

ด่วนที่สุด

ที่ ตก ๐๐๒๓.๓ ว ๑๒๑๗



ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอทุกอำเภอ สำนักงานเทศบาลนครแม่สอด
และสำนักงานเทศบาลเมืองตาก

ด้วยสำนักงานปลัดกระทรวงแจ้งว่า คณะกรรมการอาหารเสริม (นม) โรงเรียน ระดับจังหวัดได้มีการประชุม ในวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๐ เรื่องเสนอพิจารณาให้ทำแบบสำรวจผลการดำเนินงานตามแนวทางปฏิบัติ โครงการอาหารเสริม (นม) โรงเรียน ภาคเรียนที่ ๑/๒๕๖๐ โดยที่ประชุมมีความเห็นว่าองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นหน่วยงานที่ให้การสนับสนุนงบประมาณในการจัดซื้อนมโรงเรียนและมีหน่วยงานท้องถิ่นจังหวัดตากเป็นหน่วยงานที่กำกับดูแล ดังนั้น เพื่อให้ได้ข้อมูลที่ครบถ้วนและเป็นประโยชน์ต่อการดำเนินงานของคณะกรรมการอาหารเสริม (นม) โรงเรียน ระดับจังหวัด จึงขอความร่วมมือแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการทำแบบสำรวจผลการดำเนินงานตามแนวทางปฏิบัติ โครงการอาหารเสริม (นม) โรงเรียนภาคเรียนที่ ๑/๒๕๖๐ ให้สำนักงานปลัดกระทรวงจังหวัดตากโดยตรงทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ pvlo_tak@dld.go.th ทุกเดือน พร้อมทั้ง ส่งให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดตากทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ www.tak@dla.go.th รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณา สำหรับอำเภอให้แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด
กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น
โทร./โทรสาร. ๐-๕๕๕๑-๔๔๘๓ ต่อ ๓

กรปฏิบัติ ของ สจ.ตาก
 ม.บ. กง.บ.
 กง.สส. กง.กม.
 กง.ก.
ชื่อ.....ผู้สั่งการ
25 ส.ค. 2560



สจ.ตาก
เลขที่รับ 7159
วันที่ 25 ส.ค. 2560
เวลา.....น.

๑๑
๑๑๗๕
๒๙๗.๑

ที่ ตก ๐๐๐๘/๒๕๕๖๖

ศาลากลางจังหวัดตาก
ถนนพหลโยธินตล ๖๓๐๐๐

๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๐

เรื่อง ดำเนินการทำให้แบบสำรวจผลการดำเนินงานตามแนวทางปฏิบัติ โครงการอาหารเสริม (นม) โรงเรียน ภาคเรียนที่ ๑/๒๕๖๐

เรียน ท้องถิ่นจังหวัดตาก

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบสำรวจผลการดำเนินงานตามแนวทางปฏิบัติ โครงการอาหารเสริม (นม) โรงเรียน ภาคเรียนที่ ๑/๒๕๖๐ จำนวน ๑ ชุด
๒. แบบสำรวจข้อมูลโครงการอาหารเสริม (นม) โรงเรียน ภาคเรียนที่ ๑/๒๕๖๐ (องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น) จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่คณะกรรมการอาหารเสริม (นม) โรงเรียน ระดับจังหวัด ได้มีการจัดประชุม ในวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๐ ณ ห้องประชุมสำนักงานปศุสัตว์จังหวัดตาก ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา ให้ทำแบบสำรวจผลการดำเนินงานตามแนวทางปฏิบัติ โครงการอาหารเสริม (นม) โรงเรียน ภาคเรียนที่ ๑/๒๕๖๐ ที่ประชุมมีความเห็นว่าองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นหน่วยงานที่ให้การสนับสนุนงบประมาณในการจัดซื้อนมโรงเรียนและมีท้องถิ่นจังหวัดตากเป็นหน่วยงานที่กำกับดูแล จึงมีมติให้ท้องถิ่นจังหวัดตาก ดำเนินการทำให้แบบสำรวจผลการดำเนินงานฯ เดือนละ ๑ ครั้ง และรายงานให้จังหวัดตากทราบ นั้น

ในการนี้ เพื่อให้ได้ข้อมูลที่ครบถ้วนและเป็นประโยชน์ต่อการดำเนินงานของคณะกรรมการอาหารเสริม (นม) โรงเรียน ระดับจังหวัด จังหวัดตากจึงขอความอนุเคราะห์ให้ท้องถิ่นจังหวัดตากแจ้งให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินการทำให้แบบสำรวจผลการดำเนินงานตามแนวทางปฏิบัติ โครงการอาหารเสริม (นม) โรงเรียน ภาคเรียนที่ ๑/๒๕๖๐ และรวบรวมรายงานให้จังหวัดทราบทุกเดือน รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายวัน สันต์ ชันญะจัย)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดตาก

สำนักงานปศุสัตว์จังหวัด
โทร./โทรสาร ๐-๕๕๕๑-๑๓๕๒
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ pvlo_tak@dld.go.th

11จว ๐๗๒

ก.พ.อ.
เลขที่ 1362
วันที่ 28 ส.ค. 2560

แบบสำรวจผลการดำเนินงานตามแนวทางปฏิบัติโครงการอาหารเสริม (นม) โรงเรียน ภาคเรียนที่๑/๒๕๖๐

หน่วยจัดซื้อหรือโรงเรียน.....
 ที่อยู่.....โทรศัพท์.....
 ผู้ตรวจสอบ.....ตำแหน่ง.....
 ที่อยู่/โรงเรียน.....
 จำนวนเด็กนักเรียน.....คน จำนวนสิทธิที่ได้รับ.....ถุง/กล่อง
 ผู้จำหน่าย.....
 วันที่สำรวจ.....

คำถาม	ใช่	ไม่ใช่	หมายเหตุ
๑. ผู้ประกอบการต้องดำเนินการขนส่งและเก็บรักษานมโรงเรียน ดังนี้ (ตามประกาศข้อ ๑.๒.๖)			
๑.๑ นมพาสเจอร์ไรส์มีการขนส่งด้วยรถห้องเย็น			
๑.๒ รถห้องเย็นที่ใช้ขนส่งนมพาสเจอร์ไรส์มีความเย็นตลอดเวลาที่อุณหภูมิไม่เกิน ๔ องศาเซลเซียส			
๑.๓ นม ยู.เอช.ที.ที่มีการขนส่งด้วยรถบรรทุกที่มีตู้หรือหลังคา หรือมีผ้าใบปิดมิดชิด			
๑.๔ นม ยู.เอช.ที.ได้รับการบรรจุในลังกระดาษอยู่ในสภาพเรียบร้อยยกกล่องนมไม่บุบเสียหาย			
๑.๕ นม ยู.เอช.ที.ได้รับการขนส่งโดยซ้อนลังไม่สูงเกิน ๑๐ ชั้น			
๑.๖ ผู้ประกอบการจัดส่งนมไปยังโรงเรียนในวันและเวลาราชการ			
๑.๗ กรณีนม ยู.เอช.ที.ผู้ประกอบการจัดส่งนมไปยังโรงเรียนในวันและเวลาราชการ			
๑.๘ กรณีนมพาสเจอร์ไรส์ผู้ประกอบการจัดส่งทุกวัน			
๑.๙ กรณีผู้ประกอบการไม่สามารถจัดส่งได้ตามข้อ ๑.๗ หรือ ๑.๘ ผู้ประกอบการได้จัดให้มีมาตรการในการเก็บรักษานมโรงเรียนให้มคุณภาพตามข้อย่อยด้านล่างนี้			
๑.๙.๑ นมพาสเจอร์ไรส์จัดให้มีการเก็บในตู้เย็น			
๑.๙.๒ นมพาสเจอร์ไรส์จัดให้มีการเก็บในถังแช่ที่สะอาดและใช้น้ำแข็งที่สะอาด			
๑.๙.๓ นม ยู.เอช.ที.จัดสถานที่เก็บให้สามารถป้องกันสัตว์พาหะ			
๑.๙.๔ นม ยู.เอช.ที.จัดสถานที่เก็บให้มีอุณหภูมิไม่เกิน ๔๕ องศาเซลเซียส			
๑.๙.๕ นม ยู.เอช.ที.ชนิดบรรจุลังกระดาษวางซ้อนไม่เกิน ๘ ชั้น ชนิดห่อด้วยฟิล์มวางซ้อนไม่เกิน ๕ ชั้น และบนชั้นยกสูงไม่น้อยกว่า ๑๐ ซม. ไม่ถูกแสงแดดโดยตรงและไม่เปียกชื้น			
๑.๙.๖ ผู้ประกอบการได้จัดให้มีเทอร์โมมิเตอร์ (ชนิดก้านเหล็ก) เพื่อให้โรงเรียนใช้ตรวจวัดอุณหภูมิในถังแช่ (ต้องต่ำกว่า ๘ องศา)			

คำถาม	ใช่	ไม่ใช่	หมายเหตุ
๑.๑๐ กรณีผู้ประกอบการเปลี่ยนแปลงวันและเวลาในการจัดส่ง ดำเนินการภายหลังได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษร			
๑.๑๑ โรงเรียนได้รับรายชื่อผู้รับจ้างขนส่งสำหรับติดต่อประสานงาน ตามกำหนดเวลา			
๑.๑๒ ผู้ประกอบการจัดหาคู่มือนมโรงเรียนของสำนักงาน คณะกรรมการอาหารและยาให้กับโรงเรียน			
แนวทางปฏิบัติในการจัดซื้อนมโรงเรียน ตามประกาศฯ ข้อ ๔			
๒. ๒.๑ โรงเรียนได้ทราบรายชื่อผู้ประกอบการและผู้รับจ้างขนส่งใน พื้นที่การส่งมอบ			
๒.๒ ผู้ประกอบการเข้าไปจัดทำสัญญาเป็นไปตามหนังสือมอบ อำนาจจาก อ.ส.ค.			
๒.๓ ผู้ประกอบการเพิ่มจำนวนผลิตภัณฑ์นมไว้จำนวนหนึ่งตามที่ตกลง กัน เพื่อใช้ในการตรวจรับผลิตภัณฑ์นมโรงเรียนตามสัญญา			
มาตรการควบคุมกำกับฯ (ตามประกาศฯ ข้อ ๗)			
๓. ๓.๑ กรณีโรงเรียนตรวจพบปัญหาคุณภาพนม ผู้ประกอบการหรือผู้ รับจ้างขนส่งได้เปลี่ยนชดเชยนมให้			
๓.๒ กรณีผู้ประกอบการไม่แก้ไข โรงเรียนได้แจ้งปัญหาให้ อ.ส.ค. ทราบ เพื่อดำเนินการแก้ไข			
๓.๓ กรณีมีการร้องเรียนเรื่องคุณภาพและบริการทางโรงเรียนทราบ ช่องทางการดำเนินการร้องเรียน			

ปัญหาและอุปสรรค

.....

.....

.....

.....

ข้อเสนอแนะ

.....

.....

.....

.....

แบบสำรวจข้อมูลโครงการอาหารเสริม (นม) โรงเรียน ภาคเรียนที่ ๑/๒๕๖๐ (องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น)

๑. ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

๒. ในพื้นที่ของท่านมีจำนวนโรงเรียนที่อยู่ในโครงการอาหารเสริม (นม) โรงเรียน ทั้งหมด.....แห่ง

๒.๑ โรงเรียนรัฐ สังกัด สพฐ. จำนวน.....แห่ง

๒.๒ โรงเรียนเทศบาล จำนวน.....แห่ง

๒.๓ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กวัยก่อนเรียน จำนวน.....แห่ง

๒.๔ จำนวนโรงเรียนทั้งหมดในพื้นที่ ได้รับการส่งมอบนมโรงเรียนจำนวน.....โรงเรียน

๒.๕ ในพื้นที่ของท่านมีนักเรียนที่มีสิทธิตามโครงการอาหารเสริม (นม) โรงเรียน ทั้งหมด.....คน

๒.๕ ปริมาณนมโรงเรียนที่ได้รับการจัดสรรจาก อสค. สำหรับนักเรียน จำนวน.....คน

๒.๖ จำนวนผู้ประกอบการที่ทำสัญญานมโรงเรียนในพื้นที่ของท่าน มีจำนวน.....ราย

๒.๗ ท่านได้รับแจ้งบัญชีรายชื่อผู้ประกอบการผลิตผลิตภัณฑ์นมและพื้นที่การส่งนม

จาก อ.ส.ค. ได้รับ ไม่ได้รับ

๒.๘ ความคิดเห็นต่อการจัดซื้อนมโรงเรียน เหมาะสมเพียงใด (จากมากไปน้อย ๕ ๔ ๓ ๒ ๑

- ความเหมาะสมของการจัดสรรสิทธิเพียงพอต่อจำนวนนักเรียน (.....)
- ความเหมาะสมของการจัดสรรสิทธิด้านพื้นที่ zoning ของโรงงานผลิต :
ระยะของโรงเรียน (.....)
- ความเหมาะสมของการจัดซื้อจัดจ้างที่ดำเนินการโดย อปท. (.....)
- ความสะดวกในการจัดซื้อจัดจ้างด้วยวิธีกรณีพิเศษ (.....)
- ความรวดเร็วในการจัดสรรงบประมาณ (.....)
- ความรวดเร็วในการเบิกจ่ายงบประมาณ (.....)
- การปฏิบัติตามเงื่อนไขหรือสัญญาของผู้ประกอบการ (.....)

๓. ชื่อโรงเรียนเกี่ยวกับนมโรงเรียนในพื้นที่รอบปี ๒๕๖๐

.....

๔. ช่องทางการส่งต่อชื่อโรงเรียน

๕. ข้อเสนอแนะ