



บันทึกข้อความ

กองคดี กรมอนามัย
 วันที่ 9 56
 วันที่ 27 ก.พ. 2567
 เวลา 9.13

ส่วนราชการ สำนักโภชนาการ กรมอนามัย โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๔๓๑๔

ที่ สธ ๐๙๐๖.๐๓/ ๓๒๑๑ วันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

เรื่อง ขออนุมัติโครงการควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีนแห่งชาติ ปี ๒๕๖๗

เรียน อธิบดีกรมอนามัย

ตามที่กรมอนามัย โดยสำนักโภชนาการ ได้ดำเนินงานโครงการควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีนแห่งชาติ ปี ๒๕๖๗ ภายใต้แผนปฏิบัติการด้านการควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีนแห่งชาติ ปี ๒๕๖๕ - ๒๕๗๐ มีกิจกรรมสำคัญคือการเฝ้าระวังสถานการณ์โรคขาดสารไอโอดีน ซึ่งจำเป็นต้องเก็บตัวอย่างปัสสาวะหญิงตั้งครรภ์ให้ครอบคลุมทุกจังหวัด เพื่อทราบสถานการณ์โรคขาดสารไอโอดีนในประเทศไทยอย่างต่อเนื่องทุกปี รวมทั้งขับเคลื่อนการดำเนินงานในพื้นที่ เช่น การดำเนินงานชุมชนหมู่บ้านไอโอดีน การรณรงค์ให้ประชาชนใช้ผลิตภัณฑ์เสริมไอโอดีนในการปรุงประกอบอาหาร เป็นต้น ดังนั้นจึงต้องจัดสรรงบประมาณให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพื่อดำเนินการในพื้นที่ต่อไป นั้น

เพื่อให้การดำเนินงานโครงการดังกล่าวเป็นไปตามแผนปฏิบัติการด้านการควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีนแห่งชาติ ปี ๒๕๖๕ - ๒๕๗๐ สำนักโภชนาการ ได้พิจารณาจัดสรรงบประมาณโครงการควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีนแห่งชาติ ปี ๒๕๖๗ ตามแผนงานยุทธศาสตร์สร้างเสริมให้คนมีสุขภาพที่ดี ผลผลิตที่ ๓ รหัส ๒๑๐๐๙๓๒๐๐๒๗๗๐๒๐๐๐๐๐๐ รหัสกิจกรรม ๒๑๐๐๙๖๖๘๗๓๔๒๐๐๐๐๐๐ ให้กับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด จังหวัดละ ๕,๐๐๐.- บาท (ห้าพันบาทถ้วน) จำนวน ๗๖ จังหวัด เป็นเงิน ๓๘๐,๐๐๐.- บาท (สามแสนแปดหมื่นบาทถ้วน) รายละเอียดตามโครงการที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

- ๑. อนุมัติการโอนเงินดังกล่าวเพื่อดำเนินการตามวัตถุประสงค์ต่อไป
- ๒. มอบกองคลังดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ


คุณทัศนีย์ / โอนเงิน ตก ผนภ. กลับ
 กอนภ
 อาม
 อภภ๖๗


 (นางสาวสายพิน โชติวิเชียร)
 ผู้อำนวยการสำนักโภชนาการ

- คัดลอกแล้ว
 ๒๒/๒

อนุมัติ
 ← อ. นวกรักษ์

(นายสรวิศ บุญสุข)
 รองอธิบดีกรมอนามัย ปฏิบัติราชการแทน
 อธิบดีกรมอนามัย
 ๒๒ ก.พ. ๒๕๖๗

มอบกลุ่มงบประมาณ

 27 ก.พ. 67
 (นางสาวเอกอุทัย สารนาค)
 นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการพิเศษ
 รักษาราชการแทน ผู้อำนวยการกองคลัง

คุณทัศนีย์ / โอนเงิน ตก ผนภ. กลับ
 อาม
 ๒๓ ก.พ. ๖๗

๑. ชื่อโครงการ : โครงการควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีนแห่งชาติ ปี ๒๕๖๗
๒. ยุทธศาสตร์ : ส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยและอนามัยสิ่งแวดล้อมสู่เมืองสุขภาพดี
๓. ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์ : ร้อยละของวัยทำงานอายุ ๑๕ - ๕๙ ปี มีดัชนีมวลกายปกติ
๔. Cluster : คณะทำงานขับเคลื่อนและกำกับติดตามการพัฒนาโครงการพระราชดำริ และโครงการเฉลิมพระเกียรติ กลุ่มสร้างความรอบรู้และลดปัจจัยเสี่ยงจากภัยสุขภาพ

