

ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพตำบลอนานิพลีส พ.ศ. 2557

ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพตำบลอนานิพลีส พ.ศ. ๒๕๕7

เพื่ออนุวัติตาม มาตรา ๔๖ และมาตรา ๔๗ แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติได้จัดทำธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๒ โดยกำหนดหลักการมีส่วนร่วม การเปิดช่องทางรับฟังความคิดเห็นจากทุกภาคส่วน ใช้ข้อมูลวิชาการและการจัดการความรู้เป็นฐานสำคัญ เพื่อให้ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติสะท้อนเจตนารมณ์และเป็นพันธะร่วมกันของสังคม ให้สังคมสามารถนำไปใช้เป็นฐานอ้างอิง ในการกำหนดทิศทางและเป้าหมายของระบบสุขภาพในอนาคต ทั้งนี้ ภาคีเครือข่ายระดับพื้นที่สามารถจัดทำธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพเฉพาะพื้นที่ของตน โดยต้องไม่ขัดหรือแย้งกับธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ คณะกรรมการจัดทำธรรมนูญสุขภาพตำบลอนานิพลีส อำเภอบางน้ำเปรี้ยว จังหวัดฉะเชิงเทรา และภาคีเครือข่าย แกนนำชุมชน แกนนำท้องถิ่น และผู้เกี่ยวข้อง จึงกำหนดข้อตกลงไว้ดังนี้

ข้อ ๑ ธรรมนูญนี้เรียกว่า “ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพตำบลอนานิพลีส พ.ศ. ๒๕๕7”

ข้อ 2 นิยามศัพท์

“สุขภาพ” หมายความว่า ภาวะของมนุษย์ที่สมบูรณ์ทั้งทางกาย ทางจิต ทางปัญญา และทางสังคม เชื่อมโยงกันเป็นองค์รวมอย่างสมดุล

“ปัญญา” หมายความว่า ความรู้ทั่ว รู้เท่าทันและความเข้าใจอย่างแยกได้ในเหตุผลแห่งความดีความชั่ว ความมีประโยชน์และความมีโทษ ซึ่งนำไปสู่ความมีจิตอันดีงามและเอื้อเพื่อเพื่อแผ่

“หน่วยงานของรัฐ” หมายความว่า ราชการส่วนกลาง ราชการส่วนภูมิภาค ราชการส่วนท้องถิ่นรัฐวิสาหกิจ องค์กรควบคุมการประกอบวิชาชีพ องค์กรมหาชนและหน่วยงานอื่นของรัฐ

“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 ความพอเพียงหมายถึง ความพอประมาณ ความมีเหตุผล รวมถึงความจำเป็นที่จะต้องมีระบบภูมิคุ้มกันในตัวที่ดีพอสมควรต่อการมีผลกระทบใดๆ อันเกิดจากการเปลี่ยนแปลงทั้งภายนอกและภายใน ทั้งนี้ จะต้องอาศัยความรอบรู้ ความรอบคอบ และความระมัดระวังอย่างยิ่งในการนำวิชาการต่างๆ มาใช้ในการวางแผนและการดำเนินการทุกขั้นตอน และขณะเดียวกันจะต้องเสริมสร้างพื้นฐานจิตใจของคนในชาติ โดยเฉพาะเจ้าหน้าที่ของรัฐ นักทฤษฎีและนักธุรกิจในทุกระดับให้มีจิตสำนึกในคุณธรรม ความซื่อสัตย์และให้มีความรอบรู้ที่เหมาะสม ดำเนินชีวิตด้วยความอดทน ความเพียร มีสติ ปัญญา และความรอบคอบเพื่อให้สมดุล และพร้อมต่อการรองรับการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็วและกว้างขวางทั้งด้านวัตถุ สังคม สิ่งแวดล้อม และวัฒนธรรมจากโลกภายนอกได้เป็นอย่างดี

“ธรรมาภิบาล” หมายความว่า คุณลักษณะของการบริหารหรือการปกครองเพื่อให้เกิดประโยชน์สุขแก่ประชาชน เกิดผลสัมฤทธิ์ต่อภารกิจ มีคุณภาพและเกิดความคุ้มค่า ไม่มีขั้นตอนการปฏิบัติงานเกินความจำเป็น มีการปรับปรุงภารกิจให้ทันต่อสถานการณ์ ประชาชนได้รับการอำนวยความสะดวก ตอบสนองความต้องการของประชาชน และมีการประเมินผลการปฏิบัติอย่างสม่ำเสมอการดำเนินการตามหลักธรรมาภิบาล ต้องยึดหลักการมีส่วนร่วม หลักความโปร่งใส หลักความรับผิดชอบและตรวจสอบได้ หลักประสิทธิภาพและประสิทธิผล และหลักนิติธรรม

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

“นโยบายสาธารณะ” หมายความว่า ทิศทางหรือแนวทางที่สังคมโดยรวมเห็นว่า หรือเชื่อว่า ควรจะดำเนินการไปในทิศทางนั้น รวมถึงนโยบายที่เขียนเป็นลายลักษณ์อักษรที่กำหนดมาจากรัฐด้วย

“การมีส่วนร่วม” หมายความว่า การที่ประชาชนมีส่วนร่วมในกิจกรรมใดๆ ในลักษณะของการร่วมรับรู้ข้อมูลข่าวสาร ร่วมคิด ร่วมวางแผน ร่วมตัดสินใจ ร่วมดำเนินการ ร่วมรับประโยชน์ ร่วมติดตามประเมินผลและตรวจสอบ

“สุขภาพทางเพศ” หมายความว่า สุขภาพที่หมายรวมไปถึงการมีทัศนคติที่ดีต่อความสัมพันธ์ทางเพศ เพศภาวะ และมีความเคารพต่อวิถีชีวิตทางเพศที่แตกต่างของบุคคล เพื่อเป็นพื้นฐานต่อการมีประสบการณ์ทางเพศที่ปลอดภัยและมีความพึงพอใจ ปราศจากการถูกบังคับ การเลือกปฏิบัติและความรุนแรง

“เพศภาวะ” หมายความว่า ภาวะความเป็นหญิง เป็นชาย ที่ไม่ได้กำหนดโดยระบบชีววิทยา แต่กำหนดโดยปัจจัยทางวัฒนธรรม สังคมและอื่นๆ ทำให้สังคมเกิดความคาดหวังต่อความเป็นหญิง และชายในแง่มุมเฉพาะต่างๆ และมีส่วนกำหนดความเชื่อ ทัศนคติ รวมทั้งประเพณีปฏิบัติต่างๆ ที่กลายเป็นบรรทัดฐานของสังคมในเรื่องของความเป็นหญิงเป็นชาย เพศภาวะเป็นสิ่งที่แตกต่างกันไปในแต่ละวัฒนธรรม และเปลี่ยนแปลงไปตามกาลเวลา

“อนามัยการเจริญพันธุ์” หมายความว่า สุขภาพที่เกี่ยวข้องกับกระบวนการและการทำหน้าที่ของระบบการเจริญพันธุ์ของมนุษย์ตลอดช่วงชีวิต

“การป้องกันโรค” หมายความว่า การกระทำหรืองดกระทำบางสิ่งบางอย่างเพื่อไม่ให้เกิดการเจ็บป่วยหรือเป็นโรคและการป้องกันไม่ให้กลับเป็นซ้ำในกรณีที่หายจากการเจ็บป่วยหรือเป็นโรคแล้ว สามารถแบ่งออกได้เป็น ๓ ระดับ คือ การป้องกันก่อนการเกิดโรคหรือก่อนการเจ็บป่วย การป้องกันโรคในระยะที่เกิดโรคหรือเจ็บป่วยขึ้นแล้ว และการป้องกันโรคและฟื้นฟูสภาพเมื่อหายจากการเจ็บป่วยแล้ว

“การควบคุมโรค” หมายความว่า การควบคุมโรคระบาด โรคไม่ติดต่อ โรคติดต่อ โรคติดต่ออันตรายต่างๆ รวมทั้งโรคที่เกิดจากการปนเปื้อนของสารต่างๆ ในสิ่งแวดล้อมและอาหาร และโรคอื่นๆ ที่สามารถลดความสูญเสียสุขภาพ ชีวิตและทรัพยากรได้หากมีการตรวจพบแต่เนิ่นๆ

“การป้องกันและการควบคุมปัจจัยที่คุกคามสุขภาพ” หมายความว่า การจัดการกับปัจจัยต่างๆ ที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ได้แก่ สิ่งแวดล้อมทางกายภาพและชีวภาพ เชื้อโรค สารเคมี ภัยธรรมชาติ รวมทั้งระบบต่างๆ ในสังคมเพื่อควบคุมปัจจัยดังกล่าว ให้มีผลเสียต่อสุขภาพน้อยที่สุด รวมทั้งการสร้างปัจจัยที่เอื้อต่อการมีสุขภาพด้วย

“การบริการสาธารณสุข” หมายความว่า การบริการต่างๆ อันเกี่ยวกับการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันและควบคุมโรคและปัจจัยที่คุกคามสุขภาพ การตรวจวินิจฉัยและบำบัดสภาวะความเจ็บป่วย และการฟื้นฟูสมรรถภาพของบุคคล ครอบครัว และชุมชน

“คุณภาพบริการสาธารณสุข” หมายความว่า คุณลักษณะของบริการสาธารณสุขที่อยู่บนพื้นฐานขององค์ความรู้ทั้งด้านมนุษย สังคม วิทยาศาสตร์ เทคโนโลยีและด้านอื่นๆ และพื้นฐานด้านคุณธรรม และจริยธรรมแห่งวิชาชีพ ตอบสนองความต้องการและความคาดหวังของประชาชนและสังคมได้อย่างเหมาะสม

“การบริการสาธารณสุขที่มีหัวใจของความเป็นมนุษย์” หมายความว่า การบริการสาธารณสุขที่มีความเอื้ออาทร ความสมานฉันท์ระหว่างบุคลากรสาธารณสุขและประชาชน โดยมุ่งประโยชน์สุขของประชาชน ครอบครัว ชุมชนและสังคม ตามจรรยาบรรณวิชาชีพโดยสุจริต ปราศจากการครอบงำของผลประโยชน์ทางธุรกิจ

“การบริการสาธารณสุขปฐมภูมิ” หมายความว่า การบริการสาธารณสุขที่เน้นบริการบุคคล ครอบครัว และชุมชน มีความเข้มข้นในเชิงวิทยาการและเทคโนโลยีในระดับหนึ่ง มุ่งเน้นในมิติของมนุษย์และสังคม เป็นบริการแบบผสมผสาน ทั้งการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันและควบคุมโรคและปัจจัยที่คุกคามสุขภาพ รักษาพยาบาล และฟื้นฟูสมรรถภาพ บริการเป็นองค์รวม เชื่อมโยงใกล้ชิดระหว่างผู้ให้บริการ สถานบริการ ชุมชนและครอบครัว มีความเชื่อมโยงกับระบบบริการสาธารณสุขระดับอื่นๆ และกับชุมชนเพื่อส่งต่อความรับผิดชอบการให้บริการระหว่างกันและกันเป็นอย่างดี

“การบริการสาธารณสุขที่มุ่งเน้นผลประโยชน์เชิงธุรกิจ” หมายความว่า การบริการสาธารณสุขในลักษณะที่มุ่งหวังทำกำไรสูงสุดตามกลไกตลาด เพื่อนำกำไรมาแบ่งกันในหมู่ผู้ประกอบการ

เช่นเดียวกับการประกอบธุรกิจทั่วไป

“ภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพ” หมายความว่า องค์ความรู้ ความคิด ความเชื่อ และความ
 ชำนาญในการดูแลสุขภาพโดยอาศัยความรู้ที่ได้สั่งสม ถ่ายทอด และพัฒนา
 สืบต่อกันมาในท้องถิ่น
 ซึ่งรวมถึง การแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือก
 อื่นๆ ที่ประชาชนและชุมชน
 ใช้ในการดูแลสุขภาพอย่างสอดคล้องกับท้องถิ่นนั้นๆ ด้วย

“การแพทย์แผนไทย” หมายความว่า การดูแลสุขภาพโดยอาศัยความรู้
 หรือตำราการแพทย์
 แบบไทยที่ได้สั่งสม ถ่ายทอด และพัฒนาสืบต่อกันมา หรือตามการศึกษาจาก
 สถานศึกษาที่รับรองโดย
 กฎหมายว่าด้วยการประกอบโรคศิลปะ ทั้งนี้ ให้ครอบคลุมการใช้เครื่องมือ
 วิทยาศาสตร์การแพทย์
 บางอย่างประกอบการวินิจฉัยและการบำบัดโรคตามที่กฎหมายกำหนด

“การแพทย์พื้นบ้าน” หมายความว่า การดูแลสุขภาพโดยอาศัยความรู้ที่
 ได้สั่งสม ถ่ายทอด และ
 พัฒนาสืบต่อกันมาซึ่งมีลักษณะเฉพาะที่สอดคล้องกับวัฒนธรรม จารีต
 ประเพณี และทรัพยากรของ
 ชุมชนท้องถิ่น และเป็นที่ยอมรับของชุมชนท้องถิ่นนั้น

“การแพทย์ทางเลือกอื่นๆ” หมายความว่า การดูแลสุขภาพโดยอาศัย
 ความรู้ทางการแพทย์
 ที่นอกเหนือจากการแพทย์แผนปัจจุบัน การแพทย์แผนไทย และการแพทย์
 พื้นบ้าน

“ชุมชน” หมายความว่า กลุ่มประชาชนที่มีเอกลักษณ์เฉพาะอัน
 เนื่องจากการมีผลประโยชน์
 หรือมีค่านิยมร่วมกัน หรือมีปัญหาาร่วมกัน หรืออาศัยอยู่ในอาณาเขตทาง
 ภูมิศาสตร์เดียวกัน หรือ
 มีความสนใจและมีกิจกรรมในเรื่องใดเรื่องหนึ่งร่วมกัน

“ชุมชนท้องถิ่น” หมายความว่า ชุมชนที่อยู่ร่วมกันในพื้นที่หมู่บ้านหรือ ตำบล

“หมอพื้นบ้าน” หมายความว่า บุคคลซึ่งมีความรู้ความสามารถในการ ดูแลสุขภาพโดยอาศัย ภูมิปัญญาการแพทย์พื้นบ้าน

“ผู้บริโภค” หมายความว่า ผู้ซื้อหรือผู้ได้รับบริการหรือผู้ซึ่งได้รับการ เสนอหรือการชักชวน เพื่อให้ซื้อสินค้าหรือรับบริการจากผู้จัดให้มีซึ่งสินค้าหรือบริการหรือข้อมูล ข่าวสาร อันนำไปสู่ การบริโภค และหมายความรวมถึงผู้ใช้สินค้าหรือผู้ได้รับบริการโดยชอบ แม้ มิได้เป็นผู้เสียค่าตอบแทน ก็ตาม

“การบริโภคที่ยั่งยืน” หมายความว่า การสนองต่อความจำเป็นของ การบริโภคสินค้าและ บริการทั้งในปัจจุบันและในอนาคต ในวิถีทางที่ทำให้เกิดความยั่งยืนทาง เศรษฐกิจ สังคมและ สิ่งแวดล้อม

“การสร้างความรู้ด้านสุขภาพ” หมายความว่า การสร้างความรู้จากการ ปฏิบัติ การจัดการ ความรู้ การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การสังสมความรู้และประสบการณ์ การ ศึกษาวิจัย การสังเคราะห์ความรู้ และข้อมูล ที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพและระบบสุขภาพ

“การเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพ” หมายความว่า การนำเสนอ ข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ ที่หน่วยงานของรัฐและภาคส่วนต่างๆ จัดทำขึ้น เพื่อเผยแพร่และสื่อสารกับ ประชาชนด้วยรูปแบบและ ช่องทางต่างๆ

“บุคลากรด้านสาธารณสุข ” หมายความว่า ผู้ให้บริการสาธารณสุขที่มี กฎหมาย ระเบียบหรือ ข้อกำหนดรองรับ

“กำลังคนด้านสุขภาพ” หมายความว่า บุคคลหรือกลุ่มคนที่มีบทบาทในด้านการสร้างเสริมสุขภาพ การรักษาพยาบาล การป้องกันโรค และการฟื้นฟูสมรรถภาพ ซึ่งรวมถึงบุคลากรด้านสาธารณสุข ผู้ประกอบวิชาชีพด้านสาธารณสุข บุคลากรสายสนับสนุน บุคลากรทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านและการแพทย์ทางเลือก อาสาสมัครด้านสุขภาพต่างๆ แกนนำและเครือข่ายสุขภาพ ตลอดจนบุคคลต่างๆที่ทำหน้าที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ

“ระบบการเงินการคลังด้านสุขภาพ” หมายความว่า การจัดการทางการเงินการคลัง โดยมีเป้าหมายเพื่อให้ประชาชนมีสุขภาพและหลักประกันการเข้าถึงบริการสาธารณสุขอย่างถ้วนหน้า และอย่างมีประสิทธิภาพ

“การเงินการคลังรวมหมู่” หมายความว่า การเงินการคลังที่ประชาชนร่วมจ่ายเงินตามสัดส่วนความสามารถในการจ่าย ตามหลักการเฉลี่ยทุกข์เฉลี่ยสุข โดยนำเงินที่เก็บล่วงหน้ามาใช้จ่ายร่วมกัน เพื่อจัดให้มีบริการสาธารณสุขที่จำเป็นต่อสุขภาพและการดำรงชีวิตสำหรับทุกคน

หมวด ๑

ปรัชญาและแนวคิดหลักของระบบสุขภาพ

ข้อ 3 ทุกภาคส่วนและประชาชน ในตำบลดอนฉิมพลี มีหน้าที่ร่วมกันในการขับเคลื่อนการพัฒนาระบบสุขภาพ จากแนวทางบริโภคนิยมไปสู่แนวทางปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง รวมทั้งการดำเนินชีวิตตามวิถีไทยมุสลิม ยึดหลักการ “แพทย์ตามแนวทางท่านศาสดา (ซล.)” ส่วนไทยพุทธใช้แนวทางวิถีพุทธ เพื่อสร้างความเข้มแข็งด้านสุขภาพทางกาย ทางจิต ปัญญาและสังคม

ข้อ 4 คนตำบลดอนนิมพลี แสดงเจตนารมณ์ร่วมกัน ในเรื่อง “การให้ความสำคัญด้านสุขภาพเทียบเท่าด้านการประกอบอาชีพและสังคม”

หมวด ๒

คุณลักษณะที่พึงประสงค์และเป้าหมายของระบบสุขภาพ

ข้อ 5 ระบบสุขภาพจะต้องอยู่บนพื้นฐานของหลักคุณธรรม จริยธรรม มนุษยธรรม ธรรมาภิบาล ความรู้และปัญญา

ข้อ 6 ระบบสุขภาพจะต้องสอดคล้องกับวิถีชีวิตและวัฒนธรรมชุมชน ทั้งระดับท้องถิ่นและ ระดับประเทศ ยึดหลักการพัฒนาอย่างยั่งยืน ส่งเสริม การช่วยเหลือเกื้อกูลซึ่งกันและกัน ส่งเสริมการพึ่งตนเองและยึดแนว ปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง

ข้อ 7 ระบบสุขภาพจะต้องเกื้อหนุน ส่งเสริม และเอื้ออำนวยให้บรรลุ เป้าหมายแห่งสิทธิและ หน้าที่ด้านสุขภาพทุกประการตาม พระราชบัญญัติ สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.2550

ข้อ 8 เป้าหมายด้านสุขภาพของคนตำบลดอนนิมพลี คือร่วมกัน ป้องกันโรคและสร้างเสริมสุขภาพทุกครัวเรือนเมื่อเจ็บป่วยต้องได้รับการดูแล ทันที

ข้อ 9 กรอบเวลาเป้าหมายของธรรมนูญฉบับนี้ เป็นภาพรวมของระบบ สุขภาพตำบลดอนนิมพลี ตามธรรมนูญสุขภาพแห่งชาติฉบับ พ.ศ.2552

หมวด ๓

การจัดให้มีหลักประกันและความคุ้มครองให้เกิดสุขภาพ

ข้อ 10 จัดให้มีการป้องกันภัยจากการประกอบอาชีพและ เตรียมพร้อม รับภัยพิบัติทางธรรมชาติและอุบัติเหตุร้ายแรงที่มีความเสี่ยงและคาดว่าจะเกิด ในพื้นที่ตำบลดอนฉิมพลี โดยมีการซ้อมแผนรับภัยพิบัติฯบนโต๊ะปีละ 1 ครั้ง

