

บรรณานุกรม

- กมล สุกประเสริฐ. (2537). การวิจัยเชิงปฏิบัติการแบบมีส่วนร่วมของผู้ปฏิบัติงาน. กรุงเทพฯ: สำนักงานโครงการพัฒนาทรัพยากรมนุษย์.
- ขนิษฐา กาญจนสินนท์. (2536). โครงสร้างและการเข้าถึงเครือข่ายเศรษฐกิจนอกระบบในชนบท. วิทยานิพนธ์พัฒนาศึกษาศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ ประสานมิตร .
- ทวีทอง หงษ์วิวัฒน์. (2527). การมีส่วนร่วมของประชาชน. กรุงเทพฯ: ศูนย์ศึกษานโยบาย สาธารณสุข มหาวิทยาลัยมหิดล.
- นันทิยา หุตานุกัฏ และณรงค์ หุตานุกัฏ. (2543). “SWOT : การวางแผนกลยุทธ์ธุรกิจชุมชน” สถาบันชุมชนท้องถิ่นพัฒนา. พิมพ์ครั้งที่ 2. มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี.
- นิตยา เงินประเสริฐศรี. (2544). “การวิจัยเชิงปฏิบัติการแบบมีส่วนร่วม.” วารสารสังคมศาสตร์ และมนุษยศาสตร์ 2 : 7(กรกฎาคม-ธันวาคม): หน้า 61-71.
- เบญจมาศ นันตาวีราช. (2551). กระบวนการพึ่งพาตนเองด้านการดูแลสุขภาพของชุมชนบ้านแม่ อักพัฒนา. วิทยานิพนธ์ศึกษาศาสตร์มหาบัณฑิต บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- ประเวศ ะสี. (2551). ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ. [ระบบออนไลน์]. แหล่งที่มา: <http://www.nationalhealth.or.th>. (26 มกราคม 2554).
- ประกาศ ปิ่นตบแต่ง และ คณะ. (2548). การขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะโดยภาคประชาสังคม. ภาควิชาการปกครอง คณะรัฐศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- พีระพงษ์ กิติเวชโกคาวัฒน์. (มปป). มุมมองใหม่กับ SWOT.
- พันธ์ทิพย์ รามสูตร. (2540). การวิจัยเชิงปฏิบัติการอย่างมีส่วนร่วม. กรุงเทพฯ: สถาบันพัฒนาการสาธารณสุขอาเซียน มหาวิทยาลัยมหิดล.
- พรสันต์ เลิศวิทยาวิวัฒน์. (2550). การวิจัยปฏิบัติการอย่างมีส่วนร่วม. [ระบบออนไลน์]. แหล่งที่มา: <http://www.lamptech.ac.th/phpdept/sub/indexshow.php?idcat=39>. (2 มกราคม 2554).
- ไพศาล ลิ้มสถิตย์. (2550). รายงานวิจัยฉบับสมบูรณ์ขอบเขตการปฏิบัติงานโครงการสังเคราะห์ ความรู้เรื่องธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ:มิติทางกฎหมาย. สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข.

- ไพศาล ลิ้มสถิตย์. (2552). **ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ : เครื่องมือปฏิรูประบบสุขภาพ**
ใน มิติทางกฎหมาย (ตอนที่ 1). วารสารหมอชาวบ้าน เล่มที่ 291 มีนาคม 2552.
กรุงเทพฯ: สำนักพิมพ์หมอชาวบ้าน.
- มะลิ วิมาโน. (2547). **การวิจัยปฏิบัติการแบบมีส่วนร่วมในการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายการ
ปฏิบัติงานเพื่อปฏิรูประบบสุขภาพ ของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขตำบล จังหวัดสระบุรี.**
ปริญญาานิพนธ์วิทยาศาสตร์คุณัฒิบัณฑิต บัฒฉิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ.
ภิรมย์ จงคำอาง. (2545). **การวิจัยเชิงปฏิบัติการแบบมีส่วนร่วมเพื่อพัฒนาศักยภาพของกลุ่ม
ผู้สูงอายุในชนบทภาคเหนือ. วิทยานิพนธ์ศึกษาศาสตรมหาบัฒฉิต บัฒฉิตวิทยาลัย
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.**
- วริฎฐา อินทะวงค์. (2549). **การพัฒนารูปแบบการสร้างสุขภาพของคนในชุมชน.**
วิทยานิพนธ์ศึกษาศาสตรมหาบัฒฉิต บัฒฉิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- วิโรจน์ สารรัตนะ. (2544). **โรงเรียน:องค์กรแห่งการเรียนรู้กรอบแนวคิดเชิงทฤษฎีทางการบริหาร.**
กรุงเทพฯ: อักษราพิพัฒน์.
- วัลลพ ลำพาย. (2549). **เทคนิควิจัยทางวิทยาศาสตร์. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพฯ: สำนักพิมพ์
มหาวิทยาลัยเกษตร**
- ศิริวรรณ พิทยรังสฤษฏ์ และคณะ. (2551). **ชุดข้อมูลสนับสนุนกระบวนการจัดทำ “ธรรมนูญว่า
ด้วยระบบสุขภาพ”.** กรุงเทพฯ: วิชั่นพีเพรส.
- สมจิต จันตะบุญ. (2545). **การปฏิบัติตามธรรมนูญโรงเรียน ของโรงเรียนสังกัดสำนักงาน
การประถมศึกษาอำเภอแม่สรวย จังหวัดเชียงราย. การค้นคว้าแบบอิสระศึกษาศาสตร-
มหาบัฒฉิต บัฒฉิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.**
- สมบูรณ์ มีบุญ. (2543). **การเปลี่ยนแปลงวิถีชีวิตของชุมชนชนเมืองทางด้านสังคม เศรษฐกิจ
การเมืองและการศึกษา. วิทยานิพนธ์ ศึกษาศาสตรมหาบัฒฉิต บัฒฉิตวิทยาลัย
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.**
- สุภางค์ จันทวานิช. (2531). **การวิเคราะห์ข้อมูลในการวิจัยเชิงคุณภาพ. กรุงเทพฯ: สำนักพิมพ์
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.**
- สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ. (2551). **ระบบและกลไกการจัดทำธรรมนูญว่าด้วยระบบ
สุขภาพแห่งชาติ. [ระบบออนไลน์]. แหล่งที่มา: [http://www.nationalhealth.
or.th/index.php?option=com](http://www.nationalhealth.or.th/index.php?option=com). (25 มกราคม 2554).**

- สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ. (2553). **คู่มือการนำธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2552 ไปใช้ประโยชน์เพื่อพัฒนาระบบสุขภาพของชุมชน**. กรุงเทพฯ: วิชั่นพีเพรส.
- สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ. (2553). **คู่มือการนำธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2552 ไปใช้ประโยชน์เพื่อพัฒนาระบบสุขภาพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น**. กรุงเทพฯ: วิชั่นพีเพรส.
- สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ. (2553). **รู้จักและเข้าใจธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.2552**. กรุงเทพฯ: วิชั่นพีเพรส.
- สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี. (2552). **แผนการบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ. 2552-2554**. กรุงเทพฯ: วิชั่นพีเพรส.
- อรุณี กาศย์ไชย. (2545). **บริบททางสังคมวัฒนธรรมที่กำหนดการมีส่วนร่วมในการส่งเสริมสุขภาพ ระดับครอบครัวและชุมชน**. วิทยานิพนธ์ศึกษาศาสตรมหาบัณฑิต บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- อำพล จินดาวัฒนะ. (2552). **สุขภาพดีไม่ใช่แค่ไม่ป่วย**. [ระบบออนไลน์]. แหล่งที่มา: <http://www.HealthTodayThailand.com>. (3 กุมภาพันธ์ 2554).

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก

กระบวนการจัดทำธรรมนูญสุขภาพตำบลเหมืองหม้อ

กระบวนการจัดทำธรรมนูญสุขภาพตำบลเหมืองหม้อ มี 10 ขั้นตอน ดังนี้

ขั้นตอนที่ 1 รับนโยบาย ขยายแนวคิด หาแนวร่วมทำงาน โดยมีศูนย์ฝึกอบรมและพัฒนาสุขภาพภาคประชาชนภาคเหนือ (สช.) เป็นผู้จุดประกายแนวคิดการทำงาน

ขั้นตอนที่ 2 แต่งตั้งคณะทำงานจัดทำธรรมนูญสุขภาพตำบลเหมืองหม้อ และกำหนดบทบาทหน้าที่ จากการประชุมหารือแกนนำสุขภาพ ผู้นำชุมชน ตัวแทนองค์กรภาคีเครือข่ายสุขภาพ ที่ประชุมได้มีมติให้มีการแต่งตั้งคณะทำงานจัดทำธรรมนูญสุขภาพตำบลเหมืองหม้อ โดยแบ่งคณะทำงานเป็น 4 ฝ่าย จำนวน 65 ท่าน คือ

1) คณะทำงานบริหารธรรมนูญสุขภาพ มีบทบาทหน้าที่

1. กำหนดยุทธศาสตร์ ทิศทาง และวางแผนการดำเนินงานจัดทำธรรมนูญสุขภาพตำบล

2. กำหนดรูปแบบการจัดเวทีสมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่/เฉพาะประเด็น

3. สนับสนุนด้านวิชาการและการจัดการความรู้

4. ประสานการทำงานระหว่างเครือข่ายใน/นอกพื้นที่

5. ดำเนินการด้านการสื่อสารสาธารณะ

2) คณะทำงานยกร่างธรรมนูญสุขภาพ มีบทบาทหน้าที่

1. สนับสนุน และจัดทำเวทีสมัชชาสุขภาพในพื้นที่

2. ขับเคลื่อน ผลักดันให้เกิดนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพที่ก่อให้เกิดสุขภาวะแก่ประชาชนในพื้นที่

3. นำนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพที่ได้จากเวทีสมัชชาสุขภาพไปสู่การปฏิบัติ โดยประกาศเป็นนโยบายสาธารณะของตำบล และนำไปบรรจุไว้ในแผนชุมชน

4. ดำเนินการยกร่างข้อตกลง/ข้อปฏิบัติด้านสุขภาพที่ได้จากเวทีสมัชชาสุขภาพ นำมาจัดหมวดหมู่เป็นธรรมนูญสุขภาพตำบล

3) คณะทำงานขับเคลื่อนและประชาสัมพันธ์ มีบทบาทหน้าที่

1. ขับเคลื่อน ผลักดันการดำเนินงานจัดทำธรรมนูญสุขภาพในพื้นที่

2. ประชาสัมพันธ์ เผยแพร่การดำเนินงานจัดทำธรรมนูญสุขภาพในพื้นที่

3. เผยแพร่ ประชาสัมพันธ์ธรรมนูญสุขภาพตำบลสู่สาธารณชน

4) คณะทำงานติดตามและรับฟังข้อเสนอแนะ มีบทบาทหน้าที่

1. ร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้องค์ความรู้ ประสบการณ์ด้านสุขภาพที่ 서로ร่วมกันบนพื้นฐานขององค์ความรู้ ข้อมูล ข้อเท็จจริงที่ถูกต้อง ทันสมัย มีเหตุผล
2. ร่วมกลั่นกรอง วิเคราะห์ สรุปประเด็นนโยบายสาธารณะเฉพาะประเด็น/เฉพาะเรื่องที่สามารถนำไปสู่การปฏิบัติและใช้ได้จริงในชุมชน

3. ติดตามการขับเคลื่อนและจัดทำธรรมนูญสุขภาพให้ดำเนินการบรรลุตามแผนงาน เป้าหมายที่วางไว้ โดยคณะกรรมการมาจากตัวแทนจากทั้ง 3 ภาคส่วนในพื้นที่ คือ ภาควิชาการ/วิชาชีพ ภาครัฐ และการเมืองท้องถิ่น และภาคประชาชน ส่งรายชื่อให้นายอำเภอเมืองแพร่ ลงนามคำสั่งแต่งตั้ง

ขั้นตอนที่ 3 สร้างความรู้ความเข้าใจร่วมกันและกำหนดบทบาทหน้าที่คณะทำงาน

โดยนายกอบ.บ.ต.เหมืองหม้อ ในฐานะประธานคณะทำงาน ได้เชิญคณะทำงานจัดทำธรรมนูญสุขภาพตำบลที่ได้รับการแต่งตั้ง ประชุมชี้แจงสร้างความรู้ความเข้าใจร่วมกัน

ขั้นตอนที่ 4 การสื่อสารสาธารณะ

คณะทำงานขับเคลื่อนและประชาสัมพันธ์ ได้แจ้งข่าวสารการจัดทำธรรมนูญสุขภาพก่อนเริ่มจัดเวทีสมัชชาสุขภาพรับฟังความคิดเห็นของประชาชน ผ่านช่องทางสื่อ หอกระจายข่าวหมู่บ้าน วิทยุชุมชน เอกสาร วารสารประชาสัมพันธ์ข่าวของอ.บ.ต.เหมืองหม้อและแจ้งผ่านผู้นำท้องถิ่นให้แจ้งในที่ประชุมของหมู่บ้าน

