

การนำ OKRs (Objective and Key Results) มาใช้กำหนดแผนดำเนินงาน
ตามกรอบนโยบายเชื่อมโยงกับระดับอำเภอ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

ในการขับเคลื่อนประเด็นมุ่งเน้นเขตสุขภาพที่ 1 (Continues Performance Management : CFR) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่ ได้นำ OKRs ประกอบกับการใช้เทคนิค PERT (Program Evaluation and Review Technique) มาร่วมใช้เป็นเครื่องมือและจัดทำ Gantt Chart เพื่อให้ผู้รับผิดชอบประเด็นสำคัญนำมาใช้ในการควบคุมกำกับ ติดตามประเด็นสำคัญของการดำเนินงานของเขตสุขภาพที่ 1 ดังต่อไปนี้

- 1) ประเด็น TB
- 2) COPD
- 3) NCDs
- 4) Falling
- 5) เด็กเตี้ย
- 6) ฆ่าตัวตาย

1. การดำเนินงานควบคุมวัณโรคจังหวัดแพร่ ปี 2564

กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่

Objective : ผู้ป่วยวัณโรคได้รับการรักษาสำเร็จมากกว่าร้อยละ 90

| | |
|------|---|
| KR 1 | ความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนและรักษาผู้ป่วยรายใหม่และกลับเป็นซ้ำ มากกว่าร้อยละ 85 |
| KR 2 | อัตราการเสียชีวิตในผู้ป่วยวัณโรคปอดลดลงจากค่าเฉลี่ยย้อนหลัง 3 ปี มากกว่าร้อยละ 30 |

| ผู้รับผิดชอบ | | นายวิวัฒน์ ชีตธา | | Timeline | | สถานะการดำเนินงาน |
|--|--------------------|-------------------|----------|----------|------------------------|-------------------|
| กิจกรรม/โครงการ | วันเริ่มต้นกิจกรรม | วันสิ้นสุดกิจกรรม | Timeline | | สถานะการดำเนินงาน | |
| ตัวชี้วัดปริมาณโรคติดต่อเรื้อรังในชนบทร้อยละ 85 | | | | | | |
| 1. จับใบปลิวจากเขตสุขภาพที่ 1 | ค.ศ. 5, 2020 | ค.ศ. 9, 2020 | | | ดำเนินการเสร็จสิ้นแล้ว | * |
| 2. วิเคราะห์ข้อมูลและสรุปรายงานพื้นที่ | ค.ศ. 26, 2020 | ค.ศ. 30, 2020 | | | ดำเนินการเสร็จสิ้นแล้ว | * |
| 3. จัดทำคำชี้แจงและชี้แจงรายวันโรคติดต่ออำเภอ / จังหวัด | ค.ศ. 1, 2021 | ค.ศ. 13, 2021 | | | ดำเนินการเสร็จสิ้นแล้ว | * |
| 4. สรรวจข้อมูลนิยามโรคติดต่อแบบกลุ่มเป้าหมาย | ค.ศ. 16, 2020 | ค.ศ. 31, 2020 | | | ดำเนินการเสร็จสิ้นแล้ว | * |
| 5. พัฒนากลยุทธ์ | ค.ศ. 16, 2020 | ค.ศ. 31, 2020 | | | ดำเนินการเสร็จสิ้นแล้ว | * |
| 5.1. สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ เป้าหมายครัวเรือนกลุ่มเป้าหมายในเขตติดโรค | | | | | สรุปแล้วดำเนินการ | * |
| 6.1. กลุ่มบุคลากรสาธารณสุขที่เกี่ยวข้อ | พ.ย. 1, 2020 | พ.ย. 30, 2020 | | | สรุปแล้วดำเนินการ | * |
| 6.2. กลุ่มสื่อ | ค.ศ. 1, 2021 | ค.ศ. 31, 2021 | | | สรุปแล้วดำเนินการ | * |
| 6.3. กลุ่มอาสา | ค.ศ. 1, 2021 | ค.ศ. 30, 2021 | | | สรุปแล้วดำเนินการ | * |
| 7. พัฒนากลุ่มเป้าหมายโดยทาง CXR, โสตทัศนภาพ หรือ Mobile X-rays | | | | | | |
| 7.1. กลุ่มสื่อพื้นเมือง CXR, โสตทัศนภาพ | ค.ศ. 1, 2020 | พ.ย. 30, 2020 | | | สรุปแล้วดำเนินการ | * |
| 7.2. Active case | ค.ศ. 1, 2020 | ค.ศ. 31, 2020 | | | สรุปแล้วดำเนินการ | * |
| 7.3. Passive case | ค.ศ. 1, 2021 | ค.ศ. 31, 2021 | | | สรุปแล้วดำเนินการ | * |
| 7.4. ผู้ดูแลรายชุมชน ที่ไม่ได้เข้ารับการตรวจในคลินิกปกติ | ค.ศ. 1, 2020 | ค.ศ. 31, 2020 | | | สรุปแล้วดำเนินการ | * |
| 7.5. กลุ่ม Walk in ที่มีอาการสงสัยหรือเข้าวัดในวันว่าง | ค.ศ. 1, 2020 | ค.ศ. 30, 2021 | | | สรุปแล้วดำเนินการ | * |
| 8. พัฒนาศูนย์บริการคลินิกเคลื่อนที่ และจำหน่ายชุด CXR ที่โรงพยาบาล | พ.ย. 16, 2020 | ค.ศ. 30, 2021 | | | สรุปแล้วดำเนินการ | * |
| 9. สร้าง Gene Xpert ในผู้ป่วยสงสัยวัณโรคปอดที่มีผลผลเป็นลบทุกราย | ค.ศ. 1, 2020 | ค.ศ. 30, 2021 | | | สรุปแล้วดำเนินการ | * |
| 10. ค้นหาและทำการดำเนินงานในพื้นที่ประชุม กอ.ทุกเดือน | ค.ศ. 2, 2020 | ค.ศ. 1, 2021 | | | สรุปแล้วดำเนินการ | * |
| 11. ประชุมติดตามผลการดำเนินงานทุกเดือน | ค.ศ. 1, 2020 | ค.ศ. 30, 2021 | | | สรุปแล้วดำเนินการ | * |
| 12. ประเมินผลรายวัณโรคสุขภาพ | ค.ศ. 1, 2021 | ค.ศ. 30, 2021 | | | ดำเนินการ | * |
| ดำเนินการแล้วเสร็จ | | | | | | |

Objective 2 : ผู้ป่วย NCD มีสุขภาวะด้านสุขภาพที่ดี

| | |
|------|--|
| KR 1 | ผู้ป่วย NCD ได้รับการตรวจภาวะแทรกซ้อนตามมาตรฐาน \geq ร้อยละ 80 |
| KR 2 | ผู้ป่วย DM ควบคุมระดับน้ำตาลได้ \geq ร้อยละ 40 |
| | ผู้ป่วย HT ระดับความดันโลหิตได้ \geq ร้อยละ 60 |

| คำ สั่ง บ | แผนงาน/กิจกรรม | ผู้รับ ผิด ชอบ | ระยะเวลาดำเนินงาน | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|--|----------------------|-------------------|-----|-----|-----|-----|------|------|-----|------|-----|-----|-----|---|---|
| | | | ต.ค | พ.ย | ธ.ค | ม.ค | ก.พ | มี.ค | เม.ย | พ.ค | มิ.ย | ก.ค | ค.ค | ก.ย | | |
| 1 | ประชุมชี้แจงถ่ายทอดนโยบายการดำเนินงาน | ตจ | | ■ | | | | | | | | | | | | |
| 2 | จัดทำทะเบียนผู้ป่วยและผู้ป่วย Uncontrolled | อำนวยการ | | ■ | ■ | | | | | | | | | | | |
| 3 | ทบทวน ปรับปรุง แนวทางการดำเนินงาน | ตจ/ รท | | ■ | ■ | | | | | | | | | | | |
| 4 | คัดกรองเป้าหมาย/ให้บริการตรวจภาวะแทรกซ้อนใน ผู้ป่วยทุกราย | รท | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ |
| 5 | อบรม แนวทางการประเมิน HL และปรับเปลี่ยนพฤติกรรม | ตจ | | | | ■ | | | | | | | | | | |
| 6 | มีการติดตาม FU ในผู้ป่วย Uncontrolled ที่ส่งพบแพทย์/พยาบาล CM ประเมิน และปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ | รท/รพ ตจ. | | | | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ |
| 7 | ประเมินผลการดำเนินงานรายเดือน, รายไตรมาส | ตจ/ รท | | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ |

3. การดำเนินงาน COPD จังหวัดแพร่ ปี 2564

กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่

Objective 1 : ผู้ป่วย COPD มีสุขภาวะสุขภาพชีวิตที่ดี

| | |
|------|--|
| KR 1 | ผู้ป่วย COPD รายใหม่ได้รับการตรวจ Spirometry \geq ร้อยละ 95 |
| KR 2 | ผู้ป่วย COPD ได้รับยา ICS/LABA, LAMA \geq ร้อยละ 90 ตามข้อบ่งชี้ |
| KR3 | ผู้ป่วย COPD Assessment Test (CAT) < 10 คะแนน $>$ ร้อยละ 80 |
| KR4 | ผู้ป่วย COPD ได้รับ Vaccine ไข้หวัดใหญ่ \geq ร้อยละ 90 |

| ลำดับ | แผนงาน/กิจกรรม | ผู้รับผิดชอบ | ระยะเวลาดำเนินงาน | | | | | | | | | | | | | |
|-------|---|--------------|-------------------|-----|-----|-----|-----|------|------|-----|------|-----|-----|-----|--|--|
| | | | ค.ค | ค.ย | ธ.ค | ม.ค | ก.พ | มี.ค | เม.ย | พ.ค | มิ.ย | ก.ค | ส.ค | ก.ย | | |
| 1 | ประชุมชี้แจงถ่ายทอดนโยบายการดำเนินงาน | สสจ | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | จัดทำ Smart plan ตามแนวทาง 2P Safety สำหรับตรวจสมรรถภาพปอด | สสจ /รท | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | ทบทวน ปรับปรุง CPG - แนวการวินิจฉัยโรค COPD - การส่งต่อการใช้ยากลุ่มICS/LABA,LAMA - พัฒนาการจัดเก็บวัด วิเคราะห์ CAT Score | สสจ /รท | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | คัดกรองผู้ป่วย COPDโดยห้วงSpirometer | รท | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | ทวนสอบการใช้เครื่องSpirometer และทวนสอบการใช้ | รท | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | บริหารวัคซีนระดับจังหวัดกำหนดจัดระบบฐานกลุ่มเป้าหมายให้กับรายรพ.ในพื้นที่ | สสจ | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | ให้บริการฉีดวัคซีนให้ผู้ป่วยทุกราย | รท | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | ประเมินผลการดำเนินงานรายเดือน, รายไตรมาส | สสจ /รท | | | | | | | | | | | | | | |

4. การดำเนินงานปัญหาการฆ่าตัวตาย จังหวัดแพร่ ปี 2564

กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่

Objective 1 : การคัดกรองความเสี่ยงในผู้ป่วย NCDs ที่มีภาวะแทรกซ้อน ผู้ป่วยโรคทางจิตเวช ผู้พยายามฆ่าตัวตาย ผู้ติดสุราเรื้อรังและกลุ่มเสี่ยงอื่นๆ 90%

| | |
|------|--|
| KR 1 | ผู้ป่วย NCDs ที่มีภาวะแทรกซ้อน ผู้ป่วยโรคทางจิตเวช ผู้พยายามฆ่าตัวตาย ผู้ติดสุราเรื้อรังและกลุ่มเสี่ยงอื่นๆได้รับการประเมิน 3Q ร้อยละ 90 |
| KR 2 | ผู้ป่วย 3Q Positive ได้รับการประเมิน 9Q,8Q 100% |
| KR3 | กลุ่ม severe suicidality (8Q>17) ได้พบจิตแพทย์ / แพทย์ GP / พยาบาลจิตเวช หรือ admit ทุกราย |

แผนผังคู่มือกำหนดงาน

| ลำดับ | กิจกรรม | | | | | | | | | | | | | หมายเหตุ | | |
|-------|---|-------|-------|-------|-------|-------|--------|--------|-------|--------|-------|-------|-------|----------|--|--|
| | | ตค.63 | พย.63 | ธค.63 | มค.64 | กพ.64 | มีค.64 | เมย.64 | พค.64 | มิย.64 | กค.64 | สค.64 | กย.64 | | | |
| 1 | ประชุมชี้แจงนโยบาย ถ่ายทอดนโยบายแนวทางการดำเนินงาน | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | วิเคราะห์สถานการณ์ การฆ่าตัวตายในพื้นที่และจัดทำทะเบียนกลุ่มเสี่ยงผู้ป่วยเรื้อรังทางกาย ผู้ป่วยเรื้อรังทางจิต ผู้ติดสุราเรื้อรังและกลุ่มเสี่ยงอื่นๆ | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | คัดกรองกลุ่มเป้าหมายตามแบบประเมิน 3Q | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | บันทึกข้อมูลผู้ป่วยที่ 3Q Positive ลงในแบบบันทึกข้อมูลรายบุคคลในการคัดกรองผู้ที่มีภาวะเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | ติดตามเยี่ยมบ้านต่อเนื่องโดย จนท. จำนวน 7 ครั้ง (ประเมิน 9Q,8Q) | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | ส่งกลุ่ม severe suicidality (8Q>17) พบจิตแพทย์ / แพทย์ GP / พยาบาลจิตเวช หรือ admit ทุกราย | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | สรุปผลการดำเนินงาน | | | | | | | | | | | | | | | |

