

คำขวัญ

ที่ มท ๐๘๙๑.๓/ว ๑๐๔๑



กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น  
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

๒๓ พฤษภาคม ๒๕๕๙

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์สรรหาบุคคลและองค์กรในหน่วยงาน เพื่อเข้ารับการพิจารณารับรางวัลโล่ประกาศเกียรติคุณ  
ในกิจกรรมวันงดดื่มสุราแห่งชาติ ประจำปี ๒๕๕๙

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกระทรวงมหาดไทย ที่ มท ๐๒๑๑.๓/ว ๖๘๓

ลงวันที่ ๑๑ พฤษภาคม ๒๕๕๙

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยกระทรวงมหาดไทย ได้รับแจ้งจากกระทรวงสาธารณสุขว่ากำหนดจัดกิจกรรมรณรงค์  
วันงดดื่มสุราแห่งชาติ ประจำปี ๒๕๕๙ ในวันศุกร์ที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๕๙ ณ ศูนย์การค้าเซ็นทรัลพลาซ่า เวสต์เกต  
ถนนรัตนาธิเบศร์ จังหวัดนนทบุรี โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อรณรงค์ สร้างกระแสเผยแพร่ ประชาสัมพันธ์ โฆษ พิษภัย  
และผลกระทบที่เกิดจากการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และขอความร่วมมือกระทรวงมหาดไทยพิจารณาสรรหา  
บุคคลและองค์กรในหน่วยงานที่ดำเนินการดีเด่นด้านป้องกันควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เข้ารับ  
การพิจารณารับรางวัลโล่ประกาศเกียรติคุณ ในการจัดกิจกรรมวันงดดื่มสุราแห่งชาติ ประจำปี ๒๕๕๙  
รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น พิจารณาแล้ว เพื่อให้การพิจารณาสรรหาบุคคลและองค์กร  
ในหน่วยงานที่ดำเนินการดีเด่นด้านป้องกันควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์  
จึงขอความร่วมมือจังหวัดประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรของสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดและ  
องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่สนใจเข้าร่วมกิจกรรมดังกล่าว ในการนี้ หากประสงค์ส่งบุคคลและองค์กร  
ในหน่วยงานเข้ารับการพิจารณา สามารถส่งใบสมัครพร้อมเอกสารหลักฐานให้สำนักงานคณะกรรมการควบคุม  
เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข โดยตรง ภายในวันศุกร์ที่ ๓ มิถุนายน ๒๕๕๙  
ทั้งนี้ สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์  
หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๒๕๙๐ ๓๓๙๒

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายรภัทร ปลอดทอง)  
รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน  
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

สำนักส่งเสริมการพัฒนาเศรษฐกิจ สังคมและการมีส่วนร่วม  
ส่วนส่งเสริมการจัดการด้านสาธารณสุขและสวัสดิการสังคม  
โทร./โทรสาร ๐ ๒๒๔๑ ๙๐๐๐ ต่อ ๔๑๓๒-๓



ที่ มท ๐๒๑๑.๓/๖ ๖๕๕๙

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น  
เลขรับ 26679  
วันที่ 11 พ.ค. 2559  
เวลา

ถึง ส่วนราชการระดับกรม หน่วยงานรัฐวิสาหกิจในสังกัดกระทรวงมหาดไทย  
และหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงมหาดไทย

ด้วยกระทรวงสาธารณสุข กำหนดจัดกิจกรรมรณรงค์วันงดดื่มสุราแห่งชาติ ประจำปี ๒๕๕๙ ในวันศุกร์ที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๕๙ ณ ศูนย์การค้าเซ็นทรัลพลาซ่า เวสต์เกต ถนนรัตนาธิเบศร์ จังหวัดนนทบุรี โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อรณรงค์ สร้างกระแสเผยแพร่ ประชาสัมพันธ์ โฆษ พิษภัย และผลกระทบที่เกิดจากการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และขอความร่วมมือกระทรวงมหาดไทยพิจารณาสรรหาบุคคลและองค์กรในหน่วยงานที่ดำเนินการดีเด่นด้านป้องกัน ควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เข้ารับการพิจารณารับรางวัลโล่ประกาศเกียรติคุณ ในการจัดกิจกรรมวันงดดื่มสุราแห่งชาติ ประจำปี ๒๕๕๙ รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

เพื่อให้การสรรหาบุคคลและองค์กรในหน่วยงานที่ดำเนินการดีเด่นด้านป้องกันควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงขอประชาสัมพันธ์ให้หน่วยงาน องค์กรที่เกี่ยวข้อง และบุคคลทราบ โดยให้ผู้มีความประสงค์ส่งบุคคลและองค์กรในหน่วยงานเข้ารับการพิจารณาส่งใบสมัครพร้อมเอกสารหลักฐานให้กระทรวงสาธารณสุขโดยตรง ภายในวันศุกร์ที่ ๓ มิถุนายน ๒๕๕๙



เลขรับ 5439  
วันที่ 11 พ.ค. 2559

สสส.  
เลขรับ 1069  
วันที่ ๑๑ พ.ค. ๒๕๕๙  
เวลา 15-02 4.

สำนักนโยบายและแผน  
ส่วนยุทธศาสตร์ด้านการพัฒนาชุมชนและส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น  
โทร ๐ ๒๒๒๓ ๕๒๔๙

๕๓๘

๕๓๘



พ.ศ. ๕๓๘	กระทรวงมหาดไทย
ที่ ๙๙ ๒๙ ๕	คณะกรรมการข้าราชการพลเรือน
วันที่ ๒๖ มี.ค. ๒๕๕๖	วันที่ ๒๖ มี.ค. ๒๕๕๖
	เลขที่ ๑๗๒๓๑

ที่ สธ ๐๔๐๗/๒๗๑๕

กระทรวงสาธารณสุข

ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๒๖ เมษายน ๒๕๕๕

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์สรรหาบุคคลและองค์กรในหน่วยงานเพื่อเข้ารับการพิจารณารับรางวัลโล่ประกาศเกียรติคุณ ในการจัดกิจกรรมวันงดดื่มสุราแห่งชาติ ประจำปี ๒๕๕๕

5003  
11. เมพ

เรียน ปลัดกระทรวงมหาดไทย

- |                  |  |              |
|------------------|--|--------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | ๑. เกณฑ์การให้คะแนนเพื่อคัดเลือกบุคคล  | จำนวน ๑ แผ่น |
|                  | ๒. เกณฑ์การให้คะแนนเพื่อคัดเลือกองค์กร | จำนวน ๑ แผ่น |
|                  | ๓. แบบเสนอประวัติและผลงาน ประเภทบุคคล  | จำนวน ๑ แผ่น |
|                  | ๔. แบบเสนอประวัติและผลงาน ประเภทองค์กร | จำนวน ๒ แผ่น |

ด้วยมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๕๑ กำหนดให้วันเข้าพรรษาของทุกปีเป็น "วันงดดื่มสุราแห่งชาติ" โดยในปี ๒๕๕๕ นี้ กำหนดจัดกิจกรรมรณรงค์วันงดดื่มสุราแห่งชาติ ประจำปี ๒๕๕๕ ในวันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๕๕ ณ ศูนย์การค้าเซ็นทรัลพลาซ่า เวสต์เกต ถนนรัตนาธิเบศร์ อำเภอบางใหญ่ จังหวัดนนทบุรี โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อรณรงค์ สร้างกระแสเผยแพร่ ประชาสัมพันธ์ โฆษ พิษภัย และผลกระทบที่เกิดจากการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ โดยเน้นการสื่อสารสถานการณ์จากผลกระทบด้านสุขภาพ ด้านสถาบันครอบครัว และด้านสังคม เพื่อกระตุ้น ให้เยาวชนและประชาชนทั่วไป ลด ละ เลิกและตระหนักถึงอันตรายของการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ อีกทั้งเพื่อสื่อสารสาธารณะให้ทราบถึงข้อกำหนดตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. ๒๕๕๑ และกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง

ในการนี้ กระทรวงสาธารณสุข ขอความอนุเคราะห์หน่วยงาน เพื่อพิจารณาสรรหาบุคคลและองค์กรในหน่วยงานที่ดำเนินการดีเด่นด้านป้องกันควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เข้ารับการพิจารณารับรางวัลโล่ประกาศเกียรติคุณ ในการจัดกิจกรรมวันงดดื่มสุราแห่งชาติ ประจำปี ๒๕๕๕ ทั้งนี้ โปรดเสนอประวัติและผลงานฯ กลับไปยังสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ภายในวันที่ ๓ มิถุนายน ๒๕๕๕ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุวธรรมชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย)

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านพัฒนาการสาธารณสุข

กรมควบคุมโรค

สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๓๓๙๒

โทรสาร ๐ ๒๕๕๑ ๑๔๙๓

**เกณฑ์การให้คะแนน**  
**เพื่อคัดเลือกบุคคลที่ดำเนินงานดีเด่นด้านการป้องกันควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์**  
**วันงดดื่มสุราแห่งชาติ ประจำปี ๒๕๕๙**

ชื่อ.....ตำแหน่ง.....หน่วยงาน .....

ประเด็นการประเมิน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนเต็ม
๑. ประพฤติตนเป็นตัวอย่างที่ดีในการไม่ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์	๑. เป็นผู้ไม่ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ๑๕ คะแนน ๒. มีจิตอาสา และความมุ่งมั่นในการดำเนินงานด้านควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ๑๕ คะแนน	๓๐
๒. การดำเนินงานเพื่อควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ที่ขยายผลไปสู่องค์กร/ครอบครัว	๑. ผลักดันให้มีนโยบาย/มาตรการ/แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม เพื่อดำเนินการควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ซึ่งนำไปสู่การเปลี่ยนแปลงในครอบครัว หรือในองค์กร/พื้นที่ ๑๐ คะแนน ๒. มีการดำเนินการจริงตามข้อ ๑ อย่างต่อเนื่อง ๑๐ คะแนน	๒๐
๓. มีการขยายผลการดำเนินงานด้านการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ไปสู่สังคม	๑. ด้าน นโยบาย กฎหมาย การเฝ้าระวัง/บังคับใช้กฎหมาย ๑๐ คะแนน ๒. ด้าน วิชาการ/วิจัย ๑๐ คะแนน ๓. ด้าน วรรณคดี สื่อสารประชาสัมพันธ์ ๑๐ คะแนน ๔. มีผลงานที่ก่อให้เกิดประโยชน์ต่อสังคมในวงกว้าง และกิจกรรมที่สะท้อนถึงความพยายาม กล่าวหาญทางจริยธรรม ๒๐ คะแนน	๕๐
	<b>รวม</b>	<b>๑๐๐</b>

เกณฑ์การให้คะแนน

เพื่อคัดเลือกองค์กรที่ดำเนินงานดีเด่นด้านการป้องกันควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์  
 วันงดดื่มสุราแห่งชาติ ประจำปี ๒๕๕๙

หน่วยงาน.....

ประเด็นการประเมิน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนเต็ม
๑. มีแผนงานของหน่วยงานใน ดำเนินการควบคุมการบริโภค เครื่องดื่มแอลกอฮอล์	๑-๒๐ คะแนน = มี ๐ คะแนน = ไม่มี	๒๐
๒. มีผลงานการควบคุมการบริโภค เครื่องดื่มแอลกอฮอล์อย่างเป็น รูปธรรมในหน่วยงาน/พื้นที่ อย่าง ต่อเนื่อง	๒๑-๓๐ คะแนน = มีอย่างต่อเนื่อง (มากกว่า ๓ ปีขึ้นไป) ๑๑-๒๑ คะแนน = มีติดต่อกันเป็นระยะเวลา ๑-๓ ปี ๑-๑๐ คะแนน = มี แต่ขาดความต่อเนื่อง ๐ คะแนน = ไม่มีการดำเนินการ	๓๐
๓. มีผลการดำเนินงานด้านการ ควบคุมการบริโภคเครื่องดื่ม แอลกอฮอล์เป็นที่ยอมรับและเป็น แบบอย่างที่ดีแก่หน่วยงานอื่น	๑-๑๐ คะแนน = มี ๐ คะแนน = ไม่มี	๑๐
๔. มีมาตรการองค์กรให้ หน่วยงาน/พื้นที่ของตน ปลอด เครื่องดื่มแอลกอฮอล์อย่าง ครอบคลุม	๑๑-๒๐ คะแนน = มี ครอบคลุมพื้นที่ส่วนใหญ่ ๑-๑๐ คะแนน = มี ครอบคลุมพื้นที่บางส่วน ๐ คะแนน = ไม่มี	๒๐
๕. เป็นหน่วยงานที่ไม่รับหรือ ขอรับการสนับสนุน งบประมาณ/ วัสดุ อุปกรณ์/ฯลฯ ในการ ดำเนินงานจากบริษัทผลิต เครื่องดื่มแอลกอฮอล์	๑-๒๐ คะแนน = ไม่รับ ๐ คะแนน = รับ	๒๐
	<b>รวม</b>	<b>๑๐๐</b>

**แบบเสนอประวัติและผลงาน ประเภทบุคคล**  
**ที่ดำเนินการดีเด่นด้านการควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ปี ๒๕๕๙**

๑. ชื่อ.....นามสกุล.....  
 วัน/เดือน/ปี เกิด.....ปัจจุบันอายุ.....ปี.....เดือน.....  
 อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....  
 ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
 จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....  
 Email.....โทรศัพท์มือถือ.....  
 สถานที่ทำงาน.....  
 เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....  
 ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
 จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....  
 โทรศัพท์.....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

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

๑๐. ผู้แจ้ง/ส่งผลการคัดเลือกบุคคล

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....



๔. ผู้ให้การรับรองข้อมูล (ชื่อ/ที่อยู่ ตำแหน่ง หน่วยงานและหมายเลขโทรศัพท์)

๔.๑.....  
.....  
.....

๔.๒.....  
.....  
.....

๕. ประกาศเกียรติคุณ/รางวัลที่เคยได้รับ

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

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ผู้ให้ประวัติองค์กร

หมายเหตุ โปรดแนบเอกสารประกอบการพิจารณาและภาพกิจกรรม