

ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพด้านลดอนฉิมพลี พ.ศ. ๒๕๕๗

ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพด้านลดอนฉิมพลี พ.ศ. ๒๕๕๗

เพื่อบรรลุตาม มาตรา ๔๖ และมาตรา ๔๗ แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติได้จัดทำธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๗ โดยกำหนดหลักการมีส่วนร่วม การเปิดช่องทางรับฟังความคิดเห็นจากทุกภาคส่วน ใช้ข้อมูลวิชาการและการจัดการความรู้เป็นฐานสำคัญ เพื่อให้ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ สะท้อนเจตนารามณ์และเป็นพันธะร่วมกันของสังคม ให้สังคมสามารถนำไปใช้เป็นฐานอ้างอิง ในการกำหนดทิศทางและเป้าหมายของระบบสุขภาพในอนาคต ทั้งนี้ ภาคีเครือข่ายระดับพื้นที่สามารถจัดทำธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพเฉพาะพื้นที่ของตน โดยต้องไม่ขัดหรือแย้งกับธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ คณะกรรมการจัดทำธรรมนูญสุขภาพด้านลดอนฉิมพลี อำเภอบางนาเบรี้ยว จังหวัดฉะเชิงเทรา และภาคีเครือข่าย แกนนำชุมชน แกนนำห้องถิ่น และผู้เกี่ยวข้อง จึงกำหนดข้อตกลงไว้ดังนี้

ข้อ ๑ ธรรมนูญนี้เรียกว่า “ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพด้านลดอนฉิมพลี พ.ศ. ๒๕๕๗”

ข้อ ๒ นิยามศัพท์

“สุขภาพ” หมายความว่า ภาวะของมนุษย์ที่สมบูรณ์ทั้งทางกาย ทางจิต ทางปัญญา และทางสังคม เชื่อมโยงกันเป็นองค์รวมอย่างสมดุล

“ปัญญา” หมายความว่า ความรู้ทั่ว รู้เท่าทันและความเข้าใจอย่างแยกได้ในเหตุผลแห่งความดีความชั่ว ความมีประโยชน์และความไม่ใช่ ซึ่งนำไปสู่ความมีจิตอันดีงามและเอื้อเพื่อเพื่อแผ่

“หน่วยงานของรัฐ” หมายความว่า ราชการส่วนกลาง ราชการส่วนภูมิภาค ราชการส่วนท้องถิ่นรัฐวิสาหกิจ องค์กรควบคุมการประกอบวิชาชีพ องค์กรมหาชนและหน่วยงานอื่นของรัฐ

“คุณธรรม” หมายความว่า คุณงามความดี ที่วิญญาณพึงสำนึกระบุในจิตใจของตน ในเรื่องความจริง ความดี ความงาม และใช้เป็นหลักในการดำเนินชีวิต

“จริยธรรม” หมายความว่า แนวทางแห่งความประพฤติที่ยึดหลักคุณธรรม

“มนุษยธรรม” หมายความว่า ธรรมของคน ธรรมที่มนุษย์พึงมีต่อกัน มีเมตตากรุณา เป็นดัน

“เศรษฐกิจพอเพียง” หมายความว่า แนวการดำเนินอยู่ และปฏิบัติตนของประชาชนในทุกระดับตั้งแต่ระดับครอบครัว ระดับชุมชน จนถึงระดับรัฐ ทั้งในการพัฒนาและบริหารประเทศให้ดำเนินไปในทางสายตรง โดยเฉพาะการพัฒนาเศรษฐกิจ เพื่อให้ก้าวทันต่อโลกยุคโลกาภิวัตน์ ความพอเพียงหมายถึง ความพอประมาณ ความมีเหตุผล รวมถึงความจำเป็นที่จะต้องมีระบบภูมิคุ้มกันในตัวที่ดีพอสมควรต่อการมีผลกระทบใดๆ อันเกิดจากการเปลี่ยนแปลงทั้งภายนอกและภายใน ในทั้งนี้ จะต้องอาศัยความรอบรู้ ความรอบคอบ และความระมัดระวังอย่างยิ่งในการนำวิชาการ ต่างๆ มาใช้ในการวางแผนและการดำเนินการทุกขั้นตอน และขณะเดียวกันจะต้องเสริมสร้างพื้นฐานจิตใจของคนในชาติโดยเฉพาะเจ้าหน้าที่ของรัฐ นักทฤษฎีและนักธุรกิจในทุกระดับให้มีจิตสำนึกในคุณธรรม ความซื่อสัตย์และใหม่ ความรอบรู้ที่เหมาะสม ดำเนินชีวิตด้วยความอดทน ความเพียร มีสติ ปัญญา และความรอบคอบเพื่อให้สมดุล และพร้อมต่อการรองรับการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็วและก้าวขวางทางทั้งด้านวัตถุ สังคม สิ่งแวดล้อม และวัฒนธรรมจากโลกภายนอกได้เป็นอย่างดี

“ธรรมปฏิบัติ” หมายความว่า คุณลักษณะของการบริหารหรือการปกครองเพื่อให้เกิดประโยชน์สุขแก่ ประชาชน เกิดผลสัมฤทธิ์ต่อการกิจ มีคุณภาพและเกิดความคุ้มค่า ไม่มีขั้นตอนการปฏิบัติงานเกินความจำเป็น มีการปรับปรุงการกิจให้ทันต่อสถานการณ์ ประชาชนได้รับการอำนวยความสะดวก ตอบสนองความต้องการของประชาชน

