

ชื่อโครงการ

บูรณาการความร่วมมือในการพัฒนาประสิทธิภาพการแก้ไขปัญหาโรคไข้เลือดออก
ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร

หน่วยงานที่รับผิดชอบ

ฝ่ายสิ่งแวดล้อมและสุขาภิบาล สำนักงานเขตบางกอกน้อย

ปีงบประมาณ

๒๕๖๔

๑. หลักการและเหตุผล

โรคไข้เลือดออกเป็น ๑ ใน ๕ ของโรคติดต่อที่เป็นปัญหาสาธารณสุขสำคัญในพื้นที่กรุงเทพมหานคร โดยสถานการณ์โรคไข้เลือดออกในกรุงเทพมหานครในปี ๒๕๖๓ (๕ มกราคม ๒๕๖๓ - ๖ มิถุนายน ๒๕๖๓) พบว่าผู้ป่วยสะสมจำนวน ๘,๓๖๔ ราย อัตราป่วย ๑๔๗.๓๔ ต่อประชากรแสนคน เสียชีวิต ๕ ราย คิดเป็นอัตราป่วยตายร้อยละ ๐.๐๖ โดยจำนวนผู้ป่วยที่พบมากที่สุดเป็นกลุ่มเด็กและเยาวชนอายุระหว่าง ๕ - ๑๔ ปี รองลงมาได้แก่กลุ่มอายุ ๑๕ - ๓๔ ปี และ ๐ - ๔ ปี ตามลำดับ โดยอัตราป่วยโรคไข้เลือดออกเปอร์เซ็นต์ ใกล้เคียงที่ ๘๐ (ปี ๒๕๕๗ - ๒๕๖๑) มีค่าเท่ากับ ๒๓๒.๘๔ ต่อแสนประชากร ซึ่งอัตราป่วยอยู่ในระดับสูงและยังเป็น ปัญหาสาธารณสุขสำคัญในลำดับต้นๆ ของกรุงเทพมหานคร ที่มีผลกระทบต่อคุณภาพชีวิตทั้งในด้านการเจ็บป่วย เสียชีวิต สูญเสียค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลของประชาชน และความสูญเสียทางด้านเศรษฐกิจของประเทศชาติ โดยรวม ซึ่งโรคไข้เลือดออกมีปัจจัยสนับสนุนมาจากความหนาแน่น แออัดวิถีชีวิต และการเคลื่อนย้าย ของประชากร ทำให้ไม่สามารถจัดการกับภาชนะแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายได้ตามเป้าหมาย การแก้ไขปัญหาโรค ไข้เลือดออกให้มีประสิทธิภาพ จำเป็นต้องอาศัยความร่วมมือและขับเคลื่อนจากทุกภาคส่วน โดยให้ความสำคัญ กับการกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายอย่างต่อเนื่อง เพื่อลดจำนวนยุงลายพาหะนำโรค ซึ่งเป็นมาตรการสำคัญในการ ป้องกันควบคุมโรค ดังนั้น การสร้างความเข้มแข็งของเครือข่ายโดยเฉพาะการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในพื้นที่ จึงมีความสำคัญ และสอดคล้องกับการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๙ ได้มีการรับรองมติ “สานพลังปราบ ยุงลาย โดยใช้พื้นที่เป็นฐาน” เพื่อให้เกิดการแก้ปัญหาเรื่องไข้เลือดออกอย่างยั่งยืน เริ่มจากในครัวเรือน ชุมชน หน่วยงาน ทำทุกคน ทำทุกที่ จำเป็นต้องอาศัยการขับเคลื่อนจากหลายภาคส่วนทั้งเครือข่ายความร่วมมือต่าง ๆ องค์กร ชุมชน สังคม ครอบครัวและบุคคล โดยนำแนวทางจัดการ พาหะนำโรคแบบผสมผสาน (Integrated Vector Management) มาบริหารจัดการดูแลสิ่งแวดล้อมอย่างเป็นระบบ รวมถึงการสร้างความรู้ ความเข้าใจ ความตระหนักของประชาชน ผู้บริหารองค์กร และผู้เกี่ยวข้องทุกระดับให้เป็นไปในทิศทางเดียวกันและประสาน ความร่วมมือกันอย่างต่อเนื่อง

สำนักงานเขตบางกอกน้อย โดยฝ่ายสิ่งแวดล้อมและสุขาภิบาล ได้ตระหนักถึงความสำคัญและ ความจำเป็นในการแก้ไขปัญหาโรคไข้เลือดออกให้ประสบความสำเร็จ จึงได้จัดทำโครงการบูรณาการความร่วมมือ ในการพัฒนาประสิทธิภาพการแก้ไขปัญหาโรคไข้เลือดออกในพื้นที่กรุงเทพมหานคร โดยขยายเครือข่ายให้ ครอบคลุม และส่งเสริม พัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายให้มีการดำเนินการด้านควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออกตาม มาตรการอย่างมีประสิทธิภาพและต่อเนื่องเพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดแก่ประชาชน และยกระดับคุณภาพชีวิตของ ประชาชนในพื้นที่กรุงเทพมหานครตามนโยบายของผู้บริหารกรุงเทพมหานครอย่างยั่งยืนต่อไป

๒. วัตถุประสงค์

๒.๑ เพื่อเสริมสร้างระบบกลไกในการดำเนินงานด้านการควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออกให้มี ประสิทธิภาพ

๒.๒ เพื่อพัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน ทุกระดับ ให้เกิดความร่วมมือในการกำจัด แหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายอย่างต่อเนื่อง

๒.๓ เพื่อให้พื้นที่เป้าหมายในกรุงเทพมหานครเป็นพื้นที่ปลอดลูกน้ำยุงลายตามเกณฑ์ที่กำหนด

๓. เป้าหมาย

กิจกรรมที่ ๓ กิจกรรมกรุงเทพฯ ปลอดภัยน้ำยุงลาย

๓.๑ ดำเนินการจัดกิจกรรมการจัดการพาหะนำโรคแบบผสมผสานของชุมชนที่จดทะเบียนจำนวน ๔๒ ชุมชน

๓.๒ ป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคไข้เลือดออกในชุมชนที่จดทะเบียน จำนวน ๔๒ ชุมชน ให้มีค่า HI อยู่ในเกณฑ์ที่กำหนด



๔. ลักษณะโครงการ

๔.๑ สอดคล้องกับแผนพัฒนากรุงเทพมหานคร ๒๐ ปี ระยะที่ ๒ (พ.ศ. ๒๕๖๑-๒๕๖๕) โครงการสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๑ - ๒๕๘๐) ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ ประเด็นยุทธศาสตร์ชาติด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ ข้อ ๔.๕ การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี ๔.๕.๒ การป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามสุขภาวะ ๔.๕.๓ การสร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาวะที่ดี ข้อ ๔.๕.๕ การส่งเสริมให้ชุมชนเป็นฐานในการสร้างสุขภาวะที่ดีในทุกพื้นที่และแผนพัฒนากรุงเทพมหานครระยะ ๒๐ ปี (พ.ศ. ๒๕๕๖ - ๒๕๖๕) ประเด็นยุทธศาสตร์ ๑ มหานครปลอดภัย สนับสนุนแผนพัฒนากรุงเทพมหานคร ระยะ ๒๐ ปี ระยะที่ ๒ ความสอดคล้อง (พ.ศ. ๒๕๕๖-พ.ศ. ๒๕๖๕) ด้านที่ ๑ มหานครแห่งความปลอดภัย มิติที่ ๑.๖ ปลอดภัยคนเมืองอาหารปลอดภัย เป้าหมายที่ ๑.๖.๒ โรคติดต่อที่สำคัญในเมืองได้รับการเฝ้าระวังและควบคุมไม่ให้ระบาดไปในวงกว้าง เป้าประสงค์ที่ ๑.๖.๒.๓ พัฒนาระบบกลไกการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดต่อที่สำคัญ ด้านที่ ๗ การบริหารจัดการ เมืองมหานคร มิติที่ ๗.๓ การบริหารทรัพยากรบุคคล เป้าหมายที่ ๗.๓.๑ บุคลากรกรุงเทพมหานครเป็นผู้ปฏิบัติงานแบบมืออาชีพ มีคุณธรรม จริยธรรม และเป็นที่เชื่อมั่นของประชาชน เป้าประสงค์ที่ ๗.๓.๑.๑ การพัฒนาบุคลากรให้มีทักษะ ความรู้ ความสามารถ มีความเป็นมืออาชีพที่เหมาะสมกับการบริหารมหานครและเป็นผู้มีคุณธรรมและจริยธรรมและสอดคล้องกับแผนพัฒนาทรัพยากรบุคคลของกรุงเทพมหานคร (พ.ศ. ๒๕๖๑ - ๒๕๖๕) ยุทธศาสตร์ที่ ๑ พัฒนาทรัพยากรบุคคลของกรุงเทพมหานครให้มีสมรรถนะพึงประสงค์ และแผนพัฒนาทรัพยากรบุคคลของกรุงเทพมหานคร แผนปฏิบัติราชการกรุงเทพมหานครปี พ.ศ. ๒๕๖๔ และแผนปฏิบัติราชการสำนักอนามัย พ.ศ. ๒๕๖๔

๔.๒ รูปแบบโครงการ เป็นการจัดงาน/กิจกรรม/ประชุม/การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/เผยแพร่

๕. ระยะเวลาและสถานที่ดำเนินการ

๕.๑ ระยะเวลาดำเนินการ : (ตุลาคม ๒๕๖๓ - กันยายน ๒๕๖๔)

๕.๒ สถานที่ดำเนินการ : ณ ชุมชนทั้งหมดที่จัดตั้งขึ้นตามระเบียบของกรุงเทพมหานคร

๖. แผนปฏิบัติการ

ขั้นตอนการดำเนินงาน	ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔											
	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.จัดทำเพื่อขออนุมัติโครงการ	↔											
๒.จัดทำแผนการดำเนินกิจกรรมการจัดการพาหะนำโรคแบบผสมผสานของชุมชน		↔										
๓.การรณรงค์ป้องกันควบคุมโรคนำโดยยุ้งลายในชุมชน		←										→
๔.การสรุปและจัดทำรายงานการดำเนินกิจกรรมการจัดการพาหะนำโรคแบบผสมผสานของชุมชน		←										→
๕.การดำเนินกิจกรรมการจัดการพาหะนำโรคแบบผสมผสานของชุมชน		←										→
๖.จัดทำสรุปและประเมินผล												↔

๗. งบประมาณ

เบิกจ่ายจากงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔ งานควบคุมโรคติดต่อ หมวดรายจ่ายอื่น รายการค่าใช้จ่ายในการบูรณาการความร่วมมือในการพัฒนาประสิทธิภาพการแก้ไขปัญหาโรคไข้เลือดออกในพื้นที่กรุงเทพมหานคร จำนวนเงิน ๒๔๕,๖๐๐.- บาท (สองแสนเก้าหมื่นห้าพันหก ร้อยบาทถ้วน) ทั้งนี้ให้ถัวเฉลี่ยจ่ายตามความเป็นจริงในกรณียอดโดยอดหนึ่งไม่เพียงพอแต่ไม่เกินงบประมาณที่ได้รับอนุมัติ

กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	รายการค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	กฎหมาย ระเบียบที่เกี่ยวข้อง
การรณรงค์ป้องกันควบคุมโรคนำโดยยุ้งลาย ในชุมชน	เจ้าหน้าที่	๑. ค่าตอบแทนบุคลากรด้านการแพทย์และสาธารณสุขในการป้องกันควบคุมโรคนำโดยยุ้งลายในชุมชนจดทะเบียน ในพื้นที่เขตบางกอกน้อย จำนวน ๔๒ ชุมชน โดยเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานประกอบด้วย นักวิชาการสุขาภิบาล ๑ คน เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุข ๑ คน พนักงานทั่วไป ๑ คน และพนักงานขับรถ ๑ คน รวม ๔ คน รายละเอียดดังนี้ -นักวิชาการสุขาภิบาล ๑ คน (๑ คน x ๒๐๐ บาท x ๔ ชั่วโมง x ๔๒ ชุมชน) ๓,๓๖๐ -เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุข ๑ คน (๑ คน x ๑๕๐ บาท x ๔ ชั่วโมง x ๔๒ ชุมชน) ๒,๕๒๐ -พนักงานทั่วไป ๑ คน (๑ คน x ๗๕ บาท x ๔ ชั่วโมง x ๔๒ ชุมชน) ๑,๒๖๐ -พนักงานขับรถ ๑ คน (๑ คน x ๗๕ บาท x ๔ ชั่วโมง x ๔๒ ชุมชน) ๑,๒๖๐	๘๔,๐๐๐	หลักเกณฑ์ วิธีการและอัตราการจัดจ่ายเงิน ค่าตอบแทนแก่บุคลากรทางด้านการแพทย์และสาธารณสุขในสังกัดสำนักอนามัยและหน่วยงานอื่นแนบท้ายระเบียบกรุงเทพมหานครว่าด้วยการกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และอัตราการจัดจ่ายเงินค่าตอบแทนแก่บุคลากรทางด้านการแพทย์และสาธารณสุขในสังกัดกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๐

กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	รายการค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน (บาท)	กฎหมาย ระเบียบที่เกี่ยวข้อง
การสรุปและจัดทำรายงานการดำเนินการกิจกรรมการจัดการพาหะนำโรคแบบผสมผสานของชุมชน	เจ้าหน้าที่	๒.ค่าอาหารทำการนอกเวลา เพื่อสรุปและจัดทำรายงานการดำเนินกิจกรรมการจัดการพาหะนำโรคแบบผสมผสานของชุมชนโดยเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานประกอบด้วย นักวิชาการสุขาภิบาล ๑ คน และเจ้าพนักงานสาธารณสุข ๑ คน รวมเป็น ๒ คน รายละเอียดดังนี้ -นักวิชาการสุขาภิบาล ๑ คน (๑ คน x ๕๐ บาท x ๔ ชั่วโมง x ๔ ครั้ง) -เจ้าพนักงานสาธารณสุข ๑ คน (๑ คน x ๕๐ บาท x ๔ ชั่วโมง x ๔ ครั้ง)	๑,๖๐๐	ข้อบัญญัติกรุงเทพมหานคร เรื่อง การจ่ายเงินค่าอาหารทำการนอกเวลาราชการ พ.ศ.๒๕๒๙ ข้อ ๘.๑ และระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ พ.ศ.๒๕๕๐ ข้อ ๗.๑
การดำเนินการกิจกรรมการจัดการพาหะนำโรคแบบผสมผสานของชุมชน	ประชาชน/คณะทำงาน	๓.ค่าดำเนินการกิจกรรมการจัดการพาหะนำโรคแบบผสมผสานของชุมชน เพื่อสนับสนุนการดำเนินกิจกรรมฯ หรือการจัดประชุมผู้นำหรือผู้แทนชุมชนหรือคณะกรรมการชุมชน จำนวน ๔๒ ชุมชน โดยดำเนินการ ๓ ครั้ง/ชุมชน รายละเอียดดังนี้ <u>ครั้งที่ ๑</u> -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๒๕ คน/ชุมชน (๒๕ คน x ๒๕ บาท x ๑ ครั้ง x ๔๒ ชุมชน) <u>ครั้งที่ ๒</u> ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๒๕ คน/ชุมชน (๒๕ คน x ๒๕ บาท x ๑ ครั้ง x ๔๒ ชุมชน) <u>ครั้งที่ ๓</u> -ค่าอาหารไม่ครบมื้อ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๒๕ คน/ชุมชน (๒๕ คน x ๑๕๐ บาท x ๑ ครั้ง x ๔๒ ชุมชน)	๒๑๐,๐๐๐ ๒๖,๒๕๐ ๒๖,๒๕๐ ๑๕๗,๕๐๐	ระเบียบกรุงเทพมหานคร ว่าด้วยการเบิกจ่ายค่าใช้จ่ายในการจัดงานหรือกิจกรรมของหน่วยงานในสังกัด กรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ ประกอบกับหนังสือด่วนที่สุดที่ กค (กวจ) ๐๔๐๕.๒/ว๓๙๕ ลงวันที่ ๑๐ ตุลาคม ๒๕๖๐ และหนังสือด่วนที่สุดที่ กค (กวจ) ๐๔๐๕.๕/ว๑๑๙ ลงวันที่ ๗ มีนาคม ๒๕๖๑ โดยไม่ถือว่าเป็นการจัดซื้อจัดจ้างตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐

๘. ความเสี่ยงของโครงการและแนวทางการบริหารความเสี่ยง

ความเสี่ยง	การประเมินความเสี่ยง			แนวทางการบริหารความเสี่ยง
	โอกาสที่จะเกิด	ผลกระทบ	ระดับของความเสี่ยง	
๑.เครือข่ายกลุ่มเป้าหมายที่กำหนดไม่ให้ความร่วมมือในการดำเนินการ	๓	๔	มาก	-ขอความร่วมมือและชี้แจงทำความเข้าใจเครือข่ายถึงประโยชน์การดำเนินงานตามระบบเฝ้าระวังควบคุม ป้องกันโรคไข้เลือดออก และการสำรวจดัชนีลูกน้ำยุงลาย (HI,CI)
๒.ประชาชนไม่เห็นความสำคัญไม่ร่วมมือจัดการสิ่งแวดล้อมและกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย	๓	๔	มาก	-รณรงค์ กระตุ้นเตือน ให้ความรู้และแจ้งเตือนสถานการณ์ในพื้นที่ให้กับประชาชนทราบ -หน่วยงานในพื้นที่ดำเนินการรณรงค์ประชาสัมพันธ์กิจกรรมการดำเนินงานตามกลุ่มเป้าหมาย

๙. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๙.๑ ประชาชนในพื้นที่เป้าหมาย สามารถนำความรู้ ทักษะ เกี่ยวกับโรคติดต่อที่นำโดยยุงลาย สามารถปฏิบัติตนและจัดการแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายได้ถูกต้อง เหมาะสมกับบริบทของพื้นที่

๙.๒ ชุมชนในพื้นที่เขต เป็นพื้นที่ปลอดยุงลาย หรือมีค่าดัชนีลูกน้ำยุงลายอยู่ในเกณฑ์ที่กำหนดเพิ่มมากขึ้น ประชาชนลดความเสี่ยงต่อการป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกและโรคติดต่อที่มียุงลายเป็นพาหะนำโรค

๙.๓ การดำเนินงานควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออกมีประสิทธิภาพมากขึ้น ส่งผลให้อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกลดลง

๙.๔ มีนวัตกรรมการจัดการพาหะนำโรคแบบผสมผสานในชุมชน

๑๐. การติดตามประเมินผล

๑๐.๑ ตัวชี้วัดความสำเร็จ

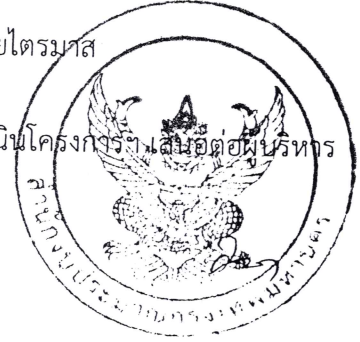
ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ประเภทตัวชี้วัด	วิธีการคำนวณ/เครื่องมือในการใช้วัด	ระยะเวลา
ร้อยละของชุมชนมีค่าดัชนีลูกน้ำยุงลายอยู่ในเกณฑ์ที่กำหนด	ร้อยละ ๗๐	ผลลัพธ์	<u>วิธีการคำนวณ</u> -จำนวนชุมชนอยู่ในเกณฑ์ที่กำหนด คูณด้วย ๑๐๐หารด้วยจำนวนชุมชนที่จัดทะเบียน <u>เครื่องมือในการใช้วัด</u> -แบบประเมินดัชนีลูกน้ำยุงลาย	ภายในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔
ร้อยละของชุมชนมีการดำเนินการจัดการพาหะนำโรคแบบผสมผสาน	ร้อยละ ๘๐	ผลลัพธ์	<u>วิธีการคำนวณ</u> -จำนวนชุมชนที่ดำเนินการจัดการพาหะนำโรคแบบผสมผสาน คูณด้วย ๑๐๐หารด้วยจำนวนชุมชนที่จัดทะเบียน <u>เครื่องมือในการใช้วัด</u> -ภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมในการดำเนินงาน	

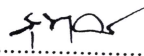
๑๐.๒ การติดตามความก้าวหน้า

-รายงานความก้าวหน้าในการดำเนินโครงการฯ เป็นรายไตรมาส

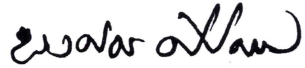
๑๐.๓ การประเมินผลโครงการ

-ใช้การรายงานผลรายไตรมาส และผลสรุปของการดำเนินโครงการฯ เสนอต่อผู้บริหาร



ลงชื่อ..........ผู้เสนอโครงการ
(นายสุทธิพร ก้อนด้วง)

นักวิชาการสุขาภิบาลชำนาญการพิเศษ
หัวหน้าฝ่ายสิ่งแวดล้อมและสุขาภิบาล สำนักงานเขตบางกอกน้อย

ลงชื่อ..........ผู้อนุมัติโครงการ
(นายพงษ์ศร คีรีธรรม)

ผู้อำนวยการเขตบางกอกน้อย