

ธรรมนูญสุขภาพ

เขตคลองเตย

กรุงเทพมหานคร

พ.ศ. 2567



สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.)

ឧបសគ្គសុខភាព



បេតកលទព្វ



វ.ព. 2567



รสรณบุญสุขภาพเขตคลองเตย พ.ศ. 2567

บรรณาธิการอำนวยการ : กรุงเทพมหานคร

สำนักงานเขตคลองเตย

สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.)

กองบรรณาธิการ : ศูนย์วิชาการสุขภาวะเขตเมือง มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา

ศูนย์ขับเคลื่อนสุขภาวะเขตเมือง (ศสม.สช.)

ฝ่ายพัฒนาชุมชนและสวัสดิการสังคม สำนักงานเขตคลองเตย

ศูนย์บริการสาธารณสุข 41 คลองเตย

เขียน/เรียบเรียง

: ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.พิมพ์ชนา ศรีบุญยพรรัฐ

พลตำรวจตรี ดร.นิติพัฒน์ กิตติรักษกุล

ภานุวัฒน์ เดชานุกานนท์

จัดทำโดย

: สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.)

สนับสนุนการจัดพิมพ์

: สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.)

พิมพ์ครั้งที่ 1

: พฤษภาคม 2567 จำนวน 500 เล่ม

พิมพ์ที่

: บริษัท ปียอนด์ พับลิชชิง จำกัด

ธรรมนูญสุขภาพเขตคลองเตย

คำประกาศธรรมนูญสุขภาพเขตคลองเตย

พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 หมวด 5 กำหนดให้มี “ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ” เพื่อเป็นกรอบและแนวทางในการกำหนดนโยบาย ยุทธศาสตร์ และการดำเนินงานด้านสุขภาพของประเทศ โดยระบุให้ภาคีในระดับพื้นที่สามารถจัดทำ “ธรรมนูญสุขภาพพื้นที่” เพื่อเป็นเครื่องมือและกลไกกำกับดูแลสุขภาวะของประชาชน โดยการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน ทั้งประชาชน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หน่วยงานภาครัฐ ภาควิชาการ/วิชาชีพ ภาคเอกชน และภาคประชาสังคม ภายใต้ศักยภาพและบริบทของพื้นที่บนหลักการ การมีส่วนร่วมและการพึ่งตนเอง ประกอบกับการประกาศใช้ “ธรรมนูญสุขภาพกรุงเทพมหานคร พ.ศ. 2563” ภายใต้แนวคิดสำคัญ คือ การส่งเสริมกระบวนการมีส่วนร่วม การกระจายอำนาจความเป็นธรรมในระบบสุขภาพ การลดความเหลื่อมล้ำในด้านต่าง ๆ และการสร้างสภาพแวดล้อมที่ดีโดยมุ่งหวังให้เกิดสุขภาพในทุกมิติ ทั้งกาย จิต ปัญญา และสังคม แก่ประชาชนในกรุงเทพมหานครทุกกลุ่มวัย

ธรรมนูญสุขภาพเขตคลองเตย ฉบับที่ 1 พ.ศ. 2567 จัดทำขึ้นภายใต้ความร่วมมือของ กรุงเทพมหานคร ร่วมกับ สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) สถาบันพัฒนาองค์กรชุมชน (องค์การมหาชน) มหาวิทยาลัยราชภัฏกลุ่มรัตนโกสินทร์ 5 แห่ง ประกอบด้วย มหาวิทยาลัยราชภัฏธนบุรี มหาวิทยาลัยราชภัฏบ้านสมเด็จเจ้าพระยา มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนคร มหาวิทยาลัยราชภัฏจันทรเกษม มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา

“ธรรมนูญสุขภาพเขตคลองเตย” จึงเป็นเจตจำนง ข้อตกลง และพันธะร่วมกันของภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วนในเขตคลองเตย ทั้งชุมชน ประชาสังคม ภาคเอกชน และหน่วยราชการต่าง ๆ ที่มุ่งหวังให้เป็นแนวทางในการปฏิบัติเพื่อนำไปสู่สุขภาวะที่ดีของชุมชนที่สอดคล้องกับ

“Good health and Well-being” ถูกกำหนดให้เป็น 1 ใน 17 เป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (Sustainable Development Goals: SDGs) ที่สหประชาชาติร่วมกันกำหนดขึ้นเป็นวาระการพัฒนาระดับโลกที่ต้องบรรลุให้ได้ภายในปี 2030 ซึ่งประเด็นนี้จัดอยู่ในเป้าหมายที่ 3 ซึ่งมีการแปลเป็นภาษาไทยโดยสถาบันต่าง ๆ แตกต่างกันไป เช่น “ชีวิตที่มีสุขภาพดีและสุขภาวะของทุกคนในทุกช่วงวัย” หรือ “สร้างหลักประกันการมีสุขภาพดีและส่งเสริมความเป็นอยู่ที่ดีสำหรับทุกคนในทุกวัย”

- ยุทธศาสตร์ชาติ พ.ศ. 2561 - 2580 ที่มีเป้าหมายการพัฒนาประเทศให้มั่นคง ประชาชนมีความสุข เศรษฐกิจพัฒนาอย่างต่อเนื่อง สังคมเป็นธรรม ฐานทรัพยากรธรรมชาติยั่งยืน

- ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3 พ.ศ. 2565 ที่มุ่งสู่ระบบสุขภาพที่เป็นธรรม ไม่ทิ้งใครไว้ข้างหลัง และช่วยพลิกฟื้นประเทศไทย

- วิสัยทัศน์กรุงเทพมหานคร ที่มุ่งสู่การเป็น “มหานครแห่งเอเชีย” ในปี พ.ศ. 2575 ทั้ง 7 ด้าน คือ มหานครปลอดภัย มหานครสีเขียวสะดวกสบาย มหานครสำหรับทุกคน มหานครกระชับ มหานครประชาธิปไตย มหานครแห่งเศรษฐกิจและการเรียนรู้ และการบริหารจัดการเมืองมหานคร

- วิสัยทัศน์เขตคลองเตย “มุ่งมั่นให้บริการ พัฒนางานอย่างต่อเนื่อง พูเพื่องเศรษฐกิจ คุณภาพชีวิตสู่สากล”

ธรรมนูญสุขภาพเขตคลองเตย ได้รับความเห็นชอบโดยฉันทมติในการประชุมสมัชชาสุขภาพเขตคลองเตย เมื่อวันที่ 15 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ.2567 แล้ว จึงขอประกาศใช้ธรรมนูญสุขภาพเขตคลองเตยตามท้ายประกาศนี้

เพื่อให้ผู้ที่เกี่ยวข้องจากทุกภาคส่วนนำไปใช้ประโยชน์ต่อไป

ประกาศ ณ วันที่ 15 กุมภาพันธ์ 2567

ผู้อำนวยการเขตคลองเตย

สารบัญ

	หน้า
คำประกาศ	ก
สารบัญ	ค
ส่วนที่ 1 วิสัยทัศน์และทิศทางการพัฒนาเขตคลองเตย	1
ส่วนที่ 2 สถานการณ์ส่งผลกระทบต่อสุขภาพของเขตคลองเตย	2
ส่วนที่ 3 ธรรมนูญสุขภาพเขตคลองเตย	8
หมวดที่ 1 การส่งเสริมและรักษาสุขภาพ	11
หมวดที่ 2 การพัฒนาที่อยู่อาศัย	13
หมวดที่ 3 การส่งเสริมการศึกษา	14
หมวดที่ 4 การรักษาสิ่งแวดล้อม	16
หมวดที่ 5 ความปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สิน	16
หมวดที่ 6 การพัฒนาเศรษฐกิจ	18
หมวดที่ 7 การพัฒนาสังคม	18
หมวดที่ 8 การขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพเขตคลองเตย	19
ภาคผนวก ก การขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพรายหมวดของเขตคลองเตย	20
ภาพการประชุมเพื่อจัดทำธรรมนูญสุขภาพเขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร	30

ส่วนที่

1

วิสัยทัศน์และทิศทางการพัฒนาเขตคลองเตย

วิสัยทัศน์ธรรมนูญสุขภาพเขตคลองเตย

ประชาชนทุกเพศวัย เข้าถึงสวัสดิการ บริการด้านสุขภาพ การศึกษาที่ดีมีคุณภาพ
ที่อยู่อาศัยมั่นคง ปลอดภัย

ทิศทางการพัฒนาเขตคลองเตย

ใช้พื้นที่ชุมชน/แขวงเป็นตัวตั้ง ชุมชน กลุ่มองค์กร เป็นศูนย์กลางการพัฒนา การมี
ส่วนร่วมเป็นหัวใจ โดยใช้ธรรมนูญสุขภาพเขตคลองเตยเป็นเครื่องมือ

สถานการณ์ส่งผลกระทบต่อสุขภาพ ของเขตคลองเตย

ตำบลคลองเตย ได้ชื่อตามคลองอันเป็นสัญลักษณ์ของท้องถิ่น สันนิษฐานจากชื่อเรียก ต้นเตย ที่ขึ้นมาก บริเวณริมคลองนั้น สมัยก่อนเป็นที่เปลี่ยว พื้นที่เป็นท้องนา และสวนผักอยู่โดยมาก ชาวบ้านส่วนใหญ่นิยมใช้เรือเป็นพาหนะขึ้นล่องไปมาค้าขายตามลำคลอง ภายหลังเสร็จสงครามโลกครั้งที่ 2 เมื่อการคมนาคมคับคั่ง ความเจริญตามมา จำต้องขยายถนนและถมคลองเสีย ตำบลนี้จึงมีชื่อว่า “คลองเตย” ยังมีหัวคลองข้างวัดคลองเตยใน เขตคลองเตยนี้เดิมเป็นแขวงหนึ่งของเขตพระโขนงได้แยกเปิดที่ทำการแขวงให้บริการประชาชนแขวงคลองเตย เมื่อปี พ.ศ.2521

ต่อมาเมื่อวันที่ 27 เมษายน 2532 ได้มีประกาศกรุงเทพมหานคร จัดตั้งเป็นสำนักงานเขตพระโขนงสาขา 1 รับผิดชอบในพื้นที่เขตปกครองแขวงคลองเตย แขวงคลองตัน และแขวงพระโขนง

วันที่ 9 พฤศจิกายน 2532 กรุงเทพมหานครได้ประกาศให้สำนักงานเขตพระโขนงสาขา 1 เป็น สำนักงานเขตคลองเตย มีที่ทำการตั้งอยู่ อาคารเลขที่ 599 สามแยกกล้วยน้ำไท แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10110

