



รายงานผลการดำเนินงาน

การรวบรวมและจัดเก็บข้อมูลการพัฒนาและขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ และ ภาพพืงประสงคตามธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่ชาติ ฉบับที่ 2 พ.ศ. 2559



จัดทำโดย

นางสาวจงกลนี ศิริรัตน์ และคณะ
มูลนิธิประชาสังคมจังหวัดอุบลราชธานี

สนับสนุนโดย สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.)

ธันวาคม 2564



สํานักงานคณะกรรมการ
สํวภพพห้ชชาติ



ศูนย์วิจัยและพัฒนา
สํวภพพห้ชชาติ

รายงานผลการดำเนินงาน

การรวบรวมและจัดเก็บข้อมูลการพัฒนาและขับเคลื่อนธรรมนุญสํวภพพห้ชพื้นที่ และ
ภาพพืงประสงค้ตามธรรมนุญว่าด้วยระบบสํวภพพห้ชชาติ ฉบับที่ 2 พ.ศ. 2559

จัดทำโดย

นางสาวจงกลนี ศิริรัตน์

อาจารย์อภิรดี ดอนอ่อนเบา

นายธนาคาร ฝินสุ

นางสาวจตุติมาพร พลพงษ์

มูลนิธิประชาสังคมจังหวัดอุบลราชธานี

สนับสนุนโดย สํานักงานคณะกรรมการสํวภพพห้ชชาติ (สช.)

ธันวาคม 2564

ที่ปรึกษา

สุทธิพงษ์ วสุโสภานพ รองเลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

คณะผู้ประสานงาน ให้คำปรึกษา และร่วมจัดทำแบบสอบถาม สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

ทิพิชา โปษยานนท์	ผู้อำนวยการสำนักวิชาการและนวัตกรรม
ศิริธร อรไชย	ผู้เชี่ยวชาญ
กรฤทธิ ชุมนุรักษ์	ผู้ชำนาญการ
จักรรินทร์ สี่มา	ผู้ชำนาญการ
นันทิยา ลีวัลักษณ์	นักวิชาการ
ทัศนันทน์ สัตย์ณชนม์	นักวิชาการ
ชลาลัย จันทวดี	นักบริหารจัดการอาวุโส

บทสรุปสำหรับผู้บริหาร

การรวบรวมและจัดเก็บข้อมูลการพัฒนาและขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ และภาพพึงประสงค์ ตามธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 2 พ.ศ. 2559 มีวัตถุประสงค์หลักเพื่อรวบรวมและจัดเก็บ ข้อมูลการพัฒนาและขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ และศึกษาสถานการณ์ของธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ว่าบรรลุ ภาพพึงประสงค์ตามที่ระบุในธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 2 พ.ศ. 2559 อย่างไร ซึ่งธรรมนูญ ว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 2 พ.ศ. 2559 ได้ระบุภาพพึงประสงค์ของธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ไว้ว่า 1) ชุมชน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และภาคีที่เกี่ยวข้องทุกภาคส่วนเข้าใจและสามารถนำสาระในธรรมนูญว่า ด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติไปปรับใช้ในการจัดทำธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ โดยคำนึงถึงความสอดคล้องกับวิถีชีวิต วัฒนธรรม ภูมิปัญญาท้องถิ่น และระบบสุขภาพของชุมชน 2) ชุมชน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และภาคีที่ เกี่ยวข้องทุกภาคส่วนร่วมกันใช้ธรรมนูญสุขภาพพื้นที่เป็นแนวทางในการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบาย สาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม ผ่านกลไกและเครื่องมือที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาระบบสุขภาพ โดยมี ระบบติดตาม ทบทวน และประเมินผลธรรมนูญสุขภาพพื้นที่เป็นระยะอย่างสม่ำเสมอ และ 3) เกิดการ เชื่อมโยงเครือข่ายธรรมนูญสุขภาพพื้นที่เป็นเครือข่ายแลกเปลี่ยนเรียนรู้ข้ามพื้นที่ เพื่อนำองค์ความรู้ไปต่อยอด และขยายผลการจัดการระบบสุขภาพชุมชนให้ครอบคลุมไปยังพื้นที่อื่นๆ โดยการรวบรวมและจัดเก็บข้อมูลฯ ในครั้งนี้ ได้ดำเนินงานใน 5 ขั้นตอนหลัก ได้แก่ 1) ทบทวนพื้นที่จัดทำธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ และทบทวน รายชื่อผู้ประสานงานระดับจังหวัด เพื่อตรวจสอบ ค้นหาข้อมูลให้มีความพร้อม และสามารถดำเนินการจัดเก็บ ข้อมูลได้ ซึ่งได้นำข้อมูลพื้นที่ที่จัดทำธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ในปี 2552-2562 จากรายงานโครงการทบทวน สถานภาพข้อมูลของพื้นที่ธรรมนูญสุขภาพ (อภิรดี ดอนอ่อนบัว และคณะ. 2563.) มาเป็นตัวตั้งต้นในการเก็บ ข้อมูลครั้งนี้ เนื่องจากมีข้อมูลที่สามารถติดต่อประสานงานได้ 2) จัดประชุมผู้ประสานงานระดับจังหวัด เพื่อ สร้างความเข้าใจในรายละเอียดแผนดำเนินงานโครงการฯ เครื่องมือ/แนวคำถาม และแนวทางการรวบรวม และจัดเก็บข้อมูลฯ 3) การจัดเก็บข้อมูล โดยจัดทำแบบสอบถามและจัดส่งให้ผู้ประสานงานระดับจังหวัด ดำเนินการประสานผู้แทนคณะกรรมการจัดทำธรรมนูญสุขภาพพื้นที่กรอกข้อมูลตามแบบสอบถาม ซึ่งการเก็บ ข้อมูลมีทั้งผ่านระบบสื่อสารอิเล็กทรอนิกส์ และรวบรวมและนำส่งข้อมูลให้คณะทำงานประมวลผล 4) ลงรหัส และบันทึกข้อมูลสำหรับแบบสอบถามทั้งหมดใน Microsoft Excel ทั้งข้อมูลเชิงปริมาณ และเชิงคุณภาพ ประมวลผลเบื้องต้นเป็นค่าสถิติพื้นฐาน และ 5) ประชุมผู้ประสานงานระดับจังหวัดเพื่อนำเสนอผลการจัดเก็บ ข้อมูลและให้ข้อเสนอต่อการพัฒนาและขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพื้นที่เพิ่มเติมก่อนที่จะนำข้อมูลมาเรียบเรียง และจัดทำเป็นรายงานฉบับสมบูรณ์

แบบสอบถามที่ใช้ในกระบวนการจัดเก็บข้อมูลมี 5 ส่วน ได้แก่ 1) ข้อมูลทั่วไปของธรรมนูญสุขภาพ พื้นที่ 2) กระบวนการพัฒนาและขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพื้นที่เป็นไปตาม 4 กระบวนการ 9 ขั้นตอน 3)

ความสอดคล้องของธรรมนูญสุขภาพพื้นที่กับภาพพึงประสงค์ตามธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 2 พ.ศ. 2559 4) ปัจจัยที่มีผลต่อการพัฒนาและขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ และการดำเนินงานให้สอดคล้องกับภาพพึงประสงค์ตามธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 2 พ.ศ. 2559 และ 5) ข้อเสนอแนะต่อการพัฒนาและขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ และการดำเนินการให้สอดคล้องกับภาพพึงประสงค์ตามธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 2 พ.ศ. 2559 ซึ่งได้ข้อมูลของธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ที่รวบรวมได้จากผู้ประสานงานระดับจังหวัดทั้งสิ้นจำนวน 59 แห่ง จากพื้นที่ที่ต้องการสำรวจจำนวน 753 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 74.24 มีผลการวิเคราะห์ข้อมูลเชิงปริมาณและเชิงคุณภาพ และข้อค้นพบที่สำคัญ ดังนี้

1. ข้อมูลทั่วไปของธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ พบว่ามีการจัดทำธรรมนูญสุขภาพพื้นที่มากที่สุดในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ (ร้อยละ 57.6) รองลงมาคือภาคใต้ (ร้อยละ 18.4) โดยเป็นประเภทธรรมนูญพื้นที่ตำบลมากที่สุด (ร้อยละ 80) ซึ่งในการจัดทำธรรมนูญสุขภาพพื้นที่นั้น พบว่าร้อยละ 61.2 ส่วนใหญ่มีฐานคิดมาจากสภาพปัญหาและความต้องการของชุมชนที่สอดคล้องกับบริบทของพื้นที่ ขณะที่เพียงร้อยละ 20.9 มีฐานคิดมาจากธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 2 พ.ศ. 2559 และธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ส่วนใหญ่มีการจัดทำในหมวดสร้างเสริมสุขภาพ หมวดสิ่งแวดล้อม และหมวดสุขภาพ ตามลำดับ ซึ่งส่วนใหญ่รู้จักกระบวนการพัฒนาและขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพื้นที่จากทีมพี่เลี้ยง องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และการเรียนรู้จากพื้นที่อื่น โดยผู้มีส่วนตัดสินใจให้มีการจัดทำธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ ได้แก่ ผู้นำ/แกนนำ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และกำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน นอกจากนี้ พบว่าตั้งแต่ปี 2559 ได้มีการนำหลักการแนวคิดจากธรรมนูญว่าด้วยสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 2 มาปรับปรุงพัฒนาธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ เช่น นำมาใช้เป็นหลักการดูแลด้านสุขภาพของประชาชน ปรับปรุงเพิ่มเติมในธรรมนูญโควิด ใช้เป็นแนวทางในการจัดทำและปฏิบัติงานในพื้นที่ ใช้เป็นกรอบแนวทางการกำหนดนโยบายและยุทธศาสตร์การดำเนินงานด้านสุขภาพ เป็นต้น ซึ่งส่วนใหญ่ยังไม่พร้อมเป็นศูนย์เรียนรู้ให้กับพื้นที่อื่นได้

2. กระบวนการพัฒนาและขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพื้นที่เป็นไปตาม 4 กระบวนการ 9 ขั้นตอน พบข้อมูลสำคัญดังนี้

2.1) กระบวนการเตรียมความพร้อม พบว่ากว่าร้อยละ 70 มีการดำเนินการในกระบวนการเตรียมความพร้อม ใน 3 ขั้นตอน ได้แก่ ขั้นตอนการเตรียมความพร้อมเรื่องคน ระบบงาน การสื่อสาร ขั้นตอนการจัดตั้งกลไกทำงาน และขั้นตอนการรวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูล

2.2) กระบวนการจัดทำธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ พบว่าประมาณร้อยละ 70 มีการดำเนินการใน 2 ขั้นตอน ได้แก่ ขั้นตอนการร่างธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ และขั้นตอนการรับฟังความคิดเห็น และอีกร้อยละ 58 ได้ดำเนินงานในขั้นตอนการปรับปรุงร่างธรรมนูญสุขภาพพื้นที่

2.3) กระบวนการขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ พบว่ากว่าร้อยละ 65 มีการดำเนินการหมดทั้ง 2 ขั้นตอน ได้แก่ ขั้นตอนการประกาศใช้ธรรมนูญสุขภาพพื้นที่อย่างเป็นทางการ และขั้นตอนการขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพื้นที่สู่การปฏิบัติ

2.4) กระบวนการติดตามและประเมินผล พบว่ามีเพียงร้อยละ 50.6 ของธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ที่มีการดำเนินการในขั้นตอนกระบวนการติดตามและประเมินผล โดยใช้การถอดบทเรียนเป็นส่วนใหญ่ รองลงมา คือ ประเมินตนเอง (self assessment) และการประเมินแบบเสริมพลัง (empowerment evaluation) ตามลำดับ ส่วนอีกประมาณครึ่งหนึ่งยังไม่มีติดตามและประเมินผล

สำหรับการสำรวจในเรื่องปัจจัยสำคัญในการสนับสนุน และอุปสรรคในการดำเนินงานพัฒนาและขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ให้เป็นไปตาม 4 กระบวนการ 9 ขั้นตอน นั้น มีข้อค้นพบดังนี้ ปัจจัยสนับสนุน ได้แก่ การมีทีมพี่เลี้ยงเอื้ออำนวยให้เกิดการเรียนรู้และร่วมดำเนินการจนเกิดความสำเร็จ ความเข้าใจของผู้บริหารหน่วยงาน ความร่วมมือจากหน่วยงานต่างๆ ทั้งงบประมาณ และบุคลากร สำหรับปัจจัยอุปสรรคที่เกี่ยวข้องนั้น พบในหลายด้าน ดังนี้ 1) ด้านบุคคล คณะทำงานและประชาชนขาดความเข้าใจต่อการจัดทำกระบวนการธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ จึงขาดความร่วมมือจากครัวเรือน ขาดทักษะในการติดตามประเมินผลไม่สามารถดำเนินงานได้ตลอดกระบวนการ การโยกย้ายงานของคณะทำงานทำให้ขาดความต่อเนื่องในการทำงานหรือหยุดดำเนินการไปเลย 2) ด้านหน่วยงาน/องค์กร ขาดหน่วยงานและผู้รับผิดชอบหลัก ผู้บริหารมีภารกิจมาก ขาดความเข้าใจต่อการจัดทำกระบวนการธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ส่งผลต่อการขาดการสนับสนุนการดำเนินงานในด้านต่างๆ ไปด้วย 3) ด้านการสนับสนุน ขาดการสนับสนุนงบประมาณอย่างต่อเนื่อง ขาดข้อมูลที่ทันสมัยและครอบคลุม ขาดองค์ความรู้เพื่อช่วยให้เกิดการดำเนินงานสำเร็จและต่อเนื่อง ซึ่งปัจจัยอุปสรรคเหล่านี้ทำให้ขาดความต่อเนื่องและนำไปสู่การหยุดดำเนินการได้ จึงมีข้อเสนอให้มีการสร้างความเข้าใจในการจัดทำธรรมนูญสุขภาพพื้นที่อย่างลึกซึ้งให้กับหน่วยงาน/องค์กร ประชาชนในพื้นที่ และมีการสื่อสารอย่างต่อเนื่อง เพื่อสร้างความเข้าใจ สร้างการยอมรับ สร้างการมีส่วนร่วม เพื่อให้ได้รับการสนับสนุนในทุกๆ ด้าน และสามารถขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ได้อย่างต่อเนื่องและเกิดเป็นรูปธรรมมีประโยชน์ต่อประชาชนได้จริง

3. ความสอดคล้องของธรรมนูญสุขภาพพื้นที่กับภาพพึงประสงค์ตามธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 2 พ.ศ. 2559 พบข้อมูลสำคัญดังนี้

3.1) ภาพพึงประสงค์เรื่อง ชุมชน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และภาคีที่เกี่ยวข้องทุกภาคส่วน เข้าใจและสามารถนำสาระในธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติไปปรับใช้ในการจัดทำธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ โดยคำนึงถึงความสอดคล้องกับวิถีชีวิต วัฒนธรรม ภูมิปัญญาท้องถิ่น และระบบสุขภาพของชุมชน พบว่าร้อยละ 75.5 ได้มีการศึกษาสาระในธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติก่อนจัดทำธรรมนูญ

สุขภาพพื้นที่ และประมาณร้อยละ 65 ได้นำสาระในธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติมาปรับใช้หรืออ้างอิงในการจัดทำธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ โดยพบถึงร้อยละ 90.1 ที่ได้นำสาระในหมวดการสร้างเสริมสุขภาพของธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ มาใช้อ้างอิงในการจัดทำธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ ส่วนหลักคิดอื่นๆ ที่นำมาใช้ในการจัดทำและขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ นั้น พบว่ากว่าร้อยละ 60 มีการนำแนวคิดเรื่องประชาธิปไตยแบบมีส่วนร่วมมาใช้ในกระบวนการของธรรมนูญสุขภาพพื้นที่

3.2) ภาพพืงประสงค์เรื่อง ชุมชน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และภาคีที่เกี่ยวข้องทุกภาคส่วน ร่วมกันใช้ธรรมนูญสุขภาพพื้นที่เป็นแนวทางในการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม ผ่านกลไกและเครื่องมือที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาระบบสุขภาพ โดยมีระบบติดตาม ทบทวน และประเมินผลธรรมนูญสุขภาพพื้นที่เป็นระยะอย่างสม่ำเสมอ พบว่าในการนำธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ไปใช้เป็นแนวทางในการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม นั้น ส่วนใหญ่นำไปใช้เป็นกฎ กติกา มาตรการ หรือข้อตกลงร่วมของชุมชน (ร้อยละ 44) รองลงมาคือใช้เป็นกรอบในการจัดทำกิจกรรม/แผนงาน/โครงการ เพื่อขอรับทุนสนับสนุนจากหน่วยงานในพื้นที่ (ร้อยละ 36.5)

3.3) ภาพพืงประสงค์เรื่อง เกิดการเชื่อมโยงเครือข่ายธรรมนูญสุขภาพพื้นที่เป็นเครือข่าย แลกเปลี่ยนเรียนรู้ข้ามพื้นที่ เพื่อนำองค์ความรู้ไปต่อยอดและขยายผลการจัดการระบบสุขภาพชุมชนให้ครอบคลุมไปยังพื้นที่อื่นๆ พบว่าร้อยละ 56 มีการจัดทำข้อมูลภาคีเครือข่ายธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ ซึ่งมีทั้งเครือข่ายภายในและภายนอกชุมชน สำหรับวิธีการสร้างเครือข่ายนั้น ส่วนใหญ่ใช้เวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ (ร้อยละ 55.6) รองลงมาเป็นการศึกษาดูงาน (ร้อยละ 26.1) ส่วนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ข้ามพื้นที่นั้นมีเพียงร้อยละ 34.2 เท่านั้น

สำหรับการสำรวจในเรื่องปัจจัยสำคัญในการสนับสนุน และอุปสรรคในการดำเนินงานให้ธรรมนูญสุขภาพพื้นที่เป็นไปตามภาพพืงประสงค์ตามธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 2 พ.ศ. 2559 นั้น มีข้อค้นพบดังนี้สำหรับปัจจัยอุปสรรคที่เกี่ยวข้องนั้น ได้แก่ พบในหลายด้าน ดังนี้ การขาดงบประมาณสนับสนุนอย่างต่อเนื่อง การขาดบุคลากรคนทำงานอย่างต่อเนื่องเนื่องจากเจ้าหน้าที่มีการเปลี่ยนแปลงและโยกย้ายตำแหน่ง การมองว่าธรรมนูญสุขภาพเป็นเพียงเรื่องของงานสาธารณสุข และคนในชุมชนบางส่วนยังขาดความเข้าใจเกี่ยวกับธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ ทำให้ขาดการมีส่วนร่วม

4. ข้อเสนอแนะต่อการพัฒนาและขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ และภาพพืงประสงค์ตามธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 2 พ.ศ. 2559

4.1) ข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย โดยสังเขป ดังนี้

- ผลักดันให้ธรรมนูญสุขภาพพื้นที่เป็นนโยบายระดับชาติ หน่วยงานระดับกระทรวงมีนโยบายสนับสนุนการจัดทำธรรมนูญสุขภาพพื้นที่อย่างต่อเนื่อง และเปิดโอกาสให้ทุกภาคส่วนเข้ามามีส่วนร่วม

- องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีนโยบายสนับสนุนการพัฒนาและขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพื้นที่เพื่อให้เป็นเครื่องมือในการกำหนดนโยบายด้านสุขภาพที่สอดคล้องกับความต้องการของประชาชนในพื้นที่ โดยให้ครอบคลุมทั้ง 8,000 กว่าตำบลทั่วประเทศ ผลักดันเป็นข้อบัญญัติ หรือแผนงานโครงการของท้องถิ่น โดยมีงบประมาณสนับสนุนอย่างต่อเนื่อง

- กระทรวงศึกษาธิการ และกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม นำธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ที่กำหนดเป็นหลักสูตรการศึกษา

- สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) เปิดรับโครงการจัดทำธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ หรือสนับสนุนงบประมาณให้ชุมชนเข้ามามีส่วนร่วมและจัดทำธรรมนูญสุขภาพพื้นที่เป็นการเฉพาะ และสนับสนุนงบประมาณสำหรับการวิจัยเชิงปฏิบัติการแบบมีส่วนร่วม ซึ่งถือได้ว่าเป็นนวัตกรรมทางสุขภาพเชิงกระบวนการ

4.2) ข้อเสนอแนะต่อสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) โดยสังเขป ดังนี้

- สนับสนุนให้ชุมชนจัดทำธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ให้เกิดขึ้นอย่างกว้างขวางทั่วประเทศ โดยสนับสนุนงบประมาณการพัฒนาและขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพตลอดกระบวนการ รวมทั้งการสนับสนุนด้านอื่นๆ เช่น การพัฒนาศักยภาพแกนนำ คณะกรรมการจัดทำธรรมนูญพื้นที่ ด้านวิชาการ (การจัดการความรู้ การถอดบทเรียน) และการสื่อสารประชาสัมพันธ์ให้เป็นที่รู้จักในหลายช่องทาง

- ประสานความร่วมมือกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นระดับจังหวัด เพื่อประสานความร่วมมือเกิดการทำงานร่วมกัน บูรณาการการทำงาน และมีผู้รับผิดชอบอย่างชัดเจนเพื่อความต่อเนื่องยั่งยืน

- ให้กลไกระดับเขต ระดับจังหวัด เช่น คณะกรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชน (กขป.) สมัชชาสุขภาพจังหวัด ใช้เครื่องมือธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ เชื่อมร้อยหนุนเสริมการทำงาน และหนุนเสริมการจัดทำธรรมนูญสุขภาพพื้นที่

- วางแผนการทำงานให้มีกรอบระยะเวลาที่เอื้อกับการทำงานของพื้นที่

- จัดมหกรรมการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม เพื่อนำเสนอ แลกเปลี่ยนผลสำเร็จ

- กำหนดขั้นตอนการทำธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ที่เข้าใจง่ายและปฏิบัติได้

- สร้างชุดสื่อความรู้และตัวอย่างพื้นที่เรียนรู้กระบวนการพัฒนาธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ เผยแพร่ผ่านช่องทางสื่อสารต่างๆ ผ่านภาคียุทธศาสตร์ระดับจังหวัดเพื่อขยายผลมากขึ้น

- จัดให้มีพี่เลี้ยงประจำจังหวัด อาจพัฒนาต่อยอดมาจากนักสานพลัง (นส.)

- มีกระบวนการติดตาม ประเมินผลเสริมกำลังใจเครือข่ายอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง

4.3) ข้อเสนอแนะเชิงการปฏิบัติ โดยสังเขป ดังนี้

- คณะกรรมการจัดทำธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ หรือแกนนำ สร้างความเข้าใจกับประชาชน ชุมชน และหน่วยงานในพื้นที่ ถึงประโยชน์ของการจัดทำธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ และผลักดันธรรมนูญสุขภาพพื้นที่เป็นข้อบัญญัติท้องถิ่น โดยมีการกำหนดเจ้าภาพหลักในการขับเคลื่อนอย่างชัดเจนเพื่อจัดการแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้น และสอดคล้องกับความต้องการของชุมชน รวมทั้งจัดเวทีสาธารณะที่แลกเปลี่ยนเรื่องธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ และขยายผลการจัดทำธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ไปยังพื้นที่อื่นๆ เพื่อขยายพื้นที่ธรรมนูญสุขภาพให้กว้างขวางมากขึ้น มีการกำหนดตัวชี้วัดธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ มีกระบวนการติดตาม ประเมินผลเสริมกำลังใจอย่างต่อเนื่อง

- คณะกรรมการจัดทำธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ หรือแกนนำ ควรมีการวางแผนการทำงาน มีกลไกขับเคลื่อนงาน เช่น ผู้บริหารท้องถิ่นทุกระดับทั้ง อบต. เทศบาล อบจ., ทีมวิชาการในพื้นที่ (หมออนามัย) และ พชอ. หรือ พชต. ให้เป็นกลไกสนับสนุนช่วยผลักดันการขับเคลื่อนในพื้นที่

- ขึ้นรูปจากธรรมนูญสุขภาพเชิงประเด็น น่าจะขับเคลื่อนไปสู่ความสำเร็จได้ง่ายกว่าธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ และคิดในเชิง outside in กล่าวคือ ประชาชนที่สนใจประเด็นรวมตัวกันจัดทำธรรมนูญเชิงประเด็น สานพลังขับเคลื่อนตามวิถีที่ประชาชนสนใจ แล้วค่อยต่อยอดเป็นเชิงพื้นที่ให้ครอบคลุมทุกคนในลำดับต่อมา

4.4) ข้อเสนอแนะอื่นๆ ดังนี้

- ควรมีฐานข้อมูลพื้นที่ธรรมนูญสุขภาพ โดยให้คนในพื้นที่ได้มีส่วนร่วมในการกรอกข้อมูลในแต่ละปี

- ในการสำรวจข้อมูลควรมีการอย่างต่อเนื่อง โดยใช้แบบสอบถามที่มีความกระชับมากขึ้น

คำนำ

รายงานผลการดำเนินงานฉบับนี้ เป็นการนำข้อมูลที่ได้จากการรวบรวมและจัดเก็บข้อมูลการพัฒนา และขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ และภาพพึงประสงค์ตามธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 2 พ.ศ. 2559 มาเรียบเรียงจัดทำเป็นเอกสารวิชาการ มีเนื้อหาประกอบด้วย ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของโครงการฯ ส่วนที่ 2 กระบวนการดำเนินงานและผลที่เกิดขึ้น ส่วนที่ 3 ผลการศึกษากระบวนการพัฒนาและขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ และภาพพึงประสงค์ตามธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 2 พ.ศ. 2559 ส่วนที่ 4 สรุปผลการดำเนินงานและข้อเสนอแนะ รวมถึงเอกสารอ้างอิงและภาคผนวก ทั้งนี้ ขอขอบคุณ รศ.ดร.ธีระวุธ ธรรมกุล มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช ผศ.ดร.สุรศักดิ์ บุญเทียน มหาวิทยาลัยราชภัฏ กำแพงเพชร อาจารย์ธวัชชัย เคหะบาล มหาวิทยาลัยกาฬสินธุ์ และอาจารย์ทิพย์รัตน์ สิงห์ทอง กรมควบคุมโรค ที่ให้คำแนะนำในการจัดทำแบบสอบถามให้สามารถนำไปจัดเก็บข้อมูลได้ถูกต้องตามหลักการทางวิชาการและงานวิจัย

เนื้อหาในรายงานผลการดำเนินงานการรวบรวมและจัดเก็บข้อมูลการพัฒนาและขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ และภาพพึงประสงค์ตามธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 2 พ.ศ. 2559 ฉบับนี้ จัดทำไว้เพื่อให้กับสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) และภาคีเครือข่าย สำหรับการอ้างอิงและนำไปใช้เพื่อการพัฒนาให้เกิดประโยชน์แก่สังคมในต่อไป

นางสาวจงกลณี ศิริรัตน์ และคณะ

ผู้จัดทำ

ธันวาคม 2564

สารบัญ

	หน้า
บทสรุปสำหรับผู้บริหาร	ก
คำนำ	ช
สารบัญ	ช
ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป	1
1.1 หลักการและเหตุผล	1
1.2 วัตถุประสงค์โครงการ	4
1.3 ระยะเวลาดำเนินการ	4
ส่วนที่ 2 กระบวนการดำเนินงาน	5
ส่วนที่ 3 ผลการศึกษากระบวนการพัฒนาและขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ และภาพพึงประสงค์ตามธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 2 พ.ศ. 2559	6
3.1 การรวบรวมและจัดเก็บข้อมูลการพัฒนาและขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพื้นที่	6
3.2 ผลวิเคราะห์ข้อมูลเชิงปริมาณ และเชิงคุณภาพ ในภาพรวมสถานการณ์การขับเคลื่อน ธรรมนูญสุขภาพพื้นที่	6
ส่วนที่ 4 สรุปผลการดำเนินงานและข้อเสนอแนะ	67
4.1 สรุปผลการดำเนินงาน	67
4.2 ข้อเสนอแนะ	68
เอกสารอ้างอิง	72
ภาคผนวก	73
ภาคผนวก ก รายชื่อพื้นที่เป้าหมายในการจัดเก็บข้อมูลตามโครงการฯ	74
ภาคผนวก ข แบบสอบถามในระบบออนไลน์ และใบยินยอมในการตอบแบบสอบถาม	106
ภาคผนวก ค รายชื่อพื้นที่ที่ตอบแบบสอบถามและนำมาประมวลผลและวิเคราะห์ข้อมูล	130
ภาคผนวก ง พื้นที่ที่ไม่สามารถจัดเก็บข้อมูลได้	152

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

การรวบรวมและจัดเก็บข้อมูลการพัฒนาและขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ และภาพพึงประสงค์ตามธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 2 พ.ศ. 2559

1.1 หลักการและเหตุผล

ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ เป็นเจตจำนงและพันธะร่วมกันของสังคม มีสถานะตามบทบัญญัติในมาตรา 46 แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 ที่กำหนดให้ใช้เป็นกรอบและแนวทางในการกำหนดนโยบาย ยุทธศาสตร์และการดำเนินงานด้านสุขภาพของประเทศ เมื่อคณะรัฐมนตรีให้ความเห็นชอบและประกาศในราชกิจจานุเบกษาแล้วโดยมุ่งหวังให้ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ เป็นกรอบและแนวทางในการพัฒนาระบบสุขภาพที่พึงประสงค์ของประเทศ โดยให้มีการทบทวนธรรมนูญสุขภาพแห่งชาติทุก 5 ปี เพื่อให้สามารถแก้ปัญหาและพัฒนาระบบสุขภาพของประเทศได้อย่างเหมาะสมสอดคล้องกับสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลงไป ต่อมาได้มีการจัดทำธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 2 พ.ศ. 2559 ผ่านความเห็นชอบจากคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติและคณะรัฐมนตรี มีการรายงานสภานิติบัญญัติแห่งชาติทราบ และประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ 7 ธันวาคม พ.ศ. 2559 โดยกำหนดให้ธรรมนูญสุขภาพฯ มีสถานะดังนี้

1. หน่วยงาน องค์กรรัฐ นำไปใช้ในฐานะ กรอบและแนวทาง พัฒนาให้เกิด นโยบาย ยุทธศาสตร์และการดำเนินงานด้านสุขภาพ ที่เป็นรูปธรรม ผ่านแผนบริหารระบบราชการ
2. ภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน นำไปใช้ในฐานะ ภาพพึงประสงค์ร่วมของระบบสุขภาพ โดยขับเคลื่อนผ่านเครื่องมือต่างๆ ภายใต้ พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 หรือเครื่องมือกลไกอื่นๆ ที่เหมาะสม
3. ภาคีเครือข่ายพื้นที่ ใช้เป็น ต้นแบบแนวคิด หลักการ เพื่อจัดทำ ธรรมนูญสุขภาพเฉพาะพื้นที่/เฉพาะประเด็น
4. ภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน นำไปใช้เป็น เครื่องมือสื่อสารกรอบและแนวทางระบบสุขภาพในอนาคต (สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ, 2560)

ซึ่งในธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 2 พ.ศ. 2559 ได้กำหนดภาพพึงประสงค์ของหมวดธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ไว้ ดังนี้

- 1) ชุมชน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และภาคีที่เกี่ยวข้องทุกภาคส่วนเข้าใจและสามารถนำสาระในธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติไปปรับใช้ในการจัดทำธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ โดยคำนึงถึงความสอดคล้องกับวิถีชีวิต วัฒนธรรม ภูมิปัญญา ท้องถิ่น และระบบสุขภาพของชุมชน

2) ชุมชน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและภาคีที่เกี่ยวข้องทุกภาคส่วนร่วมกันใช้ธรรมนูญสุขภาพพื้นที่เป็นแนวทางในการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม ผ่านกลไกและเครื่องมือที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาระบบสุขภาพโดยมีระบบติดตาม ทบทวนและประเมินผลธรรมนูญสุขภาพพื้นที่เป็นระยะอย่างสม่ำเสมอ และ

3) เกิดการเชื่อมโยงเครือข่ายธรรมนูญสุขภาพพื้นที่เป็นเครือข่ายแลกเปลี่ยนเรียนรู้ข้ามพื้นที่ เพื่อนำองค์ความรู้ไปต่อยอดและขยายผลการจัดการระบบสุขภาพชุมชนให้ครอบคลุมไปยังพื้นที่อื่นๆ

เมื่อธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 1 พ.ศ. 2550 ถูกประกาศใช้ ประเทศไทยเกิดกระแสการตื่นตัวเรื่อง “ธรรมนูญสุขภาพ” ก็ได้มีการนำแนวคิดธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติลงสู่ระดับพื้นที่ สำหรับเป็นแนวทางพัฒนาสุขภาพระดับชุมชนตามบริบทและความต้องการของประชาชนอย่างมีส่วนร่วม พัฒนาเป็นธรรมนูญสุขภาพพื้นที่หรือธรรมนูญสุขภาพประชาชนในระดับจังหวัด ระดับอำเภอ และระดับตำบล ซึ่งกระบวนการพัฒนาและขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ต้องเกิดจากการที่คนในชุมชนทุกกลุ่มทุกเครือข่าย ทุกองค์กร ทุกหน่วยงาน ได้เข้ามาร่วมกันคิด ร่วมกันทำ ร่วมกันติดตามประเมินผล ได้รับประโยชน์ในการแก้ไขปัญหาสร้างความอยู่เย็นเป็นสุขร่วมกัน จึงเป็นกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วมโดยใช้ธรรมนูญสุขภาพพื้นที่เป็นเครื่องมือในการกำหนดทิศทางหรือแนวปฏิบัติในการพัฒนาระบบสุขภาพของชุมชน ซึ่งกระบวนการพัฒนาและขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ประกอบด้วย 4 กระบวนการ 9 ขั้นตอน ได้แก่

กระบวนการที่ 1 การเตรียมความพร้อม ประกอบด้วย 3 ขั้นตอน ได้แก่

ขั้นตอนที่ 1 การเตรียมความพร้อม

ขั้นตอนที่ 2 การจัดตั้งกลไกการทำงาน

ขั้นตอนที่ 3 การรวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูล

กระบวนการที่ 2 การจัดทำธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ ประกอบด้วย 3 ขั้นตอน ได้แก่

ขั้นตอนที่ 4 การยกร่างธรรมนูญสุขภาพพื้นที่

ขั้นตอนที่ 5 การรับฟังความคิดเห็นต่อร่างธรรมนูญสุขภาพพื้นที่

ขั้นตอนที่ 6 การปรับปรุงร่างธรรมนูญสุขภาพพื้นที่

กระบวนการที่ 3 การขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ ประกอบด้วย 2 ขั้นตอน ได้แก่

ขั้นตอนที่ 7 การประกาศใช้ธรรมนูญสุขภาพพื้นที่

ขั้นตอนที่ 8 การขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพื้นที่สู่การปฏิบัติ

กระบวนการที่ 4 การติดตามและประเมินผล ประกอบด้วย 1 ขั้นตอน ได้แก่

ขั้นตอนที่ 9 การติดตามประเมินผลและทบทวนธรรมนูญสุขภาพพื้นที่

หากพื้นที่สามารถดำเนินการได้ทุกขั้นตอนก็จะเป็นกระบวนการพัฒนาที่สร้างความเข้มแข็งให้กับระบบสุขภาพชุมชนอย่างเป็นรูปธรรม ที่เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้สถานการณ์ของชุมชน ร่วมกันสร้าง กติกา ข้อตกลง กำหนดกรอบหรือแนวทางที่จะนำไปสู่การสร้างระบบสุขภาพที่ดีร่วมกัน

ปัจจุบันเกิดธรรมนูญสุขภาพพระดั่งตำบล ระดับอำเภอ จำนวน 753 แห่ง (ข้อมูลโครงการทบทวน สถานภาพข้อมูลของพื้นที่ธรรมนูญสุขภาพ, 2562) ทั้งที่เกิดขึ้นโดย สช. และภาคีเครือข่ายสนับสนุน เช่น สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) สถาบันพัฒนาองค์กรชุมชน (พอช.) และเกิดขึ้นโดยชุมชนเอง อย่างไรก็ตาม คุณค่าของธรรมนูญสุขภาพตำบล เป็นสิ่งบอกทิศทางในอนาคต ให้ประชาชนสามารถดูแลสุขภาพ และจัดการกับระบบสุขภาพในชุมชนของตนเองได้อย่างเหมาะสม สอดคล้องกับความต้องการ และความเป็นไปได้ในแต่ละท้องถิ่น ที่คำนึงถึงระบบ สังคม วิถีชีวิต วัฒนธรรม ภูมิปัญญา ท้องถิ่น ระบบสุขภาพของชุมชน เศรษฐกิจที่แตกต่างกันของชุมชน และ เน้นการทำงานร่วมกันทั้งภาครัฐ ภาควิชาการ ภาคประชาชนและเอกชน เพราะการดูแลสุขภาพมีความ เชื่อมโยงกับปัจจัยอื่นๆ อีกมากมาย อาทิเช่น สังคม ความคิด ความเชื่อ สิ่งแวดล้อม ระบบบริการสุขภาพ รวมทั้งวิถีการดำเนินชีวิตของบุคคล ปัจจัยเหล่านี้ล้วนเป็นสิ่งที่เข้ามาเกี่ยวข้องกับการสนับสนุน ยับยั้ง หรือ กำหนดพฤติกรรมสุขภาพที่จะนำไปสู่การสร้างระบบสุขภาพที่พึงประสงค์ของประชาชนในพื้นที่ได้

ดังนั้น การรวบรวมและจัดเก็บข้อมูลการพัฒนาและขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ และภาพพึง ประสงค์ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 2 พ.ศ. 2559 จึงมีความสำคัญที่แสดงให้เห็น สถานการณ์การพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วมผ่านเครื่องมือธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ว่าแต่ ละพื้นที่สามารถดำเนินการได้ครบถ้วนตามกระบวนการขั้นตอน และภาพพึงประสงค์ได้หรือไม่ ปัจจัยอะไรที่ เอื้อให้บรรลุผลสำเร็จ และปัจจัยใดที่เป็นอุปสรรค ซึ่งข้อมูลที่ได้นี้จะเป็นโยบายต่อการวางแผนการปฏิบัติงาน ขยายผลการพัฒนาและขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ไปยังพื้นที่อื่นในอนาคต และนำไปใช้ประโยชน์ใน การศึกษาประเมินผลการขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ทั้งในด้านผลลัพธ์ ผลกระทบที่เกิดขึ้นกับประชาชน ในพื้นที่ รวมถึงการจัดทำรายงานสถานการณ์ระบบสุขภาพที่พึงประสงค์ตามหน้าที่และอำนาจของสำนักงาน คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) ในมาตรา 27 (3) ว่าให้ สช. สํารวจ ศึกษาและวิเคราะห์ข้อมูลต่างๆ รวมทั้งสถานการณ์ของระบบสุขภาพ เพื่อจัดทำเป็นรายงานหรือเพื่อประโยชน์ในการดำเนินการตาม พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 ต่อไป

1.2 วัตถุประสงค์โครงการ

1.2.1 วัตถุประสงค์หลัก

เพื่อรวบรวมและจัดเก็บข้อมูลการพัฒนาและขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ และภาพพึงประสงค์ตามธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 2 พ.ศ. 2559

1.2.2 วัตถุประสงค์รอง

- 1) เพื่อทบทวนแหล่งข้อมูลที่มีการพัฒนาและขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพื้นที่
- 2) เพื่อติดตามรวบรวม และจัดเก็บข้อมูลเข้าระบบข้อมูล
- 3) เพื่อวิเคราะห์แนวทางการพัฒนาและขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ และภาพพึงประสงค์ตามธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 2 พ.ศ. 2559

1.3 ระยะเวลาดำเนินการ 15 กันยายน – 24 ธันวาคม 2564

ส่วนที่ 2 กระบวนการดำเนินงาน

การรวบรวมและจัดเก็บข้อมูลการพัฒนาและขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ และภาพพึงประสงค์ตามธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 2 พ.ศ. 2559 ได้ดำเนินการ ตั้งแต่วันที่ 15 กันยายน 2564 – วันที่ 24 ธันวาคม 2564 ซึ่งมีกระบวนการดำเนินงานโดยสังเขป ดังนี้

1. ทบทวนข้อมูล โดย

1.1) ทบทวนพื้นที่จัดทำธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ เพื่อตรวจสอบแหล่งข้อมูลในการติดตามแบบสอบถาม โดยได้นำรายชื่อพื้นที่จัดทำธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ ตั้งแต่ ปี 2552-2562 จากรายงานโครงการทบทวนสถานภาพข้อมูลของพื้นที่ธรรมนูญสุขภาพ ปี 2562 จำนวน 753 แห่ง มาเป็นพื้นที่เป้าหมายในการจัดเก็บข้อมูล (รายละเอียดดังภาคผนวก ก)

1.2) ทบทวนผู้ประสานงานระดับจังหวัดทั่วประเทศ เพื่อประสานพื้นที่ตำบล อำเภอ จังหวัด ในการกรอกข้อมูลในระบบออนไลน์

2. จัดประชุมผู้ประสานงานระดับจังหวัด เพื่อชี้แจงทำความเข้าใจ และให้ข้อเสนอแนะต่อร่างแบบสอบถาม และปรับปรุงแบบสอบถามตามความคิดเห็นจากที่ประชุม

3. จัดเก็บข้อมูล โดย

3.1) จัดทำเป็นแบบสอบถามในระบบออนไลน์ จัดส่งให้ผู้ประสานงานระดับจังหวัดพร้อมหนังสือ นำส่ง และใบยินยอมในการตอบแบบสอบถาม (รายละเอียดดังภาคผนวก ข)

3.2) ผู้ประสานงานจังหวัดรวบรวมข้อมูลจากการกรอกข้อมูลตามแบบสอบถามในระบบออนไลน์ และประสานติดตามขอข้อมูลเพิ่มเติมในกรณีข้อมูลจากพื้นที่ไม่ครบถ้วน ซึ่งมีพื้นที่ที่ได้ตอบกลับแบบสอบถามทั้งหมด จำนวน 559 แห่ง ซึ่งมีพื้นที่ที่พี่เลี้ยงหรือผู้ประสานงานธรรมนูญพื้นที่ระดับจังหวัด ไม่สามารถติดต่อ แกนนำหรือผู้เกี่ยวข้องได้ จึงไม่สามารถจัดเก็บข้อมูลได้ จำนวน 194 แห่ง

4. ลงรหัสและบันทึกข้อมูลสำหรับแบบสอบถามทั้งหมดใน Microsoft Excel ทั้งข้อมูลเชิงปริมาณ และเชิงคุณภาพ ตามที่ สช. กำหนด ประมวลผลเบื้องต้นเป็นค่าสถิติพื้นฐาน เช่น ร้อยละ โดยโปรแกรมสำเร็จรูป SPSS

5. ประชุมผู้ประสานงานระดับจังหวัด เพื่อนำเสนอผลการจัดเก็บข้อมูลและหาข้อเสนอต่อการพัฒนา และขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพื้นที่

6. เรียบเรียงและจัดทำรายงานฉบับสมบูรณ์

**ส่วนที่ 3 ผลการศึกษากระบวนการพัฒนาและขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพื้นที่
และภาพพึงประสงค์ ตามธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 2 พ.ศ. 2559**

3.1 การรวบรวมและจัดเก็บข้อมูลการพัฒนาและขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพื้นที่

จากการรวบรวมและจัดเก็บข้อมูลการพัฒนาและขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ และภาพพึงประสงค์ตามธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 2 พ.ศ. 2559 มีพื้นที่ที่ได้ตอบแบบสอบถามและนำมาประมวลผลข้อมูลฯ รวมทั้งสิ้น 559 แห่ง (รายละเอียดดังภาคผนวก ค) ซึ่งมีพื้นที่ที่ไม่สามารถจัดเก็บข้อมูลได้ จำนวน 194 แห่ง (รายละเอียดดังภาคผนวก ง) เนื่องจากพี่เลี้ยงหรือผู้ประสานงาน ไม่สามารถติดต่อแกนนำหรือผู้เกี่ยวข้องได้ เช่น ผู้แทนคณะกรรมการจัดทำธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ ไม่ได้ดูแลงานด้านธรรมนูญสุขภาพแล้ว หรือมีการโยกย้ายตำแหน่งไปที่อื่น และพื้นที่ไม่ได้มีการขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพื้นที่แล้ว ทำให้ไม่สามารถประสานได้ และไม่มีผู้ให้ข้อมูลแล้ว

3.2 ผลวิเคราะห์ข้อมูลเชิงปริมาณ และเชิงคุณภาพ ในภาพรวมสถานการณ์การขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพื้นที่

ผลวิเคราะห์ข้อมูลเชิงปริมาณ และเชิงคุณภาพ ในภาพรวมสถานการณ์การขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ และภาพพึงประสงค์ตามธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 2 พ.ศ. 2559 จำนวน 559 แห่ง โดยข้อมูลรหัสและข้อมูลการตอบแบบสอบถามในโปรแกรม Microsoft Excel ซึ่งผลวิเคราะห์ข้อมูลมีรายละเอียดต่อไปนี้

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ ภาพรวมจำนวนพื้นที่

ภูมิภาค	จำนวน	ร้อยละ
กลาง	68	12.2
ตะวันออกเฉียงเหนือ	322	57.6
ใต้	103	18.4
เหนือ	66	11.8
รวม	559	100.0

1.1 ประเภทธรรมนูญสุขภาพพื้นที่

ประเภท	จำนวน	ร้อยละ
1) ธรรมนูญพื้นที่จังหวัด	1	0.2
2) ธรรมนูญพื้นที่อำเภอ	7	1.3
3) ธรรมนูญพื้นที่ตำบล	448	80

ประเภท	จำนวน	ร้อยละ
4) ธรรมนูญหมู่บ้าน	23	4.1
5) ธรรมนูญพื้นที่ชุมชนเทศบาล	27	4.8
6) ธรรมนูญองค์กร	2	0.4
7) ธรรมนูญสุขภาพเฉพาะประเด็น ระบุ	34	6.1
8) อื่นๆ ระบุ ไม่ได้ดำเนินการ	7	1.3
ไม่ทราบ/ไม่ตอบ	10	1.8
รวม	559	100.0

กรณีธรรมนูญสุขภาพเฉพาะประเด็น มีรายละเอียดดังนี้

1. เกษตรและอาหารปลอดภัย เช่น ข้อบังคับการใช้สารเคมี อาหารปลอดภัย
2. ด้านสุขภาพ เช่น การดูแลสุขภาพประชาชนทุกกลุ่มวัย การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อลดเสี่ยงสุขภาพ การป้องกัน ควบคุมโรคและปัจจัยคุกคามสุขภาพ การส่งเสริมสุขภาพคน และสิ่งแวดล้อม มะเร็งตับ และมะเร็งท่อน้ำดี โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง โรคเรื้อรัง การสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค
3. ด้านสิ่งแวดล้อม เช่น ด้านการจัดการขยะ การรักษาความสะอาดและสิ่งแวดล้อมในชุมชน อุบัติเหตุและความปลอดภัยทางถนน การรักษาน้ำผิวดิน
4. ด้านสังคม เช่น ผู้สูงอายุ ยาเสพติด ผู้ด้อยโอกาส การศึกษาที่ดี เด็กและเยาวชน
5. อื่นๆ เช่น ธรรมนูญพระสงฆ์ ธรรมนูญชาติพันธุ์ ธรรมนูญชุมชนมุสลิม การท่องเที่ยวชุมชน เครือข่ายวิสาหกิจ

1.2 ฐานคิดธรรมนูญสุขภาพ

ประเภท	จำนวน	ร้อยละ
1) ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 1 พ.ศ. 2552	50	8.9
2) ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 2 พ.ศ. 2559	117	20.9
3) สภาพปัญหาและความต้องการของชุมชน ที่สอดคล้องกับบริบทของพื้นที่	342	61.2
4) หน่วยงาน/องค์กร (ที่ไม่ใช่ สช.) สนับสนุนให้มีธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ เพื่อสนับสนุนระบบสุขภาพชุมชนหรือตอบสนองนโยบายของหน่วยงาน/องค์กรนั้น	36	6.4
5) อื่นๆ โปรตระบุ ไม่ได้ขับเคลื่อน	7	1.3
ไม่ทราบ/ไม่ตอบ	7	1.3
รวม	559	100.0

กรณีตอบข้อ 4 หน่วยงานที่สนับสนุนให้มีธรรมนูญสุขภาพ เช่น ผู้นำชุมชน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อบต./ทต.) โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล สภามหาวิทยาลัย ผู้นำชุมชน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สถาบันวิชาการ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.)

1.3 หมวดธรรมนูญสุขภาพ

หมวดหมู่	จำนวน	ร้อยละ
1) สิทธิและหน้าที่ด้านสุขภาพ	216	38.6
2) การสร้างเสริมสุขภาพ	324	58.0
3) การป้องกันและควบคุมโรค	291	52.1
4) การบริการสาธารณสุขและการสร้างหลักประกันคุณภาพ	147	26.3
5) การคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ	207	37.0
6) การส่งเสริม การใช้ การพัฒนาภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพ การแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน	166	29.7
7) การสร้างองค์ความรู้ด้านสุขภาพ	165	29.5
8) การเผยแพร่ความรู้และข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพ	158	28.3
9) การสร้างและพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพ	113	20.2
10) การเงินการคลังด้านสุขภาพ	65	11.6
11) สุขภาพจิต	81	14.5
12) สุขภาพทางปัญญา	70	12.5
13) การอภิบาลระบบสุขภาพ	55	9.8
14) เศรษฐกิจ	166	29.7
15) สวัสดิการชุมชน	116	20.8
16) สุขภาพ	294	52.6
17) สิ่งแวดล้อม	310	55.5
18) การศึกษา	120	21.5
19) ความสงบเรียบร้อย	170	30.4
20) วัฒนธรรมประเพณี	204	36.5
21) Covid-19	60	10.7
22) อื่นๆ ระบุ	0	0.0

1.4 วันที่เริ่มดำเนินการจัดทำธรรมนูญสุขภาพพื้นที่

พ.ศ. 2550 - 2564

1.5 การรู้จักกระบวนการพัฒนาและขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพื้นที่

ประเด็น	จำนวน	ร้อยละ
1) จากการเรียนรู้จากพื้นที่อื่น	221	39.5
2) จากทีมพี่เลี้ยงที่ได้รับการสนับสนุนจาก	356	63.7
3) จากการศึกษาธรรมนูญสุขภาพแห่งชาติและนำไปประยุกต์พัฒนาเป็นธรรมนูญสุขภาพพื้นที่	169	30.2
4) อื่นๆ ระบุ	0	0.0

กรณีตอบข้อ 2 ทีมพี่เลี้ยงที่ให้การสนับสนุน

ประเด็น	จำนวน	ร้อยละ
2.1) สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.)	125	22.4
2.2) สมัชชาสุขภาพจังหวัด/4PW	201	36.0
2.3) คณะกรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชน (กขป.)	20	3.6
2.4) หน่วยงานสาธารณสุข (สสจ./สสอ./รพ.)	238	42.6
2.5) คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)	73	13.1
2.6) สำนักงานพัฒนาชุมชน (พช.)	11	2.0
2.7) พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด (พมจ.)	11	2.0
2.8) สถาบันวิชาการ เช่น มหาวิทยาลัยพะเยา มหาวิทยาลัยมหาสารคาม มหาวิทยาลัยราชภัฏศรีสะเกษ มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี มหาวิทยาลัยราชภัฏร้อยเอ็ด สรส. มหาวิทยาลัยมหิดล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ	12	2.1
2.9) องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อบจ., อบต., เทศบาล)	162	29.0
2.10) สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.)	85	15.2
2.11) สำนักงานกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)	140	25.0
2.12) สถาบันพัฒนาองค์กรชุมชน (องค์การมหาชน) (พอช.)	48	8.6
2.13) อื่นๆ ระบุ.....	0	0.0

กรณีข้อ 3 จากการศึกษาธรรมนูญสุขภาพแห่งชาติและนำประยุกต์พัฒนาเป็นธรรมนูญสุขภาพพื้นที่

ประเด็น	จำนวน	ร้อยละ
3.1) โดยแกนนำในพื้นที่	30	8.4
3.2) หน่วยงาน/องค์กรในพื้นที่	221	62.1
3.3) โดยความสนใจของคนในพื้นที่	92	25.8
3.4) อื่นๆ ระบุ	0	0

1.6 ผู้มีส่วนตัดสินใจให้มีการพัฒนาและขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพื้นที่

ประเด็น	จำนวน	ร้อยละ
1) ผู้นำ/แกนนำ	442	79.1
2) กลไก หรือคณะทำงาน	378	67.6
3) องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	419	75.0
4) ส่วนท้องที่ (กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน)	391	69.9
5) ชุมชนร่วมกันตัดสินใจ	384	68.7
6) อื่นๆ ระบุ	0	0.0

1.7 ตั้งแต่ พ.ศ. 2559 มีธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 2 เกิดขึ้น ได้นำหลักการแนวความคิดประยุกต์ใช้หรือปรับปรุงพัฒนาธรรมนูญสุขภาพพื้นที่หรือไม่

ประเด็น	จำนวน	ร้อยละ
มี	308	55.1
ไม่มี	206	36.8
ไม่ทราบ/ไม่ตอบ	45	8.1
รวม	559	100.0

กรณีมีการนำหลักการแนวความคิดมาประยุกต์ใช้หรือปรับปรุงพัฒนาธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ โดยนำมาใช้เทียบเคียงธรรมนูญสุขภาพแห่งชาติ นำมาเป็นกรอบแนวคิด ในการระดมความคิดเห็นจากคณะกรรมการจัดทำธรรมนูญ นำมาเขียนเป็นหลักการดูแลด้านสุขภาพของประชาชน นำมาปรับปรุงเพิ่มเติมในธรรมนูญโควิด นำมาใช้เป็นแนวทางในการจัดทำและเป็นแนวทางในการปฏิบัติงานในพื้นที่ เป็นกรอบแนวทางการกำหนดนโยบายและยุทธศาสตร์การดำเนินงานด้านสุขภาพ การขับเคลื่อนสุขภาพแบบองค์รวม การแปลงธรรมนูญสุขภาพ การกำหนดหมวดหมู่ธรรมนูญสุขภาพ นำหลักการสำคัญของระบบสุขภาพ มาปรับใช้ในพื้นที่โดยคำนึงถึงความต้องการของชุมชนเป็นหลัก เช่น ปรัชญาและแนวคิดหลักของระบบสุขภาพ คุณลักษณะที่พึง

ประสงค์และเป้าหมายของระบบสุขภาพ การจัดให้มีหลักประกันและความคุ้มครองให้เกิดสุขภาพ แสวงหา
 แกนนำ สร้างการรับรู้ และการมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วน

กรณีไม่มีการนำหลักการแนวคิดมาประยุกต์ใช้หรือปรับปรุงพัฒนาธรรมณูสุขภาพพื้นที่ เนื่องจาก
 ขาดกลไกการดำเนินงาน ระบบการสนับสนุนงบประมาณในการขับเคลื่อน ขาดการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง
 และการพัฒนาธรรมณูจะใช้ข้อมูลสภาพปัญหา บริบทของชุมชนเป็นประเด็นการพัฒนา รวมถึงนำตัวอย่าง
 จากพื้นที่ต้นแบบมาเป็นตัวอย่างการพัฒนาธรรมณูสุขภาพ

1.8 การดำเนินงานของธรรมณูสุขภาพพื้นที่ในปัจจุบัน

ประเด็น	จำนวน	ร้อยละ
1) ดำเนินการอยู่	390	69.8
2) หยุดดำเนินการแล้ว เนื่องจาก ไม่มีผู้รับผิดชอบหลัก ไม่มีคนขับ เคลื่อน ผู้นำมีการเปลี่ยนแปลง โยกย้ายตำแหน่ง สถานการณ์โควิด ชุมชนยังไม่เห็นความสำคัญเท่าที่ควร ไม่มีการนำไปสู่การปฏิบัติ ปัญหาการเมืองในพื้นที่ ขาดการสนับสนุนงบประมาณอย่างจริงจัง และการแพร่ระบาดของโควิด-19	142	25.4
ไม่ทราบ/ไม่ตอบ	27	4.8
รวม	559	100.0

1.9 ความพร้อมของธรรมณูพื้นที่ในการเป็นศูนย์เรียนรู้ให้กับพื้นที่อื่นที่สนใจ

ประเด็น	จำนวน	ร้อยละ
1) มีความพร้อม	117	20.9
2. ยังไม่มีความพร้อม	393	70.3
ไม่ทราบ/ไม่ตอบ	49	8.8
รวม	559	100.0

ส่วนที่ 2 การขับเคลื่อนธรรมณูสุขภาพพื้นที่เป็นไปตามภาพพึงประสงค์ตามธรรมณูว่าด้วย ระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 2 พ.ศ. 2559

2.1 ความเข้าใจและนำสาระในธรรมณูสุขภาพแห่งชาติไปปรับใช้ในการจัดทำธรรมณูสุขภาพพื้นที่ โดย
 คำนึงถึงความสอดคล้องกับบริบทของชุมชน

2.1.1 การศึกษาสาระธรรมณูว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติก่อนจัดทำธรรมณูสุขภาพพื้นที่

ประเด็น	จำนวน	ร้อยละ
1) มี	422	75.5

ประเด็น	จำนวน	ร้อยละ
2) ไม่มี เนื่องจากบางพื้นที่ดำเนินการก่อนมีธรรมนูญสุขภาพแห่งชาติ และในบางพื้นที่ไม่ทราบว่าต้องนำสาระธรรมนูญมาขับเคลื่อน และเน้นพัฒนาจากประเด็นปัญหาพื้นที่	57	10.2
ไม่ทราบ/ไม่ตอบ	80	14.3
รวม	559	100.0

2.1.2 การนำสาระในธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติมาปรับใช้ในธรรมนูญสุขภาพพื้นที่

ประเด็น	จำนวน	ร้อยละ
1) ได้	373	66.7
2) ไม่ได้ เนื่องจาก ไม่สอดคล้องกับบริบทพื้นที่ ไม่มีผู้รับผิดชอบหลัก พื้นที่ได้ดำเนินการก่อนมีธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ	54	9.7
ไม่ทราบ/ไม่ตอบ	132	23.6
รวม	559	100.0

2.1.3 ได้นำสาระหมวดในธรรมนูญสุขภาพแห่งชาติมาเป็นฐานอ้างอิงหรือปรับใช้ในการจัดทำธรรมนูญสุขภาพพื้นที่หรือไม่ ในส่วนหรือหมวดใดบ้าง?

ประเด็น	จำนวน	ร้อยละ
1) มี	362	64.8
2) ไม่มี	50	8.9
ไม่ทราบ/ไม่ตอบ	147	26.3
รวม	559	100.0

กรณีมีการนำสาระหมวดในธรรมนูญสุขภาพแห่งชาติมาเป็นฐานอ้างอิงหรือปรับใช้ในการจัดทำธรรมนูญสุขภาพพื้นที่

ประเด็น	จำนวน	ร้อยละ
1) แนวโน้มสถานการณ์ระบบสุขภาพ	226	62.4
2) นิยามศัพท์	198	54.7
3) หลักการสำคัญของระบบสุขภาพ	206	56.9
4) สิทธิและหน้าที่ด้านสุขภาพ	201	55.5
5) การสร้างเสริมสุขภาพ	326	90.1
6) การป้องกันและควบคุมโรค	291	80.4

ประเด็น	จำนวน	ร้อยละ
7) การบริการสาธารณสุข การสร้างหลักประกันคุณภาพ	161	44.5
8) การคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ	186	51.4
9) การส่งเสริม การใช้ การพัฒนาภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพ การแพทย์แผนไทย/พื้นบ้าน	188	51.9
10) การสร้างองค์ความรู้ด้านสุขภาพ	185	51.1
11) การเผยแพร่ความรู้และข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพ	169	46.7
12) การสร้างและพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพ	136	37.6
13) การเงินการคลังด้านสุขภาพ	90	24.9
14) สุขภาพจิต	126	34.8
15) สุขภาพทางปัญญา	108	29.8
16) การอภิบาลระบบสุขภาพ	72	19.9
17) อื่นๆ.....	0	0.0

กรณีไม่มีการนำสาระรายการหมวดในธรรมนูญสุขภาพแห่งชาติมาเป็นฐานอ้างอิงหรือปรับใช้ในการจัดทำธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ เนื่องจาก ประชาชนไม่เข้าใจ ขาดการดำเนินการต่อเนื่อง การติดตามและความเข้าใจ และความร่วมมือในชุมชน ใช้ปัญหาของพื้นที่เป็นหลักอ้างอิงแนวทาง ดำเนินการก่อนจะมีระบบธรรมนูญสุขภาพแห่งชาติ

2.1.4 หลักการแนวคิดสำคัญของธรรมนูญสุขภาพพื้นที่

ประเด็น	จำนวน	ร้อยละ
1) ประชาธิปไตยแบบมีส่วนร่วม	356	63.7
2) การกระจายอำนาจ	172	30.8
3) การจัดการตนเอง	333	59.6
4) เศรษฐกิจพอเพียง	246	44.0
5) คุณธรรม	172	30.8
6) ธรรมภิบาล	178	31.8
7) ศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์และความเป็นธรรมทางสังคม	138	24.7
8) การอยู่ร่วมกันอย่างสันติ	205	36.7
9) มองสุขภาพอย่างเป็นองค์รวม	272	48.7
10) สอดคล้องกับวิถีชีวิตของชุมชน	337	60.3
11) สอดคล้องกับความมั่นคงของชาติ	119	21.3
12) สร้างความเข้มแข็งด้านสุขภาพ ปัญญา และสังคม	298	53.3

ประเด็น	จำนวน	ร้อยละ
13) มุ่งหวังการเปลี่ยนแปลงในระยะยาว	134	24.0
14) การสะท้อนย้อนคิดเพื่อทบทวนการทำงาน	52	9.3
15) มีการติดตามประเมินผลอย่างต่อเนื่อง	112	20.0
16) อื่นๆ ระบุ	0	0.0

2.1.5 ขั้นตอนสำคัญในการจัดทำธรรมนูญสุขภาพพื้นที่

ประเด็น	จำนวน	ร้อยละ
1) เตรียมความพร้อม	433	77.5
2) จัดตั้งกลไกการทำงาน	433	77.5
3) รวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูล	400	71.6
4) ยกร่างธรรมนูญสุขภาพพื้นที่	380	68.0
5) รับฟังความคิดเห็นและหาฉันทมติ	434	77.6
6) ปรับปรุงร่างธรรมนูญสุขภาพพื้นที่	325	58.1
7) การประกาศใช้ธรรมนูญสุขภาพพื้นที่	367	65.7
8) การขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพื้นที่	389	69.6
9) การติดตามและประเมินผลเพื่อทบทวนปรับปรุง	283	50.6
10) อื่นๆ	0	0.0

2.1.6 คุณค่าของธรรมนูญสุขภาพพื้นที่

ประเด็น	จำนวน	ร้อยละ
1) เครื่องมือทางสังคมที่มีพลังในการสร้างการมีส่วนร่วม	430	76.9
2) ภาพอนาคตที่คนในตำบลร่วมกันคิด	339	60.6
3) พื้นที่สาธารณะในการเชื่อมโยงคน หน่วยงาน องค์กรในชุมชน	323	57.8
4) เป็นแหล่งรวบรวมทรัพยากร	212	37.9
5) กำหนดการทำงานไปในทิศทางเดียวกัน	314	56.2
6) คนในชุมชนมีความรักความสามัคคี	302	54.0
7) อื่นๆ ระบุ	0	0.0

2.1.7 ประโยชน์ของธรรมนูญสุขภาพพื้นที่

ประเด็น	จำนวน	ร้อยละ
1) เพิ่มทางเลือกในการพัฒนาระบบสุขภาพของประชาชน	340	60.8
2) เกิดการมีส่วนร่วมของทุกฝ่าย	426	76.2

ประเด็น	จำนวน	ร้อยละ
3) เกิดแผนสุขภาพชุมชนที่ปฏิบัติได้จริง	378	67.6
4) เกิดผลกระทบต่อสุขภาพของคนในชุมชนดีขึ้น	325	58.1
5) อื่นๆ ระบุ	0	0.0

2.1.8 ความเข้าใจในความหมาย หลักการแนวคิด ขั้นตอน คุณค่า ประโยชน์ของธรรมนูญสุขภาพ พื้นที่

ประเด็น	จำนวน	ร้อยละ
1) มาก (รู้จัก เข้าใจความหมาย หลักการแนวคิด ขั้นตอน คุณค่า ประโยชน์ สามารถพัฒนาขับเคลื่อน ประยุกต์ และถ่ายทอดธรรมนูญพื้นที่ไปยังพื้นที่อื่นๆ ได้)	117	20.9
2) ปานกลาง (รู้จัก เข้าใจความหมาย หลักการแนวคิด ขั้นตอน คุณค่า ประโยชน์ สามารถพัฒนาและขับเคลื่อนได้)	274	49.0
3) น้อย (รู้จัก เข้าใจความหมาย หลักการแนวคิด ขั้นตอน คุณค่า ประโยชน์ สามารถจัดทำ แต่ยังไม่ถึงการขับเคลื่อน)	73	13.1
ไม่ทราบ/ไม่ตอบ	95	17.0
รวม	559	100.0

2.1.9 ความสอดคล้องของธรรมนูญสุขภาพพื้นที่กับบริบทและความต้องการของประชาชนในพื้นที่

ประเด็น	จำนวน	ร้อยละ
1) ด้านประชากร	352	63.0
2) ด้านสิ่งแวดล้อม	355	63.5
3) ด้านระบบบริการสุขภาพ	331	59.2
4) อื่นๆ	0	0.0

กรณีสอดคล้องกับด้านประชากร

ประเด็น	จำนวน	ร้อยละ
1.1) วิถีชีวิต	279	49.9
1.2) พฤติกรรมสุขภาพ	335	59.9
1.3) ความเชื่อและจิตวิญญาณ	157	28.1

กรณีสอดคล้องกับด้านสิ่งแวดล้อม

ประเด็น	จำนวน	ร้อยละ
2.1) วัฒนธรรม/ศาสนา	245	43.8
2.2) เศรษฐกิจ	230	41.1
2.3) การเมือง	129	23.1
2.4) การศึกษา	176	31.5
2.5) เทคโนโลยีและการสื่อสาร	129	23.1
2.6) ความมั่นคงปลอดภัย	199	35.6
2.7) ภูมิปัญญา	225	40.3
2.8) รายได้และสถานะทางสังคม	160	28.6
2.9) เครือข่ายช่วยเหลือกันทางสังคม	210	37.6

กรณีสอดคล้องกับด้านระบบบริการสุขภาพ

ประเด็น	จำนวน	ร้อยละ
3.1) ความเท่าเทียมในการรับบริการ	210	37.6
3.2) การเข้าถึงระบบบริการสุขภาพ	298	53.3
3.3) คุณภาพแลประสิทธิภาพการให้บริการ	220	39.4

2.1.10 พบปัญหา อุปสรรค ในการนำสาระธรรมนุญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติไปปรับใช้ในการจัดทำธรรมนูญสุขภาพพื้นที่

- การตีความ การให้คำนิยาม การทำความเข้าใจเชื่อมโยง ทั้งมิติสุขภาพ และมิติสิ่งแวดล้อม
- การปรับเปลี่ยนแนวคิดไปสู่การปฏิบัติ
- ความรู้ความเข้าใจในการจัดทำและขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ของประชาชน
- ขาดการติดตามและประเมินผลเพื่อทบทวนปรับปรุง
- งบประมาณในการขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพที่จำกัด
- ความแตกต่างทางวัฒนธรรม ภาษา การศึกษา การสื่อสาร ทำให้การจัดทำธรรมนูญ ทำได้ยาก
- การสื่อสารที่ไม่ต่อเนื่อง ส่งผลต่อการทำความเข้าใจของทีมงาน และภาคี
- ระยะเวลาการทำงานค่อนข้างมีจำกัด
- ธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ไม่มีบทลงโทษ ทำให้ชุมชนไม่ให้ความสำคัญ ไม่ให้ความร่วมมือมากนัก บางเรื่องเป็นเรื่องที่กระทบต่อความมั่นคงทางชีวิต เช่น เรื่องของการทำบ่อทราย เหมืองหิน อ่างเก็บน้ำ ทำให้ชุมชนบางส่วนเกิดความหวาดกลัวหากมาเข้าร่วมกิจกรรม
- ขาดการดำเนินการ ติดตามหนุนเสริมอย่างต่อเนื่อง

2.2 การใช้ธรรมนูญสุขภาพพื้นที่เป็นแนวทางการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วมผ่านกลไกและเครื่องมือที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาระบบสุขภาพ โดยมีระบบการติดตาม ทบทวน และประเมินผลธรรมนูญสุขภาพพื้นที่เป็นระยะอย่างสม่ำเสมอ

2.2.1 การใช้ธรรมนูญสุขภาพพื้นที่เป็นแนวทางในการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วมผ่านกลไกและเครื่องมือที่เกี่ยวข้อง

ประเด็น	จำนวน	ร้อยละ
1) ประกาศใช้ธรรมนูญสุขภาพพื้นที่เป็น “วาระสุขภาพของพื้นที่ชุมชน”	317	56.7
2) องค์กรที่เกี่ยวข้องออกประกาศมาตรการต่างๆ ทั้งมาตรการเชิงบวกและเชิงป้องกัน	204	36.5
3) นำประเด็นเนื้อหาในธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ผลักดันและขับเคลื่อนไปสู่การปฏิบัติในช่องทางต่างๆ	289	51.7
4) อื่นๆ ระบุ	0	0.0

กรณีนำประเด็นเนื้อหาธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ผลักดันและขับเคลื่อนไปสู่การปฏิบัติในช่องทางต่างๆ

ประเด็น	จำนวน	ร้อยละ
3.1) กฎกติกา มาตรการ หรือข้อตกลงร่วมของชุมชน ครอบครัว ระบุ มาตรการคัดแยกขยะ, ธรรมนูญต้านภัยโควิด เน้นมาตรการให้ประชาชนปฏิบัติตามDMHTT, ร้านค้าในชุมชนจะไม่นำกล่องโฟมมาบรรจุอาหารที่รับประทาน แต่นำไปใช้ประโยชน์อื่นๆ	246	44.0
3.2) กิจกรรม/แผนงาน/โครงการ เพื่อขอรับการสนับสนุนจากหน่วยงานในพื้นที่ ระบุ การส่งเสริมสุขภาพ การจัดการสิ่งแวดล้อม ผู้สูงอายุ เป็นต้น	204	36.5
3.3) หน่วยงานนำไปบรรจุเป็นแผนงาน/โครงการ ระบุ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	165	29.5
3.4) ข้อบัญญัติ เทศบัญญัติ ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ระบุ แผนพัฒนาองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ระยะ 3 ปี	144	25.8
3.5) การเชื่อมโยงกลไกบูรณาการงานในพื้นที่ (เช่น สมัชชาสุขภาพ แผนแม่บทชุมชน แผนท้องถิ่น กลไก/กระบวนการประเมินผลกระทบบ้านสุขภาพ) ระบุ แผนของสมัชชาสุขภาพแต่ละปี.	110	19.8
3.6) เชื่อมโยงกับการทำงานของภาคียุทธศาสตร์ ระบุ สปสช. สสส. พอช.	59	10.6

2.2.2 ระบบติดตาม ทบทวน และประเมินผลตลอดการจัดทำธรรมนูญสุขภาพพื้นที่

1) กระบวนการ

ประเด็น	จำนวน	ร้อยละ
1. การเตรียมความพร้อม	260	46.5
2. การจัดทำธรรมนูญสุขภาพพื้นที่	246	44.0
3. การขับเคลื่อนสู่การปฏิบัติ	240	42.9
4. การติดตามและประเมินผล	196	35.1

2) วิธีการติดตามประเมินผล

ประเด็น	จำนวน	ร้อยละ
1. การเตรียมความพร้อม		
1) แบบประเมินความพึงพอใจ	124	22.2
2) สรุบบทเรียนคณะทำงาน	145	25.9
3) การประชุมติดตาม	235	42.0
4) ประเมินแบบชุมชนมีส่วนร่วม	145	25.9
5) รายงานใน application	24	4.3
6) อื่นๆ	0	0.0
2. การจัดทำธรรมนูญสุขภาพพื้นที่		
1) แบบประเมินความพึงพอใจ	111	19.9
2) สรุบบทเรียนคณะทำงาน	164	29.3
3) การประชุมติดตาม	198	35.4
4) ประเมินแบบชุมชนมีส่วนร่วม	115	20.6
5) รายงานใน application	55	9.8
6) รายงานใน application	12	2.1
7) อื่นๆ	0	0.0
3. การขับเคลื่อนสู่การปฏิบัติ		
1) แบบประเมินความพึงพอใจ	92	16.5
2) สรุบบทเรียนคณะทำงาน	146	26.1
3) การประชุมติดตาม	169	30.2
4) ประเมินแบบชุมชนมีส่วนร่วม	116	20.8
5) ประเมินแบบเสริมพลังกับคณะกรรมการ	57	10.2
6) ข้อมูลสุขภาพคนในชุมชน	78	14.0
7) รายงานใน application	11	2.0
8) อื่นๆ	0	0.0

ประเด็น	จำนวน	ร้อยละ
4. การติดตามและประเมินผล		
1) แบบประเมินความพึงพอใจ	74	13.2
2) สรุบบทเรียนคณะทำงาน	110	19.7
3) การประชุมติดตาม	128	22.9
4) ประเมินแบบชุมชนมีส่วนร่วม	86	15.4
5) ประเมินแบบเสริมพลังกับคณะกรรมการ	47	8.4
6) ข้อมูลสุขภาพคนในชุมชน	56	10.0
7) จัดตั้งคณะกรรมการเพื่อติดตาม	50	8.9
8) รายงานใน application	15	2.7
9) อื่นๆ	0	0.0

3) การนำผลการประเมินไปดำเนินการต่อ

ประเด็น	การนำผลประเมินไปใช้
1. การเตรียมความพร้อม	<ul style="list-style-type: none"> - วิเคราะห์ข้อมูลพื้นที่ วางแผนการดำเนินงาน - สร้างการมีส่วนร่วม - กำหนดแผนในการพัฒนาธรรมนุญสุขภาพ - เขียนโครงการพัฒนาสุขภาพพื้นที่ - ปรับปรุงธรรมนุญสุขภาพพื้นที่
2. การจัดทำธรรมนุญสุขภาพพื้นที่	<ul style="list-style-type: none"> - เสนอประเด็นปัญหาต่อคณะกรรมการธรรมนุญสุขภาพ - กำหนดเป้าหมายและแนวทางการดำเนินงาน - แก้ไขปัญหา - ปรับปรุงการดำเนินงาน - สร้างการมีส่วนร่วมกับชุมชน
3. การขับเคลื่อนสู่การปฏิบัติ	<ul style="list-style-type: none"> - ประเมินการทำงาน - ปรับปรุงส่วนขาด เน้นการมีส่วนร่วมคิด ตัดสินใจ และแก้ไขปัญหา
4. การติดตามและประเมินผล	<ul style="list-style-type: none"> - นำไปแก้ไขปรับปรุง - คืบข้อมูลให้ชุมชนรับทราบ - เปรียบเทียบกับปีที่ผ่านมา หากผลลัพธ์เพิ่มขึ้นดำเนินการต่อ หากผลลัพธ์ น้อยลง พัฒนาแก้ไขต่อไป - สร้างการมีส่วนร่วมในการขับเคลื่อนแก้ไขปัญหามุมชุมชน - ขับเคลื่อนงานในพื้นที่แบบบูรณาการ

4) ผู้ประเมิน

ประเด็น	จำนวน	ร้อยละ
1. การเตรียมความพร้อม		
1) คณะกรรมการ/คณะทำงานธรรมนูญพื้นที่	314	56.2
2) นักวิชาการจาก สสจ. สสอ. รพ.สต.	64	11.4
3) คณาจารย์จาก มหาวิทยาลัย	18	3.2
4) อื่นๆ โปรดระบุ	0	0.0
2. การจัดทำธรรมนูญสุขภาพพื้นที่		
1) คณะกรรมการ/คณะทำงานธรรมนูญพื้นที่	261	46.7
2) นักวิชาการจาก สมัชชาสุขภาพจังหวัด สสจ. สสอ. สปสช.	45	8.1
3) คณาจารย์จากมหาวิทยาลัย	13	2.3
4) อื่นๆ โปรดระบุ	0	0.0
3. การขับเคลื่อนสู่การปฏิบัติ		
1) คณะกรรมการ/คณะทำงานธรรมนูญพื้นที่	222	39.7
2) นักวิชาการจาก สมัชชาสุขภาพจังหวัด สสจ. สสอ. สปสช.	49	8.8
3) คณาจารย์จากมหาวิทยาลัย	12	2.1
4) อื่นๆ โปรดระบุ	0	39.7
4. การติดตามและประเมินผล		
1) คณะกรรมการ/คณะทำงานธรรมนูญพื้นที่	181	32.4
2) นักวิชาการจาก สมัชชาสุขภาพจังหวัด สสจ. สสอ. สปสช.	16	2.9
3) คณาจารย์จากมหาวิทยาลัย	9	1.6
4) อื่นๆ โปรดระบุ	0	0.0

2.2.3 พบปัญหา อุปสรรค ในการใช้ธรรมนูญสุขภาพพื้นที่เป็นแนวทางการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะ และการติดตาม ทบทวนธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ พอสั่งเขป ดังนี้

- สถานการณ์การแพร่ระบาดของโควิดส่งผลต่อการทำกิจกรรมการรวมตัวของประชาชนในพื้นที่
- ไม่มีหน่วยงาน หรือผู้รับผิดชอบโดยตรง
- คนทำงานมีน้อยเมื่อเทียบกับขนาดพื้นที่และประชากรในพื้นที่
- การสื่อสารสร้างความเข้าใจให้เห็นความสำคัญของธรรมนูญสุขภาพกับชุมชนยังไม่ครอบคลุม
- ขาดความเชื่อมโยงในการนำมาใช้วางแผนในชุมชน
- ควรมีประเด็นร่วมที่ชัดเจน เนื่องจากปัญหาในพื้นที่มีความหลากหลาย

- การมีส่วนร่วมของชุมชนน้อย
- องค์กรภาครัฐที่รับผิดชอบพื้นที่ไม่สนับสนุนการมีส่วนร่วมอย่างต่อเนื่อง
- ความแตกต่างเชิงวัฒนธรรม ทำให้เกิดความเข้าใจ และการมีส่วนร่วมน้อย
- พื้นที่ทุรกันดาร ไม่มีสัญญาณโทรศัพท์ ติดต่อประสานงานไม่สะดวก
- การเปลี่ยนแปลงของผู้บริหาร คนทำงาน ทำให้การดำเนินงานไม่ต่อเนื่อง
- ภารกิจของหน่วยงานที่มาก เช่น อปท.ทำให้ไม่สามารถนำมาขับเคลื่อนได้อย่างเต็มที่
- การยอมรับมาตรการและกติกาของคนในชุมชนบางชุมชนยังไม่ค่อยปฏิบัติตาม
- ไม่สามารถบังคับใช้ตามธรรมนูญตำบลได้ เพราะไม่มีบทลงโทษ
- ประชาชนไม่ปฏิบัติตามกติกา เนื่องจากยังยึดติดกับประเพณี และการปฏิบัติแบบดั้งเดิม
- ขาดกลไกการสนับสนุนงบประมาณในการขับเคลื่อน
- แคนนำขาดความรู้ความเข้าใจในการนำกระบวนการขับเคลื่อนธรรมนูญฯ มาใช้อย่างจริงจัง
- ขาดภาคีวิชาการหนุนเสริม เพื่อติดตามและประเมินผล
- รูปแบบการติดตามไม่ชัดเจน ขาดการสนับสนุนองค์ความรู้ในการติดตามประเมินผล
- งบประมาณและทรัพยากรในการขับเคลื่อนมีจำกัด ทำให้เกิดความล่าช้า ไม่ต่อเนื่อง
- บางหมวดยังไม่สอดคล้องกับสถานการณ์ปัจจุบันและยังไม่มีการประชุมปรับปรุงงานที่มากขึ้นทำให้การขับเคลื่อนนโยบายต้องมีการสร้างกิจกรรมและติดตามขาดความต่อเนื่อง การบังคับใช้

2.3 การเชื่อมโยงเครือข่ายธรรมนูญสุขภาพพื้นที่เป็นเครือข่ายแลกเปลี่ยนเรียนรู้ข้ามพื้นที่ เพื่อนำองค์ความรู้ไปต่อยอดและขยายผลการจัดการระบบสุขภาพชุมชนให้ครอบคลุมไปยังพื้นที่อื่นๆ

2.3.1 มีการจัดทำข้อมูลภาคีเครือข่ายธรรมนูญสุขภาพพื้นที่

ประเด็น	จำนวน	ร้อยละ
มี	313	56.0
ไม่มี	147	26.3
ไม่ทราบ/ไม่ตอบ	99	17.7
รวม	559	100.0

ระดับข้อมูลเครือข่าย

ประเด็น	จำนวน	ร้อยละ
เครือข่ายเชิงพื้นที่		
1) ชุมชน/หมู่บ้าน	257	46.0
2) ตำบล	256	45.8
3) อำเภอ	61	10.9

ประเด็น	จำนวน	ร้อยละ
4) จังหวัด	30	5.4
5) เขต	6	1.1
6) อื่นๆ	0	0.0
เครือข่ายเชิงประเด็น		
7) ระบุ สสส.		

ผู้จัดทำ

ประเด็น	จำนวน	ร้อยละ
1) คณะทำงาน/คณะกรรมการธรรมนูญพื้นที่	271	48.5
2) นักวิชาการจาก อปท. รพ สส. สสอ. สสจ. มหาวิทยาลัย สถาบันการศึกษา	77	13.8
3) อื่นๆ โปรดระบุ	24	4.3

2.3.2 มีวิธีการสร้างและเชื่อมโยงภาคีเครือข่ายธรรมนูญสุขภาพพื้นที่

ประเด็น	จำนวน	ร้อยละ
มี	316	56.5
ไม่มี	64	11.5
ไม่ทราบ/ไม่ตอบ	179	32.0
รวม	559	100.0

1) เครือข่ายภายในชุมชน

ผู้ใหญ่บ้าน กำนัน อสม. กลุ่มองค์กรในชุมชน สภาองค์กรชุมชน สภาเด็กและเยาวชน วัด มัสยิด โรงเรียน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เครือข่ายกลุ่มเชิงประเด็นในพื้นที่ เช่น เครือข่ายผู้ใช้น้ำ เครือข่ายสิ่งแวดล้อม เครือข่ายอนุรักษ์ เป็นต้น

ประเภทและจำนวนสมาชิกของเครือข่าย

เครือข่าย	จำนวนสมาชิก (ประมาณ)	จำนวน	ร้อยละ
1) ภาคประชาชน	1) 0-10 คน	91	16.3
	2) 11-20 คน	76	13.6
	3) 21-30 คน	42	7.5
	4) 31 คนขึ้นไป	129	23.1
2) ภาคราชการ	1) 0-10 คน	223	39.9
	2) 11-20 คน	59	10.6

เครือข่าย	จำนวนสมาชิก (ประมาณ)	จำนวน	ร้อยละ
	3) 21-30 คน	22	3.9
	4) 31 คนขึ้นไป	13	2.3
3) ภาคธุรกิจเอกชน	1) 0-10 คน	155	27.7
	2) 11-20 คน	14	2.5
	3) 21-30 คน	5	0.9
	4) 31 คนขึ้นไป	3	0.5
4) ภาคสื่อสาร	1) 0-10 คน	121	21.6
	2) 11-20 คน	6	1.1
	3) 21-30 คน	4	0.7
	4) 31 คนขึ้นไป	1	0.2
5) อื่นๆ	1) 0-10 คน	24	4.3
	2) 11-20 คน	4	0.7
	3) 21-30 คน	1	0.2
	4) 31 คนขึ้นไป	2	0.4

วิธีการสร้างเครือข่าย

ประเด็น	จำนวน	ร้อยละ
1) เวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้	311	55.6
2) การศึกษาดูงาน	146	26.1
3) หน่วยงานภาครัฐสนับสนุนให้รวมตัวกัน	135	24.2
4) เกิดการรวมตัวกันเองตามธรรมชาติ/มีอุดมการณ์/ เป้าหมายเดียวกัน	94	16.8
5) อื่นๆ โปรดระบุ	0	0.0

ผู้สนับสนุน

ประเด็น	จำนวน	ร้อยละ
1) คณะทำงานธรรมนูญพื้นที่	305	54.6
2) หน่วยงานราชการ ระบุ.....	205	36.7
3) ภาคเอกชน ระบุ	31	5.5
4) เครือข่ายจัดเอง	48	8.6
5) อื่นๆ ระบุ	0	0.0

2) เครือข่ายภายนอกชุมชน

เช่น เครือข่ายสมัชชาสุขภาพจังหวัด เครือข่ายวิทยุจังหวัด พัฒนาชุมชนจังหวัด กศน. มหาวิทยาลัย ร้านค้าภาคเอกชน สมาคมหรือมูลนิธิสาธารณประโยชน์ สถาบันวิชาการ สำนักงานกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) และ สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส).

เครือข่าย	จำนวนสมาชิก (ประมาณ)	จำนวน	ร้อยละ
1) ภาคประชาชน	1) 0-10 คน	88	15.7
	2) 11-20 คน	50	8.9
	3) 21-30 คน	21	3.8
	4) 31 คนขึ้นไป	42	7.5
2) ภาคราชการ	1) 0-10 คน	110	19.7
	2) 11-20 คน	53	9.5
	3) 21-30 คน	9	1.6
	4) 31 คนขึ้นไป	4	0.7
3) ภาคธุรกิจเอกชน	1) 0-10 คน	73	13.1
	2) 11-20 คน	9	1.6
	3) 21-30 คน	2	0.4
	4) 31 คนขึ้นไป	2	0.4
4) ภาคสื่อสาร	1) 0-10 คน	66	11.8
	2) 11-20 คน	4	0.7
	3) 21-30 คน	3	0.5
	4) 31 คนขึ้นไป	1	0.2
5) อื่นๆ	1) 0-10 คน	14	2.5
	2) 11-20 คน	0	0.0
	3) 21-30 คน	0	0.0
	4) 31 คนขึ้นไป	0	0.0

วิธีการสร้างเครือข่าย

ประเด็น	จำนวน	ร้อยละ
1) เวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้	188	33.6
2) การศึกษาดูงาน	117	20.9
3) หน่วยงานภาครัฐสนับสนุนให้รวมตัวกัน	72	12.9

ประเด็น	จำนวน	ร้อยละ
4) เกิดการรวมตัวกันเองตามธรรมชาติ/มีอุดมการณ์/เป้าหมายเดียวกัน	39	7.0
5) อื่นๆ โปรรระบุ การใช้ Social Media ในการสื่อสาร แลกเปลี่ยนเรียนรู้, การอบรมพัฒนาศักยภาพ	0	0.0

ผู้สนับสนุน

ประเด็น	จำนวน	ร้อยละ
1) คณะทำงานธรรมนูญพื้นที่	178	31.8
2) หน่วยงานราชการ ระบุ อปท. รพ.สต. โรงเรียน สสอ. รพ. สสจ.	94	16.8
3) ภาคเอกชน ระบุ โรงงานอุตสาหกรรม	26	4.7
4) เครือข่ายจัดเอง	26	4.7
5) อื่นๆ ระบุ	0	0.0

3) เครือข่ายเชิงประเด็น

เช่น เครือข่ายร่วมสร้างชุมชนท้องถิ่นน่าอยู่ เครือข่ายงานบุญงานศรั้าปลอดเหล้าปลอดการพนัน เครือข่ายบ้านมั่นคง และบ้านพอเพียง เครือข่ายเยาวชนต้านยาเสพติด เครือข่ายถนนปลอดภัย

ประเภทและจำนวนสมาชิกของเครือข่าย

เครือข่าย	จำนวนสมาชิก (ประมาณ)	จำนวน	ร้อยละ
1) ภาคประชาชน	1) 0-10 คน	48	8.6
	2) 11-20 คน	19	3.4
	3) 21-30 คน	22	3.9
	4) 31 คนขึ้นไป	25	4.5
2) ภาคราชการ	1) 0-10 คน	68	12.2
	2) 11-20 คน	18	3.2
	3) 21-30 คน	10	1.8
	4) 31 คนขึ้นไป	1	0.2
3) ภาคธุรกิจเอกชน	1) 0-10 คน	49	8.8
	2) 11-20 คน	6	1.1
	3) 21-30 คน	2	0.4
	4) 31 คนขึ้นไป	1	0.2
4) ภาคสื่อสาร	1) 0-10 คน	42	7.5

เครือข่าย	จำนวนสมาชิก (ประมาณ)	จำนวน	ร้อยละ
	2) 11-20 คน	2	0.4
	3) 21-30 คน	3	0.5
	4) 31 คนขึ้นไป	0	0.0
5) อื่นๆ	1) 0-10 คน	15	2.7
	2) 11-20 คน	1	0.2
	3) 21-30 คน	1	0.2
	4) 31 คนขึ้นไป	0	0.0

วิธีการสร้างเครือข่าย

ประเด็น	จำนวน	ร้อยละ
1) เวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้	113	20.2
2) การศึกษาดูงาน	48	8.6
3) หน่วยงานภาครัฐสนับสนุนให้รวมตัวกัน	47	8.4
4) เกิดการรวมตัวกันเองตามธรรมชาติ/มีอุดมการณ์/เป้าหมายเดียวกัน	33	5.9
5) อื่นๆ โปสเตอร์บุ การใช้ Social Media ในการแลกเปลี่ยนเรียนรู้, การแลกเปลี่ยนผ่านวงประชุมในพื้นที่ จังหวัด สสส. สนับสนุนงบประมาณ	1	0.2

ผู้สนับสนุน

ประเด็น	จำนวน	ร้อยละ
1) คณะทำงานธรรมนูญพื้นที่	111	19.9
2) หน่วยงานราชการ ระบุ.....	58	10.4
3) ภาคเอกชน ระบุ	14	2.5
4) เครือข่ายจัดเอง	23	4.1
5) อื่นๆ ระบุ	0	0.0

2.3.3 การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ข้ามพื้นที่ของเครือข่ายธรรมนูญพื้นที่

ประเด็น	จำนวน	ร้อยละ
มี	191	34.2
ไม่มี	118	21.1

ประเด็น	จำนวน	ร้อยละ
ไม่ทราบ/ไม่ตอบ	250	44.7
รวม	559	100.0

ประเด็นการแลกเปลี่ยนเรียนรู้

การพัฒนาธรรมนุญสุขภาพ การบริหารจัดการธรรมนุญสุขภาพ การขับเคลื่อนธรรมนุญสุขภาพในเชิงประเด็น เช่น สิ่งแวดล้อม การจัดการทรัพยากร สุขภาพ การขับเคลื่อนงานบุญปลอดเหล้า ฯลฯ

วิธีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้

ประเด็น	จำนวน	ร้อยละ
1) เป็นแหล่งศึกษาดูงานธรรมนุญพื้นที่	92	16.5
2) ศึกษาดูงานธรรมนุญพื้นที่อื่นๆ	155	27.7
3) แคนนำไปร่วมเป็นพี่เลี้ยง ให้ข้อมูล ในการจัดทำธรรมนุญสุขภาพพื้นที่อื่น	77	13.8
4) จัดการเรียนรู้ผ่านสื่อออนไลน์	26	4.7
5) จัดทำข้อมูล องค์ความรู้เผยแพร่	51	9.1
6) อื่น ๆ โปรดระบุ.....	0	0.0

ผู้รับผิดชอบดำเนินการ

ประเด็น	จำนวน	ร้อยละ
1) คณะทำงานธรรมนุญแต่งตั้งขึ้น	171	30.6
2) หน่วยราชการ/วิชาการ ระบุ อปท. รพ.สต. สสอ. สสจ. รพ.	59	10.6
3) ภาคเอกชน ระบุ บริษัท ห้างร้าน โรงงานอุตสาหกรรม	4	0.7
4) เครือข่ายจัดเอง ระบุ.....	14	2.5
5) อื่นๆ ระบุ.....	0	0.0

ผู้สนับสนุน

ประเด็น	จำนวน	ร้อยละ
1) คณะทำงานธรรมนุญพื้นที่	176	31.5
2) หน่วยราชการ/วิชาการ ระบุ อปท. รพ.สต. สสอ. สสจ. รพ.	79	14.1
3) ภาคเอกชน ระบุ บริษัท ห้างร้าน โรงงานอุตสาหกรรม	9	1.6
4) เครือข่ายจัดเอง	16	2.9
5) อื่นๆ ระบุ	0	0.0

2.3.4 ผลของการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ของเครือข่ายธรรมนูญพื้นที่

ประเด็น	เรื่อง	หน่วยงาน/องค์กร ณ สถานที่	จำนวน	ร้อยละ
1) ยังอยู่ในช่วงการ เรียนรู้ร่วมกัน	- การพัฒนาธรรมนูญสุขภาพ - การขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพ - การบริหารจัดการธรรมนูญ สุขภาพ - การขับเคลื่อนเชิงประเด็น เช่น ผู้สูงอายุ การจัดการขยะ สุขภาพ ฯลฯ	- อปท. - รพ.สต. ในพื้นที่	216	38.6
2) มีการต่อยอดการ เรียนรู้	- การขับเคลื่อนงานบุญ งานศพ ปลอดเหล้า - การต่อยอดในการพัฒนาด้าน สุขภาพ การจัดการสิ่งแวดล้อม ผู้สูงอายุ	- อปท. - รพ.สต. ในพื้นที่ - อปท. ไกลเคียง	46	8.2
3) มีการขยายผลการ เรียนรู้	- การขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพ	- อปท. - รพ.สต. ในพื้นที่ - อปท. ไกลเคียง	18	3.2
4) มีการพัฒนาจนเกิด เป็นนวัตกรรมใหม่	- หลักสูตรการเรียนรู้ในเด็กและ เยาวชน หลักสูตรการเรียนรู้ ตลอดชีวิต - การจัดตั้งธนาคารขยะในพื้นที่	- อปท. - รพ.สต. ในพื้นที่ - โรงเรียน	10	1.8
5) อื่นๆ ระบุ			0	0.0

2.3.5 พบปัญหา อุปสรรค ในการเชื่อมโยงเครือข่าย การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ข้ามพื้นที่ นำองค์ ความรู้ไปต่อยอดและขยายผล

- ไม่มีงบประมาณในการขับเคลื่อน
- ขาดผู้ประสานงานอย่างต่อเนื่อง
- ภาวะวิกฤตการระบาดของโควิด-19 ขาดการรวมกลุ่ม ไม่สามารถดำเนินงานได้
- ขาดความต่อเนื่องในการสื่อสาร สร้างรับรู้ ในชุมชน และระหว่างหน่วยงาน
- ไม่มีการเชื่อมโยงข้ามเครือข่าย
- ขาดงบประมาณในการขับเคลื่อน และการประชาสัมพันธ์กระบวนการจัดทำและขับเคลื่อนธรรมนูญ
- การทำความเข้าใจในเรื่องของคำศัพท์ นิยาม

- กลไกการบูรณาการร่วมกับหน่วยงานภาคียังไม่มีชัดเจน
- ขาดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้อย่างต่อเนื่อง และไม่มีโอกาสได้แลกเปลี่ยนเรียนรู้ข้ามพื้นที่

ส่วนที่ 3 กระบวนการพัฒนาและขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพื้นที่

3.1 กระบวนการเตรียมความพร้อมก่อนการจัดทำธรรมนูญสุขภาพพื้นที่

3.1.1 มีการเตรียมคน (แกนนำ) ให้รู้จักและเข้าใจธรรมนูญสุขภาพแห่งชาติ ธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ และกระบวนการนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม

ประเด็น	จำนวน	ร้อยละ
มี	476	85.2
ไม่มี	31	5.5
ไม่ทราบ/ไม่ตอบ	52	9.3
รวม	559	100.0

กรณีมีการเตรียมคน (แกนนำ) ให้รู้จักและเข้าใจธรรมนูญสุขภาพแห่งชาติ ธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ และกระบวนการนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม

ประเด็น	จำนวน	ร้อยละ
1.1) จัดเวทีสร้างการรับรู้และความเข้าใจ	356	63.7
1.2) จัดวงพูดคุยกับส่วนราชการในพื้นที่ ผู้นำท้องถิ่น ท้องที่ กรรมการชุมชน	320	57.2
1.3) อื่นๆ ระบุ	0	0.0

กรณี ไม่มี การเตรียมคน (แกนนำ) ให้รู้จักและเข้าใจธรรมนูญสุขภาพแห่งชาติ ธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ และกระบวนการนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม **ระบุสาเหตุ** การประกาศใช้ในระยะเวลาสั้นๆ, การแพร่ระบาดของโควิด19, ขาดการเตรียมความพร้อม, จัดเวทีประชามติ ถอดบทเรียนพื้นที่, ได้รับเชิญให้เข้าร่วมจัดทำธรรมนูญฯ, ประกาศประชาสัมพันธ์ผ่านเวทีประชุม, ไม่ได้ดำเนินการต่อเนื่อง, ไม่ได้หยิบยกเอาเรื่องธรรมนูญสุขภาพมาประกอบ, ไม่พร้อมดำเนินการ, ไม่มีการดำเนินการอย่างต่อเนื่อง, ไม่มีเจ้าหน้าที่โดยตรงในการทำงาน และ ไม่มีผู้รับผิดชอบต่อ

