



รายงาน
สรุปผลการดำเนินงาน
สถาบันวิจัยระบบสุขภาพภาคใต้ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

เสนอ
สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.)

โดย
สถาบันวิจัยระบบสุขภาพภาคใต้ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
(สวรส.ภาคใต้ มอ.)

เลขหมู่ WA540 ๘๖๕๖ ๒๕๕๒
เลขทะเบียน HS 1687
วันที่ 16 ส.ย. 2553

กรกฎาคม 2552

	หน้า
สรุปการดำเนินงานสถาบันวิจัยระบบสุขภาพภาคใต้ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์	1
- โครงสร้างการบริหาร	1
- วิสัยทัศน์	1
- พันธกิจ	2
- วัตถุประสงค์	2
- ยุทธศาสตร์หลัก การดำเนินงานของ สวรส.ภาคใต้ มอ.	2
- แนวทางการเปลี่ยนยุทธศาสตร์เป็นกลวิธีการปฏิบัติงาน	2
- จุดหมาย เป้าหมาย ของแผนการดำเนินงานตั้งแต่ ปีที่ 1 ถึง ปีที่ 6	3
ผลการดำเนินงานของ สวรส.ภาคใต้ มอ.	5
- แผนงานนโยบายสาธารณะเพื่อคุณภาพชีวิต	5
- แผนงานระบบข้อมูลข่าวสารสุขภาพ	7
- แผนงานระบบสุขภาพในพื้นที่พหุวัฒนธรรม	8
- แผนงานสนับสนุนการพัฒนานวัตกรรมระบบบริการปฐมภูมิ	15
- แผนงานพัฒนาระบบคุ้มครองผู้บริโภค ภาคใต้	19
- แผนงานสร้างสุขภาพจังหวัดสงขลา	20
- แผนงานสร้างเสริมสุขภาพระดับพื้นที่ภาคใต้	41
- งานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับระบบสุขภาพภาคใต้ / ภูมิปัญญาท้องถิ่น	44
- งานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับสิ่งแวดล้อม / เกษตร	45
เว็บไซต์เครือข่าย สวรส.ภาคใต้ มอ.	46
การปรับโครงสร้างสถาบันวิจัยระบบสุขภาพภาคใต้ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์	51

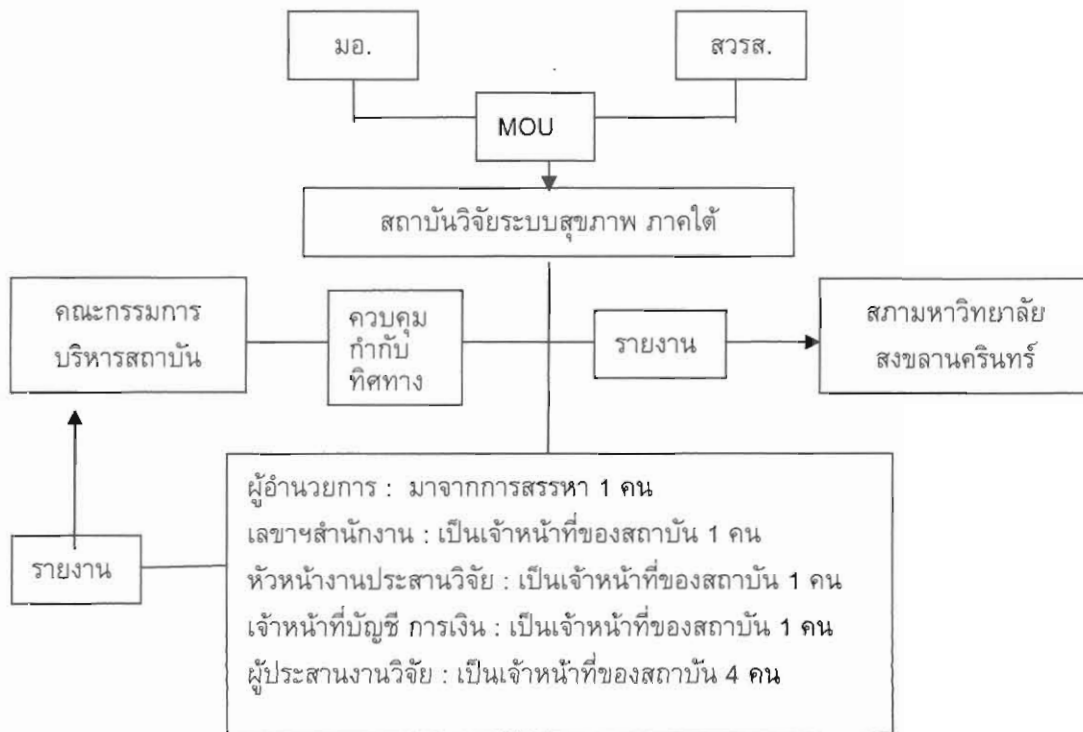
สรุปการดำเนินงาน

สถาบันวิจัยระบบสุขภาพภาคใต้ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

สถาบันวิจัยระบบสุขภาพภาคใต้ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ (สวรส.ภาคใต้ มอ.) เป็นหน่วยงานอิสระกลางระดับมหาวิทยาลัย จัดตั้งขึ้นโดยความร่วมมือระหว่างมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ และสถาบันวิจัยสาธารณสุข (สวรส.) มีโครงสร้างการบริหารงาน ดังนี้

โครงสร้างการบริหาร

เป็นหน่วยงานอิสระกลางระดับมหาวิทยาลัย บริหารโดยคณะกรรมการบริหารสถาบันฯ



ปัจจุบัน สวรส.ภาคใต้ มอ. ได้ดำเนินงานมาเป็นเวลา 6 ปี และครบกำหนดวาระความร่วมมือระหว่างมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ และ สวรส. ในเดือนมีนาคม 2552 การดำเนินงานที่ผ่านมา สวรส.ภาคใต้ มอ. ได้มีการจัดการงานวิจัยเพื่อพัฒนาระบบสุขภาพในพื้นที่ภาคใต้ โดยมียุทธศาสตร์การดำเนินงาน ดังนี้

วิสัยทัศน์ (Vision)

สวรส.ภาคใต้ มอ. เป็นสถาบันหลัก เป็นแกนนำในการส่งเสริม สนับสนุน ประสานการจัดการงานวิจัย และการจัดการความรู้ในระบบสุขภาพของภาคใต้

พันธกิจ (Mission)

สวรส.ภาคใต้ มอ. เป็นสถาบันจัดการงานวิจัยและการจัดการความรู้ในระบบสุขภาพ มีบทบาทสนับสนุนและส่งเสริมให้ผู้มีส่วนร่วม (stakeholder) ในพื้นที่ สร้างชุดความรู้ เกิดการจัดการองค์ความรู้ และขับเคลื่อนให้เกิดสังคมที่ใช้ความรู้ในการแก้ปัญหา หรือสร้างนวัตกรรมโดยใช้พื้นที่เป็นตัวตั้ง ซึ่งจะนำไปสู่การพัฒนาสุขภาพที่ตอบสนองต่อพื้นที่ภาคใต้

วัตถุประสงค์ (Objective)

1. สนับสนุนกระบวนการสร้างองค์ความรู้จากการวิจัยและพัฒนา
2. สนับสนุนกระบวนการจัดการความรู้
3. พัฒนานักวิจัย

ทั้งนี้เพื่อตอบสนองต่อการปฏิรูประบบสุขภาพที่มีความเฉพาะและหลากหลายของชุมชนในพื้นที่ภาคใต้

ยุทธศาสตร์หลัก การดำเนินงานของ สวรส.ภาคใต้ มอ.

1. ใช้กระบวนการทางวิชาการและงานวิจัย เป็นเครื่องมือและกลไกในการประสานงาน
2. ใช้การทำงานแบบเครือข่าย โดยระดมนักวิชาการจากสถาบันการศึกษาในท้องถิ่น เครือข่ายประชาคมสุขภาพ องค์การชุมชนท้องถิ่น ผู้บริหาร ผู้มีอำนาจตัดสินใจ และนักวิเคราะห์ระบบในพื้นที่ เพื่อสร้างเป็นเครือข่ายทำงานและจัดการประเด็นสำคัญในระบบสุขภาพภาคใต้
3. ใช้กระบวนการบริหารจัดการความรู้ การสร้างองค์กรและสังคมแห่งการเรียนรู้ให้เกิดขึ้นในเครือข่ายระดับต่าง ๆ เพื่อสร้างความเข้มแข็งและเป็นพลังในการขับเคลื่อนและจัดการระบบสุขภาพระดับท้องถิ่นได้อย่างต่อเนื่อง

แนวทางการเปลี่ยนยุทธศาสตร์เป็นกลวิธีการปฏิบัติงาน

1. การปรับกระบวนการทัศน์ของนักวิจัย ให้คิดเชิงระบบ มองเห็นถึงความเชื่อมโยง ของระบบสุขภาพ โดยอาศัยการทำ Research Mapping และ การแลกเปลี่ยนในเวทีวิชาการ
2. การสร้างทีมนักวิจัยที่มีทั้งกลุ่มที่มีศักยภาพสูง ปานกลาง และกลุ่มที่ยังต้องการพัฒนาศักยภาพ เพื่อให้เกิดการเรียนรู้ไปด้วยกัน โดยมีลักษณะเป็นเครือข่ายความรู้ (Knowledge Network) และใช้ระบบพี่เลี้ยง (Research Counselors : RC)
3. การพัฒนาระบบสนับสนุนการจัดการงานวิจัย ได้แก่ ระบบข้อมูลสารสนเทศ ระบบติดตาม ระบบการประเมินผล ระบบการเงินและงบประมาณจากแหล่งทุนต่างๆ
4. การพัฒนาคุณภาพของงานวิจัยเชิงระบบและคุณภาพของนักวิจัย โดยอาศัยการมีส่วนร่วมของผู้ทรงคุณวุฒิและผู้ใช้ประโยชน์จากงานวิจัยแต่ละประเด็น และ การสร้างเวทีวิชาการเพื่อการติดตามความก้าวหน้าของงานวิจัย
5. การพัฒนากลไกและวิธีการในการจัดการเพื่อให้งานวิจัยเกิดการนำไปใช้ประโยชน์ (research utilization) โดยการดึง stakeholder ซึ่งรวมทั้ง User เข้ามามีส่วนร่วมตั้งแต่การตั้งโจทย์วิจัย และการร่วมศึกษาวิจัย จะทำให้เห็นคุณค่าของการทำวิจัย และได้ผลงานวิจัยตรงกับความต้องการใช้องค์ความรู้นั้นๆ ของ user

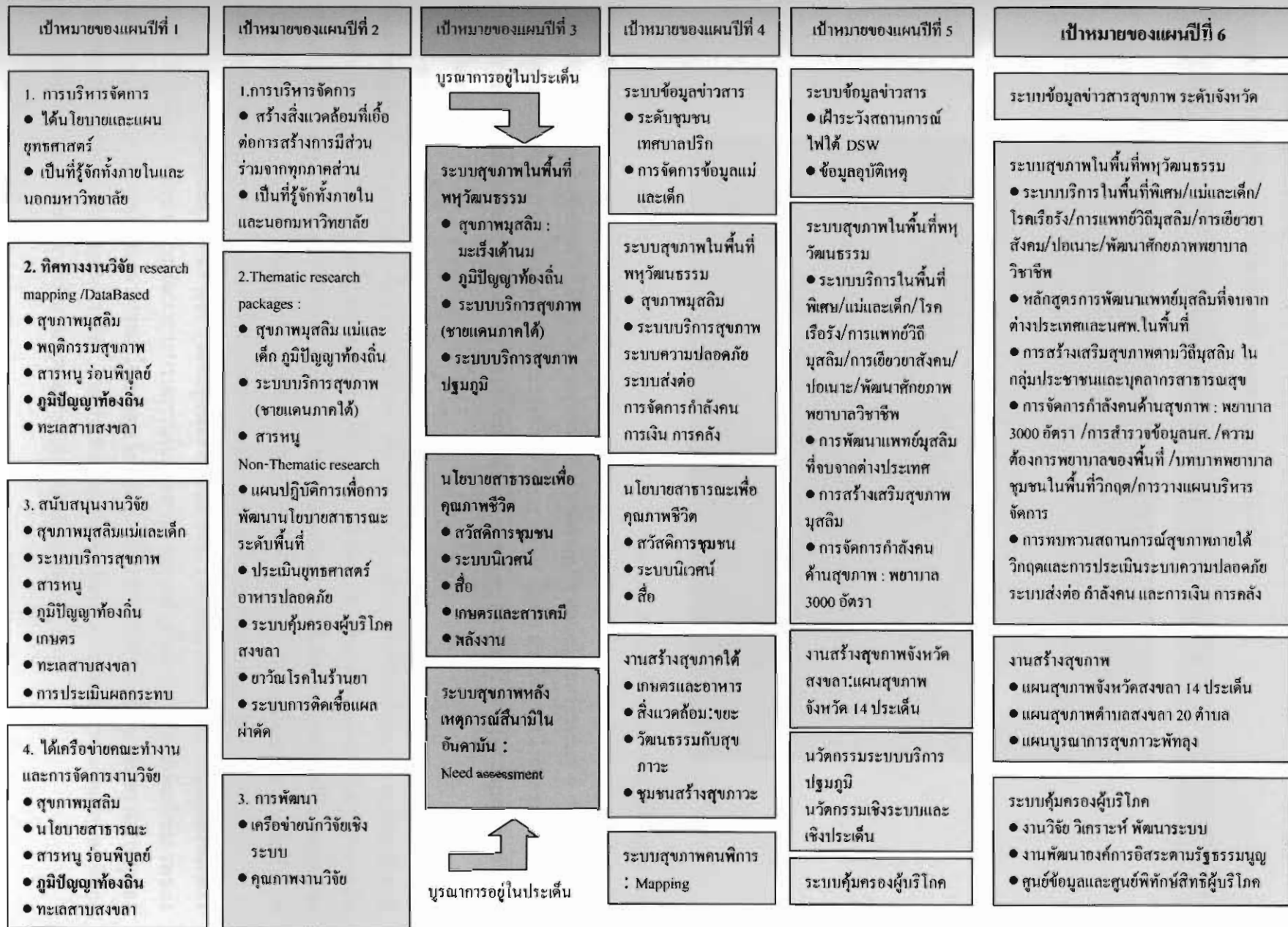
จุดหมาย เป้าหมาย ของแผนการดำเนินงานตั้งแต่ ปีที่ 1 ถึง ปีที่ 6

จุดหมายหลัก เพื่อแก้ปัญหาสุขภาพในภาคใต้ โดยการจัดการงานวิจัยเชิงระบบ

เป้าหมาย

1. เกิดงานวิจัย ที่เป็น Thematic research packages เช่น
 - ระบบสุขภาพในพื้นที่พหุวัฒนธรรม ได้แก่ พื้นที่ชายแดนภาคใต้ และกลุ่มประชากรที่เป็นไทยมุสลิม
 - ระบบการจัดการสุขภาพที่สอดคล้องกับบริบทของภาคใต้ ได้แก่ ระบบบริการปฐมภูมิ ระบบสุขภาพแบบบูรณาการโดยใช้พื้นที่เป็นตัวตั้ง
2. เกิดเครือข่ายนักวิจัยในประเด็นวิจัยที่สำคัญ
3. สร้างสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการสร้างการมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วน ในการจัดการงานวิจัยอันนำไปสู่กระบวนการนโยบายสาธารณะ

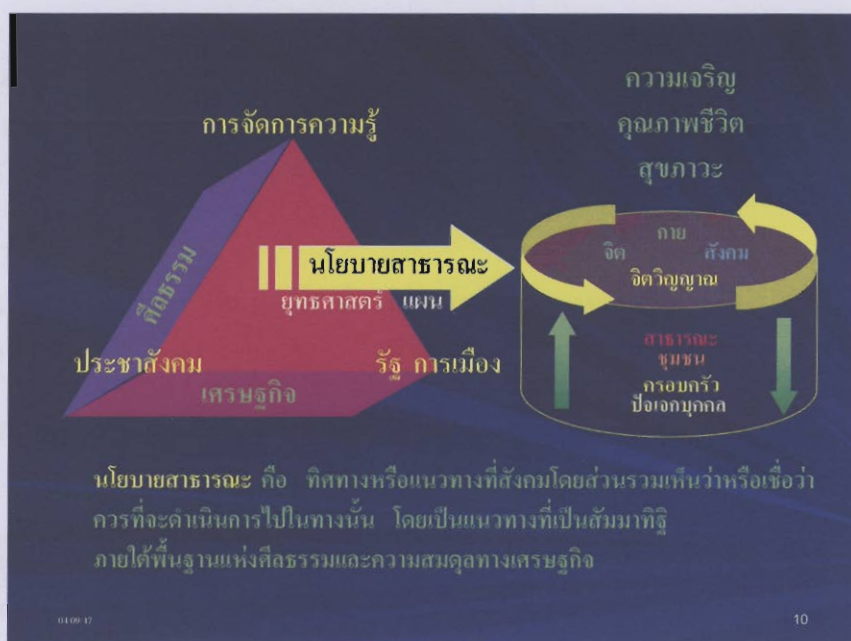
หมายเหตุ รายละเอียด ดังแผนภูมิสรุปต่อไปนี้



ผลการดำเนินงานของ สวรส.ภาคใต้ มอ.

การดำเนินงานของ สวรส.ภาคใต้ มอ. ในช่วง 6 ปีที่ผ่านมา ได้มีการจัดการให้เกิดงานวิจัยเพื่อพัฒนาระบบสุขภาพในพื้นที่ภาคใต้ โดยสามารถจำแนกตามแผนงานได้ดังนี้

1. แผนงานนโยบายสาธารณะเพื่อคุณภาพชีวิต



การดำเนินงานใช้หลักการ 4P (Participatory Public Policy Process) และแนวคิดสามเหลี่ยมเขยื้อนภูเขาของ ศ.นพ.ประเวศ วะสี โดยกำหนดกรอบการทำงานว่า นโยบายสาธารณะเป็นทิศทางหรือแนวทางที่สังคมโดยภาพรวมเห็นพ้องหรือเชื่อว่าควรที่จะดำเนินการไปในทางนั้น สุขภาวะที่ดีจึงต้องมีส่วนมาจากนโยบายสาธารณะที่ดี การขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาวะ ต้องอาศัยองค์ประกอบที่สำคัญในการขับเคลื่อน 3 ส่วนได้แก่ หนึ่งคือกระบวนการภาคการเมือง สองคือการประสานเครือข่ายภาคประชาสังคมที่มีศักยภาพและมีความเข้มแข็ง องค์ประกอบสุดท้ายคือการจัดการองค์ความรู้

องค์ประกอบ ทั้ง 3 ส่วน จะต้องเชื่อมโยงและมีความสัมพันธ์กันอย่างมากจึงจะมีพลังมากเพียงพอต่อการขับเคลื่อนให้เกิดนโยบายสาธารณะ เพื่อนำไปสู่สุขภาวะ ที่ผ่านมาพบว่า พลังของการขับเคลื่อนของภาคประชาสังคมมีความเข้มแข็งขึ้นเป็นลำดับแม้ว่าจะไม่สามารถเชื่อมต่อได้ในทุกภาคส่วนก็ตาม ส่วนการใช้องค์ความรู้เชิงวิชาการเป็นฐานของการดำเนินงาน พบว่า การจัดการความรู้ที่มีอยู่ยังไม่เพียงพอที่จะนำมาใช้เพื่อการขับเคลื่อนที่ในเชิงการเมืองอย่างหนักแน่นได้ นอกจากนี้ในภาคการเมือง ซึ่งที่ผ่านมาทำหน้าที่หลักในการสร้างนโยบายสาธารณะยังขาดกระบวนการเชื่อมประสานจากภาคประชาสังคมและขาดการจัดการความรู้ในกระบวนการนโยบาย

สถาบันวิจัยระบบสุขภาพภาคใต้ ร่วมกับมูลนิธิสาธารณสุขแห่งชาติ ได้เล็งเห็นความสำคัญในเรื่องดังกล่าวข้างต้น จึงได้พัฒนาเครือข่ายการพัฒนากระบวนการนโยบายสาธารณะระดับพื้นที่ภาคใต้ เพื่อเพิ่มศักยภาพของภาคีต่างๆ ในกระบวนการนโยบายสาธารณะ โดยคาดหวังว่าภาคีที่เกี่ยวข้องจะมีความเข้าใจ เห็นความสำคัญของกระบวนการนโยบายสาธารณะของภาคใต้ และการดำเนินงานเพื่อพัฒนานโยบายสาธารณะในลักษณะที่มองประเด็นเชิงนโยบายและมีการจัดการกระบวนการพัฒนานโยบายอย่างเหมาะสม

วัตถุประสงค์ของแผนงานนโยบายสาธารณะเพื่อคุณภาพชีวิต

- 1) เพื่อสนับสนุนให้เกิดเครือข่ายภาคี/ชุมชนที่มีความเข้าใจ เห็นความสำคัญ และมีทักษะเบื้องต้นในกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมเพื่อการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่ดี
- 2) เพื่อสนับสนุนปฏิบัติการในชุมชนเพื่อนำไปสู่การพัฒนารูปแบบของกระบวนการนโยบายสาธารณะเพื่อสังเคราะห์และพัฒนาเป็นชุดความรู้ที่วัดด้วยกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะที่เกิดขึ้นจริงในพื้นที่ภาคใต้
- 3) เพื่อสนับสนุนให้เกิดการพัฒนานโยบายสาธารณะอันเกิดจากภูมิปัญญาชาวบ้านในท้องถิ่น
- 4) เพื่อส่งเสริมและสนับสนุนการพัฒนาศักยภาพของนักพัฒนานโยบายสาธารณะทั้งในกลุ่มนักวิชาการ ประชาสังคม นักพัฒนา และผู้บริหารหน่วยงานภาครัฐ

ผลการดำเนินงาน

การดำเนินงานแผนงานดังกล่าว ทำให้เกิดการดำเนินงานโครงการวิจัย จำนวน 19 โครงการ ดังรายละเอียดในตารางที่ 1

ตารางที่ 1 โครงการวิจัยภายใต้แผนงานนโยบายสาธารณะเพื่อคุณภาพชีวิต

ลำดับ	โครงการ	หัวหน้าโครงการ
	Discussion paper	
1.	นโยบายสาธารณะด้านอุตสาหกรรมและสิ่งแวดล้อมในภาคใต้	ดร.ปาริชาติ วิสุทธิสมาจาร
2.	นโยบายสาธารณะด้านเกษตร	รศ.ศิริจิต พุ่มหว่า
3.	นโยบายสาธารณะด้านการคมนาคมและความปลอดภัยการคมนาคมขนส่งทางถนน	อ.วิวัฒน์ สุทธิวิภากร
4.	นโยบายสาธารณะด้านทิศทางยุทธศาสตร์ CEO ภาคใต้	อ.สุภาคย์ อินทองคง
5.	นโยบายสาธารณะด้านความมั่นคง ความปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สินด้านยาเสพติด	รตท.(ญ)นวลดา อาภาศัพท์ทะกุล
6.	นโยบายสาธารณะด้านนโยบายสุขภาพ นโยบายสาธารณสุขและแผนสาธารณสุข	นพ.วีรพัฒน์ เเงาธรรมทรศน์
7.	นโยบายสาธารณะการอนุรักษ์พื้นที่สีเขียว กรณีศึกษา : การใช้พื้นที่สีเขียวของมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์	ดร.สาระ บำรุงศรี
8.	การจัดทำเอกสารวิชาการ เรื่อง “นโยบายสาธารณะการจัดการความรู้เรื่องพลังงาน”	ผศ.ประสาธ มีแด้ม
9.	การศึกษาสถานการณ์กองทุนการเงินและสวัสดิการชุมชนในจังหวัดสงขลา	อ.จำนงค์ แรกพินิจ
10.	สถาบันและกลุ่มพลังทางสังคมในกระบวนการนโยบายสาธารณะของประเทศสหรัฐอเมริกา	ผศ.ดร.วิชัย กาญจนสุวรรณ
	วิจัยและพัฒนาเชิงปฏิบัติการ	
11.	การจัดทำแผนปฏิบัติการเพื่อพัฒนานโยบายสาธารณะระดับพื้นที่ : ภาคใต้	สวรส.ภาคใต้ มอ.
12.	การจัดทำแผนปฏิบัติการเรื่อง กระบวนการนโยบายสาธารณะระดับพื้นที่กับความมั่นคงของชุมชนภาคใต้ตอนบน	สวรส.ภาคใต้ มอ.
13.	ปฏิบัติการนโยบายสาธารณะระดับพื้นที่ กรณีศึกษา : กองทุนสัจจะวันละ 1 บาท เพื่อทำสวัสดิการภาคประชาชน	ครูชบ ยอดแก้ว
14.	การประเมินโครงการปฏิบัติการนโยบายสาธารณะระดับพื้นที่ กรณีศึกษา : กองทุนสัจจะวันละ 1 บาท เพื่อทำสวัสดิการภาคประชาชน	อ.สุภาคย์ อินทองคง

ลำดับ	โครงการ	หัวหน้าโครงการ
15.	กระบวนการนโยบายสาธารณะในการจัดการทรัพยากรธรรมชาติ กรณีศึกษา : การจัดการและการใช้ประโยชน์ป่าชายเลน ป่าสาธิต ในลุ่มน้ำปะเหลียน	คุณพิศิษฐ์ ชาญเสนาะ
16.	การประเมินกระบวนการนโยบายสาธารณะในการจัดการทรัพยากรธรรมชาติ กรณีศึกษา:การจัดการและการใช้ประโยชน์ป่าชายเลน ป่าสาธิต ในลุ่มน้ำปะเหลียน ตรัง	ดร.เลิศชาย ศิริชัย
17.	กระบวนการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะภาคสื่อมวลชนท้องถิ่นจังหวัดสงขลา	คุณชาคริต โภชะเรือง
18.	พัฒนาเครือข่ายการพัฒนากระบวนการนโยบายสาธารณะระดับพื้นที่ภาคใต้ ระยะที่ 2	สรรส.ภาคใต้ มอ.
19.	การพัฒนาwebsite www.southHPP.org เครือข่ายการพัฒนากระบวนการนโยบายสาธารณะภาคใต้	คุณชาคริต โภชะเรือง

2. แผนงานระบบข้อมูลข่าวสารสุขภาพ

วัตถุประสงค์ของแผนงานระบบข้อมูลข่าวสารสุขภาพ

1. พัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารสุขภาพ ที่แสดงดัชนีสุขภาพและข้อมูลสุขภาพเพื่อแสดงสถานะสุขภาพและปัจจัยกระทบสุขภาพของประชาชน ในพื้นที่ จังหวัด หรือกลุ่มจังหวัด ท้องถิ่น (อำเภอ หรือเทศบาล ตำบล หรือชุมชน) และพื้นที่เฉพาะ เช่น ลุ่มน้ำ , พื้นที่พัฒนา, วัฒนธรรม
2. พัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารสุขภาพ ที่แสดงการเปลี่ยนแปลงและแนวโน้มปัจจัยกระทบสุขภาพและผลกระทบต่อสุขภาพ
3. การวิเคราะห์ สังเคราะห์ และจัดรูปแบบระบบข้อมูลข่าวสารที่เหมาะสมและมีช่องทางให้เข้าถึงได้โดยผู้ใช้ รวมทั้งประชาชน
4. พัฒนาระบบการใช้ข้อมูลสุขภาพเพื่อการตัดสินใจระดับต่างๆและการไหลเวียนของข้อมูลระหว่างระดับต่างๆ ทั้งระดับนโยบายและบริหาร, วิชาการ ปฏิบัติการ, ประชาชน รัฐส่วนภูมิภาค รัฐส่วนท้องถิ่น, สถานศึกษา, สถานบริการสุขภาพ, สถาบันทางศาสนา, กลุ่มประชาคม

ผลการดำเนินงาน

การดำเนินงานแผนงานดังกล่าว ทำให้เกิดการดำเนินงานโครงการวิจัย จำนวน 11 โครงการ ดังรายละเอียดในตารางที่ 2

ตารางที่ 2 โครงการวิจัยภายใต้แผนงานระบบข้อมูลข่าวสารสุขภาพ

ลำดับ	โครงการ	หัวหน้าโครงการ
	Discussion paper	
1.	ข้อทบทวนการเก็บข้อมูลอุบัติเหตุจากรถทางถนนในจังหวัดสงขลา	อ.วิวัฒน์ สุทธิวิภากร
2.	รายงานการบาดเจ็บรุนแรงจากอุบัติเหตุจราจรในอำเภอหาดใหญ่ พ.ศ.2544-2548	คุณชนิษฐา สอนแสน
3.	การศึกษารวบรวมสถานการณ์การบริหารจัดการระบบข้อมูลข่าวสารสุขภาพ สงขลา	คุณสุจิตร์ คงจันทร์
4.	การรวบรวมข้อมูลเบื้องต้นขององค์กรภาคประชาชนเพื่อจัดทำฐานข้อมูลสุขภาพ	คุณภาณุมาศ นนทพันธ์

ลำดับ	โครงการ	หัวหน้าโครงการ
	วิจัยและพัฒนาเชิงปฏิบัติการ	
5.	การพัฒนาระบบบริหารจัดการฐานข้อมูลอนามัยแม่และเด็กในจังหวัดชายแดนภาคใต้	ดร.สุดาร์ตน์ ชีระวร
6.	ระบบการจัดการความรู้สุขภาพชุมชนเทศบาลตำบลปริก	ดร.วิภาดา เวทย์ประสิทธิ์
7.	การพัฒนาระบบการจัดการข้อมูลความรุนแรงในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้	ผศ.ดร.ศรีสมภาพ จิตรภิรมย์ศรี
8.	การพัฒนาระบบการจัดการข้อมูลอุบัติเหตุทางถนนจังหวัดสงขลา	อ.วิวัฒน์ สุทธิวิภากร
9.	ประเมินผลโครงการวิจัยระบบการจัดการฐานข้อมูลสุขภาพชุมชนเทศบาลตำบลปริก	ดร.วิภาดา เวทย์ประสิทธิ์
10.	การพัฒนาระบบการจัดการข้อมูลสุขภาพ จังหวัดสงขลา	คุณสุจิตร์ คงจันทร์
11.	การบริหารกระบวนการและเครือข่ายพัฒนาระบบข้อมูลสุขภาพระดับพื้นที่ภาคใต้	สวรส.ภาคใต้ มอ.

3. แผนงานระบบสุขภาพในพื้นที่พหุวัฒนธรรม

วัตถุประสงค์ของแผนงานระบบสุขภาพในพื้นที่พหุวัฒนธรรม

1. เพื่อแก้ปัญหาวิกฤตระบบสุขภาพในพื้นที่พหุวัฒนธรรม 5 จังหวัดชายแดนภาคใต้
2. เพื่อพัฒนานวัตกรรมในระบบสุขภาพในพื้นที่พหุวัฒนธรรม 5 จังหวัดชายแดนภาคใต้

ผลการดำเนินงาน

ผลการดำเนินงานแผนงานดังกล่าว แสดงดังรายละเอียดในตารางที่ 3

ตารางที่ 3 โครงการวิจัยภายใต้แผนงานระบบสุขภาพในพื้นที่พหุวัฒนธรรม

ลำดับ	โครงการ	หัวหน้าโครงการ
	Discussion paper	
1.	งานอนามัยแม่และเด็ก ในพื้นที่พิเศษจังหวัดปัตตานี ยะลา นราธิวาส สงขลา และสตูล	นพ.กฤษณะ สุวรรณภูมิ
2.	การดูแลโรคเบาหวาน ในพื้นที่พิเศษจังหวัดปัตตานี ยะลา นราธิวาส สงขลา สตูล	นพ.พนพัฒน์ โตเจริญวานิช
3.	การแพทย์และการดูแลผู้ป่วยที่สอดคล้องกับวิถีมุสลิม ในพื้นที่พิเศษจังหวัดปัตตานี ยะลา นราธิวาส สงขลา และสตูล	ภก.ยูซุฟ นิมะ
4.	การพัฒนานวัตกรรมการดูแลสุขภาพในสถาบันปอเนาะ สามจังหวัดชายแดนภาคใต้	คุณมะเสาวดี ไสสาทา
5.	ศาสนธรรมบำบัดเพื่อสันติสุขภาวะ	อ.มัสลิน มามะมะ
6.	การทบทวนองค์ความรู้และการสังเคราะห์ความรู้เกี่ยวกับศาสนาอิสลามและสถานการณ์ด้านสุขภาพ	รตท.(ญ)นวลตา อาภาศัพท์กุล
7.	การรวบรวมความรู้ที่เกี่ยวข้องกับการคลออดแผนโบราณ	รตท.(ญ)นวลตา อาภาศัพท์กุล
8.	การจัดทำ research mapping สภาวะสุขภาพของชาวไทยมุสลิมในพื้นที่ภาคใต้ และการพัฒนาเครือข่ายนักวิจัย	รตท.(ญ)นวลตา อาภาศัพท์กุล
	วิจัยและพัฒนาเชิงปฏิบัติการ	
1.	การจัดการระบบบริการสุขภาพในภาวะวิกฤต 3 จังหวัด ชายแดนภาคใต้	นพ.อมร รอดคล้าย

ลำดับ	โครงการ	หัวหน้าโครงการ
2.	พยากรณ์อัตราการตายของประชาชนไทยในภาคใต้ และ 3 จังหวัดชายแดนภาคใต้	คุณอภิรดี แซ่ลิม
3.	การเสริมสร้างการรับรู้เกี่ยวกับมะเร็งเต้านม การรับรู้สมรรถนะแห่งตนและการปฏิบัติการตรวจเต้านมด้วยตนเองของสตรีไทยมุสลิม ต.ฉลุง อ.หาดใหญ่ โดยใช้รูปแบบการสอนเชิงวัฒนธรรม	อ.หทัยรัตน์ แสงจันทร์
4.	การพัฒนาแพทย์มุสลิมที่จบจากต่างประเทศเพื่อปฏิบัติงานในพื้นที่ 3 จังหวัดชายแดนใต้	สวรส.ภาคใต้ มอ.
5.	การศึกษาและพัฒนาระบบบริการสุขภาพในจังหวัดชายแดนภาคใต้	นพ.สุวัฒน์ วิริยะพงษ์สุกิจ
6.	การสื่อสารสาธารณะและเวทีวัฒนธรรมชุมชน เรื่อง ความหลากหลายทางวัฒนธรรมของชุมชนในจังหวัดชายแดนภาคใต้	คณะวิทยาการสื่อสาร มอ.
7.	การพัฒนายุทธศาสตร์และกลไกเฉพาะด้านสุขภาพเพื่อสนับสนุนการดำเนินการตามยุทธศาสตร์ของประเทศในการแก้ปัญหาความไม่สงบในจังหวัดชายแดนภาคใต้	ศ.นพ.ชาดา ยิบอินซอย
8.	โครงการการสร้างเสริมสุขภาพตามวิถีมุสลิมในจังหวัดชายแดนภาคใต้	ภก.ยุซุฟ นิเมะ
9.	การตรวจประเมินหน่วยบริการเพื่อขึ้นทะเบียนหน่วยบริการต่อสัญญาและจัดเครือข่ายหน่วยบริการ ประจำปี 2551 (จังหวัดปัตตานี ยะลา และนราธิวาส)	นพ.เดชา แซ่หลี่
10.	การพัฒนา ติดตาม นโยบายการแก้ไขปัญหาสุขภาพ ภายใต้สถานการณ์ความไม่สงบในจังหวัดชายแดนภาคใต้	สวรส.ภาคใต้ มอ.
11.	การวิจัยเพื่อการวางแผนกำลังคน กรณีศึกษา การผลิตพยาบาลวิชาชีพ 3000 คนเพื่อการแก้ปัญหาากำลังคนในภาวะวิกฤตความรุนแรงในจังหวัดชายแดนภาคใต้	รศ.ดร.ลดาวลัย ประทีปชัยกูร
12.	การสร้างเสริมศักยภาพเพื่อการสอบใบประกอบวิชาชีพแพทย์และปฏิบัติงานใน 5 จังหวัดชายแดนภาคใต้	สวรส.ภาคใต้ มอ.
13.	การตรวจประเมินขึ้นทะเบียนหน่วยบริการแบบบูรณาการเพื่อการสร้างเสริมศักยภาพหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่าย (จำนวน 3 จังหวัด ได้แก่ จังหวัดปัตตานี จังหวัดยะลา และจังหวัดนราธิวาส) ประจำปี 2552	นพ.เดชา แซ่หลี่
14.	สมัชชาสุขภาพการเฝ้าระวังสังคมพหุวัฒนธรรมในชายแดนใต้ ปีที่ 1	สวรส.ภาคใต้ มอ.
15.	สมัชชาสุขภาพการเฝ้าระวังสังคมพหุวัฒนธรรมในชายแดนใต้ ปีที่ 2	สวรส.ภาคใต้ มอ.
16.	การพัฒนาข้อเสนอเชิงนโยบายระบบสุขภาพในพื้นที่พหุวัฒนธรรมชายแดนภาคใต้	ดร.สุกรี หลังบุเต๊ะ
17.	การพัฒนาการจัดการบริการปฐมภูมิในพื้นที่พิเศษ จังหวัดปัตตานี ยะลา นราธิวาส สงขลา และสตูล ปีที่ 1	สวรส.ภาคใต้ มอ.
18.	โครงการ การสำรวจสภาพการจัดการสิ่งแวดล้อมในโรงเรียนเอกชนสอนศาสนาอิสลามและสถาบันปอเนาะในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้	ผศ.ดร.เยาวนิจ กิตติธรรมกุล
19.	การศึกษาและพัฒนารูปแบบการมีส่วนร่วมในการจัดการสุขภาพของชุมชน ในพื้นที่จังหวัดยะลา ปัตตานี และนราธิวาส	ดร.สุกรี หลังบุเต๊ะ
โครงการพัฒนานวัตกรรมระบบสุขภาพชุมชนใน 5 จังหวัดชายแดนภาคใต้		
20.	โครงการพัฒนาความสามารถในการดูแลสุขภาพตนเองของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง	คุณเพ็ญศิริ สิริกุล

ลำดับ	โครงการ	หัวหน้าโครงการ
21.	อาสา+ชุมชน = สุขภาพดี	คุณอดุลราชัก ทือราแม
22.	การเสริมพลังชุมชนพึ่งตนเองจากเบาหวาน-ความดันโลหิตสูง	คุณสุธา รุกขพันธ์
23.	การรณรงค์คัดกรองโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงในชุมชน	คุณช่าสุติน หามะ
24.	การสร้างเครือข่ายสุขภาพตามวิถีมุสลิมในการจัดการสุขภาพโดยผู้นำชุมชนในการดำเนินงานอนามัยแม่และเด็ก	คุณสุนีย์ เจ๊ะกะบาซอ
25.	การขยายเครือข่ายมัสยิดสร้างเสริมสุขภาพ	คุณจิราวรรณ พรหมเพชร
26.	การส่งเสริมบทบาทเครือข่ายสุขภาพชุมชน(ผดุงครรภ์โบราณ)ในการพัฒนางานอนามัยแม่และเด็ก	คุณนิตยา นิลรัตน์
27.	การส่งเสริมสุขภาพเด็กดี	คุณสมศรี บุญจันทร์
28.	ต้านภัยเบาหวาน-ความดันโดยเครือข่ายชุมชน	คุณพรพิไล ประแก้ว
29.	เครือข่ายร่วมใจเฝ้าระวังและดูแลผู้ป่วยโรคความดันและเบาหวาน	คุณพรศิริ จันตกุลานนท์
30.	หุ้นส่วนสุขภาพ (ภาคต่อเนื่อง)	คุณสัลมา ชูอ่อน
31.	วิถีชุมชนกับการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง (HT)	คุณรุ่งนภา คงชุม
32.	การเสริมสร้างความรู้อนามัยการเจริญพันธุ์ในเยาวชนตำบลมะมาวี	คุณอามีเาะะ หมีตเส็น
33.	ผู้ชายไทยมุสลิมกับการจัดการปัญหาอนามัยแม่และเด็ก	คุณกัลยา เอี้ยวสกุล
34.	การพัฒนาระบบเครือข่ายการดูแลผู้ใช้สารเสพติดโดยใช้กระบวนการส่งต่อและการมีส่วนร่วมของครอบครัวและชุมชน	รตท.(ญ)นวลตา อาภาศัพท์พะกุล
35.	เยาวชนต้นแบบ เครือข่ายแม่และเด็กวัยทีนในชุมชน 2551 เฝ้าระวังป้องกันภาวะโลหิตจางในหญิงตั้งครรภ์ เครือข่ายแม่และเด็กตำบลยาบี	คุณปาริชาติ แก้วทองประคำ
36.	พ่อยุคใหม่ในวิถีมุสลิม	คุณตอยยิป๊ะ อุดมเศรษฐี
37.	เตรียมความพร้อมพ่อแม่ก่อนมีลูกรัก	คุณมาหลา เจ๊ะอูมา
38.	คนพันธุ์ใหม่ใส่ใจสุขภาพ	คุณวรลักษณ์ นิ่มนวล
39.	การเสริมสร้างสุขภาพผู้ป่วยโรคเรื้อรังแบบเชิงรุกโดยชุมชน โรงพยาบาลรามันยะลา	คุณนุริชัง ปารามัล
40.	ค้นหาครอบครัวคนพันธุ์ดี ศรียะลา	คุณรัชดาวรรณ รัตนแคล้ว
41.	การบูรณาการส่งเสริมสุขภาพตามหลักศาสนาอิสลามในปัจจุบันและอนาคต	คุณปรารถนา เมืองพิน
42.	การส่งเสริมพัฒนาคุณภาพงานบริการอนามัยแม่และเด็กตามหลักศาสนาอิสลาม	คุณอับดุลสาลาม หะยียูโซ๊ะ
43.	พ่อยุคใหม่ อำเภอรามัน	คุณราเฮ มะทา
44.	การแก้ไขปัญหาอนามัยแม่และเด็กในภาวะวิกฤตความไม่สงบ	คุณชาชียะะ มามะ
45.	การเสริมสร้างความเข้าใจในงานอนามัยแม่และเด็กตามหลักศาสนาอิสลาม	คุณวิภารัตน์ ทองธรรมชาติ
46.	เวทีเรียนรู้ แม่ หมอพันคนแรกของหนู เก่า สู่ แม่ หมอพันคนแรกของหนู มือใหม่	คุณนุริยะ ดอเลาะอาลี
47.	การสร้างอนามัยเจริญพันธุ์ในนักเรียนโรงเรียนปอเนาะ	คุณเจริญสุข คำหอมกุล
48.	การเปรียบเทียบผลการอบสมุนไพรรักษาในหญิงหลังคลอด	คุณอรอนงค์ แซ่กี้
49.	ศูนย์สุขภาพชุมชนกำแพงร่วมใจใส่ใจเบาหวาน	คุณบุญศรี มาลินี
50.	เครือข่าย ครอบครัว ชุมชน ห่วงใย ใส่ใจผู้ป่วยเบาหวาน	คุณธิดา เหมือนพะวงศ์
51.	แอโรบิกแบบผสมผสานอาชีพในชุมชน	นางกัลยาพรรณศรี ตั้งหวัง
52.	มัสยิดสร้างเสริมสุขภาพ	คุณฐานิสสา สาเบต
53.	คุณพ่อยุคใหม่ อำเภอควนกาหลง	คุณลัดดา อาแวบือฮา
54.	การพัฒนาความฉลาดทางอารมณ์ ของเด็ก 2-5 ปี โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน	คุณสุทธิชาติ เมืองปาน

ลำดับ	โครงการ	หัวหน้าโครงการ
55.	คุณพ่อยุคใหม่ อำเภอมะนัง	คุณฟาริดาห์ แก้วสลา
56.	คุณพ่อยุคใหม่ อำเภอเมืองสตูล	คุณนิรมล เผือกสม
57.	สานวัฒนธรรม สานใจ ผู้สูงวัยสุขภาพดี	คุณจันทร์หา จิตเมฆินทร์
58.	ร่มโพธิ์ ร่มไทร หัวใจแข็งแรง	คุณสุรพงษ์ ยอดแก้ว
59.	การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ	คุณธิดารัตน์ บุรณสมภาพ
60.	การพัฒนาศักยภาพเครือข่ายสุขภาพ	คุณคอลีเยาะ เจ๊ะแว
61.	ชุมชนร่วมใจ ดูแลผู้ป่วยเบาหวาน	คุณมาลัย อีสโร
62.	การอบรมเชิงปฏิบัติการความดันโลหิตสูงและเบาหวานแบบไม่พักแรม	คุณจิรภา พูลเทพ
63.	การคัดกรองกลุ่มเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวาน	คุณโนชา เลหาวิริยานนท์
64.	การจัดความรู้ในผู้ป่วยเบาหวานประสบการณ์ชีวิต... พิชิตเบาหวาน	คุณพรทิพย์ สุขทอง
65.	การเฝ้าระวังและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวานในชุมชน	คุณนุชนาด แซ่คู
66.	สานฝันผู้ป่วยเบาหวานตำบลเกาะจันทร์	คุณวัชรรา วาเหิง
67.	ค้นหาสาเหตุภาวะโลหิตจางในหญิงตั้งครรภ์	คุณดวงพร ดวงยอด
68.	การพัฒนางานบริการอนามัยแม่และเด็กตามหลักศาสนาอิสลาม	คุณปัทมา รัตปาด
69.	ดูแลแม่ดี ลูกมีสุขภาพแข็งแรง	คุณแวเยาะ มาเยิง
70.	การป้องกันและควบคุมโรคมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม	คุณนพมาศ ชุมแดง
71.	การรณรงค์คัดกรองมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม ต.คลองเปี้ยะ อ.จะนะ จ.สงขลา	คุณบุญล้วน รัตนพรหมเมศ
72.	การรณรงค์คัดกรองมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม ต.บางซุด อ.แว้ง จ.นราธิวาส	คุณครองเขต ไกรกิจอังกูร
73.	การรณรงค์คัดกรองมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม ต.โคกเคียน อ.เมือง จ.นราธิวาส	คุณจิรภา พูลเทพ
74.	การรณรงค์คัดกรองมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม ต.โคกสูง อ.เมือง จ.นราธิวาส	คุณบุญเที่ยง พูนเทพ
75.	สานสายใยเครือข่ายพยาบาลเพื่อการดูแลด้วยหัวใจของความเป็นมนุษย์ในพื้นที่พหุวัฒนธรรม	คุณอัสนาห์ โต๊ะพา
76.	การจัดทำสมุดจัดเก็บข้อมูลสำหรับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) (พันธุ์ใหม่) แบบมีส่วนร่วม จังหวัดชายแดนภาคใต้ ปี พ.ศ.2552	คุณอนนท์ รักดี
77.	การบูรณาการองค์ความรู้บัญญัติศาสนาอิสลามกับการส่งเสริมทันตสุขภาพ 3 จังหวัดชายแดนใต้ (กรณีศึกษาใน 6 อำเภอ)	ทพญ.โนรีด้า แวญโซ๊ะ
78.	ความเชื่อด้านพฤติกรรมกินอาหารที่มีอิทธิพลต่อการใช้จ่ายของประชาชนใน 5 จังหวัด ชายแดนภาคใต้	ภก.มามู ตาห์เรี
79.	การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ ภายใต้บริบทของท้องถิ่น สถานือนามัยไอสะเตีย ต.บุกิต อ.เจาะไอร้อง จ.นราธิวาส	คุณชูชัยนี้ หะยีกาเล็ง
80.	การมีส่วนร่วมของชุมชน ในการส่งเสริมการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก อ.เจาะไอร้อง จ.นราธิวาส	คุณตัม บัญรอด
81.	การสร้างแรงจูงใจให้หญิงตั้งครรภ์มารับบริการฝากครรภ์ และคลอดในสถานบริการสาธารณสุข อ.เจาะไอร้อง จ.นราธิวาส	คุณสตีปาตีเมาะ ดือเร๊ะ

ลำดับ	โครงการ	หัวหน้าโครงการ
82.	กลุ่มผู้ป่วยชุมชนอาสา ดูแลโรคความดันโลหิตสูงในชุมชน สถานีอนามัยบ้านอุยิ- สถานีอนามัยตำบลลาโละ อ.รือเสาะ จ.นราธิวาส	คุณเปายี จะสื่อแต
83.	สร้างเครือข่ายให้แข็งแรง แก่ไขปัญหาโรคความดันโลหิตสูง/เบาหวานสถานี อนามัยตำบลบาตง อ.รือเสาะ จ.นราธิวาส	คุณอาซัน สะมะแอ
84.	สร้างผู้นำ (ศาสนา,ชุมชน) สุขภาพ สถานีอนามัยยือราแป ต.สุวารี อ.รือเสาะ จ. นราธิวาส	คุณอดุลราชัก ดีอราแม
85.	สร้างเครือข่ายการค้นหาหญิงตั้งครรภ์รายใหม่ สถานีอนามัยตำบลบาตง อ.รือ เสาะ จ.นราธิวาส	คุณรัตติยา เสี่ยงอ่อน
86.	ภูมิปัญญาผดุงครรภ์กระตุ้นฝากครรภ์ครั้งแรก สถานีอนามัยบ้านมะนังบันยัง	คุณอาหะมะ เจ๊ะโซ๊ะ
87.	รวมพลังชุมชนใส่ใจผู้สูงอายุ ปีงบประมาณ 2552 ศูนย์สุขภาพชุมชนตำบลตรัง อ.มายอ จ.ปัตตานี	คุณรอกีเยาะ มะหะมะ
88.	รวมพลังเครือข่ายจิตอาสาสู่การจัดการโรคความดันโลหิตสูง ต.เกาะจัน อ.มายอ จ.ปัตตานี	คุณวัชรรา วาเหิง
89.	แนวคิดในการสร้างสุขภาพในพื้นที่ "ศาสนสถาน (มัสยิด) ศูนย์ส่งเสริมดูแล สุขภาพ (Health care center)"	คุณเจ๊ะฟารีเต๊ะ อับดุลสมัด
90.	สุขภาพที่ดีกว่า เพื่อชีวิตที่ดีขึ้น ด้วยยางยืด	คุณอาซฮา หะยีสะมาแอ
91.	การรณรงค์และเสริมสร้างปัจจัยที่เอื้อต่อการสร้างภูมิคุ้มกันโรคหัวใจและหลอดเลือด แบบองค์รวม	คุณมุฮัมมัดยูสุรีย อัจจิ
92.	การเสริมสร้างเครือข่ายชุมชนดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ต.ยามู อ.ยะหริ่ง จ.ปัตตานี	คุณอดินันต์ จะมะ
93.	ตามติดกระตุ้นเตือนเหมือนญาติมิตร พิชิตเบาหวาน ผลาญความดัน ป้องกันอัม พฤต อัมพาต : นวัตกรรมกระบวนการเรียนรู้ตำบลตะลุบัน อ.สายบุรี จ.ปัตตานี	คุณเปัทมา นิย
94.	สร้างเครือข่ายเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็วตำบลต้นแบบ โรงพยาบาลจะนะ อ. จะนะ จ.สงขลา	คุณวิสรรา แก้วกระเศรษฐ
95.	การพัฒนาเครือข่ายสุขภาพ ในการดูแลหญิงตั้งครรภ์ และเด็ก 0-6 ปี เพื่อ สุขภาพดี ชีวีแข็งแรง สถานีอนามัยบ้านโคกอัน ต.ท่าเรือ อ.โคกโพธิ์ จ.ปัตตานี	คุณสุไฮมี เจ๊ะดาโอ๊ะ
96.	เฝ้าระวังและแก้ไขภาวะทุพโภชนาการในเด็ก แรกเกิด - 5 ปี โดยชุมชนมีส่วนร่วม	คุณสุวดี จันกระจำง
97.	การมีส่วนร่วมของครอบครัวและชุมชนในการดูแลสุขภาพช่องปากเด็กแรก - 5 ปี ต.พังยาง อ.ระโนด จ.สงขลา	คุณทัศนิกา สุขจันทร์
98.	การพัฒนาเครือข่ายสายใยรักแห่งครอบครัวในชุมชน ต.ท่าแพ อ.ท่าแพ จ.สตูล ปี 2552	คุณกรรณิการ์ แซ่เอี้ยว
99.	การส่งเสริมพัฒนาการเด็กให้เหมาะสมกับวัยเด็กอายุแรกเกิด -72 เดือน โดย ชุมชนมีส่วนร่วม จ.สตูล 2551	คุณสุรีย กงแก้ว
100.	อาสาสมัคร พัทธกิจด้านนม	คุณศิริพร หมดาวิล
101.	รักษ่วงใยใส่ใจแม่ลูก ต.บาโงย อ.รามัน จ.ยะลา	คุณประพันธ์ สีสุข
102.	ใกล้บ้าน ใกล้ใจ (เยี่ยมบ้านผู้ป่วยในชุมชน)	คุณนุชรี แอหลุย
103.	หัวใจดวงน้อยคอยดูแลผู้ป่วย ความดัน - เบาหวาน	คุณรอปือะ โต๊ะหีม
104.	เอดส์ : การติดตามบาปในมิติวัฒนธรรมสุขภาพมุสลิม กรณีศึกษาชุมชนมุสลิม อ. ยะหริ่ง จ.ปัตตานี	คุณอุสมาน แวหะยี

ลำดับ	โครงการ	หัวหน้าโครงการ
105.	การจัดการความรู้ด้านภูมิปัญญาผู้สูงอายุในการดูแลสุขภาพตนเอง ชุมชนบ้านร่ม อ.เมือง จ.ยะลา	คุณจงกรม ทองจันทร์
106.	ชุมชนรวมพลังจัดไข้มาลาเรีย	คุณชาชีเยะ มามะ
107.	ถุงนี้เพื่อน้อง	คุณรัตนชนก ไตรวรรณ
108.	แต่งงาน่าย ชีนา (ผิวดำ) ยาก	คุณมะแอเน ราโอ
109.	โรงพยาบาลต้นแบบในงานบริการสุขภาพตามวิถีชีวิตมุสลิมและวิถีชีวิตชุมชน	คุณเพ็งกานต์ เค้นดารา
110.	มัสยิดส่งเสริมสุขภาพ	คุณจิราวรรณ พรหมเพชร
111.	ศูนย์การเรียนรู้ บุหงาตันหยงคลินิก “หนูน้อยยังรออยู่” สถานือนามัยตำบลโคกเคียน อ.เมืองนราธิวาส จ.นราธิวาส	คุณโรฮานี อามะ
112.	โรงเรียนพ่อแม่ในสถานือนามัย ตามหลักอิสลาม	คุณปัทมา รัตปาด
113.	คลังความรู้สู่การปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วยเบาหวานในวิถีชุมชน โดยกระบวนการ KM อ.ควนโดน จ.สตูล	คุณธิดา เหมือนพะวงศ์
โครงการพัฒนากระบวนการสุนทรียสนทนาเพื่อสันติสุขภาวะ		
114.	สุนทรียสนทนา ต.ปากัง อ.กาบัง จ.ยะลา	คุณอุเส็น มุสอ
115.	สุนทรียสนทนาสมานชุมชน ต.ปูโรง อ.กรงปินัง จ.ยะลา	คุณลีตะ เปาะอิตตาโอ
116.	สุนทรียสนทนา ฟันฟูจิตใจใช้หลักศาสนา ต.บาโร๊ะ อ.ยะหา จ.ยะลา	คุณตาเล๊ะ มณีหิยา
117.	สุนทรียสนทนา ชุมชนเทศบาลนครยะลา	คุณแอเสาะ แวดอเลาะ
118.	สุนทรียสนทนา เยียวยาปัญหาภาคใต้ ต.ตลิ่งชัน อ.บันนังสตา จ.ยะลา	คุณเจริญ ขาวทอง
119.	สุนทรียสนทนา รวมพลังสาขาเพื่อการเยียวยาสังคมชายแดนใต้ (มหาวิทยาลัยอิสลามยะลา)	คุณคอลีฟ ตัวนบูละ
120.	สุนทรียสนทนา เสริมสร้างสุขภาพกายและใจ เยียวชน ต.เมาะมาวี อ.ยะรัง จ.ปัตตานี	คุณแสนดี บุรพเกียรติรักษ์
121.	สุนทรียสนทนา แม่วยัสดใสไม่ขีดทุกกลุ่มวัย นำพาเมืองไทยสู่ความแข็งแรง ต.เมาะมาวี อ.ยะรัง จ.ปัตตานี	คุณแสนดี บุรพเกียรติรักษ์
122.	สุนทรียสนทนา มุมมองของผู้นำชุมชนกับปัญหาสุขภาพกายใจ ต.เมาะมาวี อ.ยะรัง จ.ปัตตานี	คุณธรรมศักดิ์ มุสตาฟา
123.	สุนทรียสนทนา การอบรมเยียวยาสุขภาพจิตกลุ่มเยียวชน ต.บานา อ.เมือง จ.ปัตตานี	คุณวันเพ็ญ เจาะเาะ
124.	สุนทรียสนทนา การอบรมเยียวยาสุขภาพจิตกลุ่มเยียวชน ต.ตะลุโบะ อ.เมือง จ.ปัตตานี	คุณวีณา หะยีแวสะแลแม
125.	สุนทรียสนทนา อิตติกาฟ โดยใช้กระบวนการสุนทรียสนทนา (28 ชุมชน จ.นราธิวาส)	คุณอัมมัดมุฮัมมัดยูซุสอับดุลมุฮะยูญ
126.	สุนทรียสนทนา ศาสนากับการเยียวยา	คุณจริญญา รัสสรค์
127.	สุนทรียสนทนา ตำบลทุ่งนุ้ย จ.สตูล	คุณวรวิทย์ นาหาบผล
128.	สุนทรียสนทนา โรงพยาบาลควนโดน จ.สตูล	คุณคอเหลด นาฮับผล
129.	สุนทรียสนทนา การเยียวยาสังคมในภาคใต้ (จ.สตูล)	คุณประพงศ์ อินทรรัตน์
130.	สุนทรียสนทนา การเยียวยาชุมชนให้เกิดสันติสุขภาวะ (จ.สตูล)	คุณพงศ์จักรกฤษณ์ สิทธิบุศย์
131.	สุนทรียสนทนา เยียวยาชุมชนชาลิ้ง ต.พิเทน อ.ทุ่งยางแดง จ.ปัตตานี	คุณสกริ ฮามิ
132.	สุนทรียสนทนา โรงพยาบาลจะแนะ จ.นราธิวาส	คุณเพ็งกานต์ เค้นดารา

ลำดับ	โครงการ	หัวหน้าโครงการ
	โครงการเยียวยาสู่ความสมานฉันท์	
133.	การเยียวยาสังคมสู่ความสมานฉันท์ เรื่อง พัฒนาคุณธรรมด้านระบบสวัสดิการเพื่อสร้างสังคมรักสามัคคี ชุมชนบ้านเชิงเขา ต.ปะลุกลาเมาะ อ.บาเจาะ จ.นราธิวาส	คุณพิทยา จันทร์คง
134.	การเยียวยาสังคมสู่ความสมานฉันท์ เรื่อง พัฒนาคุณธรรมด้านระบบสวัสดิการเพื่อสร้างสังคมรักสามัคคี ชุมชนบ้านเกาะสะท้อน ต.เกาะสะท้อน อ.ตากใบ จ.นราธิวาส	คุณมาหามะสกรี ลาเตะ
135.	การเยียวยาสังคมสู่ความสมานฉันท์ เรื่อง พัฒนาคุณธรรมด้านระบบสวัสดิการเพื่อสร้างสังคมรักสามัคคี ชุมชนบ้านตะโละตา ต.ปะลุกลาเมาะ อ.บาเจาะ จ.นราธิวาส	คุณต่วนหามะ รายอคาลิ
136.	การเยียวยาสังคมสู่ความสมานฉันท์ เรื่อง พัฒนาคุณธรรมด้านระบบสวัสดิการเพื่อสร้างสังคมรักสามัคคี ชุมชนบ้านน้ำขาว ต.กายูคละ อ.แว้ง จ.นราธิวาส	คุณอาแซ นิโด
137.	การเยียวยาสังคมสู่ความสมานฉันท์ เรื่อง พัฒนาคุณธรรมด้านระบบสวัสดิการเพื่อสร้างสังคมรักสามัคคี ชุมชนบ้านรอตันบาตู ต.กะลุวอ อ.เมือง จ.นราธิวาส	คุณสกรี พะยิละ
138.	การเยียวยาสังคมสู่ความสมานฉันท์ เรื่อง พัฒนาคุณธรรมด้านระบบสวัสดิการเพื่อสร้างสังคมรักสามัคคี ชุมชนบ้านจาเราะสะโต ต.กะลุวอ อ.เมือง จ.นราธิวาส	คุณมะหารง กาเจ
139.	การเยียวยาสังคมสู่ความสมานฉันท์ เรื่อง พัฒนาคุณธรรมด้านระบบสวัสดิการเพื่อสร้างสังคมรักสามัคคี ชุมชนบ้านกูแบสาลอ ต.กะลุวอ อ.เมือง จ.นราธิวาส	คุณฮารน ดอเลาะ
140.	การเยียวยาสังคมสู่ความสมานฉันท์ เรื่อง พัฒนาคุณธรรมด้านระบบสวัสดิการเพื่อสร้างสังคมรักสามัคคี ชุมชนบ้านบือราแง ต.บิกิต อ.เจาะไอร้อง จ.นราธิวาส	คุณอิสมาแอ พะยิโยโซะ
141.	การเยียวยาสังคมสู่ความสมานฉันท์ เรื่อง พัฒนาคุณธรรมด้านระบบสวัสดิการเพื่อสร้างสังคมรักสามัคคี ชุมชนบ้านบูกิต ต.บิกิต อ.เจาะไอร้อง จ.นราธิวาส	คุณอับดุลมูอี สะอะ
142.	การเยียวยาสังคมสู่ความสมานฉันท์ เรื่อง พัฒนาคุณธรรมด้านระบบสวัสดิการเพื่อสร้างสังคมรักสามัคคี ชุมชนบ้านยะบ๊ะ ต.เรือเสาะ อ.เรือเสาะ จ.นราธิวาส	คุณอับดุลลาฟี แวกาจิ
143.	การเยียวยาสังคมสู่ความสมานฉันท์ เรื่อง พัฒนาคุณธรรมด้านระบบสวัสดิการเพื่อสร้างสังคมรักสามัคคี ชุมชนบ้านลาโละ ต.ลาโละ อ.เรือเสาะ จ.นราธิวาส	คุณอับดุลอาซิ มาหะ
144.	การเยียวยาสังคมสู่ความสมานฉันท์ เรื่อง พัฒนาคุณธรรมด้านระบบสวัสดิการเพื่อสร้างสังคมรักสามัคคี ชุมชนบ้านบือแต ต.จะแนะ อ.จะแนะ จ.นราธิวาส	คุณรอมือลี บือราเฮง
145.	การเยียวยาสังคมสู่ความสมานฉันท์ เรื่อง พัฒนาคุณธรรมด้านระบบสวัสดิการเพื่อสร้างสังคมรักสามัคคี ชุมชนบ้านไอยามู ต.เกียร์ อ.สุคีริน จ.นราธิวาส	คุณมุฮัมมัดมูยีดิง การ์รี
146.	การเยียวยาสังคมสู่ความสมานฉันท์ เรื่อง พัฒนาคุณธรรมด้านระบบสวัสดิการเพื่อสร้างสังคมรักสามัคคี ชุมชนบ้านบือราเป๊ะ ต.โคกเคียน อ.เมือง จ.นราธิวาส	คุณมะฮารือแม็ง เจะแม
147.	การเยียวยาสังคมสู่ความสมานฉันท์ เรื่อง พัฒนาคุณธรรมด้านระบบสวัสดิการเพื่อสร้างสังคมรักสามัคคี ชุมชนบ้านยาบี ต.กะลุวอ อ.เมือง จ.นราธิวาส	คุณมุขตาซาร์ ดอเลาะ
148.	การเยียวยาสังคมสู่ความสมานฉันท์ เรื่อง พัฒนาคุณธรรมด้านระบบสวัสดิการเพื่อสร้างสังคมรักสามัคคี ชุมชนเจาะไอร้อง ต.จวบ อ.เจาะไอร้อง จ.นราธิวาส	คุณซูรีนา ปาแนมาแล
149.	การเยียวยาสังคมสู่ความสมานฉันท์ เรื่อง พัฒนาคุณธรรมด้านระบบสวัสดิการเพื่อสร้างสังคมรักสามัคคี ชุมชนบ้านปีแนมุดอ ต.บูกิต อ.เจาะไอร้อง จ.นราธิวาส	คุณมะสุกี เจ๊ะเกาะอุเซ็ง

4. แผนงานสนับสนุนการพัฒนาวัตกรรมการบริการปฐมภูมิ

โครงการสนับสนุนการพัฒนาวัตกรรมการบริการสุขภาพปฐมภูมิ เป็นความร่วมมือระหว่าง สรรส.ภาคใต้ มอ. กับ สถาบันวิจัยและพัฒนาระบบสุขภาพชุมชน (สพช.) เพื่อดำเนินการพัฒนาวัตกรรมการบริการสุขภาพปฐมภูมิ ทั่วประเทศ และบริหารจัดการโครงการสนับสนุนการพัฒนาวัตกรรมการบริการสุขภาพปฐมภูมิพื้นที่ภาคใต้

วัตถุประสงค์ของแผนงานสนับสนุนการพัฒนาวัตกรรมการบริการปฐมภูมิ

1. เพื่อใช้นวัตกรรมที่เกิดจากกระบวนการค้นหาเป็นเครื่องมือในการเรียนรู้ร่วมกันอันนำไปสู่การให้บริการสุขภาพที่มีคุณภาพและการสร้างการมีส่วนร่วมของสังคม
2. เพื่อพัฒนากลไกในการสนับสนุนกระบวนการพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิที่สอดคล้องกับเงื่อนไขในระดับพื้นที่
3. เพื่อสร้างกระแสการแข่งขันในการสร้างนวัตกรรมของระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ
4. เพื่อร่วมพัฒนาเครือข่ายการจัดการความรู้ในกระบวนการพัฒนาระบบปฐมภูมิ

ผลการดำเนินงาน

ผลการดำเนินงานแผนงานดังกล่าว แสดงดังรายละเอียดในตารางที่ 4

ตารางที่ 4 โครงการวิจัยภายใต้แผนงานสนับสนุนการพัฒนาวัตกรรมการบริการสุขภาพปฐมภูมิ

ลำดับ	ชื่อโครงการนวัตกรรมบริการสุขภาพปฐมภูมิ	หัวหน้าโครงการ
1.	แกนนำสุขภาพต่างตำบลภาคเกษตรกรรม	คุณอนงค์ ภูมิชาติ
2.	การใช้มาตรการทางศาสนาในการเฝ้าระวังปัญหาเสียดินในชุมชน	คุณประพันธ์ ช่างเรือ
3.	ธนาคารขยะในโรงเรียน	คุณเกริกก้อง พลพิชัย
4.	สุนทรีย์สนทนากับการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง สถานีอนามัยบ้านทุ่ง ต.เขาคราม อ.เมือง จ.กระบี่	คุณนิตยา นิลจันทร์
5.	ภูมิปัญญาผู้สูงวัยกับสมุนไพรในการดูแลสุขภาพ ต.หน้าเขา อ.เขาพนม จ.กระบี่	คุณประหยัด ช่อไม้
6.	หญิงเอย หญิงไทยใส่ใจเต้า ด้วย 3 เรา	คุณยุวดี เฟิงมาก
7.	สังคมเครือข่ายสุขภาพ	คุณปวิตร ชัยวิสิทธิ์
8.	คลินิกพัฒนาต้นทุนความเป็นอัจฉริยะ	คุณมาลัย กลายสุวรรณ
9.	การพัฒนากลุ่มแกนนำในโครงการบริการดูแลผู้ติดเชื้อและผู้ป่วยเอดส์อย่างต่อเนื่องและครบครัน	คุณอิศเรศร์ นาครักสุด
10.	Care DM Photo Model	คุณยุทธพงษ์ จิ่งวังตะกอก
11.	นวัตกรรมศูนย์กายอุปกรณ์ภูมิปัญญา เพื่อการพึ่งพาตนเองของชุมชน สถานีอนามัยตำบลบ้านควน อ.หลังสวน จ.ชุมพร	คุณจารี ศรีปาน
12.	ใกล้บ้าน ใกล้ใจ ใส่ใจโรค... (จุด จุด จุด) สถานีอนามัยตำบลนาขา อ.หลังสวน จ.ชุมพร	คุณศิริมา นัทธิ
13.	อสม. Specialist คัดกรอง HT & DM	คุณยอดชาย จิ๋วบุญสร้าง
14.	อสม. คนสร้างสุข	คุณบุญนาถ ฮายีมา
15.	การพัฒนารูปแบบการเคลื่อนไหวร่างกายในวิถีชีวิตในการประกอบอาชีพกรีดยางพาราเพื่อสร้างสุขภาพที่แข็งแรง health-related fitness	นายสุธี คำคง
16.	สานใจป้องกันภัยโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูงโดยชุมชนเพื่อชุมชน	คุณปริตา สารลักษณ์

ลำดับ	ชื่อโครงการนวัตกรรมบริการสุขภาพปฐมภูมิ	หัวหน้าโครงการ
17.	การพัฒนาารูปแบบการดูแลสุขภาพหญิงมีครรภ์ ในเครือข่ายสุขภาพโรงพยาบาลปะเหลียน	คุณจำเนียร มานะกล้า
18.	การวิจัยพัฒนารูปแบบการจัดบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ กรณีศึกษา ตำบลนาท่ามเหนือ อ.เมือง จ.ตรัง	คุณรุจา รอดเข็ม
19.	ลดพฤติกรรมเสี่ยง เลี่ยงการเกิดโรคเบาหวาน	คุณยงยุทธ์ สุขพิทักษ์
20.	ชมรมเข้มแข็ง ผู้สูงวัยแข็งแรง ต.เกาะเกิด อ.เชียรใหญ่ จ.นครศรีธรรมราช	คุณนงรัตน์ พิชิกิจ
21.	สุขภาพดีเริ่มที่วัด	คุณสมบัติ กำจรฤทธิ์
22.	เกษตรกรสุขภาพดี ชุมชนเข้มแข็ง ต.ทางพูน อ.เฉลิมพระเกียรติ จ.นครศรีธรรมราช	คุณธีระ ศรีสุขแก้ว
23.	การส่งเสริมสุขภาพแบบมีส่วนร่วมจาก PCU สู่บ้านและชุมชน	คุณปราณี ถาวรพรหมณ์
24.	บ้านวังนอนสุขภาพพอเพียง	คุณอารียา เรืองประดิษฐ์
25.	การนัดแนะไทยและส่งเสริมการใช้สมุนไพรพื้นบ้าน	คุณผืน หัตถประดิษฐ์
26.	มัชยิตส่งเสริมสุขภาพ	คุณจิราวรรณ พรหมเพชร
27.	ชุมชนรักษ์สุขภาพ	คุณภูติละลียา ฐูลูเวาะเล่าะ
28.	MINI AIC กับการพัฒนาเด็กก่อนวัยเรียน ต.มูโละ อ.สุไหงโกลก	คุณรัตติยา วงษ์เจริญ
29.	การสร้างแกนนำสร้างสุขภาพประจำครอบครัวเพื่อเป็นผู้ดูแลสุขภาพในครอบครัว	คุณพยอม คงทอง
30.	ภาคีสื่อสานสายสัมพันธ์สร้างสุข	คุณกัลยา เอี้ยวสกุล
31.	การพัฒนาระบบการดูแล แม่และเด็กด้วยใจโดยใช้ภูมิปัญญาท้องถิ่นของเครือข่ายสร้างสุขภาพ ต.ยาบี อ.หนองจิก จ.ปัตตานี ปี 2550	คุณปาริชาติ แก้วทองประคำ
32.	โรงเรียนเตรียมพ่อแม่ผู้วัยทีนมุสลิม สถานีนอามัยต.ปล่องหอย ม. 2 อ.กะพ้อ จ.ปัตตานี	คุณแซงซีเยาะ วาโชะ
33.	สภาผู้ดูแล ผู้พิการเด็กอำเภอมายอ	คุณโรสนานีย์ เจ๊ะซู
34.	หุ้นส่วนสุขภาพ	คุณสัลมา ชูอ่อน
35.	เครือข่ายสร้างสุขเยาวยาเด็กกำพร้าใส่ใจสุขภาพแบบองค์รวมเน้นสุขภาพพอเพียง ตอน เมื่อหนูถูกทอดทิ้ง	คุณอุสมาน แวหะยี
36.	สายใยเครือข่าย กระเป๋าคู่ใจลดความดัน-เบาหวาน สุ่มติดครัวรวม	คุณปิยะจิตต์ ณ นคร
37.	หมู่บ้านจัดการสุขภาพด้วยตนเอง ในพื้นที่ หมู่ที่ 4 ต.ปูยุด อ.เมือง จ.ปัตตานี	คุณสะป๊ะ ลาเตะ
38.	ร่วมด้วยช่วยกันส่งเสริมควบคุมป้องกันโรคเบาหวานต.เกาะจัน อ.มายอ จ.ปัตตานี ปี 2548-2550 แบบครบวงจร	คุณแวมามุ จะปะกียา
39.	ชุมชนร่วมร้อยใจ สานใยรัก สู้ผู้สูงวัย	คุณเจ๊ะฟารีเต๊ะ อับดุลสมัด
40.	เพื่อนชวนเพื่อนญาติชวนญาติมาตรวจมะเร็ง ปี 2550	คุณอับรอฮิม แบรอ
41.	ธนาคารสุขภาพ (BANK OF HEALTHY)	คุณสรารัฐ วิชิตนันท์
42.	รักษ์ ห่วงใยสุขภาพแม่และลูกโดยใช้หลักการ 3 ส. ต. ปะกาชะรัง อ.เมือง จ.ปัตตานี	คุณมารียะห์ อาเก๊ะ
43.	การจัดบริการให้คำปรึกษาเพื่อการตรวจเลือดและตรวจจวินโรคโดยความสมัครใจแบบเคลื่อนที่ในกลุ่มลูกเรือประมง หญิง/ชายขายบริการ และมอเตอร์ไซค์รับจ้างบริเวณท่าเรือประมง จ.สงขลา และปัตตานี	คุณนิ่มอนงค์ ไทยเจริญ
44.	สายใยชุมชนใส่ใจผู้ป่วยโรคเรื้อรัง	คุณอัสนาฐิ์ โต๊ะพา
45.	การส่งเสริมการอนามัยแม่และเด็ก	คุณถ้วนสะกรี ทวนปูเตะ

ลำดับ	ชื่อโครงการนวัตกรรมบริการสุขภาพปฐมภูมิ	หัวหน้าโครงการ
46.	ศาสนานำสุขภาพผู้สูงอายุ	คุณแวอารีเฟิน และมะลิ
47.	การควบคุมและป้องกันภาวะโลหิตจางในหญิงตั้งครรภ์ ปี 2550	คุณพรพิไล ประแก้ว
48.	เมื่อหนูอยากเป็นหมอ	คุณสิทธิโชค จันทร์แก่นรัตน์
49.	เครือข่ายองค์กรท้องถิ่นให้ความรัก พิทักษ์อนามัย ผู้สูงวัยอายุยืน	คุณศุภิกรณ เบญจมะ
50.	พลังชุมชนใส่ใจรักห่างไกลเอดส์	คุณอัจฉริยา แวจุนา
51.	การค้นหากลุ่มเป้าหมายมะเร็งปากมดลูกด้วยระบบขายตรงและระบบเครือข่ายหนึ่งต่อสาม	คุณต่วนอาชีวะห์ แซ่แร
52.	รวมพลังเพื่อนเบาหวานร่วมค่ายปรับเปลี่ยนพฤติกรรม	คุณนิสสาะ ดือราโอะ
53.	การพัฒนากระบวนการดูแลรักษาผู้ใช้สารเสพติด "ติดตามสิทธิที่พึงได้รับภายใต้โครงการหลักประกันสุขภาพ" ศูนย์บำบัดรักษาเสพติด ปิดตานี	รตท.ญ. นวลตา อาภาคัพพะกุล
54.	การจัดการปัญหาของผู้ป่วยเรื้อรังแบบมีส่วนร่วมของสถานีนอมนามยคลองเคียน อำเภอดะกั่วทุ่ง จังหวัดพังงา	คุณศิริพงศ์ เจอะสุข
55.	กองทุนแม่ดูแลชุมชนปลอดยาเสพติดและสุขภาพทุกกลุ่มวัย	คุณอภิสิทธิ์ จินดาพล
56.	การสร้างเสริมเครือข่ายดูแลสุขภาพชุมชนแบบองค์รวมบูรณาการ ไกลบ้านใกล้ใจ ต.โคกเจริญ อ.ทับปุด จ.พังงา	คุณสิริวัลย์ ปานศิริ
57.	ทวีพลัง synergy สมาคมพิการทุกประเภท จังหวัดพัทลุง	คุณนิพัฒน์ ทองใส
58.	การผสมผสานการแพทย์พื้นบ้านและการแพทย์แผนปัจจุบันในการรักษาโรคปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ	ภญ.จามรี ไตรจันทร์
59.	การดูแลผู้ป่วยเบาหวานแบบองค์รวม	คุณสุดา ขำนุรักษ์
60.	การจัดการขยะชุมชนต้นแบบเพื่อการพัฒนาสุขภาพแบบองค์รวม	คุณเกริกพล สุภาพรเหมินทร์
61.	การบ่มเพาะนักวิจัยเยาวชน : ข้อต่อของพลังชุมชน	คุณภาจ ดิษฐาภิชัย
62.	การพัฒนาการใช้ประโยชน์สูงสุดจากข้อมูลด้านสาธารณสุข	คุณศันสนีย์ บุญส่ง
63.	การป้องกันภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยเบาหวานแบบองค์รวม โดยชุมชนมีส่วนร่วม	คุณจิราพร ดันเสรีสกุล
64.	นักพัฒนาสุขภาพชุมชน เครือข่าย 7 จังหวัดภาคใต้ตอนล่าง	คุณดวงใจ คำคง
65.	ร่วมเคียงข้างอย่างมั่นใจในการป้องกันและดูแลเด็กป่วยด้วยโรคติดต่อเฉียบพลันระบบหายใจในเด็ก	คุณรสสุคนธ์ ศรีใส
66.	ลด ละ เลิก บุหรี่และเหล้า	คุณดวงเดือน อุ่นเคียร
67.	การส่งเสริมการศึกษาแลกเปลี่ยนประสบการณ์และนันทนาการนอกสถานที่ของชมรมสร้างสุขภาพกลุ่มสูงอายุอ.ป่าพยอม นาร่อง ต.ป่าพยอม	คุณสุดสวาท อมฤตกุล
68.	รูปแบบการสร้างสายสืบลูกน้ำในโรงเรียนสังกัดเทศบาลนครภูเก็ต	คุณนิตยา ปัญจมีติ
69.	โมบายสุขภาพและบันทึกเตือนภัยห่างไกลโรค ตำบลศรีสุนทร อ.ถลาง จ.ภูเก็ต	คุณพรหมมาศ สวัสดิ์ภักดี
70.	กล่องข่าวร้านโกปี ต.เกาะแก้ว อ.เมือง จ.ภูเก็ต	คุณสุพัฒตรา แอเต็น
71.	แพทย์แผนไทย นวัตกรรมบูรณาการภูมิปัญญาสู่การบริการปฐมภูมิ	คุณนิตยา สิงขร
72.	แม่ หมอพื้นคนแรกของหนู	คุณนุริสห์ ดอเลาะอาลี
73.	สานใจ วัยรุ่น สุขภาพจิตดี นำสู่สำนึกรักบ้านเกิด	คุณรัชดาวรรณ รัตนแคล้ว
74.	ธนาคารหุ้นส่วนสุขภาพ	คุณประพันธ์ สีสุข
75.	การจัดการรูปแบบใหม่โดยใช้ภาคีเครือข่ายในชุมชนในการส่งเสริมสุขภาพผู้ป่วยความดันโลหิตสูงหลังจากจำหน่าย	คุณอนงค์ ภิบาล
76.	กางเกงสะเดาะหี เสื้อเกราะรักษา คั่นหามะเร็ง	คุณจิราภรณ์ สุขะทาร์ย์

ลำดับ	ชื่อโครงการนวัตกรรมบริการสุขภาพปฐมภูมิ	หัวหน้าโครงการ
77.	การพัฒนาแบบการทำกลุ่มกำลังใจในผู้ติดเชื้อเอชไอวี /ผู้ป่วยเอดส์ต่อการส่งเสริมคุณภาพชีวิต	คุณอุดม กรมโยธา
78.	ทีม srt ชาวบ้านเพื่อการควบคุมโรค	คุณสมานิต วิจิตร
79.	ศูนย์ express เพื่อผู้พิการ	คุณณรงค์ ปิงพิพัฒน์ตระกูล
80.	สายใยรักจากลูกหลานสู่ครอบครัว	คุณพรเพ็ญ โชติการ
81.	การสร้างแรงจูงใจเพื่อให้เกิดความร่วมมือในการดูแลผู้ป่วยจิตเวชแบบครบวงจร	คุณเจริญสุข คำหอมกุล
82.	อาสาสมัครสาธารณสุขห่วงใยใส่ใจผู้สูงอายุ โดยมาตรฐาน 5 อ.	คุณประภาส ขำมาก
83.	อาสาสมัครโรคหลอดเลือดสมอง	คุณบุญเยี่ยม จุติวิโรจน์
84.	มหัศจรรย์ใจ...สร้างบ้านในฝัน ชุมชนปลอดภัย	คุณอัฒนหรือชกย์ จันทการักษ์
85.	รักษ์สุขภาพสตรี รู้วิธีป้องกันมะเร็งปากมดลูก	คุณโสภิต ชั่ววัลลี
86.	เพื่อนรัก	คุณวรวรรณ ดุลยสุข
87.	คนระโนดห่างไกลโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง	คุณสุพร ยूरพันธ์
88.	เครือข่ายเยาวชน "ทีมเยาวชนอาสาประชาเป็นสุข"	คุณรอปีอะ โต๊ะหิม
89.	ชุมชนสานใจ..ห่วงใยผู้สูงอายุ	คุณอังสุมาลี ไชยสวัสดิ์
90.	เครือข่ายเหยื่อเมาแล้วขับสู่ชุมชน	คุณมารุต ลอยผา
91.	พลังเพื่อนช่วยเพื่อน	คุณอมรรัตน์ ลิ้มเฮง
92.	การพัฒนาแบบการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก เครือข่ายสุขภาพอำเภอ บางกล้า ประจำปี 2551	คุณสุพัตร เพ็ชรการ
93.	สตรีดูแลสุขภาพอนามัยเจริญพันธุ์ภายใน 10 นาที	คุณปณทริก ศรีวิเชียร
94.	พันธมิตรสร้างสุขภาพ	คุณนุชนาด แซ่คู
95.	เสริมพลังชุมชนสร้างความปลอดภัยห่างไกลอุบัติเหตุจราจร	คุณนินฐา สอนแสน
96.	การสร้างพลังชุมชน เพื่อลดขยะมูลฝอย ในตำบลบ้านม่วง อ.สิงหนคร จ.สงขลา	คุณสมมาศ วิไลประสงค์
97.	รวมพลังคนรักศิลปะ ก.กีกกักเกิด ศิลปะ ดนตรี กวี ภาคใต้	คุณวิโรจน์ บุญยัง
98.	ชุมชนฝึกปลอดภัยสารพิษบ้านทุ่งเสม็ด ม.11 ต.กำแพง อ.ละงู จ.สตูล	คุณฐานิดา สาเบต
99.	การส่งเสริมแพทย์ทางเลือกเพื่อการสร้างสุขภาพแบบพอเพียง ต.นิคมพัฒนา กิ่งอำเภอมะนัง จ.สตูล	คุณณรงค์ศักดิ์ เรืองคำ
100.	สภาสุขภาพ	คุณอำมรินทร์ หลินนัย
101.	การอนุรักษ์และฟื้นฟูศิลปวัฒนธรรมพื้นบ้าน "ดาระ" สานสายใยสู่ชุมชน	คุณธิดา เหมือนพะวงศ์
102.	ไบท์ทีเคิลทัวร์	คุณลาปัน คำพิลา
103.	การพัฒนาคุณภาพชีวิตแบบมีส่วนร่วมกับภูมิปัญญาท้องถิ่น	คุณประเทือง ทุมพร
104.	การพัฒนาคุณภาพเยาวชนตำบลสูงสู่ชว่นการมีส่วนร่วมบูรณาการสุขภาพของชุมชนภายใต้บริบทที่เหมาะสมสู่การเป็นชุมชนเข้มแข็ง เมืองไทยแข็งแรงภายในปีพุทธศักราช 2561	คุณร่าจวน ระฆังทอง
105.	การออกกำลังกายเชิงอนุรักษ์วัฒนธรรมฉบับรองเง็งและปัญจะสีละ จ.สตูล	คุณกัลยพรรณ ดึงหวัง
106.	ชมรมพี่ช่วยชมรมน้อง	คุณวิมล ชำนาญเวชกิจ
107.	โรงเรียนสุขภาพชุมชน อำเภอละงู	คุณวราภรณ์ ละเหมาะ
108.	การนำกีฬาไทเก็กสร้างเครือข่ายในกลุ่มเยาวชน ในจังหวัดสตูล	คุณช่อมล นาทบรรพต
109.	MISTER ห่วงใย ใส่ใจมะเร็ง ศูนย์สุขภาพชุมชนเขาขาว อำเภอละงู จังหวัดสตูล ปีงบประมาณ 2550	คุณเจนฤทธิ์ รอกฤ

ลำดับ	ชื่อโครงการนวัตกรรมบริการสุขภาพปฐมภูมิ	หัวหน้าโครงการ
110.	การขยายเครือข่ายดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานสู่ชุมชน คปสอ. อ.ละงู จ.สตูล ปีงบประมาณ 2550	คุณกาญจนา นองมณี
111.	รูปแบบการบริการสุขภาพชุมชนแนวใหม่ในการ ลด ละ เลิกบุหรี่ (การบริการ สุขภาพชุมชนแนวใหม่ในการลด ละ เลิกบุหรี่)	คุณวิลาวัลย์ พนาโชติกุล
112.	การแก้ไขปัญหาโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวานโดยชุมชนมีส่วนร่วม สถานีอนามัยทุ่งดินลู่ม ม.5 ต.ป่าแก่บ่อหิน อ.ทุ่งหว้า จ.สตูล	คุณจิระวรรณ แซ่หลี
113.	การออกกำลังกายโดยใช้โนราห์ประยุกต์-บ้านโดนปาหนัน	คุณลลิตา ยะผา
114.	ระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิแบบมีส่วนร่วมของชุมชน ศูนย์สุขภาพชุมชนกะ ละ โรงเรียนบาลาญจนดิษฐ์	คุณกุล แก้วกัญญาติ
115.	การพัฒนาศักยภาพผู้รับผิดชอบนวัตกรรมบริการสุขภาพปฐมภูมิและผู้ ประสานงานระดับจังหวัด พื้นที่ภาคใต้	สวรส.ภาคใต้ มอ.
116.	การสังเคราะห์องค์ความรู้กรณีศึกษา : พื้นที่ภาคใต้	สวรส.ภาคใต้ มอ.

5. แผนงานพัฒนาระบบคุ้มครองผู้บริโภค ภาคใต้

โครงการพัฒนาระบบเครือข่ายเพื่อการคุ้มครองผู้บริโภค ภาคใต้ เป็นความร่วมมือระหว่าง สวรส.ภาคใต้ มอ. ร่วมกับเครือข่ายคุ้มครองผู้บริโภค ภาคใต้ และแผนงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ (คคส.) มีระยะเวลาในการดำเนินงานตั้งแต่ 1 พฤศจิกายน 2551 ถึง 31 ตุลาคม 2552 (ในปีแรก สิ้นสุดโครงการ มกราคม 2552)

วัตถุประสงค์แผนงานพัฒนาระบบคุ้มครองผู้บริโภค

1. เพื่อเสริมสร้างกระบวนการพิทักษ์สิทธิผู้บริโภคในพื้นที่ภาคใต้ โดยส่งเสริมให้เกิดการรวมตัวเป็นกลุ่มองค์กร และเครือข่ายผู้บริโภค และการสนับสนุนให้มีการพัฒนาศักยภาพผู้บริโภคกลุ่มและองค์กรผู้บริโภคที่เกี่ยวข้อง
2. เพื่อพัฒนาและเสริมสร้างระบบการคุ้มครองผู้บริโภคในภาคใต้ ทั้งกลไกการเฝ้าระวัง กลไกการพิทักษ์สิทธิ กลไกการร้องเรียน กลไกการไกล่เกลี่ย และกลไกชดเชยค่าเสียหายแก่ผู้บริโภคที่ถูกละเมิดสิทธิ โดยใช้กระบวนการมีส่วนร่วมของผู้บริโภคและการประสานงานภาคีที่เกี่ยวข้อง
3. เพื่อเชื่อมโยงพัฒนาและสนับสนุนการจัดทำชุดความรู้ด้านการคุ้มครองผู้บริโภคที่สามารถสนับสนุนการขับเคลื่อนในเชิงประเด็นและพื้นที่ อันจะทำให้การคุ้มครองผู้บริโภคดำเนินไปอย่างมีประสิทธิภาพ เหมาะสมกับสภาพปัญหาผู้บริโภคในพื้นที่ภาคใต้

ผลการดำเนินงานแผนงานพัฒนาระบบคุ้มครองผู้บริโภค ภาคใต้

1. Mapping ระบบคุ้มครองผู้บริโภค ภาคใต้
 - Mapping สถานการณ์คุ้มครองผู้บริโภค ภาคใต้
 - Mapping องค์กร หน่วยงาน เครือข่าย ที่เกี่ยวข้องกับงานคุ้มครองผู้บริโภค ภาคใต้
2. แผนยุทธศาสตร์การดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภค ภาคใต้
- 3.ฐานข้อมูลทางวิชาการและข่าวสารคุ้มครองผู้บริโภค บนเว็บไซต์ www.consumersouth.org
- 4.กลไกการทำงานคุ้มครองผู้บริโภค กับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และเครือข่ายผู้บริโภค โดยมีการจัดทำบันทึกความร่วมมือ ร่วมกับ
 - จังหวัดสงขลา
 - สวรส.ภาคใต้ มอ.