วันที่ 31 มีนาคม 2538 มีประกาศกรุงเทพมหานครให้เปลี่ยนแปลงพื้นที่เขตคลองเตย เป็นเขตคลองเตย และเขตคลองเตย สาขา 1 แบ่งพื้นที่เขตการปกครองออกเป็น 6 แขวง ใช้ถนนสุขุมวิทเป็นเส้นแบ่งเขต ให้พื้นที่ที่อยู่แขวงทิศเหนือของถนนสุขุมวิท ประกอบด้วยแขวงคลองเตยเหนือ แขวงคลองตันเหนือและแขวงพระโขนงเหนือ เป็นพื้นที่ของสำนักงานเขตคลองเตยสาขา 1 ส่วนเขตการปกครองด้านทิศใต้ ประกอบด้วยแขวงคลองเตย แขวงคลองตัน และแขวงพระโขนง เป็นพื้นที่เขตการปกครองของเขตคลองเตย จวบจนปัจจุบัน

ต่อมาได้มีประกาศกระทรวงมหาดไทย ลงวันที่ 14 ตุลาคม 2540 เปลี่ยนแปลงพื้นที่เขตคลองเตย และตั้งเขตคลองเตยสาขา 1 เป็นเขตวัฒนา ซึ่งมีผลตั้งแต่วันที่ 6 มีนาคม 2541 เป็นต้นมา เขตคลองเตยจัดอยู่ในกลุ่มเขตกรุงเทพใต้ ซึ่งถือเป็นเขตเศรษฐกิจใหม่และการพัฒนาตามแนววงแหวนอุตสาหกรรม

อาณาเขตท้องถิ่นเขตคลองเตย

- **ทิศเหนือ** ติดต่อกับเขตวัฒนา ตั้งแต่แนวเขตทางรถไฟสายชองนนทรี ด้านตะวันออกติดถนนสุขุมวิท ด้านเหนือไปทางทิศตะวันออกตามแนวขอบทางของถนนสุขุมวิทด้านเหนือผ่านซอยสุขุมวิท 2 (ซอยนานาใต้) จนถึงบริเวณปากซอยสุขุมวิท 52 (ซอยศิริพร) ด้านเหนือ

- **ทิศตะวันออก** ติดต่อกับเขตพระโขนง เริ่มจากบริเวณปากซอยสุขุมวิท 52 (ซอยศิริพร) ด้านเหนือไปทางทิศ ตะวันตกตามแนวขอบทางจนถึงบริเวณปลายซอยสวัสดิ์ตัดผ่านทางด่วนเฉลิมมหานครผ่านแนวทางรถไฟเก่าสายปากน้ำ ผ่านชุมชนสวนอ้อยจรดแม่น้ำเจ้าพระยา

- **ทิศใต้** ติดต่อกับอำเภอพระประแดง จังหวัดสมุทรปราการ ตั้งแต่หลังชุมชนสวนอ้อย จรดแม่น้ำเจ้าพระยาไปทางทิศตะวันตกจนถึงแนวทางเขตทางรถไฟสายชองนนทรีด้านตะวันออก

- **ทิศตะวันตก** ติดต่อกับเขตสาทรและเขตปทุมวัน ตั้งแต่แนวเขตทางรถไฟสายชองนนทรีด้านตะวันออก ติดแม่น้ำเจ้าพระยาไปทางทิศเหนือตามแนวเขตทางรถไฟสายชองนนทรีด้านตะวันออก บรรจบถนนสุขุมวิทด้านเหนือ

สถานการณ์ต้นตอต่าง ๆ ที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพของเขตคลองเตย

1. ต้นการส่งเสริมและรักษาสุขภาพ

- 1.1 โรงพยาบาลหลักอยู่ไกลจากชุมชน ที่ผ่านมามีศูนย์บริการสาธารณสุข 41 และศูนย์บริการสาธารณสุข 10 รับหน้าที่ดูแล
- 1.2 มีค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปโรงพยาบาลสูง
- 1.3 ผู้ป่วยติดเตียง ผู้สูงอายุ ได้รับการดูแลไม่ทั่วถึง
- 1.4 ลานกีฬาชุมชนไม่มีคนดูแล ไม่มีผู้สอนหรือผู้นำทำกิจกรรม ทำให้เด็กขาดวินัย
- 1.5 ปัญหาอาสาศัมครสาธารณสุข (อสส.) ในพื้นที่คือหาคนไม่ได้ ติดเงื่อนไขเวลา
- 1.6 คนในชุมชนมีปัญหาความเครียดสูง
- 1.7 ขอให้ศูนย์บริการสาธารณสุข เปิด 24 ชั่วโมง

2. ด้านการพัฒนาที่อยู่อาศัย

- 2.1 ปัญหาการรื้อย้ายที่อยู่อาศัย
- 2.2 ปัญหาเกี่ยวกับสาธารณูปโภค เช่น มีบ้านเลขที่แต่ขอน้ำประปา ไฟฟ้าไม่ได้ เนื่องจากต้องขออนุญาตเจ้าของที่ และไม่ทราบว่ามีใครเป็นเจ้าของที่ดิน
- 2.3 ขาดการรับฟังและการมีส่วนร่วมของภาคประชาชนอย่างแท้จริง
- 2.4 รัฐยังขาดภาพรวมการพัฒนาที่อยู่อาศัย เพื่อแข่งกับประชาชนในพื้นที่
- 2.5 รัฐยังขาดงบประมาณในการพัฒนา หนุนเสริม และซ่อมแซมที่อยู่อาศัย

3. ด้านการส่งเสริมการศึกษา

- 3.1 การศึกษาในศูนย์พัฒนาเด็กก่อนวัยเรียน - เด็กก่อนวัยเรียน
 - 3.1.1 ครูในศูนย์พัฒนาเด็กก่อนวัยเรียนไม่มีสวัสดิการ ไม่มีวันลาหยุดหรือลากิจ หากลาหยุดจะไม่ได้ค่าตอบแทน
 - 3.1.2 การเปิดรับสมัครครูในศูนย์ฯ เปิดสอบปีละ 1 ครั้ง ไม่เพียงพอต่อความต้องการครูมาทำงานในศูนย์ฯ
 - 3.1.3 ครูที่ผ่านการคัดเลือกไม่เข้าใจบริบทของพื้นที่ บริบทของเด็กและครอบครัวชุมชนคลองเตย
 - 3.1.4 อุปกรณ์ในศูนย์ฯ ให้มีคุณภาพและทันสมัยกับสถานะการณปัจจุบัน
- 3.2 การศึกษาในโรงเรียน-เด็กประถมศึกษา
 - 3.2.1 นโยบายเรียนฟรีไม่มีจริง ผู้ปกครองมีค่าใช้จ่ายที่ต้องการให้โรงเรียน โดยโรงเรียนอ้างเป็นเรื่องค่าบำรุงการศึกษา เป็นการเลี่ยงค่าทำให้ผู้ปกครองต้องจ่ายเงินเพื่อการศึกษา
 - 3.2.2 นักเรียนไม่เข้าเรียน เนื่องจากผู้ปกครองยังไม่จัดลำดับความสำคัญของการศึกษา
 - 3.2.3 ขาดระบบการติดตามเด็กที่ไม่เข้าเรียน
 - 3.2.4 มีโรงเรียนมัธยมศึกษาแต่รองรับคุณภาพการศึกษาไม่เพียงพอ
 - 3.2.5 นักเรียนอ่านไม่ออก เขียนไม่ได้
- 3.3 โรงเรียนมัธยมศึกษา โรงเรียนฝึกอาชีพ และวิทยาลัยชุมชน
 - 3.3.1 โรงเรียนฝึกอาชีพในพื้นที่ไม่มีการสนับสนุนอุปกรณ์ฝึกปฏิบัติ เช่น ค่าสมัคร ค่าอุปกรณ์ ไม่สอดคล้องกับบริบทของคนในพื้นที่
 - 3.3.2 ไม่มีโรงเรียนมัธยมศึกษา เมื่อนักเรียนสำเร็จการศึกษาจากโรงเรียนประถมศึกษาแล้ว ไม่มีโรงเรียนให้ศึกษาต่อ

4. ด้านการรักษาสิ่งแวดล้อม

- 4.1 ปัญหาที่เก็บขยะมูลฝอยไม่เพียงพอ
- 4.2 ท่อน้ำอุดตัน
- 4.3 ถนนขรุขระ เป็นหลุมบ่อ
- 4.4 เครื่องระบายน้ำมีไม่เพียงพอ
- 4.5 ไฟทางเดินไม่เพียงพอ
- 4.6 ไม่มีพื้นที่ทางเดิน เนื่องจากมีสิ่งกีดขวาง
- 4.7 ต้นไม้ใหญ่ถูกลำบ้านในชุมชน
- 4.8 งบประมาณมีไม่เพียงพอในการปรับปรุงพื้นที่ในชุมชน
- 4.9 ปัญหาเรื่องอากาศ เช่น ฝุ่น PM2.5

5. ด้านความปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สิน

- 5.1 ปัญหาผู้ป่วยจิตเวช คนเร่ร่อนในชุมชน
- 5.2 ปัญหาโมยลักทรัพย์
- 5.3 ประปาหัวแดง แหล่งดับเพลิงในชุมชนกีดขวางแหล่งน้ำ และบางชุมชนไม่มี
- 5.4 เส้นทางสัญจรในชุมชนมีรถ สิ่งของวางกีดขวางทางถนน เช่น อุปกรณ์ซ่อมดับเพลิงของหน่วยงาน ใช้เสร็จแล้วตกค้างอยู่ในชุมชน
- 5.5 เส้นทางสัญจรชำรุดเสียหาย ได้แก่ สะพาน ถนนชุมชน เป็นหลุมบ่อทำให้เกิดอุบัติเหตุในชุมชนหลายครั้ง
- 5.6 สัตว์เร่ร่อน สัตว์จรจัดกัดคนในชุมชน ทำลายทรัพย์สิน ขับถ่ายไม่เป็นที่ทางทำให้ชุมชนสกปรก มีกลิ่นเหม็น

6. ด้านการพัฒนาเศรษฐกิจ

พื้นที่เขตคลองเตยเป็นแหล่งเศรษฐกิจ มีสิ่งอำนวยความสะดวกและสถานที่สำคัญในพื้นที่หลายแห่ง จึงทำให้เกิดการจราจรติดขัดบริเวณถนนสายหลักในช่วงโมงเร่งด่วน

7. ด้านการพัฒนาสังคม

- 7.1 ชุมชนไม่มีพื้นที่กลาง ส่งผลให้ไม่มีพื้นที่แลกเปลี่ยนพูดคุยกัน พื้นที่ที่มีอยู่ไกลจากชุมชน เดินทางลำบาก
- 7.2 ใช้เสียงดังในชุมชน ชุมชนจัดการปัญหาเรื่องเสียงไม่ได้เพราะมีผู้มีอิทธิพลในพื้นที่

- 7.3 ชุมชนเข้าไม่ถึงสิทธิตามกฎหมาย หน่วยงานยุติธรรมไม่มีการสื่อสารกับชุมชน
- 7.4 เยาวชนมีว่สุมอบายมุข
- 7.5 มียาเสพติดเพิ่มขึ้นในชุมชน เช่น กระท่อม กัญชา ใช้กัญชาแบบผิดประเภท ไม่มีกระบวนการบำบัดรักษาให้กับผู้ที่ติดยาเสพติด
- 7.6 ที่จอดรถในชุมชนมีไม่เพียงพอ คนในชุมชนทะเลาะขัดแย้งกันเรื่องที่จอดรถ จอดรถไม่เป็นระเบียบ ทำให้สัญจรลำบาก โดยเฉพาะในช่วงภาวะฉุกเฉิน

ศักยภาพและต้นทุน

ปัจจุบันสำนักงานเขตคลองเตย มีศักยภาพและต้นทุนในการบริหารจัดการด้านต่าง ๆ ดังนี้

1. ด้านการบริหารจัดการ

สำนักงานเขตคลองเตย มีโครงสร้างในการบริหารจัดการชุมชนที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาคุณภาพชีวิตในทุกด้าน เช่น ด้านการแพทย์และสาธารณสุข ด้านการศึกษา ด้านสวัสดิการสังคม ด้านโครงสร้างพื้นฐาน เป็นต้น มีการกระจายอำนาจและทรัพยากรให้กับชุมชน และภาคส่วนต่าง ๆ ได้เข้ามามีบทบาทหน้าที่ในการอภิบาลระบบสุขภาพและจัดการงานด้านสุขภาพ ปัจจุบันมีการจัดตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับเขต (พชข.) ซึ่งเป็นกลไกที่มีบทบาทหน้าที่ในการกำหนดแผนงานและเป้าหมายโดยใช้พื้นที่เป็นฐาน รวมทั้งมีการกระจายอำนาจและทรัพยากร ให้ชุมชน และภาคส่วนต่าง ๆ ได้เข้ามามีบทบาทหน้าที่ในการพัฒนาระบบสุขภาพในเขตของชุมชนมากขึ้น และมีการจัดตั้งคณะอนุกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเขต เพื่องานสร้างเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคของท้องถิ่นมาด้วย

2. ด้านภาคเอกชน

สำนักงานเขตคลองเตย มีภาคเอกชนที่เข้มแข็งและมีทรัพยากรจำนวนมาก ซึ่งบางส่วนได้เข้ามามีส่วนร่วมในการพัฒนาชุมชนหากสามารถดึงภาคเอกชนเข้ามามีส่วนร่วมในการพัฒนาชุมชนให้มากขึ้นก็จะเป็นผลดีต่อการพัฒนาสุขภาพ

3. ตำบลประชาสังคม

3.1 สำนักงานเขตคลองเตย มีสภาองค์กรชุมชนที่ทำงานครอบคลุมประเด็นต่าง ๆ เช่น องค์กรการเงิน ที่อยู่อาศัย/บ้านมั่นคง สหพันธ์พัฒนาองค์กรชุมชนคนจนเมืองแห่งชาติ (สอช.) ซึ่งจัดตั้ง ปี 2565 สวัสดิการ สิ่งแวดล้อม เศรษฐกิจชุมชน แผนแม่บทชุมชน สื่อ/ประชาสัมพันธ์ ยาเสพติด สุขภาพ เด็ก เยาวชนและสตรี เป็นต้น

3.2 เมืองคร่ำครวญที่ทำงานทั้งในเรื่องชุมชนแออัด คนไร้บ้าน ผู้บริโภค สวนผัก คนเมือง สิ่งแวดล้อม ผู้สูงอายุ คนพิการ แรงงาน เด็ก สตรี ฯลฯ และยังมีบทบาทขับเคลื่อนใน ชุมชนแออัดในการสร้างเศรษฐกิจและสังคมเมือง

3.3 ประชากรจากชุมชนแออัดเป็นผู้ทำหน้าที่ผลิตสินค้า เป็นแรงงานสร้างบริการ
ราคาถูกให้กับคนเมือง

3.4 สำนักงานเขตคลองเตย ยังมีพลังของชุมชนและประชาสังคมที่มีบทบาท
 แข็งขันในการจัดการปัญหาโดยเฉพาะในวิกฤติการแพร่ระบาดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-19)
 ที่หลายชุมชนได้ ร่วมมือช่วยเหลือคนเปราะบางอย่างเข้มแข็ง ทำให้เชื่อได้ว่า ด้วยพลังของ
 ภาคพลเมือง จะสามารถนำไปสู่เมืองแห่งสุขภาวะที่ยั่งยืน และเป็นธรรมได้

4. ต้นองค์กรวิชาการ

สำนักงานเขตคลองเตย เป็นที่ตั้งของมหาวิทยาลัยทั้งภาครัฐและภาคเอกชน
หลายแห่ง ซึ่งมีการสร้างองค์ความรู้ที่หลากหลายผ่านงานวิจัยสามารถถึงการมีส่วนร่วม
ของภาคองค์กรวิชาการที่หลากหลายเหล่านี้เข้ามาร่วมพัฒนาชุมชนที่จะเกิดประโยชน์สูงสุด



1. กริณำธรรมนูญสุขภาพเขตคลองเตย

ธรรมนูญสุขภาพเขตคลองเตย คือ เจตจำนง ข้อตกลง และพันธะร่วมกันของทุกภาคส่วนในพื้นที่เขตคลองเตย ทั้งชุมชน ประชาสังคม ภาคเอกชน เขตคลองเตย และหน่วยราชการต่าง ๆ ที่มุ่งหวังให้เป็นทิศทางหรือแนวปฏิบัติในการนำไปสู่สุขภาวะของชุมชน

2. สถานะของธรรมนูญสุขภาพเขตคลองเตย

ในทางปฏิบัติ สถานะของธรรมนูญสุขภาพเขตคลองเตย สำหรับภาคีเครือข่ายในพื้นที่อาจมีความแตกต่างกัน สัมพันธ์กับการใช้ประโยชน์ได้แก่

2.1 หน่วยงานและองค์กรของรัฐด้านสุขภาพ สามารถนำหลักการสำคัญและภาพพึงประสงค์จากหมวดต่าง ๆ ในธรรมนูญสุขภาพเขตคลองเตย ไปใช้ในฐานะ “กรอบและแนวทาง” เพื่อพัฒนารูปธรรมให้เกิด “นโยบายยุทธศาสตร์การดำเนินงานด้านสุขภาพเขตคลองเตย”

2.2 ภาคีเครือข่ายต่าง ๆ ทั้งที่เป็นหน่วยงานรัฐ องค์กรประชาสังคม สภาวิชาการ สถาบันวิชาการ ภาคเอกชน ชุมชนท้องถิ่น สามารถนำธรรมนูญสุขภาพเขตคลองเตยไปใช้ในฐานะ “ภาพพึงประสงค์ร่วม” อันเป็นเป้าหมายที่ต้องพัฒนาไปให้ถึงในการพัฒนาระบบสุขภาพตามหลักการและเป้าหมายรายหมวดของธรรมนูญสุขภาพเขตคลองเตย โดยอาศัยความร่วมมือของภาคีภาคส่วนต่าง ๆ ผ่านกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม โดยเฉพาะการใช้เครื่องมือภายใต้พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.2550 เช่น การเสนอเป็นประเด็นในการ ประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ และเครื่องมืออื่น ๆ ที่เหมาะสม

2.3 ภาคีเครือข่ายในระดับพื้นที่ ทั้งชุมชน ประชาสังคม รวมถึงภาคีสุขภาพรายประเด็น สามารถนำ “ธรรมนูญสุขภาพเขตคลองเตย” ไปใช้เป็นกรอบแนวคิด หลักการเพื่อจัดทำธรรมนูญสุขภาพเชิงพื้นที่ หรือเชิงประเด็น” เพื่อใช้เป็นกติกาและพันธะร่วมกันของชุมชน

2.4 ธรรมนูญสุขภาพเขตคลองเตย ยังมีสถานะเป็นเครื่องมือสื่อสารให้คนในสังคมเข้าใจกรอบ และแนวทางของระบบสุขภาพในอนาคต ทำให้เห็นถึงความสำคัญและสามารถ

เลือกนำไปใช้ให้เกิดประโยชน์ตามบริบทที่เหมาะสมของตน เพื่อให้เกิดการเคลื่อนไหวหรือการเปลี่ยนแปลงของระบบสุขภาพในเขตคลองเตย

3. หลักการสำคัญและแนวคิดของธรรมนูญสุขภาพเขตคลองเตย

ธรรมนูญสุขภาพเขตคลองเตย ได้นำหลักการสำคัญมาใช้ คือ เป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (Sustainable Development Goals: SDGs) และแนวคิด “เมืองสุขภาวะ” ซึ่งองค์การอนามัยโลกได้ให้ความหมายของเมืองสุขภาวะไว้ว่า คือ “การสร้างสรรค์ปรับปรุงอย่างต่อเนื่อง ในด้านกายภาพ และสภาพแวดล้อม สังคม และขยายทรัพยากรของชุมชน ซึ่งประชาชนใช้ประโยชน์และ สนับสนุนซึ่งกันในการดำรงทุกหน้าที่ของชีวิต และในการพัฒนาศักยภาพของประชาชนอย่างสูงสุด” เพื่อขับเคลื่อนให้เขตคลองเตยเป็นชุมชนสุขภาวะที่น่าอยู่สำหรับทุกคนตามวิสัยทัศน์ที่มุ่งให้คลองเตย ประชาชนทุกเพศวัย เข้าถึงสวัสดิการ บริการด้านสุขภาพ การศึกษาที่ดีมีคุณภาพ ที่อยู่อาศัยมั่นคงปลอดภัย นำไปสู่กรุงเทพมหานครเป็น “มหานครแห่งเอเชีย” ในปี 2575

ธรรมนูญสุขภาพเขตคลองเตย ได้มีแนวคิดสำคัญ คือ ดำเนินการส่งเสริมและรักษาสุขภาพพัฒนาที่อยู่อาศัย ส่งเสริมการศึกษา รักษาสิ่งแวดล้อม ความปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สิน พัฒนา เศรษฐกิจและสังคม โดยมุ่งหวังให้เกิดสุขภาพที่ดีในทุกมิติทั้ง กาย จิต ปัญญา และสังคม แก่ประชาชนในพื้นที่เขตคลองเตย ทุกกลุ่มวัย

