

โครงการป้องกันโรคขาดสารไอโอดีน ตำบลท่าด้วง อำเภอหนองไผ่ จังหวัดเพชรบูรณ์ ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓

หลักการและเหตุผล

โรคขาดสารไอโอดีน เป็นโรคที่มีความสำคัญทางสาธารณสุข เกิดจากการได้รับสารไอโอดีนไม่เพียงพอแก่ความต้องการของร่างกายสารไอโอดีนมีความสำคัญ เพราะเกี่ยวข้องกับการทำงานของต่อมรั้ยรอยด์ มีผลทำให้เกิดพยาธิสภาพสำคัญหลายประการ กล่าวคือ เพื่อนำไปสร้างเยอร์โนนรั้ยรอยด์ ภาวะพร่องเยอร์โนน รั้ยรอยด์ เกิดขึ้นในเด็กแรกเกิด เรียกว่า ภาวะคริตินิซึม (อ่อน) แม่ที่ขาดไอโอดีนในขณะตั้งครรภ์ ลูกที่คลอด ออกมาจะมีภาวะเยอร์โนนรั้ยรอยด์ตั้งแต่แรกเกิด อาจจะทำให้ทารกตาย ตั้งแต่อายุในครรภ์ หรือแท้ทั้ง หรือพิการ ซึ่งเมื่อเติบโตมีอาการที่ชัดเจน ๒ ลักษณะคือ คริตินิซึมชนิดประสาท มีปัญญาเสื่อม ใบปั้ง หูหนวก ตาเหลือง คริตินิซึมชนิดมิกัดีมา มีรูปร่างแคระแกรน สติปัญญาต่ำมาก ผิวนังหนา

ในการแก้ปัญหาการขาดสารไอโอดีน กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ท่าด้วง ได้ดำเนินโครงการควบคุมโรคขาดสารไอโอดีน โดยการส่งเสริมการบริโภคเกลือเสริมไอโอดีนหรือเกลืออนามัย การบริโภคน้ำดื่มน้ำแข็งไอโอดีนในครัวเรือน และในโรงเรียน การบริโภคน้ำปลาเสริมไอโอดีน และในพื้นที่ที่มีอัตราผู้ป่วยด้วยโรคขาดสารไอโอดีนสูงจะให้รับประทานยาเม็ดเสริมไอโอดีน (ลือชา วนรัตน์ ๒๕๓๕, อังถึงใน สุทธาทิพย์ ขายพา, ๒๕๓๖) ถึงกระนั้นปัญหาการขาดสารไอโอดีนก็ยังไม่ลดลงเท่าที่ควรดังจะเห็นได้จากการสำรวจโรคขาดสารไอโอดีนในกลุ่มหญิงตั้งครรภ์ เมื่อพ.ศ. ๒๕๓๓-๒๕๓๗ พบรความชุกของการขาดสารไอโอดีนร้อยละ ๓๔.๕, ๔๕.๐, ๔๗.๐, ๔๘.๕ และ ๔๙.๕ ตามลำดับ และยังพบว่า ภาคตะวันออกเฉียงเหนือเป็นภาคเดียวที่มีค่ามาร์ยู ฐานไอโอดีนในปัสสาวะต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐาน (ร้อยละ ๑๐) นอกจากนี้องค์กรอนามัยโลกได้กำหนดสัดส่วนของผู้ขาดสารไอโอดีนระดับรุนแรงและปานกลางรวมกันไม่เกิน ร้อยละ ๒๐ และสัดส่วนของผู้ขาดสารไอโอดีนทุกระดับต้องไม่เกินร้อยละ ๕๐

ทุกรอบดับต้องไม่เกินร้อยละ ๕๐
เพื่อเป็นการแก้ไขปัญหาในพื้นที่ตำบลท่าด้วง อำเภอหนองไผ่กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ท่าด้วง
จังหวัดนราธิวาส ท่าด้วง จึงได้จัดโครงการนี้ขึ้น

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้ความรู้กับครัวเรือนในการปรุงอาหารที่สารไอโอดีน
 ๒. เพื่อประชาสัมพันธ์โรคขาดสารไอโอดีน การป้องกันและอันตรายที่จะเกิดขึ้น
 ๓. เพื่อสร้างเครือข่ายภายในตำบลในการป้องกันโรคขาดสารไอโอดีน
 ๔. เพื่อเพิ่มทางเลือกในการบริโภคสารไอโอดีน เช่น การทำปลาาร้าไอโอดีน
 ๕. เพื่อเปรียบเทียบปริมาณไอโอดีนในปลาาร้าที่ทำด้วยเกลือไอโอดีนและทำด้วยเกลือธรรมชาติ ในช่วงแรกและ ๓ เดือนหลังหนังสัก

เปรานมาย

ประชาชนทั่วไปในตำบลท่าด้วง ทั้ง ๘ หมู่บ้าน จำนวน ๑๙๐ ราย

วิธีการดำเนินงาน

๑. ประชาชุมชนแจ้งผู้นำชุมชน อบรม อบต. ในพื้นที่
๒. จัดทำเอกสารประสานวิทยากร
๓. ประชาสัมพันธ์โครงการให้ความรู้แก่ประชาชนผ่านหอกระจายข่าว
๔. จัดตั้งกองทุนส่งเสริมการบริโภคผลิตภัณฑ์ที่มีส่วนประกอบของไอโอดีนแก่ประชาชน
๕. เชิญวิทยากรมาให้ความรู้เรื่องการผลิตปลาาร้าเสริมไอโอดีน
๖. ติดตามประเมินผลปริมาณไอโอดีนในปลาาร้าเป็นไตรมาส
๗. สรุปและรายงานผลการดำเนินงานให้ผู้บังคับบัญชาทราบ

งบประมาณในการดำเนินงาน

งบสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลท่าด้วง จำนวน ๒๐,๐๐๐ บาท

๑. ค่าจ้างเหมาประกันอาหารกลางวันพร้อมอาหารว่าง จำนวน ๑๙๐ ราย (๑๙๐ ราย x ๕๐ บาท x ๑ มื้อ)	เป็นเงิน ๙,๕๐๐ บาท
๒. ค่าอาหารว่าง จำนวน ๑๙๐ ราย (๑๙๐ ราย x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ)	เป็นเงิน ๙,๕๐๐ บาท
๓. ค่าป้ายไวนิลประชาสัมพันธ์	เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท
รวมทั้งสิ้น ๒๐,๐๐๐ บาท (สองหมื่นบาทถ้วน)	

สถานที่ในการดำเนินงาน

ทั้ง ๘ หมู่บ้านในเขตบริการของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าด้วง ตำบลท่าด้วง อำเภอหนองไผ่ จังหวัดเพชรบูรณ์

ระยะเวลาในการดำเนินงาน

ตุลาคม ๒๕๖๒ - กันยายน ๒๕๖๓

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ประชาชนได้รับความรู้ในการปฐุงอาหารที่สารไอโอดีน
๒. มีการประชาสัมพันธ์โรคขาดสารไอโอดีน การป้องกันและอันตรายที่จะเกิดขึ้น
๓. มีการสร้างเครือข่ายภายในตำบลในการป้องกันโรคขาดสารไอโอดีน
๔. เพิ่มทางเลือกในการบริโภคสารไอโอดีน เช่น การทำปลาาร้าไอโอดีน
๕. มีการเปรียบเทียบปริมาณไอโอดีนในปลาาร้าที่ทำด้วยเกลือไอโอดีนและทำด้วยเกลือธรรมชาติ ในช่วง แรกและ ๓ เดือนหลังมาก

ผู้รับผิดชอบโครงการ

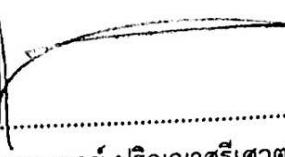
- คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ท่าด้วง

(ผู้เสนอโครงการ)

ลงชื่อ..... 

(.....นายนิคม กัลยาประสีพัชร์.....)

(ผู้อนุมัติโครงการ)

ลงชื่อ..... 

(นายอดุลย์ ปริญญาศรีเสวต)

ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต. ท่าด้วง