

รายงานการเกิดโรคระบาดสัตว์เบื้องต้น

หน่วยงาน.....

- 1) วันที่พบโรค
- 2) จุดพบโรค บ้านเลขที่..... บ้าน..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
- 3) อาการของสัตว์ป่วย..... คาดว่าป่วยมาแล้ว..... วัน
- 4) การวินิจฉัยโรคเบื้องต้น (ชนิดโรค)
- 5) ชนิดตัวอย่างที่เก็บ..... จำนวน..... ตัวอย่าง ส่งไปตรวจที่.....
วิธีการส่ง..... เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....
กรณีเป็นโรคติดต่อระหว่างสัตว์และคน มีผู้ป่วย..... คน เสียชีวิต..... คน..... คาดว่ามีผู้สัมผัสโรค..... คน
- 6) สาเหตุที่คาดว่าทำให้เกิดโรค.....

ชนิดสัตว์	จำนวนสัตว์ในพื้นที่ ๕ ก.ม. รอบจุดเกิดโรค	จำนวนสัตว์ ร่วมฝูง(ตัว)	จำนวนป่วย (ตัว)	จำนวนตาย (ตัว)	รวมป่วยและ ตาย (ตัว)
โคนม					
โคเนื้อ					
กระบือ					
แพะ แกะ					
สุกร					
สัตว์อื่นๆที่เลี้ยง (ระบุชนิด)					

7) การดำเนินงานควบคุมโรคเบื้องต้นในวันที่ตรวจพบโรค

1. การกักและรักษาสัตว์ป่วย.....
2. การทำลายสัตว์ป่วย.....
3. การทำลายเชื้อโรค.....
4. การควบคุมเคลื่อนย้าย.....
5. การฉีดวัคซีน.....
6. การเฝ้าระวังและเตือนภัย.....

รายละเอียดการควบคุมโรคจะรายงานตามแบบรายงาน กคร.6 สัปดาห์ละ 1 ครั้ง

ลงนาม.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

รายงานภายใน 24 ชั่วโมง

รายงานการสอบสวนทางระบาดวิทยาของการเกิดโรคระบาดสัตว์

- 1) รายงานการสอบสวนการระบาดของโรค.....
- 2) พื้นที่เกิดโรค
 หมู่ที่..... บ้าน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
 พักตามแผนที่ทหาร แนวตั้ง..... แนวนอน.....
- 3) เจ้าหน้าที่สัตวแพทย์ได้รับรายงานโรคจาก
 () เจ้าของสัตว์ () อาสาสมัครป้องกันโรคประจำหมู่บ้านหรือตำบล () กำนันหรือผู้ใหญ่บ้าน
 () อื่นๆ ระบุ.....
 เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....
- 4) ประวัติสัตว์ป่วย (เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)
 - 4.1 ชื่อ ที่อยู่เจ้าของสัตว์ที่เกิดโรคเป็นรายแรก.....
 บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... บ้าน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
 โรคเกิดเมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....
 ชนิดสัตว์ป่วยตัวแรก.....
 () เป็นสัตว์ที่อยู่ในพื้นที่
 () เป็นสัตว์ที่เคลื่อนย้ายมาใหม่ เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....
 เจ้าของได้จัดการกับสัตว์ที่เป็นโรคอย่างไร
 () หม่าและฆ่าแหละซากที่.....
 () เอาไปบริโภคหรือจำหน่ายที่.....
 () ทำลายซากโดยการฝังหรือเผาที่.....
 () รักษาสัตว์ที่ป่วย (ระบุการรักษาและผู้รักษา).....
 () อื่นๆ ระบุ.....
 - 4.2 อาการ () มีไข้ เบื่ออาหาร () มีอาการทางระบบทางเดินหายใจ
 () มีอาการทางประสาท () ท้องเสีย
 () มีเม็ดตุ่มพอง บริเวณปาก/ไรกีบ/เต้านม () น้ำลายไหลยืด
 () แท้งลูก () มีโลหิตไหลบริเวณซุ้มขน ปาก จมูก หู ทวารหนัก
 () ดีซ่าน () คอบวม
 () อื่นๆ ระบุ.....
 - 4.3 ผลการตรวจซากสัตว์ที่ตายด้วยโรค (ถ้ามี)
 - 4.3.1 รอยโรคที่พบภายนอก.....
 - 4.3.2 รอยโรคภายในที่พบจากการผ่าซาก.....

4.4 การเก็บตัวอย่างส่งห้องปฏิบัติการ

() ไม่ได้เก็บตัวอย่างส่ง เพราะ.....

() เก็บตัวอย่างส่งตรวจที่ (ระบุสถานที่).....

ชนิดตัวอย่างที่เก็บ (ระบุโดยละเอียด).....

ผลการตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการ (กรณีโรคปากและเท้าเปื่อยให้ระบุไทป์ของไวรัส).....

4.5 ตารางแสดงรายละเอียดสัตว์ป่วยทั้งหมดในพื้นที่ (หากมีรายละเอียดสัตว์ป่วยมากกว่าช่องที่กำหนดให้ทำรายละเอียดเพิ่มเติมเป็นเอกสารแนบ)

ลำดับ	ชื่อเจ้าของ	ชนิดสัตว์ป่วย	ID Number	อายุ (ปี)	เพศ	วันที่เริ่มป่วย	ประวัติวัคซีน (ชนิดเดียวกับโรคที่ระบาด)		ระบุสถานที่ค้นทาง กรณีที่เป็นสัตว์เคลื่อนย้ายเข้ามาใหม่ภายใน 1 เดือน
							วันที่ฉีดวัคซีนครั้งสุดท้าย	ได้รับวัคซีนครั้งที่	

5) สภาพแวดล้อม

5.1 ลักษณะการเลี้ยงสัตว์ป่วย

- () ฟาร์ม
- () ไล่ต้อนเร่ร่อนหลายพื้นที่
- () รายย่อยเลี้ยงในคอก
- () ปล่อยหากินตามธรรมชาติ
- () รายย่อยต้อนหากินในพื้นที่

5.2 สภาพการเลี้ยงสัตว์ในพื้นที่ 1 กิโลเมตร

- () ฟาร์ม
- () ไล่ต้อนเร่ร่อนหลายพื้นที่
- () รายย่อยเลี้ยงในคอก
- () ปล่อยหากินตามธรรมชาติ
- () รายย่อยต้อนหากินในพื้นที่

5.3 แหล่งน้ำที่ใช้เลี้ยงสัตว์ในพื้นที่เกิดโรค

- () หนอง / บึง
- () แม่น้ำลำคลอง
- () น้ำบาดาล
- () น้ำประปา
- () อื่น ๆ (ระบุ).....

- 5.4 สภาวะแวดล้อมของพื้นที่ที่เกิดโรค 2 สัปดาห์ ก่อนเกิดโรค (เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)
- () ร้อน () หนาว () ชื้น () ลมแรง
() ฝนตก () มีน้ำท่วม () มีการระบายน้ำไม่ดีทำให้พื้นที่มีน้ำขังหรือเฉอะแฉะ
() อื่น ๆ (ระบุ).....
- 5.5 ในบริเวณที่เกิดโรคมีตลาดนัดค้าสัตว์ในรัศมี 10 กิโลเมตร หรือไม่
- () ไม่มี
() มี ระบุชื่อและระยะห่างจากพื้นที่เกิดโรค.....
- 5.6 ในบริเวณที่เกิดโรคมีโรงฆ่าสัตว์หรือแหล่งฆ่าสัตว์ในรัศมี 10 กิโลเมตร หรือไม่
- () ไม่มี
() มี () ผ่านการรับรองของกรมปศุสัตว์ () ไม่ผ่านการรับรองของกรมปศุสัตว์
ระบุชื่อโรงฆ่าสัตว์และระยะห่างจากพื้นที่เกิดโรค.....
- 5.7 ในบริเวณที่เกิดโรคมีแหล่งรวมสัตว์ที่ไม่ใช่ตลาดนัดค้าสัตว์และโรงฆ่าสัตว์ในรัศมี 10 กิโลเมตร หรือไม่
- () ไม่มี
() มี ระบุชื่อสถานที่ของแหล่งรวมสัตว์ วัตถุประสงค์ที่รวมสัตว์และระยะห่างจากพื้นที่เกิดโรค.....

6) ปัจจัยเสี่ยงและสาเหตุการเกิดโรค

ภูมิคุ้มกันโรค

- 6.1 สัตว์ในฝูงสัตว์ที่เกิดโรคเคยได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคที่เกิดหรือไม่
- () ไม่เคยฉีด () เคย ฉีดวัคซีนครั้งสุดท้ายเมื่อวันที่..... LOT.....
- 6.2 สัตว์ในพื้นที่ 5 กิโลเมตรจากจุดเกิดโรคเคยได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคที่เกิดหรือไม่
- () ไม่เคยฉีด () เคย ฉีดวัคซีนครั้งสุดท้ายเมื่อวันที่..... LOT.....

การเคลื่อนย้าย

- 6.3 มีการเคลื่อนย้ายพาหะนำโรค เข้า-ออก หรือผ่านพื้นที่เกิดโรคก่อนเกิดโรคระบาดและคาดว่าเป็นสาเหตุการเกิดโรค

ชนิดของพาหะนำโรค	วัน เดือน ปี ที่เคลื่อนย้ายมา	วัตถุประสงค์ที่เคลื่อนย้าย	ต้นทางหรือแหล่งที่มา (ระบุสถานที่)	ปลายทาง (ระบุสถานที่)
สัตว์ <input type="radio"/> เคลื่อนย้ายมีใบอนุญาต (ตามเอกสารที่แนบ) <input type="radio"/> ลักลอบเคลื่อนย้าย				
ซากสัตว์หรือผลิตภัณฑ์				
อาหารสัตว์				
ผู้ประกอบการหรือคน				
ยานพาหนะขนส่งสัตว์ ซากสัตว์หรือผลิตภัณฑ์				
อื่น ๆ (ระบุ).....				

ประวัติการเกิดโรคในพื้นที่

6.4 สัตว์ผู้ที่เกิดโรคเคยมีการระบาดของโรคนี้มาก่อนหรือไม่

() ไม่เคย

() เคยเกิดโรคมามาก่อน เกิดโรคครั้งสุดท้ายเมื่อ

6.4.1 วันที่เกิดโรค..... เดือน..... พ.ศ.....

6.4.2 วันที่โรคสงบ..... เดือน..... พ.ศ.....

6.4.3 มีการตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการหรือไม่

() ไม่มี () มี (กรณีโรคปากและเท้าเปื่อยให้ระบุไทป์ของเชื้อไวรัส.....)

6.5 พื้นที่ใกล้เคียงในรัศมี 5 กิโลเมตร รอบพื้นที่เกิดโรคนี้เคยเกิดโรคมามาก่อนหรือไม่

() ไม่เคย

() เคย (ระบุสถานที่ที่เกิดโรค).....

6.5.1 สถานที่เกิดโรคในครั้งสุดท้าย หมู่ที่..... บ้าน..... ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัด.....

6.5.2 วันที่เกิดโรค..... เดือน..... พ.ศ.....

6.5.3 วันที่โรคสงบ..... เดือน..... พ.ศ.....

6.5.4 มีการตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการหรือไม่

() ไม่มี () มี (กรณีโรคปากและเท้าเปื่อยให้ระบุไทป์ของไวรัส).....

6.5.5 สัตว์ป่วยมีการใช้แหล่งน้ำหรือทุ่งหญ้าร่วมกับสัตว์ที่เคยเป็นโรคหรือไม่

() ไม่มี () มี

7) เมื่อวิเคราะห์ข้อมูลการสอบสวนโรคข้างต้น รวมทั้งพยานหลักฐานทั้งที่เป็นพยานเอกสารและพยานบุคคล แล้ว
มีความเห็นว่าการเกิดโรคระบาดครั้งนี้ คาดว่ามีสาเหตุจาก.....

.....
และสมควรกำหนดมาตรการป้องกันมิให้เกิดความเสี่ยงที่จะเกิดการระบาดของโรคในครั้งต่อไป ดังนี้

.....
(แนบแผนที่จุดเกิดโรคและระบุแหล่งน้ำ ตลาดนัดค้าสัตว์ โรงฆ่าสัตว์ และแหล่งรวมสัตว์ในพื้นที่ 10 กิโลเมตรรอบจุดเกิดโรค)

ลงนาม.....

()

ตำแหน่ง.....ผู้สอบสวนโรค

หน่วยงาน.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

รายงานการฉีดวัคซีนป้องกันโรคระบาดสัตว์

- (Q1) วัคซีน พื้นที่ปกติ
 รอบพื้นที่เกิดโรคระบาด
 สัตว์เคลื่อนย้าย

1. ชนิดโรค.....(Q2).....วัคซีนที่ใช้.....(Q3).....
 2. ชนิดโรค.....วัคซีนที่ใช้.....
 หมู่ที่.....(Q4) บ้าน.....(Q5) ตำบล.....(Q6) อำเภอ.....(Q7) จังหวัด.....(Q8)
 วันที่.....เดือน.....(Q9) พ.ศ.....

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล เจ้าของสัตว์	จำนวนสัตว์ที่ได้รับการฉีดวัคซีน								วัคซีน	หมายเหตุ
		จำนวนสัตว์ทั้งหมด				จำนวนสัตว์ฉีดวัคซีน					
		โคนม	โคเนื้อ	กระบือ	อื่นๆ	โคนม	โคเนื้อ	กระบือ	อื่นๆ		
(Q10)	(Q11)			(Q12)				(Q13)		(Q14)	(Q15)
ยอดรวม				(Q16)				(Q17)			

ลงชื่อ.....(Q18).....

()

ตำแหน่งสัตวแพทย์.....

ให้ขีดฆ่าค่าที่ไม่ต้องการออกแล้วลงลายมือชื่อกำกับไว้ทุกแห่ง และถ้าต้องกำหนดให้นำไปผ่านด่านกักกันสัตว์ให้ระบุไว้ในเงื่อนไข

