

(ร่าง) แผนกิจกรรมณรงค์ ลด ละ เลิกเหล้าเข้าพรรษา วังผักตบ

ในวันเสาร์ที่ ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๖๖

สถานที่ บริเวณถนนคนเดินกาดช่วงเมืองน่าน อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน

วัน/เดือน/ปี	กิจกรรม	วัสดุอุปกรณ์	ผู้รับผิดชอบ	ผู้ประสาน
๑๒ - ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๖	รณรงค์สื่อประชาสัมพันธ์ กิจกรรมณรงค์ ลด ละ เลิกเหล้าเข้าพรรษา วังผักตบ ลงนามปฏิญาณตนงดเหล้าเข้าพรรษา ออนไลน์ได้ที่ http://noalcohol.ddc.moph.go.th/index.php พร้อมรับ “ใบประกาศคำปฏิญาณ”	สื่อประชาสัมพันธ์	ทีมอแกไนซ์ บริษัท นายกิตติภูมิ เกียรติวิวงศ์ โทร. ๐๘๔-๖๘๗๖๒๙๖	กลุ่มงาน บริหารทั่วไป งาน นายฉัตรภัทร พานิช โทร.๐๘๙- ๒๙๕๒๙๕๖
๑๒ - ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๖	๑. ทำหนังสือประสาน ผู้บริหาร ส่วนราชการ เข้า ร่วม และ อสม.เข้าร่วม -จัดทำคำปฏิญาณตนงดเหล้า /คำกล่าวเปิด พิธี การ/พิธีกร -ประสานผู้เข้าร่วม	๑.๑ จัดให้มีพิธีเปิดกิจกรรมและการปล่อยตัวผู้ร่วม กิจกรรม ๑.๒ จัดให้มีพิธีกรช่วงพิธีการ จำนวน ๒ คน	ทีมอแกไนซ์	กลุ่มงานโรคไม่ ติดต่อ สุขภาพจิต และ ยาเสพติด นายณัด ใบ ยา โทร. ๐๘๓- ๘๖๑๓๐๖๘
๒๙ กรกฎาคม ๒๕๖๖	๒. รณรงค์ประชาสัมพันธ์ ถ่ายภาพ/สื่อสารประชาสัมพันธ์ เตรียมสถานที่ ยานพาหนะ VIP/เจ้าหน้าที่	๒.๑ การประชาสัมพันธ์ ๑. จัดทำป้ายไว้นิลประชาสัมพันธ์การจัดกิจกรรม “ลด ละ เลิกเหล้าเข้าพรรษา วังผักตบ” ขนาด ๑.๐ x ๓.๐ เมตรจำนวนไม่น้อยกว่า ๑๐ ป้าย พร้อมนำส่งให้สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัดน่าน ๒. ประชาสัมพันธ์การจัดกิจกรรม ผ่านทางโซเชียล มีเดีย/เว็บไซต์ ในรูปแบบโปสเตอร์ออนไลน์ จำนวนไม่น้อย กว่า ๓ ช่องทาง ๒.๒ การบันทึกภาพ	ทีมอแกไนซ์ นายเศรษฐยุทธ สิริพัชรเศรษฐ โทร.๐๘๖- ๕๘๖๘๘๖๙๖ ทีมอแกไนซ์	กลุ่มงาน บริหารทั่วไป งาน นายฉัตรภัทร พานิช โทร.๐๘๙- ๒๙๕๒๙๕๖

