโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ชนิด A H1N1 รวม 230 ราย

- ปี 2552 เสียชีวิต จำนวน 197 ราย

- ปี 2553 (ตั้งแต่ 1 มกราคม - 19 มิถุนายน 2553) เสียชีวิต จำนวน 33 ราย

@ การระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ ชนิด A H1N1 ในภาพรวมทั้งประเทศ มีแนวโน้มลดลง แต่ยังคงพบผู้ป่วยตรวจเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ ชนิด A H1N1 ได้ประปราย จึงควรดำเนินมาตรการป้องกันควบคุมโรคอย่างเคร่งครัด เพื่อป้องกันการแพร่ระบาดที่อาจเกิดขึ้นได้

สถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ชนิด A H1N1 จังหวัดร้อยเอ็ด

(ข้อมูล ณ วันที่ 26 มิถุนายน 2553)

ตั้งแต่วันที่ 28 เมษายน 2552 - 26 มิถุนายน 2553 มีรายงานผู้ป่วยยืนยันไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ชนิด A H1N1 ในพื้นที่จังหวัดร้อยเอ็ด จำนวน 404 ราย เสียชีวิต 4 ราย ดังนี้

- ปี 2552 มีรายงานผู้ป่วยยืนยันไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ 395 ราย เสียชีวิต 3 ราย คือ อำเภอปทุมรัตต์ เมืองสรวง และ สุวรรณภูมิ

- ปี 2553 ตั้ง 1 มกราคม - 26 มิถุนายน 2553 มีรายงานผู้ป่วยยืนยันไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ 9 ราย เสียชีวิต 1 ราย (อำเภอโพธิ์ชัย)

- พื้นที่ที่พบผู้ป่วยยืนยันไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ในปี 2553 พบผู้ป่วยใน 6 อำเภอ คือ อ.เมือง 4 ราย อ.ธวัชบุรี 1 ราย อ.สุวรรณภูมิ 1 ราย อ.เสลภูมิ 1 ราย อ.โพธิ์ชัย 1 ราย และ อ.เกษตรวิสัย 1 ราย

๑ ผู้ป่วยยืนยันรายล่าสุด เพศหญิง อายุ 41 ปี เป็นข้าราชการครู (สอนชั้นอนุบาล) ที่โรงเรียนแห่งหนึ่งอาศัยอยู่ในเขตอำเภอเกษตรวิสัย จังหวัดร้อยเอ็ด เริ่มป่วยวันที่ 16 มิถุนายน 2553 รับการตรวจรักษาที่โรงพยาบาลเอกชนแห่งหนึ่งในจังหวัดร้อยเอ็ด เมื่อวันที่ 17 มิถุนายน 2553 ต่อมาผู้ป่วยขอย้ายไปรักษาที่โรงพยาบาลเอกชน ที่จังหวัดขอนแก่น และได้รับยาต้านไวรัส (Oseltamivir : 18 มิถุนายน 2553) เก็บตัวอย่างส่งตรวจที่ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ขอนแก่น ได้รับแจ้งผลการตรวจพบสารพันธุกรรมเชื้อไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ ชนิด A H1N1 (วันที่ 21 มิถุนายน 2553) ผู้ป่วยได้รับการรักษาจนหายเป็นปกติ แพทย์อนุญาตให้กลับบ้าน (วันที่ 21 มิถุนายน 2553) จากการสอบสวนโรค พบว่าผู้ป่วยรายนี้ไม่มีประวัติเดินทางไปนอกพื้นที่หรือมีคนต่างถิ่นมาเยี่ยมหรือพักอาศัยด้วย แต่มีเด็กนักเรียน (ชั้นอนุบาล) ห้องที่ผู้ป่วยทำการสอน เป็นหวัด ไข้ ไอ ในช่วงเวลาเดียวกับผู้ป่วย จำนวน 4 คน โดยได้รับการรักษาที่สถานีนามัยที่ตั้งอยู่ในพื้นที่ จึงคาดว่าน่าจะเกิดการติดเชื้อภายในพื้นที่ สำหรับมีผู้สัมผัสโรคใกล้ชิด ในครอบครัว 6 คน มีอาการป่วย 4 คน (โดยมีอาการหลังจากผู้ป่วยรายนี้ป่วย 2-3 วัน) ซึ่งในจำนวนนี้รับการรักษาที่โรงพยาบาลเอกชน/ได้รับยาต้านไวรัส 2 ราย และรับการรักษาจากคลินิกเอกชน (คลินิกแพทย์) 2 คน ซึ่งผู้สัมผัสโรคที่มีอาการป่วย มีอาการดีขึ้นและหายเป็นปกติทุกราย (25 มิถุนายน 2553)

การติดตามเฝ้าระวัง/ค้นหาผู้ป่วยในโรงเรียน

โรงเรียนแห่งนี้เปิดทำการสอนชั้นอนุบาล - ชั้นประถมศึกษาปีที่ 6 มีนักเรียน 430 คน ครู 24 คน นักการภารโรง 1 คน จำแนกเป็นนักเรียนชั้นอนุบาล 1 (2 ห้องเรียน) ชั้นอนุบาล 2 (2 ห้องเรียน) จำนวน 110 คน และนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 1-6 จำนวน 320 คน จากการติดตามเฝ้าระวังค้นหาและคัดกรองผู้ป่วยระหว่างวันที่ 21-23 มิถุนายน 2553 พบว่ามีเด็กนักเรียนเป็นหวัด ไข้ ไอ ได้แก่ นักเรียนชั้นอนุบาล ห้อง 2/1 (ผู้ป่วยเป็นครูผู้สอน) จำนวน 12 คน และนักเรียนชั้นอนุบาล ห้อง 1/1 จำนวน 4 คน โดยทีม SRRT ได้แนะนำให้ไปรับการตรวจรักษาที่สถานีนามัยและโรงพยาบาลประจำอำเภอ แนะนำให้หยุดเรียนและพักผ่อนที่บ้าน จากการติดตามอาการเมื่อวันที่ 25 มิถุนายน 2553 มีอาการดีขึ้นทุกราย