3.1.2 กระบวนการค้นหาแกนนำร่วมพัฒนาและขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพื้นที่

ประเด็น	จำนวน	ร้อยละ
มี	465	83.2
ไม่มี	34	6.1
ไม่ทราบ/ไม่ตอบ	60	10.7
รวม	559	100.0

กรณีมีกระบวนการค้นหาแกนนำร่วมพัฒนาและขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพื้นที่

ประเด็น	จำนวน	ร้อยละ
1.1) จัดวางพูดคุยกับส่วนราชการในพื้นที่ ผู้นำท้องถิ่น ท้องที่ กรรมการชุมชน	382	68.3
1.2) อื่นๆ ระบุ	0	0.0

กรณี ไม่มี กระบวนการค้นหาแกนนำร่วมพัฒนาและขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ **ระบุงสาเหตุ** การขับเคลื่อนใช้เวลาสั้นๆ, การเมืองภายใน, ขาดความเข้าใจ, ขาดความรู้ในการพัฒนาและขับเคลื่อน, ขาดบุคลากรในการปฏิบัติการขับเคลื่อน, ชุมชนดำเนินการตามบริบทของตัวเอง, เบื้องต้นจัดวางพูดคุยกันกับเกษตรกร, ไม่ได้ดำเนินการต่อเนื่อง, อาศัยแกนนำที่ร่วมขับเคลื่อนกับท้องถิ่น, อาศัยจากการทำงานร่วมกันที่มีมาแต่ก่อน

3.1.3 ศักยภาพของทีมแกนนำในการพัฒนาและขับเคลื่อนธรรมนูญพื้นที่ที่มีที่โดดเด่น

ประเด็น	จำนวน	ร้อยละ
1) นักยุทธศาสตร์	133	23.8
2) นักประสาน	315	56.4
3) นักจัดการ	240	42.9
4) นักวิชาการ	279	49.9
5) นักสื่อสาร	104	18.6
6) อื่นๆ ระบุ	0	0.0

รายละเอียดเพิ่มเติมเกี่ยวกับทีมแกนนำในการพัฒนาและขับเคลื่อนธรรมนูญพื้นที่

ทีมแกนนำในการพัฒนาและขับเคลื่อนธรรมนูญพื้นที่	รายละเอียด
1) นักยุทธศาสตร์	กำนัน, ผู้ใหญ่บ้าน, ผู้บริหารท้องถิ่น, ประธานสภาฯ, สมาชิก อบท.
2) นักประสาน	กำนัน, ผู้ใหญ่บ้าน, อสม., อผส., อช., ตัวแทนกลุ่มองค์กรต่างๆ ในพื้นที่
3) นักจัดการ	จนท.อบท., คณะกรรมการหมู่บ้าน, อสม., อผส., อช., ตัวแทนกลุ่มองค์กรต่างๆ ในพื้นที่
4) นักวิชาการ	รพ.สต., รพ., สสอ., สสจ., มหาวิทยาลัย, สถาบันวิชาการ, เครือข่ายสมัชชาสุขภาพ, เครือข่ายโหนด สสส.
5) นักสื่อสาร	กำนัน, ผู้ใหญ่บ้าน, อสม., อผส., อช., ตัวแทนกลุ่มองค์กรต่างๆ ในพื้นที่
6) อื่นๆ ระบุ	-

3.1.4 เป้าหมายที่แกนนำจะร่วมดำเนินการขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพคืออะไร? (ตอบได้มากกว่า

1 ข้อ)

ประเด็น	จำนวน	ร้อยละ
1) การอยู่ร่วมกันอย่างสันติสุข	212	37.9
2) สุขภาพและสภาวะที่ดีของสังคม	334	59.7
3) กำหนดอนาคตของตนเอง	152	27.2
4) ระบบสภาวะที่ดี สอดคล้องกับบริบทของสังคม	337	60.3
5) ความเข้มแข็งและยั่งยืนของสังคม	242	43.3
6) อื่นๆ	0	0.0

3.1.5 ระบบการทำงานของการพัฒนาและขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพื้นที่เป็นอย่างไร? (ตอบได้

มากกว่า 1 ข้อ)

ประเด็น	รายละเอียด	จำนวน	ร้อยละ	ระบุเพิ่มเติม
1) ด้านบุคคล	1.1) ค้นหาแกนนำ	353	63.1	
	1.2) การจัดตั้งกลไก	244	43.6	
	1.3) การพัฒนาเสริมศักยภาพแกนนำ	324	58.0	
	1.4) อื่นๆ	0	0.0	
2) ด้านงบประมาณ	2.1) ขอรับการสนับสนุนจากหน่วยงาน องค์กรที่เกี่ยวข้อง ระบุ	309	55.3	สสส. สปสช. อปท.
	2.2) ประสานบูรณาการงบประมาณกับหน่วยงาน องค์กรที่เกี่ยวข้อง (ได้ประโยชน์ร่วมกัน) ระบุ สปสช. สสส. สช.	258	46.2	
	2.3) อื่นๆ	0	0.0	
3) ด้านองค์ความรู้และทุนทางสังคม	3.1) ศึกษาองค์ความรู้หรือทุนความรู้ของพื้นที่	357	63.9	
	3.2) จัดทำข้อมูลเพื่อการสื่อสาร	212	37.9	
	3.3) ทบทวนทุนทางสังคม	236	42.2	
	3.4) นำเทคโนโลยีสารสนเทศมาใช้ในกิจกรรมต่างๆ	132	23.6	
	3.5) อื่น ๆ	0	0.0	
	4.1) การประสานงานสร้างความร่วมมือ	327	58.5	

ประเด็น	รายละเอียด	จำนวน	ร้อยละ	ระบุเพิ่มเติม
4) ด้านการจัดการ	4.2) การแลกเปลี่ยนเรียนรู้	256	45.8	
	4.3) การทำงานเป็นทีม	286	51.2	
	4.4) รวบรวมข้อมูลของพื้นที่	240	42.9	
	4.5) อื่น ๆ.....	0	0.0	
5) ด้านวัสดุอุปกรณ์	5.1) ขอรับการสนับสนุนจากหน่วยงาน องค์กรที่เกี่ยวข้อง ระบุ สปสช. สสส. สช.	248	44.4	
	5.2) ประสานบูรณาการการทำงานกับหน่วยงาน องค์กรที่เกี่ยวข้อง (ได้ประโยชน์ร่วมกัน) ระบุ	196	35.1	
	5.3) อื่น ๆ	0	0.0	

3.1.6 มีการใช้ช่องทางการสื่อสารสร้างการรับรู้ สร้างความเข้าใจ และประโยชน์ของธรรมนูญสุขภาพพื้นที่อย่างไร? (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

ประเด็น	จำนวน	ร้อยละ
1) ผ่านเวทีประชาคมของหมู่บ้าน ตำบล	409	73.2
2) ผ่านแกนนำกลุ่ม ผู้นำชุมชน	376	73.2
3) ผ่านสถานีวิทยุชุมชน / หอกระจายข่าว	185	67.3
4) ผ่านการประชุม	297	33.1
5) ผ่านสื่อโซเชียล เว็บไซต์ เพจบุ๊ก กลุ่มไลน์ต่างๆ	163	53.1
6) อื่นๆ	0	0.0

3.1.7 มีการสื่อสารตลอดกระบวนการพัฒนาและขับเคลื่อนธรรมนูญอย่างไร? (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

ประเด็น	รายละเอียด	จำนวน	ร้อยละ	ระบุเพิ่มเติม
1) ก่อน	1.1) มี ระบุ	406	72.6	- การประชุมติดตาม ประเมินผล - การประชุมในเวทีผู้นำชุมชน ผู้นำท้องถิ่น - การประชุมถอดบทเรียน - หอกระจายข่าว - Social Media
	1.2) ไม่มี ระบุสาเหตุ	48	8.6	
	ไม่ทราบ/ไม่ตอบ	105	18.8	
	รวม	559	100.0	
2) ระหว่าง	2.1) มี ระบุ	390	69.8	- การประชุมติดตาม ประเมินผล
	2.2) ไม่มี ระบุสาเหตุ	35	6.3	

ประเด็น	รายละเอียด	จำนวน	ร้อยละ	ระบุเพิ่มเติม
	ไม่ทราบ/ไม่ตอบ	134	24.0	- การประชุมในเวทีผู้นำชุมชน ผู้นำท้องถิ่น - การประชุมถอดบทเรียน - หอกระจายข่าว - Social Media
	รวม	559	100.0	
3) หลัง	3.1) มี ระบุ	346	61.9	- การประชุมติดตาม ประเมินผล
	3.2) ไม่มี ระบุสาเหตุ	47	8.4	- การประชุมในเวทีผู้นำชุมชน
	ไม่ทราบ/ไม่ตอบ	166	29.7	ผู้นำท้องถิ่น
	รวม	559	100.0	- การประชุมถอดบทเรียน - Social Media

3.1.8 มีการจัดตั้งคณะทำงานพัฒนาและขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพื้นที่หรือไม่?

ประเด็น	จำนวน	ร้อยละ
1) มี	347	62.1
2) ไม่มี ระบุสาเหตุ มีกลไกเดิมอยู่แล้ว และสอดคล้องกับบทบาทหน้าที่เดิม	27	4.8
ไม่ทราบ/ไม่ตอบ	185	33.1
รวม	555	100.0

3.1.9 กลไกคณะกรรมการหรือคณะทำงานพัฒนาและขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพื้นที่

ประกอบด้วยภาคส่วนใดบ้าง? (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

ประเด็น	รายละเอียด	จำนวน	ร้อยละ
1) ภาครัฐ ระบุ	อปท., รพ.สต., โรงเรียน, สสอ., สสจ., รพ.	353	63.1
2) ภาควิชาการ ระบุ	มหาวิทยาลัย วิทยาลัย สถาบันวิชาการ	198	35.4
3) ภาคประชาสังคม (ประชาชน และเอกชน) ระบุ	กลุ่มองค์กรต่างๆ ในพื้นที่, สภาองค์กรชุมชน, โหนด สสส., สมัชชาสุขภาพจังหวัด, กขป. พขอ.	346	61.9
4) อื่นๆ	-	0	0.0

3.1.10 กลไกคณะกรรมการหรือคณะทำงานพัฒนาและขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ทำหน้าที่อะไรบ้าง? (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

ประเด็น	จำนวน	ร้อยละ
1) อำนวยการ บริหารในภาพรวม	263	47.0
2) รับผิดชอบกระบวนการจัดทำธรรมนูญสุขภาพพื้นที่	316	56.5
3) รับผิดชอบกระบวนการขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพื้นที่	305	54.6
4) รับผิดชอบกระบวนการติดตามประเมินผลธรรมนูญสุขภาพพื้นที่	198	35.4
5) อื่นๆ ระบุ	0	0.0

3.1.11 มีการเก็บรวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูลเพื่อนำไปยกร่างธรรมนูญสุขภาพพื้นที่อย่างไร?

ข้อมูล	แหล่งข้อมูล	วิธีการจัดเก็บข้อมูล	ผู้ร่วมวิเคราะห์
ข้อมูลทั่วไปของพื้นที่	-ชุมชน -ปราชญ์ชาวบ้าน -อปท. -รพ.สต. -แผนพัฒนาชุมชน -แผนพัฒนาท้องถิ่น -เว็บไซต์ อปท.	-เอกสาร -การสำรวจ -สอบถาม/สัมภาษณ์ -ประชาคม	-คณะกรรมการพัฒนา ธรรมนูญในพื้นที่ -ผู้นำชุมชน -กลุ่มองค์กรในพื้นที่ -อปท. -รพ.สต.
ข้อมูลด้านสุขภาพ	-อสม. -รพ.สต. -สสอ. -รพ.	-เอกสาร -การสำรวจ -สอบถาม/สัมภาษณ์ -ประชาคม	-คณะกรรมการพัฒนา ธรรมนูญในพื้นที่ -ผู้นำชุมชน -กลุ่มองค์กรในพื้นที่ -อปท. -รพ.สต.
ข้อมูลด้านสังคม	-ชุมชน -ปราชญ์ชาวบ้าน -อปท. -รพ.สต. -แผนพัฒนาชุมชน -แผนพัฒนาท้องถิ่น -เว็บไซต์ อปท.	-เอกสาร -การสำรวจ -สอบถาม/สัมภาษณ์ -ประชาคม	-คณะกรรมการพัฒนา ธรรมนูญในพื้นที่ -ผู้นำชุมชน -กลุ่มองค์กรในพื้นที่ -อปท. -รพ.สต.
ข้อมูลด้านเศรษฐกิจ	-ชุมชน -ปราชญ์ชาวบ้าน -อปท. -รพ.สต.	-เอกสาร -การสำรวจ -สอบถาม/สัมภาษณ์ -ประชาคม	-คณะกรรมการพัฒนา ธรรมนูญในพื้นที่ -ผู้นำชุมชน -กลุ่มองค์กรในพื้นที่

ข้อมูล	แหล่งข้อมูล	วิธีการจัดเก็บข้อมูล	ผู้ร่วมวิเคราะห์
	-แผนพัฒนาชุมชน -แผนพัฒนาท้องถิ่น -เว็บไซต์ อปท.		-อปท. -รพ.สต.
ข้อมูลด้านสิ่งแวดล้อม	-ชุมชน -ปราชญ์ชาวบ้าน -อปท. -รพ.สต. -แผนพัฒนาชุมชน -แผนพัฒนาท้องถิ่น -เว็บไซต์ อปท.	-เอกสาร -การสำรวจ -สอบถาม/สัมภาษณ์ -ประชาคม	-คณะกรรมการพัฒนา ธรรมนูญในพื้นที่ -ผู้นำชุมชน -กลุ่มองค์กรในพื้นที่ -อปท. -รพ.สต.
ข้อมูลสภาพปัญหา	-ชุมชน -ปราชญ์ชาวบ้าน -อปท. -รพ.สต. -แผนพัฒนาชุมชน -แผนพัฒนาท้องถิ่น -เว็บไซต์ อปท.	-เอกสาร -การสำรวจ -สอบถาม/สัมภาษณ์ -ประชาคม	-คณะกรรมการพัฒนา ธรรมนูญในพื้นที่ -ผู้นำชุมชน -กลุ่มองค์กรในพื้นที่ -อปท. -รพ.สต.
ข้อมูลสถานการณ์ นโยบาย แผนงาน โครงการของหน่วยงาน รัฐ ท้องถิ่น	-ชุมชน -ปราชญ์ชาวบ้าน -อปท. -รพ.สต. -แผนพัฒนาชุมชน -แผนพัฒนาท้องถิ่น -เว็บไซต์ อปท.	-เอกสาร -การสำรวจ -สอบถาม/สัมภาษณ์ -ประชาคม	-คณะกรรมการพัฒนา ธรรมนูญในพื้นที่ -ผู้นำชุมชน -กลุ่มองค์กรในพื้นที่ -อปท. -รพ.สต.
ข้อมูลศักยภาพพื้นที่	-ชุมชน -ปราชญ์ชาวบ้าน -อปท. -รพ.สต. -แผนพัฒนาชุมชน -แผนพัฒนาท้องถิ่น -เว็บไซต์ อปท.	-เอกสาร -การสำรวจ -สอบถาม/สัมภาษณ์ -ประชาคม	-คณะกรรมการพัฒนา ธรรมนูญในพื้นที่ -ผู้นำชุมชน -กลุ่มองค์กรในพื้นที่ -อปท. -รพ.สต.

ข้อมูล	แหล่งข้อมูล	วิธีการจัดเก็บข้อมูล	ผู้ร่วมวิเคราะห์
ข้อมูลต้นทุนทางสังคม	-ชุมชน -ปราชญ์ชาวบ้าน -อปท. -รพ.สต. -แผนพัฒนาชุมชน -แผนพัฒนาท้องถิ่น -เว็บไซต์ อปท.	-เอกสาร -การสำรวจ -สอบถาม/สัมภาษณ์ -ประชาคม	-คณะกรรมการพัฒนา ธรรมนูญในพื้นที่ -ผู้นำชุมชน -กลุ่มองค์กรในพื้นที่ -อปท. -รพ.สต.
ข้อมูลความต้องการของ ประชาชน	-ชุมชน -ปราชญ์ชาวบ้าน -อปท. -รพ.สต. -แผนพัฒนาชุมชน -แผนพัฒนาท้องถิ่น -เว็บไซต์ อปท.	-เอกสาร -การสำรวจ -สอบถาม/สัมภาษณ์ -ประชาคม	-คณะกรรมการพัฒนา ธรรมนูญในพื้นที่ -ผู้นำชุมชน -กลุ่มองค์กรในพื้นที่ -อปท. -รพ.สต.
ข้อมูลเรื่องราวดีดีของ พื้นที่	-ชุมชน -ปราชญ์ชาวบ้าน -อปท. -รพ.สต. -แผนพัฒนาชุมชน -แผนพัฒนาท้องถิ่น -เว็บไซต์ อปท.	-เอกสาร -การสำรวจ -สอบถาม/สัมภาษณ์ -ประชาคม	-คณะกรรมการพัฒนา ธรรมนูญในพื้นที่ -ผู้นำชุมชน -กลุ่มองค์กรในพื้นที่ -อปท. -รพ.สต.
ข้อมูล อื่นๆ	-	-	-

3.1.12 พบปัญหา อุปสรรคในการเตรียมความพร้อมก่อนการจัดทำธรรมนูญสุขภาพพื้นที่

- ข้อมูลไม่ครอบคลุม ขาดความทันสมัย
- แคนนำขาดความรู้ในการเชื่อมโยง
- ระยะเวลาในการวิเคราะห์ค่อนข้างจำกัด
- ไม่มีงบประมาณในการดำเนินงาน
- ด้านความรู้ความเข้าใจของตัวแทนที่ยกร่างธรรมนูญฯ
- ขาดการนำเสนอปัญหา มุมมองใหม่ๆส่วนมากจะมอบการตัดสินใจให้เจ้าหน้าที่สาธารณสุข
- องค์กรประกอบ ของกลไกของทีมไม่หลากหลาย
- การเปลี่ยนแปลงคณะทำงาน

- ประชาชนยังไม่เข้าใจในการทำงาน
- คณะทำงานยังขาดความรู้ความเข้าใจอย่างลึกซึ้งเกี่ยวกับกระบวนการธรรมณูญสุภาพ
- ความร่วมมือของชุมชนระดับครัวเรือนน้อย

3.2 กระบวนการจัดทำธรรมณูญสุภาพพื้นที่

3.2.1 กิจกรรมที่ดำเนินการยกร่างธรรมณูญสุภาพพื้นที่มีอะไรบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

ประเด็น	จำนวน (ทั้งหมด 559 ชุด)	ร้อยละ (ของ ทั้งหมด 559 ชุด)
1) กำหนดภาพฝัน ภาพพึงประสงค์ร่วมกัน	345	61.7
2) การศึกษา ประมวลผล และวิเคราะห์ข้อมูลที่เกี่ยวข้องอย่างรอบด้าน	311	55.6
3) การระบุนผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่เกี่ยวข้องในแต่ละหมวด/ประเด็น	316	56.5
4) จัดเวทีพัฒนาข้อเสนอต่อแนวทางพัฒนาหรือแก้ไขปัญหา	328	58.7
5) การยกร่างเนื้อหาธรรมณูญสุภาพพื้นที่รายหมวด/ประเด็น	326	58.3
6) กำหนดเป้าหมายและวิธีวัดผลการบรรลุเป้าหมายของธรรมณูญสุภาพพื้นที่	258	46.2
7) อื่นๆ	0	0.0

3.2.2 ใครมีส่วนร่วมในการยกร่างเนื้อหาธรรมณูญสุภาพพื้นที่ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

ประเด็น	จำนวน (ทั้งหมด 559 ชุด)	ร้อยละ (ของ ทั้งหมด 559 ชุด)
1) ผู้นำ/แกนนำ	414	74.1
2) กลไก หรือคณะทำงาน	342	61.2
3) องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	399	71.4
4) สภาองค์กรชุมชน	229	41.0
5) โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.)	374	66.9
6) ชุมชน	341	61.0
7) ส่วนท้องถิ่น (กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน)	366	65.5
8) องค์กรศาสนา ระบุ วัด มัสยิด	208	37.2
9) อื่นๆ ระบุ	0	0.0

3.2.3 มีแนวทางการรับฟังความคิดเห็นและหาฉันทมติอย่างไร? (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

ประเด็น	จำนวน (ทั้งหมด 559 ชุด)	ร้อยละ (ของ ทั้งหมด 559 ชุด)
1) วางแผนการรับฟังความคิดเห็น	353	63.1
2) เตรียมข้อมูลกลุ่มเป้าหมาย	207	37.0
3) กำหนดรูปแบบ กระบวนการขั้นตอน และ กลุ่มเป้าหมายการรับฟังความคิดเห็น	315	56.4
4) เตรียมเครื่องมือและเนื้อหาสำหรับสื่อสารทำความเข้าใจร่างธรรมนูญฯ และขั้นตอนรับฟังฯ	229	41.0
5) รวบรวม วิเคราะห์ข้อมูล และนำความเห็นมา ปรับปรุงร่างฯ จนได้ธรรมนูญสุขภาพพื้นที่	316	56.5

3.2.4 การรับฟังความคิดเห็นและหาฉันทมติในช่องทางใดบ้าง? (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

ประเด็น	จำนวน (ทั้งหมด 559 ชุด)	ร้อยละ (ของ ทั้งหมด 559 ชุด)
1) การประชุม	394	70.5
2) เวทีประชาคม	394	70.5
3) เวทีสาธารณะ	163	29.2
4) เวทีสมัชชาสุขภาพ	75	13.4
5) การทำประชาคม	84	15.0
6) การเสนอความเห็นเป็นเอกสาร	81	14.5
7) อื่นๆ	0	0.0

3.2.5 มีแนวทางในการปรับปรุงร่างธรรมนูญสุขภาพพื้นที่อย่างไร? (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

ประเด็น	จำนวน (ทั้งหมด 559 ชุด)	ร้อยละ (ของ ทั้งหมด 559 ชุด)
1) กำหนดกรอบแนวทางและเครื่องมือในการเก็บรวบรวม และวิเคราะห์ข้อมูล	330	59.0
2) กำหนดเกณฑ์พิจารณาข้อมูลความคิดเห็นแบบง่าย ๆ	269	48.1
3) จัดทำเอกสารประกอบการปรับปรุงร่างธรรมนูญฯ	265	47.4
4) การสื่อสารให้เห็นความสำคัญของขั้นตอนการปรับปรุงร่าง ฯ เกณฑ์การพิจารณา	215	38.5

ประเด็น	จำนวน (ทั้งหมด 559 ชุด)	ร้อยละ (ของ ทั้งหมด 559 ชุด)
5) อื่นๆ	0	0.0

3.2.6 ในการพัฒนาธรรมนุญสุขภาพพื้นที่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากหน่วยงานใดเป็นหลัก? (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

ประเด็น	จำนวน (ทั้งหมด 559 ชุด)	ร้อยละ (ของ ทั้งหมด 559 ชุด)
1) สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.)	139	24.9
2) สมัชชาสุขภาพจังหวัด/4PW	100	17.9
3) คณะกรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชน (กขป.)	17	3.0
4) หน่วยงานสาธารณสุข (สสจ./สสอ./รพ.)	167	29.9
5) คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)	69	12.3
6) สำนักงานพัฒนาชุมชน (พช.)	17	3.0
7) พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด (พมจ.)	16	2.9
8) สถาบันวิชาการ ระบุ มหาวิทยาลัย วิทยาลัย สถาบัน วิชาการ	5	0.9
9) องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อบจ., อบต., เทศบาล)	282	50.4
10) สถาบันพัฒนาองค์กรชุมชน (พอช.)	22	3.9
11) สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.)	73	13.1
12) สำนักงานกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)	119	21.3
13) อื่นๆ ระบุ.....	0	0.0

3.2.7 ภาคิเครือข่ายร่วมสนับสนุนการจัดทำธรรมนุญสุขภาพพื้นที่? (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

ประเด็น	จำนวน (ทั้งหมด 559 ชุด)	ร้อยละ (ของ ทั้งหมด 559 ชุด)
1) สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.)	147	26.3
2) สมัชชาสุขภาพจังหวัด/4PW	145	25.9
3) คณะกรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชน (กขป.)	28	5.0

ประเด็น	จำนวน (ทั้งหมด 559 ชุด)	ร้อยละ (ของ ทั้งหมด 559 ชุด)
4) หน่วยงานสาธารณสุข (สสจ./สสอ./รพ.)	261	46.7
5) คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)	92	16.5
6) สำนักงานพัฒนาชุมชน (พช.)	28	5.0
7) พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด (พมจ.)	22	3.9
8) สถาบันวิชาการ ระบุ มหาวิทยาลัย วิทยาลัย สถาบัน วิชาการ	10	1.8
9) องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อบจ., อบต., เทศบาล)	310	55.5
10) สถาบันพัฒนาองค์กรชุมชน (พอช.)	39	7.0
11) สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.)	78	14.0
12) สำนักงานกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)	135	24.2
13) อื่นๆ ระบุ.....	0	0.0

3.2.8 พบปัญหา อุปสรรค ในการจัดทำธรรมนูญสุขภาพพื้นที่

ด้านงบประมาณ

- ขาดงบประมาณสนับสนุนในการดำเนินติดตามประเมินผลต่อเนื่องทุกปี
- ขาดงบประมาณในการทำรูปเล่มธรรมนูญ

ด้านคน กลไก การขับเคลื่อน

- ขาดหน่วยงานรับผิดชอบหลัก ขาดความต่อเนื่อง
- ในทางปฏิบัติขาดผู้รับผิดชอบหลักในการดำเนินงาน ประสานงาน ขับเคลื่อน ที่ต่อเนื่อง
- ไม่มีแกนนำขับเคลื่อนการดำเนินงาน
- การมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย
- ขาดหน่วยงานวิชาการ และนักวิชาการ สนับสนุนต่อเนื่อง
- ผู้ประสานงานโยกย้าย

ด้านระยะเวลา

- ข้อจำกัดเรื่องระยะเวลาและงบประมาณ
- การเป็นหน่วยงานภาครัฐ ประชาชน ประชาสังคม ทำให้ระยะเวลาในการจัดทำร่าง พิจารณาร่าง ไม่เพียงพอ

ด้านความรู้ ความเข้าใจ

- การประสานงาน การทำความเข้าใจ และการบูรณาการการทำงาน

- ทำความเข้าใจกับประเด็นที่มีผู้มีส่วนได้เสีย
- การเชื่อมโยงประเด็นต่างๆ และภาคีให้มีการทำงานบูรณาการกัน
- ความไม่เข้าใจและไม่มั่นใจในธรรมนูญสุขภาพ
- ประชาชนยังไม่เข้าใจคำว่าการจัดทำธรรมนูญสุขภาพ

การสื่อสารทำความเข้าใจ

- ความไม่ชัดเจนของต้นแบบที่ให้พื้นที่ไปถอดบทเรียน ว่าพื้นที่ที่ต้องทำธรรมนูญแบบครอบคลุม หรือสามารถแยกรายประเด็นได้
- การทำความเข้าใจกับภาคีในทุกกระบวนการของการทำธรรมนูญ
- การทำความเข้าใจ การมีส่วนร่วมจากท้องถิ่นท้องถิ่น
- การรับรู้เฉพาะบางกลุ่ม
- ขาดการประสานงานอย่างต่อเนื่องระหว่างคณะทำงานและภาคีเครือข่าย

ด้านการดำเนินงาน

- การทำงานอย่างต่อเนื่อง
- ความไม่ต่อเนื่องในการดำเนินงาน
- งานมากทำให้การทำงานไม่ต่อเนื่อง
- ขาดความร่วมมือจากผู้นำท้องถิ่น ท้องถิ่น และยังไม่เข้าใจกระบวนการธรรมนูญจะพัฒนาท้องถิ่น

ผู้นำ - ขาดผู้นำในการขับเคลื่อน ทำให้ไม่ต่อเนื่อง

อื่นๆ - โควิด19

- ความขัดแย้งในชุมชน

3.3 กระบวนการขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพื้นที่

3.3.1 ในปัจจุบันธรรมนูญสุขภาพพื้นที่มีการประกาศใช้ มีการขับเคลื่อนหรือไม่?

ประเด็น	จำนวน	ร้อยละ
1) ประกาศใช้ มีการขับเคลื่อน	302	54.0
2) ไม่ประกาศใช้ แต่มีการขับเคลื่อน	66	11.8
3) รอการประกาศใช้	22	3.9
4) ไม่ประกาศใช้ ไม่มีการขับเคลื่อน ระบุสาเหตุ	69	12.4
ไม่ทราบ/ไม่ตอบ	100	17.9
รวม	559	100

3.3.2 มีการประกาศใช้ธรรมนูญสุขภาพพื้นที่อย่างเป็นทางการหรือไม่ อย่างไร?

ประกาศใช้ ธรรมนูญฯ	วัน/เวลา/ปี	กิจกรรมที่ทำในวัน ประกาศฯ	เหตุผลประกอบ	ร้อยละ
ประกาศใช้ 298 (53.3%)		- จัดมหกรรมสุขภาพ - จัดเวทีประชุม ประชาคม - จัดเวทีลงนามความ ร่วมมือ - การเดินรณรงค์ ปั่น จักรยาน	1) ทำให้เกิดการยอมรับของ ชุมชนและถือปฏิบัติ	245 (82.2%)
			2) หน่วยงานที่เกี่ยวข้องรับรู้ และ สนับสนุนตามบทบาทหน้าที่	218 (73.2%)
			3) ชุมชน และหน่วยงานที่ เกี่ยวข้องเข้ามามีส่วนร่วมผลักดัน ข้อตกลงต่างๆ	221 (74.2%)
			4) อื่นๆ	0.0
ไม่ประกาศใช้ 84 (15.0%)			1) ชุมชน และหน่วยงานที่ เกี่ยวข้องเข้ามามีส่วนร่วมใน การจัดทำธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ ทุกขั้นตอนจึงเกิดการยอมรับ และนำไปสู่การปฏิบัติได้เลย	68 (80.9%)
			2) ประชาชนรับรู้ปัญหาของพื้นที่ อยู่แล้วสามารถขับเคลื่อนได้เลย	48 (57.1%)
			3) อื่นๆ	
ไม่ทราบ/ไม่ ตอบ 177 (31.7%)				
รวม 100.0				

3.3.3 ปัจจัยที่ทำให้ธรรมนูญสุขภาพพื้นที่เกิดการยอมรับของประชาชนในพื้นที่? (ตอบได้มากกว่า

1 ข้อ)

ประเด็น	จำนวน	ร้อยละ
1) สอดคล้องกับปัญหาและบริบทของชุมชน	175	31.3
2) ทุกฝ่ายเข้ามามีส่วนร่วมตลอดกระบวนการ	296	53.0
3) ผู้นำให้ความสำคัญ	135	24.2
4) อื่นๆ	0	0.0

3.3.4 นำสาระในธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ไปขับเคลื่อนสู่การปฏิบัติอย่างไร?

ประเด็น	จำนวน	ร้อยละ
1) ครอบคลุม	212	37.9
2) บางหมวดหรือบางประเด็น ระบุ - ด้านสุขภาพ การป้องกันโรคติดต่อ - นิยามศัพท์ - ด้านสังคม วัฒนธรรม - ด้านสิ่งแวดล้อม - การจัดการขยะจากครัวเรือน - พฤติกรรมสุขภาพ - การส่งเสริมสุขภาพ - การขับเคลื่อนการงดใช้สารเคมี - การสร้างการมีส่วนร่วมของชุมชน - ส่งเสริมด้านสุขภาพจิต - ห้ามฉีดยาฆ่าหญ้า - ห้ามขับขีรถเร็ว หวาดเสียว เสียงดัง - บ้านเรือนไม่มีลูกน้ำยุงลาย - การมีส่วนร่วมในการจัดการทรัพยากร - ความปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สิน - ตามปัญหาและความต้องการของชุมชน - อยู่ดีตามวิถีพอเพียง - หลีกเลี่ยงอบายมุข - สืบค้นภูมิปัญญา - การศึกษาดีมีคุณธรรม/น้อมนำจิตอาสา/รักษาสีงแวดล้อมฯลฯ - การป้องกันควบคุมโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี - เศรษฐกิจพอเพียง - ความมั่นคง - ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม - งดเหล้า ควบคุมการใช้สารเคมีเกษตร - ส่งเสริมการทำเกษตรอินทรีย์ - การรณรงค์ให้ลดเค็ม - อุบัติเหตุ	151	27.0

ประเด็น	จำนวน	ร้อยละ
- ใช้เลือดออก - การพ่นรำภูไท ในงานบุญประเพณี ไหว้ปู่หมเหล็กข์ บุญประจำปี - การช่วยเหลือกลุ่มเปราะบางทางสังคม		
3) อื่น ๆ.....	0	0.0
ไม่ทราบ/ไม่ตอบ	196	35.1
รวม	559	100.0

3.3.5 มีการจัดตั้งกลไกคณะทำงานขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพื้นที่สู่การปฏิบัติหรือไม่?

ประเด็น	จำนวน	ร้อยละ
1) มี	343	61.4
2) ไม่มี ระบุสาเหตุ มีกลไกเดิมอยู่แล้ว, ยังไม่ประกาศ, ไม่มีการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง	32	5.7
ไม่ทราบ/ไม่ตอบ	184	32.9
รวม	559	100.0

3.3.6 มีแนวทางการขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพื้นที่สู่การปฏิบัติอย่างไร? (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

ประเด็น	จำนวน	ร้อยละ
1) กำหนดเป้าหมายและแนวคิดสำคัญในแต่ละหมวด	311	55.6
2) วิเคราะห์ต้นทุนและศักยภาพของพื้นที่ ในแต่ละหมวด	210	37.6
3) กำหนดกลยุทธ์และวิธีการขับเคลื่อนเพื่อบรรลุเป้าหมายในแต่ละหมวด	225	40.3
4) กำหนดวิธีการติดตาม ประเมินผล และสร้างขวัญกำลังใจ	204	36.5
5) การสื่อสารประชาสัมพันธ์	241	43.1
6) จัดทำแผนปฏิบัติการขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพื้นที่	217	38.8
7) อื่นๆ	0	0.0

3.3.7 การขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพื้นที่มีรูปแบบและช่องทางใดบ้าง? (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

ประเด็น	รายละเอียด	จำนวน	ร้อยละ
1) ผ่านกฎกติกา มาตรการ หรือข้อตกลง ร่วมของชุมชน โปรด ระบุ	- งานบุญ งานศพปลอดเหล้า - การจัดการขยะในครัวเรือน - การป้องกันอุบัติเหตุ - การแพร่ระบาดโควิด-19	295	52.8

ประเด็น	รายละเอียด	จำนวน	ร้อยละ
	- การจัดการทรัพยากร		
2) ผ่านนโยบายของภาครัฐหรือท้องถิ่น ไปรตระบุ	ข้อบัญญัติและแผนพัฒนา 3 ปี ของท้องถิ่น	171	30.6
3) ผ่านแผนงานโครงการภายใต้ความร่วมมือหรือการทำข้อตกลง (MOU) ไปรตระบุ	- การสร้างเสริมสุขภาพพร้อมกับ รพ.สต. - การพัฒนาหลักสูตรในโรงเรียน - การเสริมสร้างอาชีพพร้อมกับ พช. กศน.	142	25.4
4) ผ่านการเชื่อมโยงและกลไกบูรณาการงานในพื้นที่		127	22.7
	4.1) คณะกรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชน (กขป.)	21	16.5
	4.2) คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับจังหวัด (พชจ.)	17	13.4
	4.3) คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)	62	48.8
	4.4) คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับตำบล (พชต.)	85	66.9
	4.5) คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับเขต (พชช.)	9	7.1
	4.6) สภาองค์กรชุมชน	32	25.2
	4.7) อื่นๆ	0	0.0
5) อื่นๆ ระบุ		0	0.0

3.3.8 พบปัญหา อุปสรรค ในการขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพื้นที่

ด้านงบประมาณ

- ไม่มีงบที่ต่อเนื่อง
- ขาดงบประมาณ

ด้านคน กลไก การขับเคลื่อน

- คนทำงานน้อย และไม่ต่อเนื่อง
- กลไกคณะทำงานที่ยังไม่ชัดเจนและทำงานไม่ต่อเนื่อง
- แคนนำขับเคลื่อนเป็นเจ้าหน้าที่มีการโยกย้ายทำให้ขาดการขับเคลื่อน

- คณะทำงาน/แกนนำ ยังขาดประสบการณ์และทักษะในการขับเคลื่อนงาน

ด้านระยะเวลา

- ระยะเวลาในการดำเนินการน้อยเกินไป

ด้านความรู้ ความเข้าใจ

- การทำความเข้าใจต่อเรื่องธรรมนูญ การปฏิบัติจริงในพื้นที่
- การทำความเข้าใจในการขับเคลื่อนธรรมนูญทุกขั้นตอน เนื่องจากเป็นเรื่องใหม่ของชุมชน

การดำเนินงาน

- ไม่มีการทบทวน ขาดการประเมินผล
- ยังขยับได้ไม่ครบทุกหมวด
- ขาดการทบทวนธรรมนูญสุขภาพ ไม่เป็นปัจจุบันในบางประเด็นล้ำสมัย
- ขาดความร่วมมือจากชุมชนที่ไม่ปฏิบัติตาม
- การมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย
- ขาดหน่วยงานรับผิดชอบหลัก ขาดความต่อเนื่อง
- ความไม่ต่อเนื่องของกิจกรรม บุคลากร และแผนงานที่ยาวนาน

ผู้นำ

- ขาดผู้นำในการขับเคลื่อน
- ภารกิจของแกนนำหลักมีมาก ทำให้ไม่สามารถขับเคลื่อนได้ตามแผนฯ
- ผู้นำท้องถิ่น ท้องที่ มีภารกิจมาก
- แกนนำเสียชีวิต ขาดความต่อเนื่อง
- ผู้บริหารยังไม่เห็นความสำคัญ

อื่นๆ

- ธรรมนูญใช้ภาษาทางกฎหมายยุ่งยาก ซับซ้อนและเนื้อหาหมาก ทำให้การนำไปใช้ลำบาก
- ประชาชนขาดความเข้าใจไม่สนใจที่จะดำเนินการอย่างจริงจัง
- การร่วมมือของประชาชนการขับเคลื่อนให้เกิดรูปธรรมยาก
- การแพร่ระบาดของโควิด-19

3.4 กระบวนการติดตามและประเมินผล

3.4.1 มีการติดตามและประเมินผลความสำเร็จธรรมนูญสุขภาพพื้นที่หรือไม่?

ประเด็น	รายละเอียด	ร้อยละ
1) มี ชั้นระหว่างดำเนินการ ระบุ	88	15.7
2) มี ชั้นสิ้นสุดโครงการ ระบุ	46	8.3
3) มี ชั้นระหว่างดำเนินการ ระบุ และ ชั้นสิ้นสุดโครงการ ระบุ	75	13.4
4) ไม่มี ระบุ สาเหตุ(ข้ามไปตอบส่วนที่ 4)	155	27.7
ไม่ทราบ/ไม่ตอบ	195	34.9
รวม	559	100.0

3.4.2 มีการวางแผนทบทวนปรับปรุงธรรมนูญสุขภาพพื้นที่อย่างไร?

ประเด็น	จำนวน	ร้อยละ
1) ทุกปี	113	20.2
2) ทุก 2 ปี	73	13.1
3) อื่นๆ ระบุ	0	0.0
ไม่ทราบ/ไม่ตอบ	373	66.7
รวม	559	100.0

3.4.3 มีการจัดตั้งกลไกคณะทำงานติดตามและประเมินผลธรรมนูญสุขภาพพื้นที่หรือไม่?

ประเด็น	จำนวน	ร้อยละ
1) มี	198	35.4
2) ไม่มี ระบุ สาเหตุ คนในพื้นที่มีน้อย และแต่ละฝ่ายต่างมีภารกิจ สวมหมวกหลายใบ มีกลไกการทำงานเดิมอยู่แล้ว	60	10.7
ไม่ทราบ/ไม่ตอบ	301	53.9
รวม	559	100.0

3.4.4 ธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ที่มีการติดตามประเมินผลโดยใคร? (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

ประเด็น	จำนวน	ร้อยละ
1) คนในพื้นที่	206	36.9
2) คนนอกพื้นที่ ระบุ นักวิชาการ อาจารย์มหาวิทยาลัย โหนด สสส. ทีมสมัชชาสุขภาพจังหวัด	22	3.9
3) ร่วมกันระหว่างคนในพื้นที่และคนนอกพื้นที่	70	12.5

3.4.5 มีแนวทางการติดตามและประเมินผลเพื่อทบทวนปรับปรุงธรรมนูญสุขภาพพื้นที่อย่างไร? (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

ประเด็น	จำนวน	ร้อยละ
1) ศึกษาทำความเข้าใจสิ่งที่ต้องการประเมินธรรมนูญฯ พร้อมกำหนดวัตถุประสงค์การประเมิน	191	34.2
2) ศึกษารูปแบบการประเมินและเลือกเครื่องมือประเมินผลให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์	118	21.1
3) กำหนดขอบเขตเนื้อหา และประเด็นการประเมิน	119	21.3

ประเด็น	จำนวน	ร้อยละ
4) ออกแบบการประเมิน การเก็บรวบรวมข้อมูล และเครื่องมือที่ใช้เก็บรวบรวมข้อมูล	117	20.9
5) การวิเคราะห์ประมวลผลข้อมูล สรุปและอภิปรายผลการประเมิน พร้อมเขียนรายงาน	106	19.0
6) อื่นๆ	0	0.0

3.4.6 มีขอบเขตในการประเมินอย่างไร? (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

ประเด็น	จำนวน	ร้อยละ
1) บริบทหรือปัจจัยแวดล้อม (context)	196	35.1
2) ปัจจัยนำเข้า (input)	149	26.7
3) กระบวนการ (process)	178	31.8
4) ผลผลิต (Product)	160	28.6
5) ผลที่ตามมา (out come)	178	31.8
6) ผลกระทบ (impact)	151	27.0
7) อื่นๆ	0	0.0

3.4.7 เลือกใช้เครื่องมือใดในการติดตามและประเมินผลธรรมาภิบาลพื้นที่? (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

ประเด็น	จำนวน	ร้อยละ
1) เครื่องมือประเมินตนเอง (Self Assessment)	120	21.5
2) การถอดบทเรียน	172	30.8
3) การประเมินแบบเสริมพลัง (Empowerment Evaluation : EE)	80	14.3
4) การประเมินเพื่อการพัฒนา (Developmental Evaluation : DE)	60	10.7
5) การประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ	71	12.7
6) อื่นๆ	0	0.0

3.4.8 มีการนำผลการติดตามและประเมินผลไปปรับปรุงธรรมาภิบาลพื้นที่หรือไม่ อย่างไร?

ประเด็น	รายละเอียด	จำนวน	ร้อยละ
1. มี		198	35.4
	1) ปรับปรุงทุกสาระหมวด	59	29.8
	2) ปรับปรุงทุกสาระหมวด และยกร่างเป็น ธรรมาภิบาล ฉบับใหม่	31	15.7

ประเด็น	รายละเอียด	จำนวน	ร้อยละ
	3) ปรับปรุงบางสาระหมวด	107	54.0
	4) ปรับปรุงบางสาระหมวด และยกร่างเป็น ธรรมนูญฯ ฉบับใหม่	36	18.2
	5) ปรับปรุงกระบวนการขับเคลื่อนธรรมนูญ สุขภาพพื้นที่ ระบุ การประสานเข้าสู่แผนท้องถิ่น ในระบบปกติ และแผนงานของหน่วยงานที่ เกี่ยวข้อง	41	20.7
	6) อื่น ๆ ระบุ.....	0	0.0
2. ไม่มี	ระบุสาเหตุ ขาดความต่อเนื่อง ชุมชนยังไม่เข้าใจ ถึงรายละเอียดและความสำคัญของธรรมนูญ สุขภาพเท่าที่ควร รวมถึงขาดคนรับผิดชอบหลัก เพราะเจ้าหน้าที่ท้องถิ่นมีการโยกย้ายตำแหน่ง งาน และผู้บริหารท้องถิ่นยังไม่เห็นความสำคัญ	54	9.7
ไม่ทราบ/ไม่ ตอบ		307	54.9

3.4.9 พบปัญหา อุปสรรคอะไร ในการติดตามและประเมินผลธรรมนูญสุขภาพพื้นที่

ด้านงบประมาณ

- ขาดงบประมาณ บุคลากร

ด้านคน กลไก การขับเคลื่อน

- ขาดแกนนำที่มีองค์ความรู้การประเมิน
- เปลี่ยนคณะทำงานทำให้งานไม่ต่อเนื่อง
- ขาดเจ้าภาพหลักที่มั่นคง
- คณะกรรมการขาดความรู้ในการจัดทำเอกสาร

ด้านระยะเวลา

- ระยะเวลาในการดำเนินงานน้อย

ด้านความรู้ ความเข้าใจ

- ความรู้และทักษะการติดตามประเมินผล

การดำเนินงาน

- ยังทำได้ไม่ครบทุกหมวด
- ทำไม่ได้ทุกครั้งเร็ว

- การติดตามผลยังไม่ต่อเนื่อง
 - ไม่บันทึกข้อมูล ข้อมูลคลาดเคลื่อน
 - ขาดการติดตามประเมินผลอย่างต่อเนื่อง
 - การเตรียมข้อมูล
 - ยังขาดการปรับปรุงกระบวนการขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพื้นที่
- ผู้นำ** - ไม่มีผู้นำขับเคลื่อน
- อื่นๆ** - ขาดเอกสารอุปกรณ์ในการจัดเก็บข้อมูล
- เกิดการระบาดโควิด-19 ทำให้ขับเคลื่อนงานได้ยาก
 - ประชาชนยังไปปฏิบัติตามธรรมนูญที่วางไว้
 - ขาดแกนนำที่มีองค์ความรู้การประเมินผล

ส่วนที่ 4 ปัจจัยที่มีส่วนเกี่ยวข้องต่อการขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ที่เป็นไปตามภาพพึงประสงค์ตามธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 2 พ.ศ. 2559

1. ชุมชน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และภาคีที่เกี่ยวข้องทุกภาคส่วนเข้าใจและสามารถนำสาระในธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติไปปรับใช้ในการจัดทำธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ โดยคำนึงถึงความสอดคล้องกับวิถีชีวิต วัฒนธรรม ภูมิปัญญา ท้องถิ่น และระบบสุขภาพของชุมชน

ประเด็น	รายละเอียด	จำนวน	ร้อยละ	ข้อมูลประกอบ
1.1 ปัจจัยสนับสนุนที่เกี่ยวข้องกับการสร้างความเข้าใจและสามารถนำสาระในธรรมนูญสุขภาพแห่งชาติไปปรับใช้จัดทำธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ โดยคำนึงถึงความสอดคล้องกับบริบทและความต้องการของชุมชน (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)	1. ปัจจัยด้านบุคคล	443	79.2	-ผู้นำชุมชน -ผู้นำกลุ่มองค์กรในพื้นที่ -ผู้บริหารท้องถิ่น -อปท., รพ.สต.
	1.1 แกนนำ			
	1.2 กลไกแบบพหุภาคี	340	60.8	- รพ. - สสอ. สสจ. - วัด - สถาบันวิชาการ
	1.3 ภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง	374	66.9	สสส. สมัชชาสุขภาพ กขป. พขอ. โหนด สสส. สถาบันวิชาการ

ประเด็น	รายละเอียด	จำนวน	ร้อยละ	ข้อมูลประกอบ
	1.4 การพัฒนาเสริมศักยภาพ	312	55.8	
	2. ปัจจัยด้านงบประมาณ 2.1 การสนับสนุนของหน่วยงาน องค์กรที่เกี่ยวข้อง	302	54.0	-อปท., รพ.สต.
	3. ปัจจัยด้านองค์ความรู้และทุนทางสังคม 3.1 องค์ความรู้หรือทุนความรู้ของพื้นที่	310	55.5	-ผู้นำชุมชน -ผู้นำกลุ่มองค์กรในพื้นที่ -ปราชญ์ชาวบ้าน
	3.2 การสื่อสาร เทคโนโลยีสารสนเทศ	208	37.2	
	3.3 ทุนทางสังคม ทุนทางทรัพยากร	241	43.1	-ผู้นำชุมชน -ผู้นำกลุ่มองค์กรในพื้นที่ -ปราชญ์ชาวบ้าน
	3.4 ทุนระบบชุมชน (คุณค่า ความเชื่อ ความสัมพันธ์) ทุนศิลปวัฒนธรรม ประเพณี	248	44.4	-ผู้นำชุมชน -ผู้นำกลุ่มองค์กรในพื้นที่ -ปราชญ์ชาวบ้าน
	4. ปัจจัยด้านการจัดการ 4.1 การประสานงาน สร้างความร่วมมือ	295	52.8	
	4.2 การแลกเปลี่ยนเรียนรู้	259	46.3	
	4.3 การมีส่วนร่วม	298	53.3	
	4.4 การทำงานเป็นทีม	242	43.3	
	4.5 การเอื้ออำนาจของคณะกรรมการ	198	35.4	
	4.6 ข้อมูลของพื้นที่	214	38.3	
	5. ปัจจัยอื่นๆ	0	0.0	
	<input type="checkbox"/> 5.1 โปรตระบุ.....			
	<input type="checkbox"/> 5.2 โปรตระบุ.....	0	0.0	

2. ชุมชน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและภาคีที่เกี่ยวข้องทุกภาคส่วนร่วมกันใช้ธรรมนูญสุขภาพพื้นที่เป็นแนวทางในการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม ผ่านกลไกและเครื่องมือที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาระบบสุขภาพโดยมีระบบติดตาม ทบทวนและประเมินผลธรรมนูญสุขภาพพื้นที่เป็นระยะอย่างสม่ำเสมอ

ประเด็น	รายละเอียด	จำนวน	ร้อยละ	ข้อมูลประกอบ
2.1 ปัจจัยสนับสนุนที่เกี่ยวข้องกับการนำธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ไปเป็นแนวทางในการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะ ผ่านกลไกและเครื่องมือที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาระบบสุขภาพของชุมชน (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)	1. ปัจจัยด้านบุคคล	377	67.4	-ผู้นำชุมชน -ผู้นำกลุ่มองค์กรในพื้นที่ -ผู้บริหารท้องถิ่น -อปท., รพ.สต.
	1.1 แกนนำ			- รพ. - สสอ. สสจ. - วัด - สถาบันวิชาการ
	1.2 กลไกแบบพหุภาคี			สสส. สมัชชาสุขภาพ กขป. พชอ. โหนด สสส. สถาบันวิชาการ
	1.3 ภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง	310	55.5	
	1.4 การพัฒนาเสริมศักยภาพ	270	48.3	
	2. ปัจจัยด้านงบประมาณ	275	49.2	-อปท., รพ.สต.
	2.1 การสนับสนุนของหน่วยงาน องค์กรที่เกี่ยวข้อง	279	49.9	-ผู้นำชุมชน -ผู้นำกลุ่มองค์กรในพื้นที่ -ปราชญ์ชาวบ้าน
	3. ปัจจัยด้านองค์ความรู้และทุนทางสังคม			
	3.1 องค์ความรู้หรือทุนความรู้ของพื้นที่			
	3.2 การสื่อสาร เทคโนโลยีสารสนเทศ			205
3.3 ทุนทางสังคม ทุนทางทรัพยากร	222	39.7	-ผู้นำชุมชน -ผู้นำกลุ่มองค์กรในพื้นที่ -ปราชญ์ชาวบ้าน	

ประเด็น	รายละเอียด	จำนวน	ร้อยละ	ข้อมูลประกอบ
	3.4 ทุณระบบชุมชน (คุณค่า ความเชื่อ ความสัมพันธ์) ทุนศิลปวัฒนธรรม ประเพณี	214	38.3	-ผู้นำชุมชน -ผู้นำกลุ่มองค์กรในพื้นที่ -ประชาชนชาวบ้าน
	4. ปัจจัยด้านการจัดการ	271	48.5	
	4.1 การประสานงาน สร้าง ความร่วมมือ			
	4.2 การแลกเปลี่ยนเรียนรู้	230	41.1	
	4.3 การมีส่วนร่วม	256	45.8	
	4.4 การทำงานเป็นทีม	221	39.5	
	4.5 การเอื้ออำนาจของ คณะกรรมการ	184	32.9	
	4.6 ข้อมูลของพื้นที่	183	32.7	
	5. ปัจจัยอื่นๆ	0	0.0	
	<input type="checkbox"/> 5.1 โปรรตระบุ.....			
	<input type="checkbox"/> 5.2 โปรรตระบุ.....	0	0.0	
2.2 ปัจจัยสนับสนุน ที่เกี่ยวข้องกับการ พัฒนาระบบการ ติดตาม ทบทวน และ ประเมินผลธรรมนุญ สุขภาพอย่าง สม่ำเสมอ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)	1. ปัจจัยด้านบุคคล	329	58.9	-ผู้นำชุมชน -ผู้นำกลุ่มองค์กรในพื้นที่ -ผู้บริหารท้องถิ่น -อปท., รพ.สต.
	1.1 แกนนำ			
	1.2 กลไกแบบพหุภาคี	277	49.6	- รพ. - สสอ. สสจ. - วัด - สถาบันวิชาการ
	1.3 ภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง	276	49.4	สสส. สมัชชาสุขภาพ กขป. พชอ. โหนด สสส. สถาบันวิชาการ
	1.4 การพัฒนาเสริมศักยภาพ	262	46.9	

ประเด็น	รายละเอียด	จำนวน	ร้อยละ	ข้อมูลประกอบ
	2. ปัจจัยด้านงบประมาณ 2.1 การสนับสนุนของ หน่วยงาน องค์กรที่เกี่ยวข้อง	250	44.7	-อปท., รพ.สต.
	3. ปัจจัยด้านองค์ความรู้และ ทุนทางสังคม 3.1 องค์ความรู้หรือทุนความรู้ ของพื้นที่	254	45.4	-ผู้นำชุมชน -ผู้นำกลุ่มองค์กรในพื้นที่ -ประชาชนชาวบ้าน
	3.2 การสื่อสาร เทคโนโลยี สารสนเทศ	212	37.9	
	3.3 ทุนทางสังคม ทุนทาง ทรัพยากร	215	38.5	-ผู้นำชุมชน -ผู้นำกลุ่มองค์กรในพื้นที่ -ประชาชนชาวบ้าน
	3.4 ทุนระบบชุมชน (คุณค่า ความเชื่อ ความสัมพันธ์) ทุนศิลปวัฒนธรรม ประเพณี	198	35.4	-ผู้นำชุมชน -ผู้นำกลุ่มองค์กรในพื้นที่ -ประชาชนชาวบ้าน
	4. ปัจจัยด้านการจัดการ 4.1 การประสานงาน สร้าง ความร่วมมือ	265	47.4	
	4.2 การแลกเปลี่ยนเรียนรู้	225	40.3	
	4.3 การมีส่วนร่วม	244	43.6	
	4.4 การทำงานเป็นทีม	216	38.6	
	4.5 การเอื้ออำนวยของ คณะกรรมการ	196	35.1	
	4.6 ข้อมูลของพื้นที่	180	32.2	
	5. ปัจจัยอื่นๆ	0	0.0	
	<input type="checkbox"/> 5.1 โปรรระบุ.....			
	<input type="checkbox"/> 5.2 โปรรระบุ.....	0	0.0	

3. เกิดการเชื่อมโยงเครือข่ายธรรมนูญสุขภาพพื้นที่เป็นเครือข่ายแลกเปลี่ยนเรียนรู้ข้ามพื้นที่ เพื่อนำองค์ความรู้ไปต่อยอดและขยายผลการจัดการระบบสุขภาพชุมชนให้ครอบคลุมไปยังพื้นที่อื่นๆ

ประเด็น	รายละเอียด	จำนวน	ร้อยละ	ข้อมูลประกอบ
3.1 ปัจจัยสนับสนุนที่เกี่ยวข้องกับการเชื่อมโยงเครือข่ายธรรมนูญเพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้ข้ามพื้นที่ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)	1. ปัจจัยด้านบุคคล	300	53.7	-ผู้นำชุมชน -ผู้นำกลุ่มองค์กรในพื้นที่ -ผู้บริหารท้องถิ่น -อปท., รพ.สต.
	1.1 แกนนำ			
	1.2 กลไกแบบพหุภาคี	249	44.5	- รพ. - สสอ. สสจ. - วัด - สถาบันวิชาการ
	1.3 ภาคิเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง	262	46.9	สสส. สมัชชาสุขภาพ กขป. พชอ. โหนด สสส. สถาบันวิชาการ
	1.4 การพัฒนาเสริมศักยภาพ	241	43.1	
	2. ปัจจัยด้านงบประมาณ	226	40.4	-อปท., รพ.สต.
	2.1 การสนับสนุนของหน่วยงาน องค์กรที่เกี่ยวข้อง			
	3. ปัจจัยด้านองค์ความรู้และทุนทางสังคม	242	43.3	-ผู้นำชุมชน -ผู้นำกลุ่มองค์กรในพื้นที่ -ประชาชนชาวบ้าน
	3.1 องค์ความรู้หรือทุนความรู้ของพื้นที่			
	3.2 การสื่อสาร เทคโนโลยีสารสนเทศ	199	35.6	
3.3 ทุนทางสังคม ทุนทางทรัพยากร	206	36.9	-ผู้นำชุมชน -ผู้นำกลุ่มองค์กรในพื้นที่ -ประชาชนชาวบ้าน	
3.4 ทุนระบบชุมชน (คุณค่า ความเชื่อ ความสัมพันธ์) ทุนศิลปวัฒนธรรม ประเพณี	186	33.3	-ผู้นำชุมชน -ผู้นำกลุ่มองค์กรในพื้นที่ -ประชาชนชาวบ้าน	

ประเด็น	รายละเอียด	จำนวน	ร้อยละ	ข้อมูลประกอบ
	4. ปัจจัยด้านการจัดการ	243	43.5	
	4.1 การประสานงาน สร้างความร่วมมือ			
	4.2 การแลกเปลี่ยนเรียนรู้	219	39.2	
	4.3 การมีส่วนร่วม	223	39.9	
	4.4 การทำงานเป็นทีม	203	36.3	
	4.5 การเอื้ออำนวยของคณะกรรมการ	189	33.8	
	4.6 ข้อมูลของพื้นที่	177	31.7	
	5. ปัจจัยอื่นๆ	0	0.0	
<input type="checkbox"/> 5.1 โป้รตระบุ.....				
<input type="checkbox"/> 5.2 โป้รตระบุ.....	0	0.0		
3.2 ปัจจัยสนับสนุนที่เกี่ยวข้องกับการนำองค์ความรู้ไปต่อยอดและขยายผลไปยังพื้นที่อื่น (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)	1. ปัจจัยด้านบุคคล	282	50.4	-ผู้นำชุมชน -ผู้นำกลุ่มองค์กรในพื้นที่ -ผู้บริหารท้องถิ่น -อปท., รพ.สต.
	1.1 แกนนำ			
	1.2 กลไกแบบพหุภาคี	236	42.2	- รพ. - สสอ. สสจ. - วัด - สถาบันวิชาการ
	1.3 ภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง	255	45.6	สสส. สมัชชาสุขภาพ กขป. พชอ. โหนด สสส. สถาบันวิชาการ
	1.4 การพัฒนาเสริมศักยภาพ	237	42.4	
2. ปัจจัยด้านงบประมาณ	218	39.0	-อปท., รพ.สต.	
2.1 การสนับสนุนของหน่วยงาน องค์กรที่เกี่ยวข้อง				

ประเด็น	รายละเอียด	จำนวน	ร้อยละ	ข้อมูลประกอบ
	3. ปัจจัยด้านองค์ความรู้และ ทุนทางสังคม	237	42.4	-ผู้นำชุมชน -ผู้นำกลุ่มองค์กรในพื้นที่ -ประชาชนชาวบ้าน
	3.1 องค์ความรู้หรือทุนความรู้ ของพื้นที่			
	3.2 การสื่อสาร เทคโนโลยี สารสนเทศ	201	36.0	
	3.3 ทุนทางสังคม ทุนทาง ทรัพยากร	197	35.2	-ผู้นำชุมชน -ผู้นำกลุ่มองค์กรในพื้นที่ -ประชาชนชาวบ้าน
	3.4 ทุนระบบชุมชน (คุณค่า ความเชื่อ ความสัมพันธ์) ทุนศิลปวัฒนธรรม ประเพณี	192	34.3	-ผู้นำชุมชน -ผู้นำกลุ่มองค์กรในพื้นที่ -ประชาชนชาวบ้าน
	4. ปัจจัยด้านการจัดการ	222	39.7	
	4.1 การประสานงาน สร้าง ความร่วมมือ			
	4.2 การแลกเปลี่ยนเรียนรู้	215	38.5	
	4.3 การมีส่วนร่วม	218	39.0	
	4.4 การทำงานเป็นทีม	199	35.6	
	4.5 การเอื้ออำนวยของ คณะกรรมการ	175	31.3	
	4.6 ข้อมูลของพื้นที่	160	28.6	
	5. ปัจจัยอื่นๆ	0	0.0	
<input type="checkbox"/> 5.1 โปรตระบุ.....				
<input type="checkbox"/> 5.2 โปรตระบุ.....	0	0.0		

4. ปัจจัยสนับสนุน ที่เกี่ยวข้องกับภาพรวมการขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ ที่เป็นไปตามภาพ
พึงประสงค์ตามธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 2 พ.ศ. 2559 (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

ประเด็น	รายละเอียด	จำนวน	ร้อยละ	ข้อมูลประกอบ
	1. ปัจจัยด้านบุคคล	318	56.9	-ผู้นำชุมชน -ผู้นำกลุ่มองค์กรในพื้นที่ -ผู้บริหารท้องถิ่น
	1.1 แกนนำ			

ประเด็น	รายละเอียด	จำนวน	ร้อยละ	ข้อมูลประกอบ
				-อปท., รพ.สต.
	1.2 กลไกแบบพหุภาคี	266	47.6	- รพ. - สสอ. สสจ. - วัด - สถาบันวิชาการ
	1.3 ภาครัฐเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง	274	49.0	สสส. สมัชชาสุขภาพ กขป. พชอ. โหนด สสส. สถาบันวิชาการ
	1.4 การพัฒนาเสริมศักยภาพ	257	46.0	
	2. ปัจจัยด้านงบประมาณ 2.1 การสนับสนุนของหน่วยงานองค์กรที่เกี่ยวข้อง	231	41.3	-อปท., รพ.สต.
	3. ปัจจัยด้านองค์ความรู้และทุนทางสังคม 3.1 องค์ความรู้หรือทุนความรู้ของพื้นที่	221	39.5	-ผู้นำชุมชน -ผู้นำกลุ่มองค์กรในพื้นที่ -ปราชญ์ชาวบ้าน
	3.2 การสื่อสาร เทคโนโลยีสารสนเทศ	208	37.2	
	3.3 ทุนทางสังคม ทุนทางทรัพยากร	196	35.1	-ผู้นำชุมชน -ผู้นำกลุ่มองค์กรในพื้นที่ -ปราชญ์ชาวบ้าน
	3.4 ทุนระบบชุมชน (คุณค่า ความเชื่อ ความสัมพันธ์) ทุนศิลปวัฒนธรรม ประเพณี	194	34.7	-ผู้นำชุมชน -ผู้นำกลุ่มองค์กรในพื้นที่ -ปราชญ์ชาวบ้าน
	4. ปัจจัยด้านการจัดการ 4.1 การประสานงาน สร้างความร่วมมือ	229	41.0	
	4.2 การแลกเปลี่ยนเรียนรู้	207	37.0	

ประเด็น	รายละเอียด	จำนวน	ร้อยละ	ข้อมูลประกอบ
	4.3 การมีส่วนร่วม	218	39.0	
	4.4 การทำงานเป็นทีม	196	35.1	
	4.5 การเอื้ออำนวยของ คณะกรรมการ	176	31.5	
	4.6 ข้อมูลของพื้นที่	170	30.4	
	5. ปัจจัยอื่นๆ	0	0.0	
	<input type="checkbox"/> 5.1 โป้รตระบุ.....			
	<input type="checkbox"/> 5.2 โป้รตระบุ.....	0	0.0	

5. ปัจจัยอุปสรรคที่ส่งผลต่อภาพรวมการขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ไม่บรรลุภาพพึงประสงค์ ตามธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 2 พ.ศ. 2559

ประเด็น	จำนวน	ร้อยละ
5.1 ไม่มี ปัจจัยที่เป็นอุปสรรค	119	21.3
5.2 มี โป้รตระบุ ขาดงบประมาณสนับสนุนอย่างต่อเนื่อง คนในชุมชนยัง ขาดการมีส่วนร่วมเพราะยังไม่เข้าใจเกี่ยวกับธรรมนูญสุขภาพที่ชัดเจน ขาดบุคลากรคนทำงานอย่างต่อเนื่องเนื่องจากเจ้าหน้าที่มีการ เปลี่ยนแปลง โย้กย้ายตำแหน่ง ไม่สามารถขับเคลื่อนได้ทุกหมวด ทุก ประเด็น คนในชุมชนไม่ปฏิบัติตามข้อตกลง ผู้บริหารท้องถิ่นยังไม่ให้ ความสำคัญ และมองว่าธรรมนูญสุขภาพเป็นเรื่องของงานสาธารณสุข ไม่ทราบ/ไม่ตอบ	135	24.1
รวม	305	54.6
รวม	559	100.0

6. ปัจจัยสนับสนุนที่เกี่ยวข้องกับกระบวนการพัฒนาและขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ (สอดคล้องกับวงจรมโยบายสาธารณะ 4 กระบวนการ 9 ขั้นตอน) (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

ประเด็น	รายละเอียด	จำนวน	ร้อยละ	ข้อมูลประกอบ
1. ปัจจัยด้านบุคคล	1.1 แกนนำ	312	55.8	- ผู้นำชุมชน - ผู้นำกลุ่มองค์กรในพื้นที่ - ผู้บริหารท้องถิ่น - อปท., รพ.สต.
	1.2 กลไกแบบพหุภาคี	238	42.6	- รพ. - สสอ. สสจ.

ประเด็น	รายละเอียด	จำนวน	ร้อยละ	ข้อมูลประกอบ
				- วัด - สถาบันวิชาการ
	1.3 ภาครัฐหรือข่ายที่เกี่ยวข้อง	247	44.2	สสส. สมัชชาสุขภาพ กขป. พชอ. โหนด สสส. สถาบันวิชาการ
	1.4 การพัฒนาเสริมศักยภาพ	233	41.7	
	2. ปัจจัยด้านงบประมาณ 2.1 การสนับสนุนของ หน่วยงาน องค์กรที่เกี่ยวข้อง	213	38.1	-อปท., รพ.สต.
	3. ปัจจัยด้านองค์ความรู้ และทุนทางสังคม 3.1 องค์ความรู้หรือทุน ความรู้ของพื้นที่	226	40.4	-ผู้นำชุมชน -ผู้นำกลุ่มองค์กรในพื้นที่ -ปราชญ์ชาวบ้าน
	3.2 การสื่อสาร เทคโนโลยี สารสนเทศ	198	35.4	
	3.3 ทุนทางสังคม ทุนทาง ทรัพยากร	202	36.1	-ผู้นำชุมชน -ผู้นำกลุ่มองค์กรในพื้นที่ -ปราชญ์ชาวบ้าน
	3.4 ทุนระบบชุมชน (คุณค่า ความเชื่อ ความสัมพันธ์) ทุนศิลปวัฒนธรรม ประเพณี	200	35.8	-ผู้นำชุมชน -ผู้นำกลุ่มองค์กรในพื้นที่ -ปราชญ์ชาวบ้าน
	4. ปัจจัยด้านการจัดการ 4.1 การประสานงาน สร้าง ความร่วมมือ	224	40.1	
	4.2 การแลกเปลี่ยนเรียนรู้	196	35.1	
	4.3 การมีส่วนร่วม	212	37.9	
	4.4 การทำงานเป็นทีม	192	34.3	

ประเด็น	รายละเอียด	จำนวน	ร้อยละ	ข้อมูลประกอบ
	4.5 การเอื้ออำนาจของคณะกรรมการ	177	31.7	
	4.6 ข้อมูลของพื้นที่	169	30.2	
	5. ปัจจัยอื่นๆ	0	0.0	
	<input type="checkbox"/> 5.1 โปรตระบุ.....			
	<input type="checkbox"/> 5.2 โปรตระบุ.....	0	0.0	

7. ปัจจัยอุปสรรคที่ส่งผลกระทบต่อกระบวนการพัฒนาและขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ (สอดคล้องกับวงจรรายนโยบายสาธารณะ 4 กระบวนการ 9 ขั้นตอน)

ประเด็น	จำนวน	ร้อยละ
7.1 ไม่มี ปัจจัยที่เป็นอุปสรรค	149	26.6
7.2 มี โปรตระบุ ขาดงบประมาณสนับสนุนอย่างต่อเนื่อง ขาดความรู้ในทางวิชาการ กระบวนการทำงาน คนในชุมชนยังขาดการมีส่วนร่วม เพราะยังไม่เข้าใจเกี่ยวกับธรรมนูญสุขภาพที่ชัดเจน ขาดบุคลากรคนทำงานอย่างต่อเนื่องเนื่องจากเจ้าหน้าที่มีการเปลี่ยนแปลง โยกย้ายตำแหน่ง ไม่สามารถขับเคลื่อนได้ทั้งหมด ทุกประเด็น คนในชุมชนไม่ปฏิบัติตามข้อตกลง ผู้บริหารท้องถิ่นยังไม่ให้ความสำคัญ และมองว่าธรรมนูญสุขภาพเป็นเรื่องของงานสาธารณสุข	138	24.7
ไม่ทราบ/ไม่ตอบ	272	48.7
รวม	559	100.0

ส่วนที่ 5 ข้อเสนอแนะ

1) เชิงนโยบาย

- ควรส่งเสริมการจัดทำและขับเคลื่อนธรรมนูญในพื้นที่อย่างต่อเนื่อง
- สนับสนุนงานสมัชชาสุขภาพในพื้นที่
- ควรให้เป็นนโยบายหลักขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่จะขับเคลื่อนเรื่องธรรมนูญสุขภาพและเกิดการเชื่อมโยงไปถึงแผนงานโครงการของท้องถิ่น
- การผลักดันเชื่อมโยงประเด็นจากธรรมนูญสุขภาพไปสู่ระดับหมู่บ้าน ตำบล จังหวัด และระดับชาติ
- กำหนดเรื่องธรรมอยู่ในแผนงาน ของ อบต.เป็นสิ่งที่ทุก อบต.ต้องทำ ปีละ 1 ประเด็น
- ควรผลักดันเป็นนโยบายชาติ กำหนดเป็นวาระที่ต้องพัฒนาอย่างต่อเนื่อง ควรเป็นนโยบายทุกกระทรวง รัฐบาลเข้าใจหลักการการจัดการตนเองในระดับพื้นที่

- การผลักดันอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้เกิดข้อบัญญัติในระดับเทศบาล อบต. ท้องถิ่น
- ควรมีนโยบายสาธารณะระดับชาติที่หลากหลาย ประชาชนรับรู้ เกิดการปฏิบัติร่วมกัน
- นำไปบรรจุเป็นนโยบายของอำเภอ/จังหวัดในปีต่อไป
- จัดให้มีหน่วยงานที่จะสนับสนุนในการทำธรรมนูญตำบลให้เป็นแนวทางเดียวกัน มีส่วนร่วมทุกภาคส่วน จากระดับบนลงล่าง และสามารถนำไปปฏิบัติได้จริงเหมาะสมกับพื้นที่
- การประกาศและกำหนดเป็นกฎหมาย
- สนับสนุนให้มีการกระจายอำนาจสู่ท้องถิ่น และส่งเสริมการบริหารจัดการตนเองระดับพื้นที่
- เสนอแนะให้มีนโยบายให้เกิดธรรมนูญสุขภาพครอบคลุมทุกพื้นที่และพัฒนาขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพให้สอดคล้องกับสถานการณ์สุขภาพปัจจุบัน เช่น นโยบายส่งเสริมเฝ้าระวัง โควิด-19
- มีการสนับสนุนให้หน่วยงานองค์กรเครือข่ายภาคประชาสังคมที่ดำเนินงานการขับเคลื่อนรัฐธรรมนูญระดับพื้นที่ในการอนุรักษ์สิ่งแวดล้อมอย่างต่อเนื่อง
- กำหนดให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทุกแห่งนำ พรบ. สุขภาพแห่งชาติขับเคลื่อนสู่การปฏิบัติ และสนับสนุนให้พื้นที่ตำบล หมู่บ้าน ชุมชน สร้างกระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมของชุมชน และบรรจุลงในแผนระดับชาติ ให้ความสำคัญในการขับเคลื่อน
- คณะกรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชน (กขป.) ควรร่วมกับคณะกรรมการจัดสมัชชาสุขภาพระดับจังหวัด (คจสจ.) และคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ในการพัฒนาที่มหาวิทยาลัยนเรศวร เพื่อการพัฒนา นโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วมทั้งในรูปแบบสมัชชาสุขภาพ/ ธรรมนูญสุขภาพและการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ
- สนับสนุนให้ภาคประชาสังคมและอปท. ทุกแห่งมีการขับเคลื่อนหนุนเสริมให้ชุมชนมีการสร้างกระบวนการนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมของชุมชน ทำธรรมนูญสุขภาพระดับพื้นที่ที่กว้างขวางและนำพรบ.สุขภาพแห่งชาติขับเคลื่อนสู่การปฏิบัติ
- ประกาศให้ธรรมนูญสุขภาพเป็นนโยบายทางเลือกในการจัดทำแผนพัฒนาชุมชนหนึ่งตำบล หนึ่งรัฐธรรมนูญเพื่อสุขภาพของคนในชุมชน
- จัดให้มีธรรมนูญสุขภาพเฉพาะพื้นที่ในทุกจังหวัดอย่างน้อย 50% ของอำเภอในจังหวัด

2) ต่อสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.)

- ควรสนับสนุนการมีจัดทำและขับเคลื่อนธรรมนูญให้ครอบคลุมทุกพื้นที่ทั่วประเทศ
- จัดสรรงบประมาณในการขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพ ตั้งแต่เริ่มต้นจนกระทั่งถึงกระบวนการติดตามประเมินผล และถอดบทเรียนอย่างต่อเนื่อง
- สนับสนุนด้านวิชาการแก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

- ให้มีการลงพื้นที่เป้าหมายเพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้
- ติดตามหนุนเสริมอย่างต่อเนื่อง วางแผนการทำงานให้มีกรอบระยะเวลาเอื้อกับการทำงานของพื้นที่
- จัดกระบวนการแลกเปลี่ยนข้ามพื้นที่ ในประเด็นร่วมของการขับเคลื่อนธรรมนูญและประเด็น
- การทบทวน ติดตามเพื่อนำธรรมนูญไปขับเคลื่อนในระดับพื้นที่ให้เห็นเป็นรูปธรรมมากกว่านี้
- จัดการความรู้ ถอดบทเรียนความสำเร็จเพื่อนำไปสู่การพัฒนารูปแบบ และการจัดทำธรรมนูญ
- การติดตามหนุนเสริมในลักษณะการเป็นพี่เลี้ยงชุมชนในเบื้องต้น
- ควรมีผู้แทน สข. อยู่ระดับอำเภอ คอยสนับสนุนพื้นที่ ผู้สนับสนุนยังอยู่ไกลจากพื้นที่
- จัดพัฒนาศักยภาพกรรมการ
- การจัดระบบบูรณาการงานร่วมกัน
- ควรมีเวทีให้แต่ละพื้นที่ นำเสนอ แลกเปลี่ยน ผลสำเร็จ ประเมินผล ติดตาม สนับสนุนพื้นที่ต้นแบบอย่างต่อเนื่อง เช่น จัดพิมพ์ เผยแพร่ สื่อสารประชาสัมพันธ์ ให้แก่ "ธรรมนูญพื้นที่" เกิดการเรียนรู้ สร้างความภาคภูมิใจ สร้างคุณค่าของการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง
- ควรสร้างช่องทางในการเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ ให้ประชาชนในพื้นที่ได้รับรู้อย่างทั่วถึง สนับสนุนการพัฒนาศักยภาพแกนนำในการสร้างและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม
- สนับสนุนให้มีเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้มหกรรมการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม สนับสนุนงบประมาณแผนงานโครงการที่สนับสนุนพัฒนาองค์ความรู้ระดับเครือข่ายให้ผู้ปฏิบัติงานในพื้นที่เพื่อเชื่อมโยงกับทุกภาคส่วน
- สนับสนุนให้มีเวทีแลกเปลี่ยนความรู้มาหากรรมการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม สนับสนุนงบประมาณแผนงานโครงการที่สนับสนุนองค์ความรู้พัฒนาทักษะแกนนำมอบรางวัลเชิดชูเกียรติแก่พื้นที่ต้นแบบบุคคลต้นแบบและเสริมพลังแหล่งเรียนรู้ต้นแบบให้ยั่งยืนส่งเสริมให้ชุมชนสร้างมาตรฐานการทางสังคมอย่างต่อเนื่องครอบคลุมด้านสังคมเศรษฐกิจ
- การขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพควรดำเนินการครอบคลุมทุกพื้นที่และเป็นแนวทางเดียวกันเพื่อให้ง่ายต่อการดำเนินงานในพื้นที่ที่มีลักษณะคล้ายกันมากขึ้นควรมีการสนับสนุนจากวิชาการเชิงรุกในพื้นที่ เนื่องจากในปัจจุบันพื้นที่ขับเคลื่อนเองโดยขาดการนำหลักวิชาการมาเชื่อมโยงอาจทำให้ไม่น่าเชื่อถือ
- พัฒนาศักยภาพ กลไก สมัชชาสุขภาพจังหวัดหรือนนส.ไว้ฟื้นฟูและให้ความรู้แก่กลไก/นนส.ใหม่ ได้รับการพัฒนา การจัดทำธรรมนูญสุขภาพ
- สนับสนุนงบประมาณผ่าน เครือข่ายสมัชชาสุขภาพจังหวัดเพื่อหนุนเสริมกระบวนการจัดทำธรรมนูญสุขภาพทั้งขาขึ้น ขาล่อง ขาประเมิน ให้ครบวงจรการพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม
- กำหนดขั้นตอนปฏิบัติที่เข้าใจง่ายและปฏิบัติได้

- สข.ควรศึกษาตัวชี้วัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในรูปแบบบูรณาการ ประสานความร่วมมือไปยังท้องถิ่นจังหวัด เพื่อให้เกิดการทำงานร่วมกัน

- สนับสนุนให้เกิดธรรมนูญสุขภาวะระดับพื้นที่ควรปรับเป็น ธรรมนูญสุขภาวะ ตำบล อำเภอ จังหวัด เพื่อจะได้ดำเนินการครอบคลุมในด้านสังคม เศรษฐกิจและปัญญา สนับสนุนการจัดการระบบการนโยบายสาธารณะในระดับพื้นที่ให้ครอบคลุม มีการพัฒนาศักยภาพปภกนนำ เวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้อย่างต่อเนื่อง

- ควรสร้างชุดสื่อความรู้และตัวอย่างพื้นที่เรียนรู้กระบวนการพัฒนาธรรมนูญเผยแพร่ผ่านช่องทางสื่อสารต่างๆ และส่งมอบแก่ภาคียุทธศาสตร์จังหวัดเพื่อขยายผลนำไปใช้ควรถอดบทเรียนและจัดประกวดพื้นที่พัฒนาและขับเคลื่อนธรรมนูญระดับเขตหรือประเทศเพื่อเสริมพลังการพัฒนาให้กว้างขวางมากยิ่งขึ้น

- สนับสนุนทุนในการดำเนินการ เช่น วิทยากร หรือ งบประมาณ หรือการแลกเปลี่ยนประสบการณ์อื่นๆ การสนับสนุนด้านภาคีเครือข่ายที่มาหนุนเสริม

3) เชิงการปฏิบัติ

- พัฒนาศักยภาพทีมงาน/ แกนนำการขับเคลื่อน พัฒนาศักยภาพกลไกในระดับพื้นที่อย่างต่อเนื่องให้ขับเคลื่อนงานธรรมนูญหรือสร้างพื้นที่ต้นแบบเพิ่มหรือสร้างพื้นที่ขยายผล

- จัดสร้างแผนการปฏิบัติ เป็นแนวทางเดียวกัน

- ทำความเข้าใจกับทีม,ชุมชน,ภาครัฐ

- การทำงานอย่างต่อเนื่อง ให้เป็นเนื้อเดียวกับงานประจำ

- ให้มีนักวิชาการหนุนเสริมในด้านวิชาการ

- หาพื้นที่ต้นแบบและส่งเสริมในทุกรูปแบบ

- การทำความเข้าใจของชุมชนให้ชุมชนเข้าถึงสภาพปัญหาที่เกิดขึ้นในพื้นที่

- การใช้กิจกรรมใกล้ตัวเป็นการขับเคลื่อน เป็นกิจกรรมง่ายๆ ที่ชุมชนทำได้ เป็นกิจกรรมที่ชุมชนเห็นปัญหาเอง ว่าจำเป็นต้องมีการจัดการแก้ไข

- การมีส่วนร่วมเป็นหัวใจหลักของการทำงานทุกอย่าง

- การบูรณาการกับภาคส่วนต่างๆ มีความสำคัญ ต้องเชื่อมโยงงานเข้าด้วยกัน จึงจะเป็นพลังสำคัญในการขับเคลื่อนงานระดับชุมชน

- ต้องมีพี่เลี้ยง หรืออาสาสมัครในหมู่บ้าน เข้ามาสนับสนุนการทำงานอย่างต่อเนื่อง

- ควรให้ท้องถิ่นเป็นพี่เลี้ยง ผู้นำชุมชนเป็นแกนนำ รพ.สต.เป็นฝ่ายวิชาการ

- การผลักดันเป็นข้อบัญญัติท้องถิ่น เทศบาล หรือ อบต.

- ธรรมนูญสุขภาพต้องมีเจ้าภาพ และนำไปขับเคลื่อนอย่างจริงจัง

- การสร้างทีมทำงานที่เข้มแข็ง
- การสร้างการมีส่วนร่วมกับชุมชน โดยใช้ชุมชนเป็นคนคิดค้นว่าอยากทำอะไร เพื่อตอบสนองความต้องการของชุมชนอย่างแท้จริง
- กำกับติดตาม สนับสนุน เสริมพลัง
- ควรต้องเป็นสิ่งที่ประชาชนสามารถปฏิบัติตามด้วยได้ ไม่เปลี่ยนแปลงวิธีของชุมชนมากเกินไป
- นำธรรมนูญตำบลมาใช้ในพื้นที่ และเป็นกรอบแนวทางปฏิบัติให้เกิดการเรียนรู้ นำไปใช้และเกิดประโยชน์อย่างสูงสุดในพื้นที่
- ถอดบทเรียนธรรมนูญแต่ละพื้นที่ สิ่งดี ที่เกิดขึ้น ให้พื้นที่อื่นเรียนรู้และนำไปเป็นต้นแบบสู่การปฏิบัติต่อไป มีเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้และ เสริมพลัง
- ควรมีการทบทวนปรับปรุงและ update ตามวิถีใหม่ของกาลเวลาที่เปลี่ยนไป
- ในการดำเนินการต้องการให้มีรูปธรรมการจัดทำออกมาชัดเจน อย่างธรรมนูญต่างๆ ต้องมีข้อกำหนด บทบัญญัติ แยกหมวดหมู่ อ้างอิง สารพัด ซึ่งการดำเนินงานในรูปแบบธรรมนูญ นั้นเป็นถ้อยคำที่อาจจะยุ่งยากสำหรับภาคประชาชน ในการขับเคลื่อน แต่ถ้าทำเป็นข้อตกลงร่วมของชุมชนหรือข้อปฏิบัติร่วมของหมู่บ้าน โดยสร้างและกำหนดเป็นแนวทางร่วมกันเป็นข้อๆ ว่าต้องทำอะไรบ้าง ถ้าไม่ทำแล้วจะมีการลงโทษหรือถูกปรับอย่างไร เป็นต้น
- จัดให้มีทีมพี่เลี้ยงประจำแต่ละจังหวัดพัฒนาศักยภาพทีมพี่เลี้ยงต่อยอดจากทีมนนส. หรือ 5 พลัง
- หลีกจากแต่ละตำบลจัดทำ / ประกาศธรรมนูญแล้วให้เป็นวาระหรือข้อปฏิบัติ/ข้อบัญญัติของอปท.

(อบต./ทต.) ต่อเนื่องต่อไป

- ให้มีตัวแทน แกนนามมากขึ้นเพื่อลงพื้นที่แนะนำในการปฏิบัติ
- หน่วยงานที่เป็นภาคีเครือข่าย ร่วมลงพื้นที่ประชาคม ทีมพี่เลี้ยง หนุนเสริมปฏิบัติการที่ต่อเนื่อง
- สนับสนุนส่งเสริมครัวเรือนต้นแบบ ประชาศยยก่องบุคคลต้นแบบในการดูแลสุขภาพ
- ติดตาม ประเมินผล เสริมกำลังใจ จากภาคีเครือข่ายปีละ 1 ครั้ง
- มีการนำร่องในทุกตำบล และปฏิบัติจริง
- ควรมีพี่เลี้ยงจากทีมสมัชชาสุขภาพจังหวัดลงมาหนุนเสริมปรับปรุงธรรมนูญสุขภาพตำบล
- กำหนดตัวชี้วัดเรื่องธรรมนูญสุขภาพ ติดตามวัดผล
- สร้างกระบวนการทำให้ประชาชนมีความตื่นตัวในการดูแลสุขภาพและมีแผนปฏิบัติทิศทางเดียวกัน
- มีข้อตกลงร่วมกันของธรรมนูญ สามารถเปลี่ยนนโยบายหรือข้อบัญญัติท้องถิ่นได้ง่าย
- ควรมีการจัดเวทีสาธารณะที่แลกเปลี่ยนเรื่องธรรมนูญสุขภาพ

- สนับสนุนทุนการพัฒนาธรรมเนียมในระดับพื้นที่ทั้งเชิงประเด็นและเชิงพื้นที่ให้เพิ่มมากขึ้นผ่านกลไกภาคีเครือข่ายด้านสุขภาพหรือกลุ่มองค์กรภาคประชาสังคมต่างๆ

- ใช้ธรรมเนียมเป็นแนวทางการพัฒนา มีการประเมินผลอย่างต่อเนื่อง

4) ข้อเสนอแนะอื่นๆ

- ข้อคำถามในแบบสอบถามค่อนข้างมาก ซ้ำซ้อน ทำให้ผู้ตอบแบบสอบถามค่อนข้างสับสน ควรปรับการใช้ภาษาให้มีความเข้าใจง่าย ไม่เป็นวิชาการจนเกินไป และข้อคำถามไม่มาก ตรงประเด็น

- ควรมีฐานข้อมูลพื้นที่ธรรมเนียมสุขภาพเพื่อให้คนในพื้นที่ได้มีส่วนร่วมในการกรอกข้อมูลในแต่ละปี

ส่วนที่ 4 สรุปผลการดำเนินงานและข้อเสนอแนะ

4.1 สรุปผลการดำเนินงาน

การรวบรวมและจัดเก็บข้อมูลการพัฒนาและขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ และภาพพึงประสงค์ ตามธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 2 พ.ศ. 2559 มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมและจัดเก็บข้อมูล การพัฒนาและขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ และศึกษาสถานการณ์ของธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ว่าบรรลุภาพ พึงประสงค์ตามที่ระบุในธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 2 พ.ศ. 2559 อย่างไร โดยจาก การศึกษาข้อมูลของธรรมนูญสุขภาพพื้นที่จำนวน 559 แห่ง พบว่าธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ที่สำรวจส่วนใหญ่มี การดำเนินงานตาม 4 กระบวนการ 9 ขั้นตอน ได้แก่ 1) กระบวนการเตรียมความพร้อม (ประกอบด้วยขั้นตอน การเตรียมความพร้อม ขั้นตอนการจัดตั้งกลไกทำงาน และขั้นตอนการรวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูล) 2) กระบวนการจัดทำธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ (ประกอบด้วยขั้นตอนการยกร่างธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ ขั้นตอนการ รับฟังความเห็น และขั้นตอนการปรับปรุงร่างธรรมนูญสุขภาพพื้นที่) 3) กระบวนการขับเคลื่อนธรรมนูญ สุขภาพพื้นที่ (ประกอบด้วยขั้นตอนการประกาศใช้ธรรมนูญสุขภาพพื้นที่อย่างเป็นทางการ และขั้นตอนการ ขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพื้นที่สู่การปฏิบัติ) และ 4) กระบวนการติดตามและประเมินผล (ประกอบด้วย ขั้นตอนกระบวนการติดตามและประเมินผล) โดยพบว่าปัจจัยสนับสนุนที่สำคัญให้กระบวนการธรรมนูญ สุขภาพพื้นที่เป็นไปตามกระบวนการและขั้นตอนที่วางไว้ ได้แก่ การมีทีมพี่เลี้ยงเอื้ออำนวยให้เกิดการเรียนรู้ และร่วมดำเนินการจนเกิดความสำเร็จ ความเข้าใจของผู้บริหารหน่วยงาน ความร่วมมือจากหน่วยงานต่าง ๆ ทั้งงบประมาณ และบุคลากร อย่างไรก็ตาม พบว่ากระบวนการดำเนินงานในขั้นตอนการติดตามและ ประเมินผลนั้น ยังมีไม่มาก กล่าวคือจากธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ทั้ง 559 พื้นที่ ที่สำรวจนี้ มีเพียงประมาณ ครึ่งหนึ่งเท่านั้นที่มีการติดตามและประเมินผล ซึ่งจำเป็นที่จะต้องให้ความสำคัญเพื่อนำไปใช้ในการปรับปรุง และพัฒนาธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ให้เท่าทัน เหมาะสม และสอดคล้องตามสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลงไป

นอกจากนี้ พบว่า ธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ส่วนใหญ่ยังมีความสอดคล้องกับภาพพึงประสงค์ของ ธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ที่มีการระบุไว้ในธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 2 พ.ศ. 2559 ได้แก่ 1) ชุมชน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และภาคีที่เกี่ยวข้องทุกภาคส่วนเข้าใจและสามารถนำสาระในธรรมนูญว่า ด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติไปปรับใช้ในการจัดทำธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ โดยคำนึงถึงความสอดคล้องกับวิถีชีวิต วัฒนธรรม ภูมิปัญญาท้องถิ่น และระบบสุขภาพของชุมชน 2) ชุมชน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และภาคีที่ เกี่ยวข้องทุกภาคส่วนร่วมกันใช้ธรรมนูญสุขภาพพื้นที่เป็นแนวทางในการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบาย สาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม ผ่านกลไกและเครื่องมือที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาระบบสุขภาพ โดยมี ระบบติดตาม ทบทวน และประเมินผลธรรมนูญสุขภาพพื้นที่เป็นระยะอย่างสม่ำเสมอ และ 3) เกิดการ

เชื่อมโยงเครือข่ายธรรมนูญสุขภาพพื้นที่เป็นเครือข่ายแลกเปลี่ยนเรียนรู้ข้ามพื้นที่ เพื่อนำองค์ความรู้ไปต่อยอด และขยายผลการจัดการระบบสุขภาพชุมชนให้ครอบคลุมไปยังพื้นที่อื่นๆ โดยพบว่าปัจจัยสนับสนุนให้ธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ดำเนินการอย่างมีความสอดคล้องกับภาพพึงประสงค์ของธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ที่มีการระบุไว้ในธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 2 พ.ศ. 2559 ได้แก่ แกนนำในชุมชน การสนับสนุนของหน่วยงานและองค์กรที่เกี่ยวข้องในด้านงบประมาณ การมีองค์ความรู้หรือทุนความรู้ของพื้นที่ การประสานงานที่ดีและการสร้างการมีส่วนร่วม ซึ่งในส่วนของปัจจัยสนับสนุนทั้งหมดนี้เป็นส่วนสำคัญที่ต้องทำให้มีความต่อเนื่องและยั่งยืน

4.2 ข้อเสนอแนะ

ข้อเสนอแนะต่อแนวทางการพัฒนาและขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ในอนาคต จากการประชุม นำเสนอผลการจัดเก็บข้อมูลการพัฒนาและขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ และภาพพึงประสงค์ตามธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 2 พ.ศ. 2559 โดยประมวลจากข้อเสนอแนะของพี่เลี้ยงเขตและผู้ประสาน/พี่เลี้ยงรายจังหวัด และผู้แทนคณะกรรมการจัดทำธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ เพิ่มเติมจากข้อเสนอแนะจากแบบสอบถาม โดยมีรายละเอียดดังนี้

4.2.1 ข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย

- ควรขยายผลและผลักดันการขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพในระดับตำบล/ท้องถิ่น/ตำบลให้ครอบคลุมทั่วทั้งประเทศ 8,000 กว่าแห่ง เพราะเป็นเครื่องมือในการกำหนดนโยบายสุขภาพของตนเอง สร้างประชาธิปไตยแบบมีส่วนร่วม จาก 5 เสาร่วม ได้แก่ ท้องที่/ท้องถิ่น รัฐ องค์กรศาสนา เอกชน และประชาชน ซึ่งจะเป็นโยบายที่มาจากปัญหาและความต้องการของชุมชนอย่างแท้จริง หรือที่เรียกว่า “เกาฏุกที่คั้น” โดยสมัชชาสุขภาพแห่งชาติเป็นพื้นที่กลางให้ทุกภาคส่วนได้มาแลกเปลี่ยน พูดคุย พร้อมทั้งสนับสนุนงบประมาณในการขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพอย่างเป็นรูปธรรม
- ธรรมนูญสุขภาพได้กลายเป็นเครื่องมือทางสังคมที่ไม่ใช่เพียงใช้กำหนดนโยบายสาธารณะเท่านั้น แต่ยังช่วยกำหนดทิศทางการพัฒนา แก้ไขปัญหาข้อพิพาทต่าง ๆ ในพื้นที่ ดังนั้นควรต่อยอด/ฝังเข้าไปในหลักสูตรการศึกษา สำหรับพื้นที่ที่หลุดไป อาจจะมาจากการกระบวนการสร้างการมีส่วนร่วม ผากไว้ที่ตัวบุคคล ยังไม่เป็นเรื่องของสาธารณะ ดังนั้นต้องสร้างการมีส่วนร่วมและความเป็นเจ้าของ ซึ่งต้องเป็นกระบวนการและมีระยะเวลาที่เข้มข้น ไม่ใช่ทำแบบรวบรัด สุข.ต้องทบทวนกระบวนการที่ถูกต้อง และสื่อสารต่อสังคม และหาเครื่องมือใหม่ๆ

ในการขับเคลื่อน เช่น การทำข้อมูลกลางและหาประเด็นร่วม สื่อสารให้ปรากฏชัดสู่สังคม ซึ่งเป็นหน้าที่ของทีมพี่เลี้ยง

- นิยามความหมายของสุขภาพ ของคนทั่วไปมักจะพูดถึงองค์กรเป็นหลัก จึงเน้นไปที่หน่วยงาน สาธารณสุข โดยมีบุคลากรสาธารณสุขเป็นผู้มีบทบาทหลัก แต่จุดอ่อนกลับพบว่า ความยั่งยืน มาจาก อปท.เป็นเจ้าภาพหลัก แต่ใน อปท.ส่วนใหญ่โดยเฉพาะที่เป็น อบต.มักจะไม่มีกอง สาธารณสุข ทำให้งานด้านสุขภาพ/สาธารณสุขมักจะขับเคลื่อนได้ช้าหรือไม่ได้เลย และควร ผลักดันให้เข้าระบบการศึกษา เป็นหลักสูตรในสถาบันการศึกษา เช่น วิทยาลัยพยาบาล
- หน่วยงานที่มีทุน เช่น สสส. ควรเปิดรับโครงการจัดทำธรรมนูญแล้วสนับสนุนทุนให้ชุมชนเข้า มีส่วนร่วมเป็นการเฉพาะ อาจสนับสนุนให้ทุนวิจัยเชิงปฏิบัติการแบบมีส่วนร่วม เพราะถือเป็นนวัตกรรมสุขภาพเชิงกระบวนการ จะทำให้ธรรมนูญสุขภาพเป็นที่รู้จักและเผยแพร่อย่าง แพร่หลายในวงวิชาการมากยิ่งขึ้น
- สร้างการมีส่วนร่วมในพื้นที่ให้ทุกคนเกิดความรู้สึกเป็นเจ้าของร่วม พัฒนาในเชิงประเด็น ผลักดันเข้าสู่ข้อบัญญัติ/เทศบัญญัติ หรือแผนงานขององค์กรต่าง ๆ ในพื้นที่ และเชื่อม กขป. เป็นกลไกในการขับเคลื่อน

4.2.2 ข้อเสนอแนะเชิงการปฏิบัติ

- ผู้มีบทบาทสำคัญในการขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพ คือ สมัชชาสุขภาพจังหวัด หากจะมีการ พัฒนา ยกระดับ และขยายผลการ จึงควรเสริมศักยภาพคนกลุ่มนี้ให้มากขึ้นเพื่อให้ไป ขับเคลื่อนในพื้นที่ โดยอาจเริ่มต้นจากธรรมนูญสุขภาพเชิงประเด็น ไปบูรณาการที่หลังได้ ไม่ จำเป็นต้องขึ้นให้ครบทั้งรูป และในระดับชาติมีการศึกษาเรื่องธรรมนูญสุขภาพน้อยมาก ส่วน ใหญ่ศึกษาจากการฟังทำให้รู้เพียงผิวเผิน ดังนั้นควรส่งเสริมให้มากกว่านี้ ให้เข้าใจอย่างลึกซึ้ง เพราะธรรมนูญสุขภาพเป็นหัวใจหลักของนโยบายสาธารณะ
- ถ้าขึ้นรูปจากธรรมนูญสุขภาพเชิงประเด็น น่าจะมีการขับเคลื่อนให้สำเร็จได้ง่ายกว่า ธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ ด้วยกุญแจสำคัญอยู่ที่ผู้นำ องค์ความรู้ และความสนใจของประชาชน ในประเด็นนั้นๆ แล้วค่อยต่อยอดเป็นเชิงพื้นที่ให้ครอบคลุมทุกคนในลำดับต่อมา ไม่งั้น ค่อนข้างจะเป็นธรรมนูญสุขภาพที่ได้จาก inside out ที่ อปท./สธ. คิดกรอบให้ประชาชนทำ แต่ถ้าเป็นธรรมนูญสุขภาพที่คิดเชิง outside in ให้ประชาชนที่สนใจประเด็นที่เกี่ยวกับสุข ภาวะนั้นรวมตัวกันจัดทำธรรมนูญเชิงประเด็น ประชาชนจะสานพลังขับเคลื่อนได้ต่อเนื่อง ตามวิถีที่ประชาชนสนใจทำ

- ก่อรูปในพื้นที่ชุมชน/ตำบล จริงๆ น่าจะเริ่มที่หน่วยที่เล็กที่สุด คือ ครอบครัว ซึ่งจะเป็จุดเริ่มต้นสำคัญที่จะขยายผลไปสู่ชุมชน/ตำบล มีกระบวนการเพื่อให้เกิดความต่อเนื่อง โดยการสื่อสารเพื่อสร้างการรับรู้ว่าเป็นพื้นที่ที่ธรรมนูญสุขภาพ คนที่ใหม่ต้องสานต่อ
- ด้านกลไกขับเคลื่อนงาน 1. กลุ่มที่ควรทำงานด้วยอย่างเร่งด่วนคือ ผู้บริหารท้องถิ่นทุกระดับ ทั้ง อบต. เทศบาล อบจ. โดยการจัดเวทีทำความเข้าใจ ขยายแนวคิดธรรมนูญผู้บริหารท้องถิ่นชุดใหม่ เพราะเป็นช่วงปรับทิศทางการทำงาน ถ้าเข้าใจก็จะเป็นโอกาสที่ดี 2. กลไกทีมวิชาการในพื้นที่ กลุ่มหมออนามัย เติมแนวคิดให้เข้าใจลึกซึ้ง จะเป็นทีมวิชาการในพื้นที่ที่จะช่วยสนับสนุนและต่อจิ๊กซอร์ในพื้นที่ได้อย่างสมบูรณ์ยิ่งขึ้น 3. กลไกสนับสนุน ทำความเข้าใจกับ พชอ. หรือ พชต. เอาธรรมนูญไปขยาย ให้เขาช่วยผลักดันการขับเคลื่อนในพื้นที่ ซึ่ง 3 ข้อนี้จะทำให้ 31% พื้นคินชีพได้

4.2.3 ข้อเสนอแนะต่อสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.)

