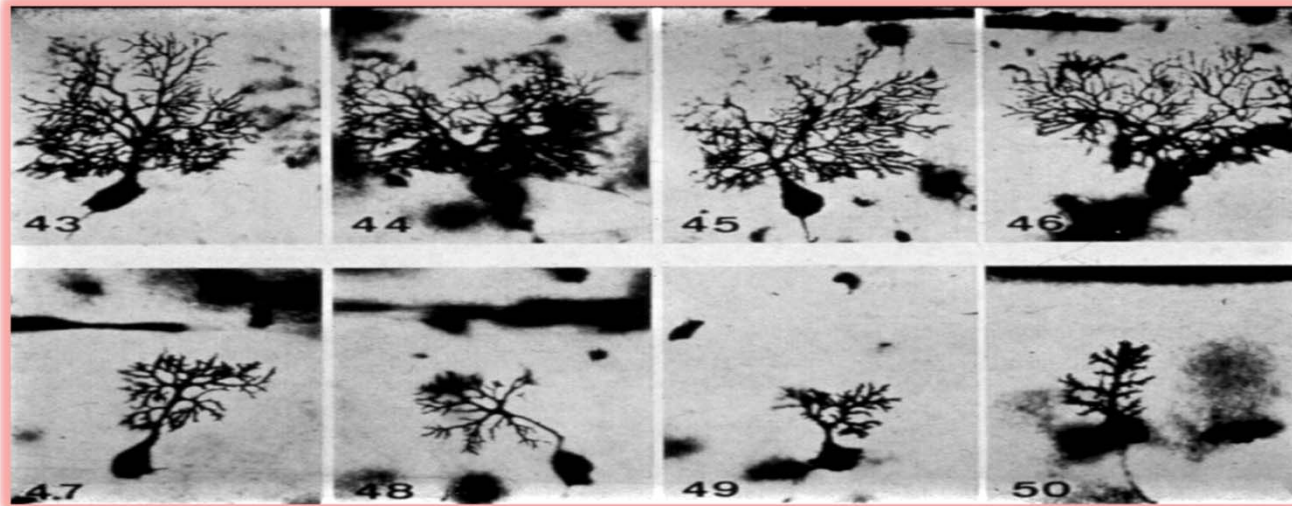




ไอโอดีนสำคัญอย่างไร ?

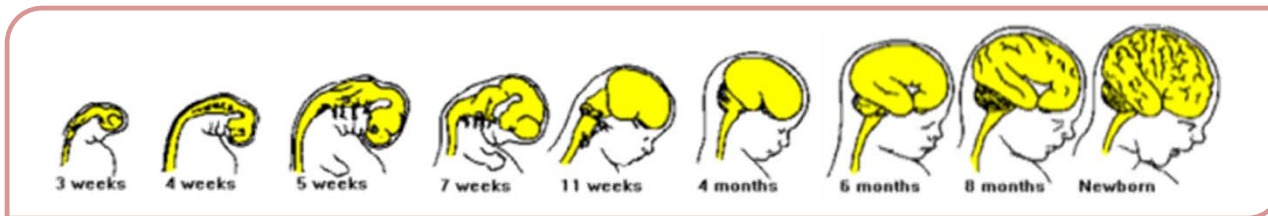


สมองที่ได้รับไอโอดีนสมบูรณ์

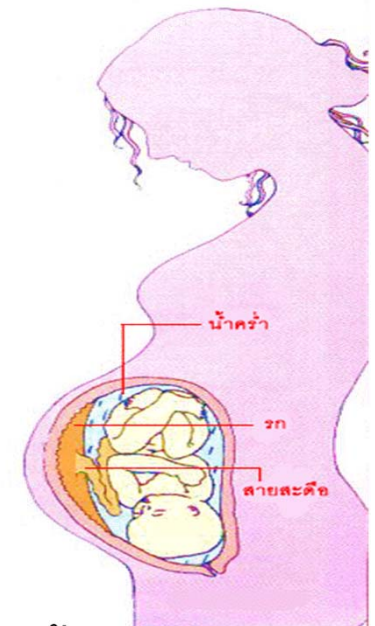


สมองที่ขาดไอโอดีน

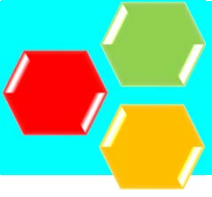
➤ ช่วยในการพัฒนาระบบประสาทและเซลล์ โดยเฉพาะ 3 เดือนแรกของการตั้งครรภ์



