

แบบฟอร์มใบสมัครเข้าร่วมคัดเลือก
เพื่อรับรางวัล อย. ควอลิตี้ อวอร์ด ประจำปี ๒๕๖๗

ใบสมัครประเภทสถานประกอบการ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....สถานประกอบการชื่อ.....

ตั้งอยู่เลขที่.....ตรอก.....ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....มือถือ.....อีเมล.....

ชื่อผลิตภัณฑ์.....ประเภทผลิตภัณฑ์.....

เลขสารบบอาหาร/เลขที่จัดแจ้ง/ทะเบียนตำรับ/เลขที่รับแจ้ง.....

ผู้ประกอบการ.....โทรศัพท์มือถือ.....

ให้ทำเครื่องหมาย ในช่อง และ หน้าข้อความที่ต้องการ

ขอสมัครเข้าร่วมคัดเลือกเพื่อรับรางวัล อย. ควอลิตี้ อวอร์ด ๒๕๖๗ ประเภทสถานประกอบการ โดยมีประเภทรางวัล ดังนี้

รางวัลประจำปี

ด้านอาหาร ด้านยา ด้านผลิตภัณฑ์สมุนไพร ด้านเครื่องสำอาง

ด้านวัตถุอันตราย ด้านเครื่องมือแพทย์ ผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชน

เลขที่ใบอนุญาต.....

รางวัล Best of the Best

เงื่อนไข: เป็นสถานประกอบการที่เคยได้รับรางวัล อย. ควอลิตี้ อวอร์ด ในประเภทเดียวกัน ตั้งแต่ ๓ ครั้งขึ้นไป

ด้านอาหาร ด้านยา ผลิตภัณฑ์สมุนไพร ด้านเครื่องสำอาง ด้านวัตถุอันตราย ด้านเครื่องมือแพทย์

เลขที่ใบอนุญาต.....

หมายเหตุ : ๑. ผู้สมัครที่เข้ารับรางวัลสามารถยื่นสมัครได้มากกว่าหนึ่งประเภทรางวัล กรุณากรอกใบสมัคร ๑ ผลิตภัณฑ์ต่อ ๑ ใบสมัคร

๒. กรณีผู้ประกอบการวิสาหกิจชุมชนในเขตภูมิภาค ต้องสมัครผ่านสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดในจังหวัดที่

สถานประกอบการนั้นตั้งอยู่ เท่านั้นและกรณีในเขตกรุงเทพมหานคร ต้องสมัครผ่านกองส่งเสริมงานคุ้มครอง

ผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพในส่วนภูมิภาคและท้องถิ่น อย.

๓. โดยทางสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจะต้องกรอกใบสมัครผ่านช่องทางออนไลน์

ทั้งนี้ ได้แนบข้อมูลประกอบการพิจารณา ดังนี้

ข้อมูลผู้ประกอบการโดยสังเขป

สำเนาหนังสือจดทะเบียนสถานประกอบการ

สำเนาหนังสือรับรองมาตรฐานการผลิต หรือสำเนาหนังสือรับรอง ISO ๑๓๔๘๕ (สำหรับผลิตภัณฑ์เครื่องมือแพทย์)

สำเนาหนังสือรับรองระบบคุณภาพอื่น ๆ

หนังสือรับรอง/หลักฐาน/เอกสารที่แสดงถึงกิจกรรมความรับผิดชอบต่อสังคม

Flash dive บันทึกไฟล์ประวัติสถานประกอบการ ไฟล์โลโก้สถานประกอบการ ไฟล์ภาพสถานประกอบการ/ผลิตภัณฑ์/

กระบวนการผลิต/กิจกรรมแสดงความรับผิดชอบต่อสังคม

อื่น ๆ เช่น รางวัล อย. ควอลิตี้ อวอร์ด.....

โปรดระบุชื่อผู้ติดต่อ.....โทรศัพท์.....มือถือ.....

หากสถานประกอบการของท่านได้รับการคัดเลือก สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาจะมีหนังสือแจ้งและขอข้อมูล
ประกอบเพิ่มเติม

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

เกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกผู้ประกอบการที่มีสิทธิ์เข้ารับการประเมินเพื่อรับรางวัล

อย. ควอลิตี้ อวอร์ด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

(รางวัลประเภทสถานประกอบการด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชน)

๑. ต้องเป็นผู้ประกอบการเศรษฐกิจฐานราก โดยแสดงเอกสารหลักฐานชัดเจน อาทิเช่น (๑) จดทะเบียนวิสาหกิจชุมชน ตาม พ.ร.บ. ส่งเสริมวิสาหกิจชุมชน พ.ศ. ๒๕๔๘ (๒) จดทะเบียนวิสาหกิจรายย่อย/ ขนาดย่อม/ ตามกฎกระทรวง กำหนดลักษณะของวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม พ.ศ. ๒๕๖๒ (๓) จดทะเบียนสหกรณ์ ตาม พ.ร.บ. สหกรณ์ พ.ศ. ๒๕๔๒ หรือระเบียบนายทะเบียนสหกรณ์ ว่าด้วยวิธีดำเนินการจดทะเบียนจัดตั้งสหกรณ์ พ.ศ. ๒๕๕๒ (๔) ลงทะเบียนสินค้าหนึ่งตำบล หนึ่งผลิตภัณฑ์ OTOP หรือเข้าร่วมการประกวดคัดสรร OTOP Product Champion กับกรมการพัฒนาชุมชน (๕) เป็นต้นแบบ หรือเป็นศูนย์การเรียนรู้ หรือได้รับรางวัล หรือได้รับการยกย่อง หรือได้รับการรับรอง เป็นผู้ประกอบการเศรษฐกิจฐานราก จากหน่วยงานรัฐในส่วนกลาง หรือส่วนภูมิภาค หรือส่วนท้องถิ่น เป็นต้น
๒. มีการดำเนินการผลิตผลิตภัณฑ์สุขภาพ ไม่น้อยกว่า ๑ รายการขึ้นไป เพื่อวางจำหน่ายในท้องตลาดภายในประเทศนับถึงวันที่สมัครและต้องแสดงหลักฐานชัดเจน
๓. สถานที่ผลิตผ่านเกณฑ์มาตรฐาน ตามที่ อย.กำหนด กรณีเป็นสถานที่ผลิตอาหารจะต้องได้รับคะแนนการประเมิน สถานที่ผลิตจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหรือสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๘๐ กรณีเครื่องสำอางต้องผ่านมาตรฐาน เกณฑ์การตรวจประเมินสถานที่ผลิตตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการผลิตหรือนำเข้าเครื่องสำอาง พ.ศ. ๒๕๖๑ ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐ กรณีผลิตภัณฑ์สมุนไพร พิจารณาตามเกณฑ์การตรวจประเมินสถานที่ผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพรตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขเกี่ยวกับการผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพรตามพระราชบัญญัติผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ. ๒๕๖๒ และ พ.ศ. ๒๕๖๔ ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐ โดยต้องแสดงเอกสารการรับรองมาตรฐานดังกล่าว เช่น ผลการตรวจประเมิน สถานที่หรือ Audit Report อยู่ไม่เกิน ๑ ปี นับถึงวันที่สมัคร
๔. ต้องเป็นผู้ประกอบการที่ไม่เคยถูกลงโทษ (คดีสิ้นสุด) ตามกฎหมายผลิตภัณฑ์สุขภาพ ย้อนหลังเป็นเวลา ๒ ปี นับถึงวันสมัคร หรือกรณีสถานประกอบการได้รับอนุญาตไม่ถึง ๒ ปี ต้องไม่เคยถูกลงโทษ
๕. มีระบบในการตอบสนองต่อผู้บริโภค (Customer Relations) โดยต้องแสดงหลักฐานการเก็บข้อมูลที่ได้รับจากผู้บริโภค ให้ชัดเจน เช่น การสำรวจความพึงพอใจผู้บริโภค/หรือความต้องการของลูกค้า การแจ้งข้อความให้สามารถติดต่อกลับได้ มีแนวทางการเรียกคืนหรือรับคืนผลิตภัณฑ์ที่เสื่อมสภาพก่อนหมดอายุหรือไม่ได้คุณภาพ เป็นต้น
๖. ดำเนินการด้วยความรับผิดชอบต่อสังคมและสิ่งแวดล้อม มีกิจกรรมแสดงความรับผิดชอบต่อสังคมและสิ่งแวดล้อม โดยมีหลักฐานชัดเจน
๗. มีการแสดงฉลากและบรรจุภัณฑ์ถูกต้อง เป็นไปตามข้อกำหนด กฎหมาย หรือประกาศกระทรวงสาธารณสุขของผลิตภัณฑ์สุขภาพแต่ละประเภทที่ดำเนินการผลิตทุกรายการ
๘. ต้องมีผลวิเคราะห์ผลิตภัณฑ์สุขภาพ โดยเฉพาะอย่างยิ่งผลิตภัณฑ์หลักที่มีการผลิตเป็นจำนวนมากและมีการกระจายหรือจำหน่ายผลิตภัณฑ์สุขภาพในวงกว้าง ไม่น้อยกว่า ๑ รายการขึ้นไป โดยต้องผ่านตามเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนดของผลิตภัณฑ์สุขภาพในประเภทนั้น อย่างน้อย ๑ ครั้งอยู่ในช่วงระยะเวลา ๑ ปี นับจากวันที่สมัคร และต้องวิเคราะห์จากห้องปฏิบัติการมาตรฐานที่ได้รับการรับรองจากกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ กรมวิทยาศาสตร์บริการ สำนักงานมาตรฐานสินค้าเกษตรและอาหารแห่งชาติ สถาบันอาหาร หรือหน่วยงานราชการ สถาบันการศึกษา มหาวิทยาลัย หรือหน่วยงานอื่นที่ได้รับการรับรองมาตรฐานห้องปฏิบัติการ หรือ ISO ๑๗๐๒๕

สิ่งที่ต้องส่งพร้อมใบสมัคร

ข้อมูลในรูปแบบเอกสาร ดังนี้

- ข้อมูลประวัติสถานประกอบการโดยสังเขป ความยาวไม่เกิน ๑ หน้ากระดาษ A๔ ตัวอักษร Angsana ขนาด ๑๖ point โดยแยกเป็นหัวข้อดังนี้
 - ประวัติของบริษัทโดยสังเขป
 - สถานที่ตั้ง
 - ผลิตภัณฑ์
 - การควบคุมคุณภาพมาตรฐาน
 - มาตรฐานและรางวัลที่ได้รับ
 - กิจกรรมสร้างสรรค์สังคม เช่น ให้ความรู้ผู้บริโภค ดูแลสิ่งแวดล้อม ส่งเสริมกิจกรรมที่พัฒนาสังคม
- สำเนาหนังสือจดทะเบียนสถานประกอบการ
- สำเนาหนังสือรับรองมาตรฐานการผลิต หรือหนังสือสำเนารับรอง ISO ๑๓๔๘๕ (สำหรับผลิตภัณฑ์เครื่องมือแพทย์)
- สำเนาใบรับรองระบบคุณภาพอื่น ๆ
- เอกสาร/หนังสือรับรอง/หลักฐานที่แสดงถึงกิจกรรมความรับผิดชอบต่อสังคม
- ชื่อผู้ประสานงานของสถานประกอบการ ๑ ท่าน พร้อมเบอร์โทรศัพท์ เบอร์โทรสารที่สามารถติดต่อสะดวก และอีเมล

ข้อมูลในรูปแบบไฟล์เอกสาร (Microsoft Word) และไฟล์ภาพ ดังนี้

- ไฟล์ข้อมูลประวัติสถานประกอบการ (Microsoft Word) ตามรายละเอียดที่ระบุในข้อมูลรูปแบบเอกสาร ข้อ ๑
- ไฟล์โลโก้สถานประกอบการ นามสกุล AI หรือ JPEG หากเป็นไฟล์ JPEG ต้องมีความละเอียดไม่น้อยกว่า ๓ เมกกะไบต์ (MB)
- ไฟล์ภาพ (JPEG) ความละเอียดไม่น้อยกว่า ๓ เมกกะไบต์ (MB) มีความคมชัด ไม่สั่นไหว ไม่เบลอ ในหัวข้อดังต่อไปนี้
 - สถานที่ผลิต ได้แก่
 - ภาพหน้าโรงงานที่เห็นป้ายชื่อสถานประกอบการชัดเจน อย่างน้อย ๒ ภาพ
 - ภาพหน้าโรงงานในมุมกว้างที่เห็นอาคารโรงงานและป้ายชื่อ อย่างน้อย ๒ ภาพ
 - ภาพผลิตภัณฑ์ ได้แก่
 - ภาพผลิตภัณฑ์ที่ท่านสมัครรับรางวัล ออย. ควอลิตี้ อวอร์ด อย่างน้อย ๓ ภาพ
 - ภาพกระบวนการผลิต (ภาพในไลน์การผลิต) ในมุมต่าง ๆ อย่างน้อย ๕ ภาพ
 - ภาพกิจกรรมแสดงความรับผิดชอบต่อสังคม อย่างน้อย ๕ ภาพ
- Flash dive PRESENTATION ของสถานประกอบการ เกี่ยวกับสถานที่ผลิต ผลิตภัณฑ์ กระบวนการผลิต และกิจกรรมแสดงความรับผิดชอบต่อสังคม (ถ้ามี)
- แบบฟอร์มการนำเสนอ (PowerPoint Template) เพื่อพิจารณาก่อนกรองผู้มีสิทธิ์เข้ารับการประเมินเพื่อรับรางวัล ออย. ควอลิตี้ อวอร์ด ประจำปี ๒๕๖๖ ประเภทสถานประกอบการผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชน