

แบบฟอร์มเสนอกลยุทธ์ กิจกรรมสาธารณสุข จังหวัดอุตรดิตถ์ ปีงบประมาณ 2567

ประเด็นยุทธศาสตร์ (4 excellence): ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค คุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ และอนามัยสิ่งแวดล้อม (PP&P Excellence + Enviroment)

เป้าประสงค์ยุทธศาสตร์ (ตาม Strategy map): 3.4 พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพทุกกลุ่มวัย (เด็กปฐมวัย 0-5 ปี)

เป้าหมายสำคัญ เด็กปฐมวัย 0-5 ปี ทุกคนได้รับการตรวจคัดกรองพัฒนาการ และมีพัฒนาการสมวัย สูงดี สมส่วน

ตัวชี้วัดเป้าประสงค์ยุทธศาสตร์ 1.เด็กปฐมวัยมีพัฒนาการสมวัย (ร้อยละ 86) 2.เด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน และส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ 5ปี (ร้อยละ 66)

หน่วยงาน/กลุ่มงาน: กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

ประเด็นปัญหาปี 2565	กลยุทธ์/กลยุทธ์ย่อย/กิจกรรมหลัก	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)				แหล่งงบประมาณ	
		Q1	Q2	Q3	ก.ค.-67	สจ.	นอก
	เป้าประสงค์ที่ 3.4.2 พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพกลุ่มเด็กปฐมวัย 0-5 ปี						
1. มีการปรับเปลี่ยนผู้รับผิดชอบงานบ่อยครั้งทำให้โครงสร้างการทำงานไม่ชัดเจน	กลยุทธ์ที่ 1 พัฒนาโครงสร้างมาตรฐานเด็กปฐมวัย ระบบข้อมูลสารสนเทศที่ได้มาตรฐานและมีประสิทธิภาพ เป้าหมายกลยุทธ์/key word : มีระบบบริหารจัดการงานอนามัยแม่และเด็กที่เชื่อมโยงบริการทุกระดับ และบูรณาการกับภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง ตัวชี้วัดกลยุทธ์/KPI : 1. ระดับความสำเร็จการบริหารจัดการงานอนามัยแม่และเด็กในระดับจังหวัด และระดับอำเภอ						
	กลยุทธ์ย่อยที่ 1.1 พัฒนาโครงสร้างระดับอำเภอ ระดับจังหวัดและหน้าที่ให้ชัดเจน เพื่อให้เกิดประสิทธิภาพในการประสานงานและดำเนินงานร่วมกัน กิจกรรม 1 : ทบทวนและจัดทำโครงสร้างผู้รับผิดชอบงานเด็กปฐมวัยให้ชัดเจน (MCH Borad, Core team) (บูรณาการกับงานอนามัยแม่และเด็ก) กิจกรรม 2 : ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพบุคลากรที่รับผิดชอบงานเด็กปฐมวัยในประเด็นต่างๆดังนี้ -พัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่รายใหม่/รายเก่าเรื่องการกระตุ้นพัฒนาการด้วยTEDA4I และการลงทะเบียนที่ถูกต้อง (บูรณาการร่วมกับศูนย์สุขภาพจิตที่2) -พัฒนาทักษะด้านการประเมินระดับพัฒนาการด้าน Speech(บูรณาการร่วมกับศูนย์สุขภาพจิตที่2) กิจกรรม 3 : จัดทำช่องทางให้คำปรึกษางานอนามัยแม่และเด็กระหว่าง รพช. และ รพศ. (แพทย์, พยาบาล, ผู้รับผิดชอบงานอนามัยแม่และเด็ก) (บูรณาการกับงานอนามัยแม่และเด็ก)	ธค.			กค.		
	กลยุทธ์ย่อยที่ 1.2 พัฒนามาตรฐานงานเด็กปฐมวัย ให้ได้มาตรฐานและมีประสิทธิภาพ กิจกรรม 1 : ประชุมทบทวนวิเคราะห์ปัญหาและแนวทางพัฒนา จัดทำเครื่องมือประเมินมาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็ก (บูรณาการกับงานอนามัยแม่และเด็ก ในการประชุมMCH Borad) กิจกรรม 2 : ประเมินมาตรฐานงานเด็กปฐมวัย โดยคณะกรรมการระดับอำเภอและจังหวัด (ควบคุม กำกับ การประเมินและให้ข้อเสนอแนะส่วนที่ขาด, (บูรณาการกับงานอนามัยแม่และเด็ก)	ธค.			พค.		
	กลยุทธ์ย่อยที่ 1.3 พัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศในเรื่องการจัดเก็บข้อมูลให้ถูกต้องและมีประสิทธิภาพ กิจกรรม 1 : ประสานเทคโนโลยีสารสนเทศในการจัดทำข้อมูลและตรวจสอบความถูกต้อง กิจกรรม 2 : กำกับติดตาม การบันทึกข้อมูลรายงานเด็กปฐมวัย (รายเดือน/ไตรมาส)	ธค.					
	กลยุทธ์ที่ 2 ส่งเสริมและพัฒนาระบบการดูแลเฝ้าระวังคัดกรองและการกระตุ้นพัฒนาการเด็กวัยแรกเกิด - 5 ปี						
1.การบริหารจัดการเด็กพัฒนาการสงสัยล่าช้า/ล่าช้าขาดการประสานเชื่อมโยง -เปลี่ยนผู้รับผิดชอบงานใหม่ และผู้รับผิดชอบงานพัฒนาการ รพ.รับงานหลายภาวะกิจ	เป้าหมายกลยุทธ์ /key word : ระดับความสำเร็จของพัฒนาการเด็ก 0-5 ปีตามเกณฑ์มาตรฐานและมีพัฒนาการสมวัย ตัวชี้วัดกลยุทธ์ /KPI : 1. ร้อยละ 90 ของเด็กอายุ 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ ปี 2566 ร้อยละ 94.30 2.ร้อยละ 20 ของเด็กอายุ 0-5 ปี ที่ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ พบสงสัยล่าช้า ปี 2566 ร้อยละ 27.00 3.ร้อยละ 90 ของเด็กอายุ 0-5 ปี ที่มีพัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการติดตามภายใน 30 วัน ปี 2566 ร้อยละ 93.60 4.ร้อยละ 70 ของเด็กพัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I ปี 2566 ร้อยละ 83.82 5.ร้อยละ 85 ของเด็กที่พัฒนาการสงสัย ปี 2566 ร้อยละ 97.30						
	กลยุทธ์ย่อยที่ 2.1 พัฒนาระบบเฝ้าระวังและการคัดกรองและการกระตุ้นพัฒนาการเด็กแรกเกิด - 5 ปี กิจกรรม 1 ประชุมชี้แจงคณะกรรมการเด็กปฐมวัยเรื่องการคัดกรอง การกระตุ้นเด็กที่มีพัฒนาการล่าช้า และระบบข้อมูล (บูรณาการกลยุทธ์2.2.3) กิจกรรม 2 กำกับหน่วยบริการในการคัดกรอง ทูกรายและการกระตุ้นพัฒนาการเด็กที่สงสัยล่าช้า/ล่าช้า กิจกรรม 3 กำกับติดตามและเฝ้าระวังพัฒนาการในกลุ่มเด็กที่มีผลการเจาะส้นเท้าผิดปกติ (TSH>25mIU) (บูรณาการกับงานแม่และเด็ก) กิจกรรม 4 ประชุมทบทวนและจัดทำแนวทางข้อมูลการกำกับ ติดตามการคัดกรองและการกระตุ้นพัฒนาการเด็ก 0- 5 ปี ให้มีความเชื่อมโยงระหว่างหน่วยบริการสาธารณสุขและหน่วยงาน อปท./เครือข่าย (บูรณาการงานไอทีในการจัดทำแนวทางฐานข้อมูล(บูรณาการกลยุทธ์2.2.3)	ธค.					
		ธค.					

