

ด่วนที่สุด

ที่ ศธ ๐๔๑๘๘๘/๒๓๖



สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน
กระทรวงศึกษาธิการ กทม. ๑๐๓๐๐

๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ประชาสัมพันธ์โครงการก้าวทำใจ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาทุกเขต

- | | |
|---|-------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ข้อมูลการลงทะเบียนเข้าร่วมโครงการ | จำนวน ๑ ชุด |
| ๒. คำชี้แจง | จำนวน ๑ ชุด |
| ๓. แบบรายงาน | จำนวน ๒ ชุด |

ด้วย กระทรวงสาธารณสุข โดยกรมอนามัยได้จัดทำโครงการก้าวทำใจ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อส่งเสริมสุขภาพพร้อมกับการนำเทคโนโลยีมาประยุกต์ใช้ในการเข้าถึงระบบสุขภาพของประชาชน ให้เกิดความรอบรู้และปรับเปลี่ยนพฤติกรรมอย่างต่อเนื่องของประชาชนทุกเพศทุกวัย โดยมีการประเมินค่าดัชนีมวลกาย (BMI) การส่งผลการออกกำลังกายที่หลากหลาย สามารถเข้าร่วมได้ทุกที่ทุกเวลา ซึ่งการออกกำลังกายทุกครั้งจะถูกเปลี่ยนเป็นแคลอรีที่สะสมในรูปของแต้มสุขภาพ หรือ Health Point เพื่อนำไปแลกเปลี่ยนรางวัล และนำมาซึ่งสุขภาพที่ดีของประชาชน

สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน พิจารณาแล้วเห็นว่า ในช่วงสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID -19) นักเรียนมีการออกกำลังกายน้อยลง และส่งผลกระทบต่อสุขภาพอนามัยของเด็กและเยาวชน จึงเห็นควรส่งเสริมให้มีการออกกำลังกายอย่างต่อเนื่อง สม่าเสมอ ซึ่งโครงการก้าวทำใจจะเป็นกิจกรรมหนึ่งที่กระตุ้นให้เด็กและเยาวชนออกกำลังกายเพิ่มขึ้น อันจะเกิดประโยชน์ต่อสุขภาพอนามัยที่ดีของเด็กและเยาวชนในอนาคต จึงขอให้ท่านแจ้งไปยังโรงเรียนในสังกัดเข้าร่วมกิจกรรมดังกล่าวโดยนักเรียนระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๔ - ๖ ที่สนใจสามารถลงทะเบียนเข้าร่วมโครงการ และดำเนินกิจกรรมตามคำชี้แจงที่กำหนด รายละเอียดดังสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายเทอดชาติ จัยพงษ์)
ผู้อำนวยการคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน ปฏิบัติราชการแทน
เลขาธิการคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน

สำนักพัฒนากิจกรรมนักเรียน

โทร. ๐ ๒๒๘๘ ๕๕๗๒

ข้อมูลการลงทะเบียนเข้าร่วมโครงการ



หากยังไม่เคยเป็นสมาชิกก้าวทำใจ
ให้กดปุ่ม ลงทะเบียน และกรอกข้อมูล
ของท่านให้ครบถ้วน

ก้าวทำใจ

หากท่านไม่เคยเข้าร่วมกิจกรรมมาก่อน กรุณา
สมัครสมาชิก

สมัครลงทะเบียน

ลงทะเบียน



เลขที่บัตร

ชื่อ-นามสกุล

ตำแหน่ง/สายงาน

สาขา

คำชี้แจง

1. ให้สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา แจ้งเชิญชวนโรงเรียนในสังกัดที่สนใจเข้าร่วมกิจกรรม โดยกลุ่มเป้าหมายของโครงการประกอบด้วย ผู้บริหาร ครู และนักเรียนระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๔ - ๖ ที่มีความสนใจสมัครเข้าร่วมโครงการโรงเรียนละ ๑๐ คน อาจเป็นกลุ่มครู หรือ กลุ่มนักเรียน หรือทั้งครูและนักเรียนรวมกลุ่มกัน
2. ให้ผู้เข้าร่วมโครงการในข้อ ๑ ลงทะเบียนเข้าร่วมโครงการ ผ่าน QR CODE หรือ LINE @thnvr จากเอกสารที่แนบ ๑ ตั้งแต่วันที่ ๑ มิถุนายน - ๘ กันยายน ๒๕๖๕ โดยให้แต่ละโรงเรียนมีหัวหน้าทีมทำหน้าที่เก็บรวบรวมสถิติการออกกำลังกาย ของสมาชิกทั้ง ๑๐ คน จนกว่าจะบรรลุเป้าหมาย โดยสามารถดาวน์โหลดแบบฟอร์มได้จาก QR CODE เอกสารที่แนบ ๓ และรายงานข้อมูลไปยังสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา เพื่อสรุปข้อมูลเพื่อส่งกลับมายังสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน ภายในวันที่ ๑๗ กันยายน ๒๕๖๕
3. ให้สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาที่มีผู้เข้าร่วมโครงการรวบรวมและสรุปภาพรวมการเข้าร่วมตามแบบฟอร์มที่กำหนด โดยสามารถดาวน์โหลดแบบฟอร์มได้จาก QR CODE เอกสารที่แนบ ๓ และรายงานข้อมูลส่งไปยัง E-mail : sports.obec@gmail.com ภายในวันที่ ๑๗ กันยายน ๒๕๖๕
4. สำหรับโรงเรียนใดที่มีผู้เข้าร่วมโครงการและสามารถบรรลุเป้าหมาย ๕๐๐ แต้มสุขภาพ หากมีความประสงค์ขอรับเกียรติบัตร สามารถรวบรวมไฟล์รูปภาพหลักฐานการบันทึกภาพหน้าจอโครงการที่แสดงชื่อและแต้มสุขภาพ โดยส่งลิงก์การเข้าถึงไฟล์ดังกล่าวในรูปแบบจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ มาที่ E-mail : sports.obec@gmail.com สิ้นสุดระยะเวลาการส่งข้อมูลเพื่อขอรับเกียรติบัตร ภายในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕



แบบรายงานสำหรับโรงเรียน

／ <https://docs.google.com/spreadsheets/d/1SHlwdEiaWZ7qflbVgB-hYcTWZ-n9U0bA/edit?usp=sharing&ouid=105385578845463160995&rtpof=true&sd=true>



แบบรายงานสำหรับสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา

<https://docs.google.com/spreadsheets/d/1eniy9dHR44n3tqvoMKthhnl3LQqkbiP/edit?usp=sharing&ouid=105385578845463160995&rtpof=true&sd=true>

