



ที่ ศก ๒๐๓๒ /ว. ๓๐๖

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพยุหะ
ถนนเฉลิมพระเกียรติ ร.๙ ตำบลพยุหะ
ศก ๓๓๒๓๐

๒๒ มีนาคม ๒๕๖๐

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์สำรวจกองทุน/สหกรณ์เกลือเสริมไอโอดีนและชุมชน/หมู่บ้านไอโอดีน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบรายงานการสำรวจกองทุน/สหกรณ์เกลือเสริมไอโอดีน จำนวน ๑ ชุด

ด้วย กรมอนามัย ได้ดำเนินโครงการควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีน โดยเน้นพัฒนาระบบเกลือไอโอดีนยั่งยืน และการสร้างความเข้มแข็งของชุมชน/หมู่บ้านไอโอดีน ตามยุทธศาสตร์ที่ ๑ ในแผนการควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีน ปี ๒๕๖๐-๒๕๖๔ เพื่อให้เกิดการปฏิบัติและกระแสผลักดันในชุมชน/หมู่บ้านไอโอดีนอย่างต่อเนื่องและเป็นรูปธรรม จึงได้ทำการสำรวจกองทุน/สหกรณ์เกลือเสริมไอโอดีนและชุมชน/หมู่บ้านไอโอดีนของแต่ละจังหวัด

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพยุหะ จึงใคร่ขอความร่วมมือจากท่านได้แจ้งผู้รับผิดชอบงานโภชนาการในหน่วยงานของท่าน ได้สำรวจ ดังนี้ ๑.) สำรวจกองทุน/สหกรณ์เกลือเสริมไอโอดีนในชุมชนของแต่ละพื้นที่ ที่ยังคงดำเนินการอยู่ในปัจจุบัน และ ๒.) สำรวจชุมชน/หมู่บ้านไอโอดีนที่มีการประกาศใช้นโยบาย หรือข้อบังคับในชุมชน/หมู่บ้านที่เน้นมาตรการห้ามจำหน่ายเกลือบริโภคไม่เสริมไอโอดีนในชุมชน/หมู่บ้าน เพื่อใช้เป็นข้อมูลในการพัฒนาและขับเคลื่อนระบบเกลือเสริมไอโอดีนยั่งยืนร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง โดยสามารถดาวน์โหลดแบบรายงานการสำรวจดังกล่าวได้ที่เว็บไซต์ สำนักโภชนาการ <http://nutrition.anamai.moph.go.th> หัวข้อ “โครงการควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีน” และกรุณาส่งข้อมูลการสำรวจดังกล่าวมาที่ E-mail:phayumoph@gmail.com ภายในวันที่ ๒๔ มีนาคม ๒๕๖๐

จึงเรียนมาเพื่อทราบและแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายอำเภอ พยุหะ)
สาธารณสุขอำเภอพยุหะ

งานส่งเสริมสุขภาพ

โทร. ๐ ๔๕๘๑ ๓๕๙๘

๑. แบบรายงานการสำรวจกองทุน/สหกรณ์เกลือเสริมไอโอดีน
(ตัวอย่าง)

ลำดับ	รายชื่อกองทุน/สหกรณ์เกลือเสริมไอโอดีน (ในเขตพื้นที่รับผิดชอบของคอ.ที่...)	รายละเอียดการดำเนินงาน ของกองทุน พอสั่งเซป	ที่อยู่	ชื่อ-สกุล ผู้ประสานงานของกองทุน เบอร์โทรศัพท์มือถือ/โทรสาร E-mail
1. (ตัวอย่าง)	กองทุนเกลือเสริมไอโอดีน บ้านเกลือดี	<p>1. ประวัติการจัดตั้งกองทุน เมื่อ พ.ศ. 2533 โดยได้รับการสนับสนุนเงินงบประมาณและการสนับสนุนอื่นๆ (โปรดระบุ) จากหน่วยงาน.....</p> <p>2. การมีส่วนร่วมของชุมชนและองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น</p> <p>3. กิจกรรม/กระบวนการดำเนินงานของกองทุนในปัจจุบัน เช่น</p> <p>..... 1. การจัดทวง/จำหน่ายเกลือและผลิตภัณฑ์เสริมไอโอดีนที่มีคุณภาพสู่ชุมชน</p> <p>..... 2. การรณรงค์ให้ความรู้เรื่องโรคขาดสารไอโอดีนและการบริโภคเกลือและผลิตภัณฑ์เสริมไอโอดีน ผ่านสมาชิกกองทุน/สมาชิกสหกรณ์</p> <p>..... 3. งบประมาณดำเนินงาน</p> <p>..... 4. อื่นๆ.....</p>	11 ม.6 ต.เกลือชุม อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000	<p>ผู้ประสานงาน.....</p> <p>นาย มีสุข สวัสดิ์มีชัย</p> <p>มือถือ 085-7943303</p> <p>โทร 02-590-4329</p> <p>โทรสาร 02-590-4339</p> <p>E-mail paिता@gmail.com</p>
4. ผลการดำเนินงานของกองทุนเกลือเสริมไอโอดีนที่ส่งผลต่อการควบคุมโรคขาดสารไอโอดีนในชุมชนอย่างไรบ้าง (ถ้ามี).....				

ผู้รายงานข้อมูล.....

โทรศัพท์.....

โทรสาร

E - mail

ศูนย์อนามัยที่.....

จังหวัด.....

สามารถติดต่อสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมและส่งแบบรายงานการสำรวจ ภายในวันจันทร์ที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๐

ได้ที่ กลุ่มส่งเสริมโภชนาการเด็กวัยเรียน สำนักโภชนาการ กรมอนามัย โทรศัพท์ ๐ ๒๕๙๐-๔๓๒๙

โทรสาร ๐ ๒๕๙๑ ๘๑๖๒ หรือ E - mail : urineiodine@gmail.com (เพื่อสะดวกต่อการรวบรวมข้อมูล กรุณาส่งเป็นไฟล์อิเล็กทรอนิกส์)

๓. แบบรายงานการสำรวจชุมชน/หมู่บ้านไอโอดีน
(เน้นมาตรการห้ามการจำหน่ายเกลือบริโภคไม่เสริมไอโอดีนในหมู่บ้าน)
(ตัวอย่าง)

ชื่อชุมชน/หมู่บ้านไอโอดีน (ชื่อชุมชน-ที่อยู่)...หมู่บ้านเกลือดี หมู่ที่ 6 ต.เกลือชุม อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000
รายละเอียดการดำเนินงานของชุมชน/หมู่บ้านไอโอดีน.....ที่มีการประกาศใช้นโยบาย หรือข้อบังคับใช้ในชุมชน
อย่างต่อเนื่องและเป็นรูปธรรม (เน้นมาตรการควบคุมการจำหน่ายเกลือบริโภคไม่เสริมไอโอดีนในหมู่บ้าน) เช่น
๑. ชุมชนมีนโยบายและธรรมนูญหมู่บ้าน ห้ามจำหน่ายเกลือบริโภค ที่ไม่ได้เสริมไอโอดีนในเขตตำบลเกลือชุม
๒. มีการใช้มาตรการทางสังคมให้ประชาชน สอดส่องรถเร่ขายเกลือในพื้นที่ และไม่อุดหนุนซื้อเกลือที่ไม่ได้
มาตรฐาน
๓. มี อสม.ร่วมกับ อบต. โรงเรียน และผู้นำชุมชน ในการรณรงค์ ประชาสัมพันธ์ เผยแพร่ เรื่องการเลือกใช้
เกลือเสริมไอโอดีนที่มีคุณภาพ เป็นประจำทุกๆ เดือน ในเวทีประชาคมหมู่บ้านหรือเวทีอื่นๆ
๔. ชุมชนมีการนำนโยบาย/มาตรการสู่การปฏิบัติอย่างเข้มแข็งและจริงจัง รวมทั้งมีแผนปฏิบัติงานของชุมชน/
หมู่บ้าน รองรับอย่างชัดเจน
๕. ชุมชนมีนวัตกรรมในการส่งเสริมให้ชุมชนเลือกใช้เกลือบริโภคเสริมไอโอดีนที่มีคุณภาพในครัวเรือน
(โปรดระบุรายละเอียด).....
๖. อื่นๆ.....

ชื่อผู้ประสานงาน.....จังหวัด.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....E - mail

สามารถติดต่อสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมและส่งแบบรายงานการสำรวจ ภายในวันที่ ๒๔ มีนาคม ๒๕๖๐
ได้ที่ กลุ่มพัฒนาอนามัยแม่และเด็ก ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี โทรศัพท์ ๐๘๑-๗๘๙๙๗๘๓
หรือ E - mail : wi.wadee@gmail.com
(เพื่อสะดวกต่อการรวบรวมข้อมูล กรุณาส่งเป็นไฟล์อิเล็กทรอนิกส์)