และมีการประเมินผลการปฏิบัติอย่างสม่ำเสมอการดำเนินการตามหลักธรรมาภิบาล ต้องยึดหลักการมีส่วนร่วม หลักความโปร่งใส หลักความ

รับผิดชอบและตรวจสอบได้ หลักประสิทธิภาพและประสิทธิผล และหลักนิติธรรม

“การสร้างเสริมสุขภาพ” หมายความว่า การกระทำที่มุ่งส่งเสริมและสนับสนุนให้บุคคลมีสุขภาวะทางกาย จิต ปัญญาและสังคม โดยสนับสนุนพัฒนาระบบบุคคลและการจัดการสิ่งแวดล้อมและสภาพแวดล้อม เพื่อส่งเสริมสุขภาพและคุณภาพชีวิตที่ดีของบุคคล ครอบครัว ชุมชน และสังคม

“นโยบายสาธารณะ” หมายความว่า ทิศทางหรือแนวทางที่สังคมโดยรวมเห็นว่า หรือเชื่อว่าควรจะดำเนินการไปในทิศทางนั้น รวมถึงนโยบายที่เขียนเป็นลายลักษณ์อักษรที่กำหนดมาจากรัฐด้วย

“การมีส่วนร่วม” หมายความว่า การที่ประชาชนมีส่วนร่วมในกิจกรรมใดๆ ในลักษณะของ การร่วมรับรู้ข้อมูลข่าวสาร ร่วมคิด ร่วมวางแผน ร่วมตัดสินใจ ร่วมดำเนินการ ร่วมรับประโยชน์ ร่วมติดตามประเมินผลและตรวจสอบ

“สุขภาพทางเพศ” หมายความว่า สุขภาพที่หมายรวมไปถึงการมีทัศนคติที่ดีต่อความสัมพันธ์ทางเพศ เพศภาวะ และมีความเคารพต่อวิถีชีวิตทางเพศที่แตกต่างของบุคคล เพื่อเป็นพื้นฐานต่อการ มีประสบการณ์ทางเพศที่ปลอดภัยและมีความพึงพอใจ ปราศจากการถูกบังคับ การเลือกปฏิบัติและ ความรุนแรง

“เพศภาวะ” หมายความว่า ภาวะความเป็นหญิง เป็นชาย ที่ไม่ได้กำหนดโดยระบบชีววิทยา แต่กำหนดโดยปัจจัยทางวัฒนธรรม สังคมและอื่นๆ ทำให้สังคมเกิดความคาดหวังต่อความเป็นหญิง และชายในแง่มุมเฉพาะต่างๆ และมีส่วนกำหนดความเชื่อ ทัศนคติ รวมทั้งประเพณีปฏิบัติต่างๆ ที่กลยุทธ์เป็นบรรหัตฐานของสังคมในเรื่องของความเป็นหญิงเป็นชาย เพศภาวะเป็นสิ่งที่แตกต่างกันไป ในแต่ละวัฒนธรรม และเปลี่ยนแปลงไปตามกาลเวลา

“อนามัยการเจริญพันธุ์” หมายความว่า สุขภาพที่เกี่ยวกับกระบวนการและการทำหน้าที่ของ ระบบการเจริญพันธุ์ของมนุษย์ตลอดช่วงชีวิต

“ภาระป้องกันโรค” หมายความว่า การกระทำหรือดุรกรรมที่ทำบางสิ่งบางอย่างเพื่อไม่ให้เกิด การเจ็บป่วยหรือเป็นโรคและการป้องกันไม่ให้กลับเป็นข้าในกรณีที่หายจากการเจ็บป่วยหรือเป็น โรคแล้ว สามารถแบ่งออกได้เป็น ๓ ระดับ คือ การป้องกันก่อนการเกิดโรคหรือก่อนการเจ็บป่วย การ ป้องกันโรคในระยะที่เกิดโรคหรือเจ็บป่วยขึ้นแล้ว และการป้องกันโรคและฟื้นฟูสภาพเมื่อหายจากการ เจ็บป่วยแล้ว

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

“การป้องกันและการควบคุมปัจจัยที่คุกคามสุขภาพ” หมายความว่า การจัดการกับปัจจัยต่างๆ ที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ได้แก่ สิ่งแวดล้อมทางกายภาพและชีวภาพ เช่นโรค สารเคมี ภัยธรรมชาติ รวมทั้งระบบต่างๆ ในสังคมเพื่อควบคุมปัจจัยดังกล่าว ให้มีผลเสียต่อสุขภาพน้อยที่สุด รวมทั้งการสร้าง ปัจจัยที่เอื้อต่อการมีสุขภาพด้วย

“การบริการสาธารณสุข” หมายความว่า การบริการต่างๆ อันเกี่ยวกับการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันและควบคุมโรคและปัจจัยที่คุกคามสุขภาพ การตรวจวินิจฉัยและบำบัดสภาวะความเจ็บป่วย และการฟื้นฟูสมรรถภาพของบุคคล ครอบครัว และชุมชน

“คุณภาพบริการสาธารณสุข” หมายความว่า คุณลักษณะของบริการสาธารณสุขที่อยู่บนพื้นฐานขององค์ความรู้ทั้งด้านมนุษย์ สังคม วิทยาศาสตร์ เทคโนโลยีและด้านอื่นๆ และพื้นฐานด้านคุณธรรม และจริยธรรมแห่งวิชาชีพ ตอบสนองความต้องการและความคาดหวังของประชาชนและสังคมได้อย่างเหมาะสม

