

მოკვლევის ფორმა ფრინველთა დაავადების აფეთქებისათვის

შემთხვევის იდენტიფიკაცია და ფერმის დეტალები

შემთხვევის ID			საველე ID			ეპიდაფეთქების ID	
ვინ შეატყობინა	საწყისი შეტყობინების თარიღი	მოკვლევის დაწყების თარიღი	ვინ მოიკვლია			მოკვლევის დასრულების თარიღი	
ფერმის ID	ფერმის დასახელება	ფერმის მესაკუთრე	ტელეფონი	ფაქსი	ელ.ფოსტა	განედი	გრძედი
რეგიონი	რაიონი	ქალაქი ან სოფელი	ქუჩა			საფოსტი ინდექსი	სახლი/კორპუსი/ბინა

პროდუქციის დეტალები

ფერმის ტიპი (მონიშნეთ) <input type="checkbox"/> -საკარმიდამო ან ოჯახური (<50) <input type="checkbox"/> -მცირე კომერციული (50-500) <input type="checkbox"/> -საშუალო კომერციული (500-5000) <input type="checkbox"/> -მსხვილი კომერციული (>5000)	ფერმის სპეციალიზაცია <input type="checkbox"/> -მეკვრეცხული <input type="checkbox"/> -მეხორცული	შენახვის ტიპი <input type="checkbox"/> -შემოფარგლული (მთლიანად იზოლირებული) <input type="checkbox"/> -გარეთა (მთლიანად გაშვებული) <input type="checkbox"/> -შერეული (ნაწილობრივ იზოლირებული)	საფრინველის/შენობის რაოდენობა ფრინველის რაოდენობა თითოეულ საფრინველში/შენობაში
--	--	---	---

ინფორმაცია გუნდის/სახეობის შესახებ

სახეობა	სულ	დაცემული	დაავადებული	საშუალო ასაკი (კვირა)	დაავადების ნიშნების დაწყება
ქათამი					
იხვი					
ბატი					
ინდაური					
სხვა_____					
სხვა_____					
სხვა_____					

ეპიდემიოლოგიური ინფორმაცია

კონტაქტი გარეულ ფრინველებთან (დადებითი პასუხის შემთხვევაში, დააკონკრეტეთ) დ <input type="checkbox"/> ა <input type="checkbox"/> უ <input type="checkbox"/>	ფერმაში ღორებია დ <input type="checkbox"/> ა <input type="checkbox"/> უ <input type="checkbox"/>	ტრანსპორტი ან აღჭურვილობა, რომელიც შევიდა ან პერიოდულად შედის ხოლმე ფერმაში (დადებითი პასუხის შემთხვევაში, დააკონკრეტეთ) დ <input type="checkbox"/> ა <input type="checkbox"/> უ <input type="checkbox"/>	დილერი/მყიდველი დ <input type="checkbox"/> ა <input type="checkbox"/> უ <input type="checkbox"/>
სტუმრები, მათ შორის: <input type="checkbox"/> -სხვა ფერმერი <input type="checkbox"/> -ოჯახის წევრები <input type="checkbox"/> -მეზობლები <input type="checkbox"/> -ვეტერინარი/ცხოველთა მოვლის სპეციალისტი <input type="checkbox"/> -ვაკცინაციის ჩამტარებელი ჯგუფი <input type="checkbox"/> -ნისკარტის შემჭრელთა ბრიგადა <input type="checkbox"/> -სხვა ვიზიტორები (დადებითი პასუხის შემთხვევაში, დააკონკრეტეთ)			მანძილი სხვა მეფრინველეობის ფერმამდე <input type="checkbox"/> -<1კმ <input type="checkbox"/> -1-2კმ <input type="checkbox"/> ->2კმ

ფერმის პროდუქტის მოძრაობა (ბოლო თვის მანძილზე)

