



ที่ ศก ๐๗๓๓/ว ๑๓๗/

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอขุนหาญ

ตำบลลิ อำเภอขุนหาญ

จังหวัดศรีสะเกษ ๓๓๑๕๐

๒๐ มีนาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขอส่งสำเนาหนังสือจำนวน ๒ เรื่อง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง (สังกัดสธ/อบจ)

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาหนังสือที่ สธ ๐๒๐๗.๐๔๒/๑๓๕๗ ลงวันที่ ๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ จำนวน ๑ ชุด
๒. สำเนาหนังสือที่ ศก ๐๐๓๓.๐๑๓/ว ๑๘๖๑ ลงวันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๘ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขอำเภอขุนหาญ ขอส่งสำเนาหนังสือ จำนวน ๒ เรื่อง ดังนี้

๑. สำเนาหนังสือที่ สธ ๐๒๐๗.๐๔๒/๑๓๕๗ ลงวันที่ ๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ เรื่อง ขอ
ประชาสัมพันธ์หน่วยบริการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขยื่นขอขึ้นทะเบียนให้บริการผู้ป่วยในจิตเวช
และยาเสพติดที่บ้านและมีสิทธิรับค่าใช้จ่ายการดูแลผู้ป่วยในจิตเวชและยาเสพติดที่บ้าน ปีงบประมาณ ๒๕๖๘

๒. สำเนาหนังสือที่ ศก ๐๐๓๓.๐๑๓/ว ๑๘๖๑ ลงวันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๘ เรื่อง ขอความ
อนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์สรรหาบุคคลและองค์กรที่ดำเนินการดีเด่นด้านการป้องกันควบคุมการบริโภค
เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เพื่อรับโล่ประกาศเกียรติคุณ เนื่องในวันงดดื่มสุราแห่งชาติ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๘

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอขุนหาญ จึงขอประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรในหน่วยงาน
ของท่านทราบ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

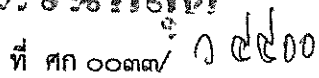
(นายสมัย คำเหลื่อ)

สาธารณสุขอำเภอขุนหาญ

กลุ่มงานพัฒนาวิชาการและคุณภาพบริการ

โทร/โทรสาร ๐ ๔๕๖๖ ๙๒๓๒

16.20 Lb.



“ศรีสะเกษ : ปลอดภัย สัมฤทธิ์ผล ยั่งยืน”

ด่วนที่สุด

ที่ สธ ๐๒๐๗.๐๔.๒/๑๓๕๗



วันที่ ๑๖/๔
ปี ๒๕๖๘
เวลา ๑๔.๐๔
NCD ๑๕๗/๒๕๖๘
วันที่ ๒๔ ก.พ. ๒๕๖๘

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘

เรื่อง ขอประชาสัมพันธ์หน่วยบริการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขยื่นขอขึ้นทะเบียนให้บริการ
ผู้ป่วยในจิตเวชและยาเสพติดที่บ้านและมีสิทธิรับค่าใช้จ่ายการดูแลผู้ป่วยในจิตเวชและยาเสพติดที่บ้าน
ปีงบประมาณ ๒๕๖๘

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด

อ้างถึง หนังสือกรมสุขภาพจิต ที่ สธ ๐๘๐๔/๕๗๒ ลงวันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘

ตามหนังสือที่อ้างถึง กรมสุขภาพจิต ได้ขอความอนุเคราะห์ให้สำนักงานปลัดกระทรวง
สาธารณสุขประชาสัมพันธ์หน่วยบริการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขยื่นขอขึ้นทะเบียน
ให้บริการผู้ป่วยในจิตเวชและยาเสพติดที่บ้านและมีสิทธิรับค่าใช้จ่ายการดูแลผู้ป่วยในจิตเวชและยาเสพติด
ที่บ้าน ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ โดยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติให้การสนับสนุนค่าใช้จ่าย
ในการรักษาพยาบาล สำหรับผู้ป่วยในจิตเวชและยาเสพติดที่บ้าน เพื่อให้ผู้ป่วยเข้าถึงการดูแลรักษา ลดจำนวน
วันนอนในโรงพยาบาล ลดภาระค่าใช้จ่ายของครอบครัว และหน่วยบริการขับเคลื่อนการดำเนินงาน
อย่างต่อเนื่อง นั้น

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข พิจารณาแล้วจึงขอความอนุเคราะห์ ท่าน แจ้งหน่วย
บริการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขยื่นขอขึ้นทะเบียนให้บริการผู้ป่วยในจิตเวชและยาเสพติดที่
บ้านและมีสิทธิรับค่าใช้จ่ายการดูแลผู้ป่วยในจิตเวชและยาเสพติดที่บ้าน ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ทั้งนี้
หน่วยบริการที่ยื่นขอขึ้นทะเบียนจะต้องผ่านเกณฑ์การประเมินศักยภาพและแบบประเมินตนเองการให้บริการ
ผู้ป่วยในจิตเวชและยาเสพติดที่บ้านทุกข้อ พร้อมทั้งจัดทำเอกสารและตอบกลับไปยังไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์
standard.dmh@gmail.com ภายในวันที่ ๓๑ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๘ ประสานข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่กลุ่มภารกิจ
บริการจิตเวชเฉพาะทาง กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต โทรศัพท์เคลื่อนที่ ๐๖ ๓๒๔๘ ๓๔๐๔ ทั้งนี้
ดาวน์โหลดรายละเอียดเอกสารที่เกี่ยวข้องได้ตาม QR Code ด้านล่างนี้

ยกเว้น...

ยกเว้นหน่วยงานตามประกาศกรมสุขภาพจิต เรื่องรายชื่อหน่วยบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวง
สาธารณสุขที่ผ่านการประเมินศักยภาพการให้บริการผู้ป่วยในจิตเวชและยาเสพติดที่บ้าน (Psychiatric Home
Ward) พ.ศ. ๒๕๖๗ จำนวน ๒ หน่วยที่มีรายชื่อขึ้นทะเบียนเรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไปด้วย

เรียน นพ.ส.จ. นริศ เกษ

ส.อ. จ.ส.อ. นพ.ส.จ. นริศ เกษ ขอแสดงความนับถือ
ส.อ. จ.ส.อ. นพ.ส.จ. นริศ เกษ ขอแสดงความนับถือ
ส.อ. จ.ส.อ. นพ.ส.จ. นริศ เกษ ขอแสดงความนับถือ

- พ.ศ. ๒๕๖๗ จำนวน ๒ หน่วยที่มีรายชื่อขึ้นทะเบียนเรียบร้อยแล้ว

- ชื่อและนามสกุล (นาย) พงษ์ศักดิ์ นิตการัญญ์

ส.อ. จ.ส.อ. นพ.ส.จ. นริศ เกษ
(พ.ศ. ๒๕๖๗ จำนวน ๒ หน่วย)

(นาย) พงษ์ศักดิ์ นิตการัญญ์
ผู้อำนวยการกองบริหารการสาธารณสุข
ปฏิบัติราชการแทน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข



นางมะลิ สุปัตติ)

สาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

https://moph.cc/00Qwd_AJT

กองบริหารการสาธารณสุข

กลุ่มงานพัฒนาระบบบริการ

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๑๖๓๗

โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๑๖๓๑

- | | |
|--|--|
| ☐ อนุมัติ | ☐ อนุญาต |
| ☐ ชอบ | ☐ ทราบ |
| ☐ ขอพบ | ☐ ลงนัด |
| ☒ แจ้งผู้เกี่ยวข้อง | ☒ ดำเนินการ |
| ☐ ประสาน..... | |

น.ส.ท. ท.ท.ท.

