



ສາທິພລັງ ສ່ວນສຸຂກາວ

“ສໍານັກງານຄະດີກະຮຽມການສຸຂພາພແໜ່ງໝາດ
ທໍາທຳນໍາທີ່ສັບສົນໃຫ້ທຸກພາກສ່ວນໃນສັງຄົມໄດ້ຮ່ວມກັນຕິດ ຮ່ວມກັນທຳ
ເພື່ອການສ້າງສຸຂພາວະຕາມວິລີປະຊາທິປະໄຕຍແບບມີສ່ວນຮ່ວມ
ແລກການອົບປາລແບບເຄືອຂ່າຍ
ວັນຈະນຳໄປສູ່ການມີສຸຂພາວະຂອງຄົນ ທຸນ໌ນ ແລະສັງຄົມ...
ທຸກຄົນສາມາດຮັດເຂົ້າມາພັດນາ
ແລກກຳນົດທີ່ສຳຫັກຮະບບສຸຂພາພໃນອານັດຮ່ວມກັນ”



ສໍານັກງານຄະດີກະຮຽມການສຸຂພາພແໜ່ງໝາດ (ສປ.)

ບ້ານ ๓ ວາດາຕະສຸຂພາພແໜ່ງໝາດ ເຖິງທີ່ ๔๕/๑๙ ດານເຕີວັນເນັດ
ຕຳປະຄວາດຫວັງ ອົງກອວເມືອງ ຈັງເວດເມທັງໄຊ ១៩០០០

ໂທຣັບພົມ ០-២៤៣២-៩០០

ໂທຣັກ ០-២៤៣២-៩០០

www.nationalhealth.or.th



ຮູ້ຈັກແສະເໜ້າໃຈສາຮະໝິນ ຮສສມໍານຸ່ງວ່າດ້ວຍ ຮະບບສຸຂພາພແໜ່ງໝາດ

ຈົບັດທີ່



ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๕๗

▲ เป็นเครื่องมือสามเณรพระราชนิยมต่อสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐
ที่เปรียบเหมือนเจตนาหมายจะพัฒนาสุขภาพทั่วไปให้ดีขึ้น



“มาตรา ๔๖ กำหนดให้ คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
จัดทำธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ
เพื่อใช้เป็นกรอบและแนวทางในการกำหนดนโยบาย ยุทธศาสตร์
และการดำเนินงานด้านสุขภาพของประเทศ”

“มาตรา ๔๘ กำหนดให้ ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ
ที่คณะกรรมการต้องให้ความเห็นชอบแล้ว ผู้อพนหน่วยงานของรัฐ
และหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องที่จะต้องดำเนินการต่อไป
ตามอำนาจหน้าที่ของตน”

▲ ภาคทุกภาคส่วนสามารถนำธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๒ ไปใช้ประโยชน์ได้ดังนี้ ๕ ลักษณะ ดังนี้

๑. องค์กรรัฐใช้เป็น “กรอบและแนวทาง” เพื่อพัฒนาให้เกิด นโยบาย ยุทธศาสตร์
และการดำเนินงานด้านสุขภาพผ่านแผนบริหารราชการแผ่นดิน
๒. ภาคส่วนต่างๆ ใช้เป็น “ภาพพึงประสงค์ร่วม” ของระบบสุขภาพที่ใช้เป็นเป้าหมาย
ของการพัฒนาไปให้ถึงในรายหมวด/ประเด็น
๓. ชุมชนทุกรูปแบบใช้เป็นต้นแบบแนวคิดและหลักการเพื่อจัดทำ
“ธรรมนูญสุขภาพพื้นที่/ประเด็น”
๔. เป็น “เครื่องมือสื่อสาร” เพื่อสนับสนุนให้เกิดการเคลื่อนไหวเปลี่ยนแปลง
ระบบสุขภาพในอนาคต



▲ สำระสำาคัญของธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๒ ประกอบด้วย
หลักการสำาคัญใน ๓ หมวดแรก และสำะสำาคัญรายหมวดอีก ๑๕ หมวด ดังนี้

