



ที่ มท 0810.5/ว 1524

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น  
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. 10300

5 สิงหาคม 2553

เรื่อง มติและข้อเสนอจากสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 2 พ.ศ. 2552

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือสำนักนายกรัฐมนตรี ที่ นร 0107/4063 ลงวันที่ 6 กรกฎาคม 2553 จำนวน 1 ชุด

ด้วยสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติได้เสนอมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 2 พ.ศ. 2552 ต่อคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ 23 มีนาคม 2553 ซึ่งมีมติรับทราบและมอบหมายให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง รับผิดชอบดำเนินการ ทั้งนี้ ตามมติสมัชชาสุขภาพ ที่ 9 การแก้ไขปัญหาคูหาอุบัติเหตุทางถนน ที่เสนอขอให้เร่งรัดดำเนินการให้สภาองค์กรชุมชนขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และภาคประชาสังคมร่วมกับชุมชน ผลักดันการใช้พระราชบัญญัติป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยแห่งชาติ พ.ศ. 2550 ให้เกิดแผนชุมชนด้านความปลอดภัย รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานตามมติคณะรัฐมนตรีดังกล่าว จึงขอให้จังหวัดประสานองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในเขตพื้นที่ พิจารณาส่งเสริมและสนับสนุนให้ สภาองค์กรชุมชนขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และภาคประชาสังคม ร่วมกับชุมชน ผลักดันการใช้พระราชบัญญัติป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยแห่งชาติ พ.ศ. 2550 ให้เกิดแผนชุมชนด้านความปลอดภัย พร้อมทั้ง ให้พิจารณานำแผนชุมชนดังกล่าวมาจัดทำเป็นงาน/โครงการ/กิจกรรม บรรจุไว้ในแผนพัฒนาองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายไพรัตน์ สกถพันธ์)

อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

สำนักพัฒนาและส่งเสริมการบริหารงานท้องถิ่น

ส่วนติดตามและประเมินผล

โทร. 0-2241-9000 ต่อ 2102-4 โทรสาร 0-2243-2282



กระทรวงมหาดไทย  
 กองกลาง สำนักงานปลัดกระทรวง  
 วันที่ - 8 ก.ค. 2553  
 เลขรับ..... A 4451  
 เวลา.....

รับที่..... 665  
 วันที่..... 8 ก.ค. 2553  
 เวลา.....

ค

ที่ นร ๐๑๐๗/๕๐๖๓

๖ กรกฎาคม ๒๕๕๓

สำนักโฆษกและแผน 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  
 และมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๕๒  
 และมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๕๒  
 และมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๕๒  
 และมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๕๒

เลขรับ..... 40880  
 วันที่..... 9 ก.ค. 2553

ตามหนังสือที่อ้างถึง ได้แจ้งมติคณะกรรมการการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (กกถ.) ที่เห็นชอบให้กระทรวงมหาดไทยในฐานะกำกับดูแล องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (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 ๔ มติ จึงได้นำเสนอ กกถ. 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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการ จักขอบคุณมาก

ขอแสดงความนับถือ

(นายธีรภัทร สันติเมทนีดล)

รองปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี ปฏิบัติราชการแทน  
 ปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี

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

สำนักงานคณะกรรมการการกระจายอำนาจ  
 ให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

โทรศัพท์/โทรสาร ๐ ๒๒๔๐ ๗๓๔๓ - ๕

เลขรับ..... 1176  
 วันที่..... 17 ก.ค. 2553  
 เวลา.....



# บันทึกข้อความ

สำนักเลขาธิการนายกรัฐมนตรี  
 รับที่ ๑๕๖๔  
 วันที่ ๑๑ ม.ค. ๕๖ เวลา ๑๑.๐๐ น.

ส่วนราชการ สำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี สำนักงานคณะกรรมการการกระจายอำนาจ โทร. ๐ ๒๒๘๐ ๗๓๘๓-๔

ที่ นร ๐๑๐๗/๒๕๗๑ วันที่ ๗ พฤษภาคม ๒๕๕๓ สำนักงานเลขาธิการนายกรัฐมนตรี

เรื่อง มติและข้อเสนอจากสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๕๒

กราบเรียน นายกรัฐมนตรี

ประธานกรรมการการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น  
 ผ่านรัฐมนตรีประจำสำนักนายกรัฐมนตรี (นายสาทิตย์ วงศ์หนองเตย)

สำนักเลขาธิการนายกรัฐมนตรี  
 วันที่ ๗ มิถุนายน ๕๓ เวลา ๑๕.๑๕ น.  
  
 จ. ด. น.

๑. ความเป็นมา

คณะกรรมการการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (กกด.) 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 ๔ ยุทธศาสตร์นโยบายแอลกอฮอล์ระดับชาติ
- มติที่ ๖ โรคติดต่ออุบัติใหม่
- มติที่ ๗ การพัฒนาการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือกให้เป็นระบบบริการสุขภาพหลักของประเทศคู่ขนานกับการแพทย์แผนปัจจุบัน
- มติที่ ๙ การแก้ไขปัญหอุบัติเหตุทางถนน
- มติที่ ๑๐ การพัฒนาการมีส่วนร่วมเพื่อสุขภาพของเด็ก เยาวชนและครอบครัว
- มติที่ ๑๑ การพัฒนาระบบการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่อยู่ในภาวะพึ่งพิง

(เอกสารแนบ ๓)

ร.น.	58
ก.ย. ๕๖	๑.๕๕
๑๓ ๕๖	๑๔.๑๕

ร.๑ (๓๐๗๓)  
 ร.๓ ๕๖  
 ร.๕๖  
 ร.๓.น.ร.(๑) ๓๘๖  
 วันที่ ๑๑.๑.๕๖ เวลา ๑๑.๐๐ น. น:๒๒๘๐  
 A ๕๖.๕๖ ๕.๕๕ น.

/๓. ข้อพิจารณา

๓. ข้อพิจารณา

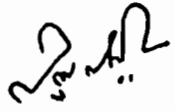
สำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรีพิจารณาเห็นว่า

๓.๑ มติและข้อเสนอจากสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๕๒ เน้นการมีส่วนร่วมจากทุกฝ่าย โดยให้หน่วยงานของรัฐที่เกี่ยวข้องผลักดัน สนับสนุน และส่งเสริมให้ อปท. เข้าไปมีส่วนร่วมในเกือบทุกมิติ และในแต่ละมิติสอดคล้องกับพระราชบัญญัติกำหนดแผนและขั้นตอนการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๖ 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

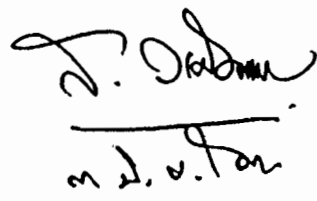
จึงกราบเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา ข้อ ๓.๑ และ ๓.๒ หากเห็นชอบจักได้นำเสนอที่ประชุม กกต. เพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบต่อไป



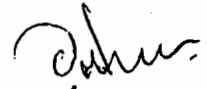
(นายจตุรงค์ ปิญาตุล)  
ปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี

ค.ศ. ๒๕๕๓

แจ้งไป ๓๒๖๖๓๕๖๖  
ณ วันที่ ๓๐.๖.๕๓

  
๓.๖.๕๓

ค.ศ.  
๐๓๖

ณ วันที่  
  
(นายอภิสิทธิ์ เวชชาชีวะ)  
นายกรัฐมนตรี

๗.๖.๕๓

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

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

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

มติสมัชชาสุขภาพ	เนื้อหา
	<p>สาธารณสุข พ.ศ.๒๕๕๐ ให้เกิดแผนชุมชนด้านความปลอดภัย ๒) ให้ ศธ. และ อปท. ร่วมกับกระทรวงที่เกี่ยวข้อง ร่วมกันจัดทำหลักสูตรความปลอดภัยทางถนน และจัดให้มีการเรียนการสอนอย่างมีประสิทธิภาพในสถานศึกษาทั้งในและนอกระบบทุกระดับ</p>
<p>มติที่ ๑๐ การพัฒนาโลก การมีส่วนร่วมเพื่อสุขภาวะของเด็ก เยาวชน และครอบครัว</p>	<p>ขอให้กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์เป็นเจ้าภาพหลัก ดำเนินการแต่งตั้งคณะกรรมการที่ประกอบด้วย กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงศึกษาธิการ กรมส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่น กระทรวงมหาดไทย กระทรวงวัฒนธรรม กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา กระทรวงยุติธรรม กระทรวงแรงงาน สำนักงานตำรวจแห่งชาติ องค์กรที่ทำงานด้านเด็ก เยาวชน และครอบครัว ผู้เชี่ยวชาญ นักวิชาการ และตัวแทนเด็กและเยาวชนจากสภาเด็กและเยาวชนแห่งประเทศไทย เพื่อ ๑) ทำการศึกษาวิจัยกลไกและรูปแบบทั้งเชิงปริมาณและคุณภาพ ทั้งในระดับประเทศและระดับจังหวัด รวมทั้งจุดแข็งและจุดอ่อนของ กลไกการเสริมสร้างสุขภาวะของเด็ก เยาวชนและครอบครัว ๒) พัฒนาให้เกิด นวัตกรรมกลไกการขับเคลื่อนอย่างมีส่วนร่วมที่มีประสิทธิภาพของเครือข่ายด้าน เด็กเยาวชน และครอบครัว ๓) จัดทำข้อเสนอเชิงนโยบาย และยุทธศาสตร์การ พัฒนสุขภาวะเด็ก เยาวชน และครอบครัวที่มีประสิทธิผล โดยให้นำความเห็นและ ข้อเสนอจากสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๒ มาประกอบการพิจารณา และนำเสนอ เข้าสู่กระบวนการพิจารณาระเบียบวาระของสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๓ ทั้งนี้ การดำเนินการตาม ข้อ ๑) - ๓) มีการรับฟังความคิดเห็นจากผู้เกี่ยวข้องทุกระดับอย่างกว้างขวาง</p>
<p>มติที่ ๑๑ การพัฒนาระบบการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่อยู่ในภาวะพึ่งพิง</p>	<p>โดย ขอให้ อปท. ๑) เป็นเจ้าภาพประสานหน่วยงานระดับท้องถิ่น เพื่อจัดตั้ง คณะกรรมการพัฒนาระบบการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่อยู่ในภาวะพึ่งพิง ในชุมชน และให้มีผู้รับผิดชอบโดยตรง ในการจัดทำเทศบัญญัติ ข้อบัญญัติ ท้องถิ่น แผนพัฒนาท้องถิ่น ๓ ปี และแผนพัฒนาท้องถิ่นประจำปี รวมทั้งให้ จัดทำแผนพัฒนาบุคลากรที่รับผิดชอบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวของ อปท. ๒) จัดทำฐานข้อมูลผู้สูงอายุให้ครอบคลุมโดยแบ่งประเภทตามกลุ่มภาวะพึ่งพิงในทุก ตำบล/ท้องถิ่น ๓) สนับสนุนค่าอุปโภคบริโภค ปรับปรุงสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัย รวมทั้งส่งเสริมอาชีพหรือพิจารณาจัดสวัสดิการสังคมให้กับครอบครัวที่ดูแล ผู้สูงอายุที่อยู่ในภาวะพึ่งพิง ๔) จัดให้มีศูนย์ดูแลผู้สูงอายุกลางวัน ศูนย์ดูแลพัก พิงและฟื้นฟูสำหรับผู้สูงอายุในชุมชนตามความต้องการของพื้นที่ ๕) พิจารณา ปรับปรุงเพิ่มเติมเบี้ยยังชีพของผู้สูงอายุที่อยู่ในภาวะพึ่งพิงจากอัตราของผู้สูงอายุ ทั่วไป ทั้งนี้ไม่ต่ำกว่าเส้นความยากจน และ ๖) ร่วมกันพัฒนาศักยภาพของ อปท. โดยให้ความรู้ต่างๆ</p>