



อบต. นายางกลัก  
เลขที่รับ ๒๕๐๗/๒๕๖๗  
วันที่ ๒๖ ส.ค. ๒๕๖๗  
เวลา ๑๐.๒๗

ที่ ขย ๐๐๒๓.๖/ว

ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอทุกอำเภอ, สำนักงานองค์การบริหารส่วนจังหวัดชัยภูมิ และสำนักงานเทศบาลเมืองชัยภูมิ

ด้วย กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้รับแจ้งจากกรมควบคุมโรคว่า กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ ร่วมกับกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ได้ขับเคลื่อนการดำเนินงานควบคุมยาสูบ โดยมีเกณฑ์การประเมินประสิทธิภาพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (Local Performance Assessment : LPA) เป็นกลไกการดำเนินงานที่สำคัญ โดยจากผลการประเมินฯ ในปี ๒๕๖๖ พบว่า องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น มีการดำเนินการควบคุมยาสูบในภาพรวมเป็นอย่างดี แต่ยังไม่ครอบคลุมองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทุกแห่ง

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดชัยภูมิ จึงให้อำเภอแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในสังกัดตอบแบบสอบถามปัจจัยที่มีผลต่อการดำเนินการควบคุมยาสูบขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ตามเกณฑ์การประเมินประสิทธิภาพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (Local Performance Assessment : LPA) เพื่อเป็นข้อมูลในการพัฒนาและสนับสนุนการดำเนินงานองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นปลอดภัยให้มีความครอบคลุมมากยิ่งขึ้น ทั้งนี้ สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ กรมควบคุมโรค โทรศัพท์หมายเลข ๐ ๒๕๔๐ ๓๘๑๘ และสามารถดาวโหลดสิ่งที่ส่งมาด้วยได้ที่เว็บไซต์ <https://me-qr.com/dkukHGxw> หรือ QR Code ท้ายหนังสือฉบับนี้ สำหรับองค์การบริหารส่วนจังหวัดชัยภูมิ และเทศบาลเมืองชัยภูมิ ให้พิจารณาดำเนินการเช่นเดียวกัน

เรียน นายก อบต.นายางกลัก

- เพื่อโปรดทราบ/พิจารณา
- เก็บการวิจัย
- สำนักงานส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่น
- กองส่งเสริมสุขภาพ
- กองการศึกษา
- กองสาธารณสุข
- อื่นๆ.....



Q.A. (นางสาวอ้อนจันทร์ เคนเหลื่อม)

หัวหน้าสำนักงานปลัด อบต.



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

กลุ่มงานบริการสาธารณสุขท้องถิ่นและประสานงานท้องถิ่นอำเภอ

โทร./โทรสาร ๐-๔๔๘๒-๒๒๐๓

(นายอนันตเดช โชตินอก)

เลขาธิการบริหารส่วนตำบลนายางกลัก

นายบุญชูศักดิ์ คำโค

เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

(นายวุฒิไกร สีวขาว)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลนายางกลัก

8791  
26 กค 2557



ที่ มท ๐๘๓๓.๓/ว.๓๖๕๒

ถึง สำนักอนามัยส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น: ทุกจังหวัด

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้รับแจ้งจากกรมควบคุมโรคว่า กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ ร่วมกับกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ได้ขับเคลื่อนการดำเนินงานควบคุมยาสูบ โดยมีเกณฑ์การประเมินประสิทธิภาพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (Local Performance Assessment : LPA) เป็นกลไกการดำเนินงานที่สำคัญ โดยจากผลการประเมินฯ ในปี ๒๕๕๖ พบว่า องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น มีการดำเนินการควบคุมยาสูบในภาพรวมเป็นอย่างดี แต่ยังไม่ครอบคลุมองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทุกแห่ง

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จึงขอความร่วมมือจังหวัดประชาสัมพันธ์ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในสังกัด ตอบแบบสอบถามปัจจัยที่มีผลต่อการดำเนินการควบคุมยาสูบขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ตามเกณฑ์การประเมินประสิทธิภาพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (Local Performance Assessment : LPA) เพื่อเป็นข้อมูลในการพัฒนาและสนับสนุนการดำเนินงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นปลอดบุหรี่ให้มีความครอบคลุมมากยิ่งขึ้น ทั้งนี้ สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ กรมควบคุมโรค โทรศัพท์หมายเลข ๐ ๒๕๕๐ ๓๘๑๘ และสามารถดาวโหลดสิ่งส่งมาด้วยได้ที่เว็บไซต์ <https://me-qr.com/dkukHGXW> หรือ QR Code ท้ายหนังสือฉบับนี้



กองสาธารณสุขท้องถิ่น  
กลุ่มงานป้องกันโรค  
โทร. ๐ ๒๒๔๔ ๕๐๐๐ ต่อ ๕๕๐๗  
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@dla.go.th  
ผู้ประสานงาน นางสาวรัตนากรณ์ สองแก้ว  
ว่าที่ร้อยตรี สันติ สาดร์ช่วง

กระทรวงสาธารณสุข  
เลขรับ 1861  
วันที่ 11 ก.ค. 2567  
เวลา 15:47



วันที่รับ 12/7/67  
เลขรับ 1861

ที่ สธ ๑๕๐๘.๕/ว ๒๒๒๗

กรมควบคุมโรค

ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๖

วันพุธที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ตลอดจนแบบสอบถามปัจจัยที่มีผลต่อการดำเนินการควบคุมยาสูบขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ตามเกณฑ์การประเมินประสิทธิภาพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (Local Performance Assessment: LPA)

เรียน อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบสอบถามฯ

จำนวน ๑ ชุด

ตามที่กรมควบคุมโรค โดยกองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ ร่วมกับกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ได้ขับเคลื่อนการดำเนินงานควบคุมยาสูบ โดยมีเกณฑ์การประเมินประสิทธิภาพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (Local Performance Assessment : LPA) เป็นกลไกการดำเนินงานที่สำคัญ โดยจากผลประเมินมา ในปี ๒๕๖๖ พบว่าองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีการดำเนินการควบคุมยาสูบในภาพรวมเป็นอย่างดี แต่ยังไม่ครอบคลุมองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทุกแห่ง นั้น

กรมควบคุมโรค ขอความอนุเคราะห์ ท่าน ประชาสัมพันธ์ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในสังกัดตอบแบบสอบถามปัจจัยที่มีผลต่อการดำเนินการควบคุมยาสูบขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ตามเกณฑ์การประเมินประสิทธิภาพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (Local Performance Assessment: LPA) เพื่อเป็นข้อมูลในการพัฒนาและสนับสนุนการดำเนินงานองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นปลอดบุหรี่ ให้มีความครอบคลุมมากยิ่งขึ้น โดยสามารถตอบแบบสอบถามได้ที่เว็บไซต์ <https://golink.icu/Hzb5ccde> หรือ QR Code ด้านล่างนี้ ภายในวันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๗ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ฯ ต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายอนันต์ วรธนะศักดิ์)  
รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน  
อธิบดีกรมควบคุมโรค

กองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ

โทร ๐ ๒๕๕๖ ๓๘๑๘

โทรสาร ๐ ๒๕๕๖ ๓๘๑๙



แบบสอบถามฯ

แบบสอบถามปัจจัยที่มีผลต่อการดำเนินงานควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น  
ตามเกณฑ์การประเมินประสิทธิภาพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

(Local Performance Assessment : LPA)

แบบสอบถามนี้ พัฒนาโดยกองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข จัดทำขึ้นเพื่อเป็นส่วนหนึ่งในการพัฒนางานควบคุมยาสูบกลุ่มองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สอดคล้องตามเกณฑ์การประเมินประสิทธิภาพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (Local Performance Assessment : LPA) ขอความกรุณาผู้ดูแลรับผิดชอบงานด้านการควบคุมยาสูบ/ ผู้ดูแลรับผิดชอบด้านการสาธารณสุข ตอบแบบสอบถามตามความเป็นจริง เพื่อเป็นประโยชน์ในการพัฒนางานควบคุมการบริโภคยาสูบของท้องถิ่นต่อไป โดยสามารถตอบแบบสอบถามได้ ผ่าน ๒ ช่องทาง ภายในวันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๗ ดังนี้

๑. เว็บไซต์ <https://gotlink.icu/Hzb5cde> หรือ

๒. สามารถสแกน QR code



แบบสอบถามปัจจัยที่มีผลต่อการดำเนินงานควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น  
ตามเกณฑ์การประเมินประสิทธิภาพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น  
(Local Performance Assessment : LPA)

แบบสอบถามนี้ พัฒนาโดยกองงานคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข จัดทำขึ้นเพื่อเป็นส่วนหนึ่งในการพัฒนางานควบคุมยาสูบกลุ่มองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สอดคล้องตามเกณฑ์การประเมินประสิทธิภาพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (Local Performance Assessment : LPA) ขอความกรุณาผู้ดูแลรับผิดชอบงานด้านการควบคุมยาสูบ/ ด้านการสาธารณสุข ตอบแบบสอบถามตามความเป็นจริง เพื่อเป็นประโยชน์ในการพัฒนางานควบคุมการบริโภคยาสูบของท้องถิ่นต่อไป

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล/พื้นฐาน

คำชี้แจง: โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง  ตามความเป็นจริงเกี่ยวกับข้อมูลของท่าน

1) เพศ  ชาย  หญิง

2) อายุ ..... ปี

3) ระดับการศึกษาสูงสุด

มัธยมศึกษาตอนต้นปลาย/ปวช.  อนุปริญญาหรือเทียบเท่า  
 ปริญญาตรี  ปริญญาโทขึ้นไป  อื่นๆ.....

4) จังหวัด .....

5) หน่วยงาน  อบต.  เทศบาลตำบล  เทศบาลเมือง  เทศบาลนคร  อบจ.

6) ตำแหน่งของท่าน

ระดับผู้บริหาร  ปลัด  รองปลัด

ระดับผู้อำนวยการ  ผอ. สำนัก/กอง  ผอ. ส่วน  หัวหน้าสำนักปลัด  หัวหน้าฝ่าย

ระดับผู้ปฏิบัติงาน  นักจัดการงานทั่วไป  นักวิชาการสาธารณสุข  นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

พยาบาลวิชาชีพ  นักวิชาการสุขาภิบาล  นักวิชาการสิ่งแวดล้อม

นักพัฒนาชุมชน  เจ้าพนักงานสาธารณสุข  เจ้าพนักงานสุขาภิบาล

เจ้าพนักงานธุรการ  อื่นๆ .....

7) ปัจจุบันปฏิบัติงานที่สำนัก/กอง

สำนักปลัด  สำนัก/กองช่าง  สำนัก/กองคลัง

สำนัก/กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม  สำนัก/กองการศึกษา  อื่นๆ .....

8) ประสบการณ์การทำงานที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

ไม่เกิน 1 ปี  1 ปี  2 ปี

3 ปี  4 ปี  มากกว่า 5 ปี

9) ประสบการณ์การทำงานที่เกี่ยวข้องกับด้านสาธารณสุข

- ไม่เคย                       ไม่เกิน 1 ปี                       1 ปี                       2 ปี
- 3 ปี                       4 ปี                       มากกว่า 5 ปี

10) ประสบการณ์การทำงานที่เกี่ยวข้องกับการควบคุมยาสูบ

- ไม่เคย                       ไม่เกิน 1 ปี                       1 ปี                       2 ปี
- 3 ปี                       4 ปี                       มากกว่า 5 ปี

11) หน่วยงานของท่าน มีสำนัก/กอง ที่รับผิดชอบงานควบคุมยาสูบในพื้นที่หรือไม่

- ไม่มี
- มี กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
- มี ระบุ .....

12) ท่านทราบหรือไม่ว่าการดำเนินงานควบคุมการบริโภคยาสูบในพื้นที่ เป็นหนึ่งในตัวชี้วัดการประเมินประสิทธิภาพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (Local Performance Assessment : LPA)

- ทราบ
- ไม่ทราบ

13) ท่านมีความเข้าใจเกี่ยวกับการดำเนินงานควบคุมยาสูบ เพื่อให้บรรลุตัวชี้วัดตามเกณฑ์การประเมินประสิทธิภาพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (Local Performance Assessment : LPA) เพียงใด

ไม่เข้าใจ	←-----→										เข้าใจมากที่สุด
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	

14) ท่านคิดว่าตัวชี้วัดที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานควบคุมยาสูบโดยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่อยู่ในเกณฑ์การประเมินประสิทธิภาพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (Local Performance Assessment : LPA) มีความยากง่ายในระดับใด

ง่ายที่สุด	←-----→										ยากที่สุด
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		

15) หน่วยงานของท่านผ่านเกณฑ์การประเมินตัวชี้วัดการควบคุมยาสูบหรือไม่ (ตัวชี้วัดที่ 56 ของปี 2566)

- ผ่าน (ได้ 3 หรือ 5 คะแนน)
- ไม่ผ่าน (ได้ 0 หรือ 1 คะแนน)

ส่วนที่ 2 ปัจจัยที่มีผลต่อการดำเนินการควบคุมยาสูบในองค์กรปกครองท้องถิ่น

คำชี้แจง : ขอความร่วมมือท่านใส่เครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง  ที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด โดยมากที่สุด หมายถึง ท่านเห็นด้วยมากที่สุดต่อข้อความในคำถาม มาก หมายถึง ท่านเห็นด้วยมากต่อข้อความในคำถาม ปานกลาง หมายถึง ท่านเห็นด้วยปานกลางต่อข้อความในคำถาม น้อย หมายถึง ท่านเห็นด้วยน้อยต่อข้อความในคำถาม น้อยที่สุด หมายถึง ท่านเห็นด้วยน้อยที่สุดต่อข้อความในคำถาม

ลำดับ	ข้อความคำถาม	ระดับความคิดเห็น				
		น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
<b>ด้านกลยุทธ์การควบคุมยาสูบ</b>						
1.	ท่านคิดว่าการวางนโยบายและแนวทางการควบคุมยาสูบของผู้บริหารและของหน่วยงานมีความชัดเจน					
2.	ท่านคิดว่าการกำหนดแผนงานการควบคุมยาสูบของหน่วยงานมีความชัดเจน					
3.	ท่านคิดว่าคณะกรรมการ/คณะทำงาน/ผู้รับผิดชอบงานควบคุมยาสูบ มีส่วนร่วมในการขับเคลื่อนการดำเนินงานควบคุมยาสูบ					
<b>ด้านระบบการดำเนินงานควบคุมยาสูบ</b>						
4.	ท่านคิดว่าหน่วยงานของท่านได้วางระบบงานควบคุมยาสูบไว้อย่างชัดเจน					
5.	ท่านคิดว่าหน่วยงานของท่านมีงบประมาณสำหรับดำเนินงานควบคุมยาสูบ					
6.	ท่านได้ดำเนินงานควบคุมยาสูบตามแผนงานที่กำหนดไว้					
7.	ท่านมีภาระงานอื่นที่ต้องดำเนินงานนอกจากงานควบคุมยาสูบ					
8.	ท่านได้ติดตามประเมินผลการดำเนินงานควบคุมยาสูบเพียงใด					
9.	ท่านได้จัดทำข้อมูลเพื่อรายงานผลการดำเนินงานควบคุมยาสูบ					

ลำดับ	ข้อความ	ระดับความคิดเห็น				
		น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
<b>ด้านบุคลากรในการดำเนินงานควบคุมยาสูบ</b>						
10.	ท่านคิดว่าจำนวนผู้ปฏิบัติงานควบคุมยาสูบในหน่วยงานของท่านมีความเพียงพอ					
11.	ท่านคิดว่าบุคลากรในหน่วยงานมีส่วนร่วมในการควบคุมยาสูบเพียงใด					
12.	ท่านคิดว่าประชาชนในชุมชนมีส่วนร่วมในการควบคุมยาสูบเพียงใด					
13.	ท่านคิดว่าภาคีเครือข่ายภายนอกหน่วยงานมีส่วนร่วมในการควบคุมยาสูบเพียงใด					
<b>ด้านความสามารถในการดำเนินงานควบคุมยาสูบ</b>						
14.	ท่านคิดว่างานควบคุมยาสูบที่ได้รับมอบหมายมีความสอดคล้องกับตำแหน่งงานของท่านเพียงใด					
15.	ท่านมีทักษะ ความรู้ ความชำนาญ และเทคนิคเกี่ยวกับงานควบคุมยาสูบเพียงใด					
16.	ท่านมีความเข้าใจเกี่ยวกับบทบาทและหน้าที่ของผู้รับผิดชอบงานควบคุมยาสูบเพียงใด					
17.	ท่านคิดว่าขั้นตอนการดำเนินงานควบคุมยาสูบมีความซับซ้อน ยุ่งยากเพียงใด					
<b>ด้านค่านิยมการควบคุมยาสูบ</b>						
18.	ท่านคิดว่าผู้บังคับบัญชาให้ความสำคัญต่อปัญหาการบริโภคยาสูบในพื้นที่					
19.	ท่านคิดว่าบุคลากรในหน่วยงานให้ความสำคัญต่อปัญหาการบริโภคยาสูบ					
20.	ท่านคิดว่าบุคลากรในหน่วยงานร่วมดำเนินงานควบคุมยาสูบด้วยความมุ่งมั่นทุ่มเท อุตสาหะ และด้วยความ เต็มใจ					

ข้อเสนอแนะ / ข้อคิดเห็นอื่นๆ

.....

.....

.....