ส่วนนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 1-6 และครูคนอื่น ๆ ไม่มีผู้มีอาการป่วยด้วยอาการคล้ายไข้หวัด และสถานการณ์การป่วยของประชาชนในชุมชนไม่มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น

มาตรการควบคุมโรคที่ได้ดำเนินการในพื้นที่ ดังนี้

1. ให้สุศึกษาประชาสัมพันธ์แก่ประชาชน ครู/นักเรียน เน้นมาตรการเมื่อป่วยให้หยุดเรียน/หยุดงาน ถ้าอาการไม่ดีขึ้นให้รีบพบแพทย์หรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุข การล้างมือบ่อย ๆ สวมใส่หน้ากากอนามัยเมื่อเป็นหวัดหรือเข้าไปในที่แออัด การทำความสะอาด/จัดที่พักรักษา/ที่ทำงาน/ห้องเรียนให้ถูกสุขลักษณะและอากาศถ่ายเทได้ดี

2. รมรงค์ทำความสะอาดอาคาร/ห้องเรียน/อุปกรณ์การเรียนการสอนที่มีการใช้ร่วมกันของนักเรียน/ครู และปรับปรุงสภาพแวดล้อมโรงเรียน (วันที่ 24 มิถุนายน 2553)

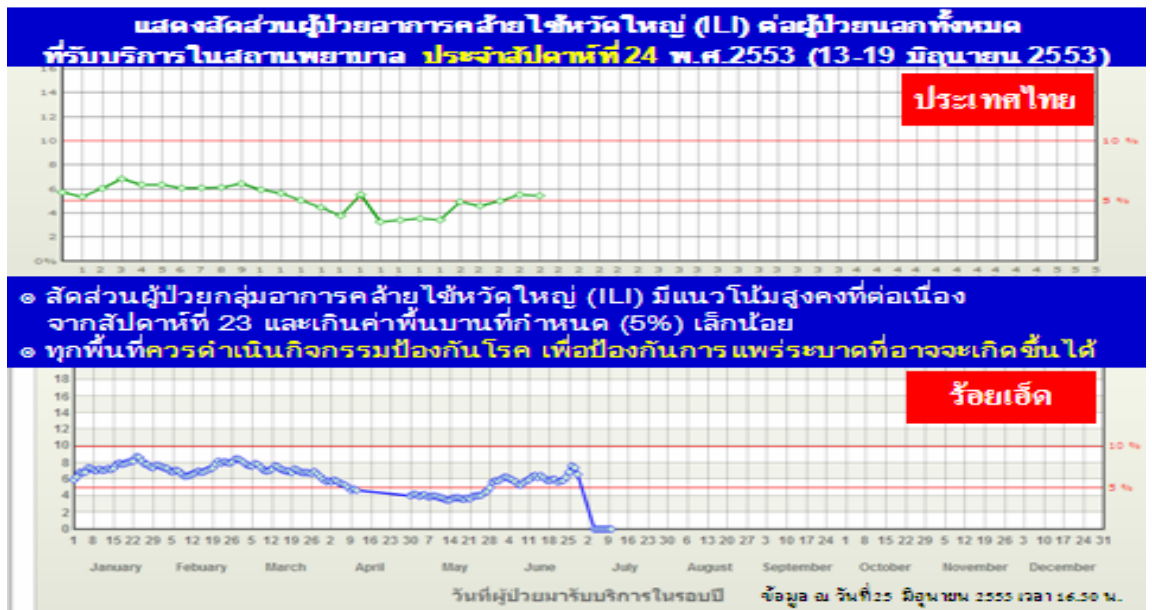
3. โรงเรียนมีการคัดกรองนักเรียน/ครูที่มีอาการป่วยและประสานข้อมูลกับสถานีอนามัยทุกวัน

4. เจ้าหน้าที่สถานีอนามัย และ อสม. ติดตามเฝ้าระวังอาการผู้ป่วย/ผู้สัมผัสโรคอย่างใกล้ชิด

การเฝ้าระวังกลุ่มอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ (Influenza Like Illness : ILI)

สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ขอให้ความร่วมมือให้ทุกจังหวัด รายงานผู้ป่วยกลุ่มอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ เพื่อตรวจับการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ ชนิด A H1N1 แต่เนื่องจากการแพร่ระบาดอย่างกว้างขวางทำให้ภาระงานเพิ่มขึ้น ทั้งด้านการเก็บรวบรวมข้อมูล การสอบสวนและควบคุมโรค ในช่วงที่เกิดการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ ชนิด A H1N1 ระลอกแรก ส่งผลกระทบต่อความครบถ้วน ความทันเวลาและประสิทธิภาพการควบคุมโรค ต่อมาจึงได้พัฒนาระบบการเฝ้าระวังกลุ่มอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ (ILI) โดยให้โรงพยาบาลรายงานจำนวนผู้ป่วยนอกที่มีอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่และจำนวนผู้ป่วยนอกที่มารับบริการทั้งหมดเป็นรายวัน ตั้งวันอาทิตย์ถึงวันเสาร์ โดยส่งข้อมูลทุกวันจันทร์ผ่านทางเวปไซด์สำนักระบาดวิทยา <http://164.115.5.58/ili> ตั้งแต่วันที่ 11 มกราคม 2553 เป็นต้นมา ซึ่งในระบบนี้จะสามารถทำให้ทราบสัดส่วนผู้ป่วยที่มีอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ในจำนวนผู้ป่วยนอกที่มารับบริการทั้งหมดในแต่ละสัปดาห์ ถ้ามีสัดส่วนสูงกว่า 5 % จะช่วยเป็นสัญญาณเตือนว่าพื้นที่นั้นมีโอกาสเกิดการแพร่ระบาดในวงกว้าง และถ้าหากสัดส่วนสูงเกิน 10 % พื้นที่นั้นควรพิจารณาดำเนินมาตรการควบคุมโรคในวงกว้าง

