

รายงานการศึกษาส่วนบุคคล
(Individual Study)

เรื่อง การสร้างเครือข่ายชุมชนเข้มแข็ง ปลอดภัยน้ำ
ยั่งยืนในพื้นที่เขตจตุจักร

จัดทำโดย นางกาญจนา คงอาตม์วนิช

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

สังกัด สำนักอนามัย

รายงานนี้เป็นส่วนหนึ่งของการฝึกอบรม
หลักสูตรนักบริหารมหานครระดับต้น รุ่นที่ ๒๕
สถาบันพัฒนาข้าราชการกรุงเทพมหานคร
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๙

๑. ชื่อเรื่อง

การสร้างเครือข่ายชุมชนเข้มแข็ง ปลอดภัยน้ำยุงลายในพื้นที่เขตจตุจักร

๒. หลักการและเหตุผล

โรคไข้เลือดออกนับเป็น ปัญหาสาธารณสุขของประเทศไทย ตลอดมา เพราะ ไข้เลือดออกเป็นโรคติดต่อที่สร้างความสูญเสียทั้งชีวิต ค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลและสูญเสีย ทางด้านเศรษฐกิจ ทั้งที่ทุกฝ่ายได้ร่วม กันรณรงค์ป้องกันและควบคุมมา โดยตลอด รวมทั้ง ได้รับความ ร่วมมือจากหน่วย งานต่างๆ ทั้งภาครัฐและเอกชน พบว่าปัญหาโรคไข้เลือดออก ไม่ได้ลดลง ยังคงเป็น ปัญหาสำคัญ เรื่อยมา ซึ่งปัจจุบันมีแนวโน้มของการเกิดโรค สูงขึ้น สถานการณ์โรคไข้เลือดออกของ ประเทศไทย ข้อมูลจากกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ตั้งแต่เดือนมกราคม-ธันวาคม ๒๕๕๘ พบ ผู้ป่วย ๑๔๒,๙๒๕ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๒๑๙.๔๖ รายต่อแสนประชากร และมีผู้เสียชีวิต ๑๔๑ ราย คิดเป็นอัตราป่วยตายร้อยละ ๐.๑๐ สูงกว่าช่วงเดียวกันของปี ๒๕๕๗ ที่มีจำนวนผู้ป่วย ๔๐,๒๗๘ ราย ส่วนสถานการณ์โรคไข้เลือดออกของกรุงเทพมหานคร ปี ๒๕๕๘ พบผู้ป่วย ๒๕,๒๖๖ ราย คิดเป็นอัตรา ป่วย ๔๔๓.๘๖ รายต่อแสนประชากร มีผู้เสียชีวิต ๓ ราย ส่วนสถานการณ์โรคไข้เลือด ออกในเขตจตุจักร ในปี ๒๕๕๘ พบจำนวนผู้ป่วยไข้เลือดออกเป็นอันดับ ๑ ของกรุงเทพมหานคร ๑๑๑๘ ราย (พื้นที่ รับผิดชอบของศูนย์ ๕๑ ๔๙๐ ราย) คิดเป็นอัตราป่วย ๖๙๗.๑๖ รายต่อแสนประชากรเป็นอันดับ ๗ ของกรุงเทพมหานคร

สำนักอนามัย กรุงเทพมหานครเป็นหน่วยงานที่มีภารกิจหลักด้านสาธารณสุขที่มุ่งเน้น งานทั้ง ๔ มิติคือการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การรักษาพยาบาลและการฟื้นฟูสภาพ มีวิสัยทัศน์ ดังนี้ “ประชาชนสุขภาพดี ใส่ใจสุขภาพ เข้าถึงระบบบริการที่ได้มาตรฐาน เน้นการมีส่วนร่วมของภาคี และเครือข่าย” โดยมีศูนย์บริการสาธารณสุขทั้ง ๖๘ ศูนย์ เป็นหน่วยให้บริการประชาชนในพื้นที่ของ กรุงเทพมหานคร ศูนย์บริการสาธารณสุข ๕๑ วัดไผ่ตัน เป็นหน่วยงานหนึ่งของ สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร รับผิดชอบดูแลพื้นที่เขตจตุจักร (แขวงเสนานิคม , แขวงจันทระเกษมและ แขวงจอมพล) มีวิสัยทัศน์ “เป็นหน่วยงานบริการสร้างเสริมสุขภาพที่ได้มาตรฐาน และมุ่งมั่นพัฒนา โดยการมีส่วนร่วม ของทุกภาคส่วน” ศูนย์บริการสาธารณสุข ๕๑ วัดไผ่ตัน ได้ดำเนินงานเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมการ ระบาดของโรคไข้เลือดออกอย่างต่อเนื่อง โดยเน้นการเฝ้าระวังโรคอย่างเข้มแข็ง ในพื้นที่เสี่ยง เช่น ชุมชน โรงเรียน ศาสนาสถาน สถานพยาบาล ฯลฯ โดยมีอาสาสมัครสาธารณสุข เป็นกำลังสำคัญในการ ขับเคลื่อนการดำ เนินงาน ศูนย์บริการสาธารณสุข ๕๑ วัดไผ่ตัน เห็นความสำคัญดังกล่าวจึงจัดทำ โครงการ การสร้างเครือข่าย ชุมชนเข้มแข็ง ปลอดภัยน้ำยุงลายในพื้นที่เขตจตุจักร โดยมีเป้าหมายสำคัญ ในการลดจำนวนผู้ป่วยไข้เลือดออกลง นำไปสู่คุณภาพที่ดีของประชาชน กรุงเทพมหานคร ซึ่งสอดคล้อง กับแผนบริหาร ราชการกรุงเทพมหานคร (พ.ศ. ๒๕๕๒ - ๒๕๖๓) ๑๒ ปี ยุทธศาสตร์ที่ ๔ พัฒนา กรุงเทพมหานคร ให้เป็นมหานครแห่งคุณภาพชีวิตที่ดี และมีเอกลักษณ์ ทางวัฒนธรรม ประเด็น

