

ธรรมนูญสุขภาพ

เขตบางบอน



กรุงเทพมหานคร



ธรรมนูญสุขภาพ เขตบางบอน



กรุงเทพมหานคร

ธรรมนูญสุขภาพเขตบางบอน

- บรรณาธิการอำนวยการ : กรุงเทพมหานคร
สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.)
สำนักงานเขตบางบอน
- กองบรรณาธิการ : มหาวิทยาลัยราชภัฏบ้านสมเด็จเจ้าพระยา
เพ็ญวดี โรจน์เรืองนนท์
เบญจรัตน์ จันสน
ภฤศญา สงวนสิน
ฝ่ายพัฒนาชุมชนและสวัสดิการสังคม สำนักงานเขตบางบอน
ศูนย์บริการสาธารณสุข 65 รักษาสุข บางบอน
- 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 เพื่อการพัฒนากลไกการขับเคลื่อนสภาวะแบบมีส่วนร่วมในพื้นที่ระดับเขต กรุงเทพมหานคร ผ่านเครื่องมือ “ธรรมนูญสุขภาพ” และเพิ่มโอกาสให้ภาครัฐ วิชาการ สังคม ร่วมเป็นส่วนหนึ่งในการกำหนดอนาคตระบบสุขภาพของพื้นที่ตนเองอย่างเป็นระบบและยั่งยืน

สารบัญ

	หน้า
คำนำ	ก
สารบัญ	ข
ธรรมนูญสุขภาพเขตบางบอน	1
ส่วนที่ 1 วิสัยทัศน์และทิศทางการพัฒนาเขตบางบอน	3
ส่วนที่ 2 สถานการณ์ที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชนในพื้นที่เขตบางบอน	5
ส่วนที่ 3 ธรรมนูญสุขภาพเขตบางบอน	11
หมวดที่ 1 การมีส่วนร่วมของประชาชนทุกภาคส่วน	15
หมวดที่ 2 การส่งเสริมและป้องกันโรค	16
หมวดที่ 3 ความมั่นคงและความปลอดภัยทางด้านอาหาร	18
หมวดที่ 4 การสร้างพื้นที่สุขภาพ	20
หมวดที่ 5 การพัฒนาสุขภาพด้านสังคม	21
หมวดที่ 6 การสร้างสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพ	23
หมวดที่ 7 ความปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สินของประชาชน	25
หมวดที่ 8 การขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพเขตบางบอน	27
เอกสารอ้างอิง	28

ธรรมนูญสุขภาพเขตบางบอน

ที่มาของธรรมนูญสุขภาพเขตบางบอน

สุขภาพดี คือ สิ่งที่ทุกคนปรารถนา สุขภาพจะดีได้นั้นเกิดจากความเอาใจใส่ในสุขภาพของตนเองอย่างสม่ำเสมอ บางเรื่องต้องอาศัยคนรอบข้าง และบางเรื่องต้องอาศัยความร่วมมือของผู้คนในสังคม ในการช่วยกันค้นคว้าหาสาเหตุ เสนอทางออก และร่วมทำบทบาทของตนเพื่อแก้ปัญหาในทิศทางเดียวกัน “ปัญหาสุขภาพจึงไม่ใช่แค่เรื่องเจ็บป่วย แต่เกี่ยวข้องกับ “ปัจจัยทางสังคมที่กำหนดสุขภาพ” อีกด้วย

ด้วยศักยภาพด้านการดำเนินงานของกรุงเทพมหานคร ที่มีการปฏิรูประบบสุขภาพให้เกิดการบูรณาการทุกภาคส่วน ได้แก่ การจัดตั้งคณะกรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชน เขตพื้นที่ 13 กรุงเทพมหานคร และคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับเขต ประกอบกับมีกลไกสนับสนุนการขับเคลื่อนที่มุ่งไปสู่การสร้างเสริมสุขภาพดีของประชาชน คือ คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร และคณะอนุกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเขต หากทำให้กลไกเหล่านี้มีการดำเนินการอย่างต่อเนื่องหนุนเสริมซึ่งกันและกัน อันจะนำไปสู่การพัฒนาและแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพของประชาชนในกรุงเทพมหานครได้อย่างมีประสิทธิภาพและทั่วถึง

ด้วยเหตุนี้ คณะกรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชนเขตพื้นที่ 13 กรุงเทพมหานคร จึงสนับสนุนการพัฒนาและขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพในระดับเขต โดยใช้กระบวนการจัดทำธรรมนูญสุขภาพเป็นเครื่องมือในการเปิดพื้นที่กลางให้ทุกภาคส่วนได้มีส่วนร่วมในการแลกเปลี่ยนความคิดเห็น เพื่อกำหนดกรอบและทิศทางการพัฒนาสุขภาพที่พึงประสงค์ สร้างนโยบายสาธารณะในระดับพื้นที่รวมถึงสร้างนวัตกรรมในการสร้างเสริมสุขภาพที่ดีของประชาชนได้อย่างมีประสิทธิภาพ ทั้งนี้ การพัฒนาและขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพกรุงเทพมหานคร เป็นหนึ่งในระเบียบวาระในงานสมัชชาสุขภาพกรุงเทพมหานคร ครั้งที่ 1 พ.ศ.2563 เพื่อหารือและทำข้อตกลงร่วมกันที่จะนำไปสู่การแก้ไขปัญหาสุขภาพในมิติต่าง ๆ ของกรุงเทพมหานคร

คำประกาศธรรมนูญสุขภาพเขตบางบอน

ตามประกาศคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เรื่องธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 2 พ.ศ. 2559 ตามมาตรา 253, มาตรา 86 และมาตรา 89 แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 บัญญัติให้จัดทำธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติเพื่อใช้เป็นกรอบและแนวทางในการกำหนดนโยบาย ยุทธศาสตร์ และการดำเนินงานด้านสุขภาพของประเทศ โดยภาคีเครือข่ายในระดับพื้นที่ ทั้งชุมชน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สามารถนำ “ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ” ไปใช้ในฐนณะต้นแบบเพื่อจัดทำ “ธรรมนูญ สุขภาพพื้นที่” เพื่อให้เป็นกติกาและพันธะร่วมกันของชุมชน “ธรรมนูญสุขภาพเขตบางบอน” จึงจัดทำขึ้นเพื่อเป็นเจตจำนงและข้อตกลง และพันธะร่วมกันขององค์กรทุกภาคส่วนในเขตบางบอน ทั้งหน่วยงานภาครัฐ ภาคประชาสังคม ภาคเอกชน และประชาชนโดยมุ่งหวังให้เป็นแนวทางหรือแนวปฏิบัติในการนำไปสู่การพัฒนาสุขภาพของประชาชน อันสอดคล้องกับวิสัยทัศน์เขตบางบอน ที่ว่า “เมืองต้นแบบ พัฒนาเขตเกษตรกรรม อุตสาหกรรม ที่อยู่อาศัย และแหล่งท่องเที่ยวเชิงนิเวศน์” โดยมีแนวคิดสำคัญ คือ การส่งเสริมกระบวนการมีส่วนร่วม การสร้างสภาพแวดล้อมที่ดี การสร้างความปลอดภัยในชุมชน และการพัฒนาสังคม โดยมุ่งหวังให้ประชาชนในพื้นที่เขตบางบอนทุกวัยมีสุขภาพดีในทุกมิติ ทั้งด้านร่างกาย จิตใจ ปัญญา และสังคม ด้วยเหตุดังกล่าวธรรมนูญสุขภาพเขตบางบอนฉบับที่ 1 พ.ศ. 2565 ผ่านความเห็นชอบโดยฉันทามติในการประชุมสมัชชาสุขภาพเขตบางบอน ครั้งที่ 1 พ.ศ. 2565 เมื่อวันที่ 17 มกราคม พ.ศ. 2565 จึงได้เกิดขึ้น เพื่อให้ภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องจากทุกภาคส่วนนำไปใช้ประโยชน์ต่อไป

ส่วนที่

1

วิสัยทัศน์และทิศทางการพัฒนาเขตบางบอน

วิสัยทัศน์

เมืองต้นแบบ พัฒนาเขตเกษตรกรรม อุตสาหกรรม ที่อยู่อาศัย และแหล่งท่องเที่ยว
เชิงนิเวศน์

ทิศทางการพัฒนาสุขภาพเขตบางบอน

ทิศทางการพัฒนาเขตบางบอน มุ่งให้ความสำคัญ 8 ด้าน ดังนี้

ด้านที่ 1 การมีส่วนร่วมของประชาชนทุกภาคส่วน

“องค์กรทุกภาคส่วนในเขตบางบอนมีส่วนร่วมของประชาชน ระดมความคิด
พลังกาย พลังใจ และใช้ทรัพยากรที่มีให้เกิดประโยชน์สูงสุด”

ด้านที่ 2 การส่งเสริมและป้องกันโรค

“ประชาชนทุกวัยในพื้นที่เขตบางบอนมีสิทธิได้รับการดูแลสร้างเสริมสุขภาพ
และป้องกันโรค มีสุขภาพดีทุกมิติ ทั้งร่างกาย จิตใจ สังคม และปัญญา”

ด้านที่ 3 ความมั่นคงและความปลอดภัยทางด้านอาหาร

“ประชาชนในพื้นที่เขตบางบอนสามารถเข้าถึงอาหารที่มีคุณภาพ และมีส่วนร่วม
ในการรับผิดชอบ ดูแลแหล่งผลิตอาหารในชุมชนให้มีมาตรฐาน และความปลอดภัย”

ด้านที่ 4 การสร้างพื้นที่สุขภาวะ

“สร้างพื้นที่สาธารณะที่ใช้ประโยชน์เพื่อสุขภาวะที่ดี ครอบคลุมทุกพื้นที่
ในเขตบางบอน”

ด้านที่ 5 การพัฒนาสุขภาพด้านสังคม

“เขตบางบอนดูแลพัฒนาสุขภาพด้านสังคมให้มีสุขภาวะที่ดี”

ด้านที่ 6 การสร้างสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพ

“เขตบางบอนสร้างสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพ และปลูกฝังจิตสำนึกในการอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม”

ด้านที่ 7 ความปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สินของประชาชน

“ประชาชนในพื้นที่เขตบางบอนได้รับการดูแลความปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สิน”

ด้านที่ 8 การขับเคลื่อนธรรมณูญสุขภาพเขตบางบอน

“องค์กรทุกภาคส่วนในเขตบางบอน ร่วมมือ ร่วมใจ สนับสนุน และแก้ไขปัญหา เพื่อพัฒนาระบบสุขภาพตามธรรมณูญสุขภาพเขตบางบอน”

ส่วนที่

2

สถานการณ์ที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพ ของประชาชนในพื้นที่เขตบางบอน

เขตบางบอนจัดเป็นเขตชั้นนอกมีสภาพพื้นที่เป็นกึ่งชนบทกึ่งชุมชนเมือง ซึ่งเป็นพื้นที่ที่มีการขยายตัวทางด้านเศรษฐกิจ สังคม และวิวัฒนาการอย่างมาก สภาพทางภูมิศาสตร์ แต่เดิมเป็นพื้นที่เกษตรกรรม โดยมีบางส่วนเป็นเขตอุตสาหกรรม ประชากรประกอบอาชีพเกษตรกรรมประเภทไม้ดอกและทำสวนผลไม้ มีมะม่วงขาวนิยม (น้ำดอกไม้มัน) เป็นผลไม้ประจำพื้นที่ที่มีชื่อเสียง แต่ปัจจุบันความเจริญของธุรกิจได้แผ่ขยายสู่ท้องถิ่นมากขึ้น พื้นที่เกษตรกรรมบางส่วนถูกเปลี่ยนไปเป็นบ้านจัดสรรและโรงงานอุตสาหกรรม ประกอบกับการเข้ามาทำงานของแรงงานต่างด้าว เหล่านี้ล้วนมีผลกระทบต่อสภาพแวดล้อมและคุณภาพชีวิตของประชาชนเป็นอย่างมาก

เขตบางบอน มีคำขวัญประจำเขตว่า “หลวงพ่อบางพรหมบุรี ศักดิ์สิทธิ์หลวงพ่อบางพรหมนครเขตบางบอน สมุทรสาครชิดชายแดน ถนนวงแหวนคู่อุตสาหกรรม น้อมนำเกษตรพอเพียง” ปัจจุบันเขตบางบอนมีพื้นที่การปกครองแบ่งออกเป็น 4 แขวง ได้แก่ แขวงบางบอนเหนือ แขวงบางบอนใต้ แขวงคลองบางพราน และแขวงคลองบางบอน เป็นชุมชนที่จัดตั้งตามระเบียบกรุงเทพมหานคร ว่าด้วยชุมชนและกรรมการชุมชน พ.ศ. 2564 มีชุมชนที่อยู่ในเขตพื้นที่ จำนวน 12 ชุมชน มีจำนวนประชากรโดยเฉลี่ย 102,635 คน (ระบบสถิติงานการทะเบียน, 2564: ออนไลน์) ลักษณะของชุมชน ส่วนใหญ่เป็นชุมชนเมือง ในธรรมนุญสุขภาพนี้จะกล่าวถึงสถานการณ์ที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชนในเขตบางบอนในประเด็นเกี่ยวกับ ความร่วมมือด้านสุขภาพขององค์กรทุกภาคส่วน พฤติกรรมสุขภาพและระบบบริการด้านสุขภาพ ความมั่นคงและความปลอดภัยทางด้านอาหาร พื้นที่สีเขียวและสวนสาธารณะ ประชากรกลุ่มเปราะบาง ปัญหาสิ่งแวดล้อม ความปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สิน และอุบัติเหตุจากรถ ดังรายละเอียดต่อไปนี้

1. ความร่วมมือด้านสุขภาพขององค์กรทุกภาคส่วน

เขตบางบอนประกอบด้วยหน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชน และประชาชนที่ทำงานร่วมกันอย่างต่อเนื่องและเป็นระบบ มีการดำเนินงานด้านการดูแลสุขภาพของประชาชนในเขตบางบอนอย่างมีประสิทธิภาพ ทางเขตมีการร่วมมือ องค์กรพัฒนาเอกชน คลินิกอบอุ่น สภากงศ์กรชุมชน สโมสรกีฬาบางบอน สภาวัฒนธรรม สภาเด็กและเยาวชน ศูนย์บริการและถ่ายทอดเทคโนโลยีทางการเกษตร ฯลฯ นอกจากนี้จะเห็นได้จากในช่วงสถานการณ์การระบาดของโรคโควิด 19 ที่จะต้องอาศัยความร่วมมือของทุกภาคส่วนในการจัดตั้งและบริหารจัดการศูนย์พักคอย เพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อและลดการแพร่ระบาดในชุมชน และให้ความช่วยเหลือแก่ประชาชนในพื้นที่

2. สุขภาพและระบบบริการสุขภาพของเขตบางบอน

สถาบันป้องกันโรคเขตเมืองได้รับรายงานข้อมูลเฝ้าระวังโรคในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม - 31 กรกฎาคม 64 พบโรคที่มีอัตราป่วยสูงสุด 5 อันดับแรก ได้แก่ อูจจาระร่วง ไข้ไม่ทราบสาเหตุ ปอดอักเสบ โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ และอาหารเป็นพิษ เมื่อพิจารณาหน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติพื้นที่กรุงเทพมหานคร เขตบางบอน โดยมีโรงพยาบาลเอกชน จำนวน 2 แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลสหวิทยาการมะลิ โรงพยาบาลบางปะกอก 8 และคลินิกเวชกรรมจำนวน 4 แห่ง ได้แก่ บางปะกอกคลินิกเวชกรรม, คลินิกเวชกรรมบางมด 3, พีเอ็มจีบางขุนเทียน 6 คลินิกเวชกรรม, พีเอ็มจีบางขุนเทียน คลินิกเวชกรรม และศูนย์บริการสาธารณสุข จำนวน 3 แห่ง ได้แก่ ศูนย์บริการสาธารณสุข 65 รักษาสุข ศูนย์บริการสาธารณสุข 65 สาขาล้อมสุขา และศูนย์บริการสาธารณสุข 65 สาขาม่วงศิริ ประชาชนส่วนใหญ่เข้ารับบริการทางการแพทย์ตามสิทธิการรักษา และในช่วงสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ในเขตบางบอน มีผู้ป่วยสะสมจำนวนทั้งหมด 2,842 ราย ผู้เสียชีวิตจำนวน 26 ราย คิดเป็นร้อยละ 0.91 ของยอดผู้ป่วยทั้งหมด ส่งผลให้เกิดวิกฤตขาดแคลนเตียงในโรงพยาบาล ทำให้ต้องเพิ่มจำนวนเตียงให้เพียงพอกับผู้ป่วยโดยการจัดตั้งโรงพยาบาลสนามและศูนย์พักคอยเพื่อส่งต่อเขตบางบอน ปัจจุบันจากการเพิ่มขึ้นของผู้ติดเชื้อโควิดกลายเป็นผู้เสียชีวิตโดยไม่คาดคิดทำให้ระบบสาธารณสุขของเขตบางบอนต้องเผชิญกับวิกฤตอีกครั้ง และเนื่องด้วยเขตเป็นเขตเมือง ทำให้ยังมีความซับซ้อนระหว่างผู้ให้บริการสุขภาพทั้งภาครัฐและเอกชนจึงประสบปัญหาการบูรณาการวางแผนจัดการระบบบริการสุขภาพ เช่น ขาดความเชื่อมโยงของเครือข่ายหน่วยบริการ

สุขภาพ มีข้อจำกัดโดยเฉพาะระบบส่งต่อผู้ป่วย และยังไม่ครอบคลุมกลุ่มประชากรแฝงและแรงงานต่างด้าว นอกจากนี้การที่ประเทศไทยกำลังก้าวเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุโดยสมบูรณ์ ส่งผลให้การบริการสุขภาพมีความสำคัญเป็นอย่างมาก ดังนั้น ระบบบริการสุขภาพเขตบางบอนจำเป็นต้องปรับเปลี่ยนและพัฒนาให้มีประสิทธิภาพสอดคล้องกับสถานการณ์ มีการบูรณาการและครอบคลุมในทุกพื้นที่

3. ความมั่นคงและความปลอดภัยทางอาหาร

ความมั่นคงและความปลอดภัยด้านอาหารพื้นที่ในเขตบางบอนส่วนใหญ่เป็นพื้นที่อุตสาหกรรม เกษตรกรรม และที่อยู่อาศัย มีการคมนาคมถนนสายหลักและถนนสายรองในพื้นที่ ประชาชนในพื้นที่ซื้อผัก ผลไม้ เนื้อสัตว์ และอาหารต่างๆ จากห้างสรรพสินค้า ตลาดสด ร้านขายของ ร้านแผงลอย และการซื้ออาหารโดยผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ ดังนั้น ความมั่นคงด้านอาหารจึงขึ้นอยู่ความสามารถเข้าถึงอาหารที่มีขายในแหล่งต่างๆ อย่างเพียงพอ ส่วนปัญหาเรื่องความปลอดภัยด้านอาหาร คือ การขาดการตรวจสอบและควบคุมเรื่องความปลอดภัยของอาหารที่จำหน่ายจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้องอย่างต่อเนื่อง ขาดการควบคุมความสะอาดในการประกอบอาหารของร้านแผงลอยต่างๆ ซึ่งส่งผลต่อปัญหาสุขภาพของประชาชนในเขตบางบอน

4. พื้นที่สีเขียวและสวนสาธารณะ

เขตบางบอนเป็นเขตชั้นในของกรุงเทพมหานคร ตั้งอยู่บริเวณปริมณฑลอยู่ติดกับจังหวัดสมุทรสาคร พื้นที่ส่วนใหญ่จะเป็นพื้นที่ตั้งของอาคารบ้านเรือนต่าง ๆ เนื่องจากพื้นที่เกษตรกรรมถูกเปลี่ยนเป็นพื้นที่ที่เป็นทั้งอุตสาหกรรม ที่พักอาศัย และพาณิชยกรรม ส่งผลให้พื้นที่สีเขียวใน เขตบางบอนลดลง โดยมาตรฐานขององค์การอนามัยโลก (World Health Organization: WHO) กล่าวว่าควรมีพื้นที่สีเขียวมากกว่า 9 ตารางเมตร/คน ทำให้ประชาชนในเขตบางบอน ต้องไปพึ่งพาหรือใช้พื้นที่สีเขียวของเขตพื้นที่อื่น ๆ หรือจังหวัดปริมณฑลแทน แต่ก็ยังไม่สามารถคลี่คลายปัญหาที่คนในพื้นที่ต่าง ๆ ยังขาดพื้นที่สีเขียวใกล้บ้านอย่างเพียงพอ การขาดพื้นที่สีเขียวซึ่งทำหน้าที่ดูดซับฝุ่นและก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์ ทำให้ปัญหาด้านมลพิษในเขตบางบอนมีความรุนแรงขึ้น เห็นได้จากปัญหาฝุ่น PM 2.5 ที่เกินค่ามาตรฐาน ซึ่งส่งผลต่อสุขภาพของประชาชนในเขตบางบอนทั้งในปัจจุบันและอนาคตได้ ถ้ายังขาดพื้นที่สีเขียวที่ทำหน้าที่ในการดูดซับฝุ่นและคาร์บอนไดออกไซด์

5. กลุ่มคนที่อยู่ในสภาวะเปราะบาง

กลุ่มคนที่อยู่ในสภาวะเปราะบาง หมายถึง กลุ่มคนที่มีความเสี่ยงสูงที่จะได้รับความเจ็บป่วย หรือได้รับอันตรายทางสุขภาพ เนื่องด้วยสถานะสุขภาพทางด้านต่าง ๆ ไม่ว่าจะเป็นทางกาย จิต ปัญญา หรือสังคม ทำให้กลุ่มคนเหล่านี้จัดการกับความเสี่ยงดังกล่าวได้ไม่ดีหรือไม่สามารถจัดการกับความเสี่ยง หรือปัจจัยต่างๆ ที่เข้ามามีผลกระทบต่อสุขภาพของพวกเขาได้ (ธรรมนูญสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 2 พ.ศ. 2559 หน้าที่ 7) เขตบางบอนมีกลุ่มคนที่อยู่ในสภาวะเปราะบาง ได้แก่ เด็ก คนพิการ ผู้สูงอายุ คนไร้บ้าน ซึ่งกลุ่มคนเหล่านี้การเข้าถึงการช่วยเหลือจากรัฐก็มี ข้อจำกัด กลุ่มคนที่อยู่ในสภาวะเปราะบาง จัดเป็นอีกกลุ่มที่สะท้อนถึงปัญหาการพัฒนาที่เหลื่อมล้ำ ทั้งปัญหาเศรษฐกิจและสังคม ส่งผลให้ผู้คนจำนวนไม่น้อยต้องออกไปใช้ชีวิตในพื้นที่สาธารณะ ต้องเผชิญปัญหาการดำรงชีพ ความไม่ปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สิน ถูกสังคมนกีดกัน และดำรงอยู่ในสภาพแวดล้อมที่ย่ำแย่ เสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพ

เขตบางบอนได้ดำเนินการพัฒนาคุณภาพด้านการศึกษาของโรงเรียนในสังกัดกรุงเทพมหานคร จำนวน 9 แห่ง ให้ได้มาตรฐานอย่างทั่วถึง ด้วยการดำเนินโครงการด้านการพัฒนาคุณภาพการศึกษาที่สอดคล้องกับความต้องการของประชาชน เช่น โครงการเรียนฟรี เรียนดี อย่่างมีคุณภาพ โครงการพัฒนาหลักสูตรสถานศึกษา โครงการสอนภาษาจีน โครงการว่ายน้ำเป็นเล่นน้ำได้ปลอดภัย ฯลฯ พัฒนาปัจจัยสนับสนุนการศึกษาในด้านต่าง ๆ เช่น การพัฒนาบุคลากรทางการศึกษา การนำเทคโนโลยีสารสนเทศมาใช้ในกระบวนการเรียนการสอน ตลอดจนเปิดโอกาสให้ภาคเอกชนร่วมให้การสนับสนุนการจัดการศึกษาเพิ่มขึ้น

ในการเสริมสร้างความเข้มแข็งของชุมชน สำนักงานเขตบางบอนได้อาศัยการมีส่วนร่วมของคนในชุมชนด้วยการสนับสนุนการดำเนินงานของคณะกรรมการชุมชน มีอาสาสมัครสาธารณสุขกรุงเทพมหานคร (อสส.) คอยสนับสนุนการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่เขต จากสถานการณ์สวัสดิการในสังคม ประชาชนบางกลุ่มโดยเฉพาะกลุ่มผู้ด้อยโอกาส และประชากรแฝงซึ่งมีที่อยู่ในทะเบียนบ้านจังหวัดอื่นหรือไม่มีข้อมูล ทำให้ไม่เข้าถึงสวัสดิการที่พึงได้รับหรือไม่ได้สิทธิอย่างประชาชนทั่วไป เช่น การทำบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ ประกอบกับสถานการณ์ด้านสุขภาพในปัจจุบัน ทำให้สำนักงานเขตบางบอนจึงต้องดำเนินนโยบายโดยคำนึงถึงความทั่วถึงและความเท่าเทียมควบคู่ไปกับการสร้างความเข้มแข็งของชุมชนและสังคมอย่างต่อเนื่อง

6. ปัญหาสิ่งแวดล้อม

ปัญหาเรื่องฝุ่นควัน PM2.5 เป็นปัญหาใหญ่ที่กระทบต่อสุขภาพประชาชนมาตั้งแต่ปี 2560 และทวีความรุนแรงมากขึ้น สาเหตุหลักมาจากฝุ่น ควันท่อไอเสียรถยนต์ ถึงร้อยละ 72.5 รองลงมาคือ ฝุ่นละอองจากภาคอุตสาหกรรมและการก่อสร้าง เมื่อผนวกกับสภาพอากาศในช่วงฤดูหนาวที่สภาพอากาศนิ่ง ลมน้อย และดีกรีมบ้านช่องที่แออัด การไหลเวียนและการถ่ายเทอากาศไม่ดี การขาดพื้นที่สีเขียวในการดูดซับฝุ่น ทำให้ฝุ่นสะสมตัวได้มากโดยมีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้นในช่วงปลายปี ดังข้อมูลของกองจัดการคุณภาพอากาศและเสียง กรมมลพิษ² เมื่อวันที่ 21-23 ธันวาคม 2564 มีค่าฝุ่น PM 2.5 คือ 104, 139, และ 152 AQI ซึ่งเกินค่ามาตรฐานที่องค์การอนามัยโลกได้ให้ไว้ คือ 100 AQI ส่วนปัญหาที่กระทบต่อสิ่งแวดล้อมอีกอย่างคือปัญหาขยะ โดยปริมาณขยะในพื้นที่เขตบางบอนมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง แม้สำนักงานเขตบางบอนได้ส่งเสริมให้ทุกภาคส่วน มีส่วนร่วมในการคัดแยกขยะมูลฝอยแต่ละประเภทที่แหล่งกำเนิดด้วยการนำมูลฝอยที่สามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้ตามคุณสมบัติของมูลฝอยแต่ละประเภท เช่น นำไปรีไซเคิล การหมักทำปุ๋ย เลี้ยงสัตว์ น้ำชีวภาพ เป็นต้น การแก้ไขปัญหามูลฝอยตกค้างโดยเฉพาะชุมชนที่รถเก็บมูลฝอยเข้าไม่ถึงได้ดำเนินการจ้างอาสาสมัครชักลากมูลฝอยในชุมชน เขตบางบอนมีปริมาณขยะมูลฝอยที่จัดเก็บได้ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2561 สูงถึง 82,012.36 ตันต่อปี เฉลี่ย 227.81 ตันต่อวัน ถึงแม้ในช่วง 2 ปีที่ผ่านมาจะมีการณรงค์การใช้ขยะพลาสติกจากหน่วยงานต่าง ๆ แต่สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID 19) กลับทำให้ปริมาณขยะพลาสติกพุ่งสูงขึ้น ส่งผลกระทบไม่เพียงแต่สิ่งแวดล้อมและสุขภาพของประชาชนในเขตบางบอน แต่กระทบไปถึงระบบนิเวศทางทะเล ซึ่งประเทศไทยเป็นประเทศที่ได้ชื่อว่าทิ้งขยะลงทะเลสูงเป็นอันดับ 7 ของโลก สร้างขยะสูงถึง 1 ล้านตัน และเป็นขยะในทะเล 0.41 ล้านตัน (statis charts: 2019) และปัญหาสิ่งแวดล้อมที่เขตบางบอนประสบอีกปัญหาหนึ่งคือ ปัญหาน้ำเน่าเสียตามคูคลอง เกิดจากการทิ้งขยะและสิ่งปฏิกูลจากแหล่งชุมชน เช่น น้ำจากการซักล้าง ซึ่งส่วนใหญ่มีสารอินทรีย์ปะปนมาทำให้เกิดมลพิษทางน้ำ และแหล่งน้ำเสียที่เกิดจากอุตสาหกรรมปล่อยน้ำทิ้งจากโรงงาน การเกษตรกรรม การระบายน้ำจากเลือกสวนเร่

7. ความปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สิน

เขตบางบอนสถานีตำรวจนครบาลท้องที่จำนวน 3 แห่ง ได้แก่ สถานีตำรวจนครบาลบางบอน สถานีตำรวจนครบาลแสมดำ สถานีตำรวจนครบาลบางขุนเทียน มีสถานีดับเพลิงและกู้ภัย บางขุนเทียน เป็นหน่วยงานที่มีหน้าที่ความรับผิดชอบในการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยในพื้นที่เขตบางบอน ในพื้นที่เขตบางบอนปัญหาด้านอาชญากรรมยังคงมีแนวโน้มสูงขึ้น ถึงแม้ว่าจะมีการดำเนินงาน ตรวจตราจุดเสี่ยงต่อการเกิดอาชญากรรมของเจ้าหน้าที่เทศกิจอย่างน้อย 2 ครั้ง/วัน/จุด การสำรวจไฟส่องสว่าง แต่ไม่สามารถติดตั้งได้ครอบคลุมทุกจุด เนื่องจากบางแห่งเป็นพื้นที่เอกชนไม่อนุญาตให้รัฐเข้าไปดำเนินการ สภาพพื้นที่ที่มีความเสี่ยง เช่น ที่ดินรกร้างว่างเปล่า อาคารร้าง พื้นที่เปลี่ยว หรือแม้แต่สะพานลอยคนข้าม การรักษาความสงบเรียบร้อยและดูแลความปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สินของประชาชนจึงเป็นหน้าที่สำคัญประการหนึ่งของสำนักงานเขตบางบอน

8. ด้านอุบัติเหตุจราจร

ในเขตบางบอนมีการจราจรที่ค่อนข้างหนาแน่น ทั้งในถนนสายหลัก ถนนสายรอง และสายย่อยในชุมชน ซึ่งมีความเสี่ยงสูงที่จะเกิดอุบัติเหตุจากการจราจร โดยสาเหตุส่วนใหญ่มาจากผู้ขับขี่ประมาท การฝ่าฝืนเครื่องหมายควบคุมการจราจร การเมาสุรา และเกิดจากรถยนต์ที่มีการบรรทุกเกินอัตรา อุปกรณ์รถชำรุด ในการเกิดอุบัติเหตุแต่ละครั้งย่อมเกิดความเสียหายต่อชีวิตและทรัพย์สิน ถึงแม้ว่าสำนักงานเขตบางบอนมีการจัดตั้งศูนย์ปฏิบัติการความปลอดภัยทางถนน มีการจัดทำแผนป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนน มีการประชุม การดำเนินงาน มีการประชาสัมพันธ์สร้างวินัยจราจร มีการรณรงค์หรือประชาสัมพันธ์สร้างจิตสำนึกเพื่อลดอุบัติเหตุทางถนน โดยการตั้งจุดบริการประชาชนในการเดินทางช่วงเทศกาลปีใหม่ร่วมกับภาคีเครือข่าย มีการรณรงค์สร้างจิตสำนึกการขับขี่รถยนต์ไป-กลับปลอดภัยในจุดบริการที่กำหนดในช่วงเทศกาลปีใหม่ หรือเทศกาลวันหยุดประจำปีที่สำคัญอื่น ๆ แต่ก็ยังมีอุบัติเหตุเกิดขึ้น จากข้อมูลปี 2563 มีอุบัติเหตุเกิดขึ้นในท้องที่เขตบางบอน ประมาณ 3,000 ครั้ง ซึ่งการดำเนินการดังกล่าวไม่เพียงพอ ควรมีการตรวจสอบและแก้ไขจุดเสี่ยง พร้อมทั้งมีการปรับปรุงแก้ไขปัญหาทางกายภาพ ได้แก่ การซ่อมแซมผิวจราจร ทางเท้า ฝาบ่อพัก ทำคันชะลอ ความเร็ว ซ่อมแซมคอสะพาน และการติดตั้งเครื่องหมาย สัญญาณ และอุปกรณ์จราจร โดยมีจุดเสี่ยงต่ออุบัติเหตุด้านกายภาพทางถนนด้วย เพื่อเพิ่มความปลอดภัยในการใช้ถนนและลดอุบัติเหตุจากการจราจร และนอกจากยังขาดการรณรงค์และประชาสัมพันธ์การข้ามถนนทางม้าลาย หรือสะพาน ยังมีประชาชนจำนวนมากที่ข้ามถนนโดยไม่ใช้สะพานลอย และทางม้าลาย ซึ่งอาจก่อให้เกิดอุบัติเหตุได้

ส่วนที่

3

ธรรมนูญสุขภาพเขตบางบอน

1. กรรณำธรรมนูญสุขภาพเขตบางบอน

ธรรมนูญสุขภาพสุขภาพฉบับนี้เป็นธรรมนูญสุขภาพของเขตบางบอน จัดทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงร่วมกันของประชาชนที่อยู่ในเขตบางบอน ซึ่งแบ่งออกเป็น 4 แขวง ได้แก่ แขวงบางบอนเหนือ แขวงบางบอนใต้ แขวงคลองบางพราน และแขวงคลองบางบอน เป็นชุมชนที่จัดตั้งตามระเบียบกรุงเทพมหานครว่าด้วยชุมชนและกรรมการชุมชน พ.ศ. 2564 มีจำนวนชุมชนที่อยู่ในเขตบางบอน จำนวน 12 ชุมชน มีจำนวนประชากรโดยเฉลี่ย 102,635 คน (ระบบสถิติงานการทะเบียน, 2564: ออนไลน์) ลักษณะของชุมชนในเขตบางบอน ส่วนใหญ่เป็นชุมชนเมือง เป็นการจัดระเบียบสังคมและการสร้างแนวทางการจัดการระบบสุขภาพในระดับเขต โดยการปฏิบัติให้สอดคล้องกับวัฒนธรรม จารีตประเพณี และไม่ขัดต่อกฎหมาย ธรรมนูญฉบับนี้จัดทำขึ้นจากผลการสำรวจและพิจารณาสภาพปัญหาของเขตบางบอน ภาศิเครือข่ายทุกภาคส่วน ประชาชนและเอกชน จึงมีความเห็นร่วมกันในการจัดทำธรรมนูญสุขภาพเขตบางบอน ฉบับที่ 1 พ.ศ. 2565 ขึ้น เพื่อเป็นแนวทางปฏิบัติร่วมกันเพื่อไปถึงจุดมุ่งหมาย นั่นคือ ประชาชนมีความสุขทั้งกายและจิตใจ คุณภาพชีวิตที่ดี และสามารถพึ่งพาตนเองได้

