

ตัวชี้วัดนโยบายกระทรวงสาธารณสุขและเขตสุขภาพที่ 8 ปีงบประมาณ พ.ศ.2567

แผนพัฒนา	ยุทธศาสตร์	no.	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย
พัฒนาระบบบริการอนามัยแม่และเด็ก	ยุทธศาสตร์ที่ 1 ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)	1	อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อการเกิดมีชีพแสนคน	ไม่เกิน 17 ต่อการเกิดมีชีพ
		2	ร้อยละของเด็กปฐมวัยมีพัฒนาการสมวัย	ร้อยละ 86
		3	ร้อยละของเด็กอายุ 0 - 5 ปี สูงดีสมส่วน	ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 64
		4	ร้อยละของเด็กอายุ 6- 14 ปี สูงดีสมส่วน	ร้อยละ 57
		5	ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการล่าช้าเข้าถึงบริการพัฒนาการและสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน	ร้อยละ 15
	ยุทธศาสตร์ที่ 2 ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)	6	ส่งเสริมการมีบุตร (2 KPIs) 1) ร้อยละของโรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขมีคลินิกส่งเสริมการมีบุตร 2) ทารกแรกเกิดได้รับการคัดกรอง IEM (40 โรค) ร้อยละ 50	ร้อยละ 100 ของโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขมีคลินิกส่งเสริมการมีบุตร
		7	อัตราทายทารกแรกเกิดอายุน้อยกว่าหรือเท่ากับ 28 วัน	< 3.60 ต่อ 1,000 ทารกแรกเกิดมีชีพ
การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น	ยุทธศาสตร์ที่ 1 ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)	8	อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี ต่อประชากรหญิงอายุ 15-19 ปี 1,000 คน	ไม่เกิน 21 ต่อประชากรหญิงอายุ 15-19 ปี 1,000 คน
การเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรค และลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ	ยุทธศาสตร์ที่ 1 ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)	9	1) ร้อยละของวัยทำงานอายุ 19 - 59 ปี มีดัชนีมวลกายปกติ 2) วัยทำงานอายุ 19 - 59 ปี มีรอบเอวปกติ (ไม่เกินส่วนสูง/2) 3) วัยทำงานอายุ 25-59 ปี ที่มีการเตรียมการเพื่อยามสูงอายุด้านสุขภาพโดยการมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์	ร้อยละ 53 ร้อยละ 57 ร้อยละ 48.68
		10	ร้อยละของประชากรอายุ 35 ปีขึ้นไปได้รับการตรวจคัดกรองโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง 1) ร้อยละของประชากรอายุ 35 ปีขึ้นไป ที่ได้รับการคัดกรองเพื่อวินิจฉัยเบาหวาน 2) ร้อยละของประชากรอายุ 35 ปีขึ้นไป ที่ได้รับการคัดกรองเพื่อวินิจฉัยความดันโลหิตสูง	≥ ร้อยละ 90 ≥ ร้อยละ 90

แผนพัฒนา	ยุทธศาสตร์	no.	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย
	ยุทธศาสตร์ที่ 2 ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)	11	ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวานและ/หรือความดันโลหิตสูง (2 KPIs) 1) ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน 2) ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง	≥ ร้อยละ 72 ≥ ร้อยละ 85
		12	ร้อยละของจังหวัดที่มีการขับเคลื่อนกลไกเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค ภายใต้ พ.ร.บ.ควบคุมโรค จากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562	ร้อยละ 60
		13	อัตราความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชาชน	ร้อยละ 71
		14	ผู้ป่วยโรคเบาหวานควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี ≥ ร้อยละ 40	≥ ร้อยละ 40
		15	ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับความดันได้ดี ≥ ร้อยละ 60	≥ ร้อยละ 60
พัฒนาระบบบริการผู้สูงอายุ	ยุทธศาสตร์ที่ 1 ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)	16	ร้อยละของผู้สูงอายุที่ไม่มีภาวะพึ่งพิง	ร้อยละ 96.75
		17	ร้อยละของผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรอง พบว่าเสี่ยงต่อการเกิดภาวะสมองเสื่อม หรือภาวะหกล้ม และได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ (2 KPIs) 1) ร้อยละของผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรอง พบว่าเสี่ยงต่อการเกิดภาวะสมองเสื่อม และได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ 2) ร้อยละของผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรอง พบว่าเสี่ยงต่อการเกิดภาวะหกล้มและได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ	≥ ร้อยละ 50 ≥ ร้อยละ 60
		18	ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีคลินิกผู้สูงอายุผ่านเกณฑ์คุณภาพการบริการ	≥ ร้อยละ 50
พัฒนานามัยสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาล	ยุทธศาสตร์ที่ 1 ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)	19	ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนานามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge (ระดับมาตรฐานขึ้นไป) (3 KPIs) 1) ร้อยละของโรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge ระดับมาตรฐานขึ้นไปร้อยละ 60 2.) การพัฒนาโรงพยาบาลคาร์บอนต่ำและเท่าทันการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ (Low Carbon and Climate Resilient Health Care) จังหวัดละ 1 แห่ง	ร้อยละ 60 จังหวัดละ 1 แห่ง

แผนพัฒนา	ยุทธศาสตร์	no.	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย
พัฒนาการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและการแพทย์	ยุทธศาสตร์ที่ 1 ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)	20	ร้อยละผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับการส่งเสริมและได้รับการอนุญาต	ร้อยละ 90
		21	ร้อยละสถานที่จำหน่ายอาหารผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามกฎหมายกำหนด	ร้อยละ 35
	ยุทธศาสตร์ที่ 2 ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)	22	อัตราการเพิ่มขึ้นของจำนวนสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับมาตรฐานตามที่กำหนด	ร้อยละ 20
		23	จำนวนศูนย์เวลเนส (Wellness Center)/แหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับการยกระดับแบบมีส่วนร่วม และสร้างสรรค์ด้านภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรให้มีคุณค่าและมูลค่าสูง	70 แห่ง
	ยุทธศาสตร์ที่ 4 ด้านบริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)	24	เศรษฐกิจสุขภาพ 1) Health cities model 2) รับรอง Wellness center 3) ผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชนที่ได้รับอนุญาตใหม่ 4) ผู้ผ่านอบรม Care assistance ประกอบอาชีพและสร้างรายได้ -Care giver -นวดไทยเพื่อสุขภาพ	1 แห่ง/เขตสุขภาพ 1 จังหวัด ร้อยละ 60 ร้อยละ 50
		25	นักท่องเที่ยวปลอดภัย 1) จังหวัดนำร่องดำเนินการตามมาตรการขับเคลื่อนพื้นที่ท่องเที่ยวปลอดภัยและภัยสุขภาพ (ศูนย์บริการชาวต่างชาติในสถานบริการสุขภาพ) 2) มีหน่วยปฏิบัติการการแพทย์ระดับเฉพาะทางสาขาฉุกเฉินการแพทย์ทางอากาศ (One region One sky Doctor)	จังหวัดนำร่อง 1 จังหวัด (อุดรธานี) จังหวัดนำร่อง 1 รพ. (รพ.อุดรธานี)
พัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ	ยุทธศาสตร์ที่ 1 ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)	26	ร้อยละของอำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ	ร้อยละ 87
พัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ	ยุทธศาสตร์ที่ 2 ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)	27	จำนวนการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562	515 หน่วย

แผนพัฒนา	ยุทธศาสตร์	no.	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย
		28	ร้อยละของชุมชนมีการดำเนินการจัดการสุขภาพที่เหมาะสมกับประชาชน	ร้อยละ 80
		29	จำนวนอำเภอสุขภาพดี	ร้อยละ 84
		30	อสม. มีศักยภาพในการจัดบริการปฐมภูมิขั้นพื้นฐานโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล ร้อยละ 65	ร้อยละ 65
พัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคหลอดเลือดสมอง	ยุทธศาสตร์ที่ 2 ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)	31	อัตราการตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองและได้รับการรักษาใน Stroke unit (2 KPIs) 1) อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke: I60-I69) 2) ร้อยละผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (I60-I69) ที่มีอาการไม่เกิน 72 ชั่วโมง ได้รับการรักษาใน Stroke Unit	< ร้อยละ 7 ≥ ร้อยละ 80
พัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคหัวใจ	ยุทธศาสตร์ที่ 2 ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)	32	อัตราการตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI	< ร้อยละ 9
		33	ร้อยละของการให้การรักษาผู้ป่วย STEMI ได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด (2 KPIs) 1) ร้อยละของผู้ป่วย STEMI ที่ได้รับยาละลายลิ่มเลือดได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด 2) ร้อยละของผู้ป่วย STEMI ที่ได้รับการทำ Primary PCI ได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด	≥ ร้อยละ 60
พัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไต	ยุทธศาสตร์ที่ 2 ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)	34	จำนวนผู้ป่วยรายใหม่ที่เข้าสู่ไตวายเรื้อรังระยะที่ 5 น้อยกว่าร้อยละ 10 ของปีงบประมาณก่อน	< ร้อยละ 10
		35	ร้อยละผู้ป่วย CKD ที่มี eGFR ลดลงน้อยกว่า 5 ml/min/1.73m <sup>2</sup> /yr ≥ ร้อยละ 66	≥ ร้อยละ 66
พัฒนาระบบบริการโรคติดเชื้อในกระแสเลือด	ยุทธศาสตร์ที่ 2 ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)	36	อัตราการตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด community-acquired	< ร้อยละ 26
พัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาปลูกถ่ายอวัยวะ	ยุทธศาสตร์ที่ 2 ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)	37	อัตราส่วนของจำนวนผู้บริจาคอวัยวะสมองตายที่ได้รับการผ่าตัดนำอวัยวะออก ต่อจำนวนผู้ป่วยเสียชีวิตในโรงพยาบาล (โรงพยาบาล A, S, M1)	ร้อยละ 20
พัฒนาระบบบริการโรควัณโรค	ยุทธศาสตร์ที่ 2 ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)	38	อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่	ร้อยละ 88
		39	อัตราความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนของผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ	ร้อยละ 85
พัฒนาระบบการป้องกันและควบคุมการดื้อยาต้านจุลชีพและการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล	ยุทธศาสตร์ที่ 2 ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)	40	ร้อยละของจังหวัดที่ผ่านตามเกณฑ์พัฒนาสู่จังหวัดใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU province) ที่กำหนด	ร้อยละ 65

แผนพัฒนา	ยุทธศาสตร์	no.	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย
		41	อัตราการติดเชื้อดื้อยาในกระแสเลือด	อัตราการติดเชื้อดื้อยาในกระแสเลือดไม่เพิ่มขึ้น รอบ 6 เดือน ใช้ข้อมูลปีปฏิทิน 66 (ม.ค.-ธ.ค.66) ร้อยละ ..... เทียบกับปีปฏิทิน 65 (ม.ค.-ธ.ค.65) ร้อยละ 38.05 รอบ 12 เดือน ใช้ข้อมูลปีปฏิทิน 67 (ม.ค.-มิ.ย.67) เทียบกับปีปฏิทิน 65 (ม.ค.-ธ.ค.65) ร้อยละ 38.05
พัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขา โรคมะเร็ง	ยุทธศาสตร์ที่ 2 ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)	42	ร้อยละของผู้ที่ได้รับการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ได้รับการส่องกล้อง Colposcopy (2 KPIs) 1) ร้อยละของผู้ที่ได้รับการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก 2) ร้อยละของผู้ที่มีผลผิดปกติ (มะเร็งปากมดลูก) ได้รับการส่องกล้อง Colposcopy	≥ ร้อยละ 60 ≥ ร้อยละ 70
