

# แนวทางการประเมินความเสี่ยง ต่อการเกิดโรคโปลิโอด้วยตนเอง (Self-assessment)

ปี 2566



QR code

แนวทางประเมินฯ



QR code

แบบฟอร์มประเมิน

# แนวทางการประเมิน ความเสี่ยงต่อการเกิด โรคโปลิโอด้วยตนเอง (Self-assessment)

## ปี 2566

ด้วยประเทศไทยได้มีการดำเนินการกวาดล้างโรคโปลิโอมาอย่างต่อเนื่อง ตามคำมั่นสัญญาร่วมกับนานาประเทศ ซึ่งขณะนี้อยู่ในช่วงท้ายของการกวาดล้างโปลิโอให้หมดไป จากสถานการณ์โรคโปลิโอทั่วโลก ในช่วง 3 ปี ที่ผ่านมาพบการระบาดของโปลิโอสายพันธุ์วัคซีนกลายพันธุ์ (VDPV) เพิ่มขึ้น ตั้งแต่ปี 2562 จำนวน 378 รายและเพิ่มสูงขึ้นในปี 2563 พบผู้ป่วยโปลิโอ VDPV จำนวน 1,118 และปี 2564 จำนวน 698 ราย และในปี 2565 (ข้อมูล ณ วันที่ 21 กุมภาพันธ์ 2566) พบการระบาดของโรคโปลิโอสายพันธุ์ก่อโรคตามธรรมชาติ (WPV) จำนวน 30 รายใน 3 ประเทศ คือ ประเทศอัฟกานิสถาน ปากีสถาน โมซัมบิก และพบผู้ป่วยโรคโปลิโอจากเชื้อไวรัสสายพันธุ์วัคซีนกลายพันธุ์ (VDPV) จำนวน 724 ราย ใน 24 ประเทศ รวมทั้งประเทศใกล้เคียงกับประเทศ พบการระบาดของเชื้อไวรัสโปลิโอสายพันธุ์วัคซีนกลายพันธุ์ (c-VDPV) Type 2 ในประเทศอินโดนีเซีย ซึ่งมักพบการระบาดในพื้นที่ที่มีความครอบคลุมการได้รับวัคซีนต่ำ องค์การอนามัยโลกจึงได้แนะนำให้ทุกประเทศดำเนินการตามยุทธศาสตร์การกวาดล้างโรคโปลิโอ ได้แก่ 1) รักษาความครอบคลุมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคโปลิโอให้อยู่ในระดับสูง ทั้งการให้วัคซีนในระบบปกติและการให้วัคซีนเสริมในพื้นที่เสี่ยง 2) จัดระบบเฝ้าระวังโรคให้รวดเร็วครอบคลุมทุกพื้นที่ทั้งในผู้ป่วยและสิ่งแวดล้อม และ 3) เตรียมความพร้อมในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน กรณีพบผู้ป่วยโปลิโอ

อย่างไรก็ตาม แม้ปัจจุบันประเทศไทยไม่พบรายงานผู้ป่วยโปลิโอในประเทศแต่ยังคงมีความเสี่ยงที่เชื้อโปลิโอจะแพร่เข้ามาและเกิดการระบาดในประเทศอีกครั้ง โดยเฉพาะในพื้นที่ที่มีความครอบคลุมการรับวัคซีนต่ำ พื้นที่ติดกับพื้นที่การระบาดของโรค ประกอบกับปัจจุบันการคมนาคมการเดินทางที่สะดวกและรวดเร็ว ทำให้นักท่องเที่ยวเข้ามาในประเทศจำนวนมาก จึงมีความเสี่ยงที่เชื้อจะแพร่เข้ามาจากผู้เดินทางมาจากพื้นที่การระบาดของโรค และจากข้อมูลภาพรวมความครอบคลุมการรับวัคซีนโปลิโอ เด็กอายุครบ 1 ปี ของประเทศ ในปี 2564 และปี 2565 มีความครอบคลุมการรับวัคซีนโปลิโอ OPV และ IPV ต่ำกว่าร้อยละ 90 ตามเกณฑ์เป้าหมายที่กำหนด ทั้งนี้ เพื่อเป็นการเฝ้าระวังและทราบถึงปัจจัยความเสี่ยงในระดับพื้นที่ การดำเนินการประเมินความเสี่ยงในพื้นที่เป็นการดำเนินการที่สำคัญเพื่อนำไปแก้ไขปัญหในพื้นที่เสี่ยงสูง และมีการจำลองเตรียมความพร้อมในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน กรณีพบผู้ป่วยโปลิโอต่อไป

