

รายงานสถานการณ์ผู้ป่วยอัมพาตกล้ามเนื้ออ่อนปวกเปียกเฉียบพลัน

Acute Flaccid Paralysis (AFP)

วันที่ 1 มกราคม – 31 มีนาคม 2568

(ข้อมูล ณ วันที่ 2 เมษายน 2568)

กลุ่มพัฒนาระบบเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาโรคติดต่อ

กองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค

สถานการณ์โรคโปลิโอทั่วโลก ข้อมูลตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 7 เมษายน 2568 พบว่าองค์การอนามัยโลก มีรายงานผู้ป่วยโปลิโอสายพันธุ์ธรรมชาติ (Wild Poliovirus : WPV) ใน 2 ประเทศ ได้แก่ ปากีสถาน 6 ราย และอัฟกานิสถาน 1 ราย และมีรายงานผู้ป่วยโปลิโอสายพันธุ์วัคซีนกลายพันธุ์ (circulating Vaccine Derived Poliovirus : cVDPV) ใน 46 ประเทศ ส่วนมากพบในแถบทวีปแอฟริกา¹

ประเทศไทยพบผู้ป่วยโปลิโอรายสุดท้ายเมื่อปี พ.ศ. 2540 แต่การเฝ้าระวังผู้ป่วยอัมพาตกล้ามเนื้ออ่อนปวกเปียกเฉียบพลัน (AFP) อย่างต่อเนื่องยังคงมีความสำคัญ เพื่อสร้างความมั่นใจว่าไม่มีผู้ป่วยโปลิโอในประเทศไทย โดยองค์การอนามัยโลกกำหนดว่าระบบเฝ้าระวังที่เข้มแข็งควรมีความไวโดยการตรวจจับผู้ป่วย AFP ที่ไม่ใช่โปลิโอไม่น้อยกว่า 2 ต่อแสนประชากรอายุต่ำกว่า 15 ปี โดยพบว่าการรายงานของประเทศไทยในช่วง 5 ปีที่ผ่านมา ยังไม่ได้ตามมาตรฐานที่กำหนด (รูปที่ 1)



รูปที่ 1 อัตราการรายงานผู้ป่วยอัมพาตกล้ามเนื้ออ่อนปวกเปียกเฉียบพลัน (AFP) ระหว่างปี 2559 - 2568

สถานการณ์การรายงานผู้ป่วยอัมพาตกล้ามเนื้ออ่อนปวกเปียกเฉียบพลัน (AFP) ในประชากรอายุต่ำกว่า 15 ปี ของประเทศไทย ระหว่างวันที่ 1 มกราคม – 31 มีนาคม 2568 พบว่ามีรายงานผู้ป่วยอัมพาตกล้ามเนื้ออ่อนปวกเปียกเฉียบพลัน (AFP) ทั้งหมด 41 ราย คิดเป็นอัตราการรายงาน 0.42 ต่อแสนประชากรอายุต่ำกว่า 15 ปี โดยจัดเป็นผู้ป่วยผู้ป่วยอัมพาตกล้ามเนื้ออ่อนปวกเปียกเฉียบพลันที่ไม่ใช่โปลิโอ (Non polio AFP) 28 ราย คิดเป็นอัตราการรายงานผู้ป่วยอัมพาตกล้ามเนื้ออ่อนปวกเปียกเฉียบพลันที่ไม่ใช่โปลิโอ 0.29 ต่อแสนประชากรอายุต่ำกว่า 15 ปี โดยผู้ป่วยที่ยังไม่สามารถจัดเป็นผู้ป่วยอัมพาตกล้ามเนื้ออ่อนปวกเปียกเฉียบพลันที่ไม่ใช่โปลิโอ มีผู้ป่วย 7 ราย อยู่ระหว่างรอผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ ผู้ป่วย 4 ราย อยู่ระหว่างรอครบกำหนดติดตามอาการเมื่อครบ 60 วัน และผู้ป่วย 2 ราย อยู่ระหว่างนำข้อมูลผู้ป่วยพิจารณาโดยคณะกรรมการผู้เชี่ยวชาญเพื่อการวินิจฉัยโรคโปลิโอ เนื่องจากเป็นผู้ป่วยรายนี้ไม่สามารถเก็บตัวอย่างได้ตามเกณฑ์ และไม่มีการติดตามอาการผู้ป่วยเมื่อครบ 60 วัน

ในผู้ป่วยที่รายงานจำนวน 41 ราย ผู้ป่วยทุกราย (ร้อยละ 100) ได้รับการเก็บอุจจาระส่งตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการเพื่อตรวจหาเชื้อไวรัสโปลิโอ โดยมี 31 ราย (ร้อยละ 75.61) ที่สามารถเก็บตัวอย่างได้ตามเกณฑ์ คือ อุจจาระจำนวน 2 ตัวอย่าง ห่างกันอย่างน้อย 24 ชั่วโมง ภายใน 14 วัน หลังมีอาการอ่อนแรง และมีผู้ป่วยจำนวน 39 ราย (ร้อยละ 95.12) ได้รับการสอบสวนโรคภายใน 48 ชั่วโมง หลังจากได้รับรายงาน เมื่อพิจารณาผู้ป่วยที่ครบกำหนดติดตามอาการ 60 วัน ซึ่งมีจำนวน 15 ราย มีการติดตาม 7 ราย (ร้อยละ 46.67) โดยมี 6 ราย (ร้อยละ 40) เป็นการติดตามได้ตามเกณฑ์ (60+7 วัน) โดยผู้ป่วยที่ติดตามอาการได้พบว่ามีอาการอัมพาตหลงเหลืออยู่ 3 ราย (ร้อยละ 20) ในจำนวนนี้จัดเป็นผู้ป่วยอัมพาตกล้ามเนื้ออ่อนปวกเปียกเฉียบพลันที่ไม่ใช่โปลิโอ 2 ราย และอยู่ระหว่างนำข้อมูลผู้ป่วยพิจารณาโดยคณะกรรมการผู้เชี่ยวชาญเพื่อการวินิจฉัยโรคโปลิโอ 1 ราย (ตารางที่ 1)

ตารางที่ 1 ตารางเกณฑ์ความสำเร็จของการเฝ้าระวังโรคและเป้าหมายของการกวาดล้างโรคโปลิโอ
ตามแนวทางขององค์การอนามัยโลก 2564 – 31 มีนาคม 2568

การดำเนินการตามเกณฑ์ฯ	เป้าหมาย	2564	2565	2566	2567	2568 (ม.ค. – มี.ค.)
อัตราการรายงานผู้ป่วยอัมพาตกล้ามเนื้ออ่อนปวกเปียกเฉียบพลัน (AFP report rate)	>2/100,000 ประชากรอายุ <15 ปี	0.74	0.96	1.77	1.64	0.42
อัตราการรายงานผู้ป่วยอัมพาตกล้ามเนื้ออ่อนปวกเปียกเฉียบพลัน ที่ไม่ใช่โปลิโอ (Non Polio AFP rate)	>2/100,000 ประชากรอายุ <15 ปี	0.49	0.68	1.67	1.45	0.29
ความครบถ้วนของการรายงาน Zero report	ร้อยละ 90	99.84	99.52	99.04	98.01	NA*
ความทันเวลาของการรายงาน Zero report	ร้อยละ 90	99.84	99.52	99.04	98.01	NA*
สอบสวนโรคผู้ป่วยอัมพาตกล้ามเนื้ออ่อนปวกเปียกเฉียบพลัน ภายใน 48 ชั่วโมงหลังจากได้รับรายงาน	ร้อยละ 90	98.71	96.97	96.57	96.95	95.12
เก็บตัวอย่างอุจจาระได้ตามเกณฑ์ คือ 2 ตัวอย่าง ห่างกันอย่างน้อย 24 ชั่วโมง ภายใน 14 วัน หลังมีอาการอ่อนแรง	ร้อยละ 80	57.95	61.62	69.71	70.73	75.61
ติดตามอาการผู้ป่วยเมื่อครบ 60 วัน เพื่อตรวจสอบว่าผู้ป่วยยังมีอาการอ่อนแรงอยู่หรือไม่ (เฉพาะผู้ป่วยที่ครบกำหนดติดตาม 60 วัน)	ร้อยละ 80	26.92	52.53	41.89	31.13	40.00

*อยู่ระหว่างรวบรวมข้อมูล

เมื่อพิจารณาเกณฑ์มาตรฐานการเฝ้าระวัง พบว่า การสอบสวนโรคผู้ป่วยภายใน 48 ชั่วโมงหลังได้รับรายงาน สามารถทำได้ตามเป้าหมาย ส่วนเกณฑ์ที่ยังทำได้ไม่บรรลุเป้าหมาย ได้แก่ อัตราการรายงานผู้ป่วยอัมพาตกล้ามเนื้ออ่อนปวกเปียกเฉียบพลันที่ไม่ใช่โปลิโอ ไม่น้อยกว่า 2 ต่อแสนประชากรอายุต่ำกว่า 15 ปี การเก็บตัวอย่างอุจจาระผู้ป่วย 2 ตัวอย่าง ห่างกันอย่างน้อย 24 ชั่วโมง ภายใน 14 วัน หลังมีอาการอ่อนแรง และการติดตามอาการผู้ป่วยเมื่อครบ 60 วัน หลังมีอาการอ่อนแรง และเมื่อพิจารณาตามเขตสุขภาพ พบว่า เขตสุขภาพที่มีสัดส่วนของจังหวัดที่รายงานผู้ป่วยได้ตามมาตรฐานที่องค์การอนามัยโลกกำหนด 3 อันดับแรก ได้แก่ เขตสุขภาพที่ 4 (ร้อยละ 25) เขตสุขภาพที่ 3 (20) และเขตสุขภาพที่ 10 (20) (ตารางที่ 2)

ตารางที่ 2 ตารางการรายงานผู้ป่วยอัมพาตกล้ามเนื้ออ่อนปวกเปียกเฉียบพลัน (AFP) และความครอบคลุมของวัคซีนป้องกันโรคโปลิโอ จำแนกรายจังหวัด ปี 2568 (1 ม.ค. - 31 มี.ค.)

เขต	จังหวัด	จำนวนคาดการณ์ รายงานผู้ป่วย AFP (ราย/ปี)	จำนวนผู้ป่วย AFP ที่รายงาน ทั้งหมด (ราย)	อัตราการรายงานผู้ป่วย AFP (ต่อ 100,000 ประชากร อายุต่ำกว่า 15 ปี)	อัตราการรายงานผู้ป่วย AFP ที่ไม่ใช่โปลิโอ (ต่อ 100,000 ประชากร อายุต่ำกว่า 15 ปี)	ความครอบคลุม วัคซีน IPV**	ความครอบคลุม วัคซีน OPV3**
1	ลำพูน	1	1*	2.11	0.00	81.56	69.55
1	พะเยา	2	1	1.84	0.00	84.35	70.01
1	ลำปาง	2	0	0.00	0.00	92.07	81.66
1	แพร่	1	0	0.00	0.00	85.77	66.45
1	แม่ฮ่องสอน	1	0	0.00	0.00	92.22	77.81
1	เชียงราย	4	0	0.00	0.00	82.78	68.36
1	เชียงใหม่	5	0	0.00	0.00	84.91	67.93
1	น่าน	2	0	0.00	0.00	80.42	57.69
2	สุโขทัย	2	0	0.00	0.00	90.12	81.03
2	อุตรดิตถ์	2	0	0.00	0.00	90.20	82.01
2	ตาก	3	0	0.00	0.00	88.01	77.48
2	เพชรบูรณ์	3	0	0.00	0.00	92.23	80.41
2	พิษณุโลก	3	0	0.00	0.00	88.66	72.20
3	อุทัยธานี	1	1	2.15	0.00	89.01	85.16
3	ชัยนาท	1	0	0.00	0.00	91.13	79.03
3	พิจิตร	2	0	0.00	0.00	93.70	82.70
3	นครสวรรค์	3	0	0.00	0.00	89.41	73.98
3	กำแพงเพชร	3	0	0.00	0.00	89.73	76.67
4	สิงห์บุรี	1	1	4.03	0.00	86.53	74.50
4	อ่างทอง	1	1	2.89	2.89	89.47	71.60
4	นครนายก	1	0	0.00	0.00	75.58	65.33
4	ลพบุรี	2	0	0.00	0.00	94.26	79.58
4	สระบุรี	2	0	0.00	0.00	89.45	72.75
4	พระนครศรีอยุธยา	3	0	0.00	0.00	91.61	78.96
4	ปทุมธานี	4	0	0.00	0.00	81.64	65.79
4	นนทบุรี	4	0	0.00	0.00	84.64	69.99

หมายเหตุ : *อยู่ระหว่างรอผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ

**ที่มา : ระบบคลังข้อมูลสุขภาพ Health Data Center (HDC) <https://hdc.moph.go.th/center/public/standard-report-detail/>

เขต	จังหวัด	จำนวนคาดการณ์ รายงานผู้ป่วย AFP (ราย/ปี)	จำนวนผู้ป่วย AFP ที่รายงาน ทั้งหมด (ราย)	อัตราการรายงานผู้ป่วย AFP (ต่อ 100,000 ประชากร อายุต่ำกว่า 15 ปี)	อัตราการรายงานผู้ป่วย AFP ที่ไม่ใช่โปลิโอ (ต่อ 100,000 ประชากร อายุต่ำกว่า 15 ปี)	ความครอบคลุม วัคซีน IPV**	ความครอบคลุม วัคซีน OPV3**
5	ราชบุรี	3	1	0.86	0.86	90.45	79.96
5	กาญจนบุรี	3	1	0.79	0.79	78.15	56.39
5	สมุทรสงคราม	1	0	0.00	0.00	92.16	78.27
5	นครปฐม	3	0	0.00	0.00	86.33	75.40
5	สุพรรณบุรี	3	0	0.00	0.00	84.81	70.57
5	ประจวบคีรีขันธ์	2	0	0.00	0.00	92.39	81.74
5	สมุทรสาคร	2	0	0.00	0.00	81.67	58.20
5	เพชรบุรี	2	0	0.00	0.00	87.18	76.12
6	ระยอง	3	4*	3.08	1.54	91.90	84.50
6	ฉะเชิงเทรา	3	2*	1.78	0.00	92.88	79.55
6	ปราจีนบุรี	2	1	1.27	1.27	91.37	81.86
6	จันทบุรี	2	1	1.25	1.25	92.75	82.92
6	ชลบุรี	6	3	1.13	1.13	83.91	72.32
6	ตราด	1	0	0.00	0.00	94.76	85.94
6	สมุทรปราการ	4	0	0.00	0.00	92.75	82.99
6	สระแก้ว	2	0	0.00	0.00	91.71	78.85
7	ร้อยเอ็ด	4	2	1.14	1.14	91.37	80.28
7	ขอนแก่น	5	1*	0.40	0.00	84.40	70.77
7	มหาสารคาม	3	0	0.00	0.00	85.01	74.34
7	กาฬสินธุ์	3	0	0.00	0.00	93.48	81.41
8	เลย	2	1*	1.04	0.00	89.89	79.84
8	อุดรธานี	5	2	0.87	0.87	94.69	85.91
8	หนองคาย	2	0	0.00	0.00	86.99	76.08
8	หนองบัวลำภู	2	0	0.00	0.00	80.72	67.83
8	นครพนม	3	0	0.00	0.00	87.70	74.11
8	สกลนคร	4	0	0.00	0.00	87.10	74.04
8	บึงกาฬ	2	0	0.00	0.00	85.01	73.08
9	บุรีรัมย์	5	3*	1.22	0.81	91.56	75.88
9	สุรินทร์	5	1	0.47	0.00	92.47	79.04
9	นครราชสีมา	8	0	0.00	0.00	94.29	79.63
9	ชัยภูมิ	4	0	0.00	0.00	88.69	72.39

หมายเหตุ : *อยู่ระหว่างรอผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ

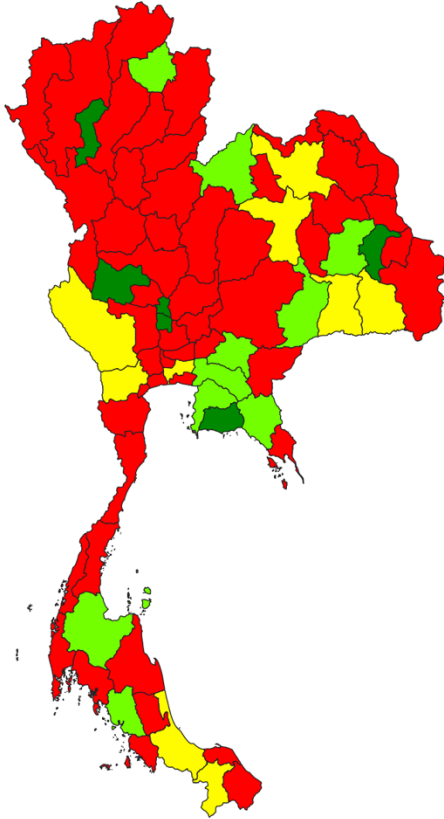
**ที่มา : ระบบคลังข้อมูลสุขภาพ Health Data Center (HDC) <https://hdc.moph.go.th/center/public/standard-report-detail/>

เขต	จังหวัด	จำนวนคาดการณ์ รายงานผู้ป่วย AFP (ราย/ปี)	จำนวนผู้ป่วย AFP ที่รายงาน ทั้งหมด (ราย)	อัตราการรายงานผู้ป่วย AFP (ต่อ 100,000 ประชากร อายุต่ำกว่า 15 ปี)	อัตราการรายงานผู้ป่วย AFP ที่ไม่ใช่โปลิโอ (ต่อ 100,000 ประชากร อายุต่ำกว่า 15 ปี)	ความครอบคลุม วัคซีน IPV**	ความครอบคลุม วัคซีน OPV3**
10	ยโสธร	2	2	2.71	2.71	88.08	70.96
10	ศรีสะเกษ	5	2	0.91	0.91	87.60	73.74
10	มุกดาหาร	2	0	0.00	0.00	82.97	68.90
10	อำนาจเจริญ	2	0	0.00	0.00	89.84	80.82
10	อุบลราชธานี	6	0	0.00	0.00	87.16	74.16
11	สุราษฎร์ธานี	4	2	1.11	1.11	86.50	72.38
11	ระนอง	1	0	0.00	0.00	90.70	79.33
11	ภูเก็ต	2	0	0.00	0.00	70.89	61.67
11	ชุมพร	2	0	0.00	0.00	92.43	82.09
11	กระบี่	2	0	0.00	0.00	95.10	85.70
11	นครศรีธรรมราช	5	0	0.00	0.00	85.48	67.49
11	พังงา	1	0	0.00	0.00	91.85	77.19
12	ตรัง	3	2	1.97	1.97	90.64	71.52
12	สงขลา	5	2	0.81	0.81	87.80	71.88
12	ยะลา	3	1	0.75	0.75	54.41	43.09
12	สตูล	2	0	0.00	0.00	93.76	79.29
12	พัทลุง	2	0	0.00	0.00	92.28	81.63
12	นราธิวาส	4	0	0.00	0.00	56.32	36.18
12	ปัตตานี	4	0	0.00	0.00	43.62	32.84
13	กรุงเทพมหานคร	14	2*	0.31	0.15	0.00	0.00

หมายเหตุ : *อยู่ระหว่างรอผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ

**ที่มา : ระบบคลังข้อมูลสุขภาพ Health Data Center (HDC) <https://hdc.moph.go.th/center/public/standard-report-detail/>

ในภาพรวมระหว่างวันที่ 1 มกราคม – 31 มีนาคม 2568 จังหวัดที่มีอัตราการรายงานผู้ป่วยได้ตามเกณฑ์คือ ไม่น้อยกว่า 2 ต่อแสนประชากรอายุต่ำกว่า 15 ปี มีจำนวน 6 จังหวัด (ร้อยละ 7.79) มี 10 จังหวัด (ร้อยละ 12.99) อัตราการรายงานมากกว่า 1 แต่น้อยกว่า 2 มี 9 จังหวัด (ร้อยละ 11.69) อัตราการรายงานน้อยกว่า 1 และมี 52 จังหวัด (ร้อยละ 67.53) ที่ไม่พบผู้ป่วยแม้แต่เพียงรายเดียว โดยจังหวัดที่มีอัตราการรายงานผู้ป่วยสูงสุด 5 อันดับแรก ได้แก่ สิงห์บุรี (4.03 ต่อประชากรแสนคนที่อายุต่ำกว่า 15 ปี) ระยอง (3.08) อ่างทอง (2.89) ยโสธร (2.71) และอุทัยธานี (2.15) (รูปที่ 2)



จังหวัด	จังหวัดที่มีอัตราการรายงานสูงสุด 5 อันดับ
สิงห์บุรี	4.03
ระยอง	3.08
อ่างทอง	2.89
ยโสธร	2.71
อุทัยธานี	2.15

	อัตราการรายงานปี 2567	จำนวนจังหวัด
≥ 2 ต่อ 100,000 ปชก < 15 ปี		6
1- < 2 ต่อ 100,000 ปชก < 15 ปี		10
<1 ต่อ 100,000 ปชก < 15 ปี		9
ไม่มีการรายงานพบผู้ป่วย AFP		52

รูปที่ 2 อัตราการรายงานผู้ป่วยอัมพาตกล้ามเนื้ออ่อนปวกเปียกเฉียบพลัน (AFP) สะสมรายจังหวัด (วันที่ 1 มกราคม – 31 มีนาคม 2568 N=41 ราย)

สรุปและข้อเสนอแนะ

การเฝ้าระวังผู้ป่วยอัมพาตกล้ามเนื้ออ่อนปวกเปียกเฉียบพลัน (AFP) ในไตรมาสแรกของปี 2568 มีอัตราการรายงานผู้ป่วย AFP เท่ากับ 0.42 ต่อแสนประชากรเด็กอายุต่ำกว่า 15 ปี ซึ่งยังต่ำกว่าเกณฑ์ที่องค์การอนามัยโลกกำหนด โดยมีจังหวัดที่ผ่านเกณฑ์การรายงานร้อยละ 7.79 นอกจากนี้การเก็บตัวอย่างอุจจาระเพื่อตรวจหาเชื้อโปลิโอในผู้ป่วย AFP ให้ได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด และการติดตามผู้ป่วยเมื่อครบ 60 วัน ในภาพรวมของประเทศยังคงต่ำกว่าเป้าหมาย และเมื่อพิจารณาสถานการณ์ของโรคที่ยังคงมีการรายงานพบผู้ป่วยโปลิโอสายพันธุ์ธรรมชาติ และสายพันธุ์กลายพันธุ์ในบางประเทศ ประเทศไทยจึงยังคงมีความเสี่ยงต่อการเกิดโรค

ดังนั้น เพื่อสร้างความมั่นใจว่าประเทศไทยมีระบบเฝ้าระวังผู้ป่วย AFP ที่มีประสิทธิภาพ สามารถตรวจจับโรคโปลิโอได้อย่างรวดเร็ว รวมถึงยืนยันการปลอดเชื้อโปลิโอในผู้ป่วย AFP และความสามารถในการป้องกันควบคุมโรคได้ทันทั่วทั้งที่ หน่วยงานสาธารณสุขควรเพิ่มความเข้มแข็งในการเฝ้าระวัง ดังนี้



กองระบาดวิทยา Division of Epidemiology

กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

Department of Disease Control, Ministry of Public Health

1. สื่อสารทำความเข้าใจกับบุคลากรทางการแพทย์ที่เกี่ยวข้อง หากพบผู้ป่วยที่มีอาการ แขน ขา หรือทั้งแขนและขา ข้างใดข้างหนึ่งหรือทั้งสองข้างอ่อนแรงแบบเฉียบพลัน ที่ไม่ใช่จากอาการบาดเจ็บรุนแรง (Trauma) ให้ดำเนินการตรวจร่างกาย สอบสวนโรคเฉพาะราย และเก็บอุจจาระส่งตรวจเพื่อยืนยันว่าผู้ป่วยรายดังกล่าวไม่ใช่ผู้ป่วยโปลิโอจริงและรายงานเข้าสู่ระบบเฝ้าระวังผู้ป่วย AFP ได้ทันที ทาง E-mail : doe_cd@ddc.mail.go.th

2. ผู้ป่วย AFP ทุกราย ต้องได้รับการติดตามอาการเมื่อครบ 60 วัน หลังมีอาการอ่อนแรง เพื่อดูว่ายังมีอาการอ่อนแรงหลงเหลืออยู่หรือไม่ พร้อมกับรายงานผลการตรวจร่างกายผู้ป่วย Motor power และ Deep tendon reflex ตามแบบบันทึกการติดตามผู้ป่วย AFP3/FU/40 (ดาวน์โหลดเอกสารได้ที่ <https://ddc.moph.go.th/uploads/ckeditor2//files/แนวทางการเฝ้าระวัง%20AFP+แบบฟอร์ม.pdf>) โดยส่งแบบบันทึกการติดตามผู้ป่วยทาง E-mail : doe_cd@ddc.mail.go.th

3. ผู้รับผิดชอบงานเฝ้าระวังของโรงพยาบาลควรตรวจสอบว่ามีรายงานผู้ป่วย AFP เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลหรือไม่ โดยดูจากทะเบียนผู้ป่วยใน และผู้ป่วยนอก ที่ถูกวินิจฉัยด้วย ICD-10 ที่เกี่ยวข้องว่ามีหรือไม่ และถ้ามีให้ตรวจสอบว่าเป็นผู้ป่วยตามนิยาม AFP หรือไม่ หากพบผู้ป่วยให้ดำเนินการรายงานผู้ป่วยตามระบบปกติ หากไม่พบผู้ป่วยให้รายงานเป็นศูนย์

4. ทุกพื้นที่ควรทำการสำรวจความครอบคลุมวัคซีนโปลิโอในกลุ่มเป้าหมาย และเร่งรัดการให้วัคซีนในกลุ่มเป้าหมายให้ได้ตามเกณฑ์ที่กำหนดไว้คือ มากกว่าร้อยละ 90

ผู้สรุปรายงาน : ฤทธิชัย ใจผ่อง/ ภาวินี ดั่งเงิน

กองระบาดวิทยา

แหล่งอ้างอิง

1. Polioeradication.org [Internet]. Geneva: Global Polio Eradication Initiative; [cited 2025 January 24]. Available from: <https://polioeradication.org/about-polio/where-we-work/>