

ธรรมนูญสุขภาพ เขตราชเทวี

กรุงเทพมหานคร
พ.ศ. 2568



สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.)

ธรรมนูญสุขภาพ



เขตราชเทวี



พ.ศ. 2568



ธรรมนูญสุขภาพเขตราชเทวี พ.ศ. 2568

- บรรณาธิการอำนวยการ : กรุงเทพมหานคร
สำนักงานเขตราชเทวี
สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.)
- กองบรรณาธิการ : ศูนย์วิชาการสุขภาวะเขตเมือง มหาวิทยาลัยราชภัฏจันทรเกษม
สำนักนโยบายสาธารณะเขตเมือง (สช.ม.)
สำนักสนับสนุนการพัฒนากระบวนสุขภาพ (สำนัก 7) สสส.
ฝ่ายพัฒนาชุมชนและสวัสดิการสังคม สำนักงานเขตราชเทวี
ศูนย์บริการสาธารณสุข 24 บางเขน
- เขียน/เรียบเรียง : ชลธิชา สุพรรณาลัย
พัทธดนย์ สุขพันธุ์
ธันชนก รัตนคุณ
ศิวิกา คำลอย
กมลลักษณ์ สิ่งหีบ้อง
- จัดทำโดย : สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.)
- สนับสนุนการจัดพิมพ์ : สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.)
- พิมพ์ครั้งที่ 1 : ธันวาคม 2568
- จำนวน : 500 เล่ม
- พิมพ์ที่ : บริษัท ปียอนด์ พับลิชชิง จำกัด

ธรรมนูญสุขภาพเขตราชเทวี

คำประกาศธรรมนูญสุขภาพเขตราชเทวี

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

ธรรมนูญสุขภาพเขตราชเทวี ฉบับนี้ เกิดจากความร่วมมือระหว่างสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) สำนักงานนโยบายสาธารณะเขตเมือง มหาวิทยาลัยราชภัฏจันทรเกษม สำนักงานเขตราชเทวี หน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชน ภาควิชาการ และที่สำคัญที่สุดคือ พลังของประชาชนในเขตราชเทวี ที่ได้มาร่วมกันแลกเปลี่ยนความคิดเห็น กำหนดปัญหา และมองภาพอนาคตร่วมกัน ตลอดกระบวนการจัดทำ มีการรวบรวม วิเคราะห์ และสังเคราะห์ข้อมูลทั้งเชิงปริมาณและเชิงคุณภาพ ไม่ว่าจะเป็นข้อมูลสถานการณ์สุขภาพ ข้อมูลประชากร เศรษฐกิจ สังคม วัฒนธรรม ตลอดจนความคิดเห็นและข้อเสนอแนะจากการมี

ส่วนร่วมของประชาชน ผ่านการประชุมเชิงปฏิบัติการและเวทีสาธารณะ ข้อมูลทั้งหมดนี้จึงถูกนำมาสรุปและกำหนดเป็น ข้อตกลงร่วม ที่ทุกภาคส่วนในเขตราชเทวียอมรับและพร้อมที่จะขับเคลื่อนไปด้วยกัน

ธรรมนูญสุขภาพเขตราชเทวี จึงเป็นเจตจำนง ข้อตกลง และพันธะร่วมกันของภาคี เครือข่ายทุกภาคส่วนในเขตราชเทวี ทั้งชุมชน ประชาสังคม ภาคเอกชน และหน่วยราชการต่างๆ ที่มุ่งหวังให้เป็นแนวทางในการปฏิบัติเพื่อนำไปสู่สุขภาวะที่ดีของชุมชนที่สอดคล้องกับ

- “Good health and Well-being” ถูกกำหนดให้เป็น 1 ใน 17 เป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (Sustainable Development Goals: SDGs) ที่สหประชาชาติร่วมกันกำหนดขึ้นเป็นวาระการพัฒนาระดับโลกที่ต้องบรรลุให้ได้ภายในปี 2030 ซึ่งประเด็นนี้จัดอยู่เพื่อส่งเสริม “ชีวิตที่มีสุขภาพดีและสุขภาวะของทุกคนในทุกช่วงวัย” หรือ “สร้างหลักประกันการมีสุขภาพดีและส่งเสริมความเป็นอยู่ที่ดีสำหรับทุกคนในช่วงวัย”

- ยุทธศาสตร์ชาติ พ.ศ. 2561 - 2580 ที่มีเป้าหมายการพัฒนาประเทศให้มั่นคง ประชาชนมีความสุข

- ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3 พ.ศ. 2565 ที่มุ่งสู่ระบบสุขภาพที่เป็นธรรม ไม่ทิ้งใครไว้ข้างหลัง

- วิสัยทัศน์กรุงเทพมหานคร: ที่มุ่งสู่การเป็น “มหานครแห่งเอเชีย” ในปี พ.ศ. 2575 ทั้ง 7 ด้าน คือมหานครปลอดภัย มหานครสีเขียวสะดวกสบาย มหานครสำหรับทุกคน มหานครกระชับ มหานครประชาธิปไตย มหานครแห่งเศรษฐกิจและการเรียนรู้และการบริหารจัดการเมืองมหานคร

- วิสัยทัศน์เขตราชเทวี “ราชเทวีสะอาด สวยงาม ทันสมัย พร้อมรับใช้ประชาชน”

- มติสัมาชากกรุงเทพมหานคร ครั้งที่ 4 พ.ศ. 2567 ประกาศให้มีการขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพเขต ให้ครบ 50 เขต ภายในปี พ.ศ. 2569 ซึ่งจะเป็นทิศทางสำคัญในการพัฒนาระบบสุขภาพพื้นที่

ธรรมนูญสุขภาพเขตราชเทวี ได้รับความเห็นชอบโดยฉันทมติในการประชุมสัมาชากสุขภาพเขตราชเทวี เมื่อวันที่ 26 เดือน กันยายน พ.ศ. 2568 แล้วจึงขอประกาศให้ธรรมนูญสุขภาพเขตราชเทวี ท้ายประกาศนี้

เพื่อให้ผู้เกี่ยวข้องจากทุกภาคส่วนนำไปใช้ประโยชน์ต่อไป

ประกาศ ณ วันที่ 26 กันยายน พ.ศ. 2568

ผู้อำนวยการเขตราชเทวี

สารบัญ

	หน้า
คำนำ	ก
สารบัญ	ง
หมวดที่ 1 ข้อมูลทั่วไป	1
หมวดที่ 2 ที่มาของธรรมนูญสุขภาพเขตราชเทวี	11
หมวดที่ 3 การเสริมสร้างการอยู่ร่วมกันและความปลอดภัยในชุมชน	14
หมวดที่ 4 การดูแลสุขภาพอนามัยของตนเอง สมาชิกในครัวเรือน และประชาชนในชุมชน	16
หมวดที่ 5 การจัดการสิ่งแวดล้อมในชุมชน	18
หมวดที่ 6 การได้รับการศึกษาขั้นพื้นฐานและคุณภาพประชาชนวัยเรียน	20
หมวดที่ 7 การประกอบอาชีพและการจัดการรายได้	22
หมวดที่ 8 การขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพเขตราชเทวี	23
ภาพประชุมเพื่อจัดทำและประกาศใช้ธรรมนูญสุขภาพเขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร	25

ข้อมูลพื้นที่เขตราษฎร์เทพ

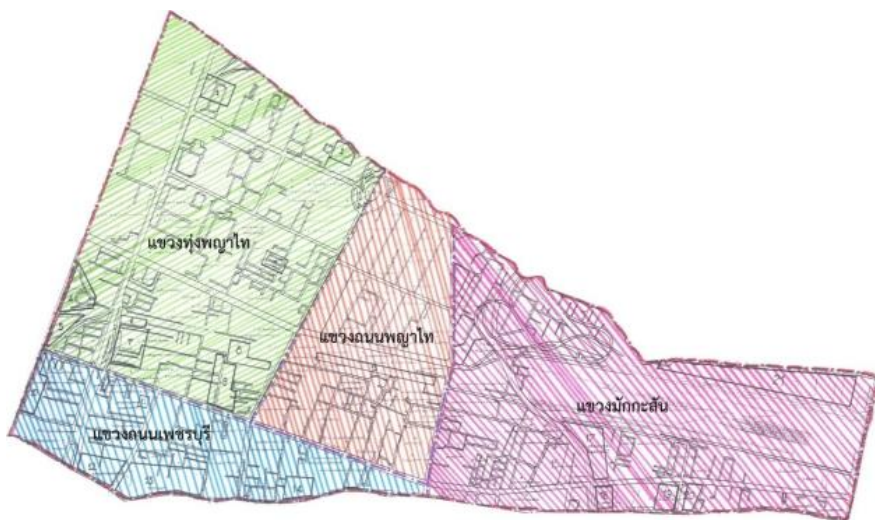
เขตราษฎร์เทพ พื้นที่เขตราษฎร์เทพเดิมมีฐานะเป็นตำบล 4 ตำบล ได้แก่ ตำบลทุ่งพญาไท ตำบลถนนพญาไท ตำบลถนนเพชรบุรี และตำบลมักกะสัน ซึ่งเกิดจากการยุบรวมตำบลเล็ก ๆ เข้าด้วยกัน และไปขึ้นกับอำเภอคูสิต และต่อมาใน พ.ศ. 2509 จึงได้ย้ายมาขึ้นกับอำเภอพญาไท เมื่อ พ.ศ. 2515 ได้มีประกาศคณะปฏิวัติจัดตั้งกรุงเทพมหานครขึ้นแทนที่นครหลวงกรุงเทพมหานคร ซึ่งเกิดจากการรวมกันของจังหวัดพระนครและจังหวัดธนบุรี อำเภอพญาไท ยกฐานะขึ้นเป็นเขตพญาไท ตำบล 4 ตำบลดังกล่าวจึงมีฐานะเป็นแขวง

ต่อมาในท้องที่เขตพญาไทไม่มีความเจริญและมีผู้คนหนาแน่นขึ้น เพื่อประสิทธิภาพในการปกครอง การบริหารราชการ และการอำนวยความสะดวกแก่ประชาชน ในวันที่ 6 พฤศจิกายน พ.ศ. 2532 กระทรวงมหาดไทยจึงมีประกาศ ให้แบ่งพื้นที่แขวง 4 แขวงดังกล่าวซึ่งอยู่ทางทิศใต้ของเขตพญาไทจัดตั้งเป็นเขตราษฎร์เทพ จนกระทั่งใน พ.ศ. 2536 ได้มีการจัดตั้งเขตดินแดนขึ้น โดยนำพื้นที่บางส่วนของแขวงมักกะสันไปรวมด้วย

พื้นที่การปกครอง

เขตราษฎร์เทพเป็นพื้นที่ใจกลางกรุงเทพมหานคร มีบทบาทสำคัญเป็นศูนย์กลางการคมนาคมและการค้า มีพื้นที่ประมาณ 7.126 ตารางกิโลเมตร โดยมีอาณาเขตติดต่อกับเขตต่าง ๆ ดังนี้:

- ทิศเหนือ ติดกับ เขตพญาไทและเขตดินแดง
- ทิศใต้ ติดกับ เขตวัฒนาและเขตปทุมวัน
- ทิศตะวันออก ติดกับ เขตห้วยขวาง
- ทิศตะวันตก ติดกับ เขตดุสิต



ชุมชนในเขตราชเทวี จำนวน 25 ชุมชน ได้แก่

- | | |
|---------------------------------|---------------------------------|
| 1. ชุมชนกรมแพทยทหารบก | 14. ชุมชนสระแก้ว |
| 2. ชุมชนซอยสุเหร่า (เพชรบุรี 7) | 15. ชุมชนหลังกรมทางหลวง |
| 3. ชุมชนแฟลต สน.พญาไท | 16. ชุมชนริมทางรถไฟหลัง รพ.เดชา |
| 4. ชุมชนกองพันทหารสารวัตรที่ 11 | 17. ชุมชนบ้านครัวเหนือ |
| 5. ชุมชนกองพันทหารสารวัตรที่ 11 | 18. ชุมชนบ้านครัวตะวันตก |
| 6. ชุมชนกองพันทหารสารวัตรที่ 11 | 19. ชุมชนคลองส้มป่อย |
| 7. ชุมชนกรมการสารวัตรทหารบก | 20. ชุมชนซอยสมประสงค์ 5 |
| 8. ชุมชนกองพลที่ 1 รักษาพระองค์ | 21. ชุมชนริมคลองสามเสน |
| 9. ชุมชนโค้งรถไฟยมราช | 22. ชุมชนริมทางรถไฟมักกะสัน |
| 10. ชุมชนซอยแดงบุหงา | 23. ชุมชนนิคมมักกะสัน |
| 11. ชุมชนซอยมันสีน | 24. ชุมชนโรงเจมักกะสัน |
| 12. ชุมชนซอยสวนเงิน | 25. ชุมชนหลังวัดมักกะสัน |
| 13. ชุมชนหน้าวัดมะกอก | |

ประชากรและการปกครอง

ประชากรในเขตมีจำนวน 64,574 คน

- แขวงทุ่งพญาไท (ประชากร 25,159 คน)
- แขวงถนนพญาไท (ประชากร 9,772 คน)
- แขวงถนนเพชรบุรี (ประชากร 13,786 คน)
- แขวงมักกะสัน (ประชากร 15,857 คน)

ประชากรมีความหลากหลายทางศาสนา ได้แก่ ศาสนาพุทธ ศาสนาอิสลาม และศาสนาคริสต์ โดยส่วนใหญ่ประกอบอาชีพรับจ้างและค้าขาย ซึ่งมีแหล่งการค้าสำคัญ เช่น ย่านประตูน้ำและถนนเพชรบุรี นอกจากนี้ เขตยังมีชุมชนแออัดอยู่ 25 ชุมชน และที่ดินส่วนใหญ่เป็นกรรมสิทธิ์ของส่วนราชการและรัฐวิสาหกิจ

ประวัติศาสตร์และวัฒนธรรม

ที่มาของชื่อ: ชื่อ “ราชเทวี” ตั้งตามทางแยกราชเทวี ซึ่งเป็นจุดตัดระหว่างถนนพญาไทกับถนนเพชรบุรี ชื่อนี้มาจากสะพานพระราชเทวีที่เคยข้ามคลองประแจจีน (ปัจจุบันถูกถมไปแล้ว) บนถนนพญาไท สะพาน “พระราชเทวี” ตั้งตามพระนามของพระนางเจ้าสุชุมาลมารศรี พระราชเทวีในพระบาทสมเด็จพระจุลจอมเกล้าเจ้าอยู่หัว

การจัดตั้งเขต: เขตราชเทวีก่อตั้งขึ้นเมื่อวันที่ 9 พฤศจิกายน พ.ศ. 2532 โดยแบ่งพื้นที่ 4 แขวงทางใต้ของเขตพญาไทออกมาจัดตั้งเป็นเขตใหม่ ก่อนหน้านั้น ในปี พ.ศ. 2515 เมื่อมีการจัดตั้งกรุงเทพมหานคร ขึ้นแทนที่นครหลวงกรุงเทพธนบุรี อำเภอพญาไทได้เปลี่ยนฐานะเป็นเขตพญาไท และตำบลต่างๆ ในท้องที่ก็มีฐานะเป็นแขวง

อดีตย่านที่อยู่อาศัยของขุนนางและคหบดี: ในราว พ.ศ. 2520–2530 แยกราชเทวีเคยเป็นย่านที่คึกคักมาก เป็นที่ตั้งบ้านพักของขุนนางและคหบดีหลายคน มีโรงภาพยนตร์ชั้นนำ และโรงเรียนสอนเสริมสวย

วัฒนธรรมและชุมชน

ชุมชนบ้านครัว: เป็นชุมชนชาวไทยมุสลิมเชื้อสายจามเก่าแก่ที่อพยพมาจากกัมพูชาตั้งแต่สมัยต้นกรุงรัตนโกสินทร์ ตั้งอยู่ในแขวงถนนเพชรบุรี ชุมชนนี้มีชื่อเสียงด้านการทอผ้าไหม ซึ่งเป็นอุตสาหกรรมในครัวเรือนที่เคยรุ่งเรืองในอดีต

ผ้าไหมบ้านครัว: ภูมิปัญญาการทอผ้าไหมของชุมชนบ้านครัวได้รับการสืบทอดมากกว่า 230 ปี โดยครอบครัวมุนูห์ศน์เป็นหนึ่งในผู้สืบทอดที่ยังคงทอผ้าไหมเพื่อจำหน่ายจนถึงปัจจุบัน การทอผ้าไหมไทยในย่านนี้ได้รับการฟื้นฟูและเผยแพร่สู่ระดับโลกโดยนายจิม ทอมป์สัน นักธุรกิจชาวอเมริกันในช่วงหลังสงครามโลกครั้งที่สอง

วิถีชีวิต: ชาวบ้านในชุมชนบ้านครัวส่วนใหญ่เป็นชาวไทยมุสลิม ทำให้มีวิถีชีวิตและวันสำคัญทางศาสนาอิสลาม เช่น ขบวนแห่นิกะห์ (การแต่งงาน) และญะนาซะห์ (การละหมาดให้ผู้เสียชีวิต)

ความหลากหลายทางวัฒนธรรม: เขตราชเทวีเป็นที่ตั้งของสถานที่ที่สะท้อนความหลากหลายทางวัฒนธรรม เช่น มัสยิดของชุมชนมุสลิม และยังเป็นพื้นที่ที่มีการผสมผสานระหว่างวัฒนธรรมดั้งเดิมกับความ ร่วมสมัย

สถานที่สำคัญทางประวัติศาสตร์และวัฒนธรรม

พระราชวังพญาไท: ตั้งอยู่ในแขวงทุ่งพญาไท เป็นโบราณสถานแห่งชาติที่สำคัญ ภายในมีสถาปัตยกรรมที่สวยงามและมีความสำคัญทางประวัติศาสตร์ ปัจจุบันเปิดให้ประชาชนเข้าชมได้

พิพิธภัณฑสถานแห่งชาติ: เป็นอีกหนึ่งสถานที่สำคัญในเขตราชเทวี

พิพิธภัณฑสถานแห่งชาติ: เป็นสถานที่รวบรวมประวัติศาสตร์และเรื่องราวของแรงงานไทย

บ้านครัวเหนือ: เป็นส่วนหนึ่งของชุมชนบ้านครัวที่ยังคงรักษาเอกลักษณ์และเป็นที่รู้จักในเรื่องผ้าไหม

ย่านไลฟ์สไตล์และศิลปะร่วมสมัย

นอกเหนือจากประวัติศาสตร์และวัฒนธรรมดั้งเดิม เขตราชเทวียังมีสถานที่ที่น่าสนใจในเชิงศิลปะร่วมสมัยและไลฟ์สไตล์ เช่น

สวนเฉลิมหล้า: เป็นพื้นที่สำหรับสตรีทอาร์ต

Studio Persona: อาร์ตสตูดิโอที่ใช้ศิลปะบำบัดจิตใจคนเมือง

หอศิลปวัฒนธรรมแห่งกรุงเทพมหานคร (BACC): แม้จะตั้งอยู่ในเขตปทุมวัน แต่ก็เป็แหล่งศิลปะที่อยู่ใกล้เคียงและมีอิทธิพลต่อย่านราชเทวี

The Jim Thompson Art Center: แหล่งรวมงานศิลปะและเป็นพื้นที่พักผ่อน ตั้งอยู่ในซอยเกษมสันต์ 2 ซึ่งอยู่ในบริเวณใกล้เคียง (เขตปทุมวัน) และมีความเชื่อมโยงกับเรื่องราวผ้าไหมในย่านบ้านครัว

เขตราชเทวีเป็นแหล่งรวมการค้าและตลาดที่หลากหลาย ตั้งแต่ตลาดค้าส่งเสื้อผ้าขนาดใหญ่ ห้างสรรพสินค้าทันสมัย ไปจนถึงตลาดชุมชนและตลาดนัดเฉพาะทาง นี่คือนแหล่งการค้าและตลาดที่น่าสนใจในเขตราชเทวี

แหล่งการค้าและตลาดในเขตราชเทวี

1. ตลาดประตูน้ำ (Pratunam Market): เป็นตลาดค้าส่งและค้าปลีกเสื้อผ้าขนาดใหญ่ที่มีชื่อเสียงมาก มีสินค้าแฟชั่นหลากหลายราคา ทั้งสำหรับสุภาพสตรี สุภาพบุรุษ และเด็ก เปิดให้บริการทุกวัน โดยมีช่วงเวลาคึกคักแตกต่างกันไป เช่น ตลาดเช้ามีด ตลาดช่วงกลางวัน และตลาดเย็น/กลางคืน

2. ตลาดเช้าประตูน้ำ (Pratunam Morning Market): เป็นส่วนหนึ่งของตลาดประตูน้ำที่คึกคักมากในช่วงเช้ามีด

3. ตลาดกลางคืนประตูน้ำ (Pratunam Night Market): สำหรับผู้ที่สะดวกมาจับจ่ายในช่วงค่ำ

4. แพลทินัม แฟชั่น มอลล์ (Platinum Fashion Mall): ศูนย์ค้าส่งและค้าปลีกแฟชั่นติดแอร์ขนาดใหญ่ เป็นที่นิยมอย่างมากสำหรับเสื้อผ้าเครื่องประดับ รองเท้า และสินค้าแฟชั่นอื่นๆ มีหลายโซนและหลายชั้น

5. เซ็นเตอร์วัน (Center One Shopping Plaza): ห้างสรรพสินค้ายอดนิยมนานอนุสาวรีย์ชัยสมรภูมิ มีร้านค้า ร้านอาหาร และโรงภาพยนตร์

6. คิง เพาเวอร์ รางน้ำ (King Power Rangnam): แหล่งรวมสินค้าปลอดภาษีชั้นนำ มีสินค้าแบรนด์เนมหลากหลาย

7. Baiyoke Shopping Centre: ตั้งอยู่ในอาคารใบหยก เป็นอีกหนึ่งแหล่งช้อปปิ้งในย่านประตูน้ำ

ตลาดชุมชน ตลาดนัด และตลาดเฉพาะทาง

8. ตลาดนัดสวัสดิการ คณะสาธารณสุขศาสตร์ และ ตลาดนัดเวชศาสตร์ เขตดอน มหาวิทยาลัยมหิดล: เป็นตลาดนัดในตอนเช้า มีทั้งของกินของใช้ และเสื้อผ้า ราคาไม่แพง

9. ตลาดย้อนยุค ถนนคนเดิน ช้างสวนสันติภาพ: จัดขึ้นเป็นครั้งคราว บริเวณถนนราชวิถี ซอย 3 มีสินค้าหลากหลายและอาหารสตรีทฟู้ด

ด้านการศึกษา

เขตราชเทวีเป็นที่ตั้งของสถานศึกษาหลายแห่ง ครอบคลุมตั้งแต่ระดับประถมศึกษา มัธยมศึกษา อาชีวศึกษา ไปจนถึงระดับอุดมศึกษา รวมถึงสถาบันกวดวิชาที่มีชื่อเสียง ทำให้เขตนี้มีความสำคัญทางด้านการศึกษาของกรุงเทพมหานคร

สถานศึกษาที่สำคัญในเขตราชเทวี

ระดับอุดมศึกษา

วิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า: สถาบันผลิตแพทย์ทหารของกองทัพบก

มหาวิทยาลัยมหิดล (วิทยาเขตพญาไท): เป็นที่ตั้งของคณะและสถาบันทางการแพทย์และวิทยาศาสตร์สุขภาพหลายแห่ง เช่น คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี, คณะทันตแพทยศาสตร์, คณะเภสัชศาสตร์, คณะสาธารณสุขศาสตร์, คณะวิทยาศาสตร์, คณะเวชศาสตร์เขตร้อน เป็นต้น

มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ (ที่ตั้งสำนักงานกรุงเทพมหานคร): ตั้งอยู่ในอาคารเอสเอ็ม ทาวเวอร์ใกล้สนามเป้า

สถาบันเทคโนโลยีปทุมวัน (วิทยาเขตพญาไท): แม้ศูนย์หลักจะอยู่ที่อื่น แต่มีวิทยาเขตในพื้นที่ใกล้เคียง

ระดับมัธยมศึกษาและประถมศึกษา

โรงเรียนสันติราษฎร์วิทยาลัย: โรงเรียนรัฐบาลขนาดใหญ่

โรงเรียนศรีอยุธยา ในพระอุปถัมภ์ฯ: โรงเรียนรัฐบาล สหศึกษา

โรงเรียนอานวยศิลป์: โรงเรียนเอกชนที่มีชื่อเสียง

โรงเรียนเซนต์ฟรังซิสซาเวียร์คอนแวนต์: โรงเรียนคอนแวนต์หญิง (แม้จะอยู่ใกล้เคียงในเขตดุสิต แต่มีอิทธิพลต่อนักเรียนในราชเทวี)

โรงเรียนมาแตร์เดอีวิทยาลัย: โรงเรียนเอกชนหญิงล้วน (ตั้งอยู่ใกล้เคียงในเขตปทุมวัน แต่เป็นตัวเลือกสำคัญสำหรับผู้พำนักในราชเทวี)

โรงเรียนสาธิตจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย (ฝ่ายประถมและมัธยม): ตั้งอยู่ในเขตปทุมวัน แต่เป็นโรงเรียนสาธิตชั้นนำที่ผู้ปกครองในเขตราชเทวีให้ความสนใจ

