

ชื่อโครงการ	บูรณาการความร่วมมือในการพัฒนาประสิทธิภาพการแก้ไขปัญหาโรคไข้เลือดออกในพื้นที่กรุงเทพมหานคร
หน่วยงานที่รับผิดชอบ	ฝ่ายสิ่งแวดล้อมและสุขาภิบาล สำนักงานเขตสัมพันธวงศ์
ปีงบประมาณ	๒๕๖๕

๑. หลักการและเหตุผล

โรคไข้เลือดออกเป็น ๑ ใน ๕ ของโรคติดต่อที่เป็นปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่กรุงเทพมหานคร โดยสถานการณ์โรคไข้เลือดออกในกรุงเทพมหานครในปี ๒๕๖๓ (๕ มกราคม ๒๕๖๓ – ๖ มิถุนายน ๒๕๖๓) พบว่ามีผู้ป่วยสะสมจำนวน ๘,๓๖๔ ราย อัตราป่วย ๑๔๗.๓๔ ต่อประชากรแสนคน เสียชีวิต ๕ ราย คิดเป็น อัตราป่วยตายร้อยละ ๐.๐๖ โดยจำนวนผู้ป่วยที่พบมากที่สุดเป็นกลุ่มเด็กและเยาวชนอายุระหว่าง ๕ – ๑๔ ปี รองลงมา ได้แก่ กลุ่มอายุ ๑๕- ๓๔ ปี และ ๐ – ๔ ปี ตามลำดับ โดยอัตราป่วยโรคไข้เลือดออกเปอร์เซ็นต์ไทล์ ที่ ๘๐ (ปี ๒๕๕๗ – ๒๕๖๑) มีค่าเท่ากับ ๒๓๒.๘๔ ต่อแสนประชากร โดยสถานการณ์โรคไข้เลือดออกในเขตสัมพันธวงศ์ (๑ ตุลาคม ๒๕๖๒ – ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓) พบว่ามีผู้ป่วยสะสมจำนวน ๒๕ คน โดยจำนวนผู้ป่วยที่พบมากที่สุดเป็นกลุ่มอายุระหว่าง ๑๕ – ๓๔ ปี รองลงมา ได้แก่ กลุ่มอายุ ๕ – ๑๔ ปี กลุ่มอายุ ๓๕ – ๕๔ กลุ่มอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป และกลุ่มอายุ ๐ – ๔ ปี ตามลำดับ อีกทั้งโรคไข้เลือดออกยังเป็นโรคติดต่อที่สร้างความสูญเสียชีวิต สูญเสียค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลและความสูญเสียทางด้านเศรษฐกิจของประเทศ เพื่อให้การแก้ไขปัญหาโรคไข้เลือดออกมีประสิทธิภาพและยั่งยืน จำเป็นต้องอาศัยความร่วมมือและขับเคลื่อนจากทุกภาคส่วนทั้งเครือข่ายความร่วมมือต่างๆ องค์กร ชุมชน สังคม ครอบครัวและบุคคลโดยนำแนวทางจัดการพาหะนำโรคแบบผสมผสาน (Integrated Vectors Management) มาบริหารจัดการดูแลสิ่งแวดล้อมอย่างเป็นระบบ รวมถึงการสร้างความรู้ ความเข้าใจ สร้างความตระหนักให้แก่ประชาชนและการมีส่วนร่วมในการป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออกในพื้นที่

สำนักงานเขตสัมพันธวงศ์ ได้ตระหนักถึงความสำคัญของปัญหาโรคไข้เลือดออก จึงได้จัดทำโครงการบูรณาการความร่วมมือในการพัฒนาประสิทธิภาพการแก้ไขปัญหาโรคไข้เลือดออกในพื้นที่กรุงเทพมหานครขึ้น โดยมุ่งเน้นการบูรณาการและการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในพื้นที่ เพื่อให้ประชาชนได้ตระหนักถึงอันตรายของโรคไข้เลือดออก และลดปัญหาการแพร่ระบาดของโรค สร้างความเข้มแข็งให้กับชุมชนและมีการดำเนินการด้านควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออกตามมาตรการอย่างมีประสิทธิภาพและต่อเนื่อง ส่งผลต่อการป้องกันไม่ให้เกิดคนในชุมชนป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกและไม่เป็นปัญหาด้านสาธารณสุขของกรุงเทพมหานครอีกต่อไป

๒. วัตถุประสงค์

- ๒.๑ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการดำเนินการควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออก
- ๒.๒ เพื่อให้ชุมชนในพื้นที่เขตสัมพันธวงศ์เป็นพื้นที่ปลอดลูกน้ำยุงลายตามเกณฑ์ที่กำหนด

๓. เป้าหมาย

- ๓.๑ เจริญคุณภาพ ชุมชนเป้าหมายมีค่าดัชนีลูกน้ำยุงลายอยู่ในเกณฑ์ที่กำหนด
- ๓.๒ เจริญปริมาณ ดำเนินกิจกรรมการควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออกในชุมชน



๔. ลักษณะโครงการ

เป็นโครงการซึ่งสอดคล้องกับแผนพัฒนากรุงเทพมหานคร ระยะ ๒๐ ปี ระยะที่ ๒ (พ.ศ. ๒๕๖๑ - ๒๕๖๕) ด้านที่ ๑ มหานครปลอดภัย มิติที่ ๑.๖ ปลอดภัยคนเมืองอาหารปลอดภัย เป้าหมายที่ ๑.๖.๒ โรคติดต่อที่สำคัญในเมืองได้รับการเฝ้าระวังและควบคุมไม่ให้ระบาดไปในวงกว้าง เป้าประสงค์ที่ ๑.๖.๒.๓ พัฒนาระบบกลไกการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคติดต่อที่สำคัญ

๕. ระยะเวลาดำเนินการ

เดือนตุลาคม ๒๕๖๔ - สิงหาคม ๒๕๖๕



๖. แผนปฏิบัติงาน/ขั้นตอนการดำเนินงาน

ขั้นตอนการดำเนินงาน	ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕											
	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
๖.๑ จัดทำโครงการเพื่อขออนุมัติโครงการ	↔											
๖.๒ ดำเนินการตามกิจกรรม												
กิจกรรมที่ ๑ กิจกรรมการควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออก		←									→	
กิจกรรมที่ ๒ สรุปและจัดทำรายงานการดำเนินกิจกรรมการควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออก		←									→	
๖.๓ สรุปและจัดทำรายงานผลการดำเนินการเพื่อนำเสนอผู้บริหารและรายงานผลให้กองควบคุมโรคติดต่อสำนักอนามัย												↔

๗. งบประมาณ

งบประมาณสำนักอนามัยสำหรับสำนักอนามัย
 งานป้องกันและควบคุมโรค ๕,๖๘๕,๐๐๐ บาท
 เบิกจ่ายจากงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๕ แผนงานอนามัยสิ่งแวดล้อม
 งานควบคุมอนามัย หมวดรายจ่ายอื่น รายการค่าใช้จ่ายในการบูรณาการความร่วมมือในการพัฒนา
 ประสิทธิภาพการแก้ไขปัญหาโรคไข้เลือดออกในพื้นที่กรุงเทพมหานคร จำนวนเงิน ๑๒๖,๔๔๐ บาท
 (หนึ่งแสนสองหมื่นหกพันสี่ร้อยแปดสิบบาทถ้วน) โดยมีกิจกรรมดังต่อไปนี้
 เฟส ๑

/ กิจกรรมที่ ๑...

