



# ธรรมนูญสุขภาพ

## เขตบางคอแหลม



# BANGKOK

## กรุงเทพมหานคร



# **ธรรมนูญสุขภาพ เขตบางคอแหลม**



**กรุงเทพมหานคร**

## ธรรมนูญสุขภาพเขตบางคอแหลม

บรรณาธิการอำนวยการ : กรุงเทพมหานคร

สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.)

สำนักงานเขตบางคอแหลม

กองบรรณาธิการ : มหาวิทยาลัยราชภัฏบ้านธนบุรี

ผู้ช่วยศาสตราจารย์วินัยธร วิชัยดิษฐ์

สมชาย ศรีรักษ์

ฝ่ายพัฒนาชุมชนและสวัสดิการสังคม สำนักงานเขตบางคอแหลม

ศูนย์บริการสาธารณสุข 12 จันทน์เที่ยง เนตรวิเศษ

ศูนย์บริการสาธารณสุข 18 มงคล วอน วังตาล

จัดทำโดย : สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.)

สนับสนุนการจัดพิมพ์ : สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.)

พิมพ์ครั้งที่ 1 : มีนาคม 2565

จำนวน : 700 เล่ม

พิมพ์ที่ : บริษัท ปียอนด์ พับลิชชิง จำกัด

# คำนำ

ธรรมนูญสุขภาพกรุงเทพมหานคร พ.ศ. 2563 จัดทำขึ้นเพื่อเป็นกรอบและทิศทางหรือแนวทางปฏิบัติ ในการนำไปสู่สภาวะที่ดีของประชาชนในกรุงเทพมหานครร่วมกัน

จึงเป็นโอกาสในการพัฒนาระบบสุขภาพของประชาชนในพื้นที่เขตเมือง โดยร่วมกับคณะกรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชน เขตพื้นที่ 13 กรุงเทพมหานคร ได้มีมติสนับสนุนกระบวนการจัดทำธรรมนูญสุขภาพในระดับเขต โดยมีพื้นที่นำร่องอยู่ 12 แห่ง ได้แก่ เขตวังทองหลาง เขตบางคอแหลม เขตสายไหม เขตดอนเมือง เขตลาดพร้าว เขตบึงกุ่ม เขตลาดกระบัง เขตธนบุรี เขตคลองสาน เขตบางบอน เขตทุ่งครุ และเขตทวีวัฒนา

การดำเนินงานในครั้งนี้ได้รับการสนับสนุนและขับเคลื่อนแบบบูรณาการจาก กรุงเทพมหานคร สำนักงานกองทุนสนับสนุนการส่งเสริมสุขภาพ (สสส.) สำนักงานกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) สถาบันพัฒนาองค์กรชุมชน (องค์การมหาชน) มหาวิทยาลัยราชภัฏกลุ่มรัตนโกสินทร์ทั้ง 5 แห่ง ได้แก่ มหาวิทยาลัยราชภัฏธนบุรี มหาวิทยาลัยราชภัฏบ้านสมเด็จเจ้าพระยา มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนคร และมหาวิทยาลัยราชภัฏจันทรเกษม และศูนย์บริการสาธารณสุข ภาคประชาสังคม ประชาชน หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ทั้ง 12 แห่ง เพื่อการพัฒนากลไกการขับเคลื่อนสุขภาพแบบมีส่วนร่วมในพื้นที่ระดับเขต กรุงเทพมหานคร ผ่านเครื่องมือ “ธรรมนูญสุขภาพ” และเพิ่มโอกาสให้ภาครัฐ วิชาการ สังคม ร่วมเป็นส่วนหนึ่งในการกำหนดอนาคตระบบสุขภาพของพื้นที่ตนเองอย่างเป็นระบบและยั่งยืน

