

แบบรายงานการเฝ้าระวังโรคไข้หวัดนก สำหรับเจ้าหน้าที่ปศุสัตว์ประจำอำเภอ.....จังหวัด.....

รก 1 (ปรับปรุงปี 50)

รายงานประจำวันี่ .....  เฝ้าระวังในระบบ Compartment  เฝ้าระวังในระบบปกติหรืออื่น ๆ

| 1 <sup>ผู้</sup> ที่ | 2 <sup>ชื่อ - สกุล หรือชื่อฟาร์ม</sup><br>เลขบัตรประชาชน | 3 <sup>สถานที่เลี้ยง</sup> |         |      | 4 <sup>พิกัด x</sup><br>พิกัด y | 5 <sup>กิจกรรม</sup><br>เฝ้าระวัง | 6 <sup>ชนิด</sup><br>ตัวอย่าง | 7 <sup>วันที่</sup><br>เริ่มป่วย | 8 <sup>วันที่</sup><br>ตรวจสอบ | 9 <sup>อาการ</sup> | 10 <sup>การ</sup><br>ดำเนินการ | 11 <sup>ชนิด</sup><br>สัตว์ | 12 <sup>ระบบ</sup><br>การเลี้ยง | 13 <sup>จำนวน</sup><br>(ตัว) | 14 <sup>ป่วยสะสม</sup><br>รวมตาย(ตัว) | 15 <sup>ตาย</sup><br>สะสม(ตัว) | 16 <sup>ทำลาย</sup><br>สะสม(ตัว) | 17 <sup>คงเหลือ</sup><br>(ตัว) | 18 <sup>หมายเลข</sup><br>ตัวอย่าง | 19 <sup>หมายเหตุ</sup> |
|----------------------|--|----------------------------|---------|------|---------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------|----------------------------------|--------------------------------|--------------------|--------------------------------|-----------------------------|---------------------------------|------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------|------------------------|
|                      |  | เลขที่                     | หมู่ที่ | ตำบล |                                 |                                   |                               |                                  |                                |                    |                                |                             |                                 |                              |                                       |                                |                                  |                                |                                   |                        |
| 1                    |  |                            |         |      | x                               |                                   |                               |                                  |                                |                    |                                |                             |                                 |                              |                                       |                                |                                  |                                |                                   |                        |
|                      |  |                            |         |      | y                               |                                   |                               |                                  |                                |                    |                                |                             |                                 |                              |                                       |                                |                                  |                                |                                   |                        |
| 2                    |  |                            |         |      | x                               |                                   |                               |                                  |                                |                    |                                |                             |                                 |                              |                                       |                                |                                  |                                |                                   |                        |
|                      |  |                            |         |      | y                               |                                   |                               |                                  |                                |                    |                                |                             |                                 |                              |                                       |                                |                                  |                                |                                   |                        |
| 3                    |  |                            |         |      | x                               |                                   |                               |                                  |                                |                    |                                |                             |                                 |                              |                                       |                                |                                  |                                |                                   |                        |
|                      |  |                            |         |      | y                               |                                   |                               |                                  |                                |                    |                                |                             |                                 |                              |                                       |                                |                                  |                                |                                   |                        |
| 4                    |  |                            |         |      | x                               |                                   |                               |                                  |                                |                    |                                |                             |                                 |                              |                                       |                                |                                  |                                |                                   |                        |
|                      |  |                            |         |      | y                               |                                   |                               |                                  |                                |                    |                                |                             |                                 |                              |                                       |                                |                                  |                                |                                   |                        |
| 5                    |  |                            |         |      | x                               |                                   |                               |                                  |                                |                    |                                |                             |                                 |                              |                                       |                                |                                  |                                |                                   |                        |
|                      |  |                            |         |      | y                               |                                   |                               |                                  |                                |                    |                                |                             |                                 |                              |                                       |                                |                                  |                                |                                   |                        |
| 6                    |  |                            |         |      | x                               |                                   |                               |                                  |                                |                    |                                |                             |                                 |                              |                                       |                                |                                  |                                |                                   |                        |
|                      |  |                            |         |      | y                               |                                   |                               |                                  |                                |                    |                                |                             |                                 |                              |                                       |                                |                                  |                                |                                   |                        |