จากข้อมูลการเฝ้าระวังผู้ป่วยกลุ่มอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ (Influenza Like Illness : ILI) สัปดาห์ที่ 24 (วันที่ 13-19 มิถุนายน 2553) พบว่าผู้ป่วยนอกที่มีอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ที่เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาล ในพื้นที่จังหวัดร้อยเอ็ด เปรียบเทียบกับข้อมูลย้อนหลัง 3-5 สัปดาห์ พบว่ามีแนวโน้มเพิ่มขึ้นและเกินค่าพื้นฐาน ที่กำหนด (5%) เล็กน้อย สอดคล้องหรือใกล้เคียงกับภาพรวมทั่วประเทศ (รูปที่ 1) หากพิจารณาเป็นรายโรงพยาบาลพบว่ามีแนวโน้มเพิ่มขึ้นในโรงพยาบาล 7 แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลปทุมรัตน์ จตุรพักตรพิมาน โพนทอง โพธิ์ชัย เมืองสรวง ศรีสมเด็จ และจังหาร (รูปที่ 4)



รูปที่ 4 สัดส่วนผู้ป่วยอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ ต่อ จำนวนผู้ป่วยนอกทั้งหมดที่เข้ารับบริการที่สถานพยาบาล สัปดาห์ที่ 24 (13-19 มิถุนายน 2553)

สรุปลักษณะการสัดส่วนผู้ป่วยอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ รายงานบริการ			
ร้อยเอ็ด	ภาพรวม จังหวัด ร้อยเอ็ด จากจำนวนสถานพยาบาลทั้งสิ้น 17 แห่ง		
24	ประจำสัปดาห์ที่ 24 พ.ศ. 2553 (13-19 มิถุนายน 2553)		
สัญญาณเตือน	หน่วยบริการสาธารณสุข (จำนวนวันที่รายงาน)	สัดส่วนหน่วยบริการ (%)	สรุปลักษณะการจังหวัด
ระบบยังไม่ได้รับข้อมูล /ขาดข้อมูล	45011073 รพ.อาจสามารถ(3) 45011074 รพ.เมยวดี(0)	11.76	(2) แนวโน้มเพิ่มขึ้นบางพื้นที่
สถานการณ์ปกติ (สัดส่วนผู้ป่วย ILI < 5%)	45010708 รพ.ร้อยเอ็ด(7) 45011061 รพ.เกษตรวิสัย(7) 45011064 รพ.ธวัชบุรี(7) 45011065 รพ.พนมไพร(7) 45011068 รพ.หนองพอก(7) 45011069 รพ.เสลภูมิ(7) 45011070 รพ.สุวรรณภูมิ(7) 45011072 รพ.โพนทราย(7)	47.06	
แนวโน้มเพิ่มขึ้น (สัดส่วนผู้ป่วย ILI 5 - 10 %)	45011062 รพ.ปทุมรัตน์(7) 45011063 รพ.จตุรพักตรพิมาน(7) 45011066 รพ.โพนทอง(7) 45011067 รพ.โพธิ์ชัย(7) 45011071 รพ.เมืองสรวง(7) 45011075 รพ.ศรีสมเด็จ(7) 45011076 รพ.จังหาร(7)	41.18	
พิจารณามาตรการฉุกเฉิน (สัดส่วนผู้ป่วย ILI > 10 %)		0	

รูปที่ 5 สัดส่วนผู้ป่วยอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ ต่อ จำนวนผู้ป่วยนอกทั้งหมดจำนวนครายโรงพยาบาล จ.ร้อยเอ็ด (สัปดาห์ที่ 24 : 13-19 มิถุนายน 2553)

การให้บริการวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ ชนิด A H1N1

จังหวัดร้อยเอ็ด ได้รับการจัดสรรวัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ ชนิด A H1N1 เพื่อให้บริการแก่กลุ่มเป้าหมาย 28,100 คน โดยกำหนดระยะเวลาดำเนินการระหว่างวันที่ 11 มกราคม 2553 – 31 พฤษภาคม 2553 ผลการให้บริการวัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ ชนิด A H1N1 ครอบคลุมกลุ่มเป้าหมาย ร้อยละ 93.01 (ตารางที่ 7)

ตารางที่ 7 ผลการให้บริการวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ ชนิด A H1N1 จังหวัด

ร้อยเอ็ด

กลุ่มเป้าหมายที่ได้รับวัคซีน (คน)											เป้าหมาย (คน)	ครอบคลุม (ร้อยละ)	
บุคลากร มีครรภ์	หญิง	โรคอ้วน		ผู้พิการ		โรคเรื้อรัง		อสม.	ครอบครัว กลุ่มเสี่ยง	อยู่รวมกัน เป็นกลุ่ม			รวม ทุกกลุ่ม
		ผู้ใหญ่	เด็กอายุ 6 ค.-<9 ปี	ผู้ใหญ่	เด็กอายุ 6 ค.-<9 ปี	ผู้ใหญ่	เด็กอายุ 6 ค.-<9 ปี						
3,404	427	323	6	171	16	15,993	608	4,138	1,034	16	26,136	28,100	93.01

แหล่งข้อมูล ฝ่ายป้องกันและควบคุมโรค กลุ่มงานสนับสนุนวิชาการ ณ วันที่ 4 มิถุนายน 2553

ดังนั้น เพื่อให้การดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคและแก้ไขปัญหาโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ ชนิด A H1N1 ในพื้นที่จังหวัดร้อยเอ็ด เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ จึงขอความร่วมมือให้ทุกอำเภอประสานหน่วยงานองค์กรและภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน ดำเนินการรณรงค์ “ล้างมือบ่อย ๆ กินร้อน ซดน้ำอุ่น สวมใส่หน้ากากอนามัยเมื่อเป็นหวัด” รวมทั้งสนับสนุนและดำเนินการตามมาตรการต่าง ๆ อย่างต่อเนื่อง ดังนี้

1. การเฝ้าระวัง คัดกรองผู้ป่วย

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

๑ ในโรงพยาบาล ทั้งภาครัฐและเอกชน และสถานีอนามัย 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 โดยใช้น้ำยาละลายผงซักฟอกหรือน้ำยาทำความสะอาดทั่วไปอย่างน้อยวันละ 1-2 ครั้ง สำหรับเมาส์ แป้นพิมพ์คอมพิวเตอร์ อุปกรณ์อื่นๆ ที่มีผู้ใช้งานเป็นจำนวนมาก ควรทำความสะอาดทันทีที่เปลี่ยนผู้ใช้ หรือบ่อยที่สุดเท่าที่สามารถทำได้

๑ ห้องที่ใช้เครื่องปรับอากาศ มีการปิดเครื่องปรับอากาศ เปิดประตูหน้าต่างให้อากาศถ่ายเทได้สะดวก และควรทำความสะอาดแผงกรองอากาศ อย่างน้อยสัปดาห์ละ 1 ครั้ง

๑ ห้อยทั่วไป ควรเปิดประตูหน้าต่างให้อากาศถ่ายเทได้สะดวก แสงแดดส่องได้ทั่วถึง

๑ การทำความสะอาดที่นอน หมอน มุ้ง หรือ การนำมาผึ่งแดด (อย่างสม่ำเสมอ)

3. การเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ผ่านสื่อต่าง ๆ เช่น หอกระจายข่าว วิทยุหลัก/วิทยุชุมชน ให้อาสาสมัคร
ทราบถึงอาการ การดูแลตนเอง ตลอดจนรณรงค์ให้ผู้ป่วยใส่หน้ากากอนามัยอยู่บ้านครบ 7 วัน นับตั้งแต่วันที่
แรก ที่มีอาการป่วย และสุขอนามัยเพื่อป้องกันโรค

๑ อสม. ให้คำแนะนำ เผยแพร่ประชาสัมพันธ์และคัดกรองผู้ป่วยในชุมชน/ละแวกบ้านอย่าง
ต่อเนื่อง

4. เมื่อมีผู้ป่วยต้องให้การดูแลรักษาอย่างดีที่สุด (ป้องกันการเสียชีวิต) มาตรการที่สำคัญ คือ
โรงพยาบาลทุกแห่ง ให้จัดระบบคัดกรองผู้ป่วย โดยจัดส่วนแยกเฉพาะสำหรับตรวจรักษาผู้ป่วยที่มาด้วย
อาการ ไข้หวัด /อาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ (ป้องกันการแพร่กระจายโรค) การดูแลรักษาผู้ป่วยที่เข้าข่ายสงสัย
โรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ ชนิด A H1N1 ให้เป็นไปตามแนวทางที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดอย่าง
เคร่งครัด

ตารางที่ 8 จำนวนผู้ป่วยโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ จำแนกรายอำเภอ จังหวัดร้อยเอ็ด ปี 2552 – 2553

อำเภอ	ปี 2552	ปี 2553							ยอดรวมสะสม
	มิ.ย. – ธ.ค.52	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	รวม	
เกษตรวิสัย	46	0	0	0	0	0	1	1	47
จตุรพักตรพิมาน	15	0	0	0	0	0	0	0	15
จังหาร	16	0	0	0	0	0	0	0	16
เชียงขวัญ	7	0	0	0	0	0	0	0	7
ทุ่งเขาหลวง	3	0	0	0	0	0	0	0	3
ธวัชบุรี	26	1	0	0	0	0	0	1	27
ปทุมรัตต์	8	0	0	0	0	0	0	0	8
พนมไพร	15	0	0	0	0	0	0	0	15
โพธิ์ชัย	12	0	0	0	1	0	0	1	13
โพนทราย	2	0	0	0	0	0	0	0	2
โพนทอง	6	0	0	0	0	0	0	0	6
เมยวดี	5	0	0	0	0	0	0	0	5
เมืองร้อยเอ็ด	151	1	2	0	0	0	1	4	155
เมืองสรวง	9	0	0	0	0	0	0	0	9
ศรีสมเด็จ	12	0	0	0	0	0	0	0	12
สุวรรณภูมิ	25	1	0	0	0	0	0	1	26
เสลภูมิ	20	0	1	0	0	0	0	1	21
หนองพอก	3	0	0	0	0	0	0	0	3
อาจสามารถ	14	0	0	0	0	0	0	0	14
หนองฮี	0	0	0	0	0	0	0	0	0
รวม	395	3	3	0	1	0	2	9	404

ข้อมูล ปี 2553 ณ วันที่ 26 มิถุนายน 2553

3.3 อาหารเป็นพิษจากการรับประทานเห็ดพิษ

ตั้งแต่ 1 มกราคม - 26 มิถุนายน 2553 มีรายงานผู้ป่วยอาหารเป็นพิษจากการรับประทานเห็ดพิษ จำนวน 17 ราย เสียชีวิต 1 ราย พบผู้ป่วยในเดือนมิถุนายน 14 ราย

ในเดือนมิถุนายน 2553 พบว่า มีการระบาดของโรคอาหารเป็นพิษจากการรับประทานเห็ดพิษ ในพื้นที่ 3 อำเภอ คือ

- อ.โพหนอง : ม.2 ต.นาอุดม วันที่ 4 มิ.ย.53 รับประทานแกงเห็ดไม่ทราบชนิด ลักษณะคอกสีน้ำตาล คล้ายเห็ดถ่าน เก็บมาจากป่าในหมู่บ้าน รับประทาน 2 คน หลังรับประทาน 2 ชั่วโมง มีอาการคลื่นไส้ อาเจียน วิงเวียน แขนขาอ่อนแรง เข้ารับการรักษาที่ รพ.โพหนอง อาการไม่ดีขึ้นเข้ารับการรักษาที่ รพ.เอกชนในจังหวัดร้อยเอ็ด 6 มิ.ย.53 และส่งไปรักษาต่อที่ รพ.ร้อยเอ็ด 6 มิ.ย.53 เสียชีวิตวันที่ 7 มิ.ย.53 1 ราย (มีภาวะตับวาย) ส่วนอีก 1 ราย ยังรักษาที่ตึกไอซียู อาการยังทรงตัว มีภาวะตับวายและไตวาย ได้เก็บตัวอย่างเห็ดส่งตรวจหาสารพิษที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ (อยู่ระหว่างรอผล)

- อ.เมืองร้อยเอ็ด : ม.8 ต.แคนใหญ่ วันที่ 8 มิ.ย.53 รับประทานแกงเห็ดไม่ทราบชนิด เก็บมาจากป่าในหมู่บ้าน รับประทานร่วมกัน 4 คนมีอาการป่วยทั้ง 4 คน มีอาการหลังรับประทาน 3 ชั่วโมง มีอาการวิงเวียน คลื่นไส้ อาเจียน ปวดท้อง เข้ารับการรักษาที่ รพ.ร้อยเอ็ด วันที่ 8 มิ.ย.53 แพทย์รับไว้รักษาเป็นผู้ป่วยใน หลังรับไว้รักษา 1 วัน อาการดีขึ้น จำหน่ายกลับบ้านวันที่ 9 มิ.ย.53

- อ.เขียงขวัญ : ม.8 ต.บ้านเขียง วันที่ 9 มิ.ย.53 เวลา 18.00 น .กินแกงเห็ดไม่ทราบชนิด ลักษณะคล้ายเห็ดผึ้ง คอกสีน้ำตาล กินร่วมกัน 5 คน มีอาการป่วย 3 คน มีอาการหลังกินประมาณ 3 ชั่วโมง อาการที่พบ คือ ปวดท้อง อาเจียน ถ่ายเหลว เข้ารับการรักษาที่ รพ.ร้อยเอ็ด 9 มิ.ย.53 เวลา 21.30 น. แพทย์รับไว้รักษาในโรงพยาบาล 1 วัน อาการดีขึ้น จำหน่ายกลับบ้าน วันที่ 10 มิ.ย.53

การควบคุมและป้องกันโรคที่ดำเนินการไปแล้ว

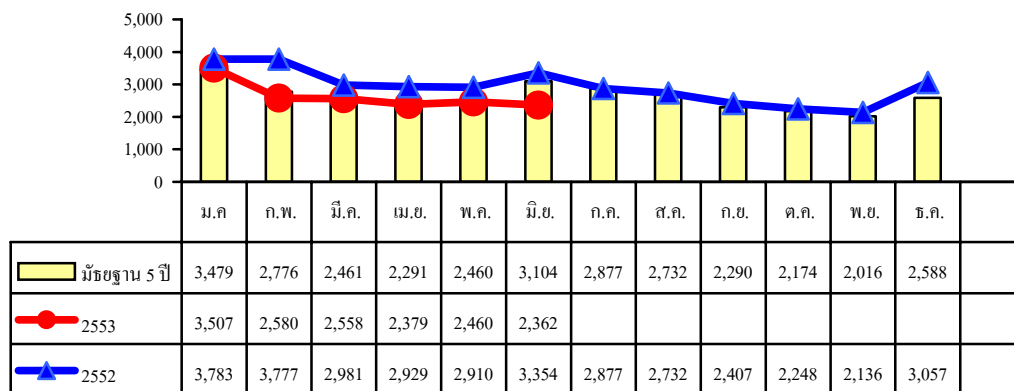
1. ประชาสัมพันธ์แจ้งเตือนประชาชนในหมู่บ้านถึงอันตรายจากการรับประทานเห็ดพิษ
2. ศูนย์ประชาสัมพันธ์ สสจ.ร้อยเอ็ด จัดทำข่าวประชาสัมพันธ์เพื่อแจ้งเตือนประชาชนในทุกอำเภอ
3. หนังสือแจ้งเตือนทุกอำเภอในการเฝ้าระวังอันตรายจากการรับประทานเห็ดพิษ

3.4 สถานการณ์โรคอุจจาระร่วงและอาหารเป็นพิษ จังหวัดร้อยเอ็ด ปี 2553

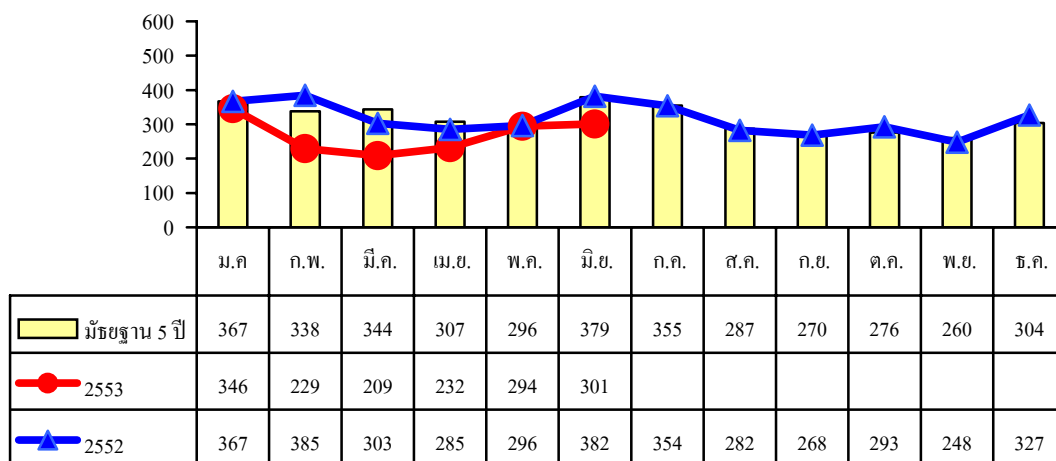
ตั้งแต่ 1 มกราคม - 26 มิถุนายน 2553 มีรายงานผู้ป่วยโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน 15,846 ราย อัตราป่วยเท่ากับ 1,211.32 ต่อแสนประชากร โรคอาหารเป็นพิษ จำนวน 1611 ราย อัตราป่วย 123.15 ต่อแสนประชากร

จำนวนผู้ป่วยโรคอุจจาระร่วงและอาหารเป็นพิษ ปี 2553 ในเดือนมกราคม มากกว่าปี 2552 และค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี ตั้งแต่เดือนกุมภาพันธ์ถึงมิถุนายนจำนวนผู้ป่วยโรคอุจจาระร่วงใกล้เคียงกับปี 2552 และมัธยฐาน 5 ปี ส่วนโรคอาหารเป็นพิษ จำนวนผู้ป่วยน้อยกว่าปี 2552 และน้อยกว่ามัธยฐาน 5 ปี

กลุ่มอายุที่มีอัตราป่วยสูงสุดทั้งโรคอุจจาระร่วงและอาหารเป็นพิษ คือ กลุ่มอายุต่ำกว่า 5 ปี และกลุ่มอายุ 65 ปี ขึ้นไป



รูปที่ 6 จำนวนผู้ป่วยโรคอุจจาระร่วง จำแนกรายเดือน ปี 2553 เปรียบกับปี 2552 และมัธยฐาน 5 ปี



รูปที่ 7 จำนวนผู้ป่วยโรคอาหารเป็นพิษ จำแนกรายเดือน ปี 2553 เปรียบกับปี 2552 และมัธยฐาน 5 ปี

ตารางที่ 9 จำนวนผู้ป่วย/ อัตราป่วยโรคอุจจาระร่วง จำแนกรายอำเภอ จ.ร้อยเอ็ด 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	206	172	196	190	159								923	596.65
เกษตรวิสัย	215	152	116	161	115								759	767.53
ปทุมรัตต์	140	129	158	138	104								669	1260.36
จตุรพักตรพิมาน	343	239	268	274	168								1,292	1590.06
ธวัชบุรี	206	144	134	130	100								714	1053.11
พนมไพร	233	177	145	134	122								811	1091.09
โพนทอง	284	222	201	208	174								1,089	1012.37
โพธิ์ชัย	84	89	105	85	95								458	799.30
หนองพอก	86	67	103	68	61								385	591.97
เสลภูมิ	417	377	335	296	220								1,645	1360.67
สุวรรณภูมิ	345	158	174	197	156								1,030	880.97
เมืองสรวง	75	52	57	28	41								253	1077.47
โพนทราย	131	107	76	40	35								389	1406.46
อาจสามารถ	243	136	144	155	103								781	1048.27
เมยวดี	104	57	37	20	18								236	1050.24
ศรีสมเด็จ	91	88	87	96	67								429	1160.59
จังหาร	79	45	64	48	47								283	598.55
เชียงขวัญ	49	62	45	38	54								248	893.34
หนองฮี	75	58	67	31	39								270	1065.09
ทุ่งเขาหลวง	103	49	47	42	32								273	1138.69
รวมทั้งหมด	3,509	2,580	2,559	2,379	1,910								12,937	989.66

ที่มา: รายงาน 506 ณ วันที่ 26 มิถุนายน 2553

ตารางที่ 10 จำนวนผู้ป่วย/ อัตราป่วยโรคอาหารเป็นพิษ จำแนกรายอำเภอ จ.ร้อยเอ็ด 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	12	13	17	19							78	50.29
เกษตรวิสัย	33	25	30	26	32	31							177	179.05
ปทุมรัตน์	17	14	15	9	18	27							100	188.24
จตุรพักตรพิมาน	3	3	5	8	6	6							31	38.10
ธวัชบุรี	15	14	11	9	14	13							76	111.59
พนมไพร	4	5	2	4	14	14							43	57.98
โพนทอง	18	11	6	13	15	8							71	65.95
โพธิ์ชัย	26	29	26	26	24	36							167	290.89
หนองพอก	42	24	22	22	38	27							175	268.35
เสลภูมิ	50	27	23	22	36	35							193	159.86
สุวรรณภูมิ	44	27	21	33	32	39							196	167.82
เมืองสรวง	6	7	8	5	6	10							42	179.39
โพนทราย	10	14	4	6	11	7							52	187.29
อาจสามารถ	9	14	11	18	6	12							70	93.97
เมยวดี	3	1	3	3	4	2							16	71.14
ศรีสมเด็จ	23	3	3	2	6	2							39	105.43
จังหาร	1	1	0	4	0	1							7	14.78
เชียงขวัญ	3	1	1	1	9	2							17	60.96
หนองฮี	11	5	2	5	4	6							33	130.36
ทุ่งเขาหลวง	15	0	4	3	2	4							28	117.15
รวมทั้งหมด													1,611	123.15

ที่มา: รายงาน 506 ณ วันที่ 26 มิถุนายน 2553

3.5 สถานการณ์อหิวตโรคในพื้นที่รับผิดชอบของสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 6 จ.ขอนแก่น

ตั้งแต่ 1 พฤษภาคม - 29 มิถุนายน 2553 มีรายงานผู้ป่วยอหิวตโรค ใน 4 จังหวัด คือ ขอนแก่น, มหาสารคาม, กาฬสินธุ์ และหนองบัวลำภู พบผู้ป่วยทั้งหมด 184 ราย ตรวจพบเชื้อ *Vibrio cholerae* El tor Ogawa ทั้งหมด พบผู้ป่วยมากที่สุดที่จังหวัดมหาสารคาม (98 ราย) พบมากที่สุดที่อำเภอเชียงยืน 88 ราย) รองลงมาคือจังหวัดกาฬสินธุ์ พบผู้ป่วยที่อำเภอยางตลาด และอำเภอห้วยเม็ก รวม 24 ราย) จังหวัดขอนแก่น 15 ราย และหนองบัวลำภู 3 ราย ผู้ป่วยกระจายทุกกลุ่มอายุ อายุต่ำสุด 11 เดือน สูงสุด 87 ปี ผู้ป่วยส่วนใหญ่อยู่ในกลุ่มอายุ 45-54 ปี รองลงมาคือกลุ่มอายุ 25-34 ปี ยังไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต ตารางที่ 11 จำนวนผู้ป่วยอหิวตโรคปี 2553 พื้นที่รับผิดชอบ สคร.6 จ.ขอนแก่น ที่พบผู้ป่วย

จังหวัด	อำเภอ	Active	Passive	Carrier	รายสุดท้าย
มหาสารคาม	เชียงยืน	15	73	41	25 มิ.ย. 53
	เมือง	0	1	1	7 มิ.ย.53
	ชื่นชม	0	6	0	20 มิ.ย.53
	วาปีปทุม	2	1	2	15 พ.ค.53
	บรบือ	0	1	0	7 มิ.ย.53
	โกสุมพิสัย	0	1	0	19 มิ.ย.53
	รวม	17	81	44	
กาฬสินธุ์	ยางตลาด	13	10	1	11 มิ.ย.53
	ห้วยเม็ก	0	1	0	16 มิ.ย.53
	รวม	13	11	0	
ขอนแก่น	เมือง	1	6	0	22 มิ.ย.53
	หนองเรือ	0	1	0	6 มิ.ย. 53
	บ้านฝาง	0	6	0	28 พ.ค. 53
	กระนวน	0	1	0	21 มิ.ย.53
	รวม	1	14	0	
หนองบัวลำภู	เมือง	2	0	0	23 มิ.ย. 53
	นากลาง	1	0	0	20 มิ.ย. 53
	รวม	3	0	0	

มาตรการการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคอหิวตศัณชิต เขตตรวจราชการสาธารณสุขที่ 12

1. เฝ้าระวังเก็บอุจจาระตรวจโดยการเพาะเชื้อ (RSC) ในสถานบริการ ในผู้ป่วยอุจจาระร่วงทุกรายที่มีอาการรุนแรง เช่นต้องเข้ารับการรักษาก่อนเป็นผู้ป่วยในโรงพยาบาลหรือผู้มีอาการป่วยเป็นกลุ่มก้อน และผู้ป่วยนอกที่มีด้วยอาการ Watery diarrhea โดยดำเนินการสอบสวนควบคุมโรคทันทีที่ได้รับแจ้งผู้ป่วย Watery diarrhea ที่มีอาการสงสัยอหิวตศัณชิต โดยไม่ต้องรอการตรวจอุจจาระ
2. จัดให้มีการสอบสวนควบคุมโรคในระดับพื้นที่ของทีม SRRT อำเภอและจังหวัดทันทีที่ได้รับรายงานผู้ป่วย มีการทำลายเชื้อในน้ำดื่ม น้ำใช้ ส้วม สิ่งแวดล้อม และเฝ้าระวังโรคในพื้นที่ติดต่อกัน 10 วัน ควบคุมโรคให้ได้ภายใน 10 วัน นับตั้งแต่พบผู้ป่วยรายงานรายแรกของพื้นที่ ติดตามประวัติปัจจัยเสี่ยง การรับประทานอาหาร / น้ำดื่ม ในระยะ 5 วันก่อนป่วย โดยเฉพาะอาหารเสี่ยง ได้แก่ อาหารที่ค้างหลาย ชั่วโมง อาหารประเภทเนื้อดิบ ลาบ ก้อย อาหารทะเล อาหารที่มีกะทิ พร้อมทั้งติดตามการทำ RSC ผู้สัมผัสร่วมบ้าน / ผู้ปรุงอาหาร / ผู้จำหน่ายอาหาร / ผู้ที่ร่วมรับประทานอาหารเสี่ยง และเก็บตัวอย่างอาหาร / น้ำ และ Swab ภาชนะใส่อาหารที่สงสัยส่งตรวจหาเชื้อทางห้องปฏิบัติการ
3. ติดตามทำลายเชื้อที่บ้านผู้ป่วยที่สงสัย / ร้านค้าผู้ที่ประกอบอาหารเสี่ยง โดยใช้ 2 % Lysol หรือผงปูนคลอรีน
4. ค้นหาผู้ป่วยที่มีอาการอุจจาระร่วงเฉียบพลัน ในชุมชนเพิ่มเติม อย่างต่อเนื่อง 10 วัน นับตั้งแต่พบผู้ป่วยสงสัยรายสุดท้าย และทำ RSC ผู้จำหน่ายอาหารเสี่ยงในตลาดสด ที่เชื่อมโยง
5. ประสานเทศบาล / อบต./ ผู้นำชุมชน ในการดำเนินการล้างตลาดในพื้นที่ ห้องน้ำ ห้องส้วม ร่องน้ำ ด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อ หรือคลอรีน สัปดาห์ละ 2 ครั้ง
6. ติดตามการคงระดับคลอรีนตกค้าง ในน้ำประปาปลายทาง อยู่ที่ 0.5 – 1.0 ppm โดยการประสานเทศบาล / ผู้นำชุมชน และผู้เกี่ยวข้องกับระบบการจ่ายน้ำประปาในพื้นที่ ตรวจวัดระดับคลอรีนตกค้าง ทุกสัปดาห์
7. การรักษาผู้ป่วยอหิวตศัณชิตที่มีอาการรุนแรง คือ การแก้ไขภาวะขาดน้ำ / การป้องกันการขาดอาหาร โดยเริ่มให้อาหารภายหลังแก้ไขเกลือและน้ำที่เสียไป
 - การรักษาจำเพาะด้วยยาปฏิชีวนะ พิจารณาเลือกให้ยาตามผลการทดสอบความไวของเชื้อในพื้นที่ที่มีการระบาด
 - ขนาดยาที่ใช้แต่ละชนิด
 - @ Norfloxacin - เด็ก 15 mg/kg/day วันละ 2 ครั้ง X 3 วัน
 - ผู้ใหญ่ 400 mg วันละ 2 ครั้ง X 3 วัน
 - @ Erythromycin - เด็กอายุ < 8 ปี Erythromycin syrup 30 mg/kg/day วันละ 4 ครั้ง X 3 วัน
 - ผู้ใหญ่ 500 mg วันละ 4 ครั้ง X 3 วัน หรือ
 - @ Doxycycline - 300 mg ครั้งเดียว หรือ 100 mg X 3 วัน

