

ข้อมูลความต้องการขอรับบริจาค

ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุบ้านบางแค ประจำเดือน มกราคม 2567

ลำดับ	ความต้องการขอรับบริจาค	จำนวน	เหตุผลความจำเป็นในการขอรับ	ผู้ประสานงาน
1	ผ้าปูที่นอน ขนาด 3.5 ฟุต/ ปลอกหมอน	250 ชุด	-หน่วยงานมีผู้ใช้บริการเป็นจำนวนมาก และต้องการผ้าปูที่นอน ปลอกหมอน ทดแทนอันเดิมที่เก่าแล้ว แต่งบประมาณไม่เพียงพอ ซึ่งปัจจุบันมีผู้สูงอายุทั้งหมด จำนวน 250 ราย	นางสาวจิตรลดา คะอังกู โทร.086-353-8589
2	ผ้าขวางเตียงสำหรับผู้สูงอายุป่วย	100 ผืน	-หน่วยงานมีผู้สูงอายุป่วยใช้บริการเป็นจำนวน 100 ราย และต้องการผ้าขวางเตียงสำหรับทดแทนอันเดิมที่เก่าแล้ว แต่งบประมาณไม่เพียงพอ ซึ่งปัจจุบันมีผู้สูงอายุทั้งหมด จำนวน 250 ราย	
3	ผ้าอ้อมผู้ใหญ่ขนาด m l xl แบบแถบกาบแบบกางเกง	9,000 ชิ้น/เดือน 4,500 ชิ้น/เดือน	- หน่วยงานมีผู้สูงอายุติดเตียงและผู้สูงอายุภาวะพึ่งพิง ไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้เป็นจำนวนมาก แต่มีจำนวนผ้าอ้อมผู้ใหญ่ไม่เพียงพอกับความ ต้องการ ซึ่งปัจจุบันมีผู้ใช้บริการภาวะพึ่งพิง ติดเตียง ไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้ จำนวน 100 ราย (เฉลี่ยเดือนละ 9,000 ชิ้น) - ผู้ใช้บริการรายอื่น ใช้เป็นครั้งคราวกรณีออกไปพบแพทย์หรือออกนอกสถานที่ จำนวน 50 ราย (เฉลี่ยเดือนละ 4,500 ชิ้น) รวม 150 ราย /13,500 ชิ้น ต่อเดือน)	

ลำดับ	ความต้องการขอรับบริจาค	จำนวน	เหตุผลความจำเป็นในการขอรับ	ผู้ประสานงาน
4	แผ่นรองขับ	2,000 ชิ้น/เดือน	- หน่วยงานมีผู้สูงอายุติดเตียงและผู้สูงอายุภาวะพึ่งพิง ไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้เป็นจำนวนมาก แต่มีจำนวนแผ่นรองขับไม่เพียงพอกับความ ต้องการ ซึ่งปัจจุบันมีผู้ใช้บริการภาวะพึ่งพิง ติดเตียง ไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้จำนวน 100 ราย (เฉลี่ยเดือนละ 2,000 ชิ้น)	
5	อาหารเสริมไอโซคาล ขนาด 850 กรัม	150 กระป๋อง/เดือน	-หน่วยงานมีผู้ใช้บริการเป็นผู้ป่วย เป็นจำนวนมาก จำเป็นต้องมีการเสริมอาหารทางการแพทย์ให้ผู้สูงอายุเป็นประจำทุกวัน แต่งบประมาณไม่เพียงพอ และจำนวนที่ได้รับบริจาคจากบุคคลภายนอกไม่เพียงพอกับความต้องการ	
6	น้ำยาฆ่าเชื้อเดททอล ขนาด 5000 มิลลิลิตร	15 แกลลอน/เดือน	-หน่วยงานมีผู้ใช้บริการเป็นผู้ป่วย เป็นจำนวนมาก จำเป็นต้องมีการดูแลรักษาความสะอาดฆ่าเชื้อของใช้ของผู้สูงอายุเป็นประจำทุกวัน เช่น การซักเสื้อผ้า ผ้าปูที่นอน การทำความสะอาดฆ่าเชื้อพื้นอาคาร เป็นต้น แต่งบประมาณไม่เพียงพอ และจำนวนที่ได้รับบริจาคจากบุคคลภายนอกไม่เพียงพอกับความต้องการ	
7	ถุงดำใส่ขยะ ขนาด 30x40 นิ้ว	450 ใบ/เดือน	-หน่วยงานมีขยะติดเชื้อจากการดูแลผู้ใช้บริการต่อวันเป็นจำนวนมาก เช่น ผ้าอ้อมผู้ใหญ่ใช้แล้ว ผ้าก๊อตทำแผลติดเชื้อ เป็นต้น จำเป็นต้องมีการจัดเก็บและกำจัดให้ถูกวิธี แต่	

ลำดับ	ความต้องการขอรับบริจาค	จำนวน	เหตุผลความจำเป็นในการขอรับ	ผู้ประสานงาน
			งบประมาณไม่เพียงพอ และจำนวนที่ได้รับบริจาคจากบุคคลภายนอกไม่เพียงพอกับความ ต้องการ	
8	แชมพูสระผม ขนาด 3500 มิลลิลิตร	8 แกลอน/เดือน	-หน่วยงานมีผู้ใช้บริการเป็นจำนวน 250 ราย จำเป็นต้องมีการดูแลรักษาความสะอาดของศรีษะ ของผู้สูงอายุเป็นประจำทุกวันทั้งผู้ป่วยและช่วยเหลือตัวเองได้ แต่งบประมาณไม่เพียงพอ และจำนวนที่ได้รับบริจาคจากบุคคลภายนอกไม่เพียงพอกับความ ต้องการ	
9	สบู่เหลว ขนาด 3500 มิลลิลิตร	8 แกลอน	-หน่วยงานมีผู้ใช้บริการเป็นจำนวน 250 ราย จำเป็นต้องมีการดูแลรักษาความสะอาดของร่างกาย ของผู้สูงอายุเป็นประจำทุกวันทั้งผู้ป่วยและช่วยเหลือตัวเองได้ แต่งบประมาณไม่เพียงพอ และจำนวนที่ได้รับบริจาคจากบุคคลภายนอกไม่เพียงพอกับความ ต้องการ	
10	โลชั่นทาผิว ขนาด 600 มิลลิลิตร	250 ขวด	-หน่วยงานมีผู้ใช้บริการเป็นจำนวน 250 ราย จำเป็นต้องมีการดูแลรักษาความสะอาดของร่างกาย ของผู้สูงอายุเป็นประจำทุกวันทั้งผู้ป่วยและช่วยเหลือตัวเองได้ แต่งบประมาณไม่เพียงพอ และจำนวนที่ได้รับบริจาคจากบุคคลภายนอกไม่เพียงพอกับความ ต้องการ	
11	น้ำยาล้างจาน ขนาด 3500 มิลลิลิตร	200 ขวด	-หน่วยงานมีผู้ใช้บริการเป็นจำนวน 250 ราย จำเป็นต้องมี	

ลำดับ	ความต้องการขอรับบริจาค	จำนวน	เหตุผลความจำเป็นในการขอรับ	ผู้ประสานงาน
			<p>การดูแลรักษาความสะอาดของภาชนะใส่อาหาร เช่น หม้อแกง ในห้องครัว ถาดหลุมใส่ข้าว ปิ่นโต ซ้อนส้อม ของผู้สูงอายุเป็นประจำทุกวัน แต่งบประมาณไม่เพียงพอ และจำนวนที่ได้รับบริจาคจากบุคคลภายนอกไม่เพียงพอกับความ ต้องการ</p>	
12	<p>น้ำยาล้างห้องน้ำ ขนาด 900 มิลลิลิตร</p>	400 ขวด	<p>-หน่วยงานมีผู้ใช้บริการเป็นจำนวน 250 รายจำเป็นต้องมีการดูแลรักษาความสะอาดของภาชนะใส่อาหาร เช่น หม้อแกง ในห้องครัว ถาดหลุมใส่ข้าว ปิ่นโต ซ้อนส้อม ของผู้สูงอายุเป็นประจำทุกวัน แต่งบประมาณไม่เพียงพอ และจำนวนที่ได้รับบริจาคจากบุคคลภายนอกไม่เพียงพอกับความ ต้องการ</p>	
13	<p>ผงซักฟอก ขนาด 3500 กรัม</p>	100 ถุง/เดือน	<p>-จนท.ประจำเรือนนอน ต้องปฏิบัติงานซักล้างเสื้อผ้า (กลุ่มภาวะพึ่งพิง ไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้) และผ้าปูที่นอนให้ผู้ใช้บริการ เฉลี่ยวันละ 30 ราย/เรือนนอน รวม 4 เรือนนอน และต้องแจกจ่ายให้แก่ผู้ใช้บริการรายบุคคล สัปดาห์ละ 1 ครั้ง แต่งบประมาณไม่เพียงพอ และจำนวนที่ได้รับบริจาคจากบุคคลภายนอกไม่เพียงพอกับความ ต้องการ</p>	

