ชื่อโครงการ 35 ค่าใช้จ่ายโครงการบูรณาการความร่วมมือในการพัฒนาประสิทธิภาพการแก้ไขปัญหาโรคไข้เลือดออก ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร

หน่วยงานที่รับผิดชอบ ฝ่ายสิ่งแวดล้อมและสุขาภิบาล สำนักงานเขตราษฎร์บูรณะ

ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

---

๑. หลักการและเหตุผล

ปัจจุบันพบว่า โรคไข้เลือดออกเป็น ๑ ใน ๕ ของโรคติดต่อที่เป็นปัญหาสาธารณสุขสำคัญในพื้นที่กรุงเทพมหานคร โดยสถานการณ์โรคไข้เลือดออกในกรุงเทพมหานครในปี ๒๕๖๖ (๑ มกราคม ๒๕๖๖ – ๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๖) พบว่าผู้ป่วยสะสมจำนวน ๓๕๔ ราย อัตราป่วย ๖.๔๔ ต่อประชากรแสนคน โดยจำนวนผู้ป่วยที่พบมากที่สุดเป็นกกลุ่มวัยทำงาน อายุระหว่าง ๓๕ - ๕๙ ปี รองลงมา ได้แก่ กลุ่มอายุ ๑๕ – ๓๔ ปี และ ๐ – ๔ ปี ตามลำดับ ซึ่งอัตราป่วยอยู่ในระดับสูงและยังเป็นปัญหาสาธารณสุขสำคัญในลำดับต้นๆ ของกรุงเทพมหานคร ที่มีผลกระทบต่อคุณภาพชีวิตทั้งในด้านการเจ็บป่วย เสียชีวิต สูญเสียค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลประชาชน และความสูญเสียทางด้านเศรษฐกิจของประเทศชาติโดยรวม ซึ่งโรคไข้เลือดออกมีปัจจัยสนับสนุนมาจากความหนาแน่น แออัด วิถีชีวิตและการเคลื่อนย้ายของประชาชาน ทำให้ไม่สามารถจัดการกับภาชนะและแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายได้ตามเป้าหมายการแก้ไขปัญหาโรคไข้เลือดออกให้มีประสิทธิภาพ จำเป็นต้องอาศัยความร่วมมือและขับเคลื่อนจากทุกภาคส่วน โดยให้ความสำคัญกับการกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายอย่างต่อเนื่อง เพื่อลดจำนวนยุงลายพาหะนำโรคซึ่งเป็นมาตรการสำคัญในการป้องกันควบคุมโรค ดังนั้น การสร้างความเข้มแข็งของเครือข่ายโดยเฉพาะการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในพื้นที่จึงมีความสำคัญ และสอดคล้องกับการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๙ ได้มีการรับรองมติ “พลังปราบยุงลาย โดยใช้พื้นที่เป็นฐาน” เพื่อให้เกิดการแก้ปัญหาเรื่องไข้เลือดออกอย่างยั่งยืน เริ่มจากในครัวเรือน ชุมชน หน่วยงาน ทำทุกคน ทำทุกที่ จำเป็นต้องอาศัยการขับเคลื่อนจากหลายภาคส่วน ทั้งเครือข่ายความร่วมมือต่าง ๆ องค์กร ชุมชน สังคม ครอบครัวและบุคคล โดยนำแนวทางจัดการพาหะนำโรคแบบผสมผสาน (Integrated Vector Management) มาบริหารจัดการสิ่งแวดล้อมอย่างเป็นระบบ รวมถึงการสร้างความรู้ ความเข้าใจ ความตระหนักของประชาชน ผู้บริหารองค์กร และผู้เกี่ยวข้องทุกระดับให้เป็นไปในทิศทางเดียวกันและประสานความร่วมมือกันอย่างต่อเนื่อง

ฝ่ายสิ่งแวดล้อมและสุขาภิบาล สำนักงานเขตราษฎร์บูรณะ ได้ตระหนักถึงความสำคัญและความจำเป็นในการแก้ไขปัญหาโรคไข้เลือดออกให้ประสบความสำเร็จ จึงได้จัดทำโครงการบูรณาการความร่วมมือในการพัฒนาประสิทธิภาพการแก้ไขปัญหาโรคไข้เลือดออกในพื้นที่กรุงเทพมหานครขึ้นเพื่อขยายเครือข่ายให้ครอบคลุม และส่งเสริม พัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายให้มีการดำเนินการด้านควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออกตามมาตรการอย่างมีประสิทธิภาพและต่อเนื่อง เพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดแก่ประชาชนและยกระดับคุณภาพชีวิตของประชาชนในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ตามนโยบายของผู้บริหารกรุงเทพมหานครอย่างยั่งยืนต่อไป

๒. วัตถุประสงค์

๒.๑ เพื่อเสริมสร้างระบบกลไกในการดำเนินงานด้านการควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออกให้มีประสิทธิภาพ

๒.๒ เพื่อพัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน ทุกระดับ ให้เกิดความร่วมมือในการกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายอย่างต่อเนื่อง

๒.๓ เพื่อให้ชุมชนจดทะเบียนในเขตราษฎร์บูรณะเป็นพื้นที่ปลอดลูกน้ำยุงลายและมีค่าดัชนีลูกน้ำยุงลายตามเกณฑ์ที่กำหนด

๓. เป้าหมาย...

๓. เป้าหมาย

๓.๑ เชิงคุณภาพ

๓.๑.๑ ประชาชนที่เข้าร่วมกิจกรรมและแลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์สามารถนำแนวคิดหลักการ องค์ความรู้ทางวิชาการและประสบการณ์จากการแลกเปลี่ยนเรียนรู้มาปรับปรุงด้านการเฝ้าระวังควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออกและโรคติดต่อที่นำโดยยุงลาย รวมทั้งสามารถแก้ไขปัญหาในพื้นที่ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๓.๑.๒ ชุมชนจดทะเบียนในพื้นที่เขตราษฎร์บูรณะปลอดลูกน้ำยุงลายและมีค่าดัชนีลูกน้ำยุงลายอยู่ในเกณฑ์ที่กำหนด

๓.๑.๓ การดำเนินการควบคุมโรคไข้เลือดออกตามเกณฑ์ที่กำหนด เมื่อได้รับรายงานว่ามีผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกจากระบบรายงาน รง.๕๐๖

๓.๒ เชิงปริมาณ

ดำเนินกิจกรรมการจัดพาหะนำโรคแบบผสมผสานในชุมชนจดทะเบียนในพื้นที่เขตราษฎร์บูรณะ จำนวน ๒๘ ชุมชน