(นาย) ศิริไพร ทองนิมิตร)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) ปฏิบัติราชการแทน

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ



ที่ ศก ๐๐๓๓/ ๑ ๑๗๑

๑๐ มีนาคม ๒๕๖๘

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสะเกษ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกันทรลักษณ์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน ทุกแห่ง
และสาธารณสุขอำเภอ ทุกอำเภอ

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษได้รับแจ้งจาก กระทรวงสาธารณสุข มีกำหนดการจัดกิจกรรมวันงดดื่มสุราแห่งชาติ ประจำปี ๒๕๖๘ และมอบรางวัลให้แก่บุคคลและองค์กรที่ดำเนินการดีเด่นด้านการป้องกันควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เพื่อเป็นการเชิดชูเกียรติและสร้างขวัญกำลังใจให้แก่บุคคลและองค์กร

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณา



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ
รับที่ ๓๕๕๑
วันที่ 24 ก.พ. 2568
เวลา 09.20

ที่ สธ ๐๔๑๗.๖/ว ๑๘๓

กระทรวงสาธารณสุข

ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

NCB 28

24 ก.พ.

10.3๖

๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์สรรหาบุคคลและองค์กรที่ดำเนินการดีเด่นด้านการป้องกันควบคุม
การบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เพื่อรับโล่ประกาศเกียรติคุณ เนื่องในวันงดดื่มสุราแห่งชาติประจำปี
พ.ศ. ๒๕๖๘

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. หลักเกณฑ์การพิจารณารางวัลบุคคลและองค์กรฯ จำนวน ๒ แผ่น
๒. แบบเสนอประวัติและผลงานบุคคลและองค์กรฯ จำนวน ๖ แผ่น
๓. Infographic เชิญชวนบุคคลและหน่วยงานส่งผลงาน จำนวน ๑ แผ่น

ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๕๑ กำหนดให้วันเข้าพรรษาของทุกปี
เป็น “วันงดดื่มสุราแห่งชาติ” ซึ่งในปีตรงกับวันที่ ๑๑ กรกฎาคม ๒๕๖๘ กระทรวงสาธารณสุข ได้กำหนดจัดกิจกรรม
วันงดดื่มสุราแห่งชาติ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๘ และมอบรางวัลให้แก่บุคคลและองค์กรฯ เพื่อเป็นการเชิดชูเกียรติ
และสร้างขวัญกำลังใจให้แก่บุคคลและองค์กรฯ นั้น

กระทรวงสาธารณสุข ขอความอนุเคราะห์ ท่านประชาสัมพันธ์และแจ้งไปยังหน่วยงานภายในสังกัด
ในการสรรหาบุคคลและองค์กรที่มีผลการดำเนินงานดีเด่นฯ ตามเกณฑ์ที่กำหนด เพื่อพิจารณาคัดเลือกเข้ารับโล่
ประกาศเกียรติคุณ เนื่องในวันงดดื่มสุราแห่งชาติ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๘ โดยส่งผลงานไปยังสำนักงานคณะกรรมการ
ควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ กรมควบคุมโรค ชั้น ๑ อาคาร ๓ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี
๑๑๐๐๐ กำหนดส่งผลงาน ภายในวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๘ หากเกินกำหนดเวลาดังกล่าวจะไม่ได้รับการพิจารณา
รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย หรือสามารถสแกนผ่าน QR Code ที่ปรากฏด้านล่างนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดให้ความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ฯ ต่อไปนี้

เรียน พ.ร.ส.ร. ศรีสะเกษ

- กระทรวงสาธารณสุขขอความร่วมมือจากท่าน
สรรหาบุคคลและองค์กรที่ดำเนินการดีเด่นด้าน
การป้องกันควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
เพื่อรับโล่ประกาศเกียรติคุณ เนื่องในวันงดดื่มสุรา
แห่งชาติ ปี พ.ศ. ๒๕๖๘
- เน้นการแจ้งไปยังหน่วยงานในพื้นที่ ป.ร.ส.ร.
สรรหาบุคคลและองค์กร ส่งผลงานให้กับ
พรรคการเมือง ท้องถิ่นที่สังกัด ภายในวันที่
30 เม.ย. 2568
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา
อธิบดีกรมควบคุมโรค
สำนักบริหารการทะเบียน กรมการปกครอง

ขอแสดงความนับถือ
แสดงความคิดเห็น
☒ ชอบ
☐ ไม่ชอบ
☐ แจ้งผู้เกี่ยวข้อง
☒ ประสานงานกับ... NCB
☐ อนุญาต
☒ ทราบ
☐ ลงบันทึก
☐ ดำเนินการ

(นายภาณุมาศ ญาณเวทย์สกุล)

(นายทอง วีระแสงพงษ์)

อธิบดีกรมควบคุมโรค

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

ปฏิบัติราชการแทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข

กรมควบคุมโรค (นางมะลิ สุปัตติ)

สำนักบริหารการทะเบียน กรมการปกครอง

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๓๓๓๒

โทรสาร ๐ ๒๕๕๑ ๑๔๔๓

(นายศรีไพร ทองนิมิตร)

สำเนาส่ง นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด



หลักเกณฑ์ฯ

เกณฑ์การให้คะแนน
เพื่อคัดเลือกบุคคลที่ดำเนินการดีเด่นด้านการป้องกันควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
วันงดดื่มสุราแห่งชาติ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔

รายละเอียด	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนเต็ม
๑. ด้านการครองตน	๑.๑ ปัจจุบันเป็นผู้ไม่ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ โดยจะต้องมีการรับรองจากผู้บังคับบัญชา ผู้นำชุมชน หรือผู้นำศาสนาในพื้นที่นั้น ตามแบบเสนอประวัติและผลงาน ยกเว้นผู้ที่ดื่มเพื่อทำพิธีกรรมทางศาสนา กรณีที่ไม่ได้อยู่ในองค์กร/ชุมชน ให้มีการรับรองตนเองพร้อมหลักฐาน (คะแนนเต็ม ๕ คะแนน) - มีผู้รับรอง ได้ ๕ คะแนน - ไม่มีผู้รับรอง ได้ ๐ คะแนน ๑.๒ มีจิตอาสา และมุ่งมั่นในการดำเนินงานด้านการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (คะแนนเต็ม ๑๕ คะแนน) - ดำเนินการ ๕ ปี ได้ ๑๕ คะแนน - ดำเนินการ ๔ ปี ได้ ๑๒ คะแนน - ดำเนินการ ๓ ปี ได้ ๙ คะแนน - ดำเนินการ ๒ ปี ได้ ๖ คะแนน - ดำเนินการ ๑ ปี ได้ ๓ คะแนน - ไม่มีหลักฐานได้ ๐ คะแนน	๒๐
๒. ด้านความโดดเด่นของผลงาน	๒.๑ มีการส่งเสริม สนับสนุน สร้างสรรค์การดำเนินงานด้านการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์อย่างต่อเนื่อง โดยมีรางวัลเชิดชูผลงาน (คะแนนเต็ม ๑๕ คะแนน) - รางวัลระดับนานาชาติ/ระดับประเทศ ได้ ๑๕ คะแนน - รางวัลระดับภาค ได้ ๑๓ คะแนน - รางวัลระดับจังหวัด ได้ ๑๑ คะแนน - ไม่มีหลักฐานการได้รับรางวัล ๐ คะแนน ๒.๒ มีการดำเนินงาน ปรับปรุง พัฒนาผลงานโดยสนับสนุนให้ประชาชนเข้ามามีส่วนร่วม มีหลักฐานปรากฏเป็นเชิงประจักษ์ (คะแนนเต็ม ๑๕ คะแนน) - มีหลักฐานไม่น้อยกว่า ๑๓ ชิ้น ได้ ๑๕ คะแนน - มีหลักฐาน ๗ - ๑๒ ชิ้น ได้ ๑๐ คะแนน - มีหลักฐาน ๑ - ๖ ได้ ๕ คะแนน - ไม่มีหลักฐาน ได้ ๐ คะแนน	๓๐
๓. ด้านการใช้ประโยชน์ของผลงาน	๓.๑ ผลักดันให้มียุทธศาสตร์ แผนงาน โครงการ กิจกรรม เพื่อดำเนินงานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ซึ่งจะนำไปสู่การเปลี่ยนแปลงในพื้นที่ในระดับต่าง ๆ (คะแนนเต็ม ๑๕ คะแนน) - ระดับจังหวัด/ภาค/ประเทศ ได้ ๑๕ คะแนน - ระดับองค์กร/ชุมชน/ตำบล ได้ ๑๐ คะแนน - ไม่มีหลักฐาน ได้ ๐ คะแนน ๓.๒ มีการดำเนินการตามข้อ ๓.๑ อย่างต่อเนื่อง (คะแนนเต็ม ๕ คะแนน) - ดำเนินการ ๕ ปีขึ้นไป ได้ ๕ คะแนน - ดำเนินการ ๔ ปี ได้ ๔ คะแนน - ดำเนินการ ๓ ปี ได้ ๓ คะแนน - ดำเนินการ ๒ ปี ได้ ๒ คะแนน - ดำเนินการ ๑ ปี ได้ ๑ คะแนน - ไม่มีหลักฐาน ได้ ๐ คะแนน	๒๐
๔. ด้านผลลัพธ์ที่นำไปสู่การเปลี่ยนแปลงในทางที่ดีขึ้นต่อสังคม	มีผลลัพธ์การปฏิบัติงานที่นำไปสู่การเปลี่ยนแปลงในระดับต่าง ๆ และภาพถ่าย/หลักฐานการดำเนินงานในด้านการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ไปสู่สังคม พร้อมคำอธิบายประกอบ เช่น ด้านนโยบาย กฎหมาย การเฝ้าระวัง บังคับใช้กฎหมาย ด้านวิชาการ วิจัย และด้านรณรงค์ สื่อสารประชาสัมพันธ์ โดยมีเกณฑ์ให้คะแนนดังนี้ (คะแนนเต็ม ๓๐ คะแนน) - ระดับจังหวัด/ภาค/ประเทศ ได้ ๓๐ คะแนน - ระดับอำเภอ ได้ ๒๐ คะแนน - ระดับองค์กร/ชุมชน/ตำบล ได้ ๑๐ คะแนน - ไม่มีหลักฐาน ได้ ๐ คะแนน	๓๐
รวม		๑๐๐

เกณฑ์การให้คะแนน
เพื่อคัดเลือกองค์กรที่ดำเนินการดีเด่นด้านการป้องกันควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
วันงดดื่มสุราแห่งชาติ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๘

รายละเอียด	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนเต็ม
๑. เป็นหน่วยงานที่ไม่รับหรือขอรับการสนับสนุนงบประมาณ วัสดุ อุปกรณ์ ฯลฯ ในการดำเนินงานจากบริษัทผลิต หรือผู้จำหน่าย เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และไม่มี การโฆษณาหรือโฆษณาแฝงของ เครื่องดื่มแอลกอฮอล์	ไม่รับการสนับสนุนจากบริษัทผลิตหรือผู้จำหน่ายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เช่น ประกาศ นโยบาย คำสั่ง หรือสิ่งอื่นใดที่แสดงให้ทราบ และไม่มีสัญลักษณ์ที่เหมือนหรือคล้ายคลึงกับโลโก้เครื่องดื่มแอลกอฮอล์หรือโลโก้ของบริษัทผู้ผลิตเครื่องดื่มแอลกอฮอล์หรือโลโก้ของหน่วยงานที่รับทุนจากธุรกิจเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (คะแนนเต็ม ๒๐ คะแนน) - ดำเนินการ ๕ ปีขึ้นไป ได้ ๒๐ คะแนน - ดำเนินการ ๔ ปี ได้ ๑๘ คะแนน - ดำเนินการ ๓ ปี ได้ ๑๖ คะแนน - ดำเนินการ ๒ ปี ได้ ๑๔ คะแนน - ดำเนินการ ๑ ปี ได้ ๑๐ คะแนน - ไม่มีหลักฐาน ได้ ๐ คะแนน	๒๐
๒. มีแผนงานของหน่วยงานดำเนินการ ควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ สอดคล้องตามยุทธศาสตร์ นโยบาย แอลกอฮอล์ระดับชาติ และยุทธศาสตร์ ของจังหวัด	หน่วยงานมีแผนงานในการดำเนินงานควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และหลักฐานแสดงประกอบ ได้แก่ มีนโยบาย แผนงานและการจัดตั้ง คำสั่ง กฎ ระเบียบ คณะทำงาน ของหน่วยงานในการจัดกิจกรรมเพื่อควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (คะแนนเต็ม ๒๐ คะแนน) - ดำเนินการ ๕ ปี ได้ ๒๐ คะแนน - ดำเนินการ ๔ ปี ได้ ๑๘ คะแนน - ดำเนินการ ๓ ปี ได้ ๑๖ คะแนน - ดำเนินการ ๒ ปี ได้ ๑๔ คะแนน - ดำเนินการ ๑ ปี ได้ ๑๒ คะแนน - ไม่มีหลักฐาน ได้ ๐ คะแนน	๒๐
๓. มีผลการดำเนินงานการควบคุม การบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ อย่างเป็นรูปธรรมในหน่วยงาน/พื้นที่	มีผลการดำเนินงานอย่างเป็นรูปธรรมในหน่วยงาน/พื้นที่ พร้อมหลักฐานเชิงประจักษ์ (คะแนนเต็ม ๒๐ คะแนน) - ระดับจังหวัด/ภาค/ประเทศ ได้ ๒๐ คะแนน - ระดับอำเภอ ได้ ๑๕ คะแนน - ระดับองค์กร/ชุมชน/ตำบล ได้ ๑๐ คะแนน - ไม่มีหลักฐาน ได้ ๐ คะแนน	๒๐
๔. มีผลการดำเนินงานด้านการ ป้องกันควบคุมการบริโภคเครื่องดื่ม แอลกอฮอล์เป็นที่ยอมรับ และเป็น แบบอย่างที่ดีแก่หน่วยงานอื่น โดยมีรางวัลหรือประกาศเกียรติคุณ มาแสดงหรือแนบเป็นหลักฐาน	มีผลการดำเนินงาน พิจารณาระดับรางวัล ดังนี้ (คะแนนเต็ม ๓๐ คะแนน) - รางวัลระดับนานาชาติ/ระดับประเทศ ได้ ๓๐ คะแนน - รางวัลระดับภาค ได้ ๒๕ คะแนน - รางวัลระดับจังหวัด ได้ ๒๐ คะแนน - เป็นแหล่งเรียนรู้/แหล่งศึกษาดูงาน ได้ ๑๕ คะแนน - ไม่มีหลักฐาน ได้ ๐ คะแนน	๓๐
๕. มีการบริหารจัดการสภาพแวดล้อม ขององค์กรในพื้นที่รับผิดชอบ ให้ปลอดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์	- มีผลการดำเนินงานครอบคลุมพื้นที่ (คะแนนเต็ม ๑๐ คะแนน) (การจัดสภาพแวดล้อม ตั้งป้ายประกาศต่าง ๆ มีภาพถ่ายประกอบการพิจารณา เช่น การจัดทำเอกสารการเข้าใช้สถานที่โดยต้องมีการกำหนดให้ผู้เข้าใช้สถานที่ ปลอดการดื่มและการขายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์) - ไม่มีหลักฐาน ได้ ๐ คะแนน	๑๐
รวม		๑๐๐

แบบเสนอประวัติและผลงานบุคคล
ที่ดำเนินการดีเด่นด้านการป้องกันควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๘

๑. ชื่อ.....นามสกุล.....
วัน/เดือน/ปี เกิด.....ปัจจุบันอายุ.....ปี.....เดือน.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....Email.....โทรศัพท์มือถือที่สามารถติดต่อได้.....
ID Line.....Facebook.....
สถานที่ทำงาน.....เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....โทรสาร.....

๒. ประวัติการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

- ☐ ดื่ม
☐ เคยดื่ม และเลิกแล้ว
☐ ไม่เคยดื่มเลย

๓. ประวัติการศึกษา

๔. ประวัติการทำงาน (อดีต - ปัจจุบัน)

๕. รางวัลดีเด่นด้านการป้องกันควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

๖. รางวัลที่เคยได้รับด้านการป้องกันควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (ระบุปีที่ได้รับ)

๗. ผลงานดีเด่นที่ได้รับการยอมรับและเป็นประโยชน์ต่อสังคม ในการควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
รายละเอียด ดังนี้

๗.๑ ด้านการครองตน

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

๗.๒ ด้านความโดดเด่นของผลงาน

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

๗.๓ ด้านการใช้ประโยชน์ของผลงาน

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

๗.๔ ด้านผลลัพธ์ที่นำไปสู่การเปลี่ยนแปลงในทางที่ดีขึ้นต่อสังคม

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

๘. อื่น ๆ

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

๙. ผู้รับรองผลงาน

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์เคลื่อนที่.....

หน่วยงาน.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

หมายเหตุ

๑. การรับรองผลงาน ให้ผู้บังคับบัญชาตามโครงสร้างของหน่วยงานเป็นผู้รับรอง เช่น ผู้บังคับบัญชา ผู้นำชุมชน หรือผู้นำศาสนาในพื้นที่นั้น หากมีข้อสงสัยให้สอบถามไปยังหน่วยงานต้นสังกัด หรือ สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

๒. โปรดส่งเอกสารประกอบการพิจารณาและภาพกิจกรรม ดังนี้

๒.๑. สรุปกิจกรรมหรือการดำเนินงานฯ ในแต่ละด้านตามเกณฑ์การให้คะแนน จำนวน ๑ หน้ากระดาษ (One page)

๒.๒ สรุปกิจกรรมหรือการดำเนินงานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ที่โดดเด่นตามเกณฑ์การให้คะแนน และจัดทำเป็นรายงานฉบับสมบูรณ์ จำนวน ๑ เล่ม (ไม่ระบุจำนวนหน้า)

***ผู้ส่งผลงานจะต้องส่งเอกสาร ข้อ ๒.๑ และ ข้อ ๒.๒ ในรูปแบบเอกสาร มายังสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ กรมควบคุมโรค ชั้น ๑ อาคาร ๓ ต.ตลาดขวัญ อ.เมือง จ.นนทบุรี ๑๑๐๐๐ และบันทึกไฟล์เป็นแบบนามสกุล word จำนวน ๑ ไฟล์ และ pdf จำนวน ๑ ไฟล์ พร้อมด้วยรูปถ่ายหน้าตรงของผู้ส่งผลงาน รูปกิจกรรมการดำเนินงาน รางวัล ใบประกาศเกียรติคุณ บันทึกเป็นไฟล์นามสกุล jpg หรือ png ขนาดความละเอียดภาพไม่น้อยกว่า ๕๐๐ kb ส่งมายังอีเมลล์ alc.reward@gmail.com

แบบเสนอประวัติและผลงานองค์กร
ที่ดำเนินการดีเด่นด้านการป้องกันควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๘

๑. รายละเอียดขององค์กร/หน่วยงาน

ประเภทองค์กรที่เสนอชื่อ ☐ ภาครัฐ ☐ เอกชน ☐ อื่น ๆ

(ระบุ).....

ชื่อองค์กร / หน่วยงาน.....

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

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

โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้..... โทรสาร.....

E-mail..... ID LINE..... Facebook.....

๒. ประวัติ การกิจ และวัตถุประสงค์ขององค์กร/ หน่วยงาน

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๓. ผลการดำเนินงานที่สำคัญ /ผลงานเด่น/ ในการการควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ที่ผ่านมา รายละเอียด ดังนี้

๓.๑ เป็นหน่วยงานที่ไม่รับหรือขอรับการสนับสนุนงบประมาณ วัสดุ อุปกรณ์ ฯลฯ ในการดำเนินงานจากบริษัทผลิต
หรือผู้จำหน่ายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และไม่มีการโฆษณาหรือโฆษณาแฝงของเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

.....

.....

.....

๓.๒ มีแผนงานของหน่วยงานดำเนินการควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์สอดคล้องตามยุทธศาสตร์
นโยบายแอลกอฮอล์ระดับชาติ และยุทธศาสตร์ของจังหวัด

.....

.....

.....

.....

.....

๓.๓ มีผลการดำเนินงานการควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์อย่างเป็นรูปธรรมในหน่วยงาน/พื้นที่

.....

.....

.....

๓.๔ มีผลการดำเนินงานด้านการป้องกันควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เป็นที่ยอมรับ และเป็นแบบอย่างที่ดี
แก่หน่วยงานอื่น โดยมีรางวัลหรือประกาศเกียรติคุณมาแสดง หรือแนบเป็นหลักฐาน

.....

