



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

โทร ๐ ๒๙๕๐ ๓๐๗๑-๖ ต่อ ๑๐๙

ที่ นบ ๐๐๓๒.๐๒/

๗๐๗๕

วันที่ ๑๕

พฤศจิกายน ๒๕๖๔

เรื่อง สรุปตัวชี้วัดผลการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

เรียน รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี และหัวหน้ากลุ่มงานของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี

ตามที่กระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดนโยบายมุ่งเน้นในการดำเนินงานด้านสาธารณสุข และ
แนวทางการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ พร้อมทั้งกำหนดตัวชี้วัดผลการ
ดำเนินงาน รายละเอียดทราบแล้วนั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี ขอส่งสรุปตัวชี้วัดผลการดำเนินงาน ประจำปี
งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้ เพื่อให้ท่านได้ใช้เป็นแนวทาง
ดำเนินการ ควบคุม กำกับ ติดตาม ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดนั้น ๆ ให้บรรลุตามเป้าหมายที่กำหนดไว้

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาดำเนินการต่อไป

๒๑, ๒๒

(นายรุ่งฤทัย มวลประสิทธิ์พร)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี

แผนงาน/โครงการ ตามตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2565

หมวดที่ 1 ด้านส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&PEXcellence)

แผนงานที่ 1 การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)

โครงการที่ 1 โครงการพัฒนาและสร้างศักยภาพคนไทยทุกกลุ่มวัย

โครงการที่ 2 โครงการพัฒนาความรู้ด้านสุขภาพของประชากร

แผนงานที่ 2 การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ

โครงการที่ 1 โครงการการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

แผนงานที่ 3 การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

โครงการที่ 1 โครงการพัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพ

โครงการที่ 2 โครงการควบคุมโรคและภัยสุขภาพ

โครงการที่ 3 โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ

แผนงานที่ 4 การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม

โครงการที่ 1 โครงการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม

หมวดที่ 2 ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

แผนงานที่ 5 การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ

โครงการที่ 1 โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ

โครงการที่ 2 โครงการพัฒนาเครือข่ายกำลังคนด้านสุขภาพ และ อสม.

แผนงานที่ 6 การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

โครงการที่ 1 โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง

โครงการที่ 2 โครงการพัฒนาระบบบริการโรคติดต่อ โรคอุบัติใหม่ และโรคอุบัติซ้ำ

โครงการที่ 3 โครงการป้องกันและควบคุมการติดยาต้านจุลชีพและการใช้ยาอย่างสมเหตุผล

โครงการที่ 4 โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาทารกแรกเกิด

โครงการที่ 5 โครงการการดูแลผู้ป่วยระยะท้ายแบบประคับประคองและการดูแลผู้ป่วยกึ่งเฉียบพลัน

โครงการที่ 6 โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

โครงการที่ 7 โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาสุขภาพจิตและจิตเวช

โครงการที่ 8 โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ 5 สาขาหลัก

โครงการที่ 9 โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคหัวใจ

โครงการที่ 10 โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคเมเรียม

โครงการที่ 11 โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไต

โครงการที่ 12 โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาจักษุวิทยา

โครงการที่ 13 โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาปลูกถ่ายอวัยวะ

โครงการที่ 14 โครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด

โครงการที่ 15 โครงการการบริบาลฟื้นฟูผู้ป่วยระยะกลาง (Intermediate Care; IMC)

โครงการที่ 16 โครงการพัฒนาระบบบริการ One Day Surgery: ODS

โครงการที่ 17 โครงการกัญชาทางการแพทย์

แผนงานที่ 7 การพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ

โครงการที่ 1 โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ

แผนงานที่ 8 การพัฒนาตามโครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และพื้นที่เฉพาะ

โครงการที่ 1 โครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และโครงการพื้นที่เฉพาะ

แผนงานที่ 9 อุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย

โครงการที่ 1 โครงการพัฒนาการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและการแพทย์

หมวดที่ 3 ด้านบุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)

แผนงานที่ 10 การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ

โครงการที่ 1 โครงการบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ

โครงการที่ 2 โครงการ Happy MOPH กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงแห่งความสุข

หมวดที่ 4 ด้านบริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

แผนงานที่ 11 การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ

โครงการที่ 1 โครงการประเมินคุณธรรมความโปร่งใส

โครงการที่ 2 โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ

แผนงานที่ 12 การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ

โครงการที่ 1 โครงการพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารเทคโนโลยีสุขภาพแห่งชาติ

โครงการที่ 2 โครงการ Smart Hospital

แผนงานที่ 13 การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ

โครงการที่ 1 โครงการลดความเหลื่อมล้ำของ 3 กองทุน

โครงการที่ 2 โครงการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง

แผนงานที่ 14 การพัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมด้านสุขภาพ

โครงการที่ 1 โครงการพัฒนางานวิจัย/นวัตกรรม ผลิตภัณฑ์สุขภาพ และเทคโนโลยีทางการแพทย์

สรุปตัวชี้วัดการปฏิบัติงานสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 จ.นนทบุรี

ลำดับ ที่ สสจ.	PA มุ่งเน้น	PA ปลัด	ตรวจราชการ	หมวด	แผนงาน/ โครงการ	ตัวชี้วัด (ลำดับที่ตัวชี้วัดอ้างอิงตามคู่มือ "รายละเอียดตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2565)	ค่าเป้าหมาย	การรายงานผล	รอน นพ. สสจ.	เจ้าภาพ หลัก	เจ้าภาพร่วม	ผู้ประสาน
1				PP&P	1/1	1. อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อการเกิดมีชีวิตแสนคน	ไม่เกิน 17 ต่อการเกิดมีชีวิต แสนคน	ทุกไตรมาส	รอง2	สส		
2			(ดก 4.1(14-1))	PP&P	1/1	2. เด็กไทยมีการเจริญเติบโตและพัฒนาการสมวัย 2.1 ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วนและส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ 5 ปี 2.2 ร้อยละเด็กปฐมวัยมีพัฒนาการสมวัย	ร้อยละ 64 ร้อยละ 85	ทุกไตรมาส ทุกเดือน	รอง2	สส		
3			(ดก 4.1)	PP&P	1/1	3. เด็กไทยมีระดับสติปัญญาเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า 100 (สำรวจโดยกรมสุขภาพจิต ทุก 5 ปี)	เฉลี่ยไม่ต่ำกว่า 100	ทุกไตรมาส	รอง3	ยสค		
4				PP&P	1/1	4. อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี ต่อจำนวนประชากรหญิงอายุ 15-19 ปี 1,000 คน	ไม่เกิน 25 ต่อพัน	ทุกไตรมาส	รอง2	สส		
5	PA1			PP&P	1/1	5. ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan	ร้อยละ 90	ทุกครึ่งปี	รอง2	สส		
6	PA2		(ดก 4.3(1)) (ดก 4.3(3))	PP&P	1/1	6. ผู้สูงอายุมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ได้รับการดูแลทั้งในสถานบริการและในชุมชน 6.1 ร้อยละของประชากรสูงอายุมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ 6.2 ร้อยละของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care : LTC) ใน ชุมชนผ่านเกณฑ์	ร้อยละ 50 ร้อยละ 98	6,9 เดือน ทุกครึ่งปี	รอง2	สส		
7	PA3	PA7	(ดก 4.3(2)) (ดก 4.3(2))	PP&P	1/1	7. ร้อยละของผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรองและพบว่าเป็น Geriatric Syndromes ได้รับการดูแลรักษาในคลินิก ผู้สูงอายุ 7.1 ร้อยละของผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรองและพบว่าเป็นภาวะสมองเสื่อมและได้รับการดูแลรักษาในคลินิก ผู้สูงอายุ 7.2 ร้อยละของผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรองและพบว่าเป็นภาวะพลัดตกหกล้มและได้รับการดูแลรักษาใน คลินิกผู้สูงอายุ	≥ ร้อยละ 30 ≥ ร้อยละ 30	ทุกไตรมาส ทุกไตรมาส	รอง2	สส		
8				PP&P	1/2	8. จำนวนคนมีความรอบรู้สุขภาพ (1 คนรอบรู้ = register + screening & assessment + Adjust Behavior)	10 ล้านคน (ประเทศ) (เขต 4=816,110 คน)	ทุกไตรมาส	รอง2	สส	NCD/ ยสค/ทันตะ	
9	PA4		(ดก 3.5)	PP&P	2/1	9. ร้อยละของอำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ	ร้อยละ 75	ไตรมาสที่ 4	รอง4	พคบ		
10				PP&P	3/1	10. ระดับความสำเร็จในการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขของหน่วยงานระดับจังหวัด	ดำเนินการครบ 3 ขั้นตอน	ทุกครึ่งปี	รอง1	คร		
11	PA5		(ดก 4.3)	PP&P	3/2	11. ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน และ/หรือความดันโลหิตสูง 11.1 ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน 11.2 ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง	≥ ร้อยละ 80 ≥ ร้อยละ 80	6,9,12 เดือน 6,9,12 เดือน	รอง3	NCD		
12				PP&P	3/2	12. ร้อยละของจังหวัดที่ผ่านการประเมินระบบเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม	ร้อยละ 80	6,9,12 เดือน	รอง2	อวล		
13				PP&P	3/2	13. ร้อยละของจังหวัดที่สามารถควบคุมสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ให้สงบได้ ภายใน 21 – 28 วัน	ร้อยละ 100 ร้อยละ 95 (5คะแนน)	ทุกไตรมาส	รอง1	คร		
14				PP&P	3/2	14. ระดับความสำเร็จในการเตรียมพร้อมและตอบโต้การระบาดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) 14.1 ร้อยละของผู้เดินทางระหว่างประเทศและผู้เข้าเกณฑ์สอบสวนโรคและผู้ป่วยยืนยันถูกส่งเข้าระบบ ป้องกันควบคุมโรค (แยกกัก/กักกัน) 14.2 ห้องปฏิบัติการทุกจังหวัดสามารถแจ้งผลตรวจการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ได้ใน 1 วัน (จำนวน ตัวอย่างที่แจ้งผลตรวจการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ได้ใน 1 วัน) 14.3 ร้อยละของประชาชนสวมหน้ากากผ้าหรือหน้ากากอนามัย 14.4 ร้อยละของประชาชนกลุ่มเสี่ยงภายใต้สถานการณ์ COVID-19 เข้าถึงบริการสุขภาพจิต และได้รับการ เยียวยาจิตใจ	≥ ร้อยละ 90 ≥ ร้อยละ 90 ≥ ร้อยละ 85 ≥ ร้อยละ 80	ทุกไตรมาส ทุกไตรมาส ทุกไตรมาส ทุกครึ่งปี	รอง1	คร		
15				PP&P	3/3	16. จังหวัดมีการขับเคลื่อนการดำเนินงานอาหารปลอดภัยที่มีประสิทธิภาพ 16.1 ตลาดนัด น้าซื่อ (Temporary Market) พื้นที่ขยาย จังหวัดละ 5 แห่ง 16.2 อาหารริมบาทวิถี (Street Food Good Health) พื้นที่ขยาย จังหวัดละ 1 แห่ง 16.3 ร้านอาหาร (Clean Food Good Taste Plus) จังหวัดละ 5 แห่ง	5 แห่ง 1 แห่ง 5 แห่ง	ทุกครึ่งปี ทุกครึ่งปี ทุกครึ่งปี	รอง2	อวล		
16				PP&P	4/1	17. ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital 17.1 ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital ผ่าน เกณฑ์ฯ ระดับดีมากขึ้นไป 17.2 ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital ผ่าน เกณฑ์ฯ ระดับดีมาก Plus	ร้อยละ 98 ร้อยละ 60	ทุกเดือน ทุกเดือน	รอง2	อวล		

สรุปตัวชี้วัดการปฏิบัติงานสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 จ.นนทบุรี

ลำดับ ที่ สสจ.	PA มุ่งเน้น	PA ปลัด	ตรวจราชการ	หมวด	แผนงาน/ โครงการ	ตัวชี้วัด (ลำดับที่ตัวชี้วัดอ้างอิงตามคู่มือ "รายละเอียดตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2565)	ค่าเป้าหมาย	การรายงานผล	รอง นพ. สสจ.	เจ้าภาพ หลัก	เจ้าภาพร่วม	ผู้ประสาน
17				PP&P	4/1	18. ร้อยละของจังหวัดจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลต่อการลดลงของอัตราป่วยด้วยโรคที่เกี่ยวข้องกับสุขอนามัย และมลพิษสิ่งแวดล้อม (การลดลงของอัตราป่วยด้วยโรคที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพอนามัยและมลพิษสิ่งแวดล้อม)	ร้อยละ 60 (ประเทศ)	3, 6, 12 เดือน	รอง2	อวล		
18	PA6		(ดก 3.3)	Service	5/1	19. จำนวนการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562	3,000 หน่วย (ประเทศ) (ร้อยละ 50)	6, 9, 12 เดือน	รอง4	พคม		
19		PA1	(ดก 3.1)	Service	5/1	20. จำนวนประชาชนที่มีรายชื่ออยู่ในหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ได้รับการดูแลโดยแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวหรือแพทย์ที่ผ่านการอบรมและคณะผู้ให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ (3 หมอ)	30 ล้านคน (ประเทศ) (ร้อยละ 50)	6, 9, 12 เดือน	รอง4	พคม		
20	PA7		(ดก 3.2)	Service	5/2	21. ร้อยละของผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้าน มีคุณภาพชีวิตที่ดี	ร้อยละ 75		รอง4	พคม		
21	PA8			Service	6/1 (SP)	22. อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง และได้รับการรักษาใน Stroke Unit 22.1 อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke: I60-I69) 22.2 ร้อยละของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (I60-I69) ที่มีอาการไม่เกิน 72 ชั่วโมงได้รับการรักษาใน Stroke Unit	น้อยกว่าร้อยละ 7 ≥ ร้อยละ 80	ทุกไตรมาส ทุกครึ่งปี	รอง3	PNK	NCD	
22				Service	6/2 (SP)	23. อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยโรคปอดรายใหม่ 23.1 อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยโรคปอดรายใหม่ 23.2 อัตราความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนของผู้ป่วยโรคปอดรายใหม่และกลับเป็นซ้ำ	ร้อยละ 88 ร้อยละ 88	ทุกไตรมาส ทุกไตรมาส	รอง1	คร		
23				Service	6/2 (SP)	24. อัตราป่วยตายของผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของทั้งประเทศ	< ร้อยละ 1.55	ทุกไตรมาส	รอง1	คร		
24				Service	6/3 (SP)	25. ร้อยละจังหวัดที่ขับเคลื่อนการพัฒนาสู่จังหวัดไร้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU province) ตามเกณฑ์ที่กำหนด	ร้อยละ 50 (ประเทศ)	ทุกไตรมาส	รอง5	คบส		
25				Service	6/3 (SP)	26. อัตราการติดเชื้อดื้อยาในกระแสเลือด (รพ A)	≤ ปีที่ผ่านมา	ทุกครึ่งปี	รอง4	PNK		พคม
26	PA9		(ดก 5.5)	Service	6/4 (SP)	27. อัตราตายทารกแรกเกิดอายุน้อยกว่าหรือเท่ากับ 28 วัน	< 3.6 ต่อ 1,000 ทารกแรกเกิดมีชีวิต	ทุกไตรมาส	รอง2	PNK	สส	
27				Service	6/5 (SP)	28. ร้อยละการให้การดูแลตามแผนการดูแลล่วงหน้า (Advance Care Planning) ในผู้ป่วยระดับประคองอย่างมีคุณภาพ	≥ ร้อยละ 50	ทุกไตรมาส	รอง4	พคม		
28				Service	6/6 (SP)	29. ร้อยละของผู้ป่วยนอกทั้งหมดที่ได้รับการบริการ ตรวจ วินิจฉัย รักษาโรค และฟื้นฟูสภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	ร้อยละ 20.5	ไตรมาส 4	รอง2	พท		พคม
29	PA10		(ดก 4.2(1-1))	Service	6/7 (SP)	30. ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการสุขภาพจิต	≥ ร้อยละ 74	6, 9, 12 เดือน	รอง3	ยสด		
30	PA11	PA8	(ดก 4.2) (ดก 4.2(2))			31. อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ 31.1 อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ 31.2 ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายไม่กลับมาทำร้ายตัวเองซ้ำในระยะเวลา 1 ปี	≤ 8.0 ต่อประชากรแสนคน ร้อยละ 90	ไตรมาส 4 ไตรมาส 4 6, 9, 12 เดือน	รอง3	ยสด		
31				Service	6/8 (SP)	32. อัตราตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด community-acquired	< ร้อยละ 26	ทุกไตรมาส	รอง4	PNK		พคม
32				Service	6/8 (SP)	33. Refracture Rate	< ร้อยละ 20	ทุกไตรมาส	รอง4	PNK		พคม
33	PA12		(ดก 5.1(1)) (ดก 5.1(2-1)) (ดก 5.1(2-2))	Service	6/9 (SP)	34. อัตราตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI และการให้การรักษามาตรฐานตามเวลาที่กำหนด 34.1 อัตราตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI 34.2 ร้อยละของการให้การรักษามะเร็ง STEMI ได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด 34.2.1 ร้อยละของผู้ป่วย STEMI ที่ได้รับยาละลายลิ่มเลือดได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด 34.2.2 ร้อยละของผู้ป่วย STEMI ที่ได้รับการทำ Primary PCI ได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด	< ร้อยละ 8 ≥ ร้อยละ 60 ≥ ร้อยละ 60	ทุกไตรมาส ทุกไตรมาส ทุกไตรมาส	รอง3	PNK	NCD	
34	PA13	PA5	(ดก 5.3)	Service	6/10 (SP)	35. ร้อยละผู้ป่วยมะเร็ง 5 อันดับแรกได้รับการรักษาภายในระยะเวลาที่กำหนด 35.1 ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยการผ่าตัดภายในระยะเวลา 4 สัปดาห์ 35.2 ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยเคมีบำบัดภายในระยะเวลา 6 สัปดาห์ 35.3 ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยรังสีรักษาภายในระยะเวลา 6 สัปดาห์	≥ ร้อยละ 75 ≥ ร้อยละ 75 ≥ ร้อยละ 60	ทุกไตรมาส ทุกไตรมาส ทุกไตรมาส	รอง3	PNK	NCD	
35				Service	6/11 (SP)	36. ร้อยละผู้ป่วย CKD ที่มีค่า eGFR ลดลง < 5 ml/min/1.73m2/yr	≥ ร้อยละ 66	ทุกไตรมาส	รอง3	PNK	NCD	
36				Service	6/12 (SP)	37. ร้อยละผู้ป่วยต้อกระจกชนิดบอด (Blinding Cataract) ได้รับการผ่าตัดภายใน 30 วัน	≥ ร้อยละ 85	ทุกไตรมาส	รอง3	PNK	NCD	
37				Service	6/13 (SP)	38. อัตราส่วนของจำนวนผู้ยินยอมบริจาคอวัยวะจากผู้ป่วยสมองตาย ต่อจำนวนผู้ป่วยเสียชีวิตในโรงพยาบาล (รพ. A)	เพิ่มขึ้นร้อยละ 20	12 เดือน	รอง4	PNK		พคม
38				Service	6/14 (SP)	39. ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดเข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา ได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพต่อเนื่องจนถึงการติดตาม (Retention Rate)	ร้อยละ 58	ทุกไตรมาส	รอง3	ยสด		

