



ที่ พร 0037.3/ ว 4022

ศาลากลางจังหวัดแพร่
ถนนไชยบูรณ์ พร 54000

24 กันยายน 2553

เรื่อง ขอความร่วมมือดำเนินการตามมติและข้อเสนอสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

เรียน นายอำเภอทุกอำเภอ นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดแพร่ นายกเทศมนตรีเมืองแพร่

ด้วยได้รับแจ้งจากกระทรวงมหาดไทยว่า สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ได้เสนอมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 2 พ.ศ.2552 ต่อคณะรัฐมนตรีในคราวที่ประชุมเมื่อวันที่ 23 มีนาคม 2553 ที่ประชุมรับทราบและมอบหมายให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องรับไปพิจารณาดำเนินการในส่วนที่อยู่ในความรับผิดชอบต่อไป ซึ่งสำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรีได้นำเสนอมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติดังกล่าวที่เกี่ยวข้องกับองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ใน 8 มติ ให้คณะกรรมการการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (กกถ.) พิจารณา ในคราวประชุมครั้งที่ 2/2553 เมื่อวันที่ 16 มิถุนายน 2553 และที่ประชุมมีมติให้กระทรวงมหาดไทยในฐานะผู้กำกับดูแลองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทุกระดับรับไปดำเนินการในส่วนที่อยู่ในความรับผิดชอบ สำหรับมติและข้อเสนอจากสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 1/2551 ให้องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นรับข้อเสนอเพื่อการพัฒนาจากรายงานความก้าวหน้าผลการปฏิบัติการตามทีสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุขได้ทำการสำรวจและจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ไปดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง

เพื่อให้การขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและเป็นประโยชน์ต่อประชาชนในพื้นที่ จึงแจ้งมติและข้อเสนอสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 2 พ.ศ.2552 ใน 8 มติ ที่เกี่ยวข้องกับองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น และข้อเสนอเพื่อการพัฒนาจากรายงานความก้าวหน้าผลการปฏิบัติการมติและข้อเสนอจากสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 1 พ.ศ.2551 ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทราบและพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องตามระเบียบกฎหมาย อำนาจหน้าที่ และสถานะการคลังขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น รายละเอียดดูได้จากเว็บไซต์สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดแพร่ www.phraelocal.go.th

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป สำหรับอำเภอให้แจ้งเทศบาลตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบลในเขตพื้นที่ทราบด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นายเสรี คำภิรธัมโม)

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด
กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น
ของผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดแพร่

โทร./โทรสาร 054 — 534504 — 5 ต่อ 12

๕ ๖๓

ที่ มท 0891.3/ว 2499



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดแพร่
เลขรับ 3151
วันที่ 25 ส.ค. 2553
เวลา 16: -- น.

กระทรวงมหาดไทย

ถนนอัษฎางค์ กทม. 10200

๑๐ สิงหาคม 2553

เรื่อง ขอความร่วมมือดำเนินการตามมติและข้อเสนอสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือสำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี ที่ นร 0107/4063 ลงวันที่ 6 กรกฎาคม 2553

สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ได้เสนอมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 2 พ.ศ. 2552 ต่อคณะรัฐมนตรีในคราวที่ประชุมเมื่อวันที่ 23 มีนาคม 2553 ที่ประชุมรับทราบและมอบหมายให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องรับไปพิจารณาดำเนินการในส่วนที่อยู่ในความรับผิดชอบต่อไป ซึ่งสำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี ได้นำเสนอมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติดังกล่าวที่เกี่ยวข้องกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ใน 8 มติ ให้คณะกรรมการการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (กกอ.) พิจารณา ในคราวประชุมครั้งที่ 2/2553 เมื่อวันที่ 16 มิถุนายน 2553 และที่ประชุมมีมติให้กระทรวงมหาดไทยในฐานะกำกับดูแลองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทุกระดับรับไปดำเนินการในส่วนที่อยู่ในความรับผิดชอบ สำหรับมติและข้อเสนอจากสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 1 พ.ศ. 2551 ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นรับข้อเสนอเพื่อการพัฒนาจากรายงานความก้าวหน้าผลการปฏิบัติการตามที่ได้สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุขได้ทำการสำรวจและจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ไปดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง

กระทรวงมหาดไทย พิจารณาแล้ว เพื่อให้การขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ และเป็นประโยชน์ต่อประชาชนในพื้นที่ จึงขอความร่วมมือจังหวัดแจ้งมติและข้อเสนอสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 2 พ.ศ. 2552 ใน 8 มติที่เกี่ยวข้องกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และข้อเสนอเพื่อการพัฒนาจากรายงานความก้าวหน้าผลการปฏิบัติการมติและข้อเสนอจากสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 1 พ.ศ. 2551 ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทราบและพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องตามระเบียบกฎหมาย อำนาจหน้าที่ และสถานะการคลังขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายวิบูลย์ สงวนพงศ์)

รองปลัดกระทรวงมหาดไทย

หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านพัฒนาชุมชน

และส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

สำนักส่งเสริมการพัฒนาเศรษฐกิจ สังคมและการมีส่วนร่วม

โทร. 0 2241 9000 ต่อ 4132-5

โทรสาร 0 2241 9000 ต่อ 4103

ที่ นร ๐๑๐๗/๕๐๒๓



กระทรวงมหาดไทย
กองกลาง สำนักงานปลัดกระทรวง
วันที่ - 8 ก.ค. 2553
เลขรับ ๕4481
เวลา.....

วันที่ 8 ก.ค. 2553
เวลา.....

๒ กรกฎาคม ๒๕๕๓

สำนักนโยบายและแผน สป.
- 8 ก.ค. 2553
เลขรับ 6514
เวลา.....

เรื่อง มติและข้อเสนอจากสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๕๒

เรียน ปลัดกระทรวงมหาดไทย

อ้างถึง หนังสือสำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี ที่ นร ๐๑๐๗/๖๖๕๔ ลงวันที่ ๗ ตุลาคม ๒๕๕๒ เรื่อง ขอเสนอให้มีการปกครองท้องถิ่น
สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือสำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี ที่ นร ๐๑๐๗/๒๕๗๑ ลงวันที่ ๗ พฤษภาคม ๒๕๕๓
เลขรับ 40880
วันที่ 9 ก.ค. 2553

ตามหนังสือที่อ้างถึง ได้แจ้งมติคณะกรรมการการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (กกด.) ที่เห็นชอบให้กระทรวงมหาดไทยในฐานะกำกับดูแล องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) ทุกระดับ รับไปดำเนินการตามมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑ พ.ศ. ๒๕๕๑ เพื่อให้ อปท. เป็นแกนหลักในการสนับสนุนให้เกิดกลไกความร่วมมือกับทุกภาคส่วนในระดับท้องถิ่น ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

ในการนี้ สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ได้เสนอมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๕๒ ต่อคณะรัฐมนตรีในคราวประชุมเมื่อวันที่ ๒๓ มีนาคม ๒๕๕๓ ที่ประชุมรับทราบและมอบหมายให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องรับไปพิจารณาดำเนินการในส่วนที่อยู่ในความรับผิดชอบต่อไป

สำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี พิจารณาเห็นว่า มติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติดังกล่าว มีส่วนที่เกี่ยวข้องกับ อปท. ใน ๘ มติ จึงได้นำเสนอ กกด. พิจารณาในคราวประชุมครั้งที่ ๒/๒๕๕๓ เมื่อวันที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๕๓ และที่ประชุมมีมติเห็นชอบ ให้กระทรวงมหาดไทยในฐานะกำกับดูแล อปท. ทุกระดับรับไปดำเนินการในส่วนที่อยู่ในความรับผิดชอบ สำหรับมติและข้อเสนอจากสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑ พ.ศ. ๒๕๕๑ จากรายงานความก้าวหน้าผลการปฏิบัติที่เกิดขึ้น สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุขได้ทำการสำรวจและจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ได้พบปัญหาอุปสรรค และมีข้อเสนอเพื่อการพัฒนา เพื่อให้มติดังกล่าวขับเคลื่อนไปอย่างมีประสิทธิภาพและเป็นประโยชน์ต่อประชาชนในพื้นที่ เห็นสมควรให้ อปท. รับข้อเสนอในส่วนที่เกี่ยวข้องไปดำเนินการต่อไป รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการ จักขอบคุณมาก

ขอแสดงความนับถือ

(นายธีรภัทร สันติเมทนีดล)

รองปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี ปฏิบัติราชการแทน
ปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี

เลขรับ 6726
วันที่ 12 ก.ค. 2553
เวลา.....

สำนักงานคณะกรรมการการกระจายอำนาจ

ให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

โทรศัพท์/โทรสาร ๐ ๒๒๘๐ ๗๓๘๓ - ๕

เลขรับ 176
วันที่ 12 ก.ค. 2553
เวลา.....



บันทึกข้อความ

รับที่	9564
วันที่	3 พค 53 เวลา 11.00 น.

ส่วนราชการ สำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี สำนักงานคณะกรรมการการกระจายอำนาจ โทร. ๐ ๒๒๔๐ ๗๓๔๓-๔

ที่ นร ๐๑๐๗/๒๕๗๑

วันที่ ๗ พฤษภาคม ๒๕๕๓

สำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี

เรื่อง มติและข้อเสนอจากสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๕๒

รับจาก

กราบเรียน นายกรัฐมนตรี

ประธานกรรมการการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

ผ่านรัฐมนตรีประจำสำนักนายกรัฐมนตรี (นายสาทิตย์ วงศ์หนองเตย)

สำนักเลขาธิการนายกรัฐมนตรี
วันที่ ๗ มิถุนายน ๕๓ เวลา ๑๕.๒๕ น.