ส่วนที่ 3 การดำเนินงานควบคุมยาสูบขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ตามเกณฑ์การประเมินประสิทธิภาพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (Local Performance Assessment : LPA)

คำชี้แจง : ขอความร่วมมือท่านใส่เครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง  ที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด โดย  
 ได้ดำเนินการ หมายถึง หน่วยงานของท่านได้ดำเนินการในประเด็นของข้อความในข้อคำถาม  
 ไม่ได้ดำเนินการ หมายถึง หน่วยงานของท่านไม่ได้ดำเนินการในประเด็นของข้อความในข้อคำถาม  
 ไม่แน่ใจ หมายถึง ท่านไม่แน่ใจว่าหน่วยงานของท่านได้ดำเนินการในประเด็นของข้อความในข้อคำถาม

ลำดับ	หน่วยงานท่านได้ดำเนินกิจกรรมควบคุมยาสูบตามเกณฑ์การประเมินฯ ใดบ้าง	การดำเนินกิจกรรม		
		ได้ดำเนินการ	ไม่ได้ดำเนินการ	ไม่แน่ใจ
1)	กำหนดนโยบายเพื่อดำเนินงานควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบและประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนรับทราบ			
2)	แต่งตั้งคณะกรรมการ/คณะทำงาน/ผู้รับผิดชอบการดำเนินงานควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ เพื่อขับเคลื่อนและติดตามประเมินผลการดำเนินงานผลิตภัณฑ์ยาสูบในพื้นที่			
3)	กำหนดให้สถานที่สาธารณะในพื้นที่เป็นเขตปลอดบุหรี่ ตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ			
4)	มีการเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ผ่านสื่อหรือช่องทางต่าง ๆ ของหน่วยงานเพื่อสร้างการรับรู้ให้แก่ผู้ค้าและประชาชนในพื้นที่			
5)	การเฝ้าระวังสถานการณ์การบริโภคยาสูบในพื้นที่			
6)	บูรณาการความร่วมมือในการทำงานร่วมกับหน่วยงานและภาคีเครือข่ายในพื้นที่			
7)	จัดให้มีหรือสนับสนุนให้เกิดการเลิกบุหรี่หรือระบบการส่งต่อ เพื่อช่วยเหลือผู้ที่ประสงค์ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อการลด ละ เลิกบุหรี่			
8)	การจัดกิจกรรม/โครงการเพื่อพัฒนาศักยภาพประชาชน ผ่านการประชุม/อบรม/สัมมนา/จัดแสดงนิทรรศการให้แก่ประชาชนในพื้นที่			

ส่วนที่ 4 การสนับสนุนการดำเนินงานควบคุมยาสูบขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ตามเกณฑ์การประเมินประสิทธิภาพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (Local Performance Assessment : LPA)

คำชี้แจง : ขอความร่วมมือท่านใส่เครื่องหมาย  ลงในช่อง  ที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด โดยมากที่สุด หมายถึง ท่านต้องการการสนับสนุนในประเด็นข้อความนั้นมากที่สุด มาก หมายถึง ท่านต้องการการสนับสนุนในประเด็นข้อความนั้นมาก ปานกลาง หมายถึง ท่านต้องการการสนับสนุนในประเด็นข้อความนั้นปานกลาง น้อย หมายถึง ท่านต้องการการสนับสนุนในประเด็นข้อความนั้นน้อย น้อยที่สุด หมายถึง ท่านต้องการการสนับสนุนในประเด็นข้อความนั้นน้อยที่สุด

ลำดับ	ท่านต้องการการสนับสนุนการดำเนินงานควบคุมการบริโภคยาสูบในประเด็นใดบ้าง	ระดับการได้รับการสนับสนุน				
		น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
1)	นโยบายจากส่วนกลาง (เช่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น กระทรวงมหาดไทย ฯลฯ)					
2)	นโยบายจากส่วนภูมิภาค (เช่น ผู้ว่าราชการจังหวัด ฯลฯ)					
3)	นโยบายจากส่วนท้องถิ่น (เช่น ผู้บริหารท้องถิ่น)					
4)	งบประมาณ					
5)	การอบรมองค์ความรู้/ทักษะในการดำเนินกิจกรรมควบคุมยาสูบ					
6)	คู่มือแนวทางการปฏิบัติงานควบคุมยาสูบ					
7)	สื่อสนับสนุนการดำเนินงานควบคุมยาสูบ					
8)	จำนวนผู้ปฏิบัติงานควบคุมยาสูบ					
9)	การส่งเสริมให้ได้รับความก้าวหน้า/พิจารณาเลื่อนตำแหน่ง/เลื่อนขั้นเงินเดือน จากการดำเนินงานควบคุมยาสูบ					
10)	อื่น ๆ (โปรดระบุ) .....					

ข้อเสนอแนะ / ข้อคิดเห็นอื่นๆ / สิ่งที่ต้องการได้รับการสนับสนุนอื่นๆ

.....

.....

.....