

แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ (พ.ศ. 2566-2580) (ฉบับแก้ไขเพิ่มเติม) ประเด็น (13) การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี

แผนแม่บทประเด็น (13) การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี						
เป้าหมายระดับประเด็น (Y2)						
รหัส Y2	เป้าหมาย	คำอธิบายเป้าหมาย	ตัวชี้วัด		ค่าเป้าหมาย 2570/2575/2580	ข้อมูลฐาน และสถานการณ์ปัจจุบัน
			ตัวชี้วัดตาม แผนแม่บท	ตัวชี้วัดเทียบเคียง (หากมี)		
			ที่มาและคำอธิบาย	ที่มาและคำอธิบาย		
130001	คนไทยมีสุขภาวะ ที่ดีขึ้นและมีความ เป็นอยู่ดีเพิ่มขึ้น	คนไทยมีสุขภาวะที่ดี ครอบคลุมไปถึงการมี สุขภาพ กาย จิตใจ และ สังคมที่ดี อาทิ - สุขภาพกาย หมายถึง การมีร่างกายสมบูรณ์ แข็งแรง คล่องแคล่ว มีกำลังไม่มีโรค ไม่พิการ - จิตใจ หมายถึง การไม่ การไม่เครียด การไม่ วิตกกังวล การมีความ พึงพอใจในชีวิตเครียด การไม่วิตกกังวล การมี ความพึงพอใจในชีวิต - สังคม หมายถึง การอยู่ ร่วมกันด้วยดีมี สัมพันธภาพที่ดีกับคน รอบข้างมีครอบครัวที่ อบอุ่นชุมชนเข้มแข็ง	อายุคาดเฉลี่ยของการมีสุขภาพดี (จำนวนปีเฉลี่ย ภายใน 2570/ 2575/2580) ที่มา : จากรายงานผลอายุคาด เฉลี่ยของการมีสุขภาพดี จัดทำโดยสำนักงานพัฒนา นโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ คำอธิบาย : อายุคาดเฉลี่ยของ การมีสุขภาพ (Health- Adjusted Life Expectancy: HALE) หมายถึง ค่าเฉลี่ยของ จำนวนปีที่คาดว่าจะมี ชีวิตอยู่อย่างมีสุขภาพดีที่สมบูรณ์ จนกระทั่งเสียชีวิต วิธีคำนวณ : ใช้ข้อมูลอายุคาด เฉลี่ยของการมีสุขภาพดีที่คำนวณ จากหน่วยงานผู้จัดทำโดยตรง ทั้งนี้ อายุคาดเฉลี่ยของการมี สุขภาพดีสูงขึ้นสะท้อน สถานการณ์ที่ดีขึ้น	-	โดยค่าเป้าหมายอายุคาดเฉลี่ยของการมี สุขภาพดีจะต้องมีค่าไม่น้อยกว่าของค่า เป้าหมายในปีสุดท้ายของห่วง 5 ปี นั้น ๆ ดังนี้ พ.ศ. 2566 - 2570 : ภายในปี 2570 ไม่น้อยกว่า 72 ปี พ.ศ. 2571 - 2575 : ภายในปี 2575 ไม่น้อยกว่า 73 ปี พ.ศ. 2576 – 2580 : ภายในปี 2580 ไม่น้อยกว่า 75 ปี	สถานการณ์อายุคาดเฉลี่ยของการมี สุขภาพดี ดังนี้ พ.ศ. 2567 (ข้อมูล พ.ศ. 2565) อยู่ที่ 67.8 ปี พ.ศ. 2566 (ข้อมูล พ.ศ. 2564) อยู่ที่ 68.1 ปี พ.ศ. 2565 (ข้อมูล พ.ศ. 2563) อยู่ที่ 69 ปี

แผนแม่บทประเด็น (13) การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี						
เป้าหมายระดับแผนแม่บทย่อย (Y1)						
รหัส Y1	เป้าหมาย	คำอธิบายเป้าหมาย	ตัวชี้วัด		ค่าเป้าหมาย 2570/2575/2580	ข้อมูลฐาน และสถานการณ์ปัจจุบัน
			ตัวชี้วัดตาม แผนแม่บท	ตัวชี้วัดเทียบเคียง (หากมี)		
			ที่มาและคำอธิบาย	ที่มาและคำอธิบาย		
130101	ประชาชนมีความ รอบรู้ด้านสุขภาวะ สามารถดูแล สุขภาพ มีพฤติกรรมสุขภาพ ที่พึงประสงค์ และ สามารถป้องกัน และลดโรคที่ สามารถป้องกันได้ เกิดเป็นสังคมบ่ม เพาะจิตสำนึกการมี สุขภาพดีสูงขึ้น	ประชาชนที่มีความสามารถใน การเข้าถึง เข้าใจ ประเมิน และ ใช้ข้อมูลด้านสุขภาพอย่าง ถูกต้องและเหมาะสม ซึ่งส่งผล ให้สามารถดูแลสุขภาพตนเอง ได้อย่างมีประสิทธิภาพ ดำเนิน ชีวิตด้วยพฤติกรรมสุขภาพที่ พึงประสงค์ และมี ความสามารถในการป้องกัน และลดความเสี่ยงต่อการเกิด โรค ทั้งในระดับบุคคล ครอบครัว ชุมชนและสังคม อันจะนำไปสู่การยกระดับ และพัฒนาศักยภาพของ ประชาชนให้สามารถใช้ ข้อมูลด้านสุขภาพใน ชีวิตประจำวันได้อย่าง เหมาะสมและยั่งยืน	อัตราความรู้ด้านสุขภาวะของ ประชากร (ร้อยละ ภายในปี 2570/2575/2580) ที่มา : จากรายงานผลการสำรวจ Rapid Survey ผ่านระบบ สาสฯ อุ่นใจ จัดทำโดยกรมอนามัย คำอธิบาย : อัตราความรู้ด้าน สุขภาวะของประชากร • ความชุกหรือร้อยละของ ประชาชนที่มีระดับความรู้ด้านสุขภาพเพียงพอขึ้นไป วัดจากแบบสำรวจความรู้ ด้านสุขภาพของประชาชนไทย อายุ 15 ปีขึ้นไป • ทักษะหรือความสามารถของ บุคคลในการเข้าถึง เข้าใจ โต้ตอบ ชักถาม จนสามารถ ประเมิน และตัดสินใจใช้ ข้อมูลด้านสุขภาพ พร้อมทั้ง ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ สู่การมีสุขภาวะที่ดี และ สามารถสื่อสารข้อมูลด้าน สุขภาพต่อผู้อื่นได้	-	โดยค่าเป้าหมายอัตราความรู้ด้าน สุขภาวะของประชากรจะต้องไม่น้อย กว่าร้อยละของค่าเป้าหมายในปีสุดท้าย ในแต่ละห้วง 5 ปีนั้น ๆ ดังนี้ พ.ศ. 2566 - 2570 : ไม่น้อยกว่าร้อยละ 70 ภายในปี 2570 พ.ศ. 2571 - 2575 : ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 ภายในปี 2575 พ.ศ. 2576 - 2580 : ไม่น้อยกว่าร้อยละ 100 ภายในปี 2580	สถานการณ์อัตราความรู้ด้านสุข ภาวะของประชากร ดังนี้ พ.ศ. 2567 อยู่ที่ร้อยละ 80.7 พ.ศ. 2566 อยู่ที่ร้อยละ 93.57 พ.ศ. 2565 อยู่ที่ร้อยละ 94.71 ทั้งนี้ อัตราความรู้ด้านสุขภาวะของ ประชากรเพิ่มขึ้นสะท้อนสถานการณ์ที่ดี ขึ้น

แผนแม่บทประเด็น (13) การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี						
เป้าหมายระดับแผนแม่บทย่อย (Y1)						
รหัส Y1	เป้าหมาย	คำอธิบายเป้าหมาย	ตัวชี้วัด		ค่าเป้าหมาย 2570/2575/2580	ข้อมูลฐาน และสถานการณ์ปัจจุบัน
			ตัวชี้วัดตาม แผนแม่บท ที่มาและคำอธิบาย	ตัวชี้วัดเทียบเคียง (หากมี) ที่มาและคำอธิบาย		
			- ประชาชนมีทักษะ 1. การค้นหาคำตอบที่ ต้องการ 2. การเข้าถึงแหล่งข้อมูล จำเป็น 3. การตรวจสอบและทำ ความเข้าใจข้อมูลที่ได้ รับมา 4. การประพฤติปฏิบัติโดย ใช้ประโยชน์จากข้อมูล ด้านสุขภาพได้อย่าง ถูกต้อง เหมาะสมกับ สถานการณ์ความจำเป็น และสามารถสื่อสาร ข้อมูลด้านสุขภาพกับ ผู้อื่นได้ (เพื่อให้มี ความหมายตรงกับ Health Literacy) วิธีการคำนวณ : ใช้ข้อมูลอัตรา ความรอบรู้ด้านสุขภาวะของ ประชากรที่คำนวณจากหน่วยงาน ผู้จัดทำโดยตรง ทั้งนี้ อัตราความรอบรู้ด้านสุข ภาวะของประชากรเพิ่มขึ้น สะท้อนสถานการณ์ที่ดีขึ้น			

แผนแม่บทประเด็น (13) การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี						
เป้าหมายระดับแผนแม่บทย่อย (Y1)						
รหัส Y1	เป้าหมาย	คำอธิบายเป้าหมาย	ตัวชี้วัด		ค่าเป้าหมาย 2570/2575/2580	ข้อมูลฐาน และสถานการณ์ปัจจุบัน
			ตัวชี้วัดตาม แผนแม่บทฯ	ตัวชี้วัดเทียบเคียง (หากมี)		
			ที่มาและคำอธิบาย	ที่มาและคำอธิบาย		
130201	จำนวนชุมชน สุขภาพดีเพิ่มขึ้น	ชุมชนสุขภาพดี หมายถึง ตนเอง ครอบครัว แหล่ง ชุมชน ไม่ว่าจะเป็นวัด โรงเรียน ภาควิชาหรือต่าง ๆ ร่วมกันสร้างสรรค์สิ่งแวดล้อม ที่เอื้อต่อการส่งเสริมสุขภาพ ตั้งแต่การดูแลพื้นที่ ที่อยู่ อาศัยและสภาพแวดล้อม การเสริมสร้างอาชีพและ รายได้ในชุมชน การให้ความรู้ ด้านการดูแลสุขภาพ และการ ส่งเสริมความสัมพันธ์ใน ครอบครัวและชุมชน	ตำบลที่ผ่านเกณฑ์ตำบลจัดการ คุณภาพชีวิต “ชุมชนสร้างสุข” ต่อจำนวนตำบลทั่วประเทศ (ร้อยละต่อปี) ที่มา : จากรายงานข้อมูลตำบลที่ ผ่านเกณฑ์ตำบลจัดการคุณภาพ ชีวิต “ชุมชนสร้างสุขต่อจำนวน ตำบลทั่วประเทศ” จัดทำโดยกรม สนับสนุนบริการสุขภาพ คำอธิบาย : ตำบลจัดการคุณภาพ ชีวิต หมายถึง ตำบลที่มีการ ดำเนินงานของ อสม. ภาค ประชาชน ชุมชน ท้องถิ่นและ ภาครัฐ ในการป้องกันและควบคุม โรคโควิด 19 ที่ครอบคลุมถึงมิติ การเยียวยาสุขภาพใจ เศรษฐกิจ สังคมและคุณภาพชีวิต ด้วยความ ปกติวิถีใหม่ (new normal) เช่น อสม. สำนวสุขภาพใจ ให้ คำแนะนำเพื่อสร้างบทบาทของ ประชาชน ทำตนเป็นตัวอย่าง และชุมชนมีบทบาทร่วมสร้าง ตำบลวิถีชีวิตใหม่ เป็นต้น นำไปสู่ เป้าหมายตำบลวิถีใหม่ ปลอดภัย โควิด 19 ชุมชนสุขภาพ สุขใจ สุข	-	โดยค่าเป้าหมายตำบลที่ผ่านเกณฑ์ตำบล จัดการคุณภาพชีวิต “ชุมชนสร้างสุข” ต่อ ตำบลทั่วประเทศจะต้องไม่น้อยกว่าร้อยละ ต่อปีของค่าเป้าหมายในที่สุดท้าย ในแต่ละ ห้วง 5 ปีนั้น ๆ ดังนี้ พ.ศ. 2566 - 2570 : ไม่น้อยกว่าร้อยละ 90 ต่อปี พ.ศ. 2571 - 2575 : ไม่น้อยกว่าร้อยละ 95 ต่อปี พ.ศ. 2576 – 2580 :ต่อปี ไม่น้อยกว่าร้อยละ 100	สถานการณ์ตำบลที่ผ่านเกณฑ์ตำบล จัดการคุณภาพชีวิต ดังนี้ พ.ศ. 2567 อยู่ที่ร้อยละ 58.57 พ.ศ. 2566 อยู่ที่ร้อยละ 18.98 พ.ศ. 2565 อยู่ที่ร้อยละ 85.94 ทั้งนี้ ข้อมูลจำนวนตำบลที่ผ่านเกณฑ์ตำบล จัดการคุณภาพชีวิตมีการรายงานทุกปี

แผนแม่บทประเด็น (13) การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี						
เป้าหมายระดับแผนแม่บทย่อย (Y1)						
รหัส Y1	เป้าหมาย	คำอธิบายเป้าหมาย	ตัวชี้วัด		ค่าเป้าหมาย 2570/2575/2580	ข้อมูลฐาน และสถานการณ์ปัจจุบัน
			ตัวชี้วัดตาม แผนแม่บท ที่มาและคำอธิบาย	ตัวชี้วัดเทียบเคียง (หากมี) ที่มาและคำอธิบาย		
			เงิน สุขสามัคคี เกณฑ์ตำบลจัดการคุณภาพชีวิต หมายถึง ตำบลที่บันทึกผลการดำเนินงาน “ตำบลวิถีชีวิตใหม่ ปลอดภัยจากโควิด 19” วิธีการคำนวณ : ใช้ข้อมูลข้อมูล ตำบลที่ผ่านเกณฑ์ตำบลจัดการคุณภาพชีวิต “ชุมชนสร้างสุขต่อ จำนวนตำบลทั่วประเทศที่คำนวณจากหน่วยงานผู้จัดทำโดยตรง ทั้งนี้ ตำบลที่ผ่านเกณฑ์ตำบลจัดการคุณภาพชีวิตเพิ่มขึ้น สะท้อนสถานการณ์ที่ดีขึ้น			

แผนแม่บทประเด็น (13) การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี						
เป้าหมายระดับแผนแม่บทย่อย (Y1)						
รหัส Y1	เป้าหมาย	คำอธิบายเป้าหมาย	ตัวชี้วัด		ค่าเป้าหมาย 2570/2575/2580	ข้อมูลฐาน และสถานการณ์ปัจจุบัน
			ตัวชี้วัดตาม แผนแม่บท	ตัวชี้วัดเทียบเคียง (หากมี)		
			ที่มาและคำอธิบาย	ที่มาและคำอธิบาย		
130301	มีระบบสาธารณสุขที่ได้มาตรฐานที่ประชากรทุกระดับเข้าถึงได้ดีขึ้น	ระบบสาธารณสุขที่ได้มาตรฐานที่ประชาชนสามารถเข้าถึงได้ ต้องให้ความสำคัญกับการสร้างหน่วยบริการระดับปฐมภูมิที่เข้มแข็ง มีระบบสนับสนุนที่มีประสิทธิภาพจากหน่วยบริการที่อยู่สูงขึ้นไปและสามารถนำเทคโนโลยีและนวัตกรรมสมัยใหม่มาใช้ในการสร้างความเลิศทางด้านบริการทางการแพทย์และสุขภาพแบบครบวงจร	ประสิทธิภาพระบบบริการสุขภาพ (อันดับภายในปี 2570/2575/2580) ที่มา : จากรายงานข้อมูลประสิทธิภาพระบบบริการสุขภาพจัดทำโดยสำนักข่าวบลูมเบิร์ก คำอธิบาย : ประสิทธิภาพระบบบริการสุขภาพ หมายถึง ความสามารถของระบบในการให้บริการด้านสุขภาพที่มีคุณภาพอย่างทั่วถึงและเท่าเทียม โดยคำนึงถึงความคุ้มค่าและประสิทธิผลของการใช้ทรัพยากร. ระบบบริการสุขภาพที่ดีควรมีความเป็นธรรม มีคุณภาพ ซึ่งพิจารณาจาก 3 ตัวแปรหลักในการคำนวณดังกล่าว โดยประเทศทั่วโลกที่ถูกจัดอันดับนั้นจะต้องเข้าเกณฑ์อย่างใดอย่างหนึ่ง โดยจะเป็นการวัดประสิทธิภาพของระบบบริการสาธารณสุข (รายปี) ประกอบด้วย 1. จำนวนประชากรทั้งหมดอย่างน้อย 5 ล้านคน 2. มี GDP per-capita เกิน 5,000 ดอลลาร์สหรัฐและประชากรทั้งประเทศมีอายุคาด	ดัชนีระบบสุขภาพ (Health care Index) ที่มา : จากรายงานข้อมูลดัชนีระบบสุขภาพจัดทำโดย Numbeo Survey คำอธิบาย : ตัวชี้วัดที่ประเมินคุณภาพโดยรวมของระบบการดูแลสุขภาพในแต่ละประเทศและเมือง โดยพิจารณาจากปัจจัยต่าง ๆ เช่น คุณภาพของบุคลากรทางการแพทย์, อุปกรณ์, สถานที่, และค่าใช้จ่าย วิธีการคำนวณ ใช้ข้อมูลข้อมูลการจัดอันดับประสิทธิภาพระบบบริการสุขภาพที่คำนวณจากหน่วยงานผู้จัดทำโดยตรง	โดยค่าเป้าหมายอันดับประสิทธิภาพระบบบริการสุขภาพจะต้อง มีอันดับไม่เกินค่าเป้าหมายในปีสุดท้ายของห้วง 5 ปีนั้น ๆ ดังนี้ พ.ศ. 2566 - 2570 : ไม่เกินอันดับที่ 20 ของโลก ภายในปี 2570 พ.ศ. 2571 - 2575 : ไม่เกินอันดับที่ 15 ของโลก ภายในปี 2575 พ.ศ. 2576 - 2580 : ไม่เกินอันดับที่ 15 ของโลก ภายในปี 2580	☒ ตัวชี้วัดเทียบเคียง สถานการณ์ดัชนีระบบสุขภาพ (Health care Index) ดังนี้ พ.ศ. 2567 อยู่อันดับที่ 9 พ.ศ. 2566 อยู่อันดับที่ 7 พ.ศ. 2565 อยู่อันดับที่ 8 หมายเหตุ : ประสิทธิภาพระบบบริการสุขภาพ มีการจัดเก็บข้อมูลล่าสุด พ.ศ. 2561

