



โครงการพัฒนาสถาบันอุดมศึกษาปลอดบุหรี่

ชั้น 6 อาคารเฉลิมพระบารมี ๕๐ ปี เลขที่ 2 ซอยศูนย์วิจัย ถนนเพชรบุรีตัดใหม่ แขวงบางกะปิ เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310
โทร. 0-2716-6961 โทรสาร 0-2716-6556 E-Mail: smokefreeu@gmail.com

ที่ พสท.บส.๒๕๘/๒๕๖๔

วันที่ ๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๔

คณะกรรมการบริหารโครงการ

ประธาน
ศาสตราจารย์แพทย์หญิง สมศรี เผ่าสวัสดิ์
รองประธาน
นพ.วันชาติ คุภัจจุรัส
เลขานุการ
รศ.ดร. ผ่องศรี ศรีมรกต
กรรมการ
นพ.ชัย กฤติชาติชาวกุล
รศ.นพ. ปรีชา คุณทรานนท์
ศ.นพ. สมเกียรติ วิเศษศิริชัยกุล
รศ.นพ. สุทัศน์ รุ่งเรืองหิรัญญา
ผศ.ดร. ลักษณ์มา เต็มศิริกุลชัย
พญ. อัมพร กรอบทอง
ผศ. ศิษย์ นามจันทร์
นางสุพิศรา พันธุ์อานวย
รศ.สุปานี เสนาคิสัย
รศ.ดร.สุนทร กลัมพาท
ผศ.ดร. ทพ. ณัฐกุล แก้วสุทธา
ผศ.ดร. เปรมทิพย์ ทวีศิริธรรม
ผศ.ดร. ชนนาถ มีระเนนทร์
ผู้จัดการแผนพัฒนายุทธศาสตร์
สำนักงานเครือข่ายองค์กรงดเหล้าหรือผู้แทน
ผู้อำนวยการศูนย์บริหารเลิกบุหรี่ทางโทรศัพท์แห่งชาติ (คนหรือผู้แทน
ผู้แทนสำนักงานปลัดกระทรวงอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์
วิจัยและนวัตกรรม
ผู้แทนมูลนิธิรณรงค์เพื่อการไม่สูบบุหรี่
ผู้อำนวยการกองคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ
กรมควบคุมโรค
ผู้อำนวยการกองกฎหมาย กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข
ผู้แทนศูนย์วิจัยและจัดการความรู้เพื่อการควบคุมยาสูบ (ศจย)
อาจารย์วิชานก สิทธิธรรณศักดิ์
ผู้ช่วยเลขานุการ
นายสุรเชษฐ เทศไฉ
น.ส. อัญญา โบลันแก้ว
นายทศพร พรหมมา

เรื่อง ขอเชิญชวนนิสิตนักศึกษาประวคณว้ดกรรมและโครงการเพื่อการพัฒนา
สถาบันอุดมศึกษาปลอดบุหรี่ ปี ๒๕๖๕

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ประกาศเรื่องการประวคณว้ดกรรมและโครงการเพื่อการพัฒนา
สถาบันอุดมศึกษาปลอดบุหรี่ ปี ๒๕๖๕ จำนวน ๑ ชุด
๒. แบบฟอร์มเสนอนว้ดกรรมหรือโครงการ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยโครงการพัฒนาสถาบันอุดมศึกษาปลอดบุหรี่ ปลอดปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพะ เครือข่าย
วิชาชีพสุขภาพเพื่อสังคมไทยปลอดบุหรี่ แพทยสมาคมแห่งประเทศไทยในพระบรมราชูปถัมภ์ จะจัด
ให้มีการประวคณว้ดกรรมและโครงการเพื่อการพัฒนาสถาบันอุดมศึกษาปลอดบุหรี่ ปี ๒๕๖๕
ให้กับสถาบันอุดมศึกษาที่เข้าร่วมโครงการพัฒนาสถาบันอุดมศึกษาปลอดบุหรี่ฯ กำหนดส่งนว้ดกรรม
หรือโครงการฯ มายังเครือข่ายวิชาชีพสุขภาพเพื่อสังคมไทยปลอดบุหรี่ ภายในวันที่ ๒๔ ธันวาคม พ.ศ.
๒๕๖๔ ผลการพิจารณาตัดสินของคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิฯ ประกาศผลงานที่ผ่านการคัดเลือก
วันที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๖๕ ให้ทราบทางอีเมลและถือเป็นที่สุด

ในการนี้ทางโครงการพัฒนาสถาบันอุดมศึกษาปลอดบุหรี่ ปลอดปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพะ จึง
ขอเรียนเชิญชวนสถาบันอุดมศึกษาของท่านส่งนว้ดกรรมหรือโครงการเพื่อการพัฒนา
สถาบันอุดมศึกษาปลอดบุหรี่ ปี ๒๕๖๕ ผู้สนใจติดต่อและส่งเอกสารการประวคณว้ดฯ ได้ที่สำนักงาน
โครงการพัฒนาสถาบันอุดมศึกษาปลอดบุหรี่ ปลอดปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพะ Tel ๐๒-๗๑๖-๖๕๕๖ ,
๐๕๘-๕๒๖-๖๕๕๓ , ๐๘๑-๕๘๕-๒๖๕๕ E mail: smokefreeu@gmail.com

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขอแสดงความขอบคุณมา ณ โอกาสนี้ด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(ศาสตราจารย์เกียรติคุณแพทย์หญิงสมศรี เผ่าสวัสดิ์)

ประธานโครงการพัฒนาสถาบันอุดมศึกษาปลอดบุหรี่ ปลอดปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพะ
เครือข่ายวิชาชีพสุขภาพเพื่อสังคมไทยปลอดบุหรี่



ประกวดนวัตกรรมและโครงการเพื่อพัฒนาสถาบันอุดมศึกษาปลอดบุหรี่ ปี ๒๕๖๕

โครงการพัฒนาสถาบันอุดมศึกษาปลอดบุหรี่ ปกป้องภัยร้ายถึงต่อสุขภาพ
เครือข่ายวิชาชีพสุขภาพเพื่อสังคมไทยปลอดบุหรี่

ประเภทการประกวด

๑. นวัตกรรมหรือโครงการที่ดำเนินการเสร็จแล้วและมีการติดตามประเมินผลแล้วและมีแผนการขยายผลต่อเนื่อง
๒. นวัตกรรมหรือโครงการต้นแบบ (Prototype) (ที่มีการริเริ่มออกแบบใหม่และมีความเป็นไปได้ในการนำไปใช้จริง)

ประเด็น

๑. ทำสิ่งแวดล้อมปลอดบุหรี่
๒. พัฒนาระบบการช่วยเหลือบุหรี่ในมหาวิทยาลัย
๓. ป้องกันภัยสูบบุหรี่ใหม่
๔. ขยายภาคีแนวร่วม (แกนนำ ชมรม กลุ่มกิจกรรม)

ประเภทสถาบัน

- ไม่มีคณะทางวิทยาศาสตร์สุขภาพ
- มีคณะทางวิทยาศาสตร์สุขภาพ

๑. การส่งผลงานประกวด

ส่งแบบนวัตกรรมหรือโครงการในรูปแบบไฟล์ PDF หรือภาพโมเดลต้นแบบของนวัตกรรมพร้อมแบบฟอร์ม
สมัคร มาที่ smokefreeu@gmail.com

*****กรุณาแนบไฟล์ สำเนาบัตรประจำตัวนักศึกษา พร้อมเซ็นรับรองสำเนา**

*****ผู้ส่งผลงานต้องไม่ละเมิดลิขสิทธิ์ตามกฎหมาย หากมีการกระทำความผิด ผู้ประกวดจะต้องเป็นผู้รับผิดชอบตามกฎหมาย
เกิดขึ้น**

*****นวัตกรรมหรือโครงการทุกชิ้นถือเป็นลิขสิทธิ์ของโครงการพัฒนาสถาบันอุดมศึกษาปลอดบุหรี่ ปกป้อง
ภัยร้ายถึงต่อสุขภาพ เพื่อขยายผลผลิตเพิ่มเติมให้เกิดประโยชน์ต่อสังคมและให้เผยแพร่ประชาสัมพันธ์ต่อไป**

***ส่งผลงานประกวดที่ smokefreeu@gmail.com ภายใน วันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๔ เท่านั้น/ปิดรับ ๒๔.๐๐ น.)**

ประกวดนวัตกรรมและโครงการเพื่อพัฒนาสถาบันอุดมศึกษาปลอดบุหรี่ ปี ๒๕๖๕

๒. การประกวด

๒.๑ ประกาศผลงานที่ผ่านการคัดเลือก วันที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๖๕

๒.๒ ที่ผ่านการคัดเลือก จำนวนไม่เกิน ๘ ทีม จะได้รับ *** รางวัลทุนสนับสนุนต่อยอดนวัตกรรมโครงการพัฒนาสถาบันอุดมศึกษาปลอดบุหรี่ จำนวน ๕,๐๐๐ - ๑๐,๐๐๐ บาท และได้รับ การนำเสนอต่อคณะกรรมการ และได้สิทธิ์เข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อชักชวนความร่วมมือ และพัฒนาศักยภาพในการดำเนินงาน คณะกรรมการการประกวดนวัตกรรมหรือโครงการเพื่อพัฒนาสถาบันอุดมศึกษาปลอดบุหรี่ รอบชิงชนะเลิศ ปี ๒๕๖๕ การนำเสนอใช้รูปแบบการนำเสนอออนไลน์ ผ่านโปรแกรม ZOOM วันที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๕ ณ แพทยสมาคมแห่งประเทศไทยฯ

๒.๓ ประกาศผลทีมที่ได้รับรางวัลแต่ละประเภท วันที่ ๑๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

๒.๔ ทีมที่ได้รับการคัดเลือกเข้ารับรางวัลและนำเสนอผลงานในงานประชุมมหกรรมวิชาการฟ้าใส สถาบันอุดมศึกษาปลอดบุหรี่ ประจำปี ๒๕๖๕ ช่วงเดือนกุมภาพันธ์ / มีนาคม ๒๕๖๕ ณ อาคารเฉลิมพระบารมี ๕๐ ปี ช.ศูนย์วิจัย ด.เพชรบุรีตัดใหม่ กรุงเทพฯ

รางวัลสำหรับการประกวด แต่ละประเภท มี ๔ ประเภทของรางวัล ประกอบด้วย

๑. รางวัลชนะเลิศระดับเพชร (โล่เกียรติคุณ)
๒. รางวัลชนะเลิศระดับทอง (โล่เกียรติคุณ)
๓. รางวัลชนะเลิศระดับเงิน (โล่เกียรติคุณ)
๔. รางวัลชมเชย (โล่เกียรติคุณ)

๓. เกณฑ์การตัดสินผลงาน

๓.๑ รอบคัดเลือก ผู้ผ่านการคัดเลือก ๘ ทีม ต้องผ่านการพิจารณาด้วยคะแนนไม่ต่ำกว่า ๗๐ %

๓.๒ เกณฑ์การพิจารณา *** การตัดสินของคณะกรรมการถือเป็นที่สุด

๑. ระดับความใหม่ (๓๐ คะแนน)
๒. ความคิดสร้างสรรค์ (๒๐ คะแนน)
๓. กระบวนการจัดการ (๒๐ คะแนน)
๔. ประโยชน์ด้านการควบคุมการบริโภคยาสูบ (๓๐ คะแนน)

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม	นายสุรเชษฐ์ เหล่าใจ โทร ๐๕๔-๕๑๒๖-๖๕๕๓	E-mail: smokefreeu@gmail.com
	นางสาวอัญญา ไบสถ์แก้ว โทร ๐๒-๗๑๖๖๕๕๖	E-mail: smokefreeu@gmail.com
	ผศ.ดร.เทพ.ธีรัฐช แก้วสุทธา โทร. ๐๕๕-๑๖๓-๘๗๘๐	E-mail: nathawut@g.swu.ac.th



แบบฟอร์มข้อเสนอโครงการประกวดนวัตกรรมและโครงการ
เพื่อพัฒนาสถาบันอุดมศึกษาปลอดบุหรี่ ปี ๒๕๖๕
(ส่งมาที่ smokefreeu@uamail.com ภายใน ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๔)

๑. ประเภทผลงานที่ส่งเข้าประกวด

- () นวัตกรรมหรือโครงการที่ดำเนินการสำเร็จแล้วและมีการติดตามประเมินผลแล้วและมีแผนการขยายผลต่อเนื่อง
() นวัตกรรมหรือโครงการต้นแบบ (Prototype) มีการริเริ่มออกแบบใหม่และมีความเป็นไปได้ในการนำไปใช้จริง

ประเด็น

- ๑.๑. ทำสิ่งแวดล้อมปลอดบุหรี่
๑.๒. พัฒนาระบบการช่วยเหลือกัญหรีในมหาวิทยาลัย
๑.๓. ป้องกันนักสูบบุหรี่ใหม่
๑.๔. ขยายภาคีแนวร่วม (แกนนำ ชมรม กลุ่มกิจกรรม)

๒. ชื่อสถานศึกษา.....

ประเภทของสถานศึกษา

- () ไม่มีคณะทางวิทยาศาสตร์สุขภาพ
() มีคณะทางวิทยาศาสตร์สุขภาพ

๓. ชื่อทีม.....

๔. สมาชิกในทีม และอาจารย์ที่ปรึกษา

สถาบัน

คนที่ ๑ ชื่อ-สกุล

ระดับการศึกษา ปวส. ปริญญาตรี ปริญญาโท ปริญญาเอก ชั้นปี

สาขา/คณะ.....

เบอร์โทรศัพท์ E-mail:

คนที่ ๒ ชื่อ-สกุล

ระดับการศึกษา ปวส. ปริญญาตรี ปริญญาโท ปริญญาเอก ชั้นปี

สาขา/คณะ.....

เบอร์โทรศัพท์ E-mail:

คนที่ ๓ ชื่อ-สกุล

ระดับการศึกษา ปวส. ปริญญาตรี ปริญญาโท ปริญญาเอก ชั้นปี

สาขา/คณะ.....

เบอร์โทรศัพท์ E-mail:

คนที่ ๔ ชื่อ-สกุล.....
ระดับการศึกษา ปวส. ปริญญาตรี ปริญญาโท ปริญญาเอก ชั้นปี.....
สาขา/คณะ.....

เบอร์โทรศัพท์..... E-mail:

*** ถ้ามีสมาชิกมากกว่า แบบฟอร์มกำหนด สามารถพิมพ์เพิ่มเติมได้

๔. ชื่อนวัตกรรมหรือโครงการ.....

๕. วัตถุประสงค์การผลิตนวัตกรรมหรือโครงการ

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

๖. กลุ่มเป้าหมาย.....

.....
.....

๗. แนวคิดของการผลิตนวัตกรรมหรือโครงการ (อธิบายโดยย่อ/สามารถพิมพ์หรือแนบเอกสารประกอบเพิ่มเติมได้)

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

๘. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

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