

โครงการ	บูรณาการความร่วมมือในการพัฒนาประสิทธิภาพการแก้ไขปัญหาโรคไข้เลือดออกในพื้นที่กรุงเทพมหานคร
หน่วยงานที่รับผิดชอบ	ฝ่ายสิ่งแวดล้อมและสุขาภิบาล สำนักงานเขตมีนบุรี
ปีงบประมาณ	๒๕๗๐

๑. หลักการและเหตุผล

โรคไข้เลือดออกเป็น ๑ ใน ๕ ของโรคติดต่อที่เป็นปัญหาสาธารณสุขสำคัญในพื้นที่กรุงเทพมหานคร โดยสถานการณ์โรคไข้เลือดออกในกรุงเทพมหานครในปี ๒๕๖๗ (๑ มกราคม ๒๕๖๗ – ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๗) พบว่าผู้ป่วยสะสมจำนวน ๕,๔๑๔ ราย อัตราป่วย ๙๘.๙๕ ต่อประชากรแสนคน เสียชีวิตจำนวน ๕ ราย คิดเป็นอัตราป่วยตายเป็นร้อยละ ๐.๐๙ โดยจำนวนผู้ป่วยที่พบมากที่สุดเป็นกลุ่มวัยทำงานอายุระหว่าง ๑๕ - ๓๔ ปี รองลงมา ได้แก่กลุ่มอายุ ๕ - ๑๔ ปี และ ๐ - ๔ ปี ตามลำดับ ซึ่งอัตราป่วยอยู่ในระดับสูงและยังเป็นปัญหาสาธารณสุขสำคัญในลำดับต้นๆ ของกรุงเทพมหานคร ที่มีผลกระทบต่อคุณภาพชีวิตทั้งในด้านการเจ็บป่วย เสียชีวิต สูญเสียค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลของประชาชน และความสูญเสียทางด้านเศรษฐกิจของประเทศชาติโดยรวม ซึ่งโรคไข้เลือดออกมีปัจจัยสนับสนุนจากความหนาแน่น แออัด วิถีชีวิตและการเคลื่อนย้ายของประชากร ทำให้ไม่สามารถจัดการกับภาชนะแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย ได้ตามเป้าหมาย การแก้ไข ปัญหาโรคไข้เลือดออกให้มีประสิทธิภาพ จำเป็นต้องอาศัยความร่วมมือและขับเคลื่อนจากทุกภาคส่วน โดยให้ความสำคัญกับการกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายอย่างต่อเนื่อง เพื่อลดจำนวนยุงลายพาหะนำโรคซึ่งเป็นมาตรการสำคัญในการป้องกันควบคุมโรค ดังนั้น การสร้างความเข้มแข็งของเครือข่ายโดยเฉพาะการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในพื้นที่จึงมีความสำคัญ และสอดคล้องกับการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๙ ได้มีการรับรองมติ “สานพลังปราบยุงลาย โดยใช้พื้นที่เป็นพื้นฐาน” เพื่อให้เกิดการแก้ปัญหาเรื่องโรคไข้เลือดออกอย่างยั่งยืน เริ่มจากในครัวเรือน ชุมชน หน่วยงาน ทำทุกคน ทำทุกที่ จำเป็นต้องอาศัยการขับเคลื่อนจากหลายภาคส่วนทั้งเครือข่ายความร่วมมือต่างๆ องค์กร ชุมชน สังคม ครอบครัวและบุคคล โดยนำแนวทางการพาหะนำโรคแบบผสมผสาน (Integrated Vector Management) มาบริหารจัดการดูแลสิ่งแวดล้อมอย่างเป็นระบบ รวมถึงการสร้างความรู้ ความเข้าใจ ความตระหนักของประชาชน ผู้บริหารองค์กร และผู้เกี่ยวข้องทุกระดับให้เป็นไปในทิศทางเดียวกันและประสานความร่วมมือกันอย่างต่อเนื่อง

ฝ่ายสิ่งแวดล้อมและสุขาภิบาล สำนักงานเขตมีนบุรี ได้ตระหนักถึงความสำคัญและความจำเป็นในการแก้ไขปัญหาโรคไข้เลือดออกให้ประสบความสำเร็จ จึงได้จัดทำโครงการบูรณาการความร่วมมือในการพัฒนาประสิทธิภาพการแก้ไขปัญหาโรคไข้เลือดออกในพื้นที่กรุงเทพมหานครขึ้น โดยขยายเครือข่ายให้ครอบคลุมและส่งเสริม พัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายให้มีการดำเนินการด้านควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออกตามมาตรการอย่างมีประสิทธิภาพและต่อเนื่อง เพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดแก่ประชาชน และยกระดับคุณภาพชีวิตของประชาชนในพื้นที่เขตมีนบุรี ตามนโยบายของผู้บริหารกรุงเทพมหานครอย่างยั่งยืนต่อไป

๒. วัตถุประสงค์

- ๒.๑ เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานด้านการควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดให้มีประสิทธิภาพ
- ๒.๒ เพื่อสนับสนุนให้ภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน ทุกระดับ ให้เกิดความร่วมมือในการกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายอย่างต่อเนื่อง
- ๒.๓ เพื่อให้พื้นที่เป้าหมายในเขตมีนบุรีเป็นพื้นที่ปลอดลูกน้ำยุงลายตามเกณฑ์ที่กำหนด

๓. เป้าหมาย

๓.๑ ดำเนินการจัดกิจกรรมรณรงค์ สํารวจ และเฝ้าระวังป้องกันโรคไข้เลือดออก ในชุมชนที่จดทะเบียนจำนวน ๖๒ ชุมชน

๓.๒ ป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคไข้เลือดออกในชุมชนที่จดทะเบียน จำนวน ๖๑ ชุมชน ให้มีค่า HI อยู่ในเกณฑ์ที่กำหนด

๔. ลักษณะโครงการ

สอดคล้องกับแผนปฏิบัติการกรุงเทพมหานคร ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๙ ยุทธศาสตร์ ด้านสุขภาพดี หัวข้อ ๕.๑ สนับสนุนและพัฒนากิจกรรมส่งเสริมสุขภาพชุมชนทุกกลุ่ม ๕.๑.๒ อัตราการป่วยจากโรคติดต่อและโรคไม่ติดต่อลดลง (อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกไม่เกินค่ามัธยฐาน ๕ ปี ย้อนหลัง) ค่าเป้าหมายร้อยละ ๑๐๐ ตามโครงการบูรณาการความร่วมมือในการพัฒนาประสิทธิภาพการแก้ไขปัญหาโรคไข้เลือดออกในพื้นที่กรุงเทพมหานคร

๕. ระยะเวลาและสถานที่ดำเนินการ

ตุลาคม ๒๕๖๙ – กันยายน ๒๕๗๐

๖. แผนปฏิบัติการ

โครงการบูรณาการความร่วมมือในการพัฒนาประสิทธิภาพการแก้ไขปัญหาโรคไข้เลือดออก ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร

ขั้นตอนการดำเนินงาน	ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐											
	ต.ค. ๖๙	พ.ย. ๖๙	ธ.ค. ๖๙	ม.ค. ๗๐	ก.พ. ๗๐	มี.ค. ๗๐	เม.ย. ๗๐	พ.ค. ๗๐	มิ.ย. ๗๐	ก.ค. ๗๐	ส.ค. ๗๐	ก.ย. ๗๐
๖.๑ จัดทำโครงการเพื่อขออนุมัติโครงการ	↔											
๖.๒ จัดทำแผนปฏิบัติงาน	↔											
๖.๓ ดำเนินการตามกิจกรรม												
<u>กิจกรรมที่ ๑</u> ป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคไข้เลือดออกในชุมชนจดทะเบียน จำนวน ๖๑ ชุมชน	←											→
<u>กิจกรรมที่ ๒</u> สรุปและจัดทำรายงานการดำเนินกิจกรรมการควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออก	←											→
๖.๔ สรุปและจัดทำรายงานผลการดำเนินการเพื่อนำเสนอผู้บริหารและรายงานผลให้กองควบคุมโรคติดต่อ สำนักอนามัย												↔

๗. งบประมาณ

เบิกจ่ายจากงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๐ งานป้องกันและควบคุมโรค
งบรายจ่ายอื่น รายการค่าใช้จ่ายในการบูรณาการความร่วมมือในการพัฒนาประสิทธิภาพการแก้ไขปัญหา
โรคไข้เลือดออกในพื้นที่กรุงเทพมหานคร เป็นเงิน ๒๓๓,๖๐๐.- บาท (สองแสนสามหมื่นสามพันหกร้อยบาทถ้วน)
ทั้งนี้ ให้ถัวเฉลี่ยจ่ายได้ตามความเป็นจริง กรณียอดโดยอดหนึ่งไม่พอจ่ายโดยไม่เกินงบประมาณที่ได้รับอนุมัติไว้
โดยมีรายละเอียดดังนี้

กิจกรรม	รายการค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	กฎหมายระเบียบที่เกี่ยวข้อง
๑.กิจกรรมป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคไข้เลือดออก ในชุมชนจดทะเบียน จำนวน ๖๑ ชุมชน	- นักวิชาการสุขาภิบาล ๒ คน (๒ คน x ๒๐๐ บาท x ๔ ชั่วโมง x ๘๐ ครั้ง) เป็นเงิน ๑๒๘,๐๐๐.- บาท - เจ้าพนักงานสาธารณสุข ๑ คน (๑ คน x ๑๕๐ บาท x ๔ ชั่วโมง x ๘๐ ครั้ง) เป็นเงิน ๔๘,๐๐๐.-บาท - พนักงานขับรถยนต์ ๑ คน (๑ คน x ๙๐ บาท x ๔ ชั่วโมง x ๘๐ ครั้ง) เป็นเงิน ๒๘,๘๐๐.-บาท - พนักงานทั่วไป ๑ คน (๑ คน x ๙๐ บาท x ๔ ชั่วโมง x ๘๐ ครั้ง) เป็นเงิน ๒๘,๘๐๐.-บาท รวมทั้งสิ้นเป็นเงิน ๒๓๓,๖๐๐.-บาท	๒๓๓,๖๐๐.-บาท	๑.ระเบียบกรุงเทพมหานคร ว่าด้วยการกำหนดหลักเกณฑ์วิธีการและอัตราการจ่ายเงินค่าตอบแทนแก่บุคลากรทางด้านการแพทย์และสาธารณสุขในสังกัดกรุงเทพมหานคร ฉบับที่ ๓) พ.ศ.๒๕๖๔ ๒. ข้อบัญญัติกรุงเทพมหานคร เรื่อง การจ่ายเงินค่าอาหารทำการนอกเวลา พ.ศ. ๒๕๖๔ ข้อ ๘ (๘.๑)

๘. ความเสี่ยงของโครงการและแนวทางการบริหารความเสี่ยง

ความเสี่ยง	การประเมินความเสี่ยง			แนวทางการบริหารความเสี่ยง
	โอกาสที่จะเกิด	ผลกระทบ	ระดับความเสี่ยง	
๑. เครือข่ายกลุ่มเป้าหมายที่กำหนดไม่ให้ความร่วมมือในการดำเนินการ	๓	๔	มาก	- ขอความร่วมมือและชี้แจงทำความเข้าใจเครือข่ายถึงประโยชน์การดำเนินงานตามระบบเฝ้าระวัง ควบคุม ป้องกันโรคไข้เลือดออก และการสำรวจดัชนีลูกน้ำยุงลาย (HI,CI) ตามกลุ่มเป้าหมาย - หน่วยงานในพื้นที่ประชาสัมพันธ์ กิจกรรมการดำเนินงานตามกลุ่มเป้าหมาย

ความเสี่ยง	การประเมินความเสี่ยง			แนวทางการบริหารความเสี่ยง
	โอกาสที่จะเกิด	ผลกระทบ	ระดับความเสี่ยง	
๒. ประชาชนไม่เห็นความสำคัญไม่ให้ความร่วมมือจัดการสิ่งแวดล้อมและกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย	๓	๔	มาก	- รณรงค์ กระตุ้นเตือน ให้ความรู้และแจ้งเตือนสถานการณ์ในพื้นที่ให้กับประชาชน -หน่วยงานในพื้นที่ดำเนินการรณรงค์ประชาสัมพันธ์กิจกรรมการดำเนินงานตามกลุ่มเป้าหมาย - จัดกิจกรรม Big Cleaning Day โดยความร่วมมือทุกภาคส่วน ทุกพื้นที่เขต
๓. การดำเนินงานควบคุมโรคไข้เลือดออกในพื้นที่ไม่สอดคล้องกับแนวทางที่กำหนด	๒	๔	สูง	- ทำหนังสือแจ้งแนวทางการควบคุมโรคไข้เลือดออก - นิเทศ ควบคุมกำกับ ในพื้นที่ระบาด

๙. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๙.๑ สำนักงานเขตมีบุรีมีเครือข่ายความร่วมมือทั้งภาครัฐ เอกชน และภาคประชาชน ทุกระดับ ซึ่งส่งเสริมให้ดำเนินงานด้านควบคุมโรคติดต่อมาโดยยุงลายมีประสิทธิภาพ ครอบคลุมกลุ่มเป้าหมาย

๙.๒ ประชาชนในพื้นที่เป้าหมาย สามารถนำความรู้ ทักษะ เกี่ยวกับโรคติดต่อที่นำโดยยุงลาย สามารถปฏิบัติตนและจัดการแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายได้ถูกต้อง เหมาะสมกับบริบทของพื้นที่

๙.๓ ชุมชนในพื้นที่เขตมีบุรี เป็นพื้นที่ปลอดยุงลาย หรือมีค่าดัชนีลูกน้ำยุงลายอยู่ในเกณฑ์ที่กำหนดเพิ่มมากขึ้น ประชาชนลดความเสี่ยงต่อการป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกและโรคติดต่อที่มียุงลายเป็นพาหะนำโรค

๙.๔ การดำเนินงานควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออกมีประสิทธิภาพมากขึ้น ส่งผลให้อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกลดลง

๙.๕ มีนวัตกรรมการจัดการพาหะนำโรคแบบผสมผสานในชุมชน

๑๐. การติดตามและประเมินผล

๑๐.๑ ตัวชี้วัดความสำเร็จ

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ประเภทตัวชี้วัด	วิธีการคำนวณ/เครื่องมือในการใช้วัด	ระยะเวลา
๑.ร้อยละของรายงานผลการสำรวจดัชนีลูกน้ำยุงลายของชุมชนเป้าหมายที่อยู่ในเกณฑ์ที่กำหนด (ชุมชนจัดตั้ง ๖๑ ชุมชน)	ร้อยละ ๗๐	ผลลัพธ์	<u>วิธีคำนวณ</u> $\frac{\text{จำนวนชุมชนเป้าหมายอยู่ในเกณฑ์ที่กำหนด} \times 100}{\text{จำนวนชุมชนเป้าหมายทั้งหมด}}$ <u>เครื่องมือในการใช้วัด</u> - แบบประเมินดัชนีลูกน้ำยุงลาย	ต.ค. ๖๙ - ก.ย.๗๐

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ประเภทตัวชี้วัด	วิธีการคำนวณ/เครื่องมือในการใช้วัด	ระยะเวลา
๒. ร้อยละความสำเร็จของการดำเนินการควบคุมโรคไข้เลือดออกตามเกณฑ์ที่กำหนด	ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ (ผู้ป่วยจากระบบรายงาน รง.๕๐๖)	ผลลัพธ์	<u>วิธีคำนวณ</u> จำนวนผู้ป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกที่ดำเนินการตามเกณฑ์ที่เกณฑ์ X ๑๐๐ จำนวนผู้ป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกทั้งหมดในพื้นที่เขต <u>เครื่องมือ</u> แบบรายงานผลการปฏิบัติงานป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก	ต.ค. ๖๙ – ก.ย. ๗๐
๓. อัตราป่วยโรคไข้เลือดออกไม่เกินข้อมูลย้อนหลัง ๕ ปี	น้อยกว่าค่าเปอร์เซ็นต์ไทล์ที่ ๔๐ ของข้อมูล ๕ ปีย้อนหลัง (ปี ๒๕๖๑ - ๒๕๖๕)	ผลลัพธ์	<u>วิธีคำนวณ</u> ๑. เรียงลำดับข้อมูลจากชุดข้อมูลโรคไข้เลือดออก เรียงจาก (ค่ามัธยฐาน) น้อยไปมาก ๒. หาดำแหน่งของเปอร์เซ็นต์ไทล์ที่ ๔๐ $P_x = \frac{x(N+1)}{100}$ เมื่อ N คือ จำนวนชุดข้อมูลทั้งหมด X คือ ตำแหน่งเปอร์เซ็นต์ไทล์ที่ต้องการ ๓. หาค่าเปอร์เซ็นต์ไทล์ที่ ๔๐ โดยการเทียบบัญญัติไตรยางค์ <u>เครื่องมือ</u> อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกในปี ๒๕๖๙ เปรียบกับข้อมูลย้อนหลัง ๕ ปี	ต.ค. ๖๙ – ก.ย. ๗๐

๑๐.๒ การติดตามความก้าวหน้า

๑๐.๒.๑ รายงานการณรงค์เป็นรายไตรมาส ดังนี้ ไตรมาสที่ ๑ (เดือนมกราคม ๒๕๗๐) ไตรมาสที่ ๒ (เดือนพฤษภาคม ๒๕๗๐) และไตรมาสที่ ๓ (เดือนกันยายน ๒๕๗๐)

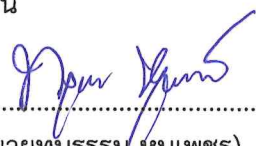
๑๐.๒.๒ การรายงานผลการสำรวจดัชนีลูกน้ำยุงลายของชุมชน เป็นรายไตรมาส ดังนี้ ไตรมาสที่ ๑ (เดือนมกราคม ๒๕๗๐) ไตรมาสที่ ๒ (เดือนพฤษภาคม ๒๕๖๙) และไตรมาสที่ ๓ (เดือนกันยายน ๒๕๗๐)

๑๐.๓ การประเมินผลโครงการ

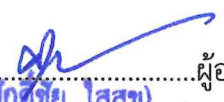
๑๐.๓.๑ ยอดสรุปค่าดัชนีลูกน้ำยุงลายของกลุ่มเป้าหมายอยู่ในเกณฑ์ที่กำหนด

๑๐.๓.๒. ผลการประเมินความสำเร็จของการดำเนินโครงการจากหลักฐาน อาทิ จำนวนกิจกรรม จำนวนชุมชนที่ดำเนินการ

๑๐.๓.๓. ภาพกิจกรรมการดำเนินงาน

ลงชื่อ..........ผู้เสนอโครงการ
(นายทุนุธรรม หนูเพชร)

นักวิชาการสุขาภิบาลชำนาญการพิเศษ
หัวหน้าฝ่ายสิ่งแวดล้อมและสุขาภิบาล
สำนักงานเขตมีนบุรี

ลงชื่อ..........ผู้อนุมัติโครงการ
(นายศักดิ์ชัย ไสสุข)
ผู้อำนวยการเขตมีนบุรี
ผู้อำนวยการเขตมีนบุรี