แผนแม่บทประเด็น (13) การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี						
เป้าหมายระดับแผนแม่บทย่อย (Y1)						
รหัส Y1	เป้าหมาย	คำอธิบายเป้าหมาย	ตัวชี้วัด		ค่าเป้าหมาย 2570/2575/2580	ข้อมูลฐาน และสถานการณ์ปัจจุบัน
			ตัวชี้วัดตาม แผนแม่บทฯ ที่มาและคำอธิบาย	ตัวชี้วัดเทียบเคียง (หากมี) ที่มาและคำอธิบาย		
			เฉลี่ย (Life Expectancy) เกิน 70 ปี อย่างไรก็ตาม การจัดอันดับดัชนี ประสิทธิภาพทางสาธารณสุขของ ในทั่วโลก สามารถเปลี่ยนแปลงได้ ทุกปี เนื่องจากปัจจัยหลายสาเหตุ ไม่ว่าจะเป็นอัตราค่าเงินที่ผันผวน สภาวะตกต่ำทางเศรษฐกิจ หรือความไม่แน่นอนทางการเมือง และสังคม ซึ่งปัจจัยดังกล่าว เปลี่ยนแปลงได้อย่างรวดเร็วเทียบ กับการพัฒนาอายุคาดเฉลี่ยที่ ชะลอตัวลดลงเรื่อย ๆ วิธีการคำนวณ : ใช้ข้อมูล ประสิทธิภาพระบบบริการสุขภาพ ที่คำนวณจากหน่วยงานผู้จัดทำ โดยตรง ทั้งนี้ อันดับประสิทธิภาพระบบ บริการสุขภาพมีค่าลดลงสะท้อน สถานการณ์ที่ดีขึ้น			

