

ด่วนที่สุด

ที่ บก ๐๐๒๓.๓/ว.๕๐๙



ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอ ทุกอำเภอ

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้รับแจ้งจากกระทรวงมหาดไทยว่า มติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๔ กรกฎาคม ๒๕๕๑ กำหนดให้วันเข้าพรรษาของทุกปี เป็น “วันดีมสุราแห่งชาติ” ในวันดีมสุราแห่งชาติ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๑ กำหนดให้มีการมอบรางวัลให้แก่บุคคลและองค์กรที่มีผลงานดีเด่น ด้านการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอลล์เพื่อเป็นการเชิดชูเกียรติผู้ที่มีผลงานดีเด่นอันจะเป็นตัวอย่างที่ดีในการดำเนินการของสังคม และขอความร่วมมือกระทรวงมหาดไทยพิจารณาสร้างระบบบุคคลและองค์กรที่มีผลงานดีเด่นตามเกณฑ์ที่กำหนด เพื่อเสนอชื่อให้คณะกรรมการคัดเลือกพิจารณา

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นพิจารณาแล้ว เพื่อให้การพิจารณาสร้างระบบบุคคลและองค์กรในหน่วยงานที่ดำเนินการดีเด่นด้านการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอลล์ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ จึงขอให้ สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอ แจ้งประชาสัมพันธ์ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่สนใจเข้าร่วม กิจกรรมดังกล่าว โดยหากประสงค์ส่งบุคคลและองค์กรในหน่วยงานเข้ารับการพิจารณา สามารถส่งประวัติและผลงานไปยังกระทรวงสาธารณสุขโดยตรงหรือทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ network.alc@gmail.com ภายใน วันที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๑ ทั้งนี้ สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ นายเลขไทรศัพท์ ๐ ๒๕๕๐ ๓๓๙๒ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาพร้อมนี้



กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น
โทร. ๐ ๔๒๔๘ ๒๔๗๗
โทรสาร ๐ ๔๒๔๘ ๒๔๕๐

۱۳۴۸-۱۳۴۹

กรุณาตรวจสอบวันเดือนปีที่หน้าที่ลากเส้น
ลงบันทึก 698
วันที่ 24-8-2561

ମୋରେନ୍ ରୁପାଳୀ

๕๘

ที่ มท ๐๘๑๐.๕/ว ๙๔๖๗



สั่ง.ส่งเสริมการปกคล้องห้องถีน

จ.บึงกาฬ

32109
Z4 W.A. 2561

L4 W.A. 2561

- งานบริหารหัววิ่ง
 - กลุ่มงานมาตรฐานฯ
 - กลุ่มงานส่งเสริมฯ
 - กลุ่มงานกฎหมายฯ
 - กลุ่มงานการเงินฯ

ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นทุกจังหวัด

ด้วยกระธรรมหาดไทย ได้รับแจ้งจากการควบคุมโรคว่ามติคณะกรรมการตั้งแต่วันที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๕๑ กำหนดให้วันเข้าพรรษาของทุกปี เป็น “วันงดดื่มสุราแห่งชาติ” ในกิจกรรมวันงดดื่มสุราแห่งชาติ ประจำปี ๒๕๖๑ กำหนดให้มีการมอบรางวัลให้แก่บุคคลและองค์กร ที่มีผลงานดีเด่นด้านการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เพื่อเป็นการเชิดชูเกียรติผู้ที่มีผลงานดีเด่น อันจะเป็นตัวอย่างที่ดีในการดำเนินการของสังคม และขอความร่วมมือกระธรรมหาดไทยพิจารณา สรรหารบุคคลและองค์กรที่มีผลงานดีเด่นตามเกณฑ์ที่กำหนด เพื่อเสนอขอให้คณะกรรมการคัดเลือกพิจารณา รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น พิจารณาแล้ว เพื่อให้การพิจารณาสารหาบุคคล
และองค์กรในหน่วยงานที่ดำเนินการดีเด่นด้านการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์
จึงขอความร่วมมือจังหวัดประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรของสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด
และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่สนใจเข้าร่วมกิจกรรมดังกล่าว โดยหากประสงค์ส่งบุคคลและองค์กร
ในหน่วยงานเข้ารับการพิจารณา สามารถส่งประวัติและผลงานไปยังกระทรวงสาธารณสุขโดยตรง
หรือทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ network.alc@gmail.com ภายในวันที่ ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๑ ทั้งนี้
สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๒๕๙๐ ๓๓๘๒