4. นิยามศัพท์

“ธรรมนูญสุขภาพ” หมายความว่า กรอบ แนวทาง กติกาหรือข้อตกลงร่วมกันเกี่ยวกับภาพอนาคตของระบบสุขภาพที่พึงประสงค์ หรือทิศทางการพัฒนาสุขภาพโดยรวมที่ชุมชนหรือสังคมเห็นร่วมกันและเขียนออกมาเป็นลายลักษณ์อักษร เพื่อใช้สื่อสารสร้างความเข้าใจ และผลักดันให้มีการนำไปปฏิบัติจริง ตลอดจนมีการติดตามประเมินผลทบทวนและปรับปรุงใหม่ร่วมกัน

“ธรรมนูญสุขภาพพื้นที่” หมายความว่า กรอบทิศทางข้อตกลงร่วม พันธสัญญาหรือกติการ่วมที่คนในชุมชนใช้เป็นแนวทางในการพัฒนาสุขภาพในระดับพื้นที่เขตคลองเตย ซึ่งอาจครอบคลุมประเด็นเกี่ยวกับสุขภาพในภาพรวมของพื้นที่เขตคลองเตย หรือเฉพาะบางประเด็นตามที่ชุมชนเห็นร่วมกันก็ได้ โดยมีหัวใจสำคัญคือ การมีส่วนร่วมของชุมชนในการออกแบบพัฒนาขับเคลื่อนและทบทวนธรรมนูญสุขภาพร่วมกันของเขตคลองเตย

“บริการสาธารณสุข” หมายความว่า บริการต่าง ๆ อันเกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพการป้องกันและควบคุมโรคและปัจจัยที่คุกคามสุขภาพ การตรวจวินิจฉัยและบำบัดสภาวะความเจ็บป่วย และการฟื้นฟูสมรรถภาพของบุคคล ครอบครัวและชุมชนในพื้นที่เขตคลองเตย

“ประชาสังคม” หมายความว่า ทุก ๆ ส่วนของสังคม โดยรวมถึงภาครัฐ กลุ่มคนในสังคมที่อาศัยอยู่ในพื้นที่เขตคลองเตย เห็นสภาพปัญหาที่สลับซับซ้อน ยากแก่การแก้ไข จึงมีวัตถุประสงค์ร่วมกัน ซึ่งนำไปสู่การก่อจิตสำนึกร่วมกัน (Civic consciousness) มารวมตัวกันเป็นกลุ่มหรือองค์กร (Civic group/organization) ไม่ว่าจะเป็นภาคธุรกิจเอกชนหรือภาคประชาชน ในลักษณะที่เป็นหุ้นส่วนกัน (Partnership) เพื่อร่วมกันแก้ไขปัญหาหรือจะทำการบางอย่างให้บรรลุวัตถุประสงค์ ทั้งนี้ด้วยความรัก ความสมานฉันท์ ความเอื้ออาทรต่อกันภายใต้ระบบการจัดการ โดยมีการเชื่อมโยงเป็นเครือข่าย

“ปัจจัยสังคมที่กำหนดสุขภาพ” (Social determinants of health: SDH) หมายความว่าสภาพแวดล้อมที่บุคคลเกิด เติบโต ทำงาน ดำรงชีวิตอยู่ จนถึงวาระสุดท้ายแห่งชีวิต รวมถึงปัจจัยและระบบต่างๆ ที่เข้ามามีส่วนกำหนดสภาพแวดล้อมเหล่านั้นด้วย ปัจจัยและระบบต่าง ๆ เหล่านี้ ได้แก่ นโยบายและระบบเศรษฐกิจ ทิศทางการพัฒนาบรรทัดฐานในสังคม นโยบายทางสังคม และระบบการเมืองการปกครอง ซึ่งล้วนมีผลต่อสุขภาพของประชาชน ในพื้นที่เขตคลองเตย

“ระบบสุขภาพ” หมายความว่า ระบบความสัมพันธ์ทั้งหมดที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ

“สุขภาพ” หมายความว่า ภาวะของมนุษย์ที่สมบูรณ์ทั้งกาย จิต ปัญญา และสังคม เชื่อมโยงกันเป็นองค์รวมอย่างสมดุล

“สุขภาพะ” หมายความว่า ภาวะที่บุคคลมีร่างกายแข็งแรง อายุยืน จิตใจดี มีเมตตา กรุณา ยึดมั่นคุณธรรม จริยธรรม ดำเนินชีวิตอย่างมีสติสัมปชัญญะ ใฝ่รู้ คิดเป็นทำเป็น มีเหตุผล อยู่ในสังคม อย่างเป็นสุข

การมีสุขภาพะเชื่อมโยงเป็นองค์รวม เริ่มจากตนเอง ครอบครัว ชุมชน วัฒนธรรม สิ่งแวดล้อม การศึกษา เศรษฐกิจ สังคม การเมือง และอื่น ๆ

“ความปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สิน” หมายความว่า การเข้ามามีส่วนร่วมของประชาชนในพื้นที่เขตคลองเตย ในการร่วมปฏิบัติงานกับตำรวจเพื่อป้องกันปราบปรามอาชญากรรม รักษาความสงบเรียบร้อยและรักษาความปลอดภัยให้แก่ชุมชนและท้องถิ่น การป้องกันและแก้ไขปัญหาภัยเสพติด รวมถึงการเข้าร่วมในการป้องกันภัย ระวังเหตุและช่วยเหลือหรือกู้ภัยจากอุบัติเหตุต่าง ๆ อันส่งผลให้ประชาชน ชุมชน สังคม มีความสงบสุข มีความปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สินอย่างยั่งยืน

5. สำคัญรายหมวดของธรรมนูญสุขภาพเขตคลองเตย

หมวดที่

1

การส่งเสริมและรักษาสุขภาพ

หลักการสำคัญ

1. ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ
2. มีการส่งเสริมและสนับสนุนการป้องกันและควบคุมโรค/เสริมสร้างสุขภาพ
3. ประชาชนทุกคน ทุกชนชั้น ทุกอาชีพ ทุกเพศ ทุกวัย และทุกสถานภาพ จะได้รับการบริการด้านสาธารณสุข อย่างเสมอภาคกัน

ภาพพึงประสงค์

1. ประชาชนในเขตคลองเตยได้รับข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพ
2. มีการจัดกิจกรรม โครงการการมีส่วนร่วม ในชุมชนเพิ่มมากขึ้น
3. การดูแลผู้ป่วยติดเตียง ขาดโอกาสได้รับการสนับสนุน
ระดับนโยบาย
1. มีโรงพยาบาลในชุมชน ขนาด 350 เตียง (ได้รับงบประมาณแล้ว)
2. สนับสนุนให้การเดินทางไปโรงพยาบาลสะดวก ได้แก่
3. จัดให้มีรถสองแถวกลับมาให้บริการ หลังจากยกเลิกบริการไปเนื่องจากไม่คุ้มค่าน้ำมัน โดยรถสองแถวมีความเหมาะสมเพราะมีขนาดไม่ใหญ่มากนักสัญญาได้สะดวก
เหมาะสมกับความกว้างของถนน นอกจากนั้นยังเป็นการสร้างรายได้ให้กับชุมชนด้วยด้วย
4. จัดให้มีบริการรถหรือเรือสาธารณะให้บริการไปโรงพยาบาล เช่น รถประจำทาง
เรือข้ามฟาก
5. ยกเลิกการใช้ถนนแบบ one-way
6. จำกัดเวลาใช้ถนนของรถขนาดใหญ่ เช่น รถบรรทุก
7. ปรับปรุงถนนให้มีหลุมบ่อ เพราะทำให้เกิดอุบัติเหตุ โดยร่วมมือกันระหว่าง 3 เขต
ซึ่งเป็นพื้นที่ต่อเนื่องกันในการซ่อมแซมถนน ได้แก่ เขตคลองเตย พระโขนง และบางนา
8. มีศูนย์ฟื้นฟูกายภาพชุมชน 4 ชุมชน นำร่องโดยล๊อค 4-5-6
9. มีคลินิกชุมชนหรือคลินิก 30 บาทเอกชน (รับรองกฎหมายตั้งแต่ปี 2565)

ดำเนินงานเป็นกิจการเพื่อสังคม ไม่ใช่งบประมาณของรัฐ ทุกคนที่มีสิทธิ 30 บาทสามารถใช้บริการได้ โดยชุมชนหาพื้นที่เพื่อยื่นขอใบอนุญาตจัดตั้ง เสนอดำเนินการนำร่องใน 3 ชุมชน ได้แก่ ชุมชนโรงหมู ชุมชนลือค 3-4-6 และชุมชนสวนย่อย เนื่องจากมีพื้นที่แล้ว

10. ศูนย์สุขภาพชุมชนจัดให้มีแพทย์มาที่ศูนย์เดือนละหนึ่งครั้ง กลุ่มเป้าหมายที่ใช้บริการคือคนในชุมชน โดยเฉพาะคนไข้ที่รักษาต่อเนื่อง คนไข้ที่ไม่สามารถเดินทางได้ และคนไข้ที่อาการคงที่ไม่มีอาการแทรกซ้อน

11. รักษาพยาบาลทุกกลุ่ม ทุกสิทธิอย่างเท่าเทียม

- (1) บัตรทอง
- (2) ประกันสังคม
- (3) ราชการ/วิสาหกิจ
- (4) คนพิการ
- (5) คนไร้บ้าน แรงงาน กลุ่มไร้สิทธิ
- (6) ผู้มีรายได้น้อย

ระดับเขต

1. ปรับปรุงพัฒนาลานกีฬาสำหรับทุกกลุ่มวัย
2. ปรับปรุงสระว่ายน้ำเพื่อสุขภาพผู้สูงอายุ โดยมีกติกาการใช้สระที่เหมาะสม เช่น ให้สิทธิคนในชุมชนใช้งานได้ก่อนคนนอกที่เข้ามาใช้ จองคิวให้คนในชุมชนก่อน
3. จัดสรรงบประมาณให้ลานกีฬาและบุคลากร สนับสนุนให้มีโค้ชสัญจรจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้องมาทำกิจกรรม เช่น บุคลากรในพื้นที่ ที่มีศักยภาพ
4. การดูแลผู้ป่วยติดเตียง ขาดโอกาสได้รับการสนับสนุน
5. ให้มีการจัดสรรกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับเขตให้กับประชาชนและภาคประชาสังคมเข้าถึงได้ง่าย
6. เจ้าหน้าที่สนับสนุนการเขียนโครงการเพื่อขอรับทุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ กรุงเทพมหานคร