กทพ
กคท.
๑ พค ๕๓

๑. ความเป็นมา

คณะกรรมการการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (กกถ.) ในคราวประชุมครั้งที่ ๕/๒๕๕๒ ได้พิจารณามติและข้อเสนอจากสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑ พ.ศ. ๒๕๕๑ และมีมติเห็นชอบให้กระทรวงมหาดไทย ในฐานะกำกับดูแลองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) ทุกระดับรับไปดำเนินการโดยเฉพาะมติที่เกี่ยวข้องกับ อปท. ได้แก่ มติที่ ๑.๖ ยุทธศาสตร์ในการจัดการปัญหาจากเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และมติที่ ๑.๗ บทบาท อปท. กับการจัดการสุขภาพและทรัพยากรสิ่งแวดล้อม ทั้งนี้เพื่อให้ อปท. เป็นแกนหลักในการสนับสนุนให้เกิดกลไกความร่วมมือกับทุกภาคส่วนในระดับท้องถิ่นต่อไป และสำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี ได้แจ้งมติดังกล่าวให้กระทรวงมหาดไทยดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องแล้ว (เอกสารแนบ ๑ และ ๒)

๒. ข้อเท็จจริง

สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ได้เสนอมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๕๒ ต่อคณะรัฐมนตรีในคราวประชุมเมื่อวันที่ ๒๓ มีนาคม ๒๕๕๓ ที่ประชุมรับทราบและมอบหมายให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องรับไปพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป โดยมีสาระสำคัญที่เกี่ยวข้องกับ อปท. ใน ๘ มติ ได้แก่

มติที่ ๑ การจัดการขยะอันตรายจากชุมชนอย่างมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน

มติที่ ๓ การพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิเพื่อการเข้าถึงบริการสุขภาพที่มีคุณภาพของประชาชน

มติที่ ๕ ยุทธศาสตร์นโยบายแอลกอฮอล์ระดับชาติ

มติที่ ๖ โรคติดต่ออุบัติใหม่

มติที่ ๗ การพัฒนาการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือกให้

เป็นระบบบริการสุขภาพหลักของประเทศคู่ขนานกับการแพทย์แผนปัจจุบัน

มติที่ ๙ การแก้ไขปัญหามลพิษทางถนน

มติที่ ๑๐ การพัฒนากลไกการมีส่วนร่วมเพื่อสุขภาวะของเด็ก เยาวชนและครอบครัว

มติที่ ๑๑ การพัฒนาระบบการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่อยู่ในภาวะพึ่งพิง

(เอกสารแนบ ๓)

วรม.	58
เข้า	๗ มิถ ๕๓
	๑.๕๕
ออก	๗ มิถ ๕๓
	14.15

ลว. 1 (๓๐73)
3 พค ๕3
11.14.๕๓

รต.นร.(๑) รับที่ 3๔6

วันที่ 3 พค ๕3 เวลา 12.30 น. - ๑๖.๐๐ น.

A ๑๑.๕๓ ๑.๕๕ น.

/๓. ข้อพิจารณา

๓. ข้อพิจารณา

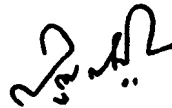
สำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรีพิจารณาเห็นว่า

๓.๑ มติและข้อเสนอจากสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๕๒ เน้นการมีส่วนร่วมจากทุกฝ่าย โดยให้หน่วยงานของรัฐที่เกี่ยวข้องผลักดัน สนับสนุน และส่งเสริมให้ อปท. เข้าไปมีส่วนร่วมในเกือบทุกมิติ และในแต่ละมิติสอดคล้องกับพระราชบัญญัติกำหนดแผนและขั้นตอนการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๒ ซึ่งเป็นอำนาจและหน้าที่ของ อปท. ในการจัดบริการสาธารณะให้กับประชาชนในพื้นที่ตามมาตรา ๑๖, ๑๗ และ ๑๘ ดังนั้น จึงเห็นสมควรส่งเสริมและสนับสนุน อปท. ในการดำเนินการตามมติดังกล่าว โดยมอบให้กระทรวงมหาดไทยในฐานะกำกับดูแล อปท. ทุกระดับรับไปดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง และให้สำนักงานคณะกรรมการการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ซึ่งเป็นหน่วยงานที่เกี่ยวข้องผลักดัน มติที่ ๑ ให้เกิดเป็นรูปธรรมตามมติคณะรัฐมนตรีต่อไป

๓.๒ สำหรับมติและข้อเสนอจากสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑ พ.ศ. ๒๕๕๑ ตามข้อ ๑.๑ จากรายงานความก้าวหน้าผลการปฏิบัติที่เกิดขึ้น สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุขได้ทำการสำรวจและจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ได้พบปัญหาอุปสรรค และมีข้อเสนอเพื่อการพัฒนา เพื่อให้มติดังกล่าวขับเคลื่อนไปอย่างมีประสิทธิภาพและเป็นประโยชน์ต่อประชาชนในพื้นที่ จึงเห็นสมควรแจ้งให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง สมาคมองค์การบริหารส่วนจังหวัดแห่งประเทศไทย สมาคมสันนิบาตเทศบาลแห่งประเทศไทย สมาคมองค์การบริหารส่วนตำบลแห่งประเทศไทย และ อปท. รับข้อเสนอในส่วนที่เกี่ยวข้องไปดำเนินการต่อไป (เอกสารแนบ ๔)

๔. ข้อเสนอ

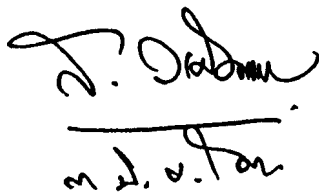
จึงกราบเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา ข้อ ๓.๑ และ ๓.๒ หากเห็นชอบจึงได้นำเสนอที่ประชุม กกค. เพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบต่อไป



(นายจตุรงค์ ปัญญาดี)
ปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี

กตบ. โยบ บม.

เมื่อ ๒๓ มิ.ย. ๕๕
ณ กทม. ๑๕ มิ.ย.



กตบ.

กตบ.

น.ส. ชัย

(นายอภิสิทธิ์ เวชชาชีวะ)

นายกรัฐมนตรี

**สรุปมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๕๒ ที่เกี่ยวข้องกับ
องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น**

มติสมัชชาสุขภาพ	เนื้อหา
มติที่ ๑ การจัดการขยะอันตรายจากชุมชนอย่างมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน	(๑) ขอให้คณะกรรมการสิ่งแวดล้อมแห่งชาติและคณะกรรมการสาธารณสุขร่วมพิจารณา จัดตั้งคณะทำงานเฉพาะกิจสำหรับการจัดการขยะอันตรายจากชุมชน ประกอบด้วยหน่วยงานรับผิดชอบภาครัฐ ตัวแทน อปท. และตัวแทนภาคประชาสังคม เป็นต้น เพื่อทำหน้าที่ ๑) จัดทำนโยบายด้านการจัดการขยะอันตรายจากชุมชน รวมทั้งส่งเสริมและควบคุมให้มีการลดปริมาณขยะอันตรายจากชุมชน ๒) เชื่อมประสาน ทบทวน และขับเคลื่อนแผนและนโยบายที่เกี่ยวข้องกับการจัดการขยะอันตรายจากชุมชนที่มีอยู่ในปัจจุบันของหน่วยงานรับผิดชอบ และ อปท. เป็นต้น ๓) ผลักดันให้ อปท. ทุกแห่ง กำหนดให้ปัญหาขยะอันตรายเป็นวาระสำคัญของ อปท. (๒) ขอให้ภาคเครือข่าย/องค์กรสมาชิกทั้งภาครัฐ ภาคเอกชน ภาคประชาสังคม อปท. และสื่อมวลชนทุกแขนงและชุมชน เป็นต้น ๑) ผลักดันให้มีการกำหนดมาตรการให้ผู้ประกอบการภาคเอกชนออกแบบและผลิตผลิตภัณฑ์ที่ปลอดภัยต่อสุขภาพ และให้มีกลไกสนับสนุนการจัดซื้อคืนซาก เป็นต้น ๒) รณรงค์ให้ทุกภาคส่วนเกิดความตระหนักถึงความสำคัญของการจัดการและพิษภัยของขยะอันตรายจากครัวเรือนหรือชุมชน สนับสนุนให้ อปท. มีการดำเนินการจัดการขยะอันตรายชุมชนได้อย่างมีประสิทธิภาพ ประสิทธิผล ๓) ติดตาม เฝ้าระวัง และตรวจสอบการจัดการขยะอันตรายจากชุมชนของหน่วยงานของรัฐ อปท. และผู้ประกอบการภาคเอกชนที่เกี่ยวข้อง รวมทั้ง การประเมินและติดตามเฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชนทั้งผู้ประกอบการอาชีพที่เกี่ยวข้องกับการจัดการขยะอันตรายและประชาชนในชุมชนที่อยู่ใกล้เคียง ๔) ให้หน่วยงานที่มีหน้าที่กำกับดูแลมีการบังคับใช้กฎหมายอย่างจริงจังและต่อเนื่อง ๕) สนับสนุนให้ อปท. ระดับจังหวัด จัดตั้งศูนย์บริหารจัดการขยะอันตรายจากชุมชน สำนักนายกรัฐมนตรี โดยสำนักงานคณะกรรมการการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เป็นหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการนำมติสมัชชาสุขภาพ มติที่ ๑ ไปปฏิบัติ
มติที่ ๓ การพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิเพื่อการปฐมภูมิเพื่อการเข้าถึงบริการสุขภาพที่มีคุณภาพของประชาชน	ให้กระทรวงสาธารณสุข (สธ.) เป็นเจ้าภาพร่วมกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น (สถ.) อปท. หน่วยงานที่เกี่ยวข้องและภาคีภาคประชาชน พัฒนาแผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการตามยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิที่ชัดเจนให้แล้วเสร็จภายในปี ๒๕๕๓ โดยนำแผนยุทธศาสตร์ความร่วมมือพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ ระยะ ๕ ปี พ.ศ. ๒๕๕๐ - ๒๕๕๔ ประสานกับแผนยุทธศาสตร์ทศวรรษกำลังคนด้านสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ - ๒๕๕๙

มติสมัชชาสุขภาพ	เนื้อหา
	แผนปฏิบัติการไทยเข้มแข็ง ๒๕๕๕ นโยบายการพัฒนาโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลและมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ มติ ๑.๗ มาประกอบในการพัฒนาด้วย โดยให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และ อปท. ให้ความสำคัญและมีแผนที่ชัดเจน พัฒนากลไกที่มีอำนาจในการบริหารจัดการทรัพยากรจากทุกภาคส่วน โดยให้ อปท. และภาคประชาชน ร่วมเป็นกรรมการในกลไกที่กำหนดทิศทางการบริหารจัดการ สนับสนุนทรัพยากร และติดตามประเมินผลเพื่อให้มีระบบบริการปฐมภูมิที่ยั่งยืนในพื้นที่
มติที่ ๕ ยุทธศาสตร์นโยบายแอลกอฮอล์ระดับชาติ	ให้คณะกรรมการนโยบายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์แห่งชาติ คณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์แห่งชาติและจังหวัดร่วมกับสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ หน่วยงานราชการ อปท. เป็นต้น สนับสนุนการดำเนินงานและเข้ามามีส่วนร่วมอย่างเป็นรูปธรรม โดยบทบาทของ อปท. และภาคราชการส่วนภูมิภาค ๑) พัฒนามาตรการของนโยบายแอลกอฮอล์ที่เหมาะสมกับสภาพปัญหาและทรัพยากรของพื้นที่ ๒) กำหนดสถานการณ์การบริโภคและความเข้มแข็งของนโยบายแอลกอฮอล์ท้องถิ่นเป็นตัวชี้วัดความก้าวหน้า เพื่อพัฒนาแรงจูงใจสำหรับ อปท. ๓) สนับสนุนการนำนโยบายแอลกอฮอล์ระดับประเทศไปปฏิบัติในระดับพื้นที่ ๔) ติดตามสถานการณ์การบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และผลกระทบในพื้นที่ ๕) อปท. และข้าราชการส่วนภูมิภาค เป็นแบบอย่างที่ดีในการควบคุมปัญหา โดยเฉพาะการบังคับใช้กฎหมาย
มติที่ ๖ โรคติดต่ออุบัติใหม่	ให้คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติเสนอคณะรัฐมนตรีเพื่อจัดตั้งคณะกรรมการโรคติดต่ออุบัติใหม่ระดับชาติ โดยให้มีองค์ประกอบครบถ้วนจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งภาครัฐอื่น ๆ ภาคเอกชน หน่วยงานวิชาการ อปท. และภาคประชาสังคมมีส่วนร่วมในกระบวนการจัดทำแผนยุทธศาสตร์เพื่อการบริหารจัดการโรคติดต่ออุบัติใหม่แบบบูรณาการ ให้แล้วเสร็จภายใน ๑ ปี
มติที่ ๗ การพัฒนาการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านและการแพทย์ทางเลือกให้เป็นระบบบริการสุขภาพหลักของประเทศคู่ขนานกับการแพทย์แผนปัจจุบัน	โดยกำหนดให้มีกลไกระดับจังหวัด ที่ประกอบด้วย หมอพื้นบ้าน แพทย์แผนไทย อปท. หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และภาคประชาสังคม ทำหน้าที่ส่งเสริมสนับสนุนบทบาทและพัฒนาศักยภาพของหมอพื้นบ้านในการดูแลสุขภาพของประชาชนในชุมชนนั้น ๆ และส่งเสริมให้ อปท. ทุกระดับ ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และภาคประชาสังคม ดำเนินการรวมทั้ง ให้รัฐและ อปท. เป็นแกนหลัก ในการดำเนินการจัดทำแผนการจัดตั้งโรงพยาบาลแพทย์แผนไทยต้นแบบใน ๔ ภูมิภาค อย่างน้อยภาคละ ๑ แห่ง โดยเปิดโอกาสให้ภาคีหลักที่ทำงานด้านการแพทย์แผนไทยเข้าร่วมวางแผนอย่างต่อเนื่อง
มติที่ ๘ การแก้ไขปัญหามลพิษทางถนน	ขอให้รัฐบาลเร่งรัดดำเนินการ ๑) ให้สภาองค์กรชุมชน อปท. และภาคประชาสังคมร่วมกับชุมชน ช่วยผลักดันการใช้พระราชบัญญัติป้องกันและบรรเทา-

มติสมัชชาสุขภาพ	เนื้อหา
	สาธารณสุข พ.ศ.๒๕๕๐ ให้เกิดแผนชุมชนด้านความปลอดภัย ๒) ให้ ศธ. และอปท. ร่วมกับกระทรวงที่เกี่ยวข้อง ร่วมกันจัดทำหลักสูตรความปลอดภัยทางถนน และจัดให้มีการเรียนการสอนอย่างมีประสิทธิภาพในสถานศึกษาทั้งในและนอกระบบทุกระดับ
มติที่ ๑๐ การพัฒนากลไกการมีส่วนร่วมเพื่อสุขภาวะของเด็ก เยาวชน และครอบครัว	ขอให้กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์เป็นเจ้าภาพหลัก ดำเนินการแต่งตั้งคณะกรรมการที่ประกอบด้วย กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงศึกษาธิการ กรมส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่น กระทรวงมหาดไทย กระทรวงวัฒนธรรม กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา กระทรวงยุติธรรม กระทรวงแรงงาน สำนักงานตำรวจแห่งชาติ องค์กรที่ทำงานด้านเด็ก เยาวชน และครอบครัว ผู้เชี่ยวชาญ นักวิชาการ และตัวแทนเด็กและเยาวชนจากสภาเด็กและเยาวชนแห่งประเทศไทย เพื่อ ๑) ทำการศึกษาวิจัยกลไกและรูปแบบทั้งเชิงปริมาณและคุณภาพ ทั้งในระดับประเทศและระดับจังหวัด รวมทั้งจุดแข็งและจุดอ่อนของกลไกการเสริมสร้างสุขภาวะของเด็ก เยาวชนและครอบครัว ๒) พัฒนาให้เกิดนวัตกรรมกลไกการขับเคลื่อนอย่างมีส่วนร่วมที่มีประสิทธิภาพของเครือข่ายด้านเด็กเยาวชน และครอบครัว ๓) จัดทำข้อเสนอเชิงนโยบาย และยุทธศาสตร์การพัฒนสุขภาวะเด็ก เยาวชน และครอบครัวที่มีประสิทธิผล โดยให้นำความเห็นและข้อเสนอจากสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๒ มาประกอบการพิจารณา และนำเสนอเข้าสู่กระบวนการพิจารณาของสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๓ ทั้งนี้ การดำเนินการตาม ข้อ ๑) - ๓) มีการรับฟังความคิดเห็นจากผู้เกี่ยวข้องทุกระดับอย่างกว้างขวาง
มติที่ ๑๑ การพัฒนาระบบการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่อยู่ในภาวะพึ่งพิง	โดย ขอให้ อปท. ๑) เป็นเจ้าภาพประสานหน่วยงานระดับท้องถิ่น เพื่อจัดตั้งคณะกรรมการพัฒนาระบบการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่อยู่ในภาวะพึ่งพิงในชุมชน และให้มีผู้รับผิดชอบโดยตรง ในการจัดทำเทศบัญญัติ ข้อบัญญัติท้องถิ่น แผนพัฒนาท้องถิ่น ๓ ปี และแผนพัฒนาท้องถิ่นประจำปี รวมทั้งให้จัดทำแผนพัฒนาศูนย์ดูแลผู้สูงอายุระยะยาวของ อปท. ๒) จัดทำฐานข้อมูลผู้สูงอายุให้ครอบคลุมโดยแบ่งประเภทตามกลุ่มภาวะพึ่งพิงในทุกตำบล/ท้องที่ ๓) สนับสนุนค่าอุปโภคบริโภค ปรับปรุงสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัย รวมทั้งส่งเสริมอาชีพหรือพิจารณาจัดสวัสดิการสังคมให้กับครอบครัวที่ดูแลผู้สูงอายุที่อยู่ในภาวะพึ่งพิง ๔) จัดให้มีศูนย์ดูแลผู้สูงอายุกลางวัน ศูนย์ดูแลพักพิงและฟื้นฟูสำหรับผู้สูงอายุในชุมชนตามความต้องการของพื้นที่ ๕) พิจารณาปรับปรุงเพิ่มเบี้ยยังชีพของผู้สูงอายุที่อยู่ในภาวะพึ่งพิงจากอัตราของผู้สูงอายุทั่วไป ทั้งนี้ไม่ต่ำกว่าเส้นความยากจน และ ๖) ร่วมกันพัฒนาศักยภาพของ อปท. โดยให้ความรู้ต่างๆ

รายงานความก้าวหน้าผลการปฏิบัติการมติและข้อเสนอจากสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ

ครั้งที่ ๑ พ.ศ. ๒๕๕๑

คณะกรรมการการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (กกอ.) ในคราวประชุมครั้งที่ ๕/๒๕๕๒ ได้พิจารณามติและข้อเสนอจากสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑ พ.ศ. ๒๕๕๑ และมีมติเห็นชอบให้กระทรวงมหาดไทยในฐานะกำกับดูแลองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) ทุกระดับ รับไปดำเนินการโดยเฉพาะมติที่เกี่ยวข้องกับ อปท. ได้แก่ มติที่ ๑.๖ ยุทธศาสตร์ในการจัดการปัญหาจากเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และมติที่ ๑.๗ บทบาท อปท. กับการจัดการสุขภาพและทรัพยากรสิ่งแวดล้อม

ในการนี้ สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.) ได้ทำการสำรวจและจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ได้พบปัญหาอุปสรรค และมีข้อเสนอเพื่อการพัฒนา ดังนี้

๑. กรณีให้ อปท. ทุกระดับดำเนินการ

- ปัญหาและอุปสรรค

(๑) อปท. บางแห่งยังไม่เข้าใจเกี่ยวกับมติทำให้ไม่มีการกำหนดข้อบังคับในการจัดการทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม และไม่แน่ใจว่าเป็นภารกิจของท้องถิ่นหรือไม่ และบางแห่งให้ข้อมูลว่าภาครัฐไม่ได้ให้ความจริงจังในการจัดการทรัพยากรธรรมชาติ และแก้ไขผลกระทบจากสัมปทานต่าง ๆ และ อปท. ส่วนใหญ่ระบุว่ายังติดขัดเรื่อง กฎ ระเบียบเกี่ยวกับการสนับสนุนทุนการศึกษา และขาดแคลนบุคลากรด้านสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม และไม่ได้กำหนดในแผนพัฒนาไว้ชัดเจน ตลอดจนความไม่ชัดเจนในนโยบาย

(๒) บุคลากรสังกัด อปท. ยังมีความรู้ความเข้าใจต่อกระบวนการสมัชชาสุขภาพ และเนื้อหาเกี่ยวกับการจัดการสุขภาพ ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมน้อย และมีข้อจำกัดในด้านการสนับสนุนงบประมาณจากฝ่ายบริหาร ซึ่ง อปท. แต่ละแห่งให้ความสำคัญกับนโยบายที่แตกต่างกัน รวมทั้งผู้นำท้องถิ่นยังให้ความสำคัญเรื่องนี้ไม่มากเท่าที่ควร ขาดกระบวนการดำเนินงานภาคีเครือข่าย วิชาการ และบุคลากรไม่เพียงพอ

(๓) องค์การบริหารส่วนจังหวัดทุกแห่งสามารถกำหนดกรอบอัตรากำลังบุคลากรสาธารณสุขได้ แต่การจัดสรรงบประมาณในการพัฒนาบุคลากรสาธารณสุขมีน้อย ไม่มีอัตราตำแหน่งให้บรรจุที่ อปท. โดยเฉพาะองค์การบริหารส่วนตำบล

(๔) มีการทำความเข้าใจกับประชาชนเกี่ยวกับการมีส่วนร่วมในนโยบายและแผนงานต่าง ๆ เพื่อที่ อปท. จะได้สนับสนุนได้ตรงตามความต้องการของประชาชน แต่ปัญหาในขณะนี้ คือ ประชาชนในพื้นที่ยังขาดการมีส่วนร่วมอย่างจริงจังในการพัฒนาคุณภาพชีวิต การจัดการทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม ขาดความรู้ความเข้าใจในผลกระทบต่อสุขภาพ อปท. บางแห่งให้ข้อมูลว่าประชาชนในพื้นที่มีความคิดว่างานเหล่านี้ต้องเป็นหน้าที่ของหน่วยงานราชการเท่านั้น และยังไม่สามารถค้นหาปัญหาสุขภาพของตนเองได้อย่างแท้จริง

- ข้อเสนอเพื่อการพัฒนา

(๑) มอบหมายให้องค์กรกลางของ อปท. ได้แก่ สมาคมองค์การบริหารส่วนจังหวัดแห่งประเทศไทย สมาคมสันนิบาตเทศบาลแห่งประเทศไทย และสมาคมองค์การบริหารส่วนตำบลแห่งประเทศไทย

๑) เป็นแกนกลางในการสื่อสารมติสมัชชาฯ ที่เกี่ยวข้องกับ อปท. รวมทั้งมี การวิเคราะห์ กฎ ระเบียบที่เป็นปัญหา อุปสรรคในการจัดการสุขภาพและทรัพยากรธรรมชาติสิ่งแวดล้อม และควรเป็นแกนการจัดทำฐานข้อมูลสุขภาพ และการประเมินผลกระทบทางสุขภาพและสิ่งแวดล้อมในระดับจังหวัดร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อสนับสนุน การดำเนินงานของ อปท. และควรมีการถอดบทเรียน อปท. ต้นแบบ (Best Practice Model) เกี่ยวกับการเชื่อมโยง บูรณาการจัดระบบและแก้ไขปัญหาสุขภาพ และจัดการสิ่งแวดล้อม ๒) ประสานความร่วมมือกับสำนักงานสุขภาพ แห่งชาติ (สช.) และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง พัฒนาศักยภาพของบุคลากรในสังกัด อปท. ในเรื่องการนำสมัชชา สุขภาพสู่การปฏิบัติในพื้นที่ และผลักดันกระบวนการจัดทำนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมเข้าไปบรรจุเป็น วิธีการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ของ อปท. ทุกระดับและต่อเนื่อง และ ๓) อปท. ควรมองปัญหาในเชิงบูรณาการ การแก้ไขปัญหาร่วมกันมากกว่าหนึ่งท้องถิ่นเชื่อมต่อกันในพื้นที่

(๒) กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น เร่งปรับปรุงระเบียบการบรรจุบุคลากรให้ ท้องถิ่นสามารถรับตรงได้ และระบบต้องเอื้อการบรรจุบุคลากรในภูมิสำเนาเดิม หรือกรณีสอบได้ที่อื่นให้ สามารถโยกย้ายกลับมาภูมิสำเนาได้ รวมทั้งแก้ไขหรือปรับปรุงกฎหมายของ อปท. ในเรื่องการวางแผน การพัฒนาบุคลากร การส่งบุคคลและบรรจุเข้าทำงานด้วย

(๓) มีการกำหนดแผน/นโยบายเชิงปฏิบัติที่ชัดเจนในการบังคับใช้ให้ อปท. ต้องมี การดำเนินการจัดทำแผน/กิจกรรมในการพัฒนาบุคลากรสาธารณสุขในพื้นที่อย่างเป็นระบบ

(๔) หน่วยงานในสังกัดกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมควรมีการ ถอดบทเรียน อปท. ต้นแบบ (Best Practice Model) เกี่ยวกับการจัดการทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เพื่อเป็นแหล่งเรียนรู้และขยายผลไปยัง อปท. แห่งอื่นๆ

๒. กรณีให้กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงมหาดไทย กระทรวงศึกษาธิการ กระทรวงอุตสาหกรรม กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ กระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม และมหาวิทยาลัยที่ตั้งใน ส่วนกลาง ส่วนภูมิภาค และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในทุกภาคส่วน ทุกระดับ

- ปัญหาอุปสรรค พบว่า

(๑) กระทรวงสาธารณสุข ยังถ่ายโอนสถานีนอนมัยสู่อปท. ไม่เป็นตามเป้าหมายที่ได้กำหนดไว้ แผนปฏิบัติการกำหนดขั้นตอนการกระจายอำนาจ เนื่องจากระเบียบของ สธ. และ มท. ยังไม่ได้มีการปรับเข้าหากันหรือ เอื้ออำนวยในการบริหารจัดการงาน เงิน และบุคลากร อย่างไรก็ตามได้มีการจัดทำคู่มือการดำเนินการถ่ายโอนภารกิจ สาธารณสุขให้แก่ อปท. ที่มีรายละเอียดมากขึ้น รวมทั้งการเร่งรัดการออกระเบียบต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับการ ดำเนินงานของสถานีนอนมัยที่ถ่ายโอนไป อปท.

(๒) นโยบายด้านการจัดการทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม ซึ่งปัจจุบัน อปท. ได้รับการ ถ่ายโอนอำนาจมาหลายด้าน แต่ในการดำเนินการ อปท. ยังขาดบุคลากรที่เกี่ยวข้องโดยตรง ควรจัดการให้ความรู้ บุคลากร เพื่อให้ อปท. จัดการทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม ได้อย่างมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น และ อปท. จะต้องทำข้อบังคับต่อผลกระทบทางสิ่งแวดล้อมที่มีต่อสุขภาพประชาชน

(๓) กฎหมาย ระเบียบต่างๆ ยังไม่เอื้อต่อการจัดการสุขภาพ ทรัพยากรธรรมชาติและ สิ่งแวดล้อมของ อปท. โดยเฉพาะการมีส่วนร่วมของชุมชน

- ข้อเสนอเพื่อการพัฒนา

(๑) กระทรวงสาธารณสุข กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องร่วมกันพัฒนาศักยภาพบุคลากรของ อปท. ให้มีความรู้และทักษะที่ชำนาญด้านกฎหมายสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมแบบบูรณาการ และควรมีนโยบายที่ชัดเจนในการถ่ายโอนสถานีนอนามัย เพื่อให้ อปท. สามารถจัดทำแผนการถ่ายโอนภารกิจได้

(๒) กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ควรดำเนินการแก้ไขกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการถ่ายโอนให้สอดคล้องกับ การถ่ายโอนสถานีนอนามัยในรุ่นต่อไป และประสานความร่วมมือ กกค. ใน การศึกษารูปแบบการถ่ายโอนสถานีนอนามัยไปยัง อปท. ในระดับต่างๆ ให้แล้วเสร็จ

(๓) สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ควรกำหนดนโยบายและทิศทางเกี่ยวกับหลักประกันสุขภาพในส่วนที่เกี่ยวข้องกับ อปท. ที่รับการถ่ายโอนสถานีนอนามัยให้ชัดเจน

(๔) สำนักงานประมาณควรจัดสรรงบประมาณเฉพาะสำหรับการพัฒนาบุคลากร ทั้งก่อนและหลังการถ่ายโอนเพื่อให้ส่วนราชการดำเนินการชี้แจงการถ่ายโอนและพัฒนาทักษะต่าง ๆ แก่บุคลากรเพื่อให้สามารถให้บริการได้อย่างมีคุณภาพ

(๕) องค์กรกลางของ อปท. ทั้ง ๓ ระดับ กรุงเทพมหานคร เมืองพัทยา เป็นแกนกลาง ร่วมกับหน่วยงานรัฐและ อปท. จัดให้มีการศึกษากฎหมาย กฎ ระเบียบต่างๆ ด้านการจัดการสุขภาพ ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม บนหลักการการกระจายอำนาจให้แก่ อปท. และอปท. ทุกระดับควรมีแผน ในการจัดการทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมตามบริบทพื้นที่

(๖) หน่วยงานของรัฐที่เกี่ยวข้องควรดำเนินการจัดการด้านทรัพยากรธรรมชาติและ สิ่งแวดล้อมให้เป็นไปตามแผนปฏิบัติการกำหนดขั้นตอนกระจายอำนาจฯ และมีการใช้กลยุทธ์ให้ข้าราชการ พนักงานเพิ่มความเข้มในการบังคับใช้กฎหมาย ให้เกิดความเป็นระเบียบเรียบร้อยในบ้านเมืองและเป็น ธรรม และรัฐควรมีงบประมาณส่งเสริมการจัดการสิ่งแวดล้อมให้ชุมชน โดยอาจมีการสมทบจาก อปท. และชุมชน เป็นต้น เพื่อที่จะมีทุนสนับสนุนในการจัดทำกิจกรรมโครงการ เพื่อเป็นการปลูกฝังทัศนคติ ของเด็กและเยาวชนในการที่จะรักและหวงแหนธรรมชาติ
