



ที่ พร ๐๐๒๓.๓/ว ๒๐๗

ถึง องค์การบริหารส่วนจังหวัดแพร่ / เทศบาลเมืองแพร่ / สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอทุกอำเภอ

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นแจ้งว่า สำนักงานส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการแห่งชาติ กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ ร่วมกับหน่วยปฏิบัติการวิจัยสภาพแวดล้อมที่เหมาะสมกับผู้สูงอายุและคนพิการ คณะสถาปัตยกรรมศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ได้ดำเนินโครงการตรวจติดตามการจัดทำสิ่งอำนวยความสะดวกและคัดเลือกสถานที่ดีเด่นที่เอื้อต่อคนพิการ ประจำปี พ.ศ.๒๕๕๗ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อส่งเสริมและกระตุ้นให้ภาครัฐและเอกชนจัดทำสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับคนพิการ และให้คนพิการได้รับความสะดวกในอุปกรณ์และบริการสิ่งอำนวยความสะดวกพร้อมเข้าถึงอาคารสถานที่และบริการต่างๆ อย่างเท่าเทียมกับบุคคลทั่วไป โดยคณะกรรมการตรวจติดตามการจัดทำสิ่งอำนวยความสะดวกและคัดเลือกสถานที่ดีเด่นที่เอื้อต่อคนพิการ กำหนดระยะเวลาส่งผลงานเข้าร่วมโครงการตั้งแต่วันที่ ๑๐ กรกฎาคม ๒๕๕๗ สำหรับหน่วยงาน/องค์กรที่ได้รับการคัดเลือกจะได้รับเงินรางวัลพร้อมป้ายประกาศเกียรติคุณและเกียรติบัตร รวมทั้งประชาสัมพันธ์ทางสื่อต่างๆ (เช่นเงินรางวัลระดับดีเยี่ยม = ๑๐๐,๐๐๐ บาท)

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นพิจารณาแล้วเห็นว่า เพื่อเป็นการกระตุ้นและส่งเสริมให้เกิดแรงจูงใจให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเห็นความสำคัญในการสนับสนุนมาตรการผลักดันการจัดทำสิ่งอำนวยความสะดวกให้คนพิการและทุกคนในสังคมเข้าถึงและใช้ประโยชน์ได้ตามบทบาทหน้าที่แห่งกฎหมายที่เกี่ยวข้องและตามมติคณะรัฐมนตรี จึงขอแจ้งประชาสัมพันธ์ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีการจัดสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับคนพิการเข้าร่วมการคัดเลือกดังกล่าว โดยจัดส่งแบบเสนอข้อมูลฯ และแบบสำรวจฯ ไปยัง หน่วยปฏิบัติการวิจัยสภาพแวดล้อมที่เหมาะสมกับผู้สูงอายุและคนพิการ ภาควิชาเคหการ คณะสถาปัตยกรรมศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ถนนพญาไท แขวงวังใหม่ เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร ๑๐๓๓๐ หรือทางโทรสารหมายเลข ๐-๒๒๑๘-๔๓๕๔ หรือทาง E-mail: contesttodp@gmail.com อนึ่ง สามารถดูรายละเอียดการคัดเลือกเพิ่มเติมและดาวน์โหลดแบบสำรวจสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับคนพิการเบื้องต้นได้ที่ Face book หน่วยปฏิบัติการวิจัยสภาพแวดล้อมที่เหมาะสมกับผู้สูงอายุและคนพิการ

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา สำหรับอำเภอ แจ้งให้เทศบาลตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบลในพื้นที่พิจารณาต่อไป



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น

โทรศัพท์ ๐-๕๔๕๓-๔๑๑๙, ๐-๕๔๕๓-๔๕๐๔ - ๕ ต่อ ๑๒, ๑๔ โทรสารต่อ ๒๕

www.phraelocal.go.th



๓๐ พฤษภาคม ๒๕๕๗

สนธิสัญญาในการปกครองท้องถิ่น
เลขรับ ๒๗๔๗
วันที่ - 5 ส.ย. 2557

เรื่อง ขอย้ายระยะเวลาการเข้าร่วมโครงการคัดเลือกสถานที่ดีเด่นที่เอื้อต่อคนพิการ ประจำปี ๒๕๕๗

เรียน อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

อ้างถึง หนังสือที่ คพ.ม.วส. ๐๙๐/๒๕๕๗ ลงวันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๕๗

เลขรับ ๓๔๙๑
วันที่ - 5 ส.ย. 2557
จำนวน ๑ ชุด

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบเสนอข้อมูลการคัดเลือกสถานที่ดีเด่นที่เอื้อต่อคนพิการ
๒. แบบสำรวจสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับคนพิการเบื้องต้น

ด้วยสำนักงานส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการแห่งชาติ กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ ร่วมกับหน่วยปฏิบัติการวิจัยสภาพแวดล้อมที่เหมาะสมกับผู้สูงอายุและคนพิการ ได้ดำเนินโครงการตรวจติดตามการจัดทำสิ่งอำนวยความสะดวกและคัดเลือกสถานที่ดีเด่นที่เอื้อต่อคนพิการ ประจำปี ๒๕๕๗ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อส่งเสริมและกระตุ้นให้ภาครัฐและเอกชนจัดทำสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับคนพิการ และให้คนพิการได้รับความสะดวกในอุปกรณ์และบริการสิ่งอำนวยความสะดวกพร้อมเข้าถึงอาคารสถานที่และบริการต่างๆ อย่างเท่าเทียมกับบุคคลทั่วไป โดยคณะกรรมการตรวจติดตามการจัดทำสิ่งอำนวยความสะดวกและคัดเลือกสถานที่ดีเด่นที่เอื้อต่อคนพิการ ได้กำหนดระยะเวลาส่งผลงานเข้าร่วมโครงการ ถึงวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๕๗ ความทราบแล้วนั้น

ในการนี้ หน่วยปฏิบัติการวิจัยฯ ได้ขยายระยะเวลาในการเข้าร่วมการคัดเลือกสถานที่ดีเด่นที่เอื้อต่อคนพิการดังกล่าว โดยขอให้จัดส่งแบบเสนอข้อมูลฯ และแบบสำรวจฯ มายังหน่วยปฏิบัติการวิจัยสภาพแวดล้อมที่เหมาะสมกับผู้สูงอายุและคนพิการ ภาควิชาเคหการ คณะสถาปัตยกรรมศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ถนนพญาไท แขวงวังใหม่ เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ ๑๐๓๓๐ หรือทางโทรสาร หมายเลข ๐๒-๒๑๘-๔๓๕๔ หรือทาง E-mail: contesttodp@gmail.com ได้ตั้งแต่วันที่จนถึง วันที่ ๑๐ กรกฎาคม ๒๕๕๗

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขอขอบคุณในความร่วมมือมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(รศ. ไตรรัตน์ จารุทัศน์)

ประธานคณะกรรมการตรวจติดตามการจัดทำสิ่งอำนวยความสะดวก
และคัดเลือกสถานที่ดีเด่นที่เอื้อต่อคนพิการ

สสส. 806
เลขรับ.....
วันที่ - ๕ ส.ย. ๒๕๕๗
เวลา.....

หน่วยปฏิบัติการวิจัยสภาพแวดล้อมที่เหมาะสมกับผู้สูงอายุและคนพิการ
โทรศัพท์/โทรสาร ๐๒ ๒๑๘ ๔๓๕๔ E-mail : contesttodp@gmail.com

แบบเสนอข้อมูล
โครงการคัดเลือกสถานที่ตั้งที่เอื้อต่อคนพิการ

๑. ชื่อหน่วยงาน/องค์กร.....
๒. ชื่อผู้บริหารหน่วยงาน/องค์กร.....ตำแหน่ง.....
๓. ลักษณะของหน่วยงาน/องค์กร ☐ หน่วยงานภาครัฐ ☐ องค์กรภาคเอกชน
๔. ที่ตั้งหน่วยงาน/องค์กร เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก / ซอย.....
ถนน.....ตำบล / แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....
E-mail
๕. วัน เดือน ปี ที่ได้รับอนุญาตก่อสร้างอาคาร/ก่อตั้งองค์กร ☐ ก่อนปี ๒๕๔๘ ☐ หลังปี ๒๕๔๘
๖. ชื่ออาคาร
๗. พื้นที่ที่ขออนุญาตเปิดให้บริการ ตารางเมตร ประเภทการใช้งาน.....
๘. ชื่อเจ้าหน้าที่ผู้ประสานงาน/นำตรวจสอบงานที่.....
ตำแหน่ง..... โทรศัพท์.....
โทรสาร..... มือถือ.....
Email

ลงชื่อ ผู้เสนอ
(.....)
ตำแหน่ง
วันที่/...../.....

กรุณาส่งแบบเสนอข้อมูลและแบบสำรวจสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับคนพิการเบื้องต้น กลับ

ภายในวันพฤหัสบดีที่ ๑๐ กรกฎาคม ๒๕๕๗ โดยส่งมาที่

- หน่วยปฏิบัติการวิจัย สภาพแวดล้อมที่เหมาะสมกับผู้สูงอายุและคนพิการ ภาควิชาเคหการ คณะสถาปัตยกรรมศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ถนนพญาไท แขวงวังใหม่ เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ ๑๐๓๓๐
- ทางโทรสาร หมายเลข ๐ ๒ ๒๑๘ ๔๓๕๔
- ทาง E-mail: contesttodd@gmail.com

หากมีข้อสงสัยประการใดท่านสามารถติดต่อผู้ประสานงาน ได้ที่ หน่วยปฏิบัติการวิจัยสภาพแวดล้อมที่เหมาะสมกับผู้สูงอายุและคนพิการ ภาควิชาเคหการ คณะสถาปัตยกรรมศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย โทร. ๐๒-๒๑๘-๔๓๕๔, ๐๘๙-๗๖๔-๘๓๐๑

แบบรายการตรวจสอบสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับคนพิการ

ข้อมูลทั่วไป

ชื่อสถานที่

ที่ตั้ง

ประเภทอาคาร

- ☐ โรงพยาบาล ☐ สถานีตำรวจ ☐ สถาบันการศึกษา
☐ ที่ทำการขององค์กรปกครอง (ศาลากลาง อำเภอ เขต)
☐ ที่ทำการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อบจ./ อบต./ เทศบาล/ เขตปกครองพิเศษ)
☐ สถานที่อื่นๆ (ระบุ)

ประวัติอาคาร

- ☐ สร้างก่อนปีพ.ศ. 2548 ☐ สร้างหลังปีพ.ศ. 2548

ประวัติทั่วไป

- ☐ มีการจัดตั้งงบประมาณเพื่อดูแลสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับคนพิการ
☐ หน่วยงานทราบรายละเอียดการจัดสิ่งอำนวยความสะดวกขั้นพื้นฐานสำหรับคนพิการตามมติคณะรัฐมนตรี
☐ มีผู้ผ่านการฝึกอบรม การดูแลคนพิการ
☐ มีการตรวจสอบอาคารตามกฎหมายกระทรวงฯ ปี 2548
☐ มีการฝึกซ้อมดับเพลิงและหนีไฟ ทุกปี

พื้นที่ให้บริการ

- ☐ จุดประชาสัมพันธ์/บริการข้อมูล ☐ ห้องประชุม ☐ อื่นๆ โปรดระบุ

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ดูแลสถานที่

(.....)

ผลการให้คะแนน

องค์ประกอบ	คะแนน เต็ม	ผลการให้ คะแนน	%	ผ่าน/ไม่ ผ่าน
๑. หมวดที่จอดรถ	12			
๒. หมวดทางลาด	15			
๓. หมวดป้ายและสัญลักษณ์	6			
๔. หมวดการให้บริการข้อมูล	9			
๕. หมวดห้องน้ำ	21			
รวมทั้งสิ้น	63		x100/63	
	100%	%	= %	

ระดับมาตรฐาน

- ☐ ผ่าน (มากกว่า 50 % ขึ้นไปทุกองค์ประกอบ)
☐ ไม่ผ่าน (ไม่เกิน 50 % ในบางองค์ประกอบ)

สรุปข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ.....

คำชี้แจง ให้พิจารณาว่าสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับคนพิการ มีคุณสมบัติตรงกับมาตรฐานขั้นต่ำเพียงใด ทั้งนี้จะพิจารณาให้คะแนน 0, 1 และ 3 คะแนน โดยผู้ตรวจกรอกคะแนนลงในช่องคะแนน

หมายเหตุ 0 คะแนน หมายถึง ไม่มี สิ่งอำนวยความสะดวกขั้นพื้นฐานสำหรับคนพิการ

1 คะแนน หมายถึง มี สิ่งอำนวยความสะดวกขั้นพื้นฐานสำหรับคนพิการในหัวข้อนั้น แต่ไม่ตรงกับรายละเอียดในมาตรฐานขั้นต่ำ ทำให้ไม่สามารถใช้งานได้หรือ สามารถใช้งานได้แต่ไม่สะดวก

3 คะแนน หมายถึง มี สิ่งอำนวยความสะดวกขั้นพื้นฐานสำหรับคนพิการในหัวข้อนั้น และตรงกับรายละเอียดในมาตรฐานขั้นต่ำ หรือดีกว่า ทำให้คนพิการสามารถเข้าถึงและใช้งานได้ด้วยตัวเอง

A มาตรฐานขั้นต่ำหมวดที่จอดรถ

รหัส	มาตรฐานขั้นต่ำ	คะแนน	รายละเอียด
A1	ขนาด/ที่ว่างข้างที่จอดรถ		อย่างน้อย 2.4x6.0 ม. และมีที่ว่างด้านข้างยาวตลอดแนวไม่น้อยกว่า 1.0 ม.
A2	สัญลักษณ์บนพื้นและป้าย		มีสัญลักษณ์บนพื้นขนาดไม่น้อยกว่า 90x90 ซม. และมีป้ายขนาด 30x30 ซม. สูง 2.0 ม. ติดในตำแหน่งที่เห็นได้ชัดเจน
A3	ตำแหน่งเทียบกับประตูทางเข้า		จัดไว้ใกล้ทางเข้าออกอาคารให้มากที่สุด และจัดให้ใกล้กับทางลาดเข้าอาคารในกรณีที่มีทางเข้าอาคารมีความต่างระดับ
A4	จำนวนที่จอดรถ		ถูกต้องตามกฎหมายกระทรวงฯ 10-50 คันมี 1 คัน, 51-100 คัน มี 2 คัน และเพิ่มทุก 1 คันใน 100 คัน

B มาตรฐานขั้นต่ำหมวดทางลาด (ทั้งภายในและภายนอกอาคารที่เชื่อมต่อ)

รหัส	มาตรฐานขั้นต่ำ	คะแนน	รายละเอียด
B1	ความลาดเอียง		อย่างน้อย 1: 12
B2	ความกว้าง		ทางลาดความยาวไม่เกิน 6.0 ม. กว้าง $\geq$ 90 ซม. ทางลาดความยาวมากกว่า 6.0 ม. กว้าง $\geq$ 150 ซม.
B3	ขนาด		ไม่น้อยกว่า 1.5x1.5 ม.
B4	อุปกรณ์ราวจับและอุปกรณ์ประกอบ		กรณีทางลาดยาวตั้งแต่ 2.5 ม. ขึ้นไป ต้องมีราวจับกลมเส้นผ่าศูนย์กลาง 3-4 ซม. ยาวต่อเนื่อง สูงจากพื้น 80-90 ซม.
B5	วัสดุผิวราวจับ		เรียบ มีความมั่นคงแข็งแรง ไม่เป็นอันตรายในการจับและไม่ลื่น

C มาตรฐานขั้นต่ำหมวดป้ายและสัญลักษณ์

รหัส	มาตรฐานขั้นต่ำ	คะแนน	รายละเอียด
C1	สัญลักษณ์รูปคนพิการ		มีสัญลักษณ์ถูกต้องเป็นรูปล้อเลื่อนหันขวา พื้นสีน้ำเงิน สัญลักษณ์สีขาวหรือสีที่แตกต่างกันชัดเจน เห็นได้ชัดแต่ไกล ในตำแหน่งที่มีสิ่งอำนวยความสะดวก
C2	เครื่องหมายแสดงทิศทางสู่สิ่งอำนวยความสะดวก		มีเครื่องหมายแสดงทิศทางชัดเจนจากจุดทางเข้าหลัก สู่ที่จอดรถ ห้องน้ำ ทางลาด และจุดให้บริการข้อมูล

D มาตรฐานขั้นต่ำหมวดการให้บริการข้อมูล

รหัส	มาตรฐานขั้นต่ำ	คะแนน	รายละเอียด
D1	ตำแหน่ง		อยู่ในตำแหน่งที่คนพิการสามารถเข้าถึงได้โดยสะดวกและสังเกตได้ง่าย
D2	ความสูงของโต๊ะหรือเคาน์เตอร์ให้บริการ		ควรมีความสูงในระดับที่รถเข็นคนพิการสามารถใช้บริการได้ โดยมีความสูงสุทธิไม่เกิน 80 ซม. และมีพื้นที่ว่างใต้โต๊ะหรือเคาน์เตอร์เพียงพอสำหรับรถเข็นคนพิการเข้าไปได้โดยมีความสูงจากพื้น 70-75 ซม. และมีความกว้างสุทธิไม่น้อยกว่า 40 ซม.
D3	แผ่นผัง เอกสาร ข้อมูล ข่าวสาร		มีการจัดทำแผ่นผังการใช้บริการอาคารหรือสถานที่ เอกสารหรือข้อมูลข่าวสารสำหรับการเผยแพร่ในรูปแบบของสื่อเสียงหรือตัวอักษรสำหรับคนพิการทางการเห็น

E มาตรฐานขั้นต่ำหมวดห้องน้ำ

รหัส	มาตรฐานขั้นต่ำ	คะแนน	รายละเอียด
E1	จำนวน		เข้าถึงและใช้ประโยชน์ได้อย่างสะดวกโดยลำพัง อย่างน้อย 1 ห้อง
E2	ประตู		บานเปิดออกไม่น้อยกว่า 90 องศาหรือบานเลื่อน ระยะกว้างสุทธิไม่น้อยกว่า 90 ซม. ไม่มีอุปสรรคกีดขวางหรือระดับที่ทำให้ใช้งานไม่ได้
E3	ขนาดพื้นที่ว่างภายใน		มีพื้นที่ว่าง เพื่อกลับตัวได้ขนาดเส้นผ่าศูนย์กลาง 1.5 ม. ระดับเสมอกับพื้นภายนอก ถ้าเป็นพื้นต่างระดับต้องมีลักษณะเป็นทางลาด
E4	ราวจับบริเวณโถส้วม		ราวจับติดตั้งเป็นรูปตัว แอล สูง 65-70 ซม. ยื่นล้ำหน้าโถส้วม 25-30 ซม. และราวจับด้านไม่ขัดผนังแบบพับเก็บได้ ติดห่างจากขอบของโถส้วม 15-20 ซม. และมีความยาวไม่น้อยกว่า 55 ซม.
E5	การติดตั้งโถส้วม		มีระยะห่างวัดจากกึ่งกลางโถส้วมถึงผนัง 45-50 ซม.
E6	การติดตั้งอ่างล้างมือ		ติดตั้งโดยห่างจากผนังไม่น้อยกว่า 45 ซม. และมีพื้นที่ได้อ่างสูง 70-75 ซม.
E7	ระบบสัญญาณแจ้งเหตุฉุกเฉิน		ติดตั้งในระดับความสูงจากพื้น 25-95 ซม.