

**แบบติดตามประเมินผลการจัดการเรียนการสอนและการดำเนินการตามมาตรการป้องกันและควบคุม**

**การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) สำหรับสถานศึกษา**

**ภาคเรียนที่ 2/2563 (เดือนกุมภาพันธ์ – 9 เมษายน 2564)**

**คำชี้แจง**

แบบติดตามประเมินผลการจัดการเรียนการสอนและการดำเนินการตามมาตรการป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) สำหรับสถานศึกษาฉบับนี้ กระทรวงศึกษาธิการร่วมกับกระทรวงสาธารณสุข โดยความเห็นชอบของศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (ศบค.) จัดทำขึ้นเพื่อใช้ในการติดตามประเมินผลการจัดการเรียนการสอน และการดำเนินการตามมาตรการป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) สำหรับสถานศึกษา ภาคเรียนที่ 2/2563 (เดือนกุมภาพันธ์ – 9 เมษายน 2564) จึงขอความร่วมมือสถานศึกษาได้ให้ข้อมูลตามความเป็นจริง เพื่อนำไปจัดทำรายงานผลในภาพรวมต่อไป

**1. ข้อมูลทั่วไปของสถานศึกษา**

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

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

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

**1.4 สถานศึกษาในสังกัด**

* สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน (สพฐ.)
* สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการศึกษาเอกชน (สช.)

🞏สำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา (สอศ.)

🞏 สำนักงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย (กศน.)

🞏 กองบัญชาการตำรวจตระเวนชายแดน

🞏 กรุงเทพมหานคร

🞏 สำนักงานพระพุทธศาสนาแห่งชาติ

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

**1.5 ประเภทการจัดการศึกษา**

🞏การศึกษาขั้นพื้นฐาน

🞏อาชีวศึกษา

🞏การศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย

🞏การศึกษาพิเศษ

**1.6 ระดับการศึกษาสูงสุดที่สถานศึกษาเปิดสอน**

🞏 ก่อนประถมศึกษา

🞏 ประถมศึกษา

🞏 มัธยมศึกษา

🞏 อาชีวศึกษา

🞏 หลักสูตรระยะสั้น

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

**1.7 ขนาดของสถานศึกษา (เป็นไปตามเกณฑ์ของแต่ละสังกัด)**

🞏 ขนาดใหญ่พิเศษ 🞏 ขนาดใหญ่ 🞏 ขนาดกลาง

🞏 ขนาดเล็ก 🞏 ขนาดเล็ก (ไม่เกิน 120 คน)

**2. สถานการณ์ความรุนแรงของการแพร่ระบาดระลอกใหม่ของโรคโควิด 19 ในชุมชนหรือสถานศึกษา**

 **2.1 สถานศึกษาของท่าน เคยมี ผู้ป่วยยืนยันติดเชื้ออยู่ในแหล่งชุมชน/พื้นที่ใกล้เคียงของสถานศึกษา**

 **จนเป็นสาเหตุให้สถานศึกษาของท่านปิดการเรียนการสอน หรือไม่**

 🞏 มี 🞏 ไม่มี

 **2.2 สถานศึกษามีผู้เรียน ครู บุคลากรทางการศึกษา บุคคลอื่นในสถานศึกษา** (เช่น ลูกจ้าง ครูอัตราจ้าง แม่ครัว ผู้ค้า)

 **และผู้มาติดต่อสถานศึกษาติดเชื้อยืนยัน (ถ้ามี)**

🞏 ผู้เรียน จำนวน...............คน

🞏 ครู จำนวน...............คน

🞏 บุคลากรทางการศึกษา จำนวน...............คน

🞏บุคคลอื่นในสถานศึกษา จำนวน...............คน

🞏 ผู้มาติดต่อสถานศึกษา จำนวน....................คน

 **2.3** **สถานศึกษามีผู้เรียน ครู บุคลากรทางการศึกษา บุคคลอื่นในสถานศึกษา** (เช่น ลูกจ้าง ครูอัตราจ้าง แม่ครัว ผู้ค้า)

 **ที่เป็นผู้สัมผัสเสี่ยงสูงของผู้ป่วยยืนยัน (ถ้ามี)**

🞏 ผู้เรียน จำนวน...............คน

🞏 ครู จำนวน...............คน

🞏 บุคลากรทางการศึกษา จำนวน...............คน

🞏บุคคลอื่นในสถานศึกษา จำนวน...............คน

 **2.4 สถานศึกษาหรือชุมชนอยู่ในเขตพื้นที่สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 กลุ่มใด**

🞏 พื้นที่เฝ้าระวัง (สีเขียว) 🞏 พื้นที่เฝ้าระวังสูง (สีเหลือง) 🞏 พื้นที่ควบคุม (สีส้ม)

🞏 พื้นที่ควบคุมสูงสุด (สีแดง) 🞏 พื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด (สีแดงเข้ม)

 **2.5 รูปแบบการจัดการเรียนการสอนของสถานศึกษา**

🞏 สถานศึกษาจัดการเรียนการสอนแบบปกติเท่านั้น

🞏 สถานศึกษาจัดการเรียนการสอนแบบ Online หรือ On air เท่านั้น

 🞏 สถานศึกษาจัดการเรียนการสอนแบบผสมผสาน (Blended Learning)

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

 **3. การปฏิบัติตาม** **6 มาตรการหลัก (DMHT-RC) และ 6 มาตรการเสริม (SSET-CQ)**

| **ข้อ** | **มาตรการ** | **ระดับการปฏิบัติ** |
| --- | --- | --- |
| **มากที่สุด****5** | **มาก****4** | **ปานกลาง****3** | **น้อย****2** | **น้อย** **ที่สุด****1** |
| **66 มาตรการหลัก (DMHT-RC)** |
| 1 | การเว้นระยะห่าง (Distancing) เว้นระยะห่างระหว่างบุคคลอย่างน้อย 1 – 2 เมตร |  |  |  |  |  |
| 2 | สวมหน้ากาก (Mask wearing) สวมหน้ากากผ้าหรือหน้ากากอนามัยตลอดเวลาที่อยู่ในสถานศึกษา |  |  |  |  |  |
| 3  | ล้างมือ (Hand washing) ล้างมือบ่อย ๆ ด้วยสบู่และน้ำนาน 20 วินาที หรือใช้เจลแอลกอออล์ |  |  |  |  |  |
| 4 | คัดกรองวัดไข้ (Testing) วัดไข้ สังเกตอาการ ซักประวัติผู้สัมผัสเสี่ยงทุกคนก่อนเข้าสถานศึกษา |  |  |  |  |  |
| 5 | ลดการแออัด (Reducing) ลดแออัด ลดเข้าไปในพื้นที่เสี่ยง กลุ่มคนจำนวนมาก |  |  |  |  |  |
| 6 | ทำความสะอาด (Cleaning) ทำความสะอาดบริเวณพื้นผิวสัมผัสร่วม อาทิ ที่จับประตู ลูกบิดประตู ราวบันได ปุ่มกดลิฟต์ เป็นต้น  |  |  |  |  |  |
| **6 มาตรการเสริม (SSET-CQ)** |
| 1 | ดูแลตนเอง (Self care) ดูแล ใส่ใจ ปฏิบัติตน มีวินัย รับผิดชอบตัวเอง ปฏิบัติตามมาตรการอย่างเคร่งครัด  |  |  |  |  |  |
| 2 | ใช้ช้อนกลางส่วนตัว (Spoon) ใช้ช้อนกลางของตนเองทุกครั้ง เมื่อต้องกินอาหารร่วมกัน ลดสัมผัสร่วมกับผู้อื่น |  |  |  |  |  |
| 3 | กินอาหารปรุงสุกใหม่ (Eating) กินอาหารปรุงสุกใหม่ ร้อน ๆ กรณีอาหารเก็บเกิน 2 ชั่วโมง ควรนำมาอุ่นให้ร้อนทั่วถึง ก่อนกินอีกครั้ง |  |  |  |  |  |
| 4 | ไทยชนะ (Thai chana) ลงทะเบียนตามที่รัฐกำหนดด้วย app ไทยชนะ หรือลงทะเบียนบันทึกการเข้า – ออก อย่างชัดเจน |  |  |  |  |  |
| 5 | สำรวจตรวจสอบ (Check) สำรวจบุคคล นักเรียน กลุ่มเสี่ยงที่เดินทาง มาจากพื้นที่เสี่ยง เพื่อเข้าสู่กระบวนการคัดกรอง |  |  |  |  |  |
| 6 | กักกันตัวเอง (Quarantine) 14 วัน เมื่อเข้าไปสัมผัสหรืออยู่ในพื้นที่เสี่ยงที่มีการระบาดของโรค **(ไม่ต้องตอบ)** |  |

**4. การจัดทำและการปฏิบัติตามแผนเผชิญเหตุรองรับการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 ในสถานศึกษา**

🞏 ไม่ได้จัดทำแผนเผชิญเหตุฯ

 🞏 จัดทำแผนเผชิญเหตุฯ แล้ว แต่ไม่ได้ซักซ้อมแผนเผชิญเหตุฯ

 🞏 จัดทำแผนเผชิญเหตุฯ แล้ว และมีการซักซ้อมแผนเผชิญเหตุฯ

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

**5. ปัญหา อุปสรรค ข้อจำกัด จัดการเรียนการสอนและการดำเนินการตามมาตรการป้องกันและควบคุม**

 **การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) สำหรับสถานศึกษา (สามารถเลือก**

 **ได้มากกว่า 1 ข้อ)**

🞏 สถานศึกษาขาดงบประมาณในการพัฒนา/ปรับปรุงให้เป็นไปตามมาตรการฯ

🞏 อาคารสถานที่ ห้องเรียน ห้องปฏิบัติการ ไม่เพียงพอ/ไม่เหมาะสมในการจัดการเรียนการสอน

🞏 ปัญหาคุณภาพการเรียนรู้ของผู้เรียน เนื่องจากมีเวลาเรียนไม่เพียงพอ

🞏 ผู้เรียนขาดความตระหนักในการปฏิบัติตามมาตรการฯ

🞏 ครูไม่เพียงพอต่อการจัดการเรียนการสอน

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

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

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

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

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

**6. ข้อเสนอแนะ**

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

**หมายเหตุ :** พร้อมกันนี้ขอความอนุเคราะห์ดำเนินการ

1. ส่งไฟล์รายงานสกุล .doc /ไฟล์นำเสนอ ppt หรือไฟล์นำเสนออื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง

 ที่อีเมลล์ nfetakk@gmail.com ก่อนวันลงพื้นที่ตรวจราชการ อย่างน้อย 5 วัน

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

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

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

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

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