

โครงการเด็กไทยฉลาดสมวัยด้วยเกลือเสริมไอโอดีน ในโครงการตามพระราชดำริสมเด็จพระเทพ
รัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี

หมู่ที่ ๑ บ้านโนนสะอาด (โครงการตามพระราชดำริด้านสาธารณสุข)
ตำบลทุ่งโป่ง อำเภอบุขลรัตน์ จังหวัดขอนแก่น ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

๑. หลักการและเหตุผล

กรมอนามัยกระทรวงสาธารณสุขจัดงานวันไอโอดีนแห่งชาติเพื่อการสนองพระราชดำริพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว และสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ที่ต้องการควบคุมโรคขาดสารไอโอดีนในคนไทย จากการสำรวจไอโอดีนในปีสภาวะของหญิงตั้งครรภ์ และความครอบคลุมคือไอโอดีนที่ได้มาตรฐานระดับครัวเรือนถึงแม้จะมีแนวโน้มที่ดีขึ้นเล็กน้อย แต่เมื่อเทียบกับเกณฑ์ขององค์การอนามัยโลกยังอยู่ระดับที่ไม่น่าไว้วางใจ จึงยังต้องเพิ่มยุทธศาสตร์ในการดำเนินงานและต้องมีการทำอย่างต่อเนื่องให้ประชากรในพื้นที่ได้รับสารไอโอดีนเพียงพอกับความต้องการของร่างกาย

โรคขาดสารไอโอดีนเป็นปัญหาสาธารณสุขทางด้านโภชนาการที่สำคัญ เป็นต้นเหตุที่พบมากที่สุดของภาวะปัญญาอ่อนซึ่งป้องกันได้ พบได้ในทุกอายุ แต่จะมีผลร้ายแรงชัดเจนในทารกตั้งแต่อยู่ในครรภ์จนอายุ 2-3 ปี โดยมีผลลดความเฉลียวฉลาดหรือไอคิวของเด็กได้ 10-15 จุด ซึ่งจะมีผลกระทบต่อการพัฒนาทางด้านเศรษฐกิจและสังคมของประเทศโดยปกติร่างกายต้องการสารไอโอดีนทุกวัน วันละ 100-150 ไมโครกรัม ในส่วนของหญิงมีครรภ์หากขาดสารไอโอดีน จะทำให้ทารกตายตั้งแต่อยู่ในครรภ์หรือแท้งหรือพิการตั้งแต่กำเนิด เด็กที่เกิดจากแม่ที่ขาดสารไอโอดีนมีโอกาสที่จะปัญญาอ่อน เป็นใบ้ ช่วยตัวเองไม่ได้ กลายเป็นเด็กเอ๋อ ส่วนในเด็กวัยเรียนที่ขาดสารไอโอดีน จะส่งผลให้เรียนรู้ช้า เฉื่อยชา เป็นคอพอก เพราะสารไอโอดีนมีความสำคัญมากต่อการพัฒนาสมองทารกที่อยู่ในครรภ์ ต้องการไอโอดีนจากมารดา ในการเพิ่มจำนวนและขนาดเซลล์สมอง และช่วยสร้างโครงข่ายใยประสาทที่ต่อเชื่อมถึงกัน สร้างปลอกหุ้มเซลล์ใยประสาทอย่างต่อเนื่อง ส่วนในวัยผู้ใหญ่ หากขาดสารไอโอดีน จะทำให้การเป็นคนที่แข็งแรงขึ้น เฉื่อยชา ประสิทธิภาพการทำงานลดลง

หมู่ที่ ๑ บ้านโนนสะอาด ได้เล็งเห็นถึงความสำคัญของปัญหาการขาดสารไอโอดีนซึ่งได้ส่งเสริมให้มีการบริโภคเกลือเสริมไอโอดีน และกระจายเกลือเสริมไอโอดีนในชุมชนให้ครอบคลุม เพื่อแก้ไขปัญหาในชุมชนอย่างจริงจังขึ้น

๒. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๑. เพื่อให้ประชาชนได้รับประทานเกลือไอโอดีนทุกครัวเรือน
๒. เพื่อให้เด็กได้รับสารไอโอดีนอย่างเหมาะสมเพื่อป้องกันการขาดสารไอโอดีน
๓. เพื่อให้ประชาชนมีความรู้ในการบริโภคเกลือไอโอดีน

๓. กลุ่มเป้าหมาย

ประชาชนบ้านโนนสะอาด จำนวน ๖๐ คน

๔. วิธีดำเนินการ

๑. จัดทำประชาคมเพื่อเสนอโครงการในชุมชน
๒. จัดทำโครงการเพื่อเสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งโป่ง
๓. ประสานงานหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
๔. ประชุมชี้แจง รณรงค์ประชาสัมพันธ์
๕. กระจายเกลือไอโอดีนในชุมชน เพื่อใช้ในการประกอบอาหาร

๕. ระยะเวลาดำเนินการ

กรกฎาคม ๒๕๖๕ - กันยายน ๒๕๖๕

๖. สถานที่ดำเนินการ

หมู่ที่ ๑ บ้านโนนสะอาด ตำบลทุ่งโป่ง อำเภออุบลรัตน์ จังหวัดขอนแก่น

๗. ผู้รับผิดชอบโครงการ

หมู่ที่ ๑ บ้านโนนสะอาด ตำบลทุ่งโป่ง อำเภออุบลรัตน์ จังหวัดขอนแก่น

๘. งบประมาณ

จากงบประมาณเงินอุดหนุนสำหรับการดำเนินงานตามพระราชดำริด้านสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ เป็นเงิน ๒๐,๐๐๐ บาท โดยมีรายการดังต่อไปนี้

- | | |
|--|---------------------|
| ๑. ค่าจัดซื้อเกลือเสริมไอโอดีนขนาด ๑๐๐ กรัม ๕,๐๐๐ ถุง ๆ ละ ๒.๕ บาท | เป็นเงิน ๑๒,๕๐๐ บาท |
| ๒. ค่าป้ายไวนิลโครงการ ขนาด ๑ x ๒ เมตร จำนวน ๑ ป้าย | เป็นเงิน ๓๐๐ บาท |
| ๓. ค่าเอกสารแผ่นพับในการให้ความรู้ | เป็นเงิน ๑,๘๐๐ บาท |
| ๔. ค่าวิทยากร จำนวน ๑ คน ๆ ละ ๓ ชั่วโมง ๆ ละ ๓๐๐ บาท | เป็นเงิน ๙๐๐ บาท |
| ๕. ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๖๐ คน ๆ ละ ๕๐ บาท | เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท |
| ๖. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๖๐ คน ๆ ละ ๒๕ บาท | เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท |

รวมเป็นเงิน ๒๐,๐๐๐ บาท (สองหมื่นบาทถ้วน)

ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้

๙. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ประชาชนได้รับประทานเกลือไอโอดีนทุกครั้งเร็ว
๒. เด็กได้รับสารไอโอดีนอย่างเหมาะสมเพื่อป้องกันการขาดสารไอโอดีน
๓. ประชาชนมีความรู้ในการบริโภคเกลือไอโอดีน

ลงชื่อ(.....บุญใจ.....) กรรมการหมู่บ้าน
(นางบุญใจ นางใจรัก)

ลงชื่อ(.....ประจักษ์.....) กรรมการหมู่บ้าน
(นางประจักษ์ นางใจรัก)

ลงชื่อ(.....พินกร.....) กรรมการหมู่บ้าน
(นางพินกร นางใจรัก)

ลงชื่อ(.....บัวภา.....) อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน
(นางบัวภา นางใจรัก)

ลงชื่อ(.....สุภาวดี.....) อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน
(นางสุภาวดี นางใจรัก)

ลงชื่อ(.....วิไล.....) อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน
(นางวิไล นางใจรัก)

ลงชื่อ.....สุภาวดี.....ผู้เสนอแผนโครงการ
(นางสุภาวดี นางใจรัก)

ตำแหน่ง.....ส.ส.เขตเมืองนคร.....

วันที่.....เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2565

ลงชื่อ.....วิไล.....ผู้เห็นชอบโครงการ
(นางวิไล นางใจรัก)

ตำแหน่ง.....ส.ส.เขตเมืองนคร.....

วันที่.....เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2565

ลงชื่อ.....วิไล.....ผู้อนุมัติโครงการ
(นางวิไล นางใจรัก)

ตำแหน่ง.....ส.ส.เขตเมืองนคร.....

วันที่.....เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2565

(แบบรายงานผลการดำเนินงาน)

รายงานผลการดำเนินงานตามโครงการที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก
องค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งโป่ง อำเภออุบลรัตน์ จังหวัดขอนแก่น
โครงการ..... แก้ปัญหาความยากจนด้วยเกษตรกรรมยั่งยืน.....

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567.....

รายงาน ณ วันที่ 30 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2567.....

๑. หน่วยงานที่ขอรับเงินอุดหนุน.....

๒. งบประมาณ

๒.๑ งบประมาณของโครงการที่ได้รับเงินอุดหนุน..... 20,000บาท

๒.๒ งบประมาณที่ได้ใช้ไปในการดำเนินงานโครงการ..... 20,000บาท

๒.๓ งบประมาณคงเหลือ.....บาท (ถ้ามี)

๓. ผลการดำเนินการ

๓.๑ ผู้ได้รับเงินอุดหนุนขอรายงานผลการดำเนินงานโครงการ ตามบันทึกข้อตกลงการรับเงินอุดหนุน
เลขที่...../.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ได้รับดำเนินการตามวัตถุประสงค์ของ
โครงการ เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....และเสร็จสิ้นเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่.....
เดือน.....พ.ศ.....

๓.๒ ผู้ได้รับเงินอุดหนุนขอส่งสำเนาเอกสารใบเสร็จรับเงินหรือเอกสารหลักฐานอื่น จำนวน.....ฉบับ
จำนวนเงิน.....บาท (.....)
ของการดำเนินการตามโครงการที่ได้รับเงินอุดหนุนมาพร้อมหนังสือนี้เพื่อให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องตรวจสอบ
ต่อไป

๓.๓ ผู้ได้รับเงินอุดหนุนขอส่งเงินงบประมาณคงเหลือ (ถ้ามี) จำนวน.....บาท
คืนมาพร้อมหนังสือนี้

๓.๔ ประโยชน์ที่ประชาชนได้รับ (เขียนให้เห็นว่าเกิดประโยชน์กับประชาชนในเขตองค์กรปกครอง
ส่วนท้องถิ่นที่ขอรับเงินอุดหนุนอย่างไร).....
.....
.....

๔. ผู้ได้รับเงินอุดหนุนไม่สามารถดำเนินการตามโครงการได้ เนื่องจาก.....
.....
.....

จึงขอส่งเงินคืน จำนวน.....บาท (.....) มาพร้อมหนังสือนี้

(ลงชื่อ).....
(นายเสวี ศรี.....)
ตำแหน่ง.....

(ลงชื่อ).....
(นาย.....)
ตำแหน่ง.....

(ลงชื่อ).....
(นาย.....)
ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ กรณีองค์กรประชาชนและองค์กรการกุศลลงนามไม่น้อยกว่าสามคน