ขั้นตอนที่ 5 จัดเวทีสมัชชาสุขภาพ

ในแต่ละกลุ่ม ได้แก่กลุ่มเกษตร กลุ่มอสม. กลุ่มแพทย์แผนไทย กลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มผู้พิการ กลุ่มผู้ป่วย กลุ่มพระสงฆ์ กลุ่มเด็กและเยาวชน กลุ่มแม่บ้าน กลุ่มผู้นำชุมชน กลุ่มผู้ค้าขาย ทีมจัดการสุขภาพตำบลเหมืองหม้อ โดยให้ร่วมกันวิเคราะห์จุดอ่อน,จุดแข็งของตำบล สถานการณ์ด้านสุขภาพ รับฟังความคิดเห็น ข้อเสนอแนะ การดูแลและแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพ

ขั้นตอนที่ 6 ยกร่างธรรมนูญสุขภาพ

คณะทำงานยกร่างธรรมนูญสุขภาพ นำข้อคิดเห็น ข้อเสนอแนะด้านสุขภาพที่ได้จากเวทีสมัชชาของกลุ่มต่างๆนำมารวบรวม สรุป วิเคราะห์ แยกหมวด จัดทำและยกร่างธรรมนูญสุขภาพ

ขั้นตอนที่ 7 รับฟังความคิดเห็นเพิ่มเติม

คณะทำงานยกร่างธรรมนูญสุขภาพพิมพ์ร่างธรรมนูญ จำนวน 500 ฉบับ แจกจ่ายและสุ่มถามความคิดเห็นเพิ่มเติมจากประชาชน โดยมี อสม.เป็นผู้เดินขึ้นบ้านเรือนประชาชนตำบลเหมืองหม้อ พร้อมทั้งอธิบาย ทำความเข้าใจแก่ผู้ตอบแบบสอบถามร่างธรรมนูญ

ขั้นตอนที่ 8 ปรับปรุงแก้ไขธรรมนูญฉบับร่างเป็นฉบับสมบูรณ์

คณะกรรมการร่างธรรมนูญนำข้อคิดเห็น, ข้อเสนอแนะที่ได้เพิ่มเติมจากการสุม มาปรับปรุงแก้ไข ธรรมนูญสุขภาพฉบับร่างให้เป็นฉบับสมบูรณ์ ประกอบด้วยข้อบัญญัติ 10 หมวด 54 ข้อ

ขั้นตอนที่ 9 จัดเวทีประชาคมธรรมนูญสุขภาพตำบล

โดยตัวแทนกลุ่ม,องค์กรจากทุกภาคส่วนร่วมลงมติ และ เมื่อผ่านเวทีประชาคมธรรมนูญสุขภาพจากทุกภาคส่วน หลังจากนั้น นายกอบต.เหมืองหม้อได้ให้ความเห็นชอบธรรมนูญสุขภาพตำบล

ขั้นตอนที่ 10 ประกาศใช้ธรรมนูญสุขภาพตำบลเหมืองหม้อ

โดยนายกอบต.เหมืองหม้อ ได้แจ้งประชาสัมพันธ์ผ่านสื่อท้องถิ่น ได้แก่ หอกระจายข่าวหมู่บ้าน วิทยุชุมชน เอกสาร ป้ายประชาสัมพันธ์ วารสารประชาสัมพันธ์ข่าวของอบต.เหมืองหม้อ รถประชาสัมพันธ์ และแจ้งผ่านผู้นำท้องถิ่นให้แจ้งในที่ประชุมของหมู่บ้าน และจัดงานเปิดตัวธรรมนูญสุขภาพตำบลเหมืองหม้อ

ธรรมนูญสุขภาพตำบลเหมืองหม้อ พ.ศ. 2553

ตามธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2553 ได้กำหนดหลักการมีส่วนร่วม การเปิดช่องทางรับฟังความคิดเห็นจากทุกภาคส่วน ใช้ข้อมูลวิชาการและการจัดการความรู้เป็นฐานสำคัญ เพื่อให้บรรลุเป้าหมายแห่งสุขภาพที่ครอบคลุมทุกมิติโดยประชาชนทุกภาคส่วนมีส่วนร่วมอย่างเข้มแข็ง การจัดทำธรรมนูญสุขภาพตำบลเหมืองหม้อก็อยู่ภายใต้หลักการดำเนินการดังกล่าว โดยมีความมุ่งหมายที่จะให้ประชาชนในตำบลเหมืองหม้อมีพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้อง และยั่งยืน มุ่งสู่การเป็นตำบลแห่งความสุข รวมถึงให้หน่วยงานของรัฐ หน่วยงานองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ใช้ธรรมนูญสุขภาพตำบลเหมืองหม้อเป็นกรอบและแนวทางในการกำหนดนโยบาย ยุทธศาสตร์และการดำเนินงานด้านสุขภาพของชาวตำบลเหมืองหม้อ ดังต่อไปนี้

ข้อที่ 1 ธรรมนูญนี้เรียกว่า “ธรรมนูญสุขภาพตำบลเหมืองหม้อ ฉบับที่ 1 พ.ศ. 2553”

ข้อที่ 2 การประกาศใช้ธรรมนูญสุขภาพตำบลเหมืองหม้อให้มีผลบังคับใช้ภายใน 30 วัน หลังจากคณะกรรมการธรรมนูญสุขภาพตำบลเหมืองหม้อมีมติเห็นชอบ

นิยามศัพท์

ข้อที่ 3 ในธรรมนูญนี้

ธรรมนูญ หมายความว่า ข้อปฏิบัติที่เป็นข้อตกลงร่วมกันของประชาชนตำบลเหมืองหม้อเพื่อให้เกิดการมีสุขภาพดี

“สุขภาพ” หมายความว่า สุขสมบูรณ์ทั้งทางร่างกาย ทางจิตใจ ทางอารมณ์ ทางสังคมและสติปัญญาของประชาชนตำบลเหมืองหม้อ ภายใต้อาณัติขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตำบลเหมืองหม้อ

“สถานบริการของรัฐ” หมายความว่า โรงเรียนระดับประถมศึกษาในพื้นที่ตำบลเหมืองหม้อ ศูนย์การเรียนรู้ชุมชนตำบลเหมืองหม้อ องค์การบริหารส่วนตำบลเหมืองหม้อ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเหมืองหม้อและสถานีอนามัยสระบัว และหน่วยงานราชการที่จะเกิดขึ้นในอนาคต

“ชุมชน” หมายถึง หมู่บ้านในตำบลเหมืองหม้อ

“องค์กร กลุ่มชุมชน” หมายถึง หมู่บ้านในตำบลเหมืองหม้อ หรือกลุ่มของประชาชนตำบลเหมืองหม้อที่รวมตัวกันโดยมีการจัดตั้งจากรัฐ หรือตามพระราชบัญญัติที่เกี่ยวข้องหรือก่อตั้งกันเองภายในพื้นที่ และเป็นที่ยอมรับของประชาชนทั่วไป โดยมีกิจกรรมที่เป็นประโยชน์ต่อประชาชน ชุมชน หมู่บ้าน และสาธารณะ

“คุณธรรม” หมายความว่า คุณงามความดี ที่ประชาชนพึงสำนึกในจิตใจตนในเรื่องความจริง ความดีงาม และใช้เป็นหลักดำเนินชีวิต

“จริยธรรม” หมายความว่า แนวทางแห่งความประพฤติที่ยึดหลักคุณธรรม

“ประเพณี” หมายความว่า กิจกรรมทางวัฒนธรรมอันดีงามที่ดำเนินอยู่อย่างสม่ำเสมอ

“วัฒนธรรม” หมายความว่า วิถีชีวิตแห่งความดีงามและประเพณีปฏิบัติสืบต่อกันมา บนพื้นฐานแห่งการรับรู้ร่วมกันในการดำเนินชีวิตประจำวัน โดยสอดคล้องกับสภาพแวดล้อมและธรรมชาติในตำบลเหมืองหม้อ

“เศรษฐกิจพอเพียง” หมายความว่า การดำรงชีวิตและปฏิบัติตนของประชาชนตำบลเหมืองหม้อในทุกระดับตั้งแต่ระดับครอบครัว ระดับชุมชนจนถึงระดับรัฐ ในทางสายกลาง มีความพอประมาณ มีเหตุผล มีความรอบคอบ ระมัดระวังมีสติและปัญญา มาใช้ในการวางแผนและการดำเนินการทุกขั้นตอน เพื่อให้สมดุลและพร้อมรับการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็วและกว้างขวาง ทั้งด้านวัตถุ สังคม สิ่งแวดล้อม และวัฒนธรรมจากโลกภายนอกได้เป็นอย่างดี

“การมีส่วนร่วม” หมายความว่า การที่ประชาชนมีส่วนร่วมในกิจกรรมใดๆ ในลักษณะของการร่วมรับรู้ข้อมูลข่าวสาร ร่วมคิด ร่วมวางแผน ร่วมตัดสินใจ ร่วมดำเนินการ ร่วมรับประโยชน์ ร่วมติดตามประเมินผลและการตรวจสอบ



“จิตสาธารณะประโยชน์” หมายความว่า จิตใจที่คำนึงถึงประโยชน์ของผู้อื่น มีความรับผิดชอบต่อตนเองโดยยึดความสำคัญต่อผลประโยชน์ส่วนรวมเป็นที่ตั้ง เพื่อไม่ให้เกิดผลกระทบและความเสียหายต่อส่วนรวม

“การสร้างเสริมสุขภาพ” หมายความว่า การส่งเสริมสนับสนุนให้ประชาชน ตำบลเมืองหม้อ มีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพทางร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคมและสติปัญญา ภายใต้การจัดสิ่งแวดล้อมที่เหมาะสมปลอดภัย เพื่อส่งเสริมคุณภาพชีวิตที่ดีของบุคคล ครอบครัว ชุมชนและสังคม

“พาหะนำโรค” หมายความว่า ตัวการที่นำโรคมาริดต่อผู้อื่น

“โรคติดต่อ” หมายความว่า โรคที่สามารถถ่ายทอด หรือติดต่อจากสิ่งมีชีวิตหนึ่งไปยังอีกสิ่งมีชีวิตหนึ่งได้ โดยไม่จำกัดว่าสิ่งมีชีวิตนั้นจะเป็นมนุษย์หรือไม่ก็ตาม

“โรคไม่ติดต่อ” หมายความว่า โรคที่เกิดจากความผิดปกติหรือความเสื่อมโทรมของร่างกายและจิตใจ ไม่สามารถที่จะติดต่อไปหาบุคคลอื่นได้ เช่น โรคหัวใจ โรคเบาหวาน โรคมะเร็ง โรคประสาท โรคความดันโลหิตสูง โรคหลอดเลือดในสมองตีบและโรคหลอดเลือดอื่นๆ

“ภาคีเครือข่าย” หมายความว่า หน่วยงานทั้งภาครัฐ ภาคเอกชน ภาคประชาชน ที่มีความสนใจและสมัครใจร่วมดำเนินกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพของชาวตำบลเมืองหม้อ

“จิตอาสา” หมายความว่า ผู้ที่มีจิตใจอันเสียสละพร้อมช่วยเหลือผู้อื่นโดยไม่หวังรางวัลหรือสิ่งตอบแทนอื่นใด

“สมัชชาสุขภาพ” หมายความว่า การจัดให้มีเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ปรึกษาพูดคุย เพื่อประโยชน์ด้านสุขภาพ

“การแพทย์แผนไทย” หมายความว่า การดูแลสุขภาพโดยอาศัยความรู้หรือตำรา การแพทย์แบบไทยที่ได้สั่งสม ถ่ายทอดและพัฒนาสืบต่อกันมา หรือตามการศึกษาจากสถานศึกษาที่รับรองโดยกฎหมายว่าด้วยการประกอบโรคศิลปะ ทั้งนี้ ให้ครอบคลุมการใช้เครื่องมือวิทยาศาสตร์การแพทย์บางอย่างประกอบการวินิจฉัยและการบำบัดโรคตามที่กฎหมายกำหนด

“การแพทย์พื้นบ้าน” หมายความว่า การดูแลสุขภาพโดยอาศัยความรู้หรือตำรา การแพทย์พื้นบ้านที่ได้สั่งสม ถ่ายทอดและพัฒนาสืบต่อกันมา ซึ่งมีลักษณะเฉพาะที่สอดคล้องกับวัฒนธรรม จารีต ประเพณีและทรัพยากรของตำบลเมืองหม้อ

“การแพทย์ทางเลือกอื่นๆ” หมายความว่า การดูแลสุขภาพโดยอาศัยความรู้ทางการแพทย์ที่นอกเหนือจากการแพทย์แผนปัจจุบัน การแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้าน

“เกษตรอินทรีย์ปลอดภัย” หมายความว่า การผลิตทางการเกษตรที่หลีกเลี่ยงการใช้ปุ๋ยเคมีสังเคราะห์ สารเคมีกำจัดศัตรูพืช และฮอร์โมนที่กระตุ้นการเจริญเติบโตของพืชและสัตว์ อาศัยการปลูกพืชหมุนเวียนจากเศษพืช มูลสัตว์ พืชตระกูลถั่ว ปุ๋ยพืชสด เศษซากพืชซากเหลือทิ้งต่างๆ รวมไปถึงการใช้หลักการควบคุมศัตรูพืชโดยวิธีชีวภาพ เพื่อรักษาความอุดมสมบูรณ์ของดิน สำหรับเป็นแหล่งธาตุอาหารของพืช รวมทั้งการควบคุมศัตรูพืชต่างๆ เช่น แมลง โรคพืช และวัชพืช

“ละเมียด” หมายความว่า การกระทำใดๆ อันเป็นการฝ่าฝืนข้อตกลงของชุมชนที่กระทำโดยเจตนาหรือโดยประมาทเป็นเหตุให้เกิดความเสียหายแก่ผู้อื่นหรือส่วนรวม

“มาตรการทางสังคม” หมายความว่า ข้อตกลงทางสังคมที่รับทราบเป็นวงกว้างในชุมชน อันเกิดจากความตกลงของชุมชน มีความมุ่งหมายให้มีการปฏิบัติตามข้อตกลงนั้น

“โรงเรียนวัดกรรมสุขภาพตำบลเหมืองหม้อ” หมายถึง อาคาร สถานที่และสิ่งแวดล้อม กลุ่มองค์กร ตัวบุคคลที่เป็นแหล่งเรียนรู้การดูแลสุขภาพภายในตำบลเหมืองหม้อที่เกิดขึ้นโดยชาวตำบลเหมืองหม้อ

“คณะกรรมการธรรมนูญสุขภาพตำบลเหมืองหม้อ” หมายถึง บุคคลที่เป็นตัวแทนจากภาครัฐ ภาคประชาชน ภาควิชาการ/วิชาชีพ ในตำบลเหมืองหม้อร่วมคิด ร่วมทำ ร่วมสร้าง และร่วมรับผิดชอบการจัดทำธรรมนูญสุขภาพตำบลเหมืองหม้อ

หมวดที่ 1 ปรัชญาแนวคิดของระบบสุขภาพตำบลเหมืองหม้อ

ชาวตำบลเหมืองหม้อร่วมสร้างสุขภาพตนเอง ครอบครัว ชุมชน ด้วยความรักความเข้าใจ ความสามัคคีของชาวตำบลเหมืองหม้อ เพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้องและยั่งยืน มุ่งสู่การเป็นตำบลแห่งความสุข โดยอาศัยพื้นฐานทางจริยธรรม คุณธรรม วัฒนธรรมและการดำรงชีวิตตามแนวเศรษฐกิจพอเพียง

ข้อที่ 4 ธรรมนูญฉบับนี้ใช้เป็นกรอบและแนวทางการดำรงชีวิต การดำเนินงานของชาวตำบลเหมืองหม้อ หน่วยงาน ภาคประชาชน ภาครัฐและเอกชนในตำบลเหมืองหม้อ อำเภอเมืองแพร่ จังหวัดแพร่ รวมถึงบุคคล หน่วยงาน องค์กรชุมชนอื่นๆ ที่เข้ามาดำเนินกิจกรรมร่วมกันในพื้นที่ตำบลเหมืองหม้อ อำเภอเมืองแพร่

หมวดที่ 2 คุณลักษณะที่พึงประสงค์ต่อการมีสุขภาพดีของชาวตำบลเหมืองหม้อ

ข้อที่ 5 ชาวตำบลเหมืองหม้อมีคุณธรรม จริยธรรม มีจิตสาธารณะประโยชน์ และมีความสามัคคีกัน

ข้อที่ 6 มีสถานบริการของรัฐที่มีมาตรฐานการบริการและเอื้อต่อสุขภาพ



- ข้อที่ 7 มีการบริหารจัดการทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพ
- ข้อที่ 8 ส่งเสริม สนับสนุนการอนุรักษ์ พัฒนา ศิลปะ วัฒนธรรมและประเพณีที่ดีงาม
- หมวดที่ 3 การควบคุม ป้องกันปัจจัยที่คุกคามต่อสุขภาพ ชาวตำบลเหมืองหม้อ**
- ข้อที่ 9 ควบคุมมลพิษ มลภาวะ ให้อยู่ในระดับที่เหมาะสมตามเกณฑ์ที่ร่วมกันกำหนด
- ข้อที่ 10 ควบคุมป้องกันภัยจาก คน สัตว์และแมลง ที่นำและเป็นพาหะนำโรคมาสู่ตำบลเหมืองหม้อ
- ข้อที่ 11 ป้องกันภัยที่เกิดจากการประกอบอาชีพ การดำรงชีวิตและการบริโภคในชีวิตประจำวัน
- ข้อที่ 12 เฝ้าระวัง ควบคุมและป้องกันอุบัติเหตุภัยและภัยธรรมชาติในพื้นที่ตำบลเหมืองหม้อ
- ข้อที่ 13 ควบคุมสิ่งเสพติดที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพทุกประเภทให้ลดลงอย่างต่อเนื่อง
- ข้อที่ 14 ปลูกจิตสำนึกชาวตำบลเหมืองหม้อในการลด ละ เลิกอบายมุข และสิ่งต่างๆ
- ข้อที่ 15 สนับสนุนประชาชนให้มีส่วนร่วมในการเฝ้าระวังป้องกัน โรคติดต่อและโรคไม่ติดต่อในตำบลเหมืองหม้อ
- หมวดที่ 4 คุณภาพการบริการ ด้านสุขภาพชาวตำบลเหมืองหม้อ**
- ข้อที่ 16 พัฒนาระบบการบริการสาธารณสุขเชิงรุกอย่างต่อเนื่อง
- ข้อที่ 17 พัฒนาระบบบริการสาธารณสุขที่มีคุณภาพ เป็นที่ยอมรับและสร้างความพึงพอใจแก่ผู้รับบริการในชุมชน
- ข้อที่ 18 ร่วมกันสร้างตัวชี้วัดสุขภาพครัวเรือน พร้อมกำหนดเกณฑ์การประเมินแบบมีส่วนร่วม
- ข้อที่ 19 ส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกรรมการบริโภคอาหารและสนับสนุนให้มีการออกกำลังกายทุกรูปแบบ ทุกกลุ่มอายุ อย่างครอบคลุม
- ข้อที่ 20 ส่งเสริมสนับสนุนให้ พระภิกษุสงฆ์ สามเณร และศิษย์วัด เด็ก ผู้พิการ ผู้ชราและผู้ด้อยโอกาส ให้สามารถเข้าถึงบริการด้านสุขภาพ
- ข้อที่ 21 สนับสนุนการดำเนินงานของภาคีเครือข่ายด้านสุขภาพ อย่างต่อเนื่อง
- ข้อที่ 22 มีการวิเคราะห์ ติดตาม ประเมินผล นำผลการประเมินมาปรับปรุงและพัฒนาอย่างต่อเนื่อง
- ข้อที่ 23 สนับสนุนความสัมพันธ์ระหว่างเจ้าหน้าที่สาธารณสุขและผู้ป่วย

หมวดที่ 5 การสร้างและพัฒนาบุคลากรด้านสาธารณสุข พัฒนาภูมิปัญญาท้องถิ่นและแพทย์แผนไทย

ข้อที่ 24 ส่งเสริมสนับสนุนการจัดตั้งอาสาสมัคร เช่น อสม.น้อย แม่/พ่ออาสา ผู้ดูแลกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง หรือผู้ที่มีจิตอาสาในรูปแบบต่างๆ

ข้อที่ 25 สนับสนุนและส่งเสริมให้เยาวชนจัดทำกิจกรรม หรือร่วมกิจกรรมประเภทต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ

ข้อที่ 26 ร่วมกันอนุรักษ์ ส่งเสริมและพัฒนาภูมิปัญญาท้องถิ่น

ข้อที่ 27 สนับสนุนการดำเนินงาน การบริการของศูนย์แพทย์แผนไทยตำบลเหมืองหม้อ

ข้อที่ 28 ส่งเสริมสนับสนุนการใช้ภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพ การแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือก เพื่อการดูแลสุขภาพของประชาชนตำบลเหมืองหม้อ

ข้อที่ 29 สนับสนุนการดำเนินงานโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเหมืองหม้อและสถานีนามัชชะบุให้มีคุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐาน

หมวดที่ 6 การคุ้มครองสิทธิ ของผู้บริโภคทุกกลุ่มในตำบล

ข้อที่ 31 องค์การบริหารส่วนตำบลเหมืองหม้อ เป็นหน่วยงานประสานการช่วยเหลือผู้ที่ได้รับความเสียหายจากการบริโภค อย่างเหมาะสมและรวดเร็ว

ข้อที่ 31 คณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภคตำบลเหมืองหม้อ มีหน้าที่เฝ้าระวัง ติดตามและตรวจสอบและประเมินผลสินค้าและมาตรฐานการให้บริการภายในตำบลเหมืองหม้อ

ข้อที่ 32 เผยแพร่ ข้อมูลข่าวสารด้านการคุ้มครองผู้บริโภคที่เป็นประโยชน์และมีผลกระทบต่อประชาชนอย่างรวดเร็วเป็นปัจจุบัน

ข้อที่ 33 ส่งเสริมงานตลาดสดน่าซื้อและการจัดอาหาร ยา และน้ำดื่ม ที่ สะอาดปลอดภัยในตำบลอย่างเป็นระบบ

ข้อที่ 34 ส่งเสริมการจัดอาหาร ยา และ น้ำดื่ม ที่สะอาดปลอดภัย ถูกหลักโภชนาการ แก่เด็กก่อนวัยเรียน และนักเรียนในโรงเรียนประถมศึกษาในพื้นที่ตำบลเหมืองหม้อ

หมวดที่ 7 การประชาสัมพันธ์ เผยแพร่ความรู้ และบริการข้อมูล

ข้อที่ 35 จัดให้มีการประชาสัมพันธ์ และ เผยแพร่ข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพต่อชาวตำบลเหมืองหม้ออย่างต่อเนื่อง ด้วยช่องทางที่หลากหลายเพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ

ข้อที่ 36 สนับสนุนส่งเสริมให้หน่วยงาน องค์กร กลุ่มประชาชนในตำบลเหมืองหม้อเกิดการเรียนรู้ และสร้างกระบวนการจัดการความรู้ด้านสุขภาพอย่างต่อเนื่อง

ข้อที่ 37 สร้างโอกาสให้องค์กร กลุ่มประชาชนและชาวตำบลเหมืองหม้อได้เข้าถึงข้อมูลด้านสุขภาพที่ต้องการอย่างสะดวกมากขึ้น

ข้อที่ 38 ส่งเสริมสนับสนุนให้มีการจัดตั้งศูนย์เรียนรู้ตำบลจัดการสุขภาพ “โรงเรียนนวัตกรรมสุขภาพตำบลเหมืองหม้อ”

ข้อที่ 39 ให้องค์การบริหารส่วนตำบลเหมืองหม้อจัดสรรงบประมาณเพื่อสนับสนุนแก่ศูนย์เรียนรู้ตำบลจัดการสุขภาพ “โรงเรียนนวัตกรรมสุขภาพตำบลเหมืองหม้อ” เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการดำเนินงานของศูนย์อย่างเพียงพอ

ข้อที่ 40 หน่วยงาน องค์กร กลุ่มประชาชน ต้องร่วมกันจัดให้มีการประชุมสมัชชาสุขภาพระดับพื้นที่ตำบล เหมืองหม้อ อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง

หมวดที่ 8 เศรษฐกิจพอเพียง

ข้อที่ 41 สนับสนุนและส่งเสริมการเรียนรู้ตามแนวทางปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง โดยเน้นเกษตรอินทรีย์ปลอดภัย เพื่อเป็นปัจจัยหลักในการส่งเสริมสุขภาพ

ข้อที่ 42 สนับสนุนการผลิต และใช้ การบริโภคผลผลิตและผลิตภัณฑ์ของประชาชนตำบลเหมืองหม้อ

ข้อที่ 43 องค์กรบริหารส่วนตำบลเหมืองหม้อ หน่วยงานภาครัฐ องค์กรเอกชนสนับสนุนส่งเสริมการจัดตั้งกลุ่มอาชีพให้แก่ชาวตำบลเหมืองหม้อให้สามารถพึ่งตนเองได้อย่างครอบคลุม

ข้อที่ 44 ส่งเสริม สนับสนุนการจัดทำบัญชีรายรับ รายจ่ายในครัวเรือน

หมวดที่ 9 การเงินและการระดมทรัพยากรเพื่อสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพของประชาชนตำบลเหมืองหม้อ

ข้อที่ 45 องค์กรบริหารส่วนตำบลเหมืองหม้อสนับสนุนงบประมาณ ในการดำเนินการเพื่อให้เป็นไปตามธรรมนูญสุขภาพตำบลเหมืองหม้อตามอำนาจหน้าที่ ที่สามารถกระทำได้

ข้อที่ 46 ให้หน่วยงาน องค์กร กลุ่มประชาชนในพื้นที่ ร่วมกันสนับสนุนด้านการเงินเพื่อดำเนินการสร้างเสริมสุขภาพตามธรรมนูญสุขภาพฉบับนี้ตามสมควร

ข้อที่ 47 ให้มีการสนับสนุนทรัพยากรที่เกี่ยวข้องจากแต่ละหน่วยงาน องค์กร กลุ่มประชาชน และเครือข่ายภาคีสุขภาพเพื่อดำเนินการให้เป็นไปตามธรรมนูญสุขภาพตำบลเหมืองหม้อ ฉบับนี้

ข้อที่ 48 ให้องค์การบริหารส่วนตำบลเหมืองหม้อ หน่วยงาน องค์กร กลุ่มชุมชนในพื้นที่ตำบลเหมืองหม้อร่วมกันเสนอข้อบัญญัติที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ ต่อสภาองค์กรบริหารส่วนตำบล

เหมืองหม้อ เพื่อใช้เป็นข้อกำหนด ตามที่มีข้อบัญญัติรองรับให้มีสภาพบังคับใช้ในบางกรณีภายในพื้นที่ตำบลเหมืองหม้อ

ข้อที่ 49 สงเคราะห์ผู้ยากไร้ที่ไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้ ตามสมควร

หมวดที่ 10 สำนักงานธรรมนุญสุภาพ

ข้อที่ 50 ให้มีสำนักงานธรรมนุญสุภาพตำบลเหมืองหม้อ ซึ่งตั้งอยู่ ณ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลเหมืองหม้อ ให้คณะกรรมการบริหารธรรมนุญสุภาพตำบลเหมืองหม้อ เป็นผู้กำกับดูแลและขับเคลื่อนให้เป็นไปตามธรรมนุญสุภาพนี้ โดยได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการธรรมนุญสุภาพตำบลเหมืองหม้อ รวมทั้งจัดทำตัวชี้วัดสุภาพครัวเรือน เกณฑ์การประเมินสุภาพ โดยใช้กระบวนการมีส่วนร่วมจากประชาชนตำบลเหมืองหม้อ

ข้อที่ 51 ให้องค์การบริหารส่วนตำบลเหมืองหม้อ สนับสนุนงบประมาณเพื่อบริหารจัดการตามแผนงาน หรือกิจกรรม โครงการที่สำนักงานธรรมนุญสุภาพตำบลเหมืองหม้อ กำหนด

ข้อที่ 52 การบริหารจัดการสำนักงานธรรมนุญสุภาพตำบลเหมืองหม้อ ให้เป็นไปตามระเบียบข้อบังคับของสำนักงานธรรมนุญสุภาพตำบลเหมืองหม้อ

ข้อที่ 53 กรณีที่มีการละเมิดธรรมนุญสุภาพฉบับนี้ ให้สำนักงานธรรมนุญสุภาพตำบลเหมืองหม้อ นำประเด็นดังกล่าวเข้าปรึกษาหารือในคณะกรรมการธรรมนุญสุภาพตำบลเหมืองหม้อ และ เสนอให้ใช้มาตรการทางสังคมดำเนินการตามความเหมาะสม

บทเฉพาะกาล

ข้อที่ 54 การแก้ไขเพิ่มเติมธรรมนุญสุภาพฉบับนี้ ให้กระทำโดยขั้นตอนเดียวกันกับการจัดทำหรือ กระทำโดยสมาชิกสภาตำบลเหมืองหม้อที่จัดขึ้นในแต่ละปี โดยต้องเสนอหลักการ และเหตุผลประกอบที่ชัดเจน และผ่านการพิจารณาของคณะกรรมการสำนักงานธรรมนุญสุภาพตำบลเหมืองหม้ออย่างน้อย 1 ครั้ง และ แจ้งวาระดังกล่าวแก่ประชาชนตำบลเหมืองหม้อ ก่อนการจัดสมาชิกไม่น้อยกว่า 30 วัน มติการแก้ไขเพิ่มเติมต้องมีผู้เห็นชอบไม่น้อยกว่าครึ่งหนึ่งของผู้เข้าร่วมสมาชิก

ภาคผนวก ข
แนวทางการประชุมเชิงปฏิบัติการ

กำหนดการประชุม

เรื่อง สร้างความเข้าใจในการขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพตำบลเหมืองหม้อ อำเภอเมืองแพร่
ณ ห้องประชุม 2 องค์การบริหารส่วนตำบลเหมืองหม้อ อำเภอเมืองแพร่
วันที่ 3 มิถุนายน 2554 เวลา 9.00-16.00 น.

9.00-9.30 น.	เปิดการประชุม ชี้แจงวัตถุประสงค์และรูปแบบการประชุม (นักวิชาการส่งสุขภาพ อบต.เหมืองหม้อ)
9.30-10.30 น.	ร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ วิเคราะห์ตำบลเหมืองหม้อ
10.30-10.15 น.	รับประทานอาหารว่าง
10.15-12.00 น.	ร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ (ต่อ)
12.00-13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
13.00-14.00 น.	ร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ (ต่อ)
14.00-16.00 น.	นำเสนอ สรุปผล และปิดการประชุม (นักวิชาการส่งสุขภาพ อบต.เหมืองหม้อ)

กิจกรรม แลกเปลี่ยนเรียนรู้โดยประยุกต์ใช้เทคนิค SWOT ในการวิเคราะห์ตำบลเหมืองหม้อเชื่อม
กับกรรมนุญสุขภาพตำบล

1. สิ่งดีที่มีอยู่ในตำบลเหมืองหม้อมีอะไรบ้าง
2. สิ่งที่ไม่ดีหรือจุดอ่อนของตำบลเหมืองหม้อมีอะไรบ้าง
3. สิ่งที่เป็นโอกาสที่ตำบลเหมืองหม้อได้รับจากภายนอกตำบลมีอะไรบ้าง
4. สิ่งที่เป็นอุปสรรคที่เกิดขึ้นในตำบลจากสิ่งแวดล้อมภายนอกตำบลที่ส่งผลต่อ ตำบล
เหมืองหม้อ มีอะไรบ้าง
5. สิ่งที่ไม่ดีหรือจุดอ่อนของตำบลเหมืองหม้อ ที่พบสัมพันธ์กับกรรมนุญสุขภาพตำบล
เหมืองหม้อข้อไหน และใครจะเป็นผู้มีส่วนร่วมได้บ้าง

แบบบันทึกการจัดเวทีสมัชชาสุขภาพ

วันที่..... สถานที่.....

กลุ่ม.....

ข้อมูลสุขภาพเรื่อง

.....

