

ตัวชี้วัด ปี 2564	ผลงาน ปี2563	ค่าเป้าหมาย ปี2564	ผลงานไตรมาส 1/2564			ผู้รับผิดชอบ
			เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ/อัตรา	
1. อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อการเกิดมีชีพแสนคน	0	ไม่เกิน 17 ต่อแสนการเกิดมีชีพ	729	0	0	ส่งเสริม
2.เด็กไทยมีการเจริญเติบโตและพัฒนาการสมวัย สูงดีสมส่วน						ส่งเสริม
2.1 ร้อยละของเด็กปฐมวัยมีพัฒนาการสมวัย	85.96	ร้อยละ 85	2,330	1,963	84.25	
2.2 ร้อยละของเด็กอายุ 0.5 ปี สูงดีสมส่วน	49.81	ร้อยละ 62	17,301	9,214	53.26	
3. เด็กไทยมีระดับสติปัญญาเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า 100		ไม่ต่ำกว่า 100				-
4. ร้อยละของเด็กอายุ 6-14 ปี สูงดีสมส่วน	53.62	ร้อยละ 67	13,727	7,332	53.41	ส่งเสริม
5. อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี	21.46	ไม่เกิน 27 ประชากรหญิงอายุ 15-19 ปี พันคน	10498	0	0	ส่งเสริม
6. ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan	91.67	ร้อยละ 85	2,076	1,302	90.18	ส่งเสริม
7. ผู้สูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ได้รับการดูแลทั้งในสถานบริการและในชุมชน						ส่งเสริม
7.1 ร้อยละของประชากรสูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์	31.11	ร้อยละ 50		ดำเนินการไตรมาส2		
7.2 ร้อยละของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว(Long Term Care:LTC) ในชุมชนผ่านเกณฑ์	95.96	ร้อยละ 95	99	95	95.96	
7.3 ร้อยละของโรงพยาบาลขนาด 120 เตียงขึ้นไปมีการจัดตั้งคลินิกผู้สูงอายุ	100	ร้อยละ 100	2	1	50	
8. ครอบครัวมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ	91.98	ร้อยละ 100	11,798	8,418	71.35	ส่งเสริม
9. ร้อยละของอำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ	100	ร้อยละ 75	15	11	75	พัฒนาคุณภาพ
10.พชอ.ที่มีคุณภาพดูแลคุณภาพชีวิตกลุ่มเปราะบาง	new	10 ล้านคน	843	843	100	พัฒนาคุณภาพ
11. ระดับความสำเร็จในการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขของหน่วยงานระดับจังหวัด	100	ระดับ 5				CD
12. ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวานและ/หรือโรคความดันโลหิตสูง						NCD
12.1 ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน	44.32	มากกว่าหรือเท่ากับ 60	2,072	192	9.27	
12.2 ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง	64.09	มากกว่าหรือเท่ากับ 70	7,720	446	5.78	
13. จำนวนจังหวัดมีการขับเคลื่อนมาตรการลดโรคและภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมตามกฎหมายและปัญหาสำคัญในพื้นที่	100	76 จังหวัด				อวล
14. ร้อยละของชุมชนผ่านเกณฑ์การดำเนินงาน "ชุมชนวิถีใหม่ทางไกล NCDs"	new	ร้อยละ 50	2 ชุมชน	อยู่ระหว่างดำเนินการ		NCD
15.ทุกจังหวัดสามารถควบคุมสถานการณ์โรคติดต่อไวรัสโคโรนา 2019(COVID-19)ให้สงบได้ภายใน 21-28 วัน	new	76 จังหวัด	1	1	100	CD
16. ร้อยละของผลิตภัณฑ์สุขภาพกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการตรวจสอบได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด						คบส

ตัวชี้วัด ปี 2564	ผลงาน ปี2563	ค่าเป้าหมาย ปี2564	ผลงานไตรมาส 1/2564			ผู้รับผิดชอบ
			เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ/อัตรา	
16.1 ร้อยละของผลิตภัณฑ์สุขภาพกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการตรวจสอบได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด(ผลิตภัณฑ์เสริมอาหารหรืออาหารกลุ่มเป้าหมายที่พบสารที่มีฤทธิ์ในการลดน้ำหนักหรือสร้างสมรรถภาพทางเพศ)		ร้อยละ 80	จะเก็บตัวอย่างเมื่อ อย.แจ้งให้เก็บ			
16.2 ร้อยละของผลิตภัณฑ์สุขภาพกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการตรวจสอบได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด(เครื่องสำอางค์กลุ่มเสี่ยงแอลกอฮอล์เพื่อสูชอนามัย)		ร้อยละ 80	ไม่ใช่จังหวัดเป้าหมาย			
17.สถานประกอบการปรับปรุงผ่านเกณฑ์มาตรฐาน	new					อวล
17.1 ตลาดนัด นำซื้อ(Health Market)		จังหวัดละ 1 แห่ง				
17.2 อาหารริมบาทวิถี(Street Food Good Health)		จังหวัดละ 1 แห่ง				
18. ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN&CLEAN Hospital ผ่านเกณฑ์ระดับดีมากขึ้นไป		ร้อยละ 80				อวล
ผ่านเกณฑ์ระดับพื้นฐานขึ้นไป (15)	100					
ผ่านเกณฑ์ระดับดีขึ้นไป (15)	100					
ผ่านเกณฑ์ระดับดีมากขึ้นไป (11)	100					
ผ่านเกณฑ์ระดับดีมากPlus (6)	100					
19.ร้อยละของจังหวัดมีระบบจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพผ่านเกณฑ์ระดับดีมาก	ระดับดี	ระดับดีมาก				อวล
20.การจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิตาม พรบ.ฯ	48.80	2,500 ทีม	43	27	62.7	พัฒนาคุณภาพ
21.จำนวนประชาชนคนไทย มีหมอปประจำตัว 3 คน	new	25 ล้านคน	427,197	209,533	49.05	พัฒนาคุณภาพ
22.ร้อยละของผู้ป่วย กลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้าน						พัฒนาคุณภาพ
22.1 ร้อยละของประชากรมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์	new	ร้อยละ 50		ดำเนินการไตรมาส 3		
22.2 ร้อยละของผู้ป่วย กลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลจาก อสม.หมอประจำบ้านมีคุณภาพชีวิตที่ดี	130.33	ร้อยละ 70		ดำเนินการไตรมาส 3		
23.ร้อยละตำบลเป้าหมายผ่านเกณฑ์ตำบลจัดการคุณภาพชีวิต	new	ร้อยละ 70		ดำเนินการไตรมาส 3		พัฒนาคุณภาพ
24. ร้อยละอัตราการตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองและระยะเวลาที่ได้รับการรักษาที่เหมาะสม						NCD
24.1 อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke: 160-169)	6.60	น้อยกว่าร้อยละ 7	231	25	10.82	
24.2 อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองแตก(Hemorrhagic Stroke:160-162)	22.90	น้อยกว่าร้อยละ 25	86	23	26.74	
24.3อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบ/อุดตัน(Ischemic Stroke:163)	2.80	น้อยกว่าร้อยละ 5	145	2	1.37	
24.4 ร้อยละผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบ/อุดตันระยะเฉียบพลัน(I63)ที่มีอาการเกิน 4.5 ชั่วโมง ได้รับการรักษาด้วยยาละลายลิ่มเลือดทางหลอดเลือดดำ ภายใน 60 นาที(door to needle time)	82.50	มากกว่าร้อยละ 60	145	17	11.72	
24.5 ร้อยละผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (I60-I69)ที่มีอาการไม่เกิน 72 ชั่วโมง ได้รับการรักษาใน Stroke Unit)	84.97	มากกว่าร้อยละ 50	231	178	77.05	

ตัวชี้วัด ปี 2564	ผลงาน ปี2563	ค่าเป้าหมาย ปี2564	ผลงานไตรมาส 1/2564			ผู้รับผิดชอบ
			เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ/อัตรา	
25. อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยโรค ปอดรายใหม่						CD
25.1 อัตราสำเร็จของการรักษาโรคปอดราย ใหม่	91.20	มากกว่าร้อยละ 88	81	0	0	
25.2 ร้อยละความครอบคลุมการรักษาผู้ป่วย โรคปอดรายใหม่และกลับเป็นซ้ำ	51.10	มากกว่าร้อยละ 85	719	167	23.2	
26. ระดับความสำเร็จในการเตรียมพร้อมและ ตอบโต้การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)ระลอกใหม่	new	ทุกจังหวัดมี การดำเนินการ ตามมาตรการ ที่กำหนด	1	1	100	CD
27. อัตราผู้ป่วยตายของผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัส โคโรนา (COVID-19)ของทั้งประเทศ	new	ต่ำกว่าร้อยละ 1.4	1	0	0	CD
28.ทุกโรงพยาบาลระดับ A และ S ให้บริการ ตามแนวปฏิบัติทางการแพทย์วิถีใหม่ในสาขาที่ เลือกครบถ้วน Key Step Assessment	new		1	1	100	CD
29.ทุกโรงพยาบาลระดับ A และ S มีการจัดทำ แผนและซ้อมแผน BCP for EID	new		1	1	100	CD
30.ร้อยละของโรงพยาบาลที่ใช้ยาอย่างสม เหตุผล (RDU)						คบส.