ประเด็นปัญหาปี 2565	กลยุทธ์/กลยุทธ์ย่อย/กิจกรรมหลัก	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)				แหล่งงบประมาณ	
		Q1	Q2	Q3	ก.ค.-67	สง.	นอก
	เป้าประสงค์ที่ 3.4.2 พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพกลุ่มเด็กปฐมวัย 0-5 ปี						
	<p>กิจกรรม 5 ประสานกับสถานบริการสาธารณสุขในการขับเคลื่อนกิจกรรมสำคัญโครงการพัฒนาการเด็กปฐมวัย 5 ช่วงวัย (โครงการส่งเสริมพัฒนาการเด็กเฉลิมพระเกียรติ สมเด็จพระเทพฯ สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี เนื่องในโอกาสฉลองพระชนมายุ 5 รอบ)</p> <p>กลยุทธ์ย่อยที่ 2.2 ส่งเสริมสนับสนุน การดูแลและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย</p> <p>กิจกรรม 1 ประชุมอบรมให้ความรู้พ่อแม่ ผู้ปกครอง ผู้ดูแลเด็ก ในเสริมสร้างพัฒนาการและสติปัญญา (การเล่นตามวัย 3 P./การเล่นเปลี่ยนโลก 3 F.) (บูรณาการร่วมกับศูนย์สุขภาพจิตที่ 2) (อำเภอনারંગ เมือง/บ้านโคก จัดกิจกรรมเมื่อเดือน กค 65.) และมีแนวทางขยายการจัดกิจกรรมไปยังอีก 7 อำเภอ</p> <p>กิจกรรม 2 กำกับ ติดตามการจัดบริการ การให้ความรู้ความเข้าใจและทักษะของพ่อแม่ ผู้ปกครอง ในการใช้คู่มือ DSPM/DAIM ในโรงเรียนพ่อแม่</p> <p>กิจกรรม 3 ร่วมกับศส.ในการประสานการอบรมคุณครู ผู้ดูแลเด็ก ในการใช้คู่มือ DSPM/DAIM ในการประเมินและกระตุ้นพัฒนาการเด็กปฐมวัยใน ศพด. (บูรณาการกับกระทรวงศึกษาและท้องถิ่นจังหวัด)</p> <p>กลยุทธ์ย่อยที่ 2.3 พัฒนาระบบการติดตามและคลินิกกระตุ้นพัฒนาการเด็ก</p> <p>กิจกรรม 1 ประชุมและวิเคราะห์ร่วมกับคณะทำงานเด็กปฐมวัย (Core Team) เรื่อง "พัฒนาระบบการดูแลและส่งต่อเด็กที่มีพัฒนาการล่าช้า" (ข้อมูล Coverage ติดตามตรวจซ้ำ 30 วัน ของการคัดกรองของการคัดกรองDSPM, ขึ้นทะเบียน TEDA4I และระบบการส่งต่อเด็กที่มีพัฒนาการล่าช้า ให้ได้รับการดูแลต่อทุกราย) (งบ 3,500)</p> <ul style="list-style-type: none"> - ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 25 คนๆละ 1 มื้อๆละ 70 บาท = 1,750 บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 25 คนๆละ 2 มื้อๆละ 35 บาท = 1,750 บาท <p>กิจกรรม 2 ทบทวนแนวทางและกำกับ ติดตามสถานบริการในการขึ้นทะเบียน TEDA4I ในเด็กที่มีพัฒนาการล่าช้าทุกราย</p> <p>กิจกรรม 3 เยี่ยมเสริมพลังและให้คำแนะนำพื้นที่ที่พบปัญหาในการติดตามเด็กที่ไม่สามารถขึ้นทะเบียน TEDA4I ได้</p> <p>กิจกรรม 4 ร่วมทำงานคลินิกเด็กสุขภาพดีพร้อม ออกให้บริการเชิงรุกในเด็กที่มีพัฒนาการล่าช้าและไม่มาตามนัด</p>		มค		กค		
	<p>กลยุทธ์ย่อยที่ 3 พัฒนาระดับ ขยายผลการดำเนินงานและต่อยอดตำบลต้นแบบ ตำบลมหัศจรรย์ 1000 วัน สู่ 2500 วัน</p> <p>กิจกรรม 1 ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ เพื่อพัฒนากลไกการดำเนินงานผ่านคณะกรรมการส่งเสริมการพัฒนาเด็กปฐมวัยจังหวัด และคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (งบ 3,500)</p> <ul style="list-style-type: none"> - ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 25 คนๆละ 1 มื้อๆละ 70 บาท = 1,750 บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 25 คนๆละ 2 มื้อๆละ 35 บาท = 1,750 บาท <p>กิจกรรม 2 ขึ้นเปลี่ยนนโยบายของเขตสุขภาพที่ 2 และยกระดับการดำเนินงานตำบลมหัศจรรย์ 1000 วัน สู่ 2500 วัน ปี 2566 สู่ระดับเยี่ยม อย่างน้อยอำเภอละ 1 ตำบล (บูรณาการร่วมกับงานอนามัยแม่และเด็ก)</p> <p>กิจกรรม 3 ขยายผลการดำเนินงานตำบลต้นแบบ ตำบลมหัศจรรย์ 1000 วัน สู่ 2500 วัน ปี 2567 อำเภอละ 2 ตำบล</p> <p>กิจกรรม 4 กำกับติดตามการดำเนินงาน เยี่ยมเสริมพลังตำบลมหัศจรรย์ 1000 วัน สู่ 2500 วัน อำเภอต้นแบบที่ผ่านการประเมินตนเอง (บูรณาการร่วมกับศูนย์อนามัยที่ 2)</p>		มีค	สก		3,500	
	<p>กลยุทธ์ที่ 4 พัฒนาส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัยด้านโภชนาการ</p> <p>เป้าหมายกลยุทธ์ /key word : เด็กอายุ 0-5 ปี สูงดี สมส่วน เฉลียวที่อายุ 5 ปี</p> <p>ตัวชี้วัดกลยุทธ์/KPI : 1.ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี (สูงดีสมส่วน ร้อยละ 66) /2. เด็กอายุ 0-5 ปี มีภาวะอ้วน ไม่เกิน ร้อยละ 10 /3.มีภาวะผอม ไม่เกิน ร้อยละ 5 / 4.มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน ไม่เกิน ร้อยละ 9</p>						
<p>1.ขาดความครอบคลุมการเฝ้าระวังปัญหาเด็ก อ้วน ผอม เตี้ย เด็กอ้วน เกณฑ์ไม่เกินร้อยละ 10 ปี 2566 4.22</p> <p>เด็กผอม เกณฑ์ไม่เกินร้อยละ 5 ปี 2566 4.75</p> <p>เด็กเตี้ย เกณฑ์ไม่เกินร้อยละ 10 ปี 2566 7.19</p> <p>ข้อมูลจาก Workload</p> <p>2.การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย</p>	<p>กลยุทธ์ย่อย 4.1 พัฒนาระบบการเฝ้าระวังและประเมินภาวะโภชนาการในเด็กปฐมวัย 0 - 5 ปี</p> <p>กิจกรรม 1 ประชุมคณะทำงานเพื่อวิเคราะห์ปัญหาทาง และแนวทางแก้ไขโภชนาการในเด็กปฐมวัย (บูรณาการกลยุทธ์2.2.3)</p> <p>กิจกรรม 2 ส่งเสริม การจัดบริการชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูงเชิงรุกในชุมชนในสถานบริการสาธารณสุข</p> <p>กิจกรรม 3 ติดตามการสอบเทียบ เครื่องมือ เครื่องชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง</p> <p>กิจกรรม 4 ส่งเสริมการจัดบริการในการประเมินภาวะโภชนาการเด็กปฐมวัย (ชั่งน้ำหนัก/วัดส่วนสูง/เจาะHct)</p> <p>กิจกรรม 5 กำกับ ติดตามการเจาะคัดกรองภาวะซีดในเด็กอายุ 6 เดือน - 12 เดือน และการลงทะเบียนข้อมูลในHDC</p> <p>กิจกรรม 6 ส่งเสริม จัดบริการให้ความรู้โรงเรียนพ่อแม่ในการส่งเสริมโภชนาการตามช่วงวัย</p>	ธค-มค					

ประเด็นปัญหาปี 2565	กลยุทธ์/กลยุทธ์ย่อย/กิจกรรมหลัก	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุเดือน)				แหล่งงบประมาณ	
		Q1	Q2	Q3	ก.ค.-67	สงจ.	นอก
	<p>เป้าประสงค์ที่ 3.4.2 พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพกลุ่มเด็กปฐมวัย 0-5 ปี</p> <p>กิจกรรม 7 กำกับ ติดตามการประเมินภาวะโภชนาการในเด็กปฐมวัย 0 - 5 ปี</p> <p>กลยุทธ์ย่อย 4.2 พัฒนาและส่งเสริมภาวะโภชนาการตามช่วงวัย</p> <p>กิจกรรม 1 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ เรื่องการคัดกรองและส่งเสริมโภชนาการในเด็กปฐมวัย (สูงตีสวนส่วน/อ้วน/ผอม/เตี้ย/ซีด) (บูรณาการร่วมกับศูนย์อนามัยที่ 2 พิจิตรโลก)</p> <p>กิจกรรม 2 กำกับ ติดตามการจ่ายน้ำเสริมธาตุเหล็กสำหรับเด็กอายุ 6 เดือน - 5 ปี</p> <p>กิจกรรม 3 กำกับ ติดตามผลการดำเนินงานด้านโภชนาการ (รายเดือน/รายไตรมาส)</p> <p>กิจกรรม 4 สุ่มประเมิน School Lunch ในสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยและโรงเรียน (บูรณาการกับศึกษาธิการ)</p> <p>กลยุทธ์ย่อย 4.3 พัฒนาระบบการดูแลเด็กที่มีภาวะทุพโภชนาการ อ้วน/ผอม/เตี้ย</p> <p>กิจกรรม 1 ประชุมคณะทำงานทบทวนแนวทางดูแล ติดตามโภชนาการ ในเด็กที่มีภาวะทุพโภชนาการ ฯ (บูรณาการร่วมกับกลยุทธ์ 1.3)</p> <p>กิจกรรม 2 ทบทวนแนวทางการดูแล ติดตามโภชนาการ ในเด็กที่มีภาวะทุพโภชนาการ (อ้วน /ผอม/เตี้ย)</p> <p>กิจกรรม 3 กำกับ ติดตาม ส่งเสริมการเจริญเติบโตเด็กปฐมวัยที่มีปัญหาทุพโภชนาการ</p> <p>กิจกรรม 4 กำกับ ติดตาม รายงานข้อมูลการเฝ้าระวังภาวะโภชนาการ (รายไตรมาส)</p>		มีค-เมย				
<p>1.ในรพ.สต. ที่มีคลินิก WCC บางแห่ง ไม่ได้ตามเกณฑ์คุณภาพ ต้องมีการเยี่ยมเสริมพลัง และการสุ่มประเมินมาตรฐานคลินิกWCC</p> <p>2.ขาดการขับเคลื่อนงานในการสร้างเสริมพัฒนาการเด็กในหน่วยงาน และภาคีเครือข่าย</p>	<p>กลยุทธ์ที่ 5 ส่งเสริมสนับสนุนการพัฒนามาตรฐานสถานบริการและการดูแลพัฒนาการเด็กปฐมวัย</p> <p>เป้าหมายกลยุทธ์ /Key word : สถานบริการและการดูแลพัฒนาการเด็กปฐมวัย มีมาตรฐานตามเกณฑ์</p> <p>ตัวชี้วัดกลยุทธ์/KPI : 1.ร้อยละของคลินิก WCC ในหน่วยบริการสาธารณสุข ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน / 2.ร้อยละของสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย (สพด) ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน สพด.4D</p> <p>3.ร้อยละของครู/ผู้ดูแลเด็กปฐมวัย ในสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย (สพด) ได้รับการพัฒนาศักยภาพด้านการใช้คู่มือ DSPM/DAIM และผู้อำนวยการเล่น(Play Worker)</p> <p>กลยุทธ์ย่อย 5.1 ส่งเสริมพัฒนามาตรฐานคลินิก WCC ในหน่วยบริการสาธารณสุข</p> <p>กิจกรรม 1 กำกับ การประเมินตนเองของคลินิก WCC ในหน่วยบริการสาธารณสุข ตาม 10 หลักกิจกรรม และทำแผนในส่วนขาด</p> <p>กิจกรรม 2 ติดตาม เยี่ยมเสริมพลังและพัฒนาส่วนขาดของหน่วยบริการสาธารณสุข</p> <p>กลยุทธ์ย่อย 5.2 ส่งเสริมพัฒนามาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย ด้านสาธารณสุข (บูรณาการร่วมภายในและภายนอก)</p> <p>กิจกรรม 1 ประเมินมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยร่วมกับ 4 กระทรวงหลัก ตามเกณฑ์มาตรฐานชาติ (ร่วมออกประเมินร่วมกับ ศส/ทนมจ./ท้องถิ่น) ส่งเสริมสนับสนุนให้ สพด.ทุกแห่งผ่านเกณฑ์มาตรฐาน สพด.4D</p> <p>กิจกรรม 2 ส่งเสริมการจัดกิจกรรม การดูแลสุขภาพช่องปากและฟันเด็กปฐมวัย การแปรงฟันที่ถูกวิธี ร่วมกับกลุ่มงานทันตสาธารณสุข</p> <p>กิจกรรม 3 ร่วมกับกลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ ในการเฝ้าระวังควบคุมโรคติดต่อที่พบบ่อยในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก เช่น RSV/มือเท้าปาก</p> <p>กิจกรรม 4 ร่วมกับกลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม ประสานงานด้านมาตรฐานอนามัยสิ่งแวดล้อมในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและในชุมชนในการจัดสภาพแวดล้อมให้เหมาะสม</p> <p>กลยุทธ์ย่อย 5.3 ส่งเสริมสนับสนุนพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย</p> <p>กิจกรรม 1 ประชุมเชิงปฏิบัติการส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย ครู ก (เจ้าหน้าที่ อสม.เชี่ยวชาญ) ในเรื่องของการเป็นผู้อำนวยความสะดวกเล่น(Play Worker) เพื่อส่งเสริม 3 พัฒนาการตามช่วงวัย (ตามหลัก 3P/3F/กิจกรรมพัฒนาEF/EQ) และการใช้คู่มือ DSPM (ของจาก พมจ.)</p> <p>กิจกรรม 2 อบรมคุณครูด้านการใช้คู่มือ DSPM/DAIM และด้านโภชนาการอาหารสำหรับเด็กปฐมวัย การใช้โปรแกรม Thai School Lunch (TSL) ในการคำนวณเมนูอาหารที่เหมาะสมกับเด็กปฐมวัย และโปรแกรม KidDiary School เพื่อบันทึกและติดตามการเจริญเติบโตและพัฒนาการของเด็กปฐมวัย(บูรณาการร่วมกับท้องถิ่น)</p>			สค			
			มีค				
				เมย			
							ของบ พมจ.
							7,000

.....ผู้เสนอกลยุทธ์
(นายประสาร เข้มแข็ง)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

.....ผู้เห็นชอบกลยุทธ์
(นายสมชาย ทองกระสัน)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

.....ผู้อนุมัติกลยุทธ์
(นายอิตติยงวัน ยงย่วน)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์