



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลพานทอง กลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์ โทร ๐ ๓๘๙๓ ๒๕๑๑
ที่ ขบ ๐๐๓๒.๓๐๑/(รพ) ๑๗๖๒๕ วันที่ ๒๗ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๒
เรื่อง รายงานการประเมินผลการปฏิบัติงานตามแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒
เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพานทอง

๑. เรื่องเดิม

ด้วย กลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์สาธารณสุข และสารสนเทศทางการแพทย์ โรงพยาบาลพานทอง มีหน้าที่รวบรวมและจัดทำแผนปฏิบัติงานประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒ พร้อมทั้งกำหนดมาตรการ กลไกในการติดตามผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการประจำปี

๒. ข้อเท็จจริง

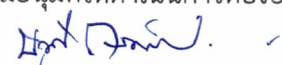
กลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์สาธารณสุข และสารสนเทศทางการแพทย์ ดำเนินการรวบรวมและประเมินผลการปฏิบัติงานตามแผนปฏิบัติงานประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒ เรียบร้อยแล้ว

๓. ข้อเสนอพิจารณาและขออนุมัติดำเนินการ

๑) เพื่อพิจารณา ผลการประเมินผลการปฏิบัติงานตามแผนปฏิบัติงานประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒

๒) ขออนุญาตเผยแพร่ ผลการดำเนินงาน และ ขึ้นประกาศเผยแพร่บน เว็บไซต์หน่วยงาน www.panthonghospital.com และ วาง Link จาก เว็บไซต์ของหน่วยงานเข้าในระบบ MITAS เพื่อแสดงหลักฐานประกอบกรสำรวจหลักฐานเชิงประจักษ์ ของ EB ๑๑ หน่วยงานมีการเผยแพร่รายงานการประเมินผลการปฏิบัติงานตามแผนปฏิบัติการประจำปี (ที่ผ่านมา) ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ หากเห็นชอบโปรดลงนามอนุมัติให้ดำเนินการต่อไป

(ลงชื่อ).....


(นายปัฐม กวีวัชรธรรม)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

หัวหน้าประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์

คำสั่ง

() อนุมัติ () ไม่อนุมัติ
() ให้ดำเนินการแก้ไขดังนี้.....

ลงชื่อ.....


(นายปิยะวิทย์ หมดมลทิน)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพานทอง

สรุป Planfin เปรียบเทียบรายได้ และ ค่าใช้จ่าย ปี 2562

ตารางการเปรียบเทียบแผนรายได้กับรายได้จริง ปีงบประมาณ 2562

รหัส	รายการรายได้	แผนรายได้	มูลค่ารายได้จริง	ร้อยละ	สูง(+)/ต่ำกว่า(-)
P04	รายได้ UC	80,000,000.00	83,683,716.76	104.60	4.60
P05	รายได้จาก EMS	585,500.00	239,350.00	40.88	- 59.12
P06	รายได้ค่ารักษาเบ็ดต้นสังกัด	250,000.00	287,153.00	114.86	14.86
P061	รายได้ค่ารักษา อพท.	1,000,000.00	1,007,733.97	100.77	0.77
P07	ค่ารักษาเบิกจ่ายตรงกรมบ/ชกลาง	10,000,000.00	8,305,134.81	83.05	- 16.95
P08	ประกันสังคม	25,500,000.00	24,091,743.86	94.48	- 5.52
P09	แรงงานต่างด้าว	1,000,000.00	721,594.90	72.16	- 27.84
P10	ค่ารักษาและบริการอื่นๆ	24,780,000.00	25,068,126.53	101.16	1.16
P11	งบประมาณส่วนบุคคลากร	61,432,696.78	60,771,327.11	98.92	- 1.08
P12	รายได้อื่น	29,080,000.00	18,078,628.20	62.17	- 37.83
P13	รายได้กองทุน UC (งบลงทุน)	4,432,923.05	4,432,923.05	100.00	-
	รวม	238,061,119.83	226,687,432.19	95.22	- 4.78

ตารางการเปรียบเทียบแผนค่าใช้จ่ายกับค่าใช้จ่ายจริง ปีงบประมาณ 2562

รหัส	รายการค่าใช้จ่าย	แผนค่าใช้จ่าย	ค่าใช้จ่ายจริง	ร้อยละ	สูง(+)/ต่ำกว่า(-)
P14	ยา	26,000,000.00	26,932,630.38	103.59	3.59
P15	เวชภัณฑ์ที่มีใช้ยาและวัสดุการแพทย์	5,900,000.00	5,841,755.20	99.01	- 0.99
	-เวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา	3,400,000.00			
	-วัสดุการแพทย์	2,500,000.00			
P151	วัสดุทันตกรรม	700,000.00	745,515.39	106.50	6.50
P16	วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์	10,150,000.00	9,999,487.42	98.52	- 1.48
P17	เงินเดือนและค่าจ้างประจำ	61,432,696.78	60,795,298.37	98.96	- 1.04
P18	ค่าจ้างชั่วคราว	24,911,405.00	24,065,275.26	96.60	- 3.40
P19	ค่าตอบแทน	42,000,000.00	43,254,837.17	102.99	2.99
P20	ค่าใช้จ่ายบุคลากรอื่น	6,000,000.00	5,634,221.71	93.90	- 6.10
P21	ค่าใช้สอย	14,500,000.00	13,984,780.28	96.45	- 3.55
P22	ค่าสาธารณูปโภค	6,000,000.00	6,366,598.94	106.11	6.11
P23	วัสดุใช้ไป	8,000,000.00	7,009,621.74	87.62	- 12.38
P24	ค่าเสื่อมราคาและค่าตัดจำหน่าย	15,000,000.00	15,084,433.55	100.56	0.56
P241	หนี้สูญและหนี้สงสัยจะสูญ	980,540.00	832,906.50	84.94	- 15.06
P25	ค่าใช้จ่ายอื่น	15,000,000.00	21,531,950.17	143.55	43.55
	รวม	236,574,641.78	242,079,312.08	102.33	2.33

ส่วนต่างรายได้หักค่าใช้จ่าย	-	15,391,879.89		
-----------------------------	---	---------------	--	--

สรุป 1.รายได้ต่ำกว่าแผน ร้อยละ 4.78 2.ค่าใช้จ่ายสูงกว่าแผน ร้อยละ 2.33

3.ค่าใช้จ่ายสูงกว่ารายได้ 15,391,879.89 บาท

รายได้ที่สูงกว่าเป้าหมาย ได้แก่ รายได้ UC ร้อยละ 104.6 รายได้ค่ารักษาเบ็ดต้นสังกัด ร้อยละ 114.86 รายได้ค่ารักษา อพท. ร้อยละ 100.77 ค่ารักษาและบริการอื่นๆ ร้อยละ 101.16	ค่าใช้จ่ายที่สูงเกินเป้าหมาย ได้แก่ ยา ร้อยละ 103.59 วัสดุทันตกรรม ร้อยละ 106.5 ค่าตอบแทน ร้อยละ 102.99 ค่าสาธารณูปโภค ร้อยละ 106.11 ค่าเสื่อมราคาและค่าตัดจำหน่าย ร้อยละ 100.56 ค่าใช้จ่ายอื่น ร้อยละ 143.55
---	---

สรุปผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดระดับยุทธศาสตร์ของร.พ.พาทอง ปีงบประมาณ 2562 ผลงานรอบ 1 ปี(ตค.61-กย.62)

ยุทธศาสตร์ที่ 1 การจัดระบบบริการสุขภาพระดับอำเภอแบบองค์รวม มีคุณภาพ มีมาตรฐานและได้รับการยอมรับจากชุมชน (นพ.สมยศ รักษาศิลป์)

KPI	ประเมิน	ยังไม่ประเมิน	ผ่านเกณฑ์	ร้อยละ	ไม่ผ่านเกณฑ์	ร้อยละ	ไม่มีข้อมูลรายงาน
39	39	0	28	71.79	11	28.21	0

KPI ที่ไม่ผ่านเกณฑ์	เป้าหมาย	ผลลัพธ์	Owner
4 ร้อยละผู้ป่วย Stroke ที่ onset time < 3 ชม.	≥50%	33.52	นพ.สมยศ รักษาศิลป์
5 ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานที่มี HbA1c < 7%	≥40%	38.37	นพ.สมยศ รักษาศิลป์
10 อัตราผู้ป่วยด้วยโรคเบาหวาน ลดลง	≥5%	-3.80	นพ.สมยศ รักษาศิลป์
11 อัตราผู้ป่วยด้วยโรคความดันโลหิตสูง ลดลง	≥5%	-0.46	ยุพิน กิรติพงศ์พันธุ์
27 อัตรา Administration error OPD : 1,000 ใบสั่งยา	≤0.02	0.05	สุพรรณิ บูชมาโร
29 ร้อยละการรายงานคำวิฤติทันเวลา	100%	99.97	ปิ่นณวิชญ์ ผลถาวรเวชวัฒน์
30 ร้อยละการรายงานผลการตรวจวิเคราะห์ผลเลือดเคลื่อน	0%	0.0002	ปิ่นณวิชญ์ ผลถาวรเวชวัฒน์
32 ร้อยละการแปลผล x-ray ในโรค Trauma คลาสสิกเคลื่อน ลดลงจากปีที่ผ่านมา	≥50%	43.13	วิศิษฎ์ หอมมาลัย
35 อัตราผู้ป่วยโรคใช้เลือดออก : 100,000 ปชก.	≤50	184.78	ยุพิน กิรติพงศ์พันธุ์
37 ร้อยละของจำนวนการเกิดอุบัติเหตุจราจร ลดลงจากปีที่ผ่านมา	≥5%	-2.57	รานี หงษ์สถิตย์
39 อัตราการได้รับการดูแลต่อเนื่องโดยทีมหมอครอบครัว	100%	94.66	ยุพิน กิรติพงศ์พันธุ์

ยุทธศาสตร์ที่ 2 การเสริมสร้างความเข้มแข็ง ให้กับชุมชนและภาคีเครือข่ายให้มีส่วนร่วม ในการดูแลสุขภาพ (นางรานี หงษ์สถิตย์)

KPI	ประเมิน	ยังไม่ประเมิน	ผ่านเกณฑ์	ร้อยละ	ไม่ผ่านเกณฑ์	ร้อยละ	ไม่มีข้อมูลรายงาน
10	10	0	9	90.00	1	10.00	0

KPI ที่ไม่ผ่านเกณฑ์	เป้าหมาย	ผลลัพธ์	Owner
44 ร้อยละของเตียงเรียนสูงตีสมส่วน	≥66%	55.08	ยุพิน กิรติพงศ์พันธุ์

ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาให้เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้และมีชีวิต (นางสาวโสภา ทิวาวีลย์)

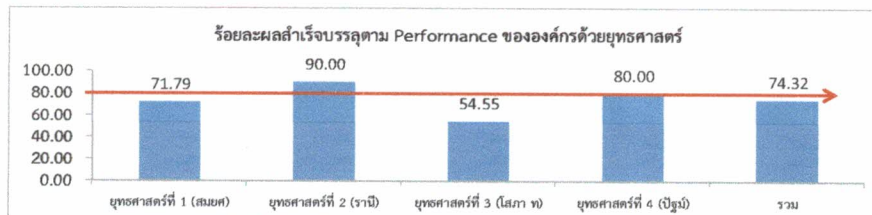
KPI	ประเมิน	ยังไม่ประเมิน	ผ่านเกณฑ์	ร้อยละ	ไม่ผ่านเกณฑ์	ร้อยละ	ไม่มีข้อมูลรายงาน
11	11	0	6	54.55	5	45.45	0

KPI ที่ไม่ผ่านเกณฑ์	เป้าหมาย	ผลลัพธ์	Owner
51 ร้อยละของหน่วยงานมีอัตรากำลังเพียงพอต่อการงาน	100%	92.31	โสภา ทิวาวีลย์
53 ร้อยละของบุคลากรมีสมรรถนะเฉพาะงานตามเกณฑ์ที่กำหนด	100%	96.88	โสภา ทิวาวีลย์
54 ร้อยละของบุคลากรผ่านเกณฑ์การประเมินสมรรถนะ ความรู้และทักษะ	100%	98.95	โสภา ทิวาวีลย์
56 ร้อยละของบุคลากรกลุ่มเสี่ยงได้รับการปรับเปลี่ยนมีพฤติกรรมดีขึ้น	≥80%	73.10	ยุพิน กิรติพงศ์พันธุ์
59 ร้อยละความผูกพันของบุคลากร	≥80%	75.00	โสภา ทิวาวีลย์

ยุทธศาสตร์ที่ 4 การบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ และประสิทธิผล ภายใต้ธรรมาภิบาล (นายปฐุม กวีวีชรวรรณ)

KPI	ประเมิน	ยังไม่ประเมิน	ผ่านเกณฑ์	ร้อยละ	ไม่ผ่านเกณฑ์	ร้อยละ	ไม่มีข้อมูลรายงาน
15	15	0	12	80.00	3	20.00	0

KPI ที่ไม่ผ่านเกณฑ์	เป้าหมาย	ผลลัพธ์	Owner
67 ร้อยละของแผนงานโครงการ ที่สอดคล้องกับยุทธศาสตร์องค์กร ได้รับการดำเนินการตามระยะเวลาที่กำหนด	100%	94.02	ปฐุม กวีวีชรวรรณ
69 ร้อยละผลสำเร็จบรรลุตาม Performance ขององค์กรด้วยยุทธศาสตร์	≥80%	74.32	ปฐุม กวีวีชรวรรณ
71 ค่า CMI ไม่น้อยกว่า 0.68	≥0.6800	0.6621	นพ.สมยศ รักษาศิลป์



ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดยุทธศาสตร์โรงพยาบาลพาทอง ปีงบประมาณ 2562

ลำดับ	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	1ไตรมาส	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	2ไตรมาส	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	3ไตรมาส	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	รวม	ผลงานไตรมาส4
33	ร้อยละของผลการตรวจคุณภาพน้ำเสียผ่านเกณฑ์	100%	100.00	NA	NA	100.00	NA	100.00	NA	100.00	NA	NA	72.73	72.73	NA	NA	27.27	100.00	✓
34	ร้อยละของผลการตรวจคุณภาพน้ำใช้ผ่านเกณฑ์	100%	100.00	NA	NA	100.00	NA	100.00	NA	100.00	NA	NA	100	100	NA	NA	NA	100	✓
กลยุทธ์/แผนงาน 2 พัฒนาระบบบริการร่วมกับภาคีเครือข่ายให้มีความเชื่อมโยงอย่างไร้รอยต่อ																			
35	อัตราผู้ป่วยใช้เลือดออก : 100,000 ปชก.	≤50	19.37	17.88	7.45	44.70	10.43	2.98	4.47	62.59	4.47	13.41	26.82	107.29	37.25	19.37	20.86	184.78	✗
	A: จำนวนผู้ป่วยใช้เลือดออก ปี 2562 (Dx. DF,DHF,DSS)		13	12	5	30	7	2	3	42	3	9	18	72	25	13	14	124	
	คงที่ B: จำนวนประชากรกลางปี 2560	67107	67107	67107	67107	67107	67107	67107	67107	67107	67107	67107	67107	67107	67107	67107	67107	67107	
36	อัตราการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุจากรถ : 100,000 ปชก.	≤60	0.00	2.98	5.96	8.94	4.47	4.47	5.96	23.84	2.98	1.49	7.45	35.76	5.96	1.49	5.96	49.18	✓
37	ร้อยละของจำนวนการเกิดอุบัติเหตุจากรถ ลดลงจากปีที่ผ่านมาก	≥5%	10.53	11.08	-17.95	0.99	-12.94	4.44	-14.05	-2.83	-10.19	15.00	-13.33	-2.93	-9.51	8.19	-3.50	-2.57	✗
	A: จำนวนการเกิดอุบัติเหตุในเขตอำเภอพาทองปี 2562		255	281	368	904	323	280	276	1783	292	238	357	2670	311	269	296	3546	
	B: จำนวนการเกิดอุบัติเหตุในเขตอำเภอพาทองปี 2561		285	316	312	913	286	293	242	1734	265	280	315	2594	284	293	286	3457	
38	อัตราการได้รับการดูแลต่อเนื่องในกลุ่มโรคสำคัญ	≥80%	100	100	81.13	89.69	90.79	92.86	93.27	91.73	89.68	90.75	68.75	81.90	91.67	96.01	92.80	89.08	✓
39	อัตราการได้รับการดูแลต่อเนื่องโดยทีมหมอครอบครัว	100%	100	100	99.15	99.57	99.41	98.06	93.91	97.59	92.78	91.68	87.56	93.75	98.23	95.87	94.25	94.66	✗
	A: จำนวนผู้ป่วยที่ต้องได้รับการดูแลโดยทีมหมอครอบครัว ได้รับการดูแลต่อเนื่อง		115	227	350	692	505	606	663	2466	809	881	971	5127	1109	1299	1460	8995	
	B: จำนวนผู้ป่วยที่ต้องได้รับการดูแลโดยทีมหมอครอบครัวทั้งหมด		115	227	353	695	508	618	706	2527	872	961	1109	5469	1129	1355	1549	9502	

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดยุทธศาสตร์โรงพยาบาลหนอง ปิงประมาณ 2562

ลำดับ	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	1ไตรมาส	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	2ไตรมาส	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	3ไตรมาส	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	รวม	ผลงานไตรมาส4
ยุทธศาสตร์ที่ 2 การเสริมสร้างความเข้มแข็งให้กับชุมชนและภาคีเครือข่ายให้มีส่วนร่วม ในการดูแลสุขภาพ																			
กลยุทธ์/แผนงาน 3 เสริมสร้างแกนนำหรือผู้นำชุมชน ให้มีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพชุมชน																			
40	ร้อยละของตำบลผ่านเกณฑ์ตำบลจัดการสุขภาพ ในระดับดีมาก	≥80%	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	100.00	NA	100.00	NA	NA	NA	100.00	✓
กลยุทธ์/แผนงาน 4 พัฒนาคูณภาพชีวิตทุกกลุ่มวัย โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน																			
41	อัตราส่วนการตายมารดา : 100000 การเกิดมีชีพ	≤15	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	✓
42	ร้อยละเด็กอายุ0-5 ปีมีพัฒนาการสมวัย	≥85%	96.88	93.33	82.76	91.51	98.08	83.33	88.89	91.75	100	100	82.61	92.31	78.57	100.00	92.86	92.24	✓
43	ร้อยละเด็กอายุ 0-12 ปี ไม่มีฟันผุ	≥56%	#DIV/0!	#DIV/0!	80.95	80.95	78.50	81.05	79.54	79.54	78.90	81.60	83.27	83.27	86.76	85.98	86.45	86.45	✓
44	ร้อยละของเด็กวัยเรียนสูงติสมีส่วน	≥66%	NA	NA	50.38	50.38	NA	NA	NA	50.38	NA	NA	55.08	55.08	59.47	NA	NA	55.08	✗
	A: จำนวนเด็กวัยเรียน สูงติสมีส่วน	คน	NA	NA	1326	1326	NA	NA	NA	1326	NA	NA	1632	1632	1391	NA	NA	1632	
	B: จำนวนเด็กวัยเรียน 6-14 ปีที่ซั้งน้ำหนักตัวส่วนสูง	คน	NA	NA	2632	2632	NA	NA	NA	2632	NA	NA	2963	2963	2339	NA	NA	2963	
45	ร้อยละของหญิงหลังคลอด/แห้ง อายุ 15-19 ปี ได้รับการวางแผนครอบครัว	≥80%	#DIV/0!	100	#DIV/0!	100	100	100	#DIV/0!	100	100	100	#DIV/0!	100	100	100	100	100	✓
46	ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดที่หยุดเสดต่อเมื่อ 3 เดือน หลังจำหน่ายจากการบำบัดรักษา	≥92%	100.00	100.00	100.00	100.00	100	100	87.5	97.30	100	100	100	97.83	100	100	100	98.31	✓
47	ร้อยละผู้สูงอายุกลุ่มคิดเตียงได้รับการดูแลอย่างต่อเนื่องตามเกณฑ์	≥80%	87.50	93.75	100.00	100.00	93.33	88.24	93.75	93.75	100	100	100	100.00	100	100	100	100.00	✓
48	ร้อยละผู้พิการได้รับการดูแลต่อเนื่องตามเกณฑ์	≥80%	39.74	41.06	42.11	42.11	45.39	45.70	47.33	47.33	93.33	93.28	93.23	93.23	93.18	93.18	93.18	93.19	✓
กลยุทธ์/แผนงาน 5 เสริมสร้างความเข้มแข็งของเครือข่ายการดูแลสุขภาพในสถานประกอบการ																			
49	ร้อยละของสถานประกอบการที่เข้าร่วมกิจกรรมสุขภาพพนักงานกลุ่มเมื่อไรค์อยู่ในสถานประกอบการ	≥60%	24.00	40.00	60.00	60.00	72.00	84.00	92.00	92	96	100	100	100.00	100	100	100	100	✓

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดยุทธศาสตร์โรงพยาบาลหนอง ปิงประมาณ 2562