๔. ลักษณะโครงการ

ประเภทโครงการ เป็นโครงการต่อเนื่อง ตามยุทธศาสตร์ของหน่วยงาน

ความสอดคล้องหรือเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์/แผน สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ที่ ๑ การสร้างเมืองปลอดภัยและหยุ่นตัวตัวต่อวิกฤตการณ์ ยุทธศาสตร์ย่อยที่ ๑.๕ เมืองสุขภาพดี กลยุทธ์ ๑.๕.๔ ควบคุมและป้องกันโรคติดต่อที่สำคัญในเขตเมือง วัตถุประสงค์หลัก ประชาชนได้รับการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคสำคัญในเมือง ตัววัดผลหลัก เสริมสร้างภูมิคุ้มกันด้านสุขภาพให้กับประชาชนและชุมชน

รูปแบบของโครงการ เป็นการจัดกิจกรรมการจัดการพาหะนำโรคแบบผสมผสาน การสำรวจดัชนีลูกน้ำยุงลาย และการประชาสัมพันธ์ให้ความรู้เกี่ยวกับโรคไข้เลือดออกในชุมชนจดทะเบียน

๕. ระยะเวลาและสถานที่ดำเนินการ

ดำเนินการระหว่างเดือนตุลาคม ๒๕๖๖ – กันยายน ๒๕๖๗ และสถานที่ดำเนินการ คือ ชุมชนจดทะเบียนในพื้นที่เขตราษฎร์บูรณะ จำนวน ๒๘ ชุมชน และสถานที่ตามจากระบบรายงาน รง.๕๐๖

๖. แผนปฏิบัติการ

ขั้นตอนการดำเนินงาน	ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗											
	ต.ค. ๖๖	พ.ย. ๖๖	ธ.ค. ๖๖	ม.ค. ๖๗	ก.พ. ๖๗	มี.ค. ๖๗	เม.ย. ๖๗	พ.ค. ๖๗	มิ.ย. ๖๗	ก.ค. ๖๗	ส.ค. ๖๗	ก.ย. ๖๗
๑. ขออนุมัติโครงการ	←	→										
๒. จัดทำคำสั่งและแผนดำเนินการ		←	→									
๓. ดำเนินกิจกรรมการจัดพาหะนำโรคแบบผสมผสานในชุมชนจดทะเบียนพื้นที่เขตราษฎร์บูรณะ		←	—	—	—	—	—	→				
๔. การติดตามผลและประเมินผล									←	—	—	→
๕. การสรุปและรายงานผลการดำเนินงาน		←	—	—	—	—	—	→				

๗.งบประมาณ..

๗. งบประมาณ

เบิกจ่ายจากงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๗ โครงการตามแผนยุทธศาสตร์ งบรายจ่ายอื่น รายการค่าใช้จ่ายโครงการบูรณาการความร่วมมือในการพัฒนาประสิทธิภาพการแก้ไขปัญหาโรคไข้เลือดออกในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ยอดเงิน ๙๑,๙๐๐.- บาท (เก้าหมื่นหนึ่งพันเก้าร้อยบาทถ้วน) รายละเอียด ดังนี้

กิจกรรม	รายการค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน (บาท)	กฎหมาย ระเบียบ ที่เกี่ยวข้อง
ค่าตอบแทนแก่บุคลากรทางด้านการแพทย์และสาธารณสุขในการดำเนินงานของสำนักงานเขตราษฎร์บูรณะ	ดำเนินงานปฏิบัติงาน จำนวน ๔๒ ครั้ง ซึ่งแต่ละครั้งมีเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงาน ประกอบด้วย นักวิชาการสุขาภิบาล ๑ คน เจ้าพนักงานสาธารณสุข ๑ คน พนักงานขับรถยนต์ ๑ คน และพนักงานทั่วไป ๑ คน รวม ๔ คน (กรณีที่ตำแหน่งว่างให้ปรับเปลี่ยนได้ตามความเหมาะสม) โดยมีรายละเอียดค่าใช้จ่าย ดังนี้ - ค่าตอบแทนฯ สำหรับนักวิชาการสุขาภิบาล (จำนวน ๑ คน x ๔ ชั่วโมง x ๒๐๐ บาท x ๔๒ ครั้ง) - ค่าตอบแทนฯ สำหรับเจ้าพนักงานสาธารณสุข (จำนวน ๑ คน x ๔ ชั่วโมง x ๑๕๐ บาท x ๔๒ ครั้ง) - ค่าตอบแทนฯ สำหรับพนักงานขับรถยนต์ (จำนวน ๑ คน x ๔ ชั่วโมง x ๙๐ บาท x ๔๒ ครั้ง) - ค่าตอบแทนฯ สำหรับพนักงานทั่วไป (จำนวน ๑ คน x ๔ ชั่วโมง x ๙๐ บาท x ๔๒ ครั้ง) **รวมเป็นเงิน**	 ๓๓,๖๐๐ บาท ๒๕,๒๐๐ บาท ๑๕,๑๒๐ บาท ๑๕,๑๒๐ บาท **๘๙,๐๔๐ บาท**	- ตามระเบียบกรุงเทพมหานครว่าด้วยการกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการและอัตราการจ่ายเงินค่าตอบแทนแก่บุคลากรทางด้านการแพทย์และสาธารณสุขในสังกัดกรุงเทพมหานคร พ.ศ.๒๕๕๐ - ตามระเบียบกรุงเทพมหานคร ว่าด้วยการรับเงิน การเบิกจ่ายเงิน การเก็บรักษาเงิน การนำส่งเงิน และการตรวจเงิน พ.ศ.๒๕๕๕
การสรุปและการจัดทำรายงานผลการดำเนินกิจกรรมการจัดการพาหะนำโรคแบบผสมผสาน	สำหรับเป็นค่าอาหารทำการนอกเวลา ซึ่งแต่ละครั้งมีเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงาน ประกอบด้วย นักวิชาการสุขาภิบาล และเจ้าพนักงานสาธารณสุข โดยมีรายละเอียดค่าใช้จ่าย ดังนี้ - ค่าอาหารฯ สำหรับนักวิชาการสุขาภิบาล (ภายในวงเงินที่ได้รับ) - ค่าอาหารฯ สำหรับเจ้าพนักงานสาธารณสุข (ภายในวงเงินที่ได้รับ) **รวมเป็นเงิน**	 ๑,๔๓๐.- บาท ๑,๔๓๐.- บาท **๒,๘๖๐.- บาท**	- ตามข้อบัญญัติกรุงเทพมหานคร เรื่องการจ่ายเงินค่าอาหารทำการนอกเวลา พ.ศ.๒๕๒๙ - ตามระเบียบกรุงเทพมหานคร ว่าด้วยการรับเงิน การเบิกจ่ายเงิน การเก็บรักษาเงิน การนำส่งเงิน และการตรวจเงิน พ.ศ.๒๕๕๕
	รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	**๙๑,๙๐๐.- บาท**	

ทั้งนี้ ให้ถัวเฉลี่ยค่าใช้จ่ายได้ตามความเป็นจริง ในกรณียอดใดยอดหนึ่งไม่เพียงพอ แต่ไม่เกินยอดงบประมาณที่ตั้งไว้

๘. ความเสี่ยงของ...

