

สารสัตวแพทยสภา

ฉบับที่ ๘

ตุลาคม-ธันวาคม ๒๕๕๗
สำนักงานสัตวแพทยสภา
ตึกอำนวยการ ชั้น๑ กรมปศุสัตว์
เลขที่ ๖๙/๑ ถ.พญาไท ราชเทวี
กรุงเทพฯ ๑๐๕๐๐
โทร. ๐๒-๒๕๐๐๓๙๖-๘
โทรสาร. ๐๒-๒๕๐๐๓๙๙
www.vetcouncil.or.th,
Email : email@vetcouncil.or.th



๑๒ ปี

สัตวแพทยสภา

สัตวแพทยสภา
ขอเชิญสัตวแพทย์ที่มี
ใบอนุญาตประกอบ
วิชาชีพสัตวแพทย์

“สมัครคัดเลือก”

เป็นคณะกรรมการ

สัตวแพทยสภา
วาระปี ๒๕๕๘-๒๕๖๑

**“อีกก้าว
สำคัญ”**

ของสัตวแพทยสภา
วิทยาลัยผู้ประกอบการวิชาชีพ
การสัตวแพทย์ชำนาญการ
แห่งประเทศไทย

ปณิธาน

สัตวแพทยสภา ยึดมั่นมาตรฐาน
สานความร่วมมือ ยึดถือประโยชน์ต่อสังคม

สมัครคัดเลือกเป็น กรรมการสืบทอดแพทยสภา วาระปี ๒๕๕๘-๒๕๖๑

ด้วยคณะกรรมการสืบทอดแพทยสภาวาระพ.ศ.๒๕๕๕ - ๒๕๕๘ จะครบวาระการดำรงตำแหน่งในวันที่ ๒๑ มีนาคม ๒๕๕๘ สืบทอดแพทยสภาจึงจัดให้มีการเลือกตั้ง สมาชิกสืบทอดแพทยสภาเป็น กรรมการตามมาตรา ๑๖ (๓) แห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพการ สืบทอดแพทย พ.ศ.๒๕๕๕ ซึ่งต้องดำเนินการเลือกตั้งให้แล้วเสร็จ ภายในเก้าสิบวันนับแต่วันที่กรรมการพ้นจากตำแหน่ง

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๒๔ (๒) แห่งพระราชบัญญัติ วิชาชีพการสืบทอดแพทย พ.ศ.๒๕๕๕ และเป็นไปตามข้อบังคับ สืบทอดแพทยสภาว่าด้วยการเลือกตั้งกรรมการสืบทอดแพทยสภา พ.ศ.๒๕๕๑ สืบทอดแพทยสภาจึงแต่งตั้งคณะอนุกรรมการการ เลือกตั้งประกอบด้วย

๑. สืบทอดแพทยหญิงฉวีวรรณ วิริยะภาค
๒. สืบทอดแพทยหญิงรุ่งนภา รัตนราชชาติกุล
๓. นายสืบทอดแพทยยุทธนา ชัยภักตานุกุล
๔. นายสืบทอดแพทยอำพัน ยงพิศาลภพ
๕. สืบทอดแพทยหญิงธนิศา ทรินทรานนท์



ให้มีอำนาจหน้าที่

๑. ดำเนินการเลือกตั้งสมาชิกสืบทอดแพทยสภาเป็นกรรมการตาม มาตรา ๑๖ (๓) และกำกับดูแลการเลือกตั้งให้เป็นไปตามข้อ บังคับสืบทอดแพทยสภาว่าด้วยการเลือกตั้งกรรมการ สืบทอดแพทยสภา พ.ศ.๒๕๕๑
๒. แต่งตั้งคณะทำงานอื่นๆ เพื่อช่วยเหลือจัดการเลือกตั้งให้เป็นไป ด้วยความเรียบร้อย สุจริตและเที่ยงธรรม
๓. ปฏิบัติงานอื่นๆตามข้อบังคับสืบทอดแพทยสภาว่าด้วยการเลือกตั้ง กรรมการสืบทอดแพทยสภา พ.ศ.๒๕๕๑

ปฏิทินกำหนดการเลือกตั้ง

(ตามมติที่ประชุมคณะอนุกรรมการการเลือกตั้ง ครั้งที่ ๒/๒๕๕๗ วันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๕๗)

วันที่ ๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๕๗

ประกาศคณะอนุกรรมการการเลือกตั้ง ที่ ๑/๒๕๕๗ เรื่อง การรับสมัคร สมาชิกสืบทอดแพทยสภาเพื่อรับเลือกตั้งเป็นกรรมการสืบทอดแพทยสภา วาระ ๒๕๕๘ - ๒๕๖๑

วันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๕๗

ตัดบัญชีรายชื่อผู้มีสิทธิเลือกตั้ง/รับเลือกตั้ง

วันที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๕๗

ปิดประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเลือกตั้ง/รับเลือกตั้งแจ้งให้สมาชิกฯ

วันที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๕๗ - ๑ มกราคม ๒๕๕๘

รอกำหนดของผู้นับรายชื่อตามข้อ ๓

วันที่ ๕ - ๙ มกราคม ๒๕๕๘

วันรับสมัครและตรวจสอบคุณสมบัติของผู้สมัครฯ

วันที่ ๑๐ - ๑๒ มกราคม ๒๕๕๘

ระยะเวลาออกบัตรเลือกตั้งและพิจารณาบัตรเลือกตั้ง

วันที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๕๘

ประกาศรายชื่อผู้สมัครรับเลือกตั้ง

วันที่ ๑๔ - ๒๓ มกราคม ๒๕๕๘

พิมพ์เอกสารผู้สมัครฯ

วันที่ ๒๖ มกราคม - ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘

เตรียมและส่งเอกสารถึงสมาชิกฯ

ภายในวันที่ ๒๓ มีนาคม ๒๕๕๘

สมาชิกลงคะแนนในบัตรเลือกตั้ง ตั้งแต่วันที่ได้รับเอกสารฯและให้ส่งถึง ผู้นับรายชื่อปลายทาง ภายในเวลา ๑๐.๐๐ น. วันที่ ๒๔ มีนาคม ๒๕๕๘

วันที่ ๒๔ มีนาคม ๒๕๕๘ (วันเลือกตั้ง)

รายงานผลการนับคะแนนฯ

ประกาศผลการรวมคะแนนฯ

วันที่ ๒๕ มีนาคม - ๘ เมษายน ๒๕๕๘

ระยะเวลาออกบัตรเลือกตั้ง

วันที่ ๒๕ มีนาคม - ๘ เมษายน ๒๕๕๘

วันนับรายชื่อออกบัตรเลือกตั้ง

วันที่ ๙ เมษายน ๒๕๕๘

ประกาศผลการเลือกตั้ง

วันที่ ๑๐ - ๒๑ เมษายน ๒๕๕๘

ผู้ได้รับเลือกตั้งรายงานตัวที่ ส.ส.สืบทอดแพทยสภา



สำนักงานสัตวแพทยสภา ตึกอำนวยการ กรมปศุสัตว์
กรมปศุสัตว์ เลขที่ ๖๙/๑ ถ.พญาไท ราชเทวี กรุงเทพฯ ๑๐๕๐๐
โทร. ๐๒-๒๕๐๐๓๙๖-๘ โทรสาร. ๐๒-๒๕๐๐๓๙๙
www.vetcouncil.or.th, Email : email@vetcouncil.or.th

สวัสดีครับ สมาชิกสัตวแพทยสภาทุกๆ ท่านครับ

สารสัตวแพทยสภานับนี้เป็นฉบับที่แปด เป็นช่วงที่ใกล้เลือกตั้งกรรมการสัตวแพทยสภาชุดใหม่ ที่จะมีการเลือกตั้งในปี พ.ศ. ๒๕๕๘-๒๕๖๑ ดังนั้นผมจึงขอเชิญชวนให้ทุกท่านดำเนินการ ๒ อย่าง คือใช้สิทธิในการออกเสียงเลือกตั้ง และหากใครมีความพร้อมและอยากเป็นตัวแทนของสมาชิก ผมใคร่เชิญชวนสมัครรับการเลือกตั้ง ซึ่งได้มีประกาศรับสมัครไปแล้วว่าเป็นในช่วงวันที่ ๕-๙ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๘

ในช่วงที่ผ่านมาสัตวแพทยสภาได้แต่งตั้งคณะผู้บริหารวิทยาลัยผู้ชำนาญเฉพาะทาง เพื่อดำเนินกิจกรรมในส่วนที่เกี่ยวข้อง นับเป็นก้าวแรกที่สำคัญสำหรับหลายๆ คนที่รอคอย เพราะนับเป็นก้าวสำคัญในการยกมาตรฐานวิชาชีพ ทางหนึ่งส่วนเรื่องที่ต้องกล่าวถึงอีกเรื่องหนึ่งคือ การออกข้อบังคับของสัตวแพทยสภา ที่เกี่ยวข้องกับการต่ออายุใบประกอบวิชาชีพหรือขึ้นทะเบียนใหม่ ซึ่งจำเป็นต้องใช้คะแนนสะสมจากการศึกษาต่อเนื่องของแต่ละท่าน ทั้งนี้เพื่อให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ “ส่งเสริมและพัฒนาระบบการศึกษาต่อเนื่องให้กับผู้ประกอบการ วิชาชีพการสัตวแพทย์ เพื่อให้เกิดการพัฒนาการเรียนรู้ทางวิชาการด้านการสัตวแพทย์และศาสตร์อื่น ที่เกี่ยวข้องอย่างต่อเนื่อง และพัฒนาตนเองโดยติดตามความก้าวหน้าทางวิชาชีพ วิชาการและเทคโนโลยีใหม่เพื่อนำไปปฏิบัติและพัฒนาประยุกต์ใช้งานอันจะก่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดต่อผู้รับบริการ” อีกทั้งในประเด็นที่จะมีทั้งชาวต่างชาติหรือคนไทย (ซึ่งนอกเหนือจากกลุ่มประเทศอาเซียน) ที่จบการศึกษาจากสถาบันการศึกษาในต่างประเทศ ที่จะขอใบประกอบวิชาชีพในประเทศไทย ซึ่งทางสัตวแพทยสภากำลังดำเนินการอยู่

สัตวแพทยสภาได้ดำเนินการตรวจรับและเบิกจ่ายเงินสำหรับการก่อสร้างอาคารสำนักงานแห่งใหม่เรียบร้อยแล้วสองงวด และคาดว่าจะอาคารจะแล้วเสร็จประมาณเดือนเมษายน พ.ศ. ๒๕๕๘ นี้ สุดท้ายนี้ ในวาระใกล้ปีใหม่ ผมขออาราธนาคุณพระศรีรัตนตรัยและสิ่งศักดิ์สิทธิ์ที่ทุกท่านให้ความเคารพบูชา จงดลบันดาลให้สมาชิกทุกท่านมีความสุขกับครอบครัว หน้าที่การงาน ขอให้ทุกท่านมีสุขอนามัยที่ดี มีชีวิตที่มีความสุข แก้ไขปัญหาได้ลุล่วง และขอให้สังคมไทยสงบสุขบนพื้นฐานของคุณธรรมจริยธรรม ให้อภัย ไม่ทำลายล้างกัน ร่วมกันพัฒนาประเทศไทยสืบไป

ศส.อ.สว.ดร.สุวิชัย ไรจนเสถียร
นายกสัตวแพทยสภา



เพิ่มประสิทธิภาพ ลดต้นทุนการผลิต บนครกิจของท่าน

เวชภัณฑ์สำหรับสัตว์

ยาปฏิชีวนะ

VETMULIN®/RODOTIUM®
(Tiamulin hydrogen fumarate)

HYDRODOXX®
(Doxycycline)

TYLOVET®
(Tylosin Phosphate)

PHARMASIN WSG®
(Tylosin Tartrate)

TILMOVET®
(Tilmicosin)

FLAVOMYCIN®
(Flavophospholipol)

ยากันบิด

COXIDIN®
(Monensin)

SACOX®
(Salinomycin)

YUMAMYCIN®
(Maduramycin)

SALINOPHARM®
(Salinomycin)

STENOROL®
(Halofuginone Hydrobromide)

เอนไซม์

HOSTAZYM® X (xylanase)

OPTIPHOS® (phytase)

โปรเมตะบอลิก เรกูเลเตอร์

LIANOL®



ที่อยู่ 3300/118 ตึกช้างอาคารบี ชั้นที่ 23 ถนนพหลโยธิน
แขวงจอมพล เขตจตุจักร กรุงเทพฯ 10900 โทร 0-2937-4355
แฟกซ์ 0-2937-4351 e-mail: sumeth.sapchukun@huvepharma.com

วิทยาลัยวิชาชีพการสัตวแพทยชำนาญการแห่ง ประเทศไทย

วิทยาลัยวิชาชีพการสัตวแพทยชำนาญการแห่งประเทศไทย เกิดขึ้น
จากมาตรา ๒๔ (๔) (ณ) และมาตรา ๒๘ แห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพการ
สัตวแพทย พ.ศ. ๒๕๔๕ ซึ่ง “วิทยาลัย” หมายความว่า วิทยาลัยวิชาชีพ
การสัตวแพทยชำนาญการแห่งประเทศไทย มีชื่อย่อว่า วสพท. ใช้ชื่อภาษาอังกฤษว่า The College of Veterinary Specialties of Thailand มีชื่อย่อว่า CVST วิทยาลัยมีวัตถุประสงค์และหน้าที่ ดังต่อไปนี้

- (๑) ส่งเสริมและสนับสนุนทางวิชาการแก่ผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทยชำนาญการสาขาต่าง ๆ และศาสตร์ที่เกี่ยวข้องระดับหลังปริญญา
- (๒) ดำเนินการและรับผิดชอบการฝึกอบรมและสอบเพื่อเป็นผู้มีความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพการสัตวแพทยสาขาต่างๆ ของสัตวแพทยสภา
- (๓) ดำเนินการประชุมวิชาการและกิจกรรมของสมาชิกวิทยาลัย
- (๔) ส่งเสริมความเข้าใจอันดีงามและความสามัคคีในหมู่ผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทยชำนาญการในสาขาและต่างสาขาทั้งในและนอกประเทศ
- (๕) เผยแพร่ความรู้ของผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทยชำนาญการอันเป็นประโยชน์ต่อประชาชน
- (๖) จัดหาทุนและผลประโยชน์เพื่อใช้ในกิจกรรมของวิทยาลัย รวมทั้งระดมทุนการศึกษาวิจัย
- (๗) ส่งเสริมและผดุงเกียรติของสมาชิก
- (๘) กำหนดและควบคุมมาตรฐานทางวิชาการ รวมทั้งสอดส่องดูแลความประพฤติและมรรยาทในการประกอบวิชาชีพการสัตวแพทยชำนาญการของสมาชิก
- (๙) รายงานกิจกรรมและบัญชีงบดุลประจำปีต่อสัตวแพทยสภา

วิทยาลัยมีสมาชิกได้ ๓ ประเภท คือ

- (๑) สมาชิกสามัญ ได้แก่ ผู้มีคุณสมบัติดังต่อไปนี้
 - ก. เป็นสมาชิกของสัตวแพทยสภา และ
 - ข. เป็นผู้ได้รับวุฒิบัตรหรืออนุมัติบัตรเป็นผู้มีความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพการสัตวแพทยของสัตวแพทยสภาหรือเทียบเท่า วุฒิบัตรหรืออนุมัติบัตรที่เทียบเท่าให้เป็นไปตามระเบียบที่วิทยาลัยกำหนดโดยความเห็นชอบของสัตวแพทยสภา
- (๒) สมาชิกวิสามัญ ได้แก่ ผู้มีคุณสมบัติดังต่อไปนี้
 - ก. เป็นสมาชิกของสัตวแพทยสภา และ
 - ข. เป็นผู้ปฏิบัติงานที่ในสาขาชำนาญการที่คณะผู้บริหารวิทยาลัยเห็นสมควร
- (๓) สมาชิกกิตติมศักดิ์ ได้แก่ ผู้มีคุณวุฒิที่วิทยาลัยเชิญเป็นสมาชิกกิตติมศักดิ์

คณะผู้บริหารวิทยาลัย ประกอบด้วย

- (๑) ประธาน ๑ คน
- (๒) ผู้รั้งตำแหน่งประธาน ๑ คน
- (๓) เลขาธิการ ๑ คน
- (๔) นายทะเบียน ๑ คน
- (๕) เภรณูญิก ๑ คน
- (๖) ผู้แทนสาขาต่างๆ ตามที่สัตวแพทยสภากำหนดสาขาละ ๑ คน

ให้สมาชิกสามัญของวิทยาลัยเป็นผู้เลือกตั้งผู้รั้งตำแหน่งประธานตามประกาศของสัตวแพทยสภา ส่วนตำแหน่งอื่นๆ ให้ประธานพิจารณาคัดเลือก ยกเว้นผู้แทนสาขาต่างๆ ให้คณะอนุกรรมการของสาขาพิจารณาคัดเลือก แล้วเสนอให้ประธานเพื่อเสนอสัตวแพทยสภาแต่งตั้ง ให้ผู้รั้งตำแหน่งประธานทำ

หน้าที่รองประธานและเป็นผู้ดำรงตำแหน่งประธานในวาระถัดไป มีขอบข่ายงานของตำแหน่งต่างๆ ในคณะผู้บริหารวิทยาลัย ให้จัดทำเป็นประกาศของสัตวแพทยสภา โดยคณะผู้บริหารวิทยาลัยมีวาระคราวละ ๒ ปี ยกเว้นผู้รั้งตำแหน่งประธานซึ่งจะดำรงตำแหน่งประธานในวาระถัดไป คณะผู้บริหารวิทยาลัยจะดำรงตำแหน่งหลายตำแหน่งพร้อมกันในวิทยาลัยในคราวเดียวกันไม่ได้ ผู้รั้งตำแหน่งประธานจะเป็นสมาชิกในสาขาเดียวกับประธานไม่ได้ คณะผู้บริหารวิทยาลัยมีอำนาจและหน้าที่ ดังต่อไปนี้

- (๑) ดำเนินกิจการของวิทยาลัยให้บรรลุวัตถุประสงค์
- (๒) ออกระเบียบการเข้าเป็นสมาชิกวิทยาลัย การขาดจากสมาชิกภาพ สิทธิและหน้าที่ของสมาชิก
- (๓) ออกระเบียบการเงิน
- (๔) ออกระเบียบค่าจดทะเบียน ค่าบำรุงสมาชิก และค่าธรรมเนียมต่างๆ ของวิทยาลัย
- (๕) ออกระเบียบการประชุมของสมาชิก ของคณะผู้บริหารวิทยาลัย และของอนุกรรมการของวิทยาลัย
- (๖) ออกระเบียบอื่นๆ เกี่ยวกับกิจการต่างๆ ที่อยู่ภายในหน้าที่และวัตถุประสงค์ของวิทยาลัย
- (๗) แต่งตั้งอนุกรรมการของวิทยาลัย เพื่อช่วยดำเนินการต่างๆ ทั้งนี้คณะผู้บริหารชุดแรกตามบทเฉพาะกาล ให้สัตวแพทยสภาแต่งตั้งคณะผู้บริหารวิทยาลัยวิชาชีพการสัตวแพทย์ชำนาญการแห่งประเทศไทยชุดแรกตามข้อ ๗ ยกเว้นผู้รั้งตำแหน่งประธานให้แล้วเสร็จภายใน ๙๐ วัน นับแต่วันที่ยกบังคับนี้มีผลใช้บังคับ และให้มีวาระตามข้อ ๘ ให้คณะผู้บริหารวิทยาลัยที่ได้รับการแต่งตั้งตามข้อ ๑๓ ออกระเบียบและดำเนินการเลือกตั้งผู้รั้งตำแหน่งประธานคณะผู้บริหารวิทยาลัยภายใน ๑๘๐ วัน

หลักเกณฑ์การออกอนุบัญญัติและวุฒิบัตร เพื่อแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์สาขาต่างๆ

“อนุบัญญัติ” หมายความว่า หนังสืออนุมติแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ในสาขาใดสาขาหนึ่ง

“วุฒิบัตร” หมายความว่า วุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ในสาขาใดสาขาหนึ่ง

“วิทยาลัย” หมายความว่า วิทยาลัยวิชาชีพการสัตวแพทย์ชำนาญการแห่งประเทศไทย ตามข้อบังคับของสัตวแพทยสภา

“คณะอนุกรรมการ” หมายความว่า คณะอนุกรรมการฝึกอบรมและสอบความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ของสาขาใดสาขาหนึ่ง

สาขาที่ออกอนุบัญญัติและวุฒิบัตร

สัตวแพทยสภาอาจออกอนุบัญญัติและวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ในสาขาต่างๆ ดังนี้

- (๑) พยาธิวิทยา (Pathology)
- (๒) เวชศาสตร์ระบบสืบพันธุ์ (Theriogenology)
- (๓) ศัลยศาสตร์ (Surgery)
- (๔) อายุรศาสตร์ (Medicine)
- (๕) สัตวแพทย์สาธารณสุข (Veterinary Public Health)

การเปลี่ยนแปลงแก้ไขชื่อสาขา การเพิ่มหรือลดสาขาที่ออกอนุบัญญัติหรือวุฒิบัตร ให้ออกเป็นประกาศของสัตวแพทยสภา

การสมัครเข้ารับการฝึกอบรม

ผู้สมัครเข้ารับการฝึกอบรมผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ประจำบ้านสาขาต่างๆ ตามหลักสูตรของสัตวแพทยสภาต้องยื่นใบสมัครต่อสำนักงาน

สัตวแพทยสภาตามหลักเกณฑ์วิธีการและเงื่อนไขที่สัตวแพทยสภาจะประกาศในแต่ละปี ผู้สมัครเข้ารับการฝึกอบรมจะต้องเป็นสมาชิกสัตวแพทยสภาและมีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ชั้นหนึ่ง และมีความสมบูรณ์ในข้อใดข้อหนึ่งดังต่อไปนี้

(๑) มีประสบการณ์วิชาชีพจากสถาบันหรือหน่วยงานที่สัตวแพทยสภารับรองไม่น้อยกว่า ๒ ปี

(๒) ได้รับการเพิ่มพูนทักษะทางคลินิกอย่างเป็นระบบ (internship) จากสถาบันการศึกษาที่

สัตวแพทยสภารับรองไม่น้อยกว่า ๑ ปี

(๓) ได้รับประกาศนียบัตรบัณฑิต

(๔) ได้รับปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิตหรือเทียบเท่าหรือสูงกว่า

ให้เลขาธิการสัตวแพทยสภาเป็นผู้จัดทำทะเบียนผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ประจำบ้านเก็บไว้เป็นหลักฐาน เพื่อตรวจสอบรายชื่อผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ประจำบ้านที่ฝึกอบรมอยู่ในสถาบันต่าง ๆ ได้ตรงกับความเป็นจริง

การฝึกอบรมและการปฏิบัติงานเพื่อการสอบวุฒิบัตร

ผู้เข้ารับการฝึกอบรมจะต้องปฏิบัติงานเต็มเวลาในสาขาที่ฝึกอบรมไม่น้อยกว่า ๓ ปี และไม่น้อยกว่า ๓๐๐๐ ชั่วโมงปฏิบัติงาน และมีผลงานวิจัยในสาขาที่ทำการระหว่างการฝึกอบรมที่ตีพิมพ์ในวารสารวิชาการที่มีคณะกรรมการกลั่นกรอง (peer review) อย่างน้อย ๑ เรื่อง เกณฑ์หลักสูตรการฝึกอบรมให้จัดทำเป็นประกาศของสัตวแพทยสภา

การดำเนินงานเกี่ยวกับการฝึกอบรมและสอบความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์

ให้มีคณะอนุกรรมการฝึกอบรมและสอบความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ของสาขาต่างๆ ตามข้อ ๔ สาขาละไม่เกิน ๕ คนโดยความเห็นชอบของวิทยาลัยและสัตวแพทยสภา มีอำนาจหน้าที่ของคณะอนุกรรมการ

(๑) วางเป้าหมายและเกณฑ์หลักสูตรการฝึกอบรมผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ประจำบ้านโดยความเห็นชอบของวิทยาลัยตามหลักเกณฑ์ที่สัตวแพทยสภากำหนด

(๒) กำหนดหลักเกณฑ์ และคุณสมบัติของโรงพยาบาลหรือสถาบันฝึกอบรมสาขานั้นๆ

(๓) ประเมินคุณภาพของโรงพยาบาลหรือสถาบันฝึกอบรมตามหลักเกณฑ์การประเมินสถาบันฝึกอบรมผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ประจำบ้าน เพื่อให้วิทยาลัยเสนอสัตวแพทยสภารับรองหรือเลิกการรับรองวิทยฐานะ ทั้งนี้การประเมินคุณภาพโรงพยาบาลหรือสถาบันฝึกอบรมนี้ให้พิจารณาทุก ๕ ปี

(๔) รวบรวมรายชื่อผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ประจำบ้านที่ฝึกอบรมในสาขานั้นๆ ทุกชั้นปีจากสถาบันฝึกอบรม และเสนอวิทยาลัยเพื่อรายงานต่อสัตวแพทยสภาทุกปีการศึกษาภายใน ๓๐ วันนับจากเริ่มปีการศึกษา

(๕) ประเมินคุณสมบัติของผู้ที่ยื่นคำขออนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตร เพื่อเป็นผู้มีสิทธิสอบ

(๖) ดำเนินการสอบและตัดสินผลการสอบ แล้วรายงานวิทยาลัยเพื่อเสนอต่อสัตวแพทยสภาเพื่อพิจารณาอนุมัติ

(๗) ติดตามผล ทำข้อเสนอแนะ และดำเนินการแก้ปัญหาการฝึกอบรมสาขานั้นๆ

(๘) ควบคุมให้โครงการฝึกอบรมในสาขานั้นๆ ดำเนินไปตามเป้าหมายที่สัตวแพทยสภากำหนด

(๙) อาจแต่งตั้งคณะทำงานเฉพาะกิจเพื่อช่วยดำเนินการตามความจำเป็น

สรุปหลักเกณฑ์

การขึ้นทะเบียนและการออกใบอนุญาต
เป็นผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์
(ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๕๓



สำหรับข้อบังคับสัตวแพทย์สภาว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข การขึ้นทะเบียนและการออกใบอนุญาต
เป็นผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๓ มีข้อสรุปความแตกต่างจาก ข้อบังคับสัตวแพทย์
สภาว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข การขึ้นทะเบียนและการออกใบอนุญาต เป็นผู้ประกอบวิชาชีพการ
สัตวแพทย์ พ.ศ. ๒๕๕๓ ดังนี้

ผู้ขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ชั้นหนึ่ง ที่เข้ารับการศึกษาลัทธิสัตวแพทย์ศาสตรบัณฑิตจากสถานศึกษา
ในประเทศไทย ที่กระทรวงศึกษาธิการหรือสัตวแพทย์สภารับรอง ตั้งแต่ปีการศึกษา ๒๕๕๓ เป็นต้นไป จะได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการ
สัตวแพทย์ เมื่อผ่านการประเมินผลระดับความรู้ความสามารถขั้นพื้นฐานของการประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ ตามวิธีการที่สัตวแพทย์สภากำหนด

ผู้ที่เคยได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์จากสัตวแพทย์สภาซึ่งใบอนุญาตฉบับเดิมหมดอายุเพราะไม่ได้ดำเนินการยื่นขอต่ออายุ
ภายในระยะเวลาหรือไม่ปฏิบัติตามเงื่อนไขที่สัตวแพทย์สภากำหนด มีความประสงค์ที่จะขอขึ้นทะเบียนใหม่และรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการ
สัตวแพทย์ ต้องดำเนินการดังต่อไปนี้

(ก) ผู้ขอขึ้นทะเบียนใหม่และรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ชั้นหนึ่ง ต้องเข้าร่วมกิจกรรมที่ได้รับการรับรองหน่วยกิตจากศูนย์การ
ศึกษาต่อเนื่องทางสัตวแพทย์ เพื่อสะสมหน่วยกิตจำนวนไม่น้อยกว่า ๑๐๐ หน่วยกิต โดยใช้หลักฐานการสะสมหน่วยกิตดังกล่าว ประกอบการยื่นแบบ
คำขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาต ทั้งนี้หากไม่สามารถสะสมหน่วยกิตได้ครบตามที่กำหนด ให้ผู้ยื่นคำขอขึ้นทะเบียนใหม่และรับใบอนุญาตสามารถ
สะสมหน่วยกิตเพิ่มเติมต่อเนื่องจากเดิมที่เคยสะสมไว้จนครบ ๑๐๐ หน่วยกิต หรือกรณีที่ไม่เคยสะสมหน่วยกิตมาก่อนให้เริ่มสะสมใหม่จนมีหน่วยกิตครบ
ตามกำหนดแล้วจึงสามารถขอขึ้นทะเบียนใหม่และรับใบอนุญาตได้

(ข) ผู้ขอขึ้นทะเบียนใหม่และรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ชั้นสอง ต้องมีหลักฐานผ่านการฝึกอบรมตามหลักสูตรที่สัตวแพทย์
สภารับรอง ประกอบการยื่นแบบคำขอ ทั้งนี้หากไม่มีหลักฐานการผ่านการฝึกอบรม ให้ผู้ยื่นคำขอขึ้นทะเบียนใหม่และรับใบอนุญาตสามารถเข้าฝึกอบรมใน
หน่วยงาน หรือสถาบันที่สัตวแพทย์สภารับรองให้เป็นสถาบันดำเนินการจัดการศึกษาต่อเนื่องทางสัตวแพทย์ เมื่อผ่านการฝึกอบรมดังกล่าวแล้วจึงสามารถ
ยื่นคำขอขึ้นทะเบียนใหม่และรับใบอนุญาตได้ การยื่นขอการสะสมหน่วยกิต ตามข้อ (ก) หรือการฝึกอบรมตามข้อ (ข) และการบันทึกข้อมูลผลการดำเนิน
งานดังกล่าว ให้ศูนย์การศึกษาต่อเนื่องทางสัตวแพทย์ใช้หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนแทนหมายเลขทะเบียนผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์เดิมที่
หมดอายุไปแล้วโดยอัตโนมัติ



ข้อบังคับ สัตวแพทยสภา

ว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข
การขึ้นทะเบียนและการออกใบอนุญาต
เป็นผู้ประกอบการวิชาชีพสัตวแพทย์
(ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๓

โดยที่เป็นการสมควรแก้ไขเพิ่มเติมข้อบังคับสัตวแพทยสภาว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข การขึ้นทะเบียน และการออกใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบการวิชาชีพสัตวแพทย์ พ.ศ. ๒๕๕๓ ให้เหมาะสมยิ่งขึ้น อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๒๔ (๕) (ณ) และ (ญ) และมาตรา ๓๑ ประกอบกับมาตรา ๒๘ แห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพสัตวแพทย์ พ.ศ. ๒๕๔๕ คณะกรรมการสัตวแพทยสภาด้วยความเห็นชอบของสภานายกพิเศษ จึงออกข้อบังคับไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ข้อบังคับนี้ เรียกว่า “ข้อบังคับสัตวแพทยสภาว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข การขึ้นทะเบียนและการออกใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพสัตวแพทย์ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๓”

ข้อ ๒ ข้อบังคับนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษา เป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิกความในข้อ ๑๑ ของข้อบังคับสัตวแพทยสภา ว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข การขึ้นทะเบียนและการออกใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพสัตวแพทย์ พ.ศ. ๒๕๕๓ และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

“ข้อ ๑๑ สมาชิกผู้ประสงค์จะขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาต ให้ยื่นคำขอตามแบบที่กำหนดไว้ต่อเลขาธิการ พร้อมด้วยหลักฐานดังต่อไปนี้

(๑) สำเนาทะเบียนบ้าน และสำเนาบัตรประชาชน หรือสำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ

(๒) สำเนาหลักฐานแสดงความรู้ในวิชาชีพสัตวแพทย์ ตามข้อ ๗ และข้อ ๘ แล้วแต่กรณี

(๓) รูปถ่ายปัจจุบัน ไม่เกิน ๖ เดือน ขนาด ๔ x ๕ ซม. จำนวน ๒ รูป ถ่ายครั้งเดียว หน้าตรงแต่งกายสุภาพไม่สวมหมวกและแว่นตาดำ ไม่ใช้รูปสติ๊กเกอร์หรือโพลารอยด์

(๔) ผู้ขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพสัตวแพทย์ชั้นหนึ่ง ที่เข้ารับการศึกษาลัทธิสัตวแพทยศาสตรบัณฑิตจากสถานศึกษาในประเทศไทย ที่กระทรวงศึกษาธิการหรือสัตวแพทยสภารับรอง ตั้งแต่ปีการศึกษา ๒๕๕๓ เป็นต้นไป จะได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพสัตวแพทย์ เมื่อผ่านการประเมินผลระดับความรู้ความสามารถขั้นพื้นฐานของการประกอบวิชาชีพสัตวแพทย์ ตามวิธีการที่สัตวแพทยสภากำหนด

(๕) ผู้ที่เคยได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพสัตวแพทย์จากสัตวแพทยสภาซึ่งใบอนุญาตฉบับเดิมหมดอายุเพราะไม่ได้ดำเนินการยื่นขอต่ออายุภายในระยะเวลาหรือไม่ปฏิบัติตามเงื่อนไขที่สัตวแพทยสภากำหนด มีความประสงค์ที่จะขอขึ้นทะเบียนใหม่และรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพสัตวแพทย์ ต้องดำเนินการดังต่อไปนี้

(ก) ผู้ขอขึ้นทะเบียนใหม่และรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพ

สัตวแพทย์ชั้นหนึ่ง ต้องเข้าร่วมกิจกรรมที่ได้รับการรับรองหน่วยกิตจากศูนย์การศึกษาต่อเนื่องทางสัตวแพทย์ เพื่อสะสมหน่วยกิตจำนวนไม่น้อยกว่า ๑๐๐ หน่วยกิต โดยใช้หลักฐานการสะสมหน่วยกิตดังกล่าว ประกอบการยื่นแบบคำขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาต ทั้งนี้หากไม่สามารถสะสมหน่วยกิตได้ครบตามที่กำหนด ให้ผู้ยื่นคำขอขึ้นทะเบียนใหม่และรับใบอนุญาตสามารถสะสมหน่วยกิตเพิ่มเติมต่อเนื่องจากเดิมที่เคยสะสมไว้จนครบ ๑๐๐ หน่วยกิต หรือกรณีที่ไม่เคยสะสมหน่วยกิตมาก่อนให้เริ่มสะสมใหม่จนมีหน่วยกิตครบตามกำหนดแล้วจึงสามารถขอขึ้นทะเบียนใหม่และรับใบอนุญาตได้

(ข) ผู้ขอขึ้นทะเบียนใหม่และรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ชั้นสอง ต้องมีหลักฐานผ่านการฝึกอบรมตามหลักสูตรที่สัตวแพทยสภารับรอง ประกอบการยื่นแบบคำขอ ทั้งนี้หากไม่มีหลักฐานการผ่านการฝึกอบรม ให้ผู้ยื่นคำขอขึ้นทะเบียนใหม่และรับใบอนุญาตสามารถเข้าฝึกอบรมในหน่วยงาน หรือสถาบันที่สัตวแพทยสภารับรองให้เป็นสถาบันดำเนินการจัดการศึกษาต่อเนื่องทางสัตวแพทย์ เมื่อผ่านการฝึกอบรมดังกล่าวแล้วจึงสามารถยื่นคำขอขึ้นทะเบียนใหม่และรับใบอนุญาตได้

การยื่นขอการสะสมหน่วยกิต ตามข้อ (ก) หรือการฝึกอบรมตามข้อ (ข) และการบันทึกข้อมูลผลการดำเนินงานดังกล่าว ให้ศูนย์การศึกษาต่อเนื่องทางสัตวแพทย์ใช้หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนแทนหมายเลขทะเบียนผู้ประกอบการวิชาชีพสัตวแพทย์เดิมที่หมดอายุไปแล้วโดยอนุโลม”

ข้อ ๔ ให้ยกเลิกความใน ข้อ ๑๒ ของข้อบังคับสัตวแพทยสภาว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข การขึ้นทะเบียนและการออกใบอนุญาต เป็นผู้ประกอบวิชาชีพสัตวแพทย์ พ.ศ. ๒๕๕๓ และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

“ข้อ ๑๒ ให้เลขาธิการตรวจสอบความถูกต้องสมบูรณ์ของคำขอ และเอกสารหลักฐานต่างๆแล้วดำเนินการ ดังต่อไปนี้

