

**แบบติดตามประเมินผลการจัดการเรียนการสอนและการดำเนินการตามมาตรการป้องกันและควบคุม**

**การแพร่ระบาดระลอกใหม่ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19)**

**ภาคเรียนที่ 1/2564 ระยะที่ 1 (เดือนมิถุนายน - กรกฎาคม 2564)**

**คำชี้แจง**

แบบติดตามประเมินผลการจัดการเรียนการสอนและการดำเนินการตามมาตรการป้องกันและควบคุม
การแพร่ระบาดระลอกใหม่ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) สำหรับสถานศึกษาฉบับนี้ กระทรวงศึกษาธิการร่วมกับกระทรวงสาธารณสุข โดยความเห็นชอบของศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (ศบค.) จัดทำขึ้นเพื่อใช้ในการติดตามประเมินผลการจัดการเรียน
การสอน และการดำเนินการตามมาตรการป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดระลอกใหม่ของโรคติดเชื้อ
ไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) สำหรับสถานศึกษา ภาคเรียนที่ 1/2564 จึงขอความร่วมมือสถานศึกษา
ได้ให้ข้อมูลตามความเป็นจริง เพื่อนำไปจัดทำรายงานผลในภาพรวมต่อไป

**1. ข้อมูลทั่วไปของสถานศึกษา**

 **1.1 ชื่อสถานศึกษา**................................................................**จังหวัด**.............................................................

 **1.2 รหัสสถานศึกษาสังกัดกระทรวงศึกษาธิการ (รหัส 10 หลักของ ศธ.)**...................................................

 **1.3 ผู้ให้ข้อมูล**.......................................................................

 **1.4 ตำแหน่งผู้ให้ข้อมูล**

* ผู้อำนวยการ
* รองผู้อำนวยการ
* ครู/ อาจารย์ ที่ผู้รับผิดชอบ

🞏อื่นๆ โปรดระบุ .....................................................

* 1. **สถานศึกษาในสังกัด**
* สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน (สพฐ.)
* สำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา (สอศ.)
* สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการศึกษาเอกชน (สช.)

🞏 สำนักงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย (กศน.)

🞏 กองบัญชาการตำรวจตระเวนชายแดน

🞏 กรุงเทพมหานคร

🞏 สำนักงานพระพุทธศาสนาแห่งชาติ

🞏 กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

🞏 สังกัดอื่น (ระบุ) ........................................................................

**1.6 ประเภทการจัดการศึกษา**

🞏การศึกษาขั้นพื้นฐาน

🞏อาชีวศึกษา

🞏การศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย

🞏การศึกษาพิเศษ

**1.7 ระดับการศึกษาสูงสุดที่สถานศึกษาเปิดสอน**

🞏 ก่อนประถมศึกษา

🞏 ประถมศึกษา

🞏 มัธยมศึกษา

🞏 อาชีวศึกษา

🞏 หลักสูตรระยะสั้น

🞏 อื่น ๆ (โปรดระบุ.........................................)

**1.8 ขนาดของสถานศึกษา (เป็นไปตามเกณฑ์ของแต่ละสังกัด)**

🞏 ขนาดใหญ่พิเศษ 🞏 ขนาดใหญ่ 🞏 ขนาดกลาง

🞏 ขนาดเล็ก 🞏 ขนาดเล็ก (ไม่เกิน 120 คน)

**2. สถานการณ์ความรุนแรงของการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 ในสถานศึกษา**

 **สถานศึกษาหรือชุมชนอยู่ในเขตพื้นที่สีและมาตรการควบคุมสถานการณ์การแพร่ระบาด
 ของโรคโควิด 19 กลุ่มใด**

🞏 พื้นที่เฝ้าระวัง

🞏 พื้นที่เฝ้าระวังสูง

🞏 พื้นที่ควบคุม

🞏 พื้นที่ควบคุมสูงสุด

🞏 พื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด

**3. กำหนดการเปิดภาคเรียน ที่ 1/2564 ของสถานศึกษา**

🞏 วันเปิดภาคเรียน วันที่ 1 มิถุนายน 2564

🞏 วันเปิดภาคเรียน หลังวันที่ 1 มิถุนายน 2564 ก่อนวันที่ 14 มิถุนายน 2564

🞏 วันเปิดภาคเรียน คือ วันที่ 14 มิถุนายน 2564 (เป็นไปตามประกาศ ศบค.)

🞏 เปิดช้ากว่ากำหนด โปรดระบุวันที่เปิดเรียน ……………………………………….

**4. รูปแบบการจัดการเรียนการสอน**

 **4.1 รูปแบบการจัดการเรียนการสอนของสถานศึกษา (เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)**

🞏 จัดการเรียนการสอนแบบให้ผู้เรียนมาเรียนที่โรงเรียน (On Site)

🞏 จัดการเรียนการสอนแบบออนไลน์ (Online)

🞏 จัดการเรียนการสอนแบบเรียนผ่าน TV (On air)

🞏จัดการเรียนการสอนผ่านแอปพริเคชั่นต่างๆ (On Demand)

🞏 จัดการเรียนการสอนแบบมีใบงานหรือแบบฝึกหัดให้นักเรียนนำไปเรียนรู้เองที่บ้าน (On Hand)

 🞏 อื่น ๆ โปรดระบุ....................................................................................................................

 **4.2 การได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโควิด-19 ของครูและบุคลากรของสถานศึกษา**

🞏 ไม่สมัครใจฉีดวัคซีน

🞏 สมัครใจฉีดวัคซีน (โปรดระบุ)

 ยังไม่ได้รับการฉีดวัคซีนเลย (0%)

ได้รับการฉีดวัคซีน 1 ใน 4 (75 %)

 ได้รับการฉีดวัคซีน ครึ่งหนึ่ง (50 %)

ได้รับการฉีดวัคซีน 3 ใน 4 (75 %)

 ได้รับการฉีดวัคซีน ครบทุกคน (100 %)

🞏 อื่นๆ ระบุ……………………………………………………………….

 **4.3 ระดับความพร้อมของสถานศึกษาในการจัดการเรียนการสอนในสถานการณ์การแพร่ระบาดระลอกใหม่ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)**

|  |  |
| --- | --- |
| รูปแบบการเรียนการสอน | ระดับความพร้อมของสถานศึกษาในการจัดการเรียนการสอน |
| มากที่สุด(ร้อยละ 91-100) | มาก(ร้อยละ 81-90) | ปานกลาง(ร้อยละ 71-80) | น้อย(ร้อยละ 61-70) | น้อยที่สุด(ต่ำกว่าร้อยละ 61) |
| On Site |  |  |  |  |  |
| Online |  |  |  |  |  |
| On Air |  |  |  |  |  |
| On Demand |  |  |  |  |  |
| On Hand |  |  |  |  |  |
| อื่นๆ |  |  |  |  |  |

**5. การดำเนินการตามมาตรการควบคุมและป้องกันการแพร่ระบาดระลอกใหม่ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของกระทรวงสาธารณสุข โดยผู้บริหารสถานศึกษา เป็นผู้ประเมินเกี่ยวกับการบริหารจัดการของสถานศึกษา และประเมินพฤติกรรมการปฏิบัติตนของนักเรียน ครู และบุคลากรในสถานศึกษาโดยภาพรวม**

**5.1 การปฏิบัติตาม** **6 มาตรการหลัก (DMHT-RC) 6 มาตรการเสริม (SSET-CQ) และมาตรการเฉพาะ**

| **ข้อ** | **มาตรการ** | **ระดับการปฏิบัติ** |
| --- | --- | --- |
| **มากที่สุด****5** | **มาก****4** | **ปานกลาง****3** | **น้อย****2** | **น้อยที่สุด****1** |
| **66 มาตรการหลัก (DMHT-RC)** |
| 1 | เว้นระยะห่าง (Distancing) ระหว่างบุคคล อย่างน้อย 1 – 2 เมตร |  |  |  |  |  |
| 2 | สวมหน้ากาก (Mask wearing) ครู นักเรียน บุคลากร และผู้เข้ามาในสถานศึกษา สวมหน้ากากผ้าหรือหน้ากากอนามัย 100% ตลอดเวลาที่อยู่ในสถานศึกษา |  |  |  |  |  |
| 3  | ล้างมือ (Hand washing) ล้างมือบ่อย ๆ ด้วยสบู่และน้ำนาน 20 วินาที หรือใช้เจลแอลกอฮอล์ |  |  |  |  |  |
| 4 | คัดกรองวัดไข้ (Testing) วัดไข้ สังเกตอาการ ซักประวัติผู้สัมผัสเสี่ยง ทุกคนก่อนเข้าสถานศึกษา |  |  |  |  |  |
| 5 | ลดการแออัด (Reducing) ลดแออัด ลดเข้าไปในพื้นที่เสี่ยง กลุ่มคนจำนวนมากหรือพื้นที่เสี่ยงที่มีการแพร่ระบาดของโรค |  |  |  |  |  |
| 6 | ทำความสะอาด (Cleaning) ทำความสะอาดบริเวณพื้นผิวสัมผัสร่วม อาทิ ที่จับประตู ลูกบิดประตู ราวบันได ปุ่มกดลิฟต์ ห้องส้วม เป็นต้น  |  |  |  |  |  |
| **6 มาตรการเสริม (SSET-CQ)** |
| 1 | ดูแลตนเอง (Self care) ดูแล ใส่ใจ ปฏิบัติตน มีวินัย รับผิดชอบตัวเอง ปฏิบัติตามมาตรการอย่างเคร่งครัด และไม่ปิดบังข้อมูล กรณีสัมผัสใกล้ชิดกับผู้สัมผัสเสี่ยงสูง |  |  |  |  |  |
| 2 | ใช้ช้อนส่วนตัว (Spoon) กินอาหารทุกครั้ง แยกกิน ไม่กินรวมกัน ลดสัมผัสร่วมกับผู้อื่น |  |  |  |  |  |
| 3 | กินอาหารปรุงสุกใหม่ (Eating) กินอาหารปรุงสุกใหม่ ร้อน ๆ กรณีอาหารเก็บเกิน 2 ชั่วโมง ควรนำมาอุ่นให้ร้อนทั่วถึง ก่อนกินอีกครั้ง |  |  |  |  |  |
| 4 | ลงทะเบียนไทยชนะ (Thai chana) ตามที่รัฐกำหนดด้วย app ไทยชนะ หรือลงทะเบียนบันทึกการเข้า – ออก อย่างชัดเจน |  |  |  |  |  |
| 5 | สำรวจตรวจสอบ (Check) สำรวจบุคคล นักเรียน กลุ่มเสี่ยงที่เดินทางมาจากพื้นที่เสี่ยง เพื่อเข้าสู่กระบวนการคัดกรอง |  |  |  |  |  |
| 6 | กักกันตัวเอง (Quarantine) 14 วัน เมื่อเข้าไปสัมผัสหรืออยู่ในพื้นที่เสี่ยงที่มีการระบาดของโรค **(ไม่ต้องตอบ)** |  |

**5.2 การดำเนินการตามมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดระลอกใหม่ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) กรณีรถรับ-ส่งนักเรียน**

🞏สถานศึกษาไม่มีรถรับ-ส่งนักเรียน

🞏สถานศึกษามีรถรับ-ส่งนักเรียน (กรุณาตอบในตาราง ข้อ1-6 )

| **ข้อ** | **มาตรการ** | **ระดับการปฏิบัติ** |
| --- | --- | --- |
| **มากที่สุด****5** | **มาก****4** | **ปานกลาง****3** | **น้อย****2** | **น้อยที่สุด****1** |
| 1 | ทำความสะอาดรถรับ-ส่งนักเรียนและบริเวณจุดสัมผัสเสี่ยง ทุกครั้งที่ให้บริการนักเรียน |  |  |  |  |  |
| 2 | นักเรียนที่ใช้บริการรถรับ-ส่งนักเรียนต้องสวมหน้ากากผ้าหรือหน้ากากอนามัยตลอดเวลที่อยู่บนรถ |  |  |  |  |  |
| 3 | การจัดที่นั่งบนรถรับนักเรียน จัดให้มีการเว้นระยะห่างระหว่างบุคคล และมีสัญลักษณ์ป้ายบอกที่นั่ง |  |  |  |  |  |
| 4 | ก่อนและหลังให้บริการรับนักเรียนแต่ละรอบ ควรเปิดหน้าต่าง ประตูระบายอากาศให้ถ่ายเทได้สะดวก |  |  |  |  |  |
| 5 | จัดให้มีเจลแอลกอฮอล์สำหรับใช้ทำความสะอาดมือ |  |  |  |  |  |
| 6 | ให้มีการเข้าแถว เว้นระยะห่าง ก่อนขึ้นรถทุกครั้ง |  |  |  |  |  |

**5.3 การดำเนินการตามมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดระลอกใหม่ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) กรณีเกิดการระบาดในสถานศึกษา**

🞏ไม่มีการติดเชื้อยืนยัน ของครู นักเรียน หรือบุคลากรของสถานศึกษา

🞏มีการติดเชื้อยืนยัน ของครู นักเรียน หรือบุคลากรของสถานศึกษา (กรุณาตอบในตาราง ข้อ1-6 )

| **ข้อ** | **มาตรการ** | **ระดับการปฏิบัติ** |
| --- | --- | --- |
| **มากที่สุด** **5** | **มาก****4** | **ปานกลาง****3** | **น้อย****2** | **น้อยที่สุด** **1** |
| 1 | ปิดสถานศึกษา/ชั้นปี/ชั้นเรียน เพื่อทำความสะอาดเป็นเวลา 3 วัน |  |  |  |  |  |
| 2 | ประสานเจ้าหน้าที่สาธารณสุข สำรวจคัดกรองนักเรียนและบุคลากรทุกคน บริเวณทางเข้าสถานศึกษา และดำเนินตามขั้นตอนที่กำหนด หากพบผู้เข้าเกณฑ์สอบสวน (PUI) ให้เก็บตัวอย่าง NP swab ส่งตรวจหาเชื้อ |  |  |  |  |  |
| 3 | ผู้สัมผัส High risk ให้ดำเนินการเก็บตัวอย่าง NP swab ส่งตรวจเชื้อ และกักตัว |  |  |  |  |  |
| 4 | ผู้สัมผัส Low risk ไม่ต้องเก็บตัวอย่าง แต่ให้แยกตัวอยู่ที่บ้าน และรายงานอาการทุกวัน หากพบว่า มีอาการเข้าเกณฑ์ PUI ให้ดำเนินการแบบผู้ป่วย PUI |  |  |  |  |  |
| 5 | เมื่อเปิดเรียน ให้มีการคัดกรองไข้ทุกวัน หากพบมีอาการเข้าได้กับ PUI ให้เก็บตัวอย่าง และพิจารณาความเสี่ยงเพื่อตัดสินใจว่าจะให้ผู้ป่วยดูอาการที่บ้าน หรือต้องแยกตัวในโรงพยาบาล |  |  |  |  |  |
| 6 | ทีมสอบสวนโรคทำการติดตามผู้สัมผัสทุกวัน จนครบกำหนด |  |  |  |  |  |
| 7 | กักตัวเองที่บ้าน 14 วัน เมื่อมีการสัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วยยืนยัน หรือเมื่อเข้าไปสัมผัสหรืออยู่ในพื้นที่เสี่ยงที่มีการระบาดของโรค  |  |  |  |  |  |

**5.4 การดำเนินการตามมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดระลอกใหม่ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) กรณีการฉีดวัคซีน**

| **ข้อ** | **มาตรการ** | **ระดับการปฏิบัติ** |
| --- | --- | --- |
| **มากที่สุด****5** | **มาก****4** | **ปานกลาง****3** | **น้อย****2** | **น้อยที่สุด****1** |
| 1 | มีผลการสำรวจข้อมูลความต้องการในการฉีดวัคซีนของครูและบุคลากร |  |  |  |  |  |
| 2 | ครูและบุคลากร ได้รับการฉีดวัคซีน ครบ 2 เข็ม แล้ว |  |  |  |  |  |
| 3 | ครูและบุคลากร ได้รับการฉีดวัคซีน ครบ 1 เข็ม แล้ว |  |  |  |  |  |
| 4 | ครูและบุคลากร ไม่ต้องการรับการฉีดวัคซีน  |  |  |  |  |  |
| 5 | มีผลการสำรวจข้อมูลความต้องการในการฉีดวัคซีนของนักเรียน อายุ 18 ปี ขึ้นไป  |  |  |  |  |  |
| 6 | ครูและบุคลากรที่ได้รับการฉีดวัคซีน มีการเตรียมตัวเตรียมพร้อมก่อนเข้ารับการฉีด เช่น ดื่มน้ำมากๆ นอนหลับเพียงพอ รวมถึงสังเกตอาการแพ้หรืออาการผิดปกติหลังฉีดทุกครั้ง |  |  |  |  |  |

**6. ปัญหา อุปสรรค ข้อจำกัด จัดการเรียนการสอนและการดำเนินการตามมาตรการป้องกันและควบคุม**

 **การแพร่ระบาดระลอกใหม่ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) สำหรับสถานศึกษา
 (สามารถเลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)**

🞏 สถานศึกษาขาดงบประมาณในการพัฒนา/ปรับปรุงให้เป็นไปตามมาตรการฯ

🞏 ปัญหาคุณภาพการเรียนรู้ของผู้เรียน เนื่องจากมีเวลาเรียนไม่เพียงพอ

🞏 ผู้เรียนขาดความตระหนักในการปฏิบัติตามมาตรการฯ

🞏 ผู้ปกครองไม่มีอุปกรณ์สื่อสารสนับสนุนการเรียน Online ตามมาตรการฯ (เช่น อินเทอร์เน็ต
 โทรศัพท์ (สมาร์ทโฟน) แท็บเล็ตฯ)

🞏 ครูไม่ได้รับการฉีดวัคซีน ทำให้มีโอกาสเสี่ยงต่อการติดเชื้อและแพร่กระจายเชื้อในสถานศึกษา

🞏 ครูหรือนักเรียน มีโอกาสเสี่ยงต่อการติดเชื้อจากการสัมผัสใกล้ชิดกับผู้ติดเชื้อที่เข้ามาในสถานศึกษา

🞏 อื่น ๆ (โปรดระบุ)............................................................................................................................

........................................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................

**7. ข้อเสนอแนะ**

............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

ผู้ประสานงาน (ของสถานศึกษา) ..................................................................
(..................................................................)
ตำแหน่ง ..............................................................

เบอร์โทร .........................................................

วันที่ ............/................................../...............

**หมายเหตุ :** พร้อมกันนี้ขอความอนุเคราะห์ดำเนินการ

1. ส่งไฟล์รายงานสกุล .doc /ไฟล์นำเสนอ ppt หรือไฟล์นำเสนออื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง

 ที่อีเมลล์ nfetakk@gmail.com ก่อนวันลงพื้นที่ตรวจราชการ อย่างน้อย 5 วัน

2. เอกสารรายงานสำหรับคณะผู้ตรวจฯ และคณะศึกษาธิการภาค ในวันลงพื้นที่ จำนวน 5 ชุด
(คณะ ผตร. จำนวน 2 ชุด/ คณะ ศธภ.9 จำนวน 3 ชุด)

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* ขอขอบคุณสำหรับความร่วมมือ \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

กระทรวงศึกษาธิการ และกระทรวงสาธารณสุข