ลำดับ	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	1 ไตรมาส	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	2 ไตรมาส	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	3 ไตรมาส	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	รวม	ผลงานไตรมาส4
ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาให้เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้และมีชีวิต																			
กลยุทธ์/แผนงาน 6 พัฒนาบุคลากรให้มีศักยภาพและมีความพร้อมในการให้บริการและขับเคลื่อนด้วยค่านิยมองค์กร																			
50	ร้อยละบุคลากรผ่านเกณฑ์ประเมินสมรรถนะในกลุ่มโรคสำคัญของรพ.	≥80%	NA	NA	NA	#VALUE!	NA	NA	97.28	97.28	NA	NA	NA	97.28	NA	NA	95.17	95.17	✓
51	ร้อยละของหน่วยงานที่มีอัตราค่าสิ่งเพียงพอดต่อการะงาน	100%	NA	NA	NA	NA	NA	NA	76.92	76.92	NA	NA	NA	76.92	NA	NA	92.31	92.31	✗
	A: จำนวนหน่วยงานที่มีอัตราค่าสิ่งเพียงพอดต่อการะงาน	หน่วยงาน	NA	NA	NA	NA	NA	NA	20	20	NA	NA	NA	20	NA	NA	24	24	
	B: จำนวนหน่วยงานของโรงพยาบาลทั้งหมด	หน่วยงาน	NA	NA	NA	NA	NA	NA	26	26	NA	NA	NA	26	NA	NA	26	26	
52	ร้อยละของหน่วยงานที่มีการประเมินสมรรถนะเฉพาะงาน	100%	NA	NA	NA	NA	NA	NA	100	100	NA	NA	NA	100	NA	NA	100	100	✓
53	ร้อยละของบุคลากรที่มีสมรรถนะเฉพาะงานตามเกณฑ์ที่กำหนด	100%	NA	NA	NA	NA	NA	NA	98.26	98.26	NA	NA	NA	98.26	NA	NA	96.88	96.88	✗
	A: จำนวนบุคลากรที่ผ่านเกณฑ์ประเมิน "สมรรถนะเฉพาะพนักงาน"	คน	NA	NA	NA	NA	NA	NA	282	282	NA	NA	NA	282	NA	NA	279	279	
	B: จำนวนบุคลากรที่กำหนดให้มี "สมรรถนะเฉพาะพนักงาน" ทั้งหมด	คน	NA	NA	NA	NA	NA	NA	287	287	NA	NA	NA	287	NA	NA	288	288	
54	ร้อยละของบุคลากรผ่านเกณฑ์การประเมินสมรรถนะ ความรู้และทักษะ	100%	NA	NA	NA	NA	NA	NA	79.93	79.93	NA	NA	NA	79.93	NA	NA	98.95	98.95	✗
	A: จำนวนบุคลากรที่ผ่านเกณฑ์การประเมินสมรรถนะ ความรู้และทักษะ	คน	NA	NA	NA	NA	NA	NA	235	235	NA	NA	NA	235	NA	NA	282	282	
	B: จำนวนบุคลากรที่ได้รับการประเมินสมรรถนะ ความรู้และทักษะทั้งหมด	คน	NA	NA	NA	NA	NA	NA	294	294	NA	NA	NA	294	NA	NA	285	285	
กลยุทธ์/แผนงาน 7 เสริมสร้างบรรยากาศการทำงานร่วมกันแบบเชื่อมประสานและมีความสุข																			
55	ร้อยละเจ้าหน้าที่ได้รับการตรวจสุขภาพ	≥90%	NA	NA	96.60	96.60	NA	NA	NA	96.60	NA	NA	NA	96.60	NA	NA	NA	96.60	✓
56	ร้อยละของบุคลากรกลุ่มเสี่ยงได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมดีขึ้น	≥80%	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	0	43.71	47.68	42.38	42.38	58.50	65.31	73.10	73.10	✗
สะสม	A: จำนวนบุคลากรกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมดีขึ้น	คน	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	0	66	72	64	64	86	96	106	106	
	B: จำนวนบุคลากรกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม	คน	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	0	151	151	151	151	147	147	145	145	
57	ร้อยละเจ้าหน้าที่ได้รับบาดเจ็บและเจ็บป่วยจากการทำงาน	≤5	0.34	0.00	0.00	0.34	0.34	0.00	0.00	0.67	0.34	0.00	0.34	1.37	0.00	0.69	0.00	1.97	✓
58	ร้อยละความพึงพอใจของบุคลากร	≥80%	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	80.21	NA	80.21	✓
59	ร้อยละความผูกพันของบุคลากร	≥80%	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	75.00	NA	75.00	✗
	A: จำนวนคะแนนที่ได้	คะแนน	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	25352	NA	25352	
	B: จำนวนคะแนนเต็มทั้งหมด	คะแนน	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	33804	NA	33804	
60	อัตราการคงอยู่ของบุคลากร	≥85%	100	100	99.64	99.64	99.64	98.91	98.91	98.91	98.91	98.18	97.45	97.45	97.08	96.72	95.99	95.99	✓

