

ที่ มส ๐๐๒๓.๖/ ๑๕๑๒



ศาลากลางจังหวัดแม่ฮ่องสอน
ถนนขุนลุมประพาส มส ๕๘๐๐๐

๑๔ ตุลาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขอแจ้งนโยบายเร่งรัดการกำจัดและกวาดล้างโรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน (โปลิโอ หัด หัดเยอรมัน และหัดเยอรมันแต่กำเนิด) ตามพันธสัญญานานาชาติ

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดแม่ฮ่องสอน

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๒๑.๕/ว ๔๖๗๓
ลงวันที่ ๗ ตุลาคม ๒๕๖๘

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ได้รับแจ้งจากกรมควบคุมโรคว่า ขอความร่วมมือแจ้งนโยบายเร่งรัดการกำจัดและกวาดล้างโรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน (โปลิโอ หัด หัดเยอรมัน และหัดเยอรมันแต่กำเนิด) ตามพันธสัญญานานาชาติ และสนับสนุนการขับเคลื่อนการดำเนินงานนโยบายเร่งรัดกำจัดและกวาดล้างโรคที่เกี่ยวข้องกันได้ด้วยวัคซีน ตามพันธสัญญานานาชาติในบทบาทภารกิจที่เกี่ยวข้อง

จังหวัดแม่ฮ่องสอน จึงขอความร่วมมือองค์การบริหารส่วนจังหวัดแม่ฮ่องสอนแจ้งโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ในสังกัด ดำเนินการ ดังนี้

๑. แจ้งนโยบายเร่งรัดการกำจัดและกวาดล้างโรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน (โปลิโอ หัด หัดเยอรมัน และหัดเยอรมันแต่กำเนิด) ตามพันธสัญญานานาชาติ ให้สถานบริการสาธารณสุขดำเนินการขับเคลื่อนเพื่อยกระดับการเฝ้าระวังโรคหัดและหัดเยอรมัน ตามกรอบระยะเวลาและเป้าหมายของการเฝ้าระวังโรคและมาตรการที่เกี่ยวข้อง เพื่อกำจัดโรคหัด หัดเยอรมัน ตามพันธสัญญานานาชาติ

๒. ขอให้สถานบริการสาธารณสุขในสังกัด ประสานการขับเคลื่อนการดำเนินงานนโยบายเร่งรัดการกำจัดและกวาดล้างโรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน (โปลิโอ หัด หัดเยอรมัน และหัดเยอรมันแต่กำเนิด) ตามพันธสัญญานานาชาติผ่านสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพื่อเสนอต่อคณะกรรมการพัฒนางานอนามัยแม่และเด็กระดับจังหวัด

๓. ให้สถานบริการสาธารณสุขในสังกัดรายงานผู้ป่วยไข่ออกผื่นที่ไม่ใช่หัด - หัดเยอรมัน และผู้ป่วยอัมพาตกล้ามเนื้ออ่อนปวกเปียกเฉียบพลัน ตามเกณฑ์มาตรฐานขององค์การอนามัยโลก ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอย่างสม่ำเสมอทุก ๓ เดือน

รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

นายบุญลือ ธรรมธรรณรักษ์
(นายบุญลือ ธรรมธรรณรักษ์)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดแม่ฮ่องสอน

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

กลุ่มงานบริการสาธารณสุขท้องถิ่นและประสานงานท้องถิ่นอำเภอ

โทร. ๐-๕๓๖๑-๒๘๔๑ ต่อ ๓๓

ผู้ประสาน นายอดิเทพ บริพัตรโกศล ๐๖ ๒๕๔๖ ๕๕๔๔



ที่ มท ๐๘๒๑.๕/ว ๕๖๗๓

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

๓ ตุลาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขอแจ้งนโยบายเร่งรัดการกำจัดและกวาดล้างโรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน (โปลิโอ หัด หัดเยอรมัน และหัดเยอรมันแต่กำเนิด) ตามพันธสัญญานานาชาติ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมควบคุมโรค ด้านที่ สร ๐๔๐๘.๗/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 ๓๕๐๐ สำหรับรายละเอียดสิ่งที่ส่งมาด้วยดาวน์โหลดได้ที่เว็บไซต์ <https://get-qr.com/content/mU9no4> หรือ QR Code ท้ายหนังสือสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

แจ้ง จ.บ.จ.

ขอแสดงความนับถือ

(นายศิริพันธ์ ศรีภักดิ์)
รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมท้องถิ่น

กลุ่มงานป้องกันโรค

โทร ๐-๒๒๕๑-๕๐๐๐ ต่อ ๕๔๐๖

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@dla.go.th

สิ่งที่ส่งมาด้วย

หนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๒๑.๕/ว๕๖๓ ลงวันที่ ๗ ตุลาคม ๒๕๖๘



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

พ.ม.พ.

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 ขอแจ้งนโยบายเร่งรัดการกำจัดและกวดล้างโรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน (โปลิโอ หัด หัดเยอรมัน และหัดเยอรมันแต่กำเนิด) ตามพันธสัญญานานาชาติ

เรียน อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ตามมติคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ ครั้งที่ ๔/๒๕๖๘ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๖๘ เห็นชอบในหลักการนโยบายเร่งรัดการกำจัดและกวดล้างโรคที่ป้องกันด้วยวัคซีน (โปลิโอ หัด หัดเยอรมัน และหัดเยอรมันแต่กำเนิด) ตามพันธสัญญานานาชาติ เห็นควรเพิ่มความเข้มแข็งของระบบเฝ้าระวัง และปิดช่องว่างของระดับภูมิคุ้มกัน และควรขยาย การเฝ้าระวังไปยังโรงพยาบาลเอกชน คลินิกแม่และเด็ก โดยมีเป้าหมาย ร้อยละ ๘๐ ของจังหวัดผ่านตัวชี้วัดการเฝ้าระวัง โรคหัด หัดเยอรมัน และอาการอัมพาต กล้ามเนื้ออ่อนปวกเปียกเฉียบพลัน ตามมาตรฐานขององค์การอนามัยโลก ภายในปี ๒๕๗๐ และมอบหมายให้ คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดทุกจังหวัด และคณะกรรมการโรคติดต่อกรุงเทพมหานคร ดำเนินการตามกรอบ การดำเนินงานการเฝ้าระวังเพื่อการกำจัดโรคหัด หัดเยอรมัน และหัดเยอรมันแต่กำเนิด ตามพันธสัญญานานาชาติ โดยเร่งรัดการให้วัคซีนหัดแก่เด็กตามเกณฑ์ให้ครอบคลุม ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๙๕ เพื่อลดกลุ่มเสี่ยง และป้องกันการแพร่ระบาดของโรคหัด และเร่งรัดการสร้างความเข้มแข็งของระบบเฝ้าระวังโรค โดยให้ทุกจังหวัดรายงานผู้ป่วยไข่ออกผื่น ที่ไม่ใช่หัด หัดเยอรมัน และผู้ป่วยอัมพาตแขนขาอ่อนปวกเปียก เฉียบพลัน ไม่น้อยกว่า ๒ รายต่อประชากรแสนคน และให้มีการกำกับติดตามอย่างสม่ำเสมอทุกไตรมาส พร้อมทั้งมอบหมายกระทรวงสาธารณสุขร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการสื่อสารกับราชวิทยาลัยกุมารแพทย์ ราชวิทยาลัยอายุรแพทย์ ราชวิทยาลัยสูตินรีแพทย์ และคณะกรรมการพัฒนางานอนามัยแม่และเด็กระดับเขต และจังหวัดร่วมดำเนินงานเฝ้าระวังผู้ป่วยหัด หัดเยอรมัน ในการส่งต่อข้อมูลผู้ป่วยสงสัยไปยังทีมสอบสวนโรค เพื่อสอบสวน พร้อมทั้งสืบเสาะอย่างตรงจันทรงยืนยันทางห้องปฏิบัติการกรณีพบผู้ป่วยสงสัยหัด/หัดเยอรมัน หรือผู้ป่วยไข่ออกผื่น และสนับสนุนการขับเคลื่อนนโยบายเร่งรัดการกำจัดและกวดล้างโรคที่ป้องกัน ได้ด้วยวัคซีนตามพันธสัญญานานาชาติ ในบทบาทภารกิจที่เกี่ยวข้อง นั้น

คณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ ขอแจ้งนโยบายเร่งรัดการกำจัดและกวดล้างโรคที่ป้องกัน ได้ด้วยวัคซีน (โปลิโอ หัด หัดเยอรมัน และหัดเยอรมันแต่กำเนิด) ตามพันธสัญญานานาชาติ ดังนี้

๑. การคงสถานะการปลอดเชื้อไวรัสโรคโปลิโอของประเทศไทย ตามนโยบายการกวดล้าง โรคโปลิโอตามพันธสัญญานานาชาติ

๑.๑ เพิ่มและรักษาระดับความครอบคลุมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคโปลิโอ ชนิดฉีด (IPV) ครบ ๒ ครั้ง และชนิดรับประทาน (OPV) ครบ ๓ ครั้ง ในเด็กกลุ่มเป้าหมายอายุต่ำกว่า ๕ ปี ให้ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๙๐ ทุกพื้นที่ (ตำบล/อำเภอ/จังหวัด) ตามเกณฑ์มาตรฐานของแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ของประเทศ และจังหวัดที่มีระดับความครอบคลุมการได้รับวัคซีนต่ำ ขอให้ดำเนินการตรวจสอบและค้นหา เด็กที่ไม่เคยได้รับวัคซีน (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 และสรุปรายงานจำนวนผู้ป่วยในรูปแบบฟอร์มการรายงาน 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

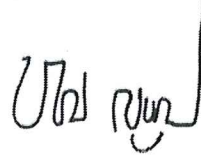
๒.๒ เร่งรัดการสร้างความเข้มแข็งของระบบเฝ้าระวังผู้ป่วยโรคหัด หัดเยอรมัน และหัดเยอรมันแต่กำเนิด โดยกำหนดให้ทุกจังหวัดรายงานผู้ป่วยไข่ออกผื่น ที่ไม่ใช่โรคหัด หรือ หัดเยอรมัน ไม่น้อยกว่า ๒ รายต่อประชากรแสนคน ตามเกณฑ์มาตรฐานขององค์การอนามัยโลก โดยเมื่อพบผู้ป่วยไข่ออกผื่นชนิด Maculopapular rash หรือผู้ป่วยสงสัยโรคหัด/หัดเยอรมัน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

ทั้งนี้ ขอให้จังหวัดดำเนินการขับเคลื่อนการยกระดับการเฝ้าระวังโรคหัดและหัดเยอรมันตามกรอบระยะและเป้าหมายของการเฝ้าระวังโรคและมาตรการที่เกี่ยวข้องเพื่อกำจัดโรคหัด หัดเยอรมันตามพันธสัญญานานาชาติ รายละเอียดตาม QR code ที่ปรากฏท้ายหนังสือ

๓. ขอให้ประธานการขับเคลื่อนการดำเนินงานนโยบายเร่งรัดการกำจัดและกาฬโรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน (โปลิโอ หัด หัดเยอรมัน และหัดเยอรมันแต่กำเนิด) ตามพันธสัญญานานาชาติผ่านคณะกรรมการพัฒนางานอนามัยแม่และเด็กระดับจังหวัดอีกทางหนึ่ง

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

ขอแสดงความนับถือ



(นายภานุมาศ ญาณเวทย์สกุล)

อธิบดีกรมควบคุมโรค

กรรมการและเลขานุการคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ

ฝ่ายเลขานุการ

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๓๕๐๐

โทรสาร -



แนวทางเฝ้าระวัง หัด



แนวทางเฝ้าระวัง AFP

ระยะและเป้าหมายของการเฝ้าระวังโรคและมาตรการที่เกี่ยวข้องเพื่อกำจัดโรคหัด หัดเยอรมัน ตามพันธสัญญานานาชาติ

ผ่านมติที่ประชุมคณะกรรมการเพื่อสร้างความเข้มแข็งในการเฝ้าระวังเพื่อการกำจัดโรคหัด หัดเยอรมัน และหัดเยอรมันแอกาเนด 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	ผ่านเกณฑ์จังหวัดเฝ้าระวังโรคเข้มแข็งอย่างน้อย 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) - เพิ่มความเข้มข้นของการรายงานผู้ป่วยไข่ออกผื่น - ส่งตรวจยืนยันโรคและสายพันธุ์	คงระดับความเข้มแข็งของระบบเฝ้าระวังอย่างต่อเนื่อง	คงระดับความเข้มแข็งของระบบเฝ้าระวังอย่างต่อเนื่อง

หลักเกณฑ์การประเมินเลื่อนระดับ ประกอบด้วย การดำเนินงานตามมาตรฐานการเฝ้าระวังควบคุมโรคหัดและ SRRT (ประเด็นที่เกี่ยวข้อง) โดยในระดับที่ 4 จะมีการประเมินเพื่อรักษาระดับทุก 2 ปี จังหวัดและเขตที่ผ่านเกณฑ์: ใต้รางวัล, บุคลากรในพื้นที่ระดับอำเภอ/โรงพยาบาลได้รับการพิจารณาเข้าร่วมเครือข่ายเป็นพิเศษ และอื่นๆ

คำจำกัดความของการเฝ้าระวังโรคและมาตรการที่เกี่ยวข้องเพื่อกำจัดโรคหัด หัดเยอรมัน ตามพันธสัญญานานาชาติ

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

เกณฑ์การประเมินจังหวัดเฝ้าระวังโรคเข้มแข็งเพื่อการกำจัดกวางด้าง

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)