ผลการแลกเปลี่ยนเรียนรู้

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

กำหนดการประชุม

**เรื่อง พิจารณาการสนับสนุนการขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพตำบลเหมืองหม้อ อำเภอเมืองแพร่
ณ ห้องประชุม 2 องค์การบริหารส่วนตำบลเหมืองหม้อ อำเภอเมืองแพร่
วันที่ 24 มิถุนายน 2554 เวลา 9.00-12.00 น.**

9.00-9.20 น.	เปิดการประชุม ชี้แจงวัตถุประสงค์ (นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเหมืองหม้อ)
9.20-10.00 น.	นำเสนอโครงการและกิจกรรม (นักวิชาการส่งเสริมสุขภาพ อบต.เหมืองหม้อ)
10.00-11.30 น.	ร่วมกันพิจารณาการสนับสนุน
11.30-12.00 น.	สรุปผลและปิดการประชุม



โครงการและกิจกรรมที่ บรรจุไว้ในข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลเหมืองหม้อ ปี พ.ศ.2555

1. โครงการพัฒนาศักยภาพผู้สูงอายุให้มีส่วนร่วมดูแลตนเองและเชื่อมโยงเครือข่าย
2. โครงการคัดกรองป้องกันโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
3. โครงการคัดกรอง ค้นหา ป้องกันมะเร็งเต้านม มะเร็งปากมดลูกและมะเร็งอื่นๆ
4. โครงการพัฒนาศักยภาพและส่งเสริมสุขภาพผู้พิการในชุมชนตำบลเหมืองหม้อ
5. โครงการควบคุมและป้องกัน โรคไข้เลือดออก
6. โครงการควบคุมและป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า
7. โครงการส่งเสริมสนับสนุนศูนย์การแพทย์แผนไทยตำบลเหมืองหม้อ
8. โครงการส่งเสริมสุขภาพอาสาสมัครอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน
9. โครงการควบคุมและป้องกันโรคเลปโตสไปโรซิส
10. โครงการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด
11. โครงการครอบครัวคุณธรรมนำสังคมไทยเข้มแข็ง (พาลูกงูหลานเข้าวัด)
12. โครงการส่งเสริม พัฒนา เพิ่มพูนศักยภาพเด็กและเยาวชนตำบลเหมืองหม้อ
13. โครงการส่งเสริมการผลิตเชื้อราบีวเบอร์เรีย
14. โครงการส่งเสริมการผลิตสินค้าเกษตรปลอดภัยและได้มาตรฐาน
15. โครงการส่งเสริมการผลิตปุ๋ยพืชสด ลดสารเคมี (ปุ๋ยปอเทือง) ตำบลเหมืองหม้อ
16. โครงการส่งเสริมการผลิตปุ๋ยอินทรีย์ชีวภาพ

กำหนดการประชุม

เรื่อง ถอดบทเรียนการขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพตำบลเหมืองหม้อ อำเภอเมืองแพร่
 ณ ห้องประชุม 2 องค์การบริหารส่วนตำบลเหมืองหม้อ อำเภอเมืองแพร่
 วันที่ 25 สิงหาคม 2554 เวลา 9.00-16.00 น.

9.00-9.15 น.	เปิดการประชุม ชี้แจงวัตถุประสงค์ และรูปแบบการประชุม (นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเหมืองหม้อ)
9.15-9.30 น.	กิจกรรมละลายพฤติกรรม (นักวิชาการสาธารณสุข รพ.สต.เหมืองหม้อ)
9.30-10.30 น.	สร้างข้อตกลงร่วม แบ่งกลุ่มย่อย แลกเปลี่ยนเรียนรู้ (นักวิชาการสาธารณสุข รพ.สต.เหมืองหม้อ)
10.30-10.15 น.	รับประทานอาหารว่าง
10.15-12.00 น.	ร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ (ต่อ)
12.00-13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
13.00-14.00 น.	ร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ (ต่อ)
14.00-15.00 น.	นำเสนอ กลุ่มละ 10 นาที
15.00-16.00 น.	สรุปผลและปิดการประชุม

กิจกรรม ร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ถอดบทเรียนการขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพตำบลเหมืองหม้อ อำเภอมืองแพร์

1. บทบาท หน้าที่ ลักษณะการทำงานของตนเอง ที่เกี่ยวข้องกับการขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพตำบลเหมืองหม้ออย่างไร
2. เปรียบเทียบความแตกต่างระหว่างการที่ตำบลเหมืองหม้อมีการขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพตำบลกับยังไม่ขับเคลื่อนเป็นอย่างไร
3. งานที่ตนเองทำได้ดีมีอะไรบ้าง
4. ถ้าจะทำให้ดีขึ้นไปอีกควรทำอย่างไร
5. มีอุปสรรคอะไรบ้างที่เกิดขึ้นระหว่างการขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพตำบล
6. ข้อเสนอแนะวิธีการป้องกันไม่ให้เกิดอุปสรรคในการขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพตำบล
7. ข้อเสนอแนะในสิ่งที่ควรทำเพิ่มเติมในการขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพตำบล

ภาคผนวก ก
รูปภาพการทำกิจกรรม



การสนทนากลุ่มภาควิชาการ โดยใช้เทคนิค SWOT



เวทีสัมมนาสุขภาพ



เวทีสมัชชาสุขภาพ



รวมพลังสนับสนุนจาก ภาครัฐและการเมือง



ตลาดจำหน่ายผักปลอดสาร



ร่วางช้อนชุกกลุ่มผู้สูงอายุ



เรียนรู้ภูมิปัญญาท้องถิ่น



จักรยานแรลลี่ รัษฎ์ถึงแควดล้อม



ถอดบทเรียน



ประวัติผู้เขียน

ชื่อ-สกุล

นางสาวธนาวรรณ วงศ์สวัสดิ์

วัน เดือน ปีเกิด

2 กุมภาพันธ์ 2524

ประวัติการศึกษา

พ.ศ. 2542

สำเร็จการศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย

โรงเรียนท่าวังผาพิทยาคม

พ.ศ. 2546

สำเร็จการศึกษาพยาบาลศาสตรบัณฑิต

วิทยาลัยพยาบาลเกื้อการุณย์ มหาวิทยาลัยมหิดล

ประวัติการทำงาน

พ.ศ. 2546-2548

พยาบาลวิชาชีพ 3 ประจำหอผู้ป่วยหญิง

โรงพยาบาลลาดกระบังกรุงเทพมหานคร

พ.ศ. 2548-2552

พยาบาลวิชาชีพ 5 ประจำหอผู้ป่วยหนักทางอายุรกรรม

โรงพยาบาลกลางกรุงเทพมหานคร

พ.ศ. 2552-ปัจจุบัน

นักวิชาการส่งเสริมสุขภาพ 5

องค์การบริหารส่วนตำบลเหมืองหม้อ อำเภอมืองแพ

