



24 พฤษภาคม 2553

เรื่อง ขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์เข้าร่วมการคัดเลือกเป็นองค์กรดีเด่นที่ให้การสนับสนุนการดำเนินงานด้านคนพิการ ประจำปี 2553

เรียน นายอำเภอทุกอำเภอ/นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดยะลา/นายกเทศมนตรีนครยะลา/นายกเทศมนตรีเมืองเบตง
สิ่งที่ส่งมาด้วย หนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท 0891.3/ว 851 ลงวันที่ 7 พฤษภาคม 2553

ด้วยจังหวัดยะลาได้รับแจ้งจากกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นว่า สำนักงานส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการแห่งชาติ ขอประชาสัมพันธ์ให้หน่วยงานภาครัฐ เอกชน และองค์กรด้านคนพิการ เพื่อเสนอชื่อหน่วยงานเข้าร่วมการคัดเลือกองค์กรดีเด่นที่ให้การสนับสนุนการดำเนินงานด้านคนพิการ และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดีเด่นด้านการจัดสวัสดิการสำหรับคนพิการ ประจำปี 2553 โดยมีหลักเกณฑ์ในการพิจารณาคัดเลือกแต่ละประเภท ดังนี้

1. ประเภทองค์กรดีเด่นที่ให้การสนับสนุนการดำเนินงานด้านคนพิการ
2. ประเภทองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดีเด่นด้านการจัดสวัสดิการสำหรับคนพิการ

ทั้งนี้ เพื่อให้การคัดเลือกองค์กรดีเด่นที่ให้การสนับสนุนการดำเนินงานด้านคนพิการและองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดีเด่นด้านการจัดสวัสดิการสำหรับคนพิการ ประจำปี 2553 เป็นไปด้วยความเรียบร้อยบรรลุผลสำเร็จตามเป้าหมายที่ได้กำหนดไว้ จึงขอให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการนี้

1. ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเผยแพร่ ประชาสัมพันธ์ พร้อมทั้งเชิญชวนองค์กรที่ให้การสนับสนุนการดำเนินงานด้านคนพิการตามหลักเกณฑ์การพิจารณาเสนอชื่อเข้ารับการคัดเลือกประเภทองค์กรดีเด่นที่ให้การสนับสนุนการดำเนินงานด้านคนพิการ
2. ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ประสงค์จะเสนอชื่อเข้าร่วมการคัดเลือกประเภทองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดีเด่นด้านการจัดสวัสดิการสำหรับคนพิการ ประจำปี 2553 ให้ส่งแบบเสนอข้อมูลไปยังสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดยะลา ภายในวันที่ 11 มิถุนายน 2553 รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ซึ่งสามารถดาวน์โหลดได้ที่เว็บไซต์ www.yalalocal.go.th “หัวข้อหนังสือราชการ”

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ สำหรับอำเภอขอให้แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นายอภิรักษ์ ช่อธนาวงศ์)

รองผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

โทร./โทรสาร 0-7322-2786, 0-7320-3764

“ดำรงธรรมนำไทยใสสะอาด”

ด่วนที่สุด

ที่ มท 0891.3/ว

851



เลขที่	4930	11.00
วันที่	17	พ.ค. 2553

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม.10300

7 พฤษภาคม 2553

เรื่อง ขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์เข้าร่วมการคัดเลือกเป็นองค์กรดีเด่นที่ให้การสนับสนุนการดำเนินงาน

ด้านคนพิการ และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดีเด่นด้านการจัดสวัสดิการสำหรับคนพิการ ประจำปี 2553

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1.สำเนาหนังสือสำนักงานส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการแห่งชาติ

ด่วนที่สุด ที่ พม 0603/ว 0267 ลงวันที่ 31 มีนาคม 2553 จำนวน 1 ฉบับ

2.สำเนาหนังสือสำนักงานส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการแห่งชาติ

ด่วนที่สุด ที่ พม 0603/1377 ลงวันที่ 8 เมษายน 2553 จำนวน 1 ฉบับ

ด้วยสำนักงานส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการแห่งชาติ กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ได้มีหนังสือขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์ไปยังหน่วยงานภาครัฐ เอกชน และองค์กรด้านคนพิการ เพื่อเสนอชื่อหน่วยงานเข้าร่วมการคัดเลือกองค์กรดีเด่นที่ให้การสนับสนุนการดำเนินงานด้านคนพิการ และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดีเด่นด้านการจัดสวัสดิการสำหรับคนพิการ ประจำปี 2553 โดยมีหลักเกณฑ์ในการพิจารณาคัดเลือกแต่ละประเภท ดังนี้

1.ประเภทองค์กรดีเด่นที่ให้การสนับสนุนการดำเนินงานด้านคนพิการ

- 1) เป็นองค์กรซึ่งมิได้มีวัตถุประสงค์ในการดำเนินงานที่เกี่ยวข้องกับคนพิการโดยตรง
- 2) ระยะเวลาการดำเนินงานในการให้บริการสนับสนุนเกี่ยวกับคนพิการไม่น้อยกว่า 1 ปี
- 3) ให้การสนับสนุนในกิจกรรมที่มีความหลากหลายตามประเภทความพิการ
- 4) ปริมาณและคุณภาพของงานที่องค์กรดำเนินการสนับสนุนคนพิการ

โดยสามารถดาวน์โหลดแบบฟอร์มได้ที่ www.nep.go.th และส่งรายละเอียดแบบเสนอข้อมูลองค์กรที่เข้าร่วมการคัดเลือกองค์กรดีเด่นที่ให้การสนับสนุนการดำเนินงานด้านคนพิการ ประจำปี 2553 พร้อมแผ่นฉีกข้อมูลไปที่ สำนักงานส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการแห่งชาติ เลขที่ 255 อาคาร 60 ปี กรมประชาสงเคราะห์ บ้านราชวิถี เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400 หรือทางโทรสาร หมายเลข 0-2354-3388 ภายในวันที่ 27 พฤษภาคม 2553 (สิ่งที่ส่งมาด้วย 1)

2.ประเภทองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดีเด่นด้านการจัดสวัสดิการสำหรับคนพิการ

- 1) องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่สามารถเสนอชื่อเข้ารับการคัดเลือกได้แก่ องค์การบริหารส่วนตำบล เทศบาล และเมืองพัทยา
- 2) ระยะเวลาในการจัดสวัสดิการด้านคนพิการอย่างน้อย 3 ปี
- 3) ให้การสนับสนุนในกิจกรรมที่มีความหลากหลายตามประเภทความพิการ
- 4) เทศบาลและองค์การบริหารส่วนตำบล ที่ได้รับการประกาศเกียรติคุณด้านการจัด

สวัสดิการสำหรับคนพิการ รางวัลที่ 1 ประจำปี 2551 และปี 2552 ไม่มีสิทธิเสนอชื่อเข้าการคัดเลือกเป็นองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดีเด่น ประจำปี 2553 (สิ่งที่ส่งมาด้วย 2)

/ ทั้งนี้เพื่อให้ ...

☐	จ.บพ.
☐	ก.มบ.
☐	ก.พด.
☐	ก.กร.
☐	ก.งบ.

ทั้งนี้เพื่อให้การคัดเลือกองค์กรดีเด่นที่ให้การสนับสนุนการดำเนินงานด้านคนพิการและองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดีเด่นด้านการจัดสวัสดิการสำหรับคนพิการ ประจำปี 2553 เป็นไปด้วยความเรียบร้อยบรรลุผลสำเร็จตามเป้าหมายที่ได้กำหนดไว้ จึงขอให้จังหวัดดำเนินการ ดังนี้

1. แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเผยแพร่ ประชาสัมพันธ์ พร้อมทั้งเชิญชวนองค์กรที่ให้การสนับสนุนการดำเนินงานด้านคนพิการตามหลักเกณฑ์การพิจารณาเสนอชื่อเข้ารับการคัดเลือกประเภทองค์กรดีเด่นที่ให้การสนับสนุนการดำเนินงานด้านคนพิการ

2. แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ประสงค์จะเสนอชื่อเข้าร่วมการคัดเลือกประเภทองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดีเด่นด้านการจัดสวัสดิการสำหรับคนพิการ ประจำปี 2553 ให้จัดส่งแบบเสนอข้อมูลไปยังสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด ภายในวันที่ 11 มิถุนายน 2553

3. มอบหมายให้ท้องถิ่นจังหวัดเข้าร่วมเป็นคณะทำงานตามที่สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด แต่งตั้งเพื่อดำเนินการคัดเลือกองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้เหลือเพียงจังหวัดละ 1 แห่ง ภายในวันที่ 21 มิถุนายน 2553 ทั้งนี้สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด จักได้ดำเนินการรวบรวมข้อมูลผลการคัดเลือกส่งไปยังสำนักงานส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการแห่งชาติเพื่อพิจารณา มอบหมายให้สำนักงานส่งเสริมและสนับสนุนวิชาการ ทั้ง 12 เขต เป็นผู้ตรวจประเมินให้คะแนนในขั้นตอนสุดท้าย พร้อมคัดเลือกองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้เหลือเขตละ 3 แห่ง เพื่อรับมอบโล่เกียรติคุณ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายไวยรัตน์ ชกตพันธ์)

อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

สำนักส่งเสริมการพัฒนาเศรษฐกิจ สังคม และการมีส่วนร่วม
ส่วนส่งเสริมการจัดการด้านสาธารณสุขและสวัสดิการสังคม
โทร 0-2241-8000 ต่อ 4135 /โทรสาร ต่อ 4103

“ดำรงธรรมนำไทยใสสะอาด”

ด่วนที่สุด

ที่ พม ๐๖๐๓ / ๑,๑๖๒๗



สำนักงานส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการแห่งชาติ
๒๕๕ อาคาร ๖๐ ปี กรมประชาสงเคราะห์
ถนนราชวิถี เขตราชเทวี กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐

สน.สส.
เลขรับ..... 3533
วันที่ - 5 มี.ค. 2553
เวลา.....

๓๑ มีนาคม ๒๕๕๓

เรื่อง ขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์และเสนอชื่อองค์กร เพื่อเข้ารับการคัดเลือกเป็นองค์กร ดีเด่นที่ให้การสนับสนุนการดำเนินงานด้านคนพิการ ประจำปี ๒๕๕๓

เรียน ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมการพัฒนาเศรษฐกิจ สังคมและการมีส่วนร่วม

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. หลักเกณฑ์ในการพิจารณา จำนวน ๑ ชุด
๒. แบบเสนอข้อมูลประเภทองค์กร จำนวน ๑ ชุด

สสส.
เลขรับ..... 655
วันที่ - 5 มี.ค. 2553
เวลา.....

สืบเนื่องจากสำนักส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการแห่งชาติ (พก.) กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ (พม.) ได้ดำเนินกิจกรรมการประกาศเกียรติคุณให้กับองค์กรดีเด่นด้านการสนับสนุนการดำเนินงานด้านคนพิการ และให้กิจกรรมดังกล่าวเป็นกิจกรรมหนึ่งที่จัดขึ้นในวันคนพิการสากล (๑ ธันวาคม) ของทุกปี ซึ่งดำเนินการโดยคณะกรรมการคัดเลือกองค์กรดีเด่นที่ให้การสนับสนุนการดำเนินงานด้านคนพิการ โดยมีเลขาธิการสำนักงานส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการแห่งชาติ เป็นประธาน และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินกิจกรรมด้านคนพิการ เป็นคณะกรรมการองค์กรร่วม สำหรับปี ๒๕๕๓ พก. ได้จัดประชุมคณะกรรมการฯ ครั้งที่ ๑/๒๕๕๓ เมื่อวันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๕๓ และได้เห็นชอบให้ดำเนินการประชาสัมพันธ์ไปยังหน่วยงานต่าง ๆ ทั้งภาครัฐ เอกชน และองค์กรด้านคนพิการในสื่อต่าง ๆ ให้กว้างขวางและครอบคลุมมากยิ่งขึ้น อาทิ สื่อโทรทัศน์ วิทยุ เว็บไซต์ และเอกสารแผ่นพับเพื่อให้หน่วยงานต่าง ๆ ได้เสนอชื่อองค์กรที่สมควรได้รับการคัดเลือกตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด

ดังนั้น เพื่อให้การคัดเลือกองค์กรดีเด่นที่ให้การสนับสนุนการดำเนินงานด้านคนพิการ ประจำปี ๒๕๕๓ เป็นไปอย่างทั่วถึงและเหมาะสม สำนักงานส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการแห่งชาติ จึงขอความร่วมมือหน่วยงานของท่านประชาสัมพันธ์ พร้อมทั้งพิจารณาเสนอชื่อองค์กรที่สมควรเข้ารับการคัดเลือกตามแบบเสนอข้อมูลและหลักเกณฑ์การพิจารณาประเภทองค์กรที่ได้แนบมาพร้อมนี้ หรือ สามารถดาวน์โหลดแบบฟอร์มได้ที่ www.dcp.go.th และส่งรายละเอียดแบบเสนอข้อมูลองค์กรที่เข้าร่วมกิจกรรมการคัดเลือกองค์กรดีเด่นที่ให้การสนับสนุนการดำเนินงานด้านคนพิการ ในปี ๒๕๕๓ พร้อมแนบคิดสเก็ไปยัง สำนักงานส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการแห่งชาติ เลขที่ ๒๕๕

/อาคาร ๖๐ ปี...

K. ๑๖๒๗

อาคาร ๖๐ ปี กรมประชาสัมพันธ์ บ้านราชวิถี เขตราชเทวี กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐ หรือ ส่งทางโทรสาร
หมายเลข ๐ ๒๓๕๔ ๓๓๘๘ ภายในวันที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๕๓

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป และขอขอบคุณในความ
ร่วมมือมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ



(นางกิ่งแก้ว อินทว้าง)

เลขาธิการสำนักงานส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการแห่งชาติ

สำนักส่งเสริมศักยภาพและสิทธิ

โทร. ๐ ๒ ๓๕๔๓๓๘๘ ต่อ ๑๑๑

โทรสาร ๐ ๒ ๓๕๔๓๘๕๕

หลักเกณฑ์ในการพิจารณา
ประเภทองค์กรดีเด่นที่ให้การสนับสนุนการดำเนินงานด้านคนพิการ ปี 2553

- 1. เป็นองค์กรซึ่งมิได้มีวัตถุประสงค์ในการดำเนินงานที่เกี่ยวข้องกับคนพิการโดยตรง**
- 2. ระยะเวลาในการดำเนินงานในการให้บริการสนับสนุนเกี่ยวกับคนพิการไม่น้อยกว่า 1 ปี**
- 3. ให้การสนับสนุนในกิจกรรมที่มีความหลากหลายตามประเภทความพิการ**
- 4. ปริมาณและคุณภาพของงานที่องค์กรดำเนินการสนับสนุนคนพิการ**

.....

