ใบ ๓

โครงการ	ค่าใช้จ่ายในการบูรณาการความร่วมมือในการพัฒนาประสิทธิภาพการแก้ไขปัญหาโรคไข้เลือดออกในพื้นที่กรุงเทพมหานคร
หน่วยงานที่รับผิดชอบ	ฝ่ายสิ่งแวดล้อมและสุขาภิบาล สำนักงานเขตธนบุรี
ปีงบประมาณ	พ.ศ.๒๕๖๗

๑. หลักการและเหตุผล

โรคไข้เลือดออกเป็น ๑ ใน ๕ ของโรคติดต่อที่เป็นปัญหาสาธารณสุขสำคัญในพื้นที่กรุงเทพมหานคร และจากการรายงานสถานการณ์โดยรวมของประเทศจำแนกตามเขตสุขภาพ ๑๓ เขต โดยกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข พบว่าสถานการณ์ไข้เลือดออกย้อนหลังในพื้นที่กรุงเทพมหานคร มีอัตราป่วยสะสมสูงเป็น ๑ ใน ๕ อันดับแรกของประเทศ จำแนกตามเขตสุขภาพเกือบทุกปี คือ ปี ๒๕๕๙ อยู่ในลำดับที่ ๓ อัตราป่วยสะสมเท่ากับ ๑๒๙.๓๙ ต่อแสนประชากร คือ ปี ๒๕๖๐ อยู่ในลำดับที่ ๑ อัตราป่วยสะสมเท่ากับ ๑๕๘.๗๖ ต่อแสนประชากร คือ ปี ๒๕๖๑ อยู่ในลำดับที่ ๕ อัตราป่วยสะสมเท่ากับ ๑๕๔.๔๗ ต่อแสนประชากร คือ ปี ๒๕๖๒ อยู่ในลำดับที่ ๔ อัตราป่วยสะสมเท่ากับ ๑๒๙.๓๙ ต่อแสนประชากร คือ ปี ๒๕๖๓ อยู่ในลำดับที่ ๖ อัตราป่วยสะสมเท่ากับ ๑๐๒.๔๗ ต่อแสนประชากร คือ ปี ๒๕๖๔ อยู่ในลำดับที่ ๒ อัตราป่วยสะสมเท่ากับ ๒๒.๕๕ ต่อแสนประชากร ทั้งนี้ปัจจัยการแพร่ระบาดที่สำคัญของโรคไข้เลือดออก มาจากความหนาแน่น แออัด วิถีชีวิต และการเคลื่อนย้ายของประชากร ทำให้ไม่สามารถจัดการกับภาชนะแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายได้ตามเป้าหมาย การแก้ไขปัญหาโรคไข้เลือดออกให้มีประสิทธิภาพ จำเป็นต้องอาศัยความร่วมมือและขับเคลื่อนจากทุกภาคส่วน ขณะเดียวกันการสร้างความเข้มแข็งของเครือข่ายในพื้นที่ นับว่ามีความสำคัญมากในการกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายอย่างต่อเนื่อง แผนพัฒนากรุงเทพมหานคร ระยะ ๒๐ ปี (พ.ศ. ๒๕๕๖ – ๒๕๗๕) มีเป้าหมายการพัฒนากรุงเทพมหานครสู่การเป็นมหานครปลอดภัย ปลอดโรคคนเมือง จึงกำหนดให้โรคไข้เลือดออกเป็นหนึ่งในเป้าหมายการดำเนินงานด้านการควบคุมโรคติดต่อ และในแผนพัฒนากรุงเทพมหานคร ระยะ ๒๐ ปี ระยะที่ ๒ (พ.ศ. ๒๕๖๑ – ๒๕๖๕) เป็นต้นมา ได้กำหนดมาตรการด้านการพัฒนาระบบการเฝ้าระวังโรคติดต่อสำคัญ และพัฒนาศักยภาพบุคคลากรในการเฝ้าระวังสอบสวนควบคุมโรคติดต่อไว้

สำนักงานเขตธนบุรี ได้ตระหนักถึงความสำคัญและความจำเป็นในการแก้ไขปัญหาโรคไข้เลือดออกให้ประสบความสำเร็จ จึงได้จัดทำโครงการค่าใช้จ่ายในการบูรณาการความร่วมมือในการพัฒนาประสิทธิภาพการแก้ไขปัญหาโรคไข้เลือดออกในพื้นที่กรุงเทพมหานครขึ้น โดยขยายเครือข่ายให้ครอบคลุม และส่งเสริม พัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายให้มีการดำเนินการด้านควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออกตามมาตรการอย่างมีประสิทธิภาพและต่อเนื่องเพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดแก่ประชาชน และยกระดับคุณภาพชีวิตของประชาชนในพื้นที่กรุงเทพมหานครตามนโยบายของผู้บริหารกรุงเทพมหานครอย่างยั่งยืนต่อไป

๒. วัตถุประสงค์

๒.๑ เพื่อเสริมสร้างระบบกลไกในการดำเนินงานด้านการควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออกให้มีประสิทธิภาพ

๒.๒ เพื่อพัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน ทุกระดับ ให้เกิดความร่วมมือในการกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายอย่างต่อเนื่อง

๒.๓ เพื่อให้พื้นที่เป้าหมายในเขตธนบุรีเป็นพื้นที่ปลอดลูกน้ำยุงลายตามเกณฑ์ที่กำหนด

๓. เป้าหมาย/...

๓. เป้าหมาย

๓.๑ สร้างการมีส่วนร่วมของชุมชนในการปรับสภาพสิ่งแวดล้อมและกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย

๓.๒ ชุมชนมีการสำรวจและทำลายแหล่งเพาะพันธุ์สม่ำเสมอ ต่อเนื่อง

๓.๓ ป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคไข้เลือดออกในชุมชนที่จดทะเบียนของเขตธนบุรี จำนวน ๔๓ ชุมชน ให้มีค่า HI อยู่ในเกณฑ์ที่กำหนด

๔. ลักษณะโครงการ

๔.๑ สอดคล้องกับแผนพัฒนากรุงเทพมหานครระยะ ๒๐ ปี เป็นระยะที่ ๓ (พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐) โครงการสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๑-๒๕๘๐) ด้านการพัฒนาและส่งเสริมศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ ประเด็นยุทธศาสตร์ชาติด้านการพัฒนาและสงเสริมศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ ข้อ ๔.๕ การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี ข้อ ๔.๕.๒ การป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามสุขภาวะ ข้อ ๔.๕.๓ การสร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาวะที่ดี ข้อ ๔.๕.๕ การส่งเสริมให้ชุมชนเป็นฐานในการสร้างสุขภาวะที่ดีในทุกพื้นที่และแผนพัฒนากรุงเทพมหานคร ระยะ ๒๐ ปี (พ.ศ. ๒๕๕๖ - ๒๕๗๕) ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑ มหานครปลอดภัย สนับสนุนแผนพัฒนากรุงเทพมหานคร ระยะ ๒๐ ปี ระยะที่ ๓ (พ.ศ. ๒๕๖๖ – ๒๕๗๐) ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การพัฒนาความปลอดภัยและการเป็นเมืองหยุ่นตัวต่อวิกฤตการณ์ ยุทธศาสตร์ย่อยที่ ๑.๖ เมืองสุขภาพดี (Healthy City) เป้าประสงค์ ๑.๖.๖ อัตราป่วยตายด้วยโรคติดต่อที่สำคัญในเขตเมืองไม่เกินอัตราที่กำหนด กลยุทธ์ ๑.๖.๖.๓ พัฒนาระบบกลไกการเฝ้าระวังและควบคุมโรคติดต่อที่สำคัญ แผนปฏิบัติราชการกรุงเทพมหานครปี พ.ศ. ๒๕๖๖ และแผนปฏิบัติราชการสำนักอนามัย พ.ศ. ๒๕๖๖

