



สรุปประเด็นข่าว ประจำวันที่ 6-8 กันยายน 2559

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร โทรศัพท์ 0 5699 0354 โทรสาร 0 5699 0353

www.ppho.go.th

ประเด็น	เนื้อหาข่าว	จากระบบ MIS	ข้อเสนอแนะ
นานาชาติ	<p>เตือนผู้เคยเยือนพื้นที่ไวรัสซิกาเฝ้าระวังโรค</p> <p>WHO ประกาศเตือนผู้ที่เคยเดินทางไปยังพื้นที่ไวรัสซิกาแพร่ระบาดให้ใช้เครื่องป้องกันขณะมีเพศสัมพันธ์เป็นเวลาอย่างน้อย ๒ เดือน รวมถึงผู้ที่ไม่แสดงอาการป่วยใดๆ</p> <p>เนื่องจากผู้เชี่ยวชาญเพิ่งยืนยันเมื่อไม่นานมานี้ว่ามีการตรวจพบไวรัสซิกาในอสุจิของชายคนหนึ่งซึ่งเคยเดินทางไปยังพื้นที่แพร่ระบาดเมื่อ ๒ เดือนก่อน คำประกาศของ WHO เป็นการเพิ่มระดับจากคำเตือนก่อนหน้านี้ที่ระบุว่าผู้เคยเดินทางไปยังพื้นที่แพร่ระบาดของไวรัสซิกาต้องใช้เครื่องป้องกันขณะมีเพศสัมพันธ์เป็นเวลาอย่างน้อย ๘ สัปดาห์เท่านั้น ส่วนผู้ติดเชื้อที่หายป่วยแล้วต้องป้องกันขณะมีเพศสัมพันธ์อย่างน้อย ๒ เดือน</p> <p>เพราะเชื้อไวรัสซิกาติดต่อผ่านของเหลวในร่างกายมนุษย์ได้เช่นกัน นอกเหนือไปจากยุงซึ่งเป็นพาหะสำคัญของโรค WHO จึงเรียกร้องให้ผู้ที่เคยเดินทางหรือผู้ที่เคยติดต่อกับคนในพื้นที่แพร่ระบาดของไวรัสซิกาปฏิบัติตามคำเตือนครั้งนี้อย่างเคร่งครัด เพราะไวรัสซิกาเป็นอันตรายต่อหญิงตั้งครรภ์ ส่งผลให้ทารกมีพัฒนาการผิดปกติและมีภาวะศีรษะเล็กไมโครเซฟาลี WHO พบผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสซิกาจากการมีเพศสัมพันธ์โดยไม่ได้ป้องกันในอีก ๑๑ ประเทศ ขณะที่บราซิลเป็นประเทศหนึ่งที่พบการแพร่ระบาดของไวรัสซิกาอย่างรุนแรง ทำให้ WHO เตือนผู้ที่เคยเข้าร่วมการแข่งขันกีฬาโอลิมปิกในบราซิลช่วงเดือนที่ผ่านมาให้ระมัดระวังและป้องกันการติดต่อของโรคด้วย</p>	-	-
นานาชาติ	<p>ซึ่มลพิษจากรถสามารถสะสมในสมองได้ นักวิจัยเตรียมพิสูจน์ว่าเป็นสาเหตุทำสมองเสื่อมหรือไม่</p> <p>นักวิจัยจากมหาวิทยาลัยแลงคาสเตอร์ของอังกฤษ ตีพิมพ์ผลการตรวจสอบตัวอย่างเนื้อเยื่อสมองของมนุษย์ลงในวารสาร PNAS โดยระบุว่า มีการสะสมของสารจำพวกแมกนีไทด์หรือแม่เหล็กธรรมชาติ เช่นสารไอเอิร์นออกไซด์จำนวนมากในสมองของผู้ที่ใช้ชีวิตอยู่ในเมืองซึ่งมีมลภาวะทางอากาศสูง ซึ่งในกรณีนี้คือกรุงเม็กซิโกซิตีของเม็กซิโก และเมืองแมนเชสเตอร์ของสหราชอาณาจักร โดยนักวิจัยต้องการตรวจสอบต่อไปว่ามลภาวะประเภทนี้จะทำลายเซลล์สมอง และทำให้สมองเสื่อมได้หรือไม่ ศาสตราจารย์บาร์บารา เมเธอร์ ผู้นำทีมวิจัยระบุว่า ผลการตรวจสอบนั้นน่าตระหนกอย่างยิ่ง เพราะพบอนุภาคของมลพิษจากการจราจรนับล้านอนุภาคในตัวอย่างเนื้อเยื่อสมองเพียง ๓ กรัม โดยคาดว่าอนุภาคซึ่งมีขนาดเล็กถึง ๒๐๐ นาโนเมตรนี้ซึมเข้าสู่เส้นประสาทที่เชื่อมโยงสมองกับโพรงจมูก และเข้าไปสะสมในสมองได้ในที่สุด ทีมวิจัยต้องการตรวจสอบยืนยันต่อไปว่า อนุภาคจากมลพิษจากรถนี้ จะทำลายเซลล์สมองหรือทำให้สมองเสื่อมได้หรือไม่ เนื่องจากก่อนหน้านี้มีผลการศึกษาที่ระบุว่า สารจำพวกออกไซด์เป็นตัวการทำลายการเชื่อมต่อสื่อสารของเซลล์สมอง ซึ่งเป็นสาเหตุของโรคอัลไซเมอร์ ทั้งนี้ เมื่อต้นปีที่ผ่านมา WHO เตือนว่า มลภาวะทางอากาศทำให้ผู้คนทั่วโลกเสียชีวิตก่อนวัยอันควรถึงราว ๓ ล้านคนต่อปี</p>	-	-





สรุปประเด็นข่าว ประจำวันที่ 6-8 กันยายน 2559

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร โทรศัพท์ 0 5699 0354 โทรสาร 0 5699 0353

www.ppho.go.th

ประเด็น	เนื้อหาข่าว	จากระบบ MIS	ข้อเสนอแนะ
นานาชาติ	ฟิลิปปินส์พบผู้ติดเชื้อไวรัสซิกาคนแรกของปีนี้ โฆษกกระทรวงสาธารณสุขฟิลิปปินส์ยืนยันพบผู้ติดเชื้อไวรัสซิกาเป็นรายแรกของปี นี้ ในเมืองอิลอิลอ ทางตอนกลางของประเทศ พร้อมระบุมีความเป็นไปได้สูงว่ามัน จะเป็นการติดต่อจากในท้องถิ่น เนื่องจากผู้ติดเชื้อไม่มีประวัติเดินทางไป ต่างประเทศในช่วง ๒ สัปดาห์ ที่ผ่านมา ทั้งยังคาดว่าอาจพบผู้ติดเชื้อเพิ่มเติมอีก	-	-
นานาชาติ	สิงคโปร์ยืนยันพบผู้ติดเชื้อไวรัสซิกาเพิ่มอีก ๘ ราย ยอดรวมพุ่งเป็น ๒๘๓ ราย กระทรวงสาธารณสุข (MOH) และสำนักงานสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ (NEA) ของสิงคโปร์ ยืนยันว่า สิงคโปร์พบผู้ติดเชื้อไวรัสซิกาในประเทศเพิ่มขึ้นอีก ๘ ราย ส่งผลให้จนถึง ขณะนี้จำนวนผู้ป่วยที่ติดเชื้อไวรัสซิกาในสิงคโปร์เพิ่มขึ้นเป็น ๒๘๓ รายแล้ว MOH ระบุว่า ผู้ติดเชื้อ ๒ รายจากจำนวนผู้ติดเชื้อรายใหม่ทั้งหมด มีความเกี่ยวข้องกับพื้นที่ ที่มีการระบาดมาก่อนหน้านี้ ในเขตอัลจูนิเอค เคเรสเซนค์, ซิมส์ ไตรท์, กัลลิ่ง เวย์ และ พายา เลบาร์ เวย์ และ ๑ รายเกี่ยวข้องกับพื้นที่บริเวณถนนบิซาน NEA จะยังคง ทำการควบคุมแหล่งเพาะพันธุ์ยุงเพื่อลดการแพร่ระบาดของไวรัสซิกา	-	-
ประเทศ	รู้เท่าทัน'ซิกา'ไทยโซน'น้ำเงิน'จำกัดวง'ไวรัส' ECDC จัดให้ประเทศไทยเป็นพื้นที่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสซิกากระดับสีแดง หมายถึง มีการแพร่กระจายของโรคอย่างกว้างขวางในช่วง ๓ เดือน นพ.อานวย กา จินะ อธิบดีกรมควบคุมโรค ต้องออกมาทำความเข้าใจเรื่องนี้ว่า การจำแนกของอี ซีดีซีต่างจากการจำแนกขององค์การอนามัยโลก ข้อมูลที่อีซีดีซีใช้ เป็นข้อมูลที่ไม่ สมบูรณ์ หน้าที่ไม่เคยมาสอบถามกับประเทศไทยเลย เป็นเพียงนำข้อมูลที่ปรากฏ ผ่านสื่อต่างๆ เท่านั้นดังนั้น ขอให้การจำแนกพื้นที่ระบาดขององค์การอนามัยโลก เป็นหลัก เพราะหลักเกณฑ์การจำแนกเป็นมาตรฐาน ที่สำคัญประเทศไทยไม่ได้มี การระบาดในวงกว้าง เป็นการพบผู้ป่วยรายพื้นที่ ซึ่งสามารถควบคุมได้ ในเรื่อง การจำแนกพื้นที่ระบาดนั้น นพ.โอภาส การย์กวินพงศ์ รองอธิบดีกรมควบคุมโรค บอกว่า มีหลายหน่วยงานที่ทำการจำแนกเรื่องดังกล่าว ทั้งองค์การอนามัยโลก ศูนย์ควบคุมและป้องกันโรคสหภาพยุโรป หรือแม้แต่ของสหรัฐอเมริกา แต่ปัจจุบัน ประเทศไทยจะอิงขององค์การอนามัยโลกเป็นหลัก เพราะเป็นมาตรฐานสากล โดย องค์การอนามัยโลกจะจำแนกออกเป็น ๓ กลุ่มพื้นที่ มีพื้นที่สีเทา สีน้ำเงิน สีน้ำเงิน เข้ม ซึ่งประเทศไทยอยู่ในกลุ่มที่ ๒ สีน้ำเงิน ซึ่งพบผู้ป่วย แต่ไม่ระบาดในวงกว้าง ขณะที่สีน้ำเงินเข้มจะเป็นการระบาดใหญ่ เช่น บราซิล เป็นต้นอย่างไรก็ตาม ไม่ว่าจะ อยู่ในกลุ่มพื้นที่ใด ไม่อยากให้กังวล หรือไปพะวงกับตัวเลขผู้ป่วยอย่างเดียว เพราะจริงๆ แล้ว ไวรัสซิกาไม่ใช่โรคอันตราย แต่ที่กังวลคือ หญิงตั้งครรภ์ที่อาจ คลอดทารกและพบว่า มีศีรษะเล็กได้ ซึ่งตรงนี้องค์การอนามัยโลกระบุว่า อาจ เชื่อมโยงกันได้ ซึ่งเรื่องนี้ สธ.กำลังเฝ้าระวัง	จังหวัดพิจิตรไม่ พบผู้ป่วย รายงานติดเชื้อ ไวรัสซิกา	-





สรุปประเด็นข่าว ประจำวันที่ 6-8 กันยายน 2559

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร โทรศัพท์ 0 5699 0354 โทรสาร 0 5699 0353