กิจกรรม	รายการค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน (บาท)	กฎหมาย ระเบียบ ที่เกี่ยวข้อง
กิจกรรมที่ ๑ กิจกรรมการควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออกกลุ่มเป้าหมาย ประกอบด้วย ชุมชนที่จดทะเบียนในพื้นที่เขตสัมพันธวงศ์ ทุกชุมชน จำนวน ๕๔ ครั้ง	ค่าตอบแทนแก่บุคลากรทางด้านการแพทย์และสาธารณสุข ดำเนินกิจกรรมในชุมชนที่จดทะเบียนในพื้นที่เขตสัมพันธวงศ์ ทุกชุมชน จำนวน ๑๗ ชุมชน ทั้งหมด ๕๔ ครั้ง ซึ่งแต่ละชุมชนมีเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงาน ประกอบด้วย นักวิชาการสุขาภิบาล ๑ คน เจ้าพนักงานสาธารณสุข ๑ คน พนักงานขับรถยนต์ ๑ คน และพนักงานทั่วไป ๑ คน รวม ๔ คน โดยมีรายละเอียดดังนี้ - นักวิชาการสุขาภิบาล ๑ คน (๑ คน X ๒๐๐ บาท X ๔ ชั่วโมง X ๕๔ ครั้ง) = ๔๓,๒๐๐ บาท - เจ้าพนักงานสาธารณสุข (๑ คน X ๑๕๐ บาท X ๔ ชั่วโมง X ๕๔ ครั้ง) = ๓๒,๔๐๐ บาท - พนักงานขับรถยนต์ ๑ คน (๑ คน X ๙๐ บาท X ๔ ชั่วโมง X ๕๔ ครั้ง) = ๑๙,๔๔๐ บาท - พนักงานทั่วไป ๑ คน (๑ คน X ๙๐ บาท X ๔ ชั่วโมง X ๕๔ ครั้ง) = ๑๙,๔๔๐ บาท 	๑๑๔,๔๘๐	- ระเบียบกรุงเทพมหานครว่าด้วยการกำหนดหลักเกณฑ์วิธีการและอัตราการจ่ายเงินค่าตอบแทนแก่บุคลากรทางด้านการแพทย์และสาธารณสุขในสังกัดกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๐ และ ระเบียบกรุงเทพมหานครว่าด้วยการกำหนดหลักเกณฑ์วิธีการและอัตราการจ่ายเงินค่าตอบแทนทางด้านสาธารณสุขในสังกัดกรุงเทพมหานคร (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๔ - หลักเกณฑ์ วิธีการและอัตราการจ่ายเงินค่าตอบแทนบุคลากรทางด้านการแพทย์และสาธารณสุขในสังกัดสำนักอนามัยและหน่วยงานอื่น แนบท้ายระเบียบกรุงเทพมหานครว่าด้วยการกำหนดหลักเกณฑ์วิธีการและอัตราการจ่ายเงินค่าตอบแทนแก่บุคลากรทางด้านการแพทย์และสาธารณสุขในสังกัดกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๐

กิจกรรม	รายการค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน (บาท)	กฎหมาย ระเบียบ ที่เกี่ยวข้อง
กิจกรรมที่ ๒ สรุป และ จัด ทำ รายงานการดำเนิน กิจกรรมการควบคุม และ ป้องกัน โรค ไข้เลือดออก	ประกอบด้วย นักวิชาการสุขาภิบาล ๑ คน และ เจ้าพนักงานสาธารณสุข ๑ คน รวม ๒ คน โดย มีรายละเอียดดังนี้ - นักวิชาการสุขาภิบาล (๑ คน X ๕๐ บาท X ๔ ชั่วโมง X ๓๐ ครั้ง) = ๖,๐๐๐ บาท - เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน (๑ คน X ๕๐ บาท X ๔ ชั่วโมง X ๓๐ ครั้ง) = ๖,๐๐๐ บาท	๑๒,๐๐๐	- ระเบียบ กระทรวงการคลังว่าด้วย การเบิกจ่ายเงินทดแทน การปฏิบัติงานนอกเวลา ราชการ พ.ศ. ๒๕๕๐ - ข้อบัญญัติ กรุงเทพมหานคร เรื่อง การจ่ายเงินค่าอาหารทำ การนอกเวลา พ.ศ. ๒๕๒๙
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น		๑๒๖,๔๘๐ บาท	



ทั้งนี้ให้ตัวเลขจ่ายจริงตามความเป็นจริงในกรณียอดใดยอดหนึ่งไม่เพียงพอ แต่ไม่เกินงบประมาณที่ได้รับ

