

กษ.อ.  
ย.น.ส.

ที่ สต ๐๐๑๗.๒ / ว ๓๕๓๒



ศาลากลางจังหวัดนครราชสีมา  
รับเลขที่.....115A2  
วันที่-4...ก.ค. 2562

ศาลากลางจังหวัดสตูล

ถนนสตูลธานี สต ๙๑๐๐๐

สำนักงานจังหวัดนครราชสีมา  
กลุ่มงานยุทธศาสตร์และข้อมูลฯ  
เลขที่รับหนังสือ.....พ ๒๕  
วันที่.....๔ / พ / ๖๒

๒ กรกฎาคม ๒๕๖๒

เรื่อง การแข่งขันกีฬาเปตองคนพิการสตูลโอเพ่น ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๒ ครั้งที่ ๑  
เรียน ผู้อำนวยการจังหวัดมหาสารคาม

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. โครงการการแข่งขันกีฬาเปตองคนพิการสตูลโอเพ่น ฯ
- ๒. กำหนดการ
- ๓. กฎกติกาและระเบียบการแข่งขัน
- ๔. แบบตอบรับ

จำนวน ๑ ชุด  
จำนวน ๑ ชุด  
จำนวน ๑ ฉบับ  
จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยจังหวัดสตูล จัดให้มีโครงการแข่งขันกีฬาเปตองคนพิการสตูลโอเพ่น ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๒ ขึ้นระหว่างวันที่ ๒๐ - ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๒ ณ สนามกีฬาองค์การบริหารส่วนจังหวัดสตูล อำเภอเมืองสตูล จังหวัดสตูล โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อส่งเสริมการท่องเที่ยวและสร้างความเข้มแข็งทางเศรษฐกิจ และเพื่อส่งเสริมและสนับสนุนภาคีเครือข่ายทางด้านสังคม และส่งเสริมสุขภาพของผู้สูงอายุ คนพิการ และผู้ด้อยโอกาส ลดความเหลื่อมล้ำทางสังคม สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี และแนวทางตามแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ ซึ่งมุ่งเน้นการพัฒนาทั้งในมิติเศรษฐกิจที่จะเป็นฐานเศรษฐกิจมั่นคงและในมิติสังคมนำอยู่สันติสุขอย่างยั่งยืน รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

ดังนั้น เพื่อเป็นการส่งเสริมและสนับสนุนภาคีเครือข่ายทางด้านสังคม และส่งเสริมสุขภาพของผู้สูงอายุ คนพิการ และผู้ด้อยโอกาส ลดความเหลื่อมล้ำทางสังคม จังหวัดสตูลจึงขอความอนุเคราะห์แจ้งประชาสัมพันธ์โครงการแข่งขันดังกล่าว และเชิญชวนนักกีฬาผู้พิการที่มีคุณสมบัติตามที่กำหนด สมัครเข้าแข่งขัน ฯ ระหว่างวันที่ ๒๐ - ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๒ ณ สนามกีฬาองค์การบริหารส่วนจังหวัดสตูล อำเภอเมืองสตูล จังหวัดสตูล โดยกรอกข้อมูลลงในแบบตอบรับ (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๔) พร้อมแนบสำเนาบัตรคนพิการส่งให้สำนักงานการกีฬาแห่งประเทศไทยจังหวัดสตูล ทางโทรสารหมายเลข ๐ ๗๔๗๒ ๓๗๔๖ ภายในวันที่ ๑๐ กรกฎาคม ๒๕๖๒

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นายวงศกร นุ่นชูกันธ์)  
รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้ว่าราชการจังหวัดสตูล

สำนักงานจังหวัด  
กลุ่มงานยุทธศาสตร์และข้อมูลเพื่อการพัฒนาจังหวัด  
โทร. ๐ ๗๔๗๑ ๑๐๕๕ , สป.มท. ๗๓๗๒๐  
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ : [stpd\\_satun@hotmail.com](mailto:stpd_satun@hotmail.com)

โครงการแข่งขันกีฬาเปตองคนพิการสตูลไอเฟนท์ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๒

.....

๑. หลักการและเหตุผล

จังหวัดสตูลมีการขับเคลื่อนแผนการพัฒนาจังหวัดสตูล พ.ศ. ๒๕๖๑ - ๒๕๖๔ โดยได้กำหนดเป้าหมายการพัฒนาจังหวัดสตูล "เมืองท่องเที่ยวเชิงนิเวศ อุทยานธรรมะโลก เศรษฐกิจมั่นคง สังคมน่าอยู่สันติสุข ยั่งยืน ประตูสู่อาเซียน" ซึ่งมุ่งเน้นการพัฒนาทั้งในมิติเศรษฐกิจที่จะเป็นฐานเศรษฐกิจมั่นคง คือ การทำให้เกิดความเข้มแข็งทางเศรษฐกิจ ซึ่งจะเกิดขึ้นได้ต่อเมื่อระบบเศรษฐกิจของจังหวัดมีความสามารถในการพึ่งตนเองมีภูมิคุ้มกัน สามารถปรับตัวได้ทันต่อการเปลี่ยนแปลงของสถานการณ์ของโลก และในมิติสังคมน่าอยู่สันติสุขอย่างยั่งยืน ซึ่งมุ่งเน้นการส่งเสริมและสนับสนุนภาคีเครือข่ายทางด้านสังคม จิตอาสาและองค์กรสาธารณประโยชน์ให้เข้มแข็ง และเป็นหุ้นส่วนในการพัฒนาสังคม รวมถึงการคุ้มครองสิทธิและส่งเสริมและพัฒนาอาชีพและสุขภาพของผู้สูงอายุ คนพิการ และผู้ด้อยโอกาส ลดความเหลื่อมล้ำทางสังคม ซึ่งแนวทางการพัฒนาดังกล่าว มีวัตถุประสงค์ในการพัฒนาประชาชนทุกกลุ่ม รวมถึงคนพิการและผู้ด้อยโอกาสด้วย

ดังนั้น เพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ของการพัฒนาจังหวัดสตูล ตามนโยบายการส่งเสริมการท่องเที่ยว ตามยุทธศาสตร์ที่ ๑ : สร้างมูลค่าเพิ่มการท่องเที่ยว การเกษตร และการค้าสู่อาเซียน และตามยุทธศาสตร์ที่ ๓ : สังคมน่าอยู่ สันติสุขอย่างยั่งยืน จังหวัดสตูล โดย สำนักงานท่องเที่ยวและกีฬาจังหวัดสตูล สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดสตูล และสำนักงานจังหวัดสตูล จึงได้ร่วมจัดให้มีการแข่งขันกีฬาเปตองคนพิการสตูล ไอเฟนท์ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๒ ขึ้น เพื่อเป็นการส่งเสริมการท่องเที่ยวของจังหวัดสตูล และเป็นกิจกรรมที่ส่งเสริมสุขภาพของคนพิการได้เป็นอย่างดี ตลอดจนสนับสนุนภาคีเครือข่ายทางด้านสังคม จิตอาสาและองค์กรสาธารณประโยชน์ให้เข้มแข็งและเป็นหุ้นส่วนในการพัฒนาสังคมต่อไป

๒. วัตถุประสงค์ของโครงการ

- ๒.๑ เพื่อส่งเสริมการท่องเที่ยวและสร้างความเข้มแข็งทางเศรษฐกิจของจังหวัดสตูล
- ๒.๒ เพื่อส่งเสริมและสนับสนุนภาคีเครือข่ายทางด้านสังคม และส่งเสริมสุขภาพของผู้สูงอายุ คนพิการ และผู้ด้อยโอกาส ลดความเหลื่อมล้ำทางสังคม
- ๒.๓ เพื่อเพิ่มจำนวนผู้มาเยี่ยมชมของจังหวัดสตูลเพิ่มขึ้น
- ๒.๔ ส่งเสริมรายได้ให้กับธุรกิจชุมชน

๓. งบประมาณ : เป็นจำนวนเงิน ๑๙๖,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนเก้าหมื่นหกพันบาทถ้วน)

จากแหล่งงบประมาณรายการค่าใช้จ่ายในการบริหารงานจังหวัดแบบบูรณาการ ประจำปี งบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒

๔. กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน

จังหวัดสตูลดำเนินโครงการแข่งขันกีฬาเปตองคนพิการสตูลไอโฟน ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๒  
การแข่งขัน ๒ ประเภท ได้แก่

๔.๑ ประเภทคู่ ชาย / หญิง

๔.๒ ประเภทเดี่ยว ชาย / หญิง

๕. ระยะเวลาในการดำเนินงาน

ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ (ในห้วงเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๒)

๖. สถานที่ดำเนินการ

สนามกีฬากลางการบริหารส่วนจังหวัดสตูล และในพื้นที่อำเภอเมืองสตูล จังหวัดสตูล

๗. เป้าหมาย

๗.๑ ผู้พิการที่เป็นนักกีฬาเปตอง ในพื้นที่ ๑๕ จังหวัดภาคใต้ ผู้ช่วยเหลือและผู้ติดตาม

๗.๒ ประชาชน และทุกภาคส่วนในจังหวัดสตูล

๘. หน่วยงานดำเนินการ:

๘.๑ สำนักงานท่องเที่ยวและกีฬาจังหวัดสตูล

๘.๒ สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดสตูล

๘.๓ สำนักงานจังหวัดสตูล

๙. ผลที่คาดว่าจะได้รับ:

๙.๑ การท่องเที่ยวและเศรษฐกิจของจังหวัดสตูลมีความเข้มแข็งมากยิ่งขึ้น

๙.๒ ภาคีเครือข่ายทางด้านสังคมของจังหวัดสตูลมีความเข้มแข็งมากยิ่งขึ้น

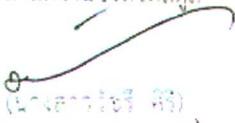
๙.๓ ลดความเหลื่อมล้ำทางสังคม และสุขภาพของผู้สูงอายุ คนพิการ และผู้ด้อยโอกาสยิ่งขึ้น

๙.๔ จังหวัดสตูลมีผู้มั่งคั่งเยือกเย็นเพิ่มขึ้น

๙.๕ ธุรกิจชุมชนมีรายได้มากยิ่งขึ้น

๑๐. ผู้เสนอโครงการ

(ลงชื่อ)   
(นายฉัตรชัย อุตสาหะ)  
หัวหน้าสำนักงานจังหวัดสตูล

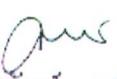
(ลงชื่อ)   
(นางสาวไชยี่ สิริ)  
นักพัฒนาสังคมชำนาญการพิเศษ วิทยากรราชการแทน  
พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดสตูล

(ลงชื่อ)   
(นางอัจฉรินทร์ เจริญจันทร์)  
ท่องเที่ยวอาและที่จังหวัดสตูล

๑๑. ผู้เห็นชอบโครงการ

(ลงชื่อ)   
(นายวงศกร นุ่นชูกันธ์)  
รองผู้ว่าราชการจังหวัดสตูล  
ตำแหน่ง .....

๑๒. ผู้อนุมัติโครงการ

(ลงชื่อ)   
(นายจิววัฒน์ เกื้อยงเกล้า)  
ตำแหน่ง .....



**กำหนดการ**  
**การแข่งขันกีฬาเปตองคนพิการสตูลโอเพ่น**  
**ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๒ ครั้งที่ ๑**  
**ระหว่างวันที่ ๒๐ - ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๒**  
**ณ สนามกีฬาองค์การบริหารส่วนจังหวัดสตูล และในพื้นที่อำเภอเมืองสตูล จังหวัดสตูล**

\*\*\*\*\*

**วันเสาร์ที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๒**

- เวลา ๐๘.๐๐ - ๐๙.๐๐ น. - ลงทะเบียนรายงานตัวนักกีฬา
- เวลา ๐๙.๐๐ - ๐๙.๓๐ น. - คณะนักกีฬา/เจ้าหน้าที่/ผู้ตัดสิน/แขกผู้เกียรติ ตลอดจนผู้เกี่ยวข้อง พร้อมกัน บริเวณสนามแข่งขันฯ
- นักกีฬาและผู้ถือป้ายพร้อมในสนามเพื่อร่วมพิธีเปิด
  - ประธานในพิธี (ผู้ว่าราชการจังหวัดสตูล) เดินทางมาถึงบริเวณพิธี
  - นายองค์การบริหารส่วนจังหวัดสตูล กล่าวต้อนรับ (๓ นาที)
  - รองผู้ว่าราชการจังหวัดสตูล กล่าวรายงาน (๓ นาที)
  - ประธาน (ผู้ว่าราชการจังหวัดสตูล) กล่าวเปิดงาน (๒ นาที)
  - ประธาน (ผู้ว่าราชการจังหวัดสตูล) โยนลูกเปตองลงในสนาม จำนวน ๑ ลูก
  - ขบวนนักกีฬาออกจากสนาม
- เวลา ๐๙.๓๐ - ๑๒.๐๐ น. - เริ่มการแข่งขันฯ ประเภทวิลแชร์เดี่ยว ชาย หญิง (รอการจับสลากสายการแข่งขัน)
- เวลา ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. - พักรับประทานอาหารเที่ยง
- เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. - เริ่มการแข่งขัน ฯ (ต่อ)
- จบการแข่งขันในวันแรก
- เวลา ๑๘.๓๐ - ๒๐.๐๐ น. - งานเลี้ยงรับรอง ณ อาคารเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ศาลากลางจังหวัดสตูล
- พักผ่อนตามอัธยาศัย

**วันอาทิตย์ที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๒**

- เวลา ๐๗.๓๐ - ๐๘.๓๐ น. - ลงทะเบียนรายงานตัวนักกีฬา
- เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๒.๐๐ น. - เริ่มการแข่งขัน ฯ ประเภทยืนคู่ ชาย หญิง
- เวลา ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. - พักรับประทานอาหารเที่ยง
- เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๕.๓๐ น. - เริ่มการแข่งขัน ฯ (ต่อ)
- เวลา ๑๕.๓๐ น. - **พิธีมอบถ้วยรางวัล และปิดการแข่งขัน**
- พิธีกรเชิญนักกีฬา และผู้มอบรางวัลลงสนาม
  - เชิญผู้มอบรางวัลตามลำดับ (ตามเอกสารประกาศผล จากลำดับน้อยไปหาชนะเลิศ) จนเสร็จสิ้นการมอบรางวัล ดังนี้
  - ผลการแข่งขัน ฯ ประเภทคู่
  - ผลการแข่งขัน ฯ ประเภทเดี่ยว
  - ผู้มีเกียรติถ่ายภาพร่วมกัน
  - เสร็จสิ้นพิธีปิดการแข่งขันฯ



การแต่งกาย - ชุดสุภาพเสื้อพื้นเมือง / ชุดกีฬา

ข้อมูล ณ ๒๕/๐๖/๖๒ ๑๕:๔๘ น.

**กฎกติกาและระเบียบ**  
**การแข่งขันกีฬาเปตองคนพิการสตูลโอเพ่น ครั้งที่ ๑**

\*\*\*\*\*

๑. คุณสมบัติ เป็นคนพิการและมีบัตรคนพิการ

๒. กฎกติกาและระเบียบการแข่งขัน

๒.๑ มีการแข่งขัน ๒ ประเภท คือ วิลแชร์ ชายเดี่ยว,หญิงเดี่ยว และ ยืนคู่ชาย,คู่หญิง

๒.๑.๑ รอบแรก แบ่งสายๆละ ๔ ทีม แพ้ ๒ ครั้ง ตกรอบ

๒.๑.๒ รอบสอง ถ้าหากมีทีมมากใช้การแข่งขันแบบแพ้ตกรอบ ๑๓ คะแนน หรือ

ถ้าทีมน้อยใช้การแข่งขันแบบแบ่งสายๆละ ๔ ทีม แพ้ ๒ ครั้งตกรอบ และ หรืออยู่ในดุลยพินิจของฝ่ายจัดการแข่งขัน

๒.๑.๓ รอบรองชนะเลิศ แข่งไขว้ทีม ที่ ๑ พบ ที่ ๒ ของแต่ละสาย แข่งขัน ๑๓ คะแนน ผู้ชนะเข้าชิงชนะเลิศ ผู้แพ้ชิงที่ ๓

๒.๒ การจับคู่ ถ้าพิการทางการได้ยินคู่กัน หรือ ผู้พิการทางสติปัญญาการเรียนรู้ คู่กัน หรือ พิการทางการได้ยินคู่กับผู้พิการทางสติปัญญาการเรียนรู้ ให้ต่อแต้มกับผู้พิการทางการเคลื่อนไหว ๑ แต้ม