30.1 RDU ชั้นที่ 2	66.67	ร้อยละ 70	15	8	53.33	
30.2 RDU ชั้นที่ 3	53.33	ร้อยละ 35	15	5	33.33	
31. ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีระบบจัดการ การดื้อยาต้านจุลชีพอย่างบูรณาการ (AMR)						คบส.
31.1 โรงพยาบาลที่มีการจัดสรร AMR ระดับ intermediate	100	ร้อยละ 95	1	1	100	
31.2 อัตราการติดเชื้อในกระแสเลือด	4	ไม่เพิ่มขึ้นจาก ปฏิทิน 61	2923	327	11.18	
32. ร้อยละการส่งต่อผู้ป่วยนอกเขตสุขภาพ ลดลง	ลดลงร้อย ละ 31.70	ลดลงร้อยละ 10	9	11	เพิ่มขึ้น 22.22	พัฒนา คุณภาพ
33. อัตราตายทารกแรกเกิด	1.57	น้อยกว่าร้อยละ 3.6 ต่อ1,000 ทารกแรกเกิด มีชีวิต	729	2	2.74	ส่งเสริม
34.ร้อยละการบรรเทาอาการปวดและการจัดการ อาการต่างๆ ด้วย Opioid ในผู้ป่วย ระดับประคองอย่างมีคุณภาพ	73	ร้อยละ 40	222	191	86	พัฒนา คุณภาพ
35.ร้อยละของผู้ป่วยนอกทั้งหมดที่ได้รับ บริการตรวจ วินิจฉัย รักษาโรค และฟื้นฟูสภาพ ด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ ทางเลือก	18.03	ร้อยละ 20.5	422,817	79,657	18.84	แผนไทย
36.ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการ สุขภาพจิต	94.36	มากกว่าหรือ เท่ากับร้อยละ 71	9,292	8,954	96.36	NCD
37.อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ	15.00	ไม่เกิน 8.0 ต่อประชากร แสนคน	72	20	4.18	NCD
38.อัตราตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบ รุนแรงชนิด community-acquired	16.61	น้อยกว่าร้อยละ 28	196	27	13.78	พัฒนา คุณภาพ
39.ร้อยละของโรงพยาบาล มีทีม Refracture Prevention ในโรงพยาบาลตั้งแต่ระดับ M 1 ขึ้นไป ที่มีแพทย์ออร์โธปิดิกส์เพิ่มขึ้นให้ได้ อย่างน้อย 1 ทีมต่อ 1 เขตสุขภาพ	100.00	มีการจัดตั้งทีม Refracture Prevention ใน รพ.ระดับ M1 ขึ้นไป เพิ่มขึ้น ร้อยละ 4.13 จากปี 2563	2	2	100	พัฒนา คุณภาพ

ตัวชี้วัด ปี 2564	ผลงาน ปี2563	ค่าเป้าหมาย ปี2564	ผลงานไตรมาส 1/2564			ผู้รับผิดชอบ
			เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ/อัตรา	
40. อัตราตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI และการให้การรักษามาตรฐานเวลาที่กำหนด						NCD
40.1อัตราตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI	10.67	น้อยกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 8	35	0	0	
40.2 ร้อยละของการให้การรักษามะเร็ง STEMI ได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด	51.11	ร้อยละ 60	35	18	51.43	
41.ร้อยละผู้ป่วยมะเร็ง 5 อันดับแรกได้รับการรักษาภายในระยะเวลาที่กำหนด						NCD
41.1ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดภายในระยะเวลา 4 wks	77.50	มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 75	52	36	69.23	
41.2ร้อยละของผู้ป่วยได้รับเคมีบำบัดภายในระยะเวลา 6 wks	84.38	มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 75	59	51	86.44	
41.3ร้อยละของผู้ป่วยได้รับรังสีรักษาภายในระยะเวลา 6 wks	-	มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 60	22	17	77.27	
42.ร้อยละของผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลงของ eGFR<5 ml/min/1.73m2/yr	67.36	ร้อยละ 66	3,624	2,305	63.6	NCD
43.ร้อยละผู้ป่วยต้อกระจกชนิดบอด (Blinding Cataract) ได้รับการผ่าตัดภายใน 30 วัน	92.59	ร้อยละ 85	174	173	99.43	NCD
44.อัตราส่วนของจำนวนผู้ป่วยยินยอมบริจาคอวัยวะจากผู้ป่วยสมองตาย ต่อจำนวนผู้ป่วยเสียชีวิตในโรงพยาบาล (โรงพยาบาล A, S)		ร้อยละ 20 จากจำนวนผู้ป่วยยินยอมบริจาคอวัยวะปี 2562	956	1	0.1	NCD/รพ. น่าน
45.ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา ได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพอย่างต่อเนื่องจนถึงการติดตาม (Retention Rate)	52.39	ร้อยละ 55	154	89	57.79	NCD
46.ร้อยละของโรงพยาบาลระดับ M และ F ในจังหวัดที่ให้การรับมิดพื้นที่สภาวะระยะกลางแบบผู้ป่วยใน (intermediate bed/ward) 13	100	ร้อยละ 100	13	13	100	พัฒนาคุณภาพ
47.ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดแบบ One Day Surgery:ODS	100	ร้อยละ 20 ของจำนวนผู้ป่วยทั้งหมดต่อปี ในกลุ่มโรคที่ให้บริการ ODS	124	98	75.92	พัฒนาคุณภาพ
48.ร้อยละของการเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการผ่าตัดในอุ้งน้ำดีหรืออุ้งน้ำดีอีกเส้นผ่านการผ่าตัดแผลเล็ก(Minimally Invasive Suegery:MIS)	new	น้อยกว่าร้อยละ 5	47	0	0	พัฒนาคุณภาพ
49.จำนวนหน่วยบริการที่มีการจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แบบบูรณาการครอบคลุม รพ.สังกัด ก.สธ.และสถานพยาบาลเอกชน	รพท.1 แห่ง 100%	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50	15	7	46.67	แผนไทย
50.อัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉิน (triage level 1) ภายใน 24 ชม. ในโรงพยาบาล A, S, M1 (ทั้งที่ ER และ Admit) น้อยกว่าร้อยละ 12 -อัตราของผู้ป่วย triage level 1,2 ที่มีข้อบ่งชี้ในการ Admit ได้รับ Admit ภายใน 2 ชม.ในโรงพยาบาลระดับ A, S, M1	10.77	น้อยกว่า ร้อยละ 12	544	47	8.64	NCD

ตัวชี้วัด ปี 2564	ผลงาน ปี2563	ค่าเป้าหมาย ปี2564	ผลงานไตรมาส 1/2564			ผู้รับผิดชอบ
			เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ/อัตรา	
51.ร้อยละของประชากรเข้าถึงบริการ การแพทย์ฉุกเฉิน	24.99	มากกว่าร้อยละ 26	3,574	938	27.48	NCD
52.ร้อยละของ รพศ.ผ่านเกณฑ์ ER คุณภาพ	100.00	ร้อยละ 90	14	14	100	NCD
53.ร้อยละของหน่วยบริการกลุ่มเป้าหมายมี มาตรฐานการบริการสุขภาพนักท่องเที่ยวใน พื้นที่เกาะตามที่กำหนด		*รพศ.รพท. รพช. ร้อยละ 50 *รพ.สต. ร้อย ละ 50	-	-	-	-
54.อัตราการเพิ่มขึ้นของจำนวนสถาน ประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ ได้รับมาตรฐานการท่องเที่ยว	0.00	เพิ่มขึ้นร้อยละ 5	-	-	-	ไม่ใช่ จว. เป้าหมาย
55.เมืองสมุนไพรได้รับการพัฒนาด้าน การเกษตร วัตถุดิบสมุนไพร อุตสาหกรรม สมุนไพร การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และการแพทย์แผนไทย ผ่านเกณฑ์ประเมิน	new	14 จังหวัด	-	-	-	-
56.สถานที่กักกันตัวตามที่รัฐกำหนด (AHQ / WQ) ได้มาตรฐานตามเกณฑ์การรับ ชาวต่างชาติเพิ่มขึ้น	new	เพิ่มขึ้นร้อยละ 5				อวล
57.ระดับความสำเร็จของเขตสุขภาพที่มีการ บริหารจัดการระบบการผลิตและพัฒนากำลังคน ได้ตามเกณฑ์	ระดับ4	ผ่านระดับ 5		ระดับ 1		ทรัพยากรฯ
58.ร้อยละของเขตสุขภาพที่มีการบริหาร จัดการกำลังคนที่มีประสิทธิภาพ	3.65	ตำแหน่งว่าง คงเหลือไม่ เกินร้อยละ 3				ทรัพยากรฯ
59.ร้อยละของบุคลากรที่มีความพร้อมรองรับ การเข้าสู่ตำแหน่งที่สูงขึ้นได้รับการพัฒนา	new	มากกว่าหรือ เท่ากับ ร้อยละ 80	22	0	0	ทรัพยากรฯ
60.องค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพและเป็น ต้นแบบ	new	จังหวัดละ 1 แห่ง,กรม วิชาการละ 1 แห่ง	31	10	32.26	ทรัพยากรฯ
61.หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่าน เกณฑ์การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส	new	ร้อยละ 92				กฎหมาย
62.ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดกระทรวง สาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA	100.00	ร้อยละ 92				กฎหมาย
63.ร้อยละของส่วนราชการและหน่วยงานสังกัด กระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน การตรวจสอบภายใน การควบคุมภายในและ การบริหารความเสี่ยง	new	ร้อยละ 75				กฎหมาย
64.ร้อยละความสำเร็จของส่วนราชการใน สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ ดำเนินการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการ ภาครัฐผ่านเกณฑ์ที่กำหนด PMQA						พัฒนา คุณภาพ
64.1 ร้อยละความสำเร็จของส่วนราชการใน สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ ดำเนินการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการ ภาครัฐผ่านเกณฑ์ที่กำหนด(กองในสังกัด สำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุข ส่วนกลาง)	-	ร้อยละ 95	-	-	-	
64.2 ร้อยละความสำเร็จของส่วนราชการใน สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ ดำเนินการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการ ภาครัฐผ่านเกณฑ์ที่กำหนด (สสจ.)	100.00	ร้อยละ 95	1	อยู่ระหว่าง ดำเนินการ	0	

ตัวชี้วัด ปี 2564	ผลงาน ปี2563	ค่าเป้าหมาย ปี2564	ผลงานไตรมาส 1/2564			ผู้รับผิดชอบ
			เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ/อัตรา	
64.3 ร้อยละความสำเร็จของส่วนราชการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ดำเนินการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐผ่านเกณฑ์ที่กำหนด(ระดับอำเภอ)	100.00	ร้อยละ 95	15	อยู่ระหว่างดำเนินการ	0	
65.ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข มีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น 3						พัฒนาคุณภาพ
65.1 ร้อยละจำนวนโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไปในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข มีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น 3 (รพ.น่าน)	100	ร้อยละ 98	1	1	100	
