

โครงการ : ปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยสำหรับคนพิการ ผู้สูงอายุ และผู้ที่อยู่ในระยะจำเป็นต้องได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพ จังหวัดชัยภูมิ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

หน่วยงานที่รับผิดชอบ: คณะกรรมการหมู่บ้าน/ชุมชน..... หมู่ที่.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัดชัยภูมิ

1. หลักการและเหตุผล

คณะกรรมการหมู่บ้าน/ชุมชน..... ได้เล็งเห็นความสำคัญของ
คนพิการ ผู้สูงอายุ และผู้ที่อยู่ในระยะจำเป็นต้องได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพ ให้ได้รับบริการฟื้นฟูสมรรถภาพ
ทางการแพทย์ ที่จำเป็นต่อสุขภาพจากหน่วยบริการ สถานบริการ หรือองค์กรอื่นๆ พัฒนารูปแบบการดูแล
ช่วยเหลือ สนับสนุนพัฒนาศักยภาพและความเข้มแข็งขององค์กรคนพิการ องค์กรผู้สูงอายุ รวมทั้งได้รับเครื่องช่วย
กายอุปกรณ์ที่เกี่ยวข้องกับบริการทางการแพทย์ การได้รับบริการในการจัดสภาพแวดล้อมที่เหมาะสมกับความพิการ
และข้อจำกัดทางสุขภาพให้สามารถดำรงชีวิตประจำวันได้อย่างอิสระ

เพื่อให้การช่วยเหลือ คนพิการ ผู้สูงอายุและผู้ที่อยู่ในระยะจำเป็นต้องได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพ
ได้รับการปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยที่มีความเหมาะสม สามารถดำรงชีวิตประจำวันได้อย่างอิสระและมี
ความสุข จึงได้จัดทำโครงการปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยสำหรับคนพิการ ผู้สูงอายุ และผู้ที่อยู่ในระยะที่จำเป็นต้อง
ได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพขึ้น

๒. วัตถุประสงค์ของโครงการ

2.1 เพื่อดำเนินการปรับสภาพบ้านและที่อยู่อาศัยสำหรับคนพิการ ผู้สูงอายุ และผู้ที่อยู่ในระยะ
จำเป็นต้องได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพ ให้เข้าถึงและใช้ประโยชน์ได้

2.2 เพื่อลดความเสี่ยงของอันตรายที่จะเกิดขึ้นและป้องกันความพิการซ้ำซ้อน

2.3 เพื่อให้คนพิการ ผู้สูงอายุ และผู้ที่อยู่ในระยะจำเป็นต้องได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพ ตระหนัก
ถึงความสามารถที่เหลืออยู่และรู้คุณค่าของตนเอง

2.4 เพื่อให้คนพิการ ผู้สูงอายุ และผู้ที่อยู่ในระยะจำเป็นต้องได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพ สามารถ
ดำรงชีวิตประจำวันได้อย่างอิสระไม่เป็นภาระแก่ผู้อื่นหรือเป็นภาระน้อยที่สุด

3. กลุ่มเป้าหมายของโครงการ

3.1 คนพิการ ผู้สูงอายุ และผู้ที่อยู่ในระยะจำเป็นต้องได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพ ที่ผ่านการ
คัดเลือกจากการประชุมประชาคมหมู่บ้าน/ชุมชน ครั้งที่...../..... เมื่อวันที่.....เดือน.....
พ.ศ..... หมู่บ้าน/ชุมชน..... หมู่ที่..... ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัดชัยภูมิ จำนวน.....หลัง ได้แก่

1. นาย/นาง/นางสาว..... บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....
ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัดชัยภูมิ

2. นาย/นาง/นางสาว..... บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....
ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัดชัยภูมิ

3. นาย/นาง/นางสาว..... บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....
ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัดชัยภูมิ

/4. ตัวชี้วัด...

4. ตัวชี้วัดโครงการ

- 4.1 จำนวนกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการปรับปรุงสภาพบ้านและที่อยู่อาศัย (จำนวน.....หลัง)
- 4.2 กลุ่มเป้าหมายมีชีวิตความเป็นอยู่ที่ดีขึ้น ลดความเสี่ยงของอันตรายที่จะเกิดขึ้น และป้องกันความพิการซ้ำซ้อนไม่น้อยกว่าร้อยละ 80
- 4.3 กลุ่มเป้าหมายมีสิ่งอำนวยความสะดวกสามารถใช้ชีวิตประจำวันได้อย่างอิสระ
- 4.4 กลุ่มเป้าหมายตระหนักถึงความสามารถที่เหลืออยู่ รู้คุณค่าของตนเอง

5. สถานะโครงการ

☐

โครงการต่อเนื่อง

☒

โครงการใหม่

6. สถานที่ดำเนินโครงการ

หมู่บ้าน/ชุมชน.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัดชัยภูมิ จำนวน.....หลัง

7. ระยะเวลาดำเนินโครงการ

ตั้งแต่เดือน.....พ.ศ..... - เดือน.....พ.ศ.....

8. งบประมาณ

เบิกจ่ายจากงบประมาณของกองทุนหลักประกันสุขภาพจังหวัดชัยภูมิ ประจำปีงบประมาณ 2569 ข้อ 11 (1) (ก) สนับสนุนการจัดสภาพแวดล้อมหรือบริการขั้นพื้นฐาน (ปรับปรุงสิ่งแวดล้อม/ที่อยู่อาศัย) จำนวน 1 หลังๆ ละไม่เกิน 50,000.-บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 50,000.-บาท (ห้าหมื่นบาทถ้วน)

ส่วนที่ 2 วิธีดำเนินการ และแผนการดำเนินงาน

1.วิธีดำเนินการ

☐

ดำเนินการเอง

☒

จ้างเหมา

ส่วนที่ 3 ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. ลดความเสี่ยงของอันตรายที่จะเกิดขึ้นและป้องกันความพิการซ้ำซ้อน
2. กลุ่มเป้าหมายตระหนักถึงความสามารถที่เหลืออยู่และรู้คุณค่าของตนเอง
3. กลุ่มเป้าหมายสามารถกลับไปดำรงชีวิตประจำวันได้อย่างอิสระ ไม่เป็นภาระแก่ผู้อื่นหรือเป็นภาระน้อยที่สุด

ส่วนที่ 4 การติดตามประเมินผล

ติดตามประเมินผลโดยเครื่องมือแบบสอบถามจากผู้ได้รับการปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยฯ

(ลงชื่อ)	ผู้จัดทำโครงการ	(ลงชื่อ)	ผู้เสนอโครงการ
(.....)		(.....)	
กรรมการหมู่บ้าน/ชุมชน		ประธานกรรมการหมู่บ้าน/ชุมชน	
บ้าน/ชุมชน.....		บ้าน/ชุมชน.....	

(ลงชื่อ).....ผู้อนุมัติโครงการ
(นางสาวสุวิวรรณ นาคาศัย)
ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพจังหวัดชัยภูมิ