

ค่วนที่สุด

บันทึกข้อความ

โรลงบานเลอร์สูปราเทศ
1805116 5216
mit 28 AN 65
1797 08.09 16.

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหว้ ที่ สก. ๐๐๓๓.๐๐๓ / ว ๒๕ ๙๕	วันที่	boot	กันยายน โดสารส
เรื่อง ขอเชิญเสนอชื่อบุคคลหรือองค์กรา เพื่อพิ กรมหมื่นสุทธนารีนาถ ในงาน เทียนส่ยงใจ เ	จารณาคัดเลือกฯรับป	ระทานราง	วัสจากพระวรวงศ์เธอ พระองค์เจ้าโลนลาลี

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่ง สาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ

๑. เรื่องเดิม

ด้วยศูนย์วิจัยโรคเอดส์ สถากาชาดไทย ได้จัดงาน "เทียนส่องใจ" เนื่องในวันเอดส์โลกขึ้น เป็นประจำทุกปี ซึ่งในปีนี้ตรงกับวันพฤหัสบดีที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๕ ทางศูนย์วิจัยฯ ได้สรรหาเพื่อคัดเลือกบุคคล หรือองค์กรที่ทำคุณประโยชน์ให้กับสังคมในการทำงานด้านเอดส์ ทั้งการรณรงค์ ป้องกัน และดูแลรักษา ตลอดจนส่งเสริมการอยาร่วมกันกับผู้ติดเชื้อเอชไอวีในครอบครัวและสังคม ในการนี้ศูนย์วิจัยฯ จึงขอความ ร่วมมือในการประชาสัมพันธ์ไปยังหน่วยงานภาครัฐและภาคประชาชน เพื่อเสนอชื่อบุคคลหรือองค์กรที่ทำงาน ด้านเอดส์อย่างต่อเนื่อง เพื่อเข้ารับการพิจารณาคัดเลือกจากคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิฯ ในการเข้า รับประทานรางวัลจากพระเจ้าวรวงศ์เธอ พระองค์เจ้าโสมสวลี กรมหมื่นสุทธนารีนาถ ประกอบด้วยรางวัล ขุคคลดีเด่นด้านการแพทย์และสาธารณสุข บุคคลาดีเด่นด้านสังคม สื่อสร้างสรรค์ดีเด่น หรือกลุ่มผู้ติดเชื้อดีเด่น ทั้งนี้ กรุณาส่งผลงานพร้อมรูปภาพประกบอเพื่อการพิจารณาฯ

๒. ข้อเท็จจริง

ศูนย์วิจัยโรคเอดส์ สภากาชาดไทย ขอเชิญหน่วยงานพิจารณาเสนอชื่อบุคคลหรือองค์กรที่ มีคุณสมบัติที่มีคุณสมบัติตามเกณฑ์ฯ เพื่อเข้ารับการพิจารณคัดเลือกจากคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิฯ ในการ เข้ารับประทานรางวัลจากพระเจ้าวรวงศ์เธอ พระองค์เจ้าโสมสวลี กรมหมื่นสุทธนารีนาถ โดยขอให้ส่งผลงาน พร้อมรูปภาพประกอบเพื่อการพิจารณาประจำปี ๒๕๖๕

๓. ข้อพิจารณา

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ขอเชิญหน่วยงานของท่านเสนอชื่อบุคคลหรือ องค์กรที่มีคุณสมบัติตามเกณฑ์ เพื่อเข้ารับการพิจารณาคัดเลือกฯ ส่งไปยังสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ rabadsakaeo@gmail.com ภายในวันพุธที่ ๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๕ หากมีข้อสงสัย สามารถสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ นางสาวสุชานุช ดวงจันทร์โชติ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๙ ๒๒๕๖ ๓๙๙๑ รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

๔. ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

Sun	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอรัญประเทศ		of i
1	เพื่อโปรดทราบ	To f	
7	เพื่อโปรศพิจารณา เพิ่มควรมอบ <u>Dวิก</u> กรแพทช + 9 หาพัจ	(นายอีทธิพส อุดตมะปัญญา) อหา ๆ นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ(ด้านเวชกรรม)	19
-	oug engraty	ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว	2

(นายราเชษฎ เชิงพนม) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอรัญประเทศ ที่ คอ. 15/ /2565



สำนักงานสาธารณสุขารัพรวัดสระแก๊ว รับเลชที่

ศูนย์วิจัยโรคเอตส์ สภากาชาดไทย 10/10 104 ถนนราชดำริ แชวงปทุมวัน เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330

ได้ กันยายน 2565

الرفي	ANJOHNE
	963

เรื่อง ขอความร่วมมือและประชาสัมพันธ์ในการเสนอชื่อบุคคลหรือองค์กรฯ เพื่อพิจารณาคัดเลือกฯ 23 เข้ารับประทานรางวัลจากพระเจ้าวรวงศ์เธอ พระองค์เจ้าโสมสวลี กรมหมื่นสุทธนารีนาถ ในงาน "เทียนส่องใจ" เนื่องในวันเอดส์โลก ประจำปี 2565

23 M 200

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

สิ่งที่ล่งมาด้วย และเดินการพิจารณากัดเลือกบุคคลหรือองค์กรา ดีเด่น จำนวน 1 ฉบับ

ด้วยศูนย์วิจัยโรคเอดส์ สภากาชาดไทย ได้จัดงาน "เทียนส่องใจ" เนื่องในวันเอดส์โลกขึ้น เป็นประจำทุกปี ซึ่งในปีนี้ตรงกับวันพฤหัสบดีที่ 1 ธันวาคม 2565 ทางศูนย์วิจัยฯ ได้สรรหาเพื่อคัดเลือกบุคคล หรือองค์กรที่ทำคุณประโยชน์ให้กับสังคมในการทำงานด้านเอดส์ ทั้งการรณรงค์ ป้องกัน และดูแลรักษา ตลอดจนส่งเสริมการอยู่ร่วมกันกับผู้ติดเชื้อเอชไอวีในครอบครัวและสังคม ในการนี้ศูนย์วิจัยฯ จึงขอความร่วมมือ จากท่านในการประชาสัมพันธ์ไปยังหน่วยงานภาครัฐและภาคประชาชน เพื่อเสนอชื่อบุคคลหรือองค์กรที่ทำงาน ด้านเอดส์อย่างต่อเนื่อง เพื่อเข้ารับการพิจารณาคัดเลือกจากคณะกรรมการผู้ทรงวุฒิฯ ในการเข้ารับประหาน รางวัลจากพระเจ้าวรวงศ์เธอ พระองค์เจ้าโสมสวลี กรมหมื่นสุทธนารีนาถ ประกอบด้วยรางวัลฯ บุคคลดีเด่นด้าน การแพทย์และสาธารณสุข บุคคลดีเด่นด้านสังคม สื่อสร้างสรรค์ดีเด่น สถานประกอบการดีเด่น สถาบันการศึกษา ดีเด่น องค์การบริหารส่วนท้องถิ่นดีเด่น ครอบครัวดีเด่น และชมรมฯ หรือกลุ่มผู้ติดเชื้อดีเด่น ทั้งนี้ กรุณาส่งผลงาน พร้อมรูปภาพประกอบเพื่อการพิจารณาคัดเลือกฯ ภายในวันที่ 28 ตุลาคม 2565 ตามเกณฑ์ที่แนบมาด้วยแล้ว

ศูนย์วิจัยโรคเอดส์ สภากาชาดไทย หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความร่วมมือจากท่าน และ ขอขอบพระคุณ มา ณ โอกาลนี้

ขอแสดงความนับถือ

(คร. สายสม วงศาสุลักษณ์) ประธานคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลดีได่นฯ

ฝ่ายบริหารงานทั่วโป ผู้ประสานงาน นายสมชาติ ทาแถง โทรศัพท์ 0 2251 6711 - 5 ต่อ 119

เกณฑ์การพิจารณาคัดเลือก

บุคคลดีเด่นด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรุณาส่งข้อมูลตามที่คณะกรรมการกำหนด ดังนี้

- ชื่อ-นามสกุล/เบอร์โทรศัพท์/อีเมล์
- คำแหน่งที่เกี่ยวข้องกับงานเอคส์ทั้งงานให้บริการ การดูแลรักษา มีนโยบายทำงานด้านเอคส์ ที่ชัดเจน ทางด้านบุคลากรด้านสาธารณสุขและทางการแพทย์ เช่น แพทย์ พยาบาล บุคลากรที่เกี่ยวข้อง (พิมพ์ไม่เกิน 500 คำ)
- ระบุอายุการทำงานและประสบการณ์ทำงานด้านเอคส์ 3 ปีขึ้นไปอย่างต่อเนื่อง (พิมพ์ไม่เกิน 200 คำ) พร้อม รูปภาพประกอบไม่น้อยกว่า 4 รูป
- ระบุงานที่ปฏิบัติที่เกี่ยวข้องกับงานด้านเอดส์ที่โดดเด่นกับกลุ่มเป้าหมายที่ขัดเจน และพื้นที่ปฏิบัติงาน (พิมพ์ไม่เกิน 200 คำ)
- ระบุผลงานที่ได้จากการทำงานชุมชนและสังคม (พิมพ์ไม่เกิน 200 คำ)
- ระบุลักษณะเด่นในการเข้ารับประทานรางวัล (พิมพ์ไม่เกิน 500 คำ)
- หัวหน้างานที่เป็นผู้บังคับบัญชาให้ข้อคิดเห็น ไม่เกิน 1 หน้ากระดาษ A4
- บุคคลและชุมชนที่ได้รับประโยชน์จากการทำงานให้การรับรอง 1 คน และให้ข้อศิตเห็น ไม่เกิน 1 หน้า กระตาษ A4 และที่สามารถติดต่อสอบถามได้

หมายเหตุ : คณะกรรมการสามารถติดต่อสอบถามได้ตามหมายเลขโทรศัพท์ อีเมล์ และสถานที่ติดต่อที่ได้ให้ไว้

บุคคลดีเด่นด้านสังคม กรุณาส่งข้อมูลตามที่คณะกรรมการกำหนด ดังนี้

- ชื่อ-นามสกุล/เบอร์โทรศัพท์/อีเมล์
- ระบุตำแหน่งที่เกี่ยวข้องกับงานเอดส์ทั้งงานให้บริการ และรณรงค์ป้องกัน เช่น ครู นักวิชาการ นักสังคม สงเคราะห์ นักกิจกรรมในองค์กรด้านสาธารณประโยชน์ อาสาสมัคร ฯลฯ (พิมพ์ไม่เกิน 500 คำ)
- ระบุอายุการทำงานและประสบการณ์ทำงานด้านเอดส์ 3 ปีขึ้นไปอย่างต่อเนื่อง (พิมพ์ไม่เกิน 200 คำ) พร้อม รูปภาพประกอบไม่น้อยกว่า 4 รูป
- ระบุงานที่ทำเกี่ยวข้องกับเอดส์ที่โดดเด่นกับกลุ่มเป้าหมายที่ขัดเจน และพื้นที่ปฏิบัติงาน (พิมพ์ไม่เกิน 200 คำ)
- ระบุผลงานที่ได้จากการทำงานขุมขนและสังคม (พิมพ์ไม่เกิน 200 คำ)
- ระบุลักษณะเด่นในการเข้ารับประทานรางวัล (พิมพ์ไม่เกิน 500 ค้า)
- หัวหน้างานที่เป็นผู้บังคับบัญชาให้ข้อคิดเห็น ไม่เกิน 1 หน้ากระดาษ A4
- บุคคลและชุมชนที่ได้รับประโยชน์จากการทำงานให้การรับรอง 1 คน และให้ข้อคิดเห็น ไม่เกิน 1 หน้า กระดาษ A4 และสามารถติดต่อสถบถานได้

หมายเหตุ : คณะกรรมการสามารถติดต่อสอบถามได้ตามหมายเลชโทรศัพท์ อีเมล์ และสถานที่ติดต่อที่ได้ให้ไว้

สถาบันการศึกษาดีเด่น กรุณาใส่ข้อมูลตามที่คณะกรรมการกำหนด ดังนี้

- ชื่อสถาบันการศึกษา พื้นที่/เขต/จังหวัด
- ชื่อ-ที่อยู่ เบอร์โทรศัพท์และอีเมล์ ผู้ที่เข้ารับประทานรางวัล
- ระบุโครงการ/ งาน/ กิจกรรม ที่เกี่ยวข้องกับผู้ติดเขื้อเอชไอวี/เอดส์ (พิมพ์ไม่เกิน 300 คำ)
- ระบุวัตถุประสงค์ ลักษณะโครงการ/ งาน/ กิจกรรม ที่เกิดประโยชน์กับนักเรียน นักศึกษา และเกี่ยวข้องกับ ผู้ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ (พิมพ์ไม่เกิน 500 คำ)
- ระบุผลงานที่ได้จากการทำงานโครงการ/ งาน/ กิจกรรม ที่เกี่ยวข้องกับผู้ติดเชื้อเอชไอวี/เอคส์ ของครู นักเรียน หรือบุคลากรทางการศึกษา (พิมพ์ไม่เกิน 500คำ)
- รูปภาพประกอบกิจกรรมสำหรับประกอบการพิจารณา แต่ละกิจกรรมไม่เบ้อยกว่า 4 รูป
- ระบุลักษณะเด่นในการเข้ารับประทานรางวัล (พิมพ์ไม่เกิน 500 คำ)
- หัวหน้าสถานศึกษาที่เป็นผู้บังคับบัญชาให้การรับรองและข้อคิดเห็น 1 หน้ากระดาษ A4 และที่สามารถติดต่อ สอบถามได้

หมายเหตุ : คณะกรรมการสามารถติดต่อสอบถามได้ตามหมายเลขโทรศัพท์ อีเมล์ และสถานที่ติดต่อที่ได้ให้ไว้

องค์การบริหารส่วนท้องถิ่นดีเด่น กรุณาใส่ข้อมูลตามที่คณะกรรมการกำหนด ดังนี้

- ชื่อองศ์การบริหารส่วนท้องถิ่น พื้นที่/เขต/จังหวัด
- ชื่อ-ที่อยู่ เบอร์โทรศัพท์และอีเมล์ ผู้ที่เข้ารับประทานรางวัล
- ระบุโครงการ/ งาน/ กิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับผู้คิดเชื้อเอชไอวี/เอคส์ ที่องค์การได้ทำ (พิมพ์ไม่เกิน 500 คำ)
- รูปภาพประกอบกิจกรรมสำหรับประกอบการพิจารณา แต่ละกิจกรรมไม่น้อยกว่า 4 รูป
- ระบุวัตถุประสงค์ แผนงาน ลักษณะโครงการ/ งาน/ กิจกรรม การทำงานด้านเอตส์ 3 ปีขึ้นไปอย่างต่อเนื่อง
 ทางด้านการบำบัดเยี่ยวยาทางสังคม การสร้างความเข้าใจ การลดทัศนคติและการตีดราในสังคมทำให้ไม่เกิด
 การเลือกปฏิบัติ และอยู่ร่วมกันกับผู้ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ ได้ (พิมพ์ไม่เกิน 500 คำ)
- ระบุผลงานที่ได้จากการทำงานโครงการ/ งาน/ กิจกรรม ขี้แจงวัตถุประสงค์ แผนงาน นโยบายที่เกี่ยวข้องกับ ผู้ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ ที่โดดเด่น เข้าถึงกลุ่มประชากรชุมชนและสังคมที่ชัดเจน (พิมพ์ไม่เกิน 300 คำ)
- ระบุลักษณะเด่นในการเข้ารับประทานรางวัล (พิมพ์ไม่เกิน 500 คำ)
- หัวหน้าองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น ที่เป็นผู้บังคับบัญชาให้การรับรองและข้อคิดเห็น ไม่เกิน 1 หน้ากระดาษ A4 และที่สามารถติดต่อสอบถามได้

ทมายเหตุ : คณะกรรมการสามารถติดต่อสอบถามได้ตามหมายเลขโทรศัพท์ อีเมล์ และสถานที่ติดต่อที่ได้ให้ไว้