- สนับสนุนให้ชุมชนจัดทำธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ให้เกิดขึ้นอย่างกว้างขวางทั่วประเทศ โดยสนับสนุนงบประมาณการพัฒนาและขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพตลอดกระบวนการ รวมทั้งการสนับสนุนด้านอื่นๆ เช่น การพัฒนาศักยภาพแกนนำ คณะกรรมการจัดทำธรรมนูญพื้นที่ด้านวิชาการ (การจัดการความรู้ การถอดบทเรียน) และการสื่อสารประชาสัมพันธ์ให้เป็นที่รู้จักในหลายช่องทาง
- ประสานความร่วมมือกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นระดับจังหวัด เพื่อประสานความร่วมมือเกิดการทำงานร่วมกัน บูรณาการการทำงาน และมีผู้รับผิดชอบอย่างชัดเจนเพื่อความต่อเนื่องยั่งยืน
- ให้กลไกระดับเขต ระดับจังหวัด เช่น คณะกรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชน (กขป.) สมัชชาสุขภาพจังหวัด ใช้เครื่องมือธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ เชื่อมร้อยหนุนเสริมการทำงาน และหนุนเสริมการจัดทำธรรมนูญสุขภาพพื้นที่
- วางแผนการทำงานให้มีกรอบระยะเวลาที่เอื้อกับการทำงานของพื้นที่
- จัดมหกรรมการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม เพื่อนำเสนอ แลกเปลี่ยนผลสำเร็จ
- กำหนดขั้นตอนการทำธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ที่เข้าใจง่ายและปฏิบัติได้
- สร้างชุดสื่อความรู้และตัวอย่างพื้นที่เรียนรู้กระบวนการพัฒนาธรรมนูญสุขภาพพื้นที่เผยแพร่ผ่านช่องทางสื่อสารต่างๆ ผ่านภาคียุทธศาสตร์ระดับจังหวัดเพื่อขยายผลมากขึ้น

- จัดให้มีพี่เลี้ยงประจำจังหวัด อาจพัฒนาต่อยอดมาจากนักสานพลัง (นนส.)
- มีกระบวนการติดตาม ประเมินผลเสริมกำลังใจเครือข่ายอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง

4.2.4 ข้อเสนอแนะอื่นๆ

- แบบสอบถาม/แบบสำรวจค่อนข้างมีความละเอียดควรปรับให้มีความประชับมากขึ้น

เอกสารอ้างอิง

สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ. 2553. พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550.

<https://infocenter.nationalhealth.or.th/Ebook/hppact/book.html#p=32>. (สืบค้นเมื่อวันที่ 15 มิถุนายน 2564)

_____. 2560. ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 2 พ.ศ. 2559. นนทบุรี. บริษัท อี แอนดีไอ ศรีเอทพลัส จำกัด.

_____. 2562. รายงานผลการศึกษาโครงการทบทวนสถานภาพข้อมูลของพื้นที่ธรรมนูญสุขภาพ. นนทบุรี. เอกสารอัดสำเนา.

_____. 2564. ร่างแนวทาง (Guideline) ธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ : การพัฒนานโยบายสาธารณะ เพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม. (เอกสารอัดสำเนา).

อภิรดี ดอนอ่อนบัว และคณะ. 2563. รายงานโครงการทบทวนสถานภาพข้อมูลของพื้นที่ธรรมนูญสุขภาพ. นนทบุรี. สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ.

อรพรรณ ศรีสุขวัฒนา, นิติธร ธนธัญญา และเขมวดี ขนาบแก้ว. (2555). ธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ บทเรียนการ จัดทำและขับเคลื่อน. กรุงเทพฯ. บริษัทอมรินทร์พริ้นติ้งแอนด์พับลิชชิ่ง จำกัด (มหาชน).

ภาคผนวก

- ภาคผนวก ก รายชื่อพื้นที่เป้าหมายในการจัดเก็บข้อมูลตามโครงการฯ
- ภาคผนวก ข แบบสอบถามในระบบออนไลน์ และใบยินยอมในการตอบแบบสอบถาม
- ภาคผนวก ค รายชื่อพื้นที่ที่ตอบแบบสอบถามและนำมาประมวลผลและวิเคราะห์ข้อมูล
- ภาคผนวก ง พื้นที่ที่ไม่สามารถจัดเก็บข้อมูลได้

ภาคผนวก ก

รายชื่อพื้นที่เป้าหมายในการจัดเก็บข้อมูลตามโครงการฯ

รายชื่อพื้นที่เป้าหมายในการจัดเก็บข้อมูลตามโครงการฯ โดยนำรายชื่อจากรายงานโครงการทบทวนสถานภาพข้อมูลของพื้นที่ธรรมนูญสุขภาพ ปี 2562 จำนวน 753 แห่งทั่วประเทศ ซึ่งเป็นพื้นที่ที่จัดทำธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ ตั้งแต่ ปี 2552-2562 ดังรายละเอียดต่อไปนี้

1. รายชื่อพื้นที่เป้าหมายที่จัดทำธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ ปี 2552 – 2562 จำนวน 753 แห่ง

ลำดับ	รายชื่อธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ ปี 2552-2562		
	เขต 1-12	อำเภอ	ตำบล
	จังหวัด		
1.	เชียงใหม่	เมือง	วัดเกต
2.	เชียงใหม่	สันทราย	แม่แฝดใหญ่
3.	เชียงใหม่	สารภี	ชมพู
4.	เชียงใหม่	จอมทอง	บ้านหลวง
5.	แม่ฮ่องสอน	เมือง	ห้วยโป่ง
6.	แม่ฮ่องสอน	ปาย	ทุ่งยาว
7.	แม่ฮ่องสอน	เมือง	ปางหมู
8.	แม่ฮ่องสอน	แม่สะเรียง	แม่สะเรียง
9.	เชียงราย	พาน	สันกลาง
10.	เชียงราย	เมืองเชียงราย	นางแล
11.	เชียงราย	เวียงป่าเป้า	สันสี่
12.	เชียงราย	พาน	ทรายขาว
13.	เชียงราย	เวียงชัย	ผางาม
14.	เชียงราย	แม่ลาว	ดงมะคะ
15.	เชียงราย	พาน	วัดป่าบางหลวง ต.ป่าหุ้ง
16.	เชียงราย	พาน	ป่าหุ้ง
17.	เชียงราย	พาน	สันกลาง
18.	เชียงราย	แม่จัน	ป่าตึง
19.	เชียงราย	เมือง	รอบเวียง

ลำดับ	รายชื่อธรรมเนียมสุภาพพื้นที่ ปี 2552-2562		
	เขต 1-12	อำเภอ	ตำบล
	จังหวัด		
20.	เชียงราย	ขุนตาล	ป่าตาล
21.	เชียงราย	เมือง	แม่กรณ์
22.	เชียงราย	แม่สรวย	เจดีย์หลวง
23.	เชียงราย	พญาเม็งราย	แม่เปา
24.	เชียงราย	แม่จัน	ศรีคำ
25.	เชียงราย	เชียงของ	สถาน
26.	เชียงราย	พาน	ห้วยม
27.	เชียงราย	เชียงของ	ศรีดอนชัย
28.	เชียงราย	แม่สาย	โป่งงาม
29.	เชียงราย	เทิง	เชียงเคี่ยน
30.	แพร่	สูงเม่น	สูงเม่น
31.	แพร่	เมือง	เหมืองหม้อ
32.	แพร่	เมือง	แม่หล่าย
33.	แพร่	ร้องกวาง	ร้องเข็ม
34.	แพร่	สอง	บ้านหนุน
35.	แพร่	เมือง	ช่อแฮ
36.	น่าน	บ้านหลวง	ป่าคาหลวง
37.	น่าน	เชียงกลาง	พญาแก้ว
38.	น่าน	บ่อเกลือ	บ่อเกลือใต้
39.	น่าน	ท่าวังผา	ป่าคา
40.	น่าน	นาหมื่น	นาทะนุง
41.	น่าน	นาหมื่น	บ่อแก้ว
42.	น่าน	นาหมื่น	ปิงหลวง
43.	น่าน	นาหมื่น	เมืองลี
44.	น่าน	เชียงกลาง	เชียงคาน
45.	น่าน	เชียงกลาง	เปือ

ลำดับ	เขต 1-12	รายชื่อธรรมเนียมสุภาพพื้นที่ ปี 2552-2562	
	จังหวัด	อำเภอ	ตำบล
46.	น่าน	เชียงกลาง	พระธาตุ
47.	น่าน	บัว	ศิลาเพชร
48.	น่าน	เวียงสา	นาเกลือ
49.	น่าน	บ่อเกลือ	ดงพญา
50.	น่าน	สองแคว	ยอด
51.	ลำปาง	เมืองปาน	เมืองปาน
52.	ลำปาง	เมือง	เสด็จ
53.	ลำปาง	ห้างฉัตร	เชียงตาล
54.	ลำปาง	สบปราบ	แม่กัวะ
55.	ลำปาง	เถิน	แม่ถอด
56.	ลำปาง	เสริมขวา	เสริมขวา
57.	ลำปาง	เถิน	แม่ดอก
58.	ลำปาง	งาว	ปงเตา
59.	ลำปาง	แม่ทะ	วังเงิน
60.	ลำปาง	เมือง	สบตุ๋ย
61.	ลำปาง	แจ้ห่ม	ปงดอน
62.	ลำปาง	งาว	นาแก
63.	ลำปาง	ห้างฉัตร	ห้างฉัตร
64.	พะเยา	เมืองพะเยา	สันป่าม่วง
65.	พะเยา	เมืองพะเยา	แม่ใส
66.	พะเยา	เมือง	แม่ต๋ำ
67.	พะเยา	เมือง	เวียง
68.	พะเยา	แม่ใจ	บ้านเหล่า
69.	พะเยา	ภูซาง	ทุ่งกล้วย
70.	ลำพูน	ทุ่งหัวช้าง	ตะเคียนปม
71.	ลำพูน	ลี้	แม่ตื่น

ลำดับ	เขต 1-12		รายชื่อธรรมเนียมสุภาพพื้นที่ ปี 2552-2562	
	จังหวัด	อำเภอ	ตำบล	
72.	ลำพูน	แม่ทา	ทาปลาตุก	
73.	อุตรดิตถ์	เมือง	คั้งตะเภา	
74.	อุตรดิตถ์	เมือง	คั้งตะเภา	
75.	อุตรดิตถ์	ตรอน	วังแดง	
76.	ตาก	แม่สอด	แม่กาษา	
77.	สุโขทัย	คีรีมาศ	ทุ่งหลวง	
78.	พิษณุโลก	วัดโบสถ์	วัดโบสถ์	
79.	เพชรบูรณ์	เมือง	ดงมูลเหล็ก	
80.	นครสวรรค์	โกรกพระ	บางมะฝ่อ	
81.	นครสวรรค์	ท่าตะโก	สายลำโพง	
82.	นครสวรรค์	ตาคลี	จันเสน	
83.	นครสวรรค์	บรรพตพิสัย	ตาสัง	
84.	นครสวรรค์	พยุหะคีรี	เขาทอง	
85.	นครสวรรค์	บางตาหงาย	บางตาหงาย	
86.	พิจิตร	บางมูลนาก	ลำประดา	
87.	พิจิตร	โพทะเล	วัดขวาง	
88.	พิจิตร	สามง่าม	หนองโสน	
89.	พิจิตร	บึงนาราง	บึงนาราง	
90.	กำแพงเพชร	คลองลาน	สักงาม	
91.	กำแพงเพชร	คลองลาน	โป่งน้ำร้อน	
92.	กำแพงเพชร	คลองขลุ้ม	ท่าพุทรา	
93.	กำแพงเพชร	คลองลาน	คลองลานพัฒนา	
94.	กำแพงเพชร	เมือง	คนที	
95.	กำแพงเพชร	ลานกระบือ	หนองหลวง	
96.	กำแพงเพชร	พรานกระต่าย	ห้วยยั้ง	
97.	ชัยนาท	วัดสิงห์	มะขามเต่า(การจัดการขยะ)	

ลำดับ	เขต 1-12		
	จังหวัด	อำเภอ	ตำบล
98.	ชัยนาท	เมือง	นางลือ(งานบุญปลอดเหล้า)
99.	ชัยนาท	เมือง	นางลือ(ระบบน้ำประปาชุมชน)
100.	ชัยนาท	หนองมะโมง	สะพานหิน
101.	ชัยนาท	สรรพยา	หาดอาษา
102.	ชัยนาท	วัดสิงห์	มะขามเต่า(ผักปลอดสารพิษ)
103.	ชัยนาท	มโนรมย์	ทางน้ำสาคร
104.	ชัยนาท	วัดสิงห์	หนองน้อย
105.	อุทัยธานี	ลานสัก	ระบำ
106.	อุทัยธานี	เมืองอุทัยธานี	หาดทอง
107.	สระบุรี	หนองแค	โคกแย้
108.	สระบุรี	เฉลิมพระเกียรติ	พุดแค
109.	สระบุรี	บ้านหมอ	ไผ่ขวาง
110.	สระบุรี	พระพุทธบาท	พุดำจาน
111.	สระบุรี	บ้านหมอ	บ้านหมอ
112.	ปทุมธานี	เมือง	บางเตือ
113.	สิงห์บุรี	ค่ายบางระจัน	ท่าข้าม
114.	สิงห์บุรี	บางระจัน	พักทัน
115.	นนทบุรี	บางกรวย	มหาสวัสดิ์
116.	อ่างทอง	ไชโย	ราชสถิตย์
117.	อ่างทอง	เมือง	มหาดไทย
118.	ลพบุรี	บ้านหมี่	พุดา
119.	ลพบุรี	เมือง	โก่งธนู
120.	เพชรบุรี	เขาย้อย	หนองปลาไหล
121.	เพชรบุรี	บ้านลาด	ไร่โคก
122.	เพชรบุรี	เขาย้อย	หนองปรัง
123.	กาญจนบุรี	เมือง	ปากแพรก

ลำดับ	รายชื่อธรรมเนียมสุภาพพื้นที่ ปี 2552-2562		
	เขต 1-12	อำเภอ	ตำบล
	จังหวัด		
124.	กาญจนบุรี	ห้วยกระเจา	ดอนแสลบ
125.	กาญจนบุรี	ท่าม่วง	หนองขาว
126.	กาญจนบุรี	เมือง	ท่ามะขาม
127.	กาญจนบุรี	ไทรโยค	ท่าเสา
128.	กาญจนบุรี	พนมทวน	หนองสาหร่าย
129.	นครปฐม	สามพราน	ตลาดจินดา
130.	สุพรรณบุรี	ศรีประจันต์	วังยาง
131.	สุพรรณบุรี	เมือง	โพธิ์พระยา
132.	สุพรรณบุรี	บางปลาม้า	โคกคราม
133.	สุพรรณบุรี	สองพี่น้อง	สองพี่น้อง
134.	สุพรรณบุรี	อู่ทอง	ดอนคา
135.	จันทบุรี	ขลุง	ขลุง
136.	จันทบุรี	สอยดาว	ทุ่งขนาน
137.	จันทบุรี	เมือง	บางกะจะ
138.	จันทบุรี	เมือง	ตลาด
139.	จันทบุรี	เมืองจันทบุรี	เกาะขวาง
140.	จันทบุรี	แหลมสิงห์	บางกะไชย
141.	จันทบุรี	แหลมสิงห์	บางสระแก้ว
142.	จันทบุรี	แหลมสิงห์	เกาะเร็ด
143.	จันทบุรี	ขลุง	ช้าง
144.	จันทบุรี	แก่งหางแมว	พวา
145.	จันทบุรี	แก่งหางแมว	เขาวงกต
146.	จันทบุรี	แก่งหางแมว	สามพี่น้อง
147.	จันทบุรี	แก่งหางแมว	ขุนซ่อง
148.	จันทบุรี	มะขาม	วัวแฉ่ม
149.	จันทบุรี	ท่าใหม่	สองพี่น้อง

ลำดับ	เขต 1-12		
	จังหวัด	อำเภอ	ตำบล
150.	จันทบุรี	โป่งน้ำร้อน	ทับไทร
151.	จันทบุรี	ท่าใหม่	ตะกาดเจ้า
152.	จันทบุรี	ท่าใหม่	โขมม
153.	จันทบุรี	เขาคิชฌกูฏ	คลองพุด
154.	จันทบุรี	เขาคิชฌกูฏ	ชากไทย
155.	จันทบุรี	นายายอาม	นายายอาม
156.	จันทบุรี	นายายอาม	กระแจะ
157.	จันทบุรี	นายายอาม	วังโตนด
158.	ฉะเชิงเทรา	คลองเขื่อน	ก้อนแก้ว
159.	ฉะเชิงเทรา	เมือง	คลองนา
160.	ฉะเชิงเทรา	เมือง	บางพระ
161.	ฉะเชิงเทรา	บาวปะกง	สองคลอง
162.	ฉะเชิงเทรา	บางปะกง	ท่าข้าม
163.	ฉะเชิงเทรา	บางน้ำเปรี้ยว	ดอนฉิมพลี
164.	ฉะเชิงเทรา	บางน้ำเปรี้ยว	สิงโตทอง
165.	ฉะเชิงเทรา	บ้านโพธิ์	ดอนทราย
166.	ฉะเชิงเทรา	บ้านโพธิ์	บางกรูด
167.	ฉะเชิงเทรา	พนมสารคาม	หนองยาว
168.	ฉะเชิงเทรา	พนมสารคาม	หนองแหวน
169.	ฉะเชิงเทรา	บางคล้า	บางคล้า
170.	ฉะเชิงเทรา	บางคล้า	หัวไทร
171.	ฉะเชิงเทรา	ราชสกลัน	บางคา
172.	ปราจีนบุรี	เมือง	ดงขี้เหล็ก
173.	ปราจีนบุรี	เมือง	เนินหอม
174.	ปราจีนบุรี	ศรีมโหสถ	ไผ่ชะเลียด
175.	ปราจีนบุรี	กบินทร์บุรี	เขาไม้แก้ว

ลำดับ	รายชื่อธรรมเนียมสุภาพพื้นที่ ปี 2552-2562		
	เขต 1-12	อำเภอ	ตำบล
	จังหวัด		
176.	ปราจีนบุรี	กบินทร์บุรี	นนทรี
177.	ปราจีนบุรี	ประจันตคาม	ดงบัง
178.	ปราจีนบุรี	เมือง	ไม้เค็ด
179.	ปราจีนบุรี	เมือง	ดงพระราม
180.	ปราจีนบุรี	เมือง	ธรรมเนียมคนปราจีนจัดการตนเอง
181.	สมุทรปราการ	พระสมุทรเจดีย์	นาเกลือ
182.	สมุทรปราการ	บางพลี	บางแก้ว
183.	สมุทรปราการ	เมือง	บางปูใหม่
184.	สมุทรปราการ	เมือง	บางโปรง
185.	สมุทรปราการ	เมือง	เทพารักษ์
186.	สมุทรปราการ	พระสมุทรเจดีย์	ปากคลองบางปลากด
187.	สมุทรปราการ	บางเสาธง	ศรีกระจรเข้้อย
188.	สมุทรปราการ	บางเสาธง	บางเสาธง
189.	สมุทรปราการ	พระประแดง	ลำโรงกลาง
190.	สมุทรปราการ	พระประแดง	บางพิ้ง
191.	สมุทรปราการ	พระประแดง	บางน้ำผึ้ง
192.	สมุทรปราการ	บางบ่อ	คลองสวน
193.	สมุทรปราการ	บางบ่อ	บางพลีน้อย
194.	สมุทรปราการ	บางบ่อ	คลองด่าน
195.	สมุทรปราการ	บางพลี	หนองปรือ
196.	สระแก้ว	วัฒนานคร	ห้วยโจด
197.	สระแก้ว	วังน้ำเย็น	หลังไถ
198.	สระแก้ว	วังน้ำเย็น	ทุ่งมหาเจริญ
199.	สระแก้ว	วัฒนานคร	ท่าเกวียน
200.	สระแก้ว	ตาพระยา	ตาพระยา
201.	สระแก้ว	ตาพระยา	โคกลาน

ลำดับ	เขต 1-12		
	รายชื่อธรรมนุญสุภาพพื้นที่ ปี 2552-2562	จังหวัด	อำเภอ
202.	สระแก้ว	คลองหาด	คลองไก่อี้น
203.	สระแก้ว	คลองหาด	ไทรทอง
204.	สระแก้ว	คลองหาด	คลองหาด
205.	สระแก้ว	คลองหาด	ซับมะกรูด
206.	สระแก้ว	อรัญประเทศ	ทับพริก
207.	สระแก้ว	ตาพระยา	ทัพไทย
208.	สระแก้ว	วังสมบูรณ์	วังสมบูรณ์
209.	สระแก้ว	วังสมบูรณ์	วังใหม่
210.	สระแก้ว	วังน้ำเย็น	คลองหินปูน
211.	สระแก้ว	ตาพระยา	ทัพราช
212.	สระแก้ว	เมืองสระแก้ว	โคกปี่ฆ้อง
213.	สระแก้ว	เมือง	ท่าเกษม
214.	สระแก้ว	โคกสูง	หนองม่วง
215.	สระแก้ว	อรัญประเทศ	หันทราย
216.	สระแก้ว	เขาฉกรรจ์	พระเพลิง
217.	สระแก้ว	เขาฉกรรจ์	เขาสามสีบ
218.	สระแก้ว	คลองหาด	ไทยอุดม
219.	สระแก้ว	คลองหาด	เบญจขร
220.	สระแก้ว	คลองหาด	ไทรเดี่ยว
221.	สระแก้ว	อรัญประเทศ	คลองทับจันทร์
222.	สระแก้ว	วังสมบูรณ์	วังทอง
223.	สระแก้ว	โคกสูง	หนองแวง
224.	สระแก้ว	เมืองสระแก้ว	บ้านแก้ง
225.	สระแก้ว	อรัญประเทศ	คลองน้ำใส
226.	สระแก้ว	วังน้ำเย็น	วังน้ำเย็น
227.	สระแก้ว	เขาฉกรรจ์	หนองหว่า

ลำดับ	รายชื่อธรรมเนียมสุภาพพื้นที่ ปี 2552-2562		
	เขต 1-12	อำเภอ	ตำบล
	จังหวัด		
228.	สระแก้ว	เขาฉกรรจ์	เขาฉกรรจ์
229.	สระแก้ว	วัฒนานคร	หยองหมากฝ้าย
230.	สระแก้ว	ตาพระยา	ทัพเสด็จ
231.	สระแก้ว	เมือง	ศาลาลำดวน
232.	สระแก้ว	โคกสูง	โนนหมากมุ่น
233.	สระแก้ว	โคกสูง	โคกสูง
234.	ชลบุรี	ศรีราชา	บางพระ
235.	ชลบุรี	เมือง	ห้วยกะปิ
236.	ชลบุรี	บ้านบึง	หนองซ้าซาก
237.	ชลบุรี	บ้านบึง	หนองไผ่แก้ว
238.	ชลบุรี	เมือง	คลองตำหรุ
239.	ชลบุรี	พนัสนิคม	หมอนนาง
240.	ชลบุรี	พนัสนิคม	ไร่หลักทอง
241.	ชลบุรี	พนัสนิคม	หนองเหียง
242.	ชลบุรี	เกาะจันทร์	เกาะจันทร์
243.	ชลบุรี	พานทอง	พานทอง
244.	ชลบุรี	บางละมุง	หนองปลาไหล
245.	ชลบุรี	บางละมุง	เมืองพัทยา
246.	ชลบุรี	เมือง	บ้านปึก
247.	ชลบุรี	หนองใหญ่	หนองเสือช้าง
248.	ชลบุรี	ศรีราชา	ทุ่งสุขลา
249.	ระยอง	เขาชะเมา	ชำฉ้อ
250.	ระยอง	แกลง	บ้านนา
251.	ระยอง	ปลวกแดง	ละหาร
252.	ระยอง	แกลง	กระแสบน
253.	ระยอง	แกลง	สุนทรภู่

ลำดับ	เขต 1-12		รายชื่อธรรมเนียมสุขภาพพื้นที่ ปี 2552-2562	
	จังหวัด	อำเภอ	ตำบล	
254.	ระยอง	นิคมพัฒนา	นิคมพัฒนา	
255.	ระยอง	เมือง	กะเฉด	
256.	ระยอง	เมือง	นาตาขวัญ	
257.	ระยอง	เมือง	น้ำคอก	
258.	ระยอง	บ้านฉาง	เมืองบ้านฉาง	
259.	ระยอง	บ้านค่าย	หนองละลอก	
260.	ระยอง	บ้านค่าย	ชากบก	
261.	ระยอง	เมือง	ปากน้ำ	
262.	ระยอง	แกลง	ชากพง	
263.	มหาสารคาม	กันทรวิชัย	ศรีสุข	
264.	มหาสารคาม	โกสุมพิสัย	แกงแก	
265.	มหาสารคาม	โกสุมพิสัย	หนองเหล็ก	
266.	มหาสารคาม	โกสุมพิสัย	เทศบาลตำบลโกสุมพิสัย	
267.	มหาสารคาม	โกสุมพิสัย	หัวขวาง	
268.	มหาสารคาม	โกสุมพิสัย	ยางน้อย	
269.	มหาสารคาม	กุดรัง	กุดรัง	
270.	มหาสารคาม	ยางสีสุราช	ดงเมือง	
271.	มหาสารคาม	เขียงยืน	โพนทอง	
272.	มหาสารคาม	แกดำ	หนองกุง	
273.	มหาสารคาม	ชื่นชม	เหล่าดอกไม้	
274.	มหาสารคาม	เมือง	ตลาด	
275.	มหาสารคาม	เมือง	ดอนหว้าน	
276.	มหาสารคาม	นาเชือก	สันป่าตอง	
277.	มหาสารคาม	วาปีปทุม	หัวเรือ	
278.	ขอนแก่น	หนองเรือ	บ้านฝื่อ	
279.	ขอนแก่น	พระยืน	บ้านไต้	

ลำดับ	เขต 1-12		
	จังหวัด	อำเภอ	ตำบล
280.	ขอนแก่น	พระยืน	ขามป้อม
281.	ขอนแก่น	พระยืน	หนองแวง
282.	ขอนแก่น	พระยืน	พระบุ
283.	ขอนแก่น	พระยืน	พระยืน
284.	ขอนแก่น	หนองเรือ	บ้านกง
285.	ขอนแก่น	หนองเรือ	ยางคำ
286.	ขอนแก่น	หนองเรือ	โนนทอง
287.	ขอนแก่น	หนองเรือ	กุดกว้าง
288.	ขอนแก่น	หนองเรือ	โนนทัน
289.	ขอนแก่น	บ้านไผ่	ในเมือง
290.	ขอนแก่น	พล	หนองแวงโสภพระ
291.	กาฬสินธุ์	สมเด็จ	ผาเสวย
292.	กาฬสินธุ์	ท่าคันโท	กุงเก่า
293.	กาฬสินธุ์	ท่าคันโท	กุดจิก
294.	กาฬสินธุ์	ท่าคันโท	ท่าคันโท
295.	กาฬสินธุ์	ท่าคันโท	ดงสมบูรณ
296.	กาฬสินธุ์	ท่าคันโท	ยางอุ้ม
297.	กาฬสินธุ์	ท่าคันโท	นาตาล
298.	กาฬสินธุ์	สมเด็จ	หนองแวง
299.	กาฬสินธุ์	คำม่วง	นาบอน
300.	กาฬสินธุ์	เมือง	เมือง
301.	กาฬสินธุ์	เขาวง	กุดสิม
302.	กาฬสินธุ์	ยางตลาด	โคกศรี
303.	กาฬสินธุ์	กมลาไสย	ฉัญญา
304.	กาฬสินธุ์	กมลาไสย	หลักเมือง
305.	กาฬสินธุ์	ดอนจาน	สะอาดไชยศรี

ลำดับ	เขต 1-12	รายชื่อธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ ปี 2552-2562	
	จังหวัด	อำเภอ	ตำบล
306.	กาฬสินธุ์	เมือง	ขมิ้น
307.	กาฬสินธุ์	นามน	ยอดแกง
308.	กาฬสินธุ์	เมือง	เทศบาลตำบลห้วยโพธิ์
309.	กาฬสินธุ์	ดอนจาน	นาจำปา
310.	ร้อยเอ็ด	เมือง	ในเมือง
311.	ร้อยเอ็ด	เมือง	รอบเมือง
312.	ร้อยเอ็ด	เมือง	เหนือเมือง
313.	ร้อยเอ็ด	เมือง	ขอนแก่น
314.	ร้อยเอ็ด	เมือง	นาโพธิ์
315.	ร้อยเอ็ด	เมือง	สะอาดสมบูรณ์
316.	ร้อยเอ็ด	เมือง	สีแก้ว
317.	ร้อยเอ็ด	เมือง	ปอการ
318.	ร้อยเอ็ด	เมือง	โนนรัง
319.	ร้อยเอ็ด	เมือง	หนองแวง
320.	ร้อยเอ็ด	เมือง	ดงลาน
321.	ร้อยเอ็ด	เมือง	แคนใหญ่
322.	ร้อยเอ็ด	เมือง	โนนตาล
323.	ร้อยเอ็ด	เมือง	เมืองทอง
324.	ร้อยเอ็ด	เมือง	หนองแก้ว
325.	ร้อยเอ็ด	โพธิ์ชัย	สะอาด
326.	ร้อยเอ็ด	โพธิ์ชัย	ขามเปี้ย
327.	ร้อยเอ็ด	โพธิ์ชัย	เชียงใหม่
328.	ร้อยเอ็ด	โพธิ์ชัย	บัวคำ
329.	ร้อยเอ็ด	โพธิ์ชัย	อัคระคำ
330.	ร้อยเอ็ด	โพธิ์ชัย	สะอาด
331.	ร้อยเอ็ด	โพธิ์ชัย	คำพอง

ลำดับ	รายชื่อธรรมเนียมสุขภาพพื้นที่ ปี 2552-2562		
	เขต 1-12	อำเภอ	ตำบล
	จังหวัด		
332.	ร้อยเอ็ด	โพธิ์ชัย	หนองตาไก้
333.	ร้อยเอ็ด	โพธิ์ชัย	ดอนโอง
334.	ร้อยเอ็ด	โพธิ์ชัย	โพธิ์ศรี
335.	ร้อยเอ็ด	โพธิ์ชัย	ชัยวารี
336.	ร้อยเอ็ด	เมยวดี	บุงเลิศ
337.	ร้อยเอ็ด	เมืองสรวง	หนองฝื่อ
338.	ร้อยเอ็ด	เมืองสรวง	กกกุง
339.	ร้อยเอ็ด	เมืองสรวง	คูเมือง
340.	ร้อยเอ็ด	เมืองสรวง	เมืองสรวง
341.	ร้อยเอ็ด	เมืองสรวง	หนองหิน
342.	ร้อยเอ็ด	เสลภูมิ	หนองหลวง
343.	ร้อยเอ็ด	เสลภูมิ	วังหลวง
344.	ร้อยเอ็ด	เสลภูมิ	เหล่าน้อย
345.	ร้อยเอ็ด	เกษตรวิสัย	เหล่าหลวง
346.	ร้อยเอ็ด	เกษตรวิสัย	บ้านฝาง
347.	ร้อยเอ็ด	เกษตรวิสัย	น้ำอ้อม
348.	ร้อยเอ็ด	เกษตรวิสัย	กู่กาสิงห์
349.	ร้อยเอ็ด	เมยวดี	ชุมพร
350.	ร้อยเอ็ด	เมยวดี	ชมสะอาด
351.	ร้อยเอ็ด	อาจสามารถ	โพนเมือง
352.	ร้อยเอ็ด	อาจสามารถ	ขี้เหล็ก
353.	ร้อยเอ็ด	อาจสามารถ	หนองบัว
354.	ร้อยเอ็ด	สุวรรณภูมิ	ทุ่งศรีเมือง
355.	ร้อยเอ็ด	สุวรรณภูมิ	หินกอง
356.	ร้อยเอ็ด	หนองฮี	คูก้อ
357.	ร้อยเอ็ด	หนองฮี	สาวแห

ลำดับ	เขต 1-12		
	จังหวัด	อำเภอ	ตำบล
358.	ร้อยเอ็ด	จังหาร	ปาฝา
359.	ร้อยเอ็ด	จังหาร	แสนชาติ
360.	ร้อยเอ็ด	ทุ่งเขาหลวง	เทอดไทย
361.	ร้อยเอ็ด	จตุรพักตรพิมาน	อีง่อง
362.	ร้อยเอ็ด	โพนทอง	อุ่มเม่า
363.	ร้อยเอ็ด	พนมไพร	หนองทัพไทย
364.	ร้อยเอ็ด	หนองพอก	ท่าสีดา
365.	ร้อยเอ็ด	ธวัชบุรี	บึงนคร
366.	ร้อยเอ็ด	จังหาร	ดินดำ
367.	ร้อยเอ็ด	พนมไพร	โพธิ์ชัย
368.	ร้อยเอ็ด	เมยวดี	เมยวดี
369.	หนองบัวลำภู	เมือง	หนองภัยศุณย์
370.	หนองบัวลำภู	เมือง	โนนทัน
371.	หนองบัวลำภู	เมือง	นามะเฟือง
372.	หนองบัวลำภู	ศรีบุญเรือง	เทศบาลตำบลจอมทอง
373.	หนองบัวลำภู	ศรีบุญเรือง	ศรีบุญเรือง
374.	หนองบัวลำภู	ศรีบุญเรือง	หนองแก
375.	หนองบัวลำภู	สุวรรณคูหา	บ้านโคก
376.	หนองบัวลำภู	สุวรรณคูหา	ดงมะไฟ
377.	หนองบัวลำภู	นากลาง	กุดดินจี่
378.	หนองบัวลำภู	นาวัง	นาแก
379.	หนองบัวลำภู	นากลาง	อุทัยสวรรค์
380.	หนองบัวลำภู	โนนสัง	หนองเรือ
381.	อุดรธานี	บ้านดง	ดงเย็น
382.	อุดรธานี	กุดจับ	ตาลเสี้ยน
383.	อุดรธานี	ทุ่งฝน	นาชุมแสง

ลำดับ	เขต 1-12		รายชื่อธรรมเนียมสุขภาพพื้นที่ ปี 2552-2562	
	จังหวัด	อำเภอ	ตำบล	
384.	อุดรธานี	ประจักษ์ศิลปาคม	ห้วยสามพาด	
385.	อุดรธานี	เพ็ญ	นาพุ	
386.	อุดรธานี	หนองแสง	แสงสว่าง	
387.	อุดรธานี	วังสามหมอ	ผาสุก	
388.	อุดรธานี	โนนสะอาด	โพธิ์ศรีสำราญ	
389.	อุดรธานี	น้ำโสม	บ้านหยวก	
390.	อุดรธานี	กุँแก้ว	ค้อใหญ่	
391.	อุดรธานี	พิบูลย์รักษ์	ดอกกลอย	
392.	อุดรธานี	หนองหาน	ผักตบ	
393.	อุดรธานี	บ้านฝื่อ	คำบง	
394.	อุดรธานี	กุมภวาปี	หนองหว้า	
395.	อุดรธานี	ไชยวาน	หนองหลัก	
396.	อุดรธานี	นาขุง	บ้านก้อง	
397.	อุดรธานี	หนองวัวซอ	ภูผาแดง	
398.	อุดรธานี	ศรีธาตุ	ตาดทอง	
399.	อุดรธานี	สร้างคอม	บ้านยวด	
400.	อุดรธานี	เมือง	เซียงพิณ	
401.	เลย	นาด้าง	ท่าสวรรค์	
402.	เลย	เมือง	นาอาน	
403.	เลย	เมือง	นาอ้อ	
404.	เลย	เอราวัณ	ผาอินทรีแปลง	
405.	เลย	เอราวัณ	เอราวัณ	
406.	เลย	ภูหลวง	ห้วยสีเสียด	
407.	เลย	วังสะพุง	ทรายขาว	
408.	เลย	ภูกระดึง	ห้วยส้ม	
409.	เลย	ปากชม	คอนสา	

ลำดับ	เขต 1-12		
	จังหวัด	อำเภอ	ตำบล
410.	เลย	หนองหิน	หนองหิน
411.	เลย	ผาขาว	บ้านเพิ่ม
412.	เลย	ภูหลวง	ภูหอ
413.	เลย	เชียงคาน	เขาแก้ว
414.	เลย	ด่านซ้าย	ด่านซ้าย
415.	หนองคาย	ศรีเชียงใหม่	หนองปลาปาก
416.	หนองคาย	สระใคร	คอกช้าง
417.	หนองคาย	รัตนวาปี	นาทับไย
418.	หนองคาย	สังคม	แก้งไก่อ
419.	หนองคาย	โพธิ์ตาก	โพธิ์ตาก
420.	หนองคาย	โพนพิสัย	นาหนัง
421.	หนองคาย	เฝ้าไร่	วังหลวง
422.	หนองคาย	เมือง	พระธาตุบังพวน
423.	หนองคาย	ท่าบ่อ	บ้านเตื่อ
424.	บึงกาฬ	เซกา	ท่ากกแดง
425.	บึงกาฬ	เซกา	บ้านต้อง
426.	บึงกาฬ	ศรีวิไล	นาแสง
427.	บึงกาฬ	เซกา	โสกก่าม
428.	บึงกาฬ	บึงโขงหลง	โพธิ์หมากแข้ง
429.	บึงกาฬ	บึงโขงหลง	บึงโขงหลง
430.	บึงกาฬ	บึงโขงหลง	บึงงาม
431.	บึงกาฬ	พรเจริญ	หนองหัวช้าง
432.	บึงกาฬ	โซ่พิสัย	คำแก้ว
433.	บึงกาฬ	บุงคล้า	บุงคล้า
434.	บึงกาฬ	เมือง	วิศิษฐ์
435.	บึงกาฬ	ปากคาด	โนนศิลา

ลำดับ	เขต 1-12		
	จังหวัด	อำเภอ	ตำบล
436.	นครพนม	วังยาง	โคกสี
437.	นครพนม	ท่าอุเทน	ไชยบุรี
438.	นครพนม	นาทม	นาทม
439.	นครพนม	เมือง	บ้านผึ้ง
440.	นครพนม	นาหว้า	เหล่าพิมพา
441.	นครพนม	นาแก	ก้านเหลือง
442.	นครพนม	ธาตุพนม	นาท่อน
443.	นครพนม	บ้านแพง	ไผ่ล้อม
444.	นครพนม	เรณูนคร	เรณูใต้
445.	สกลนคร	เมือง	ขมิ้น
446.	สกลนคร	เมือง	ดงมะไฟ
447.	สกลนคร	เมือง	โคกก่อง
448.	สกลนคร	เมือง	เชียงเครือ
449.	สกลนคร	เมือง	ดงชน
450.	สกลนคร	เมือง	ธาตุนาเวง
451.	สกลนคร	เมือง	โนนหอม
452.	สกลนคร	เมือง	พังขว้าง
453.	สกลนคร	เมือง	ม่วงลาย
454.	สกลนคร	เมือง	ท่าแร่
455.	สกลนคร	เมือง	ธาตุเชิงชุม
456.	สกลนคร	เมือง	หนองลาด
457.	สกลนคร	เมือง	ห้วยยาง
458.	สกลนคร	เมือง	เหล่าปอแดง
459.	สกลนคร	เมือง	ฮางโฮง
460.	สกลนคร	เมือง	จิวต่อน
461.	สกลนคร	พรรณานิคม	นาใน

ลำดับ	เขต 1-12		รายชื่อธรรมเนียมสุภาพพื้นที่ ปี 2552-2562	
	จังหวัด	อำเภอ	ตำบล	
462.	สกลนคร	พรรณานิคม	บะฮี	
463.	สกลนคร	พรรณานิคม	สว่าง	
464.	สกลนคร	พรรณานิคม	พรรณานคร	
465.	สกลนคร	พรรณานิคม	พรรณา	
466.	สกลนคร	พรรณานิคม	ไร่	
467.	สกลนคร	พรรณานิคม	วังยาง	
468.	สกลนคร	พรรณานิคม	นาหัวบ่อ	
469.	สกลนคร	พรรณานิคม	ช้างมิ่ง	
470.	สกลนคร	พรรณานิคม	เชิงชุม	
471.	สกลนคร	สว่างแดนดิน	คำสะอาด	
472.	สกลนคร	สว่างแดนดิน	แวง	
473.	สกลนคร	สว่างแดนดิน	ตาลโกน	
474.	สกลนคร	สว่างแดนดิน	บงเหนือ	
475.	สกลนคร	สว่างแดนดิน	พินนา	
476.	สกลนคร	สว่างแดนดิน	หนองหลวง	
477.	สกลนคร	สว่างแดนดิน	บ้านถ่อน	
478.	สกลนคร	สว่างแดนดิน	โพนสูง	
479.	สกลนคร	สว่างแดนดิน	สว่างแดนดิน	
480.	สกลนคร	สว่างแดนดิน	ค้อใต้	
481.	สกลนคร	สว่างแดนดิน	ตาลเนิ้ง	
482.	สกลนคร	สว่างแดนดิน	ทรายมูล	
483.	สกลนคร	สว่างแดนดิน	ธาตุทอง	
484.	สกลนคร	สว่างแดนดิน	บงใต้	
485.	สกลนคร	สว่างแดนดิน	บ้านด้าย	
486.	สกลนคร	วานรนิวาส	ธาตุ	
487.	สกลนคร	วานรนิวาส	นาคำ	

ลำดับ	เขต 1-12		รายชื่อธรรมเนียมสุภาพพื้นที่ ปี 2552-2562	
	จังหวัด	อำเภอ	ตำบล	
488.	สกลนคร	วานรนิวาส	กุดเรือคำ	
489.	สกลนคร	วานรนิวาส	วานรนิวาส	
490.	สกลนคร	วานรนิวาส	ศรีวิชัย	
491.	สกลนคร	วานรนิวาส	หนองแวงใต้	
492.	สกลนคร	วานรนิวาส	หนองสนม	
493.	สกลนคร	วานรนิวาส	อินทร์แปลง	
494.	สกลนคร	วานรนิวาส	นาซอ	
495.	สกลนคร	อากาศอำนวย	ท่าก้อ	
496.	สกลนคร	อากาศอำนวย	นาฮี	
497.	สกลนคร	อากาศอำนวย	บะหว้า	
498.	สกลนคร	อากาศอำนวย	โพนแพง	
499.	สกลนคร	อากาศอำนวย	สามัคคีพัฒนา	
500.	สกลนคร	อากาศอำนวย	วาใหญ่	
501.	สกลนคร	อากาศอำนวย	โพนงาม	
502.	สกลนคร	อากาศอำนวย	อากาศ	
503.	สกลนคร	คำตากล้า	นาแต่	
504.	สกลนคร	คำตากล้า	หนองบัวลิม	
505.	สกลนคร	คำตากล้า	แพด	
506.	สกลนคร	คำตากล้า	คำตากล้า	
507.	สกลนคร	โคกศรีสุพรรณ	ตองโขบ	
508.	สกลนคร	โคกศรีสุพรรณ	เหล่าโพนค้อ	
509.	สกลนคร	โคกศรีสุพรรณ	ด่านม่วงคำ	
510.	สกลนคร	โคกศรีสุพรรณ	แมตนาทม	
511.	สกลนคร	เจริญศิลป์	โคกศิลา	
512.	สกลนคร	เจริญศิลป์	เจริญศิลป์	
513.	สกลนคร	เจริญศิลป์	ทุ่งแก	

ลำดับ	เขต 1-12		รายชื่อธรรมเนียมสุภาพพื้นที่ ปี 2552-2562	
	จังหวัด	อำเภอ	ตำบล	
514.	สกลนคร	เจริญศิลป์	หนองแปน	
515.	สกลนคร	เจริญศิลป์	บ้านเหล่า	
516.	สกลนคร	ต่างอย	นาตาล	
517.	สกลนคร	ต่างอย	ต่างอย	
518.	สกลนคร	ต่างอย	จันทร์เพ็ญ	
519.	สกลนคร	นิคมน้ำอูน	นิคมน้ำอูน	
520.	สกลนคร	นิคมน้ำอูน	หนองบัว	
521.	สกลนคร	นิคมน้ำอูน	หนองปลิง	
522.	สกลนคร	บ้านม่วง	ดงเหนือ	
523.	สกลนคร	บ้านม่วง	ดงหม้อทอง	
524.	สกลนคร	บ้านม่วง	โนนสะอาด	
525.	สกลนคร	บ้านม่วง	ดงหม้อทองใต้	
526.	สกลนคร	บ้านม่วง	บ่อแก้ว	
527.	สกลนคร	บ้านม่วง	หนองกั้ง	
528.	สกลนคร	บ้านม่วง	มาย	
529.	สกลนคร	บ้านม่วง	ม่วง	
530.	สกลนคร	บ้านม่วง	ห้วยหลัว	
531.	สกลนคร	วาริชภูมิ	ค้อเขียว	
532.	สกลนคร	วาริชภูมิ	คำบ่อ	
533.	สกลนคร	วาริชภูมิ	หนองลาด	
534.	สกลนคร	วาริชภูมิ	ปลาไหล	
535.	สกลนคร	วาริชภูมิ	วาริชภูมิ	
536.	สกลนคร	ภูพาน	กกปลาชิล	
537.	สกลนคร	ภูพาน	โคกภู	
538.	สกลนคร	ภูพาน	สร้างค้อ	
539.	สกลนคร	ภูพาน	หลุบเลา	

