

แบบฟอร์ม รายงานการตรวจสอบร่องรอยสัตว์พาหะนำโรค สำนักงานการเฝ้าระวังโรค

ประจำเดือนเมษายน 2566

ให้ทำเครื่องหมายแต่ละช่องด้วยเครื่องหมาย ✓ กรณีพบสัตว์พาหะนำโรคและเครื่องหมาย - กรณีไม่พบสัตว์พาหะนำโรค

ลำดับ	สถานที่	สัตว์พาหะ	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
1.	ห้องครัว	หนู			-	-	-		-			-	-	-						-	-	-	-			-	-	-	-	-				
		แมลงสาบ			-	-	-		-			-	-	-							-	-	-	-			-	-	-	-	-			
		แมลงวัน			-	-	-		-			-	-	-							-	-	-	-			-	-	-	-	-			
		มด			-	-	-		-			-	-	-							-	-	-	-			-	-	-	-	-			
2.	ที่ทิ้งขยะประเภทต่าง ๆ ในบริเวณสำนัก	หนู			-	-	-		-			-	-	-						-	-	-	-			-	-	-	-	-				
		แมลงสาบ			-	-	-		-			-	-	-							-	-	-	-			-	-	-	-	-			
		แมลงวัน			-	-	-		-			-	-	-							-	-	-	-			-	-	-	-	-			
		มด			-	-	-		-			-	-	-							-	-	-	-			-	-	-	-	-			
3.	ทางเดิน	หนู			-	-	-		-			-	-	-						-	-	-	-			-	-	-	-	-				
		แมลงสาบ			-	-	-		-			-	-	-							-	-	-	-			-	-	-	-	-			
		แมลงวัน			-	-	-		-			-	-	-							-	-	-	-			-	-	-	-	-			
		มด			-	-	-		-			-	-	-							-	-	-	-			-	-	-	-	-			
4.	ห้องผู้อำนวยการสำนักฯ	หนู			-	-	-		-			-	-	-						-	-	-	-			-	-	-	-	-				
		แมลงสาบ			-	-	-		-			-	-	-							-	-	-	-			-	-	-	-	-			
		แมลงวัน			-	-	-		-			-	-	-							-	-	-	-			-	-	-	-	-			
		มด			-	-	-		-			-	-	-							-	-	-	-			-	-	-	-	-			
5.	บริเวณโต๊ะทำงานของ เจ้าหน้าที่	หนู			-	-	-		-			-	-	-						-	-	-	-			-	-	-	-	-				
		แมลงสาบ			-	-	-		-			-	-	-							-	-	-	-			-	-	-	-	-			
		แมลงวัน			-	-	-		-			-	-	-							-	-	-	-			-	-	-	-	-			
		มด			-	-	-		-			-	-	-							-	-	-	-			-	-	-	-	-			
6.	ห้องประชุมสำนัก	หนู			-	-	-		-			-	-	-						-	-	-	-			-	-	-	-	-				
		แมลงสาบ			-	-	-		-			-	-	-							-	-	-	-			-	-	-	-	-			
		แมลงวัน			-	-	-		-			-	-	-							-	-	-	-			-	-	-	-	-			
		มด			-	-	-		-			-	-	-							-	-	-	-			-	-	-	-	-			

\*\*\*หมายเหตุ\*\*\* วันพฤหัสบดีที่ 6 เมษายน 2566 วันจันทรี่, วันพฤหัสบดี-วันจันทร์ที่ 13-17 เมษายน 2566 วันสงกรานต์

แบบฟอร์มรายงานการตรวจสอบร่องรอยสัตว์พาหะนำโรค  
ประจำเดือนเมษายน 2566

ให้ทำเครื่องหมายแต่ละช่องด้วยเครื่องหมาย ✓ กรณีพบสัตว์พาหะนำโรค  
และเครื่องหมาย X กรณีไม่พบสัตว์นำโรค

ลำดับ	สถานที่	หนู	แมลงสาบ	แมลงวัน	มด	การแก้ไขเมื่อพบสัตว์พาหะนำโรค
ชั้น 4						
1.	ห้องครัว	X	X	X	X	
2.	ที่ทิ้งขยะประเภทต่าง ๆ ในบริเวณสำนัก	X	X	X	X	
3.	ทางเดินทั่วไปของชั้น 4	X	X	X	X	
4.	ห้องผู้อำนวยการสำนักฯ	X	X	X	X	
5.	บริเวณโต๊ะทำงานของ เจ้าหน้าที่	X	X	X	X	
6.	ห้องประชุมสำนัก	X	X	X	X	

จัดทำโดย.....อุทุมพร.....เสิศ.....วิญญู.....  
(นางสาวอุทุมพร เสิศสุริยา)

ตำแหน่ง      คณะทำงานหมวด 5  
วันที่ ..... เมษายน 2566 .....

จัดทำโดย.....*สมพร*.....  
(นางสมพร ทองโกล)

ตำแหน่ง      คณะทำงานหมวด 5  
วันที่ ..... เมษายน 2566 .....

ตรวจสอบโดย.....*กัญจน์*.....  
(นางสาวกัญจน์ ศิริวงศ์)

ตำแหน่ง      หัวหน้าคณะทำงานหมวด 5  
วันที่ ..... เมษายน 2566 .....