**ด่วนที่สุด**

ที่ นศ ๐๐๑๗.๑/ว ๑๐๔

ศาลากลางจังหวัดนครศรีธรรมราช
ถนนราชดำเนิน นศ ๘๐๐๐๐

๑๑ มกราคม ๒๕๕๕

เรื่อง การดำเนินการตามพระราชบัญญัติส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ พ.ศ. ๒๕๕๐

เรียน ปลัดจังหวัด และนายอำเภอ ทุกอำเภอ

อ้างถึง ๑. พระราชบัญญัติส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ พ.ศ. ๒๕๕๐
๒. ระเบียบคณะกรรมการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการแห่งชาติว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการให้สัมปทาน จัดสถานที่จัดจำหน่ายสินค้าหรือบริการ จัดจ้างเหมาช่วงงาน ฝึกงาน หรือให้การช่วยเหลืออื่นใดแก่คนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการ พ.ศ. ๒๕๕๒
๓. กฎกระทรวงกำหนดจำนวนคนพิการที่นายจ้างหรือสถานประกอบการและหน่วยงานของรัฐจะต้องรับเข้าทำงาน และจำนวนเงินที่นายจ้างหรือเจ้าของสถานประกอบการจะต้องนำส่งเข้ากองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตของคนพิการ พ.ศ. ๒๕๕๔
๔. หนังสือคณะกรรมการบริหารพนักงานราชการ (คพร.) ที่ นร ๑๐๐๔.๑/คพร./พิเศษ ๑๗๙๑ ลงวันที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๕๔
๕. หนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๐๔/ว ๒๒ ลงวันที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๕๔

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สรุปสาระสำคัญกฎหมายส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบสำรวจข้อมูลคนพิการ จำนวน ๑ ฉบับ
๓. แบบรายงานผลการรับคนพิการเข้ารับราชการ/ช่วยเหลือคนพิการ จำนวน ๒ ฉบับ

ตามที่พระราชบัญญัติส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ พ.ศ. ๒๕๕๐ มาตรา ๓๓ ได้กำหนดให้หน่วยงานของรัฐต้องรับคนพิการ (ที่สามารถทำงานได้) เข้าทำงานตามลักษณะงานในอัตราส่วนที่เหมาะสมกับผู้ปฏิบัติงานในหน่วยงานที่กำหนดไว้ในกฎกระทรวงที่อ้างถึง ๓ ซึ่งสำนักงาน ก.พ. และคณะกรรมการบริหารพนักงานราชการ ได้แจ้งให้ส่วนราชการอาจประกาศรับสมัครเฉพาะคนพิการเป็นการเฉพาะได้ โดยดำเนินการสรรหาและเลือกสรร ตามหนังสือที่อ้างถึง ๔ และ ๕ และมาตรา ๓๕ กรณีหน่วยงานของรัฐไม่ประสงค์จะรับคนพิการเข้าทำงาน อาจให้สัมปทาน จัดสถานที่จำหน่ายสินค้าหรือบริการ จัดจ้างเหมาช่วงงาน ฝึกงานหรือให้การช่วยเหลืออื่นใดแก่คนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการแทน โดยมีหลักเกณฑ์และวิธีการตามระเบียบที่อ้างถึง ๒ ทั้งนี้ มาตรา ๓๙ วรรคหนึ่ง กำหนดให้สำนักงานส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการแห่งชาติ (พก.) สังกัดกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ มีอำนาจในการประกาศโฆษณาข้อมูลการปฏิบัติหรือไม่ปฏิบัติต่อสาธารณะ อย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง นั้น

/ กระทรวง.....

กระทรวงมหาดไทยได้กำหนดให้มีการประชุมชี้แจงแนวทางดำเนินการตามพระราชบัญญัติส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ พ.ศ. ๒๕๕๐ เมื่อวันที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๕๔ โดยมีผู้แทนจากสำนักงาน ก.พ. กระทรวงแรงงาน และกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ เป็นผู้ชี้แจง ซึ่งทุกส่วนราชการต้องรายงานผลการดำเนินการให้กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ทราบภายในวันที่ ๓๑ มกราคมของแต่ละปี

กรมการปกครอง ได้สรุปสาระสำคัญของกฎหมายดังกล่าว รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ โดยสามารถดาวน์โหลดระเบียบกฎหมายและหนังสือสั่งการตามที่อ้างถึง ๑ – ๕ ทางเว็บไซต์กองการเจ้าหน้าที่ www.dopaperson.com หัวข้อข่าวประชาสัมพันธ์ กจ. หรือทางเว็บไซต์ของสำนักงานส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการแห่งชาติ www.nep.go. th/disability_home.html และเพื่อให้การดำเนินการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการเป็นไปตามกฎหมายดังกล่าว กรมการปกครองจึงให้ดำเนินการ ดังนี้

๑. สำรวจและกรอกข้อมูลคนพิการ (ทั้งที่ขึ้นและยังไม่ขึ้นทะเบียนคนพิการ) ผู้ปฏิบัติงานในสังกัดกรมการปกครอง ได้แก่ ข้าราชการ ลูกจ้างประจำและพนักงานราชการ ให้ครบถ้วนตามแบบสำรวจคนพิการที่ส่งมาด้วย แล้วส่งคืนให้ที่ทำการปกครองจังหวัด (กลุ่มงานปกครอง) ทางโทรสาร ๐-๗๕๓๕-๖๑๓๓ ภายในวันที่ ๑๖ มกราคม ๒๕๕๕ เพื่อจักได้รายงานให้กรมการปกครองทราบต่อไป

๒. ให้ที่ทำการปกครองจังหวัด/อำเภอ พิจารณาเลือกดำเนินการได้ ๒ วิธี คือ

๒.๑ กรณีมีตำแหน่งว่างลงของพนักงานราชการ ที่ทำการปกครองจังหวัด/อำเภอ อาจพิจารณาดำเนินการสรรหาและเลือกสรรคนพิการเป็นการเฉพาะได้ ตามนัยของหนังสือคณะกรรมการบริหารพนักงานราชการ (คพร.) ที่ นร ๑๐๐๔.๑/คพร./พิเศษ ๑๗๙๑ ลงวันที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๕๔

๒.๒ พิจารณาให้ความช่วยเหลือคนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการ ด้วยการให้สัมปทาน จัดสถานที่จำหน่ายสินค้าหรือบริการ จัดจ้างเหมาช่วงงาน ฝึกงานหรือให้การช่วยเหลืออื่นใดแก่คนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการแทน ตามระเบียบที่อ้างถึง ๒

๓. รวบรวมข้อมูลการดำเนินการในข้อ ๒ ตามแบบรายงานที่ส่งมาด้วย (แบบที่ ๑ กรณีรับคนพิการเข้าทำงาน และแบบที่ ๒ กรณีให้ความช่วยเหลืออื่นใดแก่คนพิการและผู้ดูแลคนพิการ) แล้วรายงานให้ที่ทำการปกครองจังหวัด (กลุ่มงานปกครอง) ครั้งแรกภายในวันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๕๕ และรายงานทุกรอบเดือนมิถุนายน ภายในวันที่ ๒๐ พฤษภาคม และรอบเดือนธันวาคม ภายในวันที่ ๒๐ พฤศจิกายนของแต่ละปี

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายเดชา กังสนันท์)
ปลัดจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช

ที่ทำการปกครองจังหวัด (กลุ่มงานปกครอง)
โทร. / โทรสาร ๐-๗๕๓๕-๖๑๓๓ , ๐-๗๕๓๑-๐๐๙๖
www.pokkrongnakhon.com

## สรุปสาระสำคัญของกฎหมายส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ

หลักการเบื้องต้น หน่วยงานของรัฐ มีหน้าที่ปฏิบัติตามพระราชบัญญัติส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ พ.ศ. ๒๕๕๐ ใน ๒ มาตราสำคัญ คือ

❖ **มาตรา ๓๓ หน่วยงานของรัฐต้องรับคนพิการ (ที่สามารถทำงานได้) เข้าทำงานตามลักษณะงานในอัตราส่วนที่เหมาะสมกับผู้ปฏิบัติงานในหน่วยงาน** ซึ่งจำนวนคนพิการที่ต้องรับเข้าทำงานเป็นไปตามกฎกระทรวงกำหนดจำนวนคนพิการที่นายจ้างหรือสถานประกอบการและหน่วยงานของรัฐจะต้องรับเข้าทำงาน และจำนวนเงินที่นายจ้างหรือเจ้าของสถานประกอบการจะต้องนำส่งเข้ากองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตของคนพิการ พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นับจำนวนอัตรากำลังผู้ปฏิบัติงาน ได้แก่ ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ พนักงานราชการหรือผู้ปฏิบัติงานที่มีลักษณะการปฏิบัติงานประจำ แต่ไม่รวมลูกจ้างชั่วคราวหรือพนักงานจ้างเหมา รวมตั้งแต่ ๑๐๐ คน ต้องรับคนพิการที่สามารถปฏิบัติงานได้เข้าทำงานในอัตราส่วน ๑๐๐ ต่อ ๑ เศษของ ๑๐๐ ถ้าเกิน ๕๐ คน ให้คิดเพิ่มเป็น ๑ คน โดยนับจำนวนทุกวันที่ ๑ ตุลาคมของแต่ละปี

สำหรับการดำเนินการสรรหาและเลือกสรรคนพิการเข้ารับราชการเป็นข้าราชการหรือพนักงานราชการ ให้ส่วนราชการดำเนินการตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๐๔/ว๒๒ ลงวันที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๕๔ และหนังสือคณะกรรมการบริหารพนักงานราชการ (คพร.) ที่ นร ๑๐๐๔.๑/คพร./พิเศษ ๑๗๙๑ ลงวันที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๕๔ ซึ่งส่วนราชการอาจประกาศรับสมัครเฉพาะคนพิการเป็นการเฉพาะได้ ทั้งนี้สำนักงาน ก.พ. มิได้สนับสนุนกรอบอัตรากำลังเพิ่มเติมแต่อย่างใด

❖ **มาตรา ๓๕ กรณีหน่วยงานของรัฐไม่ประสงค์จะรับคนพิการเข้าทำงาน อาจให้สัมปทาน จัดสถานที่จำหน่ายสินค้าหรือบริการ จัดจ้างเหมาช่วงงาน ฝึกงานหรือให้การช่วยเหลืออื่นใดแก่คนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการแทน**ก็ได้

ระเบียบคณะกรรมการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการแห่งชาติ ว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการให้สัมปทาน จัดสถานที่จำหน่ายสินค้าหรือบริการ จัดจ้างเหมาช่วงงาน ฝึกงานหรือให้การช่วยเหลืออื่นใดแก่คนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการ พ.ศ.๒๕๕๒ ซึ่งเป็นกรณีที่หน่วยงานของรัฐที่ไม่ประสงค์จะรับคนพิการเข้าทำงาน แต่สามารถดำเนินการส่งเสริมให้คนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการมีงานทำ ดังนี้

- **ให้สัมปทาน** (เช่น ให้คนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการครอบครองทรัพย์สินเพื่อ ประกอบอาชีพ ฯลฯ) ระยะเวลาดำเนินการไม่น้อยกว่า ๑ ปี มีมูลค่าไม่น้อยกว่าปีละอัตราค่าจ้างขั้นต่ำในท้องที่นั้นคูณด้วย ๓๖๕ ต่อ ๑ คนพิการที่ต้องรับเข้าทำงาน
- **จัดให้มีสถานที่จำหน่ายสินค้าหรือบริการ** ระยะเวลาดำเนินการไม่น้อยกว่า ๑ ปี มีมูลค่าคำนวณจากอัตราค่าเช่าพื้นที่รวมกับค่าใช้จ่ายตามที่คณะอนุกรรมการกำหนด ซึ่งไม่น้อยกว่าปีละอัตราค่าจ้างขั้นต่ำในท้องที่นั้นคูณด้วย ๓๖๕ ต่อ ๑ คนพิการที่ต้องรับเข้าทำงาน
- **จัดจ้างเหมาช่วงงานหรือให้การช่วยเหลืออื่นใด** เช่น สั่งซื้อสินค้าหรือผลิตภัณฑ์จากคนพิการโดยวิธีกรณีพิเศษ ขายสินค้าหรือจัดจ้างเหมาบริการให้คนพิการโดยวิธีกรณีพิเศษ ให้วัสดุอุปกรณ์ที่หมดความจำเป็นแก่คนพิการ โดยมีระยะเวลาดำเนินการไม่น้อยกว่า ๖ เดือน และมีมูลค่าไม่น้อยกว่า ๕ เท่าของอัตราค่าจ้างขั้นต่ำในท้องที่นั้นคูณด้วย ๓๖๕ ต่อ ๑ คนพิการที่ต้องรับเข้าทำงาน
- **ฝึกงานแก่คนพิการ** ระยะเวลาดำเนินการไม่น้อยกว่า ๖ เดือน มีมูลค่าปีละไม่น้อยกว่าปีละอัตราค่าจ้างขั้นต่ำในท้องที่นั้นคูณด้วย ๓๖๕ ต่อ ๑ คนพิการที่ต้องรับเข้าทำงาน

ทั้งนี้ ประกาศกระทรวงพัฒนาการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ ลงวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๕๒ เรื่องประเภทและหลักเกณฑ์ความพิการ ได้กำหนดความพิการไว้ ๖ ประเภท ได้แก่ ความพิการทางการเห็น ความพิการทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย ความพิการทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย ความพิการทางจิตใจหรือพฤติกรรมหรือออทิสติก ความพิการทางสติปัญญา และความพิการทางการเรียนรู้ โดยให้ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม เป็นผู้ตรวจวินิจฉัยและออกใบรับรองความพิการที่ระบุตามประเภทความพิการ เพื่อประกอบคำขอมีบัตรประจำตัวคนพิการ

# แบบสำรวจข้อมูลคนพิการผู้ปฏิบัติงานในสังกัดกรมการปกครอง ประจำปี ๒๕๕๕

หน่วยงาน (สำนัก/กอง/ที่ทำการปกครองจังหวัด) .....

| ที่ | ชื่อ – สกุล | เลขบัตรประจำตัวคนพิการ (ตรงกับเลขบัตรประชาชน ๑๓ หลัก) | ตำแหน่ง | สังกัด | ลักษณะความพิการ | ขึ้นทะเบียนคนพิการ | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | ขึ้นแล้ว | ไม่ได้ขึ้น |
| | | | | | | ❑ | ❑ |
| | | | | | | ❑ | ❑ |
| | | | | | | ❑ | ❑ |
| | | | | | | ❑ | ❑ |
| | | | | | | ❑ | ❑ |

**ผู้ให้ข้อมูล** .....

**ตำแหน่ง** .....

**โทร.** .....

**หมายเหตุ :** ๑. **ข้อมูลดังกล่าวใช้เพื่อ<u>การคำนวณหาจำนวนคนพิการ</u> (ที่สามารถทำงานได้) ที่กรมการปกครองจะต้องรับเข้าทำงานหรือให้ความช่วยเหลือ เท่านั้น <u>มิได้มีวัตถุประสงค์เพื่อการอื่นใดที่จะเป็นผลกระทบต่อการรับราชการในสังกัดกรมการปกครองแต่ประการใด</u>**

๒. สำรวจข้อมูลผู้ปฏิบัติงานทุกคนในสังกัดกรมการปกครอง ที่มีลักษณะความพิการ (ณ ปัจจุบัน)
โดยผู้ปฏิบัติงาน ได้แก่ ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ และพนักงานราชการ (ไม่รวมลูกจ้างชั่วคราว และจ้างเหมา)
และส่งข้อมูลให้กองการเจ้าหน้าที่ ภายในวันที่ มกราคม ๒๕๕๕ เพื่อรายงานให้กระทรวงมหาดไทยทราบต่อไป

๓. กรณีผู้ปฏิบัติงานที่มีความพิการแต่ยังมิได้ขึ้นทะเบียนคนพิการ **ควรดำเนินการขอขึ้นทะเบียนคนพิการเพื่อได้รับสิทธิประโยชน์ต่าง ๆ**
เช่น ได้รับยกเว้นภาษีเงินได้บุคคลธรรมดาในส่วนที่ไม่เกิน ๑๘๐,๐๐๐ บาท ได้รับเบี้ยความพิการ (๕๐๐ บาท/เดือน) ฯลฯ

๔. ผู้ประสานงาน
นายศิริ ศิริธรรมปิติ นทบ.ชำนาญการ กลุ่มงานวางแผนอัตรากำลังและพัฒนาระบบงาน กองการเจ้าหน้าที่
โทร. ๐-๒๒๒๑-๑๘๒๔ ต่อ ๒๓๐ โทรสาร ต่อ ๒๒๕
Email Address : rio2519@hotmail.com

แบบที่ ๑

# แบบรายงานผลการรับคนพิการเข้าปฏิบัติงานในหน่วยงานของรัฐ ประจำปี ๒๕๕๕

ตามมาตรา ๓๓ แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ พ.ศ.๒๕๕๐

หน่วยงาน.....

| ที่ | ชื่อ – สกุล (คนพิการ) | เพศ | อายุ | เลขบัตรประจำตัวคนพิการ (ตรงกับเลขบัตรประชาชน ๑๓ หลัก) | ประเภทความพิการ | ตำแหน่งงาน/ ประเภทการจ้าง | เงินเดือน/ค่าจ้าง |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

ผู้รายงาน .....

ตำแหน่ง .....

โทร. .....

วันที่รายงาน.....

หมายเหตุ : * ตามกฎกระทรวงฯ กำหนดในข้อ ๔ กระทรวง/ราชการส่วนท้องถิ่น/รัฐวิสาหกิจ/หน่วยงานอื่นของรัฐที่เป็นนิติบุคคล

** ยกเว้นลูกจ้างชั่วคราว/พนักงานจ้างเหมา

แบบที่ ๒

**แบบรายงานผลการให้ความช่วยเหลือคนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการ ประจำปี ๒๕๕๕**

**ตามมาตรา ๓๕ แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ พ.ศ.๒๕๕๐**

**หน่วยงาน**.....

| ที่ | ชื่อ – สกุล (คนพิการ) | เพศ | อายุ | เลขบัตรประจำตัวคนพิการ (ตรงกับเลขบัตรประชาชน ๑๓ หลัก) | ประเภทความพิการ | ลักษณะการให้ความช่วยเหลือ | มูลค่าสัญญา |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

**ผู้รายงาน** .....

**ตำแหน่ง** .....

**โทร.** .....

**วันที่รายงาน**.....

**หมายเหตุ :** ลักษณะความช่วยเหลือ เช่น การให้สัมปทาน จัดสถานที่จำหน่ายสินค้าหรือบริการ จัดจ้างเหมาช่วงงาน ฝึกงานหรือให้การช่วยเหลืออื่นใดแก่คนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการแทนก็ได้