



ที่ สธ ๐๒๓๐/ว ๐๓๙๗

สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๕  
อำเภอเมือง จังหวัดราชบุรี ๗๐๐๐๐

๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ส่งผลการประเมินระบบเฝ้าระวังผู้ป่วยอัมพาตกล้ามเนื้ออ่อนแรงเฉียบพลัน

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัดในเขตสุขภาพที่ ๕

สิ่งที่ส่งมาด้วย หนังสือสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๕ จังหวัดราชบุรี ที่ สธ ๐๔๕๔/ว ๑๐๐๐  
ลงวันที่ ๑๒ ตุลาคม ๒๕๖๑ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๕ จังหวัดราชบุรี ได้ส่งผลการประเมินระบบเฝ้าระวังผู้ป่วยอัมพาตกล้ามเนื้ออ่อนแรงเฉียบพลัน ซึ่งได้รวบรวมจากระบบรายงานการเฝ้าระวังทางระบาด

ในการนี้ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๕ ขอส่งผลการประเมินระบบเฝ้าระวังผู้ป่วยอัมพาตกล้ามเนื้ออ่อนแรงเฉียบพลัน สัปดาห์ที่ ๓๖ - ๓๙ ประจำเดือนกันยายน ๒๕๖๑ รายละเอียดตามเอกสารที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งผู้เกี่ยวข้องต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายวิเชียร ต้นสุวรรณนท์)

รองผู้อำนวยการ รักษาการในตำแหน่ง  
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๕

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภค

โทร. ๐ ๓๒๓๒ ๓๐๑๔

โทรสาร ๐ ๓๒๓๒ ๓๐๑๕



กองตรวจควบคุมโรค  
เลขรับ ๑๘๑๕  
วันที่ ๑๕ ต.ค. ๒๕๖๑  
เวลา ๑๓ น.

ที่ สธ ๐๔๕๔/ก ๑๐๐๐

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๕ จังหวัดราชบุรี  
๑๒๓/๒๐๒ ถนนเพชรเกษม ซอย ๑  
อำเภอเมือง จังหวัดราชบุรี ๗๐๐๐๐

๑๒ ตุลาคม ๒๕๖๑

สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๕  
เลขรับ ๒๑๗๗  
วันที่ ๑๕ ต.ค. ๒๕๖๑  
เวลา

เรื่อง ขอส่งผลการประเมินระบบเฝ้าระวังผู้ป่วยอัมพาตกล้ามเนื้ออ่อนแรงเฉียบพลัน  
เรียน สาธารณสุขนิเทศก์เขตสุขภาพที่ ๕

สิ่งที่ส่งมาด้วย ผลการประเมินระบบเฝ้าระวังผู้ป่วยอัมพาตกล้ามเนื้ออ่อนแรงเฉียบพลัน จำนวน ๑ ฉบับ

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๕ จังหวัดราชบุรี ขอส่งผลการประเมินระบบเฝ้าระวังผู้ป่วยอัมพาตกล้ามเนื้ออ่อนแรงเฉียบพลัน ซึ่งได้รวบรวมและวิเคราะห์จากรายงานผู้ป่วยกล้ามเนื้ออ่อนแรงเฉียบพลันจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดภายในเขตสุขภาพที่ ๕ ตามระบบรายงานการเฝ้าระวังทางระบาด สัปดาห์ที่ ๓๖ - ๓๙ ประจำเดือนกันยายน ๒๕๖๑ ดังรายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและมอบผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายนิคม กสิวิทย์อำนวย)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ

รักษาราชการแทน

ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๕ จังหวัดราชบุรี

รายนาม อ. สขช. ๒ .

เป็นสมมติของนางสงเสริม สุภพานะสังข์โรด.  
นางอติพร อรรถนุรักษ์ โภค .

อาตบ .

- จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

กลุ่มระบาดวิทยาและข่าวกรอง

โทร. ๐ ๓๒๓๓ ๗๑๒๐

โทรสาร ๐ ๓๒๓๑ ๐๖๑๕

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์: epid\_zone4@hotmail.com

นางนงนุช ธีระวิทย์

(นายวิเชียร ดันสุวรรณนนท์)

รองผู้อำนวยการ ปฏิบัติราชการแทน

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๕

๑๕ ต.ค. ๒๕๖๑

ดร. กิตติ

(นายกิตติ กรกรภิรมย์)

สาธารณสุขนิเทศก์

การประเมินผลระบบเฝ้าระวังผู้ป่วยที่มีอาการอัมพาตกล้ามเนื้ออ่อนแรงเฉียบพลัน  
ประจำสัปดาห์ที่ ๓๖-๓๘ จำแนกตามรายจังหวัด สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๕ จังหวัดราชบุรี ปี พ.ศ. ๒๕๖๑

จังหวัด	จำนวนผู้ป่วย AFP ปี ๒๕๖๑			จำนวน โรงพยาบาลใน เครือข่ายที่ต้อง ส่งรายงาน	เดือนกันยายน				สัปดาห์ที่ ๓๖						
	ขั้นต่ำ ตาม เกณฑ์	ตั้งแต่ ต้นปี	เดือน กันยายน		ตสจ. ส่งรายงานมายัง ตคร. *				โรงพยาบาลส่งรายงาน ตสจ. **						
					ครบถ้วน (เกณฑ์๕๐%)		ทันเวลา (เกณฑ์๘๐%)		ครบถ้วน		ทันเวลา		Case AFP		
					N	%	N	%	N	%	N	%			
เขตสุขภาพที่ ๕	๑๕	๑๑	๒	๖๘	๘	๑๐๐	๘	๑๐๐	๖๘	๑๐๐	๖๘	๑๐๐	๐		
ราชบุรี	๓	๒	๐	๑๑	๑	๑๐๐	๑	๑๐๐	๑๑	๑๐๐	๑๑	๑๐๐	๐		
กาญจนบุรี	๓	๖	๐	๑๕	๑	๑๐๐	๑	๑๐๐	๑๕	๑๐๐	๑๕	๑๐๐	๐		
สุพรรณบุรี	๓	๑	๑	๑๐	๑	๑๐๐	๑	๑๐๐	๑๐	๑๐๐	๑๐	๑๐๐	๐		
นครปฐม	๓	๑	๑	๑๐	๑	๑๐๐	๑	๑๐๐	๑๐	๑๐๐	๑๐	๑๐๐	๐		
สมุทรสาคร	๒	๐	๐	๓	๑	๑๐๐	๑	๑๐๐	๓	๑๐๐	๓	๑๐๐	๐		
สมุทรสงคราม	๑	๑	๐	๓	๑	๑๐๐	๑	๑๐๐	๓	๑๐๐	๓	๑๐๐	๐		
เพชรบุรี	๒	๐	๐	๘	๑	๑๐๐	๑	๑๐๐	๘	๑๐๐	๘	๑๐๐	๐		
ประจวบคีรีขันธ์	๒	๐	๐	๘	๑	๑๐๐	๑	๑๐๐	๘	๑๐๐	๘	๑๐๐	๐		
จังหวัด	สัปดาห์ที่ ๓๗					สัปดาห์ที่ ๓๘					สัปดาห์ที่ ๓๙				
	โรงพยาบาลส่งรายงาน ตสจ. **					โรงพยาบาลส่งรายงาน ตสจ. **					โรงพยาบาลส่งรายงาน ตสจ. **				
	ครบถ้วน		ทันเวลา		Case	ครบถ้วน		ทันเวลา		Case	ครบถ้วน		ทันเวลา		Case
	N	%	N	%	AFP	N	%	N	%	AFP	N	%	N	%	AFP
เขตสุขภาพที่ ๕	๖๘	๑๐๐	๖๘	๑๐๐	๒	๖๘	๑๐๐	๖๘	๑๐๐	๐	๖๘	๑๐๐	๖๘	๑๐๐	๐
ราชบุรี	๑๑	๑๐๐	๑๑	๑๐๐	๐	๑๑	๑๐๐	๑๑	๑๐๐	๐	๑๑	๑๐๐	๑๑	๑๐๐	๐
กาญจนบุรี	๑๕	๑๐๐	๑๕	๑๐๐	๐	๑๕	๑๐๐	๑๕	๑๐๐	๐	๑๕	๑๐๐	๑๕	๑๐๐	๐
สุพรรณบุรี	๑๐	๑๐๐	๑๐	๑๐๐	๑	๑๐	๑๐๐	๑๐	๑๐๐	๐	๑๐	๑๐๐	๑๐	๑๐๐	๐
นครปฐม	๑๐	๑๐๐	๑๐	๑๐๐	๑	๑๐	๑๐๐	๑๐	๑๐๐	๐	๑๐	๑๐๐	๑๐	๑๐๐	๐
สมุทรสาคร	๓	๑๐๐	๓	๑๐๐	๐	๓	๑๐๐	๓	๑๐๐	๐	๓	๑๐๐	๓	๑๐๐	๐
สมุทรสงคราม	๓	๑๐๐	๓	๑๐๐	๐	๓	๑๐๐	๓	๑๐๐	๐	๓	๑๐๐	๓	๑๐๐	๐
เพชรบุรี	๘	๑๐๐	๘	๑๐๐	๐	๘	๑๐๐	๘	๑๐๐	๐	๘	๑๐๐	๘	๑๐๐	๐
ประจวบคีรีขันธ์	๘	๑๐๐	๘	๑๐๐	๐	๘	๑๐๐	๘	๑๐๐	๐	๘	๑๐๐	๘	๑๐๐	๐

ที่มา : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด (สรุปวันที่ ๑๐ ตุลาคม ๒๕๖๑)

หมายเหตุ

\* คำนวณจากประชากรอายุต่ำกว่า ๑๕ ปี ที่สำนักระบาดวิทยาได้รับจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ปี ๒๕๕๕

\*\* รายงาน AFPI (ส่งวันทำการวันแรกของสัปดาห์ถัดไป) NR ไม่ได้รับ หรือไม่มีข้อมูล