



ที่ พย ๐๐๒๓.๖/ ๖๐๕๓๖

ศาลากลางจังหวัดพะเยา
ถนนพหลโยธิน พย ๕๖๐๐๐

๐๕ ตุลาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขอแจ้งนโยบายเร่งรัดการกำจัดและกวาดล้างโรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน (โปลิโอ หัด หัดเยอรมัน และหัดเยอรมันแต่กำเนิด) ตามพันธสัญญานานาชาติ

เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดพะเยา นายกเทศมนตรีเมืองพะเยา และ นายกเทศมนตรีเมืองดอกคำใต้

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๒๑.๕/ว ๔๖๗๓

ลงวันที่ ๗ ตุลาคม ๒๕๖๘

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยจังหวัดพะเยาได้รับแจ้งจากกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นว่า กรมควบคุมโรค ขอความร่วมมือแจ้งนโยบายเร่งรัดการกำจัดและกวาดล้างโรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน (โปลิโอ หัด หัดเยอรมัน และหัดเยอรมันแต่กำเนิด) ตามพันธสัญญานานาชาติ และสนับสนุนการขับเคลื่อนการดำเนินงานนโยบาย เร่งรัดกำจัดและกวาดล้างโรคที่เกี่ยวข้องกันได้ด้วยวัคซีน ตามพันธสัญญานานาชาติในบทบาทภารกิจที่เกี่ยวข้อง

ในการนี้ จังหวัดพะเยาจึงขอความร่วมมืออำเภอประสานองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ ที่มีสถานบริการสาธารณสุขในสังกัด ดำเนินการ ดังนี้

๑. แจ้งนโยบายเร่งรัดการกำจัดและกวาดล้างโรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน (โปลิโอ หัด หัดเยอรมัน และหัดเยอรมันแต่กำเนิด) ตามพันธสัญญานานาชาติ ให้สถานบริการสาธารณสุขดำเนินการขับเคลื่อน เพื่อยกระดับการเฝ้าระวังโรคหัดและหัดเยอรมัน ตามกรอบระยะเวลาและเป้าหมายของการเฝ้าระวังโรคและ มาตรการที่เกี่ยวข้องเพื่อกำจัดโรคหัด หัดเยอรมัน ตามพันธสัญญานานาชาติ

๒. ขอให้สถานบริการสาธารณสุขในสังกัด ประสานการขับเคลื่อนการดำเนินงานนโยบาย เร่งรัดการกำจัดและกวาดล้างโรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน (โปลิโอ หัด หัดเยอรมัน และหัดเยอรมันแต่กำเนิด) ตามพันธสัญญานานาชาติผ่านสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพื่อเสนอต่อคณะกรรมการพัฒนางานอนามัยแม่ และเด็กระดับจังหวัด

๓. ให้สถานบริการสาธารณสุขในสังกัดรายงานผู้ป่วยไข่ออกผื่นที่ไม่ใช่หัด-หัดเยอรมันและ ผู้ป่วยอัมพาตกล้ามเนื้ออ่อนปวกเปียกเฉียบพลัน ตามเกณฑ์มาตรฐานขององค์การอนามัยโลก ให้สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดอย่างสม่ำเสมอทุก ๓ เดือน

รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายภูธนะ ขมภูมิ่ง)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด รักษาการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดพะเยา

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

กลุ่มงานบริการสาธารณสุขท้องถิ่นและประสานงานท้องถิ่นอำเภอ

โทร. ๐-๕๔๔๔-๙๖๒๓ ต่อ ๑๓

ที่ นท ๐๘๒๑.๕/ว ๕๖๖๓



กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐



ตุลาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขอแจ้งนโยบายเร่งรัดการกำจัดและกวาดล้างโรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน (โปลิโอ หัด หัดเยอรมัน และหัดเยอรมันแต่กำเนิด) ตามพันธสัญญานานาชาติ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมควบคุมโรค ด่วนที่สุด ที่ สธ ๐๕๐๘๗/ว ๒๑ ลงวันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๖๘ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้รับแจ้งจากกรมควบคุมโรคว่า ขอความร่วมมือแจ้งนโยบายเร่งรัดการกำจัดและกวาดล้างโรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน (โปลิโอ หัด หัดเยอรมัน และหัดเยอรมันแต่กำเนิด) ตามพันธสัญญานานาชาติ และสนับสนุนการขับเคลื่อนการดำเนินงานนโยบายเร่งรัดกำจัดและกวาดล้างโรคที่เกี่ยวข้องกันได้ด้วยวัคซีน ตามพันธสัญญานานาชาติในบทบาทภารกิจที่เกี่ยวข้อง

ในการนี้ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จึงขอความร่วมมือจังหวัดประสานองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีสถานบริการสาธารณสุขในสังกัด ดำเนินการ ดังนี้

๑. แจ้งนโยบายเร่งรัดการกำจัดและกวาดล้างโรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน (โปลิโอ หัด หัดเยอรมัน และหัดเยอรมันแต่กำเนิด) ตามพันธสัญญานานาชาติ ให้สถานบริการสาธารณสุขดำเนินการขับเคลื่อนเพื่อยกระดับการเฝ้าระวังโรคหัดและหัดเยอรมัน ตามกรอบระยะเวลาและเป้าหมายของการเฝ้าระวังโรคและมาตรการที่เกี่ยวข้องเพื่อกำจัดโรคหัด หัดเยอรมัน ตามพันธสัญญานานาชาติ

๒. ขอให้สถานบริการสาธารณสุขในสังกัด ประสานการขับเคลื่อนการดำเนินงานนโยบายเร่งรัดการกำจัดและกวาดล้างโรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน (โปลิโอ หัด หัดเยอรมัน และหัดเยอรมันแต่กำเนิด) ตามพันธสัญญานานาชาติผ่านสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพื่อเสนอต่อคณะกรรมการพัฒนางานอนามัยแม่และเด็กระดับจังหวัด

๓. ให้สถานบริการสาธารณสุขในสังกัดรายงานผู้ป่วยไข่ออกผื่นที่ไม่ใช่หัด หัดเยอรมันและผู้ป่วยอัมพาตกล้ามเนื้ออ่อนปวกเปียกเฉียบพลัน ตามเกณฑ์มาตรฐานขององค์การอนามัยโลก ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอย่างสม่ำเสมอทุก ๓ เดือน

ทั้งนี้ สามารถสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ โทรศัพท์หมายเลข ๐ ๒๕๕๐ ๓๙๐๐ สำหรับรายละเอียดสิ่งที่ส่งมาด้วยดาวน์โหลดได้ที่เว็บไซต์ <https://get-qr.com/content/mU9no4> หรือ QR Code ท้ายหนังสือสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายศิริพันธ์ ศรีกงพลี)

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน

อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมท้องถิ่น

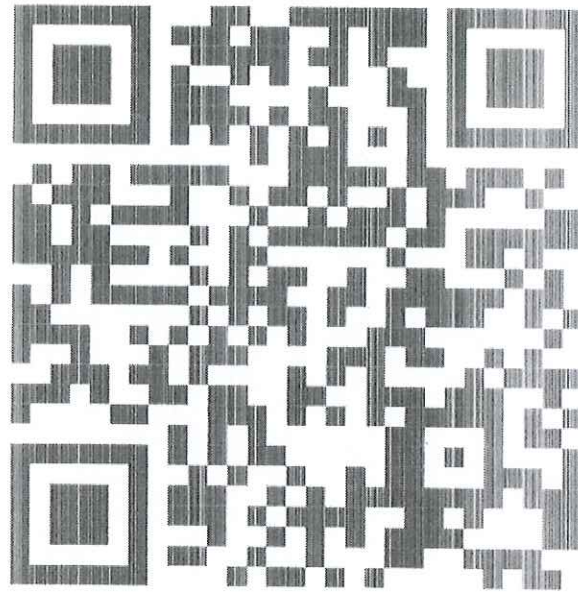
กลุ่มงานป้องกันโรค

โทร ๐-๒๒๕๔๑-๙๐๐๐ ต่อ ๕๔๐๖

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@dla.go.th

สิ่งที่ส่งมาด้วย

หนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๒๑.๕/ว๕๖๑๗ ลงวันที่ ๑๗ ตุลาคม ๒๕๖๘



<https://get-qr.com/content/mU9no4>

พ.ร.บ.

ด่วนที่สุด

ที่ สธ ๐๔๐๘.๗/ว ๒๑



กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
เลขรับ 49831
วันที่ - 1 ต.ค. 2568
เวลา.....

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมท้องถิ่น
เลขรับ 4520
- 1 ต.ค. 2568
เวลา.....น.

คณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ
ตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘
กรมควบคุมโรค
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๒๙ กันยายน ๒๕๖๘

เรื่อง ขอเงินนโยบายเร่งรัดการกำจัดและกวาดล้างโรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน (โปลิโอ หัด หัดเยอรมัน และหัดเยอรมันแต่กำเนิด) ตามพันธสัญญานานาชาติ

เรียน อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ตามมติคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ ครั้งที่ ๔/๒๕๖๘ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๖๘ เห็นชอบในหลักการนโยบายเร่งรัดการกำจัดและกวาดล้างโรคที่ป้องกันด้วยวัคซีน (โปลิโอ หัด หัดเยอรมัน และหัดเยอรมันแต่กำเนิด) ตามพันธสัญญานานาชาติ เห็นควรเพิ่มความเข้มแข็งของระบบเฝ้าระวังและปิดช่องว่างของระดับภูมิคุ้มกัน และควรขยาย การเฝ้าระวังไปยังโรงพยาบาลเอกชน คลินิกแม่และเด็ก โดยมีเป้าหมาย ร้อยละ ๘๐ ของจังหวัดผ่านตัวชี้วัดการเฝ้าระวัง โรคหัด หัดเยอรมัน และอาการอัมพาตกล้ามเนื้ออ่อนปวกเปียกเฉียบพลัน ตามมาตรฐานขององค์การอนามัยโลก ภายในปี ๒๕๗๐ และมอบหมายให้คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดทุกจังหวัด และคณะกรรมการโรคติดต่อกรุงเทพมหานคร ดำเนินการตามกรอบการดำเนินงานการเฝ้าระวังเพื่อการกำจัดโรคหัด หัดเยอรมัน และหัดเยอรมันแต่กำเนิด ตามพันธสัญญานานาชาติ โดยเร่งรัดการให้วัคซีนหัดแก่เด็กตามเกณฑ์ให้ครอบคลุม ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๙๕ เพื่อลดกลุ่มเสี่ยงและป้องกันการแพร่ระบาดของโรคหัด และเร่งรัดการสร้าง ความเข้มแข็งของระบบเฝ้าระวังโรค โดยให้ทุกจังหวัดรายงานผู้ป่วยไข่ออกผื่น ที่ไม่ใช่หัด หัดเยอรมัน และผู้ป่วยอัมพาตแขนขาอ่อนปวกเปียกเฉียบพลัน ไม่น้อยกว่า ๒ รายต่อประชากรแสนคน และให้มีการกำกับติดตามอย่างสม่ำเสมอทุกไตรมาส พร้อมทั้งมอบหมายกระทรวงสาธารณสุขร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการสื่อสารกับราชวิทยาลัยกุมารแพทย์ ราชวิทยาลัยอายุรแพทย์ ราชวิทยาลัยสูตินรีแพทย์ และคณะกรรมการพัฒนางานอนามัยแม่และเด็กระดับเขต และจังหวัดร่วมดำเนินงานเฝ้าระวังผู้ป่วยหัด หัดเยอรมัน ในการส่งต่อข้อมูลผู้ป่วยสงสัยไปยังทีมสอบสวนโรคเพื่อสอบสวน พร้อมทั้งสั่งเก็บตัวอย่างตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการกรณีพบผู้ป่วยสงสัยหัด/หัดเยอรมันหรือผู้ป่วยไข่ออกผื่น และสนับสนุนการขับเคลื่อนนโยบายเร่งรัดการกำจัดและกวาดล้างโรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีนตามพันธสัญญานานาชาติ ในบทบาทภารกิจที่เกี่ยวข้อง นั้น

คณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ ขอเงินนโยบายเร่งรัดการกำจัดและกวาดล้างโรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน (โปลิโอ หัด หัดเยอรมัน และหัดเยอรมันแต่กำเนิด) ตามพันธสัญญานานาชาติ ดังนี้

๑. การคงสถานะการปลอดเชื้อไวรัสโรคโปลิโอของประเทศไทย ตามนโยบายการกวาดล้างโรคโปลิโอตามพันธสัญญานานาชาติ

๑.๑ เพิ่มและรักษาระดับความครอบคลุมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคโปลิโอ ชนิดฉีด (IPV) ครบ ๒ ครั้ง และชนิดรับประทาน (OPV) ครบ ๓ ครั้ง ในเด็กกลุ่มเป้าหมายอายุต่ำกว่า ๕ ปี ให้ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๘๐ ทุกพื้นที่ (ตำบล/อำเภอ/จังหวัด) ตามเกณฑ์มาตรฐานของแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคของประเทศ และจังหวัดที่มีระดับความครอบคลุมการได้รับวัคซีนต่ำ ขอให้ดำเนินการตรวจสอบและค้นหาเด็กที่ไม่เคยได้รับวัคซีน (Zero dose) หรือเด็กที่ได้รับวัคซีนล่าช้า ให้ติดตามมารับวัคซีนโดยเร็ว

๑.๒ เร่งรัด...

๑.๒ เร่งรัดการสร้างความเข้มแข็งของระบบเฝ้าระวังผู้ป่วยอัมพาตกล้ามเนื้ออ่อนปวกเปียกเฉียบพลัน (Acute Flaccid Paralysis: AFP) ในเด็กอายุต่ำกว่า ๑๕ ปี ไม่น้อยกว่า ๒ ราย ต่อประชากรอายุ ๑๕ ปี แสนคน ตามเกณฑ์มาตรฐานขององค์การอนามัยโลก โดยเมื่อพบผู้ป่วยอายุต่ำกว่า ๑๕ ปีที่มีอาการอ่อนแรงของแขน ขา อาจเกิดขึ้นข้างใดข้างหนึ่งหรือสองข้าง (AFP) ยกเว้นผู้ป่วยที่มีอาการอ่อนแรงจากการบาดเจ็บรุนแรง ขอให้แพทย์/พยาบาล ชักประวัติ ตรวจร่างกายผู้ป่วยทุกราย และเก็บตัวอย่างอุจจาระจำนวน ๒ ตัวอย่าง ห่างกัน ๒๔ - ๔๘ ชั่วโมง ภายใน ๑๔ วันหลังเริ่มอาการ เพื่อตรวจยืนยันว่าไม่ใช่ผู้ติดเชื้อโปลิโอ พร้อมทั้งแจ้งไปยังงานระบาดวิทยาของโรงพยาบาลทันทีเพื่อดำเนินการสอบสวนโรค นอกจากนี้ผู้ป่วย AFP ทุกราย ต้องได้รับการติดตามอาการเมื่อครบ ๖๐ วัน หลังมีอาการอัมพาต เพื่อตรวจร่างกายดูว่ายังมีอาการอัมพาตหลงเหลืออยู่หรือไม่ นอกจากนี้ทุกสัปดาห์ให้เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบของโรงพยาบาลตรวจสอบผู้ป่วย AFP ที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล และสรุปรายงานจำนวนผู้ป่วยในแบบฟอร์มการรายงาน ZERO Report ไปยังสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกสัปดาห์

๑.๓ การรณรงค์การให้วัคซีนโปลิโอเสริมในพื้นที่เสี่ยง เพื่อเสริมระดับภูมิคุ้มกันของเด็กในพื้นที่เสี่ยงต่อการระบาดของโรคโปลิโอให้สูงเพียงพอต่อการป้องกันโรค ในพื้นที่ที่มีความครอบคลุมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคโปลิโอต่ำอย่างต่อเนื่อง พื้นที่ที่มีพรมแดนติดกับพื้นที่การระบาดของโรคโปลิโอ หรือพื้นที่เสี่ยงที่มีการเคลื่อนย้ายประชากรจากพื้นที่ที่มีการระบาด

๑.๔ ประเมินความเสี่ยงเพื่อเตรียมความพร้อมการระบาดของโรคโปลิโอ และซ้อมแผนการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน กรณีเกิดการระบาดของโรคโปลิโอ เพื่อการป้องกันควบคุมโรคโปลิโอในพื้นที่ที่มีความเสี่ยงสูง

๒. การกำจัดโรคหัด หัดเยอรมัน และหัดเยอรมันแต่กำเนิด

๒.๑ เร่งรัดการให้วัคซีนป้องกันโรคหัด-คางทูม-หัดเยอรมัน (MMR) ในเด็กอายุต่ำกว่า ๕ ปี ให้ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๙๕ ตามเกณฑ์มาตรฐานของแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคของประเทศ

๒.๒ เร่งรัดการสร้างความเข้มแข็งของระบบเฝ้าระวังผู้ป่วยโรคหัด หัดเยอรมัน และหัดเยอรมันแต่กำเนิด โดยกำหนดให้ทุกจังหวัดรายงานผู้ป่วยไข่ออกผื่น ที่ไม่ใช่โรคหัด หรือ หัดเยอรมัน ไม่น้อยกว่า ๒ รายต่อประชากรแสนคน ตามเกณฑ์มาตรฐานขององค์การอนามัยโลก โดยเมื่อพบผู้ป่วยไข่ออกผื่นชนิด Maculopapular rash หรือผู้ป่วยสงสัยโรคหัด/หัดเยอรมัน ขอให้แพทย์/พยาบาล ชักประวัติ ตรวจร่างกายผู้ป่วยทุกราย และเก็บตัวอย่างเลือด/Nasopharyngeal swab เพื่อตรวจยืนยันการติดเชื้อ/ไม่ติดเชื้อทางห้องปฏิบัติการ พร้อมทั้งแจ้งไปยังงานระบาดวิทยาของโรงพยาบาลทันทีเพื่อดำเนินการสอบสวนโรค และรายงานผู้ป่วยไข่ออกผื่นในระบบโปรแกรมกำจัดกวาดล้าง และรายงานผู้ป่วยในระบบเฝ้าระวังโรคดิจิทัล ในกรณีที่พบผู้ป่วยกลุ่มก้อน ขอให้มีการสอบสวนโรคภายใน ๔๘ ชั่วโมง พร้อมทั้งรายงานผลการสอบสวนโรคในโปรแกรมเฝ้าระวังเหตุการณ์โรคและภัยสุขภาพ กรมควบคุมโรค ตามแนวทางการเฝ้าระวังและสอบสวนโรคหัดและแนวทางการเฝ้าระวังโรคหัด หัดเยอรมันในหญิงตั้งครรภ์ ของกรมควบคุมโรค

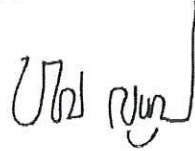
ทั้งนี้ ขอให้จังหวัดดำเนินการขับเคลื่อนการยกระดับการเฝ้าระวังโรคหัดและหัดเยอรมันตามกรอบระยะและเป้าหมายของการเฝ้าระวังโรคและมาตรการที่เกี่ยวข้องเพื่อกำจัดโรคหัด หัดเยอรมันตามพันธสัญญานานาชาติ รายละเอียดตาม QR code ที่ปรากฏท้ายหนังสือ

๓. ขอให้ประสานการขับเคลื่อนการดำเนินงานนโยบายเร่งรัดการกำจัดและกวาดล้างโรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน (โปลิโอ หัด หัดเยอรมัน และหัดเยอรมันแต่กำเนิด) ตามพันธสัญญานานาชาติผ่านคณะกรรมการพัฒนางานอนามัยแม่และเด็กระดับจังหวัดอีกทางหนึ่ง

๔. ขอให้...

๔. ขอให้จังหวัดกำกับติดตามการรายงานผู้ป่วยไข่ออกฝิ่นที่ไม่ใช่หัด-หัดเยอรมัน และผู้ป่วย
อัมพาตกล้ามเนื้ออ่อนปวกเปียกเฉียบพลัน ตามเกณฑ์มาตรฐานขององค์การอนามัยโลก อย่างสม่ำเสมอทุก ๓ เดือน
จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและแจ้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการ ต่อไปด้วยจะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ



(นายภาณุมาศ ญาณเวทย์สกุล)

อธิบดีกรมควบคุมโรค

กรรมการและเลขานุการคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ

ฝ่ายเลขานุการ

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๓๘๐๐

โทรสาร -



แนวทางเฝ้าระวัง หัด



แนวทางเฝ้าระวัง AFP

ระยะและเป้าหมายของการเฝ้าระวังโรคและมาตรการที่เกี่ยวข้องเพื่อกำจัดโรคหัด หัดเยอรมัน ตามพันธสัญญานานาชาติ
 ผ่านมติที่ประชุมคณะกรรมการเพื่อสร้างความเข้มแข็งในการเฝ้าระวังเพื่อการกำจัดโรคหัด หัดเยอรมัน และหัดเยอรมันแต่กำเนิด ตามพันธสัญญานานาชาติ ครั้งที่ 1/2568 เมื่อวันที่ 11 เมษายน 2568
 ผ่านมติที่ประชุมคณะกรรมการคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ ครั้งที่ 4/2568 เมื่อวันที่ 18 สิงหาคม 2568

	ระยะที่ 1	ระยะที่ 2	ระยะที่ 3	ระยะที่ 4
ชื่อระยะ	ระยะที่มีการแพร่โรคต่อเนื่อง (Sustained transmission)	ระยะที่มีการแพร่โรคประปราย (Sporadic transmission)	ระยะที่หยุดการแพร่โรคแล้ว (interrupted transmission)	ระยะรับรองการกำจัดโรค (Verify - Elimination)
สถานการณ์โรค	ยังพบการระบาดของโรค	พบผู้ป่วยประปราย หรือการระบาดขนาดเล็กและควบคุมได้ภายในอย่างรวดเร็ว (พบ sporadic หรือ imported case ได้)	ไม่พบผู้ป่วยที่ได้รับเชื้อในพื้นที่ (พบ imported case ได้)	ไม่พบผู้ป่วยที่ได้รับเชื้อในพื้นที่ติดต่อกันสองปี
การเฝ้าระวังโรค	ยังไม่ผ่านเกณฑ์จังหวัดเฝ้าระวังโรค	ผ่านเกณฑ์จังหวัดเฝ้าระวังโรคอย่างน้อย 1 ปี (ระดับ "ดำเนินการตามมาตรฐาน")	ผ่านเกณฑ์จังหวัดเฝ้าระวังโรคเข้มแข็งอย่างน้อย 2 ปี (ระดับ คงระดับมาตรฐาน)	รักษาระดับจังหวัดเฝ้าระวังโรคเข้มแข็ง
การป้องกันโรค	ความครอบคลุมของวัคซีน MMR2 ต่ำกว่า 95% น้อยกว่า 80% ของอำเภอ	ความครอบคลุมของวัคซีน MMR2 $\geq 95\%$ อย่างน้อยร้อยละ 80 ของอำเภอ	ความครอบคลุมของวัคซีน MMR2 $\geq 95\%$	ความครอบคลุมของวัคซีน MMR2 $\geq 95\%$
มาตรการดำเนินงานในแต่ละระยะ	- ค้นหาผู้ป่วยเชิงรุก - ค้นหาผู้สัมผัสเพื่อการให้วัคซีน (outbreak response immunization) - ส่งตรวจยืนยันโรคและสายพันธุ์ - สอบสวนและควบคุมโรคตามเกณฑ์	- เพิ่มความเข้มข้นของการสอบสวนโรคเพื่อหาแหล่งที่มาของการติดเชื้อ - ค้นหาผู้ป่วยเชิงรุก - ค้นหาผู้สัมผัสเพื่อการให้วัคซีน (outbreak response immunization) - เพิ่มความเข้มข้นของการรายงานผู้ป่วยเชื้อฉับ - ส่งตรวจยืนยันโรคและสายพันธุ์	คงระดับความเข้มแข็งของระบบเฝ้าระวังอย่างต่อเนื่อง	คงระดับความเข้มแข็งของระบบเฝ้าระวังอย่างต่อเนื่อง

หลักเกณฑ์การประเมินเลื่อนระดับ ประกอบด้วย การดำเนินงานตามมาตรฐานการเฝ้าระวังควบคุมโรคติดต่อและ SRRT (ประเด็นที่เกี่ยวข้อง) โดยในระดับที่ 4 จะมีการประเมินเพื่อรักษาระดับทุก 2 ปี จังหวัดและเขตที่ผ่านเกณฑ์: ได้รางวัล, บุคลากรในพื้นที่ระดับอำเภอ/โรงพยาบาลได้รับการพิจารณาเข้าร่วมประชุมเครือข่ายเป็นพิเศษ และอื่นๆ

คำจำกัดความของการเฝ้าระวังโรคและมาตรการที่เกี่ยวข้องเพื่อกำจัดโรคหัด หัดเยอรมัน ตามพันธสัญญานานาชาติ

- Sustained transmission หมายถึง พื้นที่ที่ยังพบการระบาดเป็นกลุ่มก้อน
- Sporadic transmission หมายถึง พื้นที่ที่พบผู้ป่วยประปราย โดยอาจพบ sporadic หรือ พบการระบาดขนาดเล็กน้อยกว่า 5 รายต่อการระบาดและสามารถควบคุมโรคได้อย่างรวดเร็ว
- Interrupted transmission หมายถึง พื้นที่ที่ไม่พบผู้ป่วยที่ได้รับเชื้อในพื้นที่ แต่สามารถพบผู้ป่วยติดเชื้อมาจากพื้นที่อื่นได้ (imported case)
- Verify – Elimination หมายถึง ไม่พบผู้ป่วยที่ได้รับเชื้อในพื้นที่ติดต่อกันสองปี

เกณฑ์การประเมินจังหวัดเฝ้าระวังโรคเข้มแข็งเพื่อการกำจัดกวางตล่าง

1. รายงานผู้ป่วยไข่ออกผื่น $\geq 2:100,000$
2. สอบสวนเฉพาะราย 48 ชม. $\geq 80\%$
3. ส่งตัวอย่างตรวจ Lab $\geq 80\%$
4. ได้รับสิ่งส่งตรวจภายใน 5 วัน $\geq 80\%$
5. เก็บตัวอย่างกรณีการระบาด $\geq 80\%$ ของการระบาด (ถ้าไม่มีการระบาดนับว่าผ่าน)