ข้อ 11 คนในตำบลดอนฉิมพลี ต้องได้รับการคุ้มครองหลักประกัน สุขภาพที่ครอบคลุมประชาชนทุกคน โดยเฉพาะชุดสิทธิประโยชน์ ถือว่า เป็นหน้าที่ของประชาชน เน้นประชาชนอายุ 15 ปีขึ้นไปต้องได้รับการตรวจ น้ำตาลในเลือดและวัดความดันโลหิต ปีละ 1 ครั้ง รวมทั้ง สตรีอายุ 30 – 60 ปี ต้องได้รับการตรวจคัดกรองโรคมะเร็งปากมดลูกและสตรีอายุ 30 ปี ขึ้นไปต้องได้รับการตรวจคัดกรองโรคมะเร็งเต้านม ปีละ 1 ครั้งและ เกษตรกรต้องได้รับการตรวจสอบสารเคมีในกระแสเลือดปีละ 1 ครั้ง ผู้พิการ ผู้สูงอายุ และผู้ด้อยโอกาสในตำบลดอนฉิมพลีต้องได้รับการดูแลด้านสุขภาพ และสวัสดิการทุกคน

ข้อ 12 การสร้างหลักประกันและความคุ้มครองดังกล่าว ให้ดำเนินการ ภายใต้งานมีส่วนร่วมอย่างสมานฉันท์ เกื้อกูล เอื้ออาทร จากทุกภาคส่วน โดยผ่านกองทุนสุขภาพตำบลดอนฉิมพลีและองค์การบริหารส่วนตำบลดอน ฉิมพลี

หมวด ๔ **การสร้างเสริมสุขภาพ**

ข้อ 13 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเฉลิมพระเกียรติ ๙ ดอนฉิมพลี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพบ้านคลอง 17 มีการบริการด้านสาธารณสุข เชิงรุกตามแนวทางแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ตำบลดอนฉิมพลีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพบ้านคลอง 17 อย่างต่อเนื่อง

ข้อ 14 อบต./โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเฉลิมพระเกียรติ ๙ ดอน ฉิมพลีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพบ้านคลอง 17 สนับสนุนให้มีการ ติดตามประเมินผล และทำการวินิจฉัยปัญหาสุขภาพชุมชนชุมชนอย่าง ต่อเนื่อง

ข้อ 15 มีอบต./โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเฉลิมพระเกียรติ ๙ ดอนฉิมพลีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพบ้านคลอง 17 ร่วมกับทุกภาคส่วน สร้างระบบเตือนภัยด้านสุขภาพ ที่ประชาชนยอมรับ และนำไปใช้ได้จริง ใน

พื้นที่ตำบลดอนฉิมพลี ได้แก่การจัดตั้งหมู่บ้านลดเสียง ลดโรค ,การปรับพฤติกรรมกรบริโภคอาหาร/ออกกำลังกาย , และสนับสนุนนโยบายสาธารณะ “คนดอนฉิมพลีร่วมใจกินแกงเลียง อย่างน้อยสัปดาห์ละ 2 วัน” อย่างต่อเนื่อง โดยกำหนดดังนี้

1) อบต.โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเฉลิมพระเกียรติ ๔ ดอนฉิมพลีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพบ้านคลอง 17จัดการอบรม ต้องแกงเลียงเป็นอาหารเลี้ยงสำหรับผู้เข้ารับการอบรม

2) โรงเรียนในพื้นที่ 10 แห่ง ต้องแกงเลียงเป็นอาหารกลางวันเลี้ยงนักเรียน สัปดาห์ละ 2 วัน

ข้อ 16 อบต./โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเฉลิมพระเกียรติ ๔ ดอนฉิมพลีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพบ้านคลอง 17 สนับสนุนให้มีการพัฒนาความรู้แก่อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน(อสม.) อย่างต่อเนื่อง โดยการอบรมฟื้นฟูความรู้ อสม. เดือนละ 1 ครั้ง

ข้อ 17 อบต.เป็นหน่วยงานหลักในการสนับสนุนให้ชุมชน องค์กร ร่วมเป็นภาคีเครือข่ายในการสร้างสุขภาพ โดยการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ที่ถูกต้อง ตามหลัก 3 อ. และวัดรอบเอวประชาชนอายุ 15 ปีขึ้นไป ปีละ 1 ครั้ง

ข้อ 18 อบต.ดอนฉิมพลี สนับสนุนให้ชุมชนมีการดำเนินงานด้านครอบครัวอบอุ่น อย่างจริงจัง และต่อเนื่อง โดยจัดกิจกรรม อย่างน้อย ปีละ 1 ครั้ง ตามแนวทางกระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

ข้อ 19อบต./โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเฉลิมพระเกียรติ ๔ ดอนฉิมพลีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพบ้านคลอง 17 ส่งเสริมให้หญิงตั้งครรภ์มาฝากครรภ์เมื่ออายุครรภ์น้อยกว่า 12 สัปดาห์ ส่งเสริมให้มีการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่

ข้อ 20 อบต./โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเฉลิมพระเกียรติ ๔ ดอนฉิมพลีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพบ้านคลอง 17 ส่งเสริมเด็ก 0-5 ปี ต้องได้รับการฉีดวัคซีนครบตามเกณฑ์ทุกคน

ข้อ 21 อบต./โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเฉลิมพระเกียรติ ๔ ดอนฉิมพลีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพบ้านคลอง 17 มีการรณรงค์ในโรงเรียน 10 แห่งไม่ดื่ม น้ำอัดลมและไม่รับประทานขนมกรุบกรอบ

ข้อ 22 อบต./โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเฉลิมพระเกียรติ ๙ ดอน
นิมพลีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพบ้านคลอง 17 มีการรณรงค์ในโรงเรียนมัธยม 1 แห่ง
และโรงเรียนขยายโอกาส 4 แห่งเพื่อเป็นโรงเรียนที่ปลอดบุหรี่และเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์

ข้อ 23 อบต./โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเฉลิมพระเกียรติ ๙ ดอน
นิมพลีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพบ้านคลอง 17 มีการรณรงค์ลดอุบัติเหตุและตรวจค้น
เรื่องเด็กแว้นในตำบลดอนนิมพลี

หมวด ๕

การป้องกันและควบคุมโรคและปัจจัยที่คุกคามสุขภาพ

ข้อ 24 ทุกครัวเรือนจะร่วมกันทำลายและควบคุมแหล่งเพาะพันธุ์
ยุงลาย ทั้งในและบริเวณบ้านของตนเอง เพื่อให้บ้านปลอดลูกน้ำยุงลาย
หากมีการตรวจพบลูกน้ำยุงลายได้รับป้ายเตือน เพื่อร่วมกำจัดลูกน้ำต่อไป

ข้อ 25 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเฉลิมพระเกียรติ ๙ ดอน
นิมพลีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพบ้านคลอง 17 ต้องจัดดำเนินการให้
ทุกภาคส่วนร่วมจัดทำแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ เพื่อป้องกันและควบคุมโรค
และปัจจัยที่คุกคามสุขภาพแบบมีส่วนร่วม และให้เชื่อมโยงและประสาน
สอดคล้องในทุกระดับ โดยมีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เป็นกลไกหลัก ปีละ
1 ครั้ง

ข้อ 26 ให้ อบต.ดอนนิมพลี ส่งเสริมให้ประชาชนมีการรวมตัวกันและมี
ส่วนร่วมในกระบวนการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ เพื่อปกป้องสิทธิของ
ชุมชนจากการดำเนินตาม โครงการ หรือกิจกรรมที่จะดำเนินการในชุมชน
และจัดให้มีกลไกการรับเรื่องราวร้องทุกข์จากประชาชนที่ได้รับผลกระทบ
และแก้ไขปัญหาได้ทันที

ข้อ 27 ให้ทุกภาคส่วนมีหน้าที่ในการรณรงค์ ให้ข้อมูลข่าวสาร และ
สร้างค่านิยมที่ถูกต้องแก่ประชาชนอย่างต่อเนื่อง รวมทั้งส่งเสริมให้ชุมชนมี
ความเข้มแข็ง พึ่งตนเองได้ มีภูมิคุ้มกัน และสนับสนุนให้ชุมชนมีการ
เชื่อมโยงเป็นเครือข่ายเพื่อการดำเนินชีวิต และมีพฤติกรรมสุขภาพที่
ปลอดภัยจากโรคและปัจจัยที่คุกคามสุขภาพอย่างรู้เท่าทัน

โดย อสม. ให้ความรู้หออกระจายข่าว/เสียงตามสาย อย่างน้อย 10 หมู่บ้าน

หมวด ๖

การบริการสาธารณสุขและการควบคุมคุณภาพ

ข้อ 28 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเฉลิมพระเกียรติ ๔ ดอนฉิมพลี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพบ้านคลอง 17 ส่งเสริมการบริการสาธารณสุขปฐมภูมิ เพื่อให้บริการครอบคลุมประชากรอย่างทั่วถึง โดยสถานบริการสาธารณสุขปฐมภูมิต้องสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพและการทำงานเชิงรุกในการ ป้องกันและแก้ไขปัญหสุขภาพของประชาชนร่วมกับท้องถิ่น ชุมชนและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และเชื่อมต่อกับระบบบริการสาธารณสุขระดับอื่น โดยมีระบบการส่งต่อที่มีประสิทธิภาพ ตามมาตรฐานหน่วยบริการปฐมภูมิ

ข้อ 29 ให้ อบต./โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเฉลิมพระเกียรติ ๔ ดอนฉิมพลีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพบ้านคลอง 17 มีหน้าที่รับผิดชอบสนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขที่จำเป็น เร่งด่วน กรณีเกิดภัยพิบัติตามธรรมชาติหรือโรคภัยไข้เจ็บที่รุนแรง เช่น การระบาดของโรคอุบัติใหม่และหรือโรคอุบัติซ้ำ

ข้อ 30 ให้ อบต.ดอนฉิมพลี และหรือกองทุนสุขภาพตำบลสนับสนุนให้มีการพัฒนาระบบบริการสาธารณสุขสำหรับประชากรกลุ่มเป้าหมายเฉพาะ และมีข้อจำกัดในเข้าถึงการบริการสาธารณสุข ได้แก่ เด็ก เยาวชน สตรี ผู้พิการหรือทุพพลภาพ ผู้สูงอายุ ผู้ด้อยโอกาสในสังคม อย่างเป็นระบบ ครบวงจร และมีประสิทธิภาพ โดยผ่านกองทุนสุขภาพตำบลดอนฉิมพลี

ข้อ 31 ให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเฉลิมพระเกียรติ ๔ ดอนฉิมพลีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพบ้านคลอง 17 พัฒนาระบบบริการสาธารณสุขที่มีหัวใจความเป็นมนุษย์อย่างเป็นรูปธรรม โดยให้ความสำคัญกับการมีส่วนร่วมของประชาชนในการจัดบริการสาธารณสุขในรูปแบบของอาสาสมัครอื่นๆ เช่นจิตอาสา โดยมุ่งเน้นบริการสาธารณสุขที่มุ่งประโยชน์สาธารณะ

ข้อ 32 ให้อบต./โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเฉลิมพระเกียรติ ๔ ดอนฉิมพลีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพบ้านคลอง 17 สนับสนุนให้มีการรณรงค์ ให้ข้อมูลข่าวสาร และสร้างค่านิยมที่ถูกต้องแก่ประชาชน และ

บุคลากรด้านสาธารณสุขอย่างต่อเนื่อง เพื่อสร้างความสัมพันธ์ที่ดีบนพื้นฐานความเข้าใจถึงข้อจำกัดต่างๆ ของการบริการสาธารณสุข และความเป็นไปได้ อันอาจเป็นเหตุให้เกิดเหตุไม่พึงประสงค์ รวมถึงความร่วมมือจากทุกภาคส่วนเพื่อลดเหตุไม่พึงประสงค์และการเยียวยาปัญหาาร่วมกันอย่างสมานฉันท์ โดยผ่านคณะกรรมการที่ปรึกษาโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลดอนฉิมพลี

ข้อ 33 ให้ อบต.ดอนฉิมพลี สนับสนุนคณะกรรมการพัฒนาโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลดอนฉิมพลี ให้มีเกณฑ์มาตรฐานของหน่วยบริการปฐมภูมิ

หมวด ๓

**การส่งเสริม สนับสนุน การใช้และการพัฒนาภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพ
การแพทย์แผนไทย
การแพทย์พื้นบ้านและการแพทย์ทางเลือกอื่นๆ**

ข้อ 34 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเฉลิมพระเกียรติ ๙ ดอนฉิมพลีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพบ้านคลอง 17 และกองทุนสุขภาพตำบล ส่งเสริม สนับสนุน การใช้และการพัฒนาภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพ การแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือกอื่นๆ

ข้อ 35 อบต.ดอนฉิมพลี และกองทุนสุขภาพตำบล จัดสรรงบประมาณสนับสนุนการพัฒนาภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพ การแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือกอื่นๆ อย่างพอเพียง เพื่อการสร้างและจัดการความรู้อย่างเป็นระบบ ในการศึกษาวิจัย การผลิตและพัฒนาบุคลากร

หมวด ๔

การคุ้มครองผู้บริโภค

ข้อ 36 จัดให้มีคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภคระดับตำบล โดยเน้นหนักที่สุขภาพประชาชน โดยให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและกองทุนสุขภาพตำบล สนับสนุนงบประมาณในการดำเนินงาน

ข้อ 37 ร้านค้าในเขตตำบลดอนฉิมพลี ต้องเข้าร่วมเป็นสมาชิกชมรมคุ้มครองผู้บริโภค เพื่อการควบคุมดูแลตามข้อตกลงร่วมกัน เน้นการจำหน่ายสินค้าและบริการที่ถูกต้องปลอดภัย ลด หรือหลีกเลี่ยงการจำหน่ายสินค้าทำลายสุขภาพ

ข้อ 38 เด็ก เยาวชน สตรี ผู้สูงอายุ ผู้พิการหรือทุพพลภาพ ผู้ด้อยโอกาสในสังคม ต้องได้รับความคุ้มครองเป็นพิเศษตามสิทธิที่กฎหมายบัญญัติ และต้องได้รับโอกาสในการพัฒนาทักษะชีวิต รู้เท่าทันสื่อ มีส่วนร่วมในการคุ้มครองผู้บริโภค ทั้งนี้การสื่อสารให้ข้อมูล ต้องมีความเหมาะสมตามวัย และสภาพของบุคคล เข้าถึงได้ง่าย เข้าใจง่าย และสามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้ โดยจัดทำโครงการแก้ไขปัญหากลุ่มดังกล่าว ไม่น้อยกว่า 1 โครงการ ตามแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์กองทุนสุขภาพตำบลดอนฉิมพลี โดยใช้งบประมาณจากกองทุนสุขภาพตำบลดอนฉิมพลี

ข้อ 39 ให้ อบต.ดอนฉิมพลี กำหนดนโยบาย และศึกษาความจำเป็นในการออกข้อบัญญัติท้องถิ่น เพื่อเป็นกลไกในการคุ้มครองผู้บริโภค โดยใช้หลักการของสมัชชาสุขภาพ

หมวด ๙

การสร้างและเผยแพร่องค์ความรู้ด้านสุขภาพ

ข้อ 40 ให้ อบต.ดอนฉิมพลี /โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเฉลิมพระเกียรติ ๙ ดอนฉิมพลีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพบ้านคลอง 17 / กองทุนสุขภาพตำบล มีบทบาทในการสร้างความรู้ด้านสุขภาพ และจัดสรรงบประมาณอย่างเหมาะสมให้แก่กลุ่มองค์กรในพื้นที่ เพื่อให้มีส่วนร่วมในการสร้าง การจัดการ การสื่อสารและการเผยแพร่ความรู้ โดยร่วมกับทุกภาคส่วนจัดงานมหกรรมสุขภาพ ปีละ 1 ครั้ง

ข้อ 41 อบต./โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเฉลิมพระเกียรติ ๙ ดอนฉิมพลีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพบ้านคลอง 17 เป็นแกนนำให้

หน่วยงานของรัฐส่งเสริมสนับสนุนให้ภาคประชาชนมีความสามารถสร้างจัดการความรู้ ด้านสุขภาพ และสนับสนุนให้เกิดช่องทางการเรียนรู้และการสื่อสารที่เหมาะสมและหลากหลายในชุมชน

ข้อ 42 อบต./โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเฉลิมพระเกียรติ ๙ ดอนฉิมพลีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพบ้านคลอง 17 ส่งเสริม สนับสนุนให้ภาคเอกชน ภาคประชาสังคม และชุมชน มีส่วนร่วมลงทุน ในการสร้าง การจัดการ การสื่อสารและการเผยแพร่ความรู้ด้านสุขภาพ

ข้อ 43 ให้ทุกครัวเรือนถือเป็นหน้าที่ในการมีตัวแทนเข้าร่วมประชาคมหมู่บ้านในแต่ละเดือน อย่างน้อยปีละ 5 ครั้ง

ข้อ 44 อบต./โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเฉลิมพระเกียรติ ๙ ดอนฉิมพลีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพบ้านคลอง 17 สร้างระบบตรวจสอบกลั่นกรอง และติดตามการสื่อสารและการเผยแพร่ความรู้ ด้านสุขภาพ โดยเน้นการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน

หมวด 10

การสร้างและพัฒนาบุคลากรด้านสาธารณสุข

ข้อ 45 อบต.ดอนฉิมพลี สนับสนุนระบบการผลิตที่ให้ บุคคลจากชุมชนท้องถิ่นต่างๆ ให้มีโอกาสเข้าศึกษาและพัฒนา เพื่อกลับไปปฏิบัติหน้าที่เป็นบุคลากรด้านสาธารณสุขในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลดอนฉิมพลีท้องถิ่นของตนเอง

หมวด 11

การเงินการคลังด้านสุขภาพ

ข้อ 46 ให้ อบต.ดอนฉิมพลี สนับสนุนการดำเนินงานกองทุนสุขภาพตำบลดอนฉิมพลี โดยการมีส่วนร่วมของหน่วยงานของรัฐ และชุมชน เพื่อสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพการป้องกันและควบคุมโรคและปัจจัยที่

คุณภาพ การฟื้นฟูสมรรถภาพ รวมทั้งสนับสนุนให้มีระบบการติดตาม ประเมินผลและการตรวจสอบเพื่อให้เกิดการบริหารจัดการที่มีธรรมาภิบาล

หมวดที่ 12

สำนักกรรมนุญสุขภาพ

ข้อ 47 ให้จัดตั้งสำนักกรรมนุญสุขภาพตำบลอนานิคมพลี ณ ที่ทำการ องค์การบริหารส่วนตำบลอนานิคมพลี โดยอบต./โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ตำบลอนานิคมพลีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพบ้านคลอง 17 และ คณะกรรมการกรรมนุญสุขภาพตำบลอนานิคมพลี กำกับ ดูแล และขับเคลื่อน ให้เป็นไปตามกรรมนุญสุขภาพโดยมีการแต่งตั้งคณะกรรมการกรรมนุญ สุขภาพตำบลอนานิคมพลี

ข้อ 48 การบริหารจัดการโดยสำนักกรรมนุญสุขภาพตำบลอนานิคมพลี ให้เป็นไปตามระเบียบ ข้อบังคับของสำนักกรรมนุญสุขภาพที่จะจัดทำขึ้น ภายหลัง

หมวดที่ 13

หมวดเฉพาะกาล

ข้อ 49 การแก้ไขเพิ่มเติมกรรมนุญสุขภาพฉบับนี้ให้ดำเนินการทบทวน เมื่อดำเนินการไปแล้ว 1 ปี เพื่อให้สอดคล้องกับสถานการณ์ที่เปลี่ยนไป เพื่อ ประโยชน์แก่สุขภาพของประชาชนในเขตตำบลอนานิคมพลี เป็นหลัก โดยให้ อบต.สนับสนุนงบประมาณในการทบทวนปรับปรุง แก้ไขทุกๆปี

การประกาศใช้ในวันที่ 1 มีนาคม 2557 เป็นต้นไป

