



แบบรายงานการตายเด็กปฐมวัย (0-6 ปี) จากสถานการณ์โควิด (COVID-19)

ชื่อสถานบริการ.....	เขตสุขภาพที่..... จังหวัด
วันที่รายงาน.....เดือน..... พ.ศ.....	
1. ข้อมูลเด็ก	
ชื่อนามสกุล.....	
อายุ.....ปี.....เดือน.....วัน..... สัญชาติ <input type="radio"/> ไทย <input type="radio"/> อื่น (ระบุ).....	
เลขที่บัตรประชาชน.....เลขที่ผู้ป่วย.....	
ผู้ป่วยยืนยันรายที่.....	
วันที่ได้รับการตรวจเชื้อโดย RT-PCR (ว/ด/ป)	
ผลการตรวจเชื้อโดย RT-PCR <input type="radio"/> ผลบวก <input type="radio"/> ผลลบ <input type="radio"/> รอผล <input type="radio"/> อื่น (ระบุ)	
โรคประจำตัว <input type="radio"/> โรคอ้วน	
<input type="radio"/> โรคทางเดินหายใจเรื้อรัง รวมทั้งหอบหืดที่มีอาการปานกลางหรือรุนแรง	
<input type="radio"/> โรคหัวใจและหลอดเลือด โรคหลอดเลือดสมอง	
<input type="radio"/> โรคไตวายเรื้อรัง	
<input type="radio"/> โรคเมเร็งและภาวะภูมิคุ้มกันต่ำ	
<input type="radio"/> โรคเบาหวาน	
<input type="radio"/> กลุ่มโรคพันธุกรรมรวมทั้งกลุ่มอาการดาวน์	
<input type="radio"/> อื่นๆ (ระบุ)	
วันที่เสียชีวิต.....	
2. การรับเข้ารักษาในสถานบริการเมื่อติดเชื้อโควิด (Covid-19)	
วัน/เดือน/ปี เข้ารับการรักษา วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....	
สาเหตุการติดเชื้อ <input type="radio"/> ติดจากผู้ดูแลหลัก	
<input type="radio"/> ติดจากสมาชิกในครอบครัว (ญาติ) ที่พักอาศัยร่วมกัน	
<input type="radio"/> ติดจากสมาชิกในครอบครัว (ญาติ) ที่ไม่ได้พักอาศัยร่วมกัน	
<input type="radio"/> ติดจากภายนอก เช่น ชุมชน เพื่อนบ้าน สถานรับเลี้ยง	
<input type="radio"/> อื่นๆ (ระบุ)	
ความรุนแรงของอาการ	
สรุปสาเหตุการตาย.....	
3. ข้อมูลครอบครัว	
ผู้ดูแลหลัก <input type="radio"/> พ่อแม่ <input type="radio"/> ปู่ ย่า ตา ยาย	
<input type="radio"/> ญาติ <input type="radio"/> อื่นๆ (ระบุ).....	

อาชีพผู้ดูแลหลัก

- รับราชการ รัฐวิสาหกิจ บริษัท
 เกษตรกร กรรมการรับจ้างทั่วไป ค้าขาย/ประกอบอาชีพส่วนตัว
 แม่บ้าน อื่นๆ (ระบุ).....

รายได้ครอบครัวต่อเดือน

- ไม่เกิน 10,000 บาท 10,001 – 20,000 บาท
 20,001 – 30,000 บาท 30,001 – 40,000 บาท
 40,001 – 50,000 บาท 50,001 บาทขึ้นไป

มีประวัติรับเชื้อ COVID-19

- มี รับมาจาก สามี ภรรยา คนในครอบครัว
 ภายนอกบ้าน ไม่ทราบสาเหตุรับเชื้อ

 ไม่มี

ผู้ส่งรายงาน.....

ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน.....

หมายเหตุ : รายงานผ่าน Google drive