- เทศบาลนครหาดใหญ่
- เทศบาลตำบลปริง
- องค์การบริหารส่วนตำบลควนรู
- องค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม
- เครือข่ายสมาคมอาสาสมัครสาธารณสุขจังหวัดสงขลา
- เครือข่ายสมาคมเกษตรอินทรีย์วิถีไท

5. ศูนย์พิทักษ์สิทธิผู้บริโภค

- ศูนย์พิทักษ์สิทธิผู้บริโภคสงขลา
- ศูนย์พิทักษ์สิทธิผู้บริโภคสตูล
- ศูนย์พิทักษ์สิทธิผู้บริโภคเทศบาลตำบลปริง
- ศูนย์พิทักษ์สิทธิผู้บริโภคองค์การบริหารส่วนตำบลควนรู
- ศูนย์พิทักษ์สิทธิผู้บริโภคองค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม

6. กลไกการสื่อสารสาธารณะเรื่อง การคุ้มครองผู้บริโภค

- 1) สมัชชาออนไลน์ ทางสถานีวิทยุ เอฟเอ็ม 88.0 MHz
- 2) วิทยุชุมชน
 - วิทยุชุมชนเทศบาลตำบลปริง
 - วิทยุชุมชนองค์การบริหารส่วนตำบลควนรู
 - วิทยุชุมชนองค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม
 - Website consumersouth.org

6. แผนงานสร้างสุขภาพจังหวัดสงขลา

วัตถุประสงค์ของแผนงานสร้างสุขภาพจังหวัดสงขลา

1. การพัฒนาเครือข่ายสุขภาพภาคประชาชนให้เกิดความเข้มแข็งในเชิงโครงสร้าง สามารถพึ่งตนเองได้ในระยะยาว โดยอาศัยทุนทางสังคมของชุมชน ไม่พึ่งพิงแหล่งทุนภายนอกมากเกินไป กลุ่มเป้าหมายในระยะแรก ได้แก่ เครือข่ายวัฒนธรรมที่เอื้อต่อสุขภาพ/เครือข่ายเกษตรและอาหารที่เอื้อต่อสุขภาพ/เครือข่ายการจัดการสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพ/เครือข่ายแรงงานนอกระบบ/เครือข่ายส่งเสริมสุขภาพผู้พิการ
2. ที่ผ่านมามีแผนสุขภาพเป็นบูรณาการในระดับจังหวัดซึ่งเป็นภาพรวมเป็นภาพใหญ่ แต่ทิศทางของความยั่งยืนในเชิงพื้นที่ควรจะต้องอยู่ที่ท้องถิ่นในระดับตำบลซึ่งสอดคล้องกับการกระจายอำนาจ ซึ่งให้ความสำคัญกับองค์การบริหารส่วนตำบล จุดหมายสำคัญจึงเน้นไปที่การสร้างรูปธรรมการบูรณาการโดยการสร้างแผนสุขภาพระดับตำบล ในพื้นที่นำร่อง 20 ตำบล
3. การสร้างกระบวนการนโยบายสาธารณะอย่างมีส่วนร่วม ซึ่งเป็นหัวใจของการขับเคลื่อนสุขภาวะ ในระยะแรก เน้นให้เกิดกระบวนการนโยบายเพื่อการเรียนรู้ร่วมกันในการณีกิจศึกษา 3 ประเด็น ได้แก่ ประเด็นเกษตรอาหารปลอดภัย ประเด็นชุมชนสุขภาวะตามแนวคิดเศรษฐกิจพอเพียง และประเด็นธรรมนูญสุขภาพซึ่งเป็นธรรมนูญเพื่อสุขภาวะของชุมชน
4. การพัฒนากลไกการจัดการความรู้ การศึกษาวิจัย การถอดบทเรียน ทำให้ภาคีทุกภาคส่วนใช้ความรู้เพื่อหนุนเสริมพลังของกระบวนการขับเคลื่อนทางสังคมตามแนวคิดสามเหลี่ยมเขยื้อนภูเขา รูปธรรมสำคัญคือการร่วมกัน

ศึกษาตัวอย่างดีๆ แม้บางเรื่องจะเป็นเรื่องเล็กแต่ก็จะเป็นพลังที่จะเปลี่ยนสังคมได้อันจะเป็นเหมือนเพียงผีเสื้อยักปีก

5. ที่ผ่านมา กระบวนสนับสนุนมักจะเลือกชุมชน เครือข่ายสุขภาพที่มีความเข้มแข็งเพื่อย่อยต่อการดำเนินงานให้ประสบผลสำเร็จ ทำให้ชุมชนบางแห่งขาดโอกาสในการพัฒนา จุดหมายของโครงการนี้ส่วนหนึ่งจึงมุ่งเน้นการค้นหาเครือข่ายภาคประชาชนใหม่หรือพัฒนาเครือข่ายที่ยังไม่เข้มแข็ง โดยการเข้าไปหนุนเสริมให้เกิดปฏิบัติการ กิจกรรมในพื้นที่ระดับตำบล เพื่อเป็นการกระตุ้นให้เกิดการเคลื่อนไหวทางสังคมในเบื้องต้น

6. โดยอัตลักษณ์ของคนสงขลา แต่ละกลุ่ม เครือข่ายที่เข้มแข็ง จะมีความเป็นปัจเจกสูง แม้มีจุดหมายเดียวกัน แต่ในภาวะปกติมักจะต่างคนต่างทำ ทำให้ไม่สามารถรวมพลังกันได้เท่าที่ควร เว้นแต่มีวิกฤตของบ้านเมืองก็จะเกิดการรวมกลุ่มรวมพลังกันอย่างเข้มแข็ง ที่ผ่านมา สถาบันวิจัยระบบสุขภาพภาคใต้ ซึ่งเป็นสถาบันวิชาการใช้บทบาทความเป็นวิชาการทำหน้าที่ในการเชื่อมประสาน แต่ก็มีข้อจำกัดในความเป็นราชการอยู่บ้าง การพัฒนากลไกการประสานเชื่อมร้อยเครือข่ายสุขภาพโดยความร่วมมือของทุกภาคส่วนจึงเป็นเรื่องสำคัญ คณะทำงานจึงได้พัฒนามูลนิธิชุมชนสงขลาขึ้นมา เพื่อเป็นกลไกเชื่อมประสานในอนาคตของคนสงขลา

ผลการดำเนินงานจำแนกตามตัวชี้วัด ดังต่อไปนี้

ตัวชี้วัดที่ 1 : ภาคีเครือข่ายเชิงประเด็นในแผนสุขภาพจังหวัดสงขลาทั้งหมด 14 ประเด็น ได้รับการสนับสนุนงบประมาณกระบวนการเข้าสู่ภาคปฏิบัติการนำแผนสุขภาพไปขับเคลื่อนอย่างต่อเนื่อง

เครือข่าย 14 ประเด็น	ผลผลิตและผลลัพธ์	แผนการดำเนินงานต่อไป
1. จัดระบบบริการสุขภาพและหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า	1.เกิดความร่วมมือกับ สปสช.จังหวัด(สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ) สปสช.เขตพื้นที่ และส่วนกลาง ขับเคลื่อนงานศูนย์ประสานงานหลักประกันสุขภาพประชาชนภายใต้การหนุนเสริมของมูลนิธิเพื่อผู้บริโภค และเครือข่ายภาคประชาชน 9 ด้าน 2.สร้างกระบวนการเรียนรู้เกี่ยวกับระบบหลักประกันสุขภาพในกลุ่มเครือข่ายผู้ป่วยโรคไตและเครือข่ายผู้ได้รับความเสียหายจากบริการสาธารณสุข สร้างเวทีนโยบายสาธารณะเรื่อง ซีแอลยา พรบ.คุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ นำเสนอต่อหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง 3. พัฒนาระบบการรับเรื่องร้องเรียน กลไกการประสานงานและติดตามพัฒนาคุณภาพบริการ การขยายศูนย์ประสานงานหลักประกันสุขภาพประชาชนจากเดิมที่มีจังหวัดละ 1 ศูนย์ เพิ่มเป็นจุดประสานงานหลักประกันสุขภาพประชาชนในระดับพื้นที่ 5 จุด 5 อำเภอ 4.การประสานงานและสนับสนุนองค์กรภาคที่เกี่ยวข้องกับระบบหลักประกันสุขภาพ -การสร้างกระบวนการคัดสรรตัวแทนภาคประชาชน เพื่อเป็นอนุกรรมการหลักประกันสุขภาพระดับจังหวัด ทั้ง 3 ชุด -มีการเสริมศักยภาพของอนุกรรมการฯ การถอดบทเรียน 7 กองทุนในปีแรก และเชื่อมประสานงานบทเรียนกองทุนใหม่ 22 กองทุน 5.การจัดทำข้อเสนอนโยบายที่เกี่ยวข้องต่อการพัฒนาระบบหลักประกันสุขภาพ โดยร่วมกับเครือข่ายภาคประชาชน 9 ด้านในระบบหลักประกันสุขภาพ	-สนับสนุนศูนย์ประสานงานหลักประกันสุขภาพภาคประชาชนให้มีบทบาทการประสานกับหน่วยงาน ภาคีอื่นที่เกี่ยวข้องให้มากขึ้น -ปรับวิธีทำงาน ไม่เน้นเพียงแค่การจัดเวที แต่ต้องขับเคลื่อนกระบวนการนโยบายให้มากขึ้น -ปรับแผนการทำงานร่วมกับระหว่างแผนสุขภาพจังหวัดกับแผนงานของสปสช.

เครือข่าย 14 ประเด็น	ผลผลิตและผลลัพธ์	แผนการดำเนินงานต่อไป
2. จัดสวัสดิการ โดยกองทุนชุมชน (เปลี่ยนชื่อเป็น ประเด็นวิจัยและ พัฒนาตามปรัชญา เศรษฐกิจพอเพียงสู่ สุขภาวะองค์กรรวม)	1.เกิดการพัฒนาศักยภาพแกนนำระดับอำเภอเป็นนักวิจัยและนักพัฒนา แนวคิดเศรษฐกิจพอเพียงในชุมชน จำนวน 50 คน ในการค้นหาปัญหา กำหนดความต้องการ เก็บรวบรวมข้อมูล วิเคราะห์ สังเคราะห์ข้อมูล สรุปผลและนำข้อมูลที่ได้วางแผนการแก้ไขปัญหาให้ตรงกับความต้องการของชุมชน 2.เกิดการดำเนินงานร่วมกันของพัฒนาชุมชน พม. นักวิชาการ ในการ นิเทศน์ ติดตามงาน เป็นการปรับปรุงพฤติกรรมการทำงานร่วมกัน 3.เกิดการพัฒนาและปรับปรุงหลักสูตรสำหรับเครือข่ายนักวิจัยชุมชน มี การสังเคราะห์ข้อมูลที่ได้จากเครือข่ายนักวิชาการ ทำให้เกิดองค์ความรู้ กระบวนการพัฒนาการเรียนรู้การพัฒนาตามปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง ทั้งในระดับอำเภอ และระดับจังหวัด	-พัฒนาหลักสูตรการจัดการ ชุมชนที่มีความเป็นวิชาการ มากไปให้สอดคล้องกับบริบท ชุมชนมากขึ้น -ร่วมกับเครือข่ายสงขลา พอเพียง ขับเคลื่อน ปฏิบัติการภาคสนามเรื่อง เศรษฐกิจพอเพียง โดย พัฒนาการทำงานร่วมกันกับ เกษตรจังหวัด การศึกษานอก ระบบ พัฒนาการจังหวัดและ พื้นที่ชุมชนระดับหมู่บ้าน
3. เสริมสร้าง สุขภาพเด็กและ เยาวชน	1. เกิดการขยายผลการลดปัจจัยเสี่ยงต่อการบริโภคในวัยเด็กโดยความ รับผิดชอบของครูแกนนำศูนย์เด็กเล็กในพื้นที่ จำนวน 7 ศูนย์ในพื้นที่ เทศบาลตำบลพะวง และโรงเรียนจำนวน 5 โรงเรียนในพื้นที่เทศบาลตำบล พะวง(บ้านบางดาน , บ้านน้ำกระจาย,บ้านกลาง,ควนขี้เหล็ก, ท่า สะอ้าน) 2. เกิดแกนนำในชุมชนเพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมของเด็กและ ผู้ปกครองต่อการบริโภค โดยมุ่งเน้นพฤติกรรมที่เสี่ยงต่อสุขภาพ กลุ่มเด็กเล็ก 400 คน 3. เกิดเครือข่ายความร่วมมือของโรงเรียนในพื้นที่ คือ โรงเรียนดิฐพร ต.คลองหรีง อ.นาหม่อม โรงเรียนบ้านยางงาม และโรงเรียนบ้านหนอง ปลิง ต.รัตภูมิ อ.ควนเนียง โดยมีการทำงานร่วมกับเครือข่ายครอบครัว เข้มแข็ง เครือข่ายผู้ผลิตอาหารปลอดภัยในพื้นที่ด้วย และหน่วยงาน ฝ่ายทันต-กรรม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา คณะทันต แพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ และฝ่ายเวชกรรมสังคม โรงพยาบาลสงขลา 4. เกิดนวัตกรรมหลายประการ ได้แก่ ห้องเรียนห้องนา : เป็นการเรียนรู้เสริมสร้างประสบการณ์ชีวิตนอก ห้องเรียน เรียนรู้กระบวนการทำนา ตั้งแต่การรู้จักต้นกล้า ถอนกล้า การ หว่านกล้า อุปกรณ์การหว่านกล้า การดำนา การนวดข้าว การสีข้าว ซ้อมข้าว และพูดคุยซักถามเรื่องวิถีชาวนา ในพื้นที่ อ.รัตภูมิ และร่วม เรียนรู้ชุมชนท้องถิ่น ในพื้นที่อ. สิงหนคร โดยมีกิจกรรมเรียนรู้เรื่อง ตาลโตนด การปั้นหม้อดิน วิถีประมงพื้นบ้าน เพศศึกษาเพื่อชีวิตวัยรุ่น : เป็นการสร้างภูมิคุ้มกันให้กับเด็กและ เยาวชนเพื่อสร้างความรู้ความเข้าใจในเรื่องเพศ เกิดนักเรียนแกนนำ เพศศึกษาเพื่อชีวิตวัยรุ่น นักเรียนมีความรู้ความเข้าใจในประเด็นเรื่อง เพศศึกษาในวัยรุ่น เกิดทักษะการสื่อสารที่ดีที่จะช่วยเป็นเกราะป้องกัน ตัวได้ มีการเสริมสร้างทักษะการสื่อสารด้านถ่ายทอดความคิดและการ	-ขยายเครือข่ายศูนย์เด็กเล็ก และพยายามพัฒนาให้เกิด ความร่วมมือกับเครือข่าย แกนนำในชุมชนที่เป็น รูปธรรมมากขึ้น -ร่วมกับเครือข่ายเด็กและ เยาวชนผลักดันข้อเสนอจาก สมัชชาเด็กและเยาวชน จังหวัดสงขลา -จัดทำแผนคุ้มครองเด็ก ร่วมกับพมจ.สงขลา ภาคี ท้องถิ่น ภาคราชการ ภาค วิชาการ

เครือข่าย 14 ประเด็น	ผลผลิตและผลลัพธ์	แผนการดำเนินงานต่อไป
	สื่อสารด้านการปฏิเสธ และนักเรียนแกนนำมีความเข้าใจต่อค่านิยมทางเพศที่ถูกต้อ้งโดยมีกลุ่มเป้าหมายเชิงปริมาณ เป็นนักเรียนในระดับช่วงชั้นที่ 3 – 4 (ม.1 – ม.6) รวมทั้งสิ้น 4 โรงเรียน 79 คน สมัชชาเด็กและเยาวชนจังหวัดสงขลา : เป็นการพัฒนาศักยภาพของเยาวชนในจังหวัดสงขลา จำนวน 150 คน โดยมีแกนนำหลักประมาณ 30 คน ที่สามารถเป็นกลไกเครือข่ายทำหน้าที่ประสานงานและมีส่วนร่วมในการค้นหาปัญหาและแนวทางแก้ปัญหาของเด็กและเยาวชนในจังหวัด เด็กเหล่านี้ผ่านกระบวนการเรียนรู้ในการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อเด็กและเยาวชนผ่านกระบวนการสมัชชาสุขภาพ ซึ่งจะ เป็นพื้นฐานการสร้างคุณภาพชีวิตต่อไป	
4. สร้างสุขภาพวัยแรงงานและแรงงานนอกระบบ	1. เกิดกลไกสร้างเสริมสุขภาพของแรงงานนอกระบบต้นแบบในพื้นที่ ใน ตำบลคลองรี ได้แก่เครือข่ายกลุ่มอาชีพต่างๆ ซึ่งมีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมด้านสุขภาพ (แนวคิด กระบวนการ และรูปธรรมที่สามารถเป็นแหล่งเรียนรู้ ศึกษาดูงานของพื้นที่อื่นๆ) 2. คณะทำงานเครือข่ายฯ มีความรู้ ความเข้าใจและมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพของแรงงานนอกระบบไปยังกลุ่มเป้าหมายที่มีความเสี่ยงอื่น ๆ ในชุมชน และพัฒนาไปสู่การประสานกับอบต. เพื่อตั้งกองทุนประกันสุขภาพชุมชน ที่เป็นสวัสดิการสำหรับแรงงานนอกระบบและคนในชุมชน 3. สร้างมาตรฐานคู่มือ “เทคโนโลยี สะอาดกลุ่มรับซื้อน้ำยางในชุมชนและขยายผล” (กลุ่มน้ำยางต.คลองเปี้ยะ) สร้างคู่มือแนวปฏิบัติสำหรับจุดรับซื้อน้ำยางในชุมชน เกิดแผนการทำงานเพื่อการเผยแพร่และการนำคู่มือฯ ไปใช้ โดยการทำงานร่วมกันของหน่วยงานภาครัฐที่เกี่ยวข้องภาคเอกชน นักวิชาการและภาคประชาสังคม 4. เกิดภาคี “กลไกเฝ้าระวัง ส่งเสริม ป้องกันโรคจากการทำงาน” (ตำบลหัวเขา) ได้ทิมทำงานระดับพื้นที่ ที่มีหลายภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง เช่น อสม. ผู้นำชุมชน ผู้นำคนงานอยู่เรือ ที่มีความรู้ ทักษะในการแนะนำความรู้ และกระตุ้นให้คนงานอยู่เรือตระหนักและป้องกันสุขภาพตนเองได้รับความร่วมมือและทำงานร่วมกับเจ้าของอยู่เรือ 1 อยู่ใน 2 อยู่ในการปรับปรุงสภาพแวดล้อมในการทำงาน (ร่วมจ่ายเงิน) และการให้ความรู้ด้านสุขภาพแก่คนงานอยู่เรือ มีสื่อให้ความรู้ ประชาสัมพันธ์เพื่อการป้องกันการสุขภาพของคนงานอยู่เรือในชุมชนและสถานประกอบการ ได้แผนงานเพื่อการส่งเสริมป้องกันสุขภาพของคนงานอยู่เรือ โดยความร่วมมือกับหน่วยงานระดับจังหวัดที่ทำงานด้านสุขภาพ ความปลอดภัยในการทำงาน เทศบาล สอ. สถาบันวิชาการ (มอ.) 5. เกิดเวทีผลักดันเชิงนโยบายสาธารณะ โดยผู้แทนของเครือข่ายแรงงานนอกระบบเข้าร่วมการขับเคลื่อนกฎหมาย/นโยบายระดับชาติ (สมัชชาแรงงานนอกระบบ คณะทำงานที่แต่งตั้งโดยรัฐมนตรีกระทรวงแรงงาน การผลักดันร่างกฎหมายคุ้มครองผู้รับงานไปทำที่บ้าน	-คณะทำงานยังเน้นการทำงานในพื้นที่เดิมเพื่อให้เกิดรูปธรรมที่ชัดเจน เพื่อเป็นแหล่งเรียนรู้สำหรับการขยายผลไปยังพื้นที่อื่น -การทำงานร่วมกับภาคีอปท. ในพื้นที่ของตำบลให้เกิดเป็นแผนของอปท.

เครือข่าย 14 ประเด็น	ผลผลิตและผลลัพธ์	แผนการดำเนินงานต่อไป
	พ.ศ. (ฉบับเครือข่ายแรงงานนอกระบบ) ผ่าน สนช. และเข้าร่วมเวทีระดมความคิดเห็นต่อการขยายประกันสังคมสู่แรงงานนอกระบบ ผู้แทนเครือข่ายแรงงานนอกระบบเข้าร่วมเป็นอนุกรรมการควบคุมมาตรฐานฯ (หลักประกันสุขภาพ) จังหวัดสงขลา และใช้เวทีเครือข่ายหลักประกันสุขภาพประชาชน 9 ด้านเป็นเวทีให้ผู้ นำได้เรียนรู้และผลักดันนโยบายแรงงานนอกระบบกับหลักประกันสุขภาพ ได้นำปัญหาและข้อเสนอของแรงงานนอกระบบระดับจังหวัด ผ่านการจัดงานวันแรงงานจัดร่วมกับเครือข่ายด้านแรงงาน และสร้างความรู้ ความเข้าใจต่อสาธารณะในประเด็นของแรงงานนอกระบบผ่านกิจกรรมรูปแบบต่าง ๆ	
5. ส่งเสริมการเกษตรและอาหารที่เอื้อต่อสุขภาพ	1. ขยายเครือข่ายเกษตรอินทรีย์วิถีไทเพื่ออาหารปลอดภัยเพิ่มขึ้น เช่น โรงเรียนโหนดดวน อำเภอกระแสดินธุ์ ทำให้มีแกนนำ 26 คน ทำหน้าที่กำกับ ควบคุมการผลิตและบริโภคอาหารปลอดภัยในชุมชน สร้างความตระหนักให้ผู้ปกครองชั้นอนุบาล-ป.6 และร่วมกันทำเมนูสุขภาพระหว่างผู้ปกครองและนักเรียนรวมทั้งผู้ใหญ่และเด็ก จำนวน 117 คน โรงเรียนบ้านหนองปลิง อำเภอควนเนียง เกิดการปรับพื้นที่การเกษตรเป็นนาอินทรีย์ จำนวน 10 ไร่ และเกิดเครือข่ายผู้ผลิตจัดกิจกรรมธนาคารต้นไม้ เป็นการสนับสนุนกล้าไม้ให้ผู้เข้าร่วมโครงการ นอกจากนี้ชุมชนร่วมกับโรงเรียนหนองปลิง และสถานีนามัยร่วมกันจัดทำเมนูอาหารกลางวันให้เด็กนักเรียน 2. พื้นที่อินทรีย์บ้านหนองจูด เกิดกลุ่มทำนาอินทรีย์บ้านหนองจูด หมู่ 13 ตำบลท่าช้าง อำเภอบางกล่ำ จำนวน 12 คน สมาชิกกลุ่มทำนาอินทรีย์บ้านหนองจูดได้เรียนรู้การทำปุ๋ยอินทรีย์ ทำให้ชุมชนเริ่มค้นหาและใช้ทุนในพื้นที่ในการทำงาน และเกิดแปลงนาข้าวอินทรีย์จำนวน 36 ไร่ 3. ปลุกป่าสันทรายชุมชนวัดจันทร์ ตำบลวัดจันทร์ อำเภอสตึงพระ เกิดกลุ่มแกนนำประมาณ 15 คนในชุมชนที่มีความเข้าใจให้ความสำคัญในการดูแลป่าสันทรายของชุมชนได้ข้อมูลพันธุ์กรรมพันธุ์ไม้ สมุนไพรพร้อมข้อมูลการใช้ประโยชน์ และเกิดกลุ่มเยาวชน จิตอาสาในพื้นที่ที่ช่วยกันดูแลกล้าไม้ 4. สนับสนุนให้ความรู้และเทคนิคการผลิต โดยเครือข่าย อ.ภาณุ พัทธักษ์ ผ่าการตลาดในพื้นที่ เยี่ยมเกษตรกรจำนวน 210 คนในพื้นที่ 8 ตำบลใน 5 อำเภอรวม 18 ครั้ง ได้แก่ ต.คูขุด ต.จะทิ้งพระ อ.สตึงพระ , ต.ชะแล้ อ.สิงหนคร ,ต.บ้านพรุอ.หาดใหญ่ , ต.ท่าชะมวง ต.กำแพงเพชร อ.รัตภูมิ , ต.สะกอม ต.ดงลิ้น อ.จะนะ อ.กำราบ พานทอง เยี่ยมเกษตรกร จำนวน 65 คน ในพื้นที่โคกเมา ต.ท่าช้าง อ.บางกล่ำ 3 ครั้ง และ พื้นที่เกษตรกร ที่ ต.เขาพระ อ.รัตภูมิ 1 ครั้ง และบ้านในไร่ ต.รัตภูมิ อ.ควนเนียง 2 ครั้ง และ ต.ทุ่งหมอ บ้านสองพี่น้อง ต.ท่าโพธิ์ อ.สะเดา 5. เกิดสภาความร่วมมือเครือข่ายความปลอดภัยและความมั่นคงด้าน	-สร้างเครือข่ายความร่วมมือของสภาความร่วมมือฯ ให้เกิดทั้งในระดับอำเภอและระดับโซน - สภาความร่วมมือฯจัดทำสมัชชา ทางอากาศ เพื่อเป็นช่องทางการขับเคลื่อนเชิงนโยบาย -สนับสนุนให้เกิดนวัตกรรมเชิงกิจกรรมใน 4 โซน

เครือข่าย 14 ประเด็น	ผลผลิตและผลลัพธ์	แผนการดำเนินงานต่อไป
	อาหารจังหวัดสงขลา เป็นการทำงานร่วมกันระหว่างผู้ผลิต ผู้บริโภค ผู้ประกอบการและผู้สนับสนุน เกิดขึ้นเป็นแห่งแรกในประเทศไทย โดยในช่วงปีแรก ได้แนวทางการขับเคลื่อนสภาความร่วมมือฯ 4 โชน โดยเฉพาะโชนคาบสมุทรสตูลฯ ได้คณะทำงานเบื้องต้นและแนวทางในการขับเคลื่อนสภาความร่วมมือฯในระดับอำเภอ ของ อ.ระโนด อ. กระแสสินธุ์ และ อ.สทิงพระ	
6. การป้องกันและลดอุบัติเหตุจากการจราจร	1. ร่วมกับโรงเรียนมหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลา พัฒนารูปแบบความร่วมมือลดอุบัติเหตุจราจรผ่านกระบวนการทักษะชีวิต หรือ "ทักษะชีวิตพิชิตปัญหาอุบัติเหตุ มหาวชิราวุธโมเดล" ปี 2551 ทำให้เกิดยุทธศาสตร์ระดับจังหวัด ดังนี้ ยุทธศาสตร์การบังคับใช้กฎหมาย (Law Enforcement) เกิดโครงการเตือนก่อนสายร่วมใจช่วยเหลือ โดยความร่วมมือของโรงเรียน ตำรวจ ผู้ปกครอง และชุมชน ร่วมกันแก้ปัญหากรณีเด็กกระทำความผิดระเบียบว่าด้วยกฎจราจรหรืออื่นๆ ที่ต้องดำเนินคดี แล้วโดนจับ ยุทธศาสตร์วิศวกรรมทางถนน (Engineering) เกิดโครงการถนนเส้นขาวล่อมน้ำเงินขาว โครงการปรับปรุงโครงข่ายถนน แก้ไขจุดเสี่ยง (Black Spot) เช่น ตัดแต่งกิ่งเพื่อฟ้าบริเวณหน้าโรงเรียน ให้โปร่ง เพื่อมองเห็นรถที่ผ่านไปมาได้สะดวก ประสานการติดตั้ง เครื่องหมายแสดง "เขตโรงเรียน ลดความเร็ว" และสัญญาณไฟกระพริบ จากทางเทศบาล ยุทธศาสตร์การประชาสัมพันธ์ เป็นการให้ความรู้ และการมีส่วนร่วม (Education and Participation) เกิดกิจกรรมเสริมทักษะชีวิตอบรมความรู้แก่ นักเรียนม. 1-ม.6 เรื่อง "ความสำคัญของกฎหมายจราจร" จาก เจ้าหน้าที่ตำรวจ และ "ประสบการณ์ตรงกับชีวิตที่ยังเหลือ" จากเหยื่อมาแล้วขับ มีผู้เข้าร่วมกิจกรรม จำนวน 3,200 คน เกิดการพัฒนาทักษะการประชาสัมพันธ์ผ่านสื่อกระจายเสียง (ดีเจนักเรียน) โดยการอบรมทักษะการประชาสัมพันธ์การป้องกันและลดอุบัติเหตุจราจรผ่านสื่อกระจายเสียง (ดีเจนักเรียน) และ ส่งเสริมทักษะการประชาสัมพันธ์และนำเสนอผ่านทางสื่อกระจายเสียง เกิดโครงการขับขีปลอดภัย มอไบซ์ขับขี่ กิจกรรม โครงการประกวดสื่อรณรงค์ลดอุบัติเหตุ เป็นกระบวนการสร้างกระแสโดยเด็กนักเรียนที่มีความสามารถพิเศษ ทางศิลปะ ได้แสดงความสามารถผ่านสื่อรณรงค์ลดอุบัติเหตุ ประกวดวาดภาพโปสเตอร์ และวาดการ์ตูนเรื่องสั้น ยุทธศาสตร์การให้บริการในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน (Emergency Medical System) เป็นการสร้างเยาวชนจิตอาสาเพื่อผู้บาดเจ็บฉุกเฉิน (EMS Junior) นักเรียนได้เรียนรู้ระบบบริการในกรณีเจ็บป่วยฉุกเฉิน ช่วยเหลือ ณ จุดเกิดเหตุ การนำส่ง และการแจ้งเหตุฉุกเฉิน	-ขยายผล "มหาวชิราวุธโมเดล" ในพื้นที่อื่น -เน้นให้คณะทำงานสร้างการมีส่วนร่วมกับชุมชนให้มากขึ้น นอกเหนือจากภาคีโรงเรียนและนักเรียน

เครือข่าย 14 ประเด็น	ผลผลิตและผลลัพธ์	แผนการดำเนินงานต่อไป
	ยุทธศาสตร์การประเมินผล (Evaluation) เป็นการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานด้านอุบัติเหตุ โดยการถอดบทเรียน ทักษะชีวิต : ต้นแบบความร่วมมือลดอุบัติเหตุจราจร (www.songkhlahealth.org) การประชาสัมพันธ์ รูปแบบการมีส่วนร่วม ทักษะชีวิต : ต้นแบบความร่วมมือลดปัญหาอุบัติเหตุจราจร "สงขลาหาวิธีราชู โมเดล" 2551	
7. การจัดการสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการสร้างสุขภาพ	1. เกิดแผนจัดการสิ่งแวดล้อมร่วมกันของเครือข่ายภาคประชาชน 3 กลุ่ม นำ ได้แก่เครือข่ายรักษาลองอยู่เกาะ เครือข่ายอนุรักษ์และพัฒนาลุ่มน้ำรัตภูมิ และเครือข่ายชุมชนเพื่อการฟื้นฟูลุ่มน้ำทะเลสาบสงขลาโซนคาบสมุทรสทิงพระ ดังนี้ • แก๊สชีวภาพตำบลคลองรี อำเภอสทิงพระ เกิดจุดสาธิตการทำแก๊สชีวภาพจากมูลสัตว์ (ขี้หมูและขี้วัว) และองค์การบริหารส่วนตำบลสนับสนุน 30 คิวเรือนในการทำแก๊สชีวภาพระบบครัวเรือน จนกระทั่งกลายเป็นจุดเรียนรู้เป็นแหล่งดูงานเรื่องแก๊สชีวภาพในโซนคาบสมุทรสทิงพระ • แก๊สชีวภาพตำบลกำแพงเพชร อำเภอรัตภูมิ ร่วมกับองค์การบริหารส่วนตำบลและชุมชนสนับสนุนให้นำมูลสัตว์(ขี้แพะ) มาทำแก๊สชีวภาพ เกิดจุดสาธิตเพื่อการเรียนรู้เรื่องพลังทดแทนจากมูลสัตว์ • เกิดขยายผลแก๊สชีวภาพในโซนคาบสมุทรสทิงพระ อีก 10 อบต. • ธนาคารขยะ นำแนวคิดขยะฐานศูนย์ไปขยายผลไปชุมชนเขตคาบสมุทรสทิงพระ เกิดธนาคารขยะในอีกหลายโรงเรียน • แก้ปัญหาน้ำเสียตำบลกำแพงเพชร อำเภอรัตภูมิ ร่วมกับองค์การบริหารส่วนตำบล หน่วยงานราชการ และชุมชนหมู่ 9 บ้านห้วยโธน แก้ปัญหาน้ำเสียในชุมชน ปรับปรุงระบบบำบัดน้ำเสียจนกระทั่งใช้ประโยชน์ได้ ช่วยเหลือประชาชนจำนวน 800 คน ได้ใช้น้ำที่มีคุณภาพ • ปรับทำน้ำที่ท่าโอ ให้ชุมชนได้กลับมาใช้ประโยชน์ลำคลองและร่วมอนุรักษ์ประเพณีวัฒนธรรมท้องถิ่น • พัฒนาเครือข่ายเด็กและเยาวชน เกิดศูนย์สิ่งแวดล้อมศึกษาในโรงเรียนพะตงประธานศิริวัฒน์ • โรงเรียนเครือข่ายรักษาลองอยู่เกาะร่วมวัดคุณภาพน้ำ ได้ข้อมูลคุณภาพน้ำนำมาสู่การจัดเวทีร่วมกับหน่วยงาน สร้างความตระหนักถึงปัญหาน้ำประปาในเมืองหาดใหญ่ • จัดทำฝายดักขยะถาวร ร่วมกับกลุ่มอนุรักษ์คลองแห ร่วมกันดำเนินการแก้ปัญหาน้ำเสียด้วยการทำฝายดักขยะถาวร • อนุรักษ์ป่าต้นน้ำน้ำตกโดนหญ้าปล้อง ตำบลทุ่งใหญ่ อำเภอหาดใหญ่ ร่วมกับชมรมสามัญชนคนรักป่าที่มีสมาชิก 40 คน พัฒนาป่าต้นน้ำตกโดนหญ้าปล้อง มีสมาชิกชมรมและชาวบ้านเข้าร่วมกิจกรรม	-สนับสนุนให้เกิดศูนย์เรียนรู้การจัดการสิ่งแวดล้อมในชุมชน -จัดตั้งสภาลุ่มน้ำทะเลสาบสงขลา และ ลุ่มน้ำย่อยประสานความร่วมมือและขับเคลื่อนเชิงนโยบาย -สร้างนวัตกรรมการจัดการสิ่งแวดล้อม เช่น การใช้จักรยานน้ำ การปลูกป่าชุมชน การทำเตาเผาถ่านส่งเสริมพลังงานทดแทน

เครือข่าย 14 ประเด็น	ผลผลิตและผลลัพธ์	แผนการดำเนินงานต่อไป
	ปรับปรุงภูมิทัศน์ บริเวณพื้นที่น้ำตกให้เป็นแหล่งท่องเที่ยว ร่วมกิจกรรมปลูกป่าในวโรกาสฉลองพระชนมพรรษาสมเด็จพระบรมราชินีนาถร่วมกับเครือข่ายอนุรักษ์ป่าผาดำ อ.คลองหอยโข่ง การสำรวจพื้นที่เพื่อหาข้อมูลและรณรงค์ให้คนเมืองตระหนักถึงปัญหาการบุกรุกป่าเขาทองส์ และจัดงานครบรอบ 1 ปี จัดตั้งกองทุนอนุรักษ์น้ำตกโดนหญ้าปล้อง • อนุรักษ์ป่าต้นน้ำลุ่มน้ำภูมิ มีกิจกรรมปลูกป่า อนุรักษ์กล้วยไม้รองเท้านารีร่วมกับเครือข่ายในพื้นที่ จำนวน 50 คน 2. เกิดการทบทวนแนวทางการทำงานของเครือข่าย โดยเครือข่ายรวมพลคนรักคลอง ร่วมกับเครือข่ายทุกภาคส่วนจัดงาน นำเสนอผลการดำเนินงานการจัดการสิ่งแวดล้อมของเครือข่ายภาคประชาชน 3 ลุ่มน้ำ จัดนิทรรศการแลกเปลี่ยนความรู้การจัดการสิ่งแวดล้อม มองภาพรวมและร่วมกำหนดกรอบทิศทางการทำงานในปีต่อไป	
8. การสร้างวัฒนธรรมที่เอื้อต่อการสร้างสุขภาพ	เกิดเครือข่ายความสัมพันธ์ร่วมกับสมาคมศิลปินพื้นบ้านจังหวัดสงขลามีเป้าหมายเพื่อให้เกิดการสืบสานอนุรักษ์วัฒนธรรมและส่งเสริมการนำภูมิปัญญา วัฒนธรรม มาบูรณาการสร้างเสริมสุขภาพให้กับประชาชน นวัตกรรมโซนบก : โนราตัวอ่อนเพื่อสุขภาพชาวบก เกิดค่ายรักษโนรา จำนวน 2 ค่าย คือ ค่ายรักษโนรา อ.สทิงพระ และค่ายรักษโนรา อ.กระแสดินธุ์ นวัตกรรมโซนตก : ถนนวัฒนธรรมและของดีชุมชนควนเนียง เป็นถนนสุขภาพวัฒนธรรม โดยมีครูภูมิปัญญาสาธิต 4 ตำบล ๑ ละ 2 กลุ่ม ด้านกวี 1 และ ด้านหนังตะลุง นวัตกรรมโซนเมือง : รองเง็งบิก ตำบลท่าข้าม อำเภอหาดใหญ่ ร่วมกับองค์การบริหารส่วนตำบลและชุมชนมุสลิมประยุกต์ทำรองเง็งนำมาเป็นทำออกกกำลังกายที่สอดคล้องกับวิถีของชุมชน โดยมีแกนนำจำนวน 20 คนเป็นกลุ่มนำร่อง	- ต่อ ยอดเพื่อการสืบทอดบุคลากรเชิงวัฒนธรรม - สร้างจิตสำนึกสืบสานอนุรักษ์ด้วยนวัตกรรมเชิงวัฒนธรรม เช่น ตามรอยทวดเท่ง ตามรอยตาสำหรับคนตรีป่าบัต สะบ้าเพื่อสุขภาพ
9. ส่งเสริมสุขภาพผู้พิการ	1. เกิดการประสานเครือข่ายองค์กรคนพิการทั้ง 5 ประเภท จัดตั้งสภาคนพิการทุกประเภทจังหวัดสงขลา ดังนี้ - ทำงานร่วมกับ ส.ส.จ. เกิดชมรมคนพิการอำเภอควนเนียง เทพา และบางกล่ำ - ประสานกับคนพิการและอบต.ตำบลท่าข้าม จัดตั้งชมรมคนพิการตำบลท่าข้ามในชื่อ ชมรมท่าข้ามใจดีสัมพันธ์ 2. เกิดสมัชชาสุขภาพทางอากาศทางสื่อวิทยุประเด็นคนพิการ ซึ่งออกอากาศทุกเสาร์ที่ 4 ของเดือน ที่ มอ.88 เวลา 10.00-12.00 น. 3. ร่วมจัดงานสนทนาวิชาการในการจัดงานวันคนพิการสากลของทุกปี ในปี 2551 ใช้ประเด็น CRPD สู่ศักดิ์ศรี สร้างสังคมที่มีความยุติธรรม 4. ผลักดันให้มีตัวแทนของคนพิการเป็นอนุกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติประจำจังหวัดสงขลา และมีตัวแทนองค์กรคนพิการทุกประเภทความพิการ เป็นคณะทำงานพัฒนาระบบการฟื้นฟูสมรรถภาพคนพิการของสปสช.เขตพื้นที่สงขลา	1. จัดตั้งชมรมคนพิการอำเภอระโนด, สทิงพระ, สิงหนคร, จะนะ, นาทมอม, รัตภูมิ, สะเดา 2. จัดทำข้อบัญญัติการพัฒนาศักยภาพและคุณภาพชีวิตคนพิการในตำบลท่าข้าม, ชิงโคม ควนสะตอม ,ภูหาใต้, และปริง 3. จัดทำระบบข้อมูลและพัฒนาเครือข่าย การให้บริการ การฟื้นฟูสมรรถภาพและอุปกรณ์ช่วยความพิการ ร่วมกับ สปสช.

เครือข่าย 14 ประเด็น	ผลผลิตและผลลัพธ์	แผนการดำเนินงานต่อไป
	5. ร่วมกับสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดสงขลา ในการจัดตั้งศูนย์การเรียนรู้ในชุมชนเพื่อการฟื้นฟูและพัฒนาคนพิการโดยชุมชน ณ ตำบลชิงโค อำเภอสิงหนครและตำบลควนสะตอ อำเภอรัตนบุรี 6. เกิดการจัดทำแผนพัฒนาศักยภาพและคุณภาพชีวิตคนพิการจังหวัดสงขลา ร่วมกับสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดสงขลา หน่วยงานที่เกี่ยวข้องและองค์กรคนพิการทุกประเภท	เขตพื้นที่สงขลา ใช้งบจาก สปสช.
10. ส่งเสริมสุขภาพ อสม.	1. เครือข่ายอสม.ใน 16 พื้นที่เข้ามามีส่วนร่วมในการพัฒนาแผนสุขภาพตำบล เกิดการทำงานร่วมกับ เจ้าหน้าที่อนามัยและอปท.ในพื้นที่ 2. เกิดผลกระทบเชิงนโยบายของกระทรวงสาธารณสุขที่มีนโยบายให้เกิดตำบลจัดการสุขภาพในทุกจังหวัด (เป็นผลดำเนินงานในพื้นที่ตำบลราแดง อำเภอสิงหนคร) 3. เครือข่ายอสม. ร่วมกับเครือข่ายคุ้มครองผู้บริโภค พัฒนาทบทวนอสม.ให้เป็นอาสาสมัครผู้บริโภคในชุมชน	- พัฒนาแกนนำ อสม.ด้วยการจัดทำฐานข้อมูลสุขภาพในพื้นที่ 32 แห่งที่สมาคม อสม.ลงไปดำเนินงาน - ใช้เครื่องมือแผนที่ยุทธศาสตร์ในการจัดกระบวนการเรียนรู้ให้ อสม.ในการจัดการสุขภาพระดับตำบล
11. ส่งเสริมสุขภาพ ผู้สูงอายุ	1. เกิดแผนงานการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุร่วมกับ พมจ. - ส่งเสริมอาชีพให้กับผู้สูงอายุในกลุ่มที่ไม่มีรายได้ - กิจกรรมปฏิบัติธรรม พัฒนาจิตใจ - การออกช่วยเหลือ และเยี่ยมบ้านผู้สูงอายุยากไร้ 2. การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ -การแข่งขันกีฬาข้อล้าดวง -กิจกรรมอบรมแกนนำออกกำลังกาย 3. การขยายเครือข่ายชมรมผู้สูงอายุ -ผ่านกิจกรรมอบรมแกนนำออกกำลังกาย 16 อำเภอ 4. การบริหารจัดการชมรม เกิดรูปแบบการบริหารจัดการชมรมผู้สูงอายุในจังหวัด	1. ร่วมทำแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุปี 2552 กับ พมจ.สงขลา และร่วมดำเนินงานตามแผนดังกล่าว 2. แผนงานการสร้างชุมชนสันติสุข ได้รับการสนับสนุนจาก อบจ.สงขลา
12. คุ้มครอง ผู้บริโภค	1. ได้ Mapping ระบบคุ้มครองผู้บริโภค เป็น Mapสถานการณ์คุ้มครองผู้บริโภค และMap องค์กร หน่วยงาน เครือข่าย ที่เกี่ยวข้องกับงานคุ้มครองผู้บริโภค 2. ได้แผนยุทธศาสตร์การดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคร่วมกัน 3. เกิดฐานข้อมูลทางวิชาการและข่าวสารคุ้มครองผู้บริโภค บนเว็บไซต์ www.consumersouth.org 4. เกิดกลไกการทำงานคุ้มครองผู้บริโภค กับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และเครือข่ายผู้บริโภค โดยมีการจัดทำบันทึกความร่วมมือร่วมกับ ● จังหวัดสงขลา ● สวรส.ภาคใต้ มอ. ● เทศบาลนครหาดใหญ่	1. แปลงแผนยุทธศาสตร์ไปสู่การปฏิบัติ 2. บรรลุงานคุ้มครองผู้บริโภคให้เป็นแผนงานของอปท. 3. เปิดพื้นที่นาร้องการถ่ายโอนภารกิจให้กับ อปท.

เครือข่าย 14 ประเด็น	ผลผลิตและผลลัพธ์	แผนการดำเนินงานต่อไป
	• เทศบาลตำบลปริก • องค์การบริหารส่วนตำบลควนรู • องค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม • เครือข่ายสมาคมอาสาสมัครสาธารณสุขจังหวัดสงขลา • เครือข่ายสมาคมเกษตรอินทรีย์วิถีไท 5. เกิดศูนย์พิทักษ์สิทธิผู้บริโภค • ศูนย์พิทักษ์สิทธิผู้บริโภคสงขลา • ศูนย์พิทักษ์สิทธิผู้บริโภคเทศบาลตำบลปริก • ศูนย์พิทักษ์สิทธิผู้บริโภคองค์การบริหารส่วนตำบลควนรู • ศูนย์พิทักษ์สิทธิผู้บริโภคองค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม 6. เกิดกลไกการสื่อสารสาธารณะเรื่อง การคุ้มครองผู้บริโภค สมัชชาออนไลน์ ทางสถานีวิทยุ เอฟเอ็ม 88.0 MHz และเครือข่ายวิทยุชุมชน ต่อไปนี้ • วิทยุชุมชนเทศบาลตำบลปริก • วิทยุชุมชนองค์การบริหารส่วนตำบลควนรู • วิทยุชุมชนองค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม • Website consumersouth.org	
13. สื่อสาร สาธารณะที่เอื้อต่อ สุขภาพ	1. เกิดช่องทางการเผยแพร่ประชาสัมพันธ์กิจกรรมสร้างสุขภาวะของภาคีเครือข่ายผ่านสื่อประเภทต่างๆ ดังนี้ 1) หนังสือพิมพ์ท้องถิ่น นสพ.สมาร์ทนิวส์ กระจายทั่วภาคใต้ จำนวน 2,000 ฉบับ/เล่ม ผ่านคอลัมน์คุยให้คิดกับ FM 101 โดยชัยวุฒิ เกิดชื่น 2) รายการวิทยุ 2 สถานีหลัก สวท.สงขลา เอฟเอ็ม 90.5 MHz กระจายเสียงใน 7 จังหวัดภาคใต้ตอนล่าง (ข้อมูล ณ ธันวาคม 2551 มีผู้ร่วมคุยในรายการ 30 คน 40 ครั้ง) คลื่นความคิด เอฟเอ็ม 101.0 กระจายเสียงในเขตหาดใหญ่ และอำเภอเมืองสงขลา (มีผู้ร่วมคุยในรายการ 63คนรวม 4 รายการ 524 ครั้ง) 3) สกู๊ปสั้นทางวิทยุ ดัดต่อจากบทสัมภาษณ์แกนประเด็นเครือข่ายแผนสุขภาพ โครงการย่อย แผนตำบล ขอความร่วมมือเปิดในสถานีวิทยุกระแสหลักจังหวัดสงขลาจำนวน 4 สถานี และสถานีวิทยุชุมชนในจังหวัดสงขลา 8 สถานี จำนวน 5 ชุด รวม 41 ตอน 4) ส่งข้อความ SMS แจ้งความเคลื่อนไหวให้สมาชิกจำนวน 100 หมายเลขสมาชิก/เดือน และเดือนละ 15-20 ข้อความ 5) เขียนบทความ/เรื่องเล่าเผยแพร่กิจกรรมของเครือข่าย อย่างสม่ำเสมอจำนวน 5 เรื่อง	- ร่วมกับภาคีแผนสุขภาพจัดทำยุทธศาสตร์และขับเคลื่อนเชิงนโยบายผ่านช่องทางสมัชชาทางอากาศ - พัฒนาเครือข่ายสื่อสุขภาพจังหวัดสงขลา ในด้านเทคนิค การจัดทำธนาคารเสียง การทำทีวีออนไลน์

เครือข่าย 14 ประเด็น	ผลผลิตและผลลัพธ์	แผนการดำเนินงานต่อไป
	6) วิทยุออนไลน์ www.healthradio.org เพื่อเป็นคลังเสียงงานภาคีเครือข่าย มีการเชื่อมสัญญากับวิทยุชุมชน 4 สถานี เพื่อถ่ายทอดเสียงกิจกรรมในพื้นที่ เพื่อให้ขยายผลการรับรู้ในวงกว้าง- เพิ่มช่องทางการสื่อสารระหว่างภาคีเครือข่ายแผนสุขภาพ 7) รายการพิร่อบคาบข่าวทาง NBT สงขลา พุดคุยเรื่องการจัดทำธรรมนูญสุขภาพ 2. เชื่อมประสานเครือข่ายสื่อสุขภาพจังหวัดสงขลา	
14. ระบบ ฐานข้อมูลและการ จัดการความรู้	1. พัฒนาระบบความเชื่อมโยงแผนที่ข้อมูลและการไหลของข้อมูล - ทีมนักวิจัยได้ทำการศึกษาระบบข้อมูลของหน่วยงานในหน่วยงานที่จัดบริการสุขภาพของจังหวัดสงขลาเพื่อวิเคราะห์ความเชื่อมโยงและการไหลเวียนของข้อมูลและจะนำผลการวิเคราะห์ที่ได้ไปประยุกต์ใช้กับความต้องการข้อมูลและสารสนเทศของเครือข่ายแผนสุขภาพ 2. พัฒนารูปแบบการจัดการข้อมูลและสารสนเทศที่เครือข่ายแผนสุขภาพต้องการโดยการทำการอภิปรายกลุ่มจากคณะทำงานในแต่ละประเด็นและการสัมภาษณ์ผู้บริหารหน่วยงานต่างๆ - ศึกษาความต้องการข้อมูลสุขภาพของผู้ปฏิบัติงานโดยการทำการอภิปรายกลุ่มจากคณะทำงานในแต่ละประเด็นและตัวแทนจากหน่วยงานราชการเพื่อศึกษาข้อมูลที่มีอยู่, แหล่งข้อมูล, ข้อมูลที่ต้องการสำหรับการทำงาน, ปัญหาและอุปสรรคในการใช้ข้อมูล, ข้อเสนอแนะ - ศึกษาความต้องการข้อมูลสุขภาพของผู้บริหาร โดยการสัมภาษณ์ผู้บริหารของเทศบาล, องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น, สถานพยาบาล, งานสาธารณสุข เพื่อศึกษาข้อมูลที่สำคัญสำหรับการกำหนดนโยบาย, ที่มาของข้อมูลที่ใช้ในการตัดสินใจเชิงนโยบาย, ข้อมูลที่ผู้บริหารต้องการ, อุปสรรคและข้อจำกัดในการนำข้อมูลมากำหนดนโยบาย 3. การสร้างทีม-เครือข่ายในการทำงานและพัฒนาระบบ - ได้มีการประสานงานเพื่อจัดทีมในการพัฒนาระบบการจัดการข้อมูลสุขภาพจังหวัดสงขลาซึ่งประกอบด้วยทีมกลาง, ทีมพัฒนา, ทีมจัดการเนื้อหา, ทีมเสริมศักยภาพ โดยประกอบด้วยนักวิจัยของโครงการพัฒนาระบบการจัดการข้อมูลสุขภาพจังหวัดสงขลา, โปรแกรมเมอร์, ตัวแทนจาก 13 ประเด็นของแผนสุขภาพเพื่อดำเนินการพัฒนาเว็บไซต์ฐานข้อมูลสุขภาพจังหวัดสงขลาและการพัฒนาศักยภาพของเครือข่ายในการทำงานกับเทคโนโลยีสารสนเทศ - ประสานการทำงานกับเครือข่ายอื่นๆ ที่ดำเนินงานเกี่ยวกับการจัดการข้อมูลสุขภาพทั้งภายในจังหวัดสงขลาและจังหวัดอื่นๆ ในภาคใต้ เช่น การพัฒนาระบบฐานข้อมูลสุขภาพและระบบตัวชี้วัดสุขภาพชุมชนเทศบาลตำบลปริง ซึ่งจะพัฒนาเพื่อขยายผลการ	1. การเก็บรวบรวมข้อมูลและสารสนเทศที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพของจังหวัดสงขลาซึ่งประกอบด้วยการจัดทำโปรแกรมเพื่อวิเคราะห์ข้อมูลตามความต้องการของแต่ละประเด็น, การรวบรวมสารสนเทศ องค์ความรู้ที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ, แหล่งข้อมูลสุขภาพต่างๆ มีความเชื่อมโยงกับสุขภาพโดยจัดเก็บไว้ในเว็บไซต์เพื่อให้คนทำงานในเครือข่ายและบุคคลทั่วไปนำไปใช้ประโยชน์ต่อไป 2. การพัฒนาศักยภาพของบุคลากรในเครือข่ายแผนสุขภาพโดยจัดให้มีการอบรม-สัมมนาเพื่อให้คนทำงานในเครือข่ายมีความสามารถในการเข้าถึงและใช้งานเทคโนโลยีสารสนเทศได้อย่างมีประสิทธิภาพมากขึ้น 3. การผลักดันเพื่อให้เกิดการจัดตั้งศูนย์ข้อมูลสุขภาพจังหวัดสงขลาเพื่อให้การจัดการข้อมูลสุขภาพจังหวัดสงขลาสามารถดำเนินงานได้อย่างต่อเนื่องและมีการปรับปรุงข้อมูลให้ทันสมัยอยู่ตลอดเวลาในอนาคต

เครือข่าย 14 ประเด็น	ผลผลิตและผลลัพธ์	แผนการดำเนินงานต่อไป
	ดำเนินงานให้ครอบคลุมพื้นที่เพิ่มขึ้นไปสู่ อบต.ท่าข้ามและอบต. ปริก ซึ่งพัฒนาโดยนักวิจัยจากมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, การจัดการฐานข้อมูล โปรแกรม FAP : Family And Community Assessment Program ที่ออกแบบให้กับ อบต. ปากพูน โดยทีมงานจากมหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์	

ตัวชี้วัดที่ 2 : เกิดกลไกการบูรณาการงานของภาคี 4 ภาคส่วนได้แก่ ภาคประชาชน ภาค อบต. ภาคราชการ และภาควิชาการ ร่วมกันสร้างสุขภาวะในพื้นที่ใน 3 ประเด็นหลัก ได้แก่ อาหารปลอดภัย เศรษฐกิจพอเพียง ธรรมนูญสุขภาพ

ประเด็นหลัก	ผลผลิตและผลลัพธ์	แผนการดำเนินงานต่อไป
อาหารปลอดภัย	- เกิดสภาพความร่วมมือเครือข่ายความปลอดภัยและความมั่นคงด้านอาหารจังหวัดสงขลา เป็นการทำงานร่วมกันระหว่างผู้ผลิต ผู้บริโภค ผู้ประกอบการและผู้สนับสนุน เกิดขึ้นเป็นแห่งแรกในประเทศไทย โดยในช่วงปีแรก ได้แนวทางการขับเคลื่อนสภาพความร่วมมือฯ 4 โซน โดยเฉพาะโซนคาบสมุทรสตงพระ ได้คณะทำงานเบื้องต้นและแนวทางในการขับเคลื่อนสภาพความร่วมมือฯในระดับอำเภอ ของ อ.ระโนด อ.กระแสสินธุ์ และ อ.สตงพระ - เกิดตลาดสดนำซื้อในเขตเทศบาลนครหาดใหญ่ โดยเป็นตลาดที่เป็นแหล่งจำหน่ายและแหล่งสาธิตเพื่อการเรียนรู้กระบวนการอาหารปลอดภัย และเทศบาลนครหาดใหญ่เป็นเจ้าของและดำเนินงานร่วมกับเครือข่าย - เกิดสมัชชาทางอากาศ เดือนละ 1 ครั้ง ถ่ายทอดสดผ่านทางคลื่น FM 88 MHz	- หนุนเสริมการทำงานของกลไกคณะทำงาน และกิจกรรมของสภาพความร่วมมือฯ ระดับอำเภอ/ระดับโซน - สภาพความร่วมมือฯร่วมกับสมัชชา Onair ขับเคลื่อนเชิงนโยบาย - สนับสนุนปัจจัยการผลิตให้เกิดนวัตกรรมเชิงกิจกรรมใน 4 โซน
เศรษฐกิจพอเพียง	- เกิดกลไกการทำงานเพื่อการเรียนรู้ร่วมกันระหว่าง จังหวัด หัวหน้าส่วนราชการต่างๆ ท้องถิ่น ภาคประชาชน นักวิชาการ มีการประชุมร่วมกันอย่างไม่เป็นทางการทุกเดือนภายใต้ชื่อ “เครือข่ายสงขลาพอเพียง” - เกิดความร่วมมือในการพัฒนาองค์ความรู้และปฏิบัติการภายใต้แนวคิดเศรษฐกิจพอเพียงระหว่างเกษตรจังหวัด พัฒนาการจังหวัด พม. การศึกษานอกกระบบ สถาบันการศึกษา และแผนสุขภาพจังหวัดสงขลา โดยใช้พื้นที่ระดับหมู่บ้านเป็นต้นต้ง	สร้างปฏิบัติการพื้นที่ในระดับหมู่บ้าน โดยคัดเลือกหมู่บ้านเริ่มต้น 1-4 แห่ง โดยพยายามบูรณาการแผนการทำงานร่วมกันของเกษตรจังหวัด พัฒนาการจังหวัด พม.การศึกษานอกกระบบ สถาบันการศึกษา และแผนสุขภาพจังหวัดสงขลา
ธรรมนูญสุขภาพจังหวัด	- ได้ธรรมนูญสุขภาพชุมชนตำบลละแล้ว ที่มาจากความร่วมมือระหว่างหน่วยงาน องค์กรในพื้นที่กับภาคีสุขภาพ ได้แก่ ภาคประชาชน ภาค อบต.ภาคราชการ ภาควิชาการ - เกิดสำนักธรรมนูญสุขภาพเป็นกลไกสู่การปฏิบัติ เชื่อมโยงการทำงานระหว่างอบต. สภาองค์กรชุมชน และภาคีต่างๆ	จัดทำร่างธรรมนูญสุขภาพระดับจังหวัด

ตัวชี้วัดที่ 3 : ธรรมนูญสุขภาพจังหวัดปีที่ 1 มีเอกสารประกอบเบื้องต้นเป็นร่างธรรมนูญสุขภาพจังหวัดรายประเด็นนำเสนอในเชิงปรึกษาหารือหรือพิจารณาใคร่ครวญ

ได้ธรรมนูญสุขภาพชุมชนตำบลชะแล้ ที่มาจากความร่วมมือระหว่างหน่วยงาน องค์กรในพื้นที่กับภาคสุขภาพ ได้แก่ ภาคประชาชน ภาค อปท.ภาคราชการ ภาควิชาการ

ตัวชี้วัดที่ 4 : สถาบันหรือมูลนิธิสามารถดำเนินงานได้ในปี 2552

ชื่อสถาบัน/มูลนิธิ	ภารกิจ
ได้มีการจัดตั้งมูลนิธิดังกล่าว โดยมีชื่อว่า “มูลนิธิชุมชนจังหวัดสงขลา” ด้วยชื่อคือ ม.ช.ส. ได้ทำการจดทะเบียนแล้วเสร็จมีผลตั้งแต่วันที่ 24 มีนาคม 2552 และมีความร่วมมือกับสถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์ ในการพัฒนาและวิจัยการให้เพื่อชุมชนคู่ขนานไปด้วยกัน ปรัชญา : มุ่งมั่นพัฒนา เสริมสร้างวิถีชุมชน คนคือศูนย์กลาง สร้างสรรค์ยั่งยืน วิสัยทัศน์ : เป็นองค์กรเปิดโอกาสให้บุคคลหน่วยงาน องค์กร เข้ามามีส่วนร่วมคิด ร่วมทุนร่วมทำ เพื่อพัฒนาจังหวัดสงขลา คำขวัญ : ร่วมคิด ร่วมทุน ร่วมทำ	วัตถุประสงค์ 1. เพื่อการจัดการความรู้ในการพัฒนาชุมชนจังหวัดสงขลา 2. เพื่อเชื่อมประสานความร่วมมือกับบุคคล เครือข่าย องค์กรชุมชน องค์กรเอกชน ภาครัฐ เพื่อดำเนินกิจกรรมสาธารณะประโยชน์ 3. เพื่อสร้างโอกาส พัฒนาคณะ สนับสนุนผู้ที่ทำงานพัฒนาได้พัฒนาแนวคิด ทักษะประสบการณ์ในการพัฒนาชุมชน 4. เพื่อระดมทุนทั้งภายในจังหวัดและองค์กรภายนอกเพื่อสนับสนุนกิจกรรมสาธารณะประโยชน์ 5. เป็นองค์กรไม่แสวงหากำไรและไม่ดำเนินการทางการเมืองใดๆ ทั้งสิ้น และจะมีกิจกรรมในระยะแรก ได้แก่ 1. เปิดตัวมูลนิธิ เตรียมเอกสารเพื่อนำเสนอในวันจัดงานคนดีศรีสงขลา จัดทำ website ให้แล้วเสร็จ (www.songkhlaCF.org) มีเอกสารแนะนำมูลนิธิ และCD แนะนำมูลนิธิ 2. ประชุมกรรมการก่อตั้ง 3. ประชุมฟังความเห็นภาคี 3 กลุ่ม ได้แก่ กลุ่มธุรกิจ กลุ่มนักกิจกรรมทางสังคม กลุ่มอดีตข้าราชการชั้นผู้ใหญ่ 4. ร่วมกับมูลนิธิเรารักสงขลา เชิดชูคนดีศรีสงขลาด้วยการจัดชุมนุมคนดีศรีสงขลา มิถุนายน 52

ตัวชี้วัดที่ 5 : การสร้างสุขภาวะในพื้นที่จากนวัตกรรมเชิงประเด็นปีละไม่ต่ำกว่า 20 กรณีตัวอย่าง

นวัตกรรมเชิงประเด็น ปี 2551	รายละเอียด
1. ธรรมชาติบำบัดเทศบาลนครหาดใหญ่	ประเด็นเกษตรและอาหารที่เอื้อต่อสุขภาพโดยชมรมธรรมชาติบำบัดเทศบาลนครหาดใหญ่ ร่วมกันเผยแพร่แนวทางการดูแลสุขภาพด้วยแนวคิดธรรมชาติบำบัด อันได้แก่ การปรับพฤติกรรม การบริโภคด้วยอาหารจากธรรมชาติ (ผัก ผลไม้สด) การบำบัดโรคด้วยวิถีตามธรรมชาติ (วาริบำบัด) การทำสมาธิและออกกำลังกายโดยวิธีโยคะ การนำเครือข่ายออกกำลังกายในรูปแบบต่างๆ มาพบกันและร่วมเรียนรู้วิธีการดูแลสุขภาพจากบุคคลต้นแบบ
2. การพัฒนาหลักสูตรนักวิจัยชุมชน	ประเด็นเศรษฐกิจพอเพียงสู่สุขภาวะองค์กรวม โดยนักวิชาการที่มาจากหลายสถาบันและหน่วยงาน ร่วมกับเครือข่ายนักวิจัยชุมชน สรุปแก่นของหลักเศรษฐกิจพอเพียงนำมาพัฒนาเป็นหลักสูตรนักวิจัยชุมชน
3. ตำบลจัดการสุขภาพ (อสม.)	ประเด็นส่งเสริมสุขภาพ โดยสมาคม อสม.สงขลา จัดทำแผนสุขภาพร่วมกับอบต. มีกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพที่เกิดจากความต้องการของชุมชน มีพื้นที่ดำเนินการที่สามารถเป็นตัวอย่าง

นวัตกรรมเชิง ประเด็น ปี 2551	รายละเอียด
	ระดับประเทศ เช่น ตำบลร่ำแดง อำเภอสิงหนคร ผ่านการประเมินจากกระทรวงสาธารณสุข ยกระดับเป็นตำบลจัดการสุขภาพ
4. ลดปัจจัยเสี่ยงในวัย เด็ก	ประเด็นส่งเสริมสุขภาพเด็กและเยาวชน โดยความรับผิดชอบของครูแกนนำศูนย์เด็กเล็กบางตาน เทศบาลตำบลพะวง อำเภอเมือง เป็นแกนนำในการจัดกิจกรรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมของเด็กและ ผู้ปกครองต่อการบริโภค โดยมุ่งเน้นพฤติกรรมกิน การดูแลรักษาสุขภาพที่เกิดจากพฤติกรรม การบริโภคที่เสี่ยงต่อสุขภาพ มีผู้ได้รับประโยชน์จากการดำเนินกิจกรรมในช่วงที่ผ่านมา จำนวน เด็กเล็ก 400 คน จากศูนย์เด็กเล็กจำนวน 7 ศูนย์ในพื้นที่เทศบาลตำบลพะวง และโรงเรียนจำนวน 5 โรงในพื้นที่เทศบาลตำบลพะวง
5. ห้องเรียนห้องนา	ประเด็นส่งเสริมสุขภาพเด็กและเยาวชน โดยชาวบ้านที่บ้านโคกหาร หมู่ 1 และหมู่ 7 ตำบลควนรู นำกลุ่มเยาวชนย่อนวิถีเก่า ร่วมฟื้นฟูสืบสานวิถีการทำนา
6. สมัชชาเด็กและ เยาวชนจังหวัดสงขลา	ประเด็นส่งเสริมสุขภาพเด็กและเยาวชน โดยเยาวชนแกนนำในจังหวัดสงขลาจากกลุ่มที่ทำงาน ด้านสิ่งแวดล้อม สื่อ เยาวชน ครอบครัวเข้มแข็ง ลดอุบัติเหตุ จำนวน 50 คน มารวมตัวกันเรียนรู้ กระบวนการสมัชชาสุขภาพ และร่วมกันค้นหาปัญหาของเด็กและเยาวชน นำมาสู่การจัดสมัชชา เด็กและเยาวชนที่ดำเนินการโดยเด็กและเยาวชน นำเสนอปัญหาและแนวทางแก้ปัญหา
7. ผังเครือญาติ บ้านท่าโอ	ประเด็นส่งเสริมสุขภาพเด็กและเยาวชน มีการดำเนินงานตั้งกลุ่มฟื้นฟูเครือญาติสัมพันธ์ โรงเรียน วัดดอน พบว่าสมัยก่อนชุมชนมีความผูกพันกันแต่เนื่องจากความเปลี่ยนแปลงทางสังคมทำให้เกิด ความเห็นต่างกัน จึงทำโครงการจัดทำผังเครือญาติ 3 รุ่นกับครอบครัวของนักเรียนชั้น ป.6 ได้ ข้อสรุปว่า เมื่อเด็กทำแล้วทำให้เด็กเกิดความภาคภูมิใจเมื่อรู้ว่าเพื่อนๆ เป็นญาติกัน เด็กมีความ รักความสามัคคีกันมากขึ้น การทะเลาะกันลดน้อยลง สามารถโยงไปถึงเรื่องวัฒนธรรมที่สำคัญ ของท้องถิ่น เกี่ยวกับการนับเครือญาติ คือ การเหยียบขนมจีน หรือการทำขนมจีนเพื่อร่วม ประเพณีทำบุญวันว่างเดือน 5 ลูกหลานก็จะกลับมาบ้านพร้อมเพรียงกันเอง โดยที่ไม่ต้องสั่ง กระบวนการเหยียบขนมจีน เป็นกุศโลบายสร้างความสามัคคีของชุมชน
8. เมนูสุขภาพชุมชน ของกลุ่มดินหอมกล้า งาม	ประเด็นเกษตรและอาหารที่เอื้อต่อสุขภาพ ร่วมกับกลุ่มดินหอม-กล้างามและแผนสุขภาพตำบลรัต ภูมิ อำเภอรัตภูมิ จัดทำความรู้เรื่องเมนูสุขภาพของชุมชน โดยทำร่วมกับโรงเรียนบ้านหนองปลิง และนำไปสู่การกำหนดปฏิทินการผลิตให้สอดคล้องกับความต้องการของผู้บริโภค กลุ่มดินหอม- กล้างามเป็นหน่วยประสานที่จะนำผลผลิตจากเกษตรอินทรีย์ไปสู่ผู้บริโภค
9. สภาความร่วมมือ อาหารปลอดภัย	ประเด็นเกษตรและอาหารที่เอื้อต่อสุขภาพ ร่วมกับสมาคมเกษตรอินทรีย์วิถีไท และภาคีเครือข่าย ร่วมกันจัดตั้งสภาความร่วมมือเครือข่ายความปลอดภัยและความมั่นคงด้านอาหารจังหวัดสงขลา เป็นการทำงานร่วมกันระหว่างผู้ผลิต ผู้บริโภค ผู้ประกอบการและผู้สนับสนุน โดยในช่วงปีแรก ได้ แนวทางการขับเคลื่อนสภาความร่วมมือฯ 4 โชน โดยเฉพาะโชนคาบสมุทรสติงพระ ได้ คณะทำงานเบื้องต้นและแนวทางในการขับเคลื่อนสภาความร่วมมือฯในระดับอำเภอ ของ อ.ระ โนด อ.กระแสสินธุ์ และ อ.สติงพระ
10. พื้นที่สันทราย อำเภอสติงพระ	ประเด็นการจัดการสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพ ร่วมกับโรงเรียนท่ากินน้ำใช้และคณะทำงานโชน คาบสมุทรสติงพระ ร่วมกันฟื้นฟูพื้นที่สันทรายชายหาด ร่วมกันศึกษาพันธุ์พืช ปลูกป่าใหม่ เพื่อกัน เป็นที่สาธารณะ ให้ชุมชนได้ใช้ประโยชน์และปรับระบบนิเวศของลุ่มน้ำ ซึ่งกำลังประสบปัญหาถูก บุกรุกและแปรสภาพถูกนายทุนมาใช้ประโยชน์
11. แก๊สชีวภาพตำบล คลองรี	ประเด็นการจัดการสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพ โดยคณะทำงานแผนสุขภาพตำบลคลองรี อำเภอ สติงพระ ร่วมกันครัวเรือนนำร่อง ร่วมเรียนรู้การทำแก๊สชีวภาพจากมูลสัตว์ ซึ่งมีวัตถุดิบในพื้นที่ จำนวนมากและส่งผลกระทบต่อมลภาวะ จึงเกิดแนวคิดนำมาผลิตเป็นพลังงานทดแทน ลดรายจ่ายใน

นวัตกรรมเชิง ประเด็น ปี 2551	รายละเอียด
	ครัวเรือน ทางแกนนำสามารถนำความรู้ที่ได้มาพัฒนารูปแบบการผลิต จนเป็นพื้นที่ต้นแบบในการเรียนรู้เรื่องแก๊สชีวภาพในลุ่มน้ำ
12. แก้ปัญหาน้ำ ตะกอนสีแดงที่ตำบล กำแพงเพชร	ประเด็นการจัดการสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพ ร่วมกับคณะทำงานแผนสุขภาพตำบลกำแพงเพชร อำเภอรัษฎา แก้ปัญหาน้ำขุ่นและกลิ่นเหม็นจากน้ำมีตะกอนสีแดง ตลอดเวลาที่ผ่านมามีแต่การแก้ปัญหาที่ปลายเหตุ ไม่ได้เรียนรู้ที่จะค้นหาต้นเหตุของปัญหา กิจกรรมดำเนินการด้วยการเชิญหน่วยงานที่เกี่ยวข้องมาวิเคราะห์ปัญหาจนกระทั่งพบสาเหตุที่คณะทำงานต้องการลดค่าใช้จ่าย ดัดขั้นตอนการใช้สารส้มในการดักตะกอน จึงปรับระบบการกรองน้ำใหม่ จนนำมาสู่การแก้ปัญหา และทางอบต.มาร่วมที่จะพัฒนาแหล่งน้ำใหม่เพื่อรองรับปัญหาระยะยาวต่อไป
13. การทำฝายเจียง ดักขยะคลองแห	ประเด็นการจัดการสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพ ร่วมกับกลุ่มอนุรักษ์คลองแห พัฒนารูปแบบการทำฝายดักขยะเพื่อแก้ปัญหาน้ำเสียในคลองแห โดยจัดทำฝายถาวร ดักขยะ คราบไขมันที่ไหลจากต้นน้ำในเขตเมืองหาดใหญ่ ฝายนี้จะมีคันยกเปิด-ปิดได้ในช่วยหน้าน้ำหลาก
14. ถวายเทียนพรรษา ทางน้ำ	ประเด็นการจัดการสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพ ดำเนินการโดยเครือข่ายรักษาคูคลองอู่ตะเภา ร่วมกับชนชั้นกลางในเมืองหาดใหญ่ และชุมชนจัดกิจกรรมถวายเทียนพรรษาทางน้ำ โดยจัดเรือล่องไปตามวัด 9 แห่งในลุ่มน้ำ ในการถวายเทียนพรรษาแต่ละวัดจะมีการเสวนากระตุ้นและสร้างจิตสำนึกอนุรักษ์สายน้ำ รวมไปถึงประเพณีวัฒนธรรมท้องถิ่น
15. สามัญชนคนรัก ป่ารักษาต้นน้ำเขาค องส์	ประเด็นการจัดการสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพ เขาคองส์ อำเภอหาดใหญ่ ประสบปัญหาถูกบุกรุกป่าต้นน้ำ เยาวชนในพื้นที่จำนวน 40 คนรวมตัวกันจัดตั้งกลุ่มอนุรักษ์ ร่วมกันเก็บข้อมูลพันธุ์พืช พันธุ์สัตว์ สิ่งมีค่า เก็บขยะ จัดทำฝายชะลอน้ำ ระดมทุนเลี้ยงน้ำชาและร่วมกับกลุ่มอนุรักษ์อื่นๆดูแลป่าต้นน้ำ
16. หน้าบ้านน่ามอง ถูกสุขลักษณะตำบล ชะแล้	ประเด็นการจัดการสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพ ร่วมกับ อบต.ชะแล้ สถานีอนามัย และ กศน. พัฒนาเกณฑ์ตัวชี้วัดหน้าบ้านน่ามอง ถูกสุขลักษณะและสอดคล้องปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง นำไปสร้างกระบวนการเรียนรู้และค้นหาตัวเรือนตัวอย่าง สร้างความตื่นตัวในการปรับสภาพแวดล้อมในชุมชน
17. รongแรงบึกบ้าน หนองบัว	ประเด็นวัฒนธรรมที่เอื้อต่อสุขภาพ ร่วมกับชุมชนมุสลิมที่บ้านหนองบัว ตำบลท่าข้าม อำเภอหาดใหญ่ รวมตัวกันเรียนรู้การประยุกต์การละเล่นรongแรงมาเป็นท่าออกกำลังกายที่สอดคล้องกับหลักศาสนา โดยมีกิจกรรมเรียนรู้รongแรงบึก มีการออกกำลังกายอย่างต่อเนื่องสม่ำเสมอ
18. ถนนวัฒนธรรม	ประเด็นวัฒนธรรมที่เอื้อต่อสุขภาพ ร่วมกับสภาวัฒนธรรมอำเภอควนเนียง จัดกิจกรรมถนนวัฒนธรรม นำภูมิปัญญาของชุมชนมาร่วมนำเสนอ มีเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในสิ่งดี ๆ ของชุมชน และร่วมฟื้นฟูสิ่งดี ๆ ที่หายไปนำกลับมาใหม่
19. สามประสานคูหา ใต้	ประเด็นวัฒนธรรมที่เอื้อต่อสุขภาพ ร่วมกับชุมชนหมู่ที่ 14 บ้านจุ่มปะ ตำบลคูหาใต้ อำเภอรัษฎา แก้ปัญหายาเสพติดในพื้นที่ด้วยการฟื้นฟูหลักทั้งบ้าน วัด โรงเรียน มาทำงานร่วมกัน โดยโรงเรียนจะร่วมนำปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงมาให้ครอบครัวตัวอย่างจำนวน 20 ครัวเรือน ดำเนินการ มีการนำวัฒนธรรม การแห่หมั้ในช่วงเทศกาลเดือนสิบและการแห่ทองสูง มาเป็นกลยุทธ์ให้ครัวเรือนมาทำกิจกรรมร่วมกัน
20. มหาวชิราวุธ โมเดล	ประเด็นป้องกันและลดอุบัติเหตุ ร่วมกับโรงเรียนมหาวชิราวุธ ร่วมกันพัฒนานโยบายแก้ปัญหาอุบัติเหตุ โดยประยุกต์แนวทางของนครปฐมโมเดล มาพัฒนาทักษะชีวิต และมีเพิ่มความดีเป็นแรงจูงใจในการทำความดี มีการลงโทษหากมีการความผิดด้วยการส่งไปให้ชุมชนบำบัด หรือครอบครัวบำบัด นอกจากนั้นแล้วก็นำยุทธศาสตร์การแก้ปัญหาอุบัติเหตุของจังหวัดลงไปเพื่อทำกิจกรรมย่อยในการแก้ปัญหาทั้งระบบ

นวัตกรรมเชิง ประเด็น ปี 2551	รายละเอียด
21. บ้านพรุลต อุบัติเหตุ	ประเด็นป้องกันและลดอุบัติเหตุ ร่วมกับชุมชนดำเนินการค้นหาสาเหตุของปัญหาอุบัติเหตุ ร่วมกับ ชมรมเหยื่อเมาแล้วขับรณรงค์ ให้ความรู้ชุมชน และร่วมจัดตั้งชมรมลดอุบัติเหตุที่ดำเนินการโดย ชุมชน

ตัวชี้วัดที่ 6 : การบูรณาการในพื้นที่สนับสนุนแผนสุขภาพตำบลไปสู่แผนปฏิบัติการไม่ต่ำกว่า 10 ตำบล และนำผล
การดำเนินงานนำเสนอในงานตลาดนัดสร้างสุขประจำปี

ตำบลที่นำแผนสุขภาพตำบล ไปปฏิบัติการจริงในพื้นที่	ผลการดำเนินงาน
1. ตำบลชะแล อำเภอสิงหนคร	นำแผนสุขภาพตำบลชะแล พ.ศ.2550 ผูกเข้าเป็นส่วนหนึ่งของแผนพัฒนาของ อบต. ชะแล พ.ศ.2550-52 (แผน 3 ปี) ตามระเบียบของกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยแผนพัฒนา องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น มีโครงการภายใต้แผนสุขภาพที่ได้้นำสู่การปฏิบัติ ได้แก่ - นำโครงการของแผนสุขภาพตำบลชะแล พ.ศ.2550 ไปปฏิบัติการจริงโดยบรรจุใน ข้อบัญญัติงบประมาณรายจ่าย ปี พ.ศ.2551 เช่น โครงการครัวเรือนถูกสุลัลักษณะตาม ปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง (สสส. 100,000.บาท อบต. 30,000.บาท) / โครงการจัด การ สภาพแวดล้อมภายในครัวเรือนเพื่อสุขภาพ (สสส. 100,000.บาท อบต. 30,000.บาท) / โครงการพัฒนาฟื้นฟูกลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงตำบลชะแล (สสส. 110,000.บาท อบต. 10,000.บาท กองทุนสัจจะวันละ 1 บาท 5,000.บาท) /โครงการ ป้องกันนักเรียนมีเพศสัมพันธ์ก่อนวัยอันควร / โครง การจัดการมรดกทางธรรมชาติและ มรดกทางวัฒนธรรมเพื่อสร้างสุขภาวะ (สสส. 200,200.บาท อบต. 20,000.บาท. สภา วัฒนธรรมตำบลชะแล 10,000.บาท. สภาวัฒนธรรมอำเภอสิงหนคร 9,800.บาท) / โครงการหน้าบ้านน้อมอง / โครงการปลูกทุกอย่างที่กิน กินทุกอย่างที่ปลูก / โครงการ เมนูสุขภาพ / โครงการจัดทำแผนที่ความดี ฯ) สร้างกลไกเพื่อขับเคลื่อนแผนสุขภาพตำบลชะแล - สภาองค์การบริหารส่วนตำบลชะแล ตั้งคณะกรรมการวิสามัญเพื่อดำเนินการ ตามแผนสุขภาพตำบลชะแล จำนวน 1 ชุด - คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่ตำบลชะแล - ภาาีเครือข่ายในพื้นที่ เช่น สถานีอนามัยตำบลชะแล สถานศึกษา / โรงเรียนชะแล นิมิตวิทยา สถานศึกษาโรงเรียนวัดชะแล / สถานีพัฒนาทรัพยากรป่าชายเลนที่ 38 สงขลา สภาวัฒนธรรมตำบลชะแล / กองทุนสัจจะวันละ 1 บาทตำบลชะแล / กลุ่มเกษตร อินทรีย์ตำบลชะแล / อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) / สำนักธรรมนุญ สุขภาพตำบลชะแล - ภาาีเครือข่ายนอกพื้นที่ เช่น สถาบันวิจัยระบบสุขภาพภาคใต้ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ (สรรพ.ภาคใต้.มอ.) วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสงขลา ศูนย์การศึกษาครอบครัวและการศึกษาตามอัธยาศัย อำเภอสิงหนคร
2. ตำบลพิจิตร อำเภอนาหม่อม	มีโครงการภายใต้แผนสุขภาพที่ได้้นำสู่การปฏิบัติ ได้แก่ - โครงการสนับสนุนครอบครัวเข้าวัดบประมาณ สสส. 100,000 บ. พมจ.100,000 บ. - โครงการขยายผลกองทุนแม่เพื่อแผ่นดิน (งบ สสส. 100,000 บ.)

ตำบลที่นำแผนสุขภาพตำบลไปปฏิบัติการจริงในพื้นที่	ผลการดำเนินงาน
	- โครงการปลูกผักปลอดสารพิษ งบประมาณ อบต. 10,000 บ. เกษตรอำเภ 10,000 บ. - โครงการตามรอยดาสำหรับ (งบ อบจ.50,000 บ.) - โครงการกะลางวัดเท้าเพื่อสุขภาพ (งบ สรรส. 30,000 บ.)
3. ตำบลคลองรี อำเภอสิงหนคร	1. ชุมชนมีส่วนร่วมในการวิเคราะห์ปัญหาด้วยชุมชนเองเกิดการตื่นตัว 2. เกิดคณะทำงานแผนสุขภาพตำบล 3. ทำให้โครงการ /กิจกรรมต่าง ๆ เกิดขึ้นในชุมชน เช่น 3.1 โครงการแก๊สชีวภาพ 3.2 กองทุนประกันสุขภาพและสวัสดิการกองทุน 3.3 โครงการปรับปรุงสภาพแวดล้อมของกลุ่มคนขึ้นดาด,กลุ่มเย็บผ้า 3.4 จัดตั้งกลุ่มรับซื้อน้ำผึ้งดาดโดนด 3.5 โครงการผู้สูงอายุมีคุณค่าให้อาสาสมัครช่วยดูแล 3.6 โครงการตรวจสุขภาพประชาชน งบประมาณสนับสนุน อบจ.สงขลา, สสร., อบต.คลองรี, สปสช., ชุมชนสมทบ
4. ตำบลแม่ทอม อำเภอบางกล่ำ	มีโครงการภายใต้แผนสุขภาพที่ได้้นำสู่การปฏิบัติ ได้แก่ - โครงการรวมพลคนรักบี้คลอง ตำบลแม่ทอม งบประมาณ อบจ. 200,000 บ. งบ สสร. 100,000 บ. - โครงการส่งเสริมการใช้พลังงานทดแทน
5. ตำบลโคกม่วง อำเภอคลองหอยโข่ง	มีโครงการภายใต้แผนสุขภาพที่ได้้นำสู่การปฏิบัติ ได้แก่ - โครงการการผลิตอาหารเพื่อสุขภาพ (งบ สสร.) - มีการตื่นตัวในเรื่องการดูแลสุขภาพ โดยเฉพาะกลุ่มผู้สูงอายุ อสม. และกลุ่มแม่บ้าน มีการผลิต สบู่/น้ำยาล้างจาน/น้ำยาสระผมใช้เอง - เกิดศูนย์การเรียนรู้ เกษตรอินทรีย์ ที่โรงเรียนบ้านปลักคล้า งบประมาณสนับสนุน สสร. 100,000 บาท + SML 250,000 บาท
6. ตำบลสะกอม อำเภอเทพา	มีโครงการภายใต้แผนสุขภาพที่ได้้นำสู่การปฏิบัติ ได้แก่ - โครงการเรียนรู้พืชสมุนไพรอย่างมีส่วนร่วม (งบ สสร.100,000 บ./อบต.20,000 บ.) - โครงการพัฒนาตลาดเขาน้อย ดำเนินการร่วมกับ อบต.
7. ตำบลจะโหนด อำเภอจะนะ	มีโครงการภายใต้แผนสุขภาพที่ได้้นำสู่การปฏิบัติ ได้แก่ - โครงการครอบครัวสร้างเสริมสุขภาพรู้จักการจัดการสิ่งแวดล้อมที่ดี งบ.สสร. (100,000 บ.) - กิจกรรมการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ - การส่งเสริมการทำน้ำยาเอนกประสงค์ เช่น น้ำยาล้างจาน น้ำยาซักผ้า สบู่ ด้วยพืชสมุนไพรในท้องถิ่น
8. ตำบลกระแสมะพร้าว อำเภอกระแสมะพร้าว	มีโครงการภายใต้แผนสุขภาพที่ได้้นำสู่การปฏิบัติ ได้แก่ -โครงการครอบครัวเข้มแข็ง งบประมาณ สรรส.ภาคใต้ มอ. 30,000 บาท ผลที่เกิดขึ้น 1. เกิดความรักความผูกพันในครอบครัว 2.มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างครอบครัว -โครงการอาหารปลอดภัย งบประมาณ อบจ. (แผนสุขภาพจังหวัดสงขลา) 60,000 บาท ผลที่เกิดขึ้น 1. ชุมชนมีความรู้ในการผลิต บริโภคอาหารปลอดสารพิษ และใช้แนวทาง

ตำบลที่นำแผนสุขภาพตำบลไปปฏิบัติการจริงในพื้นที่	ผลการดำเนินงาน
	เศรษฐกิจพอเพียง -โครงการถนนสายสุขภาพ งบประมาณ งบ สสส./เทศบาล 120,000 บาท ผลที่เกิดขึ้น 1. ชุมชนมีการจัดสภาพแวดล้อมบ้านเรือนที่ดี 2. ปรับภูมิทัศน์สองข้างทางให้เป็นครัวของหมู่บ้าน 3. ชุมชนให้ความสำคัญในการออกกำลังกาย 4. ชุมชนสองข้างทางมีความเอื้ออาทรต่อกัน -โครงการพลังงานแก๊สชีวภาพเพื่อสุขภาพ งบประมาณ สรรส.ภาคใต้ มอ./เทศบาล ผลที่เกิดขึ้น 1.ลดมลพิษ กลิ่นเหม็น และการแพร่ระบาดของเชื้อโรค 2.ลดค่าใช้จ่ายครัวเรือน และใช้วัตถุดิบให้เกิดประโยชน์
9. ตำบลกำแพงเพชร อำเภอรัตภูมิ	มีโครงการภายใต้แผนสุขภาพที่ได้้นำสู่การปฏิบัติ ได้แก่ - โครงการเสริมสร้างความเข้มแข็งด้วยการจัดตั้งชมรม / เครือข่ายภูมิปัญญาชุมชน(งบ สสส. 100,000 บ.) - โครงการแก้ปัญหาเรื่องน้ำบ้านห้วยโอน ต.กำแพงเพชร อ.รัตภูมิ (งบ อบจ. 30,000บ.) - โครงการแก๊สชีวภาพจากมูลแพะ (งบ อบจ. 40,000 บ.) -โครงการธนาคารขยะ (งบ อบต.100,000 บ.)
10. ตำบลรัตภูมิ อำเภอกวนเนียง	มีโครงการภายใต้แผนสุขภาพที่ได้้นำสู่การปฏิบัติ ได้แก่ - โครงการอาหารปลอดภัย (งบ อบจ.) (อาหารปลอดภัยในโรงเรียนบ้านหนองปลิง โรงเรียนบ้านยางงาม) - โครงการปันน้ำใจใส่น้ำเสีย (งบ สสส.) (พัฒนาแหล่งน้ำคลองภูมิบริเวณ ม.3 ชุมชนประมงหาดปากบาง) - หนุนเสริมกลุ่มเกษตรปลอดภัยไร้สารเคมี (กลุ่มดินหอมกล้างาม ซึ่ง สมาชิกของกลุ่มเบื้องต้น 25 คน ประกอบด้วยประชาชน หมู่ 1,6,8,9,11)
11. ตำบลคลองทราย อำเภอนาทวี	มีโครงการภายใต้แผนสุขภาพที่ได้้นำสู่การปฏิบัติ ได้แก่ - โครงการจัดการสิ่งแวดล้อมในครัวเรือน การคัดแยกขยะ, น้ำยาเอนกประสงค์, สบู่, น้ำมันจากมะพร้าว น้ำส้มจากกล้วย, ผักสวนครัวกินได้ งบ สสส.100,000 บ. -โครงการดีทะเลาะเคาะประตู (ประชุมประจำเดือนหมู่บ้าน) งบประมาณของชุมชน - โครงการ “ขยับกาย สบายชีวิ ” งบประมาณจากสถานีอนามัย 30,000 บ. - โครงการสร้างรายได้เสริม (เพาะถั่วงอก เห็ดนางฟ้า) - โครงการแก๊สชีวภาพจากมูลสัตว์ งบของชุมชน
12. ตำบลปริก อำเภอสะเตาะ	มีโครงการภายใต้แผนสุขภาพที่ได้้นำสู่การปฏิบัติ ได้แก่ - จัดตั้งเครือข่ายอนุรักษ์ธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมตำบลปริก เช่น กลุ่มธรรมรักษ์ กลุ่มพรานเสรี กลุ่มรักษ์คลองอู่ตะเภา กลุ่มอิสระ (งบ อบต.) - การจัดทำฝ่ายชะลอน้ำใน ม.1, ม.8, ม.9, ม.10, ม.11 (งบ สสส.+ป่าไม้ให้ความรู้การจัดทำฝ่าย) - ป่าชุมชนตำบลปริก ม.9,ม.11 (งบ สสส.+ปตท.+ป่าไม้สนับสนุนกล้าไม้) - โรงผลิตน้ำดื่มชุมชน ม.1,ม.8,ม.10 (งบ SML)
13. ตำบลคูขุด อำเภอสิงหนคร	มีโครงการภายใต้แผนสุขภาพที่ได้้นำสู่การปฏิบัติ ได้แก่ - โครงการชุมชนสดใส ปลอดภัย มลพิษ (งบ สสส.100,000 บ.) - โครงการตามรอยทวดแห่ง (งบ อบจ. และ อบต.คูขุด 100,000 บ.)

ตำบลที่นำแผนสุขภาพตำบล ไปปฏิบัติการจริงในพื้นที่	ผลการดำเนินงาน
14. ตำบลบ้านใหม่ อำเภอระโนด	มีโครงการภายใต้แผนสุขภาพที่ได้้นำสู่การปฏิบัติ ได้แก่ -โครงการเกษตรพอเพียงบ้านขึ้นาก (งบสสส.100,000 บ.) 1. ครั้วเรือนตัวอย่าง 15 ครั้วเรือน มีการทำนาข้าว ปุ๋ยชีวภาพ บัญชีครั้วเรือน เลี้ยงเป็ดไข่ ปลูกผักสวนครัวและสมุนไพร2. โรงเรียนร่วมกับชุมชนทำนาเพื่ออาหารกลางวัน -โครงการทำแก๊สชีวภาพ -จัดตั้งชมรมคนป่วยความดัน เบาหวาน

ตัวชี้วัดที่ 7 : จัดทำแผนสุขภาพตำบล 6 ตำบล

รายชื่อตำบล	รายละเอียด แผนสุขภาพตำบล
1. ตำบลควนโส อำเภอควนเนียง	อยู่ระหว่างการจัดทำแผนระยะสุดท้าย โดยเน้นยุทธศาสตร์ 4 ด้าน ได้แก่ เด็กและเยาวชน ผู้สูงอายุ การศึกษาความปลอดภัย และวัฒนธรรม
2. ตำบลนาหมอศรี อำเภอนาทวี	อยู่ระหว่างการจัดทำแผนระยะสุดท้าย โดยเน้นยุทธศาสตร์ 5 ด้าน ได้แก่ อาหารปลอดภัย ออกกำลังกาย สังคม สิ่งแวดล้อม และวัฒนธรรม
3. ชุมชนไทรงาม เทศบาลนครสงขลา	อยู่ระหว่างการจัดทำแผนระยะสุดท้าย โดยเน้นยุทธศาสตร์ คน 3 วัย ไทรงาม ได้แก่ สุขภาพเด็กและเยาวชน สุขภาพวัยทำงาน และสุขภาพวัยผู้สูงอายุ
4. ศูนย์บริการสาธารณสุข 2 เทศบาลนครหาดใหญ่	อยู่ระหว่างการจัดทำแผนระยะสุดท้าย โดยเน้นยุทธศาสตร์สำคัญ 4 ด้าน ได้แก่ สุขภาพกาย สุขภาพจิต สุขภาพสังคม และสุขภาพทางปัญญา
5. ตำบลเกาะสะบ้า อำเภอเทพา	อยู่ระหว่างการจัดทำแผนระยะแรก
6. เทศบาลเมืองบ้านพรุ อำเภอหาดใหญ่	อยู่ระหว่างการจัดทำแผนระยะสุดท้าย โดยมียุทธศาสตร์ 5 ด้าน ได้แก่ ประชาคมเข้มแข็ง สุขาภิบาลและสิ่งแวดล้อม ป้องกันและควบคุมโรคติดต่อและไม่ติดต่อ ส่งเสริมสุขภาพ การพัฒนาระบบบริการด้านสาธารณสุข

ตัวชี้วัดที่ 8 : จำนวนเครือข่ายภาคี 4 ภาคส่วนที่เข้าร่วมการดำเนินการเพิ่มขึ้น 30 % ทุกปี

8.1 ผลการดำเนินงาน

รายชื่อเครือข่ายภาคีที่เข้าร่วมดำเนินการในปี 2551	ผลการดำเนินงานที่เกิดขึ้น
1. ภาคประชาชน 1. เครือข่ายพิทักษ์รักษาความปลอดภัยภาคประชาชนตำบลแม่ทอม 96คน 2. ประชาคมเพื่อพัฒนาเมืองหาดใหญ่จำนวน 215 คน 3. เครือข่ายนักวิจัยชุมชนจำนวน 83 คน 4. ชมรมสามัญชนคนรักป่า (โตนหญ้าปล้อง)จำนวน 41 คน 5. คณะทำงานก่อตั้งมูลนิธิชุมชนสงขลาจำนวน 39 คน 6. คณะทำงานแผนสุขภาพประเด็นการลดอุบัติเหตุ ปี 2551 จำนวน13 คน 7. คณะทำงานสมัชชาเด็กและเยาวชน จังหวัดสงขลา จำนวน 61 คน 8. ประชาชนทั่วไป จำนวน 63 คน 9. เครือข่ายสมัชชาเด็กและเยาวชนจังหวัดสงขลาจำนวน 200 คน 10. เครือข่ายสื่อมวลชนจำนวน 40 คน	* จากฐานข้อมูล www.songkhlahealth.org -จำนวนผู้เข้าร่วมกิจกรรม(คน)รวม 3,891 คน เพิ่มขึ้นจากปี 2550 (2,430 คน) 1,461 คน คิดเป็นร้อยละ 60.12 -จำนวนองค์กรที่มาร่วมกิจกรรม รวม 159 องค์กร เพิ่มขึ้นจากปี 2550(81 องค์กร) 78 องค์กร คิดเป็นร้อยละ 96.30 *ข้อมูลส่วนหนึ่งอยู่ระหว่างการปรับปรุงระบบฐานข้อมูลเพิ่มเติมและตรวจสอบความซ้ำซ้อนทำให้ยังไม่สามารถตรวจวัดได้ 100 % (มีข้อมูลจากเครือข่ายที่ไม่ได้

รายชื่อเครือข่ายภาคีที่เข้าร่วมดำเนินการในปี 2551	ผลการดำเนินงานที่เกิดขึ้น
11. สภาความร่วมมือเครือข่ายความปลอดภัยและมั่นคงด้านอาหาร 45 คน 12. เครือข่ายองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจำนวน 17 คน 13. เครือข่ายพัฒนาตามปรัชญาจำนวนเศรษฐกิจพอเพียง จำนวน 26 คน 14. แผนบูรณาการสุขภาพตำบลควนโส จำนวน 34 คน 15. แผนบูรณาการสุขภาพตำบลนาหมอศรี จำนวน 42 คน 16. ครูพี่เลี้ยงศูนย์พัฒนาเด็กเล็กจำนวน 52 คน 17. ชุมชนหาดใหญ่จำนวน 25 คน 18. สมัชชาสุขภาพจังหวัดสงขลา ปี 2551 จำนวน 360 คน 19. แผนบูรณาการตำบลเทศบาลเมืองบ้านพรุจำนวน 9 คน	บันทึกไว้ เช่น เครือข่ายอสม. เครือข่ายผู้สูงอายุ เครือข่ายผู้พิการ)
2)ภาคราชการ 1. โรงพยาบาลจิตเวชสงขลานครินทร์ 2. โรงเรียนสงขลาพัฒนาปัญญา 3. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา 4. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหาดใหญ่ 5. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหาดใหญ่ 6. โรงเรียนเทพา 7. โรงเรียนกอบกุลวิทยาคม 8. โรงเรียนสทิงพระวิทยา 9. โรงเรียนพะตงประธานศิรีวัฒน์ 10. โรงเรียนธรรมโมเชิด นาม่อม 11. โรงพยาบาลสงขลานครินทร์ 12. โรงพยาบาลจะนะ 13. สถาบันพัฒนาฝีมือแรงงานภาคที่ 12 14. สมาอุตสาหกรรมจังหวัดสงขลา 15. สำนักงานท้องถิ่นจังหวัดสงขลา 16. มูลนิธิพัฒนาแรงงานและอาชีพ 17. สถานีตำรวจทางหลวง 3 กำกับการ 7 18. โรงพยาบาลระโนด 19. โรงพยาบาลบางกล่ำ 20. การปกครองจังหวัดสงขลา 21. สำนักงานป้องกันภัยฝ่ายพลเรือนสงขลา 22. คณะวิทยาการสุขภาพและการกีฬา 23. ทรพยากรและธรรมชาติจังหวัดสงขลา 24. สำนักงานสิ่งแวดล้อมภาคที่ 17 25. สำนักงานทรัพยากรภาค 8 26. โรงเรียนสะเดาพรรคชัย 27. โรงเรียนหาดใหญ่วิทยาลัย 2 28. โรงเรียนวัดโคกสมานคุณ	
3)ภาคท้องถิ่น 1. สำนักงานเทศบาลนครหาดใหญ่	

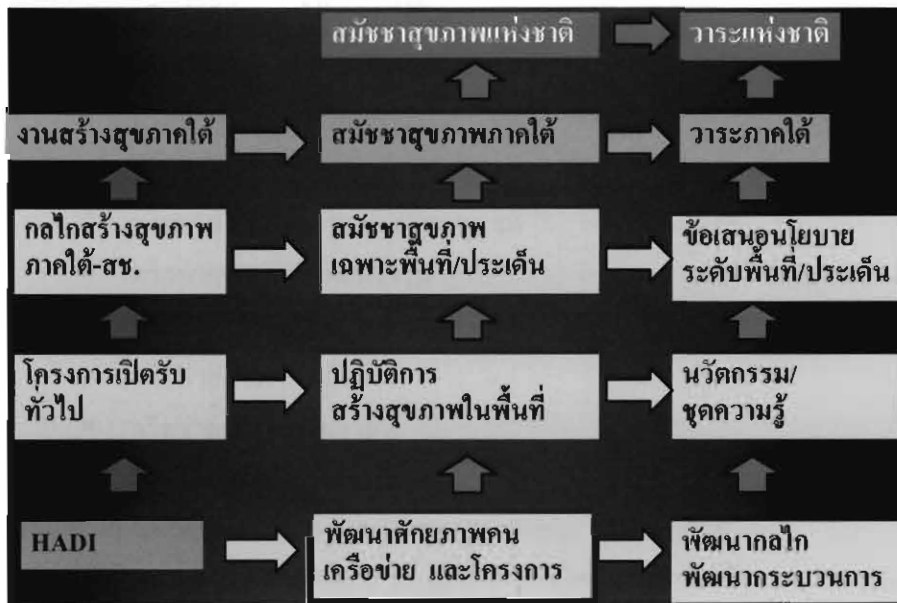
รายชื่อเครือข่ายภาคีที่เข้าร่วมดำเนินการในปี 2551	ผลการดำเนินงานที่เกิดขึ้น
2. องค์การบริหารส่วนตำบลคลองเปี้ยะ 3. องค์การบริหารส่วนตำบลคลองหอยโข่ง 4. องค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งลาน 5. องค์การบริหารส่วนตำบลคูเต่า 6. องค์การบริหารส่วนตำบลปริก 7. องค์การบริหารส่วนตำบลโคกม่วง 8. องค์การบริหารส่วนตำบลคลองหริ่ง 9. องค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งขมิ้น 10. องค์การบริหารส่วนตำบลน้าน้อย 11. เทศบาลตำบลชะบ้าย้อย 12. เทศบาลตำบลพะตง 13. เทศบาลนครสงขลา 14. เทศบาลเมืองคลองแห 15. องค์การบริหารส่วนตำบลน้าน้อย 16. องค์การบริหารส่วนตำบลคลองอู่ตะเภา 17. เทศบาลเมืองคอหงส์ 18. องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะแต้ว 19. องค์การบริหารส่วนตำบลควนรู 20. เทศบาลสิงหนคร 21. องค์การบริหารส่วนตำบลเชิงแส 22. องค์การบริหารส่วนตำบลน้ำขาว 23. องค์การบริหารส่วนตำบลนาหว้า 24. เทศบาลเมืองบ้านพรุ 25. องค์การบริหารส่วนตำบลนาหมอศรี 26. ชุมชนหาดใหญ่ ศูนย์สาธารณสุข 2 เทศบาลนครหาดใหญ่ 27. องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะสะบ้า 28. ชุมชนไทรงาม เทศบาลนครสงขลา 29. องค์การบริหารส่วนตำบลควนโส	
4)ภาควิชาการ 1. คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตหาดใหญ่ 2. มหาวิทยาลัยหาดใหญ่ 3. วิทยาลัยพยาบาลราชชนนี 4. คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตหาดใหญ่ 5. มหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลา	

7. แผนงานสร้างเสริมสุขภาวะพื้นที่ภาคใต้

หลักคิดและวิธีดำเนินงาน

1. กระบวนการสร้างสุขภาพในภาคใต้ มีหลายองค์กร หลายหน่วยงาน หลายภาคี ทั้งรัฐ เอกชน ประชาสังคม ชุมชน ที่ขับเคลื่อนการทำงานด้านสุขภาพ มีทั้งทำงานแบบแยกส่วนและทำงานแบบมีส่วนร่วม ทั้งจากแหล่งทุนเดียวกันและแหล่งทุนที่ต่างกัน ภาคีที่ร่วมกันในกระบวนการเป็นทั้งภาคีเดิมซึ่งมีกรอบการทำงานของตนเอง ชัดเจน ขณะเดียวกันก็เริ่มมีภาคีใหม่เข้ามาบ้างไม่มากนัก และพบว่ายังมีอีกหลายภาคี หลายกลุ่ม หลายองค์กร ที่ไม่ได้เข้ามาอยู่ในกระบวนการขับเคลื่อนสุขภาพร่วมกัน
2. องค์กรสนับสนุนกระบวนการสร้างสุขภาพในภาคใต้ที่มีบทบาทสำคัญขณะนี้ คือ สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) และสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.) มีการสนับสนุนผ่านช่องทางทั้ง คณะช่องทาง ทั้งที่ทับซ้อน และซ้ำซ้อนกันบ้าง
3. ปัญหาการทำงานด้านสุขภาพที่ดูเหมือนขาดพลังของภาคีกลุ่มต่าง ๆ คือ การไม่ได้ใช้ความรู้ในการขับเคลื่อน ขาดศักยภาพขาดทักษะในบางเรื่อง ผลจากการทำงานไม่สามารถนำไปผลักดันเชิงระบบสุขภาพให้เปลี่ยนแปลงตามที่มุ่งหวัง ปัจจัยสำคัญคือ ไม่ได้ใช้กระบวนการจัดการความรู้ ไม่ได้ใช้กระบวนการนโยบาย สาธารณะด้านสุขภาพ ไม่ได้ใช้กระบวนการสมัชชาสุขภาพ สังเกตได้จากคุณภาพของโครงการที่นำเสนอขอ การสนับสนุนจากแหล่งทุนต่างๆซึ่งเป็นตัวชี้วัดสำคัญ
4. ทำอย่างไรที่จะเกิดการบูรณาการคนทำงานทั้งจากส่วนกลางและในพื้นที่ภาคใต้ เพื่อให้การเคลื่อนไหวของ ระบบสุขภาพของภาคใต้มีพลัง จึงเป็นโจทย์สำคัญที่หลายองค์กรอยากจะให้เกิดขึ้น
5. แนวทางที่จะทำให้เกิดการบูรณาการได้ ต้องทำให้เกิดกลไกการจัดการ การประสานงาน เป็นกลไกที่ไม่เป็นทางการ มีอิสระที่จะกำหนดทิศทางร่วมกับภาคีต่างๆของภาค ซึ่งขณะนี้ภาคใต้ได้เริ่มพัฒนากลไกดังกล่าว เรียกว่ากลไกสร้างสุขภาพภาคใต้ เป็นการรวมกลไกสมัชชาสุขภาพภาคใต้(สช.)และกลไกสร้างสุขภาพภาคใต้ (สสส.) เข้าเป็นกลไกกลางทำหน้าที่ในการพัฒนาการทำงานด้านสุขภาพให้เป็นไปตามกระบวนการนโยบาย สาธารณะด้านสุขภาพและกระบวนการสมัชชาสุขภาพ เป็นความพยายามที่จะทำให้เกิดวาระสุขภาพของคน ใต้โดยคนใต้คิดและทำร่วมกัน เป็นนโยบายสาธารณะที่พัฒนาจากกระบวนการสมัชชาสุขภาพในระดับพื้นที่(เช่น ระดับจังหวัด อำเภอ โชน) และจากสมัชชาสุขภาพเชิงประเด็น(เช่นประเด็นเกษตร สิ่งแวดล้อม ผู้พิการ) และ การจัดงานสร้างสุขของภาคใต้ต่อไปนี้จะป็นสมัชชาสุขภาพในระดับภาคใต้
6. กลไกเบื้องต้นจะเกิดขึ้นไม่ได้หากภาคีต่างๆไม่มีความเข้าใจ ไม่มีทักษะในกระบวนการนโยบายสาธารณะด้าน สุขภาพและกระบวนการสมัชชาสุขภาพ สังเกตจากโครงการที่ขอรับการสนับสนุนจากสช.ส่วนใหญ่จะไม่ผ่าน เกณฑ์การพิจารณา สช.จึงสนับสนุนให้เกิดสถาบันพัฒนาสมัชชาสุขภาพ(HADI) เพื่อพัฒนาศักยภาพของ เครือข่ายคณะทำงานและพัฒนากลไกกระบวนการสมัชชา กระบวนการนโยบายสาธารณะคาดหวังว่าภาคี ต่างๆจะนำไปใช้ในการขับเคลื่อนงานที่แต่ละภาคีทำอยู่ทำให้งานมีคุณภาพมากขึ้น
7. จาก 1-6 ทำให้เห็นว่า ภาคีเดิมที่ร่วมอยู่ในกระบวนการสร้างสุขภาพ ต้องการการพัฒนาศักยภาพในหลาย ประเด็น การพัฒนาศักยภาพที่ได้ผลควรเป็นการทำไปเรียนรู้ไปอย่างมีขั้นตอน เป็นการฝึกทักษะจากการมี ปฏิบัติการจริง โครงการเปิดรับทั่วไปของสสส. จึงเป็นการสร้างปฏิบัติการในชุมชนควบคู่กับการเรียนรู้
8. จาก 1-6 ทำให้เห็นว่า การเคลื่อนเรื่องสุขภาพโดยภาคีเดิมอาจจะไม่เพียงพอเนื่องจากข้อจำกัดของภาคีเดิม การสนับสนุนให้เกิดภาคีใหม่เพื่อมาเติมส่วนที่ขาด หรือมาเพิ่มพลังจึงเป็นเรื่องสำคัญ โครงการเปิดรับทั่วไป ของสสส. จึงเป็นการสร้างภาคีใหม่ให้เข้ามาร่วมกระบวนการ และเป็นการสร้างปฏิบัติการในชุมชนควบคู่กับ การเรียนรู้ของภาคีใหม่ไปพร้อมกัน

กรอบแนวคิดในบูรณาการกลไกต่าง ๆ ในการดำเนินงาน



ผลการดำเนินงาน

1. เกิดกระบวนการมีส่วนร่วมในการทำแผนที่สร้างเสริมสุขภาพ(Mapping)ของ 14 จังหวัดภาคใต้
2. เกิดกลไกการขับเคลื่อนระบบสุขภาพ ประกอบด้วยคณะกรรมการและคณะทำงาน 4 ชุด

ชุดที่ 1 คณะกรรมการบริหารและกำกับทิศทาง ประกอบด้วย

- ผู้แทนสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
- ผู้แทนสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างสุขภาพ
- ผอ.สวรส.ภาคใต้
- ผอ.สปสช.สุราษฎร์
- ผอ.สปสช.สงขลา
- ผู้ว่าราชการจังหวัด 1 คน
- ภาคการเมือง 1 คน
- แกนนำภาคประชาสังคม 4 คน
- ผู้ตรวจกระทรวงสาธารณสุข 1 คน
- ภาคท้องถิ่น 2 คน

ชุดที่ 2 คณะทำงานพัฒนาโครงการ การสนับสนุนโครงการ และการติดตามประเมินผล ประกอบด้วย

- นักวิชาการจากมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์วิทยาเขตหาดใหญ่
- นักวิชาการจากมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์วิทยาเขตสุราษฎร์ธานี
- นักวิชาการจากมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์วิทยาเขตภูเก็ต
- นักวิชาการจากมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์วิทยาเขตปัตตานี
- นักวิชาการจากมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์วิทยาเขตตรัง
- นักวิชาการจากมหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์
- นักวิชาการจากมหาวิทยาลัยทักษิณ
- นักวิชาการจากมหาวิทยาลัยราชภัฏ

ชุดที่ 3 คณะทำงานเครือข่ายสมัชชาสุขภาพระดับจังหวัด 14 จังหวัด

ชุดที่ 4 คณะทำงานเครือข่ายสร้างสุขเชิงประเด็น ประกอบด้วย

- เครือข่ายเกษตรวิถีธรรมชาติ
- เครือข่ายสิ่งแวดล้อมกับสุขภาพ
- เครือข่ายวัฒนธรรมกับสุขภาพ
- เครือข่ายระบบสุขภาพชุมชน
- เครือข่ายสื่อสารสาธารณะวิทยุชุมชน
- เครือข่ายพื้นที่พหุวัฒนธรรม
- เครือข่าย Save Andaman Network
- เครือข่ายสุขภาพะผู้พิการ
- เครือข่ายเด็กและเยาวชน
- เครือข่ายสมัชชาคุณธรรม

ชุดที่ 5 คณะทำงานเครือข่ายนวัตกรรมระบบสุขภาพชุมชน ประกอบด้วย

ผู้ประสานงานระดับจังหวัด 14 จังหวัด ส่วนใหญ่มาจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

3. เกิดโครงการวิจัยและพัฒนา รายละเอียดดังตารางที่ 7

ตารางที่ 7 โครงการวิจัยภายใต้แผนงานสร้างเสริมสุขภาพะพื้นที่ภาคใต้

ลำดับ	ชื่อโครงการ	หัวหน้าโครงการ
1.	สุขภาพภาคใต้ 49 วาระสร้างสุขของคนใต้	นพ.บัญชา พงษ์พานิช
2.	เกษตรและอาหารที่เอื้อต่อสุขภาพ	ผศ.ดร.ปาริชาติ วิสุทธิสมาจาร
3.	สถานการณ์และการจัดการขยะมูลฝอยในภาคใต้	ดร.สมเธร์ ไชยประพัทธ์
4.	วัฒนธรรมวิถีใต้กับการสร้างเสริมสุขภาพ	นพ.วุฒิชัย เพิ่มศิริวานิชย์
5.	การจัดการสุขภาพของชุมชนโดยชุมชนพึ่งตนเอง	นพ.สุภัทร ฮาสุวรรณกิจ
6.	นวัตกรรมในการจัดการสุขภาพกับชุมชนโดยชุมชนพึ่งตนเอง	คุณนิมิตร แสงเกตุ
7.	โรคที่เกี่ยวข้องกับพฤติกรรมสุขภาพของประชาชนในภาคใต้	รตท.(ญ)นวลดา อาภาศัพท์กุล
8.	วิเคราะห์ความเชื่อมโยงวัฒนธรรมวิถีใต้กับสุขภาพองค์กรรวม	อ.สุภาคย์ อินทองคง
9.	สร้างสุขภาพภาคใต้ ปี 50	สวรส.ภาคใต้ มอ.
10.	การพัฒนากลไกระดับภาคเพื่อสนับสนุนสมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่และสมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น ภาคใต้	สวรส.ภาคใต้ มอ.
11.	การพัฒนากระบวนการพัฒนาศักยภาพแกนนำและกลไกสมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่/เฉพาะประเด็น ปีงบประมาณ 2551:ภาคใต้	สวรส.ภาคใต้ มอ.
12.	การพัฒนาสมัชชาสุขภาพเฉพาะพื้นที่ในกลุ่มพื้นที่เป้าหมายพิเศษ ภาคใต้ ปี 2550	สวรส.ภาคใต้ มอ.
13.	สมัชชาสุขภาพทางอากาศภาคใต้	สวรส.ภาคใต้ มอ.
14.	สุขภาพะทางปัญญา วาระสร้างสุขของคนใต้ ปี 2551-2552	สวรส.ภาคใต้ มอ.
15.	การสร้างเสริมศักยภาพในการพัฒนาโครงการสร้างเสริมสุขภาพ แผนสนับสนุนโครงการเปิดรับทั่วไปและนวัตกรรม ภาคใต้	สวรส.ภาคใต้ มอ.

8. งานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับระบบสุขภาพภาคใต้ / ภูมิปัญญาท้องถิ่น

สวรส.ภาคใต้ มอ. ได้ให้การสนับสนุนโครงการวิจัยที่มีประเด็นเกี่ยวข้องกับระบบสุขภาพ และภูมิปัญญาท้องถิ่นในพื้นที่ภาคใต้ ดังรายละเอียดในตารางที่ 8

ตารางที่ 8 โครงการวิจัยที่เกี่ยวข้องกับระบบสุขภาพภาคใต้ / ภูมิปัญญาท้องถิ่น

ลำดับ	ชื่อโครงการ	หัวหน้าโครงการ
	Discussion paper	
1.	โครงการสนับสนุนด้านวิชาการและประเมินผลสมัชชาสุขภาพระดับพื้นที่ภาคใต้ พ.ศ.2546	นพ.วิเชียร ชูเสมอ
2.	การจัดทำ research mapping โครงการสถานภาพและทิศทางการวิจัยด้านภูมิปัญญาท้องถิ่นและการแพทย์แผนไทยภาคใต้	รศ.ดร.อรุณพร อัฐรัตน์
3.	การจัดทำ research mapping โครงการทบทวนงานวิจัยสุขภาพภาคใต้	ผศ.ดร.แสงอรุณ อัสระมัลย์
4.	สถานการณ์สุขภาพภาคใต้ในมิติของเครือข่ายสมัชชาสุขภาพภาคใต้	รตท.(ญ)นวลตา อาภาคัพพะกุล
5.	มองสุขภาพทางปัญญาของสังคมไทย ผ่านปรากฏการณ์จุดความรวมเทพ	นพ.ปัญญา พงษ์พานิช
	งานวิจัยและพัฒนาเชิงปฏิบัติการ	
1.	บทบาทของร้านยากับงานควบคุมโรค	ผศ.มาลี ไรจน์พิบูลสถิตย์
2.	การศึกษาระบบยาในจังหวัดสงขลา	ดร.สุรฉัตร จ้อสุระเชษฐ์
3.	การพัฒนากระบวนการเครือข่ายการเฝ้าระวังการติดเชื้อแผลผ่าตัดในโรงพยาบาลในเขตภาคใต้ของประเทศไทย	อ.นงเยาว์ เกษตรภิบาล
4.	การสำรวจงานวิจัยของหน่วยงานสาธารณสุขในจังหวัดสงขลา ระหว่างปีงบประมาณ 2542-2546	คุณนิรชร ชุตติพัฒนะ
5.	การวิจัยเพื่อพัฒนาเครือข่ายการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคเชิงบูรณาการในจังหวัดสงขลา กรณีศึกษา:อาหารและยา	คุณจุฬา สังขชาติ
6.	การศึกษาปัญหาด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัยในการทำงานของกลุ่มแรงงานนอกระบบในจังหวัดภูเก็ต	คุณอนิรุจน์ มะโนธรรม
7.	กระบวนการพัฒนาระบบหลักประกันสุขภาพแบบมีส่วนร่วมในระดับพื้นที่จังหวัดสงขลา	นพ.วีรพัฒน์ เกียรติธรรมทรศน์
8.	การศึกษาและพัฒนารูปแบบของระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิที่เหมาะสมในจังหวัดสงขลา	ดร.ทพ.วิรัตน์ เอื้องพูลสวัสดิ์
9.	การพัฒนาประสิทธิภาพการดำเนินงานพัฒนาระบบรับรองมาตรฐานคุณภาพชีวิตการทำงานในสถานประกอบการ	รตท.(ญ)นวลตา อาภาคัพพะกุล
10.	องค์ความรู้การป้องกันและรักษาโรคเฉพาะสตรีของหมอพื้นบ้านภาคใต้ของประเทศไทย	รศ.ดร.อรุณพร อัฐรัตน์
11.	การศึกษาตัวแบบการมีส่วนร่วมในระบบหลักประกันสุขภาพระดับชุมชน (กรณีศึกษาจังหวัดสงขลา)	นพ.สุภัทร ฮาสุวรรณกิจ
12.	โครงการจัดทำแผนสุขภาพจังหวัดสงขลา	นพ.สุภัทร ฮาสุวรรณกิจ

9. งานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับสิ่งแวดล้อม / เกษตร

สวรส.ภาคใต้ มอ. ได้ให้การสนับสนุนโครงการวิจัยที่มีประเด็นเกี่ยวข้องกับสิ่งแวดล้อม และเกษตรในพื้นที่ภาคใต้ ดังรายละเอียดในตารางที่ 9

ตารางที่ 9 โครงการวิจัยที่เกี่ยวข้องกับสิ่งแวดล้อม / เกษตร

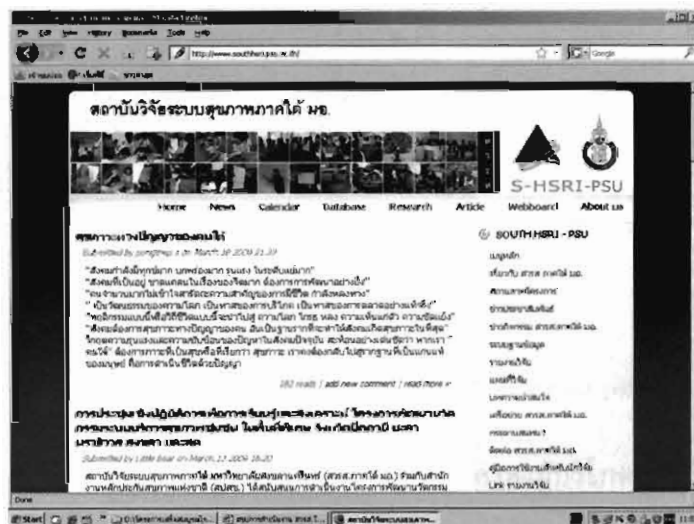
ลำดับ	ชื่อโครงการ	หัวหน้าโครงการ
	Discussion Paper	
1.	การจัดการงานวิจัยและองค์ความรู้ที่เกี่ยวข้องกับลุ่มน้ำทะเลสาบสงขลา	รศ.ดร.เริงชัย ตันสกุล
2.	ผลกระทบจากระบบการผลิตยางพาราต่อระบบนิเวศน์ สิ่งแวดล้อม และระบบสุขภาพของเกษตรกรชาวสวนยางพาราในภาคใต้	รศ.ศิริจิต พุ่งหว่า
3.	ปัจจัยที่ส่งผลกระทบต่อระบบสุขภาพในอุตสาหกรรมยางพาราและไม้ยางพารา	ผศ.ดร.บรรจง วิทย์วิระศักดิ์
4.	การสังเคราะห์องค์ความรู้ที่เกี่ยวข้องกับสุขภาวะบริเวณลุ่มน้ำคลองอู่ตะเภา	คุณชาคริต โภชะเรือง
5.	ความมั่นคงทางอาหารกับระบบสุขภาพในพื้นที่ลุ่มน้ำภาคใต้	คุณกำราบ พานทอง
6.	๘ ขบวนการยาตราเพื่อทะเลสาบสงขลา	ผศ.ประสาธ มี้แต้ม
7.	ในกระแสแห่งลมใต้	คุณชาคริต โภชะเรือง
8.	ขับเคลื่อนแนวคิดขย่ฐานศูนย์ด้วยกลไกทางสังคม	คุณพิชยา แก้วขาว
9.	เกษตรและอาหาร (ข้าว) ที่เอื้อต่อสุขภาพและสิ่งแวดล้อม	ผศ.ดร.ปาริชาติ วิสุทธิสมาจาร
10.	สุขภาวะผู้ประสบภัย 3 ปี หลังสึนามิ	ผศ.ดร.อุไร หัตถกิจ นายภาคภูมิ วิชาณดิวัฒน์
11.	ถอดรหัสข้อเรียนรู้เพื่อการอยู่ดีจากกรณีพิบัติภัยใต้ทะเลและคลื่นยักษ์	คุณไพโรจน์ สิงบัน
	งานวิจัยและพัฒนาเชิงปฏิบัติการ	
1.	การประเมินผลกระทบทางสุขภาพจากนโยบายการมีส่วนร่วมสาธารณะในเขตเทศบาลนครยะลา	ผศ.ดร.แสงอรุณ อิศระมัลย์
2.	สถานการณ์และผลกระทบต่อสุขภาพของการใช้สารเคมีภาคเกษตรกรรม: กรณีศึกษาพื้นที่ตำบลบางเหริ่ง อ.ควนเนียง จ.สงขลา	ดร.ปาริชาติ วิสุทธิสมาจาร
3.	การคัดเลือกชุดทดสอบสารหนูภาคสนามสำหรับใช้งานในเขตอำเภอร่อนพิบูลย์	คุณอุไรวรรณ หมัตอำตัม
4.	การสำรวจปัญหามลพิษที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพชุมชนในพื้นที่รอบบ่อฝังบลงขยะและบ่อบำบัดน้ำเสียเทศบาลนครสงขลา	อ.กัลยาณี พรพิเนตพงศ์
5.	การจัดการความรู้และงานวิจัยเพื่อแก้ปัญหาโรคพิษสารหนู อำเภอร่อนพิบูลย์ จังหวัดนครศรีธรรมราช	นพ.ยุทธนา ศิลปรัสมิ รศ.ดร.พิกุล วณิชชาติ
6.	การประเมินยุทธศาสตร์การดำเนินงานความปลอดภัยด้านอาหาร (Food Safety) กระทรวงสาธารณสุข ระยะที่ 1 พ.ศ.2547 ภาคใต้	ดร.ปาริชาติ วิสุทธิสมาจาร คุณกำราบ พานทอง
7.	Need Assessment for Tsunami Research Program	สวรส.ภาคใต้ มอ.
8.	สิ่งติงามจากโครงการเยาวชนอาสาสมัคร (We Volunteer)	สวรส.ภาคใต้ มอ.
9.	การศึกษาผลการจัดธรรมชาติเพื่อทะเลสาบสงขลา ครั้งที่ ๙	คุณอิสรา เขียมวิทยานุกูล
10.	Preliminary Review of Child Care Practices in Families and Communities in Six Provinces Affected by Tsunami, Southern Thailand	ผศ.ดร.บุษกร พันธุ์เมธาฤทธิ์
11.	Behavior Change Communication Strategic Intervention in Six Tsunami-affected Provinces in 2008	ผศ.ดร.วันธนี วิรุฬห์พานิช

ลำดับ	ชื่อโครงการ	หัวหน้าโครงการ
12.	Monitoring and Documentation of Behavior Change Communication For Positive Parenting and Child Care Strategic Intervention in Six Tsunami-affected Provinces in 2008	ผศ.ดร.วันฉวี วิรุฬห์พานิช

เว็บไซต์เครือข่าย สวรส.ภาคใต้ มอ.

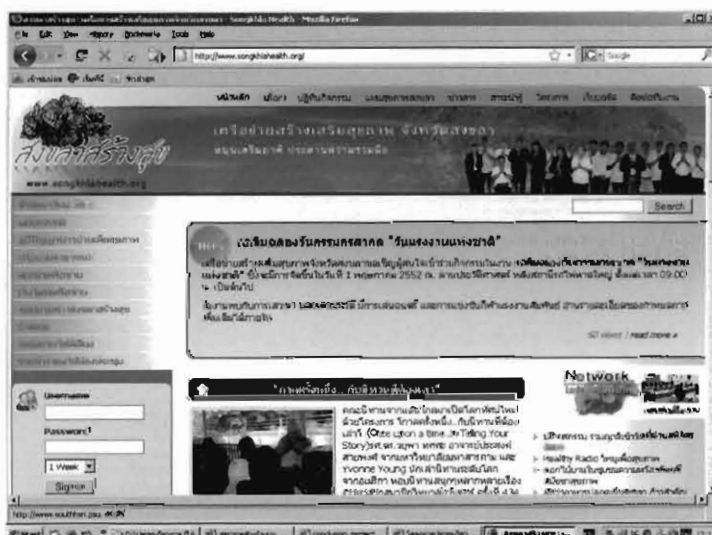
สวรส.ภาคใต้ มอ. ได้จัดทำเว็บไซต์ เพื่อการประชาสัมพันธ์ข่าวสาร และการเผยแพร่ข้อมูลงานวิจัยต่างๆ ทั้งนี้ มีเว็บไซต์ต่างๆ ที่เป็นเครือข่าย และเป็นผลมาจากการดำเนินงานของ สวรส.ภาคใต้ มอ. ดังนี้

1. <http://www.southhsri.psu.ac.th>



เว็บไซต์ สวรส.ภาคใต้ มอ. ได้จัดทำขึ้นเพื่อเป็นช่องทางในการติดต่อสื่อสารกับนักวิจัยและเป็นแหล่งรวมข้อมูลงานวิจัยของ สวรส.ภาคใต้ มอ. ทั้งหมด ทั้งที่เป็นฐานข้อมูลงานวิจัย แผนที่วิจัย บทความวิชาการ รวมถึงรายงานวิจัยต่างๆ ที่ได้รับการสนับสนุน และข่าวกิจกรรมการดำเนินงานของ สวรส.ภาคใต้ มอ. โดยผู้สนใจสามารถเข้าไปสืบค้น ดาวน์โหลดข้อมูลงานวิจัยได้

2. <http://www.songkhlahealth.org>



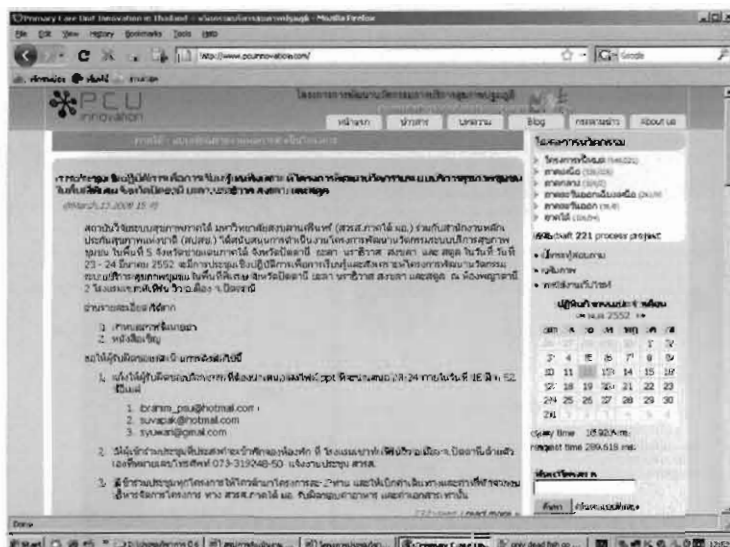
แผนสุขภาพจังหวัดสงขลา เกิดจากองค์กรความร่วมมือ ได้แก่ องค์การบริหารส่วนจังหวัดสงขลา จังหวัดสงขลา สาธารณสุขจังหวัดสงขลา สถาบันวิจัยระบบสุขภาพภาคใต้ สำนักงานปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ และสำนักงานกองทุนสนับสนุนการส่งเสริมสุขภาพ ร่วมกันจัดทำแผนสุขภาพจังหวัดสงขลาขึ้น เพื่อเป็นแนวทางการประสานความร่วมมือ กำหนดยุทธศาสตร์การทำงาน และหลอมรวมภาคีมาร่วมกันขับเคลื่อนงานสร้างสุขภาพในระดับจังหวัด

3. <http://www.consumersouth.org>



สวรส.ภาคใต้ มอ. ได้ดำเนินการแผนงานพัฒนาระบบคุ้มครองผู้บริโภค และได้จัดตั้ง “ศูนย์พิทักษ์สิทธิผู้บริโภคจังหวัดสงขลา” เพื่อเพิ่มช่องทางการรับเรื่องร้องเรียน จัดการแก้ไขปัญหาผู้บริโภค โดยใช้กระบวนการเครือข่ายในการประสานงานหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องในการจัดการปัญหาของผู้บริโภค พร้อมทั้งนำเสนอข้อมูลสถานการณ์ปัญหา ประสิทธิภาพ บทเรียน ในการจัดการปัญหาสู่สาธารณะ ผ่านรายการวิทยุและเว็บไซต์ เพื่อให้ผู้บริโภคทราบข้อมูล รู้ช่องทาง และเกิดความตระหนักในสิทธิและหน้าที่ของตนเอง

4. <http://www.pcuinnovation.com>



เว็บไซต์โครงการการพัฒนานวัตกรรมบริการสุขภาพปฐมภูมิ จัดทำขึ้นเพื่อเป็นเครื่องมือในการบริหารจัดการโครงการ โดยเฉพาะแผนงานที่มีโครงการจำนวนมาก และเป็นช่องทางให้นักวิจัยในพื้นที่ได้ติดตามข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับโครงการ ทั้งในส่วน กิจกรรมการดำเนินงานต่าง ๆ ของโครงการ และข้อมูลการพิจารณาคัดเลือกโครงการโดยได้แสดงรายละเอียดโครงร่างวิจัยที่น่าสนใจเพื่อขอรับการสนับสนุน พร้อมทั้งมีเว็บบอร์ดสำหรับผู้สนใจได้ให้ข้อเสนอแนะ

5. <http://www.southhapp.org>



เว็บไซต์เครือข่ายการพัฒนานโยบายสาธารณะภาคใต้ ถือเป็นแหล่งเรียนรู้ที่สนับสนุนให้เกิดการมีส่วนร่วมของเครือข่ายจากหลายภาคส่วนในการสร้างฐานองค์ความรู้ การจัดการองค์ความรู้ ในการผลักดันและขับเคลื่อนให้เกิดนโยบายสาธารณะที่ดีในพื้นที่ โดยเว็บไซต์จะเป็นช่องทางการนำเสนอข้อมูล บทความ ข่าวสาร ความเคลื่อนไหว อันเกิดจากนโยบายสาธารณะในพื้นที่ภาคใต้ แนวทาง กระบวนการทำงาน กิจกรรม ตลอดจนความรู้ต่างๆของชุดโครงการที่ได้รับบสนับสนุนจากมูลนิธิสาธารณสุขแห่งชาติ เชื่อมประสานภาคีต่างๆให้เกิดการทำงานเป็นเครือข่าย และเผยแพร่ความรู้ที่เกี่ยวข้องเนื่องกับความหมายของนโยบายสาธารณะในมิติต่างๆ ร่วมกัน

6. <http://www.happynetwork.org>



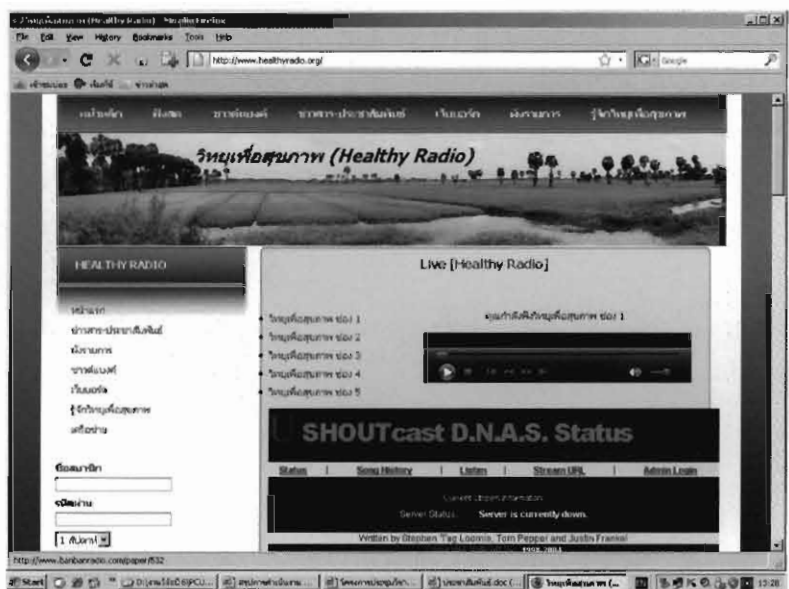
เว็บไซต์งานสร้างสุขภาคใต้ เป็นช่องทางในการเผยแพร่ ประชาสัมพันธ์ ข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับการดำเนินงาน และเป็นช่องทางในการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ติดต่อสื่อสาร ระหว่างภาคีพันธมิตรสร้างสุขภาพ คณะทำงานทั้งในระดับพื้นที่ และระดับภาค รวมทั้งเป็นแหล่งจัดการฐานข้อมูล องค์ความรู้ นวัตกรรมสร้างสุข เครือข่ายสร้างสุขภาพในพื้นที่ภาคใต้ และพื้นที่อื่นๆ

7. <http://www.banbanradio.com>



บ้านบันเรดิโอ “คลื่นความคิด” F.M.101.0 MHz (หาดใหญ่) สื่อทางเลือกเพื่อการแบ่งปัน “ปันความคิด ปันความรู้ ปันความดี”

8. <http://www.healthyradio.org>



วิทยุเพื่อสุขภาพเกิดขึ้นจากงานตลาดนัดสร้างสุขสงขลา ปี 2550 โดยเป็นความพยายามและความร่วมมือระหว่างชมรมสื่อแห่งปัญญา (gawcom.net) สถาบันศานติธรรม และแผนสุขภาพจังหวัดสงขลา และเครือข่ายสื่อชุมชนต่างๆ

9. <http://www.khlong-u-taphao.com>



คลองอู่ตะเภาเป็นอยู่แห่งอารยธรรมของคนสงขลา เป็นสายน้ำที่ไหลทอดผ่านหลายอำเภอของจังหวัดสงขลา นับตั้งแต่ต้นน้ำจนถึงปลายน้ำ ปัญหาคุณภาพน้ำที่เริ่มเสื่อมโทรมลงทุกวัน ทำให้เกิดการรวบรวมข้อมูลและสร้างเครือข่ายเพื่อดูแลและแก้ปัญหาของคลองอู่ตะเภาอย่างยั่งยืน

การปรับโครงสร้างสถาบันวิจัยระบบสุขภาพภาคใต้ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

สถาบันวิจัยระบบสุขภาพภาคใต้ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ (สวรส.ภาคใต้ มอ.) ได้ดำเนินการเสนอขอปรับโครงสร้างสถาบันต่อมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ เพื่อเป็นหน่วยงานในสังกัดมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ และขอกำหนดชื่อใหม่ เป็น “สถาบันการจัดการระบบสุขภาพภาคใต้ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์” โดยได้มีประกาศมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ เรื่องการจัดตั้งหน่วยงานภายในมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ เมื่อวันที่ 1 มิถุนายน 2552 ได้ประกาศให้ สถาบันการจัดการระบบสุขภาพภาคใต้ เป็นหน่วยงานภายในมหาวิทยาลัย โดยให้มีลักษณะเป็นหน่วยงานกลางที่ไม่ได้มีสถานภาพเทียบเท่าระดับคณะ มีทิศทางและกรอบการดำเนินงานของสถาบันสรุปได้ดังนี้

วัตถุประสงค์

1. เป็นสถาบันจัดการงานวิจัย ที่ทำหน้าที่กำหนดทิศทาง สนับสนุนและส่งเสริม งานวิจัยระบบสุขภาพในระดับพื้นที่ภาคใต้ เพื่อสร้างองค์ความรู้และกระบวนการเรียนรู้ สำหรับการแก้ปัญหาและพัฒนาระบบสุขภาพที่มีความเฉพาะและหลากหลายของชุมชนในพื้นที่ภาคใต้ ตลอดจนการเผยแพร่ผลงานวิจัยเพื่อนำไปสู่การใช้ประโยชน์และตอบสนองการปฏิรูประบบสุขภาพ
2. เพื่อสร้างเครือข่ายความร่วมมือเพื่อให้เป็นกลไกในการทำงานขับเคลื่อนการพัฒนาระบบสุขภาพระดับมหภาคในเชิงสหวิทยาการ ที่เข้มแข็งและมีความต่อเนื่องของนักวิชาการ นักวิจัย และประชาชนในพื้นที่ภาคใต้ ทั้งที่มาจากมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ จากสถาบันอุดมศึกษาอื่นๆ จากหน่วยงานภาครัฐและเอกชน จากองค์กรพัฒนาเอกชน และจากชุมชน
3. เพื่อบูรณาการองค์ความรู้และกระบวนการเรียนรู้ในการพัฒนาการจัดการศึกษาในระดับบัณฑิตศึกษาในมิติสาขาวิชาการจัดการระบบสุขภาพ เพื่อเอื้อต่อการสนับสนุนและสร้างความเข้มแข็งของงานวิจัยบัณฑิตศึกษาของมหาวิทยาลัย

ทิศทางการพัฒนา

วิสัยทัศน์ (Vision)

สถาบันการจัดการระบบสุขภาพภาคใต้ เป็นสถาบันหลัก (ที่เป็นแกนนำในการส่งเสริม สนับสนุน ประสาน การจัดการงานวิจัยและการจัดการความรู้ในระบบสุขภาพของภาคใต้

พันธกิจ (Mission)

สถาบันการจัดการระบบสุขภาพภาคใต้ เป็นสถาบันจัดการงานวิจัยและการจัดการความรู้ในระบบสุขภาพ มีบทบาทสนับสนุนและส่งเสริมให้ผู้มีส่วนร่วม (stakeholder) ในพื้นที่มีศักยภาพ ในการสร้างชุดความรู้ เกิดการจัดการองค์ความรู้ และ ขับเคลื่อนให้เกิดสังคมที่ใช้ความรู้ในการแก้ปัญหา หรือสร้างนวัตกรรมโดยใช้พื้นที่เป็นตัวตั้ง ซึ่งจะนำไปสู่การพัฒนาสุขภาพที่ตอบสนองต่อพื้นที่ภาคใต้ ภายใต้กรอบงานหลัก 3 ประการ คือ

- การจัดการงานวิจัย
- การขับเคลื่อนเชิงนโยบายสาธารณะ
- การจัดการเรียนการสอนระดับบัณฑิตศึกษา

กรอบหลักการทำงาน

เป็นลักษณะที่เน้นการจัดการงานวิจัย และใช้การวิจัยเป็นเครื่องมือในการขับเคลื่อนสังคม เพื่อให้เกิดการพัฒนาในมิติสุขภาพในพื้นที่ภาคใต้ ครอบคลุมทุกๆ บริบทและทุกภาคส่วนให้มีความสอดคล้องร่วมกันเชิงระบบ โดยการทำงานในระยะแรกไม่ได้มีกรอบที่ตายตัวแต่เริ่มโดยการทำผังพิสัยงานวิจัย (Research Mapping) เพื่อสร้างชุด

ความรู้ และการผลักดันชุดความรู้ไปสู่การปฏิบัติทั้งในรูปแบบปฏิบัติการและเชิงนโยบาย โดยพยายามทำให้ทุกผลงานมีคุณค่า สามารถนำไปสู่การขยายผล ทำให้มีการใช้ทรัพยากรอย่างคุ้มค่า

ขั้นตอนการเสนอปรับโครงสร้างสถาบัน

สวรส.ภาคใต้ มอ. ร่วมกับกองแผนงาน สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ได้ดำเนินการเพื่อปรับโครงสร้างของสถาบัน โดยมีขั้นตอนสรุปได้ดังนี้

1. การจัดทำร่างเอกสารเพื่อเสนอขอจัดตั้งหน่วยงานใหม่ โดยการพัฒนาและยกระดับหน่วยงานภายในมหาวิทยาลัยเดิม เพื่อนำเสนอข้อมูลเพื่อพิจารณาในที่ประชุมคณะกรรมการประจำสถาบัน สวรส.ภาคใต้ มอ. เมื่อวันที่ 10 กุมภาพันธ์ 2552 โดยคณะกรรมการมีข้อเสนอแนะให้มีการปรับโครงสร้างในระยะแรกเป็นหน่วยงานอิสระกลางของมหาวิทยาลัย เทียบเท่าภาควิชา มีภารกิจหลักของสถาบัน 3 ด้าน
 1. การจัดการงานวิจัย ที่เป็นวิกฤตของพื้นที่
 2. การพัฒนากระบวนการนโยบายสาธารณะ
 3. การจัดการเรียนการสอนในระดับบัณฑิตศึกษา
2. การเสนอขอปรับโครงสร้างสถาบันวิจัยระบบสุขภาพภาคใต้ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ โดยได้ดำเนินการเสนอข้อมูลเพื่อพิจารณาในที่ประชุมคณบดีมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ครั้งที่ 6/2552 เมื่อวันที่พฤหัสบดีที่ 14 พฤษภาคม 2552 ซึ่งที่ประชุมมีมติ ดังนี้
 1. เห็นชอบการปรับสถาบันวิจัยระบบสุขภาพภาคใต้ หรือ สวรส.ภาคใต้ เป็นหน่วยงานในสังกัดมหาวิทยาลัย มีสถานภาพเป็นหน่วยงานภายใน และไม่ได้ข้อกำหนดระดับสถานภาพหน่วยงาน (ไม่เทียบเท่าคณะ) โดยให้เสนอข้อบังคับฯ ว่าด้วยการบริหารสถาบันฯ ตามขั้นตอนต่อไป
 2. เห็นชอบการปรับเปลี่ยนชื่อจาก “สถาบันวิจัยระบบสุขภาพภาคใต้ หรือ สวรส.ภาคใต้” เป็น “สถาบันการจัดการระบบสุขภาพภาคใต้”
 3. เห็นชอบในหลักการการพัฒนาการจัดการศึกษาในระดับบัณฑิตศึกษาในมิติสาขาวิชาการจัดการระบบสุขภาพ โดยให้พัฒนาเป็นหลักสูตรกลางของมหาวิทยาลัย
3. การออกประกาศมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ เรื่องการจัดตั้งหน่วยงานภายในมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ เมื่อวันที่ 1 มิถุนายน 2552 ได้ประกาศให้ สถาบันการจัดการระบบสุขภาพภาคใต้ เป็นหน่วยงานภายในมหาวิทยาลัย โดยให้มีลักษณะเป็นหน่วยงานกลางที่ไม่ได้มีสถานภาพเทียบเท่าระดับคณะ

สำเนา

ประกาศมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
เรื่อง การจัดตั้งหน่วยงานภายในมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

ตามมติที่ประชุมสภามหาวิทยาลัย ในคราวประชุมครั้งที่ 310 (8/2551) เมื่อวันที่ 15 พฤศจิกายน 2551 ที่ประชุมได้มีมติให้มหาวิทยาลัยนำเสนอในเรื่องโครงสร้างองค์กรและโครงสร้างต่อสภามหาวิทยาลัยเพื่อพิจารณาอนุมัติในหน่วยงานระดับคณะหรือเทียบเท่า ส่วนหน่วยงานที่ต่ำกว่านั้นมอบให้เป็นอำนาจของอธิการบดีโดยคณะกรรมการบริหารของมหาวิทยาลัย (ที่ประชุมคณบดี) พิจารณาอนุมัติ และที่ประชุมคณบดีในคราวประชุมครั้งที่ 6/2552 เมื่อวันที่ 14 พฤษภาคม 2552 ได้พิจารณาเห็นชอบการเสนอปรับโครงสร้างสถาบันวิจัยและพัฒนาระบบสุขภาพภาคใต้ เป็น สถาบันการจัดการระบบสุขภาพภาคใต้ แล้ว มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์จึงขอออกประกาศไว้ดังต่อไปนี้

- ข้อ 1 ให้จัดตั้งหน่วยงานภายในมหาวิทยาลัย เพิ่มเติม ดังนี้
- (1) สถาบันการจัดการระบบสุขภาพภาคใต้
- โดยให้มีลักษณะเป็นหน่วยงานกลางที่ไม่ได้มีสถานภาพเทียบเท่าระดับคณะ

ประกาศ ณ วันที่ 4 มิถุนายน พ.ศ. 2552

ลงชื่อ บุญสม ศิริบำรุงสุข
(รองศาสตราจารย์บุญสม ศิริบำรุงสุข)
อธิการบดีมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

สำเนาถูกต้อง



(นายผดุงศักดิ์ อรรถพร)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผน 6

ผดุงศักดิ์/ร่าง/พิมพ์



สำเนา

ประกาศมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
เรื่อง การแก้ไขประกาศมหาวิทยาลัย เรื่อง การจัดตั้งหน่วยงานภายใน
มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

ตามที่มหาวิทยาลัยได้ออกประกาศมหาวิทยาลัยเรื่องการจัดตั้งหน่วยงานภายใน
มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ลงวันที่ 1 มิถุนายน 2552

เนื่องจากมีความคลาดเคลื่อนในข้อความตามประกาศดังกล่าว จึงขอแก้ไขข้อความ
ในวรรคที่ 1 บรรทัดที่ 6-7 จาก “ โครงสร้างสถาบันวิจัยและพัฒนาระบบสุขภาพภาคใต้ ” เป็น
“ โครงสร้างสถาบันวิจัยระบบสุขภาพภาคใต้ ”

ประกาศ ณ วันที่ **19** มิถุนายน พ.ศ. 2552

ลงชื่อ บุญสม ศิริบำรุงสุข
(รองศาสตราจารย์บุญสม ศิริบำรุงสุข)
อธิการบดีมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

สำเนาถูกต้อง



(นายผดุงศักดิ์ อรนเพ)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผน 6

ผดุงศักดิ์/รุ่ง/พิมพ์
 /ทาน