Objective 2 : ผู้พยายามฆ่าตัวตาย ไม่ฆ่าตัวตายซ้ำ 100%

| | |
|------|---|
| KR 1 | ผู้พยายามฆ่าตัวตายได้รับการติดตามประเมินและดูแลจากเจ้าหน้าที่อย่างต่อเนื่อง 100% |
| KR 2 | กลุ่ม severe suicidality (8Q>17) ได้พบจิตแพทย์ / แพทย์ GP / พยาบาลจิตเวช หรือ admit ทุกราย |
| KR3 | ผู้นำในตำบล/อสม/แกนนำชุมชน/สมาชิกครอบครัวเสี่ยงสูง ที่มีความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย มีการจัดกิจกรรมป้องกันฆ่าตัวตายในกลุ่มเสี่ยง 100% |

แผนผังคุมกำหนัดงาน

| ลำดับ | กิจกรรม | | | | | | | | | | | | | หมายเหตุ | |
|-------|---|-------|-------|-------|-------|-------|--------|--------|-------|--------|-------|-------|-------|----------|--|
| | | คค.63 | พย.63 | ธค.63 | มค.64 | กพ.64 | มีค.64 | เมย.64 | พค.64 | มิย.64 | กค.64 | สค.64 | กย.64 | | |
| 1 | ประชุมชี้แจงนโยบาย ถ่ายทอดนโยบายแนวทางการดำเนินงาน | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | วิเคราะห์สถานการณ์ การฆ่าตัวตายในพื้นที่และจัดทำทะเบียนผู้พยายามฆ่าตัวตาย | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | ติดตามประเมินความเสี่ยงในการพยายามฆ่าตัวตายซ้ำ 3Q | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | บันทึกข้อมูลผู้ป่วยที่ 3Q Positive ลงในแบบบันทึก ข้อมูลรายบุคคลในการคัดกรองผู้ที่มีภาวะเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | ติดตามเยี่ยมบ้านต่อเนื่องโดย จนท. จำนวน 7 ครั้ง (ประเมิน 9Q,8Q) | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | ส่งกลุ่ม severe suicidality (8Q>17) ได้พบจิตแพทย์ / แพทย์ GP / พยาบาลจิตเวช หรือ admit ทุกราย | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | ผู้นำชุมชน/อสม./สมาชิกครอบครัวที่มีความเสี่ยงสูง ที่มีความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายร่วมจัดกิจกรรมป้องกันการฆ่าตัวตายในกลุ่มเสี่ยง | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | สรุปผลการดำเนินงาน | | | | | | | | | | | | | | |

5. การดำเนินงานป้องกันหกล้มและกระตุกหัก จังหวัดแพร่ ปี 2564

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่

Objective 1 : ลดจำนวนผู้ป่วย Hip Fracture > ร้อยละ 5 ต่อแสนประชากรผู้สูงอายุ

| | |
|------|--|
| KR 1 | ผู้สูงอายุได้รับการประเมินโดย Thai Frat & House Risk > 80% |
| KR 2 | ผู้สูงอายุได้รับการประเมินโดย Thai Frat & House Risk > 80% |
| KR3 | Improve Thai Frat score > 50% |

Objective 2 : เพิ่มประสิทธิภาพการรักษา

| | |
|------|-------------------------------------|
| KR 1 | Early surgery ภายใน 72 ชั่วโมง >50% |
| KR 2 | LOS ลดลง |

Objective 3 : ลดการหักซ้ำใน 1 ปี/เสียชีวิต

| | |
|------|---------------------------|
| KR 1 | ADL มากกว่า 12 คะแนน >90% |
| KR 2 | ภาวะผู้ป่วยติดเตียง <5% |

งานตามผลลัพธ์ที่วางแผนไว้ GANTT CHART ตารางการขับเคลื่อน ไตรมาส 1-2



6. การดำเนินเด็กสูงตีสมส่วน จังหวัดแพร่ ปี 2564

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่

Objective 1 : เด็กปฐมวัยที่เตี้ยและค่อนข้างเตี้ยได้รับอาหารที่มีโปรตีนและแคลเซียมสูง

| | |
|------|--|
| KR 1 | เด็กปฐมวัยที่เตี้ยและค่อนข้างเตี้ยได้รับนม 2 กล่อง ไข่ 1 ฟอง ร้อยละ 90 |
| KR 2 | เด็กปฐมวัยที่เตี้ยและค่อนข้างเตี้ยฟันดีไม่มีผุร้อยละ 90 |

Objective 2 : เด็กปฐมวัยที่มีอายุตั้งแต่ 6 เดือน-5 ปีได้รับยาน้ำเสริมธาตุเหล็กร้อยละ 100

| | |
|------|---|
| KR 1 | พ่อแม่,ผู้ปกครอง มีความรู้และตระหนักถึงความสำคัญของการขาดธาตุเหล็ก ร้อยละ 100 |
| KR 2 | เด็ก 6 เดือน - 5 ปี ได้รับยาน้ำเสริมธาตุเหล็กร้อยละ 100 |

Objective 3 : เด็กปฐมวัยมีกิจกรรมกระโดดโลดเต้นอย่างน้อย 3 ชั่วโมง / วัน

| | |
|------|--|
| KR 1 | พ่อแม่,ผู้ปกครองสนับสนุนให้บุตรมีกิจกรรมกระโดดโลดเต้นสะสมอย่างน้อย 3 ชั่วโมง / วัน |
| KR 2 | สพด. ส่งเสริมและจัดกิจกรรมกระโดดโลดเต้นทุกวันวันละอย่างน้อย 30 นาที ร้อยละ 90 |
| KR 3 | อปท./ ชุมชน จัดสถานที่และสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการออกกำลังกาย อย่างน้อย 1 แห่ง |

ตารางการขับเคลื่อนงานตามผลลัพธ์ที่วางแผนไว้ / GANTT CHART

| กิจกรรมที่กำหนด/เป้าหมายผลลัพธ์ที่กำหนด | ระยะเวลา | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|----------|---|---------|---|---|---|--------|---|---|---|--------|---|---|---|---------|---|---|---|---------|---|---|---|
| | พ.ย. 63 | | ธ.ค. 63 | | | | ม.ค.64 | | | | ก.พ.64 | | | | มี.ค.64 | | | | เม.ย.64 | | | |
| | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| ชี้แจง ถ่ายทอดนโยบายแนวทางการดำเนินงาน - กวป. - อปท./ อบจ. - MCH board | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ประสาน อปท./ สพด./คณะกรรมการหมู่บ้าน | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ชี้แจงนโยบายและแนวทางดำเนินงานแก่ -คณะกรรมการพัฒนาเด็กปฐมวัยจังหวัดแพร่ -เจ้าหน้าที่สาธารณสุขทุกระดับ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| อบรม ชี้แจงแก่พ่อแม่ ผู้ปกครอง ครูผู้ดูแลเด็ก อสม. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| เขียนโครงการ และ ติดต่อ ประสานกองทุนตำบล | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง และได้จำนวน+รายชื่อเด็กเตี้ย และค่อนข้างเตี้ย พร้อมรายชื่อเด็กที่มีพันธุกรรมด้วย | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| จัดทำแผนการจ่ายยาเสริมธาตุเหล็ก (ดำเนินการ จัดหา จัดซื้อ) พร้อมทั้งเตรียมทะเบียนรับ-จ่ายยา เสริมธาตุเหล็ก และจ่ายยาเสริมธาตุเหล็ก | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| จัดหามา และ ไซ (ประสานร้านค้า) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

ตารางการขับเคลื่อนงานตามผลลัพธ์ที่วางแผนไว้ / GANTT CHART

| กิจกรรมที่กำหนด/เป้าหมายผลลัพธ์ที่กำหนด | ระยะเวลา | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|-------------------|---|---|---|--------|---|---|---|---------|---|---|---|---------|---|---|---|--------|---|---|---|-------|---|---|---|
| | ม.ค.63 | | | | ก.พ.63 | | | | มี.ค.63 | | | | เม.ย.63 | | | | พ.ค.63 | | | | มิ.ย. | | | |
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| ดูแลการจัดเตรียมสถานที่ใน สพด.และเตรียม สิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการออกกำลังกาย | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ประชาสัมพันธ์ผ่านเสียงตามสายใน แต่ละหมู่บ้าน : โภชนาการ ออกกำลังกาย การนอนหลับ ยาเสริมธาตุเหล็ก | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| เด็กที่เตี้ย และ ค่อนข้างเตี้ย ได้รับ นม 2 กล่องและไซ 1 ฟอง | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ติดตามผลการรักษาเด็กเตี้ยและค่อนข้างเตี้ย ที่มีพันธุ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ติดตาม สอบถาม ผู้ปกครองเรื่อง การนอนหลับ การได้รับยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ติดตามการดำเนินกิจกรรมโดย รพ.สต. ในพื้นที่ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| สรุปผลการดำเนินงานโครงการ คืนข้อมูล / วางแผนปีต่อไป | สิงหาคม - กันยายน | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |