**บทคัดย่อ**

**นโยบายการดำเนินงานควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีนในจังหวัดเพชรบูรณ์**

1. **ไอโอดีน**

 โรคขาดสารไอโอดีนมีผลต่อความพิการทางสติปัญญา ซึ่งส่งผลต่อพัฒนาการทางสมองและความสามารถ ในการเรียนรู้ของเด็กไทยที่จะเติบโตเป็นกำลังสำคัญของประเทศชาติในอนาคต โรคขาดสารไอโอดีนมีผลกระทบ ต่อประชากรทุกกลุ่มวัย โดยเฉพาะอย่างยิ่งทารกที่อยู่ในครรภ์มารดาจนถึงอายุ 3 ปี ทำให้เด็กมีปัญหาการเรียน และกระทบต่อการเจริญเติบโต และยังส่งผลถึงความสามารถในการเรียนรู้ของเด็ก ประเทศไทยมีเป้าหมายที่จะทำให้ประชาชนได้รับสารไอโอดีนเพียงพอต่อความต้องการของร่างกาย ในทุกเพศ ทุกวัย รวมทั้งหญิงตั้งครรภ์และหญิงให้นมบุตร มีการรณรงค์ส่งเสริมให้ใช้เกลือเสริมไอโอดีน ทั้งในครัวเรือน ร้านอาหาร ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก โรงเรียน โรงพยาบาล เป็นต้น มีการสุ่มตรวจคุณภาพเกลือที่แหล่งผลิต แหล่งจำหน่าย ครัวเรือน และโรงเรียน ต้องให้ได้มาตรฐาน หญิงตั้งครรภ์ทุกคนที่มาฝากครรภ์ในสถานบริการสาธารณสุขต้องได้รับยาเม็ด เสริมไอโอดีน และมีเป้าหมายให้ทุกชุมชน **หมู่บ้านดำเนินการชุมชน/หมู่บ้านไอโอดีน** **100 % ในปี 2570** เพื่อสร้างความเข้มแข็งให้ประชาชนสามารถดูแลตนเองได้

 **ตารางที่ 1** รายงานการสุ่มตรวจคุณภาพเกลือไอโอดีนโดยใช้ **ตารางที่ 2** ค่าเฉลี่ยมัธยฐานไอโอดีนในปัสสาวะหญิง

I-kid จังหวัดเพชรบูรณ์ ปี 2563-2565 ตั้งครรภ์ก่อนได้รับยาTriferdine ปี2563-2565

จากตารางที่ 1 ร้อยละค่าเฉลี่ยการสุ่มตรวจคุณภาพเกลือเสริมไอโอดีนปี 2563-2565 มีการใช้เกลือเสริมไอโอดีน 20-40 ppm ร้อยละ82.28 ใช้เกลือเสริมไอโอดีน >40 ppmร้อยละ 11.39 ใช้เกลือเสริมไอโอดีน<20 ppm ร้อยละ4.46 และไม่ใช้เกลือเสริมไอโอดีน ร้อยละ 2.20

จากตารางที่ 2 ค่ามัธยฐานไอโอดีนในปัสสาวะหญิงตั้งครรภ์ก่อนได้รับยาTriferdineจังหวัดเพชรบูรณ์

ปี2563-2565 จังหวัดที่มีค่าเฉลี่ยค่ามัธยฐานไอโอดีนในปัสสาวะหญิงตั้งครรภ์ก่อนได้รับยาTriferdine สูงที่สุดคือ

อำเภอชนแดน , อำเภอเมืองและอำเภอหนองไผ่ (ค่ามัธยฐานไอโอดีนในปัสสาวะหญิงตั้งครรภ์ก่อนได้รับยาTriferdineปกติ >150 ไมโครกรัม/ลิตร )

**นโยบายในการควบคุมป้องกันโรคขาดสารไอโอดีน จังหวัดเพชรบูรณ์**

1. การจ่ายยาเม็ดเสริมไอโอดีนให้กับหญิงตั้งครรภ์ ตลอดระยะการตั้งครรภ์ทุกราย และหญิงหลังคลอดที่ให้นมบุตรระยะเวลา 6 เดือน
2. เฝ้าระวังโรคขาดสารไอโอดีนในหญิงตั้งครรภ์โดยการสุ่มตรวจปริมาณไอโอดีนในปัสสาวะของหญิงตั้งครรภ์ที่มาฝากครรภ์โดยยังไม่ได้รับยา Triferdine และทารกแรกเกิดโดยการเจาะเลือดดูค่า Thyroid stimulating hormone (TSH) และ Phenylketonuria (PKU)และติดตามในรายที่ผิดปกติ
3. การสุ่มตรวจคุณภาพเกลือบริโภคเสริมไอโอดีน ( โดยการใช้ I-Kid ค่ามาตรฐานเท่ากับ 20-40 ppm.)
* แหล่งผลิตเกลือ / แหล่งนำเข้าเกลือ ต้องผ่านร้อยละ 90
* ร้านค้า/ร้านอาหาร ต้องผ่านร้อยละ 90
* ครัวเรือนต้องผ่านร้อยละ 90
* ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและโรงเรียน ต้องผ่านร้อยละ 90
1. การประชาสัมพันธ์ รณรงค์จัดกิจกรรมวันไอโอดีนแห่งชาติซึ่งตรงกับวันที่ 25 มิถุนายน ของทุกปี และประชาสัมพันธ์การตลาดเชิงสังคม เพื่อการบริโภคเกลือและผลิตภัณฑ์เสริมไอโอดีนการเก็บรักษาเกลือเสริมไอโอดีนอย่างถูกต้องและสร้างความรู้ ความเข้าใจและความตระหนักถึงผลเสียของโรคขาดสารไอโอดีน โรคที่มีผลต่อระดับสติปัญญาและคุณภาพชีวิตของคนไทยทุกกลุ่มวัย
2. การผลักดันให้เกิดมาตรการเกลือเสริมไอโอดีนถ้วนหน้า (Universal Salt Iodization)มาตรการหลัก คือ เกลือเสริมไอโอดีนถ้วนหน้า (Universal Salt Iodization: USI) เป้าหมาย: ความครอบคลุมเกลือเสริมไอโอดีนระดับครัวเรือน มากกว่า ร้อยละ 90
3. พัฒนาชุมชน/หมู่บ้านไอโอดีน ให้เป็นชุมชน หมู่บ้าน ไอโอดีน 100% ภายในปี 2570

**จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป…………………………………………………..**

**ข้อพิจารณา**

 -

**มติที่ประชุม……………………………………………………………………………………………**