



ที่ นพ ๐๐๒๓.๓/ว ๔๔๑๕

ศาลากลางจังหวัดนครพนม
ถนนอภิบาลบัญชา นพ ๔๘๐๐๐

๑๘ มีนาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์สำรวจข้อมูลและพัฒนาระบบบริหารจัดการวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าในสัตว์
เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ และนายกเทศมนตรีเมืองนครพนม

สิ่งที่ส่งด้วย สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๑๙.๓/ว ๘๓๕
ลงวันที่ ๔ มีนาคม ๒๕๖๒

จำนวน ๑ ชุด

จังหวัดนครพนมได้รับแจ้งว่า กรมควบคุมโรค กรมปศุสัตว์ และกรมส่งเสริมการปกครอง
ท้องถิ่นมีภารกิจร่วมกันที่จะดำเนินการขับเคลื่อนโครงการสัตว์ปลอดโรค คนปลอดภัย จากโรคพิษสุนัขบ้า
ตามพระปณิธานศาสตราจารย์ ดร.สมเด็จพระเจ้าลูกเธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี และ
มาตรการควบคุมโรคที่สำคัญ คือ การป้องกันโรคในสัตว์ และการฉีดวัคซีนที่มีคุณภาพ และจากมติ
ที่ประชุมประสานความร่วมมือการทำงานด้านสุขภาพคน สัตว์ สัตว์ป่า เมื่อวันที่ ๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๑
มีมติที่จะพัฒนาระบบบริหารจัดการวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าในสัตว์ให้เป็นไปตามมาตรฐานสากล
โดยร่วมมือกันจัดทำคู่มือการบริหารจัดการวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าในสัตว์สำหรับองค์กรปกครอง
ส่วนท้องถิ่น

จังหวัดนครพนมจึงขอแจ้งให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทุกแห่งสำรวจข้อมูลและพัฒนาระบบ
บริหารจัดการวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าในสัตว์ โดยสามารถกรอกข้อมูลผ่าน QR Code ท้ายเอกสาร
โดยที่สำนักงานป้องกันควบคุมโรคจะร่วมกับปศุสัตว์และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในพื้นที่ เพื่อสุ่มสำรวจข้อมูลและ
นิเทศติดตามองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่จะสำรวจข้อมูลระบบลูกโซ่ความเย็นวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า
รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ สำหรับอำเภอให้แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ทราบ
และดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายรังสรรค์ คัมภีรานนท์)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดนครพนม

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น

โทร. ๐๔๒-๕๑๕๖๓๓, ๐๔๒-๑๕๑๗๑๙

ผู้ประสานงาน นิตยา ไชยทา ๐๘๗ ๐๔๖ ๔๐๙๕

๑๗๘๖

๖ มิ.ย. ๒๕๖๒



กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดชลบุรี
เลขทะเบียน ๒๒๓๒ ชั้นที่ ๐.๖ ส.ก. ๒๕๖๒
 ส.บ.พ. ก.บ.บ. ก.บ.ม. ก.บ.ส. ก.บ.ง.

ที่ มท ๐๘๑๘.๓/ว ๘๓๘

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

๕ มีนาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์สำรวจข้อมูลและพัฒนาระบบบริหารจัดการวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าในสัตว์
เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมควบคุมโรค ที่ สธ ๐๔๒๒.๕/๓๗๓
ลงวันที่ ๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้รับแจ้งจากกรมควบคุมโรค ว่ากรมควบคุมโรค กรมปศุสัตว์ และกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นมีภารกิจร่วมกันที่จะดำเนินการขับเคลื่อนโครงการสัตว์ปลอดโรค คนปลอดภัย จากโรคพิษสุนัขบ้า ตามพระปณิธานศาสตราจารย์ ดร.สมเด็จเจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี และมาตรการควบคุมโรคที่สำคัญ คือการป้องกันโรคในสัตว์ และการฉีดวัคซีนที่มีคุณภาพ และจากมติที่ประชุมประสานความร่วมมือการทำงานด้านสุขภาพคน สัตว์ สัตว์ป่า เมื่อวันที่ ๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๑ มีมติที่จะพัฒนาระบบบริหารจัดการวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าในสัตว์ให้เป็นไปตามมาตรฐานสากล โดยร่วมมือกันจัดทำคู่มือการบริหารจัดการวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าในสัตว์ สำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นพิจารณาแล้ว จึงขอความร่วมมือจังหวัดแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทุกแห่งสำรวจข้อมูลและพัฒนาระบบบริหารจัดการวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าในสัตว์ โดยสามารถรอกข้อมูลผ่าน QR Code ท้ายเอกสาร โดยที่สำนักงานป้องกันควบคุมโรคจะร่วมกับปศุสัตว์และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในพื้นที่ เพื่อสุ่มสำรวจข้อมูลและนิเทศติดตามองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่จะสำรวจข้อมูลระบบลูกโซ่ความเย็นวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า ตามบัญชีรายชื่อแนบท้าย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายทวี เสริมภักดีกุล)

