

สรุปการจัดลำดับความสำคัญของปัญหา ปี 2562 เพื่อใช้วางแผน ปี 2563

ลำดับ	ปัญหา (ระบุปัญหา พร้อมที่มา หรือข้อมูล/สถิติที่บ่งชี้ปัญหา)	คะแนนเฉลี่ย	ผู้รับผิดชอบงาน	
			สสอ.	รท.บางน้ำเปรี้ยว
1	โรคหลอดเลือดสมอง(stroke)	330	สำราญ	ณัฐญา
2	เบาหวาน / ความดันโลหิตสูง/ไตวายเรื้อรัง	280	สำราญ	พรทิพย์
3	โรค	275	ประธาน	รังสินี
4	มะเร็ง	255	ภัสสร	รังสินี
5	อุบัติเหตุ	250	ประธาน	ธำปณี
6	ไข้เลือดออก	245	ประธาน	ชาติยะห์
7	นักเรียนมีปัญหาด้านสุขภาพในช่องปาก	240	สำราญ	ทพ.ก้องกาญจน์
8	ยาเสพติด	235	องอาจ	น้ำทิพย์
9	จิตเวช/โรคซึมเศร้า	230	สำราญ	น้ำทิพย์
10	งานอนามัยแม่และเด็ก	225	หิสมัย	เห็ชรรัตน์
11	ปัญหาสุขภาพผู้สูงอายุ	220	สำราญ	มิ่งรา
12	นักเรียนมีพฤติกรรมโภชนาการ (อ้วน , เตี้ย น้ำหนักน้อย)	215	สำราญ	อนาดยา
13	ขยะและสิ่งแวดล้อมในชุมชน	210	สันติชาติ	ชาติยะห์
14	โรคอุจจาระร่วง	205	ประธาน	ชาติยะห์
15	อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี	195	หิสมัย	เห็ชรรัตน์

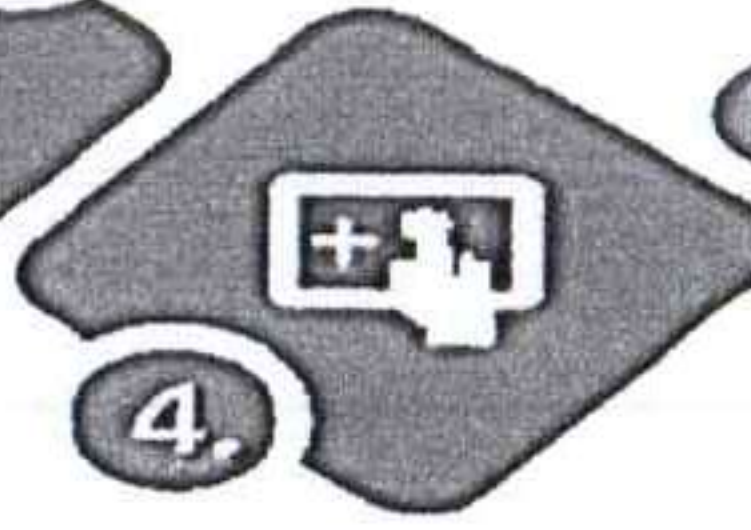


นโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

พัฒนางานสาธารณสุขตามแนวพระราชดำริ
และโครงการเฉลิมพระเกียรติ

ให้ประชาชนมีสุขภาพแข็งแรงทั้งกาย ใจ
และมีความมั่นคงทางสุขภาพ

- ส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพการออกกำลังกาย ใช้ชุมชนเป็นฐาน
- พัฒนาเด็กไทยให้มีคุณภาพอย่างต่อเนื่องตั้งแต่ในครรภ์
- จัดการดูแลระยะยาวรองรับสังคมสูงวัย อย่างเป็นระบบ
- จัดการภัยคุกคามความมั่นคงทางสุขภาพ
อย่างครบวงจรและบูรณาการ



