

ด่วนที่สุด

ที่ รอ ๐๐๒๓.๒๓/ว ๑๒๗



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
อำเภอหนองพอก จังหวัดร้อยเอ็ด

๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์สรรหาบุคคลและองค์กร เพื่อเข้ารับการพิจารณารับรางวัลโล่ประกาศเกียรติคุณ
ในการจัดกิจกรรมรณรงค์วันงดดื่มสุราแห่งชาติ ประจำปี ๒๕๖๑

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลหนองพอก นายกเทศมนตรีตำบลท่าสีดา และนายกองค์การบริหารส่วนตำบลทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือจังหวัดร้อยเอ็ด ด่วนที่สุด ที่ รอ ๐๐๒๓.๓/ว๓๔๙ ลงวันที่ ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๑

พร้อมนี้อำเภอหนองพอกขอส่ง สำเนาหนังสือจังหวัดร้อยเอ็ด ด่วนที่สุด ที่ รอ ๐๐๒๓.๓/ว๓๔๙
ลงวันที่ ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๑ เรื่อง ขอความอนุเคราะห์สรรหาบุคคลและองค์กร เพื่อเข้ารับการพิจารณา
รับรางวัลโล่ประกาศเกียรติคุณในการจัดกิจกรรมรณรงค์วันงดดื่มสุราแห่งชาติ ประจำปี ๒๕๖๑ เพื่อให้การพิจารณา
สรรหาบุคคลและองค์กรในหน่วยงานที่ดำเนินการดีเด่นด้านการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์
โดยให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่สนใจเข้าร่วมกิจกรรมดังกล่าว หากประสงค์ส่งบุคคลและองค์กรในหน่วยงาน
เข้ารับการพิจารณา สามารถส่งประวัติและผลงานไปยังกระทรวงสาธารณสุขโดยตรง หรือทางไปรษณีย์
อิเล็กทรอนิกส์ network.alc@gmail.com ทั้งนี้ สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่หมายเลขโทรศัพท์ ๐
๒๕๕๐ ๓๓๙๒ รายละเอียดตามสำเนาหนังสือที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางวาสนา ตาราอี)
ท้องถิ่นอำเภอหนองพอก

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอ
กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น
โทร. ๐ - ๔๓๕๗ - ๙๔๒๒

ด่วนที่สุด

ที่ มท ๐๘๑๐.๕/ว ๑๕๖๗

ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นทุกจังหวัด



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดขอนแก่น
เลขที่รับ 4878
วันที่ 21 พ.ค. 2561

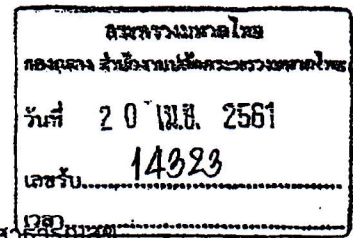
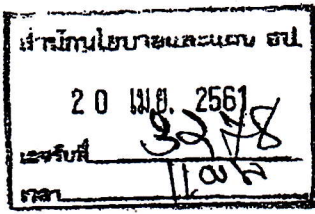
กองงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น
เลขที่รับ 962
วันที่ 21 พ.ค. 2561

ด้วยกระทรวงมหาดไทย ได้รับแจ้งจากกรมการศึกษานานาชาติว่า เมื่อวันที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๕๑ กำหนดให้วันเข้าพรรษาของทุกปี เป็น "วันงดดื่มสุราแห่งชาติ" ในกิจกรรมวันงดดื่มสุราแห่งชาติ ประจำปี ๒๕๖๑ กำหนดให้มีการมอบรางวัลให้แก่บุคคลและองค์กร ที่มีผลงานดีเด่นด้านการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เพื่อเป็นการเชิดชูเกียรติผู้ที่มีผลงานดีเด่น อันจะเป็นตัวอย่างที่ดีในการดำเนินการของสังคม และขอความร่วมมือกระทรวงมหาดไทยพิจารณา สรรหาบุคคลและองค์กรที่มีผลงานดีเด่นตามเกณฑ์ที่กำหนด เพื่อเสนอชื่อให้คณะกรรมการคัดเลือกพิจารณา รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น พิจารณาแล้ว เพื่อให้การพิจารณาสรรหาบุคคล และองค์กรในหน่วยงานที่ดำเนินการดีเด่นด้านการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ จึงขอความร่วมมือจังหวัดประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรของสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่สนใจเข้าร่วมกิจกรรมดังกล่าว โดยหากประสงค์ส่งบุคคลและองค์กร ในหน่วยงานเข้ารับการพิจารณา สามารถส่งประวัติและผลงานไปยังกระทรวงสาธารณสุขโดยตรง หรือทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ network.alc@gmail.com ภายใน วันที่ ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๑ ทั้งนี้ สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๒๕๕๐ ๓๓๙๒



กองพัฒนาและส่งเสริมการบริหารงานท้องถิ่น
ส่วนส่งเสริมการสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
โทร. ๐ ๒๒๔๑ ๙๐๐๐ ต่อ ๒๑๑๔
โทรสาร ๐ ๒๒๔๑ ๒๐๖๖



ที่ สธ ๐๔๐๗/ว ๒๒๒

กระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๑๘ เมษายน ๒๕๖๑

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์สรรหาบุคคลและองค์กร เพื่อเข้ารับการพิจารณารับรางวัลโล่ประกาศเกียรติคุณ
กพด.สนค.สป.
ในการจัดกิจกรรมรณรงค์วันงดดื่มสุราแห่งชาติ ประจำปี ๒๕๖๑

เรียน ปลัดกระทรวงมหาดไทย

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. เกณฑ์การให้คะแนนฯ
- ๒. แบบเสนอประวัติและผลงาน

เลขรับที่ ๕๒๑
วันที่ 20 เม.ย. ๒๕๖๑
จำนวน ๒ แผ่น ✓
จำนวน ๓ แผ่น ๑๐.๔.๖๑

ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๕๑ กำหนดให้วันเข้าพรรษาของทุกปี เป็น "วันงดดื่มสุราแห่งชาติ" ในกิจกรรมวันงดดื่มสุราแห่งชาติ ประจำปี ๒๕๖๑ ได้กำหนดให้มีการมอบรางวัลให้แก่บุคคลและองค์กรที่มีผลงานดีเด่นด้านการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เพื่อเป็นการเชิดชูเกียรติผู้ที่มีผลงานดีเด่น อันจะเป็นตัวอย่างที่ดีในการดำเนินการของสังคม ส่งผลให้ประชาชนในชาติมีสุขภาพแข็งแรง สามารถสร้างผลิตภาพแก่ประเทศต่อไป นั้น

กระทรวงสาธารณสุข ขอความอนุเคราะห์หน่วยงานของท่าน สรรหาบุคคล และองค์กรที่มีผลงานดีเด่นตามเกณฑ์ที่กำหนด เพื่อเสนอชื่อให้คณะกรรมการคัดเลือก เข้ารับโล่ประกาศเกียรติคุณ ในการจัดกิจกรรมรณรงค์วันงดดื่มสุราแห่งชาติ ประจำปี ๒๕๖๑ ทั้งนี้ กรุณารวบรวมประวัติและผลงาน กลับไปยังกระทรวงสาธารณสุข ทางไปรษณีย์ หรือไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ network.alc@gmail.com ภายในวันที่ ๑๑ พฤษภาคม ๒๕๖๑ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ดังกล่าวต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายโอภาส การ์ยกวินพงศ์)

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านพัฒนาการสาธารณสุข

กรมควบคุมโรค

สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๓๓๙๒

โทรสาร ๐ ๒๕๕๑ ๑๔๙๓

เกณฑ์การให้คะแนน

เพื่อคัดเลือกบุคคลที่ดำเนินงานดีเด่นด้านการป้องกันควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
วันงดดื่มสุรชาติ ประจำปี ๒๕๖๑

ชื่อ.....ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....

เกณฑ์มาตรฐาน	ตัวชี้วัด	คะแนน เต็ม
		เต็ม
๑.ด้านการครองตน	๑.เป็นผู้ไม่ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (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 รมรงค์ สื่อสารประชาสัมพันธ์ - มีผลงานที่ก่อให้เกิดประโยชน์ต่อสังคมในวงกว้าง และกิจกรรมที่สะท้อนถึง ความพยายามกล้าหาญทางจริยธรรม เป็นต้น (คะแนนเต็ม ๓๐ คะแนน)	๓๐
		รวม ๑๐๐

เกณฑ์การให้คะแนน
เพื่อคัดเลือกองค์กรที่ดำเนินงานดีเด่นด้านการป้องกันควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
วังศตวรรษสุราแห่งชาติ ประจำปี ๒๕๖๑

หน่วยงาน.....

ประเด็นการประเมิน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน เต็ม
๑. เป็นหน่วยงานที่ไม่รับหรือ ขอรับการสนับสนุน งบประมาณ/วัสดุ อุปกรณ์/เวลา 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 /คณะทำงาน ของหน่วยงานในการจัด กิจกรรมเพื่อควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์	๒๐
๓. มีผลงานการควบคุมการ บริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ อย่างเป็นรูปธรรมในหน่วยงาน/ พื้นที่ อย่างต่อเนื่อง	- มีผลงานอย่างต่อเนื่อง	๓๐
๔. มีผลการดำเนินงานด้านการ ป้องกันควบคุมการบริโภค เครื่องดื่มแอลกอฮอล์เป็นที่ 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/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 (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.

โลโก้องค์กร

ภาพสี

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..... โหมดเพจ.....

๒. ประวัติ ภารกิจ 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