

ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพตำบลคลองนา พ.ศ. ๒๕๕๗

เพื่อปฏิบัติตามความในมาตรา ๔๖ และมาตรา ๔๗ แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติได้จัดทำธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๒ เพื่อสะท้อนเจตนารมณ์และพันธะร่วมกันของสังคม ให้สังคมสามารถนำไปใช้เป็นกรอบและแนวทางในการกำหนดทิศทางและเป้าหมายของการพัฒนาระบบสุขภาพในอนาคต ทั้งนี้ การจัดทำธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพของภาคีเครือข่ายระดับพื้นที่ที่ต้องไม่ขัดแย้งกับธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ “คณะกรรมการจัดทำธรรมนูญสุขภาพตำบลคลองนา” ได้เสนอหลักการมีส่วนร่วม โดยการเปิดช่องทางรับฟังความคิดเห็นจากภาคีเครือข่าย แกนนำชุมชน แกนนำท้องถิ่น และผู้เกี่ยวข้อง ทุกภาคส่วนใช้ข้อมูลวิชาการ และการจัดการ ความรู้เป็นฐานสำคัญ ซึ่งคณะกรรมการจัดทำธรรมนูญสุขภาพตำบลคลองนา จึงกำหนดข้อตกลงไว้ ดังนี้

ข้อ ๑ ธรรมนูญนี้เรียกว่า “ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพตำบลคลองนา พ.ศ. ๒๕๕๗”

นิยามศัพท์

ข้อ ๒ ในธรรมนูญนี้

“สุขภาพ” หมายความว่า ภาวะของมนุษย์ที่สมบูรณ์ทั้งทางกาย ทางจิต ทางปัญญา และทางสังคม เชื่อมโยงกันเป็นองค์รวมอย่างสมดุล

“หน่วยงานของรัฐ” หมายความว่า ราชการส่วนกลาง ราชการส่วนภูมิภาค ราชการส่วนท้องถิ่น

รัฐวิสาหกิจ องค์การควบคุมการประกอบวิชาชีพ องค์การมหาชนและหน่วยงานอื่นของรัฐ

“คุณธรรม” หมายความว่า คุณงามความดี ที่วิญญูชนพึงสำนึกในจิตใจของตน ในเรื่องความจริง ความดี ความงาม และใช้เป็นหลักในการดำเนินชีวิต

“จริยธรรม” หมายความว่า แนวทางแห่งความประพฤติที่ยึดหลักคุณธรรม

“มนุษยธรรม” หมายความว่า ธรรมของคน ธรรมที่มนุษย์พึงมีต่อกัน มีเมตตากรุณา เป็นต้น

“เศรษฐกิจพอเพียง” หมายความว่า แนวการดำรงอยู่ และปฏิบัติตนของประชาชนในทุกระดับตั้งแต่ระดับครอบครัว ระดับชุมชน จนถึงระดับรัฐ ทั้งในการพัฒนาและบริหารประเทศให้ดำเนินไปในทางสายกลาง โดยเฉพาะการพัฒนาเศรษฐกิจ เพื่อให้ก้าวทันต่อโลกยุคโลกาภิวัตน์ ความพอเพียง หมายถึง ความพอประมาณ ความมีเหตุผล รวมถึงความจำเป็นที่จะต้องมีระบบภูมิคุ้มกันในตัวที่ดีพอสมควรต่อการมีผลกระทบใด ๆ อันเกิดจากการเปลี่ยนแปลงทั้งภายนอกและภายใน ทั้งนี้ จะต้องอาศัยความรอบรู้ ความรอบคอบ และความระมัดระวังอย่างยิ่งในการนำวิชาการต่าง ๆ มาใช้ในการวางแผนและการดำเนินการทุกขั้นตอน และขณะเดียวกันจะต้องเสริมสร้างพื้นฐานจิตใจของคนในชาติ โดยเฉพาะเจ้าหน้าที่ของรัฐ นักทฤษฎี และนักธุรกิจในทุกระดับให้มีจิตสำนึกในคุณธรรม ความซื่อสัตย์และให้มีความรอบรู้ที่เหมาะสม ดำเนินชีวิตด้วยความอดทน ความเพียร มีสติ ปัญญา และความรอบคอบเพื่อให้สมดุล และพร้อมต่อการรองรับการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็วและกว้างขวางทั้งด้านวัตถุ สังคม สิ่งแวดล้อม และวัฒนธรรมจากโลกภายนอกได้เป็นอย่างดี

“ธรรมาภิบาล” หมายความว่า คุณลักษณะของการบริหารหรือการปกครองเพื่อให้เกิดประโยชน์สุขแก่ประชาชน เกิดผลสัมฤทธิ์ต่อภารกิจ มีคุณภาพและเกิดความคุ้มค่า ไม่มีขั้นตอนการปฏิบัติงานเกินความจำเป็น มีการปรับปรุงภารกิจให้ทันต่อเหตุการณ์ ประชาชนได้รับการอำนวยความสะดวก ตอบสนองความต้องการของประชาชน และมีการประเมินผลการปฏิบัติอย่างสม่ำเสมอ การดำเนินการตามหลักธรรมาภิบาล ต้องยึดหลักการมีส่วนร่วม หลักความโปร่งใส หลักความรับผิดชอบและตรวจสอบได้ หลักประสิทธิภาพ และประสิทธิผล และหลักนิติธรรม

“การสร้างเสริมสุขภาพ” หมายความว่า การกระทำที่มุ่งส่งเสริมและสนับสนุนให้บุคคลมีสุขภาพทางกาย จิต ปัญญาและสังคม โดยสนับสนุนพฤติกรรมบุคคลและการจัดการสิ่งแวดล้อมและสภาพแวดล้อม เพื่อส่งเสริมสุขภาพและคุณภาพชีวิตที่ดีของบุคคล ครอบครัว ชุมชน และสังคม

“นโยบายสาธารณะ” หมายความว่า ทิศทางหรือแนวทางที่สังคมโดยรวมเห็นว่า หรือเชื่อว่า ควรจะดำเนินการไปในทิศทางนั้น รวมถึงนโยบายที่เขียนเป็นลายลักษณ์อักษรที่กำหนดมาจากภาครัฐด้วย

“การมีส่วนร่วม” หมายความว่า การที่ประชาชนมีส่วนร่วมในกิจกรรมใด ๆ ในลักษณะของการร่วมรับรู้ข้อมูลข่าวสาร ร่วมคิด ร่วมวางแผน ร่วมตัดสินใจ ร่วมดำเนินการ ร่วมรับประโยชน์ร่วมติดตาม ประเมินผลและตรวจสอบ

“การป้องกันโรค” หมายความว่า การกระทำหรืองดกระทำบางสิ่งบางอย่างเพื่อไม่ให้เกิดการเจ็บป่วยหรือเป็นโรคและการป้องกันไม่ให้กลับเป็นซ้ำในกรณีที่หายจากการเจ็บป่วยหรือเป็นโรคแล้ว สามารถแบ่งออกได้เป็น ๓ ระดับ คือการป้องกันก่อนการเกิดโรคหรือก่อนการเจ็บป่วย การป้องกันโรคในระยะเวลาที่เกิดโรคหรือเจ็บป่วยขึ้นแล้ว และการป้องกันโรคและฟื้นฟูสภาพเมื่อหายจากการเจ็บป่วยแล้ว

“การควบคุมโรค” หมายความว่า การควบคุมโรคระบาด โรคไม่ติดต่อ โรคติดต่อ โรคติดต่ออันตรายต่าง ๆ รวมทั้งโรคที่เกิดจากการปนเปื้อนของสารต่าง ๆ ในสิ่งแวดล้อมและอาหาร และโรคอื่น ๆ ที่สามารถลดความสูญเสียสุขภาพ ชีวิตและทรัพยากรได้หากมีการตรวจพบแต่เนิ่น ๆ

“การบริการสาธารณสุข” หมายความว่า การบริการต่าง ๆ อันเกี่ยวกับการสร้างเสริมสุขภาพการป้องกันและควบคุมโรคและปัจจัยที่คุกคามสุขภาพ การตรวจวินิจฉัยและบำบัดสภาวะความเจ็บป่วยและการฟื้นฟูสมรรถภาพของบุคคล ครอบครัว และชุมชน

“คุณภาพบริการสาธารณสุข” หมายความว่า คุณลักษณะของบริการสาธารณสุขที่อยู่บนพื้นฐานขององค์ความรู้ทั้งด้านมนุษย สังคม วิทยาศาสตร์ เทคโนโลยีและด้านอื่น ๆ และพื้นฐานด้านคุณธรรมและจริยธรรมแห่งวิชาชีพ ตอบสนองความต้องการและความคาดหวังของประชาชนและสังคมได้อย่างเหมาะสม

“การบริการสาธารณสุขปฐมภูมิ” หมายความว่า การบริการสาธารณสุขที่เน้นบริการบุคคล ครอบครัว และชุมชน มีความเข้มข้นเชิงวิทยาการและเทคโนโลยีในระดับหนึ่ง มุ่งเน้นในมิติของมนุษย์และสังคม เป็นบริการแบบผสมผสาน ทั้งการสร้างเสริมสุขภาพป้องกันและควบคุมโรคและปัจจัยที่คุกคามสุขภาพ รักษาพยาบาล และฟื้นฟูสมรรถภาพ บริการเป็นองค์รวม เชื่อมโยงใกล้ชิดระหว่างผู้ให้บริการ สถานบริการ ชุมชนและครอบครัว มีความเชื่อมโยงกับระบบบริการสาธารณสุขระดับอื่น ๆ และกับชุมชนเพื่อส่งต่อความรับผิดชอบการให้บริการระหว่างกันและกันเป็นอย่างดี

“ภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพ” หมายความว่า องค์ความรู้ ความคิด ความเชื่อ และความชำนาญในการดูแลสุขภาพโดยอาศัยความรู้ที่ได้สั่งสม ถ่ายทอด และพัฒนาสืบต่อกันมาในท้องถิ่น ซึ่งรวมถึง การแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือกอื่น ๆ ที่ประชาชนและชุมชนใช้ในการดูแลสุขภาพอย่างสอดคล้องกับท้องถิ่นนั้น ๆ ด้วย

“การแพทย์แผนไทย” หมายความว่า การดูแลสุขภาพโดยอาศัยความรู้หรือตำราการแพทย์แบบไทยที่ได้สั่งสม ถ่ายทอด และพัฒนาสืบต่อกันมา หรือตามการศึกษาจากสถานศึกษาที่รับรองโดยกฎหมายว่าด้วยการประกอบโรคศิลปะ ทั้งนี้ ให้ครอบคลุมการใช้เครื่องมือวิทยาศาสตร์การแพทย์บางอย่างประกอบการวินิจฉัยและการบำบัดโรคตามที่กฎหมายกำหนด

“การแพทย์พื้นบ้าน” หมายความว่า การดูแลสุขภาพโดยอาศัยความรู้ที่ได้สั่งสม ถ่ายทอด และพัฒนาสืบต่อกันมาซึ่งมีลักษณะเฉพาะที่สอดคล้องกับวัฒนธรรม จารีต ประเพณี และทรัพยากรของชุมชนท้องถิ่น และเป็นที่ยอมรับของชุมชนท้องถิ่นนั้น

“ชุมชน” หมายความว่า กลุ่มประชาชนที่มีเอกลักษณ์เฉพาะอันเนื่องจากการมีผลประโยชน์หรือมีค่านิยมร่วมกัน หรือมีปัญหาาร่วมกัน หรืออาศัยอยู่ในอาณาเขตทางภูมิศาสตร์เดียวกัน หรือมีความสนใจและมีกิจกรรมในเรื่องใดเรื่องหนึ่งร่วมกัน

“หมอพื้นบ้าน” หมายความว่า บุคคลซึ่งมีความรู้ความสามารถในการดูแลสุขภาพโดยอาศัยภูมิปัญญาการแพทย์พื้นบ้าน

“ผู้บริโภค” หมายความว่า ผู้ซื้อหรือผู้ได้รับบริการหรือผู้ซึ่งได้รับการเสนอหรือการชักชวนเพื่อให้ซื้อสินค้าหรือรับบริการจากผู้จัดให้มีซึ่งสินค้าหรือบริการหรือข้อมูลข่าวสาร อันนำไปสู่การบริโภค และหมายความรวมถึงผู้ใช้สินค้าหรือผู้ได้รับบริการโดยชอบ แม้มิได้เป็นผู้เสียค่าตอบแทนก็ตาม

“การสร้างความรู้ด้านสุขภาพ” หมายความว่า การสร้างความรู้จากการปฏิบัติ การจัดการความรู้ การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การส่งสมความรู้และประสบการณ์ การศึกษาวิจัย การสังเคราะห์ความรู้และข้อมูล ที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพและระบบสุขภาพ

“บุคลากรด้านสาธารณสุข” หมายความว่า ผู้ให้บริการสาธารณสุขที่มีกฎหมาย ระเบียบ หรือข้อกำหนดรองรับ

“สารสกัดชีวภาพ” หมายความว่า สารสกัดที่ได้จากหมักยอดพืช วัชพืช ผัก ผลไม้ และ EM. โดยมีส่วนประกอบของกรดอินทรีย์ (Organic Acids) สารออกฤทธิ์ทางชีวภาพ แร่ธาตุ และ สารที่มีประโยชน์ที่ได้จากธรรมชาติ ซึ่งมีต้นทุนในการผลิตต่ำ

“ระบบการเงินการคลังด้านสุขภาพ” หมายความว่า การจัดการทางการเงินการคลัง โดยมีเป้าหมายเพื่อให้ประชาชนมีสุขภาพและหลักประกันการเข้าถึงบริการสาธารณสุขอย่างถ้วนหน้า และมีประสิทธิภาพ

หมวดที่ ๑

ปรัชญาและแนวคิดหลักของระบบสุขภาพ

.....

ข้อ ๓ สร้างสุขภาพของตนเอง ครอบครัว และสุขภาพะชุมชน รวมทั้งส่งเสริมวัฒนธรรม

จริยธรรม คุณธรรม และหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงให้คล่องนาเป็นตำบลแห่งความสุข

หมวดที่ ๒

คุณลักษณะที่พึงประสงค์และเป้าหมายของระบบสุขภาพ

.....

ข้อ ๔ ระบบสุขภาพต้องสอดคล้องกับการดำเนินชีวิตและวัฒนธรรมของชุมชน โดยยึดหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง มีการดูแลสุขภาพของตนเองและคนรอบข้างให้แข็งแรง โดยมุ่งเน้นการมีส่วนร่วมช่วยเหลือดูแลซึ่งกันและกัน ร่วมทำกิจกรรมทางศาสนา และวันสำคัญอย่างสม่ำเสมอ

หมวดที่ ๓

การจัดให้มีหลักประกันและความคุ้มครอง

.....

ข้อ ๕ รณรงค์ ส่งเสริม การทำและใช้สารชีวภาพ หลีกเลี่ยงการใช้สารเคมี ฝักระวังปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพ

ข้อ ๖ ทุกภาคส่วนมีส่วนร่วมในการป้องกันและฝักระวังปัจจัยเสี่ยงที่มีผลเสียต่อสุขภาพ

ข้อ ๗ จัดให้ทุกคนมีหลักประกันสุขภาพอย่างทั่วถึงและครอบคลุมทุกกลุ่ม

หมวดที่ ๔

การสร้างเสริมสุขภาพ

.....

ข้อ ๘ พัฒนาระบบการบริการสาธารณสุขให้กับประชาชนทุกกลุ่มอายุในตำบล อย่างมีประสิทธิภาพและต่อเนื่อง

ข้อ ๙ ร่วมกันสร้างตัวชี้วัดสุขภาพครัวเรือนและชุมชนในตำบล

ข้อ ๑๐ ส่งเสริมการออกกำลังกายทุกกลุ่มอายุในตำบล

ข้อ ๑๑ เสริมสร้างอาสาสมัครในชุมชนให้เข้มแข็งและทั่วถึงประชาชนทุกกลุ่มอายุในตำบล เช่น อสม.น้อย พ่อ/แม่อาสา อาสาสมัครดูแลผู้สูงอายุที่บ้าน อาสาสมัครดูแลผู้พิการที่บ้าน อาสาสมัครแรงงาน ผู้ดูแลกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังหรือผู้ที่มีจิตอาสาในรูปแบบต่าง ๆ

ข้อ ๑๒ สนับสนุนการใช้น้ำเปล่า น้ำสมุนไพร เน้นการบริโภคผักปลอดสารพิษ และ หลีกเลี่ยงการใช้สารเคมีในการดำเนินชีวิตประจำวัน

หมวดที่ ๕

การป้องกันและควบคุมโรคและปัจจัยที่คุกคามสุขภาพ

.....

ข้อ ๑๓ ควบคุมกลิ่น ขยะ สิ่งปฏิกูล น้ำเสีย เสียง ฝุ่นละออง แสง คว้น ความเร็วของรถให้อยู่ในระดับที่เหมาะสมตามเกณฑ์ที่ร่วมกันกำหนด

ข้อ ๑๔ ควบคุม ป้องกันภัยจากคน แมลง และสัตว์ เป็นพาหะนำโรคโดยทุกหลังคาเรือน

ต้องร่วมกันควบคุมแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย และเมื่อมีการตรวจพบลูกน้ำยุงลายได้รับป้ายเตือน เพื่อร่วมกันกำจัดลูกน้ำต่อไป

ข้อ ๑๕ ป้องกันอุบัติเหตุจากการประกอบอาชีพและการดำรงชีวิต รวมทั้ง อุบัติภัย และ ภัยธรรมชาติ

ข้อ ๑๖ ควบคุมสิ่งเสพติดที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพทุกประเภทให้อยู่ในระดับที่เหมาะสม และลดลงอย่างต่อเนื่อง

ข้อ ๑๗ ส่งเสริมให้มีศูนย์การเรียนรู้ การทำเกษตรชีวภาพ

หมวดที่ ๖

การบริการสาธารณสุขและการควบคุมคุณภาพ

.....

ข้อ ๑๘ จัดให้มีการบริการด้านสาธารณสุขให้เป็นระบบที่มีคุณภาพ

ข้อ ๑๙ สนับสนุนการบริการสาธารณสุขของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ให้สามารถดูแลประชาชนได้อย่างครอบคลุมและทั่วถึงโดยมีบุคลากรสาธารณสุขที่หลากหลายสาขา

หมวดที่ ๗

การส่งเสริม สนับสนุน การใช้และการพัฒนาภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพ การแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือกอื่น ๆ

.....

ข้อ ๒๐ ให้หน่วยงาน อบต.คลองนา ส่งเสริม สนับสนุนการใช้และการพัฒนาภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือกให้สอดคล้องกับวิถีชุมชน วัฒนธรรมและความเชื่อเพื่อนำไปสู่การพึ่งตนเองด้านสุขภาพต่อไป

ข้อ ๒๑ ส่งเสริมการปลูกและใช้สมุนไพร มีศูนย์รวบรวมสมุนไพรพื้นบ้าน

หมวดที่ ๘

การคุ้มครองผู้บริโภค

.....

ข้อ ๒๒ มีการสร้างกระบวนการเรียนรู้เพื่อสร้างเสริมศักยภาพของผู้บริโภค

ข้อ ๒๓ การจัดให้มีกลไกในการเฝ้าระวัง ติดตาม และตรวจสอบสินค้าและบริการ

ข้อ ๒๔ จัดตั้งศูนย์รับเรื่องราวร้องทุกข์ด้านคุ้มครองผู้บริโภคประจำตำบล

หมวดที่ ๙

การสร้างและเผยแพร่องค์ความรู้ด้านสุขภาพ

.....

ข้อ ๒5 พัฒนาความรู้ด้านสุขภาพให้ครอบคลุมทุกด้าน ทุกภาคส่วน และมีช่องทางให้ประชาชนเข้าถึงองค์ความรู้

ข้อ ๒6 การสร้าง การจัดการ การสื่อสารและการเผยแพร่ความรู้ด้านสุขภาพต้องคำนึงถึงความเหมาะสมกับกลุ่มเป้าหมาย และประโยชน์สาธารณะเป็นหลัก

หมวดที่ ๑๐

การเผยแพร่ข้อมูลด้านข่าวสาร

.....

ข้อ ๒7 การเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพต้องมีความเป็นกลาง เป็นธรรม และรอบด้าน

ข้อ ๒8 มีระบบข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพที่ดี มีเครือข่ายครอบคลุม

หมวดที่ ๑๑

การสร้างและพัฒนาบุคลากรด้านสาธารณสุข

.....

ข้อ ๒9 ให้ อบต.คลองนา สนับสนุนให้บุคคลจากท้องถิ่นได้ศึกษาต่อด้านสาธารณสุข และกลับมาปฏิบัติงานให้ท้องถิ่น

ข้อ 30 ต้องมีการพัฒนาศักยภาพตามบทบาทหน้าที่อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) และควรฝึกปฏิบัติเพื่อนำไปสู่การพัฒนาศักยภาพอย่างต่อเนื่อง

หมวดที่ ๑๒

การเงินการคลังด้านสุขภาพ

.....

ข้อ ๓1 สหกรณ์/กองทุนหมู่บ้าน/กลุ่มออมทรัพย์/สถาบันการเงินอื่นของตำบลต้องมีส่วนร่วมในการสนับสนุนให้มีกิจกรรมด้านสร้างเสริมสุขภาพของชุมชน

ข้อ ๓2 ให้มีการจัดตั้งกองทุนสวัสดิการชุมชน โดยการมีส่วนร่วมของหน่วยงานของรัฐ อบต. และชุมชน

หมวดที่ ๑๓
สำนักธรรมนุญสุขภาพ

.....

ข้อ ๓3 ให้สำนักธรรมนุญสุขภาพตำบลคลองนา ซึ่งเป็นองค์กรชุมชนกำกับ ดูแล และขับเคลื่อนให้เป็นไปตามธรรมนุญสุขภาพนี้ และเป็นเจ้าภาพหลักในการจัดตั้งองค์กรและคณะกรรมการอิสระตามธรรมนุญสุขภาพ และจัดทำตัวชี้วัดสุขภาพครัวเรือน เกณฑ์การประเมินสุขภาวะ โดยใช้กระบวนการมีส่วนร่วมจากชุมชน

ข้อ ๓4 กรณีที่มีการละเมิดธรรมนุญสุขภาพฉบับนี้ ให้สำนักธรรมนุญสุขภาพตำบลคลองนา นำประเด็นดังกล่าวเข้าปรึกษาหารือในสมัชชาสุขภาพตำบลคลองนาประจำปี และเสนอให้ใช้มาตรการทางสังคมดำเนินการตามความเหมาะสมต่อไป

บทเฉพาะกาล

ข้อ ๓5 การแก้ไขเพิ่มเติมธรรมนุญสุขภาพฉบับนี้ ให้กระทำโดยขั้นตอนเดียวกันกับการจัดทำหรือ กระทำโดยสมัชชาสุขภาพตำบลคลองนา ที่จัดขึ้นในแต่ละปี โดยต้องเสนอหลักการและเหตุผลประกอบที่ชัดเจน และผ่านการปรึกษาหารือกับคณะกรรมการสำนักธรรมนุญสุขภาพตำบลคลองนา อย่างน้อย ๑ ครั้ง และแจ้งวาระดังกล่าวแก่สาธารณะก่อนการจัดสมัชชาไม่น้อยกว่า ๓๐ วัน มติการแก้ไขเพิ่มเติมต้องมีผู้เห็นชอบไม่น้อยกว่าครึ่งหนึ่งของผู้เข้าร่วมสมัชชา

ปัญหาเดือดร้อนของชาวบ้าน

1. ปัญหาเรื่องน้ำเสีย หมู่ที่ 2 นำเข้าเสนอแผนของ อบต.
2. ปัญหาขยะมีพิษ ไม่มีการกำจัดที่ถูกต้องหลักวิชาการ
3. ปัญหายาเสพติด
4. ปัญหาเด็กติดเกมส์ ผู้ใหญ่ติดไลน์
5. ปัญหาชุมชนเมือง
6. ปัญหาแรงงานต่างด้าว
7. ปัญหาหลักเล็กขโมยน้อย /ความปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สิน

ข้อเสนอเพิ่มเติม

.....

1. อยากให้ผู้นำชุมชน ประชาชนมีความรักใคร่ สามัคคีกัน
2. ประชาชนร่วมกันรักษาสาธารณประโยชน์ของชุมชน
3. อยากให้มีหมอมามาตรวจเดือนละ 1 ครั้ง
4. อยากได้ทันตภิบาล
5. อยากให้สภาเยาวชนมีการดำเนินงานเป็นรูปธรรม
6. อยากให้ตำบลคลองนามีความสะอาด ร่มรื่น น่าอยู่
7. ตำบลคลองนา เป็นตำบลสีขาว

ธรรมนูญสุขภาพตำบลคลองนา
ประจำปี พ.ศ. ๒๕๕๗

ส่วนสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
องค์การบริหารส่วนตำบลคลองนา อำเภอเมือง จังหวัดฉะเชิงเทรา
โทร ๐-๓๘82-๔252



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลคลองนา
เรื่อง การประกาศใช้ธรรมนูญสุขภาพตำบลคลองนา ฉบับที่ ๑ พ.ศ. ๒๕๕7

ด้วยองค์การบริหารส่วนตำบลคลองนา และองค์กรภาคีได้ร่วมกันจัดทำธรรมนูญสุขภาพตำบลคลองนา เพื่อยับยั้งโรคติดต่อและเพื่อสุขภาพที่ดีของประชาชนตำบลคลองนา ซึ่งได้มีการประชุมประชาคมร่างธรรมนูญสุขภาพดังกล่าวไปเรียบร้อยแล้ว

ดังนั้น องค์การบริหารส่วนตำบลคลองนา และองค์กรภาคีเครือข่ายในการจัดธรรมนูญสุขภาพตำบลคลองนา จึงขอประกาศใช้ธรรมนูญสุขภาพตำบลคลองนา ฉบับที่ ๑ พ.ศ. ๒๕๕7 โดยมีผลบังคับใช้ในวันที่ 1 มิถุนายน ๒๕๕7 เป็นต้นไป

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ 28 พฤษภาคม ๒๕๕7 เป็นต้นไป

(นายพัลลภ ชูสว่าง)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลคลองนา



คำสั่งองค์การบริหารส่วนตำบลคลองนา

ที่ / ๒๕๕๗

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการสำนักธรรมนูญสุขภาพ

ด้วยตำบลคลองนา อำเภอเมือง จังหวัดฉะเชิงเทรา ได้มีการจัดทำธรรมนูญสุขภาพตำบลคลองนา เพื่อสร้างสุขภาพที่ดีให้แก่คนในตำบลขึ้น โดยมีการประกาศใช้ไปแล้วในวันที่ 1 มิถุนายน ๒๕๕๗ นั้น

ดังนั้น เพื่อให้การดำเนินการขับเคลื่อนการสร้างสุขภาพที่ดีให้กับประชาชนและเพื่อให้เป็นไปตามธรรมนูญสุขภาพที่ได้จัดทำขึ้น จึงแต่งตั้งบุคคลดังต่อไปนี้เป็นคณะกรรมการสำนักธรรมนูญสุขภาพ

- | | | | |
|----------------|--------------|----------------------------------|-------------------------|
| 1.นายพัลลภ | ชูสว่าง | นายกองค์การบริหารส่วนตำบลคลองนา | ผู้อำนวยการสำนักธรรมนูญ |
| 2.นายสมศักดิ์ | พลอยขำ | กำนันตำบลคลองนา | รองผู้อำนวยการฯ |
| 3.นางเนตรนภิส | นพเกตุ | ผอ.โรงเรียนวัดพรหมสุวรรณ | คณะทำงาน |
| 4.นายสมโชค | วิสุทธินันท์ | ปลัด อบต.คลองนา | คณะทำงาน |
| 5.นายบุญยง | รุ่งรักษา | ประธานชมรมผู้สูงอายุ ต.คลองนา | คณะทำงาน |
| 6.นายเชาวรัตน์ | หงษ์วีไล | รองประธานชมรมผู้สูงอายุ ต.คลองนา | คณะทำงาน |
| 7.น.ส.กำไร | มีเจริญ | ประธานชมรม อสม.ต.คลองนา | คณะทำงาน |
| 8.นางเกษร | จันเจริญ | รองประธานชมรม อสม.ต.คลองนา | คณะทำงาน |

9.นางวาสนา	ชำดี	ประธานกลุ่มแม่บ้าน ต.คลองนา	คณะทำงาน
10.นางสมพิศ	สุวรรณวิหค	รองประธานกลุ่มแม่บ้าน ต.คลองนา	คณะทำงาน
11.นายวิรัช	เอี่ยมสอาด	ประธานสภา อบต.คลองนา	คณะทำงาน
12.นายสุเทพ	ปุยเปรม	ผู้ใหญ่บ้านหมู่ที่ 5 ต.คลองนา	คณะทำงาน
13.นางมาลี	อินทโพธิ์	ผู้ใหญ่บ้านหมู่ที่ 1 ต.คลองนา	คณะทำงาน
14.นายพนัส	นิลประเสริฐ	สมาชิก อบต.หมู่ที่ 2 ต.คลองนา	คณะทำงาน
15.นายเสน่ห์	ทองใบ	สมาชิก อบต. หมู่ที่ 3 ต.คลองนา	คณะทำงาน
16.น.ส.ยุพิน	โพธิมากุล	สมาชิก อบต. หมู่ที่ 4 ต.คลองนา	คณะทำงาน
17.นายสมหวัง	วงศ์เรณู	ผอ.รพ.สต.คลองนา	คณะทำงานและเลขานุการ
18.น.ส.เอมอร	รอดพิทักษ์	หัวหน้าส่วนสาธารณสุขอบต.คลองนา	คณะทำงานและผู้ช่วยเลขานุการ

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ 1 เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๕7

(นายพัลลภ ชูสว่าง)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลคลองนา