

แบบติดตามประเมินความพร้อมการเปิดโรงเรียนหรือสถาบันการศึกษา ของจังหวัดฉะเชิงเทรา
โรงเรียน...วัดเกาะแก้วห้วย (พิบูลย์ประชาสรรค์) ...
สังกัด...เขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาฉะเชิงเทรา เขต ๒...

ของคณะกรรมการติดตามประเมินความพร้อมการเปิดโรงเรียนหรือสถาบันการศึกษา

ที่	ประเด็นการติดตามประเมินความพร้อม	มี	ไม่มี	เหตุผล/หลักฐาน
๑	ด้านศักยภาพ			
	๑.๑ พื้นที่ปฏิบัติงานที่ปลอดภัย	/		ใบประกาศ สถานประกอบการ สถานศึกษา สะอาดปลอดภัยป้องกัน Covid-๑๙ ประกาศวันที่ ๒๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ สถานที่จริงเป็นสัดส่วนที่ปลอดภัย
	๑.๒ พื้นที่เป็น COVID free zone	/		
๒	ด้านการมีส่วนร่วม			
	๒.๑ การประชุมหารือร่วมกันของคณะกรรมการสถานศึกษาขั้นพื้นฐาน ครู ผู้ปกครอง ผู้นำชุมชน	/		** มีรายละเอียดแยกเล่ม แนะนำให้รวบรวมใส่ใน SANDBOX:Safety zone in school
	๒.๒ มติการประชุมเห็นชอบให้จัดการเรียนการสอนประเภทไป - กลับ / พักนอน ตลอดปีการศึกษา	/		มีผลการสำรวจความคิดเห็นผู้ปกครองต่อการเปิดเรียน
๓	ด้านการประเมินความพร้อมสู่การปฏิบัติ			
	๓.๑ ผลการประเมิน TSC+	/		มีการประเมินผ่านเว็บไซต์ผ่าน ๑๐๐%(จังหวัดแจ้ง)
	๓.๒ ผู้รับผิดชอบรายงานการติดตามการประเมินผลผ่าน MOECOVİD	/		คำสั่งผู้รับผิดชอบงาน ในเอกสาร SANBOX:Safety zone in school

ที่	ประเด็นการติดตามประเมินความพร้อม	มี	ไม่มี	เหตุผล/หลักฐาน
	๓.๓ สถานที่ยกยักตัวไม่โรงเรียน	/		มีการจัดเตรียมโซนพักคอยเมื่อประเมินพบความเสี่ยง
	๓.๔ มาตราการควบคุมการเดินทางระหว่างบ้านกับโรงเรียน	/		นักเรียนเดินทางด้วยพาหนะส่วนตัว ผู้ปกครองรับส่ง
	๓.๕ จุดคัดกรอง (Screening Zone)	/		บริเวณหน้าโรงเรียน
	๓.๖ ระบบและแผนรับการติดตามประเมิน	/		ใช้แผนตามประกาศการศึกษาติดตามประเมินตามนโยบายระดับอำเภอ ๒ เดือน/ครึ่ง
	๓.๗ ข้อมูลการรับวัคซีนครบโดสของครูผู้ที่เกี่ยวข้อง			
	๓.๗.๑ ครูและบุคลากร	/		มีระบุในเอกสาร SANDBOX:Safety zone in school
	๓.๗.๒ นักเรียน	/		มีระบุในเอกสาร SANDBOX:Safety zone in school
	๓.๗.๓ ผู้ปกครอง	/		มีระบุในเอกสาร SANDBOX:Safety zone in school
	๓.๘ พื้นที่ทำกิจกรรมร่วมกันในรูปแบบ Small Bubble	/		** พบแนวทางการจัดห้องเรียนไม่เกิน ๒๕ คน/ห้อง และแนวทางการจัดการเรียนการสอนในรูปแบบ Small Bubble แนะนำให้รวบรวมเข้าเล่ม SANDBOX:Safety zone in school
	๓.๙ วิธีคัดกรองหาเชื้อ สำหรับกลุ่มที่ไม่ได้รับวัคซีนตามเกณฑ์	/		ใช้การคัดกรองอุณหภูมิก่อนเข้าโรงเรียนทุกวัน มีการสุ่ม ATK ตามแผนระดับอำเภอ และมีการประเมินความเสี่ยงTST ทุกสัปดาห์
	๓.๑๐ แผนเผชิญเหตุ	/		มีระบุในเอกสาร SANDBOX:Safety zone in school
๔	การดำเนินการระหว่างเปิดภาคเรียน			
	๔.๑ แผนการดำเนินงานสำหรับการเปิดเรียนวันแรก	/		ปฏิบัติตามนโยบายระดับอำเภอ มีการตรวจ ATK ๑๐๐% ก่อนเปิดภาคเรียนไม่เกิน ๗๒ ชม. ข้ออื่นๆปฏิบัติตามมาตรการในแผนเผชิญเหตุ ระบุในเอกสาร SANDBOX:Safety zone in school
	๔.๒ แผนการประเมิน Thai Save Thai (TST)	/		ปฏิบัติตามนโยบายระดับอำเภอ มีการประเมิน TST สัปดาห์ละ ๑ ครั้ง กำหนดทุกวันจันทร์

แบบติดตามประเมินความพร้อมการเปิดโรงเรียนหรือสถาบันการศึกษา ของจังหวัดฉะเชิงเทรา
 โรงเรียน...วัดเกาะแก้วราษฎร์ (พิบูลย์ประชาสรรค์) ...
 สังกัด...เขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาฉะเชิงเทรา เขต ๒...

ของคณะกรรมการติดตามประเมินความพร้อมการเปิดโรงเรียนหรือสถาบันการศึกษา

ที่	ประเด็นการติดตามประเมินความพร้อม	มี	ไม่มี	เหตุผล/หลักฐาน
๑	ด้านศักยภาพ			
	๑.๑ พื้นที่ปฏิบัติงานที่ปลอดภัย	/		ใบประกาศ สถานประกอบการ สถานศึกษา สะอาดปลอดภัยป้องกัน Covid-๑๙ ประกาศวันที่ ๒๑ ตุลาคม ๒๕๖๔
	๑.๒ พื้นที่ที่เป็น COVID free zone	/		สถานที่จริงเป็นสัดส่วนที่ปลอดภัย
๒	ด้านการมีส่วนร่วม			
	๒.๑ การประชุมหารือร่วมกันของคณะกรรมการสถานศึกษาขั้นพื้นฐาน ครู ผู้ปกครอง ผู้นำชุมชน	/		** มีรายละเอียดแยกเล่ม แนะนำให้รวบรวมใส่ใน SANDBOX:Safety zone in school
	๒.๒ มติการประชุมเห็นชอบให้จัดการเรียนการสอนประเภทไป - กลับ / พักนอน ตลอดปีการศึกษา	/		มีผลการสำรวจความคิดเห็นผู้ปกครองต่อการเปิดเรียน
๓	ด้านการประเมินความพร้อมสู่การปฏิบัติ			
	๓.๑ ผลการประเมิน TSC+	/		มีการประเมินผ่านรูป ระบุผลผ่าน ๑๐๐%(จังหวัดแจ้ง)
	๓.๒ ผู้รับผิดชอบเรื่องการรายงานการติดตามการประเมินผลผ่าน MOECOVID	/		คำสั่งผู้รับผิดชอบงาน ในเอกสาร SANBOX:Setfy zone in school

ความเห็นของคณะกรรมการ

- สามารถเปิดเรียนได้
- สามารถเปิดเรียนได้ แต่ต้องดำเนินการปรับปรุงให้เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนดหรือข้อเสนอแนะของคณะกรรมการ ประกอบด้วย
 ๑. ขอให้รวบรวมเอกสาร และรายละเอียด เข้าแถมเอกสาร SANDBOX-Safety zone in school ให้ครบถ้วนสมบูรณ์ตามหัวข้อเหตุผล/หลักฐานที่มีเครื่องหมาย **
- ไม่สามารถเปิดเรียนได้ จนกว่าจะดำเนินการปรับปรุงให้เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนดหรือข้อเสนอแนะของคณะกรรมการ ประกอบด้วย

.....

.....


.....
ลงชื่อ

(นายอิสรา เจริญชาติรี)
ตำแหน่ง นายอำนวยการสาสน์


.....
ลงชื่อ

(.....)
.....
ตำแหน่ง.....
ผู้แทนหน่วยงานกระทรวงสาธารณสุข


.....
ลงชื่อ
(Boon Boon Boon)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการศึกษา
ผู้แทนหน่วยงานการศึกษา