ระดับชุมชน

1. สร้างคนรุ่นใหม่ มีเครือข่ายเพิ่ม
2. พัฒนาศักยภาพ อสส. ต่อเนื่อง เพิ่มสวัสดิการให้ อสส.
3. ผลักดันสุขภาพกลุ่มเปราะบาง เช่น คนไร้สิทธิ คนเร่ร่อน เสนอให้มีตึกหรือศูนย์เฉพาะของกลุ่มเปราะบางในโรงพยาบาล เช่น ศูนย์ฟื้นฟูสภาพจิตใจ มีนักจิตวิทยานักสังคมสงเคราะห์ หลังจากบำบัดรักษาแล้วมีการสร้างอาชีพให้กลุ่มเปราะบางด้วย
4. มีกิจกรรมให้ความรู้ชุมชน เช่น จัดอบรม

หมวดที่ 2

หลักการสำคัญ

1. ประชาชนได้รับทราบข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับการพัฒนาที่อยู่อาศัยอย่างถูกต้องและชัดเจน
2. ประชาชนมีที่พักอาศัยอย่างเพียงพอและมั่นคง
3. หน่วยงานภาครัฐเข้ามามีส่วนร่วมในการพัฒนาที่อยู่อาศัยอย่างจริงจัง

ภาพพึงประสงค์

1. ประชาชนมีสิทธิได้รับรู้ข้อมูลที่ชัดเจนในการรื้อย้ายชุมชนบนที่ดินการทำเรือและเจ้าของที่ดินอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง ข้อมูลทางเลือกของที่อยู่อาศัยใหม่ที่ครบถ้วน เช่น รูปแบบและขนาดที่อยู่ใหม่ ค่าใช้จ่ายที่อยู่อาศัยใหม่
2. ปรับปรุงพัฒนาที่อยู่อาศัยให้มั่นคงและปลอดภัย คนในชุมชนขอย้ายในพื้นที่เดิมเพราะเป็นบ้านเกิด และอยากให้ปรับปรุงพัฒนาที่อยู่อาศัยให้ดีขึ้น
3. หน่วยงานองค์กรเข้ามามีส่วนร่วมในการแก้ไขปัญหาที่อยู่อาศัยของคนคลองเตย เช่น สำนักพัฒนาสังคม กรุงเทพมหานคร, องค์กรพัฒนาชุมชนหรือภาคประชาสังคมในพื้นที่, สภาองค์กรชุมชน, สภานายความ, วิศวกรหรือสถาปนิก
4. ต้องการที่ดินว่างเปล่าสำหรับสร้างหมู่บ้าน

หลักการสำคัญ

1. พัฒนาเด็กก่อนวัยเรียนให้มีความพร้อมทั้งทางด้านร่างกาย อารมณ์ และจิตใจ
2. พัฒนาเด็กนักเรียนชั้นประถมศึกษาให้มีความพร้อมทั้งด้านร่างกาย อารมณ์ สังคม และสติปัญญา
3. จัดการศึกษาให้สอดคล้องกับความต้องการของชุมชน

ภาพพึงประสงค์

1.1 การศึกษาในศูนย์พัฒนาเด็กก่อนวัยเรียน-เด็กก่อนวัยเรียน

1.1.1 บรรจุอาสาสมัครผู้ดูแลเด็กศูนย์พัฒนาเด็กก่อนวัยเรียนเป็นลูกจ้างกรุงเทพมหานคร มีเบี้ยยังชีพและสวัสดิการ

1.1.2 การรับสมัครอาสาสมัครผู้ดูแลเด็กใหม่ อยากรให้ 3 ฝ่ายมีส่วนร่วมในการคัดเลือกครู ได้แก่ กรุงเทพมหานคร ชุมชน และผู้สนับสนุนในแต่ละพื้นที่ เช่น องค์กรภาคประชาสังคม และเปิดรับสมัครตลอดทั้งปี

1.1.3 ขยายโอกาสการศึกษาให้อาสาสมัครผู้ดูแลเด็ก โดยการสนับสนุนทุนทางการศึกษา ทั้งนี้การสนับสนุนการศึกษาให้ครูจะส่งผลต่อคุณภาพการศึกษาและการดูแลเด็กในศูนย์ฯ ด้วย

1.1.4 ศูนย์พัฒนาเด็กก่อนวัยเรียนควรมีส่วนร่วมในการเลือกอุปกรณ์และครุภัณฑ์ที่จะนำมาใช้ภายในศูนย์ฯ ได้ รวมถึงกรุงเทพมหานครควรสนับสนุนค่าซ่อมแซมอาคารที่สึกหลอภายในศูนย์ด้วย

1.1.5 ศูนย์พัฒนาเด็กก่อนวัยเรียนมีศักยภาพและมีคุณภาพเท่าเทียมกัน และให้กรุงเทพมหานครจัดให้มีการประเมินคุณภาพของศูนย์พัฒนาเด็กก่อนวัยเรียนด้วย

1.1.6 อาสาสมัครผู้ดูแลเด็กในศูนย์พัฒนาเด็กก่อนวัยเรียนดูแลเอาใจใส่เด็กเล็ก และจัดให้มีการอบรมพัฒนาศักยภาพหรือเสริมความรู้ให้ครู เช่น หลักสูตรการดูแลเด็กพิเศษ

1.1.7 หลักสูตรในศูนย์พัฒนาเด็กก่อนวัยเรียนมีความหลากหลายเพื่อตอบสนองกับความต้องการที่หลากหลายของเด็ก มุ่งเน้นทั้งวิชาการและสันทนาการ

1.1.8 ศูนย์พัฒนาเด็กก่อนวัยเรียนมีเป้าหมายทำให้เด็กเล็กมีความสุข สุขภาพดี ปลอดภัย และมีศักยภาพ

1.1.9 เด็กในศูนย์พัฒนาเด็กก่อนวัยเรียนทุกคนควรจะได้รับสวัสดิการและการดูแล เช่น ค่าอาหาร ฯลฯ

1.2 การศึกษาในโรงเรียน-เด็กประถมศึกษา มัธยม

1.2.1 โรงเรียนประถมศึกษามีคุณภาพเท่ากัน นักเรียนได้เรียนใกล้บ้าน เพิ่มคุณภาพชีวิตนักเรียน ลดค่าใช้จ่ายของผู้ปกครอง

1.2.2 สนับสนุนให้นักเรียนมีความเป็นเลิศหรือเก่งในด้านที่แตกต่างกันได้ ไม่ใช่แค่เฉพาะด้านวิชาการ เพื่อให้นักเรียนรู้สึกภาคภูมิใจในตัวเอง และทำให้ความเป็นเลิศไม่ได้ถูกจำกัดแค่ด้านของวิชาการเพียงด้านเดียว

1.2.3 โรงเรียนมีกิจกรรมหรือชมรมให้นักเรียนได้เข้าร่วมหลังเลิกเรียน ให้นักเรียนได้ทำกิจกรรมที่โรงเรียนในระหว่างที่ผู้ปกครองทำงาน โดยอยากให้งิจกรรมมีความหลากหลายตามความสนใจของนักเรียน เช่น ดนตรี วิชาชีพ กีฬา ภาษา ฯลฯ

1.2.4 โรงเรียนมีกิจกรรมที่สร้างความสัมพันธ์ระหว่างโรงเรียน นักเรียน และผู้ปกครอง

1.2.5 โรงเรียนมีหลักสูตรที่ดูแลนักเรียนที่แตกต่างหลากหลาย เช่น เด็กที่มีความต้องการพิเศษ รวมถึงเป็นหลักสูตรการศึกษาที่ทันสมัยกับสังคมและโลก

1.2.6 โรงเรียนมีครูสอนภาษาต่างประเทศที่หลากหลาย เช่น จีน ญี่ปุ่น

1.3 โรงเรียนมัธยมศึกษา โรงเรียนฝึกอาชีพ และวิทยาลัยชุมชน

1.3.1 มีโรงเรียนมัธยมศึกษาในพื้นที่

1.3.2 มีวิทยาลัยชุมชนสอดคล้องกับบริบทของคนในพื้นที่ คนทำงานสามารถจัดการเวลาไปเรียนได้ มีเวลาเปิด-ปิดของวิทยาลัยที่ยืดหยุ่น มีหลักสูตรที่ผู้เรียนจะต่อยอดด้านอาชีพได้ มีการฝึกงาน การันตีที่ทำงานหลังสำเร็จการศึกษา และมีคุณภาพ

1.3.3 ปลุกฝังคุณธรรม จริยธรรมให้กับนักเรียน

1.3.4 ส่งเสริมการศึกษาให้ได้มาตรฐานการศึกษา

1.3.5 ส่งเสริมการเรียนรู้ด้านเทคโนโลยี

หมวดที่

4

การรักษาสิ่งแวดล้อม

หลักการสำคัญ

1. ดูแล บำรุง รักษา สิ่งแวดล้อม ให้สะอาด ถูกสุขลักษณะ
2. ปรับปรุงสภาพแวดล้อมของชุมชนให้เกิดความเรียบร้อย สวยงามและปลอดภัย

ภาพพึงประสงค์

1. มีที่รองรับขยะให้เพียงพอ อยากให้มีถังขยะเพิ่มมากขึ้นในชุมชน
2. วางระบบท่อระบายน้ำให้ดี แก้ไขปัญหาน้ำท่วมในชุมชน
3. มีงบประมาณให้ชุมชนเพิ่มเติม เพื่อนำมาแก้ไขปัญหาในชุมชน
4. ปรับปรุงทางเดินริมถนนให้กว้างขึ้น

หมวดที่

5

ความปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สิน

หลักการสำคัญ

1. ส่งเสริมให้ประชาชนและองค์กรที่เกี่ยวข้องมีส่วนร่วมในการรักษาความสงบสุขเรียบร้อยของชุมชนและสังคม
2. เพิ่มประสิทธิภาพในการป้องกันปราบปรามอาชญากรรม ปัญหายาเสพติดและอุบัติเหตุ
3. พัฒนาอาสาสมัครที่อาสาเข้ามาช่วยปฏิบัติการกิจร่วมกับเจ้าหน้าที่

ภาพพึงประสงค์

1. ติดตั้งกล้องวงจรปิดในชุมชนและเชื่อมต่อสัญญาณกับสำนักงานเขต เมื่อต้องการดูกล้องวงจรปิดให้สามารถเข้าไปดูได้ที่สำนักงานได้
2. มีประปาหัวแดงโดยรอบทุกชุมชน ขนาดท่อ 6 นิ้ว เป็นน้ำความดันแรงสูงจากแหล่งน้ำธรรมชาติ
3. สำนักงานเขตและการท่าเรือหรือร่วมกันและเป็นเจ้าภาพในการซ่อมแซมสะพานหรือถนนชุมชนที่เสียหายให้มั่นคงและถาวร
4. สำนักงานเขตติดต่อหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อดูแลสัตว์จรจัด
5. สร้างความเป็นหุ้นส่วน (Partnership) ระหว่างตำรวจกับทุกภาคส่วนในการดูแลชุมชนและสังคม โดยเน้นการแก้ไขปัญหาอาชญากรรมที่ต้นเหตุ (Problem Oriented Policing)
6. การประสานงานช่วยเหลือหรือสนับสนุนการปฏิบัติหน้าที่แก่เจ้าหน้าที่ตำรวจขององค์กรหรือมูลนิธิ อาทิเช่น ศูนย์เฝ้าระวัง หน่วยกู้ภัยหรือบรรเทาสาธารณภัย อาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน มูลนิธิดวงประทีป กู้ชีพกระต่ายคลองเตย มูลนิธิร่วมกตัญญู ป่อเต็กตึ๊ง
7. พัฒนาระบบฐานข้อมูลและนำเทคโนโลยีที่ทันสมัยมาใช้ในการแก้ไขปัญหา ยาเสพติด เช่น สร้างแอปพลิเคชัน (Application) เพื่อรับแจ้งเบาะแสเกี่ยวกับ อาชญากรรม ยาเสพติด เมื่อพบว่ามีการซื้อขายหรือเสฟสิ่งเสพติด และปัญหาความเดือดร้อนต่าง ๆ ภายในชุมชน
8. สนับสนุนให้มีกลไกประชารัฐ เพื่อสนับสนุนการเฝ้าระวังและแก้ไขปัญหา ยาเสพติด
9. มีการติดตามประเมินผลการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาอาชญากรรม ยาเสพติด และอุบัติเหตุ เพื่อนำไปสู่การพัฒนาที่มีประสิทธิภาพเพิ่มขึ้น
10. สนับสนุนให้ประชาชนเข้ามามีส่วนร่วมในการร่วมปฏิบัติกับตำรวจเพื่อป้องกันปราบปรามอาชญากรรม รักษาความสงบเรียบร้อยและรักษาความปลอดภัยให้แก่ชุมชนและท้องถิ่น
11. เตรียมความพร้อมของจิตอาสาที่สมัครใจเข้ามามีส่วนร่วมในการปฏิบัติการกิจของตำรวจให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น
12. สนับสนุนงบประมาณให้กับชุดปฏิบัติการจิตอาสาชุมชนสัมพันธ์ให้เพียงพอแก่การปฏิบัติงานในพื้นที่ชุมชนที่รับผิดชอบ

หมวดที่

6

การพัฒนาเศรษฐกิจ

หลักการสำคัญ

1. ประชาชนมีรายได้และคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น
2. ส่งเสริม และสนับสนุนการประกอบอาชีพของประชาชน

ภาพพึงประสงค์

1. จัดหาสถานที่ที่สามารถให้ทุกชุมชนสามารถขายสินค้าได้
2. ผลักดันให้เกิดพื้นที่ส่วนกลางในการรวมสินค้าของชุมชนคลองเตยโดยมีรัฐและภาคสังคม ภาควิชาการให้การสนับสนุน
3. ผลักดันพื้นที่เศรษฐกิจใต้ทางด่วนให้เป็นที่ยาวของชุมชน
4. ทำให้คลองเตยเป็นจุดขาย
5. ชุมชนอุดหนุนชุมชน
6. ทำให้ผลิตภัณฑ์ของชุมชนมีคุณภาพ
7. ชักชวนคนภายนอกชุมชนเข้ามาซื้อของ
8. ขายของผ่านช่องทางออนไลน์ มีแอดมินเพจช่วยประชาสัมพันธ์ขายของ และมี การอบรมให้ความรู้การขายของออนไลน์
9. เปิดพื้นที่ขายของให้ชาวชุมชนนำผลิตภัณฑ์ที่ทำมาขายทั้งบนบกและทางน้ำ
10. มีงบประมาณสนับสนุนในการโปรโมทในสื่อออนไลน์

หมวดที่

7

การพัฒนาสังคม

หลักการสำคัญ

1. การส่งเสริมให้ประชาชน ชุมชน ท้องถิ่น และองค์กรมีส่วนร่วมในการรักษา ความสงบเรียบร้อยของชุมชนและสังคม
2. การสร้างความรักความสามัคคีของประชาชนในชุมชน

ภาพพึงประสงค์

1. กทม. หาพื้นที่ส่วนกลางใกล้ชุมชน เพื่อเป็นพื้นที่ทำการของชุมชน
2. เจ้าหน้าที่ที่มีส่วนร่วมในการแก้ไขปัญหาดังกล่าว ร่วมกับแกนนำชุมชนหรือคนที่มีบารมี ร่วมกับการสร้างกลไกการมีส่วนร่วมของทุกฝ่าย มีศูนย์ใกล้เคียงในชุมชน เพื่อให้มีความยุติธรรมในชุมชน เขตควรให้ความรู้กระบวนการยุติธรรมชุมชน
3. มีศูนย์บำบัดยาเสพติดชุมชน
4. ส่งเสริมและสนับสนุนให้ประชาชนชุมชน ท้องถิ่น และองค์กรเข้ามามีส่วนร่วมในการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด
5. มีสถานที่สำหรับจอดรถให้ชุมชน
6. หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เช่น สำนักงานเขต กรุงเทพมหานคร ช่วยเหลือผู้ไม่มีสิทธิ เช่น ดูแลช่วยเหลือผู้ที่ไม่มียศประชาชน อบรมให้ความรู้เรื่องสิทธิการรักษาพยาบาล
7. มีศูนย์ดูแลผู้สูงอายุไร้ญาติ
8. กรุงเทพมหานครจัดสิทธิสวัสดิการให้กับคณะกรรมการชุมชน

หมวดที่

8

การขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพเขตคลองเตย

การดำเนินงานพัฒนานโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม ภายใต้ธรรมนูญสุขภาพธรรมนูญในพื้นที่เขตคลองเตย มีกลไกที่สำคัญที่จะรองรับและผลักดันขับเคลื่อนร่วมเป็นภาคีที่สำคัญ ดังนี้

1. คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับเขตหรือ พชข.
2. คณะอนุกรรมการขับเคลื่อนแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุระดับเขต
3. คณะอนุกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับเขต
4. หน่วยงานที่เกี่ยวข้องในพื้นที่
5. อาสาสมัครสาธารณสุข ในพื้นที่เขตคลองเตย
6. คณะกรรมการเครือข่ายชุมชนระดับโซน
7. วัดในเขตพื้นที่คลองเตย

การขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพรพทของเขตคลองเตย

ตารางที่ 1 การขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพหมวดที่ 1 การส่งเสริมและรักษาสุขภาพ

วิสัยทัศน์ ประชาชนทุกเพศวัย เข้าถึงสวัสดิการ บริการด้านสุขภาพ การศึกษาที่มีคุณภาพ ที่อยู่อาศัยมั่นคงปลอดภัย		
พันธกิจ ดำเนินการส่งเสริมและรักษาสุขภาพให้กับประชาชนในชุมชน		
เป้าประสงค์		
1. ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ	2. มีการส่งเสริมและสนับสนุนการป้องกัน และควบคุมโรค/เสริมสร้างสุขภาพ	3. ประชาชนทุกคน ทุกชนชั้น ทุกอาชีพ ทุกเพศ ทุกวัย และทุกสถานภาพจะได้รับบริการด้านสาธารณสุขอย่างเสมอภาคกัน
กลยุทธ์		
1. ประชาชนในเขตคลองเตยได้รับข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพ 2. มีกิจกรรมให้ความรู้ชุมชน เช่น จัดอบรม	1. ปรับปรุงพัฒนาสถานที่สำหรับทุกกลุ่มวัย 2. ปรับปรุงสร้างร่วมนำเพื่อสุขภาพผู้สูงอายุ โดยมีกติกการใช้ระยะที่เหมาะสม เช่น ให้สิทธิคนในชุมชนใช้งานได้ก่อน คนนอกที่เข้ามาใช้จองคิวให้คนในชุมชนก่อน 3. จัดสร้างงบประมาณให้ลานกีฬาและบุคลากร สนับสนุนให้มีโค้ชผู้จรรยา หน่วยงานที่เกี่ยวข้องมาทำกิจกรรม เช่น คนในพื้นที่ ที่มีศักยภาพ 4. สร้างคนรุ่นใหม่ มีเครือข่ายเพิ่ม	
	1. มีโรงพยาบาลในชุมชน ขนาด 350 เตียง (ได้รับงบประมาณแล้ว) 2. สนับสนุนให้การเดินทางไปโรงพยาบาลสะดวก 3. มีศูนย์ฟื้นฟูกายภาพชุมชน 4 ชุมชน นำร่องโดยลือค 4-5-6 4. มีคลินิกชุมชนหรือคลินิก 30 บาทเอกชน (รับรองกฎหมายตั้งแต่ปี 2565) ดำเนินงานเป็นกิจการเพื่อสังคม ไม่แข่งงบประมาณของรัฐ 5. ทุกคนที่มีสิทธิ 30 บาทสามารถใช้บริการได้ โดยชุมชนหาพื้นที่เพื่อยื่นขอใบอนุญาตจัดตั้ง เสนอดำเนินการนำร่องใน 3 ชุมชน ได้แก่ ชุมชนโรงไหม ชุมชนลือค 4-5-6 และชุมชนสวนน้อย เนื่องจากมีพื้นที่แล้ว 6. ศูนย์สุขภาพชุมชนจัดให้มีแพทย์มาที่ศูนย์และหนึ่งครั้งกลุ่มเป้าหมายที่ใช้บริการคือคนในชุมชน โดยเฉพาะคนไข้ที่รักษาต่อเนื่อง คนไข้ที่ไม่สามารถเดินทางได้ และคนไข้ที่อาการคงที่ไม่มีอาการแทรกซ้อน	

		6. รักษาพยาบาลทุกกลุ่ม ทุกสิทธิอย่างเท่าเทียม 7. พัฒนาศักยภาพ อสส. ต่อเนื่อง เพิ่มสวัสดิการให้ อสส. 8. ผลักดันสุขภาพกลุ่มประบาง เช่น คนไร้สิทธิ คนเร่ร่อน เสนอให้มีตึกหรือศูนย์เฉพาะของกลุ่มประบางในโรงพยาบาล เช่น ศูนย์ฟื้นฟูสภาพจิตใจ มีนักจิตวิทยา นักสังคมศาสตร์ หลังจากบำบัดรักษาแล้วมีการสร้างอาชีพให้กลุ่มประบางด้วย
แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม		
1. จัดทำโครงการอบรมให้ความรู้ด้านสุขภาพอนามัย 2. จัดทำโครงการรณรงค์ประชาสัมพันธ์ 3. จัดทำโครงการอบรมให้ความรู้ด้านสุขภาพและสิทธิการรักษาพยาบาล	1. จัดทำโครงการพัฒนาศักยภาพการดูแลผู้สูงอายุ ผู้ป่วยติดเตียง ผู้พิการ และช่วยเหลือผู้ยากไร้ 2. จัดทำโครงการสร้างเสริม สุขภาวะผู้สูงอายุ และประชาชนในชุมชน 3. สนับสนุนอุปกรณ์การดูแลผู้ป่วยติดบ้าน/ติดเตียง/ผู้สูงอายุที่อยู่ในการพักฟื้น 4. จัดตั้งอาสาสมัคร และจัดอบรมให้ความรู้ เพื่อดูแลสุขภาพของคนในชุมชน	1. จัดให้มีรถสองแถวรถกลับมารับบริการ หลังจากยกเลิกบริการไปเนื่องจากไม่คุ้มค่าน้ำมัน โดยรถสองแถวมีความเหมาะสมและมีขนาดใหญ่มาคนักผู้สูงอายุได้สะดวกเหมาะสมกับความกว้างของถนน นอกจากนั้นยังเป็นการสร้างรายได้ให้กับชุมชนด้วยด้วย 2. จัดให้มีบริการรถหรือเรือสาธารณะให้บริการไปโรงพยาบาล เช่น รถประจำทาง เรือข้ามฟาก 3. ยกเลิกการใช้ถนนแบบ one-way 4. จำกัดเวลาใช้ถนนของรถขนาดใหญ่ เช่น รถบรรทุก 5. ปรับปรุงถนนให้มีหลุมบ่อ เพราะทำให้เกิดอุบัติเหตุ โดยร่วมมือกันระหว่าง 3 เขตซึ่งเป็นพื้นที่ต่อเนื่องกันในการซ่อมแซมถนน ได้แก่ เขตคลองเตย พระโขนง และบางนา

ตารางที่ 2 การขับเคลื่อนธรรมณูญสุภาพหมวดที่ 2 การพัฒนาที่อยู่อาศัย

วิสัยทัศน์ ประชาชนทุกเพศวัย เข้าถึงสวัสดิการ บริการด้านสุขภาพ การศึกษาที่มีคุณภาพ ที่อยู่อาศัยมั่นคงปลอดภัย			
พันธกิจ ส่งเสริมและพัฒนาที่อยู่อาศัยของประชาชน			
เป้าประสงค์			
1. ประชาชนได้รับทราบข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับการพัฒนาที่อยู่อาศัยอย่างถูกต้อง และชัดเจน	2. ประชาชนมีที่พักอาศัยอย่างเพียงพอ และมั่นคง	3. หน่วยงานภาครัฐเข้ามามีส่วนร่วมในการพัฒนาที่อยู่อาศัยอย่างจริงจัง	
กลยุทธ์			
1. การทำเรือให้ข้อมูลที่ชัดเจนในการรื้อย้ายกับชุมชน ข้อมูลทางเลือกของที่อยู่อาศัยใหม่ที่ครบถ้วน เช่น รูปแบบและขนาดที่อยู่ใหม่ ค่าใช้จ่ายที่อยู่อาศัยใหม่	1. คนในชุมชนขออยู่ที่เดิม เพราะเป็นบ้านเกิด และอยากให้ปรับปรุงพัฒนาที่อยู่อาศัยให้ดีขึ้น 2. ต้องการที่ดินว่างเปล่าสำหรับสร้างหมู่บ้าน	1. อยากรให้หน่วยงานองค์กรเข้ามามีส่วนร่วมในการแก้ไขปัญหที่อยู่อาศัยของประชาชนในชุมชนคล่องเตย เช่น สำนักพัฒนาสังคม กรุงเทพมหานคร องค์กรพัฒนาชุมชนหรือภาคประชาสังคมในพื้นที่สภาองค์กรชุมชน สภาทนายความ วิศวกรหรือสถาปนิก	
แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม			
จัดทำโครงการพัฒนาสิ่งแวดล้อมในชุมชนให้ปลอดภัย			

ตารางที่ 3 การขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพหมวดที่ 3 การส่งเสริมการศึกษา

วิสัยทัศน์ ประชาชนทุกเพศวัย เข้าถึงสวัสดิการ บริการด้านสุขภาพ การศึกษาที่มีคุณภาพ ที่อยู่อาศัยมั่นคงปลอดภัย		
พันธกิจ ส่งเสริมการศึกษาให้มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน		
เป้าประสงค์		
1. พัฒนาเด็กก่อนวัยเรียนให้มีความพร้อมทั้งทางด้านร่างกาย อารมณ์ และจิตใจ	2. พัฒนาการศึกษาระดับชั้นประถมศึกษาให้มีคุณภาพ พร้อมทั้งด้านร่างกาย อารมณ์ สังคม และสติปัญญา	3. จัดการศึกษาให้สอดคล้องกับความต้องการของชุมชน
กลยุทธ์		
1. บรรจุอาสาสมัครผู้ดูแลเด็กศูนย์พัฒนาเด็กก่อนวัยเรียนเป็นลูกจ้างกรุงเทพมหานคร มีเบี้ยยังชีพและสวัสดิการ 2. การรับสมัครอาสาสมัครผู้ดูแลเด็กใหม่ อยากรู้ 3 ฝ่ายมีส่วนร่วมในการคัดเลือกครู ได้แก่ กรุงเทพมหานคร ชุมชน และผู้สนับสนุนในแต่ละพื้นที่ เช่น องค์การภาคประชาสังคม และเปิดรับสมัครตลอดทั้งปี 3. ขยายโอกาสการศึกษาให้อาสาสมัครผู้ดูแลเด็ก โดยการศึกษาสนับสนุนค่าตอบแทน ทั้งในการสนับสนุนการศึกษาให้ครูจะส่งผลกระทบต่อคุณภาพการศึกษาและการดูแลเด็กในศูนย์ฯ ด้วย 4. ศูนย์พัฒนาเด็กก่อนวัยเรียนควรมีส่วนร่วมในการเลือกอุปกรณ์และตุ๊กตาที่จะนำมาใช้ภายในศูนย์ฯ ได้ รวมถึงครูพยาบาลนครควรสนับสนุนค่าซ่อมแซมอาคารที่สึกหลอภายในศูนย์ด้วย 5. ศูนย์พัฒนาเด็กก่อนวัยเรียนมีศักยภาพและมีคุณภาพเท่าเทียมกัน และให้กรุงเทพมหานครจัดให้มีการประเมินคุณภาพของศูนย์พัฒนาเด็กก่อนวัยเรียนด้วย	1. โรงเรียนประถมศึกษามีคุณภาพเท่ากัน นักเรียนได้เรียนกลับบ้าน เพิ่มคุณภาพชีวิตนักเรียน ลดค่าใช้จ่ายของผู้ปกครอง 2. สนับสนุนให้นักเรียนมีความเป็นเลิศหรือเก่งในด้านที่แตกต่างกันได้ ไม่ใช่แค่เฉพาะด้านวิชาการ เพื่อให้เด็กเรียนรู้ศักยภาพภูมิปัญญาตัวเอง และทำให้ความ เป็นเลิศไม่ได้ถูกจำกัดด้านของวิชาการเพียงด้านเดียว 3. โรงเรียนมีกิจกรรมหรือนวัตกรรมให้นักเรียนได้เข้าร่วมหลังเลิกเรียน ให้นักเรียนได้ทำกิจกรรมที่โรงเรียนในระหว่างที่ผู้ปกครองทำงาน โดยอยากให้นักเรียน เช่น ดนตรี วิชาชีพ กีฬา ภาษา ฯลฯ 4. โรงเรียนมีกิจกรรมที่สร้างความสัมพันธ์ระหว่างโรงเรียน นักเรียน และผู้ปกครอง	1. มีโรงเรียนมัธยมศึกษาในพื้นที่ 2. มีวิทยาลัยชุมชนสอดคล้องกับบริบทของคนในพื้นที่ คนทำงานสามารถจัดการเวลาไปเรียนได้มีเวลาเปิด-ปิดของวิทยาลัยที่ยืดหยุ่น มีหลักสูตรที่ผู้เรียนจะต่อยอดด้านอาชีพได้ มีการฝึกงาน การันตีที่ทำงานหลังสำเร็จการศึกษาและมีคุณภาพ 3. ปฏิบัติกิจกรรม จริยธรรมให้กับนักเรียน 4. ส่งเสริมการศึกษาให้ได้มาตรฐานการศึกษา 5. ส่งเสริมการเรียนรู้ด้านเทคโนโลยี

6. อาสาสมัครผู้ดูแลเด็กในศูนย์พัฒนาเด็กก่อนวัยเรียนดูแลเอาใจใส่เด็กเล็ก และจัดให้มีการอบรมพัฒนาศักยภาพหรือเสริมความรู้ให้ครู เช่น หลักสูตรการดูแลเด็กพิเศษ	5. โรงเรียนมีหลักสูตรที่ดูแลนักเรียนที่แตกต่างหลากหลาย เช่น เด็กที่มีความต้องการพิเศษ รวมถึงเป็นหลักสูตรการศึกษาที่ทันสมัยกับสังคมและโลก
7. หลักสูตรในศูนย์พัฒนาเด็กก่อนวัยเรียนมีความหลากหลายเพื่อตอบสนองกับความต้องการที่หลากหลายของเด็ก มุ่งเน้นทั้งวิชาการและสันติภาพ	6. โรงเรียนมีครูสอนภาษาต่างประเทศที่หลากหลาย เช่น จีน ญี่ปุ่น อังกฤษ
8. ศูนย์พัฒนาเด็กก่อนวัยเรียนมีเป้าหมายทำให้เด็กเล็กมีความสุข ปลอดภัย และมีความรู้	
9. เด็กในศูนย์พัฒนาเด็กก่อนวัยเรียนทุกคนควรจะได้รับสวัสดิการและการดูแล เช่น ค่าอาหาร ฯลฯ	
แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	
1. โครงการพัฒนาทักษะครอบครัวในการดูแลบุตร	
2. โครงการอาหารปลอดภัยบริเวณสถานศึกษา	

ตารางที่ 4 การขับเคลื่อนธรรมณูสุขภาพหมวดที่ 4 การรักษาลี้แหวดล้อม

วิทยาลัยทัน	
ประชาชนทุพเพศวัย เข้าถึงสวัสดิการ บริการด้านสุขภาพ การศึกษาที่มีคุณภาพ ที่อยู่อาศัยมั่นคง ปลอดภัย	
พันธกิจ ส่งเสริมการดูแลและรักษาลี้แหวดล้อม	
เป้าประสงค์	
1. ดูแล บำรุง รักษา ลี้แหวดล้อม ให้สะอาด ถูกสุขลักษณะ	2. ปรับปรุงสภาพแวดล้อมของชุมชนให้เกิดความเรียบร้อย สวยงามและปลอดภัย
กลยุทธ์	
1. ส่งเสริมให้ประชาชนในพื้นที่ที่ดูแลของเตยช่วยกันรักษาลี้แหวดล้อม 2. จัดหาเครื่องมืออุปกรณ์ให้เพียงพอแก่การดูแล บำรุง รักษา ลี้แหวดล้อม 3. ทบทวนส่วนให้ความร่วมมือในการรักษาลี้แหวดล้อมอย่างจริงจัง 4. ปรับพื้นที่สาธารณะที่ปล่อยกร้างว่างเปล่าหรือเป็นกองขยะ ให้เป็นพื้นที่ ที่ใช้ประโยชน์สาธารณะได้ เช่น พื้นที่ใต้ทางด่วน ซอย 50 โดย ชุมชนเกาะกลาง	1. สนับสนุนให้มีการปรับปรุงภูมิทัศน์ของชุมชนให้สะอาดน่าอยู่ และพัฒนาพื้นที่ สาธารณะเพื่อนำมาใช้ประโยชน์ของชุมชนได้ 2. พัฒนาคู่มือการติดตั้งไฟฟ้าส่องสว่าง เพื่อความปลอดภัยของประชาชนใน ชุมชน 3. ปรับปรุงการใช้รถใช้ถนนของประชาชนมีความสะดวก รวดเร็ว และปลอดภัย 4. ปรับปรุงทางเดินริมถนนให้กว้างขึ้น 5. มีงบประมาณให้ชุมชนเพิ่มเติม เพื่อนำมาใช้ปัญหาในชุมชน
แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	
1. โครงการซ่อมแซมท่อ ฝาท่อ ลอกท่อระบายน้ำในชุมชน 2. โครงการรักษาลี้แหวดล้อมน้ำ คูคลอง และบ่อบำบัดน้ำเสีย 3. โครงการขยะแลกของกินของใช้ 4. กองทุนหมู่บ้านของของได้เงินให้สมาชิกกู้ยืม ชื่อของใช้/แลกของกิน 5. ตั้งกลุ่มในชุมชน +PR ศึกษาร่วมโครงการ 6. สนับสนุนให้ผู้อยู่อาศัยแยกขยะ 7. ให้ความรู้การดูแลป้องกันขยะ 8. ครอบคลุมสอน ทำแยกขยะกันเอง 9. PR/เสียงตามสายให้คนแยกขยะ 10. มีกิจกรรมเครือข่ายรณรงค์ขยะ 11. เพิ่มถังขยะกลางในชุมชน	1. โครงการปรับปรุงภูมิทัศน์ชุมชน 2. จัดกิจกรรมทำความสะอาด 5ส ในชุมชน (Big Cleaning Day) 3. โครงการปรับปรุงศาลาเอนกประสงค์ในชุมชน 4. จัดระเบียบการจอดรถในชุมชน 5. พัฒนาและซ่อมแซมถนนและไฟฟ้าส่องสว่างในชุมชน ติดตั้งและซ่อมแซม กล้องวงจรปิด CCTV

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม		
1. โครงการการอบรมให้ความรู้ด้านการป้องกันอาชญากรรมแก่นักเรียน นักศึกษา ที่สามารถเป็นแบบอย่าง และเป็นจิตอาสาที่จะออกไปให้ความรู้เกี่ยวกับการป้องกันอาชญากรรมด้านต่าง ๆ แก่บุคคลอื่น 2. โครงการฝึกอบรมหน่วยกู้ภัยให้ความรู้ความเข้าใจในการรักษาสถานที่เกิดเหตุ 3. จัดเวรยามเฝ้าระวัง ป้องกันเหตุร้าย 4. จัดทำกติกากิจกรรมอยู่ร่วมกัน 5. จัดตั้งศูนย์ประสานงานร่วมกันระหว่างในชุมชน และต่างชุมชน	1.โครงการเพื่อรณรงค์ให้เด็ก เยาวชน ผู้ใช้แรงงาน และประชากรกลุ่มเสี่ยง ตระหนักถึงโทษของยาเสพติด เพื่อป้องกันการเข้าไปถึงเกี่ยวข้องกับยาเสพติด 2. ร่วมกับสถาบันการศึกษาเพื่อจัดทำโครงการต้านภัยยาเสพติดในโรงเรียน 3. จัดทำโครงการกิจกรรมรณรงค์ต่อต้านยาเสพติด และให้ความรู้ถึงพิษภัยของยาเสพติด 4. จัดทำโครงการดำเนินงานชุมชนยั่งยืน เพื่อแก้ไขปัญหาเสพยาเสพติดแบบครบวงจร 5. โครงการฝึกอบรมให้ความรู้เรื่องการป้องกันอุบัติเหตุ	1.โครงการพัฒนาศักยภาพให้กับจิตอาสา 2.โครงการจิตอาสาและชุมชนสัมพันธ์ของสถานีตำรวจที่รับผิดชอบพื้นที่

ตารางที่ 6 การขับเคลื่อนธรรมณูสัญญาหมวดที่ 6 การพัฒนาเศรษฐกิจ

วิสัยทัศน์ ประชาชนทุกเพศวัย เข้าถึงสวัสดิการ บริการด้านสุขภาพ การศึกษาที่มีคุณภาพ ที่อยู่อาศัยมั่นคงปลอดภัย	
พันธกิจ เร่งรัดการพัฒนาเศรษฐกิจของชุมชน	
เป้าประสงค์	
1. ประชาชนมีรายได้และคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น	2. ส่งเสริม และสนับสนุนการประกอบอาชีพของประชาชน
กลยุทธ์	
1.ชักชวนคนภายนอกชุมชนเข้ามาซื้อของ 2.ขายของผ่านช่องทางออนไลน์ มีแอดมินเพจช่วยประชาสัมพันธ์ขายของ และมีการอบรมให้ความรู้การขายของออนไลน์ 3.เปิดพื้นที่ขายของให้ชาวชุมชนนำผลิตภัณฑ์ที่ทำมาขายทั้งแบบกและทางน้ำ 4.มีงบประมาณสนับสนุนในการไปร่วมในสื่อออนไลน์	1.จัดหาสถานที่ที่สามารถให้ทุกชุมชนสามารถขายสินค้าได้ 2.ผลักดันให้เกิดพื้นที่ส่วนกลางในการรวมสินค้าของชุมชนคลองเตยโดยมีรัฐและภาคสังคม ภาคีเครือข่ายให้การสนับสนุน 3.ผลักดันพื้นที่เศรษฐกิจใต้ทางด่วนให้เป็นที่จำหน่ายสินค้าของชุมชน 4.ทำให้คลองเตยเป็นจุดขาย 5.ชุมชนอุดหนุนชุมชน 6.ทำให้ผลิตภัณฑ์ของชุมชนมีคุณภาพ
แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	
1. จัดอบรมให้พ่อค้าในชุมชนเรื่องการบริหารจัดการ 2. โครงการและกิจกรรม การเข้าถึงกองทุนและแหล่งทุนได้ง่าย	

ตารางที่ 7 การขับเคลื่อนยุทธศาสตร์สุขภาพหมวดที่ 7 การพัฒนาสังคม

ประชาชนทุพพลภาพ เข้าถึงสวัสดิการ บริการด้านสุขภาพ การศึกษาที่มีคุณภาพ ที่อยู่อาศัยมั่นคงปลอดภัย	
พันธกิจ ส่งเสริม และสนับสนุนให้ชุมชนและสังคมมีความสงบสุขอย่างยั่งยืน	
เป้าประสงค์	
1. การส่งเสริมให้ประชาชน ชุมชน ท้องถิ่น และองค์กรมีส่วนร่วมในการรักษาความสงบเรียบร้อยของชุมชนและสังคม	2. การสร้างความรักความสามัคคีของประชาชนในชุมชน
กลยุทธ์	1. กทม. หาพื้นที่ส่วนกลางใกล้ชุมชน เพื่อเป็นพื้นที่ทำการของชุมชน 2. มีศูนย์ใกล้เคียงในชุมชนเพื่อให้ความยุติธรรมในชุมชน เขตควรให้ความรู้กระบวนการยุติธรรมชุมชน 3. หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เช่น สำนักงานเขต กรุงเทพมหานคร ช่วยเหลือผู้ไม่มีสิทธิ เช่น ดูแลช่วยเหลือผู้ที่ไม่มีบัตรประชาชน อบรมให้ความรู้เรื่องสิทธิการรักษาพยาบาล 4. มีศูนย์ดูแลผู้สูงอายุไร้ญาติ 5. กรุงเทพมหานครจัดสิทธิสวัสดิการให้กับคณะกรรมการชุมชน 6. ชุมชนมีความเอื้ออาทร แบ่งปัน มีการเฝ้าระวังสภาพจิตใจของสมาชิกในชุมชน
แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	
1. จัดกิจกรรม รณรงค์ ประชาสัมพันธ์ในการแก้ไขปัญหาเสี่ยงดัง 2. โครงการจัดตั้งศูนย์บำบัดยาเสพติดในชุมชน 3. โครงการฝึกอบรมให้ความรู้ด้านกฎหมายที่ใช้ในชีวิตประจำวัน 4. จัดระเบียบการจราจรของชุมชน	1. โครงการกิจกรรมสืบสานประเพณีไทย ได้แก่ วันสงกรานต์ วันขึ้นปีใหม่ วันวิสาขบูชา วันมาฆบูชา วันลอยกระทง ฯลฯ 2. โครงการเมตตธรรมคำจูงโลก 3. จัดกิจกรรมส่งเสริมการจัดพื้นที่ส่วนทางการเพื่อทำกิจกรรมในชุมชน 4. จัดกิจกรรมเสริมสร้างป็นสุขให้ชุมชน

ภาพการประชุมเพื่อจัดทำธรรมนูญสุขภาพเขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร



