

โครงการ	บูรณาการความร่วมมือในการพัฒนาประสิทธิภาพการแก้ไขปัญหาโรคไข้เลือดออกในพื้นที่กรุงเทพมหานคร
หน่วยงานที่รับผิดชอบ	ฝ่ายสิ่งแวดล้อมและสุขาภิบาล สำนักงานเขตดอนเมือง
ปีงบประมาณ	๒๕๗๐

๑. หลักการและเหตุผล

โรคไข้เลือดออกเป็น ๑ ใน ๕ ของโรคติดต่อที่เป็นปัญหาสาธารณสุขสำคัญในพื้นที่กรุงเทพมหานคร และจากรายงานสถานการณ์โดยรวมของประเทศจำแนกตามเขตสุขภาพ ๑๓ เขตโดยกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข พบว่าสถานการณ์โรคไข้เลือดออกย้อนหลังในพื้นที่กรุงเทพมหานครมีอัตราป่วยสะสมสูง ๑ ใน ๕ อันดับแรกของประเทศจำแนกตามเขตสุขภาพเกือบทุกปี คือ ปี ๒๕๕๙ อยู่ในลำดับที่ ๓ อัตราป่วยสะสม เท่ากับ ๑๒๙.๓๙ ต่อแสนประชากร ปี ๒๕๖๐ เป็นอันดับ ๑ อัตราป่วยสะสม เท่ากับ ๑๕๘.๗๖ ต่อแสนประชากร ปี ๒๕๖๑ เป็นอันดับ ๕ อัตราป่วยสะสมเท่ากับ ๑๕๔.๔๗ ปี ๒๕๖๒ อันดับ ๔ อัตราป่วยสะสมเท่ากับ ๒๑๙.๗๗ ต่อแสนประชากร ปี ๒๕๖๓ อันดับ ๖ อัตราป่วยสะสมเท่ากับ ๑๐๒.๔๗ ต่อแสนประชากร และในปี ๒๕๖๔ กรุงเทพมหานคร สูงอยู่ในอันดับ ๒ อัตราป่วยสะสมเท่ากับ ๒๒.๕๕ ต่อแสนประชากร โดยเมื่อพิจารณาอัตราป่วยสะสมรายเขต พบว่า เขตดอนเมือง มีอัตราป่วยสะสมเท่ากับ ๑๓.๔๖ ต่อแสนประชากรหรือมีอัตราป่วยสะสมต่ำเป็นอันดับที่ ๔๕ จาก ๕๐ เขต ทั้งนี้ปัจจัยการแพร่ระบาดของโรคสำคัญของโรคไข้เลือดออกมาจากความหนาแน่นและการเคลื่อนย้ายของประชากร การอนามัยสิ่งแวดล้อมของชุมชนไม่ถูกสุขลักษณะ การแก้ไขปัญหาโรคไข้เลือดออกให้มีประสิทธิภาพและยั่งยืนจำเป็นต้องอาศัยความร่วมมือและการขับเคลื่อนจากทุกภาคส่วน ขณะเดียวกันการสร้างความเข้มแข็งของเครือข่ายในพื้นที่ นับว่ามีความสำคัญมากในการกำจัดการแพร่พันธุ์ยุงลายอย่างต่อเนื่อง แผนพัฒนากรุงเทพมหานคร ระยะ ๒๐ ปี (พ.ศ. ๒๕๕๖ – ๒๕๗๕) มีเป้าหมายการพัฒนากรุงเทพมหานครสู่การเป็นมหานครปลอดภัย ปลอดภัยโรคคนเมือง จึงกำหนดให้โรคไข้เลือดออกเป็นหนึ่งในเป้าหมายการดำเนินงานด้านการควบคุมโรคติดต่อ และในแผนพัฒนากรุงเทพมหานคร ระยะ ๒๐ ปี ระยะที่ ๒ (พ.ศ. ๒๕๖๑ – ๒๕๖๕) เป็นต้นมา ได้กำหนดมาตรการด้านการพัฒนาระบบการเฝ้าระวังโรคติดต่อที่สำคัญและพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการเฝ้าระวังสอบสวนควบคุมโรคติดต่อไว้

ฝ่ายสิ่งแวดล้อมและสุขาภิบาลได้ตระหนักถึงความสำคัญและความจำเป็นในการแก้ไขปัญหาโรคไข้เลือดออกให้ประสบความสำเร็จ จึงได้จัดทำโครงการบูรณาการความร่วมมือในการพัฒนาประสิทธิภาพการแก้ไขปัญหาโรคไข้เลือดออกในพื้นที่กรุงเทพมหานครขึ้น โดยขยายเครือข่ายให้ครอบคลุมและส่งเสริมพัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายให้มีการดำเนินการด้านควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออกตามมาตรการอย่างมีประสิทธิภาพอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดแก่ประชาชนและยกระดับคุณภาพชีวิตของประชาชนในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ตามนโยบายของผู้บริหารกรุงเทพมหานครต่อไป

๒. วัตถุประสงค์

- ๒.๑ เพื่อสร้างภาคีเครือข่ายให้มีความรู้ความเข้าใจ และควบคุมโรคไข้เลือดออกได้อย่างถูกต้อง
- ๒.๒ เพื่อให้พื้นที่เป้าหมายในกรุงเทพมหานครเป็นพื้นที่ปลอดยุงน้ำลายตามเกณฑ์ที่กำหนด

๓. เป้าหมาย

๓.๑ เชิงคุณภาพ ร้อยละ ๗๐ ของชุมชนเป้าหมายมีค่าดัชนีลูกน้ำยุงลายอยู่ในเกณฑ์ที่กำหนด

๓.๒ เชิงปริมาณ จัดกิจกรรมการดำเนินงานแก้ไขปัญหาระบาดโรคไข้เลือดออกและโรคติดต่อที่นำโดยแมลง โดยมีกิจกรรมส่งเสริมเครือข่ายการป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออกและโรคติดต่อที่นำโดยแมลง ดังนี้

กิจกรรมที่ ๑ การเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคไข้เลือดออกและโรคติดต่อที่นำโดยแมลง

๑) อนุรักษ์เรื่องโรคไข้เลือดออก สร้างความร่วมมือในการแก้ปัญหาโรคไข้เลือดออก และกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย

๒) ประเมินความเสี่ยงการระบาดของโรคไข้เลือดออกในชุมชน สำรวจระดับความชุกชุมของลูกน้ำยุงลาย โดยหาค่า HI และ CI ในชุมชนจัดตั้งขึ้นตามระเบียบของกรุงเทพมหานคร จำนวน ๙๕ ชุมชน

๓) สำรวจระดับความชุกชุมของลูกน้ำยุงลายในชุมชนที่มีความเสี่ยงต่อการระบาดของโรคไข้เลือดออก โดยหาค่า HI และ CI จำนวน ๒๕ ครั้ง

กิจกรรมที่ ๒ เฝ้าระวัง ควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออกในพื้นที่เสี่ยง

๑) กลุ่มเป้าหมาย ชุมชนที่มีค่าดัชนีความชุกชุมของยุงพาหะ เสี่ยงสูง (HI = ๑๐-๕๐) หรือ (CI = ๕-๙)

๒) จัดประชุมเวทีชาวบ้าน มีกิจกรรมตอบสนองปัญหาของพื้นที่

- ประสานเครือข่ายในพื้นที่เสี่ยง เพื่อสร้างความเข้าใจ เสริมสร้างความร่วมมือในการแก้ปัญหาโรคไข้เลือดออกและกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายให้ปลอดลูกน้ำยุงลาย

- ถ่ายทอดความรู้เกี่ยวกับโรคไข้เลือด แหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายและพาหะนำโรคสัตว์มีพิษ

- กำหนดพื้นที่เสี่ยงในชุมชนและกำหนดผู้รับผิดชอบพื้นที่

๔. ลักษณะโครงการ

๔.๑ ประเภทโครงการ เป็นโครงการตามยุทธศาสตร์และเป็นโครงการต่อเนื่อง

๔.๒ ความสอดคล้องเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์/แผน

แผนปฏิบัติการราชการกรุงเทพมหานคร ระยะที่ ๓ (พ.ศ.๒๕๖๖-๒๕๗๐) ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การสร้างเมืองปลอดภัยและยั่งยืนต่อวิกฤตการณ์ ยุทธศาสตร์ย่อยที่ ๑.๕ เมืองสุขภาพดี เป้าประสงค์ที่ ๑.๕.๖ อัตราป่วยตายด้วยโรคติดต่อที่สำคัญในเขตเมือง(ไม่เกินเกณฑ์มาตรฐานของประเทศ) เป้าหมายในการพัฒนาปี ๒๕๗๐ กรุงเทพมหานครลดอัตราการตายด้วยโรคติดต่อที่สำคัญในเขตเมือง และประชาชนในพื้นที่กรุงเทพมหานครได้รับวัคซีนป้องกันโรคติดต่ออย่างควบคุม รวมถึงพัฒนาระบบกลไกการเฝ้าระวังและควบคุมโรคติดต่อและสอดคล้องกับแผนปฏิบัติการกรุงเทพมหานคร ปี ๒๕๖๙ ด้านที่ ๕ สุขภาพดี ตัววัดผลหลักระดับประเด็นพัฒนา (Super OKRs) ๕.๑.๒ อัตราการป่วยจากโรคติดต่อและโรคไม่ติดต่อลดลง ตัววัดผลหลัก OKR (Key result) อัตราการป่วยจากโรคติดต่อลดลง (อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกไม่เกินค่ามัธยฐาน ๕ ปี ย้อนหลัง)

รูปแบบโครงการ จัดกิจกรรมและประชาสัมพันธ์ เพื่อเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคไข้เลือดออกในชุมชน

๕. ระยะเวลาและสถานที่ดำเนินการ

เดือนตุลาคม ๒๕๖๙ - กันยายน ๒๕๗๐

๖. แผนปฏิบัติการ

ขั้นตอนการดำเนินงาน	ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐											
	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. จัดทำโครงการเสนออนุมัติ	↔											
๒. ประสานงานเครือข่ายการป้องกันควบคุมโรคใช้เลือดออกในชุมชน อาสาสมัครสาธารณสุข ผู้นำ/ผู้แทนชุมชน เพื่อสร้างความร่วมมือในการป้องกันควบคุมโรคใช้เลือดออกในชุมชน	←											→
๓. จัดทำแผนปฏิบัติงาน	←											→
๔. กิจกรรมที่ ๑ การเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคใช้เลือดออกและโรคติดต่อที่นำโดยแมลง - สำรวจระดับความชุกชุมของลูกน้ำยุงลาย โดยหาค่า HI และ CI ในชุมชนจัดตั้งขึ้นตามระเบียบของกรุงเทพมหานคร จำนวน ๙๕ ชุมชน - สำรวจระดับความชุกชุมของลูกน้ำยุงลาย ในชุมชนที่มีความเสี่ยงต่อการระบาดของโรคใช้เลือดออก โดยหาค่า HI และ CI จำนวน ๒๕ ครั้ง	←											→
๕. กิจกรรมที่ ๒ เฝ้าระวัง ควบคุมป้องกันโรคใช้เลือดออกในพื้นที่เสี่ยง - กลุ่มเป้าหมาย ชุมชนที่มีค่าดัชนีความชุกชุมของยุงพาหะ เสี่ยงสูง (HI = ๑๐-๕๐) หรือ (CI = ๕-๙) - จัดประชุมเวทีชาวบ้าน มีกิจกรรมตอบสนองปัญหาของพื้นที่			←									→
๖. ประเมินผลการดำเนินโครงการ											↔	↔
๗. รายงานผลต่อผู้บังคับบัญชา			←									→

๗. งบประมาณ

การดำเนินงานแก้ไขปัญหาระบาดโรคไข้เลือดออกและโรคติดต่อที่นำโดยแมลง โดยมีกิจกรรมส่งเสริมเครือข่ายการป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออกและโรคติดต่อที่นำโดยแมลง

กิจกรรม	รายการค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	กฎหมาย ระเบียบที่เกี่ยวข้อง
การเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออกและโรคติดต่อที่นำโดยแมลง	ค่าตอบแทนบุคลากรทางด้านสาธารณสุขในสังกัดกรุงเทพมหานคร - นักวิชาการสุขาภิบาล และ/หรือ เจ้าพนักงานสาธารณสุข ๒ คนๆ ละ ๔ ชั่วโมงๆ ละ ๒๐๐ บาท x ๑๒๐ ครั้ง - พนักงานทั่วไป ๑ คนๆ ละ ๔ ชั่วโมงๆ ละ ๙๐ บาท x ๑๒๐ ครั้ง - พนักงานขับรถยนต์ ๑ คนๆ ละ ๔ ชั่วโมงๆ ละ ๙๐ บาท x ๑๒๐ ครั้ง	๑๙๒,๐๐๐.- ๔๓,๒๐๐.- ๔๓,๒๐๐.-	ระเบียบกรุงเทพมหานครว่าด้วยการกำหนดหลักเกณฑ์วิธีการและอัตราค่าตอบแทนบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขในสังกัดกรุงเทพมหานครพ.ศ.๒๕๕๐ และที่แก้ไขเพิ่มเติม(ฉบับที่ ๓) พ.ศ.๒๕๖๔ ข้อ ๒๔

เบิกจ่ายจากงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐ โครงการตามแผนยุทธศาสตร์โครงการบูรณาการความร่วมมือในการพัฒนาประสิทธิภาพการแก้ไขปัญหาระบาดโรคไข้เลือดออกในพื้นที่กรุงเทพมหานคร งบรายจ่ายอื่น รายการค่าใช้จ่าย ในการบูรณาการความร่วมมือในการพัฒนาประสิทธิภาพการแก้ไขปัญหาระบาดโรคไข้เลือดออกในพื้นที่กรุงเทพมหานคร เป็นเงิน ๒๗๘,๔๐๐.- บาท (สองแสนเจ็ดหมื่นแปดพันสี่ร้อยบาทถ้วน) ทั้งนี้ ให้เบิกจ่ายเท่าที่จ่ายจริง หากยอดโดยยอดหนึ่งไม่เพียงพอให้ถัวจ่ายได้ทุกรายการภายในวงเงินงบประมาณที่ได้รับอนุมัติ

๘. ความเสี่ยงของโครงการและแนวทางการบริหารความเสี่ยง

ความเสี่ยง	การประเมินความเสี่ยง			แนวทางการบริหารความเสี่ยง
	โอกาสที่จะเกิด	ผลกระทบ	ระดับของความเสี่ยง	
ประชาชนไม่เห็นความสำคัญไม่ร่วมมือจัดการสิ่งแวดล้อมและกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย	๓	๓	มาก	-ดำเนินการรณรงค์ประชาสัมพันธ์กิจกรรมการดำเนินงานตามเป้าหมาย -จัดกิจกรรม Big Cleaning Day โดยความร่วมมือทุกภาคส่วน

๙. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๙.๑ ชุมชนเป้าหมาย เป็นพื้นที่ปลอดลูกน้ำยุงลาย หรือมีค่าดัชนีลูกน้ำยุงลายอยู่ในเกณฑ์ที่กำหนดเพิ่มมากขึ้น ประชาชนลดความเสี่ยงต่อการป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกและโรคติดต่อที่นำโดยแมลง

๙.๒ การดำเนินงานควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออกมีประสิทธิภาพมากขึ้น ส่งผลให้อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกลดลง

๑๐. การติดตามและประเมินผล

๑๐.๑ ตัวชี้วัดความสำเร็จ

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ประเภทตัวชี้วัด	วิธีการคำนวณ/เครื่องมือในการใช้วัด	ระยะเวลา
ร้อยละของชุมชนเป้าหมายมีค่าดัชนีลูกน้ำยุงลายอยู่ในเกณฑ์ที่กำหนด	ร้อยละ ๗๐	ผลลัพธ์	<u>วิธีการคำนวณ</u> $\frac{\text{จำนวนชุมชนอยู่ในเกณฑ์ที่กำหนด} \times ๑๐๐}{\text{จำนวนชุมชนที่กำหนด}}$ <u>เครื่องมือในการใช้วัด</u> - แบบประเมินดัชนีลูกน้ำยุงลาย	ต.ค.๖๙ – ก.ย.๗๐

๑๐.๒ การติดตามความก้าวหน้า

- การรายงาน ผลการสำรวจดัชนีลูกน้ำยุงลายของชุมชน เป็นรายเดือน

๑๐.๓ การประเมินผลโครงการ

ยอดสรุปค่าดัชนีลูกน้ำยุงลายของกลุ่มเป้าหมายอยู่ในเกณฑ์ที่กำหนด

ลงชื่อ..........ผู้เสนอโครงการ
(นางสาวกรินทร์ สิงห์ศิริ)
นักวิชาการสุขภาพชุมชนชำนาญการพิเศษ
หัวหน้าฝ่ายสิ่งแวดล้อมและสุขาภิบาล สำนักงานเขตดอนเมือง

ลงชื่อ..........ผู้อนุมัติโครงการ
(นายสมบัติ กนกทิพย์วรรณ)
ผู้อำนวยการเขตดอนเมือง

รายชื่อบุคลากรด้านสาธารณสุข
ตามโครงการบูรณาการความร่วมมือในการพัฒนาประสิทธิภาพการแก้ไขปัญหาโรคไข้เลือดออก
ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐
ฝ่ายสิ่งแวดล้อมและสุขาภิบาล สำนักงานเขตดอนเมือง

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง
๑	นางสาวกรินทร์ สิงห์ศิริ	นักวิชาการสุขาภิบาลชำนาญการพิเศษ
๒	นางสาวสมพร จันทรงาม	เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส
๓	นางสาววิภารัตน์ เอียดวิจิตร	นักวิชาการสุขาภิบาลชำนาญการ
๔	นายสมคิด สดางาม	นักวิชาการสุขาภิบาลปฏิบัติการ
๕	นางสาวศุภรดา นพตลุง	นักวิชาการสุขาภิบาลปฏิบัติการ
๖	นางจุฑาธิป พุทธสุวรรณ	นักวิชาการสุขาภิบาลปฏิบัติการ
๗	ตำแหน่งว่าง	นักวิชาการสุขาภิบาลปฏิบัติการ
๘	ตำแหน่งว่าง	นักวิชาการสุขาภิบาลปฏิบัติการ
๙	นายบุญทวี สุขห่วง	พนักงานงานควบคุมสัตว์และแมลงนำโรค ส๒
๑๐	นายนพพล ใจอาษา	พนักงานงานควบคุมสัตว์และแมลงนำโรค
๑๑	ตำแหน่งว่าง	พนักงานงานควบคุมสัตว์และแมลงนำโรค
๑๒	นายอิทธิพล ขุนพลพิทักษ์	พนักงานขับรถยนต์ ส๑
๑๓	นายพิเชฐ ดวงชาทม	พนักงานขับรถยนต์