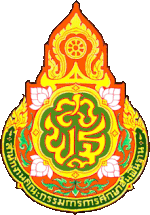
****



****

**แบบติดตามผลการดำเนินงานของสถานศึกษาตามโครงการที่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณ**

**การดำเนินงานจากกองทุนเพื่อโครงการอาหารกลางวันในโรงเรียนประถมศึกษาประจำปีงบประมาณ พ.ศ.256๓**

**❖โครงการสนับสนุนภาวะโภชนาการบ้านไกลพักนอน**

* กิจกรรมสนับสนุนนักเรียนบ้านไกลพักนอนที่โรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดน

**❖โครงการส่งเสริมผลผลิตเพื่ออาหารนักเรียนในโรงเรียน**

* กิจกรรมส่งเสริมผลผลิตเพื่ออาหารนักเรียนในโรงเรียน

**❖โครงการส่งเสริมสนับสนุนการบริหารจัดการอาหารนักเรียนในโรงเรียน**

* กิจกรรมการเฝ้าระวังภาวะทุพโภชนาการในโรงเรียน
* กิจกรรมการพัฒนาระบบสุขาภิบาลอาหารที่ดีในโรงเรียน
* กิจกรรมการพัฒนาระบบน้ำดื่มสะอาดในโรงเรียน

สำนักงานกองทุนเพื่อโครงการอาหารกลางวัน

สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน

กระทรวงศึกษาธิการ

**กองทุนเพื่อโครงการอาหารกลางวันในโรงเรียนประถมศึกษา**

แบบติดตามฉบับนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาและนำข้อมูลที่ได้มาวิเคราะห์ภาวะทุพโภชนาการของนักเรียน กระบวนการบริหารจัดการและการดำเนินงานของสถานศึกษาเกี่ยวกับการดำเนิน  
โครงการสนับสนุนภาวะโภชนาการบ้านไกลพักนอน(กิจกรรมสนับสนุนนักเรียนบ้านไกลพักนอนที่โรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดน) โครงการส่งเสริมผลผลิตเพื่ออาหารนักเรียนในโรงเรียน(กิจกรรมส่งเสริมผลผลิตเพื่ออาหารนักเรียนในโรงเรียน) โครงการส่งเสริมสนับสนุนการบริหารจัดการอาหารนักเรียนในโรงเรียน(กิจกรรมการเฝ้าระวังภาวะทุพโภชนาการในโรงเรียนกิจกรรมการพัฒนาระบบสุขาภิบาลอาหารที่ดีกิจกรรมการพัฒนาระบบน้ำดื่มสะอาดในโรงเรียน) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 256๓สำหรับแบบติดตามฉบับนี้มีทั้งสิ้น ๓ ตอน คือ

**ตอนที่ 1** ข้อมูลทั่วไปของสถานศึกษา

**ตอนที่ 2** ข้อมูลเกี่ยวกับภาวะทุพโภชนาการ   
 **ตอนที่ ๓** สภาพการบริหารจัดการและการดำเนินงานของสถานศึกษา

สำนักงานกองทุนเพื่อโครงการอาหารกลางวัน

สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน

กระทรวงศึกษาธิการ

**ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของสถานศึกษา**

**คำชี้แจง** ให้คณะกรรมการติดตามการดำเนินงานของกองทุนฯ ทำเครื่องหมาย ✓ลงในช่อง□และกรอกข้อมูลพื้นฐานของสถานศึกษาตามรายการให้ครบถ้วนตามความเป็นจริง

ชื่อโรงเรียน........................................................................รหัสโรงเรียน(๑๐หลัก)..............................................

**ขนาดโรงเรียน** □ เล็ก(นักเรียนไม่เกิน 120 คน) ระบุจำนวนนักเรียน...............................คน

□กลาง (นักเรียนไม่เกิน 121-300 คน)ระบุจำนวนนักเรียน...............................คน

□ใหญ่ (นักเรียน 301 คนขึ้นไป) ระบุจำนวนนักเรียน...............................คน

**สังกัด**  □อปท. □สช. □ตชด. □ กทม.

□สศศ......................................................................................

□สพป...........................................เขต.....................................

ที่อยู่โรงเรียน.................................................................ตำบล...............................................................................

อำเภอ...............................................จังหวัด..........................................เบอร์โทร.................................................

