



ที่ อต ๐๐๒๓.๑๐/ว ๗๖๐๖

ที่ว่าการอำเภอท่าปลา

ถนนเทศบาล ๔-๑ อต ๕๓๑๕๐

๒๒ ตุลาคม ๒๕๖๙

เรื่อง การดำเนินการป้องกันและควบคุมโรคพิษสุนัขบ้าในพื้นที่อย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพ

เรียน นายกเทศมนตรีตำบล ทุกแห่ง และนายกองค์การบริหารส่วนตำบล ทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย . สำเนาหนังสือจังหวัดอุดรธานี ที่ อต ๐๐๒๓.๖ /ว ๔๒๓๘ ลงวันที่ ๒๑ ตุลาคม ๒๕๖๙
จำนวน ๑ ชุด

ด้วยจังหวัดอุดรธานีได้รับแจ้งจากกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ความว่า ได้รับรายงานผลการสอบสวนกรณีผู้เสียชีวิตด้วยโรคพิษสุนัขบ้า จังหวัดนครพนม จากกองโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค ซึ่งได้ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการสอบสวนโรคตามแนวคิดสุขภาพหนึ่งเดียว (One Health) ระหว่างวันที่ ๑๓ - ๑๕ กันยายน ๒๕๖๙ พบว่า ระหว่างวันที่ ๑ มกราคม - ๑๕ กันยายน ๒๕๖๙ มีผู้เสียชีวิต ยืนยันด้วยโรคพิษสุนัขบ้าทั่วประเทศ จำนวน ๑๑ ราย ใน ๑๑ จังหวัด ได้แก่ จังหวัดระยอง นครราชสีมา ฉะเชิงเทรา อุบลราชธานี ตาก หนองคาย ศรีสะเกษ กาญจนบุรี ชลบุรี จันทบุรี และจังหวัดนครพนม โดยสาเหตุสำคัญประการหนึ่งเกิดจากการไม่เข้ารับวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า หลังสัมผัสโรค และสุนัขเป็นสัตว์สาเหตุหลักของการติดเชื้อ โดยประมาณร้อยละ ๗๐ ติดเชื้อจากสุนัขที่มีเจ้าของ กรณีผู้เสียชีวิต จังหวัดนครพนม พบประวัติถูกสุนัขกัดประมาณ ๓ เดือนก่อนเริ่มป่วยแต่ไม่ได้เข้ารับวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าหลังสัมผัสโรค และไม่ได้แจ้งประวัติการสัมผัสสัตว์แก่แพทย์ขณะเข้ารับการรักษา นอกจากนี้ ในพื้นที่ใกล้เคียงจุดเกิดเหตุ ยังคงพบสุนัขเป็นโรคพิษสุนัขบ้ามาก่อนและพบการเกิดโรคพิษสุนัขบ้าในสัตว์ในพื้นที่จังหวัดนครพนม อย่างต่อเนื่อง ทั้งนี้ ทีมสอบสวนโรคได้ค้นหาผู้สัมผัสเพิ่มเติม จำนวน ๘๗ ราย โดยได้รับวัคซีนแล้ว จำนวน ๘๕ ราย และอยู่ระหว่างติดตาม จำนวน ๒ รายพร้อมทั้งเร่งดำเนินการฉีดวัคซีนในสัตว์เพื่อควบคุมโรค

อำเภอท่าปลาพิจารณาแล้ว เพื่อให้การเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคพิษสุนัขบ้าในพื้นที่เป็นไปอย่างเข้มข้น ต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพ ลดความเสี่ยงต่อการติดเชื้อและการเสียชีวิตของประชาชน จึงให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเฝ้าระวังและดำเนินการตามข้อเสนอแนะของกรมควบคุมโรค ดังนี้

๑. ประสานหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่หรือโรงพยาบาลในพื้นที่ เพื่อให้เจ้าหน้าที่ ผู้ปฏิบัติงานด้านการป้องกันและควบคุมโรคพิษสุนัขบ้า ได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าก่อนลงพื้นที่ปฏิบัติงาน และติดตามผู้สัมผัสโรคหรือบุคคลกลุ่มเสี่ยงให้เข้ารับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า ตามแนวทางเวชปฏิบัติอย่างครบถ้วน

๒. ประชาสัมพันธ์และสื่อสารความเสี่ยงเกี่ยวกับโรคพิษสุนัขบ้าให้แก่ประชาชนและสถานศึกษา ในสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอย่างถูกต้องและต่อเนื่อง เพื่อสร้างความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องแก่เด็ก เยาวชน และประชาชนทั่วไป เพื่อลดการกล่าวโทษหรือเลือกปฏิบัติต่อเจ้าของสัตว์ และส่งเสริมให้ประชาชนแจ้งเหตุเมื่อพบสัตว์สงสัยจากโรคพิษสุนัขบ้า โดยไม่ปกปิดข้อมูล

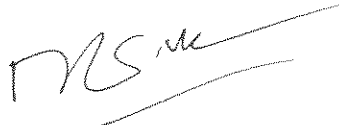
/๓. เฝ้าระวัง...

๓. เฝ้าระวังและตรวจสอบกรณีพบสัตว์สงสัยจากโรคพิษสุนัขบ้า รวมถึงกรณีมีข้อร้องเรียนเกี่ยวกับสัตว์กัดหรือข่วนหรือพบสุนัขต่างถิ่นที่มีพฤติกรรมผิดปกติ ให้ประสานหน่วยงานปศุสัตว์ในพื้นที่เพื่อดำเนินการตรวจสอบ เฝ้าระวัง และควบคุมโรคตามอำนาจหน้าที่

๔. ประสานหน่วยงานสาธารณสุขและปศุสัตว์ในพื้นที่ เพื่อเฝ้าระวังสัตว์สงสัย สัตว์เข้าข่ายหรือสัตว์ที่ยืนยันพบโรคพิษสุนัขบ้า เพื่อให้การสนับสนุนการสอบสวนโรคและติดตามผู้ถูกสัตว์กัดหรือข่วนให้เข้าสู่กระบวนการป้องกันโรคในคนโดยเร็ว รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นางกรรณชนก ขวัญนาง)

นายอำเภอท่าปลา

สำนักงานท้องถิ่นอำเภอ

โทร. ๐-๕๕๔๔-๙๕๘๑

E-mail : ThongtinThaPla@gmail.com

Change
FOR GOOD
เปลี่ยนใจเปลี่ยนโลก



ที่ว่าการอำเภอท่าบ่อ
เลขที่รับ ๕๖๙
วันที่ ๑๑ ต.ค. ๖๙
เวลา

ที่ อต ๐๐๒๓.๖/ว ๕๖๗๘

ศาลากลางจังหวัดอุดรดิตถ์
ถนนประชานิมิตร อต ๕๓๐๐๐

๒๑ ตุลาคม ๒๕๖๙

เรื่อง การดำเนินการป้องกันและควบคุมโรคพิษสุนัขบ้าในพื้นที่อย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพ

เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุดรดิตถ์ และนายกเทศมนตรีเมืองอุดรดิตถ์

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๒๑.๕/ว ๕๕๓๗

ลงวันที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๙

จำนวน ๑ ชุด

๒. สำเนาหนังสือกรมควบคุมโรค ที่ สธ ๐๔๑๐.๙/ว ๒๕๒๗

ลงวันที่ ๒ ตุลาคม ๒๕๖๙

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยจังหวัดอุดรดิตถ์ได้รับแจ้งจากกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ความว่า ได้รับรายงานผลการสอบสวนกรณีพบผู้เสียชีวิตด้วยโรคพิษสุนัขบ้า จังหวัดนครพนม จากกองโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค ซึ่งได้ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการสอบสวนโรคตามแนวคิดสุขภาพหนึ่งเดียว (One Health) ระหว่างวันที่ ๑๓ - ๑๕ กันยายน ๒๕๖๙ พบว่า ระหว่างวันที่ ๑ มกราคม - ๑๕ กันยายน ๒๕๖๙ มีผู้เสียชีวิตยืนยันด้วยโรคพิษสุนัขบ้าทั่วประเทศ จำนวน ๑๑ ราย ใน ๑๑ จังหวัด ได้แก่ จังหวัดระยอง นครราชสีมา ฉะเชิงเทรา อุบลราชธานี ตาก หนองคาย ศรีสะเกษ กาญจนบุรี ชลบุรี จันทบุรี และจังหวัดนครพนม โดยสาเหตุสำคัญประการหนึ่งเกิดจากการไม่เข้ารับวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า หลังสัมผัสโรค และสุนัขเป็นสัตว์สาเหตุหลักของการติดเชื้อ โดยประมาณร้อยละ ๗๐ ติดเชื้อจากสุนัขที่มีเจ้าของ กรณีผู้เสียชีวิต จังหวัดนครพนม พบประวัติถูกสุนัขกัดประมาณ ๓ เดือนก่อนเริ่มป่วยแต่ไม่ได้เข้ารับวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า หลังสัมผัสโรค และไม่ได้แจ้งประวัติการสัมผัสสัตว์แก่แพทย์ขณะเข้ารับการรักษา นอกจากนี้ ในพื้นที่ใกล้เคียง จุดเกิดเหตุยังเคยพบสุนัขเป็นโรคพิษสุนัขบ้ามาก่อนและพบการเกิดโรคพิษสุนัขบ้าในสัตว์ในพื้นที่จังหวัดนครพนมอย่างต่อเนื่อง ทั้งนี้ ทีมสอบสวนโรคได้ค้นหาผู้สัมผัสเพิ่มเติม จำนวน ๘๗ ราย โดยได้รับวัคซีนแล้ว จำนวน ๘๕ ราย และอยู่ระหว่างติดตาม จำนวน ๒ รายพร้อมทั้งเร่งดำเนินการฉีดวัคซีนในสัตว์เพื่อควบคุมโรค

จังหวัดอุดรดิตถ์พิจารณาแล้ว เพื่อให้การเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุม โรคพิษสุนัขบ้าในพื้นที่เป็นไปอย่างเข้มข้น ต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพ ลดความเสี่ยงต่อการติดเชื้อและการเสียชีวิตของประชาชน จึงให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเฝ้าระวังและดำเนินการตามข้อเสนอแนะของกรมควบคุมโรค ดังนี้

๑. ประสานหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่หรือโรงพยาบาลในพื้นที่ เพื่อให้เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานด้านการป้องกันและควบคุมโรคพิษสุนัขบ้า ได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าก่อนลงพื้นที่ปฏิบัติงาน และติดตามผู้สัมผัสโรคหรือบุคคลกลุ่มเสี่ยงให้เข้ารับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าตามแนวทางเวชปฏิบัติอย่างครบถ้วน

๒. ประชาสัมพันธ์และสื่อสารความเสี่ยงเกี่ยวกับโรคพิษสุนัขบ้าให้แก่ประชาชนและสถานศึกษาในสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอย่างถูกต้องและต่อเนื่อง เพื่อสร้างความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องแก่เด็กเยาวชน และประชาชนทั่วไป เพื่อลดการกลัวโทษหรือเลือกปฏิบัติต่อเจ้าของสัตว์ และส่งเสริมให้ประชาชนแจ้งเหตุเมื่อพบสัตว์สงสัยจากโรคพิษสุนัขบ้า โดยไม่ปกปิดข้อมูล

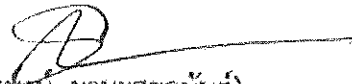
/๓. เฝ้าระวัง...

๓. เฝ้าระวังและตรวจสอบกรณีพบสัตว์สงสัยจากโรคพิษสุนัขบ้า รวมถึงกรณีมีข้อร้องเรียนเกี่ยวกับสัตว์กัดหรือข่วนหรือพบสุนัขต่างถิ่นที่มีพฤติกรรมผิดปกติ ให้ประสานหน่วยงานปศุสัตว์ในพื้นที่เพื่อดำเนินการตรวจสอบ เฝ้าระวัง และควบคุมโรคตามอำนาจหน้าที่

๔. ประสานหน่วยงานสาธารณสุขและปศุสัตว์ในพื้นที่ เพื่อเฝ้าระวังสัตว์สงสัย สัตว์เข้าข่ายหรือสัตว์ที่ยืนยันพบโรคพิษสุนัขบ้า เพื่อให้การสนับสนุนการสอบสวนโรคและติดตามผู้ถูกสัตว์กัดหรือข่วนให้เข้าสู่กระบวนการป้องกันโรคในคนโดยเร็ว
รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการ สำหรับอำเภอขอให้แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในเขตพื้นที่ทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ


(นายสรพงษ์ มานะสุขอนันต์)
รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดอุตรดิตถ์

เรียน นายอำเภอท่าปลา
- เพื่อโปรดพิจารณา
- เห็นควรแจ้ง อปท. ในพื้นที่
พิจารณาดำเนินการต่อไป


(นายวรเชษฐ กาวีใจ)
ท้องถิ่นอำเภอท่าปลา
๖๖๓.๖๖


TMS
(นางกรรณชนก ขวัญนาง)

สำนักงานท้องถิ่นจังหวัด
กลุ่มงานบริการสาธารณะฯ
โทร. ๐ ๕๕๔๐ ๓๐๐๘

นายอำเภอท่าปลา



ที่ นท ๐๘๒๑.๕/ว ๕๘๓๗

๒๑๐ ตุลาคม ๒๕๖๙

เรื่อง การดำเนินการป้องกันและควบคุมโรคพิษสุนัขบ้าในพื้นที่อย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมควบคุมโรค ที่ สธ ๐๔๑๐.๙/ว ๒๕๒๗

ลงวันที่ ๒ ตุลาคม ๒๕๖๙

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้รับรายงานผลการสอบสวนกรณีพบผู้เสียชีวิตด้วยโรคพิษสุนัขบ้า จังหวัดนครพนม จากกองโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค ซึ่งได้ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการสอบสวนโรคตามแนวคิดสุขภาพหนึ่งเดียว (One Health) ระหว่างวันที่ ๑๓ - ๑๕ กันยายน ๒๕๖๙ พบว่าระหว่างวันที่ ๑ มกราคม - ๑๕ กันยายน ๒๕๖๙ มีผู้เสียชีวิตยืนยันด้วยโรคพิษสุนัขบ้าทั่วประเทศ จำนวน ๑๑ ราย ใน ๑๑ จังหวัด ได้แก่ จังหวัดระยอง นครราชสีมา ฉะเชิงเทรา อุบลราชธานี ตาก หนองคาย ศรีสะเกษ กาญจนบุรี ชลบุรี จันทบุรี และจังหวัดนครพนม โดยสาเหตุสำคัญประการหนึ่งเกิดจากการไม่เข้ารับวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าหลังสัมผัสโรค และสุนัขเป็นสัตว์สาเหตุหลักของการติดเชื้อ โดยประมาณร้อยละ ๗๐ ติดเชื้อจากสุนัขที่มีเจ้าของ กรณีผู้เสียชีวิตจังหวัดนครพนม พบประวัติถูกสุนัขกัดประมาณ ๓ เดือนก่อนเริ่มป่วย แต่ไม่ได้เข้ารับวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าหลังสัมผัสโรค และไม่ได้แจ้งประวัติการสัมผัสสัตว์แก่แพทย์ขณะเข้ารับการรักษา นอกจากนี้ ในพื้นที่ใกล้เคียงจุดเกิดเหตุยังเคยพบสุนัขเป็นโรคพิษสุนัขบ้ามาก่อน และพบการเกิดโรคพิษสุนัขบ้าในสัตว์ในพื้นที่จังหวัดนครพนมอย่างต่อเนื่อง ทั้งนี้ ทีมสอบสวนโรคได้ค้นหาผู้สัมผัสเพิ่มเติม จำนวน ๘๗ ราย โดยได้รับวัคซีนแล้วจำนวน ๘๕ ราย และอยู่ระหว่างติดตาม จำนวน ๒ ราย พร้อมทั้งเร่งดำเนินการฉีดวัคซีนในสัตว์เพื่อควบคุมโรค

ในการนี้ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นพิจารณาแล้ว เพื่อให้การเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคพิษสุนัขบ้าในพื้นที่เป็นไปอย่างเข้มข้น ต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพ ลดความเสี่ยงต่อการติดเชื้อและการเสียชีวิตของประชาชน จึงขอความร่วมมือผู้ว่าราชการจังหวัดกำกับให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเฝ้าระวังและดำเนินการตามข้อเสนอแนะของกรมควบคุมโรค ดังนี้

๑. ประสานหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่หรือโรงพยาบาลในพื้นที่ เพื่อให้เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานด้านการป้องกันและควบคุมโรคพิษสุนัขบ้า ได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าก่อนลงพื้นที่ปฏิบัติงาน และติดตามผู้สัมผัสโรคหรือบุคคลกลุ่มเสี่ยงให้เข้ารับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าตามแนวทางเวชปฏิบัติอย่างครบถ้วน

๒. ประชาสัมพันธ์และสื่อสารความเสี่ยงเกี่ยวกับโรคพิษสุนัขบ้าให้แก่ประชาชนและสถานศึกษาในสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอย่างถูกต้องและต่อเนื่อง เพื่อสร้างความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องแก่เด็ก เยาวชน และประชาชนทั่วไป เพื่อลดการกลัวโทษหรือเลือกปฏิบัติต่อเจ้าของสัตว์ และส่งเสริมให้ประชาชนแจ้งเหตุ เมื่อพบสัตว์สงสัยจากโรคพิษสุนัขบ้า โดยไม่ปกปิดข้อมูล

๓. เฝ้าระวังและตรวจสอบกรณีพบสัตว์สงสัยจากโรคพิษสุนัขบ้า รวมถึงกรณีมีข้อร้องเรียนเกี่ยวกับสัตว์กัดหรือข่วนหรือพบสุนัขต่างถิ่นที่มีพฤติกรรมผิดปกติ ให้ประสานหน่วยงานปศุสัตว์ในพื้นที่ เพื่อดำเนินการตรวจสอบ เฝ้าระวัง และควบคุมโรคตามอำนาจหน้าที่

/๔. ประธาน...

