

มหาวิทยาลัยราชภัฏวไลยอลงกรณ์
เลขที่ 5690
วันที่ 29 ก.ย. 2569



ที่ กพ ๐๐๓๓.๑๒/๑๕๓

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร
ถนนกำแพงเพชร-สุโขทัย กม. ๒๒๐๐๐

๒๘ กันยายน ๒๕๖๙

เรื่อง ขอเชิญเยาวชนเข้าร่วมกิจกรรมค่ายพัฒนาสมาชิก TO BE NUMBER ONE สู่ความเป็นหนึ่ง
(TO BE NUMBER ONE CAMP) รุ่นที่ ๓๕

เรียน นายท้าย

สิ่งที่ส่งมาด้วย	๑. รายชื่อชมรม TO BE NUMBER ONE ที่ได้รับโควตา	จำนวน ๑ แคน
	๒. กำหนดการค่ายพัฒนาสมาชิกฯ รุ่นที่ ๓๕	จำนวน ๒ แคน
	๓. แบบตอบรับ	จำนวน ๒ แคน
	๔. แนวทางการจัดสรรโควตา	จำนวน ๑ แคน
	๕. มาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด ๑๙	จำนวน ๒ แคน

ด้วยโครงการ TO BE NUMBER ONE ในทูลกระหม่อมหญิงอุบลรัตนราชกัญญา
สิริวัฒนาพรรณวดี กำหนดจัดกิจกรรมค่ายพัฒนาสมาชิก TO BE NUMBER ONE สู่ความเป็นหนึ่ง (TO BE
NUMBER ONE CAMP) รุ่นที่ ๓๕ ระหว่างวันที่ ๒๕ - ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๙ ณ เดอะไนน์ รีสอร์ท จังหวัดปทุมธานี

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร ในฐานะเลขานุการโครงการ TO BE
NUMBER ONE จังหวัดกำแพงเพชร ขอเชิญเยาวชนในสังกัดของท่านเข้าร่วมกิจกรรมฯ และขอประชาสัมพันธ์
การสมัครเข้าร่วมกิจกรรมค่ายพัฒนาสมาชิก TO BE NUMBER ONE สู่ความเป็นหนึ่ง (TO BE NUMBER ONE
CAMP) รุ่นที่ ๓๕ ระหว่างวันที่ ๒๕ - ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๙ ณ เดอะไนน์ รีสอร์ท จังหวัดปทุมธานี ทั้งนี้ เยาวชน
สมาชิกฯ จากสถานศึกษา ชุมชน สถานประกอบการ สถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน (ผ่านการคัด
กรองและรับรองความประพฤติจากกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชนและจังหวัด) อายุ ๑๕ - ๒๑ ปี
ที่สนใจสมัครเข้าร่วมกิจกรรมค่ายพัฒนาสมาชิกฯ เพิ่มเติม โดยมีค่าใช้จ่ายการลงทะเบียน จำนวน ๕,๐๐๐
บาท/คน รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และแจ้งผู้เกี่ยวข้องต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

หทัยรัตน์ สุนทรสุข

(นางสาวหทัยรัตน์ สุนทรสุข)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา) ปฏิบัติราชการแทน

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร

กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด

โทร. ๐ ๕๕๗๐ ๕๑๘๖ ต่อ ๑๕๗, ๑๗๑

โทรสาร ๐ ๕๕๗๐ ๕๒๐๐

แนบท้าย : หนังสือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร

เรื่อง : ขอเชิญเยาวชนเข้าร่วมกิจกรรมค่ายพัฒนาสมาชิก TO BE NUMBER ONE ผู้ความเป็นหนึ่ง
(TO BE NUMBER ONE CAMP) รุ่นที่ ๓๕

๑. ศึกษาธิการจังหวัดกำแพงเพชร
๒. ผู้อำนวยการสำนักงานสถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชนจังหวัดกำแพงเพชร
๓. นายอำเภอขาณุวรลักษบุรี
 - ๓.๑. สำเนาเรียนสาธารณสุขอำเภอขาณุวรลักษบุรี
 - ๓.๒. สำเนาเรียนนายกเทศบาลตำบลสลกบาตร
๔. นายอำเภอคลองขลุง
 - ๔.๑. สาธารณสุขอำเภอคลองขลุง
 - ๔.๒. สำเนาเรียนผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านช้างค้ำ
 - ๔.๓. สำเนาเรียนนายกองค์การบริหารส่วนตำบลวังไทร
๕. นายอำเภอพรานกระต่าย
 - ๕.๑. สำเนาเรียนนายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าไม้
๖. นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดกำแพงเพชร
 - ๖.๑. สำเนาเรียนผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าไม้
๗. ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษากำแพงเพชร
 - ๗.๑. สำเนาเรียนผู้อำนวยการโรงเรียนลานกระบือวิทยา
 - ๗.๒. สำเนาเรียนผู้อำนวยการโรงเรียนไทรงามพิทยาคม
 - ๗.๓. สำเนาเรียนผู้อำนวยการโรงเรียนในสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษากำแพงเพชร
๘. ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษากำแพงเพชร เขต ๑
 - ๘.๑. สำเนาเรียนผู้อำนวยการโรงเรียนในสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษากำแพงเพชร เขต ๑
๙. ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษากำแพงเพชร เขต ๒
 - ๙.๑. สำเนาเรียนผู้อำนวยการโรงเรียนในสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษากำแพงเพชร เขต ๒
 - ๙.๒. สำเนาเรียนผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านช้างค้ำ
๑๐. ผู้อำนวยการสำนักงานอาชีวศึกษาจังหวัดกำแพงเพชร

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

จังหวัดกำแพงเพชร

๑. รายชื่อชมรม TO BE NUMBER ONE ที่ได้รับโควตา

๑.๑. สมาชิกจากชมรมฯ	โรงเรียนลานกระบือวิทยา	จำนวน	๑	คน
๑.๒. สมาชิกจากชมรมฯ	โรงเรียนโพธิ์งามพิทยาคม	จำนวน	๑	คน
๑.๓. สมาชิกจากชมรมฯ	ชุมชนเทศบาลตำบลสลกบาตร	จำนวน	๑	คน
๑.๔. สมาชิกจากชมรมฯ	ชุมชนบ้านหนองจระเข้	จำนวน	๑	คน
๑.๕. สมาชิกจากชมรมฯ	ชุมชนบ้านช้างค้ำ	จำนวน	๑	คน
รวมทั้งสิ้น				๕ คน

๒. รายชื่อชมรม TO BE NUMBER ONE ที่แจ้งให้สมัครเพิ่มเติม โดยเสียค่าใช้จ่ายเอง (๕,๐๐๐ บาท/คน)

๒.๑. สมาชิกจากชมรมฯ	จำนวน	คน
๒.๒. สมาชิกจากชมรมฯ	จำนวน	คน
๒.๓. สมาชิกจากชมรมฯ	จำนวน	คน
๒.๔. สมาชิกจากชมรมฯ	จำนวน	คน
๒.๕. สมาชิกจากชมรมฯ	จำนวน	คน
๒.๖. สมาชิกจากชมรมฯ	จำนวน	คน
๒.๗. สมาชิกจากชมรมฯ	จำนวน	คน

กำหนดการค่ายพัฒนาสมาชิก TO BE NUMBER ONE คู่ความเป็นหนึ่ง
(TO BE NUMBER ONE CAMP) รุ่นที่ 35
ระหว่างวันที่ 25 – 30 ตุลาคม 2569
ณ เดอะไพน์ รีสอร์ท จังหวัดปทุมธานี

วันอาทิตย์ที่ 25 ตุลาคม 2569

08.00 น.	ลงทะเบียน ณ เดอะไพน์ รีสอร์ท จังหวัดปทุมธานี
12.00 น.	รับประทานอาหารกลางวัน
13.30 น.	กิจกรรมกลุ่มสัมพันธ์เพื่อละลายพฤติกรรมในการอยู่ร่วมกัน
18.30 น.	รับประทานอาหารเย็น
19.30 น.	กิจกรรมสร้างสุขเพื่อเสริมสร้างสุขภาพกายและสุขภาพจิต

วันจันทร์ที่ 26 ตุลาคม 2569

06.30 น.	ออกกำลังกาย
07.30 น.	รับประทานอาหารเช้า
08.30 น.	พิธีเปิด และให้โอวาทแก่สมาชิก TO BE NUMBER ONE CAMP รุ่นที่ 35 โดย อธิบดีกรมสุขภาพจิต
09.00 น.	ปฐมนิเทศ โดย หม่อมหลวงยุพดี ศิริวรรณ ที่ปรึกษาโครงการ TO BE NUMBER ONE
11.00 น.	เรียนภาษาอย่างมีความสุข (ภาษาอังกฤษ / ภาษาเกาหลี / ภาษาจีน)
12.30 น.	รับประทานอาหารกลางวัน
13.30 น.	กิจกรรมสร้างสุขเพื่อการเรียนรู้และเพิ่มพัฒนาการด้านต่างๆ ตามความสนใจ
15.15 น.	กิจกรรมการเรียนรู้เพื่อเสริมสร้างทักษะการพัฒนา EQ
18.30 น.	รับประทานอาหารเย็น
19.30 น.	กิจกรรมสร้างสุขเพื่อเสริมสร้างสุขภาพกายและสุขภาพจิต

วันอังคารที่ 27 ตุลาคม 2569

06.30 น.	ออกกำลังกาย
07.30 น.	รับประทานอาหารเช้า
09.00 น.	บทบาทการเป็นแกนนำ TO BE NUMBER ONE
10.45 น.	เรียนภาษาอย่างมีความสุข (ภาษาอังกฤษ / ภาษาเกาหลี / ภาษาจีน)
12.15 น.	รับประทานอาหารกลางวัน
13.30 น.	กิจกรรมสร้างสุขเพื่อการเรียนรู้และเพิ่มพัฒนาการด้านต่างๆ ตามความสนใจ
15.15 น.	การพัฒนาศักยภาพสำหรับวัยรุ่น

16.45 น.	กิจกรรมการเรียนรู้เพื่อเสริมสร้างทักษะการพัฒนา EQ
18.30 น.	รับประทานอาหารเย็น
19.30 น.	กิจกรรมสร้างสุขเพื่อเสริมสร้างสุขภาพกายและสุขภาพจิต
วันพุธที่ 28 ตุลาคม 2569	
06.30 น.	ออกกำลังกาย
07.30 น.	รับประทานอาหารเช้า
09.00 น.	เรียนภาษาอังกฤษอย่างมีความสุข (ภาษาอังกฤษ / ภาษาเกาหลี / ภาษาจีน)
10.45 น.	กิจกรรมการเรียนรู้เพื่อเสริมสร้างทักษะการพัฒนา EQ
12.15 น.	รับประทานอาหารกลางวัน
13.30 น.	กิจกรรมสร้างสุขเพื่อการเรียนรู้และเพิ่มพัฒนาการด้านต่างๆ ตามความสนใจ
15.15 น.	กิจกรรมการเรียนรู้เพื่อเสริมสร้างทักษะการพัฒนา EQ
18.30 น.	รับประทานอาหารเย็น
19.30 น.	กิจกรรมสร้างสุขเพื่อเสริมสร้างสุขภาพกายและสุขภาพจิต
วันพฤหัสบดีที่ 29 ตุลาคม 2569	
06.30 น.	ออกกำลังกาย
07.30 น.	รับประทานอาหารเช้า
09.00 น.	กิจกรรมการเรียนรู้เพื่อเสริมสร้างทักษะการให้คำปรึกษา
10.45 น.	การพัฒนาบุคลิกภาพสำหรับวัยรุ่น
12.15 น.	รับประทานอาหารกลางวัน
13.30 น.	การพัฒนาบุคลิกภาพสำหรับวัยรุ่น
15.15 น.	ซ้อมการแสดงหน้าพระพักตร์
18.30 น.	รับประทานอาหารเย็น
19.30 น.	ซ้อมการแสดงหน้าพระพักตร์
วันศุกร์ที่ 30 ตุลาคม 2569	
08.45 น.	ซ้อมการแสดงหน้าพระพักตร์
12.15 น.	รับประทานอาหารกลางวัน
13.30 น.	ซ้อมการแสดงหน้าพระพักตร์
15.30 น.	ซ้อมพิธีการรับเสด็จทูลกระหม่อมหญิงอุบลรัตนราชกัญญา สิริวัฒนาพรรณวดี
17.00 น.	รับเสด็จทูลกระหม่อมหญิงอุบลรัตนราชกัญญา สิริวัฒนาพรรณวดี
20.30 น.	รับประทานอาหารเย็น และเดินทางกลับโดยสวัสดิภาพ

แบบตอบรับเข้าร่วมกิจกรรมค่ายพัฒนาสมาชิก TO BE NUMBER ONE สู่ความเป็นหนึ่ง รุ่นที่ ๓๔
ระหว่างวันที่ ๒๕ - ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๙
ณ เดอะโพนี รีสอร์ท จังหวัดปทุมธานี

กรุณารอกข้อมูลให้ครบทุกช่อง ☐ ด้วยตัวบรรจง

จังหวัด

• เยาวชนสมาชิกฯ ที่ได้รับโควตาจากกรมสุขภาพจิต สนับสนุนงบประมาณในการเข้าร่วมกิจกรรม

๑. ชมรม.....

ชื่อ-สกุล..... ชื่อเล่น..... อายุ..... ศาสนา..... การศึกษา..... น้ำหนัก.....
วัน/เดือน/ปี เกิด..... เลขบัตรประชาชน.....
โทร. ขนาดเสื้อ ☐ S / ☐ M / ☐ L / ☐ XL / ☐ 2XL .

๒. ชมรม.....

ชื่อ-สกุล..... ชื่อเล่น..... อายุ..... ศาสนา..... การศึกษา..... น้ำหนัก.....
วัน/เดือน/ปี เกิด..... เลขบัตรประชาชน.....
โทร. ขนาดเสื้อ ☐ S / ☐ M / ☐ L / ☐ XL / ☐ 2XL

๓. ชมรม.....

ชื่อ-สกุล..... ชื่อเล่น..... อายุ..... ศาสนา..... การศึกษา..... น้ำหนัก.....
วัน/เดือน/ปี เกิด..... เลขบัตรประชาชน.....
โทร. ขนาดเสื้อ ☐ S / ☐ M / ☐ L / ☐ XL / ☐ 2XL

๔. ชมรม.....

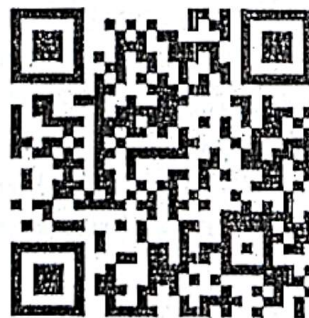
ชื่อ-สกุล..... ชื่อเล่น..... อายุ..... ศาสนา..... การศึกษา..... น้ำหนัก.....
วัน/เดือน/ปี เกิด..... เลขบัตรประชาชน.....
โทร. ขนาดเสื้อ ☐ S / ☐ M / ☐ L / ☐ XL / ☐ 2XL

** โปรดส่งแบบตอบรับรายชื่อกลุ่มเป้าหมายทั้งหมด ทางโทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๘๑๘๗ โทรศัทพ์ ๐ ๒๕๕๐ ๘๑๐๗

E-mail : social_dmh@hotmail.com ***ภายในวันจันทร์ที่ ๒๑ กันยายน ๒๕๖๙

หรือ

****โปรดสแกนส่งแบบตอบรับรายชื่อและข้อมูลการเข้าร่วมกิจกรรมผ่าน QR Code ที่แนบมาด้านล่างนี้**



หมายเหตุ : กรณีเยาวชนสมาชิกฯ ที่เข้าร่วมกิจกรรมค่ายฯ จังหวัดฯ ที่มีระยะทางไกลเดินทางมาถึงในวันเสาร์ที่ ๒๔ ตุลาคม ๒๕๖๙ และต้องการให้จัดสรรที่พักและอาหารเย็น กรุณาแจ้งมายังสำนักงานโครงการ TO BE NUMBER ONE โทรศัทพ์ ๐ ๒๕๕๐ ๘๑๐๗

● **เยาวชนสมาชิกฯ ที่ประสงค์สมัครเข้าร่วมกิจกรรม โดยยินดีจ่ายเงินค่าลงทะเบียน ๕,๐๐๐ บาท/คน**

๑. ชุมรม.....

ชื่อ-สกุล.....ชื่อเล่น.....อายุ.....ศาสนา.....การศึกษา.....น้ำหนัก.....

วัน/เดือน/ปี เกิด.....เลขบัตรประชาชน.....

โทร.....ขนาดเสื้อ ☐S / ☐M / ☐L / ☐XL / ☐2XL

๒. ชุมรม.....

ชื่อ-สกุล.....ชื่อเล่น.....อายุ.....ศาสนา.....การศึกษา.....น้ำหนัก.....

วัน/เดือน/ปี เกิด.....เลขบัตรประชาชน.....

โทร.....ขนาดเสื้อ ☐S / ☐M / ☐L / ☐XL / ☐2XL

๓. ชุมรม.....

ชื่อ-สกุล.....ชื่อเล่น.....อายุ.....ศาสนา.....การศึกษา.....น้ำหนัก.....

วัน/เดือน/ปี เกิด.....เลขบัตรประชาชน.....

โทร.....ขนาดเสื้อ ☐S / ☐M / ☐L / ☐XL / ☐2XL

๔. ชุมรม.....

ชื่อ-สกุล.....ชื่อเล่น.....อายุ.....ศาสนา.....การศึกษา.....น้ำหนัก.....

วัน/เดือน/ปี เกิด.....เลขบัตรประชาชน.....

โทร.....ขนาดเสื้อ ☐S / ☐M / ☐L / ☐XL / ☐2XL

หมายเหตุ : กรณีเยาวชนสมาชิกฯ ที่ประสงค์สมัครเข้าร่วมกิจกรรมค่ายฯ เพิ่มเติม โดยยินดีเสียค่าใช้จ่ายเอง
กรมสุขภาพจิตจะพิจารณาแจ้งตอบกลับจำนวน / รายชื่อเยาวชนสมาชิกฯ ที่ได้รับคัดเลือกไปยัง
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด เพื่อดำเนินการโอนค่าลงทะเบียนต่อไป

● **บุคลากรเข้าร่วมสังเกตการณ์**

๑. ชื่อ-สกุล.....ชื่อเล่น.....ตำแหน่ง.....อายุ.....

ศาสนา.....โทร.....วัน/เดือน/ปีเกิด.....หมายเลขบัตรประชาชน.....

๒. ชื่อ-สกุล.....ชื่อเล่น.....ตำแหน่ง.....อายุ.....

ศาสนา.....โทร.....วัน/เดือน/ปีเกิด.....หมายเลขบัตรประชาชน.....

*** (ขอสงวนสิทธิ์การจัดห้องพักแยกห้อง ชายและหญิง)

** โปรดส่งแบบตอบรับตาม E-mail และ QR Code รายละเอียดข้อมูลการตอบกลับในเอกสารหน้าที 1

การชำระเงินค่าลงทะเบียนสำหรับบุคลากร / ผู้ปกครอง (เข้าร่วมสังเกตการณ์)

- ชำระเงินหลังจากที่ได้รับแจ้งจากกรมสุขภาพจิต (ได้รับโควตา) จ่ายเงินโดยโอนเงินผ่านบัญชี ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาสี่แยกศรีวิภา บัญชีกระแสรายวัน ชื่อบัญชี บริษัท เอ เจน อีเว้นท์ เอเจนซี่ จำกัด เลขที่ 231-300-4787 ส่งหลักฐานการโอนเงิน พร้อม ระบุ ชื่อ-ที่อยู่ ในการออกใบเสร็จ (เพื่อนำเป็นหลักฐานการเบิกจ่ายจากต้นสังกัด) ที่ Line OA : @tobecamp โทร 087-785-5559 (คุณต๋อยต้ง) และสอบถามรายละเอียดข้อมูลเพิ่มเติมโทร 062-281-7477 (คุณกวาง)

- เก็บหลักฐานการโอนเงินไปแสดง ณ จุดลงทะเบียนในวันแรกของการจัดกิจกรรม (วันอาทิตย์ที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๕)

พร้อมติดต่อดำเนินการรับใบเสร็จรับเงิน

- เนื่องจากได้จำกัดจำนวนผู้สมัครจึงขอสงวนสิทธิ์แจ้งรายชื่อผู้ได้สิทธิ์ให้เข้าร่วมกิจกรรมค่ายฯ ผ่านสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเท่านั้น

ชื่อ-สกุล ผู้ประสานงาน.....โทร.....

แนวทางการจัดสรรโควตาให้กับสมาชิกค่ายพัฒนาสมาชิก TO BE NUMBER ONE

สู่ความเป็นหนึ่ง (TO BE NUMBER ONE CAMP) รุ่นที่ ๓๕

ระหว่างวันที่ ๒๕ - ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๙

จังหวัดภูมิภาค

๑. ให้โควตากับชมรม TO BE NUMBER ONE ในโรงเรียนที่องค์ประธานเสด็จฯ ติดตามผลการดำเนินงาน ในปี ๒๕๖๙ (เดือนพฤษภาคม - เดือนกันยายน ๒๕๖๙)
๒. ให้โควตากับจังหวัด / ชมรม TO BE NUMBER ONE ที่ได้เข้าร่วมประกวดระดับภาค และระดับประเทศ ประจำปี ๒๕๖๙
๓. ให้โควตากับจังหวัด / ชมรม TO BE NUMBER ONE ที่มีผลการดำเนินงานมาอย่างต่อเนื่อง
๔. ให้โควตากับจังหวัด / ชมรม TO BE NUMBER ONE ในการกระตุ้นให้เกิดการดำเนินงานโครงการ TO BE NUMBER ONE

กรุงเทพมหานคร

๑. ให้โควตากับชมรม TO BE NUMBER ONE ในโรงเรียนและในชุมชนกรุงเทพมหานคร เป้าหมายในการกระตุ้นให้เกิดการดำเนินงานโครงการ TO BE NUMBER ONE อย่างต่อเนื่องในแต่ละเขต

มาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)
การเข้าร่วมกิจกรรมค่ายพัฒนาสมาชิก TO BE NUMBER ONE สู่ความเป็นหนึ่ง
(TO BE NUMBER ONE CAMP) รุ่นที่ ๓๕
ระหว่างวันที่ ๒๕ - ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๔

ขอความร่วมมือจังหวัดที่มีผู้เข้าร่วมกิจกรรม ปฏิบัติตามมาตรการเพื่อยับยั้งการแพร่ระบาดของโรค COVID-19 ดังนี้

๑. ขอให้ตรวจสอบว่ามีผู้ที่จะเข้าร่วมกิจกรรมหรือครอบครัวและผู้ใกล้ชิด เป็นกลุ่มเสี่ยงหรือไม่ ถ้าพบขอให้ตรวจคัดกรองตามมาตรการป้องกันการแพร่ระบาด หลังคัดกรองแล้วพบการติดเชื้อ โครงการขออนุญาตไม่ให้บุคคลดังกล่าวเข้าร่วมกิจกรรม

๒. ขอให้ผู้ที่เข้าร่วมกิจกรรม ออกจากบ้านเมื่อจำเป็นเท่านั้น และหากออกนอกบ้านให้เว้นระยะห่างจากคนอื่นอย่างน้อย ๑ - ๒ เมตร หลีกเลี่ยงการเข้าไปในพื้นที่ที่มีคนหนาแน่น แออัดหรือพื้นที่ปิด

๓. ผู้เข้าร่วมกิจกรรม ผู้บริหารจังหวัด และผู้ที่เกี่ยวข้อง

๓.๑ ต้องได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ชนิดใดชนิดหนึ่ง อย่างน้อยจำนวน ๒ เข็ม และต้องผ่านการตรวจหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ด้วยวิธีแบบ ATK ภายใน ๒๔ ชั่วโมง ก่อนวันลงทะเบียน โดยใบรับรองที่แสดงผลผ่านการตรวจจากจังหวัด / หน่วยงานต้นสังกัด มาแสดงในวันลงทะเบียน (วันอาทิตย์ที่ ๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๔) ทั้งนี้หากคัดกรองแล้วพบการติดเชื้อขออนุญาตไม่ให้เข้าร่วมกิจกรรม

๓.๒ ผู้เข้าร่วมกิจกรรม ผู้บริหารจังหวัด และผู้ที่เกี่ยวข้อง มิใช่ ออสมภูมิร่างกาย ๓๗.๕ องศาเซลเซียส หรือมากกว่า และมีอาการไอ จาม มีน้ำมูก เหนื่อยหอบ ขออนุญาตไม่ให้เข้าร่วมกิจกรรม

กรณีขาดคุณสมบัติตามเกณฑ์ข้อที่ ๑ - ๓.๒ ขออนุญาตไม่รับเข้าร่วมกิจกรรม

๓.๓ เตรียมหน้ากากอนามัยและเจลล้างมือแบบพกพาสำหรับผู้เข้าร่วมกิจกรรมให้เพียงพอ โดยสวมหน้ากากอนามัยตลอดเวลาและปฏิบัติตามมาตรการเว้นระยะห่างทางสังคม ขณะร่วมกิจกรรมอย่างเคร่งครัด

๓.๔ ส่งชื่อ - สกุล เบอร์โทร ที่อยู่หรือหน่วยงานที่สามารถติดต่อได้ ของผู้เข้าร่วมกิจกรรม ในภาพรวมของจังหวัด มายังสำนักงานโครงการ TO BE NUMBER ONE

๔. การจัดกิจกรรม ณ เดอะโพนี รีสอร์ท อำเภอสามโคก จังหวัดปทุมธานี ดำเนินการดังนี้

๔.๑ กำหนดพื้นที่ / เก้าอี้นั่ง เว้นระยะห่างระหว่างบุคคล

๔.๒ ผู้เข้าร่วมกิจกรรม วิทยากร ทีมงาน ต้องสวมหน้ากากอนามัยตลอดเวลา

๔.๓ จัดให้มีจุดตรวจวัดอุณหภูมิร่างกายทุกครั้งก่อนเข้าร่วมกิจกรรม

๔.๔ จัดห้องนอน ให้เข้าพักห้องละ ๔ คน โดยแยกเตียงคนละเตียง

๔.๕ ทำความสะอาดอุปกรณ์การสอน เช่น ไมค์โครโฟน เครื่องเสียง

๔.๖ ผู้เข้าร่วมกิจกรรม / วิทยากร / ทีมงาน ต้องได้รับการตรวจหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ด้วยวิธี ATK ในวันศุกร์ที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๔ หากคัดกรองแล้วพบการติดเชื้อขออนุญาตไม่ให้เข้าร่วมกิจกรรม และกลับทันที

๔.๗ ผู้เข้าร่วมกิจกรรม / วิทยากร / ทีมงาน ลงทะเบียนรายชื่อ เบอร์ติดต่อ ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ ให้ครบถ้วนชัดเจน

๔.๘ การดูแลคัดกรองผู้มาร่วมกิจกรรมในภาพรวม กรมสุขภาพจิตขอความอนุเคราะห์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปทุมธานี ดำเนินการดังนี้

- จัดพยาบาลดูแลผู้เข้าร่วมกิจกรรม วิทยากร และทีมงานเป็นประจำทุกวัน และจัดรถรับ - ส่ง เพื่อไปโรงพยาบาลทันทีเมื่อมีอาการไม่สบาย

- จัดตั้งจุดตรวจหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ผู้เข้าร่วมกิจกรรม วิทยากร และทีมงาน ด้วยวิธี ATK ในวันศุกร์ที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๔ อำนวยความสะดวกในการส่งต่อผู้เข้าร่วมกิจกรรม วิทยากร และทีมงาน ที่ตรวจพบอาการไปรับการตรวจรักษาที่โรงพยาบาลในเขตความรับผิดชอบของจังหวัด

๔.๙ ทีมงานต้องได้รับการฉีดวัคซีนทุกคน และต้องผ่านการตรวจหาสารพันธุกรรมของเชื้อไวรัส COVID-19 ด้วยวิธีแบบ ATK ภายใน ๒๔ ชั่วโมง ก่อนวันเริ่มงาน

๕. สถานที่จัดกิจกรรม เดอะไนน์ รีสอร์ท จังหวัดปทุมธานี ดำเนินการดังนี้

๕.๑ พนักงานที่เกี่ยวข้องกับการจัดกิจกรรมต้องได้รับการฉีดวัคซีนอย่างน้อย ๒ เข็ม

๕.๒ ตรวจวัด อุณหภูมิพนักงานทุกวัน และใส่อุปกรณ์ป้องกันขณะปฏิบัติงาน

๕.๓ สร้างความเข้าใจ และให้ตระหนักถึงการแพร่ระบาดไวรัส COVID-19 ให้กับพนักงานทุกคน

๕.๔ ฉ่ำเชื้อโรคด้วยเครื่อง UV Care Unbox Deluxe Germ Terminator ซึ่งสามารถฆ่าเชื้อไวรัส เชื้อแบคทีเรีย และเชื้อราชนิดต่างๆ อย่างมีประสิทธิภาพ ฉ่ำเชื้อโรคได้ถึง ๙๙.๙ % ในห้องพัก , ห้องประชุม ห้องซ้อม

๕.๕ ทำความสะอาดจุดที่มีการสัมผัสบ่อย อย่างน้อยวันละ ๓ ครั้ง

๕.๖ วางเจลแอลกอฮอล์ ทุกจุดที่มีการสัมผัสร่วมกัน และเตรียมสบู่ไว้ล้างมือในห้องน้ำอย่างเพียงพอ

๕.๗ เตรียมความพร้อมห้องพยาบาลในการควบคุมพื้นที่และการจัดส่งต่อไปโรงพยาบาล หากพบผู้มีอาการเสี่ยง