๔.๒ รูปแบบโครงการ เป็นการรณรงค์ ประชาสัมพันธ์ โรคไข้เลือดออกและดำเนินกิจกรรมการจัดการพาหะนำโรคแบบผสมผสาน โดยการตัดโอนงบประมาณลงพื้นที่ในกิจกรรม ประกอบด้วย การจ่ายค่าตอบแทนบุคลากรทางการแพทย์ และสาธารณสุข และค่าอาหารทำการนอกเวลา

๕. ระยะเวลาและสถานที่ดำเนินการ ดำเนินโครงการระหว่าง เดือน ตุลาคม ๒๕๖๖ – กันยายน ๒๕๖๗ ณ ชุมชนพื้นที่เขตธนบุรี

๖. แผนปฏิบัติการ

โครงการค่าใช้จ่ายในการบูรณาการความร่วมมือในการพัฒนาประสิทธิภาพการแก้ไขปัญหาโรคไข้เลือดออกในพื้นที่กรุงเทพมหานคร

ขั้นตอนการดำเนินงาน	ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗											
	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
๑. จัดทำโครงการ แผนงาน	←	→										
๒. รณรงค์โรคไข้เลือดออกและดำเนินกิจกรรมการจัดการพาหะนำโรคแบบผสมผสาน	←	—	—	—	—	—	—	—	—	—	→	
๓. เฝ้าระวังและประเมินความเสี่ยงการระบาดของโรคไข้เลือดออกในชุมชน	←	—	—	—	—	—	—	—	—	—	→	
๔. ประเมินผลการดำเนินโครงการ												↔
๕. รายงานผลต่อผู้บังคับบัญชา				←	—	—	—	—	—	—	—	→

๗.งบประมาณ/...

๗. งบประมาณ

เบิกจ่ายจากงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๗ โครงการตามแผนยุทธศาสตร์ โครงการบูรณาการความร่วมมือในการพัฒนาประสิทธิภาพการแก้ไขปัญหาโรคไข้เลือดออกในพื้นที่กรุงเทพมหานคร งบรายจ่ายอื่น รายการโครงการบูรณาการความร่วมมือในการพัฒนาประสิทธิภาพการแก้ไขปัญหาโรคไข้เลือดออกในพื้นที่กรุงเทพมหานคร เขตธนบุรี เป็นเงิน ๑๙๙,๕๒๐ บาท (หนึ่งแสนเก้าหมื่นเก้าพันห้าร้อยยี่สิบบาทถ้วน) ทั้งนี้ให้ถัวเฉลี่ยจ่ายได้ตามความเป็นจริง กรณียอดใดยอดหนึ่งไม่พอจ่าย โดยไม่เกินงบประมาณที่ได้รับอนุมัติไว้ โดยมีรายละเอียดดังนี้

กิจกรรม	รายการค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน(บาท)	กฎหมายที่เกี่ยวข้อง
๑.กิจกรรมการป้องกันควบคุมโรคนำโดยยุงลาย จำนวน ๔๓ ชุมชน	๑.ค่าตอบแทนบุคลากรทางการแพทย์และ สาธารณสุข ๑.๑.นักวิชาการสุขาภิบาล ๑ คน (๑ คน x ๒๐๐ บาท x ๔ ชั่วโมง x ๘๖ ครั้ง) ๑.๒.เจ้าพนักงานสาธารณสุข ๑ คน (๑ คน x ๑๕๐ บาท x ๔ ชั่วโมง x ๘๖ ครั้ง) ๑.๓.พนักงานขับรถยนต์ ๑ คน (๑ คน x ๙๐ บาท x ๔ ชั่วโมง x ๘๖ ครั้ง) ๑.๔.พนักงานทั่วไป ๑ คน (๑ คน x ๙๐ บาท x ๔ ชั่วโมง x ๘๖ ครั้ง)	รวม ๑๘๒,๓๒๐.- ๖๘,๘๐๐ บาท ๕๑,๖๐๐บาท ๓๐,๙๖๐ บาท ๓๐,๙๖๐ บาท	ระเบียบกรุงเทพมหานครว่าด้วยการกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และอัตราการจ่ายเงินค่าตอบแทนแก่บุคลากรด้านการแพทย์และสาธารณสุขในสังกัดกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๐ และแก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๑ ข้อ ๕,๖และตามหลักเกณฑ์วิธีการและอัตราการจ่ายเงินค่าตอบแทนบุคลากรทางด้านการแพทย์และสาธารณสุขในสังกัดสำนักอนามัย และหน่วยงานอื่นแนบท้าย ระเบียบกรุงเทพมหานคร ว่าด้วยหลักเกณฑ์วิธีการและอัตราการจ่ายเงินค่าตอบแทนบุคลากรด้านการแพทย์และสาธารณสุข ในสังกัดกรุงเทพมหานคร พ.ศ.๒๕๕๐ ข้อ๑(๔),(๖)และข้อ ๒(๓),(๕),(๖)
๒. สรุปและจัดทำรายงานการดำเนินกิจกรรมการจัดการพาหะนำโรคแบบผสมผสานของชุมชน	๒.ค่าอาหารทำการนอกเวลา ๒.๑.นักวิชาการสุขาภิบาลและ/หรือเจ้าพนักงานสาธารณสุข (๒ คน x ๕๐ บาท x ๔ ชั่วโมง) x จำนวน ๔๓ ครั้ง	รวม ๑๗,๒๐๐.-	ข้อบัญญัติกรุงเทพมหานคร เรื่อง การจ่ายเงินค่าทำการอาหารนอกเวลา พ.ศ.๒๕๒๙ ข้อ ๘.๑ ประกอบกับระเบียบกรุงเทพมหานครว่าด้วยการรับเงิน การเบิกจ่ายเงิน การเก็บรักษาเงิน การนำส่งเงิน การตรวจเงิน (ฉบับที่๒) พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๓๓(๒)

๘. ความเสี่ยงของโครงการและแนวทางการบริหารความเสี่ยง

ความเสี่ยง	การประเมินความเสี่ยง			แนวทางการบริหารความเสี่ยง
	โอกาสที่จะเกิด	ผลกระทบ	ระดับความเสี่ยง	
๑. เครือข่ายกลุ่มเป้าหมายที่กำหนดไม่ให้ความร่วมมือในการดำเนินการฯ	๓	๔	สูงมาก	- ขอความร่วมมือและชี้แจงทำความเข้าใจเครือข่ายถึงประโยชน์การดำเนินงานตามระบบเฝ้าระวัง ควบคุม ป้องกันโรคไข้เลือดออก และการสำรวจดัชนีลูกน้ำยุงลาย (HI,CI) ตามกลุ่มเป้าหมาย - หน่วยงานในพื้นที่ประชาสัมพันธ์กิจกรรมการดำเนินงานตามกลุ่มเป้าหมาย
๒. ประชาชนไม่เห็นความสำคัญไม่ร่วมมือจัดการสิ่งแวดล้อมและกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย	๓	๔	สูงมาก	- รณรงค์ กระตุ้นเตือน ให้ความรู้และแจ้งเตือนสถานการณ์ในพื้นที่ให้กับประชาชน - หน่วยงานในพื้นที่ดำเนินการรณรงค์ประชาสัมพันธ์กิจกรรมการดำเนินงานตามกลุ่มเป้าหมาย - จัดกิจกรรม Big Cleaning Day โดยความร่วมมือทุกภาคส่วน ทุกพื้นที่เขต
๓. การดำเนินงานควบคุมโรคไข้เลือดออกในพื้นที่ไม่สอดคล้องกับแนวทางที่กำหนด	๒	๔	สูง	- ทำหนังสือแจ้งแนวทางการควบคุมโรคไข้เลือดออก - นิเทศ ควบคุมกำกับ ในพื้นที่ระบาด

๙. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๙.๑ สำนักงานเขตธนบุรีมีเครือข่ายความร่วมมือทั้งภาครัฐ เอกชน และภาคประชาชนทุกระดับ ซึ่งส่งเสริมให้ดำเนินงานด้านควบคุมโรคติดต่อนำโดยยุงลายมีประสิทธิภาพ ครอบคลุมกลุ่มเป้าหมาย

๙.๒ ชุมชนในพื้นที่เขตธนบุรี เป็นพื้นที่ปลอดยุงลาย หรือมีค่าดัชนีลูกน้ำยุงลายอยู่ในเกณฑ์ที่กำหนดเพิ่มมากขึ้น ประชาชนลดความเสี่ยงต่อการป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกและโรคติดต่อที่มียุงลายเป็นพาหะนำโรค

๙.๓ การดำเนินงานควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออกมีประสิทธิภาพมากขึ้น ส่งผลให้อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกลดลง

๑๐.การติดตาม/...

๑๐. การติดตามและประเมินผล

๑๐.๑ ตัวชี้วัดความสำเร็จ

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ประเภทตัวชี้วัด	วิธีการคำนวณ/เครื่องมือในการใช้วัด	ระยะเวลา
๑. ร้อยละของชุมชนที่ร่วมโครงการ	ร้อยละ ๘๐	ผลลัพธ์	วิธีคำนวณ จำนวนชุมชนจดทะเบียน x ๑๐๐ จำนวนชุมชนที่มีการดำเนินการ เครื่องมือในการใช้วัด - แบบรายงาน	พ.ย ๖๖-ส.ค. ๖๗
๒. ร้อยละของรายงานผลการสำรวจดัชนีลูกน้ำยุงลายของชุมชนที่อยู่ในเกณฑ์ค่า HI,CI ที่สำนักอนามัยกำหนด	ร้อยละ ๗๐	ผลลัพธ์	วิธีคำนวณ จำนวนชุมชนอยู่ในเกณฑ์ที่กำหนด x ๑๐๐ จำนวนชุมชนทั้งหมด เครื่องมือในการใช้วัด - แบบประเมินดัชนีลูกน้ำยุงลาย	พ.ย ๖๖-ส.ค. ๖๗

๑๐.๒ การติดตามความก้าวหน้า

๑๐.๒.๑ รายงานการรณรงค์ฯเป็นรายไตรมาส ดังนี้ ไตรมาสที่ ๑ (เดือนมกราคม ๒๕๖๗) ไตรมาสที่ ๒ (เดือนพฤษภาคม ๒๕๖๗) และไตรมาสที่ ๓ (เดือนกันยายน ๒๕๖๗)

๑๐.๒.๒ การรายงานผลการสำรวจดัชนีลูกน้ำยุงลายของชุมชน เป็นรายไตรมาส ดังนี้ ไตรมาส ที่ ๑ (เดือนมกราคม ๒๕๖๗) ไตรมาสที่ ๒ (เดือนพฤษภาคม ๒๕๖๗) และไตรมาสที่ ๓ (เดือนกันยายน ๒๕๖๗)

๑๐.๓ การประเมินผลโครงการ

๑๐.๓.๑ ยอดสรุปค่าดัชนีลูกน้ำยุงลายของกลุ่มเป้าหมายอยู่ในเกณฑ์ที่กำหนด

๑๐.๓.๒ ผลการประเมินความสำเร็จของการดำเนินโครงการ จากหลักฐาน อาทิ จำนวนกิจกรรม จำนวนชุมชน ที่ดำเนินการ

๑๐.๓.๓ ภาพกิจกรรมการดำเนินงาน

ลงชื่อ.....ผู้เสนอโครงการ
(นางพิชาพินี ศิริวงศ์ณัฐกิจ)
นักวิชาการสุขาภิบาลชำนาญการพิเศษ
หัวหน้าฝ่ายสิ่งแวดล้อมและสุขาภิบาล
สำนักงานเขตดอนมุข

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติโครงการ
(เดชาธร แสงชำนาญ)
ผู้อำนวยการเขตดอนมุข