



1452

กองคลัง กองบัญชี
สกส. ๕๖
วันที่ ๒๗ ก.พ. ๒๕๖๗
เวลา ๙.๑๓

## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักโภชนาการ กรมอนามัย โทร. ๐ ๒๕๘๐ ๔๗๗๙

ที่ สธ ๐๘๐๖.๐๓/ ก.๒๔๙

วันที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

เรื่อง ขออนุมัติโครงการควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีนแห่งชาติ ปี ๒๕๖๗

เรียน อธิบดีกรมอนามัย

ตามที่กรมอนามัย โศกสำนักโภชนาการ ได้ดำเนินงานโครงการควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีน แห่งชาติ ปี ๒๕๖๗ ภายใต้แผนปฏิบัติการด้านการควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีนแห่งชาติ ปี ๒๕๖๕ - ๒๕๗๐ มีกิจกรรมสำคัญคือการเฝ้าระวังสถานการณ์โรคขาดสารไอโอดีน ซึ่งจำเป็นต้องเก็บตัวอย่างปัสสาวะ หญิงตั้งครรภ์ให้ครอบคลุมทุกจังหวัด เพื่อทราบสถานการณ์โรคขาดสารไอโอดีนในประเทศไทยอย่างต่อเนื่องทุกปี รวมทั้งขับเคลื่อนการดำเนินงานในพื้นที่ เช่น การดำเนินงานชุมชนหมู่บ้านไอโอดีน การรณรงค์ให้ประชาชนใช้ผลิตภัณฑ์เสริมไอโอดีนในการปรุงประกอบอาหาร เป็นต้น ดังนั้นจึงต้องจัดสรรงบประมาณให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพื่อดำเนินการในพื้นที่ต่อไป นั้น

เพื่อให้การดำเนินงานโครงการดังกล่าวเป็นไปตามแผนปฏิบัติการด้านการควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีนแห่งชาติ ปี ๒๕๖๕ - ๒๕๗๐ สำนักโภชนาการ ได้พิจารณาจัดสรรงบประมาณโครงการควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีนแห่งชาติ ปี ๒๕๖๗ ตามแผนงานยุทธศาสตร์สร้างเสริมให้คนมีสุขภาวะที่ดี ผลผลิตที่ ๓ รหัส ๒๑๐๐๔๓๒๐๐๒๗/๗๐๒๐๐๐๐๐๐๐ รหัสกิจกรรม ๒๑๐๐๔๖๖๘๗๗๔๒๐๐๐๐๐๐ ให้กับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด จังหวัดละ ๕,๐๐๐.- บาท (ห้าพันบาทถ้วน) จำนวน ๗๖ จังหวัด เป็นเงิน ๓๙๐,๐๐๐.- บาท (สามแสนแปดหมื่นบาทถ้วน) รายละเอียดตามโครงการที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

๑. อนุมัติการโอนเงินดังกล่าวเพื่อดำเนินการตามวัตถุประสงค์ที่ต่อไป
๒. มอบกองคลังดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ดูแลโดย / รองอธ. สนก. กสบ  
กสบ กสบ กสบ

ตาม  
ลงนาม

(นางสาวสายพิณ ใจติวเชียร์)  
ผู้อำนวยการสำนักโภชนาการ

- ตั้งแต่วันที่ ๒๗ ก.พ. ๒๕๖๗

อนุมัติ  
๒๗ ก.พ. ๒๕๖๗

(นายกรุงศรี บุญสูง)  
รองอธิบดีกรมอนามัย ปฏิบัติราชการแทน  
อธิบดีกรมอนามัย

๒๗ ก.พ. ๒๕๖๗

มอบคุณงบประมาณ

๒๗ ก.พ. ๒๕๖๗

(นางสาวเอกฤติย สารนาค)  
นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการพิเศษ  
รักษาการแทน ผู้อำนวยการกองคลัง

ดูแลโดย / รองอธ. มนพ. กสบ กสบ  
กสบ

ลงนาม

๑. ชื่อโครงการ : โครงการควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีนแห่งชาติ ปี ๒๕๖๗
๒. ยุทธศาสตร์ : ส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยและอนามัยสิ่งแวดล้อมสู่เมืองสุขภาพดี
๓. ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์ : ร้อยละของวัยทำงานอายุ ๑๕ - ๔๙ ปี มีดัชนีมวลกายปกติ
๔. Cluster : ถนนทำงานขับเคลื่อนและกำกับติดตามการพัฒนาโครงการพัฒนาฯ โครงการพัฒนาฯ และโครงการเดลิมพระเกียรติ กลุ่มสร้างความรอบรู้และศักดิ์สิทธิ์จากภัยสุขภาพ

#### ๕. ภายใต้กิจกรรมสำคัญ/โครงการ :

- ๕.๑ กิจกรรมสำคัญ : ควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีน
- ๕.๒ โครงการสำคัญ : โครงการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมตามแนวทางโครงการพัฒนาฯ และโครงการเดลิมพระเกียรติ
๖. แผนการจัดสรรงบประมาณ : (ตามเอกสารงบประมาณ)
- ๖.๑ แผน : การส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมกลุ่มต้ออย่างโอกาสและประจำตามแนวทาง  
โครงการพัฒนาฯ และโครงการเดลิมพระเกียรติ
- ๖.๒ ผลผลิต/โครงการ : โครงการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมตามแนวทางโครงการพัฒนาฯ  
และการเดลิมพระเกียรติ

#### ๗. หลักการและเหตุผล :

โรคขาดสารไอโอดีนมีผลต่อความพิการทางสมองและความสามารถในการเรียนรู้ของเด็กไทยที่จะเติบโตเป็นกำลังสำคัญของประเทศชาติในอนาคต โรคขาดสารไอโอดีนมีผลกระทบต่อประชากรทุกกลุ่มวัย โดยเฉพาะอย่างยิ่งหากเด็กที่อยู่ในครรภ์มารดาจนถึงอายุ ๓ ปี หากขาดสารไอโอดีนจะทำให้สมองเจริญเติบโตไม่เต็มที่สุด ความเฉลียวฉลาด หรือระดับสติปัญญาของเด็กได้ถึง ๑๐ - ๑๕ จุด ทำให้เด็กมีปัญหาการเรียน และกระหายต่อการเรียนเติบโต และยังส่งผลถึงความสามารถในการเรียนรู้ของเด็ก คุณภาพชีวิตของคนหนุ่มสาว อันเป็นสาเหตุที่ก่อให้เกิดความสูญเสียทางเศรษฐกิจและการพัฒนาสังคม

โครงการควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีนแห่งชาติ ปี ๒๕๖๗ ดำเนินการภายใต้แผนปฏิบัติการด้านควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีนแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๕ - ๒๕๗๐ มีเป้าประสงค์สูงสุด คือ ถนนการควบคุมกลุ่มวัยไม่เป็นโรคขาดสารไอโอดีน ซึ่งการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการนี้สอดคล้องกับเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ชาติและแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติในประเด็นการเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี โดยมุ่งเน้นการจัดโรงพยาบาลและแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติในประเทศไทย เพื่อเสริมสร้างสติปัญญาและสุขภาพที่ดีของประชาชนโดยให้ประชาชนมีความตระหนัก และมีส่วนร่วมในการจัดโรงพยาบาลไอโอดีน ซึ่งสถานการณ์ของโรงพยาบาลไอโอดีนปัจจุบันมีแนวโน้มดีขึ้น โดยเมื่อพิจารณาค่ามัธยฐานระดับไอโอดีนในปัสสาวะของหญิงตั้งครรภ์ก่อนได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีน ตั้งแต่ปี ๒๕๖๒ - ๒๕๖๔ พบร่วมมิตร ๑๕๓.๔ , ๑๕๙.๓ และ ๑๕๕.๐ ไมโครกรัมต่อลิตร ตามลำดับ แสดงให้เห็นว่าสถานการณ์โรงพยาบาลไอโอดีนในกลุ่มหญิงตั้งครรภ์ภาพรวมของประเทศไทยในระดับได้รับไอโอดีนเพียงพอ แต่ในปี ๒๕๖๕ พบร่วมมิตร ๑๕๓.๔ ไมโครกรัมต่อลิตร ซึ่งต่ำกว่าเกณฑ์ที่กำหนดไว้ ๑๕๐ ไมโครกรัมต่อลิตร เหลือน้อยแต่มีความสำคัญเนื่องจากกลุ่มหญิงตั้งครรภ์จำเป็นต้องได้รับไอโอดีนเพียงพอ เพื่อพัฒนาการทำงานสมองและร่างกายของทารกในครรภ์ ดังนั้น กรมอนามัยจึงต้องดำเนินการควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีนในกลุ่มหญิงตั้งครรภ์ทารกในครรภ์ ดังนั้น กรมอนามัยจึงต้องดำเนินการควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีน ได้แก่ เด็กอายุ ๓ - ๕ ปี และผู้สูงอายุตั้งแต่ ๖๐ ปี รวมทั้งประชาชนในภัยอันที่เป็นกลุ่มเสี่ยงต่อการขาดสารไอโอดีน ได้แก่ เด็กอายุ ๓ - ๕ ปี และผู้สูงอายุตั้งแต่ ๖๐ ปี ขึ้นไป โดยในปี ๒๕๖๗ การขับเคลื่อนการดำเนินงาน มุ่งเน้นชุมชนเป็นฐานในการสร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อ

การเข้าถึงแหล่งอาหารที่มีอิโอดีน โดยกรมอนามัยมีเกณฑ์การประเมินและวิเคราะห์ทางให้ชุมชน หมู่บ้าน พัฒนาตนเองเป็นชุมชนหมู่บ้านไอโอดีน โดยการไตร่ตับ จากระดับเรียบง่ายของแวดวง เป็นระดับเรียบง่ายเงิน และระดับเรียบง่ายของ ซึ่งมีเครื่องสำอางที่ใช้คือ แพลทฟอร์มไอโอดีน แท้ยังพบปัญหาดังนี้ในปริมาณในการปรับปรุงและพัฒนาให้ระบบมีความสมบูรณ์มากขึ้น จึงทำให้การขยายจำนวนชุมชนหมู่บ้านไอโอดีนล่าช้า โดยปัจจุบันมีชุมชนหมู่บ้านไอโอดีนจำนวน ๓๑,๖๐๑ แห่ง ร้านค้าไอโอดีน ร้านอาหารไอโอดีน จำนวน ๑๗,๒๓๗ แห่ง สำหรับชุมชนหมู่บ้านไอโอดีนในครัวเรือน ซึ่งเป็นมาตรการหลักที่ใช้ในการป้องกันโรคขาดความครอบคลุมการใช้เกลือบริโภคเสริมไอโอดีนในครัวเรือน แม้ว่าสถานการณ์จะมีแนวโน้มเดิมที่ดีขึ้นตั้งแต่ปี ๒๕๖๒ - ๒๕๖๕ อุปทานร้อยละ ๘๐.๒ สด.๖ ๘๕.๒ และสต.๔ ตามลำดับ แต่ยังไม่ได้ตามเกณฑ์ที่ WHO กำหนดร้อยละ ๘๐ จึงต้องเร่งดำเนินการต่อในปี ๒๕๖๗ นอกจากนี้การควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีน จำเป็นต้องเฝ้าระวังระดับไฮโซดีนในปัจจุบันของ หลังตั้งครรภ์ทุกปีเนื่องจากเป็นกลุ่มเสี่ยงต่อการขาดสารไอโอดีน และยังต้องมีระบบเฝ้าระวังโรคขาดสารไอโอดีน ในกลุ่มเด็กอายุ ๓ - ๕ ปี เด็กวัยเรียนอายุ ๖ - ๑๒ ปี และผู้สูงอายุ ในรูปแบบ Cyclic Monitoring ทุก ๕ ปี เพื่อป้องกันโรคขาดสารไอโอดีนได้ทันสถานการณ์ นอกจากนี้ความครอบคลุมการได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีนตั้งแต่ปี ๒๕๖๒ - ๒๕๖๖ อุปทานร้อยละ ๘๕.๙ สด.๕ ๘๐.๓ และ ๘๖.๒๕ ตามลำดับ แสดงให้เห็นว่ามีแนวโน้มดีขึ้น โดยในปี ๒๕๖๖ บรรลุค่าเป้าหมายที่ตั้งไว้ร้อยละ ๘๕ อายุ่รักษ์ตามยังคงต้องเร่งดำเนินการให้หญิงตั้งครรภ์ได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีนครอบคลุมตามเป้าหมาย ๕ ปี ที่ร้อยละ ๘๕ ตามแผนปฏิบัติการด้านการควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีน พ.ศ. ๒๕๖๕ - ๒๕๗๐

#### ๔. วัตถุประสงค์ :

๔.๑ เพื่อจัดโรคขาดสารไอโอดีนให้หมดไปจากประเทศไทย โดยสร้างความรอบรู้ให้ประชาชน มีความตระหนัก และมีส่วนร่วมในการจัดโรคขาดสารไอโอดีน โดยมีชุมชนเป็นฐาน

๔.๒ เพื่อขับเคลื่อนแผนปฏิบัติการด้านการควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีนแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๕ - ๒๕๗๐ โดยผ่านคณะกรรมการฯ ทั้ง ๕ คณะ

๔.๓ เพื่อให้ ชุมชน หมู่บ้านสามารถพัฒนาตนเองให้เป็นชุมชนหมู่บ้านไอโอดีน ซึ่งเป็นการวางแผนรากฐาน ให้ประชาชนนำไปใช้ลดลงและสร้างสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการเข้าถึงแหล่งอาหารที่มีอิโอดีน

๔.๔ เพื่อเฝ้าระวังสถานการณ์โรคขาดสารไอโอดีนในกลุ่มเสี่ยง

๔.๕ เพื่อรณรงค์ ประชาชนสัมพันธ์ให้ประชาชนทุกกลุ่มวัยใช้เกลือบริโภคเสริมไอโอดีนและผลิตภัณฑ์เสริมไอโอดีน

#### ๕. เป้าหมาย และตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

๕.๑ เป้าหมายโครงการ	จำนวน	หน่วยนับ
๑. ชุมชนหมู่บ้านเป็นชุมชนหมู่บ้านไอโอดีน (เพิ่มขึ้น)	๑,๐๐๐	แห่ง
๒. รายงานผลการดำเนินงานโครงการควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีน	๑	เรื่อง
๓. ศูนย์อนามัยและจังหวัดดำเนินการเก็บข้อมูลระดับไฮโซดีนใน ปัจจุบันของเด็กอายุ ๓-๕ ปี ในรูปแบบ Cyclic monitoring system และข้อมูลแบบสอบถาม	๒๙	จังหวัด
๔. ศูนย์อนามัยและจังหวัดดำเนินการเก็บข้อมูลระดับไฮโซดีนใน ปัจจุบันของผู้สูงอายุ ในรูปแบบ Cyclic monitoring system และข้อมูลแบบสอบถาม	๒๙	จังหวัด

หน่วยงาน สำนักนโยบายฯ โครงการควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีนแห่งชาติ ปี ๒๕๖๘ จำนวนเงิน ๑,๔๒๗,๗๐๐ บาท

ก.๓๗

๕. จัดงานรณรงค์วันไอโอดีนแห่งชาติ และสื่อสารประชาสัมพันธ์ ส่งเสริมให้ประชาชนและผู้ป่วยประจำอาหารใช้เกลือเสริมไอโอดีน หรือผลิตภัณฑ์ที่เสริมไอโอดีนในการปรุงประจำอาหาร	๑	เรื่อง
๖. ฐานข้อมูลระดับชาติ Iodine National Database	๑	ฐาน
๗.๒ ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ	จำนวน	หน่วยนับ
เชิงปริมาณ :		
๑. การได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีนทุกหญิงตั้งครรภ์	๘๙	ร้อยละ
๒. ครัวเรือน มีการใช้เกลือบริโภคเสริมไอโอดีน ที่มีคุณภาพ ๒๐ - ๔๐ ppm	๙๐	ร้อยละ
๓. ค่ามารยาฐานไอโอดีนในปัสสาวะหญิงตั้งครรภ์ก่อนได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีน	≥ ๑๕๐	ไม่どころ ลิตร
เชิงคุณภาพ : ร้อยละของกิจกรรมที่บรรลุตามเป้าหมาย	๙๐	ร้อยละ
เชิงเวลา : ร้อยละของกิจกรรมที่แล้วเสร็จตามระยะเวลาที่กำหนด	๙๐	ร้อยละ

#### ๑๐. วิธีการดำเนินงาน :

๑๐.๑ ขับเคลื่อนกลไกการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการด้านการควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีน แห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๕ - ๒๕๗๐

๑๐.๑.๑ ประชุมคณะกรรมการควบคุมโรคขาดสารไอโอดีนแห่งชาติ โดย สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี เสด็จพระราชดำเนินทรงเป็นประธานในการประชุม

๑๐.๑.๒ ประชุมเตรียมความพร้อมในการจัดประชุมคณะกรรมการควบคุมโรคขาดสารไอโอดีน แห่งชาติ โดย สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี เสด็จพระราชดำเนินทรงเป็นประธานในการประชุม

๑๐.๑.๓ ประชุมคณะกรรมการจัดทำรายชื่อหน่วยงานที่มีอำนาจหน้าที่ในการดำเนินการตามแผนปฏิบัติการควบคุม โรคขาดสารไอโอดีนแห่งชาติ

๑๐.๑.๔ ประชุมคณะกรรมการจัดทำรายงานผลการดำเนินการตามแผนปฏิบัติการควบคุมโรคขาดสารไอโอดีน ประจำปี (Onsite และ Online)

๑๐.๑.๕ ประชุมคณะกรรมการสื่อสารสู่สาธารณะและผลักดันนโยบายสาธารณะ (Onsite และ Online)

๑๐.๑.๖ ประชุมคณะกรรมการผลักดันนโยบายสู่การปฏิบัติ (Onsite และ Online)

๑๐.๒ พัฒนาชุมชนเป็นฐานในการควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีนสู่ความยั่งยืน

๑๐.๒.๑ พื้นที่ดำเนินงานขับเคลื่อนการควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีน เป็น ชุมชนหมู่บ้าน ไอโอดีน การเฝ้าระวังคุณภาพเกลือเสริมไอโอดีนในครัวเรือน การเฝ้าระวังการขาดสารไอโอดีนในกลุ่มเสี่ยง การส่งเสริมการใช้เกลือและผลิตภัณฑ์เสริมไอโอดีนใน ร้านอาหารห้ามเร่อ แผงลอย ผู้ค้าทรัพ โอมเมค เป็นต้น

๑๐.๒.๒ พัฒนาศักยภาพ อสม. แgnนำชุมชน หมู่บ้าน และлагเพลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานชุมชน หมู่บ้านไอโอดีน

๑๐.๒.๓ เยี่ยมเสริมพลัง นิเทศ ติดตาม

๑๐.๓ ฝ่ายวังการขาดสารไอโอดีนในกลุ่มเสี่ยง และความครอบคลุมเกลือเสริมไฮโอดีนในชุมชน

๑๐.๓.๑ สนับสนุนค่าบริหารจัดการให้จังหวัดฝ่ายวังระดับสารไอโอดีนในกลุ่มหญิงตั้งครรภ์ ๗๙ จังหวัด

๑๐.๓.๒ พื้นที่ดำเนินงานฝ่ายวังระดับสารไอโอดีนในกลุ่มเด็กอายุ ๓ - ๕ ปี และผู้สูงอายุ ในรูปแบบ

#### Cyclic Monitoring

๑๐.๓.๓ สนับสนุนห้องปฏิบัติการ (ศูนย์อนามัย) ตรวจวิเคราะห์ตัวอย่างปัสสาวะหญิงตั้งครรภ์

เด็กอายุ ๓ - ๕ ปี และผู้สูงอายุ ตามจำนวนที่รับจากการสุ่มตัวอย่าง

๑๐.๓.๔ ห้องปฏิบัติการ (ส่วนกลาง) จัดซื้อน้ำยาและสารมาตรฐาน ตัวอย่างควบคุมการวิเคราะห์ สำหรับทดสอบความชำนาญ (Proficiency test) การตรวจวิเคราะห์ไฮโอดีนในปัสสาวะ จัดเตรียมอุปกรณ์สำหรับทดสอบความชำนาญในการตรวจวิเคราะห์ ประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องและภาคีเครือข่ายและค่าจัดส่ง

๑๐.๓.๕ จัดซื้ออุปกรณ์ต่างๆ เช่น อุปกรณ์เก็บปัสสาวะ I - kit เป็นต้น

๑๐.๓.๖ จัดจ้างผลิตน้ำยาเสริมไฮโอดีน จัดซื้อยาเม็ดเสริมราตรีเหล็ก

๑๐.๓.๗ ค่าจัดส่งต่างๆ เช่น อุปกรณ์เก็บปัสสาวะ I - kit น้ำยาเสริมไฮโอดีน ยาเม็ดเสริมราตรีเหล็ก เป็นต้น

๑๐.๓.๘ จัดประชุมชี้แจงการฝ่ายวังระดับไฮโอดีนในปัสสาวะของเด็กอายุ ๓-๕ ปี และผู้สูงอายุ

ในรูปแบบ Cyclic Monitoring ปี ๒๕๖๗ (Online)

๑๐.๔ พัฒนาองค์ความรู้ ผลิตสื่อ รณรงค์ และสื่อสารประชาสัมพันธ์

๑๐.๔.๑ จัดงานวันไฮโอดีนแห่งชาติทั้งส่วนกลางและส่วนภูมิภาค

๑๐.๔.๒ สื่อสารประชาสัมพันธ์ จัดกิจกรรม จัดนิทรรศการ ที่เกี่ยวข้องกับการควบคุมป้องกันโรคขาดสารไฮโอดีน

#### ๑๑. กิจกรรม/เป้าหมาย และประมาณการงบประมาณ:

ลำดับ	กิจกรรม	เป้าหมาย/ กิจกรรม	ระยะเวลา ดำเนินการ	ประมาณการ	งบประมาณ (บาท)
๑.	ขับเคลื่อนกลไกการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการด้านการควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไฮโอดีนแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๕ - ๒๕๗๐				
	๑.๑ ประชุมคณะกรรมการ ควบคุมโรคขาดสารไฮโอดีน แห่งชาติ โดย สมเด็จพระกนิษฐารักษ์ ราชเจ้ากรมสมเด็จพระเทพ รัตนราชสุดา สยามบรมราช กุਮารี เสด็จพระราชดำเนินทรง เป็นประธานในการประชุม	๑ ครั้ง/ ๕๐๐ คน	ส.ค. ๖๗	จ้างเช่าสถานที่รับแขก สมเด็จพระกนิษฐารักษ์เจ้า กรมสมเด็จพระเทพ รัตนราชสุดา สยามบรมราช กุมารี อย่างสมพระเกียรติ จัดนิทรรศการ จัดกิจกรรม ถ่ายภาพและ บันทึกเทป ค่าจัดทำ เอกสารและอุปกรณ์การ ประชุม ค่าอาหารกลางวัน อาหารว่างและเครื่องดื่ม - จัดทำสุจิบัตรงานและ สมุดพระราชทานสำรับ	๔๑,๗๐๐

หน่วยงาน สำนักโภชนาการ โครงการควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไฮโอดีนแห่งชาติ ปี ๒๕๖๘ จำนวนเงิน ๑,๒๔๗,๗๐๐ บาท

กิจกรรม

ลำดับ	กิจกรรม	เป้าหมาย/ กิจกรรม	ระยะเวลา ดำเนินการ	ประเมินการ	งบประมาณ (บาท)
				สมเด็จพระกนิษฐาริราช เจ้า กรมสมเด็จพระเทพ รักษราชสุดา สยามบรมราชกุมารี จำนวน 1 ชุด - จัดทำป้ายแสดงตน ติดบริเวณเสื้อและ สติ๊กเกอร์สำหรับเสื้อ และหมายเลขอ	
๑.๒	ประชุมเตรียมความพร้อม ในการจัดประชุมคณะกรรมการ ควบคุมโรคติดสารไอโอดีน แห่งชาติ	๑ ครั้ง/ ๖๐ คน	ส.ค. ๖๗	-	-
๑.๓	ประชุมคณะกรรมการ สำหรับเตรียมความพร้อมในการ จัดประชุมคณะกรรมการควบคุม โรคติดสารไอโอดีนแห่งชาติ	๕ ครั้ง/ ๒๐ คน	ส.ค. ๖๗	-	-
๑.๔	ประชุมคณะกรรมการ จัดระบบผู้ระหว่าง และติดตาม โรคติดสารไอโอดีนในกลุ่มเสี่ยง (Onsite และ Online)	๑ ครั้ง/ ๒๕ คน	ก.พ. ๖๗*	-	-
	๑.๕ ประชุมคณะกรรมการ สื่อสารสู่สาธารณะและผลักดัน นโยบายสาธารณะ (Onsite และ Online)	๑ ครั้ง/ ๒๕ คน	มี.ย. ๖๗	-	-
๑.๖	ประชุมคณะกรรมการ ผลักดันนโยบายสู่การปฏิบัติ (Onsite และ Online)	๑ ครั้ง/ ๒๕ คน	ส.ค. ๖๗	-	-
๒.	พัฒนาชุมชนเป็นฐานในการควบคุมและป้องกันโรคติดสารไอโอดีนสู่ความยั่งยืน				
	๒.๑ พื้นที่ดำเนินงานบังคับใช้มาตรการ ควบคุมและป้องกันโรคติดสาร ไอโอดีน เช่น ชุมชนชุมชนบ้านไอโอดีน คุณภาพเกลือเสริมไอโอดีน การฝึก ระวังการขาดสารไอโอดีนในกลุ่มเสี่ยง การส่งเสริมการใช้เกลือและ ผลิตภัณฑ์เสริมไอโอดีน เป็นต้น	๑ ครั้ง	ธ.ค. ๖๖ - ส.ค. ๖๗	-	-

หน่วยงาน สำนักโภชนาการ โครงการควบคุมและป้องกันโรคติดสารไอโอดีนแห่งชาติ ปี ๒๕๖๗ จำนวนเงิน ๑๒๒๐๗,๗๐๐ บาท

๑๒๒๐๗

ลำดับ	กิจกรรม	เป้าหมาย/ กิจกรรม	ระยะเวลา ดำเนินการ	ประมาณการ	งบประมาณ (บาท)
	๑.๒ พัฒนาศักยภาพ อสม. แกนนำชุมชน หมู่บ้าน และ <sup>๑</sup> แลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงาน ชุมชนหมู่บ้านไอโอดีน	๑ ครั้ง/ ๓๐๐ คน	ก.ค. ๖๗	-	-
	๒.๓ เยี่ยมเสริมพลัง นิเทศ ติดตาม	๑ ครั้ง	ส.ค. ๖๗	-	-
๓.	เฝ้าระวังการขาดสารไอโอดีนในกลุ่มเสี่ยง และความครอบคลุมเกลือเสริมไอโอดีนในชุมชน				
	๓.๑ สนับสนุนค่าบริหารจัดการให้ จังหวัดเฝ้าระวังระดับสารไอโอดีน ในกลุ่มหญิงตั้งครรภ์ ๗๖ จังหวัด (จังหวัดละ ๕,๐๐๐ บาท)	๑ ครั้ง	ธ.ค. ๖๖	- ค่าบริหารจัดการ ดำเนินงานควบคุมโรคhardt สารไอโอดีน จังหวัดละ ๕,๐๐๐ บาท	๓๘๐,๐๐๐
	๓.๒ พื้นที่ดำเนินงานเฝ้าระวัง ระดับสารไอโอดีนในกลุ่มเด็กอายุ ๓-๕ ปี และผู้สูงอายุในรูปแบบ Cyclic Monitoring	๑ ครั้ง	ธ.ค. ๖๖ - ส.ค. ๖๗	-	-
	๓.๓ สนับสนุนห้องปฏิบัติการ (ศูนย์อนามัย) ตรวจวิเคราะห์ ตัวอย่างปัสสาวะหญิงตั้งครรภ์ เด็กอายุ ๓-๕ ปีและผู้สูงอายุ ตาม จำนวนตัวอย่างที่ได้รับ	๑ ครั้ง	ม.ค. ๖๗	- ค่าบริหารจัดการตรวจ วิเคราะห์ตัวอย่างปัสสาวะ หญิงตั้งครรภ์ เด็กอายุ ๓-๕ ปีและผู้สูงอายุ	๑๐๐,๐๐๐
	๓.๔ ห้องปฏิบัติการ (ส่วนกลาง) จัดซื้อน้ำยาและสารมาตรฐาน ตัวอย่างควบคุมการวิเคราะห์ สำหรับทดสอบความชำนาญ (Proficiency test) การตรวจ วิเคราะห์ไอโอดีนในปัสสาวะ จัดเตรียมอุปกรณ์สำหรับทดสอบ ความชำนาญในการตรวจ วิเคราะห์ ประสานงานกับ หน่วยงานที่เกี่ยวข้องและภาคี เครือข่ายและค่าจัดส่ง	๔ ครั้ง	ม.ค. ๖๗ มี.ค. ๖๗ พ.ค. ๖๗ ก.ค. ๖๗	- จัดซื้อน้ำยาและสาร มาตรฐาน ตัวอย่างควบคุม การวิเคราะห์ สำหรับ ทดสอบความชำนาญ (Proficiency test) การ ตรวจวิเคราะห์ไอโอดีนใน ปัสสาวะ จัดเตรียมอุปกรณ์ สำหรับทดสอบความ ชำนาญในการตรวจ วิเคราะห์ และค่าจัดส่ง	๘๐,๐๐๐
	๓.๕ จัดซื้ออุปกรณ์ต่างๆ เช่น อุปกรณ์เก็บปัสสาวะ I-kit เป็นต้น	๑ ครั้ง	ธ.ค. ๖๖	- จัดซื้ออุปกรณ์ต่างๆ เช่น อุปกรณ์เก็บปัสสาวะ ชุดตรวจไอโอดีนในเกลือ (I-Kit) เป็นต้น	๑๐๐,๐๐๐

หน่วยงาน สำนักโภชนาการ โครงการควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีนแห่งชาติ ปี ๒๕๖๗ จำนวนเงิน ๑,๒๐๐,๐๐๐ บาท

๐๓๙

ลำดับ	กิจกรรม	เป้าหมาย/ กิจกรรม	ระยะเวลา ดำเนินการ	ประมาณการ	งบประมาณ (บาท)
๓.๖	จัดซื้อผลิตภัณฑ์เสริมไอโอดีน ยาเม็ดเสริมราชทวีเหล็ก	๑ ครั้ง	ธ.ค. ๖๗	- จัดซื้อผลิตภัณฑ์เสริม ไอโอดีน จัดซื้อยาเม็ดเสริม ราชทวีเหล็ก	๓๐๐,๐๐๐
๓.๗	ค่าจัดส่งต่างๆ เช่น อุปกรณ์ เก็บปัสสาวะ I-kit น้ำเสริม ไอโอดีน ยาเม็ดเสริมราชทวีเหล็ก เป็นต้น	๑ ครั้ง	ก.พ. ๖๗	- ค่าจัดส่งต่างๆ เช่น อุปกรณ์เก็บปัสสาวะ I-kit น้ำเสริมไอโอดีน ยาเม็ด เสริมราชทวีเหล็ก เป็นต้น	๒๕,๐๐๐
๓.๘	จัดประชุมชี้แจงการเฝ้าระวัง ระดับไอโอดีนในปัสสาวะของเด็ก อายุ ๓-๕ ปี และผู้สูงอายุ ใน รูปแบบ Cyclic Monitoring ปี ๒๕๖๗ (Online)	๑ ครั้ง	ธ.ค. ๖๖	-	-
๔.	พัฒนาองค์ความรู้ ผลิตสื่อ รณรงค์ และสื่อสารประชาสัมพันธ์				
๔.๑	จัดงานวันไอโอดีนแห่งชาติ ห้องส่วนกลางและส่วนภูมิภาค	๑ ครั้ง	มี.ย ๖๗	-	-
๔.๒	สื่อประชาสัมพันธ์ จัดกิจกรรม จัดนิทรรศการ ที่เกี่ยวข้องกับการควบคุมป้องกัน โรคขาดสารไอโอดีน	๑ ครั้ง	มี.ย ๖๗	-	-
รวมเป็นเงิน (หนึ่งล้านสองแสนสองหมื่นเจ็ดพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)					๑,๒๒๗,๗๐๐

#### หมายเหตุ

๑. ค่าใช้จ่ายทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยจ่ายได้ โดยรายการที่ถัวเฉลี่ยต้องผ่านการพิจารณา  
เห็นชอบจากหัวหน้าหน่วยงาน
๒. แบบแผนการดำเนินงานและการเบิกจ่ายเงินท้ายโครงการ
๓. แบบแผนบริหารความเสี่ยง (โครงการที่มีงบประมาณตั้งแต่ ๕๐๐,๐๐๐ บาท ขึ้นไป)

๑๒. งบประมาณ : ๑,๒๒๗,๗๐๐.- บาท (หนึ่งล้านสองแสนสองหมื่นเจ็ดพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)

๑๓. ระยะเวลาดำเนินการ : ๑ ตุลาคม ๒๕๖๖ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๗

๑๔. พื้นที่เป้าหมาย / สถานที่ดำเนินโครงการ : ๗๗ จังหวัด ศูนย์อนามัย ๑๒ ศูนย์และสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

๑๕. กลุ่มเป้าหมาย/ผู้ร่วมดำเนินการ : ศูนย์อนามัยที่ ๑ - ๑๒ สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง นักวิชาการ  
สาธารณสุขจังหวัดทั้ง ๗๖ จังหวัด สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร กระทรวงมหาดไทย กระทรวงพาณิชย์  
กระทรวงอุตสาหกรรม กระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ และกระทรวงศึกษาธิการ

๑๖. กลุ่มผู้ใช้ประโยชน์ / ผู้รับบริการ (ถ้ามี) : ประชาชนทุกกลุ่มวัย

หน่วยงาน สำนักໃทธนาการ โครงการควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีนแห่งชาติ ปี ๒๕๖๗ จำนวนเงิน ๑,๒๒๗,๗๐๐ บาท

ก.๙๗

๑๗. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ :

๑๗.๑ สถานการณ์โรคสารไอโอดีนที่บ้านไม่เป็นปัญหาสาธารณสุข

๑๗.๒ ประชาชนทุกกลุ่มรับ โดยเฉพาะหญิงตั้งครรภ์ เด็กก่อนวัยเรียน และผู้สูงอายุได้รับไอโอดีนเพียงพอ

๑๘. ผู้รับผิดชอบโครงการ :

๑๘.๑ นายธีรภัทร อัตวินิจตรยการ ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ

๑๘.๒ นางสาววิภาวดี สุวรรณผล ตำแหน่ง นักโภชนาการปฏิบัติการ

๑๘.๓ นางสาวลลิตา ไกรธรรม ตำแหน่ง นักโภชนาการ

๑๘.๔ นางสาวชนิดา อัคนิจ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข

๑๙. ผู้เสนอโครงการ :

(นายธีรภัทร อัตวินิจตรยการ)

หัวหน้ากลุ่มส่งเสริมโภชนาการด้านวิตามินและแร่ธาตุ

๒๐. ผู้เห็นชอบโครงการ :

(นางสาวสายพัน ใจดีวิเชียร)

ผู้อำนวยการสำนักโภชนาการ

๒๑. ผู้อนุมัติโครงการ :

(นายสราษฎร์ บุญสุข)

รองอธิบดีกรมอนามัย ปฏิบัติราชการแทน

อธิบดีกรมอนามัย

# รายงานผลการโอน/เบี้ยยนแบบงบประมาณ NFMBB\_TRN\_RT01

ประมวลผลเอกสาร : ภาระรวม  
ประจำเดือน : 2900

หน้าที่ : 1 จาก 4

วันที่ : 12/03/2567 เวลา : 09:54

ลำดับชั้ม	บัญชี	เลื่อนออกสาร	จำนวนเงิน	ประเภท เอกสาร	วันที่เบิก เอกสาร	วันที่ออกสาร	ผู้ส่ง/ผู้รับ	แหล่งของเงิน	รหัสงบประมาณ	รายการผูกพัน งบประมาณ	รหัสหนี้	หมายเหตุงบประมาณ
2567	2000002826	- เลื่อนออกสาร	-380,000.00	2900 GEN	12/03/2567	12/03/2567 TS	6711200	21002320027792000000	5000	P1000	2100200000	
2567	2000002826	5,000.00	2900 GEN	12/03/2567	12/03/2567 TR	6711200	21002320027792000000	5000	P1100	2100200076		
2567	2000002826	5,000.00	2900 GEN	12/03/2567	12/03/2567 TR	6711200	21002320027792000000	5000	P1200	2100200078		
2567	2000002826	5,000.00	2900 GEN	12/03/2567	12/03/2567 TR	6711200	21002320027792000000	5000	P1300	2100200081		
2567	2000002826	5,000.00	2900 GEN	12/03/2567	12/03/2567 TR	6711200	21002320027792000000	5000	P1400	2100200083		
2567	2000002826	5,000.00	2900 GEN	12/03/2567	12/03/2567 TR	6711200	21002320027792000000	5000	P1500	2100200086		
2567	2000002826	5,000.00	2900 GEN	12/03/2567	12/03/2567 TR	6711200	21002320027792000000	5000	P1600	2100200088		
2567	2000002826	5,000.00	2900 GEN	12/03/2567	12/03/2567 TR	6711200	21002320027792000000	5000	P1700	2100200091		
2567	2000002826	5,000.00	2900 GEN	12/03/2567	12/03/2567 TR	6711200	21002320027792000000	5000	P1800	2100200094		
2567	2000002826	5,000.00	2900 GEN	12/03/2567	12/03/2567 TR	6711200	21002320027792000000	5000	P1900	2100200096		
2567	2000002826	5,000.00	2900 GEN	12/03/2567	12/03/2567 TR	6711200	21002320027792000000	5000	P2000	2100200099		
2567	2000002826	5,000.00	2900 GEN	12/03/2567	12/03/2567 TR	6711200	21002320027792000000	5000	P2100	2100200101		
2567	2000002826	5,000.00	2900 GEN	12/03/2567	12/03/2567 TR	6711200	21002320027792000000	5000	P2200	2100200103		
2567	2000002826	5,000.00	2900 GEN	12/03/2567	12/03/2567 TR	6711200	21002320027792000000	5000	P2300	2100200105		
2567	2000002826	5,000.00	2900 GEN	12/03/2567	12/03/2567 TR	6711200	21002320027792000000	5000	P2400	2100200107		
2567	2000002826	5,000.00	2900 GEN	12/03/2567	12/03/2567 TR	6711200	21002320027792000000	5000	P2500	2100200109		
2567	2000002826	5,000.00	2900 GEN	12/03/2567	12/03/2567 TR	6711200	21002320027792000000	5000	P2600	2100200111		
2567	2000002826	5,000.00	2900 GEN	12/03/2567	12/03/2567 TR	6711200	21002320027792000000	5000	P2700	2100200113		
2567	2000002826	5,000.00	2900 GEN	12/03/2567	12/03/2567 TR	6711200	21002320027792000000	5000	P3000	2100200115		
2567	2000002826	5,000.00	2900 GEN	12/03/2567	12/03/2567 TR	6711200	21002320027792000000	5000	P3100	2100200117		
2567	2000002826	5,000.00	2900 GEN	12/03/2567	12/03/2567 TR	6711200	21002320027792000000	5000	P3200	2100200119		
2567	2000002826	5,000.00	2900 GEN	12/03/2567	12/03/2567 TR	6711200	21002320027792000000	5000	P3300	2100200121		