

## 1. ข้อมูลพื้นฐานขององค์กร

### 1.1 ข้อมูลทั่วไป

ชื่อองค์กร	(ไทย)	สว่างอารมณ์				
	(อังกฤษ)	SAWANGAROM				
ที่อยู่	80 ม.1 ต.สว่างอารมณ์ อ.สว่างอารมณ์ จ.อุทัยธานี 61150					
ประเภท <sup>1</sup> / ระดับ <sup>2</sup>	รพ.ชุมชน ระดับทุติยภูมิ ( F 2 )					
เจ้าของ / ต้นสังกัด	กระทรวงสาธารณสุข					
จำนวนเตียง	ขอ อนุญาต	30	ให้บริการจริง	44	อัตราครอง เตียง	112.8% 30/9/56
ความครอบคลุมหน่วย บริการ <sup>3</sup>	โรงพยาบาลสว่างอารมณ์เป็นโรงพยาบาลชุมชน ขนาด 30 เตียง มีรพ.สต.ในพื้นที่ จำนวน 8 แห่ง (จาก 5 ตำบล)					
ผู้นำสูงสุด ขององค์กร	ชื่อ	นายธีรสุทธิ ปิตวิบลเสถียร				
	ตำแหน่ง	นายแพทย์ชำนาญการ				
	e-mail	theesutthi@gmail.com	โทรศัพท์	0834555858	โทรสาร	056599000
ผู้ ประสานงาน 1	ชื่อ	นางขวัญพัฒน์ ปิตวิบลเสถียร				
	ตำแหน่ง	พยาบาลวิชาชีพ				
	e-mail	Khwanphat12@gmail.com	โทรศัพท์	0866277612	โทรสาร	056599000
ผู้ ประสานงาน 2	ชื่อ	นางประไพ พวงชื่น				
	ตำแหน่ง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ				
	e-mail	pp.5589@hotmail.com	โทรศัพท์	0932259942	โทรสาร	056599000
สถานะการ รับรอง	ชั้นที่	2	วันหมดอายุ	26 กันยายน 2558		
สาขาที่ ให้บริการ	ทุกสาขา (อายุรกรรมทั่วไป/ศัลยกรรมทั่วไป/สูติ-นรีเวชกรรม/กุมารเวชกรรม/ทันตกรรม/ กายภาพบำบัด/การบริการการแพทย์ทางเลือก)					

<sup>1</sup> ประเภทของสถานพยาบาล เช่น รพ.เอกชน, รพ.ศูนย์, รพ.ทั่วไป, รพ.ชุมชน, คลินิกผู้ป่วยนอก

<sup>2</sup> ระดับของบริการ เช่น ปฐมภูมิ, ทุติยภูมิ, ตติยภูมิ

<sup>3</sup> กรณีมีหลายที่ตั้ง หรือมีการขออนุญาตการตั้งสถานพยาบาลแยกเป็นหลายส่วน

ประชากรใน เขตพื้นที่ รับผิดชอบ <sup>4</sup>	ตำบล	พื้นที่รับผิดชอบของโรงพยาบาล ประกอบด้วย 5 ตำบล คือ ตำบลสว่างอารมณ์ หนองหลวง ไผ่เขียว บ่อยาง พลงสองนาง โดยตำบลที่ตั้งของโรงพยาบาลคือ ตำบลสว่างอารมณ์ ประกอบด้วย 10 หมู่บ้าน 6 ชุมชน 1,566 หลังคาเรือน มี 2 เทศบาล(เทศบาลตำบลสว่างอารมณ์และเทศบาลสว่างแจ้งสบายใจ) มีคลินิกหมอใจดี ที่เทศบาลตำบลสว่างอารมณ์ 1 แห่ง (เกิดจากความร่วมมือของเทศบาลตำบลสว่างอารมณ์ ที่ได้จัดตั้งคลินิกหมอใจดีเพื่อให้บริการรักษาโรคทั่วไปในชุมชนและมีบริการเยี่ยมบ้าน เพื่อลดระยะเวลาการรอคอยและเกิดความสะดวกกับประชาชนในพื้นที่ซึ่งรพ.ได้สนับสนุนบุคลากร ยา เวชภัณฑ์) จำนวนประชากรในตำบลสว่างอารมณ์ จำนวน 4,790 คน แบ่งเป็นสิทธิข้าราชการ 580 คน สิทธิประกันสังคม 611 คน สิทธิ UC 3,591 คน สิทธิว่าง 8 คน (ข้อมูลจากกลุ่มงานประกันสุขภาพ สสจ.อุทัยธานี ณ วันที่ 28 เมษายน 2556)
	อำเภอ	อำเภอสว่างอารมณ์ แบ่งเขตการปกครองออกเป็น 5 ตำบล 65 หมู่บ้าน 6 ชุมชน 9,796 หลังคาเรือน มี 3 เทศบาล 3 อบต. (เทศบาล 3 แห่ง คือ เทศบาลตำบลสว่างอารมณ์, เทศบาลสว่างแจ้งสบายใจ เทศบาลพลงสองนาง องค์การบริหารส่วนตำบล 3 แห่ง คือ อบต.บ่อยาง, อบต.ไผ่เขียว, อบต.หนองหลวง) จำนวนประชากร 30,745 คน แบ่งเป็นสิทธิข้าราชการ 1,344 คน สิทธิประกันสังคม 3,830 คน สิทธิ UC 25,513 คน สิทธิว่าง 58 คน มีรพ.สต. 8 แห่ง จัดระบบการดูแลตามแนวคิดเวชศาสตร์ครอบครัว มีแพทย์ พยาบาลเฉพาะทางและทีมสหสาขาวิชาชีพทุกตำบล
	จังหวัด	จังหวัดอุทัยธานี มี 8 อำเภอ จำนวนประชากร 328,950 คน ประกอบด้วย 1. รพ.ทั่วไป 1 แห่ง คือ รพ. อุทัยธานี รับ refer จาก รพ.ทุกแห่งในจังหวัด 2. รพ.ชุมชนขนาด 90 เตียง คือ รพ.หนองฉาง และ รพ.ทัพทัน 3. รพ.ชุมชน ขนาด 60 เตียง คือ รพ.บ้านไร่ และ รพ.ลานสัก 4. รพ.ชุมชน ขนาด 30 เตียง คือ รพ.สว่างอารมณ์ และ รพ.ห้วยคต 5. รพ.ชุมชน ขนาด 10 เตียง คือ รพ.หนองขาหย่าง
	เขต	เขต 3 ประกอบด้วย จังหวัดอุทัยธานี นครสวรรค์ พิจิตร กำแพงเพชร ชัยนาท มีรพ.สวรรค์ประชารักษ์ เป็นรพ.ศูนย์ รับ refer จากรพ.อุทัยธานี
Top 10 Diag. OPD( ตค56-กย 57)		1.Essential(primary)hypertension(I10) 2.Non-insulin-dependent diabetes mellitus(E119) 3.Dental caries(K021) 4.ปวดหลัง(M5455) 5. Dyspepsia(K30) 6.Diseases of pulp and periapical tissues(K047) 7. Dental caries(K020) 8.กล้ามเนื้อติดปกติแบบอื่น(M6266) 9.Common cold(J00) 10. Disorders of vestibular function(H813)

<sup>4</sup> ระบุจำนวนประชากร ร่วมกับหลังคาเรือนและการแบ่งเขตพื้นที่ตามความเหมาะสม

Top 10 Diag.IPD( ตค56-กย 57)	1. A099 (Diarrhea) 2.M6260 (กล้ามเนื้อผิดปกติแบบอื่น) 3.O471 (False labour) 4.Z380 (การเกิดของทารกตามสถานที่เกิด) 5.I10(HT) 6.J209(Acute bronchitis) 7.H814(Disorders of vestibular function) 8.K30(Dyspepsia) 9.I500(Heart failure) 10.J219 (Acute bronchiolitis)
Top 10 Major Operation	1.Debridement 5 ราย 2. Suture 3 ราย 3. TR 3 ราย 4.Excision 2 ราย
Top 10 Cause of Death(ตค 55-กย56)	ข้อมูลการเสียชีวิตผู้ป่วยนอก 1. I219 Acute myocardial infarction, unspecified 7 ราย 2. I469 Cardiac arrest, cause unspecified 4 ราย 3. I460 Cardiac arrest with successful resuscitation 3 ราย 4. I461 Sudden cardiac death, so described 2 ราย 5. R962 Sudden unexpected death syndrome 2 ราย ข้อมูลการเสียชีวิตผู้ป่วยใน 1. A419 Other septicaemia 6 ราย 2.เสียชีวิตด้วยโรคอื่นๆ โรคละ 1 ราย เช่น B24(HIV),J189(pneumonia),C259,C509,I469,I500,M349,K703,C349,C859ฯลฯ

## 1.2 อัตรากำลัง

### 1.2.1 แพทย์

สาขา	Full time (คน)	Part time (ชม./สัปดาห์)
-แพทย์เวชปฏิบัติทั่วไป	4	-
-ทันตแพทย์	3	-
รวม	7	

### 1.2.2 บุคลากรสาขาอื่น

สาขา	Full time (คน)					อปร ม 2 wks.	หมาย เหตุ
	ระดับ ปริญญา เอก	ระดับ ปริญญา โท	ระดับ ปริญญา ตรี	ต่ำกว่า ปริญญา	เฉพาะ ทาง 4 เดือน		
-เภสัชกร		1	2	-			
-พยาบาลวิชาชีพ	1	1	41	-			
-พยาบาลเฉพาะทางสาขาบริหารทางการพยาบาล			-	-	1		
-พยาบาลเฉพาะทาง ร่ายกรณีโรคเบาหวาน/ ความดันโลหิตสูง			-	-	2		
-พยาบาลเฉพาะทาง สาขาเวชปฏิบัติทั่วไป			-	-	15		
-พยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาล ฉุกเฉิน			-	-	1		
-พยาบาลเฉพาะทาง สาขาจิตเวชฉุกเฉิน			-	-	1		
-พยาบาลควบคุมการติดเชื้อ			-	-	-	3	
-เทคนิคการแพทย์			2	-	-	-	วท.1
-เจ้าหน้าที่รังสีการแพทย์			1	-	-	2	
-กายภาพบำบัด			2	-			
-โภชนาการ/นักโภชนาการ/นักกำหนดอาหาร			1	-			
-นักวิชาการสาธารณสุข			2				
-นักจิตวิทยา(ให้คำปรึกษา)			1				

### 1.3 สัดส่วนภาระงานกับจำนวนบุคลากร (หรือชั่วโมงการทำงาน)

#### 1.3.1 ผู้ป่วยนอก

ผู้ป่วยนอกสาขา	จำนวนผู้ป่วยทั้งปี	ข้อมูลในช่วงเวลาเพื่อการคำนวณภาระงาน (ช่วงเวลา = ต่อปี(ปีงบประมาณ) <sup>5</sup> )		
		จำนวนผู้ป่วยเฉลี่ย <sup>6</sup>	ชม.แพทย์ตรวจ	ผป.นอก / แพทย์ / ชม.
ทั่วไปทุกสาขา	59,348	206 คน/วัน (59,348/288)	3 คน*7 ชม./วัน	ผป.68 คน/แพทย์1 คน/วัน
อุบัติเหตุ	19,443	54 คน/วัน (19,443/365)	1 คน*24 ชม.	ผป.54คน/พ.1คน/วัน
ทันตกรรม	9,065	31 คน/วัน (9,065/288)	3คน*7 ชม.	ผป.9คน/ทพ.1คน/วัน
ส่งเสริมสุขภาพ (MCH)	2,488	เฉลี่ยวันละ 9 คน (2488/288)	3คน*7 ชม.	ผป.3คน/จนท.1คน/วัน
แผนไทย	3,260	เฉลี่ยวันละ 11 คน (3260/288)	3คน*7ชม.	ผป.4คน/จนท.1คน/วัน

#### 1.3.2 ผู้ป่วยใน/พยาบาล

ผู้ป่วยใน	จำนวนผู้ป่วย	จำนวน RN ที่ขึ้นเวรทั้งหมด			สัดส่วนผู้ป่วย/พยาบาลวิชาชีพ		
		เช้า	บ่าย	ดึก	เช้า	บ่าย	ดึก
หอผู้ป่วยทั่วไป	4,382	4	3	3	1/8	1/10	1/10

#### 1.3.3 ผู้ป่วยใน/แพทย์

ผู้ป่วยในสาขา (ปีงบประมาณ56) <sup>7</sup>	จำนวนผู้ป่วยใน รวมทั้งปี (1)	วันนอน รวมทั้งปี (2)	ผู้ป่วยใน/วัน (3)= (2)/365	จำนวนแพทย์ ในสาขานั้น (4)	ผู้ป่วยใน / แพทย์ [(3)/(4)]
ทั่วไปทุกสาขา	4,818	12,360	33.86	4	8.5

<sup>5</sup> ให้ระบุช่วงเวลาของข้อมูลที่น่าเสนอ ซึ่งอาจจะเป็น ต่อวัน ต่อสัปดาห์ ต่อเดือน หรือต่อปี ก็ได้ ตามข้อมูลที่มีอยู่ โดยขอให้ เป็นช่วงเวลาเดียวกันทั้งจำนวนผู้ป่วยและชั่วโมงการทำงาน