๒.๓ กติกาการเล่นใช้กติกาของกีฬาเปตองคนพิการแห่งชาติ

๒.๔ ไม่มีค่าสมัครใด ๆ ทั้งสิ้น

๒.๕ การบริการ

๒.๕.๑ จัดที่พักให้ ยกเว้นผ้าห่มให้นำไปเอง

๒.๕.๒ บริการอาหารกลางวันฟรี ๒ มื้อของวันที่ ๒๐ และ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๒

๒.๕.๓ จัดเลี้ยงรับรองมือเย็นวันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๒ เวลา ๑๘.๓๐ น.

๓. แต่ละทีมส่งได้ไม่จำกัดจำนวน

๔. ส่งใบตอบรับกลับไปยังสำนักงานการกีฬาแห่งประเทศไทย จังหวัดสตูล ทางโทรสารหมายเลข ๐ ๗๔๗๒ ๓๗๔๖ ภายในวันที่ ๑๐ กรกฎาคม ๒๕๖๒ พร้อมแนบสำเนาบัตรคนพิการ

๕. ผู้ประสานงาน กกท.จังหวัดสตูล ๐ ๗๔๗๒ ๓๗๔๖, นายบุญจอง วิจิตรเวชการ ประธานชมรมเปตองจังหวัดสตูล ๐๘ ๑๙๙๐ ๑๕๒๓ ,นายฉาย หมดกุล ประธานชมรมกีฬาส่งเสริมคนพิการจังหวัดสตูล ๐๖ ๓๗๒๕ ๕๙๓๒ และ ร.ต.ท.ประเสริฐ ขุนอาวุธ เลขาธิการสมาคมกีฬาแห่งจังหวัดสตูล ๐๘ ๙๗๓๗ ๒๐๒๘

\*\*\*\*\*

## แบบตอบรับ

เข้าร่วมแข่งขันกีฬาเปิดตอกคนพิการสตูลโอเพ่น ครั้งที่ ๑  
ระหว่างวันที่ ๒๐ - ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๒ ณ สนามกีฬาองค์การบริหารส่วนจังหวัดสตูล

\*\*\*\*\*

ชื่อ.....สกุล.....

ผู้จัดการทีม.....หมายเลขโทรศัพท์.....

พาหนะที่ใช้เดินทางมาเข้าร่วมการแข่งขัน ..... หมายเลขทะเบียน .....

ยินดีส่งนักกีฬาเปิดตอกคนพิการเข้าร่วมการแข่งขันดังนี้.

ประเภทวีลแชร์เดี่ยว ชาย ๑. ชื่อ.....สกุล.....

๒. ชื่อ.....สกุล.....

๓. ชื่อ.....สกุล.....

ประเภทวีลแชร์เดี่ยว หญิง ๑. ชื่อ.....สกุล.....

๒. ชื่อ.....สกุล.....

๓. ชื่อ.....สกุล.....

ประเภทยืนคู่ ชาย ๑. ชื่อ.....สกุล.....

๒ ชื่อ.....สกุล.....

พิการ.....

๑. ชื่อ.....สกุล.....

๒. ชื่อ.....สกุล.....

พิการ.....

ประเภทยืนคู่ หญิง ๑. ชื่อ.....สกุล.....

๒. ชื่อ.....สกุล.....

พิการ.....

๑. ชื่อ.....สกุล.....

๒. ชื่อ.....สกุล.....

พิการ.....

พร้อมนี้ได้แนบสำเนาบัตรประจำตัวคนพิการมาด้วยแล้ว

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

...../...../.....

### หมายเหตุ

๑. กรุณาส่งแบบตอบรับ พร้อมแนบสำเนาบัตรคนพิการมายังสำนักงานการกีฬาแห่งประเทศไทย จังหวัดสตูล

ทางโทรสารหมายเลข ๐ ๗๔๗๒ ๓๗๔๖ ภายในวันที่ ๑๐ กรกฎาคม ๒๕๖๒

๒. ร.ต.ท.ประเสริฐ ขุนอาวุธ เลขาธิการสมาคมกีฬาแห่งจังหวัดสตูล หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘ ๙๗๓๗ ๒๐๒๘

ผู้ประสานงาน