



กรมประชาสัมพันธ์
รับที่ ๗๗๙๑๐
วันที่ ๒๖/๔/๖๑
เวลา ๑๗.๔๕

ที่ สธ ๐๔๐๗/ว ๒๒๒

กระทรวงสาธารณสุข

ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๑๘ เมษายน ๒๕๖๑

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์สรรหาบุคคลและองค์กร เพื่อเข้ารับการพิจารณารับรางวัลโล่ประกาศเกียรติคุณ ในการจัดกิจกรรมรณรงค์วันงดดื่มสุราแห่งชาติ ประจำปี ๒๕๖๑

๑) เรียน อธิบดีกรมประชาสัมพันธ์

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. เกณฑ์การให้คะแนนฯ

จำนวน ๒ แผ่น

๒. แบบเสนอประวัติและผลงาน

จำนวน ๓ แผ่น

ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๕๑ กำหนดให้วันเข้าพรรษาของทุกปี เป็น “วันงดดื่มสุราแห่งชาติ” ในกิจกรรมวันงดดื่มสุราแห่งชาติ ประจำปี ๒๕๖๑ ได้กำหนดให้มีการมอบรางวัล ให้แก่บุคคลและองค์กรที่มีผลงานดีเด่นด้านการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เพื่อเป็นการเชิดชูเกียรติผู้ที่มี ผลงานดีเด่น อันจะเป็นตัวอย่างที่ดีในการดำเนินการของสังคม ส่งผลให้ประชาชนในชาติมีสุขภาพแข็งแรง สามารถสร้างผลิตภาพแก่ประเทศต่อไป นั้น

กระทรวงสาธารณสุข ขอความอนุเคราะห์หน่วยงานของท่าน สรรหาบุคคล และองค์กรที่มี ผลงานดีเด่นตามเกณฑ์ที่กำหนด เพื่อเสนอชื่อให้คณะกรรมการคัดเลือก เข้ารับโล่ประกาศเกียรติคุณ ในการจัด กิจกรรมรณรงค์วันงดดื่มสุราแห่งชาติ ประจำปี ๒๕๖๑ ทั้งนี้ กรุณารวบรวมประวัติและผลงาน กลับไปยัง กระทรวงสาธารณสุข ทางไปรษณีย์ หรือไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ network.alc@gmail.com ภายในวันที่ ๑๑ พฤษภาคม ๒๕๖๑ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ดังกล่าวต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายโอภาส การย์กวินพงศ์)

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านพัฒนาการสาธารณสุข

กรมควบคุมโรค

สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

โทร. ๐ ๒๕๔๐ ๕๕๖๖

โทรสาร ๐ ๒๕๔๑ ๑๔๙๓

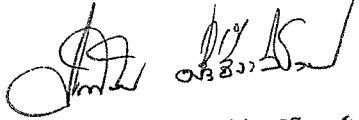
ผช. (นายเสนอ นิมะ) ๑๕๕
๒๖ เม.ย. ๒๕๖๑

เรียน อปส.ผ่าน รปส.(๒)

กระทรวงสาธารณสุข ขอความอนุเคราะห์สรรหาบุคคล
และองค์กร เพื่อเข้ารับการพิจารณารับรางวัลโล่ประกาศเกียรติคุณ
ในการจัดกิจกรรมรณรงค์วันงดดื่มสุราแห่งชาติ ประจำปี ๒๕๖๑

ในการนี้ เห็นสมควรเวียนแจ้งให้ ผอ.สพท., ผอ.สวท.,
ผอ.สนช., ผอ.สบข.๑-๘ และประชาสัมพันธ์จังหวัด พิจารณาคัดเลือก
หรือองค์กรที่มีผลงานดีเด่นตามเกณฑ์ ส่งเข้ารับการคัดเลือก
โดยส่งให้ สลก.รวบรวมภายในวันที่ ๙ พฤษภาคม ๒๕๖๑

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาสั่งการ



(นางสาวฐิติรัตน์ ศรีธีระวีโรจน์)

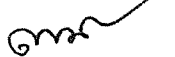
ลกน.

๓๐ เม.ย.๖๑

ก.

