

แบบสรุปรายงานจำนวนสุนัขและแมว
องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบลทัพเสด็จ
อำเภอ ตาพระยา จังหวัด สระแก้ว

ข้อมูลจำนวนสุนัขและแมว

จำนวนสุนัขมีถิ่นที่อยู่จากการสำรวจ

รวม ๑๑๖๖ ตัว เพศผู้ ๖๙๒ ตัว เพศเมีย ๔๗๔ ตัว ไม่ระบุเพศ - ตัว

จำนวนสุนัขจรจากการสำรวจ

รวม - ตัว

จำนวนสุนัขมีเจ้าของจากการสำรวจรายตัว

รวม - ตัว เพศผู้ - ตัว เพศเมีย - ตัว ไม่ระบุเพศ - ตัว

จำนวนแมวมีถิ่นที่อยู่จากการสำรวจ

รวม ๔๐๔ ตัว เพศผู้ ๑๙๐ ตัว เพศเมีย ๒๑๔ ตัว ไม่ระบุเพศ - ตัว

จำนวนแมวจรจากการสำรวจ

รวม - ตัว

จำนวนแมวมีเจ้าของจากการสำรวจรายตัว

รวม - ตัว เพศผู้ - ตัว เพศเมีย - ตัว ไม่ระบุเพศ - ตัว

รวมจำนวนสุนัขและแมวทั้งหมด ๑๕๗๐ ตัว มีถิ่นที่อยู่ ๑๕๗๐ ตัว เป็นสัตว์จร - ตัว

อปท. ของท่านมีข้อมูลการออกข้อบัญญัติ/เทศบัญญัติ

- มี
 ไม่มี

อปท. ของท่านมีศูนย์พักพิงสัตว์

- มี
 ไม่มี

ผู้รายงานข้อมูล

(นางสาวจิตติมา อัคร์)

ตำแหน่ง

หมายเลขโทรศัพท์ ๐๙๒-๗๐๙๖๒๕

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (E-mail)

sarinyabbb@gmail.com

หมายเหตุ : ข้อมูล ณ วันที่ ๑๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

ผู้รับรองข้อมูล

(นางสาวสุภาวดี สิงห์สุทิน)

ตำแหน่ง รองผู้อำนวยการส่วนงานสัตวแพทย์

หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘๙-๒๑๐๑๑๕๑

ปฏิบัติงานฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า



แบบสำรวจระบบลูกโซ่ความเย็นวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าในสัตว์

ประจำปีงบประมาณ 2563

เทศบาล/อบต. ท่าแพสถิตย์ ตำบล ท่าแพสถิตย์ อำเภอ ตากะเจย จังหวัด สระแก้ว
 ชื่อผู้ตอบแบบสอบถาม น.ส. สิริกานา ดิษฐ์ อายุ 32 ปี ตำแหน่ง หน้าอำเภอ โทรศัพท์ 092-4011625

คำชี้แจง แบบสอบถามนี้จัดทำขึ้นเพื่อสำรวจการดำเนินงานในการจัดหาและดูแลระบบลูกโซ่ความเย็น วัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าในสัตว์ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น การนำเสนอข้อมูลจะทำ ในภาพรวม เพื่อนำข้อมูลที่ได้มาใช้ในการพัฒนาระบบให้เหมาะสมยิ่งขึ้น โปรดทำเครื่องหมาย ลงใน และเติมรายละเอียดลงในช่องว่าง

ส่วนที่ 1 ข้อมูลเกี่ยวกับการบริหารจัดการวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าในสัตว์