2. สถานะของธรรมนูญสุขภาพเขตบางบอน

สถานะของธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพเขตบางบอน สำหรับภาคีเครือข่ายอาจมีความแตกต่างกัน โดยสัมพันธ์กับการใช้ประโยชน์ ได้แก่

2.1 หน่วยงานและองค์กรของรัฐด้านสุขภาพ สามารถนำหลักการสำคัญและภาพพึงประสงค์จากหมวดต่าง ๆ ในธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติไปใช้ในฐานะ “กรอบและแนวทาง” พัฒนาให้เป็นรูปธรรมก่อให้เกิด “นโยบาย ยุทธศาสตร์และการดำเนินงานด้านสุขภาพ” ที่สนับสนุนภารกิจจัดการระบบสุขภาพ ของหน่วยงานนั้น ๆ ผ่านระบบและแผนการบริหารราชการแผ่นดิน

2.2 ภาคีเครือข่ายต่าง ๆ ทั้งที่เป็นหน่วยงานรัฐ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น องค์กรพัฒนาเอกชน สภาวิชาชีพ สถาบันวิชาการ ภาคเอกชน และภาคประชาสังคม สามารถนำธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพ แห่งชาติไปใช้ในฐานะ “ภาพฝัน” อันเป็นเป้าหมายที่ต้องพัฒนาไปให้ถึงในการพัฒนาระบบสุขภาพตามหลักการและเป้าหมายรวมของธรรมนูญฯ โดยอาศัยความร่วมมือของภาคีภาคส่วนต่าง ๆ ผ่านกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะ เพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม โดยเฉพาะการใช้เครื่องมือภายใต้ พระราชบัญญัติสุขภาพ แห่งชาติ พ.ศ. 2550 เช่น การเสนอเป็นระเบียบวาระการประชุมในสมัชชาสุขภาพ ทุกระดับ การเสนอเป็นประเด็นในการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ และเครื่องมืออื่น ๆ ที่เหมาะสม

2.3 ภาคีเครือข่ายในระดับพื้นที่ ทั้ง ชุมชน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น รวมถึงภาคีสุขภาพ รายประเด็น สามารถนำ “ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ” ไปใช้ในฐานะ ต้นแบบของแนวคิด หลักการ เพื่อจัดทำ “ธรรมนูญสุขภาพพื้นที่หรือประเด็น” เพื่อใช้เป็น กติกาและพันธะร่วมกันของชุมชน

2.4 ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ยังมีสถานะเป็นเครื่องมือสื่อสารให้ คนในสังคมเข้าใจกรอบและแนวทางของระบบสุขภาพในอนาคต ทำให้เห็นถึงความสำคัญ และสามารถเลือกนำไปใช้ให้เกิด ประโยชน์ตามบริบทที่เหมาะสมของตน เพื่อให้เกิดการ เคลื่อนไหวหรือการเปลี่ยนแปลงของระบบสุขภาพในสังคมไทย

3. หลักการสำคัญและแนวคิดของธรรมนูญสุขภาพเขตบางบอน

ธรรมนูญฉบับนี้เกิดขึ้นจากการประชุมหารือ สํารวจสภาพปัญหา ร่วมกับการ ประชุมประชาคมรับฟังปัญหาและความต้องการของประชาชน ในเขตบางบอนบนหลักการว่า “เราจะทำอะไรให้ประชาชนมีคุณภาพชีวิตที่ดี กินดีอยู่ดี ปราศจากโรคร้ายไข้เจ็บ และพึ่งพา ตนเองได้”

4. นิยามศัพท์

ชุมชน หมายถึง กลุ่มคนหรือประชาชนที่มีวิถีชีวิตเกี่ยวพันกันและอาศัยอยู่ใน พื้นที่เขตบางบอน ทั้งผู้ที่มีสำเนาทะเบียนบ้านอยู่ในเขตบางบอน ผู้ที่เป็นประชากรแฝงที่พัก อาศัยในเขตบางบอน รวมทั้งผู้มีสัญชาติไทยและคนต่างด้าว

สุขภาพ หมายถึง ภาวะความสมบูรณ์พร้อมทั้งทางร่างกาย จิตใจ สติปัญญา และ ทางสังคมเชื่อมโยงกันเป็นองค์รวมอย่างสมดุล ของประชาชนเขตบางบอน

สุขภาพ หมายความว่า ภาวะที่บุคคลมีร่างกายแข็งแรง อายุยืน จิตใจดี มีเมตตา กรุณา ยึดมั่นคุณธรรม จริยธรรม ดำเนินชีวิตอย่างมีสติสัมปชัญญะ ใฝ่รู้ คิดเป็นทำเป็น มีเหตุผล อยู่ในสังคมอย่างเป็นสุข การมีสุขภาพที่เชื่อมโยงเป็นองค์รวม เริ่มจากตนเอง ครอบครัว ชุมชน วัฒนธรรม สิ่งแวดล้อม การศึกษา เศรษฐกิจ สังคม การเมือง และอื่น ๆ (ธรรมนูญสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 2 พ.ศ.2559 หน้าที่ 6)

การส่งเสริมสุขภาพ หมายถึง การกระทำที่มุ่งส่งเสริมและสนับสนุน ให้บุคคลมีสุขภาพที่ร่างกาย จิตใจ สติปัญญา และสังคม โดยสนับสนุนพฤติกรรมบุคคล การจัดการ สิ่งแวดล้อม และสภาพแวดล้อมเพื่อส่งเสริมสุขภาพและคุณภาพชีวิตที่ดีของบุคคล ครอบครัว ชุมชน และสังคม

พื้นที่สีเขียว หมายถึง พื้นที่ในเขตบางบอนที่สามารถทำกิจกรรมนันทนาการ ออกกำลังกาย พักผ่อนหย่อนใจ มีต้นไม้หรือสนามหญ้าเป็นส่วนประกอบ โดยทุกคนสามารถ เข้าถึงและใช้ร่วมกันได้

อัคคีภัย หมายถึง ภัยอันตรายอันเกิดจากไฟไหม้ที่ขาดการควบคุมกำกับดูแล ทำให้เกิดการลุกลามไปบริเวณที่มีเชื้อเพลิง เกิดการลุกไหม้ต่อเนื่อง

จุดเสี่ยง หมายถึง จุดหรือบริเวณที่อาจก่อให้เกิดอุบัติเหตุ หรือเคยมีอุบัติเหตุเกิดขึ้น อาจจะเป็นทางตรง ทางแยก ทางโค้ง หรือจุดกัลบรถ สถานที่เปลี่ยว พื้นที่รกร้างว่างเปล่า ทางเดินเป็นหลุมเป็นบ่อ

ทุกภาคส่วน หมายถึง หน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชน ภาคประชาชน ประชาสังคม ในเขตบางบอน

แกนนำ หมายถึง หน่วยงาน ประชาชน อาสาสมัคร หรือผู้ที่ได้รับการคัดเลือกให้ ทำหน้าที่เป็นผู้นำในเรื่องใดเรื่องหนึ่งตามธรรมนูญสุขภาพฉบับนี้

การประชุมประชาคม หมายถึง การที่ประชาชนและองค์กรต่าง ๆ ในเขตบางบอน ได้มาร่วมประชุมกันเพื่อร่วมคิด ร่วมทำ ร่วมตัดสินใจ ร่วมตรวจสอบ ร่วมรับประโยชน์ ร่วมแก้ปัญหา ปรึกษาหารือแลกเปลี่ยน เรียนรู้ เพื่อแก้ปัญหาที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ เพื่อก่อให้เกิดการพัฒนาชุมชนในเขตบางบอน

การป้องกันและควบคุมโรค หมายถึง การกระทำหรืองดกระทำบางอย่าง เพื่อไม่ให้เกิดการเจ็บป่วย การแพร่กระจายของโรค และการป้องกันไม่ให้เกิดกลับเป็นซ้ำ

หน่วยงานภาครัฐ หมายถึง หน่วยงานที่เป็นรัฐบาลที่อยู่ในเขตบางบอน ได้แก่ สำนักงานเขต สถาบันการศึกษา สถานบริการทางการแพทย์ สถานีตำรวจ หน่วยงานของรัฐ ที่เรียกชื่ออย่างอื่น เช่น เรือนจำกลางธนบุรี

ธรรมนูญสุขภาพ หมายความว่า กรอบ แนวทาง กติกาหรือข้อตกลงร่วมเกี่ยวกับภาพอนาคตของระบบสุขภาพที่พึงประสงค์ หรือทิศทางการพัฒนาสุขภาพโดยรวมที่ชุมชนหรือสังคมเห็นร่วมกันและเขียนออกมาเป็นลายลักษณ์อักษร เพื่อใช้สื่อสาร สร้างความเข้าใจ และผลักดันให้มีการนำไปปฏิบัติจริง ตลอดจนมีการติดตามประเมินผลทบทวนและปรับปรุงใหม่ร่วมกัน (พจนานุกรมการสาธารณสุขไทย พ.ศ.2561 หน้าที่ 252)

ระบบสุขภาพ หมายความว่า ระบบความสัมพันธ์ทั้งหมดที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ (พรบ.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.2550 หน้า 2)

5. สาระสำคัญของหมวดของธรรมนูญสุขภาพเขตบางบอน

สาระสำคัญของหมวดของธรรมนูญสุขภาพเขตบางบอน มีทั้งหมด 8 หมวด ประกอบด้วย หมวดที่ 1 การมีส่วนร่วมของประชาชนทุกภาคส่วน หมวดที่ 2 การดูแลส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันและควบคุมโรค หมวดที่ 3 ความมั่นคงและความปลอดภัยทางอาหาร หมวดที่ 4 การสร้างพื้นที่สุขภาวะ หมวดที่ 5 การพัฒนาสังคม หมวดที่ 6 การสร้างสิ่งแวดล้อมที่ดี หมวดที่ 7 ความปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สิน และหมวดที่ 8 การขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพเขตบางบอน ดังรายละเอียดต่อไปนี้

หมวดที่ 1

การมีส่วนร่วมของประชาชนทุกภาคส่วน

หลักการสำคัญ

องค์กรทุกภาคส่วนในเขตบางบอนมีส่วนร่วมของประชาชน ระดมความคิด พลังกาย พลังใจ และใช้ทรัพยากรที่มีให้เกิดประโยชน์สูงสุด

ภาพพึงประสงค์

ข้อ 1 การมีส่วนร่วมอย่างแท้จริงของประชาชน มีการสร้างแกนนำชุมชน ชมรมต่าง ๆ รวมถึงหน่วยงานภาครัฐ และหน่วยงานภาคเอกชน ในการออกแบบ และพัฒนาเขตบางบอน

ข้อ 2 ส่งเสริมให้ทุกภาคส่วนมีส่วนร่วมในทุกขั้นตอนของการพัฒนาสุขภาพของ คนเขตบางบอน

มาตรการ

ข้อ 1 สำนักงานเขต คณะกรรมการชุมชน หน่วยงานองค์กรภาคเอกชน ควรจัดให้มีการประชุมร่วมกันของตัวแทนชุมชนที่อาศัยอยู่ในเขตบางบอน อย่างน้อยเดือนละ 1 ครั้ง

ข้อ 2 ในการประชุมแต่ละครั้งต้องมีตัวแทนสมาชิกของแต่ละครัวเรือนเข้าร่วม ประชุมด้วย

ข้อ 3 สำนักงานเขตควรจัดให้มีการประชุมเพื่อคัดเลือกตัวแทนแกนนำ ประชาชน กลุ่มต่างๆเพื่อเป็นตัวแทนของประชาชนที่อาศัยอยู่ในเขตบางบอน

ข้อ 4 ในแต่ละปีสำนักงานเขต หรือคณะกรรมการชุมชนควรมีการจัดประชุม เครือข่าย ประชาคมภาคประชาสังคม เพื่อทำแผนพัฒนาเขตในปีถัดไป

ข้อ 5 ในระดับเขต ควรมีการประชุมภาคประชาสังคมที่มีโครงสร้าง เช่น วัด โรงเรียน โรงพยาบาลหรือหน่วยงานส่งเสริมสุขภาพประจำเขต แกนนำเขต ศูนย์การเรียนรู้ หรือภาคาราชการอื่นๆ 4 เดือนต่อครั้งหรือตามความเหมาะสม

ข้อ 6 ประชาชนทุกภาคส่วนให้ความร่วมมือในการส่งเสริมให้ประชาชนดูแลสุขภาพ โดยการยึดหลักการพึ่งพาตนเอง

หมวดที่ 2

การส่งเสริมและป้องกันโรค

หลักการสำคัญ

ประชาชนทุกวัยในพื้นที่เขตบางบอนมีสิทธิได้รับการดูแลสร้างเสริมสุขภาพ และป้องกันโรค มีสุขภาพดีทุกมิติ ทั้งร่างกาย จิตใจ สังคม และสติปัญญา

ภาพพึงประสงค์

ข้อ 1 ประชาชนทุกคนในเขตบางบอนได้รับการส่งเสริมสุขภาพในทุกมิติ ทั้งร่างกาย จิตใจ สติปัญญา และสังคม โดยถือเป็นหน้าที่และความรับผิดชอบร่วมของทุกภาคส่วน

ข้อ 2 ประชาชนและชุมชนในเขตบางบอนได้รับการป้องกันและควบคุมโรคอย่างมีมาตรฐานและทันต่อสถานการณ์ โดยถือเป็นหน้าที่และความรับผิดชอบร่วมของทุกภาคส่วน

ข้อ 3 มีระบบเฝ้าระวัง เปิดโอกาสให้ประชาชนในเขตบางบอนเข้ามามีส่วนร่วมในการขับเคลื่อนระบบสุขภาพที่ดี และหน่วยงานรัฐมีนโยบายและ/หรือมาตรการในการสนับสนุนด้านต่าง ๆ อย่างเหมาะสม

มาตรการ

ข้อ 1 ส่งเสริมและสนับสนุนให้ประชาชนรวมกลุ่มในการออกกำลังกาย ที่เหมาะสมกับทุกเพศ ทุกวัย ทุกอาชีพ อย่างน้อยวันละ 30 นาที 3-5 วันต่อสัปดาห์

ข้อ 2 ส่งเสริมให้ประชาชนในเขตบางบอนทุกชุมชนมีสุขภาพดี มีการตรวจคัดกรองโรคทั่วไป พร้อมทั้งประเมินสภาวะสุขภาพของคนในเขตบางบอนทุกชุมชน

ข้อ 3 ส่งเสริมให้ประชาชนในเขตบางบอนทุกชุมชนมีพฤติกรรมกาารกิน การเลือกซื้ออาหารที่ถูกต้อง โดยการให้ความรู้และณรงค์เกี่ยวกับการลดอาหารหวาน มัน เค็ม

ข้อ 4 ส่งเสริมให้คนในเขตบางบอนทุกชุมชนปลูกผักไว้รับประทานเองโดยไม่ใช้สารเคมีใด ๆ

ข้อ 5 สาสาศรมครสาธารณสุข (อสส.) บุคลากรทางดานสาธารณสุขและผูที่เกยวของในเรื่องของสุขภาพมีการออกเยี่ยมบานผูป่วยติดเตยง ผูสูงอายู ผูพิการเปนประจำตอเนอง พรอมทั้งประเมินสุขภาพเพื่อลดภาวะโรคแทรกซอน

ข้อ 6 หากมีการระบาดของโรคอันตรายในเขตบางบอนทุกชุมชนใหรับแจงเจาหนาที่สาธารณสุขโดยรวดเร็ว ไมปกปิดขอมูล และใหความร่วมมือในการดำเนินงานเพื่อการรักษา และปองกันโรค

ข้อ 7 สำนักงานเขต หรือ ศูนย์บริการสาธารณสุข อาสาสมัครสาธารณสุข ชมรมผูสูงอายู ภาคิเครือขายของอาสาสมัครชุมชน จัดกิจกรรมสงเสริมสุขภาพในผูสูงอายู เพื่อใหผูสูงอายูมีสุขภาพดี และประชาชนในชุมชนใหความร่วมมือในการจัดกิจกรรมอยางตอเนอง

ข้อ 8 ประชาชนในเขตบางบอนทุกชุมชนสามารถเขาถึงความรูการใชเทคโนโลยีดานสุขภาพที่อยูในความสนใจของคนในเขตบางบอนที่ทันสมัย เช่น ไลน์ (Line) เฟสบุค (Facebook) เว็บไซต (Website) และอื่น ๆ

ข้อ 9 ประชาชนในเขตบางบอนทุกชุมชนสามารถเขาถึงบริการ ดานการดูแลรักษาสุขภาพอยางครอบคลุมทุกกลุม ทุกเพศ ทุกวัย ตามความเหมาะสม

ข้อ 10 ประชาสัมพันธใหประชาชนในเขตบางบอนทุกชุมชนรับรู้ รับทราบขอมูลขาวสารดานสุขภาพ อยางตอเนอง

หมวดที่ 3

ความมั่นคงและความปลอดภัยทางต้นอาหาร

หลักการสำคัญ

ประชาชนในพื้นที่เขตบางบอนสามารถเข้าถึงอาหารที่มีคุณภาพ และมีส่วนร่วมในการรับผิดชอบ ดูแลแหล่งผลิตอาหารในชุมชนให้มีมาตรฐาน และความปลอดภัย

ภาพพึงประสงค์

ข้อ 1 ประชาชนทุกคนในเขตบางบอนสามารถเข้าถึง และมีส่วนร่วมในการดูแลแหล่งผลิตอาหารในชุมชนให้มีมาตรฐาน ความปลอดภัย และจัดจำหน่ายเพื่อสร้างรายได้แก่ประชาชนใน เขตบางบอน

ข้อ 2 มีระบบเฝ้าระวัง การคุ้มครองผู้บริโภคที่สามารถเข้าถึง และครอบคลุมทุกพื้นที่ใน เขตบางบอน

มาตรการ

ข้อ 1 ภาคเอกชนจัดระบบการบริหารตลาดสดในเขตบางบอนให้มีคุณภาพและได้มาตรฐาน “ตลาดสดน่าซื้อ”

ข้อ 2 ประชาชนทุกภาคส่วนร่วมกันรณรงค์ให้พ่อค้า แม่ค้าในเขตบางบอนลดการใช้ถุงพลาสติก และโฟมในการบรรจุอาหาร ส่วนประชาชนลดรับ ลดใช้ถุงพลาสติก โดยการนำถุงผ้าหรือตะกร้ามาจ่ายตลาดแทน เพื่อลดการปนเปื้อนของสารเคมีเข้าสู่อาหาร จากถุงพลาสติกและโฟมที่ใช้บรรจุอาหาร

ข้อ 3 หน่วยงานของภาครัฐและเอกชนส่งเสริมและจัดให้มีกิจกรรมให้ประชาชนในเขตบางบอนปลูกพืชผักสวนครัวและสินค้าทางการเกษตรที่ปลอดภัยสารพิษรวมไปถึงการผลิตอาหารปลอดภัยปนเปื้อนที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพของประชาชน รวมถึงอาหารที่ไม่มีรสหวาน เค็ม และเปรี้ยวจัด

ข้อ 4 หน่วยงานของภาครัฐและเอกชนส่งเสริมสนับสนุนและจัดหาพื้นที่จำหน่ายพืชผักปลอดสารพิษและอาหารปลอดสารให้กับประชาชนในเขตบางบอน เช่น ตลาดห้างสรรพสินค้า เป็นต้น

ข้อ 5 ส่งเสริม สนับสนุน ควบคุม กำกับ ดูแล ให้สถานประกอบการอาหารเตรียมประกอบปรุง และจำหน่ายอาหารถูกสุขลักษณะ

หมวดที่ 4

การสร้างพื้นที่สุขภาวะ

หลักการสำคัญ

สร้างพื้นที่สาธารณะที่ใช้ประโยชน์เพื่อสุขภาวะที่ดี ครอบคลุมทุกพื้นที่ ในเขตบางบอน

ภาพพึงประสงค์

ข้อ 1 สนับสนุนและส่งเสริมการมีส่วนร่วมของหน่วยงานภาครัฐ ภาคประชาสังคม และภาคเอกชนที่เกี่ยวข้องในการจัดการพื้นที่สีเขียว

ข้อ 2 สนับสนุนและส่งเสริมการมีส่วนร่วมของหน่วยงานภาครัฐ ภาคประชาสังคม และภาคเอกชนที่เกี่ยวข้องดำเนินการเพิ่มพื้นที่สาธารณะเพื่อกิจกรรมทางสุขภาพ

มาตรการ

ข้อ 1 สำนักงานเขตร่วมกับสถานีตำรวจในพื้นที่ มีการตรวจตราสถานที่สาธารณะต่าง ๆ ในเขตบางบอน เป็นสถานที่ปลอดการมั่วสุมอบายมุข

ข้อ 2 ประชาชนทุกคนในชุมชนของเขตบางบอน ร่วมกันสร้างชุมชนปลอดยาเสพติด

ข้อ 3 ประชาชนทุกคนในชุมชนของเขตบางบอน ส่งเสริมให้เป็นเขตปลอดบุหรี่หรือกำหนดสถานที่ปลอดบุหรี่ของแต่ละชุมชน เช่น พื้นที่สาธารณะ ตลาด บ้าน

ข้อ 4 ประชาชนทุกคนในชุมชนของเขตบางบอน มีการส่งเสริมและจัดสภาพแวดล้อมให้เหมาะสมและเอื้ออำนวยต่อการมีสุขภาพดีของบุคคลตั้งแต่ระดับครอบครัว ชุมชน และสังคม

ข้อ 5 ทุกชุมชนเขตบางบอนร่วมกันอนุรักษ์ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมในชุมชนให้คงสภาพที่ดี

ข้อ 6 ทุกชุมชนในเขตบางบอนมีสถานที่ออกกำลังกาย โดยการรวมกลุ่มออกกำลังกาย

ข้อ 7 สำนักงานเขตและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องมีการตรวจมลพิษทางอากาศ PM 2.5 ในชุมชนพื้นที่บางบอนทุกเดือน

หมวดที่ 5

การพัฒนาสุขภาพตำบล

หลักการสำคัญ

เขตบางบอนดูแลพัฒนาสุขภาพด้านสังคมให้มีสุขภาวะที่ดี

ภาพพึงประสงค์

ข้อ 1 สนับสนุนและส่งเสริมการมีส่วนร่วมของหน่วยงานภาครัฐ ภาคประชาสังคม และภาคเอกชนที่เกี่ยวข้องในการจัดตั้งกองทุน ได้แก่ กองทุนฌาปนกิจ กองทุนสวัสดิการชุมชน และกองทุนหมู่บ้านและชุมชน

ข้อ 2 สนับสนุนและส่งเสริมการมีส่วนร่วมของหน่วยงานภาครัฐ ภาคประชาสังคม และภาคเอกชนที่เกี่ยวข้องดำเนินการส่งเสริมพัฒนาสินค้าของดีชุมชน สินค้า OTOP สินค้า บางกอกแบรนด์ และส่งเสริมเกษตรกรรม และพัฒนาผลผลิตการเกษตร

มาตรการ

ข้อ 1 สำนักงานเขตร่วมกับหน่วยงานหรือองค์กรที่รับผิดชอบ ส่งเสริมสนับสนุน ให้ทุกชุมชนจัดตั้งกองทุน หรือชมรมต่าง ๆ เพื่อเป็นกองทุนไว้ดูแลและช่วยเหลือกันเอง เช่น กองทุนกลุ่มออมทรัพย์ กองทุนกลุ่มฌาปนกิจสงเคราะห์ กองทุนเยี่ยมไข้ กองทุนกลุ่มแม่บ้าน กองทุนสวัสดิการชุมชน เป็นต้น

ข้อ 2 สำนักงานเขตร่วมกับหน่วยงานหรือองค์กร ส่งเสริมให้ทุกชุมชนมีการจัดตั้ง ชมรมหรือกลุ่มต่าง ๆ ที่เกี่ยวกับการประกอบอาชีพ เช่น จัดตั้งกลุ่มผลิตสินค้าของดีชุมชน กลุ่ม OTOP กลุ่มบางกอกแบรนด์ กลุ่มวิสาหกิจชุมชน กลุ่มอาชีพ ฯลฯ เพื่อให้ทุกกลุ่มแปรรูป ผลิตภัณฑ์ สร้างมูลค่าเพิ่มให้ประชาชนกลุ่มต่าง ๆ ในเขตบางบอนมีรายได้เพิ่ม

ข้อ 4 หน่วยงานของภาครัฐและภาคเอกชนให้การสนับสนุน ส่งเสริมกลุ่มอาชีพ และการจ้างงานของประชาชนในเขตบางบอน ตลอดจนสนับสนุนให้มีจุดจำหน่ายสินค้า OTOP ทั้งในเขตบางบอนและเขตอื่น ๆ ทั่วกรุงเทพมหานคร

ข้อ 5 ทุกภาคส่วน ส่งเสริมสนับสนุนให้เกิดแหล่งท่องเที่ยวเชิงนิเวศน์ ในเขตบางบอน ตะวันรุ่งที่ทุ่งบางบอน เช่น เส้นทางระบบนิเวศน์คลองรางไผ่ โดยมีสภาพแวดล้อมเขตบางบอน และผลิตภัณฑ์ของทางเขต ได้แก่ สวนมะพร้าว น้ำหอม ฝรั่งกิมจู ข้าวแต่น น้ำแดงโม ฯลฯ

ข้อ 6 สร้างความเข้มแข็งให้กับเกษตรกร และส่งเสริมการทำเกษตรตามแนวปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง รวมถึงส่งเสริมการทำเกษตรอินทรีย์

หมวดที่ 6

การสร้างสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพ

หลักการสำคัญ

เขตบางบอนสร้างสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพ และปลูกฝังจิตสำนึกในการอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม

ภาพพึงประสงค์

ข้อ 1 สนับสนุนและส่งเสริมการมีส่วนร่วมของหน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชน และภาคประชาชนที่เกี่ยวข้องในการจัดการสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพ

ข้อ 2 ทุกภาคส่วนในเขตบางบอนใส่ใจสิ่งแวดล้อม ลด การใช้ถุงพลาสติก และจัดการของเสียในชุมชน

มาตรการ

ข้อ 1 หน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชน องค์กรพัฒนาเอกชน ภาคประชาสังคม คณะกรรมการชุมชน ส่งเสริมการปลูกจิตสำนึกให้ทุกคนรู้จักวิธีการคัดแยกและกำจัดขยะในครัวเรือนได้อย่างถูกต้อง โดยใช้หลัก 3 ช คือ ใช้น้อย ใช้น้ำ นำกลับมาใช้ใหม่ โดยเริ่มตั้งแต่ผู้นำชุมชน ไปจนถึงระดับครัวเรือน เพื่อลดปัญหาสัตว์นำโรคต่าง ๆ และมลพิษในอากาศ

ข้อ 2 หน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชน ประชาสังคม ส่งเสริมร้านค้าที่จำหน่ายอาหาร ให้ใช้วัสดุธรรมชาติ ที่ไม่เป็นมลภาวะต่อสิ่งแวดล้อม ในการบรรจุอาหาร

ข้อ 3 ประชาชนทุกคนในชุมชนและพื้นที่เขตบางบอน ร่วมกัน ลด/เลิกใช้ผลิตภัณฑ์โฟม ถุงพลาสติกในการบรรจุ ห่ออาหารหรือผลิตภัณฑ์ อุปโภค บริโภค โดยเปลี่ยนมาใช้ถุงผ้าแทน

ข้อ 4 จัดตั้งธนาคารขยะในเขตบางบอนทุกชุมชน

ข้อ 5 หน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชน ภาคประชาสังคม ส่งเสริมให้ทุกครัวเรือนมีการใช้ถังขยะอินทรีย์ หรือถังน้ำหมักชีวภาพ

ข้อ 6 ให้ประชาชนทุกคนในเขตบางบอนทุกชุมชนช่วยกันรักษาและดูแลแหล่งน้ำสาธารณะ

ข้อ 7 ประชาชนทุกคนในเขตบางบอนทุกชุมชนช่วยกันดูแลสอดส่อง โดยไม่ทิ้งขยะสิ่งปฏิกูล เศษอาหาร น้ำมันที่ใช้ประกอบอาหาร ลงแม่น้ำ ลำคลอง เพื่อลดการเน่าเสียของน้ำ และแพร่ของเชื้อโรค

ข้อ 8 ประชาชนทุกครัวเรือนในเขตบางบอนร่วมกันปรับภูมิทัศน์บ้านตนเอง ให้น่าอยู่ น่ามอง สะอาด ปลอดภัย และปลอดภัย

ข้อ 9 ประชาชนทุกคนในชุมชนเขตบางบอน ไม่ปิดกวดขยะมูลฝอย ลงท่อระบายน้ำให้ อุดตัน

ข้อ 10 สำนักงานเขตบางบอนหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องมีแผนพัฒนาการขุดลอกคู คลอง ท่อระบายน้ำ ที่ต้นเงิน ให้น้ำไหลสะดวก ไม่ท่วมขังในชุมชน เพื่อป้องกันปัญหาน้ำท่วม

ข้อ 11 ประชาชนทุกคนในชุมชนเขตบางบอนร่วมกันอนุรักษ์ ฟื้นฟู และรักษาพื้นที่สีเขียวเพื่อรักษาสภาพแวดล้อมที่ดีในพื้นที่เขตบางบอน

หมวดที่ 7

ความปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สินของประชาชน

หลักการสำคัญ

ประชาชนในพื้นที่เขตบางบอนได้รับการดูแลความปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สิน

ภาพพึงประสงค์

ข้อ 1 ส่งเสริมให้ประชาชนในเขตบางบอนช่วยกันเฝ้าระวังภัยและยาเสพติดในชุมชน

ข้อ 2 มีระบบเฝ้าระวังจากหน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชน และภาคประชาชนในการดูแลความปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สินของคนในชุมชนเขตบางบอน

ข้อ 3 ส่งเสริมให้ประชาชนดูแลตนเองให้ปลอดภัยจากอุบัติเหตุจากรถ และปฏิบัติตามกฎจราจรอย่างเคร่งครัด

มาตรการ

ข้อ 1 ทุกภาคส่วนร่วมกันสร้างระบบ กลไก และมาตรการ ที่เกี่ยวข้องกับความปลอดภัยให้เกิดขึ้น โดยรณรงค์ให้ประชาชนในเขตบางบอนเคารพกฎจราจร ไม่ขับซี่ยานพาหนะย้อนศร และไม่ขับซี่ยานพาหนะด้วยความเร็วเกินกว่าที่กฎหมายกำหนด

ข้อ 2 หน่วยงานภาครัฐติดตั้งและซ่อมแซมไฟฟ้าแสงสว่าง ติดตั้งกล้องวงจรปิดในพื้นที่เสี่ยงภัย

ข้อ 3 มีการจัดตั้งทีมอาสาสมัครเฝ้าระวังภัยและยาเสพติดในชุมชน โดยปฏิบัติหน้าที่ในการระวังภัยเกี่ยวกับไฟไหม้ การค้นหาพื้นที่เสี่ยงต่อการเกิดอันตราย ยาเสพติด อาชญากรรม การลักขโมย ฯลฯ

ข้อ 4 ผู้ประกอบการหรือนายจ้างที่มีแรงงานข้ามชาติ ให้ควบคุมกำกับดูแลด้านวินัยและความประพฤติของลูกจ้าง และร่วมรับผิดชอบในกรณีลูกจ้างก่อความไม่สงบสุขให้เกิดขึ้นในชุมชน เพื่อป้องกันความเสี่ยงต่าง ๆ ที่อาจจะเกิดขึ้นในชุมชน

ข้อ 5 หน่วยงานภาครัฐมีการให้ความรู้แก่ประชาชนในเขตบางบอนเกี่ยวกับ ปัจจัยและสาเหตุที่จะทำให้เกิดอัคคีภัยขึ้นในชุมชน รวมไปถึงการรับมือเมื่อเกิดเหตุอัคคีภัย

ข้อ 6 หน่วยงานภาครัฐ รับผิดชอบ ดูแลตัดแต่ง กิ่งไม้ และทำความสะอาด ป้ายรถประจำทาง

ข้อ 7 มีการจัดตั้งอาสาสมัครในด้านต่างๆ ที่จะช่วยดูแลความปลอดภัย ได้แก่ อาสาสมัครการเฝ้าระวังภัยและยาเสพติด อาสาสมัครจราจร

หมวดที่ 8

การขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพเขตบางบอน

หลักการสำคัญ

องค์กรทุกภาคส่วนในเขตบางบอน ร่วมมือ ร่วมใจ สนับสนุน และแก้ไขปัญหา เพื่อพัฒนาระบบสุขภาพตามธรรมนูญสุขภาพเขตบางบอน

ภาพพึงประสงค์

ข้อ 1 ส่งเสริม สนับสนุนให้คนชุมชนรับทราบ และปฏิบัติร่วมกันในการขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพ

ข้อ 2 มีระบบ และกลไก ที่ชุมชนจะนำธรรมนูญสุขภาพไปสู่การปฏิบัติ

มาตรการ

ข้อ 1 ชุมชนในเขตบางบอนรับทราบและนำธรรมนูญสุขภาพไปปฏิบัติร่วมกัน

ข้อ 2 สำนักงานเขตส่งเสริมและสนับสนุนให้ทุกครัวเรือนมีเล่มธรรมนูญสุขภาพ เป็นแนวทางในปฏิบัติเพื่อการมีสุขภาพที่ดีและความสุขสงบของคนในชุมชน

ข้อ 3 ประชาชนทุกครัวเรือนในแต่ละชุมชนมีการประชุมร่วมกันทุก ๆ 3 เดือน เพื่อการทบทวนการปฏิบัติตามธรรมนูญสุขภาพ และสำนักงานเขตจัดประชุมประธานชุมชน หรือแกนนำชุมชนทุก ๆ เดือน หรือตามระยะเวลาที่เหมาะสม เพื่อติดตามผลการนำธรรมนูญสุขภาพไปใช้

เอกสารอ้างอิง

1. กองจัดการคุณภาพอากาศและเสียง กรมมลพิษ.(2564). รายงานสถานการณ์และคุณภาพอากาศประเทศไทย. ค้นเมื่อวันที่ 23 ธันวาคม 2564. เข้าถึงได้จาก <http://air4thai.pcd.go.th/webV2/station.php?station=02t>
2. สำนักงานเขตบางบอน.(2561). แผนปฏิบัติการประจำปี พ.ศ. 2561. ค้นเมื่อวันที่ 24 ธันวาคม 2564. เข้าถึงได้จาก <http://www.oic.go.th/FILEWEB/CABINFOCENTER9/DRAWER047/GENERAL/DATA0000/00000405.PDF>



คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ



สำนักงานกองทุนสนับสนุนการส่งเสริมสุขภาพ



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ



กรมการแพทย์



สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข



กรมการแพทย์



กรมการแพทย์



กรมการแพทย์



กรมการแพทย์



กรมการแพทย์



กรมการแพทย์