



ด้... ..  
 จังหวัดสระบุรี  
 รับเลขที่ 164-8  
 วันที่ 2 มี.ค. 2565  
 เวลา.....

ที่ สธ ๐๔๒๑๙/ว ๕๕๓

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๔ จังหวัดสระบุรี  
 หมู่ ๕ ถนนพหลโยธิน อำเภอพระพุทธบาท  
 จังหวัดสระบุรี ๑๘๑๒๐

๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ร่วมดำเนินการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคพิษสุนัขบ้าในพื้นที่  
 เรียง ท้องถิ่นจังหวัดลพบุรี

- |   |              |
|---|--------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สถานการณ์โรคพิษสุนัขบ้า   | จำนวน ๑ ชุด  |
| ๒. QR Code รวมสื่อประชาสัมพันธ์โรคพิษสุนัขบ้า | จำนวน ๑ แผ่น |

ด้วยสถานการณ์โรคพิษสุนัขบ้าในประเทศไทย ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม - ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ พบรายงานผู้เสียชีวิตด้วยโรคพิษสุนัขบ้า จำนวน ๒ ราย ในจังหวัดระยอง และจังหวัดนครราชสีมา โดยปัจจัยเสี่ยงที่ทำให้เกิดการเสียชีวิต คือ หลังจากที่ถูกสุนัข/ แมว กัด ข่วน หรือเลียบาดแผลแล้วไม่ได้ไปพบแพทย์เพื่อรับการฉีดวัคซีนป้องกันโรค ในขณะที่สถานการณ์โรคพิษสุนัขบ้าในสัตว์ จากข้อมูลในระบบสารสนเทศเพื่อการเฝ้าระวังโรคพิษสุนัขบ้า (Thai Rabies Net) ณ วันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ พบรายงานผลบวกของโรคพิษสุนัขบ้าในสัตว์สะสมทั้งสิ้น ๕๐ ตัว หรือร้อยละ ๘.๓๓ ของจำนวนตัวอย่างทั้งหมด ๖๐๐ ตัว แม้ว่าสถานการณ์โรคพิษสุนัขบ้าในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๔ จะไม่มีรายงานผู้เสียชีวิตด้วยโรคพิษสุนัขบ้ามากกว่า ๑๐ ปี แต่ยังคงมีการพบเชื้อในสัตว์อย่างต่อเนื่อง โดยในช่วง ๕ ปีที่ผ่านมา (พ.ศ. ๒๕๖๔-๒๕๖๘) มีรายงานสัตว์ติดเชื้อโรคพิษสุนัขบ้าสะสม ๒๒ ตัว มีฐานจำนวนสัตว์ติดเชื้อ ๔ ตัวต่อปี ซึ่งโรคพิษสุนัขบ้าเป็นโรคติดต่อระหว่างสัตว์และคนที่มีความรุนแรงสูงมาก หากผู้ป่วยติดเชื้อและแสดงอาการทางระบบประสาทแล้วจะมีอัตราการเสียชีวิต ร้อยละ ๑๐๐

เพื่อเป็นการเตรียมความพร้อมในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคพิษสุนัขบ้าในพื้นที่ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๔ จังหวัดสระบุรี จึงขอความอนุเคราะห์มายังท่านร่วมดำเนินการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคพิษสุนัขบ้า โดยแจ้งเตือนสถานการณ์ให้ประชาชนชนและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทราบ และประชาสัมพันธ์ความรู้ในการป้องกันตนเองจากโรคพิษสุนัขบ้า โดยยึดหลักปฏิบัติเมื่อถูกสัตว์กัด ข่วน หรือเลียบาดแผล ด้วยการ "ล้างแผล ใส่ยา กักหมา หามือ ฉีดวัคซีนต่อให้ครบ" นอกจากนี้ เจ้าของสัตว์เลี้ยงควรนำสุนัข/ แมว ไปฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าเป็นประจำทุกปีเพื่อสร้างภูมิคุ้มกันโรคในสัตว์ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ทั้งนี้ สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ นางสาวศุภษา วิเศษชาติ โทรศัพท์เคลื่อนที่ ๐๖ ๓๕๑๙ ๙๑๕๓

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายภฤตภิชช์ ไม้ทองงาม)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) รักษาราชการแทน  
 ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๔ จังหวัดสระบุรี

กลุ่มโรคติดต่อ  
 โทร. ๐ ๓๖๒๖ ๖๑๔๒



กรมควบคุมโรค  
Department of Disease Control

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 4  
The Office of Disease Prevention and Control 4

# สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 4 จังหวัดสระบุรี

OFFICE OF DISEASE PREVENTION AND CONTROL, REGION 4 SARABURI

## สถานการณ์โรคพิษสุนัขบ้า

โรคพิษสุนัขบ้า (Rabies) หรือโรคกลัวน้ำ เป็นโรคติดต่อระหว่างสัตว์และคน ที่เกิดจากเชื้อไวรัส Rabies virus ซึ่งติดต่อผ่านการถูกสัตว์เลี้ยงลูกด้วยนมที่ติดเชื้อกัด ข่วน หรือเลียบาดแผล โดยเฉพาะสุนัข และแมว ซึ่งโรคพิษสุนัขบ้าเป็นโรคที่มีความรุนแรงสูงมาก หากผู้ป่วยติดเชื้อและแสดงอาการทางระบบประสาทแล้วจะมีอัตราการเสียชีวิต ร้อยละ 100 ไม่สามารถรักษาให้หายได้ แต่ป้องกันได้ด้วย 3 ขั้นตอนสำคัญ คือ

1. การฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าให้กับสัตว์เลี้ยงเป็นประจำทุกปี
2. หลีกเลี่ยงการถูกสัตว์กัด
3. เมื่อถูกสุนัข/ แมว กัด ข่วน หรือเลียบาดแผล ให้รีบล้างแผลและไปพบแพทย์เพื่อรับวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า

การติดต่อ สามารถติดต่อผ่านการถูกกัด ข่วน หรือเลียบาดแผล โดยสัตว์เลี้ยงลูกด้วยนมที่ติดเชื้อ เช่น สุนัข และแมว เมื่อน้ำลายของสัตว์ติดเชื้อสัมผัสผิวหนังที่มีบาดแผล รอยขีดข่วน หรือเยื่อต่างๆ เช่น ตา จมูก ปาก เชื้อจะเพิ่มจำนวนในกล้ามเนื้อบริเวณแผล และเคลื่อนที่ผ่านเส้นประสาทส่วนปลายเข้าสู่ไขสันหลังและสมอง

อาการแสดงและการวินิจฉัย ระยะฟักตัวหลังจากได้รับเชื้อโดยทั่วไปประมาณ 2 - 3 เดือน (อาจเร็วสุด 1 สัปดาห์ หรือนานถึง 1 ปี) ขึ้นอยู่กับหลายปัจจัย เช่น ปริมาณเชื้อที่ได้รับ ตำแหน่งที่เชื้อไวรัสเข้าสู่ร่างกาย อายุของผู้สัมผัสสัตว์ติดเชื้อ และความรุนแรงของเชื้อ โดยอาการเริ่มแรกมักไม่จำเพาะ ได้แก่ มีไข้ ปวดแผล และมีอาการเสียวหรือแสบร้อนผิดปกติบริเวณแผล เมื่อเชื้อเข้าสู่ระบบประสาทส่วนกลางแล้ว จะเกิดอาการผิดปกติทางระบบประสาทแบบเฉียบพลัน (ภาวะสมองอักเสบ) แบ่งอาการทางคลินิกได้เป็น 2 ประเภท คือ

1. แบบคลุ้มคลั่ง เป็นรูปแบบที่พบได้มากที่สุด อาการเด่นคือ ภาวะงุนงงว้าวาย กระสับกระส่าย ตื่นเต้นมาก ผิดปกติ เพื่อกลัวน้ำ กลัวลม กลัวแสง กลืนลำบาก น้ำลายไหลมากผิดปกติ หรือชัก

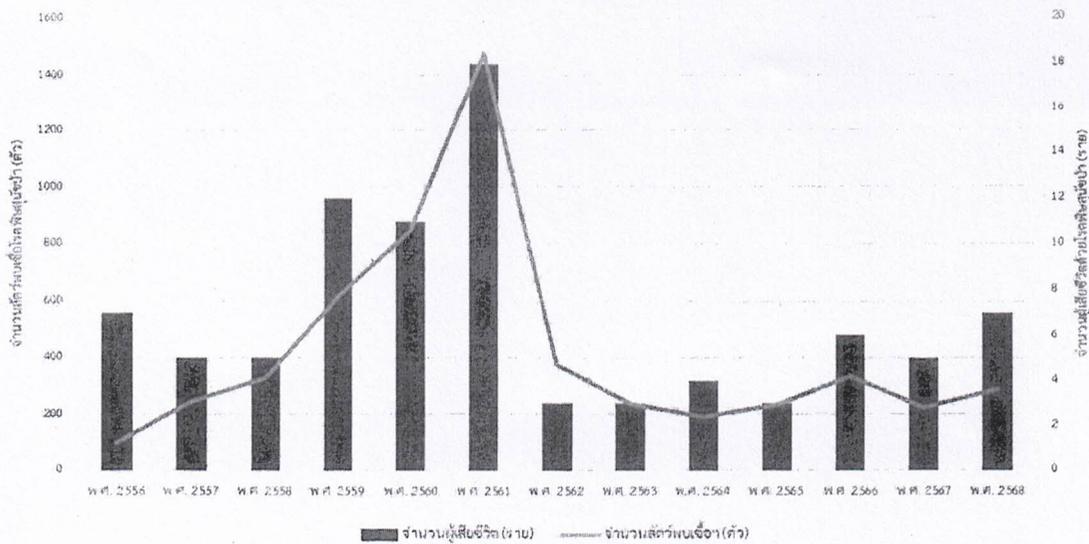
2. แบบซึม หรืออัมพาต พบได้ประมาณร้อยละ 20 ของผู้ป่วย เริ่มจากมีอาการกล้ามเนื้ออ่อนแรงจากบริเวณที่ถูกกัด

การวินิจฉัยทางห้องปฏิบัติการ กรณีที่ผู้ป่วยยังมีชีวิต ควรเก็บตัวอย่างน้ำลาย น้ำไขสันหลัง ปัสสาวะ และปมรากผม ตรวจหาสารพันธุกรรม ด้วยวิธี Nested polymerase chain reaction (Nested PCR) เนื่องจากเชื้อไวรัสอาจไม่ถูกปล่อยออกมา กับสารคัดหลั่งตลอดเวลา จึงควรเก็บส่งตรวจตั้งแต่วันแรกที่พบผู้ป่วย หากผลเป็นลบ ควรส่งตัวอย่างติดต่อกัน 3 วัน เก็บวันละ 2 - 3 ครั้ง ห่างกันครั้งละ 3 - 6 ชั่วโมง เพื่อลดโอกาสการเกิดผลลบลวง และในกรณีผู้ป่วยเสียชีวิตให้เก็บตัวอย่างเนื้อสมองส่งตรวจด้วยวิธี Direct Fluorescent Antibody Test (DFA) หรือ Nested polymerase chain reaction (Nested PCR) ซึ่งถือเป็นมาตรฐานในการวินิจฉัยโรคพิษสุนัขบ้าที่มีความไวและความจำเพาะสูงสุด

การรักษา เป็นโรคที่ไม่สามารถรักษาให้หายได้เมื่อผู้ป่วยเริ่มแสดงอาการ อัตราการเสียชีวิต ร้อยละ 100

## สถานการณ์โรคพิษสุนัขบ้า

ข้อมูลจากการเฝ้าระวังโรคพิษสุนัขบ้าในคน ประเทศไทย ปี พ.ศ. 2568 ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม - 31 ธันวาคม 2568 พบผู้ป่วยและเสียชีวิตด้วยโรคพิษสุนัขบ้า จำนวน 7 ราย อัตราป่วย 0.01 ต่อประชากรแสนคน อัตราป่วยตาย ร้อยละ 100 แนวโน้มการเกิดโรคเพิ่มสูงขึ้นเมื่อเทียบกับปีก่อนหน้า และค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง โดยพบรายงานสูงสุดในจังหวัดนครราชสีมา 2 ราย รองลงมา คือ จังหวัดชลบุรี จังหวัดตาก จังหวัดศรีสะเกษ จังหวัดฉะเชิงเทรา และจังหวัดระยอง จังหวัดละ 1 ราย ชนิดสัตว์ที่สัมผัสเป็นสุนัข ร้อยละ 85.71 และแมว ร้อยละ 14.29 เป็นสัตว์มีเจ้าของ ร้อยละ 57.14 ไม่มีเจ้าของ ร้อยละ 28.57 และไม่ทราบประวัติ ร้อยละ 14.29 สัตว์ไม่ได้รับวัคซีนป้องกันพิษสุนัขบ้า ร้อยละ 57.14 และไม่ทราบประวัติการได้รับวัคซีนของสัตว์ ร้อยละ 42.86 โดยลักษณะการสัมผัสสัตว์ของผู้ป่วย คือ ถูกกัดมีเลือดออก ร้อยละ 71.43 และถูกข่วนมีเลือดออก ร้อยละ 28.57 ที่บริเวณหน้าอก ใบหน้า แขน มือ ขา และเท้า ผู้ป่วยทุกรายไม่ได้ทำแผลใส่ยาฆ่าเชื้อและไม่ได้รับวัคซีนหลังโดนสัตว์กัด/ข่วน และผู้ป่วย 5 รายไม่ได้ล้างทำความสะอาดแผลด้วยน้ำเปล่าหรือสบู่ ระยะเวลาตั้งแต่สัมผัสสัตว์จนถึงวันที่ผู้ป่วยมีอาการ 1-3 เดือน ค่ามัธยฐาน 2.5 เดือน และระยะเวลาตั้งแต่วันเข้ารับการรักษาจนถึงวันเสียชีวิต 1 - 9 วัน ค่ามัธยฐาน 2 วัน อาการที่พบคือ กลืนลำบาก ร้อยละ 100 รองลงมาคือ กระวนกระวาย ร้อยละ 85.71 มีไข้ ร้อยละ 71.43 หายใจลำบาก ร้อยละ 57.14 มีอาการกลืนน้ำซึก/ กล้ามเนื้อกระตุก น้ำลายมากผิดปกติและได้ยิน/ เห็นภาพหลอน ร้อยละ 42.86 สำหรับการเก็บตัวอย่างสัตว์ส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการส่วนใหญ่ไม่ได้ส่งตรวจ ร้อยละ 85.71 เนื่องจากสัตว์ถูกฆ่าตาย และไม่ได้แจ้งเจ้าหน้าที่ปศุสัตว์หรือสาธารณสุขในพื้นที่



รูปที่ 1 จำนวนผู้เสียชีวิตด้วยโรคพิษสุนัขบ้า และจำนวนสัตว์พบเชื้อโรคพิษสุนัขบ้า รายปี ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2556 - 2568

สถานการณ์โรคพิษสุนัขบ้าในสัตว์ ปี พ.ศ. 2568 ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม - 31 ธันวาคม 2568 จากข้อมูลระบบสารสนเทศเพื่อการเฝ้าระวังโรคพิษสุนัขบ้า กรมปศุสัตว์ (Thai Rabies Net) มีตัวอย่างสัตว์ส่งตรวจสะสม 6,223 ตัว จาก 77 จังหวัด ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการพบเชื้อโรคพิษสุนัขบ้าในสัตว์ จำนวน 292 ตัว คิดเป็นร้อยละ 4.69 ชนิดสัตว์ที่ตรวจพบเชื้อมากที่สุดคือ สุนัข ร้อยละ 83.51 รองลงมาคือ โค-กระบือ ร้อยละ 11.34 และแมว ร้อยละ 4.47 เป็นสัตว์มีเจ้าของ ร้อยละ 43.97 ไม่มีเจ้าของ ร้อยละ 36.96 และไม่ทราบ ร้อยละ 19.07 สัตว์มีประวัติเคยฉีดวัคซีน ร้อยละ 8.98 ไม่ได้ฉีดวัคซีน ร้อยละ 29.30 และไม่ทราบประวัติ ร้อยละ 61.72 โดยจังหวัดที่มีร้อยละของตัวอย่างที่พบผลบวกสูงสุด 5 อันดับ คือ จังหวัดอุบลราชธานี (27 ตัว) จังหวัดสงขลา (23 ตัว) จังหวัดนครราชสีมา (22 ตัว) จังหวัดบุรีรัมย์ (21 ตัว) จังหวัดสุรินทร์และจังหวัดระยอง (17 ตัว)

ปี พ.ศ. 2569 ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม - 23 กุมภาพันธ์ 2569 พบรายงานผู้เสียชีวิต จำนวน 2 ราย ในจังหวัดระยอง และจังหวัดนครราชสีมา โดยปัจจัยเสี่ยงที่ทำให้เกิดการเสียชีวิต คือ หลังจากที่ถูกลูกสุนัข/ แมว กัด ข่วน หรือเลียบาดแผลแล้วไม่ได้ไปพบแพทย์เพื่อรับการฉีดวัคซีนป้องกันโรค ในขณะที่สถานการณ์โรคพิษสุนัขบ้าในสัตว์ พบรายงานผลบวกของโรคพิษสุนัขบ้าในสัตว์ สะสมทั้งสิ้น 50 ตัว หรือร้อยละ 8.33 ของจำนวนตัวอย่างทั้งหมด 600 ตัว

พื้นที่เขตสุขภาพที่ 4 แม้ว่าจะไม่มียารายงานผู้เสียชีวิตด้วยโรคพิษสุนัขบ้ามากกว่า 10 ปี โดยรายสุดท้ายพบเมื่อปี พ.ศ. 2554 ในจังหวัดปทุมธานี แต่ยังคงมีการพบเชื้อในสัตว์อย่างต่อเนื่อง โดยข้อมูลจากระบบสารสนเทศเพื่อการเฝ้าระวังโรคพิษสุนัขบ้า (Thai Rabies Net) ในช่วง 5 ปีที่ผ่านมา (พ.ศ. 2564-2568) มีรายงานสัตว์ติดเชื้อโรคพิษสุนัขบ้าสะสม 22 ตัว มีรายงานจำนวนสัตว์ติดเชื้อ 4 ตัวต่อปี โดยปี พ.ศ. 2568 พบจำนวน 4 ตัว ที่จังหวัดนครนายก (3 ตัว) และจังหวัดปทุมธานี (1 ตัว)

กรมควบคุมโรคกำหนดพื้นที่เสี่ยง โดยอ้างอิงจากสถานการณ์โรคพิษสุนัขบ้า ย้อนหลัง 3 ปี (ปี พ.ศ. 2566 - 2568) แบ่งพื้นที่ออกเป็น 3 ระดับ ดังนี้

**พื้นที่เสี่ยงสูง (สีแดง)** เป็นพื้นที่ที่พบผู้เสียชีวิตด้วยโรคพิษสุนัขบ้า หรือ พบสัตว์พบเชื้อโรคพิษสุนัขบ้ากระจายมากกว่าร้อยละ 50 ของจำนวนอำเภอทั้งหมด ในจังหวัดนั้น ๆ

**พื้นที่เสี่ยง (สีเหลือง)** เป็นพื้นที่ในระดับอำเภอที่มีการพบเชื้อโรคพิษสุนัขบ้าในสัตว์ อย่างน้อย 1 ตัวอย่าง

**พื้นที่เฝ้าระวัง (สีฟ้า)** เป็นพื้นที่ในระดับอำเภอที่ไม่พบผู้เสียชีวิตด้วยโรคพิษสุนัขบ้า และไม่พบเชื้อโรคพิษสุนัขบ้าในสัตว์ สำหรับพื้นที่เขตสุขภาพที่ 4 ประกอบด้วย 8 จังหวัด 70 อำเภอ มีพื้นที่ซึ่งแบ่งตามระดับความเสี่ยง ดังนี้

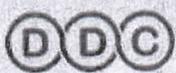
**พื้นที่เสี่ยงสูง (สีแดง)** ได้แก่ จังหวัดนครนายก

**พื้นที่เสี่ยง (สีเหลือง)** จำนวน 2 อำเภอ ได้แก่

1. อ.ลำลูกกา จ.ปทุมธานี
2. อ.พัฒนานิคม จ.ลพบุรี

**พื้นที่เฝ้าระวัง (สีฟ้า)** จำนวน 64 อำเภอ รายละเอียดดังรูปที่ 2





## คำแนะนำเพื่อการป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า

### สำหรับประชาชน

1. แฉ่งขึ้นทะเบียนสัตว์เลี้ยงกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ และฉีดวัคซีนป้องกันพิษสุนัขบ้าให้สัตว์เลี้ยง (สุนัข และแมว) โดยฉีดวัคซีนครั้งแรกเมื่อสัตว์เลี้ยงมีอายุ 2 – 4 เดือน และฉีดกระตุ้นซ้ำทุกปี
2. ควบคุมสัตว์เลี้ยงเมื่อออกจากบ้าน โดยการล่ามหรือใส่สายจูง โดยเฉพาะพื้นที่ที่มีคนพลุกพล่าน
3. ไม่ควรนำสัตว์ป่าหรือสัตว์ที่ไม่รู้จักมาเลี้ยง เนื่องจากมีความเสี่ยงในการนำเชื้อมาสู่คน เช่น โรคพิษสุนัขบ้า โรคติดต่อระหว่างสัตว์และคน หรือโรคอุบัติใหม่ต่าง ๆ
4. กรณีพบสัตว์ป่าหรือสัตว์ที่ไม่ทราบแหล่งที่มา เข้ามาในพื้นที่ชุมชน หรือพบสัตว์มีอาการผิดปกติเช่น คุร้าย กลัวน้ำ น้ำลายไหลมาก เดินโซเซ โกล่กัดคนหรือสัตว์อื่น ไม่ควรจับหรืออุ้ม ควรแจ้งเจ้าหน้าที่ปศุสัตว์ สาธารณสุข หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ทันที
5. หากถูกสัตว์เลี้ยงลูกด้วยนมกัด ข่วน เลียบาดแผล ให้ล้างแผลทันทีด้วยสบู่และน้ำสะอาดอย่างน้อย 15 นาที ใฝ่ยาฆ่าเชื้อเช่น โพรพิโดน-ไอโอดีน และรีบไปพบแพทย์เพื่อประเมินการให้วัคซีน/ เซรุ่ม และมารับวัคซีนให้ครบตามนัด และติดตามอาการอย่างใกล้ชิด
6. กักขังสัตว์สงสัยติดเชื้อโรคพิษสุนัขบ้า เพื่อเฝ้าดูอาการ 10 วัน หากสัตว์มีอาการผิดปกติหรือตาย ให้แจ้งเจ้าหน้าที่ปศุสัตว์ในพื้นที่ทันที เพื่อส่งตรวจหาเชื้อทางห้องปฏิบัติการ
7. สำหรับผู้ที่ปฏิบัติงานใกล้ชิดกับสัตว์ เช่น อาสาปศุสัตว์ พนักงานสวนสัตว์ ผู้ดูแลสัตว์ ผู้ที่อาศัยหรือทำงานในพื้นที่ที่มีความชุกของโรคสูง หรือผู้ที่ต้องเดินทางไปยังพื้นที่ที่มีการระบาดของโรคพิษสุนัขบ้า ควรฉีดวัคซีนป้องกันล่วงหน้า (Pre-exposure prophylaxis: PrEP) เพื่อลดความเสี่ยงในการติดเชื้อ

### สำหรับเจ้าหน้าที่/ บุคลากรที่เกี่ยวข้อง

1. ประชาสัมพันธ์ และให้สุขศึกษาแก่ประชาชนให้มีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับโรค โดยเน้นการดูแลหลังถูกสัตว์เลี้ยงลูกด้วยนมกัดควรทำความสะอาดแผลด้วยน้ำและสบู่ และรีบไปพบแพทย์เพื่อรับการฉีดวัคซีนป้องกันโรค
2. สำหรับบุคลากรที่ต้องทำงานเกี่ยวกับสัตว์ หรือเชื้อพิษสุนัขบ้า เช่น สัตวแพทย์ เจ้าหน้าที่ในห้องปฏิบัติการ อาสาสมัครสาธารณสุข อาสาปศุสัตว์ ควรฉีดวัคซีนป้องกันโรคล่วงหน้า (Pre-exposure prophylaxis: PrEP)
3. เนื่องจากโรคพิษสุนัขบ้าเป็นโรคที่สามารถพบได้ทุกพื้นที่ และมีความรุนแรงของโรคสูง จึงควรเฝ้าระวังโรคอย่างใกล้ชิด เมื่อพบผู้ป่วยสงสัย หรือสัตว์ติดเชื้อโรคพิษสุนัขบ้าในพื้นที่ ให้ดำเนินการสอบสวนโรคร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และเก็บตัวอย่างส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ เพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคในพื้นที่อย่างมีประสิทธิภาพ

ที่มา: ระบบเฝ้าระวังระบบเฝ้าระวังโรคดิจิทัล (Digital Disease Surveillance: DDS) กองระบาดวิทยา, กรมควบคุมโรค, ระบบสารสนเทศเพื่อการเฝ้าระวังโรคพิษสุนัขบ้า (Thai Rabies Net) กรมปศุสัตว์, เรียบเรียงโดย: กลุ่มโรคติดต่อ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 4 จังหวัดสระบุรี

## QR Code รวมสื่อประชาสัมพันธ์โรคพิษสุนัขบ้า

สื่อประชาสัมพันธ์ความรู้เกี่ยวกับโรคพิษสุนัขบ้า ประกอบด้วย ข่าวเพื่อมวลชน สื่อประเภท Infographic สื่อ Animation สปอตวิทยุ และเพลงรณรงค์ รายละเอียดตาม QR Code

