

โครงการ	บูรณาการความร่วมมือในการพัฒนาประสิทธิภาพการแก้ไขปัญหาโรคไข้เลือดออกในพื้นที่กรุงเทพมหานคร
หน่วยงานรับผิดชอบ	ฝ่ายสิ่งแวดล้อมและสุขาภิบาล สำนักงานเขตบางกอกใหญ่
ปีงบประมาณ	๒๕๖๕

๑. หลักการและเหตุผล

ไข้เลือดออกเป็น ๑ ใน ๕ โรคติดต่อที่สำคัญ ที่เป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ที่มีผลกระทบต่อคุณภาพชีวิตทั้งในด้านการเจ็บป่วย เสียชีวิต สูญเสียค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลของประชาชน และความสูญเสียทางด้านเศรษฐกิจของประเทศไทย โดยจากสถานการณ์สัดส่วนไข้เลือดออกของกรุงเทพมหานคร ปี พ.ศ. ๒๕๖๓ (๕ มกราคม ๒๕๖๓ - ๒ มกราคม ๒๕๖๔) พบว่า กรุงเทพมหานครมีผู้ป่วยสะสม จำนวน ๖,๒๗๗ ราย คิดเป็นอัตราป่วยสะสม ๑๐.๗๘ รายต่อประชากรแสนคน และในพื้นที่เขตบางกอกใหญ่ มีผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก จำนวน ๔๑ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๖๑.๙๙ ต่อประชากรแสนคน การแก้ไขปัญหาโรคไข้เลือดออกให้มีประสิทธิภาพ จำเป็นต้องอาศัยความร่วมมือและขับเคลื่อนจากทุกภาคส่วน โดยให้ความสำคัญกับการจำกัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายอย่างต่อเนื่อง เพื่อลดจำนวนยุงลายพำนักระยะ ซึ่งสำนักงานเขตบางกอกใหญ่ ถือเป็นนโยบายสำคัญอย่างต่อเนื่องมาโดยตลอด ที่จะต้องลดปัญหาการแพร่ระบาดของโรคไข้เลือดออก เพื่อไม่ให้เป็นปัญหาสาธารณสุขอีกต่อไป และมุ่งเน้นความพร้อมในการป้องกันให้เกิดการระบาดของโรค โดยกำหนดกลยุทธ์และแผนปฏิบัติการเชิงรุกอย่างบูรณาการ รวมทั้งการปฏิบัติงานระดับพื้นที่ เพื่อสร้างความเข้มแข็งของชุมชนในการป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก และดำเนินการเร่งรัดระจับเหตุร้าย จากความชุกชุมของยุงในพื้นที่อย่างต่อเนื่อง โดยนำแนวทางจัดการพاهน้ำโรคแบบผสมผสาน (Integrated Vector Management) มาบริหารจัดการดูแลสิ่งแวดล้อมอย่างเป็นระบบ รวมถึงการสร้างความรู้ ความเข้าใจ และความตระหนักของประชาชน

สำนักงานเขตบางกอกใหญ่ โดยฝ่ายสิ่งแวดล้อมและสุขาภิบาล ได้จัดทำโครงการบูรณาการความร่วมมือในการพัฒนาประสิทธิภาพการแก้ไขปัญหาโรคไข้เลือดออกในพื้นที่กรุงเทพมหานครขึ้น ลดคล้องกับแผนพัฒนากรุงเทพมหานคร ๒๐ ปี (ระยะที่ ๒) พ.ศ.๒๕๖๑ – ๒๕๖๕ ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑ นคร ปลอดภัย ประดิษฐ์ยุทธศาสตร์ย่อยที่ ๑.๖ ปลอดโรคคนเมือง ออาหารปลอดภัย กลยุทธ์ที่ ๑.๖.๖.๔ พัฒนาระบบกลไกการเฝ้าระวังและควบคุมโรคไข้เลือดออก เพื่อส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพภาคเครือข่าย ให้มีการดำเนินการด้านการควบคุมโรคไข้เลือดออกตามมาตรการอย่างมีประสิทธิภาพต่อเนื่อง ส่งผลให้เกิดประโยชน์สูงสุดแก่ประชาชน และยกระดับคุณภาพชีวิตของประชาชนในพื้นที่กรุงเทพมหานครตามนโยบายของผู้บริหารกรุงเทพมหานครอย่างยั่งยืนต่อไป

๒. วัตถุประสงค์

๒.๑ เพื่อเสริมสร้างระบบกลไกในการดำเนินงานด้านการควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออก และพัฒนาศักยภาพภาคเครือข่ายทุกภาคส่วน ให้เกิดความร่วมมือในการจำกัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายอย่างต่อเนื่อง

๒.๒ เพื่อให้พื้นที่เป้าหมายในพื้นที่เขตบางกอกใหญ่ เป็นพื้นที่ปลอดภัยน้ำยุงลายตามเกณฑ์ที่กำหนด ($H> ๓๐$)

๓. เป้าหมาย

๓.๑ ดำเนินการป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคไข้เลือดออกในชุมชนที่จดทะเบียน จำนวน ๓๐ ชุมชน และบริเวณพื้นที่ที่มีการระบาดของโรคไข้เลือดออก

๓.๒ ตั้งนิสูจย้ำยุงลายในบริเวณชุมชนจดทะเบียน จำนวน ๓๐ ชุมชน พื้นที่เขตบางกอกใหญ่ อยู่ในเกณฑ์ที่กำหนด ($H> ๓๐$)

๔. ลักษณะโครงการ

สอดคล้องกับแผนพัฒนากรุงเทพมหานคร ๒๐ ปี ระยะที่ ๒ (พ.ศ.๒๕๖๑ - ๒๕๖๔)

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 การส่งเสริมให้ชุมชนเป็นฐานในการสร้างสุขภาวะที่ดีในทุกพื้นที่ และแผนพัฒนากรุงเทพมหานคร ระยะ ๒๐ ปี (พ.ศ.๒๕๖๑ - ๒๕๘๕) ประเด็นยุทธศาสตร์ ๑ มนานครปลอดภัย สนับสนุนแผนพัฒนากรุงเทพมหานคร ระยะ ๒๐ ปี ระยะที่ ๒ (พ.ศ.๒๕๖๑ - พ.ศ.๒๕๘๕) ด้านที่ ๑ มนานครแห่งความปลอดภัย มิติที่ ๑.๖ ปลอดโรคคนเมือง อาหารปลอดภัย เป้าหมายที่ ๑.๖.๒ โรคติดต่อที่สำคัญในเมืองได้รับการเฝ้าระวังและควบคุมในทั่วประเทศไปในวงกว้าง เป้าประสงค์ที่ ๑.๖.๒.๔ พัฒนาระบบกลไกการเฝ้าระวังและควบคุมโรคไข้เลือดออก

รูปแบบโครงการ รูปแบบของการดำเนินโครงการ โดยการตัดโฉนดประมาณลงพื้นที่ ในกิจกรรมประกอบด้วย การจ่ายค่าตอบแทนบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข และค่าอาหารทำการนอกเวลา

๕. ระยะเวลาและสถานที่ดำเนินการ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ - กันยายน ๒๕๖๕

๖. แผนปฏิบัติการ

โครงการบูรณาการความร่วมมือในการพัฒนาประสิทธิภาพการแก้ไขปัญหาโรคไข้เลือดออก ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร

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 ดำเนินการจัดทำโครงการ และสำรวจชุมชนในพื้นที่เขตบางกอกใหญ่	↔											
๖.๒ ดำเนินการลงพื้นที่เพื่อรับรองให้ความรู้รับรองกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคไข้เลือดออก และสำรวจด้วยลูกน้ำยุงลาย ในชุมชนจดทะเบียน จำนวน ๓๐ ชุมชน และบริเวณพื้นที่ที่มีการระบาดของโรคไข้เลือดออก			↔									
๖.๓ รวบรวมและสรุปข้อมูลการดำเนินการ				↔			↔		↔		↔	

๗. งบประมาณ

เบิกจ่ายจากงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๕ งานป้องกันและควบคุมโรค หมวดรายจ่ายอื่นรายการค่าใช้จ่ายในการบูรณาการความร่วมมือในการพัฒนาประสิทธิภาพการแก้ไขปัญหาโรคไข้เลือดออก ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร เป็นเงิน ๒๕๕,๒๐๐.- บาท (สองแสนห้าหมื่นห้าพันสองร้อยบาทถ้วน) ทั้งนี้ ให้ถ้วนเฉลี่ยจ่ายได้ตามความเป็นจริง กรณียอดโดยอุดหนึ่งไม่พอจ่าย โดยไม่เกินงบประมาณที่ได้รับอนุมัติไว้โดยมีรายละเอียดดังนี้

๗.๑ ค่าตอบแทนบุคลากรทางด้านสาธารณสุขในสังกัดกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๖๐ และแก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๔ ข้อ ๒ (๓) (๔) (๕) วิธีการและอัตราการจ่ายเงินค่าตอบแทนผู้บังปฏิบัติงานเพื่อ กิจกรรมการป้องกันควบคุมโรคนำเสนอโดยยุงลายจำนวนทุ่นชนจดทะเบียน จำนวน ๓๐ ชุมชนโดยมีรายละเอียด ดังนี้

- นักวิชาการสุขาภิบาล ๑ คน	(๑ คน x ๖๐๐ บาท x ๕ ชั่วโมง x ๑๐๐ ครั้ง)
- เจ้าพนักงานสาธารณสุข ๑ คน	(๑ คน x ๓๕๐ บาท x ๕ ชั่วโมง x ๑๐๐ ครั้ง)
- พนักงานขับรถยนต์ ๑ คน	(๑ คน x ๙๐ บาท x ๕ ชั่วโมง x ๑๐๐ ครั้ง)
- พนักงานทั่วไป ๑ คน	(๑ คน x ๙๐ บาท x ๕ ชั่วโมง x ๑๐๐ ครั้ง)
	รวมเป็นเงิน ๒๑๒,๐๐๐.- บาท

๗.๒ ค่าอาหารทำการนอกเวลา เพื่อสรุปและจัดทำรายงานการดำเนินกิจกรรมการจัดการ พาหนะนำโรคแบบผสมผสานของทุ่นชนโดยมีรายละเอียด ดังนี้

- นักวิชาการสุขาภิบาลและ/ หรือเจ้าพนักงานสาธารณสุข	
(๒ คน x ๕๐ บาท x ๕ ชั่วโมง) x จำนวน ๓๓ ครั้ง	
	รวมเป็นเงิน ๑๓,๖๐๐.- บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๒๕๕,๖๐๐.- บาท

ทั้งนี้ให้ถ้วนถี่ยตามความเป็นจริงในการณ์ยศโดยตหนึ่งไม่เพียงพอแต่ไม่เกินงบประมาณที่ตั้งไว้

๘. ความเสี่ยงของโครงการและแนวทางการบริหารความเสี่ยง

ความเสี่ยง	การประเมินความเสี่ยง			แนวทางการบริหารความเสี่ยง
	โอกาสที่จะเกิด	ผลกระทบ	ระดับของความเสี่ยง	
การรณรงค์ประชาสัมพันธ์ ใน ชุมชนอาจเป็นการร่วมกลุ่ม ประชาชนเป็นจำนวนมาก อาจ เสี่ยงต่อการแพร่เชื้อโควิดไวรัส	๓	๒	ปานกลาง	จัดทำแผนการรณรงค์ ประชาสัมพันธ์ กิจกรรม ป้องกันและควบคุม ไข้เลือดออก เพื่อดำเนินการ เผยแพร่ประชาสัมพันธ์และ ทำความเข้าใจ และให้ ความรู้เรื่องโรคไข้เลือดออก ในพื้นที่ โดยเน้นการ ถ่ายทอดความรู้แก่ตัวแทน ชุมชน หรือผู้นำชุมชน

๙. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๙.๑ ประชาชนในพื้นที่เป้าหมาย สามารถนำความรู้ ทักษะ เกี่ยวกับโรคติดต่อที่นำโดยยุงลาย สามารถปฏิบัติและจัดการแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายได้ถูกต้อง เนamacareสมกับบริบทของพื้นที่

๙.๒ ชุมชนในพื้นที่เขตบางกอกใหญ่ มีค่าต้นน้ำกู้น้ำยุงลายอยู่ในเกณฑ์ที่กำหนด และลดความเสี่ยงต่อการป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกและโรคติดต่อที่มีบุญลายเป็นพาหนะนำโรค

๑๐. การติดตามและประเมินผล

๑๐.๑ ดั้งนี้วัดความสำเร็จ

ดั้งนี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ประเภท ตัวชี้วัด	วิธีการคำนวณ/เครื่องมือในการใช้วัด	ระยะเวลา
ร้อยละของชุมชนที่จดทะเบียน มีค่าดัชนีสุกน้ำบุญลักษณะใน เกณฑ์ที่กำหนด	ร้อยละ ๘๐	ผลลัพธ์	วิธีคำนวณ จำนวนชุมชนอยู่ในเกณฑ์ที่กำหนด x ๑๐๐ จำนวนชุมชนที่กำหนด เกณฑ์นี้เป็นแบบปัจจุบัน แบบประเมินดัชนีสุกน้ำบุญลักษณะ	พ.ย. ๒๕๖๔ - ก.ย. ๒๕๖๕

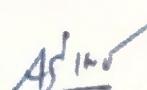
๑๐.๒ การติดตามความก้าวหน้า

มีการรายงานการณรงค์ฯ และผลการสำรวจดัชนีสุกน้ำบุญลักษณะของชุมชน เป็นรายไตรมาส
ตั้งนี้ ไตรมาสที่ ๑ (เดือนกรกฎาคม ๒๕๖๕) ไตรมาสที่ ๒ (เดือนพฤษภาคม ๒๕๖๕) และไตรมาสที่ ๓
(เดือนกันยายน ๒๕๖๕)

๑๐.๓ การประเมินผลโครงการ

กองควบคุมโรคติดต่อ สำนักอนามัย เป็นผู้ดำเนินการติดตามและประเมินผลโครงการ
โดยใช้แบบติดตามการจัดกิจกรรมการจัดการพาหนะโรคแบบผสานผลลัพธ์

ลงชื่อ  ผู้เสนอโครงการ
(นางสาวสุรีย์ พฤกษาประดับกุล)
หัวหน้าฝ่ายสิ่งแวดล้อมและสุขาภิบาล
สำนักงานเขตบางกอกใหญ่

ลงชื่อ  ผู้อนุมัติโครงการ
(นายสุเมธ อมาศรีราถุ)
ผู้อำนวยการเขตบางกอกใหญ่