



ที่ กบ ๐๐๒๓.๓/ว ๑๙๑๙

ศาลากลางจังหวัดกระบี่

๙/๑๐ ถนนอุตรกิจ กบ ๘๑๐๐๐

๑๕ มีนาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์สำรวจข้อมูลและพัฒนาระบบบริหารจัดการวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าในสัตว์

เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดกระบี่ และนายกเทศมนตรีเมืองกระบี่

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมควบคุมโรค ที่ สธ ๐๔๒๒.๕/๗๗๓

ลงวันที่ ๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยจังหวัดได้รับแจ้งจากกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นว่า กรมควบคุมโรค กรมปศุสัตว์ และกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นมีภารกิจร่วมกันที่จะดำเนินการขับเคลื่อนโครงการสัตว์ปลอดโรค คนปลอดภัย จากโรคพิษสุนัขบ้า ตามพระปณิธานศาสตราจารย์ ดร.สมเด็จเจ้าลูกเธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี และมาตรการควบคุมโรคที่สำคัญ คือการป้องกันโรคในสัตว์ และการฉีดวัคซีนที่มีคุณภาพ และจากมติที่ประชุมประสานความร่วมมือการทำงานด้านสุขภาพคน สัตว์ สัตว์ป่า เมื่อวันที่ ๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๑ มีมติที่จะพัฒนาระบบบริหารจัดการวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าในสัตว์ให้เป็นไปตามมาตรฐานสากล โดยร่วมมือกันจัดทำคู่มือการบริหารจัดการวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าในสัตว์สำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จังหวัดพิจารณาแล้ว จึงขอความร่วมมือองค์การบริหารส่วนจังหวัดกระบี่ เทศบาลเมืองกระบี่และอำเภอแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทุกแห่งสำรวจข้อมูลและพัฒนาระบบบริหารจัดการวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าในสัตว์ โดยสามารถกรอกข้อมูลผ่าน QR Code ท้ายเอกสาร โดยที่สำนักงานป้องกันควบคุมโรคจะร่วมกับปศุสัตว์และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในพื้นที่ เพื่อสืบสำรวจข้อมูลและนิเทศติดตามองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่จะสำรวจข้อมูลข้อมูลระบบลูกโซ่ความเย็นวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า ตามบัญชีรายชื่อแนบท้าย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

นางสาวกนกพร ชื่นเงิน

นางผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดกระบี่

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น

โทร./โทรสาร ๐-๗๕๖๒-๒๔๓๗



ที่ สธ ๐๔๒๒.๕/ ๗๗๓

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น	
เลขรับ.....	10166
วันที่.....	10 มิ.ย. ๒๕๖๒
ผู้รับ.....	

กรมควบคุมโรค

ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์สำรวจข้อมูลและพัฒนาระบบบริหารจัดการวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าในสัตว์

เรียน อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. คู่มือการบริหารจัดการวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าในสัตว์ จำนวน ๑ เล่ม
๒. แบบสำรวจระบบลูกโซ่ความเย็นวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าในสัตว์ 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 และสำนักงานป้องกันควบคุมโรคจะร่วมกับปศุสัตว์หรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในพื้นที่ สุ่มสำรวจข้อมูลและนิเทศติดตาม หรือกรอกข้อมูลผ่าน QR Code สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม กรุณาติดต่อนางอรพิรุฬห์ ยุธชัย นายสัตวแพทย์ชำนาญการ โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๓๐๗๗ หรือไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ zoo_cdc@yahoo.com รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ในเรื่องดังกล่าวต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายธนรักษ์ พลิพัฒน์)

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน

อธิบดีกรมควบคุมโรค

กองพัฒนาและส่งเสริมการบริหารงานท้องถิ่น	
เลขรับ.....	2939
วันที่.....	๑๖ มิ.ย. ๒๕๖๒
เวลา.....	

สำนักโรคติดต่อทั่วไป

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๓๐๗๗-๘

โทรสาร ๐ ๒๕๖๕ ๔๔๘๔



แบบสำรวจข้อมูลฯ

สสส.	
เลขรับ.....	686
วันที่.....	๒๐ มิ.ย. 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	☐ 1) มี ☐ 2) ไม่มี
2. การสำรวจประชากรสัตว์	☐ 1) ปีละ 1 รอบ ☐ 3) ไม่ได้สำรวจ ☐ 2) ปีละ 2 รอบ
3. การจัดหาวัคซีนครอบคลุม ปชก.สัตว์ตามแผน	☐ 1) ซื้อได้ตามจำนวนที่สำรวจ ☐ 2) ซื้อไม่ครบ เนื่องจาก..... ☐ 3) ไม่ได้จัดซื้อ เนื่องจาก.....
4. ความครอบคลุมของการฉีดวัคซีนใน ปชก.สุนัขแมว ที่สำรวจ	☐ 1) ต่ำกว่า 60 % ☐ 3) 70-80% ☐ 2) 60-70% ☐ 4) สูงกว่า 80%
5. การมอบหมายผู้รับผิดชอบงานบริหารจัดการวัคซีน <u>เป็นลายลักษณ์อักษร</u> รวมทั้งมีการกำหนดผู้รับผิดชอบ แทนกรณีผู้รับผิดชอบหลักไม่อยู่ปฏิบัติงาน	☐ 1) มีผู้รับผิดชอบหลัก และรอง ☐ 2) มีเฉพาะผู้รับผิดชอบหลัก ไม่มีรอง ☐ 3) ไม่มีการมอบหมายเป็นลายลักษณ์อักษร ☐ 4) ไม่มีผู้รับผิดชอบ
6. ผู้รับผิดชอบตามข้อ 1 ผ่านการอบรมที่เกี่ยวกับ เรื่อง มาตรฐานการบริหารจัดการลูกโซ่ความเย็น	☐ 1) ผู้รับผิดชอบทั้ง 2 คนผ่านการอบรม ☐ 2) ผู้รับผิดชอบ 1 คนผ่านการอบรม ☐ 3) ไม่เคยผ่านการอบรม
7. มีคู่มือ/ตำรา/เอกสารประกอบการอบรม ที่เกี่ยวข้อง กับมาตรฐานการบริหารจัดการลูกโซ่ความเย็น	☐ 1) มี ☐ 2) ไม่มี
8. การบริหารจัดการวัคซีน กรณีรับวัคซีนเข้ามาในคลังวัคซีน มีการจัดบันทึก ดังนี้	☐ 1) มีการจัดบันทึก (ตอบข้อ 4.1) ☐ 2) ไม่มี (ข้ามไปข้อ 5)