ยุทธศาสตร์ที่ ๔.๓ การพัฒนาสุขภาพและสร้างสังคมแห่งสุขภาวะ กลยุทธ์ข้อ ๔.๓.๒ พัฒนาศักยภาพชุมชนในการส่งเสริมสุขภาวะ การป้องกันและควบคุมโรค และเป็นไปตามแผนปฏิบัติการของสำนักอนามัย ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๒ พัฒนาภาวะสุขภาพ กลยุทธ์ หลักที่ ๒ พัฒนาศักยภาพชุมชนในการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันและควบคุมโรค

ปัจจุบันสถานการณ์ของโรคได้เปลี่ยนแปลงไป เช่น อุณหภูมิของโลกที่สูงขึ้น มลพิษทางน้ำและทางอากาศเพิ่มมากขึ้น ยุง มีพาหะต้านทานต่อสารเคมีที่ใช้ควบคุมต่อสารเคมีที่ใช้ในการควบคุมยุง ทำให้เกิดการปรับเปลี่ยนวิธีการในการควบคุมยุงพาหะนำโรคให้เหมาะสมกับสถานการณ์องค์การอนามัยโลก และหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับการควบคุมแมลงนำโรคหรือลดการใช้สารเคมีได้เรียกร้องให้แต่ละประเทศให้ความสำคัญกับการจัดการพาหะนำโรคแบบผสมผสาน (Integrated Vector Management) คือกระบวนการตัดสินใจอย่างมีเหตุผลเพื่อให้มีการใช้ทรัพยากรอย่างเหมาะสมในการควบคุมพาหะนำโรคเพื่อลดหรือหยุดยั้งการแพร่เชื้อได้ ทำให้เกิดการปรับเปลี่ยนแนวคิดในการแก้ไขปัญหา จากการตั้งรับไปสู่นโยบายเชิงรุก โดยใช้ยุทธศาสตร์การมีส่วนร่วม ให้อำเภอในชุมชนได้ตระหนักถึงสภาพของปัญหาโรคไข้เลือดออก เกิดความรับผิดชอบต่อปัญหาที่เกิดขึ้นในชุมชนของตนเอง พร้อมทั้งหาวิธีการแก้ไข ซึ่งปัญหาของโรคไข้เลือดออกเป็นโรคที่เกี่ยวข้องกับพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อม ดังนั้นการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก จึงต้องปรับเปลี่ยนให้สอดคล้องกับสถานการณ์ของโรคที่เปลี่ยนแปลงไป โดยเน้นให้ประชาชนเห็นความสำคัญและถือเป็นภารกิจที่ต้องช่วยกัน กระตุ้นและชักนำให้ประชาชน แกนนำชุมชน ตลอดจนเครือข่ายสุขภาพ ให้มีส่วนร่วมอย่างจริงจังและต่อเนื่อง

๓. วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้ผู้เข้าร่วมโครงการ ได้รับความรู้และตระหนักในเรื่องการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก เพื่อสร้างเครือข่ายชุมชนเข้มแข็ง
๒. เพื่อกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายในชุมชนได้อย่างมีประสิทธิภาพและต่อเนื่อง
๓. เพื่อลดอัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกในพื้นที่รับผิดชอบของศูนย์ฯ ๕๑ วัดไผ่ตัน

๔. เป้าหมาย

๑. สร้างเครือข่ายชุมชนเข้มแข็งในพื้นที่เขตจตุจักร (๒๔ชุมชน)
๒. ค่าดัชนีความชุกของลูกน้ำยุงลาย (HI) ในชุมชนที่อยู่ในความดูแลของศูนย์ฯ ๕๑ วัดไผ่ตัน อยู่ในเกณฑ์มาตรฐาน
๓. อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออก ปี ๒๕๕๙ ลดลงจากปีที่ผ่านมา

๕. ความรู้ที่นำมาใช้ในการจัดทำรายงาน

การจัดทำรายงาน การศึกษาส่วนบุคคลเรื่องการสร้างเครือข่ายชุมชนเข้มแข็ง ปลอดภัย น่าอยู่ภายใน พื้นที่เขตจตุจักร ผู้จัดทำ ได้นำแนวคิด ทฤษฎี และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง มาใช้ในการดำเนินการ ดังต่อไปนี้

๕.๑ แนวคิดเกี่ยวกับความสัมพันธ์ระหว่างความรู้ ทักษะ และพฤติกรรม

แนวคิดนี้ให้ความสำคัญกับความสัมพันธ์ของ ๓ ตัวแปร คือ ความรู้ ทักษะ และการยอมรับปฏิบัติ บางครั้งเรียกว่า แบบจำลอง KAP หมายถึง กระบวนการสื่อสารเพื่อให้ความรู้แก่ผู้รับสาร และโน้มน้าวจิตใจให้เกิด การเปลี่ยนแปลงทัศนคติ อันจะนำไปสู่พฤติกรรมหรือการยอมรับและปฏิบัติต่อไป อธิบายรายละเอียดได้ดังนี้

ความรู้ (Knowledge) คือ การให้ข้อมูลเกี่ยวกับข้อเท็จจริง รูปแบบ วิธีการ กฎเกณฑ์ แนวปฏิบัติสิ่งของ เหตุการณ์หรือบุคคล ซึ่งได้จากการสังเกตประสบการณ์หรือสื่อต่างๆประกอบกัน ความรู้จึงเป็นความสามารถในการใช้ข้อเท็จจริง (Facts) หรือความคิด (Ideal) ความหยั่งรู้หยั่งเห็น (Insight)

ทัศนคติ (Attitude) คือ สิ่งที่เกิดจากการเรียนรู้หรือประสบการณ์ของแต่ละคน ไม่ใช่สิ่งที่ติดตัวมาตั้งแต่เกิด เป็นสภาพทางจิตใจ ที่อิทธิพลต่อความคิดและการกระทำ ของบุคคลเป็นอันมาก และเป็นสภาพทางจิตใจที่ค่อนข้างถาวร แต่ก็อาจเปลี่ยนแปลงได้อันเนื่องจากอิทธิพลของสิ่งแวดล้อม

พฤติกรรม (Practice) คือ การกระทำ หรือการแสดงออกของบุคคล โดยมีพื้นฐานมาจากความรู้และทัศนคติของบุคคล ซึ่งการที่บุคคลมีพฤติกรรมต่างก็เนื่องมาจากมีความรู้และทัศนคติที่แตกต่างกัน

๕.๒ แนวความคิดเกี่ยวกับการมีส่วนร่วม (Participation)

ได้มีผู้ให้ความหมายของคำว่ามีส่วนร่วมไว้หลากหลายและแตกต่างกันไปตามความเข้าใจ และประสบการณ์ของแต่ละบุคคลหรือองค์กร

การมีส่วนร่วมของประชาชน (Public Participation) หมายถึง การเปิดโอกาสให้ประชาชนมีสิทธิในกระบวนการนโยบายสาธารณะทั้งในด้านการให้และรับรู้ข้อมูลข่าวสาร การให้ความคิดเห็นหรือข้อเสนอแนะ การร่วมตัดสินใจ ทั้งในขั้นตอนการริเริ่มนโยบาย การจัดทำ แผนงาน โครงการ หรือกิจกรรมที่อาจมีผลกระทบต่อคุณภาพชีวิตและสิ่งแวดล้อม การวางแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคม การจัดการสิ่งแวดล้อมและทรัพยากรธรรมชาติ รวมทั้งการปฏิบัติ การติดตาม และประเมินผลตามนโยบายแผนงานโครงการหรือกิจกรรมนั้น

หลักการสำคัญของการส่งเสริมการมีส่วนร่วมของประชาชน มีดังนี้

๑. หลักการสร้างสัมพันธ์ภาพที่ดีต่อกันระหว่างทางราชการและประชาชน โดยยึดถือ ศรัทธาของประชาชนที่มีต่อหน่วยงานหรือบุคคล
๒. หลักการจัดความขัดแย้งในเรื่องผลประโยชน์และความคิด จะมีอิทธิพลต่อการ ดำเนินงานพัฒนาเป็นอย่างมากเพราะจะทำให้งานหยุดชะงักและล้มเหลว
๓. หลักการสร้างอุดมการณ์และค่านิยมในด้านความขยัน ความอดทน การร่วมมือ การ ซื่อสัตย์ และการพึ่งตนเอง เพราะอุดมการณ์จะจูงใจให้ประชาชน นี้ให้ความร่วมมือและสนับสนุนนโยบาย การดำเนินงานของทางราชการ
๔. การให้การศึกษาอบรมอย่างต่อเนื่อง เป็นการส่งเสริมให้คนมีความรู้ ความคิด ช่วย ให้ประชาชนมั่นใจในตนเองมากขึ้น รู้จักวิเคราะห์เห็นคุณค่าในงาน และนำไปสู่การเข้าร่วมพัฒนาได้
๕. หลักการทำงานเป็นทีม สามารถนำมาใช้ในการแสวงหาความร่วมมือในการพัฒนาได้
๖. หลักการสร้างพลังชุมชน การรวมกลุ่มกัน ทำงานจะทำให้เกิดพลังในการทำงานและ ทำให้งานมีประสิทธิภาพ

การบริหารจัดการแบบมีส่วนร่วมของประชาชน เกิดจากความเชื่อที่ว่าการพัฒนาที่ดี ที่สุดและยั่งยืนที่สุดนั้น ควรจะเกิดจากพลังและขีดความสามารถของประชาชนที่ผนึกกำลังร่วมกัน พัฒนา รวมทั้งเปิดโอกาสให้ประชาชนมีส่วนร่วมมากที่สุด ในการวางแผนพัฒนาชุมชนของตนเอง จะทำ ให้สามารถพัฒนาได้ตรงกับความต้องการของประชาชน ประชาชนมีความรู้สึกเป็นส่วนหนึ่งการพัฒนา และมีความรู้สึกเป็นเจ้าของผลผลิตจากการพัฒนานั้นด้วย (ศิวิพร ยศศตรา, ๒๕๕๗:๔)

๕.๓ แนวคิดเกี่ยวกับการสร้างเครือข่าย

เครือข่าย (Network) คือ การเชื่อมโยงของกลุ่มของคนหรือกลุ่มองค์กรที่สมัครใจที่จะ แลกเปลี่ยนข่าวสารร่วมกัน หรือทำกิจกรรมร่วมกัน โดยมี การจัดระเบียบโครงสร้างของคนในเครือ ข่าย ด้วยความเป็นอิสระ เท่าเทียมกันภายใต้พื้นฐานของความเคารพสิทธิ เชื่อถือ เอื้ออาทรซึ่งกัน และกัน มี การจัดระบบให้กลุ่มบุคคลหรือองค์กรที่เป็นสมาชิกดำเนินกิจกรรมบางอย่างร่วมกัน เพื่อนำไปสู่จุดหมาย ที่เห็นพ้องต้องกัน ซึ่ง อาจเป็นกิจกรรมเฉพาะกิจตามความจำเป็น เมื่อภารกิจบรรลุเป้า หมาย แล้ว เครือข่ายอาจยุบสลายไป แต่ถ้ามีความจำเป็นหรือมีภารกิจใหม่อาจกลับมารวมตัวกันได้ใหม่ หรือจะเป็น เครือข่ายที่ดำเนินกิจกรรมอย่างต่อเนื่องระยะยาวก็ได้การรวมตัวเป็นเครือข่ายในลักษณะ ะการ แลกเปลี่ยนต้องสกัดเอาส่วนดีหรือจุดแข็งของแต่ละฝ่ายมาเรียนรู้และสนับสนุนกันและกัน เป็นการผนึก กำลัง (synergy) ในลักษณะที่ มากกว่า $๑+๑=๒$ แต่ต้องเป็น $๑+๑>๒$ เรียกว่าเป็น “พลังทวีคูณ” ผลลัพธ์ที่ได้จากการทำงานเป็นเครือข่ายต้องดีกว่าผลรวมที่เกิดจากการปล่อยให้ต่างคนต่างทำแล้วนำ ผลลัพธ์ ของแต่ละคนมารวมกัน ดังนั้นการสร้างให้เกิดเป็นความสัมพันธ์แบบเครือข่าย จึงต้องมีการ เชื่อมโยงกลุ่มของคนหรือ องค์กรต่างๆ ให้สมัครใจที่จะแลกเปลี่ยนข้อมูลข่าวสารร่วมกัน มีการรักษา

สัมพันธ์ภาพที่ดีระหว่างกัน กำหนดกลไกสร้างระบบจูงใจ จัดหาทรัพยากรสนับสนุนอย่างเพียงพอ ให้ความช่วยเหลือและช่วยแก้ปัญหา และมีการจัดกิจกรรมร่วมกันอย่างต่อเนื่อง จึงจะเกิดความสำเร็จและรักษาความสำเร็จของเครือข่ายไว้ได้(พัศตร์พิมล เนียวกุล, ๒๕๕๗: ๒)

องค์ประกอบของเครือข่าย ประกอบด้วย

๑. การรับรู้มุมมองร่วมกัน (Common Perception)
๒. การมีวิสัยทัศน์ร่วมกัน (Common Vision)
๓. มีผลประโยชน์ร่วมกัน (Mutual Benefits/Interests)
๔. การมีส่วนร่วม (Participation)
๕. การเสริมสร้างกันและกัน (Complementary Relationship)
๖. การพึ่งพิงกัน (Interdependence)
๗. มีการปฏิสัมพันธ์เชิงแลกเปลี่ยน (Interaction)

เงื่อนไขสำคัญของเครือข่าย คือ จะต้องมีการติดต่อสัมพันธ์ สื่อสารกันอย่างสม่ำเสมอระหว่างสมาชิก อาจมีผู้ประสานงานซึ่งเป็นบุคคลหรือกลุ่มประสานงาน ซึ่งดำเนินกิจกรรมการประสาน แต่ไม่ใช่ผู้ดำเนินการแทนสมาชิกเครือข่ายในทุกเรื่อง และกิจกรรมสำคัญที่ทุกเครือข่ายควรทำ ร่วมกันคือการแลกเปลี่ยนข้อมูลข่าวสาร ประสบการณ์ แล้วพัฒนาไปสู่การวางแผนร่วมกัน ดำเนินกิจกรรมบางอย่างร่วมกัน ทำให้ด้านหนึ่งหลีกเลี่ยงความซ้ำซ้อน อีกด้านหนึ่งทำให้กิจกรรมนี้มีประสิทธิภาพมากขึ้น เพราะเป็นการประสานพลัง เป็นการให้ทรัพยากรอย่างประหยัด และมีประสิทธิภาพ โดยเฉพาะการณรงค์เรื่องต่างๆ ถ้าทำเป็นเครือข่ายจะได้ผลมากกว่า

โดยทั่วไปแล้วเครือข่ายอาจเป็นเครือข่ายแบบผสมผสานระหว่างสมาชิกที่แตกต่างกันในสถานภาพ เช่น เป็นผู้นำ ชุมชน ข้าราชการ นักธุรกิจ นักวิชาการ แต่เมื่อทุกคนมีเป้าหมายร่วมกันก็สามารถเป็นเครือข่ายได้

ประโยชน์ของการสร้างเครือข่าย (Network)

๑. ช่วยให้มีการแลกเปลี่ยนข้อมูลข่าวสาร ทักษะ ความรู้ ประสบการณ์ และอื่นๆ
๒. ช่วยลดการทำงานและการใช้ทรัพยากรสิ้นเปลือง
๓. ช่วยให้เกิดความเข้าใจกันมากขึ้น นำไปสู่การทำงานร่วมกันเพื่อประโยชน์ของทุกฝ่าย
๔. ช่วยให้ความต้องการของประชาชนได้รับการตอบสนอง
๕. ช่วยชี้ให้เห็นปัญหาและประเด็นการพัฒนาที่ซับซ้อนและท่วมท้น
๖. ช่วยเชื่อมหน่วยงานวิชาการและแหล่งทุนกับผู้ที่ต้องการความช่วยเหลือ

๗. ทำให้คนและองค์กรได้รับความช่วยเหลือจากเพื่อน ได้รับกำลังใจ การจูงใจ และการยอมรับ

การวิเคราะห์ SWOT Analysis

ทบทวนปัญหาโรคไข้เลือดออกในพื้นที่ศูนย์ ๕๑ วัดไผ่ตัน เขตจตุจักร จาก SWOT Analysis ดังนี้

จุดแข็ง (Strengths)

๑. ศูนย์บริการสาธารณสุข ๕๑ วัดไผ่ตัน มีนโยบายด้านการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกัน และควบคุมโรค รวมทั้งการจัดการบริการสาธารณสุขที่ครอบคลุมประชากรทุกกลุ่มเป้าหมาย โดยเน้นการบริการเชิงรุก

๒. ศูนย์บริการสาธารณสุข ๕๑ วัดไผ่ตันมีการจัดตั้ง ทีมเฝ้าระวังสอบสวนโรคเคลื่อนที่เร็ว (SRRT) สามารถลงพื้นที่ได้อย่างรวดเร็วภายใน ๒๔ ชม. เมื่อได้รับแจ้งข่าวสาร

๓. ทีมเฝ้าระวังสอบสวนโรคเคลื่อนที่เร็ว (SRRT) ของศูนย์บริการสาธารณสุข ๕๑ วัดไผ่ตันมีความเข้มแข็งและผ่านการประเมินรับรองคุณภาพมาตรฐานการควบคุมโรคจาก กระทรวงสาธารณสุข

๔. บุคลากร ร้อยละ ๘๐ ของศูนย์ฯ ๕๑ ผ่านการฝึกอบรมและพัฒนาศักยภาพด้านการควบคุมโรค

๕. มีโปรแกรมสารสนเทศทางระบาดวิทยา (Epi-net) ในการเฝ้าระวังโรคติดต่อมีการ พัฒนาระบบสารสนเทศของศูนย์ฯ ๕๑ ให้ทันสมัยอยู่เสมอ

จุดอ่อน (Weaknesses)

๑. บุคลากรและงบประมาณในการสนับสนุนมีไม่เพียงพอกับการจัดบริการเชิงรุกและนโยบายเร่งด่วน

๒. การบริหารจัดการด้านข้อมูลและการประสานเครือข่าย ยัง ไม่ชัดเจน เนื่องจากผู้ให้บริการสุขภาพมีหลากหลายหน่วยงาน

๓. การแจ้งข้อมูลข่าวสารการระบาดของโรคไข้เลือดออก ล่าช้า เนื่องจากศักยภาพของ ในการติดต่อสื่อสาร

๔. อาสาสมัครสาธารณสุขและแกนนำชุมชนขาดแรงจูงใจในการทำงาน

โอกาส (Opportunities)

๑. กรุงเทพมหานครมีนโยบายที่ชัดเจนในด้านการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันควบคุมโรคในชุมชน

๒. กองควบคุมโรคติดต่อ สำนักงานมัยและสำนักระบาดวิทยา กระทรวงสาธารณสุข เป็นเครือข่ายของศูนย์ฯ ๕๑ วัดไฟต้น ให้การสนับสนุนวัสดุ อุปกรณ์ในการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก

๓. ระบบการรายงานของกองควบคุมโรค สำนักงานมัยและหน่วยงานอื่นๆ รองรับการเฝ้าระวังและควบคุมโรค

๔. หน่วยงานให้การสนับสนุนด้านการพัฒนาความรู้และทักษะแก่บุคลากร

ภาวะคุกคาม (Threats)

๑. อุณหภูมิของโลกที่สูงขึ้น มลพิษทางน้ำและอากาศเพิ่มมากขึ้น ทำให้ยุงมีพาหะ ต้านทานต่อสารเคมีที่ใช้ในการควบคุมยุง

๒. ความเจริญทางด้านคมนาคมที่รวดเร็วทำให้การแพร่ระบาดของโรคเป็นไปอย่างรวดเร็ว

๓. มีการอพยพของแรงงานต่างด้าวเข้ามาเป็นจำนวนมากทำให้ยากต่อการควบคุมโรค

๔. มีการเคลื่อนย้ายประชากรอยู่ตลอดเวลา

๕. ประชาชนในพื้นที่ส่วนใหญ่ยังขาดความร่วมมือในการเฝ้าระวังและป้องกันโรค ไข้เลือดออก

จากการวิเคราะห์ SWOT สรุปได้ว่าปัญหาในการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก มีผลจากการเปลี่ยนแปลงทางด้านเศรษฐกิจและสังคม สภาพแวดล้อมที่เปลี่ยนแปลง การอพยพเคลื่อนย้าย ประชากร ขาดการมีส่วนร่วมของประชาชนและภาคีเครือข่ายทั้งภาครัฐและเอกชน แต่ยังมีจุดแข็ง ด้านบุคลากรมีความพร้อมในการปฏิบัติงานและมีเครื่องมือในการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก ในชุมชน ซึ่งเป็นโอกาสในการพัฒนางานให้มีประสิทธิภาพโดยการสร้างความเข้มแข็ง สร้างแรงจูงใจ สร้างขวัญและกำลังใจในการทำงานให้กับอาสาสมัครและแกนนำชุมชน

แนวคิดด้านแรงจูงใจและการจูงใจ

แรงจูงใจ (motive) คือพลังผลักดันให้คนมีพฤติกรรม และยังกำหนดทิศทางและ เป้าหมายของพฤติกรรม นั้นด้วย คนที่มีแรงจูงใจสูงจะใช้ความพยายามในการกระทำไปสู่เป้าหมายโดย ไม่ลดละ แต่คนที่มีแรงจูงใจต่ำ จะไม่แสดงพฤติกรรม หรือไม่ก็ล้มเลิก การกระทำ ก่อนบรรลุเป้าหมาย

ส่วนการจูงใจ (motivation) เป็นกระบวนการที่บุคคลถูกกระตุ้นจากสิ่งเร้าโดยจงใจ ให้กระทำหรือตื่นรนเพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์บางอย่าง ซึ่งจะเห็นได้ว่า พฤติกรรมที่เกิดจาก การจูงใจ เป็นพฤติกรรมที่มีใช้เป็นเพียงการตอบสนองสิ่งเร้าปกติธรรมดา แต่ต้องเป็นพฤติกรรมที่มีความเข้มข้น มี ทิศทางจริงจัง มีเป้าหมายชัดเจนว่าต้องการไปสู่จุดใด และพฤติกรรมที่เกิดขึ้น เป็นผลสืบเนื่องมาจาก แรงผลักดันหรือแรงกระตุ้นที่เรียกว่า แรงจูงใจด้วย

ความสำคัญของการตั้งใจ

การตั้งใจมีอิทธิพลต่อผลผลิต ผลผลิตของงานจะมีคุณภาพดี มีปริมาณมากน้อยเพียงใด ขึ้นอยู่กับการตั้งใจในการทำงาน ดังนั้น ผู้บังคับบัญชาหรือหัวหน้างานจึงจำเป็นต้องเข้าใจว่าอะไร คือ แรงจูงใจที่จะทำให้คนทำงานอย่างเต็มที่ และไม่ใช่เรื่องง่ายในการจูงใจคน เพราะคนตอบสนองต่องาน และวิธีการทำงานขององค์กรแตกต่างกัน การจูงใจคนจึงมีความสำคัญ สามารถสรุปความสำคัญของการตั้งใจในการทำงานได้ดังนี้

๑. พลัง (Energy) เป็นแรงขับเคลื่อนที่สำคัญต่อการกระทำ หรือพฤติกรรมของมนุษย์ในการทำงานใด ๆ ถ้าบุคคลมีแรงจูงใจในการทำงานสูง ย่อมทำให้ขยันขันแข็ง กระตือรือร้น กระทำให้สำเร็จ ซึ่งตรงกันข้ามกับบุคคลที่ทำงานประเภท “เช้าขาม เย็นขาม” ที่ทำงานเพียงเพื่อให้ผ่านไปวัน ๆ

๒. ความพยายาม (Persistence) ทำให้บุคคลมีความมานะ อดทน บากบั่น คิดหาวิธีการนำความรู้ ความสามารถ และประสบการณ์ของตน มาใช้ให้เป็นประโยชน์ต่องานให้มากที่สุด ไม่ท้อถอยหรือละความพยายามง่าย ๆ แม้งาน จะมีอุปสรรคขัดขวาง และเมื่องานได้รับผลสำเร็จด้วยดีก็มักคิดหาวิธีการปรับปรุงพัฒนาให้ดีขึ้นเรื่อย ๆ

๓. การเปลี่ยนแปลง (variability) รูปแบบการทำงานหรือวิธีการทำงานในบางครั้ง ก่อให้เกิดการค้นพบช่องทาง ดำเนินงาน ที่ดีกว่า หรือประสบ ผลสำเร็จมากกว่า นักจิตวิทยาบางคนเชื่อว่า การเปลี่ยนแปลง เป็นเครื่องหมายของ ความเจริญก้าวหน้า ของบุคคล แสดงให้เห็นว่า บุคคลกำลังแสวงหาการเรียนรู้สิ่งใหม่ๆ ให้ชีวิต บุคคลที่มี แรงจูงใจ ในการทำงานสูง เมื่อดิ้นรน เพื่อจะบรรลุวัตถุประสงค์ใดๆ หากไม่สำเร็จบุคคล ก็มักพยายามค้นหา สิ่งผิดพลาด และพยายามแก้ไข ให้ดีขึ้นในทุกวิถีทาง ซึ่งทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลง การทำงานจน ในที่สุดทำให้ค้นพบแนวทาง ที่เหมาะสมซึ่ง อาจจะต่างไป จากแนวเดิม

๔. บุคคลที่มีแรงจูงใจในการทำงาน จะเป็นบุคคลที่มุ่งมั่นทำงานให้เกิดความเจริญก้าวหน้า และการมุ่งมั่นทำงานที่ตนรับผิดชอบ ให้เจริญก้าวหน้า จัดว่าบุคคลผู้นั้นมี จรรยาบรรณในการทำงาน (work ethics) ผู้มีจรรยาบรรณในการทำงาน จะเป็นบุคคล ที่มีความรับผิดชอบ มั่นคงในหน้าที่ มีวินัยในการทำงาน ซึ่งลักษณะดังกล่าวแสดงให้เห็นถึงความสมบูรณ์ ผู้มีลักษณะ ดังกล่าวนั้น มักไม่มีเวลาเหลือพอที่จะคิดและทำในสิ่งที่ไม่ดี

ลักษณะของแรงจูงใจ

แรงจูงใจของมนุษย์มีมากมายหลายอย่าง เราถูกจูงใจให้มีการกระทำหรือพฤติกรรมหลายรูปแบบ เพื่อหาน้ำและ อาหารมาดื่มกิน สนองความต้องการทางกาย แต่ยังมีความต้องการมากกว่านั้น เช่น ต้องการความสำเร็จ ต้องการเงิน คำชมเชย อำนาจ และในฐานะที่เป็นสัตว์สังคม คนยังต้องการมีอารมณ์ผูกพันและอยู่รวมกลุ่มกับผู้อื่น แรงจูงใจ จึงเกิดขึ้นได้จากปัจจัยภายในและปัจจัยภายนอก

แรงจูงใจภายใน (intrinsic motives) เป็นสิ่งผลักดันจากภายในตัวบุคคล ซึ่งอาจจะ เป็นเจตคติ ความคิดเห็น ความสนใจ ความตั้งใจ การมองเห็นคุณค่า ความพอใจ ความต้องการ ฯลฯ

แรงจูงใจภายนอก (extrinsic motives) เป็นสิ่งผลักดันภายนอกตัวบุคคลที่มากระตุ้น ให้เกิดพฤติกรรม อาจจะเป็นการได้รับรางวัล เกียรติยศ ชื่อเสียง คำชม การได้รับการยอมรับ ยกย่อง ฯลฯ แรงจูงใจนี้ไม่คงทนถาวรต่อพฤติกรรม บุคคลจะ แสดงพฤติกรรม เพื่อ ตอบสนองสิ่งจูงใจดังกล่าว เฉพาะในกรณีที่ต้องการรางวัล ต้องการเกียรติ ชื่อเสียง คำชม การยกย่อง การได้รับ การยอมรับ ฯลฯ

PDCA คือ วงจรการบริหารงานคุณภาพ ประกอบด้วย

P = Plan คือ การวางแผนงานจากวัตถุประสงค์ และเป้าหมายที่ได้กำหนดขึ้น

D = Do คือ การปฏิบัติตามขั้นตอนในแผนงานที่ได้วาง ไว้อย่างเป็นระบบและมีความ ต่อเนื่อง

C = Check คือ การตรวจสอบผลการดำเนินงานในแต่ละขั้นตอนของแผนงานว่ามี ปัญหาอะไรเกิดขึ้น จำเป็นต้องเปลี่ยนแปลงแก้ไขแผนงานในขั้นตอนใด

A = Action คือ การปรับปรุงแก้ไขส่วนที่มีปัญหา หรือถ้าไม่มีปัญหาใดๆ ก็ยอมรับ แนวทางการปฏิบัติตามแผนงานที่ได้ผลสำเร็จ เพื่อนำไปใช้ในการทำงานครั้งต่อไป

ประโยชน์ของ PDCA มีดังนี้

๑. การวางแผนงานก่อนการปฏิบัติงาน จะทำให้เกิดความพร้อมในการปฏิบัติงาน
๒. การปฏิบัติตามแผนงาน ทำให้ทราบขั้นตอน วิธีการ และสามารถเตรียมงานล่วงหน้าการปฏิบัติงานก็จะเกิดความราบรื่น และเรียบร้อย นำไปสู่เป้าหมายที่ได้กำหนดได้
๓. การตรวจสอบ ให้ได้ผลที่เที่ยงตรงเชื่อถือได้
๔. การปรับปรุงแก้ไข ข้อบกพร่องที่เกิดขึ้นจะทำให้เกิดประสิทธิภาพในการทำงาน

๖. กรอบแนวทางการดำเนินการและผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง

การดำเนินการมีดังนี้

๑. ขั้นเตรียมการ (วางแผน = Plan)

- ๑.๑ จัดทำโครงการเสนอผู้อำนวยการศูนย์บริการสาธารณสุข เพื่อขออนุมัติโครงการ
- ๑.๒ จัดประชุมชี้แจงวัตถุประสงค์ มอบหมายงาน วางแผนการดำเนินโครงการ
- ๑.๓ เตรียมวัสดุ อุปกรณ์ สื่อ เอกสาร สถานที่ดำเนินโครงการ
- ๑.๔ ติดต่อประสานงานกับบุคคลที่เกี่ยวข้อง
- ๑.๕ ประชาสัมพันธ์โครงการ เพื่อรับสมัครกลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมโครงการ โดยมีเกณฑ์ การรับสมัคร ดังนี้ เป็นอาสาสมัครที่ปฏิบัติงานในศูนย์สุขภาพชุมชนในการดูแลของศูนย์บริการสาธารณสุข ๕๑ วัดไม้ต้น รวมทั้งแกนนำชุมชนและสถานศึกษาที่สมัครใจเข้ารับการอบรม

๑.๖ จัดทำแบบสอบถาม ประกอบด้วยการประเมินผลการเรียนรู้จากแบบทดสอบความรู้ ความตระหนักก่อน – หลังการอบรม แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการ

๒. ขั้นตอนการ (ปฏิบัติตามแผน = Do)

๒.๑ จัดอบรมเชิงปฏิบัติการให้ความรู้และสร้างความตระหนักเรื่องการป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก เป็นการอบรมแบบไป – กลับ จำนวน ๑ วัน เวลา ๘.๐๐ – ๑๖.๐๐ น. ณ ศูนย์บริการสาธารณสุข ๕๑ วัดไผ่ตัน โดยการบรรยายและฝึกปฏิบัติ

๒.๒ จัดประกวดอาสาสมัครสาธารณสุขดีเด่นด้านการป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก โดยจัดพิธีมอบรางวัลอาสาสมัครสาธารณสุขดีเด่น ด้านการป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออกอย่างเป็นทางการ ผู้ที่ได้รับรางวัลจะได้รับโล่รางวัลและใบประกาศเกียรติคุณ

๒.๓ จัดประกวดชุมชนดีเด่น ด้านการป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก โดยมีการ จัดพิธีมอบรางวัลชุมชนดีเด่น ด้านการป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออกอย่างเป็นทางการ ชุมชนที่ได้ รับรางวัล จะได้รับโล่รางวัลและใบประกาศเกียรติคุณพร้อมทั้งเงินรางวัล

๓.ขั้นประเมินผล (ติดตามประเมินผล = Check)

๓.๑ การประเมินผลการเรียนรู้จากแบบทดสอบความรู้ก่อน - หลังการอบรม

๓.๒ รายงานผลการสำรวจและทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายประจำเดือน

๓.๓ การประเมินความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการ

ผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง ในโครงการการสร้างความเข้มแข็งให้อาสาสมัครสาธารณสุขมีดังนี้

๑. ผู้อำนวยการศูนย์บริการสาธารณสุข ๕๑ วัดไผ่ตัน เป็นผู้พิจารณาให้ความเห็นชอบการดำเนินโครงการ

๒. หัวหน้าพยาบาล เป็นที่ปรึกษาและร่วมวางแผนดำเนินงาน

๓. ทีม SRRT ของศูนย์บริการสาธารณสุข เป็นผู้ร่วมดำเนินงาน มีการแบ่งหน้าที่ความรับผิดชอบ

๔. อาสาสมัครสาธารณสุข , แกนนำชุมชนและสถานศึกษา ในพื้นที่รับผิดชอบของศูนย์บริการสาธารณสุข ๕๑ วัดไผ่ตัน เป็นเป้าหมายสำคัญของโครงการ

๕. ประธานอาสาสมัครสาธารณสุข ๕๑ วัดไผ่ตัน เป็นผู้มีส่วนร่วมในการตัดสินใจการประกวด

๖. หัวหน้าฝ่ายสิ่งแวดล้อมสำนักงานเขตจตุจักร เป็นผู้มีส่วนร่วมในการตัดสินใจการประกวด

๗. ผู้นำชุมชนเป็นผู้มีส่วนร่วมในการตัดสินใจการประกวด

๗. ระยะเวลาการดำเนินการ

ตั้งแต่เดือนมกราคม - ธันวาคม ๒๕๕๙

กิจกรรม	ม.ค. ๕๙	ก.พ. ๕๙	มี.ค. ๕๙	เม.ย. ๕๙	พ.ค. ๕๙	มิ.ย. ๕๙	ก.ค. ๕๙	ส.ค. ๕๙	ก.ย. ๕๙	ต.ค. ๕๙	พ.ย. ๕๙	ธ.ค. ๕๙	ผู้รับผิดชอบ
๑. จัดทำและขอ อนุมัติโครงการ	↔												กาญจนา ผิตชอบ
๒. จัดประชุมชี้แจง และวางแผนงาน โครงการฯ		↔											กาญจนา ทิม SRRT
๓. เตรียมวัสดุ อุปกรณ์			↔										กาญจนา
๔. ประสานงานกับ เครือข่ายที่ เกี่ยวข้อง	↔	↔	↔										กาญจนา ทิม SRRT
๕. ประชาสัมพันธ์			↔										กาญจนา
๖. จัดทำคำสั่ง ผู้เข้าร่วมกิจกรรม ในโครงการ			↔										กาญจนา
๗. ดำเนินการตาม กิจกรรม				↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	กาญจนา ทิม SRRT
๘. สรุปผลโครงการ ให้ผู้บริหาร รับทราบ												↔	กาญจนา

แผนการดำเนินการโครงการ

๘. งบประมาณ

เบิกจ่ายงบประมาณรายจ่ายประจำปี ๒๕๕๙ หมวดรายจ่ายอื่นๆ งบ นจัดบริการ
สาธารณสุขสำนักอนามัยกรุงเทพมหานคร

๙. แนวทางการประเมินผล

๙.๑ ตัวชี้วัดความสำเร็จ

ระดับผลผลิต (output)

๑. อัตราของอาสาสมัครสาธารณสุข แกนนำชุมชนและสถานศึกษาที่เข้าร่วมโครงการ
ผ่านเกณฑ์การทดสอบความรู้ มีค่าคะแนนหลังอบรมมากกว่าร้อยละ ๘๐ (เป้าหมาย ๑๐๐%)

๒. อัตราของอาสาสมัครสาธารณสุข แกนนำชุมชนและสถานศึกษาที่เข้าร่วมโครงการ มีความพึงพอใจในระดับมากขึ้นไป (เป้าหมายมากกว่า ๘๐%)

๓. อัตรารายงานผลการสำรวจและทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายของอาสาสมัครสาธารณสุขที่เข้าร่วมโครงการ และสถานศึกษาที่เข้าร่วมโครงการ (เป้าหมาย ๑๐๐%)

ระดับผลลัพธ์ (outcome)

๑. ค่าดัชนีความ มชุกของลูกน้ำยุงลาย (HI) ในชุมชน และสถานศึกษาที่เข้าร่วมโครงการ ที่อยู่ในความดูแลของศูนย์บริการสาธารณสุข ๕๑ วัดไผ่ตัน (เป้าหมายน้อยกว่า ๑๐)

๒. อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกลดลง จากปี ๒๕๕๘

๙.๒ เครื่องมือ

๙.๒.๑ แบบทดสอบความรู้เรื่องโรคไข้เลือดออก

๙.๒.๒ แบบรายงานการสำรวจความชุกของลูกน้ำยุงลาย

๙.๒.๓ แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้าโครงการ

๑๐. ข้อเสนอแนะ

๑. ควรสร้างภาคีเครือข่ายภาคประชาชนให้มากขึ้น ได้แก่ อาสาสมัครสาธารณสุข แกนนำชุมชน และสถานศึกษาที่อยู่ในความดูแลของศูนย์บริการสาธารณสุข ๕๑ วัดไผ่ตัน เพื่อให้งาน ป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออกมีประสิทธิภาพ

๒. ควรมีการบูรณาการงานด้านการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกทั้งภาครัฐและ เอกชน

๓. ควรออกกฎระเบียบ ข้อบังคับ กำหนดค่าปรับเมื่อพบลูกน้ำยุงลายในบ้าน

๔. ควรจัดให้มีชุมชนต้นแบบด้านการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก

๕. สร้างโอกาสในการเข้าถึงข้อมูลข่าวสารด้านการระบาดของโรคแก่ประชาชน

ภาคผนวก

ด้านการเฝ้าระวังและควบคุมโรคไข้เลือดออก

ชื่อ - สกุล.....เพศ.....อายุ.....ที่อยู่.....

การศึกษา.....อาชีพ.....

วันที่ทำแบบทดสอบ.....() ก่อนการอบรม () หลังการอบรม

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ หลังข้อความที่ท่านเห็นว่า ถูก

โปรดทำเครื่องหมาย X หลังข้อความที่ท่านเห็นว่า ผิด

ความรู้เรื่องการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคไข้เลือดออก	ถูก	ผิด
๑. โรคไข้เลือดออกเกิดจากเชื้อไวรัส โดยมีุงลายเป็นพาหะนำโรค		
๒. ยุงลายชอบวางไข่ในภาชนะที่น้ำนิ่ง ใสสะอาด		
๓. โรคไข้เลือดออกติดต่อโดยการสัมผัส และคลุกคลีกับผู้ป่วย		
๔. ผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกส่วนใหญ่มักมีอาการ ไข้สูง ปวดศีรษะ ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ		
๕. ช่วงฤดูหนาวเป็นช่วงที่ไข้เลือดออกระบาดมาก		
๖. ปัจจุบันมียารักษาโรคไข้เลือดออกโดยเฉพาะแล้ว		
๗. ยาลดไข้แอสไพรินผู้ป่วยไข้เลือดออกสามารถรับประทานได้		
๘. อสส. เป็นผู้เดียวที่มีบทบาทในการกำจัดโรคไข้เลือดออกหมดไปจากหมู่บ้าน		
๙. ผู้ป่วยที่เป็นโรคไข้เลือดออกแล้วมีโอกาสเป็นซ้ำได้อีก		
๑๐. อสส. ควรสำรวจแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายทุก ๑ เดือน		
๑๑. หากผู้ป่วยมีอาการมือเท้าเย็นแสดงว่าหายป่วยแล้ว		
๑๒. ปลาหางนกยูงสามารถใส่ไว้ในอ่างบัวเพื่อกินลูกน้ำ		
๑๓. ยางรถเก่า จานรองกระถางต้นไม้เป็นแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย		
๑๔. การหาฝาปิดภาชนะเก็บน้ำให้มิดชิดเป็นการป้องกันไม่ให้ยุงวางไข่		
๑๕. วิธีที่สำคัญที่สุดในการป้องกันการเกิดโรคไข้เลือดออก คือการฉีดพ่นหมอกควัน		

การสร้างเสริมความเข้มแข็งให้ อสส. ศูนย์ฯ 51 ป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก

มกราคม - ธันวาคม 2559 ระยะเวลาดำเนินการ

- สร้างเครือข่ายให้มากขึ้น
- บูรณาการ
- ออกกฎระเบียบ
- ชุมชนต้นแบบ
- สร้างโอกาสข้อมูลข่าวสาร

ข้อเสนอแนะ

- ผอ.ศูนย์ 51
- หัวหน้าพยาบาล
- ทีม SRRT
- อสส.
- ประธาน อสส.
- หัวหน้าฝ่ายสิ่งแวดล้อม
- ผู้นำชุมชน

ผู้เกี่ยวข้อง

- เสนอโครงการ
- ประชุมระดมความคิด
- เตรียมวัสดุ อุปกรณ์ สถานที่
- ประสานงาน
- ประชาสัมพันธ์
- จัดทำแบบสอบถาม

Plan

- จัดอบรม
- จัดศึกษาดูงาน
- จัดประกวด

DO

- การประเมินผลความรู้
- รายงานผลการสำรวจจุดก้นน้ำขังลาย
- ประเมินความพึงพอใจ

Check

ขั้นตอน

หลักการเหตุผล

- แผนบริหารราชการ กทม. 12 ปี
- แผนปฏิบัติราชการ สนอ.
- อัตราป่วยลดลง

ความรู้ที่นำมาใช้

- พลัง
 - ความพยายาม
 - การเปลี่ยนแปลง
 - บุคคล
- แรงจูงใจ(motivation)
- SWOT
 - Strengths
 - Weaknesses
 - Opportunities
 - Threats
- PDCA
 - Plan
 - DO
 - Check
 - Action

วัตถุประสงค์

- อสส. มีความรู้ ตระหนัก
- กำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย
- ลดอัตราป่วย

เป้าหมาย

- อสส. มีความรู้ มากกว่า 80%
- ค่า HI น้อยกว่า 10
- อัตราป่วยไข้เลือดออกลดลงจากปีที่ผ่านมา

ติดตามประเมินผล

- อัตรา อสส. มีความรู้มากกว่า 80 (เป้าหมาย 100%)
- ระดับผลผลิต(output)
 - อัตราความพึงพอใจมากกว่า 80
 - อัตราการรายงานลูกน้ำยุงลาย (เป้าหมาย 100%)
- ระดับผลลัพธ์(outcome)
 - ค่า HI น้อยกว่า 10
 - อัตราป่วยลดลง