www.ppho.go.th

ประเด็น	เนื้อหาข่าว	จากระบบ MIS	ข้อเสนอแนะ
ประเทศ	<p>คอลัมน์ IN BRIEF: ชาวบ้านพอใจบัตรทอง๘.๗๓เต็ม๑๐</p> <p>นพ.ปิยะสกล สกลสัตยาทร ประธานกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ(บอร์ด สปสช.)กล่าวว่าผลสำรวจปีนี้เป็นที่พบว่าประชาชนมีความพึงพอใจต่อการได้รับสิทธิหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าในระดับสูงคือ ๘.๗๓ คะแนนจากเต็มสิบ ขณะที่ความพึงพอใจของบุคลากรสาธารณสุขที่มีต่อการดำเนินงานในระบบหลักประกันสุขภาพได้ ๗ คะแนน</p>	-	-
ประเทศ	<p>ไทยฆ่าตัวตายอันดับ๓ของเอเชีย/สวนทางจิตแพทย์ขาดแคลน</p> <p>พญ.สมรึก ชูวานิชวงศ์ นายกสมาคมสายใยครอบครัว และจิตแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ โรงพยาบาลศรีธัญญา กล่าวในงานแถลงข่าวเรื่อง "โรคซึมเศร้ากับการฆ่าตัวตาย ปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของประเทศไทย" ว่า ที่ผ่านมาในประเทศไทยเคยมีวิกฤติปัญหาคนฆ่าตัวตายในช่วงวิกฤตการณ์ต้มยำกุ้ง และช่วงที่มีโรคเอดส์ระบาดใหม่ๆ มีประชาชนฆ่าตัวตายเป็นจำนวนมาก หลังจากนั้นไทยได้พยายามควบคุมปัญหาการฆ่าตัวตายมาโดยตลอด และถือว่าควบคุมได้ดี กระทั่งช่วงนี้ที่เกิดปัญหาคนมีภาวะซึมเศร้าจนนำไปสู่การฆ่าตัวตายเป็นจำนวนมาก อย่างไรก็ตาม ในเอเชีย ไทยมีสถิติการฆ่าตัวตายเป็นรองลงมาจากเกาหลีและญี่ปุ่น ทั้งนี้ ภาคเหนือเป็นภาคที่มีสถิติการฆ่าตัวตายสูงสุด อาจจะเนื่องด้วยปกติแล้วอุปนิสัยของคนภาคนี้คือนุ่มนวล พูดน้อย เมื่อเครียดจึงไม่ได้ระบายออกเท่าที่ควร ส่วนภาคกลาง ภาคอีสาน มีสถิติการฆ่าตัวตายอยู่ในระดับปานกลาง ปัญหาที่ทำให้คนสองภาคนี้ฆ่าตัวตายคือเรื่องภาวะเศรษฐกิจและสังคม และภาคใต้เป็นภาคที่มีสถิติการฆ่าตัวตายน้อยที่สุด ปัจจุบันภาวะซึมเศร้าเป็นสิ่งที่นำไปสู่การฆ่าตัวตายสูงสุด โดยคนมักคิดว่าเกิดจากภาวะเคมีในสมองผิดปกติ ซึ่งแท้ที่จริงแล้วมีสาเหตุมากมาย เช่น ภาวะการสะสมทางอารมณ์ที่ไม่ดี สภาพจิตใจที่ย่ำแย่ การถูกกระทำให้ผิดหวังรุนแรง ดังนั้นโรคซึมเศร้าจึงรักษาได้ด้วยการกินยาต้านเศร้า บางรายอาจจะกินยา ๒ เดือน บางรายอาจจะต้องกินติดต่อกัน ๑๐ ปี ก็ถือว่าไม่เป็นอันตราย และสามารถหายได้แน่นอน</p>	<p>สถานการณ์ ณ ๘ ก.ย.๕๙ พบ อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ ๖.๕๐ ต่อแสน ปชก. (เกณฑ์ไม่เกิน ๔ ต่อแสน ปชก.) อัตราสูงสุดที่ อ.สามง่าม ,โพธิ์ประทับช้าง ,โพทะเล (๗.๙๐ ,๖.๗๗ ,๖.๖๓ ต่อ ปชก.แสนคน)</p>	-
ประเทศ	<p>นวัตกรรมส่งเสริมพฤติกรรมบริโภคอาหาร</p> <p>นพ.บุญชัย สมบูรณ์สุข เลขาธิการ ออย. เผยว่า ออย.จัดการประกวดสื่อนวัตกรรมส่งเสริมพฤติกรรม การบริโภคอาหารอย่างเหมาะสม เพื่อคัดเลือกนวัตกรรมที่มีรูปร่างแบบแปลกใหม่ และมีเนื้อหาที่มีประโยชน์ใน ประเด็นอาหารปลอดภัย สามารถนำไปเผยแพร่หรือใช้เป็นต้นแบบในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมบริโภคอาหารอย่างเหมาะสม พร้อมมอบโล่และเกียรติบัตรให้แก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง รวมถึงมอบรางวัลให้นักเรียนที่ส่งผลงานเข้าประกวดสื่อนวัตกรรมฯ ประจำปี ๒๕๕๙ โดยทีมชนะเลิศได้แก่ โรงเรียนแก่ง "วิทยสถาวร" จ.ระยอง จากสื่อนวัตกรรมเกมบันโด่งจากนี้จะนำไปใช้ทดลองกับนักเรียนกลุ่มเป้าหมาย ใน ๑๒ โรงเรียนนำร่องต่อไป</p>	-	-





สรุปประเด็นข่าว ประจำวันที่ 6-8 กันยายน 2559

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร โทรศัพท์ 0 5699 0354 โทรสาร 0 5699 0353

