



ที่ ศธ ๐๔๐๕๗/๒๕๘๓

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษานครนายก
ถนนสุวรรณศร อำเภอมืองนครนายก
จังหวัดนครนายก ๒๖๐๐๐

๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๐

เรื่อง ขอส่ง check list ตรวจสอบผลิตภัณฑ์นม ณ โรงเรียน

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนทุกโรงเรียนในสังกัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย check list ตรวจสอบผลิตภัณฑ์นม ณ โรงเรียน

จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ คณะกรรมการอาหารเสริม (นม) ประชุมคณะกรรมการอาหารเสริม(นม)โรงเรียน
ระดับจังหวัด/อำเภอและคณะกรรมการตรวจสอบข้อเท็จจริง (โครงการอาหารเสริม(นม) โรงเรียน) ครั้งที่
๑/๒๕๖๐ เมื่อวันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๐ ณ ห้องประชุมขุนด่าน ศาลากลางจังหวัดนครนายก นั้น

ในการนี้ สาธารณสุขจังหวัดนครนายก ขอความร่วมมือให้ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา
ประถมศึกษานครนายก ส่ง check list ตรวจสอบผลิตภัณฑ์นม ณ โรงเรียน ดังสิ่งที่ส่งมาด้วย เพื่อตรวจวิเคราะห์
ทั้งนี้ ให้โรงเรียนกรอกข้อมูลให้ครบถ้วน แล้วส่งสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษานครนายก ภายในวันที่
๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๐ เพื่อส่งให้สาธารณสุขจังหวัดนครนายก ตรวจวิเคราะห์ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นางกลอยสุข เมืองคำ)

รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา ปฏิบัติราชการแทน
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษานครนายก

กลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา

โทร ๐๘ ๕๒๘๗ ๓๘๒๔

Check list ตรวจสอบผลิตภัณฑ์นม ณ โรงเรียน

โรงเรียน.....หมายเลขโทรศัพท์.....
ผู้ให้ข้อมูลเพศ ชาย หญิง อายุ..... ตำแหน่ง.....
ว/ด/ป ที่ให้ข้อมูล.....

๑. ข้อมูลโรงเรียน

โรงเรียนท่านเป็นโรงเรียนประเภทใด

- โรงเรียนรัฐบาล สังกัด สพฐ. โรงเรียนรัฐบาล สังกัด กทม.
 โรงเรียนเอกชน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กก่อนวัยเรียน

โรงเรียนเปิดสอนในระดับ (ตอบได้มากกว่า ๑)

- เตรียมอนุบาล อนุบาล ประถมศึกษา ๑-๖ มัธยมต้น มัธยมปลาย

๒. ข้อมูลนักเรียน

โรงเรียนของท่านมีจำนวนนักเรียนทั้งหมดคน

จำนวนนักเรียนที่บริโภคนมโรงเรียนทั้งหมด.....คน คิดเป็นร้อยละ.....

๓. ข้อมูลนมโรงเรียน

ช่วงเวลาบริโภค: เปิดภาคเรียน

- ประเภท นมปกติ นมฟลูออไรด์
ชนิด UHT พาสเจอร์ไรส์ อื่นๆ ระบุ.....
บรรจุภัณฑ์ กล่อง ถูง อื่นๆ ระบุ.....
รสชาติ จืด อื่นๆ ระบุ.....

ช่วงเวลาบริโภค: ปิดภาคเรียน

- ประเภท นมปกติ นมฟลูออไรด์
ชนิด UHT พาสเจอร์ไรส์ อื่นๆ ระบุ.....
บรรจุภัณฑ์ กล่อง ถูง อื่นๆ ระบุ.....
รสชาติ จืด อื่นๆ ระบุ.....

โรงงานผลิตนมโรงเรียน

จำนวนแหล่งผลิต ๑ แห่ง มากกว่า ๑ แห่ง ระบุ.....แห่ง

รายชื่อโรงงานผลิต (กรณีมากกว่า ๒ แห่งให้เขียนแนบเพิ่ม)

๑.ชื่อ:.....ช่วง เปิดภาคเรียน ปิดภาคเรียน

ที่อยู่.....

๒.(ถ้ามี) ชื่อ.....ช่วง เปิดภาคเรียน ปิดภาคเรียน

ที่อยู่.....

๔. ข้อมูลการซื้อขายนมโรงเรียน

การขนส่งนมโรงเรียน

โปรดตอบแบบสอบถามตามชนิดของนมที่บริโภคในโรงเรียน (หากมีทั้งสองชนิด ทำทั้งสองช่อง)

กรณีนมพาสเจอร์ไรส์	กรณีนมยูเอชที
รถขนส่งเป็นรถห้องเย็น <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ เป็นรถ.....	รถขนส่งเป็นรถชนิด..... มีหลังคาหรือวัสดุปิดคลุม <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี
มีการควบคุมอุณหภูมิของนมภายในรถไม่เกิน ๔ องศาเซลเซียส <input type="checkbox"/> เหมาะสม ลดอุณหภูมิโดย..... <input type="checkbox"/> ไม่เหมาะสม อธิบาย.....	ความหนาแน่นของบรรจุภัณฑ์ระหว่างขนส่ง กรณีกล่องกระดาษไม่ซ้อนเกิน ๑๐ ชั้น <input type="checkbox"/> เหมาะสม <input type="checkbox"/> ไม่เหมาะสม อธิบาย.....
มีการควบคุมสุขลักษณะที่ตึระหว่างการขนส่ง <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"/> สม่าเสมอ <input type="checkbox"/> ไม่สม่าเสมอ อธิบาย.....	จัดส่งนมโรงเรียนตามเวลาที่นัดหมาย <input type="checkbox"/> สม่าเสมอ <input type="checkbox"/> ไม่สม่าเสมอ อธิบาย.....
กรณีเปลี่ยนแปลงวันและเวลาในการส่งนม มีการแจ้งโรงเรียนให้ยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษร <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่	กรณีเปลี่ยนแปลงวันและเวลาในการส่งนม มีการแจ้งโรงเรียนให้ยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษร <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่
สุขลักษณะของผู้ขนส่งนมโรงเรียน <input type="checkbox"/> เหมาะสม <input type="checkbox"/> ไม่เหมาะสม อธิบาย.....	สุขลักษณะของผู้ขนส่งนมโรงเรียน <input type="checkbox"/> เหมาะสม <input type="checkbox"/> ไม่เหมาะสม อธิบาย.....

การตรวจรับนมโรงเรียน

ช่วงเปิดภาคเรียน ปริมาณนมที่จัดส่งให้ช่วงเปิดภาคเรียน จำนวน.....

ความถี่ในการจัดส่งของนม รายวัน รายสัปดาห์ รายเดือน อื่นๆ.....

ปริมาณนมที่จัดส่งให้ต่อครั้ง จำนวน..... รวม.....ครั้ง

กรรมการตรวจรับจำนวน.....ราย ดังนี้

๑. ตำแหน่ง.....

๒. ตำแหน่ง.....

๓. ตำแหน่ง.....

๔. ตำแหน่ง.....

โดยปกติตรวจรับนมโรงเรียนเวลา.....น.

ช่วงปิดภาคเรียน ปริมาณนมที่จัดส่งให้ช่วงปิดภาคเรียน จำนวน.....

ความถี่ในการจัดส่งของนม รายวัน รายสัปดาห์ รายเดือน อื่นๆ.....

ปริมาณนมที่จัดส่งให้ต่อครั้ง จำนวน..... รวม.....ครั้ง

กรรมการตรวจรับจำนวน.....ราย ดังนี้

๕.ตำแหน่ง.....

๖.ตำแหน่ง.....

๗.ตำแหน่ง.....

๘.ตำแหน่ง.....

โดยปกติตรวจรับนมโรงเรียนเวลา.....น.

โรงเรียนของท่านได้รับนมครบตามที่ต้องจัดส่งให้ทุกครั้งหรือไม่

เป็นไปตามแผนที่กำหนด ไม่เป็นไปตามแผน เนื่องจาก.....

การดำเนินการกรณีไม่เป็นไปตามแผน.....

มีการใช้คู่มือการตรวจรับนมโรงเรียนที่จัดทำโดย อย./สพฐ. ประกอบการตรวจรับหรือไม่ (สมัครใจ)

ใช้ ไม่ได้ใช้ เนื่องจาก.....

กรณีนมพาสเจอร์ไรส์	กรณีนมยูเอชที
<p>ความสมบูรณ์ของบรรจุภัณฑ์นมโรงเรียน และบรรจุภัณฑ์ในการขนส่ง (ถูกรวม) .</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่พบปัญหา</p> <p><input type="checkbox"/> พบปัญหาครั้ง/ภาคเรียน</p> <p>ปัญหาที่พบ <input type="checkbox"/> ความสะอาด <input type="checkbox"/> การแตก/ฉีกขาด</p> <p><input type="checkbox"/> การรั่วซึม <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....</p>	<p>ความสมบูรณ์ของบรรจุภัณฑ์นมโรงเรียนและบรรจุภัณฑ์ในการขนส่ง(ลัง,ฟิล์ม)</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่พบปัญหา</p> <p><input type="checkbox"/> พบปัญหาครั้ง/ภาคเรียน</p> <p>ปัญหาที่พบ <input type="checkbox"/> ความสะอาด <input type="checkbox"/> การแตก/ฉีกขาด</p> <p><input type="checkbox"/> บวม <input type="checkbox"/> บวม <input type="checkbox"/> การรั่วซึม <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....</p>
<p>การแสดงฉลาก มีข้อมูลต่อไปนี้</p> <p><input type="checkbox"/> แหล่งผลิต <input type="checkbox"/> วันที่ผลิต <input type="checkbox"/> วันที่หมดอายุ</p> <p><input type="checkbox"/> พบปัญหา ไม่มีข้อมูล.....</p>	<p>การแสดงฉลาก มีข้อมูลต่อไปนี้</p> <p><input type="checkbox"/> แหล่งผลิต <input type="checkbox"/> วันที่ผลิต <input type="checkbox"/> วันที่หมดอายุ</p> <p><input type="checkbox"/> พบปัญหา ไม่มีข้อมูล.....</p>
<p>อุณหภูมิไม่เกิน ๘ องศาเซลเซียส</p> <p><input type="checkbox"/> เหมาะสม</p> <p><input type="checkbox"/> พบปัญหาครั้ง /ภาคเรียน</p> <p>ปัญหาที่พบ.....</p>	<p>อุณหภูมิไม่เกิน ๔๕ องศาเซลเซียส หรือไม่ตากแดด</p> <p><input type="checkbox"/> เหมาะสม</p> <p><input type="checkbox"/> พบปัญหาครั้ง /ภาคเรียน</p> <p>ปัญหาที่พบ.....</p>
<p>คุณภาพทางกายภาพของนม (กลิ่น/สี/รสชาติ/ตะกอน)</p> <p><input type="checkbox"/> เหมาะสม</p> <p><input type="checkbox"/> พบปัญหาครั้ง /ภาคเรียน</p> <p>ปัญหาที่พบ.....</p>	<p>คุณภาพทางกายภาพของนม (กลิ่น/สี/รสชาติ/ตะกอน)</p> <p><input type="checkbox"/> เหมาะสม</p> <p><input type="checkbox"/> พบปัญหาครั้ง /ภาคเรียน</p> <p>ปัญหาที่พบ</p>

๕. การจัดเก็บนมโรงเรียน

กรณีนมพาสเจอร์ไรส์	กรณีนมยูเอชที
<p>มีอุปกรณ์ในการจัดเก็บควบคุมอุณหภูมิของนมโรงเรียนก่อนให้นักเรียนบริโภค (ตู้แช่นม ฯลฯ)</p> <p><input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ตู้แช่ <input type="checkbox"/> ถังใส่น้ำแข็ง <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....</p> <p>จัดหาจาก <input type="checkbox"/> งบฯของโรงเรียน</p> <p><input type="checkbox"/> ผู้ประกอบการจัดหาให้</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่มี โปรดอธิบายการควบคุมคุณภาพ</p> <p>.....</p>	<p>กล่องนมบรรจุใน <input type="checkbox"/> ลังกระดาษ <input type="checkbox"/> ห่อฟิล์ม</p> <p>-กรณีนม UHT บรรจุลังกระดาษ มีการซ้อนลังไม่เกิน ๘ ชั้น ในสถานที่จัดเก็บ</p> <p>-กรณีนม UHT ห่อด้วยฟิล์มพลาสติก มีการซ้อนไม่เกิน ๕ ชั้น ในสถานที่จัดเก็บ</p> <p><input type="checkbox"/> เหมาะสม</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่เหมาะสม ซ้อน.....ชั้น</p>
<p>อุปกรณ์ในการจัดเก็บนมโรงเรียนสามารถควบคุมอุณหภูมินมโรงเรียนไม่ให้เกิน ๘ องศาเซลเซียส ตลอดเวลา</p> <p><input type="checkbox"/> เหมาะสม <input type="checkbox"/> ไม่เหมาะสม</p>	<p>สถานที่จัดเก็บสามารถรักษาอุณหภูมิของนมไม่เกิน ๔๕ องศาเซลเซียส</p> <p><input type="checkbox"/> เหมาะสม <input type="checkbox"/> ไม่เหมาะสม</p> <p>อธิบาย.....</p>
<p>มีขนาดความจุพอเหมาะกับปริมาณนมทั้งหมด</p> <p><input type="checkbox"/> เหมาะสม <input type="checkbox"/> ไม่เหมาะสม</p> <p>อธิบาย.....</p>	<p>สถานที่มีความจุพอเหมาะกับปริมาณนมทั้งหมด</p> <p><input type="checkbox"/> เหมาะสม <input type="checkbox"/> ไม่เหมาะสม</p> <p>อธิบาย.....</p>
<p>มีเทอร์โมมิเตอร์ในการตรวจวัดอุณหภูมินม</p> <p><input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ก้านเหล็ก <input type="checkbox"/> แท่งแก้ว <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....</p> <p>จัดหาจาก <input type="checkbox"/> งบฯของโรงเรียน</p> <p><input type="checkbox"/> ผู้ประกอบการจัดหาให้</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่มี</p>	<p>จัดเก็บนมโรงเรียนบนชั้นยกสูงจากพื้นอย่างน้อย ๑๐ เซนติเมตร</p> <p><input type="checkbox"/> เหมาะสม <input type="checkbox"/> ไม่เหมาะสม</p> <p>อธิบาย.....</p>
<p>มีการบำรุงรักษาอุปกรณ์เหมาะสม</p> <p><input type="checkbox"/> มี</p> <p>ดำเนินการโดย <input type="checkbox"/> งบฯของโรงเรียน</p> <p><input type="checkbox"/> ผู้ประกอบการ</p> <p>ความถี่ในการบำรุงรักษา.....</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่มี อธิบาย</p> <p>.....</p>	<p>สถานที่ในการจัดเก็บมีความสะอาด สามารถป้องกันสัตว์พาหะได้</p> <p><input type="checkbox"/> เหมาะสม <input type="checkbox"/> ไม่เหมาะสม</p> <p>อธิบาย.....</p> <p>สถานที่ในการจัดเก็บไม่เปียกชื้น</p> <p><input type="checkbox"/> เหมาะสม <input type="checkbox"/> ไม่เหมาะสม</p> <p>สถานที่ในการจัดเก็บไม่ถูกแสงแดดโดยตรง</p> <p><input type="checkbox"/> เหมาะสม <input type="checkbox"/> ไม่เหมาะสม</p>

๖. ข้อมูลการแจกจ่าย/การบริโภคนมโรงเรียน

โรงเรียนของท่านได้บริโภคนมโรงเรียนครบ ๒๖๐ หรือไม่

บริโภคครบ ๒๖๐ วัน บริโภคเกิน.....วัน

บริโภคน้อยกว่า ๒๖๐ วัน โดยได้บริโภค.....วัน

การจัดการกับนมโรงเรียนช่วงปิดภาคเรียนระบุ.....

ปริมาณการบริโภคในแต่ละวัน

พอดีกับจำนวนนักเรียน

เหลือ คิดเป็นร้อยละ..... เนื่องจาก.....

ขาดแคลน คิดเป็นร้อยละ..... เนื่องจาก.....