

მოკვლევის ფორმა შინაურ ცხოველთა 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	გრმედი	
რეგიონი	რაიონი	ქალაქი ან სოფელი	ქუჩა			საფოსტი ინდექსი	სახლი/კორპუსი/ ბინა	

პროდუქციის დეტალები

საკუთრების ფორმა <input type="checkbox"/> -კერძო <input type="checkbox"/> -კოლექტიური <input type="checkbox"/> -სახელმწიფო	ფერმის სპეციალიზაცია (პირუტყვი) <input type="checkbox"/> -მერძეული <input type="checkbox"/> -მეხორცეული <input type="checkbox"/> -შერეული	გადაადგილების ტიპი <input type="checkbox"/> -სტაციონალური <input type="checkbox"/> -მომთაბარე <input type="checkbox"/> -კომერციული	სამოვრის ტიპი <input type="checkbox"/> -საერთო <input type="checkbox"/> -შემოფარგლული <input type="checkbox"/> -სამოვრის გარეშე
--	---	--	---

ინფორმაცია ჯოგის/სახეობის შესახებ

სახეობა	სულ	დაავადე– ბული	შენიშვნა (ჯიშის მითითებით)	სახეობა	სულ	დაავადე– ბული	შენიშვნა (ჯიშის მითითებით)
<input type="checkbox"/> ძროხა/ხარი				<input type="checkbox"/> კამეჩი			
<input type="checkbox"/> ცხვარი				<input type="checkbox"/> ვირი			
<input type="checkbox"/> თხა				<input type="checkbox"/> ჯორი			
<input type="checkbox"/> ღორი				<input type="checkbox"/> აქლემი			
<input type="checkbox"/> ცხენი				<input type="checkbox"/> სხვა			

ეპიდემიოლოგიური გამოკვლევები

ადრე უნახავს ან სმენია თუ არა ფერმერს ამ დაავადების შესახებ დ <input type="checkbox"/> ა <input type="checkbox"/> უ <input type="checkbox"/>	როდის	სად
რამდენი ცხოველი დაემატა ჯოგს/სოფელს ბოლო 3 თვის მანძილზე?	რაოდენობა	როდის
		წარმომავლობის ადგილი
რამდენი ცხოველის გასვლა მოხდა ჯოგიდან ბოლო 12 თვის მანძილზე?	რაოდენობა	სად გადაადგილდა ჯოგი
ხდება თუ არა რძისა ან რძის პროდუქტების გაყიდვა?	დ <input type="checkbox"/> ა <input type="checkbox"/> უ <input type="checkbox"/>	სად
ხდება თუ არა ხორცის ან ხორცის პროდუქტების გაყიდვა?	დ <input type="checkbox"/> ა <input type="checkbox"/> უ <input type="checkbox"/>	სად
საკვების წყარო	კონტაქტი გარეულ ცხოველებთან (გარეული ღორი, ირემი და ა.შ.) დ <input type="checkbox"/> ა <input type="checkbox"/> უ <input type="checkbox"/>	სხვა შესაძლო კონტაქტები

კლინიკური ნიშნები (თუკი რამოდენიმე სახეობაა დაავადებული, თითოეული სახეობისთვის შეავსეთ ქვემოთ მოცემული ფორმა ერთიდაიგივე სააღრიცხვო ნომრით)

სახეობა:	პირველი სიმპტომების გამოჩენის თარიღი (რიცხვი/თვე/წელი)	არ იყებს საკვებს დ <input type="checkbox"/> ა <input type="checkbox"/> უ <input type="checkbox"/> __	ცხელება დ <input type="checkbox"/> ა <input type="checkbox"/> უ <input type="checkbox"/> __	კოჭლობა დ <input type="checkbox"/> ა <input type="checkbox"/> უ <input type="checkbox"/> __
წველადობის შემცირება დ <input type="checkbox"/> ა <input type="checkbox"/> უ <input type="checkbox"/> __	ქოშინი დ <input type="checkbox"/> ა <input type="checkbox"/> უ <input type="checkbox"/> __	გამონადენი ცვირიდან დ <input type="checkbox"/> ა <input type="checkbox"/> უ <input type="checkbox"/> __	გამონადენი თვალიდან დ <input type="checkbox"/> ა <input type="checkbox"/> უ <input type="checkbox"/> __	ნერწყვდენა დ <input type="checkbox"/> ა <input type="checkbox"/> უ <input type="checkbox"/> __
სტომატიტი დ <input type="checkbox"/> ა <input type="checkbox"/> უ <input type="checkbox"/> __	კანის დაზიანებები დ <input type="checkbox"/> ა <input type="checkbox"/> უ <input type="checkbox"/> __	ენის დაზიანებები 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"/> __	ფაღარათი დ <input type="checkbox"/> ა <input type="checkbox"/> უ <input type="checkbox"/> __
აზორტი დ <input type="checkbox"/> ა <input type="checkbox"/> უ <input type="checkbox"/> __	შეშუპებული სახსრები დ <input type="checkbox"/> ა <input type="checkbox"/> უ <input type="checkbox"/> __	ეპიდიდმიტი დ <input type="checkbox"/> ა <input type="checkbox"/> უ <input type="checkbox"/> __	ცხოველთა დაცემა დ <input type="checkbox"/> ა <input type="checkbox"/> უ <input type="checkbox"/> __	დაცემულ ცხოველთა ასაკი

