

แบบเสนอโครงการขอรับการสนับสนุนจากกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ

ประจำปี ๒๕๖๔

กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ  
กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑.๑ ชื่อองค์กรที่ขอสนับสนุน (ภาษาไทย) โรงพยาบาลอรัญประเทศ  
(ภาษาอังกฤษ) ถ้ามี -

๑.๒ องค์กรของท่านจัดอยู่ในประเภทองค์กรใด (เลือกเพียง ๑ ข้อ)

๑.๒.๑) หน่วยงานภาครัฐ (ให้ข้ามไปตอบข้อ ๑.๖)

- หน่วยงานของรัฐ สังกัดกรม
- กระทรวง สาธารณสุข
- องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เช่น องค์การบริหารส่วนจังหวัด เทศบาล  
องค์การบริหารส่วนตำบล เป็นต้น

๑.๒.๒) องค์กรภาคเอกชน

- องค์กรด้านคนพิการ
- องค์กรชุมชน
- องค์กรธุรกิจ
- อื่น ๆ ระบุ

๑.๓ รายชื่อคณะกรรมการ/ตำแหน่ง

๑.๔ ปีที่จดทะเบียนก่อตั้งองค์กรหรือปีที่เริ่มดำเนินการ ๒๕๗๙

๑.๕ ที่ตั้งสำนักงาน (พร้อมแผนผัง)

เลขที่ ๔ แขวง/ตำบล อรัญประเทศ เขต/อำเภอ อรัญประเทศ จังหวัดสระแก้ว ๒๗๑๒๐

โทรศัพท์/โทรศัพท์มือถือ ๐๓๗๒๓๑๐๑๐

อีเมล aranhos.team@gmail.com

๑.๖ วัตถุประสงค์ขององค์กรที่ขอสนับสนุน

เพื่อให้ผู้เข้าร่วมการอบรมมีความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องเกี่ยวกับการดูแล การใช้งานขาเทียม อย่างถูกต้องและเหมาะสม

๑.๗ กิจกรรมหรือโครงการที่องค์กรดำเนินการอยู่ในปัจจุบัน (โดยสรุป)

ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ โรงพยาบาลอภัยภูเบศร จะดำเนินโครงการออกหน่วยเคลื่อนที่เพื่อเพิ่ม การเข้าถึงบริการฟื้นฟูสมรรถภาพและซ่อมแซมขาเทียมที่ชำรุด ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ โรงพยาบาล อภัยภูเบศร ซึ่งเป็นการซ่อมแซมขาเทียมที่ชำรุดให้แก่ผู้พิการขาขาดในพื้นที่อำเภอตาพระยา จังหวัดสระแก้ว

๑.๘ ผลงานในรอบ ๑ ปี ที่ผ่านมา (โดยสรุป)

ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ไม่ได้ดำเนินโครงการเนื่องจากมีโรคระบาดไวรัสโคโรนา

๑.๙ องค์กรของท่านเคยเสนอโครงการขอรับการสนับสนุนจากกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพ ชีวิตคนพิการ หรือไม่

ไม่เคย

เคย

ปีขอรับการสนับสนุน ๒๕๖๒ จำนวนครั้งที่ขอรับการสนับสนุน ๒ ครั้ง

โครงการล่าสุดที่เคยขอรับการสนับสนุนชื่อโครงการ โครงการออกหน่วยเคลื่อนที่เพื่อเพิ่ม การเข้าถึงบริการฟื้นฟูสมรรถภาพและซ่อมแซมขาเทียมที่ชำรุด ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ โรงพยาบาลอภัยภูเบศร

หลังจากลงพื้นที่ซ่อมแซมขาเทียมในพื้นที่ ๑๖ รพ.สต. และพื้นที่เทศบาลเมืองโนนเขตอำเภออภัยภูเบศร ได้ซ่อมแซมขาเทียมให้กับผู้พิการขาขาดเป็นจำนวน ๗๑ คน ส่งผลให้ผู้พิการขาขาดที่ใช้ขาเทียมในพื้นที่ อำเภออภัยภูเบศรมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น ในระหว่างดำเนินโครงการมีปัญหาเรื่องไฟฟ้าดับเกิดขึ้น

๑.๑๐ แหล่งความช่วยเหลือที่องค์กรได้รับในปัจจุบัน (ทั้งในและต่างประเทศ)

ส่วนที่ ๒ รายละเอียดข้อมูลโครงการขอรับการสนับสนุนจากกองทุนฯ

๒.๑ ชื่อโครงการ โครงการออกหน่วยเคลื่อนที่เพื่อเพิ่มการเข้าถึงการบริการฟื้นฟูสมรรถภาพและ  
ซ่อมแซมขาเทียมที่ชำรุด ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ โรงพยาบาลอริญประเทศ.

๒.๒ ประเภทความพิการที่ขอรับการสนับสนุน

- ประเภททางการเห็น
- ประเภททางการได้ยินหรือสื่อความหมาย
- ประเภททางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย
- ประเภททางจิตใจหรือพฤติกรรม
- ประเภททางสติปัญญา
- ประเภททางการเรียนรู้
- ประเภททางออทิสติก
- ทุกประเภทความพิการ

๒.๓ ชื่อผู้รับผิดชอบโครงการ

ชื่อ-สกุล นางสาวเพ็ญพิชญ์ อรรณพกาญจนา

ที่อยู่ เลขที่ ๔ อาคารโรงพยาบาลอริญประเทศ ถนนมหาดไทย แขวง/ตำบล อริญประเทศ

เขต/อำเภอ อริญประเทศ จังหวัดสระแก้ว ๒๗๑๒๐

โทรศัพท์/โทรศัพท์มือถือ ๐๓๗๒๓๑๐๑๐

โทรสาร ๐๓๗๒๓๓๐๓๗

อีเมล penpichann@gmail.com

๒.๔ ชื่อผู้ประสานงานโครงการ

ชื่อ-สกุล นางสาวเพ็ญพิชญ์ อรรณพกาญจนา

ที่อยู่ เลขที่ ๔ อาคารโรงพยาบาลอริญประเทศ ถนนมหาดไทย แขวง/ตำบล อริญประเทศ เขต/

อำเภอ อริญประเทศ จังหวัดสระแก้ว ๒๗๑๒๐

โทรศัพท์/โทรศัพท์มือถือ ๐๓๗๒๓๑๐๑๐

โทรสาร ๐๓๗๒๓๓๐๓๗

อีเมล penpichann@gmail.com

## ๒.๕ หลักการและเหตุผล

จากการสำรวจข้อมูลคนพิการขาขาด เขตอำเภอดาพระยา จังหวัดสระแก้ว ปี ๒๕๖๒-๒๕๖๓ มีคนพิการทางการเคลื่อนไหว (ขาขาด) จำนวน ๖๓ คน ในปัจจุบันคนพิการขาขาดจำนวนมากที่ยังไม่ได้รับบริการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์และไม่สามารถเข้าถึงบริการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์ที่รัฐบาลจัดให้ เนื่องจากไม่สะดวกและมีทุนทรัพย์ไม่เพียงพอในการเดินทางมารับบริการ ขณะเดียวกันการทำขาเทียม / ซ่อมแซมขาเทียมในโรงพยาบาลต้องไปติดต่อกับโรงพยาบาลหลายครั้ง ทำให้ต้องเสียค่าใช้จ่ายในการเดินทางเป็นจำนวนมาก และขาเทียมเมื่อใส่มาเป็นเวลานานอาจชำรุดซึ่งต้องมีการซ่อมแซม ประกอบกับช่างเครื่องช่วยคนพิการในโรงพยาบาลมีอยู่อย่างจำกัด เพื่อให้การดูแลช่วยเหลือกลุ่มคนพิการขาขาดให้ได้รับบริการอย่างทั่วถึงตรงตามความต้องการที่จำเป็นของคนพิการขาขาด ส่งผลให้คนพิการขาขาดสามารถดำรงชีวิตอยู่อย่างมีศักดิ์ศรีและมีโอกาสได้ใช้ความสามารถที่มีอยู่ได้อย่างเต็มที่

โรงพยาบาลอรัญประเทศ โดยงานกายภาพบำบัด กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู ได้ตระหนักถึงความสำคัญ ในการลดภาระค่าใช้จ่ายและเป็นการให้บริการเชิงรุก เข้าถึงกลุ่มคนพิการขาขาดให้ได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพได้มากขึ้นอย่างทั่วถึง จึงจัดทำโครงการออกหน่วยเคลื่อนที่เพื่อเพิ่มการเข้าถึงการบริการฟื้นฟูสมรรถภาพ และซ่อมแซมขาเทียมที่ชำรุดปีงบประมาณ ๒๕๖๔ โรงพยาบาลอรัญประเทศ

