



แบบรายงานเหตุด่วนสาธารณสุข
จาก โรคระบาด / ศัตรูพืชระบาด

รายงานครั้งที่.....

รหัสการเกิดภัย.....

ที่...../..... วันที่..... เวลา.....น.

จังหวัด ศูนย์ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยเขต.....

1. วันที่เกิดภัย...../...../..... เวลา..... น. วันที่สิ้นสุดภัย...../...../..... เวลา.....น.
วันที่เปิดภัย...../...../..... เวลา..... น. วันที่ปิดภัย...../...../..... เวลา.....น.

2. ความรุนแรง

3. สาเหตุและประเภทของภัย

โรคระบาด

โรคระบาดในคน ชื่อโรค

เกิดจากเชื้อ	ไวรัส	ชื่อ
	แบคทีเรีย	ชื่อ
	รา	ชื่อ
	ปรสิต	ชื่อ
	ชื่อเชื้อโรค	ชื่อ

พาหะ / แหล่งรังโรค

โรคระบาดในสัตว์ สัตว์ที่เป็นโรค ชื่อโรค

เกิดจากเชื้อ	ไวรัส	ชื่อ
	แบคทีเรีย	ชื่อ
	รา	ชื่อ
	ปรสิต	ชื่อ
	ชื่อเชื้อโรค	ชื่อ

พาหะ / แหล่งรังโรค

โรคระบาดในพืช พืชที่เป็นโรค ชื่อโรค

เกิดจากเชื้อ	ไวรัส	ชื่อ
	แบคทีเรีย	ชื่อ
	รา	ชื่อ
	สัตว์	ชื่อ
	ชื่อเชื้อโรค	ชื่อ

พาหะ / แหล่งรังโรค

ศัตรูพืชระบาด

พืชที่ถูกทำลาย

ชนิดของศัตรูพืช	แมลง	ชื่อ
	สัตว์	ชื่อ

4. บริเวณที่เริ่มระบาดของโรค

เริ่มระบาดที่ บ้านเลขที่ หมู่ที่ ถนน ตำบล / แขวง
อำเภอ / เขต / กิ่งอำเภอ

5. ลักษณะของการแพร่ระบาดของเชื้อ (เฉพาะโรคระบาด)

6. ลักษณะอาการของโรค

โรคระบาดในคน หรือสัตว์ ลักษณะอาการของโรค.....
ศัตรูพืชระบาด ลักษณะที่พืชถูกทำลาย

7. พื้นที่ประสบภัย

จำนวนอำเภอ / กิ่งอำเภอ อำเภอ / กิ่งอำเภอ จำนวนตำบล.....ตำบล จำนวนหมู่บ้าน.....หมู่บ้าน

8. ความเสียหาย

โรคระบาด

โรคระบาดในคน

จำนวนผู้ป่วยคน

จำนวนผู้เสียชีวิตคน

โรคระบาดในสัตว์

สัตว์ที่เป็นโรค

จำนวนฟาร์ม / คอก

จำนวนบ่อ

จำนวน กระชัง

จำนวนที่ตายตัว

จำนวนที่ถูกทำลาย ตัว

โรคระบาดในพืช

พืชที่เป็นโรค

พื้นที่เสียหาย ไร่

ศัตรูพืชระบาด

พืชที่ถูกทำลาย

พื้นที่เสียหาย ไร่

9. ความช่วยเหลือจากหน่วยงาน

โรคระบาด

โรคระบาดในคน

โรคระบาดในสัตว์.....

โรคระบาดในพืช.....

ศัตรูพืชระบาด.....

10. ความช่วยเหลือด้านการเงิน

เงินอุดหนุนจากราชการจังหวัด.....บาท เงินจากปกครองส่วนท้องถิ่น.....บาท งบอื่นๆ.....บาท

รวมมูลค่าความช่วยเหลือ.....บาท

11. แนวโน้มของสถานการณ์

(ลงชื่อ).....ผู้บันทึก

(.....)

ตำแหน่ง.....