



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบึง ไทศัพท ๐๔๔-๐๘๑๑๗๔

ที่ นม ๗๙๘๐๑/

วันที่

กันยายน ๒๕๖๖

เรื่อง รายงานผลการดำเนินงานโครงการพัฒนานักเรียนด้านโภชนาการและออกกำลังกาย โรงเรียนบ้านบึง
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบึง

เรื่องเดิม

ตามที่กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบึง ได้อนุมัติงบประมาณให้
โรงเรียนบ้านบึง ดำเนินโครงการพัฒนานักเรียนด้านโภชนาการและออกกำลังกาย โรงเรียนบ้านบึง ประจำปี
งบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ งบประมาณ ๖,๘๕๐.- บาท (หกพันแปดร้อยห้าสิบบาทถ้วน) นั้น

ข้อเท็จจริง

บัดนี้ โรงเรียนบ้านบึง ได้ดำเนินโครงการดังกล่าวเสร็จสิ้นและได้ดำเนินการรายงานผลการ
ดำเนินงานโครงการตามแบบ กปท.๑๐ รายละเอียดแนบท้ายนี้

ข้อกฎหมาย

- ๑.แผนกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบึง ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖
- ๒.ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้
องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
พ.ศ.๒๕๖๑

ข้อเสนอแนะ

เห็นควรทราบและเก็บรวบรวมเอกสารไว้ตรวจสอบต่อไป

ลงชื่อ.....

(นางสาวกฤติยา จิตสูงเหลื่อม)

ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ/คณะอนุกรรมการฯ

ความเห็นของหัวหน้าสำนักปลัด/กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการฯ

เห็นชอบ

ลงชื่อ.....

(นางพัชรีย์ ปรียาภรณ์มารวิช)

หัวหน้าสำนักปลัด/กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการฯ

ความเห็นของปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบึง/กรรมการและเลขานุการกองทุนฯ

เห็นชอบ

(ลงชื่อ)

(นางนิรันดร์ พินไธสง)

ตำแหน่ง รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล รักษาการแทน

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบึง /กรรมการและเลขานุการกองทุนฯ

ความเห็นของนายกองค์การบริหารส่วนตำบลบึง/ประธานกรรมการกองทุนฯ

(ลงชื่อ)

(นางมลวิมลย์ เศษกลาง)

ตำแหน่ง รองนายกอบต. รักษาการแทนนายกอบต./ประธานกรรมการกองทุนฯ



แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบึง รหัส กปท. L1981

อำเภอ โนนสูง จังหวัด นครราชสีมา

1. ชื่อ ☐ แผนงาน ☒ โครงการ ☐ กิจกรรม

พัฒนานักเรียนด้านโภชนาการและออกกำลังกาย

2. ผลการดำเนินงาน

ตัวชี้วัดความสำเร็จ	ค่าเป้าหมาย ตัวชี้วัด	ค่า ผลผลิต/ ผลลัพธ์	วิธีการวัดและประเมินผล	เครื่องมือที่ใช้ในการ ประเมินผล
ผลผลิต (output) 1. นักเรียนมีความรู้ความเข้าใจในการบริโภคอย่างถูกต้อง เพิ่มขึ้นจากก่อนเข้ารับการอบรม 2. นักเรียนมีสุขนิสัยในการออกกำลังกายอย่างสม่ำเสมอ 3. นักเรียนสามารถนำความรู้ที่ได้รับมาประยุกต์ใช้แก้ไข ปัญหาภาวะโภชนาการของตนเอง	80.	86.75	- ทำแบบประเมิน - การสังเกตพฤติกรรมการ ร่วมกิจกรรม - สำนวนนักเรียนจากบันทึก ของครู	- แบบสอบถามความ พึงพอใจ - แบบสังเกต - แบบบันทึกกิจกรรม
ผลลัพธ์ (outcome) 1. นักเรียนที่เข้าร่วมอบรมมีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม รับประทานอาหารเช้าให้เกิดขึ้นแก่ตนเอง 2. นักเรียนเห็นคุณค่าความสำคัญของการออกกำลังกาย	80	83.17	- ทำแบบประเมิน - การสังเกตพฤติกรรม ร่วมกิจกรรม - สำนวนนักเรียนจากบันทึก ของครู	- แบบสอบถามความ พึงพอใจ - แบบสังเกต - แบบบันทึกกิจกรรม

3. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

- ☒ บรรลุตามวัตถุประสงค์
☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

4. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ 6,850 บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง 6,850 บาท คิดเป็นร้อยละ 100



งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน.....

บาท คิดเป็นร้อยละ

5.ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

☐ ไม่มี

☒ มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) สถานที่ในการจัดอบรมมีพื้นที่ค่อนข้างจำกัด จึงทำให้ลำบากในการเคลื่อนไหวร่างกาย

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) ในกิจกรรมที่ต้องขยับและใช้การเคลื่อนไหวควรปรับเปลี่ยนสถานที่มาใช้บริเวณที่กว้างขึ้น

6.เอกสารประกอบการรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

☒ สำเนาหลักฐานการจ่ายเงิน (กรณีคณะกรรมการ กปท.ต้องการทราบรายละเอียด)

☒ ภาพถ่ายหรือวีดิทัศน์ภาพการดำเนินการจริง

☐ อื่น ๆ

7.บุคคลอ้างอิง/ตัวแทนผู้รับประโยชน์จากการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (อย่างน้อย 3 คน ขึ้นไป)

- | | |
|--------------------------------------|--|
| 1. ชื่อ เด็กหญิงปาริฉัตร กระทุ้มกลาง | หมายเลขโทรศัพท์ 0819771558 (ผู้ปกครอง) |
| 2. ชื่อ เด็กหญิงภัทราภรณ์ โพธิ์สนาม | หมายเลขโทรศัพท์ 0864086807 (ผู้ปกครอง) |
| 3. ชื่อ เด็กหญิงพรลภัส ทั้งกลาง | หมายเลขโทรศัพท์ 0624089260 (นักเรียน) |

ลงชื่อ.....

(นายเลิต ประจักษ์โพธิ์)

หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านบึง(สุประชาจูงกลางนุสรณ์)

วันที่-เดือน-พ.ศ. 7 กันยายน 2566







