



การประชุมนำเสนอรายงานผลการประเมิน  
แผนปฏิบัติการกระทรวงสาธารณสุขสู่ความเป็นเลิศ  
ปีงบประมาณ 2566

กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

# ระเบียบวาระการประชุม

## วาระที่ 1 เรื่องประธานแจ้งเพื่อทราบ

ผู้ช่วยปลัดกระทรวงสาธารณสุข (ผู้ช่วยศาสตราจารย์พิเศษ นายแพทย์สุภโชค เวชภัณฑ์เภสัช)

## วาระที่ 2 เรื่องเพื่อทราบ

2.1 นำเสนอผลการประเมินแผนปฏิบัติการของกระทรวงสาธารณสุขสู่ความเป็นเลิศ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

โดย รองผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน (นายแพทย์จักรพันธ์ จันทร์สว่าง)

2.2 ข้อเสนอเพื่อการพัฒนาแผนปฏิบัติการของกระทรวงสาธารณสุขสู่ความเป็นเลิศ รอบ 6 เดือน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

โดย รองผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน (นายแพทย์จักรพันธ์ จันทร์สว่าง)

2.3 การนำเสนอระบบรายงาน Health Data Center (HDC) ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

โดย ผู้อำนวยการศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

2.4 การนำเสนอระบบรายงาน Health KPI ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

โดย หัวหน้ากลุ่มข้อมูลข่าวสารสุขภาพและสารสนเทศสุขภาพ กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

## วาระที่ 3 เรื่องเพื่อพิจารณา

3.1 การชี้แจงแนวทางการประเมินแผนปฏิบัติการของกระทรวงสาธารณสุขสู่ความเป็นเลิศ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

โดย หัวหน้างานประเมินผลนโยบายและยุทธศาสตร์สุขภาพ กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

## วาระที่ 4 เรื่องอื่นๆ (ถ้ามี)

# วาระที่ 1

## ประธานแจ้งเพื่อทราบ

การประชุมผลแผนปฏิบัติการกระทรวงสาธารณสุข  
สู่ความเป็นเลิศ ปีงบประมาณ 2566

ผู้ช่วยปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์พิเศษ นายแพทย์สุภโชค เวชภัณฑ์เกสัช)

# วาระที่ 2

## เรื่องเพื่อทราบ



- 2.1 นำเสนอผลการประเมินแผนปฏิบัติการของกระทรวงสาธารณสุขสู่ความเป็นเลิศ  
ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

โดย รองผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน (นายแพทย์จักรพันธ์ จันทร์สว่าง)

- 2.2 ข้อเสนอเพื่อการพัฒนาแผนปฏิบัติการของกระทรวงสาธารณสุขสู่ความเป็นเลิศ  
รอบ 6 เดือน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

โดย รองผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน (นายแพทย์จักรพันธ์ จันทร์สว่าง)

- 2.3 การนำเสนอระบบรายงาน Health KPI ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

โดย หัวหน้ากลุ่มข้อมูลข่าวสารสุขภาพและสารสนเทศสุขภาพ กองยุทธศาสตร์และแผนงาน  
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

- 2.4 การนำเสนอระบบรายงาน Health Data Center (HDC) ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

โดย ผู้อำนวยการศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

# วาระที่ 2

## เรื่องเพื่อทราบ

- 2.1 นำเสนอผลการประเมินแผนปฏิบัติการกระทรวงสาธารณสุข  
สู่ความเป็นเลิศ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566  
โดยรองผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน (นายแพทย์จักรพันธ์ จันทร์สว่าง)



กรอบการประเมินแผนปฏิบัติการกระทรวงสาธารณสุข  
สู่ความเป็นเลิศ ปีงบประมาณ 2566

ปัจจัยนำเข้า



กระบวนการ



ผลผลิต/ผลลัพธ์

PP&P	= 18	ตัวชี้วัด
Service	= 42	ตัวชี้วัด
People	= 4	ตัวชี้วัด
Governance	= 20	ตัวชี้วัด
รวม	= 84	ตัวชี้วัด



ประชาชนสุขภาพดี  
เจ้าหน้าที่มีความสุข  
ระบบสุขภาพยั่งยืน



## เกณฑ์การประเมินผล

### 1. ผ่านเกณฑ์การประเมิน

1.1 ผลผลิต/ผลลัพธ์ : การดำเนินงานได้ตามเป้าหมายในรอบ 12 เดือน



### 2. ไม่ผ่านเกณฑ์การประเมิน

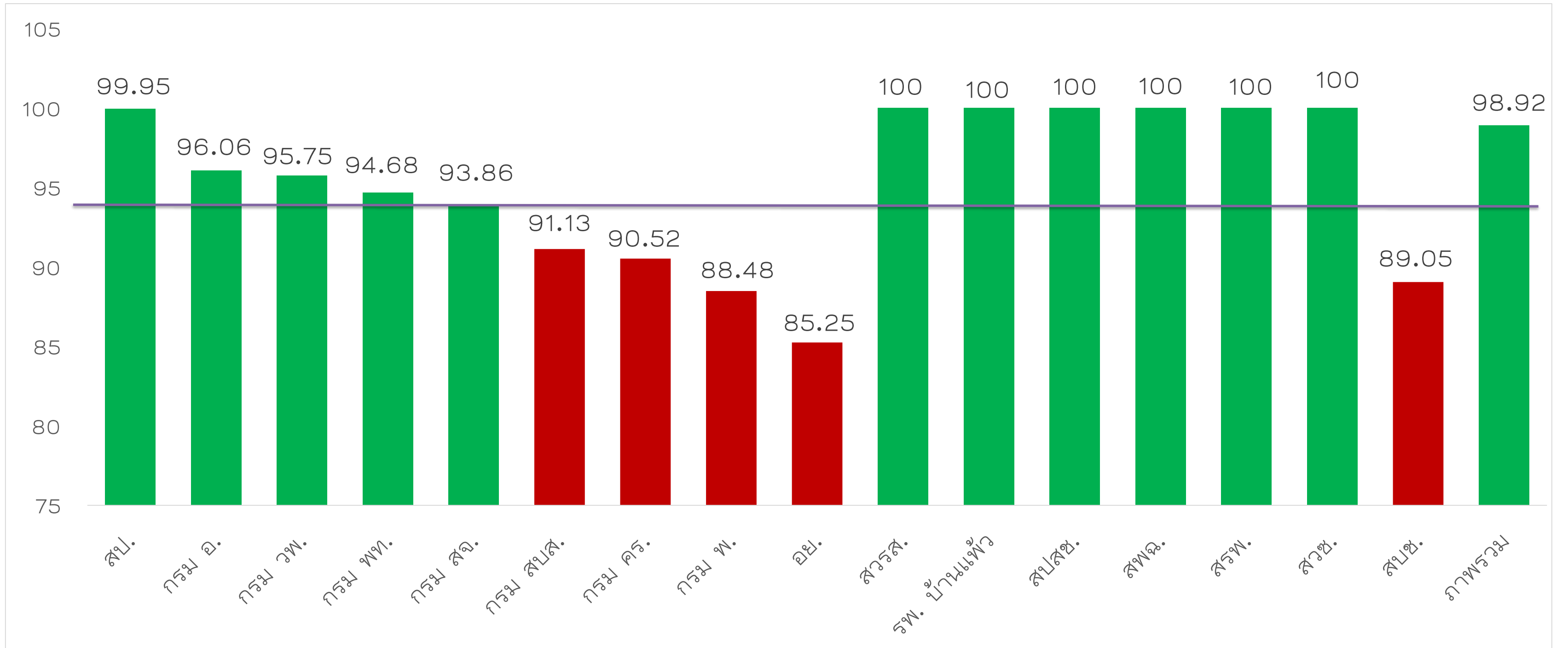
2.1 ผลผลิต/ผลลัพธ์ : การดำเนินงานต่ำกว่าเป้าหมายหรือไม่ได้ตามเป้าหมายที่กำหนดในรอบ 12 เดือน

2.2 กรณีตัวชี้วัดใดมีตัวชี้วัดย่อย ถ้าตัวชี้วัดย่อยตัวใดตัวหนึ่งไม่ผ่าน ถือว่าตัวชี้วัดนั้นไม่ผ่านเกณฑ์ตามเป้าหมายในภาพรวม



# ผลการเบิกจ่ายงบประมาณของกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ 2566 จำแนกตามหน่วยงาน

(เกณฑ์เป้าหมาย ไตรมาส 4 ร้อยละ 93)





# ผลการประเมินตัวชี้วัดหลักระดับองค์กร (Corporate KPIs) ปีงบประมาณ 2566

ตัวชี้วัดหลักระดับองค์กร	เป้าหมาย	สถานการณ์ปัจจุบัน พ.ศ. 2566
บรรลุเป้าหมาย 1 ตัวชี้วัด		
1. การเข้าถึงบริการแพทย์แผนไทย (Access)	ร้อยละ 20	ร้อยละ 20.2 (2566)
มีโอกาสที่จะบรรลุเป้าหมาย 5 ตัวชี้วัด		
2. ดัชนีความสุขของคนทำงาน (Happinometer)	ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 70	ร้อยละ 63.9 (2565)
3. ดัชนีสุขภาวะองค์กร (Happy Public Organization Index)	ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 70	ร้อยละ 64.3 (2565)
4. ความครอบคลุม (Coverage)		
4.1 สัดส่วนแพทย์ต่อประชากร	1 : 1,500 ประชากร	1:1,665 ประชากร (2565)
4.2 สัดส่วนเตียงของ รพ. สังกัดกระทรวงสาธารณสุข	2 : 1,000 ประชากร	1.6:1,000 ประชากร (2565)
5. มีคุณภาพ (Quality) สถานบริการได้รับการรับรองคุณภาพตามมาตรฐาน HA		
5.1 รพศ., รพท., รพ.สังกัดกรม	ร้อยละ 100	ร้อยละ 97.2 (2566)
5.2 โรงพยาบาลชุมชน	ร้อยละ 100	ร้อยละ 89.7 (2566)

## ผลการประเมินตัวชี้วัดหลักระดับองค์กร (Corporate KPIs) ปีงบประมาณ 2566 (ต่อ)

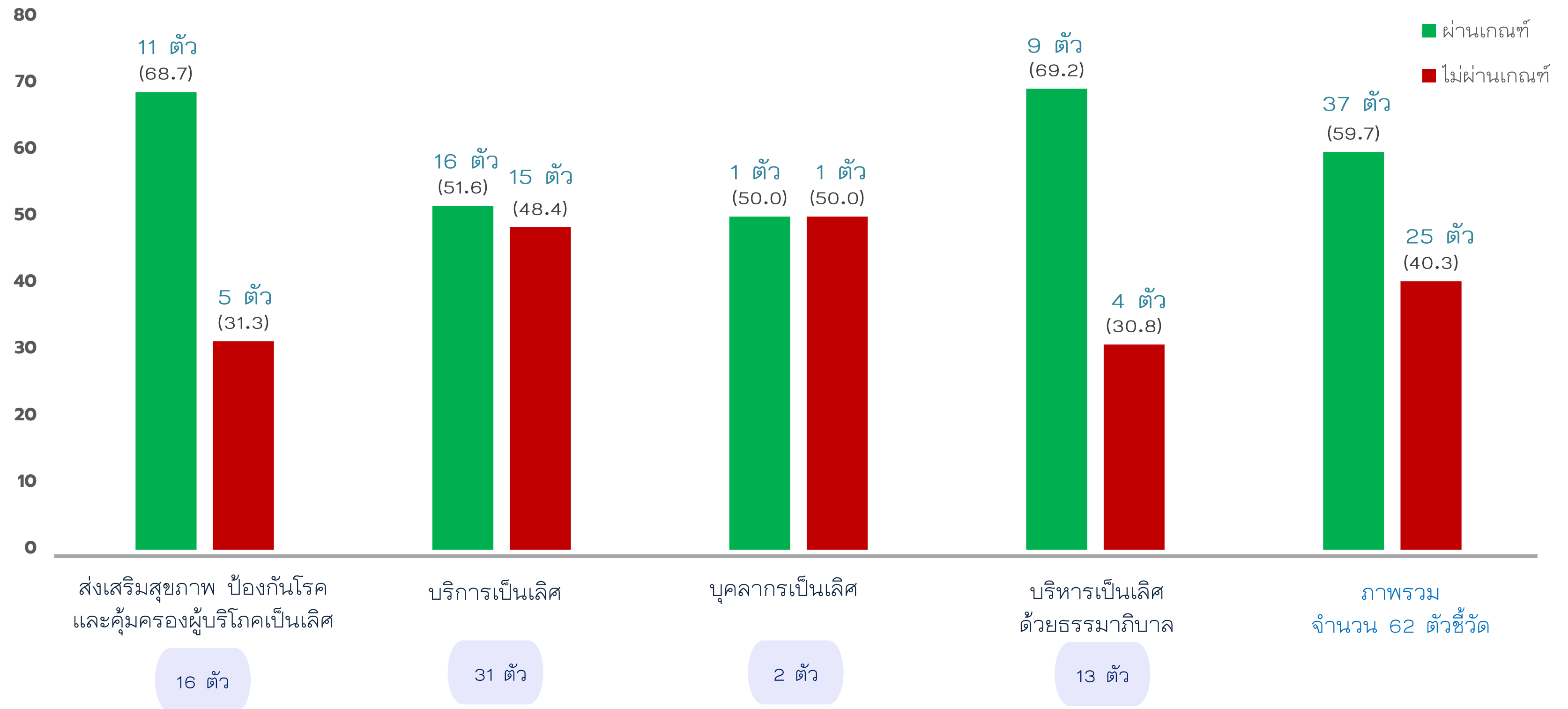
ตัวชี้วัดหลักระดับองค์กร	เป้าหมาย	สถานการณ์ปัจจุบัน พ.ศ. 2566
มีโอกาสที่จะบรรลุเป้าหมาย 5 ตัวชี้วัด (ต่อ)		
6. หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านการประเมิน ITA		
6.1 ITA สป.	ร้อยละ 90	ร้อยละ 88.5
6.2 ITA สธ.	ร้อยละ 92	ร้อยละ 64.7
เป็นไปได้ยาก 1 ตัวชี้วัด		
7. อายุคาดเฉลี่ยเมื่อแรกเกิด (Life Expectancy : LE)	ไม่น้อยกว่า 85 ปี ภายใน พ.ศ. 2579	75.7 ปี โดย ช = 72.7 ปี ญ = 78.9 ปี (พ.ศ. 2563)
ยังสรุปไม่ได้ 1 ตัวชี้วัด		
8. อายุคาดเฉลี่ยของการมีสุขภาพดี (HALE)	ไม่น้อยกว่า 75 ปี ภายใน พ.ศ. 2579	70.1 ปี โดย ช = 68 ปี ญ = 72.3 ปี (พ.ศ. 2563)



# ผลการประเมินนโยบายมุ่งเน้นของกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ 2566



# ผลการประเมินตัวชี้วัดแผนปฏิบัติการกระทรวงสาธารณสุขสู่ความเป็นเลิศ ปีงบประมาณ 2566





## ตัวชี้วัดที่ไม่ผ่านเกณฑ์การประเมิน 25 ตัวชี้วัด

### PP&P 5 ตัว

- 1 อัตราตายมารดา
- 2 เด็กปฐมวัยมีพัฒนาการสมวัย
- 5 ผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม care plan
- 7 ผู้สูงอายุเสี่ยงสมองเสื่อมหรือภาวะหกล้ม
- 12 กลุ่มเสี่ยงป่วยโรคเบาหวานและความดัน



### Service 15 ตัว

- 19 ชุมชนมีการดำเนินการจัดการสุขภาพที่เหมาะสม
- 20 อัตราตายผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
- 21 ความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่
- 22 RDU province
- 24 อัตราตายทารกแรกเกิด
- 30 การติดเชื้อในกระแสเลือดชนิด community-acquired
- 32 ผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI
- 33 ผู้ที่ได้รับการคัดกรองมะเร็ง
- 34 CKD
- 35 ผู้ป่วยต่อกระจกชนิดบอด
- 40 MIS
- 41 คลินิกกัญชาทางการแพทย์
- 43 การเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉิน
- 44 ผู้ป่วยบาดเจ็บที่สมอง
- 45 ผู้ป่วยในพระบรมราชานุเคราะห์

### People 1 ตัว

- 48 เขตสุขภาพมีการบริหารจัดการกำลังคน



### Governance 4 ตัว

- 50 ITA กระทรวงสาธารณสุข
- 52 PMQA
- 53 HA
- 57 ดิจิทัลไอดี

# วาระที่ 2

## เรื่องเพื่อทราบ

2.2 ข้อเสนอเพื่อการพัฒนาแผนปฏิบัติการของกระทรวงสาธารณสุข  
สู่ความเป็นเลิศ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

โดย รองผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน (นายแพทย์จักรพันธ์ จันทร์สว่าง)



หลักเกณฑ์ในการพิจารณาแผนงาน/โครงการ ที่จะบรรจุในแผนปฏิบัติการกระทรวงสาธารณสุข  
สู่ความเป็นเลิศ ปีงบประมาณ 2567

1. เกณฑ์ความสอดคล้อง  
ของตัวชี้วัดที่ตอบสนอง  
ต่อยุทธศาสตร์/แผนงาน

2. ตัวชี้วัดตอบสนอง  
ต่อนโยบายสำคัญ/  
เร่งด่วน ได้แก่ ยุทธศาสตร์  
ชาติ แผนพัฒนาเศรษฐกิจ  
และสังคมแห่งชาติ และ  
แผนยุทธศาสตร์ชาติ  
ระยะ 20 ปี  
ด้านสาธารณสุข

3. เกณฑ์ขนาดและ  
ความรุนแรงของปัญหา

4. เกณฑ์การเป็นตัวชี้วัด  
หลักที่สะท้อนผลผลิต/  
ผลลัพธ์

5. เกณฑ์การประเมิน  
ที่มุ่งไปสู่เป้าหมาย  
“ประชาชนสุขภาพดี  
เจ้าหน้าที่มีความสุข  
ระบบสุขภาพยั่งยืน”

## ข้อเสนอเพื่อการพัฒนาแผนงาน/โครงการ ปีงบประมาณ 2567

ผลการวิเคราะห์

ทั้งหมด 14 แผนงาน 35 โครงการ

ควรเหลือ 14 แผนงาน 33 โครงการ

### แผนงานที่ 3

นำโครงการที่ 4 โครงการพัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพ ภายใต้โครงการที่ 5 โครงการควบคุมโรคและภัยสุขภาพ

เนื่องจากเป็นส่วนหนึ่งของระบบการควบคุมป้องกันโรคและภัยสุขภาพ

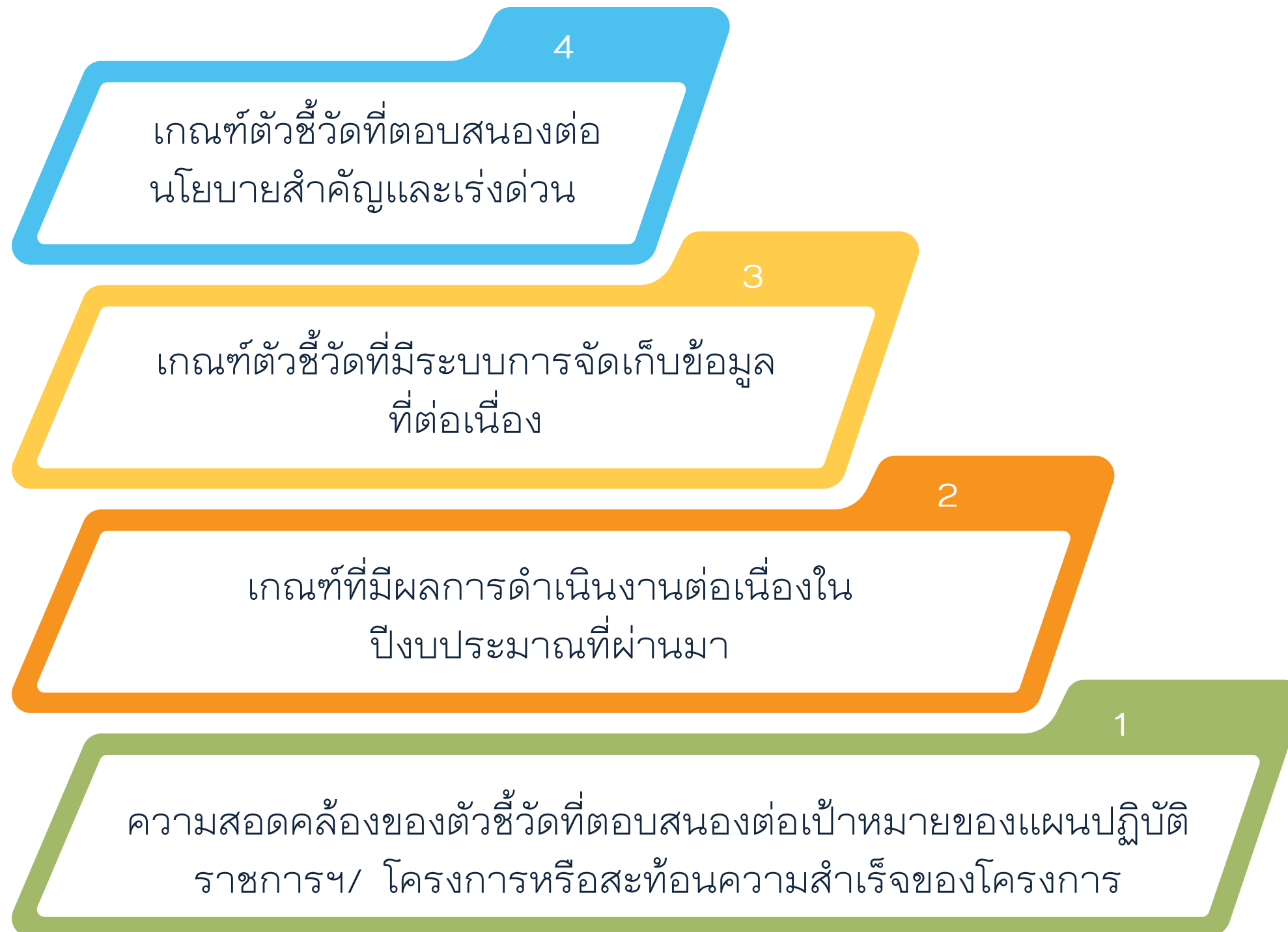
### แผนงานที่ 6

นำโครงการที่ 22 โครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติดภายใต้โครงการที่ 16 โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาสุขภาพจิตและจิตเวชและเปลี่ยนชื่อเป็นโครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาสุขภาพจิตและยาเสพติด

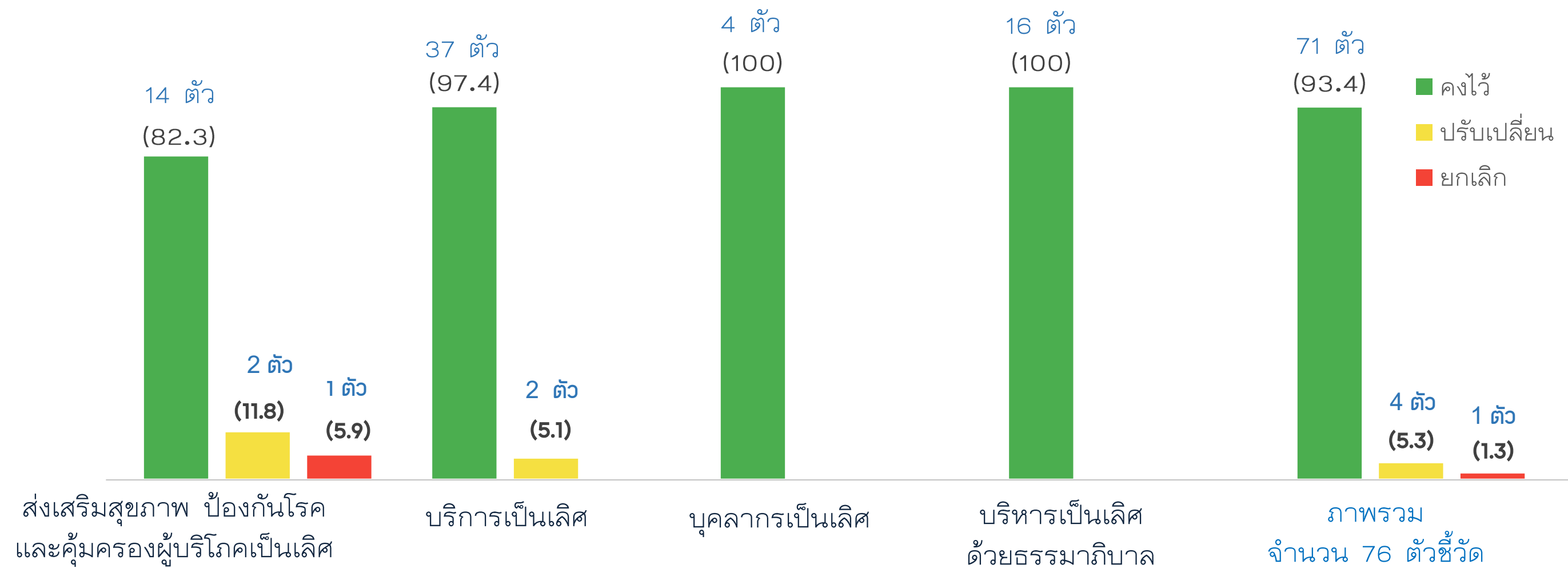
เนื่องจากการใช้ยาเสพติดมีความสัมพันธ์กับการเกิดอาการทางจิต (ภาวะโรคร่วมจิตเวชสารเสพติด)

## หลักเกณฑ์ในการพิจารณาตัวชี้วัด

ที่จะบรรจุในแผนปฏิบัติการกระทรวงสาธารณสุขสู่ความเป็นเลิศ ปีงบประมาณ 2567



## ผลการวิเคราะห์ตัวชี้วัดแผนปฏิบัติการกระทรวงสาธารณสุขสู่ความเป็นเลิศ ปีงบประมาณ 2567



## ตัวชี้วัดที่ควรคงไว้ จำนวน 71 ตัวชี้วัด

### PP&P 14 ตัว

- 1 อัตราตายมารดา
- 2 เด็ก 0-5 ปี พัฒนาการสมวัย
- 3 เด็กไทยมีระดับสติปัญญาเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า 103
- 4 คลอดมีชีพในวัยรุ่น
- 5 ผู้สูงอายุไม่มีภาวะพึ่งพิง
- 6 ผู้สูงอายุที่มีภาวะเสี่ยงได้รับการดูแล (2)
- 8 ความรอบรู้ด้านสุขภาพ
- 9 พชอ.
- 10 ภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์
- 12 จังหวัดที่มีการขับเคลื่อนตามพรบ. โรคจากการประกอบอาชีพฯ
- 13 ผลิตภัณฑ์สุขภาพ
- 14 สถานที่จำหน่ายอาหารผ่านเกณฑ์มาตรฐาน
- 15 GREEN & CLEAN Hospital

### Service 37 ตัว

- |  |   |
|--|---|
| 16 หน่วยบริการปฐมภูมิ                      | 30 กล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน (3)      |
| 17 ชุมชนดำเนินการจัดการสุขภาพ              | 31 การคัดกรองโรคมะเร็ง (4)              |
| 18 โรคหลอดเลือดสมอง (2)                    | 32 ผู้ป่วยไตวาย ระยะที่ 5               |
| 19 วัณโรคปอดรายใหม่                        | 33 บริจาคอวัยวะ                         |
| 20 ความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนผู้ป่วยวัณโรค | 34 ผู้ป่วยยาเสพติดติดดูแลต่อเนื่อง 1 ปี |
| 21 RDU                                     | 35 ผู้ป่วย Intermediate Care (3)        |
| 22 ติดเชื้อดื้อยาในกระแสเลือด              | 36 กัญชาทางการแพทย์ (4)                 |
| 23 อัตราตายทารกแรกเกิด                     | 37 การเสียชีวิตของผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉิน   |
| 25 อัมพฤกษ์ อัมพาต ดูแลด้วยการแพทย์แผนไทยฯ | 38 เข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉิน         |
| 26 บริการแพทย์แผนไทยในระดับปฐมภูมิ         | 39 เสียชีวิตในผู้ป่วยบาดเจ็บสมอง        |
| 27 ซึมเศร้า                                | 40 ผู้ป่วยในพระบรมราชานุเคราะห์         |
| 28 ฆ่าตัวตายสำเร็จ (2)                     | 41 สถานประกอบการการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ |
|  | 42 ศูนย์ Wellness Center                |

### People 4 ตัว

- 43 การบริหารจัดการกำลังคนของเขตสุขภาพ
- 44 องค์กรสมรรถนะสูง (3)

### Governance 16 ตัว

- 45 ITA กระทรวงสาธารณสุข
- 46 ตรวจสอบควบคุมภายใน
- 47 PMQA
- 48 HA ชั้น 3 (3)
- 49 การประเมิน EMS ในสถานบริการ (4)
- 50 บริการการแพทย์ทางไกล
- 51 รพ.ยื่นรับรอง HAIT
- 52 ความแตกต่างอัตราการใช้สิทธิ สป.ใน
- 53 ภาวะวิกฤตทางการเงิน (2)
- 54 นวัตกรรมหรือเทคโนโลยีสุขภาพ

## ผลการวิเคราะห์ตัวชี้วัด

ตัวชี้วัดที่ควรปรับเปลี่ยนวิธีการวัดผล  
จำนวน 4 ตัวชี้วัด

ตัวชี้วัดที่ควรยกเลิก  
จำนวน 1 ตัวชี้วัด

ตัวชี้วัดที่ 11.1

ติดตามกลุ่มสงสัยป่วย  
โรคเบาหวาน  
ควรวัดผลผู้ป่วย  
โรคเบาหวาน  
ที่สามารถควบคุมระดับ  
น้ำตาลในเลือดได้ดี

ตัวชี้วัดที่ 11.2

ติดตามกลุ่มสงสัยป่วย  
โรคความดันโลหิตสูง  
วัดผลผู้ป่วยโรคความดัน  
โลหิตสูงที่สามารถควบคุม  
ความดันโลหิตได้ดี

ตัวชี้วัดที่ 24

ดูแลผู้ป่วยประคับประคอง  
อย่างมีคุณภาพ  
(Advance Care  
Planning)  
วัดที่กิจกรรมการให้บริการ  
ตามแผน Advance  
Care Planning

ตัวชี้วัดที่ 29

การติดเชื้อในกระแสเลือด  
(Community Acquired)  
ควรเพิ่มตัวชี้วัดย่อยวัดการ  
ติดเชื้อในกระแสเลือดกใน  
โรงพยาบาล

ตัวชี้วัดที่ 7

โรงพยาบาลที่มีคลินิก  
ผู้สูงอายุผ่านเกณฑ์  
คุณภาพการบริการ  
เป็นงานปกติของทุก  
จังหวัดจึงไม่ควรนำมา  
เป็นตัวชี้วัด  
ระดับกระทรวง



## ข้อเสนอเพื่อการดำเนินงาน ในปีงบประมาณ 2567

1

ควรเพิ่มเกณฑ์เป้าหมายการดำเนินงานให้สูงขึ้น จำนวน 1 ตัวชี้วัด คือ ตัวชี้วัดย่อยที่ 36.1 ผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยระยะประคับประคอง รักษาด้วยยาแก้อาการทางพยาธิ (เป้าหมายร้อยละ 5 ดำเนินการได้ร้อยละ 11.7)

2

การยินยอมบริจาคอวัยวะจากผู้ป่วยสมองตาย ควรเพิ่มความครอบคลุมในการค้นหาผู้ป่วยสมองตาย และสร้างความเข้าใจ และทัศนคติที่ดีของญาติต่อการบริจาคอวัยวะของผู้ป่วยสมองตาย

3

หน่วยงานที่รับผิดชอบตัวชี้วัดการเข้าถึงบริการการแพทย์แผนไทย และ ITA สป. ให้มีการรายงานผลการดำเนินงานรายไตรมาส เนื่องจากเป็นตัวชี้วัดที่อยู่ในตัวชี้วัดหลักระดับองค์กร (Corporate KPIs)

4

อัตราการฆ่าตัวตาย ให้เพิ่มรายละเอียดข้อมูลอัตราการฆ่าตัวตาย โดยจำแนกเป็นเพศชายและเพศหญิง

ข้อเสนอผล  
การดำเนินงานที่ผ่าน  
เกณฑ์เป้าหมาย

## ข้อเสนอเพื่อการดำเนินงาน ในปีงบประมาณ 2567 (ต่อ)

ข้อเสนอผล  
การดำเนินงาน  
ที่ไม่ผ่านเกณฑ์  
เป้าหมาย

### ทารกตาย

- ควรทบทวนสาเหตุการเสียชีวิต  
ของเด็กแรกเกิด
- พัฒนาระบบส่งต่อ
- เพิ่มจำนวนเตียงในหออภิบาล  
ทารกแรกเกิดภาวะวิกฤต

### โรคหลอดเลือดสมอง

ควรประชาสัมพันธ์ให้ประชาชน  
มีความรู้เกี่ยวกับสัญญาณเตือน  
โรคหลอดเลือดสมอง

### มารดาตาย

- ควรใช้ PMMR Model ในการดูแล  
มารดาในขณะตั้งครรภ์
- พัฒนาทักษะให้แก่บุคลากร
- พัฒนาระบบส่งต่อ

### การคัดกรองมะเร็ง

- ควรขยายเครือข่ายเพิ่มศักยภาพ  
ของรพ.ที่ส่งกล้อง
- แบ่งปันทรัพยากรใช้ร่วมกัน  
(Share resources) ในเขต  
สุขภาพ

การเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉิน  
ควรประชาสัมพันธ์ เพื่อสร้าง  
ความรู้ ความเข้าใจต่อการใช้บริการ  
การแพทย์ฉุกเฉิน

กล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน  
ควรเน้นการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม  
สุขภาพของประชาชน

### HA ชั้น 3

ควรพัฒนา รพศ. รพท. รพ. สังกัดกรม  
และ รพช. ให้ผ่านการรับรองคุณภาพ  
HA ชั้น 3

# วาระที่ 2

## เรื่องเพื่อทราบ

- 2.3 การนำเสนอระบบรายงาน Health Data Center (HDC) ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567  
โดย ผู้อำนวยการศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร  
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

# วาระที่ 2

## เรื่องเพื่อทราบ

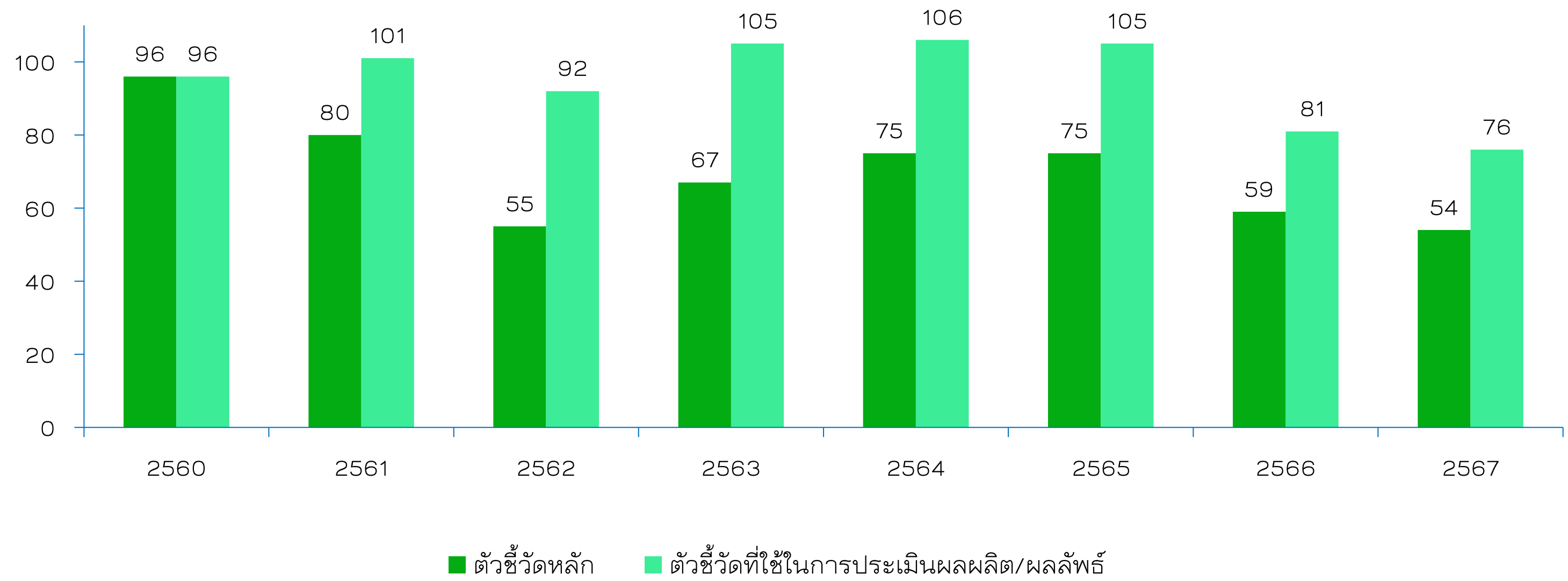
- 2.4 การนำเสนอระบบรายงาน Health KPI ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567  
โดย หัวหน้ากลุ่มข้อมูลข่าวสารสุขภาพและสารสนเทศสุขภาพ  
กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

# วาระที่ 3

## เรื่องเพื่อพิจารณา

- 3.1 การชี้แจงแนวทางการประเมินแผนปฏิบัติการของกระทรวงสาธารณสุข  
สู่ความเป็นเลิศ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567  
โดย หัวหน้างานประเมินผลนโยบายและยุทธศาสตร์สุขภาพ  
กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

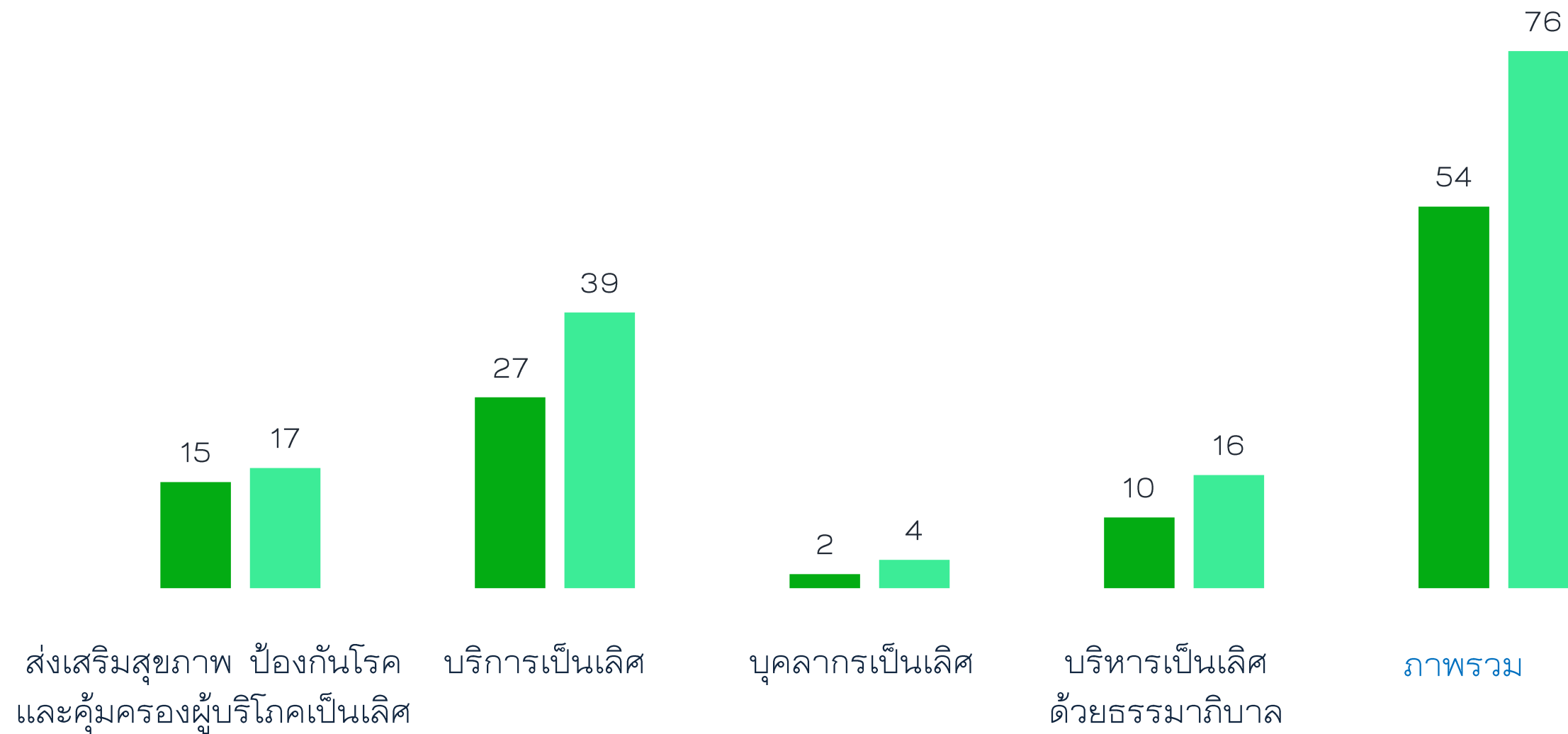
# การเปรียบเทียบตัวชี้วัดของกระทรวงสาธารณสุขสู่ความเป็นเลิศ ปีงบประมาณ 2560-2567



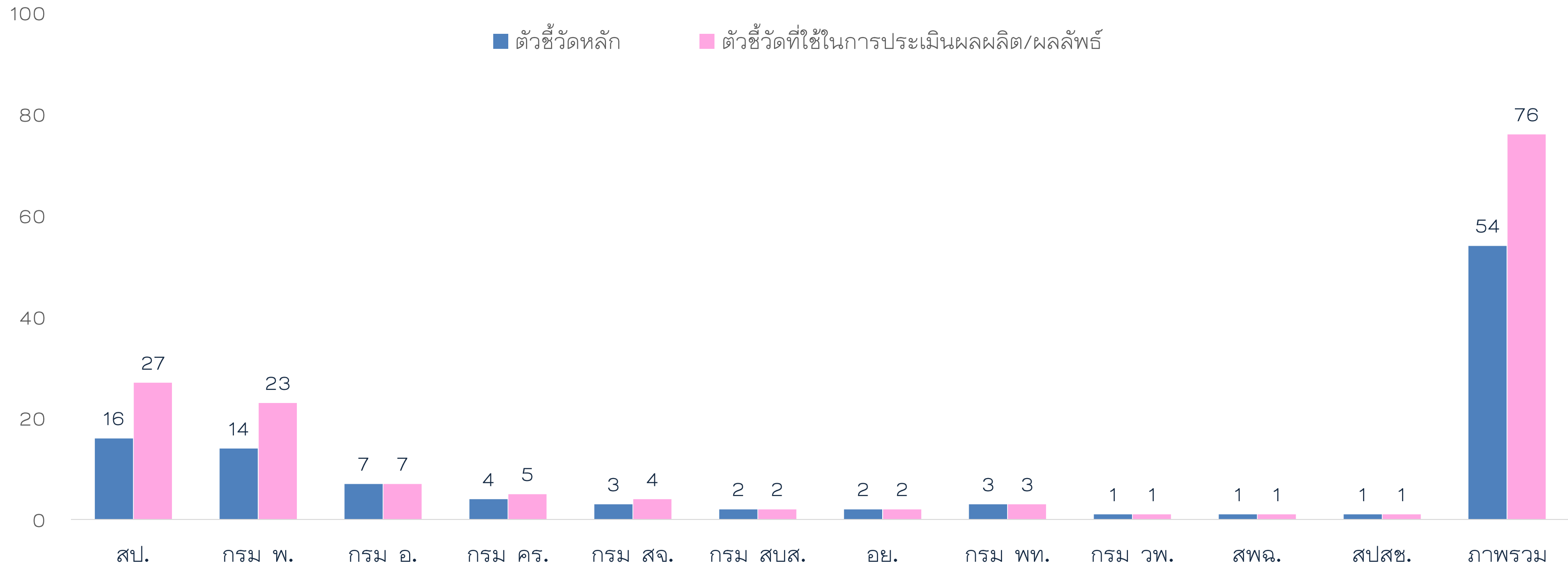


# จำนวนตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุขที่ใช้ประเมินผล ปีงบประมาณ 2567

■ ตัวชี้วัดหลัก ■ ตัวชี้วัดที่ใช้ในการประเมินผลผลิต/ผลลัพธ์



## จำนวนตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุขที่ใช้ในการประเมินผลผลิต/ผลลัพธ์ ปีงบประมาณ 2567 จำแนกตามหน่วยงาน



## ตัวชี้วัดหลักในปีงบประมาณ 2567

ตัวชี้วัดที่มีการปรับเปลี่ยน/ขยายกลุ่มเป้าหมาย  
ในการวัดผลหรือมีการพัฒนาต่อยอด

12

จังหวัดที่มีการขับเคลื่อน พรบ.  
โรคประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม

27

ผู้ป่วยซึมเศร้ามีอาการทุเลาในการ  
ติดตาม 6 เดือน

32

ผู้ป่วยรายใหม่ที่เข้าสู่ไตวายเรื้อรังระยะที่ 5

35

ผู้ป่วย Intermediate care มีตัวชี้วัด  
ย่อยเพิ่ม 2 ตัว คือ 35.2 และ 35.3

ตัวชี้วัดใหม่

ผู้สูงอายุที่ไม่มีภาวะพึ่งพิง 5

หน่วยงานที่เป็นองค์กร  
สมรรถนะสูง 44

โรงพยาบาลที่ยื่นขอรับรอง HAIT 51

**ระยะเวลาในการประเมินผลตัวชี้วัด  
กระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ 2567**

กรอบของการประเมินผลฯ	กำหนดการส่งรายงาน ผลการดำเนินงาน
รอบ 6 เดือน (ต.ค. 66-มี.ค. 67)	16 เม.ย. 67
รอบ 9 เดือน (ต.ค. 66-มิ.ย. 67)	16 ก.ค. 67
รอบ 12 เดือน (ต.ค. 66-ก.ย. 67)	16 ก.ย. 67

**ติดต่อผู้รับผิดชอบ  
งานประเมินผลนโยบายและยุทธศาสตร์สุขภาพ**

- |                    |               |                 |
|--------------------|---------------|-----------------|
| 1. นางสาวศุภราภรณ์ | ธรรมชาติ      | โทร 02 590 1375 |
| 2. นางสาวสุดาฟ้า   | วงศ์หาริมาตย์ | โทร 02 590 1502 |
| 3. นาวรฐู          | ทิพยมนตรี     | โทร 02 590 2391 |
| 4. นางสาวศุภิสรา   | การสมทบ       | โทร 02 590 1375 |

E-mail : [Evaluation2spd@gmail.com](mailto:Evaluation2spd@gmail.com)

แบบรายงานผลการดำเนินงานเชิงปริมาณ

ตัวชี้วัดที่.....ชื่อตัวชี้วัด.....

เขตสุขภาพที่	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
ภาพรวมประเทศ			

แบบรายงานผลการดำเนินงานเชิงคุณภาพ

ตัวชี้วัดที่.....ชื่อตัวชี้วัด.....

เป้าหมาย.....

ผลการดำเนินงาน (บรรยายสรุปไม่เกิน 1 หน้า)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

# จบการนำเสนอ

---

กลุ่มติดตามและประเมินผลนโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ  
กองยุทธศาสตร์และแผนงาน  
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

