

๗๒๓๕๗

งานเลขานุการ

กองคลัง

กองช่าง

กองสาธารณสุข ที่ สก ๐๐๓๓.๐๑๒ /ว ๘๑๔

กองยุทธศาสตร์และงบประมาณ

กองการศึกษา

กองพัสดุและทรัพย์สิน

กองการเจ้าหน้าที่

หน่วยตรวจสอบภายใน



องค์การบริหารส่วนจังหวัดสระแก้ว
เลขรับที่ 784
วันที่ ๑๐ / ก.พ. ๒๕๖๘
เวลา..... น.

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

ถนนสุวรรณศร สก ๒๗๐๐๐

๒๙ มกราคม ๒๕๖๘

เลขรับที่ 542
วันที่ ๑๐ / ก.พ. ๒๕๖๘
เวลา..... น.

เรียน นายองค์การบริหารส่วนจังหวัดสระแก้ว

สิ่งที่ส่งมาด้วย ประกาศการสมัครเข้ารับการคัดเลือกเป็นผู้ก่อการดี

จำนวน ๑ ฉบับ

กรมควบคุมโรค ขอประชาสัมพันธ์การสมัครเข้ารับการคัดเลือกเป็นผู้ก่อการดี ป้องกันการจมน้ำ (MERIT MAKER) ประเภทบุคคลดีเด่น ประจำปี ๒๕๖๘ โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. คุณสมบัติของผู้สมัคร

๑.๑ ผู้สมัครเป็นใครก็ได้ ไม่จำกัดเพศ และอายุ

๑.๒ ต้องเป็นผู้ที่ทำงานเกี่ยวกับการป้องกันการจมน้ำ

๑.๓ ต้องเป็นผู้ที่มีผลงานด้านการป้องกันการจมน้ำที่ดีเด่นหรือมีผลงานเชิงประจักษ์

เป็นที่ยอมรับของสังคมอย่างแพร่หลาย เป็นประโยชน์ต่อสังคมและประเทศชาติหรือมีชื่อเสียงในระดับนานาชาติ

๑.๔ เป็นผู้ที่ได้รับหรือเคยได้รับรางวัลหรือเกียรติยศด้านการป้องกันการจมน้ำ (ถ้ามี)

๒. ผู้ที่สมัครจะต้องกรอกรายละเอียดตามแบบฟอร์มแบบเสนอชื่อ "ผู้ก่อการดี ป้องกันการจมน้ำ (MERIT MAKER)" ประเภทบุคคลดีเด่น ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๘

๓. การเสนอชื่อบุคคลเพื่อสมัครเข้ารับการคัดเลือกเป็นบุคคลดีเด่น ผู้ที่เสนอชื่อจะต้องเป็นระดับหน่วยงานเสนอชื่อเข้ามาเท่านั้น

๔. ส่งเอกสารหลักฐานตามแบบฟอร์มแบบเสนอชื่อในข้อ ๒ ในรูปแบบไฟล์ word และเอกสารแนบข้อ ๑.๔ (ถ้ามี) ในรูปแบบไฟล์ pdf กลับไปยังกลุ่มป้องกันการจมน้ำ กองป้องกันการบาดเจ็บ กรมควบคุมโรคกระทรวงสาธารณสุข ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ drowning.ddc@gmail.com

๕. ผลพิจารณา...

๕. ผลพิจารณาคัดเลือกผู้ก่อการดี ป้องกันการจมน้ำ (MERIT MAKER) ประเภทบุคคลดีเด่น ประจำปี ๒๕๖๘ ของคณะกรรมการถือเป็นที่สุด และจะประกาศให้ทราบในลำดับถัดไป

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ขอแจ้งประชาสัมพันธ์มายังหน่วยของท่าน ได้รับทราบและคัดเลือกผู้ก่อการดี ป้องกันการจมน้ำ(MERIT MAKER) ประเภทบุคคลดีเด่น ประจำปี ๒๕๖๘ เพื่อขอรับการพิจารณาคัดเลือกผู้ก่อการดี สามารถส่งผลงานไปยังกองป้องกันการบาดเจ็บ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข โดยตรงได้ทางอีเมล drowning.ddc@gmail.com ภายในวันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๘ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นางดารารัตน์ โห้วงศ์)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านส่งเสริมพัฒนา)
ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ

โทร. ๐ ๓๗๔๒ ๕๑๔๑-๔ ต่อ ๓๐๓

โทรสาร ๐ ๓๗๔๒ ๕๑๔๒-๔ ต่อ ๑๐๐



ที่ สธ ๐๔๔๕.๖/๐ ๒๒๓

กรมควบคุมโรค
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ	
วันอาทิตย์	71
วันที่	27 ม.ค. 2568
เวลา	09:37 น.

๒๐ มกราคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขอประชาสัมพันธ์การสมัครเข้ารับการคัดเลือกเป็นผู้ก่อการดี ป้องกันการจมน้ำ (MERIT MAKER) ประเภท บุคคลดีเด่น ประจำปี ๒๕๖๘

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบฟอร์มแบบเสนอชื่อ ฯ จำนวน ๑ แผ่น
- ๒. ประชาสัมพันธ์การสมัครบุคคลดีเด่น จำนวน ๑ แผ่น

ด้วยกรมควบคุมโรค ได้กำหนดให้การสร้างทีมผู้ก่อการดี (MERIT MAKER) เป็นกลยุทธ์หลักที่ใช้ในการแก้ไขปัญหาการจมน้ำ โดยเป็นการกระตุ้นให้พื้นที่หรือชุมชนเกิดการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง ครอบคลุมปัจจัยเสี่ยง ตลอดจนการบูรณาการความร่วมมือจากหลายสาขาวิชาชีพและการใช้ทรัพยากรที่มีอยู่ในพื้นที่ ทั้งนี้ ในทุก ๆ ปี ได้จัดให้มีการประกวดและประเมินรับรองทีมผู้ก่อการดีฯ และในปีนี้ได้เปิดรับสมัครบุคคลที่มีบทบาทในการดำเนินงานป้องกันการจมน้ำ เข้ารับการคัดเลือกเป็นผู้ก่อการดี ป้องกันการจมน้ำ (MERIT MAKER) ประเภทบุคคลดีเด่น เพื่อค้นหาบุคคลดีเด่นในระดับประเทศต่อไป

กรมควบคุมโรค ขอประชาสัมพันธ์การสมัครเข้ารับการคัดเลือกเป็นผู้ก่อการดี ป้องกันการจมน้ำ (MERIT MAKER) ประเภทบุคคลดีเด่น ประจำปี ๒๕๖๘ โดยมีรายละเอียดดังนี้

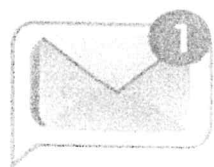
- ๑. คุณสมบัติของผู้สมัคร
 - ๑.๑ ผู้สมัครเป็นใครก็ได้ ไม่จำกัดเพศ และอายุ
 - ๑.๒ ต้องเป็นผู้ที่ทำงานเกี่ยวกับการป้องกันการจมน้ำ
 - ๑.๓ ต้องเป็นผู้ที่มีผลงานด้านการป้องกันการจมน้ำที่ดีเด่นหรือมีผลงานเชิงประจักษ์เป็นที่ยอมรับของสังคมอย่างแพร่หลาย เป็นประโยชน์ต่อสังคมและประเทศชาติหรือมีชื่อเสียงในระดับนานาชาติ
 - ๑.๔ เป็นผู้ที่ได้รับหรือเคยได้รับรางวัลหรือเกียรติยศด้านการป้องกันการจมน้ำ (ถ้ามี)
- ๒. ผู้ที่สมัครจะต้องกรอกรายละเอียดตามแบบฟอร์มแบบเสนอชื่อ “ผู้ก่อการดี ป้องกันการจมน้ำ (MERIT MAKER)” ประเภทบุคคลดีเด่น ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๘ รายละเอียดตามเอกสารที่ส่งมาด้วย ๑
- ๓. การเสนอชื่อบุคคลเพื่อสมัครเข้ารับการคัดเลือกเป็นบุคคลดีเด่น ผู้ที่เสนอชื่อจะต้องเป็นระดับหน่วยงานเสนอชื่อเข้ามาเท่านั้น
- ๔. ส่งเอกสารหลักฐานตามแบบฟอร์มแบบเสนอชื่อในข้อ ๒ ในรูปแบบไฟล์ word และเอกสารแนบข้อ ๑.๔ (ถ้ามี) ในรูปแบบไฟล์ pdf กลับไปยังกลุ่มป้องกันการจมน้ำ กองป้องกันการบาดเจ็บ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ drowning.ddc@gmail.com ภายในวันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๘



โหนดูซิ!
คุณมีดีตรงไหน



แล้วใครบ้าง
ที่จะเป็น
บุคคลดีเด่น



4. ส่งเอกสารหลักฐานไปที่
e-Mail:

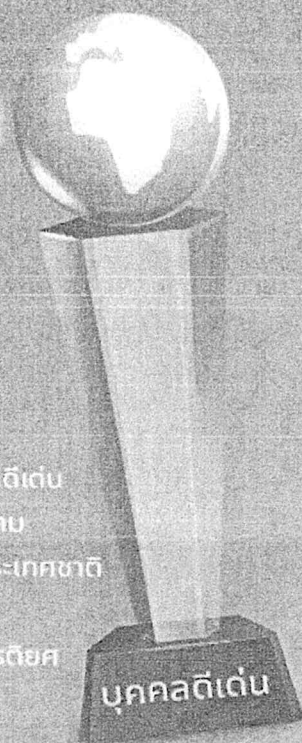
drowning.ddc@gmail.com
ภายในวันที่ 30 มีนาคม 2568

กลุ่มป้องกันการจมน้ำ
กองป้องกันการบาดเจ็บ
กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

ค้นหาบุคคลดีเด่น เค้าคนนั้น คือ ใคร?

1. คุณสมบัติบุคคลดีเด่น

- ผู้สมัครเป็นใครก็ได้ ไม่จำกัดเพศ และอายุ
- ต้องเป็นผู้ที่ทำงานเกี่ยวกับการป้องกันการจมน้ำ
- ต้องเป็นผู้ที่มีผลงานด้านการป้องกันการจมน้ำที่ดีเด่น
หรือมีผลงานเชิงประจักษ์เป็นที่ยอมรับของสังคม
อย่างแพร่หลาย เป็นประโยชน์ต่อสังคมและประเทศชาติ
หรือมีชื่อเสียงในระดับนานาชาติ
- เป็นผู้ที่ได้รับหรือเคยได้รับรางวัลหรือเกียรติยศ
ด้านการป้องกันการจมน้ำ (ถ้ามี)



2. ผู้ที่สมัครต้อง
ต้องกรอกรายละเอียด
ตามแบบฟอร์ม
แบบเสนอชื่อ

3. การเสนอชื่อบุคคล
ผู้ที่เสนอชื่อจะต้องเป็น
ระดับหน่วยงานเสนอชื่อ
เข้ามาเท่านั้น

5. ผลพิจารณาคัดเลือก
ของคณะกรรมการ
ถือเป็นที่สุด
และจะประกาศให้ทราบในลำดับถัดไป

ตรวจจับเร็ว
ตอบโต้ทัน
ป้องกันได้

สายด่วน
กรมควบคุมโรค
1422



แบบเสนอชื่อ “ผู้ก่อการดี ป้องกันการจมน้ำ (MERIT MAKER)”
ประเภทบุคคลดีเด่น ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๘

ภาพถ่าย
ผู้ที่ได้รับ
การเสนอชื่อ
ขนาด 1 – 1.5 นิ้ว

ผู้เสนอ (ชื่อ-นามสกุล).....
ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....
โทรศัพท์.....โทรสาร..... e-mail:.....

ขอเสนอชื่อ.....
เพื่อรับการพิจารณาคัดเลือกเป็นผู้ก่อการดี ป้องกันการจมน้ำ (MERIT MAKER) ประเภทบุคคลดีเด่น
โปรดระบุ (เพียง ๑ ประเภท) ประเภทหน่วยงานภาครัฐ/เอกชน ประเภทจิตอาสา

ข้อมูลของผู้ที่ได้รับการเสนอชื่อ

๑) วัน เดือน ปีเกิด..... อายุ.....ปี
๒) ตำแหน่งหน้าที่/อาชีพปัจจุบัน.....
๓) สถานที่ทำงาน.....
ที่อยู่.....
๔) ที่อยู่ปัจจุบัน.....
โทรศัพท์..... มือถือ..... e-mail:.....

๕) ประวัติการศึกษา (ระบุวุฒิการศึกษาสูงสุดเพียง ๓ อันดับแรก)

ปีที่สำเร็จการศึกษา	วุฒิการศึกษา (สาขาวิชา)	สถาบันศึกษา

๖) ประวัติการทำงานที่เกี่ยวข้องกับการป้องกันการจมน้ำ
.....
.....

๗) ผลงานที่เกี่ยวข้องกับการป้องกันการจมน้ำที่ดีเด่นหรือมีผลงานเชิงประจักษ์เป็นที่ยอมรับของสังคมอย่างแพร่หลาย
และเป็นประโยชน์ต่อสังคม และประเทศชาติหรือมีชื่อเสียงในระดับนานาชาติ
.....
.....

๘) รางวัล/เกียรติยศที่เคยได้รับ (กรุณาแนบเอกสาร)
.....
.....

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่.....

ส่ง (๑) แบบเสนอชื่อในรูปแบบไฟล์ word (ไม่เกิน ๓ หน้า A๔) และ (๒) เอกสารแนบในรูปแบบเป็นไฟล์ pdf
ไปที่ “กลุ่มป้องกันการจมน้ำ กองป้องกันการบาดเจ็บ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข”
ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ drowning.ddc@gmail.com ภายในวันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๘
หรือสอบถามเพิ่มเติมที่ คุณพิมพ์ดาราร มีสุวรรณ เบอร์โทร ๐ ๒๕๙๐ ๓๙๕๓