



รายงาน

ผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการด้านสุขภาพ โรงพยาบาลศรีนครินทร์

ปีงบประมาณ 2567



โรงพยาบาลศรีนครินทร์ จังหวัดสุรินทร์

วิสัยทัศน์ (Vision)

องค์กรคุณภาพแห่งความสุข

พันธกิจ (mission)

1. พัฒนาองค์กรให้ได้ตามมาตรฐาน
2. พัฒนาระบบการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคให้มีประสิทธิภาพ
3. พัฒนาระบบบริการจัดการบุคลากรที่มีประสิทธิภาพ
4. พัฒนาระบบบริหารจัดการองค์กรให้มีประสิทธิภาพ

ตัวชี้วัดเพื่อตอบวิสัยทัศน์ (Ultimate goal)

1. โรงพยาบาลศรีนครินทร์ผ่านการประเมินตามเกณฑ์มาตรฐานทุกมาตรฐาน
2. ความสุขของบุคลากรในองค์กร
3. การจัดซื้อจัดจ้างถูกต้อง โปร่งใส ตามระเบียบการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ

ค่านิยม (Core Values)

C	Customer focus	มุ่งเน้นผู้รับบริการ
H	Harmony	สามัคคี
A	Action by fact	มีการวิเคราะห์ข้อมูล
N	New things	เพิ่มพูนนวัตกรรม
G	Good learning	นำองค์กรสู่การเรียนรู้
E	Ethic and transparency	เคียงคู่คุณธรรม

ประเด็นยุทธศาสตร์ (Strategic Issues)

1. พัฒนาระบบบริการให้ได้มาตรฐาน
2. พัฒนาระบบบริหารจัดการบุคลากร
3. พัฒนาระบบส่งเสริม ป้องกัน ควบคุมโรค ด้วยภาคีเครือข่าย
4. พัฒนาการบริหารจัดการองค์กรด้วยหลักธรรมาภิบาล

เป้าประสงค์ (Goals)

1. องค์กรผ่านเกณฑ์คุณภาพทุกเกณฑ์มาตรฐาน
2. ผู้มารับบริการมีความพึงพอใจ
3. บุคลากรมีศักยภาพและสมรรถนะตามวิชาชีพ
4. บุคลากรมีสุขภาพดีและมีความสุข
5. บุคลากรมีคุณธรรมจริยธรรม
6. มีอัตราค่าจ้างที่เพียงพอต่อการปฏิบัติงาน
7. เพื่อให้ประชาชนมีสุขภาพดีลดเสี่ยง ลดป่วย ลดโรคสามารถจัดการสุขภาพตนเองครอบครัวและชุมชนได้
8. เพื่อจัดการภัยสุขภาพและเสริมสร้างสภาพแวดล้อมให้เอื้อต่อการมีสุขภาพดีต่อประชาชนทุกกลุ่มวัย
9. ลดปัญหาการเจ็บป่วยด้วยโรคที่ป้องกันได้ด้วยกลไกการมีส่วนร่วมของภาคีทุกภาคส่วน
10. เจ้าหน้าที่สามารถจัดซื้อจัดจ้างพัสดุและครุภัณฑ์ได้อย่างมีประสิทธิภาพ ถูกต้องโปร่งใส
11. มีระบบการบริหารจัดการด้านการเงินการคลังที่มีประสิทธิภาพ
12. มีระบบสนับสนุนด้านเทคโนโลยีสารสนเทศที่ทันสมัย
13. มีระบบตรวจสอบครุภัณฑ์ทางการแพทย์ให้สามารถใช้งานอย่างมีประสิทธิภาพปลอดภัยต่อผู้มารับบริการ

กลยุทธ์ (strategy)

1. พัฒนาระบบบริการครอบคลุม 4 มิติ (ส่งเสริมป้องกัน รักษา ฟื้นฟู)
2. บุคลากรได้รับการพัฒนาศักยภาพ
3. สรรหาบุคลากรต้นแบบด้านการส่งเสริมสุขภาพ
4. การจัดการความเสี่ยงและสร้างสภาพแวดล้อมที่ปลอดภัยในโรงพยาบาลและสิ่งแวดล้อม
5. ส่งเสริม วัฒนธรรมการทำงานเป็นทีม
6. บุคลากรมีการโอน ย้าย และลาออก น้อยลง
7. การส่งเสริมสุขภาพทุกกลุ่มวัย
8. การพัฒนาระบบสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพทุกกลุ่มวัยทำงาน
9. การป้องกัน ควบคุมโรคและปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ
10. การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ
11. เพิ่มประสิทธิภาพด้านทักษะและความรู้ให้กับเจ้าหน้าที่เกี่ยวกับระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ
12. เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการเพิ่มรายรับลดรายจ่าย
13. พัฒนาระบบสารสนเทศสู่ Digital transformation
14. พัฒนาศักยภาพสถานบริการสู่การเป็นโรงพยาบาล Smart Hospital
15. พัฒนาระบบตรวจเช็ค สอบเทียบ เครื่องมือแพทย์ ครบถ้วน

ตัวชี้วัดหลัก/ตัวชี้วัดรอง

1.องค์กรผ่านเกณฑ์คุณภาพทุกเกณฑ์มาตรฐาน

- 1.1 องค์กรผ่านเกณฑ์คุณภาพทุกเกณฑ์มาตรฐาน
- 1.2 อัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อนผู้ป่วยกลุ่มโรคสำคัญลดลง
- 1.3 อัตราตายผู้ป่วยกลุ่มโรคสำคัญลดลง
- 1.4 ความพึงพอใจของผู้รับบริการ

2.ร้อยละดัชนีวัดความสุขของบุคลากรในองค์กร

- 2.1 ร้อยละดัชนีวัดความสุขของบุคลากรในองค์กร
- 2.2 ร้อยละของบุคลากรที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพ อย่างน้อย 1 ครั้ง/คน/ปี
- 2.3 ร้อยละบุคลากรได้รับการพัฒนาศักยภาพตามสมรรถนะที่ขาด
- 2.4 ร้อยละของบุคลากรมีค่าดัชนีมวลกายปกติ

3.ระดับความสำเร็จของการส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพกลุ่มวัยทำงาน ระดับ 3

- 3.1 ระดับความสำเร็จของการส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพกลุ่มวัยทำงาน ระดับ 3
- 3.2 ร้อยละเด็ก 0 - 5 ปี สูงดีสมส่วน
- 3.3 ร้อยละหญิงหลังคลอด/หลังแท้งอายุต่ำกว่า 20 ปีได้รับการคุมกำเนิดทุกวิธี
- 3.4 ร้อยละชุมชน/หมู่บ้านในพื้นที่รับผิดชอบมีสถานีตรวจสุขภาพด้วยตนเอง Health Station ระดับ Excellence
- 3.5 อัตราผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูงรายใหม่ ลดลง
- 3.6 อัตราการค้นพบผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ ไม่เกิน 18 ต่อแสนประชากร
- 3.7 ร้อยละผู้สูงอายุมีพฤติกรรมที่พึงประสงค์ผ่านเกณฑ์
- 3.8 ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานขับเคลื่อนงานชุมชน/ตำบลปลอดภัย

4. ร้อยละการจัดซื้อจัดจ้างถูกต้อง โปร่งใส ตามระเบียบการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ

- 4.1 ร้อยละการจัดซื้อจัดจ้างถูกต้อง โปร่งใส ตามระเบียบการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ
- 4.2 ร้อยละการมีระบบ Paperless ในโรงพยาบาล
- 4.3 ร้อยละการมีระบบ PHR ทุกหน่วยบริการในอำเภอศรีณรงค์
- 4.4 ร้อยละของหน่วยงานในโรงพยาบาลมีระบบ Smart Tools
- 4.5 ร้อยละการให้สิทธิการรักษาถูกต้อง
- 4.6 ร้อยละความทันเวลาของการส่งเคลมตั้งเบิกค่าบริการผู้ป่วย
- 4.7 ร้อยละเครื่องมือแพทย์ผ่านการสอบเทียบ 100 %
- 4.8 ร้อยละความสำเร็จของการเบิกจ่ายเงินถูกต้อง ครบถ้วน ทันเวลา

บทสรุปการจัดทำแผนปฏิบัติการด้านสุขภาพโรงพยาบาลศรีนครินทร์ ปีงบประมาณ 2567

โรงพยาบาลศรีนครินทร์ จัดทำแผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567 โดยการมีส่วนร่วมของบุคลากรในการร่วมดำเนินการจัดทำแผนปฏิบัติการ ทั้งนี้ เพื่อให้โรงพยาบาลศรีนครินทร์ได้ดำเนินการตามวิสัยทัศน์ พันธกิจ และนำไปสู่การปฏิบัติบรรลุเป้าหมายอย่างแท้จริง โดยแผนปฏิบัติการนี้ประกอบด้วยโครงการตามแผนปฏิบัติการด้านสุขภาพ โรงพยาบาลศรีนครินทร์ จำนวน 25 โครงการ งบประมาณทั้งสิ้น 826,888 บาท แยกเป็นตามประเด็นยุทธศาสตร์ และแผนงานโครงการตามงานประจำ/นโยบาย ดังนี้

โครงการตามแผนกลยุทธ์ จำนวน 6 โครงการ งบประมาณทั้งสิ้น 319,060 บาท ดังนี้

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาระบบบริการให้ได้มาตรฐาน

จำนวน 4 โครงการ งบประมาณทั้งสิ้น 248,460 บาท

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาระบบบริหารจัดการบุคลากร

จำนวน 0 โครงการ งบประมาณทั้งสิ้น 0 บาท

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาระบบส่งเสริม ป้องกัน ควบคุมโรค ด้วยภาคีเครือข่าย

จำนวน 0 โครงการ งบประมาณทั้งสิ้น 0 บาท

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาการบริหารจัดการองค์กรด้วยหลักธรรมาภิบาล

จำนวน 2 โครงการ งบประมาณทั้งสิ้น 70,600 บาท

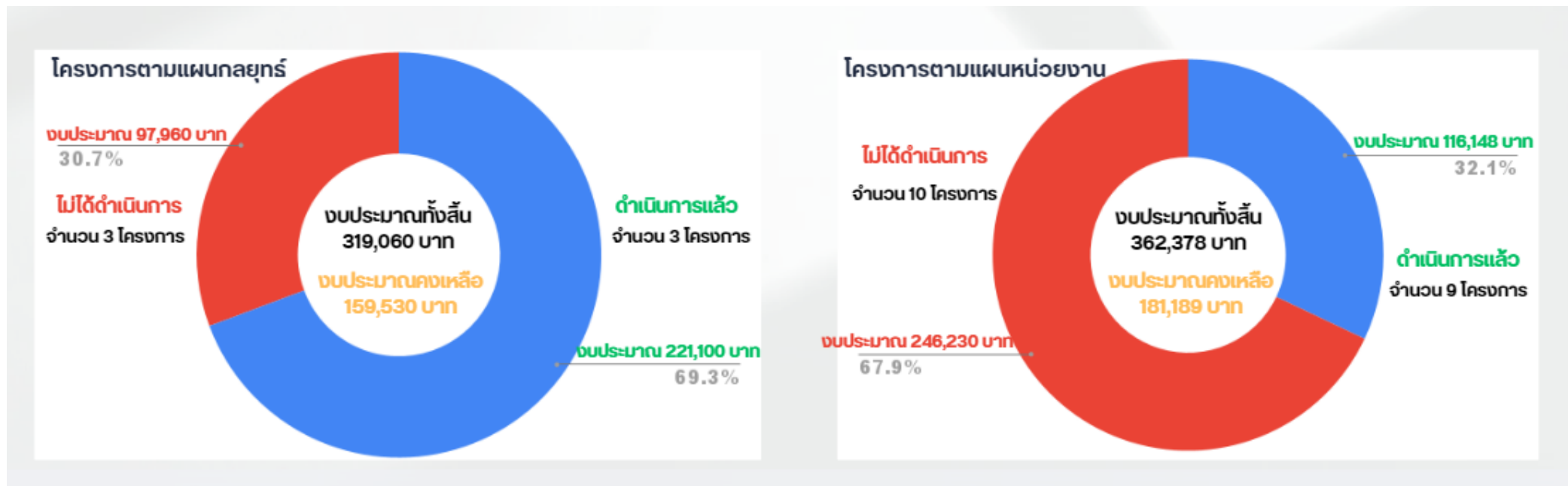
โครงการตามงานประจำ/นโยบาย จำนวน 19 โครงการ งบประมาณ 507,828 บาท แยกเป็นตามกลุ่มงาน ดังนี้

- 1.กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม
จำนวน 9 โครงการ งบประมาณทั้งสิ้น 286,698 บาท
- 2.กลุ่มงานการพยาบาล
จำนวน 3 โครงการ งบประมาณทั้งสิ้น 35,370 บาท
- 3.กลุ่มงานแพทย์แผนไทย
จำนวน 2 โครงการ งบประมาณทั้งสิ้น 10,740 บาท
- 4.กลุ่มงานทันตกรรม
จำนวน 1 โครงการ งบประมาณทั้งสิ้น 8,580 บาท
- 5.กลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์
จำนวน 1 โครงการ งบประมาณทั้งสิ้น 8,400 บาท
- 6.กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค
จำนวน 2 โครงการ งบประมาณทั้งสิ้น 8,110 บาท
- 7.กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู
จำนวน 1 โครงการ งบประมาณทั้งสิ้น 4,480 บาท

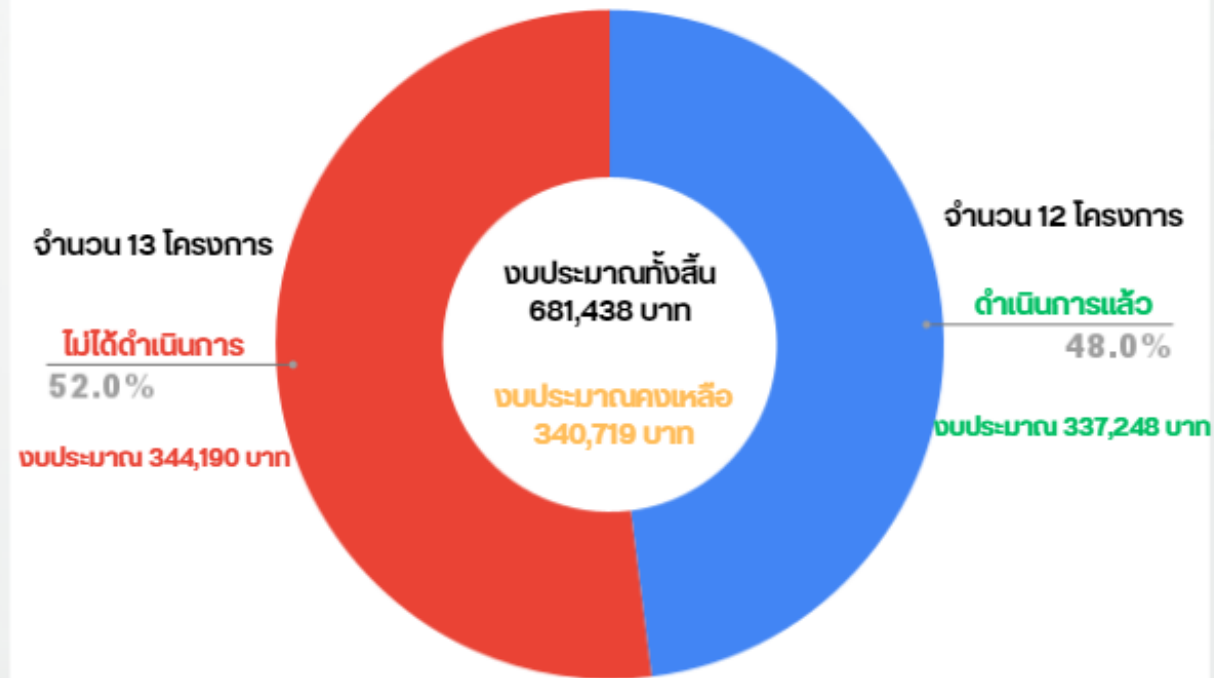
ผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการด้านสุขภาพ โรงพยาบาลศรีนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ 2567 (ปรับแผนรอบ 6 เดือน)

ด้วยโรงพยาบาลศรีนครินทร์ ได้ตระหนักถึงความสำคัญของระบบสุขภาพอำเภอศรีนครินทร์ และเพื่อกำหนดกรอบทิศทางการดำเนินงานของเขตสุขภาพที่ 9 แผนยุทธศาสตร์ของจังหวัดสุรินทร์ เพื่อการขับเคลื่อนการดำเนินงานให้สามารถดำเนินการได้อย่างมีประสิทธิภาพ ประสิทธิภาพบรรลุตามเป้าหมายที่กำหนด จึงได้ดำเนินการจัดทำแผนปฏิบัติการด้านสุขภาพ (ปรับแผน 6 เดือน) ปีงบประมาณ 2567 จำนวน 13 โครงการ งบประมาณทั้งสิ้น 681,438 บาท โดยแบ่งเป็นงบประมาณเงินบำรุง มีรายละเอียดแผนงานโครงการ ปีงบประมาณ 2567 ดังนี้

ผลการดำเนินงานตามแผนงานโครงการ ปีงบประมาณ 2567



โครงการตามแผนปฏิบัติการด้านสุขภาพ โรงพยาบาลศรีนครินทร์ ปีงบประมาณ 2567



ดำเนินการปรับแผนกลางปี
เหลือ 13 โครงการ
ดำเนินการแล้ว จำนวน 11 โครงการ
คิดเป็น ร้อยละ 84.61



ตารางสรุปแผนยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลศรีนครินทร์ ปีงบประมาณ 2567

Strategies & Strategic Challenges	ST Objectives	LT goals	Key tactics & action plans	Changes	HR & Education plan	Key Performance Measures	Present performance	Projected performance
องค์กรคุณภาพแห่งความสุข	1.พัฒนาระบบบริการให้ได้มาตรฐาน	1.องค์กรผ่านเกณฑ์คุณภาพทุกเกณฑ์มาตรฐาน	1.พัฒนาระบบบริการครอบคลุม 4 มิติ (ส่งเสริม ป้องกัน รักษาฟื้นฟู)	1.โครงการประชุมประจำเดือน คณะกรรมการงานคุณภาพ 2.โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อเตรียมความพร้อมรับประเมิน Re-accredit 2 3.โครงการรับประเมิน Re-accredit 2	1.ประชุมประจำเดือน คณะกรรมการงานคุณภาพ 2.ประชุมเตรียมความพร้อมรับประเมิน Re-accredit 2	1.1 องค์กรผ่านเกณฑ์คุณภาพทุกเกณฑ์มาตรฐาน		
						1.1.1 HA	รอผล	Re acc 2
						1.1.2 GREEN and CLEAN	มาตรฐาน Standard	มาตรฐาน Standard
				2.โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการระบบบริหารความเสี่ยง 2P Safety Srinarong Hospital 2567	1.อบรมระบบบริหารความเสี่ยง 2P Safety	1.2 อัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อนผู้ป่วยกลุ่มโรคสำคัญลดลง	0	ร้อยละ 80
						1.3 อัตราตายผู้ป่วยกลุ่มโรคสำคัญลดลง		
						1.3.1 ร้อยละอัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง	0	น้อยกว่าร้อยละ 7

Strategies & Strategic Challenges	ST Objectives	LT goals	Key tactics & action plans	Changes	HR & Education plan	Key Performance Measures	Present performance	Projected performance
						1.3.2 อัตราตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI	0	น้อยกว่าร้อยละ 9
						1.3.3 อัตราตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด community-acquired	0.59	น้อยกว่าร้อยละ26
			2.ผู้มารับบริการมีความพึงพอใจ			1.3 ความพึงพอใจของผู้รับบริการ	89.75	ร้อยละ 80
	2.พัฒนาระบบบริหารจัดการบุคลากร	2.บุคลากรมีศักยภาพและสมรรถนะตามวิชาชีพ	3.บุคลากรได้รับการพัฒนาศักยภาพ			2.1 ร้อยละของบุคลากรที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพ อย่างน้อย 1 ครั้ง/คน/ปี	86.00	ร้อยละ≥85
						2.2 ร้อยละบุคลากรได้รับการพัฒนาศักยภาพตามสมรรถนะที่ขาด	100	ร้อยละ 80
		3.บุคลากรมีสุขภาพดีและมีความสุข	4.สรรหาบุคลากรต้นแบบด้านการส่งเสริมสุขภาพโรงพยาบาล			2.3 ร้อยละดัชนีวัดความสุขของบุคลากรในองค์กร	90.00	ร้อยละ≥80
			2.4 ร้อยละของบุคลากรมีค่าดัชนีมวลกายปกติ			72.1	ร้อยละ≥50	
		4.บุคลากรมีคุณธรรมจริยธรรม	5.การจัดการความเสี่ยงและสร้างสภาพแวดล้อมที่ปลอดภัยในและสิ่งแวดล้อม					

