

ที่ อต ๐๐๒๓.๖/ว ๔๕๒๘



ศาลากลางจังหวัดอุดรธานี  
ถนนประชนามิตร อต ๕๓๐๐๐

๓ ตุลาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขอแจ้งนโยบายเร่งรัดการกำจัดและกวาดล้างโรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน (โปลิโอ หัด หัดเยอรมัน และหัดเยอรมันแต่กำเนิด) ตามพันธสัญญานานาชาติ

เรียน นายองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุดรธานี และนายกเทศมนตรีเมืองอุดรธานี

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

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นแจ้งว่า กรมควบคุมโรคขอความร่วมมือแจ้งนโยบายเร่งรัดการกำจัดและกวาดล้างโรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน (โปลิโอ หัด หัดเยอรมัน และหัดเยอรมันแต่กำเนิด) ตามพันธสัญญานานาชาติ และสนับสนุนการขับเคลื่อนการดำเนินงานนโยบายเร่งรัดกำจัดและกวาดล้างโรคที่เกี่ยวข้องกันได้ด้วยวัคซีน ตามพันธสัญญานานาชาติในบทบาทภารกิจที่เกี่ยวข้อง

จังหวัดอุดรธานีพิจารณาแล้ว จึงให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีสถานบริการสาธารณสุขในสังกัด ดำเนินการ ดังนี้

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

๒. ให้สถานบริการสาธารณสุขในสังกัด ประสานการขับเคลื่อนการดำเนินงานนโยบายเร่งรัดการกำจัดและกวาดล้างโรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน (โปลิโอ หัด หัดเยอรมัน และหัดเยอรมันแต่กำเนิด) ตามพันธสัญญานานาชาติ ผ่านสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี เพื่อเสนอต่อคณะกรรมการพัฒนางานอนามัยแม่และเด็กระดับจังหวัด

๓. ให้สถานบริการสาธารณสุขในสังกัดรายงานผู้ป่วยไข่ออกผื่นที่ไม่ใช่หัด-หัดเยอรมัน และผู้ป่วยอัมพาตกล้ามเนื้ออ่อนปวกเปียกเฉียบพลัน ตามเกณฑ์มาตรฐานขององค์การอนามัยโลก ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานีอย่างสม่ำเสมอทุก ๓ เดือน

ทั้งนี้ สามารถสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ โทรศัพท์หมายเลข ๐ ๒๕๕๐ ๓๙๐๐ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย

ขอแสดงความนับถือ

  
(นายเพชรเสฏฐ์ บุญศิริสาริตา)  
รองผู้ว่าราชการจังหวัด รักษาการแทน  
ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด  
กลุ่มงานบริการสาธารณสุขท้องถิ่นฯ  
โทร.๐-๕๕๕๐-๓๐๐๘ ต่อ ๓  
ผู้ประสาน นางศรีณีย์ลักษณ์ ภูสุวรรณ ๐๘-๘๒๘๐-๘๔๑๒

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐



ที่ มท ๐๘๒๑.๕/ว ๕๖๗๓

๗ ตุลาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขอแจ้งนโยบายเร่งรัดการกำจัดและกวาดล้างโรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน (โปลิโอ หัด หัดเยอรมัน และหัดเยอรมันแต่กำเนิด) ตามพันธสัญญานานาชาติ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมควบคุมโรค ด่วนที่สุด ที่ สธ 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. ให้สถานบริการสาธารณสุขในสังกัดรายงานผู้ป่วยไข้ออกผื่นที่ไม่ใช่หัด-หัดเยอรมันและผู้ป่วยอัมพาตกล้ามเนื้ออ่อนปวกเปียกเฉียบพลัน ตามเกณฑ์มาตรฐานขององค์การอนามัยโลก ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอย่างสม่ำเสมอทุก ๓ เดือน

ทั้งนี้ สามารถสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ โทรศัพท์หมายเลข ๐ ๒๕๕๐ ๓๕๐๐ สำหรับรายละเอียดสิ่งที่ส่งมาด้วยดาวน์โหลดได้ที่เว็บไซต์ <https://get-qr.com/content/mU9no4> หรือ QR Code ท้ายหนังสือสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายศิริพันธ์ ศรีกงพลี)

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน

อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมท้องถิ่น

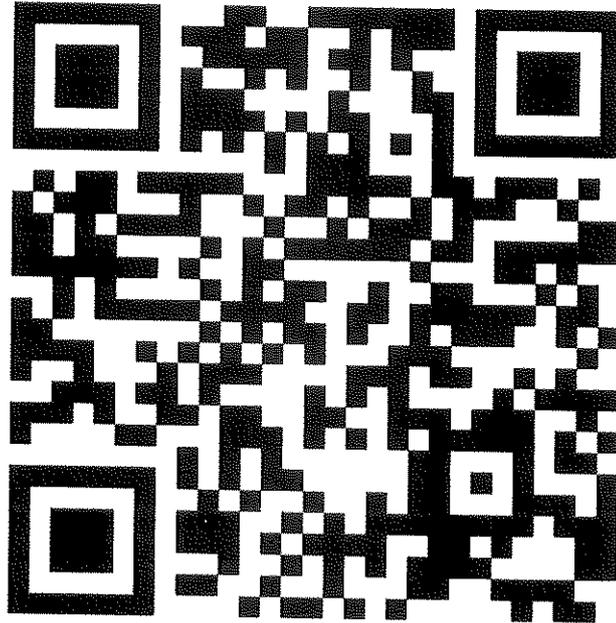
กลุ่มงานป้องกันโรค

โทร ๐-๒๒๕๑-๕๐๐๐ ต่อ ๕๔๐๖

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@dla.go.th

สิ่งที่ส่งมาด้วย

หนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๒๑.๕/ว๕๖๓ ลงวันที่ ๑๗ ตุลาคม ๒๕๖๘



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

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



# ด่วนที่สุด

ที่ สธ ๐๔๐๘.๗/ว ๒๑

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

คณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ  
ตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘  
กรมควบคุมโรค  
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๒๙ กันยายน ๒๕๖๘

เรื่อง ขอแจ้งนโยบายเร่งรัดการกำจัดและกวาดล้างโรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน (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 และเร่งรัดการสร้างความเข้มแข็งของระบบเฝ้าระวังโรค โดยให้ทุกจังหวัดรายงานผู้ป่วยไข่ออกผื่น ที่ไม่ใช่หัด หัดเยอรมัน และผู้ป่วยอัมพาตแขนขาอ่อนปวกเปียกเฉียบพลัน ไม่น้อยกว่า ๒ รายต่อประชากรแสนคน และให้มีการกำกับติดตามอย่างสม่ำเสมอทุกไตรมาส พร้อมทั้งมอบหมายกระทรวงสาธารณสุขร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการสื่อสารกับราชวิทยาลัยกุมารแพทย์ ราชวิทยาลัยอายุรแพทย์ ราชวิทยาลัยสูตินรีแพทย์ และคณะกรรมการพัฒนางานอนามัยแม่และเด็กระดับเขต และจังหวัดร่วมดำเนินงานเฝ้าระวังผู้ป่วยหัด หัดเยอรมัน ในการส่งต่อข้อมูลผู้ป่วยสงสัยไปยังทีมสอบสวนโรคเพื่อสอบสวน พร้อมทั้งสั่งเก็บตัวอย่างตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการกรณีพบผู้ป่วยสงสัยหัด/หัดเยอรมันหรือผู้ป่วยไข่ออกผื่น และสนับสนุนการขับเคลื่อนนโยบายเร่งรัดการกำจัดและกวาดล้างโรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีนตามพันธสัญญานานาชาติ ในบทบาทภารกิจที่เกี่ยวข้อง นั้น

คณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ ขอแจ้งนโยบายเร่งรัดการกำจัดและกวาดล้างโรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน (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 ให้ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๐ ทุกพื้นที่ (ตำบล/อำเภอ/จังหวัด) ตามเกณฑ์มาตรฐานของแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคของประเทศ และจังหวัดที่มีระดับความครอบคลุมการได้รับวัคซีนต่ำ ขอให้ดำเนินการตรวจสอบและค้นหาเด็กที่ไม่เคยได้รับวัคซีน (Zero dose) หรือเด็กที่ได้รับวัคซีนล่าช้า ให้ติดตามมารับวัคซีนโดยเร็ว

๑.๒ เร่งรัด...

๑.๒ เกร็ดการสร้างความเข้มแข็งของระบบเฝ้าระวังผู้ป่วยอัมพาตกล้ามเนื้ออ่อนปวกเปียกเฉียบพลัน (Acute Flaccid Paralysis: AFP) ในเด็กอายุต่ำกว่า ๑๕ ปี ไม่น้อยกว่า ๒ ราย ต่อประชากรอายุ ๑๕ ปี แสคนคน 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 เกร็ดการให้วัคซีนป้องกันโรคหัด-คางทูม-หัดเยอรมัน (MMR) ในเด็กอายุต่ำกว่า ๕ ปี ให้ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๙๕ ตามเกณฑ์มาตรฐานของแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคของประเทศ

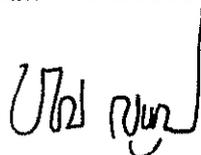
๒.๒ เกร็ดการสร้างความเข้มแข็งของระบบเฝ้าระวังผู้ป่วยโรคหัด หัดเยอรมัน และหัดเยอรมันแต่กำเนิด โดยกำหนดให้ทุกจังหวัดรายงานผู้ป่วยไข่ออกผื่น ที่ไม่ใช่โรคหัด หรือ หัดเยอรมัน ไม่น้อยกว่า ๒ รายต่อประชากรแสนคน ตามเกณฑ์มาตรฐานขององค์การอนามัยโลก โดยเมื่อพบผู้ป่วยไข่ออกผื่นชนิด Maculopapular rash หรือผู้ป่วยสงสัยโรคหัด/หัดเยอรมัน 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. ขอให้จังหวัดกำกับติดตามการรายงานผู้ป่วยไข่ออกฝืนที่ไม่ใช่หัด-หัดเยอรมัน และผู้ป่วย อัมพาตกล้ามเนื้ออ่อนปวกเปียกเฉียบพลัน ตามเกณฑ์มาตรฐานขององค์การอนามัยโลก อย่างสม่ำเสมอทุก ๓ เดือน จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและแจ้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการ ต่อไปด้วยจะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ



(นายภาณุมาศ ญาณเวทย์สกุล)

อธิบดีกรมควบคุมโรค

กรมการและเลขานุการคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ

ฝ่ายเลขานุการ

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๓๙๐๐

โทรสาร -



แนวทางเฝ้าระวัง หัด



แนวทางเฝ้าระวัง AFP

## ระยะและเป้าหมายของการเฝ้าระวังโรคและมาตรการที่เกี่ยวข้องเพื่อกำจัดโรคหัด หัดเยอรมัน ตามพันธสัญญานานาชาติ

ผ่านมติที่ประชุมคณะกรรมการเพื่อสร้างความเข้มแข็งในการเฝ้าระวังเพื่อการจัดกาโรคหัด หัดเยอรมัน และหัดเยอรมันเด็กกำเนิด ตามพันธสัญญานานาชาติ ครั้งที่ 1/2568 เมื่อวันที่ 11 เมษายน 2568  
ผ่านมติที่ประชุมคณะกรรมการคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ ครั้งที่ 4/2568 เมื่อวันที่ 18 สิงหาคม 2568

ชื่อระยะ	ระยะที่ 1	ระยะที่ 2	ระยะที่ 3	ระยะที่ 4
สถานการณ์โรค	<p>ระยะที่มีการแพร่โรคต่อเนื่อง (Sustained transmission)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>ยังพบการระบาดของโรค</li> </ul>	<p>ระยะที่มีการแพร่โรคประปราย (Sporadic transmission)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>พบผู้ป่วยประปราย หรือการระบาดของเล็กน้อยและควบคุมได้ภายในอย่างรวดเร็ว (พบ sporadic หรือ imported case ได้)</li> </ul>	<p>ระยะที่หยุดการแพร่โรคแล้ว (interrupted transmission)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>ไม่พบผู้ป่วยที่ได้รับเชื้อในพื้นที่ (พบ imported case ได้)</li> </ul>	<p>ระยะรับรองการกำจัดโรค (Verify - Elimination)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>ไม่พบผู้ป่วยที่ได้รับเชื้อในพื้นที่ติดต่อกันสองปี</li> </ul>
การเฝ้าระวังโรค	<ul style="list-style-type: none"> <li>ยังไม่ผ่านเกณฑ์จังหวัดเฝ้าระวังโรค</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>ผ่านเกณฑ์จังหวัดเฝ้าระวังโรคเข้มแข็งอย่างน้อย 1 ปี (ระดับ “ดำเนินการตามมาตรฐาน”)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>ผ่านเกณฑ์จังหวัดเฝ้าระวังโรคเข้มแข็งอย่างน้อย 2 ปี (ระดับ คงระดับมาตรฐาน)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>รักษาระดับจังหวัดเฝ้าระวังโรคเข้มแข็ง</li> </ul>
การป้องกันโรค	<ul style="list-style-type: none"> <li>ความครอบคลุมของวัคซีน MMR2 ต่ำกว่า 95% น้อยกว่า 80% ของอำเภอ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>ความครอบคลุมของวัคซีน MMR2 <math>\geq</math> 95% อย่างน้อยร้อยละ 80 ของอำเภอ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>ความครอบคลุมของวัคซีน MMR2 <math>\geq</math> 95%</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>ความครอบคลุมของวัคซีน MMR2 <math>\geq</math> 95%</li> </ul>
มาตรการดำเนินงานในแต่ละระยะ	<ul style="list-style-type: none"> <li>ค้นหาผู้ป่วยเชิงรุก</li> <li>ค้นหาผู้สัมผัสเพื่อการให้วัคซีน (outbreak response immunization)</li> <li>ส่งตรวจยืนยันโรคและสายพันธุ์</li> <li>สอบสวนและควบคุมโรคตามเกณฑ์</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>เพิ่มความเข้มข้นของการสอบสวนโรคเพื่อหาแหล่งที่มาของการติดเชื้อ</li> <li>ค้นหาผู้ป่วยเชิงรุก</li> <li>ค้นหาผู้สัมผัสเพื่อการให้วัคซีน (outbreak response immunization)</li> <li>เพิ่มความเข้มข้นของการรายงานผู้ป่วยไข้อย่างทันท่วงที</li> <li>ส่งตรวจยืนยันโรคและสายพันธุ์</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>คงระดับความเข้มแข็งของระบบเฝ้าระวังอย่างต่อเนื่อง</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>คงระดับความเข้มแข็งของระบบเฝ้าระวังอย่างต่อเนื่อง</li> </ul>

หลักเกณฑ์การประเมินระดับ ประกอบด้วย การดำเนินงานตามมาตรฐานการเฝ้าระวังควบคุมโรคหัดและ 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

## เกณฑ์การประเมินจังหวัดเฝ้าระวังโรคเข้มแข็งเพื่อการกำจัดกวางตุ้ง

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