



กรมอนามัย
ศูนย์อนามัยที่ 6 ชลบุรี

สรุปรายงานประชุมเชิงปฏิบัติการ

“พัฒนาความร่วมมือในการควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีนในทุกกลุ่มวัย”



โครงการควบคุมป้องกันโรคขาดสารไอโอดีนทุกกลุ่มวัย เขตสุขภาพที่ 6

วันที่ 16-18 ธันวาคม 2563 ณ โรงแรม นิว แทรเวลลोटจ จังหวัดจันทบุรี

จัดทำโดย

กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน

ศูนย์อนามัยที่ 6 ชลบุรี

สารบัญ

หัวข้อ	หน้า
สรุปกิจกรรมประชุมฯ	1
หัวข้อที่ 1 บรรยาย เรื่อง “สถานการณ์และแนวโน้มไอโอดีนในปัสสาวะหญิงตั้งครรภ์ เด็กวัยเรียน ผู้สูงอายุ คุณภาพเกลือเสริมไอโอดีน และความสำคัญของไอโอดีนในแต่ละกลุ่มวัย”	2
กิจกรรมกลุ่มที่ 1 การวิเคราะห์สถานการณ์และบริบทของจังหวัด	8
- กลุ่มที่ 1 จังหวัดชลบุรี	10
- กลุ่มที่ 2 จังหวัดจันทบุรี	11
- กลุ่มที่ 3 จังหวัดตราด	12
กิจกรรมกลุ่มที่ 2-3 การกำหนดจุดหมายปลายทางและการสร้างแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์	13
- กลุ่มที่ 1 จังหวัดชลบุรี	14
- กลุ่มที่ 2 จังหวัดจันทบุรี	15
- กลุ่มที่ 3 จังหวัดตราด	16
กิจกรรมกลุ่มที่ 4 แผนปฏิบัติการการควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีนในทุกกลุ่มวัย ของจังหวัด ปี 2564	17
- กลุ่มที่ 1 จังหวัดชลบุรี	18
- กลุ่มที่ 2 จังหวัดจันทบุรี	19
- กลุ่มที่ 3 จังหวัดตราด	20
ภาคผนวก	
- ภาพกิจกรรม	
- รายชื่อผู้ร่วมประชุมฯ	
- รายชื่อคณะทำงาน	

รายงานสรุปประชุมเชิงปฏิบัติการ
 “พัฒนาความร่วมมือในการควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีนในทุกกลุ่มวัย”
 วันที่ 16-18 ธันวาคม 2563 ณ โรงแรม นิว แทรเวลลोटจ จังหวัดจันทบุรี

จำนวนผู้เข้าร่วมประชุม รวม 40 คน

จังหวัด	กลุ่มเป้าหมาย				รวม
	สสจ.	สสอ.	รพ.สต.	โรงพยาบาล	
ชลบุรี	1	2	1	6	10
จันทบุรี	2	9	2	-	13
ตราด	1	4	1	-	6
รวม	4	15	4	6	29

- คณะทำงานศูนย์อนามัยที่ 6 จำนวน 11 คน

กิจกรรมประกอบด้วย

1. บรรยายเรื่อง “สถานการณ์และแนวโน้มไอโอดีนในปัสสาวะหญิงตั้งครรภ์ เด็กวัยเรียน ผู้สูงอายุ คุณภาพเกลือเสริมไอโอดีน และความสำคัญของไอโอดีนในแต่ละกลุ่มวัย”
 โดย ดร.เพ็ญศรี กองสัมฤทธิ์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
2. กิจกรรมกลุ่ม (แบ่งกลุ่มย่อย 3 กลุ่ม)
 - 2.1 กิจกรรมที่ 1 วิเคราะห์สถานการณ์และบริบทของพื้นที่จังหวัด
 - 2.2 กิจกรรมที่ 2 กำหนดจุดหมายปลายทาง
 - 2.3 กิจกรรมที่ 3 การสร้างแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์
 - 2.4 กิจกรรมที่ 4 แผนปฏิบัติการควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีนในทุกกลุ่มวัย

หัวข้อที่ 1 บรรยาย เรื่อง “สถานการณ์และแนวโน้มไอโอดีนในปัสสาวะหญิงตั้งครรภ์ เด็กวัยเรียน ผู้สูงอายุ คุณภาพเกลือเสริมไอโอดีน และความสำคัญของไอโอดีนในแต่ละกลุ่มวัย”

วิทยากร โดย ดร.เพ็ญศรี กองสัมฤทธิ์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ



ไอโอดีนเป็นแร่ธาตุในธรรมชาติพบมากในสัตว์ พืชทะเล เช่น ปลา กุ้ง หอย ปู สาหร่ายทะเล ร่างกายต้องการในปริมาณน้อย แต่มีความสำคัญต่อร่างกายมาก ร่างกายมีไอโอดีนประมาณ 25 มิลลิกรัม หรือประมาณ 0.0004 ของน้ำหนักตัว ช่วยสร้างไทรอยด์ฮอร์โมน ซึ่งมีหน้าที่ ควบคุมการเผาผลาญอาหารในร่างกาย สร้างพลังงานและอุณหภูมิของร่างกาย ควบคุมการเจริญเติบโตของสมอง ระบบประสาท อวัยวะต่าง ๆ ควบคุมการเจริญเติบโตของร่างกาย ช่วยในการทำงานและเจริญเติบโตของต่อมไทรอยด์ (Thyroid gland) เป็นส่วนประกอบของฮอร์โมน Thyroxine, triiodothyronine (T3) ซึ่งผลิตโดยต่อมไทรอยด์ มีหน้าที่ควบคุมการเผาผลาญพลังงานของร่างกายช่วยในการสังเคราะห์โปรตีน

ฮอร์โมนไทรอยด์ในหญิงตั้งครรภ์ มีความสำคัญต่อการเจริญเติบโตและการพัฒนาการของสมองและระบบประสาทของทารกในครรภ์ จนตลอดชีวิต โดยเฉพาะเด็กในช่วงอายุ 2-3 ปีแรก ทารกเริ่มสร้างฮอร์โมนไทรอยด์ (T4) ตอนอายุครรภ์ประมาณ 10-12 สัปดาห์ ฮอร์โมนไทรอยด์ (T4) สามารถผ่านรกได้เฉพาะในช่วงไตรมาสแรกฮอร์โมนไทรอยด์ (T3) และ TSH ไม่สามารถผ่านรกได้

ความสำคัญของไอโอดีนต่อหญิงตั้งครรภ์ หญิงตั้งครรภ์มีความต้องการไอโอดีนสูงขึ้น เนื่องจากช่วงตั้งครรภ์มีการขับไอโอดีนสูงขึ้น และต้องส่งไอโอดีนไปสู่ทารกในครรภ์ การขาดไอโอดีนโดยเฉพาะในช่วงไตรมาสแรกของการตั้งครรภ์จะส่งผลกระทบต่อการทำงานของสมองของทารกอย่างมาก การให้ไอโอดีนเสริมในแม่ในช่วงไตรมาสที่ 1-2 สามารถในทารกป้องกันภาวะฮอร์โมนไทรอยด์ต่ำในครรภ์ได้

สถานการณ์โรคขาดสารไอโอดีนในเขตสุขภาพที่ 6 จากข้อมูลคํามัธยฐานไอโอดีนในปัสสาวะหญิงตั้งครรภ์ (ก่อนได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีน) พบว่า พื้นที่จังหวัดที่ค่าต่ำกว่าเกณฑ์ (150 ไมโครกรัมต่อลิตร) ปี 2556 ได้แก่จังหวัด ปราจีนบุรี ระยอง สระแก้ว ปี 2558 ได้แก่จังหวัด จันทบุรี ฉะเชิงเทรา ตราด สมุทรปราการ ปี 2559 ได้แก่จังหวัดจันทบุรี ปี 2562 ได้แก่จังหวัด จันทบุรี ชลบุรี ตราด สมุทรปราการ และปี 2563 ได้แก่จังหวัด ชลบุรี ปราจีนบุรี ระยอง สระแก้ว และในภาพรวมเขตสุขภาพที่ 6 ผลต่ำกว่าเกณฑ์ รายละเอียดตามตาราง

**ค่ามัธยฐานไอโอดีนในปัสสาวะหญิงตั้งครรภ์
(ก่อนได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีน) เขตสุขภาพที่ 6**

