

โครงการสนับสนุนและแก้ไขปัญหาค่าเงินงานส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค  
โครงการพัฒนากองทุนสวัสดิการเพื่อสร้างเสริมสุขภาพ  
และป้องกันโรคของเครือข่ายสหกรณ์อิสลามภาคใต้  
(นาร่องห้าจังหวัดชายแดนใต้)

มูลนิธิเพื่อการศึกษาและพัฒนาสังคม

[www.IslahNet.org](http://www.IslahNet.org)

---

1.ชื่อโครงการ

โครงการพัฒนากองทุนสวัสดิการเพื่อสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค  
ของเครือข่ายสหกรณ์อิสลามภาคใต้ (นาร่องห้าจังหวัดชายแดนใต้)

2.หน่วยงาน/องค์กรผู้รับผิดชอบที่เสนอโครงการ

อาจารย์วิชิต อุตมา

ตำแหน่ง ประธานมูลนิธิเพื่อการศึกษาและพัฒนาสังคม

ที่อยู่ 1332 ถ.เพชรเกษม ต.หาดใหญ่ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา  
รหัสไปรษณีย์ 90110

โทรศัพท์บ้าน 074-348279

3.หัวหน้าโครงการ/ผู้รับผิดชอบโครงการ

นายก่อชัย อูเซ่ง

ตำแหน่ง กรรมการและเหรัญญิกมูลนิธิเพื่อการศึกษาและพัฒนาสังคม

ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์อัสศิดดีก จำกัด

ที่อยู่ สหกรณ์ออมทรัพย์อัสศิดดีก จำกัด

1332 ถ.เพชรเกษม ต.หาดใหญ่ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา

รหัสไปรษณีย์ 90110

โทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก 074-360661

โทรศัพท์เคลื่อนที่ 086-2968698

โทรสาร 074-360662

4.คณะทำงานโครงการ

- 1.ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์อัสศิดดีก จำกัด
- 2.ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์อับนูอัฟฟาน จำกัด
- 3.ผู้จัดการสหกรณ์อับนูเอาฟี จำกัด
- 4.ผู้จัดการ/ผู้ช่วยผู้จัดการ/ตัวแทนพนักงานสหกรณ์ออมทรัพย์อัสศิดดีก จำกัด สาขาหาดใหญ่
- 5.ผู้จัดการ/ผู้ช่วยผู้จัดการ/ตัวแทนพนักงานสหกรณ์ออมทรัพย์อัสศิดดีก จำกัด สาขานาทวี

- 6.ผู้จัดการ/ผู้ช่วยผู้จัดการ/ตัวแทนพนักงานสหกรณ์ออมทรัพย์อับนุอ์ฟฟาน จำกัด สาขาปัตตานี
- 7.ผู้จัดการ/ผู้ช่วยผู้จัดการ/ตัวแทนพนักงานสหกรณ์ออมทรัพย์อับนุอ์ฟฟาน จำกัด สาขาสายบุรี
- 8.ผู้จัดการ/ผู้ช่วยผู้จัดการ/ตัวแทนพนักงานสหกรณ์ออมทรัพย์อับนุอ์ฟฟาน จำกัด สาขายะลา
- 9.ผู้จัดการ/ผู้ช่วยผู้จัดการ/ตัวแทนพนักงานสหกรณ์ออมทรัพย์อับนุอ์ฟฟาน จำกัด สาขานราธิวาส
- 10.ผู้จัดการ/ผู้ช่วยผู้จัดการ/ตัวแทนพนักงานสหกรณ์ออมทรัพย์อับนุอ์ฟฟาน จำกัด สาขาเรือเสาะ
- 11.ผู้จัดการ/ผู้ช่วยผู้จัดการ/ตัวแทนพนักงานสหกรณ์ออมทรัพย์อับนุอ์ฟฟาน จำกัด สาขาจะนะ
- 12.ผู้จัดการ/ผู้ช่วยผู้จัดการ/ตัวแทนพนักงานสหกรณ์อับนุเอาฟี จำกัด สาขาสตูล
- 13.ผู้จัดการ/ผู้ช่วยผู้จัดการ/ตัวแทนพนักงานสหกรณ์อับนุเอาฟี จำกัด สาขาละงู

## 5.ที่ปรึกษาโครงการ

- 1.ผู้ทรงคุณวุฒิ เครือข่ายสหกรณ์อิสลามภาคใต้
- 2.ประธานคณะกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์อัสศิดดีก จำกัด
- 3.ประธานคณะกรรมการ สหกรณ์ออมทรัพย์อับนุเอาฟาน จำกัด
- 4.ประธานคณะกรรมการสหกรณ์อับนุเอาฟี จำกัด

## 6.หลักการและเหตุผล

ปัจจุบันทิศทางเพื่อการพัฒนาทางเศรษฐกิจและสังคมตามนโยบายรัฐได้ให้ความสำคัญกับปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง นั่นคือการให้ความสำคัญกับหลักการพึ่งตนเองของประชาชน ทั้งนี้การขับเคลื่อนแนวทางการพัฒนาภายใต้หลักการดังกล่าว ได้ให้ความสำคัญกับทุนทางสังคมที่มีอยู่จริงในชุมชน มากกว่าการใช้หลักความทันสมัยโดยการหยิบยืมทุนจากภายนอกเพื่อการพัฒนาเสมือนในอดีต ซึ่งทุนทางสังคมที่มีอยู่ในแต่ชุมชนมีอย่างมากมาย และได้ถูกละเลยความสำคัญจากกระบวนการพัฒนาในอดีตซึ่งประกอบด้วย 1)ทุนคน 2) ทุนภูมิปัญญา 3)ทุนทางวัฒนธรรมความเชื่อ 4)ทุนทรัพยากรชุมชน 5)ทุนแรงงาน 6)ทุนด้านเวลาและโอกาส 7)ทุนเงินตรา ในอดีตทุนเงินตราได้ถูกนำมาใช้เป็นหลักสำคัญเพื่อการขับเคลื่อนการพัฒนาทางเศรษฐกิจและสังคม ในมิติของระบบเศรษฐกิจตลาด ซึ่งเป็นฐานรากสำคัญของหลักเศรษฐกิจทุนนิยม และได้ถูกมาใช้ในด้านการลงทุนและการระดมทุน โดยมีเป้าหมายหลักคือผลกำไรเป็นด้านหลัก โดยขาดการบูรณาการในมิติทุนทางสังคมอื่น ซึ่งเป็นพลังเพื่อการพัฒนาที่แท้จริงและยั่งยืน สหกรณ์เป็นองค์กรลักษณะหนึ่งที่ดีดำเนินการเพื่อตอบสนองทิศทางการพัฒนาดังกล่าว

สหกรณ์(Cooperative) แปลว่า การร่วมมือกัน หรือการทำงานร่วมกัน หมายถึง การรวมกลุ่มเพื่อการดำเนินกิจกรรมร่วมกัน เช่น การผลิต การบริโภค การซื้อ การขาย การออม การจัดการตามประเด็นต่างๆ โดยสมาชิกเป็นเจ้าของกิจการ จัดสรรผลประโยชน์จากกำไรเพื่อให้สวัสดิการแก่สมาชิก

สวัสดิการชุมชน(Community security) หมายถึง กิจกรรมหรือระบบที่ชุมชนร่วมกันคิดขึ้นและร่วมกันจัดการ เพื่อเป็นหลักประกันความมั่นคงปลอดภัยในชีวิตความเป็นอยู่วันนี้และวันหน้า ระบบนี้นำเอาทุนของชุมชนมาใช้อย่างชาญฉลาด ก่อให้เกิดผลแบบยั่งยืนสำหรับตนเอง และลูกหลานวันหน้า ทั้งทรัพยากร ความรู้ภูมิปัญญา เงิน ผลผลิต รวมทั้งทุนทางสังคม และทุนทางวัฒนธรรม

การจัดระบบสวัสดิการเกิดจากการอนุรักษ์ การออมทุนและทรัพยากรของชุมชน แล้วเอาผลจากการออมและการบริหารจัดการมาใช้ตอบสนองความจำเป็นของชีวิต เช่น การนำผลกำไรจากการออมทรัพย์ของชุมชนมาเป็นค่ารักษาพยาบาล ช่วยสมาชิกเมื่อได้รับภัยพิบัติ เช่น บ้านเรือนไ้รนาเสียหายจากพายุ น้ำท่วม ไฟไหม้ เป็นทุนการศึกษาบุตรหลาน เป็นทุนฉุกเฉิน เป็นบำเหน็จบำนาญให้สมาชิก โดยเฉพาะคนที่เคยเป็นกรรมการและทำงานเพื่อส่วนร่วม เป็นต้น

องค์กรทางการเงิน ไม่ได้เป็นเพียงการแก้ปัญหาด้านการเงินเท่านั้น แต่สามารถเชื่อมโยงไปสู่การสร้าง ความมั่นคงทางสังคม(Social security) ให้แก่ชุมชนได้ ด้วยการนำผลกำไรบางส่วนมาจัดสรรเป็นสวัสดิการที่ ชุมชนต้องการ

การจัดสวัสดิการชุมชนที่มีผลสำเร็จเป็นที่ประจักษ์ เป็นผลมาจากความสำเร็จของการดำเนินกิจกรรม กลุ่มออมทรัพย์ และต่อมามีการพัฒนากิจกรรมจนกระทั่งจัดสวัสดิการต่างๆ ให้กับสมาชิกและชุมชน ดัง ตัวอย่างในตารางข้างล่างนี้

กลุ่มออมทรัพย์	การจัดตั้งกองทุนสวัสดิการ	สวัสดิการด้านสุขภาพ โดยตรง	สวัสดิการด้านอื่นๆ
กลุ่มสัจจะออมทรัพย์ บ้านนาหว้า ตำบลนาหว้า อำเภอนะ จังหวัดสงขลา	เมื่อ 10 ปีผ่านไป กำไร สะสมมากขึ้น จัดตั้งกองทุนสวัสดิการ เมื่อปี พ.ศ.2533 โดยกันเงินร้อยละ 2 ของกำไร	กองทุนสวัสดิการเพื่อรักษาพยาบาล โครงการสวัสดิการเยี่ยมไข้ผู้ป่วยอยู่โรงพยาบาลเกิน 3 คืนขึ้นไป	โครงการผู้ยากไร้ พิการชรา โครงการส่งเสริมอาชีพให้ปลูกอ้อย โครงการโรงงานผลิตปุ๋ยธรรมชาติ
กลุ่มออมทรัพย์คลองเปี้ยะ อำเภอนะ จังหวัดสงขลา	ตั้งแต่ปี พ.ศ.2547 กลุ่มเริ่มจัดทำโครงการสวัสดิการชุมชน	กองทุนค่ารักษาพยาบาล	จัดตั้งกองทุนอีก 12 กองทุน เช่น กองทุนส่งเสริมการศึกษา กองทุนสาธารณภัย กองทุนคนชรา และกองทุนบริหารธุรกิจชุมชน
สัจจะออมทรัพย์แบบพัฒนาครอบครัวชีวิต บ้านน้ำขาว อำเภอนะ จังหวัดสงขลา	รายได้จากการให้กู้เฉลี่ยคืนให้สมาชิก และจัดสรรเป็นกองทุนเพื่อจัดสวัสดิการช่วยเหลือสมาชิกที่ครอบครัวมีวงจรวจรชีวิตครั้งหนึ่ง	สวัสดิการช่วยเหลือเด็กแรกเกิด ค่ารักษาพยาบาล ขั้นพื้นฐานเริ่มจากค่ารักษาพยาบาลที่สมาชิกสามารถเบิกได้เป็นสัดส่วนที่ได้จ่ายจริง และกำหนดเพดานต่อคนต่อปี จนกระทั่งบาง	สวัสดิการช่วยเหลืองานศพ สวัสดิการช่วยเหลือผู้ด้อยโอกาส สวัสดิการค่าใช้จ่ายให้คนทำงาน สวัสดิการกรณีที่สมาชิกที่กู้ยืมจากกองทุนเสียชีวิต สวัสดิการเงินฝากสำหรับผู้ ที่ฝากเงินกับกองทุน ถ้าหากเสียชีวิต ทุนการศึกษา

กลุ่มออมทรัพย์	การจัดตั้งกองทุนสวัสดิการ	สวัสดิการด้านสุขภาพ โดยตรง	สวัสดิการด้านอื่นๆ
		กลุ่มสามารถเบิกค่า รักษาพยาบาลได้เต็ม จำนวนตามที่จ่ายจริง	สาธารณภัย สาธารณะ ประโยชน์
กองทุนสัจจะวันละบาท เพื่อสวัสดิการภาค ประชาชน จังหวัด สงขลา	เงินที่เกิดจากการออมสัจจะ วันละ 1 บาท จะถูกนำมาจัด สวัสดิการช่วยเหลือสมาชิก 9 ประเภท ร้อยละ 50	ช่วยเหลือเงินคลอดบุตร ค่ารักษาพยาบาล	บ้านอายุคนแก่ ช่วยเหลือค่า ทำศพ ทุนการศึกษา ช่วยเหลือคนด้อยโอกาส สวัสดิการผู้นำคนทำงาน สวัสดิการเงินกู้ สวัสดิการ เงินฝาก
กลุ่มสัจจะสะสมทรัพย์ เพื่อพัฒนาคุณธรรม ครบวงจรชีวิต กลุ่ม พระอาจารย์สุบิน ปณี โต จังหวัดตราด	ประสานแนวคิดของ กองทุนสัจจะวันละบาทเข้า กับแนวคิดด้านสังคมและ หลักกรรมทางศาสนา	สวัสดิการช่วยเหลือค่า รักษาพยาบาล	สวัสดิการช่วยเหลือสมาชิก เสียชีวิต
ศูนย์รวมน้ำใจธนาคาร หมู่บ้าน อำเภอดอก คำใต้ จังหวัดพะเยา	ค่าสวัสดิการ ร้อยละ 20 แบ่งจากกำไร ซึ่งแบ่ง ออกเป็น 5 ส่วน บริการ สวัสดิการสมาชิกของ ธนาคารทุกคน	สวัสดิการการ รักษาพยาบาล	การณาปนกิจศพ การศึกษา หากมีเงินเหลือจึงจัดสรร ให้วัดหรือโรงเรียน สวัสดิการผู้นำชุมชน
กลุ่มโรงสีชมรมรักษ์ ธรรมชาติ ชมชนนาโไล่ อำเภอกุดชุม จังหวัด ยโสธร	ได้เปลี่ยนชื่อเป็นกองทุน สวัสดิการชุมชน ปี พ.ศ. 2542 จัดสวัสดิการ 2 ประเภท คือ สวัสดิการส่วน บุคคล และสวัสดิการ ชุมชน ครอบคลุม 11 ภารกิจ	สวัสดิการแก่ประสบ อุบัติเหตุจากธรรมชาติ	สวัสดิการผู้ด้อยโอกาสทาง การศึกษา สวัสดิการ สนับสนุนการปรับเปลี่ยน การผลิตทางการเกษตร

จากตารางพบว่าแนวคิดและเหตุผลการจัดตั้งกลุ่มออมทรัพย์ต่างๆ สามารถสรุปได้ 4 แนวคิด คือ

- 1) **แนวคิดสัจจะวันละบาท** มีเป้าหมายเพื่อการมี สังคมดี คนมีความสุข มีความเชื่อว่า สังคมจะดี และ คนมีความสุขได้ ย่อมเกิดจากความสมดุลของทุนทางสังคม 7 อย่าง ประกอบด้วย 1)ทุนคน 2)ทุน ภูมิปัญญา 3)ทุนทางวัฒนธรรมความเชื่อ 4)ทุนทรัพยากรชุมชน 5)ทุนแรงงาน 6)ทุนด้านเวลาและ โอกาส 7)ทุนเงินตรา ซึ่งทุนที่สำคัญที่สุด คือ ทุนคน เน้นช่วยเหลือเกื้อกูลและมุ่งจัดสวัสดิการให้ สมาชิกและชุมชน ด้วยการปรับแนวคิดของสมาชิกจาก “ การออมเพื่อกู้ ” เป็น “ การออมเพื่อให้ ”

- 2) **แนวคิดที่จะสะสมทรัพย์พัฒนาครอบครัวชีวิต** พัฒนาต่อยอดจากแนวคิดที่จะวันละบาท มุ่งปลูกฝังให้สมาชิกเห็นความสำคัญของการออม มีความละเอียดในการ โกง ความไม่ซื่อตรง และร่วมกันสร้างระบบให้สังคมดูแลกันเอง
- 3) **กลุ่มแนวคิดผสมผสาน** เป็นการนำแนวคิดที่จะสะสมทรัพย์ครอบครัวชีวิตผสมผสานกับแนวคิดการออมทรัพย์ทั่วไป มีความคิดการออมโดยมีเป้าหมาย เพื่อสู้ก่อนข้างมาก
- 4) **กลุ่มแนวคิดร่วมแก้ปัญหาด้านการเงิน** รวมตัวมาจากปัญหาพื้นฐานความต้องการด้านการเงินหรือเงินทุนของสมาชิกในชุมชน สมาชิกรวมตัวกันเพื่อช่วยเหลือกันเองในกลุ่มผู้มีรายได้น้อยในชุมชน สำหรับการจัดสวัสดิการด้านสุขภาพโดยตรง ส่วนใหญ่จะเป็นการช่วยเหลือด้านการรักษาพยาบาล เช่น ค่ารักษาพยาบาล คนป่วยนอนใช้ที่โรงพยาบาล ได้รับคืนละ 100 บาท ไม่เกิน 100 บาท ไม่เกิน 10 คืนต่อปี ค่าช่วยเหลือเด็กแรกเกิด เมื่อสมาชิกที่เป็นแม่ไปคลอดบุตรกองทุนจ่ายค่าใช้จ่ายในการพักฟื้นที่โรงพยาบาลคืนละ 100 บาท ครั้งละไม่เกิน 5 คืน มีบุตรได้ไม่เกิน 2 คน/ปี เป็นต้น ยังไม่ปรากฏแน่ชัดกองทุนสวัสดิการได้ดำเนินการด้านสร้างสุขภาพและป้องกันโรค

เครือข่ายสหกรณ์ออมทรัพย์อิสลามภาคใต้ ได้มีการก่อตั้งเมื่อวันที่ 11-12 พฤษภาคม 2545 ซึ่งแกนนำได้ประสานงานกับชาวสหกรณ์ในรูปแบบอิสลามเพื่อร่วมคิดและหาแนวทางเพื่อให้เกิดเครือข่ายการรวมกลุ่มสหกรณ์ ในรูปแบบอิสลาม โดยมีสหกรณ์ที่จดทะเบียนถูกต้องตามพระราชบัญญัติสหกรณ์ พ.ศ. 2511 (พ.ศ. 2542) สหกรณ์สมาชิกผู้ก่อตั้งประกอบด้วย

1. สหกรณ์ออมทรัพย์อิบนูอ์ฟฟาน จำกัด จังหวัดปัตตานี
2. สหกรณ์ออมทรัพย์อัล-อิสลามียะห์ จำกัด จังหวัดภูเก็ต
3. สหกรณ์ออมทรัพย์ยะกอพะฮ์อิสลาม จำกัด จังหวัดกระบี่
4. สหกรณ์ออมทรัพย์อัศซิดดีก จำกัด จังหวัดสงขลา
5. สหกรณ์อิบนูเอาฟ จำกัด จังหวัดสตูล
6. สหกรณ์บีนา จำกัด จังหวัดปัตตานี