สรุปตัวชี้วัดการปฏิบัติงานสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 จ.นนทบุรี

ลำดับ ที่ สสจ.	PA มุ่งเน้น	PA ปลัด	ตรวจราชการ	หมวด	แผนงาน/ โครงการ	ตัวชี้วัด (ลำดับที่ตัวชี้วัดอ้างอิงตามคู่มือ "รายละเอียดตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2565)	ค่าเป้าหมาย	การรายงานผล	รอง นพ. สสจ.	เจ้าภาพ หลัก	เจ้าภาพร่วม	ผู้ประสาน
39	PA14		(ดก 5.6) (เขต4:R4-2)	Service	6/15 (SP)	40. ร้อยละของผู้ป่วย Intermediate care ได้รับการบริบาลฟื้นฟูสภาพและติดตามจนครบ 6 เดือน หรือจน Barthel index = 20 ก่อนครบ 6 เดือน	≥ ร้อยละ 70	ทุกครึ่งปี	รอง2	สส		
40				Service	6/16 (SP)	41. ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดแบบ One Day Surgery	≥ ร้อยละ 20	ทุกไตรมาส	รอง4	PNK		พคบ
41				Service	6/16 (SP)	42. ร้อยละของการ Re-admit ภายใน 1 เดือน จากการผ่าตัดโรคหัวใจในถุงน้ำดีและหรือถุงน้ำดีอักเสบ ผ่านการผ่าตัดแผลเล็ก (Minimally Invasive Surgery : MIS)	< ร้อยละ 5	ทุกไตรมาส	รอง4	PNK		พคบ
42	PA15		(ดก 2.1) (ดก 2.2)	Service	6/17 (SP)	43. ร้อยละของหน่วยบริการสาธารณสุขที่มีการจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แบบบูรณาการ 43.1 ร้อยละของ รพ.สังกัด สป.สธ.ที่มีการจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แบบบูรณาการ 43.2 ร้อยละของ รพ.สังกัดกรมวิชาการที่มีการจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แบบบูรณาการ 43.3 ร้อยละของสถานพยาบาลเอกชนที่มีการจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แบบบูรณาการ 43.4 ผู้ป่วย Palliative care ที่ได้รับการรักษาด้วยยาที่กัญชาทางการแพทย์	ร้อยละ 70 ร้อยละ 70 3 แห่ง/เขตสุขภาพ ร้อยละ 5	12 เดือน	รอง2	พท	PNK	
43	PA16		(ดก 5.2) (เขต 4:R4-1(1))	Service	7/1 (SP)	44. อัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉิน (triage level 1) ภายใน 24 ชั่วโมง ในโรงพยาบาลระดับ A (ทั้งที่ ER และ Admit)	< ร้อยละ 12	ทุกไตรมาส	รอง3	PNK	NCD	
44				Service	7/1 (SP)	45. ร้อยละของประชากรเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉิน	≥ ร้อยละ 26.5	ทุกไตรมาส	รอง3	PNK	NCD	
45				Service	7/1 (SP)	46. ร้อยละของโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป ผ่านเกณฑ์ ER คุณภาพ	ร้อยละ 100	12 เดือน	รอง3	PNK	NCD	
46				People	10/1	50. ร้อยละของเขตสุขภาพที่มีการบริหารจัดการกำลังคนที่มีประสิทธิภาพ	ตำแหน่งว่างไม่เกินร้อยละ 4	ทุกครึ่งปี	รอง1	บค		
47				People	10/2	51. ร้อยละของบุคลากรที่มีความพร้อมรองรับการเข้าสู่ตำแหน่งที่สูงขึ้นได้รับการพัฒนา	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80	ทุกไตรมาส	รอง2	บค		
48				People	11/1	52. องค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพ 52.1 ร้อยละของบุคลากรในหน่วยงานมีการประเมินความสุขของคนทำงาน (Happinometer) 52.2 ร้อยละองค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพ	ร้อยละ 70 ร้อยละ 20	6 เดือน 12 เดือน	รอง1	บค		
49		PA10		Govern.	11/1	53. ร้อยละของหน่วยงานในสังกัด สป.สธ. ผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA	ร้อยละ 92	ทุกไตรมาส	รอง1	บร		
50	PA17			Govern.	11/1	55. ร้อยละของส่วนราชการและหน่วยงานสังกัด ก.สธ.ผ่านเกณฑ์การตรวจสอบและประเมินผลระบบการควบคุมภายใน	ร้อยละ 90	ทุกครึ่งปี	รอง1	บร		
51		PA9		Govern.	11/2	56. ร้อยละความสำเร็จของส่วนราชการในสังกัด สป.สธ. ที่ดำเนินการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐผ่านเกณฑ์ที่กำหนด 56.2 ร้อยละความสำเร็จของส่วนราชการในสังกัด สป.สธ. ที่ดำเนินการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐผ่านเกณฑ์ที่กำหนด (สสจ.) 56.3 ร้อยละความสำเร็จของส่วนราชการในสังกัด สป.สธ. ที่ดำเนินการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐผ่านเกณฑ์ที่กำหนด (สสอ.)	ร้อยละ 100 ร้อยละ 100	ทุกไตรมาส ทุกไตรมาส	รอง4	พคบ		
52				Govern.	11/2	57. ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัด ก.สธ. มีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น 3 57.1 ร้อยละของ รพศ. สังกัด สป.สธ. มีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น 3 57.3 ร้อยละของ รพช. มีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น 3	ร้อยละ 100 ร้อยละ 90	ทุกไตรมาส ทุกไตรมาส	รอง4	พคบ		
53			(ดก 3.6)	Govern.	11/2	58. ร้อยละ (สะสม) ของ รพ.สต. ที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต.ดีดดาว	ร้อยละ 75	9 และ 12 เดือน	รอง4	พคบ		
54				Govern.	12/1	59. ร้อยละของจังหวัดที่ผ่านเกณฑ์คุณภาพข้อมูล	ร้อยละ 80	ทุกไตรมาส	รอง1	IT		
55				Govern.	12/2	60. ร้อยละของ รพ. ที่มีบริการรับยาที่ร้านยาโดยใบสั่งยาอิเล็กทรอนิกส์ e-prescription)	ร้อยละ 25	ทุกไตรมาส	รอง5	PNK	คบส	
56	PA18		(ดก 6.2(1))	Govern.	13/2	63. ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงิน 63.1 ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงิน ระดับ 7 63.2 ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงิน ระดับ 6	ระดับ 7 ≤ ร้อยละ 2 ระดับ 6 ≤ ร้อยละ 4	ทุกไตรมาส ทุกไตรมาส	รอง1	บร		
57				Area		A1. ระดับความสำเร็จของประสิทธิภาพในการปฏิบัติราชการ "ความสามารถในการควบคุมสถานการณ์โรคติดต่อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ภายใต้ความร่วมมือจากทุกภาคส่วน"	ระดับ 5	ทุกไตรมาส	รอง1	คร		
58				Area		A2. ผลสำเร็จของการดำเนินงาน COVID Free Setting ของหน่วยงาน	ระดับ 5	ทุกเดือน	รอง1	คร		
59				Func.		F1. ร้อยละของการใช้จ่ายงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 จากระบบ GFMS	ระดับ 5	ทุกเดือน	รอง1	บร		
60				เขต 4		R4-1 ร้อยละของผู้ป่วยบาดเจ็บรุนแรงทางสมองที่มี GCS ≤ 8 และเสียชีวิต	<ร้อยละ 30(ลดลงร้อยละ 3)	ทุกไตรมาส	รอง1	PNK	NCD	
61				เขต 4		R4-3 ร้อยละหญิงไทยคลอดก่อนกำหนด	ร้อยละ 9	ทุกไตรมาส	รอง1	สส		
						R4-3 (1) ร้อยละของการทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม	≤ ร้อยละ 7	ทุกไตรมาส				
						R4-3 (2) อัตราการขาดออกซิเจนทารกแรกเกิด	≤25 ต่อการเกิดมีชีวิตคน	ทุกไตรมาส				

สรุปตัวชี้วัดการปฏิบัติงานสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 จ.นนทบุรี

ลำดับ ที่ สสจ.	PA มุ่งเน้น	PA ปัสด	ตรวจราชการ	หมวด	แผนงาน/ โครงการ	ตัวชี้วัด (ลำดับที่ตัวชี้วัดอ้างอิงตามคู่มือ "รายละเอียดตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2565)	ค่าเป้าหมาย	การรายงานผล	รอง นพ. สสจ.	เจ้าภาพ หลัก	เจ้าภาพร่วม	ผู้ประสาน
62		PA2		สป		PA ป-2 ผลค่าการใช้ยาสมุนไพรมะเร็งในจังหวัดในเขตสุขภาพเพิ่มขึ้น	ร้อยละ 3		รอง1	พท		
63		PA3		สป		PA ป-3 กิจกรรม/กิจกรรม/สถานประกอบการปฏิบัติตามมาตรการ	ร้อยละ 90		รอง1	คร	อวล	
64		PA4		สป		PA ป-4 อัตราผู้ป่วยตายของผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของทั้งประเทศ	< ร้อยละ 1.55		รอง1	คร		
65		PA6		สป		PA ป-6 สถานบริการต้นแบบในการพัฒนาตามนโยบาย EMS ที่ผ่านเกณฑ์การประเมินในระดับชั้นสูง (the best)	1 แห่ง (ระดับเขต)		รอง1	NCD		
ตัวชี้วัด (ย่อย) เพิ่มเติม จากรายละเอียดใน "การตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2565"												
66			ดก 1		ประเด็นที่ 1	โครงการราชทัณฑ์เป็นสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์ ดก 1.1 สัดส่วน อสรว. ต่อผู้ต้องขัง	ไม่น้อยกว่า 1 ต่อ 50	ทุกเดือน	รอง4	พคบ		พยส
67						ดก 1.2 การฝึกอบรม และ/หรือ อบรมฟื้นฟู อสรว.	2 ครั้งต่อปี	ทุกเดือน	รอง4	พคบ		พยส
68						ดก 1.3 ร้อยละของผู้ต้องขังที่ได้รับการตรวจคัดกรองสุขภาพของปาก	≥ ร้อยละ 60	ทุกเดือน	รอง1	ทันตะ		พยส
69						ดก 1.4 ร้อยละของผู้ต้องขังที่ได้รับการรักษาทางทันตกรรมอย่างน้อย 1 ครั้ง/ปี/คน	≥ ร้อยละ 30	ทุกเดือน	รอง1	ทันตะ		พยส
70						ดก 1.5 ร้อยละของผู้ต้องขังที่อายุระหว่าง 18-70 ปีผ่านการอบรมหลักสูตรพัฒนาทักษะผู้ดูแลผู้สูงอายุ (Care giver)	ร้อยละ 40	ทุกเดือน	รอง2	สส		พยส
71						ดก 1.6 ร้อยละของผู้ต้องขังกลุ่มผู้สูงอายุได้รับการบริการตรวจสุขภาพและมีการประเมินพฤติกรรมสุขภาพอย่างน้อย 1 ครั้ง/ปี	≥ ร้อยละ 30	ทุกเดือน	รอง2	สส		พยส
72						ดก 1.7 ร้อยละของผู้ต้องขังกลุ่มผู้สูงอายุมีการใช้สมุดบันทึกสุขภาพผู้สูงอายุและประเมินพฤติกรรมสุขภาพเบื้องต้นได้	ร้อยละ 60	ทุกเดือน	รอง2	สส		พยส
73						ดก 1.8 ร้อยละของผู้ต้องขังที่ได้รับการคัดกรองสุขภาพจิต	ร้อยละ 100	ทุกเดือน	รอง3	ยสค		พยส
74						ดก 1.9 ร้อยละของผู้ต้องขังที่คัดกรองแล้วพบปัญหาสุขภาพจิตได้รับการดูแลรักษา	ร้อยละ 100	ทุกเดือน	รอง3	ยสค		พยส
75						ดก 1.10 ร้อยละของผู้ต้องขังป่วยจิตเวชหลังปล่อยตัวได้รับการติดตามต่อเนื่องครบ 1 ปี	≥ ร้อยละ 50	ทุกเดือน	รอง3	ยสค		พยส
76						ดก 1.11 ร้อยละของผู้ต้องขังแรกเริ่มได้รับการคัดกรองวัณโรค (สะสม)	ร้อยละ 100	ทุกเดือน	รอง1	คร		พยส
77						ดก 1.12 ร้อยละของผู้ต้องขังรายเก่าที่ได้รับการคัดกรองวัณโรคอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง (สะสม)	ร้อยละ 90	ทุกเดือน	รอง1	คร		พยส
78						ดก 1.13 ร้อยละของผู้ต้องขังแรกเริ่มได้รับการคัดกรองเอชไอวี	ร้อยละ 50	ทุกเดือน	รอง1	คร		พยส
79						ดก 1.14 ร้อยละของผู้ต้องขังแรกเริ่มได้รับการคัดกรองตับอักเสบซี	ร้อยละ 50	ทุกเดือน	รอง1	คร		พยส
80						ดก 1.15 ร้อยละของผู้ต้องขังแรกเริ่มได้รับการคัดกรองซิฟิลิส	ร้อยละ 50	ทุกเดือน	รอง1	คร		พยส
81						ดก 1.16 ร้อยละของเรือนจำที่มีการดำเนินงานตามมาตรฐานเรือนจำสีขาวปลอดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (10 ข้อ)	ร้อยละ 100	ทุกเดือน	รอง1	คร		พยส
82						ดก 1.17 การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันในเรือนจำ						
83						ดก 1.17(1) วัคซีนไขหวัดใหญ่	ร้อยละ 70	ทุกไตรมาส	รอง1	คร		พยส
						ดก 1.17(2) วัคซีนโควิด 19	ร้อยละ 70	ทุกเดือน	รอง1	คร		พยส
84			ดก 2		ประเด็นที่ 2	กัญชาทางการแพทย์ ดก 2.3 ร้อยละของผู้ป่วยทั้งหมดที่ได้รับการรักษาด้วยยากัญชาทางการแพทย์	เพิ่มขึ้นร้อยละ 5	ทุกไตรมาส	รอง2	พท		
85			ดก 3		ประเด็นที่ 3	ระบบสุขภาพปฐมภูมิ ดก 3.4 อำเภอ ที่ดำเนินการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ เต็มพื้นที่	1 อำเภอ	12 เดือน	รอง4	พคบ		
			ดก 4		ประเด็นที่ 4	สุขภาพกลุ่มวัย สุขภาพจิต						
86						4.1 สุขภาพเด็ก						
87						ดก 4.1(1) ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกเมื่ออายุครรภ์ ≤ 12 สัปดาห์	ร้อยละ 75	ทุกไตรมาส	รอง2	สส		
88						ดก 4.1(2) ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ครบ 5 ครั้งตามเกณฑ์	ร้อยละ 75	ทุกไตรมาส	รอง2	สส		
89						ดก 4.1(3) ร้อยละของการฝากครรภ์เกิดจนถึง 6 เดือนกินนมแม่อย่างเดียว	ร้อยละ 50	ทุกไตรมาส	รอง2	สส		
90						ดก 4.1(4-1) ร้อยละของเด็กอายุ 3 ปี ปราศจากฟันผุ	ร้อยละ 75	ทุกไตรมาส	รอง1	ทันตะ		
91						ดก 4.1(4-2) ร้อยละของเด็กอายุ 3 ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก (ความครอบคลุม)	≥ ร้อยละ 50	ทุกไตรมาส	รอง1	ทันตะ		
92						ดก 4.1(5) ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์มีภาวะโลหิตจาง	≤ ร้อยละ 14	ทุกไตรมาส	รอง2	สส		
93						ดก 4.1(6) ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีน ธาตุเหล็ก และโฟลิก	ร้อยละ 100	ทุกไตรมาส	รอง2	สส		
94						ดก 4.1(7) ร้อยละของเด็กอายุ 6 – 12 เดือน มีภาวะโลหิตจาง	≤ ร้อยละ 20	ทุกไตรมาส	รอง2	สส		
95						ดก 4.1(8) ร้อยละของเด็กอายุ 6 เดือนถึง 5 ปีได้รับยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก	≥ ร้อยละ 80	ทุกไตรมาส	รอง2	สส		
96						ดก 4.1(9) ระดับค่ามัธยฐานไอโอดีนในปัสสาวะหญิงตั้งครรภ์	≥ 150 ไมโครกรัมต่อลิตร	ทุกไตรมาส	รอง2	สส		
						ดก 4.1(10) ร้อยละของเด็กอายุ 0 – 5 ปี ได้รับการชั่งน้ำหนัก วัดความยาว/ส่วนสูง	ร้อยละ 90	ทุกไตรมาส	รอง2	สส		

สรุปตัวชี้วัดการปฏิบัติงานสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 จ.นนทบุรี

ลำดับ ที่ สสจ.	PA มุ่งเน้น	PA ปลัด	ตรวจราชการ	หมวด	แผนงาน/ โครงการ	ตัวชี้วัด (ลำดับที่ตัวชี้วัดอ้างอิงตามคู่มือ "รายละเอียดตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2565)	ค่าเป้าหมาย	การรายงานผล	รอง นพ. สสจ.	เจ้าภาพ หลัก	เจ้าภาพร่วม	ผู้ประสาน
97						ดก 4.1(11) ร้อยละเด็กอายุ 0-5 ปี มีภาวะเฉื่อย	≤ ร้อยละ 10	ทกไตรมาส	รอง2	สส		
98						ดก 4.1(12) ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ	≥ ร้อยละ 90	ทกไตรมาส	รอง2	สส		
99						ดก 4.1(13-1) ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการติดตาม	≥ ร้อยละ 90	ทกไตรมาส	รอง2	สส		
100						ดก 4.1(13-2) ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I หรือ เครื่องมือมาตรฐานอื่นครบตามเกณฑ์	เพิ่มขึ้น ≥ ร้อยละ 5 (ร้อยละ 70)	ทกไตรมาส	รอง2	สส		
101						ดก 4.1(14-2) ร้อยละของเด็กปฐมวัยมีระดับ EQ ดีขึ้น	ร้อยละ 60	ทกไตรมาส	รอง3	ยสค		
102						ดก 4.1(15) ร้อยละของเด็กเกิดรายปี มีการลงทะเบียน 9 อย่างเพื่อสร้างลูก	ร้อยละ 50	ทกไตรมาส	รอง2	สส		
103						ดก 4.1(16) มีต้นแบบตำบลมหัศจรรย์ 1000 วัน Plus ผ่านการบูรณาการร่วมกับภาคีเครือข่าย	อำเภอละ 1 ตำบล	ทกไตรมาส	รอง2	สส		
104						ดก 4.1(16) มีพื้นที่ต้นแบบเด็กไทยเล่นเปลี่ยนโลก	ตำบลละ 1 คน	ทกไตรมาส	รอง2	สส		
						4.2 สุขภาพกลุ่มวัยทำงาน						
						ดก 4.2(1) อัตราการเข้าถึงบริการตามค่าเป้าหมาย						
105						ดก 4.2(1-2) ผู้พยายามทำร้ายตนเอง	ร้อยละ 85	ทกไตรมาส	รอง3	ยสค		
106						ดก 4.2(3-1) ร้อยละของประชาชนอายุ 35 ปีขึ้นไป ได้รับการคัดกรองโรคเบาหวาน และความดันโลหิตสูง	≥ ร้อยละ 90	ทกไตรมาส	รอง3	NCD		
107						ดก 4.2(3-2) ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี	≥ ร้อยละ 40	ทกไตรมาส	รอง3	NCD		
108						ดก 4.2(3-2) ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดี	≥ ร้อยละ 60	ทกไตรมาส	รอง3	NCD		
109						4.3 บูรณาการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ						
						ดก 4.3(4) ผู้สูงอายุมีแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness plan)	1 ชมรม/อำเภอ		รอง2	สส		
			ดก 5		ประเด็นที่ 5	ลดแออัด ลดรอคอย ลดป่วย ลดตาย						
						5.1 สาขาโรคหัวใจ						
						5.2 การพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ (Trauma)						
						5.3 สาขาโรคมะเร็ง						
110						5.4 30 บาท รักษาทุกที่ ให้ผู้ป่วยมะเร็งรักษาได้ทุกที่ (Cancer Anywhere : มะเร็งรักษาได้ทุกที่)						
						ดก 5.4(1) ร้อยละการส่งข้อมูลผู้ป่วยมะเร็งรายใหม่ เข้าในระบบ TCB Plus	≥ ร้อยละ 60	ทกไตรมาส	รอง3	NCD		
						5.5 สาขาทารกแรกเกิด (Newborn)						
						5.6 สาขาการรับบาลฟื้นฟูสภาพระยะกลาง (Intermediate Care: IMC)						
			ดก 6		ประเด็นที่ 6	ระบบธรรมาภิบาล						
111						6.1 ตรวจสอบภายใน : การกำกับติดตามการใช้จ่ายเงินตามแผนเงินบำรุง						
112						ดก 6.1(1) หน่วยบริการทุกแห่งมีแผนเงินบำรุง	ร้อยละ 100	ไตรมาสที่ 1	รอง1	นร		
						ดก 6.1(2) ประสิทธิภาพการใช้จ่ายเงินนอกงบประมาณ (เงินบำรุง) ผ่านเกณฑ์	≥ ร้อยละ 80	ไตรมาสที่ 2	รอง1	นร		
113						6.2 การเงินการคลัง : การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ						
						ดก 6.2(2) ร้อยละของหน่วยบริการที่มีศูนย์จัดเก็บรายได้คุณภาพระดับดีและดีมาก	≥ ร้อยละ 90	ไตรมาสที่ 2	รอง1	นร		
114						6.3 การพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ (ICT) : เป็นศูนย์ข้อมูลกลางด้านสุขภาพของประชาชน						
						ดก 6.3(1) ร้อยละของจังหวัดที่มีการใช้บริการศูนย์ข้อมูลกลางด้านสุขภาพของประชาชน	≥ ร้อยละ 60	ไตรมาสที่ 1,2,4	รอง1	นร		

สรุปตัวชี้วัดการปฏิบัติงานสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 จ.นนทบุรี

ลำดับ ที่ สสจ.	PA มุ่งเน้น	PA ปลัด	ตรวจราชการ	หมวด	แผนงาน/ โครงการ	ตัวชี้วัด (ลำดับที่ตัวชี้วัดอ้างอิงตามคู่มือ "รายละเอียดตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2565)	ค่าเป้าหมาย	การรายงานผล	รอน นพ. สสจ.	เจ้าภาพ หลัก	เจ้าภาพร่วม	ผู้ประสาน
KPI : หลัก		KPI : รวม		KPI : ประสาน		รวม		รวม KPI : หลัก +ตรวจราชการ				
								ตรวจราชการ				
สรุป	คร	9	0	0	9		8	17				
	บร	4	0	0	4		4	8				
	IT	1	0	0	1		0	1				
	บค	3	0	0	3		0	3				
	สส	9	1	0	10		20	29				
	ยสค	4	1	0	5		5	9				
	อวล	4	1	0	5		0	4				
	พท	3	0	0	3		1	4				
	NCD	2	10	0	12		4	6				
	พคบ	8	0	7	15		3	11				
	คบส	1	1	0	2		0	1				
	PNK	17	1	0	18		0	17				
	ทันตะ		1				4	4				
รวม		65	15	7			49	114				
	รอง1	20					16	36				
	รอง2	16					21	37				
	รอง3	13					9	22				
	รอง4	14					3	17				
	รอง5	2					0	2				
	65						49	114				
						ซ้ำใน KPI	27	27				
						รวม	76	141				

**สรุปตัวชี้วัดการปฏิบัติงานสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 จ.นนทบุรี
(รอง 1)**

ลำดับ ที่ สสจ.	PA มุ่งเน้น	PA ปลัด	ตรวจราชการ	หมวด	แผนงาน/ โครงการ	ตัวชี้วัด (ลำดับที่ตัวชี้วัดอ้างอิงตามคู่มือ "รายละเอียดตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2565)	ค่าเป้าหมาย	การรายงานผล	รอง นพ. สสจ.	เจ้าภาพ หลัก	เจ้าภาพร่วม	ผู้ประสาน
10				PP&P	3/1	10. ระดับความสำเร็จในการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขของหน่วยงานระดับจังหวัด	ดำเนินการครบ 3 ขั้นตอน	ทุกครึ่งปี	รอง1	คร		
13				PP&P	3/2	13. ร้อยละของจังหวัดที่สามารถควบคุมสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ให้สงบได้ภายใน 21 – 28 วัน	ร้อยละ 100 ร้อยละ 95 (5คะแนน)	ทุกไตรมาส	รอง1	คร		
14				PP&P	3/2	14. ระดับความสำเร็จในการเตรียมพร้อมและตอบโต้การระบาดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) 14.1 ร้อยละของผู้เดินทางระหว่างประเทศและผู้ที่ใช้เกณฑ์สอบสวนโรคและผู้ป่วยยืนยันถูกส่งเข้าระบบป้องกันควบคุมโรค (แยกกัก/กักกัน) 14.2 ห้องปฏิบัติการทุกจังหวัดสามารถแจ้งผลตรวจการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ได้ใน 1 วัน (จำนวนตัวอย่างที่แจ้งผลตรวจการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ได้ใน 1 วัน) 14.3 ร้อยละของประชาชนสวมหน้ากากผ้าหรือหน้ากากอนามัย 14.4 ร้อยละของประชาชนกลุ่มเสี่ยงภายใต้สถานการณ์ COVID-19 เข้าถึงบริการสุขภาพจิต และได้รับการเยียวยาจิตใจ	≥ ร้อยละ 90 ≥ ร้อยละ 90 ≥ ร้อยละ 85 ≥ ร้อยละ 80	ทุกไตรมาส ทุกไตรมาส ทุกไตรมาส ทุกครึ่งปี	รอง1	คร		
22				Service	6/2 (SP)	23. อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยโรคปอดอักเสบ 23.1 อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยโรคปอดอักเสบ 23.2 อัตราความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนของผู้ป่วยโรคปอดอักเสบและกลับเป็นซ้ำ	ร้อยละ 88 ร้อยละ 88	ทุกไตรมาส ทุกไตรมาส	รอง1	คร		
23				Service	6/2 (SP)	24. อัตราผู้ป่วยตายของผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของทั้งประเทศ	< ร้อยละ 1.55	ทุกไตรมาส	รอง1	คร		
46				People	10/1	50. ร้อยละของเขตสุขภาพที่มีการบริหารจัดการกำลังคนที่มีประสิทธิภาพ	ตำแหน่งว่างไม่เกินร้อยละ 4	ทุกครึ่งปี	รอง1	นค		
48		PA10		People	11/1	52. องค์การแห่งความสุขที่มีคุณภาพ 52.1 ร้อยละของบุคลากรในหน่วยงานมีการประเมินความสุขของคนทำงาน (Happinometer) 52.2 ร้อยละองค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพ	ร้อยละ 70 ร้อยละ 20	6 เดือน 12 เดือน	รอง1	นค		
49				Govern.	11/1	53. ร้อยละของหน่วยงานในสังกัด สป.สธ. ผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA	ร้อยละ 92	ทุกไตรมาส	รอง1	นร		
50	PA17			Govern.	11/1	55. ร้อยละของส่วนราชการและหน่วยงานสังกัด ก.สธ. ผ่านเกณฑ์การตรวจสอบและประเมินผลระบบการควบคุมภายใน	ร้อยละ 90	ทุกครึ่งปี	รอง1	นร		
54				Govern.	12/1	59. ร้อยละของจังหวัดที่ผ่านเกณฑ์คุณภาพข้อมูล	ร้อยละ 80	ทุกไตรมาส	รอง1	IT		
56	PA18		(ดก 6.2(1))	Govern.	13/2	63. ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงิน 63.1 ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงิน ระดับ 7 63.2 ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงิน ระดับ 6	ระดับ 7 ≤ ร้อยละ 2 ระดับ 6 ≤ ร้อยละ 4	ทุกไตรมาส ทุกไตรมาส	รอง1 รอง1	นร		
57				Area		A1. ระดับความสำเร็จของประสิทธิภาพในการปฏิบัติราชการ "ความสามารถในการควบคุมสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ภายใต้ความร่วมมือจากทุกภาคส่วน"	ระดับ 5	ทุกไตรมาส	รอง1	คร		
58				Area		A2. ผลสำเร็จของการดำเนินงาน COVID Free Setting ของหน่วยงาน	ระดับ 5	ทุกเดือน	รอง1	คร		
59				Func.		F1. ร้อยละของการใช้จ่ายงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 จากระบบ GFMS	ระดับ 5	ทุกเดือน	รอง1	นร		
60				เขต 4		R4-1 ร้อยละของผู้ป่วยมาดเจ็บรุนแรงทางสมองที่มี GCS ≤ 8 และเสียชีวิต	<ร้อยละ 30(ลดลงร้อยละ 3)	ทุกไตรมาส	รอง1	PNK	NCD	
61				เขต 4		R4-3 ร้อยละหญิงไทยตลอดก่อนกำหนด	ร้อยละ 9	ทุกไตรมาส	รอง1	สส		
						R4-3 (1) ร้อยละของการทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม	≤ ร้อยละ 7	ทุกไตรมาส				
						R4-3 (2) อัตราการขาดออกซิเจนทารกแรกเกิด	≤25 ต่อการเกิดมีชีพพันคน	ทุกไตรมาส				
62		PA2		สป		PA 1-2 มูลค่าการใช้จ่ายสมุนไพรในเมืองสมุนไพรและจังหวัดในเขตสุขภาพเพิ่มขึ้น	ร้อยละ 3		รอง1	พท		
63		PA3		สป		PA 1-3 กิจกรรม/กิจกรรม/สถานที่ประกอบการปฏิบัติตามมาตรการ	ร้อยละ 90		รอง1	คร	อวล	
64		PA4		สป		PA 1-4 อัตราผู้ป่วยตายของผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของทั้งประเทศ	< ร้อยละ 1.55		รอง1	คร		
65		PA6		สป		PA 1-6 สถานะบริการต้นแบบในการพัฒนาด้านนโยบาย EMS ที่ผ่านเกณฑ์การประเมินในระดับขั้นสูง (the best)	1 แห่ง (ระดับเขต)		รอง1	NCD		
ตัวชี้วัด (ย่อย) เพิ่มเติม จากรายละเอียดใน "การตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2565"												
			ดก 1		ประเด็นที่ 1	โครงการรพท.ทั้งป็นสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์						
68						ดก 1.3 ร้อยละของผู้ต้องขังที่ได้รับการตรวจคัดกรองสุขภาพช่องปาก	≥ ร้อยละ 60	ทุกเดือน	รอง1	ทันตะ		พยส
69						ดก 1.4 ร้อยละของผู้ต้องขังที่ได้รับการรักษาทางทันตกรรมอย่างน้อย 1 ครั้ง/ปี/คน	≥ ร้อยละ 30	ทุกเดือน	รอง1	ทันตะ		พยส
76						ดก 1.11 ร้อยละของผู้ต้องขังแรกเริ่มได้รับการคัดกรองวัณโรค (สะสม)	ร้อยละ 100	ทุกเดือน	รอง1	คร		พยส
77						ดก 1.12 ร้อยละของผู้ต้องขังรายเก่าที่ได้รับการคัดกรองวัณโรคอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง (สะสม)	ร้อยละ 90	ทุกเดือน	รอง1	คร		พยส

**สรุปตัวชี้วัดการปฏิบัติงานสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 จ.นนทบุรี
(รอง 1)**

ลำดับ ที่ สสจ.	PA มุ่งเน้น	PA ปลัด	ตรวจราชการ	หมวด	แผนงาน/ โครงการ	ตัวชี้วัด (ลำดับที่ตัวชี้วัดอ้างอิงตามคู่มือ "รายละเอียดตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2565)	ค่าเป้าหมาย	การรายงานผล	รอง นพ. สสจ.	เจ้าภาพ หลัก	เจ้าภาพร่วม	ผู้ประสาน
78						ดก 1.13 ร้อยละของผู้ต้องขังแรกเริ่มได้รับการคัดกรองเอชไอวี	ร้อยละ 50	ทุกเดือน	รอง1	คร		พยส
79						ดก 1.14 ร้อยละของผู้ต้องขังแรกเริ่มได้รับการคัดกรองตับอักเสบซี	ร้อยละ 50	ทุกเดือน	รอง1	คร		พยส
80						ดก 1.15 ร้อยละของผู้ต้องขังแรกเริ่มได้รับการคัดกรองซิฟิลิส	ร้อยละ 50	ทุกเดือน	รอง1	คร		พยส
81						ดก 1.16 ร้อยละของเรือนจำที่มีการดำเนินงานตามมาตรฐานเรือนจำสีขาวปลอดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (10 ข้อ)	ร้อยละ 100	ทุกเดือน	รอง1	คร		พยส
82						ดก 1.17 การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันในเรือนจำ	ร้อยละ 70	ทุกไตรมาส	รอง1	คร		พยส
83						ดก 1.17(1) วัคซีนไขหวัดใหญ่ ดก 1.17(2) วัคซีนโควิด 19	ร้อยละ 70	ทุกเดือน	รอง1	คร		พยส
			ดก 4		ประเด็นที่ 4	สุขภาพกลุ่มวัย สุขภาพจิต 4.1 สุขภาพเด็ก						
89						ดก 4.1(4-1) ร้อยละของเด็กอายุ 3 ปี ปราศจากฟันผุ	ร้อยละ 75	ทุกไตรมาส	รอง1	ทันตะ		
90						ดก 4.1(4-2) ร้อยละของเด็กอายุ 3 ปี ได้รับตรวจสุขภาพช่องปาก (ความครอบคลุม)	≥ ร้อยละ 50	ทุกไตรมาส	รอง1	ทันตะ		
			ดก 5		ประเด็นที่ 5	ลดแออัด ลดรอคอย ลดป่วย ลดตาย 5.1 สาขาโรคหัวใจ 5.2 การพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ (Trauma) 5.3 สาขาโรคมะเร็ง 5.4 30 นาที รักษาทุกที่ ให้ผู้ป่วยมะเร็งรักษาได้ทุกที่ (Cancer Anywhere : มะเร็งรักษาได้ทุกที่) 5.5 สาขาทารกแรกเกิด (Newborn) 5.6 สาขาการรับบาลฟื้นฟูสภาพระยะกลาง (Intermediate Care: IMC)						
111			ดก 6		ประเด็นที่ 6	ระบบธรรมาภิบาล 6.1 ตรวจสอบภายใน : การกำกับติดตามการใช้จ่ายเงินตามแผนเงินบำรุง ดก 6.1(1) หน่วยบริการทุกแห่งมีแผนเงินบำรุง ดก 6.1(2) ประสิทธิภาพการใช้จ่ายเงินนอกงบประมาณ (เงินบำรุง) ผ่านเกณฑ์	ร้อยละ 100 ≥ ร้อยละ 80	ไตรมาสที่ 1 ไตรมาสที่ 2	รอง1 รอง1	นร นร		
112						6.2 การเงินการคลัง : การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ ดก 6.2(2) ร้อยละของหน่วยบริการที่มีศูนย์จัดเก็บรายได้คุณภาพระดับดีและดีมาก	≥ ร้อยละ 90	ไตรมาสที่ 2	รอง1	นร		
113						6.3 การพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ (ICT) : เป็นศูนย์ข้อมูลกลางด้านสุขภาพของประชาชน ดก 6.3(1) ร้อยละของจังหวัดที่มีการให้บริการศูนย์ข้อมูลกลางด้านสุขภาพของประชาชน	≥ ร้อยละ 60	ไตรมาสที่ 1,2,4	รอง1	นร		
114												