65.2 ร้อยละของโรงพยาบาลในสังกัดกรมการแพทย์ กรมควบคุมโรคและกรมสุขภาพจิต มีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น 3	-	ร้อยละ 98	-	-	-	
65.3 ร้อยละของโรงพยาบาลชุมชนในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข มีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น 3	84.62	ร้อยละ 80	13	10	76.92	
66. ร้อยละของ รพ.สต.ที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต. ดีดดาว ระดับ 5 ดาว	86.29	ร้อยละ 75	124	89	71.7	พัฒนาคุณภาพ
67.ร้อยละของจังหวัดที่ผ่านเกณฑ์คุณภาพข้อมูล	73.33	ร้อยละ 85			75.5	ยุทธศาสตร์
68.ร้อยละของหน่วยบริการที่เป็น Smart Hospital (Smart tools&Smart service)						ยุทธศาสตร์
68.1ร้อยละของหน่วยบริการที่เป็น (Smart Hospital (Smart Tools & Smart Service) รพ.ระดับ A,S,M1,M2	100	ร้อยละ 80	2	2	100	
68.2ร้อยละของหน่วยบริการที่เป็น Smart Hospital (Smart Tools & Smart Service) รพ.ระดับ F1,F2,F3	69.23	ร้อยละ 50	13	9	69.23	
68.3ร้อยละของหน่วยบริการที่เป็น Smart Hospital (Smart Tools & Smart Service) รพ.นอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข)	-	ร้อยละ 80	-	-	-	
69.ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีระบบรับยาที่ร้านขายยา มีการดำเนินการตามเกณฑ์ที่กำหนด	new		1	1	100	คบส.
70.ความแตกต่างอัตราการใช้สิทธิ (compliance rate) เมื่อไปใช้บริการผู้ป่วยใน (IP) ของผู้มีสิทธิใน 3 ระบบ	-	ไม่เกิน1.5%	-	-	-	ส่วนกลาง
71.ระดับความสำเร็จของการจัดทำสิทธิประโยชน์กลางการดูแลปฐมภูมิของระบบหลักประกันสุขภาพ 3 ระบบ	-	จำนวน 1 เรื่อง	-	-	-	ส่วนกลาง
72. ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤติทางการเงิน						การเงิน/ประกัน
72.1 ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤติทางการเงิน(ระดับ 7)	0	น้อยกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ 4	0	0	0	
72.2 ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤติทางการเงิน(ระดับ 6)		น้อยกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ 6	15	1	6.67	
73.จำนวนนวัตกรรม หรือเทคโนโลยีสุขภาพที่คิดค้นใหม่ หรือที่พัฒนาต่อยอด	new	อย่างน้อย 10 เรื่อง	1	1	100	พัฒนาคุณภาพ
74.ร้อยละของเขตสุขภาพที่มีนวัตกรรมการจัดการบริการสุขภาพ *	new	ร้อยละ 100	-	-	-	เขต

ตัวชี้วัด ปี 2564	ผลงาน ปี2563	ค่าเป้าหมาย ปี2564	ผลงานไตรมาส 1/2564			ผู้รับผิดชอบ
			เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ/อัตรา	
75.ระดับความสำเร็จในการพัฒนากฎหมาย และมีการบังคับใช้	-	5 ระดับ	-	-	-	ส่วนกลาง
75.1 ระดับความสำเร็จในการพัฒนากฎหมาย						
75.2ระดับความสำเร็จของการบังคับใช้ กฎหมายครอบคลุมประกอบที่กำหนดของ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทั่วประเทศ	-	ร้อยละ 80 (บังคับใช้กับ สสจ.อย่างน้อย 61 จังหวัด)	-	-	-	
รวม 75 ตัวชี้วัด จ.น่าน ประเมิน 67 ตัวชี้วัด						

	จำนวน	ร้อยละ
ผ่านตามเกณฑ์	28	41.79
ไม่ผ่าน	23	34.33
ไม่ได้ประเมิน	16	23.88
รวม	67	100.00