



ที่ พจ ๐๐๓๒.๐๐๖/๓๐๖๔

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร  
ถนนคลองคะเชนทร์ พจ ๖๖๐๐๐

๓๗ เมษายน ๒๕๖๒

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

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิจิตร, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง, สาธารณสุขอำเภอทุกแห่ง

อ้างถึง หนังสือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร ด่วนที่สุด ที่ พจ ๐๐๓๒.๐๐๖/๑๒๒๔๘  
ลงวันที่ ๑๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๑

สิ่งที่ส่งมาด้วย บันทึกข้อความสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร ที่ พจ ๐๐๓๒.๐๐๖/๒๙๓๓

ลงวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๒

จำนวน ๑ ชุด

ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร ได้ชักซ้อมการเฝ้าระวังผู้ป่วย  
กล้ามเนื้ออ่อนแอต่อนปวกเปียกแบบเฉียบพลัน (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

(นายธีระพงษ์ แก้วภมร)

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 ๐๐๓๒.๐๐๖/๒๙๓๓ วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๒

เรื่อง รายงานผลการทำ AFP Active Search ของโรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

## เรื่องเดิม

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

## ข้อเท็จจริง

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร แจ้งให้โรงพยาบาล(ภาครัฐ)ทุกแห่ง ดำเนินการทำ AFP Active search เพื่อเป็นการค้นหาผู้ป่วย AFP ทุกสัปดาห์ (เดือนตุลาคม - ธันวาคม ๒๕๖๑) และทุกเดือน (เริ่มตั้งแต่ มกราคม ๒๕๖๒ เป็นต้นไป) ซึ่งได้ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว รายละเอียดแนบพร้อมนี้

## กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

พระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘

## ข้อเสนอเพื่อพิจารณา

๑. แจ้งโรงพยาบาลทุกแห่ง สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุกแห่งให้ดำเนินการตามข้อเสนอแนะที่เกี่ยวข้อง ตามรายละเอียดแนบท้ายรายงาน AFP Active search ฉบับนี้
๒. รายงานผลการดำเนินงานให้สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ นครสวรรค์ทราบ เพื่อรายงานผู้เกี่ยวข้องทราบต่อไป
๓. นำข้อมูลความครอบคลุมในการได้รับวัคซีนของเด็กในจังหวัดพิจิตรเข้าที่ประชุม กวป. เพื่อเป็นการติดตาม ประเมินผล

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณา หากเห็นชอบจักได้แจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

ชอบ  ทราบ

ขอพบ  ลงนัด

แจ้งผู้เกี่ยวข้อง

ดำเนินการ

ประสงค์

(นายธีระพงษ์ แก้วภมร)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) รักษาราชการแทน  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

เมธีญา สระทองพร  
(นางสาวเมธีญา สระทองพร)  
นักวิชาการสาธารณสุข

(นายสุริยฤทธิ์ คงนุ่น)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ  
หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

(นางสุทธยา ฝะอบเหล็ก)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

นรณจิต  
1 เมษายน ๒๕๖๒

1 เมษายน ๒๕๖๒

สรุปแนวทางการเฝ้าระวังค้นหาผู้ป่วยที่มีอาการกล้ามเนื้ออัมพาตอ่อนปวกเปียกแบบเฉียบพลัน (AFP)

และการทำ AFP Active Search ในโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

ระหว่างวันที่ 1 ตุลาคม 2561- 29 มีนาคม 2562

กิจกรรมที่ดำเนินการมีดังนี้

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

2. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร มีการประเมินความครอบคลุมการได้รับวัคซีนในทุกกลุ่มอายุ (ข้อมูล ณ วันที่ 1 เมษายน 2562) ผลดังนี้

รายการ		จังหวัด	เมือง	วังทรายพูน	โพธิ์ประทับช้าง	ตะพานหิน	บางมูลนาก	โพทะเล	สามง่าม	ทับคล้อ	สากเหล็ก	บึงนาราง	ดงเจริญ	วชิรบำรุง
1. ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนครบชุดอายุ 1 ปี	เป้าหมาย	1,450	281	78	125	153	102	187	111	110	81	87	53	82
	ผลงาน	1,141	174	64	105	127	102	136	97	84	69	82	39	62
	ร้อยละ	78.69	61.92	82.05	84.00	83.01	100	72.13	87.39	76.36	85.19	94.25	73.58	75.61
2. ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนครบชุดอายุ 2 ปี	เป้าหมาย	1,601	296	80	149	175	126	200	130	121	70	84	55	115
	ผลงาน	1,265	195	67	127	144	116	150	93	102	58	74	44	95
	ร้อยละ	79.01	65.88	85.75	85.23	82.29	92.06	75.00	71.54	84.30	82.86	88.10	80.00	82.61
3. ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนครบชุดอายุ 3 ปี	เป้าหมาย	1,746	336	85	137	168	129	220	127	151	67	118	78	130
	ผลงาน	1,201	164	69	103	131	111	129	86	111	48	83	63	103
	ร้อยละ	68.79	48.81	81.18	75.18	77.98	86.05	58.64	67.72	73.51	71.64	70.34	80.77	79.23
4. ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนครบชุดอายุ 5 ปี	เป้าหมาย	1,978	389	97	156	214	144	219	162	166	84	136	64	147
	ผลงาน	1,391	183	87	122	164	127	141	102	129	66	111	49	110
	ร้อยละ	70.32	47.04	89.69	78.21	76.64	88.19	64.38	62.96	77.71	78.57	81.62	76.56	74.83

3. จากข้อมูลการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2561 - 29 มีนาคม 2562 จังหวัดพิจิตร พบผู้ป่วย AFP จำนวน 1 ราย (เกณฑ์ที่องค์การอนามัยโลกกำหนดต้องพบอัตราผู้ป่วย AFP > 2 ต่อแสนประชากร ซึ่งต้องพบผู้ป่วย AFP 2 ราย)

ผู้รับผิดชอบงานระบาดวิทยาโรงพยาบาลทุกแห่ง(ภาครัฐ) จำนวน 12 แห่ง ได้จัดทำ Active search ผู้ป่วยกล้ามเนื้ออ่อนแอเฉียบพลัน (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 (นับจากวันที่พบพบเวชระเบียนจาก OPD card และ IPD chart)

3.2 ทบทวนหาผู้ป่วยที่มีอาการเข้าได้กับ AFP โดยดูรายละเอียด อาการ ตรวจร่างกาย “ Key word ที่ช่วยในการพิจารณา ; แขนขาอ่อนแรง, แขนขาไม่มี แรง, ขยับแขนขาไม่ได้, เดินเซ, ลุกไม่ได้ 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 อาการอัมพาตอย่างถาวรที่พบได้หลังจากได้รับวัคซีนโพลีโอซินติกิน (Oral Polio Vaccine : OPV)

- เก็บตัวอย่างอุจจาระไม่ได้ตามเกณฑ์

ตารางที่ 1 สรุปผลการติดตามการเฝ้าระวัง AFP ในโรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2561 - 29 มีนาคม 2562

ลำดับ	โรค	รหัส ICD 10	จำนวนผู้ป่วยตาม ICD 10 (ราย)			จำนวนผู้ป่วย AFP (ราย)		
			1 ต.ค. 61 - 28 ก.พ. 62	1 - 29 มี.ค. 62	รวม	1 ต.ค. 61 - 28 ก.พ. 62	1 - 29 มี.ค. 62	รวม
1	AFP	G82.0, G82.3	3	3	6	0	0	0
2	Acute anterior poliomyelitis	A80	0	0	0	0	0	0
3	Acute myelopathy	G95.9	3	2	5	1	0	1
4	Guillain-Barre syndrome	G61.0	2	1	3	0	0	0
5	Acute demyelinating neuropathy	G36.9	0	0	0	0	0	0
6	Acute axonal neuropathy	G58.0, G58.9	4	5	9	0	0	0
7	Peripheral neuropathy	G62.9	87	42	129	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	75	64	139	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	6	13	0	0	0

ลำดับ	โรค	รหัส ICD 10	จำนวนผู้ป่วยตาม ICD 10 (ราย)			จำนวนผู้ป่วย AFP(ราย)		
			1 ต.ค. 61 - 28 ก.พ. 62	1 - 29 มี.ค. 62	รวม	1 ต.ค. 61 - 28 ก.พ. 62	1 - 29 มี.ค. 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	202	329	0	0	0
20	Weakness (Malaise, Fatigue)	R53	537	182	719	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	1	0	1	0	0	0
28	Flaccid hemiplegia	G81.0	1	0	1	0	0	0
29	Paraplegia, unspecified	G82.2	8	10	18	0	0	0
30	Tetraplegia, unspecified	G82.5	13	7	20	0	0	0

ลำดับ	โรค	รหัส ICD 10	จำนวนผู้ป่วยตาม ICD 10 (ราย)			จำนวนผู้ป่วย AFP(ราย)		
			1 ต.ค. 61 - 28 ก.พ. 62	1 - 29 มี.ค. 62	รวม	1 ต.ค. 61 - 28 ก.พ. 62	1 - 29 มี.ค. 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	1	1	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	1	2	0	0	0
37	Other diseases of spinal cord	G95	4	2	6	0	0	0
	<b>รวม</b>		<b>890</b>	<b>528</b>	<b>1,418</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>

**ตารางที่ 2** การส่งรายงานรายสัปดาห์การเฝ้าระวังค้นหาผู้ป่วยที่มีอาการกล้ามเนื้ออ่อนปวกเปียกแบบเฉียบพลัน (AFP) และการทำ AFP Active Search ในโรงพยาบาล  
สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2561 – 29 มีนาคม 2562

สัปดาห์	จำนวนโรงพยาบาลที่ส่งรายงานฯ
1 ตุลาคม 2561 ถึง	
สัปดาห์ที่ 45 ระหว่าง วันที่ 12 – 15 พฤศจิกายน 2561	11 โรงพยาบาล
สัปดาห์ที่ 46 ระหว่าง วันที่ 16 – 22 พฤศจิกายน 2561	11 โรงพยาบาล
สัปดาห์ที่ 47 ระหว่าง วันที่ 23 – 29 พฤศจิกายน 2561	11 โรงพยาบาล
สัปดาห์ที่ 48 ระหว่าง วันที่ 30 พฤศจิกายน – 7 ธันวาคม 2561	11 โรงพยาบาล
สัปดาห์ที่ 49 ระหว่าง วันที่ 8 – 14 ธันวาคม 2561	11 โรงพยาบาล
สัปดาห์ที่ 50 ระหว่าง วันที่ 15 – 21 ธันวาคม 2561	10 โรงพยาบาล
สัปดาห์ที่ 51 ระหว่าง วันที่ 22 – 27 ธันวาคม 2561	10 โรงพยาบาล
วันที่ 1 – 24 มกราคม 2562	11 โรงพยาบาล
วันที่ 25 มกราคม – 28 กุมภาพันธ์ 2562	10 โรงพยาบาล
วันที่ 1 – 29 มีนาคม 2562	12 โรงพยาบาล



## ข้อเสนอ

1. จากการประเมินความครอบคลุมการได้รับวัคซีนในทุกกลุ่มอายุของจังหวัดพิจิตร พบว่าความครอบคลุมในการได้รับวัคซีนของเด็กในจังหวัดพิจิตร ต่ำกว่าเกณฑ์ที่กำหนด ในระดับอำเภอควรมีการติดตามประเมินผลเป็นระยะ ๆ เนื่องจากความครอบคลุมในการได้รับวัคซีนต่ำ โอกาสที่จะพบโรคที่เกิดจากวัคซีนจะพบได้ค่อนข้างสูง ซึ่งความครอบคลุมของวัคซีนในระดับสูงจะเป็นยุทธศาสตร์สำคัญอย่างหนึ่งของการกวาดล้างโรคโปลิโอ

2. นำข้อมูลความครอบคลุมในการได้รับวัคซีนของเด็กในจังหวัดพิจิตรเข้าที่ประชุม กวป. เพื่อเป็นการติดตาม ประเมินผล การดำเนินงานในพื้นที่

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

นางสาวเมวีญา สระทองพร

ผู้รวบรวมรายงานผล AFP Active Search

1 เมษายน 2562