

## ประกาศกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

เรื่อง แบบรายงานเหตุความไม่ปลอดภัยและอันตรายเนื่องจากกระบวนการ  
หรือขั้นตอนที่เกี่ยวกับการผลิต นำเข้า ส่งออก ขาย นำผ่าน  
หรือมีไว้ในครอบครองเชื้อโรคหรือพิษจากสัตว์

พ.ศ. ๒๕๖๒

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๒ แห่งกฎกระทรวงการแจ้งเหตุความไม่ปลอดภัยและอันตราย  
เนื่องจากกระบวนการหรือขั้นตอนที่เกี่ยวกับการผลิต นำเข้า ส่งออก ขาย นำผ่าน หรือมีไว้ในครอบครอง  
เชื้อโรคหรือพิษจากสัตว์ พ.ศ. ๒๕๖๒ ให้ผู้รับหนังสือรับรองการแจ้งหรือผู้รับใบอนุญาตรายงานเหตุ  
ที่เกิดขึ้นตามแบบแนบท้ายประกาศนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๒

โอภาส การย์กวินพงศ์

อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

**แบบรายงานเหตุความไม่ปลอดภัยและอันตรายเนื่องจากกระบวนการหรือขั้นตอน  
ที่เกี่ยวกับการผลิต นำเข้า ส่งออก ขาย นำผ่าน หรือมีไว้ในครอบครองเชื้อโรคหรือพิษจากสัตว์**

ตามกฎกระทรวงการแจ้งเหตุความไม่ปลอดภัยและอันตรายเนื่องจากกระบวนการหรือขั้นตอนที่เกี่ยวกับการผลิต นำเข้า ส่งออก ขาย นำผ่าน หรือมีไว้ในครอบครองเชื้อโรคหรือพิษจากสัตว์ พ.ศ. ๒๕๖๒

| <b>ผู้รับหนังสือ<br/>รับรองการแจ้ง<br/>หรือ<br/>ผู้รับใบอนุญาต</b> | <p>(ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ใน <input type="checkbox"/> หน้าข้อความที่ต้องการ)</p> <p><input type="checkbox"/> บุคคลธรรมดา</p> <p>ชื่อ - นามสกุล ..... อายุ ..... ปี สัญชาติ .....</p> <p>ได้รับ <input type="checkbox"/> หนังสือรับรองการแจ้ง เลขที่ ..... วันที่หมดอายุ .....</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> ใบอนุญาต เลขที่ ..... วันที่หมดอายุ .....</p> <p>ใน <input type="checkbox"/> การผลิต <input type="checkbox"/> การนำเข้า <input type="checkbox"/> การส่งออก <input type="checkbox"/> การขาย <input type="checkbox"/> การนำผ่าน <input type="checkbox"/> การมีไว้ในครอบครอง<br/>เชื้อโรค/พิษจากสัตว์</p>   |          |                              |                            |                              |                            |       |         |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |
|--|--|----------|------------------------------|----------------------------|------------------------------|----------------------------|-------|---------|---|--|--|--|--|---|--|--|--|--|---|--|--|--|--|---|--|--|--|--|---|--|--|--|--|
|  | <p><input type="checkbox"/> นิติบุคคลประเภท ..... ชื่อ .....</p> <p>ได้รับ <input type="checkbox"/> หนังสือรับรองการแจ้ง เลขที่ ..... วันที่หมดอายุ .....</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> ใบอนุญาต เลขที่ ..... วันที่หมดอายุ .....</p> <p>ใน <input type="checkbox"/> การผลิต <input type="checkbox"/> การนำเข้า <input type="checkbox"/> การส่งออก <input type="checkbox"/> การขาย <input type="checkbox"/> การนำผ่าน <input type="checkbox"/> การมีไว้ในครอบครอง<br/>เชื้อโรค/พิษจากสัตว์</p>   |          |                              |                            |                              |                            |       |         |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |
| <b>รายงานเหตุ<br/>ที่เกิดขึ้นและ<br/>การดำเนินการ</b>              | <p>(๑) รายการเชื้อโรค/พิษจากสัตว์ ที่เป็นเหตุความไม่ปลอดภัยและอันตราย</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse; margin-bottom: 10px;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">ลำดับที่</th> <th colspan="2">ชื่อเชื้อโรค/พิษจากสัตว์</th> <th rowspan="2">รหัสเชื้อโรค/<br/>พิษจากสัตว์</th> <th rowspan="2">จำนวน/ปริมาณ<br/>(หน่วยนับ)</th> </tr> <tr> <th>Genus</th> <th>Species</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td align="center">๑</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td align="center">๒</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td align="center">๓</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td align="center">๔</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td align="center">๕</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>กรณีมีรายการเชื้อโรค/พิษจากสัตว์มากกว่า ๕ รายการ ให้แนบเอกสารเพิ่มเติม</p> <p>(๒) เหตุที่เกิด <input type="checkbox"/> การรั่วไหล <input type="checkbox"/> การปนเปื้อน <input type="checkbox"/> การแพร่กระจาย <input type="checkbox"/> สูญหาย</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> เพิ่มจำนวนหรือปริมาณเกินกว่าที่สามารถมีไว้ในครอบครอง</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> อื่น ๆ (ระบุ) .....</p> <p>(๓) สาเหตุ ข้อเท็จจริง ระดับความรุนแรง และข้อมูลที่เกี่ยวข้องหรือที่เชื่อได้ว่าเป็นสาเหตุที่ทำให้เกิด<br/>ความไม่ปลอดภัยและอันตรายนั้น</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>(๔) การดำเนินการแก้ไขเพื่อบรรเทาเหตุในเบื้องต้น หรือการป้องกันเพื่อไม่ให้เกิดเหตุรุนแรงเพิ่มขึ้น</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> | ลำดับที่ | ชื่อเชื้อโรค/พิษจากสัตว์     |                            | รหัสเชื้อโรค/<br>พิษจากสัตว์ | จำนวน/ปริมาณ<br>(หน่วยนับ) | Genus | Species | ๑ |  |  |  |  | ๒ |  |  |  |  | ๓ |  |  |  |  | ๔ |  |  |  |  | ๕ |  |  |  |  |
| ลำดับที่   | ชื่อเชื้อโรค/พิษจากสัตว์   |          | รหัสเชื้อโรค/<br>พิษจากสัตว์ | จำนวน/ปริมาณ<br>(หน่วยนับ) |                              |                            |       |         |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |
|  | Genus  | Species  |                              |                            |                              |                            |       |         |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |
| ๑  |  |          |                              |                            |                              |                            |       |         |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |
| ๒  |  |          |                              |                            |                              |                            |       |         |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |
| ๓  |  |          |                              |                            |                              |                            |       |         |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |
| ๔  |  |          |                              |                            |                              |                            |       |         |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |
| ๕  |  |          |                              |                            |                              |                            |       |         |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |

**แบบรายงานเหตุความไม่ปลอดภัยและอันตรายเนื่องจากกระบวนการหรือขั้นตอน  
ที่เกี่ยวกับการผลิต นำเข้า ส่งออก ขาย นำผ่าน หรือมีไว้ในครอบครองเชื้อโรคหรือพิษจากสัตว์**  
ตามกฎกระทรวงการแจ้งเหตุความไม่ปลอดภัยและอันตรายเนื่องจากกระบวนการหรือขั้นตอนที่เกี่ยวกับ  
การผลิต นำเข้า ส่งออก ขาย นำผ่าน หรือมีไว้ในครอบครองเชื้อโรคหรือพิษจากสัตว์ พ.ศ. ๒๕๖๒

|  |  |
|--|--|
|  | <p>(๕) การดำเนินการเพิ่มเติม</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> |
| <p><b>กรณีผู้รับหนังสือรับรองการแจ้ง/ผู้รับใบอนุญาตไม่อาจแจ้งเหตุหรือรายงานการดำเนินการด้วยตนเอง</b></p> <p>เหตุผล .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> |  |

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า รายละเอียดข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ รวมถึงเอกสารที่เกี่ยวข้องเป็นต้นฉบับจริง หรือเป็นสำเนาที่ถูกต้อง

ลงชื่อ ..... ผู้รายงาน  
 ( ..... )  
 ตำแหน่ง .....  
 ...../...../.....