(๑) ในกรณีที่ผู้ขอเป็นผู้มีความรู้ในวิชาชีพสัตวแพทย์ ตามข้อ ๗ (๑) ให้เลขาธิการนำคำขอพร้อมด้วยหลักฐานเสนอที่ประชุมคณะกรรมการเพื่อพิจารณาอนุมัติ

(๒) ในกรณีที่ผู้ขอเป็นผู้มีความรู้ในวิชาชีพสัตวแพทย์ตาม ข้อ ๗ (๒) หรือ (๓) หรือข้อ ๘ (๑) หรือ (๒) ให้คณะอนุกรรมการสอบความรู้ในวิชาชีพสัตวแพทย์ของสัตวแพทยสภาสอบความรู้ก่อน เมื่อสอบได้จึงให้เลขาธิการนำคำขอพร้อมด้วยหลักฐานและผลการสอบเสนอที่ประชุมคณะกรรมการเพื่อพิจารณา

(๓) ในกรณีที่ผู้ขอเป็นผู้ที่ต้องดำเนินการตามข้อ ๑๑ (๕) ให้เลขาธิการนำคำขอพร้อมด้วยหลักฐานเสนอที่ประชุมคณะกรรมการเพื่อพิจารณาอนุมัติ”

ข้อ ๕ ให้ยกเลิกความใน ข้อ ๑๗ ของข้อบังคับสัตวแพทยสภาว่าด้วย หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข การขึ้นทะเบียนและการออกใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพ การสัตวแพทย์ พ.ศ. ๒๕๕๓ และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

“ข้อ ๑๗ เมื่อมีผู้ได้ขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบวิชาชีพสัตวแพทย์ตามข้อ ๑๖ ให้เลขาธิการรับผิดชอบการจดบันทึกการขึ้นทะเบียนนี้ในทะเบียนผู้ประกอบการวิชาชีพสัตวแพทย์ของ สัตวแพทยสภา และออกใบอนุญาตแก่ผู้ได้ขึ้นทะเบียนนั้นโดยเร็ว และให้ติดรูปถ่ายของผู้ประกอบวิชาชีพสัตวแพทย์ไว้ในทะเบียนและใบอนุญาต

ในกรณีที่ผู้ขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตตามข้อ ๑๑ (๕) ให้ถือว่า เป็นผู้ยื่นขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตรายใหม่ ให้เลขาธิการจัดแจ้งหมายเลขใบอนุญาตเดิมของผู้ยื่นในทะเบียนไว้ด้วย เพื่อประโยชน์ในการตรวจสอบข้อมูลในภายหลัง”

ประกาศ ณ วันที่ ๑๖ กันยายน ๒๕๕๓

(ศ.กิตติคุณ)น.สพ.ดร.อรรณพ คุณาวงษ์กฤต)

อุปนายกสัตวแพทยสภาคนที่หนึ่ง

ทำการแทนนายกสัตวแพทยสภา

ข้อบังคับ สัตวแพทยสภา

ว่าด้วยกระบวนการวิธีพิจารณารับรอง
หลักสูตรและสถาบันผลิตสัตวแพทย์ตาม
หลักสูตรสัตวแพทยศาสตรบัณฑิตของ
ผู้สำเร็จการศึกษาสัตวแพทยศาสตรบัณฑิตจาก
สถาบันผลิตสัตวแพทย์ในต่างประเทศ
พ.ศ. ๒๕๕๓

ด้วยเห็นเป็นการสมควรพัฒนาการรับรองมาตรฐานการพิจารณา
รับรองหลักสูตร และสถาบันผลิตสัตวแพทย์ของผู้สำเร็จการศึกษา
สัตวแพทยศาสตรบัณฑิตจากคณะสัตวแพทยศาสตร์ในต่างประเทศ อาศัย
อำนาจตามความในมาตรา ๙(๓) และ(๗) ประกอบมาตรา ๒๔(๔)(ณ)
และด้วยความเห็นชอบของสภานายกพิเศษตามมาตรา ๒๔ แห่ง
พระราชบัญญัติวิชาชีพการสัตวแพทย์ พ.ศ. ๒๕๔๕ คณะกรรมการ
สัตวแพทยสภาจึงออกข้อบังคับสัตวแพทยสภา ว่าด้วยกระบวนการ
วิธีพิจารณารับรองหลักสูตรและสถาบันผลิตสัตวแพทย์ผู้สำเร็จการ
ศึกษาสัตวแพทยศาสตรบัณฑิตจากสถาบันผลิตสัตวแพทย์ในต่างประเทศ
พ.ศ. ๒๕๕๓ ไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ข้อบังคับนี้เรียกว่า “ข้อบังคับสัตวแพทยสภาว่าด้วยกระบวนการวิธี
พิจารณารับรองหลักสูตรและสถาบันผลิตสัตวแพทย์หลักสูตรสัตวแพทย์
ศาสตรบัณฑิตของผู้สำเร็จการศึกษาสัตวแพทยศาสตรบัณฑิตจากสถาบันผลิต
สัตวแพทย์ในต่างประเทศ พ.ศ. ๒๕๕๓”

ข้อ ๒ ข้อบังคับนี้ให้มีผลบังคับใช้ถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุ
เบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ในข้อบังคับนี้
“หลักสูตร” หมายถึง หลักสูตรสัตวแพทยศาสตรบัณฑิตจากสถาบันผลิต
สัตวแพทย์หรือมหาวิทยาลัยในต่างประเทศ

“สถาบันผลิตสัตวแพทย์” หมายถึง คณะสัตวแพทยศาสตร์ในต่าง
ประเทศรวมทั้งภาครัฐและ ภาคเอกชน

“ปริญญา” หมายถึง เอกสาร หรือประกาศนียบัตรที่แสดงว่าสำเร็จการ
ศึกษาตามหลักสูตร สัตวแพทยศาสตรบัณฑิตในต่างประเทศ

“ผู้สำเร็จการศึกษา” หมายถึง ผู้สำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรสัตวแพทย์
ศาสตรบัณฑิตและได้รับปริญญาสัตวแพทยศาสตรบัณฑิตจากสถาบัน
ผลิตสัตวแพทย์ในประเทศนั้น ๆ

“ข้อบังคับ” หมายถึง ข้อบังคับสัตวแพทยสภา ว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการ
และเงื่อนไข การขึ้นทะเบียนและการออกใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพ
การสัตวแพทย์ ฉบับที่มีผลบังคับใช้ในช่วงเวลานั้น

หมวด ๑ : หลักสูตรและการรับรองสถาบัน

ข้อ ๔ ให้คณะกรรมการสัตวแพทยสภา กำหนดหลักเกณฑ์
และเกณฑ์มาตรฐานผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์เพื่อเป็นแนวทาง
ในการพิจารณารับรองหลักสูตรและสถาบันผลิตสัตวแพทย์โดยอาจ
จะใช้แนวทางเดียวกับการพิจารณา หลักสูตรและสถาบันการศึกษาใน
ประเทศ ตามข้อบังคับ สัตวแพทยสภาว่าด้วยการรับรองปริญญาใน
วิชาชีพการสัตวแพทย์ของสถาบันการศึกษา พ.ศ. ๒๕๕๒ และประกาศ
สัตวแพทยสภาที่ ๗/๒๕๕๒ เรื่องหลักเกณฑ์ว่าด้วยการพิจารณา
หลักสูตรและสถาบันผลิตสัตวแพทยศาสตรบัณฑิต

ข้อ ๕ ให้ผู้สำเร็จการศึกษาที่มีความประสงค์จะขอขึ้นทะเบียน
และขอรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ และมีคุณสมบัติ
อื่นครบตามข้อบังคับฯ ยื่นหลักฐานการได้รับการรับรองมาตรฐาน
หลักสูตรและสถาบันการผลิตสัตวแพทย์ต่อเลขาธิการสัตวแพทยสภา
ด้วย

ข้อ ๖ ในกรณีที่หลักสูตรและสถาบันผลิตสัตวแพทย์ ยังไม่
ได้รับการรับรองมาตรฐานจาก สัตวแพทยสภาหรือได้รับการรับรอง
มาตรฐานเกินกว่า ๕ ปี ให้ผู้ประสงค์จะขอขึ้นทะเบียนและขอรับใบ
อนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ยื่นคำขอให้รับรองหลักสูตร
และสถาบันผลิตสัตวแพทย์แก่เลขาธิการสัตวแพทยสภาเพื่อ
ส่งเอกสารไปยังคณะอนุกรรมการมาตรฐานวิชาชีพการสัตวแพทย์ที่
สัตวแพทยสภาแต่งตั้งขึ้นเพื่อพิจารณาตามเกณฑ์ที่สัตวแพทยสภา
กำหนด ในข้อ ๔

ข้อ ๗ ให้คณะอนุกรรมการมาตรฐานวิชาชีพการสัตวแพทย์
พิจารณาและรายงานต่อเลขาธิการสัตวแพทยสภา เพื่อเสนอต่อคณะ
กรรมการสัตวแพทยสภา โดยให้ความเห็นเบื้องต้นใน ๒ ลักษณะ คือ

(๑) ได้มาตรฐาน

(๒) ไม่ได้มาตรฐาน

ข้อ ๘ เมื่อหลักสูตรและสถาบันการผลิตสัตวแพทย์ได้รับการ
รับรองมาตรฐานแล้ว ให้เลขาธิการสัตวแพทยสภาดำเนินการตามข้อ
บังคับต่อไป

หมวด ๒ : ใบรับรองมาตรฐาน

ข้อ ๙ ในกรณีที่สัตวแพทยสภามีมติเพื่อเห็นชอบในการรับรอง
หลักสูตรและสถาบันผลิต สัตวแพทย์ ตามข้อ ๖ และข้อ ๘(๑) ให้
นายกสัตวแพทยสภาออกใบรับรองหลักสูตรและสถาบันผลิตสัตวแพทย์
โดยใบรับรองมีอายุ ๕ ปี

หมวด ๓ : ค่าใช้จ่ายในการรับรอง

ข้อ ๑๐ ให้ผู้สำเร็จการศึกษา เป็นผู้รับผิดชอบค่าธรรมเนียมการ
พิจารณาออกใบรับรองหลักสูตรและสถาบันผลิตสัตวแพทย์ ค่าธรรมเนียม
อื่นๆ อันจะเกิดขึ้นจากการดำเนินการในข้อ ๖ และข้อ ๗ และ
ตามประกาศสัตวแพทยสภาที่ ๖/๒๕๕๓ เรื่องการกำหนดค่าธรรมเนียม
ในการรับรองปริญญาในวิชาชีพการสัตวแพทย์ของสถาบันการศึกษา

ประกาศ ณ พ.ศ. ๒๕๕๓

(รศ.นายสัตวแพทย์ ดร.สุวิชัย ใจจนเสถียร)

นายกสัตวแพทยสภา

สัตวแพทยสภา ร่วมกับ กรมปศุสัตว์ บังคับใช้กฎหมายกับผู้กระทำความผิด ???

ตามที่สัตวแพทยสภา ร่วมกับ กรมปศุสัตว์ได้ประสานงาน และดำเนินการร่วมกัน กรณีเรื่องร้องเรียนการกระทำความผิดตามพระราชบัญญัติต่างๆ โดยเน้นการบูรณาการระหว่างกฎหมายฉบับต่างๆ ก่อให้เกิดการแต่งตั้งคณะกรรมการเพื่อพิจารณาแนวทางการบังคับใช้กฎหมาย ตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาลสัตว์ พ.ศ. ๒๕๓๓ พระราชบัญญัติวิชาชีพการสัตวแพทย์ พ.ศ. ๒๕๔๕ พระราชบัญญัติควบคุมคุณภาพอาหารสัตว์ พ.ศ. ๒๕๒๕ และพระราชบัญญัติยา พ.ศ. ๒๕๑๐ ตามคำสั่งกรมปศุสัตว์ที่ ๒๙๑/๒๕๕๗ ลงวันที่ ๘ เมษายน ๒๕๕๗ และหลังจากนั้นได้มีการแต่งตั้งคณะกรรมการบังคับใช้กฎหมายของกรมปศุสัตว์ ตามคำสั่งกรมปศุสัตว์ที่ ๖๐๑/๒๕๕๗ ลงวันที่ ๔ สิงหาคม ๒๕๕๗ โดยมี น.สพ.ยุทธนา ชัยศักดิ์บุญกุล นายสัตวแพทย์ชำนาญการพิเศษ กองสารวัตรและกักกัน เป็นประธานกรรมการ และ น.สพ.สุเมธ ทรัพย์ชูกุล เลขาธิการสัตวแพทยสภา เป็นหนึ่งในคณะกรรมการคณะกรรมการบังคับใช้กฎหมายของกรมปศุสัตว์ มีอำนาจหน้าที่ ดังต่อไปนี้

๑. พิจารณาวางแผนและกำหนดแนวทางปฏิบัติในการบังคับใช้กฎหมายเพื่อดำเนินคดีกับผู้กระทำความผิดตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาลสัตว์ พ.ศ. ๒๕๓๓ พระราชบัญญัติวิชาชีพการสัตวแพทย์ พ.ศ. ๒๕๔๕ พระราชบัญญัติควบคุมคุณภาพอาหารสัตว์ พ.ศ. ๒๕๒๕ และพระราชบัญญัติยา พ.ศ. ๒๕๑๐
 ๒. วางแผนการสืบหาข่าวและรับแจ้งข่าวการกระทำความผิดกฎหมาย
 ๓. ประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการปฏิบัติงานดำเนินคดี
 ๔. ประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการเผยแพร่และประชาสัมพันธ์งานการบังคับใช้กฎหมาย
 ๕. ติดตามผลแห่งการดำเนินคดีและรายงานสรุปผลการปฏิบัติงานเพื่อให้อธิบดีกรมปศุสัตว์ทราบ
 ๖. ปฏิบัติงานอื่นๆตามที่ได้รับมอบหมาย
- ลักษณะการปฏิบัติงานเป็นในรูปแบบชุดเฉพาะกิจ ทั้งชุดเฉพาะกิจส่วนกลางและชุดเฉพาะกิจประจำเขต โดยในบางกรณีได้ประสานความร่วมมือกับกองบังคับการปราบปรามการกระทำความผิดเกี่ยวกับการคุ้มครองผู้บริโภค และกองกำลังรักษาความสงบเรียบร้อย เข้าตรวจสอบสถานพยาบาลสัตว์ ร้านขายยาสัตว์และอาหารสัตว์ ที่ได้รับการร้องเรียนการกระทำซึ่งเข้าข่ายผิดพระราชบัญญัติต่างๆ เป็นผลให้มีการจับกุม





ผู้กระทำการดำเนินคดีได้หลายราย ทั้งนี้ การจัดทำสื่อประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนทั่วไปทราบข้อมูลข่าวสารการจับกุมและแนวทางการปฏิบัติที่ถูกต้อง มีผลกระทบด้านสังคมเกิดความตื่นตัว ไม่ว่าจะเป็น ผู้ประกอบการที่ต้องการดำเนินกิจการให้ถูกต้องตามกฎหมายมากขึ้น และประชาชนที่พิจารณาเลือกใช้บริการและผลิตภัณฑ์สำหรับสัตว์ที่ได้รับการขึ้นทะเบียนและได้รับอนุญาตจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพิ่มขึ้นด้วยเช่นกัน

สรุปผลการดำเนินการบังคับใช้กฎหมาย จากการประสานงานกันระหว่าง สัตวแพทย์สภาและกรมปศุสัตว์ ตั้งแต่วันที่ออกคำสั่งจนถึงปัจจุบัน มีดังนี้

- ก) จำนวนเรื่องร้องเรียน ๒๙ เรื่อง
 - เรื่องที่ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว ๑๖ เรื่อง
 - เรื่องที่อยู่ระหว่างดำเนินการ ๑๓ เรื่อง
- ข) ผู้ที่เข้าข่ายกระทำความผิดตามข้อร้องเรียน ๒๙ ราย
 - บุคคลทั่วไป ๑๓ ราย
 - นายสัตวแพทย์ ๙ ราย
 - เจ้าหน้าที่กรมปศุสัตว์ ๖ ราย
 - เภสัชกร ๑ ราย

สัตวแพทย์สภาและกรมปศุสัตว์ขอขอบคุณทุกท่านที่ไม่สนับสนุนให้มีการกระทำความผิดกฎหมาย จึงได้ร่วมแจ้งเบาะแสและให้ข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการกระทำความผิดกฎหมายต่างๆเข้ามา เพื่อให้เป็นประโยชน์ในการรักษามาตรฐานของการประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ และเพื่อให้การดำเนินการเป็นไปอย่างรวดเร็ว บรรลุเป้าหมายและมีประสิทธิภาพสูงสุด

ตัวอย่างการดำเนินคดี ซึ่งเป็นอีกหลายๆตัวอย่าง

เดือนกรกฎาคม ๒๕๕๗

๑. สถานพยาบาลสัตว์แห่งหนึ่ง
ตั้งอยู่ ต.หมากแข้ง อ.เมือง จ.อุดรธานี
โดยกล่าวหาว่า กระทำความผิดกฎหมาย คือ

๑. ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์โดยไม่ได้รับอนุญาต มาตรา ๒๙ ของ พ.ร.บ.วิชาชีพการสัตวแพทย์ พ.ศ.๒๕๔๕ มีโทษตามมาตรา ๕๔ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินสามปี หรือปรับไม่เกินหกหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ แจ้งความดำเนินคดีที่ สภ.เมืองอุดรธานี จังหวัดอุดรธานี เลขคดีอาญาที่ ๒๗๕๖/๒๕๕๗ วันที่ ๙ กรกฎาคม ๒๕๕๗

ข้อหา: ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์หรือแสดงด้วยวิธีใดๆ ให้ผู้อื่นเข้าใจว่าตนมีสิทธิประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์โดยไม่ได้รับขึ้นทะเบียนตามมาตรา ๒๙ แห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพการสัตวแพทย์ พ.ศ.๒๕๔๕

เดือนสิงหาคม ๒๕๕๗

๒. สถานพยาบาลสัตว์แห่งหนึ่ง
ตั้งอยู่ ตำบลปลายบาว อ.บางกรวย จ.นนทบุรี
โดยกล่าวหาว่า กระทำความผิดกฎหมาย คือ

๑. จัดตั้งสถานพยาบาลสัตว์โดยไม่ได้รับอนุญาตมาตรา ๗ ของ พ.ร.บ.สถานพยาบาลสัตว์ พ.ศ.๒๕๓๓

๒. เป็นผู้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์โดยไม่ได้รับอนุญาต มาตรา ๙ ของ พ.ร.บ.สถานพยาบาลสัตว์ พ.ศ.๒๕๓๓

๓. ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์โดยไม่ได้รับอนุญาต มาตรา ๒๙ ของ พ.ร.บ.วิชาชีพการสัตวแพทย์ พ.ศ.๒๕๔๕

๔. ทำให้ผู้อื่นเข้าใจว่าตนมีสิทธิเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ มาตรา ๓๐ ของ พ.ร.บ.วิชาชีพการสัตวแพทย์ พ.ศ.๒๕๔๕

๕. ขยายยาที่ไม่ได้ขึ้นทะเบียนตำรับยา มาตรา ๗๒(๔) ของ พ.ร.บ.ยา พ.ศ.๒๕๑๐

๓. ห้างหุ้นส่วนจำกัด แห่หนึ่ง ตั้งอยู่ แขวงวัดโสมนัส เขตป้อมปราบ ศัตรูพ่าย จ.กรุงเทพฯ โดยกล่าวหาว่า

ขายอาหารสัตว์โดยไม่ได้รับอนุญาตตามมาตรา ๑๕
ตามพ.ร.บ.ควบคุมคุณภาพอาหารสัตว์ พ.ศ. ๒๕๒๕

๔. ห้างหุ้นส่วนจำกัด แห่หนึ่งตั้งอยู่ ช.วัด โสมนัส ถ.นครสวรรค์ แขวงวัดโสมนัส เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพฯ โดยกล่าวหาว่า

ขายยาสัตว์เลื้อมคุณภาพ ตามมาตรา ๗๒(๓) และขาย
ยาสัตว์ที่ไม่ได้รับการขึ้นทะเบียนตำรับยา ตามมาตรา ๗๒
(๔) มีโทษตามมาตรา ๑๒๑ และมาตรา ๑๒๒ ตาม พ.ร.บ.
ยา พ.ศ. ๒๕๑๐ ขายอาหารสัตว์โดยไม่ได้รับอนุญาต ตาม
มาตรา ๑๕ และขายอาหารสัตว์ที่ไม่ได้รับการขึ้นทะเบียน
ตามมาตรา ๓๑ (๔) มีโทษ ตามมาตรา ๕๙ และ ๖๓ ตาม
พ.ร.บ.ควบคุมคุณภาพอาหารสัตว์ พ.ศ. ๒๕๒๕

เดือนตุลาคม ๒๕๕๗

๕. สถานพยาบาลสัตว์แห่งหนึ่ง ตั้งอยู่ ต. บางคู อ. กำแพง จ.ลพบุรี บันทึกการตรวจสอบ

ด้วยอำนาจของพนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราช
บัญญัติสถานพยาบาลสัตว์ พ.ศ. ๒๕๓๓ ได้ทำการตรวจ
สอบในเวลาทำการของสถานพยาบาลสัตว์ที่ได้รับอนุญาต
ตามมาตรา ๓๒ ซึ่งบัญญัติว่า “ ในการปฏิบัติหน้าที่ ให้
พนักงานเจ้าหน้าที่มีอำนาจดังต่อไปนี้

เข้าไปในสถานที่หรือยานพาหนะที่พนักงานเจ้า
หน้าที่มีเหตุอันควรสงสัยว่าจะเป็นสถานพยาบาลสัตว์ที่ไม่
ได้รับอนุญาตตามพระราชบัญญัตินี้

เข้าไปในสถานพยาบาลสัตว์ในระหว่างเวลา
ทำการเพื่อตรวจสอบและควบคุมให้การเป็นไปพระราช
บัญญัตินี้ “

ข้อกล่าวหา ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์โดย
ไม่ได้รับอนุญาตตาม มาตรา ๙ มีโทษตามมาตรา ๔๓ แห่ง
พ.ร.บ. สถานพยาบาลสัตว์ พ.ศ. ๒๕๓๓ และมีความผิด
ฐานแสดงตนให้ผู้อื่นเข้าใจว่าตนเป็นผู้มีสิทธิประกอบ
วิชาชีพการสัตวแพทย์อันเป็นความผิดตามมาตรา ๒๙ และ
มาตรา ๓๐ มีโทษตามมาตรา ๕๔ และ ๕๕ แห่งพระราช
บัญญัติวิชาชีพการสัตวแพทย์ พ.ศ.๒๕๔๕ ตามลำดับ
และผลจากการตรวจสอบยังพบว่ามีความผิดฐานขายยาที่
ไม่มีทะเบียนตำรับยา อันเป็นความผิดตามมาตรา ๗๒ (๔)
และ มีโทษตาม มาตรา ๑๒๒ คือ จำคุกไม่เกิน ๓ ปีหรือ
ปรับไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาทหรือทั้งจำทั้งปรับ
อนึ่งในการเข้าตรวจสอบครั้งนี้ พนักงานเจ้าหน้าที่กรม
ปศุสัตว์ตั้งรายชื่อข้างต้น ได้แจ้งพฤติการณ์การกระทำ
ความผิดและมีโทษตามพ.ร.บ. สถานพยาบาลสัตว์ พ.ศ.
๒๕๓๓ พ.ร.บ. วิชาชีพการสัตวแพทย์ พ.ศ. ๒๕๔๕ พ.ร.บ.
ยา พ.ศ. ๒๕๑๐



๖. สถานที่ยาขยายสัตว์แห่งหนึ่ง ตั้งอยู่ ตำบลมิตรภาพ อ.มวกเหล็ก จ.สระบุรี โดยกล่าวหาว่า

กระทำความผิดกฎหมาย คือ

ขยายยาที่ไม่ได้ขึ้นทะเบียนตำรับยา มาตรา ๗๒ (๔) แห่ง พ.ร.บ.ยา พ.ศ.๒๕๑๐

๗. ร้านขายยาสัตว์แห่งหนึ่ง ตั้งอยู่ ตำบลมิตรภาพ อำเภอมวกเหล็ก จังหวัดสระบุรี โดยกล่าวหาว่า

กระทำความผิดกฎหมาย คือ

๑. ขายยาสัตว์โดยไม่ได้รับอนุญาต มาตรา ๑๒ ของ พ.ร.บ.ยา พ.ศ.๒๕๑๐ โดยเป็นยา
สัตว์ที่ไม่ได้ขึ้นทะเบียนตำรับยา ๕ รายการ มีโทษตามมาตรา ๑๐๑ จำคุกไม่เกินห้าปี และ
ปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาท

๒. ขายยาสัตว์ที่ไม่ได้ขึ้นทะเบียนตำรับยา มาตรา ๗๒ (๔) ของ พ.ร.บ.ยา พ.ศ.๒๕๑๐
โดยเป็นยาสัตว์ที่ไม่ได้ขึ้นทะเบียนตำรับยา ๓๑ รายการ มีโทษตามมาตรา ๑๒๒ จำคุกไม่
เกินสามปี ปรับไม่เกินห้าพันบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

CE เลี้ยงไก่ไข่ให้มีกำไร..ก้าวไกลไปAEC

เมื่อวันศุกร์ที่ ๒๙ สิงหาคม ๒๕๕๗ สมาคมนิสิตเก่าสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ ร่วมกับคณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ จัดสัมมนาหัวข้อ เลี้ยงไก่ไข่ให้มีกำไร ก้าวไกลไป AEC ณ โรงแรมชลอินเตอร์ จังหวัดชลบุรี บรรยายโดยวิทยากร ได้แก่

๑. น.สพ. นิพนธ์ ตันติพิริยะพงศ์
๒. รศ. น.สพ.ดร. ทวีศักดิ์ ส่งเสริม
๓. น.สพ. ประวัติ รัตนภุมมะ

ส่วนที่ ๑

ว่าด้วยการปรับปรุงประสิทธิภาพการผลิต

โดย น.สพ.นิพนธ์ ตันติพิริยะพงศ์

กล่าวว่าการปรับปรุงประสิทธิภาพการผลิตคือหัวใจสำคัญของการสร้างผลกำไรที่ยั่งยืน ในปัจจุบันราคาไข่เกษตรกรกำหนดเองไม่ได้ ทำให้การเพิ่มรายได้จากการขายไข่จึงเป็นไปได้ยาก ฉะนั้นมีทางเดียวที่จะทำได้ก็คือการลดต้นทุน

ต้นทุนจำแนกออกได้เป็น

๑. ต้นทุนสินค้าขาย คือต้นทุนไข่ตัวเอง เรามีความจำเป็นอย่างยิ่งที่จะต้องควบคุมต้นทุนไข่ให้ได้อย่างมีประสิทธิภาพซึ่งเราจะได้กล่าวต่อไป
 ๒. ค่าใช้จ่ายในการขายและบริการ ของเกษตรกรรายย่อยนั้นต้นทุนต่ำมากจนหาช่องทางลดลำบาก
 ๓. ค่าเสื่อมราคาและค่าใช้จ่ายตัดขายก็มีผลเล็กน้อยในเกษตรกรรายย่อย
 ๔. ดอกเบี้ยและภาษีเป็นไปตามกฎกติกาที่เกษตรกรต้องจ่าย
- ต้นทุนไข่ ตามข้อมูลของสมาคมผู้ผลิต ผู้ค้าและส่งออกไข่แยกต้นทุนการผลิตไข่ไก่ได้ดังนี้

๑. ต้นทุนผันแปร

๑.๑ ค่าแรงงาน จะให้ค่าแรงที่ต่ำไปก็จะหาคนงานมาทำงานยาก การควบคุมค่าแรงจึงทำได้ลำบากแต่ก็ไม่ควรให้สูงเกินไป

๑.๒ ค่าบริหารจัดการ

๑.๓ ค่าวัสดุ

- ๑.๓.๑ ค่าพันธุ์สัตว์
- ๑.๓.๒ ค่าอาหารถือเป็นต้นทุนที่มีมูลค่าสูง ในบรรดาต้นทุนทั้งหมด
- ๑.๓.๓ ค่าป้องกันโรค
- ๑.๓.๔ ค่าน้ำค่าไฟฟ้า
- ๑.๓.๕ ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง ๑.๓.๖ ค่าวัสดุสิ้นเปลืองและอื่นๆ
- ๑.๓.๗ ค่าซ่อมแซมอุปกรณ์การเกษตร

๑.๔ ค่าเสียโอกาสเงินลงทุน

๒. ต้นทุนคงที่

- ๒.๑ ค่าเช่าที่ดิน
- ๒.๒ ค่าเสื่อมโรงเรือนและอุปกรณ์
- ๒.๓ ค่าเสียโอกาสเงินลงทุนในทรัพย์สิน

จากสมการ กำไร = รายได้ - ต้นทุน

รายได้เรากำหนดเองไม่ได้ ต้นทุนก็ควบคุมลำบาก

เรามีช่องทางที่ทำได้คือปรับปรุงประสิทธิภาพให้ต้นทุนที่ลงไปต่อไข่

๑ ฟองลดลงโดย



๑. ลดต้นทุนการผลิตทั้งหมด (ซึ่งทำได้ยาก)
๒. เพิ่มจำนวนไข่ไก่ต่อตัวต่อรุ่น เป็นช่องทางที่ผู้เลี้ยงสามารถทำได้
๓. ทำทั้งสองวิธีข้างต้น

จากข้อมูลปัจจุบันจำนวนไข่ไก่(ฟอง)/ตัว/รุ่นของการเลี้ยงไก่ไข่ในประเทศไทยอยู่ที่ประมาณ ๓๓๕-๓๕๕ ฟอง/ตัว/รุ่นหรือคิดเป็นร้อยละ ๘๐-๘๓ ในขณะที่ตามมาตรฐานของสายพันธุ์ไก่ไข่ที่ใช้กันอยู่ในประเทศไทยสามารถให้ไข่ไก่ได้ถึง ๓๕๕-๓๖๐ ฟอง/ตัว/รุ่นหรือคิดเป็นร้อยละ ๙๔-๙๖

จากข้อมูลดังกล่าวจะเห็นได้ว่าเกษตรกรรายย่อยท่านใดที่ได้ไข่ไก่ไม่ถึงมาตรฐานตามสายพันธุ์ก็มีโอกาสปรับปรุงประสิทธิภาพในการผลิตไข่ไก่ได้ ซึ่งก็หมายความว่าเราสามารถลดต้นทุนการผลิตไข่ไก่ต่อฟองได้ หรือเท่ากับเพิ่มรายได้มากขึ้นมากในขณะที่ต้นทุนเท่าเดิมหรืออาจจะเพิ่มต้นทุนขึ้นเล็กน้อยแต่กำไรมากขึ้น

ปัจจัยที่มีผลต่อประสิทธิภาพการผลิตไข่ไก่คือ

๑.อาหารและน้ำ ๒.โรคติดเชื้อ ๓.การจัดการฟาร์ม ๔.สายพันธุ์ไก่ไข่

ด้วยเทคโนโลยีสมัยใหม่การผลิตอาหารและสายพันธุ์ไก่ไข่สามารถพัฒนาได้สูงมากแล้วดังนั้นปัจจัยเลี้ยงที่เกษตรกรรายย่อยควรให้ความสำคัญคือเรื่องของโรคและการจัดการฟาร์ม

โรคที่มีผลกระทบต่อประสิทธิภาพการผลิตคือ

๑.นิวคาสเซิล (New Castle) ๒.หลอดลมอักเสบติดต่อ (Infectious Bronchitis) ๓.โรคสั่นนิบาต (Epidemic Tremor) ๔.โรคไขลดและไข่เปลือกนิ่ม (Egg drop syndrome)

ส่วนการจัดการฟาร์มที่มีผลกระทบต่อประสิทธิภาพการผลิตไข่ไก่ที่สำคัญคือการจัดการเรื่องแสงสว่างในโรงเรือน

ส่วนที่๒:

รศ. อ.สว.ดร. นวภัฏก์ สงเสริม

ได้กล่าวเสริมว่าในการจัดการฟาร์มของเกษตรกรรายย่อยที่พึงระวังคือ

๑. ในธรรมชาติของไก่ไข่เป็นอวัยวะที่สร้างไข่แดง ดังนั้นโรคอะไรที่ทำให้ตับเสียหายก็จะมีผลกระทบกับการออกไข่ของไก่ ให้ระวังความเสียหายที่เกิดขึ้นกับตับและอวัยวะในการสร้างไข่ รวมไปถึงปัจจัยและโรคใดๆที่ทำให้ไก่ได้รับพลังงานอาหารและโปรตีนที่ไม่เพียงพอต่อการดำรงชีวิตและการสร้างไข่

๒. การเลี้ยงไก่แออัดระบายอากาศไม่ดีทำให้มีผลกระทบต่อระบบทางเดินหายใจ ซึ่งนำไปสู่โรคระบบทางเดินหายใจและโรคอื่นๆ เป็นผลให้ไก่กินอาหารน้อยลงและไข่ไก่ลดตามมา

ในส่วนของการอาหาร วัตถุดิบต้องสดใหม่หรือสถานที่เก็บอาหารต้องดีไม่อัปชื้น ไม่ให้มีเชื้อราเพราะเชื้อราสร้างสารพิษมีผลต่อดับ ทำให้ไข่ไก่ลดได้

ในส่วนของการป้องกันโรค

๑. การให้วัคซีนต้องแน่ใจว่าได้รับวัคซีนทุกตัวหรือมีไก่ที่ไม่ได้รับวัคซีนน้อยที่สุดเท่าที่จะทำได้ การให้วัคซีนแก่ไก่ในขณะไก่สุขภาพไม่ดีหรือกำลังป่วย จะให้ผลไม่ดีต่อสุขภาพโดยรวมและส่งผลให้เกิดความเสียหายมากขึ้น

๒. ต้องเน้นย้ำเรื่องระบบป้องกันโรคให้มีประสิทธิภาพ (Effective Biosecurity) ถ้าเราควบคุมไม่ให้โรคเข้ามาในฟาร์มได้มากเท่าไรโอกาสเกิดโรคน้อยลงแม้ว่าไก่บางตัวจะได้รับวัคซีนไม่เพียงพอ ในการกระตุ้นภูมิเฉพาะ ฉะนั้นการจัดการทั้งให้วัคซีนทั่วถึงและระบบป้องกันโรคทำได้ดี ความเสียหายจะเกิดขึ้นน้อยมากหรือไม่เกิดเลย

๓. การให้สารอาหารเสริมในขณะไก่ไข่ป่วยนั้นมีความจำเป็น เพราะขณะไก่ป่วยจะกินอาหารน้อย เพื่อฟื้นฟูสุขภาพของไก่ให้กลับมาดีโดยเร็วและกลับมาไข่ได้ตามปกติ จึงต้องเสริมโปรตีน โดยกรดอะมิโนตัวหลักในการสร้างโปรตีนด้วยการละลายน้ำ เสริมวิตามิน และใช้สารอาหารที่ย่อยง่าย การเพิ่มพลังงานในอาหารให้กับฝูงไก่ไข่ที่มีทั้งป่วยและไม่ป่วยรวมอยู่ด้วยกัน จะทำให้ไก่ปกติได้รับพลังงานเกิน เป็นผลทำให้เกิดไขมันพอกตับ ทำให้ตับแตกง่ายและไก่ตายทุกวันต่อเนื่อง

ส่วนที่๓:



มาตรฐานฟาร์มบรรยายโดย นายสัตวแพทย์ประวัติ รัตนกุมมะ ปศุสัตว์เขต๒

สาระสำคัญตามมาตรฐานฟาร์มไก่ไข่ของกรมปศุสัตว์

๑. องค์ประกอบฟาร์มได้แก่
 - ๑.๑ ที่ตั้ง
 - ๑.๒ ผังและลักษณะฟาร์ม
 - ๑.๓ โรงเรือนและอุปกรณ์
๒. อาหารต้องมาจากโรงงานที่ผลิตตามกฎหมาย มีการสุ่มตรวจปีละครั้ง
๓. น้ำมีมาตรฐานน้ำบริโภค สุ่มตรวจปีละครั้ง
๔. การจัดการ ๔.๑คู่มือจัดการฟาร์ม ๔.๒ผู้ปฏิบัติงาน คนเลี้ยงสัตว์บาล สัตวแพทย์ ๔.๓การฝึกอบรมและสุขภาพส่วนบุคคล
๕. สุขภาพสัตว์ ๕.๑การป้องกันโรค ๕.๒การบำบัดและการรักษาโรค
๖. การจัดการด้านสวัสดิภาพสัตว์ปีกตามระเบียบกรมปศุสัตว์ ปี๒๕๕๒
๗. การจัดการผลผลิต
 - ๗.๑การเก็บไข่ ๗.๒การคัดแยก ๗.๓การเก็บรักษา
 - ๗.๔การขนส่ง
๘. การจัดการสิ่งแวดล้อม ๘.๑ซาก ๘.๒การกำจัดขยะ ๘.๓ การบำบัดน้ำเสีย
๙. การบันทึกข้อมูลต่างๆและต้องเก็บข้อมูลไว้๓ปี

โอกาสที่ไทยจะส่งไข่ไก่ออกขายยังต่างประเทศยังมีช่องทางอยู่บ้างเพราะจากข้อมูลปี๒๐๑๑พบว่าประเทศในกลุ่มอาเซียนไม่ว่า



ข้อเสนอแนะในการพัฒนารูรูกไก่ไข่

1. รณรงค์ให้คนไทยบริโภคไข่ไก่จาก ๒๐๐ ฟองต่อคนต่อปี เป็น ๓๐๐ ฟองต่อคนต่อปี เนื่องจากไข่ไก่เป็นแหล่งอาหารโปรตีนคุณภาพราคาถูก ในไข่ไก่ ๑ ฟองมีโปรตีนอยู่ ๖ กรัม โดยประมาณ และถูกดูดซึมได้ง่าย ปัจจุบันมีงานวิจัยสรุปมาว่าการบริโภคไข่ไก่ไม่มีผลต่อการเพิ่มคอเลสเตอรอลในเลือดของผู้บริโภค, ไข่ขาวเป็นโปรตีนคุณภาพดีราคาถูก, ในไข่ไก่ไข่แดงมีสาร Lutein และ Zeaxanthin ช่วยป้องกันจอประสาทตาเสื่อมและทำให้เป็นต้อกระจกน้อยลง, ในไข่ไก่มีโคลีน ๓๐๐ ไมโครกรัม ช่วยควบคุมการทำงานของประสาทและสมอง, ในไข่ไก่มีวิตามินดีธรรมชาติ, ไข่ไก่มีซัลเฟอร์สูงทำให้คุณภาพเส้นผมและเล็บดี, มีการทดลองพบว่าคนที่สตรีทานไข่ไก่สัปดาห์ละ ๖ ฟองช่วยลดความเสี่ยงในการเป็นมะเร็งเต้านม
2. ส่งเสริมการผลิตไข่ไก่ที่มีคุณภาพเช่นลดปริมาณของคอเลสเตอรอลแล้วเพิ่มคอเลสเตอรอลดี (HDL)
3. การเพิ่มมูลค่าของไข่ด้วยการแปรรูปหรือเพิ่มโออีดีเอ็นหรือโอเอ็ม ๓ เป็นต้น

๗. ไข่ไก่ต่อไปนี้กล่าวไม่ถูกต้อง
ก. การป้องกันโรคควรทำทั้งวัคซีนและ Biosecurity
ข. ไก่ไข่ที่มีสุขภาพดีถ้าได้รับอาหารที่มีพลังงานสูงกว่าปกติจะทำให้ไข่มากขึ้น
ค. สายพันธุ์ไก่ไข่เป็นปัจจัยหนึ่งในการเพิ่มประสิทธิภาพการผลิตไข่ไก่
ง. ไก่ไข่สาวให้ไข่ใบเล็กและเปลือกหนา
จ. ไก่ไข่แก่ให้ไข่ใบเล็กและเปลือกบาง
๘. ไข่ไก่ต่อไปนี้ไม่ได้อยู่ในมาตรฐานฟาร์มไก่ไข่
ก. องค์ประกอบฟาร์มได้แก่ที่ตั้ง, ฝั่งลักษณะฟาร์ม, โรงเรือนและอุปกรณ์
ข. อาหารต้องมาจากโรงงานที่ถูกกฎหมาย มีการสุ่มตรวจปีละ ๑ ครั้ง
ค. น้ำมีมาตรฐานน้ำบริโภค มีการสุ่มตรวจปีละ ๑ ครั้ง
ง. พัฒนาประสิทธิภาพการผลิตสัตว์
จ. การจัดการผลผลิต เช่น การเก็บไข่ไก่, การคัดแยก, การเก็บรักษาและการขนส่ง
๙. ไข่ไก่ต่อไปนี้กล่าวถูกต้อง
ก. ในไข่ไก่ ๑ ฟองมีโปรตีนประมาณ ๖ กรัม
ข. ไข่ขาวเป็นโปรตีนคุณภาพดีย่อยง่าย
ค. ในไข่ไก่ไข่แดงมีสาร Lutein และ Zeaxanthin
ง. ในไข่ไก่มีสารโคลีนอยู่ประมาณ ๓๐๐ ไมโครกรัม
จ. ถูกทุกข้อ
๑๐. คุณสมบัติไข่ไก่ต่อไปนี้เป็นเหตุจูงใจให้คนเราควรบริโภคไข่ไก่ให้มากขึ้น
ก. เป็นแหล่งโปรตีนคุณภาพดีราคาถูก
ข. ป้องกันจอประสาทตาเสื่อม ค. ช่วยควบคุมการทำงานของระบบประสาท
ง. คอเลสเตอรอลในไข่ไก่เป็นคอเลสเตอรอลชนิดดี
จ. ถูกข้อรวมกัน

จะเป็นอินโดนีเซียที่ผลิตได้ร้อยละ ๓๓ ของกลุ่ม AEC แต่ก็ยังไม่พอบริโภคภายในประเทศส่วนประเทศอื่นๆที่ผลิตได้น้อยอยู่แล้วก็ต้องนำเข้าเช่น สิงคโปร์ พม่า เวียดนาม ฟิลิปปินส์

กรมปศุสัตว์ได้เตรียมการรับมือกับการเปิดประชาคมอาเซียนด้วยการ

๑. พัฒนาประสิทธิภาพในระบบงานควบคุมการนำเข้าสินค้าปศุสัตว์
๒. พัฒนาประสิทธิภาพการผลิตสัตว์ การควบคุมการกำจัดโรคระบาดสัตว์ และพัฒนาศักยภาพการตรวจวินิจฉัยโรคสัตว์และทดสอบชีววัตถุสำหรับสัตว์ การตรวจสอบสินค้าและรับรองมาตรฐานสินค้าปศุสัตว์ไทย เพื่อเพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขัน
๓. ส่งเสริมความร่วมมือทางวิชาการและการค้า และการมีบทบาทนำในการปศุสัตว์ทั้งในกรอบทวิภาคี พหุภาคีและองค์ระหว่างประเทศ ส่งเสริมบทบาทของภาคเอกชน การมีส่วนร่วมของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย
๔. พัฒนาศักยภาพของข้าราชการ เจ้าหน้าที่ของกรมปศุสัตว์และผู้เกี่ยวข้องในภาคปศุสัตว์ให้มีทักษะที่เหมาะสมในการก้าวเข้าสู่ประชาคมอาเซียน รวมถึงการพัฒนาด้านภาษาอังกฤษและภาษาประเทศเพื่อนบ้านในอาเซียน
๕. พัฒนากฎระเบียบที่เอื้อต่อการพัฒนาธุรกิจด้านเทคโนโลยีและนวัตกรรมด้านปศุสัตว์ระหว่างประเทศ
- ๖ ตั้งศูนย์ประสานงานอาเซียนของกรมปศุสัตว์
๗. เผยแพร่ข้อมูลข่าวสาร ความรู้และการสร้างความตระหนักรู้การเข้าสู่ประชาคมอาเซียนให้แก่ข้าราชการ เจ้าหน้าที่ เกษตรกร สถาบันเกษตรกรและผู้เกี่ยวข้องในภาคปศุสัตว์ทั้งในภาครัฐและภาคเอกชน

คำถาม

๑. ข้อใดไม่จัดอยู่ในต้นทุนพันแปดตามข้อมูลของสมาคมผู้ผลิตผู้ค้า ผู้ส่งออกไข่ไก่
ก. ค่าแรงงาน ข. ค่าพันธุ์สัตว์
ค. ค่าอาหารสัตว์ ง. ค่าป้องกันโรค จ. ค่าเช่าที่ดิน
๒. ปัจจัยที่มีผลต่อประสิทธิภาพการผลิตไข่คือข้อใด
ก. อาหารและน้ำ ข. โรคติดเชื้อ
ค. การจัดการฟาร์ม ง. สายพันธุ์ไก่ไข่ จ. ถูกทุกข้อ
๓. โรคที่มีผลต่อประสิทธิภาพการผลิตไข่คือโรคใด
ก. New castle ข. Infectious Bronchitis
ค. Epidemic Tremor ง. Egg Drop Syndrome จ. ถูกทุกข้อ
๔. ในปัจจุบันเทคโนโลยีเชิงก้าวหน้าปัจจัยที่มีผลกระทบต่อประสิทธิภาพการผลิตไข่ไก่ข้อใด ที่มีผลกระทบต่อเกษตรกรรายย่อยน้อยที่สุด
ก. อาหาร, น้ำ และโรคติดเชื้อ ข. อาหาร, น้ำ และการจัดการ
ค. อาหาร, น้ำ และสายพันธุ์ไก่ไข่ ง. โรคติดเชื้อและการจัดการ
จ. โรคติดเชื้อและสายพันธุ์ไก่ไข่
๕. ข้อใดต่อไปนี้กล่าวผิด
ก. โรงเรือน EVAP ราคาหลายล้านสามารถป้องกันโรคได้
ข. การเลี้ยงไก่แออัดมีผลต่อการเกิดโรคในระบบทางเดินหายใจ
ค. อาหารที่มีสารพิษจากเชื้อราทำให้ไก่ไข่ไข่ลดลงได้
ง. ไม่ควรฉีดวัคซีนในเล้าไก่ไข่ที่มีไก่ไข่วัย
จ. ใน Cooling Pad ที่ใช้ป้อนน้ำมีเชื้อราขึ้น เป็นปัจจัยทำให้ไก่ไข่ไข่ลดลงได้
- ๖ ข้อใดต่อไปนี้กล่าวไม่ถูกต้อง
ก. ในเล้าไก่ป่วย ให้กรดอะมิโนละลายน้ำให้ไก่กิน
ข. เสริมวิตามินบีละลายน้ำให้ไก่กิน
ค. ละลาย sorbitol ในน้ำให้ไก่กิน
ง. ให้อาหารที่ย่อยง่ายให้ไก่กิน จ. ให้เพิ่มพลังงานในอาหารให้สูงขึ้น เพราะไก่ที่ป่วยกินอาหารน้อยลง

CE

BYE BYE PED2: The Update & Glocal Situation



เมื่อวันพุธที่ ๒๔ กันยายน ๒๕๕๗
สมาคมสัตวแพทยศาสตร์
มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ ร่วมกับ
คณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัย
เกษตรศาสตร์ จัดสัมมนาหัวข้อ
BYE BYE PED๒: The Update and
Glocal Situation ณ โรงแรมรามารักษ์
เด่นทับทรายโดยทีมวิชาการหมอมหุ
เกษตรศาสตร์ คณะสัตวแพทยศาสตร์
มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ วิทยาการ
ได้แก่

อ.น.สพ. นรุตม์ ทะนานทอง
อ.น.สพ. พิชัย จิรวัฒนาพงศ์
ผศ.น.สพ.อลงกต บุญสูงเนิน
ผศ.น.สพ.ณัฐวุฒิ รัตนวิชัยโรจน์
ผศ.น.สพ.ดร.ปวิรรต พูลเพิ่ม

สรุปเนื้อหาสำคัญได้ดังนี้ เกี่ยวกับ PED VIRUS

PED ย่อมาจาก Porcine Epidemic Diarrhea เป็น alpha RNA Corona virus โครงสร้างของไวรัสมีโปรตีนโครงสร้างอยู่ ๔ชนิดคือ

๑.spike ๒.envelope ๓.Membrane ๔.Nucleocapsid
โดย Spike protein มีคุณสมบัติดังนี้

๑. เป็นไกลโคโปรตีนที่อยู่บนผิวไวรัส
๒. ใช้ในการเข้าเซลล์ของไวรัส
๓. เป็นแอนติเจนในการกระตุ้นภูมิคุ้มกันต่อไวรัส
๔. มีส่วนเกี่ยวข้องกับความรุนแรงของไวรัส

มีรายงานครั้งแรกใน พ.ศ. ๒๕๒๑ในประเทศทางยุโรป, อังกฤษ และเบลเยียม โดยสายพันธุ์ที่พบเป็นสายพันธุ์ CV๗๗๗ ซึ่งใช้เป็นสายพันธุ์อ้างอิง ต่อมาปี ๒๕๔๔-๒๕๕๐ พบการระบาดในแถบเอเชีย ได้แก่ จีน เกาหลี และญี่ปุ่น โดยสายพันธุ์ที่พบในครั้งนี้เป็นสายพันธุ์ใหม่ที่ไม่ใช่ CV๗๗๗ ในปี พ.ศ. ๒๕๕๐-๒๕๕๑ เริ่มพบการระบาดที่มีความชุกมากขึ้นในประเทศไทย จากนั้นในปี ๒๕๕๖ พบการระบาดในประเทศอเมริกา และประเทศใกล้เคียง จากการสืบสวนโรคพบว่าเป็นสายพันธุ์ที่คล้ายกับสายพันธุ์ที่ก่อปัญหาในประเทศจีน

อาการของโรค

ในการระบาดในฟาร์มครั้งแรก สุกรทุกอายุจะมีอาการท้องเสีย อาเจียน เป็นก้อนนม ขาดน้ำ ผอม ไทรอยด์จะประมาณ ๙๐-๑๐๐% ในลูกสุกรดูดนมอัตราการตายจะสูงถึง ๗๐-๑๐๐% (เนื่องจากไม่มีภูมิคุ้มกันของฝูง) โดยเฉพาะลูกสุกรที่อายุน้อยกว่า ๑ สัปดาห์ โดยมักเสียชีวิตจากภาวะขาดน้ำและภาวะเลือดเป็นกรดแต่ในสุกรที่อายุมากกว่านี้จะแสดงอาการป่วยประมาณ ๓-๗ วัน พบการถ่ายเป็นน้ำสีขุ่นขาวเหม็นเหม็น และจะหายจากอาการได้เอง โดยไม่พบการตาย ในฟาร์มที่มีการระบาดเป็นประจำ อัตราการตายในลูกสุกรดูดนมจะลดลงเหลือ ๑๕-๓๐% (จากภูมิคุ้มกันของ

ฝูงที่เริ่มเกิดหลังจากการติดเชื้อและสามารถช่วยลดความเสียหายได้) สุกรอายุอื่นในฟาร์มอาจไม่พบอาการป่วยที่ชัดเจน ยกเว้นสุกรที่เข้ามาใหม่ในฝูง เช่น แม่ทดแทน เป็นต้น

กลไกการเกิดโรค PED

เชื้อแพร่ไปทางอุจจาระและติดต่อโดยการกิน นอกจากนี้เชื้อยังสามารถแพร่กระจายสู่สุกรตัวอื่นได้ทางอากาศ (แพร่ไปกับลม) มีการทดลองพบว่าเชื้อที่ปะปนอยู่ในอากาศในโรงเรือนหมูที่ป่วย เมื่อสุกรตัวอื่นกินเชื้อที่ปนเปื้อนเหล่านี้เข้าไปจะแสดงอาการป่วยจากโรคได้ นอกจากนี้ยังพบสารพันธุกรรมของเชื้อ PED ในอากาศที่อยู่ทางทิศใต้ลม ซึ่งห่างจากฟาร์มที่มีสุกรป่วยด้วยโรค PED ถึง ๑๖ กิโลเมตรแต่อนุภาคไวรัสที่ตรวจพบนี้ไม่พบว่าสามารถก่อให้เกิดโรคได้

เชื้อไวรัสจะเข้าไปเพิ่มจำนวนในเซลล์ผิวของเยื่อเมือกลำไส้เล็ก และทำลายวิลโลในลำไส้ วิลโลที่ถูกทำลายจะมีลักษณะหดสั้นลง ทำให้ผนังลำไส้บางลงอย่างมาก และมีผลทำให้การย่อย และการดูดซึมสารอาหาร และอิเล็กโทรไลต์ลดลงอย่างมาก ส่งผลให้สุกรแสดงอาการอาเจียนเป็นนมและถ่ายเหลวเป็นน้ำซึ่งมักมีกลิ่นคาว ความรุนแรงของโรคขึ้นอยู่กับสภาพความคุ้มโรค สภาพโรงเรือน การเลี้ยงและการจัดการในฟาร์ม

ปัจจัยเสี่ยงต่อปัญหา PED

๑. ฤดูกาล พบว่าอุณหภูมิที่ต่ำ และความชื้นสัมพัทธ์ที่สูง ทำให้เชื้อ PED มีชีวิตรอดได้นานขึ้น ทำให้ในสมัยก่อนมักจะเกิดปัญหาในฤดูหนาว แต่จากข้อมูลในประเทศไทยปัจจุบันพบการเกิดโรคได้ทุกฤดู โดยพบมากในฤดูฝน ทั้งนี้อาจมีสาเหตุมาจากหลายปัจจัยร่วมกัน เช่น สายพันธุ์ของเชื้อโรคที่เปลี่ยนไป, สายพันธุ์สุกรที่เปลี่ยนไป, สภาพอากาศในปัจจุบันที่มีความแปรปรวนสูงทำให้สัตว์เกิดความเครียดได้ง่ายขึ้น สิ่งต่างๆ เหล่านี้ทำให้สุกรมีภูมิคุ้มกันโรคที่ต่ำลง และมักแสดงอาการป่วย



จากโรคต่างๆ ได้ง่าย หากเกิดกับแม่สุกรใกล้คลอดก็จะทำให้แม่สุกรสร้างน้ำนมได้น้อยหรือเกิดภาวะแห้งนม ซึ่งผลต่อการถ่ายทอดภูมิคุ้มกันให้กับลูก เชื้อ PED จึงติดเข้าสู่ลูกสุกรได้ง่ายขึ้น

๒. วัตถุประสงค์อาหารมีรายงานการพบเชื้อ PED ปนเปื้อนในวัตถุดิบอาหารสัตว์กลุ่ม spray-dried plasma ในประเทศอเมริกา รวมถึงจากการทดลองพบว่าอาหารที่มีเชื้อ PED ปนเปื้อนสามารถก่อโรคได้ อย่างไรก็ตามยังไม่พบรายงานการปนเปื้อนเชื้อในวัตถุดิบอาหารสัตว์ในประเทศไทย

๓. มีแหล่งแพร่เชื้อในฟาร์ม ในปัจจุบันพบปัญหาการเกิดโรค PED ซ้ำซากทุก ๓-๔ เดือนในหลายฟาร์ม จากรายงานพบว่าสุกรที่เป็น PED สามารถแพร่เชื้อได้นาน ๗-๕๙ วัน แต่ยังไม่มียาจนถึงการเกิดภาวะอมโรค (carrier) ในสุกร จึงเป็นข้อสังเกตว่า ในฟาร์มเองน่าจะมีแหล่งรังโรคของเชื้อ PED อยู่ จากการตรวจสอบทางซีรัมวิทยาในสุกรกลุ่มอายุต่างๆ ภายในฟาร์มพบว่า ฟาร์มที่มีการเกิดโรคแบบซ้ำซาก จะพบการเปลี่ยนแปลงทางซีรัมวิทยา (seroconversion) และให้ผลบวกต่อเชื้อนี้ในสุกรขุน ซึ่งสันนิษฐานได้ว่าสุกรขุนน่าจะเป็นแหล่งรังโรคในฟาร์มและแพร่เชื้อวนเวียนในฟาร์มกลับมาที่เล้าคลอด ผ่านทางคนงาน พาหะอื่น ตลอดจนอุปกรณ์ที่ใช้ในฟาร์ม

๔. biosecurity ของฟาร์ม เช่น มีรายงานการติดเชื้อปนเปื้อนจากรถขนส่งสุกรที่เข้าออกในฟาร์ม และการปนเปื้อนเชื้อจะเกิดมากขึ้นถ้าคนงานในฟาร์มเข้าไปยุ่งกับรถขนส่งสุกร

๕. แม่สุกรสาว พบว่าฟาร์มที่มีการทดแทนสุกรสาวมากกว่า ๕๐% ขึ้นไป มีโอกาสเกิดโรค PED ซ้ำซากมากขึ้น ๗ เท่าของฟาร์มที่มีการทดแทนปกติ ซึ่งปกติไม่ควรทดแทนสุกรสาวเกิน ๓๐-๔๐% ทั้งนี้อาจเป็นผลจากการที่สุกรสาวอาจเป็นแหล่งนำโรคเข้าสู่ฟาร์ม หรือจากการที่สุกรสาวยังไม่เคยสัมผัสกับเชื้อ PED ทำให้ไม่มีภูมิต่อโรคนี้ จึงเป็นแหล่งที่จะติดเชื้อได้ง่าย

๖. สุขภาพแม่สุกรเลี้ยงลูก ฟาร์มที่มีแม่สุกรเล็กเลี้ยงสูงกว่า ๕% มีโอกาสเสี่ยงต่อการเกิด PED ซ้ำ ซาก ๑๑ เท่าของฟาร์มที่มีแม่สุกรเล็กเลี้ยงต่ำกว่า ๕% เปอร์เซนต์แม่สุกรเล็กเลี้ยงลูกเป็นสิ่งที่บ่งชี้ถึงปัญหาการเจ็บป่วยในแม่สุกรเลี้ยงลูก ฟาร์มที่พบเปอร์เซนต์แม่สุกรเล็กเลี้ยงลูกสูง แสดงว่ามีแม่สุกรที่เจ็บป่วยในช่วงเลี้ยงลูกจำนวนมาก ซึ่งส่งผลต่อการได้รับน้ำนมตลอดจนภูมิคุ้มกันโรคจากแม่ในลูก

แนวทางปฏิบัติเมื่อเกิดปัญหาของโรค PED

๑. สร้างภูมิคุ้มกันให้กับสุกร สามารถทำได้ ๒ แบบ คือ

๑.๑ โดยวิธีฉีดวัคซีน วัคซีนในรูปแบบฉีดให้ผลในการคุ้มโรคที่ไม่ดีนักเนื่องจากภูมิคุ้มโรคที่ได้ผลเป็นภูมิคุ้มโรคเฉพาะที่ลำไส้ (IgA) ไม่ใช่ในกระแสเลือด (IgG) ในปัจจุบันจึงมีความพยายามที่จะพัฒนาวัคซีนในรูปแบบกินขึ้นมา แต่ยังอยู่ในขั้นการทดลอง

๑.๒ ใช้วิธีป้อนไส้ของลูกหมูที่ป่วยให้แม่สุกรอุมท้องกิน (feed back) เป็นวิธีการที่ใช้กันมาแต่เดิมจนถึงปัจจุบัน โดยนำลำไส้จากลูกสุกรคุดนมที่แสดงอาการของโรคประมาณ ๑๔-๒๔ ชั่วโมง (เป็นช่วงที่มีจำนวนเชื้อในปริมาณมาก) นำได้มาปั่นในน้ำสะอาด ๐.๕-๑ ลิตร โดยน้ำต้องเป็นน้ำที่ไม่มีคลอรีน เพราะคลอรีนสามารถฆ่าเชื้อโรคได้ ทางฟาร์มต้อง

คำนวณจำนวนแม่สุกรที่จะป้อนไส้ให้กินก่อนว่ามีจำนวนแม่สุกรเท่าไร โดยใช้อัตราส่วนลำไส้ ๑ พวงต่อแม่หมู ๑๐-๒๐ แม่ แม่สุกรที่จะได้รับการป้อนไส้ ได้แก่

- แม่สุกรอุมท้องทุกอายุจนถึง ตั้งท้อง ๑-๒ สัปดาห์ก่อนคลอด
- แม่สุกรสาวทดแทน
- แม่สุกรหลังหย่านม

ในกรณีที่ป้อนไส้เพียงพอ ให้ป้อนสุกรทุกกลุ่มเหล่านี้ แต่หากปริมาณไส้มีจำกัด สุกรอุมท้อง ๑-๒ สัปดาห์ก่อนคลอดเป็นกลุ่มแรกที่ต้องได้รับการป้อนไส้ วิธีนี้จะทำให้แม่สุกรที่จะเข้าคลอดมีภูมิคุ้มโรค และถ่ายทอดให้กับลูกสุกรได้ ซึ่งเป็นวิธีที่ดีที่สุดในปัจจุบันสำหรับโรค PED อย่างไรก็ตามวิธีการนี้ยังมีข้อจำกัดในเรื่องความไม่แน่นอนของปริมาณเชื้อในลำไส้แต่ละพวง (dose ของเชื้อที่สุกรจะได้รับ), การมีเชื้อโรคอื่นปนเปื้อนมาด้วย ทำให้การใช้อินทรีย์ต้องใช้อย่างระมัดระวัง มีการเฝ้าสังเกตว่าแม่สุกรที่ได้รับไส้แสดงอาการท้องเสียจาก PED ด้วยหรือไม่ ตลอดจนมีการใช้ยาปฏิชีวนะในกลุ่ม colistin และ Amoxycillin ผสมอาหารในช่วงที่มีการป้อนไส้ด้วย เพื่อลดความเสียหายที่อาจเกิดจากเชื้อแบคทีเรียอื่นที่ปนเปื้อนในไส้ป้อน

สำหรับฟาร์มที่พบปัญหา PED ซ้ำซาก วิธีการหนึ่งที่อาจช่วยได้ คือการเก็บเชื้อ PED ไว้เพื่อต่อเชื้อและทำการป้อนไส้ให้กับแม่สุกรได้เรื่อยๆ ซึ่งวิธีการนี้จะแนะนำให้เช็กต่อเมื่อ ฟาร์มใช้มาตรการกำจัดและป้องกันโรคแบบต่างๆ มาแล้วไม่ได้ผล เพราะวิธีนี้จะเป็นการเก็บรักษาเชื้อไว้ในฟาร์ม ซึ่งมีโอกาสที่จะเกิดการระบาดของเชื้อกลับมาใหม่ได้หากทำไม่ถูกต้อง

การเก็บรักษาและต่อเชื้อทำได้โดย เมื่อเกิดการระบาดของ PED ให้เก็บลำไส้ของลูกสุกรที่เป็นโรคส่วนหนึ่งในตู้แช่แข็ง -๘๐°C ส่วนไส้ที่เหลือก็นำไปป้อนให้แม่สุกรตามกระบวนการป้อนไส้ที่กล่าวมาข้างต้น ไส้ที่เก็บไว้จะนำไปใช้ในการต่อเชื้อ หรือป้อนเชื้อให้กับลูกสุกรแรกเกิดที่น้ำหนักต่ำกว่าปกติในฟาร์ม โดยต้องหาสถานที่ในการป้อนไส้แยกจากส่วนอื่นๆ ในฟาร์มและคนงานที่ทำในส่วนนี้ต้องไม่ยุ่งเกี่ยวกับสุกรในฟาร์ม เพื่อป้องกันการนำเชื้อกลับมาใหม่ในฟาร์ม นำไส้ที่เก็บไว้มาละลาย ปั่นกับน้ำสะอาดและป้อนให้กับลูกสุกรแรกเกิดที่คัดเลือกมาแล้ว หากไส้ที่เก็บมีเชื้อ PED อยู่ ลูกสุกรเหล่านี้จะแสดงอาการของโรคภายในเวลา ๑๒-๑๘ ชั่วโมง ให้ทำการทดสอบให้แน่ใจว่าลูกสุกรเหล่านี้ติดเชื้อจริงโดยใช้ชุดทดสอบ PED ที่มีขายเป็นการค้า หลังจากนั้นก็นำไส้ของลูกสุกรเหล่านี้ป้อนให้กับแม่สุกรอุมท้อง ๒ สัปดาห์ก่อนคลอด และแบ่งส่วนหนึ่งเก็บไว้ในตู้แช่แข็ง -๘๐°C ไว้สำหรับต่อเชื้อต่อไป กระบวนการนี้จะทำให้มีเชื้อสำหรับป้อนกระตุ้นภูมิคุ้มกันแม่สุกรก่อนคลอด ๒ สัปดาห์ได้ตลอด

ข้อควรระวังในการต่อเชื้อ

- ห้าม !!! เอาเชื้อจากฟาร์มอื่นมาใช้เด็ดขาด เนื่องจากอาจจะได้รับเชื้ออื่นๆมาด้วย

- แนะนำให้ใช้เฉพาะในฟาร์มที่ประสบปัญหาโรคพีอีดีเป็นครั้งเรื้อรัง หรือพบเป็นประจำเท่านั้น ฟาร์มที่เพิ่งพบปัญหาโรคพีอีดีเป็นครั้งแรก หรือนานๆ ครั้ง (เช่นพบปัญหา ๑-๒ ปีครั้ง) ให้แก้ปัญหาโดยการสับไส้ รวมถึงการขจัดปัจจัยที่ก่อให้เกิดโรคตามที่กล่าวข้างต้นเสียก่อน

- สถานที่ต่อเชื้อโดยการป้อนไส้ลูกสุกรต้องอยู่ห่างจากยูนิตแม่พันธุ์ โดยเฉพาะเล้าคลอด

- การเก็บรักษาลำไส้ปั่นที่ไม่ได้มาตรฐาน คือความเย็นไม่เพียงพอ แล้วทำให้ไส้ปั่นเน่าเสีย

- ใส่ใจกับความปลอดภัยในการป้อน ต้องมั่นใจว่าแม่ทุกตัวได้รับไส้

- ต้องลดการปนเปื้อนเชื้อ เช่น E.coli, PCV๒, Salmonella spp. เป็นต้นการป้อนไส้ต้องไม่ทำพร้อมกับการทำวัคซีน PRRS เพราะจะทำให้แม่ป่วยง่ายขึ้น

๒. สุขภาพแม่สุกรในฟาร์ม:

การสร้างภูมิคุ้มกันและถ่ายทอดภูมิคุ้มกันต่อโรคต่างๆ โดยเฉพาะอย่างยิ่งโรคพีอีดีจากแม่ไปสู่ลูกนั้นจำเป็นอย่างยิ่งว่าแม่สุกรที่มีสุขภาพดีย่อมสามารถสร้างและถ่ายทอดภูมิคุ้มกันไปให้ลูกได้ดีด้วยเช่นกัน เต้านมแม่สุกรจะมีการพัฒนาและเปลี่ยนแปลงที่มากขึ้นตั้งหลังการอู้มท้องได้ ๗๕ วันเป็นต้นไปเพื่อเตรียมนมน้ำเหลือง หรือภูมิคุ้มกันโรคต่างๆไว้ให้ลูกสุกรหลังการคลอด อย่างไรก็ตามในทางตรงกันข้ามแม่สุกรอู้มท้องช่วงท้ายก็จะมีความเครียดที่สูง ดังนั้นจึงเป็นเหตุที่พบว่าแม่สุกรในประเทศไทยซึ่งอยู่ภาวะได้ภาวะเครียดสะสมยาวนานจะมีการป่วยและตายมากในช่วงท้ายของการอู้มท้อง การดูแลแม่สุกรอู้มท้องช่วงท้ายจึงเป็นประเด็นที่สำคัญและส่งผลกระทบต่ออาการเกิดโรคพีอีดี

๓. การได้รับนมน้ำเหลืองของลูกสุกร:

เป็นปัจจัยที่ ๓ ในเรื่องของ การสร้างภูมิคุ้มกันให้กับลูกสุกรในฟาร์ม ลูกสุกรจะได้รับภูมิคุ้มกันโรคทุกโรคจากแม่สุกรเพียงทางเดียวเท่านั้น คือ การที่ลูกสุกรดูดกินนมน้ำเหลืองจากแม่สุกร ดังนั้นลูกสุกรจะต้องได้รับนมน้ำเหลืองที่มีเฉพาะช่วง ๓ วันแรกให้ได้มากที่สุด นอกจากนี้แล้วความสามารถของการดูดซึมนมน้ำเหลืองของลูกสุกรจะเกิดขึ้นได้ดีมากในช่วงชั่วโมงแรกๆหลังการคลอดและมีแนวโน้มลดลงเรื่อยๆตามเวลาที่เพิ่มขึ้น ฉะนั้นฟาร์มจะต้องจัดการให้ลูกสุกรได้รับภูมิคุ้มกันต่อโรคพีอีดีสูงๆ ซึ่งต้องดำเนินการทั้ง ๓ ปัจจัยควบคู่กันเสมอคือ การกระตุ้นสร้างสร้างภูมิคุ้มกันโรคในแม่พันธุ์ การดูแลสุขภาพแม่สุกรอู้มท้อง และการจัดการให้ลูกสุกรได้รับนมน้ำเหลือง จึงจะทำให้ลูกสุกรในฟาร์มมีภูมิคุ้มกันโรคพีอีดีที่มากพอ

๔. ปริมาณเชื้อไวรัสในฟาร์ม:

เป็น ๑ ใน ๒ ปัจจัยที่จะมีผลส่งเสริมให้มีโอกาสเกิดโรคพีอีดีได้ถึงแม้ว่าลูกสุกรแรกเกิดในฟาร์มจะมีภูมิคุ้มกันที่สูงเพียงใดก็ตาม ถ้าในฟาร์มเต็มไปด้วยแหล่งเชื้อพีอีดีก็จะเปิดโอกาสให้ลูกสุกรป่วยได้ง่าย แหล่งของเชื้อพีอีดีในฟาร์มที่พบได้บ่อยๆ เช่น พื้นโรงเรือนไม่สะอาด การพักคอกคอกคอกที่ไม่นานพอ ความสะอาดของกระบอกล้างและสิ่งปูรอง นอกจากนี้ยังมีเชื้อที่วนเวียนอยู่ในโรงเรือนสุกรช่วงขุน ที่จะคอยเป็นตัวแพร่เชื้อกลับคืนมาสู่โรงเรือนคลอด ดังนั้นฟาร์มจะต้องเก็บรายละเอียดเรื่องการจัดการเหล่านี้ให้หมดเพื่อที่จะลดจำนวนเชื้อในฟาร์มให้น้อยที่สุด ซึ่งนั่นก็หมายถึงโอกาสป่วยของลูกสุกรในฟาร์มก็จะน้อยตามไปด้วย

ปัจจัยเสี่ยงในฟาร์ม: เป็นหนึ่งในปัจจัยที่จะส่งเสริมให้มีโอกาสเกิดโรคพีอีดีในฟาร์ม โดยปัจจัยเสี่ยงในฟาร์มที่เกี่ยวข้องกับโรคพีอีดีนั้นมีมากมาย เช่น การแข่งวัดกบระบบความปลอดภัยทางชีวภาพ เปอร์เซ็นต์การทดแทนสุกรสาว ระบบการเลี้ยงของฟาร์ม สภาพของโรคอื่นๆในแม่สุกร แหล่งวัตถุดิบ ฤดูกาล เป็นต้น จากปัจจัยทั้ง ๕ ข้อดังกล่าวนี้เป็นภาพรวมของแนวทางการแก้ไขปัญหาพีอีดีในฟาร์ม ซึ่งจะเห็นว่าการแก้ไขปัญหาต้องใช้หลายมาตรการร่วมกัน คำตอบคงไม่ใช่เพียงแค่การจัดการกับเรื่องใดเรื่องหนึ่ง เท่านั้น แต่เป็นการจัดการเรื่องทั้งหมดที่เกี่ยวข้องกับการเกิดโรคพีอีดี จึงจะแก้ไขปัญหาในระยะยาวได้อย่างสมบูรณ์

ปัญหาการสูญเสียของPED

นอกจากทำให้เกิดการตายจำนวนมากในลูกสุกรก่อนหย่านม (ซึ่งอาจสูงถึง ๑๐๐% ในฟาร์มที่เป็นครั้งแรก และมากกว่า ๑๐% ในฟาร์มที่เกิดโรคประจำ) สุกรดูดนมที่รอดชีวิต เมื่อเลี้ยงเป็นสุกรอนุบาลและสุกรขุน จะทำการเจริญเติบโตโตช้า อัตราแลกเนื้อสูง ต้นทุนในการเลี้ยงก็จะสูงตามไปด้วย กำไรที่ได้จะต่ำ นอกจากนี้ลูกสุกรที่หย่านมด้วยน้ำนมที่ต่ำกว่า ๖ กก. มีโอกาสที่จะป่วยเป็นโรคอื่นได้ง่าย ทำให้เปอร์เซ็นต์สูญเสียในช่วงอนุบาลและขุนสูงมากขึ้นด้วย

สรุปหัวใจสำคัญในการสู้กับPED

๑. เข้าถึงและเข้าใจปัจจัยเสี่ยงที่มี
๒. วินิจฉัยเร็วและถูกต้อง
๓. ตัดสินใจป้อนเชื้อให้เร็วและถูกต้อง
๔. ดูแลนมน้ำเหลืองแม่สุกรให้ดี

คำถาม:

๑. จากบทความสัมมนาในครั้งนีPEDพบครั้งแรกที่ใด

- | | |
|------------------|-------------------|
| ก.จีน | ข.อเมริกา |
| ค.ญี่ปุ่น,เกาหลี | ง.อังกฤษ,เบลเยียม |
| จ.ไทย | |

๒. สายพันธุ์ที่พบในครั้งแรกและมีไว้สำหรับอ้างอิงคือสายพันธุ์อะไร

- | | |
|---------|---------|
| ก.CV๗๗๗ | ข.CV๗๕๕ |
| ค.CV๗๓๓ | ง.CV๗๒๒ |
| | จ.CV๗๑๑ |

๓. PEDเกิดจากเชื้อตามข้อใด

- | | |
|-------------------------|-------------------|
| ก.Alpha RNA Coronavirus | ข. DNA Circovirus |
| ค.RNA Arterivirus | ง. DNA Parvovirus |
| จ.Rotavirus | |

๔. ลดความเสี่ยง เลี่ยงPEDไม่ควรทำตามข้อใด

- | |
|--|
| ก.ทดแทนสุกรสาวสม่ำเสมอและไม่ต่ำกว่า๕๐%ต่อปี |
| ข.สร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคให้สุกรโดยเฉพาะสุกรสาว |
| ค.ความสะอาดเล้าคลอด |
| ง.ดูแลแม่สุกรในเล้าคลอดให้มีสุขภาพที่ดี |
| จ.ระวังเชื้อเข้าสู่ฟาร์มผ่านทางขนส่ง |

๕. ข้อใดไม่ใช่วิธีการป้องกันลูกหมูแรกคลอดต่อการเกิดโรค PED

- | | |
|--|-------------------|
| ก.ป้อนไล่ให้แม่สุกร | ข.ทำความสะอาดเล้า |
| ค.ป้อนไล่ให้ลูกหมูแรกคลอด | |
| ง.ป้อนนมน้ำเหลืองในวันแรกให้ลูกสุกรแรกคลอด | |
| จ.ดูแลสุขภาพแม่สุกรอู้มท้องอย่างดี | |

๖. การเก็บสัมน้ำเพื่อใช้ทำวัคซีนควรเก็บจากลูกสุกรที่ได้รับเชื้อแล้วที่ช่วงใดจึงจะได้เชื้อPEDเยอะ:

- | | |
|----------------------|----------------|
| ก.๘-๑๒ชั่วโมง | ข.๑๘-๒๔ชั่วโมง |
| ค.๒๔-๓๖ ชั่วโมง | ง.๓๖-๔๘ชั่วโมง |
| จ.เก็บเมื่อไหร่ก็ได้ | |

๗. การเก็บสัมน้ำที่ผสม colistin๔๐% ประมาณ๑๕กรัม ต่อสัมน้ำหมูจำนวน ๕ สัมน้ำให้แม่หมู ๑๐๐ ตัวกิน ควรเก็บรักษาไว้ที่ความเย็นเท่าไรจึงจะอยู่ได้นานที่สุด

- | | |
|-------------------|-------------------|
| ก.๓๗องศาเซลเซียส | ข.๒๕องศาเซลเซียส |
| ค.๐องศาเซลเซียส | ง.-๒๐องศาเซลเซียส |
| จ.-๘๐องศาเซลเซียส | |

๘. ภูมิคุ้มกันโรคตัวไหนมีบทบาทในการป้องกันโรคได้ดีที่สุด

- | | |
|-------|-------------------|
| ก.IgG | ข.IgA |
| ค.Igm | ง.IgE |
| | จ.IgG+IgA+IgM+Ige |

๙. โปรตีนโครงสร้างของ PED virus ประกอบไปด้วย

- | | |
|--|--------------------|
| ก.Spike | ข.spikeและenvelope |
| ค.spike,envelopeและmembrane | |
| ง.spike,envelope,membraneและnucleocapsid | |
| จ.spike,membraneและnucleocapsid | |

๑๐. คุณสมบัติต่อไปนี้เป็นคุณสมบัติของอะไร

- | | |
|--|----------------|
| ๑.เป็นไกลโคโปรตีนที่อยู่บนผิวไวรัส | |
| ๒.ใช้ในการเข้าเซลล์ของไวรัส | |
| ๓.เป็นแอนติเจนใช้ในการกระตุ้นภูมิคุ้มกันต่อต้านไวรัส | |
| ๔.มีส่วนเกี่ยวข้องกับความรุนแรงของไวรัส | |
| ก.สัมน้ำหมู | ข.spike |
| ค.envelope | ง.membrane |
| | จ.nucleocapsid |

CE “การจัดการผลผลิตและสุขภาพ สุกรในศตวรรษที่ ๒๑”



เมื่อวันศุกร์ที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๕๗ สัตวแพทยสภา
ในจัดประชุมใหญ่ประจำปี ๒๕๕๗ เนื่องในโอกาสครบรอบ
๑๒ ปี สัตวแพทยสภาได้จัดสัมมนาภาคสุกร หัวข้อ “การ
จัดการผลผลิตและสุขภาพสุกรในศตวรรษที่ ๒๑” โดยมี
วิทยากรและผู้ดำเนินรายการ ผู้ทรงคุณวุฒิ ดังต่อไปนี้

ศ.สพ.ญ.ดร.สันนิษา สุรทัตต์
คณะสัตวแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ผศ.น.สพ.ณัฐวุฒิ รัตนวนิชย์โรจน์
คณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์
วิทยากรและผู้ดำเนินรายการ
ผศ.น.สพ.ปวีรพรต พูลเพิ่ม
คณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์

สรุปเนื้อหาสำคัญได้ดังนี้

ทิศทางการเลี้ยงสุกรในปัจจุบันและศตวรรษที่ ๒๑ กำลังจะเปลี่ยนแปลงเข้าสู่การเลี้ยงสุกรที่เป็นรูปแบบของธุรกิจมากขึ้น มีการ
ใช้เทคโนโลยีและข้อมูลทางวิชาการต่างๆ เข้ามาพัฒนาและปรับปรุงการผลิตสุกรอย่างกว้างขวางมากยิ่งขึ้นด้วย ไม่ว่าจะเป็นเรื่องของ
สายพันธุ์ที่มีการพัฒนาให้ตรงกับความต้องการของผู้เลี้ยง การพัฒนาวัคซีนในมีประสิทธิภาพในการป้องกันโรคดียิ่งขึ้น แต่ไม่ว่าจะ
อย่างไรการจัดการพื้นฐานก็ยังถือว่าเป็นเรื่องที่สำคัญในการควบคุมและป้องกันโรคได้อย่างมีประสิทธิภาพเช่นเดิมโดยจะละเลยไปไม่ได้
ซึ่งบทความนี้จะแบ่งหัวข้อย่อยออกได้ดังนี้

๑. การปลดล็อกประสิทธิภาพการผลิตโดยการพัฒนาสายพันธุ์และพันธุ์กรรม

ในปัจจุบันมีความสนใจและให้ความสำคัญในเรื่องการพัฒนาสายพันธุ์ของสุกรเพิ่มมากขึ้นเรื่อยๆ เพราะในปัจจุบันการเลี้ยงสุกรมีการปรับ
เปลี่ยนเป็นรูปแบบของธุรกิจอย่างต่อเนื่อง ให้ความสำคัญในเรื่องการได้มาซึ่งกำไร เพื่อสร้างความสามารถในการแข่งขันในธุรกิจได้มากขึ้น โดยเฉพาะ
ในสถานการณ์ที่ผู้เลี้ยงสุกรยังไม่สามารถกำหนดราคาขายของสุกรขุนได้เอง วิธีในการปรับตัวที่เหมาะสมที่สุดในตอนนี้ได้แก่ การทำให้ต้นทุนการผลิต
ต่ำที่สุดและได้ผลผลิตที่คุ้มค่า

จากข้อมูลทางวิชาการในปัจจุบันแสดงให้เห็นว่าจำนวนลูกสุกรหย่านมต่อแม่ต่อปี มีความสัมพันธ์โดยตรงกับกำไรที่เพิ่มขึ้นอย่างชัดเจน
ทำให้พอที่จะสรุปเบื้องต้นได้ว่าถ้าฟาร์มสามารถผลิตลูกสุกรหย่านมได้เพิ่มมากขึ้น ก็จะทำให้ฟาร์มมีกำไรมากขึ้นนั่นเอง และจำนวนลูกหย่านมจะมีความ
สัมพันธ์กับจำนวนลูกแรกคลอดเช่นกัน ด้วยสาเหตุนี้ทำให้ฟาร์มสุกรหลายๆ แห่ง เริ่มให้ความสำคัญในการพัฒนาสายพันธุ์ในส่วนที่ทำให้มีขนาดครอก
เพิ่มมากขึ้น แต่การที่จะพัฒนาให้ขนาดครอกเพิ่มมากขึ้น ก็จะมีการจัดการต่างๆ ที่ต้องให้ความสนใจตามมาเช่นเดียวกัน ซึ่งได้แก่ การปรับในเรื่อง
คุณค่าทางโภชนาการให้เหมาะสมกับสุกรพันธุ์ในระยต่างๆ เช่นในระยะที่แม่สุกรอุ้มท้องและเลี้ยงลูกให้เหมาะสมมากยิ่งขึ้น นอกจากนั้นเรื่องของน้ำ
หนักแรกเกิดของลูกสุกรเฉลี่ยต่อตัวอาจจะลดลงได้เมื่อพบว่าจำนวนลูกสุกรมากขึ้น คือลูกสุกรแรกเกิดจะมีขนาดตัวค่อนข้างเล็ก ส่งผลให้อัตราการ
ตายก่อนหย่านมสูงขึ้นและน้ำหนักหย่านมที่น้อยลงได้ ซึ่งเกิดจากสาเหตุแม่สุกรทับลูกตาย รวมถึงลูกสุกรอ่อนแอ นอกจากนั้นยังมีรายงานเพิ่มเติมใน
เรื่องน้ำหนักของลูกสุกรหย่านมที่ลดลงจะส่งผลกระทบต่อการเจริญเติบโตในช่วงสุกรอนุบาลและสุกรขุนด้วยเช่นกัน ดังนั้นฟาร์มที่จะเลือกพัฒนาสาย
พันธุ์ให้มีขนาดครอกที่เพิ่มมากขึ้น จำเป็นที่จะต้องเข้าใจถึงลักษณะของสายพันธุ์และการจัดการที่เหมาะสมและเข้มงวดมากขึ้น เพื่อที่จะลดปัญหา
ความสูญเสียต่างๆ ให้ลดน้อย นำมาซึ่งกำไรที่เพิ่มขึ้นอย่างแท้จริง



๒. สุ่มสุกคืนสู่สามัญในการป้องกันโรคสำคัญของสุกร

เนื่องจากการเลี้ยงสุกรในปัจจุบันมีการเปลี่ยนแปลงจากอดีตมากพอสมควร โดยเฉพาะในเรื่องของประสิทธิภาพการผลิตที่มีการพัฒนาในระดับที่สูงมากขึ้นอย่างต่อเนื่อง ซึ่งทำให้พบว่าจำเป็นต้องมีมาตรการการจัดการพื้นฐานในเรื่องสุขภาพของสุกรได้อย่างเหมาะสมและถูกต้อง โดยจะต้องมุ่งเน้นในเรื่องที่สำคัญใน ๓ ประเด็น ซึ่งได้แก่

๑. การจัดการเรื่องโภชนาการที่เหมาะสม ได้แก่ การจัดการคุณภาพของอาหารและคุณภาพของน้ำได้อย่างเหมาะสม ทั้งเรื่องของคุณภาพและปริมาณจะต้องเพียงพอ ลักษณะของของอุ้มท้องและของคลอดจะต้องเหมาะสมกับมากขึ้นกับสายพันธุ์ที่มีรูปร่างที่ใหญ่มากขึ้นกว่าในอดีต

๒. การป้องกันโรคต่างๆ ที่สำคัญได้แก่

๒.๑ โรคอหิวาต์สุกร (Classical Swine Fever; CSF) ซึ่งจำเป็นจะต้องเน้นเรื่องของการจัดการนมแม่เหลืองของแม่สุกรอย่างเหมาะสมและถูกต้อง

๒.๒ โรคพีอาร์อาร์เอส (Porcine Reproductive and Respiratory Syndrome; PRRS) เน้นเรื่องของการทดแทนสุกรสาวในเรื่องปริมาณที่เหมาะสมอย่างสม่ำเสมอ รวมถึงเรื่องของการสร้างภูมิคุ้มกันให้เพียงพอก่อนที่จะเข้าไปในฝูงแม่สุกรพันธุ์

๒.๓ โรคเซอริโคไวรัส (Porcine Circovirus type ๒; PCV๒) ปัจจุบันการใช้วัคซีนเพื่อป้องกันโรค PCV๒ นั้นได้ผลค่อนข้างดี แต่เรื่องที่จะต้องเน้น คือจะต้องวินิจฉัยโรคได้อย่างถูกต้องจริงๆ เท่านั้น เพื่อวางโปรแกรมวัคซีนได้อย่างเหมาะสม

๒.๔ โรคพีอีดี (Porcine epidemic Diarrhea; PED) ซึ่งหัวใจในการจัดการกับโรคนี้คือ จะต้องวินิจฉัยโรคได้อย่างถูกต้องและรวดเร็ว เข้าใจถึงปัจจัยเสี่ยงของการเกิดโรค การตัดสินใจในการทำป้อนไส้ให้กับแม่สุกร อุ้มท้องและสุกรสาวทดแทนในฟาร์มกิน (feedback) ได้รวดเร็วและถูกวิธี และการจัดการเรื่องนมแม่เหลืองได้อย่างมีประสิทธิภาพ ซึ่งไม่ว่าจะเป็นโรคใดก็ตาม จำเป็นที่จะต้องจัดการกับโปรแกรมวัคซีนได้อย่างถูกต้อง การเก็บวัคซีนที่ถูกต้อง รวมไปถึงขั้นตอนในการทำวัคซีนอีกด้วย

๒.๕ โรคเอพิฟิ (Actinobacillosis; APP) จะต้องใช้การจัดการหลายๆ อย่างในการจัดการและควบคุม ซึ่งได้แก่ การเข้ายาปฏิชีวนะ การใช้วัคซีนและการจัดการพื้นฐานที่เหมาะสม

(การควบคุมโรคทุกโรคมักจะมีปัจจัยพื้นฐานที่เหมือนกัน เช่น การได้รับนมแม่เหลืองของลูกสุกร การดูแลสุขภาพแม่สุกร การทำและจัดเก็บวัคซีนที่ถูกต้อง เป็นต้น ดังนั้นน่าจะพูดโดยรวมในประเด็นเหล่านี้ก่อน แล้วค่อยแตกประเด็นไปในส่วนของการจัดการเพื่อควบคุมโรคที่เฉพาะ เช่น การจัดการสุกรสาวทดแทนกับเรื่องของ PRRSV หรือ การป้อนไส้ในเรื่องโรค PED เป็นต้น นอกจากนี้แล้วควบบให้รายละเอียดในแต่ละโรคเพิ่มเติมอีกนิดเพื่อความเข้าใจที่มากขึ้น เช่น เรื่องช่วงอายุและคววาลเสียหายที่พบโรค อากาที่สำคัญ)

๓. สภาพแวดล้อมที่เหมาะสม ไม่ว่าจะเป็นเรื่องของสภาพโรงเรือนที่ทำให้สุกรเย็นสบาย ลักษณะของคอกสุกรที่เหมาะสม ความสะอาดของที่อยู่จะต้องได้ตามมาตรฐานที่กำหนดเอาไว้ รวมถึงเรื่องต่างๆ ที่ทำให้สุกรไม่เกิดความเครียด ซึ่งจะส่งผลให้สุขภาพของสุกรแข็งแรง ทนต่อการเจ็บป่วยได้ดีมากยิ่งขึ้นด้วย

๓. การพัฒนาวัคซีนด้วยเทคโนโลยีในรูปแบบใหม่ๆ สำหรับการใช้ในสุกร

ในการพัฒนาวัคซีนให้มีความสามารถในการป้องกันโรคได้อย่างเหมาะสม มีประเด็นสำคัญที่เกี่ยวข้องมีอยู่ ๓ หัวข้อ คือ การพัฒนาชนิดของแอนติเจน รูปแบบของการขนส่งแอนติเจน และสื่อที่ใช้สำหรับวัคซีน ซึ่งจะต้องมีการพัฒนาร่วมกันอย่างเหมาะสม เพราะทุกประเด็นส่งผลต่อการกระตุ้นภูมิคุ้มกันของร่างกายสัตว์ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ประวัติของการพัฒนาวัคซีนที่มีการใช้ในสัตว์ สามารถที่จะแบ่งคร่าวๆ ได้ดังนี้

รุ่นที่ ๑ (The first generation vaccine)

ได้แก่ killed microorganism และ attenuated vaccine

รุ่นที่ ๒ (The second generation vaccine : recombinant vaccine)

ได้แก่ subunit vaccine / gene deleted vaccine และ viral vector vaccine

รุ่นที่ ๓ (The third generation) ได้แก่ DNA vaccine และ replicons

ซึ่งปัจจุบันวัคซีนที่ใช้สุกรมีการพัฒนาวัคซีนอยู่ในรุ่นที่ ๓ (third Generation) ซึ่งเป็นเรื่องของ DNA vaccine และ replicons vaccine

ตัวอย่างรูปแบบของวัคซีนที่มีการใช้อยู่ในปัจจุบันธุรกิจการเลี้ยงสุกร

๑. Recombinant subunit vaccine : เป็นวัคซีนที่ผลิตจากเชื้อไวรัสโดยการตัดเอา gene หรือ DNA เพียงบางส่วนของจุลชีพที่สร้างแอนติเจนมาต่อเข้าไปใน DNA ของเซลล์อื่นๆ เพื่อสร้างแอนติเจนนั้นๆ

๒. Viral-like Particles vaccine เป็นวัคซีนที่นำโปรตีนของไวรัสมาประกอบเป็นอนุภาคที่คล้ายตัวไวรัส เพียงแต่ไม่มีกรดนิวคลีอิก เพื่อให้มีการกระตุ้นภูมิคุ้มกันได้เหมาะสมมากยิ่งขึ้น

๓. Recombinant viral vector vaccines เป็นวัคซีนที่ได้จากการสอดแทรกเอาเชื้อไวรัสหรือแบคทีเรียที่อ่อนกำลังลงเข้าไปไว้ในตัวนำ (เวกเตอร์) ซึ่งมักจะเป็นไวรัสที่ไม่มีความรุนแรง ไม่สามารถทำให้เกิดโรคได้ แต่มีความสามารถที่จะ infect คนหรือสัตว์ได้

๔. DNA vaccines เป็นวัคซีนที่สอดแทรกยีนที่เป็นแอนติเจนที่ต้องการไปใน plasmid และฉีด plasmid DNA เข้าไปในร่างกาย เพื่อให้ยีนแสดงออกเป็นโปรตีนแอนติเจนที่ต้องการ โดยปัจจุบันมีการใช้วิธี Transdermal DNA vaccine delivery เป็นการฉีด DNA vaccine เข้าไปส่วนของผิวหนัง (dermis) ในส่วนของผิวหนังเพื่อให้กระตุ้นการตอบสนองของระดับภูมิคุ้มกันให้ได้ดียิ่งขึ้นอีก

ทิศทางของการพัฒนาวัคซีนในสัตว์ที่กำลังจะเกิดขึ้นในอนาคตพบว่าเทคโนโลยีในการผลิตวัคซีนในปัจจุบันได้รับการวิจัยและค้นคว้าอย่างต่อเนื่อง ไม่ว่าจะเป็นในรูปแบบของ Recombinant DNA vaccine หรือวัคซีนที่มีความก้าวหน้ามากขึ้น เพื่อให้เกิดวัคซีนชนิดใหม่ๆ สำหรับป้องกันโรคต่างๆ ได้มีประสิทธิภาพมากขึ้น และนอกจากนั้นยังมีการศึกษาถึงธรรมชาติของโรคต่างๆ เพิ่มเติมด้วยเช่นกัน เพื่อให้เข้าใจถึงลักษณะของการเกิดโรคได้ดียิ่งขึ้นและใช้ในการศึกษา ออกแบบในการพัฒนาวัคซีนชนิดใหม่ๆ ออกมาได้อย่างเหมาะสม

นอกจากนั้นยังควรพิจารณาถึงความสำเร็จของการใช้วัคซีนชนิดต่างๆ โดยจะต้องให้ความสำคัญในเรื่องของประสิทธิภาพของวัคซีน รวมถึงสัดส่วนของสัตว์ที่ได้รับวัคซีน ซึ่งต้องให้ได้มากถึง ๑๐๐% และสุดท้ายที่เป็นข้อเท็จจริงเสมอมาว่า “ไม่มีวัคซีนใดๆ ที่จะให้ประสิทธิภาพที่ตีตลบไป” ดังนั้น จำเป็นที่จะต้องพัฒนาให้เหมาะสมกับการเปลี่ยนแปลงของเชื้อโรคได้อย่างเหมาะสมและถูกต้อง



คำถาม : “การจัดการผลผลิตและสุขภาพสุกรในศตวรรษที่ 21

- เมื่อแม่สุกรมีขนาดครอกที่เพิ่มมากขึ้นจะเกิดประเด็นใดเกิดตามมา
 - น้ำหนักเฉลี่ยของลูกสุกรมากขึ้น
 - น้ำหนักเฉลี่ยของลูกสุกรน้อยลง
 - น้ำหนักเฉลี่ยของลูกสุกรไม่เปลี่ยนแปลง
 - อัตราการตายก่อนหย่านมเพิ่มขึ้น
 - ข้อ ข. และ ข้อ ง. ถูก
- ปัจจัยใดจะต้องพิจารณาสำหรับการป้องกันโรคด้วยการใช้วัคซีน
 - โปรแกรมวัคซีน
 - การเก็บรักษาวัคซีน
 - ขั้นตอนการทำวัคซีน
 - คุณภาพวัคซีน
 - ถูกทุกข้อ
- น้ำหนักหย่านมที่ลดลงส่งผลกระทบต่อเรื่องใด
 - การเจริญเติบโตในช่วงสุกรอนุบาล
 - โปรแกรมวัคซีนในสุกรอนุบาล
 - ปริมาณการฉีดยาในสุกรอนุบาล
 - ปริมาณการกินอาหารได้ของแม่สุกร
 - ไม่มีข้อใดถูก
- โรคใดที่สามารถแก้ไขและป้องกันด้วยวิธีการทำ feedback ให้กับแม่สุกร
 - PRRS
 - AD
 - PED
 - PCV2
 - Swine pox
- โรคใดที่เป็นโรคสำคัญในธุรกิจสุกรในปัจจุบัน
 - โรคไฟลามทุ่ง
 - โรคแท้งติดต่อ
 - โรคคอหอยอักเสบ
 - โรคฝีดาษสุกร
 - โรคเกลสเซอร์
- ประเด็นที่สำคัญในการป้องกันโรคในสุกร
 - การจัดการเรื่องโภชนาการ
 - การจัดการป้องกันโรคในสุกร
 - การจัดการเรื่องสิ่งแวดล้อม
 - ถูกทุกข้อ
 - ไม่มีข้อใดถูก
- การควบคุมสัดส่วนการทดแทนสุกรสาวในฟาร์มได้อย่างเหมาะสมเป็นหลักฐานสำคัญในการป้องกันโรคใดมากที่สุด
 - PRRS
 - AD
 - Streptococcus
 - Salmonellosis
 - Colibacillosis
- ปัจจุบันวัคซีนที่มีการใช้ในสัตว์ มีการพัฒนาถึง generation ใด
 - First generation
 - Second generation
 - Third generation
 - Forth generation
 - ไม่มีข้อใดถูก
- เทคโนโลยีการผลิตวัคซีนในรูปแบบใด ทันสมัยที่สุด
 - Kill vaccine
 - DNA vaccine
 - Attenuated vaccine
 - Subunit vaccine
 - Gene deleted vaccine
- ข้อใดกล่าวได้ถูกต้อง
 - การพัฒนาสายพันธุ์สุกรให้มีขนาดครอกที่เพิ่มขึ้นไม่มีความจำเป็นในปัจจุบัน
 - คุณภาพของวัคซีนเป็นเรื่องที่ต้องให้ความสำคัญ
 - การป้องกันโรคไม่จำเป็นต้องใช้วัคซีนก็ได้ ใช้การจัดการก็เพียงพอแล้ว
 - วัคซีนที่มีประสิทธิภาพในการป้องกันโรคในวันนี้ เพียงพอต่อการป้องกันโรคในอนาคตด้วย
 - ไม่มีข้อใดถูก



“นโยบายคุณภาพ”

มุ่งมั่นคุณภาพของสินค้าและบริการเป็นสำคัญ
ตลอดจน...คงไว้ซึ่งการพัฒนาการบริหารจัดการอย่าง
ต่อเนื่อง เพื่อความพึงพอใจอันสูงสุดของ... “ลูกค้า”

**VET
PRODUCTS
GROUP**

www.vetproducts.co.th

3300/121-124 ตึกช้าง อาคาร B ชั้น 24 ถนนพหลโยธิน แขวงจอมพล เขตจตุจักร กทม. 10900
3300/121-124 Elephant Tower B Fl.24 Phaholyothin Road, Chomphon, Chatuchak, Bangkok Thailand 10900
Tel. +66 (0) 2 9374888 (Automatic 12 Line) Fax. +66 (0) 2 9374901, +66 (0) 2 9374850

**ISO 9001:2008
CERTIFIED**

The newest version of ISO Standards for our Company group

**ระบบมาตรฐาน
The Standardization**





Merial is a world-leading, innovation-driven animal health company, providing a comprehensive range of products to enhance the health, well-being and performance of a wide range of animals.



NOVARTIS
ANIMAL HEALTH

เดนาการ์ด® 20% ชนิดฉีด

ใช้รักษา **โรคปอดบวม** และ **ข้ออักเสบ** ในสุกร

ซึ่งเกิดจากเชื้อแบคทีเรียโคปลาสมาชนิดต่างๆ



เดนาการ์ด® 20% ชนิดฉีด

ขนาดบรรจุ :

- โรคปอดบวมในสุกร: ฉีดครั้งละ 1 ซีซี สัปดาห์ละ 20 ซีซี ในระยะเวลา 1 สัปดาห์
- โรคข้ออักเสบในสุกร: ฉีดครั้งละ 1-1.5 ซีซี สัปดาห์ละ 20 ซีซี ในระยะเวลา 3-5 วัน
- โรคข้ออักเสบในสุกรที่เกิดจากเชื้อแบคทีเรียโคปลาสมา: ฉีดครั้งละ 1-1.5 ซีซี สัปดาห์ละ 20 ซีซี ในระยะเวลา 3-5 วัน

บริษัท โนวartis (ประเทศไทย) จำกัด
โทร. 02-2879555 โทรสาร 02-2879552



โปรดอ่านข้อมูลผลิตภัณฑ์ในใบพับเอกสารกำกับยา
ในบรรจุภัณฑ์ก่อนใช้ทุกครั้ง

Discover a new world of protection...
without reaction



The Science of Healthier Animals™

บริษัท อินเทอร์เน็ต (ประเทศไทย) จำกัด
อาคารสำนักงาน ชั้น 10 เลขที่ 183 ถนนลาดพร้าว
แขวงคลองจั่น เขตคลองจั่น กรุงเทพฯ 10120
โทร 02-2879555 แฟกซ์ 02-2879552

Lifelong protection without side effects.

Newcastle Disease and Infectious Laryngotracheitis are highly contagious diseases of poultry that wipe out flocks - and revenues. Vaccination against these diseases requires multiple applications and may cause undesired reactions in the birds. Productivity falls, profits are lost.

Discover a new world of protection: Intervet vaccines protect flocks for life against Marek's Disease and Newcastle Disease or Infectious Laryngotracheitis with one single shot in the hatchery. No more nasty reactions - lifelong protection with out side effects.



HVT ILT
HVT ND SB

AVAILA ZN 120

แร่ธาตุกรดอะมิโนเชิงซ้อน

ประโยชน์ของอะไวลา - ซิงค์ 120 ในสุกร

- เพิ่มพื้นที่ผิวในการดูดซึมกรดไขมันและอาหาร
- ลดอาการท้องอืด ท้องเฟ้อ ลดปัญหาท้องเสีย
- เพิ่ม ADG 0.8 %, FCR ดีขึ้น 3.2%
- เพิ่มปริมาณและความเข้มข้นของน้ำเชื้อและการเคลื่อนไหวที่แข็งแรง
- เพิ่มจำนวนลูกสุกรที่รอดชีวิตต่อครอก
- ลดปัญหาของการเจ็บกิน, เท้า และขา

ประโยชน์ของอะไวลา-ซิงค์ 120 ในสัตว์ปีก

- เพิ่มประสิทธิภาพการผลิตไข่และคุณภาพ
- ปรับปรุงอัตราการแลกเนื้อ (FCR) ที่ดีขึ้น 0.01-0.04
- อัตราการเจริญเติบโตและน้ำหนักที่เพิ่มขึ้นของไก่เนื้อ
- เพิ่มคุณภาพผลิตภัณฑ์เนื้อ, ลดปัญหา Drip Loss
- เพิ่มความแข็งแรงของผิวหนังและลำไส้
- เพิ่มจำนวนลูกไก่ที่เกิดได้ (1-3 ตัว) ในไก่ฟักแม่พันธุ์
- เพิ่มประสิทธิภาพระบบภูมิคุ้มกันโรค



จัดทำโดย
บริษัท ไบโอซายน์ แอนิมัล เวลส์ จำกัด
479 เอ็ม4 เมืองทอว์นตัน สหราชอาณาจักร
โทร: 02-9600290-5 โทรสาร: 02-9600296



นำเข้าโดย
ซินโปร แอนิมัล เวลส์ (ไทยแลนด์) จำกัด
23/89 ถนนสุขุมวิท ซอย 21 แขวงคลองเตย กรุงเทพฯ
โทร: 02-7266601 โทรสาร: 02-7266602



Ingelvac® CircoFLEX™
และ Ingelvac® MycoFLEX™

ในรูป “FLEXcombo”
มีวางจำหน่ายแล้ว 37 ประเทศทั่วโลก



ใบอนุญาตโฆษณาเลขที่ บค. 431/2554

บริษัท เบอริงเกอร์ อินเทลไลน์ (ไทย) จำกัด
29/22/207-208 อาคารพาณิชย์ 2 ชั้น 12 ถนนสุขุมวิท แขวงคลองเตย เขตวัฒนา กรุงเทพฯ 10110 โทร. 02-3088500 โทรสาร 02-3082117-8

zoetis



**PFIZER
ANIMAL
HEALTH
IS NOW
ZOETIS**

จากปีงบประมาณ 2558 บริษัทPfizer Animal Health จะรวมกิจการกับบริษัท Zoetis Inc. และตั้งสำนักงานใหญ่ที่สหรัฐอเมริกา และจะเปลี่ยนชื่อเป็น Zoetis Animal Health. บริษัทPfizer Animal Health และ Zoetis Inc. จะยังคงดำเนินธุรกิจในประเทศไทยต่อไป และจะยังคงให้บริการสัตวแพทย์และสัตวบาลในประเทศไทยต่อไป. บริษัทPfizer Animal Health และ Zoetis Inc. จะยังคงให้บริการสัตวแพทย์และสัตวบาลในประเทศไทยต่อไป. บริษัทPfizer Animal Health และ Zoetis Inc. จะยังคงให้บริการสัตวแพทย์และสัตวบาลในประเทศไทยต่อไป.

เพื่อสัตว์ เพื่อสุขภาพ เพื่อคุณ

zoetis

MICRO-AID®
ไมโคร-เอ็ด®



ผลิตภัณฑ์...เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม



ไมโคร-เอ็ด®

ผลิตภัณฑ์กำจัดเห็บและเห็บสแอมโมนีภายในฟาร์ม



- ปรับปรุงสภาพแวดล้อม
- ลดกลิ่นที่เกิดจากสิ่งขับถ่ายและบ่อน้ำเสีย
- ลดตะกอนจากมูลในบ่อน้ำทิ้ง
- ลดระดับแก๊สแอมโมนีและแก๊สไฮโดรเจนซัลไฟด์
- เพิ่มประสิทธิภาพการใช้อาหารและการเจริญเติบโต
- สร้างสภาวะที่ดีต่อสุขภาพสัตว์และผู้เลี้ยง

จัดจำหน่ายโดย
บริษัท เวท อะกริเทค จำกัด
28/92 หมู่ 4 ถนนแจ้งวัฒนะ ต.บางตลาด
อ.ปากเกร็ด จ.นนทบุรี 11120
โทร: 0-2575-5777-86 แฟกซ์: 0-2575-5790



ผลิตโดย
Distributors Processing Inc. (DPI)
17656 Avenue 168 Porterville,
CA 93257 USA

จดจำ...เพื่อ
ความสำเร็จ



เครือเบทาโกร... ผู้นำธุรกิจเกษตรและอาหารครบวงจร
เรามุ่งมั่นในคุณภาพ เพื่อคุณภาพชีวิตที่ดียิ่งขึ้น

Farm



Food



Pet care





ศูนย์การศึกษาต่อเนื่องทางสัตวแพทย์ สัตวแพทยสภา
ตึกอำนวยการ ชั้น 1 กรมปศุสัตว์ 69/1 ถนนพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400
โทรศัพท์ 0-2250-0395-8 ต่อ 13,17 โทรสาร 0-2250-0399 email:cce-vet@hotmail.com

คะแนน

กระดาษคำตอบสำหรับชุดคำถาม-คำตอบ สวรสัตวแพทยสภา ฉบับที่ 8

สำหรับผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ชั้นหนึ่ง

ชื่อและนามสกุล (น.สพ. , สพ.ญ.) (ตัวบรรจง)

เลขที่ใบอนุญาตฯ 01 -

--	--	--	--	--

 /

--	--	--	--	--

 โทรศัพท์

เลขที่บัตรประชาชน

--

 -

--	--	--	--	--

 -

--	--	--	--	--

 -

--

 -

--

สัตว์ปีก						สุกร					สุกร								
ข้อ	เลี้ยงไก่ไข่ให้แม่ไก่...ก้าวไกลไปAEC	ก	ข	ค	ง	จ	BYE BYE PED2:The Update & Glocal Situation	ก	ข	ค	ง	จ	การจัดการผลผลิตและสุขภาพสุกรในศตวรรษที่ ๒๑	ก	ข	ค	ง	จ	
1																			
2																			
3																			
4																			
5																			
6																			
7																			
8																			
9																			
10																			

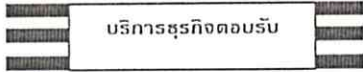
สำหรับผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ชั้นหนึ่ง ที่สนใจสะสมหน่วยกิต ให้ทำเครื่องหมาย X ลงบนกระดาษคำตอบ
ด้วยปากกาเท่านั้น และให้ส่งกระดาษคำตอบไปยังศูนย์การศึกษาต่อเนื่องทางสัตวแพทย์ สัตวแพทยสภา

ภายในวันที่ 2 มีนาคม 2558 (ยึดตามวันที่ไปรษณีย์ประทับตรา)

หากตอบถูกไม่น้อยกว่า 6 ใน 10 ข้อ จะได้รับ 1 หน่วยกิตสะสมต่อ 1 เรื่องคำถาม

ไม่รับกระดาษคำตอบทางโทรสาร e-mail กระดาษคำตอบที่ถ่ายเอกสารหรือกระดาษคำตอบที่พริ้นท์สแกน
ซึ่งไม่ได้ใช้ปากกาทำเครื่องหมาย

ลงชื่อสัตวแพทย์ผู้ตอบชุดคำถาม
(.....)



ใบอนุญาตเลขที่ ปบ.(น)/.....³⁸⁸¹ ปกต.สามเสาโบ
ถ้าฝากส่งในประเทศไม่ต้องฉีกตราไปรษณียากร



ผู้รับ

สำนักงานสัตวแพทยสภา
ตึกอำนวยการ ชั้น ๑ กรมปศุสัตว์
เลขที่ ๖๙/๑ ถนนพญาไท เขตราชเทวี
กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐

(กระดาษ์คำตอบสำหรับชุดคำถาม-คำตอบ สารสัตวแพทยสภาฉบับที่ ๙
ศูนย์การศึกษาต่อเนื่องทางสัตวแพทย์

ผู้ฝาก