**ข้อแนะนำในการกรอกแบบเสนอข้อมูล
เพื่อประกอบการพิจารณาคัดเลือกองค์กรดีเด่นด้านการสนับสนุน
การดำเนินงานด้านคนพิการ ประจำปี 2553**

1. โปรดกรอกข้อมูลให้ชัดเจน ตรงประเด็น และใช้ตัวพิมพ์ ถ้าช่องว่างสำหรับกรอกข้อความไม่พอสามารถใช้แผ่นต่อไปได้
2. โปรดใส่เครื่องหมาย ✓ ใน ☐ ที่ต้องการ และเติมข้อความในช่องว่าง พร้อมทั้งแนบเอกสารที่เกี่ยวข้องตามที่ระบุไว้
3. คำนิยาม “องค์กร” หมายความว่า องค์กรภาคเอกชน องค์กรธุรกิจเอกชน กลุ่ม ชมรม สถาบันทางศาสนา ซึ่งมีได้มีวัตถุประสงค์ในการดำเนินงานที่เกี่ยวข้องกับคนพิการโดยตรง
4. ผู้เสนอ หมายความว่า องค์กรที่ขอเข้ารับการคัดเลือกเอง หรือ องค์กรอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับคนพิการ

หมายเหตุ

1. การกรอกข้อมูลในข้อ 3 เรื่องผลงานที่สนับสนุนคนพิการ (เกณฑ์การคัดเลือกองค์กรดีเด่นที่ให้การสนับสนุนคนพิการ) หมายถึง การช่วยเหลือ หรือ สนับสนุนในด้าน บริการ / อาสาสมัคร / กิจกรรม, ด้านการให้ความรู้/เป็นที่ปรึกษา / วิชาการ / ด้านบริจาคในรูปแบบของเงิน/ทรัพย์สินและการสนับสนุนด้านอื่นๆ ทั้งนี้ โปรดระบุวันเริ่มดำเนินการเมื่อไร เรื่องอะไร และกำหนดวงงานใด หรือ กลุ่มบุคคลใด
2. ควรแนบเอกสารหรือหลักฐานที่ส่งมาเพื่อประกอบการพิจารณา เช่น แผ่นพับขององค์กร ใบเสร็จรับเงิน หนังสือตอบรับ / ขอบเขตการสนับสนุน และภาพถ่ายกิจกรรม

.....

**แบบเสนอข้อมูลขององค์กรเพื่อการคัดเลือก
เป็นองค์กรดีเด่นด้านการสนับสนุนการดำเนินงานด้านคนพิการ
ประจำปี 2553**

1. ข้อมูลเบื้องต้น

1.1 ชื่อองค์กร.....

1.2 ชื่อหัวหน้าองค์กร

1.3 ที่ตั้งเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

1.4 วัตถุประสงค์ขององค์กร

.....

.....

.....

1.5 วัน / เดือน / ปี ที่ก่อตั้ง...../...../.....

1.6 วัน/เดือน/ปี ที่เริ่มดำเนินงานด้านคนพิการ/...../.....

1.7 ลักษณะขององค์กร

- ☐ องค์กรภาคเอกชน ☐ องค์กรที่ไม่หวังผลกำไร ☐ องค์กรธุรกิจเอกชน
☐ กลุ่มบุคคล/ชมรม ☐ สถาบันทางศาสนา ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ).....

1.8 เป็นองค์กรที่ได้รับการประกาศเกียรติคุณด้านการสนับสนุนคนพิการ

- ☐ ไม่เคยได้รับ
☐ เคยได้รับการประกาศเกียรติคุณ เมื่อปี.....

2. ผลงานที่สนับสนุนคนพิการ

2.1 การจัด หรือ สนับสนุนด้านการบริการ / อาสาสมัคร / กิจกรรม

[illegible]

**2.2 การจัด หรือ สนับสนุนด้านให้ความรู้ / วิชาการ / เป็นที่ปรึกษา/การจัดกิจกรรมให้กับคนพิการ
ผู้ปกครอง ผู้ช่วยเหลือคนพิการ**

[illegible]

2.3 การสนับสนุนด้านการบริจาคเงิน / ทรัพย์สิน / กิจกรรมที่มีมูลค่า

[illegible]

2.4 การสนับสนุนด้านอื่นๆ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ
(.....)

ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน / องค์กร

สถานที่ติดต่อ.....

.....

วันที่...../...../.....

๕๕
ด่วนที่สุด

ที่ พม ๐๖๐๓/๑๓๗๗



กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
เลขรับ..... ๒๕๕๐๖
วันที่ 29 เม.ย. 2553
เวลา.....
สำนักงานส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการแห่งชาติ
๒๕๕ อาคาร ออริศกรมประชาสงเคราะห์
ถนนราชวิถี เขตราชเทวี กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐

พ เมษายน ๒๕๕๓

เรื่อง ขอความร่วมมือดำเนินการกิจกรรมการคัดเลือกองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดีเด่นด้านการจัดสวัสดิการสำหรับ
คนพิการ ประจำปี ๒๕๕๓

เรียน อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

สน.สส.
เลขรับ..... 4111
วันที่ 29 เม.ย. 2553

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. หลักเกณฑ์การคัดเลือกองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดีเด่นด้านการจัดสวัสดิการสำหรับคนพิการ
ประจำปี ๒๕๕๓ จำนวน ๑ ชุด

๒. เกณฑ์การให้คะแนนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดีเด่นด้านการจัดสวัสดิการสำหรับคนพิการ
ประจำปี ๒๕๕๓ จำนวน ๑ ชุด

๓. แบบเสนอข้อมูลการคัดเลือกองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดีเด่นด้านการจัดสวัสดิการสำหรับ
คนพิการ ประจำปี ๒๕๕๓ จำนวน ๑ ชุด

๔. กระบวนการคัดเลือกองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดีเด่นด้านการจัดสวัสดิการสำหรับคนพิการ
ประจำปี ๒๕๕๓ จำนวน ๑ ชุด

สสส.
เลขรับ..... ๗๖๓
วันที่ 29 เม.ย. 2553
เวลา.....

ด้วยสำนักงานส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการแห่งชาติ (พท.) กระทรวงการพัฒนา
สังคมและความมั่นคงของมนุษย์ ได้กำหนดจัดกิจกรรมการคัดเลือกองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดีเด่น (อปท.)
ด้านการจัดสวัสดิการสำหรับคนพิการ ประจำปี ๒๕๕๓ ขึ้นเป็นปีที่ ๓ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อสร้างขวัญ
และกำลังใจแก่ อปท. ในการส่งเสริมและสนับสนุนงานด้านคนพิการ รวมทั้งเพื่อเป็นการยกย่องและ
ประกาศเกียรติคุณให้สังคมได้ทราบ โดยการมอบโล่เกียรติคุณแก่ อปท. ดีเด่นฯ ที่ได้รับการคัดเลือกใน
วันคนพิการสากล ประจำปี ๒๕๕๓ (๓ ธันวาคม) ของทุกปี

เพื่อให้กิจกรรมการคัดเลือก อปท. ดีเด่นฯ ประจำปี ๒๕๕๓ เป็นไปอย่างทั่วถึงและมี
ประสิทธิภาพยิ่งขึ้น สำนักงานส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการแห่งชาติ จึงขอความร่วมมือ
กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นแจ้งท้องถิ่นจังหวัดทุกจังหวัด ดำเนินการ ดังนี้

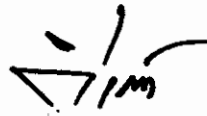
๑) แจ้งประชาสัมพันธ์ไปยัง อปท. คือ เทศบาลและองค์การบริหารส่วนตำบล (อบต.) ใน
จังหวัด ให้เสนอชื่อเข้ารับการคัดเลือกเป็น อปท. ดีเด่นฯ ประจำปี ๒๕๕๓ (ยกเว้น อปท. ดีเด่นฯ ที่ได้รับการ
ประกาศเกียรติคุณ รางวัลที่ ๑ เมื่อปี ๒๕๕๑ และ ปี ๒๕๕๒ ไม่มีสิทธิเสนอชื่อเข้ารับการคัดเลือกเป็น อปท.
ดีเด่นฯ ประจำปี ๒๕๕๓) โดยกรอกราชดะเอียดข้อมูลในแบบเสนอข้อมูล อปท. ดีเด่นฯ ตามเอกสารสิ่งที่
ส่งมาด้วย ส่งไปที่สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด

๒) ประสาน ...

