ด่วนที่สุด

ที่ ปน ๐๐๒๓.๓/ว ๑๙๑๙

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
จังหวัดปัตตานี ศาลากลางจังหวัดปัตตานี
ถนนเดชา ปน ๙๔๐๐๐

๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานข้อมูลนักเรียน นักศึกษา ครูและบุคลากรทางการศึกษา ผู้ติดเชื้อไวรัสโควิด-19 แบบรายวัน

เรียน ท้องถิ่นอำเภอ ทุกอำเภอ นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดปัตตานี นายกเทศมนตรีเมืองปัตตานี และนายกเทศมนตรีเมืองตะลุบัน

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบรายงานผลการฉีดวัคซีนโควิด-19 จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดปัตตานีได้รับแจ้งจากสำนักงานศึกษาธิการจังหวัดปัตตานี ว่าตามที่จังหวัดปัตตานีได้จัดประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดปัตตานี ครั้งที่ ๒๕/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๐๐ น. ณ ห้องประชุมหาดวาสุกรี ชั้น ๔ ศาลากลางจังหวัดปัตตานี ซึ่งมติที่ประชุมกำหนดให้สถานศึกษาทุกสังกัดทำการตรวจสอบคัดกรองนักเรียน นักศึกษา ครูและบุคลากรทางการศึกษา และรายงานผลการตรวจหาเชื้อโควิด-19 ด้วยชุดตรวจ Antigen Test Kit (ATK) ที่มีผลบวก (ติดเชื้อ) ให้หน่วยงาน ต้นสังกัดทราบเป็นรายวัน

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดปัตตานีพิจารณาแล้ว เห็นว่าเพื่อให้การดำเนินการดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงขอให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีโรงเรียนและศูนย์พัฒนาเด็กเล็กในสังกัดดำเนินการคัดกรองเด็กเล็ก นักเรียน ครูและบุคลากรทางการศึกษา กลุ่มเสี่ยงที่มีอาการ มาจากต่างจังหวัด มีประวัติเสี่ยงสัมผัสผู้ติดเชื้อโควิด-19 และรายงานผลการดำเนินงานดังกล่าวตามแบบรายงานที่กำหนด ให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดปัตตานีทราบโดยด่วน ทั้งนี้ สำหรับข้อมูลผู้ติดเชื้อโควิด-19 ดังกล่าว สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดปัตตานีจักประสานข้อมูลร่วมกันกับสำนักงานศึกษาธิการจังหวัดปัตตานี และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี เพื่อดำเนินการควบคุมโรคต่อไป รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อดำเนินการต่อไป สำหรับอำเภอขอให้แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีโรงเรียนและศูนย์พัฒนาเด็กเล็กในสังกัดดำเนินการด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นายไชยะ เจ๊ะแหล้)
ผู้อำนวยการกลุ่มงานกฎหมายระเบียบและเรื่องร้องทุกข์ รักษาราชการแทน
ท้องถิ่นจังหวัดปัตตานี

กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น
โทร. ๐ ๗๓๓๓ ๖๐๔๔ ต่อ ๑๐๕
โทรสาร. ๐ ๗๓๓๔ ๙๕๑๙
ผู้ประสานงาน นางสาวศันสนีย์ แก้วกระบัตร ๐๙๑-๘๔๕๗๗๔๒

☐ ...
☐ ...
☐ ...
☐ ...
☐ ...

ด่วนที่สุด

ที่ ศธ ๐๒๘๖/ว๙๓๗

สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดปัตตานี
๒๑ ถนนสฤษดิ์ ตำบลสะบารัง
อำเภอเมือง จังหวัดปัตตานี ๙๔๐๐๐

รับที่ 4916
วันที่ 21 มิ.ย. 2565
เวลา 14.13 น.

๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานข้อมูล นักเรียน นักศึกษา ครูและบุคลากรทางการศึกษา ผู้ติดเชื้อไวรัสโควิด -๑๙ แบบรายวัน

เรียน หัวหน้าส่วนราชการ (บัญชีแนบท้าย)

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานผลผู้ติดเชื้อโควิด-๑๙ ที่มีผล ATK+ (ติดเชื้อ) เป็นรายวัน จำนวน ๑ ชุด

ด้วยจังหวัดปัตตานี ได้จัดประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดปัตตานี ครั้งที่ ๒๕/๒๕๖๕ เมื่อวันจันทร์ที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๐๐ น. ณ ห้องประชุมหาดวาสุกรี ชั้น ๔ ศาลากลางจังหวัดปัตตานี ซึ่งมติที่ประชุมดังกล่าว กำหนดให้สถานศึกษาทุกสังกัดทำการตรวจคัดกรองนักเรียน นักศึกษา ครูและบุคลากรทางการศึกษา และรายงานผลการตรวจหาเชื้อโควิด – ๑๙ ด้วยชุดตรวจ Antigen Test Kit (ATK) ที่มีผล ATK+ (ติดเชื้อ) ให้หน่วยงานต้นสังกัดทราบ **เป็นรายวัน**

สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดปัตตานี จึงขอความร่วมมือท่านส่งรายงานผลการตรวจหาเชื้อโควิด-๑๙ ด้วยชุดตรวจ Antigen Test Kit (ATK) **และรายงานผลผู้ติดเชื้อโควิด-๑๙ ที่มีผล ATK+ (ติดเชื้อ) เป็นรายวัน ภายในเวลา ๑๖.๐๐ น.** ตามแบบรายงานที่ส่งมาด้วยนี้ ทั้งนี้ เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปด้วยความเรียบร้อย สมบูรณ์ จึงกำหนดให้มีการสแกน QR-code เข้ากลุ่มไลน์ตามที่ปรากฏข้างล่างหนังสือ จักขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นางอภิญญา แพทย์ศรี)
รองศึกษาธิการจังหวัดปัตตานี รักษาการในตำแหน่ง
ศึกษาธิการจังหวัดปัตตานี

กลุ่มพัฒนาการศึกษา
โทร. / โทรสาร ๐ ๗๓ ๓๓๐๗๓๖
ผู้ประสานงาน นางสาวปาณิสรา อินทศิริ ๐๖ ๒๑๙๖ ๒๖๖๙

กลุ่มไลน์ รายงานผลติดเชื้อ covid

บัญชีรายชื่อแนบท้าย

หนังสือสำนักงานศึกษาธิการจังหวัดปัตตานี ที่ ศธ ๐๒๘๖/ว๒๔๑ ลงวันที่ ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานข้อมูล นักเรียน นักศึกษา ครูและบุคลากรทางการศึกษา ผู้ติดเชื้อไวรัสโควิด -๑๙ แบบรายวัน

๑. ท้องถิ่นจังหวัดปัตตานี
๒. พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดปัตตานี
๓. นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดปัตตานี
๔. นายกเทศมนตรีเมืองปัตตานี
๕. นายกเทศมนตรีเมืองตะลุบัน
๖. รองอธิการบดี มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์วิทยาเขตปัตตานี
๗. อธิการบดี มหาวิทยาลัยฟาฏอนี
๘. ผู้อำนวยการวิทยาลัยชุมชนปัตตานี
๙. ผู้อำนวยการมหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย วิทยาลัยสงฆ์ปัตตานี
๑๐. ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาปัตตานี เขต ๑
๑๑. ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาปัตตานี เขต ๒
๑๒. ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาปัตตานี เขต ๓
๑๓. ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาจังหวัดปัตตานี
๑๔. ผู้อำนวยการสำนักงานการศึกษาเอกชนจังหวัดปัตตานี
๑๕. ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยจังหวัดปัตตานี
๑๖. ประธานคณะกรรมการการอาชีวศึกษาจังหวัดปัตตานี
๑๗. ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาพิเศษ ประจำจังหวัดปัตตานี
๑๘. ผู้กำกับการตำรวจตระเวนชายแดนที่ ๔๔
๑๙. ผู้อำนวยการโรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
๒๐. ผู้อำนวยการโรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์- ฝ่ายประถม
๒๑. ผู้อำนวยการโรงเรียนสาธิตวิทยาการอิสลาม มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
๒๒. ผู้อำนวยการโรงเรียนราชประชานุเคราะห์ ๔๐ จังหวัดปัตตานี

แบบรายงานการคัดกรองโควิดด้วยชุดตรวจ ATK ชนิด Home use รายวัน ของสถานศึกษาทุกสังกัดในจังหวัดปัตตานี ประจำวันที่.....

ลำดับที่	ชื่อสถานศึกษา	นักเรียน					ครูและบุคลากร					รวม				
		จำนวนกลุ่มเสี่ยงที่พบ* (ราย)	จำนวนที่ตรวจ ATK (ราย)	ร้อยละที่ตรวจ	พบเชื้อ (ราย)	ร้อยละพบเชื้อ	จำนวนกลุ่มเสี่ยงที่พบ* (ราย)	จำนวนที่ตรวจ ATK (ราย)	ร้อยละที่ตรวจ	พบเชื้อ (ราย)	ร้อยละพบเชื้อ	จำนวนกลุ่มเสี่ยงที่พบ* (ราย)	จำนวนที่ตรวจ ATK (ราย)	ร้อยละที่ตรวจ	พบเชื้อ (ราย)	ร้อยละพบเชื้อ
กระทรวงศึกษาธิการ																
1	สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาปัตตานี เขต 1			0.00		0.00			0.00		0.00	0	0	0.00	0	0.00
2	สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาปัตตานี เขต 2			0.00		0.00			0.00		0.00	0	0	0.00	0	0.00
3	สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาปัตตานี เขต 3			0.00		0.00			0.00		0.00	0	0	0.00	0	0.00
4	สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาจังหวัดปัตตานี			0.00		0.00			0.00		0.00	0	0	0.00	0	0.00
5	สำนักงานการศึกษาเอกชนจังหวัดปัตตานี			0.00		0.00			0.00		0.00	0	0	0.00	0	0.00
6	สำนักงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย จังหวัดปัตตานี			0.00		0.00			0.00		0.00	0	0	0.00	0	0.00
7	อาชีวศึกษาจังหวัดปัตตานี			0.00		0.00			0.00		0.00	0	0	0.00	0	0.00
8	ศูนย์การศึกษาพิเศษ ประจำจังหวัดปัตตานี			0.00		0.00			0.00		0.00	0	0	0.00	0	0.00
9	โรงเรียนราชประชานุเคราะห์ 40 ปัตตานี			0.00		0.00			0.00		0.00	0	0	0.00	0	0.00
รวมกระทรวงศึกษาธิการ		**0**	**0**	**0.00**	**0**	**0.00**	**0**	**0**	**0.00**	**0**	**0.00**	**0**	**0**	**0.00**	**0**	**0.00**
กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัย และนวัตกรรม																
10	มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตปัตตานี (รร.สาธิต 3 แห่ง)			0.00		0.00			0.00		0.00	0	0	0.00	0	0.00
	10.1 โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ (ฝ่ายประถมศึกษา)			0.00		0.00			0.00		0.00	0	0	0.00	0	0.00
	10.2 โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ (ฝ่ายมัธยมศึกษา)			0.00		0.00			0.00		0.00	0	0	0.00	0	0.00
	10.3 โรงเรียนสาธิตวิทยาการอิสลาม มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์			0.00		0.00			0.00		0.00	0	0	0.00	0	0.00
11	มหาวิทยาลัยฟาฏอนี			0.00		0.00			0.00		0.00	0	0	0.00	0	0.00
12	วิทยาลัยชุมชนปัตตานี			0.00		0.00			0.00		0.00	0	0	0.00	0	0.00
13	มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย วิทยาลัยสงฆ์ปัตตานี			0.00		0.00			0.00		0.00	0	0	0.00	0	0.00
กระทรวงมหาดไทย																
14	สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดปัตตานี (อบจ./ทม./ทต./อบต.)			0.00		0.00			0.00		0.00	0	0	0.00	0	0.00
สำนักงานตำรวจแห่งชาติ																
15	โรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดน พีระยานุเคราะห์ฯ 4			0.00		0.00			0.00		0.00	0	0	0.00	0	0.00
กระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดปัตตานี																
16	สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดปัตตานี			0.00		0.00			0.00		0.00	0	0	0.00	0	0.00
รวมกระทรวงอุดมศึกษาฯ และอื่นๆ		**0**	**0**	**0.00**	**0**	**0.00**	**0**	**0**	**0.00**	**0**	**0.00**	**0**	**0**	**0.00**	**0**	**0.00**
รวมทุกสังกัด		**0**	**0**	**0.00**	**0**	**0.00**	**0**	**0**	**0.00**	**0**	**0.00**	**0**	**0**	**0.00**	**0**	**0.00**

*หมายเหตุ ช่องสีเทาไม่ต้องระบุ

แบบรายงานการคัดกรองโควิดด้วยชุดตรวจ ATK ชนิด Home use รายวัน ประจำวันที่.....

ที่	อำเภอ	อปท.ต้นสังกัด	ชื่อโรงเรียน/ศพด.	ชั้นเรียน/ห้องเรียน	นักเรียน					ครูและบุคลากร					รวม				
					จำนวนกลุ่มเสี่ยงที่พบ* (ราย)	จำนวนที่ตรวจ ATK (ราย)	ร้อยละที่ตรวจ	พบเชื้อ (ราย)	ร้อยละพบเชื้อ	จำนวนกลุ่มเสี่ยงที่พบ* (ราย)	จำนวนที่ตรวจ ATK (ราย)	ร้อยละที่ตรวจ	พบเชื้อ (ราย)	ร้อยละพบเชื้อ	จำนวนกลุ่มเสี่ยงที่พบ* (ราย)	จำนวนที่ตรวจ ATK (ราย)	ร้อยละที่ตรวจ	พบเชื้อ (ราย)	ร้อยละพบเชื้อ
1							0.00		0.00			0.00		0.00	0	0	0.00	0	0.00
2							0.00		0.00			0.00		0.00	0	0	0.00	0	0.00
3							0.00		0.00			0.00		0.00	0	0	0.00	0	0.00
4							0.00		0.00			0.00		0.00	0	0	0.00	0	0.00
5							0.00		0.00			0.00		0.00	0	0	0.00	0	0.00
6							0.00		0.00			0.00		0.00	0	0	0.00	0	0.00
7							0.00		0.00			0.00		0.00	0	0	0.00	0	0.00
8							0.00		0.00			0.00		0.00	0	0	0.00	0	0.00
9							0.00		0.00			0.00		0.00	0	0	0.00	0	0.00
10							0.00		0.00			0.00		0.00	0	0	0.00	0	0.00
11							0.00		0.00			0.00		0.00	0	0	0.00	0	0.00
12							0.00		0.00			0.00		0.00	0	0	0.00	0	0.00
13							0.00		0.00			0.00		0.00	0	0	0.00	0	0.00
14							0.00		0.00			0.00		0.00	0	0	0.00	0	0.00
15							0.00		0.00			0.00		0.00	0	0	0.00	0	0.00
รวม					**0**	**0**	**0.00**	**0**	**0.00**	**0**	**0**	**0.00**	**0**	**0.00**	**0**	**0**	**0.00**	**0**	**0.00**

หมายเหตุ 1. * กลุ่มเสี่ยง คือ มีอาการ, มาจากต่างจังหวัด, มีประวัติเสี่ยง เช่น สัมผัสใกล้ชิดผู้ติดเชื้อโควิด-19

2. ผู้ที่ตรวจพบ ATK+ ให้แจ้งเจ้าหน้าที่ รพ.สต. ทันที

3. ช่องสีเทาไม่ต้องระบุ

รายงานเด็กเล็ก นักเรียน ผู้ติดเชื้อโควิด-19 ที่มีผล ATK+ (ติดเชื้อ) เป็นรายวัน

ที่	ชื่อ - สกุล (ผู้ติดเชื้อ)	อายุ	ชั้นเรียน	โรงเรียน/ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก	ที่อยู่จริงของผู้ติดเชื้อ (บ้านเลขที่ หมู่ ตำบล อำเภอ จังหวัด)	เบอร์โทรศัพท์ (นักเรียน นักศึกษา/ผู้ปกครอง)	สังกัด	รายงาน ว/ด/ป
1								
2								

รายงานข้อมูลครู และบุคลากรทางการศึกษา ผู้ติดเชื้อโควิด-19 ที่มีผล ATK+ (ติดเชื้อ) เป็นรายวัน

ที่	ชื่อ - สกุล (ผู้ติดเชื้อ)	อายุ	โรงเรียน/ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก	ที่อยู่จริงของผู้ติดเชื้อ (บ้านเลขที่ หมู่ ตำบล อำเภอ จังหวัด)	เบอร์โทรศัพท์ (ครู/บุคลากรทางการศึกษา)	สังกัด	รายงาน ว/ด/ป