“การบริการสาธารณสุขที่มีหัวใจของความเป็นมนุษย์” หมายความว่า การบริการสาธารณสุขที่มีความอ่อนโยน ความสมานฉันท์ระหว่างบุคลากรสาธารณสุขและประชาชน โดยมุ่งประโยชน์สุขของประชาชน ครอบครัว ชุมชนและสังคม ตามจรรยาบรรณวิชาชีพโดยสุจริต ปราศจากการครอบงำของผลประโยชน์ทางธุรกิจ

“การบริการสาธารณสุขป้อมภูมิ” หมายความว่า การบริการสาธารณสุขที่เน้นบริการบุคคล ครอบครัว และชุมชน มีความเข้มข้นในเชิงวิทยาการและเทคโนโลยีระดับหนึ่ง มุ่งเน้นในมิติของมนุษย์และสังคม เป็นบริการแบบผสมผสาน ทั้งการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันและควบคุมโรคและปัจจัยที่คุกคามสุขภาพ รักษาพยาบาล และฟื้นฟูสมรรถภาพ บริการเป็นองค์รวม เชื่อมโยงใกล้ชิดระหว่างผู้ให้บริการ สถานบริการ ชุมชนและครอบครัว มีความเข้มข้นและครอบคลุม ทั้งในระดับชุมชนเพื่อส่งต่อความรับผิดชอบการให้บริการระหว่างกันและกันเป็นอย่างดี

“การบริการสาธารณสุขที่มุ่งเน้นผลประโยชน์เชิงธุรกิจ” หมายความว่า การบริการสาธารณสุข ในลักษณะที่มุ่งหวังทำกำไรสูงสุดตามกลไกตลาด เพื่อนำกำไรมาแบ่งกันในหมู่ผู้ประกอบธุรกิจ เช่นเดียวกับการประกอบธุรกิจทั่วไป

“ภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพ” หมายความว่า องค์ความรู้ ความคิด ความเชื่อ และความชำนาญในการดูแลสุขภาพโดยอาศัยความรู้ที่ได้สั่งสม ถ่ายทอด และพัฒนาสืบต่องกันมาในท้องถิ่น ซึ่งรวมถึง การแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือกอื่นๆ ที่ประชาชนและชุมชนใช้ในการดูแลสุขภาพอย่างสอดคล้องกับท้องถิ่นนั้นๆ ด้วย

“การแพทย์แผนไทย” หมายความว่า การดูแลสุขภาพโดยอาศัยความรู้หรือตำราการแพทย์แบบไทยที่ได้สั่งสม ถ่ายทอด และพัฒนาสืบต่องกันมา หรือตามการศึกษาจากสถานศึกษาที่รับรองโดยกฎหมายว่าด้วยการประกอบโรคศิลปะ ทั้งนี้ ให้ครอบคลุมการใช้เครื่องมือวิทยาศาสตร์การแพทย์ บางอย่างประกอบการวินิจฉัยและการบำบัดโรคตามที่กฎหมายกำหนด

“การแพทย์พื้นบ้าน” หมายความว่า การดูแลสุขภาพโดยอาศัยความรู้ที่ได้สั่งสม ถ่ายทอด และพัฒนาสืบต่องกันมาซึ่งมีลักษณะเฉพาะที่สอดคล้องกับวัฒนธรรม จารีต ประเพณี และทรัพยากรของชุมชนท้องถิ่น และเป็นที่ยอมรับของชุมชนท้องถิ่นนั้น

“การแพทย์ทางเลือกอื่นๆ” หมายความว่า การดูแลสุขภาพโดยอาศัยความรู้ทางการแพทย์ที่นอกเหนือจากการแพทย์แผนปัจจุบัน การแพทย์แผนไทย และการแพทย์พื้นบ้าน

“ชุมชน” หมายความว่า กลุ่มประชาชนที่มีเอกลักษณ์เฉพาะอันเนื่องจากการมีผลประโยชน์ หรือมีค่านิยมร่วมกัน หรือมีปัญหาร่วมกัน หรืออาศัยอยู่ในอาณาเขตทางภูมิศาสตร์เดียวกัน หรือมีความสนใจและมีกิจกรรมในเรื่องใดเรื่องหนึ่งร่วมกัน

“ชุมชนท้องถิ่น” หมายความว่า ชุมชนที่อยู่ร่วมกันในพื้นที่หนึ่งบ้านหรือตำบล

“หมู่บ้าน” หมายความว่า บุคคลซึ่งมีความรู้ความสามารถในการดูแลสุขภาพโดยอาศัยภูมิปัญญาการแพทย์พื้นบ้าน

“ผู้บริโภค” หมายความว่า ผู้ซื้อหรือผู้ได้รับบริการหรือผู้ซึ่งได้รับการเสนอหรือการซักชวน เพื่อให้ซื้อสินค้าหรือรับบริการจากผู้จัดให้มีเชิงสินค้าหรือบริการหรือข้อมูลข่าวสาร อันนำไปสู่

การบริโภค และหมายความรวมถึงผู้ใช้สินค้าหรือผู้ได้รับบริการโดยชอบ แม้มิได้เป็นผู้เสียค่าตอบแทน ก็ตาม

“การบริโภคที่ยั่งยืน” หมายความว่า การสนองตอบต่อความจำเป็นของ การบริโภคสินค้าและ บริการทั้งในปัจจุบันและอนาคต ในวิถีทางที่ทำให้เกิดความยั่งยืนทางเศรษฐกิจ สังคมและ สิ่งแวดล้อม

“การสร้างความรู้ด้านสุขภาพ” หมายความว่า การสร้างความรู้จากการปฏิบัติ การจัดการ ความรู้ การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การสั่งสมความรู้และประสบการณ์ การศึกษาวิจัย การสังเคราะห์ความรู้ และข้อมูล ที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพและระบบสุขภาพ

“การเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพ” หมายความว่า การนำเสนอข้อมูลที่เกี่ยวกับสุขภาพ ที่หน่วยงานของรัฐและภาคส่วนต่างๆ จัดทำขึ้น เพื่อเผยแพร่และสื่อสารกับประชาชนด้วยรูปแบบและ ช่องทางต่างๆ

“บุคลากรด้านสาธารณสุข” หมายความว่า ผู้ให้บริการสาธารณสุขที่มีภูมิปัญญา ระเบียบหรือ ข้อกำหนดรองรับ

“กำลังคนด้านสุขภาพ” หมายความว่า บุคคลหรือกลุ่มคนที่มีบทบาทในด้านการสร้างเสริม สุขภาพ การรักษาพยาบาล การป้องกันโรค และการฟื้นฟูสมรรถภาพ ซึ่งรวมถึงบุคลากรด้าน สาธารณสุข ผู้ประกอบวิชาชีพด้านสาธารณสุข บุคลากรสายสนับสนุน บุคลากรทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านและการแพทย์ทางเลือก อาสาสมัครด้านสุขภาพต่างๆ แกนนำและเครือข่ายสุขภาพ ตลอดจนบุคคลต่างๆ ที่ทำหน้าที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ

“ระบบการเงินการคลังด้านสุขภาพ” หมายความว่า การจัดการทางการเงินการคลัง โดยมี เป้าหมายเพื่อให้ประชาชนมีสุขภาวะและหลักประกันการเข้าถึงบริการสาธารณสุขอย่างถ้วนหน้า และ อย่างมีประสิทธิภาพ

“การเงินการคลังรวมหมุน” หมายความว่า การเงินการคลังที่ประชาชนร่วมจ่ายเงินตามสัดส่วน ความสามารถในการจ่าย ตามหลักการเฉลี่ยทุกข์เฉลี่ยสุข โดยนำเงินที่เก็บล่วงหน้ามาใช้จ่ายร่วมกัน เพื่อจัดให้มีบริการสาธารณสุขที่จำเป็นต่อสุขภาพและการดำรงชีวิตสำหรับทุกคน

หมวด ๑

ปรัชญาและแนวคิดหลักของระบบสุขภาพ

ข้อ ๓ ทุกภาคส่วนและประชาชน ในตำแหน่งอนุมพลี มีหน้าที่ร่วมกันในการขับเคลื่อนการพัฒนาระบบ สุขภาพ จากแนวทางบริโภคนิยมไปสู่แนวทางปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง รวมทั้งการดำเนินชีวิตตามวิถีไทยนุสิม ยึด หลักการ “แพทย์ตามแนวทางท่านศาสตรา (ชล.)” ส่วนไทยพุทธใช้แนวทางวิถีพุทธ เพื่อสร้างความเข้มแข็งด้าน สุขภาพทางกาย ทางจิต ปัญญาและสังคม”

ข้อ ๔ คนตำแหน่งอนุมพลี แสดงเจตนารณรงค์ร่วมกัน ในเรื่อง “การให้ความสำคัญด้านสุขภาพเที่ยบเท่าด้าน การประกอบอาชีพและสังคม”

หมวด ๒

คุณลักษณะที่พึงประสงค์และเป้าหมายของระบบสุขภาพ

ข้อ ๕ ระบบสุขภาพจะต้องอยู่บนพื้นฐานของหลักคุณธรรม จริยธรรม มนุษยธรรม ธรรมาภิบาล ความรู้และปัญญา

ข้อ ๖ ระบบสุขภาพจะต้องสอดคล้องกับวิถีชีวิตและวัฒนธรรมชุมชนทั้งระดับท้องถิ่นและ ระดับประเทศ ยึดหลักการพัฒนาอย่างยั่งยืน ส่งเสริมการช่วยเหลือกันและกัน ส่งเสริมการพึ่งตนเองและยึดแนวปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง

ข้อ ๗ ระบบสุขภาพจะต้องเกือบหนุน ส่งเสริม และเอื้ออำนวยให้บรรลุเป้าหมายแห่งสิทธิและ หน้าที่ด้านสุขภาพทุกประการตาม พพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๕๐

ข้อ ๘ เป้าหมายด้านสุขภาพของคนทำงานจะมีผลลัพธ์ที่ดี คือร่วมกันป้องกันโรคและสร้างเสริมสุขภาพทุกครัวเรือนเมื่อเจ็บป่วยต้องได้รับการดูแลทันท่วงที

ข้อ ๙ กรอบเวลาเป้าหมายของธรรมนูญฉบับนี้ เป็นภาพรวมของระบบสุขภาพทำงานจะมีผลลัพธ์ตามธรรมนูญสุขภาพแห่งชาติดังนี้ พ.ศ.๒๕๕๒

หมวด ๓

การจัดให้มีหลักประกันและความคุ้มครองให้เกิดสุขภาวะ

ข้อ ๑๐ จัดให้มีการป้องกันภัยจากการประกลบอาชีพและ เตรียมพร้อมรับภัยพิบัติทางธรรมชาติและอุบัติเหตุ รายแรงที่มีความเสี่ยงและคาดว่าจะเกิดในพื้นที่ทำงานที่ต้องมีการซ้อมแผนรับภัยพิบัติงานโดยปีละ ๑ ครั้ง

ข้อ ๑๑ คนในทำงานจะมีผลลัพธ์ที่ดี คือร่วมกันสุขภาพที่ครอบคลุมประชาชนทุกคน โดยเฉพาะชุดสิทธิประโยชน์ ที่มีความหลากหลาย เช่น แรงงานชาย อายุ ๑๕ – ๔๕ ปี ปัจจุบันไปต้องได้รับการตรวจน้ำตาลในเลือดและวัดความดันโลหิต ปีละ ๑ ครั้ง รวมทั้ง สตรีอายุ ๓๐ – ๖๐ ปี ต้องได้รับการตรวจคัดกรอง โรคมะเร็งปากมดลูกและสตรีอายุ ๓๐ ปี ปัจจุบันไปต้องได้รับการตรวจคัดกรองโรคมะเร็งเต้านม ปีละ ๑ ครั้ง และ เกษตรกรต้องได้รับการตรวจสารเคมีในกระแสเลือดปีละ ๑ ครั้ง ผู้พิการ ผู้สูงอายุ และผู้ด้อยโอกาสในทำงานจะมีผลลัพธ์ที่ดี คือร่วมกันสุขภาพและสวัสดิการทุกคน

ข้อ ๑๒ การสร้างหลักประกันและความคุ้มครองดังกล่าว ให้ดำเนินการภายใต้การมีส่วนร่วมอย่างสมานฉันท์ กันและกัน ไม่ว่าจะเป็นหน้าที่ของประชาชน เน้นประชาชนชาย อายุ ๑๕ – ๔๕ ปี ปัจจุบันไปต้องได้รับการตรวจน้ำตาลในเลือดและวัดความดันโลหิต ปีละ ๑ ครั้ง รวมทั้ง สตรีอายุ ๓๐ – ๖๐ ปี ต้องได้รับการตรวจคัดกรอง โรคมะเร็งปากมดลูกและสตรีอายุ ๓๐ ปี ปัจจุบันไปต้องได้รับการตรวจคัดกรองโรคมะเร็งเต้านม ปีละ ๑ ครั้ง และ เกษตรกรต้องได้รับการตรวจสารเคมีในกระแสเลือดปีละ ๑ ครั้ง ผู้พิการ ผู้สูงอายุ และผู้ด้อยโอกาสในทำงานจะมีผลลัพธ์ที่ดี คือร่วมกันสุขภาพและสวัสดิการทุกคน

หมวด ๔

การสร้างเสริมสุขภาพ

ข้อ ๑๓ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพทำงานจะมีผลลัพธ์ที่ดี คือร่วมกันสุขภาพบ้านคลอง ๑๗ มีการบริการด้านสาธารณสุข เชิงรุกตามแนวทางแผนที่ทางเดินยกระดับทางโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพบ้านคลอง ๑๗ อย่างต่อเนื่อง

ข้อ ๑๔ อบต./โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพทำงานจะมีผลลัพธ์ที่ดี คือร่วมกันสุขภาพบ้านคลอง ๑๗ สนับสนุนให้มีการติดตามประเมินผล และทำการวินิจฉัยปัญหาสุขภาพชุมชนอย่างต่อเนื่อง

ข้อ ๑๕ มือบต./โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเฉลิมพระเกียรติฯ ตอนฉิมพลีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพบ้านคลอง ๑๗ ร่วมกับทุกภาคส่วน สร้างระบบเดือนภัยด้านสุขภาพ ที่ประชาชนยอมรับ และนำไปใช้ได้จริง ในพื้นที่ตำบลตอนฉิมพลี ได้แก่การจัดตั้งหมู่บ้านลดเสี่ยง ลดโรค การปรับพฤติกรรมการบริโภคอาหาร/ออกกำลังกาย และสนับสนุนนโยบายสาธารณะ “คนตอนฉิมพลีร่วมใจกินแกลงเลี้ยง อย่างน้อยสักป้าท์ละ ๒ วัน” อย่างต่อเนื่อง โดยกำหนดดังนี้

(๑) อบต.โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเฉลิมพระเกียรติฯ ตอนฉิมพลีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพบ้านคลอง ๑๗ จัดการอบรม ต้องแกงเลี้ยงเป็นอาหารเลี้ยงสำหรับผู้เข้ารับการอบรม

(๒) โรงเรียนในพื้นที่ ๑๐ แห่ง ต้องแกงเลี้ยงเป็นอาหารกลางวันเลี้ยงนักเรียน สักป้าท์ละ ๒ วัน

ข้อ ๑๖ อบต./โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเฉลิมพระเกียรติฯ ตอนฉิมพลีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพบ้านคลอง ๑๗ สนับสนุนให้มีการพัฒนาความรู้แก่อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน(อสม.) อย่างต่อเนื่อง โดยการอบรมฟื้นฟูความรู้ อสม. เดือนละ ๑ ครั้ง

ข้อ ๑๗ อบต.เป็นหน่วยงานหลักในการสนับสนุนให้ชุมชน องค์กร ร่วมเป็นภาคเครือข่ายในการสร้างสุขภาพโดยการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้อง ตามหลัก ๓ อ. และวัดรอบเอวประชาชนอายุ ๔๕ ปีขึ้นไป ปีละ ๑ ครั้ง

ข้อ ๑๘ อบต.ตอนฉิมพลี สนับสนุนให้ชุมชนมีการดำเนินงานด้านครอบครัวอบอุ่น อย่างจริงจัง และต่อเนื่อง โดยจัดกิจกรรม อย่างน้อย ปีละ ๑ ครั้ง ตามแนวทางกระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

ข้อ ๑๙ อบต./โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเฉลิมพระเกียรติฯ ตอนฉิมพลีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพบ้านคลอง ๑๗ ส่งเสริมให้หญิงตั้งครรภ์มาฝากครรภ์เมื่ออายุครรภ์น้อยกว่า ๑๖ สักป้าท์ ส่งเสริมให้มีการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่

ข้อ ๒๐ อบต./โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเฉลิมพระเกียรติฯ ตอนฉิมพลีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพบ้านคลอง ๑๗ ส่งเสริมเด็ก ๐-๕ ปี ต้องได้การฉีดวัคซีนครบตามเกณฑ์ทุกคน

ข้อ ๒๑ อบต./โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเฉลิมพระเกียรติฯ ตอนฉิมพลีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพบ้านคลอง ๑๗ มีการรณรงค์ในโรงเรียน ๑๐ แห่ง ไม่ต่ำกว่าครึ่งเดือนและในเว็บประท่านานมกรุงกรอบ

ข้อ ๒๒ อบต./โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเฉลิมพระเกียรติฯ ตอนฉิมพลีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพบ้านคลอง ๑๗ มีการรณรงค์ในโรงเรียนมัธยม ๑ แห่ง และโรงเรียนขยายโอกาส ๔ แห่ง เพื่อเป็นโรงเรียนที่ปลอดบุหรี่และเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์

ข้อ ๒๓ อบต./โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเฉลิมพระเกียรติฯ ตอนฉิมพลีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพบ้านคลอง ๑๗ มีการรณรงค์ลดอุบัติเหตุและตราชั้นเรื่องเด็กวันในตำบลตอนฉิมพลี

หมวด ๕ การป้องกันและควบคุมโรคและปัจจัยที่คุกคามสุขภาพ

ข้อ ๒๔ ทุกครัวเรือนจะร่วมกันทำลายและควบคุมแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย ทั้งในและบริเวณบ้านของตนเอง เพื่อให้บ้านปลอดภัยจากน้ำท่วม หากมีการตรวจพบลูกน้ำท่วมต้องรับป้ายเตือน เพื่อร่วมกำจัดลูกน้ำท่อไป

ข้อ ๒๕ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเฉลิมพระเกียรติฯ ตอนฉิมพลีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพบ้านคลอง ๑๗ ต้องจัดดำเนินการให้ทุกภาคส่วนร่วมจัดทำแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ เพื่อป้องกันและควบคุมโรคและ

ปัจจัยที่คุกคามสุขภาพแบบมีส่วนร่วม และให้เชื่อมโยงและประสานสอดคล้องในทุกระดับ โดยมีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เป็นกลไกหลัก ปีละ ๑ ครั้ง

ข้อ ๒๖ ให้ อบต.ดอนจิมพลี ส่งเสริมให้ประชาชนมีการรวมตัวกันและมีส่วนร่วมในกระบวนการประเมินผล กระบวนการต่อสุขภาพ เพื่อปักป้องสิทธิของชุมชนจากการดำเนินตาม โครงการ หรือกิจกรรมที่จะดำเนินการในชุมชน และจัดให้มีกลไกการรับเรื่องราวร้องทุกข์จากประชาชนที่ได้รับผลกระทบ และแก้ไขปัญหาได้ทันท่วงที

ข้อ ๒๗ ให้ทุกภาคส่วนมีหน้าที่ในการรณรงค์ ให้ข้อมูลข่าวสาร และสร้างค่านิยมที่ถูกต้องแก่ประชาชนอย่างต่อเนื่อง รวมทั้งส่งเสริมให้ชุมชนมีความเข้มแข็ง พึ่งตนเองได้ มีภูมิคุ้มกัน และสนับสนุนให้ชุมชนมีการเชื่อมโยงเป็นเครือข่ายเพื่อการดำเนินชีวิต และมีพฤติกรรมสุขภาพที่ปลอดภัยจากโรคและปัจจัยที่คุกคามสุขภาพอย่างรู้เท่าทัน โดย อสม. ให้ความรู้หอกระจายข่าว/เสียงตามสาย อย่างน้อย ๑๐ หมู่บ้าน

หมวด ๖

การบริการสาธารณสุขและการควบคุมคุณภาพ

ข้อ ๒๘ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเฉลิมพระเกียรติ ๑ ดอนจิมพลีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพบ้านคลอง ๑๗ ส่งเสริมการบริการสาธารณสุขปฐมภูมิ เพื่อให้บริการครอบคลุมประชากรอย่างทั่วถึง โดยสถานบริการสาธารณสุขปฐมภูมิต้องสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพและการทำงานเชิงรุกในการ ป้องกันและแก้ไขปัญหาสุขภาพ ของประชาชนร่วมกับห้องถิ่น ชุมชนและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และเชื่อมต่อกับระบบบริการสาธารณสุขาฯระดับอื่น โดย มีระบบการส่งต่อที่มีประสิทธิภาพ ตามมาตรฐานหน่วยบริการปฐมภูมิ

ข้อ ๒๙ ให้ อบต./โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเฉลิมพระเกียรติ ๑ ดอนจิมพลีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพบ้านคลอง ๑๗ มีหน้าที่รับผิดชอบสนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขที่จำเป็น เร่งด่วน กรณีเกิดภัยพิบัติตาม ธรรมชาติหรือโรคภัยไข้เจ็บที่รุนแรง เช่น การระบาดของโรคอุบัติใหม่และหรือโรคอุบัติซ้ำ