รายการสำรวจ	ผลการสำรวจ
1. การวางแผนเพื่อจัดหาวัคซีนโรคพิษสุนัขบ้าในสัตว์	<input checked="" type="checkbox"/> 1) มี <input type="checkbox"/> 2) ไม่มี
2. การสำรวจประชากรสัตว์	<input checked="" type="checkbox"/> 1) ปีละ 1 รอบ <input type="checkbox"/> 2) ปีละ 2 รอบ <input type="checkbox"/> 3) ไม่ได้สำรวจ
3. การจัดหาวัคซีนครอบคลุมประชากรสัตว์ตามแผน	<input checked="" type="checkbox"/> 1) ซื้อได้ตามจำนวนที่สำรวจ <input type="checkbox"/> 2) ซื้อไม่ครบ เนื่องจาก..... <input type="checkbox"/> 3) ไม่ได้จัดซื้อ เนื่องจาก.....
4. ความครอบคลุมของการฉีดวัคซีนใน ปชก.สุนัขแมวที่สำรวจ	<input type="checkbox"/> 1) ต่ำกว่า 60 % <input type="checkbox"/> 2) 60-70% <input type="checkbox"/> 3) 70-80% <input checked="" type="checkbox"/> 4) สูงกว่า 80%
5. การมอบหมายผู้รับผิดชอบงานบริหารจัดการวัคซีนเป็นลายลักษณ์อักษร รวมทั้งมีการกำหนดผู้รับผิดชอบแทน กรณีผู้รับผิดชอบหลักไม่อยู่ปฏิบัติงาน	<input checked="" type="checkbox"/> 1) มีผู้รับผิดชอบหลัก และรอง <input type="checkbox"/> 2) มีเฉพาะผู้รับผิดชอบหลัก ไม่มีรอง <input type="checkbox"/> 3) ไม่มีการมอบหมายเป็นลายลักษณ์อักษร <input type="checkbox"/> 4) ไม่มีผู้รับผิดชอบ
6. ผู้รับผิดชอบตามข้อ 1 ผ่านการอบรมที่เกี่ยวกับ เรื่อง มาตรฐานการบริหารจัดการลูกโซ่ความเย็น	<input checked="" type="checkbox"/> 1) ผู้รับผิดชอบทั้ง 2 คนผ่านการอบรม <input type="checkbox"/> 2) ผู้รับผิดชอบ 1 คนผ่านการอบรม <input type="checkbox"/> 3) ไม่เคยผ่านการอบรม
7. มีคู่มือ/ตำรา/เอกสารประกอบการอบรม ที่เกี่ยวข้องกับ มาตรฐานการบริหารจัดการลูกโซ่ความเย็น	<input checked="" type="checkbox"/> 1) มี <input type="checkbox"/> 2) ไม่มี
8. การบริหารจัดการวัคซีน กรณีรับวัคซีนเข้าคลังวัคซีนมีการจดบันทึก ดังนี้	<input checked="" type="checkbox"/> 1) มีการจดบันทึก (ตอบข้อ 4.1) <input type="checkbox"/> 2) ไม่มี (ข้ามไปข้อ 5)
8.1 ชื่อของวัคซีนและจำนวนวัคซีนที่รับเข้ามา	<input checked="" type="checkbox"/> 1) จดบันทึก <input type="checkbox"/> 2) ไม่จดบันทึก
8.2 วัน เดือน ปีและเวลาที่รับวัคซีน	<input type="checkbox"/> 1) จดบันทึก <input type="checkbox"/> 2) ไม่จดบันทึก
8.3 สภาพของวัคซีน	<input type="checkbox"/> 1) จดบันทึก <input type="checkbox"/> 2) ไม่จดบันทึก

