

ที่ พจ ๐๐๓๒.๐๐๖/๕๑๓๖



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
ถนนคลองคะเชนทร์ พจ ๖๖๐๐๐

๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๒

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

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิจิตร, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง, สาธารณสุขอำเภอทุกแห่ง
อ้างถึง หนังสือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร ด่วนที่สุด ที่ พจ ๐๐๓๒.๐๐๖/๑๒๒๙๘
ลงวันที่ ๑๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๑

สิ่งที่ส่งมาด้วย บันทึกข้อความสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร ที่ พจ ๐๐๓๒.๐๐๖/๔๙๖๗
ลงวันที่ ๖ มิถุนายน ๒๕๖๒ จำนวน ๑ ชุด

ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร ได้ชักซ้อมการเฝ้าระวังผู้ป่วย
กล้ามเนื้ออ่อนปวกเปียกแบบเฉียบพลัน (Acute Flaccid Paralysis : AFP) หากไม่พบรายงานผู้ป่วย
AFP จะต้องดำเนินการทำ Active Search ในโรงพยาบาล เพื่อค้นหาผู้ป่วยที่อาจพลาดการรายงานนั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร ได้รวบรวมรายงานการทำ AFP Active search
ของโรงพยาบาลในสังกัด (รัฐ) ประจำเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๒ เรียบร้อยแล้ว ขอให้ทุกอำเภอมีการติดตาม
ประเมินผลความครอบคลุมในการได้รับวัคซีนของเด็กกลุ่มอายุ ๐ - ๕ ปี โดยเฉพาะอำเภอที่มีความครอบคลุม
การได้รับวัคซีนต่ำกว่าเกณฑ์ที่กำหนด เพื่อหาสาเหตุที่แท้จริงว่าเกิดจากการลงข้อมูลไม่ครบถ้วน หรือเกิดจาก
การได้รับวัคซีนไม่ครบตามเกณฑ์

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางปัทมา ผ่องสมบุญ)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)

รักษาการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

งานควบคุมโรคติดต่อ อุบัติใหม่ อุบัติซ้ำ

โทรศัพท์ ๐ ๕๖๙๙ ๐๓๕๔

โทรสาร ๐ ๕๖๙๙ ๐๓๕๓

e-Office

สรุปแนวทางการเฝ้าระวังค้นหาผู้ป่วยที่มีอาการกล้ามเนื้ออัมพาตอ่อนปวกเปียกแบบเฉียบพลัน (AFP)
และการทำ AFP Active Search ในโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
ระหว่างวันที่ 1 ตุลาคม 2561- 31 พฤษภาคม 2562

กิจกรรมที่ดำเนินการมีดังนี้

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

2. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร มีการประเมินความครอบคลุมการได้รับวัคซีนในทุกกลุ่มอายุ ดังตารางที่ 1 ซึ่งพบว่าความครอบคลุมการได้รับวัคซีนอายุครบ 1 ปี มีอำเภอตะพานหินและอำเภอบางมูลนาก ที่ดำเนินการได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด ในส่วนความครอบคลุมการได้รับวัคซีนครบชุดอายุ 2 ปี มีอำเภอ ตะพานหิน อำเภอบางมูลนาก และอำเภอบึงนาราง ที่ดำเนินการได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด ความครอบคลุมการ ได้รับวัคซีนครบชุดอายุ 3 ปี ไม่มีอำเภอใดที่ดำเนินการได้ตามเกณฑ์ และความครอบคลุมการได้รับวัคซีนครบ ชุดอายุ 5 ปี มีอำเภอวังทรายพูนและอำเภอบางมูลนากที่ดำเนินการได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด ผลดังนี้ ตารางที่ 1 ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนในทุกกลุ่มอายุ จังหวัดพิจิตร จำแนกรายอำเภอ ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2561 - 31 พฤษภาคม 2562