		43	ร้อยละของผู้ที่ได้รับการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง และได้รับการส่องกล้อง Colonoscopy (2 KPIs) 1) ร้อยละของผู้ที่ได้รับการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง 2) ร้อยละของผู้ที่มีผลผิดปกติ (มะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรงผิดปกติ) ได้รับการส่องกล้อง Colonoscopy	≥ ร้อยละ 50 ≥ ร้อยละ 50
		44	การจัดบริการมะเร็งครบวงจร ในมะเร็งสำคัญ 5 โรคมะเร็ง ( 8 KPIs) 1) มีทีม Cancer Warrior ในโรคมะเร็งสำคัญ 5 ชนิด ระดับจังหวัด 2) ประชากรหญิงอายุ 11-20 ปี ได้รับวัคซีนป้องกันมะเร็งปากมดลูก ใน 1 ปี 3) ประชากรกลุ่มเสี่ยงอายุ 15 ปีขึ้นไป ใน 30 จังหวัด ได้รับการคัดกรองพยาธิใบไม้ตับ ร้อยละ 100 ของเป้าหมายที่กำหนด	ร้อยละ 100 ร้อยละ 100 ร้อยละ 100

แผนพัฒนา	ยุทธศาสตร์	no.	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย
			4) ประชากรกลุ่มเสี่ยงอายุ 40 ปีขึ้นไป ใน 30 จังหวัด ได้รับการคัดกรองมะเร็งท่อน้ำดี ร้อยละ 100 ของเป้าหมายที่กำหนด 5) ประชากรที่เกิดก่อน พ.ศ. 2535 ได้รับการคัดกรอง HBV และ HCV ≥ ร้อยละ 70 6) ประชากรหญิงไทย อายุ 30-60 ปี ได้รับการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ≥ ร้อยละ 70	ร้อยละ 100 ≥ ร้อยละ 70 ≥ ร้อยละ 70
		45	ผู้ป่วยโรคมะเร็งได้รับการรักษาภายในระยะเวลาที่กำหนด ( 3 KPIs) 1) ผู้ป่วยโรคมะเร็งได้รับการรักษา ผ่าตัด ภายใน 4 สัปดาห์ ร้อยละ 77 2) ผู้ป่วยโรคมะเร็งได้รับการรักษา เคมีบำบัด ภายใน 6 สัปดาห์ ร้อยละ 77 3) ผู้ป่วยโรคมะเร็งได้รับการรักษา รังสีรักษา ภายใน 4 สัปดาห์ ร้อยละ 44	ร้อยละ 77 ร้อยละ 77 ร้อยละ 44
		46	ร้อยละการคัดกรองพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีในกลุ่มเป้าหมาย ≥ ร้อยละ 95	≥ ร้อยละ 95
พัฒนาการดูแลผู้ป่วยระยะท้าย แบบประคับประคองและการดูแล ผู้ป่วยกึ่งเฉียบพลัน	ยุทธศาสตร์ที่ 2 ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)	47	ร้อยละการให้การดูแลตามแผนการดูแลล่วงหน้า (Advance Care Planning) ในผู้ป่วย ประคับประคองอย่างมีคุณภาพ	≥ ร้อยละ 70
		48	สถานชีวาภิบาล จังหวัดละ 1 แห่ง (3 KPIs) 1) ให้บริการในสถานชีวาภิบาล จังหวัดละ 1 แห่ง (ร้อยละ 80) 2) มีบริการ Hospital at Home / Home ward จังหวัดละ 1 แห่ง (ร้อยละ 80) 3) มีบริการคลินิกผู้สูงอายุในโรงพยาบาลทุกระดับ (ร้อยละ 95)	ร้อยละ 80 ร้อยละ 80 ร้อยละ 95
พัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขา สุขภาพจิตและยาเสพติด	ยุทธศาสตร์ที่ 2 ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)	49	1) ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้ามีอาการทุเลาในการติดตาม 6 เดือน 2) อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ 3) ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายไม่กลับมาทำร้ายตัวเองซ้ำในระยะเวลา 1 ปี	≥ ร้อยละ 55 ≤ 8.0 ต่อประชากรแสนคน ร้อยละ 90
		50	มินิฉัญญารักษ์ดูแลผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดอย่างครบวงจรทุกจังหวัด (2 KPIs) 1) ร้อยละ 100 ของจังหวัดที่มีมินิฉัญญารักษ์ดูแลผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดอย่างครบวงจรตาม เกณฑ์ที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด 2) ร้อยละ 100 ของจังหวัดที่เปิดมินิฉัญญารักษ์ได้รับการติดตามและมีการประเมินรับรองคุณภาพ มาตรฐานเป็นไปตามเกณฑ์ที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด	ร้อยละ 100 ร้อยละ 100

แผนพัฒนา	ยุทธศาสตร์	no.	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย
		51	ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดคุณภาพในโรงพยาบาลศูนย์โรงพยาบาลทั่วไป (2 KPIs) 1) รพศ., รพท. มีหอผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติด ร้อยละ 100 2) หอผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดคุณภาพใน รพศ., รพท. ร้อยละ 70	ร้อยละ 100 ร้อยละ 70
		52	ร้อยละของโรงพยาบาลชุมชนที่มีกลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด (2 KPIs) 1) รพช. ผ่านการประเมินและรับรองผลโดยคณะกรรมการประเมินผลระดับเขตสุขภาพ และดำเนินการเสนอข้อมูลต่อกองบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขร้อยละ 100 2) รพช. มีกลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติดร้อยละ 100	ร้อยละ 100 ร้อยละ 100
		53	ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดเข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา ได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพต่อเนื่องจนถึงการติดตาม (Retention Rate)	ร้อยละ 62
		54	ร้อยละของผู้ป่วยสมาธิสั้น (ADHD) เข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน	ร้อยละ 38
		55	การดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V)	ร้อยละ 60
พัฒนาการบริหารพื้นที่สภาระยะกลาง (IMC)	ยุทธศาสตร์ที่ 2 ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)	56	ร้อยละของ ผู้ป่วย Intermediate care* ได้รับการบริหารพื้นที่สภาระยะกลางและติดตามจนครบ 6 เดือน หรือจน Barthel index = 20 ก่อนครบ 6 เดือน (3 KPIs) 1) ร้อยละของ ผู้ป่วย Intermediate care* ได้รับการบริหารพื้นที่สภาระยะกลางและติดตามจนครบ 6 เดือน หรือจน Barthel index = 20 ก่อนครบ 6 เดือน 2) ร้อยละของผู้ป่วย Intermediate care (ผู้ป่วยใน) มีค่าคะแนน Barthel index เพิ่มขึ้นอย่างน้อย 2 คะแนน เมื่อได้รับการบริหารพื้นที่สภาระยะกลางในหอผู้ป่วย IMC ward/bed 3) ร้อยละของผู้ป่วย Intermediate care (ผู้ป่วยนอก) ได้รับการบริหารพื้นที่สภาระยะกลาง จำนวนมากกว่าหรือเท่ากับ 6 ครั้ง ภายในระยะเวลา 6 เดือน	≥ ร้อยละ 85 ≥ ร้อยละ 60 ≥ ร้อยละ 50
พัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	ยุทธศาสตร์ที่ 2 ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)	57	ร้อยละของจำนวนผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยโรคหลอดเลือดสมอง อัมพฤกษ์ อัมพาต ระยะกลาง (Intermediate Care) ที่ได้รับการดูแลด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (Community base)	≥ ร้อยละ 10
		58	ร้อยละของประชาชนที่มารับบริการในระดับปฐมภูมิได้รับการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	≥ ร้อยละ 40

แผนพัฒนา	ยุทธศาสตร์	no.	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย
พัฒนาการจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์	ยุทธศาสตร์ที่ 2 ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)	59	ระดับความสำเร็จของการจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์ (3 KPIs) 1) ร้อยละของผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยระยะประคับประคอง (Palliative care) ที่ได้รับการรักษาด้วยยา กัญชาทางการแพทย์ 2) ร้อยละของผู้ป่วยทั้งหมดที่ได้รับการรักษาด้วยยา กัญชาทางการแพทย์ 3) จำนวนงานวิจัยและการจัดการความรู้ด้านกัญชาทางการแพทย์ของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข	ร้อยละ 5  เพิ่มขึ้นร้อยละ 60 มีผลงานวิจัยเขตสุขภาพละ 2 เรื่อง
พัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ	ยุทธศาสตร์ที่ 1 ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)	60	ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินและการจัดการภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข (Emergency Care System and Public Health Emergency Management)	ร้อยละ 70
		61	อัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉิน (triage level 1) ภายใน 24 ชั่วโมง ในโรงพยาบาลระดับ A, S, M1 (ทั้งที่ ER และ Admit)	< ร้อยละ 12
	62	ร้อยละของประชากรเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉิน	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 30	
	63	อัตราการเสียชีวิตในผู้ป่วยบาดเจ็บที่สมอง (traumatic brain injury mortality)	≤ ร้อยละ 5	
	64	จำนวนผู้เสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนน ไม่เกิน 20 ต่อแสนประชากร	ไม่เกิน 20.61 ต่อประชากรแสนคน	
พัฒนาตามโครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และพื้นที่เฉพาะ	ยุทธศาสตร์ที่ 2 ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)	65	ร้อยละของผู้ป่วยในพระบรมราชานุเคราะห์ และพระราชานุเคราะห์ ได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพ	≥ ร้อยละ 70
		66	เครือข่ายราชทัณฑ์ปันสุขฯ ต้นแบบ เขตสุขภาพละ 1 เครือข่าย	เขตสุขภาพละ 1 เครือข่าย
		67	จำนวนผู้ที่ได้รับบริการใส่ฟันเทียม/รากฟันเทียม (2 KPIs) 1) จำนวนผู้ที่ได้รับบริการใส่ฟันเทียมทั้งปากหรือเกือบทั้งปาก 2) จำนวนผู้ที่ได้รับบริการใส่รากฟันเทียมรองรับฟันเทียม	ร้อยละ 100 ร้อยละ 40
พัฒนาระบบบริการโรคไข้เลือดออก	ยุทธศาสตร์ที่ 2 ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)	68	อัตราป่วยโรคไข้เลือดออกลดลงจากค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี ร้อยละ 20	ลดลงจากค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี ร้อยละ 20
พัฒนาระบบบริการผู้พิการและผู้ด้อยโอกาส (นวัตกรรมเขตสุขภาพ)	ยุทธศาสตร์ที่ 2 ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)	69	ร้อยละการจัดตั้งศูนย์บริการผู้พิการแบบเบ็ดเสร็จ (One Stop Service) ใน รพ. ทุกระดับ 100 %	ร้อยละ 100



แผนพัฒนา	ยุทธศาสตร์	no.	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย
		70	ร้อยละการดำเนินงานรูปแบบการรับรองความพิการและดูแลต่อเนื่องแบบเบ็ดเสร็จ R8-NDS Phase II ใน รพ.ระดับ A, S, M1, M2 100 %	ร้อยละ 100
		71	ร้อยละการดำเนินงานรูปแบบการรับรองความพิการและดูแลต่อเนื่องแบบเบ็ดเสร็จ R8-NDS Phase II ใน รพ.ระดับ F1, F2, F3 50 %	ร้อยละ 50
พัฒนาโรงพยาบาลชุมชนแม่ข่าย	ยุทธศาสตร์ที่ 2 ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)	72	พัฒนา รพช.แม่ข่าย 1) รพ.ระดับ S+ มีแผนการให้บริการ CT ร้อยละ 50 ของเป้าหมาย 2) รพ.ระดับ A อนุมัติการจัดซื้อจัดจ้างเหมาบริการ CT ร้อยละ 100	ร้อยละ 50 ร้อยละ 100
		73	ร้อยละ อสม. หมอประจำบ้านได้รับการพัฒนาเป็น อสม. วิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชน	ร้อยละ 75
พัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ	ยุทธศาสตร์ที่ 3 ด้านบุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)	74	ร้อยละของเขตสุขภาพที่มีการบริหารจัดการกำลังคนที่มีประสิทธิภาพ (3 KPIs) 1) ตำแหน่งว่างเป้าหมายคงเหลือไม่เกินร้อยละ 3 2) ตำแหน่งว่างพยาบาลวิชาชีพ บรรจุบุคคลแล้วเสร็จไม่น้อยกว่าร้อยละ 70 3) ตำแหน่งว่างพยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการพิเศษ แต่งตั้งบุคคลให้ดำรงตำแหน่งแล้วเสร็จ ไม่น้อยกว่าร้อยละ60	ไม่เกินร้อยละ 3 ไม่น้อยกว่าร้อยละ 70 ไม่น้อยกว่าร้อยละ 60
		75	หน่วยงานที่เป็นองค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพ (ระดับจังหวัด/เขตสุขภาพ) (2 KPIs) 1) หน่วยงานที่เป็นองค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพระดับจังหวัด 2) หน่วยงานที่เป็นองค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพระดับเขตสุขภาพ	จังหวัดละ 1 แห่ง จังหวัดละ 1 แห่ง
		76	ระดับความสำเร็จของแพทย์ผู้ลาศึกษาให้ได้รับการเลื่อนเงินเดือน 1) แพทย์ผู้ลาศึกษาหน่วยงานในสังกัด กสธ.ได้รับการพิจารณาเลื่อนเงินเดือน	ร้อยละ100
พัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ	ยุทธศาสตร์ที่ 4 ด้านบริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)	77	ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA	ร้อยละ 94
		78	ร้อยละของส่วนราชการและหน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การตรวจสอบและประเมินผลระบบการควบคุมภายใน	ร้อยละ 84
		79	ร้อยละความสำเร็จของส่วนราชการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ดำเนินการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) ผ่านการประเมินตามเกณฑ์ที่กำหนด	ร้อยละ 75

แผนพัฒนา	ยุทธศาสตร์	no.	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย
		80	ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น 3 (3 KPIs) 1) ร้อยละของโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไปสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น 3 2) ร้อยละของโรงพยาบาลชุมชนมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น 3	ร้อยละ 100 ร้อยละ 92
			3) ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกรมการแพทย์ กรมควบคุมโรค และกรมสุขภาพจิตมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น 3	ร้อยละ 100
		81	ร้อยละของสถานบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ผ่านการประเมินตามนโยบาย EMS (Environment, Modernization & Smart Service) (4 KPIs) 1) ร้อยละของสถานบริการ ระดับ รพศ./รพท. ที่ผ่านเกณฑ์การประเมินฯ ขั้นพื้นฐาน (The must) 2) ร้อยละของสถานบริการ ระดับ รพช. ที่ผ่านเกณฑ์การประเมินฯ ขั้นพื้นฐาน (The must)	ร้อยละ 80 ร้อยละ 80
			3) ร้อยละของสถานบริการ ระดับ รพศ./รพท. ที่ผ่านเกณฑ์การประเมินฯ ขั้นสูง (The best) 4) ร้อยละของสถานบริการ ระดับ รพช. ที่ผ่านเกณฑ์การประเมินฯ ขั้นสูง (The best)	ร้อยละ 30 ร้อยละ 10
พัฒนาการบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ	ยุทธศาสตร์ที่ 4 ด้านบริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)	82	ความแตกต่างการใช้สิทธิ เมื่อไปใช้บริการผู้ป่วยในของผู้มีสิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า (compliance rate)	≤ ร้อยละ 1.5, ไม่เกิน 112,800 ครั้ง
		83	ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสิทธิภาพวิกฤตทางการเงิน (2 KPIs) 1) ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสิทธิภาพวิกฤตทางการเงิน (ระดับ 7) 2) ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสิทธิภาพวิกฤตทางการเงิน (ระดับ 6)	ระดับ 7 ≤ ร้อยละ 2 ระดับ 6 ≤ ร้อยละ 4
พัฒนาระบบข้อมูลสาธารณสุขชายแดนและพื้นที่เฉพาะ	ยุทธศาสตร์ที่ 4 ด้านบริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)	84	สาธารณสุขชายแดนและพื้นที่เฉพาะ 1) หน่วยบริการสังกัด สป.สธ.ส่งข้อมูลเบิกจ่ายกลุ่มผู้มีปัญหาสถานะและสิทธิ (ร้อยละ 80) 2) ขึ้นทะเบียนพระสงฆ์	ร้อยละ 80 มีการขึ้นทะเบียนพระสงฆ์
พัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารเทคโนโลยีสุขภาพ	ยุทธศาสตร์ที่ 4 ด้านบริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)	85	จังหวัดที่มีบริการการแพทย์ทางไกลตามเกณฑ์ที่กำหนด	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 60
		86	ร้อยละของโรงพยาบาลที่ยื่นขอรับรอง HAIT	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 10

แผนพัฒนา	ยุทธศาสตร์	no.	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย
		87	โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชและโรงพยาบาลชุมชนเฉลิมพระเกียรติเป็นโรงพยาบาลอัจฉริยะ ต้นแบบ (2 KPIs) 1) รพร. และ รพก. ทุกแห่ง เป็นโรงพยาบาลอัจฉริยะต้นแบบตามเกณฑ์ The must ร้อยละ 100 2) รพร. และ รพก. ทุกแห่ง เป็นโรงพยาบาลอัจฉริยะต้นแบบตามเกณฑ์ The best ร้อยละ 60	ร้อยละ 100 ร้อยละ 60
		88	ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนนโยบายสุขภาพดิจิทัล กระทรวงสาธารณสุข (3 KPIs) 1) ร้อยละ 100 โรงพยาบาลในสังกัด สป. สธ. เชื่อมโยงข้อมูล PHR และส่งต่อข้อมูลผู้ป่วยแบบ อิเล็กทรอนิกส์ภายใน 12 เขตสุขภาพ 2) ร้อยละ 50 รพ. สังกัด สป.สธ. เป็นโรงพยาบาลอัจฉริยะ ระดับเงินขึ้นไป 3) Virtual Hospital 1 แห่ง	ร้อยละ 100 ร้อยละ 50 Virtual Hospital 1 แห่ง