

แบบเสนอโครงการพัฒนาระบบบริการศูนย์บริการคนพิการแบบเบ็ดเสร็จในโรงพยาบาล
(One stop service for Person with disabilities) ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑.๑ ชื่อองค์กรที่ขอสนับสนุน (ภาษาไทย) ศูนย์บริการคนพิการโรงพยาบาลชัยนาทนครินทร์.....

๑.๒ องค์กรของท่านจัดอยู่ในประเภทองค์กรใด (เลือกเพียง ๑ ข้อ)

๑.๒.๑) หน่วยงานภาครัฐ

- หน่วยงานภาครัฐ สังกัด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท.กระทรวงสาธารณสุข..
- องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

๑.๒.๒) องค์กรภาคเอกชน

- องค์กรด้านคนพิการ
- องค์กรชุมชน
- องค์กรธุรกิจ
- อื่นๆระบุ.....

๑.๓ รายชื่อคณะกรรมการ/ตำแหน่ง

๑.ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชัยนาทนครินทร์		ประธาน
		คณะกรรมการ
๒.รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์		กรรมการ
๓.รองผู้อำนวยการฝ่ายการพยาบาล		กรรมการ
๔.รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร		กรรมการ
๕.รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจด้านบริการปฐมภูมิ		กรรมการ
๖.รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจด้านพัฒนาระบบบริการและสนับสนุนบริการสุขภาพ		กรรมการ
๗.หัวหน้ากลุ่มงานการเงิน		กรรมการ
๘.หัวหน้ากลุ่มงานพัสดุ		กรรมการ
๙.หัวหน้ากลุ่มงานบัญชี		กรรมการ
๑๐.หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอก		กรรมการ
๑๑.นายสุรัชย์ สีวะพงษ์เพียร	นายแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
๑๒.นายสุทธิพันธ์ สุวรรณวัฒนากุล	นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ	กรรมการ
๑๓.นางสัมพันธ์ เพื่องมงคลวิทยา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๑๔.นางสาวนพรัตน์ สมสวัสดิ์	นักกายภาพบำบัดชำนาญการ	กรรมการ
๑๕.นายทศพล แสงไกร	นักกิจกรรมบำบัดปฏิบัติการ	กรรมการ
๑๖.นายวิชาญ บุญแต้ม	นายช่างเทคนิคชำนาญงาน	กรรมการ
๑๗.นางอัฐิษา ปานรักษา	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน	กรรมการ
๑๘.นางสาวจันทพร มั่นทุ่ย	นักสังคมสงเคราะห์ชำนาญการ	กรรมการและ เลขานุการ
๑๙. นางวรารณณ์ ทับทิม	นักสังคมสงเคราะห์ปฏิบัติการ	กรรมการและ ผู้ช่วยเลขานุการ

/๑.๔ ปีที่จัดทะเบียน...

๑.๔ ปีที่จดทะเบียนก่อตั้งองค์กรหรือปีที่เริ่มดำเนินการ

- ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๓

๑.๕ ที่ตั้งสำนักงาน (พร้อมแผนผัง)

- ๑๙๙ ถนนพหลโยธิน ตำบลบ้านกล้วย อำเภอเมืองชัยนาท จังหวัดชัยนาท
โทรศัพท์ ๐๕๖-๔๑๑๐๕๕ ต่อ ๑๑๘๔-๕ โทรสาร ๐๕๖-๔๑๑๐๗๑

๑.๖ วัตถุประสงค์ขององค์กรที่ขอสนับสนุน

๑.๖.๑ จัดให้บริการข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับสิทธิประโยชน์ สวัสดิการ และความช่วยเหลือตามที่
คนพิการร้องขอและตามที่หน่วยงานภาครัฐกำหนด รวมทั้งการให้คำปรึกษาหรือช่วยดำเนินการเกี่ยวกับการขอ
ใช้สิทธิประโยชน์แก่คนพิการ

๑.๖.๒ จัดให้เรียกร้องแทนคนพิการให้ได้รับสิทธิประโยชน์สำหรับคนพิการ หรือขอให้ช่วยจัดการเลือก
ปฏิบัติโดยไม่เป็นธรรมต่อคนพิการตามพระราชบัญญัติ

๑.๖.๓ จัดให้บริการความช่วยเหลือในการดำรงชีวิตขั้นพื้นฐาน การฟื้นฟูสมรรถภาพด้านอาชีพ
การฝึกอาชีพและการจัดหางานให้แก่คนพิการ

๑.๖.๔ จัดให้บริการความช่วยเหลือคนพิการหรือผู้ที่มีแนวโน้มจะพิการให้ได้รับการดูแลรักษาพยาบาล
และฟื้นฟูสมรรถภาพ หรือได้รับเครื่องมือหรืออุปกรณ์ตามความต้องการจำเป็นพิเศษเฉพาะบุคคล

๑.๖.๕ ประสานความช่วยเหลือกับหน่วยงานภาครัฐที่มีอำนาจหน้าที่ความรับผิดชอบเพื่อให้ความ
ช่วยเหลือคนพิการตามประเภทความพิการ

๑.๖.๖ ปฏิบัติหน้าที่อื่นตามที่คณะกรรมการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการแห่งชาติหรือ
สำนักงานส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการแห่งชาติ หรือศูนย์บริการคนพิการระดับจังหวัดมอบหมาย

๑.๖.๗ ปฏิบัติตามมาตรฐานการดำเนินการและมาตรฐานการให้บริการแก่คนพิการตามเกณฑ์ชีวิต
ที่สำนักงานส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการแห่งชาติกำหนด

๑.๖.๘ ปฏิบัติหน้าที่อื่นตามวัตถุประสงค์การจัดตั้งศูนย์บริการคนพิการทั่วไปขององค์กร

๑.๗ กิจกรรมหรือโครงการที่องค์กรดำเนินการอยู่ในปัจจุบัน

๑.๗.๑ การจัดหาอุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการ เช่น เครื่องช่วยฟังสำหรับผู้พิการทางการได้ยิน
อุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการที่มีมูลค่าสูง

๑.๗.๒ การแนะนำการจดทะเบียนผู้พิการและสิทธิประโยชน์ต่างๆ

๑.๗.๓ การตรวจประเมินและออกเอกสารรับรองความพิการ

๑.๗.๔ การฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์สำหรับผู้พิการ

๑.๗.๕ ให้ความช่วยเหลือคนพิการหรือผู้ที่มีแนวโน้มจะพิการให้ได้รับการดูแลรักษาพยาบาลและฟื้นฟู
สมรรถภาพ

๑.๗.๖ ติดตามเยี่ยมบ้านและให้บริการคำแนะนำปรึกษาแก่ผู้พิการในชุมชน

๑.๘ ผลงานในรอบ ๑ ปีที่ผ่านมา

- ผู้พิการได้รับการตรวจประเมินและออกเอกสารรับรองความพิการ จำนวน ๗๓๔ ราย
- ผู้พิการได้รับการแนะนำการจดทะเบียนผู้พิการและสิทธิประโยชน์ต่างๆ จำนวน ๗๓๔ ราย
- ผู้พิการได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ จำนวน ๑๗,๐๐๐ ราย

๑.๙ องค์กรของท่านเคยเสนอโครงการขอรับการสนับสนุนจากกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการหรือไม่

ไม่เคย

เคย เมื่อปี ๒๕๖๖ ขอรับการสนับสนุนจำนวน ๑ ครั้ง ชื่อ โครงการขอรับการสนับสนุนและการจัดบริการของศูนย์บริการคนพิการโรงพยาบาลชยันตนาทนเรนทร จากกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ประจำปี ๒๕๖๖

- ผลของโครงการ: ได้รับการจัดสรรงบประมาณฯและดำเนินการจัดบริการได้อย่างต่อเนื่อง

- ปัญหาและอุปสรรค: ไม่มี

๑.๑๐ แหล่งความช่วยเหลือที่องค์กรได้รับในปัจจุบัน (ทั้งในและต่างประเทศ)

ส่วนที่ ๒ รายละเอียดข้อมูลโครงการขอรับการสนับสนุนจากกองทุน ฯ

๒.๑ ชื่อโครงการ (ภาษาไทย)

โครงการพัฒนาระบบบริการศูนย์บริการคนพิการแบบเบ็ดเสร็จในโรงพยาบาล (One stop service for Person with disabilities) ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