รายการ		จังหวัด	เมือง	วังทรายพูน	โพธิ์ประทับช้าง	ตะพานหิน	บางมูลนาก	โพทะเล	สามง่าม	ทับคล้อ	สากเหล็ก	บึงนาราง	ดงเจริญ	วชิรบำรุง
1. ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนครบชุดอายุ 1 ปี (เกณฑ์ฯ ≥95%)	เป้าหมาย	1,462	280	78	124	146	104	184	122	113	83	90	56	82
	ผลงาน	1,232	193	68	109	141	100	161	110	90	71	84	41	64
	ร้อยละ	84.27	68.93	87.18	87.90	96.58	96.15	87.50	90.16	79.65	85.54	93.33	73.21	78.05
2. ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนครบชุดอายุ 2 ปี (เกณฑ์ฯ ≥90%)	เป้าหมาย	1,610	293	77	148	171	127	205	146	118	70	84	56	115
	ผลงาน	1,330	200	68	128	154	120	166	115	104	61	76	44	94
	ร้อยละ	82.61	68.26	88.31	86.49	90.06	94.49	80.98	78.77	88.14	87.14	90.48	78.57	81.74
3. ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนครบชุดอายุ 3 ปี (เกณฑ์ฯ ≥95%)	เป้าหมาย	1,754	336	85	136	170	129	215	139	147	67	122	78	130
	ผลงาน	1,296	182	73	106	141	121	145	107	114	49	86	64	108
	ร้อยละ	73.89	54.17	85.88	77.94	82.94	93.80	67.44	76.98	77.55	73.13	70.49	82.05	83.08
4. ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนครบชุดอายุ 5 ปี (เกณฑ์ฯ ≥90%)	เป้าหมาย	1,972	388	97	153	209	144	217	169	166	84	134	64	147
	ผลงาน	1,450	185	90	129	178	132	152	115	132	65	111	49	112
	ร้อยละ	73.53	47.68	92.78	84.31	85.17	91.67	70.05	68.05	79.52	77.38	82.84	76.56	76.19

ตารางที่ 2 ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนโปลิโอในทุกกลุ่มอายุ จังหวัดพิจิตร จำแนกรายอำเภอ ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2561 – 31 พฤษภาคม 2562

รายการ		จังหวัด	เมือง	วังทรายพูน	โพธิ์ประทับช้าง	ตะพานหิน	บางมูลนาก	โพทะเล	สามง่าม	ทับคล้อ	สากเหล็ก	บึงนาราง	ดงเจริญ	วชิรบุรี
1. ความครอบคลุมของเด็กอายุครบ 1 ปี (เกณฑ์ $\geq 90\%$)	เป้าหมาย	1,462	280	78	124	146	104	184	122	113	83	90	56	82
	ผลงาน	1,344	238	74	118	144	100	170	114	101	77	85	50	73
	ร้อยละ	91.93	85.00	94.87	95.16	98.63	96.15	92.39	93.44	89.38	92.77	94.44	89.29	89.02
2. ความครอบคลุมของเด็กอายุครบ 2 ปี (เกณฑ์ $\geq 90\%$)	เป้าหมาย	1,610	293	77	148	171	127	205	146	118	70	84	56	115
	ผลงาน	1,452	235	74	134	164	122	182	134	113	65	81	50	98
	ร้อยละ	90.19	80.20	96.10	90.54	95.91	96.06	88.78	95.76	92.86	96.43	89.29	85.22	90.19
3. ความครอบคลุมของเด็กอายุครบ 5 ปี (เกณฑ์ $\geq 90\%$)	เป้าหมาย	1,972	388	97	153	209	144	217	169	166	84	134	64	147
	ผลงาน	1,648	252	94	139	192	140	169	144	148	73	117	57	123
	ร้อยละ	83.57	64.95	96.91	90.85	91.87	97.22	77.88	85.21	89.16	86.90	87.31	89.06	83.67

ที่มา : HDC ณ วันที่ 31 พฤษภาคม 2562

จากตารางที่ 2 พบว่า ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนโปลิโอของเด็กอายุครบ 1 ปี มีอำเภอเมือง อำเภอทับคล้อ อำเภอดงเจริญ และอำเภอวชิรบุรี ที่ดำเนินการไม่ได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด ในส่วนความครอบคลุมการได้รับวัคซีนโปลิโอของเด็กอายุครบ 2 ปี มีอำเภอเมือง อำเภอโพทะเล อำเภอ บึงนาราง และอำเภอดงเจริญ ที่ดำเนินการไม่ได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด และความครอบคลุมการได้รับวัคซีนโปลิโอของเด็กอายุครบ 5 ปี มีเพียงอำเภอวังทรายพูน อำเภอโพธิ์ประทับช้าง อำเภอตะพานหิน และอำเภอ บางมูลนากที่ดำเนินการได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด

3. จากข้อมูลการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2561 - 31 พฤษภาคม 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 (นับจากวันที่พบทวนเวชระเบียนจาก OPD card และ IPD chart)

3.2 ทบทวนหาผู้ป่วยที่มีอาการเข้าได้กับ 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 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 – 31 พฤษภาคม 2562

ลำดับ	โรค	รหัส ICD 10	จำนวนผู้ป่วยตาม ICD 10 (ราย)			จำนวนผู้ป่วย AFP (ราย)		
			1 ต.ค. 61 - 30 เม.ย. 62	1 - 31 พ.ค. 62	รวม	1 ต.ค. 61 - 30 เม.ย. 62	1 - 31 พ.ค. 62	รวม
1	AFP	G82.0, G82.3	6	2	8	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	Guilain-Barre syndrome	G61.0	3	1	4	0	0	0
5	Acute demyelinating neuropathy	G36.9	0	0	0	0	0	0
6	Acute axonal neuropathy	G58.0, G58.9	15	5	20	0	0	0
7	Peripheral neuropathy	G62.9	143	22	165	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	145	42	187	0	0	0
11	Botulism	G05.1	0	0	0	0	0	0
12	Insecticide intoxication	T60	1	0	1	0	0	0
13	Tick paralysis	T63.4	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	15	8	23	0	0	0

ลำดับ	โรค	รหัส ICD 10	จำนวนผู้ป่วยตาม ICD 10 (ราย)			จำนวนผู้ป่วย AFP(ราย)		
			1 ต.ค. 61 - 30 เม.ย.62	1 - 31 พ.ค.62	รวม	1 ต.ค. 61 - 29 มี.ค. 62	30 มี.ค. - 30 เม.ย.62	รวม
17	Traumatic neuritis	M79.2	10	2	12	0	0	0
18	Transverse myelitis	G37.3	0	0	0	0	0	0
19	Myalgia	M79.1	329	57	386	0	0	0
20	Weakness (Malaise, Fatigue)	R53	829	179	1,008	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	20	11	31	0	0	0
30	Tetraplegia, unspecified	G82.5	27	9	36	0	0	0

ลำดับ	โรค	รหัส ICD 10	จำนวนผู้ป่วยตาม ICD 10 (ราย)			จำนวนผู้ป่วย AFP(ราย)		
			1 ต.ค. 61 - 30 เม.ย.62	1 - 31 พ.ค.62	รวม	1 ต.ค. 61 - 30 เม.ย.62	1 - 31 พ.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	1	2	3	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	2	0	2	0	0	0
37	Other diseases of spinal cord	G95	6	2	8	0	0	0
	รวม		1,565	342	1,907	1	0	1

ตารางที่ 4 การส่งรายงานรายสัปดาห์การเฝ้าระวังค้นหาผู้ป่วยที่มีอาการกล้ามเนื้ออัมพาตอ่อนปวกเปียกแบบเฉียบพลัน (AFP) และการทำ AFP Active Search ในโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2561 – 31 พฤษภาคม 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
วันที่ 1 – 31 พฤษภาคม 2562	12 โรงพยาบาล