▲ หลักการสำาคัญของระบบสุขภาพ ใน ๓ หมวดแรก ได้แก่

๑. ปรัชญาและแนวคิดหลักของระบบสุขภาพ

- สุขภาพเป็นสิ่งที่ขาดไม่ได้
- บุคคลมีความตระหนักรู้ และมีบทบาทในการดูแลสุขภาพหรือหลีกเลี่ยงพฤติกรรมสุขภาพที่ไม่เหมาะสม
- ระบบสุขภาพต้องให้ความสำคัญกับศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ ความเป็นธรรม ลดความเหลื่อมล้ำ
- ระบบสุขภาพเป็นส่วนหนึ่งของระบบสังคมและความพึ่งคงของประเทศ
- การกำหนดนโยบายสาธารณะต้องคำนึงถึงผลกระทบด้านสุขภาพเสมอ

๒. คุณลักษณะที่พึงประสงค์และเป้าหมายของระบบสุขภาพ

- ให้ความสำคัญกับการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันควบคุมโรค การจัดการกับปัจจัยสังคมที่กำหนดสุขภาพ และการให้ hakapprakarn และการคุ้มครองให้เกิดสุขภาพเพื่อสุขภาวะที่มั่นคงและยั่งยืนของทุกกลุ่มวัย
- ทุกภาคส่วนนำแนวทาง “ทุกนโยบายห่วงใยสุขภาพ” หรือ “Health in All Policies” ไปใช้ เพื่อให้เกิดนโยบายที่อ่อนโยนต่อการมีสุขภาพที่ดี ไม่ก่อให้เกิดผลกระทบที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพในทุกระดับ
- ให้ความสำคัญกับหลักการทำางานแบบเครือข่ายและสนับสนุนการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วนในทุกระดับ

๓. การจัดให้มี hakapprakarn และความคุ้มครองให้เกิดสุขภาพ

- ครอบคลุมปัจจัยทั้งหลายที่อาจมีผลกระทบต่อสุขภาพ ทั้งบังคับส่วนบุคคล ระบบบริการสาธารณสุข และปัจจัยสิ่งแวดล้อม เศรษฐกิจ สังคม และนโยบายสาธารณะต่างๆ
- ครอบคลุมทุกคนบนพื้นแผ่นดินไทย อายุสูงสุด ไม่เลือกปฏิบัติ

▲ ๑๕ สำะสำาคัญรายหมวด ได้แก่

๑. ลักษณะหน้าที่ด้านสุขภาพ

๒. การสร้างเสริมสุขภาพ
๓. การป้องกันและควบคุมโรคและปัจจัยที่ก่อความสุขภาพ
๔. การบริการสาธารณสุขและการสร้างหลักประกันคุณภาพ
๕. การส่งเสริม สนับสนุนการใช้และการพัฒนาภูมิปัญญาท้องถิ่น ด้านสุขภาพ การแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านและการแพทย์ทางเลือกอื่น



๖. การคุ้มครองผู้บุรุษด้านสุขภาพ

๗. การสร้างองค์ความรู้ด้านสุขภาพ

๘. การเผยแพร่ความรู้และข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพ

๙. การสร้างและพัฒนาがらสังคมด้านสุขภาพ

๑๐. การเงินการคลังด้านสุขภาพ

๑๑. สุขภาพจิต

๑๒. สุขภาพทางปัญญา

๑๓. การอภิบาลระบบสุขภาพ

๑๔. ธรรมนูญสุขภาพพื้นที่





สิทธิ์และหน้าที่ด้านสุขภาพ

- ▲ บุคคลพึงได้รับสิทธิด้านสุขภาพที่จำเป็นตามหลักสิทธิมนุษยชน ครอบคลุมทั้งการเข้าถึง บริการสาธารณสุขและปัจจัยอื่นที่มีผลต่อสุขภาพ โดยรัฐมีหน้าที่สร้างสภาวะที่เอื้อให้เกิด ผลสำเร็จตามเป้าหมายของสิทธิด้านสุขภาพ คือทุกคนมีสุขภาวะ
- ▲ รัฐต้องเคารพสิทธิด้านสุขภาพของบุคคล และมีหน้าที่ปกป้องคุ้มครอง ส่งเสริมสนับสนุน ให้บุคคลได้รับสิทธิด้านสุขภาพโดยไม่เลือกปฏิบัติ
- ▲ บุคคลทุกคน โดยเฉพาะกลุ่มคนที่มีความจำเพาะด้านสุขภาพ/อยู่ในสภาวะประจำทาง สามารถ เข้าถึงสิทธิด้านสุขภาพตามรัฐธรรมนูญฯ และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง โดยรัฐส่งเสริม และสนับสนุน การเข้าถึงสิทธิด้านสุขภาพอย่างเหมาะสม



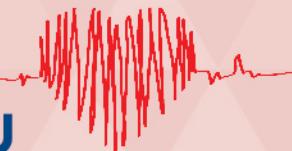
การสร้างเสริมสุขภาพ

- ▲ บุคคล ครอบครัว ชุมชน และประชาชนกลุ่มต่างๆ สามารถจัดการสุขภาพ ปัจจัยสังคมที่ กำหนดสุขภาพ รวมถึงสิ่งแวดล้อม/สภาพแวดล้อม ผ่านการมีส่วนร่วมในกระบวนการ พัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพ ที่มีชุมชนเป็นฐาน โดยการสนับสนุนของรัฐ องค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่น และภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง
- ▲ การพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพต้องเกิดจากการทำงานร่วมและเสริมพลังของ ทุกภาคส่วนตามแนวทาง “ทุกคนนโยบายห่วงใยสุขภาพ” โดยเข้าใจเรื่องสุขภาพในมิติที่ กว้างขึ้น และรับผิดชอบร่วมกันต่อผลกระทบด้านสุขภาพจากนโยบายสาธารณะ

การป้องกันและควบคุมโรค และปัจจัยที่คุกคามสุขภาพ

- ▲ ให้ความสำคัญกับปัจจัยสังคมที่กำหนดสุขภาพ โดยใช้มาตรการเข้มรุกและต้องสร้างดุลยภาพ ระหว่างการพัฒนาทางเศรษฐกิจ สังคม และคุณภาพ ของทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม โดยคำนึงถึง ผลกระทบต่อสุขภาพเป็นสำคัญด้วย
- ▲ มีระบบป้องกันควบคุมโรคและปัจจัยที่คุกคามสุขภาพ รวมถึง ระบบเฝ้าระวังที่ใช้พื้นที่เป็นศูนย์กลางเปิดโอกาสให้ประชาชน เข้ามามีส่วนร่วมโดยหน่วยงานรัฐมีนโยบาย/มาตรการสนับสนุน อย่างเหมาะสมกับบริบทพื้นที่
- ▲ นำกระบวนการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพที่ใช้ข้อมูลหลักฐานเชิงประจักษ์อย่างรอบคอบ รอบด้านและทุกภาคส่วนมีส่วนร่วม มาใช้ในการป้องกันควบคุมโรคและปัจจัยที่คุกคามสุขภาพ โดยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีศักยภาพในการใช้กระบวนการดังกล่าวด้วย





การบริการสาธารณสุข และการสร้างหลักประกันคุณภาพ

- ▲ การบริการสาธารณสุขตอบสนองต่อความจำเป็นด้านสุขภาพของประชาชนทุกกลุ่ม และสามารถดูแลสุขภาพด้วยเบ็ดเตล็ดโดยให้ความสำคัญกับความเป็นธรรมในการเข้าถึง คุณภาพ ความปลอดภัย ความสุขและความพึงพอใจของผู้ใช้บริการ/ผู้ให้บริการ/ผู้มีส่วนได้เสีย
- ▲ ประชาชนได้รับชุดสิทธิประโยชน์พื้นฐานอย่างเท่าเทียมกันตามความจำเป็นด้านสุขภาพ ด้วยมาตรฐานเดียวกัน มีหน่วยบริการประจำของตนในการดูแลสุขภาพระดับปฐมภูมิ มีระบบเชื่อมโยงการดูแลบริการรับและส่งต่อผู้ป่วยอย่างเหมาะสม
- ▲ เน้นความร่วมมือและการใช้ทรัพยากรที่มีอยู่ของทุกภาคส่วน โดยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและภาคเอกชนมีส่วนร่วมในการจัดบริการทุกระดับ มีบทบาทสำคัญในการสนับสนุนระบบหลักประกันสุขภาพ โดยเฉพาะเครือข่ายระบบบริการปฐมภูมิในท้องถิ่น/พื้นที่
- ▲ มีระบบและกลไกกำกับคุณภาพมาตรฐานและค่านิยมการและ ระบบประเมินการใช้เทคโนโลยีสุขภาพอย่างคุ้มค่าเหมาะสม
- ▲ มีระบบบริการสาธารณสุขที่คำนึงถึงมนุษยธรรม รองรับ การเพิ่มขึ้นของชาวต่างชาติได้ โดยต้องไม่ส่งผลกระทบต่อระบบบริการฯ ของคนไทย



การส่งเสริม สหับสุน การใช้และการพัฒนา กฎบังคับท้องถิ่นด้านสุขภาพ การแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านและ การแพทย์ทางเลือกอื่น



- ▲ ประชาชนมีสิทธิ และมีความรู้ในการเลือกใช้ และเข้าถึงบริการการแพทย์แผนไทย/พื้นบ้าน/ทางเลือกอื่น และบริโภคผลิตภัณฑ์ที่เกี่ยวข้องอย่างเหมาะสม และมีความปลอดภัย โดยรู้และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสนับสนุนการพัฒนาระบบการแพทย์ข้างต้นให้มี คุณภาพและมาตรฐานควบคู่ไปกับบริการการแพทย์แผนบ้านจุบัน
- ▲ ภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย/พื้นบ้าน และสมุนไพรไทยได้รับการคุ้มครองอย่างเหมาะสม ในทุกระดับ มีการพัฒนาต่อยอดองค์ความรู้อย่างเป็นระบบ โดยชุมชนมีบทบาทในการ สนับสนุนการพัฒนาและใช้ภูมิปัญญาที่สอดคล้องกับวิถีชุมชน มุ่งสู่เป้าหมายการพึ่งพา ตนเองของชุมชนทุกระดับอย่างยั่งยืน
- ▲ มีการส่งเสริมการใช้และพัฒนาやりไทยและยาพัฒนาจาก สมุนไพรในระบบบริการสาธารณสุขอายาวนาน บรรจุรายการในบัญชียาหลักแห่งชาติเพิ่มขึ้น รวมทั้งพัฒนาแหล่งวัตถุดิบสมุนไพรอย่างเป็น รูปธรรมและเป็นระบบ เพื่อเพิ่มการพึ่งตนเอง ด้านยาของประเทศ





การคุ้มครองผู้เบร์โภคด้านสุขภาพ

- ▲ ผู้บริโภคได้รับการคุ้มครองสิทธิ์ด้านสุขภาพทั้งด้านคุณภาพ มาตรฐาน ความปลอดภัย ความเป็นธรรมในการบริโภค รวมถึงเมื่อเกิดความเสียหาย จากการบริโภคผลิตภัณฑ์ และบริการสุขภาพ
- ▲ ระบบการคุ้มครองผู้บริโภค มุ่งเน้นการดำเนินงาน ๔ เรื่อง คือ
 - (๑) สร้างเสริมศักยภาพของผู้บริโภค
 - (๒) ให้ข้อมูลข่าวสารที่ถูกต้องเป็นจริงสำหรับผู้บริโภค
 - (๓) มีกลไกเฝ้าระวัง ติดตาม ตรวจสอบสินค้าและบริการ
 - (๔) สนับสนุนการมีส่วนร่วม การรวมกลุ่มของผู้บริโภค องค์กรผู้บริโภค และเครือข่าย
- ▲ ผู้บริโภคต้องมีความเข้มแข็ง สามารถพิทักษ์สิทธิ์ของตนเอง รวมถึงรวมกลุ่ม เพื่อป้องกัน การละเมิดสิทธิ์ในรูปแบบต่างๆ โดยสู้ให้การสนับสนุน โดยมีกลไกดำเนินงาน ๒ กลไก คือ
 - (๑) องค์กรคุ้มครองผู้บริโภคที่เป็นหน่วยงานภาครัฐ ที่ดำเนินงานอย่างมีประสิทธิภาพ มีธรรมาภิบาล
 - (๒) องค์กรคุ้มครองผู้บริโภคภาคผู้บริโภค มีหน้าที่ หนุนเสริม ตรวจสอบ ถ่วงดุลการทำหน้าที่ ขององค์กรภาครัฐ



การสร้างองค์ความรู้ด้านสุขภาพ

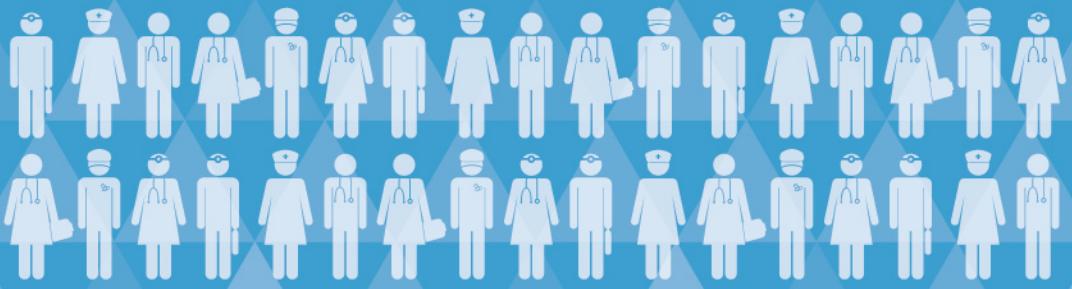
- ▲ นโยบายสาธารณะด้านสุขภาพทุกระดับต้องพัฒนาจากฐานความรู้ที่รอบด้าน เพียงพอ เชื่อถือได้ และอ้างอิงได้ ตอบสนองต่อปัญหาและความต้องการของคนทุกกลุ่มในสังคม อย่างเหมาะสม
- ▲ ต้องสนับสนุนการสร้างองค์ความรู้ด้านสุขภาพและปัจจัยสังคมที่กำหนดสุขภาพ ที่ทันต่อ สภาพการณ์ สอดคล้องกับบริบทของสังคมทุกระดับ บนพื้นฐานการมีส่วนร่วม และการจัดการ อย่างเป็นระบบ รวมทั้งสนับสนุนให้เกิดการใช้ประโยชน์จากความรู้ เพื่อพัฒนาระบบ สุขภาพไทย สามารถจัดการกับปัญหาสุขภาพในอนาคตได้
- ▲ มีกลไกระดับชาติทำหน้าที่มุ่งหมาย ดูแลการวิจัยองค์ความรู้ในระบบสุขภาพและสนับสนุน ให้มีเครือข่ายนักวิชาการเพื่อสร้างและจัดการองค์ความรู้สำหรับนำไปใช้ประโยชน์ในระบบ สุขภาพ มีกลไกติดตามประเมินเทคโนโลยีและการดำเนินการตามนโยบายความรู้ด้านสุขภาพ เพื่อการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง





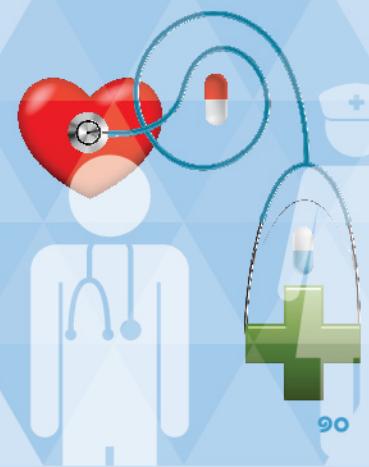
การเผยแพร่ความรู้ และข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพ

- ▲ มีการบริหารจัดการการสื่อสารข้อมูลและข่าวสารด้านสุขภาพสู่สาธารณะ ผ่านเครื่องมือ และช่องทางการสื่อสารอย่างถูกต้อง ครบถ้วน รอบด้าน เชื่อถือได้ เข้าใจง่าย เหมาะสม กับกลุ่มเป้าหมาย ไม่เป็นผลลบต่อสังคม ไม่ละเมิดสิทธิ์ส่วนบุคคล
- ▲ ทุกภาคส่วนให้ความสำคัญกับ “ความรู้เท่าทันด้านสุขภาพ” เพื่อเป็นภูมิคุ้มกันสำหรับทุกคน ในยุคที่ข้อมูลข่าวสารมาจากหลากหลายช่องทาง
- ▲ มีกลไกคัดกรองความรู้และข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพ และระบบเฝ้าระวังข้อมูลข่าวสาร ด้านสุขภาพที่ให้ความสำคัญกับการสร้างเครือข่ายผู้บริโภค และระบบคุ้มครองการเผยแพร่ข้อมูลส่วนบุคคลด้านสุขภาพ



การสร้างและพัฒนา กำลังคนด้านสุขภาพ

- ▲ การวางแผนกำลังคนด้องสอดรับกับการออกแบบระบบสุขภาพและสอดคล้องกับความจำเป็น ด้านสุขภาพของประชาชนแต่ละพื้นที่ ตามหลักการวางแผนระยะยาว ดำเนินการทันที และปรับแผนอย่างสม่ำเสมอตามสถานการณ์
- ▲ มีกลไกบูรณาการระดับประเทศที่ให้ รัฐ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สภาวิชาชีพ หน่วยผลิต และพัฒนา กำลังคน ภาคเอกชน ภาคประชาสังคม ร่วมกันกำหนดนโยบาย วางแผนเรื่อง การผลิต พัฒนา สำรองรักษา และบริหารกำลังคนให้มีคุณภาพ ปริมาณเพียงพอ กระจายอย่างเหมาะสม
- ▲ กำลังคนด้านสุขภาพมีความรู้ความสามารถเพียงพอ ตอบสนองต่อความจำเป็นของระบบสุขภาพ สามารถเป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลง และมีทักษะการทำงานเป็นทีมสุขภาพ มีคุณธรรม และจริยธรรม เศร้าพศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ มีคุณภาพชีวิตและมีความสุขในการทำงาน รวมทั้งใส่ใจในการเรียนรู้ต่อเนื่องตลอดชีวิต



การมีนิการคสั้งด้านสุขภาพ

- ▲ การเงินการคลังด้านสุขภาพต้องเป็นไปเพื่อความยั่งยืนของระบบสุขภาพ ที่พึงประสงค์ของประเทศไทย มีสถานะทางการเงินเพียงพอ บริหารจัดการอย่าง เป็นธรรม
- ▲ ต้องสร้างหลักประกันให้ประชาชนกลุ่มต่างๆ ได้รับความเป็นธรรมและสามารถ ป้องกันภัยให้ประชาชนและประเทศล้มละลายจากปัญหาสุขภาพได้
- ▲ การลงทุนด้านสุขภาพต้องเพียงพอเหมาะสม ดำเนินถึงความมั่นคงของระบบ สุขภาพ และประสิทธิภาพของการลงทุน โดยมีหลักเกณฑ์พิจารณาการ สนับสนุนการลงทุนด้านสุขภาพ และนำการประเมินผลกระทบต่อระบบสุขภาพ มาพิจารณาประกอบ
- ▲ ต้องมีระบบสร้างความเป็นธรรมในการร่วมจ่ายตามฐานทาง เศรษฐกิจที่ไม่มีผลกระทบด้านลบต่อประชาชนหรือความ ไม่เป็นธรรมในการเข้าถึงบริการ และไม่เป็นหนี้ สร้างอุปสรรคในการเข้าถึงบริการที่จำเป็น
- ▲ การเงินการคลังด้านสุขภาพต้องให้ความสำคัญ กับการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันควบคุมโรค และการจัดการกับปัจจัยที่คุกคามสุขภาพ อย่างเป็นรูปธรรมมากขึ้น รวมทั้งมีการ ลงทุนเป็นพิเศษเพื่อตอบสนองความจำเป็น ของกลุ่มคนที่มีความจำเพาะด้านสุขภาพ/ กลุ่มคนด้วยโอกาส/กลุ่มคนที่อยู่ในสภาวะเปราะบาง



สุขภาพจิต MENTAL HEALTH

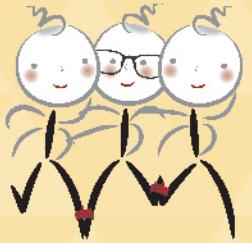
- ▲ เชื่อมโยงใกล้ชิดกับสุขภาพกาย สังคม ปัญญา สัมพันธ์กับปัจจัย ระดับบุคคล ครอบครัว ชุมชน สังคม สุขภาพจิตเป็นปัจจัยสำคัญ ของการมีสุขภาวะ
- ▲ การดำเนินงานด้านสุขภาพจิตต้องมุ่งเน้นการส่งเสริมสุขภาพจิต ส่งเสริม ความสามารถในการจัดการปัญหาในชีวิตและงานอย่างสร้างสรรค์ และพัฒนา ศักยภาพของระบบบริการสุขภาพจิตให้มีประสิทธิภาพเข้าถึงได้ง่าย
- ▲ ครอบครัว ชุมชน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ภาคีเกี่ยวข้อง และสังคมเข้าใจผู้มีปัญหา สุขภาพจิตว่าสามารถอยู่ร่วมและใช้ชีวิตอย่างปกติในสังคมได้ ต้องเกือบกู้ ให้โอกาส และร่วมกันพัฒนาがらไกดูแลกลุ่มผู้อยู่ในสภาวะเปราะบาง



สุขภาพทางปัญญา SPIRITUAL HEALTH

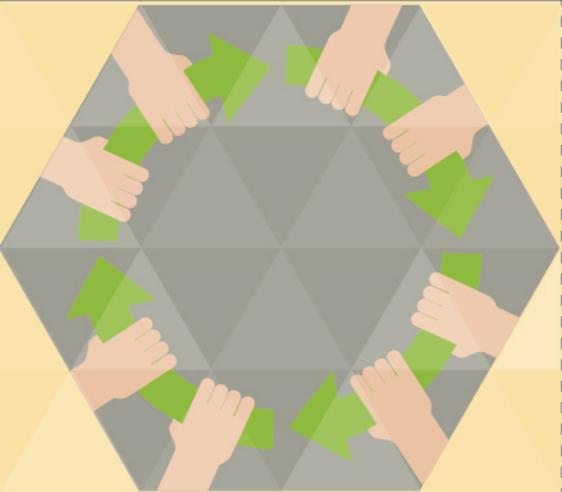
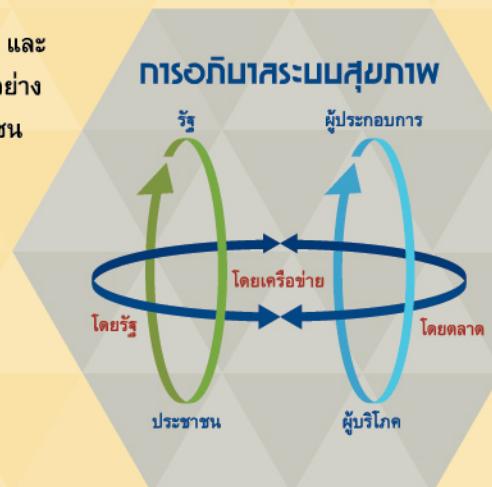
- ▲ สุขภาพทางปัญญาเป็นรากฐานของสุขภาพองค์รวม การปฏิบัติเพื่อสุขภาพทางปัญญา นำไปสู่ภาวะรู้ทั่ว รู้เท่าทัน และเข้าใจแยกแยะความดีชั่ว ความมีประโยชน์ มีโทษ ซึ่งจะนำไปสู่การมีจิตใจดีงามและเอื้อเพื่อแผ่
- ▲ การบรรลุช่องสุขภาพทางปัญญาจำเป็นต้องให้ความสำคัญ อย่างสมดุลกัน ทั้งมิติของการเชื่อมโยงมนุษย์กับครัวเรือนความเชื่อ อุดมคติหรือคุณค่าที่ตนยึดถือ และมิติของการเชื่อมโยงมนุษย์กับสรรพสิ่งรอบด้วย
- ▲ ทุกภาคส่วนต้องเข้าใจเรื่องสุขภาพทางปัญญาที่ตรงกัน และเปิดพื้นที่ให้มีกิจกรรมส่งเสริม สุขภาพทางปัญญา โดยรัฐสนับสนุนให้ทุกภาคส่วนเรียนรู้ และมีส่วนร่วมในการกำหนดนโยบายที่เอื้อให้บุคคลพัฒนาศักยภาพของตน เพื่อเข้าถึงสุขภาพทางปัญญา





การอภิบาล ระบบสุขภาพ

- ▲ เป็นไปเพื่อความยั่งยืนและยึดประโยชน์ของสาธารณะเป็นที่ตั้ง ให้ความสำคัญกับความเป็นธรรมและความเท่าเทียมกันในสังคม
- ▲ ควรสมมติฐานการอภิบาลulatoryแบบ ทั้งการอภิบาลโดยรัฐ โดยตลาด และโดยเครือข่าย อย่างสมดุลและสอดคล้องกับบริบท ให้ความสำคัญกับการบูรณาการการทำงานและเรียนรู้ ข้ามสาขา ข้ามภาคส่วน เปิดพื้นที่การมีส่วนร่วมในการพัฒนา ขับเคลื่อน ตัดสินใจ ตรวจสอบ และร่วมรับผิดชอบนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพ โดยสนับสนุนให้เกิด การเรียนรู้และปรับตัวตลอดเวลา
- ▲ ต้องให้ความสำคัญกับการกระจายอำนาจ และทรัพยากรให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอย่างเพียงพอ เพื่อสนับสนุนการทำงานกับชุมชน และภาคส่วนอื่นๆ ในการพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพ และจัดการด้านสุขภาพด้วยตนเอง โดยเน้นการใช้พื้นที่เป็นฐาน ประชาชนเป็นศูนย์กลาง



ธรรมนูญสุขภาพพื้นที่

- ▲ ธรรมนูญสุขภาพพื้นที่เป็นข้อตกลงร่วมในการกำหนดทิศทางไปสู่สุขภาวะ ที่ชุมชนสามารถจัดทำตามความสมัครใจและความพร้อมของชุมชน โดยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและรัฐ ให้การสนับสนุน
- ▲ ชุมชน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และภาคีที่เกี่ยวข้องสามารถนำสาระในธรรมนูญฯ ฯ รับประทานแห่งชาติไปปรับใช้ในการจัดทำ ขับเคลื่อน ทบทวนธรรมนูญสุขภาพพื้นที่ โดยให้ความสำคัญกับสิทธิชุมชน วัฒนธรรม ภูมิปัญญาท้องถิ่น ข้อมูลสุขภาพ หลักการจัดการอย่างยั่งยืนตามแนวปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง และกระบวนการมีส่วนร่วมในชุมชน
- ▲ การเชื่อมโยงเครือข่ายธรรมนูญสุขภาพพื้นที่เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้ขั้มพื้นที่ จะช่วยให้เกิดการต่อยอดและขยายผลการจัดการระบบสุขภาพชุมชน ให้ครอบคลุมไปยังพื้นที่อื่นๆ

