



ศูนย์ประสานงานเครือข่ายเพื่อการพัฒนาท้องถิ่น (ศวพ.) จังหวัดพิจิตร

ความเป็นมา

ปี 2547
 เกิดความสงสัยว่ามีใครบ้างที่กำลังดำเนินงานเพื่อพัฒนาสุขภาพชุมชน นอกจาก สสจ. และหน่วยงานในสังกัด เขาเหล่านั้นมีวิธีการดำเนินงานอย่างไร
 นพ.อรุณ จิรนคร และอนุชา ทุมมุน พัฒนาโครงการวิจัย เสนอ สรส.ภาคใต้ มอ. เพื่อลดความถี่ ผู้ทรงคุณวุฒิ แนะนำให้ทำวิจัยเชิงปฏิบัติการ เพื่อประชาชนจะได้รับประโยชน์จากกรวิจัยไปด้วย

ปี 2548
 ไม่เชื่อในระบบข้อมูลของส่วนราชการ ไม่สามารถถอดค่าตามซี.งัดได้ชัดเจน
 โครงการวิจัยเชิงปฏิบัติการแบบเรียนรู้และมีส่วนร่วม (PIAR) "โครงการร่วมพัฒนาสุขภาพชุมชน" เริ่มขึ้น และมีกำหนดระยะเวลา 2548-2550
 กรมวิทย์เข้าไปเป็นพี่เลี้ยงกระบวนการพัฒนาสุขภาพ ตามธรรมชาติของชุมชน ในรูปแบบต่าง ๆ ทั่วทั้งจังหวัด โดยไม่ไปแทรกแซงในการดำเนินงาน
 ชุมชนให้ความหมายของคำว่า "สุขภาพ" หมายถึง "ชีวิตของคน และต้องเป็นคนที่ยังเป็น ๆ อยู่" คนที่ยังเป็น ๆ อยู่ย่อมต้องเกี่ยวข้องกับเสมอ โดยคนอีกคนหนึ่ง ย่อมเป็นสิ่งแวดล้อมของอีกคนหนึ่ง แล้วสิ่งแวดล้อมอย่างอื่นอีกมาก ที่ไม่ใช่เพียงแต่คนเท่านั้น สิ่งเหล่านี้ส่วนเกี่ยวข้องกับชีวิต นั้นหมายถึงเกี่ยวข้องกับสุขภาพโดยตรง การจัดการเพื่อพัฒนาสุขภาพ จึงต้องทำร่วมกับแบบเครือข่าย ไม่ใช่ต่างคนต่างทำ ไม่สนใจกัน

ปี 2549
 โครงการวิจัยฯ เริ่มเข้มข้นมากขึ้น เกิดรูปแบบที่หลากหลายทั้งด้านประเด็น และด้านพื้นที่
 กรมวิทย์ที่หลากหลาย รวมถึงได้ทราบเหตุผล/ปัจจัยของความยั่งยืน ในการพัฒนาสุขภาพชุมชน
 โครงการฯ คือความยั่งยืน ขอไว้เริ่มได้ใน ทรัพยากรที่น้อย แต่ไม่จำเป็นต้องมีอีก 1 ภาคเข้าร่วมโดยธรรมชาติ
 การพัฒนาเครือข่ายคนพิการ ที่ทุกคนมีเครือข่ายครอบครัวที่เข้มแข็ง และที่สำคัญคือคนพิการสามารถได้รับการช่วยเหลือ ได้รับการบริการที่เข้มแข็งกว่าเดิม และสามารถเข้าถึงสิทธิได้อย่างทั่วถึง

ปี 2550
 มีองค์ประกอบนอกเข้ามาสนับสนุน เพื่อลดภาระดำเนินงาน สสจ. เริ่มมีงบประมาณสนับสนุนเครือข่าย (องค์กร) ไม่สนับสนุนนักพัฒนาบุคคล
 เริ่มมีการพูดคุยถึงกรรมวิธีร่วมกัน เพื่อวิจัยและพัฒนาท้องถิ่น
 ปล่อยสรรคครั้งใหญ่ เมื่อผู้ประสานเริ่มหมด จากพื้นที่ไปสู่วิทยาศาสตร์
 แง่ด้านจากที่งานเดิมที่มองว่า เป็นการรวมศูนย์อำนาจ (Power) แต่ที่แท้จริงจะเป็นพลังอำนาจ (Empower)
 การดำเนินงานแบบเครือข่าย (Network) คือการทำงานเพื่อสร้างพลังอำนาจ (Empower) ให้แก่กัน ไม่เป็นการสร้างอำนาจ (Power) ให้แก่ใครเป็นการเฉพาะ
 การจัดการความรู้เพื่อพัฒนาสุขภาพชุมชน 7 จว.ภาคใต้ตอนล่าง
 เสริมพลังเครือข่ายคนพิการทุกประเภท จว.พิจิตร เสริมพลังการสร้างสุขภาพของประชาชน จว.พิจิตร
 วิจัยประสบการณ์ "เส้นทางเดินสู่สุขภาพคนพิการทุกประเภท จ.พิจิตร จ.สงขลา และ จ.นครศรีธรรมราช"
 วิจัยประสบการณ์ "นิกพัฒนาสุขภาพชุมชน 7 จว.ภาคใต้ตอนล่าง"
 พัฒนาเครือข่ายนักพัฒนาสุขภาพชุมชน ในกองทุนสุขภาพตำบล 32 กองทุน ภาคใต้ตอนล่าง
 แผนที่ศักยภาพคนพิการ จ.สงขลา และ จ.พิจิตร
 นวัตกรรมบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ
 สนทนากันรายการทางสถานีวิทยุ Weblog
 เวทีวิชาการโรดเกล้าฯ ประจำปีเดือน เดือน พรม.สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.2550
 รายงานวิจัย
 การนำเสนอผลการดำเนินงานผ่านเวทีระดับภาค/ระดับชาติ

ความมุ่งมั่นและเส้นทางเดิน

ลักษณะองค์กร:
 ศวพ. เป็นองค์กรความร่วมมือกันของเครือข่ายที่พัฒนาท้องถิ่นที่มีจิตอาสา ที่ใช้เครื่องมือการจัดการความชุมชน ในการช่วยกันดูแลและยกระดับคุณภาพของกันและกัน ส.บ.จะนำไปสู่การพัฒนาสร้างองค์ความรู้ใหม่ และหนุนนำให้เป็นที่พึ่งที่มีต่อองค์กรพัฒนา ชุมชน และสังคมต่อไปอย่างยั่งยืน

ปณิธาน:
 "โรดเกล้า" หมายถึง เป็นองค์กรทางสังคมที่ร่วมขับเคลื่อนการพัฒนาท้องถิ่นในรูปแบบ "โรดเกล้าร่วมพัฒนา"

วิสัยทัศน์:
 โครงการร่วมสร้างสรรค์สร้างสังคมน่าอยู่ ด้วยการจัดการความรู้สู่สุขภาพ

พันธกิจหลัก:
 หนุนเสริมการดำเนินงานของภาคีเครือข่ายในการพัฒนาท้องถิ่น
 หนุนเสริมให้เกิดการจัดการความรู้ร่วมกันของภาคีเครือข่าย ในการพัฒนาท้องถิ่น
 หนุนเสริมให้ภาคีเครือข่ายมีการสร้าง/ต่อยอดองค์ความรู้ใหม่ในการพัฒนาท้องถิ่น

ปณิธานองค์กร:
 เพื่อร่วมกันสร้างสรรค์สังคมน่าอยู่ รู้เท่าทันตัวบุคคลมีปัญญา สุขภาพ และพอเพียง
 เพื่อร่วมกันจัดการ พัฒนา และต่อยอดความรู้ ในการพัฒนาท้องถิ่น
 เพื่อร่วมกันพัฒนาภาคีเครือข่ายให้เป็นแหล่งเรียนรู้เพื่อการพัฒนาท้องถิ่น

คณะกรรมการศูนย์ฯ (แกนนำ) และสมาชิก

คณะกรรมการใหญ่มีมติเลือกให้เป็นผู้แทน
 สมาชิกของเครือข่ายร่วมทั้งหมด

เครือข่ายสนับสนุน

นอกจังหวัด
 สถาบันวิจัยและพัฒนาสุขภาพชุมชน (สพช.)
 มูลนิธิสาธารณสุขแห่งชาติ (มสช.)
 สถาบันส่งเสริมการจัดการความรู้เพื่อสังคม (สคส.)
 สำนักงานกองทุนสนับสนุนการส่งเสริมสุขภาพ (สสส.)
 สถาบันวิจัยระบบสุขภาพ ภาคใต้ (สวรส.ภาคใต้ มอ.)
 สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) เขตพื้นที่สงขลา
 สถาบันการสาธารณสุขอาเซียน ม.มหิดล
 แผนงานสร้างเสริมสุขภาพคนพิการในสังคมไทย ภาคใต้

ในจังหวัด
 หลักสูตรสาธารณสุขชุมชน คณะวิทยาศาสตร์ มจร.สงขลา
 แผนงานสร้างเสริมสุขภาพคนพิการในสังคมไทย ศูนย์สตรีธา
 หลักสูตร วท.ม.(การวิจัยและพัฒนาบริการสาธารณสุข) คณะพยาบาลศาสตร์ มอ.
 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร (สสจ.พิจิตร)
 สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดพิจิตร (พมจ.พิจิตร)
 คณะวิทยาการสุขภาพและการกีฬา ม.พิจิตร

เครือข่ายร่วม

- การจัดการ CUP
- นักส่งเสริมสุขภาพ
- นักสื่อสารสาธารณะ
- การพัฒนาชุมชน PCU
- เครือข่ายหมออนามัย
- อสม.คีตดาว (KM อสม.)
- เครือข่ายคนเฒ่าคนแก่
- สมาคมคนตาบอด จ.พิจิตร
- นวัตกรรมสุขภาพระดับปฐมภูมิ
- เครือข่ายน.โครงการงานผู้สูงอายุ
- นิกพัฒนาสุขภาพชุมชน ภาคใต้
- การวิจัยความรู้ชุมชน ภาคใต้
- สมัชชาสุขภาพชุมชนคนเฒ่าคนแก่
- สถานพิการทุพบุรุษ จ.พิจิตร
- เครือข่ายเยาวชนรักษ์ถิ่น รักสุขภาพ
- เครือข่ายการทํางานในประจำ (R2R)
- เครือข่ายสวัสดิการชุมชน เพื่อชุมชนเข้มแข็ง
- เครือข่ายคนเฒ่าคนแก่ ภาคใต้ (KFCoP-South)
- เครือข่ายการจัดการและใช้ประโยชน์มูลสุขภาพ
- เครือข่าย การจัดการความรู้คนเฒ่าคนแก่
- เครือข่ายรื้อฟื้นความเป็นชุมชน โดยไม่ประวิติศาสตร์ชุมชน
- สมาคมจันทร์เสี้ยวการแพทย์และสาธารณสุข
- ชมรม อสม.จังหวัดพิจิตร
- สภาผู้สูงอายุ จังหวัดพิจิตร
- เครือข่ายคนเฒ่าคนแก่ จ.พิจิตร
- เครือข่ายศูนย์พิจิตร