วัน/เดือน/ปี	กิจกรรม	วัสดุอุปกรณ์	ผู้รับผิดชอบ	ผู้ประสาน
		จัดให้มีช่างบันทึกภาพนิ่งและภาพเคลื่อนไหวบรรยายภาคของกิจกรรมให้ครบถ้วน บันทึกทั้งหมดลงไฟล์ดิจิทัล จำนวน ๑ ชุด ๒.๒ การจัดสถานที่ ๑. ประสานกับหน่วยงานที่ดูแลสถานที่ เพื่อขอเข้าดำเนินการสำรวจ เตรียมความพร้อมจัดกิจกรรม โดยการใช้สถานที่ต้องอยู่ภายใต้ระเบียบและข้อกำหนดของสถานที่ ๒. จัดให้มีจุดปล่อยตัวและเข้าเส้นชัยจำนวน ๑ จุด และจัดให้มีนาฬิกาดิจิทัลแสดงเวลาประจำ ณ จุดปล่อยตัว/เส้นชัย ไม่น้อยกว่า ๑ เครื่อง ๓. จัดให้มีจุดปฐมพยาบาลพร้อมเจ้าหน้าที่ปฐมพยาบาลเบื้องต้นประจำจุด จำนวน ๑ จุด และรถพยาบาลพร้อมเจ้าหน้าที่ อย่างน้อย ๑ คัน ๔. จัดให้มีเวที โดยโครงเหล็กกรุพื้นด้วยไม้ กระดานหน้าเรียบพร้อมปูพรมให้สวยงาม มีบันไดขึ้นลงทั้ง ๒ ด้าน ต้องมีขนาดไม่น้อยกว่า กว้าง ๗.๒ เมตร x ๓.๖ เมตร ความสูงจากพื้นไม่เกิน ๑ เมตร ๕. ออกแบบ ผลิต และติดตั้งฉากบนเวที พร้อมข้อความขนาด กว้าง ๖ เมตร x สูง ๒.๔ เมตร ระบุชื่อกิจกรรม วันเดือนปี สถานที่จัดกิจกรรมโดยมีโลโก้กรมควบคุมโรค และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ๖. จัดให้มีเครื่องเสียง เครื่องขยายเสียง และลำโพงรอบทิศทาง ให้เหมาะสมกับสถานที่จัดงาน ๗. จัดระบบไฟสำหรับเวทีให้แสงสว่างเพียงพอ ๘. จัดให้มีการประดับ ตกแต่ง ดอกไม้ และอุปกรณ์ที่จำเป็นบริเวณงานตามความเหมาะสมสวยงาม	นายรุ่งโรจน์ ศรี ขวา โทร.๐๘๔- ๖๐๘๘๘๙๙ ทีมออแกไนซ์ นายกิตติภูมิ เกียรติวิวงศ์ โทร. ๐๘๔-๖๘๗๖๒๙๖	

วัน/เดือน/ปี	กิจกรรม	วัสดุอุปกรณ์	ผู้รับผิดชอบ	ผู้ประสาน
		๙. จัดให้มีโปสเตอร์ พร้อมไมโครโฟน และประดับตกแต่งดอกไม้ให้สวยงาม จำนวน ๒ ชุด สำหรับประธานเปิดงาน และผู้กล่าวรายงาน ๑๐. จัดให้มีแตรลมสำหรับการปล่อยตัวหรือเทคนิคพิเศษ และอุปกรณ์อื่น ๆ ที่จำเป็น ๑๑. จัดให้มีเครื่องเสียงสำหรับการปล่อยตัว และประชาสัมพันธ์กิจกรรมงาน ณ จุดปล่อยตัว และเส้นชัย ๑๒. จัดให้มีอุปกรณ์สื่อสารสำหรับใช้ประสานงานในบริเวณที่จัดงาน รวมถึงอุปกรณ์สำหรับการประชาสัมพันธ์หรือแจ้งเหตุโดยรอบ เช่น วิทยุสื่อสาร โทรโข่ง ๑๓. จัดให้มีการตกแต่ง ทำความสะอาดเส้นทางวิ่ง ให้สวยงาม ๑๔. จัดให้มีป้ายไว้นิลพร้อมติดตั้งบอกตำแหน่งกิจกรรมต่าง ๆ ภายในบริเวณงาน เช่น ป้ายบอกจุดบริการอาหารว่างและเครื่องดื่ม ป้ายบอกจุดปฐมพยาบาล ป้ายบอกทางไปนิทรรศการ แต่ละป้ายสามารถมองเห็นได้อย่างชัดเจน และจัดเตรียมให้พร้อม กับสถานที่ต่าง ๆ ตามรูปแบบ และรายละเอียดที่กำหนดไว้ ๑๕. จัดให้มีบูธนิทรรศการ บูธปฐมพยาบาล บูธลงนามเข้าพรรษา บูธลงทะเบียน จุดแจกเสื้อ ไม่น้อยกว่า ๕ บูธ		
๒๙ กรกฎาคม ๒๕๖๖	๓.ประธานผู้เข้าร่วมกิจกรรม	๓.๑ หัวหน้าส่วนราชการ จำนวน คน ๓.๒ โรงพยาบาล/สาธารณสุขอำเภอ จำนวน ๓๐ คน สสจ.น่าน จำนวน ๕๐ คน ๓.๓ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน	สสจ.น่าน	กลุ่มงาน NCD กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพ และรูปแบบบริการ

