

ที่	แผนงาน/โครงการ	ที่	ตัวชี้วัด (* เป็นนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ปี 2564)	ค่าเป้าหมาย	หน่วยงานรับผิดชอบ	ตัวชี้วัด (* เป็นนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ปี 2564)	ค่าเป้าหมาย ตาม Template
1. ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)							
แผนงานที่ 1 : การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)							
1	1. โครงการพัฒนาและสร้าง ศักยภาพคนไทยทุกกลุ่มวัย	1	1) อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อการเกิดมีชีวิตมี คน	ไม่เกิน 17 ต่อแสนการเกิดมี ชีพ	กรมอนามัย		
		2	2) เด็กไทยมีการเจริญเติบโตและพัฒนาการสมวัย สูง ดีมีส่วน*		กรมอนามัย	2.เด็กไทยมีการเจริญเติบโตและพัฒนาการสมวัย*	
			2.1) ร้อยละของเด็กปฐมวัยมีพัฒนาการสมวัย *	ร้อยละ 85	กรมอนามัย	2.1.ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีมีส่วนและ ส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ 5 ปี*	ร้อยละ 62
			2.2) ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีมีส่วน *	ร้อยละ 62	กรมอนามัย	2.2.ร้อยละของเด็กปฐมวัยมีพัฒนาการสมวัย *	ร้อยละ 85
		3	3) เด็กไทยมีระดับสติปัญญาเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า 100*	ไม่ต่ำกว่า 100	กรมสุขภาพจิต	3) เด็กไทยมีระดับสติปัญญาเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า 100*	
						3.1 เด็กไทยมีระดับสติปัญญาเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า 100* ไม่ต่ำกว่า 100	
						3.2 ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรองแล้ว พบว่ามีการล่าช้าได้รับการกระตุ้นพัฒนาการ ด้วย TEDA4I หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่น *	ร้อยละ 70
		4	4) ร้อยละของเด็กอายุ 6-14 ปี สูงดีมีส่วน	ร้อยละ 66	กรมอนามัย		
		5	5) อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี	ไม่เกิน 27/ประชากรหญิง อายุ 15-19 ปี พันคน	กรมอนามัย		
		6	6) ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแล ตาม Care Plan	ร้อยละ 85	กรมอนามัย		

ที่	แผนงาน/โครงการ	ที่	ตัวชี้วัด (* เป็นนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ปี 2564)	ค่าเป้าหมาย	หน่วยงานรับผิดชอบ	ตัวชี้วัด (* เป็นนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ปี 2564)	ค่าเป้าหมาย ตาม Template
		7	7) ผู้สูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ได้รับการดูแลทั้งในสถานบริการและในชุมชน *		กรมอนามัย		
			7.1) ร้อยละของประชากรสูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ *	ร้อยละ 50	กรมอนามัย		
			7.2) ร้อยละของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care: LTC) ในชุมชนผ่านเกณฑ์*	ร้อยละ 95	กรมอนามัย		
			7.3) ร้อยละของโรงพยาบาล ขนาด 120 เตียงขึ้นไป มีการจัดตั้งคลินิกผู้สูงอายุ*	ร้อยละ 100	กรมการแพทย์	8.ร้อยละของโรงพยาบาล ขนาด M2 ขึ้นไป ที่มีการจัดตั้งคลินิกผู้สูงอายุ* (แยกจากตัวชี้วัดที่ 7)	
						8.1 ร้อยละของ รพ. ขนาด M2 ขึ้นไปที่มีการจัดตั้งคลินิกผู้สูงอายุระดับคุณภาพ*	≥ ร้อยละ 30
						8.2 ร้อยละของ รพ. ขนาด M2 ขึ้นไปที่มีการจัดตั้งคลินิกผู้สูงอายุระดับพื้นฐานขึ้นไป*	≥ ร้อยละ 100
2	2. โครงการพัฒนาความรู้ด้านสุขภาพของประชากร	8	1) ครอบครัวมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ *	จำนวน 5,000,000 ครอบครัว	กรมอนามัย	9.จำนวนครอบครัวมีความรอบรู้สุขภาพ *	
แผนงานที่ 2 : การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ							
3	1. โครงการการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)	9	1) ร้อยละของอำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ	ร้อยละ 75	สสป.	10. ร้อยละของอำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ*	
		10	2) พชอ. ที่มีคุณภาพดูแลคุณภาพชีวิตกลุ่มเปราะบาง *	10 ล้านคน	สสป.	**ขอตัดตัวชี้วัด	
แผนงานที่ 3 : การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ							

ที่	แผนงาน/โครงการ	ที่	ตัวชี้วัด (* เป็นนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ปี 2564)	ค่าเป้าหมาย	หน่วยงานรับผิดชอบ
4	1. โครงการพัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพ	11	1) ระดับความสำเร็จในการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขของหน่วยงานระดับจังหวัด	ร้อยละ100 76 จังหวัด (และ กทม.)	กสธช.
5	2.โครงการควบคุมโรคและภัยสุขภาพ	12	1) ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน และ/หรือความดันโลหิตสูง		กรมควบคุมโรค
			1.1) ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน	>ร้อยละ 60	กรมควบคุมโรค
			1.2) ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง	>ร้อยละ 70	กรมควบคุมโรค
		13	2) จำนวนจังหวัดที่มีการขับเคลื่อนมาตรการลดโรคและภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมตามกฎหมายและปัญหาสำคัญในพื้นที่	ร้อยละ100 76 จังหวัด (และ กทม.)	กรมควบคุมโรค
		14	3) ร้อยละของชุมชนผ่านเกณฑ์การดำเนินงาน “ชุมชนวิถีใหม่ ท่างไกล NCDs”	ร้อยละ 50	กรมควบคุมโรค
		15	4) ทุกจังหวัดสามารถควบคุมสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ให้สงบได้ ภายใน 21 - 28 วัน*	76 จังหวัด (ไม่รวม กทม.)	กรมควบคุมโรค
6	3. โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ	16	1) ร้อยละของผลิตภัณฑ์สุขภาพกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการตรวจสอบได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด	ร้อยละ 80	อย.

ตัวชี้วัด
(* เป็นนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ปี 2564)

ค่าเป้าหมาย ตาม
Template

1) ร้อยละของผลิตภัณฑ์สุขภาพกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการตรวจสอบได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด

ที่	แผนงาน/โครงการ	ที่	ตัวชี้วัด (* เป็นนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ปี 2564)	ค่าเป้าหมาย	หน่วยงานรับผิดชอบ	ตัวชี้วัด (* เป็นนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ปี 2564)	ค่าเป้าหมาย ตาม Template
			1.1) ร้อยละของผลิตภัณฑ์สุขภาพกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการตรวจสอบได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด (ผลิตภัณฑ์เสริมอาหารหรืออาหารกลุ่มเป้าหมายที่พบสารที่มีฤทธิ์ในการลดน้ำหนักหรือสร้างสมรรถภาพทางเพศ)	ร้อยละ 80	อย.	1.1) ร้อยละของผลิตภัณฑ์สุขภาพกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการตรวจสอบได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด (ผลิตภัณฑ์เสริมอาหารหรืออาหารกลุ่มเป้าหมายที่พบสารที่มีฤทธิ์ในการลดน้ำหนักหรือสร้างสมรรถภาพทางเพศ)	
			1.2) ร้อยละของผลิตภัณฑ์สุขภาพกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการตรวจสอบได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด (เครื่องสำอางกลุ่มเสี่ยง (แอสเพอซอลเพื่อสูชอนามัยมือ))	ร้อยละ 80	อย.	1.2) ร้อยละของผลิตภัณฑ์สุขภาพกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการตรวจสอบได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด (เครื่องสำอางกลุ่มเสี่ยง (แอสเพอซอลเพื่อสูชอนามัยมือ))	
		17	2) สถานประกอบการปรับปรุงผ่านเกณฑ์มาตรฐาน *	จำนวน 76 จังหวัด	กรมอนามัย/สสอ./ อย.	17.จังหวัดมีการขับเคลื่อนการดำเนินงานอาหารปลอดภัยที่มีประสิทธิภาพ (สถานประกอบการปรับปรุงผ่านเกณฑ์มาตรฐาน 76 จังหวัด และกรุงเทพมหานคร)*	จำนวน 76 จังหวัด และ กทม
			2.1) ตลาดนัด นำซื้อ (Healthy Market)	จังหวัดละ 1 แห่ง		17.1.ตลาดนัด นำซื้อ (Healthy Market) จังหวัดละ 1 แห่ง*	จังหวัดละ 1 แห่ง
			2.2) อาหารริมบาทวิถี (Street Food Good Health)	จังหวัดละ 1 แห่ง		17.2.อาหารริมบาทวิถี (Street Food Good Health) จังหวัดละ 1 แห่ง*	จังหวัดละ 1 แห่ง
แผนงานที่ 4 : การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม							
7	1.โครงการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม	18	1) ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนานามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN&CLEAN Hospital ผ่านเกณฑ์ระดับดีมากขึ้นไป	ร้อยละ 80	กรมอนามัย	18. ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนานามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital	
						18.1 ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนานามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital ผ่านเกณฑ์ระดับดีมากขึ้นไป	ร้อยละ 90

ที่	แผนงาน/โครงการ	ที่	ตัวชี้วัด (* เป็นนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ปี 2564)	ค่าเป้าหมาย	หน่วยงานรับผิดชอบ
		19	2) ร้อยละของจังหวัดที่มีระบบจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพ ผ่านเกณฑ์ระดับดีมาก	ร้อยละ 60	กรมอนามัย
ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)					
แผนงานที่ 5 : การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ					
8	1. โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ	20	1) การจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการสุขภาพปฐมภูมิ ตาม พรบ.ฯ *	2,500 หน่วย	สสป.
		21	2) จำนวนประชาชนคนไทย มีหมอประจำตัว 3 คน*	25 ล้านคน	สสป./สพส.
9	2. โครงการพัฒนาเครือข่ายกำลังคนด้านสุขภาพ และ อสม.	22	1) ร้อยละของผู้ป่วย กลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้านมีคุณภาพชีวิตที่ดี		สบส.
			1.1) ร้อยละของประชาชนมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์	ร้อยละ 60	สบส.
			1.2) ร้อยละของผู้ป่วย กลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้านมีคุณภาพชีวิตที่ดี	ร้อยละ 70	สบส.
10	3. โครงการชุมชนสร้างสุข โดยตำบลจัดการคุณภาพชีวิต	23	1) ร้อยละตำบลเป้าหมายผ่านเกณฑ์ตำบลจัดการคุณภาพชีวิต	ร้อยละ 70	สบส.

ตัวชี้วัด (* เป็นนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ปี 2564)
18.2 ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital ผ่านเกณฑ์ระดับดีมาก Plus
20.จำนวนการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. ๒๕๖๒*
21.จำนวนประชาชนที่มีรายชื่ออยู่ในหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ที่มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวหรือแพทย์ที่ผ่านการอบรมและคณะผู้ให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ*

ค่าเป้าหมาย ตาม
Template
ร้อยละ 40

ที่	แผนงาน/โครงการ	ที่	ตัวชี้วัด (* เป็นนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ปี 2564)	ค่าเป้าหมาย	หน่วยงานรับผิดชอบ	ตัวชี้วัด (* เป็นนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ปี 2564)
แผนงานที่ 6 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)						
11	1. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง	24	1) ร้อยละอัตราการตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง และระยะเวลาที่ได้รับการรักษาที่เหมาะสม	< ร้อยละ 7	กรมการแพทย์	24. อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง และระยะเวลาที่ได้รับการรักษาที่เหมาะสม
			1.1) อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke :I60-I69)		กรมการแพทย์	24.1. อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke :I60-I69)
			1.2) อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองแตก (Hemorrhagic Stroke: I60-I62)		กรมการแพทย์	1.2) อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองแตก (Hemorrhagic Stroke: I60-I62)
			1.3) อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบ/อุดตัน (Ischemic Stroke: I63)		กรมการแพทย์	1.3) อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบ/อุดตัน (Ischemic Stroke: I63)
			1.4) ร้อยละผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบ/อุดตัน ระยะเฉียบพลัน (I63) ที่มีอาการไม่เกิน 4.5 ชั่วโมง ได้รับการรักษาด้วยยาละลายลิ่มเลือดทางหลอดเลือดดำ ภายใน 60 นาที (door to needle time)		กรมการแพทย์	1.4) ร้อยละผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบ/อุดตัน ระยะเฉียบพลัน (I63) ที่มีอาการไม่เกิน 4.5 ชั่วโมง ได้รับการรักษาด้วยยาละลายลิ่มเลือดทางหลอดเลือดดำ ภายใน 60 นาที (door to needle time)
			1.5) ร้อยละผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (I60-I69) ที่มีอาการไม่เกิน 72 ชั่วโมง ได้รับการรักษาใน Stroke Unit		กรมการแพทย์	1.5) ร้อยละผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (I60-I69) ที่มีอาการไม่เกิน 72 ชั่วโมง ได้รับการรักษาใน Stroke Unit
12	2. โครงการพัฒนาระบบบริการโรคติดต่อ โรคอุบัติใหม่ และโรคอุบัติซ้ำ	25	1) อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยโรคปอดบวมใหม่		กรมควบคุมโรค	

ค่าเป้าหมาย ตาม Template

ที่	แผนงาน/โครงการ	ที่	ตัวชี้วัด (* เป็นนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ปี 2564)	ค่าเป้าหมาย	หน่วยงานรับผิดชอบ	ตัวชี้วัด (* เป็นนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ปี 2564)	ค่าเป้าหมาย ตาม Template
			1.1) อัตราสำเร็จของการรักษาวัณโรคปอดรายใหม่	88	กรมควบคุมโรค	25.2. อัตราความครอบคลุมของการขึ้นทะเบียน รักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ	ต่ำกว่าร้อยละ 1.6
			1.2) ร้อยละความครอบคลุมการรักษาผู้ป่วยวัณโรค รายใหม่และกลับเป็นซ้ำ	85	กรมควบคุมโรค		
		26	2) ระดับความสำเร็จในการเตรียมพร้อมและตอบโต้ การระบาดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ระลอกใหม่	- ทุกจังหวัดมีการดำเนิน ตามมาตรการที่กำหนดและ ระดับความรุนแรงของ สถานการณ์ไม่เกินระดับ 3 - ลดอัตราป่วย ไม่เกิน 5,500 คน/ปี (80/ล้านประชากร)	กรมควบคุมโรค		
		27	3) อัตราป่วยตายของผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของทั้งประเทศ*	ต่ำกว่าร้อยละ 1.6	กรมควบคุมโรค/ กรมการแพทย์		
		28	4) ทุกโรงพยาบาลระดับ A และ S ให้บริการตามแนว ปฏิบัติการแพทย์วิถีใหม่ในสาขาที่เลือกครบถ้วนตาม Key Step Assessment*	ร้อยละ 100	กรมการแพทย์		
		29	5) ทุกโรงพยาบาลระดับ A และ S มีการจัดทำแผน และซ้อมแผน BCP for EID*	ร้อยละ 100	กรมการแพทย์		
13	3. โครงการป้องกันและควบคุมการ ดื้อยาต้านจุลชีพและการใช้ยาอย่าง	30	1) ร้อยละของโรงพยาบาลที่ใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU)		อย.		
			1.1) RDU ชั้นที่ 2	≥ ร้อยละ 62	อย.		
			1.2) RDU ชั้นที่ 3	≥ ร้อยละ 32	อย.		
		31	2) ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีระบบจัดการการดื้อยา ต้านจุลชีพอย่างบูรณาการ (AMR)		กบรส.		

ที่	แผนงาน/โครงการ	ที่	ตัวชี้วัด (* เป็นนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ปี 2564)	ค่าเป้าหมาย	หน่วยงานรับผิดชอบ	ตัวชี้วัด (* เป็นนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ปี 2564)	ค่าเป้าหมาย ตาม Template
			2.1) โรงพยาบาลที่มีการจัดการ AMR ระดับ intermediate	ร้อยละ 95	กบรส.	31.1. ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีการจัดการผ่านระดับ intermediate ทั้ง 5 กลุ่มกิจกรรมสำคัญ	ร้อยละ 70
			2.2) อัตราการติดเชื้อดื้อยาในกระแสเลือด	ไม่เพิ่มขึ้นจาก ปีปฏิทิน 61	กบรส.		
14	4. โครงการพัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์	32	1) ร้อยละการส่งต่อผู้ป่วยนอกเขตสุขภาพลดลง	≥ ร้อยละ 10	กบรส.	33. อัตราตายทารกแรกเกิดอายุน้อยกว่าหรือเท่ากับ 28 วัน	
15	5. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาทารกแรกเกิด	33	1) อัตราตายทารกแรกเกิด	< 3.6 : 1000 ทารกเกิดมีชีพ	กรมการแพทย์		
16	6. โครงการการดูแลผู้ป่วยระยะท้ายแบบประคับประคองและการดูแลผู้ป่วยกึ่งเฉียบพลัน	34	1) ร้อยละการบรรเทาอาการปวดและจัดการอาการต่าง ๆ ด้วย Opioid ในผู้ป่วยประคับประคองอย่างมีคุณภาพ	≥ ร้อยละ 40	กรมการแพทย์		
17	7. โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	35	1) ร้อยละของผู้ป่วยนอกทั้งหมดที่ได้รับบริการ ตรวจวินิจฉัย รักษาโรค และฟื้นฟูสภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	ร้อยละ 20.5	กรมการแพทย์แผนไทยฯ		
18	8. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาสุขภาพจิตและจิตเวช	36	1) ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการสุขภาพจิต	≥ร้อยละ 71	กรมสุขภาพจิต		
		37	2) อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ*		กรมสุขภาพจิต	37.อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ*	
						37.1.อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ*	ไม่เกิน 8.0 ต่อประชากรแสนคน

ที่	แผนงาน/โครงการ	ที่	ตัวชี้วัด (* เป็นนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ปี 2564)	ค่าเป้าหมาย	หน่วยงานรับผิดชอบ	ตัวชี้วัด (* เป็นนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ปี 2564)	ค่าเป้าหมาย ตาม Template
						37.2. ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายไม่กลับมาทำร้ายตัวเองซ้ำในระยะเวลา 1 ปี*	ร้อยละ 90
19	9. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ 5 สาขาหลัก	38	1) อัตราตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรง ชนิด community-acquired	น้อยกว่าร้อยละ 26	กรมการแพทย์		
		39	2) ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีทีม Refracture Prevention ในโรงพยาบาลตั้งแต่ระดับ M 1 ขึ้นไป ที่มีแพทย์ออร์โธปิดิกส์เพิ่มขึ้น ให้ได้อย่างน้อย 1 ทีมต่อ 1 เขตสุขภาพ	มีการจัดตั้งทีม Refracture Prevention ใน รพ.ระดับ M1 ขึ้นไป เพิ่มขึ้นร้อยละ 4.13 จากปี 2563	กรมการแพทย์	39. ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีทีม Refracture Prevention ในโรงพยาบาลตั้งแต่ระดับ M1 ขึ้นไป ที่มีแพทย์ออร์โธปิดิกส์เพิ่มขึ้น ให้ได้อย่างน้อย 1 ทีมต่อ 1 เขตสุขภาพ	
						39.1 ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีทีม Refracture Prevention ในโรงพยาบาลตั้งแต่ระดับ M1 ขึ้นไป ที่มีแพทย์ออร์โธปิดิกส์เพิ่มขึ้น ให้ได้อย่างน้อย 1 ทีมต่อ 1 เขตสุขภาพ	มีการจัดตั้งทีม Refracture Prevention ใน รพ.ระดับ M1 ขึ้นไป เพิ่มขึ้นร้อยละ 4.13 จากปี 2563
						39.2. การผ่าตัดภายใน 72 ชั่วโมง (Early surgery) มากกว่าร้อยละ 50 นับตั้งแต่รับผู้ป่วยเข้ารับรักษาในโรงพยาบาล	> ร้อยละ 50
						39.3.Refracture Rate น้อยกว่าร้อยละ 20 (ตัวชี้วัดนี้ใช้ได้กรณีที่โรงพยาบาลนั้นทำโครงการมาแล้ว 1 ปี)	< ร้อยละ 20