ลำดับ	รายชื่อธรรมเนียมสุภาพพื้นที่ ปี 2552-2562		
	เขต 1-12	อำเภอ	ตำบล
	จังหวัด		
540.	สกลนคร	โพนนาแก้ว	นาแก้ว
541.	สกลนคร	โพนนาแก้ว	นาดงวัฒนา
542.	สกลนคร	โพนนาแก้ว	บ้านโพน
543.	สกลนคร	โพนนาแก้ว	เซียงสี
544.	สกลนคร	โพนนาแก้ว	บ้านแปน
545.	สกลนคร	พังโคน	ต้นผึ้ง
546.	สกลนคร	พังโคน	ม่วงไร่
547.	สกลนคร	พังโคน	แร่
548.	สกลนคร	พังโคน	ไฮหย่อง
549.	สกลนคร	กุดบาก	กุดแฮด
550.	สกลนคร	กุดบาก	นาม่อง
551.	สกลนคร	กุดบาก	กุดไผ่
552.	สกลนคร	กุสุมาลย์	กุสุมาลย์
553.	สกลนคร	กุสุมาลย์	นาเพียง
554.	สกลนคร	กุสุมาลย์	นาโพธิ์
555.	สกลนคร	กุสุมาลย์	โพธิ์ไพศาล
556.	สกลนคร	กุสุมาลย์	อุ้นจาน
557.	สกลนคร	ส่องดาว	ปทุมวาปี
558.	สกลนคร	ส่องดาว	ท่าศิลา
559.	สกลนคร	ส่องดาว	วัฒนา
560.	สกลนคร	ส่องดาว	ส่องดาว
561.	สกลนคร	พรรณานิคม	พอกน้อย
562.	สกลนคร	สว่างแดนดิน	โคกสี
563.	สกลนคร	สว่างแดนดิน	ดอนเชียง
564.	สกลนคร	ส่องดาว	ส่องดาวหนองแดง
565.	สกลนคร	วานรนิวาส	หนองทอง

ลำดับ	เขต 1-12		
	จังหวัด	อำเภอ	ตำบล
566.	สกลนคร	เต่างอย	บึงหวาย
567.	สกลนคร	นิคมน้ำอูน	สุวรรณคาม
568.	สกลนคร	พังโคน	พังโคน
569.	สกลนคร	กุดบาก	กุดบาก
570.	นครราชสีมา	จักราช	หนองพลวง
571.	ชัยภูมิ	คอนสวรรค์	โคกมั่งงอย
572.	สุรินทร์	รัตนบุรี	ไผ่
573.	มุกดาหาร	หนองสูง	โนนยาง
574.	มุกดาหาร	หนองสูง	หนองสูงเหนือ
575.	มุกดาหาร	หนองสูง	ภูวง
576.	มุกดาหาร	หนองสูง	บ้านเป่า
577.	มุกดาหาร	ดอนตาล	บ้านแก้ง
578.	มุกดาหาร	นิคมคำสร้อย	กกแดง
579.	มุกดาหาร	หนองสูง	หนองสูงใต้
580.	ศรีสะเกษ	เบญจลักษณ์	ท่าคล้อ
581.	ศรีสะเกษ	ศรีรัตนะ	ศรีโนนงาม
582.	ศรีสะเกษ	โนนคูณ	โนนค้อ
583.	ศรีสะเกษ	ขุนหาญ	โพธิ์กระสังข์
584.	ศรีสะเกษ	เมือง	ห้วยป่าปล้อง
585.	ศรีสะเกษ	ขุขันธ์	สำโรงตาเจ็น
586.	ศรีสะเกษ	เบญจลักษณ์	หนองงูเห่า
587.	ศรีสะเกษ	โพธิ์ศรีสุวรรณ	หนองม้า
588.	ศรีสะเกษ	เบญจลักษณ์	หนองฮาง
589.	ศรีสะเกษ	ภูสิงห์	ห้วยตามอญ
590.	ศรีสะเกษ	ศีลาลาด	กุง
591.	ศรีสะเกษ	โพธิ์ศรีสุวรรณ	เสียว

ลำดับ	เขต 1-12		รายชื่อธรรมเนียมสุภาพพื้นที่ ปี 2552-2562	
	จังหวัด	อำเภอ	ตำบล	
592.	ศรีสะเกษ	โพธิ์ศรีสุวรรณ	โตด	
593.	ศรีสะเกษ	เบญจลักษณ์	เสียว	
594.	ศรีสะเกษ	ภูสิงห์	ละลม	
595.	ศรีสะเกษ	ราชไศล	หนองหมี่	
596.	ศรีสะเกษ	บึงบูรพ์	เป่าะ	
597.	ศรีสะเกษ	ไพรบึง	โนนปูน	
598.	ศรีสะเกษ	โพธิ์ศรีสุวรรณ	อีเซ	
599.	ศรีสะเกษ	ขุขันธ์	โคกเพชร	
600.	อำนาจเจริญ	ลืออำนาจ	ไร่สี	
601.	อำนาจเจริญ	ลืออำนาจ	เปือย	
602.	อำนาจเจริญ	หัวตะพาน	หัวตะพาน	
603.	อำนาจเจริญ	หัวตะพาน	รัตนวารีศรีเจริญ	
604.	อำนาจเจริญ	หัวตะพาน	คำพระ	
605.	อำนาจเจริญ	หัวตะพาน	โพนเมืองน้อย	
606.	อำนาจเจริญ	หัวตะพาน	สร้างถ่อน้อย	
607.	อำนาจเจริญ	พนา	จานลาน	
608.	อำนาจเจริญ	พนา	พนา	
609.	อำนาจเจริญ	พนา	พระเหลา	
610.	อำนาจเจริญ	พนา	ไม้กลอน	
611.	อำนาจเจริญ	ปทุมราชวงศา	นาป่าแขง	
612.	อำนาจเจริญ	ปทุมราชวงศา	ห้วย	
613.	อำนาจเจริญ	ปทุมราชวงศา	หนองข่า	
614.	อำนาจเจริญ	ปทุมราชวงศา	โนนงาม	
615.	อำนาจเจริญ	ปทุมราชวงศา	ลือ	
616.	อำนาจเจริญ	เมือง	สร้างนกทา	
617.	อำนาจเจริญ	เมือง	ห้วยไร่	

ลำดับ	เขต 1-12		
	จังหวัด	อำเภอ	ตำบล
618.	อำนาจเจริญ	เมือง	ปลาเค้า
619.	อำนาจเจริญ	เมือง	นายม
620.	อำนาจเจริญ	เมือง	โนนโพธิ์
621.	อำนาจเจริญ	เมือง	หนองมะแซว
622.	อำนาจเจริญ	เมือง	นาฝื่อ
623.	อำนาจเจริญ	เสนางคนิคม	ไร่สีสุก
624.	อำนาจเจริญ	เสนางคนิคม	หนองสามสี
625.	อำนาจเจริญ	เสนางคนิคม	เสนางคนิคม
626.	อำนาจเจริญ	เสนางคนิคม	สิริเสนางค์
627.	อำนาจเจริญ	เสนางคนิคม	นาเวียง
628.	อำนาจเจริญ	เสนางคนิคม	หนองไฮ
629.	อำนาจเจริญ	เสนางคนิคม	โพนทอง
630.	ยโสธร	มหาชนะชัย	บากเรือ
631.	ยโสธร	ม่วง	ม่วง
632.	ยโสธร	คำเขื่อนแก้ว	นาคำ
633.	ยโสธร	คำเขื่อนแก้ว	แคนน้อย
634.	ยโสธร	ทรายมูล	ดงมะไฟ
635.	ยโสธร	กุดชุม	หนองหมี่
636.	ยโสธร	กุดชุม	นาโสี
637.	ยโสธร	กุดชุม	โนนเปือย
638.	ระนอง	เมือง	เขานิเวศน์
639.	ระนอง	เมือง	บางรีน
640.	ชุมพร	ละแม	ทุ่งควัด
641.	ชุมพร	หลังสวน	บางมะพร้าว
642.	ชุมพร	หลังสวน	บ้านดอน
643.	ชุมพร	สวี	ครน

ลำดับ	เขต 1-12		
	จังหวัด	อำเภอ	ตำบล
644.	ชุมพร	สวี	ทุ่งระยะ
645.	ชุมพร	สวี	เขาทะเล
646.	ชุมพร	สวี	นาโพธิ์
647.	ชุมพร	ท่าแซะ	หงษ์เจริญ
648.	ชุมพร	เมือง	บางลึก
649.	ชุมพร	เมือง	นาชะอัง
650.	ชุมพร	เมือง	วังไผ่
651.	ชุมพร	ปะทิว	ทะเลทรัพย์
652.	ชุมพร	ทุ่งตะโก	ช่องไม้แก้ว
653.	สุราษฎร์ธานี	บ้านนาสาร	น้ำพุ
654.	สุราษฎร์ธานี	กาญจนดิษฐ์	ช้างซ้าย
655.	สุราษฎร์ธานี	ศรีรัฐนิคม	บันทำเนียบ
656.	สุราษฎร์ธานี	บ้านนาเดิม	นาใต้
657.	สุราษฎร์ธานี	ท่าชนะ	ท่าชนะ
658.	สุราษฎร์ธานี	ดอนสัก	ดอนสัก
659.	สุราษฎร์ธานี	เกาะสมุย	เกาะสมุย
660.	สุราษฎร์ธานี	ศรีรัฐนิคม	ท่าขนอน
661.	สุราษฎร์ธานี	ไชยา	โหลถ่าย
662.	สุราษฎร์ธานี	เมือง	เมืองเวียง
663.	สุราษฎร์ธานี	เมือง	ขุนทะเล
664.	สุราษฎร์ธานี	กาญจนดิษฐ์	ทุ่งกง
665.	สุราษฎร์ธานี	พระแสง	ไทรชิง
666.	สุราษฎร์ธานี	พระแสง	ไทรโสภะ
667.	สุราษฎร์ธานี	พนม	คลองชะอุ่น
668.	สุราษฎร์ธานี	เกาะพังน	เกาะพังน
669.	นครศรีธรรมราช	ทุ่งสง	เขาโร

ลำดับ	เขต 1-12		
	จังหวัด	อำเภอ	ตำบล
670.	นครศรีธรรมราช	ทุ่งสง	นาไม้ไผ่
671.	นครศรีธรรมราช	ทุ่งใหญ่	กุแหระ
672.	นครศรีธรรมราช	ทุ่งสง	ชะมาย
673.	นครศรีธรรมราช	ทุ่งสง	ทุ่งสง
674.	นครศรีธรรมราช	ทุ่งใหญ่	ท่ายาง
675.	นครศรีธรรมราช	ร่อนพิบูลย์	เขาชุมทอง
676.	นครศรีธรรมราช	พรหมคีรี	ทอนหงส์
677.	นครศรีธรรมราช	เมือง	กำแพงเซา
678.	นครศรีธรรมราช	พิปูน	พิปูน
679.	นครศรีธรรมราช	นนนิตำ	นาแหรง
680.	นครศรีธรรมราช	สิชล	สี่ขีด
681.	นครศรีธรรมราช	ท่าศาลา	ดอนตะโก
682.	พังงา	คุระบุรี	บางวัน
683.	พังงา	ตะกั่วป่า	บางนายสี
684.	พังงา	ตะกั่วทุ่ง	คลองเคียน
685.	พังงา	เมือง	ตากแดด
686.	พังงา	ท้ายเหมือง	ทุ่งมะพร้าว
687.	พังงา	ทับปุด	โคกเจริญ
688.	กระบี่	เมือง	อ่าวนาง
689.	กระบี่	คลองท่อม	ทรายขาว
690.	กระบี่	คลองท่อม	คลองพน
691.	กระบี่	เหนือคลอง	โคกยาง
692.	กระบี่	อ่าวสัก	นาเหนือ
693.	กระบี่	อ่าวสัก	อ่าวลึกน้อย
694.	ภูเก็ต	ถลาง	เทพกษัตรี
695.	สตูล	เมือง	เทศบาลตำบลคลองขุด

ลำดับ	เขต 1-12		รายชื่อธรรมเนียมสุภาพพื้นที่ ปี 2552-2562	
	จังหวัด	อำเภอ	ตำบล	
696.	สตูล	เมือง	ฉลุง	
697.	สตูล	ละงู	กำแพง	
698.	สตูล	ละงู	เขาขาว	
699.	สตูล	ทุ่งหว้า	ทุ่งบุหลัน	
700.	สตูล	ทุ่งหว้า	นาทอน	
701.	สตูล	ทุ่งหว้า	ขอนคลาน	
702.	สตูล	ท่าแพ	ท่าเรือ	
703.	สงขลา	สิงหนคร	บางเปียด	
704.	สงขลา	สิงหนคร	รำแดง	
705.	สงขลา	สิงหนคร	สิงหนคร	
706.	สงขลา	สิงหนคร	ม่วงงาม	
707.	สงขลา	สิงหนคร	ชะแล้	
708.	สงขลา	เมือง	เทศบาลเมือง	
709.	สงขลา	เมือง	ทุ่งหวัง	
710.	สงขลา	รัตภูมิ	ธรรมเนียมหมู่บ้านภูมิ	
711.	สงขลา	รัตภูมิ	ควนรู	
712.	สงขลา	ระโนด	ปากแตระ	
713.	สงขลา	สทิงพระ	ชุมพล	
714.	สงขลา	หาดใหญ่	ท่าข้าม	
715.	สงขลา	บางกล่ำ	ธรรมเนียมหมู่บ้านแม่ทอม	
716.	สงขลา	นาหม่อม	พิจิตร	
717.	สงขลา	จะนะ	นาทับ	
718.	สงขลา	จะนะ	แค	
719.	ยะลา	เมือง	ท่าสาป	
720.	ยะลา	รามัน	กอตอดีอ๊ะ	
721.	ยะลา	รามัน	วังพญา	

ลำดับ	เขต 1-12		รายชื่อธรรมนุญสุขภาพพื้นที่ ปี 2552-2562	
	จังหวัด	อำเภอ	ตำบล	
722.	ยะลา	รามัน	โกตาบารู	
723.	ยะลา	เมือง	ยูโป	
724.	ปัตตานี	ยะหริ่ง	เทศบาลตำบลยะหริ่ง	
725.	ปัตตานี	ยะหริ่ง	ยะหริ่ง	
726.	ปัตตานี	สายบุรี	ตะลุปัน	
727.	ปัตตานี	ไม้แก่น	ดอนทราย	
728.	ปัตตานี	เมือง	วัดตานีนรสโมสร	
729.	ปัตตานี	เมือง	กะมียอ	
730.	ปัตตานี	หนองจิก	ยาบี	
731.	ปัตตานี	โคกโพธิ์	นาเกตุ	
732.	นราธิวาส	บาเจาะ	บาเราะเหนือ	
733.	นราธิวาส	บาเจาะ	ปะลุกาสาเมาะ	
734.	นราธิวาส	เมือง	ลำภู	
735.	นราธิวาส	ระแงะ	ตันหยงลิมอ	
736.	นราธิวาส	แร้ง	แร้ง	
737.	ตรัง	กันตัง	กันตังใต้	
738.	ตรัง	ย่านตาขาว	นาชุมเห็ด	
739.	ตรัง	เมือง	นาโยงใต้	
740.	ตรัง	กันตัง	บางเป่า	
741.	ตรัง	กันตัง	เกาะลิบง	
742.	ตรัง	กันตัง	นาเกลือ	
743.	ตรัง	กันตัง	คลองลุด	
744.	ตรัง	กันตัง	วังวน	
745.	ตรัง	ปะเหลียน	เกาะสุกร	
746.	ตรัง	ปะเหลียน	ท่าพญา	
747.	ตรัง	ปะเหลียน	ท่าข้าม	

ลำดับ	เขต 1-12		
	จังหวัด	อำเภอ	ตำบล
748.	ตรัง	ห้วยยอด	นางวง
749.	ตรัง	ห้วยยอด	ปากคม
750.	ตรัง	รัชฎา	หนองบัว
751.	พัทลุง	เมือง	นาท่อม
752.	พัทลุง	กงหรา	ชะรัด
753.	พัทลุง	เมือง	ร่มเมือง

2. สรุปข้อมูลพื้นที่เป้าหมายรายจังหวัดที่จัดทำกรรมนุญสุขภาพพื้นที่ ปี 2552 - 2562

เขต	จังหวัด	จำนวนพื้นที่เป้าหมาย	หมายเหตุ
1	เชียงใหม่	4	
	แม่ฮ่องสอน	4	
	เชียงราย	21	
	แพร่	6	
	น่าน	15	
	ลำปาง	13	
	พะเยา	6	
	ลำพูน	3	
	2	อุตรดิตถ์	3
ตาก		1	
สุโขทัย		1	
พิษณุโลก		1	
เพชรบูรณ์		1	
3	นครสวรรค์	6	
	พิจิตร	4	
	กำแพงเพชร	7	
	ชัยนาท	8	

เขต	จังหวัด	จำนวนพื้นที่เป้าหมาย	หมายเหตุ
	อุทัยธานี	2	
4	สระบุรี	5	
	ปทุมธานี	1	
	สิงห์บุรี	2	
	นนทบุรี	1	
	อ่างทอง	2	
	ลพบุรี	2	
5	เพชรบุรี	3	
	กาญจนบุรี	6	
	นครปฐม	1	
	สุพรรณบุรี	5	
6	จันทบุรี	23	
	ฉะเชิงเทรา	14	
	ปราจีนบุรี	9	
	สมุทรปราการ	15	
	สระแก้ว	38	
	ชลบุรี	15	
	ระยอง	14	
7	ขอนแก่น	13	
	กาฬสินธุ์	19	
	มหาสารคาม	15	
	ร้อยเอ็ด	59	
8	หนองบัวลำภู	12	
	อุดรธานี	20	
	เลย	14	
	หนองคาย	9	

เขต	จังหวัด	จำนวนพื้นที่เป้าหมาย	หมายเหตุ
	บึงกาฬ	12	
	นครพนม	9	
	สกลนคร	125	
9	นครราชสีมา	1	
	สุรินทร์	1	
	ชัยภูมิ	1	
10	มุกดาหาร	7	
	ศรีสะเกษ	20	
	อำนาจเจริญ	30	
	ยโสธร	8	
11	ระนอง	2	
	ชุมพร	13	
	สุราษฎร์ธานี	16	
	นครศรีธรรมราช	13	
	พังงา	6	
	กระบี่	6	
	ภูเก็ต	1	
12	สตูล	8	
	สงขลา	16	
	ยะลา	5	
	ปัตตานี	8	
	นราธิวาส	5	
	ตรัง	14	
	พัทลุง	3	
	รวม	753	

ภาคผนวก ข

แบบสอบถามในระบบออนไลน์ และใบยินยอมในการตอบแบบสอบถาม

จัดทำเป็นแบบสอบถามในระบบออนไลน์ จัดส่งให้ผู้ประสานงานระดับจังหวัดพร้อมหนังสือนำส่ง และใบยินยอมในการตอบแบบสอบถาม โดยแบบสอบถามฉบับสมบูรณ์มีรายละเอียดดังนี้

เลขที่แบบสอบถาม □□□□

วันที่ตอบข้อมูล

แบบสอบถาม

โครงการศึกษากระบวนการพัฒนาและขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ และ ภาพพึงประสงค์ตามธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 2 พ.ศ. 2559

ชื่อธรรมนูญสุขภาพ
ที่อยู่.....

คำชี้แจง

แบบสอบถามนี้จัดทำขึ้นเพื่อศึกษาการขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพื้นที่เป็นไปตามภาพพึงประสงค์ตามธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 2 พ.ศ. 2559 และปัจจัยที่มีส่วนเกี่ยวข้องต่อการขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ฯ โดยนำผลการศึกษา และข้อเสนอแนะไปปรับปรุงแบบการทำงานขององค์กรและผู้ที่เกี่ยวข้องในการดำเนินงาน อีกทั้งได้นำข้อมูลไปใช้ประโยชน์ในการจัดทำธรรมนูญสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3 และจัดทำรายงานสถานการณ์ระบบสุขภาพที่พึงประสงค์ของไทย กรณีศึกษา สาระหมวดธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ ซึ่งเป็นการดำเนินงานตามมาตรา 27(3) ภายใต้ พ.ร.บ. สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550

แบบสอบถามประกอบด้วย 5 ส่วน ได้แก่

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ จำนวน 11 ข้อ

ส่วนที่ 2 การขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพื้นที่เป็นไปตามภาพพึงประสงค์ตามธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 2 พ.ศ. 2559 จำนวน 18 ข้อ

ส่วนที่ 3 กระบวนการพัฒนาและขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ จำนวน 37 ข้อ

ส่วนที่ 4 ปัจจัยที่มีส่วนเกี่ยวข้องต่อการขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ที่เป็นไปตามภาพพึงประสงค์ตามธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 2 พ.ศ. 2559 จำนวน 9 ข้อ

ส่วนที่ 5 ข้อเสนอแนะ จำนวน 4 ข้อ

การตอบแบบสอบถาม เป็นการนำข้อเท็จจริงที่เกิดขึ้นจากการพัฒนาและขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ โดยมีคณะกรรมการธรรมนูญสุขภาพพื้นที่เป็นกลุ่มผู้ให้ข้อมูลในครั้งนี้

นิยามศัพท์เฉพาะ

ธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ หมายถึง กรอบทิศทาง หรือข้อตกลงร่วม หรือกรอบกติการ่วมที่คนในชุมชนใช้เป็นแนวทางในการพัฒนาสุขภาพในระดับพื้นที่ ซึ่งอาจเป็นประเด็นทางสุขภาพเรื่องใดเรื่องหนึ่งโดยเฉพาะ หรือเป็นประเด็นทางสุขภาพในภาพรวมของแต่ละพื้นที่ โดยหัวใจสำคัญคือ การมีส่วนร่วมของชุมชนในการออกแบบ พัฒนา ขับเคลื่อน และทบทวนธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ร่วมกัน

กระบวนการพัฒนาและขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ หมายถึง กระบวนการพัฒนาและขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ที่สอดคล้องกับวงจรมโนบายสาธารณะ เป็น 4 กระบวนการ 9 ขั้นตอน ดังนี้ กระบวนการที่ 1 การเตรียมความพร้อม มี 3 ขั้นตอน คือ 1) เตรียมความพร้อม (เตรียมคน วางระบบงาน และการสื่อสาร) 2) จัดตั้งกลไกการทำงาน และ 3) รวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูล

กระบวนการที่ 2 การจัดทำธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ มี 3 ขั้นตอน คือ 4) ยกร่างธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ 5) รับฟังความคิดเห็นและหาฉันทมติ และ 6) ปรับปรุงร่างธรรมนูญสุขภาพพื้นที่

กระบวนการที่ 3 การขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ มี 2 ขั้นตอน คือ 7) การประกาศใช้ธรรมนูญสุขภาพพื้นที่อย่างเป็นทางการ และ 8) การขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพื้นที่สู่การปฏิบัติ

กระบวนการที่ 4 การติดตามและประเมินผล มี 1 ขั้นตอน คือ 9) การติดตามและประเมินผลเพื่อทบทวนปรับปรุงธรรมนูญสุขภาพ

ภาพพึงประสงค์ตามธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 2 พ.ศ. 2559 หมายถึง สิ่งที่คาดหวังให้ชุมชน องค์การบริหารส่วนท้องถิ่น (อปท.) และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง รวมถึงภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องมีการดำเนินการดังนี้

1) ชุมชน องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น และภาคีที่เกี่ยวข้องทุกภาคส่วนเข้าใจและสามารถนำสาระในธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติไปปรับใช้ในการจัดทำธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ โดยคำนึงถึงความสอดคล้องกับวิถีชีวิต วัฒนธรรม ภูมิปัญญา ท้องถิ่น และระบบสุขภาพของชุมชน

2) ชุมชน องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นและภาคีที่เกี่ยวข้องทุกภาคส่วนร่วมกันใช้ธรรมนูญสุขภาพพื้นที่เป็นแนวทางในการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม ผ่านกลไกและเครื่องมือที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาระบบสุขภาพโดยมีระบบติดตาม ทบทวนและประเมินผลธรรมนูญสุขภาพพื้นที่เป็นระยะอย่างสม่ำเสมอ

3) เกิดการเชื่อมโยงเครือข่ายธรรมนูญสุขภาพพื้นที่เป็นเครือข่ายแลกเปลี่ยนเรียนรู้ข้ามพื้นที่ เพื่อนำองค์ความรู้ไปต่อยอดและขยายผลการจัดการระบบสุขภาพชุมชนให้ครอบคลุมไปยังพื้นที่อื่นๆ

ธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ที่เป็นไปตามภาพพึงประสงค์ หมายถึง การจัดทำธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ที่เป็นไปตามภาพพึงประสงค์

ปัจจัยที่มีส่วนเกี่ยวข้องต่อการขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ที่เป็นไปตามภาพพึงประสงค์ หมายถึง

1. ปัจจัยด้านบุคคล ประกอบด้วย แกนนำ, กลไกแบบพหุภาคี, ภาคิเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง, การพัฒนาเสริมศักยภาพ

2. ปัจจัยด้านงบประมาณ ประกอบด้วย การสนับสนุนของหน่วยงาน องค์กรที่เกี่ยวข้อง

3. ปัจจัยด้านองค์ความรู้และทุนทางสังคม ประกอบด้วย องค์ความรู้หรือทุนความรู้ของพื้นที่, การสื่อสาร เทคโนโลยีสารสนเทศ, ทุนทางสังคม ทุนทางทรัพยากร, ทุนระบบชุมชน (คุณค่า ความเชื่อ ความสัมพันธ์) ทุนศิลปวัฒนธรรม ประเพณี

4. ปัจจัยด้านการจัดการ ประกอบด้วย การประสานงาน สร้างความร่วมมือ, การแลกเปลี่ยนเรียนรู้, การมีส่วนร่วม, การทำงานเป็นทีม, การเอื้ออำนวยจากคณะกรรมการ, ข้อมูลของพื้นที่

เครือข่ายในการทำงานข้ามพื้นที่ หมายถึง ทำกิจกรรมร่วมกัน แลกเปลี่ยนเรียนรู้ และสนับสนุนทรัพยากรร่วมกัน ทำสัญญาร่วมกันบางอย่าง ใช้ทรัพยากรร่วมกัน

ความสำเร็จ หมายถึง การดำเนินงานตามกระบวนการพัฒนาและขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ที่สอดคล้องกับวงจรรณโยบายสาธารณะ ใน 4 กระบวนการ 9 ขั้นตอน

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปธรรมนูญสุขภาพพื้นที่

1.1 ธรรมนูญสุขภาพที่ดำเนินการในพื้นที่ของท่าน เป็นธรรมนูญประเภทใด? (เลือกเพียงข้อเดียว)

- 1) ธรรมนูญพื้นที่จังหวัด 2) ธรรมนูญพื้นที่อำเภอ 3) ธรรมนูญพื้นที่ตำบล
 4) ธรรมนูญหมู่บ้าน 5) ธรรมนูญพื้นที่ชุมชนเทศบาล 6) ธรรมนูญองค์กร
 7) ธรรมนูญสุขภาพเฉพาะประเด็น ระบุ.....
 8) อื่นๆ ระบุ

1.2 ธรรมนูญสุขภาพพื้นที่พัฒนามาจากฐานคิดใด?

- 1) ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 1 พ.ศ. 2552
 2) ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 2 พ.ศ. 2559
 3) สภาพปัญหาและความต้องการของชุมชน ที่สอดคล้องกับบริบทของพื้นที่
 4) หน่วยงาน/องค์กร (ที่ไม่ใช่ สุข.) สนับสนุนให้มีธรรมนูญสุขภาพพื้นที่เพื่อสนับสนุนระบบสุขภาพ

ชุมชน

หรือตอบสนองนโยบายของหน่วยงาน/องค์กรนั้น (ระบุ..หน่วยงาน/องค์กร.....)

- 5) อื่นๆ โปรดระบุ

1.3 ธรรมนูญสุขภาพพื้นที่มีหมวดหมู่อะไรบ้าง? (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- 1) สิทธิและหน้าที่ด้านสุขภาพ 2) การสร้างเสริมสุขภาพ 3) การป้องกันและควบคุมโรค
 4) การบริการสาธารณสุขและการสร้างหลักประกันคุณภาพ 5) การคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ
 6) การส่งเสริม การใช้ การพัฒนาภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพ การแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน
 7) การสร้างองค์ความรู้ด้านสุขภาพ 8) การเผยแพร่ความรู้และข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพ
 9) การสร้างและพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพ 10) การเงินการคลังด้านสุขภาพ 11) สุขภาพจิต

- 12) สุขภาพทางปัญญา 13) การอภิบาลระบบสุขภาพ 14) เศรษฐกิจ 15) สวัสดิการชุมชน
 16) สุขภาพ 17) สิ่งแวดล้อม 18) การศึกษา 19) ความสงบเรียบร้อย
 20) วัฒนธรรมประเพณี 21) Covid-19 22) อื่นๆ ระบุ

1.4 วันที่เริ่มดำเนินการจัดทำธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ วัน.....เดือน.....ปี.....

1.5 รู้จักกระบวนการพัฒนาและขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ได้อย่างไร? (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- 1) จากการเรียนรู้จากพื้นที่อื่น
 2) จากทีมพี่เลี้ยงที่ได้รับการสนับสนุนจาก
 2.1) สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) 2.2) สมัชชาสุขภาพจังหวัด/4PW
 2.3) คณะกรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชน (กขป.) 2.4) หน่วยงานสาธารณสุข (สสจ./สสอ./รพ.)
 2.5) คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) 2.6) สำนักงานพัฒนาชุมชน (พช.)
 2.7) พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด (พมจ.) 2.8) สถาบันวิชาการ ระบุ.....
 2.9) องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อบจ., อบต., เทศบาล)
 2.10) สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.)
 2.11) สำนักงานกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)
 2.12) สถาบันพัฒนาองค์กรชุมชน (องค์การมหาชน) (พอช.) 2.13) อื่นๆ ระบุ.....
 3) จากการศึกษาธรรมนูญสุขภาพแห่งชาติและนำประยุกต์พัฒนาเป็นธรรมนูญสุขภาพพื้นที่
 3.1) โดยแกนนำในพื้นที่ 3.2) หน่วยงาน/องค์กรในพื้นที่ ระบุ.....
 3.3) โดยความสนใจของคนในพื้นที่ 3.4) อื่นๆ ระบุ.....
 4) อื่นๆ ระบุ

1.6 ใครเป็นผู้มีส่วนตัดสินใจให้มีการพัฒนาและขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- 1) ผู้นำ/แกนนำ 2) กลไก หรือคณะทำงาน 3) องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
 4) ส่วนท้องที่ (กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน) 5) ชุมชนร่วมกันตัดสินใจ 6) อื่นๆ ระบุ

1.7 ตั้งแต่ พ.ศ. 2559 มีธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 2 เกิดขึ้น ได้นำหลักการแนวความคิดมาประยุกต์ใช้ หรือปรับปรุงพัฒนาธรรมนูญสุขภาพพื้นที่หรือไม่ อย่างไร

- 1) มี โปรดระบุ
- 2) ไม่มี โปรดระบุ สาเหตุ.....

1.8 ปัจจุบันธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ยังดำเนินการอยู่หรือไม่

- 1) ดำเนินการอยู่ 2) หยุดดำเนินการแล้ว ระบุสาเหตุ.....

1.9 สามารถสืบค้นและศึกษาข้อมูลธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ของท่านได้ที่ไหน โปรดระบุ

1.10 ปัจจุบันธรรมนูญพื้นที่ของท่านมีความพร้อมเป็นศูนย์เรียนรู้ให้กับพื้นที่อื่นที่สนใจหรือไม่

- 1) มีความพร้อม 2. ยังไม่มีความพร้อม

1.11 1) ผู้ประสานงานหลักคนที่ 1 โทรศัพท์ e-mail

- 2) ผู้ประสานงานหลักคนที่ 2 โทรศัพท์ e-mail
- 3) ผู้ประสานงานหลักคนที่ 3 โทรศัพท์ e-mail

ส่วนที่ 2 การขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพื้นที่เป็นไปตามภาพพึงประสงค์ตามธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 2 พ.ศ. 2559

2.1 ความเข้าใจและนำสาระในธรรมนูญสุขภาพแห่งชาติไปปรับใช้ในการจัดทำธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ โดยคำนึงถึงความสอดคล้องกับบริบทของชุมชน

2.1.1 มีการศึกษาสาระธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติก่อนจัดทำธรรมนูญสุขภาพพื้นที่หรือไม่?

- 1) มี 2) ไม่มี เนื่องจาก ระบุ (ข้ามไปตอบข้อ 2.1.4)

2.1.2 นำสาระในธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติมาปรับใช้ในธรรมนูญสุขภาพพื้นที่หรือไม่?

- 1) ได้ 2) ไม่ได้ เนื่องจาก ระบุ

2.1.3 ได้นำสาระรายนามในธรรมนูญสุขภาพแห่งชาติมาเป็นฐานอ้างอิงหรือปรับใช้ในการจัดทำธรรมนูญสุขภาพพื้นที่หรือไม่ ในส่วนหรือหมวดใดบ้าง?

1) มี (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- 1) แนวโน้มสถานการณ์ระบบสุขภาพ 2) นิยามศัพท์ 3) หลักการสำคัญของระบบสุขภาพ
 4) สิทธิและหน้าที่ด้านสุขภาพ 5) การส่งเสริมสุขภาพ 6) การป้องกันและควบคุมโรค
 7) การบริการสาธารณสุข การสร้างหลักประกันคุณภาพ 8) การคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ
 9) การส่งเสริม การใช้ การพัฒนาภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพ การแพทย์แผนไทย/พื้นบ้าน
 10) การสร้างองค์ความรู้ด้านสุขภาพ 11) การเผยแพร่ความรู้และข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพ
 12) การสร้างและพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพ 13) การเงินการคลังด้านสุขภาพ
 14) สุขภาพจิต 15) สุขภาพทางปัญญา 16) การอภิบาลระบบสุขภาพ 17) อื่นๆ.....

2) ไม่มี เนื่องจากระบุ

2.1.4 หลักการแนวคิดสำคัญของธรรมนูญสุขภาพพื้นที่คืออะไร? (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- 1) ประชาธิปไตยแบบมีส่วนร่วม 2) การกระจายอำนาจ 3) การจัดการตนเอง
 4) เศรษฐกิจพอเพียง 5) คุณธรรม 6) ธรรมนูญ
 6) ศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์และความเป็นธรรมทางสังคม 8) การอยู่ร่วมกันอย่างสันติ
 9) มองสุขภาพอย่างเป็นองค์รวม 10) สอดคล้องกับวิถีชีวิตของชุมชน
 11) สอดคล้องกับความมั่นคงของชาติ 12) สร้างความเข้มแข็งด้านสุขภาพ ปัญญา และสังคม
 13) มุ่งหวังการเปลี่ยนแปลงในระยะยาว 14) การสะท้อนย้อนคิดเพื่อทบทวนการทำงาน
 15) มีการติดตามประเมินผลอย่างต่อเนื่อง 16) อื่นๆ ระบุ

2.1.5 การจัดทำธรรมนูญสุขภาพพื้นที่มีขั้นตอนสำคัญใดบ้าง? (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- 1) เตรียมความพร้อม
- 2) จัดตั้งกลไกการทำงาน
- 3) รวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูล
- 4) ยกร่างธรรมนูญสุขภาพพื้นที่
- 5) รับฟังความคิดเห็นและหาฉันทมติ
- 6) ปรับปรุงร่างธรรมนูญสุขภาพพื้นที่
- 7) การประกาศใช้ธรรมนูญสุขภาพพื้นที่
- 8) การขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพื้นที่
- 9) การติดตามและประเมินผลเพื่อทบทวนปรับปรุง
- 10) อื่นๆ

2.1.6 คุณค่าของธรรมนูญสุขภาพพื้นที่คืออะไร? (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- 1) เครื่องมือทางสังคมที่มีพลังในการสร้างการมีส่วนร่วม
- 2) ภาพอนาคตที่คนในตำบลร่วมกันคิด
- 3) พื้นที่สาธารณะในการเชื่อมโยงคน หน่วยงาน องค์กรในชุมชน
- 4) เป็นแหล่งรวบรวมทรัพยากร
- 5) กำหนดการทำงานไปในทิศทางเดียวกัน
- 6) คนในชุมชนมีความรักความสามัคคี
- 7) อื่นๆ ระบุ

2.1.7 ประโยชน์ของธรรมนูญสุขภาพพื้นที่คืออะไร? (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- 1) เพิ่มทางเลือกในการพัฒนาระบบสุขภาพของประชาชน
- 2) เกิดการมีส่วนร่วมของทุกฝ่าย
- 3) เกิดแผนสุขภาพชุมชนที่ปฏิบัติได้จริง
- 4) เกิดผลกระทบต่อสุขภาพของคนในชุมชนดีขึ้น
- 5) อื่นๆ ระบุ

2.1.8 เข้าใจในความหมาย หลักการแนวคิด ขั้นตอน คุณค่า ประโยชน์ของธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ มากน้อยเพียงใด?

- 1) มาก (รู้จัก เข้าใจความหมาย หลักการแนวคิด ขั้นตอน คุณค่า ประโยชน์ สามารถพัฒนาขับเคลื่อน ประยุกต์ และถ่ายทอดธรรมนูญพื้นที่ไปยังพื้นที่อื่นๆ ได้)
- 2) ปานกลาง (รู้จัก เข้าใจความหมาย หลักการแนวคิด ขั้นตอน คุณค่า ประโยชน์ สามารถพัฒนาและขับเคลื่อนได้)
- 3) น้อย (รู้จัก เข้าใจความหมาย หลักการแนวคิด ขั้นตอน คุณค่า ประโยชน์ สามารถจัดทำ แต่ยังไม่ถึงการขับเคลื่อน)

2.1.9 ธรรมนูญสุขภาพพื้นที่มีสาระสอดคล้องกับบริบทและความต้องการของประชาชนในพื้นที่ ประเด็นใดมากที่สุด? (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- 1) ด้านประชากร
 - 1.1) วิถีชีวิต
 - 1.2) พฤติกรรมสุขภาพ
 - 1.3) ความเชื่อและจิตวิญญาณ
- 2) ด้านสิ่งแวดล้อม
 - 2.1) วัฒนธรรม/ศาสนา
 - 2.2) เศรษฐกิจ
 - 2.3) การเมือง
 - 2.4) การศึกษา
 - 2.5) เทคโนโลยีและการสื่อสาร
 - 2.6) ความมั่นคงปลอดภัย
 - 2.7) ภูมิปัญญา
 - 2.8) รายได้และสถานะทางสังคม
 - 2.9) เครือข่ายช่วยเหลือกันทางสังคม
- 3) ด้านระบบบริการสุขภาพ
 - 3.1) ความเท่าเทียมในการรับบริการ
 - 3.2) การเข้าถึงระบบบริการสุขภาพ
 - 3.3) คุณภาพแลประสิทธิภาพการให้บริการ

4) อื่นๆ

2.1.10 พบปัญหา อุปสรรคอะไร ในการนำสาระธรรมนุญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติไปปรับใช้ในการจัดทำธรรมนูญสุขภาพพื้นที่

1) ปัญหา อุปสรรค โปรรระบุ

2) แนวทางแก้ไขปัญหา โปรรระบุผลการแก้ไขปัญหาเป็นอย่างไร.....

2.2 การใช้ธรรมนูญสุขภาพพื้นที่เป็นแนวทางการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วมผ่านกลไกและเครื่องมือที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาระบบสุขภาพ โดยมีระบบการติดตาม ทบทวน และประเมินผลธรรมนูญสุขภาพพื้นที่เป็นระยะอย่างสม่ำเสมอ

2.2.1 มีการใช้ธรรมนูญสุขภาพพื้นที่เป็นแนวทางในการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วมผ่านกลไกและเครื่องมือที่เกี่ยวข้องอย่างไร? (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

1) ประกาศใช้ธรรมนูญสุขภาพพื้นที่เป็น “วาระสุขภาพของพื้นที่ชุมชน”

2) องค์กรที่เกี่ยวข้องออกประกาศมาตรการต่างๆ ทั้งมาตรการเชิงบวกและเชิงป้องกัน

3) นำประเด็นเนื้อหาในธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ผลักดันและขับเคลื่อนไปสู่การปฏิบัติในช่องทางต่างๆ

ได้แก่

3.1) กฎกติกา มาตรการ หรือข้อตกลงร่วมของชุมชน ครอบครัว ระบุ

3.2) กิจกรรม/แผนงาน/โครงการ เพื่อขอรับการสนับสนุนจากหน่วยงานในพื้นที่ ระบุ

3.3) หน่วยงานนำไปบรรจุเป็นแผนงาน/โครงการ ระบุ

3.4) ข้อบัญญัติ เทศบัญญัติ ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ระบุ

3.5) การเชื่อมโยงกลไกบูรณาการงานในพื้นที่ (เช่น สมัชชาสุขภาพ แผนแม่บทชุมชน แผนท้องถิ่น

กลไก/กระบวนการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ) ระบุ

3.6) เชื่อมโยงกับการทำงานของภาคยุทธศาสตร์ ระบุ

4) อื่นๆ ระบุ

2.2.2 มีระบบติดตาม ทบทวน และประเมินผลตลอดการจัดทำธรรมนูญสุขภาพพื้นที่อย่างไร? (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

กระบวนการ	สถานะ		วิธีการติดตามประเมินผลแบบใด	นำผลการประเมินไปทำอะไรต่อ	ผู้ประเมิน
	มี	ไม่มี			
1. การเตรียมความพร้อม			<input type="checkbox"/> 1) แบบประเมินความพึงพอใจ <input type="checkbox"/> 2) สรุบบทเรียนคณะทำงาน <input type="checkbox"/> 3) การประชุมติดตาม <input type="checkbox"/> 4) ประเมินแบบชุมชนมีส่วนร่วม <input type="checkbox"/> 5) รายงานใน application <input type="checkbox"/> 6) อื่นๆ	โปรรระบุ ...	<input type="checkbox"/> 1) คณะกรรมการ/คณะทำงานธรรมนูญพื้นที่ <input type="checkbox"/> 2) นักวิชาการจาก..... <input type="checkbox"/> 3) คณาจารย์จาก..... <input type="checkbox"/> 4) อื่นๆ โปรรระบุ

กระบวนการ	สถานะ		วิธีการติดตามประเมินผล แบบใด	นำผลการ ประเมินไป ทำอะไรต่อ	ผู้ประเมิน
	มี	ไม่มี			
2. การจัดทำ ธรรมนูญสุขภาพ พื้นที่			<input type="checkbox"/> 1) แบบประเมินความพึงพอใจ <input type="checkbox"/> 2) สรุปรายงานคณะทำงาน <input type="checkbox"/> 3) การประชุมติดตาม <input type="checkbox"/> 4) ประเมินแบบชุมชนมีส่วนร่วม <input type="checkbox"/> 5) ประเมินแบบเสริมพลังกับ คณะกรรมการ <input type="checkbox"/> 6) รายงานใน application <input type="checkbox"/> 7) อื่นๆ	โปรดระบุ ...	<input type="checkbox"/> 1) คณะกรรมการ/ คณะทำงานธรรมนูญพื้นที่ <input type="checkbox"/> 2) นักวิชาการจาก..... <input type="checkbox"/> 3) คณาจารย์จาก..... <input type="checkbox"/> 4) อื่นๆ โปรดระบุ
3. การขับเคลื่อนสู่ การปฏิบัติ			<input type="checkbox"/> 1) แบบประเมินความพึงพอใจ <input type="checkbox"/> 2) สรุปรายงานคณะทำงาน <input type="checkbox"/> 3) การประชุมติดตาม <input type="checkbox"/> 4) ประเมินแบบชุมชนมีส่วนร่วม <input type="checkbox"/> 5) ประเมินแบบเสริมพลังกับ คณะกรรมการ <input type="checkbox"/> 6) ข้อมูลสุขภาพคนในชุมชน <input type="checkbox"/> 7) รายงานใน application <input type="checkbox"/> 8) อื่นๆ	โปรดระบุ ...	<input type="checkbox"/> 1) คณะกรรมการ/ คณะทำงานธรรมนูญพื้นที่ <input type="checkbox"/> 2) นักวิชาการจาก..... <input type="checkbox"/> 3) คณาจารย์จาก..... <input type="checkbox"/> 4) อื่นๆ โปรดระบุ
4. การติดตาม และประเมินผล			<input type="checkbox"/> 1) แบบประเมินความพึงพอใจ <input type="checkbox"/> 2) สรุปรายงานคณะทำงาน <input type="checkbox"/> 3) การประชุมติดตาม <input type="checkbox"/> 4) ประเมินแบบชุมชนมีส่วนร่วม <input type="checkbox"/> 5) ประเมินแบบเสริมพลังกับ คณะกรรมการ <input type="checkbox"/> 6) ข้อมูลสุขภาพคนในชุมชน <input type="checkbox"/> 7) จัดตั้งคณะกรรมการเพื่อติดตาม <input type="checkbox"/> 8) รายงานใน application <input type="checkbox"/> 9) อื่นๆ	โปรดระบุ ...	<input type="checkbox"/> 1) คณะกรรมการ/ คณะทำงานธรรมนูญพื้นที่ <input type="checkbox"/> 2) นักวิชาการจาก..... <input type="checkbox"/> 3) คณาจารย์จาก..... <input type="checkbox"/> 4) อื่นๆ โปรดระบุ

**2.2.3 พบปัญหา อุปสรรคอะไร ในการใช้ธรรมนูญสุขภาพพื้นที่เป็นแนวทางการพัฒนาและ
ขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะฯ และการติดตาม ทบทวนธรรมนูญสุขภาพพื้นที่**

- 1) ปัญหา อุปสรรค โปรดระบุ
- 2) แนวทางแก้ไขปัญหา โปรดระบุผลการแก้ไขปัญหาเป็นอย่างไร.....