ผลักดันการพัฒนาเทคโนโลยีและนวัตกรรม
ทางการแพทย์และสาธารณสุข

- ให้ประชาชนเข้าถึงการใช้กัญชาและสมุนไพร
ทางการแพทย์ได้อย่างปลอดภัย
- ส่งเสริมนวัตกรรมและศูนย์ความเป็นเลิศ
ทางการแพทย์และสาธารณสุข

ให้ประชาชนได้รับบริการที่มีคุณภาพ ปลอดภัย

- ลดความแออัด ลดเหลื่อมล้ำ ลดรอคอยและลดภาระค่าใช้จ่าย
- เพิ่มศักยภาพหน่วยบริการทุกระดับจัดระบบการแพทย์ปฐมภูมิ
อย่างทั่วถึง พัฒนาห้องฉุกเฉินให้มีประสิทธิภาพ
- พัฒนาและยกระดับความรู้ อสม.ให้เป็นหมอประจำบ้าน
- ใช้ Telemedicine ระบบคิว ระบบส่งต่อ ระบบงานบริการ
เชื่อมโยงเป็น Big Data เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการบริการ

เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการ

- ยึดหลักธรรมาภิบาลและความโปร่งใส
กระจายอำนาจให้เขตสุขภาพ
- ผู้บริหารทุกระดับต้องให้ความสำคัญ
ในการสร้างขวัญกำลังใจบุคลากร



นโยบายเร่งรัดของผู้บริหารกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. 2563





แปดริ้ว 4.0

ร่วมคิด ร่วมทำ ร่วมรับผิดชอบ

น้อมนำ "คำขวัญ ๖ ประการ"

พัฒนาเศรษฐกิจสู่ความยั่งยืนและสังคมมีสุข

23 หลักการทำงาน

พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช บรมนาถบพิตร

ในหลวงรัชกาลที่ 9



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

1. ศึกษาข้อมูลเป็นระบบ
2. ระบุดจากข้างใน : สร้างความเข้าใจและอยากทำ
3. แก้ปัญหาจากจุดเล็ก
4. ทำตามลำดับขั้น
5. ภูมิสังคม ภูมิศาสตร์ สังคมศาสตร์
6. ทำงานแบบองค์รวม
7. ไม่ติดตำรา
8. ประหยัด เรียบง่าย ได้ประโยชน์สูงสุด
9. ทำให้ง่าย
10. มีส่วนร่วม
11. ยึดประโยชน์ส่วนรวม
12. บริการจุดเดียว
13. ธรรมชาติช่วยธรรมชาติ
14. ธรรมชาติช่วยธรรมชาติ
15. ปลุกป่าในใจคน
16. ขาดทุนกำไรคืออะไร
17. การพึ่งตนเอง
18. พอกอยู่พอกิน
19. เศรษฐกิจพอเพียง
20. ซื่อสัตย์ สุจริต จริงใจต่อกัน
21. ทำงานอย่างมีความสุข
22. ความเพียร : พระมหาชนก
23. รู้รักสามัคคี

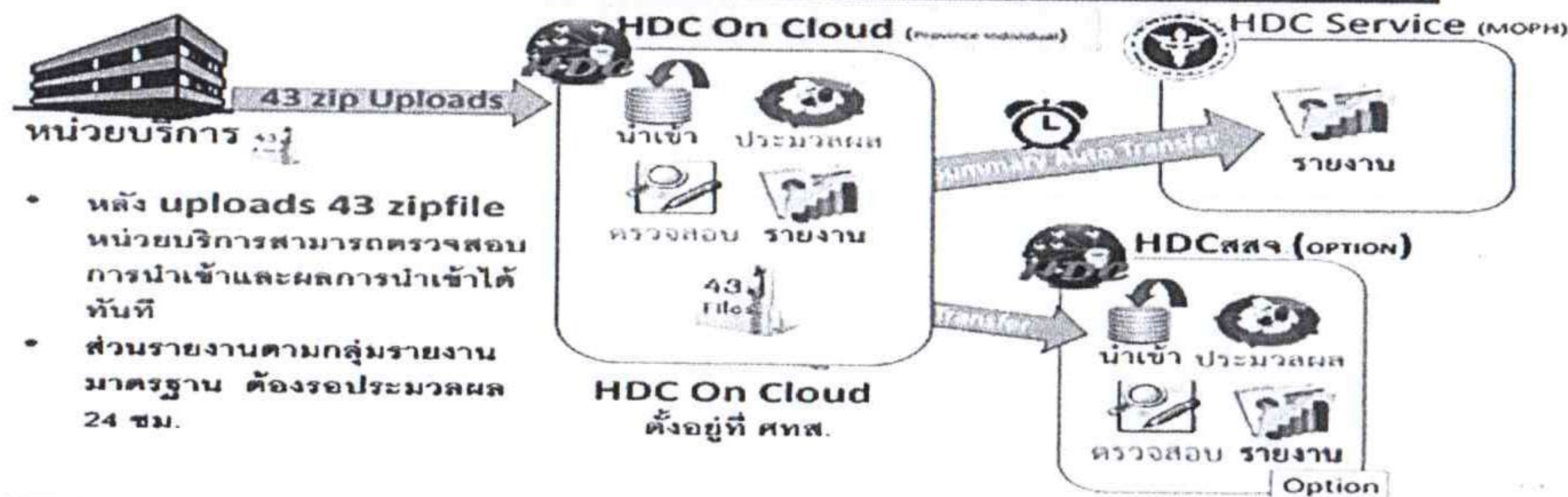
ตัวชี้วัดกระทรวงและเป้าหมายตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ
ของผู้อำนวยการโรงพยาบาล/สาธารณสุขอำเภอ
PSPG (๖๗ ตัวชี้วัด)
ปีงบประมาณ ๒๕๖๓
อำเภอบางน้ำเปรี้ยว จังหวัดฉะเชิงเทรา

QOF ปี 2563 (ผลงาน 1 เมษายน 2562- 31 มีนาคม 2563)

1. ร้อยละของประชากรไทยอายุ 35-74 ปี ได้รับการคัดกรองเบาหวาน โดยการตรวจวัดระดับน้ำตาลในเลือด
2. ร้อยละของประชากรไทยอายุ 35-74ปี ได้รับการคัดกรองความดันโลหิตสูง
3. ร้อยละของหญิงมีครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกภายใน 12 สัปดาห์
4. ร้อยละสะสมความครอบคลุมการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในสตรี อายุ 30-60 ปี ภายใน 5 ปี
5. ร้อยละการใช้ยาปฏิชีวนะอย่างรับผิดชอบในผู้ป่วยนอก
 - 5.1 ร้อยละการใช้ยาปฏิชีวนะอย่างรับผิดชอบในผู้ป่วยนอกโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน (Acute Diarrhea)
 - 5.2 ร้อยละการใช้ยาปฏิชีวนะอย่างรับผิดชอบในผู้ป่วยนอกโรคติดเชื้อระบบทางเดินหายใจ (Respiratory Infection)
6. การลดลงของอัตราการนอนโรงพยาบาลด้วยภาวะที่ควรควบคุมด้วยบริการผู้ป่วยนอก (ACSC: ambulatory care sensitive condition) ในโรคลมชัก (epilepsy) ปอดอุดกั้นเรื้อรัง
7. การคัดกรองภาวะซึมเศร้าในกลุ่มเป้าหมายที่กำหนด
 - 7.1 กลุ่มผู้สูงอายุ
 - 7.2 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์
8. การเฝ้าระวังพัฒนาการช้าโดยเครื่องมือ DSPM ที่สงสัยล่าช้าต้องได้รับการส่งเสริม/กระตุ้นภายใน 1 เดือน ต้องได้รับการติดตามทุกอายุ 9,18,30 และ 42 เดือน
9. ร้อยละของเด็กวัยเรียน(6-14 ปี) มีส่วนสูงระดับดีและรูปร่างสมส่วน
10. การเข้าถึงบริการทันตกรรมในทุกกลุ่มวัย
11. อัตราการใช้บริการฟื้นฟูของผู้สูงอายุ(ที่ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้)

รพ. / รพ.สต./ PCC ต้องทำอะไร

FLOW การส่งข้อมูล 43 ไฟล์ของหน่วยบริการในระบบ HDC





ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 : ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ



PP&P E.S.



- 1) อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อการเกิดมีชีพแสนคน
- 2) ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี ทั้งหมดตามช่วงอายุที่กำหนดมีพัฒนาการสมวัย
- 3) ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน และส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ 5 ปี
- 4) เด็กไทยมีระดับสติปัญญาเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า 100
 - 4.1) ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่ามีความพัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วยเครื่องมือมาตรฐาน
- 5) ร้อยละของเด็กอายุ 6-14 ปี สูงดีสมส่วน
- 6) อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี
- 7) ร้อยละของผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan
- 8) ร้อยละของประชากรสูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์
- 9) ร้อยละของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์
- 10) จำนวนครอบครัวไทยมีความรอบรู้สุขภาพเรื่องกิจกรรมทางกาย
- 11) ร้อยละของอำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ
- 12) ระดับความสำเร็จในการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขของหน่วยงานระดับจังหวัด



ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 : ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ

P

PP&P E.S.



- 13) ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคเบาหวาน และ/หรือความดันโลหิตสูง
 - 13.1) เบาหวาน
 - 13.2) ความดัน
- 14) ร้อยละของจังหวัดมีการขับเคลื่อนมาตรการยุติการใช้สารเคมีทางการเกษตรที่มีอันตรายสูงร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในระดับส่วนกลางและภูมิภาค อย่างน้อยจังหวัดละ 1 เรื่อง
- 15) ร้อยละของจังหวัดมีระบบรับแจ้งข่าว การใช้/ป่วยจากการสัมผัสสารเคมีทางการเกษตร 3 ชนิด (พาราควอต คลอร์ไพริฟอส ไกลโฟเสต) โดยประชาชน/อสม. ผ่าน Mobile Application สู่หน่วยบริการ (คลินิกสารเคมีเกษตร/คลินิกโรคจากการทำงาน)
- 16) ร้อยละของจังหวัดมีการจัดทำฐานข้อมูลอาชีพอนามัยและสิ่งแวดล้อม (Occupational and Environmental Health Profile : OEHP) ด้านเกษตรกรรม และมีการรายงานการเจ็บป่วยหรือเสียชีวิตจากสารเคมีทางการเกษตร (รหัสโรค T60)
- 17) ร้อยละของผลิตภัณฑ์สุขภาพกลุ่มเสี่ยง (ผัก ผลไม้ ผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร เครื่องสำอาง และผลิตภัณฑ์สมุนไพร) ที่ได้รับการตรวจสอบมีความปลอดภัยตามเกณฑ์ที่กำหนด
- 18) ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN&CLEAN Hospital
- 19) ร้อยละของจังหวัดมีระบบจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพ
(เพิ่ม ฉข.1) ร้อยละของโรงพยาบาลที่ผ่านการจัดบริการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม



ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 : บริการเป็นเลิศ



Service E.S.



- 20) ร้อยละของหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิที่เปิดดำเนินการในพื้นที่
- 21) ร้อยละของประชาชนในอำเภอที่เป็นที่ตั้งของ รพศ./รพท. มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวหรือแพทย์ที่ผ่านการอบรมและคณะผู้ให้บริการสุขภาพปฐมภูมิดูแลด้วยหลักเวชศาสตร์ครอบครัว
- 22) ร้อยละของผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้าน มีคุณภาพชีวิตที่ดี
 - 22.1) ร้อยละ อสม. กลุ่มเป้าหมายมีศักยภาพเป็น อสม. หมอประจำบ้าน
 - 22.2) ร้อยละของผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้าน
- 23) จำนวน อสม. ที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพเป็น อสม. หมอประจำบ้าน
- 24) ร้อยละอัตราการตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง และระยะเวลาที่ได้รับการรักษาที่เหมาะสม
 - 24.1) อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke :I60-I69)
 - 24.2) อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองแตก (Hemorrhagic Stroke: I60-I62)
 - 24.3) อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบ/อุดตัน (Ischemic Stroke: I63)
 - 24.4) ร้อยละผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบ/อุดตันระยะเฉียบพลัน (I63) ที่มีอาการไม่เกิน 4.5 ชั่วโมงได้รับการรักษาด้วยยาละลายลิ่มเลือดทางหลอดเลือดดำภายใน 60 นาที (door to needle time)
 - 24.5) ร้อยละผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (I60-I69) ที่มีอาการไม่เกิน 72 ชั่วโมงได้รับการรักษาใน Stroke Unit



ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 : บริการเป็นเลิศ



Service E.S.



- 25) อัตราความสำเร็จของการรักษาวัณโรคปอดรายใหม่
- 26) ร้อยละของโรงพยาบาลที่ใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU)
 - 26.1) RDU ชั้น 2
 - 26.2) RDU ชั้น 3
 - 26.3) มีการดำเนินการ RDU Community อย่างน้อยจังหวัดละ 1 อำเภอ และผ่านเกณฑ์ระดับ 3
- 27) ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีระบบจัดการการดื้อยาต้านจุลชีพอย่างบูรณาการ (AMR)
 - 27.1) โรงพยาบาลที่มีการจัดการ AMR ระดับ intermediate
 - 27.2) อัตราการติดเชื้อดื้อยาในกระแสเลือด
- 28) ร้อยละการส่งต่อผู้ป่วยนอกเขตสุขภาพลดลง
- 29) อัตราตายทารกแรกเกิด
- 30) ร้อยละการบรรเทาอาการปวดและจัดการอาการต่างๆ ด้วย Strong Opioid Medication ในผู้ป่วยประคับประคองอย่างมีคุณภาพ
- 31) ร้อยละของผู้ป่วยนอกทั้งหมดที่ได้รับบริการตรวจวินิจฉัย รักษาโรค และฟื้นฟูสภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
- 32) ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการสุขภาพจิต
- 33) อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ
 - 33.1) อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ
 - 33.2) ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายไม่กลับมาทำร้ายตัวเองซ้ำในระยะเวลา 1 ปี



ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 : บริการเป็นเลิศ

S

Service E.S.



- 34) อัตราตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด community-acquired
- 35) ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีทีม Refracture Prevention ในโรงพยาบาลตั้งแต่ระดับ M 1 ขึ้นไป
ที่มีแพทย์ออร์โธปิดิกส์เพิ่มขึ้น ให้ได้อย่างน้อย 1 ทีมต่อ 1 เขตสุขภาพ
 - 35.1) ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีทีม Refracture Prevention ในโรงพยาบาล ตั้งแต่ระดับ M1 ขึ้นไป
ที่มีแพทย์ออร์โธปิดิกส์เพิ่มขึ้น ให้ได้อย่างน้อย 1 ทีมต่อ 1 เขตสุขภาพ
 - 35.2) การผ่าตัดภายใน 72 ชั่วโมง (Early surgery) > ร้อยละ 30 นับตั้งแต่รับผู้ป่วยเข้ารักษาในโรงพยาบาล
 - 35.3) Rate Refracture < ร้อยละ 25
- 36) อัตราตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI และการให้การรักษาตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด
 - 36.1) อัตราตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI
 - 36.2) ร้อยละของการให้การรักษาผู้ป่วย STEMI ได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด
- 37) ร้อยละผู้ป่วยมะเร็ง 5 อันดับแรกได้รับการรักษาภายในระยะเวลาที่กำหนด
 - 37.1) ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยการผ่าตัดภายในระยะเวลา 4 สัปดาห์
 - 37.2) ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยเคมีบำบัดภายในระยะเวลา 6 สัปดาห์
 - 37.3) ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยรังสีรักษาภายในระยะเวลา 6 สัปดาห์



ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 : บริการเป็นเลิศ

S

Service E.S.



- 38) ร้อยละของผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลงของ $eGFR < 5 \text{ mL/min/1.73m}^2/\text{yr}$
- 39) ร้อยละผู้ป่วยต้อกระจกชนิดบอด (Blinding Cataract) ได้รับการผ่าตัดภายใน 30 วัน
- 40) อัตราส่วนของจำนวนผู้ยินยอมบริจาคอวัยวะจากผู้ป่วยสมองตาย ต่อจำนวนผู้ป่วยเสียชีวิตในโรงพยาบาล (โรงพยาบาล A, S)
- 41) ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดเข้ารับการบำบัดรักษา และ ติดตามดูแลอย่างต่อเนื่อง 1 ปี
- 42) ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดกลุ่มเสี่ยงก่อความรุนแรงได้รับการประเมินบำบัดรักษาและติดตามดูแลช่วยเหลือตามระดับความรุนแรงอย่างต่อเนื่อง
- 43) ร้อยละของโรงพยาบาลระดับ M และ F ในจังหวัดที่ให้การบริบาลฟื้นฟูสภาพระยะกลางแบบผู้ป่วยใน (intermediate bed/ward)
- 43.1) ร้อยละของโรงพยาบาลระดับ M และ F ในจังหวัดที่ให้การบริบาลฟื้นฟูสภาพระยะกลางแบบผู้ป่วยใน (intermediate bed/ward)
- 43.2) ผู้ป่วย Stroke, Traumatic Brain Injury และ Spinal Cord Injury ที่รอดชีวิตและมีคะแนน Barthel index < 15 รวมทั้งคะแนน Barthel index > 15 with multiple impairment ได้รับการบริบาลฟื้นฟูสภาพระยะกลางและติดตามจนครบ 6 เดือน หรือจน Barthel index = 20
- 44) ร้อยละของผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดแบบ One Day Surgery
- 45) จำนวนคลินิกการให้บริการกัญชาทางการแพทย์แผนปัจจุบันและแพทย์แผนไทย
- (เพิ่ม จข.2) อัตราการใช้บริการสุขภาพช่องปากของประชาชนในพื้นที่ (เป้าหมายร้อยละ 50)

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 : บริการเป็นเลิศ

S

Service E.S.



- 46) อัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉิน (triage level 1) ภายใน 24 ชั่วโมง ในโรงพยาบาลระดับ A, S, M1 (ทั้งที่ ER และ Admit)
- 46.1) อัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉิน (triage level 1) ภายใน 24 ชั่วโมง ในโรงพยาบาลระดับ A, S, M1 (ทั้งที่ ER และ Admit)
- 46.2) อัตราของผู้ป่วย trauma triage level 1 และมีข้อบ่งชี้ในการผ่าตัด ในโรงพยาบาลระดับ A, S, M1 สามารถเข้าห้องผ่าตัดได้ภายใน 60 นาที
- 46.3) อัตราของผู้ป่วย triage level 1, 2 อยู่ในห้องฉุกเฉิน <2 ชม. ในโรงพยาบาลระดับ A, S, M1
- 46.4) อัตราตายผู้ป่วยบาดเจ็บรุนแรงต่อสมอง (mortality rate of severe traumatic brain injury) (GCS $\leq$ 8) ในโรงพยาบาลระดับ A, S, M1
- 46.5) อัตราของ TEA unit ในโรงพยาบาลระดับ A, S, M1 ที่ผ่านเกณฑ์ประเมินคุณภาพ (ไม่ต่ำกว่า 20 คะแนน)
- 46.6) อัตราของโรงพยาบาลระดับ F2 ขึ้นไปที่ผ่านเกณฑ์ประเมิน ECS คุณภาพ (ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 50)
- 47) ร้อยละของประชากรเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉิน
- 48) ร้อยละของโรงพยาบาลศูนย์ผ่านเกณฑ์ ER คุณภาพ
- 49) จำนวนผู้ป่วยที่ไม่ฉุกเฉินในห้องฉุกเฉินระดับ 4 และ 5 (Non trauma) ลดลง
- 50) ร้อยละของจังหวัดเป้าหมายที่มีหน่วยบริการตั้งอยู่ในพื้นที่เกาะมีการจัดระบบบริการสุขภาพสำหรับการท่องเที่ยวทางทะเลที่มีประสิทธิภาพ
- 51) ร้อยละที่เพิ่มขึ้นของรายได้จากการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพความงามและแพทย์แผนไทย
- 52) ระดับความสำเร็จของเขตสุขภาพที่มีการบริหารจัดการระบบการผลิตและพัฒนากำลังคนได้ตามเกณฑ์
- 53) ร้อยละของเขตสุขภาพที่มีการบริหารจัดการกำลังคนที่มีประสิทธิภาพ

People E.S.



ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 : บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล

G

Governance E.S.



- 54) ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA
- 55) ร้อยละความสำเร็จของส่วนราชการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ดำเนินการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐผ่านเกณฑ์ที่กำหนด
(เพิ่ม ณ.ช.3) ร้อยละของหน่วยบริการที่มีการบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ
- 56) ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น 3
- 57) ร้อยละของ รพ.สต. ที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต. ดีดดาว
- 58) จำนวนองค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพมาตรฐาน
- 59) ร้อยละของจังหวัดที่ผ่านเกณฑ์คุณภาพข้อมูล
(เพิ่ม ณ.ช.4) อัตราความสมบูรณ์ของเวชระเบียน
- 60) ร้อยละของหน่วยบริการที่เป็น Smart Hospital
 - 60.1) กลุ่มเป้าหมาย 1 (รพ. ระดับ A, S, M1, M2)
 - 60.2) กลุ่มเป้าหมาย 2 (รพ. ระดับ F1, F2, F3)
 - 60.3) กลุ่มเป้าหมาย 3 (รพ. นอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข)
- 61) จำนวนโรงพยาบาลที่มีบริการรับยาที่ร้านยา
- 62) ความแตกต่างอัตราการใช้สิทธิ (compliance rate) เมื่อไปใช้บริการผู้ป่วยใน (IP) ของผู้มีสิทธิใน 3 ระบบ
- 63) ระดับความสำเร็จของการจัดทำสิทธิประโยชน์กลางของระบบหลักประกันสุขภาพ 3 ระบบ
- 64) ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤติทางการเงิน
- 65) จำนวนนวัตกรรม หรือเทคโนโลยีสุขภาพที่คิดค้นใหม่ หรือที่พัฒนาต่อยอด
 - 65.1) จำนวนนวัตกรรม หรือเทคโนโลยีสุขภาพที่คิดค้นใหม่ หรือที่พัฒนาต่อยอดที่เพิ่มขึ้นจากฐานข้อมูลนวัตกรรมกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ของปีที่ผ่านมา
 - 65.2) จำนวนนวัตกรรมหรือเทคโนโลยีสุขภาพที่คิดค้นใหม่หรือที่พัฒนาต่อยอด ในปีงบประมาณ 2563 มีการใช้ประโยชน์ทางการแพทย์หรือการคุ้มครองผู้บริโภค หรือเชิงพาณิชย์
- 66) ร้อยละของเขตสุขภาพมีการพัฒนาระบบบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ
- 67) ร้อยละของกฎหมายที่ควรปรับปรุงได้รับการแก้ไขและมีการบังคับใช้
 - 67.1) ร้อยละของกฎหมายที่ได้รับการปรับปรุงและพัฒนา
 - 67.2) ร้อยละความสำเร็จของการบังคับใช้กฎหมายครบองค์ประกอบที่กำหนดของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทั่วประเทศ