ที่	แผนงาน/โครงการ	ที่	ตัวชี้วัด (* เป็นนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ปี 2564)	ค่าเป้าหมาย	หน่วยงานรับผิดชอบ
20	10. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคหัวใจ	40	1) อัตราตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI และการให้การรักษามาตามาตรฐานเวลาที่กำหนด		กรมการแพทย์
			1.1) อัตราตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI	≤ ร้อยละ 9	กรมการแพทย์
			1.2) ร้อยละของการให้การรักษามือ STEMI ได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด	≥ ร้อยละ 60	กรมการแพทย์
21	11. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคมะเร็ง	41	1) ร้อยละผู้ป่วยมะเร็ง 5 อันดับแรก ได้รับการรักษาภายในระยะเวลาที่กำหนด		กรมการแพทย์
			1.1) ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยการผ่าตัดภายในระยะเวลา 4 สัปดาห์	≥ ร้อยละ 70	กรมการแพทย์
			1.2) ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยเคมีบำบัดภายในระยะเวลา 6 สัปดาห์	≥ ร้อยละ 70	กรมการแพทย์
			1.3) ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยรังสีรักษาภายในระยะเวลา 6 สัปดาห์	≥ ร้อยละ 60	กรมการแพทย์
22	12. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไต	42	1) ร้อยละของผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลงของ eGFR < 5 ml/min/1.73m ² /yr	≥ ร้อยละ 66	กรมการแพทย์

ตัวชี้วัด
(* เป็นนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ปี 2564)

ค่าเป้าหมาย ตาม
Template

ที่	แผนงาน/โครงการ	ที่	ตัวชี้วัด (* เป็นนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ปี 2564)	ค่าเป้าหมาย	หน่วยงานรับผิดชอบ	ตัวชี้วัด (* เป็นนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ปี 2564)	ค่าเป้าหมาย ตาม Template
23	13. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาจักษุวิทยา	43	1) ร้อยละผู้ป่วยต่อกระจกชนิดบอด (Blinding Cataract) ได้รับการผ่าตัด ภายใน 30 วัน	≥ ร้อยละ 85	กรมการแพทย์		
24	14. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาปลูกถ่ายอวัยวะ	44	1) อัตราส่วนของจำนวนผู้ยินยอมบริจาคอวัยวะจากผู้ป่วยสมองตาย ต่อจำนวนผู้ป่วยเสียชีวิตในโรงพยาบาล (โรงพยาบาล A, S)	ร้อยละ 20 จากจำนวนผู้ยินยอมบริจาคอวัยวะปี 2562	กรมการแพทย์		
25	15. โครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด	45	1) ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา ได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพอย่างต่อเนื่องจนถึงการติดตาม (Retention Rate)	ร้อยละ 55	ศอ.ปส.สธ/กรมการแพทย์/กรมสุขภาพจิต/กบรส./กทม.		
26	16. โครงการการบริการพยาบาลขั้นกลาง (Intermediate Care; IMC)	46	1) ร้อยละของโรงพยาบาลระดับ M และ F ในจังหวัดที่ให้การบริการพยาบาลขั้นกลางแบบผู้ป่วยใน (intermediate bed/ward)	ร้อยละ 100	กรมการแพทย์	46.การบริการพยาบาลขั้นกลางแบบ Intermediate ward ในโรงพยาบาลระดับ M และ F	
						46.1 ร้อยละของจังหวัดในเขตสุขภาพที่ให้การบริการพยาบาลขั้นกลางแบบ Intermediate ward ในโรงพยาบาลระดับ M และ F	≥ ร้อยละ 40
						46.2 ร้อยละของผู้ป่วย Stroke, Traumatic Brain Injury และ Spinal Cord Injury ที่รอดชีวิตและมีคะแนน Barthel index <15 รวมทั้งคะแนน Barthel index >15 with multiple impairment ได้รับการบริการพยาบาลขั้นกลางและติดตามจนครบ 6 เดือน หรือจน Barthel index = 20	≥ ร้อยละ 65

ที่	แผนงาน/โครงการ	ที่	ตัวชี้วัด (* เป็นนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ปี 2564)	ค่าเป้าหมาย	หน่วยงานรับผิดชอบ	ตัวชี้วัด (* เป็นนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ปี 2564)	ค่าเป้าหมาย ตาม Template
27	17. โครงการพัฒนาระบบบริการ One Day Surgery: ODS	47	1) ร้อยละของผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัด One Day Surgery: ODS	ร้อยละ 20 ของจำนวนผู้ป่วยทั้งหมดต่อ ปี ในกลุ่มโรค ที่ให้บริการ ODS	กรมการแพทย์	1) ร้อยละของผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัด One Day Surgery	
		48	2) ร้อยละของการเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการผ่าตัด นิ้วในถุงน้ำดีหรือถุงน้ำดีอีกเสบผ่านการผ่าตัดแผลเล็ก (Minimally Invasive Surgery : MIS)		กรมการแพทย์	48.ร้อยละของการเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการ ผ่าตัดนิ้วในถุงน้ำดีหรือถุงน้ำดีอีกเสบผ่านการผ่าตัด แผลเล็ก (Minimally Invasive Surgery : MIS)	
				< ร้อยละ 1		48.1เกิดการบาดเจ็บ CBD injury หรือเกิด massive bleeding ซึ่งต้องให้เลือด 2 ยูนิต ขึ้นไป ระหว่างผ่าตัดหรือ hollow viscus organ injury	
				< ร้อยละ 5		48.2 Re-admit ภายใน 1 เดือน (ที่เกี่ยวกับการ ผ่าตัด เช่น delay detect CBD injury หรือ delay detect hollow viscus organ injury หรือ surgical site infection: SSI)	
28	18. โครงการกัญชาทางการแพทย์	49	1) จำนวนหน่วยบริการที่มีการจัดบริการคลินิกกัญชา ทางการแพทย์แบบบูรณาการ ครอบคลุม รพ. สังกัด ก.สธ. และสถานพยาบาลภาคเอกชน *	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50	สถาบันกัญชา/ กรมการแพทย์แผน ไทยฯ	49.ร้อยละของหน่วยบริการสาธารณสุขที่มีการ จัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์ แบบบูรณาการ*	ร้อยละ 50
แผนงานที่ 7 : การพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ							

ที่	แผนงาน/โครงการ	ที่	ตัวชี้วัด (* เป็นนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ปี 2564)	ค่าเป้าหมาย	หน่วยงานรับผิดชอบ	ตัวชี้วัด (* เป็นนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ปี 2564)
29	1. โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ	50	1) อัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉิน (triage level 1) ภายใน 24 ชั่วโมง ในโรงพยาบาลระดับ A, S, M1 (ทั้งที่ ER และ Admit) - อัตราของผู้ป่วย triage level 1,2 ที่มีข้อบ่งชี้ในการ Admit ได้รับ Admit ภายใน 2 ชม. ในโรงพยาบาลระดับ A, S, M1		กรมการแพทย์	50.อัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉิน
				< ร้อยละ 12		50.1. อัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉิน (triage level 1) ภายใน 24 ชั่วโมง ในโรงพยาบาลระดับ A, S, M1 (ทั้งที่ ER และ Admit) น้อยกว่าร้อยละ 12 (Trauma<12%, Non-trauma<12%)
		51	2) ร้อยละของประชากรเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉิน	≥ ร้อยละ 26	สพฉ.	
		52	3) ร้อยละของโรงพยาบาลศูนย์ผ่านเกณฑ์ ER คุณภาพ	ร้อยละ 100	กบรส./กรมการแพทย์	
แผนงานที่ 8 : การพัฒนาตามโครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และพื้นที่เฉพาะ						
30	1. โครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และโครงการพื้นที่เฉพาะ	53	1) ร้อยละของหน่วยบริการกลุ่มเป้าหมายมีมาตรฐานการบริการสุขภาพนักท่องเที่ยวในพื้นที่เกาะตามที่กำหนด	ร้อยละ 50 ของหน่วยบริการใน 11 จังหวัด (49 แห่ง จากทั้งหมด 98 แห่ง)	กบรส.	
แผนงานที่ 9 อุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย						