Strategies & Strategic Challenges	ST Objectivs	LT goals	Key tactics & action plans	Changes	HR & Education plan	Key Performance Measures	Present performance	Projected performance
		5.มีอัตราากลางที่เพียงพอต่อการปฏิบัติงาน	6.ส่งเสริมวัฒนธรรมการทำงานเป็นทีม					
			7.บุคลากรมีการโอน ย้าย และลาออก น้อยลง					
	3.พัฒนาระบบส่งเสริมป้องกัน ควบคุมโรคด้วยภาคีเครือข่าย	6.เพื่อให้ประชาชนมีสุขภาพดีลดเสี่ยงลดป่วย ลดโรคสามารถจัดการสุขภาพตนเอง ครอบครัวและชุมชนได้	8.การส่งเสริมสุขภาพทุกกลุ่มวัย			3.1 ระดับความสำเร็จของการส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพกลุ่มวัยทำงาน	ระดับ 3	ระดับ 3
			9.การพัฒนาระบบสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพทุกกลุ่มวัยทำงาน			3.2 ร้อยละเด็ก 0 - 5 ปี สูงดีสมส่วน	58.75	ร้อยละ ≥ 65
						3.3 ร้อยละหญิงหลังคลอด/หลังแท้งอายุต่ำกว่า 20 ปีได้รับการคุมกำเนิดทุกวิธี	100	ร้อยละ ≥ 60
						3.4 ร้อยละผู้สูงอายุมีพฤติกรรมที่พึงประสงค์ผ่านเกณฑ์	75.00	ร้อยละ ≥ 60
						3.5 ร้อยละชุมชน/หมู่บ้านในพื้นที่รับผิดชอบมีสถานีตรวจสุขภาพด้วยตนเอง Health Station ระดับ Excellence	100	ร้อยละ 80

Strategies & Strategic Challenges	ST Objectivs	LT goals	Key tactics & action plans	Changes	HR & Education plan	Key Performance Measures	Present performance	Projected performance
		7.เพื่อจัดการภัยสุขภาพและเสริมสร้างสภาพแวดล้อมให้เอื้อต่อการมีสุขภาพดีต่อประชาชนทุกกลุ่มวัย	10.การป้องกันควบคุมโรคและปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ			3.6 อัตราผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูงรายใหม่ ลดลง	15.63	ร้อยละ 88
						3.7 อัตราการค้นพบผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่	49.71	ร้อยละ 90
		8.ลดปัญหาการเจ็บป่วยด้วยโรคที่ป้องกันได้ด้วยกลไกการมีส่วนร่วมของภาคีทุกภาคส่วน	11.การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ			3.8 ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานขับเคลื่อนงานชุมชน/ตำบลปลอดภัย	ระดับ 5	ระดับ 5
	4.พัฒนาการบริหารจัดการองค์กรด้วยหลักธรรมาภิบาล	9.เจ้าหน้าที่สามารถจัดซื้อจัดจ้างพัสดุและครุภัณฑ์ได้อย่างมีประสิทธิภาพ ถูกต้อง โปร่งใส	12.เพิ่มประสิทธิภาพด้านทักษะและความรู้ให้กับเจ้าหน้าที่เกี่ยวกับระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ			4.1 ร้อยละการจัดซื้อจัดจ้างถูกต้อง โปร่งใส ตามระเบียบการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ	100	ร้อยละ ≥85

Strategies & Strategic Challenges	ST Objectives	LT goals	Key tactics & action plans	Changes	HR & Education plan	Key Performance Measures	Present performance	Projected performance
		10.มีระบบการบริหารจัดการด้านการเงินการคลังที่มีประสิทธิภาพ	13.เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการเพิ่มรายรับลดรายจ่าย	1.โครงการพัฒนาคุณภาพเวชระเบียน โรงพยาบาลศรีณรงค์ อำเภอสรีณรงค์ จังหวัดสุรินทร์ ปีงบประมาณ 2567	1.อบรมการบันทึกเวชระเบียน 2.ประชุมตรวจสอบคุณภาพความสมบูรณ์เวชระเบียนผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน	4.2 ร้อยละการให้สิทธิการรักษาถูกต้อง	100	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 90
						4.3 ร้อยละความทันเวลาของการส่งเคลมตั้งเบิกค่าบริการผู้ป่วย	100	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 90
						4.4 ร้อยละความสำเร็จของการเบิกจ่ายเงินถูกต้อง ครบถ้วนทันเวลา	100	ร้อยละ 100
		11.มีระบบสนับสนุนด้านเทคโนโลยีสารสนเทศที่ทันสมัย	14.พัฒนาระบบสารสนเทศสู่ Digital transformation			4.5 ร้อยละการมีระบบ Paperless ในโรงพยาบาล	100	ร้อยละ 80
						4.6 ร้อยละการมีระบบ PHR ทุกหน่วยบริการในอำเภอสรีณรงค์	100	ร้อยละ 80
						4.7 ร้อยละของหน่วยงานในโรงพยาบาลมีระบบ Smart Tool	90	ร้อยละ 70
		12.มีระบบตรวจสอบครุภัณฑ์ทางการแพทย์ให้สามารถใช้งานอย่างมีประสิทธิภาพ ปลอดภัยต่อผู้มารับบริการ	15.พัฒนาระบบตรวจเช็ค สอบเทียบ เครื่องมือแพทย์ ครบถ้วน	1.โครงการงานจ้าง เหมาะสมเทียบและบำรุงรักษาเครื่องมือแพทย์ โรงพยาบาลศรีณรงค์ ประจำปี 2567	1.สอบเทียบเครื่องมือแพทย์ตามมาตรฐาน	5.1 ร้อยละเครื่องมือแพทย์ผ่านการสอบเทียบ	100	ร้อยละ 100

สรุปผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด โรงพยาบาลศรีนครินทร์ ปีงบประมาณ 2567

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาระบบบริการให้ได้มาตรฐาน

KPI 1 องค์กรผ่านเกณฑ์คุณภาพทุกเกณฑ์มาตรฐาน

ตัวชี้วัด ทั้งหมด จำนวน 6 ตัวชี้วัด

ผ่าน จำนวน 4 ตัวชี้วัด

ไม่ผ่าน จำนวน 1 ตัวชี้วัด

รอผล จำนวน 1 ตัวชี้วัด

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาระบบบริหารจัดการบุคลากร

KPI 2 ร้อยละดัชนีวัดความสุขของบุคลากรในองค์กร

ตัวชี้วัด ทั้งหมด จำนวน 4 ตัวชี้วัด

ผ่าน จำนวน 4 ตัวชี้วัด

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาระบบส่งเสริม ป้องกัน ควบคุมโรค ด้วยภาคีเครือข่าย

KPI 3 ระดับความสำเร็จของการส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพกลุ่มวัยทำงาน ระดับ 3

ตัวชี้วัด ทั้งหมด จำนวน 8 ตัวชี้วัด

ผ่าน จำนวน 6 ตัวชี้วัด

ไม่ผ่าน จำนวน 2 ตัวชี้วัด

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาการบริหารจัดการองค์กรด้วยหลักธรรมาภิบาล

KPI 4 ร้อยละการจัดซื้อจัดจ้างถูกต้อง โปร่งใส ตามระเบียบการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ

ตัวชี้วัด ทั้งหมด จำนวน 8 ตัวชี้วัด

ผ่าน จำนวน 8 ตัวชี้วัด

ตัวชี้วัดที่ผ่าน คิดเป็น ร้อยละ 84.62

ตัวชี้วัดที่ไม่ผ่าน คิดเป็น ร้อยละ 15.38