კვრეცხები გაიყიდა (რამდენი, სად?)	გაიყიდა ცოცხალი ფრინველი (როდის, სად?)	ფერმაში ბოლოს ფრინველები დაიკლა (როდის?)	ფერმიდან გაიყიდა ან გაიტანეს სხვა პროდუქტი (მაგ. ექსკრემენტი, ბუმბული, ძვლები, ნარჩენები, ლეში)	ხდება თუ არა ფერმაში გამოყენებული აღჭურვილობის ან მასალის სხვა ფერმაში გადატანა, და შემდეგ უკან დაბრუნება?	პერსონალის მოძრაობა	ფრინველების გადაადგილება კომპანიის შიგნით (თარიღი, მდებარეობა)
-----------------------------------	--	--	---	--	---------------------	--

რეტროსპექტული და პროსპექტული მოკვლევა (ბოლო თვის მანძილზე)

ახალი ფრინველის შემოყვანა დ <input type="checkbox"/> ა <input type="checkbox"/> უ <input type="checkbox"/>	მიუთითეთ თარიღი:	ფრინველის წყარო	იყო სხვა აფეთქება ფერმის ახლოს (როდის, სად)	ტბა ან გუბურა ახლომახლოს? (მიუთითეთ მანძილი)	სხვა სავარაუდო დამაზინძურებელი
---	------------------	-----------------	---	--	--------------------------------

კლინიკური ნიშნები

დეპრესია დ <input type="checkbox"/> ა <input type="checkbox"/> უ <input type="checkbox"/>	რესპირატორული ნიშნები დ <input type="checkbox"/> ა <input type="checkbox"/> უ <input type="checkbox"/>	თავის შეშუპება დ <input type="checkbox"/> ა <input type="checkbox"/> უ <input type="checkbox"/>	სინუსიტი და ცემინება დ <input type="checkbox"/> ა <input type="checkbox"/> უ <input type="checkbox"/>	ზიზილოს და საყურის ციანოზი დ <input type="checkbox"/> ა <input type="checkbox"/> უ <input type="checkbox"/>	
უმაღლობა დ <input type="checkbox"/> ა <input type="checkbox"/> უ <input type="checkbox"/>	შემცირდა წყლის მიღება დ <input type="checkbox"/> ა <input type="checkbox"/> უ <input type="checkbox"/>	შემცირდა კვრეცხის დება დ <input type="checkbox"/> ა <input type="checkbox"/> უ <input type="checkbox"/>	ფაღარათი დ <input type="checkbox"/> ა <input type="checkbox"/> უ <input type="checkbox"/>	ნევროლოგიური ნიშნები დ <input type="checkbox"/> ა <input type="checkbox"/> უ <input type="checkbox"/>	უეცარი სიკვდილი დ <input type="checkbox"/> ა <input type="checkbox"/> უ <input type="checkbox"/>

მენეჯმენტი და ბიოდაცვა

დეზინფექციისა და ბიოუსაფრთხოების პროცედურები სრულდება ფერმასა და ინდივიდუალურ სახლში შესვლამდე დ <input type="checkbox"/> ა <input type="checkbox"/> უ <input type="checkbox"/>	აღწერეთ დეზინფექციის პროცედურა	ჩატარდა თუ არა საქათმის ქიმიური წმენდა ფრინველის ამ ჯგუფის შეყვანამდე დ <input type="checkbox"/> ა <input type="checkbox"/> უ <input type="checkbox"/>	ჩატარდა თუ არა საქათმის მალალი წნევით წმენდა ფრინველის შეყვანამდე დ <input type="checkbox"/> ა <input type="checkbox"/> უ <input type="checkbox"/>	ჩაკეტული საქათმე დ <input type="checkbox"/> ა <input type="checkbox"/> უ <input type="checkbox"/>	
მღრნელების კონტროლი (აღწერეთ) დ <input type="checkbox"/> ა <input type="checkbox"/> უ <input type="checkbox"/>	სრული ცვლა დ <input type="checkbox"/> ა <input type="checkbox"/> უ <input type="checkbox"/>	ნაწილობრივი ცვლა დ <input type="checkbox"/> ა <input type="checkbox"/> უ <input type="checkbox"/>	ფერმაში ახალი ფრინველები ბოლოს შეიყვანეს: თარიღი (რიცხვი/თვე/წელი)		
ექსკრემენტების გამოყენება ფერმაში (სასუქად, ფერმიდან გაყიდვა, ფერმაში დაწვა/დამარხვა, შენახვა)		როგორ ხდება დაცემული ფრინველის გატანა (ინსინერაცია, დამარხვა, დაკეპვა, საკვებად გამოყენება, სასუქად გამოყენება, კომპოსტირება)			
კვება: (მონიშნეთ ყველა შესაბამისი) <input type="checkbox"/> -საკვები იწარმოება ფერმაში <input type="checkbox"/> -ნარჩენების გამოყენება <input type="checkbox"/> - ნარჩენები ოჯახის საკვებიდან <input type="checkbox"/> -ყიდულობენ და მოაქვთ ფერმაში როდის მოვიდა ბოლო სატვირთო ფრინველის საკვებით? (რიცხვი/თვე/წელი) საიდენტიფიკაციო ნომერი?			სასმელი წყალი: (მონიშნეთ ყველა შესაბამისი) <input type="checkbox"/> -მუნიციპალური მომარაგება <input type="checkbox"/> -მდინარე ან არხი <input type="checkbox"/> -გუბურა ან ტბა <input type="checkbox"/> -ჭა ან ჭაბურღილი <input type="checkbox"/> -წყლის წყარო საერთოა გარეულ ფრინველებთან <input type="checkbox"/> -როგორ იწმინდება ფერმაში წყალი		

აუტოფსია							
დეჰიდრატაცია დ <input type="checkbox"/> ა <input type="checkbox"/> უ <input type="checkbox"/>	ბიბილოს და საყურის ციანოზი დ <input type="checkbox"/> ა <input type="checkbox"/> უ <input type="checkbox"/>		თავის შეშუპება დ <input type="checkbox"/> ა <input type="checkbox"/> უ <input type="checkbox"/>	ნეკროზული კერები ორგანოებში დ <input type="checkbox"/> ა <input type="checkbox"/> უ <input type="checkbox"/>	ჰემორაგია, ან ექსუდატები ტრაქეაში დ <input type="checkbox"/> ა <input type="checkbox"/> უ <input type="checkbox"/>		
პანკრეატიტი დ <input type="checkbox"/> ა <input type="checkbox"/> უ <input type="checkbox"/>	ჰემორაგია კუჭ-ნაწლავის ტრაქტში დ <input type="checkbox"/> ა <input type="checkbox"/> უ <input type="checkbox"/>		ფეხებზე ჰემორაგია/შეშუპებები დ <input type="checkbox"/> ა <input type="checkbox"/> უ <input type="checkbox"/>		ვადარათი დ <input type="checkbox"/> ა <input type="checkbox"/> უ <input type="checkbox"/>		
გარეგნული ნიშნები	თავი და კისერი	სასუნთქი სისტემა	კუჭ-ნაწლავის სისტემა	გულ-სისხლძარღვთა სისტემა	საშარდე სისტემა	კუნთები, ძვლები და სახსრები	

დიაგნოზი			
1	2	3	4

ინფორმაცია ვაქცინაციის შესახებ								
დაავადება	სახეობა	ვაქცინაციის თარიღი	ვაქცინის ტიპი	ვაქცინაციის მეთოდი	მწარმოებელი	ვაქცინირებულ- თა რაოდენობა	ვაქცინის სერია	კომენტარები

კომენტარები						
-------------	--	--	--	--	--	--

ნიმუშები (ნაცხი: CoS-კონიუნქტივის, TS-ტრაქეალური, NS-ნაზალური, LS-ხორხის CIS-კლოაკალური, ქსოვილი: L-ფილტვი, S-ელენთა O-სხვა)						
სახეობა და ნიმუშის საველე ID	დაავადებული ან დაცემული	ნაცხი: მონიშნეთ და მოუთითეთ კოდი	ფეკალიების ნიმუში	ქსოვილი: მონიშნეთ და მოუთითეთ კოდი	სისხლი	სისხლი ანტიკოაგულან- ტის დამატებით
	S D	<input type="checkbox"/> CoS <input type="checkbox"/> TS <input type="checkbox"/> NS <input type="checkbox"/> LS <input type="checkbox"/> CIS	დიახ <input type="checkbox"/> არა <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> O	დიახ <input type="checkbox"/> არა <input type="checkbox"/>	დიახ <input type="checkbox"/> არა <input type="checkbox"/>
	S D	<input type="checkbox"/> CoS <input type="checkbox"/> TS <input type="checkbox"/> NS <input type="checkbox"/> LS <input type="checkbox"/> CIS	დიახ <input type="checkbox"/> არა <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> O	დიახ <input type="checkbox"/> არა <input type="checkbox"/>	დიახ <input type="checkbox"/> არა <input type="checkbox"/>
	S D	<input type="checkbox"/> CoS <input type="checkbox"/> TS <input type="checkbox"/> NS <input type="checkbox"/> LS <input type="checkbox"/> CIS	დიახ <input type="checkbox"/> არა <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> O	დიახ <input type="checkbox"/> არა <input type="checkbox"/>	დიახ <input type="checkbox"/> არა <input type="checkbox"/>
	S D	<input type="checkbox"/> CoS <input type="checkbox"/> TS <input type="checkbox"/> NS <input type="checkbox"/> LS <input type="checkbox"/> CIS	დიახ <input type="checkbox"/> არა <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> O	დიახ <input type="checkbox"/> არა <input type="checkbox"/>	დიახ <input type="checkbox"/> არა <input type="checkbox"/>
	S D	<input type="checkbox"/> CoS <input type="checkbox"/> TS <input type="checkbox"/> NS <input type="checkbox"/> LS <input type="checkbox"/> CIS	დიახ <input type="checkbox"/> არა <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> O	დიახ <input type="checkbox"/> არა <input type="checkbox"/>	დიახ <input type="checkbox"/> არა <input type="checkbox"/>
	S D	<input type="checkbox"/> CoS <input type="checkbox"/> TS <input type="checkbox"/> NS <input type="checkbox"/> LS <input type="checkbox"/> CIS	დიახ <input type="checkbox"/> არა <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> O	დიახ <input type="checkbox"/> არა <input type="checkbox"/>	დიახ <input type="checkbox"/> არა <input type="checkbox"/>
	S D	<input type="checkbox"/> CoS <input type="checkbox"/> TS <input type="checkbox"/> NS <input type="checkbox"/> LS <input type="checkbox"/> CIS	დიახ <input type="checkbox"/> არა <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> O	დიახ <input type="checkbox"/> არა <input type="checkbox"/>	დიახ <input type="checkbox"/> არა <input type="checkbox"/>
	S D	<input type="checkbox"/> CoS <input type="checkbox"/> TS <input type="checkbox"/> NS <input type="checkbox"/> LS <input type="checkbox"/> CIS	დიახ <input type="checkbox"/> არა <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> O	დიახ <input type="checkbox"/> არა <input type="checkbox"/>	დიახ <input type="checkbox"/> არა <input type="checkbox"/>
	S D	<input type="checkbox"/> CoS <input type="checkbox"/> TS <input type="checkbox"/> NS <input type="checkbox"/> LS <input type="checkbox"/> CIS	დიახ <input type="checkbox"/> არა <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> O	დიახ <input type="checkbox"/> არა <input type="checkbox"/>	დიახ <input type="checkbox"/> არა <input type="checkbox"/>
	S D	<input type="checkbox"/> CoS <input type="checkbox"/> TS <input type="checkbox"/> NS <input type="checkbox"/> LS <input type="checkbox"/> CIS	დიახ <input type="checkbox"/> არა <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> O	დიახ <input type="checkbox"/> არა <input type="checkbox"/>	დიახ <input type="checkbox"/> არა <input type="checkbox"/>
	S D	<input type="checkbox"/> CoS <input type="checkbox"/> TS <input type="checkbox"/> NS <input type="checkbox"/> LS <input type="checkbox"/> CIS	დიახ <input type="checkbox"/> არა <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> O	დიახ <input type="checkbox"/> არა <input type="checkbox"/>	დიახ <input type="checkbox"/> არა <input type="checkbox"/>
	S D	<input type="checkbox"/> CoS <input type="checkbox"/> TS <input type="checkbox"/> NS <input type="checkbox"/> LS <input type="checkbox"/> CIS	დიახ <input type="checkbox"/> არა <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> O	დიახ <input type="checkbox"/> არა <input type="checkbox"/>	დიახ <input type="checkbox"/> არა <input type="checkbox"/>
	S D	<input type="checkbox"/> CoS <input type="checkbox"/> TS <input type="checkbox"/> NS <input type="checkbox"/> LS <input type="checkbox"/> CIS	დიახ <input type="checkbox"/> არა <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> O	დიახ <input type="checkbox"/> არა <input type="checkbox"/>	დიახ <input type="checkbox"/> არა <input type="checkbox"/>

ექსპრეს ტესტები					
<input type="checkbox"/> ტესტი ჩატარდა	ტესტის დასახელება	სახეობა	ნიმუშის საველე ID	ნიმუშის ტიპი: <input type="checkbox"/> -ნაცხი-კონიუნქტივის, <input type="checkbox"/> -ნაცხი - ტრაქეალური <input type="checkbox"/> -ნაცხი - ნაზალური <input type="checkbox"/> -ნაცხი - ხორხის <input type="checkbox"/> -ნაცხი - კლოაკალური	ტესტის შედეგი: <input type="checkbox"/> -უარყოფითი <input type="checkbox"/> -დადებითი <input type="checkbox"/> -საეჭვო
<input type="checkbox"/> ტესტი ჩატარდა	ტესტის დასახელება	სახეობა	ნიმუშის საველე ID	ნიმუშის ტიპი: <input type="checkbox"/> -ნაცხი-კონიუნქტივის, <input type="checkbox"/> -ნაცხი - ტრაქეალური <input type="checkbox"/> -ნაცხი - ნაზალური <input type="checkbox"/> -ნაცხი - ხორხის <input type="checkbox"/> -ნაცხი - კლოაკალური	ტესტის შედეგი: <input type="checkbox"/> -უარყოფითი <input type="checkbox"/> -დადებითი <input type="checkbox"/> -საეჭვო
<input type="checkbox"/> ტესტი ჩატარდა	ტესტის დასახელება	სახეობა	ნიმუშის საველე ID	ნიმუშის ტიპი: <input type="checkbox"/> -ნაცხი-კონიუნქტივის, <input type="checkbox"/> -ნაცხი - ტრაქეალური <input type="checkbox"/> -ნაცხი - ნაზალური <input type="checkbox"/> -ნაცხი - ხორხის <input type="checkbox"/> -ნაცხი - კლოაკალური	ტესტის შედეგი: <input type="checkbox"/> -უარყოფითი <input type="checkbox"/> -დადებითი <input type="checkbox"/> -საეჭვო
<input type="checkbox"/> ტესტი ჩატარდა	ტესტის დასახელება	სახეობა	ნიმუშის საველე ID	ნიმუშის ტიპი: <input type="checkbox"/> -ნაცხი-კონიუნქტივის, <input type="checkbox"/> -ნაცხი - ტრაქეალური <input type="checkbox"/> -ნაცხი - ნაზალური <input type="checkbox"/> -ნაცხი - ხორხის <input type="checkbox"/> -ნაცხი - კლოაკალური	ტესტის შედეგი: <input type="checkbox"/> -უარყოფითი <input type="checkbox"/> -დადებითი <input type="checkbox"/> -საეჭვო

შემთხვევის საადრიცხო ჟურნალი