ค่าเป้าหมาย ตาม Template

ที่	แผนงาน/โครงการ	ที่	ตัวชี้วัด (* เป็นนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ปี 2564)	ค่าเป้าหมาย	หน่วยงานรับผิดชอบ	ตัวชี้วัด (* เป็นนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ปี 2564)	ค่าเป้าหมาย ตาม Template
31	1. โครงการพัฒนาการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและการแพทย์	54	1) อัตราการเพิ่มขึ้นของจำนวนสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับมาตรฐานการท่องเที่ยว*	เพิ่มขึ้นร้อยละ 5	สบส.		
		55	2) เมืองสมุนไพรได้รับการพัฒนาด้านการเกษตร วัตถุประสงค์สมุนไพร อุตสาหกรรมสมุนไพร การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงามและการแพทย์แผนไทย ผ่านเกณฑ์การประเมิน *	ร้อยละ 60 ของจำนวนเมืองสมุนไพรทั้งหมด 14 จังหวัด	กรมการแพทย์แผนไทยฯ	55. ร้อยละเมืองสมุนไพรผ่านเกณฑ์การประเมิน *	ร้อยละ 70 (10 จังหวัด จากจำนวนเมืองสมุนไพรทั้งหมด 14 จังหวัด)
		56	3) สถานที่กักกันตัวตามที่รัฐกำหนด (AHQ/WQ) ได้มาตรฐานตามเกณฑ์การรับชาวต่างชาติเพิ่มขึ้น *	เพิ่มขึ้นร้อยละ 5	สบส.	56. ร้อยละที่เพิ่มขึ้นของสถานที่กักกันตัวตามที่รัฐกำหนด (AHQ/WQ) ได้มาตรฐานตามเกณฑ์การรับชาวต่างชาติ*	
ด้านบุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)							
แผนงานที่ 10 : การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ							
32	1. โครงการผลิตและพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพสู่ความเป็นมืออาชีพ	57	1) ระดับความสำเร็จของเขตสุขภาพที่มีการบริหารจัดการระบบการผลิตและพัฒนากำลังคนได้ตามเกณฑ์	≥12 คะแนน	บค.		
33	2. โครงการบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ	58	1) ร้อยละของเขตสุขภาพที่มีการบริหารจัดการกำลังคนที่มีประสิทธิภาพ	≥9 เขต (มีตำแหน่งว่างคงเหลือ)	บค.		
		59	2) ร้อยละของบุคลากรที่มีความพร้อมรองรับการเข้าสู่ตำแหน่งที่สูงขึ้น ได้รับการพัฒนา*	≥ ร้อยละ 80	บค.		
34	3. โครงการ Happy MOPH กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงแห่งความสุข	60	1) องค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพและเป็นต้นแบบ *	จังหวัดละ 1 แห่ง, กรมวิชาการละ 1 แห่ง	กยผ.	60. องค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพและเป็นต้นแบบ *	

ที่	แผนงาน/โครงการ	ที่	ตัวชี้วัด (* เป็นนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ปี 2564)	ค่าเป้าหมาย	หน่วยงานรับผิดชอบ	ตัวชี้วัด (* เป็นนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ปี 2564)	ค่าเป้าหมาย ตาม Template
				จังหวัดละ 1 แห่ง		60.1. จังหวัดมีองค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพและเป็นต้นแบบ*	
				กรมวิชาการละ 1 แห่ง		60.2. กรมวิชาการมีองค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพและเป็นต้นแบบ*	
ด้านบริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)							
แผนงานที่ 11 : การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ							
35	1. โครงการประเมินคุณธรรมความโปร่งใส	61	1) หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส*	ร้อยละ 92	ศปท.	61. ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA *	
		62	2) ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA	ร้อยละ 85	ศปท.		
		63	3) ร้อยละของส่วนราชการและหน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมินการตรวจสอบภายใน การควบคุมภายในและการบริหารความเสี่ยง*	ร้อยละ 75	กลุ่มตรวจสอบภายในระดับกระทรวง		
36	2. โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ	64	1) ร้อยละความสำเร็จของส่วนราชการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ดำเนินการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐผ่านเกณฑ์ที่กำหนด		กพร.		
			1.1) ร้อยละความสำเร็จของส่วนราชการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ดำเนินการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐผ่านเกณฑ์ที่กำหนด (กองในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ส่วนกลาง)	ร้อยละ 95 (ระดับ 5)	กพร.	1.1) ร้อยละความสำเร็จของส่วนราชการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ดำเนินการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐผ่านเกณฑ์ที่กำหนด (กองส่วนกลาง)	

ที่	แผนงาน/โครงการ	ที่	ตัวชี้วัด (* เป็นนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ปี 2564)	ค่าเป้าหมาย	หน่วยงานรับผิดชอบ	ตัวชี้วัด (* เป็นนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ปี 2564)
			1.2) ร้อยละความสำเร็จของส่วนราชการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ดำเนินการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐผ่านเกณฑ์ที่กำหนด (สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด)	ร้อยละ 95 (ระดับ 5)	กพร.	1.3) ร้อยละความสำเร็จของส่วนราชการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ดำเนินการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐผ่านเกณฑ์ที่กำหนด (สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ)
			1.3) ร้อยละความสำเร็จของส่วนราชการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ดำเนินการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐผ่านเกณฑ์ที่กำหนด (ระดับอำเภอ)	ร้อยละ 95 (ระดับ 5)	กพร.	
		65	2) ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข มีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น 3		กบรส.	
			2.1) ร้อยละจำนวนโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไปในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข มีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น 3	ร้อยละ 98	กบรส.	
			2.2) ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกรมการแพทย์ กรมควบคุมโรค และ กรมสุขภาพจิตมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น 3	ร้อยละ 98	กบรส.	
			2.3) ร้อยละของโรงพยาบาลชุมชนในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข มีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น 3	ร้อยละ 80	กบรส.	

ค่าเป้าหมาย ตาม Template

ที่	แผนงาน/โครงการ	ที่	ตัวชี้วัด (* เป็นนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ปี 2564)	ค่าเป้าหมาย	หน่วยงานรับผิดชอบ	ตัวชี้วัด (* เป็นนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ปี 2564)	ค่าเป้าหมาย ตาม Template
		66	3) ร้อยละของ รพ.สต. ที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต. ดีดดาว ระดับ 5 ดาว	> ร้อยละ 75	สสป.	3. ร้อยละของ รพ.สต. ที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต. ดีดดาว	
แผนงานที่ 12 : การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ							
37	1. โครงการพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารเทคโนโลยีสุขภาพแห่งชาติ	67	1) ร้อยละของจังหวัดที่ผ่านเกณฑ์คุณภาพข้อมูล	ร้อยละ 80	กยผ.		
38	2. โครงการ Smart Hospital	68	1) ร้อยละของหน่วยบริการที่เป็น Smart Hospital (Smart tools & Smart service)	(552 แห่ง)	กบรส./ศทส.	68. ร้อยละของหน่วยบริการที่เป็น Smart Hospital	
			1.1) ร้อยละของหน่วยบริการที่เป็น Smart Hospital (Smart tools & Smart service) (รพ. ระดับ A, S, M1, M2)	ร้อยละ 80 (163 แห่ง)	กบรส./ศทส.		
			1.2) ร้อยละของหน่วยบริการที่เป็น Smart Hospital (Smart tools & Smart service) (รพ. ระดับ F1, F2, F3)	ร้อยละ 50 (347 แห่ง)	กบรส./ศทส.		
			1.3) ร้อยละของหน่วยบริการที่เป็น Smart Hospital (Smart tools & Smart service) (รพ. นอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข)	ร้อยละ 80 (42 แห่ง)	กบรส./ศทส.		
		69	2) ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีระบบรับยาที่ร้านยา มีการดำเนินการตามเกณฑ์ที่กำหนด	36,000 คน	กบรส.	69. ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีระบบบริการรับยาที่ร้านยา มีการดำเนินการตามเกณฑ์ที่กำหนด	ร้อยละของ รพ. ที่ดำเนินการรับยาที่ร้านยาผ่าน ระดับ 3 > ร้อยละ 60
แผนงานที่ 13 : การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ							

ที่	แผนงาน/โครงการ	ที่	ตัวชี้วัด (* เป็นนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ปี 2564)	ค่าเป้าหมาย	หน่วยงานรับผิดชอบ
39	1. โครงการลดความเหลื่อมล้ำของ กองทุน	70	1) ความแตกต่างอัตราการใช้สิทธิ (compliance rate) เมื่อไปใช้บริการผู้ป่วยใน (IP) ของผู้มีสิทธิใน 3 ระบบ	≤ ร้อยละ 1.5	สปสช.
		71	2) ระดับความสำเร็จของการจัดทำสิทธิประโยชน์ กลางการดูแลปฐมภูมิของระบบหลักประกันสุขภาพ 3 ระบบ	มีการดำเนินการ ครบ 5 ขั้นตอน	กศภ.
40	2. โครงการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง	72	1) ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงิน		กศภ.
			1.1) ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงิน (ระดับ 7)	≤ ร้อยละ 4	กศภ.
			1.2) ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงิน (ระดับ 6)	≤ ร้อยละ 6	กศภ.
แผนงานที่ 14 : การพัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมด้านสุขภาพ					
41	1. โครงการพัฒนางานวิจัย/ นวัตกรรม ผลิตภัณฑ์สุขภาพ และ เทคโนโลยีทางการแพทย์	73	1) จำนวนนวัตกรรมหรือเทคโนโลยีสุขภาพที่คิดค้น ใหม่หรือที่พัฒนาต่อยอด	≥ 10 เรื่อง	กรมวิทยาศาสตร์ฯ
		74	2) ร้อยละของเขตสุขภาพที่มีนวัตกรรมการจัดการ บริการสุขภาพ *	ร้อยละ 100	กตร./กบรส.
แผนงานที่ 15 : การปรับโครงสร้างและการพัฒนากฎหมายด้านสุขภาพ					

ตัวชี้วัด
(* เป็นนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ปี 2564)

ค่าเป้าหมาย ตาม
Template

ที่	แผนงาน/โครงการ	ที่	ตัวชี้วัด (* เป็นนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ปี 2564)	ค่าเป้าหมาย	หน่วยงานรับผิดชอบ	ตัวชี้วัด (* เป็นนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ปี 2564)
42	1. โครงการปรับโครงสร้างและพัฒนากฎหมายด้านสุขภาพ	75	1) ระดับความสำเร็จในการพัฒนากฎหมาย และมีการบังคับใช้	5 ระดับ	กองกฎหมาย	ระดับความสำเร็จของการบังคับใช้กฎหมายด้านสุขภาพของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทั่วประเทศ
			1.1) ระดับความสำเร็จในการพัฒนากฎหมาย	5 ระดับ	กองกฎหมาย	
			1.2) ระดับความสำเร็จของการบังคับใช้กฎหมายครอบคลุมประกอบที่กำหนดของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทั่วประเทศ	ร้อยละ 80 (บังคับใช้กับ สสจ. อย่างน้อย 61 จังหวัด)	กองกฎหมาย	

ค่าเป้าหมาย ตาม Template

หมายเหตุ : * เป็นนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ปี 2564