# สารบัญ

	หน้า
คำนำ	ก
สารบัญ	ข
หมวดที่ 1 บริบททั่วไปของเขตบางคอแหลม และที่มาของธรรมนูญสุขภาพเขตบางคอแหลม	1
หมวดที่ 2 วิสัยทัศน์ และเป้าหมายของระบบสุขภาพของชุมชนเขตบางคอแหลม	5
หมวดที่ 3 การสร้างเสริมสุขภาพที่ดี	6
หมวดที่ 4 การควบคุมและป้องกันปัจจัยที่คุกคามต่อสุขภาพ	7
หมวดที่ 5 การสร้าง การประชาสัมพันธ์ และการเผยแพร่องค์ความรู้ด้านสุขภาพให้แก่คนในชุมชน	8
หมวดที่ 6 การบริหาร การติดตาม และการประเมินผล	9
หมวดที่ 7 บทเฉพาะกาล	10

# หมวดที่ 1

## บริบททั่วไปของเขตบางคอแหลม และที่มาของธรรมนูญสุขภาพเขตบางคอแหลม

เขตบางคอแหลม กรุงเทพมหานคร มีอาณาเขตติดต่อทางด้านทิศเหนือกับเขตสาทร มีคลองกรวย ถนนไผ่เงินซอยจันทน์ 43 (วัดไผ่เงิน) และซอยสาธุประดิษฐ์ 12 (ทวิสิทธิ์) เป็นเส้นแบ่งเขต ทิศตะวันออกติดต่อกับเขตยานนาวา มีถนนสาธุประดิษฐ์ ถนนรัชดาภิเษก และคลองบางมะนาว เป็นเส้นแบ่งเขต ทิศใต้ ติดต่อกับเขตราชบุรีบูรณะ มีแนวกิ่งกลางแม่น้ำเจ้าพระยาเป็นเส้นแบ่งเขต ทิศตะวันตก ติดต่อกับเขตธนบุรี และเขตคลองสาน มีแนวกิ่งกลางแม่น้ำเจ้าพระยาเป็นเส้นแบ่งเขต เขตบางคอแหลมมีพื้นที่ทั้งหมด 9.02 ตารางกิโลเมตร แบ่งเป็น 3 แขวง คือ 1.แขวงวัดพระยาไกร มีพื้นที่ 1.773 ตารางกิโลเมตร 2.แขวงบางคอแหลม มีพื้นที่ 2.061 ตารางกิโลเมตร และ 3.แขวงบางโคล่ มีพื้นที่ 5.186 ตารางกิโลเมตร มีจำนวนประชากรรวมทั้งสิ้น 83,162 คน แบ่งเป็นเพศชาย จำนวน 39,311 คน และเพศหญิง จำนวน 43,851 คน โดยแขวงบางโคล่ มีจำนวนประชากรมากที่สุด 35,994 คน รองลงมา แขวงวัดพระยาไกร จำนวน 24,387 คน และแขวง บางคอแหลม จำนวน 22,781 คน (ข้อมูล ณ วันที่ 31 กันยายน 2563)

ชุมชนในเขตบางคอแหลมที่ได้รับการจัดตั้งตามระเบียบกรุงเทพมหานครว่าด้วยการจัดตั้งคณะกรรมการชุมชน พ.ศ.2534 มีจำนวน 28 ชุมชน ตั้งอยู่ในแขวงวัดพระยาไกร จำนวน 12 ชุมชน แขวง บางคอแหลม จำนวน 10 ชุมชน และแขวงบางโคล่ จำนวน 6 ชุมชน ชุมชนส่วนใหญ่เป็นชุมชนแออัด จำนวน 26 ชุมชน ชุมชนเมือง จำนวน 1 ชุมชน และชุมชนอาคารสูง จำนวน 1 ชุมชน เป็นชุมชนที่ตั้งอยู่บนพื้นที่ของสำนักงานทรัพย์สินส่วนพระมหากษัตริย์ จำนวน 16 ชุมชน รองลงมา ตั้งอยู่บนพื้นที่ของเอกชน และหน่วยงานอื่น ๆ สำหรับลักษณะการใช้ที่ดินในเขตบางคอแหลมจัดอยู่ในเขตสีน้ำตาล (ย.8-ย.10) หมายถึง ที่ดินประเภทที่อยู่อาศัยที่มีความหนาแน่นมาก ซึ่งสามารถจำแนกได้เป็น 2 บริเวณ คือ 1.บริเวณ ย.824-825 มีจุดประสงค์เพื่อรองรับการอยู่อาศัยในพื้นที่เมืองชั้นในและบริเวณริมแม่น้ำเจ้าพระยาที่มีการส่งเสริมและดำรงรักษาทัศนียภาพ สภาพแวดล้อมทางธรรมชาติ และ 2.บริเวณ ย.927-930 มีจุดประสงค์เพื่อรองรับการอยู่อาศัยในบริเวณพื้นที่เมืองชั้นในซึ่งอยู่

ในเขตให้บริการของระบบขนส่งมวลชน ทั้งนี้ลักษณะของที่อยู่อาศัยเป็นแบบเช่าที่ดินมากที่สุด รองลงมา คือ เช่าบ้าน และมีบ้านและที่ดินเป็นของตนเอง

ชุมชนส่วนใหญ่เป็นชุมชนเก่าแก่ที่มีความหลากหลายทางชนบธรรมเนียม ประเพณีและวัฒนธรรม ประชากรส่วนใหญ่นับถือศาสนาพุทธ รองลงมา คือ ศาสนาอิสลาม และศาสนาคริสต์ มีศาสนสถานแบ่งเป็นวัด จำนวน 10 แห่ง มัสยิด จำนวน 7 แห่ง และโบสถ์คริสต์ จำนวน 3 แห่ง มีการประกอบอาชีพรับจ้างมากที่สุด รองลงมา คือ อาชีพค้าขาย รับราชการ และพนักงานรัฐวิสาหกิจ มีการรวมกลุ่มกองทุนทางด้านเศรษฐกิจและสังคม จำนวน 27 กลุ่ม โดยกองทุนที่มากที่สุด คือ กองทุนแม่ของแผ่นดิน มีจำนวน 17 กองทุน และมีจำนวนสมาชิก 677 คน

พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 หมวด 5 มาตรา 46, 47 และ 48 ซึ่งว่าด้วยธรรมนูญระบบสุขภาพแห่งชาติ เป็นเครื่องมือและกลไกที่ให้โอกาสประชาชน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น รวมทั้งหน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชน ใช้เป็นเครื่องมือในการกำกับ ดูแล สุขภาวะของประชาชน ภายใต้การจัดการทรัพยากรที่เหมาะสม และสอดคล้องกับบริบทของพื้นที่ด้วยหลักการมีส่วนร่วมของชุมชน

ธรรมนูญสุขภาพ เป็นเครื่องมือที่สำคัญอีกประการหนึ่ง ที่สามารถนำมาใช้เป็นกรอบ แนวทาง กติกา หรือข้อตกลงร่วมกันเกี่ยวกับภาพอนาคตของระบบสุขภาพที่พึงประสงค์ หรือทิศทางการพัฒนาสุขภาพโดยรวมของชุมชนที่มีความคิดเห็นร่วมกัน และเขียนออกมาเป็นลายลักษณ์อักษร เพื่อใช้สื่อสาร สร้างความเข้าใจ และผลักดันให้มีการนำไปปฏิบัติจริง ตลอดจนมีการติดตามประเมินผลทบทวนและปรับปรุงธรรมนูญสุขภาพร่วมกัน

ด้วยเหตุดังกล่าว ชุมชนเขตบางคอแหลม และภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน จึงมีความเห็นร่วมกันและร่วมกันจัดทำ “ธรรมนูญสุขภาพเขตบางคอแหลม พ.ศ.2564” ขึ้น โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ธรรมนูญสุขภาพเป็นมาตรการทางสังคมที่เป็นลายลักษณ์อักษร ฉบับแรก และเป็นเครื่องมือในการสร้างเสริมสุขภาพของชาวชุมชนในเขตบางคอแหลม อีกทั้งยังเป็นกรอบของหน่วยงานภาครัฐและเอกชน ทั้งในและนอกเขตบางคอแหลม ได้ใช้ประกอบในการวางแผนดำเนินกิจกรรมโดยคำนึงถึงประเด็นด้านสุขภาวะของชุมชนก่อนการดำเนินงาน ซึ่งมีรายละเอียด ดังนี้

ข้อ 1 ธรรมนูญนี้เรียกว่า “ธรรมนูญสุขภาพเขตบางคอแหลม พ.ศ. 2564”

ข้อ 2 ในธรรมนูญนี้

“สุขภาพ” หมายความว่า ภาวะของมนุษย์ที่สมบูรณ์ทั้งทางร่างกาย ทางจิต ทางปัญญา และทางสังคม ที่เชื่อมโยงกันเป็นองค์รวมอย่างสมดุล

**“ระบบหลักประกันสุขภาพ”** หมายความว่า การจัดให้มีหลักประกัน และความคุ้มครองให้เกิดสุขภาพ รวมทั้งครอบคลุมการจัดการกับปัจจัยทั้งหมดที่เกี่ยวกับสุขภาพ ทั้งปัจจัยส่วนบุคคล ปัจจัยด้านระบบบริการ และปัจจัยด้านสิ่งแวดล้อม

**“การสร้างเสริมสุขภาพ”** หมายความว่า การกระทำที่มุ่งส่งเสริมและสนับสนุนให้บุคคลมีสุขภาพทางกาย จิต ปัญญา และสังคม โดยสนับสนุนพฤติกรรมและการจัดการสิ่งแวดล้อมและสภาพแวดล้อม เพื่อส่งเสริมสุขภาพและคุณภาพชีวิตที่ดีของบุคคล ครอบครัว ชุมชน และสังคม

**“การป้องกันโรค”** หมายความว่า การกระทำหรืองดกระทำบางสิ่งบางอย่าง เพื่อไม่ให้เกิดการเจ็บป่วยหรือเป็นโรค และการป้องกันไม่ให้เกิดกลับเป็นซ้ำในกรณีที่หายจากการเจ็บป่วยหรือเป็นโรคแล้ว สามารถแบ่งออกได้เป็น 3 ระดับ คือ การป้องกันก่อนการเกิดโรคหรือก่อนการเจ็บป่วย การป้องกันโรคในระยะเวลาที่เกิดโรคหรือเจ็บป่วยขึ้นแล้ว และการป้องกันโรคและฟื้นฟูสภาพเมื่อหายจากการเจ็บป่วยแล้ว

**“การควบคุมโรค”** หมายความว่า การควบคุมโรคระบาด โรคไม่ติดต่อ โรคติดต่อ โรคติดต่ออันตรายต่าง ๆ รวมทั้งโรคที่เกิดจากการปนเปื้อนของสารต่าง ๆ ในสิ่งแวดล้อมและอาหารและ โรคอื่น ๆ ที่สามารถลดความสูญเสียสุขภาพชีวิต และทรัพยากร ได้หากมีการตรวจพบแต่เนิ่น ๆ

**“การควบคุมและป้องกันปัจจัยที่คุกคามสุขภาพ”** หมายความว่า การจัดการกับปัจจัยต่าง ๆ ที่มีผลเสียต่อสุขภาพ ไม่ว่าจะเป็นสิ่งแวดล้อมทางกายภาพ ชีวภาพ เชื้อโรค สารเคมี ภัยธรรมชาติ รวมทั้งระบบต่าง ๆ ในสังคมเพื่อป้องกัน และลดผลกระทบต่อสุขภาพ รวมทั้งสร้างปัจจัยที่เอื้อต่อการมีสุขภาพที่ดีด้วย

**“การบริการสาธารณสุข”** หมายความว่า การบริการต่าง ๆ อันเกี่ยวกับการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกัน และควบคุมโรค และปัจจัยที่คุกคามสุขภาพ การตรวจวินิจฉัยและบำบัดสภาวะความเจ็บป่วย และการฟื้นฟูสมรรถภาพของบุคคล ครอบครัว และชุมชน มีความเชื่อมโยงกับระบบบริการสาธารณสุขระดับอื่น ๆ และกับชุมชนเพื่อส่งต่อความรับผิดชอบการให้บริการระหว่างกันและกันเป็นอย่างดี

