แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาสุขภาพจังหวัดตรัง ปี ๒๕๖๑ - ๒๕๖๔

วิสัยทัศน์

ประชาชนสุขภาพดี บริการมีคุณภาพภาคีเครือข่ายเข้มแข็ง

พันธกิจ

๑. ส่งเสริมและพัฒนาภาคีเครือข่ายให้มีส่วนร่วม ในการจัดการระบบสุขภาพ
๒. พัฒนาระบบบริการและคุณภาพบริการ
๓. พัฒนาระบบการบริหารทรัพยากรบุคคลด้านสาธารณสุข
๔. พัฒนาระบบบริหารจัดการโดยยึดหลักธรรมาภิบาล

เป้าประสงค์

๑. ลดอัตราป่วย/ตาย ด้วยโรคที่เป็นปัญหา
๒. ประชาชนได้รับบริการมีคุณภาพและมาตรฐาน
๓. บุคลากรมีสมรรถนะ และมีความสุข
๔. การบริหารจัดการมีประสิทธิภาพตามหลักธรรมาภิบาล

กลยุทธ์

๑. ส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ
๒. บริการเป็นเลิศ
๓. บุคลากรเป็นเลิศ
๔. บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล

กลยุทธ์ที่ ๑ ส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ

แผนงานที่ ๑ : พัฒนาคุณภาพชีวิตทุกกลุ่มวัย
แผนงานที่ ๒ : การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ
แผนงานที่ ๓ : เพิ่มประสิทธิภาพการคุ้มครองผู้บริโภค
แผนงานที่ ๔ : การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม
แผนงานที่ ๕ :พัฒนาการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการจัดการระบบสุขภาพ

กลยุทธ์ที่ ๒ บริการเป็นเลิศ

แผนงานที่ ๖ : การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ
แผนงานที่ ๗ : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ
แผนงานที่ ๘ : การพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบส่งต่อ

กลยุทธ์ที่ ๓ บุคลากรเป็นเลิศ

แผนงานที่ ๙ : การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ

กลยุทธ์ที่ ๔ บริหารเป็นเลิศด้านธรรมาภิบาล

แผนงานที่ ๑๐ : การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ
แผนงานที่ ๑๑ : การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังของหน่วยงาน
แผนงานที่ ๑๒ : การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ

แผนงานที่ ๑๓ : การพัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมด้านสุขภาพ

กลยุทธ์ที่ ๑ : ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกัน และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ(PP&P Excellence)

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์	แผนงาน	ตัวชี้วัด	สถานการณ์ปัจจุบัน	เป้าหมายปี ๒๕๖๑	เป้าหมายปี ๒๕๖๒	เป้าหมายปี ๒๕๖๓	เป้าหมายปี ๒๕๖๔
เพื่อส่งเสริมสุขภาพและพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพประชาชนทุกกลุ่มวัย	๑.พัฒนาคุณภาพชีวิตทุกกลุ่มวัย	๑. อัตราส่วนการตายมารดาไทย	๕๐ ต่อแสน	๒๐ ต่อแสน	๑๗ ต่อแสน	๑๗ ต่อแสน	๑๕ ต่อแสน
		๒. ร้อยละของเด็กอายุ ๐ - ๕ ปีมีพัฒนาการสมวัย	๙๖.๓๕	๘๐	๘๐	๘๕	๘๕
		๓.ร้อยละของเด็กอายุ ๐ – ๕ ปี สูงดีสมส่วนและส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ ๕ ปี	๔๗.๑๘	๕๔	๕๗	๖๐	๖๓
		๔. เด็กไทยมีระดับสติปัญญาเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า ๑๐๐ (เด็กกลุ่มเสี่ยงได้รับการติดตามกระตุ้นด้วยเครื่องมือมาตรฐาน)	๙๖.๕๗	-	-	-	๑๐๐
		๕. ร้อยละของเด็กวัยเรียน สูงดีสมส่วน	๖๒.๗๘	๖๘	๗๐	๗๒	๗๔
		๖. ร้อยละของเด็กไทยมีความฉลาดทางอารมณ์ (EQ) อยู่ในเกณฑ์ปกติขึ้นไป	๗๗.๑๐	๗๘	๗๙	๘๐	๘๑
		๗. ร้อยละของเด็กกลุ่มอายุ ๐-๑๒ ปี ฟันดีไม่มีผุ (cavity free)	๓๐.๐๔	๕๔	๕๖	๕๘	๖๐
		๘. อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๕ - ๑๙ ปี ต่อประชากรหญิง ๑๕-๑๙ปี พันคน	๓๔.๔๑	๓๔	๓๓	๓๒	๓๑
		๙. อัตราการตั้งครรภ์ซ้ำของมารดาวัยรุ่น	๒๐.๓๑	๑๐	๙	๘	๗
		๑๐. ความชุกของผู้บริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์	๑๑.๓	๑๐	๑๐	๙.๕	๙

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์	แผนงาน	ตัวชี้วัด	สถานการณ์ปัจจุบัน	เป้าหมายปี ๒๕๖๑	เป้าหมายปี ๒๕๖๒	เป้าหมายปี ๒๕๖๓	เป้าหมายปี ๒๕๖๔
		๑๑. ร้อยละของผู้สูบบุหรี่ในวัยรุ่น (๑๕-๑๘ ปี)	๑๓	๙	๙	๘.๕	๘.๕
		๑๒. ร้อยละของประชาชนวัยทำงาน (๑๘-๕๙ปี) มีค่าดัชนีมวลกายปกติ	NA	๕๕	๕๖	๕๗	๕๘
		๑๓. ร้อยละของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care)	๕๐	๖๐	๗๐	๘๐	๙๕
		๑๔. ร้อยละของ Healthy Ageing	๙๕.๐๙	เพิ่มขึ้นหรือคงที่	เพิ่มขึ้นหรือคงที่	เพิ่มขึ้นหรือคงที่	เพิ่มขึ้นหรือคงที่
เพื่อลดอัตราป่วยด้วยโรคที่เป็นปัญหา และลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ	๒. ป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ	๑๕.อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกลดลงเมื่อเทียบกับค่ามัธยฐาน ย้อนหลัง ๕ ปีจำแนกรายอำเภอ	๓๗.๑๔	≥ร้อยละ ๑๐ ของค่ามัธยฐาน ปี ๒๕๕๖-๒๕๖๐	≥ร้อยละ ๑๕ ของค่ามัธยฐานปี ๒๕๕๗-๒๕๖๑	≥ ร้อยละ ๒๐ ของค่ามัธยฐานปี ๒๕๕๘-๒๕๖๒	≥ ร้อยละ ๒๕ ของค่ามัธยฐานปี ๒๕๕๙-๒๕๖๓
		๑๖. ไม่มีผู้เสียชีวิตจากโรคพิษสุนัขบ้า	**๐**	๐	๐	๐	๐
		๑๗. อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ	๙๑	๘๕	๘๕	๘๕	๘๕
		๑๘. อัตราป่วยด้วยโรคเลปโตสไปโรซีสลดลงเมื่อเทียบกับค่ามัธยฐานย้อนหลัง ๕ ปี (ปี ๒๕๕๖-๒๕๖๐) จำแนกรายอำเภอ	๒๕.๕๒	ลดลงร้อยละ๑๐ ของค่ามัธยฐาน ปี ๒๕๕๖-๒๕๖๐	ลดลงร้อยละ๑๐ ของค่ามัธยฐานปี ๒๕๕๗-๒๕๖๑	ลดลงร้อยละ๑๐ ของค่ามัธยฐานปี ๒๕๕๘-๒๕๖๒	ลดลงร้อยละ๑๐ ของค่ามัธยฐานปี ๒๕๕๙-๒๕๖๓
		๑๙. ร้อยละของประชากรกลุ่มหลักเข้าถึงบริการป้องกันเอชไอวีและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์	NA	≥ ๘๐	≥ ๘๕	≥ ๙๐	> ๙๕
		๒๐. อัตราการเสียชีวิตการบาดเจ็บทางถนน ต่อแสนประชากร	๒๗.๗๐	ไม่เกิน ๑๘ ต่อแสน	ไม่เกิน ๑๘ ต่อแสน	ไม่เกิน ๑๘ ต่อแสน	ไม่เกิน ๑๘ ต่อแสน

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์	แผนงาน	ตัวชี้วัด	สถานการณ์ปัจจุบัน	เป้าหมายปี ๒๕๖๑	เป้าหมายปี ๒๕๖๒	เป้าหมายปี ๒๕๖๓	เป้าหมายปี ๒๕๖๔
		๒๑. อัตราการเสียชีวิตจากการจมน้ำของเด็กอายุน้อยกว่า ๑๕ ปี	๑.๕	๐	๐	๐	๐
		๒๒. อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน	๑.๓๑	ไม่เกินร้อยละ ๑.๓๑	ไม่เกินร้อยละ ๑.๓๑	ไม่เกินร้อยละ ๑.๓๑	ไม่เกินร้อยละ ๑.๓๑
		๒๓. อัตราประชากรกลุ่มสงสัยป่วยในเขตรับผิดชอบได้วัดความดันโลหิตที่บ้าน	NA	≥ ร้อยละ ๑๐	≥ ร้อยละ ๒๐	≥ ร้อยละ ๓๐	≥ ร้อยละ ๔๐
		๒๔. จังหวัดมีศูนย์ปฏิบัติการภาระฉุกเฉิน (EOC) และทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) ที่สามารถปฏิบัติงานได้จริง	ผ่านเกณฑ์ขั้น ๕	ผ่านเกณฑ์ขั้น ๕	ผ่านเกณฑ์ขั้น ๕	ผ่านเกณฑ์ขั้น ๕	ผ่านเกณฑ์ขั้น ๕
เพื่อให้ประชาชนได้บริโภคผลิตภัณฑ์(อาหาร)สุขภาพที่มีคุณภาพและปลอดภัย	๓. เพิ่มประสิทธิภาพการคุ้มครองผู้บริโภค	๒๕. ร้อยละของผลิตภัณฑ์อาหารสดและอาหารแปรรูปมีความปลอดภัย	N/A	๗๐	๗๐	๗๐	๗๕
		๒๖. ร้อยละของผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับการตรวจสอบได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด	๙๗.๗๐	๙๘	๙๘	๙๙	๙๙
		๒๗.ร้อยละของสถานพยาบาลเอกชนและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพผ่านมาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด					
		๒๗.๑ ร้อยละสถานพยาบาลเอกชนผ่านมาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐
		๒๗.๒ สถานประกอบการเพื่อสุขภาพผ่านมาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์	แผนงาน	ตัวชี้วัด	สถานการณ์ปัจจุบัน	เป้าหมายปี ๒๕๖๑	เป้าหมายปี ๒๕๖๒	เป้าหมายปี ๒๕๖๓	เป้าหมายปี ๒๕๖๔
เพื่อให้สถานประกอบการสาธารณสุขมีการพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม	๔. การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม	๒๘. ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ (GREEN & CLEAN Hospital)	ระดับพื้นฐาน ร้อยละ ๙๐.๙๑	-ระดับพื้นฐาน ๑๐๐ -ระดับดีมาก ๒๐	-ระดับดีมาก ๔๐	-ระดับดีมาก ๖๐ -ต้นแบบ ๑ แห่ง	-ระดับดีมาก ๘๐
		๒๙. ร้อยละของอำเภอมีระบบและกลไกจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ ตามเกณฑ์ประเมิน ไม่ต่ำกว่าระดับพื้นฐาน -ระดับพื้นฐาน -ระดับดี -ระดับดีมาก	๘๐ ๑๐ ๐	๑๐๐ ๒๐ ๑๐	๑๐๐ ๔๐ ๓๐	๑๐๐ ๖๐ ๔๐	๑๐๐ ๘๐ ๕๐
เพื่อสนับสนุนการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการจัดการระบบสุขภาพ	๕. พัฒนาการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการจัดการระบบสุขภาพ	๓๐. ร้อยละของอำเภอที่มี District Health System (DHS)เชื่อมโยงระบบบริการปฐมภูมิกับชุมชนและท้องถิ่นอย่างมีคุณภาพ	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐
		๓๑.ร้อยละของคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ที่มีคุณภาพ	๐	๕๐	๗๐	๙๐	๑๐๐
		๓๒.ร้อยละของตำบลผ่านเกณฑ์จัดการสุขภาพระดับดี	๙๓.๑๐	๙๕	๙๗	๙๙	๑๐๐
		๓๓.ร้อยละของหมู่บ้านเป้าหมายผ่านเกณฑ์หมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพระดับดีขึ้นไป	๕๐	๖๐	๗๐	๘๐	๙๐

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์	แผนงาน	ตัวชี้วัด	สถานการณ์ปัจจุบัน	เป้าหมายปี ๒๕๖๑	เป้าหมายปี ๒๕๖๒	เป้าหมายปี ๒๕๖๓	เป้าหมายปี ๒๕๖๔
		๓๔. ร้อยละของโรงเรียนเป้าหมายผ่านเกณฑ์โรงเรียนสุขบัญญัติระดับดีมากขึ้นไป	๔๐	๖๐	๗๐	๘๐	๙๐

กลยุทธ์ที่ ๒ : การบริการเป็นเลิศ(Service Excellence)

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์	แผนงาน	ตัวชี้วัด	สถานการณ์ปัจจุบัน	เป้าหมายปี ๒๕๖๑	เป้าหมายปี ๒๕๖๒	เป้าหมายปี ๒๕๖๓	เป้าหมายปี ๒๕๖๔
เพื่อให้หน่วยบริการปฐมภูมิมีการพัฒนาระบบบริการทางการแพทย์ที่มีคุณภาพ	๖. พัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ	๓๕. ร้อยละของคลินิกหมอครอบครัวที่เปิดดำเนินการในพื้นที่ (Primary Care Cluster)	๑๔	๓๖	๕๗	๗๘	๑๐๐
เพื่อลดอัตราการป่วย/ตายที่เป็นปัญหาลำดับต้นๆ	๗. พัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)	๓๖. ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการ	๘๖.๙๓	≥๘๗	≥ ๘๘	≥ ๘๙	≥ ๙๐
		๓๗. อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ	๕.๖๑	≤๕.๕	≤๕.๕	≤๕.๐	≤๕.๐
		๓๘. ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงที่ควบคุมได้	DM=๒๐.๗๖ HT=๓๒.๑๕	≥๔๐ ≥๕๐	≥๔๐ ≥๕๐	≥๔๐ ≥๕๐	≥๔๐ ≥๕๐
		๓๙. ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียนได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk)	๘๕.๓๗	≥๘๒.๕	≥๘๕	≥๘๗.๕	≥๙๐
		๔๐. อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองในโรงพยาบาล	๕.๖๔	<ร้อยละ๕	<ร้อยละ๕	<ร้อยละ๕	<ร้อยละ๕

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์	แผนงาน	ตัวชี้วัด	สถานการณ์ปัจจุบัน	เป้าหมายปี ๒๕๖๑	เป้าหมายปี ๒๕๖๒	เป้าหมายปี ๒๕๖๓	เป้าหมายปี ๒๕๖๔
		๔๑. อัตราตายจากโรคหลอดเลือดหัวใจ	๕๗.๕๘	๒๗ ต่อแสนประชากร	๒๖ ต่อแสนประชากร	๒๕ ต่อแสนประชากร	๒๔ ต่อแสนประชากร
		๔๒. อัตราตายจากโรคมะเร็งตับ	๑๑.๒๔	๑๑	๑๐.๕	๑๐	๙.๕
		๔๓. อัตราตายจากมะเร็งปอด	๑๕.๙๒	๑๕.๕	๑๕.๐	๑๔.๕	๑๔
		๔๔. อัตราตายจากการติดเชื้อ (Sepsis) จากรพ./จากบ้านหรือชุมชน	๔๑.๖๗	๒๘/๓๘	๒๕/๓๕	๒๓/๓๓	๒๐/๓๐
		๔๕. อัตราตายทารกแรกเกิด	NA	๓.๖	๓.๒	๒.๘	๒.๕
		๔๖. ร้อยละการส่งต่อผู้ป่วนนอกเขตสุขภาพลดลง (๔ สาขา คือ หัวใจ มะเร็ง อุบัติเหตุ ทารกแรกเกิด)	๒.๔๕	ไม่เกินร้อยละ ๒	ไม่เกินร้อยละ ๒	ไม่เกินร้อยละ ๒	ไม่เกินร้อยละ ๒
		๔๗.ร้อยละของรพ.ที่มีการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคอง (Palliative Care) ผ่านตามขั้นตอนการประเมิน	NA	ร้อยละ ๕๐	ร้อยละ ๖๐	ร้อยละ ๗๐	ร้อยละ ๘๐
		๔๘. ร้อยละของโรงพยาบาลที่ใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล (RDU)	ขั้นที่ ๑ ๙๐% ขั้นที่ ๒ ๐%	ขั้นที่๑ ๙๐% ขั้นที่ ๒ ๑๐%	ขั้นที่ ๒ ๘๐%	ขั้นที่๒ ๘๐% ขั้นที่ ๓ ๒๐%	ขั้นที่ ๓ ๘๐%
		๔๙.ร้อยละของผู้ป่วยนอกได้รับบริการทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่ได้มาตรฐาน	๒๓.๕๗	รพศ.≥ ๑๐ รพช..≥ ๒๐ รพสต.≥ ๓๐	ร้อยละ ๒๐.๕ ร้อยละ ๒๐	ร้อยละ ๒๑ ร้อยละ ๒๐	ร้อยละ ๒๑.๕ ร้อยละ ๒๐
เพื่อลดอัตราการป่วย/ตายที่เป็นปัญหาลำดับต้นๆ เพื่อบริหารจัดการให้	๗. พัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)	๕๐. ร้อยละของผู้ป่วย CKD ทีมีอัตราลดลงของ eGFR<4ml/min/1.73m^2/ปี	NA	≥ ๖๖	≥ ๖๗	≥ ๖๘	≥ ๖๙
		๕๑. จำนวนผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดแบบ One Day Surgery	NA				
	๘. พัฒนาระบบ	๕๒. ร้อยละของระบบ ECS คุณภาพใน	๔๙.๖	๗๕	๘๐	๘๕	๙๐

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์	แผนงาน	ตัวชี้วัด	สถานการณ์ปัจจุบัน	เป้าหมายปี ๒๕๖๑	เป้าหมายปี ๒๕๖๒	เป้าหมายปี ๒๕๖๓	เป้าหมายปี ๒๕๖๔
ผู้ป่วยฉุกเฉินได้รับการดูแลที่มีคุณภาพ	บริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจร	โรงพยาบาล F๒ ขึ้นไป					

กลยุทธ์ที่ ๓ บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์	แผนงาน	ตัวชี้วัด	สถานการณ์ปัจจุบัน	เป้าหมายปี ๒๕๖๑	เป้าหมายปี ๒๕๖๒	เป้าหมายปี ๒๕๖๓	เป้าหมายปี ๒๕๖๔
เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการจัดการกำลังคน	๙.การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ	๕๓. ร้อยละของหน่วยงานที่มีการนำดัชนีความสุขของคนทำงาน (Happinometer) ไปใช้	NA	๖๐	๗๐	๘๐	๙๐
		๕๔. อัตราการคงอยู่ของบุคลากรด้านสุขภาพ (Retention Rate)	๙๖.๙๓	๙๗	๙๗	๙๘	๙๘
		๕๕. ร้อยละของครอบครัวที่มีศักยภาพในการดูแลสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด	๙๒.๗๘	๙๕	๙๖	๙๗	๙๘

กลยุทธ์ที่ ๔ บริหารเป็นเลิศด้านธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์	แผนงาน	ตัวชี้วัด	สถานการณ์ปัจจุบัน	เป้าหมายปี ๒๕๖๑	เป้าหมายปี ๒๕๖๒	เป้าหมายปี ๒๕๖๓	เป้าหมายปี ๒๕๖๔
เพื่อพัฒนาหน่วยงานให้มีคุณภาพ ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน	๑๐.การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ	๕๖. ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA	๘๐	๙๐	๙๕	๑๐๐	๑๐๐
		๕๗. ร้อยละของหน่วยงานภายในกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมินระบบการควบคุมภายใน	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐
		๕๘. ร้อยละของหน่วยงานที่มีระดับความสำเร็จของการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการของส่วนราชการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขสู่เกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA)	๐	ร้อยละ ๕๐	ร้อยละ ๕๐	ร้อยละ ๕๐	ร้อยละ ๕๐
		๕๙. ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ขั้น ๓	๘๑	๘๑	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐
		๖๐. ร้อยละของ รพ.สต.ที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต.ติดดาว	๘.๘	๒๕	๕๐	๗๕	๑๐๐
เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารการเงินการคลังของหน่วยงาน	๑๑. การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังของหน่วยงาน	๖๑. ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤติทางการเงิน	ปี ๒๕๖๐ ยังไม่มี รพ.ที่ประสบภาวะวิกฤติทางการเงิน	๐	๐	๐	**๐**

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์	แผนงาน	ตัวชี้วัด	สถานการณ์ปัจจุบัน	เป้าหมายปี ๒๕๖๑	เป้าหมายปี ๒๕๖๒	เป้าหมายปี ๒๕๖๓	เป้าหมายปี ๒๕๖๔
เพื่อพัฒนาคุณภาพระบบข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพ	๑๒. การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ	๖๒. ร้อยละของหน่วยบริการที่ผ่านเกณฑ์คุณภาพข้อมูล -ร้อยละคุณภาพข้อมูลบริการ มีความครบถ้วนตามมาตรฐาน ๔๓ แฟ้ม	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐
		-ร้อยละของสาเหตุการตายที่ไม่ทราบสาเหตุจากการตายทั้งหมด	๑๑	๘	๕	๓	๐
เพื่อสร้างการเรียนรู้และเติบโตขององค์กร	๑๓. การพัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมด้านสุขภาพ	๖๓. ร้อยของหน่วยงานที่มีผลงาน / นวัตกรรม/ผลงานวิชาการ ประจำปี	๖๕	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