

ธรรมนูญสุขภาพ เขตคันนายาว

กรุงเทพมหานคร

พ.ศ. 2568



สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.)

ธรรมนูญสุขภาพ



เขตคันทนายาว



พ.ศ. 2568



ธรรมนูญสุขภาพเขตคันนายาว พ.ศ. 2568

- บรรณาธิการอำนวยการ : กรุงเทพมหานคร
สำนักงานเขตคันนายาว
สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.)
- กองบรรณาธิการ : ศูนย์วิชาการสุขภาพเขตเมือง
มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนคร
สำนักนโยบายสาธารณะเขตเมือง (สช.ม.)
สำนักสนับสนุนการพัฒนาระบบสุขภาพ (สำนัก 7) สสส.
ฝ่ายพัฒนาชุมชนและสวัสดิการสังคม สำนักงานเขตคันนายาว
ศูนย์บริการสาธารณสุข 69 คันนายาว
- เขียน/เรียบเรียง : เป็รื่อง กิจรัตน์ภร
ขจิตพรธณ อมรปาน
อนันตกุล อินทรผดุง
โสภณา จีรวงศ์นุสรณ์
ทัศนดา ปิ่นทอง
เบญจวรรณ รัตนवार
- จัดทำโดย : สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.)
- สนับสนุนการจัดพิมพ์ : สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.)
- พิมพ์ครั้งที่ 1 : เมษายน 2569
- พิมพ์ที่ : ชุมชุมสหกรณ์การเกษตรแห่งประเทศไทย จำกัด

ธรรมนูญสุขภาพเขตคันนายาว

คำประกาศธรรมนูญสุขภาพเขตคันนายาว

พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 หมวด 5 กำหนดให้มี “ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ” เพื่อเป็นกรอบและแนวทางในการกำหนดนโยบาย ยุทธศาสตร์ และการดำเนินงานด้านสุขภาพของประเทศ โดยระบุให้ภาคีในระดับพื้นที่สามารถจัดทำ “ธรรมนูญสุขภาพพื้นที่” เพื่อเป็นเครื่องมือและกลไกกำกับดูแลสุขภาพของประชาชนโดยการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน ทั้งประชาชน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หน่วยงานภาครัฐ ภาควิชาการ วิชาชีพ ภาคเอกชน และภาคประชาสังคม ภายใต้ศักยภาพและบริบทของพื้นที่บนหลักการการมีส่วนร่วมและการพึ่งตนเอง ประกอบกับการประกาศใช้ “ธรรมนูญสุขภาพกรุงเทพมหานคร” ในปี 2563 ภายใต้แนวคิดสำคัญ คือ การส่งเสริมกระบวนการมีส่วนร่วม การกระจายอำนาจ ความเป็นธรรมในระบบสุขภาพ การลดความเหลื่อมล้ำในด้านต่าง ๆ และการสร้างสภาพแวดล้อมที่ดี โดยมุ่งหวังให้เกิดสุขภาพในทุกมิติ ทั้งกาย จิต ปัญญา และสังคม แก่ประชาชนในกรุงเทพมหานคร ทุกกลุ่มวัย และประกาศคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3 พ.ศ. 2565 ซึ่งมีกรอบแนวคิดที่มุ่งสู่ระบบสุขภาพที่เป็นธรรม ไม่ทิ้งใครไว้ข้างหลัง และช่วยพลิกฟื้นประเทศไทย

“ธรรมนูญสุขภาพเขตคันนายาว” จึงจัดทำขึ้นเพื่อเป็นเจตจำนงข้อตกลง และพันธะร่วมกันของภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วนในเขตคันนายาว ทั้งชุมชน ประชาสังคม ภาคเอกชน และหน่วยราชการต่าง ๆ ที่มุ่งหวังให้เป็นแนวทางในการปฏิบัติเพื่อนำไปสู่สุขภาพที่ดีของชุมชน ที่สอดคล้องกับ

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

- ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3 พ.ศ. 2565 ที่มุ่งสู่ระบบสุขภาพที่เป็นธรรม ไม่ทิ้งใครไว้ข้างหลัง และช่วยพลิกฟื้นประเทศไทย
- วิสัยทัศน์กรุงเทพมหานคร: ที่มุ่งสู่การเป็น “กรุงเทพฯ เมืองน่าอยู่สำหรับทุกคน” ในปีขับเคลื่อนผ่านนโยบายกรุงเทพฯ 9 ดี คือ ปลอดภัยดี เดินทางดี สุขภาพดี มหานครกระชับ สร้างสรรค์ดี สิ่งแวดล้อมดี บริหารจัดการดี เรียนดี โครงสร้างดี และเศรษฐกิจดี
- วิสัยทัศน์เขตคันทันยาว “สำนักงานเขตคันทันยาวให้บริการอย่างมีคุณภาพ และมุ่งมั่นส่งเสริมคุณภาพชีวิตที่ดีให้ประชาชน”

ธรรมนูญสุขภาพเขตคันทันยาว ได้รับความเห็นชอบโดยฉันทามติ ในการประชุมสมัชชาสุขภาพเขตคันทันยาว เมื่อวันที่ 11 พฤศจิกายน พ.ศ. 2568 แล้ว จึงขอประกาศใช้ธรรมนูญสุขภาพเขตคันทันยาว ตามท้ายประกาศนี้ เพื่อให้ผู้ที่เกี่ยวข้องจากทุกภาคส่วนนำไปใช้ประโยชน์ต่อไป

ประกาศ ณ วันที่ 11 พฤศจิกายน พ.ศ. 2568

ผู้อำนวยการเขตคันทันยาว

สารบัญ

	หน้า
คำประกาศ	ก
สารบัญ	ค
ข้อมูลทั่วไป	
หมวดที่ 1 การมีส่วนร่วมทุกภาคส่วน	5
หมวดที่ 2 สิ่งแวดล้อม และขยะมูลฝอย	6
หมวดที่ 3 คุณภาพชีวิต และที่อยู่อาศัย	7
หมวดที่ 4 การดูแลสุขภาพอนามัยตนเอง สมาชิกในครัวเรือน และคนในชุมชน	9
หมวดที่ 5 แรงงานนอกระบบ	11
หมวดที่ 6 ความปลอดภัยของประชาชนในชุมชน	12
หมวดที่ 7 คนพิการ	14
หมวดที่ 8 ผู้สูงอายุ	15
หมวดที่ 9 เด็กและเยาวชน	16
หมวดที่ 10 ยาเสพติด	18
หมวดที่ 11 การบริการสาธารณสุข	20
หมวดที่ 12 การคมนาคมและการเดินทาง	21
หมวดที่ 13 สถานที่ออกกำลังกายและจัดกิจกรรมนันทนาการ	22
หมวดที่ 14 เศรษฐกิจและสังคม	23
หมวดที่ 15 การขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพเขตคันทนา	25
ภาคผนวก	26

ธรรมนูญสุขภาพเขตคันนายาว



ข้อมูลทั่วไป

วิสัยทัศน์ “เขตคันนายาว จะเป็นเขตที่อยู่อาศัยตามมาตรฐานผังเมือง มีสิ่งแวดล้อม คุณภาพชีวิต ระบบสาธารณูปโภค สาธารณูปการที่ดี มีความปลอดภัย และสร้างความพึงพอใจสูงสุดในการให้บริการ”

เป้าหมาย “พัฒนาเขตคันนายาวสู่การเป็นเมืองน่าอยู่”

พันธกิจ

1. พัฒนาสิ่งแวดล้อมทางกายภาพให้สวยงาม ที่อยู่อาศัยสะอาด ระบบสาธารณูปโภค สาธารณูปการที่ดี มีความปลอดภัย
2. พัฒนาชุมชน ประชาคมเมืองให้เข้มแข็ง
3. พัฒนาคุณภาพชีวิต ปลุกฝังจริยธรรมและคุณธรรมของสังคม
4. เสริมสร้างอาชีพ เพื่อยกระดับฐานะครอบครัว
5. สนับสนุน ส่งเสริม จรรโลงศิลปวัฒนธรรม วิถีชีวิตดั้งเดิม ภูมิปัญญา และรักษาเอกลักษณ์ของท้องถิ่น
6. สร้างความพึงพอใจแก่ประชาชนในการให้บริการ

คำขวัญประจำเขตคันนายาว

การเกษตรมากมี	ของดีชุมชน
เที่ยวลสวนสยาม	สนามกอล์ฟเล่นกีฬา
ศูนย์การค้าขนาดใหญ่	ขับสบายใจถนนวงแหวน

ประวัติความเป็นมา

วันที่ 13 ธันวาคม 2515 ประกาศคณะปฏิวัติฉบับที่ 335 จัดตั้ง “กรุงเทพมหานคร” และกำหนดเปลี่ยนการเรียกขานจาก “อำเภอ” เป็น “เขต” ประกอบด้วย 24 เขต เขตบางกะปิเป็นเขตหนึ่งของกรุงเทพมหานคร พระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการกรุงเทพมหานคร พ.ศ. 2518 แบ่งพื้นที่การปกครองของกรุงเทพมหานครเป็น “เขต” และ “แขวง” มี 24 เขตปกครอง เหมือนเดิม “แขวงคันนายาว” เป็นเขตหนึ่งของเขตบางกะปิ (“เขต” เป็นส่วนราชการของกรุงเทพมหานคร และเรียก “นายอำเภอ” ว่า “หัวหน้าเขต”) พระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการกรุงเทพมหานคร พ.ศ. 2528 ให้มี “สำนักงานเขต” เป็นส่วนราชการของกรุงเทพมหานคร โดยมี “ผู้อำนวยการเขต” เป็นผู้บังคับบัญชาข้าราชการ และลูกจ้างกรุงเทพมหานครรับผิดชอบการปฏิบัติราชการภายในสำนักงานเขตปี พ.ศ. 2532 กรุงเทพมหานครได้เปลี่ยนแปลงเขตปกครอง โดยแบ่งพื้นที่เขตบางกะปิออก เพิ่มเป็นเขตใหม่อีก 2 เขต คือ เขตลาดพร้าว และเขตบึงกุ่ม ทำให้ “แขวงคันนายาว” เป็นแขวงหนึ่งของเขตบึงกุ่มแต่เนื่องจากสภาพพื้นที่เขตต่าง ๆ ในกรุงเทพมหานครมีการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็วควบคู่กับการขยายตัวทางเศรษฐกิจ ประกอบกับการพัฒนาด้านโครงข่ายคมนาคมขยายตัวออกกว้าง ไหลเข้าสู่พื้นที่ว่าง มีการกระจายตัวของประชากรและสาธารณูปโภคเพิ่มมากขึ้น จำเป็นต้องจัดขนาดพื้นที่และจำนวนประชากรของเขตให้มีความเหมาะสมใกล้เคียงกัน เพื่อประโยชน์แก่การปกครอง การให้บริการของรัฐ และความสะดวกของประชาชน จึงมีประกาศกระทรวงมหาดไทย เมื่อวันที่ 14 ตุลาคม 2540 เปลี่ยนแปลงพื้นที่เขตปกครอง โดยแยกพื้นที่ของ “แขวงคันนายาว” รวมกับพื้นที่บางส่วนของแขวงคลองกุ่ม เขตบึงกุ่ม และพื้นที่บางส่วนของแขวงจรเข้บัว เขตลาดพร้าว จัดตั้งเป็น “เขตคันนายาว” มีพื้นที่จำนวน 28.72 ตารางกิโลเมตร เปิดให้บริการประชาชนเป็นครั้งแรกในวันที่ 21 พฤศจิกายน 2540 ณ ที่ทำการชั่วคราวชั้นล่างของศูนย์การค้าแฟชั่นไอส์แลนด์ ถนนรามอินทรา โดยให้บริการถึงวันที่ 26 ธันวาคม 2552

เขตการปกครองของเขตคันทายาว

1. แขวงคันทายาว ขนาดพื้นที่ 14.271 ตร.กม.

แนวเขตติดต่อ

ทิศเหนือ ติดต่อกับ แขวงบางชัน เขตคลองสามวา

ทิศตะวันออก ติดต่อกับ แขวงบางชัน เขตคลองสามวาและแขวงมีนบุรี
เขตมีนบุรี

ทิศใต้ ติดต่อกับ แขวงสะพานสูง เขตสะพานสูง

ทิศตะวันตก ติดต่อกับ แขวงรามอินทรา เขตคันทายาว

2. แขวงรามอินทรา ขนาดพื้นที่ 14.449 ตร.กม.

แนวเขตติดต่อ

ทิศเหนือ ติดต่อกับ แขวงท่าแร้ง เขตบางเขน

ทิศตะวันออก ติดต่อกับ แขวงคันทายาว เขตคันทายาว

ทิศใต้ ติดต่อกับ แขวงสะพานสูง เขตสะพานสูง

ทิศตะวันตก ติดต่อกับ แขวงคลองกุ่ม และแขวงนวลจันทร์ เขตบึงกุ่ม

โรงเรียนในเขตคันทายาว สังกัดกรุงเทพมหานคร

1. โรงเรียนคันทายาว (ธารินเจริญสงเคราะห์)
2. โรงเรียนจินดาบำรุง

ศูนย์บริการสาธารณสุข/โรงพยาบาล

1. ศูนย์บริการสาธารณสุข 69 คันทายาว
2. โรงพยาบาลนพรัตนราชธานี (สังกัดกรมการแพทย์)
3. โรงพยาบาลสินแพทย์ (เอกชน)
4. โรงพยาบาลอินทรารัตน์ รามอินทรา กม.9 (เอกชน)

ศาสนสถาน

1. วัดราษฎร์ศรัทธาธรรม (บางชั้น)
2. วัดคลองครุ (ปฐวีกรณ์)
3. วัดบุญศรีมนิกรณ์
4. มัสยิดยัมอียะตุ้ยมุสลิมิน (สุเหร่าแดง)
5. มัสยิดอัลเอวาก็อฟ
6. คริสตจักรนาซารีน

สถานี่ตำรวจ-ดับเพลิงในพื้นที่เขตคั่นนายาว

1. สถานีตำรวจนครบาลโคกคราม
2. สถานีตำรวจนครบาลคั่นนายาว
3. สถานีตำรวจนครบาลบึงกุ่ม
4. สถานีตำรวจนครบาลบางชั้น
5. สถานีตำรวจดับเพลิงและกู้ภัยบางชั้น สำนักป้องกันและบรรเทา

สาธารณภัย กทม.

บ้านหนังสือ

1. ชุมชนแสงอรุณ
2. หมู่บ้าน บก.ทหารสูงสุด

ข้อมูลประชากรในพื้นที่เขตคั่นนายาว

พื้นที่	ชาย	หญิง	รวม
แขวงคั่นนายาว	21,953	24,427	46,380
แขวงรามอินทรา	21,715	26,099	47,814
รวม	43,668	50,526	94,194

(ข้อมูล ณ วันที่ 1 มกราคม 2568)

ภาพพึงประสงค์

1. มีการประสานงานร่วมกันในหลายภาคส่วน ทั้งภาครัฐ ภาคเอกชน และรัฐวิสาหกิจ เป็นกรรมการชุมชน เพื่อประสานงาน และร่วมมือกันในการจัดกิจกรรมต่าง ๆ
2. เกิดความภาคภูมิใจที่ทุกภาคส่วนเข้ามามีส่วนร่วมในทุกกิจกรรม
3. ประชาชนได้รับประโยชน์สูงสุดในการจัดทำโครงการ และกิจกรรมต่าง ๆ

มาตรการ

1. จัดประชุมหารือก่อนการจัดกิจกรรมของผู้มีส่วนร่วมทุกภาคส่วนเสมอ ได้แก่ ตัวแทนจากสำนักงานเขต ประชาชน และผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง
2. ตั้งคณะกรรมการที่เกี่ยวข้องให้ครบทุกภาคส่วน
3. ให้ความสำคัญด้านความเป็นอยู่ สุขภาพ ความปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สิน การว่างงานและการประกอบอาชีพ ของคนในชุมชน
4. ดำเนินการตามแผนที่วางไว้หากไม่ตรงวัตถุประสงค์ก็แจ้งให้คณะกรรมการทราบ
5. มีการติดตาม และประเมินผลการดำเนินงานทุกกิจกรรม

ภาพพึงประสงค์

1. การแก้ปัญหาพื้นที่ส่วนกลางที่ยังเป็นปัญหาของชุมชนเพื่อการพัฒนาอย่างยั่งยืน
2. จัดระเบียบสถานที่การทิ้งขยะ ประชาชนมีความรู้ ความเข้าใจ ในการคัดแยกขยะมูลฝอยจากครัวเรือน
3. สัตว์เลี้ยงขั้บถ่ายในพื้นที่บ้านของตนเอง ไม่ให้เดือดร้อนผู้อื่น
4. สำนักงานเขตปรับปรุงพื้นที่ส่วนกลางให้เป็นสวนสาธารณะ สวน 15 นาที สนามเด็กเล่นและพื้นที่ออกกำลังกาย
5. ทุกภาคส่วนร่วมมือกันแก้ไขปัญหาขยะและสิ่งแวดล้อม

มาตรการ

1. รมรณรงค์สร้างจิตสำนึกให้กับสมาชิกในชุมชนเกี่ยวกับการคัดแยกขยะอย่างถูกต้อง
2. ติดป้ายประชาสัมพันธ์ เพื่อขอความร่วมมือไม่ทิ้งขยะในพื้นที่สาธารณะ
3. กวดขันเรื่องการนำสัตว์เลี้ยงมาขั้บถ่ายในพื้นที่สาธารณะ
4. มีการบังคับใช้กฎหมายอย่างจริงจัง และเคร่งครัด

ภาพพึงประสงค์

1. ประชาชนในเขตคันทันนายาวทุกคนมีคุณภาพชีวิต ความเป็นอยู่ และสุขภาวะที่ดี
2. สภาพแวดล้อมและที่อยู่อาศัยในทุกชุมชนมีความปลอดภัย ถูกสุขลักษณะ และเอื้อต่อการใช้ชีวิตของคนทุกวัย (Universal Design)
3. มีหน่วยงานภาครัฐ ภาคประชาสังคม และเครือข่ายในพื้นที่ให้ความช่วยเหลือและดูแลอย่างใกล้ชิดและทันทั่วถึง

มาตรการ

1. ด้านการบูรณาการหน่วยงานและระบบความช่วยเหลือ

1.1 หน่วยงานระดับชาติ (เช่น กระทรวง พม.) และหน่วยงานระดับท้องถิ่น (สำนักงานเขตคันทันนายาว, ศูนย์บริการสาธารณสุขในพื้นที่) ต้องบูรณาการฐานข้อมูลกลุ่มเปราะบางร่วมกัน

1.2 จัดตั้ง “ศูนย์ประสานงานหรือคณะทำงานระดับเขต” เพื่อเป็นช่องทางรับแจ้งปัญหาด้านที่อยู่อาศัยและคุณภาพชีวิตของประชาชนในเขตคันทันนายาวโดยเฉพาะ (One Stop Service ระดับเขต)

2. ด้านการปรับปรุงสภาพแวดล้อมและที่อยู่อาศัย

2.1 สนับสนุนงบประมาณหรือจัดหาช่างชุมชน ในการปรับปรุงซ่อมแซมที่อยู่อาศัยให้เหมาะสมและปลอดภัยสำหรับผู้สูงอายุ ผู้พิการ และผู้ป่วยติดเตียง (เช่น การทำทางลาด รวจับในห้องน้ำ)

2.2 สำนักงานเขตคันทันนายาวร่วมกับผู้นำชุมชน/นิติบุคคลหมู่บ้านจัดสรร เข้มงวดในการจัดการขยะ น้ำเสีย และการกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์พาหะนำโรค เพื่อให้ที่อยู่อาศัยถูกสุขลักษณะ

3. ด้านความปลอดภัยและเครือข่ายชุมชน

3.1 สนับสนุนและยกระดับศักยภาพของ “อาสาสมัครสาธารณสุข กรุงเทพมหานคร (อสส.)” ประจำเขตคันนายาว ให้เป็นกลไกหลักในการลงพื้นที่เยี่ยมบ้านและเฝ้าระวังคุณภาพชีวิตของคนในชุมชนอย่างต่อเนื่อง

3.2 ส่งเสริมให้ชุมชนและหมู่บ้านต่างๆ ในเขตคันนายาว มีระบบเฝ้าระวังความปลอดภัยร่วมกัน เช่น การติดตั้งไฟส่องสว่างในจุดเสี่ยง การติดกล้อง CCTV และเครือข่ายเพื่อนบ้านเตือนภัย

การดูแลสุขภาพอนามัยตนเอง สมาชิกในครัวเรือน และคนในชุมชน

ภาพพึงประสงค์

1. ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy): ชาวคันทนายาว ทุกช่วงวัยเห็นความสำคัญและสามารถดูแลสุขภาพอนามัย โภชนาการ และสุขภาพจิตของตนเองและครอบครัวได้อย่างถูกต้อง
2. สภาพแวดล้อมเอื้อต่อการมีสุขภาวะ: มีพื้นที่สาธารณะ ลานกีฬา หรือสวนหย่อมในชุมชน/หมู่บ้านที่เพียงพอ ปลอดภัย และมีการจัดกิจกรรมออกกำลังกายอย่างสม่ำเสมอ
3. ระบบสาธารณสุขเชิงรุกที่เข้มแข็ง: มีระบบเฝ้าระวังโรคและติดตามสุขภาพเชิงรุก โดยเครือข่ายภาคประชาชน (เช่น อสส.) ทำงานร่วมกับหน่วยงานในพื้นที่ได้อย่างไร้รอยต่อ
4. การเข้าถึงข้อมูลและสิทธิอย่างเท่าเทียม: ประชาชนรับรู้ข้อมูลข่าวสาร ด้านการป้องกันโรค การส่งเสริมสุขภาพ และสามารถเข้าถึงสิทธิการรักษาพยาบาล (เช่น บัตรทอง ประกันสังคม) รวมถึงสวัสดิการสังคมได้อย่างทั่วถึง

มาตรการ

1. การส่งเสริมระดับบุคคลและครอบครัว

- 1.1 ส่งเสริมการดูแลสุขภาพเชิงป้องกันที่เหมาะสมกับ การป้องกัน การหกล้มในผู้สูงอายุ และการตรวจสุขภาพประจำปี โดยใช้สื่อที่เข้าถึงง่าย ในระดับเขต
- 1.2 สนับสนุนให้เกิด “ครัวเรือนนาร่อง” ในการจัดการสุขอนามัย ในบ้าน การจัดการขยะ และการปลูกผักสวนครัวปลอดสารพิษ

2. การจัดการระดับชุมชนและพื้นที่

2.1 สำนักงานเขตคันทันยาวร่วมกับนิติบุคคลหมู่บ้านและผู้นำชุมชน ปรับปรุงพื้นที่ว่างให้เป็นลานกีฬา/พื้นที่สีเขียวหรือชมรมออกกำลังกายประจำชุมชน

2.2 สนับสนุนและเป็นพี่เลี้ยงให้คณะกรรมการชุมชน สามารถเขียนโครงการขอรับงบประมาณจาก “กองทุนหลักประกันสุขภาพ กทม.” เพื่อจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพในชุมชนของตนเอง

3. การบูรณาการระบบและเครือข่าย

3.1 ยกระดับบทบาทของ อสส. คันทันยาว ร่วมกับคลินิกชุมชนอบอุ่น และ ศบส. 56 ทับเจริญ ในการลงพื้นที่คัดกรองโรคติดต่อ (เช่น ไข้เลือดออก) และโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) รวมถึงติดตามกลุ่มติดบ้านติดเตียง

3.2 จัดทำช่องทางประชาสัมพันธ์เชิงรุก (เช่น LINE Official ของเขต/ศบส., หอกระจายข่าวชุมชน, บอร์ดประชาสัมพันธ์ในหมู่บ้านจัดสรร) เพื่อแจ้งเตือนภัยสุขภาพ แจ้งสิทธิสวัสดิการ และปฏิทินกิจกรรมสุขภาพอย่างต่อเนื่อง และทันสถานการณ์

ภาพพึงประสงค์

1. แรงงานนอกระบบได้รับการส่งเสริม ค้ำครอง และสร้างหลักประกันทางสังคม
2. การพัฒนาทักษะฝีมือแรงงานนอกระบบ
3. สร้างความปลอดภัยด้านอาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมที่ดีในการทำงานของแรงงานนอกระบบ

มาตรการ

1. สร้างเครือข่ายเพื่อให้แรงงานนอกระบบได้รับการส่งเสริมค้ำครอง และสร้างหลักประกันทางสังคม
2. สร้างความเข้มแข็งให้เครือข่ายประกันสังคม และอาสาสมัครแรงงานนอกระบบ และสร้างแรงจูงใจให้แรงงานนอกระบบเห็นความสำคัญและเข้าร่วมระบบประกันสังคม มาตรา 40 หรือกองทุนการออมแห่งชาติ
3. เพิ่มมาตรการในการขึ้นทะเบียนแรงงานนอกระบบตามกลุ่มอาชีพ เพื่อให้ได้รับสิทธิประโยชน์ในการดูแลสุขภาพตามกลุ่มอาชีพ
4. ส่งเสริมศักยภาพแรงงานนอกระบบให้มีความสามารถเพิ่มขึ้น
5. ส่งเสริมพัฒนาทักษะฝีมือแรงงานนอกระบบให้ตรงกับความต้องการของผู้จ้างงาน
6. กำหนดมาตรการความปลอดภัยด้านอาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมที่ดีในการทำงานของแรงงานนอกระบบ
7. ได้รับงบประมาณสนับสนุนที่เพียงพอ

ภาพพึงประสงค์

1. ชุมชนและที่อยู่อาศัยทุกรูปแบบมีสภาพแวดล้อมที่ปลอดภัย ปราศจากแหล่งมั่วสุม ยาเสพติด และอาชญากรรม
2. สวนหย่อม ทางเท้า และจุดรอรถสาธารณะ มีความสว่างไสว และเอื้อต่อการสัญจรของผู้หญิง เด็ก และผู้สูงอายุตลอด 24 ชั่วโมง
3. มีระบบการตรวจตราและประสานงานที่รวดเร็วระหว่างภาคประชาชน ตำรวจ (สน.ในพื้นที่ เช่น สน.คันนายาว/สน.บางชัน) และเทศกิจ

มาตรการ

1. ด้านกายภาพและแสงสว่าง

- 1.1 สำนักงานเขตคันนายาวร่วมกับชุมชน สำรวจและซ่อมแซมไฟฟ้าส่องสว่างในจุดเสี่ยง ขยายเปลี่ยน และทางสาธารณะให้ใช้งานได้ดีสม่ำเสมอ
- 1.2 ประสานเจ้าของที่ดินเอกชนในเขตคันนายาวให้ปรับปรุงพื้นที่รกร้างเพื่อไม่ให้กลายเป็นแหล่งมั่วสุม หรือส่งเสริมการเปลี่ยนที่รกร้างเป็นพื้นที่กิจกรรมสร้างสรรค์ของชุมชน

2. ด้านการตรวจตราและเฝ้าระวังเชิงรุก

- 2.1 สนับสนุนให้เจ้าหน้าที่ตำรวจและเทศกิจ ลงพื้นที่ตรวจตราเชิงรุก ในจุดยุทธศาสตร์ของเขตอย่างสม่ำเสมอ โดยเน้นการป้องปรามยาเสพติดและการตรวจสอบกลุ่มบุคคลที่มีพฤติกรรมเสี่ยง
- 2.2 ส่งเสริมการจัดตั้งเวรยามชุมชน หรืออาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน (อปพร. เขตคันนายาว) เพื่อเป็นหูเป็นตาและประสานงานแจ้งเหตุผ่านระบบออนไลน์หรือวิทยุสื่อสาร

3. ด้านเทคโนโลยีและความร่วมมือ (Smart Safety)

3.1 ส่งเสริมการติดตั้งและเชื่อมโยงระบบกล้อง CCTV ระหว่างชุมชน หมู่บ้านจัดสรร และกรุงเทพมหานคร เพื่อการติดตามและระงับเหตุอย่างทันท่วงที

3.2 จัดทำโครงการ “บ้านสีขาว ชุมชนสีขาว” โดยการสนับสนุนจากภาคเอกชนและหน่วยงานรัฐ เพื่อสร้างกลไกการคัดกรอง บำบัด และฟื้นฟูผู้ใช้สารเสพติดในเขตพื้นที่อย่างเป็นระบบ

ภาพพึงประสงค์

1. คนพิการได้รับความคุ้มครองในศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์อย่างเท่าเทียม
2. คนพิการมีการขึ้นทะเบียนคนพิการเพื่อให้เข้าถึงสวัสดิการของรัฐได้อย่างครบถ้วน
3. มีศูนย์ดูแลคนพิการ
4. มีสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับคนพิการในสถานที่ต่าง ๆ

มาตรการ

1. ด้านการใช้ชีวิตประจำวัน การจัดสิ่งอำนวยความสะดวกแก่คนพิการ เช่น ทางลาดสำหรับรถวีลแชร์ ในพื้นที่ต่าง ๆ
2. การจัดตั้งกองทุนสนับสนุนรายได้แก่คนพิการ โดยการมีส่วนร่วมของหลายภาคส่วน
3. การจัดตั้งศูนย์ดูแลคนพิการ ได้รับค่าตอบแทนจากกองทุนฯ โดยการมีส่วนร่วมของภาคประชาชน ภาครัฐ และภาคเอกชน
4. มีการสำรวจจำนวนคนพิการในชุมชน เพื่อขึ้นทะเบียนให้ได้รับเบี้ยคนพิการครบถ้วนทุกคน โดยการมีส่วนร่วมของภาคประชาชน ภาครัฐ และภาคเอกชน

ภาพพึงประสงค์

1. ยกระดับคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุ มีการจ้างงาน และอาชีพเสริม เพื่อสร้างรายได้ เพื่อให้ผู้สูงอายุในชุมชนมีความสุขและมีความเสมอภาค
2. ผู้สูงอายุมีสุขภาพที่ดี มีการให้บริการ เกี่ยวกับการรักษาพยาบาล และการให้คำปรึกษาด้านสุขภาพอย่างทั่วถึง
3. ส่งเสริมให้มีการจัดกิจกรรมสำหรับผู้สูงอายุ และมีงบประมาณสนับสนุนให้ผู้สูงอายุมากขึ้น
4. การเข้าถึงระบบสวัสดิการต่าง ๆ ของรัฐ
5. เจ้าหน้าที่ทางการแพทย์เข้าถึงผู้สูงอายุได้ทันทั่วถึง กรณีเกิดเหตุฉุกเฉิน

มาตรการ

1. สนับสนุนให้มีอาชีพเสริมเพื่อสร้างรายได้สำหรับผู้สูงอายุ
2. สนับสนุนของใช้จำเป็นในชีวิตประจำวัน เช่น ไม้เท้า วอคเกอร์ ผ้าอ้อมสำเร็จรูปผู้ใหญ่แก่ผู้สูงอายุที่มีรายได้น้อย
3. การให้บริการด้านสุขภาพ และอำนวยความสะดวกแก่ผู้สูงอายุ ในการเดินทางไปสถานพยาบาล
4. จัดทำฐานข้อมูลผู้สูงอายุให้เป็นปัจจุบัน
5. มีงบประมาณ ส่งเสริมและสนับสนุนการจัดกิจกรรมผู้สูงอายุ เพื่อให้มีขวัญและกำลังใจ

ภาพพึงประสงค์

1. เด็กและเยาวชนในเขตคันทนาเยาว์เติบโตในชุมชนและสภาพแวดล้อมที่ปลอดภัย ไร้แหล่งมั่วสุมและปัจจัยเสี่ยง
2. เด็กและเยาวชนมีสุขภาวะทางจิตใจที่ดี มีทักษะชีวิต ห่างไกลจากยาเสพติด การพนัน และสามารถจัดการเวลาได้อย่างเหมาะสม (ลดปัญหาเด็กติดเกม)
3. สถาบันครอบครัวมีความใกล้ชิดอบอุ่น ผูกพัน และมีเวลาในการทำกิจกรรมสร้างสรรค์ร่วมกันอย่างสม่ำเสมอ

มาตรการ

1. ด้านการสร้างภูมิคุ้มกันและสถาบันครอบครัว

1.1 ชุมชนและหน่วยงานในพื้นที่ ร่วมกันจัดลานกิจกรรมหรือสวนหย่อมในหมู่บ้านให้เป็นพื้นที่สำหรับครอบครัว พร้อมจัดกิจกรรมเชิงสร้างสรรค์ในวันหยุด (เช่น ดนตรี กีฬา ศิลปะ) เพื่อดึงเยาวชนออกจากหน้าจอและสร้างความผูกพันในครอบครัว

1.2 ศูนย์บริการสาธารณสุขในพื้นที่เขตคันทนาเยาว์ ร่วมกับโรงเรียน จัดตั้งช่องทางให้คำปรึกษา (ทั้งแบบออนไลน์และออฟไลน์) แก่ผู้ปกครองและเยาวชน เพื่อรับมือกับปัญหาเด็กติดเกม สุขภาพจิต และการป้องกันยาเสพติด

2. ด้านการเพิ่มพื้นที่สร้างสรรค์

2.1 สำนักงานเขตคันทนาวาร่วมกับผู้นำชุมชน สำรวจและปรับปรุงพื้นที่รกร้างหรือจุดเสี่ยง ให้กลายเป็นลานกีฬาชุมชน หรือพื้นที่แสดงออกสำหรับเยาวชน เพื่อทดแทนการมั่วสุมในทางที่ผิด

2.2 ส่งเสริมให้เกิด “ชมรมเยาวชนเขตคันทนาวา” หรือกลุ่มจิตอาสาเยาวชน เพื่อเปิดโอกาสให้เด็กๆ ได้เป็นผู้นำในการทำประโยชน์เพื่อส่วนรวม

3. ด้านการเฝ้าระวังและบังคับใช้กฎหมาย

3.1 บูรณาการความร่วมมือระหว่าง สำนักงานเขตคันทนาวา ตำรวจในพื้นที่และอาสาสมัครชุมชน ในการจัดสายตรวจลงพื้นที่อย่างเข้มงวดและสม่ำเสมอ โดยเฉพาะในจุดเสี่ยง หรือพื้นที่รกร้าง

3.2 บังคับใช้กฎหมายอย่างรัดกุมและจริงจัง กับร้านเกมและร้านจำหน่ายแอลกอฮอล์รอบสถานศึกษาและชุมชน ทั้งเรื่องเวลาเปิด-ปิด และการจำกัดอายุผู้ใช้บริการ พร้อมมีช่องทางให้ประชาชนแจ้งเบาะแสได้อย่างปลอดภัย

ภาพพึงประสงค์

1. ประชาชนและเยาวชนในเขตคันทนายาวมีความรู้ความเข้าใจ ตระหนักถึงพิษภัยของยาเสพติด และมีทักษะในการปฏิเสธสิ่งเสพติด
2. ชุมชนและหมู่บ้านในพื้นที่เขตคันทนายาว ปลอดภัยจากแหล่งมั่วสุมและยาเสพติด
3. ผู้ก้าวพลาดหรือผู้ติดยาเสพติด ได้รับโอกาสในการเข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพอย่างเหมาะสม โดยชุมชนให้การยอมรับและไม่ตีตรา

มาตรการ

1. ด้านการป้องกันและสร้างภูมิคุ้มกัน

- 1.1 สำนักงานเขตคันทนายาว ร่วมกับศูนย์บริการสาธารณสุขในพื้นที่และสถานศึกษา จัดทีมวิทยากรลงพื้นที่ให้ความรู้เรื่องพิษภัยของยาเสพติดและการจัดการความเครียด ให้แก่เยาวชนและครอบครัวอย่างสม่ำเสมอ
- 1.2 สนับสนุนให้ชุมชนจัดกิจกรรมสร้างสรรค์ (เช่น กีฬาต้านยาเสพติด ดนตรี หรือศิลปะ) เพื่อดึงเยาวชนและกลุ่มเสี่ยงให้ห่างไกลจากยาเสพติด

2. ด้านการเฝ้าระวังและปราบปราม (Suppression & Monitoring)

- 2.1 สร้างกลไกความร่วมมือระหว่างเจ้าหน้าที่ตำรวจ (สน.พื้นที่รับผิดชอบ), สำนักงานเขต และเครือข่ายประชาชน (เช่น ผู้นำชุมชน) ในการลาดตระเวนจุดเสี่ยงและแหล่งมั่วสุม

2.2 จัดให้มีช่องทาง (สายด่วน หรือ LINE Official) สำหรับคนในพื้นที่เขตคันทนายาว เพื่อแจ้งเบาะแสยาเสพติดโดยมีการปกปิดข้อมูลผู้แจ้งเป็นความลับขั้นสูงสุด

3. ด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟู

3.1 สนับสนุนให้ศูนย์บริการสาธารณสุขในพื้นที่เขตคันทนายาว ทำงานร่วมกับชุมชนในการคัดกรองและนำผู้ติดยาเสพติดเข้าสู่ระบบการบำบัดรักษาใกล้บ้าน

3.2 คณะกรรมการชุมชนและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ร่วมกันติดตามดูแลผู้ที่ผ่านการบำบัด เพื่อป้องกันการกลับไปใช้ยาซ้ำ พร้อมทั้งจัดการการฝึกอาชีพให้สามารถพึ่งพาตนเองได้

ภาพพึงประสงค์

1. ประชาชนได้รับการด้านสาธารณสุขอย่างทั่วถึง และตามสิทธิที่พึงได้
2. การผลักดันให้ประชาชนเข้าถึงระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า (บัตรทอง) เพื่อให้ประชาชนเข้าถึงบริการต่าง ๆ ด้านสาธารณสุข
3. ประชาชนได้รับการส่งต่อเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลในพื้นที่ใกล้บ้าน
4. การให้ความรู้ ติดตาม ประเมินผลการรักษาพยาบาล แก่ผู้ช่วยในชุมชนอย่างต่อเนื่อง

มาตรการ

1. มีการวางแผนร่วมกันของภาคประชาชน ภาครัฐ และภาคเอกชน เพื่อให้ประชาชนได้รับการด้านสาธารณสุข และมีสุขภาพที่สมบูรณ์แข็งแรง ตามสิทธิที่พึงได้
2. มีการประชาสัมพันธ์ เรื่องการย้ายสิทธิหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า (บัตรทอง) เพื่อให้สามารถใช้บริการที่โรงพยาบาลใกล้บ้านได้

ภาพพึงประสงค์

1. มีป้ายจราจร หรือสัญลักษณ์ต่าง ๆ เช่น ชะลอ ลดความเร็ว หรือ การทาสีเพื่อให้เห็นชัดเจน
2. มีการจัดระเบียบ เรื่องการค้าขายบริเวณทางเท้า และการจอดรถ บนทางเท้า
3. ให้ขสมก. จัดระเบียบการเดินรถให้เป็นระเบียบ และทั่วถึง

มาตรการ

1. รณรงค์และประชาสัมพันธ์ไม่ให้มีหาบเร่-แผงลอย และจอดรถ บนทางเท้า
2. งานจราจรสถานีตำรวจโคกคราม และฝ่ายเทศกิจดำเนินการ อย่างเคร่งครัด
3. มีการประชุมเพื่อวางแผนร่วมกันในหลายภาคส่วน

ภาพพึงประสงค์

1. **พื้นที่สุขภาวะใกล้บ้าน:** ประชาชนในเขตคันทนายาวทุกช่วงวัย มีสถานที่ออกกำลังกาย ลานกีฬา และสนามเด็กเล่นที่ปลอดภัย ได้มาตรฐาน และเพียงพอต่อความต้องการ

2. **การเข้าถึงที่ง่ายและเท่าเทียม:** ชุมชนและหมู่บ้านมีพื้นที่สีเขียว หรือพื้นที่นันทนาการที่เข้าถึงได้ง่ายในระยะเดินถึง (Pocket Park หรือ สวน 15 นาที) เพื่อเป็นศูนย์รวมในการทำกิจกรรมสร้างสรรค์ร่วมกันของคนในย่าน

มาตรการ

1. ด้านการจัดหาและพัฒนาพื้นที่

1.1 สำนักงานเขตคันทนายาวร่วมกับคณะกรรมการชุมชน/นิติบุคคล เป็นตัวกลางประสานความร่วมมือกับภาคเอกชนหรือเจ้าของที่ดินว่างเปล่าในพื้นที่ เพื่อขอใช้ประโยชน์ในการจัดทำเป็นลานกีฬา สนามเด็กเล่น หรือลานแอโรบิก ชั่วคราว/ถาวร

1.2 นำข้อบังคับและนโยบายด้านภาษีที่ดินและสิ่งปลูกสร้าง ของกรุงเทพมหานคร มาใช้เป็นเครื่องมือแรงจูงใจให้เจ้าของที่ดินรกร้างว่างเปล่า ในเขตคันทนายาว ยินยอมมอบพื้นที่ให้ชุมชนหรือสำนักงานเขตเข้ามาพัฒนา เป็นพื้นที่สาธารณะประโยชน์ เพื่อแลกกับการลดหย่อนภาษี

2. ด้านการบริหารจัดการและการมีส่วนร่วม

2.1 สร้างกลไกการบริหารจัดการพื้นที่แบบมีส่วนร่วม โดยให้ คณะกรรมการชุมชนหรือชมรมออกกำลังกายในพื้นที่ เป็นผู้ร่วมดูแลรักษา ความสะอาด ความปลอดภัย และบำรุงรักษาอุปกรณ์ให้มีสภาพพร้อมใช้งาน อยู่เสมอ

2.2 สำรวจและจัดสรรงบประมาณเพื่อปรับปรุงลานกีฬาหรือ สนามเด็กเล่นเดิมที่มีอยู่ในเขตคันทนายาว ให้มีแสงสว่างเพียงพอ มีอุปกรณ์ ที่ปลอดภัย และรองรับการใช้งานของคนทุกเพศทุกวัย (Universal Design)

ภาพพึงประสงค์

1. ประชาชนในเขตคันทายาวมีโอกาสเข้าถึงการจ้างงาน มีอาชีพที่มั่นคง และมีรายได้เพียงพอต่อการดำรงชีพอย่างมีคุณภาพ
2. มีการรวมกลุ่มอาชีพในชุมชนที่เข้มแข็ง โดยได้รับการสนับสนุนด้านความรู้ งบประมาณ และช่องทางการตลาดจากทั้งภาครัฐและภาคเอกชนในพื้นที่

มาตรการ

1. ด้านการสร้างอาชีพและยกระดับทักษะ

1.1 ส่งเสริมการรวมกลุ่มวิสาหกิจชุมชน: สนับสนุนให้เกิดการรวมกลุ่มผลิตสินค้าหรือบริการในชุมชน (เช่น งานฝีมือ อาหาร หรือบริการดูแลผู้สูงอายุ) โดยสำนักงานเขตคันทายาวประสานวิทยากรมาให้ความรู้เพื่อยกระดับมาตรฐานผลิตภัณฑ์

1.2 ศูนย์รวมข้อมูลงานและอาชีพ: จัดตั้งจุดบริการข้อมูลหรือกระดานแจ้งข่าวสารการจ้างงานในเขตคันทายาว เพื่อเชื่อมโยงคนในชุมชนกับสถานประกอบการในพื้นที่ (เช่น ห้างสรรพสินค้า หรือโรงงาน)

2. ด้านการบริหารจัดการพื้นที่เพื่อสร้างรายได้

2.1 ใช้มาตรการขอใช้ประโยชน์จากที่ดินว่างเปล่าที่ไม่ได้ทำประโยชน์ ในเขตคันทายาว มาจัดทำเป็น “สวนผักชุมชน” เพื่อลดรายจ่าย หรือ “ตลาดนัดชุมชน” เพื่อเพิ่มช่องทางการจำหน่ายสินค้าให้กับคนในพื้นที่

2.2 ประสานงานกับห้างสรรพสินค้าหรือตลาดในเขตคันทายาว เพื่อขอความร่วมมือในการเปิดพื้นที่ (Booth/Zone) ให้กลุ่มอาชีพในชุมชน นำสินค้ามาวางจำหน่ายในราคาพิเศษ

3. ด้านการบริหารจัดการและติดตามผล

3.1 กำหนดคณะทำงานร่วมระหว่าง ผู้นำชุมชน สำนักงานเขต และ ตัวแทนภาคเอกชนในพื้นที่ เพื่อวางแผนกิจกรรมสร้างอาชีพให้ตรงกับความต้องการของตลาดและความถนัดของคนในชุมชน

3.2 มีระบบติดตามประเมินผลกลุ่มอาชีพที่จัดตั้งขึ้น เพื่อให้คำปรึกษา ต่อเนื่องจนกลุ่มสามารถยืนหยัดและบริหารจัดการกองทุนภายในได้อย่างยั่งยืน

ภาพพึงประสงค์

1. คณะกรรมการเพื่อร่วมกันขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพเขตคันทนาประกอบด้วย
 - 1.1 ผู้ช่วยผู้อำนวยการเขตคันทนา (ประธานคณะกรรมการ)
 - 1.2 ผู้แทนคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับเขต
 - 1.3 ผู้แทนคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับเขต
 - 1.4 ผู้แทนหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในพื้นที่ ได้แก่ อาสาสมัครในเขตพื้นที่คณะกรรมการเครือข่ายชุมชน และภาคีเครือข่ายผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย
2. การดำเนินงานพัฒนานโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมภายใต้ธรรมนูญสุขภาพในพื้นที่เขตคันทนา

มาตรการ

1. มีการประชุมเพื่อจัดตั้งคณะกรรมการเพื่อร่วมกันขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพเขตคันทนา
2. การประชุมเพื่อกำหนดแนวทางขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพเขตคันทนา โดยการมีส่วนร่วมของภาคประชาชน ภาครัฐ และภาคเอกชน
3. การสื่อสารประชาสัมพันธ์เพื่อส่งเสริม สนับสนุนให้ประชาชนในชุมชนรับทราบและปฏิบัติร่วมกันในการขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพเขตคันทนา
4. การกำหนดระบบ กลไก การติดตาม และประเมินผลการดำเนินโครงการภายใต้การขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพเขตคันทนา

ภาพผนวก





สำนักงานคณะกรรมการ
สุขภาพแห่งชาติ



สำนักงานคณะกรรมการ
สุขภาพแห่งชาติ



สำนักงานคณะกรรมการ
สุขภาพแห่งชาติ



KASEM
BUNDET
UNIVERSITY