სხვა? დ <input type="checkbox"/> ა <input type="checkbox"/> უ <input type="checkbox"/> __ (მიუთითეთ)
--

საკონტროლო ღონისძიებები

ვაქცინაცია დ <input type="checkbox"/> ა <input type="checkbox"/> უ <input type="checkbox"/>	მომპრობის კონტროლი დ <input type="checkbox"/> ა <input type="checkbox"/> უ <input type="checkbox"/>	მკურნალობა დ <input type="checkbox"/> ა <input type="checkbox"/> უ <input type="checkbox"/> (მიუთითეთ დეტალები)	კარანტინი დ <input type="checkbox"/> ა <input type="checkbox"/> უ <input type="checkbox"/>
განადგურებულთა რაოდენობა	დაკლულთა რაოდენობა	ხორცის საბოლოო დანიშნულების ადგილი	

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 (სახეობების კოდებია: BOV-ძროხა/ზარი, OVI-ცხვარი CAP-თხა, SUI-ღორი, EQU-ცხენი, FAU-გარეული ცხოველები)							
ცხოველის ID	ცხოველის სახეობა BOV, OVI, CAP, SUI, EQU, FAU	ცხოველის ასაკი (წელი, თვე, კვირა)	ცხოველის სქესი (M) (F) (C)	კლინიკური ნიშნები	ცხოველის სტატუსი (დაცემული დაავადებული, რისკის ქვეშ, განადგურებული, დაკლული, შემოწმებული)	ნიმუშის ტიპი:	ნიმუშის საველე ID

ექსპრეს ტესტები					
<input type="checkbox"/> ტესტი ჩატარდა	ტესტის დასახელება	ცხოველის ID	ნიმუშის საველე ID	ნიმუშის ტიპი: <input type="checkbox"/> -ნაცხი - ცხვირის <input type="checkbox"/> -ნაცხი – თვალის <input type="checkbox"/> -სისხლი – ახალი <input type="checkbox"/> -შრავტი	ტესტის შედეგი: <input type="checkbox"/> -უარყოფითი <input type="checkbox"/> -დადებითი <input type="checkbox"/> -საექვო
<input type="checkbox"/> ტესტი ჩატარდა	ტესტის დასახელება	ცხოველის ID	ნიმუშის საველე ID	ნიმუშის ტიპი: <input type="checkbox"/> -ნაცხი - ცხვირის <input type="checkbox"/> -ნაცხი – თვალის <input type="checkbox"/> -სისხლი – ახალი <input type="checkbox"/> -შრავტი	ტესტის შედეგი: <input type="checkbox"/> -უარყოფითი <input type="checkbox"/> -დადებითი <input type="checkbox"/> -საექვო
<input type="checkbox"/> ტესტი ჩატარდა	ტესტის დასახელება	ცხოველის ID	ნიმუშის საველე ID	ნიმუშის ტიპი: <input type="checkbox"/> -ნაცხი - ცხვირის <input type="checkbox"/> -ნაცხი – თვალის <input type="checkbox"/> -სისხლი – ახალი <input type="checkbox"/> -შრავტი	ტესტის შედეგი: <input type="checkbox"/> -უარყოფითი <input type="checkbox"/> -დადებითი <input type="checkbox"/> -საექვო
<input type="checkbox"/> ტესტი ჩატარდა	ტესტის დასახელება	ცხოველის ID	ნიმუშის საველე ID	ნიმუშის ტიპი: <input type="checkbox"/> -ნაცხი - ცხვირის <input type="checkbox"/> -ნაცხი – თვალის <input type="checkbox"/> -სისხლი – ახალი <input type="checkbox"/> -შრავტი	ტესტის შედეგი: <input type="checkbox"/> -უარყოფითი <input type="checkbox"/> -დადებითი <input type="checkbox"/> -საექვო

შემთხვევის სააღრიცხვო ჟურნალი