

ธรรมนูญสุขภาพ เขตหนองจอก

กรุงเทพมหานคร

พ.ศ. 2568



สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.)

ธรรมนูญสุขภาพ



เขตหนองจอก



พ.ศ. 2568



ธรรมนูญสุขภาพเขตหนองจอก พ.ศ. 2568

บรรณาธิการอำนวยการ : กรุงเทพมหานคร

สำนักงานเขตหนองจอก

สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.)

กองบรรณาธิการ : ศูนย์วิชาการสุขภาวะเขตเมือง มหาวิทยาลัยเกษมบัณฑิต

สำนักนโยบายสาธารณะเขตเมือง (สช.ม.)

สำนักสนับสนุนการพัฒนาสุขภาวะ (สำนัก 7) สสส.

ฝ่ายพัฒนาชุมชนและสวัสดิการสังคม สำนักงานเขตหนองจอก

ศูนย์บริการสาธารณสุข 44 ลำผักชี

เขียน/เรียบเรียง : วลลภ สุวรรณดี

กิตติคุณ แสงนิล

อุษา ศรีไชยา

จัดทำโดย : สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.)

สนับสนุนการจัดพิมพ์ : สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.)

พิมพ์ครั้งที่ 1 : เมษายน 2569 จำนวน 500 เล่ม

พิมพ์ที่ : ชุมชมสหกรณ์การเกษตรแห่งประเทศไทย จำกัด

ธรรมนูญสุขภาพเขตหนองจอก

คำประกาศธรรมนูญสุขภาพเขตหนองจอก

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

“ธรรมนูญสุขภาพเขตหนองจอก” จึงจัดทำขึ้นเพื่อเป็นเจตจำนง ข้อตกลง และพันธะร่วมกันของภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วนในเขตบางชื่อ ทั้งชุมชน ประชาสังคม ภาคเอกชน และหน่วยราชการต่าง ๆ ที่มุ่งหวังให้เป็นแนวทางในการปฏิบัติ เพื่อนำไปสู่สุขภาพที่ดีของชุมชน ที่สอดคล้องกับ

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

- มติสมัชชากรุงเทพมหานคร ครั้งที่ 4 พ.ศ. 2567 ประกาศให้มีการขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพเขตให้ครบ 50 เขต ภายในปี พ.ศ. 2569 ซึ่งจะเป็นทิศทางสำคัญในการพัฒนาระบบสุขภาพพื้นที่

- วิสัยทัศน์กรุงเทพมหานคร: ที่มุ่งสู่การเป็น “กรุงเทพฯ เมืองน่าอยู่สำหรับทุกคน” ในปี ขับเคลื่อนผ่าน นโยบายกรุงเทพฯ 9 ดี คือ ปลอดภัยดี เดินทางดี สุขภาพดี มหานครกระชับ สร้างสรรค์ดี สิ่งแวดล้อมดี บริหารจัดการดี เรียนดี โครงสร้างดี และเศรษฐกิจดี

- วิสัยทัศน์เขตหนองจอก “เขตหนองจอก เป็นเมืองเกษตรกรรม น่าอยู่อย่างยั่งยืน”

ธรรมนูญสุขภาพเขตหนองจอก ได้รับความเห็นชอบโดยฉันทมติในการประชุม สมัชชาสุขภาพเขตหนองจอก เมื่อวันที่ 28 ตุลาคม พ.ศ. 2568 จึงขอประกาศใช้ธรรมนูญสุขภาพเขตหนองจอก ตามท้ายประกาศนี้ เพื่อให้ผู้ที่เกี่ยวข้องจากทุกภาคส่วนนำไปใช้ประโยชน์ต่อไป

ประกาศ ณ วันที่ 28 ตุลาคม พ.ศ. 2568

ผู้อำนวยการเขตหนองจอก

สารบัญ

	หน้า
คำนำ	ก
สารบัญ	ข
ข้อมูลทั่วไป	1
ที่มาของธรรมนูญสุขภาพเขตหนองจอก	3
สถานการณ์ด้านสุขภาวะ เขตหนองจอก	7
หมวดที่ 1 การมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน	14
หมวดที่ 2 การรักษาสุขภาพ ส่งเสริม ป้องกันและฟื้นฟูสุขภาพ	18
หมวดที่ 3 การพัฒนาสิ่งแวดล้อม	22
หมวดที่ 4 การพัฒนาสังคมและวัฒนธรรม	27
หมวดที่ 5 ความปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สิน	32
หมวดที่ 6 ด้านอุบัติเหตุและจราจร	37
หมวดที่ 7 ความมั่นคงทางอาหาร	41
หมวดที่ 8 การพัฒนาแรงงานนอกระบบ	46
หมวดที่ 9 การขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพเขตหนองจอก	50
ภาคผนวก	54

ข้อมูลทั่วไป

เขตหนองจอกเป็นเขตการปกครองที่มีพื้นที่มากที่สุดของกรุงเทพมหานคร ครอบคลุมเนื้อที่ประมาณ 236.261 ตารางกิโลเมตร ลักษณะภูมิประเทศเป็นที่ราบลุ่ม มีเครือข่ายคลองหนาแน่น โดยคลองสำคัญที่เป็น เอกลักษณ์ ได้แก่ คลองสิบ คลองสิบสองและแนวคลองแสนแสบด้านตะวันตก คลองเหล่านี้เป็นทั้งทางสัญจรในอดีต แหล่งน้ำเพื่อการเกษตร จึงสะท้อนให้เห็นว่าภูมิทัศน์และวิถีชีวิตของผู้คนในพื้นที่มีความผูกพันกับน้ำและเกษตรกรรมอย่างต่อเนื่อง โดยชื่อ “หนองจอก” มีที่มาจากการที่พื้นที่เดิมเป็นหนองน้ำ มีพืชน้ำชนิด “จอก” ขึ้นอยู่หนาแน่น ชุมชนดั้งเดิมมีวิถีเกษตรกรรมเป็นหลัก โดยเฉพาะการทำนาข้าว และปลูกพืชตามฤดูกาล เมื่อโครงสร้างการปกครองท้องถิ่นปรับเปลี่ยนเป็นรูปแบบ “เขต-แขวง” หนองจอกจึงกลายเป็นหนึ่งใน 50 เขตของกรุงเทพมหานคร และยังคงเป็นเขตที่มีพื้นที่เกษตรกรรมขนาดใหญ่ที่สุดของเมือง

การปกครองและอาณาเขต

หนองจอกตั้งอยู่ทางตะวันออกเฉียงเหนือของ กรุงเทพมหานคร มีอาณาเขตติดต่อกับจังหวัด ปทุมธานีทางเหนือ จังหวัดฉะเชิงเทราทางตะวันออก เขตลาดกระบังทางใต้และเขตมีนบุรีกับเขต คลองสามวา ทางตะวันตกเขต หนองจอก แบ่งการปกครองย่อยออกเป็น 8 แขวง ได้แก่ 1) กระทุ่มราย 2) หนองจอก 3) คลองสิบ 4) คลองสิบสอง 5) โคกแฝด 6) คูฝั่งเหนือ 7) ลำผักชี 8) ลำต้อยติ่ง แขวงต่าง ๆ สะท้อนลักษณะ “เมือง-ชนบทผสมผสาน” โดยบางพื้นที่มีการขยายตัวของชุมชนเมืองตามแนวถนนหลัก และศูนย์ราชการ ขณะที่อีกหลายพื้นที่ยังคงสภาพนาข้าว สวน และบ่อเลี้ยงสัตว์น้ำ

ประชากรและชุมชน

ปัจจุบัน เขตหนองจอกมีประชากรรวมประมาณ 184,772 คน (ข้อมูล ณ 17 เมษายน 2567) โดยมีจำนวนครัวเรือนหลายหมื่นครัวเรือน ภายในเขตมีชุมชนที่ขึ้นทะเบียนกับกรุงเทพมหานครจำนวน 99 ชุมชน กระจายอยู่ในทุกแขวง แขวงโคกแฝดถือเป็นพื้นที่ที่มีชุมชนย่อยมากที่สุดสังคมในพื้นที่มีลักษณะ พหุวัฒนธรรม โดยเฉพาะชุมชนมุสลิมซึ่งมีการตั้งมัสยิดกระจายตัวมากกว่า 40 แห่งทั่วเขต แสดงให้เห็นถึง ความหลากหลายทางวัฒนธรรมและการอยู่ร่วมกันอย่างกลมกลืนระหว่างกลุ่มประชากรต่างศาสนา

ลักษณะทางกายภาพและการใช้ที่ดิน

ภูมิประเทศโดยทั่วไปเป็นที่ราบลุ่ม มีระดับต่ำกว่าพื้นที่ใจกลางกรุงเทพฯ จึงเหมาะแก่การทำการเกษตรและการเป็นพื้นที่รับน้ำตามธรรมชาติ ลักษณะดินส่วนใหญ่เป็นดินร่วนและดินร่วนปนทราย เหมาะสำหรับการเพาะปลูก เขตหนองจอกยังคงมีสัดส่วนพื้นที่เกษตรกรรมสูงที่สุดเขตหนึ่งของกรุงเทพฯ แม้จะเริ่มมีการใช้ประโยชน์ที่ดินเพื่อที่อยู่อาศัยและพาณิชยกรรมเพิ่มขึ้น โดยเฉพาะในแนวถนนสายหลัก และบริเวณตลาดหนองจอก ปัจจุบันพบการขยายตัวของโครงการบ้านจัดสรรและธุรกิจขนาดเล็ก แต่ยังคงรักษามิติชนบทเมืองควบคู่กันไป

ภูมิหลังทางประวัติศาสตร์

เขตหนองจอกมีรากเหง้ามายาวนาน โดยเดิมเป็นอำเภोजัดตั้งขึ้นในสมัยรัชกาลที่ 5 (พ.ศ. 2440) เป็นพื้นที่ใช้รองรับการตั้งถิ่นฐานของชาวไทยมุสลิมจากภาคใต้ โดยมีคลองแสนแสบ และคลองต่าง ๆ เป็นเส้นทางอพยพและตั้งถิ่นฐาน ทำให้หนองจอกกลายเป็น “ดินแดนแห่งชุมชนมุสลิมในเมืองหลวง” ตลอดประวัติศาสตร์ หนองจอกเคยขึ้นกับเมืองมินบุรี จากนั้นถูกโอนไปยังฉะเชิงเทรา และในที่สุดก็กลับมาขึ้นกับจังหวัดพระนคร ก่อนจะกลายเป็นหนึ่งในเขตของกรุงเทพมหานคร อย่างเป็นทางการในปี พ.ศ. 2515

ที่มาของธรรมนูญสุขภาพเขตหนองจอก

ธรรมนูญสุขภาพ คือ คู่มือร่วมของคนในชุมชน ที่ทุกภาคส่วนช่วยกัน ออกแบบ เพื่อให้เขตหนองจอกของเราน่าอยู่ สุขภาพดี และปลอดภัยสำหรับทุกคน ข้อเสนอเชิงนโยบายเพื่อการพัฒนา ร่างธรรมนูญสุขภาพ “เขตหนองจอก” เพื่อสุขภาวะเมืองที่สมดุล ปลอดภัย และมีส่วนร่วม บนฐานภูมิสังคมที่โดดเด่น “ชนบทในเมืองใหญ่” มีเครือข่ายลำคลอง เกษตรกรรม วิถีชีวิตเรียบง่าย และความหลากหลายทางวัฒนธรรม เพื่อยก ระดับสุขภาวะ กาย – ใจ – สังคม – สิ่งแวดล้อมอย่างยั่งยืน

สมัชชาสุขภาพเขตหนองจอก พ.ศ. 2568 ได้พิจารณารายงานข้อเสนอเชิงนโยบาย เพื่อการพัฒนา ร่างธรรมนูญสุขภาพ “เขตหนองจอก” และข้อเสนอจากกระบวนการประชุมเชิงปฏิบัติการร่วมกับสำนักงาน เขตหนองจอก ศูนย์วิชาการสุขภาวะเขตเมือง มหาวิทยาลัยเกษมบัณฑิต พร้อมทั้งข้อคิดเห็นจากหน่วยบริการ สาธารณสุข สถานศึกษา ผู้นำชุมชน และภาคีเครือข่ายในพื้นที่ เพื่อใช้เป็นฐานข้อมูลประกอบการจัดทำ และทบทวนร่างธรรมนูญสุขภาพเขตหนองจอก ได้เปิดเวทีมีส่วนร่วม รับฟังสถานการณ์ ปัญหา และวิสัยทัศน์จากประชาชนอย่างกว้างขวางเพื่อนำไปสู่ร่างธรรมนูญสุขภาพที่ยึดโยงบริบทพื้นที่จริง รับทราบว่าหนองจอก มีพื้นที่กว้างที่สุดของกรุงเทพมหานคร มีประชากรราวหนึ่งแสนแปดหมื่นคน ความหนาแน่นต่ำ วิถีเกษตร และระบบคูคลองยังคงสำคัญ ชุมชนชาวไทยมุสลิมอยู่ร่วมกับศาสนาและชาติพันธุ์ที่หลากหลาย มีสถานที่สำคัญด้านศาสนา การศึกษา และกีฬา (ศูนย์บริหารกิจการศาสนาอิสลามแห่งชาติ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยี มหานคร บางกอกอารีนา) ตลอดจนโครงข่ายถนน-คลองที่เชื่อมชุมชนจำนวนมาก กังวลว่า การเข้าถึงบริการ สุขภาพของกลุ่มเปราะบางยังมีข้อจำกัด ภาระโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง และปัญหาสุขภาพจิตเพิ่มขึ้น พื้นที่สีเขียว และลานกิจกรรมยังไม่เพียงพอ

ปัญหาขยะและคุณภาพน้ำในคลอง ปลอดภัยบนถนนและจุดเสี่ยงไฟ ส่องสว่าง
ยังต้องเร่งแก้ไข เด็กบางส่วนหลุดจากระบบการศึกษา แรงงานนอกระบบ
ขาดโอกาสพัฒนาอาชีพ และสวัสดิการที่เหมาะสม ขณะที่ตลาดรองรับสินค้า
และอาหารปลอดภัยยังจำกัด เห็นว่า การแก้ปัญหา ควรใช้กลไกบูรณาการ
“บ้าน-วัด/มัสยิด-โรงเรียน-ชุมชน-หน่วยงานรัฐ” พัฒนาช่องทางสื่อสารสองทาง
และฐานข้อมูลร่วม เชื่อมบริการปฐมภูมิและสุขภาพจิต ขับเคลื่อนกิจกรรมชุมชน
ด้วยทุนวัฒนธรรม กีฬา ศิลปะ พร้อมยกระดับพื้นที่สาธารณะและความปลอดภัย
ทางถนนควบคู่กัน ตระหนักถึงความจำเป็นของคณะทำงานที่โปร่งใส เข้มแข็ง
มีพี่เลี้ยงช่วยออกแบบโครงการและเข้าถึงแหล่งทุน การติดตามประเมินผล
ต่อเนื่อง และการสื่อสาร สาธารณะที่เข้าใจง่าย เพื่อให้ธรรมนูญสุขภาพเป็น
กรอบร่วมในการพัฒนาทุกมิติอย่างยั่งยืน

ธรรมนูญสุขภาพเป็นเครื่องมือหนึ่งที่ถูกกำหนดขึ้นภายใต้พระราชบัญญัติ
สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 โดยการใช้พื้นฐานทางกฎหมายและนโยบาย
สาธารณะ ซึ่งระบุให้ทุกภาคส่วนในสังคมมีส่วนร่วมในการพัฒนาสุขภาพ
และกำหนดนโยบายเชิงสุขภาพร่วมกัน โดยมีเวทีสมัชชาสุขภาพทั้งระดับชาติ
และระดับ พื้นที่เป็นกลไกรองรับกรุงเทพมหานคร (กทม.) ร่วมกับหน่วยงาน
ที่เกี่ยวข้อง เช่น สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.), สำนักงาน
กองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.), สำนักงานหลักประกันสุขภาพ
แห่งชาติ (สปสช.), พอช., และมหาวิทยาลัยราชภัฏกลุ่มรัตนโกสินทร์ ใช้กลไก
“ธรรมนูญสุขภาพระดับเขต” เป็นพื้นที่นำร่องหลายเขตใน กทม. เพื่อสร้าง
แนวปฏิบัติร่วมกันของชุมชนและหน่วยงานราชการในพื้นที่

ความจำเป็นและจุดเริ่มต้นในพื้นที่เขตหนองจอก ได้เริ่มมีการดำเนินการ
ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อปรับปรุงร่างธรรมนูญสุขภาพระดับเขตหนองจอก
เมื่อวันที่ 10 กันยายน 2568 โดยมีผู้อำนวยการเขตหนองจอกเป็น
ผู้มอบหมายงาน เชื่อมโยงกับการขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพในเขตอื่นๆ

กระบวนการมีส่วนร่วมและการสร้างฉันทามติการจัดทำธรรมนูญสุขภาพในเขตหนองจอก ยึดหลักการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน ได้แก่ ประชาชน ชุมชน ตัวแทนภาควิชาการ หน่วยงานสาธารณสุข หน่วยงานเขต และภาคีอื่น ๆ เพื่อให้เกิดการรับรู้ปัญหาพร้อม และตกลงทิศทางการแก้ไขร่วมกันใช้เครื่องมือ เช่นเวทีสมัชชาสุขภาพระดับเขต/เวทีรับฟังความเห็น/ประชาพิจารณ์/ร่างและปรับปรุงร่วมกัน เพื่อให้ธรรมนูญสุขภาพสะท้อน “สิ่งที่ชุมชนต้องการจริง” และ “ปัญหาในพื้นที่” ไม่ใช่แค่สิ่งที่คิดโดยหน่วยงานจากบนลงล่าง

ประโยชน์ที่คาดหวังเป็นกรอบแนวทาง ที่ช่วยให้การใช้ทรัพยากรต่าง ๆ เช่น งบประมาณจากกองทุน หลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร ถูกนำไปใช้ได้ตรงกับปัญหาในพื้นที่ เช่น ช่วยให้หน่วยงานราชการ และภาคประชาชน มีแนวทางร่วมกันว่าควรดำเนินการเรื่องอะไร และ ใครเป็นผู้รับผิดชอบ เพิ่มโอกาสในการแก้ไขปัญหาสุขภาพเบื้องต้น ปรับปรุงสิ่งแวดล้อม ส่งเสริมสุขภาพจิต และลดความเหลื่อมล้ำด้านสุขภาพ

การยกร่างและแก้ไขธรรมนูญสุขภาพ

1. จัดตั้งคณะทำงานการยกร่างและแก้ไขธรรมนูญสุขภาพเขต ประกอบด้วยบุคคล ดังต่อไปนี้

1.1 ผู้แทนกลุ่มหน่วยงานภาครัฐ เช่น สำนักงานเขต สถานีตำรวจ สำนักงานพัฒนาสังคม และความมั่นคงของมนุษย์กรุงเทพมหานคร กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช) สำนักงานกองทุน สนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) สำนักงานพัฒนาสังคม กรุงเทพมหานคร ฝ่ายโยธาและสิ่งแวดล้อม

1.2 ผู้แทนกลุ่มองค์กรภาคประชาชนและชุมชน เช่น ตัวแทนผู้นำชุมชนและประธานชุมชน เครือข่ายผู้นำชุมชน ที่ครอบคลุมมากกว่าร้อยละ 80 ของพื้นที่ อาสาสมัครสาธารณสุข (ออส.) กลุ่มผู้สูงอายุ และเยาวชนในชุมชน กลุ่มผู้พิการและผู้ดูแล กลุ่มแรงงานข้ามชาติและคนไร้บ้าน

1.3 ผู้แทนกลุ่มองค์ภาคเอกชนและธุรกิจ เช่น ผู้แทนตลาดและศูนย์การค้า ผู้ประกอบธุรกิจ ขนาดเล็ก ผู้แทนจากคอนโดมิเนียมและอาคารพาณิชย์

1.4 ผู้แทนกลุ่มสถาบันการศึกษาและองค์กรไม่แสวงหาผลกำไร เช่น ตัวแทนสถาบันการศึกษา ตัวแทนจากองค์กรพัฒนาเอกชน (NGO) ที่ทำงานด้านด้านสุขภาพและสังคม ตัวแทนจากชุมชน ที่มีปัญหาเฉพาะด้าน

1.5 ผู้แทนกลุ่มประชาชนทั่วไป เช่น ตัวแทนจากกลุ่มผู้มีรายได้น้อย ตัวแทนจากพื้นที่ที่มี ความหนาแน่นสูง ประธานและผู้แทนชุมชนในเขตพื้นที่

2. ดำเนินการยกร่างหรือแก้ไขธรรมนูญสุขภาพ โดยใช้กระบวนการสมัชชาสุขภาพ เฉพาะพื้นที่เขต ประกอบด้วยขั้นตอนดังต่อไปนี้

2.1 ขั้นตอนการสร้างระบบกลไกยกร่างหรือแก้ไขธรรมนูญสุขภาพ

2.2 ขั้นตอนการยกร่างหรือร่างฉบับปรับปรุงธรรมนูญสุขภาพ
ปี พ.ศ. 2568

2.3 ขั้นตอนการรับฟังความคิดเห็นของผู้มีส่วนเกี่ยวข้องหรือการทำประชาพิจารณ์

2.4 ขั้นตอนการประกาศใช้และการขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพ

3. การใช้ธรรมนูญสุขภาพมาเป็นเครื่องมือในการกำหนดมาตรการทางสังคม โดยธรรมนูญสุขภาพฉบับนี้ ประกอบด้วย 9 หมวด ได้แก่ 1) การมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน 2) การรักษาสุขภาพ ส่งเสริม ป้องกันและฟื้นฟูสุขภาพ 3) การพัฒนาสิ่งแวดล้อม 4) การพัฒนาสังคมและวัฒนธรรม 5) ความปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สิน 6) ด้านอุบัติเหตุและจราจร 7) ความมั่นคงทางอาหาร 8) การพัฒนาแรงงานนอกระบบ 9) การขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพเขต

สถานการณ์ด้านสุขภาวะในพื้นที่เขตหนองจอก

สืบเนื่องจากการจัดประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อรวบรวมและวิเคราะห์สถานการณ์ด้านสุขภาวะในพื้นที่ เขตหนองจอก กรุงเทพมหานคร ซึ่งจัดขึ้น ณ สำนักงานเขตหนองจอก โดยความร่วมมือกับศูนย์วิชาการสุขภาวะเขตเมือง มหาวิทยาลัยเกษมบัณฑิต ศูนย์ฯ ได้ชี้แจงถึงที่มาและความสำคัญของการจัดทำธรรมนูญสุขภาพระดับเขต การประชุมได้เปิดเวทีให้ภาคีเครือข่าย หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และประชาชนในพื้นที่ร่วมสะท้อนสถานการณ์ปัจจุบัน ปัญหาเร่งด่วน ความต้องการของชุมชน และวิสัยทัศน์ร่วมเกี่ยวกับภาพอนาคตของเขตหนองจอก ในมิติต่าง ๆ อันเป็นข้อมูลสำคัญในการพัฒนาร่างธรรมนูญสุขภาพที่สอดคล้องกับบริบทของพื้นที่อย่างแท้จริง จากกระบวนการดังกล่าว สามารถสรุปประเด็นสถานการณ์สำคัญของเขตหนองจอกในด้านต่าง ๆ ได้ดังรายละเอียดในตารางต่อไปนี้

สถานการณ์ด้านต่าง ๆ	ปัญหาหลักที่พบในชุมชน
ด้านสังคม	1. ความเหลื่อมล้ำในการเข้าถึงข้อมูลข่าวสารและโอกาสในการพัฒนา โดยเฉพาะกลุ่มเปราะบาง 2. ความแตกต่างทางวัฒนธรรมและศาสนาในชุมชนที่ยังขาดกิจกรรมเชื่อมโยงกันอย่างต่อเนื่อง 3. กลุ่มผู้สูงอายุ เด็ก ผู้พิการ ขาดพื้นที่หรือกิจกรรมที่ออกแบบมาเฉพาะกลุ่ม 4. ขาดเวทีกลางที่เปิดโอกาสให้ประชาชนทุกกลุ่มมีส่วนร่วมในการตัดสินใจ 5. ผู้นำชุมชนและอาสาสมัครยังขาดทักษะการประสานงาน การสื่อสาร และความรู้ด้านสุขภาวะ 6. เยาวชนบางส่วนมีพฤติกรรมเสี่ยงจากการไม่มีพื้นที่สร้างสรรค์และกิจกรรมทางเลือก

สถานการณ์ด้านต่างๆ	ปัญหาหลักที่พบในชุมชน
ด้านเศรษฐกิจ	1. แรงงานนอกระบบมีจำนวนมากและยังขาดหลักประกันทางสังคมอย่างเพียงพอ 2. ขาดโอกาสในการพัฒนาทักษะอาชีพที่สอดคล้องกับตลาดแรงงานในปัจจุบัน โดยเฉพาะอาชีพด้านดิจิทัล อีคอมเมิร์ซ และการขายออนไลน์ 3. รายได้จากเกษตรกรรมในพื้นที่ยังผันผวนและพึ่งพาเกษตรแบบดั้งเดิมซึ่งมีต้นทุนสูง 4. ผู้สูงอายุในชุมชนจำนวนหนึ่งยังต้องทำงานหาเลี้ยงชีพแต่ไม่ได้รับการสนับสนุนด้านอาชีพอย่างเหมาะสม 5. กลุ่มเยาวชนมีโอกาสนในการเรียนรู้หรือฝึกอาชีพน้อย ทำให้เข้าสู่ตลาดแรงงานอย่างไม่มีประสิทธิภาพ

สถานการณ์ด้านต่างๆ	ปัญหาหลักที่พบในชุมชน
ด้านสุขภาพ	1. ประชาชนบางกลุ่ม โดยเฉพาะผู้สูงอายุ ผู้พิการ ผู้ป่วยติดเตียง ยังเข้าถึงบริการสุขภาพได้ยาก 2. ศูนย์บริการสุขภาพระดับชุมชนยังไม่สามารถลดภาระการเดินทางไปโรงพยาบาลหลักได้อย่างแท้จริง 3. ระบบนัดหมายและรับยายังล่าช้า ขาดกลไกสนับสนุนในกลุ่มเปราะบาง 4. ขาดการจัดการปัญหาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) อย่างเป็นระบบ เช่น เบาหวาน ความดัน หลอดเลือดหัวใจ 5. ยังไม่มีระบบเฝ้าระวังสุขภาพจิตเชิงรุก และสถานการณ์การฆ่าตัวตายหรือภาวะซึมเศร้า พบในบางกลุ่ม 6. ปัญหาสุขภาพจิตของวัยรุ่นและผู้สูงอายุเพิ่มขึ้น แต่ไม่มีหน่วยบริการเฉพาะทางในพื้นที่ 7. กลุ่มแรงงานนอกระบบยังขาดการตรวจสุขภาพเป็นประจำ และขาดสวัสดิการด้านสุขภาพ 8. พฤติกรรมสุขภาพของประชาชนบางกลุ่ม ยังเสี่ยง เช่น การบริโภคอาหารหวาน มัน เค็ม การไม่ออกกำลังกาย 9. อสม. และอาสาสมัครดูแลสุขภาพในชุมชน ขาดการเสริมทักษะเฉพาะด้าน เช่น สุขภาพจิต การดูแลผู้ป่วยพิเศษ

สถานการณ์ด้านต่างๆ	ปัญหาหลักที่พบในชุมชน
	10. ระบบข้อมูลสุขภาพของชุมชนยังไม่มี ความเชื่อมโยงและการใช้ประโยชน์เพื่อวางแผน 11. ผู้ป่วยติดเตียงในบางชุมชนขาดการฟื้นฟู ที่ต่อเนื่องและขาดอุปกรณ์จำเป็น 12. เด็กพิเศษและผู้มีภาวะพึ่งพิงไม่มีระบบติดตาม สุขภาพหรือการพัฒนาแบบรายบุคคล 13. ชุมชนบางแห่งไม่มีพื้นที่ออกกำลังกายหรือ กิจกรรมส่งเสริมสุขภาพที่สม่ำเสมอ 14. การรณรงค์ด้านสุขภาพส่วนใหญ่ยังเป็นแบบ ช่วงสั้น ขาดความต่อเนื่อง 15. การใช้ยาและสมุนไพรบางชนิดไม่มีข้อมูลรองรับ และไม่มีการติดตามผลกระทบ
ด้านสิ่งแวดล้อม	1. จุดลึกลอบทิ้งขยะในพื้นที่รกร้างมีจำนวนมากและ ไม่ได้รับการจัดการอย่างยั่งยืน 2. การจัดเก็บขยะไม่เป็นรอบเวลาและไม่เพียงพอ โดยเฉพาะในพื้นที่ชุมชนแออัด 3. ชาวบ้านยังไม่แยกขยะตั้งแต่ต้นทาง ทำให้เกิด ภาระในการจัดการ 4. พื้นที่สีเขียวไม่เพียงพอต่อการพักผ่อน ออกกำลังกาย หรือทำกิจกรรมสาธารณะ 5. ฝุ่น PM2.5 และการเผาขยะกลางแจ้ง ส่งผลกระทบต่อสุขภาพประชาชน 6. พื้นที่ว่างรกร้างไม่ได้ถูกใช้ประโยชน์หรือได้รับ การดูแล

สถานการณ์ด้านต่างๆ	ปัญหาหลักที่พบในชุมชน
	7. สิ่งแวดล้อมทางน้ำในคลองและแหล่งน้ำในพื้นที่มีคุณภาพต่ำ ขาดการบำรุงรักษา 8. ผักตบชวาและวัชพืชในคลองยังไม่ได้รับการจัดการหรือแปรรูป 9. ไม่มีระบบเฝ้าระวังสิ่งแวดล้อมหรือฐานข้อมูลด้านสิ่งแวดล้อมแบบทันสมัย
ด้านการศึกษา	1. ความเหลื่อมล้ำในการเข้าถึงการศึกษายังคงมีในกลุ่มเปราะบาง 2. เด็กบางกลุ่มหลุดออกจากระบบการศึกษา โดยเฉพาะกลุ่มแรงงานข้ามชาติ เด็กพิเศษ 3. โรงเรียนขาดหลักสูตรทักษะชีวิตและทักษะอาชีพที่ตอบโจทย์ท้องถิ่น 4. ขาดพื้นที่เรียนรู้นอกห้องเรียน เช่น พิพิธภัณฑ์ท้องถิ่น แหล่งเรียนรู้ชุมชน 5. นักเรียนขาดแรงจูงใจในการเรียนรู้ เนื่องจากบริบททางครอบครัวและสภาพแวดล้อม 6. ยังไม่มีหลักสูตรส่งเสริมสุขภาวะครบวงจรในโรงเรียน 7. เด็กบางกลุ่มมีภาวะซึมเศร้า ความเครียดสูง แต่ขาดระบบดูแลในโรงเรียน 8. ขาดกิจกรรมเรียนรู้ข้ามวัยหรือเชื่อมโยงครอบครัวกับโรงเรียน

ศักยภาพและต้นทุน

ปัจจุบันสำนักงานเขตหนองจอก มีต้นทุนในการบริหารจัดการ 4 ด้าน ได้แก่ ด้านการบริหารจัดการ ด้านภาคเอกชน ด้านภาคประชาสังคม และด้านภาคองค์กรวิชาการ

ด้านการบริหารจัดการ

สำนักงานเขตหนองจอก มีโครงสร้างการบริหารที่ครอบคลุมหลายมิติ มีบทบาทสำคัญในการประสานงานกับหน่วยงานภายนอกและชุมชน โดยเฉพาะอย่างยิ่งในพื้นที่ที่มีความซับซ้อนทางวัฒนธรรม และเชื้อชาติ อย่างกลุ่มชาวมุสลิม ที่มีจำนวนมาก การทำงานเชิงบูรณาการจึงจำเป็นต้องอาศัยความเข้าใจ บริบททางศาสนา วิถีชีวิตจากประชาชน อย่างไรก็ตามเขตหนองจอกยังประสบปัญหาด้านทรัพยากรบุคลากร ที่จำกัด ข้อมูลด้านสุขภาพที่ยังไม่เป็นระบบ ซึ่งส่งผลกระทบต่อการให้บริการประชาชนอย่างทั่วถึง การพัฒนาระบบฐานข้อมูลสุขภาพเชิงพื้นที่ การใช้เทคโนโลยีสนับสนุนงานบริการ และการเสริมสร้างกลไกติดตามกลุ่มเปราะบาง จึงเป็นสิ่งจำเป็นต่อการยกระดับการบริหารสุขภาพ ในระดับเขตให้สอดคล้องกับบริบทท้องถิ่น

ด้านภาคเอกชน

แม้เขตหนองจอกจะไม่มีศูนย์กลางการค้าขนาดใหญ่เทียบเท่ากับเขตชั้นใน แต่มีเครือข่ายภาคเอกชน ท้องถิ่นที่เข้มแข็ง ทั้งผู้ประกอบการตลาดชุมชน กลุ่ม SME วิสาหกิจชุมชน ร้านอาหารฮาลาล และกลุ่มค้าขายตามแนวถนนสุวินทวงศ์ ซึ่งมีศักยภาพในการเป็นพันธมิตรกับภาครัฐในการสนับสนุนสุขภาวะ เช่น การเป็นจุดจำหน่ายอาหารสุขภาพ การรณรงค์ไม่ขายบุหรี่ยุติ-สุรา ในพื้นที่ใกล้โรงเรียน และการร่วมจัดกิจกรรม CSR เพื่อส่งเสริมสุขภาพประชาชน นอกจากนี้ เขตหนองจอกยังมีศูนย์กีฬาขนาดใหญ่ เช่น บางกอกอารีนา ที่สามารถเป็นฐานส่งเสริมกิจกรรมทางกายและงานรณรงค์สุขภาพในระดับเขต

และแนวทาง “ภาคเอกชนเพื่อสุขภาพ” จึงสามารถต่อยอดได้อย่างเป็นรูปธรรม หากมีเวทีเชื่อมประสานอย่างต่อเนื่อง

ทันภาคประชาสังคม

เขตหนองจอกมีโครงสร้างชุมชนที่เข้มแข็ง โดยเฉพาะในพื้นที่ชาวมุสลิม ซึ่งมีระบบมัสยิด คณะกรรมการ ชุมชน และกลุ่มเยาวชนจิตอาสาที่ทำงานร่วมกันอย่างใกล้ชิด ความสัมพันธ์ภายในครอบครัว และชุมชนยังคงเหนียวแน่น ซึ่งเป็นทุนทางสังคมที่โดดเด่น กลุ่มจิตอาสา เช่น กลุ่มผู้ดูแลผู้สูงอายุ กลุ่มเยาวชนนำสุขภาพ กลุ่มแม่บ้าน และศูนย์พัฒนาเด็กเล็กในมัสยิด ต่างมีบทบาทสำคัญในการสื่อสาร พัฒนา และดูแลกลุ่มเปราะบาง แต่ยังขาดการประสานงานแบบบูรณาการและต่อเนื่อง เช่น การจัดเวทีสม่ำเสมอ การติดตามหลังจบกิจกรรม หรือการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพในชุมชน หากสามารถพัฒนาศักยภาพแกนนำอย่างเป็นระบบและใช้เทคโนโลยี เช่น ระบบแจ้งปัญหาผ่านไลน์ OA หรือกลุ่มเฟซบุ๊กชุมชน ควบคู่กับการถ่ายทอดองค์ความรู้แบบเข้าใจง่าย ก็จะช่วยเสริมพลังให้ประชาสังคมเป็นกำลังหลักในระบบ สุขภาพของเขต

ทันภาคองค์กรวิชาการ

เขตหนองจอกเป็นที่ตั้งของสถาบันการศึกษา เช่น มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีมหานคร วิทยาลัย เทคโนโลยีบางกะปิ รวมถึงเครือข่ายนักวิจัยท้องถิ่นที่มีความเชี่ยวชาญด้านสิ่งแวดล้อม วิทยาศาสตร์ สุขภาพ และการพัฒนาเมือง การเชื่อมโยงความรู้จากองค์กรวิชาการเหล่านี้กับภาคปฏิบัติในพื้นที่ยังอยู่ในระยะเริ่มต้น แต่มีศักยภาพสูง หากสามารถกำหนดบทบาทของภาควิชาการให้เป็นที่ปรึกษาเชิงพื้นที่ และจัดตั้ง เวทีวิชาการชุมชนร่วมกับแกนนำในชุมชน โรงเรียน และมัสยิด จะสามารถถ่ายทอดองค์ความรู้สู่การปฏิบัติ จริงได้ เช่น การประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ HIA การสำรวจสุขภาพจิตเด็ก การออกแบบพื้นที่สีเขียวเพื่อชุมชน และการวิจัยแบบมีส่วนร่วม ซึ่งจะช่วยพัฒนาองค์ความรู้และแนวทางพัฒนาธรรมนุญสุขภาพที่มีความ ยืดหยุ่น เหมาะสมกับพื้นที่หนองจอกในระยะยาว

การมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน

หลักการสำคัญ

- 1) การพัฒนาสุขภาวะของชุมชนต้องอาศัยการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วนอย่างแท้จริง ทั้งภาครัฐ ภาคประชาสังคม ภาคเอกชน และประชาชนในพื้นที่
- 2) ความร่วมมือที่ดีเกิดจากการสื่อสารที่ชัดเจน ระบบการประสานงานที่ต่อเนื่อง และการมีตัวแทนหรือกลไกกลางที่เชื่อมโยงทุกภาคส่วนเข้าด้วยกัน
- 3) การมีส่วนร่วมควรครอบคลุมทุกช่วงวัย และมุ่งสร้างการมีส่วนร่วมอย่างต่อเนื่อง โดยเฉพาะในช่วงวิกฤติหรือกิจกรรมเฉพาะ

ภาพพึงประสงค์

- 1) เกิดกลไกความร่วมมือแบบบูรณาการระหว่างภาครัฐ เอกชน และประชาชน ผ่านตัวแทนชุมชนที่ได้รับการยอมรับ
- 2) มีเวทีสาธารณะสำหรับแลกเปลี่ยนข้อมูล ข่าวสาร และปัญหาสุขภาพของพื้นที่อย่างต่อเนื่อง
- 3) เกิดชุมชนที่เข้มแข็ง มีความสามัคคี และสามารถร่วมตัดสินใจวางแผนสุขภาพร่วมกันกับภาครัฐ
- 4) มีการเข้าร่วมของทุกกลุ่มอายุอย่างทั่วถึง โดยเฉพาะเยาวชนและกลุ่มเปราะบาง

หมวดที่ 1 การมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน

พันธกิจ

- 1) พัฒนาและส่งเสริมกลไกการมีส่วนร่วมของประชาชนทุกกลุ่มผ่านเวทีการมีส่วนร่วมที่ต่อเนื่องและหลากหลาย
- 2) สร้างระบบการสื่อสารสองทางที่ชัดเจน ระหว่างภาครัฐและชุมชนเพื่อการตอบสนองที่ทันต่อสถานการณ์
- 3) สนับสนุนการสร้างภาคีเครือข่ายที่หลากหลาย เช่น บ้าน วัด รมัยยิต โรงเรียน โรงพยาบาล และศูนย์บริการสาธารณสุข
- 4) ส่งเสริมบทบาทของผู้นำชุมชน อสส. และอาสาสมัครในทุกระดับให้เป็นแกนนำในการเชื่อมโยงและขับเคลื่อนกิจกรรมสุขภาพ

เป้าประสงค์ที่ 1

ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของภาคประชาชนในกิจกรรมด้านสุขภาวะอย่างต่อเนื่อง

กลยุทธ์

- 1) พัฒนาและจัดตั้งเวทีชุมชนประจำเดือน เพื่อระดมปัญหาและร่วมวางแผนแก้ไขปัญหในพื้นที่
- 2) จัดโครงการฝึกอบรมทักษะการมีส่วนร่วม การเขียนโครงการ และการพัฒนาภาวะผู้นำชุมชน

กิจกรรมสำคัญ

- 1) จัดตั้ง “คณะกรรมการสุขภาพชุมชน” ในแต่ละพื้นที่ย่อยที่ประกอบด้วยตัวแทนทุกภาคส่วน
- 2) จัดกิจกรรมมหกรรมส่งเสริมสุขภาพประจำปีโดยเชื่อมโยงโรงเรียน ศูนย์สุขภาพ วัด รมัยยิต และเอกชนในพื้นที่

เป้าประสงค์ที่ 2

สนับสนุนช่องทางการสื่อสารและการประสานงานระหว่างชุมชนกับภาครัฐให้มีความหลากหลายและเข้าถึงง่าย

กลยุทธ์

1) พัฒนาช่องทางการสื่อสารและประสานงาน เช่น กลุ่มไลน์ชุมชน, วิทยุชุมชน, ศูนย์ประสานสุขภาพตำบล

กิจกรรมสำคัญ

1) สนับสนุนให้เกิดการบันทึกข้อมูลสุขภาพของชุมชนผ่านระบบออนไลน์ที่เข้าถึงง่ายและต่อเนื่อง

เป้าประสงค์ที่ 3

พัฒนาแนวทางการดำเนินงานร่วมกันของภาคส่วนต่างๆ เพื่อให้เกิดการขับเคลื่อนสุขภาวะร่วมกัน

กลยุทธ์

1) ส่งเสริมการสร้าง “ตัวแทนชุมชน” เพื่อเชื่อมโยงกับหน่วยบริการภาครัฐ เช่น ศูนย์บริการสาธารณสุข 44

กิจกรรมสำคัญ

1) พัฒนาโครงการ “อาสาสมัครชุมชนสัมพันธ์” เพื่อสร้างเครือข่ายการดูแลกลุ่มเปราะบาง

เป้าประสงค์ที่ 4

สนับสนุนการเรียนรู้และสร้างศักยภาพให้แก่องค์กรชุมชนและแกนนำ
กลยุทธ์

1) จัดโครงการฝึกอบรมทักษะการมีส่วนร่วม การเขียนโครงการ และ
การพัฒนาภาวะผู้นำชุมชน

กิจกรรมสำคัญ

1) สนับสนุนการจัดตั้งเครือข่ายแกนนำเยาวชนและผู้สู่วัยในชุมชน
เพื่อทำงานเชิงรุกด้านสุขภาพ

เป้าประสงค์ที่ 5

ส่งเสริมเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ของชุมชนอย่างต่อเนื่อง

กลยุทธ์

1) พัฒนาและจัดตั้งเวทีชุมชนประจำเดือน เพื่อระดมปัญหาและ
ร่วมวางแผนแก้ไขปัญหในพื้นที่

กิจกรรมสำคัญ

1) จัดเวทีรับฟังความคิดเห็นจากเยาวชนและกลุ่มประชากรพิเศษ
เพื่อรวมเสียงทุกกลุ่มเข้าสู่การกำหนดทิศทางสุขภาพ

การรักษาสุขภาพ ส่งเสริม ป้องกันและฟื้นฟูสุขภาพ

หลักการสำคัญ

- 1) สุขภาพเป็นสิทธิพื้นฐานที่ประชาชนทุกคนควรเข้าถึงอย่างเท่าเทียมและทั่วถึง
- 2) การรักษา ส่งเสริม ป้องกัน และฟื้นฟูสุขภาพต้องเป็นความร่วมมือของทุกภาคส่วน
- 3) การให้บริการสุขภาพต้องมีคุณภาพ เป็นมิตร ทนต่อเหตุการณ์และเชื่อมโยงระหว่างหน่วยงาน
- 4) การส่งเสริมสุขภาพต้องมุ่งเน้นป้องกันก่อนเกิดโรค พัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ และเสริมสร้างภูมิคุ้มกันทางสังคม

ภาพพึงประสงค์

- 1) ประชาชนในเขตหนองจอกสามารถเข้าถึงบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ รวดเร็ว และใกล้บ้าน
- 2) มีระบบนัดหมายและรับยาในศูนย์บริการสุขภาพย่อย ลดภาระโรงพยาบาลหลัก
- 3) ชุมชนมีความรู้ในการดูแลตนเอง มีพฤติกรรมที่เหมาะสมและส่งเสริมสุขภาพอย่างต่อเนื่อง
- 4) กลุ่มเปราะบาง เด็กพิเศษ ผู้ป่วยติดเตียง ผู้สูงอายุ และแรงงานนอกระบบ ได้รับการดูแลอย่างทั่วถึง

หมวดที่ 2 การรักษาสุขภาพ ส่งเสริม ป้องกัน และฟื้นฟูสุขภาพ

พันธกิจ

- 1) พัฒนาระบบบริการสุขภาพให้เข้าถึงง่าย ลดความเหลื่อมล้ำ และมีความต่อเนื่องในการดูแล
- 2) ส่งเสริมให้ชุมชนมีบทบาทในการเฝ้าระวัง ป้องกันโรค และจัดกิจกรรมสุขภาพร่วมกับภาคีเครือข่าย
- 3) สร้างความร่วมมือในการฟื้นฟูสุขภาพของกลุ่มเปราะบางและครอบครัว
- 4) เสริมสร้างพฤติกรรมสุขภาพและสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพของทุกช่วงวัย

เป้าประสงค์ที่ 1

ส่งเสริมให้ประชาชนสามารถเข้าถึงกิจกรรมและบริการสุขภาพได้อย่างทั่วถึง

กลยุทธ์

- 1) พัฒนาระบบบริการและเครือข่าย
 - 2) ส่งเสริมให้หน่วยบริการระดับท้องถิ่นทำงานร่วมกันแบบบูรณาการ
- #### กิจกรรมสำคัญ

- 1) โครงการ “รับง่าย ใกล้เคียง” นวัตกรรมที่ศูนย์บริการสุขภาพใกล้บ้านผ่านแอป/ออส.
- 2) มหกรรมสุขภาพชุมชน: จัดกิจกรรมสุขภาพประจำปี รวมหน่วยงานทุกภาคส่วน
- 3) ตั้งระบบนัดหมายออนไลน์และรับยาที่ศูนย์บริการใกล้บ้าน
- 4) เพิ่มบุคลากรและปรับระบบให้บริการให้เร็วขึ้น

เป้าประสงค์ที่ 2

สนับสนุนการพัฒนาเครือข่ายสุขภาพระดับชุมชนให้สามารถทำงานร่วมกับหน่วยบริการได้

กลยุทธ์

- 1) จัดอบรม อสส. และอาสาสมัครสุขภาพให้ทำงานเชิงรุก

กิจกรรมสำคัญ

- 1) การอบรมอสม.เชิงรุก “จับมือดูแลชุมชน” สร้างทีมดูแลเชิงรุกในแต่ละพื้นที่ย่อย

เป้าประสงค์ที่ 3

ส่งเสริมการดูแลสุขภาพด้วยตนเองและการส่งเสริมสุขภาพเชิงรุกในทุกช่วงวัย

กลยุทธ์

- 1) สร้างชุมชนสุขภาวะและการดูแลตนเอง
- 2) ส่งเสริมกิจกรรมสุขภาพในชีวิตประจำวัน

กิจกรรมสำคัญ

- 1) กิจกรรม “สุขภาพดี เริ่มที่บ้าน วัด โรงเรียน”: ส่งเสริมกิจกรรมเชิงรุกตามศาสนาและวัฒนธรรม
- 2) พัฒนาแหล่งออกกำลังกายชุมชนและกิจกรรมสัปดาห์สุขภาพ
- 3) กระตุ้นกิจกรรมสร้างสรรค์วัยรุ่น เช่น กีฬาและสื่อสร้างสรรค์
- 4) จัดอบรมและรณรงค์ให้ประชาชนมีความรู้ด้านการป้องกันโรค
- 5) พัฒนาอาสาสมัครสุขภาพชุมชนให้มีบทบาทเชิงรุก

เป้าประสงค์ที่ 4

สนับสนุนการดูแลสุขภาพกลุ่มเปราะบางอย่างเหมาะสมตามบริบท
กลยุทธ์

- 1) จัดการโรคสำคัญและฟื้นฟูสุขภาพกลุ่มเปราะบาง
- 2) ตั้งศูนย์ดูแลสุขภาพจิต กลุ่มผู้ป่วย NCDs ผู้พิการ และผู้สูงอายุ
- 3) สร้างระบบเชื่อมโยงระหว่างบ้าน โรงพยาบาล โรงเรียน และศูนย์สุขภาพ

กิจกรรมสำคัญ

- 1) ศูนย์ฟื้นฟูสุขภาพกลุ่มเปราะบาง ให้บริการฟื้นฟูผู้ป่วยติดเตียง เด็กพิเศษ ผู้สูงอายุ ฯลฯ
- 2) เวทีชุมชนเรื่องสุขภาพจิตและยาเสพติด สร้างพื้นที่พูดคุย ฟัง และช่วยเหลือผู้มีปัญหา

เป้าประสงค์ที่ 5

พัฒนาความรู้ด้านสุขภาพของประชาชนให้สามารถประยุกต์ใช้ในชีวิตประจำวันได้

กลยุทธ์

- 1) สร้างชุมชนสุขภาวะและการดูแลตนเอง
- 2) จัดอบรมและรณรงค์ให้ประชาชนมีความรู้เรื่องการป้องกันโรค

กิจกรรมสำคัญ

- 1) โครงการ “สุขภาพดีวัยทำงาน-แรงงานต่างด้าว” ตรวจสุขภาพและจัดสวัสดิการพื้นฐาน
- 2) การอบรมชุมชนเรื่องโภชนาการตามวัฒนธรรม

หลักการสำคัญ

- 1) สิ่งแวดล้อมที่ดีคือรากฐานของสุขภาวะที่ยั่งยืนของชุมชน
- 2) การจัดการขยะ มลพิษ และทรัพยากรธรรมชาติต้องอาศัยความร่วมมือระหว่างภาคประชาชน ภาครัฐ เอกชน และเจ้าของที่ดิน
- 3) ส่งเสริมการใช้ประโยชน์จากทรัพยากรในท้องถิ่นอย่างคุ้มค่า เช่น ผักตบชวา พื้นที่ว่างเปล่า ฯลฯ โดยไม่ส่งผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม
- 4) สิ่งแวดล้อมที่ดีควรมีกระบวนการมีส่วนร่วมของชุมชนตั้งแต่การวางแผน การจัดการ ไปจนถึงการติดตามผล

ภาพพึงประสงค์

- 1) เขตหนองจอกมีระบบจัดการขยะและสิ่งปฏิกูลอย่างมีประสิทธิภาพ ไม่เกิดจุดล้นทะลักทั้งขยะ
- 2) มีพื้นที่สีเขียวและพื้นที่สาธารณะเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่องจากความร่วมมือของเจ้าของที่ดินและชุมชน
- 3) ปริมาณฝุ่น PM2.5 ลดลงจากการเผ่าะวังและความร่วมมือระหว่างพื้นที่
- 4) ทรัพยากรในชุมชน เช่น ผักตบชวา ถูกแปรรูปเป็นผลิตภัณฑ์ที่มีมูลค่า และสร้างอาชีพได้จริง
- 5) สิ่งแวดล้อมทางกายภาพเอื้อต่อการออกกำลังกาย พักผ่อน และดำรงชีวิตของทุกกลุ่มวัย

หมวดที่ 3 การพัฒนาสิ่งแวดล้อม

พันธกิจ

- 1) พัฒนาโครงสร้างพื้นฐานและบุคลากรด้านสิ่งแวดล้อมให้มีความพร้อมและครอบคลุม
- 2) เสริมสร้างกลไกความร่วมมือในการเฝ้าระวังและจัดการสิ่งแวดล้อมระหว่างชุมชน เขต และเจ้าของที่ดิน
- 3) สนับสนุนการแปรรูปขยะและทรัพยากรธรรมชาติในชุมชนให้เป็นผลิตภัณฑ์ที่มีมูลค่าทางเศรษฐกิจ
- 4) ส่งเสริมการสร้างพื้นที่สีเขียวในพื้นที่ว่าง และการปลูกต้นไม้โดยมีแรงจูงใจให้เจ้าของที่ดินเข้าร่วม
- 5) จัดตั้งระบบการสื่อสาร แจ้งเตือน และจัดเก็บข้อมูลสิ่งแวดล้อมร่วมกับภาคีเครือข่าย

เป้าประสงค์ที่ 1

ส่งเสริมการจัดการสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพร่วมกับชุมชน

กลยุทธ์

- 1) ยกระดับระบบการจัดการขยะอย่างมีส่วนร่วม
- 2) สร้างระบบการคัดแยกขยะในครัวเรือนและชุมชน พร้อมรอบเวลาการจัดเก็บที่ชัดเจน

กิจกรรมสำคัญ

- 1) โครงการ “ชุมชนสะอาด ปลอดภัย” ส่งเสริมการแยกขยะ การจัดเก็บเป็นรอบ พร้อมติดตามผ่านอาสาสมัครสิ่งแวดล้อม
- 2) โครงการต้นแบบ “สวนชุมชนปลอดภัย” พัฒนาสวนสาธารณะให้ใช้งานได้จริง พร้อมอุปกรณ์กีฬาเบื้องต้น
- 3) ติดตั้งกล้องและระบบถ่ายภาพเพื่อบันทึกผู้กระทำความผิด พร้อมประชาสัมพันธ์ช่องทางร้องเรียน
- 4) พัฒนาพื้นที่สีเขียวและสวนสุขภาพ

เป้าประสงค์ที่ 2

สนับสนุนการเพิ่มพื้นที่สีเขียวในพื้นที่สาธารณะและชุมชน

กลยุทธ์

- 1) สร้างแรงจูงใจให้เจ้าของที่ดินดูแลพื้นที่ที่รกร้าง

กิจกรรมสำคัญ

- 1) โครงการ “ดินดี สีเขียว” ปลุกต้นไม้ในพื้นที่รกร้างโดยได้รับสิทธิประโยชน์จากภาครัฐ
- 2) โครงการปลุกต้นไม้ร่วมกับโรงเรียน วัด มัสยิด
- 3) ปรับปรุงสวนสาธารณะให้ปลอดภัยและเหมาะสมกับทุกวัย
- 4) สนับสนุนให้เจ้าของที่ดินปลุกต้นไม้หรือทำพื้นที่สีเขียวแลกกับสิทธิประโยชน์ เช่น การลดหย่อนภาษีที่ดิน
- 5) พัฒนาพื้นที่สีเขียวและสวนสุขภาพ

เป้าประสงค์ที่ 3

พัฒนาแนวทางหรือกิจกรรมที่ลดผลกระทบจากมลพิษทางอากาศ น้ำ และขยะ

กลยุทธ์

- 1) ยกระดับระบบการจัดการขยะอย่างมีส่วนร่วม
- 2) บริหารจัดการฝุ่น PM2.5 แบบบูรณาการ

กิจกรรมสำคัญ

- 1) ติดตั้งกล่องบันทึกผู้ถูกลบทิ้งขยะ
- 2) โครงการ “วัด/มัสยิด-โรงเรียน-ชุมชน ร่วมลดฝุ่น” สร้างเครือข่ายป้องกัน PM2.5 และเฝ้าระวังการเผาขยะ
- 3) จัดกิจกรรมรณรงค์งดเผาในที่โล่ง

เป้าประสงค์ที่ 4

สนับสนุนการใช้ภูมิปัญญาท้องถิ่นหรือนวัตกรรมเพื่อแก้ไขปัญหาสิ่งแวดล้อม

กลยุทธ์

- 1) ส่งเสริมการใช้ประโยชน์จากทรัพยากรท้องถิ่นอย่างยั่งยืน

กิจกรรมสำคัญ

- 1) กิจกรรม “ฝึกตบแปลงชีวิต” ตั้งกลุ่มวิสาหกิจ/ชมรมแปรรูปผักตบชวา เป็นเครื่องจักสานและผลิตภัณฑ์ต่าง ๆ
- 2) ตั้งกลุ่มวิสาหกิจชุมชนแปรรูปผักตบชวา และวัสดุเหลือใช้ในท้องถิ่น
- 3) จัดอบรมทักษะอาชีพและการตลาดสำหรับผลิตภัณฑ์ท้องถิ่น

เป้าประสงค์ที่ 5

ส่งเสริมการเฝ้าระวังสิ่งแวดล้อมและรายงานข้อมูลร่วมกับภาคีเครือข่าย

กลยุทธ์

- 1) บริหารจัดการฝุ่น PM2.5 แบบบูรณาการ
- 2) พัฒนาระบบสื่อสารและศูนย์ข้อมูลสิ่งแวดล้อม

กิจกรรมสำคัญ

- 1) ติดตั้งเครื่องวัดฝุ่นในพื้นที่เสี่ยง
- 2) ศูนย์ข้อมูลสิ่งแวดล้อมเขตหนองจอก พัฒนาแอปหรือระบบฐานข้อมูลสิ่งแวดล้อม ร่วมเก็บข้อมูลแบบมีส่วนร่วม

หลักการสำคัญ

- 1) การพัฒนาสังคมและวัฒนธรรมที่ดีทั้งในระดับบุคคล ครอบครัว และชุมชน
- 2) การส่งเสริมสุขภาพจิต สัมมาชีพ กีฬา ศิลปะ และวัฒนธรรม เป็นเครื่องมือเชื่อมโยงให้ทุกภาคส่วนมีส่วนร่วมในการพัฒนาชุมชน
- 3) การมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน โดยเฉพาะเยาวชน ผู้สูงอายุ และกลุ่มเปราะบาง คือหัวใจของการพัฒนาที่ยั่งยืน
- 4) การพัฒนาเศรษฐกิจในชุมชนควบคู่กับอัตลักษณ์ทางวัฒนธรรม สามารถสร้างรายได้ สร้างความภาคภูมิใจ และลดปัญหาสังคม

ภาพพึงประสงค์

- 1) เขตหนองจอกเป็นชุมชนแห่งการมีส่วนร่วม สงบ ปลอดภัย และเอื้ออาทร
- 2) ทุกกลุ่มวัย มีพื้นที่และกิจกรรมในการแสดงออก เรียนรู้ และพัฒนาอาชีพ
- 3) วัฒนธรรมท้องถิ่นได้รับการสืบทอด ถ่ายทอด และพัฒนาอย่างมีชีวิตชีวา
- 4) มีความร่วมมือระหว่างชุมชน มหาวิทยาลัย และองค์กรภายนอก ในการพัฒนาองค์ความรู้ วิจัย และการพัฒนาท้องถิ่น
- 5) ความสัมพันธ์ระหว่างครอบครัว โรงเรียน วัด/มัสยิด และชุมชนเข้มแข็ง

หมวดที่ 4 การพัฒนาสังคมและวัฒนธรรม

พันธกิจ

- 1) ส่งเสริมกิจกรรมทางสังคมและวัฒนธรรมที่เอื้อต่อสุขภาวะของคนทุกช่วงวัย
- 2) พัฒนาอาชีพชุมชนจากฐานวัฒนธรรม อัตลักษณ์ และภูมิปัญญาท้องถิ่น
- 3) ปลุกฝังคุณธรรมและทักษะชีวิตให้แก่เยาวชนผ่านกิจกรรมสร้างสรรค์
- 4) พัฒนากลไกความร่วมมือระหว่างองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ชุมชน สถาบันการศึกษา และภาคีเครือข่าย
- 5) จัดให้มีพื้นที่และอุปกรณ์รองรับกิจกรรมกีฬา การเรียนรู้ และการพัฒนาทักษะอาชีพ

เป้าประสงค์ที่ 1

สนับสนุนกิจกรรมที่เสริมสร้างความเข้มแข็งของครอบครัวและชุมชน
กลยุทธ์

- 1) ส่งเสริมกิจกรรมทางวัฒนธรรมและกีฬาเพื่อเชื่อมคนต่างวัย

กิจกรรมสำคัญ

- 1) โครงการ “กีฬาสร้างสุข วัยเก่า-วัยใส” จัดกีฬาและนันทนาการสำหรับผู้สูงอายุและเยาวชน
- 2) ส่งเสริมกิจกรรมสร้างความสัมพันธ์ในครอบครัว และเวทีเรียนรู้ร่วมกันของคนต่างรุ่น

เป้าประสงค์ที่ 2

ส่งเสริมการพัฒนาอาชีพและเศรษฐกิจชุมชนตามบริบท

กลยุทธ์

1) สร้างอาชีพบนฐานวัฒนธรรมและภูมิปัญญาชุมชน

กิจกรรมสำคัญ

1) โครงการ “กลุ่มอาชีพพื้นถิ่น วิถีสุขภาพ” สนับสนุนกลุ่มหัตถกรรม
เกษตร และผลิตภัณฑ์ปลอดภัย

2) กิจกรรม “อาหารปลอดภัย วิถีท้องถิ่น” จัดกิจกรรมรณรงค์สุขภาพ
ผ่านอาหารพื้นบ้านและสุขนิสัย

3) พัฒนาทักษะและช่องทางตลาด โดยเชื่อมกับหน่วยงานสนับสนุน
เช่น สปสช., สสส., ชุมชนเข้มแข็ง

เป้าประสงค์ที่ 3

สร้างพื้นที่สร้างสรรค์สำหรับเด็ก เยาวชน และผู้สูงอายุ

กลยุทธ์

- 1) ส่งเสริมกิจกรรมทางวัฒนธรรมและกีฬาเพื่อเชื่อมคนต่างวัย
- 2) พัฒนาเยาวชนแบบองค์รวม

กิจกรรมสำคัญ

- 1) โครงการ “พื้นที่ปลอดภัยของทุกวัย” พัฒนาลานกีฬา มุมอ่านหนังสือ และพื้นที่เรียนรู้สำหรับครอบครัว
- 2) กิจกรรม “เยาวชนพลังบวก” พัฒนาทักษะชีวิต จิตอาสา และทักษะอาชีพให้กับวัยรุ่น
- 3) ส่งเสริมการเรียนรู้ผ่านกิจกรรม เช่น กีฬา ศิลปะ อาชีพ เพื่อสร้างคุณธรรมและความมั่นใจ
- 4) จัดโครงการเตรียมความพร้อมด้านทักษะชีวิตและสัมมาชีพสำหรับเยาวชน 16–18 ปี

เป้าประสงค์ที่ 4

ส่งเสริมวัฒนธรรมท้องถิ่นและกิจกรรมที่เชื่อมโยงกับสุขภาวะ
กลยุทธ์

- 1) ส่งเสริมกิจกรรมทางวัฒนธรรมและกีฬาเพื่อเชื่อมคนต่างวัย
- 2) สร้างอาชีพบนฐานวัฒนธรรมและภูมิปัญญาชุมชน

กิจกรรมสำคัญ

- 1) โครงการ “กลุ่มอาชีพพื้นถิ่น วิถีสุขภาพ” สนับสนุนกลุ่มหัตถกรรม
เกษตร และผลิตภัณฑ์ปลอดภัย
- 2) กิจกรรม “อาหารปลอดภัย วิถีท้องถิ่น”
- 3) เวทีสาธารณะแลกเปลี่ยนวัฒนธรรม

เป้าประสงค์ที่ 5

พัฒนาเครือข่ายความร่วมมือกับสถาบันการศึกษาและองค์กรภายนอก
กลยุทธ์

- 1) สร้างกลไกความร่วมมือและพัฒนาศักยภาพชุมชน

กิจกรรมสำคัญ

- 1) โครงการ “เรียนรู้ร่วมกัน ปันปัญญา” เชื่อมมหาวิทยาลัยกับชุมชนผ่าน
การฝึกอบรมและเวทีแลกเปลี่ยน
- 2) สนับสนุนการเขียนโครงการของชุมชนร่วมกับมหาวิทยาลัย
- 3) จัดเวทีแลกเปลี่ยนและอบรมผู้นำชุมชนและเยาวชน

หลักการสำคัญ

- 1) ความปลอดภัยของชีวิตและทรัพย์สินคือพื้นฐานของการมีสุขภาวะทั้งกาย ใจ สังคม และจิตวิญญาณ
- 2) การจัดการปัญหาอาชญากรรม ยาเสพติด และอุบัติเหตุ ต้องอาศัยความร่วมมือจากทุกภาคส่วน
- 3) การป้องกันสำคัญกว่าการแก้ไข การสร้าง “ภูมิคุ้มกันทางสังคม” ด้วยความรู้และโอกาส คือหัวใจของการพัฒนาอย่างยั่งยืน
- 4) ส่งเสริมความเข้าใจ เห็นใจ และการคืนคนดีสู่สังคม ผ่านกลไกดูแลกลุ่มเฝ้าระวัง กลุ่มเสี่ยง และกลุ่มเปราะบาง เพื่อลดโอกาสการกระทำผิดซ้ำ และเสริมสร้างความปลอดภัยเชิงบวก

ภาพพึงประสงค์

- 1) เขตหนองจอกมีระบบเฝ้าระวังและป้องกันอาชญากรรมครอบคลุมทุกพื้นที่ โดยประชาชนรู้สึกมั่นใจในความปลอดภัย
- 2) มีระบบบำบัดและฟื้นฟูผู้ใช้สารเสพติดที่เข้าถึงง่าย ไม่ตีตราผู้ป่วย
- 3) ผู้พ้นโทษหรือผู้ที่เคยกระทำผิดได้รับโอกาสฟื้นฟูและประกอบอาชีพในสังคมอย่างมีศักดิ์ศรี
- 4) เยาวชนได้รับการดูแลป้องกันไม่ให้เข้าสู่วงจรเสพติดและอาชญากรรม
- 5) ชุมชนสามารถแจ้งเหตุ เตือนภัย และแก้ปัญหาได้ทันสถานการณ์ ด้วยเครือข่ายและข้อมูลที่แม่นยำ

หมวดที่ 5 ความปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สิน

พันธกิจ

- 1) ติดตั้งระบบกล้องวงจรปิด (CCTV) และอุปกรณ์รักษาความปลอดภัยในพื้นที่เสี่ยง
- 2) ส่งเสริมการฟื้นฟูและสร้างอาชีพในพื้นที่ เช่น ตลาด ศูนย์แสดงสินค้า เพื่อรองรับผู้เคยกระทำผิดและกลุ่มเสี่ยงให้กลับสู่สังคมได้อย่างมีคุณค่า
- 3) พัฒนาแนวทางป้องกันยาเสพติดในโรงเรียน ชุมชน และครอบครัว โรงเรียนมีบทบาทปลูกฝังความเข้าใจและภูมิคุ้มกันแก่เด็กและเยาวชน
- 4) เสริมสร้างความรู้เกี่ยวกับกฎหมายและผลกระทบจากยาเสพติดแก่ประชาชนทุกกลุ่มวัย
- 5) จัดตั้งองค์กรกลางหรือศูนย์ประสานงานด้านความปลอดภัยในชุมชน
- 6) สนับสนุนระบบการบำบัดและฟื้นฟูผู้ติดสารเสพติดอย่างเป็นระบบ

เป้าประสงค์ที่ 1

สนับสนุนการมีส่วนร่วมของชุมชนในการเฝ้าระวังความปลอดภัย

กลยุทธ์

- 1) พัฒนาระบบเฝ้าระวังในพื้นที่เสี่ยง
- 2) จัดตั้งกลไกกลางในการประสานงาน

กิจกรรมสำคัญ

- 1) โครงการ “กล้องทั่วเขต คนปลอดภัย” ติดตั้ง CCTV ครอบคลุมพื้นที่เสี่ยง ร่วมกับภาคเอกชน/CSR
- 2) ศูนย์ประสานความปลอดภัย “ร่วมคิด ร่วมเฝ้า ร่วมแจ้ง” ตั้งศูนย์ในชุมชนเพื่อรับแจ้งเหตุ รับฟัง และร่วมจัดการ
- 3) พัฒนาแผนผังความเสี่ยงร่วมกับชุมชน และประสานข้อมูลกับตำรวจ

เป้าประสงค์ที่ 2

พัฒนาระบบการสื่อสารและแจ้งเตือนในสถานการณ์ฉุกเฉินให้เหมาะสมกับชุมชน

กลยุทธ์

- 1) พัฒนาระบบเฝ้าระวังในพื้นที่เสี่ยง
- 2) จัดตั้งกลไกกลางในการประสานงาน

กิจกรรมสำคัญ

- 1) ติดตั้ง CCTV และไฟส่องสว่างในจุดสำคัญ เช่น ตลาด โรงเรียน ชุมชนเสี่ยง
- 2) พัฒนาระบบฐานข้อมูลบุคคลเสี่ยง และแนวทางช่วยเหลือ

เป้าประสงค์ที่ 3

ส่งเสริมกิจกรรมสำหรับเยาวชนกลุ่มเสี่ยงเพื่อลดปัจจัยเสี่ยงต่ออาชญากรรม
กลยุทธ์

- 1) ป้องกันและจัดการปัญหายาเสพติด
- 2) เสริมสร้างความรู้ ความเข้าใจ และความตระหนักรู้

กิจกรรมสำคัญ

- 1) กิจกรรม “เด็กนำเด็ก”: ส่งเสริมผู้นำเยาวชนในการแนะแนว ป้องกัน และช่วยเพื่อนหลุดพ้นจากปัจจัยเสี่ยง
- 2) โครงการ “รู้ทันยาเสพติดทุกวัย” อบรมเยาวชน ผู้ปกครอง และครู เรื่องภัยสารเสพติด
- 3) อบรมเยาวชนเรื่องกฎหมายและการป้องกันตนเอง
- 4) จัดตั้งกลุ่มเฝ้าระวังยาเสพติดในโรงเรียน/ชุมชน

เป้าประสงค์ที่ 4

คืนคนดีสู่สังคมโดยสนับสนุนกลุ่มเฝ้าระวัง กลุ่มเสียง และกลุ่มเปราะบาง สร้างโอกาสใหม่ผ่านกระบวนการฟื้นฟูทั้งด้านจิตใจ อาชีพ และสังคม

กลยุทธ์

- 1) ส่งเสริมการฟื้นฟูผู้กระทำผิดและสร้างอาชีพ
- 2) เสริมสร้างความรู้ ความเข้าใจ และความตระหนักรู้

กิจกรรมสำคัญ

- 1) กิจกรรม “เปลี่ยนคนผิด เป็นคนดี” จัดอบรมอาชีพให้ผู้พ้นโทษ และหาตลาดรองรับ
- 2) โครงการ “ใจดี ใจเย็น ใจเพื่อน” ส่งเสริมแนวคิดความเห็นใจและให้โอกาสผู้เคยกระทำผิดในชุมชน
- 3) จัดอบรมอาชีพและหาตลาดรองรับสำหรับผู้พ้นโทษหรือผู้มีความเสี่ยง

เป้าประสงค์ที่ 5

พัฒนาความร่วมมือระหว่างชุมชน หน่วยงานรัฐ และภาคีในพื้นที่

กลยุทธ์

- 1) จัดตั้งกลไกกลางในการประสานงาน

กิจกรรมสำคัญ

- 1) ตั้ง “ศูนย์ความปลอดภัยชุมชน” ที่ทำหน้าที่ประสานงานระหว่างชุมชน-หน่วยงานรัฐ
- 2) มีระบบฐานข้อมูลบุคคลเสี่ยง และแนวทางการติดตามช่วยเหลือ
- 3) บูรณาการภารกิจกับภาคเอกชน CSR ติดตั้ง CCTV
- 4) ประสานงานกับตำรวจ โรงเรียน และหน่วยงานรัฐ

หลักการสำคัญ

- 1) การจราจรที่ปลอดภัยเป็นพื้นฐานสำคัญของการดำรงชีวิตที่มีคุณภาพ และมีผลต่อสุขภาวะของประชาชนทุกกลุ่มวัย
- 2) การลดอุบัติเหตุบนท้องถนนต้องอาศัยการผสมผสานระหว่างการพัฒนาโครงสร้างพื้นฐาน การบังคับใช้กฎหมาย และการสร้างจิตสำนึกในหมู่ประชาชน
- 3) การพัฒนาระบบจราจรควรเป็นไปอย่างมีส่วนร่วมจากทุกพื้นที่อย่างต่อเนื่อง

ภาพพึงประสงค์

- 1) ถนนในเขตหนองจอกมีสภาพดี ปลอดภัย ไม่มีหลุมบ่อ
- 2) ระบบไฟส่องสว่างบนถนนเพียงพอ ครอบคลุมพื้นที่เสี่ยงและทางเปลี่ยว
- 3) ประชาชนมีวินัยในการขับขี่ เคารพกฎจราจร และมีจิตสำนึกในการใช้ถนนร่วมกัน
- 4) มีการบูรณาการระหว่างหน่วยงานเพื่อแก้ปัญหารถจราจรอย่างเป็นระบบ
- 5) อุบัติเหตุจราจรลดลงอย่างมีนัยสำคัญในทุกปี

หมวดที่ 6 ด้านอุบัติเหตุและจราจร

พันธกิจ

- 1) พัฒนาโครงสร้างพื้นฐานด้านถนนให้ปลอดภัย ใช้งานได้ดีตลอดปี
- 2) เพิ่มระบบไฟฟ้าส่องสว่างในจุดเสี่ยง เพื่อป้องกันอุบัติเหตุและการก่ออาชญากรรม
- 3) ส่งเสริมความรู้ ความเข้าใจ และพฤติกรรมที่ดีในการใช้รถใช้ถนน
- 4) สร้างกลไกการประสานงานระหว่างหน่วยงานรัฐเพื่อการอนุมัติงบประมาณ และการแก้ปัญหาเร่งด่วน
- 5) เสริมสร้างบทบาทของชุมชนในการเฝ้าระวังและแจ้งเตือนภัยอุบัติเหตุ

เป้าประสงค์ที่ 1

สนับสนุนการปรับปรุงถนน ทางม้าลาย และแสงสว่างในพื้นที่เสี่ยง
กลยุทธ์

- 1) กลยุทธ์การพัฒนาโครงสร้างพื้นฐาน

กิจกรรมสำคัญ

- 1) โครงการ “แผนที่ถนนปลอดภัยหนองจอก” สำรวจและทำแผนที่จุดเสี่ยง ร่วมกับประชาชนในพื้นที่
- 2) โครงการ “ไฟสว่าง ปลอดภัย ใกล้เคียงบ้าน” ติดไฟถนนในจุดเสี่ยงโดยประสานกับเขตและ กฟน.
- 3) กิจกรรม “ซ่อมทันใจ ไร้อุบัติเหตุ” จัดทีมเคลื่อนที่เร็วเพื่อลงพื้นที่ซ่อมจุดเสี่ยง

เป้าประสงค์ที่ 2

ส่งเสริมการให้ความรู้เรื่องความปลอดภัยบนท้องถนนในทุกกลุ่มวัย

กลยุทธ์

- 1) กลยุทธ์การสร้างจิตสำนึกผู้ใช้นถนน

กิจกรรมสำคัญ

- 1) โครงการ “การใช้ถนน 7 วันอันตราย” ให้บ่อยขึ้น
- 2) กิจกรรม “ชุมชนร่วมใจ ขับขี่ปลอดภัย” อบรบและแจกหมวกนิรภัย/ป้ายเตือนอุบัติเหตุ
- 3) สร้างสื่อ/คลิปให้ความรู้ในโรงเรียน ตลาด ชุมชน

เป้าประสงค์ที่ 3

พัฒนาระบบการแจ้งเหตุและช่วยเหลือฉุกเฉินร่วมกับหน่วยงานในพื้นที่

กลยุทธ์

- 1) กลยุทธ์การบูรณาการระหว่างหน่วยงาน
- 2) กลยุทธ์การมีส่วนร่วมของชุมชน

กิจกรรมสำคัญ

- 1) เวที “เขตปลอดภัย สร้างได้ด้วยกัน” ประชุมร่วมระหว่างเขต ตำรวจชุมชน ปีละ 2 ครั้ง เพื่อปรับปรุงแนวทางป้องกันอุบัติเหตุ
- 2) เปิดช่องทางแจ้งเหตุ/ซ่อมถนนด่วน (ผ่าน LINE กลุ่ม / แอปเขต)
- 3) เชื่อมโยงข้อมูลอุบัติเหตุระหว่างเขต โรงพยาบาล ตำรวจ และจิตอาสา

เป้าประสงค์ที่ 4

สนับสนุนการสร้างความร่วมมือระหว่างชุมชนและภาครัฐในการแก้ปัญหาอุบัติเหตุ

กลยุทธ์

- 1) กลยุทธ์การบูรณาการระหว่างหน่วยงาน
- 2) กลยุทธ์การมีส่วนร่วมของชุมชน

กิจกรรมสำคัญ

- 1) ตั้งคณะกรรมการร่วมเพื่ออนุมัติและจัดสรรงบประมาณในพื้นที่
- 2) ตั้งทีมเฝ้าระวังอุบัติเหตุระดับชุมชน/ถนนเส้นหลัก
- 3) เวที “เขตปลอดภัย สร้างได้ด้วยกัน”

เป้าประสงค์ที่ 5

ส่งเสริมการออกแบบพื้นที่สาธารณะให้ปลอดภัยสำหรับทุกคน

กลยุทธ์

- 1) กลยุทธ์การพัฒนาโครงสร้างพื้นฐาน
- 2) กลยุทธ์การมีส่วนร่วมของชุมชน

กิจกรรมสำคัญ

- 1) โครงการ “แผนที่ถนนปลอดภัยหนองจอก”
- 2) กิจกรรมร่วมวางแผนและปรับปรุงทัศนทางเท้า ทางม้าลาย

ความมั่นคงทางอาหาร

หลักการสำคัญ

- 1) ความมั่นคงทางอาหารเป็นรากฐานของสุขภาพและความอยู่ดีมีสุขของประชาชน
- 2) อาหารต้องมีคุณภาพ ปลอดภัย และเข้าถึงได้ในราคาที่เหมาะสม
- 3) ชุมชนควรมีความสามารถในการผลิตอาหารได้เองบางส่วนอย่างยั่งยืน เพื่อลดการพึ่งพาภายนอก
- 4) การพัฒนาองค์ความรู้ การกระจายอาหาร และความตระหนักของผู้บริโภค คือหัวใจของระบบอาหารที่เข้มแข็ง

ภาพพึงประสงค์

- 1) ประชาชนในเขตหนองจอกสามารถเข้าถึงอาหารที่ปลอดภัย สดใหม่ และมีคุณค่าทางโภชนาการและมีราคาที่เหมาะสม
- 2) ส่งเสริมการปลูกผักสวนครัวและแปรรูปอาหารในครัวเรือน และมีช่องทางจำหน่ายที่ได้มาตรฐาน
- 3) ผู้ประกอบการผลิตและจำหน่ายอาหารที่มีคุณภาพและมีจิตสำนึกต่อสุขภาพผู้บริโภค และคุณธรรม
- 4) เด็ก เยาวชน และผู้ปกครองมีความรู้เท่าทันเรื่องโภชนาการ อาหาร 5 หมู่ และการอ่านฉลากอาหาร
- 5) มีตลาดและช่องทางขายสินค้าทั้งออฟไลน์-ออนไลน์ ที่ยุติธรรมและเข้าถึงง่าย

หมวดที่ 7 ความมั่นคงทางอาหาร

พันธกิจ

- 1) ส่งเสริมความรู้เรื่องอาหารปลอดภัย โภชนาการ และสุขภาพให้แก่ประชาชนทุกกลุ่มวัย
- 2) พัฒนาและสนับสนุนการผลิตอาหารปลอดภัยในระดับครัวเรือน ชุมชน และผู้ประกอบการ
- 3) ลดการใช้สารเคมีในการผลิตอาหาร ทั้งด้านพืชและสัตว์
- 4) สร้างระบบจัดการอาหารในชุมชนแบบยั่งยืน (ผลิต-แปรรูป-กระจาย-บริโภค)
- 5) ส่งเสริมการเข้าถึงอาหารสุขภาพในราคาที่สามารถซื้อได้
- 6) สร้างภาคีเครือข่ายความปลอดภัยทางอาหาร เพื่อร่วมตรวจสอบ และส่งเสริมมาตรฐานการผลิต

เป้าประสงค์ที่ 1

สนับสนุนการปลูกพืชผักสวนครัวและบริโภคอาหารปลอดภัยในครัวเรือน
กลยุทธ์

- 1) กลยุทธ์การผลิตอาหารปลอดภัย
- 2) กลยุทธ์การสร้างความรู้และความตระหนักรู้

กิจกรรมสำคัญ

- 1) โครงการ “ครัวเรือนสุขภาพ ปลูกกิน ปลูกขาย” สนับสนุนอุปกรณ์เมล็ดพันธุ์ และความรู้สำหรับปลูกผัก ในครัวเรือน
- 2) ส่งเสริมเทคโนโลยี/นวัตกรรมการเพาะปลูกอัตโนมัติในครัวเรือนและชุมชน

เป้าประสงค์ที่ 2

พัฒนาแหล่งเรียนรู้ด้านอาหารและโภชนาการในระดับชุมชน

กลยุทธ์

- 1) กลยุทธ์การสร้างความรู้และความตระหนักรู้

กิจกรรมสำคัญ

- 1) จัดอบรมให้ผู้ปกครอง นักเรียน ผู้ประกอบการด้านอาหาร เรื่องอาหารปลอดภัยและโภชนาการ
- 2) จัดอบรมผู้ประกอบการในชุมชน
- 3) กิจกรรม “อาหารฉลาด เล่นรู้เรื่อง” พัฒนาเกมหรือสื่อการเรียนรู้ เรื่องสารอาหารปลอดภัยและโภชนาการสำหรับเด็กและครอบครัว

เป้าประสงค์ที่ 3

ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของโรงเรียนในการส่งเสริมโภชนาการเด็ก

กลยุทธ์

- 1) กลยุทธ์การสร้างความรู้และความตระหนักรู้
- 2) กลยุทธ์การมีส่วนร่วมของชุมชนและภาคี

กิจกรรมสำคัญ

- 1) กิจกรรม “พ่อแม่รู้ ลูกปลอดภัย” จัดอบรมผู้ปกครองเรื่องโภชนาการและอาหาร 5 หมู่ในโรงเรียน
- 2) สนับสนุนโครงการเรียนรู้โภชนาการในโรงเรียน

เป้าประสงค์ที่ 4

สนับสนุนการลดการใช้สารเคมีในภาคการเกษตร

กลยุทธ์

- 1) กลยุทธ์การผลิตอาหารปลอดภัย

กิจกรรมสำคัญ

- 1) สนับสนุนเมล็ดพันธุ์ วัสดุธรรมชาติ และเทคนิคการเพาะปลูกปลอดภัย
- 2) จัดเวทีความรู้เรื่องการเพาะปลูกปลอดภัย

เป้าประสงค์ที่ 5

ส่งเสริมวิสาหกิจชุมชนหรือผู้ประกอบการอาหารเพื่อสุขภาพ

กลยุทธ์

- 1) กลยุทธ์การแปรรูปและกระจายอาหารในท้องถิ่น
- 2) กลยุทธ์การมีส่วนร่วมของชุมชนและภาคี

กิจกรรมสำคัญ

- 1) โครงการ “แปรรูปสร้างอาชีพ” สนับสนุนกลุ่มเกษตรกรแปรรูปวัตถุดิบท้องถิ่น เช่น ผักตบชว ขนมห้าง น้ำสมุนไพร
- 2) ส่งเสริมการประกวดอาหารสุขภาพ หรือการประกวดเมนูแปรรูปในชุมชน

เป้าประสงค์ที่ 6

ส่งเสริมการใช้สินค้าเกษตรจากชุมชนเพื่อสร้างรายได้และพึ่งพาตนเอง

กลยุทธ์

- 1) กลยุทธ์การแปรรูปและกระจายอาหารในท้องถิ่น
- 2) กลยุทธ์การลดต้นทุนอาหารสุขภาพ

กิจกรรมสำคัญ

- 1) ตลาด “กินดี มีสุข” จัดตลาดชุมชนเน้นอาหารสุขภาพ ราคาไม่แพง มีการคัดกรองคุณภาพ
- 2) สร้างช่องทางจำหน่าย เช่น ตลาดสุขภาพ มุมขายในกิจกรรม/เวทีชุมชน

เป้าประสงค์ที่ 7

จัดตั้งเครือข่ายตรวจสอบสารเคมีในกระบวนการผลิต เพื่อความปลอดภัยของผู้บริโภค

กลยุทธ์

- 1) กลยุทธ์การมีส่วนร่วมของชุมชนและภาคี

กิจกรรมสำคัญ

- 1) เวที “หนองจอกโมเดล: อาหารปลอดภัยสร้างได้” ประชุมภาคีทุกปี เพื่อติดตามแผนและนำเสนอ รูปธรรมความสำเร็จ
- 2) ตั้งกลไกกลางผู้ประสานงานการรับ-กระจายอาหารปลอดภัย

หลักการสำคัญ

- 1) แรงงานนอกระบบเป็นกำลังสำคัญของชุมชนและระบบเศรษฐกิจ จำเป็นต้องได้รับการพัฒนา และคุ้มครองอย่างทั่วถึง
- 2) การพัฒนาแรงงานนอกระบบต้องคำนึงถึงศักยภาพของแต่ละกลุ่ม และเปิดโอกาสให้เข้าถึง การศึกษา อาชีพ และสิทธิขั้นพื้นฐาน
- 3) ความรู้ด้านการเงิน อาชีพ การออม และเทคโนโลยีดิจิทัลเป็นหัวใจของการปรับตัวในโลกปัจจุบัน
- 4) การส่งเสริมให้แรงงานนอกระบบสามารถเข้าสู่ระบบที่ได้รับการรับรอง จะช่วยลดความเสี่ยง และเพิ่มความมั่นคงในอนาคต

ภาพพึงประสงค์

- 1) แรงงานนอกระบบในเขตหนองจอกสามารถเข้าถึงโอกาสทางการศึกษา การอบรมอาชีพ และช่องทางตลาดทั้งออนไซต์และออนไลน์
- 2) มีศูนย์รวมการเรียนรู้ ตลาด และจำหน่ายสินค้าแรงงานนอกระบบ ในพื้นที่สำคัญ
- 3) แรงงานนอกระบบได้รับการส่งเสริมให้มีรายได้มั่นคง และสามารถวางแผนการเงินของตนเองได้
- 4) เยาวชนและแรงงานกลุ่มเปราะบางได้รับการสนับสนุนให้พัฒนา ศักยภาพและไม่ถูกทอดทิ้ง

หมวดที่ 8 การพัฒนาแรงงานนอกระบบ

พันธกิจ

- 1) จัดระบบการพัฒนาทักษะอาชีพใหม่และอาชีพหลักให้เหมาะสมกับวิถีชีวิตและบริบทของพื้นที่
- 2) ส่งเสริมการเรียนรู้ตลอดชีวิตผ่านระบบออนไลน์ ออนไลน์ และกลุ่มฝึกอบรมในชุมชน
- 3) สนับสนุนให้แรงงานนอกระบบเข้าถึงแหล่งเงินทุนและเรียนรู้การออม การบริหารจัดการการเงิน
- 4) สร้างพื้นที่แสดงสินค้าและบริการของแรงงานนอกระบบที่สามารถเข้าถึงกลุ่มเป้าหมายทั้งชาวไทยและนักท่องเที่ยว
- 5) สนับสนุนการจัดตั้งหน่วยงานกลางที่มีหน้าที่รวบรวม ตรวจสอบ และเชื่อมโยงข้อมูลของแรงงานนอกระบบ

เป้าประสงค์ที่ 1

สนับสนุนการพัฒนาทักษะและอาชีพที่หลากหลายให้แก่แรงงานนอกระบบ
กลยุทธ์

- 1) กลยุทธ์การเพิ่มโอกาสในการเรียนรู้และฝึกอาชีพ

กิจกรรมสำคัญ

- 1) โครงการ “พัฒนาทักษะใหม่ สร้างรายได้ใหม่” เปิดอบรมทักษะหลากหลาย
- 2) พัฒนาหลักสูตรออนไลน์และออนไลน์ด้านอาชีพ ภาษา การขายของออนไลน์ ฯลฯ
- 3) จัดตั้งกลุ่มฝึกอบรมในชุมชน เพื่อให้เข้าถึงได้ง่าย

เป้าประสงค์ที่ 2

ส่งเสริมการสร้างพื้นที่จำหน่ายผลิตภัณฑ์แรงงานนอกระบบ

กลยุทธ์

- 1) กลยุทธ์การส่งเสริมรายได้และตลาด

กิจกรรมสำคัญ

- 1) กิจกรรม “แรงงานนอกระบบโชว์ของ” จัดเวทีให้แรงงานนอกระบบจำหน่ายสินค้า เช่น ที่บางกอกอารีน่า หรือตลาดสุขภาพ
- 2) สนับสนุนพื้นที่จำหน่ายสินค้าฝีมือแรงงานนอกระบบ เช่น มุมแสดงสินค้าที่บางกอกอารีน่า หน้าสำนักงานเขตหนองจอก
- 3) ส่งเสริมระบบขายออนไลน์/อีคอมเมิร์ซสำหรับแรงงานนอกระบบ

เป้าประสงค์ที่ 3

พัฒนาระบบฐานข้อมูลแรงงานเพื่อให้เกิดการเชื่อมโยงกับการสนับสนุนต่างๆ

กลยุทธ์

- 1) กลยุทธ์การบูรณาการภาคีเครือข่าย

กิจกรรมสำคัญ

- 1) ศูนย์กลางข้อมูลแรงงานนอกระบบเขตหนองจอก สสำรวจ รวบรวม และติดตามแรงงานนอกระบบ เพื่อใช้ในการวางแผนนโยบาย
- 2) เชื่อมโยงกับหน่วยงานด้านแรงงาน การศึกษา และท้องถิ่นเพื่อจัดทำแผนร่วม
- 3) ประกวด “ดาวเด่น ค้นหาแรงงานนอกระบบ” สร้างแรงบันดาลใจให้แรงงานมีเป้าหมายพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง

เป้าประสงค์ที่ 4

สนับสนุนการเข้าถึงระบบการออมเงินหรือสวัสดิการในชุมชน

กลยุทธ์

- 1) กลยุทธ์การส่งเสริมการเงินและการออม

กิจกรรมสำคัญ

- 1) โครงการ “ออมง่าย รายได้มั่นคง” ฝึกอบรมและสนับสนุนการออมเงินและการใช้จ่ายอย่างมีวินัย
- 2) สร้างเครือข่ายที่ปรึกษาการเงินระดับชุมชน

เป้าประสงค์ที่ 5

ส่งเสริมการเชื่อมโยงการท่องเที่ยวกับภูมิปัญญาท้องถิ่นและแรงงานในพื้นที่

กลยุทธ์

- 1) กลยุทธ์การพัฒนาท่องเที่ยวเชิงชุมชน

กิจกรรมสำคัญ

- 1) กิจกรรม “ท่องเที่ยววิถีหนองจอก”: เปิดบ้านชุมชนให้นักท่องเที่ยวเรียนรู้/สัมผัสชีวิตท้องถิ่นผ่านแรงงานนอกระบบ
- 2) สนับสนุนให้แรงงานนอกระบบเข้าร่วมกิจกรรมท่องเที่ยว เช่น งานแสดง ชิม ช้อป ชม

การขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพเขต

หลักการสำคัญ

- 1) ธรรมนูญสุขภาพเขตเป็นเครื่องมือเชิงนโยบายที่ชุมชน ภาคประชาสังคมมีส่วนร่วมในการกำหนดอนาคตด้านสุขภาวะของตนเอง
- 2) การขับเคลื่อนธรรมนูญต้องใช้กระบวนการมีส่วนร่วมที่แท้จริง สื่อสารอย่างเข้าใจง่าย และสอดคล้องกับวิถีชีวิตของประชาชน
- 3) ความต่อเนื่องและการมีพี่เลี้ยงหรือหน่วยสนับสนุนที่เข้มแข็งจะทำให้การดำเนินงานเกิดผลจริง
- 4) มีการจัดตั้งคณะทำงานต้องมีความเหมาะสมทั้งด้านความสามารถและจิตอาสา พร้อมขับเคลื่อนด้วยความเสียสละเพื่อประโยชน์ส่วนรวม

ภาพพึงประสงค์

- 1) ชุมชน ภาคประชาสังคมเขตหนองจอกสามารถเข้าถึง เข้าใจ และนำธรรมนูญสุขภาพไปใช้จริงในชีวิตประจำวันได้
- 2) มีคณะทำงานที่มีความมุ่งมั่น โปร่งใส และได้รับการสนับสนุนอย่างเป็นระบบ
- 3) ธรรมนูญสุขภาพกลายเป็นกลไกกลางในการพัฒนา ภาคประชาสังคม มิติ (สุขภาพ สังคม สิ่งแวดล้อม ฯลฯ)
- 4) เด็ก เยาวชน และประชาชนทั่วไปมีส่วนร่วมและตระหนักถึงความสำคัญของธรรมนูญสุขภาพ

หมวดที่ 9 การขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพเขต

พันธกิจ

- 1) มีการพัฒนาระบบการสื่อสารที่เข้าถึงง่าย ครอบคลุมทุกกลุ่ม และไม่ซับซ้อน
- 2) มีการสนับสนุนการจัดตั้งคณะทำงาน/คณะกรรมการที่มีตัวแทนจากทุกภาคส่วนในพื้นที่
- 3) มีการจัดทำระบบพี่เลี้ยง/ผู้ช่วยเหลือด้านเทคนิค เพื่อให้คำปรึกษาในการเขียนโครงการและเข้าถึงแหล่งทุน
- 4) มีการสร้างกลไกติดตาม ประเมินผล และปรับปรุงธรรมนูญอย่างต่อเนื่อง
- 5) มีการส่งเสริมการเรียนรู้เรื่องธรรมนูญในโรงเรียน และสร้างผู้นำเยาวชนด้านสุขภาพ

เป้าประสงค์ที่ 1

ส่งเสริมการรับรู้และเข้าใจเกี่ยวกับธรรมนูญสุขภาพในหมู่ประชาชนในเขตหนองจอก

กลยุทธ์

- 1) กลยุทธ์การสื่อสารสาธารณะ

กิจกรรมสำคัญ

- 1) โครงการ “ธรรมนูญเข้าใจง่าย ใกล้ตัวทุกวัย” ผลิตสื่อภาพ-เสียง-อินโฟกราฟิก กระจายผ่านทุกช่องทาง
- 2) กิจกรรม “เปิดบ้านธรรมนูญ” จัดเวทีพบปะในชุมชน อธิบายธรรมนูญและฟังเสียงประชาชน

เป้าประสงค์ที่ 2

สนับสนุนการจัดตั้งคณะกรรมการขับเคลื่อนที่มีความหลากหลายของภาคส่วน

กลยุทธ์

- 1) กลยุทธ์การเสริมสร้างศักยภาพคณะทำงาน

กิจกรรมสำคัญ

- 1) อบรม “แกนนำธรรมบุญ” เสริมทักษะการบริหารจัดการ สื่อสาร และประสานงานแก่คณะกรรมการ
- 2) คัดเลือกและสนับสนุน “แกนนำชุมชน” ที่มีจิตอาสาและความสามารถ
- 3) งาน “รวมพลธรรมบุญสุขภาพเขตหนองจอก” จัดเป็นประจำทุกปี เพื่อติดตามผล สร้างแรงบันดาลใจ และเชิดชูผู้ทำดี

เป้าประสงค์ที่ 3

พัฒนาและจัดหาพี่เลี้ยงหรือบุคลากรสนับสนุนให้ชุมชน ภาคประชาสังคม สามารถดำเนินงานได้

กลยุทธ์

- 1) กลยุทธ์การจัดตั้งระบบพี่เลี้ยง

กิจกรรมสำคัญ

- 1) กิจกรรม “พี่เลี้ยงร่วมทาง” จับคู่พี่เลี้ยงกับกลุ่มชุมชนที่ต้องการสนับสนุนด้านเทคนิค ในการของบประมาณ การสื่อสาร การจัดกิจกรรม ฯลฯ
- 2) จัดทำฐานข้อมูลพี่เลี้ยงในแต่ละเรื่อง (งบประมาณ การจัดกิจกรรม การติดตามผล)

เป้าประสงค์ที่ 4

สนับสนุนให้ชุมชนสามารถดำเนินโครงการที่สอดคล้องกับธรรมนูญสุขภาพเขตหนองจอก

กลยุทธ์

- 1) กลยุทธ์การบริหารงบประมาณอย่างมีประสิทธิภาพ

กิจกรรมสำคัญ

- 1) จัดทำคู่มือแหล่งทุนและวิธีขอรับงบประมาณอย่างเข้าใจง่าย
- 2) ตั้งหน่วยประสานงานกลางเพื่อสนับสนุนโครงการที่สอดคล้องกับธรรมนูญ

เป้าประสงค์ที่ 5

สร้างพื้นที่และเวทีสำหรับเยาวชน ประชาชนในการมีส่วนร่วมกับการขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพ

กลยุทธ์

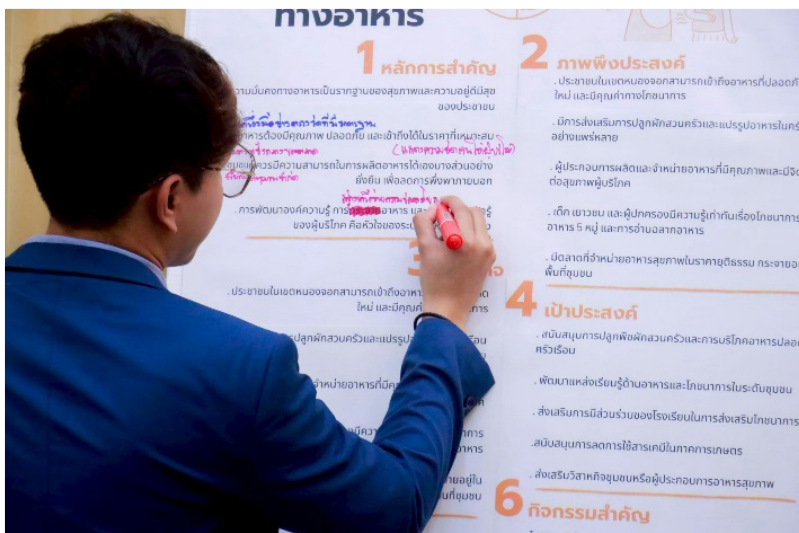
- 1) กลยุทธ์การพัฒนาเยาวชนและเครือข่ายผู้นำรุ่นใหม่

กิจกรรมสำคัญ

- 1) พัฒนา “หลักสูตรเยาวชนธรรมนูญ” ร่วมกับโรงเรียน
- 2) จัดตั้ง “ชมรมเยาวชนสุขภาวะ” ในแต่ละแขวง
- 3) เวที “เยาวชนพูดเรื่องสุขภาวะ” เปิดเวทีให้เยาวชนแสดงออกและเสนอแนวทางพัฒนาชุมชน

ภาคผนวก







บันทึก

[illegible]

บันทึก

[illegible]