พื้นที่โรงเรียนทั้งหมด จำนวน.............................. ไร่........................งาน.........................ตารางวา

**ระดับชั้นที่เปิดสอน** □ อนุบาล – ชั้นประถมศึกษาปีที่ 6

□ อนุบาล – ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3

□ อนุบาล – ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6

**สถานที่ตั้งโรงเรียน** □ พื้นที่ปกติ

□ โรงเรียนในพื้นที่สูง

□โรงเรียนในพื้นที่ชายแดน

□ โรงเรียนในพื้นที่เกาะแก่ง

**ประเภทโรงเรียน**  □ โรงเรียนที่อยู่ในโครงการพระราชดำริ

□ โรงเรียนที่ได้รับจัดสรรอาหารเช้าจากหน่วยงานอื่นหรือหน่วยงานต้นสังกัด

**โครงการ/กิจกรรมที่ได้รับการจัดสรรงบประมาณ**

□โครงการสนับสนุนภาวะโภชนาการบ้านไกลพักนอน

○กิจกรรมสนับสนุนนักเรียนบ้านไกลพักนอนที่โรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดน

□โครงการส่งเสริมผลผลิตเพื่ออาหารนักเรียนในโรงเรียน

○กิจกรรมส่งเสริมผลผลิตเพื่ออาหารนักเรียนในโรงเรียน

□โครงการส่งเสริมสนับสนุนการบริหารจัดการอาหารนักเรียนในโรงเรียน

○กิจกรรมการเฝ้าระวังภาวะทุพโภชนาการในโรงเรียน

○กิจกรรมการพัฒนาระบบสุขาภิบาลอาหารที่ดี

○กิจกรรมการพัฒนาระบบน้ำดื่มสะอาดในโรงเรียน

**ข้อมูลครูและบุคลากรในสถานศึกษา**

ผู้บริหารสถานศึกษา จำนวน............................. คน

ข้าราชการครู จำนวน............................. คน

ลูกจ้างประจำ จำนวน............................. คน

พนักงานราชการ / ลูกจ้างชั่วคราว จำนวน............................. คน

อื่น ๆ ......................................... จำนวน............................. คน

รวมทั้งสิ้น จำนวน………………………คน

**วันที่ติดตาม** .............................................................................................................................

**คณะกรรมการติดตาม ประกอบด้วย**

1. ลงชื่อ........................................................................ ประธานกรรมการ

(.....................................................................................)

2. ลงชื่อ.......................................................................... กรรมการ

(.....................................................................................)

3. ลงชื่อ........................................................................... กรรมการ

(.....................................................................................)

4. ลงชื่อ.......................................................................... กรรมการและเลขานุการ

(.....................................................................................)

**ตอนที่ 2 ข้อมูลเกี่ยวกับภาวะทุพโภชนาการ (ข้อมูล ณ วันที่ 10ธันวาคม 2563 จากระบบDMC)**

**คำชี้แจง** ให้คณะกรรมการติดตามการดำเนินงานของกองทุนฯ กรอกข้อมูลภาวะทุพโภชนาการของ

นักเรียนตามความเป็นจริง(ข้อมูล ณ วันที่ ๑๐ กรกฎาคม256๓ เปรียบเทียบกับข้อมูล ณ วันที่10 ธันวาคม 2563)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ระดับชั้น | จำนวนนักเรียนทั้งหมด  (คน) | จำนวนนักเรียนที่มีภาวะทุพโภชนาการ(คน) | | | | | | | | | | | | |
| น้ำหนักต่อส่วนสูง ต่ำกว่าเกณฑ์(ผอม)  (1) | | ส่วนสูงต่ออายุต่ำ  กว่าเกณฑ์  (เตี้ย)  (2) | | น้ำหนักต่อส่วนสูงเกินเกณฑ์  (อ้วน)  (3) | | น้ำหนักต่อส่วนสูง ต่ำกว่าเกณฑ์ และส่วนสูงต่ออายุต่ำ  กว่าเกณฑ์  (ผอม+เตี้ย)  (4) | | น้ำหนักต่อส่วนสูงเกินเกณฑ์ และส่วนสูงต่ออายุต่ำ  กว่าเกณฑ์  (อ้วน+เตี้ย)  (5) | | ไม่มีภาวะ  ทุพโภชนาการ  (6) | | |
| 10 ก.ค. | 10  ธ.ค. | 10 ก.ค. | 10  ธ.ค. | 10 ก.ค. | 10  ธ.ค. | 10 ก.ค. | 10  ธ.ค. | 10 ก.ค. | 10  ธ.ค. | 10  ก.ค. | | 10  ธ.ค. |
| อ.1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| อ.2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| อ.3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| **รวมอนุบาล** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| ป.1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| ป.2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| ป.3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| ป.4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| ป.5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| ป.6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| **รวมประถม** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| **รวมทั้งสิ้น** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| **เพิ่มขึ้น(+)/ลดลง(-)** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| **คิดเป็นร้อยละ** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |

**หมายเหตุ :**

1) นักเรียนที่มีภาวะทุพโภชนาการ 2 ภาวะ คือ น้ำหนักต่อส่วนสูง ต่ำกว่าเกณฑ์ และส่วนสูงต่ออายุต่ำกว่าเกณฑ์ (ผอม+เตี้ย) หรือ น้ำหนักต่อส่วนสูงเกินเกณฑ์ และส่วนสูงต่ออายุต่ำกว่าเกณฑ์(อ้วน+เตี้ย) ให้นับเป็น 1 คน

2) จำนวนนักเรียนช่อง (1)+(2)+(3)+(4)+(5)+(6) ต้องเท่ากับจำนวนนักเรียนทั้งหมด 3) การสรุปภาวะทุพโภชนาการ นักเรียนหนึ่งคน ให้นับภาวะทุพโภชนาการเพียง 1 ครั้ง   
ถ้านักเรียนมีภาวะทุพโภชนาการอย่างใดอย่างหนึ่งหรือหลายอย่าง เช่น อ้วน และเตี้ย ให้นับภาวะทุพโภชนาการเพียง 1 ครั้งเท่านั้น

**ตอนที่ ๓สภาพการบริหารจัดการและการดำเนินงานของสถานศึกษา**

**คำชี้แจงให้คณะกรรมการติดตามการดำเนินงานของกองทุนฯ ติดตามตรวจสอบสภาพการบริหารจัดการและการดำเนินงานของสถานศึกษาเกี่ยวกับโครงการ กิจกรรมที่โรงเรียนดำเนินกา**ร

**๑. โครงการสนับสนุนภาวะโภชนาการบ้านไกลพักนอน**

๑.๑ โรงเรียนได้รับจัดสรรงบประมาณจากโครงการสนับสนุนภาวะโภชนาการบ้านไกลพักนอน

□กิจกรรมสนับสนุนนักเรียนบ้านไกลพักนอนที่โรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดน งบประมาณที่ได้รับ ………………………….. บาท

1.2 การได้รับการจัดสรรงบประมาณตามโครงการสนับสนุนภาวะโภชนาการบ้านไกลพักนอน □ ได้รับแจ้งจัดสรรงบประมาณ วันที่.............................................................  
 □ ได้รับการโอนเงินงบประมาณ วันที่.............................................................

1.3 โรงเรียนมีการให้บริการอาหารแก่นักเรียน(เลือกได้มากกกว่า ๑ รายการ)

□อาหารเช้า □อาหารเย็น □ อื่นๆระบุ...........................

โดยจัดอาหารให้นักเรียนกลุ่มใดบ้าง (เลือกได้มากกกว่า ๑ รายการ)

□ นักเรียนทุกคน □ นักเรียนที่มีภาวะทุพโภชนาการ

□ นักเรียนขาดแคลน □ อื่นๆ ระบุ ............................................................................

1.4วิธีการจัดหาอาหารนักเรียนในโรงเรียนที่ได้รับการสนับสนุนจากโครงการ ฯ

□ โรงเรียนจัดซื้อวัตถุดิบเพื่อใช้ในการประกอบอาหาร

□ โรงเรียนจ้างบุคคลเพื่อประกอบอาหาร

□ โรงเรียนจ้างเหมาประกอบอาหาร(ปรุงสำเร็จ)

□ อื่น ๆ ระบุ........................................................................................................

1.5 โรงเรียนมีคณะกรรมการบริหารโครงการสนับสนุนภาวะโภชนาการบ้านไกลพักนอน

□ ไม่มีเนื่องจาก...............................................................................................................

□ มี โดยมีการประชุมคณะกรรมการจำนวนครั้ง........................................ต่อภาคเรียน

1.6การจัดหาอาหารนักเรียนในโรงเรียนมีการจัดทำรายการอาหารที่หลากหลาย อย่างน้อยล่วงหน้า 1 สัปดาห์

□ ไม่มี เนื่องจาก........................................................................................................

□ มี ระบุรูปแบบการจัดเมนู

□ ใช้สำรับอาหารแนะนำจากโปรแกรมThai school lunch

□ ใช้ตำรับอาหารสำหรับเด็กวัยเรียนของกระทรวงศึกษาธิการ

□ อื่นๆระบุ........................................................

1.7 มีการจัดทำหลักฐานการจัดซื้อจัดจ้างตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐และการจัดทำบัญชีรับ – จ่ายเงินโครงการสนับสนุนภาวะโภชนาการบ้านไกลพักนอน

□ ไม่มี เนื่องจาก ..............................................................................................................

□ มี

□ ถูกต้อง □ เป็นปัจจุบัน

□ ไม่เป็นปัจจุบันระบุ………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

□ ไม่ถูกต้อง ระบุ...................................................................................................

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1.8 การรายงานผลการดำเนินงานโครงการสนับสนุนภาวะโภชนาการบ้านไกลพักนอนให้บุคลากรที่เกี่ยวข้องในโรงเรียนได้รับทราบ

□ ไม่มี เนื่องจาก................................................................................................................

□ มี รายงาน □ ทุกสัปดาห์ □ ภาคเรียนละครั้ง □ ปีละครั้ง

□ อื่น ๆ ระบุ ................................................................................

1.9การนิเทศและติดตามผลการดำเนินงานโครงการสนับสนุนภาวะโภชนาการบ้านไกลพักนอนโดยผู้บริหารโรงเรียนและหน่วยงานต้นสังกัด

□ ไม่มี เนื่องจาก ............................................................................................................

□ มี ระบุตำแหน่งผู้นิเทศ...............................................................................................

จำนวนครั้งในการนิเทศ................................ครั้ง

๑.10 การมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย

□ไม่มี

□ มี ระบุ..........................................................................................................................

1.๑1 สภาพการดำเนินงานตามโครงการสนับสนุนภาวะโภชนาการบ้านไกลพักนอน

1) ด้านรูปแบบวิธีการดำเนินโครงการที่ดี/นวัตกรรม

□ไม่มี

□ มี ระบุ...................................................................................................................

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

2) ด้านการบูรณาการการจัดการเรียนการสอน

□ไม่มี

□ มี ระบุ...................................................................................................................

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

3) ปัญหาอุปสรรค

□ไม่มี

□ มี ระบุ...................................................................................................................

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

4) ข้อเสนอแนะ

□ไม่มี

□ มี ระบุ...................................................................................................................

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**ภาพประกอบโครงการสนับสนุนภาวะโภชนาการบ้านไกลพักนอน**

**ก่อนดำเนินการ**

**ระหว่างดำเนินการ**

**หลังดำเนินการ**

**รับรองถูกต้อง**

ลงชื่อ........................................ผู้บริหารสถานศึกษา

(.....................................................)

**๒. โครงการส่งเสริมผลผลิตเพื่ออาหารนักเรียนในโรงเรียน**

**(กิจกรรมส่งเสริมผลผลิตเพื่ออาหารนักเรียนในโรงเรียน)**

๒.๑ งบประมาณที่ได้รับการจัดสรรในปีงบประมาณพ.ศ. ๒๕๖๓ จำนวน……………………. บาท

๒.๒ โรงเรียนโปรดระบุกิจกรรมที่โรงเรียนได้รับจัดสรรงบประมาณ

1.ชื่อกิจกรรม.............................................................................................................

งบประมาณที่ได้รับ………………………….. บาท

2.ชื่อกิจกรรม.............................................................................................................

งบประมาณที่ได้รับ……………………….….. บาท

3.ชื่อกิจกรรม.............................................................................................................

งบประมาณที่ได้รับ………………….…..….. บาท

4.ชื่อกิจกรรม.............................................................................................................

งบประมาณที่ได้รับ………………………….. บาท

5.ชื่อกิจกรรม.............................................................................................................

งบประมาณที่ได้รับ………………………….. บาท

2.3 การได้รับการจัดสรรงบประมาณตามโครงการส่งเสริมผลผลิตเพื่ออาหารนักเรียนใน

โรงเรียน

□ ได้รับแจ้งจัดสรรงบประมาณ วันที่...............................................................  
 □ ได้รับการโอนเงินงบประมาณ วันที่.............................................................

2.4ความพอเพียงของผลผลิตจากโครงการส่งเสริมผลผลิตเพื่ออาหารนักเรียนในโรงเรียนไปใช้ในการประกอบอาหารให้นักเรียน(เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

□ ไม่เพียงพอ □ เพียงพอบางฤดูกาล □ เพียงพอตลอดปี

□ อื่น ๆ ระบุ.....................................................................................................................

2.5 รูปแบบการนำผลผลิตจากโครงการส่งเสริมผลผลิตเพื่ออาหารนักเรียนในโรงเรียน □มีการนำผลผลิตมาแก้ภาวะทุพโภชนาการนักเรียน

□มีการนำผลผลิตจำหน่ายผ่านระบบสหกรณ์โรงเรียน

□มีการนำผลผลิตจำหน่ายให้แก่ชุมชน

□ อื่น ๆ ระบุ....................................................................................................................

2.6มีการจัดทำหลักฐานการจัดซื้อจัดจ้างตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ และการจัดทำบัญชีรับ – จ่ายเงินโครงการส่งเสริมผลผลิตเพื่ออาหารนักเรียนในโรงเรียน

□ ไม่มี เนื่องจาก ..............................................................................................................

□ มี

□ ถูกต้อง □ เป็นปัจจุบัน

□ ไม่เป็นปัจจุบันระบุ………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

□ ไม่ถูกต้อง ระบุ...................................................................................................

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

2.7 การรายงานผลการดำเนินงานโครงการส่งเสริมผลผลิตเพื่ออาหารนักเรียนในโรงเรียนให้บุคลากรที่เกี่ยวข้องในโรงเรียนได้รับทราบ

□ ไม่มี เนื่องจาก........................................................................................................

□ มี รายงาน □ ทุกสัปดาห์ □ ภาคเรียนละครั้ง □ ปีละครั้ง

□ อื่น ๆ ระบุ ................................................................................

2.8 การนิเทศและติดตามผลการดำเนินงานโครงการส่งเสริมผลผลิตเพื่ออาหารนักเรียนในโรงเรียนโดยผู้บริหารโรงเรียนและหน่วยงานต้นสังกัด

□ ไม่มี เนื่องจาก ............................................................................................................

□ มี ระบุตำแหน่งผู้นิเทศ...............................................................................................

จำนวนครั้งในการนิเทศ................................ครั้ง

๒.9 การมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย

□ไม่มี

□ มี ระบุ...............................................................................................................................

2.10สภาพการดำเนินงานตามโครงการส่งเสริมผลผลิตเพื่ออาหารนักเรียนในโรงเรียน 1) ด้านรูปแบบวิธีการดำเนินโครงการที่ดี/นวัตกรรม

□ไม่มี

□ มี ระบุ...................................................................................................................

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

2) ด้านการบูรณาการการจัดการเรียนการสอน

□ไม่มี

□ มี ระบุ...................................................................................................................

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

3) ปัญหาอุปสรรค

□ไม่มี

□ มี ระบุ...................................................................................................................

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… 4) ข้อเสนอแนะ

□ไม่มี

□ มี ระบุ...................................................................................................................

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**ภาพประกอบโครงการส่งเสริมผลผลิตเพื่ออาหารนักเรียนในโรงเรียน**

**ก่อนดำเนินการ**

**ระหว่างดำเนินการ**

**หลังดำเนินการ**

**รับรองถูกต้อง**

ลงชื่อ........................................ผู้บริหารสถานศึกษา

(.............................................)

**๓. โครงการส่งเสริมสนับสนุนการบริหารจัดการอาหารนักเรียนในโรงเรียน**

**๓.๑ กิจกรรมการเฝ้าระวังภาวะทุพโภชนาการในโรงเรียน**

๓.๑.๑ งบประมาณที่ได้รับการจัดสรรในปีงบประมาณพ.ศ. ๒๕๖๓ จำนวน…………….………. บาท

๓.๑.๒ โปรดระบุกิจกรรมที่โรงเรียนได้รับจัดสรรงบประมาณ

□จัดอาหารให้เหมาะสมกับภาวะโภชนาการสำหรับเด็กวัยเรียน

งบประมาณที่ได้รับ ………………………….. บาท

□วัสดุอุปกรณ์ออกกำลังกายเพื่อแก้ปัญหาภาวะทุพโภชนาการ

งบประมาณที่ได้รับ ………………………….. บาท

3.1.3 การได้รับการจัดสรรงบประมาณตามกิจกรรมการเฝ้าระวังภาวะทุพโภชนาการในโรงเรียน

□ ได้รับแจ้งจัดสรรงบประมาณ วันที่...............................................................  
 □ ได้รับการโอนเงินงบประมาณ วันที่.............................................................

๓.๑.4 โรงเรียนดำเนินการดูแลนักเรียนที่มีภาวะทุพโภชนาการ(เลือกได้มากกว่า ๑ ข้อ)

□ น้ำหนักต่อส่วนสูงต่ำกว่าเกณฑ์(ผอม)

ระบุวิธีการ..............................................................

□ ส่วนสูงต่ออายุต่ำกว่าเกณฑ์์ (เตี้ย)

ระบุวิธีการ..............................................................

□น้ำหนักต่อส่วนสูงเกินเกณฑ์(เริ่มอ้วน+อ้วน)

ระบุวิธีการ..............................................................

□อื่น ๆระบุวิธีการ.......................................................................................................

๓.๑.5มีการจัดทำหลักฐานการจัดซื้อจัดจ้างตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ และการจัดทำบัญชีรับ – จ่ายเงินกิจกรรมการเฝ้าระวังภาวะทุพโภชนาการในโรงเรียน

□ ไม่มี เนื่องจาก ..............................................................................................................

□ มี

□ ถูกต้อง □ เป็นปัจจุบัน

□ ไม่เป็นปัจจุบันระบุ………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

□ ไม่ถูกต้อง ระบุ...................................................................................................

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

๓.๑.6 การรายงานผลการดำเนินงานกิจกรรมการเฝ้าระวังภาวะทุพโภชนาการในโรงเรียน ให้บุคลากรที่เกี่ยวข้องในโรงเรียนได้รับทราบ

□ ไม่มี เนื่องจาก........................................................................................................

□ มี รายงาน □ ทุกสัปดาห์ □ ภาคเรียนละครั้ง □ ปีละครั้ง

□ อื่น ๆ (ระบุ) ................................................................................

๓.๑.7การนิเทศและติดตามผลการดำเนินงานกิจกรรมการเฝ้าระวังภาวะทุพโภชนาการในโรงเรียน โดยผู้บริหารโรงเรียนและหน่วยงานต้นสังกัด

□ ไม่มี เนื่องจาก ...........................................................................................................

□ มี ระบุตำแหน่งผู้นิเทศ..............................................................................................

จำนวนครั้งในการนิเทศ................................ครั้ง

๓.๑.8 การมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย

□ไม่มี

□ มี ระบุ.....................................................................................................................

๓.๑.9 สภาพการดำเนินงานตามกิจกรรมการเฝ้าระวังภาวะทุพโภชนาการในโรงเรียน 1) ด้านรูปแบบวิธีการดำเนินโครงการที่ดี/นวัตกรรม

□ไม่มี

□ มี ระบุ...................................................................................................................

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

2) ด้านการบูรณาการการจัดการเรียนการสอน

□ไม่มี

□ มี ระบุ...................................................................................................................

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

3) ปัญหาอุปสรรค

□ไม่มี

□ มี ระบุ...................................................................................................................

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

4) ข้อเสนอแนะ

□ไม่มี

□ มี ระบุ...................................................................................................................

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**ภาพประกอบกิจกรรมการเฝ้าระวังภาวะทุพโภชนาการในโรงเรียน**

**ก่อนดำเนินการ**

**ระหว่างดำเนินการ**

**หลังดำเนินการ**

**รับรองถูกต้อง**

ลงชื่อ........................................ผู้บริหารสถานศึกษา

(.............................................)

**3.๒กิจกรรมพัฒนาระบบสุขาภิบาลอาหารที่ดี**

๓.๒.๑ งบประมาณที่ได้รับการจัดสรรในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ จำนวน……………………. บาท

๓.๒.๒ โรงเรียนโปรดระบุกิจกรรมที่โรงเรียนได้รับจัดสรรงบประมาณ

□จัดซื้อวัสดุ ครุภัณฑ์ ภาชนะและอุปกรณ์ งบประมาณที่ได้รับ ………………….. บาท

□ปรับปรุงสถานที่ประกอบอาหารและโรงครัว งบประมาณที่ได้รับ ……....….…….. บาท

□จัดหา/ปรับปรุงสถานที่นั่งรับประทานอาหาร งบประมาณที่ได้รับ ……................. บาท

3.2.3 การได้รับการจัดสรรงบประมาณตามกิจกรรมพัฒนาระบบสุขาภิบาลอาหารที่ดี

□ ได้รับแจ้งจัดสรรงบประมาณ วันที่.............................................................  
 □ ได้รับการโอนเงินงบประมาณ วันที่.............................................................

3.๒.4การดำเนินงานตามกิจกรรมที่ได้รับการจัดสรร

๑) การจัดซื้อวัสดุ ครุภัณฑ์ ภาชนะและอุปกรณ์

□ ดำเนินการแล้ว □ไม่ดำเนินการ เนื่องจาก...........................................................

๒) การปรับปรุงสถานที่ประกอบอาหารและโรงครัว

□ ดำเนินการแล้ว □ไม่ดำเนินการ เนื่องจาก...........................................................

๓) การจัดหา/ปรับปรุงสถานที่นั่งรับประทานอาหาร

□ ดำเนินการแล้ว □ไม่ดำเนินการ เนื่องจาก...........................................................

๓.๒.5มีการจัดทำหลักฐานการจัดซื้อจัดจ้างตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ และการจัดทำบัญชีรับ – จ่ายเงินกิจกรรมพัฒนาระบบสุขาภิบาลอาหารที่ดี

□ ไม่มี เนื่องจาก ..............................................................................................................

□ มี

□ ถูกต้อง □ เป็นปัจจุบัน

□ ไม่เป็นปัจจุบันระบุ………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

□ ไม่ถูกต้อง ระบุ...................................................................................................

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

๓.2.6 การรายงานผลการดำเนินงานกิจกรรมพัฒนาระบบสุขาภิบาลอาหารที่ดีให้บุคลากรที่เกี่ยวข้องในโรงเรียนได้รับทราบ

□ ไม่มี เนื่องจาก..............................................................................................................

□ มี รายงาน □ ทุกสัปดาห์ □ ภาคเรียนละครั้ง □ ปีละครั้ง

□ อื่น ๆ (ระบุ) ....................................................................................

๓.2.7 การนิเทศและติดตามผลการดำเนินงานกิจกรรมพัฒนาระบบสุขาภิบาลอาหารที่ดีโดยผู้บริหารโรงเรียนและหน่วยงานต้นสังกัด

□ ไม่มี เนื่องจาก ...........................................................................................................

□ มี ระบุตำแหน่งผู้นิเทศ..............................................................................................

จำนวนครั้งในการนิเทศ................................ครั้ง

๓.2.8 การมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย

□ไม่มี

□ มี ระบุ..........................................................................................................................

3.๒.9สภาพการดำเนินงานตามกิจกรรมพัฒนาระบบสุขาภิบาลอาหารที่ดี 1) ด้านรูปแบบวิธีการดำเนินโครงการที่ดี/นวัตกรรม

□ไม่มี

□ มี ระบุ...................................................................................................................

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

2) ด้านการบูรณาการการจัดการเรียนการสอน

□ไม่มี

□ มี ระบุ...................................................................................................................

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

3) ปัญหาอุปสรรค

□ไม่มี

□ มี ระบุ...................................................................................................................

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

4) ข้อเสนอแนะ

□ไม่มี

□ มี ระบุ...................................................................................................................

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**ภาพประกอบกิจกรรมพัฒนาระบบสุขาภิบาลอาหารที่ดี**

**ก่อนดำเนินการ**

**ระหว่างดำเนินการ**

**หลังดำเนินการ**

**รับรองถูกต้อง**

ลงชื่อ..........................................ผู้บริหารสถานศึกษา

(...............................................)

**๓.๓กิจกรรมการพัฒนาระบบน้ำดื่มสะอาดในโรงเรียน**

๓.๓.๑ งบประมาณที่ได้รับการจัดสรรในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ จำนวน……………………. บาท

๓.๓.๒โรงเรียนโปรดระบุกิจกรรมที่โรงเรียนได้รับจัดสรรงบประมาณ

□ วัสดุ ครุภัณฑ์ในการจัดทำน้ำดื่มให้สะอาด งบประมาณที่ได้รับ.............................บาท

□ วัสดุครุภัณฑ์ที่ใช้กับระบบส่งน้ำ งบประมาณที่ได้รับ....................................บาท

□ ภาชนะสำหรับเก็บน้ำ งบประมาณที่ได้รับ....................................บาท

□ภาชนะสำหรับดื่มน้ำ งบประมาณที่ได้รับ....................................บาท

□วัสดุ อุปกรณ์สำหรับจัดทำจุดบริการน้ำดื่ม งบประมาณที่ได้รับ.............................บาท

□การจัดหาแหล่งผลิตน้ำ งบประมาณที่ได้รับ......................................บาท

3.3.3 การได้รับการจัดสรรงบประมาณตามกิจกรรมพัฒนาระบบน้ำดื่มสะอาดในโรงเรียน

□ ได้รับแจ้งจัดสรรงบประมาณ วันที่.............................................................  
 □ ได้รับการโอนเงินงบประมาณ วันที่.............................................................

3.๓.4การดำเนินงานตามกิจกรรมที่ได้รับการจัดสรร

๑) วัสดุ ครุภัณฑ์ในการจัดทำน้ำดื่มให้สะอาด

□ ดำเนินการแล้ว □ไม่ดำเนินการ เนื่องจาก...................................................

๒) วัสดุครุภัณฑ์ที่ใช้กับระบบส่งน้ำ

□ ดำเนินการแล้ว □ไม่ดำเนินการ เนื่องจาก...................................................

๓) ภาชนะสำหรับเก็บน้ำ

□ ดำเนินการแล้ว □ไม่ดำเนินการ เนื่องจาก...................................................

๔) ภาชนะสำหรับดื่มน้ำ

□ ดำเนินการแล้ว □ไม่ดำเนินการ เนื่องจาก...................................................

๕) วัสดุ อุปกรณ์สำหรับจัดทำจุดบริการน้ำดื่ม

□ ดำเนินการแล้ว □ไม่ดำเนินการ เนื่องจาก..................................................

6)การจัดหาแหล่งผลิตน้ำ

□ ดำเนินการแล้ว □ไม่ดำเนินการ เนื่องจาก..................................................

๓.๓.5มีการจัดทำหลักฐานการจัดซื้อจัดจ้างตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ และการจัดทำบัญชีรับ – จ่ายเงินกิจกรรมการพัฒนาระบบน้ำดื่มสะอาดในโรงเรียน

□ ไม่มี เนื่องจาก ..............................................................................................................

□ มี

□ ถูกต้อง □ เป็นปัจจุบัน

□ ไม่เป็นปัจจุบันระบุ………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

□ ไม่ถูกต้อง ระบุ...................................................................................................

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

๓.๓.6 การรายงานผลการดำเนินงานกิจกรรมการพัฒนาระบบน้ำดื่มสะอาดในโรงเรียนให้บุคลากรที่เกี่ยวข้องในโรงเรียนได้รับทราบ

□ ไม่มี เนื่องจาก..............................................................................................................

□ มี รายงาน □ ทุกสัปดาห์ □ ภาคเรียนละครั้ง □ ปีละครั้ง

□ อื่น ๆ (ระบุ) ....................................................................................

๓.๓.7 การนิเทศและติดตามผลการดำเนินงานกิจกรรมการพัฒนาระบบน้ำดื่มสะอาดในโรงเรียนโดยผู้บริหารโรงเรียนและหน่วยงานต้นสังกัด

□ ไม่มี เนื่องจาก ...........................................................................................................

□ มี ระบุตำแหน่งผู้นิเทศ...............................................................................................

จำนวนครั้งในการนิเทศ................................ครั้ง

๓.๓.8 การมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย

□ไม่มี

□ มี ระบุ.............................................................................................................................

๓.๓.9 สภาพการดำเนินงานตามโครงการพัฒนาระบบน้ำดื่มสะอาดในโรงเรียน

1) ด้านรูปแบบวิธีการดำเนินโครงการที่ดี/นวัตกรรม

□ไม่มี

□ มี ระบุ...................................................................................................................

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

2) ด้านการบูรณาการการจัดการเรียนการสอน

□ไม่มี

□ มี ระบุ...................................................................................................................

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

3) ปัญหาอุปสรรค

□ไม่มี

□ มี ระบุ...................................................................................................................

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

4) ข้อเสนอแนะ

□ไม่มี

□ มี ระบุ...................................................................................................................

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**ภาพประกอบกิจกรรมการพัฒนาระบบน้ำดื่มสะอาดในโรงเรียน**

**ก่อนดำเนินการ**

**ระหว่างดำเนินการ**

**หลังดำเนินการ**

**รับรองถูกต้อง**

ลงชื่อ........................................ผู้บริหารสถานศึกษา

(.............................................)