| 7                    |  |                            |         |      | x                               |                                   |                               |                                  |                                |                    |                                |                             |                                 |                              |                                       |                                |                                  |                                |                                   |                        |
|                      |  |                            |         |      | y                               |                                   |                               |                                  |                                |                    |                                |                             |                                 |                              |                                       |                                |                                  |                                |                                   |                        |
| 8                    |  |                            |         |      | x                               |                                   |                               |                                  |                                |                    |                                |                             |                                 |                              |                                       |                                |                                  |                                |                                   |                        |
|                      |  |                            |         |      | y                               |                                   |                               |                                  |                                |                    |                                |                             |                                 |                              |                                       |                                |                                  |                                |                                   |                        |
| 9                    |  |                            |         |      | x                               |                                   |                               |                                  |                                |                    |                                |                             |                                 |                              |                                       |                                |                                  |                                |                                   |                        |
|                      |  |                            |         |      | y                               |                                   |                               |                                  |                                |                    |                                |                             |                                 |                              |                                       |                                |                                  |                                |                                   |                        |
| 10                   |  |                            |         |      | x                               |                                   |                               |                                  |                                |                    |                                |                             |                                 |                              |                                       |                                |                                  |                                |                                   |                        |
|                      |  |                            |         |      | y                               |                                   |                               |                                  |                                |                    |                                |                             |                                 |                              |                                       |                                |                                  |                                |                                   |                        |
| 11                   |  |                            |         |      | x                               |                                   |                               |                                  |                                |                    |                                |                             |                                 |                              |                                       |                                |                                  |                                |                                   |                        |
|                      |  |                            |         |      | y                               |                                   |                               |                                  |                                |                    |                                |                             |                                 |                              |                                       |                                |                                  |                                |                                   |                        |
| 12                   |  |                            |         |      | x                               |                                   |                               |                                  |                                |                    |                                |                             |                                 |                              |                                       |                                |                                  |                                |                                   |                        |
|                      |  |                            |         |      | y                               |                                   |                               |                                  |                                |                    |                                |                             |                                 |                              |                                       |                                |                                  |                                |                                   |                        |
| 13                   |  |                            |         |      | x                               |                                   |                               |                                  |                                |                    |                                |                             |                                 |                              |                                       |                                |                                  |                                |                                   |                        |
|                      |  |                            |         |      | y                               |                                   |                               |                                  |                                |                    |                                |                             |                                 |                              |                                       |                                |                                  |                                |                                   |                        |
| 14                   |  |                            |         |      | x                               |                                   |                               |                                  |                                |                    |                                |                             |                                 |                              |                                       |                                |                                  |                                |                                   |                        |
|                      |  |                            |         |      | y                               |                                   |                               |                                  |                                |                    |                                |                             |                                 |                              |                                       |                                |                                  |                                |                                   |                        |

หมายเหตุ

- กรณีพบสัตว์ปีกป่วยตาย ให้ลงพิกัดในช่องหมายเลข 4 ด้วย
- กรณีพบสัตว์ปีกป่วยตายในฟาร์มในคอมพาร์กเมนต์และเขตกันชน (buffer zone) รอบฟาร์มในคอมพาร์กเมนต์ ให้ลงข้อมูลในระบบรายงาน Internet GIS พร้อมทั้งส่ง email หรือ Fax มายังศูนย์ควบคุม โรคไข้หวัดนกด้วย (E-mail : birdflu@dld.go.th Fax: 02-6534862)
- กรณีพบสัตว์ปีกป่วยตายในเขตกันชน และเขตเฝ้าระวังรอบจุดเกิดโรค 10 กิโลเมตร ให้ระบุหมายเลขฟาร์มในคอมพาร์กเมนต์นั้นมาในช่องหมายเหตุด้วย

ลงชื่อผู้รายงาน.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

## คำชี้แจง การลงข้อมูลในแบบฟอร์ม

|                             |   |  |  |
|-----------------------------|---|--|--|
| 2ชื่อ - สกุล หรือ ชื่อฟาร์ม | ให้ระบุชื่อ-สกุล หรือชื่อฟาร์ม พร้อมทั้งหมายเลขประจำตัวประชาชนของเจ้าของสัตว์   |  |  |
| 3สถานที่เลี้ยง              | ให้ระบุสถานที่เลี้ยงสัตว์   |  |  |
| 4พิกัดพื้นที่               | พิกัดฟาร์ม/ครัวเรือนเลี้ยงสัตว์ปิก โดยให้ใส่ทั้ง x และ y  |  |  |
| 5กิจกรรมเฝ้าระวังโรค        | 1- สุ่มตรวจก่อนเคลื่อนย้ายสำหรับฟาร์มในคอมพาร์ทเมนต์<br>2- สุ่มตรวจเป็นประจำ สำหรับฟาร์ม/ครัวเรือน ในเขตกันชนรอบคอมพาร์ทเมนต์<br>3- สุ่มตรวจเป็นประจำ สำหรับฟาร์ม/ครัวเรือน ในพื้นที่อื่นๆ (เช่น โครงการ x-ray)<br>4- สุ่มตรวจรอบจุดเกิดโรค<br>5- สุ่มตรวจก่อนเคลื่อนย้ายสำหรับฟาร์มอื่นๆ   | 6-ตรวจสุขภาพ เพื่อทำสมุดประจำตัว (เช่น ไก่ชน)<br>7-เฝ้าระวังทางอากาศ (โดยเจ้าของแจ้ง)<br>8-เฝ้าระวังทางอากาศ (เจ้าหน้าที่ปศุสัตว์/อาสาสมัคร ค้นหา)<br>9-การสำรวจจำนวนประชากรสัตว์ปิก |  |
| 6ชนิดตัวอย่าง               | 1 Swab 2 ซึ้รั้ม 3 ซาก  |  |  |
| 7วันที่เริ่มป่วย            | วันที่สัตว์ปิกเริ่มแสดงอาการป่วย  |  |  |
| 8วันที่ตรวจสอบ              | วันที่เข้าไปสำรวจ ตรวจสอบอาการ หรือเข้าไปสุ่มตรวจ   |  |  |
| 9อาการ                      | 1.คายกระหันทัน 2. อาการระบบทางเดินหายใจ 3. อาการระบบประสาท 4. ท้องเสีย<br>5. เปิดตาขุ่น 6. หงอนเหลืองมีสีคล้ำ 7. หน้าบวม 8. ไชนัสบวม<br>9. มีจุดเลือดออกบริเวณผิวหนังของหน้าแข้ง 10. ปกติ (ไม่แสดงอาการ) 11. อื่น ๆ   |  |  |
| 10การดำเนินการ              | 1.เก็บตัวอย่างส่งตรวจ 2.ทำบันทึกสังเกต 3.ควบคุมการเคลื่อนย้ายรอบจุดเกิดโรค 4.ทำลายเชื้อโรค<br>5.แจ้งสาธารณสุข 6.สอบสวนโรค 7.เฝ้าระวังรอบจุดเกิดโรค 8.ดำเนินการเสร็จเรียบร้อย  |  |  |
| 11ชนิดสัตว์                 | 1.ไก่พื้นเมือง<br>2.ไก่ชน ได้แก่ ไก่ที่มีกิจกรรมการชน<br>3.ไก่เนื้อ<br>4.ไก่ไข่<br>5.ไก่แจ้   | 6.ไก่ทรง<br>7.ไก่ค้อก<br>8.เป็ดเนื้อ<br>9.เป็ดไข่<br>10.ฟาน  | 11.นกกระทา<br>12.นกกระจอกเทศ<br>13.นกเขา<br>14.นกนางแอ่น<br>15.นกพิราบ<br>16.อื่นๆ |
| 12ระบบการเลี้ยง             | 1.เลี้ยงสัตว์ปิกเป็นระบบอุตสาหกรรม ที่มีระบบการป้องกันโรคสูง และสัตว์ปิกและผลิตภัณฑ์ออกสู่ตลาดเพื่อการค้า<br>(ตัวอย่างเช่น ฟาร์มที่อยู่ในอุตสาหกรรมไก่กระທง และมีระบบมาตรฐาน SOP สำหรับระบบการป้องกันโรค)<br>2.เลี้ยงสัตว์ปิกในระบบการผลิตเพื่อการค้า ซึ่งมีระบบการป้องกันโรคเข้าสู่ฟาร์มในระดับปานกลางถึงสูง และสัตว์ปิกและผลิตภัณฑ์ออกสู่ตลาดเพื่อการค้า<br>(ตัวอย่างเช่น ฟาร์มที่มีสัตว์ปิกอยู่ในฟาร์มตลอดเวลา มีการป้องกันการติดต่อกับสัตว์ปิกหรือสัตว์ป่าอย่างเข้มงวด ซึ่งรวมถึงนกเลี้ยงในกรง)<br>3.เลี้ยงสัตว์ปิกในระบบเพื่อการค้า ซึ่งมีระบบการป้องกันโรคเข้าสู่ฟาร์มในระดับต่ำถึงต่ำมาก และสัตว์ปิกและผลิตภัณฑ์ออกสู่ตลาดสัตว์ปิกมีชีวิต<br>(ตัวอย่างเช่น ฟาร์มสัตว์ปิกที่มีสัตว์ปิกอยู่ภายนอกโรงเรือน ฟาร์มที่มีระบบการผลิตแบบผสม มีเลี้ยงไก่และเปิดร่วมกัน)<br>4.สัตว์ปิกในหมู่บ้านหรือเลี้ยงสัตว์ปิกแบบหลังบ้าน แทบไม่มีระบบการป้องกันโรค สัตว์ปิกและผลิตภัณฑ์บริโภคในท้องถิ่น<br>5.สัตว์ปิกที่เลี้ยงหรืออาศัยอยู่ในธรรมชาติ เช่น เป็ดไล่ทุ่ง นกธรรมชาติ |  |  |
| 13จำนวนสัตว์ที่เลี้ยง       | จำนวนสัตว์เลี้ยงทั้งหมดในฝูงแยกตามชนิดสัตว์   |  |  |
| 14ป่วยสะสมรวมตาย            | จำนวนสัตว์ป่วยและตายตั้งแต่วันเริ่มป่วย   |  |  |
| 15ตายสะสม (ตัว)             | จำนวนสัตว์ปิกตายตั้งแต่วันเริ่มป่วย   |  |  |
| 16การทำลายสะสม              | จำนวนสัตว์ปิกที่ถูกทำลายทั้งหมด   |  |  |
| 17คงเหลือ                   | จำนวนสัตว์ปิกคงเหลือ  |  |  |
| 18หมายเลขตัวอย่าง           | หมายเลขตัวอย่างที่กำหนดโดยสำนักงานปศุสัตว์จังหวัด   |  |  |
| 19หมายเหตุ                  | ให้ระบุหมายเลขฟาร์มในคอมพาร์ทเมนต์ กรณีที่พบสัตว์ปิกป่วยตายในเขตกันชน และในเขตเฝ้าระวังรอบจุดเกิดโรค 10 กิโลเมตร  |  |  |