

**โครงการสนับสนุนผ้าอ้อมผู้ใหญ่**  
**สำหรับบุคคลที่มีภาวะพึ่งพิง และบุคคลที่มีภาวะปัญหาการกลั้นปัสสาวะหรืออุจจาระไม่ได้**  
**องค์การบริหารส่วนตำบลบ่อทอง อำเภอนองม่วง จังหวัดลพบุรี**

---

**๑. หลักการและเหตุผล**

บุคคลที่มีภาวะพึ่งพิงโดยเฉพาะในรายที่จำเป็นต้องใช้ผ้าอ้อมผู้ใหญ่ เพื่อนำไปใช้ในการดำรงชีวิตประจำวัน จัดได้ว่าเป็นกลุ่มที่ควรให้การสนับสนุน เพื่อให้บุคคลดังกล่าวได้รับการดูแลและเข้าถึงบริการสาธารณสุขในชุมชน อย่างทั่วถึงมากยิ่งขึ้น คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติจึงมีมติให้ผ้าอ้อมผู้ใหญ่เป็นสิทธิประโยชน์ ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เพื่อให้บุคคลที่มีภาวะพึ่งพิงตามแผนการดูแลรายบุคคลระยะยาว ด้านสาธารณสุข ( Care Plan ) และบุคคลที่มีภาวะปัญหาการกลั้นปัสสาวะหรืออุจจาระไม่ได้ ตามผลการประเมิน หรือข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ ได้รับการดูแลและเข้าถึงบริการสาธารณสุขอย่างทั่วถึงและเพิ่มมากขึ้น ดังนั้น งบประมาณ ที่มีอยู่ในระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ จึงมีความสำคัญยิ่งในการสนับสนุนและส่งเสริมการ จัดบริการสาธารณสุขเพื่อให้กลุ่มเป้าหมายดังกล่าว สามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขอย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพ มากยิ่งขึ้นได้

องค์การบริหารส่วนตำบลบ่อทอง จึงจัดทำโครงการสนับสนุนผ้าอ้อมผู้ใหญ่ สำหรับบุคคลที่มีภาวะพึ่งพิง และบุคคลที่มีภาวะปัญหาการกลั้นปัสสาวะหรืออุจจาระไม่ได้ โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุน กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลบ่อทอง

**๒. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด**

๑. เพื่อให้บุคคลที่มีภาวะพึ่งพิง และมีค่าคะแนนระดับความสามารถในการดำเนินกิจวัตรประจำวัน ตามดัชนีบาร์เธลเอดีแอล (Barthel ADL index) เท่ากับหรือน้อยกว่า ๖ คะแนน ตามแผนการดูแลรายบุคคล ระยะยาวด้านสาธารณสุข (Care Plan) ได้รับการสนับสนุนผ้าอ้อมผู้ใหญ่เพิ่มเติมตามสิทธิประโยชน์ในระบบ หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

๒. เพื่อให้บุคคลที่มีภาวะปัญหาการกลั้นปัสสาวะหรืออุจจาระไม่ได้ ตามผลการประเมินหรือข้อบ่งชี้ทาง การแพทย์ ได้รับการสนับสนุนผ้าอ้อมผู้ใหญ่ และเข้าถึงบริการสาธารณสุขตามสิทธิประโยชน์ในระบบหลักประกัน สุขภาพแห่งชาติ

**๓. วิธีดำเนินการ**

๑. องค์การบริหารส่วนตำบลบ่อทอง จัดทำโครงการเสนอขอรับสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนฯ โดยมีรายละเอียดการดำเนินงาน ดังนี้

๑) สสำรวจ/ค้นหา/คัดกรอง กลุ่มเป้าหมายในพื้นที่ โดยผู้จัดการการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุข (Care manager) และหรือบุคลากรสาธารณสุข สสำรวจตามรอบประเมินผลการดูแลตามแผนการดูแลรายบุคคล ของชุดสิทธิประโยชน์การบริการด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลที่มีภาวะพึ่งพิง (LTC) เพื่อจำแนกบุคคลที่มีภาวะพึ่งพิงที่มีค่าคะแนนระดับความสามารถในการดำเนินกิจวัตรประจำวันตามดัชนีบาร์เธล เอดีแอล (BarthelADL index) เท่ากับหรือน้อยกว่า ๖ คะแนน (AdL≤๖) รายที่จำเป็นต้องสนับสนุนค่าใช้จ่ายสำหรับ ผ้าอ้อมผู้ใหญ่ เพิ่มเติมจากงบกองทุนตำบล

๒) กรณีพบบุคคลที่มีภาวะพึ่งพิงฯ AdL๕๖ แต่ไม่มีแผนการดูแลรายบุคคลฯตามชุดสิทธิประโยชน์ฯ LTC ให้ผู้จัดการการดูแลระยะยาวฯ และหรือบุคลากรสาธารณสุข จัดทำแผนการดูแลรายบุคคลฯ ตามชุดสิทธิประโยชน์ฯ LTC ให้เรียบร้อยก่อน และนำเฉพาะรายการค่าใช้จ่ายสำหรับผ้าอ้อมผู้ใหญ่มาสนับสนุนจากงบกองทุนตำบล

๓) สำรวจ/ค้นหา/คัดกรอง กลุ่มเป้าหมายในพื้นที่ซึ่งเป็นผู้ป่วยที่มีภาวะปัญหาการกลืนปัสสาวะหรืออุจจาระไม่ได้ในพื้นที่ โดยพยาบาลวิชาชีพ พยาบาลเวชปฏิบัติ ผู้จัดการการดูแลระยะยาวฯ หรือบุคลากรสาธารณสุข ทำการประเมินหรือใช้ข้อบ่งชี้ทางแพทย์ประกอบการสนับสนุนผ้าอ้อมผู้ใหญ่

๔) กรณีพบกลุ่มเป้าหมายหรือได้รับประสานติดต่อจากกลุ่มเป้าหมาย ญาติ ประชาชน สปสช.เขตหรือสายด่วน ๑๓๓๐ แจ้งขอรับผ้าอ้อมฯในพื้นที่ หน่วยงานที่ขอรับสนับสนุนรับเรื่องและดำเนินการจำแนกกลุ่มเป้าหมายตามวิธีการข้างต้น เพื่อสนับสนุนผ้าอ้อมผู้ใหญ่

๕) สรุปจำนวนกลุ่มเป้าหมาย/จำนวนชิ้น/จำนวนวัน ที่สนับสนุนให้กับกลุ่มเป้าหมาย และจำนวนงบประมาณที่ใช้ในการสนับสนุนทั้งหมด

๒. หน่วยงานที่ขอรับสนับสนุนดำเนินการจัดหาและนำส่งผ้าอ้อมผู้ใหญ่ให้กับกลุ่มเป้าหมาย พร้อมจัดทำหลักฐานการรับผ้าอ้อมผู้ใหญ่ที่สนับสนุนให้กับกลุ่มเป้าหมาย

๓. จัดทำรายงานสรุปผลการดำเนินงานตามโครงการ พร้อมจัดส่งรายงานผลการดำเนินงานให้คณะกรรมการกองทุนทราบเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ

หมายเหตุ : รายละเอียดตามแนวทางการดำเนินงานโครงการสนับสนุนผ้าอ้อมผู้ใหญ่สำหรับบุคคลที่มีภาวะพึ่งพิง และบุคคลที่มีภาวะปัญหาการกลืนปัสสาวะหรืออุจจาระไม่ได้

### ๓. กลุ่มเป้าหมาย

๑. บุคคลที่มีภาวะพึ่งพิง และมีค่าคะแนนระดับความสามารถในการดำเนินกิจวัตรประจำวันตามดัชนีบาร์เธลเอดีแอล (Barthel ADL index) เท่ากับหรือน้อยกว่า ๖ คะแนน ตามแผนการดูแลรายบุคคลระยะยาวด้านสาธารณสุข (Care Plan) จำนวน ๑๙ คน

๒. บุคคลที่มีภาวะปัญหาการกลืนปัสสาวะหรืออุจจาระไม่ได้ ตามผลการประเมินหรือข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ จำนวน ๑๙ คน

### ๔. ระยะเวลาดำเนินการ

เดือน... เมษายน... ถึง เดือน ...กันยายน... พ.ศ. ...๒๕๖๕

### ๕. สถานที่ดำเนินการ

พื้นที่รับผิดชอบของกองทุนฯ

### ๖. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพ ..ตำบลบ่อทอง . จำนวน ..... ๙๙,๐๙๔.๕๐.... บาท รายละเอียด ดังนี้

๑) จัดซื้อผ้าอ้อมผู้ใหญ่ ครั้งที่ ๑ ( เม.ย. - พ.ค. ๖๕ )

(จำนวน ๑๙ x ๙.๕๐ บาทต่อชิ้น x จำนวน ๓ ชิ้น/วัน x ๔๐ วัน = ๒๑,๖๖๐ บาท)

๒) จัดซื้อผ้าอ้อมผู้ใหญ่ ครั้งที่ ๒ ( มิ.ย. - ก.ค. ๖๕ )

(จำนวน ๑๙ x ๙.๕๐ บาทต่อชิ้น x จำนวน ๓ ชิ้น/วัน x ๖๑ วัน = ๓๓,๐๓๑.๕๐ บาท)

๓) จัดซื้อผ้าอ้อมผู้ใหญ่ ครั้งที่ ๑ ( ส.ค. - ก.ย. ๖๕ )

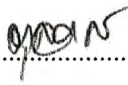
(จำนวน ๑๙ x ๙.๕๐ บาทต่อชิ้น x จำนวน ๓ ชิ้น/วัน x ๙๖วัน = ๔๔,๔๐๓ บาท)

หมายเหตุ : อัตราราคาและจำนวนที่ใช้ต่อวันตามแนวทางการดำเนินงานโครงการสนับสนุนผ้าอ้อมผู้ใหญ่ สำหรับบุคคลที่มีภาวะพึ่งพิง และบุคคลที่มีภาวะปัญหาการกลั้นปัสสาวะหรืออุจจาระไม่ได้


### ๗. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. บุคคลที่มีภาวะพึ่งพิง และมีค่าคะแนนระดับความสามารถในการดำเนินกิจวัตรประจำวันตามดัชนีบาร์เธลเอดีแอล (Barthel ADL index) เท่ากับหรือน้อยกว่า ๒ คะแนน ตามแผนการดูแลรายบุคคลระยะยาวด้านสาธารณสุข (Care Plan) ได้รับการสนับสนุนผ้าอ้อมผู้ใหญ่ เพิ่มเติมตามสิทธิประโยชน์ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ


๒. บุคคลที่มีภาวะปัญหาการกลั้นปัสสาวะหรืออุจจาระไม่ได้ ตามผลการประเมินหรือข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ ได้รับการสนับสนุนผ้าอ้อมผู้ใหญ่ และเข้าถึงบริการสาธารณสุขตามสิทธิประโยชน์ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ลงชื่อ .....  .....ผู้เสนอโครงการ/กิจกรรม  
(นางสาวตุลยากร ดวงจิต)

ตำแหน่ง รองปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลบ่อทอง

ลงชื่อ .....  .....ผู้เห็นชอบโครงการ/กิจกรรม  
(นายวินัย ธนกุลวีระวงศ์)

ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบ่อทอง

ลงชื่อ .....  .....ผู้อนุมัติโครงการ/กิจกรรม  
(นายสมนึก หลงทอง)

ตำแหน่ง นายกององค์การบริหารส่วนตำบลบ่อทอง

รายชื่อผู้มีภาวะพึ่งพิง ได้รับการสนับสนุนผ้าอ้อมสำเร็จรูป

ลำดับ	จังหวัด	อำเภอ	ชื่อกองทุน	เลขประจำตัวประชาชน	ชื่อ-สกุล	ผู้รับ
1	ลพบุรี	หนองม่วง	กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ป่อทอง	1160101897844	นายเจษฎา วงษ์ดี	
2	ลพบุรี	หนองม่วง	กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ป่อทอง	3160300353018	นางอ่อน ผ่องใส	
3	ลพบุรี	หนองม่วง	กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ป่อทอง	3160300115036	นายพงษ์สิทธิ์ นิลพิบูลย์	
4	ลพบุรี	หนองม่วง	กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ป่อทอง	3160300108552	นายสมเกียรติ เกรียงเดชาชัย	
5	ลพบุรี	หนองม่วง	กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ป่อทอง	3160300109311	นางฉันท ดวงจันทร์	
6	ลพบุรี	หนองม่วง	กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ป่อทอง	3160300725624	นายป๊อก สกุลัง	
7	ลพบุรี	หนองม่วง	กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ป่อทอง	3160300297941	นางม้อน ทองทาบ	
8	ลพบุรี	หนองม่วง	กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ป่อทอง	3160300332754	นางพัน แดงไทย	
9	ลพบุรี	หนองม่วง	กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ป่อทอง	3160300333793	นางละเอียด ศรีนวล	
10	ลพบุรี	หนองม่วง	กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ป่อทอง	3160300334625	นางทองหยุด อุ่นอ่อน	
11	ลพบุรี	หนองม่วง	กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ป่อทอง	3160300110956	นางสีนวล ฤทธิธินาคา	
12	ลพบุรี	หนองม่วง	กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ป่อทอง	3160300341982	นายเทียมเทพ โพธิ์เปี่ยม	
13	ลพบุรี	หนองม่วง	กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ป่อทอง	3160300349258	นางน้ำค้าง ห่วงเจริญ	
14	ลพบุรี	หนองม่วง	กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ป่อทอง	3160300352585	นายศิริ สีเขียวดี	
15	ลพบุรี	หนองม่วง	กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ป่อทอง	3160300118124	นางไสว ทองอ่อน	
16	ลพบุรี	หนองม่วง	กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ป่อทอง	3160300729735	น.ส.ปุ่น เชื้อเกตุ	
17	ลพบุรี	หนองม่วง	กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ป่อทอง	3670500718864	นายสันติ เหมือนตาล	
18	ลพบุรี	หนองม่วง	กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ป่อทอง	3600700621449	นางสาวอง หมีทอง	
19	ลพบุรี	หนองม่วง	กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ป่อทอง	5670200028320	นางเสนาะ บุญเลิศ	