



ที่ พจ ๐๐๓๒.๐๐๖/๒๐๕๗

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
ถนนคลองคะเชนทร์ พจ ๖๖๐๐๐

๕ มีนาคม ๒๕๖๒

เรื่อง รายงานผลการทำ Active search ผู้ป่วยกล้ามเนื้ออ่อนแอพวดอ่อนปวกเปียกเฉียบพลัน
(Acute Flaccid Paralysis : AFP)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิจิตร, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง, สาธารณสุขอำเภอทุกแห่ง

อ้างถึง หนังสือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร ด่วนที่สุด ที่ พจ ๐๐๓๒.๐๐๖/๑๒๒๙๘
ลงวันที่ ๑๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๑

สิ่งที่ส่งมาด้วย บันทึกข้อความสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร ที่ พจ ๐๐๓๒.๐๐๖/๙๑๐

ลงวันที่ ๔ มีนาคม ๒๕๖๒

จำนวน ๑ ชุด

ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร ได้ชักขอผลการเฝ้าระวังผู้ป่วย
กล้ามเนื้ออ่อนแอพวดอ่อนปวกเปียกแบบเฉียบพลัน (Acute Flaccid Paralysis : AFP) หากไม่พบรายงานผู้ป่วย
AFP จะต้องดำเนินการทำ Active Search ในโรงพยาบาล เพื่อค้นหาผู้ป่วยที่อาจพลาดการรายงานนั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร ได้รวบรวมรายงานการทำ AFP Active search
ของโรงพยาบาลในสังกัด (รัฐ) เรียบร้อยแล้ว โดยมีข้อเสนอแนะให้ผู้เกี่ยวข้องดำเนินการ ตามรายละเอียด
บันทึกข้อความฯ แนบพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายปริญญา นากุณบุตร)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) รักษาราชการแทน

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ อุบัติใหม่ อุบัติซ้ำ

โทรศัพท์ ๐ ๕๖๙๙ ๐๓๕๔

โทรสาร ๐ ๕๖๙๙ ๐๓๕๓

e-Office



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อฯ โทร. ๐ ๕๖๙๙ ๐๓๕๔

ที่ พจ ๐๐๓๒.๐๐๖/๑๙๗๘

วันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๖๒

เรื่อง รายงานผลการทำ AFP Active Search ของโรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

เรื่องเดิม

จากการประเมินคุณภาพของสำนักกระบาดวิทยา ปี ๒๕๖๑ พบว่าระบบเฝ้าระวังผู้ป่วยกล้ามเนื้ออ่อนแอผิดปกติเฉียบพลัน (Acute Flaccid Paralysis : AFP) ในเด็กอายุต่ำกว่า ๑๕ ปี จังหวัดพิจิตร ไม่ผ่านตามเกณฑ์ เนื่องจาก ไม่พบผู้ป่วย AFP (เกณฑ์ที่องค์การอนามัยโลกกำหนดต้องพบอัตราผู้ป่วย AFP > ๒ ต่อแสนประชากร จังหวัดพิจิตรต้องพบผู้ป่วย AFP ๒ ราย)

ข้อเท็จจริง

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร แจ้งให้โรงพยาบาล(ภาครัฐ)ทุกแห่ง ดำเนินการทำ AFP Active search เพื่อเป็นการค้นหาผู้ป่วย AFP ประจำเดือนกุมภาพันธ์ ซึ่งได้ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว รายละเอียดแนบพร้อมนี้

กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

พระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘

ข้อเสนอเพื่อพิจารณา

๑. แจ้งโรงพยาบาลทุกแห่ง สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุกแห่งให้ดำเนินการตามข้อเสนอแนะที่เกี่ยวข้อง ตามรายละเอียดแนบท้ายรายงาน AFP Active search ฉบับนี้
 ๒. ติดตามโรงพยาบาลที่ไม่ได้ส่งรายงาน AFP Active Search ตามกำหนด
 ๓. รายงานผลการดำเนินงานให้สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ นครสวรรค์ทราบ
- เพื่อรายงานผู้เกี่ยวข้องทราบต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณา หากเห็นชอบจักได้แจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

เมวีญา สระทองพร

(นางสาวเมวีญา สระทองพร)

นักวิชาการสาธารณสุข

๒๓ มี.ค.
4 ๙.๓.๖๒

(นายจิรายุทธ คงนุ่น)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

๕ มี.ค.๖๒

๐๙ มี.ค.๖๒

ชอบ ทราบ

ชอบ ลงักัด

แจ้งผู้เกี่ยวข้อง

ดำเนินการ

ประสาน

(นายปริญญานา นากบุญบุตร)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) รักษาการแพทย์

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

สรุปแนวทางการเฝ้าระวังค้นหาผู้ป่วยที่มีอาการกล้ามเนื้ออ่อนแอผิดปกติแบบเฉียบพลัน (AFP)
และการทำ AFP Active Search ในโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

ระหว่างวันที่ 1 ตุลาคม 2561- 28 กุมภาพันธ์ 2562

กิจกรรมที่ดำเนินการมีดังนี้

1. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร ได้จัดทำหนังสือชักชวนการเฝ้าระวังค้นหาผู้ป่วยที่มีอาการกล้ามเนื้ออ่อนแอผิดปกติแบบเฉียบพลัน (AFP) ให้กับโรงพยาบาลในสังกัดภาครัฐ/เอกชนทุกแห่ง, สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุกแห่ง ตามหนังสือ ด่วนที่สุด ที่ พจ 0032.006/12298 ลงวันที่ 14 พฤศจิกายน 2561 (รายละเอียดแนบท้าย)

2. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร มีการประเมินความครอบคลุมการได้รับวัคซีนในทุกกลุ่มอายุ (ข้อมูล ณ วันที่ 3 มีนาคม 2562) ผลดังนี้

รายการ		จังหวัด	เมือง	วังทรายพูน	โพธิ์ประทับช้าง	ตะพานหิน	บางมูลนาก	โพทะเล	สามง่าม	ทับคล้อ	สากเหล็ก	บึงนาราง	ดงเจริญ	วชิรบำรุง
1. ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนครบชุดอายุ 1 ปี	เป้าหมาย	767	162	42	64	93	55	110	63	50	42	42	32	42
	ผลงาน	609	99	33	54	74	51	74	51	41	36	39	24	33
	ร้อยละ	76.41	61.11	78.57	84.38	79.57	92.73	67.27	80.95	82	85.71	92.86	75	78.57
2. ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนครบชุดอายุ 2 ปี	เป้าหมาย	900	171	40	80	91	69	109	83	70	41	47	35	64
	ผลงาน	707	109	32	69	67	60	88	61	62	37	42	30	50
	ร้อยละ	78.56	63.74	80	86.25	73.63	86.96	80.73	73.49	88.57	90.24	89.36	85.71	78.13
3. ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนครบชุดอายุ 3 ปี	เป้าหมาย	928	179	45	78	86	62	114	62	83	42	69	47	61
	ผลงาน	639	85	42	60	63	50	69	34	65	28	51	40	52
	ร้อยละ	68.86	47.49	93.33	76.92	73.26	80.65	60.53	54.84	78.31	66.67	73.91	85.11	85.25
4. ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนครบชุดอายุ 5 ปี	เป้าหมาย	1,092	206	52	98	126	83	118	92	89	36	77	28	87
	ผลงาน	757	99	43	76	96	66	73	51	72	29	64	23	65
	ร้อยละ	69.32	48.06	82.69	77.55	76.19	79.52	61.86	55.43	80.90	80.56	83.12	82.14	74.71

3. จากข้อมูลการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2561 - 28 กุมภาพันธ์ 2562 จังหวัดพิจิตร ยังพบผู้ป่วย AFP จำนวน 1 ราย (เกณฑ์ที่องค์การอนามัยโลกกำหนดต้องพบอัตราป่วย AFP > 2 ต่อแสนประชากร ซึ่งต้องพบผู้ป่วย AFP 2 ราย)

ผู้รับผิดชอบงานระบาดวิทยาโรงพยาบาลทุกแห่ง(ภาครัฐ) จำนวน 12 แห่ง ได้จัดทำ Active search ผู้ป่วยกล้ามเนื้ออ่อนแอต่อนปากเป็ยกเฉียบพลัน (Acute Flaccid Paralysis : AFP) ตามหนังสือ ด่วนที่สุด ที่ พจ 0032.006/12298 ลงวันที่ 14 พฤศจิกายน 2561 โดยกำหนดวิธีการ ดังนี้

3.1 ค้น OPD card และ IPD chart ของเด็กอายุต่ำกว่า 15 ปี ตามกลุ่มโรค ICD 10 ทั้ง 37 โรค ในช่วงระยะเวลาย้อนหลัง 1 เดือน (นับจากวันที่พบพบวาระเขียนจาก OPD card และ IPD chart)

3.2 ทบพหวนหาผู้ป่วยที่มีอาการเข้าได้กับ AFP โดยดูรายละเอียด อาการ ตรวจร่างกาย “ Key word ที่ช่วยในการพิจารณา ; แขนขาอ่อนแรง, แขนขาไม่มี แรง, ขยับแขนขาไม่ได้, เดินเซ, ลูกไม่ได้ hypotonia, muscle weakness, motor power < 5, hyporeflexia (DTR < 2+), flaccid”

3.3 ถ้าพบผู้ป่วย AFP ที่มีวันเริ่มอ่อนแรงไม่เกิน 3 เดือน นับจากวันที่ทำ active search ให้มีการรายงาน เก็บอุจจาระ และสอบสวนผู้ป่วย แต่ถ้าวันเริ่มอ่อนแรงเกิน 3 เดือนไปแล้ว ไม่ต้องรายงาน

- การเก็บอุจจาระ ให้เก็บ 2 ตัวอย่าง ภายใน 14 วัน ส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ (โดยครั้งที่ 1 และครั้งที่ 2 ห่างกันอย่างน้อย 24 ชั่วโมง) และขอให้ประสานสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตรทุกครั้ง ก่อนส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ

3.4 กรณีพบผู้ป่วยมีอาการเข้าได้ตามนิยาม ให้สอบสวนผู้ป่วยภายใน 48 ชั่วโมง โดยส่งแบบสอบสวนโรค AFP 3/40 และติดตามการอัมพาตของผู้ป่วยเมื่อครบ 60 วัน โดยตรวจดู residual paralysis แต่กรณีที่ต้องติดตามเมื่อครบ 30 วันหลังเริ่มป่วย เนื่องจาก

- vaccine-associated paralytic poliomyelitis :VAPP อาการอัมพาตอย่างถาวรที่พบได้หลังจากได้รับวัคซีนโปลิโอชนิดกิน (Oral Polio Vaccine : OPV)

- เก็บตัวอย่างอุจจาระไม่ได้ตามเกณฑ์

ตารางที่ 1 สรุปผลการติดตามการเฝ้าระวัง AFP ในโรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2561 - 28 กุมภาพันธ์ 2562

ลำดับ	โรค	รหัส ICD 10	จำนวนผู้ป่วยตาม ICD 10 (ราย)			จำนวนผู้ป่วย AFP(ราย)		
			1 ต.ค. 61 - 24 ม.ค. 62	25 ม.ค. 62 - 28 ก.พ. 62	รวม	1 ต.ค. 61 - 24 ม.ค. 62	25 ม.ค. 62 - 28 ก.พ. 62	รวม
1	AFP	G82.0, G82.3	3	0	3	0	0	0
2	Acute anterior poliomyelitis	A80	0	0	0	0	0	0
3	Acute myelopathy	G95.9	3	0	3	1	0	1
4	Guillain-Barre syndrome	G61.0	1	1	2	0	0	0
5	Acute demyelinating neuropathy	G36.9	0	0	0	0	0	0
6	Acute axonal neuropathy	G58.0, G58.9	0	4	4	0	0	0
7	Peripheral neuropathy	G62.9	67	20	87	0	0	0
8	Acute intermittent porphyria	E80.2	1	0	1	0	0	0
9	Critical illness neuropathy	G58.8	2	0	2	0	0	0
10	Myasthenia Gravis	G70.0	63	12	75	0	0	0
11	Botulism	G05.1	0	0	0	0	0	0
12	Insecticide intoxication	T60	1	0	1	0	0	0
13	Demyelination (ADEM)	G36.9	0	0	0	0	0	0
14	Idiopathic inflammatory myopathy	G72.4	0	0	0	0	0	0
15	Thichinosis	B75	0	0	0	0	0	0
16	Hypokalemic, Hyperkalemic paralysis	G72.3	7	0	7	0	0	0

