

รายงานสรุปผลการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ 2564



โครงการ “ควบคุมและป้องกันโรคซาดสารไอโอดีนตามพระราชดำริ ศูนย์อนามัยที่ 9
นครราชสีมา” (รอบ 6 เดือนแรก)

กลุ่มพัฒนาอนามัยแม่และเด็ก ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา



1.ชื่อโครงการ : ควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีนตามพระราชดำริ ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา

2. ยุทธศาสตร์ : 1.1 ส่งเสริมการเกิดและเติบโตคุณภาพ

3. ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์ : การพัฒนาและบริการการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมที่เหมาะสมกับประชาชนในพื้นที่โครงการพระราชดำริและโครงการเฉลิมพระเกียรติ

4. Cluster: กลุ่มพัฒนานามัยแม่และเด็ก

5. ภายใต้งิจกรรมสำคัญ/โครงการ: การควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีนแห่งชาติ

6. แผนการจัดสรรงบประมาณ

6.1. แผนงานบูรณาการ: แผนงานยุทธศาสตร์พัฒนาสร้างเสริมให้คนมีสุขภาวะที่ดี

6.2. ผลผลิต/โครงการ : พัฒนาและบริการการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมที่เหมาะสมกับประชาชนในพื้นที่โครงการพระราชดำริและโครงการเฉลิมพระเกียรติ

7. หลักการและเหตุผล

ไอโอดีนเป็นสารอาหารสำคัญที่ร่างกายต้องใช้เพื่อสร้างฮอร์โมนของต่อมไทรอยด์ ซึ่งทำหน้าที่ควบคุมอวัยวะต่าง ๆ ของร่างกายให้ทำงานเป็นปกติ มีความสำคัญต่อการพัฒนาสมองและระบบประสาทของเด็กตั้งแต่อยู่ในครรภ์ต่อเนื่องถึงปฐมวัย ซึ่งการได้รับสารไอโอดีนไม่เพียงพอจะมีผลกระทบต่อระดับสติปัญญา ซึ่งประเทศไทยยังมีภาวะการขาดสารไอโอดีน จึงยังมีการควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีน เพื่อขจัดโรคขาดสารไอโอดีนให้หมดไปจากประเทศไทยอย่างยั่งยืน และนำไปสู่การมีคุณภาพชีวิตที่ดีของคนทุกกลุ่มวัย โดยกรมอนามัย ได้กำหนดแนวทางการการขับเคลื่อนการควบคุมป้องกันโรคขาดสารไอโอดีน ปี 2560-2564 ไว้ทั้งหมด 4 ยุทธศาสตร์ ได้แก่ ยุทธศาสตร์ที่ 1 ขับเคลื่อนการควบคุมป้องกันโรคขาดสารไอโอดีนสู่ความยั่งยืน โดยการพัฒนาต่อยอดมาตรการเกลือเสริมไอโอดีนถ้วนหน้า สร้างเสริมความเข้มแข็งของชุมชน/หมู่บ้านไอโอดีนและสร้างเสริมพัฒนาเครือข่ายภาครัฐ ภาคเอกชนและภาคประชาชนให้เกิดความร่วมมืออย่างสม่ำเสมอและต่อเนื่อง ยุทธศาสตร์ที่ 2 การเฝ้าระวังและติดตามสถานการณ์โรคขาดสารไอโอดีน โดยการวิเคราะห์สถานการณ์การผลิต การกระจายและความครอบคลุมของการใช้เกลือเสริมไอโอดีนที่มีคุณภาพในระดับครัวเรือนตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เฝ้าระวังและติดตามสถานการณ์ระดับไอโอดีนในปัสสาวะในกลุ่มที่มีความ

โครงการ “ควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีนตามพระราชดำริ ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา”
(รอบ 6 เดือนแรก)

เสี่ยงต่อการขาดสารไอโอดีนและเฝ้าระวังติดตามการจ่ายยาและการกินยาเม็ดเสริมไอโอดีนในหญิงตั้งครรภ์และหญิงให้นมบุตร 6 เดือน ยุทธศาสตร์ที่ 3 การประชาสัมพันธ์และการตลาดเชิงสังคม โดยการสื่อสารทุกช่องทาง เพื่อสร้างความรู้และความตระหนักถึงผลเสียของโรคขาดสารไอโอดีน และยุทธศาสตร์ที่ 4 การศึกษาวิจัยเพื่อการพัฒนา โดยการศึกษาแนวทางทางในการแก้ไขปัญหา อุปสรรคเฉพาะเรื่องในระดับพื้นที่ พัฒนาความรู้ เทคโนโลยีและนวัตกรรมเพื่อการควบคุมโรคขาดสารไอโอดีน เป็นต้น

ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา ได้เฝ้าระวังและติดตามสถานการณ์โรคขาดสารไอโอดีนในปัสสาวะในกลุ่มหญิงตั้งครรภ์และความครอบคลุมของการใช้เกลือเสริมไอโอดีนที่มีคุณภาพในระดับครัวเรือน พบว่า ข้อมูลค่ามัธยฐานไอโอดีนในปัสสาวะหญิงตั้งครรภ์และความครอบคลุมการใช้เกลือเสริมไอโอดีนถ้วนหน้า (Universal Salt Iodization) ในเขตสุขภาพที่ 9 ยังต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐาน ดังนั้นเพื่อให้การดำเนินงานควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีนในเขตสุขภาพที่ 9 มีการดำเนินงานอย่างครอบคลุม ครบถ้วน จึงได้มีการจัดทำโครงการ ควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีนตามพระราชดำริ โดยบูรณาการตามยุทธศาสตร์การควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีน ทั้ง 4 ยุทธศาสตร์ เพื่อให้ประชาชนในเขตสุขภาพที่ 9 ปลอดภัยจากโรคขาดสารไอโอดีนอย่างยั่งยืน นำไปสู่การมีคุณภาพชีวิตที่ดีของประชาชนทุกกลุ่มวัย

8. วัตถุประสงค์ เพื่อขับเคลื่อนงานอนามัยสตรีและเด็กปฐมวัยลงสู่ผู้ปฏิบัติงาน

- 8.1 เพื่อขับเคลื่อนการควบคุมป้องกันโรคขาดสารไอโอดีนสู่ความยั่งยืน
- 8.2 เพื่อเฝ้าระวัง กำกับและติดตามการดำเนินงานควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีน
- 8.3 เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการใช้สื่อที่เกี่ยวข้องกับการควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีน ให้เหมาะสมกับกลุ่มเป้าหมาย/กลุ่มวัยที่เหมาะสม
- 8.4 เพื่อสำรวจพฤติกรรมการบริโภคอาหารและเกลือเสริมไอโอดีนของหญิงตั้งครรภ์

9. งบประมาณที่ใช้ รายละเอียดงบประมาณที่ใช้ดำเนินงานตามโครงการ

กิจกรรมที่ 1 เฝ้าระวังการขาดสารไอโอดีนในกลุ่มเสี่ยง โดยตรวจ Urine Iodine ในหญิงตั้งครรภ์

รวมงบประมาณที่ใช้ จำนวน 40,000 บาท

กิจกรรมที่ 2 การพัฒนารูปแบบชุมชนหมู่บ้านไอโอดีนต้นแบบ (วิจัย)

รวมงบประมาณที่ใช้ จำนวน 9,940 บาท

กิจกรรมที่ 3 สนับสนุนชุดตรวจไอโอดีนในเกลือเสริมไอโอดีนในครัวเรือนและร้านค้า โครงการพระราชดำริ

รวมงบประมาณที่ใช้ จำนวน 75,000 บาท

กิจกรรมที่ 4 ธารงศ์วันไอโอดีนแห่งชาติ

รวมงบประมาณที่ใช้	จำนวน	5,000	บาท
กิจกรรมที่ 5 รมรงค์ให้ผู้ประกอบการร้านอาหารให้เกลือเสริมไอโอดีนในการปรุงประกอบอาหารต่อเนื่อง			
รวมงบประมาณที่ใช้	ไม่ใช้งบประมาณ		
สรุปรวมใช้งบประมาณทั้งหมด	จำนวน	129,940	บาท

10.สรุปผลการดำเนินงาน

ไอโอดีนเป็นสารอาหารสำคัญที่ร่างกายต้องใช้เพื่อสร้างฮอร์โมนของต่อมไทรอยด์ ซึ่งทำหน้าที่ควบคุมอวัยวะต่าง ๆ ของร่างกายให้ทำงานเป็นปกติ มีความสำคัญต่อการพัฒนาสมองและระบบประสาทของเด็กตั้งแต่อยู่ในครรภ์ต่อเนื่องถึงปฐมวัย ซึ่งการได้รับสารไอโอดีนไม่เพียงพอจะมีผลต่อระดับสติปัญญา สถานการณ์ในประเทศไทย ยังพบภาวะการขาดสารไอโอดีนในประชาชนกลุ่มเสี่ยง จึงยังมีการควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีน เพื่อขจัดโรคขาดสารไอโอดีนให้หมดไปจากประเทศไทยอย่างยั่งยืน และนำไปสู่การมีคุณภาพชีวิตที่ดีของคนทุกกลุ่มวัย ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา ได้เฝ้าระวังและติดตามสถานการณ์โรคขาดสารไอโอดีนในปัสสาวะในกลุ่มหญิงตั้งครรภ์และความครอบคลุมของการใช้เกลือเสริมไอโอดีนที่มีคุณภาพในระดับครัวเรือน พบว่า ข้อมูลค่ามัธยฐานไอโอดีนในปัสสาวะหญิงตั้งครรภ์และความครอบคลุมการบริโภคเกลือเสริมไอโอดีนถ้วนหน้า (Universal Salt Iodization) ในเขตสุขภาพที่ 9 ยังต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐาน ดังนั้นเพื่อให้การดำเนินงานควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีนในเขตสุขภาพที่ 9 มีการดำเนินงานอย่างครอบคลุม ครบถ้วน จึงได้มีการจัดทำโครงการควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีนตามพระราชดำริ เพื่อให้ประชาชนในเขตสุขภาพที่ 9 ปลอดภัยขาดสารไอโอดีนอย่างยั่งยืน นำไปสู่การมีคุณภาพชีวิตที่ดีของประชาชนทุกกลุ่มวัย



กิจกรรมที่ 1: เฝ้าระวังการขาดสารไอโอดีนในกลุ่มเสี่ยง โดยตรวจ Urine Iodine ในหญิงตั้งครรภ์

วัตถุประสงค์ : เพื่อเฝ้าระวังการขาดสารไอโอดีนในกลุ่มเสี่ยง โดยการตรวจ Urine Iodine ในหญิงตั้งครรภ์

รูปแบบกิจกรรม: เก็บตัวอย่างปัสสาวะหญิงตั้งครรภ์ จังหวัดละ 300 ตัวอย่าง โดยสำนักงานสาธารณสุขของแต่ละจังหวัดดำเนินการเก็บรวบรวมตัวและส่งตรวจหาปริมาณไอโอดีนในปัสสาวะที่กลุ่มงานเวชศาสตร์ชั้นสูงตร โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา ทั้งนี้ศูนย์ฯ ได้สนับสนุนค่าจ้างเหมาบริการเก็บตัวอย่างปัสสาวะหญิง จังหวัดละ 10,000 บาท

งบประมาณ จำนวน 40,000 บาท

ผลการดำเนินงาน - ดำเนินการเบิกจ่ายค่าจ้างเหมาบริการเก็บตัวอย่างปัสสาวะหญิงตั้งครรภ์เรียบร้อยแล้ว และอยู่ระหว่างดำเนินการจัดส่งตัวอย่างมายังห้องแลปศูนย์ฯ และรอผลการตรวจไอโอดีนในปัสสาวะเพื่อวิเคราะห์และสรุปข้อมูลสถานการณ์ในระดับเขตต่อไป

ปัญหา/ข้อเสนอแนะ: - การจัดส่งตัวอย่างปัสสาวะควรแจ้งให้จังหวัดส่งตัวอย่างมาพร้อมกันทั้งหมด เพื่อป้องกันการสูญหายและสารรถตรวจสอบได้ทันเวลา

ประโยชน์ที่จะได้รับ: - เป็นการเฝ้าระวังและติดตามสถานการณ์โรคขาดสารไอโอดีนในปัสสาวะในกลุ่มหญิงตั้งครรภ์

- ทำให้ทราบสถานการณ์โรคขาดสารไอโอดีนในปัสสาวะในกลุ่มเสี่ยง

ตัวชี้วัดความสำเร็จ: - จำนวนตัวอย่างปัสสาวะหญิงตั้งครรภ์ที่ส่งตรวจครบ จังหวัดละ 300 ตัวอย่าง

- ปริมาณไอโอดีนในปัสสาวะหญิงตั้งครรภ์อยู่ในเกณฑ์มาตรฐาน



กิจกรรมที่ 2: การพัฒนารูปแบบชุมชน/หมู่บ้านไอโอดีนต้นแบบ

- วัตถุประสงค์ :**
- เพื่อพัฒนารูปแบบชุมชน/หมู่บ้านไอโอดีนต้นแบบ
 - เพื่อขับเคลื่อนการควบคุมป้องกันโรคขาดสารไอโอดีนสู่ความยั่งยืน
 - เพื่อสำรวจการใช้เกลือและผลิตภัณฑ์เสริมไอโอดีนในชุมชน
 - เพื่อประเมินความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy) เรื่องไอโอดีนในชุมชน

รูปแบบกิจกรรม: การพัฒนารูปแบบชุมชน/หมู่บ้านไอโอดีน ได้วางแผนและจัดกระบวนการศึกษาตามรูปแบบการวิจัยเชิงปฏิบัติการ (Action Research) โดยจะดำเนินการใน 2 จังหวัด ได้แก่ จังหวัดบุรีรัมย์และจังหวัดนครราชสีมา ซึ่งในระยะ 6 เดือนแรก ได้มีการจัดกิจกรรมดำเนินงานที่บ้านตาแก หมู่ 2 ตำบลโคกขมิ้น อำเภอพลับพลาชัย จังหวัดบุรีรัมย์ โดยมีรูปแบบและกระบวนการต่าง ๆ ดังนี้

1. *สำรวจสถานการณ์ความครอบคลุมการใช้เกลือเสริมไอโอดีนในครัวเรือนและประเมินความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy) เรื่องไอโอดีน*

2. *การจัดประชุมโดยจัดให้มีการบรรยายและชี้แจงเกี่ยวกับสถานการณ์การขาดสารไอโอดีน*

ในเขตสุขภาพที่ 9 และจังหวัดบุรีรัมย์ ความรู้เรื่องไอโอดีนและการดำเนินงานตามแนวทางชุมชน/หมู่บ้านไอโอดีน ความรอบรู้สุขภาพเรื่องไอโอดีนและการเฝ้าระวังภาวะขาดสารไอโอดีนในกลุ่มเสี่ยง

3. แบ่งกลุ่มระดมสมอง (Focus Groups) ในประเด็นดังนี้ ค้นหาปัญหาไอโอดีนในชุมชน แนวทางการแก้ไขปัญหา การมีส่วนร่วมและบทบาทของชุมชนในการดำเนินงานชุมชน/หมู่บ้านไอโอดีน

งบประมาณ จำนวน 43,200 บาท (เบิกจ่ายเพื่อใช้ในการดำเนินงานแล้ว จำนวน 9,940 บาท)

ผลการดำเนินงาน - สรุปลงจากการจัดประชุมกลุ่มที่ บ้านตาแก อ.พลับพลาชัย จ.บุรีรัมย์ ที่ประชุมได้แต่งตั้ง คณะกรรมการขับเคลื่อนการดำเนินงานชุมชน/หมู่บ้านไอโอดีน โดยคณะกรรมการประกอบด้วย ผู้ใหญ่บ้าน ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน อสม. เจ้าหน้าที่ รพ.สต. ตัวแทนครูประจำโรงเรียน ครูประจำศูนย์เด็กเล็ก ตัวแทนจากเทศบาลตำบล ตัวแทนร้านค้าและร้านขายอาหารและตัวแทนภาคประชาชน โดยได้กำหนดกิจกรรมและแผนปฏิบัติงานเป็นรายเดือน ได้แก่ การสุ่มตรวจเกลือ การประชาสัมพันธ์ การรณรงค์ให้ความรู้เกี่ยวกับไอโอดีนในชุมชน โรงเรียนและศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก เป็นต้น และจัดให้มีการประเมินผลก่อนและหลังดำเนินงาน โดยหลังจากนี้ศูนย์ฯ จะติดตามการดำเนินงานรายเดือนและสรุปลงผลการดำเนินงานในเดือนพฤษภาคม 2564

ปัญหา/ข้อเสนอแนะ: - การเตรียมชุมชนและผู้นำชุมชน รวมถึงตัวแทนภาคประชาชนและกลุ่มเป้าหมาย ควรมีการกำหนดช่วงอายุและจำนวนให้ชัดเจน

- ควรมีการกำหนดงบประมาณในการดำเนินงานให้ครอบคลุมและชัดเจน

ประโยชน์ที่จะได้รับ:

- ได้สร้างเครือข่ายการดำเนินงานชุมชน/หมู่บ้านไอโอดีน

- ได้กระบวนกรในการดำเนินงานชุมชน/หมู่บ้านไอโอดีน

- ได้รูปแบบการดำเนินงานชุมชน/หมู่บ้านไอโอดีนต้นแบบและส่งเสริมให้ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy) เรื่องไอโอดีน นำไปสู่การดูแลตนเองและชุมชนร่วมกันอย่างยั่งยืน

ตัวชี้วัดความสำเร็จ:

- รูปแบบชุมชน/หมู่บ้านไอโอดีนต้นแบบ

- ความครอบคลุมการใช้เกลือและผลิตภัณฑ์เสริมไอโอดีนในชุมชน

- ความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy) เรื่องไอโอดีนในชุมชน

ภาพกิจกรรม:

การจัดประชุมการพัฒนาชุมชน/หมู่บ้านไอโอดีนต้นแบบ

วันที่ 5 มีนาคม 2564 ณ ศาลากลางหมู่บ้าน บ้านตาแก หมู่ที่ 2 ตำบลโคกขมิ้น อำเภอพลับพลาชัย จังหวัดบุรีรัมย์





กิจกรรมที่ 3: สนับสนุนชุดตรวจไอโอดีทีในเกลือเสริมไอโอดีทีในครัวเรือนและร้านค้า

วัตถุประสงค์ : เพื่อสนับสนุนชุดตรวจไอโอดีทีในเกลือเสริมไอโอดีที (I-kit) ในครัวเรือนและร้านค้า

รูปแบบกิจกรรม: จัดหาชุดทดสอบไอโอดีทีในเกลือเสริมไอโอดีทีในครัวเรือนและจัดสรรให้ทุกจังหวัดเพื่อดำเนินการตรวจคุณภาพเกลือบริโภคในครัวเรือน

งบประมาณ จำนวน 75,000 บาท

ผลการดำเนินงาน - ดำเนินการจัดหาชุดทดสอบ I-kit จำนวน 1,000 ชุด และจัดสรรให้แต่ละจังหวัดและพื้นที่เพื่อดำเนินการสำรวจคุณภาพเกลือบริโภคชุมชน/หมู่บ้านไอโอดีที ดังต่อไปนี้

โครงการ “ควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีทีตามพระราชดำริ ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา”
(รอบ 6 เดือนแรก)

จังหวัด	ชุดทดสอบ I-Kit (ชุด)
นครราชสีมา	470
ชัยภูมิ	76
บุรีรัมย์	227
สุรินทร์	211
พื้นที่ดำเนินการหมู่บ้านไอโอดีน	6
ศูนย์อนามัยฯ	10
รวม	1,000

- ปัญหา/ข้อเสนอแนะ:** - ควรสำรวจความต้องการชุดทดสอบ I-Kit ในแต่ละจังหวัด เพื่อจัดสรรให้เพียงพอ
- ประโยชน์ที่จะได้รับ:** - เป็นการเฝ้าระวังและติดตามสถานการณ์โรคขาดสารไอโอดีนในพื้นที่
- ทำให้ทราบสถานการณ์ความครอบคลุมเกลือบริโภคเสริมไอโอดีนที่มีคุณภาพ
- ตัวชี้วัดความสำเร็จ:** - จำนวนตัวอย่างเกลือบริโภคที่สุ่มตรวจ
- ความครอบคลุมเกลือบริโภคเสริมไอโอดีนอยู่ในเกณฑ์มาตรฐาน

ภาพถ่ายตัวอย่างชุดทดสอบ I-Kit



โครงการ “ควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีนตามพระราชดำริ ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา”
(รอบ 6 เดือนแรก)



กิจกรรมที่ 4: รณรงค์วันไอโอดีนแห่งชาติ

วัตถุประสงค์ : เพื่อสนับสนุนสื่อสำหรับการรณรงค์วันไอโอดีนแห่งชาติ (๒๕ มิถุนายน ของทุกปี)

รูปแบบกิจกรรม: จัดทำสื่อสำหรับประชาสัมพันธ์ในการจัดกิจกรรมรณรงค์วันไอโอดีนแห่งชาติ และจัดสรรให้แต่ละจังหวัดรวมถึงพื้นที่ดำเนินการชุมชน/หมู่บ้านไอโอดีน

งบประมาณ จำนวน 5,000 บาท

ผลการดำเนินงาน – จัดทำสื่อสนับสนุนการจัดกิจกรรมรณรงค์วันไอโอดีนแห่งชาติ เป็นป้ายไวนิล ขนาด 1.2 เมตร x 2.5 เมตร จำนวน 17 แผ่น โดยจัดสนับสนุนให้แต่ละจังหวัดและพื้นที่ดำเนินงานชุมชน/หมู่บ้านไอโอดีน ดังต่อไปนี้

จังหวัด	ป้ายไวนิล (ป้าย)
นครราชสีมา	3
ชัยภูมิ	3
บุรีรัมย์	3
สุรินทร์	3
พื้นที่ดำเนินการหมู่บ้านไอโอดีน	4
ศูนย์อนามัยฯ	1
รวม	17

ปัญหา/ข้อเสนอแนะ: - ควรสำรวจความต้องการสื่อสนับสนุนจากพื้นที่และจัดรูปแบบให้เหมาะสมและตรงตามความต้องการของพื้นที่

ประโยชน์ที่จะได้รับ: - เป็นการรณรงค์และประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนได้ตระหนักถึงความสำคัญของไอโอดีน

ตัวชี้วัดความสำเร็จ: - จำนวนการจัดกิจกรรมการรณรงค์วันไอโอดีนแห่งชาติ

ภาพถ่ายอย่างป้ายไวนิล

25 มิถุนายน
วันไอโอดีนแห่งชาติ
ทุกมือ ทุกวัน ทุกวัย ต้องได้ไอโอดีน

ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา
ส่งเสริมคนไทยมีสุขภาพที่ดี

ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา
177 หมู่ 6 ตำบลโคกกรวด
อำเภอเมืองนครราชสีมา
จังหวัดนครราชสีมา
30280

044-305131
<http://hp.c9.anamal.moph.go.th>
ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา

ไลน์ ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา
Facebook
Line

กิจกรรมที่ 5 รมรงค์ให้ผู้ประกอบการร้านอาหารใช้เกลือเสริมไอโอดีนในการปรุงประกอบอาหารต่อเนื่อง

วัตถุประสงค์ : เพื่อประชาสัมพันธ์และรณรงค์ให้ผู้ประกอบการร้านอาหารใช้เกลือและเครื่องปรุงเสริมไอโอดีน

รูปแบบกิจกรรม: ประชาสัมพันธ์และรณรงค์ให้ผู้ประกอบการร้านอาหารใช้เกลือและเครื่องปรุงเสริมไอโอดีน ผ่านช่องทางออนไลน์ พร้อมทั้งเชิญชวนให้ร้านค้าที่มีความพร้อมประเมินตนเองผ่านระบบออนไลน์เพื่อขอใบรับรองเป็นร้านค้าและร้านขายอาหารที่ใช้เกลือและเครื่องปรุงที่มีไอโอดีนในการประกอบอาหาร โดยมีเป้าหมายในการดำเนินงานประจำปีงบประมาณ 2564 จำนวน 60 ร้าน

งบประมาณ -

ผลการดำเนินงาน - มีร้านค้าและร้านขายอาหารที่เข้าประเมินตนเองผ่านระบบออนไลน์ จำนวน 110 แห่ง โดยแยกเป็นรายจังหวัด ดังนี้

โครงการ “ควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีนตามพระราชดำริ ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา”
(รอบ 6 เดือนแรก)

จังหวัด	จำนวน (แห่ง)
นครราชสีมา	17
ชัยภูมิ	10
บุรีรัมย์	81
สุรินทร์	2
รวม	110

ปัญหา/ข้อเสนอแนะ: - ส่วนกลางควรมีการประชาสัมพันธ์และทำหนังสือแจ้งอย่างเป็นทางการ
- การเข้าถึงระบบออนไลน์ในบางพื้นที่ยังเป็นปัญหา ควรมีการเพิ่มช่องทางในการประเมินตนเองของร้านค้า/ร้านขายอาหารเพื่อความสะดวกมากขึ้น

ประโยชน์ที่ได้รับ: - เป็นการรณรงค์และประชาสัมพันธ์ให้ผู้ประกอบการร้านค้าและร้านขายอาหารใช้เกลือและเครื่องปรุงที่มีไอโอดีนในการปรุงประกอบอาหาร เพื่อเพิ่มโอกาสในการบริโภคอาหารที่มีสารไอโอดีนสำหรับประชาชนในชุมชนหรือผู้บริโภคมากขึ้น

ตัวชี้วัดความสำเร็จ: - จำนวนร้านอาหารที่ประเมินตนเองผ่านระบบออนไลน์

ภาพถ่ายอย่างกิจกรรม



ประชาสัมพันธ์ผู้ประกอบการร้านขายอาหาร



ร้านค้าลงทะเบียนประเมินออนไลน์



ใบรับรองจากกรมอนามัย

โครงการ “ควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีนตามพระราชดำริ ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา”
(รอบ 6 เดือนแรก)



โครงการ “ควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีนตามพระราชดำริ ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา”
(รอบ 6 เดือนแรก)