โรงเรียนเตรียมอุดมศึกษา: โรงเรียนมัธยมปลายชั้นนำของประเทศ ตั้งอยู่ในเขตปทุมวัน แต่ดึงดูดนักเรียนจากทั่วกรุงเทพฯ รวมถึงราชเทวี

อาชีวศึกษาและโรงเรียนเฉพาะทาง:

โรงเรียนบริหารธุรกิจและเทคโนโลยีราชเทวี

สถาบันกวดวิชาหลายแห่ง: โดยเฉพาะบริเวณพญาไท อนุสาวรีย์ชัยสมรภูมิ และราชเทวี เป็นแหล่งรวมสถาบันกวดวิชาชั้นนำจำนวนมาก เช่น อacarวรรณสรณ์ (เค เอ็น บิวติ้ง) ที่เป็นศูนย์รวมสถาบันกวดวิชาชื่อดัง

สุขภาพดี คือสิ่งที่ทุกคนปรารถนา สุขภาพจะดีได้นั้นเกิดจากความเอาใจใส่ในสุขภาพของตนเองอย่างสม่ำเสมอ บางเรื่องต้องอาศัยคนรอบข้าง และบางเรื่องต้องอาศัยความร่วมมือของผู้คนในสังคมในการช่วยกันค้นคว้าหาสาเหตุเสนอทางออก และร่วมทำบทบาท ของตนเพื่อแก้ปัญหา ในทิศทางเดียวกัน ปัญหาสุขภาพจึงไม่ใช่แค่เรื่องเจ็บป่วย แต่เกี่ยวข้องกับ “ปัจจัยทางสังคมที่กำหนดสุขภาพ” อีกด้วย

การสร้างความแข็งแกร่งของระบบสุขภาพไทยจำเป็นต้องคำนึงถึงปัจจัยที่มีผลกระทบต่อ ระบบสุขภาพของไทย เพื่อออกแบบกลไกให้สนับสนุนการฟื้นคืน ตอบสนอง และก้าวเดิน ไปข้างหน้าอย่างมั่นคง มุ่งไปสู่เป้าหมายที่พึงประสงค์ คือ “ระบบสุขภาพที่เป็นธรรม” **ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติฉบับที่ 3** จึงได้ถูกกำหนดขึ้นและประกาศใช้ มีสถานะตามพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 เพื่อใช้เป็นกรอบและแนวทางในการกำหนดนโยบาย ยุทธศาสตร์และการดำเนินงานด้านสุขภาพของประเทศ ภายใต้ระบบสุขภาพที่มองในทุกมิติ คือ กาย จิต ปัญญา และ สังคม ซึ่งประกอบไปด้วยทั้งการบริการสุขภาพ และการสร้างเสริมสุขภาพ รวมถึงการจัดการปัจจัยสังคมที่กำหนดสุขภาพนั้น ในแต่ละส่วนต้องมีการดำเนินการเชิงยุทธศาสตร์อย่างมีประสิทธิภาพ (effectiveness) ประสิทธิภาพ (efficiency) และเป็นธรรม (equity) ด้วยการมี การอภิบาลระบบสุขภาพที่ดีหรือมีธรรมาภิบาล โดยการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน การทำให้เกิดสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี และการทำให้เกิดการพัฒนาศักยภาพของมนุษย์ในทุกกลุ่มวัยและทุกระดับ รวมถึงเรื่องอื่น ๆ เพื่อที่จะนำไปสู่เป้าหมายระบบสุขภาพที่พึงประสงค์ คือ “ระบบสุขภาพที่เป็นธรรม”

ด้วยศักยภาพและต้นทุนของกรุงเทพมหานคร ที่มีทั้งกลไกสานพลังความร่วมมือ ในระดับจังหวัดและเขตพื้นที่ ได้แก่ คณะกรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชน เขตพื้นที่ 13 กรุงเทพมหานคร และคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับเขต ประกอบกับมีกลไก สนับสนุนการขับเคลื่อนที่มุ่งไปสู่การสร้างสุขภาพดีของประชาชน คือ คณะกรรมการกองทุน หลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร และคณะอนุกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเขต หากทำให้กลไกและเครื่องมือต่าง ๆ เหล่านี้มีการหนุนเสริมซึ่งกันและกันจะนำไปสู่การพัฒนาและแก้ไขปัญหาในกรุงเทพมหานครได้อย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล

ด้วยเหตุนี้ คณะกรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชนเขตพื้นที่ 13 กรุงเทพมหานคร ซึ่งมีผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานครเป็นประธาน จึงสนับสนุนการพัฒนาและขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพในระดับเขต โดยใช้กระบวนการจัดทำธรรมนูญสุขภาพเป็นเครื่องมือในการเปิดพื้นที่กลางให้ทุกภาคส่วนได้มีบทบาทร่วมแลกเปลี่ยนความคิดเห็น เพื่อกำหนดกรอบและทิศทางการพัฒนาสุขภาพที่พึงประสงค์ สร้างนโยบายสาธารณะในระดับพื้นที่และสร้างนวัตกรรมในการสร้างเสริมสุขภาวะที่ดีของประชาชนในเขตพื้นที่ของกรุงเทพมหานครต่อไป

การยกร่างและแก้ไขธรรมนูญสุขภาพ

1. จัดตั้งคณะทำงานการยกร่างและแก้ไขธรรมนูญสุขภาพเขต ประกอบด้วยบุคคล ดังต่อไปนี้

1.1 ผู้แทนภาคประชาชน มาจากผู้แทนระดับชุมชน และเครือข่าย ผู้นำชุมชน ที่ครอบคลุมมากกว่าร้อยละ 60 ของพื้นที่

1.2 ตัวแทนภาควิชาการ มาจากนักวิชาการในสถาบันการศึกษาที่อยู่ในรัศมี ไม่เกิน 300 กิโลเมตร หรืออยู่ในรัศมีที่เหมาะสม

1.3 ตัวแทนศูนย์บริการสาธารณสุข

1.4 ตัวแทนคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับเขต (พช.)

1.5 ตัวแทนจากภาคส่วนอื่น ๆ ตามข้อเสนอแนะของกรรมการ ลำดับที่ 1-4 เสนอรายชื่อ

2. ดำเนินการยกร่างหรือแก้ไขธรรมนูญสุขภาพ โดยใช้กระบวนการ สมัชชาสุขภาพ เฉพาะพื้นที่เขต ประกอบด้วยขั้นตอนดังต่อไปนี้

2.1 ขั้นตอนการสร้างระบบกลไกยกร่างหรือแก้ไขธรรมนูญสุขภาพ

2.2 ขั้นตอนการยกร่างหรือร่างฉบับปรับปรุงธรรมนูญสุขภาพ ปี พ.ศ. 2568

2.3 ขั้นตอนการรับฟังความคิดเห็นของผู้มีส่วนเกี่ยวข้องหรือการทำ ประชาพิจารณ์

2.4 ขั้นตอนการประกาศใช้และการขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพ

3. การใช้ธรรมนูญสุขภาพมาเป็นเครื่องมือในการกำหนดมาตรการ ทางสังคม โดยธรรมนูญสุขภาพฉบับนี้ ประกอบด้วย 8 หมวด ได้แก่ 1) ข้อมูลทั่วไป 2) ที่มาของธรรมนูญสุขภาพเขตราชเทวี 3) การเสริมสร้างการอยู่ร่วมกัน และความปลอดภัยในชุมชน 4) การดูแลสุขภาพอนามัยของตนเอง สมาชิก ในครัวเรือน และประชาชนในชุมชน 5) การจัดการสิ่งแวดล้อมในชุมชน 6) การได้รับการศึกษาขั้นพื้นฐานและคุณภาพประชาชนวัยเรียน 7) การประกอบ อาชีพและจัดการรายได้ 8) การขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพเขตราชเทวี

การเสริมสร้างการอยู่ร่วมกัน และความปลอดภัยในชุมชน

ภาพพึงประสงค์

1. การจัดการปัญหาจากยาเสพติด อาชญากรรม และปัญหาสังคมในชุมชนอย่างเป็นระบบ
2. เยาวชนมีส่วนร่วมในกิจกรรมของชุมชน
3. ประชาชนมีวินัยจราจรและเคารพกฎเกณฑ์การใช้พื้นที่
4. คนต่างด้าวอาศัยอยู่ในพื้นที่โดยถูกกฎหมาย มีมาตรการจัดการและผู้นำชุมชนรับทราบสถานะของคนต่างด้าว

มาตรการ

1. ผู้นำ คนในชุมชน และหน่วยงานต่าง ๆ ร่วมมือกับเจ้าหน้าที่ตำรวจในการเฝ้าระวัง แจ้งเบาะแส และปราบปรามยาเสพติดอย่างใกล้ชิดผู้นำชุมชนให้ข้อมูลและหลักฐานในทางลับกับทางปส. และสำนักงานเขต เพื่อการตรวจสอบเรื่องยาเสพติด
2. ชุมชนจัดกิจกรรมที่ส่งเสริมการเรียนรู้ พัฒนาศักยภาพ และใช้เวลาว่างให้เป็นประโยชน์สำหรับเยาวชนอย่างสม่ำเสมอ เช่น ค่ายพัฒนาทักษะกิจกรรมกีฬา หรือศิลปะ
3. ชุมชนสร้างสภาพแวดล้อมที่ปลอดภัยและส่งเสริมให้เยาวชนเติบโตเป็นพลเมืองที่ดี

4. สมาชิกในชุมชนที่มีคนต่างด้าวพักอาศัยอยู่ด้วย จะต้องดำเนินการตรวจสอบและดูแลให้คนต่างด้าวมีสถานะถูกต้องตามกฎหมาย และไม่กระทำการใดๆ ที่ผิดกฎหมาย

5. ส่งเสริมและสนับสนุนการติดตั้งและดูแลกล้องวงจรปิดในพื้นที่เสี่ยงต่างๆ อย่างครอบคลุมเพื่อป้องกันอาชญากรรมและรักษาความปลอดภัย

6. ส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพของอาสาสมัครเฝ้าระวังภัยในชุมชน เพื่อเป็นกำลังสำคัญในการรักษาความปลอดภัย

7. รณรงค์ให้ความรู้เรื่องความปลอดภัยบนท้องถนนและวินัยจราจรอย่างต่อเนื่อง

8. ส่งเสริมชุมชนจัดหาและพัฒนาพื้นที่สาธารณะที่เหมาะสมสำหรับการจัดกิจกรรมต่างๆ ของชุมชน สร้างความสัมพันธ์อันดีระหว่างผู้คนในชุมชน เช่น งานเลี้ยงสังสรรค์ กิจกรรมจิตอาสา หรือการรวมกลุ่มเพื่อทำประโยชน์

การดูแลสุขภาพอนามัยของตนเอง สมาชิกในครัวเรือน และประชาชนในชุมชน

ภาพพึงประสงค์

1. ประชาชนมีสุขภาพกายและใจดี ลดโรคเรื้อรัง
2. ผู้สูงอายุแข็งแรงและพึ่งพาตนเองได้
3. มีระบบเฝ้าระวังและแจ้งเตือนเหตุฉุกเฉินสำหรับผู้สูงอายุ ผู้ป่วย ผู้ป่วยติดเตียง
4. มีสถานที่ออกกำลังกายและกิจกรรมสุขภาพ

มาตรการ

1. ส่งเสริมให้เกิดระบบการแจ้งเตือนเกี่ยวกับกลุ่มเปราะบาง เช่น ผู้สูงอายุ ผู้ป่วย ผู้ป่วยติดเตียง โดยใช้อุปกรณ์ที่ติดตั้ง เพื่อเฝ้าระวังและช่วยเหลือได้ทันทีกรณีเกิดเหตุฉุกเฉิน
2. ชุมชนจัดสรรพื้นที่สำหรับออกกำลังกาย พร้อมทั้งจัดหาครูฝึกที่มีความรู้ความสามารถมาให้คำแนะนำและดูแล เพื่อให้ทุกคนสามารถออกกำลังกายได้อย่างถูกต้องและปลอดภัย
3. ส่งเสริมอุปกรณ์ในการกรองอากาศเบื้องต้นและสนับสนุนการจัดกิจกรรมหรือช่องทางเผยแพร่ความรู้เกี่ยวกับการเลือกรับประทานอาหารที่เหมาะสม และการป้องกันโรคไม่ติดต่อ เช่น เบาหวาน ความดันโลหิตสูง และโรคหัวใจ เพื่อให้สมาชิกในชุมชนมีความเข้าใจและสามารถดูแลตนเองได้

4. มีสถานที่ออกกำลังกายที่เข้าถึงง่าย เช่น สวนสาธารณะ ลานกีฬา หรือห้องออกกำลังกาย พร้อมครูฝึก ช่วยให้คนในชุมชนมีโอกาสและแรงจูงใจในการออกกำลังกายมากขึ้น ไม่ว่าจะด้วยการเดิน วิ่ง ปั่นจักรยาน หรือเล่นกีฬาต่างๆ

5. ส่งเสริมให้สมาชิกในชุมชนเข้ามามีส่วนร่วมในการวางแผนและดำเนินกิจกรรมด้านสุขภาพต่างๆ เพื่อให้ตอบสนองต่อความต้องการที่แท้จริงและสร้างความเป็นเจ้าของร่วมกัน

6. สนับสนุนให้หน่วยงานภาครัฐและเอกชนที่เกี่ยวข้องเข้ามามีส่วนร่วมในการส่งเสริมและดูแลสุขภาพจัดทำคลินิกให้คำปรึกษาสุขภาพในชุมชนเพื่อเป็นศูนย์รวมที่ทำให้คนในชุมชนได้มาพบปะ แลกเปลี่ยนความรู้ และช่วยเหลือกันในเรื่องสุขภาพ

ภาพพึงประสงค์

1. ชุมชนสะอาด มีระบบจัดการขยะที่ดี
2. ลดฝุ่นละออง/PM2.5 และเพิ่มพื้นที่สีเขียว
3. ชุมชน ภาครัฐ และภาคเอกชนในเขตพื้นที่มีส่วนร่วมในการเฝ้าระวัง ควบคุม และป้องกันมลพิษทางน้ำ มลพิษทางเสียง และมลพิษทางอากาศ
4. เยาวชนมีความตระหนักรู้เรื่องการคัดแยกขยะและการรักษาสิ่งแวดล้อม

มาตรการ

1. ส่งเสริมสนับสนุนและจัดโครงการปลูกจิตสำนึกเรื่องสิ่งแวดล้อมให้กับ เยาวชน
2. การจัดการน้ำเสียที่ปลายท่อก่อนลงน้ำคลองเพื่อหลีกเลี่ยงข้อจำกัด ในการติดตั้งถังบำบัดน้ำเสียในครัวเรือน
3. ส่งเสริม สนับสนุน สถานที่และถึงขยะที่เพียงพอต่อความต้องการ สร้างจิตสำนึกในการคัดแยกขยะอย่างถูกต้อง และรณรงค์ลดการใช้พลาสติก เพื่อลดปริมาณขยะและผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม
4. ประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับอันตรายของฝุ่น PM2.5 รวมถึงวิธีป้องกัน ตัวเองและคนในครอบครัวจากมลพิษทางอากาศ และจัดหาแนวทางในการลด ปริมาณฝุ่นละออง เช่น การติดตั้งเครื่องฟอกอากาศในชุมชน จัดกิจกรรม ปลูกต้นไม้ในพื้นที่สาธารณะของชุมชน เพื่อเพิ่มพื้นที่สีเขียว สร้างความรุ่มร้อน ดูดซับคาร์บอนไดออกไซด์

5. สำนักงานเขต ผู้นำชุมชน กลุ่มอาสาสมัคร ร่วมกันพัฒนาระบบระบายน้ำให้มีประสิทธิภาพ จัดหาหรือสร้างบ่อพักน้ำ เพื่อป้องกันปัญหาน้ำท่วมขัง โดยเฉพาะในช่วงฤดูฝน ซึ่งเป็นแหล่งเพาะพันธุ์ยุงและเชื้อโรค พร้อมทั้งจัดการแหล่งเพาะพันธุ์ยุงด้วยทรายออบเอสให้ทั่วทั้งชุมชน

6. ส่งเสริม สนับสนุน ให้ชุมชนและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องปรับปรุงและซ่อมแซมทางเท้าให้เรียบ ไม่เป็นหลุมเป็นบ่อ เพื่อความสะดวกและปลอดภัยในการสัญจรของคนในชุมชน โดยเฉพาะเด็ก ผู้สูงอายุ และผู้พิการ

7. ส่งเสริม สนับสนุน ให้ชุมชนและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องติดตั้งไฟส่องสว่างที่ใช้พลังงานแสงอาทิตย์ในบริเวณที่เปลี่ยว หรือจุดเสี่ยงต่างๆ เพื่อเพิ่มความปลอดภัยให้กับคนในชุมชน และช่วยประหยัดพลังงาน

8. ส่งเสริม ภาครัฐหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเข้ามามีบทบาทในการจัดการส้วมจาดและทำหมันเพื่อควบคุมจำนวนอย่างถูกวิธี เพื่อควบคุมจำนวนและลดปัญหาที่อาจเกิดกับคนในชุมชน

การได้รับการศึกษาขั้นพื้นฐาน และคุณภาพประชาชนวัยเรียน

ภาพพึงประสงค์

1. ประชาชนในชุมชนมีโอกาสดำเนินการศึกษาระดับพื้นฐานอย่างเท่าเทียมกัน
2. ประชาชนในชุมชนมีทักษะภาษา เทคโนโลยี คุณธรรม จริยธรรม และศีลธรรม
3. เยาวชนในชุมชนมีทักษะอ่านออกเขียนได้ เป็นผู้ใฝ่รู้ ใฝ่เรียน และใฝ่ดี
4. เยาวชนได้รับการส่งเสริมทักษะต่าง ๆ หลังเลิกเรียน โดยผู้สอนที่มีความเชี่ยวชาญ

มาตรการ

1. ส่งเสริมและสนับสนุนกิจกรรมหรือโครงการที่เน้นการพัฒนาทักษะชีวิต ทักษะทางสังคม และความรู้ความสามารถในด้านต่างๆ ที่นอกเหนือจากบทเรียนในห้องเรียน เพื่อให้เยาวชนได้ค้นพบความสนใจและศักยภาพของตนเองในช่วงหลังเลิกเรียน โดยผู้สอนที่มีความเชี่ยวชาญ
2. ส่งเสริม ปลุกจิตสำนึกที่พึงประสงค์ 4 ด้าน
3. ส่งเสริมการดำเนินงานทำในชุมชน ให้โอกาสเยาวชนในชุมชนทำงานใกล้บ้าน
4. หน่วยงานภาครัฐให้การสนับสนุนด้านการศึกษาระดับพื้นฐานอย่างจริงจัง พร้อมทั้งส่งเสริมและอำนวยความสะดวกให้เยาวชนและประชาชนที่ไม่ได้รับโอกาสทางการศึกษาในระบบ ให้สามารถเข้าถึงและสำเร็จการศึกษานอกระบบ (กศน.) ได้จนถึงระดับมัธยมศึกษาปีที่ 6 เพื่อเปิดโอกาสในการศึกษาต่อหรือการประกอบอาชีพ

5. หน่วยงานภาครัฐจัดหาและประสานงานทุนการศึกษาสำหรับนักเรียนที่เรียนดีแต่ขาดแคลนทุนทรัพย์ รวมถึงสนับสนุนทุนสำหรับการศึกษาต่อสายอาชีวศึกษา เพื่อสร้างโอกาสในการประกอบอาชีพให้กับเยาวชนในชุมชน

6. สนับสนุนและจัดหาสื่อการเรียนรู้ อุปกรณ์ และเทคโนโลยีที่ทันสมัยให้กับสถานศึกษาและแหล่งเรียนรู้ในชุมชน เพื่อส่งเสริมกระบวนการเรียนรู้ให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

7. ผู้นำ ประชาชนในชุมชน และหน่วยงานต่าง ๆ ร่วมมือกันจัดหลักสูตรหรือกิจกรรมเสริมทักษะความรู้เพิ่มเติมในช่วงวันหยุด หรือช่วงปิดเทอมสำหรับนักเรียนและเยาวชน เพื่อใช้เวลาว่างให้เกิดประโยชน์และพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง

8. สร้างความเข้าใจและให้ความสำคัญกับการศึกษาแก่ผู้ปกครองและเยาวชน พร้อมทั้งจัดให้มีระบบดูแลและติดตามนักเรียนที่มีความเสี่ยงจะออกกลางคัน เพื่อให้เยาวชนทุกคนได้รับการศึกษาอย่างต่อเนื่อง

ภาพพึงประสงค์

1. ประชาชนในชุมชนมีอาชีพที่มั่นคงและมีรายได้เพียงพอต่อการดำรงชีวิต
2. ประชาชนในชุมชนมีอาชีพเสริมหรือกิจกรรมสร้างรายได้เพิ่มเติม
3. ประชาชนในชุมชนมีศักยภาพในการพัฒนาเศรษฐกิจอย่างยั่งยืน

มาตรการ

1. ผู้นำ คนในชุมชน และหน่วยงานต่าง ๆ สนับสนุนให้คนในชุมชน รวมกลุ่มกันเพื่อประกอบอาชีพ พัฒนาผลิตภัณฑ์ หรือบริการร่วมกันในรูปแบบ ของวิสาหกิจชุมชน
2. ส่งเสริมช่องทางหรือสถานที่สำหรับการขายสินค้าเพื่อสร้างโอกาส สร้างรายได้และพึ่งพาตนเอง
3. ส่งเสริมทักษะการเป็นผู้ประกอบการ
4. สำนักงานเขตและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเป็นสื่อกลางจัดอบรมหรือ ให้คำปรึกษาเกี่ยวกับการบริหารจัดการเงิน การวางแผนรายรับรายจ่าย และการออมเงินอย่างมีวินัย เพื่อช่วยให้คนในชุมชนมีฐานะทางการเงินที่มั่นคงขึ้น

ภาพพึงประสงค์

1. หน่วยงานของภาครัฐและผู้ปกครองท้องที่ปฏิบัติตามธรรมนูญสุขภาพอย่างเคร่งครัด
2. ประชาชนร่วมมือขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพเพื่อให้เกิดผลอย่างเป็นรูปธรรม
3. การทบทวนหรือเปลี่ยนแปลงธรรมนูญสุขภาพให้เหมาะสมทันต่อสถานการณ์ในปัจจุบัน
4. การประชาสัมพันธ์ เผยแพร่ความรู้ และบริการข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ
5. ชุมชนอยู่ร่วมกันอย่างปกติสุขและยั่งยืน

มาตรการ

1. หน่วยงานของภาครัฐและผู้ปกครองท้องที่ที่ต้องปฏิบัติตามธรรมนูญสุขภาพอย่างเคร่งครัด
2. ประชาชนร่วมมือกันขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพเพื่อให้เกิดผลอย่างเป็นรูปธรรม
3. หน่วยงานของภาครัฐ ผู้ปกครองท้องที่ หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องเป็นเจ้าภาพในการดำเนินการขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพร่วมกับหน่วยงานต่าง ๆ หรือประชาชนในท้องที่ เพื่อนำไปสู่การปฏิบัติจริง และมีความยั่งยืน

4. หน่วยงานของภาครัฐ ผู้ปกครองท้องที่ หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง ดำเนินการทบทวนหรือเปลี่ยนแปลงธรรมนูญสุขภาพอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง หรือตามระยะเวลาที่เหมาะสมต่อสถานการณ์ในปัจจุบัน

5. หน่วยงานภาครัฐ ผู้ปกครองท้องที่ หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง ดำเนินการจัดให้มีการประชาสัมพันธ์เผยแพร่ความรู้ และบริการข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพผ่านช่องทางการประชาสัมพันธ์ที่อยู่ในปัจจุบัน เช่น หอกระจายข่าวของชุมชน การประชาสัมพันธ์ผ่านช่องทางออนไลน์ (Facebook, Line Group) หรือช่องทางที่เหมาะสมต่อสถานการณ์

6. หน่วยงานของภาครัฐ ผู้ปกครองท้องที่ หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง มีการจัดทำแผนโครงการให้สอดคล้องกับธรรมนูญสุขภาพ

7. หน่วยงานของภาครัฐ ผู้ปกครองท้องที่ หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง ยกย่อง ชมเชย หรือให้รางวัลแก่บุคคล ครอบครัว ชุมชน หรือหน่วยงานต่าง ๆ ที่เป็นต้นแบบหรือดำเนินการได้ดีหรือเหมาะสมตามธรรมนูญสุขภาพ

8. กรณีเกิดการกระทำความผิดใด ๆ หากไม่สามารถไกล่เกลี่ยในชุมชนได้ หรือมีความผิดตามที่กฎหมายบัญญัติไว้ หน่วยงานของภาครัฐ ผู้ปกครองท้องที่ หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง สามารถส่งดำเนินคดีตามกฎหมายได้

ภาพประชุมเพื่อจัดทำและประกาศใช้ธรรมนูญสุขภาพ เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร







กระทรวงสาธารณสุข
ประเทศไทย



สำนักงานกองทุนสนับสนุน
การสร้างเสริมสุขภาพ



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ



KASEM
BUNDET
UNIVERSITY