๔. ประสานหน่วยงานสาธารณสุขและปศุสัตว์ในพื้นที่ เพื่อเฝ้าระวังสัตว์สงสัย สัตว์เข้าข่าย หรือสัตว์ที่ยืนยันพบโรคพิษสุนัขบ้า เพื่อให้การสนับสนุนการสอบสวนโรคและติดตามผู้ถูกสัตว์กัดหรือข่วน ให้เข้าสู่กระบวนการป้องกันโรคในคนโดยเร็ว ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลดสิ่งส่งมาด้วยได้ที่เว็บไซต์ <https://shorturl.asia/QcofB> หรือ QR Code ท้ายหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

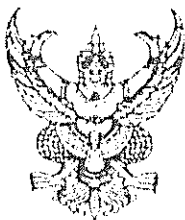


(นายศิริพันธ์ ศรีกงพลี)

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น



กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมท้องถิ่น
กลุ่มงานป้องกันโรค
โทรศัพท์ ๐ ๒๒๕๑ ๙๐๐๐ ต่อ ๕๕๐๖
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@dla.go.th
ผู้ประสานงาน นางสาวสุจิตรา ดาวเรือง/
นางสาววรรณภัทร แซ่จิว



ที่ สธ ๐๔๑๐.๙/๖ ๒๕๖๗

กรมควบคุมโรค

ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๒ ตุลาคม ๒๕๖๙

เรื่อง ขอส่งรายงานผลการสอบสวนกรณีพบผู้เสียชีวิตด้วยโรคพิษสุนัขบ้าจังหวัดนครพนม

เรียน อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานการสอบสวนผู้ป่วยเสียชีวิตยืนยันโรคพิษสุนัขบ้า

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
เลขที่ 4435
วันที่ - 7 ต.ค. 2569
เวลา
เรื่อง จำนวน ๑ ชุด น.

ด้วยวันที่ ๘ กันยายน ๒๕๖๙ กรมควบคุมโรค โดยทีมเฝ้าระวังสถานการณ์ (Watch) ได้รับรายงานผู้เสียชีวิตยืนยันโรคพิษสุนัขบ้า อำเภอปลาปาก จังหวัดนครพนม และจากข้อสั่งการและติดตามประสาน เฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ครั้งที่ ๕๐/๒๕๖๙ เมื่อวันที่ ๑๔ กันยายน ๒๕๖๙ ให้มีการสอบสวนโรคเพื่อหาแหล่งโรค พร้อมทั้งติดตามผู้สัมผัสเสี่ยงสูง และเสี่ยงต่ำให้เข้ารับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าทุกราย

กรมควบคุมโรค ขอเรียนว่า ได้ร่วมดำเนินงานกับสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครพนม สำนักงานสาธารณสุขอำเภอปลาปาก โรงพยาบาลปลาปาก สำนักงานปศุสัตว์เขต ๔ ขอนแก่น สำนักงานปศุสัตว์จังหวัดนครพนม สำนักงานปศุสัตว์อำเภอปลาปาก นายอำเภอ/ปลัดอำเภอปลาปาก และผู้ใหญ่บ้านในพื้นที่ลงสอบสวนโรคตามแนวคิดสุขภาพหนึ่งเดียว ระหว่างวันที่ ๑๓ - ๑๕ กันยายน ๒๕๖๙ มีรายละเอียดโดยสังเขป ดังนี้

๑. ระหว่างวันที่ ๑ มกราคม - ๑๕ กันยายน ๒๕๖๙ พบผู้เสียชีวิตยืนยันโรคพิษสุนัขบ้าจำนวน ๑๑ ราย ที่จังหวัดระยอง นครราชสีมา ฉะเชิงเทรา อุบลราชธานี ตาก หนองคาย ศรีสะเกษ กาญจนบุรี ชลบุรี จันทบุรี และจังหวัดนครพนม สาเหตุของการเสียชีวิตคือ การไม่เข้ารับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าหลังสัมผัสโรค และสุนัขเป็นสาเหตุหลักของการติดเชื้อโรคพิษสุนัขบ้า โดยร้อยละ ๗๐ ติดเชื้อมาจากสุนัขที่มีเจ้าของ

๒. ผู้เสียชีวิตรายที่ ๑๑ ของปี ๒๕๖๙ เป็นเพศหญิง อายุ ๔๒ ปี สัญชาติไทย อาชีพเกษตรกร (เลี้ยงโค) จากการสอบสวนโรคพบประวัติเสี่ยง เมื่อประมาณ ๓ เดือนก่อนที่เริ่มป่วย ถูกสุนัขมีเจ้าของอายุประมาณ ๑ เดือน ไม่เคยได้รับวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า กัดที่บริเวณนิ้วเท้าข้างขวา หลังจากกัดไม่ได้สังเกตตรวจหาเชื้อโรคพิษสุนัขบ้า ต่อมาผู้ป่วยเริ่มแสดงอาการ วันที่ ๔ กันยายน ๒๕๖๙ ด้วยอาการไข้ ปวดร้าวบริเวณขาทั้ง ๒ ข้าง ร่วมกับเบื่ออาหาร และเข้ารับการรักษาแต่ไม่ได้แจ้งประวัติการสัมผัสสัตว์กับแพทย์ ต่อมาระหว่างวันที่ ๖ - ๘ กันยายน ๒๕๖๙ ผู้ป่วยมีอาการแย่ลง และเสียชีวิตในวันที่ ๙ กันยายน ๒๕๖๙ จากการเก็บตัวอย่างโดยทีมแพทย์ นักระบาดวิทยาภาคสนาม (FEMT) ร่วมกับพยาบาลควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล โรงพยาบาลนครพนม ส่งตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการ ณ สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ พบเชื้อโรคพิษสุนัขบ้าที่ตัวอย่าง น้ำลาย ปมรากผม และชิ้นเนื้อสมอง

๓. ลูกสุนัขสาเหตุ เป็นลูกสุนัขที่เกิดจากแม่สุนัขสีดำ มีนิสัยดุร้าย และกัดคนมาตั้งแต่เดือนเมษายน ๒๕๖๙ ก่อนมากัดผู้เสียชีวิตและตายในช่วงต้นเดือนมิถุนายน ๒๕๖๙ ทั้งนี้ ยังไม่ทราบสาเหตุที่แน่ชัดของการติดเชื้อโรคพิษสุนัขบ้าของลูกสุนัขตัวนี้ นอกจากนี้ เมื่อวันที่ ๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๙ พบลูกโคเนื้อที่อยูในฝูงโคเนื้อของบ้านผู้เสียชีวิต แสดงอาการเข้าข่ายสงสัยโรคพิษสุนัขบ้า ซึ่งคาดว่าติดเชื้อมาจากลูกสุนัขดังกล่าว ภายหลังเจ้าของทำการฆ่าและชำแหละเนื้อเพื่อนำไปบริโภค

๔. จากการ...

๔. จากการศึกษาด้านพื้นที่โดยทีมสัตวแพทย์จังหวัดนครพนม และสำนักงานปศุสัตว์เขต ๔ ขอนแก่น พบว่า ในพื้นที่ใกล้เคียง (รัศมี ๕ กิโลเมตรรอบจุดเกิดเหตุ) เคยพบสุนัขเป็นโรคพิษสุนัขบ้ามาก่อน ๓ เหตุการณ์ นอกจากนี้ ในภาพรวมของจังหวัดนครพนม พบการเกิดโรคพิษสุนัขบ้าในสัตว์ในพื้นที่อย่างต่อเนื่อง

๕. ทีมสอบสวนโรค ได้มีการค้นหาผู้สัมผัสเพิ่มเติม เพื่อการติดตามให้เข้ารับการฉีดวัคซีน ป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า จำนวน ๘๗ ราย ฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าแล้ว จำนวน ๘๕ ราย และอยู่ระหว่างการติดตาม จำนวน ๒ ราย (ข้อมูล ณ วันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๔) รวมถึงดำเนินการเฝ้าระวัง ควบคุมโรค ในสัตว์ โดยเร่งฉีดวัคซีนในสัตว์ครอบคลุมรัศมี ๑ กิโลเมตร และขยายผลต่อเนื่อง ๕ กิโลเมตร มีจำนวนสัตว์ที่ได้รับวัคซีน จำนวนอย่างน้อย ๔๓๖ ตัว

๖. ข้อเสนอแนะ

๖.๑ ติดตามผลการเข้ารับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าในคนกลุ่มเสี่ยง พร้อมทั้งสนับสนุนแนวทางการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าตามแนวทางเวชปฏิบัติ

๖.๒ สื่อสารความเสี่ยง สร้างความเข้าใจ และให้ความรู้ที่ถูกต้องที่เกี่ยวข้องกับโรคพิษสุนัขบ้า เพื่อเพิ่มการเฝ้าระวังสัตว์สงสัยโรคพิษสุนัขบ้าในพื้นที่ รวมถึงลดการตีตราทางสังคม และลดความตระหนกของคนในชุมชน

๖.๓ สื่อสารไปยังองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในการเฝ้าระวังสัตว์สงสัยโรคพิษสุนัขบ้า เช่น เหตุการณ์ที่มีผู้ร้องเรียนสัตว์กัดข่วน ร้องเรียนสุนัขต่างถิ่น เป็นต้น เพื่อประสานหน่วยงานปศุสัตว์ในพื้นที่เพื่อเฝ้าระวังสัตว์สงสัยโรคพิษสุนัขบ้า

๖.๔ เฝ้าระวังสัตว์สงสัย/ เข้าข่าย/ ยืนยันโรคพิษสุนัขบ้า เพื่อการสอบสวนโรค และเฝ้าระวังผู้ถูกสัตว์กัดข่วนในพื้นที่ เพื่อนำเข้าสู่กระบวนการป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าในคน รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ



(นายดิเรก ชัยบ้าน)

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน

อธิบดีกรมควบคุมโรค

กองโรคติดต่อทั่วไป

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๓๓๗๗ - ๘

โทรสาร ๐ ๒๕๖๕ ๘๔๘๔

1. ชื่อเรื่อง รายงานการสอบสวนผู้ป่วยเสียชีวิตยืนยันโรคพิษสุนัขบ้า ตำบลปลาปาก อำเภอลำลูกกา จังหวัดนครพนม 13 - 15 กันยายน พ.ศ. 2569

2. ผู้รายงานหลัก

1. นายสัตวแพทย์ธีรศักดิ์ ชักน้ำ นายสัตวแพทย์เชี่ยวชาญ กองโรคติดต่อทั่วไป

2. นายพิชิต ขวัญหลือม นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุดรธานี

3. บทนำ และความเป็นมา

โรคพิษสุนัขบ้าเป็นโรคติดต่อระหว่างสัตว์และคนที่มีความสำคัญทางสาธารณสุข โดยมีสุนัข และสัตว์เลี้ยงลูกด้วยนมเป็นแหล่งสำคัญของการแพร่เชื้อสู่คน การได้รับเชื้อจากการถูกสัตว์ที่มีเชื้อกัด ข่วน หรือสัมผัส น้ำลายผ่านบาดแผลหรือเยื่อ ผู้ป่วยที่มีอาการแล้วต้องเสียชีวิตทุกราย เมื่อพบเหตุการณ์ที่สงสัยหรือยืนยันโรคพิษสุนัขบ้า จึงจำเป็นต้องดำเนินการสอบสวนโรคอย่างรวดเร็วและครอบคลุม เพื่อวางมาตรการและฉีดวัคซีนผู้สัมผัส และสัตว์ในพื้นที่

กองโรคติดต่อทั่วไปได้รับแจ้งผู้ป่วยสงสัยโรคพิษสุนัขบ้า จากสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุดรธานี โดยผู้ป่วยเสียชีวิตในวันที่ 9 กันยายน 2569 จึงประสานการเก็บตัวอย่างเพื่อตรวจวินิจฉัยทางห้องปฏิบัติการ เมื่อวันที่ 10 กันยายน 2569 ต่อมาผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการพบเชื้อโรคพิษสุนัขบ้าที่ตัวอย่างน้ำลาย ปมรากผม และเนื้อสมอง กองโรคติดต่อทั่วไป สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุดรธานี กรมควบคุมโรค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครพนม สำนักงานสาธารณสุขอำเภอลำลูกกา โรงพยาบาลปลาปาก สำนักงานปศุสัตว์เขต 4 จังหวัดขอนแก่น สำนักงานปศุสัตว์จังหวัดนครพนม สำนักงานปศุสัตว์อำเภอลำลูกกา นายอำเภอลำลูกกา/ ปลัดอำเภอลำลูกกา และผู้ใหญ่บ้านในพื้นที่ จึงร่วมลงสอบสวนโรคกรณีพบผู้เสียชีวิตด้วยโรคพิษสุนัขบ้า ระหว่างวันที่ 13 - 15 กันยายน 2569

4. วัตถุประสงค์

1. เพื่อศึกษาลักษณะทางระบาดวิทยาของเหตุการณ์โรคพิษสุนัขบ้า
2. เพื่อค้นหาแหล่งโรค และผู้สัมผัสเพิ่มเติม ติดตามสัตว์สงสัย
3. เพื่อวางมาตรการควบคุมป้องกันโรคเพื่อป้องกันการเกิดโรค และผู้เสียชีวิตเพิ่มเติม

5. วิธีการศึกษา

การสอบสวนโรคครั้งนี้ใช้วิธีการศึกษาระบาดวิทยาเชิงพรรณนา โดยดำเนินการรวบรวมข้อมูลจากหลายแหล่ง ได้แก่

5.1 การสอบสวนโรคในผู้ป่วยเสียชีวิต

ทบทวนข้อมูลประวัติการสัมผัสสัตว์ ประวัติการถูกกัดหรือข่วน ตำแหน่งของบาดแผล ระยะเวลาตั้งแต่สัมผัสจนถึงเข้ารับการรักษา และข้อมูลการได้รับวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า

5.2 การสอบสวนโรคในสัตว์

รวบรวมข้อมูลชนิดสัตว์ สถานะเจ้าของ ประวัติการได้รับวัคซีน พฤติกรรมและอาการผิดปกติ สถานะหลังเกิดเหตุ รวมถึงข้อมูลการส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ

5.3 การค้นหาผู้สัมผัสเพิ่มเติม

ติดตามผู้สัมผัสที่มีประวัติสัมผัสสัตว์ตัวเดียวกันที่กัด ข่วน หรือเสียชีวิต ผู้สัมผัสผู้เสียชีวิตที่บ้าน โรงพยาบาล และสถานที่อื่น ๆ รวมถึงผู้ที่มีประวัติสัมผัสสัตว์ที่สงสัยโรคพิษสุนัขบ้า

5.4 การศึกษาด้านพื้นที่

วิเคราะห์ตำแหน่งหมู่บ้านและจุดที่พบสัตว์ติดเชื้อ โดยพิจารณารัศมี 5 กิโลเมตรรอบพื้นที่ที่เกี่ยวข้อง และศึกษาความเชื่อมโยงกับเหตุการณ์พบเชื้อในสัตว์ในพื้นที่ใกล้เคียง

6. ผลการสอบสวน

6.1 การสอบสวนโรคในผู้ป่วยเสียชีวิต

ผู้ป่วยเพศหญิง อายุ 42 ปี สัญชาติไทย อาชีพเกษตรกร (เลี้ยงโค) ภูมิลำเนาและที่อยู่ขณะป่วย หมู่ที่ 16 ตำบลปลาปาก อำเภอปลาปาก จังหวัดนครพนม ปฏิเสธโรคประจำตัว ประวัติการแพ้ยาและแพ้อาหาร จากการสอบสวนโรคพบประวัติเสี่ยง เมื่อประมาณ 3 เดือนก่อนเริ่มป่วย ผู้ป่วยถูกลูกสุนัขมีเจ้าของ อายุประมาณ 1 เดือน กัดที่บริเวณนิ้วเท้าข้างขวา ซึ่งลูกสุนัขตัวดังกล่าวไม่เคยได้รับวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า และหลังจากกัดทำให้ผู้ป่วยเสียชีวิต

ลำดับเหตุการณ์การป่วยและการเข้ารับการรักษาพยาบาล

เมื่อวันที่ 4 กันยายน 2569 เริ่มมีอาการไข้ ปวดและชาบริเวณขาทั้งสองข้าง ร่วมกับมีอาการเบื่ออาหาร ไม่มีอาการไอและไม่เจ็บคอ จึงได้เข้ารับบริการตรวจรักษา ณ โรงพยาบาลปลาปาก โดยผู้ป่วยได้รับยากลับไปรับประทานที่บ้าน และมีได้แจ้งประวัติการถูกสุนัขกัดแก่เจ้าหน้าที่ ต่อมาในวันที่ 6 กันยายน 2569 ผู้ป่วยเริ่มมีอาการทรุดลง โดยมีไข้ หนาวสั่น เสียแรง กลืนลำบาก ไม่สามารถกลืนน้ำได้ และมีอาการผวาเมื่อสัมผัสน้ำ

วันที่ 7 กันยายน 2569 เวลา 11.02 น. เดินทางมาตรวจรักษา ณ โรงพยาบาลปลาปาก การตรวจสัญญาณชีพแรกเริ่ม อุณหภูมิร่างกาย 34.6 องศาเซลเซียส อัตราชีพจร 79 ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ 18 ครั้งต่อนาที และความดันโลหิต 127/61 มิลลิเมตรปรอท แพทย์ตรวจรักษาและพิจารณาให้ยากลับบ้าน ต่อมาเวลา 13.27 น. ผู้ป่วยมีอาการกลืนลำบากและรู้สึกกลืนน้ำชัดเจนขึ้น จึงกลับมาเข้ารับการรักษา ณ โรงพยาบาลปลาปากอีกครั้ง ตรวจสัญญาณชีพแรกเริ่ม อุณหภูมิร่างกาย 36.7 องศาเซลเซียส อัตราชีพจร 84 ครั้งต่อนาที และความดันโลหิต 125/83 มิลลิเมตรปรอท แพทย์พิจารณาให้วัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า และวัคซีนป้องกันโรคบาดทะยัก กระทั่งเวลา 22.37 น. อาการยังไม่ดีขึ้น ผู้ป่วยมีไข้ หนาวสั่น กลืนลำบาก และเสียแรง จึงได้เดินทางไปรับการรักษา ณ โรงพยาบาลนครพนม ตรวจสัญญาณชีพแรกเริ่ม อุณหภูมิร่างกาย 37.9 องศาเซลเซียส อัตราชีพจร 74 ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ 20 ครั้งต่อนาที และความดันโลหิต 137/86 มิลลิเมตรปรอท โดยแพทย์พิจารณาให้กลับบ้าน

วันที่ 8 กันยายน 2569 มีอาการกระสับกระส่าย คลุ้มคลั่ง เอะอะวอวาย และบ้วนน้ำลายตลอดเวลา จึงถูกนำตัวส่งโรงพยาบาลปลาปาก ผลการตรวจร่างกายแรกเริ่ม อุณหภูมิร่างกาย 39.0 องศาเซลเซียส อัตราชีพจร 118 ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ 24 ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต 148/108 มิลลิเมตรปรอท ผลการประเมินระดับความรู้สึกตัวและการทำงานของระบบประสาท โดยใช้มาตรวัดสากลที่เรียกว่า Glasgow Coma Scale (GCS): การลืมตา (Eye Opening) - ได้ 4 คะแนน ผู้ป่วยสามารถลืมตาได้เองตามธรรมชาติ (Spontaneous eye opening) ไม่ต้องเรียกหรือกระตุ้นด้วยความเจ็บปวด การพูดคุย/การตอบสนองทางวาจา (Verbal Response) - ได้ 5 คะแนน ผู้ป่วยพูดคุ้ยรู้เรื่อง รู้ว่าตัวเองเป็นใคร อยู่ที่ไหน และเวลาหรือวันอะไร ตอบคำถามได้ถูกต้องตรงประเด็น (Oriented) การเคลื่อนไหว (Motor Response) - ได้ 6 คะแนน ผู้ป่วยสามารถปฏิบัติตามคำสั่งการเคลื่อนไหวได้ถูกต้อง (Obeys commands) เช่น ยกแขน ยกขา หรือกำมือตามที่แพทย์บอกได้ รุนแรงขนาด 2 มิลลิเมตร มีปฏิกิริยาต่อแสงทั้งสองข้าง คอไม่อ่อนเกร็ง (stiff neck negative) คอหอยมีอาหารแดง (injected pharynx) ต่อมทอนซิลไม่พบสารคัดหลั่ง ปอดทั้งสองข้างทำงานปกติ ตรวจไม่พบ Kernig's sign และ Brudzinski's sign แพทย์สงสัยภาวะการติดเชื้อโรคพิษสุนัขบ้า จึงส่งตัวผู้ป่วยเข้ารับการรักษาต่อ ณ โรงพยาบาลนครพนม และรับไว้เป็นผู้ป่วยในที่หอผู้ป่วยอายุรกรรมหญิง

วันที่ 9 กันยายน 2569 มีอาการกระวนกระวายและเอะอะวอวายรุนแรงขึ้น จึงได้ย้ายผู้ป่วยเข้ารับการดูแลในห้องแยกโรค พร้อมทั้งดำเนินการเก็บตัวอย่างส่งตรวจ ได้แก่ ปมรากผม น้ำลาย และน้ำไขสันหลัง เพื่อส่งตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการ ณ สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ต่อมาผู้ป่วยมีอาการทรุดลงและถึงแก่กรรมในเวลา 16.20 น.

วันที่ 10...

วันที่ 10 กันยายน 2569 ทีมแพทย์ นักระบาดวิทยาภาคสนามที่ (FEMT) ร่วมกับพยาบาลควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล โรงพยาบาลนครพนม ได้ดำเนินการเก็บตัวอย่างชิ้นเนื้อสมองส่งตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการ ณ สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ เพิ่มเติม เพื่อวินิจฉัยสาเหตุการเสียชีวิตตามขั้นตอนทางระบาดวิทยาต่อไป

ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ

การส่งตรวจตัวอย่างสิ่งส่งตรวจเพื่อยืนยันทางห้องปฏิบัติการ ณ สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ มีรายละเอียดดังนี้

การส่งตรวจครั้งที่ 1 วันที่ 9 กันยายน 2569 เก็บตัวอย่างสิ่งส่งตรวจจากผู้ป่วยจำนวน 3 ชนิด ได้แก่ น้ำลาย น้ำไขสันหลัง และปมรากสมอง โดยกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ได้รับตัวอย่างเมื่อวันที่ 10 กันยายน 2569 เวลา 11.45 น. และดำเนินการตรวจหาสารพันธุกรรมของเชื้อไวรัสโรคพิษสุนัขบ้าด้วยวิธี Nested RT-PCR ผลการตรวจพบสารพันธุกรรมของเชื้อไวรัส (Positive) ในตัวอย่างน้ำลายและปมรากสมองวันที่ 11 กันยายน 2569 เวลา 13.25 น.

การส่งตรวจครั้งที่ 2 วันที่ 10 กันยายน 2569 เก็บตัวอย่างชิ้นเนื้อสมองของผู้ป่วยภายหลังการเสียชีวิตจำนวน 1 ตัวอย่าง โดยกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ได้รับตัวอย่างเมื่อวันที่ 11 กันยายน 2569 เวลา 13.45 น. และดำเนินการตรวจทางห้องปฏิบัติการด้วยวิธี Nested RT-PCR ผลการตรวจพบสารพันธุกรรมของเชื้อไวรัสโรคพิษสุนัขบ้า (Positive) โดยกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ได้รายงานผลการตรวจเมื่อวันที่ 12 กันยายน 2569 เวลา 15.00 น.

6.2 การสอบสวนโรคในสัตว์

จากการสำรวจและสอบสวนสัตว์ในบริเวณบ้านของผู้เสียชีวิต พบสัตว์ที่เกี่ยวข้องรวม 23 ตัว จำแนกเป็น สุนัข 11 ตัว แมว 3 ตัว (ยังมีชีวิตอยู่) และโคเนื้อ 9 ตัว (ยังมีชีวิตอยู่) โดยสัตว์ทั้งหมดไม่เคยได้รับวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้ามาก่อน ทั้งนี้ สามารถจำแนกสุนัขออกเป็น 3 กลุ่ม ได้แก่

กลุ่มที่ 1 แม่สุนัขสีดำ จำนวน 1 ตัว ปัจจุบันยังมีชีวิตอยู่

กลุ่มที่ 2 ลูกสุนัขที่เกิดจากแม่สุนัขสีดำ จำนวน 7 ตัว มีประวัติตายหลังคลอด 1-2 วัน จำนวน 2 ตัว และทยอยตายโดยไม่ทราบวันเวลาที่แน่ชัด คงเหลือ 1 ตัว ซึ่งเป็นตัวที่เกิดกับผู้เสียชีวิตและสงสัยว่าป่วยด้วยโรคพิษสุนัขบ้า โดยลูกสุนัขตัวดังกล่าวได้ตายไปในช่วงเดือนมิถุนายน 2569

กลุ่มที่ 3 ลูกสุนัขที่นำมาเลี้ยงใหม่ จำนวน 3 ตัว ตายไปจำนวน 2 ตัว จากสาเหตุถูกโคเหยียบตาย 1 ตัว และสงสัยว่าถูกแมวกัดตาย 1 ตัว (ไม่สามารถระบุวันที่ตายได้แน่ชัด) ปัจจุบันคงเหลือ 1 ตัว

ประวัติการเกิดของลูกสุนัขสงสัยเป็นโรคพิษสุนัขบ้า

ลูกสุนัขสงสัยโรคพิษสุนัขบ้า มีนิสัยดุ และกัดคนตั้งแต่เดือนเมษายน 2569 ดังรายละเอียดดังต่อไปนี้

วันที่ 20 เมษายน 2569 กัดผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน

วันที่ 22 เมษายน 2569 กัดพี่ชายและสามีของผู้เสียชีวิตในเวลาไล่เลี่ยกัน (ไม่สามารถระบุวันที่แน่ชัด) โดยผู้ถูกสุนัขกัดทั้งหมดได้ทำความสะอาดแผลด้วยน้ำและสบู่ แต่ไม่ได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า

ประมาณเดือนมิถุนายน 2569 (ราว 3 เดือนก่อนผู้เสียชีวิตเข้ารับการรักษาพยาบาล) ลูกสุนัขตัวเดิมได้กัดเข้าที่บริเวณนิ้วเท้าข้างขวาของผู้เสียชีวิตจนมีเลือดออก ซึ่งคาดว่าเป็นเหตุการณ์ที่ทำให้ได้รับเชื้อไวรัส นอกจากนี้ ยังพบว่าลูกสุนัขได้พยายามกัดเพื่อนบ้าน จึงถูกเพื่อนบ้านตะปองกันตัว ส่งผลให้ลูกสุนัขตายในเช้าวันรุ่งขึ้น และเจ้าของได้นำซากไปทิ้งโดยไม่ได้ส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ

เหตุการณ์ผิดปกติในฝูงโคเนื้อ

ในช่วงเดือนกรกฎาคม 2569 พบเหตุการณ์ผิดปกติในฝูงโคเนื้อของบ้านผู้เสียชีวิต โดยเมื่อวันที่ 17 กรกฎาคม 2569 พบลูกโคเนื้อ อายุประมาณ 1 เดือนเศษ มีสภาพร่างกายผอม สุขภาพทรุดโทรม และแสดงอาการทางระบบประสาท ได้แก่ เดินวน ตัวเซ และเดินชนคอกรวมถึงต้นไม้ ซึ่งเข้าข่ายสงสัยโรคพิษสุนัขบ้า

จากการ...

จากการสอบสวนประวัติการสัมผัส ผู้เสียชีวิตเคยให้ข้อมูลว่าลูกโคตัวตั้งกล่าวถูกลูกสุนัขกัด แต่สมาชิกคนอื่นในครอบครัวให้ข้อมูลขัดแย้งว่าไม่ถูกกัด ภายหลังเจ้าของได้ทำการฆ่าและชำแหละเนื้อเพื่อนำไปบริโภค ทั้งนี้ ในห้วงเวลาเดียวกันยังพบโคเนื้อตายเพิ่มอีก 2 ตัว ได้แก่ โคเนื้อตัวหนึ่งถูกเชือกรัดคอตายเมื่อวันที่ 27 กรกฎาคม 2569 และโคเนื้ออีกตัวหนึ่งประสบอุบัติเหตุจมน้ำตาย (ไม่สามารถระบุวันที่แน่ชัด) ซึ่งจากโคเนื้อทั้งสองกรณีถูกนำไปชำแหละเพื่อบริโภค

6.3 การค้นหาผู้สัมผัสเพิ่มเติม

ทีมเฝ้าระวังสอบสวนควบคุมโรคได้ดำเนินการติดตามและค้นหาผู้สัมผัสโรคที่มีความเสี่ยงต่อการติดเชื้อไวรัสโรคพิษสุนัขบ้า โดยครอบคลุมทั้งกลุ่มบุคคลที่มีประวัติสัมผัสสัตว์ตัวเดียวกันที่กัด ชวน หรือเลีย ผู้เสียชีวิต กลุ่มผู้สัมผัสผู้เสียชีวิตในครัวเรือน โรงพยาบาล และสถานที่อื่น ๆ ตลอดจนผู้ที่มีประวัติสัมผัสสัตว์สงสัยโรคพิษสุนัขบ้า ซึ่งสามารถจำแนกผู้สัมผัสเสี่ยงออกเป็น 5 กลุ่ม รวมทั้งสิ้น 87 ราย ดังนี้

กลุ่มที่ 1 ผู้สัมผัสเสี่ยงร่วมบ้าน จำนวน 4 ราย

กลุ่มที่ 2 ผู้สัมผัสผู้เสียชีวิตจากการประกอบพิธีกรรมและจัดการศพ จำนวน 10 ราย

กลุ่มที่ 3 ผู้สัมผัสจากการชำแหละและบริโภคเนื้อโคป่วย จำนวน 22 ราย

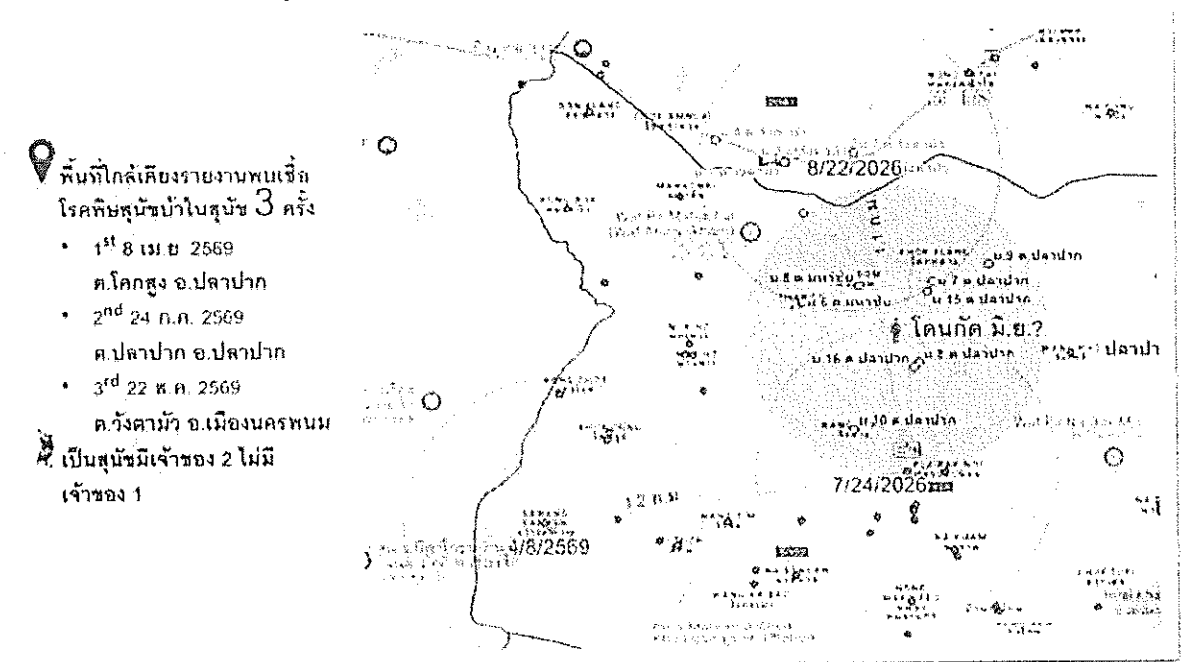
กลุ่มที่ 4 บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข โรงพยาบาลปลาปาก จำนวน 17 ราย

กลุ่มที่ 5 บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข โรงพยาบาลนครพนม จำนวน 34 ราย

เพื่อนำเข้าสู่กระบวนการประเมินความเสี่ยงและพิจารณาให้วัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าภายหลังการสัมผัส (Post-exposure prophylaxis) ตามแนวทางเวชปฏิบัติอย่างเคร่งครัด

6.4 การศึกษาด้านพื้นที่

ทีมปศุสัตว์จังหวัดนครพนม และสำนักงานปศุสัตว์เขต 4 จังหวัดขอนแก่น ได้ดำเนินการวิเคราะห์ตำแหน่งที่ตั้งของหมู่บ้านและจุดเกิดโรค โดยกำหนดรัศมี 5 กิโลเมตรรอบพื้นที่บ้านผู้เสียชีวิต เพื่อศึกษาความเชื่อมโยงกับสถานการณ์การตรวจพบเชื้อไวรัสโรคพิษสุนัขบ้าในสัตว์ของพื้นที่ข้างเคียง จากการสำรวจพบว่าพื้นที่ในรัศมี 5 กิโลเมตร ครอบคลุมหมู่บ้านรวมทั้งสิ้น 8 หมู่บ้าน จำแนกเป็น หมู่บ้านในเขตตำบลปลาปาก อำเภอปลาปากจำนวน 6 หมู่บ้าน และตำบลมหาชัย อำเภอปลาปาก จำนวน 2 หมู่บ้าน



จากการทบทวนข้อมูลการเฝ้าระวังทางห้องปฏิบัติการในสัตว์ของพื้นที่ใกล้เคียง พบประวัติการตรวจยืนยันเชื้อโรคพิษสุนัขบ้าในสุนัข จำนวน 3 เหตุการณ์ ประกอบด้วย

เหตุการณ์...

เหตุการณ์ที่ 1 เมื่อวันที่ 8 เมษายน 2569 ในพื้นที่ตำบลโคกสูง อำเภอปลาปาก

เหตุการณ์ที่ 2 เมื่อวันที่ 24 กรกฎาคม 2569 ในพื้นที่ตำบลปลาปาก อำเภอปลาปาก

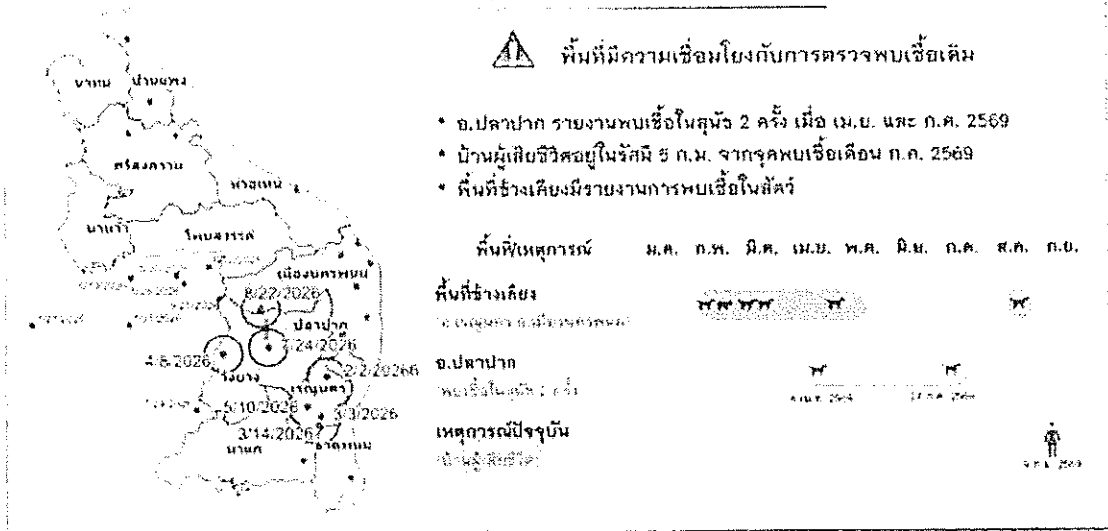
เหตุการณ์ที่ 3 เมื่อวันที่ 22 สิงหาคม 2569 ในพื้นที่ตำบลวังตามัว อำเภอเมืองนครพนม

โดยจำแนกเป็นสุนัขมีเจ้าของจำนวน 2 ตัว และสุนัขไม่มีเจ้าของจำนวน 1 ตัว ทั้งนี้ จากการวิเคราะห์เชิงพื้นที่พบว่า บ้านพักอาศัยของผู้เสียชีวิตตั้งอยู่ภายในรัศมี 5 กิโลเมตร จากจุดที่เคยตรวจพบเชื้อโรคพิษสุนัขบ้าในสุนัขของตำบลปลาปากเมื่อเดือนกรกฎาคม 2569

นอกจากนี้ ในภาพรวมของจังหวัดนครพนมปี 2569 ยังพบการเกิดโรคพิษสุนัขบ้าในสัตว์ในพื้นที่อำเภอเรณูนครอย่างต่อเนื่อง จำนวน 4 ครั้ง ได้แก่ วันที่ 2 กุมภาพันธ์, 3 มีนาคม, 14 มีนาคม และ 10 พฤษภาคม 2569 รวมถึงมีรายงานการตรวจพบการติดเชื้อในสัตว์ของจังหวัดสกลนคร ซึ่งมีแนวเขตพื้นที่ติดต่อกับอำเภอปลาปาก สะท้อนถึงการแพร่กระจายและการคงอยู่ของเชื้อไวรัสโรคพิษสุนัขบ้าในประชากรสัตว์ตามแนวรอยต่อระหว่างพื้นที่อย่างมีนัยสำคัญทางระบาดวิทยา

ประวัติการตรวจพบเชื้อโรคพิษสุนัขบ้าในสัตว์

จังหวัดนครพนม ปี 2569



7. มาตรการควบคุมและป้องกันโรค

1. การบูรณาการลงพื้นที่ควบคุมโรค: ทีมปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครพนม ร่วมกับสำนักงานปศุสัตว์อำเภอปลาปาก โรงพยาบาลปลาปาก สำนักงานสาธารณสุขอำเภอปลาปาก เทศบาลตำบลปลาปาก และอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ลงพื้นที่หมู่ที่ 16 ตำบลปลาปาก เพื่อดำเนินการสอบสวนโรค ค้นหาผู้สัมผัสโรคเพิ่มเติม และนัดหมายผู้สัมผัสเสี่ยงเข้ารับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าให้ครบตามเกณฑ์มาตรฐานทางเวชปฏิบัติ ผลการค้นหาผู้สัมผัสเสี่ยง รวม 87 ราย ฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าแล้ว 85 ราย อยู่ระหว่างการติดตาม 2 ราย (ข้อมูล ณ วันที่ 15 กันยายน 2569)

ความเสี่ยง	จำนวน (ราย)	รับวัคซีน (ราย)	ร้อยละการรับวัคซีน
ผู้สัมผัสเสี่ยงร่วมบ้าน	4	4	100
ผู้สัมผัสผู้เสียชีวิต (จัดการศพ)	10	10	100
ผู้สัมผัสซ้ำและและบริโรคโคป่วย	22	20	90.9
บุคลากรทางการแพทย์ รพ.ปลาปาก	17	17	100
บุคลากรทางการแพทย์ รพ.นครพนม	34	34	100

หมายเหตุ ผู้สัมผัสซ้ำและและบริโรคโคป่วยที่ยังไม่ได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า 1 ราย ทำงานอยู่บนเรือ จะกลับฉีดภายใน 1 สัปดาห์ อีก 1 ราย จะกลับมารับวัคซีนภายในวันที่ 17 กันยายน 2569

2. การเฝ้าระวัง...

2. การเฝ้าระวังและควบคุมโรคในสัตว์: สำนักงานปศุสัตว์อำเภอปลาปากร่วมกับเครือข่ายในพื้นที่ดำเนินการสำรวจประชากรสุนัขและแมว พร้อมทั้งเร่งรัดการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าในสัตว์รอบจุดเกิดโรคครอบคลุมรัศมี 1 กิโลเมตร และขยายผลต่อเนื่องในรัศมี 5 กิโลเมตร เพื่อสร้างแนวเขตภูมิคุ้มกันโรค

สรุปรายงานการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าในสุนัขและแมว บ้านหนองบัว ต.ปลาปาก

(ข้อมูล ณ วันที่ 15 กันยายน 2569)

หมู่ที่	จำนวนการตรวจสุนัขและแมว (ตัว)			จำนวนสุนัขและแมวที่ได้รับวัคซีน	จำนวนสุนัขและแมวที่ยังไม่ได้รับวัคซีน	หมายเหตุ	
	ยอดที่ยอมสำรวจ	ยอดสำรวจเพิ่มจากการลงพื้นที่	รวม				
8	217	32	249	246	3	เหลือแมวจรที่อยู่ไป	
16	169	34	203	190	13	รวมสัตว์ที่บ้านเกิดโรค ได้แก่ สุนัข 1 ตัว แมว 3 ตัว	สุนัขและแมววัดนาขีศรีบ้าน 5 ตัว สุนัขบ้านเลขที่ 128 = 2 ตัว, บ้านเลขที่ 48 = 2 ตัว, บ้านเลขที่ 112 = 2 ตัว สุนัขจรจัด 1 ตัว
รวม	386	66	452	436	16		

หมายเหตุ การฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าใน โค ที่บ้านเกิดโรค จำนวน 9 ตัว กระบือข้างบ้านเกิดโรค จำนวน 5 ตัว

3. การมีส่วนร่วมของชุมชนและการประชาคมหมู่บ้าน: ดำเนินการจัดเวทีประชาคมหมู่บ้าน ณ หมู่ที่ 16 ตำบลปลาปาก เมื่อวันที่ 14 กันยายน 2569 เพื่อสื่อสารความเสี่ยง ให้ความรู้เรื่องโรคพิษสุนัขบ้าแก่ประชาชน ตลอดจนติดตามค้นหาผู้ที่มีประวัติสัมผัสสัตว์ ถูกสัตว์กัด ข่วน หรือเลียในพื้นที่ ให้เข้ารับบริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโดยทันที

4. การประชุมเชิงนโยบายระดับอำเภอเพื่อกำหนดแนวทางปฏิบัติ: มีการจัดประชุมร่วมระหว่างนายอำเภอปลาปาก (ประธานการประชุม) กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน และผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ เมื่อวันที่ 15 กันยายน 2569 เพื่อบริหารการขับเคลื่อนมาตรการสำรวจจำนวนสุนัขและแมว รวมถึงวางแผนการฉีดวัคซีนควบคุมโรคทั้งในระยะเผชิญเหตุ (ระยะสั้น) และแผนการป้องกันควบคุมโรคในระยะยาว

8. ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะ

8.1 ปัญหาและอุปสรรค

1. ครอบครัวและเพื่อนบ้านยังไม่ยอมรับว่าผู้เสียชีวิตป่วยด้วยโรคพิษสุนัขบ้า เนื่องจากอาการเริ่มต้นเป็นเพียงอาการปวดขา ประกอบกับหนังสือรับรองการตายระบุสาเหตุการเสียชีวิตว่า "สมองอักเสบ" จึงจำเป็นต้องจัดทำหนังสือแจ้งผลตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการอย่างเป็นทางการ

2. ครอบครัวปฏิเสธการกักกันสัตว์และการฉีดวัคซีนในฝูงโค โดยอ้างว่าโคไม่ได้ถูกสุนัขกัด ต้องประสานผู้นำชุมชนร่วมสร้างความเข้าใจที่ถูกต้อง

3. การตีตราทางสังคมและความตระหนกของชุมชน (Social Stigma): เกิดความหวาดกลัวการแพร่กระจายเชื้อในชุมชน จนไม่มีใครเข้าร่วมพิธีศพของผู้เสียชีวิต จึงต้องเร่งสื่อสารทำความเข้าใจเพื่อลดการตีตราครอบครัวผู้สูญเสีย โดยชี้แจงว่าสัตว์ติดเชื้อสามารถเกิดขึ้นได้ทุกพื้นที่และมิใช่ความผิดของครัวเรือนต้นเหตุ นอกจากนี้

4. จากคำให้การของชุมชนเกี่ยวกับพฤติกรรมกรำหละและบริโภคเนื้อสัตว์ในพื้นที่ ซึ่งเพิ่มความเสี่ยงต่อการแพร่กระจายของเชื้อ

5. ข้อจำกัดในการจัดการสัตว์จรจัดและสัตว์ดุร้าย พื้นที่ยังขาดระบบและแนวทางการจัดการสุนัขจรจัดที่ชัดเจน รวมถึงยังไม่มีแนวปฏิบัติที่เป็นรูปธรรมในการจับ กักขัง และสังเกตอาการสัตว์ที่มีพฤติกรรมดุร้ายหรือกักคนในที่สาธารณะและสถานที่ราชการ ซึ่งจำเป็นต้องอาศัยการบูรณาการและการประสานงานหลักจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

6. จุดบอดเชิงระบบด้านความถูกต้องของฐานข้อมูลประชากรสัตว์และการฉีดวัคซีน ข้อมูลการสำรวจประชากรสัตว์และความครอบคลุมของวัคซีนไม่สะท้อนข้อเท็จจริงในพื้นที่ โดยข้อมูลทางการขององค์กรปกครอง

7. ส่วนท้องถิ่น...

7. ส่วนท้องถิ่นรายงานจำนวนสุนัขและแมว 2,726 ตัว มีความครอบคลุมของวัคซีนสูงถึงร้อยละ 97.9 (ทุกแห่งรายงานความครอบคลุม ร้อยละ 80 ค่ามัธยฐานร้อยละ 98.2 ช่วงร้อยละ 97.5 - 99.0) แต่ผลการสำรวจจริงภาคสนามโดย อสม. พบสุนัขและแมวมากถึง 3,029 ตัว และมีความครอบคลุมของวัคซีนจริงเพียงร้อยละ 51.1 ซึ่งต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐานในการสร้างภูมิคุ้มกันในสัตว์ ส่งผลให้เชื้อไวรัสยังคงสามารถแพร่กระจายและแฝงตัวอยู่ในพื้นที่ได้

8.2 ข้อเสนอแนะ

1. การเร่งรัดการเสริมสร้างภูมิคุ้มกันในกลุ่มเสี่ยง โดยให้โรงพยาบาลปลาปาก ร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขอำเภอปลาปาก ติดตามและเร่งรัดให้ผู้สัมผัสโรคและผู้มีความเสี่ยงต่อการติดเชื้อทุกราย เข้ารับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าให้ครบถ้วนตามเกณฑ์มาตรฐาน ร้อยละ 100

2. เพิ่มการสื่อสารความเสี่ยงและการสร้างความเข้าใจในระดับพื้นที่ทั้งจังหวัด โดยให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครพนม ดำเนินการสื่อสารความเสี่ยงเชิงรุกแก่ประชาชนอย่างต่อเนื่อง เน้นย้ำประเด็นการล้างแผล การกักสัตว์สังเกตอาการ การเข้ารับวัคซีนทันทีหลังสัมผัสโรค อันตรัยจากการฆ่าแหรหรือบริโภคสัตว์ป่วย และการลดความตระหนกเพื่อป้องกันการตีตราทางสังคม

3. การเฝ้าระวังและค้นหาประชากรกลุ่มเสี่ยงในภาพรวม โดยให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครพนม บูรณาการร่วมกับภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง ดำเนินการสำรวจและค้นหาประชาชนที่มีประวัติสัมผัสสัตว์หรือมีความเสี่ยงต่อโรคพิษสุนัขบ้าให้ครอบคลุมทุกอำเภอทั่วทั้งจังหวัด เพื่อนำเข้าสู่ระบบการเฝ้าระวังและป้องกันโรคอย่างมีประสิทธิภาพต่อไป



กรมการแพทย์และสุขภาพ
เลขที่ 2797
7 ก.ค. 2569
คณะกรรมการด้านการเฝ้าระวัง
ป้องกันควบคุม และดูแลรักษา
โรคพิษสุนัขบ้าในคน
กรมควบคุมโรค
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

ที่ สธ ๐๔๑๐.๙/ว ๗๑๕

๒ กรกฎาคม ๒๕๖๙

เรื่อง ขอส่งรายงานสถานการณ์โรคพิษสุนัขบ้า ปี พ.ศ. ๒๕๖๙ (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๙)

เรียน คณะอนุกรรมการด้านการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุม และดูแลรักษาโรคพิษสุนัขบ้าในคน

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานการวิเคราะห์สถานการณ์โรคพิษสุนัขบ้า ปี พ.ศ. ๒๕๖๙ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยฝ่ายเลขานุการคณะอนุกรรมการด้านการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุม และดูแลรักษาโรคพิษสุนัขบ้าในคน ได้รับรายงานสถานการณ์โรคพิษสุนัขบ้า พบผู้เสียชีวิตอย่างต่อเนื่อง และจากการเฝ้าระวังผู้เสียชีวิตด้วยโรคพิษสุนัขบ้า ในปี ๒๕๖๘ พบผู้เสียชีวิตด้วยโรคพิษสุนัขบ้า จำนวน ๗ ราย ที่จังหวัดชลบุรี ศรีสะเกษ ฉะเชิงเทรา นครราชสีมา (๒ ราย) ตาก และระยอง ในปี พ.ศ. ๒๕๖๙ ณ วันที่ ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๙ พบผู้เสียชีวิตโรคพิษสุนัขบ้า รวมจำนวน ๗ ราย ที่จังหวัดระยอง นครราชสีมา ฉะเชิงเทรา อุบลราชธานี ตาก หนองคาย และศรีสะเกษ

ฝ่ายเลขานุการฯ ขอส่งรายงานสถานการณ์โรคพิษสุนัขบ้า ปี พ.ศ. ๒๕๖๙ (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๙) เพื่อเป็นแนวทางบูรณาการ และสั่งการร่วมกัน ในการควบคุมโรคพิษสุนัขบ้าในพื้นที่ ทั้งนี้ มอบหมายให้นายชิตี หุ่นอุดกฤษฎณ์ ตำแหน่ง นายสัตวแพทย์ปฏิบัติการ โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๓๑๗๗ เป็นผู้ประสานงาน รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไปด้วยด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายดิเรก ชำแป้น)

รองอธิบดีกรมควบคุมโรค

อนุกรรมการและเลขานุการร่วม

คณะอนุกรรมการด้านการเฝ้าระวังป้องกันควบคุม

และดูแลรักษาโรคพิษสุนัขบ้าในคน

ฝ่ายเลขานุการฯ

โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๓๑๗๗ - ๘

โทรสาร ๐ ๒๕๖๕ ๙๔๘๔

รายงานสถานการณ์โรคพิษสุนัขบ้า ปี พ.ศ. ๒๕๖๔ (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๔)

๑. ความเป็นมาและสรุปสำหรับผู้บริหาร

โรคพิษสุนัขบ้า เป็นโรคติดต่อระหว่างสัตว์และคนที่อันตรายแต่สามารถป้องกันได้ด้วยการฉีดวัคซีน ผู้ป่วยเมื่อมีอาการแล้วจะเสียชีวิตทุกราย ไม่สามารถรักษาได้ องค์การอนามัยโลก องค์การสุขภาพสัตว์โลก และองค์การอาหารและน้ำเพื่อการเกษตรแห่งสหประชาชาติ ได้เรียกร้องให้ประเทศต่างๆทั่วโลก ต้องไม่มีผู้เสียชีวิตด้วยโรคพิษสุนัขบ้า ภายในปี ค.ศ. ๒๐๓๐ ประเทศไทยภายใต้โครงการสัตว์ปลอดโรค คนปลอดภัย จากโรคพิษสุนัขบ้า ตามพระปณิธานศาสตราจารย์ ดร. สมเด็จพระเจ้าน้องนางเธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี มีเป้าหมายในการไม่พบผู้เสียชีวิตด้วยโรคพิษสุนัขบ้าภายในปี พ.ศ. ๒๕๗๓

สถานการณ์โรคพิษสุนัขบ้าประเทศไทยมีรายงานการพบผู้เสียชีวิตมาอย่างต่อเนื่อง โดยในปี ๒๕๖๓ เป็นปีที่พบผู้เสียชีวิต ๑๘ ราย ซึ่งสูงสุดในรอบ ๑๐ ปี และด้วยความร่วมมือระหว่างหน่วยงานเพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคพิษสุนัขบ้า ทำให้สถานการณ์ผู้เสียชีวิตด้วยโรคพิษสุนัขบ้าลดลงอย่างต่อเนื่อง โดยระหว่างปี ๒๕๖๔ - ๒๕๖๗ ประเทศไทยมีรายงานผู้เสียชีวิตด้วยโรคพิษสุนัขบ้าจำนวน ๔, ๓, ๖ และ ๔ รายตามลำดับ และมีอัตราการพบเชื้อในสัตว์ร้อยละ ๓.๑๒, ๔.๓๘, ๕.๑๓ และ ๕.๐๔ ตามลำดับ และจากการเฝ้าระวังผู้เสียชีวิตด้วยโรคพิษสุนัขบ้า กรมควบคุมโรค ในปี ๒๕๖๘ พบผู้เสียชีวิตด้วยโรคพิษสุนัขบ้าจำนวน ๗ ราย ที่จังหวัดชลบุรี ศรีสะเกษ ฉะเชิงเทรา นครราชสีมา (๒ ราย) ตาก และ ระยอง ในปี พ.ศ. ๒๕๖๔ ณ วันที่ ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๔ พบผู้เสียชีวิตโรคพิษสุนัขบ้า รวมจำนวน ๗ ราย ที่จังหวัดระยอง นครราชสีมา ฉะเชิงเทรา อุบลราชธานี ตาก หนองคาย และศรีสะเกษ

จากการวิเคราะห์ปัจจัยเสี่ยงของการพบผู้เสียชีวิตด้วยโรคพิษสุนัขบ้า คือ การไม่เข้ารับการฉีดวัคซีน ป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าหลังสัมผัสโรค เนื่องจากขาดความตระหนักทำให้ไม่ไปพบแพทย์ทันทีหลังจากที่ถูกสัตว์กัด ข่วน เลีย และเมื่อสุนัขตายไม่มีการแจ้งเจ้าหน้าที่ เพื่อการเฝ้าระวังโรคพิษสุนัขบ้าทางห้องปฏิบัติการ จึงไม่เกิดกระบวนการติดตามผู้สัมผัสสัตว์ยืนยันให้เข้ารับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า นอกจากนี้ สุนัขยังคงเป็นสาเหตุของการติดเชื้อ ซึ่งส่วนใหญ่ไม่มีประวัติการได้รับวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า หรือได้รับวัคซีนไม่ต่อเนื่อง ประกอบกับลักษณะการเลี้ยงปล่อย ทำให้เกิดการติดเชื้อตามมาได้ ดังนั้น จึงจำเป็นต้องเพิ่มความเข้มข้นของการดำเนินงานเพื่อการควบคุม ป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าทั้งในคนและสัตว์ การให้ความรู้แก่ประชาชนในการปฏิบัติตัว เมื่อถูกสัตว์กัด ข่วน หรือเลียที่บาดแผล ผ่านกลไกคณะกรรมการโรคติดต่อระดับจังหวัด หรือการประชุมในระดับจังหวัด เพื่อให้เกิดข้อสั่งการและการบูรณาการดำเนินงานร่วมกัน ดังนี้

- ๑) ควบคุมโรคพิษสุนัขบ้าในสัตว์ โดยเฉพาะการสำรวจจำนวนประชากรสัตว์ และการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าในสัตว์รอบจุดเกิดโรคให้ได้ตามมาตรการของกรมปศุสัตว์ โดยประสานความร่วมมือจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
- ๒) สื่อสารความเสี่ยงไปยังกลุ่มประชาชน โดยเฉพาะในพื้นที่เสี่ยงสูงต่อการพบผู้เสียชีวิตด้วยโรคพิษสุนัขบ้า เพื่อสร้างความตระหนักและความเข้าใจ นำไปสู่การป้องกันตนเองจากการติดเชื้อโรคพิษสุนัขบ้า
- ๓) เฝ้าระวังสถานการณ์โรคพิษสุนัขบ้าในสัตว์ และการเฝ้าระวังผู้ถูกสัตว์กัด ข่วนในพื้นที่อย่างใกล้ชิด เพื่อติดตามให้เข้ารับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า
- ๔) เฝ้าระวังโรคอย่างต่อเนื่อง รวมถึงติดตามผลการดำเนินงานโดยใช้กลไกคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด ให้สามารถดำเนินงานได้ตามเป้าหมาย

๒. รายละเอียด...

๒. รายละเอียดของผู้เสียชีวิตยืนยันโรคพิษสุนัขบ้า

ผู้เสียชีวิตรายที่ ๑ จังหวัดระยอง

จังหวัดระยองพบผู้เสียชีวิตยืนยันโรคพิษสุนัขบ้าจำนวน ๑ ราย ที่ตำบลน้ำคอก อำเภอเมืองระยอง เป็นเพศชาย สัญชาติเมียนมา อายุ ๓๖ ปี อาชีพรับจ้างในร้านเฟอร์นิเจอร์ ไม่มีโรคประจำตัว ประวัติการเจ็บป่วย วันที่ ๒๓ มกราคม ๒๕๖๔ ญาติพบผู้ป่วยมีอาการจุกแน่นหน้าอกหลังจากดื่มน้ำ หายใจไม่สะดวก เวียนศีรษะ จึงนำส่งโรงพยาบาลระยอง แพทย์วินิจฉัย Dizziness and giddiness ให้ยารักษาตามอาการ และจำหน่ายกลับบ้าน วันที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๖๔ ผู้ป่วยอาการไม่ดีขึ้น มีอาการหายใจหอบเหนื่อย กระสับกระส่าย สะดุ้งตกใจง่าย จึงถูกนำตัวส่งโรงพยาบาลระยอง วันที่ ๒๕ มกราคม ๒๕๖๔ ผู้ป่วยเสียชีวิต แพทย์ระบุสาเหตุการเสียชีวิต Unattended Death และสงสัยโรคพิษสุนัขบ้า จึงเก็บตัวอย่างปมรากผม น้ำลาย ปัสสาวะ น้ำไขสันหลัง และเนื้อสมอง ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการพบสารพันธุกรรม ไวรัสพิษสุนัขบ้าในน้ำไขสันหลัง ผลการสอบสวนพบว่า ช่วงประมาณเดือนธันวาคม ๒๕๖๔ ผู้เสียชีวิตถูกลูกสุนัข ไม่สามารถระบุได้ว่ามีเจ้าของหรือไม่กักบริเวณอุ้งมือขวา โดยผู้เสียชีวิตไม่ได้ทำความสะอาดแผล และไม่ได้เข้ารับวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า และภายหลังวันเกิดเหตุลูกสุนัขตัวดังกล่าวถูกปล่อยทิ้งไว้โดยไม่ได้รับการติดตาม หรือสังเกตอาการของสัตว์เพิ่มเติม ไม่สามารถระบุได้ว่าสุนัขดังกล่าวมีเจ้าของ หรือมีพฤติกรรม ผิดปกติหรือไม่ และไม่สามารถทราบประวัติการมีชีวิต หรือไม่มีชีวิตของลูกสุนัขตัวนั้น เนื่องจากหลังเกิดเหตุ ไม่มีใครพบเจออีกเลย

ผู้เสียชีวิตรายที่ ๒ จังหวัดนครราชสีมา

จังหวัดนครราชสีมาพบผู้เสียชีวิตยืนยันโรคพิษสุนัขบ้าจำนวน ๑ ราย ที่ตำบลโพธิ์กลาง อำเภอเมืองนครราชสีมา เป็นเพศชาย อายุ ๕๓ ปี อาชีพเกษตรกร ปฏิเสธโรคประจำตัว ประวัติการเจ็บป่วย วันที่ ๑๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลค่ายสุรนารี ด้วยอาการไข้ ปัสสาวะกระปริดกระปรอย วันที่ ๑๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ อาการแย่ลง มีอาการปวดท้อง อาเจียน ทานน้ำและอาหารไม่ได้ ใจสั่น อ่อนเพลีย และผู้เสียชีวิตแจ้งประวัติเพิ่มเติมว่าเคยมีประวัติถูกสุนัขกัดในวันที่ ๖ ธันวาคม ๒๕๖๔ แพทย์จึงฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า และส่งต่อไปรักษาที่โรงพยาบาลมหาราช นครราชสีมา และเสียชีวิตในวันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ ทั้งนี้ แพทย์ได้เก็บตัวอย่างน้ำปัสสาวะ น้ำลาย ปมรากผม น้ำไขสันหลัง และเนื้อสมอง ส่งตรวจที่ห้องปฏิบัติการกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ พบสารพันธุกรรม ไวรัสพิษสุนัขบ้าจากตัวอย่างเนื้อสมอง ผลการสอบสวนพบว่า เมื่อวันที่ ๖ ธันวาคม ๒๕๖๔ ผู้เสียชีวิตถูกลูกสุนัขที่เลี้ยงไว้กัดที่ขา ๒ ข้าง เลือดไหล โดยสุนัขตัวดังกล่าวเป็นลูกสุนัขจรที่ถูกลักขโมยมาเลี้ยงในเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๔ โดยผู้เสียชีวิตได้ล้างทำความสะอาดแผล แต่ไม่ได้เข้ารับวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า และภายหลังจากการถูกกัดได้นำสุนัขไปปล่อยที่ป่าจึงไม่ทราบประวัติการมีชีวิตอยู่หรือไม่ของสุนัขตัวดังกล่าว และจากการวิเคราะห์ สถานการณ์พบว่า จังหวัดนครราชสีมาพบสุนัขติดเชื้อโรคพิษสุนัขบ้าอย่างต่อเนื่อง และมีการพบผู้เสียชีวิตล่าสุด ๒ รายในปี ๒๕๖๔

ผู้เสียชีวิตรายที่ ๓ จังหวัดฉะเชิงเทรา

ฉะเชิงเทราพบผู้เสียชีวิตยืนยันโรคพิษสุนัขบ้าจำนวน ๑ ราย ที่ ตำบลดอนเกาะกา อำเภอบางน้ำเปรี้ยว เป็นเพศชาย อายุ ๔๔ ปี อาชีพเลี้ยงเบ็ดไล่ทุ่ง ประวัติการเจ็บป่วย วันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ เริ่มมีอาการไข้ ใจสั่น อ่อนเพลีย ไม่มีแรง วันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลบางน้ำเปรี้ยว จังหวัดฉะเชิงเทรา ต่อมาวันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ ผู้เสียชีวิตเข้ารับการรักษาดมสัทธิการรักษที่โรงพยาบาลชุมชนในจังหวัดพิจิตร

ด้วยอาการ....

ด้วยอาการมีไข้ อ่อนแรง อาเจียน ต่อมาในวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ ผู้เสียชีวิตมีอาการชักเกร็ง น้ำลายฟูมปาก และในวันที่ ๔ มีนาคม ๒๕๖๔ อาการไม่ดีขึ้นจึงส่งไปรักษาต่อที่โรงพยาบาลประจำจังหวัด และเสียชีวิตในวันที่ ๒ เมษายน ๒๕๖๔ ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการจากกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ พบพบสารพันธุกรรมไวรัสพิษสุนัขบ้า จากตัวอย่างเนื้อสมอง ผลการสอบสวนพบว่า ผู้เสียชีวิตนำลูกสุนัขไม่มีเจ้าของอายุประมาณ ๓ เดือนมาเลี้ยง จากจังหวัดนครราชสีมา ไม่ได้ทำวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า ผู้เสียชีวิตถูกสุนัขกัดที่แขนและใบหน้าในวันที่ ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ และสุนัขตัวดังกล่าวตายในวันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ เจ้าของนำไปฝังกลบโดยไม่ได้นำไปตรวจหาเชื้อพิษสุนัขบ้า หลังถูกกัดผู้เสียชีวิตเข้ารับวัคซีน PEP ในวันที่ ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ ฉีดวัคซีนได้ ๓ ครั้ง และแสดงอาการก่อนได้รับวัคซีนเข็มที่ ๔ จากการวิเคราะห์พบว่า ผู้เสียชีวิตในเหตุการณ์นี้สัมผัสกัน ๓ จังหวัด ได้แก่ นครราชสีมา (รับสุนัขมาเลี้ยง) ฉะเชิงเทรา (ถูกกัด) และพิจิตร (เข้ารับการรักษา) ซึ่งมีโอกาสในการนำเชื้อจากพื้นที่เสี่ยงเข้ามายังพื้นที่ที่ไม่พบโรคได้

ผู้เสียชีวิตรายที่ ๔ จังหวัดอุบลราชธานี

จังหวัดอุบลราชธานีพบผู้เสียชีวิตยืนยันโรคพิษสุนัขบ้าจำนวน ๑ ราย ที่ ตำบลห้วยฝ้าย อำเภอตระการพืชผล เป็นเพศหญิง อายุ ๔๗ ปี อาชีพเกษตรกร และผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน ประวัติการเจ็บป่วย วันที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๖๔ ผู้เสียชีวิตเริ่มมีอาการหนาวสั่นเมื่อเจอควันธูป สับสน ปวดแขนซ้าย ยกไม่ขึ้น วันที่ ๒๗ เมษายน ๒๕๖๔ เข้ารับการรักษาที่คลินิกเอกชน แต่อาการไม่ดีขึ้น วันที่ ๒๙ เมษายน ๒๕๖๔ มีอาการกลืนลำบาก กินอาหารและน้ำไม่ได้ สับสน หุดคุดไม่รู้เรื่อง วันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๔ เข้ารับการรักษาที่ โรงพยาบาลตระการพืชผล ด้วยอาการสับสน เกร็ง น้ำลายฟูมปาก ชักหลายครั้ง วันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๔ ส่งต่อเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ และเสียชีวิตในวันที่ ๒ พฤษภาคม ๒๕๖๔ โดยผลตรวจทางห้องปฏิบัติการจากกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ พบพบสารพันธุกรรมไวรัสพิษสุนัขบ้าจากตัวอย่างเนื้อสมอง จากผลการสอบสวนพบว่า วันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๔ หลานผู้เสียชีวิตชื่อลูกสุนัขอายุ ๓ เดือน ไม่มีประวัติการได้รับวัคซีนมาจากผู้ขายรายหนึ่ง และนำไปฝากไว้ให้ผู้เสียชีวิตเลี้ยง โดยเลี้ยงในบริเวณบ้าน ไม่ได้ปล่อยออกนอกรั้ว ต่อมาช่วงปลายเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ ผู้เสียชีวิตถูกสุนัขตัวดังกล่าวข่วนที่นิ้วมือซ้ายมีเลือดซึมล้างแผล แต่ไม่ได้ไปพบแพทย์ หลังกัด ๑ สัปดาห์สุนัขตาย แต่สัตวแพทย์วินิจฉัยว่าตายจากลมร้อน (Heat stroke) จากการสอบถามผู้ขายพบว่าพบว่าแม่พันธุ์ได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าเป็นประจำทุกปี ปัจจุบันมีสุขภาพปกติ ทั้งนี้ คาดว่าสาเหตุของการติดเชื้อโรคพิษสุนัขบ้าของลูกสุนัขตัวดังกล่าว อาจเกิดจากในช่วงต้นเดือน ก.พ. มีสุนัขจรจัดดุร้ายเข้ามาวิ่งไล่กัดสุนัขในหมู่บ้าน ต่อมาชาวบ้านกำจัดแต่ไม่ได้ส่งซากตรวจ จากการวิเคราะห์สถานการณ์พบว่าจังหวัดอุบลราชธานี เป็นจังหวัดที่มีรายงานสัตว์พบเชื้อสูงสุด ๕ อันดับแรก ซึ่งมีความเสี่ยงสูงที่คนจะได้รับเชื้อมาจากสัตว์และเป็นโรคพิษสุนัขบ้าได้

ผู้เสียชีวิตรายที่ ๕ จังหวัดตาก

จังหวัดตากพบผู้เสียชีวิตยืนยันโรคพิษสุนัขบ้าจำนวน ๑ ราย ที่ ตำบลแม่จัน อำเภออุ้มผาง เป็นเพศชาย อายุ ๒๓ ปี อาชีพเกษตรกร ประวัติการเจ็บป่วย เริ่มป่วยวันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๔ ด้วยอาการชักเกร็ง กลืนลำบาก กระวนกระวาย ชักเกร็ง หุดคุดไม่รู้เรื่อง ในวันที่ ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๔ เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลอุ้มผาง ด้วยอาการไข้ กล้ามเนื้อ กลัมน้ำ สะดุ้งง่าย กลืนลำบาก กระวนกระวาย ชักกระตุก น้ำลายมากผิดปกติ หายใจลำบาก วันที่ ๕ พฤษภาคม ๒๕๖๔ ผู้ป่วยเสียชีวิต ผลทางห้องปฏิบัติการกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์พบพบสารพันธุกรรมไวรัสพิษสุนัขบ้า

จากตัวอย่าง....

จากตัวอย่างน้ำลาย จากการสอบสวนพบว่า ประมาณ ๓ สัปดาห์ก่อนมีอาการ ผู้เสียชีวิตถูกสุนัขกัดที่บริเวณใบหน้า มีเลือดออก ไม่ได้ล้างแผล และไม่ได้ใส่ยาฆ่าเชื้อ และไม่ได้รับวัคซีน โดยสุนัขตัวดังกล่าวเป็นสุนัขมีเจ้าของของคนในหมู่บ้าน และไม่เคยได้รับวัคซีน ภายหลังจากกัดผู้เสียชีวิตแล้ว เจ้าของได้ร่ำสุนัขและนำไปทิ้งใกล้บ้าน และจากการวิเคราะห์สถานการณ์พบว่า จังหวัดตาก เคยพบผู้เสียชีวิตล่าสุดในปี ๒๕๖๘ ที่อำเภออุ้มผาง

ผู้เสียชีวิตรายที่ ๖ จังหวัดหนองคาย

จังหวัดหนองคายพบผู้เสียชีวิตยืนยันโรคพิษสุนัขบ้า ๑ ราย ที่ตำบลหาดคำ อำเภอเมือง จังหวัดหนองคาย เป็นเพศชาย อายุ ๙ ปี ๘ เดือน อาชีพนักเรียน เริ่มป่วยในวันที่ ๕ มิถุนายน ๒๕๖๙ ด้วยอาการซึม มีไข้ แยกตัวจากเพื่อน วันที่ ๖ มิถุนายน ๒๕๖๙ เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลหนองคาย ด้วยอาการมีไข้ เหงื่อออกมาก แน่นหน้าอก หายใจเหนื่อยหอบ วันที่ ๗ มิถุนายน ๒๕๖๙ มีอาการโวยวาย ทรุดหนัก และเสียชีวิต ผลทางห้องปฏิบัติการ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์พบสารพันธุกรรมไวรัสพิษสุนัขบ้าจากตัวอย่างเนื้อสมอง จากการสอบสวนโรคพบว่าวันที่ ๑๖ เมษายน ๒๕๖๙ ผู้เสียชีวิตถูกสุนัขพันธุ์เซปป์เรียน ฮัสกี ที่เลี้ยงไว้ อายุ ๑ ปีที่เลี้ยงไว้กัดที่แขนซ้าย มีเลือดซึมตามรอยฟัน หลังถูกกัดได้ไปพบแพทย์ที่คลินิกเอกชน และได้รับการฉีดวัคซีนบาดทะยัก แต่ไม่มีประวัติได้รับวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า สุนัขดังกล่าวเลี้ยงโดยการผูกเลี้ยงไว้ในบ้าน และมีการพาไปเดินเล่น เคยได้รับวัคซีนป้องกันโรคกลัวน้ำอีกสัปดาห์ แต่ไม่เคยได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า โดยเมื่อวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๙ ได้มีสุนัขไม่ทราบแหล่งที่มาเข้ามาผสมพันธุ์ที่บ้าน หลังจากเหตุการณ์ที่สุนัขกัดผู้เสียชีวิต เจ้าของจึงฆ่าสุนัขตัวดังกล่าว แล้วนำไปฝัง โดยระหว่างปี ๒๕๖๐ - ๒๕๖๙ จังหวัดหนองคายพบผู้เสียชีวิต ๓ ราย ในปี ๒๕๖๑ ปี ๒๕๖๓ และปี ๒๕๖๙ และในปี ๒๕๖๙ (ณ วันที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๙) จังหวัดหนองคายพบสัตว์หัวบวกทั้งสิ้น ๓ ตัวอย่าง

ผู้เสียชีวิตรายที่ ๗ จังหวัดศรีสะเกษ

จังหวัดศรีสะเกษ พบรายงานผู้เสียชีวิตยืนยันโรคพิษสุนัขบ้า ๑ ราย ที่ตำบลตาแย อำเภอยักษ์ จังหวัดศรีสะเกษ เป็นเพศชาย อายุ ๓๘ ปี มีประวัติเคยใช้สารเสพติดเมื่อปี ๒๕๖๔ เริ่มป่วยวันที่ ๑๑ มิถุนายน ๒๕๖๙ ด้วยอาการไข้ ไอ กระสับกระส่าย เดิน - วิ่งไปมาในชุมชน ต่อมาวันที่ ๑๓ มิถุนายน ๒๕๖๙ ผู้ป่วยมีอาการคลุ้มคลั่ง อาสรวาดเดินไปมา บิดาจึงนำตัวส่งโรงพยาบาลตรวจพบสารเสพติดในปัสสาวะ Amphetamine Positive ในวันที่ ๑๘ มิถุนายน ๒๕๖๙ ผู้เสียชีวิตมีอาการคอแข็ง สับสน แพทย์ส่งต่อ รพ.ศรีสะเกษ เพื่อทำ CT scan แต่ไม่พบความผิดปกติ จึงส่งตัวกลับมา รักษาที่โรงพยาบาลเดิม ต่อมาในวันเดียวกันผู้ป่วยมีอาการเกร็ง หยุตหายใจ แพทย์ได้ทำการกู้ชีพจนสามารถกลับมา มีสติญาณชีพ และส่งต่อ รพ.ศรีสะเกษ แพทย์สงสัยอาการเข้าได้กับโรคพิษสุนัขบ้าจึงส่งตัวอย่างตรวจทางห้องปฏิบัติการ โดยผลทางห้องปฏิบัติการกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์พบสารพันธุกรรมไวรัสพิษสุนัขบ้าจากตัวอย่าง น้ำลาย และปม รากผม วันที่ ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๙ ผู้ป่วยเสียชีวิต จากการสอบสวนโรคพบว่าวันที่ ๑๕ เมษายน ๒๕๖๙ ผู้ป่วยจับสุนัขของเพื่อนบ้านมามัดไว้ใต้ถุนบ้าน และถูกสุนัขตัวดังกล่าวกัดที่มือด้านซ้าย มีเลือดออก ไม่ได้ล้างแผล ไม่ใส่ยา และปฏิเสธการไปรับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า โดยสุนัขดังกล่าวผู้ใหญ่บ้านได้จัดการโดยไม่มีการส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ ต่อมาวันที่ ๑๖ เมษายน ๒๕๖๙ น้องสาวของผู้ป่วยโทรมาแจ้งให้เจ้าหน้าที่ รพ.สต. เพื่อให้ช่วยนำตัวผู้ป่วยไปรับวัคซีนที่โรงพยาบาล แต่ไม่สามารถดำเนินการได้ เนื่องจากผู้ป่วยมีอาการอะละ โวยวาย ด่าทอ ข่มขู่ จะทำร้ายเจ้าหน้าที่ และหลบหนีไป ทำให้ทีมเจ้าหน้าที่ไม่สามารถติดตามตัวผู้ป่วยได้ ภายหลังทีมเจ้าหน้าที่ได้ สอบถามอาการจากบิดาของผู้ป่วยเป็นระยะ และได้รับแจ้งจากบิดาว่าผู้ป่วยได้รับการฉีดวัคซีนแล้วจึงไม่ได้ติดตามต่อ

๓. สถานการณ์...

๓. สถานการณ์โรคพิษสุนัขบ้าในสัตว์

ในปี ๒๕๖๙ ข้อมูล ณ วันที่ ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๙ จากระบบเฝ้าระวังโรคพิษสุนัขบ้า thairabies.net ประเทศไทยพบรายงานผลบวกของโรคพิษสุนัขบ้าในสัตว์ ๑๙๐ ตัว คิดเป็นร้อยละ ๖.๐๕ ของจำนวนตัวอย่างทั้งหมด (๓,๐๓๘) ตัว จาก ๗๗ จังหวัด โดยจังหวัดที่พบรายงานผลบวกมากที่สุด ได้แก่ จังหวัด นครราชสีมา จำนวน ๒๔ ตัวอย่าง รองลงมาคือ จังหวัด ศรีสะเกษ กาฬสินธุ์ อุบลราชธานี และมุกดาหาร ตามลำดับ โดยสัตว์ที่พบว่าติดเชื้อมากที่สุด คือ สุนัข จำนวน ๑๗๐ ตัวอย่าง คิดเป็นร้อยละ ๘๙.๔๗ รองลงมาคือ โค จำนวน ๑๗ ตัวอย่าง คิดเป็นร้อยละ ๘.๙๕ และสัตว์ชนิดอื่นๆที่พบเชื้อได้แก่ม้า และกระบือ นอกจากนั้น ตัวอย่างที่พบผลตรวจสุนัขที่มีเจ้าของร้อยละ ๔๒.๑๑ ไม่มีเจ้าของร้อยละ ๓๕.๖๗ และไม่ทราบประวัติ ร้อยละ ๒๒.๒๒

๔. พื้นที่เสี่ยงโรคพิษสุนัขบ้า (Risk Area)

กรมควบคุมโรคได้กำหนดเกณฑ์พื้นที่เสี่ยงโรคพิษสุนัขบ้า โดย อ้างอิงจากสถานการณ์โรคพิษสุนัขบ้า ย้อนหลัง ๓ ปี ดังนี้ โดยพื้นที่เสี่ยงสูง คือ พื้นที่ที่พบผู้เสียชีวิตด้วยโรคพิษสุนัขบ้า หรือพบสัตว์ติดเชื้อโรคพิษสุนัขบ้า มีการกระจายตัวมากกว่าร้อยละ ๕๐ ของจำนวนอำเภอทั้งหมดในจังหวัดนั้น ๆ และพื้นที่เสี่ยง คือ พื้นที่ระดับอำเภอที่มีการพบเชื้อโรคพิษสุนัขบ้าในสัตว์อย่างน้อย ๑ ตัวอย่าง

จากข้อมูลพื้นที่เสี่ยงโรคพิษสุนัขบ้า ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ พบว่ามีจังหวัดเสี่ยงสูง จำนวน ๑๙ จังหวัด ได้แก่ ตาก นครนายก ชลบุรี สระแก้ว มหาสารคาม นครราชสีมา บุรีรัมย์ สุรินทร์ อุบลราชธานี มุกดาหาร ยโสธร ศรีสะเกษ อำนาจเจริญ สงขลา จันทบุรี ฉะเชิงเทรา ปราจีนบุรี ระยอง และสมุทรปราการ

นอกจากนี้ยังมีอำเภอเสี่ยงในหลายจังหวัดทั่วประเทศ เช่น จังหวัดเชียงราย (อำเภอแม่ฟ้าหลวง และแม่สาย) จังหวัดเชียงใหม่ (อำเภอเมืองเชียงใหม่) จังหวัดน่าน (อำเภอเฉลิมพระเกียรติ) รวมถึงพื้นที่เสี่ยงในจังหวัดพะเยา อุดรดิตถ์ เพชรบูรณ์ กำแพงเพชร พิจิตร ปทุมธานี ลพบุรี กาญจนบุรี ราชบุรี สุพรรณบุรี ร้อยเอ็ด ขอนแก่น กาฬสินธุ์ เลย อุดรธานี หนองบัวลำภู นครพนม หนองคาย ชัยภูมิ กระบี่ นครศรีธรรมราช ตรัง และกรุงเทพมหานคร เป็นต้น

ในปี ๒๕๖๙ ประเทศไทยพบผู้เสียชีวิตจากโรคพิษสุนัขบ้าแล้ว ๗ ราย ในจังหวัดระยอง นครราชสีมา ฉะเชิงเทรา อุบลราชธานี ตาก หนองคาย และศรีสะเกษ และพบสัตว์ติดเชื้อสะสม ๑๘๕ ตัวอย่าง โดยจังหวัดที่พบสัตว์ติดเชื้อสูงสุด ได้แก่ นครราชสีมา จำนวน ๒๔ ตัวอย่าง รองลงมาคือ จังหวัด ศรีสะเกษ กาฬสินธุ์ อุบลราชธานี และมุกดาหารสะท้อนให้เห็นว่ายังคงมีการแพร่กระจายของโรคในหลายพื้นที่ โดยเฉพาะจังหวัดที่จัดอยู่ในกลุ่มพื้นที่เสี่ยงสูง ซึ่งจำเป็นต้องเร่งรัดมาตรการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคอย่างเข้มข้นแบบบูรณาการร่วมกันทุกภาคส่วน

๕. ข้อเสนอแนะเพื่อการป้องกันไม่ให้มีผู้เสียชีวิตด้วยโรคพิษสุนัขบ้า

๑. เร่งสื่อสารความเสี่ยงและประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนตระหนักว่าโรคพิษสุนัขบ้าเป็นโรคที่ “เป็นแล้วเสียชีวิตทุกราย แต่ป้องกันได้” โดยสื่อสารผ่านทุกช่องทาง ทั้งสื่อโทรทัศน์ วิทยุ สื่อออนไลน์ โรงเรียน ชุมชน และเครือข่าย อสม. อย่างต่อเนื่อง โดยเฉพาะในพื้นที่เสี่ยงสูง
๒. ประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนทราบถึงวิธีปฏิบัติที่ถูกต้องเมื่อถูกสัตว์กัดหรือข่วน ได้แก่ “ล้างแผลทันทีด้วยน้ำและสบู่อย่างน้อย ๑๕ นาที ใส่ยาฆ่าเชื้อ รับประทานยา และรับวัคซีนให้ครบตามนัด”

แม้เป็นแผล...

แม้เป็นแผลเพียงเล็กน้อยก็มีความเสี่ยงต่อการเสียชีวิตได้ ทั้งนี้ กรมควบคุมโรค ได้รับการประสานจากกรมประชาสัมพันธ์ ในการสัมภาษณ์ และเผยแพร่ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคพิษสุนัขบ้า ในวันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๔

๓. ส่งเสริมให้ประชาชนมีความรับผิดชอบต่อนักเลี้ยงของตนเอง โดยนำสุนัขและแมวเข้ารับวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าทุกปี ไม่ปล่อยสัตว์ออกนอกบ้านโดยไม่มีการควบคุม และไม่นำสัตว์ที่ไม่ทราบประวัติมาเลี้ยงโดยไม่กักสังเกตอาการ
๔. สนับสนุนการดำเนินงานร่วมกันระหว่างหน่วยงานสาธารณสุข ปศุสัตว์ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และภาคประชาชน ในการเฝ้าระวัง ควบคุมประชากรสัตว์จรจัด ติดตามผู้สัมผัสโรค และตอบโต้เหตุการณ์อย่างรวดเร็วเมื่อพบสัตว์หรือผู้ป่วยสงสัยโรคพิษสุนัขบ้า
๕. เน้นการเฝ้าระวังเชิงรุกเพื่อการค้นหาผู้สัมผัสสัตว์ โดยเฉพาะผู้สัมผัสสัตว์ที่ยังไม่ได้รับการยืนยันโรคพิษสุนัขบ้าในพื้นที่เสี่ยงสูง และพื้นที่ที่พบผู้เสียชีวิตหรือสัตว์ติดเชื้ออย่างต่อเนื่อง โดยใช้กลไก “อสม. เคาะประตูบ้าน” พร้อมทั้งกำกับติดตามให้สถานบริการมีวัคซีนและอิมมูโนโกลบูลินเพียงพอ และสามารถให้บริการตามแนวทางเวชปฏิบัติได้อย่างมีประสิทธิภาพ
๖. กำกับติดตามให้สถานบริการสาธารณสุขทุกระดับดำเนินการตามแนวทางเวชปฏิบัติการป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าหลังสัมผัสโรค (Post-Exposure Prophylaxis: PEP) อย่างเคร่งครัด โดยให้บุคลากรทางการแพทย์สามารถประเมินระดับความเสี่ยงจากการสัมผัสโรคได้อย่างถูกต้อง ให้การล้างแผล การฉีดวัคซีน และการให้ Rabies Immunoglobulin (RIG) ตามข้อบ่งชี้ รวมทั้งนัดติดตามและกำกับการได้รับวัคซีนครบตามกำหนด เพื่อลดโอกาสการพลาดการรักษาในผู้สัมผัสโรค
๗. พัฒนาระบบเฝ้าระวังและทบทวนกรณีผู้ถูกสัตว์กัดที่ไม่ได้รับวัคซีน หรือได้รับวัคซีนไม่ครบ โดยเฉพาะในพื้นที่เสี่ยงสูงและพื้นที่ที่พบผู้เสียชีวิต เพื่อค้นหาช่องว่างของระบบบริการและนำไปสู่การปรับปรุงคุณภาพการดูแลรักษาอย่างต่อเนื่อง
๘. ส่งเสริมการพัฒนาศักยภาพบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขในทุกระดับอย่างสม่ำเสมอ โดยเฉพาะในพื้นที่ที่มีการพบสัตว์ติดเชื้อหรือพบผู้เสียชีวิต เพื่อให้มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับแนวทางการป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าหลังสัมผัสโรคที่เป็นปัจจุบัน และสามารถให้คำแนะนำแก่ประชาชนได้อย่างถูกต้อง
๙. พัฒนาระบบประสานงานระหว่างโรงพยาบาล รพ.สต. อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) และหน่วยงานปศุสัตว์ เพื่อให้สามารถติดตามผู้ถูกสัตว์กัด ข่วน หรือเลียที่บาดแผลเข้าสู่ระบบการรักษาได้อย่างรวดเร็ว รวมทั้งติดตามการมารับวัคซีนให้ครบตามนัด และเชื่อมโยงข้อมูลการสอบสวนโรคระหว่างคนและสัตว์ได้อย่างมีประสิทธิภาพ



คำสั่งคณะกรรมการขับเคลื่อนการดำเนินโครงการสัตว์ปลอดโรค คนปลอดภัย จากโรคพิษสุนัขบ้า
ตามพระปณิธาน ศาสตราจารย์ ดร.สมเด็จเจ้าฟ้าฯ กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี

ที่ ๑/๒๕๖๘

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการขับเคลื่อนการดำเนินโครงการสัตว์ปลอดโรค คนปลอดภัย จากโรคพิษสุนัขบ้า
ตามพระปณิธาน ศาสตราจารย์ ดร.สมเด็จเจ้าฟ้าฯ กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี

ตามคำสั่ง สำนักนายกรัฐมนตรี ที่ ๓๔/๒๕๖๘ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการขับเคลื่อนการดำเนินโครงการ
สัตว์ปลอดโรค คนปลอดภัย จากโรคพิษสุนัขบ้า ตามพระปณิธาน ศาสตราจารย์ ดร.สมเด็จเจ้าฟ้าฯ กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี ลงวันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๘ นั้น

เพื่อให้การดำเนินการโครงการสัตว์ปลอดโรค คนปลอดภัย จากโรคพิษสุนัขบ้า ตามพระปณิธานฯ เป็นไปด้วย
ความเรียบร้อย เห็นผลเป็นรูปธรรม และประสบผลสำเร็จ จึงเห็นสมควรแต่งตั้งคณะกรรมการขับเคลื่อนการดำเนิน
โครงการสัตว์ปลอดโรค คนปลอดภัย จากโรคพิษสุนัขบ้า ตามพระปณิธาน ศาสตราจารย์ ดร.สมเด็จเจ้าฟ้าฯ
กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี โดยมีองค์ประกอบ หน้าที่และอำนาจ ดังต่อไปนี้

๑. คณะกรรมการด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคพิษสุนัขบ้าในสัตว์

- | | |
|---|------------------|
| ๑.๑ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ | ที่ปรึกษา |
| ๑.๒ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการต่างประเทศ | ที่ปรึกษา |
| ๑.๓ ปลัดกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ | ประธานอนุกรรมการ |
| ๑.๔ อธิบดีกรมปศุสัตว์ | อนุกรรมการ |
| ๑.๕ อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น | อนุกรรมการ |
| ๑.๖ อธิบดีกรมการปกครอง | อนุกรรมการ |
| ๑.๗ อธิบดีกรมควบคุมโรค | อนุกรรมการ |
| ๑.๘ อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ | อนุกรรมการ |
| ๑.๙ อธิบดีกรมประชาสัมพันธ์ | อนุกรรมการ |
| ๑.๑๐ ผู้ว่าการตรวจเงินแผ่นดิน | อนุกรรมการ |
| ๑.๑๑ ผู้อำนวยการสำนักงานงบประมาณ | อนุกรรมการ |
| ๑.๑๒ ผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร | อนุกรรมการ |
| ๑.๑๓ เลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา | อนุกรรมการ |
| ๑.๑๔ นายกสัตวแพทยสภา | อนุกรรมการ |
| ๑.๑๕ นายกสัตวแพทยสมาคมแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์ | อนุกรรมการ |
| ๑.๑๖ นายกสมาคมสัตวแพทย์ผู้ประกอบการบำบัดโรคสัตว์แห่งประเทศไทย | อนุกรรมการ |
| ๑.๑๗ รองอธิบดีกรมปศุสัตว์ ที่ได้รับมอบหมาย | อนุกรรมการ |
| ๑.๑๘ ประธานภาคีคณะสัตวแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย | อนุกรรมการ |

- ๑.๑๙ ผู้เชี่ยวชาญด้านการควบคุมโรคติดต่อระหว่างสัตว์และคน (โรคพิษสุนัขบ้า) อนุกรรมการ
กรมปศุสัตว์
- ๑.๒๐ ผู้เชี่ยวชาญด้านการพัฒนาสุขภาพสัตว์และบำบัดโรคสัตว์ กรมปศุสัตว์ อนุกรรมการ
- ๑.๒๑ ผู้อำนวยการกองแผนงาน กรมปศุสัตว์ อนุกรรมการ
- ๑.๒๒ ผู้อำนวยการสถาบันสุขภาพสัตว์แห่งชาติ กรมปศุสัตว์ อนุกรรมการ
- ๑.๒๓ ผู้อำนวยการศูนย์ทดสอบและวิจัยคุณภาพชีวิตสัตว์สำหรับสัตว์ กรมปศุสัตว์ อนุกรรมการ
- ๑.๒๔ ผู้อำนวยการสถาบันชีววัตถุ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ อนุกรรมการ
- ๑.๒๕ ผู้อำนวยการสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร อนุกรรมการ
- ๑.๒๖ ผู้อำนวยการส่วนแผนและข้อมูลการตรวจราชการ
สำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี อนุกรรมการ
- ๑.๒๗ ผู้แทนกระทรวงศึกษาธิการ อนุกรรมการ
- ๑.๒๘ ผู้แทนสำนักพระพุทธศาสนาแห่งชาติ อนุกรรมการ
- ๑.๒๙ ศ.สพ.ญ.ดร.พรทิพภา เล็กเจริญสุข อนุกรรมการ
คณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์
- ๑.๓๐ ผศ.น.สพ.ดร.เฉลิมพล เล็กเจริญสุข อนุกรรมการ
- ๑.๓๑ ศพ.ญ.ดร.กานต์สุตา ลิ้มหาพวง อนุกรรมการ
คณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์
- ๑.๓๒ น.สพ.จำเริญ พานเพียรศิลป์ อนุกรรมการ
- ๑.๓๓ ผู้แทนมูลนิธิเพื่อสุนัขในซอย อนุกรรมการ
- ๑.๓๔ ผู้อำนวยการสำนักควบคุม ป้องกัน และบำบัดโรคสัตว์ กรมปศุสัตว์ อนุกรรมการและเลขานุการ
- ๑.๓๕ คณบดีคณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ อนุกรรมการและเลขานุการ
- ๑.๓๖ ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมท้องถิ่น
กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น อนุกรรมการและเลขานุการ
- ๑.๓๗ ผู้อำนวยการกองโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค อนุกรรมการและเลขานุการ
- ๑.๓๘ ผู้อำนวยการกลุ่มควบคุม ป้องกันโรคสัตว์เลี้ยง
สำนักควบคุม ป้องกัน และบำบัดโรคสัตว์ กรมปศุสัตว์ อนุกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

อำนาจหน้าที่

- กำหนดนโยบายและแนวทางการขับเคลื่อนการดำเนินโครงการสัตว์ปลอดโรค คนปลอดภัย จากโรคพิษสุนัขบ้า ตามพระปณิธาน ศาสตราจารย์ ดร.สมเด็จเจ้าฟ้าฯ กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี ในด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคพิษสุนัขบ้าในสัตว์
- กำกับ ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงานภายใต้โครงการฯ
- แต่งตั้งคณะทำงานเพื่อช่วยปฏิบัติงานตามที่คณะอนุกรรมการมอบหมาย
- เชิญเจ้าหน้าที่ บุคคล หรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องมาร่วมให้ข้อเสนอแนะเพื่อประโยชน์ต่อการดำเนินงานของโครงการ
- ปฏิบัติงานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องตามที่คณะอนุกรรมการมอบหมาย

๒. คณะอนุกรรมการด้านการจัดการระบบศูนย์พักพิงสัตว์

๒.๑ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงมหาดไทย	ที่ปรึกษา
๒.๒ รัฐมนตรีประจำสำนักนายกรัฐมนตรี	ที่ปรึกษา
๒.๓ ปลัดกระทรวงมหาดไทย	ประธานอนุกรรมการ
๒.๔ คณบดีคณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์	รองประธานอนุกรรมการ
๒.๕ อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น	อนุกรรมการ
๒.๖ ผู้อำนวยการกองโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค	อนุกรรมการ
๒.๗ ผู้อำนวยการสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร	อนุกรรมการ
๒.๘ ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น	อนุกรรมการ
๒.๙ ผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา	อนุกรรมการ
๒.๑๐ ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี	อนุกรรมการ
๒.๑๑ ผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงใหม่	อนุกรรมการ
๒.๑๒ ผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา	อนุกรรมการ
๒.๑๓ ผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร	อนุกรรมการ
๒.๑๔ ผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรี	อนุกรรมการ
๒.๑๕ ผู้ว่าราชการจังหวัดพระนครศรีอยุธยา	อนุกรรมการ
๒.๑๖ รองอธิบดีกรมปศุสัตว์ ที่ได้รับมอบหมาย	อนุกรรมการ
๒.๑๗ คณบดีคณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล	อนุกรรมการ
๒.๑๘ คณบดีคณะเทคนิคการสัตวแพทย์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์	อนุกรรมการ
๒.๑๙ คณบดีคณะอุตสาหกรรมเกษตร มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์	อนุกรรมการ
๒.๒๐ คณบดีวิทยาลัยสัตวแพทยศาสตร์อัครราชกุมารี มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์	อนุกรรมการ
๒.๒๑ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสัตว์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ บางเขน	อนุกรรมการ
๒.๒๒ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสัตว์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ กำแพงแสน	อนุกรรมการ
๒.๒๓ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสัตว์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ ณ ทิพย์นิมาน	อนุกรรมการ
๒.๒๔ ผศ.น.สพ.ดร.ศิวัชพงษ์ สังข์ประดิษฐ์ คณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล	อนุกรรมการ
๒.๒๕ รองคณบดีประจำวิทยาเขตกำแพงแสน คณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์	อนุกรรมการและเลขานุการร่วม
๒.๒๖ ผู้อำนวยการกองสารวัตรและกักกัน กรมปศุสัตว์	อนุกรรมการและเลขานุการร่วม
๒.๒๗ ผู้อำนวยการกลุ่มคุ้มครองสวัสดิภาพสัตว์ กองสวัสดิภาพสัตว์และสัตวแพทย์บริการ	อนุกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๒.๒๘ หัวหน้าสำนักงานเลขานุการ คณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์	อนุกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๒.๒๙ หัวหน้างานแผนและพัฒนาคุณภาพ คณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์	อนุกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

อำนาจหน้าที่

๑. กำหนดนโยบายและรูปแบบการบริหารจัดการศูนย์พักพิงสัตว์
 ๒. ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งภาครัฐและเอกชน ในการสร้าง ปรับปรุง พัฒนาศูนย์พักพิงสัตว์ต้นแบบในพื้นที่เป้าหมาย
 ๓. สร้างความเข้าใจกับกลุ่มคนผู้รักสุนัข และผู้เกี่ยวข้องกับศูนย์พักพิงสัตว์
 ๔. แต่งตั้งคณะทำงานเพื่อช่วยปฏิบัติงานตามที่คณะกรรมการมอบหมาย
 ๕. เชิญเจ้าหน้าที่ บุคคล หรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องมาร่วมให้ข้อเสนอแนะเพื่อประโยชน์ต่อการดำเนินงานของโครงการ
 ๖. ปฏิบัติงานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องตามที่คณะกรรมการมอบหมาย
๓. คณะกรรมการด้านการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุม และดูแลรักษาโรคพิษสุนัขบ้าในคน
- | | |
|--|------------------|
| ๓.๑ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข | ที่ปรึกษา |
| ๓.๒ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา | ที่ปรึกษา |
| ๓.๓ ปลัดกระทรวงสาธารณสุข | ประธานอนุกรรมการ |
| ๓.๔ อธิบดีกรมควบคุมโรค | อนุกรรมการ |
| ๓.๕ อธิบดีกรมการแพทย์ | อนุกรรมการ |
| ๓.๖ อธิบดีกรมอนามัย | อนุกรรมการ |
| ๓.๗ อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ | อนุกรรมการ |
| ๓.๘ อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ | อนุกรรมการ |
| ๓.๙ อธิบดีกรมปศุสัตว์ | อนุกรรมการ |
| ๓.๑๐ อธิบดีกรมประชาสัมพันธ์ | อนุกรรมการ |
| ๓.๑๑ อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น | อนุกรรมการ |
| ๓.๑๒ อธิบดีกรมการปกครอง | อนุกรรมการ |
| ๓.๑๓ อธิบดีกรมการท่องเที่ยว | อนุกรรมการ |
| ๓.๑๔ ผู้อำนวยการสถานเสาวภา สภากาชาดไทย | อนุกรรมการ |
| ๓.๑๕ ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์สุขภาพโรคอุบัติใหม่
โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย | อนุกรรมการ |
| ๓.๑๖ ผู้อำนวยการสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร | อนุกรรมการ |
| ๓.๑๗ เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ | อนุกรรมการ |
| ๓.๑๘ เลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา | อนุกรรมการ |
| ๓.๑๙ หัวหน้าผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข | อนุกรรมการ |
| ๓.๒๐ หัวหน้าผู้ตรวจราชการสำนักนายกรัฐมนตรี | อนุกรรมการ |
| ๓.๒๑ ผู้อำนวยการกองควบคุมโรคติดต่อ สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร | อนุกรรมการ |
| ๓.๒๒ ผู้อำนวยการสำนักงานสัตวแพทย์สาธารณสุข สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร | อนุกรรมการ |
| ๓.๒๓ ผู้อำนวยการสำนักจัดระบบบริการทางการแพทย์ สำนักงานประกันสังคม | อนุกรรมการ |
| ๓.๒๔ ประธานภาควิชาสัตวแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย | อนุกรรมการ |
| ๓.๒๕ นายกแพทยสภา | อนุกรรมการ |

๓.๒๖	ผู้แทนสมาคมสันนิบาตเทศบาลแห่งประเทศไทย	อนุกรรมการ
๓.๒๗	ผู้อำนวยการสำนักงานพระพุทธศาสนาแห่งชาติ	อนุกรรมการ
๓.๒๘	ผู้อำนวยการสำนักเลขาธิการสภาการศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ	อนุกรรมการ
๓.๒๙	อธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข	อนุกรรมการ
๓.๓๐	ผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุข	อนุกรรมการ
๓.๓๑	ผู้อำนวยการศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	อนุกรรมการ
๓.๓๒	ผู้อำนวยการกองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค	อนุกรรมการ
๓.๓๓	ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น	อนุกรรมการ
๓.๓๔	คณบดีคณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์	อนุกรรมการ
๓.๓๕	น.สพ.พลายยังค์ สภาวะเสริม	อนุกรรมการ
๓.๓๖	สพ.ญ.อภิรมย์ พารักษา	อนุกรรมการ
๓.๓๗	ผู้แทนเครือข่ายมหาวิทยาลัยสุขภาพหนึ่งเดียวแห่งประเทศไทย	อนุกรรมการ
๓.๓๘	ผู้ทรงคุณวุฒิกรมควบคุมโรค ที่ได้รับมอบหมาย	อนุกรรมการ
๓.๓๙	รองอธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ได้รับมอบหมาย	อนุกรรมการ
๓.๔๐	รองอธิบดีกรมควบคุมโรค ที่ได้รับมอบหมาย	อนุกรรมการและเลขานุการร่วม
๓.๔๑	รองอธิบดีกรมปศุสัตว์ ที่ได้รับมอบหมาย	อนุกรรมการและเลขานุการร่วม
๓.๔๒	ผู้อำนวยการกองโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค	อนุกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๓.๔๓	ผู้อำนวยการสำนักควบคุม ป้องกันและบำบัดโรคสัตว์ กรมปศุสัตว์	อนุกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๓.๔๔	หัวหน้ากลุ่มงานสุขภาพหนึ่งเดียว และความร่วมมือระหว่างประเทศ กองโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค	อนุกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

อำนาจหน้าที่

- กำหนดนโยบายและแนวทางการขับเคลื่อนการดำเนินโครงการสัตว์ปลอดโรค คนปลอดภัยจากโรคพิษสุนัขบ้า ตามพระปณิธาน ศาสตราจารย์ ดร.สมเด็จเจ้าฟ้าฯ กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี ด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมและดูแลรักษาโรคพิษสุนัขบ้าในคน
- กำกับ ดูแล และติดตามประเมินผลการดำเนินงานโครงการฯ
- แต่งตั้งคณะทำงานเพื่อช่วยปฏิบัติงานตามที่คณะอนุกรรมการมอบหมาย
- เชิญเจ้าหน้าที่ บุคคล หรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องมาร่วมให้ข้อเสนอแนะเพื่อประโยชน์ต่อการดำเนินงานของโครงการ
- ปฏิบัติงานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องตามที่คณะกรรมการมอบหมาย

๔. คณะอนุกรรมการด้านการขับเคลื่อนการดำเนินงานโรคพิษสุนัขบ้าในท้องถิ่น

๔.๑	รัฐมนตรีว่าการกระทรวงมหาดไทย	ที่ปรึกษา
๔.๒	รัฐมนตรีว่าการกระทรวงศึกษาธิการ	ที่ปรึกษา
๔.๓	ปลัดกระทรวงมหาดไทย	ประธานอนุกรรมการ
๔.๔	อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น	รองประธานอนุกรรมการ
๔.๕	อธิบดีกรมการปกครอง	อนุกรรมการ
๔.๖	อธิบดีกรมควบคุมโรค	อนุกรรมการ
๔.๗	อธิบดีกรมปศุสัตว์	อนุกรรมการ
๔.๘	อธิบดีกรมประชาสัมพันธ์	อนุกรรมการ
๔.๙	ผู้ว่าการตรวจเงินแผ่นดิน	อนุกรรมการ
๔.๑๐	ผู้อำนวยการสำนักงบประมาณ	อนุกรรมการ
๔.๑๑	ผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร	อนุกรรมการ
๔.๑๒	นายกเมืองพัทยา	อนุกรรมการ
๔.๑๓	นายกสมาคมองค์การบริหารส่วนจังหวัดแห่งประเทศไทย	อนุกรรมการ
๔.๑๔	นายกสมาคมสันนิบาตเทศบาลแห่งประเทศไทย	อนุกรรมการ
๔.๑๕	นายกสมาคมองค์การบริหารส่วนตำบลแห่งประเทศไทย	อนุกรรมการ
๔.๑๖	รองอธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นที่ได้รับมอบหมาย	อนุกรรมการ
๔.๑๗	คณบดีคณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์	อนุกรรมการ
๔.๑๘	คณบดีคณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	อนุกรรมการ
๔.๑๙	คณบดีคณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น	อนุกรรมการ
๔.๒๐	คณบดีคณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม	อนุกรรมการ
๔.๒๑	คณบดีคณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์	อนุกรรมการ
๔.๒๒	คณบดีคณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลตะวันออก	อนุกรรมการ
๔.๒๓	คณบดีคณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย	อนุกรรมการ
๔.๒๔	คณบดีวิทยาลัยสัตวแพทยศาสตร์อัครราชกุมารี มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์	อนุกรรมการ
๔.๒๕	ผู้แทนจากมหาวิทยาลัยแม่โจ้ ที่ได้รับมอบหมาย	อนุกรรมการ
๔.๒๖	รองคณบดีคณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ ที่ได้รับมอบหมาย	อนุกรรมการ
๔.๒๗	นางสาวสุคนธา เหมะจุลิน สำนักการสาธารณสุข เทศบาลเมืองมุกดาหาร	อนุกรรมการ
๔.๒๘	ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น	อนุกรรมการและเลขานุการ
๔.๒๙	ผู้อำนวยการกองโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค	อนุกรรมการและเลขานุการ
๔.๓๐	ผู้อำนวยการสำนักควบคุมป้องกันและบำบัดโรคสัตว์ กรมปศุสัตว์	อนุกรรมการและเลขานุการ
๔.๓๑	เจ้าหน้าที่กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ได้รับมอบหมาย	อนุกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

อำนาจหน้าที่

๑. ส่งเสริมและสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นขับเคลื่อนการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคให้เป็นพื้นที่ปลอดโรคพิษสุนัขบ้า
๒. ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นบูรณาการร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในระดับพื้นที่ ทั้งภาครัฐภาคเอกชน ภาคประชาสังคม และองค์กร เช่น องค์กรพัฒนาชุมชน องค์กรสาธารณสุขไม่แสวงหา ผลกำไร เป็นต้น โดยให้เป็นไปตามแนวนโยบายประชารัฐ
๓. ส่งเสริมและสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและชุมชน หมู่บ้าน สร้างจิตสำนึกและความรับผิดชอบเลี้ยงสัตว์เลี้ยงของตนเองและสัตว์จรจัด
๔. แต่งตั้งคณะทำงานเพื่อช่วยปฏิบัติงานตามที่คณะกรรมการมอบหมาย
๕. เชิญเจ้าหน้าที่ บุคคล หรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องมาร่วมให้ข้อเสนอแนะเพื่อประโยชน์ต่อการดำเนินงานของโครงการ
๖. ปฏิบัติงานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องตามที่คณะกรรมการมอบหมาย

๕. คณะอนุกรรมการด้านการประชาสัมพันธ์

- | | |
|---|------------------------|
| ๕.๑ รัฐมนตรีประจำสำนักนายกรัฐมนตรี | ที่ปรึกษา |
| ๕.๒ ปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี | ประธานอนุกรรมการ |
| ๕.๓ อธิบดีกรมประชาสัมพันธ์ | รองประธานอนุกรรมการ |
| ๕.๔ อธิบดีกรมปศุสัตว์ | อนุกรรมการ |
| ๕.๕ อธิบดีกรมควบคุมโรค | อนุกรรมการ |
| ๕.๖ อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น | อนุกรรมการ |
| ๕.๗ ผู้แทนสำนักงานคณะกรรมการพิเศษเพื่อประสานงานโครงการอันเนื่องมาจากพระราชดำริ | อนุกรรมการ |
| ๕.๘ ผู้แทนสำนักงานคณะกรรมการกิจการกระจายเสียง กิจการโทรทัศน์ และกิจการโทรคมนาคมแห่งชาติ | อนุกรรมการ |
| ๕.๙ ผู้แทนโทรทัศน์รวมการเฉพาะกิจแห่งประเทศไทย | อนุกรรมการ |
| ๕.๑๐ ผู้อำนวยการสำนักงานประชาสัมพันธ์ กรุงเทพมหานคร | อนุกรรมการ |
| ๕.๑๑ กรรมการผู้อำนวยการ สายธุรกิจโทรทัศน์ สถานีวิทยุโทรทัศน์ไทยทีวีสีช่อง ๓ | อนุกรรมการ |
| ๕.๑๒ กรรมการผู้อำนวยการใหญ่สถานีวิทยุโทรทัศน์กองทัพบก | อนุกรรมการ |
| ๕.๑๓ กรรมการผู้จัดการบริษัท กรุงเทพโทรทัศน์และวิทยุ จำกัด (ช่อง ๗ HD) | อนุกรรมการ |
| ๕.๑๔ ผู้อำนวยการใหญ่ บริษัท อสมท จำกัด (มหาชน) | อนุกรรมการ |
| ๕.๑๕ ผู้อำนวยการองค์การกระจายเสียงและแพร่ภาพสาธารณะแห่งประเทศไทย | อนุกรรมการ |
| ๕.๑๖ หัวหน้าฝ่ายรูปภาพปัญญา บริษัท ทู คอรัปอเรชั่น จำกัด (มหาชน) | อนุกรรมการ |
| ๕.๑๗ นายกสมาคมผู้ผลิตข่าวออนไลน์ | อนุกรรมการ |
| ๕.๑๘ คณบดีคณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ | อนุกรรมการ |
| ๕.๑๙ รองอธิบดีกรมประชาสัมพันธ์ ที่ได้รับมอบหมาย | อนุกรรมการและเลขานุการ |

๕.๒๐ ผู้อำนวยการกองส่งเสริมการประชาสัมพันธ์กิจการพิเศษ กรมประชาสัมพันธ์	อนุกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๕.๒๑ ผู้อำนวยการกองเทคโนโลยีดิจิทัล กรมประชาสัมพันธ์	อนุกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๕.๒๒ ผู้อำนวยการสำนักตรวจราชการ สำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี	อนุกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๕.๒๓ ผู้อำนวยการกองกลาง สำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี	อนุกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๕.๒๔ หัวหน้าสำนักงานเลขานุการ คณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์	อนุกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

อำนาจหน้าที่

๑. กำหนดแนวทางการประชาสัมพันธ์ และการเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารในการป้องกันและควบคุมโรคพิษสุนัขบ้า
 ๒. ประชาสัมพันธ์การดำเนินงานของคณะกรรมการขับเคลื่อนการดำเนินโครงการสัตว์ปลอดโรค คนปลอดภัย
จากโรคพิษสุนัขบ้า ตามพระปณิธาน ศาสตราจารย์ ดร.สมเด็จเจ้าฟ้าฯ กรมพระศรีสวางควัฒน
วรชัตติยราชชนนี
 ๓. จัดทำแผนงาน โครงการ ด้านการประชาสัมพันธ์ และเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารในการป้องกันและควบคุม
โรคพิษสุนัขบ้า
 ๔. รายงานผลการปฏิบัติงานต่อคณะกรรมการขับเคลื่อนการดำเนินโครงการสัตว์ปลอดโรค คนปลอดภัย
จากโรคพิษสุนัขบ้า ตามพระปณิธาน ศาสตราจารย์ ดร.สมเด็จเจ้าฟ้าฯ กรมพระศรีสวางควัฒน
วรชัตติยราชชนนี
 ๕. เชิญเจ้าหน้าที่ บุคคล หรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องมาร่วมให้ข้อเสนอแนะเพื่อประโยชน์ต่อการดำเนินงาน
ของโครงการ
 ๖. แต่งตั้งคณะทำงานเพื่อช่วยปฏิบัติงานตามที่คณะอนุกรรมการมอบหมาย
 ๗. ปฏิบัติงานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องตามที่คณะกรรมการมอบหมาย
๖. คณะอนุกรรมการด้านการบูรณาการและการบริหารจัดการข้อมูลโรคพิษสุนัขบ้า
- ๖.๑ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม ที่ปรึกษา
 - ๖.๒ คณบดีคณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ ประธานอนุกรรมการ
 - ๖.๓ รองอธิการบดีฝ่ายสารสนเทศ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ อนุกรรมการ
 - ๖.๔ ผู้อำนวยการสำนักบริการคอมพิวเตอร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ อนุกรรมการ
 - ๖.๕ รองคณบดีคณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ ที่ได้รับมอบหมาย อนุกรรมการ
 - ๖.๖ ผู้อำนวยการศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศท้องถิ่น
กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น อนุกรรมการ
 - ๖.๗ ผู้อำนวยการศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร กรมปศุสัตว์ อนุกรรมการ
 - ๖.๘ ผู้อำนวยการศูนย์สารสนเทศ กรมควบคุมโรค อนุกรรมการ
 - ๖.๙ ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข
กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ อนุกรรมการ
 - ๖.๑๐ ผู้อำนวยการสถาบันสุขภาพสัตว์แห่งชาติ กรมปศุสัตว์ อนุกรรมการ

๖.๑๑	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสัตว์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ บางเขน	อนุกรรมการ
๖.๑๒	ผู้แทนกรมประชาสัมพันธ์	อนุกรรมการ
๖.๑๓	ผู้แทนสำนักอนามัยกรุงเทพมหานคร	อนุกรรมการ
๖.๑๔	ผู้แทนศูนย์ปฏิบัติการกรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย กรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย	อนุกรรมการ
๖.๑๕	ผู้แทนสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	อนุกรรมการ
๖.๑๖	ผู้แทนโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์	อนุกรรมการ
๖.๑๗	ผู้แทนกองงานในพระองค์สมเด็จพระเจ้าน้องนางเธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี	อนุกรรมการ
๖.๑๘	นายกสมาคมสัตวแพทย์ผู้ประกอบการบำบัดโรคสัตว์แห่งประเทศไทย	อนุกรรมการ
๖.๑๙	รศ.สพ.ญ.สุวิชา เกษมสุวรรณ คณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์	อนุกรรมการ
๖.๒๐	ผศ.สพ.ญ.ดร.วราพร ทิมพ์ประไพ คณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์	อนุกรรมการ
๖.๒๑	รศ.น.สพ.ดร.อรรถวิทย์ โกวิทที คณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์	อนุกรรมการ
๖.๒๒	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายเทคโนโลยีสารสนเทศ คณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์	อนุกรรมการและเลขานุการ
๖.๒๓	เจ้าหน้าที่กรมปศุสัตว์ ที่ได้รับมอบหมาย	อนุกรรมการและเลขานุการ
๖.๒๔	ผู้อำนวยการกองโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค	อนุกรรมการและเลขานุการ
๖.๒๕	นางรัตนา อีระวัฒน์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ กองโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค	อนุกรรมการและเลขานุการ
๖.๒๖	นายธาริน พุกษ์บำรุง คณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์	อนุกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๖.๒๗	นางสาวพัชรวิสา พึ่งตน คณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์	อนุกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

อำนาจหน้าที่

๑. จัดทำ พัฒนาระบบสารสนเทศ กระบวนการ มาตรฐานข้อมูล และโครงสร้างพื้นฐาน ที่สามารถเชื่อมโยงข้อมูลทั้งด้านปศุสัตว์ สาธารณสุข และการดำเนินการโครงการสัตว์ปลอดโรค คนปลอดภัย จากโรคพิษสุนัขบ้า ตามพระปณิธาน ศาสตราจารย์ ดร.สมเด็จเจ้าฟ้าฯ กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี
๒. พัฒนาระบบสารสนเทศสำหรับศูนย์บริหารจัดการข้อมูลประชากรสุนัขและแมว
๓. พัฒนาศูนย์ปฏิบัติการเพื่อการเฝ้าระวังโรคพิษสุนัขบ้า
๔. แต่งตั้งคณะทำงานเพื่อช่วยปฏิบัติงานตามที่คณะอนุกรรมการมอบหมาย
๕. เชิญเจ้าหน้าที่ บุคคล หรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องมาร่วมให้ข้อเสนอแนะเพื่อประโยชน์ต่อการดำเนินงานของโครงการ
๖. ปฏิบัติงานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องตามที่คณะกรรมการมอบหมาย

๗. คณะอนุกรรมการด้านการติดตาม และประเมินผล

๗.๑	รัฐมนตรีประจำสำนักนายกรัฐมนตรี	ที่ปรึกษา
๗.๒	หัวหน้าผู้ตรวจราชการสำนักนายกรัฐมนตรี	ประธานอนุกรรมการ
๗.๓	ผู้ตรวจราชการสำนักนายกรัฐมนตรี ที่รับผิดชอบพื้นที่จังหวัดนครราชสีมา	อนุกรรมการ
๗.๔	ผู้ตรวจราชการสำนักนายกรัฐมนตรี ที่รับผิดชอบพื้นที่จังหวัดอุดรธานี	อนุกรรมการ
๗.๕	ผู้ตรวจราชการสำนักนายกรัฐมนตรี ที่รับผิดชอบพื้นที่จังหวัดเชียงใหม่	อนุกรรมการ
๗.๖	ผู้ตรวจราชการสำนักนายกรัฐมนตรี ที่รับผิดชอบพื้นที่จังหวัดนครศรีธรรมราช	อนุกรรมการ
๗.๗	ผู้ตรวจราชการสำนักนายกรัฐมนตรี ที่รับผิดชอบพื้นที่จังหวัดอุทัยธานี	อนุกรรมการ
๗.๘	ผู้ตรวจราชการสำนักนายกรัฐมนตรี ที่รับผิดชอบพื้นที่กรุงเทพมหานคร	อนุกรรมการ
๗.๙	หัวหน้าผู้ตรวจราชการกระทรวงเกษตรและสหกรณ์	อนุกรรมการ
๗.๑๐	หัวหน้าผู้ตรวจราชการกระทรวงมหาดไทย	อนุกรรมการ
๗.๑๑	หัวหน้าผู้ตรวจราชการกระทรวงแรงงาน	อนุกรรมการ
๗.๑๒	หัวหน้าผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข	อนุกรรมการ
๗.๑๓	หัวหน้าผู้ตรวจราชการกระทรวงศึกษาธิการ	อนุกรรมการ
๗.๑๔	หัวหน้าผู้ตรวจราชการกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น	อนุกรรมการ
๗.๑๕	ผู้อำนวยการสำนักตรวจราชการ สำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี	อนุกรรมการและเลขานุการ
๗.๑๖	เจ้าหน้าที่สำนักตรวจราชการ สำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี ที่ได้รับมอบหมาย	อนุกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

อำนาจหน้าที่

- กำหนดแนวทางและวิธีการติดตามประเมินผล
- ติดตามผลการดำเนินงานภายใต้โครงการสัตว์ปลอดโรค คนปลอดภัย จากโรคพิษสุนัขบ้า ตามพระปณิธาน ศาสตราจารย์ ดร.สมเด็จเจ้าฟ้าฯ กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี
- รายงานผลการติดตาม ประเมินผลต่อคณะกรรมการขับเคลื่อนการดำเนินโครงการฯ
- แต่งตั้งคณะทำงานเพื่อช่วยปฏิบัติงานตามที่คณะอนุกรรมการมอบหมาย
- เชิญผู้แทนส่วนราชการ หรือหน่วยงานของรัฐ และบุคคลที่เกี่ยวข้อง มาร่วมให้ข้อมูลและข้อเสนอแนะเพื่อประโยชน์ต่อการดำเนินงานของโครงการ
- ปฏิบัติงานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องตามที่คณะกรรมการมอบหมาย

๘. คณะอนุกรรมการด้านการพัฒนานวัตกรรมและถ่ายทอดเทคโนโลยี

๘.๑	รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม	ที่ปรึกษา
๘.๒	รัฐมนตรีว่าการกระทรวงศึกษาธิการ	ที่ปรึกษา
๘.๓	ปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม	ประธานอนุกรรมการ
๘.๔	อธิการบดีมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์	รองประธานอนุกรรมการ
๘.๕	ผู้อำนวยการสำนักงานพัฒนาการวิจัยการเกษตร (องค์การมหาชน)	อนุกรรมการ
๘.๖	ผู้อำนวยการสำนักงานพัฒนาวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีแห่งชาติ (สวทช.)	อนุกรรมการ
๘.๗	รองอธิการบดีฝ่ายวิจัย มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์	อนุกรรมการ
๘.๘	รองอธิการบดีฝ่ายบริหาร มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์	อนุกรรมการ

๘.๙ ผู้แทนกรมควบคุมโรค	อนุกรรมการ
๘.๑๐ ผู้แทนกรมปศุสัตว์	อนุกรรมการ
๘.๑๑ ผู้แทนกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น	อนุกรรมการ
๘.๑๒ คณบดีคณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์	อนุกรรมการ
๘.๑๓ คณบดีคณะอุตสาหกรรมเกษตร มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์	อนุกรรมการ
๘.๑๔ คณบดีคณะวิศวกรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์	อนุกรรมการ
๘.๑๕ คณบดีคณะเทคนิคการสัตวแพทย์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์	อนุกรรมการ
๘.๑๖ คณบดีคณะมนุษยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์	อนุกรรมการ
๘.๑๗ คณบดีคณะสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์	อนุกรรมการ
๘.๑๘ คณบดีคณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์	อนุกรรมการ
๘.๑๙ คณบดีคณะเกษตร มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์	อนุกรรมการ
๘.๒๐ คณบดีคณะสัตวแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	อนุกรรมการ
๘.๒๑ คณบดีคณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล	อนุกรรมการ
๘.๒๒ คณบดีคณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีมหานคร	อนุกรรมการ
๘.๒๓ คณบดีคณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	อนุกรรมการ
๘.๒๔ คณบดีคณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น	อนุกรรมการ
๘.๒๕ คณบดีคณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม	อนุกรรมการ
๘.๒๖ คณบดีคณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์	อนุกรรมการ
๘.๒๗ คณบดีคณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลตะวันออก	อนุกรรมการ
๘.๒๘ คณบดีคณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย	อนุกรรมการ
๘.๒๙ คณบดีวิทยาลัยสัตวแพทยศาสตร์อัครราชกุมารี มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์	อนุกรรมการ
๘.๓๐ นายกสมาคมปศุสัตว์แห่งประเทศไทย มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์	อนุกรรมการ
๘.๓๑ รองคณบดีประจำวิทยาเขตกำแพงแสน คณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์	อนุกรรมการ
๘.๓๒ รองคณบดีฝ่ายวิจัย คณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์	อนุกรรมการ
๘.๓๓ รองคณบดีฝ่ายบัณฑิตศึกษาและการศึกษาหลังปริญญา คณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์	อนุกรรมการ
๘.๓๔ รองคณบดีฝ่ายกิจการนิสิต คณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์	อนุกรรมการ
๘.๓๕ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสัตว์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ บางเขน	อนุกรรมการ
๘.๓๖ รศ.สพ.ญ.สุวิชา เกษมสุวรรณ คณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์	อนุกรรมการ
๘.๓๗ ผศ.ดร.อวยพร ตั้งธงชัย คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์	อนุกรรมการ
๘.๓๘ คณบดีคณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์	อนุกรรมการและเลขานุการ
๘.๓๙ ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและพัฒนาแห่งมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์	อนุกรรมการและเลขานุการ

๘.๔๐ หัวหน้างานธุรการศูนย์วิจัยและนวัตกรรมทางสัตวแพทย์ คณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์	อนุกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๘.๔๑ ผู้อำนวยการกองบริหารกลาง มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์	อนุกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๘.๔๒ หัวหน้างานบริหารและธุรการ กำแพงแสน คณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์	อนุกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

อำนาจหน้าที่

๑. สร้างองค์ความรู้และพัฒนานวัตกรรมเพื่อการดำเนินการโครงการสัตว์ปลอดโรค คนปลอดภัยจากโรคพิษสุนัขบ้า ตามพระปณิธาน ศาสตราจารย์ ดร.สมเด็จเจ้าฟ้าฯ กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี
๒. อบรมถ่ายทอดความรู้ให้กับผู้ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อการขับเคลื่อนการดำเนินการโครงการฯ
๓. จัดกิจกรรมเพื่อให้บริการทางสัตวแพทย์แก่ประชาชน สร้างจิตอาสาให้แก่นิสิต นักศึกษา ตลอดจนบุคลากรของหน่วยงานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง
๔. แต่งตั้งคณะทำงานเพื่อช่วยปฏิบัติงานตามที่คณะอนุกรรมการมอบหมาย
๕. เชิญเจ้าหน้าที่ บุคคล หรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องมาร่วมให้ข้อเสนอแนะเพื่อประโยชน์ต่อการดำเนินงานของโครงการ
๖. ปฏิบัติงานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องตามที่คณะกรรมการมอบหมาย

สำหรับการเบิกจ่ายค่าเบี้ยประชุมให้เป็นไปตามพระราชกฤษฎีกาเบี้ยประชุมกรรมการ พ.ศ. ๒๕๔๗ และที่แก้ไขเพิ่มเติม โดยเบิกจ่ายจากหน่วยงานที่ประธานอนุกรรมการสังกัด

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๑๗ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๘



ศาสตราจารย์ ดร.สมเด็จพระเจ้าน้องนางเธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี
กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี
ประธานกรรมการขับเคลื่อนการดำเนินโครงการสัตว์ปลอดโรค คนปลอดภัย
จากโรคพิษสุนัขบ้า ตามพระปณิธานฯ