แผนแม่บทประเด็น (13) การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี						
เป้าหมายระดับแผนแม่บทย่อย (Y1)						
รหัส Y1	เป้าหมาย	คำอธิบายเป้าหมาย	ตัวชี้วัด		ค่าเป้าหมาย 2570/2575/2580	ข้อมูลฐาน และสถานการณ์ปัจจุบัน
			ตัวชี้วัดตาม แผนแม่บท	ตัวชี้วัดเทียบเคียง (หากมี)		
			ที่มาและคำอธิบาย	ที่มาและคำอธิบาย		
130401	การเข้าถึงบริการ สาธารณสุขมีความ เหลื่อมล้ำลดลง	การเข้าถึงบริการ สาธารณสุขมีความเหลื่อมล้ำ ลดลง จะต้องคำนึงถึง 1) ปัญหาเชิงโครงสร้าง โดยจำเป็นต้องมีโรงพยาบาล ที่มีศักยภาพเพียงพอต่อ การรักษาประชาชนในทุก มิติ และทุกพื้นที่ 2) ปัญหาการกระจาย บุคลากรทางการแพทย์โดย ให้ความสำคัญกับการ จัดสรรแพทย์ที่สอดคล้องกับ ประชากรมากที่สุด 3) ปัญหาการส่งต่อผู้ป่วย โดยต้องมีการเชื่อมต่อ ระหว่างเครือข่ายการ ให้บริการเพื่อลดขั้นตอนการ รักษา และลดความแออัดใน โรงพยาบาลใหญ่	กลุ่มคนเป้าหมายในระบบบริหาร จัดการข้อมูลการพัฒนาคนแบบชี้ เป้า ที่ตมมิติด้านสุขภาพ ได้รับ การดูแล (ร้อยละต่อปี) ที่มา : โดยใช้ข้อมูลจากกลุ่มคน เป้าหมายในระบบบริหารจัดการ ข้อมูลการพัฒนาคนแบบชี้เป้าที่ ตมมิติด้านสุขภาพได้รับการดูแล ประมวลผลโดยสำนักงานสภา พัฒนาการเศรษฐกิจและสังคม แห่งชาติ คำอธิบาย : ดัชนีความยากจน หลายมิติของกลุ่มเป้าหมายใน ระบบบริหารจัดการข้อมูลการ พัฒนาคนแบบชี้เป้า (TPMAP) ที่ ประเทศไทยได้เอามาประยุกต์ใช้ โดยเพิ่มจาก 3 มิติความขัดสน เป็น 5 มิติความขัดสน ประกอบด้วย 37 ตัวชี้วัด ได้แก่ 1. มิติด้านความมั่นคงทาง เศรษฐกิจ (รายได้) ประกอบด้วย 3 ตัวชี้วัด • คนอายุ 15-59 ปี มีอาชีพมีรายได้ • คนอายุ 60 ปี ขึ้นไป มีอาชีพมีรายได้	-	โดยการประมาณการค่าเป้าหมาย พิจารณาจากกลุ่มเป้าหมาย มิติด้าน สุขภาพ ซึ่งการได้มาซึ่งค่าเป้าหมายที่ ลดลงเฉลี่ยร้อยละ 100 ต่อปีหมายถึง กลุ่มคนเป้าหมายในระบบ TPMAP ตมมิตี ด้านสุขภาพจะต้องได้รับการช่วยเหลือ อย่างเร่งด่วนอย่างครบถ้วนซึ่งการเข้าถึง บริการสาธารณสุขมีความเหลื่อมล้ำลดลงใน แต่ละหัวง 5 ปีนั้น ๆ ดังนี้ พ.ศ. 2566 - 2570 : ไม่น้อยกว่าร้อยละ 100 ต่อปี พ.ศ. 2571 - 2575 : ไม่น้อยกว่าร้อยละ 100 ต่อปี พ.ศ. 2576 - 2580 : ไม่น้อยกว่าร้อยละ 100 ต่อปี	สถานการณ์กลุ่มคนเป้าหมายในระบบ TPMAP ที่ตมมิติด้านสุขภาพ ดังนี้ พ.ศ. 2567 ร้อยละ 0.14 พ.ศ. 2566 ร้อยละ 79.37 พ.ศ. 2565 ร้อยละ 56.33 ทั้งนี้ ข้อมูลกลุ่มคนเป้าหมายในระบบ TPMAP ที่ตมมิติด้านสุขภาพมี การรายงานทุกปี

แผนแม่บทประเด็น (13) การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี						
เป้าหมายระดับแผนแม่บทย่อย (Y1)						
รหัส Y1	เป้าหมาย	คำอธิบายเป้าหมาย	ตัวชี้วัด		ค่าเป้าหมาย 2570/2575/2580	ข้อมูลฐาน และสถานการณ์ปัจจุบัน
			ตัวชี้วัดตาม แผนแม่บท	ตัวชี้วัดเทียบเคียง (หากมี)		
			ที่มาและคำอธิบาย	ที่มาและคำอธิบาย		
			• รายได้เฉลี่ยของคนในครัวเรือนต่อปี 2. มิติด้านการศึกษา ประกอบด้วย 4 ตัวชี้วัด • เด็กอายุ 3 - 5 ปี ได้รับการเลี้ยงดูเตรียมความพร้อมก่อนวัยเรียน • เด็กอายุ 6 - 14 ปี ได้รับการศึกษาภาคบังคับ 9 ปี • เด็กจบชั้น ม.3 ได้เรียนต่อชั้น ม.4 หรือเทียบเท่า • คนอายุ 15 - 59 ปี อ่าน เขียนภาษาไทย และคิดเลขอย่างง่ายได้ 3. มิติด้านสุขภาพ ประกอบด้วย 4 ตัวชี้วัด • เด็กแรกเกิดมีน้ำหนัก 2,500 กรัมขึ้นไป • ครัวเรือนกินอาหารถูกสุขลักษณะปลอดภัย และได้มาตรฐาน • ครัวเรือนมีการใช้ยาเพื่อบำบัดบรรเทาอาการเจ็บป่วยเบื้องต้นอย่างเหมาะสม • คนอายุ 6 ปีขึ้นไป ออกกำลังกายอย่างน้อยสัปดาห์ละ 3 วัน วันละ 30 นาที 4. มิติด้านคุณภาพชีวิตและความ เป็นอยู่ประกอบด้วย 4 ตัวชี้วัด			

แผนแม่บทประเด็น (13) การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี						
เป้าหมายระดับแผนแม่บทย่อย (Y1)						
รหัส Y1	เป้าหมาย	คำอธิบายเป้าหมาย	ตัวชี้วัด		ค่าเป้าหมาย 2570/2575/2580	ข้อมูลฐาน และสถานการณ์ปัจจุบัน
			ตัวชี้วัดตาม แผนแม่บท	ตัวชี้วัดเทียบเคียง (หากมี)		
			ที่มาและคำอธิบาย	ที่มาและคำอธิบาย		
			• ครั้วเรือนมีความมั่นคงในที่อยู่อาศัย และบ้านมีสภาพคงทนถาวร • ครั้วเรือนมีน้ำสะอาดสำหรับดื่มและบริโภคเพียงพอตลอดปี อย่างน้อยคนละ 5 ลิตรต่อวัน • ครั้วเรือนมีน้ำใช้เพียงพอตลอดปี อย่างน้อยคนละ 45 ลิตรต่อวัน • ครั้วเรือนมีการจัดการบ้านเรือนเป็นระเบียบเรียบร้อย สะอาด และถูกสุขลักษณะ 5. มิติด้านการเข้าถึงความช่วยเหลือ ประกอบด้วย 2 ตัวชี้วัด • ผู้สูงอายุ ได้รับการดูแลจากครอบครัว ชุมชน ภาครัฐ หรือภาคเอกชน • ผู้พิการ ได้รับการดูแลจากครอบครัว ชุมชน ภาครัฐ หรือภาคเอกชน ซึ่งกลุ่มเป้าหมายในระบบ TPMAP มาจากการใช้ข้อมูลจากหลายแหล่งที่มีข้อมูลบัตรประชาชน 13 หลักมายืนยันซึ่ง			

แผนแม่บทประเด็น (13) การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี						
เป้าหมายระดับแผนแม่บทย่อย (Y1)						
รหัส Y1	เป้าหมาย	คำอธิบายเป้าหมาย	ตัวชี้วัด		ค่าเป้าหมาย 2570/2575/2580	ข้อมูลฐาน และสถานการณ์ปัจจุบัน
			ตัวชี้วัดตาม แผนแม่บท	ตัวชี้วัดเทียบเคียง (หากมี)		
			ที่มาและคำอธิบาย	ที่มาและคำอธิบาย		
			กันและกันและนำหลักดัชนีความยากจนหลายมิติ (MPI) มาประยุกต์ใช้โดยกลุ่มเป้าหมายที่ต้องการความช่วยเหลือคือคนที่ตก 1 ใน 37ตัวชี้วัด และนำมาเชื่อมกับฐานข้อมูลลงทะเบียนสวัสดิการภาครัฐของกระทรวงการคลัง เพื่อหากกลุ่มคนเป้าหมายในระบบ TPMAP วิธีการคำนวณ $\frac{A}{B} \times 100$ A = จำนวนคนเป้าหมายในระบบ TPMAP ที่ตกมิตินด้านสุขภาพได้รับการดูแล B = จำนวนคนเป้าหมายในระบบ TPMAP ที่ตกมิตินด้านสุขภาพในแต่ละปี			

แผนแม่บทประเด็น (13) การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี						
เป้าหมายระดับแผนแม่บทย่อย (Y1)						
รหัส Y1	เป้าหมาย	คำอธิบายเป้าหมาย	ตัวชี้วัด		ค่าเป้าหมาย 2570/2575/2580	ข้อมูลฐานและ สถานการณ์ปัจจุบัน
			ตัวชี้วัดตาม แผนแม่บทฯ	ตัวชี้วัดเทียบเคียง (หากมี)		
			ที่มาและคำอธิบาย	ที่มาและคำอธิบาย		
130501	ประชาชนมีความ รอบรู้สุขภาพ เรื่อง โรคอุบัติใหม่และ โรคอุบัติซ้ำที่เกิด จากการ เปลี่ยนแปลง ภูมิอากาศมากขึ้น	การสร้างความรู้ให้กับ ประชาชน ซึ่งหมายถึงคน ไทยและต่างด้าวที่อยู่ประจำ ในประเทศที่มีพิกัดภัย แน่นอน ที่มีอายุ 18 ปี ขึ้น ไป เนื่องจากเป็นผู้ที่ที่อ่าน ออก /เขียนได้/ ฟังและ วิเคราะห์ตีความได้ และ ได้รับข้อมูลการสื่อสารได้ใน รูปแบบใดรูปแบบหนึ่ง โดย เป็นการสร้างความรอบรู้ ด้านสุขภาพเกี่ยวกับโรคอุบัติ ใหม่อุบัติซ้ำ เพื่อให้เกิดความ เข้าใจและใช้ข้อมูลข่าวสารที่ สามารถนำไปสู่การตัดสินใจ ที่เหมาะสมและสามารถ เตรียมการเฝ้าระวังและ สร้างความพร้อมรับมือ เพื่อ ยับยั้งป้องกันการแพร่ ระบาดของโรคให้เกิด ประสิทธิภาพต่อไป	พิจารณาจาก 2 ตัวชี้วัด ได้แก่ 1. ระดับความรู้สุขภาพของ ประชาชนเรื่องโรคอุบัติใหม่และ โรคอุบัติซ้ำ (ร้อยละต่อปี) ที่มา : จากรายงานข้อมูลระดับ ความรู้ของประชาชนเรื่องโรค อุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำ จัดทำโดยกรมควบคุมโรค คำอธิบาย - ประชาชน หมายถึง ประชาชน ทุกกลุ่มวัย ที่มีความเสี่ยงจะ ได้รับอันตรายหรือทำให้ผู้อื่น ได้รับอันตรายจากโรคและภัย สุขภาพที่เป็นโรคอุบัติใหม่และ อุบัติซ้ำ - ความรู้ด้านสุขภาพ (HL) หมายถึง ระดับของบุคคล ประชาชน ที่สามารถกำหนด แรงจูงใจและความสามารถ เฉพาะบุคคลในการเข้าถึง ทำความเข้าใจ ใช้ข้อมูลเพื่อ ป้องกันไม่ให้เกิดโรค ลดขนาด และความรุนแรงของโรคที่เกิด		โดยค่าเป้าหมายระดับความรู้สุขภาพ ของประชาชนเรื่องโรคอุบัติใหม่และโรค อุบัติซ้ำมีค่าร้อยละต่อปีไม่น้อยกว่าค่า เป้าหมายในปีสุดท้ายในแต่ละห่วง 5 ปี นั้น ๆ ดังนี้ พ.ศ. 2566 - 2570 : ไม่น้อยกว่าร้อยละ 5 ต่อปี พ.ศ. 2571 - 2575 : ไม่น้อยกว่าร้อยละ 5 ต่อปี พ.ศ. 2576 – 2580 : ไม่น้อยกว่าร้อยละ 5 ต่อปี	สถานการณ์ระดับความรู้สุขภาพ ของประชาชนเรื่องโรคอุบัติใหม่และโรค อุบัติซ้ำ ดังนี้ พ.ศ. 2567 ร้อยละ 84.06 พ.ศ. 2566 ร้อยละ 60.49 พ.ศ. 2565 ร้อยละ 60.65 ทั้งนี้ ข้อมูลระดับความรู้สุขภาพของ ประชาชนเรื่องโรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำ มีการรายงานทุกปี