.....

.....

๓.๕ มีการบริหารจัดการสภาพแวดล้อมขององค์กรในพื้นที่ที่รับผิดชอบให้ปลอดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

.....

.....

.....

๔. ประกาศเกียรติคุณ/รางวัลที่เคยได้รับ

.....

.....

.....

๕. ผู้ให้ประวัติองค์กร

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

๖. ผู้รับรองผลงาน

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์เคลื่อนที่.....

หน่วยงาน.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

หมายเหตุ

๑. การรับรองผลงาน ให้ผู้บังคับบัญชาตามโครงสร้างของหน่วยงานเป็นผู้รับรอง เช่น ผู้บังคับบัญชา ผู้นำชุมชน หรือผู้นำศาสนาในพื้นที่นั้น หากมีข้อสงสัยให้สอบถามไปยังหน่วยงานต้นสังกัด หรือ สำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

๒. โปรดส่งเอกสารประกอบการพิจารณาและภาพกิจกรรม ดังนี้

๒.๑. สรุปกิจกรรมหรือการดำเนินงานฯ ในแต่ละด้านตามเกณฑ์การให้คะแนน จำนวน ๑ หน้ากระดาษ (One page)

๒.๒ สรุปกิจกรรมหรือการดำเนินงานควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ที่โดดเด่นตามเกณฑ์การให้คะแนน และจัดทำเป็นรายงานฉบับสมบูรณ์ จำนวน ๑ เล่ม (ไม่ระบุจำนวนหน้า)

***ผู้ส่งผลงานจะต้องส่งเอกสาร ข้อ ๒.๑ และ ข้อ ๒.๒ ในรูปแบบเอกสาร มายังสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ กรมควบคุมโรค ชั้น ๑ อาคาร ๓ ต.ตลาดขวัญ อ.เมือง จ.นนทบุรี ๑๑๐๐๐ และบันทึกไฟล์เป็นแบบนามสกุล word จำนวน ๑ ไฟล์ และ pdf จำนวน ๑ ไฟล์ พร้อมด้วยรูปโลโก้องค์กร รูปกิจกรรมการดำเนินงาน รางวัล ใบประกาศเกียรติคุณ บันทึกเป็นไฟล์นามสกุล jpg หรือ png ขนาดความละเอียดภาพ ไม่น้อยกว่า ๕๐๐ kb ส่งมายังอีเมลล์ alc.reward@gmail.com

ขอเชิญชวน

บุคคลและหน่วยงานส่งผลงาน

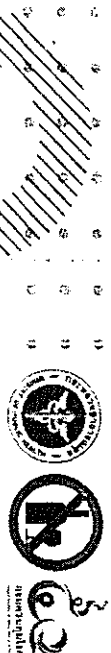
เพื่อคัดเลือกเข้ารับสมัครประกาศนียบัตรคุณบุคคลและองค์กรที่ดีด้านการป้องกันควบคุมการบริโภค
เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เนื่องในวันงดดื่มสุราแห่งชาติ ประจำปี พ.ศ. 2568

คุณสมบัติของผู้เสนอรางวัล

- ✓ มีผลงานด้านการป้องกันและควบคุม
การบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ✓ ไม่เคยได้รับผลประโยชน์จากการบริโภค
บุคคลและองค์กรฯ
- เป็นต้นแบบ ได้รับการยอมรับจากภาครัฐ
และประชาชน เป็นแบบอย่างที่ดีในการป้องกัน
ควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ในวันงดดื่มสุราแห่งชาติก่อน

ผู้สนใจสามารถดาวน์โหลดใบสมัครหลักเกณฑ์
การคัดเลือกและแบบเสนอประวัติ
และผลงานได้จาก QR Code
สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม โทร 02-590-3392
(ในวันและเวลาราชการ)

ประกาศผลการตัดสิน
ภายในเดือนพฤษภาคม 68



กรอกรายชื่อแบบเสนอประวัติและผลงาน ส่งไปยังสำนักงานคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ กรมควบคุมโรค
ชั้น 1 อาคาร 3 ต.ตลาดขวัญ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000 โทร E-mail - alcareward@utmail.com

