

ลำดับการขอเปิดเรียนในแต่ละสายชั้น

โรงเรียนวัดท่าเกวียน(স্যอูทิศ)

ภาคเรียนที่ ๒ ปีการศึกษา ๒๕๖๔

| สัปดาห์ที่ | วันที่ เดือน พ.ศ. | สายชั้นที่ขอเปิด ON-SITE | หมายเหตุ |
|------------|-----------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| ๑-๒ | ๑-๙ ธ.ค. ๖๔ | ประถมศึกษาปีที่ ๖ | นักเรียนแต่ละห้องมาเรียนโดย |
| ๓-๔ | ๑๓-๒๔ ธ.ค. ๖๔ | ประถมศึกษาปีที่ ๕,๖ | กำหนดเลขที่คี่และคู่สลับวัน |
| ๕-๖ | ๒๗ ธ.ค. ๖๔ - ๗ ม.ค.๖๕ | ประถมศึกษาปีที่ ๔,๕,๖ | กันมาเรียน |
| ๗ | ๑๐ ม.ค. ๖๕ เป็นต้นไป | ประถมศึกษาปีที่ ๑,๒,๓,๔,๕,๖ | |

แบบติดตามประเมินความพร้อมการเปิดโรงเรียนหรือสถาบันการศึกษา ของจังหวัดฉะเชิงเทรา
โรงเรียน วัดท่าเกวียน (สัณยุทิส) สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาฉะเชิงเทรา เขต ๒

| ที่ | ประเด็นการติดตามประเมินความพร้อม | มี | ไม่มี | เหตุผล/หลักฐาน |
|-----|--|----|-------|----------------|
| ๑ | ด้านกายภาพ | | | |
| | ๑.๑ พื้นที่ปฏิบัติงานที่ปลอดภัย | ✓ | | |
| | ๑.๒ พื้นที่ที่เป็น COVID free zone | ✓ | | |
| ๒ | ด้านการมีส่วนร่วม | | | |
| | ๒.๑ การประชุมหารือร่วมกันของ คณะกรรมการสถานศึกษาขั้นพื้นฐาน ครู ผู้ปกครอง ผู้นำชุมชน | ✓ | | |
| | ๒.๒ มติการประชุมเห็นชอบ ให้จัดการเรียนการสอน ประเภทไป - กลับ / พักนอน ตลอดปีการศึกษา | ✓ | | |
| ๓ | ด้านการประเมินความพร้อมสู่การปฏิบัติ | | | |
| | ๓.๑ ผลการประเมิน TSC+ | ✓ | | |
| | ๓.๒ ผู้รับผิดชอบเรื่องการรายงานการติดตาม การประเมินผลผ่าน MOECOVID | ✓ | | |
| | ๓.๓ สถานที่แยกกักตัวในโรงเรียน (School Isolation) | ✓ | | |
| | ๓.๔ มาตรการควบคุมการเดินทาง ระหว่างบ้านกับโรงเรียน | ✓ | | |
| | ๓.๕ จุดคัดกรอง (Screening Zone) | ✓ | | |
| | ๓.๖ ระบบและแผนรับการติดตามประเมิน | ✓ | | |
| | ๓.๗ ข้อมูลการรับวัคซีนครบโดสของผู้เกี่ยวข้อง | | | |
| | ๓.๗.๑ ครูและบุคลากร | ✓ | | |
| | ๓.๗.๒ นักเรียน | ✓ | | |
| | ๓.๗.๓ ผู้ปกครอง | ✓ | | |

| ที่ | ประเด็นการติดตามประเมินความพร้อม | มี | ไม่มี | เหตุผล/หลักฐาน |
|-----|--|----|-------|----------------|
| | ๓.๘ พื้นที่ทำกิจกรรมร่วมกัน ในรูปแบบ Small Bubble | ✓ | | |
| | ๓.๙ วิธีการคัดกรองหาเชื้อ สำหรับกลุ่มที่ไม่ได้รับวัคซีนตามเกณฑ์ | ✓ | | |
| | ๓.๑๐ แผนเผชิญเหตุ | ✓ | | |
| ๔ | การดำเนินการระหว่างเปิดภาคการศึกษา | | | |
| | ๔.๑ การดำเนินการระหว่างเปิดภาคการศึกษา | ✓ | | |
| | ๔.๒ แผนการประเมิน Thai Save Thai | ✓ | | |
| | ๔.๓ แผนการสุ่มตรวจคัดกรองหาเชื้อ ระหว่างการเปิดการเรียนการสอน | ✓ | | |
| | ๔.๔ การปฏิบัติตาม ๖ มาตรการหลัก ๖ มาตรการเสริม | ✓ | | |
| | ๔.๕ แบบบันทึก Timeline ของนักเรียน ครู | ✓ | | |
| | ๔.๖ ระบบการให้บริการอาหารสำหรับนักเรียน ครู และบุคลากร | ✓ | | |
| | ๔.๗ การจัดการด้านสิ่งแวดล้อม | ✓ | | |
| | ๔.๘ แผนควบคุมการเดินทางเข้า และออกจากสถานศึกษา (Seal Route) | ✓ | | |
| | ๔.๙ School Pass สำหรับ | ✓ | | |
| | ๔.๙.๑ นักเรียน | ✓ | | |
| | ๔.๙.๒ ครู บุคลากรในสถานศึกษา | ✓ | | |
| | ๔.๑๐ ข้อกำหนดสำหรับสถานประกอบการ กิจกรรมที่อยู่รอบรั้วสถานศึกษา | ✓ | | |

ความเห็นของคณะกรรมการ

สามารถเปิดเรียนได้

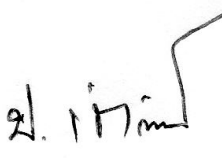
สามารถเปิดเรียนได้ แต่ต้องดำเนินการปรับปรุงให้เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนด หรือข้อเสนอแนะ

ของคณะกรรมการ ประกอบด้วย

9 พฤศจิกายน ๒๕๖๓
9 พฤศจิกายน ๒๕๖๓

ไม่สามารถเปิดเรียนได้ จนกว่าจะดำเนินการปรับปรุงให้เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนดหรือ

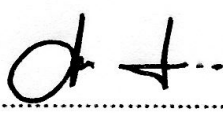
ข้อเสนอแนะของคณะกรรมการ ประกอบด้วย

ลงชื่อ.....



(นางปณิตรา เก่งการพานิช)
ตำแหน่ง นายอำเภอพนมสารคาม
ผู้แทนกรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย

ลงชื่อ.....

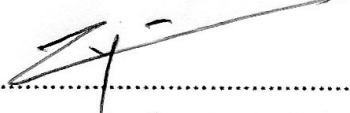

(นายพัยัพ นิชเปี่ยม)
ตำแหน่ง ประธานเขตคุณภาพการศึกษาที่ ๓ พนมสารคาม
ผู้แทนหน่วยงานทางการศึกษา

ลงชื่อ.....


(นางอุไร ศิลปกิจโกศล)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพนมสารคาม
ผู้แทนหน่วยงานกระทรวงสาธารณสุข

ลงชื่อ.....


(นายสิทธิศักดิ์ สมัยพานิช)
ตำแหน่ง รองนายกเทศมนตรีตำบลพนมสารคาม
ผู้แทนชุมชน

ลงชื่อ.....


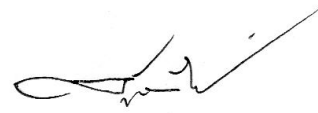
(นายอนุชิตน์ ราชเจริญ)
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
ผู้แทนหน่วยงานกระทรวงสาธารณสุข

ลงชื่อ.....


(นายป้งจัย เนาวรัตน์)
ตำแหน่ง ปลัดเทศบาลตำบลพนมสารคาม
ผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

ลงชื่อ.....


(นายเบญจพล สุวรรณะ)
ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอ
รักษาการ สาธารณสุขอำเภอพนมสารคาม
ผู้แทนหน่วยงานกระทรวงสาธารณสุข

ลงชื่อ.....


(นางสาวสุดาภรณ์ ไมตรีวงศ์)
ตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายบริหารงานสาธารณสุข
รักษาราชการแทน ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
ผู้แทนหน่วยงานสาธารณสุขระดับท้องถิ่น