## ๒.๖ วัตถุประสงค์ของโครงการ

๑. คนพิการทางการเคลื่อนไหว (ขาขาด) ในเขตอำเภอดาพระยาได้รับการซ่อมแซมขาเทียมที่ชำรุดและได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพ
๒. คนพิการทางการเคลื่อนไหว (ขาขาด) เข้าถึงบริการได้อย่างทั่วถึง ลดระยะเวลาและค่าใช้จ่ายในการเดินทาง

## ๒.๗ กลุ่มเป้าหมายของโครงการ

- ๑.คนพิการทางการเคลื่อนไหวหรือร่างกาย ๑๘๐ คน

## ๒.๘ สถานที่ดำเนินโครงการ

- รพ.สต.๑๐ แห่งในพื้นที่อำเภอดาพระยา จังหวัดสระแก้ว

## ๒.๙ ระยะเวลาดำเนินโครงการ

วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๔ ถึง ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๔ รวมระยะเวลา ๓๑ วัน

## ๒.๑๐ วิธีการดำเนินงาน

- ๑ สำรวจ / จัดเตรียมกลุ่มเป้าหมาย ในพื้นที่ที่จะออกหน่วย
- ๒ ประชุมวางแผนทำงานของนักกายภาพบำบัดและช่างเครื่องช่วยคนพิการ
- ๓ ดำเนินงานเชิงรุกการออกหน่วยเคลื่อนที่
- ๔ ประเมินผลการดำเนินงาน

## กิจกรรม

### · กายภาพบำบัด

- ตรวจ รักษา ฟันฟู ส่งเสริม ป้องกัน และประเมินคนพิการทางกายภาพบำบัดและขาเทียม
- ให้ความรู้การดูแลต่อขาหลังตัดขา
- สอนการออกกำลังกายต่อขา
- ติดตามผลหลังจากได้รับการซ่อมขาเทียม

### ขาเทียม

- บริการซ่อมขาเทียม
- สอนวิธีการใส่ขาเทียมและฝึกเดินหลังใส่ขาเทียม

## ๒.๑๑ งบประมาณ

ขอรับการสนับสนุนจากกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๗๙,๒๗๕.๐๐ บาท (เจ็ดหมื่นเก้าพันสองร้อยเจ็ดสิบบห้าบาทถ้วน) รายละเอียด ดังนี้

๑) ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๑๘ คนๆละ ๑๐ วันๆละ ๑ มื้อๆละ ๑๐๐ บาท เป็นเงิน ๑๘,๐๐๐ บาท

๒) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑๘ คนๆละ ๑๐ วันๆละ ๒ มื้อๆละ ๓๐ บาท เป็นเงิน ๑๐,๘๐๐ บาท

๓) ค่าวัสดุ อุปกรณ์ เครื่องเขียนในการอบรม ประกอบด้วย

- ค่าป้ายไวนิล ตร.ม.ละ ๑๕๐ บาท ขนาด ๑.๕๐ x ๓ เมตร เป็นเงิน ๖๗๕ บาท

๔) ค่าวัสดุอุปกรณ์ในการซ่อมแซมฯ ได้แก่

- ตัวเร่งปฏิกิริยา DEA จำนวน ๑ กิโลกรัมๆละ ๑,๒๐๐ บาท เป็นเงิน ๑,๒๐๐ บาท.
- โคมบอนด์น้ำยาสีม่วง จำนวน ๑ กิโลกรัมๆละ ๑,๖๐๐ บาท เป็นเงิน ๑,๖๐๐ บาท
- แป้นน็อตยึดสายเข็มขัด จำนวน ๖๐ ชุดๆละ ๗๐ บาท เป็นเงิน ๔,๒๐๐ บาท
- สายเข็มขัดฯเทียมได้เข้าข้างขวา จำนวน ๒๐ เส้นๆละ ๒๓๐ บาท เป็นเงิน ๔,๖๐๐ บาท
- สายเข็มขัดฯเทียมได้เข้าข้างซ้าย จำนวน ๒๐ เส้นๆละ ๒๓๐ บาท เป็นเงิน ๔,๖๐๐ บาท
- สายเข็มขัดฯเทียมเหนือเข่า จำนวน ๒๐ เส้นๆละ ๒๐๐ บาท เป็นเงิน ๔,๐๐๐ บาท

๕. ค่าจ้างหมายานพาหนะขนอุปกรณ์ จำนวน ๑๐ ครั้งๆละ ๒,๐๐๐ บาท เป็นเงิน ๒๐,๐๐๐ บาท

๖. ค่าเบี้ยเลี้ยงสำหรับเจ้าหน้าที่โครงการในวันเดินทางไปและกลับ จำนวน ๔ คนๆละ ๑๐ วันๆละ ๒๔๐ บาท เป็นเงิน ๙,๖๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๗๙,๒๗๕ บาท

ได้เสนอโครงการเดียวกันนี้เพื่อรับการสนับสนุนจากแหล่งทุนอื่นหรือไม่

ไม่

เสนอแหล่งทุนอื่นด้วย

๒.๑๒ ตัวชี้วัดโครงการ

๑. คนพิการฯขาดในเขตอำเภอตาพระยาได้รับการซ่อมแซมฯเทียมที่ชำรุดและได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพ ร้อยละ ๘๐

๒. คนพิการฯขาดเข้าถึงบริการได้อย่างทั่วถึง ไม่เสียเวลาและลดค่าใช้จ่ายในการเดินทาง

๒.๑๓ ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. คนพิการฯขาดได้รับการดูแลอย่างต่อเนื่อง

๒. คนพิการฯขาดเข้าถึงบริการได้อย่างทั่วถึง ลดระยะเวลาและค่าใช้จ่ายในการเดินทาง

ลงชื่อ ..... 115๓๗๕๗

(นางสาวเพ็ญพิชญ์ อรรถนพกาญจนา)

นักรายภาพบำบัดปฏิบัติการ

ผู้รับผิดชอบโครงการ

ลงชื่อ ..... 

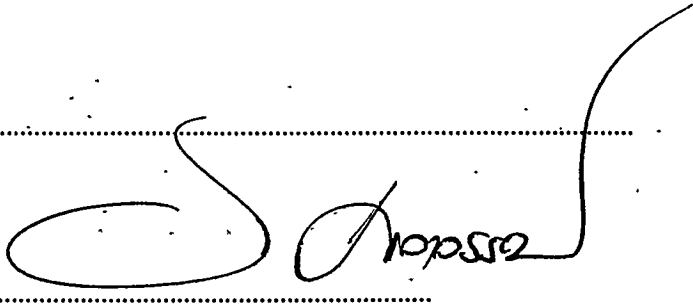
(นายราเชษฎ์ เจริญนาม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัฐประเทศ

ผู้เสนอโครงการ

ความเห็นประกอบการพิจารณา

.....



ลงชื่อ .....

(นายรัชชัย มลากรณ์)

(ผู้อำนวยการศูนย์บริการคนพิการจังหวัดสระแก้ว

เลขานุการ

คณะอนุกรรมการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการประจำจังหวัด

**ตารางการปฏิบัติงานในการดำเนินโครงการ**  
**ออกหน่วยเคลื่อนที่เพื่อเพิ่มการเข้าถึงการบริการฟื้นฟูสมรรถภาพ**  
**และซ่อมแซมขาเทียมที่ชำรุด ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ โรงพยาบาลอุตรดิตถ์**