8.4 บริษัทที่ผลิตวัคซีน และรุ่นการผลิต	<input checked="" type="checkbox"/> 1) จัดบันทึก	<input type="checkbox"/> 2) ไม่จัดบันทึก
8.5 วัน เดือน ปี ที่วัคซีนหมดอายุ	<input checked="" type="checkbox"/> 1) จัดบันทึก	<input type="checkbox"/> 2) ไม่จัดบันทึก
9. วัสดุอุปกรณ์/พาหนะที่ใช้ในระบบลูกโซ่ความเย็นได้มาตรฐานและสำรองไว้เพียงพอ		
9.1 มีตู้เย็นสำหรับเก็บวัคซีนโดยเฉพาะ	<input checked="" type="checkbox"/> 1) เก็บเฉพาะวัคซีน/ยา	
	<input checked="" type="checkbox"/> 2) เก็บร่วมกับอาหาร	
	<input checked="" type="checkbox"/> 3) ไม่มีตู้เย็น	
9.2 ตู้เก็บวัคซีนมีขนาดความจุไม่ต่ำกว่า 10 คิว จำนวน 1 ตู้	<input checked="" type="checkbox"/> 1) เพียงพอ	<input type="checkbox"/> 2) ไม่เพียงพอ
9.3 เทอร์โมมิเตอร์หรืออุปกรณ์ที่ใช้ในการควบคุมอุณหภูมิต้องมีคุณสมบัติ ดังนี้	<input checked="" type="checkbox"/> 1) มี	<input type="checkbox"/> 2) ไม่มี
9.3.1 เทอร์โมมิเตอร์หรืออุปกรณ์วัดอุณหภูมิ เป็นแบบ (สามารถตอบได้หลายข้อ)	<input checked="" type="checkbox"/> 1) เครื่องวัดอุณหภูมิแบบเข็ม	
	<input type="checkbox"/> 2) เครื่องวัดอุณหภูมิแบบตัวเลข	
	<input type="checkbox"/> 3) เครื่องวัดและบันทึกข้อมูล (Data logger)	
9.3.2 มีการเทียบเคียงทุกปี* * หมายถึง นำเทอร์โมมิเตอร์ของ อปท.และ ของ รพ. วัดอุณหภูมิ ในตู้เย็นเดียวกัน นาน 1 ชั่วโมง	<input checked="" type="checkbox"/> 1) ค่าอุณหภูมิ เท่ากัน	
	<input type="checkbox"/> 2) ค่าอุณหภูมิ แตกต่างกัน	
	<input type="checkbox"/> 3) ไม่มีการเทียบเทียบ	
9.3.3 อุณหภูมิในตู้เย็นอยู่ระหว่าง 2-8 °C ตลอดเวลา	<input checked="" type="checkbox"/> 1) อยู่ในช่วงที่กำหนดตลอดเวลา	
	<input type="checkbox"/> 2) ไม่อยู่ในช่วงที่กำหนด จำนวน.....ครั้ง	
9.4 กระติก/กล่องโฟม/Ice Pack/Data logger/Thermometer มีปริมาณที่เพียงพอต่อการขนส่งวัคซีน	<input checked="" type="checkbox"/> 1) เพียงพอ	
	<input type="checkbox"/> 2) ไม่เพียงพอ (ระบุ).....	
9.5 มีเครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรอง หรือแหล่งพลังงานสำรองที่สามารถใช้งานได้ ไม่ชำรุดเสียหาย	<input checked="" 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 แผนการรักษา ความสะอาด พร้อมกำหนดผู้รับผิดชอบ	<input checked="" type="checkbox"/> 1) มีแผนและมีผู้รับผิดชอบ	
	<input type="checkbox"/> 2) มีแผนแต่ไม่มีผู้รับผิดชอบ	
	<input type="checkbox"/> 3) ไม่มีแผน	
10.2 มีแผนบำรุงรักษาเครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรองพร้อมกำหนด ผู้รับผิดชอบเป็นลายลักษณ์อักษร	<input checked="" type="checkbox"/> 1) มีแผนและมีผู้รับผิดชอบ	
	<input type="checkbox"/> 2) มีแผนแต่ไม่มีผู้รับผิดชอบ	
	<input type="checkbox"/> 3) ไม่มีแผน	
10.3 มีการบันทึกอุณหภูมิทุกวัน เช้า-เย็น ไม่เว้นวันหยุดราชการ	<input type="checkbox"/> 1) มีการบันทึกทุกวันไม่เว้นวันหยุด	
	<input checked="" type="checkbox"/> 2) มีการบันทึกเฉพาะวันทำการ	
	<input type="checkbox"/> 3) ไม่มีการบันทึก	
11. การเก็บรักษาวัคซีนอย่างถูกต้อง		
11.1 ไม่นำอาหารและเครื่องดื่ม เข้ามาแช่ปนกับวัคซีน	<input checked="" type="checkbox"/> 1) แช่ปน	<input type="checkbox"/> 2) ไม่แช่ปน

11.2 มีการจัดทำป้ายระบุตำแหน่งที่วางวัคซีน พร้อมระบุ ชื่อ วัน หมดอายุของวัคซีนให้ชัดเจน	<input checked="" type="checkbox"/> 1) มี <input type="checkbox"/> 2) ไม่มี
11.3 วางวัคซีนในบริเวณที่ความเย็นไหลเวียนทั่วถึงไม่วางวัคซีน ใกล้กับประตูหรือผนังด้านใดด้านหนึ่ง	<input checked="" type="checkbox"/> 1) เก็บถูกต้อง <input type="checkbox"/> 2) เก็บไม่ถูกต้อง
12. การจัดทำทะเบียนรับ-จ่ายวัคซีน - การจัดทำจำนวนวัคซีนคงเหลือที่ยอดเป็นปัจจุบัน	<input checked="" type="checkbox"/> 1) มี <input type="checkbox"/> 2) ไม่มี <input type="checkbox"/> 1) มี <input type="checkbox"/> 2) ไม่มี
13. การแจกจ่ายวัคซีน/การนำวัคซีนไปใช้	
13.1 กระจก/กล่องโฟมที่ใช้ในการขนส่งวัคซีนจากที่เก็บถึงผู้ฉีด มี คุณสมบัติ ดังนี้	<input checked="" type="checkbox"/> 1) มี <input type="checkbox"/> 2) ไม่มี
13.1.1 สำหรับกระจกฉนวนหนา ไม่ต่ำกว่า 30 มม. หรือ กล่องโฟม ฉนวนหนาไม่ต่ำกว่า 25 มม.	<input checked="" type="checkbox"/> 1) อยู่ในช่วงที่กำหนด <input type="checkbox"/> 2) ไม่อยู่ในช่วงที่กำหนด
13.1.2 ไม่มีรอยแตกทั้งด้านในและด้านนอก	<input type="checkbox"/> 1) มีรอยแตก <input checked="" type="checkbox"/> 2) ไม่มีรอยแตก
13.1.3 ปิดฝาล็อกได้สนิท	<input type="checkbox"/> 1) ปิดฝาได้สนิท <input type="checkbox"/> 2) ปิดฝาไม่สนิท
13.2 กระจก/กล่องโฟม ที่ผู้ฉีดใช้ในการรับวัคซีนเพื่อนำไปฉีดให้ สัตว์ และมีคุณสมบัติ ดังนี้	<input checked="" type="checkbox"/> 1) มี กระจก หรือ กล่องโฟม <input type="checkbox"/> 2) ไม่มี
13.2.1 สะอาด ไม่มีเชื้อรา	<input checked="" type="checkbox"/> 1) สะอาด <input type="checkbox"/> 2) มีเชื้อรา
13.2.2 ฉนวนหนา ไม่ต่ำกว่า 30 มม.	<input checked="" type="checkbox"/> 1) อยู่ในช่วงที่กำหนด <input type="checkbox"/> 2) ไม่อยู่ในช่วงที่กำหนด
13.2.3 ไม่มีรอยแตกทั้งด้านในและด้านนอก	<input type="checkbox"/> 1) มีรอยแตก <input checked="" type="checkbox"/> 2) ไม่มีรอยแตก
13.2.4 ปิดฝาล็อกได้สนิท	<input checked="" type="checkbox"/> 1) ปิดล็อกสนิท <input type="checkbox"/> 2) ปิดไม่สนิท
13.2.5 สามารถบรรจุของน้ำแข็งได้ครบ 4 ด้าน	<input checked="" type="checkbox"/> 1) ครบทั้ง 4 ด้าน <input type="checkbox"/> 2) ไม่ครบ
14. การขนส่งวัคซีนจาก อปท.ไปยังจุดให้บริการ	<input checked="" type="checkbox"/> 1) น้ำแข็ง/Icepack สัมผัสขวดวัคซีนโดยตรง <input type="checkbox"/> 2) ใช้ถุงพลาสติกเป่าลม หรือ วัสดุอื่นกันมิให้น้ำแข็ง/ Icepack สัมผัสกับขวดโดยตรง <input type="checkbox"/> 3) ไม่ใส่น้ำแข็ง
15. การตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน	
15.1 มี Ice pack/gel pack อยู่ในช่องแช่แข็งพร้อมใช้งานอยู่เสมอ	<input checked="" type="checkbox"/> 1) สภาพพร้อมใช้งาน <input type="checkbox"/> 2) สภาพไม่พร้อมใช้งาน
15.2 มีแผนฉุกเฉินเช่น กรณี cold chain breakdown จากไฟฟ้า ดับ น้ำท่วม	<input checked="" type="checkbox"/> 1) มี ระบุ..... <input type="checkbox"/> 2) ไม่มี
16. อาสาสมัครที่ฉีดวัคซีน ผ่านการอบรม	<input checked="" type="checkbox"/> 1) ผ่าน <input type="checkbox"/> 2) ไม่ผ่าน
16.1 มีใบอนุญาตการฉีดวัคซีน	<input checked="" type="checkbox"/> 1) มี <input type="checkbox"/> 2) ไม่มี

ส่วนที่ 2 ปัญหา (การปฏิบัติที่ไม่ถูกต้อง คำถาม ข้อจำกัดหรือปัญหาในการปฏิบัติงาน)

ส่วนที่ 3 ข้อค้นพบเพื่อการพัฒนา (ตัวอย่างที่ดี)

ส่วนที่ 4 ข้อเสนอแนะ / ข้อคิดเห็นจากผู้ปฏิบัติ

ผู้เก็บข้อมูล... นางสาวรังสิตา อังสง

วันที่... 12 มิถุนายน ๒๕๖๓

ขอขอบคุณทุกท่านที่ร่วมให้ข้อมูล



QR Code แบบสำรวจระบบลูกโซ่ความเย็นวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าในสัตว์

สำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ปีงบประมาณ 2563