๘. ความเสี่ยงของโครงการและแนวทางการบริหารความเสี่ยง

ความเสี่ยง	การประเมินความเสี่ยง			แนวทางการบริหารความเสี่ยง
	โอกาสที่จะเกิด	ผลกระทบ	ระดับของความเสี่ยง	
๑. เครือข่ายกลุ่มเป้าหมายที่กำหนดไม่ให้ความร่วมมือในการดำเนินการ	๓	๔	มาก	- ขอความร่วมมือและชี้แจงทำความเข้าใจเครือข่ายถึงประโยชน์การดำเนินงานตามระบบเฝ้าระวังควบคุม ป้องกันโรคไข้เลือดออกและการสำรวจดัชนีลูกน้ำยุงลาย (HI,CI) ตามกลุ่มเป้าหมาย - หน่วยงานในพื้นที่ดำเนินการประชาสัมพันธ์กิจกรรมการดำเนินตามกลุ่มเป้าหมาย
๒. ประชาชนไม่เห็นความสำคัญไม่ร่วมมือจัดการสิ่งแวดล้อมและกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย	๓	๔	มาก	- รณรงค์ กระตุ้นเตือนให้ความรู้และแจ้งเตือนสถานการณ์ในพื้นที่ให้กับประชาชน - หน่วยงานในพื้นที่ดำเนินการรณรงค์ประชาสัมพันธ์กิจกรรมการดำเนินงานตามกลุ่มเป้าหมาย - จัดกิจกรรม Big Cleaning Day โดยความร่วมมือทุกภาคส่วน
๓. การควบคุมโรคไข้เลือดออกในพื้นที่ไม่สอดคล้องกับแนวทางที่กำหนด	๒	๔	สูง	- ทำหนังสือแจ้งแนวทางการควบคุมโรคไข้เลือดออก - นิเทศ ควบคุมกำกับในพื้นที่ระบาด

๙. <u>ผลที่คาดว่าจะได้รับ</u>

๙.๑ การปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ฝ่ายสิ่งแวดล้อมและสุขาภิบาล สำนักงานเขตราษฎร์บูรณะ ได้รับการสนับสนุนในการปฏิบัติงานเพื่อการควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออกมีประสิทธิภาพมากขึ้น ส่งผลให้อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกลดลง

๙.๒ ชุมชนจดทะเบียนในพื้นที่เขตราษฎร์บูรณะ จำนวน ๒๘ ชุมชน เป็นพื้นที่ปลอดยุงลายหรือมีค่าดัชนีลูกน้ำยุงลายอยู่ในเกณฑ์ที่กำหนดมากขึ้น

๙.๓ ประชาชนในพื้นที่เขตราษฎร์บูรณะ ได้รับการคุ้มครองสุขภาพอนามัยของประชาชนในทุกมิติ ลดความเสี่ยงต่อการป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกและโรคติดต่อที่มียุงลายเป็นพาหะนำโรค

๑๐. การติดตาม...

๑๐. <u>การติดตามและประเมินผล</u>

๑๐.๑ ตัวชี้วัดความสำเร็จ

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ประเภทตัวชี้วัด	วิธีคำนวณ/เครื่องมือในการวัด	ระยะเวลา
๑. ชุมชนจดทะเบียนในพื้นที่เขตราษฎร์บูรณะมีการจัดกิจกรรมการจัดการพาหะนำโรคแบบผสมผสาน	ร้อยละ ๘๐	ผลลัพธ์	วิธีคำนวณ <u>จำนวนชุมชนที่จัดกิจกรรม x ๑๐๐</u> จำนวนชุมชนทั้งหมด เครื่องมือในการใช้วัด - แบบรายงาน	ต.ค. ๖๖ – ก.ย. ๖๗
๒. ร้อยละของรายงานผลการสำรวจดัชนีลูกน้ำยุงลายของชุมชนที่อยู่ในเกณฑ์ที่กำหนด	ร้อยละ ๗๐	ผลลัพธ์	วิธีคำนวณ <u>จำนวนชุมชนที่จัดกิจกรรม x ๑๐๐</u> จำนวนชุมชนทั้งหมด เครื่องมือในการใช้วัด - แบบรายงาน	ต.ค. ๖๖ – ก.ย. ๖๗

๑๐.๒ การติดตามความก้าวหน้า

รายงานความก้าวหน้าในการดำเนินโครงการ

๑๐.๓ การประเมินผลโครงการ

๑๐.๓.๑ จากรายงานยอดสรุปค่าดัชนีลูกน้ำยุงลายของกลุ่มเป้าหมายอยู่ในเกณฑ์ที่กำหนดการครบตามแผนปฏิบัติงาน

๑๐.๓.๒ ผลการประเมินความสำเร็จของการดำเนินโครงการ จากหลักฐาน อาทิ จำนวนกิจกรรม จำนวนชุมชน ที่ดำเนินการ

๑๐.๓.๓ ภาพกิจกรรมการดำเนินงาน

ลงชื่อ.....ผู้เสนอโครงการ

(นายนพดล อุ่นเรือน)

นักวิชาการสุขาภิบาลชำนาญการพิเศษ

หัวหน้าฝ่ายสิ่งแวดล้อมและสุขาภิบาล

สำนักงานเขตราษฎร์บูรณะ

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติโครงการ

(นายดลจิตร์ เสรีรักษ์)

ผู้อำนวยการเขตราษฎร์บูรณะ

แผนปฏิบัติงานค่าตอบแทนบุคลากรทางด้านการแพทย์และสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗
ค่าใช้จ่ายโครงการบูรณาการความร่วมมือในการพัฒนาประสิทธิภาพการแก้ไขปัญหา
โรคไข้เลือดออกในพื้นที่กรุงเทพมหานคร
ฝ่ายสิ่งแวดล้อมและสุขาภิบาล สำนักงานเขตราษฎร์บูรณะ

---

๑. หลักการและเหตุผล

ปัจจุบันพบว่า โรคไข้เลือดออกเป็น ๑ ใน ๕ ของโรคติดต่อที่เป็นปัญหาสาธารณสุขสำคัญในพื้นที่กรุงเทพมหานคร โดยสถานการณ์โรคไข้เลือดออกในกรุงเทพมหานครในปี ๒๕๖๖ (๑ มกราคม ๒๕๖๖ – ๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๖) พบว่าผู้ป่วยสะสมจำนวน ๓๕๔ ราย อัตราป่วย ๖.๔๔ ต่อประชากรแสนคน โดยจำนวนผู้ป่วยที่พบมากที่สุดเป็นกกลุ่มวัยทำงาน อายุระหว่าง ๓๕ - ๕๙ ปี รองลงมา ได้แก่ กลุ่มอายุ ๑๕ – ๓๔ ปี และ ๐ – ๔ ปี ตามลำดับ ซึ่งอัตราป่วยอยู่ในระดับสูงและยังเป็นปัญหาสาธารณสุขสำคัญในลำดับต้นๆ ของกรุงเทพมหานคร ที่มีผลกระทบต่อคุณภาพชีวิตทั้งในด้านการเจ็บป่วย เสียชีวิต สูญเสียค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลประชาชน และความสูญเสียทางด้านเศรษฐกิจของประเทศชาติโดยรวม ซึ่งโรคไข้เลือดออกมีปัจจัยสนับสนุนมาจากความหนาแน่น แออัด วิถีชีวิตและการเคลื่อนย้ายของประชาชาน ทำให้ไม่สามารถจัดการกับภาชนะและแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายได้ตามเป้าหมายการแก้ไขปัญหาโรคไข้เลือดออกให้มีประสิทธิภาพ จำเป็นต้องอาศัยความร่วมมือและขับเคลื่อนจากทุกภาคส่วน โดยให้ความสำคัญกับการกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายอย่างต่อเนื่อง เพื่อลดจำนวนยุงลายพาหะนำโรคซึ่งเป็นมาตรการสำคัญในการป้องกันควบคุมโรค ดังนั้น การสร้างความเข้มแข็งของเครือข่ายโดยเฉพาะการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในพื้นที่จึงมีความสำคัญ และสอดคล้องกับการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๙ ได้มีการรับรองมติ “พลังปราบยุงลาย โดยใช้พื้นที่เป็นฐาน” เพื่อให้เกิดการแก้ปัญหาเรื่องไข้เลือดออกอย่างยั่งยืน เริ่มจากในครัวเรือน ชุมชน หน่วยงาน ทำทุกคน ทำทุกที่ จำเป็นต้องอาศัยการขับเคลื่อนจากหลายภาคส่วน ทั้งเครือข่ายความร่วมมือต่าง ๆ องค์กร ชุมชน สังคม ครอบครัวและบุคคล โดยนำแนวทางจัดการพาหะนำโรคแบบผสมผสาน (Integrated Vector Management) มาบริหารจัดการสิ่งแวดล้อมอย่างเป็นระบบ รวมถึงการสร้างความรู้ ความเข้าใจ ความตระหนักของประชาชน ผู้บริหารองค์กร และผู้เกี่ยวข้องทุกระดับให้เป็นไปในทิศทางเดียวกันและประสานความร่วมมือกันอย่างต่อเนื่อง

ฝ่ายสิ่งแวดล้อมและสุขาภิบาล สำนักงานเขตราษฎร์บูรณะ ได้ตระหนักถึงความสำคัญและความจำเป็นในการแก้ไขปัญหาโรคไข้เลือดออกให้ประสบความสำเร็จ ดังนั้น เพื่อขยายเครือข่ายให้ครอบคลุมและส่งเสริม พัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายให้มีการดำเนินการด้านควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออกและให้ชุมชนในพื้นที่เขตราษฎร์บูรณะมีค่าดัชนีลูกน้ำยุงลายอยู่ในเกณฑ์ที่กำหนด จึงจัดทำแผนค่าตอบแทนบุคลากรทางด้านการแพทย์และสาธารณสุข ตามโครงการบูรณาการความร่วมมือในการพัฒนาประสิทธิภาพการแก้ไขปัญหาโรคไข้เลือดออกในพื้นที่กรุงเทพมหานครขึ้นมาด้วยเหตุผลดังที่กล่าวมา

๒.วัตถุประสงค์

๒.๑ เพื่อเสริมสร้างระบบกลไกในการดำเนินงานด้านการควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออกให้มีประสิทธิภาพ

๒.๒ เพื่อพัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน ทุกระดับ ให้เกิดความร่วมมือในการกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายอย่างต่อเนื่อง

๒.๓ เพื่อให้ชุมชนจดทะเบียนในเขตราษฎร์บูรณะเป็นพื้นที่ปลอดลูกน้ำยุงลายและมีค่าดัชนีลูกน้ำยุงลายตามเกณฑ์ที่กำหนด

๓. เป้าหมาย...

๓. เป้าหมาย

๓.๑ ประชาชนในชุมชนที่เข้าร่วมกิจกรรมสามารถนำแนวคิดหลักการ องค์ความรู้ทางวิชาการและประสบการณ์จากการแลกเปลี่ยนเรียนรู้มาปรับปรุงด้านการเฝ้าระวังควบคุม ป้องกันโรคไข้เลือดออกและโรคติดต่อที่นำโดยยุงลาย รวมทั้งสามารถแก้ไขปัญหาในพื้นที่ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๓.๒ ชุมชนจดทะเบียนในพื้นที่เขตราษฎร์บูรณะมีค่าดัชนีลูกน้ำยุงลายอยู่ในเกณฑ์ที่กำหนด

๓.๓ ดำเนินกิจกรรมชุมชนการจัดพาหะนำโรคแบบผสมผสาน โดยเจ้าหน้าที่ฝ่ายสิ่งแวดล้อมและสุขาภิบาล สำนักงานเขตเขตราษฎร์บูรณะในชุมชนจดทะเบียนในพื้นที่เขตราษฎร์บูรณะ จำนวน ๒๘ ชุมชน

๓.๔ การดำเนินการควบคุมโรคไข้เลือดออกตามเกณฑ์ที่กำหนด เมื่อได้รับรายงานว่ามีผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกจากระบบรายงาน รง.๕๐๖

๔. การดำเนินงาน

ให้เจ้าหน้าที่ฝ่ายสิ่งแวดล้อมและสุขาภิบาล สำนักงานเขตราษฎร์บูรณะจำนวน ๘ คน สับเปลี่ยนหมุนเวียนกันปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ ในเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๖ – สิงหาคม ๒๕๖๗ ในวันราชการปกติ ระหว่างเวลา ๑๗.๐๐ - ๒๑.๐๐ น. เพื่อจัดทำรายงานและสรุปผลการจัดกิจกรรมชุมชนการจัดการพาหะนำโรคแบบผสมผสาน รณรงค์เรื่องโรคไข้เลือดออกในชุมชนจดทะเบียนในพื้นที่เขตราษฎร์บูรณะและการดำเนินการควบคุมโรคไข้เลือดออกตามเกณฑ์ที่กำหนด เมื่อได้รับรายงานว่ามีผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกจากระบบรายงาน รง.๕๐๖ โดยให้เจ้าหน้าที่ฝ่ายสิ่งแวดล้อมและสุขาภิบาล ภายในวงเงิน ๒,๘๖๐.- บาท (สองพันแปดร้อยหกสิบบาทถ้วน) อนึ่งหากมีการสับเปลี่ยนโยกย้าย สามารถสับเปลี่ยนหมุนเวียนตัวบุคคลได้และสับเปลี่ยนตัวบุคคลผู้ปฏิบัติงาน ในกรณีที่ทางราชการมีคำสั่งเปลี่ยนข้าราชการและลูกจ้าง ทั้งนี้ให้อยู่ในกรอบจำนวนคนและวงเงินที่ได้รับอนุมัติ

๕. ค่าใช้จ่ายในการดำเนินงาน

เบิกจ่ายจากงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๗ โครงการตามแผนยุทธศาสตร์ งบรายจ่ายอื่น รายการค่าใช้จ่ายโครงการบูรณาการความร่วมมือในการพัฒนาประสิทธิภาพการแก้ไขปัญหาโรคไข้เลือดออกในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ยอดเงิน ๒,๘๖๐.- บาท (สองพันแปดร้อยหกสิบบาทถ้วน) สำหรับการจัดทำรายงานและสรุปผลการจัดกิจกรรมการจัดพาหะนำโรคแบบผสมผสานในชุมชน และการดำเนินการควบคุมโรคไข้เลือดออกตามเกณฑ์ที่กำหนด เมื่อได้รับรายงานว่ามีผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกจากระบบรายงาน รง.๕๐๖ ของเจ้าหน้าที่ฝ่ายสิ่งแวดล้อมและสุขาภิบาล สำนักงานเขตราษฎร์บูรณะ

๖. ปัญหาอุปสรรค

๖.๑ งบประมาณอาจไม่เพียงพอต่อปริมาณงานของเจ้าหน้าที่ฝ่ายสิ่งแวดล้อมและสุขาภิบาล เมื่อมีงานเร่งด่วนฉุกเฉินหรือนโยบายที่กำหนดเพิ่มขึ้นจากเดิมโดยผู้บริหาร

๖.๒ ระยะเวลาการดำเนินโครงการค่อนข้างมีเวลาจำกัด และอาจมีปัญหาเกี่ยวกับปัจจัยภายนอกที่ไม่สามารถควบคุมได้ เช่น ฤดูกาลหรือภัยพิบัติทางธรรมชาติ จึงทำให้การดำเนินงานตามโครงการล่าช้าไม่สำเร็จตามที่ได้กำหนดไว้

๖.๓ ประชาชนในชุมชน ไม่ตระหนักในการมีส่วนร่วมเพื่อแก้ไขปัญหาหรือพัฒนาการแก้ไขปัญหาโรคไข้เลือดออกในพื้นที่กรุงเทพมหานคร

๗. ผลที่คาดว่า...

๗. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๗.๑ การปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ฝ่ายสิ่งแวดล้อมและสุขาภิบาล สำนักงานเขตราษฎร์บูรณะ ได้รับการสนับสนุนในการปฏิบัติงานเพื่อการควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออกมีประสิทธิภาพมากขึ้น ส่งผลให้อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกลดลง

๗.๒ ชุมชนจดทะเบียนในพื้นที่เขตราษฎร์บูรณะ จำนวน ๒๘ ชุมชน เป็นพื้นที่ปลอดยุงลายหรือมีค่าดัชนีลูกน้ำยุงลายอยู่ในเกณฑ์ที่กำหนดมากขึ้น

๗.๓ ประชาชนในพื้นที่เขตราษฎร์บูรณะ ได้รับการคุ้มครองสุขภาพอนามัยของประชาชนในทุกมิติ ลดความเสี่ยงต่อการป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกและโรคติดต่อที่มียุงลายเป็นพาหะนำโรค

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผน
(นายนพดล อุ่นเรือน)
นักวิชาการสุขาภิบาลชำนาญการพิเศษ
หัวหน้าฝ่ายสิ่งแวดล้อมและสุขาภิบาล
สำนักงานเขตราษฎร์บูรณะ

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติแผน
(นายดลจิตร์ เสรีรักษ์)
ผู้อำนวยการเขตราษฎร์บูรณะ

รายชื่อเจ้าหน้าที่ฝ่ายสิ่งแวดล้อมและสุขาภิบาล สำนักงานเขตราษฎร์บูรณะ
ปฏิบัติงานนอกเวลาราชการค่าตอบแทนแก่บุคลากรทางด้านการแพทย์และสาธารณสุข
ตามโครงการบูรณาการความร่วมมือในการพัฒนาประสิทธิภาพการแก้ไขปัญหา
โรคไข้เลือดออกในพื้นที่กรุงเทพมหานคร
ตั้งแต่เดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๖ – สิงหาคม ๒๕๖๗

.....

๑. นายนพดล อุ่นเรือน ตำแหน่ง นักวิชาการสุขาภิบาลชำนาญการพิเศษ
๒. นางมุกดา ตรางา ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส
๓. นางสาวคันธริยา โสชาติ ตำแหน่ง นักวิชาการสุขาภิบาลชำนาญการ
๔. นางอิสราวดี ธวัชชัยไพศาล ตำแหน่ง นักวิชาการสุขาภิบาลชำนาญการ
๕. นางสาวศศิพัชร์ ทองคำ ตำแหน่ง นักวิชาการสุขาภิบาลปฏิบัติการ
๖. นางสาววรัญญรัชต์ บัววิสัย ตำแหน่ง นักวิชาการสุขาภิบาลปฏิบัติการ
๗. นางสาวชมชญารัช พลศรี ตำแหน่ง นักวิชาการสุขาภิบาลปฏิบัติการ
๘. นายเอกพงษ์ สุดสาว ตำแหน่ง นักวิชาการสุขาภิบาลปฏิบัติการ
๙. นายทรงเดช ด้วงปั้น ตำแหน่ง พนักงานขับรถยนต์ ส.๒
๑๐. นายศราวุธ ไข่แก้ว ตำแหน่ง พนักงานขับรถยนต์ ส.๒
๑๑. นายชัชวาลย์ ชูแสง ตำแหน่ง พนักงานขับรถยนต์ ส.๒
๑๒. นายเรืองเกียรติ ชาศรพิทักษ์ ตำแหน่ง พนักงานทั่วไป บ.๒
๑๓. นายประวิทย์ ช่อบัวทอง ตำแหน่ง พนักงานทั่วไป บ.๒
๑๔. นายนวพล จุลสกุลศักดิ์ ตำแหน่ง พนักงานทั่วไป

วิธีคำนวณค่าตอบแทนบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข ปฏิบัติหน้าที่นอกเวลาราชการ
โครงการบูรณาการความร่วมมือในการพัฒนาประสิทธิภาพการแก้ไขปัญหา
โรคไข้เลือดออกในพื้นที่กรุงเทพมหานคร
ฝ่ายสิ่งแวดล้อมและสุขาภิบาล สำนักงานเขตราษฎร์บูรณะ

ให้เจ้าหน้าที่ฝ่ายสิ่งแวดล้อมและสุขาภิบาล สำนักงานเขตราษฎร์บูรณะ จำนวน ๑๔ คน สับเปลี่ยนหมุนเวียนกันปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ ตั้งแต่เดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๖ – สิงหาคม ๒๕๖๗ ในวันราชการปกติระหว่างเวลา ๑๗.๐๐ - ๒๑.๐๐ น. วันเสาร์ - อาทิตย์ และวันหยุดนักขัตฤกษ์ ระหว่างเวลา ๐๘.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.และ ๑๓.๐๐ – ๑๗.๐๐ น. เพื่อดำเนินกิจกรรมชุมชนการจัดพาหะนำโรคแบบผสมผสานประชาสัมพันธ์เรื่องโรคไข้เลือดออกในชุมชน และการดำเนินการควบคุมโรคไข้เลือดออกตามเกณฑ์ที่กำหนด เมื่อได้รับรายงานว่ามีผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกจากระบบรายงาน รง.๕๐๖ โดยให้เจ้าหน้าที่ฝ่ายสิ่งแวดล้อมและสุขาภิบาล ปฏิบัติงานจำนวนไม่เกิน ๔ คน/ครั้ง ครั้งละ ๔ ชั่วโมง โดยแบ่งเป็น นักวิชาการสุขาภิบาล จำนวน ๑ คน เจ้าพนักงานสาธารณสุข จำนวน ๑ คน พนักงานขับรถยนต์ จำนวน ๑ คน และพนักงานทั่วไป จำนวน ๑ คน ปฏิบัติงานจำนวน ๔๒ ครั้ง โดยมีรายละเอียดค่าใช้จ่าย ดังนี้

- ค่าตอบแทนฯ สำหรับนักวิชาการสุขาภิบาล (จำนวน๑ คน x ๔ ชั่วโมงx ๒๐๐ บาท x ๔๒ ครั้ง)	เป็นเงิน ๓๓,๖๐๐.- บาท
- ค่าตอบแทนฯ สำหรับเจ้าพนักงานสาธารณสุข (จำนวน ๑ คน x ๔ ชั่วโมง x ๑๕๐ บาท x ๔๒ ครั้ง)	เป็นเงิน ๒๕,๒๐๐.- บาท
- ค่าตอบแทนฯ สำหรับพนักงานขับรถยนต์ (จำนวน ๑ คน x ๔ ชั่วโมง x ๙๐ บาท x ๔๒ ครั้ง)	เป็นเงิน ๑๕,๑๒๐.- บาท
- ค่าตอบแทนฯ สำหรับพนักงานทั่วไป (จำนวน ๑ คน x ๔ ชั่วโมง x ๙๐ บาท x ๔๒ ครั้ง)	เป็นเงิน ๑๕,๑๒๐.- บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๘๙,๐๔๐.- บาท (แปดหมื่นเก้าพันสี่สิบบาทถ้วน)

แผนปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗
ค่าใช้จ่ายโครงการบูรณาการความร่วมมือในการพัฒนาประสิทธิภาพการแก้ไขปัญหาโรคไข้เลือดออกในพื้นที่กรุงเทพมหานคร
ฝ่ายสิ่งแวดล้อมและสุขาภิบาล สำนักงานเขตราษฎร์บูรณะ

---

๑. <u>หลักการและเหตุผล</u>

ปัจจุบันพบว่า โรคไข้เลือดออกเป็น ๑ ใน ๕ ของโรคติดต่อที่เป็นปัญหาสาธารณสุขสำคัญในพื้นที่กรุงเทพมหานคร โดยสถานการณ์โรคไข้เลือดออกในกรุงเทพมหานครในปี ๒๕๖๖ (๑ มกราคม ๒๕๖๖ – ๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๖) พบว่าผู้ป่วยสะสมจำนวน ๓๕๔ ราย อัตราป่วย ๖.๔๔ ต่อประชากรแสนคน โดยจำนวนผู้ป่วยที่พบมากที่สุดเป็นกกลุ่มวัยทำงาน อายุระหว่าง ๓๕ - ๕๙ ปี รองลงมา ได้แก่ กลุ่มอายุ ๑๕ – ๓๔ ปี และ ๐ – ๔ ปี ตามลำดับ ซึ่งอัตราป่วยอยู่ในระดับสูงและยังเป็นปัญหาสาธารณสุขสำคัญในลำดับต้นๆ ของกรุงเทพมหานคร ที่มีผลกระทบต่อคุณภาพชีวิตทั้งในด้านการเจ็บป่วย เสียชีวิต สูญเสียค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลประชาชน และความสูญเสียทางด้านเศรษฐกิจของประเทศชาติโดยรวม ซึ่งโรคไข้เลือดออกมีปัจจัยสนับสนุนมาจากความหนาแน่น แออัด วิถีชีวิตและการเคลื่อนย้ายของประชาชาน ทำให้ไม่สามารถจัดการกับภาชนะและแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายได้ตามเป้าหมายการแก้ไขปัญหาโรคไข้เลือดออกให้มีประสิทธิภาพ จำเป็นต้องอาศัยความร่วมมือและขับเคลื่อนจากทุกภาคส่วน โดยให้ความสำคัญกับการกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายอย่างต่อเนื่อง เพื่อลดจำนวนยุงลายพาหะนำโรคซึ่งเป็นมาตรการสำคัญในการป้องกันควบคุมโรค ดังนั้น การสร้างความเข้มแข็งของเครือข่ายโดยเฉพาะการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในพื้นที่จึงมีความสำคัญ และสอดคล้องกับการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๙ ได้มีการรับรองมติ “พลังปราบยุงลาย โดยใช้พื้นที่เป็นฐาน” เพื่อให้เกิดการแก้ปัญหาเรื่องไข้เลือดออกอย่างยั่งยืน เริ่มจากในครัวเรือน ชุมชน หน่วยงาน ทำทุกคน ทำทุกที่ จำเป็นต้องอาศัยการขับเคลื่อนจากหลายภาคส่วน ทั้งเครือข่ายความร่วมมือต่าง ๆ องค์กร ชุมชน สังคม ครอบครัวและบุคคล โดยนำแนวทางจัดการพาหะนำโรคแบบผสมผสาน (Integrated Vector Management) มาบริหารจัดการสิ่งแวดล้อมอย่างเป็นระบบ รวมถึงการสร้างความรู้ ความเข้าใจ ความตระหนักของประชาชน ผู้บริหารองค์กร และผู้เกี่ยวข้องทุกระดับให้เป็นไปในทิศทางเดียวกันและประสานความร่วมมือกันอย่างต่อเนื่อง

ฝ่ายสิ่งแวดล้อมและสุขาภิบาล สำนักงานเขตราษฎร์บูรณะ ได้ตระหนักถึงความสำคัญและความจำเป็นในการแก้ไขปัญหาโรคไข้เลือดออกให้ประสบความสำเร็จ ดังนั้น เพื่อขยายเครือข่ายให้ครอบคลุมและส่งเสริม พัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายให้มีการดำเนินการด้านควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออกและให้ชุมชนในพื้นที่เขตราษฎร์บูรณะมีค่าดัชนีลูกน้ำยุงลายอยู่ในเกณฑ์ที่กำหนดจึงจัดทำแผนปฏิบัติงานนอกเวลาราชการตามโครงการบูรณาการความร่วมมือในการพัฒนาประสิทธิภาพการแก้ไขปัญหาโรคไข้เลือดออกในพื้นที่กรุงเทพมหานครขึ้นมาด้วยเหตุผลดังที่กล่าวมา

๒. <u>วัตถุประสงค์</u>

๒.๑ เพื่อเสริมสร้างระบบกลไกในการดำเนินงานด้านการควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออกให้มีประสิทธิภาพ

๒.๒ เพื่อพัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน ทุกระดับ ให้เกิดความร่วมมือในการกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายอย่างต่อเนื่อง

๒.๓ เพื่อให้ชุมชนจดทะเบียนในเขตราษฎร์บูรณะเป็นพื้นที่ปลอดลูกน้ำยุงลายและมีค่าดัชนีลูกน้ำยุงลายตามเกณฑ์ที่กำหนด

๓. เป้าหมาย...

๓. <u>เป้าหมาย</u>

๓.๑ ประชาชนในชุมชนที่เข้าร่วมกิจกรรมสามารถนำแนวคิดหลักการ องค์ความรู้ทางวิชาการ และประสบการณ์จากการแลกเปลี่ยนเรียนรู้มาปรับปรุงด้านการเฝ้าระวังควบคุม ป้องกันโรคไข้เลือดออกและโรคติดต่อที่นำโดยยุงลาย รวมทั้งสามารถแก้ไขปัญหาในพื้นที่ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๓.๒ ชุมชนจดทะเบียนในพื้นที่เขตราษฎร์บูรณะมีค่าดัชนีลูกน้ำยุงลายอยู่ในเกณฑ์ที่กำหนด

๓.๓ ดำเนินกิจกรรมชุมชนการจัดพาหะนำโรคแบบผสมผสาน โดยเจ้าหน้าที่ฝ่ายสิ่งแวดล้อมและสุขาภิบาล สำนักงานเขตเขตราษฎร์บูรณะในชุมชนจดทะเบียนในพื้นที่เขตราษฎร์บูรณะ จำนวน ๒๘ ชุมชน

๓.๔ การดำเนินการควบคุมโรคไข้เลือดออกตามเกณฑ์ที่กำหนด เมื่อได้รับรายงานว่ามีผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกจากระบบรายงาน รง.๕๐๖

๔. <u>ลักษณะของแผนปฏิบัติงาน</u>

สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ที่ ๑ การสร้างเมืองปลอดภัยและหยุ่นตัวตัวต่อวิกฤตการณ์ ยุทธศาสตร์ย่อยที่ ๑.๕ เมืองสุขภาพดี กลยุทธ์ ๑.๕.๔ ควบคุมและป้องกันโรคติดต่อที่สำคัญในเขตเมือง วัตถุประสงค์หลัก ประชาชนได้รับการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคสำคัญในเมือง ตัววัดผลหลัก เสริมสร้างภูมิคุ้มกันด้านสุขภาพให้กับประชาชนและชุมชน

๕. <u>แนวทางการดำเนินงาน</u>

ให้เจ้าหน้าที่ฝ่ายสิ่งแวดล้อมและสุขาภิบาล สำนักงานเขตราษฎร์บูรณะจำนวน ๑๔ คน สับเปลี่ยนหมุนเวียนกันปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ ตั้งแต่เดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๖ – สิงหาคม ๒๕๖๗ ในวันราชการปกติ ระหว่างเวลา ๑๗.๐๐ - ๒๑.๐๐ น. วันเสาร์ - อาทิตย์ และวันหยุดนักขัตฤกษ์ ระหว่างเวลา ๐๘.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. และ ๑๓.๐๐ – ๑๗.๐๐ น. เพื่อดำเนินกิจกรรมชุมชนการจัดพาหะนำโรคแบบผสมผสานรณรงค์ ประชาสัมพันธ์ เรื่องโรคไข้เลือดออกในชุมชนและสำรวจค่าดัชนีลูกน้ำยุงลาย และการดำเนินการควบคุมโรคไข้เลือดออกตามเกณฑ์ที่กำหนด เมื่อได้รับรายงานว่ามีผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกจากระบบรายงาน รง.๕๐๖ โดยให้เจ้าหน้าที่ฝ่ายสิ่งแวดล้อมและสุขาภิบาล ปฏิบัติงานจำนวนไม่เกิน ๔ คน/ครั้ง ครั้งละ ๔ ชั่วโมง โดยแบ่งเป็นนักวิชาการสุขาภิบาล จำนวน ๑ คน เจ้าพนักงานสาธารณสุข จำนวน ๑ คน พนักงานขับรถยนต์ จำนวน ๑ คน และพนักงานทั่วไป จำนวน ๑ คน ปฏิบัติงานจำนวน ๔๒ ครั้ง รวมเป็นเงิน ๘๙,๐๔๐.- บาท (แปดหมื่นเก้าพันสี่สิบบาทถ้วน) เพื่อเป็นการส่งเสริมชุมชนดำเนินกิจกรรมการจัดการพาหะนำโรคแบบผสมผสานรวมถึงประชาชนในพื้นที่เขตราษฎร์บูรณะได้รับการคุ้มครองสุขภาพอนามัยในทุกมิติเมือง ปราศจากภาวะคุกคามทางสุขภาพอนึ่งหากมีการสับเปลี่ยนโยกย้าย สามารถสับเปลี่ยนหมุนเวียนตัวบุคคลได้และสับเปลี่ยนตัวบุคคลผู้ปฏิบัติงานในกรณีที่ทางราชการมีคำสั่งเปลี่ยนข้าราชการและลูกจ้าง ทั้งนี้ให้อยู่ในกรอบจำนวนคนและวงเงินที่ได้รับอนุมัติ

๖. <u>ค่าใช้จ่ายในการดำเนินการ</u>

เบิกจ่ายจากงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๗ โครงการตามแผนยุทธศาสตร์ งบรายจ่ายอื่น รายการค่าใช้จ่ายโครงการบูรณาการความร่วมมือในการพัฒนาประสิทธิภาพการแก้ไขปัญหาโรคไข้เลือดออกในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ยอดเงิน ๘๙,๐๔๐.- บาท (แปดหมื่นเก้าพันสี่สิบบาทถ้วน) สำหรับเป็นค่าตอบแทนบุคลากรด้านการแพทย์และสาธารณสุข ในการดำเนินกิจกรรมการจัดพาหะนำโรคแบบผสมผสานในชุมชน และการดำเนินการควบคุมโรคไข้เลือดออกตามเกณฑ์ที่กำหนด เมื่อได้รับรายงานว่ามีผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกจากระบบรายงาน รง.๕๐๖

๗. ปัญหาอุปสรรค...

๗. <u>ปัญหาอุปสรรค</u>

๗.๑ งบประมาณอาจไม่เพียงพอต่อปริมาณงานของเจ้าหน้าที่ฝ่ายสิ่งแวดล้อมและสุขาภิบาล เมื่อมีงานเร่งด่วนฉุกเฉินหรือนโยบายที่กำหนดเพิ่มขึ้นจากเดิมโดยผู้บริหาร

๗.๒ ระยะเวลาการดำเนินโครงการค่อนข้างมีเวลาจำกัด และอาจมีปัญหาเกี่ยวกับปัจจัยภายนอกที่ไม่สามารถควบคุมได้ เช่น ฤดูกาลหรือภัยพิบัติทางธรรมชาติ จึงทำให้การดำเนินงานตามโครงการล่าช้าไม่สำเร็จตามที่ได้กำหนดไว้

๗.๓ ประชาชนในชุมชน ไม่ตระหนักในการมีส่วนร่วมเพื่อแก้ไขปัญหาหรือพัฒนาการแก้ไขปัญหาโรคไข้เลือดออกในพื้นที่กรุงเทพมหานคร

๘. <u>ผลที่คาดว่าจะได้รับ</u>

๘.๑ การปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ฝ่ายสิ่งแวดล้อมและสุขาภิบาล สำนักงานเขตราษฎร์บูรณะ ได้รับการสนับสนุนในการปฏิบัติงานเพื่อการควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออกมีประสิทธิภาพมากขึ้น ส่งผลให้อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกลดลง

๘.๒ ชุมชนจดทะเบียนในพื้นที่เขตราษฎร์บูรณะ จำนวน ๒๘ ชุมชน เป็นพื้นที่ปลอดยุงลายหรือมีค่าดัชนีลูกน้ำยุงลายอยู่ในเกณฑ์ที่กำหนดมากขึ้น

๘.๓ ประชาชนในพื้นที่เขตราษฎร์บูรณะ ได้รับการคุ้มครองสุขภาพอนามัยของประชาชนในทุกมิติ ลดความเสี่ยงต่อการป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกและโรคติดต่อที่มียุงลายเป็นพาหะนำโรค

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผนฯ
(นายนพดล อุ่นเรือน)
นักวิชาการสุขาภิบาลชำนาญการพิเศษ
หัวหน้าฝ่ายสิ่งแวดล้อมและสุขาภิบาล
สำนักงานเขตราษฎร์บูรณะ

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติแผนฯ
(นายดลจิตร์ เสรีรักษ์)
ผู้อำนวยการเขตราษฎร์บูรณะ

วิธีคำนวณค่าปฏิบัติหน้าที่นอกเวลาราชการ
โครงการบูรณาการความร่วมมือในการพัฒนาประสิทธิภาพการแก้ไขปัญหา
โรคไข้เลือดออกในพื้นที่กรุงเทพมหานคร
ฝ่ายสิ่งแวดล้อมและสุขาภิบาล สำนักงานเขตราษฎร์บูรณะ

ให้เจ้าหน้าที่ฝ่ายสิ่งแวดล้อมและสุขาภิบาล สำนักงานเขตราษฎร์บูรณะ สับเปลี่ยนหมุนเวียนกันปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ ในเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๖ – สิงหาคม ๒๕๖๗ ในวันราชการปกติ ระหว่างเวลา ๑๗.๐๐ - ๒๑.๐๐ น. เพื่อจัดทำรายงานและสรุปผลการจัดดำเนินกิจกรรมชุมชนการจัดพาหะนำโรคแบบผสมผสานในชุมชน และการดำเนินการควบคุมโรคไข้เลือดออกตามเกณฑ์ที่กำหนด เมื่อได้รับรายงานว่ามีผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกจากระบบรายงาน รง.๕๐๖ โดยให้เจ้าหน้าที่ฝ่ายสิ่งแวดล้อมและสุขาภิบาล โดยมีรายละเอียดค่าใช้จ่าย ดังนี้

- ค่าทำการนอกเวลาฯ สำหรับนักวิชาการสุขาภิบาล (ภายในวงเงินที่ได้รับอนุมัติ) เป็นเงิน ๑,๔๓๐.- บาท
- ค่าทำการนอกเวลาฯ สำหรับเจ้าพนักงานสาธารณสุข (ภายในวงเงินที่ได้รับอนุมัติ) เป็นเงิน ๑,๔๓๐.- บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๒,๘๖๐.- บาท (สองพันแปดร้อยหกสิบบาทถ้วน)

รายชื่อเจ้าหน้าที่ฝ่ายสิ่งแวดล้อมและสุขาภิบาล สำนักงานเขตราษฎร์บูรณะ
ปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ
ตามโครงการบูรณาการความร่วมมือในการพัฒนาประสิทธิภาพการแก้ไขปัญหา
โรคไข้เลือดออกในพื้นที่กรุงเทพมหานคร เดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๖ – สิงหาคม ๒๕๖๗

.....

๑. นายนพดล อุ่นเรือน ตำแหน่ง นักวิชาการสุขาภิบาลชำนาญการพิเศษ
๒. นางมุกดา ตรางา ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส
๓. นางสาวคันธริยา โสชาติ ตำแหน่ง นักวิชาการสุขาภิบาลชำนาญการ
๔. นางอิสราวดี ธวัชชัยไพศาล ตำแหน่ง นักวิชาการสุขาภิบาลชำนาญการ
๕. นางสาวศศิพัชร์ ทองคำ ตำแหน่ง นักวิชาการสุขาภิบาลปฏิบัติการ
๖. นางสาววรัญญรัชต์ บัววิสัย ตำแหน่ง นักวิชาการสุขาภิบาลปฏิบัติการ
๗. นางสาวชมชญารัช พลศรี ตำแหน่ง นักวิชาการสุขาภิบาลปฏิบัติการ
๘. นายเอกพงษ์ สุดสาว ตำแหน่ง นักวิชาการสุขาภิบาลปฏิบัติการ