๘. ความเสี่ยงของโครงการและแนวทางการบริหารความเสี่ยง

ความเสี่ยง	การประเมินความเสี่ยง			แนวทางการบริหารความ เสี่ยง
	โอกาสที่จะเกิด	ผลกระทบ	ระดับของความเสี่ยง	
ประชาชนไม่เห็น ความสำคัญ และไม่ให้ ความร่วมมือในการ จัดการสิ่งแวดล้อมและ กำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ ลูกน้ำยุงลาย	๓	๔	มาก	- รณรงค์ ให้ความรู้เกี่ยวกับ โรคที่ติดต่อนำโดยยุงลายและ แจ้งเตือนสถานการณ์ในพื้นที่ ให้กับประชาชน - ลงพื้นที่ในการรณรงค์และ ประชาสัมพันธ์กิจกรรมการ ดำเนินงานในชุมชน

/ ๙. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ...

๙. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๙.๑ ชุมชนในพื้นที่เขตสัมพันธวงศ์ เป็นพื้นที่ปลอดยุ่งลาย หรือมีค่าดัชนีลูกน้ำยุ่งลายอยู่ในเกณฑ์ที่กำหนดเพิ่มมากขึ้น ประชาชนลดความเสี่ยงต่อการป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกและโรคติดต่อที่มียุ่งลายเป็นพาหะนำโรค

๙.๒ การดำเนินงานควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออกมีประสิทธิภาพมากขึ้น ส่งผลให้อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกลดลง

๑๐. การติดตามประเมินผล

๑๐.๑ ตัวชี้วัดความสำเร็จ

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ประเภทตัวชี้วัด	วิธีการคำนวณ/เครื่องมือในการใช้วัด	ระยะเวลา
๑. มีการดำเนินงานในการป้องกัน ควบคุม โรคไข้โดยยุ่งลาย ครบทั้ง ๑๗ ชุมชน	๑๗ ชุมชน	ผลลัพธ์	- สรุปผลการดำเนินงาน - ภาพถ่ายกิจกรรม	๑ ต.ค. ๖๔ – ๓๐ ก.ย. ๖๕
๒. ร้อยละของรายงานผลการสำรวจดัชนีลูกน้ำยุ่งลายของชุมชน (HI) อยู่ในเกณฑ์ที่กำหนด	ร้อยละ ๗๐	ผลลัพธ์	วิธีการคำนวณ $\frac{\text{จำนวนชุมชนอยู่ในเกณฑ์ที่กำหนด} \times ๑๐๐}{\text{จำนวนชุมชนที่กำหนด}}$ เครื่องมือในการใช้วัด - แบบประเมินดัชนีลูกน้ำยุ่งลาย	๑ ต.ค. ๖๔ – ๓๐ ก.ย. ๖๕

๑๐.๒ การติดตามความก้าวหน้า

รายงานผลการสำรวจดัชนีลูกน้ำยุ่งลายของชุมชน เป็นรายไตรมาส ดังนี้ ไตรมาสที่ ๑ (เดือนมกราคม ๒๕๖๕) ไตรมาสที่ ๒ (เดือนพฤษภาคม ๒๕๖๕) และไตรมาสที่ ๓ (เดือนกันยายน ๒๕๖๕)

๑๐.๓ การประเมินผลโครงการ

๑๐.๓.๑ ยอดสรุปค่าดัชนีลูกน้ำยุ่งลายของชุมชน (HI) อยู่ในเกณฑ์ที่กำหนด $HI \leq ๑๐$

๑๐.๓.๒ การรวบรวมและสรุปผลการดำเนินงาน

๑๐.๓.๓ ภาพถ่ายการดำเนินกิจกรรม



ลงชื่อ *Unh* ผู้เสนอโครงการ

(นางสาวนันทยา เขียวแสง)
นักวิชาการสุขาภิบาลชำนาญการพิเศษ
หัวหน้าฝ่ายสิ่งแวดล้อมและสุขาภิบาล สำนักงานเขตสัมพันธวงศ์

ลงชื่อ *Amr* ผู้อนุมัติโครงการ
(นางสาวอาทิตย์า ไชยกิจมนัสชัย)
ผู้อำนวยการเขตสัมพันธวงศ์