วัน/เดือน/ปี	กิจกรรม	วัสดุอุปกรณ์	ผู้รับผิดชอบ	ผู้ประสาน
		๑. อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน อำเภอภูเพียง จำนวน ๒๕ คน ๒. อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน เทศบาลเมืองน่าน อำเภอเมืองน่าน จำนวน ๖๕ คน ๓. อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ตำบลคูใต้ อำเภอเมืองน่าน จำนวน ๓๐ คน ๔. อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน บ้านดอนมูล อำเภอเมืองน่าน จำนวน ๓๐ คน ๕. อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ตำบลถ้ำมด อำเภอเมืองน่าน จำนวน ๒๕ คน ๓.๔ ชมรมนักวิ่งจังหวัดน่าน		นายแซน อะทะไชย โทร. ๐๘๑-๘๘๕๐๖๒๓
		เด็กเยาวชน จำนวน คน ชมรมคนวิ่งจังหวัดน่าน จำนวน คน ประชาชนทั่วไป จำนวน คน	นายอเนก สิทธิเครือข่ายองค์กรงดเหล้า จ.น่าน	
๒๙ กรกฎาคม ๒๕๖๖	๔.จัดแถว-ปล่อยแถว ธรนรงค์	จัดให้มีเดิน-วิ่ง แบ่งเป็น ๑ ประเภท ระยะทาง ๓ กิโลเมตร เดินเพื่อสุขภาพ (ประเภทชาย-หญิง) พร้อมของที่ระลึกสำหรับผู้เข้าเส้นชัยทุกคน และจัดหาต้นไม้ให้กับผู้เข้าเส้นชัย ๕๐ ลำดับแรก	ชมรมวิ่ง นายสิทธิพงษ์ ศรีเมือง พร้อมทีมงาน โทร. ๐๙๘-๙๑๗๖๕๖๐	กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ น.ส.สุมาลี ชุ่ยหาญ โทร. ๐๘๙-๗๕๕๕๙๔๕ กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล นายอานันต์ ศิริ โทร. ๐๘๙-๘๕๒๐๙๒๗ /

วัน/เดือน/ปี	กิจกรรม	วัสดุอุปกรณ์	ผู้รับผิดชอบ	ผู้ประสาน
				๐๙๕- ๖๘๔๐๕๒๕ กลุ่มงานทันต สาธารณสุข นางวรางคณา เศรษฐชัยยันต์ โทร. ๐๘๗- ๘๓๕๗๘๘๓ กลุ่มงาน ส่งเสริมสุขภาพ นางสาวณีย์ ทิ นะ โทร. ๐๘๑- ๗๑๖๑๗๓๐ งานโครงการ พระราชดำริ นายเพิ่มสิน ปิ่น ชัยพัฒน์
๒๙ กรกฎาคม ๒๕๖๖	๕.ประสาน อาหาร/เครื่องดื่ม VIP	๕. การจัดเตรียมอุปกรณ์และสิ่งอำนวยความสะดวก ๕.๑ จัดอาหารว่างและน้ำดื่มให้แก่ผู้ร่วมกิจกรรม ๖ ผู้ร่วมงาน แยกผู้มีเกียรติ และเจ้าหน้าที่ โดยเน้น เรื่องความสะดวก ถูกสุขลักษณะและเพียงพอ จำนวน ไม่ น้อยกว่า ๑ มื้อ แต่ละมื้อรองรับผู้เข้าร่วมงานไม่น้อยกว่า ๕๐๐ คน	ทีมอแกไนซ์ ภัทราภรณ์ คำ รินทร์ โทร.๐๘๗- ๑๗๖๗๕๐๑	กลุ่มงาน คัมภีร์ ผู้บริโภคและ เกสซ์ สาธารณสุข นางเจริญ

วัน/เดือน/ปี	กิจกรรม	วัสดุอุปกรณ์	ผู้รับผิดชอบ	ผู้ประสาน
		๕.๒ จัดน้ำดื่มตลอดจนวัสดุอุปกรณ์ที่จำเป็นบริการแก่ผู้เข้าร่วมกิจกรรมตลอดเส้นทางเดิน-วิ่ง ทุกระยะ ๑ กิโลเมตร ไม่น้อยกว่า ๓ จุด ๕.๓ จัดให้มีผู้นำในอบอุ่นร่างกาย (Warm Up) ก่อนการเดิน-วิ่ง พร้อมคนนำการออกกำลังกาย ๕.๔ จัดให้มีเจ้าหน้าที่รับผิดชอบฝ่ายมอบของที่ระลึก สำหรับผู้เข้าเส้นชัยทุกคน ๕.๕ จัดให้มีเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวกในด้านต่าง ๆ อย่างเพียงพอ อาทิ เจ้าหน้าที่ดูแลจุดวิ่งที่สำคัญ เจ้าหน้าที่ดูแลจุดจอดรถ เจ้าหน้าที่ควบคุมดูแลเรื่องแสง/เสียง เจ้าหน้าที่กำกับเวที/คิวงาน ๕.๖ เตรียมอุปกรณ์ และเจ้าหน้าที่เพื่อการลงทะเบียน		ลักษณะ อิศรางกูร ณ อยุธยา โทร. ๐๘๓-๑๙๕๕๔๕๑ กลุ่มงานการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือกน.ส. อุบลรัตน์ จันทะโมกษ์ โทร. ๐๙๑-๙๙๖๕๑๔๙
๒๙ กรกฎาคม ๒๕๖๖	๖.จัดการขยะ/สิ่งแวดล้อม	จัดให้มีการดูแล ทำความสะอาด ความเป็นระเบียบเรียบร้อยในบริเวณงาน ตลอดเส้นทาง ทั้งก่อนการเดิน-วิ่ง ระหว่างการเดิน-วิ่ง และหลังเสร็จงานเดิน-วิ่งให้เรียบร้อย	กองสาธารณสุข เทศบาลเมืองน่าน โทร.	กลุ่มงานอนามัย สิ่งแวดล้อม และอาชีวอนามัย
๒๙ กรกฎาคม ๒๕๖๖	๗.ประสานดูแล VIP ส่วนกลาง/เขตสรุปประเมินผล	กรมควบคุมโรค สคร.๑ ผู้ว่าราชการ หัวหน้าส่วนราชการ แขก VIP	กลุ่มงานพัฒนา ยุทธศาสตร์ สาธารณสุข	กลุ่มงานพัฒนา ยุทธศาสตร์ สาธารณสุข และงานประกันสุขภาพ

วัน/เดือน/ปี	กิจกรรม	วัตถุประสงค์	ผู้รับผิดชอบ	ผู้ประสาน
๒๙ กรกฎาคม ๒๕๖๖	๘.จุดปฐมพยาบาล	จัดให้มีจุดปฐมพยาบาลพร้อมเจ้าหน้าที่ปฐมพยาบาล เบื้องต้นประจำจุด จำนวน ๑ จุด และรถพยาบาลพร้อม เจ้าหน้าที่ อย่างน้อย ๑ คัน	ทีมออแกนไนซ์ นายศรีจันทร์ ใจ ตรึง โทร.๐๙๘- ๗๕๐๐๘๔๒	กลุ่มงานโรคไม่ ติดต่อ สุขภาพจิต และ ยาเสพติด
๒๙ กรกฎาคม ๒๕๖๖	๙.ตำรวจ เส้นทาง จราจร	จัดให้มีเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย/การจราจรในบริเวณ งาน และเส้นทางวิ่ง ตลอดระยะเวลา การจัดกิจกรรมให้ เรียบร้อยและเพียงพอ	สถานีตำรวจภูธร เมืองน่าน โทร.	กลุ่มกฎหมาย