2.3 การเชื่อมโยงเครือข่ายธรรมนูญสุขภาพพื้นที่เป็นเครือข่ายแลกเปลี่ยนเรียนรู้ข้ามพื้นที่ เพื่อนำองค์ความรู้ไปต่อยอดและขยายผลการจัดการระบบสุขภาพชุมชนให้ครอบคลุมไปยังพื้นที่อื่นๆ

2.3.1 มีการจัดทำข้อมูลภาคีเครือข่ายธรรมนูญสุขภาพพื้นที่หรือไม่ อย่างไร? (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

ข้อมูลเครือข่าย	สถานะ	ระดับของข้อมูลเครือข่าย	ผู้จัดทำ
ข้อมูลเครือข่ายธรรมนูญสุขภาพพื้นที่	<input type="checkbox"/> 1) มี <input type="checkbox"/> 2) ไม่มี	เครือข่ายเชิงพื้นที่ <input type="checkbox"/> 1) ชุมชน/หมู่บ้าน <input type="checkbox"/> 2) ตำบล <input type="checkbox"/> 3) อำเภอ <input type="checkbox"/> 4) จังหวัด <input type="checkbox"/> 5) เขต <input type="checkbox"/> 6) อื่นๆ เครือข่ายเชิงประเด็น <input type="checkbox"/> 7) ระบุ.....	<input type="checkbox"/> 1) คณะทำงาน/คณะกรรมการธรรมนูญพื้นที่ <input type="checkbox"/> 2) นักวิชาการจาก <input type="checkbox"/> 3) อื่นๆ โปรดระบุ

2.3.2 มีวิธีการสร้างและเชื่อมโยงภาคีเครือข่ายธรรมนูญสุขภาพพื้นที่อย่างไร? (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

รูปแบบเครือข่าย	ประเภทและจำนวนสมาชิกของเครือข่าย	วิธีการสร้างเครือข่าย	ผู้สนับสนุน
เครือข่ายภายในชุมชน 1.ระบุ..... 2.ระบุ..... 3.ระบุ.....	<input type="checkbox"/> 1) ภาคประชาชน จำนวน... คน <input type="checkbox"/> 2) ภาคราชการ จำนวน.....คน <input type="checkbox"/> 3) ภาคธุรกิจเอกชน จำนวน.....คน <input type="checkbox"/> 4) ภาคสื่อสาร จำนวน.....คน <input type="checkbox"/> 5) อื่นๆ ระบุ จำนวน..... คน	<input type="checkbox"/> 1) เวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ <input type="checkbox"/> 2) การศึกษาดูงาน <input type="checkbox"/> 3) หน่วยงานภาครัฐสนับสนุนให้รวมตัวกัน <input type="checkbox"/> 4) เกิดการรวมตัวกันเองตามธรรมชาติ/มีอุดมการณ์/เป้าหมายเดียวกัน <input type="checkbox"/> 5) อื่นๆ โปรดระบุ	<input type="checkbox"/> 1) คณะทำงานธรรมนูญพื้นที่ <input type="checkbox"/> 2) หน่วยงานราชการ ระบุ..... <input type="checkbox"/> 3) ภาคเอกชน ระบุ <input type="checkbox"/> 4) เครือข่ายจัดเอง <input type="checkbox"/> 5) อื่นๆ ระบุ
เครือข่ายภายนอกชุมชน 1.ระบุ 2.ระบุ 3.ระบุ.....	<input type="checkbox"/> 1) ภาคประชาชน จำนวน... คน <input type="checkbox"/> 2) ภาคราชการ จำนวน.....คน <input type="checkbox"/> 3) ภาคธุรกิจเอกชน จำนวน.....คน <input type="checkbox"/> 4) ภาคสื่อสาร จำนวน.....คน <input type="checkbox"/> 5) อื่นๆ ระบุ จำนวน..... คน	<input type="checkbox"/> 1) เวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ <input type="checkbox"/> 2) การศึกษาดูงาน <input type="checkbox"/> 3) หน่วยงานภาครัฐสนับสนุนให้รวมตัวกัน <input type="checkbox"/> 4) เกิดการรวมตัวกันเองตามธรรมชาติ/มีอุดมการณ์/เป้าหมายเดียวกัน <input type="checkbox"/> 5) อื่นๆ โปรดระบุ	<input type="checkbox"/> 1) คณะทำงานธรรมนูญพื้นที่ <input type="checkbox"/> 2) หน่วยงานราชการ ระบุ..... <input type="checkbox"/> 3) ภาคเอกชน ระบุ <input type="checkbox"/> 4) เครือข่ายจัดเอง <input type="checkbox"/> 5) อื่นๆ ระบุ
เครือข่ายเชิงประเด็น 1.ระบุ.....	<input type="checkbox"/> 1) ภาคประชาชน จำนวน... คน <input type="checkbox"/> 2) ภาคราชการ จำนวน.....คน	<input type="checkbox"/> 1) เวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ <input type="checkbox"/> 2) การศึกษาดูงาน	<input type="checkbox"/> 1) คณะทำงานธรรมนูญพื้นที่

รูปแบบเครือข่าย	ประเภทและจำนวนสมาชิกของเครือข่าย	วิธีการสร้างเครือข่าย	ผู้สนับสนุน
2.ระบุ..... 3.ระบุ.....	<input type="checkbox"/> 3) ภาคธุรกิจเอกชน จำนวน.....คน <input type="checkbox"/> 4) ภาคสื่อสาร จำนวน.....คน <input type="checkbox"/> 5) อื่นๆ ระบุ จำนวน..... คน	<input type="checkbox"/> 3) หน่วยงานภาครัฐสนับสนุนให้รวมตัวกัน <input type="checkbox"/> 4) เกิดการรวมตัวกันเองตามธรรมชาติ/มีอุดมการณ์/เป้าหมายเดียวกัน <input type="checkbox"/> 5) อื่นๆ โปรดระบุ	<input type="checkbox"/> 2) หน่วยงานราชการ ระบุ..... <input type="checkbox"/> 3) ภาคเอกชน ระบุ <input type="checkbox"/> 4) เครือข่ายจัดเอง <input type="checkbox"/> 5) อื่นๆ ระบุ

2.3.3 มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ข้ามพื้นที่ของเครือข่ายธรรมนูญพื้นที่อย่างไร? (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

ประเด็นการเรียนรู้	วิธีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้	ผู้รับผิดชอบดำเนินการ	ผู้สนับสนุน
ประเด็น/เรื่อง.....	<input type="checkbox"/> 1) เป็นแหล่งศึกษาดูงานธรรมนูญพื้นที่ <input type="checkbox"/> 2) ศึกษาดูงานธรรมนูญพื้นที่อื่นๆ <input type="checkbox"/> 3) แคนนำไปร่วมเป็นที่เลี้ยง ให้ข้อมูล ในการจัดทำธรรมนูญสุขภาพพื้นที่อื่น <input type="checkbox"/> 4) จัดการเรียนรู้ผ่านสื่อออนไลน์ <input type="checkbox"/> 5) จัดทำข้อมูล องค์ความรู้เผยแพร่ <input type="checkbox"/> 6) อื่น ๆ โปรดระบุ.....	<input type="checkbox"/> 1) คณะทำงานธรรมนูญแต่งตั้ง <input type="checkbox"/> 2) หน่วยงานราชการ/วิชาการ ระบุ..... <input type="checkbox"/> 3) ภาคเอกชน ระบุ..... <input type="checkbox"/> 4) เครือข่ายจัดเอง ระบุ..... <input type="checkbox"/> 5) อื่นๆ ระบุ.....	<input type="checkbox"/> 1) คณะทำงานธรรมนูญพื้นที่ <input type="checkbox"/> 2) หน่วยงานราชการ ระบุ..... <input type="checkbox"/> 3) ภาคเอกชน ระบุ..... <input type="checkbox"/> 4) เครือข่ายจัดเอง <input type="checkbox"/> 5) อื่นๆ ระบุ.....

2.3.4 มีผลของการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ของเครือข่ายธรรมนูญพื้นที่อย่างไร?

- 1) ยังอยู่ในช่วงการเรียนรู้ร่วมกัน
- 2) มีการต่อยอดการเรียนรู้ ในเรื่อง.....กับหน่วยงาน/องค์กร.....ณ.สถานที่.....
- 3) มีการขยายผลการเรียนรู้ ในเรื่อง.....กับหน่วยงาน/องค์กร.....ณ.สถานที่.....
- 4) มีการพัฒนาจนเกิดเป็นนวัตกรรมใหม่ ในเรื่อง.....กับหน่วยงาน/องค์กร.....ณ.สถานที่.....
- 5) อื่นๆ ระบุ.....

2.3.5 พบปัญหา อุปสรรคอะไร ในการเชื่อมโยงเครือข่าย การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ข้ามพื้นที่ นำองค์ความรู้ไปต่อยอดและขยายผล

- 1) ปัญหา อุปสรรค โปรดระบุ
- 2) แนวทางแก้ไขปัญหา โปรดระบุผลการแก้ไขปัญหาเป็นอย่างไร.....

ส่วนที่ 3 กระบวนการพัฒนาและขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพื้นที่

3.1 กระบวนการเตรียมความพร้อมก่อนการจัดทำธรรมนูญสุขภาพพื้นที่

3.1.1 มีการเตรียมคน (แกนนำ) ให้รู้จักและเข้าใจธรรมนูญสุขภาพแห่งชาติ ธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ และกระบวนการนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม หรือไม่ อย่างไร? (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- 1) มี 1.1) จัดเวทีสร้างการรับรู้และความเข้าใจ
 1.2) จัดวงพูดคุยกับส่วนราชการในพื้นที่ ผู้นำท้องถิ่น ท้องที่ กรรมการชุมชน
 1.3) อื่นๆ ระบุ
- 2) ไม่มี ระบุ สาเหตุ

3.1.2 มีกระบวนการค้นหาแกนนำร่วมพัฒนาและขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพื้นที่อย่างไร? (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- 1) มี 1.1) จัดวงพูดคุยกับส่วนราชการในพื้นที่ ผู้นำท้องถิ่น ท้องที่ กรรมการชุมชน
 1.2) อื่นๆ ระบุ
- 2) ไม่มี ระบุ สาเหตุ

3.1.3 ทีมแกนนำในการพัฒนาและขับเคลื่อนธรรมนูญพื้นที่มีความสามารถหรือศักยภาพที่โดดเด่นด้านใดบ้าง? (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- 1) นักยุทธศาสตร์ ได้แก่..... 2) นักประสาน ได้แก่.....
 3) นักจัดการ ได้แก่..... 4) นักวิชาการ ได้แก่.....
 5) นักสื่อสาร ได้แก่..... 6) อื่นๆ ระบุ

3.1.4 เป้าหมายที่แกนนำจะร่วมดำเนินการขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพคืออะไร? (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- 1) การอยู่ร่วมกันอย่างสันติสุข 2) สุขภาพและสุขภาวะที่ดีของสังคม
 3) กำหนดอนาคตของตนเอง 4) ระบบสุขภาวะที่ดี สอดคล้องกับบริบทของสังคม
 5) ความเข้มแข็งและยั่งยืนของสังคม 6) อื่นๆ

3.1.5 ระบบการทำงานของการทำงานการพัฒนาและขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพื้นที่เป็นอย่างไร? (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- 1) ด้านบุคคล 1.1) ค้นหาแกนนำ 1.2) จัดตั้งกลไก
 1.3) พัฒนาเสริมศักยภาพแกนนำ 1.4) อื่นๆ
- 2) ด้านงบประมาณ 2.1) ขอรับการสนับสนุนจากหน่วยงาน องค์กรที่เกี่ยวข้อง ระบุ.....
 2.2) ประสานบูรณาการงบประมาณกับหน่วยงาน องค์กรที่เกี่ยวข้อง
(ได้ประโยชน์ร่วมกัน) ระบุหน่วยงาน.....
 2.3) อื่นๆ
- 3) ด้านองค์ความรู้และทุนทางสังคม 3.1) ศึกษาองค์ความรู้หรือทุนความรู้ของพื้นที่
 3.2) จัดทำข้อมูลเพื่อการสื่อสาร 3.3) ทบทวนทุนทางสังคม

3.4) นำเทคโนโลยีสารสนเทศมาใช้ในกิจกรรมต่างๆ

3.5) อื่น ๆ

4) ด้านการจัดการ

4.1) การประสานงานสร้างความร่วมมือ

4.2) การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ 4.3) การทำงานเป็นทีม

4.4) รวบรวมข้อมูลของพื้นที่ 4.5) อื่น ๆ

5) ด้านวัสดุอุปกรณ์

5.1) ขอรับการสนับสนุนจากหน่วยงาน องค์กรที่เกี่ยวข้อง ระบุ.....

5.2) ประสานบูรณาการการทำงานกับหน่วยงาน องค์กรที่เกี่ยวข้อง (ได้ประโยชน์ร่วมกัน) ระบุหน่วยงาน

5.3) อื่น ๆ

3.1.6 มีการใช้ช่องทางการสื่อสารสร้างการรับรู้ สร้างความเข้าใจ และประโยชน์ของธรรมนูญสุขภาพพื้นที่อย่างไร? (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

1) ผ่านเวทีประชาคมของหมู่บ้าน ตำบล

2) ผ่านแกนนำกลุ่ม ผู้นำชุมชน

3) ผ่านสถานีวิทยุชุมชน / หอกระจายข่าว

4) ผ่านการประชุม

5) ผ่านสื่อโซเชียล เว็บไซต์ เพจบุ๊ก กลุ่มไลน์ต่างๆ

6) อื่นๆ

3.1.7 มีการสื่อสารตลอดกระบวนการพัฒนาและขับเคลื่อนธรรมนูญอย่างไร? (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

1) ก่อน

1.1) มี ระบุ.....

1.2) ไม่มี ระบุสาเหตุ.....

2) ระหว่าง

2.1) มี ระบุ.....

1.2) ไม่มี ระบุสาเหตุ.....

3) หลัง

3.1) มี ระบุ.....

1.2) ไม่มี ระบุสาเหตุ.....

3.1.8 มีการจัดตั้งคณะทำงานพัฒนาและขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพื้นที่หรือไม่?

1) มี

2) ไม่มี ระบุสาเหตุ.....

3.1.9 กลไกคณะกรรมการหรือคณะทำงานพัฒนาและขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ประกอบด้วยภาคส่วนใดบ้าง? (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

1) ภาครัฐ ระบุ

2) ภาควิชาการ ระบุ

3) ภาคประชาสังคม (ประชาชน และเอกชน) ระบุ

4) อื่นๆ

3.1.10 กลไกคณะกรรมการหรือคณะทำงานพัฒนาและขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ทำหน้าที่อะไรบ้าง? (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

1) อำนวยการ บริหารในภาพรวม 2) รับผิดชอบกระบวนการจัดทำธรรมนูญสุขภาพพื้นที่

3) รับผิดชอบกระบวนการขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพื้นที่

4) รับผิดชอบกระบวนการติดตามประเมินผลธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ 5) อื่นๆ ระบุ.....

3.1.11 มีการเก็บรวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูลเพื่อนำไปยกร่างธรรมนูญสุขภาพพื้นที่อย่างไร?

ข้อมูล	แหล่งข้อมูล	วิธีการจัดเก็บข้อมูล	ผู้ร่วมวิเคราะห์
ข้อมูลทั่วไปของพื้นที่			
ข้อมูลด้านสุขภาพ			

ข้อมูล	แหล่งข้อมูล	วิธีการจัดเก็บข้อมูล	ผู้ร่วมวิเคราะห์
ข้อมูลด้านสังคม			
ข้อมูลด้านเศรษฐกิจ			
ข้อมูลด้านสิ่งแวดล้อม			
ข้อมูลสภาพปัญหา			
ข้อมูลสถานการณ์นโยบาย แผนงาน โครงการของ หน่วยงานรัฐ ท้องถิ่น			
ข้อมูลศักยภาพพื้นที่			
ข้อมูลต้นทุนทางสังคม			
ข้อมูลความต้องการของ ประชาชน			
ข้อมูลเรื่องราวดีของพื้นที่			
ข้อมูล อื่นๆ			

3.1.12 พบปัญหา อุปสรรคอะไรในการเตรียมความพร้อมก่อนการจัดทำธรรมนูญสุขภาพพื้นที่

- 1) ปัญหา อุปสรรค โปรตระบุ
- 2) แนวทางแก้ไขปัญหา โปรตระบุผลการแก้ไขปัญหาเป็นอย่างไร.....

3.2 กระบวนการจัดทำธรรมนูญสุขภาพพื้นที่

3.2.1 กิจกรรมที่ทำในการยกร่างธรรมนูญสุขภาพพื้นที่มีอะไรบ้าง? (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- 1) กำหนดภาพฝัน และภาพพึงประสงค์ร่วมกัน
- 2) การศึกษา ประมวลผล และวิเคราะห์ข้อมูลที่เกี่ยวข้องอย่างรอบด้าน
- 3) การระดมผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่เกี่ยวข้องในแต่ละหมวด/ประเด็น
- 4) จัดเวทีพัฒนาข้อเสนอต่อแนวทางการพัฒนา หรือแก้ไขปัญหา
- 5) การยกร่างเนื้อหาธรรมนูญสุขภาพพื้นที่รายหมวด/ประเด็น
- 6) กำหนดเป้าหมายและวิธีวัดผลการบรรลุเป้าหมายของธรรมนูญสุขภาพพื้นที่
- 7) อื่นๆ

3.2.2 ใครมีส่วนร่วมในการยกร่างเนื้อหาธรรมนูญสุขภาพพื้นที่? (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- 1) ผู้นำ/แกนนำ 2) กลไก หรือคณะทำงาน 3) องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
- 4) สภาองค์กรชุมชน 5) โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) 6) ชุมชน
- 7) ส่วนท้องถิ่น (กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน) 8) องค์กรศาสนา ระบุ..... 9) อื่นๆ ระบุ

3.2.3 มีแนวทางการรับฟังความคิดเห็นและหาฉันทมติอย่างไร? (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- 1) วางแผนการรับฟังความคิดเห็น 2) เตรียมข้อมูลกลุ่มเป้าหมาย

- 3) กำหนดรูปแบบ กระบวนการขั้นตอน และกลุ่มเป้าหมายการรับฟังความคิดเห็น
- 4) เตรียมเครื่องมือและเนื้อหาสำหรับสื่อสารทำความเข้าใจร่างธรรมนูญฯ และขั้นตอนรับฟังฯ
- 5) รวบรวม วิเคราะห์ข้อมูล และนำความเห็นมาปรับปรุงร่างฯ จนได้ธรรมนูญสุขภาพพื้นที่
- 6) อื่นๆ

3.2.4 การรับฟังความคิดเห็นและหาฉันทมติในช่องทางใดบ้าง? (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- 1) การประชุม 2) เวทีประชาคม 3) เวทีสาธารณะ 4) เวทีสมัชชาสุขภาพ
- 5) การทำประชาคมติ 6) การเสนอความเห็นเป็นเอกสาร 7) อื่นๆ

3.2.5 มีแนวทางในการปรับปรุงร่างธรรมนูญสุขภาพพื้นที่อย่างไร? (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- 1) กำหนดกรอบแนวทางและเครื่องมือในการเก็บรวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูล
- 2) กำหนดเกณฑ์การพิจารณาข้อมูลความคิดเห็นแบบง่าย ๆ
- 3) จัดทำเอกสารประกอบการปรับปรุงร่างธรรมนูญฯ
- 4) การสื่อสารให้เห็นความสำคัญของขั้นตอนการปรับปรุงร่างฯ เกณฑ์การพิจารณา
- 5) อื่นๆ

3.2.6 ในการพัฒนาธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากหน่วยงานใดเป็นหลัก?

(ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- 1) สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) 2) สมัชชาสุขภาพจังหวัด/4PW
- 3) คณะกรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชน (กขป.) 4) หน่วยงานสาธารณสุข (สสจ./สสอ./รพ.)
- 5) คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) 6) สำนักงานพัฒนาชุมชน (พช.)
- 7) พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด (พมจ.) 8) สถาบันวิชาการ ระบุ.....
- 9) องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อบจ., อบต., เทศบาล) 10) สถาบันพัฒนาองค์กรชุมชน (พอช.)
- 11) สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.)
- 12) สำนักงานกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) 13) อื่นๆ ระบุ.....

3.2.7 ภาครัฐหรือช่วยร่วมสนับสนุนการจัดทำธรรมนูญสุขภาพพื้นที่? (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- 1) สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) 2) สมัชชาสุขภาพจังหวัด/4PW
- 3) คณะกรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชน (กขป.) 4) หน่วยงานสาธารณสุข (สสจ./สสอ./รพ.)
- 5) คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) 6) สำนักงานพัฒนาชุมชน (พช.)
- 7) พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด (พมจ.) 8) สถาบันวิชาการ ระบุ.....
- 9) องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อบจ., อบต., เทศบาล) 10) สถาบันพัฒนาองค์กรชุมชน (พอช.)
- 11) สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.)
- 12) สำนักงานกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) 13) อื่นๆ ระบุ.....

3.2.8 พบปัญหา อุปสรรคอะไร ในการจัดทำธรรมนูญสุขภาพพื้นที่

- 1) ปัญหา อุปสรรค โปรดระบุ
- 2) แนวทางแก้ไขปัญหา โปรดระบุผลการแก้ไขปัญหาเป็นอย่างไร.....

3.3 กระบวนการขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพื้นที่

3.3.1 ในปัจจุบันธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ที่มีการประกาศใช้ มีการขับเคลื่อนหรือไม่?

- 1) ประกาศใช้ มีการขับเคลื่อน 2) ไม่ประกาศใช้ แต่มีการขับเคลื่อน 3) รอการประกาศใช้
 4) ไม่ประกาศใช้ ไม่มีการขับเคลื่อน ระบุสาเหตุ (ข้ามไปตอบส่วนที่ 4)

3.3.2 มีการประกาศใช้ธรรมนูญสุขภาพพื้นที่อย่างเป็นทางการหรือไม่ อย่างไร?

ประกาศใช้ ธรรมนูญฯ	วัน/เวลา/ปี	กิจกรรมที่ทำใน วันประกาศฯ	เหตุผลประกอบ
<input type="checkbox"/> ประกาศใช้	เมื่อ	โปรดระบุ	<input type="checkbox"/> 1) ทำให้เกิดการยอมรับของชุมชนและถือปฏิบัติ <input type="checkbox"/> 2) หน่วยงานที่เกี่ยวข้องรับรู้ และสนับสนุนตามบทบาทหน้าที่ <input type="checkbox"/> 3) ชุมชน และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเข้ามามีส่วนร่วมผลักดันข้อตกลงต่างๆ <input type="checkbox"/> 4) อื่นๆ
<input type="checkbox"/> ไม่ประกาศใช้			<input type="checkbox"/> 1) ชุมชน และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเข้ามามีส่วนร่วมในการจัดทำธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ทุกขั้นตอนจึงเกิดการยอมรับและนำไปสู่การปฏิบัติได้เลย <input type="checkbox"/> 2) ประชาชนรับรู้ปัญหาของพื้นที่อยู่แล้วสามารถขับเคลื่อนได้เลย <input type="checkbox"/> 3) อื่นๆ

3.3.3 ปัจจัยที่ทำให้ธรรมนูญสุขภาพพื้นที่เกิดการยอมรับของประชาชนในพื้นที่? (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- 1) สอดคล้องกับปัญหาและบริบทของชุมชน 2) ทุกฝ่ายเข้ามามีส่วนร่วมตลอดกระบวนการ
 3) ผู้นำให้ความสำคัญ 4) อื่นๆ

3.3.4 นำสาระในธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ไปขับเคลื่อนสู่การปฏิบัติอย่างไร?

- 1) ครบทุกหมวด 2) บางหมวดหรือบางประเด็น ระบุ..... 3) อื่น ๆ.....

3.3.5 มีการจัดตั้งกลไกคณะทำงานขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพื้นที่สู่การปฏิบัติหรือไม่?

- 1) มี 2) ไม่มี ระบุสาเหตุ

3.3.6 มีแนวทางการขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพื้นที่สู่การปฏิบัติอย่างไร? (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- 1) กำหนดเป้าหมายและแนวคิดสำคัญในแต่ละหมวด
 2) วิเคราะห์ต้นทุนและศักยภาพของพื้นที่ ในแต่ละหมวด
 3) กำหนดกลยุทธ์และวิธีการขับเคลื่อนเพื่อบรรลุเป้าหมายในแต่ละหมวด
 4) กำหนดวิธีการติดตาม ประเมินผล และสร้างขวัญกำลังใจ 5) การสื่อสารประชาสัมพันธ์

6) จัดทำแผนปฏิบัติการขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ 7) อื่นๆ

3.3.7 การขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพื้นที่มีรูปแบบและช่องทางใดบ้าง? (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

1) ผ่านกฎหมาย มาตรการ หรือข้อตกลงร่วมของชุมชน โปรตระบุ.....

2) ผ่านนโยบายของภาครัฐหรือท้องถิ่น โปรตระบุ

3) ผ่านแผนงานโครงการ ภายใต้ความร่วมมือหรือการทำข้อตกลง (MOU) โปรตระบุ.....

4) ผ่านการเชื่อมโยงและกลไกบูรณาการงานในพื้นที่

4.1) คณะกรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชน (กขป.)

4.2) คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับจังหวัด (พชจ.)

4.3) คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

4.4) คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับตำบล (พชต.)

4.5) คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับเขต (พชช.)

4.6) สภาองค์กรชุมชน 4.7) อื่นๆ

5) อื่นๆ ระบุ

3.3.8 พบปัญหา อุปสรรคอะไร ในการขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพื้นที่

1) ปัญหา อุปสรรค โปรตระบุ

2) แนวทางแก้ไขปัญหา โปรตระบุผลการแก้ไขปัญหาเป็นอย่างไร.....

3.4 กระบวนการติดตามและประเมินผล

3.4.1 มีการติดตามและประเมินผลความสำเร็จธรรมนูญสุขภาพพื้นที่หรือไม่?

1) มี ชั้นระหว่างดำเนินการ ระบุ

2) มี ชั้นสิ้นสุดโครงการ ระบุ

3) มี ชั้นระหว่างดำเนินการ ระบุและ ชั้นสิ้นสุดโครงการ ระบุ

4) ไม่มี ระบุ สาเหตุ..... (ข้ามไปตอบส่วนที่ 4)

3.4.2 มีการวางแผนทบทวนปรับปรุงธรรมนูญสุขภาพพื้นที่อย่างไร?

1) ทุกปี 2) ทุก 2 ปี 3) อื่นๆ ระบุ

3.4.3 มีการจัดตั้งกลไกคณะทำงานติดตามและประเมินผลธรรมนูญสุขภาพพื้นที่หรือไม่?

1) มี 2) ไม่มี ระบุ สาเหตุ

3.4.4 ธรรมนูญสุขภาพพื้นที่มีการติดตามประเมินผลโดยใคร? (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

1) คนในพื้นที่ 2) คนนอกพื้นที่ ระบุ.....

3) ร่วมกันระหว่างคนในพื้นที่และคนนอกพื้นที่

3.4.5 มีแนวทางการติดตามและประเมินผลเพื่อทบทวนปรับปรุงธรรมนูญสุขภาพพื้นที่อย่างไร? (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

1) ศึกษาทำความเข้าใจสิ่งที่ต้องการประเมินธรรมนูญฯ พร้อมกำหนดวัตถุประสงค์การประเมิน

2) ศึกษาารูปแบบการประเมินและเลือกเครื่องมือประเมินผลให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์

- 3) กำหนดขอบเขตเนื้อหา และประเด็นการประเมิน
- 4) ออกแบบการประเมิน การเก็บรวบรวมข้อมูล และเครื่องมือที่ใช้เก็บรวบรวมข้อมูล
- 5) การวิเคราะห์ประมวลผลข้อมูล สรุปและอภิปรายผลการประเมิน พร้อมเขียนรายงาน
- 6) อื่นๆ

3.4.6 มีขอบเขตในการประเมินอย่างไร? (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- 1) บริบทหรือปัจจัยแวดล้อม (context) 2) ปัจจัยนำเข้า (input)
- 3) กระบวนการ (process) 4) ผลผลิต (Product) 5) ผลที่ตามมา (Out Come)
- 6) ผลกระทบ (Impact) 7) อื่นๆ

3.4.7 เลือกใช้เครื่องมือใดในการติดตามและประเมินผลธรรมณูสุภาพพื้นที่?(ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- 1) เครื่องมือประเมินตนเอง (Self Assessment) 2) การถอดบทเรียน
- 3) การประเมินแบบเสริมพลัง (Empowerment Evaluation : EE)
- 4) การประเมินเพื่อการพัฒนา (Developmental Evaluation : DE)
- 5) การประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ 6) อื่นๆ

3.4.8 มีการนำผลการติดตามและประเมินผลไปปรับปรุงธรรมณูสุภาพพื้นที่หรือไม่ อย่างไร?

- 1. มี
 - 1) ปรับปรุงทุกสาระหมวด 2) ปรับปรุงทุกสาระหมวด และยกร่างเป็นธรรมณูฯ ฉบับใหม่
 - 3) ปรับปรุงบางสาระหมวด 4) ปรับปรุงบางสาระหมวด และยกร่างเป็นธรรมณูฯ ฉบับใหม่
 - 5) ปรับปรุงกระบวนการขับเคลื่อนธรรมณูสุภาพพื้นที่ ระบุ
 - 6) อื่น ๆ ระบุ.....
- 2. ไม่มี ระบุสาเหตุ

3.4.9 พบปัญหา อุปสรรคอะไร ในการติดตามและประเมินผลธรรมณูสุภาพพื้นที่

- 1) ปัญหา อุปสรรค โปรดระบุ
- 2) แนวทางแก้ไขปัญหา โปรดระบุผลการแก้ไขปัญหาเป็นอย่างไร.....

ส่วนที่ 4 ปัจจัยที่มีส่วนเกี่ยวข้องต่อการขับเคลื่อนธรรมณูสุภาพพื้นที่ที่เป็นไปตามภาพพึงประสงค์ตามธรรมณูฯด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 2 พ.ศ. 2559

ข้อ	ประเด็น	ปัจจัย	ข้อมูลประกอบเพิ่มเติม(ถ้ามี)
1.	ชุมชน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และภาคีที่เกี่ยวข้องทุกภาคส่วนเข้าใจและสามารถนำสาระในธรรมณูฯด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติไปปรับใช้ในการจัดทำธรรมณูสุภาพพื้นที่ โดยคำนึงถึงความสอดคล้องกับวิถีชีวิต วัฒนธรรม ภูมิปัญญา ท้องถิ่น และระบบสุขภาพของชุมชน		
1.1	ปัจจัยสนับสนุนที่เกี่ยวข้องกับการสร้างความเข้าใจ	1. ปัจจัยด้านบุคคล <input type="checkbox"/> 1.1 แกนนำ <input type="checkbox"/> 1.2 กลไกแบบพหุภาคี <input type="checkbox"/> 1.3 ภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง	

ข้อ	ประเด็น	ปัจจัย	ข้อมูลประกอบเพิ่มเติม(ถ้ามี)
	<p>และสามารถนำสาระในธรรมนูญสุขภาพแห่งชาติไปปรับใช้จัดทำธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ โดยคำนึงถึงความสอดคล้องกับบริบทและความต้องการของชุมชน (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)</p>	<p><input type="checkbox"/> 1.4 การพัฒนาเสริมศักยภาพ</p> <p>2. ปัจจัยด้านงบประมาณ</p> <p><input type="checkbox"/> 2.1 การสนับสนุนของหน่วยงาน องค์กรที่เกี่ยวข้อง</p> <p>3. ปัจจัยด้านองค์ความรู้และทุนทางสังคม</p> <p><input type="checkbox"/> 3.1 องค์ความรู้หรือทุนความรู้ของพื้นที่</p> <p><input type="checkbox"/> 3.2 การสื่อสาร เทคโนโลยีสารสนเทศ</p> <p><input type="checkbox"/> 3.3 ทุนทางสังคม ทุนทางทรัพยากร</p> <p><input type="checkbox"/> 3.4 ทุนระบบชุมชน (คุณค่า ความเชื่อ ความสัมพันธ์) ทุนศิลปวัฒนธรรม ประเพณี</p> <p>4. ปัจจัยด้านการจัดการ</p> <p><input type="checkbox"/> 4.1 การประสานงาน สร้างความร่วมมือ</p> <p><input type="checkbox"/> 4.2 การแลกเปลี่ยนเรียนรู้</p> <p><input type="checkbox"/> 4.3 การมีส่วนร่วม</p> <p><input type="checkbox"/> 4.4 การทำงานเป็นทีม</p> <p><input type="checkbox"/> 4.5 การเอื้ออำนวยของคณะกรรมการ</p> <p><input type="checkbox"/> 4.6 ข้อมูลของพื้นที่</p> <p>5. ปัจจัยอื่นๆ</p> <p><input type="checkbox"/> 5.1 โปรดระบุ.....</p> <p><input type="checkbox"/> 5.2 โปรดระบุ.....</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
2		<p>ชุมชน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและภาคีที่เกี่ยวข้องทุกภาคส่วนร่วมกันใช้ธรรมนูญสุขภาพพื้นที่เป็นแนวทางในการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม ผ่านกลไกและเครื่องมือที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาระบบสุขภาพโดยมีระบบติดตาม ทบทวนและประเมินผลธรรมนูญสุขภาพพื้นที่เป็นระยะอย่างสม่ำเสมอ</p>	
2.1	<p>ปัจจัยสนับสนุนที่เกี่ยวข้องกับการนำธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ไปเป็นแนวทางในการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะ ผ่านกลไกและเครื่องมือที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาระบบสุขภาพของชุมชน</p>	<p>1. ปัจจัยด้านบุคคล</p> <p><input type="checkbox"/> 1.1 แกนนำ</p> <p><input type="checkbox"/> 1.2 กลไกแบบพหุภาคี</p> <p><input type="checkbox"/> 1.3 ภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง</p> <p><input type="checkbox"/> 1.4 การพัฒนาเสริมศักยภาพ</p> <p>2. ปัจจัยด้านงบประมาณ</p> <p><input type="checkbox"/> 2.1 การสนับสนุนของหน่วยงาน องค์กรที่เกี่ยวข้อง</p> <p>3. ปัจจัยด้านองค์ความรู้และทุนทางสังคม</p> <p><input type="checkbox"/> 3.1 องค์ความรู้หรือทุนความรู้ของพื้นที่</p> <p><input type="checkbox"/> 3.2 การสื่อสาร เทคโนโลยีสารสนเทศ</p> <p><input type="checkbox"/> 3.3 ทุนทางสังคม ทุนทางทรัพยากร</p> <p><input type="checkbox"/> 3.4 ทุนระบบชุมชน (คุณค่า ความเชื่อ ความสัมพันธ์) ทุนศิลปวัฒนธรรม ประเพณี</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

ข้อ	ประเด็น	ปัจจัย	ข้อมูลประกอบเพิ่มเติม(ถ้ามี)
	(ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)	4. ปัจจัยด้านการจัดการ <input type="checkbox"/> 4.1 การประสานงาน สร้างความร่วมมือ <input type="checkbox"/> 4.2 การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ <input type="checkbox"/> 4.3 การมีส่วนร่วม <input type="checkbox"/> 4.4 การทำงานเป็นทีม <input type="checkbox"/> 4.5 การเอื้ออำนวยจากคณะกรรมการ <input type="checkbox"/> 4.6 ข้อมูลของพื้นที่ 5. ปัจจัยอื่นๆ <input type="checkbox"/> 5.1 โปรดระบุ..... <input type="checkbox"/> 5.2 โปรดระบุ.....	
2.2	ปัจจัยสนับสนุนที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาระบบการติดตาม ทบทวน และประเมินผล ธรรมนูญสุขภาพ อย่างสม่ำเสมอ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)	1. ปัจจัยด้านบุคคล <input type="checkbox"/> 1.1 แกนนำ <input type="checkbox"/> 1.2 กลไกแบบพหุภาคี <input type="checkbox"/> 1.3 ภาควิชาที่เกี่ยวข้อง <input type="checkbox"/> 1.4 การพัฒนาเสริมศักยภาพ 2. ปัจจัยด้านงบประมาณ <input type="checkbox"/> 2.1 การสนับสนุนของหน่วยงาน องค์กรที่เกี่ยวข้อง 3. ปัจจัยด้านองค์ความรู้และทุนทางสังคม <input type="checkbox"/> 3.1 องค์ความรู้หรือทุนความรู้ของพื้นที่ <input type="checkbox"/> 3.2 การสื่อสาร เทคโนโลยีสารสนเทศ <input type="checkbox"/> 3.3 ทุนทางสังคม ทุนทางทรัพยากร <input type="checkbox"/> 3.4 ทุนระบบชุมชน (คุณค่า ความเชื่อ ความสัมพันธ์) ทุนศิลปวัฒนธรรม ประเพณี 4. ปัจจัยด้านการจัดการ <input type="checkbox"/> 4.1 การประสานงาน สร้างความร่วมมือ <input type="checkbox"/> 4.2 การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ <input type="checkbox"/> 4.3 การมีส่วนร่วม <input type="checkbox"/> 4.4 การทำงานเป็นทีม <input type="checkbox"/> 4.5 การเอื้ออำนวยจากคณะกรรมการ <input type="checkbox"/> 4.6 ข้อมูลของพื้นที่ 5. ปัจจัยอื่นๆ <input type="checkbox"/> 5.1 โปรดระบุ..... <input type="checkbox"/> 5.2 โปรดระบุ.....	
3	เกิดการเชื่อมโยงเครือข่ายธรรมนูญสุขภาพพื้นที่เป็นเครือข่ายแลกเปลี่ยนเรียนรู้ข้ามพื้นที่ เพื่อนำองค์ความรู้ไปต่อยอดและขยายผลการจัดการระบบสุขภาพชุมชนให้ครอบคลุมไปยังพื้นที่อื่นๆ		

ข้อ	ประเด็น	ปัจจัย	ข้อมูลประกอบเพิ่มเติม(ถ้ามี)
5		<p>ปัจจัยอุปสรรคที่ส่งผลต่อภาพรวมการขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ไม่บรรลุสภาพพึงประสงค์ตามธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 2 พ.ศ. 2559</p> <p><input type="checkbox"/> 5.1 ไม่มี ปัจจัยที่เป็นอุปสรรค</p> <p><input type="checkbox"/> 5.2 มี โปรดระบุ.....</p>	
6		<p>ปัจจัยสนับสนุนที่เกี่ยวข้องกับกระบวนการพัฒนาและขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ (สอดคล้องกับวงจรมโนบายสาธารณะ 4 กระบวนการ 9 ขั้นตอน) (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)</p>	
		<p>1. ปัจจัยด้านบุคคล</p> <p><input type="checkbox"/> 1.1 แกนนำ</p> <p><input type="checkbox"/> 1.2 กลไกแบบพหุภาคี</p> <p><input type="checkbox"/> 1.3 ภาควิชาที่เกี่ยวข้อง</p> <p><input type="checkbox"/> 1.4 การพัฒนาเสริมศักยภาพ</p> <p>2. ปัจจัยด้านงบประมาณ</p> <p><input type="checkbox"/> 2.1 การสนับสนุนของหน่วยงาน องค์กรที่เกี่ยวข้อง</p> <p>3. ปัจจัยด้านองค์ความรู้และทุนทางสังคม</p> <p><input type="checkbox"/> 3.1 องค์ความรู้หรือทุนความรู้ของพื้นที่</p> <p><input type="checkbox"/> 3.2 การสื่อสาร เทคโนโลยีสารสนเทศ</p> <p><input type="checkbox"/> 3.3 ทุนทางสังคม ทุนทางทรัพยากร</p> <p><input type="checkbox"/> 3.4 ทุนระบบชุมชน (คุณค่า ความเชื่อ ความสัมพันธ์)</p> <p>ทุนศิลปวัฒนธรรม ประเพณี</p> <p>4. ปัจจัยด้านการจัดการ</p> <p><input type="checkbox"/> 4.1 การประสานงาน สร้างความร่วมมือ</p> <p><input type="checkbox"/> 4.2 การแลกเปลี่ยนเรียนรู้</p> <p><input type="checkbox"/> 4.3 การมีส่วนร่วม</p> <p><input type="checkbox"/> 4.4 การทำงานเป็นทีม</p> <p><input type="checkbox"/> 4.5 การเอื้ออำนาจจากคณะกรรมการ</p> <p><input type="checkbox"/> 4.6 ข้อมูลของพื้นที่</p> <p>5. ปัจจัยอื่นๆ</p> <p><input type="checkbox"/> 5.1 โปรดระบุ.....</p> <p><input type="checkbox"/> 5.2 โปรดระบุ.....</p>	
7		<p>ปัจจัยอุปสรรคที่ส่งผลต่อกระบวนการพัฒนาและขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ (สอดคล้องกับวงจรมโนบายสาธารณะ 4 กระบวนการ 9 ขั้นตอน)</p> <p><input type="checkbox"/> 7.1 ไม่มี ปัจจัยที่เป็นอุปสรรค</p> <p><input type="checkbox"/> 7.2 มี โปรดระบุ.....</p>	

ส่วนที่ 5 ข้อเสนอแนะ

- 1) เจริญนโยบาย
- 2) ต่อองค์กร สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.)
.....
- 3) เจริญการปฏิบัติ
- 4) ข้อเสนอแนะอื่นๆ

ใบยินยอมการสำรวจข้อมูล (Consent Form)

โครงการศึกษากระบวนการพัฒนาและขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ และภาพพึงประสงค์ตามธรรมนูญ
ว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 2 พ.ศ. 2559

วันที่ให้คำยินยอม วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

1. ก่อนที่จะลงนามในใบยินยอมให้ทำการสำรวจนี้ ข้าพเจ้าและคณะ ได้รับการอธิบายจากผู้ประสานงานฯ ถึงวัตถุประสงค์ของการสำรวจ ประเด็นการสำรวจ วิธีการสำรวจ และมีความเข้าใจดีแล้ว
2. ผู้สำรวจรับรองว่าจะตอบคำถามต่าง ๆ ที่ข้าพเจ้าและคณะ สงสัยด้วยความเต็มใจ ไม่ปิดบังซ่อนเร้น
3. ข้าพเจ้าและคณะ มีสิทธิ์ที่จะบอกเลิกการสำรวจนี้เมื่อใดก็ได้
4. ผู้สำรวจรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเฉพาะเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าและคณะเป็นความลับ จะเปิดเผยได้เฉพาะในรูปที่เป็นสรุปผลการสำรวจ การเปิดเผยข้อมูลต่อหน่วยงานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องต้องได้รับอนุญาตจากข้าพเจ้าและคณะ แล้วจะกระทำได้เฉพาะกรณีจำเป็นด้วยเหตุผลทางวิชาการเท่านั้น
5. ข้าพเจ้าและคณะได้อ่านข้อความข้างต้นแล้ว และมีความเข้าใจดีทุกประการ และได้ลงนามในใบยินยอมนี้ด้วยความเต็มใจ

ลงนาม.....ผู้ยินยอม

(.....)

ผู้แทนพื้นที่ธรรมนูญสุขภาพ ประเด็น.....

ต. อ. จ.

ภาคผนวก ค

รายชื่อพื้นที่ที่ตอบแบบสอบถามและนำมาประมวลผลและวิเคราะห์ข้อมูล

โดยได้ตอบกลับแบบสอบถาม และนำมาประมวลผลข้อมูลฯ จำนวน 559 แห่ง ดังนี้

ลำดับ	เขต 1-12		
	รายชื่อธรรมนุญสุภาพพื้นที่ ปี 2552-2562	อำเภอ	ตำบล
1.	เชียงใหม่	เมือง	วัดเกต
2.	เชียงราย	พาน	สันกลาง
3.	เชียงราย	เมืองเชียงราย	นางแล
4.	เชียงราย	เวียงป่าเป้า	สันสี่
5.	เชียงราย	พาน	ทรายขาว
6.	เชียงราย	เวียงชัย	ผางาม
7.	เชียงราย	แม่ลาว	ดงมะคะ
8.	เชียงราย	พาน	วัดป่าบงหลวง ต.ป่าหุ้ง
9.	เชียงราย	พาน	ป่าหุ้ง
10.	เชียงราย	พาน	สันกลาง
11.	เชียงราย	แม่จัน	ป่าตึง
12.	เชียงราย	เมือง	รอบเวียง
13.	แพร่	สูงเม่น	สูงเม่น
14.	แพร่	เมือง	เหมืองหม้อ
15.	แพร่	เมือง	แม่หล่าย
16.	แพร่	ร้องกวาง	ร้องเข็ม
17.	แพร่	สอง	บ้านหนุน
18.	แพร่	เมือง	ช่อแฮ
19.	น่าน	บ้านหลวง	ป่าคาหลวง
20.	น่าน	เชียงกลาง	พญาแก้ว
21.	น่าน	บ่อเกลือ	บ่อเกลือใต้
22.	น่าน	ท่าวังผา	ป่าคา
23.	น่าน	นาหมื่น	นาทะนุง

ลำดับ	เขต 1-12	รายชื่อธรรมนุญสุภาพพื้นที่ ปี 2552-2562	
	จังหวัด	อำเภอ	ตำบล
24.	น่าน	นาหมื่น	บ่อแก้ว
25.	น่าน	นาหมื่น	ปิงหลวง
26.	น่าน	นาหมื่น	เมืองลี
27.	น่าน	เขียงกลาง	เขียงคาน
28.	น่าน	เขียงกลาง	เปือ
29.	น่าน	เขียงกลาง	พระธาตุ
30.	ลำปาง	เมืองปาน	เมืองปาน
31.	ลำปาง	เมือง	เสด็จ
32.	ลำปาง	ห้างฉัตร	เขียงตาล
33.	ลำปาง	สบปราบ	แม่กัวะ
34.	ลำปาง	เถิน	แม่ถอด
35.	ลำปาง	เสริมขวา	เสริมขวา
36.	ลำปาง	เถิน	แม่มอก
37.	ลำปาง	งาว	ปงเตา
38.	ลำปาง	แม่ทะ	วังเงิน
39.	ลำปาง	เมือง	สบตุ๋ย
40.	ลำปาง	แจ้ห่ม	ปงดอน
41.	พะเยา	เมืองพะเยา	สันป่าม่วง
42.	พะเยา	เมืองพะเยา	แม่ใส
43.	ลำพูน	ทุ่งหัวช้าง	ตะเคียนปม
44.	ลำพูน	ลี้	แม่ตื่น
45.	อุตรดิตถ์	เมือง	คู้งตะเภา
46.	อุตรดิตถ์	เมือง	คู้งตะเภา
47.	อุตรดิตถ์	ตรอน	วังแดง
48.	สุโขทัย	คีรีมาศ	ทุ่งหลวง
49.	พิษณุโลก	วัดโบสถ์	วัดโบสถ์

ลำดับ	เขต 1-12		รายชื่อธรรมเนียมสุขภาพพื้นที่ ปี 2552-2562	
	จังหวัด	อำเภอ	ตำบล	
50.	นครสวรรค์	โกรกพระ	บางมะฝ่อ	
51.	นครสวรรค์	ท่าตะโก	สายลำโพง	
52.	นครสวรรค์	ตาคลี	จันเสน	
53.	นครสวรรค์	บรรพตพิสัย	ตาสัง	
54.	พิจิตร	บางมูลนาก	ลำประดา	
55.	กำแพงเพชร	คลองลาน	สักงาม	
56.	กำแพงเพชร	คลองลาน	โป่งน้ำร้อน	
57.	กำแพงเพชร	คลองขลุง	ท่าพุทรา	
58.	กำแพงเพชร	คลองลาน	คลองลานพัฒนา	
59.	กำแพงเพชร	เมือง	คณธี	
60.	ชัยนาท	วัดสิงห์	มะขามเต่า(การจัดการขยะ)	
61.	ชัยนาท	เมือง	นางลือ(งานบุญปลอดเหล้า)	
62.	ชัยนาท	เมือง	นางลือ(ระบบน้ำประปาชุมชน)	
63.	ชัยนาท	หนองมะโมง	สะพานหิน	
64.	ชัยนาท	สรรพยา	หาดอาษา	
65.	ชัยนาท	วัดสิงห์	มะขามเต่า(ผักปลอดสารพิษ)	
66.	ชัยนาท	มโนรมย์	หางน้ำสาคร	
67.	สระบุรี	หนองแค	โคกแย้	
68.	สระบุรี	เฉลิมพระเกียรติ	พุดแค	
69.	สระบุรี	บ้านหมอ	ไผ่ขวาง	
70.	สระบุรี	พระพุทธบาท	พุดคำจาน	
71.	สระบุรี	บ้านหมอ	บ้านหมอ	
72.	สิงห์บุรี	ค่ายบางระจัน	ท่าข้าม	
73.	ลพบุรี	บ้านหมี่	พุดคา	
74.	ลพบุรี	เมือง	โก่งธนู	
75.	เพชรบุรี	เขาย้อย	หนองปลาไหล	

ลำดับ	รายชื่อธรรมเนียมสุภาพพื้นที่ ปี 2552-2562		
	เขต 1-12	อำเภอ	ตำบล
	จังหวัด		
76.	เพชรบุรี	บ้านลาด	ไรโคก
77.	เพชรบุรี	เขาย้อย	หนองปรัง
78.	ฉะเชิงเทรา	ราชสdsn	บางคา
79.	ปราจีนบุรี	เมือง	ดงขี้เหล็ก
80.	ปราจีนบุรี	เมือง	เนินหอม
81.	ปราจีนบุรี	ศรีมโหสถ	ไผ่ชะเลือด
82.	ปราจีนบุรี	กบินทร์บุรี	เขาไม้แก้ว
83.	ปราจีนบุรี	กบินทร์บุรี	นนทรี
84.	ปราจีนบุรี	ประจันตคาม	ดงบัง
85.	ปราจีนบุรี	เมือง	ไม้เค็ด
86.	ปราจีนบุรี	เมือง	ดงพระราม
87.	ปราจีนบุรี	เมือง	ธรรมเนียมคนปราจีนจัดการตนเอง
88.	สมุทรปราการ	พระสมุทรเจดีย์	นาเกลือ
89.	สมุทรปราการ	บางพลี	บางแก้ว
90.	สระแก้ว	วัฒนานคร	ห้วยโจด
91.	สระแก้ว	วังน้ำเย็น	หลังไฉน
92.	สระแก้ว	วังน้ำเย็น	ทุ่งมหาเจริญ
93.	สระแก้ว	วัฒนานคร	ท่าเกวียน
94.	สระแก้ว	ตาพระยา	ตาพระยา
95.	สระแก้ว	ตาพระยา	โคกลาน
96.	สระแก้ว	คลองหาด	คลองไก่อ่เถื่อน
97.	สระแก้ว	คลองหาด	ไทรทอง
98.	สระแก้ว	คลองหาด	คลองหาด
99.	สระแก้ว	คลองหาด	ซับมะกรูด
100.	สระแก้ว	อรัญประเทศ	ทับพริก
101.	สระแก้ว	ตาพระยา	ทัพไทย

ลำดับ	รายชื่อธรรมเนียมสุภาพพื้นที่ ปี 2552-2562		
	เขต 1-12	อำเภอ	ตำบล
	จังหวัด		
102.	สระแก้ว	วังสมบูรณ์	วังสมบูรณ์
103.	สระแก้ว	วังสมบูรณ์	วังใหม่
104.	สระแก้ว	วังน้ำเย็น	คลองหินปูน
105.	สระแก้ว	ตาพระยา	ทัพราช
106.	สระแก้ว	เมืองสระแก้ว	โคกปี่ฆ้อง
107.	สระแก้ว	เมือง	ท่าเกษม
108.	ชลบุรี	ศรีราชา	บางพระ
109.	ชลบุรี	เมือง	ห้วยกะปิ
110.	ชลบุรี	บ้านบึง	หนองซ้าซาก
111.	ชลบุรี	บ้านบึง	หนองไผ่แก้ว
112.	ชลบุรี	เมือง	คลองตำหรุ
113.	ชลบุรี	พนัสนิคม	หมอนนาง
114.	ชลบุรี	พนัสนิคม	ไร่หลักทอง
115.	ชลบุรี	พนัสนิคม	หนองเหียง
116.	ชลบุรี	เกาะจันทร์	เกาะจันทร์
117.	ชลบุรี	พานทอง	พานทอง
118.	ชลบุรี	บางละมุง	หนองปลาไหล
119.	ชลบุรี	บางละมุง	เมืองพัทยา
120.	ชลบุรี	เมือง	บ้านปึก
121.	ชลบุรี	หนองใหญ่	หนองเสือช้าง
122.	ชลบุรี	ศรีราชา	ทุ่งสุขลา
123.	ระยอง	เขาชะเมา	ชำฉ้อ
124.	ระยอง	แกลง	บ้านนา
125.	ระยอง	ปลวกแดง	ละหาร
126.	ระยอง	แกลง	กระแสบน
127.	ระยอง	แกลง	สุนทรภู่