Mr. John H. Clark

କାନ୍ତି ଶ୍ରୀ ଶର୍ମା ଏହାରେ ପାଇଁ ଆମଙ୍କୁ ଅଧିକାରୀ

မြန်မာ့ " ရွှေ့ကြံး၊ မြန်မာ့မြို့သွားမြို့

የኢትዮጵያና አንድነት የፍትሬት

- 1. និត្តបានកែតុលិចត្រង់ដោយខ្លួន () ឬឯណា. នៅពេល

នៃជាតិរបស់ខ្លួន

ก้าวต่อไปของเรามา

กองพัฒนาและส่งเสริมการบริหารงานท้องถิ่น
ส่วนส่งเสริมการสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
โทร. ๐ ๒๒๔๑ ๕๐๐๐ ต่อ ๒๑๑๔
โทรสาร ๐ ๒๒๔๐ ๒๐๖๖

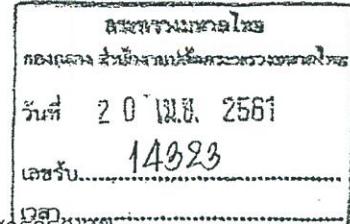
S. Johnson
S. Johnson
JPN-9-61

۱۶

grass
near



ที่ สธ ๐๘๐๗/ว ๒๒๒



กระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๑๕ เมษายน ๒๕๖๑

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์สรรหาบุคคลและองค์กร เพื่อเข้ารับการพิจารณารับรางวัลโดยประกาศเกียรติคุณ
ในการจัดกิจกรรมรณรงค์วันงดดื่มสุราแห่งชาติ ประจำปี ๒๕๖๑

กพถ.สสน.สป.

เรียน ปลัดกระทรวงมหาดไทย

เลขรับที่ ๕๙๒๙

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. เกณฑ์การให้คะแนนฯ
๒. แบบเสนอใบประกาศและผลงาน

วันที่ ๒๐ เมษายน ๒๕๖๑

จำนวน ๒ แผ่น ✓
จำนวน ๓ แผ่น ๑๐.๔.๖๑

ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๕ กรกฎาคม ๒๕๕๑ กำหนดให้วันเข้าพรรษาของทุกปี เป็น “วันงดดื่มสุราแห่งชาติ” ในกิจกรรมวันงดดื่มสุราแห่งชาติ ประจำปี ๒๕๖๑ ได้กำหนดให้มีการมอบรางวัลให้แก่บุคคลและองค์กรที่มีผลงานดีเด่นด้านการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เพื่อเป็นการเชิดชูเกียรติผู้ที่มีผลงานดีเด่น อันจะเป็นตัวอย่างที่ดีในการดำเนินการของสังคม ส่งผลให้ประชาชนในชาติมีสุขภาพแข็งแรง สามารถสร้างผลิตภัพแก่ประเทศต่อไป นั้น

กระทรวงสาธารณสุข ขอความอนุเคราะห์หน่วยงานของท่าน สรรหาบุคคล และองค์กรที่มีผลงานดีเด่นตามเกณฑ์ที่กำหนด เพื่อเสนอชื่อให้คณะกรรมการคัดเลือก เข้ารับโดยประกาศเกียรติคุณ ในกิจกรรมรณรงค์วันงดดื่มสุราแห่งชาติ ประจำปี ๒๕๖๑ ทั้งนี้ กรุณาร่วมประวัติและผลงาน กลับไปยัง กระทรวงสาธารณสุข ทางไปรษณีย์ หรือไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ network.alc@gmail.com ภายในวันที่ ๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๑ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ดังกล่าวต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายโอภาส การย์กิวนพงศ์)
รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข
หัวหน้ากลุ่มการกิจด้านพัฒนาการสาธารณสุข

กรมควบคุมโรค
สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๓๓๘๒
โทรสาร ๐ ๒๙๕๑ ๑๔๘๗

เกณฑ์การให้คะแนน

เพื่อคัดเลือกบุคคลที่ดำเนินงานดีเด่นด้านการป้องกันควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
วันงดดื่มสุราชาติ ประจำปี ๒๕๖๑

ชื่อ..... ตำแหน่ง..... หน่วยงาน.....

เกณฑ์มาตรฐาน	ตัวชี้วัด	คะแนน เต็ม
๑. ด้านการรองตน	๑. เป็นผู้มีคุณภาพดีเด่น เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (ยกเว้นผู้ที่ดื่มเพื่อทำพิธีกรรมทางศาสนา) (คะแนนเต็ม ๑๐ คะแนน) ๒. มีจิตอาสา และมุ่งมั่นในการดำเนินงานด้านการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (คะแนนเต็ม ๑๐ คะแนน)	๒๐
๒. ด้านความโดดเด่น ของผลงาน	๑. มีการส่งเสริม สนับสนุน สร้างสรรค์การดำเนินงานด้านการควบคุมเครื่องดื่ม แอลกอฮอล์อย่างต่อเนื่อง (คะแนนเต็ม ๒๐ คะแนน) ๒. มีการปรับปรุง พัฒนาผลงานโดยสนับสนุนให้ประชาชนเข้ามามีส่วนร่วม (คะแนนเต็ม ๒๐ คะแนน)	๓๐
๓. ด้านประโยชน์ของ ผลงาน	๑. ผลักดันให้มีนโยบาย/มาตรการ/แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม เพื่อดำเนินงาน ควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ซึ่งนำไปสู่การเปลี่ยนแปลงในพื้นที่/ชุมชน/องค์กร (คะแนนเต็ม ๑๐ คะแนน) ๒. มีการดำเนินกิจกรรมตามข้อ ๑ อย่างต่อเนื่อง (คะแนนเต็ม ๑๐ คะแนน)	๒๐
๔. ด้านการทำ ประโยชน์เพื่อสังคม	๑. มีการดำเนินงานด้านการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ไปสู่สังคม เช่น - ด้านนโยบาย กฎหมาย การเฝ้าระวัง/บังคับใช้กฎหมาย - ด้าน วิชาการ/วิจัย - ด้าน รณรงค์ สื่อสารประชาสัมพันธ์ - มีผลงานที่ก่อให้เกิดประโยชน์ต่อสังคมในวงกว้าง และกิจกรรมที่สะท้อนถึง ความพยายามกล้าหาญทางจริยธรรม เป็นต้น (คะแนนเต็ม ๓๐ คะแนน)	๓๐
รวม		๑๐๐

เกณฑ์การให้คะแนน
เพื่อคัดเลือกองค์กรที่ดำเนินงานดีเด่นด้านการป้องกันควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
วันงดดื่มสุราแห่งชาติ ประจำปี ๒๕๖๑

หน่วยงาน.....

ประเด็นการประเมิน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนเต็ม
๑. เป็นหน่วยงานที่ไม่รับหรือ ขอรับการสนับสนุน งบประมาณ/วัสดุ อุปกรณ์/ฯลฯ ในการดำเนินงานจากบริษัทผลิต หรือจำหน่ายเครื่องดื่ม แอลกอฮอล์	- ไม่รับการสนับสนุนจากบริษัทผลิต หรือจำหน่ายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เช่น ประกาศนโยบาย คำสั่ง หรือสิ่งอื่นใดที่แสดงให้ทราบ	๒๐
๒. มีแผนงานของหน่วยงาน ดำเนินการควบคุมการบริโภค เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ สอดคล้อง ตามยุทธศาสตร์นโยบาย แอลกอฮอล์ระดับชาติ/ ยุทธศาสตร์ของจังหวัด	- มีแผนงานของหน่วยงานในการดำเนินงานควบคุมการบริโภคเครื่องดื่ม แอลกอฮอล์และหลักฐานแสดงประกอบ ได้แก่ มีนโยบาย แผนงานและ การจัดตั้ง /คำสั่ง /กฎ /ระเบียบ /คณะกรรมการ ของหน่วยงานในการจัด กิจกรรมเพื่อควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์	๒๐
๓. มีผลงานการควบคุมการ บริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ อย่างเป็นรูปธรรมในหน่วยงาน/ พื้นที่ อย่างต่อเนื่อง	- มีผลงานอย่างต่อเนื่อง	๓๐
๔. มีผลการดำเนินงานด้านการ ป้องกันควบคุมการบริโภค เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เป็นที่ ยอมรับและเป็นแบบอย่างที่ดีแก่ หน่วยงานอื่นโดยสามารถแสดง รางวัลหรือประกาศเกียรติคุณ มาแสดงหรือแนบเป็นหลักฐาน	- มีผลการดำเนินงาน	๑๐
๕. มีการบริหารจัดการ สภาพแวดล้อมขององค์กรใน พื้นที่ที่รับผิดชอบให้ปลอด เครื่องดื่มแอลกอฮอล์	- มี ดำเนินการ ครอบคลุมพื้นที่	๒๐
รวม		๑๐๐

แบบเสนอประวัติและผลงาน ประเภทบุคคล
ที่ดำเนินการดีเด่นด้านการควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ปี ๒๕๖๑

๑. ชื่อ..... นามสกุล.....
 วัน/เดือน/ปีเกิด..... ปัจจุบันอายุ..... ปี..... เดือน.....
 อายุบ้านเลขที่..... 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. หน้าที่การทำงาน / อาชีพ (อดีต- ปัจจุบัน)

๔. รางวัลเด่นด้านการควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

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.

ໂລໂກ້ອງສົກ

ภาคที่

แบบเสนอประวัติและผลงาน ประจำกองค์กร

ที่ดำเนินการดีเด่นด้านการควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ปี ๒๕๖๑

๑. รายละเอียดขององค์กร/หน่วยงาน

ประเภทองค์กรที่เสนอชื่อ □ภาครัฐ □เอกชน □อื่นๆ (ระบุ).....

ชื่องค์กร / หน่วยงาน.....

สถานที่ตั้ง เลขที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ / เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์สามารถติดต่อได้.....โทรสาร.....

อีเมลที่สามารถติดต่อได้.....โภม เพชร

ประวัติ การกิจ แล้ววัดประสิทธิภาพองค์กร / หน่วยงาน/รายการ

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