

kpi_id	kpi_stg_id	kpi_name	kpi_detail	kpi_type	kpi_scale
๑๐๑๐๐๑	๑๐๑	๑. อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อการเกิดมีชีพแสนคน	๑. อัตราส่วนการต	๒	๑๐๐
๑๐๑๐๐๒	๑๐๑	๒.๑.๑) ร้อยละของเด็กอายุ ๐-๕ ปี สูงดีสมส่วน	๒.๑.๑) ร้อยละของ	๒	๑๐๐
๑๐๑๐๐๓	๑๐๑	๒.๑.๒) ความครอบคลุมเด็กที่ได้รับการชั่งน้ำหนักและวัดความยาว/ส่วนสูง	๒.๑.๒) ความครอบคลุม	๒	๑๐๐
๑๐๑๐๐๔	๑๐๑	๒.๑.๓) ส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ ๕ ปี (ชาย)	๒.๑.๓) ส่วนสูงเฉ	๒	๑๒๐
๑๐๑๐๐๕	๑๐๑	๒.๑.๔) ส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ ๕ ปี (หญิง)	๒.๑.๔) ส่วนสูงเฉ	๒	๑๒๐
๑๐๑๐๐๖	๑๐๑	๒.๒.๑) ร้อยละของเด็กอายุ ๐-๕ ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ	๒.๒.๑) ร้อยละของ	๒	๑๐๐
๑๐๑๐๐๗	๑๐๑	๒.๒.๒) เด็กอายุ ๐-๕ ปี ที่ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ พบสงสัยล่าช้า	๒.๒.๒) เด็กอายุ	๒	๑๐๐
๑๐๑๐๐๘	๑๐๑	๒.๒.๓) เด็กอายุ ๐-๕ ปี ที่มีพัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการติดตาม	๒.๒.๓) เด็กอายุ	๒	๑๐๐
๑๐๑๐๐๙	๑๐๑	๒.๒.๔) เด็กพัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA๔1	๒.๒.๔) เด็กพัฒน	๒	๑๐๐
๑๐๑๐๑๐	๑๐๑	๒.๒.๕) ร้อยละของเด็ก ๐-๕ ปี มีพัฒนาการสมวัย	๒.๒.๕) ร้อยละของ	๒	๑๐๐
๑๐๑๐๑๑	๑๐๑	๓.๑) เด็กไทยมีระดับสติปัญญาเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า ๑๐๐	๓.๑) เด็กไทยมีระ	๑	๑๐๐
๑๐๑๐๑๒	๑๐๑	๓.๒) ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่ามีพัฒนาการล่าช้าได้รับ การกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA๔1 หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่น	๓.๒) ร้อยละของ	๑	๑๐๐
๑๐๑๐๑๓	๑๐๑	๔.๑) ร้อยละเด็กอายุ ๖-๑๔ ปี สูงดีสมส่วน	๔.๑) ร้อยละเด็ก	๒	๑๐๐
๑๐๑๐๑๔	๑๐๑	๔.๒) ร้อยละเด็กอายุ ๖-๑๔ ปี มีภาวะผอม	๔.๒) ร้อยละเด็ก	๒	๑๐๐
๑๐๑๐๑๕	๑๐๑	๔.๓) ร้อยละเด็กอายุ ๖-๑๔ ปี มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน	๔.๓) ร้อยละเด็ก	๒	๑๐๐
๑๐๑๐๑๖	๑๐๑	๔.๔) ร้อยละเด็กอายุ ๖-๑๔ ปี มีภาวะเตี้ย	๔.๔) ร้อยละเด็ก	๒	๑๐๐
๑๐๑๐๑๗	๑๐๑	๔.๕) ความครอบคลุม	๔.๕) ความครอบคลุม	๒	๑๐๐
๑๐๑๐๑๘	๑๐๑	๔.๖) ส่วนสูงเฉลี่ยเด็กชายที่อายุ ๑๒ ปี	๔.๖) ส่วนสูงเฉลี่ย	๒	๑๐๐
๑๐๑๐๑๙	๑๐๑	๔.๗) ส่วนสูงเฉลี่ยเด็กหญิงที่อายุ ๑๒ ปี	๔.๗) ส่วนสูงเฉลี่ย	๒	๑๐๐
๑๐๑๐๒๐	๑๐๑	๕. อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปี	๕. อัตราการคลอด	๒	๑๐๐
๑๐๑๐๒๑	๑๐๑	๖. ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan	๖. ร้อยละของผู้สู	๒	๑๐๐
๑๐๑๐๒๒	๑๐๑	๗.๑) ร้อยละของประชากรสูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์	๗.๑) ร้อยละของ	๒	๑๐๐
๑๐๑๐๒๓	๑๐๑	๗.๒) ร้อยละของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์	๗.๒) ร้อยละของ	๒	๑๐๐
๑๐๑๐๒๔	๑๐๑	๘.๑) ร้อยละของ รพ. ขนาด M๒ ขึ้นไปที่มีการจัดตั้งคลินิกผู้สูงอายุระดับคุณภาพ	๘.๑) ร้อยละของ	๒	๑๐๐
๑๐๑๐๒๕	๑๐๑	๘.๒) ร้อยละของ รพ. ขนาด M๒ ขึ้นไปที่มีการจัดตั้งคลินิกผู้สูงอายุระดับพื้นฐานขึ้นไป	๘.๒) ร้อยละของ	๒	๑๐๐
๑๐๑๐๒๖	๑๐๑	๙. จำนวนครอบครัวที่มีความรอบรู้สุขภาพ	๙. จำนวนครอบ	๑	๑๐๐
๑๐๑๐๒๗	๑๐๑	๑๐. ร้อยละของอำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ	๑๐. ร้อยละของอ	๒	๑๐๐
๑๐๑๐๒๘	๑๐๑	๑๑. ระดับความสำเร็จในการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขของหน่วยงานระดับจังหวัด	๑๑. ระดับความส	๑	๑๐๐
๑๐๑๐๒๙	๑๐๑	๑๒.๑) ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน	๑๒.๑) ร้อยละการ	๒	๑๐๐
๑๐๑๐๓๐	๑๐๑	๑๒.๒) ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง	๑๒.๒) ร้อยละการ	๒	๑๐๐

kpi_id	kpi_stg_id	kpi_name	kpi_detail	kpi_type	kpi_scale
๑๐๑๓๑	๑๐๑	๑๓. จำนวนจังหวัดที่มีการขับเคลื่อนมาตรการลดโรคและภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมตามกฎหมายและปัญหาสำคัญในพื้นที่	๑๓. จำนวนจังหวัด	๒	๑๐๐
๑๐๑๓๒	๑๐๑	๑๔. ร้อยละชุมชนผ่านเกณฑ์การดำเนินงาน “ชุมชนวิถีใหม่ ห่างไกล NCDs”	๑๔. ร้อยละชุมชน	๒	๑๐๐
๑๐๑๓๓	๑๐๑	๑๕. ทุกจังหวัดสามารถควบคุมสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ให้สงบได้ ภายใน ๒๑ - ๒๘ วัน	๑๕. ทุกจังหวัด	๒	๑๐๐
๑๐๑๓๔	๑๐๑	๑๖. ร้อยละของผลิตภัณฑ์สุขภาพกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการตรวจสอบได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด	๑๖. ร้อยละของผ	๑	๑๐๐
๑๐๑๓๕	๑๐๑	๑๗.๑ ตลาดนัด น้ำซึ้อ (Healthy Market) จังหวัดละ ๑ แห่ง	๑๗.๑ ตลาดนัด	๒	๑๐๐
๑๐๑๓๖	๑๐๑	๑๗.๒ อาหารริมบาทวิถี (Street Food Good Health) จังหวัดละ ๑ แห่ง	๑๗.๒ อาหารริม	๒	๑๐๐
๑๐๑๓๗	๑๐๑	๑๘.๑ ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนานามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital ผ่านเกณฑ์ฯ ระดับดีมากขึ้นไป	๑๘.๑ ร้อยละของ	๒	๑๐๐