**สรุปตัวชี้วัดการปฏิบัติงานสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 จ.นนทบุรี
(รอง 2)**

ลำดับ ที่ สสจ.	PA มุ่งเน้น	PA ปลัด	ตรวจราชการ	หมวด	แผนงาน/ โครงการ	ตัวชี้วัด (ลำดับที่ตัวชี้วัดอ้างอิงตามคู่มือ "รายละเอียดตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2565)	ค่าเป้าหมาย	การรายงานผล	รอง นพ. สสจ.	เจ้าภาพ หลัก	เจ้าภาพร่วม	ผู้ประสาน
1				PP&P	1/1	1. อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อการเกิดมีชีวิตคน	ไม่เกิน 17 ต่อการเกิดมีชีวิต แสนคน	ทุกไตรมาส	รอง2	สส		
2			(ดก 4.1(14-1))	PP&P	1/1	2. เด็กไทยมีการเจริญเติบโตและพัฒนาการสมวัย 2.1 ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วนและส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ 5 ปี 2.2 ร้อยละเด็กปฐมวัยมีพัฒนาการสมวัย	ร้อยละ 64 ร้อยละ 85	ทุกไตรมาส ทุกเดือน	รอง2	สส		
4				PP&P	1/1	4. อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี ต่อจำนวนประชากรหญิงอายุ 15-19 ปี 1,000 คน	ไม่เกิน 25 ต่อพัน	ทุกไตรมาส	รอง2	สส		
5	PA1			PP&P	1/1	5. ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan	ร้อยละ 90	ทุกครึ่งปี	รอง2	สส		
6	PA2		(ดก 4.3(1)) (ดก 4.3(3))	PP&P	1/1	6. ผู้สูงอายุมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ได้รับการดูแลทั้งในสถานบริการและในชุมชน 6.1 ร้อยละของประชากรสูงอายุมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ 6.2 ร้อยละของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care : LTC) ใน ชุมชนผ่านเกณฑ์	ร้อยละ 50 ร้อยละ 98	6,9 เดือน ทุกครึ่งปี	รอง2	สส		
7	PA3	PA7	(ดก 4.3(2)) (ดก 4.3(2))	PP&P	1/1	7. ร้อยละของผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรองและพบว่าเป็น Geriatric Syndromes ได้รับการดูแลรักษาในคลินิก ผู้สูงอายุ 7.1 ร้อยละของผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรองและพบว่าเป็นภาวะสมองเสื่อมและได้รับการดูแลรักษาในคลินิก ผู้สูงอายุ 7.2 ร้อยละของผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรองและพบว่าเป็นภาวะพลัดตกหกล้มและได้รับการดูแลรักษาใน คลินิกผู้สูงอายุ	≥ ร้อยละ 30 ≥ ร้อยละ 30	ทุกไตรมาส ทุกไตรมาส	รอง2	สส		
8				PP&P	1/2	8. จำนวนคนมีความรอบรู้สุขภาพ (1 คนรอบรู้ = register + screening & assessment + Adjust Behavior)	10 ล้านคน (ประเทศ) (เขต 4=816,110 คน)	ทุกไตรมาส	รอง2	สส	NCD/ ยสด/ทันตะ	
12				PP&P	3/2	12. ร้อยละของจังหวัดที่ผ่านการประเมินระบบเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม	ร้อยละ 80	6,9,12 เดือน	รอง2	อวล		
15				PP&P	3/3	16. จังหวัดมีการขับเคลื่อนการดำเนินงานอาหารปลอดภัยที่มีประสิทธิภาพ 16.1 ตลาดนัด น้าซื่อ (Temporary Market) พื้นที่ขยาย จังหวัดละ 5 แห่ง 16.2 อาหารริมบาทวิถี (Street Food Good Health) พื้นที่ขยาย จังหวัดละ 1 แห่ง 16.3 ร้านอาหาร (Clean Food Good Taste Plus) จังหวัดละ 5 แห่ง	5 แห่ง 1 แห่ง 5 แห่ง	ทุกครึ่งปี ทุกครึ่งปี ทุกครึ่งปี	รอง2	อวล		
16				PP&P	4/1	17. ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนานาามียสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital 17.1 ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนานาามียสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital ผ่าน เกณฑ์ฯ ระดับดีมากขึ้นไป 17.2 ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนานาามียสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital ผ่าน เกณฑ์ฯ ระดับดีมาก Plus	ร้อยละ 98 ร้อยละ 60	ทุกเดือน ทุกเดือน	รอง2	อวล		
17				PP&P	4/1	18. ร้อยละของจังหวัดจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลต่อการลดลงของอัตราป่วยด้วยโรคที่เกี่ยวข้อง กับสุขอนามัย และมลพิษสิ่งแวดล้อม (การลดลงของอัตราป่วยด้วยโรคที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพอนามัยและ มลพิษสิ่งแวดล้อม)	ร้อยละ 60 (ประเทศ)	3, 6, 12 เดือน	รอง2	อวล		
26	PA9		(ดก 5.5)	Service	6/4 (SP)	27. อัตราตายทารกแรกเกิดอายุน้อยกว่าหรือเท่ากับ 28 วัน	< 3.6 ต่อ 1,000 ทารกแรก เกิดมีชีวิต	ทุกไตรมาส	รอง2	PNK	สส	
28				Service	6/6 (SP)	29. ร้อยละของผู้ป่วยนอกทั้งหมดที่ได้รับการบริการ ตรวจ วินิจฉัย รักษาโรค และฟื้นฟูสภาพด้วยศาสตร์การแพทย์ แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	ร้อยละ 20.5	ไตรมาส 4	รอง2	พท		พคบ
39	PA14		(ดก 5.6) (เขต4:R4-2)	Service	6/15 (SP)	40. ร้อยละของผู้ป่วย Intermediate care ได้รับการบริบาลฟื้นฟูสภาพและติดตามจนครบ 6 เดือน หรือจน Barthel index = 20 ก่อนครบ 6 เดือน	≥ ร้อยละ 70	ทุกครึ่งปี	รอง2	สส		
42	PA15		(ดก 2.1) (ดก 2.2)	Service	6/17 (SP)	43. ร้อยละของหน่วยบริการสาธารณสุขที่มีการจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แบบบูรณาการ 43.1 ร้อยละของ รพ.สังกัด สป.สร.ที่มีการจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แบบบูรณาการ 43.2 ร้อยละของ รพ.สังกัดกรมวิชาการที่มีการจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แบบบูรณาการ 43.3 ร้อยละของสถานพยาบาลเอกชนที่มีการจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แบบบูรณาการ 43.4 ผู้ป่วย Palliative care ที่ได้รับการรักษาด้วยยา กัญชาทางการแพทย์	ร้อยละ 70 ร้อยละ 70 3 แห่ง/เขตสุขภาพ ร้อยละ 5	12 เดือน	รอง2	พท	PNK	
47				People	10/2	51. ร้อยละของบุคลากรที่มีความพร้อมรองรับการเข้าสู่ตำแหน่งที่สูงขึ้นได้รับการพัฒนา	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80	ทุกไตรมาส	รอง2	นค		
ตัวชี้วัด (ย่อย) เพิ่มเติม จากรายละเอียดใน "การตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2565"												
			ดก 1		ประเด็นที่ 1	โครงการราชทัณฑ์เป็นสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์						

**สรุปตัวชี้วัดการปฏิบัติงานสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 จ.นนทบุรี
(รอง 2)**

ลำดับ ที่ สสจ.	PA มุ่งเน้น	PA ปลัด	ตรวจราชการ	หมวด	แผนงาน/ โครงการ	ตัวชี้วัด (ลำดับที่ตัวชี้วัดอ้างอิงตามคู่มือ "รายละเอียดตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2565)	ค่าเป้าหมาย	การรายงานผล	รอง นพ. สสจ.	เจ้าภาพ หลัก	เจ้าภาพร่วม	ผู้ประสาน
70						ดก 1.5 ร้อยละของผู้ต้องขังที่อายุระหว่าง 18-70 ปีผ่านการอบรมหลักสูตรพัฒนาทักษะผู้ดูแลผู้สูงอายุ (Care giver)	ร้อยละ 40	ทุกเดือน	รอง2	สส		พยส
71						ดก 1.6 ร้อยละของผู้ต้องขังกลุ่มผู้สูงอายุได้รับการบริการตรวจสุขภาพและมีการประเมินพฤติกรรมสุขภาพอย่างน้อย 1 ครั้ง/ปี	≥ ร้อยละ 30	ทุกเดือน	รอง2	สส		พยส
72						ดก 1.7 ร้อยละของผู้ต้องขังกลุ่มผู้สูงอายุมีการใช้สมุดบันทึกสุขภาพผู้สูงอายุและประเมินพฤติกรรมสุขภาพเบื้องต้นได้	ร้อยละ 60	ทุกเดือน	รอง2	สส		พยส
84			ดก 2		ประเด็นที่ 2	กัญชาทางการแพทย์ ดก 2.3 ร้อยละของผู้ป่วยทั้งหมดที่ได้รับการรักษาด้วยยากัญชาทางการแพทย์	เพิ่มขึ้นร้อยละ 5	ทุกไตรมาส	รอง2	พท		
			ดก 4		ประเด็นที่ 4	สุขภาพกลุ่มวัย สุขภาพจิต						
86						4.1 สุขภาพเด็ก						
87						ดก 4.1(1) ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกเมื่ออายุครรภ์ ≤ 12 สัปดาห์	ร้อยละ 75	ทุกไตรมาส	รอง2	สส		
88						ดก 4.1(2) ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ครบ 5 ครั้งตามเกณฑ์	ร้อยละ 75	ทุกไตรมาส	รอง2	สส		
91						ดก 4.1(3) ร้อยละของการแท้งแรกเกิดจนถึง 6 เดือนกินนมแม่อย่างเดียว	ร้อยละ 50	ทุกไตรมาส	รอง2	สส		
92						ดก 4.1(5) ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์มีภาวะโลหิตจาง	≤ ร้อยละ 14	ทุกไตรมาส	รอง2	สส		
93						ดก 4.1(6) ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีน ธาตุเหล็ก และโฟลิก	ร้อยละ 100	ทุกไตรมาส	รอง2	สส		
94						ดก 4.1(7) ร้อยละของเด็กอายุ 6 – 12 เดือน มีภาวะโลหิตจาง	≤ ร้อยละ 20	ทุกไตรมาส	รอง2	สส		
95						ดก 4.1(8) ร้อยละของเด็กอายุ 6 เดือนถึง 5 ปีได้รับยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก	≥ ร้อยละ 80	ทุกไตรมาส	รอง2	สส		
96						ดก 4.1(9) ระดับค่าปริมาตรฮีโมโกลินในปัสสาวะหญิงตั้งครรภ์	≥ 150 ไมโครกรัมต่อลิตร	ทุกไตรมาส	รอง2	สส		
97						ดก 4.1(10) ร้อยละของเด็กอายุ 0 – 5 ปี ได้รับการชั่งน้ำหนัก วัดความยาว/ส่วนสูง	ร้อยละ 90	ทุกไตรมาส	รอง2	สส		
98						ดก 4.1(11) ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี มีภาวะเตี้ย	≤ ร้อยละ 10	ทุกไตรมาส	รอง2	สส		
99						ดก 4.1(12) ร้อยละของเด็กปฐมวัยได้รับการคัดกรองพัฒนาการ	≥ ร้อยละ 90	ทุกไตรมาส	รอง2	สส		
100						ดก 4.1(13-1) ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการติดตาม	≥ ร้อยละ 90	ทุกไตรมาส	รอง2	สส		
102						ดก 4.1(13-2) ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TED4AI หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่นครบตามเกณฑ์	เพิ่มขึ้น ≥ ร้อยละ 5 (ร้อยละ 70)	ทุกไตรมาส	รอง2	สส		
103						ดก 4.1(15) ร้อยละของเด็กเกิดรายปี มีการลงทะเบียน 9 อย่างเพื่อสร้างลูก	ร้อยละ 50	ทุกไตรมาส	รอง2	สส		
104						ดก 4.1(16) มีต้นแบบตำบลมหัศจรรย์ 1000 วัน Plus ผ่านการบูรณาการร่วมกับภาคีเครือข่าย	อำเภอละ 1 ตำบล	ทุกไตรมาส	รอง2	สส		
109						ดก 4.1(16) มีพื้นที่ต้นแบบเด็กไทยเล่นเปลี่ยนโลก	ตำบลละ 1 คน	ทุกไตรมาส	รอง2	สส		
						4.3 บุรณาการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ						
						ดก 4.3(4) ผู้สูงอายุมีแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness plan)	1 ชมรม/อำเภอ		รอง2	สส		
			ดก 5		ประเด็นที่ 5	ลดแออัด ลดรอยต่อ ลดป่วย ลดตาย						
						5.1 สาขาโรคหัวใจ						
						5.2 การพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ (Trauma)						
						5.3 สาขาโรคเริม						
						5.4 30 บาท รักษาทุกที่ ให้ผู้ป่วยมะเร็งรักษาได้ทุกที่ (Cancer Anywhere : มะเร็งรักษาได้ทุกที่)						
						5.5 สาขาทารกแรกเกิด (Newborn)						
						5.6 สาขาการรับมาลพิษในสภาพระยะกลาง (Intermediate Care: IMC)						

**สรุปตัวชี้วัดการปฏิบัติงานสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 จ.นนทบุรี
(รอง 3)**

ลำดับ ที่ สสจ.	PA มุ่งเน้น	PA ปลัด	ตรวจราชการ	หมวด	แผนงาน/ โครงการ	ตัวชี้วัด (ลำดับที่ตัวชี้วัดอ้างอิงตามคู่มือ "รายละเอียดตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2565)	ค่าเป้าหมาย	การรายงานผล	รอง นพ. สสจ.	เจ้าภาพ หลัก	เจ้าภาพร่วม	ผู้ประสาน
3			(ดก 4.1)	PP&P	1/1	3. เด็กไทยมีระดับสติปัญญาเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า 100 (สำรวจโดยกรมสุขภาพจิต ทุก 5 ปี)	เฉลี่ยไม่ต่ำกว่า 100	ทุกไตรมาส	รอง3	ยสค		
11	PA5		(ดก 4.3)	PP&P	3/2	11. ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน และ/หรือความดันโลหิตสูง 11.1 ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน 11.2 ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง	≥ ร้อยละ 80 ≥ ร้อยละ 80	6,9,12 เดือน 6,9,12 เดือน	รอง3	NCD		
21	PA8			Service	6/1 (SP)	22. อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง และได้รับการรักษาใน Stroke Unit 22.1 อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke: I60-I69) 22.2 ร้อยละของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (I60-I69) ที่มีอาการไม่เกิน 72 ชั่วโมงได้รับการรักษาใน Stroke Unit	น้อยกว่าร้อยละ 7 ≥ ร้อยละ 80	ทุกไตรมาส ทุกครึ่งปี	รอง3	PNK	NCD	
29	PA10		(ดก 4.2(1-1)	Service	6/7 (SP)	30. ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการสุขภาพจิต	≥ ร้อยละ 74	6, 9, 12 เดือน	รอง3	ยสค		
30	PA11	PA8	(ดก 4.2) (ดก 4.2(2)			31. อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ 31.1 อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ 31.2 ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายไม่กลับมาทำร้ายตัวเองซ้ำในระยะเวลา 1 ปี	≤ 8.0 ต่อประชากรแสนคน ร้อยละ 90	ไตรมาส 4 ไตรมาส 4 6, 9, 12 เดือน	รอง3	ยสค		
33	PA12		(ดก 5.1(1) (ดก 5.1(2-1) (ดก 5.1(2-2)	Service	6/9 (SP)	34. อัตราตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI และการให้การรักษามาตรฐานตามเวลาที่กำหนด 34.1 อัตราตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI 34.2 ร้อยละของการให้การรักษามือผู้ป่วย STEMI ได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด 34.2.1 ร้อยละของผู้ป่วย STEMI ที่ได้รับยาละลายลิ่มเลือดได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด 34.2.2 ร้อยละของผู้ป่วย STEMI ที่ได้รับการทำ Primary PCI ได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด	< ร้อยละ 8 ≥ ร้อยละ 60 ≥ ร้อยละ 60	ทุกไตรมาส ทุกไตรมาส ทุกไตรมาส	รอง3	PNK	NCD	
34	PA13	PA5	(ดก 5.3)	Service	6/10 (SP)	35. ร้อยละผู้ป่วยมะเร็ง 5 อันดับแรกได้รับการรักษาภายในระยะเวลาที่กำหนด 35.1 ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยการผ่าตัดภายในระยะเวลา 4 สัปดาห์ 35.2 ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยเคมีบำบัดภายในระยะเวลา 6 สัปดาห์ 35.3 ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยรังสีรักษาภายในระยะเวลา 6 สัปดาห์	≥ ร้อยละ 75 ≥ ร้อยละ 75 ≥ ร้อยละ 60	ทุกไตรมาส ทุกไตรมาส ทุกไตรมาส	รอง3	PNK	NCD	
35				Service	6/11 (SP)	36. ร้อยละผู้ป่วย CKD ที่มีค่า eGFR ลดลง < 5 ml/min/1.73m2/yr	≥ ร้อยละ 66	ทุกไตรมาส	รอง3	PNK	NCD	
36				Service	6/12 (SP)	37. ร้อยละผู้ป่วยต้อกระจกชนิดบอด (Blinding Cataract) ได้รับการผ่าตัดภายใน 30 วัน	≥ ร้อยละ 85	ทุกไตรมาส	รอง3	PNK	NCD	
38				Service	6/14 (SP)	39. ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดเข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา ได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพต่อเนื่องจนถึงการติดตาม (Retention Rate)	ร้อยละ 58	ทุกไตรมาส	รอง3	ยสค		
43	PA16		(ดก 5.2) (เขต 4:R4-1(1))	Service	7/1 (SP)	44. อัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉิน (triage level 1) ภายใน 24 ชั่วโมง ในโรงพยาบาลระดับ A (ทั้งที่ ER และ Admit)	< ร้อยละ 12	ทุกไตรมาส	รอง3	PNK	NCD	
44				Service	7/1 (SP)	45. ร้อยละของประชากรเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉิน	≥ ร้อยละ 26.5	ทุกไตรมาส	รอง3	PNK	NCD	
45				Service	7/1 (SP)	46. ร้อยละของโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป ผ่านเกณฑ์ ER คุณภาพ	ร้อยละ 100	12 เดือน	รอง3	PNK	NCD	
ตัวชี้วัด (ย่อย) เพิ่มเติม จากรายละเอียดใน "การตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2565"												
			ดก 1		ประเด็นที่ 1	โครงการราชทัณฑ์เป็นสุข หัวความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์						
73						ดก 1.8 ร้อยละของผู้ต้องขังที่ได้รับการคัดกรองสุขภาพจิต	ร้อยละ 100	ทุกเดือน	รอง3	ยสค		พยส
74						ดก 1.9 ร้อยละของผู้ต้องขังที่คัดกรองแล้วพบปัญหาสุขภาพจิตได้รับการดูแลรักษา	ร้อยละ 100	ทุกเดือน	รอง3	ยสค		พยส
75						ดก 1.10 ร้อยละของผู้ต้องขังป่วยจิตเวชหลังปล่อยตัวได้รับการติดตามต่อเนื่องครบ 1 ปี	≥ ร้อยละ 50	ทุกเดือน	รอง3	ยสค		พยส
			ดก 4		ประเด็นที่ 4	สุขภาพกลุ่มวัย สุขภาพจิต						
101						4.1 สุขภาพเด็ก ดก 4.1(14-2) ร้อยละของเด็กปฐมวัยมีระดับ EQ ดีขึ้น	ร้อยละ 60	ทุกไตรมาส	รอง3	ยสค		
						4.2 สุขภาพกลุ่มวัยทำงาน ดก 4.2(1) อัตราการเข้าถึงบริการตามค่าเป้าหมาย						
105						ดก 4.2(1-2) ผู้พยายามทำร้ายตนเอง	ร้อยละ 85	ทุกไตรมาส	รอง3	ยสค		
106						ดก 4.2(3-1) ร้อยละของประชาชนอายุ 35 ปีขึ้นไป ได้รับการคัดกรองโรคเบาหวาน และความดันโลหิตสูง	≥ ร้อยละ 90	ทุกไตรมาส	รอง3	NCD		
107						ดก 4.2(3-2) ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี	≥ ร้อยละ 40	ทุกไตรมาส	รอง3	NCD		
108						ดก 4.2(3-2) ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดี	≥ ร้อยละ 60	ทุกไตรมาส	รอง3	NCD		
			ดก 5		ประเด็นที่ 5	ลดแออัด ลดรอคอย ลดป่วย ลดตาย						
						5.1 สาขาโรคหัวใจ						

**สรุปตัวชี้วัดการปฏิบัติงานสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 จ.นนทบุรี
(รอง 3)**

ลำดับ ที่ สสจ.	PA มุ่งเน้น	PA ปลัด	ตรวจราชการ	หมวด	แผนงาน/ โครงการ	ตัวชี้วัด (ลำดับที่ตัวชี้วัดอ้างอิงตามคู่มือ "รายละเอียดตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2565)	ค่าเป้าหมาย	การรายงานผล	รอง นพ. สสจ.	เจ้าภาพ หลัก	เจ้าภาพร่วม	ผู้ประสาน
						5.2 การพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ (Trauma)						
						5.3 สาขาโรคมะเร็ง						
110						5.4 30 บาท รักษาทุกที่ ให้ผู้ป่วยมะเร็งรักษาได้ทุกที่ (Cancer Anywhere : มะเร็งรักษาได้ทุกที่) ดก 5.4(1) ร้อยละการส่งข้อมูลผู้ป่วยมะเร็งรายใหม่ เข้าในระบบ TCB Plus	≥ ร้อยละ 60	ทุกไตรมาส	รอง3	NCD		
						5.5 สาขาทารกแรกเกิด (Newborn)						
						5.6 สาขาการรับบาลฟื้นฟูสภาพระยะกลาง (Intermediate Care: IMC)						

**สรุปตัวชี้วัดการปฏิบัติงานสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 จ.นนทบุรี
(รอง 4)**

ลำดับ ที่ สสจ.	PA มุ่งเน้น	PA ปลัด	ตรวจราชการ	หมวด	แผนงาน/ โครงการ	ตัวชี้วัด (ลำดับที่ตัวชี้วัดอ้างอิงตามคู่มือ "รายละเอียดตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2565")	ค่าเป้าหมาย	การรายงานผล	รอง นพ. สสจ.	เจ้าภาพ หลัก	เจ้าภาพร่วม	ผู้ประสาน
9	PA4		(ดก 3.5)	PP&P	2/1	9. ร้อยละของอำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ	ร้อยละ 75	ไตรมาสที่ 4	รอง4	พคบ		
18	PA6		(ดก 3.3)	Service	5/1	19. จำนวนการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562	3,000 หน่วย (ประเทศ) (ร้อยละ 50)	6, 9, 12 เดือน	รอง4	พคบ		
19		PA1	(ดก 3.1)	Service	5/1	20. จำนวนประชาชนที่มีรายชื่ออยู่ในหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ได้รับการดูแลโดยแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวหรือแพทย์ที่ผ่านการอบรมและคณะผู้ให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ (3 หมอ)	30 ล้านคน (ประเทศ) (ร้อยละ 50)	6, 9, 12 เดือน	รอง4	พคบ		
20	PA7		(ดก 3.2)	Service	5/2	21. ร้อยละของผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้าน มีคุณภาพชีวิตที่ดี	ร้อยละ 75		รอง4	พคบ		
25				Service	6/3 (SP)	26. อัตราการติดเชื้อดื้อยาในกระแสเลือด (รพ A)	≤ ปีที่ผ่านมา	ทุกครึ่งปี	รอง4	PNK		พคบ
27				Service	6/5 (SP)	28. ร้อยละการให้การดูแลตามแผนการดูแลล่วงหน้า (Advance Care Planning) ในผู้ป่วยระดับประคองอย่างมีคุณภาพ	≥ ร้อยละ 50	ทุกไตรมาส	รอง4	พคบ		
31				Service	6/8 (SP)	32. อัตราตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด community-acquired	< ร้อยละ 26	ทุกไตรมาส	รอง4	PNK		พคบ
32				Service	6/8 (SP)	33. Refracture Rate	< ร้อยละ 20	ทุกไตรมาส	รอง4	PNK		พคบ
37				Service	6/13 (SP)	38. อัตราส่วนของจำนวนผู้ยินยอมบริจาคอวัยวะจากผู้ป่วยสมองตาย ต่อจำนวนผู้ป่วยเสียชีวิตในโรงพยาบาล (รพ. A)	เพิ่มขึ้นร้อยละ 20	12 เดือน	รอง4	PNK		พคบ
40				Service	6/16 (SP)	41. ร้อยละของผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดแบบ One Day Surgery	≥ ร้อยละ 20	ทุกไตรมาส	รอง4	PNK		พคบ
41				Service	6/16 (SP)	42. ร้อยละของการ Re-admit ภายใน 1 เดือน จากการผ่าตัดโรคนี้ในถุงน้ำดีและหรือถุงน้ำดีอักเสบ ผ่านการผ่าตัดแผลเล็ก (Minimally Invasive Surgery : MIS)	< ร้อยละ 5	ทุกไตรมาส	รอง4	PNK		พคบ
51		PA9		Govern.	11/2	56. ร้อยละความสำเร็จของส่วนราชการในสังกัด สป.สธ. ที่ดำเนินการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐผ่านเกณฑ์ที่กำหนด 56.2 ร้อยละความสำเร็จของส่วนราชการในสังกัด สป.สธ. ที่ดำเนินการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐผ่านเกณฑ์ที่กำหนด (สสจ.) 56.3 ร้อยละความสำเร็จของส่วนราชการในสังกัด สป.สธ. ที่ดำเนินการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐผ่านเกณฑ์ที่กำหนด (สสอ.)	ร้อยละ 100 ร้อยละ 100	ทุกไตรมาส ทุกไตรมาส	รอง4	พคบ		
52				Govern.	11/2	57. ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัด ก.สธ. มีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น 3 57.1 ร้อยละของ รพศ. สังกัด สป.สธ. มีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น 3 57.3 ร้อยละของ รพช. มีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น 3	ร้อยละ 100 ร้อยละ 90	ทุกไตรมาส ทุกไตรมาส	รอง4	พคบ		
53			(ดก 3.6)	Govern.	11/2	58. ร้อยละ (สะสม) ของ รพ.สต. ที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต. ดีดดาว	ร้อยละ 75	9 และ 12 เดือน	รอง4	พคบ		
ตัวชี้วัด (ย่อย) เพิ่มเติม จากรายละเอียดใน "การตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2565"												
66			ดก 1		ประเด็นที่ 1	โครงการราชทัณฑ์เป็นสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์						
67						ดก 1.1 สืบสวน อสรจ. ต่อผู้ต้องขัง ดก 1.2 การฝึกอบรม และ/หรือ อบรมฟื้นฟู อสรจ.	ไม่น้อยกว่า 1 ต่อ 50 2 ครั้งต่อปี	ทุกเดือน ทุกเดือน	รอง4 รอง4	พคบ พคบ		พยส พยส
85			ดก 3		ประเด็นที่ 3	ระบบสุขภาพปฐมภูมิ ดก 3.4 อำเภอ ที่ดำเนินการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ เต็มพื้นที่	1 อำเภอ	12 เดือน	รอง4	พคบ		

**สรุปตัวชี้วัดการปฏิบัติงานสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 จ.นนทบุรี
(รอง 5)**

ลำดับ ที่ สสจ.	PA มุ่งเน้น	PA ปลัด	ตรวจราชการ	หมวด	แผนงาน/ โครงการ	ตัวชี้วัด (ลำดับที่ตัวชี้วัดอ้างอิงตามคู่มือ "รายละเอียดตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2565)	ค่าเป้าหมาย	การรายงานผล	รอน นพ. สสจ.	เจ้าภาพ หลัก	เจ้าภาพร่วม	ผู้ประสาน
24				Service	6/3 (SP)	25. ร้อยละจังหวัดที่ขับเคลื่อนการพัฒนาสู่จังหวัดใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU province) ตามเกณฑ์ที่กำหนด	ร้อยละ 50 (ประเทศ)	ทุกไตรมาส	รอง5	คบส		
55				Govern.	12/2	60. ร้อยละของ รพ. ที่มีบริการรับยาที่ร้านยาโดยใบสั่งยาอิเล็กทรอนิกส์ e-prescription)	ร้อยละ 25	ทุกไตรมาส	รอง5	PNK	คบส	
ตัวชี้วัด (ย่อย) เพิ่มเติม จากรายละเอียดใน "การตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2565"												

สรุปตัวชี้วัดการปฏิบัติงานสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 จ.นนทบุรี
(กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ : สส)

ลำดับ ที่ สสจ.	PA มุ่งเน้น	PA ปลัด	ตรวจราชการ	หมวด	แผนงาน/ โครงการ	ตัวชี้วัด (ลำดับที่ตัวชี้วัดอ้างอิงตามคู่มือ "รายละเอียดตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2565)	ค่าเป้าหมาย	การรายงานผล	รอง นพ. สสจ.	เจ้าภาพ หลัก	เจ้าภาพร่วม	ผู้ประสาน
1				PP&P	1/1	1. อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อการเกิดมีชีวิตแสนคน	ไม่เกิน 17 ต่อการเกิดมีชีวิต แสนคน	ทุกไตรมาส	รอง2	สส		
2			(ดก 4.1(14-1))	PP&P	1/1	2. เด็กไทยมีการเจริญเติบโตและพัฒนาการสมวัย 2.1 ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วนและส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ 5 ปี 2.2 ร้อยละเด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการสมวัย	ร้อยละ 64 ร้อยละ 85	ทุกไตรมาส ทุกเดือน	รอง2	สส		
4				PP&P	1/1	4. อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี ต่อจำนวนประชากรหญิงอายุ 15-19 ปี 1,000 คน	ไม่เกิน 25 ต่อพัน	ทุกไตรมาส	รอง2	สส		
5	PA1			PP&P	1/1	5. ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan	ร้อยละ 90	ทุกครึ่งปี	รอง2	สส		
6	PA2		(ดก 4.3(1)) (ดก 4.3(3))	PP&P	1/1	6. ผู้สูงอายุมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ได้รับการดูแลทั้งในสถานบริการและในชุมชน 6.1 ร้อยละของประชากรสูงอายุมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ 6.2 ร้อยละของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care : LTC) ใน ชุมชนผ่านเกณฑ์	ร้อยละ 50 ร้อยละ 98	6,9 เดือน ทุกครึ่งปี	รอง2	สส		
7	PA3	PA7	(ดก 4.3(2)) (ดก 4.3(2))	PP&P	1/1	7. ร้อยละของผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรองและพบว่าเป็น Geriatric Syndromes ได้รับการดูแลรักษาในคลินิก ผู้สูงอายุ 7.1 ร้อยละของผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรองและพบว่าเป็นภาวะสมองเสื่อมและได้รับการดูแลรักษาในคลินิก ผู้สูงอายุ 7.2 ร้อยละของผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรองและพบว่าเป็นภาวะพลัดตกหกล้มและได้รับการดูแลรักษาใน คลินิกผู้สูงอายุ	≥ ร้อยละ 30 ≥ ร้อยละ 30	ทุกไตรมาส ทุกไตรมาส	รอง2	สส		
8				PP&P	1/2	8. จำนวนคนมีความรอบรู้สุขภาพ (1 คนรอบรู้ = register + screening & assessment + Adjust Behavior)	10 ล้านคน (ประเทศ) (เขต 4=816,110 คน)	ทุกไตรมาส	รอง2	สส	NCD/ ยสด/ทันตะ	
39	PA14		(ดก 5.6) (เขต4:R4-2)	Service	6/15 (SP)	40. ร้อยละของผู้ป่วย Intermediate care ได้รับการบริบาลฟื้นฟูสภาพและติดตามจนครบ 6 เดือน หรือจน Barthel index = 20 ก่อนครบ 6 เดือน	≥ ร้อยละ 70	ทุกครึ่งปี	รอง2	สส		
61				เขต 4		R4-3 ร้อยละหญิงไทยคลอดก่อนกำหนด R4-3 (1) ร้อยละของทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม R4-3 (2) อัตราการขาดออกซิเจนทารกแรกเกิด	ร้อยละ 9 ≤ ร้อยละ 7 ≤25 ต่อการเกิดมีชีวิตพันคน	ทุกไตรมาส ทุกไตรมาส ทุกไตรมาส	รอง1	สส		
ตัวชี้วัด (ย่อย) เพิ่มเติม จากรายละเอียดใน "การตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2565"												
70			ดก 1		ประเด็นที่ 1	โครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์ ดก 1.5 ร้อยละของผู้ต้องขังที่อายุระหว่าง 18-70 ปีผ่านการอบรมหลักสูตรพัฒนาทักษะผู้ดูแลผู้สูงอายุ (Care giver)	ร้อยละ 40	ทุกเดือน	รอง2	สส		พยส
71						ดก 1.6 ร้อยละของผู้ต้องขังกลุ่มผู้สูงอายุได้รับการบริการตรวจสุขภาพและมีการประเมินพฤติกรรมสุขภาพอย่าง น้อย 1 ครั้ง/ปี	≥ ร้อยละ 30	ทุกเดือน	รอง2	สส		พยส
72						ดก 1.7 ร้อยละของผู้ต้องขังกลุ่มผู้สูงอายุมีการใช้สมุดบันทึกสุขภาพผู้สูงอายุและประเมินพฤติกรรมสุขภาพ เบื้องต้นได้	ร้อยละ 60	ทุกเดือน	รอง2	สส		พยส
86			ดก 4		ประเด็นที่ 4	สุขภาพกลุ่มวัย สุขภาพจิต 4.1 สุขภาพเด็ก ดก 4.1(1) ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกเมื่ออายุครรภ์ ≤ 12 สัปดาห์	ร้อยละ 75	ทุกไตรมาส	รอง2	สส		
87						ดก 4.1(2) ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ครบ 5 ครั้งตามเกณฑ์	ร้อยละ 75	ทุกไตรมาส	รอง2	สส		
88						ดก 4.1(3) ร้อยละของทารกแรกเกิดจนถึง 6 เดือนกินนมแม่อย่างเดียว	ร้อยละ 50	ทุกไตรมาส	รอง2	สส		
91						ดก 4.1(5) ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์มีภาวะโลหิตจาง	≤ ร้อยละ 14	ทุกไตรมาส	รอง2	สส		
92						ดก 4.1(6) ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีน ธาตุเหล็ก และโฟลิก	ร้อยละ 100	ทุกไตรมาส	รอง2	สส		
93						ดก 4.1(7) ร้อยละของเด็กอายุ 6 – 12 เดือน มีภาวะโลหิตจาง	≤ ร้อยละ 20	ทุกไตรมาส	รอง2	สส		
94						ดก 4.1(8) ร้อยละของเด็กอายุ 6 เดือนถึง 5 ปีได้รับยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก	≥ ร้อยละ 80	ทุกไตรมาส	รอง2	สส		
95						ดก 4.1(9) ระดับค่าปริมาตรฮีโมโกลินในปัสสาวะหญิงตั้งครรภ์	≥ 150 ไมโครกรัมต่อลิตร	ทุกไตรมาส	รอง2	สส		
96						ดก 4.1(10) ร้อยละของเด็กอายุ 0 – 5 ปี ได้รับการชั่งน้ำหนัก วัดความยาว/ส่วนสูง	ร้อยละ 90	ทุกไตรมาส	รอง2	สส		
97						ดก 4.1(11) ร้อยละเด็กอายุ 0-5 ปี มีภาวะเฉื่อย	≤ ร้อยละ 10	ทุกไตรมาส	รอง2	สส		
98						ดก 4.1(12) ร้อยละของเด็กปฐมวัยได้รับการคัดกรองพัฒนาการ	≥ ร้อยละ 90	ทุกไตรมาส	รอง2	สส		
99						ดก 4.1(13-1) ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการติดตาม	≥ ร้อยละ 90	ทุกไตรมาส	รอง2	สส		

สรุปตัวชี้วัดการปฏิบัติงานสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 จ.นนทบุรี
(กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ : สส)

ลำดับ ที่ สสจ.	PA มุ่งเน้น	PA ปัสด	ตรวจราชการ	หมวด	แผนงาน/ โครงการ	ตัวชี้วัด (ลำดับที่ตัวชี้วัดอ้างอิงตามคู่มือ "รายละเอียดตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2565)	ค่าเป้าหมาย	การรายงานผล	รอง นพ. สสจ.	เจ้าภาพ หลัก	เจ้าภาพร่วม	ผู้ประสาน
100						ดก 4.1(13-2) ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการสาขารับรู้ได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TED4I หรือ เครื่องมือมาตรฐานอื่นครบตามเกณฑ์	เพิ่มขึ้น ≥ ร้อยละ 5 (ร้อยละ 70)	ทุกไตรมาส	รอง2	สส		
102						ดก 4.1(15) ร้อยละของเด็กเกิดรายปี มีการลงทะเบียน 9 อย่างเพื่อสร้างลูก	ร้อยละ 50	ทุกไตรมาส	รอง2	สส		
103						ดก 4.1(16) มีต้นแบบตำบลมหัศจรรย์ 1000 วัน Plus ผ่านการบูรณาการร่วมกับภาคีเครือข่าย	อำเภอละ 1 ตำบล	ทุกไตรมาส	รอง2	สส		
104						ดก 4.1(16) มีพื้นที่ต้นแบบเด็กไทยเล่นเปลี่ยนโลก	ตำบลละ 1 คน	ทุกไตรมาส	รอง2	สส		
						4.2 สุขภาพกลุ่มวัยทำงาน						
						ดก 4.2(1) อัตราการเข้าถึงบริการตามค่าเป้าหมาย						
						4.3 บูรณาการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ						
109						ดก 4.3(4) ผู้สูงอายุมีแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness plan)	1 ชมรม/อำเภอ		รอง2	สส		
			ดก 5		ประเด็นที่ 5	ลดแออัด ลดรอคอย ลดป่วย ลดตาย						
						5.1 สาขาโรคหัวใจ						
						5.2 การพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ (Trauma)						
						5.3 สาขาโรคมะเร็ง						
						5.4 30 บาท รักษาทุกที่ ให้ผู้ป่วยมะเร็งรักษาได้ทุกที่ (Cancer Anywhere : มะเร็งรักษาได้ทุกที่)						
						5.5 สาขาทารกแรกเกิด (Newborn)						
						5.6 สาขาการบริบาลฟื้นฟูสภาพระยะกลาง (Intermediate Care: IMC)						

สรุปตัวชี้วัดการปฏิบัติงานสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 จ.นนทบุรี
(กลุ่มงานสุขภาพจิตและยาเสพติด : ยสด)

ลำดับ ที่ สสจ.	PA มุ่งเน้น	PA ปลัด	ตรวจราชการ	หมวด	แผนงาน/ โครงการ	ตัวชี้วัด (ลำดับที่ตัวชี้วัดอ้างอิงตามคู่มือ "รายละเอียดตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2565)	ค่าเป้าหมาย	การรายงานผล	รอง นพ. สสจ.	เจ้าภาพ หลัก	เจ้าภาพร่วม	ผู้ประสาน
3			(ดก 4.1)	PP&P	1/1	3. เด็กไทยมีระดับสติปัญญาเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า 100 (สำรวจโดยกรมสุขภาพจิต ทุก 5 ปี)	เฉลี่ยไม่ต่ำกว่า 100	ทุกไตรมาส	รอง3	ยสด		
8				PP&P	1/2	8. จำนวนคนมีความรอบรู้สุขภาพ (1 คนรอบรู้ = register + screening & assessment + Adjust Behavior)	10 ล้านคน (ประเทศ) (เขต 4=816,110 คน)	ทุกไตรมาส	รอง2	สส	NCD/ ยสด/ทันตะ	
29	PA10		(ดก 4.2(1-1)	Service	6/7 (SP)	30. ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการสุขภาพจิต	≥ ร้อยละ 74	6, 9, 12 เดือน	รอง3	ยสด		
30	PA11	PA8	(ดก 4.2) (ดก 4.2(2)			31. อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ 31.1 อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ 31.2 ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายไม่กลับมาทำร้ายตัวเองซ้ำในระยะเวลา 1 ปี	≤ 8.0 ต่อประชากรแสนคน ร้อยละ 90	ไตรมาส 4 ไตรมาส 4 6, 9, 12 เดือน	รอง3	ยสด		
38				Service	6/14 (SP)	39. ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดเข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา ได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพต่อเนื่องจนถึงการติดตาม (Retention Rate)	ร้อยละ 58	ทุกไตรมาส	รอง3	ยสด		
ตัวชี้วัด (ย่อย) เพิ่มเติม จากรายละเอียดใน "การตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2565"												
			ดก 1		ประเด็นที่ 1	โครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์						
73						ดก 1.8 ร้อยละของผู้ต้องขังที่ได้รับการคัดกรองสุขภาพจิต	ร้อยละ 100	ทุกเดือน	รอง3	ยสด		พยส
74						ดก 1.9 ร้อยละของผู้ต้องขังที่คัดกรองแล้วพบปัญหาสุขภาพจิตได้รับการดูแลรักษา	ร้อยละ 100	ทุกเดือน	รอง3	ยสด		พยส
75						ดก 1.10 ร้อยละของผู้ต้องขังป่วยจิตเวชหลังปล่อยตัวได้รับการติดตามต่อเนื่องครบ 1 ปี	≥ ร้อยละ 50	ทุกเดือน	รอง3	ยสด		พยส
			ดก 4		ประเด็นที่ 4	สุขภาพกลุ่มวัย สุขภาพจิต						
101						4.1 สุขภาพเด็ก ดก 4.1(14-2) ร้อยละของเด็กปฐมวัยมีระดับ EQ ดีขึ้น	ร้อยละ 60	ทุกไตรมาส	รอง3	ยสด		
						4.2 สุขภาพกลุ่มวัยทำงาน ดก 4.2(1) อัตราการเข้าถึงบริการตามค่าเป้าหมาย ดก 4.2(1-2) ผู้พยายามทำร้ายตนเอง						
105							ร้อยละ 85	ทุกไตรมาส	รอง3	ยสด		

สรุปตัวชี้วัดการปฏิบัติงานสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 จ.นนทบุรี
(กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ : พคบ)

ลำดับ ที่ สสจ.	PA มุ่งเน้น	PA ปกติ	ตรวจราชการ	หมวด	แผนงาน/ โครงการ	ตัวชี้วัด (ลำดับที่ตัวชี้วัดอ้างอิงตามคู่มือ "รายละเอียดตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2565)	ค่าเป้าหมาย	การรายงานผล	รอง นพ. สสจ.	เจ้าภาพ หลัก	เจ้าภาพร่วม	ผู้ประสาน
9	PA4		(ดก 3.5)	PP&P	2/1	9. ร้อยละของอำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ	ร้อยละ 75	ไตรมาสที่ 4	รอง4	พคบ		
18	PA6		(ดก 3.3)	Service	5/1	19. จำนวนการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562	3,000 หน่วย (ประเทศ) (ร้อยละ 50)	6, 9, 12 เดือน	รอง4	พคบ		
19		PA1	(ดก 3.1)	Service	5/1	20. จำนวนประชาชนที่มีรายชื่ออยู่ในหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ได้รับการดูแลโดยแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวหรือแพทย์ที่ผ่านการอบรมและคณะผู้ให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ (3 หมอ)	30 ล้านคน (ประเทศ) (ร้อยละ 50)	6, 9, 12 เดือน	รอง4	พคบ		
20	PA7		(ดก 3.2)	Service	5/2	21. ร้อยละของผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้าน มีคุณภาพชีวิตที่ดี	ร้อยละ 75		รอง4	พคบ		
25				Service	6/3 (SP)	26. อัตราการติดเชื้อดื้อยาในกระแสเลือด (รพ A)	≤ ปีที่ผ่านมา	ทุกครึ่งปี	รอง4	PNK		พคบ
27				Service	6/5 (SP)	28. ร้อยละการให้การดูแลตามแผนการดูแลล่วงหน้า (Advance Care Planning) ในผู้ป่วยระดับประคองอย่างมีคุณภาพ	≥ ร้อยละ 50	ทุกไตรมาส	รอง4	พคบ		
28				Service	6/6 (SP)	29. ร้อยละของผู้ป่วยนอกทั้งหมดที่ได้รับการตรวจ วินิจฉัย รักษาโรค และฟื้นฟูสภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	ร้อยละ 20.5	ไตรมาส 4	รอง2	พท		พคบ
31				Service	6/8 (SP)	32. อัตราตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด community-acquired	< ร้อยละ 26	ทุกไตรมาส	รอง4	PNK		พคบ
32				Service	6/8 (SP)	33. Refracture Rate	< ร้อยละ 20	ทุกไตรมาส	รอง4	PNK		พคบ
37				Service	6/13 (SP)	38. อัตราส่วนของจำนวนผู้ยินยอมบริจาคอวัยวะจากผู้ป่วยสมองตาย ต่อจำนวนผู้ป่วยเสียชีวิตในโรงพยาบาล (รพ. A)	เพิ่มขึ้นร้อยละ 20	12 เดือน	รอง4	PNK		พคบ
40				Service	6/16 (SP)	41. ร้อยละของผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดแบบ One Day Surgery	≥ ร้อยละ 20	ทุกไตรมาส	รอง4	PNK		พคบ
41				Service	6/16 (SP)	42. ร้อยละของการ Re-admit ภายใน 1 เดือน จากการผ่าตัดโรคในถุงน้ำดีและหรือถุงน้ำดีอักเสบ ผ่านการผ่าตัดแผลเล็ก (Minimally Invasive Surgery : MIS)	< ร้อยละ 5	ทุกไตรมาส	รอง4	PNK		พคบ
51		PA9		Govern.	11/2	56. ร้อยละความสำเร็จของส่วนราชการในสังกัด สป.สธ. ที่ดำเนินการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐผ่านเกณฑ์ที่กำหนด 56.2 ร้อยละความสำเร็จของส่วนราชการในสังกัด สป.สธ. ที่ดำเนินการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐผ่านเกณฑ์ที่กำหนด (สสจ.) 56.3 ร้อยละความสำเร็จของส่วนราชการในสังกัด สป.สธ. ที่ดำเนินการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐผ่านเกณฑ์ที่กำหนด (สสอ.)	ร้อยละ 100 ร้อยละ 100	ทุกไตรมาส ทุกไตรมาส	รอง4	พคบ		
52				Govern.	11/2	57. ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัด ก.สธ. มีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น 3 57.1 ร้อยละของ รพศ. สังกัด สป.สธ. มีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น 3 57.3 ร้อยละของ รพช. มีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น 3	ร้อยละ 100 ร้อยละ 90	ทุกไตรมาส ทุกไตรมาส	รอง4	พคบ		
53			(ดก 3.6)	Govern.	11/2	58. ร้อยละ (สะสม) ของ รพ.สต. ที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต. ดีดดาว	ร้อยละ 75	9 และ 12 เดือน	รอง4	พคบ		
ตัวชี้วัด (ย่อย) เพิ่มเติม จากรายละเอียดใน "การตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2565"												
66			ดก 1		ประเด็นที่ 1	โครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์						
67						ดก 1.1 สัดส่วน อสรจ. ต่อผู้ต้องขัง ดก 1.2 การฝึกอบรม และ/หรือ อบรมฟื้นฟู อสรจ.	ไม่น้อยกว่า 1 ต่อ 50 2 ครั้งต่อปี	ทุกเดือน ทุกเดือน	รอง4 รอง4	พคบ พคบ		พยส พยส
85			ดก 3		ประเด็นที่ 3	ระบบสุขภาพปฐมภูมิ ดก 3.4 อำเภอ ที่ดำเนินการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ เดิมพื้นที่	1 อำเภอ	12 เดือน	รอง4	พคบ		
			ดก 5		ประเด็นที่ 5	ลดแออัด ลดรอคอย ลดป่วย ลดตาย						
						5.1 สาขาโรคหัวใจ						
						5.2 การพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ (Trauma)						
						5.3 สาขาโรคมะเร็ง						
						5.4 30 บาท รักษาทุกที่ ให้ผู้ป่วยมะเร็งรักษาได้ทุกที่ (Cancer Anywhere : มะเร็งรักษาได้ทุกที่)						
						5.5 สาขาทารกแรกเกิด (Newborn)						
						5.6 สาขาการรับลฟีนสภาพะระกกลาง (Intermediate Care: IMC)						

สรุปตัวชี้วัดการปฏิบัติงานสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 จ.นนทบุรี
(กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ : คร)

ลำดับ ที่ สสจ.	PA มุ่งเน้น	PA ปัสด	ตรวจราชการ	หมวด	แผนงาน/ โครงการ	ตัวชี้วัด (ลำดับที่ตัวชี้วัดอ้างอิงตามคู่มือ "รายละเอียดตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2565)	ค่าเป้าหมาย	การรายงานผล	รอน นพ. สสจ.	เจ้าภาพ หลัก	เจ้าภาพร่วม	ผู้ประสาน
10				PP&P	3/1	10. ระดับความสำเร็จในการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขของหน่วยงานระดับจังหวัด	ดำเนินการครบ 3 ขั้นตอน	ทุกครึ่งปี	รอง1	คร		
13				PP&P	3/2	13. ร้อยละของจังหวัดที่สามารถควบคุมสถานการณ์โรคติดต่อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ให้สงบได้ภายใน 21 – 28 วัน	ร้อยละ 100 ร้อยละ 95 (5คะแนน)	ทุกไตรมาส	รอง1	คร		
14				PP&P	3/2	14. ระดับความสำเร็จในการเตรียมพร้อมและตอบโต้การระบาดโรคติดต่อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) 14.1 ร้อยละของผู้เดินทางระหว่างประเทศและผู้เข้าเกณฑ์สอบสวนโรคและผู้ป่วยยืนยันถูกส่งเข้าระบบป้องกันควบคุมโรค (แยกกัก/กักกัน) 14.2 ห้องปฏิบัติการทุกจังหวัดสามารถแจ้งผลตรวจการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ได้ใน 1 วัน (จำนวนตัวอย่างที่แจ้งผลตรวจการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ได้ใน 1 วัน) 14.3 ร้อยละของประชาชนสวมหน้ากากผ้าหรือหน้ากากอนามัย 14.4 ร้อยละของประชาชนกลุ่มเสี่ยงภายใต้สถานการณ์ COVID-19 เข้าถึงบริการสุขภาพจิต และได้รับการเยียวยาจิตใจ	≥ ร้อยละ 90 ≥ ร้อยละ 90 ≥ ร้อยละ 85 ≥ ร้อยละ 80	ทุกไตรมาส ทุกไตรมาส ทุกไตรมาส ทุกครึ่งปี	รอง1	คร		
22				Service	6/2 (SP)	23. อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยโรคปอดรายใหม่ 23.1 อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยโรคปอดรายใหม่ 23.2 อัตราความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนของผู้ป่วยโรคปอดรายใหม่และกลับเป็นซ้ำ	ร้อยละ 88 ร้อยละ 88	ทุกไตรมาส ทุกไตรมาส	รอง1	คร		
23				Service	6/2 (SP)	24. อัตราผู้ป่วยตายของผู้ป่วยโรคติดต่อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของทั้งประเทศ	< ร้อยละ 1.55	ทุกไตรมาส	รอง1	คร		
57				Area		A1. ระดับความสำเร็จของประสิทธิภาพในการปฏิบัติราชการ "ความสามารถในการควบคุมสถานการณ์โรคติดต่อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ภายใต้ความร่วมมือจากทุกภาคส่วน"	ระดับ 5	ทุกไตรมาส	รอง1	คร		
58				Area		A2. ผลสำเร็จของการดำเนินงาน COVID Free Setting ของหน่วยงาน	ระดับ 5	ทุกเดือน	รอง1	คร		
63		PA3		สป		PA ป-3 กิจกรรม/กิจกรรม/สถานประกอบการปฏิบัติตามมาตรการ	ร้อยละ 90		รอง1	คร	อวล	
64		PA4		สป		PA ป-4 อัตราผู้ป่วยตายของผู้ป่วยโรคติดต่อไวรัสโคโรนา 2019 ของทั้งประเทศ	< ร้อยละ 1.55		รอง1	คร		
ตัวชี้วัด (ย่อย) เพิ่มเติม จากรายละเอียดใน "การตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2565"												
			ดก 1		ประเด็นที่ 1	โครงการราชทัณฑ์เป็นสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์						
76						ดก 1.11 ร้อยละของผู้ต้องขังแรกเริ่มได้รับการคัดกรองโรค (สะสม)	ร้อยละ 100	ทุกเดือน	รอง1	คร		พยส
77						ดก 1.12 ร้อยละของผู้ต้องขังรายเก่าที่ได้รับการคัดกรองโรคอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง (สะสม)	ร้อยละ 90	ทุกเดือน	รอง1	คร		พยส
78						ดก 1.13 ร้อยละของผู้ต้องขังแรกเริ่มได้รับการคัดกรองเอชไอวี	ร้อยละ 50	ทุกเดือน	รอง1	คร		พยส
79						ดก 1.14 ร้อยละของผู้ต้องขังแรกเริ่มได้รับการคัดกรองตับอักเสบซี	ร้อยละ 50	ทุกเดือน	รอง1	คร		พยส
80						ดก 1.15 ร้อยละของผู้ต้องขังแรกเริ่มได้รับการคัดกรองซิฟิลิส	ร้อยละ 50	ทุกเดือน	รอง1	คร		พยส
81						ดก 1.16 ร้อยละของเรือนจำที่มีมีการดำเนินงานตามมาตรฐานเรือนจำสีขาวปลอดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (10 ข้อ)	ร้อยละ 100	ทุกเดือน	รอง1	คร		พยส
82						ดก 1.17 การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันในเรือนจำ						
83						ดก 1.17(1) วัคซีนไขหวัดใหญ่	ร้อยละ 70	ทุกไตรมาส	รอง1	คร		พยส
						ดก 1.17(2) วัคซีนโควิด 19	ร้อยละ 70	ทุกเดือน	รอง1	คร		พยส

สรุปตัวชี้วัดการปฏิบัติงานสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 จ.นนทบุรี
(กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ : NCD)

ลำดับ ที่ สสจ.	PA มุ่งเน้น	PA ปกติ	ตรวจราชการ	หมวด	แผนงาน/ โครงการ	ตัวชี้วัด (ลำดับที่ตัวชี้วัดอ้างอิงตามคู่มือ "รายละเอียดตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2565)	ค่าเป้าหมาย	การรายงานผล	รอง นพ. สสจ.	เจ้าภาพ หลัก	เจ้าภาพร่วม	ผู้ประสาน
8				PP&P	1/2	8. จำนวนคนมีความรอบรู้สุขภาพ (1 คนรอบรู้ = register + screening & assessment + Adjust Behavior)	10 ล้านคน (ประเทศ) (เขต 4=816,110 คน)	ทุกไตรมาส	รอง2	สส	NCD/ ยสส/ทันตะ	
11	PA5		(ดก 4.3)	PP&P	3/2	11. ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจัยกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคเบาหวาน และ/หรือความดันโลหิตสูง 11.1 ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจัยกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคเบาหวาน 11.2 ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจัยกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคความดันโลหิตสูง	≥ ร้อยละ 80 ≥ ร้อยละ 80	6,9,12 เดือน 6,9,12 เดือน	รอง3	NCD		
21	PA8			Service	6/1 (SP)	22. อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง และได้รับการรักษาใน Stroke Unit 22.1 อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke: I60-I69) 22.2 ร้อยละของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (I60-I69) ที่มีอาการไม่เกิน 72 ชั่วโมงได้รับการรักษาใน Stroke Unit	น้อยกว่าร้อยละ 7 ≥ ร้อยละ 80	ทุกไตรมาส ทุกครึ่งปี	รอง3	PNK	NCD	
33	PA12		(ดก 5.1(1) (ดก 5.1(2-1) (ดก 5.1(2-2)	Service	6/9 (SP)	34. อัตราตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI และการให้การรักษามาตรฐานตามเวลาที่กำหนด 34.1 อัตราตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI 34.2 ร้อยละของการให้การรักษามือผู้ป่วย STEMI ได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด 34.2.1 ร้อยละของผู้ป่วย STEMI ที่ได้รับยาละลายลิ่มเลือดได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด 34.2.2 ร้อยละของผู้ป่วย STEMI ที่ได้รับการทำ Primary PCI ได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด	< ร้อยละ 8 ≥ ร้อยละ 60 ≥ ร้อยละ 60	ทุกไตรมาส ทุกไตรมาส ทุกไตรมาส	รอง3	PNK	NCD	
34	PA13	PA5	(ดก 5.3)	Service	6/10 (SP)	35. ร้อยละผู้ป่วยมะเร็ง 5 อันดับแรกได้รับการรักษาภายในระยะเวลาที่กำหนด 35.1 ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยการผ่าตัดภายในระยะเวลา 4 สัปดาห์ 35.2 ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยเคมีบำบัดภายในระยะเวลา 6 สัปดาห์ 35.3 ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยรังสีรักษาภายในระยะเวลา 6 สัปดาห์	≥ ร้อยละ 75 ≥ ร้อยละ 75 ≥ ร้อยละ 60	ทุกไตรมาส ทุกไตรมาส ทุกไตรมาส	รอง3	PNK	NCD	
35				Service	6/11 (SP)	36. ร้อยละผู้ป่วย CKD ที่มีค่า eGFR ลดลง < 5 ml/min/1.73m2/yr	≥ ร้อยละ 66	ทุกไตรมาส	รอง3	PNK	NCD	
36				Service	6/12 (SP)	37. ร้อยละผู้ป่วยต้อกระจกชนิดบอด (Blinding Cataract) ได้รับการผ่าตัดภายใน 30 วัน	≥ ร้อยละ 85	ทุกไตรมาส	รอง3	PNK	NCD	
43	PA16		(ดก 5.2) (เขต 4:R4-1(1))	Service	7/1 (SP)	44. อัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉิน (triage level 1) ภายใน 24 ชั่วโมง ในโรงพยาบาลระดับ A (ทั้งที่ ER และ Admit)	< ร้อยละ 12	ทุกไตรมาส	รอง3	PNK	NCD	
44				Service	7/1 (SP)	45. ร้อยละของประชากรเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉิน	≥ ร้อยละ 26.5	ทุกไตรมาส	รอง3	PNK	NCD	
45				Service	7/1 (SP)	46. ร้อยละของโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป ผ่านเกณฑ์ ER คุณภาพ	ร้อยละ 100	12 เดือน	รอง3	PNK	NCD	
60				เขต 4		R4-1 ร้อยละของผู้ป่วยบาดเจ็บรุนแรงทางสมองที่มี GCS ≤ 8 และเสียชีวิต	<ร้อยละ 30(ลดลงร้อยละ 3)	ทุกไตรมาส	รอง1	PNK	NCD	
65		PA6		สป		PA 1-6 สถานบริการต้นแบบในการพัฒนาตามนโยบาย EMS ที่ผ่านเกณฑ์การประเมินในระดับขั้นสูง (the best)	1 แห่ง (ระดับเขต)		รอง1	NCD		
ตัวชี้วัด (ย่อย) เพิ่มเติม จากรายละเอียดใน "การตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2565"												
			ดก 4		ประเด็นที่ 4	สุขภาพกลุ่มวัย สุขภาพจิต						
						4.2 สุขภาพกลุ่มวัยทำงาน						
106						ดก 4.2(3-1) ร้อยละของประชาชนอายุ 35 ปีขึ้นไป ได้รับการคัดกรองโรคเบาหวาน และความดันโลหิตสูง	≥ ร้อยละ 90	ทุกไตรมาส	รอง3	NCD		
107						ดก 4.2(3-2) ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี	≥ ร้อยละ 40	ทุกไตรมาส	รอง3	NCD		
108						ดก 4.2(3-2) ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดี	≥ ร้อยละ 60	ทุกไตรมาส	รอง3	NCD		
110			ดก 5		ประเด็นที่ 5	ลดแอ็ด ลดรอคอย ลดป่วย ลดตาย ดก 5.4(1) ร้อยละการส่งข้อมูลผู้ป่วยมะเร็งรายใหม่ เข้าในระบบ TCB Plus	≥ ร้อยละ 60	ทุกไตรมาส	รอง3	NCD		

**สรุปตัวชี้วัดการปฏิบัติงานสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 จ.นนทบุรี
(กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย : อวล)**

ลำดับ ที่ สสจ.	PA มุ่งเน้น	PA ปัสด	ตรวจราชการ	หมวด	แผนงาน/ โครงการ	ตัวชี้วัด (ลำดับที่ตัวชี้วัดอ้างอิงตามคู่มือ "รายละเอียดตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2565)	ค่าเป้าหมาย	การรายงานผล	รอน นพ. สสจ.	เจ้าภาพ หลัก	เจ้าภาพร่วม	ผู้ประสาน
12				PP&P	3/2	12. ร้อยละของจังหวัดที่ผ่านการประเมินระบบเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม	ร้อยละ 80	6,9,12 เดือน	รอง2	อวล		
15				PP&P	3/3	16. จังหวัดมีการขับเคลื่อนการดำเนินงานอาหารปลอดภัยที่มีประสิทธิภาพ 16.1 ตลาดนัด น้าซื่อ (Temporary Market) พื้นที่ขยาย จังหวัดละ 5 แห่ง 16.2 อาหารริมบาทวิถี (Street Food Good Health) พื้นที่ขยาย จังหวัดละ 1 แห่ง 16.3 ร้านอาหาร (Clean Food Good Taste Plus) จังหวัดละ 5 แห่ง	5 แห่ง 1 แห่ง 5 แห่ง	ทุกครึ่งปี ทุกครึ่งปี ทุกครึ่งปี	รอง2	อวล		
16				PP&P	4/1	17. ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนานามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital 17.1 ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนานามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital ผ่านเกณฑ์ฯ ระดับดีมากขึ้นไป 17.2 ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนานามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital ผ่านเกณฑ์ฯ ระดับดีมาก Plus	ร้อยละ 98 ร้อยละ 60	ทุกเดือน ทุกเดือน	รอง2	อวล		
17				PP&P	4/1	18. ร้อยละของจังหวัดจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อลดลงของอัตราป่วยด้วยโรคที่เกี่ยวข้องกับสุขอนามัย และมลพิษสิ่งแวดล้อม (การลดลงของอัตราป่วยด้วยโรคที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพอนามัยและมลพิษสิ่งแวดล้อม)	ร้อยละ 60 (ประเทศ)	3, 6, 12 เดือน	รอง2	อวล		
63		PA3		สป		PA 1-3 กิจกรรม/กิจกรรม/สถานประกอบการปฏิบัติตามมาตรการ	ร้อยละ 90		รอง1	คร	อวล	
ตัวชี้วัด (ย่อย) เพิ่มเติม จากรายละเอียดใน "การตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2565"												

**สรุปตัวชี้วัดการปฏิบัติงานสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 จ.นนทบุรี
(กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก : พท)**

ลำดับ ที่ สสจ.	PA มุ่งเน้น	PA ปลัด	ตรวจราชการ	หมวด	แผนงาน/ โครงการ	ตัวชี้วัด (ลำดับที่ตัวชี้วัดอ้างอิงตามคู่มือ "รายละเอียดตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2565)	ค่าเป้าหมาย	การรายงานผล	รอน นพ. สสจ.	เจ้าภาพ หลัก	เจ้าภาพร่วม	ผู้ประสาน
28				Service	6/6 (SP)	29. ร้อยละของผู้ป่วยนอกทั้งหมดที่ได้รับการตรวจ วินิจฉัย รักษาโรค และฟื้นฟูสภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	ร้อยละ 20.5	ไตรมาส 4	รอง2	พท		พคบ
42	PA15		(ดก 2.1) (ดก 2.2)	Service	6/17 (SP)	43. ร้อยละของหน่วยบริการสาธารณสุขที่มีการจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แบบบูรณาการ 43.1 ร้อยละของ รพ.สังกัด สป.สธ.ที่มีการจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แบบบูรณาการ 43.2 ร้อยละของ รพ.สังกัดกรมวิชาการที่มีการจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แบบบูรณาการ 43.3 ร้อยละของสถานพยาบาลเอกชนที่มีการจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แบบบูรณาการ 43.4 ผู้ป่วย Palliative care ที่ได้รับการรักษาด้วยยากัญชาทางการแพทย์	ร้อยละ 70 ร้อยละ 70 3 แห่ง/เขตสุขภาพ ร้อยละ 5	12 เดือน	รอง2	พท	PNK	
62		PA2		สป		PA ป-2 มูลค่าการใช้ยาสมุนไพรในเมืองสมุนไพรและจังหวัดในเขตสุขภาพเพิ่มขึ้น	ร้อยละ 3		รอง1	พท		
ตัวชี้วัด (ย่อย) เพิ่มเติม จากรายละเอียดใน "การตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2565"												
84			ดก 2		ประเด็นที่ 2	กัญชาทางการแพทย์ ดก 2.3 ร้อยละของผู้ป่วยทั้งหมดที่ได้รับการรักษาด้วยยากัญชาทางการแพทย์	เพิ่มขึ้นร้อยละ 5	ทุกไตรมาส	รอง2	พท		

สรุปตัวชี้วัดการปฏิบัติงานสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 จ.นนทบุรี
(กลุ่มงานทันตสาธารณสุข : ทันตะ)

ลำดับ ที่ สสจ.	PA มุ่งเน้น	PA ปลัด	ตรวจราชการ	หมวด	แผนงาน/ โครงการ	ตัวชี้วัด (ลำดับที่ตัวชี้วัดอ้างอิงตามคู่มือ "รายละเอียดตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2565)	ค่าเป้าหมาย	การรายงานผล	รอง นพ. สสจ.	เจ้าภาพ หลัก	เจ้าภาพร่วม	ผู้ประสาน
8				PP&P	1/2	8. จำนวนคนมีความรอบรู้สุขภาพ (1 คนรอบรู้ = register + screening & assessment + Adjust Behavior)	10 ล้านคน (ประเทศ) (เขต 4=816,110 คน)	ทุกไตรมาส	รอง2	สส	NCD/ ยสด/ทันตะ	
ตัวชี้วัด (ย่อย) เพิ่มเติม จากรายละเอียดใน "การตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2565"												
			ดก 1		ประเด็นที่ 1	โครงการรณรงค์เฝ้าระวัง สุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์						
68						ดก 1.3 ร้อยละของผู้ต้องขังที่ได้รับการตรวจคัดกรองสุขภาพช่องปาก	≥ ร้อยละ 60	ทุกเดือน	รอง1	ทันตะ		พยส
69						ดก 1.4 ร้อยละของผู้ต้องขังที่ได้รับการรักษาทางทันตกรรมอย่างน้อย 1 ครั้ง/ปี/คน	≥ ร้อยละ 30	ทุกเดือน	รอง1	ทันตะ		พยส
			ดก 4		ประเด็นที่ 4	สุขภาพกลุ่มวัย สุขภาพจิต						
						4.1 สุขภาพเด็ก						
89						ดก 4.1(4-1) ร้อยละของเด็กอายุ 3 ปี ปราศจากฟันผุ	ร้อยละ 75	ทุกไตรมาส	รอง1	ทันตะ		
90						ดก 4.1(4-2) ร้อยละของเด็กอายุ 3 ปี ได้รับตรวจสุขภาพช่องปาก (ความครอบคลุม)	≥ ร้อยละ 50	ทุกไตรมาส	รอง1	ทันตะ		

สรุปตัวชี้วัดการปฏิบัติงานสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 จ.นนทบุรี
(กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข : คบส)

ลำดับ ที่ สสจ.	PA มุ่งเน้น	PA ปลัด	ตรวจราชการ	หมวด	แผนงาน/ โครงการ	ตัวชี้วัด (ลำดับที่ตัวชี้วัดอ้างอิงตามคู่มือ "รายละเอียดตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2565)	ค่าเป้าหมาย	การรายงานผล	รอน นพ. สสจ.	เจ้าภาพ หลัก	เจ้าภาพร่วม	ผู้ประสาน
24				Service	6/3 (SP)	25. ร้อยละจังหวัดที่ขับเคลื่อนการพัฒนาสู่จังหวัดใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU province) ตามเกณฑ์ที่กำหนด	ร้อยละ 50 (ประเทศ)	ทุกไตรมาส	รอง5	คบส		
55				Govern.	12/2	60. ร้อยละของ รพ. ที่มีบริการรับยาที่ร้านยาโดยใบสั่งยาอิเล็กทรอนิกส์ e-prescription)	ร้อยละ 25	ทุกไตรมาส	รอง5	PNK	คบส	
ตัวชี้วัด (ย่อย) เพิ่มเติม จากรายละเอียดใน "การตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2565"												