๒) ประสานการดำเนินงานร่วมกับสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ (พมจ.) โดยร่วมเป็นคณะกรรมการ ที่ พมจ. ได้แต่งตั้งขึ้น เพื่อดำเนินการคัดเลือก อบท. ตามข้อ ๑ ให้เหลือเพียง จังหวัดละ ๑ แห่ง ภายในวันที่ ๒๑ มิถุนายน ๒๕๕๓ ทั้งนี้ พมจ. จัดได้ดำเนินการรวบรวมข้อมูลผลการคัดเลือกส่งไปยังสำนักงานส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการแห่งชาติ เพื่อพิจารณาและมอบหมายให้ สำนักงานส่งเสริมและสนับสนุนวิชาการ (สสว.) ๑-๑๒ เป็นผู้ตรวจเยี่ยม ให้คะแนน และตัดสินในชั้นตอนสุดท้าย และคัดเลือกให้เหลือ เขตละ ๓ แห่ง ได้แก่ รางวัลที่ ๑ จำนวน ๑ แห่ง รางวัลที่ ๒ จำนวน ๑ แห่ง และรางวัลที่ ๓ จำนวน ๑ แห่ง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขอขอบคุณในความร่วมมือด้วยดีมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ



(นางกิ่งแก้ว อินทว่าง)

เลขาธิการสำนักงานส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการแห่งชาติ

สำนักส่งเสริมศักยภาพและสิทธิ

โทร. ๐ ๒๓๕๔ ๓๓๘๘ ต่อ ๑๑๑

โทรสาร ๐ ๒๓๕๔ ๓๘๕๕ , ๐ ๒๓๕๔ ๓๓๘๘ ต่อ ๑๑๒

**หลักเกณฑ์การคัดเลือกองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดีเด่นด้านการจัดสวัสดิการสำหรับคนพิการ
ประจำปี ๒๕๕๓ จำนวน ๔ ข้อ ดังนี้**

๑. เป็นองค์การบริหารส่วนตำบล(อบต.) หรือ เทศบาล / เมืองพัทยา

๒. ระยะเวลาในการดำเนินงานจัดสวัสดิการด้านคนพิการอย่างน้อย ๓ ปี

๓. ให้การสนับสนุนในกิจกรรมที่มีความหลากหลายตามประเภทความพิการ

**๔. เทศบาลและอบต.ที่ได้รับการประกาศเกียรติคุณด้านการจัดสวัสดิการสำหรับคนพิการ รางวัลที่ ๑
ประจำปี ๒๕๕๑ และประจำปี ๒๕๕๒ ไม่มีสิทธิเข้ารับการเสนอชื่อในปี ๒๕๕๓**

คู่มือการให้คะแนน

การคัดเลือก อปท.ดีเด่นด้านการจัดสวัสดิการสำหรับคนพิการ ปี 2553

ชื่อองค์กร.....

ที่อยู่

.....

.....

.....

ประเด็นการพิจารณาให้คะแนน

ประเด็นการพิจารณา	หลักเกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้
2.1 ให้บริการด้านสุขภาพอนามัย คะแนนเต็ม 20 คะแนน 1) จัดฝึกอบรมให้ความรู้ด้านต่างๆ แก่คนพิการหรือให้ความรู้เกี่ยวกับการดูแลคนพิการให้แก่ผู้ดูแลและครอบครัว รวมทั้งคนในชุมชนคิดเป็นร้อยละ ของกลุ่มเป้าหมาย	มากกว่าร้อยละ 60 ได้ 5 คะแนน 30 – 59 ได้ 3 คะแนน 1-29 ได้ 1 คะแนน 0 ได้ 0 คะแนน	
2) มีการจัดการฝึกอบรมให้ความรู้ในด้านใด จำนวนกี่ครั้ง/ปี (ในปีงบประมาณ 2550- 2552) 2.1) ด้านดูแลรักษาสุขภาพอนามัย และการฟื้นฟูสมรรถภาพของคนพิการ จำนวน.....ครั้ง 2.2) ด้านองค์ความรู้และเจตคติต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินกิจกรรมของคนพิการ ผู้ดูแล และภาคีเครือข่าย จำนวน.....ครั้ง 2.3) ด้านอื่นๆ	ข้อ 2.1 – 2.2 ใช้เกณฑ์เดียวกัน คือ มากกว่า 2 ครั้ง ได้ 3 คะแนน 2 ครั้ง ได้ 2 คะแนน 1 ครั้ง ได้ 1 คะแนน 0 ครั้ง ได้ 0 คะแนน - ข้อ 2.3 ให้พิจารณาเฉพาะ โครงการว่ามีความเกี่ยวข้องกับ การช่วยเหลือหรือสวัสดิการคน พิการโดยตรง โดยให้คะแนน มากกว่า 2 ครั้ง ได้ 3 คะแนน 2 ครั้ง ได้ 2 คะแนน 1 ครั้ง ได้ 1 คะแนน 0 ครั้ง ได้ 0 คะแนน	

ประเด็นการพิจารณา	หลักเกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้
3) การจัดโครงการออกหน่วยเคลื่อนที่เพื่อ ตรวจสอบสภาพเบื้องต้นแก่คนพิการ จำนวน.....ครั้ง/ปี	มากกว่า 2 ครั้ง ได้ 3 คะแนน 2 ครั้ง ได้ 2 คะแนน 1 ครั้ง ได้ 1 คะแนน 0 ครั้ง ได้ 0 คะแนน	
4) การจัดหน่วยเคลื่อนที่สำหรับรักษา พยาบาล แบบฉุกเฉินแก่คนพิการ 1) ในกรณีฉุกเฉินมีการกำหนดให้ มีการแจ้งเรียกหน่วยเคลื่อนที่สำหรับ รักษาพยาบาลได้ตลอด 24 ชั่วโมง จาก หมายเลขโทรศัพท์ที่กำหนด หรือจากการ ประสานงานจากหน่วยงาน หรือ อาสาสมัครสาธารณสุข (อสม.) 2) จัดให้มียานพาหนะและ อุปกรณ์รักษาพยาบาลเบื้องต้นรับผู้ป่วย ฉุกเฉินไปส่งต่อให้กับโรงพยาบาลอย่าง ปลอดภัย 3) ในกรณีปกติจัดให้มีพาหนะ ประสานส่งต่อคนพิการที่ไม่สามารถ ช่วยเหลือตนเองได้	ข้อ 4 มีเกณฑ์การให้คะแนน ดังนี้ - มีการดำเนินการทั้ง 1) 2) และ 3) ได้ 3 คะแนน - มีการดำเนินการเพียงข้อ ใดข้อหนึ่ง ได้ 1 คะแนน - ไม่มีการดำเนินการ ได้ 0 คะแนน	
2.2 การส่งเสริมการอยู่ร่วมกัน และสร้าง ความเข้มแข็งด้านองค์กรคนพิการ คะแนนเต็ม 14 คะแนน 1) มีการส่งเสริม สนับสนุนให้มีการ รวมตัวกันเป็นชมรม/องค์กรคนพิการ ผู้ดูแล และภาคีเครือข่าย - สมาคม/ชมรมคนพิการทุกประเภทระดับ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น - ชมรม/องค์กรคนพิการในชุมชน - หน่วยงาน องค์กร หรือคณะกรรมการต่างๆที่ เกี่ยวข้องกับคนพิการ ในองค์กรปกครองส่วน ท้องถิ่น	1) การให้คะแนน กรณีมีการ รวมตัวกันหรือ องค์กร ทั้ง 3 รูปแบบ ได้ 5 คะแนน 2 รูปแบบ ได้ 3 คะแนน 1 รูปแบบ ได้ 1 คะแนน ไม่มี ได้ 0 คะแนน	

ประเด็นการพิจารณา	หลักเกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้
2) มีการจัด และ/หรือ ส่งเสริมให้สมาชิกองค์กรคนพิการ/ผู้ดูแลคนพิการ/ภาคีเครือข่ายจัดกิจกรรมเพื่อคนพิการ ในด้านใด ☐ ด้านสวัสดิการสังคม ☐ การนันทนาการและอื่นๆ ☐ การทัศนศึกษา ☐ กิจกรรมการออกกำลังกาย ☐ กิจกรรมอื่นๆ	2) การให้คะแนน พิจารณาที่ความครอบคลุมของประเภทกิจกรรม โดย 5 รูปแบบ ได้ 9 คะแนน 4 รูปแบบ ได้ 7 คะแนน 3 รูปแบบ ได้ 5 คะแนน 2 รูปแบบ ได้ 3 คะแนน 1 รูปแบบ ได้ 1 คะแนน ไม่มี ได้ 0 คะแนน	
2.3 การส่งเสริมอาชีพหรือรายได้ของคนพิการ คะแนนเต็ม 18 คะแนน 1) มีการจัดให้คนพิการ และผู้ดูแลเข้าร่วมฝึกอาชีพและอบรมให้ความรู้ในอาชีพต่างๆ คิดเป็นร้อยละ..ของคนพิการในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โดยมีกิจกรรมดังนี้ ☐ ฝึกอาชีพกับกลุ่มอาชีพที่มีอยู่แล้วในท้องถิ่น ☐ ให้ความรู้ในการประกอบอาชีพด้านฝีมือแรงงาน เช่น การนวดแผนโบราณ การประดิษฐ์ดอกไม้ ฯลฯ ☐ ให้ความรู้ในการประกอบอาชีพอิสระ เช่น การเลี้ยงไก่ เลี้ยงปลา เลี้ยงค้า ฯลฯ ☐ แนะนำแหล่งเงินทุนสำหรับประกอบอาชีพให้แก่คนพิการ ☐ กิจกรรมอื่นๆ	2.3 แผนงานส่งเสริมอาชีพหรือรายได้ของคนพิการ 1) มีการจัดให้คนพิการ และผู้ดูแลเข้าร่วมฝึกอาชีพพิจารณาให้คะแนนจากจำนวนร้อยละของคนพิการในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดังนี้ มากกว่าร้อยละ 60 ได้ 5 คะแนน 30 – 59 ได้ 3 คะแนน 1-29 ได้ 1 คะแนน และพิจารณาจากลักษณะการฝึกอบรม ให้ความรู้ดังนี้ 5 รูปแบบ ได้ 9 คะแนน 4 รูปแบบ ได้ 7 คะแนน 3 รูปแบบ ได้ 5 คะแนน 2 รูปแบบ ได้ 3 คะแนน 1 รูปแบบ ได้ 1 คะแนน ไม่มี ได้ 0 คะแนน	

ประเด็นการพิจารณา	หลักเกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้
2) มีการเปิดโอกาสให้คนพิการเข้าทำงานในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และ/หรือ ประสานกับสถานประกอบการ เพื่อเปิดโอกาสให้คนพิการที่มีความพร้อม และมีศักยภาพเข้าทำงาน 2) ถ้ามี คิดเป็นจำนวนคนพิการ....คน	2) มีการเปิดโอกาสให้คนพิการเข้าทำงาน (งานจ้างเหมา/งานชั่วคราว) พิจารณาว่า มี ได้ 1 คะแนน ไม่มี ได้ 0 คะแนน และดูจำนวนผู้พิการที่ได้เข้าทำงาน ประกอบดังนี้ มากกว่า 2 คน ได้ 3 คะแนน จำนวน 1 คน ได้ 1 คะแนน 0 คน ได้ 0 คะแนน	
2.4 การบริหารจัดการระบบพัฒนาคุณภาพชีวิตพิการ คะแนนเต็ม 38 คะแนน 1) การจัดทำฐานข้อมูลคนพิการ 1.1 มีการจัดทำฐานข้อมูลคนพิการในพื้นที่และสำรวจความต้องการความช่วยเหลือจากภาครัฐ และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น 1.2 คนพิการที่จดทะเบียนแล้วร้อยละ.....ของจำนวนคนพิการในพื้นที่ 1.3 มีคนพิการที่ได้รับเงินเบี้ยความพิการร้อยละ.....ของจำนวนคนพิการในพื้นที่	2.4 แผนงานด้านการบริหารจัดการ 1) การจัดทำฐานข้อมูลคนพิการ 1.1 จัดทำฐานข้อมูลคนพิการ พิจารณาดังนี้ มีการจัดทำ ได้ 1 คะแนน ไม่จัดทำ ได้ 0 คะแนน ข้อ 1.2- 1.3 ใช้เกณฑ์เดียวกัน คือ ร้อยละ 100 ได้ 5 คะแนน ร้อยละ 75 ได้ 4 คะแนน ร้อยละ 50 ได้ 2 คะแนน ร้อยละ 30 ได้ 2 คะแนน น้อยกว่าร้อยละ 10 ได้ 1 คะแนน	
1.4 จัดให้มีสิ่งอำนวยความสะดวกแก่คนพิการ โดยให้เป็นไปตามกฎกระทรวงฯ พ.ศ.2548 เช่น ☐ ห้องน้ำสำหรับคนพิการในอาคารสาธารณะ ตลาดสด หรือสถานที่สาธารณะของ อปท. ☐ ทางเดินลาดหรือมราวจับสำหรับ	1.4 จัดให้มีสิ่งอำนวยความสะดวกแก่คนพิการ 3 รูปแบบ ได้ 5 คะแนน 2 รูปแบบ ได้ 3 คะแนน ไม่มี ได้ 0 คะแนน	

ประเด็นการพิจารณา	หลักเกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้
คนพิการ ในอาคาร สถานที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ตลาดสด หรือสถานที่สาธารณะขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ☐ ให้ความรู้เกี่ยวกับการปรับสภาพภายในบ้าน ที่อยู่อาศัยให้มีความปลอดภัยและความสะดวกแก่คนพิการ		
2) ในด้านข้อมูลข่าวสาร โดยอย่างน้อยต้องมีข้อมูลข่าวสาร ดังนี้ ☐ การจดทะเบียนคนพิการ ☐ สิทธิในการขอรับเงินเบี้ยความพิการ ☐ สิทธิในการได้รับบริการสาธารณสุขและสวัสดิการสังคมตามกฎหมาย ☐ สิทธิในการได้รับบริการด้านการศึกษา ☐ สิทธิในการเข้าไปมีส่วนร่วมทางการเมือง	5 ด้าน ได้ 5 คะแนน 4 ด้าน ได้ 4 คะแนน 3 ด้าน ได้ 3 คะแนน 2 ด้าน ได้ 2 คะแนน 1 ด้าน ได้ 1 คะแนน ไม่มี ได้ 0 คะแนน	
3) การจัดให้มีอาสาสมัครดูแลคนพิการ ☐ ส่งเสริมสนับสนุนให้มีอาสาสมัครดูแลคนพิการในทุกชุมชน/หมู่บ้าน ☐ จัดอบรมเบื้องต้นให้แก่อาสาสมัครดูแลคนพิการ ☐ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นประสานกับหน่วยงานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง จัดระบบสนับสนุนการปฏิบัติงานอาสาสมัครดูแลคนพิการ ☐ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้การสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการปฏิบัติงานแก่อาสาสมัครดูแลคนพิการ	3 รูปแบบ ได้ 5 คะแนน 2 รูปแบบ ได้ 3 คะแนน 1 รูปแบบ ได้ 1 คะแนน ไม่มี ได้ 0 คะแนน กรณี อปท.ให้การสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการปฏิบัติงานแก่อาสาสมัครดูแลคนพิการ ได้ ๕ คะแนน	
4) งบประมาณที่ใช้เพื่อการจ่ายเงินเบี้ยยังชีพที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสมทบเพิ่มเติม	มี ได้ 2 คะแนน ไม่มี ได้ 0 คะแนน	

ประเด็นการพิจารณา	หลักเกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้
5) เปิดโอกาสให้คนพิการมีส่วนร่วมในการจัดทำแผนพัฒนาท้องถิ่นและพัฒนาคุณภาพชีวิตของตนเอง และของชมรม/องค์กร ดังนี้ ☐ ในการจัดเวทีรับฟังความคิดเห็นจากประชาชน ☐ ส่งเสริมให้คนพิการ หรือผู้ดูแลเข้ามามีส่วนร่วมกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการจัดแผนพัฒนาฯ ☐ ด้านอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง	3 รูปแบบ ได้ 5 คะแนน 2 รูปแบบ ได้ 3 คะแนน 1 รูปแบบ ได้ 1 คะแนน ไม่มี ได้ 0 คะแนน	
2.5 การส่งเสริมด้านการศึกษาศึกษาพิการ คะแนนเต็ม 5 คะแนน ☐ การให้ทุนการศึกษา ☐ ประสานส่งต่อเด็กพิการเข้าเรียนในสถานศึกษาอื่น ☐ ด้านอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง ระบุ	3 รูปแบบ ได้ 5 คะแนน 2 รูปแบบ ได้ 3 คะแนน 1 รูปแบบ ได้ 1 คะแนน ไม่มี ได้ 0 คะแนน	
2.6 กิจกรรมงานกับชุมชนด้านอื่นๆ คะแนนเต็ม 5 คะแนน	พิจารณาจากกิจกรรมที่นอกเหนือจาก 4 แผนงาน และเป็นกิจกรรมหรือเป็นนวัตกรรมที่มีผลต่อคนพิการ ผู้ดูแลคนพิการ โดยตรง 5 กิจกรรมขึ้นไป ได้ 5 คะแนน 4 กิจกรรม ได้ 4 คะแนน 3 กิจกรรม ได้ 3 คะแนน 2 กิจกรรม ได้ 2 คะแนน 1 กิจกรรม ได้ 1 คะแนน ไม่มี ได้ 0 คะแนน	

ความเห็นเพิ่มเติม

.....

.....

.....

รวมคะแนน

ที่	กิจกรรมด้าน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้	ร้อยละ
1.	ให้บริการด้านสุขภาพอนามัย	20 คะแนน		
2.	การส่งเสริมการอยู่ร่วมกัน และ สร้างคามเข้มแข็งด้านองค์กร คนพิการ	14 คะแนน		
3.	การส่งเสริมอาชีพหรือรายได้ ของคนพิการ	18 คะแนน		
4.	การบริหารจัดการระบบพัฒนา คุณภาพชีวิตคนพิการ	38 คะแนน		
5.	การส่งเสริมด้านการศึกษามล็ก พิการ	5 คะแนน		
6.	กิจกรรมสนับสนุนด้านอื่นๆ	5 คะแนน		
	รวมคะแนน	100 คะแนน		

ลงชื่อ.....ผู้ประเมิน

()

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ คะแนนเต็ม 100 คะแนน

ผ่านเกณฑ์ 60 % 60 คะแนน

**ข้อเสนอแนะในการกรอกแบบเสนอข้อมูล
เพื่อประกอบการพิจารณาคัดเลือกองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดีเด่น
ด้านการจัดสวัสดิการสำหรับคนพิการ ประจำปี 2553**

1. โปรดกรอกข้อมูลให้ชัดเจน ตรงประเด็น และใช้ตัวพิมพ์ ถ้าช่องว่างสำหรับกรอกข้อความไม่พอสามารถ
ใช้แผ่นต่อไปได้
2. โปรดใส่เครื่องหมาย ✓ ใน ☐ ที่ต้องการ และเติมข้อความในช่องว่าง พร้อมทั้งแนบเอกสารที่
เกี่ยวข้องตามที่ระบุไว้
3. ผู้เสนอ หมายความว่า สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด (พมจ.)
4. ผู้ตรวจประเมิน หมายถึง สำนักงานส่งเสริมและสนับสนุนวิชาการ 12 เขต

หมายเหตุ

1. การกรอกข้อมูลในข้อ 2 เรื่องผลงานด้านการจัดสวัสดิการคนพิการ แบ่งเป็น 4 ด้าน ดังนี้
 - 1.1 บริการด้านสุขภาพอนามัย หมายถึง การจัดฝึกอบรมให้ความรู้ / การออกหน่วยเคลื่อนที่ / จัดให้มีหน่วย
เคลื่อนที่สำหรับบริการพยาบาลแบบฉุกเฉินและอื่นๆ
 - 1.2 ส่งเสริมการอยู่ร่วมกัน และสร้างความเข้มแข็งด้านองค์กรคนพิการ หมายถึง ส่งเสริมให้มีการร่วมตัว
เป็นชมรมคนพิการ ผู้ดูแล และภาคีเครือข่าย / จัดให้มีการจัดกิจกรรมด้านสวัสดิการสังคม การนันทนาการ
และอื่นๆ
 - 1.3 ส่งเสริมอาชีพหรือรายได้ของคนพิการ หมายถึง จัดฝึกอบรมอาชีพให้ความรู้ในอาชีพต่างๆ / ประสานกับ
สถานประกอบการเพื่อเปิดโอกาสให้คนพิการเข้าทำงานและอื่นๆ
 - 1.4 การบริหารจัดการระบบพัฒนาคุณภาพชีวิต หมายถึง การจัดทำฐานข้อมูลคนพิการ / การประชาสัมพันธ์
ให้คนพิการได้รับทราบถึงสิทธิของตนเองในการเข้าถึงบริการของรัฐ / จัดให้มีอาสาสมัครดูแลคนพิการ /
มีการจ่ายเงินเบี้ยความพิการแก่คนพิการ / เปิดโอกาสให้คนพิการมีส่วนร่วมในการจัดทำแผนพัฒนา
ท้องถิ่นและอื่นๆ
2. ให้แนบเอกสารมาเพื่อประกอบการพิจารณา เช่น แผ่นพับการจัดกิจกรรม ภาพถ่ายกิจกรรม
3. ให้แนบผลงานช่วงของปีงบประมาณ 2550 - 2552

.....

แบบเสนอข้อมูลของ อปท. เพื่อการคัดเลือก
เป็น อปท. ดีเด่นด้านการจัดสวัสดิการสำหรับคนพิการ ประจำปี 2553

1. ข้อมูลเบื้องต้น

1.1 ชื่อองค์กร.....

1.2 ชื่อผู้บริหารองค์กร

1.3 ที่ตั้งเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์..... โทรสาร.....

1.4 วัตถุประสงค์ที่เกี่ยวข้องกับสวัสดิการสำหรับคนพิการ

.....
.....
.....
.....

1.5 วิสัยทัศน์ขององค์กร

.....
.....
.....
.....

1.6 แนวคิดหรือหลักการดำเนินงานด้านคนพิการ

.....
.....
.....
.....

1.7 เริ่มจัดกิจกรรมด้านคนพิการตั้งแต่ปี..... (นอกเหนือจากการจ่ายเงินเบี้ยความพิการ)

1.8 เริ่มมีข้อบัญญัติที่เกี่ยวข้องกับการจัดสวัสดิการคนพิการ ตั้งแต่ปี

1.9 ลักษณะขององค์กร

1.9.1 อบต.

☐

อบต. ขนาดเล็ก

☐

อบต. ขนาดกลาง

☐

อบต. ขนาดใหญ่

1.9.2 เทศบาล

☐

เทศบาลนคร

☐

เทศบาลเมือง

☐

เทศบาลตำบล

1.10 เป็นองค์กรที่ได้รับการประกาศเกียรติคุณด้านต่างๆ

☐

ไม่เคยได้รับ

☐

เคยได้รับการประกาศเกียรติคุณ ด้าน.....

เมื่อปี.....จากหน่วยงาน.....

1.11 มีคนพิการในพื้นที่ อบต. / เทศบาล จำนวน.....คน

ประเภทความพิการ

- พิกัดทางการมองเห็น

..... คน

- พิกัดทางการได้ยินหรือการสื่อความหมาย

..... คน

- พิกัดทางการเคลื่อนไหว

..... คน

- พิกัดทางจิตใจหรือพฤติกรรม

..... คน

- พิกัดทางสติปัญญาหรือการเรียนรู้

..... คน

- พิกัดซ้ำซ้อน

..... คน

จดทะเบียนคนพิการแล้ว

จำนวน.....คน

ยังไม่ได้จดทะเบียนคนพิการ

จำนวน.....คน

ได้รับเบี้ยความพิการ

จำนวน.....คน

2. ผลงานด้านการจัดสวัสดิการคนพิการ

โปรดกรอกข้อมูลให้ชัดเจน ได้แก่ ชื่อกิจกรรม จำนวนครั้งที่จัดกิจกรรม งบประมาณที่ใช้ดำเนินการ (เป็นงบประมาณจาก อบต. หรือ แหล่งทุนอื่น) จำนวนคนพิการ และประเภทความพิการที่ได้รับประโยชน์ ตามแนวทางการจัดสวัสดิการสำหรับคนพิการ ทั้ง 4 ด้าน ดังนี้

2.1 ให้บริการด้านสุขภาพอนามัย

1) จัดฝึกอบรมให้ความรู้ด้านต่างๆ แก่คนพิการ หรือให้ความรู้เกี่ยวกับการดูแลคนพิการให้แก่ผู้ดูแลและครอบครัว รวมทั้งคนในชุมชน คิดเป็นร้อยละ ของกลุ่มเป้าหมาย

2) มีการจัดการฝึกอบรมให้ความรู้ในด้านใด จำนวนกี่ครั้ง/ปี

กิจกรรม	ปี 2550 (ครั้ง)	ปี 2551 (ครั้ง)	ปี 2552 (ครั้ง)	เฉลี่ย (ครั้ง)
2.1 ด้านดูแลรักษาสุขภาพอนามัยและการฟื้นฟูสมรรถภาพของคนพิการ				
2.2 ด้านองค์ความรู้และเจตคติต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินกิจกรรมของคนพิการ ผู้ดูแล และภาคีเครือข่าย				
2.3 ด้านอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง โปรดระบุ				

3) การจัดโครงการออกหน่วยเคลื่อนที่เพื่อบริการตรวจสุขภาพเบื้องต้นแก่คนพิการ จำนวน.....ครั้ง/ปี

4) การจัดหน่วยเคลื่อนที่สำหรับรักษาพยาบาลแบบฉุกเฉินแก่คนพิการ

4.1) ในกรณีฉุกเฉินมีการกำหนดให้มีการแจ้งเรียกหน่วยเคลื่อนที่สำหรับรักษาพยาบาลได้ตลอด 24 ชั่วโมง จากหมายเลขโทรศัพท์ที่กำหนด หรือจากการประสานงานจากหน่วยงาน หรืออาสาสมัครสาธารณสุข (อสม.) โดยวิธีดังต่อไปนี้

(1) จัดให้มีรถพยาบาลพร้อมแพทย์ พยาบาลที่สามารถเข้าไปรักษาพยาบาลได้เลย

☐ มีการดำเนินการ ☐ ไม่มีการดำเนินการ

(2) จัดให้มียานพาหนะและอุปกรณ์รักษาพยาบาลเบื้องต้นรับผู้ป่วยฉุกเฉินไปส่งต่อให้กับโรงพยาบาลอย่างปลอดภัย

☐ มีการดำเนินการ ☐ ไม่มีการดำเนินการ

4.2) ในกรณีปกติจัดให้มีพาหนะประสานส่งต่อคนพิการที่ไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้

☐ มีการดำเนินการ ☐ ไม่มีการดำเนินการ

2.2 การส่งเสริมการอยู่ร่วมกัน และสร้างความเข้มแข็งด้านองค์กรคนพิการ (สามารถขีด ✓ ใน ☐ ได้มากกว่า 1 ข้อ ตามที่ได้ดำเนินการ)

1) มีการส่งเสริม สนับสนุนให้มีการรวมตัวกันเป็นชมรม/องค์กรคนพิการ ผู้ดูแล และภาคีเครือข่าย

☐ สมาคม/ชมรมคนพิการทุกประเภทระดับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

☐ ชมรม/องค์กรคนพิการในชุมชนในหมู่บ้าน

- ☐ หน่วยงาน องค์กร หรือคณะกรรมการต่างๆที่เกี่ยวข้องกับคนพิการในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
ไปครระบุ.....

2) มีการจัด และ/หรือ ส่งเสริมให้สมาคม/ชมรม/องค์กรคนพิการ/ผู้ดูแลคนพิการ/ภาคีเครือข่าย จัด
กิจกรรมเพื่อคนพิการในด้านใด

- ☐ ด้านสวัสดิการสังคม ไปครระบุ.....
- ☐ การนันทนาการและอื่นๆ ไปครระบุ.....
- ☐ การทัศนศึกษา
- ☐ กิจกรรมการออกกำลังกาย
- ☐ กิจกรรมอื่นๆ ไปครระบุ

2.3 การส่งเสริมอาชีพหรือรายได้ของคนพิการ (สามารถขีด ✓ ใน ☐ ได้มากกว่า 1 ข้อ ตามที่ได้ดำเนินการ)

1) มีการจัดให้คนพิการ และผู้ดูแลเข้าร่วมฝึกอาชีพและอบรมให้ความรู้ในอาชีพต่าง ๆ คิดเป็นร้อยละ
.....ของคนพิการในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โดยมีกิจกรรมดังนี้

- ☐ ฝึกอาชีพกับกลุ่มอาชีพที่มีอยู่แล้วในท้องถิ่น
- ☐ ให้ความรู้ในการประกอบอาชีพด้านฝีมือแรงงาน เช่น การวางแผน โบราณ การประดิษฐ์ดอกไม้ ฯลฯ
- ☐ ให้ความรู้ในการประกอบอาชีพอิสระ เช่น การเลี้ยงไก่ เลี้ยงปลา เย็บผ้า ฯลฯ
- ☐ แนะนำแหล่งเงินทุนสำหรับประกอบอาชีพให้แก่คนพิการ
- ☐ กิจกรรมอื่นๆ ไปครระบุ.....

2) มีการเปิดโอกาสให้คนพิการเข้าทำงานในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และ/หรือ ประสานกับสถานประกอบการ
เพื่อเปิดโอกาสให้คนพิการที่มีความพร้อมและมีศักยภาพเข้าทำงาน

1) ☐ มีการดำเนินการ ☐ ไม่มีการดำเนินการ

2) ถ้ามี คิดเป็นจำนวนร้อยละ ของจำนวนคนพิการที่แจ้งความประสงค์จะขอทำงาน

2.4 การบริหารจัดการระบบพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ

1) การจัดทำฐานข้อมูลคนพิการ

1.1 มีการจัดทำฐานข้อมูลคนพิการในพื้นที่และสำรวจความต้องการความช่วยเหลือจากภาครัฐ และ
องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

☐ มีการดำเนินการ ☐ ไม่มีการดำเนินการ

1.2 คนพิการที่จดทะเบียนแล้วร้อยละ ของจำนวนคนพิการในพื้นที่

1.3 มีคนพิการที่ได้รับเงินเบี้ยความพิการร้อยละ..... ของคนพิการในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
ที่อยู่ในเกณฑ์ได้รับ

1.4 จัดให้มีสิ่งอำนวยความสะดวกแก่คนพิการให้เข้าถึงและใช้ประโยชน์ได้ โดยให้เป็นไปตามกฎกระทรวง กำหนดสิ่งอำนวยความสะดวกในอาคารสำหรับผู้พิการหรือทุพพลภาพและคนชรา พ.ศ.2548 เช่น

☐ ห้องน้ำสำหรับคนพิการในอาคารสำนักงาน ตลาดสด หรือสถานที่สาธารณะขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

☐ ทางเดินลาดพร้อมราวจับสำหรับคนพิการ ในอาคาร สถานที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ตลาดสด หรือสถานที่สาธารณะขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เป็นต้น

☐ ให้ความรู้เกี่ยวกับการปรับสภาพแวดล้อมภายในบ้าน ที่อยู่อาศัยให้มีความปลอดภัยและอำนวยความสะดวกแก่คนพิการ

2) ในด้านข้อมูลข่าวสาร ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นประชาสัมพันธ์ สื่อสารให้คนพิการได้รับทราบถึงสิทธิของตนเองในการเข้าถึงบริการของรัฐ โดยอย่างน้อยต้องมีข้อมูลข่าวสาร ดังนี้ (สามารถขีด ✓ ใน ☐ ได้มากกว่า 1 ข้อ ตามที่ได้ดำเนินการ)

☐ การจดทะเบียนคนพิการ เพื่อให้มีสิทธิได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ และการช่วยเหลืออื่นจากรัฐ เป็นต้น โดยใช้สื่อที่คนพิการสามารถเข้าถึงและใช้ประโยชน์ได้ เช่น หอกระจายข่าว แผ่นพับ หรือโปสเตอร์ขนาดใหญ่

☐ สิทธิในการขอรับเงินเบี้ยความพิการ

☐ สิทธิในการได้รับบริการสาธารณสุขและสวัสดิการสังคมตามกฎหมาย

☐ สิทธิในการได้รับบริการการศึกษา

☐ สิทธิในการเข้าไปมีส่วนร่วมทางการเมืองทั้งระดับชาติ และระดับท้องถิ่นตามกฎหมาย

3) การจัดให้มีอาสาสมัครดูแลคนพิการ (สามารถขีด ✓ ใน ☐ ได้มากกว่า 1 ข้อ ตามที่ได้ดำเนินการ)

☐ ส่งเสริมสนับสนุนให้มีอาสาสมัครดูแลคนพิการในทุกชุมชน/หมู่บ้าน

☐ จัดอบรมเบื้องต้นให้แก่อาสาสมัครดูแลคนพิการเพื่อส่งเสริมให้มีอาสาสมัครที่มีคุณภาพและมีประสิทธิภาพ

☐ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นประสานกับหน่วยงานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง จัดระบบสนับสนุนการปฏิบัติงานอาสาสมัครดูแลคนพิการ โดยการให้ความช่วยเหลือ หรือเป็นที่ปรึกษา หรือให้คำแนะนำการปฏิบัติงานของอาสาสมัครดูแลคนพิการให้เกิดผลอย่างเป็นรูปธรรม

☐ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้การสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการปฏิบัติงานแก่อาสาสมัครดูแลคนพิการตามความจำเป็นเหมาะสมและสอดคล้องกับสถานะทางการเงินการคลังของท้องถิ่น

4) งบประมาณที่ใช้เพื่อการจ่ายเงินเบี้ยความพิการเป็นวงเงินทั้งสิ้นรวม.....บาท
โดยใช้เงินอุดหนุนที่รัฐบาลจัดสรรให้ บาท และมีเงินที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
สมทบเพิ่มเติมอีก บาท

5) เปิดโอกาสให้คนพิการมีส่วนร่วมในการจัดทำแผนพัฒนาท้องถิ่นและพัฒนาคุณภาพชีวิตของตนเอง และของชมรม/องค์กร ดังนี้ (สามารถขีด ✓ ใน ☐ ได้มากกว่า 1 ข้อ ตามที่ได้ดำเนินการ)

☐ ในการจัดเวทีรับฟังความคิดเห็นจากประชาชน ให้มีการเชิญผู้แทนชมรม/องค์กรคนพิการ เข้าร่วมเสนอข้อคิดเห็นในการจัดทำแผนพัฒนาท้องถิ่น และให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นพิจารณานำข้อคิดเห็น หรือข้อเสนอแนะของคนพิการบรรจุ ไว้ในแผนพัฒนาท้องถิ่น

☐ ส่งเสริมให้คนพิการ หรือผู้ดูแลเข้ามามีส่วนร่วมกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการจัดแผนพัฒนาคุณภาพชีวิต ในด้านที่เป็นประโยชน์โดยรวมต่อชมรม/องค์กร หรือต่อคนพิการและผู้ดูแล

☐ ด้านอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง โปรดระบุ.....

2.5 การส่งเสริมด้านการศึกษาคึกฤทธิ์ (สามารถขีด ✓ ใน ☐ ได้มากกว่า 1 ข้อ ตามที่ได้ดำเนินการ)

☐ การให้ทุนการศึกษา จำนวน คน เป็นเงิน บาท

☐ ประสานส่งต่อเด็กฤทธิ์เข้าเรียนในสถานศึกษาอื่น จำนวน คน เป็นเงิน..... บาท

☐ ด้านอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง ระบุ

2.6 กิจกรรมร่วมกับสถานอื่น ๆ

ที่	กิจกรรม	วัน เดือน ปี ที่จัด กิจกรรม	งบประมาณ	จำนวน/ประเภทคน ฤทธิ์ที่ได้รับ ประโยชน์	หมายเหตุ

ขอรับรองว่าข้อมูลในแบบเสนอข้อมูล และเอกสารหลักฐานประกอบเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ ผู้เสนอข้อมูล
()

นายก.....

ลงชื่อ ผู้รับรองความถูกต้องข้อมูล
()

ปลัด.....

ลงชื่อ ผู้จัดทำข้อมูล
()

กระบวนการขั้นตอนการคัดเลือก อปท. ดีเด่นฯ ประจำปี 2553

