

โครงการติดตามและประเมินผลแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการแห่งชาติ ฉบับที่ 3 พ.ศ. 2550-2554 ในช่วงครึ่งแผน พ.ศ.2550-2552 มีวัตถุประสงค์ คือ (1) เพื่อทราบผลความก้าวหน้า ปัญหา อุปสรรค วิเคราะห์ และประเมินผลการดำเนินงาน การจัดสรรงบประมาณ เป้าหมาย แนวทาง และตัวชี้วัดของแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ตามแผนฯ ในระยะครึ่งแผน พ.ศ.2550-2552 (2) เพื่อประเมินสถานการณ์และแนวโน้มด้านคนพิการใน พ.ศ.2552 และ (3) เพื่อให้ข้อเสนอแนะเป็นแนวทางในการวางแผนดำเนินงานของแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการแห่งชาติ ฉบับที่ 4 พ.ศ.2555-2559

กรอบแนวคิดการติดตามและประเมินผลการดำเนินงานเชิงเปรียบเทียบในประเด็น (1) หน่วยงานภาครัฐ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และองค์กรคนพิการทั้งส่วนกลางและส่วนภูมิภาค/จังหวัด ได้มีการแปลงแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการฉบับที่ 3 มาสู่แผนปฏิบัติ และมีการดำเนินงานด้านคนพิการอย่างสอดคล้องกับวิสัยทัศน์ เป้าหมาย แนวทางและตัวชี้วัดของแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์หรือไม่อย่างไร (2) ความก้าวหน้าของการดำเนินงาน ตามตัวชี้วัดของแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ดังกล่าว โดยพิจารณาเชื่อมโยงกับสถานการณ์และแนวโน้มด้านคนพิการ และ (3) ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน

ระเบียบวิธีวิจัยที่ใช้ในการติดตามและประเมินผล เป็นการบูรณาการวิจัยเชิงปริมาณ และการวิจัยเชิงคุณภาพ โดยการวิจัยเชิงปริมาณ เพื่อ (1) การประเมินสถานการณ์ของคนพิการ ใน พ.ศ.2552 และ (2) การดำเนินงานด้านคนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ส่วนการวิจัยเชิงคุณภาพ เพื่อ (1) การติดตามและประเมินผลการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ และองค์กรของคนพิการ โดยพิจารณาจากแผนงาน โครงการ กิจกรรม ตามตัวชี้วัดในประเด็นยุทธศาสตร์ (2) จัดเวทีสนทนากลุ่มผู้ปฏิบัติงานในหน่วยงานเกี่ยวข้องกับคนพิการ องค์กรคนพิการ และตัวแทนคนพิการระดับจังหวัด 4 ภูมิภาค คือ ภาคเหนือ:จังหวัดเชียงราย ภาคตะวันออก: จังหวัดชลบุรี ภาคใต้:จังหวัดนครศรีธรรมราช และภาคตะวันออกเฉียงเหนือ:จังหวัดนครราชสีมา ในประเด็นเกี่ยวกับคุณภาพชีวิตคนพิการ ความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์แต่ละด้าน และความคิดเห็น ประโยชน์ที่เกิดขึ้นจากการจัดกิจกรรม รวมทั้งปัญหา อุปสรรค ที่เกิดขึ้น และการสัมพันธภาพพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดและเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานด้านคนพิการของสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด

ผลการติดตามและประเมินผลแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการแห่งชาติ ฉบับที่ 3 พ.ศ.2550-2554 (ครึ่งแผน พ.ศ.2550-2552) พบว่า

5.1 วิเคราะห์ผลการดำเนินงาน ครั้งแรกของแผน พ.ศ. 2550 - 2552 โดยภาพรวม

ตารางที่ ข-1 ผลการประเมินตามตัวชี้วัดและเกณฑ์การประเมินของแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการแห่งชาติฉบับที่ 3 ตามรอยยุทธศาสตร์

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ระดับการบรรลุเป้าหมาย	คะแนนเชิงคุณภาพประเมิน
ยุทธศาสตร์ที่ 1 การบริหารจัดการระบบ การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ			
1.1 ความสำเร็จในการจัดตั้งคณะกรรมการประสานงานด้านคนพิการแห่งชาติ(คปชช)* * เป็ลี่ยนชื่อเป็นคณะกรรมการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการแห่งชาติ (กพช.) ตามมาตรา 5 แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ พ.ศ. 2550	มีคณะกรรมการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการแห่งชาติทำหน้าที่กำหนดและกำกับนโยบาย แผนงาน งบประมาณ งบประมาณคนพิการอย่างบูรณาการ	มาก	3
1.2 ความสำเร็จของระบบการบริการคนพิการตามสิทธิขั้นพื้นฐานทั้งด้านการแพทย์ การศึกษา อาชีพ และสังคมตามที่กฎหมายกำหนด	คนพิการได้รับบริการที่มีคุณภาพและทั่วถึงตามเป้าหมายขององค์กรภาครัฐและเอกชน	มาก	3
1.3 ร้อยละคนพิการที่ได้รับสิ่งอำนวยความสะดวก และความช่วยเหลืออื่นใด ล่ามภาษามือ เอกสารอักษรเบรลล์ หนึ่งต่อเสียง กายอุปกรณ์ เครื่องช่วยคนพิการที่เกี่ยวข้องกับการฟื้นฟูสมรรถภาพคนพิการและการดำรงชีวิตอิสระ	คนพิการรายใหม่ที่ได้รับการบริการในรูปแบบต่างๆ ขององค์กรร้อยละ 20 ของแต่ละปี	น้อย	1
1.4 ร้อยละของบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับงานด้านคนพิการที่ได้รับการพัฒนาสมรรถนะบุคลากรด้านมาตรฐานที่กำหนดพื้นที่อย่างต่อเนื่อง	บุคลากรที่แต่ละหน่วยงานกำหนดได้รับการพัฒนาอย่างน้อยร้อยละ 20 ต่อปี และบุคลากรดังกล่าวต้องปฏิบัติหน้าที่ให้บริการคนพิการ โดยตรงไม่น้อยกว่าระยะเวลาที่ใช้ในการพัฒนา	น้อย	1
1.5 ร้อยละงบประมาณของแผนที่มีสัดส่วนงานด้านคนพิการ	ภายในปี 2554 ได้รับการจัดสรรงบประมาณรวมจ่ายขององค์กรเพิ่มขึ้นเป็นร้อยละ 1 ของงบประมาณแผ่นดิน	ปานกลาง	2
1.6 จำนวนงานวิจัยและนวัตกรรมเพื่อการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ	มีงานวิจัยและนวัตกรรมเพื่อการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการอย่างน้อย 10 เรื่องต่อปี	น้อย	1
1.7 ระดับความสำเร็จในการจัดระบบฐานข้อมูลด้านคนพิการที่ครอบคลุมทุกบริการในการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ	ภายในปี 2554 เกิดการเชื่อมโยงระบบฐานข้อมูลด้านคนพิการระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้องอย่างมีประสิทธิภาพ	น้อย	1
ผลการประเมินยุทธศาสตร์ 1 เฉลี่ย (12/7)		ปานกลาง	1.71

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ระดับการบรรลุเป้าหมาย	คะแนนองค์การประเมิน
ยุทธศาสตร์ที่ 2 การส่งเสริมสถาบันความเข้มแข็งขององค์กรด้านคนพิการและเครือข่ายในการพัฒนาคุณภาพชีวิต			
2.1 จำนวนองค์กรด้านคนพิการที่เฉพาะความพิการ หรือรวมความพิการที่เป็นตัวแทนคนพิการทุกประเภทในพื้นที่ระดับต่างๆ ทุกภูมิภาค	เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่องและครบทุกจังหวัดภายในปี 2554	ปานกลาง	2
2.2 จำนวนองค์กรด้านคนพิการและเครือข่ายมีส่วนร่วมทุกระดับเกี่ยวกับการวางแผนและการตัดสินใจในเรื่องเกี่ยวกับการส่งเสริมศักยภาพ การคุ้มครองพิทักษ์สิทธิคนพิการ	เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง	ปานกลาง	2
2.3 จำนวนองค์กรคนพิการและเครือข่ายที่บริหารจัดการตามมาตรฐานที่กำหนด	เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง	ปานกลาง	2
2.4 จำนวนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ที่สนับสนุนการดำเนินงานขององค์กรด้านคนพิการ	เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง 20 ต่อปีของ อบท. ทั้งหมด	ปานกลาง	2
ผลการประเมินยุทธศาสตร์ 2 เฉลี่ย (8/4)			
ยุทธศาสตร์ที่ 3 การสร้างเสริมเจตคติที่ดีของคนพิการ ครอบครัว และสังคมที่มีต่อความพิการและคนพิการ			
3.1 จำนวนคนพิการ ครอบครัวที่เข้าร่วมอย่างเต็มที่ในกระบวนการทางสังคมทุกมิติ	เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง	ปานกลาง	2
3.2 จำนวนหน่วยงาน/องค์กรที่มีกิจกรรมในการเสริมสร้างเจตคติที่ดีต่อคนพิการ และสร้างสรรคต่อคนพิการ ความพิการ และครอบครัว	เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง	ปานกลาง	2
3.3 จำนวนสื่อสิ่งสร้างสรรคด้านคนพิการที่มีการเผยแพร่	เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง	ปานกลาง	2
3.4 จำนวนคนพิการมีงานทำในสถานประกอบการ หน่วยงานราชการ และรัฐวิสาหกิจเพิ่มขึ้น	เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง	ปานกลาง	2
3.5 จำนวนคนพิการดำรงชีวิตอย่างอิสระเพิ่มขึ้น	เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง	ปานกลาง	2
ผลการประเมินยุทธศาสตร์ 3 เฉลี่ย (10/5)			
			2.00

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ระดับการบรรลุเป้าหมาย	คะแนนเชิงคุณภาพประเมิน
ยุทธศาสตร์ที่ 4 การส่งเสริมการจัดสภาพแวดล้อมที่ปราศจากอุปสรรคต่อการมีส่วนร่วมของคณาธิการ			
4.1 ระดับความสำเร็จในการผลักดันให้การจัดสภาพแวดล้อมสำหรับคณาธิการเป็นนโยบายและมาตรการผลักดันสู่การปฏิบัติ	ภายในปี 2552 มีนโยบายหรือวาระแห่งชาติเกี่ยวกับการจัดสภาพแวดล้อมที่ปราศจากอุปสรรค และกิจกรรมต่อเนื่องในการดำเนินงานด้านคณาธิการ	ปานกลาง	2
4.2 จำนวนกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ ที่เกี่ยวข้องกับการจัดสภาพแวดล้อมที่ปราศจากอุปสรรค ที่ได้รับการปรับปรุงและยก่างใหม่	ให้มีกฎหมายว่าด้วยการจัดสภาพแวดล้อม การติดต่อสื่อสารและการเดินทางที่ปราศจากอุปสรรค ภายในปี 2554	น้อย	1
4.3 จำนวนองค์ความรู้ที่มามีการพัฒนา เพื่อสร้างความเข้าใจด้านการออกแบบที่เป็นสากลและเป็นธรรม(Universal Design) เพื่อการจัดสภาพแวดล้อมและการเข้าถึงข้อมูลข่าวสารที่ปราศจากอุปสรรค	จำนวนหลักสูตร ตำรา เอกสาร งานวิจัยนวัตกรรม ด้านการออกแบบที่เป็นสากลเพิ่มขึ้นทุกปี	น้อย	1
4.4 จำนวนสถานศึกษาที่มีการจัดการเรียนการสอนด้านการออกแบบที่เป็นสากลและเป็นธรรม	ภายในปี 2554 มีสถานศึกษาที่จัดการเรียนการสอนด้านการออกแบบที่เป็นสากลและเป็นธรรม(Universal Design) จำนวน 5 สถาบันการศึกษา	น้อย	1
4.5 จำนวนศูนย์ส่งเสริมและสาธิตด้านการออกแบบ	ภายในปี 2554 มีศูนย์ส่งเสริมและสาธิตอย่างน้อยจังหวัดละ 1 ศูนย์	น้อย	1
4.6 ระดับความสำเร็จในการจัดตั้งหน่วยงานหรือคณะกรรมการในการติดตามกำกับ ดูแลตรวจสอบ รับข้อร้องเรียนและดำเนินการจัดสภาพแวดล้อมที่ปราศจากอุปสรรค	มีคณะกรรมการภายในปี 2552 และเกิดความต่อเนื่องในการดำเนินงานตามนโยบาย	น้อย	1
ผลการประเมิน เกลี่ยยุทธศาสตร์ 4 (7/6)			
ผลการประเมินเฉลี่ย 4 ยุทธศาสตร์ (39/22)			
ปานกลาง			1.17
ปานกลาง			1.77

5.2 สรุปผลความก้าวหน้า ปัญหา อุปสรรค วิเคราะห์ ประเมินผลการดำเนินงานด้านการจัดสรรงบประมาณ ตามเป้าหมาย แนวทางและตัวชี้วัดของแต่ละประเด็น ยุทธศาสตร์ตามแผนฯ ในระยะครึ่งแผน พ.ศ.2550-2552

จากตารางข้างต้นจะเห็นได้ว่าการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ 2,3 สามารถบรรลุผลระดับปานกลาง (คะแนนเฉลี่ย 2) มีแต่ยุทธศาสตร์ ที่ 1 และ 4 ที่ได้คะแนนค่อนข้างน้อย (คะแนนเฉลี่ย 1.71 และ 1.15) ทำให้คะแนนเฉลี่ย ของทุกยุทธศาสตร์เป็นระดับปานกลางค่อนข้างน้อย (คะแนนเฉลี่ย 1.77) จึงอาจสรุปได้ว่า ภาพรวมของการประเมินผล ในระยะครึ่งแผนแรก นอกจากพยายามจะให้สวัสดิการพื้นฐานและสร้างเจตคติให้สังคมยอมรับคนพิการแล้ว ความพยายามระดับสูงคือการช่วยให้คนพิการดำรงชีวิตอิสระยังอยู่อีกไกล หากพิจารณาด้วยเหตุผลอย่างรอบคอบ ผลการดำเนินงานของแผนนี้อาจจะ ไม่ใช่ผลที่เกิดจากการขับเคลื่อนแผนฯ ประการเดียว แต่อาจเกิดจากความเป็นไปของสถานการณ์เองก็ได้ คนพิการอยู่ได้เพราะทุนเดิมส่วนตัว ครอบครัว และสังคมที่ตนอยู่ ความพยายามของแผนนี้อาจจะเป็นการพยายาม ชูบทบาทของแกนนำ หน่วยงานและองค์กรเพียงไม่กี่แห่งซึ่งก็มีผลเพียงการบรรเทาปัญหาได้บ้างเท่านั้น

จากการวิเคราะห์ตัวชี้วัดในรายละเอียดพบว่า ทั้ง 4 ยุทธศาสตร์ซึ่งมีตัวชี้วัดรวม 22 ตัว นั้นมีตัวชี้วัดที่ได้คะแนนมาก (3 คะแนน) เพียง 2 ตัว คะแนนปานกลาง (2 คะแนน) 11 ตัว และคะแนนน้อย (1 คะแนน) 9 ตัว

สำหรับตัวชี้วัดที่ได้คะแนนมาก 2 ตัวนั้นอยู่ในยุทธศาสตร์ที่ 1 การบริหารจัดการระบบการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ 2 ตัว คือ ตัวชี้วัดที่ 1.1 (ระดับความสำเร็จในการจัดตั้งคณะกรรมการประสานงานด้านคนพิการแห่งชาติ) และตัวชี้วัดที่ 1.2 (ระดับความสำเร็จของระบบการบริการคนพิการตามสิทธิขั้นพื้นฐานทั้งด้านการแพทย์ การศึกษา อาชีพ และสังคมตามที่กฎหมายกำหนด)

สำหรับยุทธศาสตร์ที่ 1 ตัวชี้วัดที่ 1.1 และ 1.2 ในเรื่องการตั้งคณะกรรมการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการแห่งชาติ ตาม พระราชบัญญัติส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ พ.ศ. 2550 ได้สำเร็จในปีเดียวกันโดยมีนายกรัฐมนตรีเป็นประธาน และมีการประชุมเกินจำนวนครั้งที่กำหนดไว้ (ม.10 กำหนดให้มีการประชุมไม่น้อยกว่าปีละ 3 ครั้ง) และการประชุมแต่ละครั้งมีเนื้อหาสาระสำคัญที่เป็นประโยชน์ต่อคุณภาพชีวิตคนพิการเป็นอย่างมาก รวมทั้งได้มีการจัดตั้งอนุกรรมการและคณะทำงานซึ่งทำงานอย่างเข้มแข็งในการกำหนด กำกับนโยบาย/แผนงาน และงบประมาณด้านคนพิการตั้งแต่ระดับชาติจนถึงระดับท้องถิ่น อีกทั้งมีการผนวกรวมแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการจังหวัดเข้าไว้ในแผนพัฒนาจังหวัด รวมทั้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทุกระดับผนวกเข้าไว้ในแผนพัฒนาท้องถิ่น ทำให้เกิดการบูรณาการงานพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ มีความชัดเจนและสามารถต่อยอดได้เป็นรูปธรรมมากขึ้น ทำให้มีการจัดระบบบริการคนพิการตามสิทธิขั้นพื้นฐาน ได้เป็นผลสำเร็จ

สำหรับตัวชี้วัดที่ได้คะแนนน้อย 9 ตัว อยู่ในยุทธศาสตร์ที่ 1 ถึง 4 ตัว คือ ตัวชี้วัดที่ 1.3 (ร้อยละคนพิการที่ได้รับสื่อสิ่งอำนวยความสะดวก และความช่วยเหลืออื่นใด ล่ามภาษามือ เอกสารอักษรเบรลล์ หนังสือเสียง กายอุปกรณ์ เครื่องช่วยคนพิการที่เกี่ยวข้องกับการฟื้นฟูสมรรถภาพคนพิการและการดำรงชีวิตอิสระ) ตัวชี้วัดที่ 1.4 (ร้อยละของบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับงานด้านคนพิการที่ได้รับการพัฒนาสมรรถนะทุกด้านตามมาตรฐานที่กำหนดเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง) ตัวชี้วัด 1.6 (จำนวนงานวิจัยและนวัตกรรมเพื่อการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ) และตัวชี้วัดที่ 1.7 (ระดับความสำเร็จในการจัดจ้ดระบบฐานข้อมูลด้านคนพิการที่ครอบคลุมทุกบริการในการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ) และอีก 5 ตัว อยู่ในยุทธศาสตร์ที่ 4 การส่งเสริมการจัดสภาพแวดล้อมที่ปราศจากอุปสรรคต่อการมีส่วนร่วมของคนพิการ ทั้งสิ้น ยกเว้น ตัวชี้วัดที่ 4.1 (ระดับความสำเร็จในการผลักดันให้การจัดสภาพแวดล้อมสำหรับคนพิการเป็นนโยบายรัฐบาลและการผลักดันสู่การปฏิบัติ) ซึ่งได้อยู่ในระดับปานกลาง (2 คะแนน) มีผลให้ยุทธศาสตร์ที่ 4 ประสบความสำเร็จน้อยที่สุด สอดคล้องกับการสนทนากลุ่มระดับพื้นที่ 4 ภาค ที่ยืนยันความอ่อนด้อยในการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์นี้ เนื่องจากมีการเรียกร้องให้มีการรณรงค์และดำเนินการในเรื่องนี้อย่างเร่งด่วน ทั้งในเรื่องการเดินทางไปรับบริการต่างๆของคนพิการที่ยังเป็นปัญหามาก ซึ่งเป็นอุปสรรคโดยตรงต่อการใช้สิทธิและการเข้าถึงสิทธิของกลุ่มเป้าหมายนี้ และแม้จะมีการออกกฎกระทรวงมหาดไทยกำหนดสิ่งอำนวยความสะดวกในอาคารที่ก่อสร้างหลังปี 2548 และปรับปรุงอาคารที่ก่อสร้างเดิมก่อนปี 2548 เพื่อให้มีสิ่งอำนวยความสะดวกดังกล่าว รวมทั้งมิติ ครม. เมื่อวันที่ 19 พฤษภาคม 2552 ในหน่วยงานราชการสำรวจและจัดทำสิ่งอำนวยความสะดวกให้คนพิการเข้าถึงได้แต่โดยรวมแล้วก็ยังไม่ประสบความสำเร็จเท่าที่ควร เนื่องจากยังมีผู้มีความรู้ความเข้าใจในเรื่องการออกแบบให้ทุกคนสะดวกใช้ (Universal Design)อยู่น้อย แต่จากการพูดคุยและศึกษาจากเอกสาร พบว่าสถาบันการศึกษาหลายแห่งกำลังอยู่ในช่วงการพัฒนาหลักสูตรเพื่อผลิตบัณฑิตด้านนี้ด้วย อันเป็นผลจากการผลักดันให้เกิดสภาพแวดล้อมที่ปราศจากอุปสรรคต่อคนพิการตามยุทธศาสตร์ที่ 4 และ โดยการกระตุ้นเร่งรัดจาก แกนนำ องค์กรคนพิการเอง และจากสื่อมวลชน โดยเฉพาะโทรทัศน์ด้วย

แม้เรื่องงบประมาณจะเป็นปัญหาในทุกยุทธศาสตร์แต่ที่รุนแรงมากที่สุด ในยุทธศาสตร์ที่ 4 เนื่องจากต้องใช้งบประมาณทั้งในการสร้างและแก้ไขปรับปรุงหน่วยงานของรัฐซึ่งส่วนใหญ่ได้ก่อสร้างไปแล้ว รวมทั้งการแบ่งแยกหน้าที่ความรับผิดชอบในการดูแลระบบคมนาคมและเทคโนโลยีสารสนเทศระหว่างหลายหน่วยงาน การประสานงานระหว่างหน่วยงานต่างๆที่ยังขาดแคลนผู้เชี่ยวชาญด้านนี้ ตลอดจนการขาดแคลนหลักสูตรการเรียนการสอนและการฝึกอบรมด้านการออกแบบที่เป็นสากลและเป็นธรรมชาติหรืออารยะสถาปัตยกรรม (universal design) ซึ่งควรจะเรียกให้เข้าใจตรงกัน ได้ง่ายๆ และปราศจากอคติว่าการออกแบบให้ทุกคนสะดวกใช้

5.3 สรุปภาพรวมปัญหาอุปสรรค จากการศึกษาจากแหล่งต่างๆ ด้วยวิธีการศึกษาที่นำเสนอไว้ใน บทที่ 1 สามารถสรุปปัญหาและอุปสรรคโดยภาพรวมได้ดังนี้

5.3.1 ด้านตัวแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการฉบับที่ 3 พ.ศ.2550-2554 เอง

1. ขาดการนำยุทธศาสตร์ต่างๆตามแผนฯ ไปผนวกกับแผนยุทธศาสตร์หลักของแต่ละกระทรวงฯในรูปแบบของ Inclusive Policy เป็นผลให้หน่วยงานที่เป็นผู้รับผิดชอบดำเนินงาน ไม่ได้ผนวกงานด้านคนพิการไว้ในแผนกลยุทธ์ และแผนปฏิบัติงานของหน่วยงาน ทำให้ไม่สามารถขอรับการจัดสรรงบประมาณมาดำเนินงาน ได้โดยตรง การมองเห็นความสำคัญและการบูรณาการงานนี้เข้าในแผนงบประมาณเพิ่งเริ่มขึ้นในปี 2552 จึงยังไม่เกิดผลงานชัดเจน โดยเปรียบเทียบแล้วการจัดทำแผนของ อปท.จะมีลักษณะ Inclusiveness มากกว่าในส่วนกลาง เนื่องจากสามารถผนวกรวมเข้ากับแผน อปท. และกับแผนจังหวัดด้วย (โดยรวมกับกลุ่มเป้าหมายผู้ด้อยโอกาสอื่นๆ)

2. ขาดการมีส่วนร่วมของหน่วยงานเกี่ยวข้องตั้งแต่การวางแผน การจัดลำดับความสำคัญ การจัดสรรงานให้แต่ละหน่วยงาน และการจัดสรรงบประมาณตามภาระงาน

3. การกำหนดยุทธศาสตร์ และตัวชี้วัดของแผนฯ ยังมีความสับสนและซ้อนทับกัน ทำให้การแบ่งหน้าที่รับผิดชอบในด้านคนพิการสับสน และมีการทำงานซ้ำซ้อน ทำให้เสียงบประมาณ และเวลาของผู้เชี่ยวชาญด้านนี้ซึ่งมีอยู่น้อยอยู่แล้ว

5.3.2 ด้านงบประมาณ

1. การขาดงบประมาณ เนื่องจากไม่ได้ใส่ไว้ในแผนของหน่วยงานที่ต้องรับผิดชอบในเรื่องนี้อันเนื่องมาจากไม่ใช่ภารกิจหลักของกระทรวง (เช่น กระทรวงมหาดไทย กระทรวงคมนาคม กระทรวงวัฒนธรรม ฯลฯ) ทำให้หน่วยงานดังกล่าวไม่สามารถดำเนินงานได้อย่างเต็มที่

2. บางหน่วยงานพยายาม เจียดจ่ายงบประมาณจากงานอื่นๆ ซึ่งก็มีจำกัดอยู่แล้วมาใช้ โดยใช้เวลาความสัมพันธ์ส่วนตัว ทำให้ไม่ได้ผลงานเต็มเม็ดเต็มหน่วย และอาจจะเกิดผลลบต่อการบริหารงานตามหลักธรรมาภิบาล และการตรวจสอบภายหลังได้

3. งานตามยุทธศาสตร์ที่ 4 เกี่ยวกับการจัดสภาพแวดล้อมที่ปราศจากอุปสรรคต่อการมีส่วนร่วมของคนพิการจำเป็นต้องใช้งบประมาณมากทั้งการก่อสร้างใหม่และการปรับปรุงเพิ่มเติมสิ่งก่อสร้างที่มีอยู่เดิม และหน่วยงานที่รับผิดชอบในการดำเนินงานนี้ก็ยังมีมุมมองว่าไม่ใช่ภารกิจหลักของตน เจตคติของสังคมและ โดยเฉพาะของเจ้าหน้าที่ในหน่วยงานเหล่านี้ต่อศักดิ์ศรีความเท่าเทียมในฐานะเป็นมนุษย์และสิทธิที่จะเข้าถึงสภาพแวดล้อมและสิ่งอำนวยความสะดวกที่ปราศจากอุปสรรคของคนพิการยังคงเป็นเรื่องของอุดมคติที่ยังไกลตัว การจัดให้มีสิ่งเหล่านี้ซึ่งต้องใช้งบประมาณมากเพื่อคนพิการซึ่งมีจำนวนน้อย โดยเปรียบเทียบจึงเป็นเรื่องไม่คุ้มค่า

5.3.3 ด้านบุคลากร

1. การพัฒนาบุคลากรที่ทำงานเกี่ยวข้องกับคนพิการมีเพิ่มขึ้นอย่างเด่นชัด คือในกระทรวงศึกษาธิการ (ศษ.) และกระทรวงสาธารณสุข (สธ.) แต่ก็ยังขาดข้อมูลทั้งเชิงปริมาณและ

คุณภาพของบุคลากรที่ได้รับการพัฒนาสมรรถภาพด้านต่างๆตามมาตรฐานที่เพิ่มขึ้นเป็นรายปีอย่างชัดเจน เพราะขาดระบบฐานข้อมูลขององค์กรในเรื่องนี้ (วิเคราะห์และประเมินผลการดำเนินงานตามรายยุทธศาสตร์)

2. บุคลากรที่เกี่ยวข้องกับคนพิการที่มีพื้นฐานทางเทคโนโลยีสารสนเทศยังมีน้อย ทำให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องขาดระบบฐานข้อมูลที่ได้มาตรฐานสามารถเชื่อมโยงกันได้ บางแห่งจำเป็นต้องใช้งบประมาณจำนวนมากเพื่อจ้างบุคคล/องค์กรภายนอกมาออกแบบติดตั้งระบบให้ได้ตามมาตรฐาน แต่เมื่อสิ้นสุดสัญญาแล้ว บุคลากรภายในไม่สามารถดำเนินงานต่อได้เพราะยังขาดทั้งความรู้และทักษะทางเทคโนโลยีและขาดความเข้าใจในความสัมพันธ์ของข้อมูลที่จะต้องเชื่อมโยงกันได้เพื่อพัฒนาสู่ระบบข้อมูลแบบบูรณาการที่มีประสิทธิภาพต่อไป

3. ในระดับองค์กรคนพิการทั้งในส่วนกลางและส่วนภูมิภาค ยังมีปัญหาเด่นชัดในเรื่องการพัฒนาศักยภาพของแกนนำรุ่นหนุ่มสาวเพื่อเข้ามารับช่วงการดำเนินงานขององค์กร รวมทั้งยังขาดการเน้นการทำงานตามหลักธรรมาภิบาล ซึ่งอาจจะมีผลให้องค์กรเหล่านี้โดยเฉพาะองค์กรขนาดเล็กต้องล้มเลิก ชะงักงันหรือขาดการทำงานอย่างเนื่องอย่างมีประสิทธิภาพในอนาคตอันใกล้

5.4 ข้อเสนอแนะ

5.4.1 ข้อเสนอแนะเพื่อปรับปรุงการดำเนินงานในช่วงครึ่งหลังของแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการแห่งชาติ ฉบับที่ 3 พ.ศ.2550-2554

แม้จะไม่สามารถปรับกรอบตามตัวชี้วัดของแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการแห่งชาติ ฉบับที่ 3 พ.ศ.2550-2554 ได้แต่ข้อเสนอแนะต่อไปนี้ก็จะช่วยให้การทำงานในช่วงครึ่งหลังมีประสิทธิภาพมากขึ้นได้

1. ด้านงบประมาณ

1.1 คณะกรรมการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการแห่งชาติ ควรจัดให้ประชุมร่วมกันระหว่างกระทรวงที่เกี่ยวข้องกับงานด้านการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการเพื่อจัดลำดับความสำคัญของงานที่จะต้องทำในช่วงปี 2552-2554 และจัดแบ่งหน้าที่ความรับผิดชอบให้ชัดเจน รวมทั้งกำหนดกรอบงบประมาณในการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์และตัวชี้วัดในช่วงครึ่งหลังของแผนฯให้ชัดเจน และบันทึกเป็นมติไว้ในรายงานการประชุมเพื่อให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องปฏิบัติตาม

1.2 หน่วยงานที่มีหน้าที่ดำเนินการตามยุทธศาสตร์และตัวชี้วัด จะต้องกำหนดแผนปฏิบัติหรืองบประมาณในแต่ละปีเพื่อเสนอให้สำนักส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการแห่งชาติ (พก.) พิจารณานำเสนอคณะกรรมการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการแห่งชาติอนุมัติ

2. ด้านข้อมูล

2.1 หน่วยงานที่มีหน้าที่ดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ ตัวชี้วัด จะต้องกรอกข้อมูลเพื่อ

ติดตามประเมินผลการดำเนินงานของตนตามแบบประเมินตนเอง (Self Evaluation) พร้อมงบประมาณที่จ่ายจริงในแต่ละแผนงาน โครงการ/กิจกรรมทุก 6 เดือน

2.2 สำนักงานส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการแห่งชาติ (พก.) ควรจัดตั้งคณะทำงานเพื่อสำรวจข้อมูลที่เกี่ยวข้องในการดำเนินงานเกี่ยวกับการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ 3 เรื่องต่อไปนี้ โดยอาจประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เช่น สำนักงานสถิติแห่งชาติทำการสำรวจข้อมูลให้แล้วเสร็จบรรจข้อมูลก่อนช่วงครึ่งปีหลังของแผนฯ (ปี 2553-2554)

(1) ข้อมูลคนพิการ และเครือข่ายของคนพิการทั่วประเทศ โดยจำแนกตามประเภท ความจังหวัด ความพิการ ช่วงอายุ และความรุนแรงหรือระดับความสามารถในการพึ่งพา โดยแยกออกเป็น 3 ระดับทั้งนี้เพราะมาตรการและวิธีการที่เหมาะสมสำหรับคนพิการแต่ละระดับย่อมแตกต่างกัน

ระดับที่ 1 บำบัดฟื้นฟู ซึ่งจะมีปรากฏชัดในแผนพัฒนาฯ ฉบับแรกๆ และมักถูกโจมตีว่าเป็นการให้บริการเชิงสงเคราะห์ แต่ในข้อเท็จจริงแล้ว ก็ยังมีคนพิการจำนวนมากที่ยังต้องการการบำบัดฟื้นฟูทั้งด้านร่างกาย จิตใจและเจตคติเพื่อเตรียมคนกลุ่มนี้ให้พร้อมรับการพัฒนาศักยภาพในระดับต่อไป

ระดับที่ 2 พัฒนาศักยภาพ ซึ่งในแผนพัฒนาฉบับที่ 3 จะให้ความสำคัญมากทั้งในด้านการ ศึกษา อาชีพและการเข้าถึงสิทธิต่าง ๆ

ระดับที่ 3 ช่วยตนเองได้ ซึ่งในกลุ่มนี้ควรสร้างการรับรู้ในเรื่องสิทธิ การพิทักษ์สิทธิ การมีส่วนร่วม เพื่อพัฒนาสู่ระดับที่สามารถช่วยเหลือผู้อื่นได้ด้วย เช่น ในรูปการเป็นแกนนำคนพิการหรืออาสาสมัคร

(2) ข้อมูลองค์กรคนพิการและเครือข่าย(ทั้งของคนพิการ และเพื่อคนพิการ) ทั้งใน ก้าวกลางและระดับจังหวัด โดยจำแนกตามจังหวัด ประเภทความพิการ วัตถุประสงค์ ข้อมูลด้านการเงินและจำนวนสมาชิก จุดแข็งและจุดอ่อนขององค์กร

(3) ข้อมูลองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ให้ความสนับสนุนงานคนพิการ ระดับจังหวัด จำแนกตามจังหวัด ประเภท อปท. วิธีการ ขนาดและความต่อเนื่องของการสนับสนุน กลุ่มเป้าหมาย จุดแข็ง และจุดอ่อนในการทำงานด้านคนพิการ

3. ด้านบุคลากร

1. หน่วยงานดำเนินงานจะต้องเร่งรัดการดำเนินงานพัฒนาสมรรถนะและบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับงานด้านคนพิการทั้งเชิงปริมาณและเชิงคุณภาพอย่างน้อยร้อยละ 20 ต่อปี รวมทั้งรวบรวมข้อมูลบุคลากรเหล่านี้เข้าสู่ฐานข้อมูลที่สามารถเชื่อมโยงกันได้

3.2 สำนักงานส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการแห่งชาติ (พก.) จะต้องดำเนินการพัฒนาบุคลากรที่ทำหน้าที่ด้านเทคโนโลยีสารสนเทศในการดำเนินงานเกี่ยวกับฐานข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับคนพิการทั้งด้านเทคโนโลยี ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับความสัมพันธ์ของข้อมูล และเจต

คติเชิงบวกต่อคนพิการเพื่อให้สามารถนำข้อมูลไปใช้คาดคะเนจำนวนคนพิการ ประเภท ช่วงอายุ ระดับความรุนแรงของความพิการหรือระดับความสามารถในการพึ่งตนเอง ผลิตภัณฑ์และบริการที่คนพิการแต่ละกลุ่มพึงได้รับตามสิทธิและตามมาตรฐาน บุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการทำงานทั้งด้านการผลิตและการบริการตามสิทธิขั้นพื้นฐานของคนพิการ ทั้งภาครัฐ ภาคเอกชนและองค์กรคนพิการด้านต่างๆทุกระดับ ทั้งนี้เพื่อเตรียมข้อมูลให้พร้อมสำหรับคาดประมาณแนวโน้มในการกำหนดแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการฉบับที่ 4 (พ.ศ.2555-2559)

4. ด้านการใช้สื่อ

หากยุทธศาสตร์ที่ 2 การส่งเสริม สนับสนุนความเข้มแข็งขององค์กรด้านคนพิการ และเครือข่ายในการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการสามารถบรรลุเป้าหมายได้ดี ก็จะช่วยให้ยุทธศาสตร์ที่ 3 การสร้างเสริมเจตคติที่ดีของคนพิการ ครอบครัว และสังคม ที่มีต่อความพิการและคนพิการประสบผลสำเร็จอย่างดีด้วย เนื่องจากองค์กรคนพิการและเครือข่ายมีความใกล้ชิดกับคนพิการและครอบครัวมากที่สุด

การรณรงค์โดยผ่านสื่อในยุคปัจจุบัน โดยเฉพาะอย่างยิ่ง โทรทัศน์ และระบบ IT ต่างๆ ได้ผลในวงกว้างและรวดเร็ว ทั้งนี้เพราะเห็นภาพ ได้ฟังเสียงและสื่อสาร 2 ทางได้ จึงสมควรนำมาใช้ทั้งในการเสนอภาพคนพิการด้านต่างๆ ผู้ต่อสู้ชีวิตจนประสบความสำเร็จทั้งที่ทำงานในหน่วยราชการ รัฐวิสาหกิจ หน่วยงานเอกชนอาชีพอิสระ รวมทั้งการเผยแพร่สถานที่สาธารณะที่มีการจัดสภาพแวดล้อม และเครื่องอำนวยความสะดวก เพื่อให้ทุกคนสะดวกใช้ที่มีอยู่แล้ว มาเผยแพร่เป็นตัวอย่างให้สถานที่อื่นๆ ได้ดำเนินการตาม เช่น สถานีตำรวจ สถานีขนส่งทางบก เรือ อากาศ ศาสนสถาน แหล่งท่องเที่ยว แหล่งบริการ เช่น ปั๊มน้ำมัน และร้านสะดวกซื้อ เป็นต้น เพื่อให้เกิดการเลียนแบบ (Demonstration effects) อย่างรวดเร็วและกว้างขวาง อย่างไรก็ตาม ไรก็ตาม จำเป็นต้องพัฒนาช่องทางสื่อเหล่านี้ให้เข้าถึงผู้พิการทุกประเภทอย่างทั่วถึงด้วย

5.4.2 ข้อเสนอแนะเพื่อพิจารณากำหนดแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการแห่งชาติ ฉบับที่ 4 (พ.ศ.2555-2559)

1. ควรบูรณาการหรือประสานงานด้านคนพิการในทุกระดับ คือ ตั้งแต่ระดับนโยบาย/ยุทธศาสตร์ จะต้องมีการบูรณาการนโยบาย/ยุทธศาสตร์ของแต่ละกระทรวงให้สอดคล้องสนับสนุนกัน และในระดับปฏิบัติต้องมีการประสานแผนงานของหน่วยปฏิบัติให้สอดคล้องกับนโยบาย/ยุทธศาสตร์ของกระทรวงซึ่งจะต้องผนวกรวมยุทธศาสตร์การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการเข้าไปในแบบ Inclusive policy

การทำงานด้านคนพิการให้เกิดประสิทธิภาพจะต้องจัดงานที่ใกล้เคียงกันของทุกหน่วยงานให้เป็นกลุ่มงานหรือแผนงาน(program) และแบ่งงานออกเป็นโครงการ (project) ที่ส่งผลสนับสนุนกันเพื่อให้แต่ละหน่วยงานไปดำเนินงานตามความเชี่ยวชาญของตน ดังนั้นในแผนปฏิบัติจึงจำเป็นต้องมีการกำหนดหน่วยงานที่รับผิดชอบ ขอบเขตงาน บุคลากรและงบประมาณที่ใช้เพื่อให้

สามารถดำเนินการได้ และมีการติดตามประมวลผลจากโครงการดังกล่าวเพื่อสังเคราะห์ผลรวมที่เกิดขึ้นในแต่ละยุทธศาสตร์ การรวมโครงการที่ใกล้เคียงให้เป็นกลุ่มงานหรือแผนงานเช่นนี้จะทำให้หน่วยงานที่กำหนดนโยบาย/แผนยุทธศาสตร์ สามารถเสนอขออนุมัติงาน คน และเงินได้ในคราวเดียวกัน ทำให้สะดวกในการปฏิบัติ และการติดตามประเมินผล ซึ่งสามารถแก้ไขปัญหามันข้อ 1,2,3 และ 4 ที่หลายหน่วยงานระบุถึง

2. ควรปรับยุทธศาสตร์ให้กะทัดรัดและปรับตัวชีวิตให้ชัดเจน มีจำนวนน้อยลง ไม่สับสน ซ้อนทับกันสำหรับยุทธศาสตร์บางยุทธศาสตร์ น่าจะเกิดจากสัมฤทธิ์ผลของยุทธศาสตร์อื่น เช่น ยุทธศาสตร์ที่ 3 การสร้างเสริมเจตคติที่ดีของคนพิการ ครอบครัวและสังคมที่มีต่อความพิการและคนพิการ น่าจะเกิดขึ้นได้เมื่อการบริหารจัดการระบบพัฒนาคุณภาพชีวิตของคนพิการตามยุทธศาสตร์ที่ 1 สัมฤทธิ์ผล และเมื่อการส่งเสริมการจัดสภาพแวดล้อมที่ปราศจากอุปสรรคต่อการมีส่วนร่วมของคนพิการตามยุทธศาสตร์ที่ 4 บรรลุผล จึงอาจตัดยุทธศาสตร์ที่ 3 ออกได้และนำเอาส่วนที่ไม่ใช่ผลไปใส่ในยุทธศาสตร์อื่นที่เกี่ยวข้อง

นอกจากนั้น ตัวชีวิตในแต่ละยุทธศาสตร์ยังมีมากเกินไปและทับซ้อนกันอยู่ ควรทำให้ชัดเจน และควรกำหนดเพียงแนวทางชี้แนะ (Indicative planning) โดยไม่ต้องระบุโครงการ/กิจกรรมลงไป และปล่อยให้เป็นการตัดสินใจของหน่วยงานที่จะกำหนดลงในแผนปฏิบัติการมากกว่า เนื่องจากอาจมีจุดเน้นที่แตกต่างกัน ถ้าดูแต่ชื่อโครงการอาจเข้าใจไขว้เขวได้

3. ฐานข้อมูลทั้ง 3 ด้านที่สร้างขึ้นในช่วงครึ่งหลังของแผนฯ ฉบับที่ 3 สามารถจะนำมาประมวลการเพื่อกำหนดแผนงาน และงบประมาณสำหรับแผนฯฉบับที่ 4 และจะต้องปรับข้อมูลเหล่านี้ให้ทันสมัยเพื่อการดำเนินงานติดตามประเมินผลงานและคาดการณ์แนวโน้มด้านต่างๆเกี่ยวกับคนพิการอย่างต่อเนื่องด้วย

4. ควรมีการติดตามประเมินผลกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการอย่างต่อเนื่อง โดยมีการวิเคราะห์แจ่มแจ้งรายรับว่าได้มาจากแหล่งใด มีสัดส่วนเท่าใด เพิ่มขึ้นหรือลดลงอย่างไรในแต่ละปี การรณรงค์เปลี่ยนแปลงค่านิยมและพฤติกรรมการทำงานจากดาววัตถุทางศาสนา ซึ่งน่าจะมียุติกันพอแล้วมาเป็นการระดมเงินเข้ากองทุนคนพิการ (และคนด้อยโอกาสอื่นๆ) จะช่วยเพิ่มขนาดของกองทุนดังกล่าว ให้เกิดประโยชน์ต่อสังคมได้อีกมาก

ส่วนด้านรายจ่ายแม้ในปี พ.ศ.2552 จะมีการขยายขอบเขตการจัดสรรกองทุนให้ครอบคลุมถึงบุคคล หน่วยงานและองค์กรภาคเอกชนที่จัดทำแผนงานและโครงการ ที่สอดคล้องกับแผนพัฒนาคนพิการหรือนโยบายของรัฐบาล ฯลฯ แต่ก็ยังปรากฏว่าบุคคล กลุ่ม ชมรม สมาคม องค์กรคนพิการยังไม่ทราบหรือยังมีปัญหาในเรื่องการเขียนโครงการเพื่อขอรับทุนอยู่มาก ดังนั้น การเผยแพร่ให้ความรู้ในเรื่องนี้จึงเป็นสิ่งจำเป็นเพื่อให้เข้าถึงและใช้ประโยชน์จากกองทุนนี้ได้อย่างเต็มที่