- เห็นชอบ

- ดำเนินการตามเสนอ



(นางพิชญา เมืองนาว)

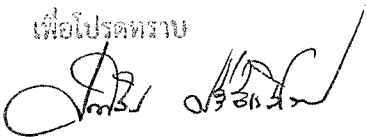
ป.อปส.

- ๑ พ.ค. ๒๕๖๑

ที่ นร ๐๒๐๑.๐๑/ว ๓

เรียน ผอ.สำนัก, ผอ.กอง และหัวหน้าหน่วยงาน

เพื่อโปรดทราบ



(นางสาวฐิติรัตน์ ศรีธีระวีโรจน์)

เลขานุการกรม

- ๒ พ.ค. ๒๕๖๑

ปส. (นางพิชญา เมืองนาว) ๖๖๖๖

- ๑ พ.ค. ๒๕๖๑

เกณฑ์การให้คะแนน
เพื่อคัดเลือกบุคคลที่ดำเนินงานดีเด่นด้านการป้องกันควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
วันงดดื่มสุรชาติ ประจำปี ๒๕๖๑

ชื่อ.....ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....

เกณฑ์มาตรฐาน	ตัวชี้วัด	คะแนนเต็ม
๑.ด้านการครองตน	๑.เป็นผู้ไม่ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (ยกเว้นผู้ที่ดื่มเพื่อทำพิธีกรรมทางศาสนา) (คะแนนเต็ม ๑๐ คะแนน) ๒.มีจิตอาสา และมุ่งมั่นในการดำเนินงานด้านการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (คะแนนเต็ม ๑๐ คะแนน)	๒๐
๒.ด้านความโดดเด่นของผลงาน	๑.มีการส่งเสริม สนับสนุน สร้างสรรค์การดำเนินงานด้านการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์อย่างต่อเนื่อง (คะแนนเต็ม ๒๐ คะแนน) ๒.มีการปรับปรุง พัฒนาผลงานโดยสนับสนุนให้ประชาชนเข้ามามีส่วนร่วม (คะแนนเต็ม ๑๐ คะแนน)	๓๐
๓.ด้านประโยชน์ของผลงาน	๑. ผลักดันให้มินโยบาย/มาตรการ/แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม เพื่อดำเนินงานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ซึ่งนำไปสู่การเปลี่ยนแปลงในพื้นที่/ชุมชน/องค์กร (คะแนนเต็ม ๑๐ คะแนน) ๒. มีการดำเนินกิจกรรมตามข้อ ๑ อย่างต่อเนื่อง (คะแนนเต็ม ๑๐ คะแนน)	๒๐
๔.ด้านการทำประโยชน์เพื่อสังคม	๑.มีการดำเนินงานด้านการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ไปสู่สังคม เช่น - ด้านนโยบาย กฎหมาย การเฝ้าระวัง/บังคับใช้กฎหมาย - ด้าน วิชาการ/วิจัย - ด้าน รณรงค์ สื่อสารประชาสัมพันธ์ - มีผลงานที่ก่อให้เกิดประโยชน์ต่อสังคมในวงกว้าง และกิจกรรมที่สะท้อนถึงความพยายามกล้าหาญทางจริยธรรม เป็นต้น (คะแนนเต็ม ๓๐ คะแนน)	๓๐
รวม		๑๐๐

เกณฑ์การให้คะแนน
เพื่อคัดเลือกองค์กรที่ดำเนินงานดีเด่นด้านการป้องกันควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
วันงดดื่มสุราแห่งชาติ ประจำปี ๒๕๖๑

หน่วยงาน.....

