

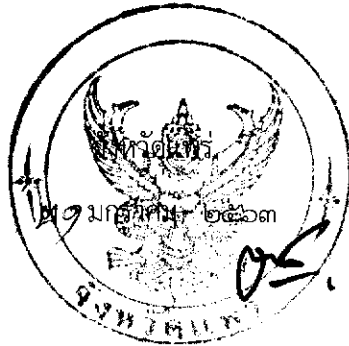


ที่ พร ๐๐๒๓.๓/ว ๓๓๗

ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอทุกอำเภอ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนจังหวัดแพร่
และสำนักงานเทศบาลเมืองแพร่

ด้วยจังหวัดแพร่ โดยสำนักงานปลัดจังหวัดแพร่ ได้ดำเนินการตรวจสอบการดำเนินงาน
ตรวจรับและเก็บรักษานมโรงเรียนของโรงเรียนทุกสังกัด โดยดำเนินการภาคเรียนละ ๑ ครั้ง และให้ครูที่
รับผิดชอบโครงการอาหารเสริม (นม) โรงเรียน กรอกแบบฟอร์มตามหนังสือที่ส่งมาพร้อมนี้

ดังนั้น จึงให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแจ้งสถานศึกษาในสังกัดทราบและดำเนินการ
กรอกแบบฟอร์ม และรายงานให้จังหวัดทราบภายในวันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ เพื่อสรุปผล
การดำเนินงานต่อคณะทำงานขับเคลื่อนโครงการอาหารเสริม (นม) โรงเรียน จังหวัดแพร่ รายละเอียด
ปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย เรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการ สำหรับอำเภอแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
ทราบและดำเนินการต่อไป



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด
กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น
โทร. ๐-๕๕๕๓-๔๑๑๙ ต่อ ๓๐๕

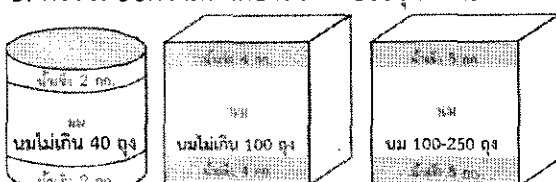
การดูแลรักษานมโรงเรียน สำหรับโรงเรียน

โรงเรียนกำหนดผู้ดูแลและตรวจนับนม และศึกษาคู่มือนมโรงเรียน



ไลน์ SchoolMilk@Phrae

ทางโรงเรียนประสานเวลา/ขอปฏิทินการส่งนมกับสายส่งนมเพื่อให้ผู้มีหน้าที่ตรวจรับมาตรวจรับนม (หากมีการเปลี่ยนแปลงเวลาจัดส่ง ผู้ประกอบการฯต้องแจ้งเป็นลายลักษณ์ และผู้รับผิดชอบเซ็นรับทราบ)

หัวข้อ	นมพาสเจอร์ไรส์	นมยู.เอช.ที
แบบฟอร์ม	ตามคู่มือนมโรงเรียน สำหรับโรงเรียน หน้า 19	ตามคู่มือนมโรงเรียน สำหรับโรงเรียน หน้า 20
สังเกตการขนส่งของผู้ประกอบการ	ขนส่งด้วยรถห้องเย็น รักษาอุณหภูมิเกิน 4 ° C	ขนส่งด้วยรถบรรทุกที่มีตู้หรือหลังคา หรือผ้าใบ ปิดมิดชิด กล่องนมบรรจุในลังกระดาษ ไม่ซ้อนสูงเกิน 10 ชั้น กล่องนมไม่ยุบ ไม่เสียหาย
ความถี่ในการขนส่ง	ส่งทุกวัน	ส่งไม่เกินครั้งละ 30 วัน
การนับจำนวน	นับจำนวนคุณภาพของถุนนมแล้วบันทึก	นับจำนวนคุณภาพของกล่องนมแล้วบันทึก
การตรวจสอบคุณภาพนม	<ol style="list-style-type: none"> ดูสภาพถุนนมว่าพองผิดปกติ หรือถุนนมรั่วหรือไม่ ปริมาณน้ำนมไม่น้อยเกินไป สังเกตวันหมดอายุหรือรอยตอกบนตะเข็บถุนนม ถ้าไม่แสดงวันหมดอายุ หรือไม่สามารรถระบุวันหมดอายุได้ ควรปฏิเสธการรับนม ตรวจวัดอุณหภูมินม โดยเลือกถุนนมที่ไม่ติดกับน้ำแข็ง 1 ถุง ตัดปากถุง และใช้เทอร์โมมิเตอร์จุ่มลงในนมบริเวณกลางถุง หากเกิน 8 ° C ให้ปฏิเสธการรับนม (เทอร์โมมิเตอร์ผู้ประกอบการจัดหาให้) เทนมใส่แก้ว เพื่อสังเกตลักษณะทางกายภาพ 	<ol style="list-style-type: none"> ดูสภาพกล่องนมว่ามีรอยหัก ย่น บวม ซึมหรือไม่ ถ้ามีให้ปฏิเสธการรับนม ตรวจดูวันหมดอายุ โดยต้องมีอายุคงเหลือมากกว่า 4 เดือน ในวันที่ทำการตรวจรับ เทนมใส่แก้ว เพื่อสังเกตลักษณะทางกายภาพ
ลักษณะทางกายภาพของนม	นมต้องมีสีขาว ไม่มีตะกอน ไม่แยกชั้น ไม่มียางเหนียว เปรี้ยวหรือกลิ่นผิดปกติ	นมมีกลิ่นเหม็นหืน ไม่มีกลิ่นเหม็นใหม่ ไม่มีกลิ่น
การเก็บรักษานมโรงเรียน	<ol style="list-style-type: none"> ตรวจสอบสภาพถังเก็บนม โดยถังต้องสะอาด มีสภาพสมบูรณ์ไม่ชำรุด แตกหัก (หากพบการชำรุดให้แจ้งผู้ประกอบการผลิตถุนนมเปลี่ยน) สถานที่วางถังนมต้องสะอาด แสงแดดส่องไม่ถึง ตรวจสอบความถูกต้องในการบรรจุนมลงถัง  <ol style="list-style-type: none"> ห้ามเปิดฝาดังจนกว่าจะบริโภค และไม่นำอาหารสด ผักสด แช่ในถังเก็บนม 	<ol style="list-style-type: none"> สถานที่เก็บนมต้องสะอาดและแห้ง ป้องกันหนู มด แมลงต่างๆได้ ไม่ชื้นแฉะ เก็บในที่ร่ม ไม่มีแสงแดด อุณหภูมิไม่เกิน 45 ° C ไม่อยู่ใกล้แหล่งความร้อน เช่น ครุฑ วางนมสูงจากพื้นอย่างน้อย 10 เซนติเมตร บนแผ่นรองนม/ผ้าเลท ที่ผู้ประกอบการผลิตถุนนมรับผิดชอบจัดหาให้ วางกล่องให้ชิดกันไม่มีช่องว่างเพื่อให้น้ำหนักเท่ากัน ห้ามวางลังนมซ้อนกันเกิน 7 ชั้น ห้ามวางสิ่งของอื่นใดทับบนลังนม
การตรวจรับ	ผู้ตรวจรับและสายส่งนมลงชื่อในแบบฟอร์มเพื่อแสดงความเข้าใจซึ่งกันและกัน	
การบริโภคนมโรงเรียน	<ol style="list-style-type: none"> กำหนดผู้รับผิดชอบและเวลาในการรับจ่ายนม (บริโภคภายในวันที่รับนมไม่เกิน 9 ชม.) ต้องตัดถุนนมพร้อมแจกหลอดดูด ห้ามใช้ปากกัดหรือดูดนมในถุนนมโดยตรง 	<ol style="list-style-type: none"> กำหนดผู้รับผิดชอบและเวลาในการจ่ายนม ไม่ใช่ของมีคมตัดลังนม เพราะอาจทำให้อ่างนมเกิดรอยรั่ว แจ้งนักเรียนให้รีบแจ้งทันทีหากพบนมผิดปกติ
กรณีพบปัญหา	1. แจ้งผู้ประกอบการแก้ไขโดยทันที 2. แจ้งสำนักงานปศุสัตว์จังหวัดแพร่ โทร 0-5451-1098	

แบบติดตามการตรวจรับและเก็บรักษานมโรงเรียน

โครงการอาหารเสริม (นม) โรงเรียน จังหวัดแพร่ ภาคเรียนที่ ๒ ปีการศึกษา ๒๕๖๒

โรงเรียน.....หมายเลขโทรศัพท์.....
 เลขที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัดแพร่
 วัน/เดือน/ปี ที่ให้ข้อมูล.....

๑. ข้อมูลโรงเรียน

ประเภทโรงเรียน สพฐ. เอกชน ศพด. เทศบาล อื่นๆ(ระบุ).....
 จำนวนนักเรียนทั้งหมด.....คน จำนวนนักเรียนที่บริโภคนมโรงเรียน.....คน

๒. ข้อมูลนมโรงเรียน

วันเปิดภาคเรียน วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

วันแรกที่จ่ายนมให้นักเรียน วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

โรงเรียนของท่านได้บริโภคนมโรงเรียนครบ ๑๓๐ หรือไม่ (เปิดภาคเรียน ๑๐๐ วัน ปิดภาคเรียน ๓๐ วัน)

ครบ เกิน.....วัน น้อยกว่า ๑๓๐ วัน โดยได้บริโภค.....วัน

ประเภทนมโรงเรียนที่ได้จัดสรร (ตอบเฉพาะข้อมูลของภาคที่เรียนที่ ๒ ปีการศึกษา ๒๕๖๒)

ช่วงเปิดภาคเรียน	ช่วงปิดภาคเรียน
ประเภท <input type="checkbox"/> UHT <input type="checkbox"/> พาสเจอร์ไรส์ <input type="checkbox"/> อื่นๆ(ระบุ).....	ประเภท <input type="checkbox"/> UHT <input type="checkbox"/> พาสเจอร์ไรส์ <input type="checkbox"/> อื่นๆ(ระบุ).....

๓. ประเด็นการตรวจสอบตามประกาศคณะกรรมการอาหารนมเพื่อเด็กและเยาวชน เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการดำเนินงานโครงการอาหารเสริม (นม) โรงเรียน ประจำปีการศึกษา ลงวันที่ ๑๙ เมษายน ๒๕๖๒

๓.๑ การขนส่งนมโรงเรียนของผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์นม

โปรดตอบแบบสอบถามตามชนิดของนมที่บริโภคในโรงเรียนในช่วงที่ตอบแบบสอบถามนี้

กรณีนมพาสเจอร์ไรส์	กรณีนมยูเอชที
รถขนส่งเป็นรถห้องเย็น <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ เป็นรถชนิด.....	รถขนส่งเป็นรถชนิดใด(ระบุ)..... มีหลังคาหรือวัสดุปิดคลุม <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี
มีการควบคุมอุณหภูมิของนมภายในรถไม่ เกิน ๔ °C <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ อธิบาย.....	กล่องกระดาษไม่ซ้อนเกิน ๑๐ ชั้น <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ อธิบาย.....
มีการควบคุมสุลักษณะที่ตีระหว่างการขนส่ง <input type="checkbox"/> เหมาะสม <input type="checkbox"/> ไม่เหมาะสม อธิบาย.....	มีการป้องกันแสงแดดและฝนระหว่างการขนส่ง <input type="checkbox"/> เหมาะสม <input type="checkbox"/> ไม่เหมาะสม อธิบาย.....
มีการแจ้งกำหนดเวลาส่งนมโรงเรียน ก่อนส่ง <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่	มีการแจ้งกำหนดเวลาส่งนมโรงเรียน ก่อนส่ง <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่
จัดส่งนมโรงเรียนตามเวลาราชการ <input type="checkbox"/> ใช่ เวลา.....น. <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ เวลา.....น.	จัดส่งนมโรงเรียนตามเวลาราชการ <input type="checkbox"/> ใช่ เวลา.....น. <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ เวลา.....น.
จัดส่งนมโรงเรียนตามเวลาที่นัดหมาย <input type="checkbox"/> สม่่าเสมอ <input type="checkbox"/> ไม่สม่่าเสมอ อธิบาย.....	จัดส่งนมโรงเรียนตามเวลาที่นัดหมาย <input type="checkbox"/> สม่่าเสมอ <input type="checkbox"/> ไม่สม่่าเสมอ อธิบาย.....
กรณีเปลี่ยนแปลงวันและเวลาในการส่งนม มีการแจ้งโรงเรียนให้ยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษร <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ เนื่องจาก.....	กรณีเปลี่ยนแปลงวันและเวลาในการส่งนม มีการแจ้งโรงเรียนให้ยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษร <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ เนื่องจาก.....

๓.๒ การตรวจรับนมโรงเรียน

ช่วง "เปิด" ภาคเรียน	ช่วง "ปิด" ภาคเรียน
กรรมการตรวจรับ <input type="checkbox"/> มี จำนวน.....คน <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ).....	กรรมการตรวจรับ <input type="checkbox"/> มี จำนวน.....คน <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ).....
โรงเรียนได้รับนมครบตามที่ต้องจัดส่งให้ทุกครั้งหรือไม่ <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ เนื่องจาก.....	โรงเรียนได้รับนมครบตามที่ต้องจัดส่งให้ทุกครั้งหรือไม่ <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ เนื่องจาก.....
มีการใช้คู่มือการตรวจรับนมโรงเรียนที่จัดทำโดย อย./สพฐ. ประกอบการตรวจรับหรือไม่ <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ เนื่องจาก.....	มีการใช้คู่มือการตรวจรับนมโรงเรียนที่จัดทำโดย อย./สพฐ. ประกอบการตรวจรับหรือไม่ <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ เนื่องจาก.....

การดำเนินการอื่นๆ/ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม.....

๓.๓ ผลการตรวจรับนมโรงเรียนในภาคเรียนปัจจุบัน

กรณีนมพาสเจอร์ไรส์	กรณีนมยูเอชที
ความสมบูรณ์ของบรรจุภัณฑ์นมโรงเรียน และบรรจุภัณฑ์ในการขนส่ง (ดูรวม) <input type="checkbox"/> ไม่พบปัญหา <input type="checkbox"/> พบปัญหา (ระบุปัญหาที่พบ) <input type="checkbox"/> ความสะอาด <input type="checkbox"/> การแตก/ฉีกขาด <input type="checkbox"/> การรั่วซึม <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....	ความสมบูรณ์ของบรรจุภัณฑ์นมโรงเรียนและบรรจุภัณฑ์ในการขนส่ง(ถัง,ฟิล์ม) <input type="checkbox"/> ไม่พบปัญหา <input type="checkbox"/> พบปัญหา (ระบุปัญหาที่พบ) <input type="checkbox"/> ความสะอาด <input type="checkbox"/> การแตก/ฉีกขาด <input type="checkbox"/> การรั่วซึม <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....
การแสดงฉลาก มีข้อมูลต่อไปนี้ <input type="checkbox"/> แหล่งผลิต <input type="checkbox"/> วันที่ผลิต <input type="checkbox"/> วันที่หมดอายุ	การแสดงฉลาก มีข้อมูลต่อไปนี้ <input type="checkbox"/> แหล่งผลิต <input type="checkbox"/> วันที่ผลิต <input type="checkbox"/> วันที่หมดอายุ
อุณหภูมิไม่เกิน ๘ องศาเซลเซียส <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ จำนวนครั้ง /ภาคเรียน ปัญหาที่พบ.....	อุณหภูมิไม่เกิน ๔๕ องศาเซลเซียส หรือไม่ตากแดด <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ จำนวนครั้ง /ภาคเรียน ปัญหาที่พบ.....
คุณภาพทางกายภาพของนม (กลิ่น/สี/รสชาติ/ตะกอน) <input type="checkbox"/> เหมาะสมแล้ว <input type="checkbox"/> พบปัญหาครั้ง /ภาคเรียน ระบุปัญหาที่พบ <input type="checkbox"/> นมบูด <input type="checkbox"/> มีตะกอน <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....	คุณภาพทางกายภาพของนม (กลิ่น/สี/รสชาติ/ตะกอน) <input type="checkbox"/> เหมาะสม <input type="checkbox"/> พบปัญหาครั้ง /ภาคเรียน ระบุปัญหาที่พบ <input type="checkbox"/> นมบูด <input type="checkbox"/> มีตะกอน <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....

การดำเนินการอื่นๆ/ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม.....

๓.๔ การจัดเก็บนมโรงเรียน

กรณีนมพาสเจอร์ไรส์	กรณีนมยูเอชที
อุปกรณ์ในการจัดเก็บควบคุมอุณหภูมิของนมโรงเรียน <input type="checkbox"/> ตู้แช่ <input type="checkbox"/> ถังแช่พลาสติกหุ้มฉนวน/กระติก <input type="checkbox"/> อื่นๆ..... จัดหามาจาก <input type="checkbox"/> งบฯของโรงเรียน <input type="checkbox"/> ผู้ประกอบการจัดหามาให้ <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....	กล่องนมบรรจุใน <input type="checkbox"/> ลังกระดาษ <input type="checkbox"/> ห่อฟิล์ม การเก็บรักษาเหมาะสมหรือไม่ (กรณีนม UHT บรรจุลังกระดาษ มีการซ้อนลังไม่เกิน ๔ ชั้น ในสถานที่จัดเก็บ, กรณีนม UHT ห่อด้วยฟิล์มพลาสติก มีการซ้อนไม่เกิน ๕ ชั้น ในสถานที่จัดเก็บ) <input type="checkbox"/> เหมาะสม <input type="checkbox"/> ไม่เหมาะสม เนื่องจาก.....
อุปกรณ์ในการจัดเก็บนมโรงเรียน สามารถควบคุมอุณหภูมิ ไม่ให้เกิน ๘ °C ตลอดเวลา <input type="checkbox"/> เหมาะสม <input type="checkbox"/> ไม่เหมาะสม อธิบาย.....	สถานที่จัดเก็บสามารถรักษาอุณหภูมิไม่เกิน ๔๕ °C <input type="checkbox"/> เหมาะสม <input type="checkbox"/> ไม่เหมาะสม อธิบาย.....
มีขนาดความจุพอเหมาะกับปริมาณนมทั้งหมด <input type="checkbox"/> เหมาะสม <input type="checkbox"/> ไม่เหมาะสม ระบุ.....	สถานที่มีความจุพอเหมาะกับปริมาณนมทั้งหมด <input type="checkbox"/> เหมาะสม <input type="checkbox"/> ไม่เหมาะสม ระบุ.....
เทอร์โมมิเตอร์ในการตรวจวัดอุณหภูมินมโรงเรียน ชนิดเทอร์โมมิเตอร์ <input type="checkbox"/> ก้านเหล็ก <input type="checkbox"/> แท่งแก้ว <input type="checkbox"/> อื่นๆ..... จัดหามาจาก <input type="checkbox"/> งบฯของโรงเรียน <input type="checkbox"/> ผู้ประกอบการจัดหามาให้ <input type="checkbox"/> ไม่มี เนื่องจาก.....	จัดเก็บนมโรงเรียนบนชั้นยกสูงจากพื้นอย่างน้อย ๑๐ เซนติเมตร <input type="checkbox"/> เหมาะสม <input type="checkbox"/> ไม่เหมาะสม อธิบาย.....
มีการบำรุงรักษาอุปกรณ์เหมาะสม <input type="checkbox"/> มี ดำเนินการโดย <input type="checkbox"/> งบฯของโรงเรียน <input type="checkbox"/> ผู้ประกอบการ ความถี่ในการบำรุงรักษา..... <input type="checkbox"/> ไม่มี อธิบาย.....	สถานที่ในการจัดเก็บมีความสะอาด สามารถป้องกันสัตว์พาหะได้ <input type="checkbox"/> เหมาะสม <input type="checkbox"/> ไม่เหมาะสม อธิบาย..... สถานที่ในการจัดเก็บไม่เปียกชื้น <input type="checkbox"/> เหมาะสม <input type="checkbox"/> ไม่เหมาะสม สถานที่ในการจัดเก็บไม่ถูกแสงแดดโดยตรง <input type="checkbox"/> เหมาะสม <input type="checkbox"/> ไม่เหมาะสม

การดำเนินการอื่นๆ/ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม.....

(ลงชื่อ).....ผู้ติดตาม
 (.....)
 ตำแหน่ง.....

(ลงชื่อ).....ผู้ให้ข้อมูล
 (.....)
 ตำแหน่ง.....