ลำดับที่	จังหวัด	ค่ามัธยฐานไอโอดีนในปัสสาวะ(ไมโครกรัมต่อลิตร)					
		2556	2557	2558	2559	2562	2563
1	จันทบุรี	180.0	171.4	134.7	146.6	112.2	151.6
2	ฉะเชิงเทรา	170.0	158.7	149.0	218.7	153.8	154.2
3	ชลบุรี	269.5	358.4	280.6	185.6	117.4	114.2
4	ตราด	166.4	150.9	147.0	168.9	119.3	169.3
5	ปราจีนบุรี	115.6	156.1	170.3	181.4	193.4	131.7
6	ระยอง	146.5	209.0	168.1	196.3	197.5	149.8
7	สระแก้ว	132.1	169.5	156.9	158.5	201.9	141.9
8	สมุทรปราการ	167.1	213.2	143.1	184.8	145.5	162.5
	เขตสุขภาพที่ 6		183.8	164.8	176.8	155.5	146.9

ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีน ธาตุเหล็ก และกรดโฟลิก เขตสุขภาพที่ 6

**ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีน
ธาตุเหล็ก และกรดโฟลิก เขตสุขภาพที่ 6**

จังหวัด	ปีงบประมาณ					
	2557	2558	2559	2560	2561	2562
สมุทรปราการ	69.45	78.15	81.01	84.79	73.36	79.76
ชลบุรี	58.57	64.68	72.47	75.46	71.29	67.64
ระยอง	74.51	72	81.4	84.42	80.18	79.09
จันทบุรี	66.81	71.28	82.05	60.52	83.74	82.16
ตราด	55.53	84.38	78.33	77.11	75.12	71.18
ฉะเชิงเทรา	79.51	71.02	67.83	81.25	76.69	84.38
ปราจีนบุรี	36.6	53.5	57.28	66.92	69.53	77.07
สระแก้ว	74.85	85.47	77.4	81.87	73.04	78.57
เขต 6	66.39	71.59	75.11	77.26	74.29	76.09
ประเทศ	56.39	63.29	70.59	77.28	70.54	75.9

ที่มา : HDC วันที่ 9 สิงหาคม 2563

ที่ประชุมมีการแลกเปลี่ยนกันว่าเนื่องจากหญิงตั้งครรภ์ที่มา ANC ไม่กินยา เมื่อมาตามนัดครั้งถัดไปจึงไม่จ่ายยาให้อีกผลงานที่บันทึกเข้าระบบเลยต่ำจึงต้องมีการกำกับให้หญิงตั้งครรภ์กินยาและให้ความรู้เพื่อเห็นความสำคัญของการกินยาเม็ดเสริมไอโอดีน โดยเน้นการสื่อสารเพื่อป้องกันความพิการและช่วยเสริมพัฒนาการทางสมองและร่างกายให้ทารก ไม่ใช่เพื่อบำรุงร่างกายมารดาเพียงอย่างเดียว

ข้อมูลในภาพรวมประเทศในกลุ่มวัยเด็กเรียน อายุ 3-5 ปี ได้รับไอโอดีนอยู่ในระดับเกินพอ (ผู้ใหญ่เกณฑ์เพียงพอ 100-199 ไมโครกรัมต่อลิตร) และผู้สูงอายุได้รับไอโอดีนเพียงพอ



ค่ามัธยฐานไอโอดีนในปัสสาวะเด็ก (3-5 ปี) และผู้สูงอายุ และผลการตรวจคุณภาพเกลือบริโภคเสริมไอโอดีนในครัวเรือน จำแนกรายจังหวัดปี 2557-2558

ค่ามัธยฐานไอโอดีนในปัสสาวะเด็ก (3-5 ปี) และผู้สูงอายุ และผลการตรวจคุณภาพเกลือบริโภคเสริมไอโอดีนในครัวเรือน จำแนกรายจังหวัดปี 2557

ลำดับที่	จังหวัด	เด็ก(3-5 ปี)			ผู้สูงอายุ			เกลือบริโภคเสริมไอโอดีน			
		จำนวน (ตัวอย่าง)	ค่ามัธยฐาน (ไมโครกรัมต่อลิตร)	ค่าต่ำสุด-ค่าสูงสุด (ไมโครกรัมต่อลิตร)	จำนวน (ตัวอย่าง)	ค่ามัธยฐาน (ไมโครกรัมต่อลิตร)	ค่าต่ำสุด-ค่าสูงสุด (ไมโครกรัมต่อลิตร)	จำนวน (ตัวอย่าง)	<20 ppm (ร้อยละ)	20-40 ppm (ร้อยละ)	>40 ppm (ร้อยละ)
1	จันทบุรี	150	235.4	25-661	149	111.1	11-662	30	13.3	76.7	10.0
2	ชลบุรี	141	255.2	39-669	152	171.9	40-601	30	10.0	76.7	13.3
3	ตราด	150	257.8	42-594	149	121.2	22-756	30	13.3	80.0	6.7
4	สระแก้ว	145	208.9	29-543	147	89.9	12-525	30	13.3	70.0	16.7

ค่ามัธยฐานไอโอดีนในปัสสาวะเด็ก (3-5 ปี) ผู้สูงอายุ และผลการตรวจ คุณภาพเกลือบริโภคเสริมไอโอดีนในครัวเรือน จำแนกรายจังหวัดปี 2558											
ลำดับที่	จังหวัด	เด็ก(3-5 ปี)			ผู้สูงอายุ			เกลือบริโภคเสริมไอโอดีน			
		จำนวน (ตัวอย่าง)	ค่ามัธยฐาน (ไมโครกรัมต่อ ลิตร)	ค่าต่ำสุด- ค่าสูงสุด(ไมโครกรัมต่อ ลิตร)	จำนวน (ตัวอย่าง)	ค่ามัธยฐาน (ไมโครกรัมต่อ ลิตร)	ค่าต่ำสุด- ค่าสูงสุด(ไมโครกรัมต่อ ลิตร)	จำนวน (ตัวอย่าง)	<20 ppm (ร้อยละ)	20-40 ppm (ร้อยละ)	>40 ppm (ร้อยละ)
1	ฉะเชิงเทรา	144	232.7	52-484	144	138.5	36-518	31	12.9	51.6	35.5
2	ปราจีนบุรี	148	182.1	14-543	147	107.2	21-449	31	9.7	61.3	29

ค่ามัธยฐานไอโอดีนในปัสสาวะเด็ก (3-5 ปี) ผู้สูงอายุ และผลการตรวจ คุณภาพเกลือบริโภคเสริมไอโอดีนในครัวเรือน จำแนกรายจังหวัดปี 2559											
ลำดับที่	จังหวัด	เด็ก(3-5 ปี)			ผู้สูงอายุ			เกลือบริโภคเสริมไอโอดีน			
		จำนวน (ตัวอย่าง)	ค่ามัธยฐาน (ไมโครกรัมต่อ ลิตร)	ค่าต่ำสุด- ค่าสูงสุด(ไมโครกรัมต่อ ลิตร)	จำนวน (ตัวอย่าง)	ค่ามัธยฐาน (ไมโครกรัมต่อ ลิตร)	ค่าต่ำสุด- ค่าสูงสุด(ไมโครกรัมต่อ ลิตร)	จำนวน (ตัวอย่าง)	<20 ppm (ร้อยละ)	20-40 ppm (ร้อยละ)	>40 ppm (ร้อยละ)
1	ระยอง	150	290.7	90-511	150	177.5	60-360	31	9.7	67.7	22.57
2	สมุทรปราการ	150	253.6	101-614	150	164.5	84-481	30	6.7	63.3	29.99

จากข้อมูลค่ามัธยฐานไอโอดีนในปัสสาวะของจังหวัดในเขตสุขภาพที่ 6 ปี 2557-2559 ข้อมูลจากสำนักโภชนาการ กรมอนามัย พบว่ายังพบกลุ่มประชากรวัยเด็ก 3-5 ปี และผู้สูงอายุขาดสารไอโอดีน และได้รับไอโอดีนมากเกินไปอยู่ และข้อมูลการสุ่มสำรวจคุณภาพเกลือบริโภคที่มีคุณภาพ (20-40 ppm.) ก็ยังพบว่าต่ำกว่าเกณฑ์ร้อยละ 90 อย่างต่อเนื่อง

นักเรียนในโรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดนในพื้นที่จังหวัดจันทบุรี ได้รับไอโอดีนเพียงพอร้อยละ 45.2 จังหวัดฉะเชิงเทราร้อยละ 23.3 และจังหวัดสระแก้วร้อยละ 21.2 แต่พบว่าเด็กได้รับไอโอดีนอยู่ในเกณฑ์เกินพอ และจังหวัดสระแก้วได้รับไอโอดีนมากเกินไปร้อยละ 51.9

เด็กนักเรียน โรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดน

ตารางที่ 1 ระดับไอโอดีนในปัสสาวะของเด็กนักเรียน รร.ดชด. ปี 2560

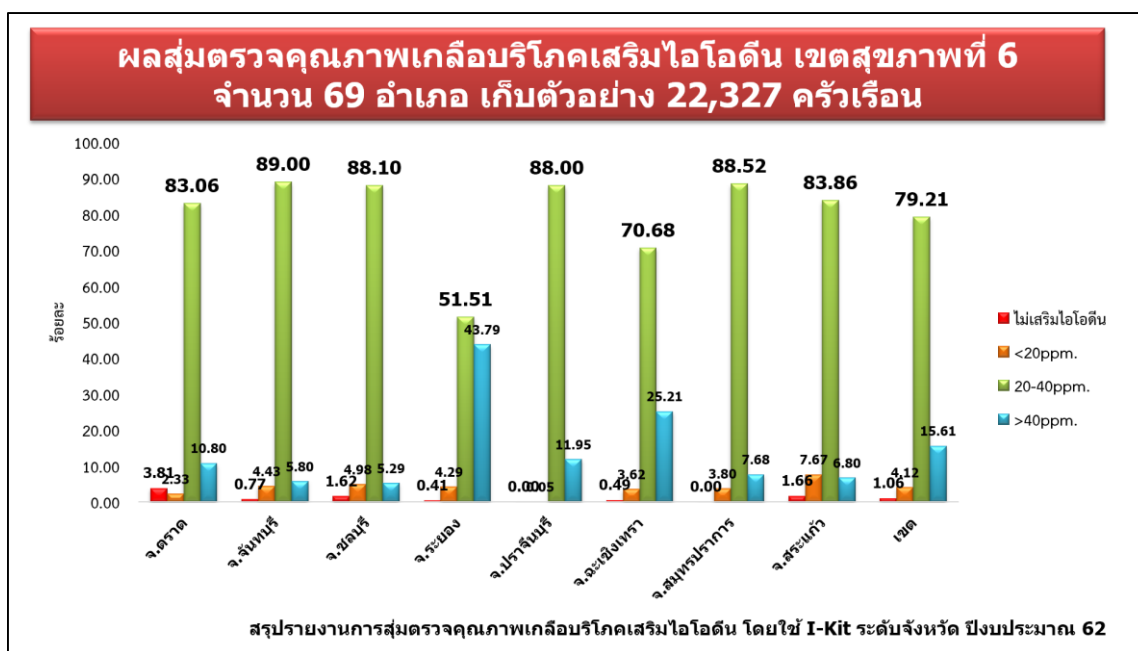
ลำดับที่	จังหวัด	จำนวน	median	range	<100 µg/l	100-199 µg/l	200-299 µg/l	≥300µg/l
			µg/l	µg/l	ร้อยละ	ร้อยละ	ร้อยละ	ร้อยละ
11	จันทบุรี	104	201.3	102-306	0.0	45.2	52.9	1.9
12	ฉะเชิงเทรา	275	250.3	104-680	0.0	23.3	50.5	26.2
13	สระแก้ว	52	312.7	159-605	0.0	21.2	26.9	51.9

ข้อมูลการเฝ้าระวังคุณภาพเกลือบริโภคโดยการสุ่มตรวจโดยชุดทดสอบ I-Kit เขตสุขภาพที่ 6 ปี 2560 โดยการสุ่มอำเภอละ 300 ครั้วเรือน พบว่าเกลือบริโภคมีคุณภาพ (20-40ppm.) ร้อยละ 76.6 มีจังหวัดที่ผ่านเกณฑ์ (ร้อยละ90) คือ จังหวัดชลบุรี

สรุปสุ่มตรวจคุณภาพเกลือบริโภคเสริมไอโอดีนใน ครั้วเรือน โดยใช้ I-Kit ปีงบประมาณ 2560

ลำดับ ที่	จังหวัด	จณ. ครั้วเรือนที่ ตรวจ	<20 ppm		20-40 ppm		>40 ppm		เกลือไม่เสริมไอโอดีน	
			จณ. ครั้วเรือน	ร้อยละ	จณ.ครั้วเรือน	ร้อยละ	จณ. ครั้วเรือน	ร้อยละ	จณ.ครั้วเรือน	ร้อยละ
1	จันทบุรี	4,942	210	4.2	4,027	81.5	592	12.0	113	2.3
2	ฉะเชิงเทรา	10,781	202	1.9	9,186	85.2	1,393	12.9	19	0.2
3	ชลบุรี	3,511	156	4.4	3,263	92.9	92	2.6	11	0.3
4	ตราด	3,792	109	2.9	2,611	68.9	1,055	27.8	17	0.4
5	ปราจีนบุรี	2,121	112	5.3	1,591	75.0	418	19.7		
6	ระยอง	4,607	342	7.4	2,528	54.9	1,737	37.7		
7	สระแก้ว	3,219	246	7.6	2,046	63.6	864	26.8		
8	สมุทรปราการ	2,482	242	9.8	1,920	77.4	320	12.9	63	2.0
	เขต 6	35,455	1,619	4.6	27,172	76.6	6,471	18.3		
	รวมประเทศ	840,731	41,991	5.0	628,624	74.8	159,531	19.0	10,875	1.3

ปี 2562 เขตสุขภาพที่ 6 เกลือบริโภคมีคุณภาพ (20-40ppm.) ร้อยละ 79.21 และไม่มีจังหวัดผ่านเกณฑ์ โดยพบข้อสังเกตจังหวัดระยองพบเกลือบริโภคเสริมไอโอดีนมีไอโอดีนสูงเกินค่าปกติ ร้อยละ 43.79



สอดคล้องกับข้อมูลการสุ่มสำรวจของศูนย์อนามัยที่ 6 สุ่มสำรวจคุณภาพเกลือบริโภคเสริมไอโอดีน ระหว่างเดือน มกราคม – มีนาคม 2562 จังหวัดละ 60 ครั้วเรือน 8 จังหวัด (ครั้วเรือน 400 ครั้วเรือน และ ร้านค้า 80 ร้านค้า) รวมเป็น 480 ครั้วเรือน สรุปผลการตรวจพบว่า เกลือที่ใช้ในครั้วเรือนมีการเสริมไอโอดีน 20-40 ppm มากถึงร้อยละ 91.76 และ บางครั้วเรือน ใช้ 2 ยี่ห้อ ยี่ห้อที่ 2 ก็มีการเสริมไอโอดีน 20-40 ppm มากถึงร้อยละ 70.04

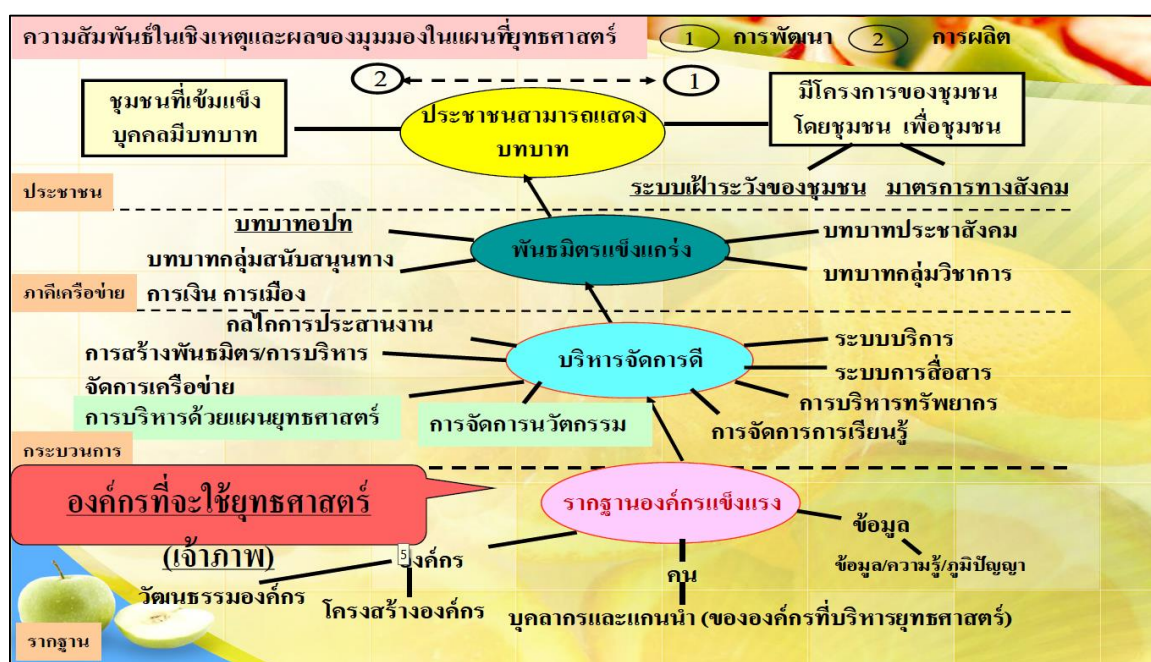
การเฝ้าระวังเกลือบริโภค ณ สถานที่ผลิต และสถานที่จำหน่าย ปี 2560 เกลือบริโภค ณ สถานที่ผลิตผ่าน มาตรฐาน (ไอโอดีน 20-40 ppm) ร้อยละ 91.57 ไอโอดีนน้อยกว่า 20 ppm ร้อยละ 3.01 ไอโอดีนมากกว่า 40 ppm ร้อย ละ 5.42 เกลือบริโภค ณ สถานที่จำหน่ายผ่านมาตรฐาน (ไอโอดีน 20-40 ppm) ร้อยละ 72.19 ไอโอดีนน้อยกว่า 20 ppm ร้อยละ 19.15 ไอโอดีนเกิน 40 ppm ร้อยละ 8.65

กิจกรรมที่ 1 การวิเคราะห์สถานการณ์และบริบทของจังหวัด

1. วิเคราะห์ 4 มุมมอง เริ่มต้นที่มุมมอง ประชาชน ภาคีเครือข่าย กระบวนการ และพื้นฐาน
 - 1.1 ที่ผ่านมา 2-3 ปี สิ่งที่ไม่ดี และสิ่งที่ดีๆ ที่ประชาชน ครอบครัว ชุมชน แสดงในการควบคุมและป้องกันโรค ระบาดโรคโควิด เช่น
 - ประชาชนมีการใช้เกลือบริโภคเป็นอย่างไร
 - หญิงตั้งครรภ์มีการบริโภคเกลือเสริมไอโอดีน ผักครรภ์เร็ว กินยาไทรเพอร์ดีน เป็นอย่างไร
 - ชุมชนมีการรณรงค์ให้ความรู้ และตรวจคุณภาพเกลืออย่างไร
 - ชุมชนมีข้อตกลงร่วมกันหรือมีมาตรการทางสังคมในการส่งเสริมใช้เกลือเสริมไอโอดีนทุกครั้งหรือไม่
 - 1.2 สิ่งที่เราคาดหวังหรืออยากเห็นประชาชน ครอบครัว ชุมชน มีพฤติกรรมหรือแสดงบทบาทอะไรในเรื่อง การ ควบคุมและป้องกันโรคระบาดโรคโควิด ภายใน 4 ปีข้างหน้า เป็นอย่างไร
2. พิจารณาสິงดีและสิ่งที่ไม่ดีที่เกิดขึ้นตั้งแต่อดีต-ปัจจุบัน ที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชน โดยย้อนหลังไป 2-3 ปี
 - 2.1 ที่ผ่านมา 2-3 ปี ใครบ้าง ที่เป็นเพื่อนของเราในการดำเนินงาน การควบคุมและป้องกันโรคระบาดโรค โอดีนทุกกลุ่มวัย (ทั้งในชุมชนและนอกชุมชน) เพื่อนเหล่านั้นแสดงบทบาทอย่างไรบ้าง (องค์กรปกครองท้องถิ่น โรงเรียน สาธารณสุข ภาคประชาชน หน่วยงานเอกชน เป็นต้น สนับสนุนอะไรบ้าง)
 - 2.2 ในระยะ 4 ปีข้างหน้า เราอยากเห็นหรือต้องการให้ ใครบ้าง มาเป็นเพื่อนร่วมการทำงานและต้องการให้ เพื่อนเหล่านั้นแสดงบทบาทอย่างไรบ้าง
3. พิจารณาสິงที่คาดหวังหรืออยากให้เกิดในอนาคต ในเรื่องสุขภาพของประชาชนภายใน 4 ปีข้างหน้า (ทั้ง 4 มุมมอง)
 - 3.1 ที่ผ่านมา 2-3 ปี เรามีวิธีการทำงานหรือการบริหารจัดการเป็นอย่างไรทั้งที่ดีและไม่ดี เช่น การประสานงาน การติดตามและประเมินผลงาน การสื่อสารของชุมชน การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การจัดการนวัตกรรมที่ดีเป็น อยางไรเช่น ไม่มีเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ สื่อ.ทำงานคนเดียว ประชาชนไม่รู้ข่าวสารสุขภาพ
 - 3.2 ในระยะ 4 ปีข้างหน้า สิ่งที่เราคาดหวังหรืออยากเห็นกระบวนการทำงานหรือการบริหารจัดการเป็นอย่างไร เช่น การนำข้อมูลมาสื่อสารในชุมชนเป็นอย่างไร การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การจัดการนวัตกรรมเป็นอย่างไร การ ประสานงานและการติดตามเป็นอย่างไร เช่น มีเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ มีการประชาสัมพันธ์เข้าถึงทุกครัวเรือน มี การประสานงานที่ดี
4. ใช้แผนที่ความคิดเป็นเครื่องมือ
 - 4.1 ที่ผ่านมา 2-3 ปี ข้อมูลที่จำเป็นและที่ดีๆที่เป็นพื้นฐานสำคัญ ในการทำงานของเราคืออะไรบ้าง เช่น ผลการ ตรวจไอโอดีนในปัสสาวะของหญิงตั้งครรภ์ เด็ก และผู้สูงอายุเป็นอย่างไร คุณภาพเกลือเสริมไอโอดีนในครัวเรือน ในร้านค้าชุมชน เป็นอย่างไร
 - 4.2 ในระยะ 4 ปีข้างหน้า เราอยากเห็น ระบบข้อมูลเหล่านี้ เป็นอย่างไรบ้าง มีความถูกต้อง ครบถ้วน ทันสมัย เป็นปัจจุบัน และสามารถเชื่อมโยงกันได้
 - 4.3 ที่ผ่านมา 2-3 ปี บรรยากาศ และ ทีมงานของเราเป็นอย่างไรบ้าง ในเรื่องความรู้ความสามารถ ศักยภาพที่ จำเป็น การทำงานเป็นทีม แรงจูงใจในการทำงาน เพื่อการควบคุมและป้องกันโรคระบาดโรคโควิดทุกกลุ่มวัย

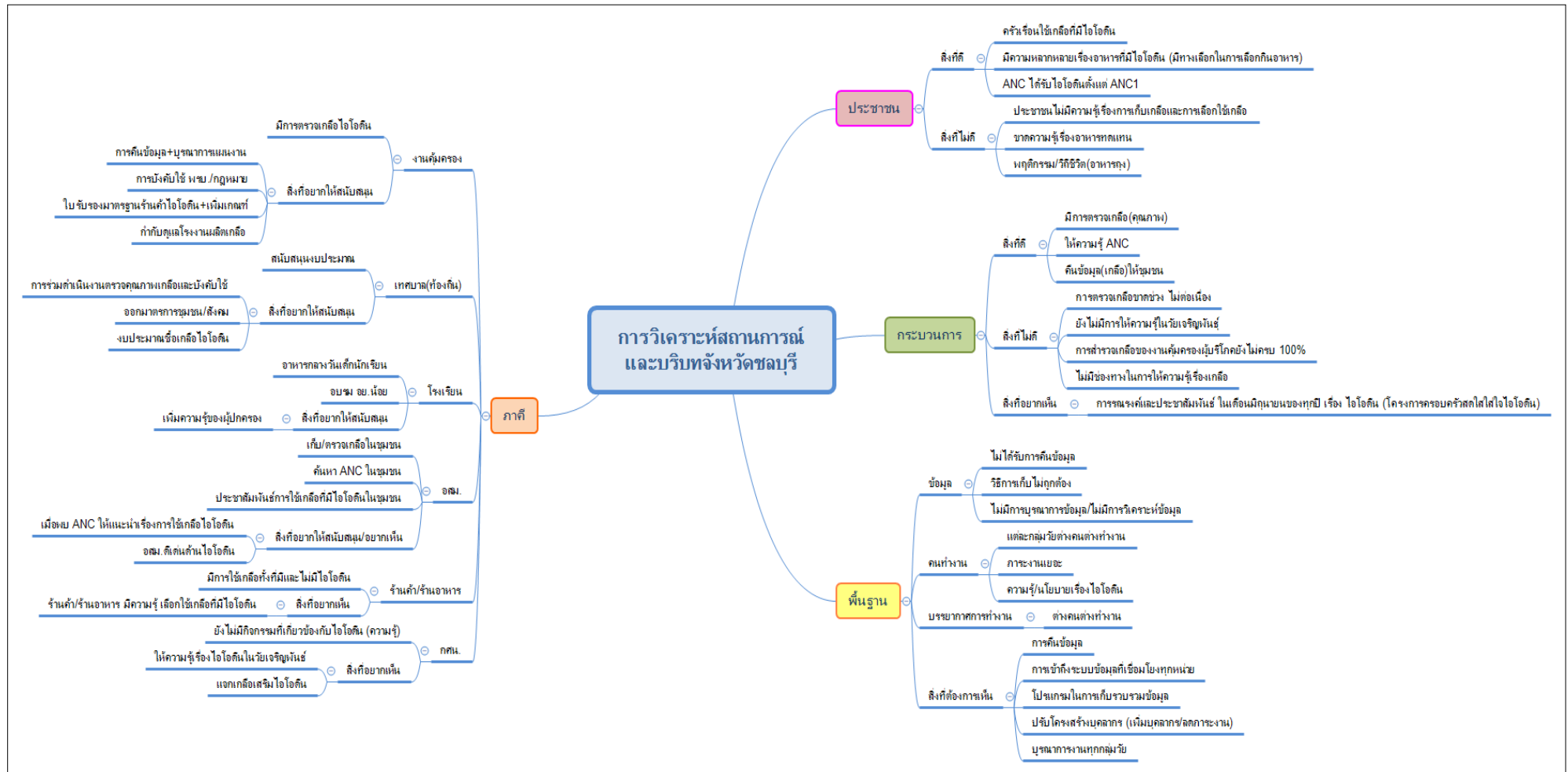
4.4 ในระยะ 4 ปีข้างหน้า เราต้องการเห็น ศักยภาพของบุคลากร แกนนำ บรรยากาศในการทำงาน และทีมงาน เป็นต้น ของเราเป็นอย่างไรบ้าง เช่น มีทูตไอโอดีนประจำหมู่บ้าน เป็นต้น

5. นำเสนอจังหวัดละ 10 นาที



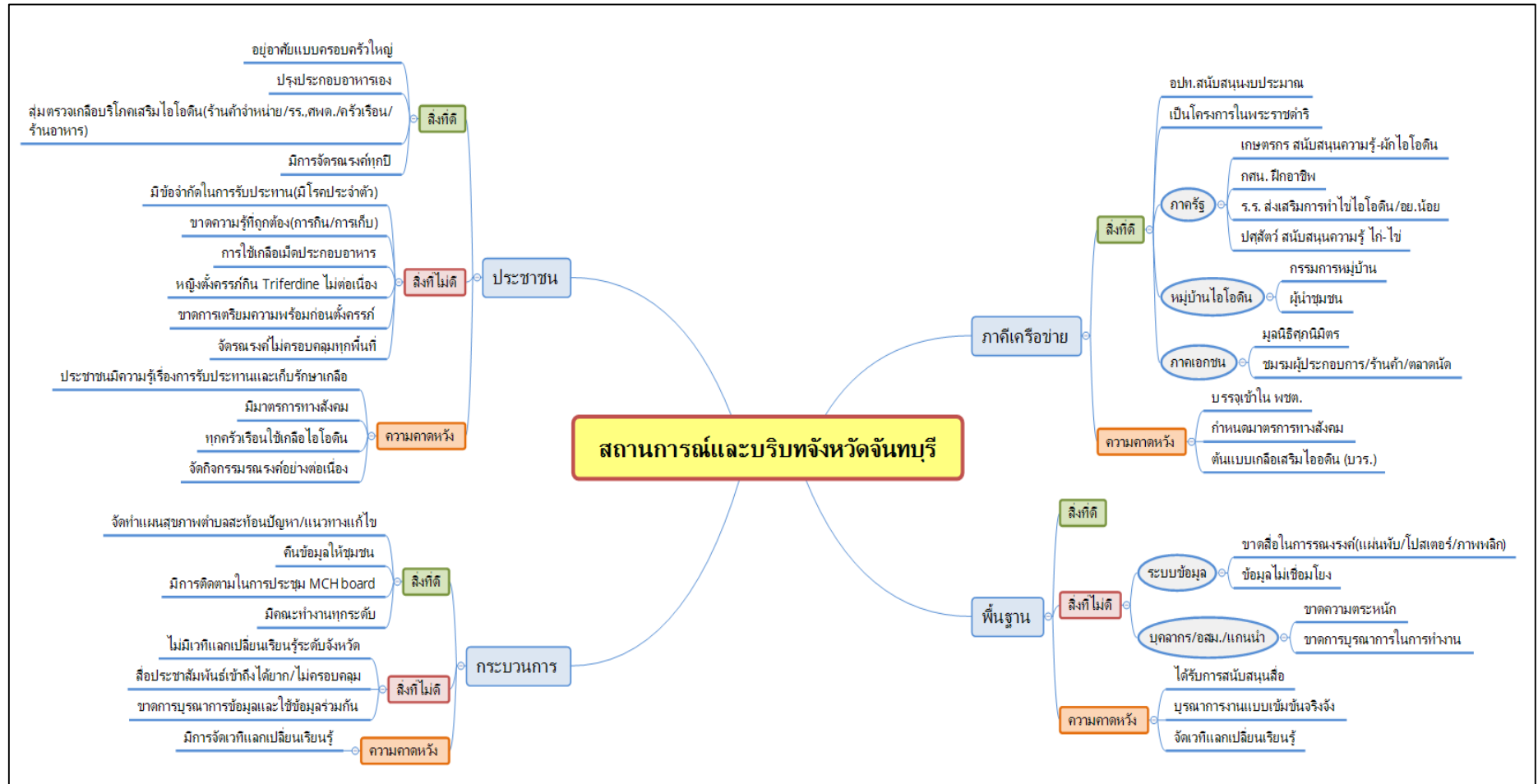
กิจกรรมที่ 1 การวิเคราะห์สถานการณ์และบริบทของจังหวัดชลบุรี

วิทยากรกลุ่ม นางสาวศศิมาภรณ์ อิ่มชม



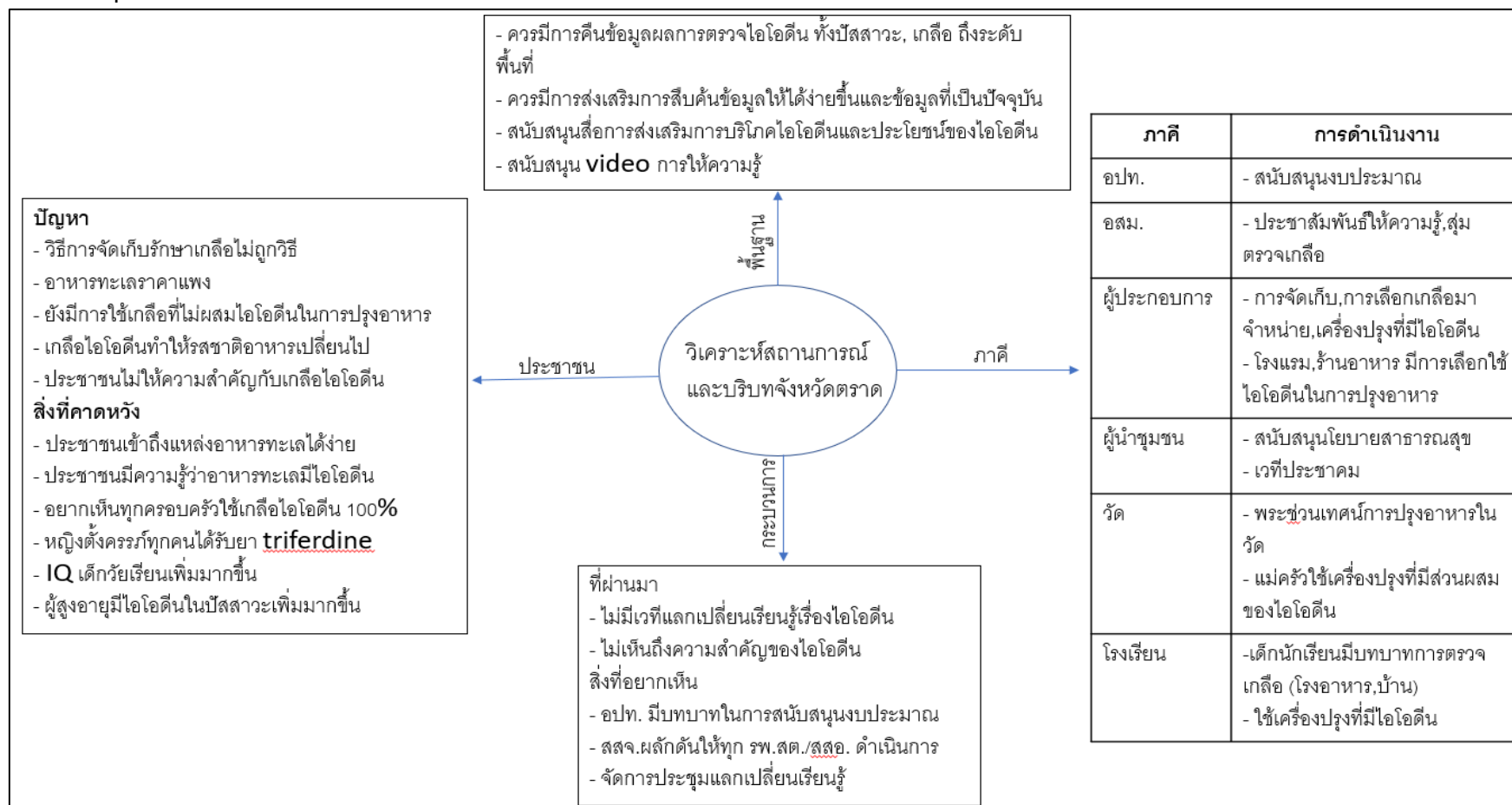
กิจกรรมที่ 1 วิเคราะห์สถานการณ์และบริบทของพื้นที่ของจังหวัดจันทบุรี

วิทยากรกลุ่ม นางสาววิริยา บุญทอง



กิจกรรมที่ 1 วิเคราะห์สถานการณ์และบริบทของพื้นที่ของจังหวัดตราด

วิทยากรกลุ่ม นางสาวพัชรา พลเยี่ยม



กิจกรรมที่ 2 การกำหนดจุดหมายปลายทาง

1. จะทำต่อจากอนาคต เป็นจุดสุดท้ายของงานที่จะพัฒนาอยู่ตรงไหน?
2. เป็นความคาดหวังที่ต้องการเห็นการเปลี่ยนแปลงที่คาดว่าจะเป็นไปได้ในระยะเวลาที่กำหนด ในแต่ละมุมมอง (4 มุมมอง) เขียน 3-4 เรื่อง

กิจกรรมที่ 3 การสร้างแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์

1. จากจุดหมายปลายทาง นามากำหนดวิธีการหลักๆ ที่จะทำให้สำเร็จ โดยเขียนจุดหมายปลายทางละ 3-5 เรื่อง ทำจนครบทุกจุดหมายปลายทาง และในทุกระดับ
2. นิยมใช้คำว่า - พัฒนา เพิ่ม ลด ปรับ ยกระดับ ส่งเสริม สนับสนุน สร้าง จัดทำ

พจนานุกรมฉบับราชบัณฑิตยสถาน พ.ศ. ๒๕๖๖
 ปี พ.ศ. ๒๕๖๗(๔ ปี จาก ๒๕๖๔-๒๕๖๗) กำหนดเมื่อ ๑๘ ธ.ค.๖๓

ระดับประชาชน (มุมมองเชิงคุณค่า)	ระดับกระบวนการ (มุมมองเชิงบริหารจัดการ)
ระดับภาคี (มุมมองเชิงผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย)	ระดับพื้นฐาน (มุมมองเชิงการเรียนรู้และพัฒนา)

กิจกรรมที่ 2-3 จังหวัดชลบุรี

กิจกรรมที่ 2 การกำหนดจุดหมายปลายทาง

ระดับประชาชน

1. ประชาชนมีความรอบรู้ เรื่อง อาหารที่มีไอโอดีน
2. ประชาชนทุกครัวเรือนใช้เกลือไอโอดีนที่มีคุณภาพ
3. มีการเตรียมความพร้อมก่อนตั้งครรภ์

ภาคี

1. สนับสนุนงบประมาณ
2. ออกมาตรการชุมชน/สังคม
3. บูรณาการร่วมกันทุกภาคีเครือข่ายให้เป็นทิศทางเดียวกันในเรื่อง ไอโอดีน

กระบวนการ

1. กำหนดนโยบาย แผนกิจกรรมรณรงค์งานไอโอดีนให้ชัดเจนและต่อเนื่อง
2. มีแหล่งการเข้าถึงข้อมูลทั้งงาน สะดวก รวดเร็วและทันสมัย
3. นำข้อมูลมาวิเคราะห์และประเมินผล/ติดตามผลการดำเนินงานได้

ระดับพื้นฐาน

1. โปรแกรมเก็บข้อมูล และวิเคราะห์ข้อมูล ประมวลผลงาน
2. บูรณาการงานไอโอดีนร่วมกันทุกกลุ่มวัย
3. ปรับโครงสร้างของบุคลากร (เพิ่มบุคลากร ลดภาระงาน)

กิจกรรมที่ ๓ การสร้างแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์

ผังจุดหมายปลายทาง “การควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีนในทุกกลุ่มวัย จังหวัดชลบุรี

ปี พ.ศ. 2567 (4 ปี จาก 2564-2567) กำหนดเมื่อ 18 ธ.ค.63

ระดับประชาชน (มุมมองเชิงคุณค่า) 1. ประชาชนมีความรอบรู้ เรื่อง อาหารที่มีไอโอดีน 2. ประชาชนทุกครัวเรือนใช้เกลือไอโอดีนที่มีคุณภาพ 3. มีการเตรียมความพร้อมก่อนตั้งครรภ์	ระดับกระบวนการ (มุมมองเชิงบริหารจัดการ) 1. กำหนดนโยบาย แผนกิจกรรมรณรงค์งานไอโอดีนให้ชัดเจนและต่อเนื่อง 2. มีแหล่งการเข้าถึงข้อมูลทั้งงาน สะดวก รวดเร็วและทันสมัย 3. นำข้อมูลมาวิเคราะห์และประเมินผล/ติดตามผลการดำเนินงานได้
ระดับภาคี (มุมมองเชิงผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย) 1. สนับสนุนงบประมาณ 2. ออกมาตรการชุมชน/สังคม 3. บูรณาการร่วมกันทุกภาคีเครือข่ายให้เป็นทิศทางเดียวกันในเรื่อง ไอโอดีน	ระดับพื้นฐาน (มุมมองเชิงการเรียนรู้และพัฒนา) 1. โปรแกรมเก็บข้อมูล และวิเคราะห์ข้อมูล ประมวลผลงาน 2. บูรณาการงานไอโอดีนร่วมกันทุกกลุ่มวัย 3. ปรับโครงสร้างของบุคลากร (เพิ่มบุคลากร ลดภาระงาน)

กิจกรรมที่ 2-3 จังหวัดจันทบุรี

ผังจุดหมายปลายทาง “การควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีน จังหวัดจันทบุรี”

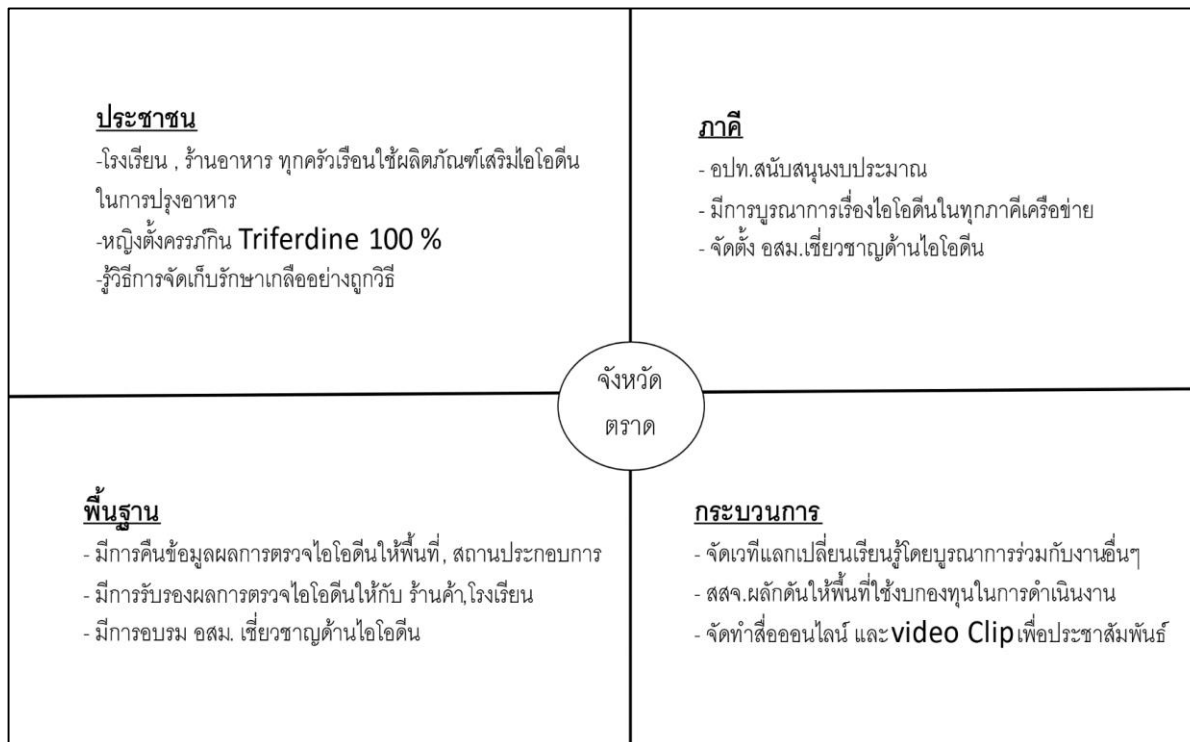
ปี พ.ศ.2567 (4ปีจาก พ.ศ.2564-2567) กำหนดเมื่อ 18 ธันวาคม 2563

ระดับประชาชน	ระดับกระบวนการ
- ส่งเสริมการใช้เกลือที่มีคุณภาพทุกครัวเรือน - พัฒนาประชาชนให้มีความรู้ด้านการบริโภคเกลือและอาหารที่มีไอโอดีน - จัดรณรงค์ในเดือนมิถุนายน ของทุกปี	- จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ - บรรจุนงานควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีนในแผนสุขภาพตำบล - เพิ่มช่องทางการเข้าถึงสื่อ
ระดับภาคีเครือข่าย	ระดับพื้นฐาน
- อปท.สนับสนุนทรัพยากร - ภาครัฐ สธ./ร.ร./กศน. สนับสนุนวิชาการ - แกนนำ อสม. ภาคเอกชนร่วมขับเคลื่อนในพื้นที่	- บูรณาการข้อมูลและใช้ข้อมูลร่วมกันระหว่างหน่วยงาน - ทำงานเป็นทีม - ส่งเสริมให้ อสม./แกนนำ มีความรู้ความเข้าใจและตระหนักในความสำคัญของปัญหา

กิจกรรมที่ 2-3 จังหวัดตราด

ผังจุดหมายปลายทาง “การควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีน จังหวัดตราด”

ปี พ.ศ.2567 (4ปีจาก พ.ศ.2564-2567) กำหนดเมื่อ 18 ธันวาคม 2563



กิจกรรมที่ 4 แผนปฏิบัติการ : การควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีนในทุกกลุ่มวัย จังหวัดชลบุรี ปี 2564

ชื่อโครงการ/ กิจกรรม	ขั้นตอนการดำเนินงาน	กลุ่มเป้าหมาย	ผลงาน/ ผลสำเร็จของงาน	ระยะเวลา ดำเนินงาน	งบประมาณ	หน่วยงาน หลัก/ ผู้รับผิดชอบ
ครอบครัวสดใส ใส่ใจ ไอโอดีน	- แต่ละพื้นที่เขียนโครงการขอสนับสนุนงบประมาณท้องถิ่น (อปท.) ปี 2565 - บูรณาการร่วมกับการประชุมของพื้นที่ เช่น การประชุม อสม., ประชุมผู้นำ, ประชาคมหมู่บ้าน เป็นต้น โดยการให้ความรู้ และข้อมูลสถานการณ์ - จัดหาชุดตรวจ I-Kit ให้เพียงพอ - จัดอบรมให้ความรู้ในการตรวจพัฒนาคุณภาพ อย.น้อย/ อสม. - รณรงค์วันไอโอดีนโลก ในวันที่ 25 มิถุนายน 2564 - สุ่มตรวจเกลือในครัวเรือน - วิวาท์สร้างชาติ สาวไทยแถมแดง จัดจ่ายยาเม็ดเสริมไอโอดีนก่อนตั้งครรภ์ ในวัยเจริญพันธุ์ - จ่ายยาเม็ดเสริมไอโอดีนหลังคลอดจนถึง 6 เดือน - ประกวดคัดเลือก อสม.ไอโอดีน	ครัวเรือน (ทุกกลุ่มวัย)	- ผลการตรวจไอโอดีนในปัสสาวะผ่านเกณฑ์ทุกกลุ่มวัย - ไอโอดีนในครัวเรือนผ่านเกณฑ์มาตรฐานร้อยละ 90	ตุลาคม 63 – กันยายน 64 (ต่อเนื่องทุกปี)	สปสช./ท้องถิ่น	สสจ./สสอ./ รพ.สต.

กิจกรรมที่ 4 แผนปฏิบัติการควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีน จังหวัดจันทบุรี ปี 2564

โครงการ/กิจกรรม	ขั้นตอนการดำเนินงาน	กลุ่มเป้าหมาย	ผลงาน/ ผลสำเร็จของ งาน	ระยะเวลา การ ดำเนินงาน	งบประมาณ	หน่วยงาน หลัก ผู้รับผิดชอบ
ไอโอดีนมีคุณค่า เสริมปัญญาคน ทุกวัย	1.จัดตั้งคณะกรรมการขับเคลื่อนการ ดำเนินงานทุกระดับ	จนท. ผู้รับผิดชอบงาน		ม.ค.64	จังหวัด	สสจ.
	2.จัดเวทีเสวนาฯ /ทำ MOU ถ่ายทอด นโยบายสู่การปฏิบัติ (ชุมชน/หมู่บ้าน ไอโอดีน)	ทุกอำเภอ		ก.พ.64	จังหวัด	สสจ.,อบจ., ภาคีเครือข่าย
	3.ขับเคลื่อนการดำเนินงานให้ต่อเนื่อง (ชุมชนต้นแบบ)	ทุกอำเภอ		มี.ค.-พ.ค.64	กองทุน สุขภาพตำบล	สสจ.,อบจ., ภาคีเครือข่าย
	4.จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ช่วงวันรณรงค์ 25 มิถุนายน ของทุกปี	ทุกอำเภอ		มิ.ย.64	จังหวัด	คปสอ. ภาคี เครือข่าย

กิจกรรมที่ 4 แผนปฏิบัติการควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีน จังหวัดตราด ปี 2564

โครงการ/กิจกรรม	ขั้นตอนการดำเนินงาน	กลุ่มเป้าหมาย	ผลงาน/ผลสำเร็จของงาน	ระยะเวลาการดำเนินงาน	งบประมาณ	หน่วยงานหลักผู้รับผิดชอบ
1) อสม.สตใส่ใส่ใจไอโอดีน	1) สสจ.ชี้แจงการดำเนินงานและคืนข้อมูลให้พื้นที่ได้ทราบ 2) พื้นที่เสนอแผนเข้ากองทุนตำบล 3) นำเสนอเสนอโครงการ 4) จัดอบรมให้ความรู้ 5) จัดรณรงค์สัปดาห์ไอโอดีนแห่งชาติ 6) อสม.ลงสู่สำรวจไอโอดีน ให้ความรู้ครัวเรือน,ร้านค้า,โรงเรียน,ชุมชน 7) ออกใบรับรองเมื่อมีการตรวจไอโอดีนผ่าน 8) สรุปผลการดำเนินงาน	อสม.	1) อสม.ได้รับความรู้เรื่องไอโอดีน 2) มีการสำรวจไอโอดีนครัวเรือนได้ร้อยละ 80 3) มีสื่อที่ข้อมูลถูกต้องในการดำเนินงาน 4) ประชาชน,ร้านค้า,โรงเรียนได้รับความรู้และเข้าใจเรื่องไอโอดีน		มกราคม - กรกฎาคม 2564	ชมรม อสม.
2) หญิงตั้งครรภ์ยุคใหม่ใส่ใจไอโอดีน	1) ให้ความรู้,ประโยชน์ความสำคัญของไอโอดีนแก่หญิงตั้งครรภ์ 2) ให้หญิงตั้งครรภ์ได้รับยา triferdine ทุกคน 3) ติดตามกำกับการรับประทานยา	หญิงตั้งครรภ์	1) หญิงตั้งครรภ์เห็นความสำคัญของไอโอดีน 2) หญิงตั้งครรภ์รับประทานอาหารที่มีไอโอดีนและกินยา triferdine ทุกคน	มกราคม-กันยายน 2564	-	1) สสจ. 2) สสอ. 3) รพ.สต.

โครงการ/กิจกรรม	ขั้นตอนการดำเนินงาน	กลุ่มเป้าหมาย	ผลงาน/ผลสำเร็จของงาน	ระยะเวลาการดำเนินงาน	งบประมาณ	หน่วยงานหลักผู้รับผิดชอบ
	triferdine ของหญิงตั้งครรภ์ทุกคน 4) ประเมินผล TSH จากการตรวจเส้นเท้าในทารกแรกเกิด		3) ผลการตรวจ TSH ในเด็กมีแนวโน้มดีขึ้น			
3) การคืนข้อมูลให้กับพื้นที่	1) วิเคราะห์ข้อมูล , ผลการตรวจTSH ในทารกแรกเกิด, ผลการตรวจปัสสาวะ , ผลการตรวจไอโอดีนในครวเรือน, ร้านค้า, โรงเรียน 2) คืนข้อมูลให้เครือข่ายที่เกี่ยวข้องเพื่อนำไปวิเคราะห์ปัญหาและปรับใช้ให้เข้ากับบริบทแต่ละพื้นที่ 3) วางแผนการดำเนินงานในพื้นที่	ทุกภาคีเครือข่าย	1) ภาคีเครือข่ายมีข้อมูลเพื่อนำไปวิเคราะห์ในการดำเนินงาน	มกราคม-กันยายน 2564	-	สสจ.

ภาคผนวก

ภาพประชุมเชิงปฏิบัติการ
“พัฒนาความร่วมมือในการควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีนในทุกกลุ่มวัย”
วันที่ 16-18 ธันวาคม 2563 ณ โรงแรม นิว แทรเวลลอดจ์ จังหวัดจันทบุรี

การบรรยาย

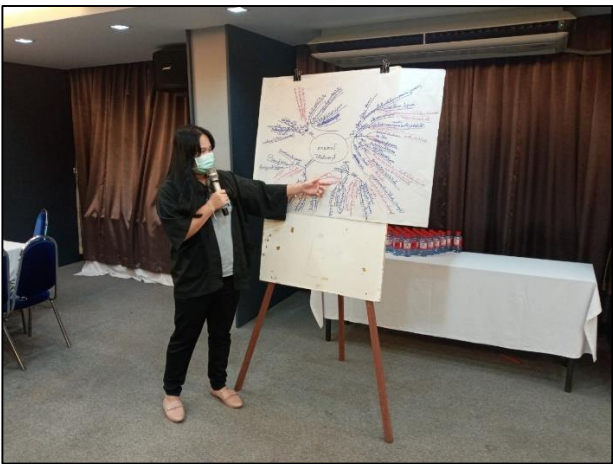


กิจกรรมกลุ่ม



การนำเสนอ





กิจกรรมยืดเหยียด



รายชื่อผู้ร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการ
“พัฒนาความร่วมมือในการควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีนในทุกกลุ่มวัย”
วันที่ 16-18 ธันวาคม 2563 ณ โรงแรม นิว แทรเวลลอร์ดจ จังหวัดจันทบุรี

จังหวัดชลบุรี

1. นางละเอียด ไชยวัฒน์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	สสจ.ชลบุรี
2. นางนพธดา จำนงค์ผล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	สสอ.บ้านบึง
3. นางจุฑาวดี กมลพรมงคล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รพ.บางละมุง
4. นางอนุสรฯ ทองเพียรพงษ์	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	รพ.สต.หนองเหียง
5. นางสาวพรฤดี แพทย์พันธ์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	รพ.เกาะจันทร์
6. นางสาวจันทร์จิรา ทองดารา	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	รพ.พานทอง
7. นางสาวนลินี สุทธะพันธ์	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	สสอ.หนองใหญ่
8. นางสาวพัชราภรณ์ จิรทีปศิลป์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รพ.เกาะสีชัง
9. นางลำดวน เกิดประสพสุข	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รพ.บ่อทอง
10. นางศศกรณ์ นิลอุบล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รพ.ชลบุรี

จังหวัดจันทบุรี

1. นางจันจิรา ใจดี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.จันทบุรี
2. นางสาวสตีบพันธ์ พสุหิรัญย์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.จันทบุรี
3. นางมณฑาทิพย์ คำพันธ์	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	สสอ.แหลมสิงห์
4. นางเบญจมาศ หมูผึ้ง	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	สสอ.สอยดาว
5. นางศิริเพ็ญ อภิกรกวี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสอ.ท่าใหม่
6. นางสาวกรณัฐ ผดุงวงษ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	สสอ.เขาคิชฌกูฏ
7. นางสาวชราภรณ์ บรรจง	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	รพ.สต.บ้านข่อยสอง
8. นางสาวกิตติมา ฉลองธรรม	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	สสอ.มะขาม
9. นางสาวลลิตภัทร สุวรรณหิตาธร	เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส	สสอ.เมืองจันทบุรี
10. นางสาวภักจิรา มุลวรรณ	เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน	สสอ.โป่งน้ำร้อน
11. นางรัชชวลัย พิสิษฐกุลธรกิจ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสอ.ขลุง
12. นางณิชาภัทร สุขล้วน	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสอ.นายายอาม

13. นางสาวนันทน์ รัตนเสวก

แพทย์แผนไทย

รพ.สต.หนองตากง

จังหวัดตราด

1. น.ส.อมรรัตน์ บุญอัม	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	สสจ.ตราด
2. นางเอมอร ศิริवार	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รพ.สต.หาดเล็ก
3. นางวริศรา จุลเจริญ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสอ.เขาสมิง
4. นางสาวเบญญา เชื้อนาข้า	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสอ.เมืองตราด
5. นางปราณี กระจำแสง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสอ.แหลมงอบ
6. นายณพงษ์ แพทย์อุดม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สสอ.เกาะกูด

รายชื่อคณะทำงานศูนย์อนามัยที่ 6

กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน

1. นางสาวเพ็ญศรี กองสัมฤทธิ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
2. นางสาวปวิณภัสสร คล้าศิริ	นักโภชนาการชำนาญการ
3. นางสาววริยา บุญทอง	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
4. นางสาวพัชรา พลเยี่ยม	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
5. นางสาวเสาวลักษณ์ ท้วมเจริญ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

กลุ่มอำนวยการ

1. นางสาวศิริพร พูลสมบัติ	รก.นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
2. นางสาวเกสรี สัจจุกุล	เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน
3. นางสาวพัชรินทร์ ฐาธะนัตร์	นักวิชาการเงินและบัญชี
4. นางสาวณัฐมน เดชคำภู	นักวิชาการเงินและบัญชี
5. นายสมชาย จุสวัสด์	พนักงานขับรถยนต์ ส๒