ประเด็นการประเมิน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนเต็ม
๑. เป็นหน่วยงานที่ไม่รับหรือขอรับการสนับสนุนงบประมาณ/วัสดุ อุปกรณ์/ฯลฯ ในการดำเนินงานจากบริษัทผลิตหรือจำหน่ายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์	- ไม่รับการสนับสนุนจากบริษัทผลิต หรือจำหน่ายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เช่น ประกาศนโยบาย คำสั่ง หรือสิ่งอื่นใดที่แสดงให้ทราบ	๒๐
๒. มีแผนงานของหน่วยงาน ดำเนินการควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ สอดคล้องตามยุทธศาสตร์นโยบายแอลกอฮอล์ระดับชาติ/ยุทธศาสตร์ของจังหวัด	- มีแผนงานของหน่วยงานในการดำเนินงานควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และหลักฐานแสดงประกอบ ได้แก่ นโยบาย แผนงานและการจัดตั้ง /คำสั่ง /กฎ /ระเบียบ /คณะทำงาน ของหน่วยงานในการจัดกิจกรรมเพื่อควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์	๒๐
๓. มีผลงานการควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ อย่างเป็นรูปธรรมในหน่วยงาน/พื้นที่ อย่างต่อเนื่อง	- มีผลงานอย่างต่อเนื่อง	๓๐
๔. มีผลการดำเนินงานด้านการป้องกันควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เป็นที่ยอมรับและเป็นแบบอย่างที่ดีแก่หน่วยงานอื่นโดยสามารถแสดงรางวัลหรือประกาศเกียรติคุณมาแสดงหรือแนบเป็นหลักฐาน	- มีผลการดำเนินงาน	๑๐
๕. มีการบริหารจัดการสภาพแวดล้อมขององค์กรในพื้นที่ที่รับผิดชอบให้ปลอดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์	- มี ดำเนินการ ครอบคลุมพื้นที่	๒๐
รวม		๑๐๐

แบบเสนอประวัติและผลงาน ประเภทบุคคล
ที่ดำเนินการดีเด่นด้านการควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ปี ๒๕๖๑

๑. ชื่อ.....นามสกุล.....
วัน/เดือน/ปี เกิด.....ปัจจุบันอายุ.....ปี.....เดือน.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ต.รอก/ซอย.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
Email.....โทรศัพท์มือถือที่สามารถติดต่อได้.....
สถานที่ทำงาน.....
เลขที่.....หมู่ที่.....ต.รอก/ซอย.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....โทรสาร.....
๒. ประวัติส่วนตัว / การศึกษา
๓. หน้าที่การงาน / อาชีพ (อดีต- ปัจจุบัน)
๔. รางวัลดีเด่นด้านการควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
๕. รางวัลที่เคยได้รับ (ระบุปีที่ได้รับ)
๖. ผลงานดีเด่นที่ได้รับการยอมรับและเป็นประโยชน์ต่อสังคม ในการควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
๗. หลักการทำงาน
๘. อื่นๆ (รูปภาพกิจกรรม)

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....
หน่วยงาน.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

๙. สรุปผลการคัดเลือกบุคคล (หัวหน้างาน)

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....
หน่วยงาน.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

๑๐. ผู้แจ้ง/ส่งผลการคัดเลือกบุคคล (หัวหน้าระดับถัดไป)

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....
หน่วยงาน.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

แบบเสนอประวัติและผลงาน ประเภทองค์กร
ที่ดำเนินการดีเด่นด้านการควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ปี ๒๕๖๑

๑. รายละเอียดขององค์กร/หน่วยงาน

ประเภทองค์กรที่เสนอชื่อ ☐ ภาครัฐ ☐ เอกชน ☐ อื่นๆ (ระบุ).....
ชื่อองค์กร / หน่วยงาน.....
สถานที่ตั้ง เลขที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ / เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้..... โทรสาร.....
อีเมลที่สามารถติดต่อได้..... โซนเพจ.....

๒. ประวัติ การกิจ และวัตถุประสงค์ขององค์กร / หน่วยงาน/รายการ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๓. ผลการดำเนินงานที่สำคัญ /ผลงานเด่น/ ในการการควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ที่ผ่านมา

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๔. ผู้ให้การรับรองข้อมูล (ชื่อ/ที่อยู่ ตำแหน่ง หน่วยงานและหมายเลขโทรศัพท์)

๔.๑.....

.....

.....

๔.๒.....

.....

.....

๕. ประกาศเกียรติคุณ/รางวัลที่เคยได้รับ

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

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ผู้ให้ประวัติองค์กร

หมายเหตุ โปรดแนบเอกสารประกอบการพิจารณาและภาพกิจกรรม