สรุปตัวชี้วัดการปฏิบัติงานสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 จ.นนทบุรี
(กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล : บค)

ลำดับ ที่ สสจ.	PA มุ่งเน้น	PA ปลัด	ตรวจราชการ	หมวด	แผนงาน/ โครงการ	ตัวชี้วัด (ลำดับที่ตัวชี้วัดอ้างอิงตามคู่มือ "รายละเอียดตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2565)	ค่าเป้าหมาย	การรายงานผล	รอน นพ. สสจ.	เจ้าภาพ หลัก	เจ้าภาพร่วม	ผู้ประสาน
46				People	10/1	50. ร้อยละของเขตสุขภาพที่มีการบริหารจัดการกำลังคนที่มีประสิทธิภาพ	ตำแหน่งว่างไม่เกินร้อยละ 4	ทุกครึ่งปี	รอง1	บค		
47				People	10/2	51. ร้อยละของบุคลากรที่มีความพร้อมรองรับการเข้าสู่ตำแหน่งที่สูงขึ้นได้รับการพัฒนา	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80	ทุกไตรมาส	รอง2	บค		
48				People	11/1	52.องค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพ 52.1 ร้อยละของบุคลากรในหน่วยงานมีการประเมินความสุขของพนักงาน (Happinometer) 52.2 ร้อยละองค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพ	ร้อยละ 70 ร้อยละ 20	6 เดือน 12 เดือน	รอง1	บค		
ตัวชี้วัด (ย่อย) เพิ่มเติม จากรายละเอียดใน "การตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2565"												

สรุปตัวชี้วัดการปฏิบัติงานสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 จ.นนทบุรี
(กลุ่มงานบริหารทั่วไป : บร)

ลำดับ ที่ สสจ.	PA มุ่งเน้น	PA ปัสด	ตรวจราชการ	หมวด	แผนงาน/ โครงการ	ตัวชี้วัด (ลำดับที่ตัวชี้วัดอ้างอิงตามคู่มือ "รายละเอียดตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2565)	ค่าเป้าหมาย	การรายงานผล	รอน นพ. สสจ.	เจ้าภาพ หลัก	เจ้าภาพร่วม	ผู้ประสาน
49				Govern.	11/1	53. ร้อยละของหน่วยงานในสังกัด สป.สธ. ผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA	ร้อยละ 92	ทุกไตรมาส	รอง1	บร		
50	PA17			Govern.	11/1	55. ร้อยละของส่วนราชการและหน่วยงานสังกัด ก.สธ.ผ่านเกณฑ์การตรวจสอบและประเมินผลระบบการควบคุมภายใน	ร้อยละ 90	ทุกครึ่งปี	รอง1	บร		
56	PA18		(ดก 6.2(1))	Govern.	13/2	63. ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงิน 63.1 ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงิน ระดับ 7 63.2 ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงิน ระดับ 6	ระดับ 7 ≤ ร้อยละ 2 ระดับ 6 ≤ ร้อยละ 4	ทุกไตรมาส ทุกไตรมาส	รอง1	บร		
59				Func.		F1. ร้อยละของการใช้จ่ายงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 จากระบบ GFMS	ระดับ 5	ทุกเดือน	รอง1	บร		
ตัวชี้วัด (ย่อย) เพิ่มเติม จากรายละเอียดใน "การตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2565"												
111			ดก 6		ประเด็นที่ 6	ระบบธรรมาภิบาล 6.1 ตรวจสอบภายใน : การกำกับติดตามการใช้จ่ายเงินตามแผนเงินบำรุง ดก 6.1(1) หน่วยบริการทุกแห่งมีแผนเงินบำรุง	ร้อยละ 100	ไตรมาสที่ 1	รอง1	บร		
112						ดก 6.1(2) ประสิทธิภาพการใช้จ่ายเงินนอกงบประมาณ (เงินบำรุง) ผ่านเกณฑ์ 6.2 การเงินการคลัง : การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ	≥ ร้อยละ 80	ไตรมาสที่ 2	รอง1	บร		
113						ดก 6.2(2) ร้อยละของหน่วยบริการที่มีศูนย์จัดเก็บรายได้คุณภาพระดับดีและดีมาก	≥ ร้อยละ 90	ไตรมาสที่ 2	รอง1	บร		
114						6.3 การพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ (ICT) : เป็นศูนย์ข้อมูลกลางด้านสุขภาพของประชาชน ดก 6.3(1) ร้อยละของจังหวัดที่มีการใช้บริการศูนย์ข้อมูลกลางด้านสุขภาพของประชาชน	≥ ร้อยละ 60	ไตรมาสที่ 1,2,4	รอง1	บร		

สรุปตัวชี้วัดการปฏิบัติงานสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 จ.นนทบุรี
(กลุ่มงานเทคโนโลยีและสารสนเทศ : IT)

ลำดับ ที่ สสจ.	PA มุ่งเน้น	PA ปลัด	ตรวจราชการ	หมวด	แผนงาน/ โครงการ	ตัวชี้วัด (ลำดับที่ตัวชี้วัดอ้างอิงตามคู่มือ "รายละเอียดตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2565)	ค่าเป้าหมาย	การรายงานผล	รอน นพ. สสจ.	เจ้าภาพ หลัก	เจ้าภาพร่วม	ผู้ประสาน
54				Govern.	12/1	59. ร้อยละของจังหวัดที่ผ่านเกณฑ์คุณภาพข้อมูล	ร้อยละ 80	ทุกไตรมาส	รอง1	IT		
ตัวชี้วัด (ย่อย) เพิ่มเติม จากรายละเอียดใน "การตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2565"												

สรุปตัวชี้วัดการปฏิบัติงานสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 จ.นนทบุรี
(กลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข : พยส)

ลำดับ ที่ สสจ.	PA มุ่งเน้น	PA ปลด	ตรวจราชการ	หมวด	แผนงาน/ โครงการ	ตัวชี้วัด (ลำดับที่ตัวชี้วัดอ้างอิงตามคู่มือ "รายละเอียดตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2565)	ค่าเป้าหมาย	การรายงานผล	รอง นพ. สสจ.	เจ้าภาพ หลัก	เจ้าภาพร่วม	ผู้ประสาน
ตัวชี้วัด (ย่อย) เพิ่มเติม จากรายละเอียดใน "การตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2565"												
66			ดก 1		ประเด็นที่ 1	โครงการร่ายทักเฝ้าระวัง สุขภาพดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์	ไม่น้อยกว่า 1 ต่อ 50	ทุกเดือน	รอง4	พคบ		พยส
67						ดก 1.1 สัดส่วน อสรจ. ต่อผู้ต้องขัง	2 ครั้งต่อปี	ทุกเดือน	รอง4	พคบ		พยส
68						ดก 1.2 การฝึกอบรม และ/หรือ อบรมฟื้นฟู อสรจ.	≥ ร้อยละ 60	ทุกเดือน	รอง1	ทันตะ		พยส
69						ดก 1.3 ร้อยละของผู้ต้องขังที่ได้รับการตรวจคัดกรองสุขภาพช่องปาก	≥ ร้อยละ 30	ทุกเดือน	รอง1	ทันตะ		พยส
70						ดก 1.4 ร้อยละของผู้ต้องขังที่ได้รับการรักษาทางทันตกรรมอย่างน้อย 1 ครั้ง/ปี/คน	ร้อยละ 40	ทุกเดือน	รอง2	สส		พยส
71						ดก 1.5 ร้อยละของผู้ต้องขังที่อายุระหว่าง 18-70 ปีผ่านการอบรมหลักสูตรพัฒนาทักษะผู้ดูแลผู้สูงอายุ (Care giver)	≥ ร้อยละ 30	ทุกเดือน	รอง2	สส		พยส
72						ดก 1.6 ร้อยละของผู้ต้องขังกลุ่มผู้สูงอายุที่ได้รับการบริการตรวจสุขภาพและมีการประเมินพฤติกรรมสุขภาพอย่างน้อย 1 ครั้ง/ปี	ร้อยละ 60	ทุกเดือน	รอง2	สส		พยส
73						ดก 1.7 ร้อยละของผู้ต้องขังกลุ่มผู้สูงอายุมีการใช้สมุดบันทึกสุขภาพผู้สูงอายุและประเมินพฤติกรรมสุขภาพเบื้องต้นได้	ร้อยละ 100	ทุกเดือน	รอง3	ยสด		พยส
74						ดก 1.8 ร้อยละของผู้ต้องขังที่ได้รับการคัดกรองสุขภาพจิต	ร้อยละ 100	ทุกเดือน	รอง3	ยสด		พยส
75						ดก 1.9 ร้อยละของผู้ต้องขังที่คัดกรองแล้วพบปัญหาสุขภาพจิตได้รับการดูแลรักษา	≥ ร้อยละ 50	ทุกเดือน	รอง3	ยสด		พยส
76						ดก 1.10 ร้อยละของผู้ต้องขังป่วยจิตเวชหลังปล่อยตัวได้รับการติดตามต่อเนื่องครบ 1 ปี	ร้อยละ 100	ทุกเดือน	รอง1	คร		พยส
77						ดก 1.11 ร้อยละของผู้ต้องขังแรกเริ่มได้รับการคัดกรองวัณโรค (สะสม)	ร้อยละ 90	ทุกเดือน	รอง1	คร		พยส
78						ดก 1.12 ร้อยละของผู้ต้องขังรายเก่าที่ได้รับการคัดกรองวัณโรคอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง (สะสม)	ร้อยละ 50	ทุกเดือน	รอง1	คร		พยส
79						ดก 1.13 ร้อยละของผู้ต้องขังแรกเริ่มได้รับการคัดกรองเอชไอวี	ร้อยละ 50	ทุกเดือน	รอง1	คร		พยส
80						ดก 1.14 ร้อยละของผู้ต้องขังแรกเริ่มได้รับการคัดกรองตับอักเสบซี	ร้อยละ 50	ทุกเดือน	รอง1	คร		พยส
81						ดก 1.15 ร้อยละของผู้ต้องขังแรกเริ่มได้รับการคัดกรองซิฟิลิส	ร้อยละ 100	ทุกเดือน	รอง1	คร		พยส
82						ดก 1.16 ร้อยละของเรือนจำที่มีการดำเนินงานตามมาตรฐานเรือนจำสีขาวปลอดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (10 ข้อ)		ทุกเดือน	รอง1	คร		พยส
83						ดก 1.17 การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันเฝ้าระวังในเรือนจำ						
						ดก 1.17(1) วัคซีนไขหวัดใหญ่	ร้อยละ 70	ทุกไตรมาส	รอง1	คร		พยส
						ดก 1.17(2) วัคซีนโควิด 19	ร้อยละ 70	ทุกเดือน	รอง1	คร		พยส

สรุปตัวชี้วัดการปฏิบัติงานสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 จ.นนทบุรี
(โรงพยาบาลพระนั่งเกล้า : PNK)

ลำดับ ที่ สสจ.	PA มุ่งเน้น	PA ปลัด	ตรวจราชการ	หมวด	แผนงาน/ โครงการ	ตัวชี้วัด (ลำดับที่ตัวชี้วัดอ้างอิงตามคู่มือ "รายละเอียดตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2565)	ค่าเป้าหมาย	การรายงานผล	รอง นพ. สสจ.	เจ้าภาพ หลัก	เจ้าภาพร่วม	ผู้ประสาน
21	PA8			Service	6/1 (SP)	22. อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง และได้รับการรักษาใน Stroke Unit 22.1 อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke: I60-I69) 22.2 ร้อยละของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (I60-I69) ที่มีอาการไม่เกิน 72 ชั่วโมงได้รับการรักษาใน Stroke Unit	น้อยกว่าร้อยละ 7 ≥ ร้อยละ 80	ทุกไตรมาส ทุกครึ่งปี	รอง3	PNK	NCD	
25				Service	6/3 (SP)	26. อัตราการติดเชื้อดื้อยาในกระแสเลือด (รพ A)	≤ ปีที่ผ่านมา	ทุกครึ่งปี	รอง4	PNK		พคบ
26	PA9		(ดก 5.5)	Service	6/4 (SP)	27. อัตราตายทารกแรกเกิดอายุน้อยกว่าหรือเท่ากับ 28 วัน	< 3.6 ต่อ 1,000 ทารกแรก เกิดมีชีวิต	ทุกไตรมาส	รอง2	PNK	สส	
31				Service	6/8 (SP)	32. อัตราตายของผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด community-acquired	< ร้อยละ 26	ทุกไตรมาส	รอง4	PNK		พคบ
32				Service	6/8 (SP)	33. Refracture Rate	< ร้อยละ 20	ทุกไตรมาส	รอง4	PNK		พคบ
33	PA12		(ดก 5.1(1) (ดก 5.1(2-1) (ดก 5.1(2-2)	Service	6/9 (SP)	34. อัตราตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI และการให้การรักษามาตรฐานตาม เวลาที่กำหนด 34.1 อัตราตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI 34.2 ร้อยละของการให้การรักษามะเร็ง STEMI ได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด 34.2.1 ร้อยละของผู้ป่วย STEMI ที่ได้รับยาละลายลิ่มเลือดได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด 34.2.2 ร้อยละของผู้ป่วย STEMI ที่ได้รับการทำ Primary PCI ได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด	< ร้อยละ 8 ≥ ร้อยละ 60 ≥ ร้อยละ 60	ทุกไตรมาส ทุกไตรมาส ทุกไตรมาส	รอง3	PNK	NCD	
34	PA13	PA5	(ดก 5.3)	Service	6/10 (SP)	35. ร้อยละของผู้ป่วยมะเร็ง 5 อันดับแรกได้รับการรักษาภายในระยะเวลาที่กำหนด 35.1 ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยการผ่าตัดภายในระยะเวลา 4 สัปดาห์ 35.2 ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยเคมีบำบัดภายในระยะเวลา 6 สัปดาห์ 35.3 ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยรังสีรักษาภายในระยะเวลา 6 สัปดาห์	≥ ร้อยละ 75 ≥ ร้อยละ 75 ≥ ร้อยละ 60	ทุกไตรมาส ทุกไตรมาส ทุกไตรมาส	รอง3	PNK	NCD	
35				Service	6/11 (SP)	36. ร้อยละของผู้ป่วย CKD ที่มีค่า eGFR ลดลง < 5 ml/min/1.73m2/yr	≥ ร้อยละ 66	ทุกไตรมาส	รอง3	PNK	NCD	
36				Service	6/12 (SP)	37. ร้อยละของผู้ป่วยต้อกระจกชนิดบอด (Blinding Cataract) ได้รับการผ่าตัดภายใน 30 วัน	≥ ร้อยละ 85	ทุกไตรมาส	รอง3	PNK	NCD	
37				Service	6/13 (SP)	38. อัตราส่วนของจำนวนผู้ยินยอมบริจาคอวัยวะจากผู้ป่วยสมองตาย ต่อจำนวนผู้ป่วยเสียชีวิตในโรงพยาบาล (รพ. A)	เพิ่มขึ้นร้อยละ 20	12 เดือน	รอง4	PNK		พคบ
40				Service	6/16 (SP)	41. ร้อยละของผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดแบบ One Day Surgery	≥ ร้อยละ 20	ทุกไตรมาส	รอง4	PNK		พคบ
41				Service	6/16 (SP)	42. ร้อยละของการ Re-admit ภายใน 1 เดือน จากการผ่าตัดโรคหัวใจในถุงน้ำดีและหรือถุงน้ำดีอักเสบ ผ่านการ ผ่าตัดแผลเล็ก (Minimally Invasive Surgery : MIS)	< ร้อยละ 5	ทุกไตรมาส	รอง4	PNK		พคบ
42	PA15		(ดก 2.1) (ดก 2.2)	Service	6/17 (SP)	43. ร้อยละของหน่วยบริการสาธารณสุขที่มีการจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แบบบูรณาการ 43.1 ร้อยละของ รพ.สังกัด สป.สธ.ที่มีการจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แบบบูรณาการ 43.2 ร้อยละของ รพ.สังกัดกรมวิชาการที่มีการจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แบบบูรณาการ 43.3 ร้อยละของสถานพยาบาลเอกชนที่มีการจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แบบบูรณาการ 43.4 ผู้ป่วย Palliative care ที่ได้รับการรักษาด้วยยากัญชาทางการแพทย์	ร้อยละ 70 ร้อยละ 70 3 แห่ง/เขตสุขภาพ ร้อยละ 5	12 เดือน	รอง2	พท	PNK	
43	PA16		(ดก 5.2) (เขต 4:R4-1(1))	Service	7/1 (SP)	44. อัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉิน (triage level 1) ภายใน 24 ชั่วโมง ในโรงพยาบาลระดับ A (ทั้ง ที่ ER และ Admit)	< ร้อยละ 12	ทุกไตรมาส	รอง3	PNK	NCD	
44				Service	7/1 (SP)	45. ร้อยละของประชากรเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉิน	≥ ร้อยละ 26.5	ทุกไตรมาส	รอง3	PNK	NCD	
45				Service	7/1 (SP)	46. ร้อยละของโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป ผ่านเกณฑ์ ER คุณภาพ	ร้อยละ 100	12 เดือน	รอง3	PNK	NCD	
55				Govern.	12/2	60. ร้อยละของ รพ. ที่มีบริการรับยาที่ร้านยาโดยไม่สั่งยาอิเล็กทรอนิกส์ e-prescription)	ร้อยละ 25	ทุกไตรมาส	รอง5	PNK	คบส	
60				เขต 4		R4-1 ร้อยละของผู้ป่วยบาดเจ็บรุนแรงทางสมองที่มี GCS ≤ 8 และเสียชีวิต	<ร้อยละ 30(ลดลงร้อยละ 3)	ทุกไตรมาส	รอง1	PNK	NCD	
ตัวชี้วัด (ย่อย) เพิ่มเติม จากรายละเอียดใน "การตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2565"												