



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๗

ที่มา <https://www.thairath.co.th/news>



## ไทยไม่นิ่งจับตาเชื้อ “สเตรปโตคอคคัส ชนิดเอ”

พญ.จุไร วงศ์สวัสดิ์ นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ และโฆษกกรมควบคุมโรค เปิดเผยว่า ตามที่มีข่าวกรณีที่เจ้าหน้าที่สาธารณสุขญี่ปุ่น เร่งหาสาเหตุการเพิ่มขึ้นของโรคติดเชื้อที่เกิดจากเชื้อแบคทีเรีย “สเตรปโตคอคคัส ชนิดเอ” ซึ่งคาดว่าอาจเป็นผลจากการผ่อนคลายมาตรการป้องกันโควิด-19 นั้น กรมได้ติดตามสถานการณ์โรคติดเชื้อสเตรปโตคอคคัส ชนิดเอ ในญี่ปุ่นอย่างต่อเนื่อง ขอแนะนำประชาชน หากมีไข้ เจ็บคอ ร่วมกับมีผื่นสาหร่าย หรือตุ่มหนองที่ผิวหนัง ควรรีบไปพบแพทย์ทันที ทั้งนี้ การเดินทางไปต่างประเทศยังคงต้องรักษาสุขอนามัยส่วนบุคคลอย่างสม่ำเสมอ



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๗

ที่มา <https://www.thairath.co.th/news>

พญ.จุไรภรณ์กล่าวต่อว่า เชื้อแบคทีเรียสเตรปโตคอคคัส ชนิดเอ ไม่ใช่เชื้ออุบัติใหม่ และเป็นโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวังของประเทศไทย เรียกว่า “โรคไข้อีดำอีแดง หรือ Scarlet fever” ทำให้เกิดการติดเชื้อของคอหอย ต่อมทอนซิล และระบบทางเดินหายใจ เกิดได้ทุกช่วงอายุ แต่มักเป็นในเด็กวัยเรียน โรคนี้สามารถติดต่อจากคนสู่คนโดยการใกล้ชิดและหายใจรับละอองฝอยของเสมหะ น้ำมูก น้ำลายที่มีเชื้อ อาการที่พบ คือ เจ็บคอ ปวดศีรษะ ไข้ และอาจมีผื่นนูนสากๆตามร่างกาย สัมผัสแล้วมีลักษณะคล้ายกระดาษทราย กลุ่มเสี่ยงของโรคจะเป็นเด็กวัยเรียน อายุ 5-15 ปี ที่อยู่รวมกันจำนวนมาก เช่น เด็กนักเรียนในโรงเรียน หรือศูนย์เด็กเล็ก เป็นต้น จากข้อมูลการเฝ้าระวังโรคของกองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค ตั้งแต่ปี 2562 ถึงวันที่ 16 มี.ค.2567 พบผู้ป่วย 4,989 คน ไม่พบรายงานผู้เสียชีวิต สำหรับในปี 2567 ยังไม่พบรายงานผู้ป่วย ทั้งนี้ การป้องกันสามารถใช้มาตรการ เช่นเดียวกับโรคโควิด-19 คือ สวมหน้ากากอนามัย ล้างมือบ่อยๆ ขณะที่ทุกโรงเรียนเน้นมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อระบบทางเดินหายใจ รวมถึงการรักษาความสะอาดของใช้และของเล่นต่างๆอย่างสม่ำเสมอ.



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๗

ที่มา : <https://www.hfocus.org/content/๒๐๒๒/๐๙/๒๖๐๒๓>

## ‘ชลน่าน’ นำทีม Health Rider ส่งยาถึงบ้านด้วยตัวเอง หนุนนโยบายนายกฯ ‘30 บาทรักษาทุกที่ฯ’

สธ.เปิดตัว “Health Rider” อย่างเป็นทางการ รั้ววัน อสม.แห่งชาติ ปี 2567 หนุนนโยบายรัฐบาลนายกฯ “เศรษฐา” โครงการ “30 บาท รักษาทุกที่ ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว” ยกระดับ ปรับระบบสุขภาพเพื่อประชาชน ด้วยบริการจัดส่งยาถึงบ้าน ลดแออัด ลดรอคอย ล่าสุดมี Health Rider ครอบคลุม 32 จังหวัด จัดส่งยาแล้วกว่า 4 หมื่นออเดอร์ ผู้ป่วยพึงพอใจกว่า 99% สร้างรายได้ให้อสม.-บุคลากรในรพ.

เมื่อวันที่ 18 มีนาคม ที่สนามกีฬาโรงเรียนปัว อ.ปัว จ.น่าน นพ.ชลน่าน ศรีแก้ว รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข(สธ.) เปิดงาน “เชิดชูเกียรติ อสม. จาก อสม.คุณภาพ สู่ Health Rider” มอบเกียรติบัตรและเสื้อสามารถให้กับ อสม.ดีเด่นระดับจังหวัด/ระดับเขตสุขภาพที่ 1, 2, 3 /ระดับภาคเหนือ และระดับชาติ รวม 11 สาขา และมอบชุด Rider ให้กับ Health Rider 15 อำเภอ โดยมี นพ.โอภาส การย์กวินพงศ์ ปลัดกระทรวงสาธารณสุข นายเทวา ปัญญาบุญ รองผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน คณะผู้บริหาร หัวหน้าส่วนราชการ อสม. และจิตอาสาในพื้นที่เข้าร่วมงานกว่า 2,600 คน

### ชลน่าน แพลงโฉมเป็น Health Rider นำทีมจัดส่งยาถึงบ้านด้วยตนเอง

ผู้สื่อข่าวรายงานว่า นพ.ชลน่าน ศรีแก้ว รมว.สาธารณสุข ยังซบซึ้งเป็น Health Rider ด้วยตนเอง พร้อมนำทีม Health Rider เพื่อจัดส่งยาถึงบ้านให้แก่ผู้ป่วยอีกด้วย

นพ.ชลน่าน กล่าวว่า “อสม.ไรเดอร์” หรือ “Health Rider” บริการส่งยาให้ผู้ป่วยที่บ้าน เป็นนวัตกรรมหนึ่งที่ช่วยสนับสนุนการดำเนินงานตามนโยบายของรัฐบาล นายเศรษฐา ทวีสิน นายกรัฐมนตรี ในการ “ยกระดับ 30 บาท รักษาทุกที่ ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว” โดยจะเป็นหน่วยเคลื่อนที่เร็วจัดส่งยาและเวชภัณฑ์จำเป็นให้กับผู้ป่วยถึงบ้านฟรี โดยเฉพาะผู้ป่วยติดบ้าน ติดเตียง ช่วยอำนวยความสะดวกให้ทั้งผู้ป่วยและญาติ ไม่ต้องเดินทางมารับยาถึงโรงพยาบาล รวมทั้งเป็นอีกทางเลือกสำหรับผู้ป่วยที่ไม่สะดวกไปรับยาที่โรงพยาบาลหรือไปรับที่ร้านยา ซึ่งจะต้องได้รับการประเมินแล้วว่าสามารถรับยาที่บ้านได้ โดยจะให้บริการระบบเภสัชกรรมทางไกล (Telepharmacy) ควบคู่ไปด้วย เพื่อยืนยันการรับยาและแนะนำวิธีการรับประทานยาให้กับผู้ป่วย ทำให้ช่วยลดความแออัด ลดการรอคอย ลดความเสี่ยงการติดเชื้อที่โรงพยาบาล และลดค่าใช้จ่ายในการเดินทางมารับยาได้



ข่าวออนไลน์ประจำวันพุธที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๗

ที่มา : <https://www.hfocus.org/content/๒๐๒๒/๐๙/๒๖๐๒๓>

## Health Rider ช่วยสร้างรายได้ อสม. และบุคลากรในพว.

นพ.ชลน่าน กล่าวต่อว่า บริการ Health Rider ยังเป็นการช่วยสร้างรายได้ให้กับ อสม. และบุคลากรโรงพยาบาลได้อีกทางหนึ่ง ซึ่งที่ผ่านมา หลายจังหวัดได้นำร่องบริการนี้บ้างแล้ว อาทิ จังหวัดน่าน ดำเนินการแล้ว 14 โรงพยาบาล มี อสม. และบุคลากรร่วมเป็น Health Rider 78 คน ให้บริการในระยะทางไม่เกิน 15 กิโลเมตร จากโรงพยาบาล ตั้งแต่ ธันวาคม 2566-14 มีนาคม 2567 จัดส่งยาไปแล้ว 2,976 ออเดอร์ ช่วยลดความแออัดหน้าห้องยาได้ถึง ร้อยละ 14 ต่อวัน ภาพรวมทั้งประเทศ ข้อมูลล่าสุด ณ วันที่ 14 มีนาคม 2567 มีหน่วยบริการเข้าร่วมโครงการฯ แล้ว 184 แห่ง ใน 32 จังหวัด อสม. และบุคลากรสาธารณสุข เข้าร่วมโครงการฯ 1,414 คน จัดส่งยา รวม 44,174 ออเดอร์ ผลสำรวจพบผู้ป่วยพึงพอใจเรื่องความเร็วในการส่งยา ร้อยละ 99.2 ช่วยลดระยะเวลาในการรอคอยยา ร้อยละ 99.5 โดย อสม. และบุคลากรของโรงพยาบาลต้องขึ้นทะเบียน Provider ID ก่อน เพื่อให้มั่นใจว่าเป็นบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข ขณะที่ระบบการส่งยาจะมีบริษัทขนส่งภาคเอกชนเข้าร่วม อาทิ นิโนจา, Global Jet Express, GRAB, ไปรษณีย์ไทย, Robinhood, LINE MAN, SCG Logistic, Kerry และ Dowel เป็นต้น

ด้านนางเบญจมาภรณ์ ลิมปิษเฐียร รองผู้จัดการกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) กล่าวว่า สสส. พร้อมสนับสนุนโครงการ “Health Rider” จัดส่งยาผู้ป่วยถึงบ้าน ยานพาหนะที่ใช้ส่วนใหญ่คือรถจักรยานยนต์ ซึ่งเป็นกลุ่มเสี่ยงเกิดอุบัติเหตุมากที่สุด ข้อมูลบูรณาการของกรมควบคุมโรคปี 2566 พบว่า ผู้เสียชีวิตจากการขับขี่รถจักรยานยนต์ทั่วประเทศสูงถึง 53,533 ราย คิดเป็น 81.03% ของผู้เสียชีวิตทางถนนทั้งหมด อุบัติเหตุมักเกิดในถนนสายรอง เพราะมีจุดเสี่ยงอันตรายจำนวนมาก โดยมีจุดเสี่ยงที่ทำให้เกิดอุบัติเหตุมีผู้บาดเจ็บและเสียชีวิต 66 จุดทั่วประเทศ เป็นจุดเสี่ยงบนถนนสายรอง 22 จุด ทางแยก 20 จุด สายหลัก 19 จุด ทางโค้ง 4 จุด ไม่มีสัญญาณไฟส่องสว่าง 1 จุด สสส. พร้อมสนับสนุนมาตรการด้านความปลอดภัยให้ผู้ขับขี่ เช่น ก่อนออกไปส่งยา อสม. ทุกคนจะต้องสวมหมวกนิรภัยทุกครั้ง ต้มไม้ขับ ไม่ขับเร็ว เพื่อให้การส่งยาถึงผู้ป่วยปลอดภัยทั้งผู้ส่งและผู้รับ

ปัจจุบัน สสส. มีเครือข่ายร่วมสร้างชุมชนท้องถิ่นน่าอยู่ 189 องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นใน 35 อำเภอ 20 จังหวัด ทำงานร่วมกับศูนย์ปฏิบัติการความปลอดภัยทางถนนอำเภอ นำแนวทางขับขี่ปลอดภัยสู่การปฏิบัติแบบมีส่วนร่วม สร้าง “ตำบลขับขี่ปลอดภัย” โดยใช้พื้นที่เป็นฐาน เสริมศักยภาพกลไกระดับตำบล และอำเภอ ลดอุบัติเหตุ ลดบาดเจ็บ ลดความพิการ และลดการเสียชีวิต