ลำดับ	เขต 1-12		
	จังหวัด	อำเภอ	ตำบล
128.	ระยอง	นิคมพัฒนา	นิคมพัฒนา
129.	ระยอง	เมือง	กะเฉด
130.	ระยอง	เมือง	นาตาขวัญ
131.	ระยอง	เมือง	น้ำคอก
132.	ระยอง	บ้านฉาง	เมืองบ้านฉาง
133.	ระยอง	บ้านค่าย	หนองละลอก
134.	ระยอง	บ้านค่าย	ชากบก
135.	มหาสารคาม	กันทรวิชัย	ศรีสุข
136.	มหาสารคาม	โกสุมพิสัย	แกงแก
137.	มหาสารคาม	โกสุมพิสัย	หนองเหล็ก
138.	มหาสารคาม	โกสุมพิสัย	เทศบาลตำบลโกสุมพิสัย
139.	มหาสารคาม	โกสุมพิสัย	หัวขวาง
140.	มหาสารคาม	โกสุมพิสัย	ยางน้อย
141.	มหาสารคาม	กุดรัง	กุดรัง
142.	มหาสารคาม	ยางสีสุราช	ดงเมือง
143.	มหาสารคาม	เชียงยืน	โพนทอง
144.	มหาสารคาม	แกดำ	หนองกุง
145.	มหาสารคาม	ชื่นชม	เหล่าดอกไม้
146.	มหาสารคาม	เมือง	ตลาด
147.	มหาสารคาม	เมือง	ดอนหว้าน
148.	มหาสารคาม	นาเชือก	สันป่าตอง
149.	มหาสารคาม	วาปีปทุม	หัวเรือ
150.	ขอนแก่น	หนองเรือ	บ้านฝื่อ
151.	ขอนแก่น	พระยืน	บ้านไต้
152.	ขอนแก่น	พระยืน	ขามป้อม
153.	ขอนแก่น	พระยืน	หนองแวง

ลำดับ	เขต 1-12		รายชื่อธรรมเนียมสุขภาพพื้นที่ ปี 2552-2562	
	จังหวัด	อำเภอ	ตำบล	
154.	ขอนแก่น	พระยืน	พระบุ	
155.	ขอนแก่น	พระยืน	พระยืน	
156.	ขอนแก่น	หนองเรือ	บ้านกง	
157.	ขอนแก่น	หนองเรือ	ยางคำ	
158.	ขอนแก่น	หนองเรือ	โนนทอง	
159.	ขอนแก่น	หนองเรือ	กุดกว้าง	
160.	ขอนแก่น	หนองเรือ	โนนทัน	
161.	ขอนแก่น	บ้านไผ่	ในเมือง	
162.	กาฬสินธุ์	สมเด็จ	ผาเสวย	
163.	กาฬสินธุ์	ท่าคันโท	กุงเก่า	
164.	กาฬสินธุ์	ท่าคันโท	กุดจิก	
165.	กาฬสินธุ์	ท่าคันโท	ท่าคันโท	
166.	กาฬสินธุ์	ท่าคันโท	ดงสมบุรณ์	
167.	กาฬสินธุ์	ท่าคันโท	ยางอุ้ม	
168.	กาฬสินธุ์	ท่าคันโท	นาตาล	
169.	กาฬสินธุ์	สมเด็จ	หนองแวง	
170.	กาฬสินธุ์	คำม่วง	นาบอน	
171.	กาฬสินธุ์	เมือง	เมือง	
172.	ร้อยเอ็ด	เมือง	ในเมือง	
173.	ร้อยเอ็ด	เมือง	รอบเมือง	
174.	ร้อยเอ็ด	เมือง	เหนือเมือง	
175.	ร้อยเอ็ด	เมือง	ขอนแก่น	
176.	ร้อยเอ็ด	เมือง	นาโพธิ์	
177.	ร้อยเอ็ด	เมือง	สะอาดสมบุรณ์	
178.	ร้อยเอ็ด	เมือง	สีแก้ว	
179.	ร้อยเอ็ด	เมือง	ปอการ	

ลำดับ	เขต 1-12	รายชื่อธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ ปี 2552-2562	
	จังหวัด	อำเภอ	ตำบล
180.	ร้อยเอ็ด	เมือง	โนนรัง
181.	ร้อยเอ็ด	เมือง	หนองแวง
182.	ร้อยเอ็ด	เมือง	ดงลาน
183.	ร้อยเอ็ด	เมือง	แคนใหญ่
184.	ร้อยเอ็ด	เมือง	โนนตาล
185.	ร้อยเอ็ด	เมือง	เมืองทอง
186.	ร้อยเอ็ด	เมือง	หนองแก้ว
187.	ร้อยเอ็ด	โพธิ์ชัย	สะอาด
188.	ร้อยเอ็ด	โพธิ์ชัย	ขามเปี้ย
189.	ร้อยเอ็ด	โพธิ์ชัย	เซียงใหม่
190.	ร้อยเอ็ด	โพธิ์ชัย	บัวคำ
191.	ร้อยเอ็ด	โพธิ์ชัย	อัคระคำ
192.	ร้อยเอ็ด	โพธิ์ชัย	สะอาด
193.	ร้อยเอ็ด	โพธิ์ชัย	คำพอง
194.	ร้อยเอ็ด	โพธิ์ชัย	หนองตาไก้
195.	ร้อยเอ็ด	โพธิ์ชัย	ดอนโอง
196.	ร้อยเอ็ด	โพธิ์ชัย	โพธิ์ศรี
197.	ร้อยเอ็ด	โพธิ์ชัย	ชัยวารี
198.	ร้อยเอ็ด	เมยวดี	บุงเลิศ
199.	ร้อยเอ็ด	เมืองสรวง	หนองฝือ
200.	ร้อยเอ็ด	เมืองสรวง	กกกุง
201.	ร้อยเอ็ด	เมืองสรวง	คูเมือง
202.	ร้อยเอ็ด	เมืองสรวง	เมืองสรวง
203.	ร้อยเอ็ด	เมืองสรวง	หนองหิน
204.	ร้อยเอ็ด	เสลภูมิ	หนองหลวง
205.	ร้อยเอ็ด	เสลภูมิ	วังหลวง

ลำดับ	เขต 1-12		
	จังหวัด	อำเภอ	ตำบล
206.	ร้อยเอ็ด	เสลภูมิ	เหล่าน้อย
207.	ร้อยเอ็ด	เกษตรวิสัย	เหล่าหลวง
208.	ร้อยเอ็ด	เกษตรวิสัย	บ้านฝาง
209.	ร้อยเอ็ด	เกษตรวิสัย	น้ำอ้อม
210.	ร้อยเอ็ด	เกษตรวิสัย	กู่กาสิงห์
211.	ร้อยเอ็ด	เมยวดี	ชุมพร
212.	ร้อยเอ็ด	เมยวดี	ชมสะอาด
213.	ร้อยเอ็ด	อาจสามารถ	โพนเมือง
214.	ร้อยเอ็ด	อาจสามารถ	ขี้เหล็ก
215.	ร้อยเอ็ด	อาจสามารถ	หนองบัว
216.	ร้อยเอ็ด	สุวรรณภูมิ	ทุ่งศรีเมือง
217.	ร้อยเอ็ด	สุวรรณภูมิ	หินกอง
218.	ร้อยเอ็ด	หนองฮี	คู่อิ่ง
219.	ร้อยเอ็ด	หนองฮี	สาวแห
220.	ร้อยเอ็ด	จังหาร	ป่าฝาง
221.	ร้อยเอ็ด	จังหาร	แสนชาติ
222.	ร้อยเอ็ด	ทุ่งเขาหลวง	เทอดไทย
223.	ร้อยเอ็ด	จตุรพักตรพิมาน	อีง่อง
224.	ร้อยเอ็ด	โพนทอง	อุ่มเม่า
225.	ร้อยเอ็ด	พนมไพร	หนองทัพไทย
226.	ร้อยเอ็ด	หนองพอก	ท่าสีดา
227.	ร้อยเอ็ด	ธวัชบุรี	บึงนคร
228.	ร้อยเอ็ด	จังหาร	ดินดำ
229.	ร้อยเอ็ด	พนมไพร	โพธิ์ชัย
230.	ร้อยเอ็ด	เมยวดี	เมยวดี
231.	หนองบัวลำภู	เมือง	หนองกั๊กศูนย์

ลำดับ	เขต 1-12		รายชื่อธรรมเนียมสุขภาพพื้นที่ ปี 2552-2562	
	จังหวัด	อำเภอ	ตำบล	
232.	หนองบัวลำภู	เมือง	โนนทัน	
233.	หนองบัวลำภู	เมือง	นามะเฟือง	
234.	หนองบัวลำภู	ศรีบุญเรือง	เทศบาลตำบลจอมทอง	
235.	หนองบัวลำภู	ศรีบุญเรือง	ศรีบุญเรือง	
236.	หนองบัวลำภู	ศรีบุญเรือง	หนองแก	
237.	หนองบัวลำภู	สุวรรณคูหา	บ้านโคก	
238.	หนองบัวลำภู	สุวรรณคูหา	ดงมะไฟ	
239.	หนองบัวลำภู	นากลาง	กุดดินจี่	
240.	อุดรธานี	บ้านดง	ดงเย็น	
241.	อุดรธานี	กุดจับ	ตาลเลียน	
242.	อุดรธานี	ทุ่งฝน	นาชุมแสง	
243.	อุดรธานี	ประจักษ์ศิลปาคม	ห้วยสามพาด	
244.	อุดรธานี	เพ็ญ	นาพู่	
245.	อุดรธานี	หนองแสง	แสงสว่าง	
246.	อุดรธานี	วังสามหมอ	ผาสุก	
247.	อุดรธานี	โนนสะอาด	โพธิ์ศรีสำราญ	
248.	อุดรธานี	น้ำโสม	บ้านหยวก	
249.	เลย	นาด้าง	ท่าสวรรค์	
250.	เลย	เมือง	นาอาน	
251.	เลย	เมือง	นาอ้อ	
252.	เลย	เอราวัณ	ผาอินทรีแปลง	
253.	เลย	เอราวัณ	เอราวัณ	
254.	หนองคาย	ศรีเชียงใหม่	หนองปลาปาก	
255.	หนองคาย	สระใคร	คอกช้าง	
256.	หนองคาย	รัตนวาปี	นาทับไฮ	
257.	หนองคาย	สังคม	แก้งไก่อ	

ลำดับ	เขต 1-12	รายชื่อธรรมเนียมสุภาพพื้นที่ ปี 2552-2562	
	จังหวัด	อำเภอ	ตำบล
258.	หนองคาย	โพธิ์ตาก	โพธิ์ตาก
259.	หนองคาย	โพนพิสัย	นาหนัง
260.	หนองคาย	เฝ้าไร่	วังหลวง
261.	หนองคาย	เมือง	พระธาตุบังพวน
262.	หนองคาย	ท่าบ่อ	บ้านเตี๋ย
263.	บึงกาฬ	เซกา	ท่ากอกแดง
264.	บึงกาฬ	เซกา	บ้านด้อง
265.	บึงกาฬ	ศรีวิไล	นาแสง
266.	บึงกาฬ	เซกา	โสกก่าม
267.	บึงกาฬ	บึงโขงหลง	โพธิ์หมากแข้ง
268.	บึงกาฬ	บึงโขงหลง	บึงโขงหลง
269.	บึงกาฬ	บึงโขงหลง	บึงงาม
270.	บึงกาฬ	พรเจริญ	หนองหัวช้าง
271.	บึงกาฬ	โซ่พิสัย	คำแก้ว
272.	บึงกาฬ	บุงคล้า	บุงคล้า
273.	บึงกาฬ	เมือง	วิศิษฐ์
274.	สกลนคร	เมือง	ขมิ้น
275.	สกลนคร	เมือง	ดงมะไฟ
276.	สกลนคร	เมือง	โคกก่อง
277.	สกลนคร	เมือง	เซียงเครือ
278.	สกลนคร	เมือง	ดงชน
279.	สกลนคร	เมือง	ธาตุนาเวง
280.	สกลนคร	เมือง	โนนหอม
281.	สกลนคร	เมือง	พังขว้าง
282.	สกลนคร	เมือง	ม่วงลาย
283.	สกลนคร	เมือง	ท่าแร่

ลำดับ	เขต 1-12		รายชื่อธรรมนุญสุภาพพื้นที่ ปี 2552-2562	
	จังหวัด	อำเภอ	ตำบล	
284.	สกลนคร	เมือง	ธาตุเชิงชุม	
285.	สกลนคร	เมือง	หนองลาด	
286.	สกลนคร	เมือง	ห้วยยาง	
287.	สกลนคร	เมือง	เหล่าปอแดง	
288.	สกลนคร	เมือง	ฮางโฮง	
289.	สกลนคร	เมือง	จิวต่อน	
290.	สกลนคร	พรรณานิคม	นาใน	
291.	สกลนคร	พรรณานิคม	บะฮี	
292.	สกลนคร	พรรณานิคม	สว่าง	
293.	สกลนคร	พรรณานิคม	พรรณานคร	
294.	สกลนคร	พรรณานิคม	พรรณา	
295.	สกลนคร	พรรณานิคม	ไร่	
296.	สกลนคร	พรรณานิคม	วังยาง	
297.	สกลนคร	พรรณานิคม	นาหัวป่อ	
298.	สกลนคร	พรรณานิคม	ช้างมิ่ง	
299.	สกลนคร	พรรณานิคม	เชิงชุม	
300.	สกลนคร	สว่างแดนดิน	คำสะอาด	
301.	สกลนคร	สว่างแดนดิน	แวง	
302.	สกลนคร	สว่างแดนดิน	ตาลโกน	
303.	สกลนคร	สว่างแดนดิน	บงเหนือ	
304.	สกลนคร	สว่างแดนดิน	พันนา	
305.	สกลนคร	สว่างแดนดิน	หนองหลวง	
306.	สกลนคร	สว่างแดนดิน	บ้านถ่อน	
307.	สกลนคร	สว่างแดนดิน	โพนสูง	
308.	สกลนคร	สว่างแดนดิน	สว่างแดนดิน	
309.	สกลนคร	สว่างแดนดิน	ค้อใต้	

ลำดับ	เขต 1-12		รายชื่อธรรมเนียมสุภาพพื้นที่ ปี 2552-2562	
	จังหวัด	อำเภอ	ตำบล	
310.	สกลนคร	สว่างแดนดิน	ตาลเนิ้ง	
311.	สกลนคร	สว่างแดนดิน	ทรายมูล	
312.	สกลนคร	สว่างแดนดิน	ธาตุทอง	
313.	สกลนคร	สว่างแดนดิน	บงใต้	
314.	สกลนคร	สว่างแดนดิน	บ้านด้าย	
315.	สกลนคร	วานรนิวาส	ธาตุ	
316.	สกลนคร	วานรนิวาส	นาคำ	
317.	สกลนคร	วานรนิวาส	กุดเรือคำ	
318.	สกลนคร	วานรนิวาส	วานรนิวาส	
319.	สกลนคร	วานรนิวาส	ศรีวิชัย	
320.	สกลนคร	วานรนิวาส	หนองแวงใต้	
321.	สกลนคร	วานรนิวาส	หนองสนม	
322.	สกลนคร	วานรนิวาส	อินทร์แปลง	
323.	สกลนคร	วานรนิวาส	นาซอ	
324.	สกลนคร	อากาศอำนวย	ท่าก้อน	
325.	สกลนคร	อากาศอำนวย	นาฮี	
326.	สกลนคร	อากาศอำนวย	ปะหว้า	
327.	สกลนคร	อากาศอำนวย	โพนแพง	
328.	สกลนคร	อากาศอำนวย	สามัคคีพัฒนา	
329.	สกลนคร	อากาศอำนวย	วาใหญ่	
330.	สกลนคร	อากาศอำนวย	โพนงาม	
331.	สกลนคร	อากาศอำนวย	อากาศ	
332.	สกลนคร	คำตากล้า	นาแต่	
333.	สกลนคร	คำตากล้า	หนองบัวสิม	
334.	สกลนคร	คำตากล้า	แพด	
335.	สกลนคร	คำตากล้า	คำตากล้า	

ลำดับ	เขต 1-12		
	จังหวัด	อำเภอ	ตำบล
336.	สกลนคร	โคกศรีสุพรรณ	ตองโขบ
337.	สกลนคร	โคกศรีสุพรรณ	เหล่าโพนค้อ
338.	สกลนคร	โคกศรีสุพรรณ	ด้ามม่วงคำ
339.	สกลนคร	โคกศรีสุพรรณ	แมดนาทม
340.	สกลนคร	เจริญศิลป์	โคกศิลา
341.	สกลนคร	เจริญศิลป์	เจริญศิลป์
342.	สกลนคร	เจริญศิลป์	ทุ่งแก
343.	สกลนคร	เจริญศิลป์	หนองแปน
344.	สกลนคร	เจริญศิลป์	บ้านเหล่า
345.	สกลนคร	ต่างอย	นาตาล
346.	สกลนคร	ต่างอย	ต่างอย
347.	สกลนคร	ต่างอย	จันทร์เพ็ญ
348.	สกลนคร	นิคมน้ำอูน	นิคมน้ำอูน
349.	สกลนคร	นิคมน้ำอูน	หนองบัว
350.	สกลนคร	นิคมน้ำอูน	หนองปลิง
351.	สกลนคร	บ้านม่วง	ดงเหนือ
352.	สกลนคร	บ้านม่วง	ดงหม้อทอง
353.	สกลนคร	บ้านม่วง	โนนสะอาด
354.	สกลนคร	บ้านม่วง	ดงหม้อทองใต้
355.	สกลนคร	บ้านม่วง	บ่อแก้ว
356.	สกลนคร	บ้านม่วง	หนองกวาง
357.	สกลนคร	บ้านม่วง	มาย
358.	สกลนคร	บ้านม่วง	ม่วง
359.	สกลนคร	บ้านม่วง	ห้วยหลัว
360.	สกลนคร	วาริชภูมิ	ค้อเขียว
361.	สกลนคร	วาริชภูมิ	คำบ่อ

ลำดับ	เขต 1-12		รายชื่อพรรณไม้สุภาพพื้นที่ ปี 2552-2562	
	จังหวัด	อำเภอ	ตำบล	
362.	สกลนคร	วาริชภูมิ	หนองลาด	
363.	สกลนคร	วาริชภูมิ	ปลาไหล	
364.	สกลนคร	วาริชภูมิ	วาริชภูมิ	
365.	สกลนคร	ภูพาน	กกปลาชิล	
366.	สกลนคร	ภูพาน	โคกภู	
367.	สกลนคร	ภูพาน	สร้างค้อ	
368.	สกลนคร	ภูพาน	หลุบเลา	
369.	สกลนคร	โพนนาแก้ว	นาแก้ว	
370.	สกลนคร	โพนนาแก้ว	นาดงวัฒนา	
371.	สกลนคร	โพนนาแก้ว	บ้านโพน	
372.	สกลนคร	โพนนาแก้ว	เซียงสี	
373.	สกลนคร	โพนนาแก้ว	บ้านเป้น	
374.	สกลนคร	พังโคน	ต้นผึ้ง	
375.	สกลนคร	พังโคน	ม่วงไร่	
376.	สกลนคร	พังโคน	แร่	
377.	สกลนคร	พังโคน	ไฮหย่อง	
378.	สกลนคร	กุดบาก	กุดแฮด	
379.	สกลนคร	กุดบาก	นาม่อง	
380.	สกลนคร	กุดบาก	กุดไผ่	
381.	สกลนคร	กุสุมาลย์	กุสุมาลย์	
382.	สกลนคร	กุสุมาลย์	นาเพียง	
383.	สกลนคร	กุสุมาลย์	นาโพธิ์	
384.	สกลนคร	กุสุมาลย์	โพธิ์ไพศาล	
385.	สกลนคร	กุสุมาลย์	อู่จาน	
386.	สกลนคร	ส่องดาว	ปทุมวาปี	
387.	สกลนคร	ส่องดาว	ท่าศิลา	

ลำดับ	รายชื่อธรรมเนียมสุภาพพื้นที่ ปี 2552-2562		
	เขต 1-12	อำเภอ	ตำบล
	จังหวัด		
388.	สกลนคร	ส่องดาว	วัฒนา
389.	สกลนคร	ส่องดาว	ส่องดาว
390.	นครราชสีมา	จักราช	หนองพลวง
391.	ชัยภูมิ	คอนสวรรค์	โคกมั่งงอย
392.	มุกดาหาร	หนองสูง	โนนยาง
393.	มุกดาหาร	หนองสูง	หนองสูงเหนือ
394.	มุกดาหาร	หนองสูง	ภูวง
395.	มุกดาหาร	หนองสูง	บ้านเป่า
396.	มุกดาหาร	ดอนตาล	บ้านแก้ง
397.	มุกดาหาร	นิคมคำสร้อย	กกแดง
398.	มุกดาหาร	หนองสูง	หนองสูงใต้
399.	ศรีสะเกษ	เบญจลักษณ์	ท่าคล้อ
400.	ศรีสะเกษ	ศรีรัตนะ	ศรีโนนงาม
401.	ศรีสะเกษ	โนนคูณ	โนนค้อ
402.	ศรีสะเกษ	ขุนหาญ	โพธิ์กระสังข์
403.	ศรีสะเกษ	เมือง	ห้วยป่าล้อม
404.	ศรีสะเกษ	ขุขันธ์	สำโรงตาเจ็น
405.	ศรีสะเกษ	เบญจลักษณ์	หนองงูเห่า
406.	ศรีสะเกษ	โพธิ์ศรีสุวรรณ	หนองม้า
407.	ศรีสะเกษ	เบญจลักษณ์	หนองฮาง
408.	ศรีสะเกษ	ภูสิงห์	ห้วยตามอญ
409.	ศรีสะเกษ	ศิลาลาด	กุง
410.	ศรีสะเกษ	โพธิ์ศรีสุวรรณ	เสียว
411.	ศรีสะเกษ	โพธิ์ศรีสุวรรณ	โตด
412.	ศรีสะเกษ	เบญจลักษณ์	เสียว
413.	ศรีสะเกษ	ภูสิงห์	ละลม

ลำดับ	เขต 1-12		รายชื่อธรรมเนียมสุภาพพื้นที่ ปี 2552-2562	
	จังหวัด	อำเภอ	ตำบล	
414.	ศรีสะเกษ	ราชไศล	หนองหมี่	
415.	ศรีสะเกษ	บึงบูรพ์	เปือย	
416.	ศรีสะเกษ	ไพรบึง	โนนปูน	
417.	ศรีสะเกษ	โพธิ์ศรีสุวรรณ	อีเซ	
418.	ศรีสะเกษ	ขุขันธ์	โคกเพชร	
419.	อำนาจเจริญ	ลืออำนาจ	ไร่สี	
420.	อำนาจเจริญ	ลืออำนาจ	เปือย	
421.	อำนาจเจริญ	ห้วยตะพาน	ห้วยตะพาน	
422.	อำนาจเจริญ	ห้วยตะพาน	รัตนวาริศรีเจริญ	
423.	อำนาจเจริญ	ห้วยตะพาน	คำพระ	
424.	อำนาจเจริญ	ห้วยตะพาน	โพนเมืองน้อย	
425.	อำนาจเจริญ	ห้วยตะพาน	สร้างถ่อน้อย	
426.	อำนาจเจริญ	พนา	จานลาน	
427.	อำนาจเจริญ	พนา	พนา	
428.	อำนาจเจริญ	พนา	พระเหลา	
429.	อำนาจเจริญ	พนา	ไม้กลอน	
430.	อำนาจเจริญ	ปทุมราชวงศา	นาป่าแซง	
431.	อำนาจเจริญ	ปทุมราชวงศา	ห้วย	
432.	อำนาจเจริญ	ปทุมราชวงศา	หนองข่า	
433.	อำนาจเจริญ	ปทุมราชวงศา	โนนงาม	
434.	อำนาจเจริญ	ปทุมราชวงศา	ลือ	
435.	อำนาจเจริญ	เมือง	สร้างนกทา	
436.	อำนาจเจริญ	เมือง	ห้วยไร่	
437.	อำนาจเจริญ	เมือง	ปลาข้าว	
438.	อำนาจเจริญ	เมือง	นายม	
439.	อำนาจเจริญ	เมือง	โนนโพธิ์	

ลำดับ	รายชื่อธรรมนุญสุภาพพื้นที่ ปี 2552-2562		
	เขต 1-12	อำเภอ	ตำบล
	จังหวัด		
440.	อำนาจเจริญ	เมือง	หนองมะแซว
441.	อำนาจเจริญ	เมือง	นาฝื่อ
442.	อำนาจเจริญ	เสนางคนิคม	ไร่สีสุก
443.	อำนาจเจริญ	เสนางคนิคม	หนองสามสี
444.	อำนาจเจริญ	เสนางคนิคม	เสนางคนิคม
445.	อำนาจเจริญ	เสนางคนิคม	สิริเสนางค์
446.	อำนาจเจริญ	เสนางคนิคม	นาเวียง
447.	อำนาจเจริญ	เสนางคนิคม	หนองไฮ
448.	อำนาจเจริญ	เสนางคนิคม	โพนทอง
449.	ยโสธร	มหาชนะชัย	บากเรือ
450.	ยโสธร	ม่วง	ม่วง
451.	ยโสธร	คำเขื่อนแก้ว	นาคำ
452.	ยโสธร	คำเขื่อนแก้ว	แคนน้อย
453.	ยโสธร	ทรายมูล	ดงมะไฟ
454.	ยโสธร	กุดชุม	หนองหมี่
455.	ยโสธร	กุดชุม	นาโสี
456.	ยโสธร	กุดชุม	โนนเปือย
457.	ระนอง	เมือง	เขานิเวศน์
458.	ระนอง	เมือง	บางรีน
459.	ชุมพร	ละแม	ทุ่งควัวดี
460.	ชุมพร	หลังสวน	บางมะพร้าว
461.	ชุมพร	หลังสวน	บ้านดอน
462.	ชุมพร	สวี	ครน
463.	ชุมพร	สวี	ทุ่งระยะ
464.	ชุมพร	สวี	เขาทะเล
465.	ชุมพร	สวี	นาโพธิ์

ลำดับ	เขต 1-12		
	จังหวัด	อำเภอ	ตำบล
466.	ชุมพร	ท่าแซะ	หงษ์เจริญ
467.	ชุมพร	เมือง	บางลึก
468.	ชุมพร	เมือง	นาชะอัง
469.	ชุมพร	เมือง	วังไผ่
470.	ชุมพร	ปะทิว	ทะเลทรัพย์
471.	ชุมพร	ทุ่งตะโก	ช่องไม้แก้ว
472.	สุราษฎร์ธานี	บ้านนาสาร	น้ำพุ
473.	สุราษฎร์ธานี	กาญจนดิษฐ์	ช้างซ้าย
474.	สุราษฎร์ธานี	ศรีรัฐนิคม	บันทำเนียบ
475.	สุราษฎร์ธานี	บ้านนาเดิม	นาใต้
476.	สุราษฎร์ธานี	ท่าชนะ	ท่าชนะ
477.	สุราษฎร์ธานี	ดอนสัก	ดอนสัก
478.	สุราษฎร์ธานี	เกาะสมุย	เกาะสมุย
479.	สุราษฎร์ธานี	ศรีรัฐนิคม	ท่าขนอน
480.	สุราษฎร์ธานี	ไชยา	โหล่ถ้าย
481.	สุราษฎร์ธานี	เมือง	เมืองเวียง
482.	สุราษฎร์ธานี	เมือง	ขุนทะเล
483.	สุราษฎร์ธานี	กาญจนดิษฐ์	ทุ่งกง
484.	สุราษฎร์ธานี	พระแสง	ไทรขิง
485.	สุราษฎร์ธานี	พระแสง	ไทรโสภา
486.	สุราษฎร์ธานี	พนม	คลองชะอุ่น
487.	สุราษฎร์ธานี	เกาะพะงัน	เกาะพะงัน
488.	นครศรีธรรมราช	ทุ่งสง	เขาโร
489.	นครศรีธรรมราช	ทุ่งสง	นาไม้ไผ่
490.	นครศรีธรรมราช	ทุ่งใหญ่	กุแหระ
491.	นครศรีธรรมราช	ทุ่งสง	ชะมาย

ลำดับ	เขต 1-12		รายชื่อธรรมนุญสุภาพพื้นที่ ปี 2552-2562	
	จังหวัด	อำเภอ	ตำบล	
492.	นครศรีธรรมราช	ทุ่งสง	ทุ่งสง	
493.	นครศรีธรรมราช	ทุ่งใหญ่	ท่ายาง	
494.	นครศรีธรรมราช	ร่อนพิบูลย์	เขาชุมทอง	
495.	นครศรีธรรมราช	พรหมคีรี	ทอนหงส์	
496.	นครศรีธรรมราช	เมือง	กำแพงเขา	
497.	นครศรีธรรมราช	พิปูน	พิปูน	
498.	นครศรีธรรมราช	นนินิตำ	นาแหรง	
499.	นครศรีธรรมราช	สีชล	สีขีด	
500.	นครศรีธรรมราช	ท่าศาลา	ดอนตะโก	
501.	พังงา	คุระบุรี	บางวัน	
502.	พังงา	ตะกั่วป่า	บางนายสี	
503.	พังงา	ตะกั่วทุ่ง	คลองเคียน	
504.	พังงา	เมือง	ตากแดด	
505.	พังงา	ท้ายเหมือง	ทุ่งมะพร้าว	
506.	พังงา	ทับปุด	โคกเจริญ	
507.	กระบี่	เมือง	อ่าวนาง	
508.	กระบี่	คลองท่อม	ทรายขาว	
509.	กระบี่	คลองท่อม	คลองพน	
510.	กระบี่	เหนือคลอง	โคกยาง	
511.	กระบี่	อ่าวสัก	นาเหนือ	
512.	กระบี่	อ่าวสัก	อ่าวลึกน้อย	
513.	ภูเก็ต	ถลาง	เทพกษัตรี	
514.	สตูล	เมือง	เทศบาลตำบลคลองขุด	
515.	สตูล	เมือง	ฉลุง	
516.	สตูล	ละงู	กำแพง	
517.	สตูล	ละงู	เขาขาว	

ลำดับ	เขต 1-12		รายชื่อธรรมเนียมสุภาพพื้นที่ ปี 2552-2562	
	จังหวัด	อำเภอ	ตำบล	
518.	สตูล	ทุ่งหว้า	ทุ่งบุหลัน	
519.	สตูล	ทุ่งหว้า	นาทอน	
520.	สตูล	ทุ่งหว้า	ขอนคลาน	
521.	สตูล	ท่าแพ	ท่าเรือ	
522.	สงขลา	สิงหนคร	บางเปียด	
523.	สงขลา	สิงหนคร	รำแดง	
524.	สงขลา	สิงหนคร	สิงหนคร	
525.	สงขลา	สิงหนคร	ม่วงงาม	
526.	สงขลา	สิงหนคร	ชะแล้	
527.	สงขลา	เมือง	เทศบาลเมือง	
528.	สงขลา	เมือง	ทุ่งหวัง	
529.	สงขลา	รัตภูมิ	ธรรมนูลุ่มน้ำภูมิ	
530.	สงขลา	รัตภูมิ	ควนรู	
531.	สงขลา	ระโนด	ปากแตระ	
532.	สงขลา	สทิงพระ	ชุมพล	
533.	สงขลา	หาดใหญ่	ท่าข้าม	
534.	สงขลา	บางกล่ำ	ธรรมนูลุ่มน้ำแม่ทอม	
535.	สงขลา	นาหม่อม	พิจิตร	
536.	สงขลา	จะนะ	นาทับ	
537.	สงขลา	จะนะ	แค	
538.	ยะลา	เมือง	ท่าสาป	
539.	ยะลา	รามัน	กอตตือรี๊ะ	
540.	ยะลา	รามัน	วังพญา	
541.	ยะลา	รามัน	โกตาบารู	
542.	ยะลา	เมือง	ยูโป	
543.	ปัตตานี	ยะหริ่ง	เทศบาลตำบลยะหริ่ง	

ลำดับ	เขต 1-12	รายชื่อธรรมเนียมสุภาพพื้นที่ ปี 2552-2562	
	จังหวัด	อำเภอ	ตำบล
544.	ปัตตานี	ยะหริ่ง	ยะหริ่ง
545.	ปัตตานี	สายบุรี	ตะลุบัน
546.	ปัตตานี	ไม้แก่น	ดอนทราย
547.	ปัตตานี	เมือง	วัดตานีนรสโมสร
548.	ปัตตานี	เมือง	กะมียอ
549.	ปัตตานี	หนองจิก	ยาบี
550.	ปัตตานี	โคกโพธิ์	นาเกตุ
551.	นราธิวาส	บาเจาะ	บาเราะเหนือ
552.	นราธิวาส	บาเจาะ	ปะลุกาสาเมาะ
553.	นราธิวาส	เมือง	ลำภู
554.	นราธิวาส	ระแงะ	ตันหยงลิมอ
555.	นราธิวาส	แร้ง	แร้ง
556.	ตรัง	กันตัง	กันตังใต้
557.	ตรัง	ย่านตาขาว	นาชุมเห็ด
558.	พัทลุง	เมือง	นาท่อม
559.	พัทลุง	กงหรา	ชะรัด

ภาคผนวก ง

พื้นที่ที่ไม่สามารถจัดเก็บข้อมูลได้

พื้นที่ที่ไม่สามารถจัดเก็บข้อมูลได้ หมายถึง พี่เลี้ยงหรือผู้ประสานงานธรรมนูญพื้นที่ระดับจังหวัด ไม่สามารถติดต่อแกนนำหรือผู้เกี่ยวข้องที่จัดทำธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ที่เป็นพื้นที่เป้าหมายได้ เช่น ผู้แทนคณะกรรมการจัดทำธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ ไม่ได้ดูแลงานด้านธรรมนูญสุขภาพแล้ว หรือมีการโยกย้ายตำแหน่งไปที่อื่น และพื้นที่ไม่ได้มีการขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพื้นที่แล้ว ทำให้ไม่สามารถประสานได้ และไม่มีผู้ให้ข้อมูลแล้ว จึงไม่สามารถจัดเก็บข้อมูลได้ จำนวน 194 แห่ง ดังนี้

ลำดับ	รายชื่อธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ ปี 2552-2562		
	จังหวัด	อำเภอ	ตำบล
1	เชียงใหม่	สันทราย	แม่แฝกใหญ่
2	เชียงใหม่	สารภี	ชมภู
3	เชียงใหม่	จอมทอง	บ้านหลวง
4	แม่ฮ่องสอน	เมือง	ห้วยโป่ง
5	แม่ฮ่องสอน	ปาย	ทุ่งยาว
6	แม่ฮ่องสอน	เมือง	ปางหมู
7	แม่ฮ่องสอน	แม่สะเรียง	แม่สะเรียง
8	เชียงราย	ขุนตาล	ป่าตาล
9	เชียงราย	เมือง	แม่กรณ์
10	เชียงราย	แม่สรวย	เจดีย์หลวง
11	เชียงราย	พญาเม็งราย	แม่เปา
12	เชียงราย	แม่จัน	ศรีค้ำ
13	เชียงราย	เชียงของ	สถาน
14	เชียงราย	พาน	ห้วยงิ้ว
15	เชียงราย	เชียงของ	ศรีดอนชัย
16	เชียงราย	แม่สาย	โป่งงาม
17	เชียงราย	เทิง	เชียงเคี่ยน
18	น่าน	บัว	ศิลาเพชร
19	น่าน	เวียงสา	นาเหลียง

ลำดับ	รายชื่อธรรมเนียมสุขภาพพื้นที่ ปี 2552-2562		
	จังหวัด	อำเภอ	ตำบล
20	น่าน	บ่อเกลือ	ดงพญา
21	น่าน	สองแคว	ยอด
22	ลำปาง	งาว	นาแก
23	ลำปาง	ห้างฉัตร	ห้างฉัตร
24	พะเยา	เมือง	แม่ต๋ำ
25	พะเยา	เมือง	เวียง
26	พะเยา	แม่ใจ	บ้านเหล่า
27	พะเยา	ภูซาง	ทุ่งกล้วย
28	ลำพูน	แม่ทา	ทาปลาตุก
29	ตาก	แม่สอด	แม่กาษา
30	เพชรบูรณ์	เมือง	ดงมูลเหล็ก
31	นครสวรรค์	พยุหะคีรี	เขาทอง
32	นครสวรรค์	บางตาหงาย	บางตาหงาย
33	พิจิตร	โพทะเล	วัดขวาง
34	พิจิตร	สามง่าม	หนองโสน
35	พิจิตร	บึงนาราง	บึงนาราง
36	กำแพงเพชร	ลานกระบือ	หนองหลวง
37	กำแพงเพชร	พรานกระต่าย	ห้วยยั้ง
38	ชัยนาท	วัดสิงห์	หนองน้อย
39	อุทัยธานี	ลานสัก	ระบำ
40	อุทัยธานี	เมืองอุทัยธานี	หาดทอง
41	ปทุมธานี	เมือง	บางเตือ
42	สิงห์บุรี	บางระจัน	พักทัน
43	นนทบุรี	บางกรวย	มหาสวัสดิ์
44	อ่างทอง	ไชโย	ราชสถิตย์
45	อ่างทอง	เมือง	มหาตไทย

ลำดับ	รายชื่อธรรมเนียมบุญสุภาพพื้นที่ ปี 2552-2562		
	จังหวัด	อำเภอ	ตำบล
46	กาญจนบุรี	เมือง	ปากแพรก
47	กาญจนบุรี	ห้วยกระเจา	ดอนแสลบ
48	กาญจนบุรี	ท่าม่วง	หนองขาว
49	กาญจนบุรี	เมือง	ท่ามะขาม
50	กาญจนบุรี	ไทรโยค	ท่าเสา
51	กาญจนบุรี	พนมพวน	หนองสาหร่าย
52	นครปฐม	สามพราน	ตลาดจินดา
53	สุพรรณบุรี	ศรีประจันต์	วังยาง
54	สุพรรณบุรี	เมือง	โพธิ์พระยา
55	สุพรรณบุรี	บางปลาม้า	โคกคราม
56	สุพรรณบุรี	สองพี่น้อง	สองพี่น้อง
57	สุพรรณบุรี	อู่ทอง	ดอนคา
58	จันทบุรี	ขลุง	ขลุง
59	จันทบุรี	สอยดาว	ทุ่งขนาน
60	จันทบุรี	เมือง	บางกะจะ
61	จันทบุรี	เมือง	ตลาด
62	จันทบุรี	เมืองจันทบุรี	เกาะขวาง
63	จันทบุรี	แหลมสิงห์	บางกะไชย
64	จันทบุรี	แหลมสิงห์	บางสระแก้ว
65	จันทบุรี	แหลมสิงห์	เกาะเร็ด
66	จันทบุรี	ขลุง	ซึ้ง
67	จันทบุรี	แก่งหางแมว	พวา
68	จันทบุรี	แก่งหางแมว	เขาวงกต
69	จันทบุรี	แก่งหางแมว	สองพี่น้อง
70	จันทบุรี	แก่งหางแมว	ขุนซ่อง
71	จันทบุรี	มะขาม	ว่าแฉ่ม

ลำดับ	รายชื่อธรรมเนียมบุญสุภาพพื้นที่ ปี 2552-2562		
	จังหวัด	อำเภอ	ตำบล
72	จันทบุรี	ท่าใหญ่	สามพี่น้อง
73	จันทบุรี	โป่งน้ำร้อน	ทับไทร
74	จันทบุรี	ท่าใหม่	ตะกาดเจ้า
75	จันทบุรี	ท่าใหม่	โขมง
76	จันทบุรี	เขาคิชฌกูฏ	คลองพุด
77	จันทบุรี	เขาคิชฌกูฏ	ซากไทย
78	จันทบุรี	นายายอาม	นายายอาม
79	จันทบุรี	นายายอาม	กระแจะ
80	จันทบุรี	นายายอาม	วังโตนด
81	ฉะเชิงเทรา	คลองเขื่อน	ก้อนแก้ว
82	ฉะเชิงเทรา	เมือง	คลองนา
83	ฉะเชิงเทรา	เมือง	บางพระ
84	ฉะเชิงเทรา	บาวปะกง	สองคลอง
85	ฉะเชิงเทรา	บางปะกง	ท่าข้าม
86	ฉะเชิงเทรา	บางน้ำเปรี้ยว	ดอนนิมพลี
87	ฉะเชิงเทรา	บางน้ำเปรี้ยว	สิ่งโตทอง
88	ฉะเชิงเทรา	บ้านโพธิ์	ดอนทราย
89	ฉะเชิงเทรา	บ้านโพธิ์	บางกรูด
90	ฉะเชิงเทรา	พนมสารคาม	หนองยาว
91	ฉะเชิงเทรา	พนมสารคาม	หนองแหวน
92	ฉะเชิงเทรา	บางคล้า	บางคล้า
93	ฉะเชิงเทรา	บางคล้า	หัวไทร
94	สมุทรปราการ	เมือง	บางปูใหม่
95	สมุทรปราการ	เมือง	บางโปรง
96	สมุทรปราการ	เมือง	เทพารักษ์
97	สมุทรปราการ	พระสมุทรเจดีย์	ปากคลองบางปลากด

ลำดับ	รายชื่อธรรมเนียมสุขภาพพื้นที่ ปี 2552-2562		
	จังหวัด	อำเภอ	ตำบล
98	สมุทรปราการ	บางเสาธง	ศรีกระจรเข้้น้อย
99	สมุทรปราการ	บางเสาธง	บางเสาธง
100	สมุทรปราการ	พระประแดง	สำโรงกลาง
101	สมุทรปราการ	พระประแดง	บางพิ้ง
102	สมุทรปราการ	พระประแดง	บางน้ำผึ้ง
103	สมุทรปราการ	บางบ่อ	คลองสวน
104	สมุทรปราการ	บางบ่อ	บางพลีน้อย
105	สมุทรปราการ	บางบ่อ	คลองด่าน
106	สมุทรปราการ	บางพลี	หนองปรือ
107	สระแก้ว	โคกสูง	หนองม่วง
108	สระแก้ว	อรัญประเทศ	หันทราย
109	สระแก้ว	เขาฉกรรจ์	พระเพลิง
110	สระแก้ว	เขาฉกรรจ์	เขาสามสិบบ
111	สระแก้ว	คลองหาด	ไทยอุดม
112	สระแก้ว	คลองหาด	เบญจขร
113	สระแก้ว	คลองหาด	ไทรเดี่ยว
114	สระแก้ว	อรัญประเทศ	คลองทับจันทร์
115	สระแก้ว	วังสมบูรณ์	วังทอง
116	สระแก้ว	โคกสูง	หนองแวง
117	สระแก้ว	เมืองสระแก้ว	บ้านแก้ง
118	สระแก้ว	อรัญประเทศ	คลองน้ำใส
119	สระแก้ว	วังน้ำเย็น	วังน้ำเย็น
120	สระแก้ว	เขาฉกรรจ์	หนองหว้า
121	สระแก้ว	เขาฉกรรจ์	เขาฉกรรจ์
122	สระแก้ว	วัฒนานคร	หยองหมากฝ้าย
123	สระแก้ว	ตาพระยา	ทัพเสด็จ

ลำดับ	รายชื่อธรรมเนียมสุขภาพพื้นที่ ปี 2552-2562		
	จังหวัด	อำเภอ	ตำบล
124	สระแก้ว	เมือง	ศาลาลำดวน
125	สระแก้ว	โคกสูง	โนนหมากมุ่น
126	สระแก้ว	โคกสูง	โคกสูง
127	ระยอง	เมือง	ปากน้ำ
128	ระยอง	แกลง	ชากพง
129	กาฬสินธุ์	เขาวง	กุดสิม
130	กาฬสินธุ์	ยางตลาด	โคกศรี
131	กาฬสินธุ์	กมลาไสย	ธัญญา
132	กาฬสินธุ์	กมลาไสย	หลักเมือง
133	กาฬสินธุ์	ดอนจาน	สะอาดไชยศรี
134	กาฬสินธุ์	เมือง	ขมิ้น
135	กาฬสินธุ์	นามน	ยอดแกง
136	กาฬสินธุ์	เมือง	เทศบาลตำบลห้วยโพธิ์
137	กาฬสินธุ์	ดอนจาน	นาจำปา
138	ขอนแก่น	พล	หนองแวงโสภนพระ
139	หนองบัวลำภู	นาวัง	นาแก
140	หนองบัวลำภู	นากลาง	อุทัยสวรรค์
141	หนองบัวลำภู	โนนสัง	หนองเรือ
142	เลย	ภูหลวง	ห้วยสีเสียด
143	เลย	วังสะพุง	ทรายขาว
144	เลย	ภูกระดึง	ห้วยส้ม
145	เลย	ปากชม	คอนสา
146	เลย	หนองหิน	หนองหิน
147	เลย	ผาขาว	บ้านเพิ่ม
148	เลย	ภูหลวง	ภูหอ
149	เลย	เซียงคาน	เขาแก้ว

ลำดับ	รายชื่อธรรมเนียมสุขภาพพื้นที่ ปี 2552-2562		
	จังหวัด	อำเภอ	ตำบล
150	เลย	ด่านซ้าย	ด่านซ้าย
151	บึงกาฬ	ปากคาด	โนนศิลา
152	สกลนคร	พรรณานิคม	พอกน้อย
153	สกลนคร	สว่างแดนดิน	โคกสี
154	สกลนคร	สว่างแดนดิน	ดอนเชียง
155	สกลนคร	ส่องดาว	ส่องดาวหนองแดง
156	สกลนคร	วานรนิวาส	หนองทอง
157	สกลนคร	เต่างอย	บึงหวาย
158	สกลนคร	นิคมน้ำอูน	สุวรรณคาม
159	สกลนคร	พังโคน	พังโคน
160	สกลนคร	กุดบาก	กุดบาก
161	อุดรธานี	กุँแก้ว	ค้อใหญ่
162	อุดรธานี	พิบูลย์รักษ์	ดอกกลอย
163	อุดรธานี	หนองหาน	ผักตบ
164	อุดรธานี	บ้านฝื่อ	คำบง
165	อุดรธานี	กุมภวาปี	หนองหว้า
166	อุดรธานี	ไชยวาน	หนองหลัก
167	อุดรธานี	นาขุง	บ้านก้อง
168	อุดรธานี	หนองวัวซอ	ภูผาแดง
169	อุดรธานี	ศรีธาตุ	ตาดทอง
170	อุดรธานี	สร้างคอม	บ้านยวด
171	อุดรธานี	เมือง	เซียงพิณ
172	นครพนม	วังยาง	โคกสี
173	นครพนม	ท่าอุเทน	ไชยบุรี
174	นครพนม	นาทม	นาทม
175	นครพนม	เมือง	บ้านผึ้ง

ลำดับ	รายชื่อธรรมเนียมสุขภาพพื้นที่ ปี 2552-2562		
	จังหวัด	อำเภอ	ตำบล
176	นครพนม	นาหว้า	เหล่าพิมพา
177	นครพนม	นาแก	ก้านเหลือง
178	นครพนม	ธาตุพนม	นาท่อน
179	นครพนม	บ้านแพง	ไผ่ล้อม
180	นครพนม	เรณูนคร	เรณูใต้
181	สุรินทร์	รัตนบุรี	ไผ่
182	พัทลุง	เมือง	ร่มเมือง
183	ตรัง	เมือง	นาโยงใต้
184	ตรัง	กันตัง	บางเป้า
185	ตรัง	กันตัง	เกาะลิบง
186	ตรัง	กันตัง	นาเกลือ
187	ตรัง	กันตัง	คลองลู
188	ตรัง	กันตัง	วังวน
189	ตรัง	ปะเหลียน	เกาะสุกร
190	ตรัง	ปะเหลียน	ท่าพญา
191	ตรัง	ปะเหลียน	ท่าข้าม
192	ตรัง	ห้วยยอด	นาวง
193	ตรัง	ห้วยยอด	ปากคม
194	ตรัง	รัษฎา	หนองบัว



สำนักงานคณะกรรมการ
สุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.)

ชั้น 3 อาคารสุขภาพแห่งชาติ เลขที่ 88/39 หมู่ 4 ซ.ติวานนท์ 14

ถ.ติวานนท์ ต.ตลาดขวัญ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000

โทรศัพท์ 0 2832 9000 โทรสาร 0 2832 9001