ลำดับ	โรค	รหัส ICD 10	จำนวนผู้ป่วยตาม ICD 10 (ราย)			จำนวนผู้ป่วย AFP(ราย)		
			1 ต.ค. 61 - 24 ม.ค. 62	25 ม.ค. 62 - 28 ก.พ. 62	รวม	1 ต.ค. 61 - 24 ม.ค. 62	25 ม.ค. 62 - 28 ก.พ. 62	รวม
17	Traumatic neuritis	M79.2	10	0	10	0	0	0
18	Transverse myelitis	G37.3	0	0	0	0	0	0
19	Myalgia	M79.1	127	0	127	0	0	0
20	Weakness (Malaise, Fatigue)	R53	432	105	537	0	0	0
21	Hemiplegia	G80.2, G81.0	2	0	2	0	0	0
22	Acute paralytic poliomyelitis ,vaccine-associated	A80.0	0	0	0	0	0	0
23	Acute paralytic poliomyelitis ,wild virus, imported	A80.1	0	0	0	0	0	0
24	Acute paralytic poliomyelitis , wild virus, indigenous	A80.2	0	0	0	0	0	0
25	Acute paralytic poliomyelitis , other and unspecified	A80.3	0	0	0	0	0	0
26	Acute nonparalytic poliomyelitis	A80.4	0	0	0	0	0	0
27	Acute poliomyelitis, unspecified	A80.9	0	1	1	0	0	0
28	Flaccid hemiplegia	G81.0	0	1	1	0	0	0
29	Paraplegia, unspecified	G82.2	6	2	8	0	0	0
30	Tetraplegia, unspecified	G82.5	7	6	13	0	0	0

ลำดับ	โรค	รหัส ICD 10	จำนวนผู้ป่วยตาม ICD 10 (ราย)			จำนวนผู้ป่วย AFP(ราย)		
			1 ต.ค. 61 - 24 ม.ค. 62	25 ม.ค. 62 - 28 ก.พ. 62	รวม	1 ต.ค. 61 - 24 ม.ค. 62	25 ม.ค. 62 - 28 ก.พ. 62	รวม
31	Other paralytic syndromes	G83	0	0	0	0	0	0
32	Diplegia of upper limbs	G83.0	1	0	1	0	0	0
33	Monoplegia of lower limb	G83.1	0	0	0	0	0	0
34	Monoplegia of upper limb	G83.2	0	0	0	0	0	0
35	Monoplegia, unspecified	G83.3	0	0	0	0	0	0
36	Paralytic syndrome, unspecified	G83.9	1	0	1	0	0	0
37	Other diseases of spinal cord	G95	4	0	4	0	0	0
	รวม		738	152	890	1	0	1

ตารางที่ 2 การส่งรายงานรายสัปดาห์การเฝ้าระวังค้นหาผู้ป่วยที่มีอาการกล้ามเนื้ออ่อนเพลียแบบเฉียบพลัน (AFP) และการทำ AFP Active Search ในโรงพยาบาล
สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2561 – 28 กุมภาพันธ์ 2562

สัปดาห์	จำนวนโรงพยาบาลที่ส่งรายงานฯ	โรงพยาบาลที่ไม่ได้ส่ง
1 ตุลาคม 2561 ถึง		
สัปดาห์ที่ 45 ระหว่าง วันที่ 12 – 15 พฤศจิกายน 2561	11 โรงพยาบาล	รพ.โพทะเล
สัปดาห์ที่ 46 ระหว่าง วันที่ 16 – 22 พฤศจิกายน 2561	11 โรงพยาบาล	รพ.สามง่าม
สัปดาห์ที่ 47 ระหว่าง วันที่ 23 – 29 พฤศจิกายน 2561	11 โรงพยาบาล	รพ.สามง่าม
สัปดาห์ที่ 48 ระหว่าง วันที่ 30 พฤศจิกายน – 7 ธันวาคม 2561	11 โรงพยาบาล	รพ.สามง่าม
สัปดาห์ที่ 49 ระหว่าง วันที่ 8 – 14 ธันวาคม 2561	11 โรงพยาบาล	รพ.สามง่าม
สัปดาห์ที่ 50 ระหว่าง วันที่ 15 – 21 ธันวาคม 2561	10 โรงพยาบาล	รพ.ทับคล้อ, รพ.สากเหล็ก
สัปดาห์ที่ 51 ระหว่าง วันที่ 22 – 27 ธันวาคม 2561	10 โรงพยาบาล	รพ.ทับคล้อ, รพ.สามง่าม
วันที่ 1-24 มกราคม 2562	11 โรงพยาบาล	รพ.สากเหล็ก
วันที่ 25 มกราคม – 28 กุมภาพันธ์ 2562	10 โรงพยาบาล	รพ.พิจิตร, รพ.สามง่าม

ข้อเสนอ

1. จากการประเมินความครอบคลุมการได้รับวัคซีนในทุกกลุ่มอายุของจังหวัดพิจิตร พบว่าความครอบคลุมในการได้รับวัคซีนของเด็กในจังหวัดพิจิตร **ต่ำกว่าเกณฑ์ที่กำหนด** ในระดับอำเภอควรมีการติดตามประเมินผลเป็นระยะ ๆ เนื่องจากความครอบคลุมในการได้รับวัคซีนต่ำ โอกาสที่จะพบโรคที่เกิดจากวัคซีนจะพบได้ค่อนข้างสูง ซึ่งความครอบคลุมของวัคซีนในระดับสูงจะเป็นยุทธศาสตร์สำคัญอย่างหนึ่งของการกวาดล้างโรคโปลิโอ

2. ในกรณีที่เป็นผู้ป่วยที่มีอาการอัมพาตกล้ามเนื้ออ่อนปวกเปียกแบบเฉียบพลัน ที่มีอายุต่ำกว่า 15 ปี โดยเฉพาะกรณีที่เป็นผู้ป่วยจากต่างอำเภอ หรือต่างจังหวัด ควรมีการรายงานผู้ป่วยทุกรายอย่างรวดเร็ว โดยไม่จำเป็นต้องรอผลการตรวจวินิจฉัยอื่นๆ เนื่องจากเป็นกลุ่มอาการที่ต้องรายงานภายใน 24 ชั่วโมง สอบสวนผู้ป่วยภายใน 48 ชั่วโมง เก็บตัวอย่างอุจจาระผู้ป่วยส่งตรวจเพื่อแยกเชื้อไวรัสโปลิโอ และการติดตามอาการผู้ป่วยเมื่อครบ 60 วัน ตามแนวทางที่สำนักกระบาดวิทยากำหนด

3. ในกรณีพบผู้ป่วยที่มีอาการอัมพาตกล้ามเนื้ออ่อนปวกเปียกแบบเฉียบพลันที่มีอายุต่ำกว่า 15 ปี เข้ารับการรักษา ขอให้แพทย์ผู้รักษาตรวจ Motor power และ reflex พร้อมทั้งวินิจฉัยโรคตามรหัส ICD10 (37 โรค)

4. การประเมินความครบถ้วนของระบบเฝ้าระวังผู้ป่วย AFP (AFP Active case search) เป็นกิจกรรมหนึ่งของการเฝ้าระวัง โดยเฉพาะเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องกับระบบการรายงานทุกระดับ กิจกรรมนี้จึงมีความจำเป็นต้องทำอย่างต่อเนื่อง

5. กรณีที่ทำการประเมินระบบเฝ้าระวังผู้ป่วย AFP แล้ว พบผู้ป่วยที่มีอาการอัมพาตมาไม่เกิน 3 เดือน ให้ดำเนินกิจกรรมหลังการรายงานได้ ได้แก่ การเก็บอุจจาระผู้ป่วย การสอบสวนเฉพาะราย

6. ติดตามโรงพยาบาล ที่ไม่ได้ส่งรายงาน AFP Active search ตามกำหนด

นางสาวเมวีญา สระทองพร

ผู้รวบรวมรายงานผล AFP Active Search

4 มีนาคม 2562