แผนแม่บทประเด็น (13) การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี						
เป้าหมายระดับแผนแม่บทย่อย (Y1)						
รหัส Y1	เป้าหมาย	คำอธิบายเป้าหมาย	ตัวชี้วัด		ค่าเป้าหมาย 2570/2575/2580	ข้อมูลฐานและ สถานการณ์ปัจจุบัน
			ตัวชี้วัดตาม แผนแม่บท ที่มาและคำอธิบาย	ตัวชี้วัดเทียบเคียง (หากมี) ที่มาและคำอธิบาย		
			แล้ว ให้อยู่ในระดับที่เหมาะสม (Ref. US. Dept. of Health and Human Services. 2000 Healthy People 2010) ● โรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำ หมายถึง โรคที่แยกตามองค์การ อนามัยโลก (World Health Organization: WHO) ได้ให้คำนิยามโรคติดต่ออุบัติใหม่ ไว้เป็น 5 กลุ่ม คือ 1. โรคติดต่อที่เกิดจากเชื้อใหม่ (New Infectious Diseases) เช่น โรคทางเดินหายใจตะวันออกกลาง หรือโรคเมอร์ส 2. โรคติดต่อที่พบในพื้นที่ใหม่ (New Geographical Areas) เป็นโรคที่มาจากประเทศหนึ่ง และ ต่อมาเกิดการแพร่ระบาดไปอีก ประเทศหนึ่งซึ่งไม่เคยมีโรคนี้เกิด ขึ้นมาก่อนหรือข้ามทวีป เช่น ซาร์ส หรือโรคทางเดินหายใจ ตะวันออกกลาง หรือโรคเมอร์ส ที่เคยมีการแพร่ระบาดในประเทศ แถบตะวันออกกลาง ในปี พ.ศ.			

แผนแม่บทประเด็น (13) การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี

เป้าหมายระดับแผนแม่บทย่อย (Y1)

รหัส Y1	เป้าหมาย	คำอธิบายเป้าหมาย	ตัวชี้วัด		ค่าเป้าหมาย 2570/2575/2580	ข้อมูลฐานและ สถานการณ์ปัจจุบัน
			ตัวชี้วัดตาม แผนแม่บท ที่มาและคำอธิบาย	ตัวชี้วัดเทียบเคียง (หากมี) ที่มาและคำอธิบาย		
			2555 และต่อมาในปี พ.ศ. 2558 พบมีการระบาดในประเทศเกาหลีใต้ ดังนั้น สำหรับโรคเมอร์ส ใน ประเทศเกาหลีใต้ ถือว่าเป็นโรคติดต่ออุบัติใหม่ 3. โรคติดต่ออุบัติซ้ำ (Re - Emerging Infectious Diseases) โรคติดต่อที่เคยระบาด ในอดีต และสงบไปนานแล้วแต่ กลับมาระบาดอีก เช่น กาฬโรค 4. โรคจากเชื้อดื้อยา (Drug Resistant Pathogens) เช่น โรค วัณโรคที่เกิดจาก เชื้อดื้อยา 5. โรคจากเหตุการณ์จงใจกระทำ ของมนุษย์ด้วยสารชีวะ (Bioterrorism) โดยใช้เชื้อโรค หลายชนิด ผลิตเป็นอาวุธ เช่น เชื้อแอนแทรกซ์ และใช้ทรพิษ เป็นต้น ทั้งนี้รวมถึง โรคติดต่อ อันตรายตามประกาศ พ.ร.บ โรคติดต่อ 2558 วิธีการคำนวณ : โดยใช้ข้อมูล รายงานข้อมูลระดับความรอบรู้ ของประชาชนเรื่องโรคอุบัติใหม่ และโรคอุบัติซ้ำประมวลผลโดย			

แผนแม่บทประเด็น (13) การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี

เป้าหมายระดับแผนแม่บทย่อย (Y1)

รหัส Y1	เป้าหมาย	คำอธิบายเป้าหมาย	ตัวชี้วัด		ค่าเป้าหมาย 2570/2575/2580	ข้อมูลฐานและ สถานการณ์ปัจจุบัน
			ตัวชี้วัดตาม แผนแม่บท	ตัวชี้วัดเทียบเคียง (หากมี)		
			ที่มาและคำอธิบาย	ที่มาและคำอธิบาย		
			สำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจ และสังคมแห่งชาติ $\frac{A}{B} \times 100$ A = จำนวนประชาชนกลุ่มเป้าหมาย ที่มีคะแนน HL ระดับเพียงพอขึ้นไป (คน) B = จำนวนประชาชนกลุ่มเป้าหมาย ทั้งหมดที่ทำการสำรวจ (คน) ระดับความรอบรู้ด้านสุขภาพใน เรื่องโรคอุบัติใหม่ หมายถึง ความสามารถและทักษะที่จำเป็น ของบุคคล ประชาชนในการเข้าถึง เข้าใจ ใช้ข้อมูลเพื่อป้องกันไม่ให้ เกิดโรคอุบัติใหม่ ระดับคะแนนความรอบรู้ด้าน สุขภาพในเรื่องโรคอุบัติใหม่ ดังนี้ ระดับดีเยี่ยม คะแนนอยู่ระหว่าง ร้อยละ 90.00 - 100.00 ระดับเพียงพอ คะแนนอยู่ระหว่าง ร้อยละ 75.00 - 89.99 ระดับมีปัญหา คะแนนอยู่ระหว่าง ร้อยละ 60.00 - 74.99 ระดับไม่เพียงพอ คะแนนอยู่			

แผนแม่บทประเด็น (13) การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี						
เป้าหมายระดับแผนแม่บทย่อย (Y1)						
รหัส Y1	เป้าหมาย	คำอธิบายเป้าหมาย	ตัวชี้วัด		ค่าเป้าหมาย 2570/2575/2580	ข้อมูลฐานและ สถานการณ์ปัจจุบัน
			ตัวชี้วัดตาม แผนแม่บท ที่มาและคำอธิบาย	ตัวชี้วัดเทียบเคียง (หากมี) ที่มาและคำอธิบาย		
			ระหว่างร้อยละ 00.00 -59.99 คะแนน HL ระดับเพียงพอ หมายถึง คะแนนความรอบรู้ด้านสุขภาพ > ร้อยละ 75 ทั้งนี้ ระดับความรอบรู้สุขภาพของประชาชนเรื่องโรคอุบัติใหม่ และโรคอุบัติซ้ำเพิ่มขึ้น สะท้อนสถานการณ์ที่ดีขึ้น			
			2. ความมั่นคงด้านสุขภาพของโลก (อันดับ ภายในปี 2570/2575/2580) ที่มา : จากรายงานอันดับความมั่นคงด้านสุขภาพ จัดทำโดย Global Health Security คำอธิบาย : เป็นตัวชี้วัดที่วัดความพร้อมของประเทศในการรับมือกับโรคระบาด ซึ่งมาจากตัวชี้วัด 3 ด้าน ในแต่ละปี ประกอบด้วย 1) ความสามารถในการตรวจพบและรายงานการติดเชื้อ 2) ความสามารถในการตอบสนองอย่างรวดเร็วในการควบคุมโรค		โดยค่าเป้าหมายอันดับความมั่นคงด้านสุขภาพของโลกของประเทศไทยจะต้องมีอันดับไม่เกินค่าเป้าหมายในปีสุดท้ายในแต่ละห่วง 5 ปีนั้น ๆ ดังนี้ พ.ศ. 2566 - 2570 : ไม่เกินอันดับ 5 ภายในปี 2570 พ.ศ. 2571 - 2575 : ไม่เกินอันดับ 5 ภายในปี 2575 พ.ศ. 2576 – 2580 : ไม่เกินอันดับ 5 ภายในปี 2580	สถานการณ์ประเทศไทยได้รับการจัดอันดับความมั่นคงด้านสุขภาพของโลกดังนี้ พ.ศ. 2565 (ข้อมูล พ.ศ. 2562) อันดับความมั่นคงด้านสุขภาพอยู่ที่ 5 พ.ศ. 2556 (ข้อมูล พ.ศ. 2565)อันดับความมั่นคงด้านสุขภาพอยู่ที่ 6 ทั้งนี้ ปัจจุบันตัวชี้วัดดังกล่าวยังไม่มีกรรายงานข้อมูลเนื่องจากอยู่ระหว่างการจัดเก็บ 4 ปี ครั้ง

แผนแม่บทประเด็น (13) การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี						
เป้าหมายระดับแผนแม่บทย่อย (Y1)						
รหัส Y1	เป้าหมาย	คำอธิบายเป้าหมาย	ตัวชี้วัด		ค่าเป้าหมาย 2570/2575/2580	ข้อมูลฐานและ สถานการณ์ปัจจุบัน
			ตัวชี้วัดตาม แผนแม่บท	ตัวชี้วัดเทียบเคียง (หากมี)		
			ที่มาและคำอธิบาย	ที่มาและคำอธิบาย		
			(3) ความพร้อมของโครงสร้าง พื้นฐานทางสาธารณสุขในการ รักษาผู้ติดเชื้อและดูแล บุคลากรทางการแพทย์และ สาธารณสุข วิธีการคำนวณ : ใช้อันดับความ มั่นคงด้านสุขภาพของโลก ที่คำนวณจากหน่วยงานผู้จัดทำ โดยตรง ทั้งนี้ อันดับความมั่นคงด้าน สุขภาพมีค่าลดลง สะท้อน สถานการณ์ที่ดีขึ้น			

หน่วยงานเจ้าภาพแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ (ฉบับแก้ไขเพิ่มเติม) ประเด็น (13) การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี

รหัส	แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	เจ้าภาพระดับ	หน่วยงาน
13	แผนแม่บทฯ ประเด็น การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี	จ.1	กระทรวงสาธารณสุข
130001	คนไทยมีสุขภาวะที่ดีขึ้นและมีความเป็นอยู่ดีเพิ่มขึ้น	จ.2	กระทรวงสาธารณสุข
130101	ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาวะสามารถดูแลสุขภาพ มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ และสามารถป้องกันและลดโรคที่สามารถป้องกันได้ เกิดเป็นสังคมบ่มเพาะจิตสำนึกการมีสุขภาพดีสูงขึ้น	จ.3	กระทรวงสาธารณสุข
130201	จำนวนชุมชนสุขภาพดีเพิ่มขึ้น	จ.3	
130301	มีระบบสาธารณสุขที่ได้มาตรฐานที่ประชากรทุกระดับเข้าถึงได้ดีขึ้น	จ.3	
130401	การเข้าถึงบริการสาธารณสุขมีความเหลื่อมล้ำลดลง	จ.3	
130501	ประชาชนมีความรอบรู้สุขภาพเรื่องโรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำที่เกิดจากการเปลี่ยนแปลงภูมิอากาศมากขึ้น	จ.3	