๒.๒ ประเภทความพิการที่ขอรับการสนับสนุน

ประเภททางกาย

ประเภททางจิตใจหรือพฤติกรรม

ประเภททางการมองเห็น

ประเภททางการได้ยินหรือการสื่อความหมาย

ประเภททางสติปัญญา

ประเภททางการเรียนรู้

ทุกประเภทความพิการ

๒.๓ ผู้รับผิดชอบโครงการ

นางสาวจันทพร มั่นทวย

โทรศัพท์ ๐๘๑-๔๓๔๕๘๒๘

๒.๔ ผู้ประสานงานโครงการ

นางวราภรณ์ ทับทิม

โทรศัพท์ ๐๘๐-๑๑๖๙๘๔๔

๒.๕ หลักการและเหตุผล

ศูนย์บริการคนพิการโรงพยาบาลชยันตนาทนเรนทร ได้ดำเนินการจัดตั้งและให้บริการคนพิการ ตั้งแต่ปี ๒๕๖๓ จากการทำดำเนินงานที่ผ่านมา พบว่า ผู้พิการที่มาขอเอกสารรับรองความพิการโดยการประเมินจากแพทย์เฉพาะทาง ต้องเดินทางจากศูนย์บริการคนพิการโรงพยาบาลชยันตนาทนเรนทร ไปยังศูนย์บริการคนพิการจังหวัดชยันตนาเพื่อออกบัตรประจำตัวคนพิการและต้องเดินทางไปขอขึ้นทะเบียนรับเบี้ยความพิการที่องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นและขั้นตอนสุดท้าย คือดำเนินการติดต่อเปลี่ยนสิทธิการรักษาพยาบาลจากสิทธิหลักประกันสุขภาพ(บัตรทอง)ให้เป็นสิทธิหลักประกันสุขภาพสำหรับคนพิการ(ท.๗๔) จากขั้นตอนการขอรับบริการดังกล่าวทำให้คนพิการต้องไปรับบริการจากหน่วยงานและหลากหลายขั้นตอน ทำให้คนพิการไม่สามารถเดินทางไปขอรับบริการได้อย่างสะดวกและเกิดปัญหาค่าใช้จ่ายในการเดินทาง

/เพื่อให้คนพิการ...

เพื่อให้คนพิการได้รับสิทธิสวัสดิการและความช่วยเหลืออย่างครอบคลุม ลดระยะเวลาและค่าใช้จ่ายในการเดินทาง ศูนย์บริการคนพิการโรงพยาบาลชยันนาทเรนทร จึงได้จัดทำโครงการพัฒนาระบบบริการศูนย์บริการคนพิการแบบเบ็ดเสร็จในโรงพยาบาล (One stop service for Person with disabilities) ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ เพื่อพัฒนาระบบบริการให้เป็นศูนย์บริการคนพิการแบบเบ็ดเสร็จในโรงพยาบาล (One stop service for Person with disabilities) โดยการเชื่อมต่อกระบวนการทำงานผ่านแอปพลิเคชันระบบบริการคนพิการแบบเบ็ดเสร็จภายใต้ความร่วมมือกับหน่วยงานต่างๆที่เกี่ยวข้องในจังหวัดชยันนาท ได้แก่ สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ หน่วยงานทางด้านปกครอง องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ให้สามารถรับบริการจุดเดียวแบบเบ็ดเสร็จในโรงพยาบาล ยังสามารถเชื่อมประสานเครือข่ายในการดูแลผู้ป่วยในชุมชนให้ได้รับการดูแลจากภาครัฐ ให้สามารถเข้าถึงบริการได้ง่ายและครอบคลุม การให้บริการในการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการได้อย่างต่อเนื่องและยั่งยืนต่อไป

๒.๖ วัตถุประสงค์ของโครงการ

- ๒.๖.๑ เพื่อพัฒนาและประสานงานและส่งต่อเครือข่ายในการดูแลคนพิการในชุมชนได้อย่างยั่งยืน
- ๒.๖.๒ เพื่อส่งเสริมสนับสนุนให้คนพิการสามารถเข้าถึงบริการทางการแพทย์
- ๒.๖.๓ เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตของคนพิการ ให้เข้าถึงบริการภาครัฐและเข้าถึงสวัสดิการสังคมต่างๆ ตามที่กฎหมายกำหนด

๒.๗ กลุ่มเป้าหมายของโครงการ

๒.๗.๑ เจ้าหน้าที่จากองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น	จำนวน ๕๙ คน
๒.๗.๒ เจ้าหน้าที่จากโรงพยาบาลชุมชน	จำนวน ๗ คน
๒.๗.๓ เจ้าหน้าที่จากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในจังหวัดชยันนาท	จำนวน ๗๒ คน
๒.๗.๔ เจ้าหน้าที่จากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชยันนาท	จำนวน ๕ คน
๒.๗.๕ เจ้าหน้าที่จากโรงพยาบาลชยันนาทเรนทร	จำนวน ๗ คน
๒.๗.๖ วิทยากร	จำนวน ๖ คน
	รวมจำนวน ๑๕๖ คน

๒.๘ สถานที่ดำเนินโครงการ

ห้องประชุมบุษราคัม โรงพยาบาลชยันนาทเรนทร ตำบลบ้านกล้วย อำเภอเมืองชยันนาท จังหวัดชยันนาท

๒.๙ ระยะเวลาดำเนินโครงการ

เดือนมกราคม - กันยายน ๒๕๖๗ จำนวน ๑ วัน

๒.๑๐ วิธีดำเนินงาน

- ๒.๑๐.๑ เสนอโครงการขอรับการสนับสนุนงบประมาณไปยังศูนย์บริการคนพิการจังหวัดชยันนาท เพื่อพิจารณาอนุมัติ
- ๒.๑๐.๒ ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานศูนย์บริการคนพิการแบบเบ็ดเสร็จในโรงพยาบาลกับหน่วยงานต่างๆที่เกี่ยวข้องในจังหวัดชยันนาท
- ๒.๑๐.๓ จัดทำบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ(MOU)กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในจังหวัดชยันนาท
- ๒.๑๐.๔ จัดอบรมเชิงปฏิบัติการในการเชื่อมต่อระบบการให้บริการศูนย์บริการคนพิการแบบเบ็ดเสร็จในโรงพยาบาล
- ๒.๑๐.๕ จัดทำรายงานผลการดำเนินงานโครงการฯให้กับศูนย์บริการคนพิการจังหวัดชยันนาท

๒.๑๑ งบประมาณ

โดยขอรับการสนับสนุนเงินจากกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ รวมเป็นเงิน ๗๕,๐๔๖ บาท (เจ็ดหมื่นห้าพันสี่สิบหกบาทถ้วน) โดยมีรายละเอียดดังนี้

- | | |
|--|---------------------|
| ๑) ค่าอาหารกลางวัน ๑๕๖ คน ๆ ละ ๑ มื้อ ๆ ละ ๑๒๐ บาท | เป็นเงิน ๑๘,๗๒๐ บาท |
| ๒) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๑๕๖ คน ๆ ละ ๒ มื้อ ๆ ละ ๓๕ บาท | เป็นเงิน ๑๐,๙๒๐ บาท |
| ๓) ค่าตอบแทนวิทยากร | |
| - บรรยาย ๑ คน ๆ ละ ๑ ชม. ๆ ละ ๖๐๐ บาท | เป็นเงิน ๖๐๐ บาท |
| - อภิปราย ๒ คน ๆ ละ ๒ ชม. ๆ ละ ๖๐๐ บาท | เป็นเงิน ๒,๔๐๐ บาท |
| - กลุ่มฝึกภาคปฏิบัติ ๖ คน ๆ ละ ๓ ชม. ๆ ละ ๖๐๐ บาท | เป็นเงิน ๑๐,๘๐๐ บาท |
| ๔) ค่าที่พักวิทยากร | |
| - พักคู่ จำนวน ๒ คน ๆ ละ ๑ คืน ๆ ละ ๗๕๐ บาท | เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท |
| - พักเดี่ยว จำนวน ๑ คน ๆ ละ ๑ คืน ๆ ละ ๑,๒๐๐ บาท | เป็นเงิน ๑,๒๐๐ บาท |
| ๕) ค่าพาหนะเดินทางวิทยากร | |
| - ระยะทางจากโรงพยาบาลนางรองถึงโรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร ๓๓๒ กิโลเมตร ๆ ละ ๔ บาท x ๒ เที่ยว (ไป - กลับ) | เป็นเงิน ๒,๖๕๖ บาท |
| ๖) ค่าวัสดุอุปกรณ์ ๑๕๐ ชุด ๆ ละ ๗๕ บาท (กระเป๋า สมุด ปากกา) | เป็นเงิน ๑๑,๒๕๐ บาท |
| ๗) ค่าจัดทำเอกสารประกอบการอบรม ๑๕๐ ชุด ๆ ละ ๑๐๐ บาท | เป็นเงิน ๑๕,๐๐๐ บาท |

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๗๕,๐๔๖ บาท (เจ็ดหมื่นห้าพันสี่สิบหกบาทถ้วน)

โดยขอถัวจ่ายทุกรายการแต่ไม่เกินสิทธิของทางราชการ

๑๑. ตัวชี้วัดโครงการ

๑๑.๑ เครือข่ายและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้รับทราบแนวทางในการดำเนินงานศูนย์พิการแบบเบ็ดเสร็จในโรงพยาบาล

๑๑.๒ เครือข่ายและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องสามารถให้คำปรึกษาหรือช่วยดำเนินการเกี่ยวกับใช้สิทธิประโยชน์และสวัสดิการสังคมต่างๆตามที่กฎหมายกำหนดแก่คนพิการได้

๑๒. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑๒.๑ คนพิการและครอบครัวมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นและเข้าถึงสิทธิพื้นฐานของคนพิการ และสวัสดิการสังคมต่างๆตามที่กฎหมายกำหนด

๑๒.๒ คนพิการสามารถเข้าถึงบริการทางการแพทย์และได้รับสวัสดิการจากเบี้ยยังชีพคนพิการในการดำรงชีวิตประจำวัน

๑๒.๓ คนพิการสามารถเข้าถึงบริการศูนย์บริการคนพิการแบบเบ็ดเสร็จในโรงพยาบาล (One stop service for Person with disabilities)

๑๒.๒ คนพิการสามารถเข้าถึงบริการทางการแพทย์และได้รับสวัสดิการจากเบี้ยยังชีพคนพิการ
ในการดำรงชีวิตประจำวัน

๑๒.๓ คนพิการสามารถเข้าถึงบริการศูนย์บริการคนพิการแบบเบ็ดเสร็จในโรงพยาบาล
(One stop service for Person with disabilities)

เพื่อประโยชน์ต่อการพิจารณาโครงการของท่าน กรุณาตรวจสอบความครบถ้วนของเอกสารที่กำหนดให้
จัดส่งทุกรายการ โดยทำเครื่องหมาย หน้าหัวข้อเอกสารที่ท่านจัดส่งมาพร้อมกับแนบรายละเอียด ดังนี้

- ๑.โครงการตามแบบฟอร์มเสนอโครงการ จำนวน ๑ ชุด พร้อมซีดีไฟล์โครงการ
- ๒.รายชื่อคณะกรรมการบริหารองค์กรชุดปัจจุบัน
- ๓.สำเนาใบอนุญาตจัดตั้ง และระเบียบหรือข้อบังคับองค์กร
- ๔.รายงานผลการดำเนินงานในรอบปีที่ผ่านมาอย่างคร่าวๆ
- ๕.งบดุล งบแสดงรายรับ-รายจ่ายขององค์กร
- ๖.โครงสร้างทีมงานในการบริหารจัดการโครงการ
- ๗.รายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการ หรือรายชื่อกลุ่มเป้าหมาย
- ๘.ร่างกำหนดการโครงการ
- ๙.แผนผังที่ตั้งองค์กร
- ๑๐.แผนผังของพื้นที่ดำเนินงาน
- ๑๑.หนังสือรับรององค์กร (กรณีไม่เป็นองค์กรนิติบุคคล)
- ๑๒.หนังสือรับรองการมีส่วนร่วม(กรณีเป็นโครงการตามแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการประจำ

จังหวัด)

๑๓.รายงานการประชุมคณะกรรมการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการประจำจังหวัด
(กรณีเป็นโครงการตามแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการประจำจังหวัด)

๑๔. อื่นๆที่เป็นประโยชน์ต่อการพิจารณาโครงการ.....

สถานที่เสนอโครงการ

๑.กรุงเทพมหานคร(ส่วนกลาง) สามารถยื่นเสนอโครงการได้ที่

กองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการสำนักงานส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการแห่งชาติ

เลขที่ ๒๕๕ อาคาร ๖๐ ปี กรมประชาสงเคราะห์ ถนนราชวิถี เขตราชเทวี กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐

โทร. ๐๒-๓๕๔-๓๓๘๘ ต่อ ๑๒๔-๑๒๕ หรือ ๐๒-๓๕๔๕๒๙๔ โทรสาร.๐๒-๓๕๔๓๘๙๙

๒.ส่วนภูมิภาค สามารถยื่นเสนอโครงการได้ที่

สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดทุกจังหวัด

ลงชื่อ..... 

(นางสาวจันทพร มั่นทวย)

กรรมการ/เลขานุการ ศูนย์บริการคนพิการโรงพยาบาลชยันนาทนเรนทร

ผู้รับผิดชอบโครงการ

ลงชื่อ..... 

(นางอังคณา อุปพงษ์)

ประธานศูนย์บริการคนพิการโรงพยาบาลชยันนาทนเรนทร

ผู้เสนอโครงการ