ลำดับ	ความต้องการขอรับบริจาค	จำนวน	เหตุผลความจำเป็นในการขอรับ	ผู้ประสานงาน
14	น้ำยาถูพื้น ขนาด 900 มิลลิลิตร	200 ขวด/เดือน	-หน่วยงานต้องใช้น้ำยาถูพื้นทำความสะอาดเรือนนอน และอาคารทุกแห่งทุกวัน แต่งบประมาณไม่เพียงพอ และจำนวนที่ได้รับบริจาคจากบุคคลภายนอกไม่เพียงพอกับความ ต้องการ	
15	สำลีม้วน	50 ม้วน/เดือน	-หน่วยงานต้องใช้สำลีม้วนเช็ดทำความสะอาดตัวและอวัยวะ (กลุ่มภาวะพึ่งพิง ไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้) เฉลี่ยวันละ 30 ราย แต่งบประมาณไม่เพียงพอ และจำนวนที่ได้รับบริจาคจากบุคคลภายนอกไม่เพียงพอกับความ ต้องการ	
16	หน้ากากอนามัย	150 กล่อง/เดือน	-หน่วยงานมีผู้ใช้บริการเป็นจำนวน 250 ราย ซึ่งเป็นวัยเสี่ยงติดเชื้อสูง จำเป็นต้องมีการป้องกันเชื้อโรคจากภายนอก เช่น เชื้อโควิด-19 และต้องแจกจ่ายให้รายวันๆ ละ 5 กล่อง เฉลี่ยเดือนละ 150 กล่อง แต่งบประมาณไม่เพียงพอ และจำนวนที่ได้รับบริจาคจากบุคคลภายนอกไม่เพียงพอกับความ ต้องการ	
17	ผ้าก๊อซทำแผลชนิดแผ่น ขนาด 4*4 นิ้ว	60 กล่อง/เดือน	หน่วยงานมีผู้ใช้บริการที่มีแผลกดทับเป็นจำนวน 15 ราย ซึ่งจำเป็นต้องมีการทำแผลป้องกันเชื้อโรคจากภายนอก และต้องทำแผลรายวันๆ ละ 2 กล่อง เฉลี่ยเดือนละ 60 กล่อง แต่งบประมาณไม่เพียงพอ และจำนวนที่ได้รับบริจาคจาก	

ลำดับ	ความต้องการขอรับบริจาค	จำนวน	เหตุผลความจำเป็นในการขอรับ	ผู้ประสานงาน
			บุคคลภายนอกไม่เพียงพอกับความต้องการ	
18	เทปใสแต่งแผล	30 ม้วน/เดือน	หน่วยงานมีผู้ใช้บริการที่มีแผลกดทับเป็นจำนวน 15 ราย ซึ่งจำเป็นต้องมีการทำแผลป้องกันเชื้อโรคจากภายนอก และต้องทำแผลรายวันๆ ละ 1 ม้วน เฉลี่ยเดือนละ 30 ม้วน แต่งบประมาณไม่เพียงพอ และจำนวนที่ได้รับบริจาคจากบุคคลภายนอกไม่เพียงพอกับความต้องการ	

แบบสำรวจความต้องการรับบริจาค ประจำปีเดือนมกราคม 2567

ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุขอนแก่น

ลำดับที่	ความต้องการ ขอรับบริจาค	จำนวน	เหตุผลความจำเป็นในการขอรับ	ผู้ประสานงาน/ เบอร์โทร	หมายเหตุ
1	ผ้าอ้อมผู้ใหญ่แบบ เทปกาว ไซส์M	10ห่อ/ เดือน	-หน่วยงานมีภารกิจลงพื้นที่เยี่ยมบ้าน ผู้สูงอายุในชุมชนเดือนละ 4 ครั้ง กลุ่มเป้าหมายที่ลงเยี่ยมผู้สูงอายุภาวะ พึ่งพิงและผู้สูงอายุภาวะพึ่งพิง ไม่ สามารถช่วยเหลือตัวเองได้เป็นจำนวน มาก แต่มีจำนวนผ้าอ้อมผู้ใหญ่ไม่ เพียงพอกับความต้องการซึ่งปัจจุบัน ผู้ใช้บริการภาวะพึ่งพิงติดเตียง ไม่ สามารถช่วยเหลือตนเองได้ขอความ อนุเคราะห์อย่างต่อเนื่องจำนวน 10 ราย เฉลี่ย 10 ห่อ/เดือน	น.ส.ดวงใจ/ 083-5617373	
2	ผ้าอ้อมผู้ใหญ่แบบ เทปกาว ไซส์L	10ห่อ/ เดือน	-หน่วยงานมีภารกิจลงพื้นที่เยี่ยมบ้าน ผู้สูงอายุในชุมชนเดือนละ 4 ครั้ง กลุ่มเป้าหมายที่ลงเยี่ยมผู้สูงอายุภาวะ พึ่งพิงและผู้สูงอายุภาวะพึ่งพิง ไม่ สามารถช่วยเหลือตัวเองได้เป็นจำนวน มาก แต่มีจำนวนผ้าอ้อมผู้ใหญ่ไม่ เพียงพอกับความต้องการซึ่งปัจจุบัน ผู้ใช้บริการภาวะพึ่งพิงติดเตียง ไม่ สามารถช่วยเหลือตนเองได้ขอความ อนุเคราะห์อย่างต่อเนื่องจำนวน 10 ราย เฉลี่ย 10 ห่อ/เดือน	น.ส.ดวงใจ/ 083-5617373	
3	ผ้าสาหลูและ ผ้ามีสลิ้น	5ม้วน	-หน่วยงานมีภารกิจทำหน้ากากผ้าเพื่อ แจกจ่ายให้ผู้สูงอายุและบุคคลทั่วไป ในช่วงที่มีการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อ ไวรัสโคโรนา 2019 ปัจจุบันศูนย์ฯ ผลิตหน้ากากผ้าได้ วันละ 10 ชิ้น ต่อวัน	น.ส.ดวงใจ/ 083-5617373	

ลำดับที่	ความต้องการ ขอรับบริจาค	จำนวน	เหตุผลความจำเป็นในการขอรับ	ผู้ ประสานงาน /เบอร์โทร	หมา ยเหตุ
4	ไม้เท้า 3 ขา	50 อัน	-หน่วยงานภารกิจเยี่ยมบ้าน ผู้สูงอายุที่ประสบ ปัญหาทางสังคมในชุมชน จากการลงพื้นที่ให้ ความช่วยเหลือผู้สูงอายุภาวะยากลำบาก พบว่าผู้สูงอายุไม่มีไม้เท้าช่วยพยุงเวลาเดินทำ ให้เกิดอุบัติเหตุ จำนวน 50 ราย	น.ส.ดวงใจ/ 083- 5617373	
5	เครื่องอุปโภค บริโภค สบู่ ยาสีฟัน แป้งฯ	50 ชุด	-หน่วยงานมีภารกิจลงพื้นที่เพื่อช่วยเหลือ ผู้สูงอายุที่ประสบปัญหาทางสังคม ในพื้นที่ ศพอส.จังหวัดขอนแก่น จำนวน 66 แห่ง และ ลงพื้นที่เครือข่ายด้านผู้สูงอายุที่มาติดต่อ เฉลี่ยเดือนละ 50 ราย	น.ส.ดวงใจ/ 083- 5617373	

ลงชื่อ  ผู้รายงาน
ตำแหน่ง นักสังคมสงเคราะห์
วัน/เดือน/ปี 25 ธันวาคม 2566

ข้อมูลความต้องการรับบริจาค ประจำเดือน มกราคม 2567

ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุจังหวัดนครพนม

ลำดับที่	ความต้องการรับบริจาค	จำนวน	เหตุผลความจำเป็นในการขอรับ	ผู้ประสานงาน/เบอร์โทร	หมายเหตุ
1	หน้ากากอนามัย	65 กล่อง	สำหรับป้องกันเชื้อโรคต่าง ๆ ของเจ้าหน้าที่ ผู้สูงอายุ เพราะช่วงนี้ ศูนย์ฯ ยังต้องปฏิบัติ เสนอโยบายของการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) การใช้หน้ากากอนามัยจึงเป็นสิ่งจำเป็น และยังมีความต้องการเฉลี่ยอัตราส่วนในการใช้งาน กลุ่มเป้าหมายของ ศพส.นพ. ผู้สูงอายุ จำนวน 82 ราย เจ้าหน้าที่ จำนวน 30 คน รวมเป็น จำนวน 105 คน/วัน/31 วัน คิดเป็นจำนวน 3,255 ชิ้น/50 ชิ้น/กล่อง คิดเป็น 65 กล่อง		
2	เจลล้างมือ	2 แกลลอน	สำหรับล้างมือผู้สูงอายุ เจ้าหน้าที่ ผู้ที่มาติดต่อประสานงาน ศูนย์ฯ ยังต้องปฏิบัติตามนโยบายของการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เจลล้างมือจึงมีความจำเป็นต้องมี สำหรับวางเป็นจุด ๆ เพื่อการใช้งานที่สะดวก ศูนย์ฯ จัดบริการเจลล้างมือหลายจุด ทั้งโรงอาหารของผู้ใช้บริการ ทางเดินระหว่างเดิน ไปอาคารเรือนนอนผู้สูงอายุ 2 จุด อาคารสำนักงาน ด้านหน้าศูนย์ฯ เป็นต้น อัตราส่วน 2,500ml. 2 แกลลอน/เดือน		
3	ถุงมือแพทย์	19 กล่อง	สำหรับเจ้าหน้าที่ใส่ทำความสะอาดต่าง ๆ เช่น ที่เลี้ยงต้องใส่ถึงมือเพื่อทำความสะอาดอาคารเรือนนอนทั้ง 4 อาคาร การเช็ดลูกกั้นนอนที่โคนบัสสภาวะอุจจาระของผู้สูงอายุ การทำความสะอาดห้องน้ำ การทำความสะอาดจุดต่าง ๆ ของอาคาร พนักงานช่วยการพยาบาล ต้องใส่ถุงมือเพื่อล้างแผล ผู้สูงอายุในรายที่เป็นแผลกดทับ การหยิบจับเครื่องมืออุปกรณ์ทางการแพทย์ต่าง ๆ แม่ก/ว่ต้องใส่ถุงมือเพื่อประกอบอาหารสำหรับผู้สูงอายุ และงานภาคสนามต้องใช้ถุงมือในการจัดเก็บขยะ และพิธีจัดการศพผู้ให้บริการ ถุงมือจึงมีความจำเป็นซึ่งยังมีไม่เพียงพอต่อการใช้งาน เฉลี่ยอัตราส่วนในการใช้งาน จำนวน 15 คน / 2 คู่ / 31 วัน เป็นจำนวน 930 คู่ คิดเป็นจำนวน 19 กล่อง ไซส์ S และไซส์ M		
4	ผ้าอ้อมผู้ใหญ่ เซอเทคดี แบบเพปแท็ค 34 ชิ้น ไซส์ M, L	103 ห่อ	สำหรับผู้สูงอายุที่ติดเตียง หรือมีภาวะทางสมองมีอาการหลงลืม ไม่สามารถกลั้นปัสสาวะ อุจจาระได้ ผู้สูงอายุในศูนย์ฯ ที่จำเป็นต้องใช้ผ้าอ้อมสำเร็จรูปผู้ใหญ่ จำนวน 40 ราย เฉลี่ย 1-3 ชิ้น/ราย /วัน 840 ชิ้น/สัปดาห์ คิดเป็น 3,360 ชิ้น/เดือน		
5	เทปติดคกแต่งแผล ชนิด 4 นิ้วx10หลา	20 ม้วน	ใช้สำหรับติดคกแต่งแผลผู้สูงอายุ ที่มีแผลกดทับที่เป็นผู้ป่วยติดเตียงและแผลทั่ว ๆ ไปที่มีความจำเป็นต้องใช้งาน จำนวน 17 ราย เฉลี่ยอัตราส่วนการใช้งาน จำนวน 1 ม้วน ขนาด 4 นิ้วx10 หลา จำนวน 1 กล่องมี 1 ม้วน จำนวนเฉลี่ย 2-3 ม้วน/สัปดาห์ คิดเป็นเฉลี่ย 15 ม้วน/เดือน		
6	ขนแก้อ	82 ขวด	ใช้สำหรับผู้สูงอายุ จำนวน 82 ราย เพราะอากาศที่เริ่มหนาวเย็นใกล้ถึงฤดูหนาว ผู้ใช้บริการอาจจะเสี่ยงต่อการเป็นไข้หวัด มีอาการไอ ระคายคอ อัตราส่วนการใช้งาน จำนวน 1 ขวด/ราย ปริมาณ 120 ml		
7	ครีมทาผิว	82 ขวด	ใช้สำหรับผู้สูงอายุ จำนวน 82 ราย เพราะอากาศที่เริ่มหนาวเย็น ผู้ใช้บริการจะมีภาวะผิวแห้ง ครีมทาบำรุงผิวจะช่วยลดอาการผิวแห้ง อัตราส่วนการใช้งาน จำนวน 1 ขวด/ราย ปริมาณ 120 ml		

ลงชื่อ นางสาวจันทรมาศ เวินฉิว (ผู้รายงาน)

ตำแหน่ง พนักงานช่วยการพยาบาล

วันที่ 28 เดือน ธันวาคม ปี พ.ศ. 2566

ข้อมูลความต้องการรับบริจาค ประจำเดือนมกราคม 2567

ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุสาณะเวศม์ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

ลำดับที่	ความต้องการรับบริจาค	จำนวน	เหตุผลความจำเป็นในการขอรับ	ผู้ประสานงาน/เบอร์โทร	หมายเหตุ
1	ผ้าอ้อมผู้ใหญ่ ไซส์ M/L/XL	5,620 ชิ้น/เดือน	หน่วยงานมีผู้สูงอายุติดเตียง และผู้สูงอายุภาวะพึ่งพิง ไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้ แต่มีจำนวนผ้าอ้อมผู้ใหญ่ไม่เพียงพอต่อความต้องการ ซึ่งปัจจุบันมีผู้ใช้บริการภาวะพึ่งพิงติดเตียงไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้ จำนวน 56 ราย (เฉลี่ย คนละ 3 ชิ้น/วัน) ผู้บริการรายอื่นให้เป็นครั้งคราว	นางพนิจ ปลั่งสมบัติ	035- 743277
2	แผ่นรองขับ	2,500ชิ้น/เดือน	หน่วยงานมีผู้สูงอายุติดเตียง เป็นจำนวนมาก จำเป็นต้องมีการดูแลรักษาความสะอาด ของผู้สูงอายุเป็นประจำทุกวัน เช่น แผ่นซึมซับผู้ใหญ่ ใช้ซึมซับของเหลวที่ไม่น่าอภิรมย์ (เฉลี่ย คนละ 1 ชิ้น/วัน)		
3	น้ำดื่มขวด/แก้วพลาสติก	20 แพ็ค/เดือน	ผู้สูงอายุกลุ่มภาวะพึ่งพิง ต้องดื่มน้ำสะอาด ปลอดภัย โรคและใช้ในกิจกรรม สันทนาการชิงรางวัล สัปดาห์ละ 1 ครั้ง		
4	น้ำยาฆ่าเชื้อเคทคอล	10แกลลอน/เดือน	หน่วยงานต้องใช้ น้ำยาฆ่าเชื้อ โรคเคทคอล ตามเรือนนอนและอาคารสถานที่ ทุกแห่งภายในศูนย์ฯ โดยแม่บ้านและที่เลี้ยงประจำเรือนนอนเบิกน้ำยาเคทคอลสัปดาห์ละ 1 ครั้ง		

ลำดับที่	ความต้องการรับบริการ	จำนวน	เหตุผลความจำเป็นในการขอรับ	ผู้ประสานงาน/เบอร์โทร	หมายเหตุ
5	สบู่ / สบู่เหลว	สบู่ 200 ก้อน/เดือน	ผู้สูงอายุภาวะพึ่งพิงติดเตียง และผู้สูงอายุไม่ติดเตียง ต้องทำความสะอาดร่างกายเป็นประจำทุกวัน (เฉลี่ยคนละ 1 ก้อน/เดือน)	นางพินิจ ปลั่งสมบัติ	035 - 743277
6	ผงซักฟอก	ผง 2,700 กรัม ต่อเดือน	ที่เตียงประจำเรือนนอนต้องปฏิบัติงานซักล้างเสื้อผ้า(กลุ่มภาวะพึ่งพิง) ไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้และผ้าปูที่นอนผ้าห่ม ตามเรือนนอน และแจกจ่ายให้กับผู้สูงอายุ สัปดาห์ละ 1 ครั้ง		
7	น้ำยาฆ่าเชื้อคลีน	อนขนาด 5,200	หน่วยงานต้องใช้น้ำยาถูพื้นตามเรือนนอน และอาคารสถานที่ทุกแห่งภายในศูนย์ฯ โดยแม่บ้านและพี่เลี้ยงประจำเรือนนอนเบิกน้ำยาฆ่าเชื้อคลีน 1 ครั้ง/สัปดาห์		
8	น้ำยาล้างจาน	อน ขนาด 3.6 ลิ	โภชนากร, คนครัว และพี่เลี้ยงประจำโรงอาหารต้องปฏิบัติงานล้างภาชนะใส่อาหาร(กลุ่มภาวะพึ่งพิง) ไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้ และกลุ่มสามัญโครงการพิเศษ เป็นประจำทุกวัน โดยเบิกน้ำยาล้างจาน 1 ครั้ง/สัปดาห์		
9	นม(สำหรับผู้ใหญ่)	620 กล่อง/เดือน	ผู้สูงอายุภาวะพึ่งพิง ติดเตียง และผู้สูงอายุไม่ติดเตียง ต้องดื่มนมเพื่อเสริมสร้างแคลเซียม บำรุงกระดูก และพื้นที่แข็งแรง (เฉลี่ยคนละ 4 กล่อง/เดือน)		

ลำดับที่	ความต้องการรับบริจาค	จำนวน	เหตุผลความจำเป็นในการขอรับ	ผู้ประสานงาน/เบอร์โทร	หมายเหตุ
10	แปรงสีฟัน	300 ชิ้น/ เดือน	หน่วยงานมีผู้ใช้บริการจำนวนมาก จำเป็นต้องมีการดูแลรักษาความสะอาดฟันในกิจกรรมประจำวันของผู้สูงอายุ เป็นประจำทุกวัน โดยเฉพาะสุขภาพฟันในช่องปาก (เฉลี่ยคนละ 1 ชิ้น / เดือน)	นางพินิจ ปลั่งสมบัติ	035- 743277
11	แปรงสีฟัน	300 ชิ้น/ เดือน	หน่วยงานมีผู้ใช้บริการจำนวนมาก จำเป็นต้องมีการดูแลรักษาความสะอาดฟันในกิจกรรมประจำวันของผู้สูงอายุ เป็นประจำทุกวัน โดยเฉพาะสุขภาพฟันในช่องปาก (เฉลี่ยคนละ 1 ชิ้น / เดือน)		
12	แชมพู	280 ชิ้น/เดือน	ผู้สูงอายุภาวะพึ่งพิงคิดเพียง และไม่คิดเตียงจำเป็นต้องมีการดูแลรักษาความสะอาดร่างกาย และการสระผมเพื่อสุขภาพอนามัยที่ดี (เฉลี่ยคนละ 1 ขวด/ เดือน)		
13	แอลกอฮอล์	6 แกลลอน ขนาด1,000 MI /เดือน	ผู้สูงอายุภาวะพึ่งพิง มีความจำเป็นอย่างมากต้องใช้แอลกอฮอล์ในการป้องกันโควิด - 19 ภายในศูนย์ฯ โดยที่เลี้ยงดูแลผู้สูงอายุเบิกแอลกอฮอล์ให้ผู้สูงอายุ 1 ครั้ง/สัปดาห์		
14	เจลแอลกอฮอล์	400 ขวด ขนาด 100 MI/ เดือน	ผู้สูงอายุภาวะพึ่งพิง มีความจำเป็นอย่างมากต้องใช้แอลกอฮอล์ ในการป้องกันโรคโควิด - 19 ภายในศูนย์ฯ โดยที่เลี้ยงดูแลผู้สูงอายุเบิกแอลกอฮอล์ให้ผู้สูงอายุ 1 ครั้ง / สัปดาห์		

ลำดับที่	ความต้องการรับบริจาค	จำนวน	เหตุผลความจำเป็นในการขอรับ	ผู้ประสานงาน/เบอร์โทร	หมายเหตุ
15	แป้งฝุ่น (โคโดโม Kodomo)	10 โหล ขนาด 350 กรัม / ใ เค อน	ผู้สูงอายุภาวะพึ่งพิง มีความจำเป็นอย่างมากต้องใช้แป้งฝุ่นในการปกปิดริ้วรอยและรูขุมขน และช่วยปกป้องรักษาผดผื่นคันที่จะเกิดขึ้นตามร่างกายและช่วยทำให้ผู้สูงอายุรู้สึกเย็นกายสบายใจ เบิกแป้งฝุ่น (โคโดโม Kodomo) ให้กับผู้สูงอายุ 1 ครั้ง / สัปดาห์	นางทินิจ ปลั่งสมบัติ	035- 743277

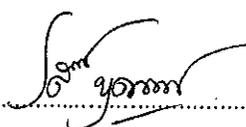
nd

ลงชื่อ..... (นางสาวกัญญาณต์ มงคลธรรม)..... (ผู้รายงาน)
ตำแหน่ง..... ตำแหน่งเจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน.....
วันที่ 25 เดือน สิงหาคม ปี พ.ศ. 2566

แบบรายงานข้อมูลความต้องการรับบริจาค ประจำเดือน มกราคม 2567

ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุบ้านทักซิณ จังหวัดยะลา

ลำดับที่	ความต้องการบริจาค	จำนวน	เหตุผลความจำเป็นในการขอรับ	ผู้ประสานงาน/เบอร์โทร	หมายเหตุ
1	ผ้าอ้อมสำเร็จรูปสำหรับผู้ใหญ่ M L XXL	2,000 แผ่น	สำหรับผู้สูงอายุที่ติดเตียง หรือมีภาวะทางสมองเสื่อม	นางโสภา บุญดวง	
2	หน้ากากอนามัย	10 กล่อง	ไม่เพียงพอต่อการใช้ในแต่ละเดือน	098-0152752	
3	ชุดตรวจ ATK	50 กล่อง	ไม่เพียงพอต่อการใช้ในแต่ละเดือน		
4	ถุงมือแพทย์ M L	20 กล่อง	ไม่เพียงพอต่อการใช้ในแต่ละเดือน		
5	ถุงดำ ขนาด 30X40 นิ้ว	20 แพค	ไม่เพียงพอต่อการใช้ในแต่ละเดือน		

ลงชื่อ..........(ผู้รายงาน)

(นางโสภา บุญดวง)

ตำแหน่ง พนักงานพัสดุ ส 3

วันที่ 22 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2566