**“การมีส่วนร่วม”** หมายความว่า การที่ประชาชนมีส่วนร่วมในกิจกรรมใด ๆ ในลักษณะของการร่วมรับรู้ข้อมูลข่าวสาร ร่วมคิด ร่วมวางแผน ร่วมตัดสินใจ ร่วมดำเนินการ ร่วมรับผิดชอบ ร่วมติดตาม ประเมินผล และตรวจสอบ



“ภาคีเครือข่าย” หมายความว่า หน่วยงานภาครัฐ หน่วยงานภาคเอกชน องค์กร หรือชุมชน ที่ร่วมกันดำเนินกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ สุขภาวะชุมชนในพื้นที่ เขตบางคอแหลม

“หน่วยงานภาครัฐ” หมายความว่า ราชการส่วนกลาง ราชการส่วนภูมิภาค ราชการส่วนท้องถิ่น รัฐวิสาหกิจ องค์กรควบคุมการประกอบวิชาชีพ องค์กรมหาชน และหน่วยงานอื่นของรัฐ

“หน่วยงานภาคเอกชน” หมายความว่า หน่วยงานภาคธุรกิจ ภาคอุตสาหกรรม ซึ่งไม่ใช่ส่วนของภาครัฐ

“หน่วยงานภาคประชาสังคม” หมายความว่า หน่วยงานที่จัดตั้งขึ้น เพื่อดำเนินกิจกรรมต่าง ๆ เพื่อส่วนร่วมและสาธารณประโยชน์ ซึ่งแบ่งเป็น 5 ประเภท คือ 1. องค์กรพัฒนาเอกชน 2. องค์กรสาธารณประโยชน์ 3. องค์กรสวัสดิการชุมชน 4. องค์กรชุมชน 5. องค์กรภาคประชาชน

ข้อ 3 ธรรมนูญสุขภาพฉบับนี้ ใช้เป็นกรอบและแนวทางการดำเนินชีวิต และการดำเนินงานของชาวชุมชนในเขตบางคอแหลม ตลอดจนหน่วยงานภาครัฐ หน่วยงานภาคเอกชน และหน่วยงานภาคประชาสังคมอื่น ๆ ที่เข้ามาดำเนินกิจกรรมต่าง ๆ ภายใน เขตบางคอแหลม

## หมวดที่ 2

### วิสัยทัศน์ และเป้าหมายของระบบสุขภาพชุมชนเขตบางคอแหลม

ข้อ 4 ชาวชุมชนเขตบางคอแหลม จะร่วมมือกันส่งเสริมให้เด็ก เยาวชน ผู้ใหญ่ และผู้สูงอายุ มีสุขภาพกาย และสุขภาพจิตที่ดี ด้วยการปลูกฝังจิตสำนึกในด้านการรักสุขภาพ ให้แก่คนในชุมชน โดยผ่านการจัดกิจกรรมต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องที่คนในชุมชนได้เข้ามามีส่วนร่วม เพื่อให้ชุมชนเขตบางคอแหลมเป็นชุมชนที่มั่นคง ร่มเย็น และพึ่งพาตนเองได้

## หมวดที่ 3

### การสร้างเสริมสุขภาพที่ดี

ข้อ 5 ส่งเสริม สนับสนุนให้มีการใช้พื้นที่ในชุมชน เพื่อทำกิจกรรมต่าง ๆ ที่เป็นประโยชน์ต่อคนในชุมชน เช่น การออกกำลังกาย รวมถึงอุปกรณ์ที่เกี่ยวข้องอย่างเหมาะสม เพื่อสร้างพฤติกรรมการสร้างเสริมสุขภาพที่ดีให้แก่คนในทุกกลุ่มวัย

ข้อ 6 ส่งเสริม สนับสนุนให้มีการจัดกิจกรรมการออกกำลังกาย หรือการจัดกิจกรรมร่วมกันอื่น ๆ อย่างต่อเนื่องของคนในชุมชนที่คนในทุกกลุ่มวัยสามารถเข้าร่วมได้ เพื่อสร้างความรักและความสามัคคีให้เกิดขึ้นภายในชุมชน

ข้อ 7 ส่งเสริม สนับสนุนให้มีการพัฒนาทักษะในการประกอบอาชีพต่าง ๆ เพิ่มเติมเพื่อให้คนในชุมชนมีรายได้หลัก และ/หรือรายได้เสริม

ข้อ 8 ส่งเสริม สนับสนุนให้มีการนำหลักธรรมทางศาสนาเข้ามาเป็นแนวทางในการดำเนินชีวิตของคนในชุมชน

ข้อ 9 ส่งเสริม สนับสนุนให้อาสาสมัครชุมชนมีความเข้มแข็ง และสามารถดูแลเด็ก ผู้สูงอายุ ผู้พิการ ผู้ป่วยเรื้อรัง และผู้ด้อยโอกาส ให้เข้าถึงบริการสาธารณสุขได้อย่างเท่าเทียม และรวดเร็ว

ข้อ 10 ส่งเสริม สนับสนุนให้มีการสร้างภาคีเครือข่ายด้านสุขภาพ สุขภาวะ กับหน่วยงาน อื่น ๆ ทั้งภาครัฐ และภาคเอกชน ที่ตั้งอยู่ทั้งในและนอกเขตชุมชน และเขตบางคอแหลม

ข้อ 11 พัฒนากระบวนการบริการสาธารณสุข ที่มีมาตรฐานการบริการเชิงรุก ทั้งในส่วนการป้องกันโรค และการควบคุมโรค อย่างทั่วถึงในทุกชุมชน ทั้งในภาวะปกติ และในภาวะโรคระบาด

## หมวดที่ 4

### การควบคุมและป้องกันปัจจัยที่คุกคามต่อสุขภาพ

ข้อ 12 มีการกำหนดมาตรการร่วมกันในการรักษาสิ่งแวดล้อมในชุมชนให้สะอาดเรียบร้อย ไม่เป็นแหล่งเพาะพันธุ์เชื้อโรค ไม่ส่งกลิ่นเหม็นรบกวนคนในชุมชน และทุกครอบครัวมีการคัดแยกขยะในครัวเรือน มีการจัดการขยะอย่างถูกวิธี และต้องนำมาทิ้งในจุดและเวลาตามที่กำหนด

ข้อ 13 มีการกำหนดมาตรการร่วมกันในการควบคุมดูแลสิ่งปฏิกูล น้ำเสีย เสียย ฝุ่นละออง ควัน แสง และกลิ่น ภายในชุมชนให้อยู่ในระดับที่เหมาะสม ไม่กระทบต่อสุขภาพกาย และสุขภาพจิตของคนในชุมชน

ข้อ 14 มีการกำหนดมาตรการร่วมกันในการควบคุม การดูแล และการป้องกันภัยที่อาจเกิดจากคน แมลง และสัตว์ ที่เป็นพาหะนำโรคมารูชุมชน

ข้อ 15 มีการจัดกิจกรรมเพื่อปลูกฝังให้คนในชุมชนตระหนักต่อภัยทางสุขภาพ และมีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมทางสุขภาพที่ไม่เหมาะสมในด้านต่าง ๆ เช่น ด้านการบริโภค การขับขี้ปอดถ่าย การใช้ยาเสพติด การดื่มสุรา และการมีเพศสัมพันธ์ก่อนวัยอันควรและปลอดภัย เป็นต้น

ข้อ 16 ส่งเสริมให้มีกลุ่มอาสาสมัครป้องกันภัยที่ทำงานร่วมกันอย่างใกล้ชิดและการประสานงานอย่างรวดเร็วระหว่างชุมชนกับหน่วยภาครัฐ ตลอดจนการสนับสนุนอุปกรณ์ที่พอเพียงจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อใช้ในการเฝ้าระวังป้องกันอุบัติเหตุ ภัย เช่น อัคคีภัย อาชญากรรม และโรคระบาดภายในชุมชน

## หมวดที่ 5

### **การสร้าง การประชาสัมพันธ์ และการเผยแพร่องค์ความรู้ด้านสุขภาพให้แก่คนในชุมชน**

ข้อ 17 จัดให้มีชุมชนต้นแบบด้านสุขภาพ ซึ่งเป็นชุมชนที่มีกิจกรรมส่งเสริมการเรียนรู้ และกระบวนการจัดการความรู้ด้านสุขภาพอย่างต่อเนื่อง เพื่อเป็นแบบอย่างให้แก่ชุมชนอื่นต่อไป

ข้อ 18 จัดให้มีการประชาสัมพันธ์ และการเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพ และสุขภาพต่อคนในชุมชนอย่างต่อเนื่องด้วยช่องทางที่หลากหลาย สะดวก รวดเร็ว และเป็นปัจจุบัน เพื่อช่วยในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพในชีวิตประจำวันของคนในชุมชน

## หมวดที่ 6

### การบริการ การติดตาม และการประเมินผล

ข้อ 19 แต่งตั้งคณะกรรมการธรรมนุญสุขภาพเขตบางคอแหลม ซึ่งมีตัวแทนจากภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

1. สำนักงานเขตบางคอแหลม
2. คณะอนุกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับเขต (พชช.)
3. คณะอนุกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับเขต
4. อาสาสมัครสาธารณสุขในเขตพื้นที่
5. คณะกรรมการเครือข่ายชุมชน
6. หน่วยงานภาครัฐ และภาคเอกชนที่เกี่ยวข้องในเขตพื้นที่

โดยให้มีหน้าที่รับผิดชอบในการวางแผนปฏิบัติการด้านสุขภาพ กำกับติดตาม และขับเคลื่อนการดำเนินกิจกรรมด้านสุขภาพให้เป็นไปตามแผนปฏิบัติการ

ข้อ 20 จัดทำแผนปฏิบัติการที่มีตัวชี้วัดด้านสุขภาพของครัวเรือน และสุขภาวะของชุมชน เกณฑ์การประเมิน และวิธีการประเมิน โดยใช้กระบวนการมีส่วนร่วมจากชุมชน

ข้อ 21 ให้มีการจัดทำสรุปรายงานการประเมินผลเพื่อนำเสนอต่อหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และให้นำผลการประเมินมาปรับปรุงและพัฒนาอย่างต่อเนื่อง

## หมวดที่ 7

### บทเฉพาะกาล

ข้อที่ 22 การแก้ไขเพิ่มเติมธรรมนูญสุขภาพฉบับนี้ ต้องยึดหลักเหตุผล ความจำเป็น และประโยชน์ที่จะเกิดแก่คนในชุมชนเขตบางคอแหลม โดยจะต้องมีการยื่นเสนอเป็นลายลักษณ์อักษรต่อประธานคณะกรรมการธรรมนูญสุขภาพเขตบางคอแหลมเพื่อขอแก้ไขเพิ่มเติม และต้องผ่านการพิจารณาของคณะกรรมการธรรมนูญสุขภาพเขตบางคอแหลม ด้วยคะแนนเสียงอย่างน้อย 2 ใน 3 เมื่อผ่านการพิจารณาให้แก้ไขแล้ว ต้องแจ้งวาระดังกล่าว เพื่อให้สาธารณชนทราบไม่น้อยกว่า 30 วัน จากนั้นต้องจัดเวทีรับฟังความคิดเห็นจากประชาชน โดยมติการแก้ไขเพิ่มเติมต้องมีผู้เห็นชอบไม่น้อยกว่าครึ่งหนึ่งของผู้เข้าร่วมเวทีดังกล่าว







สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ



สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ  
การส่งเสริมสุขภาพ



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