➤ ภาวะขาดสารไอโอดีนเพียงเล็กน้อยก็ส่งผลกระทบต่อระดับไอคิว (ทำให้ระดับไอคิวต่ำลง 10-15 จุด)



ที่มา: ข้อมูลจาก UNICEF



แหล่งอาหารที่มีไอโอดีน

อาหาร	ปริมาณอาหาร	ปริมาณไอโอดีน (ไมโครกรัม)
ปลาสิ่กุน	2 ช้อนกินข้าว	20.7
ปลาทูน่า	2 ช้อนกินข้าว	14.4
กุ้งทะเลตัวเล็ก	2 ช้อนกินข้าว	19.9
สาหร่าย (สำหรับทำแกงจืด)	2 ช้อนกินข้าว	105
เกลือทะเล	1 ช้อนชา	มีไอโอดีนน้อยมาก (0.003)
เกลือเสริมไอโอดีน	1 ช้อนชา	150
น้ำปลาเสริมไอโอดีน	1 ช้อนชา	16.6
ไข่เสริมไอโอดีน	1 ฟอง	50
บะหมี่กึ่งสำเร็จรูปเสริมไอโอดีน (เติมไอโอดีนในเครื่องปรุงรส)	1 ซอง	50

ปริมาณการบริโภคโซเดียมคลอไรด์เฉลี่ยของประชากรไทยพ.ศ. 2551

ชนิดของการบริโภค	ปริมาณ (กรัม/คน/วัน)	อัตราการใช้เครื่องปรุง (ร้อยละของครัวเรือนทั้งหมด)
1. อาหารที่ปรุงประกอบในครัวเรือน	10.0	
1.1 ผลิตภัณฑ์เครื่องปรุงรส	8.0	
- เกลือ	3.0	91.53
- น้ำปลา	2.6	96.39
- ผงปรุงรส	0.4	61.60
- ซีอิ๊วขาว	0.4	64.59
- กะปิ	0.3	63.17
- อื่นๆ (ซอสหอยนางรม และซอสปรุงรส)	1.3	
1.2 อาหาร	2.0	
2. อาหารปรุงสำเร็จ/อาหารว่าง/อาหารนอกบ้าน	0.8	
รวม	10.8	

การดำเนินงานควบคุมโรคขาดสารไอโอดีน เขตสุขภาพที่ 5

มาตรการ :

1. มาตรการเกลือเสริมไอโอดีนถ้วนหน้า (Universal Salt Iodization = USI)
... “เกลือทุกประเภทที่คนและสัตว์บริโภค (รวมทั้งเกลือที่ใช้ในอุตสาหกรรมอาหาร)”
เกลือบริโภคต้องมีปริมาณไอโอดีนไม่น้อยกว่า 20 มิลลิกรัม และไม่เกิน 40 มิลลิกรัม
ต่อเกลือบริโภค 1 กิโลกรัม
2. ระบบเฝ้าระวังในคนและในเกลือ, การติดตามประเมินผลโครงการ
3. การสร้างความเข้มแข็งให้กับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พันธมิตรและภาคีเครือข่าย
เพื่อการมีส่วนร่วม
4. การประชาสัมพันธ์ รณรงค์
5. การศึกษาวิจัย
6. การใช้มาตรการเสริมเฉพาะหน้า (กลุ่มเสี่ยง/พื้นที่เสี่ยง : ยาเม็ดไอโอดีน / น้ำดื่มเสริม
ไอโอดีน)

บทบาทคณะกรรมการอาหารและยา:

- 1.ประกาศกระทรวงสาธารณสุข 4 ฉบับ(เกลือบริโภค,น้ำปลา,น้ำเกลือปรุงอาหาร,ผลิตภัณฑ์ปรุงรสที่ได้จากการย่อยโปรตีนของถั่วเหลือง) กำหนดให้ผลิตภัณฑ์ปรุงรสที่ได้จากการย่อยโปรตีนของถั่วเหลืองจะต้องมีไอโอดีนไม่น้อยกว่า ๒ มิลลิกรัมและไม่เกิน ๓ มิลลิกรัมต่อผลิตภัณฑ์ปรุงรสที่ได้จากการย่อยโปรตีนถั่วเหลือง ๑ ลิตร
- 2.เฝ้าระวัง ตรวจสอบผลิตภัณฑ์เสริมไอโอดีน ณ สถานที่ผลิตและจำหน่าย
- 3.ประชุมชี้แจงกฎหมายแก่ จนท.ภาครัฐและผู้ผลิต
- 4.ประชาสัมพันธ์ในกลุ่มผู้ผลิตและประชาชน

กรมอนามัย:

- 1.สนับสนุนให้มีการรวมกลุ่มชมรมผู้ประกอบการเกลือเสริมไอโอดีนภาคกลาง ภาคเหนือ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
- 2.เฝ้าระวัง -ในคนโดยเก็บปัสสาวะหญิงตั้งครรภ์
 - ในเกลือ โดยตรวจสอบคุณภาพเกลือระดับครัวเรือน
 - ประเมินพัฒนาการเด็ก1-3 ปี **จังหวัดละ 90 ราย (สุ่มหมู่บ้านละ 3 คน)**
- 3.การประชาสัมพันธ์ โดยรณรงค์วันไอโอดีนแห่งชาติ 25 มิ.ย
- 4.สนับสนุนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้เกิดหมู่บ้าน/ชุมชนไอโอดีนตามเกณฑ์ที่กำหนด

บทบาทศูนย์อนามัยที่ 5:

1. จัดประชุมชี้แจงผู้รับผิดชอบงานระดับจังหวัด/อำเภอ/ภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง
2. วิเคราะห์ปริมาณไอโอดีนในปัสสาวะหญิงตั้งครรภ์ให้ทันเวลาตามที่กำหนด
3. สนับสนุนสื่อเอกสาร ,I-Kit ,น้ำไอโอดีนเข้มข้น ในรร.ตชด ตามโครงการพระราชดำริสมเด็จพระเทพฯ
4. สนับสนุนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้เกิดชุมชน/หมู่บ้านไอโอดีนตามเกณฑ์ที่กำหนด
5. ฝ้าระวังฯ สุ่มติดตาม สนับสนุนการดำเนินงาน

บทบาทจังหวัด :มีการบริหารจัดการที่ดี&บูรณาการ (กลุ่มวัย/พชอ./FCT)

1. สสจ.ตรวจโรงงานผลิตเกลือให้ได้มาตรฐานตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข
2. อสม./อย.น้อย สุ่มตรวจคุณภาพเกลือที่ครัวเรือนทุกอำเภอๆละ 300 ครัวเรือนในเดือนธ.คและ มิ.ย
3. สำรวจคุณภาพเกลือที่จำหน่ายในร้านค้า / ชุมชน
4. เก็บปัสสาวะหญิงตั้งครรภ์ส่งตรวจปริมาณไอโอดีนที่ศูนย์อนามัยที่ 5
5. ติดตามผลการคัดกรอง TSH ในทารกแรกเกิด
6. รณรงค์ประชาสัมพันธ์อย่างต่อเนื่องและวันที่ 25 มิถุนายนวันไอโอดีนแห่งชาติ
7. เสริมไอโอดีนในน้ำดื่มและสนับสนุนเกลือเสริมไอโอดีนใน รร.ตชด
8. ติดตามการจ่ายยาเม็ดในหญิงตั้งครรภ์

