

**ข้อมูลความต้องการขอรับบริจาค**  
ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุบ้านบางแค ประจำเดือน มีนาคม ๒๕๖๗

ลำดับ	ความต้องการขอรับบริจาค	จำนวน	เหตุผลความจำเป็นในการขอรับบริจาค (รายละเอียดแยกตามรายการ)	ผู้ประสานงาน	เบอร์โทรศัพท์
๑	ผ้าปูที่นอน ขนาด ๓.๕ ฟุต/ปลอกหมอน	๒๕๐ ชุด	-หน่วยงานมีผู้ใช้บริการเป็นจำนวนมาก และต้องการผ้าปูที่นอน ปลอกหมอน ทดแทนอันเดิมที่เก่าแล้ว แต่งบประมาณไม่เพียงพอ ซึ่งปัจจุบันมีผู้สูงอายุทั้งหมด จำนวน ๒๕๐ ราย	นางสาว จิตรลดา คะอังกู	๐๘๖-๓๕๓- ๘๕๘๙
๒	ผ้าขวางเตียงสำหรับ ผู้สูงอายุป่วย	๑๐๐ ผืน	-หน่วยงานมีผู้สูงอายุป่วยใช้บริการ เป็นจำนวน ๑๐๐ ราย และต้องการผ้า ขวางเตียง สำหรับทดแทนอันเดิมที่เก่า แล้ว แต่งบประมาณไม่เพียงพอ ซึ่งปัจจุบันมีผู้สูงอายุทั้งหมด จำนวน ๒๕๐ ราย		
๓	ผ้าอ้อมผู้ใหญ่ขนาด m l xl แบบแถบขาว แบบกางเกง	๙,๐๐๐ ชิ้น/เดือน ๔,๕๐๐ ชิ้น/เดือน	หน่วยงานมีผู้สูงอายุติดเตียงและผู้สูงอายุ ภาวะพึ่งพิง ไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้ เป็นจำนวนมาก แต่มีจำนวนผ้าอ้อมผู้ใหญ่ ไม่เพียงพอกับความ ต้องการ ซึ่งปัจจุบัน มีผู้ใช้บริการภาวะพึ่งพิง ติดเตียง ไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้ จำนวน ๑๐๐ ราย (เฉลี่ยเดือนละ ๙,๐๐๐ ชิ้น) ผู้ใช้บริการรายอื่น ไข้เป็นครั้งคราว กรณีออกไปพบแพทย์หรือออกนอก สถานที่ จำนวน ๕๐ ราย (เฉลี่ยเดือนละ ๔,๕๐๐ ชิ้น) รวม ๑๕๐ ราย / ๑๓,๕๐๐ ชิ้น ต่อเดือน)		
๔	แผ่นรองซับ	๒,๐๐๐ ชิ้น/เดือน	หน่วยงานมีผู้สูงอายุติดเตียงและผู้สูงอายุ ภาวะพึ่งพิง ไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้ เป็นจำนวนมาก แต่มีจำนวนแผ่นรองซับ ไม่เพียงพอกับความ ต้องการ ซึ่งปัจจุบัน มีผู้ใช้บริการภาวะพึ่งพิง ติดเตียง ไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้ จำนวน ๑๐๐ ราย (เฉลี่ยเดือนละ ๒,๐๐๐ ชิ้น)		
๕	อาหารเสริมไอโซคาล ขนาด ๘๕๐ กรัม	๑๕๐ กระป๋อง/ เดือน	หน่วยงานมีผู้ใช้บริการเป็นผู้ป่วย เป็นจำนวนมาก จำเป็นต้องมีการเสริม อาหารทางการแพทย์ให้ผู้สูงอายุเป็น ประจำทุกวัน แต่งบประมาณไม่เพียงพอ และจำนวนที่ได้รับบริจาคจาก บุคคลภายนอก ไม่เพียงพอกับความ ต้องการ		

ลำดับ	ความต้องการ ขอรับบริจาค	จำนวน	เหตุผลความจำเป็นในการขอรับบริจาค (รายละเอียดแยกตามรายการ)	ผู้ประสานงาน	เบอร์โทรศัพท์
๖	น้ำยาฆ่าเชื้อเดททอล ขนาด ๕,๐๐๐ มิลลิลิตร	๑๕ แกลลอน/ เดือน	หน่วยงานมีผู้ใช้บริการเป็นผู้ป่วย เป็นจำนวนมาก จำเป็นต้องมีการดูแล รักษาความสะอาดฆ่าเชื้อของใช้ของ ผู้สูงอายุเป็นประจำทุกวัน เช่น การซัก เสื้อผ้า ผ้าปูที่นอน การทำความสะอาดพื้น อาคาร แต่งบประมาณไม่เพียงพอ และจำนวน ที่ได้รับบริจาคจากบุคคลภายนอก ไม่เพียงพอกับความ ต้องการ		
๗	ถุงดำใส่ขยะ ขนาด ๓๐x๔๐ นิ้ว	๔๕๐ ใบ/ เดือน	หน่วยงานมีขยะติดเชื่อจากการดูแล ผู้ใช้บริการต่อวันเป็นจำนวนมาก เช่น ผ้าอ้อมผู้ใหญ่ใช้แล้ว ผ้าก๊อตทำแผลติด เชื่อ เป็นต้น จำเป็นต้องมีการจัดเก็บ และกำจัดให้ถูกวิธี แต่งบประมาณ ไม่เพียงพอ และจำนวนที่ได้รับบริจาค จากบุคคลภายนอกไม่เพียงพอ กับความ ต้องการ		
๘	แชมพูสระผม ขนาด ๓,๕๐๐ มิลลิลิตร	๘ แกลลอน/ เดือน	หน่วยงานมีผู้ใช้บริการเป็นจำนวน ๒๕๐ ราย จำเป็นต้องมีการดูแลรักษา ความสะอาดของศรีษะ ของผู้สูงอายุ เป็นประจำทุกวันทั้งผู้ป่วยและ ช่วยเหลือตัวเองได้ แต่งบประมาณไม่ เพียงพอ และจำนวนที่ได้รับบริจาค จากบุคคลภายนอกไม่เพียงพอกับ ความ ต้องการ		
๙	สบู่เหลว ขนาด ๓,๕๐๐ มิลลิลิตร	๘ แกลลอน	หน่วยงานมีผู้ใช้บริการเป็นจำนวน ๒๕๐ ราย จำเป็นต้องมีการดูแลรักษา ความสะอาดของร่างกาย ของผู้สูงอายุ เป็นประจำทุกวันทั้งผู้ป่วยและ ช่วยเหลือตัวเองได้ แต่งบประมาณไม่ เพียงพอ และจำนวนที่ได้รับบริจาค จากบุคคลภายนอกไม่เพียงพอกับ ความ ต้องการ		
๑๐	โลชั่นทาผิว ขนาด ๖๐๐ มิลลิลิตร	๒๕๐ ขวด	หน่วยงานมีผู้ใช้บริการเป็นจำนวน ๒๕๐ ราย จำเป็นต้องมีการดูแลรักษา ความสะอาดของร่างกาย ของผู้สูงอายุ เป็นประจำทุกวันทั้งผู้ป่วยและ ช่วยเหลือตัวเองได้ แต่งบประมาณไม่ เพียงพอ และจำนวนที่ได้รับบริจาค จากบุคคลภายนอกไม่เพียงพอกับ ความ ต้องการ		

ลำดับ	ความต้องการ ขอรับบริจาค	จำนวน	เหตุผลความจำเป็นในการขอรับบริจาค (รายละเอียดแยกตามรายการ)	ผู้ประสานงาน	เบอร์โทรศัพท์
๑๑	น้ำยาล้างจาน ขนาด ๓,๕๐๐ มิลลิลิตร	๒๐๐ ขวด	หน่วยงานมีผู้ใช้บริการเป็นจำนวน ๒๕๐ ราย จำเป็นต้องมีการดูแลรักษาความสะอาด ของภาชนะใส่อาหาร เช่น หม้อแกงใน ห้องครัว ถาดหลุมใส่ข้าว ปิ่นโต ซ้อนส้อม ของผู้สูงอายุเป็นประจำทุกวัน แต่งบประมาณไม่เพียงพอ และจำนวน ที่ได้รับบริจาคจากบุคคลภายนอก ไม่เพียงพอกับความต้องการ		
๑๒	น้ำยาล้างห้องน้ำ ขนาด ๙๐๐ มิลลิลิตร	๔๐๐ ขวด	หน่วยงานมีผู้ใช้บริการเป็นจำนวน ๒๕๐ ราย จำเป็นต้องมีการดูแลรักษาความสะอาด ของภาชนะใส่อาหาร เช่น หม้อแกงใน ห้องครัว ถาดหลุมใส่ข้าว ปิ่นโต ซ้อนส้อม ของผู้สูงอายุเป็นประจำทุกวัน แต่ งบประมาณไม่เพียงพอ และจำนวน ที่ได้รับบริจาคจากบุคคลภายนอก ไม่เพียงพอกับความต้องการ		
๑๓	ผงซักฟอก ขนาด ๓,๕๐๐ กรัม	๑๐๐ ถุง/ เดือน	จนท.ประจำเรือนนอน ต้องปฏิบัติงานซัก ล้างเสื้อผ้า (กลุ่มภาวะพึ่งพิง ไม่สามารถ ช่วยเหลือตนเองได้) และผ้าปูที่นอน ให้ผู้ใช้บริการ เฉลี่ยวันละ ๓๐ ราย/เรือน นอน รวม ๔ เรือนนอน และต้องแจกจ่าย ให้แก่ผู้ใช้บริการรายบุคคล สัปดาห์ละ ๑ ครั้ง แต่งบประมาณไม่เพียงพอ และจำนวน ที่ได้รับบริจาคจากบุคคลภายนอก ไม่เพียงพอกับความต้องการ		
๑๔	น้ำยาถูพื้น ขนาด ๙๐๐ มิลลิลิตร	๒๐๐ ขวด/ เดือน	หน่วยงานต้องใช้น้ำยาถูพื้นทำความสะอาด เรือนนอน และอาคารทุกแห่งทุกวัน แต่งบประมาณไม่เพียงพอ และจำนวน ที่ได้รับบริจาคจากบุคคลภายนอก ไม่เพียงพอกับความต้องการ		
๑๕	สำลีม้วน	๕๐ ม้วน/ เดือน	หน่วยงานต้องใช้สำลีม้วนเช็ดทำความสะอาด (กลุ่มภาวะพึ่งพิง ไม่สามารถช่วยเหลือ ตนเองได้) เฉลี่ยวันละ ๓๐ ราย แต่งบประมาณไม่เพียงพอ และจำนวน ที่ได้รับบริจาคจากบุคคลภายนอก ไม่เพียงพอกับความต้องการ		

ลำดับ	ความต้องการ ขอรับบริจาค	จำนวน	เหตุผลความจำเป็นในการขอรับบริจาค (รายละเอียดแยกตามรายการ)	ผู้ประสานงาน	เบอร์โทรศัพท์
๑๖	หน้ากากอนามัย	๑๕๐ กล่อง/ เดือน	หน่วยงานมีผู้ใช้บริการเป็นจำนวน ๒๕๐ ราย ซึ่งเป็นวัยเสี่ยงติดเชื้อสูงจำเป็นต้องมีการป้องกันเชื้อโรคจากภายนอก เช่น เชื้อโคโรนา-๑๙ และต้องแจกจ่ายให้รายวันๆ ละ ๕ กล่อง เฉลี่ยเดือนละ ๑๕๐ กล่อง แต่งบประมาณไม่เพียงพอ และจำนวนที่ได้รับบริจาคจากบุคคลภายนอกไม่เพียงพอกับความต้องการ		
๑๗	ผ้าก๊อซทำแผลชนิด แผ่น ขนาด ๔*๔ นิ้ว	๖๐ กล่อง/ เดือน	หน่วยงานมีผู้ใช้บริการที่มีแผลกดทับเป็นจำนวน ๑๕ ราย ซึ่งจำเป็นต้องมีการทำแผลป้องกันเชื้อโรคจากภายนอก และต้องทำแผลรายวันๆ ละ ๒ กล่อง เฉลี่ยเดือนละ ๖๐ กล่อง แต่งบประมาณไม่เพียงพอ และจำนวนที่ได้รับบริจาคจากบุคคลภายนอกไม่เพียงพอกับความต้องการ		
๑๘	เทปใสแต่งแผล	๓๐ ม้วน/ เดือน	หน่วยงานมีผู้ใช้บริการที่มีแผลกดทับเป็นจำนวน ๑๕ ราย ซึ่งจำเป็นต้องมีการทำแผลป้องกันเชื้อโรคจากภายนอก และต้องทำแผลรายวันๆ ละ ๑ ม้วน เฉลี่ยเดือนละ ๓๐ ม้วน แต่งบประมาณไม่เพียงพอ และจำนวนที่ได้รับบริจาคจากบุคคลภายนอกไม่เพียงพอ กับความต้องการ		

แบบสำรวจความต้องการรับบริจาค

ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุบ้านบุรีรัมย์ จังหวัดบุรีรัมย์ ประจำเดือน มีนาคม ๒๕๖๗

ลำดับที่	ความต้องการ ขอรับบริจาค	จำนวน	เหตุผลความจำเป็นในการขอรับบริจาค (รายละเอียดแยกตามรายการ)	ผู้ประสานงาน	เบอร์โทรศัพท์
๑	ผ้าอ้อมผู้ใหญ่ แบบเทปกาว ไซส์ M	๑,๒๐๐ ชิ้น/เดือน	หน่วยงานมีผู้สูงอายุติดเตียงและผู้สูงอายุภาวะพึ่งพิง ไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้ เป็นจำนวนมาก แต่มีจำนวนผ้าอ้อมผู้ใหญ่ไม่เพียงพอกับความ ต้องการ ซึ่งปัจจุบันมีผู้ใช้บริการภาวะพึ่งพิง /ช่วยเหลือตนเองได้น้อย/ ติดเตียง หรือไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้ จำนวน ๒๐ ราย และผู้ใช้บริการรายอื่น ใช้เป็นครั้งคราวกรณีออกไปพบแพทย์หรือออกนอกสถานที่ จำนวน ๕ ราย รวม ๒๕ ราย (อัตราการใช้ ๒ ชิ้น/วัน/คน)	นางสาววิสรดา ชะบุญรัมย์	๐๘๔- ๒๓๕๓๑๒๖
๒	ผ้าอ้อมผู้ใหญ่ แบบเทปกาว ไซส์ L	๑,๕๐๐ ชิ้น/เดือน	ผู้ใช้บริการภาวะพึ่งพิง /ช่วยเหลือตนเองได้น้อย/ ติดเตียง หรือไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้ มีปัญหาด้านสุขภาพ ไม่สามารถกลั้นปัสสาวะได้ จำนวน ๑๕ ราย (อัตราการใช้ ๒ ชิ้น/วัน/คน)		
๓	ชุดตรวจ ATK	๘๐๐ ชิ้น/เดือน	ใช้ในระหว่างปฏิบัติงานเพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด-๑๙		
๔	ถุงมือแพทย์	๘๐๐ คู่/เดือน	ใช้ในระหว่างปฏิบัติงานเพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด-๑๙		
๕	แผ่นรองซับ	๑๐๐ แผ่น/เดือน	ผู้ใช้บริการภาวะพึ่งพิง /ช่วยเหลือตนเองได้น้อย/ติดเตียง จำนวน ๕ ราย (อัตราการใช้ ๓ แผ่น/วัน/คน)		
๖	น้ำยาฆ่าเชื้อเดดตอล	๒๐ แกลลอน/เดือน	หน่วยงานมีผู้ใช้บริการเป็นผู้ป่วย เป็นจำนวนมาก จำเป็นต้องมีการดูแลรักษาความสะอาดฆ่าเชื้อของใช้ของผู้สูงอายุเป็นประจำทุกวัน เช่น การซักเสื้อผ้า ผ้าปูที่นอน การทำความสะอาดฆ่าเชื้อพื้นอาคาร เป็นต้น		
๗	น้ำยาถูพื้น	๒๐ แกลลอน/เดือน	หน่วยงานต้องใช้น้ำยาถูพื้นทำความสะอาดเรือนนอน และอาคารทุกแห่งทุกวัน แต่งบประมาณไม่เพียงพอ และจำนวนที่ได้รับบริจาคจากบุคคลภายนอกไม่เพียงพอกับความ ต้องการ		

ลำดับที่	ความต้องการ ขอรับบริจาค	จำนวน	เหตุผลความจำเป็นในการขอรับบริจาค (รายละเอียดแยกตามรายการ)	ผู้ประสานงาน	เบอร์โทรศัพท์
๘	ถุงขยะ แบบหนา ขนาด ใหญ่ สีดำ/แดง	๘๐ ท่อ/ เดือน	หน่วยงานมีขยะติดเชื่อจากการดูแล ผู้ให้บริการต่อวันเป็นจำนวนมาก เช่น ผ้าอ้อมผู้ใหญ่ใช้แล้ว ผ้าก๊อตทำแผล ติดเชื่อ เป็นต้น จำเป็นต้องมีการจัดเก็บ และกำจัดให้ถูกวิธี แต่งบประมาณ ไม่เพียงพอ และจำนวนที่ได้รับบริจาค จากบุคคลภายนอกไม่เพียงพอ กับความต้องการ		
๙	แอลกอฮอล์	๒๐ ขวด/ เดือน	หน่วยงานจำเป็นต้องใช้แอลกอฮอล์ ในการฉีดพ่นฆ่าเชื้อในอาคารเรือนนอน พักอาศัยของผู้สูงอายุ และ อาคารอื่นๆ เป็นประจำต่อเนื่องทุกวัน		
๑๐	แป้ง	๕๐ กป./ เดือน	หน่วยงานต้องใช้แป้งทาให้คุณตาคุณยาย หลังจากอาบน้ำเสร็จ ในทุกวัน แต่งบประมาณ ไม่เพียงพอ และจำนวนที่ได้รับบริจาค จากบุคคลภายนอกไม่เพียงพอ กับความต้องการ		
๑๑	ยาสระผม	๕๐ ขวด/ เดือน	หน่วยงานต้องใช้ยาสระผม สระผมให้ คุณตาคุณยาย วันเว้นวัน แต่งบประมาณ ไม่เพียงพอ และจำนวนที่ได้รับบริจาค จากบุคคลภายนอกไม่เพียงพอ กับความต้องการ		
๑๒	น้ำยาล้างห้องน้ำ	๕๐ ขวด/ เดือน	หน่วยงานต้องใช้น้ำยาล้างห้องน้ำทำ ความสะอาดห้องน้ำ และอาคารทุกแห่ง ทุกวัน แต่งบประมาณไม่เพียงพอ และ จำนวนที่ได้รับบริจาคจากบุคคลภายนอก ไม่เพียงพอกับความต้องการ		
๑๓	น้ำยาล้างจาน	๑๐ แกลลอน/ เดือน	หน่วยงานต้องใช้น้ำยาล้างจานทำความสะอาด สะอาดหม้อ กระทะ จาน ช้อน มีด และ ภาชนะใส่อาหาร ในโรงครัว ซึ่งปัจจุบัน จำนวนที่ได้รับบริจาคจากบุคคลภายนอก ไม่เพียงพอกับความต้องการ		
๑๔	แปรงสีฟัน	๗๐ ชิ้น /เดือน	หน่วยงานต้องใช้น้ำยาล้างจานทำความสะอาด ในการอาบน้ำในทุกวัน แต่งบประมาณ ไม่เพียงพอ และจำนวนที่ได้รับบริจาค จากบุคคลภายนอกไม่เพียงพอ กับความต้องการ		

ลำดับ	ความต้องการ ขอรับบริจาค	จำนวน	เหตุผลความจำเป็นในการขอรับบริจาค (รายละเอียดแยกตามรายการ)	ผู้ประสานงาน	เบอร์โทรศัพท์
๑๕	ไฮเตอร์	๒๐ ขวด/ เดือน	พี่เลี้ยงประจำเรือนนอน ต้องปฏิบัติงานซักล้าง เสื้อผ้า (กลุ่มภาวะพึ่งพิง) และผ้าปูที่นอน ให้ผู้ให้บริการ เฉลี่ยวันละ ๒๐-๒๕ ราย/ เรือนนอน รวม ๔ เรือนนอน และต้องแจกจ่าย ให้แก่ผู้ใช้บริการรายบุคคล สัปดาห์ละ ๑ ครั้ง แต่งบประมาณไม่เพียงพอ และจำนวนที่ได้รับ บริจาคจากบุคคลภายนอกไม่เพียงพอ กับความต้องการ		
๑๖	ผงซักฟอก ขนาด ๓,๐๐๐ กรัม	๒๐ ถุง/ เดือน	พี่เลี้ยงประจำเรือนนอน ต้องปฏิบัติงานซัก ล้างเสื้อผ้า (กลุ่มภาวะพึ่งพิง) และผ้าปูที่ นอนให้ผู้ให้บริการ เฉลี่ยวันละ ๒๐-๒๕ ราย/เรือนนอน รวม ๔ เรือนนอน และต้อง แจกจ่ายให้แก่ผู้ใช้บริการรายบุคคล สัปดาห์ละ ๑ ครั้ง แต่งบประมาณไม่ เพียงพอ และจำนวนที่ได้รับบริจาคจาก บุคคลภายนอกไม่เพียงพอกับความต้องการ		
๑๗	หน้ากากอนามัย	๔๐ กล่อง/ เดือน	ใช้ในระหว่างปฏิบัติงานเพื่อป้องกันการ แพร่ระบาดของโรคโควิด-๑๙		

แบบสำรวจความต้องการรับบริจาค ประจำเดือนมีนาคม ๒๕๖๗

ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุภูเก็ต

ลำดับที่	ความต้องการ ขอรับบริจาค	จำนวน	เหตุผลความจำเป็นในการขอรับบริจาค (รายละเอียดแยกตามรายการ)	ผู้ประสานงาน	เบอร์โทรศัพท์
๑.	โต๊ะกินข้าว สำหรับผู้ป่วยติดเตียง แบบเข็น	๒๐ ตัว	หน่วยงานมีผู้ใช้บริการที่มีภาวะติดเตียง สามารถช่วยเหลือตนเองได้เล็กน้อย ต้องรับประทานอาหารบนเตียง จึงมีความจำเป็นในการใช้โต๊ะกินข้าว สำหรับผู้ป่วยติดเตียงเพื่อให้เกิด ความสะดวกและลดปัญหาด้าน การรับประทานอาหารของผู้ป่วยติดเตียง	น.ส.เสาวลักษณ์ อ้อภูมิ ฝ่ายบริหารทั่วไป	๐๙๖- ๒๓๑๙๑๑๖
๒.	รถเข็นทำแผล	๔ คัน	ช่วยอำนวยความสะดวกให้กับ เจ้าหน้าที่ในการทำแผลผู้สูงอายุ ที่เป็นผู้ป่วยติดเตียง		
๓.	อุปกรณ์ทำแผล (ผ้าก๊อศ สำลี)	๔ ลัง	หน่วยงานมีความจำเป็นต้องใช้ อุปกรณ์ดังกล่าวในกาทำแผลให้แก่ ผู้สูงอายุที่มีแผลกดทับ หรือบาดแผล ที่สามารถปฐมพยาบาลเบื้องต้น		
๔.	รถเข็นอาบน้ำผู้ป่วย	๔ คัน	กลุ่มภาวะพึ่งพิง ไม่สามารถช่วยเหลือ ตนเองได้มีความจำเป็นต้องใช้รถเข็น อาบน้ำในการทำกิจวัตรประจำวัน เพื่อลดอุบัติเหตุและเกิดความสะดวก ในระหว่างการอาบน้ำ		
๕.	ตู้เหล็ก แบบ ๒ บาน	๑๐ ตู้	ใช้สำหรับจัดเก็บเอกสารการเงิน และเอกสารทางราชการอื่นๆ		
๖.	แผ่นอาบน้ำ	๓๐ โหล	เนื่องจากผู้ใช้บริการกลุ่มภาวะพึ่งพิง ไม่สามารถช่วยเหลือตนเอง ไม่สามารถไปอาบน้ำทำความสะอาด ร่างกายที่ห้องน้ำได้ จึงมีความจำเป็นต้อง ใช้แผ่นอาบน้ำในการทำความสะดวก ร่างกายและการลดอุบัติเหตุที่จะเกิดขึ้น ระหว่างการอาบน้ำ		
๗.	เก้าอี้อาบน้ำผู้ป่วย	๘ ตัว	กลุ่มภาวะพึ่งพิง ไม่สามารถช่วยเหลือ ตนเองได้มีความจำต้องใช้เก้าอี้อาบน้ำ เพื่อใช้สำหรับอาบน้ำได้อย่างสะดวก และลดอุบัติเหตุที่จะเกิดขึ้นได้ ซึ่งหน่วยงานมีอุปกรณ์ดังกล่าว ไม่เพียงพอกับการใช้งานและมีสภาพ เก่าชำรุดไม่เหมาะสมต่อการใช้งาน		



ลำดับที่	ความต้องการ ขอรับบริจาค	จำนวน	เหตุผลความจำเป็นในการขอรับบริจาค (รายละเอียดแยกตามรายการ)	ผู้ประสานงาน	เบอร์โทรศัพท์
๘.	ที่นอนสำหรับผู้ป่วย ติดเตียง (เบาะลม) (ป้องกันแผลกดทับ)	๘ ชุด	หน่วยงานมีผู้ใช้บริการที่เป็นผู้ป่วยติด เตียงจำนวนมาก ซึ่งที่นอนไม่ เหมาะสมแก่ผู้ป่วยส่งผลให้เกิดแผลกด ทับ ยากต่อการรักษาจึงมีความ จำเป็นต้องใช้ที่นอนสำหรับผู้ป่วยติด เตียงเพื่อป้องกันแผลกดทับ		
๙.	ชุดผ้าปูที่นอน และปลอกหมอน	๘๐ ชุด	พี่เลี้ยงประจำเรือนนอนต้องทำการ เปลี่ยนผ้าปูที่นอนสัปดาห์ละ ๒ ครั้ง เพื่อดูแลความสะอาดและสุขอนามัย ผู้ใช้บริการ ซึ่งมีไม่เพียงพอต่อการใ้ งานอีกทั้งผ้ามีสภาพเก่า สีซีด ขำรุด ไม่เหมาะสมต่อการใช้งาน		
๑๐.	เครื่องวัดความดัน	๔ เครื่อง	หน่วยงานทำการวัดความดัน ผู้ใช้บริการทุกๆสัปดาห์เพื่อทำการ ประเมินสุขภาพร่างกายผู้ใช้บริการ เบื้องต้น ซึ่งอุปกรณ์มีสภาพเก่าและ ชำรุดไม่สามารถใช้งานได้		
๑๑.	หมอนี่ง/ต้มอุปกรณ์ทำ แผล	๕ เครื่อง	หน่วยงานมีความจำเป็นต้องใช้ อุปกรณ์ดังกล่าวในการฆ่าเชื้ออุปกรณ์ ทำแผลหลังจากการปฐมพยาบาล เบื้องต้น เพื่อไม่ให้เกิดติดเชื้อใน ระหว่างการใช้อุปกรณ์		
๑๒.	โทรทัศน์ (อาคารเรือนนอน)	๔ เครื่อง	หน่วยงานมีบริการด้านข้อมูลข่าวสาร แก่ผู้ใช้บริการเพื่อส่งเสริมการเรียนรู้ ให้ผู้ใช้บริการสามารถเข้าถึงข้อมูล ข่าวสารที่เกิดขึ้นทั่วโลก และการ ปรับตัวให้เข้ากับ สถานการณ์การ เปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้น		
๑๓.	เครื่องชั่งน้ำหนัก	๔ เครื่อง	หน่วยงานมีมาตรการในการดูแล สุขภาพร่างกายผู้ใช้บริการให้อยู่ ภายใต้มาตรฐานการมีสุขภาพที่ดี สมวัย จึงมีความจำเป็นในการใช้ เครื่องชั่งน้ำหนักในการวัดมวลร่างกาย เพื่อทำการวางแผนด้านสุขภาพ ด้านโภชนาการของผู้ใช้บริการ ได้อย่างเหมาะสม		

ลำดับที่	ความต้องการ ขอรับบริจาค	จำนวน	เหตุผลความจำเป็นในการขอรับบริจาค (รายละเอียดแยกตามรายการ)	ผู้ประสานงาน	เบอร์โทรศัพท์
๑๔.	ชุดเครื่องกรองน้ำสแตนเลส	๒ ชุด	ปริมาณการบริจาคน้ำดื่มมีจำนวนลดลงไม่เพียงพอต่อการบริโภคของผู้ใช้บริการ จึงมีความต้องการเครื่องกรองน้ำสแตนเลสในการใช้กรองน้ำภายในหน่วยงานให้สามารถบริโภคได้อย่างปลอดภัยและมีจำนวนเพียงพอ		
๑๕.	เครื่องดักยุงและแมลง	๔ เครื่อง	เนื่องจากโรคไข้เลือดออกระบาดหนักอีกทั้งหน่วยงานมีสภาพแออัดการวางไข่ของยุงลาย จึงมีความจำเป็นในการใช้อุปกรณ์ดังกล่าวเพื่อดักยุงและแมลงแทนการใช้สารเคมีที่อาจส่งผลเสียต่อร่างกายผู้ให้บริการ		

ข้อมูลความต้องการขอรับบริจาค

ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุวาสนะเวศม์ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ประจำเดือน มีนาคม ๒๕๖๗

ลำดับที่	ความต้องการขอรับบริจาค	จำนวน	เหตุผลความจำเป็นในการขอรับบริจาค (รายละเอียดแยกตามรายการ)	ผู้ประสานงาน	เบอร์โทรศัพท์
๑	ผ้าอ้อมผู้ใหญ่ขนาด m l xl	๕,๔๐๐	หน่วยงานมีผู้สูงอายุติดเตียง และผู้สูงอายุภาวะพึ่งพิงไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้ แต่มีจำนวนผ้าอ้อมผู้ใหญ่ไม่เพียงพอกับความ ต้องการ ซึ่งปัจจุบันมีผู้ใช้บริการภาวะพึ่งพิงติดเตียงไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้ จำนวน ๖๐ ราย (เฉลี่ยคนละ ๓ ชิ้น/วัน) ผู้บริการรายอื่นใช้เป็นครั้งคราวกรณีออกไปพบแพทย์	นางพินิจ ปลั่งสมบัติ	๐๓๕-๗๔๓๒๗๗
๒	แผ่นรองขับ	๑,๘๐๐ ชิ้น/เดือน	หน่วยงานมีผู้ใช้บริการเป็นผู้ป่วยติดเตียง เป็นจำนวนมากจำเป็นต้องมีการดูแลรักษาความสะอาดของผู้สูงอายุเป็นประจำทุกวัน เช่น แผ่นรองขับผู้ใหญ่ ใช้ซึมซับของเหลวที่ไม่น่าอภิรมย์ (เฉลี่ยคนละ ๑ชิ้น/วัน)		
๓	น้ำยาฆ่าเชื้อเดททอล	๑๐ แกลลอน/เดือน	หน่วยงานต้องใช้น้ำยาฆ่าเชื้อโรคเดททอล ตามเรือนนอนและอาคารสถานที่ทุกแห่งภายในศูนย์ฯ โดยพี่เลี้ยงประจำเรือนนอนเบิกน้ำยาทดแทนเดททอลสัปดาห์ละ ๑ครั้ง/สัปดาห์		
๔	แปรงสีฟัน	๒๐๐ ชิ้น/เดือน	หน่วยงานมีผู้ใช้บริการเป็นจำนวนมาก จำเป็นต้องมีการดูแลรักษาความสะอาดฟันในกิจวัตรประจำวันของผู้สูงอายุเป็นประจำทุกวันโดยเฉพาะสุขภาพฟันในช่องปาก (เฉลี่ยคนละ ๑ ชิ้น/เดือน)		
๕	ยาสีฟัน	๒๐๐ หลอด/เดือน (ขนาด ๑๗ กรัม)	หน่วยงานมีผู้ใช้บริการเป็นจำนวนมาก จำเป็นต้องมีการดูแลรักษาความสะอาดฟันในกิจวัตรประจำวันของผู้สูงอายุเป็นประจำทุกวันโดยเฉพาะสุขภาพฟันในช่องปาก (เฉลี่ยคนละ ๑ หลอด/เดือน)		

ลำดับที่	ความต้องการ ขอรับบริจาค	จำนวน	เหตุผลความจำเป็นในการขอรับบริจาค (รายละเอียดแยกตามรายการ)	ผู้ประสานงาน	เบอร์โทรศัพท์
๖	น้ำยาถูพื้น	๑๐ แกลลอน/ เดือน (ขนาด ๕,๒๐๐ มิลลิลิตร)	หน่วยงานต้องใช้น้ำยาถูพื้นตามเรือน นอน และอาคารสถานที่ทุกแห่งภายใน ศูนย์ฯ โดยแม่บ้านและพี่เลี้ยงประจำ เรือนนอนเบิกน้ำยาถูพื้น สัปดาห์ละ ๑ ครั้ง/สัปดาห์		
๗	ผงซักฟอก	๒๐ถุง/เดือน (ขนาด๒,๗๐๐กรัม)	พี่เลี้ยงประจำเรือนนอน ต้อง ปฏิบัติงานซักล้างเสื้อผ้า(กลุ่มสภาวะ พึ่งพิง) ไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้ และผ้าปูที่นอน ผ้าห่ม ตามเรือนนอน และต้องแจกจ่ายให้แก่ผู้สูงอายุสัปดาห์ ละ ๑ ครั้ง/สัปดาห์		
๘	แชมพู	๒๐๐ขวด/เดือน (ขนาด ๑๘๐ มิลลิลิตร)	ผู้สูงอายุภาวะพึ่งพิงติดเตียง และไม่ติดเตียงจำเป็นต้องมีการดูแล รักษาความสะอาดร่างกาย และการสระผมเพื่อสุขอนามัยที่ดี (เฉลี่ย คนละ ๑ ขวด/เดือน)		
๙	สบู่เหลว/สบู่ก้อน	สบู่ก้อน ๒๐๐ ก้อน/เดือน (ขนาด ๖๐ - ๑๕๐ กรัม)	ผู้สูงอายุภาวะพึ่งพิงติดเตียง และไม่ติดเตียงจำเป็นต้องมีการดูแล รักษาความสะอาดร่างกาย เป็นประจำ ทุกวัน (เฉลี่ย คนละ ๑ ก้อน/เดือน)		
๑๐	นมกล่อง	๘๐๐ กล่อง/เดือน	ผู้สูงอายุภาวะพึ่งพิงติดเตียง และไม่ติดเตียงต้องดื่มนมเพื่อเสริมสร้าง แคลเซียม เพื่อบำรุงกระดูกและฟันที่ แข็งแรง (เฉลี่ย คนละ ๔ กล่อง/เดือน)		
๑๑	น้ำยาล้างจาน	๑๐ แกลลอน/เดือน (ขนาด ๓.๖ ลิตร)	โภชนากร,คนครัว และพี่เลี้ยงประจำ โรงอาหารต้องปฏิบัติงานล้างภาชนะใส่ อาหาร (กลุ่มภาวะพึ่งพิง) ไม่สามารถ ช่วยเหลือตนเองได้ และผู้สูงอายุกลุ่มที่ ช่วยเหลือตนเองได้ เป็นประจำทุกวัน โดยเบิกล้างจานสัปดาห์ละ ๑ ครั้ง		
๑๒	น้ำดื่มขวด/แก้ว	๒๐ แพ็ค ขนาด ๑.๕ ลิตร	ผู้สูงอายุกลุ่มภาวะพึ่งพิง ต้องดื่มน้ำสะอาด ปลอดภัยโรคและใช้ ในกิจกรรมสันทนาการชิงรางวัล สัปดาห์ละ ๑ ครั้ง		

ลำดับที่	ความต้องการ ขอรับบริจาค	จำนวน	เหตุผลความจำเป็นในการขอรับบริจาค (รายละเอียดแยกตามรายการ)	ผู้ประสานงาน	เบอร์โทรศัพท์
๑๓	สเปรย์กันยุง	๒๐๐ ขวด/เดือน (ขนาด ๘๐ มิลลิลิตร)	เพื่อให้ผู้สูงอายุใช้ฉีดป้องกันยุง เนื่องจากบริเวณอาคารเรือนนอนของ ผู้สูงอายุ มีต้นไม้หนาแน่น และมีแหล่ง น้ำขังบริเวณใต้อาคารเรือนนอนทำให้ มียุงเป็นจำนวนมาก ซึ่งอาจเป็นสาเหตุ ให้เกิดโรคที่เกิดจากยุงได้ (เฉลี่ย คน ละ ๑ ขวด/เดือน)		
๑๔	การบูร	๕ กิโลกรัม/ เดือน	เพื่อให้ผู้สูงอายุใช้ฉีดป้องกันยุง เนื่องจากบริเวณอาคารเรือนนอนของ ผู้สูงอายุ มีต้นไม้หนาแน่น และมีแหล่ง น้ำขังบริเวณใต้อาคารเรือนนอนทำให้ มียุงเป็นจำนวนมาก ซึ่งอาจเป็นสาเหตุ ให้เกิดโรคที่เกิดจากยุงได้		
๑๕	ยาสามัญ ประจำบ้าน		เพื่อใช้รักษาและบรรเทาอาการป่วย หรือทำแผลขั้นเบื้องต้นให้กับผู้สูงอายุ ที่ไม่สบายหรือเกิดอุบัติเหตุ ที่อาจเกิด จากการพลัดตก หกล้ม		
๑๖	น้ำเกลือล้างแผล	๕๐ ขวด/เดือน	เพื่อใช้ทำความสะอาดขูดสิ่งสกปรก ตามร่างกายและทำความสะอาดแผล ให้กับผู้สูงอายุที่เป็นแผลกดทับหรือ แผลที่เกิดจากอุบัติเหตุ		
๑๗	แป้งฝุ่น (โคโดโม Kodomo)	๑๐ โหล/เดือน (ขนาด ๓๕๐ กรัม)	ผู้สูงอายุภาวะพึ่งพิง มีความจำเป็น อย่างมากต้องใช้แป้งฝุ่นในการปกปิด ริ้วรอยและรูขุมขน และช่วยปกป้อง รักษาผดผื่นคันที่เกิดขึ้นตามร่างกาย และช่วยทำให้ผู้สูงอายุรู้สึกเย็นสบาย (เฉลี่ย คนละ ๑ กระป๋อง/เดือน)		

ข้อมูลความต้องการขอรับบริจาค  
ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุบ้านทักซิณ จังหวัดยะลา ประจำเดือน มีนาคม ๒๕๖๗

ลำดับที่	ความต้องการขอรับบริจาค	จำนวน	เหตุผลความจำเป็นในการขอรับบริจาค (รายละเอียดแยกตามรายการ)	ผู้ประสานงาน	เบอร์โทรศัพท์
๑	ผ้าอ้อมสำเร็จรูปสำหรับผู้ใหญ่ M L XXL	๒,๐๐๐ แผ่น	สำหรับผู้สูงอายุที่ติดเตียงหรือมีภาวะทางสมองเสื่อม	นางโสภา บุญดวง	๐๙๘-๐๑๕๒๗๕๒
๒	หน้ากากอนามัย	๑๐ กล่อง	ไม่เพียงพอต่อการใช้ในแต่ละเดือน		
๓	ชุดตรวจ ATK	๕๐ กล่อง	ไม่เพียงพอต่อการใช้ในแต่ละเดือน		
๔	ถุงมือแพทย์ M L	๒๐ กล่อง	ไม่เพียงพอต่อการใช้ในแต่ละเดือน		
๕	ถุงดำ ขนาด ๓๐X๔๐ นิ้ว	๒๐ แพค	ไม่เพียงพอต่อการใช้ในแต่ละเดือน		

**ข้อมูลความต้องการขอรับบริจาค**  
ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุจังหวัดนครพนม ประจำเดือน มีนาคม ๒๕๖๗

ลำดับที่	ความต้องการขอรับบริจาค	จำนวน	เหตุผลความจำเป็นในการขอรับบริจาค (รายละเอียดแยกตามรายการ)	ผู้ประสานงาน	เบอร์โทรศัพท์
๑	หน้ากากอนามัย	๖๕ กล่อง	สำหรับป้องกันเชื้อโรคต่าง ๆ ของเจ้าหน้าที่ ผู้สูงอายุ เพราะช่วงนี้ศูนย์ฯ ยังต้องปฏิบัติตามนโยบายของการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) การใช้หน้ากากอนามัยจึงเป็นสิ่งที่จำเป็น และยังมีความต้องการอยู่ เฉลี่ยอัตราส่วนในการใช้งานกลุ่มเป้าหมายของ ศพส.นพ. ผู้สูงอายุ จำนวน ๘๖ ราย เจ้าหน้าที่จำนวน ๓๐ คน รวมเป็น จำนวน ๑๑๖ คน/๑ชั้น/ ๓๑วัน คิดเป็นจำนวน ๓,๖๐๖ ชั้น/๕๐ ชั้น/กล่อง คิดเป็น ๖๕ กล่อง	นางสาวจันทร์มาศ เวินชีว	
๒	เจลล้างมือ	๒ แกลลอน	สำหรับล้างมือผู้สูงอายุ เจ้าหน้าที่ ผู้ที่มาติดต่อประสานงาน ศูนย์ฯ ยังต้องปฏิบัติตามนโยบายของการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) เจลล้างมือจึงมีความจำเป็นต้องมี สำหรับวางเป็นจุด ๆ เพื่อการใช้งานที่สะดวก ศูนย์ฯ จัดบริการเจลล้างมือหลายจุด ทั้งโรงอาหารของผู้ใช้บริการ ทางเดินระหว่างเดินไปอาคารเรียนนอน ผู้สูงอายุ ๒ จุด อาคารสำนักงาน ด้านหน้าศูนย์ฯ เป็นต้น อัตราส่วน ๒,๕๐๐ml. ๒ แกลลอน/เดือน		
๓	ครีมทาผิว	๘๖ ขวด	ใช้สำหรับผู้สูงอายุ จำนวน ๘๖ ราย ช่วงที่อากาศเย็นๆ ผู้ใช้บริการจะมีภาวะผิวแห้ง ครีมทาบำรุงผิวจะช่วยลดอาการผิวแห้ง อัตราส่วนการใช้งาน จำนวน ๑ ขวด/ราย ปริมาณ ๑๒๐ ml		

ลำดับที่	ความต้องการ ขอรับบริจาค	จำนวน	เหตุผลความจำเป็นในการขอรับบริจาค (รายละเอียดแยกตามรายการ)	ผู้ประสานงาน	เบอร์โทรศัพท์
๔	ถุงมือแพทย์	๑๙ กล่อง	สำหรับเจ้าหน้าที่ใส่ทำความสะอาดต่าง ๆ เช่น พี่เลี้ยงต้องใส่ถึงมือเพื่อทำความสะอาดอาคารเรือนนอนทั้ง ๔ อาคาร การเช็ดถูฟูกที่นอนที่โดนปัสสาวะ อุจจาระของผู้สูงอายุ การทำความสะอาดห้องน้ำ การทำความสะอาดตามจุดต่าง ๆ ของอาคาร พนักงานช่วยการพยาบาล ต้องใส่ถุงมือเพื่อล้างแผลผู้สูงอายุในรายที่เป็นแผลกดทับ การหยิบจับเครื่องมือ อุปกรณ์ทางการแพทย์ต่าง ๆ ถุงมือจึงมีความจำเป็นซึ่งยังมีไม่เพียงพอต่อการใช้งาน เฉลี่ยอัตราส่วนในการใช้งาน จำนวน ๑๕ คน / ๒ คู่ / ๓๑ วัน เป็นจำนวน ๙๓๐ คู่ คิดเป็นจำนวน ๑๙ กล่อง ไซส์ S และไซส์ M		
๕	ผ้าอ้อมผู้ใหญ่ เซอเทนต์ แบบเทป แพ็ค ๓๔ ชิ้น ไซส์ M, L	๑๐๓ ห่อ	สำหรับผู้สูงอายุที่ติดเตียง หรือมีภาวะทางสมองมีอาการหลงลืม ไม่สามารถกลั้นปัสสาวะ อุจจาระได้ ผู้สูงอายุในศูนย์ฯ ที่จำเป็นต้องใช้ผ้าอ้อมสำเร็จรูปผู้ใหญ่ จำนวน ๔๐ ราย เฉลี่ย ๑-๓ ชิ้น/ราย /วัน ๘๔๐ ชิ้น/สัปดาห์ คิดเป็น ๓,๓๖๐ ชิ้น/เดือน		
๖	เทปติดตกแต่งแผล ชนิด ๔ นิ้ว x๑๐ หลา	๒๐ ม้วน	ใช้สำหรับติดตกแต่งแผลผู้สูงอายุ ที่มีแผลกดทับที่เป็นผู้ป่วยติดเตียงและแผลทั่ว ๆ ไปที่มีความจำเป็นต้องใช้งาน จำนวน ๑๑ ราย เฉลี่ย อัตราส่วนการใช้งาน จำนวน ๑ ม้วน ขนาด ๔ นิ้ว x ๑๐ หลา จำนวน ๑ กล่องมี ๑ ม้วน จำนวน เฉลี่ย ๒-๓ ม้วน/สัปดาห์ คิดเป็น เฉลี่ย ๑๕ ม้วน/เดือน		
๗	ยาแก้ไอ	๘๖ ขวด	ใช้สำหรับผู้สูงอายุ จำนวน ๘๖ ราย เพราะช่วงนี้ยังมีอาการศหนาวเย็น ผู้ใช้บริการอาจจะเสี่ยงต่อการเป็นไข้หวัด มีอาการไอ ระคายคอ อัตราส่วนการใช้งาน จำนวน ๑ ขวด/ราย ปริมาณ ๑๒๐ ml		



**ข้อมูลความต้องการขอรับบริจาค**  
**ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุบ้านธรรมปกรณ์(เชียงใหม่) ประจำเดือน มีนาคม ๒๕๖๗**

ลำดับที่	ความต้องการขอรับบริจาค	จำนวน	เหตุผลความจำเป็นในการขอรับบริจาค (รายละเอียดแยกตามรายการ)	ผู้ประสานงาน	เบอร์โทรศัพท์
๑	ผ้าอ้อมผู้ใหญ่ แบบกางเกง M,L,XL	๕๐๐ ชิ้น	เนื่องจากมีผู้สูงอายุที่ใช้มีจำนวนมากที่ ไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้		
๒	แผ่นเสริมซีมีซัป	๕๐๐ ชิ้น	เนื่องจากมีผู้สูงอายุที่ใช้มีจำนวนมากที่ ไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้		
๓	แชมพู	๑๐๐ ขวดเล็ก/ใหญ่	ใช้ทำความสะอาดผมและหนังศีรษะ		
๔	Vit c ๒๕ mg.	๑๐๐ ซอง/กระปุก	ช่วยบำรุงร่างกายลดการขาดวิตามินซี		
๕	ไอบูโพรเฟน (Ibuprofen) ๔๐๐ mg.	๑๐๐ กระปุก/แผง	รักษาอาการปวด ลดไข้ และแก้อักเสบ จากสาเหตุต่าง ๆ		
๖	แป้งฝุ่น	๑๐๐ กระป๋องเล็ก/ ใหญ่	ช่วยลดผดผื่น กำจัดกลิ่น		
๗	อาหารเสริมเอน ไซม์/เบลนเดอร์	๕๐ กระป๋อง/ถุง	เนื่องจากมีผู้สูงอายุที่มีปัญหาด้านการ กลืนไม่สามารถรับประทานอาหารทาง ปาก		
๘	เทปแต่งแผลชนิด ใสทรานส์פור	๒๕ กล่อง	ใช้แต่งแผล ปิดบาดแผล		
๙	ยาแก้แพ้ Loeitar	๒๐ กล่อง	ใช้ลดอาการที่เกี่ยวข้องกับภูมิแพ้		
๑๐	ถุงมือ S,M	๕,๐๐๐ คู่	ช่วยป้องกันเชื้อโรคที่มาจากกรหยิบหรือ จับสิ่งของ ที่สกปรก หรือมีสารเคมีที่มี ผลต่อร่างกาย		
๑๑	คาโนโลน ยาทา แผลในปาก	๒๐ หลอด	บรรเทาอาการอักเสบในช่องปาก เช่น แผลอักเสบที่เหงือก แผลอักเสบที่ บริเวณลิ้น		

**ข้อมูลความต้องการขอรับบริจาค**  
**ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุบ้านบางละมุง จังหวัดชลบุรี ประจำเดือน มีนาคม ๒๕๖๗**

ลำดับที่	ความต้องการขอรับบริจาค	จำนวน	เหตุผลความจำเป็นในการขอรับบริจาค (รายละเอียดแยกตามรายการ)	ผู้ประสานงาน	เบอร์โทรศัพท์
๑	ผ้าอ้อมผู้ใหญ่ แบบกางเกง M,L,XL แผ่นรอง L,XL	ไม่จำกัดจำนวน	ปัจจุบันหน่วยงานมีผู้สูงอายุติดเตียงและ ผู้สูงอายุภาวะพึ่งพิง ไม่สามารถช่วยเหลือ ตนเองได้เป็นจำนวนมาก แต่มีจำนวน ผ้าอ้อมผู้ใหญ่ไม่เพียงพอกับความ ต้องการสำหรับผู้สูงอายุ		๐๓๘-๒๔๑๑๒๑
๒	ผงซักฟอก	ไม่จำกัดจำนวน	ปัจจุบันหน่วยงานมีผู้รับบริการจำนวน ๒๐๐ คน ส่วนใหญ่เป็นผู้สูงอายุเจ็บป่วย และไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้ จำเป็นต้องมีผู้ดูแลเรื่องสุขอนามัย เครื่องนุ่งห่ม เครื่องหลับนอน จึงมีความ ต้องการผงซักฟอกเพื่อใช้สำหรับทำ ความสะอาด		
๓	ถุงขยะขนาด ๓๐x๔๐ นิ้ว ๒๔x๑๘ นิ้ว ๑๘x๒๐ นิ้ว	ไม่จำกัดจำนวน	เพื่อใช้สำหรับจัดเก็บขยะมูลฝอยและ รักษาสภาพแวดล้อมให้ถูกสุขลักษณะ ไม่ให้เป็นแหล่งแพร่พันธุ์ของเชื้อโรค ต่างๆ ซึ่งส่งผลมายังผู้สูงอายุ		
๔	น้ำยาเดททอล	ไม่จำกัดจำนวน	เพื่อใช้สำหรับดูแลรักษาความสะอาด และฆ่าเชื้อโรคอย่างสม่ำเสมอในสภาวะ สถานการณ์แพร่ระบาดของโรค COVID-๑๙		
๕	น้ำยาล้างห้องน้ำ	แกลลอน/เดือน	เพื่อให้การดูแลรักษาความสะอาดพื้นที่ บริเวณห้องน้ำและห้องอาบน้ำของ ผู้สูงอายุถูกสุขลักษณะป้องกันการเกิด เชื้อโรคและอุบัติเหตุจากการลื่นล้มในห้องน้ำ		
๖	แชมพู,ยาสีฟัน แปรง	ไม่จำกัดจำนวน	เพื่อใช้สำหรับรักษาความสะอาดร่างกาย ในกิจวัตรประจำวันให้กับผู้สูงอายุ		
๗	สบู่/ครีมอาบน้ำ	ไม่จำกัดจำนวน	เพื่อใช้สำหรับรักษาความสะอาดร่างกาย ในกิจวัตรประจำวันให้กับผู้สูงอายุ		
๘	ขนมยูโร้ ,ขนม ปังปิ้ง ,นมกล่อง , โอวัลตินชง ,นม ข้นหวาน	ไม่จำกัดจำนวน	ปัจจุบันหน่วยงานมีผู้รับบริการจำนวน ๒๐๐ คน มีความต้องการขนมและนม กล่อง โอวัลตินชง สำหรับผู้สูงอายุ นอกจากนี้ยังสามารถช่วยเหลือ กลุ่มเป้าหมายผู้สูงอายุในชุมชนได้อีกด้วย		

ลำดับที่	ความต้องการ ขอรับบริจาค	จำนวน	เหตุผลความจำเป็น ในการขอรับบริจาค (รายละเอียดแยกตามรายการ)	ผู้ประสานงาน	เบอร์โทรศัพท์
๙	ชุดตรวจ ATK	ไม่จำกัดจำนวน	เนื่องจากสถานการณ์ในปัจจุบันมีการ แพร่ระบาดของเชื้อโรคอย่างต่อเนื่อง เพื่อเป็นการตรวจคัดกรองเบื้องต้นและ เป็นการกำกับควบคุมดูแลเจ้าหน้าที่และ ผู้สูงอายุ		
๑๐	บะหมี่กึ่งสำเร็จรูป ปลากระป๋อง	ไม่จำกัดจำนวน	เพื่อให้การช่วยเหลือผู้สูงอายุที่อยู่บนเขต รับผิดชอบตามชุมชนต่างๆเป็นถุงยังชีพ ในลักษณะจัดเป็นชุดเครื่องอุปโภค- บริโภค ในระดับเบื้องต้น		