#### **สำหรับวัตถุประสงค์ของเครือข่ายมี ดังต่อไปนี้**

1. เพื่อสร้างความเป็นเอกภาพในการดำเนินการตามหลักอิสลามอย่างเคร่งครัด
2. เพื่อสร้างเครือข่ายในการให้ความช่วยเหลือและร่วมมือแลกเปลี่ยนทางวิชาการ ประสบการณ์ การดำเนินธุรกิจ ข้อมูลสารสนเทศและส่งเสริมการใช้เครื่องมือทางเทคโนโลยีที่เกี่ยวข้องกับสถาบันการเงินที่ดำเนินการในลักษณะคล้ายคลึงกัน ให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น
3. เพื่อร่วมกันจัดกิจกรรมทางวิชาการและจัดทำเอกสารต่างๆ ในการเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ตลอดจนกิจกรรมอื่นที่เห็นชอบร่วมกันที่สามารถดำเนินการ ได้มีคุณภาพ และสามารถลดต้นทุนในการผลิต
4. เป็นเครือข่ายสหกรณ์อิสลามในการที่จะร่วมมือกับสหกรณ์ต่างๆ ที่มีอยู่ในประเทศเพื่อทำหน้าที่ประสานงานและพิทักษ์ ปกป้องผลประโยชน์ของสหกรณ์สมาชิก
5. เพื่อสนับสนุนและค้ำจุนสหกรณ์ในเครือข่ายซึ่งกันและกัน
6. ไม่เกี่ยวข้องกับการกิจกรรมใดๆ ทางการเมือง

สำหรับสหกรณ์/กองทุนสมาชิกเครือข่ายฯ ที่ได้รวบรวมสถาบันการเงินอิสลามกว่า 17 สถาบัน ครอบคลุมพื้นที่ 14 จังหวัดภาคใต้ และมีสมาชิก เกือบเจ็ดหมื่นคน โดยมีพันธกิจหลักเพื่อ

- 1) สร้างเครือข่ายความร่วมมือระหว่างสถาบันการเงินอิสลาม องค์กรชุมชน และองค์กรสาธารณกุศลอื่นๆ
- 2) ดำเนินการขยายธุรกิจและการลงทุนเพื่อแบ่งผลกำไรให้กับองค์กรเครือข่ายและสมาชิกและ
- 3) จัดระบบสวัสดิการที่เหมาะสมแก่คณะกรรมการ เจ้าหน้าที่ สมาชิก และสร้างเครือข่ายสวัสดิการของ

ชุมชน

มีสาขาดำเนินการ สมาชิกและสินทรัพย์รวมดังตารางข้างล่างนี้ (ข้อมูล ณ วันที่ 31 มกราคม 2550)

ที่	ชื่อสหกรณ์/กลุ่มออมทรัพย์	สาขาดำเนินการ	จำนวนสมาชิก	สินทรัพย์รวม
1	สหกรณ์ออมทรัพย์อับดุลฟาน จำกัด	ปัตตานี,สายบุรี,ยะลา, นราธิวาส,เรือเสาะ,จะนะ	30,000	259,261,284
2	สหกรณ์ออมทรัพย์อัลอิสลามียะห์ จำกัด	ภูเก็ต,อำเภอฆาม	1,500	50,100,000
3	สหกรณ์สุชัยณี จำกัด	ภูเก็ต	200	2,000,000
4	สหกรณ์ออมทรัพย์ยะกอพะฮุอิสลาม จำกัด	กระบี่,สุราษฎร์ธานี ,ระนอง	3,500	87,982,955
5	สหกรณ์อับดุลอาฟี จำกัด	สตูล,ละงู	20,000	265,450,000
6	สหกรณ์ออมทรัพย์อัศศีตติก จำกัด	สงขลา,หาดใหญ่,นาทวี ,พัทลุง, สิงหนคร	4,500	126,238,727
7	สหกรณ์บีนา จำกัด	ปัตตานี,ยะลา,นราธิวาส	1,800	18,000,000
8	สหกรณ์ออมทรัพย์อัลอามาน จำกัด	สะเดา สงขลา	700	14,377,101
9	สหกรณ์ออมทรัพย์ตันมียะห์ จำกัด	กระบี่	1,200	32,000,000
10	สหกรณ์ซอฮาบะฮ์ จำกัด	ยะลา	500	3,500,000
11	กลุ่มออมทรัพย์อัลมุสลิมูน จำกัด	นครศรีธรรมราช	870	4,000,000
12	สหกรณ์ออมทรัพย์อัลอะมิน จำกัด	นครศรีธรรมราช	100	150,000
13	กองทุนอัลฮุดา	สะเดา สงขลา	800	24,000,000
14	กลุ่มออมทรัพย์นูรุลอิสลาม	กระบี่	1,500	15,725,513
15	กลุ่มออมทรัพย์อัลตันมียะห์	ปัตตานี	560	1,980,000
16	สหกรณ์ออมทรัพย์ตะอาวูน จำกัด	นราธิวาส	300	1,054,800
17	กลุ่มออมทรัพย์บารอกะฮ์ บ้านทุ่ง	กระบี่	260	3,400,000
รวมทั้งสิ้น			<b>68,290</b>	<b>909,220,380</b>

สำหรับการจัดสวัสดิการในภาพรวมของเครือข่าย ฯ สวัสดิการที่ได้ดำเนินการในภาพรวมของเครือข่าย คือ สวัสดิการเมื่อสมาชิกเสียชีวิต

ส่วนการจัดสวัสดิการแต่ละสหกรณ์/ออมทรัพย์ ได้พยายามพัฒนาการจัดสวัสดิการตามแนวคิดที่จะ สะสมทรัพย์พัฒนาครอบครัวชีวิต เช่น การจัดสวัสดิการของสหกรณ์ออมทรัพย์อัศศีตติก จำกัด มีการจัด สวัสดิการดังต่อไปนี้ คือ 1.เงินสวัสดิการสมาชิกตลอดบุตร 2.เงินสวัสดิการสมาชิกเจ็บป่วย/รักษาพยาบาล

3.เงินสวัสดิการสมาชิกประชาชาติ อุทกภัย และอัคคีภัย 4.เงินสวัสดิการบำเหน็จสมาชิกเกษียณอายุ 5.เงินสงเคราะห์เกี่ยวกับการศพสมาชิกและบุคคลในครอบครัว

สหกรณ์ออมทรัพย์อศศคตึก จำกัด สหกรณ์ออมทรัพย์อศศคตึก จำกัด และสหกรณ์อศศคตึก จำกัด ในฐานะสถาบันการเงินอิสลามที่ได้รับการยอมรับและไว้วางใจในระดับภูมิภาค ซึ่งเป็นแกนหลักสำคัญของเครือข่ายสหกรณ์อิสลามภาคใต้ ในอนาคตการขับเคลื่อนด้านการพัฒนาทางเศรษฐกิจและสังคม ของเครือข่ายสหกรณ์อิสลามภาคใต้ จะต้องได้รับการกำหนดทิศทางเพื่อการสร้างความสมดุลทางความคิดและหลักการปฏิบัติ โดยเน้นการฟื้นฟูทุนทางสังคมที่มีอยู่ในแต่ละชุมชนกับผลลัพธ์ที่ได้รับในรูปแบบของพัฒนาคุณภาพชีวิตของคนในชุมชน(สวัสดิการ) ภายใต้ปรัชญาการพึ่งตนเองของชุมชน ตลอดจนดำเนินกิจกรรมเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพให้กับสมาชิกของเครือข่าย ดังนั้นเพื่อการขับเคลื่อนภาระงานของเครือข่ายภายใต้แนวคิดการบูรณาการเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตอย่างครอบคลุมในทุกมิติ ทั้ง รายได้ สวัสดิการและสุขภาพ จึงมีความจำเป็นอย่างยิ่งที่จะต้องมีการพัฒนากองทุนสวัสดิการด้านการสร้างเสริมสุขภาพของเครือข่ายสหกรณ์อิสลามภาคใต้ ขึ้นมา

ดังนั้น จากทิศทางการพัฒนาของเครือข่ายฯ และสหกรณ์แกนหลัก ตลอดจนต้นทุนที่มีอยู่เดิมของเครือข่ายฯ ทั้งจำนวนสมาชิกที่มีถึงเกือบเจ็ดหมื่นคน พื้นที่ดำเนินการที่ครอบคลุมเกือบทั้งหมดของภาคใต้ กองทุนสวัสดิการของแต่ละสหกรณ์/กองทุนที่มีอยู่ จึงเป็นโอกาสที่สำคัญอย่างยิ่งที่จะพัฒนากองทุนสวัสดิการด้านการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคของสมาชิก โดยใช้กลไกการผสมผสานมาตรการส่งเสริมสุขภาพ คือ มาตรการทางวิศวกรรม การสร้างแรงจูงใจโดยการบังคับ ให้สิ่งจูงใจทางเศรษฐกิจ และ การให้คำแนะนำและความรู้ ทางมูลนิธิเพื่อการศึกษาและพัฒนาสังคม จึงได้เสนอโครงการพัฒนากองทุนสวัสดิการเพื่อสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคของเครือข่ายสหกรณ์อิสลามภาคใต้ ขึ้นมา เพื่อนำร่องในสหกรณ์ที่มีศักยภาพ พัฒนาเป็นต้นแบบ และขยายไปยังสหกรณ์และกองทุนอื่นๆ ต่อไปในอนาคต

## เอกสารอ้างอิง

- 1.สมชัย อุษพันธ์ และ สุรัสวดี หุ่นยนต์ , รายงานการศึกษาความเหมาะสมของระบบการออมเพื่อสวัสดิการและการชราภาพสำหรับแรงงานนอกระบบ โดยผ่านกลไกของชุมชน , กระทรวงแรงงาน กระทรวงการคลัง ธนาคารโลก , ตุลาคม 2548
- 2.เสรี พงศ์พิศ, ร้อยคำที่ควรรู้, สำนักพิมพ์พลังปัญญา, กรุงเทพฯ : 2547
- 3.สำนักพัฒนาระบบการบริหารจัดการสหกรณ์ กรมส่งเสริมสหกรณ์ กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ , คู่มือการจัดทำแผนกลยุทธ์สหกรณ์ , 2546

## 7.วัตถุประสงค์/จุดมุ่งหมายของโครงการ

- 1.เพื่อพัฒนารูปแบบและมาตรการ/กิจกรรมเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในการบริหารจัดการกองทุนสวัสดิการด้านสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคของสหกรณ์นำร่องสมาชิกเครือข่ายสหกรณ์อิสลามภาคใต้

2. เพื่อพัฒนานโยบาย/กติกา/ข้อตกลงของเครือข่ายสหกรณ์อิสลามภาคใต้ ที่เอื้อต่อการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค และดำเนินการขยายผลไปยังสมาชิกสหกรณ์/กองทุนออมทรัพย์ที่สนใจ

### 8. กลุ่มเป้าหมายและพื้นที่ดำเนินงาน

8.1 สหกรณ์สมาชิกรับรองของเครือข่ายสหกรณ์อิสลามภาคใต้

1) กลุ่มแกนนำ สรรหาแกนนำสมาชิกสหกรณ์แต่ละพื้นที่ จำนวน 12 พื้นที่ (คือ ปัตตานี สายบุรี ยะลา นราธิวาส รือเสาะ จะนะ สตูล ละงู หาดใหญ่ นาทวี พัทลุง และสิงหนคร) พื้นที่ละ 10-15 คน (ไว้ทำประชาคม ร่วมกับตัวแทนสหกรณ์ กรรมการ และ เจ้าหน้าที่)

2) กลุ่มตัวอย่าง ได้มาจากสำรวจและคัดกรอง ของสมาชิกในการประชุมใหญ่สามัญประจำปี/จากแบบสอบถามหรือสำรวจ/วิธีการอื่นๆ ที่เหมาะสมของแต่ละสหกรณ์สมาชิกรับรอง

ที่	ชื่อสหกรณ์/กลุ่มออมทรัพย์ (เขตพื้นที่ดำเนินการ)	จำนวนสมาชิก	แกนนำ (คน)	กลุ่มตัวอย่าง		
				กลุ่มเสี่ยง	กลุ่มเป็นโรค	กลุ่มปกติ
1	สหกรณ์ออมทรัพย์อับดุลอัมฟาน จำกัด (ปัตตานี,สายบุรี,ยะลา, นราธิวาส,รือเสาะ,จะนะ)	30,000	60	กลุ่มไม่น้อย ร้อยละ 10	ทั้งหมด	กลุ่มไม่น้อย ร้อยละ 5
2	สหกรณ์อับดุลอาฟี จำกัด (สตูล,ละงู)	20,000	40	กลุ่มไม่น้อย ร้อยละ 15	ทั้งหมด	กลุ่มไม่น้อย ร้อยละ 7
3	สหกรณ์ออมทรัพย์อัศศีตติก จำกัด (หาดใหญ่,นาทวี,พัทลุง,สิงหนคร)	4,500	40	กลุ่มไม่น้อย ร้อยละ 20	ทั้งหมด	กลุ่มไม่น้อย ร้อยละ 10

8.2 สหกรณ์สมาชิกขยายผลของเครือข่ายสหกรณ์อิสลามภาคใต้โดยการคัดเลือกแกนนำกลุ่มที่มีอยู่ในระบบของสหกรณ์อยู่แล้วที่สนใจด้านสุขภาพ

ที่	ชื่อสหกรณ์/กลุ่มออมทรัพย์(เขตพื้นที่ดำเนินการ)	จำนวนสมาชิกทั้งหมด(คน)	แกนนำ(คน)
1	สหกรณ์บีนา จำกัด (ปัตตานี,ยะลา,นราธิวาส)	1,800	39
2	สหกรณ์ออมทรัพย์อัลอามาน จำกัด (สะเดา สงขลา)	700	15
3	สหกรณ์ซอฮาบะฮู จำกัด (ยะลา)	500	11
4	กองทุนอัลฮูดา (สะเดา สงขลา)	800	17
5	กลุ่มออมทรัพย์อัดตันมียะห์(ปัตตานี)	560	12
6	สหกรณ์ออมทรัพย์ตะอานู จำกัด(นราธิวาส)	300	6
รวม		4,660	100

## 9. กลวิธีและกิจกรรมหลักของโครงการ

9.1 จัดเวทีประชาคมแกนนำสมาชิกสหกรณ์นำร่อง คณะทำงาน กรรมการและเจ้าหน้าที่สหกรณ์แต่ละพื้นที่ เพื่อกำหนดนโยบาย/ข้อตกลง/กติกาสาธารณะด้านสุขภาพ และกำหนดมาตรการด้านสร้างเสริมสุขภาพ และป้องกันโรค

9.2 สำรวจ คัดกรองเพื่อค้นหาสมาชิกกลุ่มเสี่ยงและกลุ่มที่เป็นโรคในวันประชุมใหญ่สามัญประจำปี/จากแบบสอบถาม/วิธีการอื่นๆ ที่เหมาะสมของแต่ละสหกรณ์

9.3 ทำการสื่อสารนโยบาย/ข้อตกลง/กติกา ที่ได้จากเวทีประชาคม นำเสนอข้อมูลปัญหาและสถานการณ์สุขภาพของสมาชิกสหกรณ์ แก่สมาชิก และคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์แต่ละแห่ง เพื่อผลักดัน/พัฒนากองทุนสวัสดิการด้านสร้างเสริมสุขภาพของแต่ละสหกรณ์/เครือข่าย กำหนดมาตรการสร้างเสริมสุขภาพของสมาชิก และทำการการปรับปรุง/พัฒนาระเบียบการให้สวัสดิการของแต่ละสหกรณ์/เครือข่าย

9.4 ตั้งเครือข่าย/ถอดบทเรียน ติดตามการดำเนินงานของกองทุนสวัสดิการ/มาตรการที่กำหนด และทำการขยายผลไปยังสหกรณ์/กองทุนสมาชิกเครือข่ายโดยผ่านเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้

## 10. ขั้นตอนการปฏิบัติงานและปฏิทินการปฏิบัติงาน สิงหาคม 2550 - กรกฎาคม 2551

ที่	กิจกรรม/ขั้นตอน	ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาการปฏิบัติงาน													
				ปี 2550					ปี 2551								
				8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7		
<b>1</b>	<b>การเตรียมการ</b>																
	1.1 ประชุมคณะทำงาน และที่ปรึกษาเพื่อเตรียมการ 20 คน	คณะทำงาน	10,000	--													
	1.2 จัดเวทีประชาคมแกนนำสมาชิกสหกรณ์นำร่อง คณะทำงาน กรรมการและเจ้าหน้าที่สหกรณ์แต่ละพื้นที่ เพื่อกำหนดนโยบาย/ข้อตกลง/กติกาสาธารณะด้านสุขภาพ	คณะทำงาน			--	--											
	ครั้งที่ 1 สหกรณ์ออมทรัพย์อัสสิดดีก จำกัด 50 คน	คณะทำงาน	30,000		--	--											

ที่	กิจกรรม/ขั้นตอน	ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาการปฏิบัติงาน												
				ปี 2550					ปี 2551							
				8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7	
	ครั้งที่ 2 สหกรณ์อับนุเอาฟี จำกัด 50 คน	คณะทำงาน	30,000		--	--										
	ครั้งที่ 3 สหกรณ์อับนุอ์ฟพาน จำกัด 70 คน	คณะทำงาน	45,000		--	--										
	1.3 ประชุมคณะทำงานและที่ปรึกษาเพื่อวิเคราะห์ สังเคราะห์ และสรุปผลการจัดเวทีประชาคม 20 คน	คณะทำงาน	10,000			--										
	1.4 ทำการสื่อสารนโยบาย/ข้อตกลง/กติกาที่ได้จากเวทีประชาคมแก่สมาชิก และเสนอต่อคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์แต่ละแห่ง	ผู้จัดการสหกรณ์	10,000				--									
<b>2.</b>	<b>การดำเนินการ</b>															
	2.1 สํารวจ คัดกรองเพื่อค้นหาสมาชิกกลุ่มเสี่ยงและกลุ่มที่เป็นโรคในวันประชุมใหญ่สามัญประจำปี/จากแบบสอบถาม/วิธีการอื่นๆ ที่เหมาะสมของแต่ละสหกรณ์		34,000				--	--	--							
	2.2 ประชุมเพื่อวิเคราะห์ สังเคราะห์และสรุปข้อมูล เพื่อทราบปัญหาและสถานการณ์สุขภาพของสมาชิกสหกรณ์ 20 คน	คณะทำงาน	10,000						--							

ที่	กิจกรรม/ขั้นตอน	ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาการปฏิบัติงาน													
				ปี 2550					ปี 2551								
				8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7		
	2.3 จัดเวทีประชาคม แกนนำสมาชิกสหกรณ์ นำร่อง คณะทำงาน กรรมการ เพื่อกำหนด มาตรการด้านสร้างเสริม สุขภาพและป้องกันโรค 1 ครั้ง 60 คน	คณะ ทำงาน	40,000									--					
	2.4 ประชุมคณะทำงาน เพื่อกำหนดกลยุทธ์ใน การผลักดัน/พัฒนา กองทุนสวัสดิการด้าน สร้างเสริมสุขภาพของ แต่ละสหกรณ์/เครือข่าย	คณะ ทำงาน	10,000									--					
	2.5 นำเสนอมาตรการ สร้างเสริมสุขภาพของ สมาชิกแก่กรรมการ สหกรณ์ 3 สหกรณ์และ เครือข่าย 1 ครั้ง เพื่อทำ การปรับปรุง/พัฒนา ระเบียบการให้ สวัสดิการของแต่ละ สหกรณ์/เครือข่าย	ผู้จัดการ สหกรณ์ /กรรม การ เครือ ข่าย	30,000									--					
	2.6 แต่ละสหกรณ์/ เครือข่ายดำเนินการตาม มาตรการที่กำหนดของ คณะกรรมการ ดำเนินการสหกรณ์/ เครือข่าย	ผู้จัดการ สหกรณ์ /กรรม การ เครือ ข่าย	-									--	--	--	--	--	--

ที่	กิจกรรม/ขั้นตอน	ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาการปฏิบัติงาน													
				ปี 2550					ปี 2551								
				8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7		
<b>3.การประเมินผลและการขยายผล</b>																	
	3.1 ติดตามการดำเนินงานของกองทุนสวัสดิการ/มาตรการที่กำหนด 2 ครั้ง	คณะทำงาน	15,000							--							--
	3.2 สักระยะ/ถอดบทเรียนโดยการทำการสนทนากลุ่มย่อย/สัมภาษณ์เจาะลึกผู้ที่เกี่ยวข้องแต่ละสหกรณ์	คณะทำงาน	30,000												--	--	
	3.3 จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้สหกรณ์สมาชิก ขยายผลของเครือข่ายสหกรณ์อิสลามภาคใต้ จำนวน 120 คน	คณะทำงาน	60,000														--
	3.4 ค่าสัมมนาคุณผู้ประสานงานโครงการ เดือนละ 3,000 บาท 12 เดือน		36,000	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

## 11.งบประมาณโครงการ

### 11.1 แหล่งงบประมาณ

ได้รับการสนับสนุนจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ รวมเงิน 400,000 บาท

### 11.2 รายละเอียดค่าใช้จ่าย

#### 1) การเตรียมการ

1.1 ค่าจัดประชุมคณะทำงานและที่ปรึกษาเพื่อเตรียมการ(ค่าอาหารกลางวัน ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ค่าเดินทาง ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าเอกสารและวัสดุอุปกรณ์) จำนวน 20 คน เป็นเงิน 10,000 บาท

1.2 ค่าจัดเวทีประชาคมแกนนำสมาชิกสหกรณ์นำร่อง คณะทำงาน กรรมการและเจ้าหน้าที่สหกรณ์แต่ละพื้นที่ เพื่อกำหนดนโยบาย/ข้อตกลง/กติกาสาธารณสุขด้านสุขภาพ (ค่าอาหารกลางวัน ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ค่าเดินทาง/ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าเอกสารและวัสดุอุปกรณ์)

- ครั้งที่ 1 สหกรณ์ออมทรัพย์อัสสิดศึกษา จำกัด 50 คน เป็นเงิน 30,000 บาท  
ครั้งที่ 2 สหกรณ์อับนูเอฟี จำกัด 50 คน เป็นเงิน 30,000 บาท  
ครั้งที่ 3 สหกรณ์อับนู อ์ฟฟาน จำกัด 70 คน เป็นเงิน 45,000 บาท

1.3 ค่าจัดประชุมคณะกรรมการและที่ปรึกษา เพื่อวิเคราะห์ สังเคราะห์และสรุปผลการจัดเวทีประชาคม (ค่าอาหารกลางวัน ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ค่าเดินทาง/ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าเอกสารและวัสดุอุปกรณ์) 20 คน เป็นเงิน 10,000 บาท

1.4 ค่าจัดทำสื่อเพื่อทำการสื่อสารนโยบาย/ข้อตกลง/กติกา ที่ได้จากเวทีประชาคมแก่สมาชิก และเสนอต่อคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์แต่ละแห่ง (ค่าเอกสารและวัสดุอุปกรณ์) เป็นเงิน 10,000 บาท

## 2) การดำเนินการ

2.1 ค่าในการสำรวจ คัดกรองเพื่อค้นหาสมาชิกกลุ่มเสี่ยงและกลุ่มที่เป็นโรคในวันประชุมใหญ่สามัญประจำปี/จากแบบสอบถาม/วิธีการอื่นๆ ที่เหมาะสมของแต่ละสหกรณ์(ถ้าสมาชิกมีข้อมูลการตรวจสุขภาพอยู่แล้ว ไม่ต้องตรวจ) (ค่าเดินทาง/ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง ค่าตอบแทน ทีมสำรวจและคัดกรอง ค่าเอกสารและวัสดุอุปกรณ์) เป็นเงิน 34,000 บาท

2.2 ค่าจัดประชุมเพื่อวิเคราะห์ สังเคราะห์และสรุปข้อมูล เพื่อทราบปัญหาและสถานการณ์สุขภาพของสมาชิกสหกรณ์ 20 คน (ค่าอาหารกลางวัน ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ค่าเดินทาง ค่าเบี้ยเลี้ยง/ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง ค่าเอกสารและวัสดุอุปกรณ์) เป็นเงิน 10,000 บาท

2.3 ค่าจัดเวทีประชาคมแกนนำสมาชิกสหกรณ์นำร่อง คณะทำงาน กรรมการ เพื่อกำหนดมาตรการด้านสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค(ค่าอาหารกลางวัน ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ค่าเดินทาง/ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าเอกสารและวัสดุอุปกรณ์) 1 ครั้ง 60 คน เป็นเงิน 40,000 บาท

2.4 ประชุมคณะกรรมการเพื่อกำหนดกลยุทธ์ในการผลักดัน/พัฒนากองทุนสวัสดิการด้านสร้างเสริมสุขภาพของแต่ละสหกรณ์/เครือข่าย (ค่าอาหารกลางวัน ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ค่าเดินทาง/ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าเอกสารและวัสดุอุปกรณ์) เป็นเงิน 10,000 บาท

2.5 ค่าจัดประชุมนำเสนอมาตรการสร้างเสริมสุขภาพของสมาชิกแก่กรรมการสหกรณ์ 3 สหกรณ์และเครือข่าย จำนวน 1 ครั้ง รวม 4 ครั้ง เพื่อทำการปรับปรุง/พัฒนาระเบียบการให้สวัสดิการของแต่ละสหกรณ์/เครือข่าย (ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ค่าเดินทาง ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าเอกสารและวัสดุอุปกรณ์) จำนวน 40 คน เป็นเงิน 30,000 บาท

## 3) การติดตามประเมินผลและขยายผล

3.1 ค่าติดตามการดำเนินงานของกองทุนสวัสดิการ/มาตรการที่กำหนด 2 ครั้ง(ค่าอาหารกลางวัน ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ค่าเดินทาง/ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าเอกสารและวัสดุอุปกรณ์) เป็นเงิน 15,000 บาท

3.2 ค่าเหมาจ่ายการสังเคราะห์/ถอดบทเรียนโดยการทำการสนทนากลุ่มย่อย/สัมภาษณ์เจาะลึกผู้ที่เกี่ยวข้องแต่ละสหกรณ์ เป็นเงิน 30,000 บาท

3.3 ค่าจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้สหกรณ์สมาชิกขยายผลของเครือข่ายสหกรณ์อิสลามภาคใต้(ค่าอาหารกลางวัน ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ค่าเดินทาง/ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าเอกสารและวัสดุอุปกรณ์) จำนวน 120 คน เป็นเงิน 60,000 บาท

3.4 ค่าสัมมนาคุณผู้ประสานงานโครงการ เดือนละ 3,000 บาท 12 เดือน เป็นเงิน 36,000 บาท

รวมเป็นเงินงบประมาณทั้งสิ้น 400,000 บาท

(รวมเป็นเงินงบประมาณทั้งสิ้นสี่แสนบาทถ้วน)

## 12.ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. ได้รูปแบบและมาตรการ/กิจกรรมเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในการบริหารจัดการกองทุนสวัสดิการด้านสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคของสหกรณ์นำร่องสมาชิกเครือข่ายสหกรณ์อิสลามภาคใต้ เพื่อทำการขยายผลไปยังสหกรณ์/กองทุนสมาชิกเครือข่ายต่อไป

2. ได้นโยบาย/กติกา/ข้อตกลงของเครือข่ายสหกรณ์อิสลามภาคใต้ ที่เอื้อต่อการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค และดำเนินการในภาพรวมของเครือข่ายต่อไป

3. สมาชิกของสหกรณ์นำร่อง รับรู้ เข้าใจ และมีความตระหนักในการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค โดยการพึ่งตนเอง โดยผ่านกลไกของการบริหารจัดการกองทุนสวัสดิการด้านสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคของสหกรณ์

## 13.การประเมินผล

ตัวชี้วัด	วิธีการวัด	ผู้ประเมิน	แหล่งข้อมูล
1.มีรูปแบบและมาตรการ/กิจกรรมเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในการบริหารจัดการกองทุนสวัสดิการด้านสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคของสหกรณ์นำร่องสมาชิกเครือข่ายสหกรณ์อิสลามภาคใต้	สังเคราะห์/ถอดบทเรียนโดยการทำการสนทนากลุ่มย่อย/สัมภาษณ์เจาะลึก	คณะทำงาน	ผู้ที่เกี่ยวข้องแต่ละสหกรณ์
2.มีนโยบาย/กติกา/ข้อตกลงของเครือข่ายสหกรณ์อิสลามภาคใต้ ที่เอื้อต่อการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค และดำเนินการในภาพรวมของเครือข่ายต่อไป	มติที่ประชุมของเครือข่าย	คณะทำงาน	ผล/รายงานการประชุมเครือข่าย
3.ร้อยละของสมาชิกของสหกรณ์นำร่อง รับรู้ เข้าใจ และมีความตระหนักในการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค โดยการพึ่งตนเอง โดยผ่านกลไกของการบริหารจัดการกองทุนสวัสดิการด้านสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคของสหกรณ์	ใช้แบบประเมินผลเมื่อสมาชิกมีการใช้บริการกองทุนสวัสดิการของแต่ละสหกรณ์	เจ้าหน้าที่กองทุนสวัสดิการแต่ละสหกรณ์	แบบประเมินผล

#### 14.ความต่อเนื่องและยั่งยืน

เพื่อความต่อเนื่องและยั่งยืนของกองทุนสวัสดิการด้านสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค จะต้องผลักดันให้แต่ละสหกรณ์จัดทำ/ปรับปรุง/พัฒนาระเบียบ/ข้อบังคับ/มีมติคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์เกี่ยวกับกองทุนสวัสดิการด้านสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค มีใช้ด้านการรักษาพยาบาลอย่างเดี่ยว และทำการประเมินผลภาวะสุขภาพของสมาชิกสหกรณ์นำร่องจากการนำมาตราการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคของกองทุนสวัสดิการตามแผนงานในอนาคตต่อไป

#### 15.การขยายผล

ทำการขยายผลแก่สหกรณ์/กองทุนเครือข่ายสหกรณ์อิสลามภาคใต้โดยผ่านเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ โดยมีสหกรณ์/กองทุน และเขตพื้นที่ดำเนินการดังนี้ สหกรณ์บีนา จำกัด (ปัตตานี,ยะลา,นราธิวาส) สหกรณ์อ้อมทรัพย์อัลอามาน จำกัด (สะเดา สงขลา) สหกรณ์ซอฮาบะฮ์ จำกัด (ยะลา) กองทุนอัลฮูดา (สะเดา สงขลา) กลุ่มอ้อมทรัพย์อัตตันมียะห์(ปัตตานี) และ สหกรณ์อ้อมทรัพย์ตะอานูน จำกัด(นราธิวาส) และผลักดันให้เป็นนโยบายของเครือข่ายสหกรณ์อิสลามภาคใต้ เพื่อดำเนินการในภาพรวมของเครือข่ายต่อไป

#### ผู้เสนอโครงการ

( นายก่อชี อุเซ่ง )

กรรมการและற்றுญุมลุนิธิเพื่อการศึกษาและพัฒนาสังคม  
ผู้จัดการสหกรณ์อ้อมทรัพย์อัลฮูดา จำกัด

#### ผู้เห็นชอบโครงการ

(อาจารย์วิชิต อุศมา )

ประธานมูลนิธิเพื่อการศึกษาและพัฒนาสังคม

#### ผู้อนุมัติโครงการ

( นายแพทย์อมร รอดคล้าย )

ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ  
สาขาเขตพื้นที่(สงขลา)