# การประเมินความเสี่ยงต่อการเกิดโรคโปลิโอด้วยตนเอง (Self-assessment)

**วัตถุประสงค์ :** เพื่อเฝ้าระวังและได้ทราบปัจจัยความเสี่ยงต่อการเกิดโรคโปลิโอในระดับพื้นที่ รวมถึงมีการเตรียมความพร้อมในการดำเนินการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน กรณีพบผู้ป่วยโปลิโอ เพื่อเสริมสร้างความเข้มแข็งต่อการกวาดล้างโปลิโอ

## การดำเนินการประเมินความเสี่ยงต่อการเกิดโรคโปลิโอ

- 1) เจ้าหน้าที่ระดับจังหวัด ประเมินความเสี่ยงต่อการเกิดโรคโปลิโอด้วยตนเอง (Self-assessment) รายอำเภอ โดยมีหลักเกณฑ์การประเมินฯ *รายละเอียดตามขั้นตอนการดำเนินการฯ หน้า 3*
- 2) เจ้าหน้าที่ระดับจังหวัด ดำเนินการประเมินความเสี่ยงต่อการเกิดโรคโปลิโอด้วยตนเอง (Self-assessment) เป็นภาพรวมจังหวัด โดยมีหลักเกณฑ์การประเมินฯ *รายละเอียดตามขั้นตอนการดำเนินการฯ หน้า 3*
- 3) จังหวัดรายงานผลการประเมินความเสี่ยงต่อการเกิดโรคโปลิโอด้วยตนเอง (Self-assessment) ตามแบบฟอร์มประเมินความเสี่ยงดังกล่าว มายังกองโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค ผ่านทางไปรษณีย์ อีเล็กทรอนิกส์ vaccine.ddc@gmail.com หรือ ติดต่อสอบถามเพิ่มเติม 0 2590 3196-7
- 4) เมื่อจังหวัดทราบระดับผลการประเมินความเสี่ยงของจังหวัดแล้ว ขอให้ดำเนินการตามเกณฑ์ดังนี้
  - 4.1 จังหวัดที่มีความเสี่ยงสูง
    - 1) ขอให้เร่งรัดความครอบคลุมการได้รับวัคซีน OPV และ IPV รวมทั้งติดตามเก็บตกวัคซีนในเด็กที่ได้รับวัคซีนไม่ครบ หรือ ไม่เคยได้รับวัคซีน โดยเฉพาะพื้นที่ที่มีความครอบคลุมต่ำกว่าร้อยละ 90 โดยเร็ว
    - 2) เร่งรัดการเฝ้าระวัง AFP ในพื้นที่อำเภอที่มีการรายงานไม่สม่ำเสมอ / ไม่มีการรายงาน *รายละเอียดตามแนวทางการเฝ้าระวังผู้ป่วยอัมพาตกล้ามเนื้ออ่อนปวกเปียกเฉียบพลัน (Acute Flaccid Paralysis : AFP)* หรือ ทางเว็บไซต์ : <https://shorturl-ddc.moph.go.th/B97RA>
    - 3) ดำเนินการชักซ้อมแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน กรณีเกิดการระบาดโรคโปลิโอ
  - 4.2 จังหวัดที่มีความเสี่ยงต่ำ  
ขอให้ดำเนินการแก้ไขปัญหาในด้านที่พบความเสี่ยงของพื้นที่ เช่น ด้านความครอบคลุมการรับวัคซีน ด้านการเฝ้าระวังผู้ป่วย AFP เป็นต้น

## ขั้นตอนการดำเนินการประเมินความเสี่ยง

การดำเนินการประเมินความเสี่ยงต่อการเกิดโรคโปลิโอด้วยตนเอง (Self-assessment) โดยมีรายละเอียดการประเมินดังนี้

1. เจ้าหน้าที่ระดับจังหวัดประเมินความเสี่ยงแยกเป็นรายอำเภอ โดยมีการประเมิน 4 ด้าน คือ  
1) ด้านประชากร 2) ด้านการเฝ้าระวัง AFP 3) ด้านภูมิด้านทานโปลิโอ 4) ด้านความยากง่ายหากต้องมีการรณรงค์ โดยประเมินว่าแต่ละอำเภอ มีความเสี่ยงแต่ละด้านอยู่ที่เสี่ยงสูง หรือ ต่ำ โดยมีหลักเกณฑ์การประเมิน ดังนี้

1) ความเสี่ยงด้านประชากร

สูง = มีประชากรเคลื่อนย้ายจำนวนมาก หรือมีค่ายผู้อพยพ

ต่ำ = การเคลื่อนย้ายประชากรต่ำ สามารถติดตามตัวได้

2) ความเสี่ยงด้านการเฝ้าระวัง AFP

สูง = ไม่มีการรายงาน zero report / รายงานไม่สม่ำเสมอ

ต่ำ = มีการรายงาน zero report อย่างสม่ำเสมอ

3) ความเสี่ยงด้านภูมิด้านทานโปลิโอ

สูง = ไม่ทราบความครอบคลุมของวัคซีน OPV3/IPV หรือ มีความครอบคลุมต่ำกว่าร้อยละ 90

ต่ำ = ความครอบคลุมสูงกว่าร้อยละ 90

4) ความเสี่ยงด้านความยากง่ายหากต้องมีการรณรงค์

สูง = ไม่ทราบเป้าหมายแน่ชัด / พื้นที่เข้าถึงยาก

ต่ำ = จะสามารถให้วัคซีนแก่ประชากรเป้าหมายได้ครบถ้วน

โดยคำนวณผลการประเมินความเสี่ยงภาพรวมอำเภอ ดังนี้

- อำเภอที่มีความเสี่ยงสูง คือ มีความเสี่ยง ข้อ 1 - 4 อยู่ในระดับสูง ตั้งแต่ 2 ข้อขึ้นไป
- อำเภอที่มีความเสี่ยงต่ำ คือ มีความเสี่ยง ข้อ 1 - 4 อยู่ในระดับสูง ไม่เกิน 1 ข้อ

2. เมื่อเจ้าหน้าที่ระดับจังหวัดมีการประเมินความเสี่ยงครบทุกอำเภอในจังหวัดเรียบร้อยแล้ว ขอให้ดำเนินการประเมินความเสี่ยงฯ ในระดับจังหวัดในลำดับต่อไป เพื่อให้ทราบระดับความเสี่ยงของจังหวัดว่าจังหวัดมีระดับความเสี่ยงสูง หรือ เสี่ยงต่ำ โดยนำข้อมูลผลการประเมินความเสี่ยงระดับอำเภอ และนำข้อมูลความครอบคลุมการได้รับวัคซีน OPV3 และ IPV ในภาพรวมจังหวัด มาประกอบการวิเคราะห์ความเสี่ยงในพื้นที่ระดับจังหวัด โดยจังหวัดที่มีคะแนนตั้งแต่ 2 คะแนนขึ้นไป ถือว่าอยู่ในระดับเสี่ยงสูง คำนวณผลความเสี่ยงตามเกณฑ์คะแนน ดังนี้

2.1 จำนวนอำเภอที่มีระดับความเสี่ยงสูง > ร้อยละ 30 ของอำเภอทั้งหมด (1 คะแนน)

2.2 ความครอบคลุมวัคซีน OPV3 < ร้อยละ 90 หรือ ไม่ทราบ (1 คะแนน)

2.3 ความครอบคลุมวัคซีน IPV < ร้อยละ 90 หรือ ไม่ทราบ (1 คะแนน)

การคำนวณ (ข้อ 2.1) ร้อยละอำเภอที่ผลประเมินความเสี่ยงสูงกว่าร้อยละ 30

$$\text{การคำนวณ (ข้อ 2.1) ร้อยละอำเภอที่มีระดับความเสี่ยงสูงกว่าร้อยละ 30} = \frac{\text{จำนวนอำเภอที่มีความเสี่ยงสูงทั้งหมด} \times 100}{\text{จำนวนอำเภอทั้งหมด}}$$

# ตัวอย่าง

ข้อมูลความครอบคลุมการรับวัคซีน จังหวัดดงไม้

อำเภอ	Cov. OPV3	Cov. IPV	อำเภอ	Cov. OPV3	Cov. IPV	อำเภอ	Cov. OPV3	Cov. IPV
1.อำเภอเมือง	79.0	80.5	4.อำเภอ ง.	89.8	89.4	7.อำเภอ ฉ.	97.2	97.5
2.อำเภอ ข.	85.6	85.3	5.อำเภอ จ.	96.7	95.7	<b>ทั้งจังหวัด</b>	<b>90.07</b>	<b>89.10</b>
3.อำเภอ ค.	87.1	82.1	6.อำเภอ ช.	95.1	93.2			

จังหวัดดงไม้ มีอำเภอทั้งหมด 7 อำเภอ เจ้าหน้าที่จังหวัดดำเนินการประเมินความเสี่ยงฯ ทั้ง 4 ด้าน แยกรายอำเภอ ได้ผลดังนี้

แบบประเมินความเสี่ยงต่อการเกิดโรคโปลิโอด้วยตนเอง (Self-assessment) ปี 2566						
จังหวัด _____						
อำเภอ	(1.) ความเสี่ยงด้านประชากร	(2.) ความเสี่ยงด้านการเฝ้าระวัง AFP	(3.) ความเสี่ยงด้านภูมิสถานโปลิโอ	(4.) ความเสี่ยงด้านความยากง่ายหากต้องมีการรณรงค์	ผลการประเมินความเสี่ยงในภาพรวม	เกณฑ์การประเมิน
1.อำเภอเมือง	สูง	ต่ำ	สูง	ต่ำ	สูง	<b>(1.) ความเสี่ยงด้านประชากร</b> สูง = มีประชากรเคลื่อนย้ายจำนวนมาก หรือมีค่ายผู้พล ต่ำ = การเคลื่อนย้ายประชากรต่ำ สามารถติดตามตัวได้ <b>(2.) ความเสี่ยงด้านการเฝ้าระวัง AFP</b> สูง = ไม่มีกรรายงาน zero report / รายงานไม่สม่ำเสมอ ต่ำ = มีการรายงาน zero report อย่างสม่ำเสมอ <b>(3.) ความเสี่ยงด้านภูมิสถานโปลิโอ</b> สูง = ไม่ทราบความครอบคลุมของวัคซีน OPV/IPV หรือมีความครอบคลุมต่ำกว่าร้อยละ 90 ต่ำ = ความครอบคลุมสูงกว่าร้อยละ 90 <b>(4.) ความเสี่ยงด้านความยากง่ายหากต้องมีการรณรงค์</b> สูง = ไม่ทราบเป้าหมายแน่ชัด / พื้นที่เข้าถึงยาก ต่ำ = จะสามารถให้วัคซีนแก่ประชากรเป้าหมายได้ครบถ้วน <b>ผลการประเมินความเสี่ยงภาพรวมอำเภอ</b> สูง = ความเสี่ยงข้อ 1 - 4 อยู่ในระดับสูง ตั้งแต่ 2 ข้อขึ้นไป ต่ำ = ความเสี่ยงข้อ 1 - 4 อยู่ในระดับสูง ไม่เกิน 1 ข้อ
2.อำเภอ ข.	สูง	สูง	สูง	ต่ำ	สูง	
3.อำเภอ ค.	ต่ำ	สูง	สูง	ต่ำ	สูง	
4.อำเภอ ง.	ต่ำ	สูง	สูง	ต่ำ	สูง	
5.อำเภอ จ.	สูง	ต่ำ	ต่ำ	ต่ำ	ต่ำ	
6.อำเภอ ช.	ต่ำ	ต่ำ	ต่ำ	ต่ำ	ต่ำ	
7.อำเภอ ฉ.	สูง	สูง	ต่ำ	ต่ำ	สูง	
การคำนวณ (ข้อ 2.1) จำนวนอำเภอที่มีระดับความเสี่ยงสูงกว่าร้อยละ 30 = $\frac{\text{จำนวนอำเภอที่มีความเสี่ยงสูงทั้งหมด } X \text{ } 100}{\text{จำนวนอำเภอทั้งหมด}}$						
ข้อ 2.1) จากข้อมูลพบว่า จำนวนอำเภอที่เสี่ยงสูง มีจำนวน 5 อำเภอ จากอำเภอทั้งหมดจังหวัดดงไม้ จำนวน 7 อำเภอ = $(5 \times 100) \div 7 = 71.42$ พบว่า ร้อยละอำเภอที่มีระดับความเสี่ยงสูงในจังหวัด เท่ากับ 71.42 % ซึ่งเกินกว่า 30 % จึงนับเป็น 1 คะแนน						
ข้อ 2.2) ความครอบคลุมการรับวัคซีน OPV จังหวัดดงไม้ อยู่ที่ร้อยละ 90.07 มากกว่าร้อยละ 90						
ข้อ 2.3) ความครอบคลุมการรับวัคซีน IPV จังหวัดดงไม้ อยู่ที่ร้อยละ 89.10 น้อยกว่าร้อยละ 90 จึงนับเป็น 1 คะแนน						
สรุปผลการประเมินความเสี่ยงระดับจังหวัด <input checked="" type="checkbox"/> เสี่ยงสูง <input type="checkbox"/> เสี่ยงต่ำ					สรุปผลการประเมินความเสี่ยงระดับจังหวัดดงไม้ มีคะแนนความเสี่ยง จำนวน 2 คะแนน จึงเสี่ยงสูง	
หมายเหตุ : จังหวัดที่มีคะแนนตั้งแต่ 2 คะแนนขึ้นไป ถือว่าอยู่ในระดับเสี่ยงสูง					2.1 จำนวนอำเภอที่มีระดับความเสี่ยงสูง > 30 % ของอำเภอทั้งหมด (1 คะแนน) 2.2 ความครอบคลุมวัคซีน OPV < 90 % หรือ ไม่ทราบ (1 คะแนน) 2.3 ความครอบคลุมวัคซีน IPV < 90 % หรือ ไม่ทราบ (1 คะแนน)	

# แบบฟอร์ม

## การประเมินความเสี่ยง

แบบประเมินความเสี่ยงต่อการเกิดโรคโปลิโอด้วยตนเอง (Self-assessment) ปี 2566

จังหวัด \_\_\_\_\_

ลำดับ	อำเภอ	(1.) ความเสี่ยง ด้านประชากร	(2.) ความเสี่ยง ด้านการเฝ้าระวัง AFP	(3.) ความเสี่ยง ด้านภูมิทัศน์ โปลิโอ	(4.) ความเสี่ยง ด้านความยากง่าย หากต้องมีการรณรงค์	ผลการประเมิน ความเสี่ยง ในภาพรวม	เกณฑ์การประเมิน
							(1.) ความเสี่ยงด้านประชากร สูง = มีประชากรเคลื่อนย้ายจำนวนมาก หรือมีค่ายผู้อพยพ ต่ำ = การเคลื่อนย้ายประชากรต่ำ สามารถติดตามตัวได้
							(2.) ความเสี่ยงด้านการเฝ้าระวัง AFP สูง = ไม่มีการรายงาน zero report / รายงานไม่สม่ำเสมอ ต่ำ = มีการรายงาน zero report อย่างสม่ำเสมอ
							(3.) ความเสี่ยงด้านภูมิทัศน์โปลิโอ สูง = ไม่ทราบความครอบคลุมของวัคซีน OPV3/IPV หรือมีความครอบคลุมต่ำกว่าร้อยละ 90 ต่ำ = ความครอบคลุมสูงกว่าร้อยละ 90
							(4.) ความเสี่ยงด้านความยากง่ายหากต้องมีการรณรงค์ สูง = ไม่ทราบเป้าหมายแน่ชัด / พื้นที่เข้าถึงยาก ต่ำ = จะสามารถให้วัคซีนแก่ประชากรเป้าหมายได้ครบถ้วน
							<b>ผลการประเมินความเสี่ยงภาพรวมอำเภอ</b> สูง = ความเสี่ยงข้อ 1 - 4 อยู่ในระดับสูง ตั้งแต่ 2 ข้อขึ้นไป ต่ำ = ความเสี่ยงข้อ 1 - 4 อยู่ในระดับสูง ไม่เกิน 1 ข้อ
สรุปผลการประเมินความเสี่ยงระดับจังหวัด <input type="checkbox"/> เสี่ยงสูง <input type="checkbox"/> เสี่ยงต่ำ หมายเหตุ : จังหวัดที่มีคะแนนตั้งแต่ 2 คะแนนขึ้นไป ถือว่าอยู่ในระดับเสี่ยงสูง							2.1 จำนวนอำเภอที่มีระดับความเสี่ยงสูง > 30 % ของอำเภอทั้งหมด (1 คะแนน) 2.2 ความครอบคลุมวัคซีน OPV < 90 % หรือ ไม่ทราบ (1 คะแนน) 2.3 ความครอบคลุมวัคซีน IPV < 90 % หรือ ไม่ทราบ (1 คะแนน)

ผู้ประเมิน \_\_\_\_\_

วันที่ประเมิน \_\_\_\_\_



หมายเหตุ : โดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สามารถส่งประเมินความเสี่ยงต่อการเกิดโรคโปลิโอด้วยตนเอง ปี 2566

แบบประเมินความเสี่ยงต่อการเกิดโรคโปลิโอด้วยตนเอง (Self-assessment) ปี 2566

กรุงเทพมหานคร

ลำดับ	อำเภอ	(1.) ความเสี่ยงด้านประชากร	(2.) ความเสี่ยงด้านการเฝ้าระวัง AFP	(3.) ความเสี่ยงด้านภูมิทัศน์โปลิโอ	(4.) ความเสี่ยงด้านความยากง่ายหากต้องมีการรณรงค์	ผลการประเมินความเสี่ยงในภาพรวม	เกณฑ์การประเมิน
							(1.) ความเสี่ยงด้านประชากร สูง = มีประชากรเคลื่อนย้ายจำนวนมาก หรือมีค่ายผู้อพยพ ต่ำ = การเคลื่อนย้ายประชากรต่ำ สามารถติดตามตัวได้
							(2.) ความเสี่ยงด้านการเฝ้าระวัง AFP สูง = ไม่มีการรายงาน zero report / รายงานไม่สม่ำเสมอ ต่ำ = มีการรายงาน zero report อย่างสม่ำเสมอ
							(3.) ความเสี่ยงด้านภูมิทัศน์โปลิโอ สูง = ไม่ทราบความครอบคลุมของวัคซีน OPV3/IPV หรือมีความครอบคลุมต่ำกว่าร้อยละ 90 ต่ำ = ความครอบคลุมสูงกว่าร้อยละ 90
							(4.) ความเสี่ยงด้านความยากง่ายหากต้องมีการรณรงค์ สูง = ไม่ทราบเป้าหมายแน่ชัด / พื้นที่เข้าถึงยาก ต่ำ = จะสามารถให้วัคซีนแก่ประชากรเป้าหมายได้ครบถ้วน
							<b>ผลการประเมินความเสี่ยงภาพรวมอำเภอ</b> สูง = ความเสี่ยงข้อ 1 - 4 อยู่ในระดับสูง ตั้งแต่ 2 ข้อขึ้นไป ต่ำ = ความเสี่ยงข้อ 1 - 4 อยู่ในระดับสูง ไม่เกิน 1 ข้อ
สรุปผลการประเมินความเสี่ยงระดับจังหวัด <input type="checkbox"/> เสี่ยงสูง <input type="checkbox"/> เสี่ยงต่ำ หมายเหตุ : จังหวัดที่มีคะแนนตั้งแต่ 2 คะแนนขึ้นไป ถือว่าอยู่ในระดับเสี่ยงสูง							21 จำนวนพื้นที่ ศบส. ที่มีระดับความเสี่ยงสูง > 30 % ของพื้นที่ ศบส. ทั้งหมด (1 คะแนน) 22 ความครอบคลุมวัคซีน OPV < 90 % หรือ ไม่ทราบ (1 คะแนน) 23 ความครอบคลุมวัคซีน IPV < 90 % หรือ ไม่ทราบ (1 คะแนน)

ผู้ประเมิน \_\_\_\_\_

วันที่ประเมิน \_\_\_\_\_



หมายเหตุ : โดยสำนักอนามัยกรุงเทพมหานคร สามารถประเมินความเสี่ยงต่อการเกิดโรคโปลิโอด้วยตนเอง ปี 2566



QR Code แนวทางการประเมินความเสี่ยงต่อการเกิดโรคโปลิโอด้วยตนเอง  
(Self-assessment) ปี 2566



QR Code แบบประเมินความเสี่ยงต่อการเกิดโรคโปลิโอด้วยตนเอง (Self-assessment)

ปี 2566