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น



กองสาธารณสุขท้องถิ่น

กลุ่มงานป้องกันควบคุมโรคติดต่อ

โทร. ๐-๒๒๔๑-๙๐๐๐ ต่อ ๒๑๑๔

ผู้ประสานงาน นางสาวสาวิตรี คล้ายจินดา โทร. ๐๘๑ - ๑๗๔๓๗๓๘

นางสาวสุพรรณนิภา เยื่อใย



กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น	
เลขรับ.....	10166
วันที่ 16 ก.พ. 2562	
เวลา.....	

ที่ สธ ๐๔๒๒.๕/ ๗๗๓

กรมควบคุมโรค
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์สำรวจข้อมูลและพัฒนาระบบบริหารจัดการวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าในสัตว์
เรียน อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

- | | | |
|------------------|--|--------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | ๑. คู่มือการบริหารจัดการวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าในสัตว์ฯ | จำนวน ๑ เล่ม |
| | ๒. แบบสำรวจระบบลูกโซ่ความเย็นวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าในสัตว์ฯ | จำนวน ๑ แผ่น |
| | ๓. รายชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น | จำนวน ๑ แผ่น |

ตามที่กรมควบคุมโรค กรมปศุสัตว์ และกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น มีภารกิจร่วมกันที่จะดำเนินการขับเคลื่อนโครงการสัตว์ปลอดโรค คนปลอดภัย จากโรคพิษสุนัขบ้า ตามพระปณิธานศาสตราจารย์ ดร.สมเด็จพระเจ้าลูกเธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี และมาตรการควบคุมโรคที่สำคัญ คือการป้องกันโรคในสัตว์ และการฉีดวัคซีนที่มีคุณภาพ ซึ่งปัจจัยสำคัญได้แก่ ระบบการบริหารจัดการวัคซีน และจากมติที่ประชุมประสานความร่วมมือการทำงานด้านสุขภาพคน สัตว์ สัตว์ป่า เมื่อวันที่ ๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๑ มีมติที่จะพัฒนาระบบบริหารจัดการวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าในสัตว์ให้เป็นไปตามมาตรฐานสากล โดยร่วมมือกันจัดทำคู่มือการบริหารจัดการวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าในสัตว์สำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น นั้น

กรมควบคุมโรค ขอความอนุเคราะห์ ท่าน มอบหมายให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทุกแห่ง สำรวจข้อมูลและพัฒนาระบบบริหารจัดการวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าในสัตว์ และสำนักงานป้องกันควบคุมโรค จะร่วมกับปศุสัตว์หรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในพื้นที่ สุ่มสำรวจข้อมูลและนิเทศติดตาม หรือกรอกข้อมูลผ่าน QR Code สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม กรุณาติดต่อนางอรพิรุฬห์ ยุธชัย นายสัตวแพทย์ชำนาญการ โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๓๑๗๗ หรือไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ zoo_cdc@yahoo.com รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ในเรื่องดังกล่าวต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายธนรักษ์ พลิพัฒนา)

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน

อธิบดีกรมควบคุมโรค

กองพัฒนาและส่งเสริมการบริหารงานท้องถิ่น	
เลขรับ.....	2939
วันที่ ๑๕ ก.พ. ๒๕๖๒	
เวลา.....	

สำนักโรคติดต่อทั่วไป

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๓๑๗๗-๘

โทรสาร ๐ ๒๕๖๕ ๙๔๘๔



แบบสำรวจข้อมูลฯ

สสส.	
เลขรับ.....	686
วันที่ ๒๖ ก.พ. ๒๕๖๒	
เวลา.....	

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๒

แบบสำรวจระบบลูกโซ่ความเย็นวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าในสัตว์

ประจำปีงบประมาณ 2562

เทศบาล/อบต,ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
 ชื่อผู้ตอบแบบสอบถาม..... อายุ.....ปี ตำแหน่ง..... โทรศัพท์.....

คำชี้แจง แบบสอบถามนี้จัดทำขึ้นเพื่อสำรวจการดำเนินงานในการจัดหาและดูแลระบบลูกโซ่ความเย็นวัคซีน
 ป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าในสัตว์ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น การนำเสนอข้อมูลจะทำในภาพรวม
 เพื่อนำข้อมูลที่ได้มาใช้ในการพัฒนาระบบให้เหมาะสมยิ่งขึ้น โปรดทำเครื่องหมาย ลงใน และ
 เติมรายละเอียดลงในช่องว่าง

ส่วนที่ 1 ข้อมูลเกี่ยวกับการบริหารจัดการวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าในสัตว์

รายการสำรวจ	ผลการสำรวจ
1. การวางแผนเพื่อจัดหาวัคซีนโรคพิษสุนัขบ้าในสัตว์	<input type="checkbox"/> 1) มี <input type="checkbox"/> 2) ไม่มี
2. การสำรวจประชากรสัตว์	<input type="checkbox"/> 1) ปีละ 1 รอบ <input type="checkbox"/> 3) ไม่ได้สำรวจ <input type="checkbox"/> 2) ปีละ 2 รอบ
3. การจัดหาวัคซีนครอบคลุม ปชก.สัตว์ตามแผน	<input type="checkbox"/> 1) ซื้อได้ตามจำนวนที่สำรวจ <input type="checkbox"/> 2) ซื้อไม่ครบ เนื่องจาก..... <input type="checkbox"/> 3) ไม่ได้จัดซื้อ เนื่องจาก.....
4. ความครอบคลุมของการฉีดวัคซีนใน ปชก.สุนัขแมว ที่สำรวจ	<input type="checkbox"/> 1) ต่ำกว่า 60 % <input type="checkbox"/> 3) 70-80% <input type="checkbox"/> 2) 60-70% <input type="checkbox"/> 4) สูงกว่า 80%
5. การมอบหมายผู้รับผิดชอบงานบริหารจัดการวัคซีน เป็นลายลักษณ์อักษร รวมทั้งมีการกำหนดผู้รับผิดชอบ แทนกรณีผู้รับผิดชอบหลักไม่อยู่ปฏิบัติงาน	<input type="checkbox"/> 1) มีผู้รับผิดชอบหลัก และรอง <input type="checkbox"/> 2) มีเฉพาะผู้รับผิดชอบหลัก ไม่มีรอง <input type="checkbox"/> 3) ไม่มีการมอบหมายเป็นลายลักษณ์อักษร <input type="checkbox"/> 4) ไม่มีผู้รับผิดชอบ
6. ผู้รับผิดชอบตามข้อ 1 ผ่านการอบรมที่เกี่ยวข้อง เรื่อง มาตรฐานการบริหารจัดการลูกโซ่ความเย็น	<input type="checkbox"/> 1) ผู้รับผิดชอบทั้ง 2 คนผ่านการอบรม <input type="checkbox"/> 2) ผู้รับผิดชอบ 1 คนผ่านการอบรม <input type="checkbox"/> 3) ไม่เคยผ่านการอบรม
7. มีคู่มือ/ตำรา/เอกสารประกอบการอบรม ที่เกี่ยวข้อง กับมาตรฐานการบริหารจัดการลูกโซ่ความเย็น	<input type="checkbox"/> 1) มี <input type="checkbox"/> 2) ไม่มี
8. การบริหารจัดการวัคซีน กรณีรับวัคซีนเข้ามาในคลังวัคซีน มีการจดบันทึก ดังนี้	<input type="checkbox"/> 1) มีการจดบันทึก (ตอบข้อ 4.1) <input type="checkbox"/> 2) ไม่มี (ข้ามไปข้อ 5)

รายการสำรวจ	ผลการสำรวจ
8.1 ชื่อของวัคซีนและจำนวนวัคซีนที่รับเข้ามา	<input type="checkbox"/> 1) จัดบันทึก <input type="checkbox"/> 2) ไม่จัดบันทึก
8.2 วัน เดือน ปีและเวลา ที่รับวัคซีน	<input type="checkbox"/> 1) จัดบันทึก <input type="checkbox"/> 2) ไม่จัดบันทึก
8.3 สภาพของวัคซีน	<input type="checkbox"/> 1) จัดบันทึก <input type="checkbox"/> 2) ไม่จัดบันทึก
8.4 บริษัทที่ผลิตวัคซีน และรุ่นการผลิต	<input type="checkbox"/> 1) จัดบันทึก <input type="checkbox"/> 2) ไม่จัดบันทึก
8.5 วัน เดือน ปี ที่วัคซีนหมดอายุ	<input type="checkbox"/> 1) จัดบันทึก <input type="checkbox"/> 2) ไม่จัดบันทึก
9. วัสดุอุปกรณ์/พาหนะที่ใช้ในระบบลูกโซ่ความเย็นได้มาตรฐานและสำรองไว้เพียงพอ	
9.1 มีตู้เย็นสำหรับเก็บวัคซีนโดยเฉพาะ	<input type="checkbox"/> 1) ใช้เก็บเฉพาะ <input type="checkbox"/> 2) เก็บร่วมกับอาหาร <input type="checkbox"/> 3) ไม่มีตู้เย็น
9.2 ตู้เก็บวัคซีนมีขนาดความจุ.....คิวจำนวน..... ตู้ ขนาด.....ชม. (กว้างxยาวxสูง)	<input type="checkbox"/> 1) เพียงพอ <input type="checkbox"/> 2) ไม่เพียงพอ
9.3 เทอร์โมมิเตอร์หรืออุปกรณ์ที่ใช้ในการ ควบคุมอุณหภูมิต้องมีคุณสมบัติ ดังนี้	<input type="checkbox"/> 1) มี <input type="checkbox"/> 2) ไม่มี
9.3.1 เทอร์โมมิเตอร์หรืออุปกรณ์วัดอุณหภูมิ เป็นแบบ (สามารถตอบได้หลายข้อ)	<input type="checkbox"/> 1) เครื่องวัดอุณหภูมิแบบเข็ม <input type="checkbox"/> 2) เครื่องวัดอุณหภูมิแบบตัวเลข <input type="checkbox"/> 3) เครื่องวัดและบันทึกข้อมูล(Data logger)
9.3.2 มีการเทียบเคียง*ทุกปี * หมายถึง นำเทอร์โมมิเตอร์ของ อปท. และ ของ รพ. วัดอุณหภูมิในตู้เย็นเดียวกัน นาน 1 ชม.	<input type="checkbox"/> 1) ค่าอุณหภูมิ เท่ากัน <input type="checkbox"/> 2) ค่าอุณหภูมิ แตกต่างกัน <input type="checkbox"/> 3) ไม่มีการเทียบเทียบ
9.3.3 อุณหภูมิในตู้เย็นอยู่ระหว่าง 2-8 องศา เซลเซียส ตลอดเวลา	<input type="checkbox"/> 1) อยู่ในช่วงที่กำหนดตลอดเวลา <input type="checkbox"/> 2) ไม่อยู่ในช่วงที่กำหนด จำนวน.....ครั้ง
9.4 กระทิก/กล่องโฟม/Ice Pack/Data logger /Thermometer มีปริมาณที่เพียงพอ ต่อการขนส่งวัคซีน	<input type="checkbox"/> 1) เพียงพอ <input type="checkbox"/> 2) ไม่เพียงพอ(ระบุ).....
9.5 มีเครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรอง หรือแหล่งพลังงานสำรอง ที่สามารถใช้งานได้ไม่ชำรุดเสียหาย	<input type="checkbox"/> 1) มี ใช้งานได้ <input type="checkbox"/> 2) มี แต่ชำรุด <input type="checkbox"/> 3) ไม่มีเครื่องกำเนิดไฟฟ้า หรือ แหล่งพลังงานสำรอง
10. การดูแลตู้เย็นเก็บวัคซีน	
10.1 มีแผนการบำรุงรักษา ตู้เย็นเก็บวัคซีน เช่น แผนการ รักษาความสะอาด พร้อมกำหนดผู้รับผิดชอบ	<input type="checkbox"/> 1) มีแผนและมีผู้รับผิดชอบ <input type="checkbox"/> 2) มีแผนแต่ไม่มีผู้รับผิดชอบ <input type="checkbox"/> 3) ไม่มีแผน
10.2 มีแผนบำรุงรักษาเครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรอง พร้อมกำหนดผู้รับผิดชอบเป็นลายลักษณ์อักษร	<input type="checkbox"/> 1) มีแผนและมีผู้รับผิดชอบ <input type="checkbox"/> 2) มีแผนแต่ไม่มีผู้รับผิดชอบ <input type="checkbox"/> 3) ไม่มีแผน
10.3 มีการบันทึกอุณหภูมิทุกวัน เช้า-เย็น ไม่เว้น วันหยุดราชการ	<input type="checkbox"/> 1) มีการบันทึกทุกวันไม่เว้นวันหยุด <input type="checkbox"/> 2) มีการบันทึกเฉพาะวันทำการ <input type="checkbox"/> 3) ไม่มีการบันทึก
11. การเก็บรักษาวัคซีนอย่างถูกต้อง	
11.1 ไม่นำอาหารและเครื่องดื่ม เข้ามาแช่ปนกับวัคซีน	<input type="checkbox"/> 1) แช่ปน <input type="checkbox"/> 2) ไม่ แช่ปน