หมายเหตุ

- พิจารณาให้ยาตามผลการทดสอบความไวของเชื้อในพื้นที่ที่มีการระบาด (เชื้อที่พบในพื้นที่ปัจจุบัน คือ *Vibrio cholerae* El tor Ogawa) ivot Norfloxacin Erythromycin และ Sulfa
- จำหน่ายผู้ป่วย เพื่อตรวจอุจจาระไม่พบเชื้อ 3 วัน ติดต่อกัน
- ไม่ใช้ยาปฏิชีวนะเพื่อการควบคุมป้องกันโรคในชุมชน (Mass Chemoprophylaxis)

ยกเว้น ในกรณีผู้สัมผัสที่ตรวจพบเชื้อ และเป็น Food handlers

8. ผู้ป่วยที่นอนรักษาในโรงพยาบาล ให้ทำ RSC จนไม่พบเชื้อ 3 วันติดต่อกัน จึงจำหน่าย ส่วนผู้ป่วยนอก / พาหะ ให้ติดตามการรับประทานยาจนครบ 3 วัน

9. ประธานผู้นำชุมชน / อสม. ให้แจ้งประกาศเรื่องการเกิดโรคอหิวาตกโรค การรับประทานอาหารที่ปรุงสุก การล้างมือด้วยสบู่ ก่อนและหลังการรับประทานอาหาร และหลังออกจากห้องน้ำ

3.6 สถานการณ์โรคเลปโตสไปโรซิส จังหวัดร้อยเอ็ด ปี 2553

ตั้งแต่ 1 มกราคม – 26 มิถุนายน 2553 มีรายงานผู้ป่วยด้วยโรคเลปโตสไปโรซิส 54 ราย อัตราป่วยเท่ากับ 4.13 ต่อแสนประชากร

พื้นที่เกิดโรค พบผู้ป่วยใน 16 อำเภอ อำเภอที่มีอัตราป่วยสูงสุด 3 อันดับแรก คือ อ.หนองฮี (อัตราป่วย 11.85 ต่อประชากรแสนคน) รองลงมาคือ อ.จังหาร (อัตราป่วย 8.44 ต่อประชากรแสนคน) และ อ.ทุ่งเขาหลวง (อัตราป่วย 8.37 ต่อประชากรแสนคน)

ตารางที่ 12 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	4	3	1	0	0							10	6.45
-ในเขตเทศบาล	0	0	0	0	0	0							0	0.00
-นอกเขต	2	4	3	1	0	0							10	8.28
เกษตรวิสัย	1	1	2	0	0	0							4	4.05
ปทุมรัตน์	0	0	1	1	1	0							3	5.65
จตุรพักตรพิมาน	0	0	0	0	2	0							2	2.46
ธวัชบุรี	0	1	1	1	0	0							3	4.41
พนมไพร	1	2	0	2	0	0							5	6.74
โพนทอง	0	0	0	0	0	0							0	0.00
โพธิ์ชัย	0	1	0	0	0	0							1	1.74
หนองพอก	0	0	0	0	0	0							0	0.00
เสลภูมิ	1	1	1	0	0	0							3	2.48
สุวรรณภูมิ	0	0	2	1	0	0							3	2.57
เมืองสรวง	0	0	0	0	0	0							0	0.00
โพนทราย	0	1	0	0	0	0							1	3.60
อาจสามารถ	1	2	1	1	1	0							6	8.05
เมยวดี	0	0	0	0	0	0							0	0.00
ศรีสมเด็จ	0	0	0	0	2	0							2	5.41
จังหาร	0	2	2	0	0	0							4	8.44
เชียงขวัญ	0	0	0	2	0	0							2	7.17
หนองฮี	1	0	0	1	0	1							3	11.85
ทุ่งเขาหลวง	1	0	0	0	0	1							2	8.37
รวมทั้งหมด	8	15	13	10	6	2							54	4.13