๕. ภายใต้กิจกรรมสำคัญ/โครงการ :

- ๕.๑ กิจกรรมสำคัญ : ควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีน
- ๕.๒ โครงการสำคัญ : โครงการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมตามแนวทางโครงการพระราชดำริ และโครงการเฉลิมพระเกียรติ

๖. แผนการจัดสรรงบประมาณ : (ตามเอกสารงบประมาณ)

- ๖.๑ แผน : การส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมกลุ่มวัยโอกาสและเปราะบางตามแนวทางโครงการพระราชดำริ และโครงการเฉลิมพระเกียรติ
- ๖.๒ ผลผลิต/โครงการ : โครงการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมตามแนวทางโครงการพระราชดำริ และโครงการเฉลิมพระเกียรติ

๗. หลักการและเหตุผล :

โรคขาดสารไอโอดีนมีผลต่อความพิการทางสติปัญญา ซึ่งส่งผลต่อพัฒนาการทางสมองและความสามารถในการเรียนรู้ของเด็กไทยที่จะเติบโตเป็นกำลังสำคัญของประเทศชาติในอนาคต โรคขาดสารไอโอดีนมีผลกระทบต่อประชากรทุกกลุ่มวัย โดยเฉพาะอย่างยิ่งทารกที่อยู่ในครรภ์มารดาจนถึงอายุ ๓ ปี หากขาดสารไอโอดีนจะทำให้สมองเจริญเติบโตไม่เต็มที่ลดความเฉลียวฉลาด หรือระดับสติปัญญาของเด็กได้ถึง ๑๐ - ๑๕ จุด ทำให้เด็กมีปัญหาการเรียน และกระทบต่อการเจริญเติบโต และยังส่งผลถึงความสามารถในการเรียนรู้ของเด็กคุณภาพชีวิตของคนหนุ่มสาว อันเป็นสาเหตุที่ก่อให้เกิดความสูญเสียทางเศรษฐกิจและการพัฒนาสังคม

โครงการควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีนแห่งชาติ ปี ๒๕๖๗ ดำเนินการภายใต้แผนปฏิบัติการด้านการควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีนแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๕ - ๒๕๗๐ มีเป้าประสงค์สูงสุด คือ คนไทยทุกกลุ่มวัยไม่เป็นโรคขาดสารไอโอดีน ซึ่งการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการนี้สอดคล้องกับเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ชาติและแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติในประเด็นการเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี โดยมุ่งเน้นการขจัดโรคขาดสารไอโอดีนให้หมดไปจากประเทศไทย เพื่อเสริมสร้างสติปัญญาและสุขภาพที่ดีของประชาชน โดยให้ประชาชนมีความตระหนัก และมีส่วนร่วมในการขจัดโรคขาดสารไอโอดีน ซึ่งสถานการณ์ของโรคขาดสารไอโอดีนปัจจุบันมีแนวโน้มดีขึ้น โดยเมื่อพิจารณาความรุนแรงระดับไอโอดีนในปัสสาวะของหญิงตั้งครรภ์ก่อนได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีน ตั้งแต่ปี ๒๕๖๒ - ๒๕๖๔ พบว่ามีค่า ๑๕๓.๔ , ๑๕๙.๓ และ ๑๕๕.๐ ไมโครกรัมต่อลิตรตามลำดับ แสดงให้เห็นว่าสถานการณ์โรคขาดสารไอโอดีนในกลุ่มหญิงตั้งครรภ์ภาพรวมของประเทศอยู่ในระดับได้รับไอโอดีนเพียงพอ แต่ในปี ๒๕๖๕ พบว่า ระดับไอโอดีนในปัสสาวะของหญิงตั้งครรภ์ก่อนได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีนอยู่ที่ ๑๔๙.๗ ไมโครกรัมต่อลิตร ซึ่งต่ำกว่าเกณฑ์ที่กำหนดไว้ ๑๕๐ ไมโครกรัมต่อลิตร เล็กน้อยแต่มีความสำคัญเนื่องจากกลุ่มหญิงตั้งครรภ์จำเป็นต้องได้รับไอโอดีนเพียงพอ เพื่อพัฒนาการทางสมองและร่างกายของทารกในครรภ์ ดังนั้น กรมอนามัยจึงต้องดำเนินการควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีนในกลุ่มหญิงตั้งครรภ์รวมทั้งประชาชนในวัยอื่นที่เป็นกลุ่มเสี่ยงต่อการขาดสารไอโอดีน ได้แก่ เด็กอายุ ๓ - ๕ ปี และผู้สูงอายุตั้งแต่ ๖๐ ปีขึ้นไป โดยในปี ๒๕๖๗ การขับเคลื่อนการดำเนินงาน มุ่งเน้นชุมชนเป็นฐานในการสร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อ

การเข้าถึงแหล่งอาหารที่มีไอโอดีน โดยกรมอนามัยมีเกณฑ์การประเมินและมีแนวทางให้ชุมชน หมู่บ้าน พัฒนาตนเองเป็นชุมชนหมู่บ้านไอโอดีน โดยการไต่ระดับ จากระดับเหรียญทองแดง เป็นระดับเหรียญเงิน และระดับเหรียญทอง ซึ่งมีเครื่องสำคัญที่ใช้ คือ แพลทฟอร์มไอโอดีน แต่ยังมีปัญหาขาดงบประมาณในการปรับปรุงและพัฒนาให้ระบบมีความสมบูรณ์มากขึ้น จึงทำให้การขยายจำนวนชุมชนหมู่บ้านไอโอดีนล่าช้า โดยปัจจุบันมีชุมชนหมู่บ้านไอโอดีนจำนวน ๓๑,๒๐๑ แห่ง ร้านค้าไอโอดีน ร้านอาหารไอโอดีน จำนวน ๑๗,๒๓๗ แห่ง สำหรับความครอบคลุมการใช้เกลือบริโภคเสริมไอโอดีนในครัวเรือน ซึ่งเป็นมาตรการหลักที่ใช้ในการป้องกันโรคขาดสารไอโอดีน แม้ว่าสถานการณ์จะมีแนวโน้มดีขึ้นตั้งแต่ปี ๒๕๖๒ - ๒๕๖๕ อยู่ที่ร้อยละ ๘๐.๒ ๘๑.๖ ๘๔.๒ และ ๘๓.๙ ตามลำดับ แต่ยังไม่ได้ตามเกณฑ์ที่ WHO กำหนดร้อยละ ๙๐ จึงต้องเร่งดำเนินการต่อไปปี ๒๕๖๗ นอกจากนี้การควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีนจำเป็นต้องเฝ้าระวังระดับไอโอดีนในปัสสาวะของหญิงตั้งครรภ์ทุกปีเนื่องจากเป็นกลุ่มเสี่ยงต่อการขาดสารไอโอดีน และยังคงมีระบบเฝ้าระวังโรคขาดสารไอโอดีนในกลุ่มเด็กอายุ ๓ - ๕ ปี เด็กวัยเรียนอายุ ๖ - ๑๒ ปีและผู้สูงอายุ ในรูปแบบ Cyclic Monitoring ทุก ๕ ปี เพื่อป้องกันโรคขาดสารไอโอดีนได้ทันสถานการณ์ นอกจากนี้ความครอบคลุมการได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีนตั้งแต่ปี ๒๕๖๒ - ๒๕๖๖ อยู่ที่ร้อยละ ๗๕.๙ ๗๙.๕ ๘๐.๓ และ ๘๖.๒๕ ตามลำดับ แสดงให้เห็นว่ามีแนวโน้มดีขึ้น โดยในปี ๒๕๖๖ บรรลุค่าเป้าหมายที่ตั้งไว้ร้อยละ ๘๕ อย่างไรก็ตามยังคงต้องเร่งดำเนินการให้หญิงตั้งครรภ์ได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีนครอบคลุมตามเป้าหมาย ๕ ปี ที่ร้อยละ ๘๕ ตามแผนปฏิบัติการด้านการควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีน พ.ศ. ๒๕๖๕ - ๒๕๗๐

๘. วัตถุประสงค์ :

- ๘.๑ เพื่อขจัดโรคขาดสารไอโอดีนให้หมดไปจากประเทศไทย โดยสร้างความรอบรู้ให้ประชาชนมีความตระหนัก และมีส่วนร่วมในการขจัดโรคขาดสารไอโอดีน โดยมีชุมชนเป็นฐาน
- ๘.๒ เพื่อขับเคลื่อนแผนปฏิบัติการด้านการควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีนแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๕ - ๒๕๗๐ โดยผ่านคณะอนุกรรมการ ฯ ทั้ง ๔ คณะ
- ๘.๓ เพื่อให้ ชุมชน หมู่บ้านสามารถพัฒนาตนเองให้เป็นชุมชนหมู่บ้านไอโอดีน ซึ่งเป็นการวางรากฐานให้ประชาชนในการดูแลตนเองและสร้างสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการเข้าถึงแหล่งอาหารที่มีไอโอดีน
- ๘.๔ เพื่อเฝ้าระวังสถานการณ์โรคขาดสารไอโอดีนในกลุ่มเสี่ยง
- ๘.๕ เพื่อรณรงค์ ประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนทุกกลุ่มวัยใช้เกลือบริโภคเสริมไอโอดีนและผลิตภัณฑ์เสริมไอโอดีน

๙. เป้าหมาย และตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

๙.๑ เป้าหมายโครงการ	จำนวน	หน่วยนับ
๑. ชุมชนหมู่บ้านเป็นชุมชนหมู่บ้านไอโอดีน (เพิ่มขึ้น)	๑,๐๐๐	แห่ง
๒. รายงานผลการดำเนินงานโครงการควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีน	๑	เรื่อง
๓. ศูนย์อนามัยและจังหวัดดำเนินการเก็บข้อมูลระดับไอโอดีนในปัสสาวะของเด็กอายุ ๓-๕ ปี ในรูปแบบ Cyclic monitoring system และข้อมูลแบบสอบถาม	๒๙	จังหวัด
๔. ศูนย์อนามัยและจังหวัดดำเนินการเก็บข้อมูลระดับไอโอดีนในปัสสาวะของผู้สูงอายุ ในรูปแบบ Cyclic monitoring system และข้อมูลแบบสอบถาม	๒๙	จังหวัด

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

กนกพร

๕. จัดงานรณรงค์วันไอโอดีนแห่งชาติ และสื่อสารประชาสัมพันธ์ ส่งเสริมให้ประชาชนและผู้ปรุงประกอบอาหารใช้เกลือเสริมไอโอดีน หรือผลิตภัณฑ์ที่เสริมไอโอดีนในการปรุงประกอบอาหาร	๑	เรื่อง
๖. ฐานข้อมูลระดับชาติ Iodine National Database	๑	ฐาน
๙.๒ ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ	จำนวน	หน่วยนับ
เชิงปริมาณ :		
๑. การได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีนของหญิงตั้งครรภ์	๘๘	ร้อยละ
๒. คราวเรือน มีการใช้เกลือบริโภคเสริมไอโอดีน ที่มีคุณภาพ ๒๐ - ๔๐ ppm	๙๐	ร้อยละ
๓. ค่ามัธยฐานไอโอดีนในปัสสาวะหญิงตั้งครรภ์ก่อนได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีน	≥ ๑๕๐	ไมโครกรัมต่อลิตร
เชิงคุณภาพ : ร้อยละของกิจกรรมที่บรรลุตามเป้าหมาย	๘๐	ร้อยละ
เชิงเวลา : ร้อยละของกิจกรรมที่แล้วเสร็จตามระยะเวลาที่กำหนด	๘๐	ร้อยละ

๑๐. วิธีการดำเนินงาน :

๑๐.๑ ขับเคลื่อนกลไกการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการด้านการควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีนแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๕ - ๒๕๗๐

๑๐.๑.๑ ประชุมคณะกรรมการควบคุมโรคขาดสารไอโอดีนแห่งชาติ โดย สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี เสด็จพระราชดำเนินทรงเป็นประธานในการประชุม

๑๐.๑.๒ ประชุมเตรียมความพร้อมในการจัดประชุมคณะกรรมการควบคุมโรคขาดสารไอโอดีนแห่งชาติ โดย สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี เสด็จพระราชดำเนินทรงเป็นประธานในการประชุม

๑๐.๑.๓ ประชุมคณะทำงานย่อยสำหรับเตรียมความพร้อมในการจัดประชุมคณะกรรมการควบคุมโรคขาดสารไอโอดีนแห่งชาติ

๑๐.๑.๔ ประชุมคณะอนุกรรมการจัดระบบเฝ้าระวัง และติดตามโรคขาดสารไอโอดีนในกลุ่มเสี่ยง (Onsite และ Online)

๑๐.๑.๕ ประชุมคณะอนุกรรมการสื่อสารสู่สาธารณะและผลักดันนโยบายสาธารณะ (Onsite และ Online)

๑๐.๑.๖ ประชุมคณะอนุกรรมการผลักดันนโยบายสู่การปฏิบัติ (Onsite และ Online)

๑๐.๒ พัฒนาชุมชนเป็นฐานในการควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีนสู่ความยั่งยืน

๑๐.๒.๑ พื้นที่ดำเนินงานขับเคลื่อนการควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีน เช่น ชุมชนหมู่บ้าน ไอโอดีน การเฝ้าระวังคุณภาพเกลือเสริมไอโอดีนในครัวเรือน การเฝ้าระวังการขาดสารไอโอดีนในกลุ่มเสี่ยง การส่งเสริมการใช้เกลือและผลิตภัณฑ์เสริมไอโอดีนใน ร้านอาหารหาบเร่ แผงลอย หูคหรัค โฮมเมค เป็นต้น

๑๐.๒.๒ พัฒนาศักยภาพ อสม. แกนนำชุมชน หมู่บ้าน และแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานชุมชน หมู่บ้านไอโอดีน

๑๐.๒.๓ เยี่ยมเสริมพลัง นิเทศ ติดตาม

๑๐.๓ เฝ้าระวังการขาดสารไอโอดีนในกลุ่มเสี่ยง และความครอบคลุมเกลือเสริมไอโอดีนในชุมชน

๑๐.๓.๑ สนับสนุนการบริหารจัดการให้จังหวัดเฝ้าระวังระดับสารไอโอดีนในกลุ่มหญิงตั้งครรภ์ ๗๗ จังหวัด

๑๐.๓.๒ พื้นที่ดำเนินงานเฝ้าระวังระดับสารไอโอดีนในกลุ่มเด็กอายุ ๓ - ๕ ปี และผู้สูงอายุ ในรูปแบบ

Cyclic Monitoring

๑๐.๓.๓ สนับสนุนห้องปฏิบัติการ (ศูนย์อนามัย) ตรวจวิเคราะห์ตัวอย่างปัสสาวะหญิงตั้งครรภ์ เด็กอายุ ๓ - ๕ ปี และผู้สูงอายุ ตามจำนวนตัวอย่างที่ได้รับจากการสุ่มตัวอย่าง

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

๑๐.๓.๕ จัดซื้ออุปกรณ์ต่างๆ เช่น อุปกรณ์เก็บปัสสาวะ I - kit เป็นต้น

๑๐.๓.๖ จัดจ้างผลิตน้ำเสริมไอโอดีน จัดซื้อยานีตเสริมธาตุเหล็ก

๑๐.๓.๗ ค่าจัดส่งต่างๆ เช่น อุปกรณ์เก็บปัสสาวะ I - kit น้ำเสริมไอโอดีน ยานีตเสริมธาตุเหล็ก เป็นต้น

๑๐.๓.๘ จัดประชุมชี้แจงการเฝ้าระวังระดับไอโอดีนในปัสสาวะของเด็กอายุ ๓-๕ ปี และผู้สูงอายุ ในรูปแบบ Cyclic Monitoring ปี ๒๕๖๗ (Online)

๑๐.๔ พัฒนาการความรู้ ผลิตสื่อ รณรงค์ และสื่อสารประชาสัมพันธ์

๑๐.๔.๑ จัดงานวันไอโอดีนแห่งชาติทั้งส่วนกลางและส่วนภูมิภาค

๑๐.๔.๒ สื่อสารประชาสัมพันธ์ จัดกิจกรรม จัดนิทรรศการ ที่เกี่ยวข้องกับการควบคุมป้องกันโรคขาดสารไอโอดีน

๑๑. กิจกรรม/เป้าหมาย และประมาณการงบประมาณ:

ลำดับ	กิจกรรม	เป้าหมาย/ กิจกรรม	ระยะเวลา ดำเนินการ	ประมาณการ	งบประมาณ (บาท)
๑.	ขับเคลื่อนกลไกการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการด้านการควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีนแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๕ - ๒๕๗๐				
	๑.๑ ประชุมคณะกรรมการควบคุมโรคขาดสารไอโอดีนแห่งชาติ โดย สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้ากรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี เสด็จพระราชดำเนินทรงเป็นประธานในการประชุม	๑ ครั้ง/ ๕๐๐ คน	ส.ค. ๖๗	จ้างเหมาจัดสถานที่รับเสด็จ สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี อย่างสมพระเกียรติ จัดนิทรรศการ จัดกิจกรรม ถ่ายภาพและบันทึกเทป ค่าจัดทำ เอกสารและอุปกรณ์การประชุม ค่าอาหารกลางวัน อาหารว่างและเครื่องดื่ม - จัดทำสูจิบัตรงานและ สมุดพระราชดำรัส	๔๒,๗๐๐

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

กิตติ์

ลำดับ	กิจกรรม	เป้าหมาย/ กิจกรรม	ระยะเวลา ดำเนินการ	ประมาณการ	งบประมาณ (บาท)
				สมเด็จพระกนิษฐาธิราช เจ้า กรมสมเด็จพระเทพ รัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี จำนวน 1 ชุด - จัดทำป้ายแสดงตน ติดบริเวณเสื้อและ สติ๊กเกอร์กำหนดสี และหมายเลข	
	๑.๒ ประชุมเตรียมความพร้อม ในการจัดประชุมคณะกรรมการ ควบคุมโรคขาดสารไอโอดีน แห่งชาติ	๑ ครั้ง/ ๑๐๐ คน	ส.ค. ๖๗	-	-
	๑.๓ ประชุมคณะทำงานย่อย สำหรับเตรียมความพร้อมในการ จัดประชุมคณะกรรมการควบคุม โรคขาดสารไอโอดีนแห่งชาติ	๕ ครั้ง/ ๒๐ คน	ส.ค. ๖๗	-	-
	๑.๔ ประชุมคณะอนุกรรมการ จัดระบบเฝ้าระวัง และติดตาม โรคขาดสารไอโอดีนในกลุ่มเสี่ยง (Onsite และ Online)	๑ ครั้ง/ ๒๕ คน	ก.พ. ๖๗	-	-
	๑.๕ ประชุมคณะอนุกรรมการ สื่อสารสู่สาธารณะและผลักดัน นโยบายสาธารณะ (Onsite และ Online)	๑ ครั้ง/ ๒๕ คน	มี.ย. ๖๗	-	-
	๑.๖ ประชุมคณะอนุกรรมการ ผลักดันนโยบายสู่การปฏิบัติ (Onsite และ Online)	๑ ครั้ง/ ๒๕ คน	ส.ค. ๖๗	-	-
๒.	พัฒนาชุมชนเป็นฐานในการควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีนสู่ความยั่งยืน				
	๒.๑ พื้นที่ดำเนินงานขับเคลื่อนการ ควบคุมและป้องกันโรคขาดสาร ไอโอดีน เช่น ชุมชนหมู่บ้านไอโอดีน คุณภาพเกลือเสริมไอโอดีน การเฝ้า ระวังการขาดสารไอโอดีนในกลุ่มเสี่ยง การส่งเสริมการใช้เกลือและ ผลิตภัณฑ์เสริมไอโอดีน เป็นต้น	๑ ครั้ง	อ.ค. ๖๖ -ส.ค. ๖๗	-	-

หน่วยงาน สำนักโภชนาการ โครงการควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีนแห่งชาติ ปี ๒๕๖๗ จำนวนเงิน ๑,๑๖๒๗,๗๐๐ บาท

วิภาวดี

ลำดับ	กิจกรรม	เป้าหมาย/ กิจกรรม	ระยะเวลา ดำเนินการ	ประมาณการ	งบประมาณ (บาท)
	๒.๒ พัฒนาศักยภาพ อสม. แกนนำชุมชน หมู่บ้าน และ แลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงาน ชุมชนหมู่บ้านไอโอดีน	๑ ครั้ง/ ๑๐๐ 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 ดำเนินงานควบคุมโรคขาด สารไอโอดีน จังหวัดละ ๕,๐๐๐ บาท	๓๕๐,๐๐๐
	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 3-5 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	๓๐๐,๐๐๐

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

อภิสิทธิ์

ลำดับ	กิจกรรม	เป้าหมาย/ กิจกรรม	ระยะเวลา ดำเนินการ	ประมาณการ	งบประมาณ (บาท)
	๓.๖ จัดจ้างผลิตน้ำเสริมไอโอดีน ยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก	๑ ครั้ง	ธ.ค. ๖๗	-จัดจ้างผลิตน้ำเสริม ไอโอดีน จัดซื้อยาเม็ดเสริม ธาตุเหล็ก	๓๐๐,๐๐๐
	๓.๗ ค่าจัดส่งต่างๆ เช่น อุปกรณ์ เก็บปัสสาวะ I-kit น้ำเสริม ไอโอดีน ยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก เป็นต้น	๑ ครั้ง	ก.พ. ๖๗	- ค่าจัดส่งต่างๆ เช่น อุปกรณ์เก็บปัสสาวะ I-kit น้ำเสริมไอโอดีน ยาเม็ด เสริมธาตุเหล็ก เป็นต้น	๒๕,๐๐๐
	๓.๘ จัดประชุมชี้แจงการเฝ้าระวัง ระดับไอโอดีนในปัสสาวะของเด็ก อายุ 3-5 ปี และผู้สูงอายุ ใน รูปแบบ Cyclic Monitoring ปี ๒๕๖๗ (Online)	๑ ครั้ง	ธ.ค. ๖๖	-	-
๔.	พัฒนาองค์ความรู้ ผลิตสื่อ รณรงค์ และสื่อสารประชาสัมพันธ์				
	๔.๑ จัดงานวันไอโอดีนแห่งชาติ ทั้งส่วนกลางและส่วนภูมิภาค	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 โดยรายการที่ถัวเฉลี่ยต้องผ่านการพิจารณาเห็นชอบจากหัวหน้าหน่วยงาน
 ๒. แนบแผนการดำเนินงานและการเบิกจ่ายเงินท้ายโครงการ
 ๓. แนบแผนบริหารความเสี่ยง (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 ศูนย์และสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง

๑๕. กลุ่มเป้าหมาย/ผู้ร่วมดำเนินการ : ศูนย์อนามัยที่ ๑ - ๑๒ สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง นักวิชาการสาธารณสุขจังหวัดทั้ง ๗๖ จังหวัด สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร กระทรวงมหาดไทย กระทรวงพาณิชย์ กระทรวงอุตสาหกรรม กระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ และกระทรวงศึกษาธิการ

๑๖. กลุ่มผู้ใช้ประโยชน์ / ผู้รับบริการ (ถ้ามี) : ประชาชนทุกกลุ่มวัย

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

กิตติพร

๑๗. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ :

๑๗.๑ สถานการณ์โรคขาดสารไอโอดีนที่ขึ้นจนไม่เป็นปัญหาสาธารณสุข

๑๗.๒ ประชาชนทุกกลุ่มวัย โดยเฉพาะหญิงตั้งครรภ์ เด็กก่อนวัยเรียน และผู้สูงอายุได้รับไอโอดีนเพียงพอ

๑๘. ผู้รับผิดชอบโครงการ :

๑๘.๑ นายธีรภัทร อัครวิจิตรตระกูล ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ

๑๘.๒ นางสาววิภาศรี สุวรรณผล ตำแหน่ง นักโภชนาการปฏิบัติการ

๑๘.๓ นางสาวชลิตา ไตรธรรม ตำแหน่ง นักโภชนาการ

๑๘.๔ นางสาวชนิดา อัครนิจ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข

๑๙. ผู้เสนอโครงการ :



(นายธีรภัทร อัครวิจิตรตระกูล)

หัวหน้ากลุ่มส่งเสริมโภชนาการด้านวิตามินและแร่ธาตุ

๒๐. ผู้เห็นชอบโครงการ :



(นางสาวสายพิณ โชติวิเชียร)

ผู้อำนวยการสำนักโภชนาการ

๒๑. ผู้อนุมัติโครงการ :



(นายสรวิทย์ บุญสุข)

รองอธิบดีกรมอนามัย ปฏิบัติราชการแทน

อธิบดีกรมอนามัย

รายงานผลการโอน/เปลี่ยนแปลงงบประมาณ NFMBB_TRN_RT01

หน้าที่ : 1 จาก 4

ประเภทการนำงบรายการ : ภาพรวม

วันที่ : 12/03/2567 เวลา : 09:54

ประเภทเอกสาร : 2900

ลำดับที่	ปีบัญชี	เลขที่เอกสาร	จำนวนเงิน	ประเภทเอกสาร	ประเภทงบประมาณ	วันที่บันทึกเอกสาร	วันที่เอกสาร	ผู้ส่ง/ผู้รับ	แหล่งของเงิน	รหัสงบประมาณ	รายการผูกพันงบประมาณ	รหัสพื้นที่	หน่วยรับงบประมาณ
	2567	2000002826	-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