ปัญหา-อุปสรรค การดำเนินงานควบคุมโรคขาดสารไอโอดีน เขตสุขภาพที่ 5

- 1.นโยบายการดำเนินงานไม่ต่อเนื่อง (ผู้บริหาร กำกับ ติดตาม ,งบประมาณ)
- 2.ความเข้มแข็งของทีมงานผู้รับผิดชอบและหน่วยงานภาคีเครือข่ายทุกระดับ
(ผวจ., สสจ.(งานส่งเสริม/งานคุ้มครองผู้บริโภค), สสอ., รพ./รพ.สต./สถานบริการ
สาธารณสุข, อปท.,หน่วยงานกาชาด, รร., ศพด., แหล่งผลิต/ชมรมผู้ประกอบการเกลือ
เสริมไอโอดีน., อสม/แกนนำชุมชน., ร้านค้า, ชุมชน/ประชาชน)
3. การสนับสนุนยาเม็ด/ I-Kit /สื่อ/สิ่งพิมพ์ไม่เพียงพอและต่อเนื่อง
4. การบังคับใช้กฎหมายไม่จริงจัง เป็นการขอความร่วมมือ
5. การประสานงานของแต่ละหน่วยงานน้อย
6. ความตระหนักของประชาชนต่อการใช้เกลือเสริมไอโอดีน (ขาดการสื่อสาร
ประชาสัมพันธ์/การสุ่มตรวจเฝ้าระวังฯระดับครัวเรือน/ร้านค้า)
- 7.ประชาชนเข้าไม่ถึงเกลือเสริมไอโอดีนที่มีคุณภาพ
- 8.บางพื้นที่ใช้เกลือเม็ดเนื่องจากเป็นแหล่งผลิตเกลือ/เกลือที่ไม่เสริมไอโอดีนมีราคาถูกกว่า

เกณฑ์ในการประเมินภาวะไอโอดีนในระดับประชากรกลุ่ม
 โดยพิจารณาจากค่ามัธยฐานของระดับไอโอดีนในปัสสาวะ
 (Median Urinary Concentrations) (WHO ,Unicef ,ICCIDD 2007)

ภาวะไอโอดีนของพื้นที่	ค่ามัธยฐานของระดับไอโอดีนในปัสสาวะ(ไมโครกรัม/ลิตร)	
	หญิงตั้งครรภ์	เด็กวัยเรียนและผู้ใหญ่
ขาด(Deficiency)	น้อยกว่า150	น้อยกว่า 100
เพียงพอ(Adequate)	150-249	100-199
เกินพอ(More than Adequate)	250-499	200-299
เกินขนาด(Excessive)	มากกว่าเท่ากับ500	มากกว่าเท่ากับ300

ตัวชี้วัดที่สำคัญ: บอกถึงพื้นที่ประชากรขาดสารไอโอดีน

- ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ มีค่าไอโอดีนในปัสสาวะน้อยกว่า 150 $\mu\text{g/l}$ ไม่เกินร้อยละ 50
- ร้อยละของครัวเรือนที่มีการใช้เกลือเสริมไอโอดีน ที่มีคุณภาพไม่น้อยกว่าร้อยละ 90

ตัวชี้วัดทางอ้อมประกอบเพิ่ม เพื่อดูแนวโน้มในประชากรกลุ่มเสี่ยง:

- ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีน
- ระดับ TSH ในทารกแรกเกิดมากกว่า 11.2 มิลลิยูนิต ต่อลิตร ไม่เกินร้อยละ 3

สถานการณ์ โรคขาดสารไอโอดีน เขตสุขภาพที่ 5

KPI	เป้าหมาย	ปี2559
ค่ามัธยฐานไอโอดีนในปัสสาวะหญิงตั้งครรภ์	150 ไมโครกรัมต่อลิตร	139.6
ปริมาณไอโอดีนในปัสสาวะหญิงตั้งครรภ์น้อยกว่า 150 ไมโครกรัมต่อลิตร	น้อยกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ 50	54.88
ความครอบคลุมเกลือเสริมไอโอดีนในครัวเรือน	มากกว่าร้อยละ 90	69.8
ระดับ TSH ในทารกแรกเกิดมากกว่า 11.2 มิลลิวินิตต่อลิตร	น้อยกว่าร้อยละ 3	7.1 (ปี58)
จำนวนชุมชน / หมู่บ้านไอโอดีน	มากขึ้นร้อยละ 10 (ปี 2556=2,052)	-

ปริมาณไอโอดีนในปัสสาวะหญิงตั้งครรภ์ ปี 2554 - 2559

จังหวัด	ปี 2554		ปี 2555		ปี 2556		ปี 2557		ปี 2558		ปี 2559	
	จำนวน ตัวอย่าง	median µg/L	จำนวน ตัวอย่าง	median µg/L	จำนวน ตัวอย่าง	median µg/L	จำนวน ตัวอย่าง	median µg/L	จำนวน ตัวอย่าง	median µg/L	จำนวน ตัวอย่าง	median µg/L
กาญจนบุรี	292	229.1	299	178.8	300	139.6	304	165.4	300	174.0	300	184.7
นครปฐม	340	252.0	320	164.6	320	150.4	300	149.9	320	161.9	312	133.7
เพชรบุรี	300	207.2	297	168.3	296	163.4	300	141.5	290	162.7	274	148.0
ประจวบฯ	299	224.3	264	179.1	303	156.2	267	135.4	317	138.6	300	159.5
ราชบุรี	300	209.3	300	199.3	301	176.2	294	184.8	284	179.2	217	157.9
สมุทรสาคร	302	204.9	300	148.8	300	110.2	300	117.2	299	110.6	302	128.0
สมุทรสงคราม	315	185.2	279	120	260	116.5	ไม่มีข้อมูลปัสสาวะ		ไม่ส่งปัสสาวะ		163	128.8
สุพรรณบุรี	301	158.0	300	120.9	300	104.8	303	130.6	300	133.6	300	118.1
รวม	2449	205.9	2359	154.4	2380	133.6	2068	142.2	2110	148.0	2168	139.6

urine iodine ANC ครั้งที่ 2 (กินยา)ปี2556

จังหวัด	จำนวน ตัวอย่าง	median µg/L	range µg/L	< 150 µg/L		≥ 150 µg/L		< 100 µg/L		≥ 100 µg/L	
				จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
ราชบุรี	301	224.24	24.25 - 1299.34	77	25.60	224	74.40	37	12.30	264	87.70
นครปฐม	320	201.33	14.78-1123.52	107	33.40	213	66.60	43	13.40	277	86.60
รวม	621	211.76	14.78-1299.34	184	29.60	437	70.40	80	12.90	541	87.10

ผลการวิเคราะห์ urine iodine หญิงตั้งครรภ์ปี 2558

จังหวัด	จำนวน ตัวอย่าง	median µg/L	range µg/L	< 150 µg/L		≥ 150 µg/L		< 100 µg/L		≥ 100 µg/L	
				จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
กาญจนบุรี	300	173.995	13.81 - 1196.60	121	40.30	179	59.70	62	20.70	238	79.30
ราชบุรี	301	178.89	3.76 - 1197.96	122	40.50	179	59.50	60	19.90	241	80.10
สุพรรณบุรี	300	133.64	2.55 - 1013.7	177	59.00	123	41.00	104	34.70	196	65.30
นครปฐม	320	161.92	6.0 - 1146	144	45.00	176	55.00	90	28.10	230	71.90
เพชรบุรี	290	162.69	15.83 - 1137.4	125	43.10	165	56.90	73	25.20	217	74.80
ประจวบฯ	317	139.81	22.61 - 1150.92	172	54.26	145	45.74	101	31.90	216	68.10
สมุทรสงคราม											
สมุทรสาคร	300	105.875	14.88 - 983.24	228	76.00	72	24.00	141	47.00	159	53.00
รวม	2128	147.6	2.55 - 1197.96	1089	51.20	1039	48.80	631	29.70	1497	70.30

สรุปข้อมูลการตรวจวิเคราะห์ไอโอดีนในปีสภาวะหญิงตั้งครรภ์เทียบกับผล IDD จากส้นเท้าเด็ก

จังหวัด	จำนวนตัวอย่าง	Median	จำนวนตัวอย่างที่น้อยกว่า 150	%<150	สรุปขาดหรือไม่ขาด	จำนวนเด็ก	จำนวนเด็กที่ TSH>11.2	TSH > 11.2% (จากส้นเท้าเด็กแรกเกิด)	สรุปขาดหรือไม่ขาด	ผลปีสภาวะเทียบกับส้นเท้า
กาญจนบุรี	227	151	113	49.8	ไม่ขาด	9187	514	5.59	ขาด	ไม่สอดคล้อง
นครปฐม	228	179.8	99	43.4	ไม่ขาด	9439	882	9.34	ขาด	ไม่สอดคล้อง
ราชบุรี	214	148.3	108	50.5	ขาด	10677	774	7.25	ขาด	สอดคล้อง
สุพรรณบุรี	287	138.1	158	55.1	ขาด	8817	479	5.43	ขาด	สอดคล้อง
สมุทรสงคราม	95	159.9	44	46.3	ไม่ขาด	1371	22	1.6	ไม่ขาด	สอดคล้อง
สมุทรสาคร	300	143.2	159	53.0	ขาด	13395	1171	8.74	ขาด	สอดคล้อง
ประจวบฯ	242	168	106	43.8	ไม่ขาด	7088	368	5.19	ขาด	ไม่สอดคล้อง
เพชรบุรี	296	159.4	139	47.0	ไม่ขาด	4541	380	8.37	ขาด	ไม่สอดคล้อง
รวมเขต 5	1889	153	926	49.0	ไม่ขาด	64515	4590	7.11	ขาด	ไม่สอดคล้อง

ที่มา: ศูนย์วิทยาศาสตร์ สมุทรสงคราม เม.ย. 2558

สรุปรายงานการสุ่มตรวจคุณภาพเกลือบริโภคเสริมไอโอดีนในครัวเรือน โดยใช้ I-kit ระดับจังหวัด

ประจำปีงบประมาณ 2560

8 จังหวัด รวมเก็บตัวอย่าง29370..... ครัวเรือน

จังหวัด	จน. ครัวเรือนที่ ตรวจ	เกลือไม่เสริมไอโอดีน		เกลือเสริมไอโอดีน					
				< 20 ppm.		20 - 40 ppm.		> 40 ppm.	
		จน. ครัวเรือน	ร้อยละ	จน. ครัวเรือน	ร้อยละ	จน. ครัวเรือน	ร้อยละ	จน. ครัวเรือน	ร้อยละ
ประจวบฯ	2746	7	0.25	126	4.59	2083	75.86	497	18.10
ราชบุรี	3507	9	0.26	201	5.73	2424	69.12	873	24.89
สุพรรณบุรี	7549	17	0.23	183	2.42	5143	68.13	2084	27.61
สมุทรสงคราม**	749	0	0.00	23	3.07	726	96.93	0	0.00
นครปฐม	3151	20	0.63	184	5.84	2330	73.94	621	19.71
เพชรบุรี	5554	22	0.40	1222	22.00	4240	76.34	1070	19.27
สมุทรสาคร	1078	44	4.08	162	15.03	693	64.29	170	15.77
กาญจนบุรี	5785	12	0.21	157	2.71	4629	80.02	987	17.06
รวม	30119	131	0.43	2258	7.50	22,268	73.93	6302	20.92

หมายเหตุ **อัมพวา

จังหวัด	ผลการดำเนินงาน (๑ ตุลาคม ๒๕๕๔ – ธันวาคม ๒๕๕๖)				
	จำนวน ชุมชน/ หมู่บ้าน ทั้งหมด	จำนวนหมู่บ้านที่ เข้าร่วม กระบวนการ (แห่ง)	ร้อยละที่เข้าร่วม กระบวนการฯ $c=[b/a]\times 100$	จำนวนหมู่บ้านที่ผ่าน เกณฑ์การประเมิน “ชุมชน/หมู่บ้าน ไอโอดี” (แห่ง)	ร้อยละที่ผ่าน การรับรอง $e=[d/a]\times 100$
	a	b		d	
กาญจนบุรี	๙๕๙	959	๑๐๐.๐๐	๕๑๖	๕๓.๘๑
สมุทรสงคราม	๒๗๐	270	๑๐๐.๐๐	๘๕	๓๑.๔๘
เพชรบุรี	๗๓๑	731	๑๐๐.๐๐	๗๓๑	๑๐๐.๐๐
นครปฐม	๙๓๐	930	๑๐๐.๐๐	๒๑๕	๒๓.๑๒
ราชบุรี	๙๗๕	975	๑๐๐.๐๐	๓๐๐	๓๐.๗๗
สมุทรสาคร	๒๒๘	228	๑๐๐.๐๐	๓	๑.๓๒
ประจวบคีรีขันธ์	๔๓๖	436	๑๐๐.๐๐	๑๘	๔.๑๓
สุพรรณบุรี	1,007	1,007	๑๐๐.๐๐	๑๘๔	๑๘.๒๗
รวม	๕,๕๓๖	๕,๕๓๖	๑๐๐.๐๐	๒,๐๕๒	๓๗.๐๗

ปี 2561

ชุมชน/หมู่บ้านไอโอดีนเขตสุขภาพที่ 5

ดำเนินการ 100 %

ส่งประเมินตามความพร้อม

-ประเมินตนเอง

-ส่งประเมินโดยศูนย์อนามัย/จังหวัด/อำเภอ

มาตรการหลัก: เกลือเสริมไอโอดีนถ้วนหน้า (Universal Salt
Iodization : USI) ทำอย่างไรให้จริงจัง ยั่งยืน

รวมพลังสร้างภาคีเครือข่ายชุมชน/หมู่บ้านไอโอดีน เขตสุขภาพที่ 5

เป้าหมาย: เพื่อขจัดโรคขาดสารไอโอดีนที่ส่งผลต่อการพัฒนาสติปัญญาของเด็กไทย ด้วยการส่งเสริมการบริโภคเกลือไอโอดีนในระดับตำบล ให้ทุกครัวเรือนได้บริโภคเกลือไอโอดีนที่มีคุณภาพอย่างเพียงพอ

วัตถุประสงค์:

1. สร้างชุมชน/หมู่บ้านไอโอดีนต้นแบบสนับสนุนการบริโภคเกลือเสริมไอโอดีน โดยมีการมีส่วนร่วมของชุมชน และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
2. พัฒนาศักยภาพแกนนำสนับสนุนกระบวนการขับเคลื่อน ชุมชน/หมู่บ้านไอโอดีน
3. เฝ้าระวังโรคขาดสารไอโอดีนในท้องถิ่น ได้แก่ สำรวจคุณภาพเกลือในครัวเรือน ร้านค้า โรงเรียน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก
4. สื่อสารให้ความรู้โรคขาดสารไอโอดีนและการป้องกันแก่กลุ่มเป้าหมายเฉพาะอย่าง ต่อเนื่อง ได้แก่ หญิงตั้งครรภ์ หญิงให้นมบุตร หญิงวัยเจริญพันธุ์ เด็กวัยเรียน

พื้นที่เป้าหมาย:

- ตัวชี้วัด: 1.จำนวนครัวเรือนที่ใช้เกลือเสริมไอโอดีนที่มีคุณภาพ
2.จำนวนหญิงตั้งครรภ์ได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีน

ข้อมูลพื้นฐาน: สํารวจข้อมูลการใช้เกลือบริโภคเสริมไอโอดีนที่มีคุณภาพ

- 1.จำนวนชุมชน/หมู่บ้านที่เข้าร่วม ชุมชน/หมู่บ้านไอโอดีน.....หมู่บ้าน จำนวน ตำบล.....
- 2.จำนวนครัวเรือนในชุมชน/หมู่บ้าน..... จำนวนครัวเรือนในตำบล.....
- 3.จำนวนโรงเรียน.....แห่ง จำนวนศูนย์พัฒนาเด็กเล็กแห่ง
- 4.จำนวนรพ.สต.ในตำบล.....แห่ง จำนวน อปท.....แห่ง
- 5.จำนวนร้านค้าขายเกลือไอโอดีนที่มีคุณภาพแห่ง จำนวนแหล่งผลิตเกลือไอโอดีนแห่ง
- 6.จำนวนชุมชน/หมู่บ้านไอโอดีน ที่ผ่านเกณฑ์แห่ง

มาตรการ: **ทำอย่างไร? ผู้บริหาร ประชาชน รับรู้ ยั่งยืน**

- มาตรการส่งเสริมบริโภคเกลือไอโอดีน
- มาตรการสร้างความตระหนักในกลุ่มหญิงวัยเจริญพันธุ์

คู่มือการดำเนินงานชุมชน/หมู่บ้านไอโอดีน