รายการสำรวจ	ผลการสำรวจ
11.2 มีการจัดทำป้ายระบุตำแหน่งที่วางวัคซีน พร้อมระบุชื่อ วันหมดอายุของวัคซีนให้ชัดเจน	<input type="checkbox"/> 1) มี <input type="checkbox"/> 2) ไม่มี
11.3 วางวัคซีนในบริเวณที่ความเย็นไหลเวียนทั่วถึง ไม่วางวัคซีนใกล้กับประตูหรือผนังด้านใดด้านหนึ่ง	<input type="checkbox"/> 1) เกือบถูกต้อง <input type="checkbox"/> 2) เกือบไม่ถูกต้อง
12. การจัดทำทะเบียนรับ-จ่ายวัคซีน	<input type="checkbox"/> 1) มี <input type="checkbox"/> 2) ไม่มี
12.1 จำนวนวัคซีนคงเหลือที่ยอดเป็นปัจจุบัน	<input type="checkbox"/> 1) มี <input type="checkbox"/> 2) ไม่มี
13. การแจกจ่ายวัคซีน/การนำวัคซีนไปใช้	
13.1 กระจก/กล่องโฟมที่ใช้ในการขนส่งวัคซีน จากที่เก็บ ถึงผู้ฉีด มีคุณสมบัติ ดังนี้	<input type="checkbox"/> 1) มี <input type="checkbox"/> 2) ไม่มี
13.1.1 สำหรับกระจกฉนวนหนาไม่ต่ำกว่า..... มม. หรือ กล่องโฟม ฉนวนหนาไม่ต่ำกว่า..... มม.	<input type="checkbox"/> 1) อยู่ในเวลาที่กำหนด <input type="checkbox"/> 2) ไม่อยู่ในเวลาที่กำหนด
13.1.2 ไม่มีรอยแตกทั้งด้านในและด้านนอก	<input type="checkbox"/> 1) มีรอยแตก <input type="checkbox"/> 2) ไม่มีรอยแตก
13.1.3 ปิดฝาล็อกได้สนิท	<input type="checkbox"/> 1) ปิดฝาได้สนิท <input type="checkbox"/> 2) ปิดฝาไม่สนิท
13.2 กระจก/กล่องโฟม ที่ผู้ฉีดใช้ในการรับวัคซีน เพื่อนำไปฉีดให้สัตว์ มีคุณสมบัติ ดังนี้	<input type="checkbox"/> 1) มี กระจก หรือ กล่องโฟม <input type="checkbox"/> 2) ไม่มี
13.2.1 สะอาด ไม่มีเชื้อรา	<input type="checkbox"/> 1) สะอาด <input type="checkbox"/> 2) มีเชื้อรา
13.2.2 ฉนวนหนาไม่ต่ำกว่า..... มม.	<input type="checkbox"/> 1) อยู่ในเวลาที่กำหนด <input type="checkbox"/> 2) ไม่อยู่ในเวลาที่กำหนด
13.2.3 ไม่มีรอยแตกทั้งด้านในและด้านนอก	<input type="checkbox"/> 1) มีรอยแตก <input type="checkbox"/> 2) ไม่มีรอยแตก
13.2.4 ปิดฝาล็อกได้สนิท	<input type="checkbox"/> 1) ปิดล็อกสนิท <input type="checkbox"/> 2) ปิดไม่สนิท
13.2.5 สามารถบรรจุของน้ำหนักได้ครบ 4 ด้าน	<input type="checkbox"/> 1) ครบทั้ง 4 ด้าน <input type="checkbox"/> 2) ไม่ครบ
14. การขนส่งวัคซีนจาก อปท.ไปยังจุดให้บริการ	<input type="checkbox"/> 1) น้ำแข็ง/Icepack สัมผัสขวดวัคซีน โดยตรง <input checked="" type="checkbox"/> 2) ใช้ถุงพลาสติกเป่าลม หรือ วัสดุอื่นกันมิให้ น้ำแข็ง/Icepack สัมผัสกับขวดโดยตรง <input checked="" type="checkbox"/> 3) ไม่ใส่น้ำแข็ง
15. การตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน	
15.1 มี Ice pack/gel pack อยู่ในช่องแช่แข็ง พร้อมใช้งานอยู่เสมอ	<input type="checkbox"/> 1) มี <input type="checkbox"/> 1) สภาพพร้อมใช้งาน <input type="checkbox"/> 2) สภาพไม่พร้อมใช้งาน
15.2 มีแผนฉุกเฉินเช่น กรณี cold chain breakdown จากไฟฟ้าดับ น้ำท่วม	<input type="checkbox"/> 1) มี ระบุ..... <input type="checkbox"/> 2) ไม่มี
16. อาสาสมัครที่ฉีดวัคซีน ผ่านการอบรม	<input type="checkbox"/> 1) ผ่าน <input type="checkbox"/> 2) ไม่ผ่าน
15,1) มีใบอนุญาตการฉีดวัคซีน	<input type="checkbox"/> 1) มี <input type="checkbox"/> 2) ไม่มี

ส่วนที่ 2 ปัญหา (การปฏิบัติที่ไม่ถูกต้อง คำถาม ข้อจำกัดหรือปัญหาในการปฏิบัติงาน)

.....

ส่วนที่ 3 ข้อค้นพบเพื่อการพัฒนา (ตัวอย่างที่ดี)

.....

ส่วนที่ 4 ข้อเสนอแนะ / ข้อคิดเห็นจากผู้ปฏิบัติ

.....

ผู้เก็บข้อมูล.....

วันที่..... 2562

๑ ขอขอบคุณทุกท่านที่ร่วมให้ข้อมูล ๑

แบบสอบถามความรู้

การเก็บรักษาวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าในสัตว์ของ เทศบาล/อบต.

ประจำปีงบประมาณ 2562

1. สุนัขบ้าจะตายภายใน 10 วัน หลังเชื้อออกมากับน้ำลาย	<input type="checkbox"/> 1) ถูก 2) ผิด
2. สุนัขที่ถูกสุนัขบ้ากัด จะแสดงอาการของโรคภายใน 1-6 เดือน	<input type="checkbox"/> 1) ถูก 2) ผิด
3. วัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าในสัตว์ ควรเก็บที่ 0-9 องศาเซลเซียส	<input type="checkbox"/> 1) ถูก 2) ผิด
4. วางเทอร์โมมิเตอร์ไว้กลางตู้เย็นเพื่อใช้ตรวจสอบอุณหภูมิ	<input type="checkbox"/> 1) ถูก 2) ผิด
5. วัคซีนจะเสื่อมคุณภาพเมื่อสัมผัสกับน้ำแข็งหรืออุณหภูมิที่ต่ำกว่า 0°c	<input type="checkbox"/> 1) ถูก 2) ผิด
6. การขนส่งวัคซีนที่ดี คือใช้น้ำแข็ง เทกלבบนวัคซีนโดยตรง	<input type="checkbox"/> 1) ถูก 2) ผิด
7. ควรบันทึกอุณหภูมิภายในตู้เย็น สัปดาห์ละ 2 ครั้ง	<input type="checkbox"/> 1) ถูก 2) ผิด
8. สุนัข แมว ฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าแล้วถูกสุนัขบ้ากัดก็ยังสามารถติดโรคได้	<input type="checkbox"/> 1) ถูก 2) ผิด
9. สุนัข แมว ควรฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า ครั้งแรก ตั้งแต่แรกเกิด	<input type="checkbox"/> 1) ถูก 2) ผิด
10. ตำบลที่พบสุนัขบ้าต้องเฝ้าระวังโรคต่อเนื่องเป็นเวลาอย่างน้อย 1 เดือน	<input type="checkbox"/> 1) ถูก 2) ผิด

๑๑๑๑ ๑๑๑๑ ๑๑๑๑

รายชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
ที่จะสำรวจข้อมูลระบบลูกโซ่ความเย็นวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า

สำนักงานป้องกันควบคุมโรค	รายชื่อที่จะส่งสำรวจข้อมูล		
	เทศบาล/อบต.	อำเภอ	จังหวัด
เขต ๑ เชียงใหม่	๑. เทศบาลตำบลแม่ฮ่องสอน	แม่ฟ้าหลวง	เชียงราย
	๒. อบต.แม่ฟ้าหลวง	แม่ฟ้าหลวง	เชียงราย
	๓. เทศบาลตำบลแม่สาย	แม่สาย	เชียงราย
	๔. เทศบาลตำบลเวียงพางคำ	แม่สาย	เชียงราย
	๕. อบต.เกาะช้าง	แม่สาย	เชียงราย
	๖. อบต.ปอ	เวียงแก่น	เชียงราย
	๗. เทศบาลตำบลม่วงยาย	เวียงแก่น	เชียงราย
	๘. เทศบาลตำบลสถาน	เชียงของ	เชียงราย
	๙. เทศบาลตำบลยอด	สองแคว	น่าน
	๑๐. อบต.ศิลาเพชร	ปัว	น่าน
	๑๑. อบต.ป่าตึง	แม่จัน	เชียงราย
	๑๒. อบต.ผาช้างน้อย	ปง	พะเยา
	๑๓. เทศบาลเมืองแม่เหิยะ	เมือง	เชียงใหม่
เขต ๒ พิษณุโลก	๑. เทศบาลตำบลแม่ตาว	แม่สอด	ตาก
เขต ๓ นครสวรรค์			
เขต ๔ สระบุรี	๑. อบต.โคกกรวด	ปากพลี	นครนายก
	๒. อบต.วังกระโจม	เมืองนครนายก	นครนายก
	๓. อบต.โพธิ์แทน	องครักษ์	นครนายก
	๔. อบต.โพธิ์สามต้น	บางปะหัน	พระนครศรีอยุธยา
	๕. อบต.พุทเสา	บางปะหัน	พระนครศรีอยุธยา
	๖. อบต.บางซ้าย	บางปะหัน	พระนครศรีอยุธยา
	๗. อบต.หันตรา	พระนครศรีอยุธยา	พระนครศรีอยุธยา
	๘. อบต.วังจุฬา	วังน้อย	พระนครศรีอยุธยา
	๙. อบต.พยอม	วังน้อย	พระนครศรีอยุธยา
	๑๐. อบต.วัดยม	บางบาล	พระนครศรีอยุธยา
	๑๑. อบต.คลองจิก	บางปะอิน	พระนครศรีอยุธยา
	๑๒. อบต.สามเรือน	บางปะอิน	พระนครศรีอยุธยา
	๑๓. อบต.บ้านสร้าง	บางปะอิน	พระนครศรีอยุธยา
	๑๔. อบต.ตลิ่งชัน	บางปะอิน	พระนครศรีอยุธยา
	๑๕. เทศบาลตำบลเชียงรากน้อย	บางปะอิน	พระนครศรีอยุธยา

สำนักงานป้องกันควบคุมโรค	รายชื่อที่จะสุ่มสำรวจข้อมูล		
	เทศบาล/อบต.	อำเภอ	จังหวัด
	๑๖. เทศบาลเมืองนนทบุรี	เมืองนนทบุรี	นนทบุรี
	๑๗. อบต. คลองสอง	คลองหลวง	ปทุมธานี
	๑๘. เทศบาลเมืองคลองหลวง	คลองหลวง	ปทุมธานี
	๑๙. อบต. คลองสี่	คลองหลวง	ปทุมธานี
	๒๐. อบต. คลองหก	คลองหลวง	ปทุมธานี
	๒๑. อบต. บางพูด	เมืองปทุมธานี	ปทุมธานี
	๒๒. เทศบาลตำบลบางกะดี	เมืองปทุมธานี	ปทุมธานี
	๒๓. เทศบาลเมืองคูคต	ลำลูกกา	ปทุมธานี
	๒๔. อบต. เขียงรากใหญ่	สามโคก	ปทุมธานี
	๒๕. เทศบาลเมืองบึงยี่โถ	ธัญบุรี	ปทุมธานี
	๒๖. เทศบาลนครรังสิต	ธัญบุรี	ปทุมธานี
	๒๗. เทศบาลตำบลหนองแค	หนองแค	สระบุรี
	๒๘. เทศบาลตำบลหินกอง	หนองแค	สระบุรี
	๒๙. เทศบาลสวนดอกไม้	เสาไห้	สระบุรี
	๓๐. อบต. หัวปลวก	เสาไห้	สระบุรี
	๓๑. อบต. โคกสว่าง	เมืองสระบุรี	สระบุรี
	๓๒. อบต. ธารเกษม	พระพุทธบาท	สระบุรี
เขต ๕ ราชบุรี	๑. เทศบาลเมืองชะอำ	ชะอำ	เพชรบุรี
	๒. อบต. ไร่ใหม่พัฒนา	ชะอำ	เพชรบุรี
	๓. อบต. หินเหล็กไฟ	หัวหิน	ประจวบคีรีขันธ์
	๔. เทศบาลตำบลปราณบุรี	หัวหิน	ประจวบคีรีขันธ์
เขต ๖ ชลบุรี			
เขต ๗ ขอนแก่น	๑. เทศบาลนครขอนแก่น	เมือง	ขอนแก่น
	๒. เทศบาลตำบลท่าพระ	เมือง	ขอนแก่น
	๓. เทศบาลตำบลศิลา	เมือง	ขอนแก่น
	๔. อบต. ห้วยโจด	กระนวน	ขอนแก่น
	๕. อบต. เมืองพล	เมืองพล	ขอนแก่น
	๖. เทศบาลเมืองบัวขาว	ภูผินารายณ์	กาฬสินธุ์
	๗. เทศบาลตำบลหนองสอ	เมือง	กาฬสินธุ์
	๘. เทศบาลโนนบุรี	สหัสขันธ์	กาฬสินธุ์
	๙. อบต. หลักเหลี่ยม	นามน	กาฬสินธุ์
	๑๐. อบต. โคกสมบูรณ์	กมลาไสย	กาฬสินธุ์
	๑๑. เทศบาลเมืองมหาสารคาม	เมือง	มหาสารคาม
	๑๒. อบต. หนองกุง	หนองกุง	มหาสารคาม

สำนักงานป้องกันควบคุมโรค	รายชื่อที่จะส่งสำรวจข้อมูล		
	เทศบาล/อบต.	อำเภอ	จังหวัด
	๑๓. อบต.ดอนงัว	ดอนงัว	มหาสารคาม
	๑๔. เทศบาลเมืองร้อยเอ็ด	เมือง	ร้อยเอ็ด
	๑๕. เทศบาลตำบลเกษตรวิสัย	เกษตรวิสัย	ร้อยเอ็ด
เขต ๘ อุดรธานี	๑. เทศบาลตำบลนาแห้ว	นาแห้ว	เลย
	๒. อบต.แสงภา	นาแห้ว	เลย
	๓. อบต.นาพึง	นาแห้ว	เลย
	๔. อบต.นามาลา	นาแห้ว	เลย
	๕. อบต.เหล่ากอหก	นาแห้ว	เลย
	๖. อบต.สระใคร	สระใคร	หนองคาย
	๗. อบต.คอกช้าง	สระใคร	หนองคาย
	๘. อบต.บ้านฝาง	สระใคร	หนองคาย
	๙. เทศบาลตำบลนิคมสงเคราะห์	เมือง	อุดรธานี
	๑๐. อบต.นาข่า	เมือง	อุดรธานี
เขต ๙ นครราชสีมา	.	.	.
เขต ๑๐ อุบลราชธานี	๑. เทศบาลหนองเหล่า	เขื่องใน	อุบลราชธานี
	๒. เทศบาลคำโพน	ปทุมราชวงศา	อำนาจเจริญ
	๓. เทศบาลท่าคล้อ	เบญจลักษ์	ศรีสะเกษ
	๔. หุ่นางโสก	เมือง	ยโสธร
	๕. ห้วยน้ำใหญ่	เมือง	มุกดาหาร
	๖. ห้วยน้ำใหญ่	เมือง	มุกดาหาร
เขต ๑๑ นครศรีธรรมราช	เทศบาลเมืองทุ่งสง	ทุ่งสง	นครศรีธรรมราช
เขต ๑๒ สงขลา	เทศบาลคอหงส์	หาดใหญ่	สงขลา