



ที่ สธ ๐๔๐๗/ว ๖๙

กระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๒๙ มกราคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขออนุญาตเสนอพระราชทานบุคคลและองค์กร เพื่อเข้ารับการพิจารณารับโล่รางวัลประกาศเกียรติคุณ ในการจัดกิจกรรมรณรงค์วันงดดื่มสุราแห่งชาติ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๒

เรียน ปลัดกระทรวงมหาดไทย

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. เกณฑ์การให้คะแนน เพื่อคัดเลือกบุคคลและองค์กรที่ดำเนินงานดีเด่น จำนวน ๒ แผ่น
ด้านการป้องกันควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
วันงดดื่มสุราแห่งชาติ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๒
๒. แบบเสนอประวัติและผลงาน ประเภทบุคคลและองค์กรฯ จำนวน ๓ แผ่น

ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๕๑ กำหนดให้วันเข้าพรรษาของทุกปี เป็น "วันงดดื่มสุราแห่งชาติ" ในกิจกรรมวันงดดื่มสุราแห่งชาติ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๒ ได้กำหนดให้มีการมอบรางวัลให้แก่บุคคลและองค์กรที่มีผลงานดีเด่นด้านการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เพื่อเป็นการเชิดชูเกียรติผู้ที่มีผลงานดีเด่น อันจะเป็นตัวอย่างที่ดีในการดำเนินการของสังคม ส่งผลให้ประชาชนมีสุขภาพแข็งแรงต่อไป นั้น

กระทรวงสาธารณสุข ขออนุญาตเสนอหน่วยงานของท่าน ในการประชาสัมพันธ์และสรรหาบุคคลและองค์กรที่มีผลงานตามเกณฑ์ที่กำหนด ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ เพื่อเสนอชื่อให้คณะกรรมการพิจารณารางวัลบุคคลและองค์กรที่ดำเนินการดีเด่นด้านการป้องกันควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ คัดเลือกรับโล่รางวัลประกาศเกียรติคุณในการจัดกิจกรรมรณรงค์วันงดดื่มสุราแห่งชาติ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๒ พิจารณา ต่อไป ทั้งนี้ กรุณารวบรวมประวัติและผลงาน ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ ส่งไปยังสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ กรมควบคุมโรค ผู้ประสานงาน : นางสาวณัฐวรรณ ขุนบุญ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข โทรศัพท์ ๐๘ ๓๐๓๘ ๖๒๐๒ โดยดาวินโฮลตเอกสารแนบส่งทางไปรษณีย์ หรือทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ network.alc@gmail.com ภายในวันที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๒

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ดังกล่าวต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายศุภกิจ ศิริลักษณ์)

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านพัฒนาการสาธารณสุข

ปฏิบัติราชการแทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข

กรมควบคุมโรค

สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๓๓๙๒

โทรสาร ๐ ๒๕๕๑ ๑๔๔๓

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ network.alc@gmail.com

เกณฑ์การให้คะแนน
เพื่อคัดเลือกบุคคลที่ดำเนินงานดีเด่นด้านการป้องกันควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
วันงดดื่มสุราราชชาติ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๒

ชื่อ.....ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....

เกณฑ์มาตรฐาน	ตัวชี้วัด	คะแนน เต็ม
๑.ด้านการครองตน	<p>๑.เป็นผู้ไม่ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ โดยจะต้องมีเอกสารรับรองตนเองจากผู้บังคับบัญชาหรือหนังสือรับรองตนเอง (ยกเว้นผู้ที่ดื่มเพื่อทำพิธีกรรมทางศาสนา)</p> <ul style="list-style-type: none"> - มีหลักฐาน ได้ ๑๐ คะแนน - ไม่มีหลักฐาน ๐ คะแนน <p>๒.มีจิตอาสา และมุ่งมั่นในการดำเนินงานด้านการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (คะแนนเต็ม ๑๐ คะแนน)</p> <ul style="list-style-type: none"> - ดำเนินการ ๕ ปี จะได้รับ ๑๐ คะแนน - ดำเนินการ ๔ ปี จะได้รับ ๙ คะแนน - ดำเนินการ ๓ ปี จะได้รับ ๘ คะแนน - ดำเนินการ ๒ ปี จะได้รับ ๗ คะแนน - ดำเนินการ ๑ ปี จะได้รับ ๖ คะแนน - ไม่มีหลักฐาน ๐ คะแนน 	๒๐
๒.ด้านความโดดเด่นของผลงาน	<p>๑.มีการส่งเสริม สนับสนุน สร้างสรรค์การดำเนินงานด้านการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์อย่างต่อเนื่อง โดยมีรางวัลเชิดชูผลงาน(คะแนนเต็ม ๒๐ คะแนน)</p> <ul style="list-style-type: none"> - รางวัลระดับนานาชาติ / ระดับประเทศ คะแนนเต็ม ๒๐ คะแนน - รางวัลระดับภาค คะแนนเต็ม ๑๘ คะแนน - รางวัลระดับจังหวัด คะแนนเต็ม ๑๖ คะแนน - ไม่มีหลักฐาน ๐ คะแนน <p>๒. มีการปรับปรุง พัฒนาผลงานโดยสนับสนุนให้ประชาชนเข้ามามีส่วนร่วม (คะแนนเต็ม ๑๐ คะแนน)</p> <ul style="list-style-type: none"> - มีหลักฐาน ได้ ๑๐ คะแนน - ไม่มีหลักฐาน ๐ คะแนน 	๓๐
๓.ด้านประโยชน์ของผลงาน	<p>๑. ผลักดันให้มีนโยบาย/มาตรการ/แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม เพื่อดำเนินงานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ซึ่งนำไปสู่การเปลี่ยนแปลงในพื้นที่/ชุมชน/องค์กร (คะแนนเต็ม ๑๕ คะแนน)</p> <ul style="list-style-type: none"> - มีหลักฐาน ได้ ๑๕ คะแนน - ไม่มีหลักฐาน ๐ คะแนน <p>๒. มีการดำเนินกิจกรรมตามข้อ ๑ อย่างต่อเนื่อง (คะแนนเต็ม ๕ คะแนน)</p> <ul style="list-style-type: none"> - ดำเนินการ ๕ ปี จะได้รับ ๕ คะแนน - ดำเนินการ ๔ ปี จะได้รับ ๔ คะแนน - ดำเนินการ ๓ ปี จะได้รับ ๓ คะแนน - ดำเนินการ ๒ ปี จะได้รับ ๒ คะแนน - ดำเนินการ ๑ ปี จะได้รับ ๑ คะแนน - ไม่มีหลักฐาน ๐ คะแนน 	๒๐
๔.ด้านการทำประโยชน์เพื่อสังคม	<p>๑. มีการดำเนินงานด้านการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ไปสู่สังคม (คะแนนเต็ม ๒๐ คะแนน) เช่น</p> <ul style="list-style-type: none"> - ด้านนโยบาย กฎหมาย การเฝ้าระวัง/บังคับใช้กฎหมาย - ด้าน วิชาการ/วิจัย - ด้าน วรรณคดี สื่อสารประชาสัมพันธ์ <p>๒. มีผลงานที่ก่อให้เกิดประโยชน์ต่อสังคมในวงกว้าง และกิจกรรมที่สะท้อนถึงความพยายามกล้าหาญทางจริยธรรม เป็นต้น (คะแนนเต็ม ๑๐ คะแนน)</p>	๓๐
รวม		๑๐๐

เกณฑ์การให้คะแนน
เพื่อคัดเลือกองค์กรที่ดำเนินงานดีเด่นด้านการป้องกันควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
วังคติมสุราแห่งชาติ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๒

หน่วยงาน.....

ประเด็นการประเมิน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนเต็ม
๑. เป็นหน่วยงานที่ไม่รับหรือขอรับการสนับสนุน งบประมาณ/วัสดุ อุปกรณ์/ค่าเช่า ในการดำเนินงานจาก บริษัทผลิต หรือจำหน่ายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์	<ul style="list-style-type: none"> - ไม่รับการสนับสนุนจากบริษัทผลิต หรือจำหน่ายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เช่น ประกาศนโยบาย คำสั่ง หรือสิ่งอื่นใดที่แสดงให้ทราบ (คะแนนเต็ม ๒๐ คะแนน) - ดำเนินการ ๕ ปี จะได้รับ ๒๐ คะแนน - ดำเนินการ ๔ ปี จะได้รับ ๑๘ คะแนน - ดำเนินการ ๓ ปี จะได้รับ ๑๖ คะแนน - ดำเนินการ ๒ ปี จะได้รับ ๑๔ คะแนน - ดำเนินการ ๑ ปี จะได้รับ ๑๐ คะแนน - ไม่มีหลักฐาน ๐ คะแนน 	๒๐
๒. มีแผนงานของหน่วยงาน ดำเนินการควบคุมการบริโภค เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ สอดคล้องตาม ยุทธศาสตร์นโยบายแอลกอฮอล์ ระดับชาติ/ยุทธศาสตร์ของจังหวัด	<ul style="list-style-type: none"> - มีแผนงานของหน่วยงานในการดำเนินงานควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และหลักฐานแสดงประกอบ ได้แก่ มีนโยบาย แผนงานและการจัดตั้ง /คำสั่ง /กฎ /ระเบียบ /คณะทำงาน ของหน่วยงานในการจัดกิจกรรมเพื่อควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (คะแนนเต็ม ๒๐ คะแนน) - ดำเนินการ ๕ ปี จะได้รับ ๒๐ คะแนน - ดำเนินการ ๔ ปี จะได้รับ ๑๘ คะแนน - ดำเนินการ ๓ ปี จะได้รับ ๑๖ คะแนน - ดำเนินการ ๒ ปี จะได้รับ ๑๔ คะแนน - ดำเนินการ ๑ ปี จะได้รับ ๑๒ คะแนน - ไม่มีหลักฐาน ๐ คะแนน 	๒๐
๓. มีผลการควบคุมการบริโภค เครื่องดื่มแอลกอฮอล์อย่างเป็น รูปธรรมในหน่วยงาน/พื้นที่ อย่าง ต่อเนื่อง	<ul style="list-style-type: none"> - มีผลงานอย่างต่อเนื่อง (คะแนนเต็ม ๓๐ คะแนน) - ดำเนินการ ๕ ปี จะได้รับ ๓๐ คะแนน - ดำเนินการ ๔ ปี จะได้รับ ๒๗ คะแนน - ดำเนินการ ๓ ปี จะได้รับ ๒๔ คะแนน - ดำเนินการ ๒ ปี จะได้รับ ๒๑ คะแนน - ดำเนินการ ๑ ปี จะได้รับ ๑๘ คะแนน - ไม่มีหลักฐาน ๐ คะแนน 	๓๐
๔. มีผลการดำเนินงานด้านการ ป้องกันควบคุมการบริโภคเครื่องดื่ม แอลกอฮอล์เป็นที่ยอมรับและเป็น แบบอย่างที่ดีแก่หน่วยงานอื่นโดย สามารถแสดงรางวัลหรือประกาศ เกียรติคุณ มาแสดงหรือนับเป็น หลักฐาน	<ul style="list-style-type: none"> - มีผลการดำเนินงาน พิจารณารางวัลระดับรางวัล - รางวัลระดับนานาชาติ / ระดับประเทศ คะแนนเต็ม ๑๐ คะแนน - รางวัลระดับภาค คะแนนเต็ม ๘ คะแนน - รางวัลระดับจังหวัด คะแนนเต็ม ๖ คะแนน - ไม่มีหลักฐาน ๐ คะแนน 	๑๐
๕. มีการบริหารจัดการสภาพแวดล้อม ขององค์กรในพื้นที่รับผิดชอบให้ปลอดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์	<ul style="list-style-type: none"> - มีการดำเนินงานครอบคลุมพื้นที่ (เช่น การจัดสภาพแวดล้อม การตั้งป้ายประกาศต่าง ๆ มีการถ่ายภาพประกอบการ พิจารณา เช่น การจัดทำเอกสารการเข้าใช้สถานที่ โดยที่ต้องมีการกำหนดให้ผู้เข้าใช้ ปลอดการดื่มหรือการขายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์) - ไม่มีหลักฐานการดำเนินงาน ๐ คะแนน 	๒๐
รวม		๑๐๐

แบบเสนอประวัติและผลงาน ประเภทบุคคล
ที่ดำเนินการดีเด่นด้านการควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๒

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

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.

๔. ผู้ให้การรับรองข้อมูล (ชื่อ/ที่อยู่ ตำแหน่ง หน่วยงานและหมายเลขโทรศัพท์)

๔.๑.....

.....

.....

๔.๒.....

.....

.....

๕. ประกาศเกียรติคุณ/รางวัลที่เคยได้รับ

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ผู้ให้ประวัติองค์กร

หมายเหตุ โปรตแนบเอกสารประกอบการพิจารณาและภาพกิจกรรมโดยดาวนโหลดเอกสารแนบ