๑๐๑๓๘	๑๐๑	๑๘.๒ ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนานามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital ผ่านเกณฑ์ฯ ระดับดีมาก Plus	๑๘.๒ ร้อยละของ	๒	๑๐๐
๑๐๑๓๙	๑๐๑	๑๙. ร้อยละของจังหวัดที่มีระบบจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพผ่านเกณฑ์ระดับดีมาก	๑๙. ร้อยละของจ	๒	๑๐๐
๑๐๑๔๐	๑๐๑	๒๐. จำนวนการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. ๒๕๖๒	๒๐. จำนวนการจัด	๑	๑๐๐
๑๐๑๔๑	๑๐๑	๒๑.จำนวนประชาชนที่มีรายชื่ออยู่ในหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ที่มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวหรือแพทย์ที่ผ่านการอบรมและคณะผู้ให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ	๒๑.จำนวนประชน	๑	๑๐๐
๑๐๑๔๒	๑๐๑	๒๒.๑ ร้อยละของประชาชนมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์	๒๒.๑ ร้อยละของ	๒	๑๐๐
๑๐๑๔๓	๑๐๑	๒๒.๒ ร้อยละของผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้าน มีคุณภาพชีวิตที่ดี	๒๒.๒ ร้อยละของ	๒	๑๐๐
๑๐๑๔๔	๑๐๑	๒๓. ร้อยละตำบลเป้าหมายผ่านเกณฑ์ตำบลจัดการคุณภาพชีวิต	๒๓. ร้อยละตำบล	๒	๑๐๐
๑๐๑๔๕	๑๐๑	๒๔.๑ อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke: I๖๐-I๖๙)	๒๔.๑ อัตราตาย	๒	๑๐๐
๑๐๑๔๖	๑๐๑	๒๔.๒ อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองแตก (Hemorrhagic Stroke: I๖๐-I๖๒)	๒๔.๒ อัตราตาย	๒	๑๐๐
๑๐๑๔๗	๑๐๑	๒๔.๓ อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบ/อุดตัน (Ischemic Str	๒๔.๓ อัตราตาย	๒	๑๐๐
๑๐๑๔๘	๑๐๑	๒๔.๔ ร้อยละผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบ/อุดตันระยะเฉียบพลัน (I๖๓) ที่มีอาการไม่เกิน ๔.๕ ชั่วโมงได้รับการรักษาด้วยยาละลายลิ่มเลือดทางหลอดเลือดดำภายใน ๖๐ นาที (door to needle time)	๒๔.๔ ร้อยละผู้	๒	๑๐๐
๑๐๑๔๙	๑๐๑	๒๔.๕ ร้อยละผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (I๖๐-I๖๙) ที่มีอาการไม่เกิน ๗๒ ชั่วโมงได้รับการรักษาใน Stroke Unit	๒๔.๕ ร้อยละผู้	๒	๑๐๐
๑๐๑๕๐	๑๐๑	๒๕.๑ อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่	๒๕.๑ อัตราความ	๒	๑๐๐

kpi_id	kpi_stg_id	kpi_name	kpi_detail	kpi_type	kpi_scale
๑๐๑๐๕๑	๑๐๑	๒๕.๒ อัตราความครอบคลุมของการขึ้นทะเบียนรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ	๒๕.๒ อัตราความ	๒	๑๐๐
๑๐๑๐๕๒	๑๐๑	๒๖. ระดับความสำเร็จในการเตรียมพร้อมและตอบโต้การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ระลอกใหม่'	๒๖. ระดับความส	๑	๑๐๐
๑๐๑๐๕๓	๑๐๑	๒๗. อัตราผู้ป่วยตายของผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ของทั้งประเทศ	๒๗. อัตราผู้ป่วยต	๒	๑๐๐
๑๐๑๐๕๔	๑๐๑	๒๘. ทุกโรงพยาบาลระดับ A และ S ให้บริการตามแนวปฏิบัติการแพทย์วิถีใหม่ในสาขาที่เลือกครบถ้วนตาม Key Step Assessment	๒๘. ทุกโรงพยาบาล	๑	๑๐๐
๑๐๑๐๕๕	๑๐๑	๒๙. ทุกโรงพยาบาลระดับ A และ S มีการจัดทำแผนและซ้อมแผน BCP for EID	๒๙. ทุกโรงพยาบาล	๑	๑๐๐
๑๐๑๐๕๖	๑๐๑	๓๐.๑ ร้อยละของโรงพยาบาลที่ใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU) ชั้นที่ ๒	๓๐.๑ ร้อยละของ	๒	๑๐๐
๑๐๑๐๕๗	๑๐๑	๓๐.๒ ร้อยละของโรงพยาบาลที่ใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU) ชั้นที่ ๓	๓๐.๒ ร้อยละของ	๒	๑๐๐
๑๐๑๐๕๘	๑๐๑	๓๑.๑ ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีการจัดการผ่านระดับ intermediate ทั้ง ๕ กลุ่ม กิจกรรมสำคัญ	๓๑.๑ ร้อยละของ	๑	๑๐๐
๑๐๑๐๕๙	๑๐๑	๓๑.๒ อัตราการติดเชื้อดื้อยาในกระแสเลือด	๓๑.๒ อัตราการติ	๑	๑๐๐
๑๐๑๐๖๐	๑๐๑	๓๒. ร้อยละการส่งต่อผู้ป่วยนอกเขตสุขภาพลดลง	๓๒. ร้อยละการส่ง	๒	๑๐๐
๑๐๑๐๖๑	๑๐๑	๓๓. อัตราตายทารกแรกเกิดอายุน้อยกว่าหรือเท่ากับ ๒๘ วัน	๓๓. อัตราตายทา	๑	๑๐๐
๑๐๑๐๖๒	๑๐๑	๓๔. ร้อยละการบรรเทาอาการปวดและจัดการอาการต่าง ๆ ด้วย Opioid ในผู้ป่วยระดับประคองอย่างมีคุณภาพ	๓๔. ร้อยละการบ	๑	๑๐๐
๑๐๑๐๖๓	๑๐๑	๓๕. ร้อยละของผู้ป่วยนอกทั้งหมดที่ได้รับบริการ ตรวจ วินิจฉัย รักษา โรค และฟื้นฟูสุขภาพ ด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	๓๕. ร้อยละของผู้	๑	๑๐๐
๑๐๑๐๖๔	๑๐๑	๓๖. ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการสุขภาพจิต	๓๖. ร้อยละของผู้	๑	๑๐๐
๑๐๑๐๖๕	๑๐๑	๓๗.๑ อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ	๓๗.๑ อัตราการฆ	๒	๑๐๐
๑๐๑๐๖๖	๑๐๑	๓๗.๒ ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายไม่กลับมาทำร้ายตัวเองซ้ำในระยะเวลา ๑ ปี	๓๗.๒ ร้อยละของ	๒	๑๐๐
๑๐๑๐๖๗	๑๐๑	๓๘. อัตราตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด community-acquired	๓๘. อัตราตายผู้ป	๑	๑๐๐
๑๐๑๐๖๘	๑๐๑	๓๙.๑ ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีทีม Refracture Prevention ในโรงพยาบาลตั้งแต่ ระดับ M๑ ขึ้นไป ที่มีแพทย์ออร์โธปิดิกส์เพิ่มขึ้น ให้ได้อย่างน้อย ๑ ทีมต่อ ๑เขตสุขภาพ	๓๙.๑ ร้อยละของ	๑	๑๐๐
๑๐๑๐๖๙	๑๐๑	๓๙.๒ การผ่าตัดภายใน ๗๒ ชั่วโมง (Early surgery) มากกว่าร้อยละ ๕๐ นับตั้งแต่ รับผู้ป่วยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล	๓๙.๒ การผ่าตัดค	๑	๑๐๐
๑๐๑๐๗๐	๑๐๑	๓๙.๓ Refracture Rate น้อยกว่าร้อยละ ๒๐ (ตัวชี้วัดนี้ใช้ได้กรณีที่โรงพยาบาลนั้น ทำโครงการมาแล้ว ๑ ปี)	๓๙.๓ Refractur	๑	๑๐๐

kpi_id	kpi_stg_id	kpi_name	kpi_detail	kpi_type	kpi_scale
๑๐๑๐๗๑	๑๐๑	๔๐.๑ อัตราตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI	๔๐.๑ อัตราตายของ	๑	๑๐๐
๑๐๑๐๗๒	๑๐๑	๔๐.๒ ร้อยละของการให้การรักษามะเร็ง STEMI ได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด	๔๐.๒ ร้อยละของ	๑	๑๐๐
๑๐๑๐๗๓	๑๐๑	๔๑.๑ ร้อยละของผู้ป่วยมะเร็ง ๕ อันดับแรกที่ได้รับการรักษาด้วยการผ่าตัดภายในระยะเวลา ๔ สัปดาห์	๔๑.๑ ร้อยละของ	๒	๑๐๐
๑๐๑๐๗๔	๑๐๑	๔๑.๒ ร้อยละของผู้ป่วยมะเร็ง ๕ อันดับแรกที่ได้รับการรักษาด้วยเคมีบำบัดภายในระยะเวลา ๖ สัปดาห์	๔๑.๒ ร้อยละของ	๒	๑๐๐
๑๐๑๐๗๕	๑๐๑	๔๑.๓ ร้อยละของผู้ป่วยมะเร็ง ๕ อันดับแรกที่ได้รับการรักษาด้วยรังสีรักษาภายในระยะเวลา ๖ สัปดาห์	๔๑.๓ ร้อยละของ	๒	๑๐๐
๑๐๑๐๗๖	๑๐๑	๔๒. ร้อยละของผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลงของ eGFR < ๕ ml/min/๑.๗๓m ^๒ /yr	๔๒. ร้อยละของผู้	๒	๑๐๐
๑๐๑๐๗๗	๑๐๑	๔๓. ร้อยละของผู้ป่วยต้อกระจกชนิดบอด (Blinding Cataract) ได้รับการผ่าตัดภายใน ๓๐ วัน	๔๓. ร้อยละของผู้	๒	๑๐๐
๑๐๑๐๗๘	๑๐๑	๔๔. อัตราส่วนของผู้ป่วยที่ยินยอมบริจาคอวัยวะจากผู้ป่วยสมองตาย ต่อจำนวนผู้ป่วย เสียชีวิตในโรงพยาบาล (โรงพยาบาล A, S)	๔๔. อัตราส่วนขอ	๒	๑๐๐
๑๐๑๐๗๙	๑๐๑	๔๕. ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา ได้รับการดูแลอย่างมี คุณภาพอย่างต่อเนื่องจนถึงการติดตาม (Retention Rate)	๔๕. ร้อยละของผู้	๒	๑๐๐
๑๐๑๐๘๐	๑๐๑	๔๖.๑ ร้อยละของจังหวัดในเขตสุขภาพที่ให้การบริบาลฟื้นฟูสภาพพระยะ กลางแบบ Intermediate ward ในโรงพยาบาลระดับ M และ F	๔๖.๑ ร้อยละของ	๒	๑๐๐
๑๐๑๐๘๑	๑๐๑	๔๖.๒ ร้อยละของผู้ป่วย Stroke, Traumatic Brain Injury และ Spinal Cord Injury ที่รอดชีวิตและมีคะแนน Barthel index < ๑๕ รวมทั้งคะแนน Barthel index > ๑๕ with multiple impairment ได้รับการบริบาลฟื้นฟูสภาพพระยะกลาง และติดตามจนครบ ๖ เดือน หรือจน Barthel index = ๒๐	๔๖.๒ ร้อยละขอ	๒	๑๐๐
๑๐๑๐๘๒	๑๐๑	๔๗. ร้อยละของผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดแบบ One Day Surgery	๔๗. ร้อยละของผู้	๑	๑๐๐
๑๐๑๐๘๓	๑๐๑	๔๘.๑ เกิดการบาดเจ็บ CBD injury หรือเกิด massive bleeding ซึ่งต้องให้เลือด ๒ ยูนิต ขึ้นไประหว่างผ่าตัดหรือ hollow viscus organ injury	๔๘.๑ เกิดการบา	๑	๑๐๐
๑๐๑๐๘๔	๑๐๑	๔๘.๒ Re-admit ภายใน ๑ เดือน (ที่เกี่ยวกับการผ่าตัด เช่น delay detect CBD injury หรือ delay detect hollow viscus organ injury หรือ surgical site infection: SSI)	๔๘.๒ Re-admit	๑	๑๐๐
๑๐๑๐๘๕	๑๐๑	๔๙. ร้อยละของหน่วยบริการสาธารณสุขที่มีการจัดบริการคลินิกกัญชาทาง การแพทย์แบบบูรณาการ	๔๙. ร้อยละของ	๑	๑๐๐

kpi_id	kpi_stg_id	kpi_name	kpi_detail	kpi_type	kpi_scale
๑๐๑๑๘๖	๑๐๑	๕๐.๑ อัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉิน (triage level ๑) ภายใน ๒๔ ชั่วโมง ในโรงพยาบาลระดับ A, S, M๑ (ทั้งที่ ER และ Admit) น้อยกว่าร้อยละ ๑๒ (Trauma<๑๒%, Non-trauma<๑๒%)	๕๐.๑ อัตราการเสียชีวิต	๑	๑๐๐
๑๐๑๑๘๗	๑๐๑	๕๐.๑.๑ อัตราของผู้ป่วย trauma triage level ๑ และมีข้อบ่งชี้ในการผ่าตัด ในโรงพยาบาลระดับ A, S, M๑ สามารถเข้าห้องผ่าตัดได้ภายใน ๖๐ นาที ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๘๐	๕๐.๑.๑ อัตราของผู้ป่วย	๑	๑๐๐
๑๐๑๑๘๘	๑๐๑	๕๐.๑.๒ อัตราของผู้ป่วย triage level ๑, ๒ อยู่ในห้องฉุกเฉิน <๒ ชม. ในโรงพยาบาลระดับ A, S, M๑ ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐ ลดอัตราการเสียชีวิตของโรคที่เกิดจากอุบัติเหตุที่สำคัญและมีความรุนแรง	๕๐.๑.๒ อัตราของผู้ป่วย	๑	๑๐๐
๑๐๑๑๘๙	๑๐๑	๕๐.๑.๓ อัตราตายผู้ป่วยบาดเจ็บรุนแรงต่อสมอง (mortality rate of severe traumatic brain injury) (GCS ≤ ๘) ในโรงพยาบาลระดับ A, S, M๑ ไม่เกินร้อยละ ๓๐ เพิ่มประสิทธิภาพและมาตรฐานของระบบการแพทย์ฉุกเฉิน	๕๐.๑.๓ อัตราตายผู้ป่วย	๑	๑๐๐
๑๐๑๑๙๐	๑๐๑	๕๐.๑.๔ อัตราของ TEA unit ในโรงพยาบาลระดับ A, S, M๑ ที่ผ่านเกณฑ์ประเมินคุณภาพ (ไม่ต่ำกว่า ๒๐ คะแนน) ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๘๐	๕๐.๑.๔ อัตราของผู้ป่วย	๑	๑๐๐
๑๐๑๑๙๑	๑๐๑	๕๑. ร้อยละของประชากรเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉิน	๕๑. ร้อยละของประชากร	๒	๑๐๐
๑๐๑๑๙๒	๑๐๑	๕๒. ร้อยละของโรงพยาบาลศูนย์ผ่านเกณฑ์ ER คุณภาพ	๕๒. ร้อยละของโรงพยาบาล	๑	๑๐๐
๑๐๑๑๙๓	๑๐๑	๕๓. ร้อยละของหน่วยบริการกลุ่มเป้าหมายมีมาตรฐานการบริการสุขภาพนักท่องเที่ยวในพื้นที่เกาะตามที่กำหนด	๕๓. ร้อยละของหน่วยบริการ	๒	๑๐๐
๑๐๑๑๙๔	๑๐๑	๕๔. อัตราการเพิ่มขึ้นของจำนวนสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ	๕๔. อัตราการเพิ่มขึ้น	๑	๑๐๐
๑๐๑๑๙๕	๑๐๑	๕๕. ร้อยละเมืองสมุนไพรผ่านเกณฑ์การประเมิน	๕๕. ร้อยละเมืองสมุนไพร	๒	๑๐๐
๑๐๑๑๙๖	๑๐๑	๕๖. ร้อยละที่เพิ่มขึ้นของสถานที่กักกันตัวตามที่รัฐกำหนด (AHQ/WQ) ได้มาตรฐานตามเกณฑ์การรับชาวต่างชาติ	๕๖. ร้อยละที่เพิ่มขึ้น	๒	๑๐๐
๑๐๑๑๙๗	๑๐๑	๕๗. ระดับความสำเร็จของเขตสุขภาพที่มีการบริหารจัดการระบบการผลิตและพัฒนากำลังคนได้ตามเกณฑ์	๕๗. ระดับความสำเร็จ	๒	๑๐๐
๑๐๑๑๙๘	๑๐๑	๕๘. ร้อยละของเขตสุขภาพที่มีการบริหารจัดการกำลังคนที่มีประสิทธิภาพ	๕๘. ร้อยละของเขตสุขภาพ	๒	๑๐๐
๑๐๑๑๙๙	๑๐๑	๕๙. ร้อยละของบุคลากรที่มีความพร้อมรองรับการเข้าสู่ตำแหน่งที่สูงขึ้น ได้รับการพัฒนา	๕๙. ร้อยละของบุคลากร	๒	๑๐๐
๑๐๑๑๑๐	๑๐๑	๖๐.๑ จังหวัดมีองค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพและเป็นต้นแบบ	๖๐.๑ จังหวัดมีองค์กร	๒	๑๐๐
๑๐๑๑๑๑	๑๐๑	๖๐.๒ กรมวิชาการมีองค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพและเป็นต้นแบบ	๖๐.๒ กรมวิชาการมี	๒	๑๐๐
๑๐๑๑๑๒	๑๐๑	๖๑. ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA	๖๑. ร้อยละของหน่วยงาน	๑	๑๐๐
๑๐๑๑๑๓	๑๐๑	๖๒. ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA	๖๒. ร้อยละของหน่วยงาน	๒	๑๐๐

kpi_id	kpi_stg_id	kpi_name	kpi_detail	kpi_type	kpi_scale
๑๐๑๑๐๔	๑๐๑	๖๓. ร้อยละของส่วนราชการและหน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมินการตรวจสอบภายใน การควบคุมภายในและการบริหารความเสี่ยง	๖๓. ร้อยละของส	๒	๑๐๐
๑๐๑๑๐๕	๑๐๑	๖๔.๑. ร้อยละความสำเร็จของส่วนราชการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ดำเนินการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐผ่านเกณฑ์ที่กำหนด(กองส่วนกลาง)	๖๔.๑. ร้อยละคว	๑	๑๐๐
๑๐๑๑๐๖	๑๐๑	๖๔.๒ ร้อยละความสำเร็จของส่วนราชการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ดำเนินการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐผ่านเกณฑ์ที่กำหนด (สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด)	๖๔.๒ ร้อยละคว	๑	๑๐๐
๑๐๑๑๐๗	๑๐๑	๖๔.๓ ร้อยละความสำเร็จของส่วนราชการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ดำเนินการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐผ่านเกณฑ์ที่กำหนด(สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ)	๖๔.๓ ร้อยละคว	๑	๑๐๐
๑๐๑๑๐๘	๑๐๑	๖๕.๑ ร้อยละจำนวนโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไปสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข มีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น ๓	๖๕.๑ ร้อยละจ่าน	๑	๑๐๐
๑๐๑๑๐๙	๑๐๑	๖๕.๒ ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกรมการแพทย์ กรมควบคุมโรค และกรมสุขภาพจิตมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น ๓	๖๕.๒ ร้อยละของ	๑	๑๐๐
๑๐๑๑๑๐	๑๐๑	๖๕.๓ ร้อยละของโรงพยาบาลชุมชนสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข มีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น ๓	๖๕.๓ ร้อยละของ	๑	๑๐๐
๑๐๑๑๑๑	๑๐๑	๖๖. ร้อยละของ รพ.สต. ที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต.ติดดาว	๖๖. ร้อยละของ	๒	๑๐๐
๑๐๑๑๑๒	๑๐๑	๖๗. ร้อยละของจังหวัดที่ผ่านเกณฑ์คุณภาพข้อมูล	๖๗. ร้อยละของจ	๒	๑๐๐
๑๐๑๑๑๓	๑๐๑	๖๘.๑ ร้อยละของหน่วยบริการที่เป็น Smart Hospital (Smart tools & Smart service) (รพ. ระดับ A, S, M๑, M๒)	๖๘.๑ ร้อยละของ	๒	๑๐๐
๑๐๑๑๑๔	๑๐๑	๖๘.๒ ร้อยละของหน่วยบริการที่เป็น Smart Hospital (Smart tools & Smart service) (รพ. ระดับ F๑, F๒, F๓)	๖๘.๒ ร้อยละของ	๒	๑๐๐
๑๐๑๑๑๕	๑๐๑	๖๘.๓ ร้อยละของหน่วยบริการที่เป็น Smart Hospital (Smart tools & Smart service) (รพ. นอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข)	๖๘.๓ ร้อยละของ	๒	๑๐๐
๑๐๑๑๑๖	๑๐๑	๖๙. ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีระบบบริการรับยาที่ร้านยา มีการดำเนินการตามเกณฑ์ที่กำหนด	๖๙. ร้อยละของโ	๒	๑๐๐
๑๐๑๑๑๗	๑๐๑	๗๐. ความแตกต่างอัตราการใช้สิทธิ(compliance rate) เมื่อไปใช้บริการผู้ป่วยใน (IP) ของผู้มีสิทธิใน ๓ ระบบ	๗๐. ความแตกต่าง	๒	๑๐๐
๑๐๑๑๑๘	๑๐๑	๗๑. ระดับความสำเร็จของการจัดทำสิทธิประโยชน์กลางการดูแลปฐมภูมิของระบบหลักประกันสุขภาพ ๓ ระบบ	๗๑. ระดับความส	๒	๑๐๐

kpi_id	kpi_stg_id	kpi_name	kpi_detail	kpi_type	kpi_scale
๑๐๑๑๑๙	๑๐๑	๗๒.๑ ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงิน ระดับ ๗	๗๒.๑ ร้อยละของ	๒	๑๐๐
๑๐๑๑๒๐	๑๐๑	๗๒.๒ ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงิน ระดับ	๗๒.๒ ร้อยละของ	๒	๑๐๐
๑๐๑๑๒๑	๑๐๑	๗๓. จำนวนนวัตกรรมหรือเทคโนโลยีสุขภาพที่คิดค้นใหม่หรือที่พัฒนาต่อยอด	๗๓. จำนวนนวัตกรรม	๒	๑๐๐
๑๐๑๑๒๒	๑๐๑	๗๔. ร้อยละของเขตสุขภาพที่มีนวัตกรรมการจัดการบริการสุขภาพ	๗๔. ร้อยละของ	๒	๑๐๐
๑๐๑๑๒๓	๑๐๑	๗๕.๑ ระดับความสำเร็จในการพัฒนากฎหมาย	๗๕.๑ ระดับความ	๒	๑๐๐
๑๐๑๑๒๔	๑๐๑	๗๕.๒.๑ : ร้อยละ ๕๐ ของการตรวจเฝ้าระวังตามเป้าหมายแผนบูรณาการกฎหมายด้านสุขภาพ อย่างน้อย ๒ ฉบับ	๗๕.๒.๑ : ร้อยละ	๒	๑๐๐
๑๐๑๑๒๕	๑๐๑	๗๕.๒.๒ : ร้อยละ ๘๐ ของการดำเนินคดีกฎหมายด้านสุขภาพ ตามจำนวนคดีหรือเรื่องในทะเบียนรับ	๗๕.๒.๒ : ร้อยละ	๒	๑๐๐