ข้อ ๓๐ ให้อบต.ดอนจิมพลี และห้องทุนสุขภาพดำเนินสนับสนุนให้มีการพัฒนาระบบบริการสาธารณสุข สำหรับประชากรกลุ่มเป้าหมายเฉพาะ และมีข้อจำกัดในเข้าถึงการบริการสาธารณสุข ได้แก่ เด็ก เยาวชน สตรี ผู้พิการ หรือพูพลดปาก ผู้สูงอายุ ผู้ด้อยโอกาสในสังคม อย่างเป็นระบบ ครบวงจร และมีประสิทธิภาพ โดยผ่านกองทุน สุขภาพดำเนินดอนจิมพลี

ข้อ ๓๑ ให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเฉลิมพระเกียรติ ๑ ดอนจิมพลีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพบ้านคลอง ๑๗ พัฒนาระบบบริการสาธารณสุขที่มีหัวใจความเป็นมนุษย์อย่างเป็นรูปธรรม โดยให้ความสำคัญกับการ มีส่วนร่วมของประชาชนในการจัดบริการสาธารณสุขในรูปแบบของอาสาสมัครอื่นๆ เช่นจิตอาสา โดยมุ่งเน้นบริการ สาธารณสุขที่มุ่งประโภชน์สาธารณสุข

ข้อ ๓๒ ให้ อบต./โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเฉลิมพระเกียรติ ๑ ดอนจิมพลีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพบ้านคลอง ๑๗ สนับสนุนให้มีการรณรงค์ ให้ข้อมูลข่าวสาร และสร้างค่านิยมที่ถูกต้องแก่ประชาชน และ บุคลากรด้านสาธารณสุขอย่างต่อเนื่อง เพื่อสร้างความสัมพันธ์ที่ดีบนพื้นฐานความเข้าใจถึงข้อจำกัดต่างๆ ของการ บริการสาธารณสุข และความเป็นไปได้ อันอาจเป็นเหตุให้เกิดเหตุไม่พึงประสงค์ รวมถึงความร่วมมือจากทุกภาคส่วน เพื่อลดเหตุไม่พึงประสงค์และการเยียวยาปัญหาร่วมกันอย่างสมานฉันท์ โดยผ่านคณะกรรมการที่ปรึกษา โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพดำเนินดอนจิมพลี

ข้อ ๓๓ ให้ อบต.ดอนจิมพลี สนับสนุนคณะกรรมการพัฒนาโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพดำเนินดอนจิมพลี ให้มีเกณฑ์มาตรฐานของหน่วยบริการปฐมภูมิ

หมวด ๗

การส่งเสริม สนับสนุน การใช้และการพัฒนาภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพ การแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านและการแพทย์ทางเลือกอื่นๆ

ข้อ ๓๔ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเฉลิมพระเกียรติฯ دونัชมิพลีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพบ้านคลอง ๑๗ และกองทุนสุขภาพตำบล ส่งเสริม สนับสนุน การใช้และการพัฒนาภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพ การแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือกอื่นๆ

ข้อ ๓๕ อบต.ดอนฉิมพลี และกองทุนสุขภาพตำบล จัดสรรงบประมาณสนับสนุนการพัฒนาภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพ การแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือกอื่นๆ อย่างพอเพียง เพื่อการสร้างและจัดการความรู้อย่างเป็นระบบ ในการศึกษาวิจัย การผลิตและพัฒนาบุคลากร

หมวด ๘

การคุ้มครองผู้บริโภค

ข้อ ๓๖ จัดให้มีคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภคระดับตำบล โดยเน้นหนักที่สุขภาพประชาชน โดยให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและกองทุนสุขภาพตำบล สนับสนุนงบประมาณในการดำเนินงาน

ข้อ ๓๗ ร้านค้าในเขตตำบลดอนฉิมพลี ต้องเข้าร่วมเป็นสมาชิกของคุ้มครองผู้บริโภค เพื่อการควบคุมดูแลตามข้อตกลงร่วมกัน เน้นการจำหน่ายสินค้าและบริการที่ถูกต้องปลอดภัย ลด หรือหลีกเลี่ยงการจำหน่ายสินค้าที่ทำลายสุขภาพ

ข้อ ๓๘ เด็ก เยาวชน สตรี ผู้สูงอายุ ผู้พิการหรือทุพพลภาพ ผู้ด้อยโอกาสในสังคม ต้องได้รับความคุ้มครอง เป็นพิเศษตามสิทธิที่กฎหมายบัญญัติ และต้องได้รับโอกาสในการพัฒนาทักษะชีวิต รู้เท่าทันสื่อ มีส่วนร่วมในการคุ้มครองผู้บริโภค ทั้งนี้การสื่อสารให้ข้อมูล ต้องมีความเหมาะสมสมตามวัย และสภาพของบุคคล เข้าถึงได้ง่าย เข้าใจง่าย และสามารถดำเนินไปใช้ประโยชน์ได้ โดยจัดทำโครงการแก้ไขปัญหาในกลุ่มดังกล่าว ไม่น้อยกว่า ๑ โครงการ ตามแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์กองทุนสุขภาพตำบลดอนฉิมพลี โดยใช้งบประมาณจากกองทุนสุขภาพตำบลดอนฉิมพลี

ข้อ ๓๙ ให้ อบต.ดอนฉิมพลี กำหนดนโยบาย และศึกษาความจำเป็นในการออกข้อบัญญัติท้องถิ่น เพื่อเป็นกลไกในการคุ้มครองผู้บริโภค โดยใช้หลักการของสมัยชาสุขภาพ

หมวด ๙

การสร้างและเผยแพร่องค์ความรู้ด้านสุขภาพ

ข้อ ๔๐ ให้ อบต.ดอนฉิมพลี /โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเฉลิมพระเกียรติฯ ดอนฉิมพลีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพบ้านคลอง ๑๗ /กองทุนสุขภาพตำบล มีบทบาทในการสร้างความรู้ด้านสุขภาพ และจัดสรรงบประมาณอย่างเหมาะสมให้แก่กลุ่มองค์กรในพื้นที่ เพื่อให้มีส่วนร่วมในการสร้าง การจัดการ การสื่อสารและการเผยแพร่องค์ความรู้ โดยร่วมกับทุกภาคส่วนจัดงานมหกรรมสุขภาพ ปีละ ๑ ครั้ง

ข้อ ๔๑ อบต./โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเฉลิมพระเกียรติฯ ดอนฉิมพลีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพบ้านคลอง ๑๗ เป็นแกนนำให้หน่วยงานของรัฐส่งเสริมสนับสนุนให้ภาคประชาชนมีความสามารถสร้าง จัดการความรู้ ด้านสุขภาพ และสนับสนุนให้เกิดช่องทางการเรียนรู้และการสื่อสารที่เหมาะสมและหลากหลายในชุมชน

ข้อ ๔๒ อบต./โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเฉลิมพระเกียรติฯ ดอนฉิมพลีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพบ้านคลอง ๑๗ ส่งเสริม สนับสนุนให้ภาคเอกชน ภาคประชาชนสังคม และชุมชน มีส่วนร่วมลงทุน ในการสร้างการจัดการ การสื่อสารและการเผยแพร่ความรู้ด้านสุขภาพ

ข้อ ๔๓ ให้ทุกครัวเรือนถือเป็นหน้าที่ในการมีตัวแทนเข้าร่วมประชาคมหมู่บ้านในแต่ละเดือน อย่างน้อยปีละ ๕ ครั้ง

ข้อ ๔๔ อบต./โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเฉลิมพระเกียรติฯ ดอนฉิมพลีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพบ้านคลอง ๑๗ สร้างระบบตรวจสอบ กลั่นกรอง และติดตามการสื่อสารและการเผยแพร่ความรู้ ด้านสุขภาพ โดยเน้นการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน

หมวด ๑๐ การสร้างและพัฒนาบุคลากรด้านสาธารณสุข

ข้อ ๔๕ อบต.ดอนฉิมพลี สนับสนุนระบบการผลิตที่ให้ บุคคลจากชุมชน ห้องถูนต่างๆ ให้มีโอกาสเข้าศึกษา และพัฒนา เพื่อกลับไปปฏิบัติหน้าที่เป็นบุคลากรด้านสาธารณสุขในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลดอนฉิมพลี ห้องถูนของตนเอง

หมวด ๑๑ การเงินการคลังด้านสุขภาพ

ข้อ ๔๖ ให้ อบต.ดอนฉิมพลี สนับสนุนการดำเนินงานกองทุนสุขภาพตำบลดอนฉิมพลี โดยการมีส่วนร่วมของหน่วยงานของรัฐ และชุมชน เพื่อสนับสนุนการสร้างและเสริมสุขภาพการป้องกันและควบคุมโรคและปัจจัยที่คุกคาม สุขภาพ การฟื้นฟูสมรรถภาพ รวมทั้งสนับสนุนให้มีระบบการติดตาม ประเมินผลและการตรวจสอบเพื่อให้เกิดการบริหารจัดการที่มีธรรมาภิบาล

หมวดที่ ๑๒

สำนักธรรมนูญสุขภาพ

ข้อ ๔๗ ให้จัดตั้งสำนักธรรมนูญสุขภาพตำบลดอนฉิมพลี ณ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลดอนฉิมพลี โดยอบต./โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลดอนฉิมพลีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพบ้านคลอง ๑๗ และคณะกรรมการธรรมนูญสุขภาพตำบลดอนฉิมพลี กำกับ ดูแล และขับเคลื่อนให้เป็นไปตามธรรมนูญสุขภาพโดยมีการแต่งตั้งคณะกรรมการธรรมนูญสุขภาพตำบลดอนฉิมพลี

ข้อ ๔๘ การบริหารจัดการโดยสำนักธรรมนูญสุขภาพตำบลดอนฉิมพลี ให้เป็นไปตามระเบียบ ข้อบังคับของสำนักธรรมนูญสุขภาพที่จะจัดทำขึ้นภายหลัง

หมวดที่ ๓

หมวดเฉพาะกาล

ข้อ ๔๙ การแก้ไขเพิ่มเติมธรรมนูญสุขภาพบับนี้ให้ดำเนินการทบทวนเมื่อคำนึงการไปแล้ว ๑ ปี เพื่อให้สอดคล้องกับสถานการณ์ที่เปลี่ยนไป เพื่อประโยชน์แก่สุขภาพของประชาชนในเขตตำบลอนฉิมพลี เป็นหลัก โดยให้อบต.สนับสนุนงบประมาณในการทบทวนปรับปรุง แก้ไขทุกๆปี

การประกาศใช้ในวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๕๗ เป็นต้นไป