

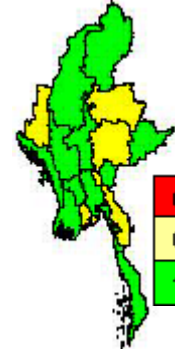


Non-Polio AFP Rates 2003

Myanmar Polio Newsletter

Volume 5, Issue 10
October 2004

Tel: +95 -1- 380040 (CEU)
Tel: +95 -1- 371790 (EPI)
Tel: + 95 -1- 726994 (WHO)
Fax: + 95-1 - 379008, 380040



0 - 0.49
0.50 - 0.99
1 or above

Non-Polio AFP Rates 2004 (annualized)

Table 1: Reported AFP cases against targets by State/Division and classification status of cases with onset in 2003 and 2004 (date as of 08/11/2004)

State / Division	Population 15 years	2004								2003						
		Min. non-polio AFP target	AFP		Polio		Cases Pending	No. with 2 spec. with 14 days	No. of AFP cases (80 day follow-up done)	AFP		Polio		Cases Pending	No. with 2 spec. with 14 days	No. of AFP cases (80 day follow-up done)
			Non-polio AFP cases	Reported AFP cases	Confirmed Polio	Unk Polio Vtrs				Non-polio AFP cases	Reported AFP cases	Confirmed Polio	Unk Polio Vtrs			
Ayeyarwady	2,457,890	25	24	26	0	0	2	23	10	34	34	0	0	0	33	33
Bago East	1,017,176	10	9	11	0	0	2	10	3	16	16	0	0	0	13	14
Bago West	826,605	8	11	11	0	0	0	10	6	13	13	0	0	0	13	13
Chin	174,036	2	1	1	0	0	0	1	1	5	5	0	0	0	5	5
Kachin	461,195	5	6	6	0	0	0	6	4	7	7	0	0	0	6	7
Kayah	96,444	1	2	2	0	0	0	2	1	9	9	0	0	0	9	9
Kayin	539,872	5	4	5	0	0	1	5	1	5	5	0	0	0	4	5
Magway	1,648,989	16	20	20	0	0	0	18	12	24	24	0	0	0	24	22
Mandalay	2,383,563	24	29	32	0	0	3	32	24	44	44	0	0	0	41	41
Mon	907,161	9	12	12	0	0	0	11	9	11	11	0	0	0	10	11
Rakhine	994,904	10	17	17	0	0	0	16	12	19	19	0	0	0	17	18
Sagaing	1,989,808	20	27	27	0	0	0	27	23	27	27	0	0	0	27	27
Shan North	737,323	7	7	7	0	0	0	7	2	15	15	0	0	0	15	15
Shan East	348,475	3	2	2	0	0	0	2	2	3	3	0	0	0	3	3
Shan South	684,229	7	6	7	0	0	1	7	4	9	9	0	0	0	8	9
Tanintharyi	491,651	5	9	10	0	0	1	10	7	12	12	0	0	0	12	12
Yangon	2,015,913	20	15	16	0	0	1	15	10	38	38	0	0	0	35	35
Totals	17,775,234	177	201	212	0	0	11	202	131	291	291	0	0	0	275	279

Table 2: Selected Performance Indicators by State/Division for cases with onset in 2003 and 2004 (date as of 08/11/2004)

State / Division	2004								2003							
	Annualized AFP RATE		Stool Collection		% AFP Investigated (100% 48 hrs.)	% AFP cases with 60 days Follow-up	% Weekly zero reports received	% Weekly zero reports received on Time	Annualized AFP RATE		Stool Collection		% AFP Investigated (100% 48 hrs.)	% AFP cases with 60 days Follow-up	% Weekly zero reports received	% Weekly zero reports received on Time
	Total AFP	Non-Polio	% with 2 spec. (100% 14 days)	% with any specimen					Total AFP	Non-Polio	% with 2 spec. (100% 14 days)	% with any specimen				
TARGET		1	80		80	80	80		1	80		80	80	80	80	
Ayeyarwady	1.20	1.11	88	100	100	56	93	87	1.42	1.42	97	100	100	100	98	91
Bago East	1.27	1.04	0	0	0	0	97	96	1.60	1.60	81	94	75	100	98	95
Bago West	1.59	1.59	91	100	100	67	98	98	1.63	1.63	100	100	100	100	100	98
Chin	0.58	0.58	0	0	0	100	91	78	2.50	2.50	100	100	100	100	100	82
Kachin	1.39	1.39	0	0	0	100	96	57	1.40	1.40	86	100	100	100	100	61
Kayah	2.31	2.31	100	100	100	100	93	84	9.00	9.00	100	100	100	100	100	87
Kayin	1.16	0.92	0	0	0	0	93	93	1.00	1.00	80	100	80	100	100	100
Magway	1.44	1.44	90	100	95	67	100	92	1.50	1.50	100	100	100	100	100	94
Mandalay	1.54	1.40	100	100	94	100	96	96	1.91	1.91	93	98	100	98	100	94
Mon	1.54	1.54	92	100	100	100	93	93	1.22	1.22	91	100	64	100	100	100
Rakhine	1.96	1.96	94	100	94	86	96	93	1.90	1.90	89	100	89	100	100	85
Sagaing	1.56	1.56	100	100	100	96	88	80	1.35	1.35	100	100	100	100	100	84
Shan North	1.16	1.16	0	0	0	0	91	84	2.14	2.14	100	100	100	100	100	79
Shan East	0.77	0.77	0	0	0	0	99	99	1.00	1.00	100	100	100	100	98	95
Shan South	1.16	0.99	0	0	0	0	93	72	1.29	1.29	89	100	100	100	100	85
Tanintharyi	2.31	2.08	100	100	100	100	100	80	2.40	2.40	100	100	83	100	100	82
Yangon	0.92	0.87	94	100	100	100	97	97	1.90	1.90	92	100	100	97	100	98
Totals	1.38	1.31	95	100	98	84	100	86	1.66	1.66	95	99	96	99	100	91

Table 3: AFP cases by month of paralysis onset, last 13 months

State / Division	2002 Total AFP	2003 Total AFP	2003 total AFP Jan-Oct	2004 AFP up to date	Oct-03	Nov-03	Dec-03	Jan-04	Feb-04	Mar-04	Apr-04	May-04	Jun-04	Jul-04	Aug-04	Sep-04	Oct-04
Ayeyarwady	35	34	32	26	4	2	0	1	1	1	3	0	1	6	5	6	2
Bago East	15	16	13	11	1	2	1	0	0	0	1	0	0	2	1	4	3
Bago West	21	13	11	11	2	2	0	0	1	2	2	0	1	0	3	2	0
Chin	7	5	5	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
Kachin	6	7	7	6	0	0	0	0	0	1	0	0	2	0	1	2	0
Kayah	2	9	5	2	1	3	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0
Kayin	6	5	5	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2	1
Magway	28	24	22	20	2	0	2	2	0	1	1	0	2	4	8	1	1
Mandalay	31	44	32	32	4	9	1	1	2	5	1	3	3	6	3	3	5
Mon	10	11	9	12	1	1	0	1	1	1	0	2	0	1	3	2	1
Rakhine	27	19	17	17	0	1	1	2	0	5	0	1	2	4	0	3	0
Sagaing	33	27	23	27	4	2	2	5	4	2	2	5	2	3	1	2	1
Shan North	10	15	12	7	1	3	0	0	0	0	0	1	0	3	2	1	0
Shan East	4	3	3	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0
Shan South	7	9	8	7	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	3	1	2
Tanintharyi	5	12	6	10	0	6	0	1	1	0	0	1	1	3	0	1	2
Yangon	59	38	28	16	5	7	3	5	0	0	0	1	1	1	2	3	3
Totals	306	291	238	212	26	39	11	18	11	19	10	15	16	35	33	34	21

Table 4: Stool processing and Laboratory performance indicators for cases with onset in 2003 & 2004, data as of 08/11/04

	Target	Achievement	
		2003	2004
% Specimens arriving at the Lab within 3 days after being sent	80	94	92
% Specimens arriving in the Lab in good condition	90	100	100
% Specimens with a turn-around time of 28 days or less	80	100	98
% Specimens for which non-polio enterovirus was isolated	10	20	17
% Polio-positive specimens forwarded to Ref Lab within 14 days after isolation	80	100	100

Table 5: Laboratory Results, as reported by NHL between 11th Oct 2004 and 8th Nov 2004

State/ Division	Township	EPID number	Date Onset	Date Stool sent	Stool Condition	Date Report by NHL	Stool 1 Result	Stool 2 Result
SHAN	HSENG	MMR130904001	21/09/2004	01/10/2004	Good	25/10/2004	NPEV	NPEV
TANINTHARYI	KYUNSU (MYEIK EAST)	MMR060604001	02/10/2004	06/10/2004	Good	27/10/2004	NPEV	NPEV
YANGON	HLEGU	MMR123904001	06/10/2004	07/10/2004	Good	27/10/2004	NPEV	NPEV
MON	BILIN	MMR100504001	03/10/2004	08/10/2004	Good	27/10/2004	NPEV	NPEV

N.B. If stool condition is good and laboratory finding is negative, it will not be shown in the table.

Table 6: Results of Intra-Typic Differentiation by NH/Bangkok, 2004

State/ Division	Township	IDCODE	Onset Date	Stool Condition	Stool 1	Stool 2
SAGAING	KALEWA	MMR050304001	27/06/2004	Good	P2S	P2S
MANDALAY	NATOEYI	MMR090904002	11/08/2004	Good	P3S	P3S

Note: P1, P2, P3 indicates Polio Serotype 1, 2, 3 respectively; "W" indicates "Wild Virus"; "S" indicates "Sabin (=Vaccine) Virus"

ခရစ်နှစ် (၂၀၀၅)ခုနှစ် မကုန်မီ မွေးကင်းစမ်းခိုင်းရောဂါလုံးဝပျောက်ရေးအစီအစဉ်

(က) ဂုဏ်သိက္ခာ

ခရစ်နှစ် ၂၀၀၅ ခုနှစ် မကုန်မီ မြန်မာနိုင်ငံရှိ မြို့နယ်များအားလုံးတွင် မွေးကင်းစမ်းခိုင်းရောဂါကလေး အရှင်မွေး (တစ်)ထောင်လျှင် (တစ်)ယောက်ထက် လျော့နည်း စေရမည်။

(ခ) မဟာဗျူဟာ

အောက်ပါမဟာဗျူဟာများကို အသုံးပြုမည်။

၁။ စီမံချက်ဝင်ဒေသအားလုံးတွင် ဒုတိယအကြိမ် မေးခိုင်းကာကွယ် ဆေးထိုးလွှမ်းမိုးခြင်းမဟာ ၉၀% နှင့်အထက် ရရှိအောင် ဆောင်ရွက်မည်။ ရရှိပြီးပါက ဆက်လက် ထိန်းသိမ်းမည်။

၂။ မွေးကင်းစ မေးခိုင်းရောဂါအဖြစ်များသော (High Risk Area) ဒေသများအားရွေးထုတ်၍ ၎င်းဒေသများတွင် အသက် (၁၅-၄၅)နှစ် အရွယ်အတွင်းရှိ အမျိုးသမီးများအားလုံးကို မေးခိုင်းကာကွယ်ဆေး (သုံး)ကြိမ်ကို စနစ်တကျ ထိုးနှံပေးမည်။

၃။ သန့်ရှင်းစိတ်ချရသော မီးဖွားမှု ဖြစ်စေရန် ဖန်တီးစီမံပေးမည်။

၄။ မွေးကင်းစမ်းခိုင်းရောဂါအား စောစီးစွာ လေ့လာရေး သတင်းပို့ရေးလုပ်ငန်းများပြုလုပ်နိုင်ရန် ထိရောက်သော ရောဂါ ထောက်လှမ်းကြည့်ရှုသောစနစ်ကို ဝက်သက်ရောဂါနှင့် လတ်တလောပျော့ခွေအကြောသေရောဂါ ထောက်လှမ်းမှုနှင့် ပူးတွဲ ဆောင်ရွက်မည်။

၅။ မွေးကင်းစမ်းခိုင်းရောဂါတွေ့ရှိပြီးသည်နှင့် တပြိုင်နက် ချက်ချင်း ဆောင်ရွက်သင့်သည့် လုပ်ငန်းများအားလုံး ချက်ချင်း ဆောင်ရွက်ပေးမည်။

(ဂ) နည်းဗျူဟာ (၄) ဂုဏ်

(၁) ကိုယ်ဝန်ဆောင်မိခင်များအား မေးခိုင်းကာကွယ်ဆေးထိုးပေးသော ပုံမှန်ကာကွယ်ဆေးထိုးလုပ်ငန်းကို အားဖြည့်ဆောင်ရွက်ခြင်း။

(၂) မွေးကင်းစမ်းခိုင်းရောဂါ ကူးစက်နိုင်မှုအန္တရာယ် မြင့်မားသော ဒေသများတွင် ကိုယ်ဝန်ဆောင် သားဖွားနိုင်သော အသက်အရွယ်ရှိ အမျိုးသမီးများအားအစုလိုက် မေးခိုင်းကာကွယ်ဆေးထိုးခြင်း။

(၃) သန့်ရှင်းစွာမွေးဖွားပေးခြင်းနှင့် ချက်ကြိုးပြုစုစောင့်ရှောက်ခြင်း

(၄) မွေးကင်းစ မေးခိုင်းရောဂါဖြစ်ပွားမှု စောင့်ကြပ်ကြည့်ရှုခြင်းကိုထိရောက်စွာဆောင်ရွက်ခြင်း။

အသက်(၁၅-၄၅)နှစ်အရွယ် အမျိုးသမီးများအတွက် မေးခိုင်းကာကွယ်ဆေးထိုးအစီအစဉ်

အကြိမ်	ထိုးနှံမည့်အချိန်အခါ	ကာကွယ်ဆေး နိုင်သော %	ကာကွယ်ဆေး နိုင်သော သက်တမ်းကာလ
TT1(ပထမအကြိမ်)	ပထမဆုံးတွေ့တွေ့ခြင်း	မကာကွယ် နိုင်သေး	မကာကွယ် နိုင်သေး
TT2(ဒုတိယအကြိမ်)	ပထမဆုံးထိုးပြီး၄ပတ်ခြား	၈၀%	၃နှစ်
TT3(တတိယအကြိမ်)	ဒုတိယအကြိမ်ထိုးပြီး၆လခြား	၉၅%	၅နှစ်
TT4(စတုတ္ထအကြိမ်)	တတိယအကြိမ်ထိုးပြီး၁လခြား	၉၉%	၁၀နှစ်
TT5(ပဉ္စမအကြိမ်)	စတုတ္ထအကြိမ်ထိုးပြီး၂နှစ်ခြား	၉၉%	၃၀နှစ်

* ကိုယ်ဝန်ဆောင်မိခင်များ အနည်းဆုံး (၂) ကြိမ်ဆေးထိုးရမည်။
* ၁၅-၄၅ နှစ်အရွယ်အမျိုးသမီးများအားလုံး အကြိမ်ပြည့်ထိုးပါ။

(မိမိ၏ မေးခိုင်းကာကွယ်ဆေးထိုးကိစ္စများအား ကျန်းမာရေးဝန်ထမ်းများအား ပြသနိုင်ရန်မိမိထံ၌ သိမ်းထားပါ။)

မွေးကင်းစမ်းဆေးခိုင်းရောဂါနှင့်ပတ်သက်သော သတင်းပေးပို့မှု

နယ်မြေတွင် မွေးဖွားပြီး(၁)လအတွင်း ကလေးသေဆုံးကြောင်းသတင်း ရရှိပါက ဒေသခံ ကျန်းမာရေးဝန်ထမ်း၊ အရန်သားဖွား၊ အကူသူနာပြုသားဖွား၊ အရပ်လက်သည်များက နီးစပ်ရာ ကျေးလက်ကျန်းမာရေးဌာန (သို့မဟုတ်) ကျန်းမာရေးဝန်ထမ်းတစ်ဦးဦးထံ အကြောင်းကြားရမည်။

မွေးဖွားပြီး(၁)လအတွင်း သေဆုံးခြင်း ဟုတ်-မဟုတ်ကို ကျန်းမာရေးမှူး/ကျန်းမာရေးဆရာမကြီးက ပဏာမ စုံစမ်းလေ့လာရမည်။ အကယ်၍ (၁)လအတွင်း သေဆုံးကြောင်း မှန်ကန်ပါက မွေးကင်းစမ်းဆေးခိုင်းရောဂါ ဟုတ်-မဟုတ် သေချာစေရန် သက်ဆိုင်ရာမြို့နယ် ကျန်းမာရေးဌာနသို့ ချက်ချင်းအကြောင်းကြားရမည်။

မွေးကင်းစမ်းဆေးခိုင်းရောဂါဖြစ်ပွားမှုများသော ဒေသအတွက် ဆောင်ရွက်ရမည့် နည်းလမ်းများ (High Risk Approach) နှင့် ပုံမှန် ကာကွယ်ဆေးထိုးလုပ်ငန်း၏ ဒုတိယအကြိမ် မေးခိုင်းကာကွယ်ဆေးထိုးလွှမ်းခြုံမှု မြင်မားစေရေးသည် မွေးကင်းစမ်းဆေးခိုင်းရောဂါ ပပျောက်ရေး အစီအစဉ်၏ အဓိကအုတ်မြစ်ဖြစ်ပါသည်။

စီမံချက်အောင်မြင်စေရန်

=====

ဤကဲ့သို့ ပါဝင်ကူညီနိုင်ပါသည်

- ➔ ကာကွယ်ဆေးထိုးရန် သတ်မှတ်ထားသူများ စာရင်း ဇယားကောက်ယူရာ၌
- ➔ သတ်မှတ်ထားသူအားလုံး ကာကွယ်ဆေးထိုးရန် ဆော်ဩပေးရာ၌
- ➔ ကာကွယ်ဆေးထိုးအဖွဲ့လာရောက်မည့် နေ့၊ နေရာများကို အများသိရန် ကြေငြာပေးရာ၌
- ➔ ကာကွယ်ဆေး အကြိမ်ပြည့်ထိုးကြရန် သတိပေး နှိုးဆော်ရာ၌
- ➔ ကာကွယ်ဆေးထိုးခြင်း၏အရေးကြီးပုံနှင့်ထိရောက်မှုရှိပုံကို အများနားလည်စေရန် ပညာပေးပြောကြားရာ၌

..... ကူညီကြပါ

Adverse Event Following Immunization (AEFI)

ကာကွယ်ဆေးထိုးခြင်းတွင် နောက်ဆက်တွဲဆိုးကျိုးများမရှိပါ။

AEFI ဆိုသည်မှာ တစ်ခါတရံ ကာကွယ်ဆေးတစ်မျိုးမျိုး ထိုးနှံပြီးနောက် ပေါ်ပေါက်တတ်သော နောက်ဆက်တွဲဖြစ်ရပ်ကို ဆိုလိုပါသည်။ ဥပမာ- ဆေးထိုးပြီးနောက် ကလေးသည် အနည်းငယ်အဖျားရှိခြင်း ဆေးထိုးသည့်နေရာတွင် နီမြန်းရောင်ရမ်းလာတတ်ခြင်း၊ (injection site abscesses) (BCG Lymphadenitis) စသည့်လက္ခဏာများ ပေါ်ပေါက်တတ်ပါသည်။

အကယ်၍ ကာကွယ်ဆေးထိုးနံပေးသည့် ကလေးတစ်ဦးတွင် နောက်ဆက်တွဲဖြစ်ရပ်တစ်ခုခုပေါ်ပေါက်လာပါက ချက်ခြင်း အရေးယူဆောင်ရွက်ရမည့်အခြေအနေ (Trigger events) ဟုတ်မဟုတ် အသေးစိတ်စစ်ဆေးခြင်း (Surveillance) ပြုလုပ်၍ "ပြင်းထန်နောက်ဆက်တွဲဖြစ်ရပ်များ" တွေ့ရှိပါက ကျန်းမာရေးဌာနသို့ ဆင့်ကဲဆင့်ကဲစောလျင်စွာ သတင်းပို့အစီရင်ခံရမည် ဖြစ်ပါသည်။

AEFI ဖြစ်ပွားရခြင်း၏ အကြောင်းရပ်တစ်ချို့ဖြစ်သည့် ကာကွယ်ဆေးထိုးနံမှု လုပ်ငန်းတွင် စနစ်မကျသည့် အမှားအယွင်း တချို့ (Programme error) အား ပြုပြင်၍ အောက်ဖော်ပြပါ အချက်များအား ကာကွယ်ဆေးထိုးလုပ်ငန်းတွင် ပါဝင်ဆောင်ရွက်ကြသည့် ကျန်းမာရေးဝန်ထမ်းအဆင့်ဆင့်မှ လိုက်နာဆောင်ရွက်ကြရပါမည်။

- (၁) မိမိဌာနသို့ ရောက်ရှိလာသည့် ကာကွယ်ဆေးများအား လက်ခံရယူရာတွင် သေချာစွာစစ်ဆေးခြင်း၊ (ဥပမာ) Lot number - Expiry Date နှင့် VVM
- (၂) ကာကွယ်ဆေးများ သယ်ဆောင်ရာတွင် အအေးလမ်းကြောင်း မပျက်အောင် စီစဉ်ဆောင်ရွက်ခြင်း၊
- (၃) မြို့နယ်နှင့် ကျေးလက်ကျန်းမာရေးဌာနများတွင် ကာကွယ်ဆေးများသိုလှောင်သိမ်းဆည်းထားမှု စနစ်တကျရှိရန် ဂရုစိုက်ခြင်း၊ (Storage)
- (၄) ကာကွယ်ဆေးထိုးစုရပ်များ၌ ကာကွယ်ဆေးထိုးပေးရန် ပြင်ဆင်ချိန်တွင် ဆေးထိုးအပ်၊ ဆေးထိုးပိုက်များ ပိုးသန့်စင်မှု ကိုင်တွယ်အသုံးပြုမှုနှင့် ကာကွယ်ဆေးအလိုက် ထိုးနှံသည့် နည်းစနစ်များ ဆေးအချိန်အဆ စသည်တို့ အမှားအယွင်း မရှိအောင် ဂရုစိုက်ခြင်း၊ (Handling & Technique of Immunization) စသည့်ကာကွယ်ဆေးထိုးလုပ်ငန်းဆောင်ရွက်မှုအဆင့်ဆင့်တိုင်းတွင် မှားယွင်းမှုမရှိအောင် နည်းစနစ်မှန်ကန်စွာ အဆင့်ဆင့်ဆောင်ရွက်သွားခြင်းဖြင့် AEFI ဖြစ်ရပ်များကို ရှောင်လွှဲနိုင်ပြီး ကာကွယ်ဆေး ထိုးနှံခြင်းလုပ်ငန်းအပေါ် "ပြည်သူလူထု၏ယုံကြည်မှု" နှင့် "ပူးပေါင်းပါဝင်မှု" များ ပိုမိုရရှိလာမည် ဖြစ်ပါသည်။