๑	วันที่ ๑๕ มี.ค. ๒๕๖๔ เวลา ๐๘.๓๐-๑๖.๓๐ น. รพ.สต.หนองติ่ม อำเภอตาพระยา	- ตรวจประเมินและสอนออกกำลัง กายต่อขาโดยนักกายภาพบำบัด - ตรวจประเมินสภาพขาเทียมและ ซ่อมแซมโดยช่างเครื่องช่วยคน พิการ เช่น เปลี่ยนผ้าเท้า เปลี่ยน น็อต เปลี่ยนสายเข็มขัด เป็นต้น	๑.นางพเยาว์ เกواهرิต ตำแหน่ง นักกายภาพบำบัดชำนาญการ ๒.นางสาวเพ็ญพิชญ์ อรรถนพกาญจน ตำแหน่ง นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ ๓.นายสะอาด ชัยยะ ตำแหน่ง ช่างเครื่องช่วยคนพิการ ๔.นายสมเกียรติ เชื้อสิงห์ ตำแหน่ง ช่างเครื่องช่วยคนพิการ
๒	วันที่ ๑๖ มี.ค. ๒๕๖๔ เวลา ๐๘.๓๐-๑๖.๓๐ น. รพ.สต.แสง อำเภอตาพระยา	- ตรวจประเมินและสอนออกกำลัง กายต่อขาโดยนักกายภาพบำบัด - ตรวจประเมินสภาพขาเทียมและ ซ่อมแซมโดยช่างเครื่องช่วยคน พิการ เช่น เปลี่ยนผ้าเท้า เปลี่ยน น็อต เปลี่ยนสายเข็มขัด เป็นต้น	๑.นางพเยาว์ เกواهرิต ตำแหน่ง นักกายภาพบำบัดชำนาญการ ๒.นางสาวเพ็ญพิชญ์ อรรถนพกาญจน ตำแหน่ง นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ ๓.นายสะอาด ชัยยะ ตำแหน่ง ช่างเครื่องช่วยคนพิการ ๔.นายสมเกียรติ เชื้อสิงห์ ตำแหน่ง ช่างเครื่องช่วยคนพิการ
๓	วันที่ ๑๗ มี.ค. ๒๕๖๔ เวลา ๐๘.๓๐-๑๖.๓๐ น. รพ.สต.มะกอก อำเภอตาพระยา	- ตรวจประเมินและสอนออกกำลัง กายต่อขาโดยนักกายภาพบำบัด - ตรวจประเมินสภาพขาเทียมและ ซ่อมแซมโดยช่างเครื่องช่วยคน พิการ เช่น เปลี่ยนผ้าเท้า เปลี่ยน น็อต เปลี่ยนสายเข็มขัด เป็นต้น	๑.นางพเยาว์ เกواهرิต ตำแหน่ง นักกายภาพบำบัดชำนาญการ ๒.นางสาวเพ็ญพิชญ์ อรรถนพกาญจน ตำแหน่ง นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ ๓.นายสะอาด ชัยยะ ตำแหน่ง ช่างเครื่องช่วยคนพิการ ๔.นายสมเกียรติ เชื้อสิงห์ ตำแหน่ง ช่างเครื่องช่วยคนพิการ
๔	วันที่ ๑๘ มี.ค. ๒๕๖๔ เวลา ๐๘.๓๐-๑๖.๓๐ น. รพ.สต.ทับเสียม อำเภอตาพระยา	- ตรวจประเมินและสอนออกกำลัง กายต่อขาโดยนักกายภาพบำบัด - ตรวจประเมินสภาพขาเทียมและ ซ่อมแซมโดยช่างเครื่องช่วยคน พิการ เช่น เปลี่ยนผ้าเท้า เปลี่ยน น็อต เปลี่ยนสายเข็มขัด เป็นต้น	๑.นางพเยาว์ เกواهرิต ตำแหน่ง นักกายภาพบำบัดชำนาญการ ๒.นางสาวเพ็ญพิชญ์ อรรถนพกาญจน ตำแหน่ง นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ ๓.นายสะอาด ชัยยะ ตำแหน่ง ช่างเครื่องช่วยคนพิการ ๔.นายสมเกียรติ เชื้อสิงห์ ตำแหน่ง ช่างเครื่องช่วยคนพิการ





ลำดับที่	วันที่	สถานที่	ผู้จัด	ผู้ปฏิบัติ
๑๐	วันที่ ๒๖ มี.ค. ๒๕๖๔ เวลา ๐๘.๓๐-๑๖.๓๐ น. รพ.ตาพระยา อำเภอตาพระยา	- ตรวจประเมินและสอนออกกำลัง กายต่อขาโดยนักกายภาพบำบัด - ตรวจประเมินสภาพขาเทียมและ ซ่อมแซมโดยช่างเครื่องช่วยคน พิการ เช่น เปลี่ยนผ้าเท้า เปลี่ยน น็อต เปลี่ยนสายเข็มขัด เป็นต้น	๑.นางพเยาว์ เกواهرิต ตำแหน่ง นักกายภาพบำบัดชำนาญการ ๒.นางสาวเพ็ญพิชญ์ อรรณพกาญจนา ตำแหน่ง นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ ๓.นายสะอาด ชัยยะ ตำแหน่ง ช่างเครื่องช่วยคนพิการ ๔.นายสมเกียรติ เชื้อสิงห์ ตำแหน่ง ช่างเครื่องช่วยคนพิการ	

หมายเหตุ

- พักรับประทานอาหารว่างเวลา ๑๐.๓๐ น. และเวลา ๑๔.๓๐ น.
- กำหนดการดำเนินการออกหน่วยอาจมีการเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม