

**รายงานสอบสวนโรคสรุปเสนอผู้บริหาร (Final Report)**  
**กรณีผู้ป่วยยืนยันโรคพิษสุนัขบ้าเสียชีวิต รายที่ 1/2568**  
**ตำบลบ่อวิน อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี**  
**วันที่ 10 กุมภาพันธ์ 2568**

## ความเป็นมา

วันที่ 6 กุมภาพันธ์ 2568 เวลา 13.00 น. กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี ได้รับแจ้งจาก โรงพยาบาลพญาไทหมคน พบผู้ป่วยสงสัยโรคพิษสุนัขบ้าเสียชีวิต 1 ราย เพศชาย สัญชาติพม่า ที่อยู่ขณะป่วย ตำบลบ่อวิน อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาล พญาไทหมคน และเก็บตัวอย่างส่งตรวจหาเชื้อไวรัสโรคพิษสุนัขบ้าที่ห้องปฏิบัติการสถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ รายงานผลตรวจวันที่ 8 กุมภาพันธ์ 2568 พบสารพันธุกรรมไวรัสพิษสุนัขบ้าในตัวอย่างน้ำลาย และเนื้อสมอง ทีมสอบสวนโรคสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี ลงพื้นที่ร่วมกับสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 6 จังหวัดชลบุรี, องค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี, ปศุสัตว์จังหวัดชลบุรี, ศูนย์วิจัยและพัฒนาการสัตวแพทย์ภาคตะวันออกชลบุรี, สำนักงานสาธารณสุขอำเภอศรีราชา, ปศุสัตว์อำเภอศรีราชา, เทศบาลนครเจ้าพระยาสุรศักดิ์และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ่อวิน สังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี ลงพื้นที่ดำเนินการออกสอบสวนและควบคุมโรคในวันที่ 10 กุมภาพันธ์ 2568

## วัตถุประสงค์

1. เพื่อยืนยันการวินิจฉัยและการระบาดของโรค
2. เพื่อค้นหาสาเหตุ แหล่งโรค และปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรค
3. เพื่อค้นหาผู้ป่วยและผู้สัมผัสโรคเพิ่มเติมในชุมชน
4. เพื่อดำเนินการมาตรการและแนวทางในการควบคุมและป้องกันโรคในพื้นที่

## วิธีการศึกษา

### 1. การศึกษาเชิงพรรณนา

1.1 รวบรวมข้อมูลและทบทวนเวชระเบียนผู้ป่วยโรคพิษสุนัขบ้า จากโรงพยาบาลพญาไทหมคน รวมทั้งผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ จากสถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ โดยใช้แบบสอบสวนโรคเฉพาะรายโรคพิษสุนัขบ้า

1.2 ค้นหาผู้ป่วยรายใหม่เพิ่มเติม (Active case finding) โดยการสัมภาษณ์บุคคล ผู้สัมผัสใกล้ชิด ได้แก่ ผู้สัมผัสร่วมบ้าน ผู้สัมผัสที่ทำงาน ผู้สัมผัสในโรงพยาบาล (เจ้าหน้าที่ที่ดูแลผู้ป่วย) ในช่วงก่อนผู้ป่วยเริ่มมีอาการถึงประวัติการสัมผัสสัตว์ที่มีเชื้อไวรัสพิษสุนัขบ้า โดยใช้นัยามในการค้นหาดังต่อไปนี้

1. ผู้ป่วยสงสัย (Suspected case) คือ ผู้ที่มีอาการตามเกณฑ์ทางคลินิกข้อใดข้อหนึ่งต่อไปนี้  
1) แบบคลุ้มคลั่ง เริ่มจากมีอาการไม่สบายเนื้อไม่สบายตัว ขนลุกทั้งตัวหรือบางส่วน กระวนกระวาย ผุดลุกผุดนั่ง ลุกลุกกลอน ตื่นเต้นต่อสิ่งเร้า กลัวน้ำ กลัวมล กลัวแสง กลืนลำบาก น้ำลายมากผิดปกติ ถ่มน้ำลายตลอดเวลา อารมณ์แปรปรวน ภาวะการรู้สึกตัวหรือการรับรู้ (Consciousness) รู้ตัวสลับกับไม่รู้ตัวเป็นพัก ๆ 2) แบบซึม ผู้ป่วยจะแสดงอาการไม่สบายเนื้อไม่สบายตัว 1-2 วัน กล้ามเนื้อแขน ขา ใบหน้า อ่อนแรง มี Myoedema เป็นลักษณะ Atypical rabies ไม่มีอาการที่ชัดเจน แต่ผลการตรวจ MRI ผิดปกติ อาการจะรุนแรงมากขึ้นจนกระทั่งหมดสติ และเสียชีวิต ส่วนใหญ่เกิดจากระบบทางเดินหายใจล้มเหลว โดยทั่วไป จะอยู่ได้นาน 7-10 วัน เว้นแต่ในบางกรณีอาจจะยาวนานกว่านั้น

/2.ผู้ป่วยเข้าข่าย...

2. ผู้ป่วยเข้าข่าย (Probable case) คือ ผู้ป่วยสงสัยที่มีอาการตามเกณฑ์ทางคลินิก และประวัติ คลุกคลี หรือถูกสัตว์เลี้ยงลูกด้วยนมกันหรือข่วน

3. ผู้ป่วยยืนยัน (Confirmed case) คือ ผู้ป่วยสงสัยที่มีอาการตามเกณฑ์ทางคลินิก และมีผล ตรวจทางห้องปฏิบัติการยืนยัน จากผลการตรวจด้วยวิธี Nested polymerase chain reaction (Nested RT-PCR) จากตัวอย่างเนื้อสมอง น้ำไขสันหลัง น้ำลาย ปมรากผม พบสารพันธุกรรมของเชื้อ Rabies

## 2. การตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ

การเก็บตัวอย่างกรณียังมีชีวิต สามารถเก็บตัวอย่างจากน้ำลาย ปัสสาวะ ปมรากผม น้ำไขสันหลัง กรณีเสียชีวิตเก็บตัวอย่างจากเนื้อสมอง นำส่งห้องปฏิบัติการสถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ด้วยวิธี Nested polymerase chain reaction (Nested RT-PCR) เพื่อหาสารพันธุกรรม ไวรัสพิษสุนัขบ้า

### ผลการสอบสวนโรค

#### 1. ข้อมูลทั่วไป

ผู้ป่วยเพศชาย อายุ 47 ปี สัญชาติพม่า ปฏิเสธโรคประจำตัว มีประวัติดื่มสุราเป็นประจำทุกวัน ประกอบ อาชีพรับจ้างเป็นช่างทาสี ของบริษัทรับเหมาก่อสร้างแห่งหนึ่ง ที่อยู่ขณะป่วย ที่พักคนงานภายในโครงการบ้าน จัดสรรแห่งหนึ่ง ตั้งอยู่ที่หมู่ที่ 3 ตำบลบ่อวิน อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี พักอาศัยอยู่ร่วมกัน 4 คน ได้แก่ ภรรยา เพื่อนร่วมงาน 2 คน และผู้ป่วย ทั้งหมดเป็นชาวพม่า ภรรยาและเพื่อนร่วมงานให้ข้อมูลว่าผู้ป่วยมีนิสัย รักสัตว์ ชอบนำสุนัขจรจัดมาเลี้ยง เล่นคลุกคลีกับสุนัข รวมถึงบางครั้งนำสุนัขไปนอนกอดด้วย นายจ้างให้ข้อมูล ว่าผู้ป่วยพร้อมด้วยภรรยาและเพื่อนอีก 2 คน เข้ามาทำงานในประเทศไทยมากกว่า 5 ปี และได้ทำงานเป็นช่างทาสี ประมาณปี พ.ศ. 2565 โดยนายจ้างสร้างที่พักเป็นลักษณะเพิงสังกะสี ตั้งอยู่บริเวณตรงข้ามองค์การบริหารส่วน ตำบลโสธร อำเภอเมือง จังหวัดฉะเชิงเทรา จนถึงปี 2567 (ประมาณ 2 ปี) ลักษณะการทำงานเป็นงานรับเหมามา ตามโครงการบ้านจัดสรรต่างๆ ซึ่งจะต้องเดินทางไปทำงาน ในหลายจังหวัด เช่น จังหวัดชลบุรี จังหวัดระยอง โดยจะมีการพักค้างเป็นระยะเวลาสั้นๆ 1-2 สัปดาห์ และ ไป-กลับ หากไม่มีงานก็จะเดินทางกลับมาพักอาศัยที่พักที่ จังหวัดฉะเชิงเทรา วันที่ 4 มกราคม 2568 ผู้ป่วยเดินทางมาทำงานที่พื้นที่โครงการบ้านจัดสรรแห่งหนึ่ง ตั้งอยู่ที่ หมู่ที่ 3 ตำบลบ่อวิน อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี และพักอาศัยอยู่จนถึงวันที่ 6 กุมภาพันธ์ 2568

#### 2. ประวัติการเจ็บป่วยและการรักษา

ช่วงปลายเดือนมกราคม 2568 ภรรยาให้ข้อมูลว่าผู้ป่วยมีอาการเจ็บคอ กลืนลำบาก ทานอาหารไม่ได้ มีไข้ อ่อนเพลีย ไม่ได้รับการรักษา และไม่ได้ซื้อยากินเอง

วันที่ 3 กุมภาพันธ์ 2568 ผู้ป่วยมีอาการเจ็บคอ กลืนลำบาก ดื่มน้ำไม่ได้ ภรรยาจึงไปซื้อยาจากร้าน ขยายยาใกล้ที่พัก ได้รับยาเม็ดละลายลิ้น แต่ผู้ป่วยไม่สามารถทานยาได้เนื่องจากกลืนลำบาก

วันที่ 4 กุมภาพันธ์ 2568 เวลา 14.26 น. เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ่อวิน ให้ประวัติ มีอาการเจ็บคอ เหนื่อย หอบ ไม่มีแรง อ่อนเพลีย กินน้ำได้น้อย เสียงแหบ พยาบาลแนะนำเข้ารับการ รักษาที่โรงพยาบาล เวลาประมาณ 16.00 น. ผู้ป่วยมีอาการกระวนกระวาย เดินไป เดินมา อาการไม่ดีขึ้น จึงไปรับ การรักษาที่คลินิกโรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชา สาขาบ่อวิน ทางคลินิกแนะนำให้ไปที่โรงพยาบาล

/เวลา 17.00 น....

เวลา 17.00 น. เข้ารับการรักษาแผนกฉุกเฉินโรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชา ระหว่างรอการตรวจร่างกาย ผู้ป่วยกระวนกระวาย ไม่รอรับการตรวจ และขอกลับบ้าน หลังจากกลับมาจากโรงพยาบาลขณะอยู่ที่พัก ผู้ป่วยอาการไม่ดีขึ้น มีอาการกระวนกระวายมากกว่าเดิม เริ่มมีอาการทางประสาท ผุดลุกผุดนั่ง เดินวนไปวนมา มีอาการน้ำลายไหลตลอดเวลา เพื่อนร่วมงานจึงติดต่อมาย้ำให้พาเข้ารับการรักษา

วันที่ 5 กุมภาพันธ์ 2568 เวลา 00.04 น. เข้ารับการรักษาที่แผนกผู้ป่วยฉุกเฉิน โรงพยาบาลพญาไทมคณ แกร็บมีอาการอาเจียนเป็นเลือด BT 36 PR 120 ครั้ง/นาที BP 146/109 mmHg RR 24 ครั้ง/นาที O<sub>2</sub>Sat 95 แพทย์รับรักษาเป็นผู้ป่วยใน แผนกอายุรกรรมชายชั้น 6 แพทย์สงสัยโรคพิษสุนัขบ้า

วันที่ 6 กุมภาพันธ์ 2568 เวลา 12.00 น. เก็บตัวอย่าง น้ำลาย ปัสสาวะ ปมรากผม ส่งตรวจหาสารพันธุกรรมไวรัสพิษสุนัขบ้า ด้วยเทคนิค Nested RT-PCR ที่ห้องปฏิบัติการ สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ต่อมาเวลา 13.23 น. ผู้ป่วยเสียชีวิต จึงเก็บตัวอย่าง เนื้อสมอง ส่งตรวจเพิ่มเติม แพทย์สรุปสาเหตุการเสียชีวิตเบื้องต้น มีภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด (Septicemia)

### 3. ประวัติการสัมผัสโรค

เดือนธันวาคม 2567 ผู้ป่วยเดินทางมาทำงานในพื้นที่โครงการบ้านจัดสรรแห่งหนึ่ง ตำบลบางนาง อำเภอนาทอง จังหวัดชลบุรี ได้พักค้างประมาณ 1-2 สัปดาห์ และได้นำสุนัขจากพื้นที่ดังกล่าว กลับไปที่พักที่จังหวัดฉะเชิงเทราด้วย 2 ตัว ตัวที่ 1 เป็นสุนัขโตสีน้ำตาลแดง และตัวที่ 2 เป็นลูกสุนัขสีดำ เมื่อกลับไปพักผู้ป่วยได้มอบสุนัขตัวที่ 1 ให้กับคนขับรถสองแถวซึ่งอยู่ข้างเคียงกัน และตนเองเลี้ยงสุนัขตัวที่ 2 ด้วยนิสร์รักสุนัข จึงนำไปนอนด้วยทุกคืน ในระหว่างนั้นผู้ป่วยยังคงเดินทางไปทำงานระหว่างอำเภอนาทอง จังหวัดชลบุรี และจังหวัดฉะเชิงเทรา (ไปๆมาๆ) และได้นำสุนัขจากพื้นที่เดิมกลับมาอีก 3 ตัว สีน้ำตาลแดงทั้งหมด โดยได้นำสุนัขแบ่งไปให้คนในพื้นที่ข้างเคียงที่พักที่จังหวัดฉะเชิงเทราเลี้ยง 2 ตัว และอีก 1 ตัว นำกลับมาให้ข้างที่เป็นเพื่อนร่วมงานที่โครงการฯ อำเภอสรีราชา จังหวัดชลบุรี เลี้ยง สุนัขทั้งหมด 5 ตัว ไม่มีประวัติได้รับวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า

วันที่ 25 ธันวาคม 2567 เพื่อนร่วมงานให้ข้อมูลว่าผู้ป่วยโดนลูกสุนัขที่เลี้ยง (สีดำ) กัดที่ปาก แขน และขา เพื่อนร่วมงานสังเกตเห็นว่าปากมีลักษณะบวม จึงให้คำแนะนำว่าควรไปฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า แต่ผู้ป่วยไม่ได้เข้ารับวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าและไม่ได้ล้างแผล ภายหลังจากถูกสุนัขกัดผู้ป่วยได้ฆ่าสุนัขตัวดังกล่าว และนำไปฝังกลบ โดยไม่ได้มีการส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ

### 4. ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ

โรงพยาบาลพญาไทมคณ เก็บตัวอย่าง น้ำลาย ปัสสาวะ ปมรากผม และเนื้อสมองของผู้ป่วย ส่งตรวจหาสารพันธุกรรมไวรัสพิษสุนัขบ้า ด้วยเทคนิค Nested RT-PCR ที่ห้องปฏิบัติการ สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ รายงานผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ ดังนี้

วันที่ส่งตรวจ	วันที่ผลออก	ชนิดตัวอย่าง	ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ
6 ก.พ.2568	8 ก.พ.2568	น้ำลาย	Positive
6 ก.พ.2568	8 ก.พ.2568	เนื้อสมอง	Positive
6 ก.พ.2568	8 ก.พ.2568	ปมรากผม	Negative
6 ก.พ.2568	8 ก.พ.2568	ปัสสาวะ	Negative

## 5. การค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติมและผู้สัมผัสใกล้ชิด

ทีมสอบสวนโรคดำเนินการค้นหาผู้สัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วยและกลุ่มเสี่ยงที่อาจสัมผัสสุนัขที่เสียชีวิตในพื้นที่ที่มีความเกี่ยวข้องจากการสอบสวนโรค พบผู้สัมผัสจำนวน 57 ราย ได้แก่

1. ผู้สัมผัสเสี่ยงสูง 19 ราย (ผู้สัมผัสร่วมบ้าน 3 ราย, บุคลากรทางการแพทย์ 15 ราย, ผู้สัมผัสใกล้ชิด 1 ราย) ได้รับวัคซีนทั้งหมด 16 ราย บุคลากรทางการแพทย์ 15 ราย รับวัคซีนที่โรงพยาบาลพญาปทุมคุณ และผู้สัมผัสใกล้ชิด 1 ราย รับวัคซีนที่โรงพยาบาลบ้านโพธิ์ จังหวัดฉะเชิงเทรา ส่วนผู้สัมผัสร่วมบ้าน 3 ราย ได้แก่ ภรรยา และเพื่อนร่วมงาน 2 คน ไม่สามารถติดตามเข้ารับการวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าได้ เนื่องจากย้ายออกนอกพื้นที่ไปแล้ว และปัจจุบันไม่สามารถติดต่อได้ อย่างไรก็ตาม หลังจากทั้ง 3 คนมารับศพผู้เสียชีวิตกลับไปที่ จ.สมุทรสาคร ทางเจ้าหน้าที่ได้แจ้งกับทั้ง 3 คน ให้ไปรับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า

2. ผู้สัมผัสเสี่ยงต่ำ 38 ราย (บุคลากรทางการแพทย์ 38 ราย) ได้รับวัคซีนทั้งหมด 30 ราย ณ โรงพยาบาลพญาปทุมคุณ ส่วนผู้สัมผัสเสี่ยงต่ำอีก 8 คน ปฏิเสธการรับวัคซีน เนื่องจากไม่ได้สัมผัสสารคัดหลั่งของผู้ป่วย

### มาตรการควบคุมและป้องกันโรค

1. ทีมสอบสวนโรคสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี ร่วมกับสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 6 จังหวัดชลบุรี, องค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี, ปศุสัตว์จังหวัดชลบุรี, ศูนย์วิจัยและพัฒนาการสัตวแพทย์ภาคตะวันออกชลบุรี, สำนักงานสาธารณสุขอำเภอศรีราชา, ปศุสัตว์อำเภอศรีราชา, เทศบาลนครเจ้าพระยาสุรศักดิ์และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ่อวิน สังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี ดำเนินการสอบสวนควบคุมโรคในพื้นที่ค้นหาผู้สัมผัสโรคเพิ่มเติม และติดตามการรับวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า ในพื้นที่หมู่ที่ 3 ตำบลบ่อวิน อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี

2. ปศุสัตว์จังหวัดชลบุรี ดำเนินการสำรวจและวางแผนการฉีดวัคซีนแบบวงแหวน (ring vaccination) รัศมี 5 กิโลเมตร รอบจุดพื้นที่ที่มีความเชื่อมโยงกับการเกิดโรค ในพื้นที่ตำบลบ่อวิน อำเภอศรีราชา และตำบลบางนาง อำเภอนาทอง จังหวัดชลบุรี

3. ให้สุศึกษาและสื่อสารความเสี่ยง สุนัขกัด “ล้างแผล ใส่ยา กักหมา หามขอ ฉีดวัคซีนครบชุด” แก่ประชาชนในพื้นที่โดยครอบคลุมทั้งชุมชน สถานศึกษา แรงงานต่างด้าว ให้ปฏิบัติตามหลัก คาถา 5 ย. คือ 1) อย่าแหย่ ให้สุนัขโมโห 2) อย่าเหยียบ หาง หัว ตัว ขา หรือทำให้สุนัขหรือสัตว์ต่างๆ ตกใจ 3) อย่าแหยก สุนัขที่กำลังกัดกันด้วยมือเปล่า 4) อย่าหยิบ ขามข้าวหรือย้ายอาหารขณะที่สุนัขกำลังกินอาหาร และ 5) อย่ายุ่ง หรือเข้าไปใกล้กับสุนัขหรือสัตว์ต่างๆ รวมถึงให้คำแนะนำการปฏิบัติตนหลังจากการถูกสุนัขหรือแมวกัด ข่วน เลีย และประสาสัมพันธให้ประชาชนรับรู้ถึงระดับความเสี่ยงของพื้นที่ตนเองเพื่อให้ประชาชนเข้ามามีส่วนร่วมในการเฝ้าระวังโรคพิษสุนัขบ้า

4. องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่เกิดโรคดำเนินการสำรวจและลงทะเบียนประชากรสุนัข แมวอย่างต่อเนื่องและให้ครอบคลุม และสื่อสารความเสี่ยงให้ประชาชนนำสัตว์เลี้ยง เช่น สุนัข แมว ไปฉีดวัคซีนครั้งแรกเมื่อสัตว์เลี้ยงมีอายุ 2-4 เดือน แล้วฉีดซ้ำตามกำหนดทุกปี รวมถึงให้ความรู้ความเข้าใจแก่ประชาชนเพื่อตระหนักถึงความรุนแรงของโรคพิษสุนัขบ้า

5. ประสานปศุสัตว์อำเภอนาทอง สาธารณสุขอำเภอนาทอง ลงพื้นที่ติดตามผู้สัมผัสโรค และให้เข้ารับการฉีดวัคซีน พร้อมดำเนินการฉีดวัคซีนให้กับสุนัขรอบบริเวณที่พักอาศัยของผู้ป่วยในพื้นที่

### สรุปผล

ผู้ป่วยรายนี้ มีความเสี่ยงที่จะได้รับเชื้อไวรัสพิษสุนัขบ้าจากการถูกสุนัขจรจัดที่เอามาเลี้ยงกัก เมื่อวันที่ 25 ธันวาคม 2567 เนื่องจากผู้ป่วยถูกสุนัขกัดไม่ได้ล้างแผล ไม่ได้เข้ารับการรักษ และไม่ได้ฉีดวัคซีนป้องกันพิษสุนัขบ้า ภายหลังจากถูกสุนัขกัดผู้ป่วยได้ฆ่าสุนัขตัวดังกล่าว รวมทั้งไม่มีการสุ่มตัวอย่างส่งตรวจในสุนัขที่มีการตายผิดปกติ จึงอาจทำให้เกิดการแพร่ระบาดของโรคพิษสุนัขบ้าในสัตว์ของพื้นที่ ซึ่งสุนัขจรจัดที่ผู้ป่วยนำมาเลี้ยงนั้น อยู่ในพื้นที่ที่พบสุนัขติดเชื้อโรคพิษสุนัขบ้า ครั้งสุดท้ายเมื่อเดือนพฤศจิกายน 2567 จึงถือว่าเป็นผู้ป่วยยืนยันโรคพิษสุนัขบ้า ของจังหวัดชลบุรี รายที่ 1 ปี 2568

/ผู้รายงานและทีม...

### ผู้รายงานและทีมสอบสวนโรค

#### สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี

1. นางสาวรัตน นันงาม ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
2. นายธีรโชติ บุญทอง ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข

#### สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 6 จังหวัดชลบุรี

1. นายสรรพสิทธิ์ ศรีแสง ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
2. นางสาวกาญจนา แจกนอก ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
3. นางสาวทวีนันท์ สุกใส ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
4. นางสาวชลลดา ภัทรพรพันธ์ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
5. นางสาวรัตติยา ยมมา ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
6. นางธนาพร เนื่องจำนงค์ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข

#### องค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี

1. นางสาววรุณี รื่นรวย ตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายป้องกันและควบคุมโรค
2. นางสาวณัฐธิดา แยมพื้ง ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
3. นางสาวชิตชนก ดวงแก้ว ตำแหน่ง ผู้ช่วยนักวิชาการสาธารณสุข

#### ปศุสัตว์จังหวัดชลบุรี

1. นายเชษฐากฤษ ดาราพงศ์ ตำแหน่ง นายสัตวแพทย์ชำนาญการ

#### ศูนย์วิจัยและพัฒนาการสัตวแพทย์ภาคตะวันออกชลบุรี

1. นายมุทิตะ ชลามาตย์ ตำแหน่ง นายสัตวแพทย์ชำนาญการพิเศษ
2. นางสาวนพัสร สุวงศ์ศักดิ์ศรี ตำแหน่ง นายสัตวแพทย์ชำนาญการ
3. นางสาวศรวลี ศุภกาญจน์ ตำแหน่ง นายสัตวแพทย์ปฏิบัติการ

#### สำนักงานสาธารณสุขอำเภอศรีราชา

1. นางสาวอุทัยวรรณ ทองชุม ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
2. นายภัทรพล พูลสวัสดิ์ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

#### ปศุสัตว์อำเภอศรีราชา

1. นางสาวณัฏฐารีย์ เจริญศักดิ์ ตำแหน่ง ปศุสัตว์อำเภอเกาะจันทร์ รักษาการปศุสัตว์อำเภอศรีราชา

#### เทศบาลนครเจ้าพระยาสุรศักดิ์

1. นางสาวอนิศา พลยูง ตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายส่งเสริมสุขภาพ
2. นางสาวอุดมพร แก้วมาลา ตำแหน่ง ผู้ช่วยสัตวแพทย์

#### โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ่อวิน สังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี

1. นางธัญชนก มุลมรัตน์ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
2. นางนุชดา อัยวรรณ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
3. นางพัฒนิตา สายทอง ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข

รายงานสอบสวนโรควันที่ 11 กุมภาพันธ์ 2568 เวลา 17.00 น.

ภาพการลงพื้นที่สอบสวนโรคกรณีผู้ป่วยยืนยันโรคพิษสุนัขบ้าเสียชีวิต รายที่ 1/2568  
ตำบลบ่อวิน อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี  
วันที่ 10 กุมภาพันธ์ 2568

