

## แบบฟอร์มเสนอโครงการ

### 1. ชื่อโครงการ

โครงการปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยสำหรับผู้สูงอายุ คนพิการ และผู้ที่อยู่ในระยะ  
ที่จำเป็นต้องได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพ ปี 2566  
(ให้ระบุชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น)

### 2. หลักการและเหตุผล

(ให้ระบุเหตุผลสภาพปัญหาและความจำเป็นในการจัดทำโครงการขึ้นมาเพื่อแก้ไขปัญหาดังกล่าว)

.....

.....

### 3. วัตถุประสงค์ของโครงการ

(หมายถึงสิ่งที่คาดหวังจากการทำโครงการ แสดงให้เห็นสิ่งหรือผลงานที่เป็นจุดหมายปลายทาง โดยให้  
ระบุวัตถุประสงค์ของโครงการให้ชัดเจน)

.....

.....

### 4. เป้าหมาย/ผลผลิตของโครงการ

ผู้สูงอายุ (ซึ่งมีข้อจำกัดในการปฏิบัติกิจกรรมในชีวิตประจำวัน แต่ยังไม่เข้าเกณฑ์เป็นคนพิการ โดยอาจมีภาวะบกพร่องทางการเห็น การได้ยิน การสื่อสาร การเคลื่อนไหว หรือภาวะบกพร่องอื่นใด ซึ่งจำเป็นต้องได้รับการช่วยเหลือฟื้นฟูสมรรถภาพ)

จำนวน ..... คน

คนพิการ (ต้องมีบัตรประจำตัวคนพิการหรือบัตรประจำตัวประชาชน)

จำนวน ..... คน

ผู้ป่วยในระยะกึ่งเฉียบพลัน (ผู้ป่วยที่มีอาการทางคลินิกผ่านพ้น ภาวะวิกฤติและมีอาการคงที่ แต่ยังคงมีความผิดปกติของร่างกาย จิตใจ บางส่วนอยู่ มีข้อจำกัดในการปฏิบัติ กิจกรรมในชีวิตประจำวัน และแพทย์ผู้รักษามีความเห็นว่าต้องได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ ในช่วงเวลาที่มีการฟื้นตัวเกิดประโยชน์สูงสุด)

จำนวน ..... คน

ผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (ผู้ที่มีคะแนนประเมินความสามารถในการดำเนินชีวิตประจำวัน ตามดัชนีบาร์เธลเอ็ดดีแอล (Barthel ADL Index) เท่ากับหรือน้อยกว่าสิบเอ็ดคะแนน)

จำนวน ..... คน

### 5. วิธีการดำเนินงาน

(ให้ระบุวิธีดำเนินงานที่เป็นภารกิจที่ต้องปฏิบัติให้บรรลุตามวัตถุประสงค์ตามโครงการ ซึ่งวิธีดำเนินงาน  
จำแนกเป็นกิจกรรมย่อยหลายกิจกรรม อาจเขียนเป็นรูปปฏิทินรวมกับระยะเวลาที่แสดงถึงลำดับกิจกรรม  
ก่อนหลังเพื่อให้โครงการนั้น ดำเนินไปอย่างเป็นขั้นตอนภายในช่วงระยะที่กำหนด)

6. งบประมาณดำเนินการ

ซ่อมแซมบ้านโดยไม่ปรับปรุงโครงสร้าง (เช่น เปลี่ยนฝ้าผนัง ฝ้าเพดาน เปลี่ยนโคมสุขภัณฑ์ เป็นต้น รวมทั้งค่าบริหารจัดการ และค่าตอบแทน ในอัตราเหมาจ่าย หลังละไม่เกิน 22,500 บาท)

จำนวน ..... หลัง

ซ่อมแซมบ้านโดยจำเป็นต้องปรับปรุง/เปลี่ยนแปลงโครงสร้างโครงสร้าง

เช่น การสร้าง/ย้ายห้องน้ำ ห้องนอนใหม่ ทำหลังคาใหม่ เป็นต้น รวมทั้งค่าบริหารจัดการและค่าตอบแทน ในอัตราเหมาจ่าย หลังละไม่เกิน 40,000 บาท)

จำนวน ..... หลัง

(ให้ระบุงบประมาณที่จะใช้ดำเนินการโครงการให้ชัดเจน ตามประมาณค่าใช้จ่ายและแบบแปลนที่แนบ)

7. ระยะเวลาดำเนินการ

(ให้ระบุระยะเวลาเริ่มต้นจนถึงสิ้นสุดโครงการ)

8. สถานที่ดำเนินการ

(ให้ระบุสถานที่ หมู่บ้าน ตำบล อำเภอ ที่ดำเนินการ พร้อมระบุพิกัดและแบบแผนที่ดำเนินการ)

9. ตัวชี้วัด (KPI)

(หมายความว่าตัวชี้วัดที่แสดงให้เห็นถึงความสำเร็จของโครงการโดยให้ระบุตัวชี้วัดที่วัดผลได้จากการดำเนินโครงการได้ อาจวัดเชิงปริมาณหรือเชิงคุณภาพก็ได้)

10. ผู้รับผิดชอบโครงการ

(ให้ระบุหน่วยงานที่รับผิดชอบโครงการ)

และระบุผู้รับผิดชอบโครงการ .....

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ .....

โทรศัพท์ ..... โทรศัพท์เคลื่อนที่ ..... โทรสาร .....

Email : .....

11. การติดตามและประเมินผลโครงการ

(เป็นการระบุวิธีการประเมินผลโครงการ)

12. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

.....

13. ผู้เขียนโครงการ

.....  
(.....)

14. ผู้เสนอโครงการ

.....  
(.....)

15. ผู้เห็นชอบโครงการ

.....  
(.....)

16. ผู้อนุมัติโครงการ

.....  
(นายสัมฤทธิ์ เลียงประสิทธิ์)  
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสตูล  
ประธานกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพจังหวัดสตูล