



ที่ ยล 0037.3/ ๐ ๒๗๗

ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอ ทุกอำเภอ องค์การบริหารส่วนจังหวัดยะลา
เทศบาลนครยะลา และเทศบาลเมืองเบตง

พร้อมหนังสือนี้ สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดยะลา ขอส่งสำเนาหนังสือ
จังหวัดยะลา ที่ยล 0004/ว1834 ลงวันที่ 31 มีนาคม 2553 มาเพื่อประชาสัมพันธ์ให้องค์กรปกครองส่วน
ท้องถิ่น ส่งผลงานเข้าร่วมประกวดสถานที่ดีเด่นที่เอื้อต่อคนพิการ รายละเอียดตามหนังสือที่ส่งมาพร้อมนี้
สามารถดาวน์โหลดได้ที่เว็บไซต์ www.yalalocal.go.th “หัวข้อหนังสือราชการ”

จึงเรียนมาเพื่อทราบ สำหรับสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอ ขอให้แจ้ง
เทศบาลตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบลในพื้นที่ด้วย



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดยะลา

กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น

โทร./โทรสาร 0-7322-2786

www.yalalocal.go.th

“ดำรงธรรมนำไทยใสสะอาด”

☐ จ.บ.บ.
☒ ก.บ.บ.
☐ อ.บ.บ.
☐ ก.บ.ร.
☐ ก.บ.บ.

ที่ ขล ๐๐๐๔/ ๖๙๘๓๕



สดจ.ยะลา
 เลขที่รับ 4๐38 เวลา.....น.
 ลงวันที่..... - 9 มิ.ย. 2553..

ศาลากลางจังหวัดยะลา
 ถนนสุขยางค์ ขล ๕๕๐๐๐

๑๑ มีนาคม ๒๕๕๓

เรื่อง ขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์และเข้าร่วมประกวดสถานที่ดีเด่นที่เอื้อต่อคนพิการ

เรียน ศาลากลางจังหวัดยะลา

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบเสนอข้อมูลการประกวดสถานที่ดีเด่นประจำปี ๒๕๕๓ จำนวน ๑ ชุด
๒. แบบสำรวจสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับคนพิการ จำนวน ๑ ชุด

ตามที่สำนักงานส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการแห่งชาติ (พก.) กระทรวงการพัฒนา
 สังคมและความมั่นคงของมนุษย์ (พม.) ร่วมกับหน่วยปฏิบัติการวิจัยสภาพแวดล้อมที่เหมาะสมกับผู้สูงอายุและ
 คนพิการ คณะสถาปัตยกรรมศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ได้กำหนดจัดกิจกรรมประกวดสถานที่ดีเด่นที่
 เอื้อต่อคนพิการ ประจำปี ๒๕๕๓ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อส่งเสริมและกระตุ้นให้ภาครัฐและเอกชนจัดทำสิ่ง
 อำนวยความสะดวกสำหรับคนพิการ และเพื่อให้คนพิการได้รับความสะดวกในอุปกรณ์และบริการสิ่งอำนวยความสะดวก
 ความสะดวกพร้อมเข้าถึงอาคารสถานที่และบริการต่างๆ อย่างเท่าเทียมกับบุคคลทั่วไป โดยคณะกรรมการ
 ประกวดสถานที่ดีเด่นที่เอื้อต่อคนพิการ ซึ่งมีศ.ดร.วิรัตน์ จารุทัศน์ คณะสถาปัตยกรรมศาสตร์ จุฬาลงกรณ์
 มหาวิทยาลัย เป็นประธาน ได้กำหนดหลักเกณฑ์และประเภทการประกวดเป็น ๕ ประเภท ดังนี้

๑. หน่วยงานราชการ ได้แก่ ศาลากลางจังหวัด ที่ว่าการอำเภอ สำนักงานเขต ที่ทำการ
 องค์การบริหารส่วนจังหวัด/ส่วนตำบล สำนักงานเทศบาลนคร/เมือง/ตำบล และเมืองพัทยา สำนักงาน
 ประกันสังคม สำนักงานที่ดิน สำนักงานจัดหางานจังหวัด และอื่นๆ (ยกเว้น โรงพยาบาล / สถานพยาบาล/
 สถานีอนามัย)

๒. หน่วยบริการเพื่อการเรียนรู้ ได้แก่ สถาบันการศึกษาระดับประถมศึกษา/มัธยมศึกษา/
 อุดมศึกษา (ยกเว้นสถานศึกษาที่จัดเฉพาะสำหรับคนพิการ) ศาสนสถาน ศูนย์การเรียนรู้ เช่น ห้องสมุด
 พิพิธภัณฑ์ ศูนย์ ๓ วัย ศูนย์การเรียนรู้เพื่อการพัฒนา

๓. หน่วยบริการเพื่อการท่องเที่ยว/บันเทิง ได้แก่ สถานียนสงฆวัด/ท่าอากาศยาน/ท่าเรือ
 สถานีบริการน้ำมัน ร้านอาหาร/ภัตตาคาร ร้านขายของที่ระลึก สวนอุทยาน อุทยานสวนสาธารณะ ศูนย์บริการ
 นักท่องเที่ยว สถานที่ท่องเที่ยว สวนนกกีฬา สวนสัตว์/สวนสนุก/โรงพยาบาล/โรงละคร

/๔.ที่พักออาศัยรวม

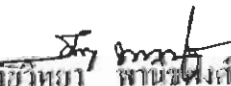
๔. ที่พักอาศัยรวม ได้แก่ โรงแรม/รีสอร์ท อาคารชุด และหอพัก
๕. อาคารหรือสถานที่อื่นๆ (ยกเว้นโรงพยาบาล/สถานพยาบาล/สถานเอนาัมัย) ได้แก่ ธนาคาร ตลาด ไปรษณีย์ สหกรณ์ ศูนย์การค้าห้างสรรพสินค้า หน่วยงาน/องค์กรเฉพาะของหรือเพื่อคนพิการ

โดยกำหนดระยะเวลาส่งผลงานเข้าร่วมประกวดตั้งแต่วันที่ ๑ มีนาคม – ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๕๓ สำหรับหน่วยงาน/องค์กรที่ได้รับการคัดเลือกจะได้รับเงินรางวัลพร้อมป้ายประกาศเกียรติคุณ และเกียรติบัตร รวมทั้ง ประชาสัมพันธ์ทางสื่อต่างๆ นั้น

จังหวัดยะลา จึงขอความร่วมมือท่านประชาสัมพันธ์ให้หน่วยงานในสังกัดทราบและพิจารณาเข้าร่วมประกวดสถานที่ดีเด่นที่เอื้อต่อคนพิการ โดยสามารถรายละเอียดเพิ่มเติม และดาวน์โหลดแบบเสนอข้อมูลและแบบสำรวจฯ ได้ที่ www.nep.go.th และขอให้ส่งแบบเสนอข้อมูลและแบบสำรวจฯ การประกวดมายังหน่วยปฏิบัติการวิจัยสภาพแวดล้อมที่เหมาะสมกับผู้สูงอายุและคนพิการ คณะสถาปัตยกรรมศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ถนนพญาไท แขวงวังใหม่ เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ ๑๐๓๓๐ หรือทางโทรสารหมายเลข ๐ ๒๖๑๑ ๕๘๑๕ (ถึงคุณสุพกาญจน์) หรือทาง E-mail : contesttodd@gmail.com ได้ตั้งแต่วันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๕๓

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ


(นายวิหยา พานทอง)

รองผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา

สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดยะลา
กลุ่มสวัสดิการสังคมและพิทักษ์คุ้มครองสิทธิ

โทร ๐-๗๓๒๑-๒๕๖๑

โทรสาร ๐-๗๓๒๔-๓๐๐๔

แบบเสนอข้อมูล
การประกวดสถานที่ดีเด่นที่เอื้อต่อคนพิการ ประจำปี ๒๕๕๓

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. ประเภทอาคาร ☐ อาคารเก่า ☐ อาคารใหม่ ชื่ออาคาร.....
๗. พื้นที่ที่ขออนุญาตเปิดให้บริการ ตารางเมตร
ประเภทการใช้งาน.....
๘. ชื่อเจ้าหน้าที่ผู้ประสานงาน/นำตรวจสถานที่.....ตำแหน่ง.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....
มือถือ.....Email.....
๙. ประเภทสถานที่ที่ส่งเข้าประกวด (โปรดระบุ โดยการใส่เครื่องหมาย / และ ชี้คั่นได้ในรายละเอียด)
☐ หน่วยงานราชการ ได้แก่ ศาลากลางจังหวัด ที่ว่าการอำเภอ/กิ่งอำเภอ สำนักงานเขต/แขวง สำนักงาน
องค์การบริหารส่วนจังหวัด/ตำบล สำนักงานเทศบาลนคร/เมือง/ตำบล สำนักงานเมืองพัทยา สำนักงาน
ประกันสังคม สำนักงานที่ดิน สำนักงานจัดหางานจังหวัด และอื่นๆ (ยกเว้น โรงพยาบาล /สถานพยาบาล
/ สถานีนอนามัย)
☐ หน่วยบริการเพื่อการเรียนรู้ ได้แก่ สถาบันการศึกษาระดับประถมศึกษา/มัธยมศึกษา/อุดมศึกษา
(ยกเว้น สถาบันการศึกษาที่จัดเฉพาะสำหรับคนพิการ) ศาสนสถาน ศูนย์การเรียนรู้ เช่น ห้องสมุด
พิพิธภัณฑ์ ศูนย์ ๓ วัย ศูนย์เรียนรู้เพื่อการพัฒนา
☐ หน่วยบริการเพื่อการท่องเที่ยว/บันเทิง ได้แก่ สถานียานส่งมวลชน/ท่าอากาศยาน/ท่าเรือ สถานีบริการ
น้ำมัน ร้านอาหาร/ภัตตาคาร ร้านขายของที่ระลึก สวนอุทยาน อุทยานสวนสาธารณะ ศูนย์บริการ
นักท่องเที่ยว สถานที่ท่องเที่ยว สนามกีฬา สวนสัตว์/สวนสนุก/โรงภาพยนตร์/โรงละคร
☐ ที่พักอาศัยรวม ได้แก่ โรงแรมรีสอร์ท อาคารชุด และหอพัก
☐ อาคารหรือสถานที่อื่นๆ ที่จัดให้มีสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับคนพิการ (ยกเว้น โรงพยาบาล /
สถานพยาบาล / สถานีนอนามัย) เช่น ธนาคาร ตลาด ไปรษณีย์ ปิมน้ำมัน สหกรณ์ ศูนย์การค้า/
ห้างสรรพสินค้า หน่วยงาน/องค์กรเฉพาะ (ของหรือเพื่อคนพิการ)
 อื่นๆ คือ.....

๑๐. อุปกรณ์และสิ่งอำนวยความสะดวกที่หน่วยงาน/องค์กรจัดให้คนพิการ (ตามหลักเกณฑ์การประกวด)

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

๑๑. นโยบายการสร้างสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับคนพิการของหน่วยงาน/องค์กร

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

๑๒. ผลงานอื่นที่จัดกิจกรรมสนับสนุนคนพิการ อาทิเช่นการจัดบริการ จัดอาสาสมัคร กิจกรรมเพื่อคนพิการ การจัดหรือสนับสนุนด้านให้ความรู้ วิชาการ ที่ปรึกษา การสนับสนุนด้านการบริจาคเงินทรัพย์สิน เป็นต้น

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

๑๓. รางวัลที่เคยได้รับ (ระบุปีที่ได้รับ)

ชื่อรางวัล

ชื่อหน่วยงาน องค์กร หรือสถาบันที่มอบให้

ลงชื่อ ผู้เสนอ

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่/...../.....

หมายเหตุ

๑. ขอให้จัดส่ง

๑) รูปภาพถ่ายอาคาร / สิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับคนพิการ

๒) แผนที่ผังสถานประกอบการอย่างละเอียด

๒. จัดเตรียมผังบริเวณอาคารหรือสถานที่ที่ส่งประกวด สำหรับให้คณะกรรมการ ในวันที่ไปตรวจประเมิน

กรุณาส่งแบบเสนอข้อมูลกลับภายในวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๕๓

หากมีข้อสงสัยประการใดท่านสามารถติดต่อผู้ประสานงาน ได้ที่ หน่วยปฏิบัติการวิจัย สภาพแวดล้อมที่เหมาะสมกับผู้สูงอายุและคนพิการ ภาควิชาเคหการ คณะสถาปัตยกรรมศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย โทร. ๐๒-๒๑๘-๔๓๕๕, ๐๘๕-๗๖๔-๘๓๐๑

แบบสอบถาม Checklist เบื้องต้น

รายการอุปกรณ์และสิ่งอำนวยความสะดวกที่สถานประกอบการจัดให้สำหรับคนพิการ ได้แก่.....

(ตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ)

- ☐ ที่จอดรถที่จัดไว้สำหรับคนพิการ จำนวน.....ช่อง
- ☐ มีทางลาดสำหรับคนพิการ จำนวน แห่ง
- ☐ บริเวณเคาน์เตอร์ อาทิ สถานที่ติดต่อสอบถาม ที่เก็บเงิน เป็นต้น คนพิการสามารถเข้าใช้ได้
จำนวน แห่ง
- ☐ ห้องส้วมมีอุปกรณ์อำนวยความสะดวกสำหรับคนพิการ จำนวน.....ห้อง
- ☐ อ่างล้างมือมีอุปกรณ์อำนวยความสะดวกสำหรับคนพิการ จำนวน.....ชิ้น
- ☐ ห้องอาบน้ำมีอุปกรณ์อำนวยความสะดวกสำหรับคนพิการ จำนวน.....ห้อง
- ☐ มีทางเดินทางเชื่อมระหว่างตึกหรือทางเดินสำหรับคนพิการ จำนวน แห่ง
- ☐ มีราวจับสำหรับคนพิการ จำนวน แห่ง
- ☐ ลิฟต์ที่มีสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับคนพิการ จำนวน.....ตัว
- ☐ มีป้ายสัญลักษณ์รูปคนพิการ จำนวน แห่ง
- ☐ มีอักษรวี้งอิเล็กทรอนิกส์ จำนวน แห่ง
- ☐ มีพื้นผิวต่างสัมผัส จำนวน แห่ง
- ☐ มีการวางแผนภูมิชนิคมสำหรับบอกรายละเอียด สำหรับคนพิการทางการมองเห็น จำนวน
..... แห่ง
- ☐ มีสัญญาณเสียงกรณีฉุกเฉินหรืออุบัติเหตุ จำนวน แห่ง
- ☐ มีสัญญาณไฟกรณีฉุกเฉินหรืออุบัติเหตุ จำนวน แห่ง
- ☐ มีบริการรถเข็นสำหรับคนพิการ จำนวน คัน
- ☐ มีประตูบานเลื่อน จำนวน แห่ง
- ☐ มีห้องพักสำหรับคนพิการ จำนวน.....ห้อง
- ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ).....
.....
.....