www.ppho.go.th

ประเด็น	เนื้อหาข่าว	จากระบบ MIS	ข้อเสนอแนะ
ประเทศ	<p>โรคเหงื่อเป็นเลือด</p> <p>รศ.พญ.รังสิมา วณิชภักดีเดชา ประชาสัมพันธ์สมาคมแพทย์ผิวหนังแห่งประเทศไทย กล่าวถึง กรณีมีข่าวผู้ป่วยมีเลือดออกทางผิวหนังโดยไม่ทราบสาเหตุ ซึ่งโรคภาวะเหงื่อออกเป็นเลือด หรือ Hematohidrosis เป็นภาวะที่มีเลือดออกจากผิวหนังปกติที่ไม่มีร่องรอยบาดแผลใดๆ สามารถพบเลือดออกได้ตามบริเวณต่างๆ ของร่างกาย เช่น หนังศีรษะ ฝ่ามือ หรือดวงตา เป็นภาวะที่พบได้น้อยมาก แต่มักสร้างความตื่นตกใจ และความเครียดต่อผู้ที่เป็นและผู้พบเห็น สาเหตุของการเกิดภาวะนี้ยังไม่เป็นที่ทราบแน่ชัด แต่อาจพบสัมพันธ์กับภาวะความเจ็บปวดทางร่างกาย เช่น โรคประจำตัวที่เป็นโรคเรื้อรังบางชนิด นอกจากนี้ยังสัมพันธ์กับภาวะทางจิตใจ เช่น ความเครียด อารมณ์รุนแรง หากในรายที่ตรวจไม่พบสาเหตุต้องรักษาตามอาการและปัญหาทางจิตใจควบคู่กันไป ไม่มีการรักษาที่จำเพาะ ผู้ที่เป็นโรคนี้อาจเป็นอยู่หลายเดือนจนถึงหลายปี แล้วอาการเหล่านี้มักหายไปเอง</p>	-	-
ประเทศ	<p>รถตู้พยาบาลพลิกคว่ำ</p> <p>รถตู้ฉุกเฉิน รพ.กบินทร์บุรี ถูก จยย.ขี่ตัดหน้า เสียหลักชนเสาไฟฟ้าพลิกคว่ำ บริเวณถนนปราจีนตคาม ทำให้มีผู้บาดเจ็บ 5 ราย เหตุเกิดขณะที่กำลังเดินทางไปรับตัวผู้ป่วยที่มีอาการชักเพื่อไปรักษาที่ รพ.เจ้าพระยาอภัยภูเบศร ตรวจสอบผู้บาดเจ็บภายหลังทราบชื่อ ๑.นายปลาวัน รุ่งวิสัย อายุ ๕๖ ปี คนขับ ๒.นายเดชา มัธยมสมบูรณ์ อายุ ๕๒ ปี ผู้ป่วยที่เดินทางมากับรถ รพ.กบินทร์บุรี ๓.นางจินตจุตา กองแก้ว อายุ ๔๗ ปี พนักงานช่วยเหลือ คนไข้ ๔.นางอรอุมา เจริญสุข อายุ ๔๐ ปี น้องสาวผู้ป่วย และ ๕. น.ส.นาตยา มัธยมสมบูรณ์ อายุ ๔๔ ปี พี่สาวผู้ป่วย โดยในจำนวนนี้มีอาการสาหัส ๒ ราย คือ นายปลาวัน และ นายเดชา</p>	-	-
ประเทศ	<p>คุมเข้มอาหารเสริม</p> <p>นายนาคาญ์ วิชาวัฒน์ ประธานกลุ่มอุตสาหกรรมผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร สภาอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย ร่วมมือกับ อัย.และกรมวิทย์ฯ ตั้งสถาบันมาตรฐานสินค้าเสริมอาหารสุขภาพ ป้องกันปัญหาสินค้าปลอมระบาด ผลักดันทำฉลากรับรองความปลอดภัย พร้อมชูแจ้งฐานความผิดเน็ตไอศดอล มีกว่าหมื่นรายที่ขายสินค้าออนไลน์จะได้รับ โทษเดียวกับขายยาปลอม จำคุก ๓ ปีถึงตลอดชีวิต</p>	-	-





สรุปประเด็นข่าว ประจำวันที่ 6-8 กันยายน 2559

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร โทรศัพท์ 0 5699 0354 โทรสาร 0 5699 0353

www.ppho.go.th

ประเด็น	เนื้อหาข่าว	จากระบบ MIS	ข้อเสนอแนะ
ประเทศ	<p>ไอคิวเด็กไทย</p> <p>รัฐบาลกำลังผลักดันให้คนไทยเป็น คนไทย ๔.๐ แต่ เห็นข่าวกระทรวงสาธารณสุข แดลงผลการ สํารวจไอคิวเด็กไทยในปี ๒๕๕๔ จากตัวอย่างนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ ๑ จำนวน ๒๓,๖๔๔ คน พบว่า เด็กไทยมีไอคิว เฉลี่ยที่ ๙๘.๒ เพิ่มขึ้นจาก ระดับ ๙๔ ในปี ๒๕๕๔ แต่ยังคงต่ำกว่ามาตรฐานสากลที่ระดับ ๑๐๐ เด็กใน กทม. มีไอคิว เฉลี่ย สูงสุด ๑๐๓.๔ เด็ก ๓๕ จังหวัด มีไอคิวเฉลี่ยต่ำกว่าเกณฑ์ นี่คือการเหลื่อมล้ำ ในประเทศไทย ที่เห็นชัดเจนจาก สถิติปัญญาเด็ก ป.๑ ทั่วประเทศ จึงถือว่าเป็นห่วง</p>	-	-
ประเทศ	<p>ปัญหาความรุนแรงทางเพศ</p> <p>จากการเสวนาทางออกของสังคมกับการข่มขืนกระทำชำเรา ที่เห็นว่ามาตรการข่มขืน แล้วฆ่า อาจไม่ใช่ ทางออกของการแก้ปัญหาที่แท้จริง อาจเปิดช่องทางให้ผู้ก่อเหตุลง มือฆ่าเหยื่อทุกราย -พญ.พรรณพิมล วิปุลากร รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต กล่าวว่ การ กระทำ ความรุนแรงในเด็กอายุน้อยแม้มีสัดส่วน น้อย แต่ในวัยที่น้อยกว่า ๑ ขวบ ก็ถูก กระทำแล้ว โดยเฉพาะผู้กระทำคือคนในครอบครัว หรือบางกรณีเกิดจากพ่อแท้ๆ จึง เห็นได้ว่าสวัสดิภาพเด็กอยู่ในความเสี่ยงสูง แม้แต่คนในครอบครัวก็ไม่สามารถดูแลได้ ทั้งนี้ กระบวนการบำบัด ผู้กระทำผิดและผู้ถูกกระทำเป็นสิ่งที่จะต้องเรียนรู้และศึกษา เพื่อหามาตรการเฝ้าระวังอย่างเป็นระบบ</p>	-	-
ประเทศ	<p>เลนุกู้ชีพฉุกเฉิน</p> <p>นายสุรชัย เลี้ยงบุญเลิศชัย รองประธานสภานิติบัญญัติแห่งชาติ ประธานงานกรณีกู้ชีพฉุกเฉิน ร่วมกับ องค์กร หน่วยงานภาครัฐ เอกชน ๒๗ องค์กร รวมถึงสถาบัน การแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติลงนามความร่วมมือ "ให้ทาง= ช่วยชีวิต ความดีที่คุณทำได้" เพื่อบูรณาการแพทย์ฉุกเฉินร่วมกันอย่างเป็นระบบช่วงก่อนถึงโรงพยาบาล ตั้งแต่การ แจ้ง เหตุ การรับแจ้งเหตุ การปฏิบัติการฉุกเฉินในที่เกิดเหตุ จนถึงนำส่งโรงพยาบาล มาตรการแรกที่จะทำ คือ การจัดทำช่องทางพิเศษสำหรับรถกู้ชีพฉุกเฉิน เริ่มจากทาง ด่วนลงดินแดงมายัง รพ.ราชวิถี เป็นการนำร่องมาตรการและขยายไป ให้ครบ ๙ โชน ใน ๑๑๐ รพ.ทั้ง กทม. ส่วนผู้ทำใบขับขี่ต้องผ่านการอบรมหลักสูตรปฐมพยาบาล เบื้องต้นคาดว่าจะเริ่ม ได้ประมาณต้นปี๒๕๖๐รวมถึงจะเสนอให้โรงเรียนเพิ่มหลักสูตร การเรียนการสอนแก่นักเรียนเรื่องการฝึกอบรบการปฐม พยาบาลเบื้องต้นด้วย</p>	-	-





ประเด็น	เนื้อหาข่าว	จากระบบ MIS	ข้อเสนอแนะ
ประเทศ	<p>วิธีปฏิบัติตัวเมื่อเกิดเหตุระเบิด</p> <p>- คำแนะนำวิธีปฏิบัติตัวเมื่อเกิดเหตุระเบิด จาก สพท. ดังนี้ ๑.หากพบวัตถุต้องสงสัยให้รีบโทรแจ้ง ๑๙๑ ๒.ห้ามแตะต้องหรือเคลื่อนย้ายวัตถุต้องสงสัยเด็ดขาด ๓.ตั้งสติและรีบออกจากพื้นที่เสี่ยงทันที ๔.หากวัตถุต้อง สงสัยระเบิดหรือมีประกายไฟให้ตั้งสติ รีบหมอบลงกับพื้น ถ้าทำไม่ได้ให้หมอบลงต่ำที่สุด ๕.อพยพผู้คนโดยใช้วิธีการ นุ่มนวล อย่าตื่นตระหนก ๖. หากติดอยู่ในอาคาร ให้ใช้ผ้าชุบน้ำอุดช่องประตูเพื่อป้องกันแก๊สพิษ มองหาที่กำบังแรงระเบิดที่มั่นคง แข็งแรง โดยหลบอยู่เหนือลม ๗.ปิดเครื่องปรับอากาศ ๘.ใส่เสื้อผ้าให้มิดชิดเพื่อป้องกันอันตราย ๙.หาก เป็นไปได้ให้นำขากรถยนต์ไปล้อมวัตถุต้องสงสัยไว้ ๑๐.กรณีมีผู้เจ็บป่วยฉุกเฉินหรือได้รับอุบัติเหตุโทรแจ้ง ๑๖๖๙</p>	-	-
ประเทศ	<p>เดือน"หวัดใหญ่"ตายแล้ว ๘/คาคค.ย.ป่วยพุ่ง ๒ เท่า</p> <p>กรมควบคุมโรค แจ้งว่า จากการเฝ้าระวังสถานการณ์โรคไข้หวัดใหญ่ ตั้งแต่ ๑ ม.ค.-๒๙ ส.ค.๕๙ มีผู้ป่วยไข้หวัดใหญ่ทั่วประเทศแล้ว ๒๕,๕๖๖ ราย เสียชีวิต ๘ ราย จังหวัดที่มีผู้ป่วยต่อประชาชนแสนคนสูงสุด ๕ อันดับแรกคือ กทม. เชียงใหม่ จันทบุรี อุดรดิตถ์ ระยะเวลาการ พยากรณ์โรคและภัยสุขภาพสัปดาห์นี้ คาดว่าแนวโน้มจะพบผู้ป่วยไข้หวัดใหญ่เพิ่มขึ้น ซึ่งอาจจะมีผู้ป่วยสูงกว่าปีที่แล้วและค่ามัธยฐาน ๕ ปีประมาณ ๒ เท่า และ คาดว่าจะมีผู้ป่วยสูงสุดในเดือนก.ย.ประมาณ ๑๐,๐๐๐-๑๕,๐๐๐ ราย จึงขอเตือน ประชาชนดูแลสุขภาพให้แข็งแรง หลีกเลี่ยงคลุกคลีกับผู้มีอาการไข้หวัด-สถานที่ผู้คนแออัด หากมีอาการป่วยให้สวมหน้ากากและจุกป้องกันการแพร่เชื้อ กรณีมีไข้ กินยาลดไข้แล้วไม่ดีขึ้นใน ๓-๔ วัน ควรรีบไปพบแพทย์ สำหรับกลุ่มเสี่ยงที่ต้องดูแลพิเศษคือ หญิงมีครรภ์อายุ ๔ เดือนขึ้นไป, เด็กอายุ ๖ เดือน-๒ ปีทุกคน, ผู้มีโรคเรื้อรังประจำตัว ได้แก่ ปอดอุดกั้นเรื้อรัง หอบหืด หัวใจ หลอดเลือดสมอง ไตวาย เป็นต้น, ผู้มีอายุ ๖๕ ปีขึ้นไป</p>	ณ วันที่ ๘ ก.ย. ๕๙ พบผู้ป่วย ๘๕๐ ราย (อัตรา ๑๕๕.๕๙ ต่อแสน พชก.) เกินค่า Median ๕ ปี พบสูงสุด อ.วชิรา, เมือง,วังทรายพูน (๓๖๑.๗๘ ,๒๙๗.๖๘ ,๒๔๐.๒๓ ต่อ พชก.แสนคน)	มอบทีมข่าวฯ เขียนข่าว ประชาสัมพันธ์ เต็มภูมิปัญญา ภูมิธรรม
ประเทศ	<p>ไวรัสชิคาโกใกล้กรุงฯ ๘ ราย หายตี ๖ ราย-อีก ๒ รายเป็นหญิงท้องยังเฝ้าติดตามอาการ</p> <p>นางเบญจพราย กัญปังจ้ รองโฆษก กทม.แถลงภายหลังการประชุมคณะผู้บริหาร กรุงเทพมหานคร ที่มี นางสุสติ ตามไท รองผู้ว่าฯ กทม. เป็นประธานการประชุมว่า สำนักอนามัยได้รายงานสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสชิคาโกในพื้นที่กรุงเทพฯ ตั้งแต่วันที่ ๑ ม.ค.-๔ ก.ย.๕๙ ซึ่งพบมีผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสชิคาโกในพื้นที่ ๘ ราย แบ่งเป็น กลุ่มที่มีถิ่นฐานในกรุงเทพฯ และมีประวัติเดินทางไปในจังหวัดที่มีการระบาดของโรค และกลุ่มที่เดินทางมาจากจังหวัดที่มีการระบาดมาพักในพื้นที่กรุงเทพฯ ในจำนวนนี้หายเป็นปกติแล้ว ๖ ราย ส่วนอีก ๒ ราย ยังต้องติดตามอาการและสถานการณ์เนื่องจาก ๑ ราย เป็นหญิงท้องปัจจุบันคลอดแล้ว ทารกแข็งแรงดี ไม่พบความผิดปกติ ตรวจเลือด ปัสสาวะไม่พบเชื้อ แต่ก็ยังต้องติดตามผลเลือด และอีก ๑ ราย เป็นหญิงตั้งครรภ์ ๑๘ สัปดาห์ กทม. ได้เฝ้าระวัง ติดตามสถานการณ์และอาการอย่างใกล้ชิด รวมทั้งควบคุมยุงตัวแก่และกำจัดลูกน้ำในพื้นที่เป้าหมาย</p>	จังหวัดพิจิตรไม่พบรายงานผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสชิคาโก	-





สรุปประเด็นข่าว ประจำวันที่ 6-8 กันยายน 2559

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร โทรศัพท์ 0 5699 0354 โทรสาร 0 5699 0353

www.ppho.go.th

ประเด็น	เนื้อหาข่าว	จากระบบ MIS	ข้อเสนอแนะ
ประเทศ	<p>แพทย์แนะเลี่ยงชมทวิตสดฆ่าตัว</p> <p>นพ.วรงค์ โชติพิทยสุนนท์ จิตแพทย์เด็กและวัยรุ่น กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข (สธ.) กล่าวถึงกรณีที่มีหนุ่มผูกคอตายผ่านโปรแกรมเฟซบุ๊กไลฟ์ เนื่องจากน้อยใจแฟนว่า การถ่ายทอดสดการฆ่าตัวตายถือเป็นเรื่องที่น่าสะเทือนใจอย่างมาก จากการทบทวนงานวิจัยก่อนหน้านี้มีรายงานว่า แม้รับรู้เพียงข้อมูลผ่านตัวหนังสือหรือผ่านการรายงานข่าวทั่วไปก็สามารถเพิ่มอัตราการฆ่าตัวตายเลียนแบบ (copycat suicide) ได้แล้ว เพราะฉะนั้นการรับรู้แบบสดผ่านทางโซเชียลมีเดียในปัจจุบัน ยิ่งอาจส่งผลกระทบต่อรุนแรงยิ่งขึ้นกว่านั้นได้มหาศาล โดยเฉพาะอย่างยิ่งหากเป็นญาติหรือผู้ใกล้ชิดกับผู้เสียชีวิตเป็นผู้รับชมเอง การรับชมภาพสดเช่นนี้จะก่อให้เกิดผลได้ ๒ ประการคือ ๑.เกิดการเรียนรู้วิธีการฆ่าตัวตายลักษณะนี้ สำหรับคนที่เมื่อก่อนอาจมีความคิดอยากตายเฉยๆ แต่ไม่คิดวิธีการ เมื่อได้รับชมภาพสดก็จะเกิดการเรียนรู้วิธีการเหล่านั้นได้ ๒.เกิดการรับรู้ว่าการฆ่าตัวตายเป็นทางออกแบบหนึ่ง สำหรับคนที่ไม่เคยคิดฆ่าตัวตายเลย แต่มีปัญหาทุกข์ใจคล้ายๆ กันกับผู้เสียชีวิต มีอายุ มีอาชีพ หรือการใช้ชีวิตใกล้เคียงกัน ก็ยิ่งส่งผลกระทบต่อให้เกิดความคิดการฆ่าตัวตายเลียนแบบได้ง่ายมากขึ้น จึงไม่ควรติดตามการถ่ายทอดสด</p>	-	-
ประเทศ	<p>สธ.สร้างภูมิคุ้มกันลูกแรงงาน</p> <p>นพ.โสภณ เมฆธน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข เปิดเผยภายหลังการลงนามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ โครงการดำเนินการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคสำหรับเด็กในที่พักคนงานก่อสร้างภายใต้โครงการก่อสร้างของบริษัท แอสสิริ จำกัด ว่า สธ.มีนโยบายในการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคด้วยการให้วัคซีนอย่างเป็นระบบ โดยจัดบริการวัคซีนฟรี ๑๐ ชนิด แก่เด็กไทยทุกคนตั้งแต่แรกเกิดและตามช่วงอายุ ซึ่งปีงบประมาณ ๒๕๕๙ นี้มีการจำหน่ายบัตรสุขภาพเด็กให้กลุ่มบุตรแรงงานต่างด้าวในราคา ๓๕๕ บาท คุ้มครอง ๑ ปี เด็กได้รับการดูแลรักษา ส่งเสริมป้องกันโรค และได้รับวัคซีนป้องกันโรคด้วย โดยจำหน่ายไปแล้ว ๓๓,๑๖๖ คน แต่ยังมีกลุ่มเป้าหมายบางกลุ่มที่ยังเข้าไม่ถึงบริการวัคซีน โดยเฉพาะเด็กที่ติดตามผู้ปกครองที่เป็นแรงงานเคลื่อนย้ายเพื่อการประกอบอาชีพ เช่น เด็กในที่พักคนงานก่อสร้าง เด็กในพที่พักคนงานรับจ้างเกษตรกรรม เด็กที่พักในโรงงาน เป็นต้น ความร่วมมือในรูปแบบประชารัฐครั้งนี้ เป็นจุดเริ่มต้นในการดูแลเด็กทั้งที่เป็นเด็กไทย และบุตรแรงงานต่างด้าวเข้าถึงวัคซีน และจะได้ขยายความร่วมมือไปในโครงการอื่นๆ ต่อไป</p>	-	-





สรุปประเด็นข่าว ประจำวันที่ 6-8 กันยายน 2559

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร โทรศัพท์ 0 5699 0354 โทรสาร 0 5699 0353

www.ppho.go.th

ประเด็น	เนื้อหาข่าว	จากระบบ MIS	ข้อเสนอแนะ
ประเทศ	<p>อย.ปรับแผนขับเคลื่อนเศรษฐกิจไทย</p> <p>ศ.คลินิก เกียรติคุณ นพ.ปิยะสกล สกลสัตยาทร รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ได้มอบนโยบายในการประชุม Retreat อย. กล่าวว่า ให้ อย. ทบทวนยุทธศาสตร์การดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ และให้มีบทบาทในการพัฒนาเศรษฐกิจของประเทศให้ไปสู่ประเทศไทย ๔.๐ โดยเริ่มตั้งแต่ต้นน้ำ มุ่งเน้นภาคบริการให้แก่ผู้ประกอบการ ลดขั้นตอน Pre-Marketing ด้วยการปรับกฎระเบียบ การกำกับดูแลตามความเสี่ยง หากผลิตภัณฑ์สุขภาพใดมีความเสี่ยงต่ำให้มีการขึ้นทะเบียนอย่างรวดเร็ว พร้อมกับจัดตั้งหน่วยให้คำปรึกษาผู้ประกอบการที่จะทำงานวิจัย พัฒนา และขึ้นทะเบียนผลิตภัณฑ์ เพื่อให้ ผู้ประกอบการสามารถแข่งขันในธุรกิจได้ทันต่อเวลา อันจะทำให้เกิดการเพิ่มมูลค่าเศรษฐกิจของประเทศ ขณะเดียวกันให้จัดทำระบบเฝ้าระวังผลิตภัณฑ์สุขภาพให้เข้มแข็งมากยิ่งขึ้น ด้วยมาตรการ เข้มงวดในการตรวจสอบผลิตภัณฑ์ที่ผลิต/นำเข้า/จำหน่าย รวมทั้งการโฆษณา หากมีการกระทำผิดกฎหมายก็ให้มีการดำเนินคดีอย่างเคร่งครัด</p>	-	-
ประเทศ	<p>สร.เปิดตัวสัญลักษณ์โภชนาการด้านโรคNCDs</p> <p>นพ.วิศิษฎ์ ตั้งนภากร รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข และ ศ.คลินิก เกียรติคุณ นพ.โชคชัย เมธีไตรรัตน์ รองอธิการบดี ฝ่ายบริหาร มหาวิทยาลัยมหิดล ร่วมเป็นประธาน แถลงข่าวในการเปิดตัวสัญลักษณ์โภชนาการ ด้านโรค NCDs และกล่าวต่อสื่อมวลชนว่า ปัจจุบันสภาพแวดล้อมทางสังคมไทยที่เปลี่ยนแปลงไป ทำให้คนไทย มีพฤติกรรม การบริโภคอาหารนอกบ้าน และอาหารสำเร็จรูปมากขึ้น ซึ่งส่วนใหญ่เป็นอาหารที่มีพลังงาน ไขมัน โซเดียม และ น้ำตาลสูง การบริโภคผักและผลไม้ที่น้อยเกินไป รวมไปถึงการไม่ออกกำลังกาย กำลังกลายเป็นปัจจัยเสี่ยงที่สำคัญของโรคอ้วนและโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (Non-communicable diseases : NCDs) ด้วยเหตุนี้ คณะกรรมการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์เพื่อสร้างความเชื่อมโยง ด้านอาหารและโภชนาการสู่คุณภาพชีวิตที่ดี ภายใต้การดำเนินงาน ของคณะกรรมการอาหารแห่งชาติ โดยมีสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ร่วมกับสถาบันโภชนาการ มหาวิทยาลัยมหิดล เป็นฝ่ายเลขานุการ ดำเนินโครงการสัญลักษณ์โภชนาการ "ทางเลือกสุขภาพ" ซึ่งสัญลักษณ์ดังกล่าวแสดงถึงผลิตภัณฑ์อาหารที่ได้ผ่านเกณฑ์การพิจารณาแล้วว่ามีปริมาณน้ำตาล ไขมัน และเกลือ (โซเดียม) ที่เหมาะสม ซึ่งขณะนี้มีการนำร่องใช้กับผลิตภัณฑ์อาหาร ๓ กลุ่ม ได้แก่ อาหารมื้อหลัก เครื่องดื่ม และเครื่องปรุงรส โดยตัวอย่างหลักเกณฑ์ การพิจารณาของกลุ่มเครื่องปรุงรส เช่น น้ำปลา จะต้องมีโซเดียมน้อยกว่าหรือเท่ากับ ๖,๐๐๐ มิลลิกรัมต่อ ๑๐๐ มิลลิลิตร เป็นต้น</p>	-	-





ประเด็น	เนื้อหาข่าว	จากระบบ MIS	ข้อเสนอแนะ
ประเทศ	<p>สร.ย้าทุกจังหวัดจับตาโรคชิคาถึงสิ้นเดือนค.ค.</p> <p>นพ.โสภณ เมฆธน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข (สธ.) ให้สัมภาษณ์ภายหลังประชุมทางไกล กับนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ผอ.รพ.ศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไปทั่วประเทศ เพื่อเน้นย้ำมาตรการสำคัญของ ๓ โรคที่น่าโดยยุงลาย คือ ไข้เลือดออก โรคชิคุนกุนยา โดยเฉพาะโรคไข้ชิคา สำหรับการประชุมทางไกล ได้กำชับให้ทุกจังหวัด โดยเฉพาะ ๔ จังหวัดที่พบผู้ป่วยรายใหม่ รวมทั้ง ๑๐ จังหวัดที่เคยพบผู้ป่วย ให้ดำเนินการเข้ม ๓ มาตรการ คือ ๑.การป้องกันโรค เน้นย้ำให้ทุกจังหวัดระดมพลังประชาชนและทุกหน่วยงานในพื้นที่ ในรูปแบบประชารัฐ ร่วมกันกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายอย่างต่อเนื่องทุกวันศุกร์ เพื่อตัดวงจรชีวิตยุงลายป้องกัน ๓ โรค คือ ไข้เลือดออก โรคไข้ชิคา และโรคชิคุนกุนยา ตามมาตรการ ๓ เก็บ ๕ ส. อย่างเข้มข้นจนถึงสิ้นเดือนตุลาคม ๒๕๕๙ ๒.การควบคุมโรคในพื้นที่บ้านผู้ป่วย รัศมี ๑๐๐ เมตร รอบบ้าน และระดับตำบล โดยพันสารเคมีกำจัดยุงตามมาตรการอย่างเข้มข้น กำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายให้หมดภายใน ๕ วัน และติดตามเฝ้าระวังไม่ให้มีผู้ป่วยรายใหม่จนครบ ๒๘ วัน จึงถือว่าปลอดโรค ส่วนจังหวัดที่พบผู้ป่วย ให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเป็นผู้บัญชาการเหตุการณ์ เพื่อควบคุมกำกับการทำงาน ๓.การเฝ้าระวังโรค เน้นการค้นหาผู้ป่วย ๔ กลุ่ม ได้แก่ ผู้ที่มีอาการไข้ ผื่น ปวดข้อ ตาแดง กลุ่มหญิงตั้งครรภ์ เด็กทารกแรกคลอดศีรษะเล็กผิดปกติ และผู้ป่วยอาการทางระบบประสาท</p>	จังหวัดพิจิตร ไม่พบรายงาน ผู้ป่วยติดเชื้อ ไวรัสชิคา	-
ภูมิภาค	<p>สร.เดือนอุทกภัยโรคฉี่หนูระบาด ระวังเท้าแช่น้ำนานเสี่ยงติดเชื้อสูง</p> <p>นายแพทย์นิพนธ์ พัฒนกิจเรือง สาธารณสุขจังหวัดน่าน เปิดเผยเมื่อวันก่อนว่า ในช่วงภาวะน้ำท่วมขัง อาจทำให้มีการแพร่ระบาดของ "โรคฉี่หนู" โดยเชื้อโรคจะปนเปื้อนมากับน้ำ และบางสภาวะเชื้อสามารถมีชีวิตอยู่ในน้ำที่ท่วมขังได้นานหลายเดือน เมื่อเราเดินย่ำน้ำ เชื้ออาจไชเข้าสู่ร่างกายทางบาดแผลเล็ก ๆ ที่เท้า และยังสามารถเข้าสู่ร่างกายได้ทางผิวหนังที่แช่น้ำเป็นเวลานาน ๆ ได้เช่นกัน ด้วยเหตุนี้ผู้ที่อยู่ในพื้นที่ประสบอุทกภัยหรือแช่น้ำนาน ๆ จะมีโอกาสติดเชื้อฉี่หนูสูง ซึ่งถ้าติดเชื้อแล้ว รับการรักษา ก็จะหายจากโรคนี้อย่างรวดเร็วด้วย ดังนั้นประชาชนควรป้องกันไม่ให้ติดเชื้อ เช่น ถ้ามึบบาดแผล หรือมีรอยถลอกก็ควรล้างน้ำ ถ้าต้องเดินลุยน้ำก็ให้สวมชุดป้องกัน สวมรองเท้าบูต และอย่าให้น้ำขังในรองเท้า นาน ๆ และสิ่งสำคัญที่สุดคือการป้องกันไม่ให้ผู้ป่วยมีภาวะแทรกซ้อนรุนแรงเกิดขึ้น ควรสังเกตอาการของตนเอง และครอบครัว ถ้าพบผู้ใดเป็นไข้สูงให้รีบไปพบแพทย์ นอกจากนั้นการป้องกันด้านสุขอนามัยก็สำคัญไม่น้อย เช่น ควรเก็บอาหารไว้ในที่มิดชิด ล้างภาชนะใส่อาหารให้สะอาดก่อนใช้ทุกครั้ง และกินอาหารที่อุ่นร้อน ก็จะสามารถป้องกันโรคไข้ฉี่หนูได้</p>	จังหวัดพิจิตรไม่พบรายงาน ผู้ป่วยโรคฉี่หนู	-

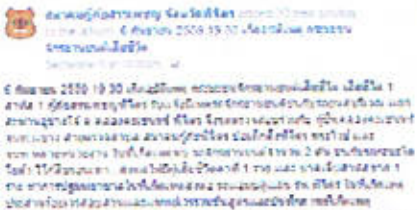





สรุปประเด็นข่าว ประจำวันที่ 6-8 กันยายน 2559

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร โทรศัพท์ 0 5699 0354 โทรสาร 0 5699 0353

www.ppho.go.th

ประเด็น	เนื้อหาข่าว	จากระบบ MIS	ข้อเสนอแนะ
จังหวัด	<p>๒ กันยายน ๒๕๕๙ เวลา ๑๙.๓๐ น. เกิดอุบัติเหตุ กระบะขนจักรยานยนต์เสียชีวิต เสียชีวิต ๑ ศาหส์ ๑ กู้ภัยสรรเพชญพิจิตร รับแจ้งมีเหตุรถจักรยานยนต์ชนกับรถยนต์ บริเวณ แยกสะพานอุ้งช้างโจ้ ต.คลองคะเชนทร์ พิจิตร จึงรุดตรวจสอบร่วมกับ กู้ชีพ คลองคะเชนทร์ จนท.แขวง สายตรวจตำบล สมาคมกู้ภัยพิจิตร พ่อเด็กตึงพิจิตร พระ โวย้ และ จนท.หลายหน่วยงาน ในที่เกิดเหตุพบ รถจักรยานยนต์จำนวน ๒ คัน ชน กับรถกระบะโตโยต้า วิโก้สีบรอนเทา...ส่งผลให้มีผู้เสียชีวิตคาที่ ๑ ราย และ บาดเจ็บ ศาหส์ชาย ๑ ราย ทำการปฐมพยาบาลในที่เกิดเหตุส่งต่อ รถแอมبولแลน รพ.พิจิตร ในที่เกิดเหตุประสานร้อยเวรสอบสวนและแพทย์เวรร่วมชันสูตรและบันทึกภาพที่เกิด เหตุ</p> <p></p> <p>6 กันยายน 2559 19:30 เกิดอุบัติเหตุ ๒คันชนกันที่แยกสะพานอุ้งช้างโจ้ มีผู้เสียชีวิต ๑ ศาหส์ ๑ กู้ภัยสรรเพชญพิจิตร รับแจ้งมีเหตุรถจักรยานยนต์ชนกับรถยนต์ บริเวณ แยกสะพานอุ้งช้างโจ้ ต.คลองคะเชนทร์ พิจิตร จึงรุดตรวจสอบร่วมกับ กู้ชีพ คลองคะเชนทร์ จนท.แขวง สายตรวจตำบล สมาคมกู้ภัยพิจิตร พ่อเด็กตึงพิจิตร พระ โวย้ และ จนท.หลายหน่วยงาน ในที่เกิดเหตุพบ รถจักรยานยนต์จำนวน ๒ คัน ชนกับรถกระบะโต โยต้า วิโก้สีบรอนเทา...ส่งผลให้มีผู้เสียชีวิตคาที่ ๑ ราย และ บาดเจ็บ ศาหส์ชาย ๑ ราย ทำการปฐมพยาบาลในที่เกิดเหตุส่งต่อ รถแอมبولแลน รพ.พิจิตร ในที่เกิดเหตุ ประสานร้อยเวรสอบสวนและแพทย์เวรร่วมชันสูตรและบันทึกภาพ</p> 	-	-

ชลธิษ ศศาย
 จุริต ธนศักดิ์
 นัจฉริณี เกียรติวงศ์
 คำนิมิต
 ปรัชญา

ศศาย
 ธนศักดิ์
 นัจฉริณี เกียรติวงศ์
 คำนิมิต
 ปรัชญา

ศศาย
 ธนศักดิ์
 นัจฉริณี เกียรติวงศ์
 คำนิมิต
 ปรัชญา


 (นายวิวัฒน์ คำเพ็ญ)
 นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
 - 9 ก.ย. 2559