



ที่ พจ ๐๐๓๒.๐๐๖/๓๙๐๒

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
ถนนคลองคะเชนทร์ พจ ๖๖๐๐๐

๗ พฤษภาคม ๒๕๖๒

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

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิจิตร, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง, สาธารณสุขอำเภอทุกแห่ง

อ้างถึง หนังสือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร ส่วนที่สุต ที่ พจ ๐๐๓๒.๐๐๖/๑๒๒๙๘

ลงวันที่ ๑๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๑

สิ่งที่ส่งมาด้วย บันทึกข้อความสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร ที่ พจ ๐๐๓๒.๐๐๖/๓๘๐๖

ลงวันที่ ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๒

จำนวน ๑ ชุด

ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร ได้ชักซ้อมการเฝ้าระวังผู้ป่วย
กล้ามเนื้ออ่อนแอผิดปกติเฉียบพลัน (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)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

งานควบคุมโรคติดต่อ อุบัติใหม่ อุบัติซ้ำ

โทรศัพท์ ๐ ๕๖๙๙ ๐๓๕๔

โทรสาร ๐ ๕๖๙๙ ๐๓๕๓



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อฯ โทร. ๐ ๕๖๙๙ ๐๓๕๕

ที่ พจ ๐๐๓๒.๐๐๖/๓๘๐๖

วันที่ ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๒

เรื่อง รายงานผลการทำ AFP Active Search ของโรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

เรื่องเดิม

จากการประเมินคุณภาพของสำนักกระบาดวิทยา ปี ๒๕๖๑ พบว่าระบบเฝ้าระวังผู้ป่วยกล้ามเนื้ออ่อนแอต่อนักป่วยเฉียบพลัน (Acute Flaccid Paralysis : AFP) ในเด็กอายุต่ำกว่า ๑๕ ปี จังหวัดพิจิตร ไม่ผ่านตามเกณฑ์ เนื่องจากไม่พบผู้ป่วย AFP (เกณฑ์ที่องค์การอนามัยโลกกำหนดต้องพบอัตราป่วย 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

แม่ญา สระทองพร

(นางสาวแม่ญา สระทองพร)

นักวิชาการสาธารณสุข

(นายจิรพงษ์ คงนุ่น)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

ชอบ ทราบ

ชอบ ถนัด

แจ้งผู้เกี่ยวข้อง

ดำเนินการ

ชวยงาน

(นายธีระพงษ์ แก้วอมร)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

ข้อเสนอแนบท้ายบันทึกข้อความ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร ที่ พจ 0032.006/3806

ลงวันที่ 3 พฤษภาคม 2562

1. จากการประเมินความครอบคลุมการได้รับวัคซีนในทุกกลุ่มอายุของจังหวัดพิจิตร พบว่าความครอบคลุมในการได้รับวัคซีนของเด็กในจังหวัดพิจิตร ต่ำกว่าเกณฑ์ที่กำหนด ในระดับอำเภอ (โดยเฉพาะอำเภอที่มีความครอบคลุมการได้รับวัคซีนในทุกกลุ่มอายุไม่ได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด) ควรมีการติดตามประเมินผลเป็นระยะ ๆ เนื่องจากความครอบคลุมในการได้รับวัคซีนต่ำ โอกาสที่จะพบโรคที่เกิดจากวัคซีนจะพบได้ค่อนข้างสูง ซึ่งความครอบคลุมของวัคซีนในระดับสูงจะเป็นยุทธศาสตร์สำคัญอย่างหนึ่งของการกวาดล้างโรคโปลิโอ

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

สรุปแนวทางการเฝ้าระวังค้นหาผู้ป่วยที่มีอาการกล้ามเนื้ออัมพาตอ่อนปวกเปียกแบบเฉียบพลัน (AFP)
และการทำ AFP Active Search ในโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
ระหว่างวันที่ 1 ตุลาคม 2561- 30 เมษายน 2562

กิจกรรมที่ดำเนินการมีดังนี้

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

2. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร มีการประเมินความครอบคลุมการได้รับวัคซีนในทุกกลุ่มอายุ ดังตารางที่ 1 ซึ่งพบว่าความครอบคลุมการได้รับวัคซีนอายุครบ 1 ปี, 2 ปี มีเพียงอำเภอบางมูลนากที่ดำเนินการได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด ในส่วนความครอบคลุมการได้รับวัคซีนครบชุดอายุ 3 ปี ไม่มีอำเภอใดที่ดำเนินการได้ตามเกณฑ์ และความครอบคลุมการได้รับวัคซีนครบชุดอายุ 5 ปี มีอำเภอวังทรายพูนและอำเภอบางมูลนากที่ดำเนินการได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด (ข้อมูล ณ วันที่ 1 พฤษภาคม 2562) ผลดังนี้
ตารางที่ 1 ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนในทุกกลุ่มอายุ จังหวัดพิจิตร จำแนกรายอำเภอ

รายการ		จังหวัด	เมือง	วังทรายพูน	โพธิ์ประทับช้าง	ตะพานหิน	บางมูลนาก	โพทะเล	สามง่าม	ทับคล้อ	สากเหล็ก	บึงนาราง	ดงเจริญ	วชิรบำรุง
1. ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนครบชุดอายุ 1 ปี (เกณฑ์ฯ $\geq 95\%$)	เป้าหมาย	1,458	283	78	123	151	102	186	120	109	82	89	554	81
	ผลงาน	1,171	180	68	106	136	101	138	100	89	70	82	39	62
	ร้อยละ	80.32	63.60	87.18	86.18	90.07	99.02	74.19	83.33	81.65	85.37	92.13	72.22	76.54
2. ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนครบชุดอายุ 2 ปี (เกณฑ์ฯ $\geq 90\%$)	เป้าหมาย	1,609	294	80	149	174	129	202	137	120	70	84	56	114
	ผลงาน	1,291	195	67	129	147	120	157	97	106	61	74	44	94
	ร้อยละ	80.24	66.33	83.75	86.58	84.48	93.02	77.72	70.80	83.33	87.14	88.10	78.57	82.46
3. ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนครบชุดอายุ 3 ปี (เกณฑ์ฯ $\geq 95\%$)	เป้าหมาย	1,745	333	85	137	168	129	216	136	147	67	119	78	130
	ผลงาน	1,234	166	73	105	138	120	128	91	112	48	83	63	107
	ร้อยละ	70.72	49.85	85.88	76.64	82.14	93.02	59.26	66.91	76.19	71.64	69.75	80.77	82.31
4. ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนครบชุดอายุ 5 ปี (เกณฑ์ฯ $\geq 90\%$)	เป้าหมาย	1,975	388	98	153	214	144	219	164	165	85	134	64	147
	ผลงาน	1,418	182	91	126	170	131	144	108	132	66	109	49	110
	ร้อยละ	71.80	46.91	92.86	82.35	79.44	90.97	65.75	65.85	80.00	77.65	81.34	76.56	74.83

ตารางที่ 2 ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนโปลิโอในทุกกลุ่มอายุ จังหวัดพิจิตร จำแนกรายอำเภอ

รายการ		จังหวัด	เมือง	วังทรายพูน	โพธิ์ประทับช้าง	ตะพานหิน	บางมูลนาก	โพทะเล	สามง่าม	ทับคล้อ	สากเหล็ก	บึงนาราง	ดงเจริญ	วชิรบุรี
1. ความครอบคลุมของเด็กอายุครบ 1 ปี (เกณฑ์ฯ ≥90%)	เป้าหมาย	1,458	283	78	123	151	102	186	120	109	82	89	54	81
	ผลงาน	1,314	235	74	118	146	101	155	104	100	77	84	48	72
	ร้อยละ	90.12	83.04	94.87	95.93	96.69	99.02	83.33	86.67	91.74	93.90	94.38	88.89	88.89
2. ความครอบคลุมของเด็กอายุครบ 2 ปี (เกณฑ์ฯ ≥90%)	เป้าหมาย	1,609	294	80	149	174	129	202	137	120	70	84	56	114
	ผลงาน	1,422	232	74	135	159	124	174	119	115	65	79	49	97
	ร้อยละ	88.38	78.91	92.50	90.60	91.38	96.12	86.14	86.86	95.83	92.86	94.05	87.50	85.09
3. ความครอบคลุมของเด็กอายุครบ 5 ปี (เกณฑ์ฯ ≥90%)	เป้าหมาย	1,975	388	98	153	214	144	219	164	165	85	134	64	147
	ผลงาน	1,617	248	95	137	188	140	160	134	148	74	115	57	121
	ร้อยละ	81.87	63.92	96.94	89.54	87.85	97.22	73.06	81.71	89.70	87.06	85.82	89.06	82.31

จากตารางที่ 2 พบว่า ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนโปลิโอของเด็กอายุครบ 1 ปี, 2 ปี มีอำเภอเมือง อำเภอโพทะเล อำเภอสามง่าม อำเภอดงเจริญ และอำเภอวชิรบุรี ที่ดำเนินการไม่ได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด และความครอบคลุมการได้รับวัคซีนโปลิโอของเด็กอายุครบ 5 ปี มีเพียงอำเภอวังทรายพูนและอำเภอบางมูลนากที่ดำเนินการได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด

3. จากข้อมูลการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2561 - 30 เมษายน 2562 จังหวัดพิจิตร พบผู้ป่วย AFP จำนวน 1 ราย (เกณฑ์ที่องค์การอนามัยโลกกำหนดต้องพบอัตราป่วย AFP > 2 ต่อแสนประชากร ซึ่งต้องพบผู้ป่วย AFP 2 ราย)

ผู้รับผิดชอบงานระบาดวิทยาโรงพยาบาลทุกแห่ง(ภาครัฐ) จำนวน 12 แห่ง ได้จัดทำ Active search ผู้ป่วยกล้ามเนื้ออ่อนปวกเปียกเฉียบพลัน (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 (นับจากวันที่พบพบวาระเบียนจาก OPD card และ IPD chart)

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

3.3 ถ้าพบผู้ป่วย AFP ให้มีการรายงาน เก็บอุจจาระ และสอบสวนผู้ป่วย

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

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

- Vaccine-associated paralytic poliomyelitis :VAPP อาการอัมพาตอย่างถาวรที่พบ
ได้หลังจากได้รับวัคซีนโปลิโอชนิดกิน (Oral Polio Vaccine : OPV)
- เก็บตัวอย่างอุจจาระไม่ได้ตามเกณฑ์

ตารางที่ 3 สรุปผลการติดตามการเฝ้าระวัง AFP ในโรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2561 - 30 เมษายน 2562

ลำดับ	โรค	รหัส ICD 10	จำนวนผู้ป่วยตาม ICD 10 (ราย)			จำนวนผู้ป่วย AFP (ราย)		
			1 ต.ค. 61 - 29 มี.ค. 62	30 มี.ค. - 30 เม.ย.62	รวม	1 ต.ค. 61 - 29 มี.ค. 62	30 มี.ค. - 30 เม.ย.62	รวม
1	AFP	G82.0, G82.3	6	0	6	0	0	0
2	Acute anterior poliomyelitis	A80	0	0	0	0	0	0
3	Acute myelopathy	G95.9	5	0	5	1	0	1
4	Guillain-Barre syndrome	G61.0	3	0	3	0	0	0
5	Acute demyelinating neuropathy	G36.9	0	0	0	0	0	0
6	Acute axonal neuropathy	G58.0, G58.9	9	6	15	0	0	0
7	Peripheral neuropathy	G62.9	129	14	143	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	139	6	145	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	13	2	15	0	0	0

ลำดับ	โรค	รหัส ICD 10	จำนวนผู้ป่วยตาม ICD 10 (ราย)			จำนวนผู้ป่วย AFP (ราย)		
			1 ต.ค. 61 - 29 มี.ค. 62	30 มี.ค. - 30 เม.ย.62	รวม	1 ต.ค. 61 - 29 มี.ค. 62	30 มี.ค. - 30 เม.ย.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	329	0	329	0	0	0
20	Weakness (Malaise, Fatigue)	R53	719	110	829	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	18	2	20	0	0	0
30	Tetraplegia, unspecified	G82.5	20	7	27	0	0	0

ตารางที่ 4 การส่งรายงานรายสัปดาห์การเฝ้าระวังค้นหาผู้ป่วยที่มีอาการกล้ามเนื้ออ่อนปวกเปียกแบบเฉียบพลัน (AFP) และการทำ AFP Active Search ในโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2561 – 30 เมษายน 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
วันที่ 30 มีนาคม – 30 เมษายน 2562	11 โรงพยาบาล