

รายงานการสอบสวนทางระบาดวิทยาของการเกิดโรคระบาดสัตว์

- 1) รายงานการสอบสวนการระบาดของโรค.....
- 2) พื้นที่เกิดโรค
หมู่ที่..... บ้าน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
พิกัดตามแผนที่ทหาร แนวตั้ง..... แนวนอน.....
- 3) เจ้าหน้าที่สัตวแพทย์ได้รับรายงานโรคจาก
() เจ้าของสัตว์ () อาสาสมัครป้องกันโรคประจำหมู่บ้านหรือตำบล () กำนันหรือผู้ใหญ่บ้าน
() อื่นๆ ระบุ.....
เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
- 4) ประวัติสัตว์ป่วย
 - 4.1 ชื่อ-ที่อยู่เจ้าของสัตว์ที่เกิดโรคเป็นรายแรก.....
บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... บ้าน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
โรคเกิดเมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....
ชนิดสัตว์ป่วยตัวแรก.....
() เป็นสัตว์ที่อยู่ในพื้นที่
() เป็นสัตว์ที่เคลื่อนย้ายมาใหม่ เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....
เจ้าของได้จัดการกับสัตว์ที่เป็นโรคอย่างไร (เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)
() ชฆ่าและชำแหละซากที่.....
() เอาไปบริโภคหรือจำหน่ายที่.....
() ทำลายซากโดยการฝังหรือเผาที่.....
() รักษาสัตว์ที่ป่วย (ระบุการรักษาและผู้รักษา).....
() อื่น ๆ (ระบุ).....
 - 4.2 อาการ () มีไข้ เบื่ออาหาร () มีอาการทางระบบทางเดินหายใจ
() มีอาการทางประสาท () ท้องเสีย
() มีเม็ดตุ่มพุพอง บริเวณปาก/ไรกีบ/เต้านม () น้ำลายไหลยืด
() แห้งลูก () มีโลหิตไหลบริเวณขมขม 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 (กรณีโรคปากและเท้าเปื่อยให้ระบุโทป์ของไวรัส).....
- 4.5 ตารางแสดงรายละเอียดสัตว์ป่วยทั้งหมดในพื้นที่ (หากมีรายละเอียดสัตว์ป่วยมากกว่าช่องที่กำหนดให้ทำรายละเอียดเพิ่มเติมเป็นเอกสารแนบ)

ลำดับ	ชื่อเจ้าของ	ชนิดสัตว์ป่วย	ID Number	อายุ (ปี)	เพศ	วันที่เริ่มป่วย	ประวัติวัคซีน (ชนิดเดียวกับโรคที่ระบาด)		ระบุสถานที่ต้นทาง 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 กิโลเมตรจากจุด เกิดโรคเคยได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคที่เกิดหรือไม่

- () 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 สัตว์ฝูงที่เกิดโรคเคยมีการระบาดของโรคนี้มาก่อนหรือไม่
 () ไม่เคย
 () เคยเกิดโรคมาก่อน 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 รอบพื้นที่เกิดโรคนี้เคยเกิดโรคมาก่อนหรือไม่
 () 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

 (แบบแผนที่จุดเกิดโรคและระบุแหล่งน้ำ ตลาดนัดค้าสัตว์ โรงฆ่าสัตว์ และแหล่งรวมสัตว์ในพื้นที่ 10 กิโลเมตรรอบจุดเกิดโรค)

ลงนาม.....

()

ตำแหน่งผู้สอบสวนโรค

หน่วยงาน.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....