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

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

ส่วนที่ 2 ปัญหา (การปฏิบัติที่ไม่ถูกต้อง คำถาม ข้อจำกัดหรือปัญหาในการปฏิบัติงาน)

.....

.....

ส่วนที่ 3 ข้อค้นพบเพื่อการพัฒนา (ตัวอย่างที่ดี)

.....

.....

ส่วนที่ 3 ข้อเสนอแนะ / ข้อคิดเห็นจากผู้ปฏิบัติ

ผู้เก็บข้อมูล.....

วันที่.....2562

๑ ขอขอบคุณทุกท่านที่ร่วมให้ข้อมูล ๑

แบบสอบถามความรู้

การเก็บรักษาวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าในสัตว์ของ เทศบาล/อบต.

ประจำปีงบประมาณ 2562

1. สุนัขบ้าจะตายภายใน 10 วัน หลังเชื้อออกมากับน้ำลาย	☐ 1) ถูก 2) ผิด
2. สุนัขที่ถูกสุนัขบ้ากัด จะแสดงอาการของโรคภายใน 1-6 เดือน	☐ 1) ถูก 2) ผิด
3. วัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าในสัตว์ ควรเก็บที่ 0-9 องศาเซลเซียส	☐ 1) ถูก 2) ผิด
4. วางเทอร์โมมิเตอร์ไว้กลางตู้เย็นเพื่อใช้ตรวจสอบอุณหภูมิ	☐ 1) ถูก 2) ผิด
5. วัคซีนจะเสื่อมคุณภาพเมื่อสัมผัสกับน้ำแข็งหรืออุณหภูมิที่ต่ำกว่า 0°C	☐ 1) ถูก 2) ผิด
6. การขนส่งวัคซีนที่ดี คือใช้น้ำแข็ง เทกเลบบนวัคซีนโดยตรง	☐ 1) ถูก 2) ผิด
7. ควรบันทึกอุณหภูมิภายในตู้เย็น สัปดาห์ละ 2 ครั้ง	☐ 1) ถูก 2) ผิด
8. สุนัข แมว ฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าแล้วถูกสุนัขบ้ากัดก็ยังอาจติดโรคได้	☐ 1) ถูก 2) ผิด
9. สุนัข แมว ควรฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า ครั้งแรก ตั้งแต่แรกเกิด	☐ 1) ถูก 2) ผิด
10. ตาบาลที่พบสุนัขบ้าต้องเฝ้าระวังโรคต่อเนื่องเป็นเวลาอย่างน้อย 1 เดือน	☐ 1) ถูก 2) ผิด

๑๑๑ ๑๑๑ ๑๑๑

รายชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
ที่จะสำรวจข้อมูลระบบลูกใช้ความเย็นวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า

สำนักงานป้องกันควบคุมโรค	รายชื่อที่จะส่งสำรวจข้อมูล		
	เทศบาล/อบต.	อำเภอ	จังหวัด
เขต ๑ เชียงใหม่	๑. เทศบาลตำบลแม่สองโน	แม่ฟ้าหลวง	เชียงราย
	๒. อบต.แม่ฟ้าหลวง	แม่ฟ้าหลวง	เชียงราย
	๓. เทศบาลตำบลแม่สาย	แม่สาย	เชียงราย
	๔. เทศบาลตำบลเวียงพางคำ	แม่สาย	เชียงราย
	๕. อบต.เกาะช้าง	แม่สาย	เชียงราย
	๖. อบต.ป่อ	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.โพธิ์แท่น	องครักษ์	นครนายก
	๔. อบต.โพธิ์สามต้น	บางปะหัน	พระนครศรีอยุธยา
	๕. อบต.พุทไธยา	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.คลังชั้น	บางปะอิน	พระนครศรีอยุธยา
	๑๕. เทศบาลตำบลเชียงรากน้อย	บางปะอิน	พระนครศรีอยุธยา

สำนักงานป้องกันควบคุมโรค	รายชื่อที่จะส่งสำรวจข้อมูล		
	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. เทศบาลเมืองคูคด	ลำลูกกา	ปทุมธานี
	๒๔. อบต. เขียวรากใหญ่	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. เทศบาลตำบลปรามบุรี	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	ภูฉินรายณ์	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	เบญจลักษณ์	ศรีสะเกษ
	๔. หุ่นางโกล	เมือง	ยโสธร
	๕. หวานใหญ่	เมือง	มุกดาหาร
	๖. หวานใหญ่	เมือง	มุกดาหาร
เขต ๑๑ นครศรีธรรมราช	เทศบาลเมืองทุ่งสง	ทุ่งสง	นครศรีธรรมราช
เขต ๑๒ สงขลา	เทศบาลคลองส	หาดใหญ่	สงขลา