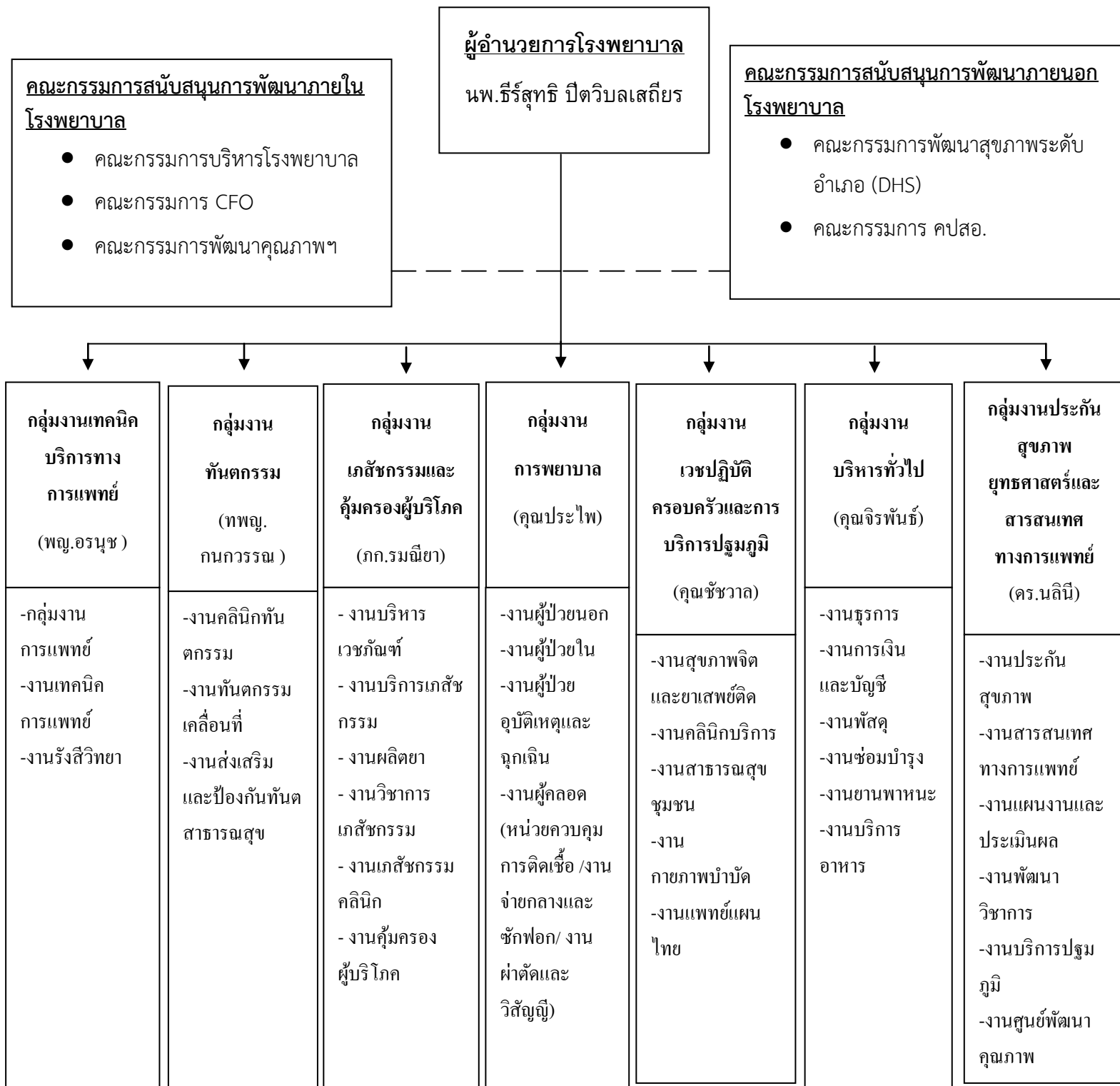
<sup>6</sup> เป็นจำนวนผู้ป่วยที่มาพบแพทย์เพื่อการตรวจรักษา ไม่รวมผู้ป่วยที่มาทำแผล

<sup>7</sup> กรณีที่โรงพยาบาลไม่ได้แยกแผนกการตรวจ ให้กรอกข้อมูลการตรวจทั้งหมด ในช่องทั่วไป ถ้ามีการแยกแผนกการตรวจ ให้จำแนกข้อมูลใส่ตามข้อมูลของแต่ละสาขา ข้อมูลส่วนที่จำแนกตามสาขาไม่ได้ จึงจะมาใส่ในช่องทั่วไป

## 1.3 โครงสร้างองค์กร

### (1) โครงสร้างการบริหารโรงพยาบาล

#### โครงสร้างการบริหารโรงพยาบาลสว่างอารมณ์



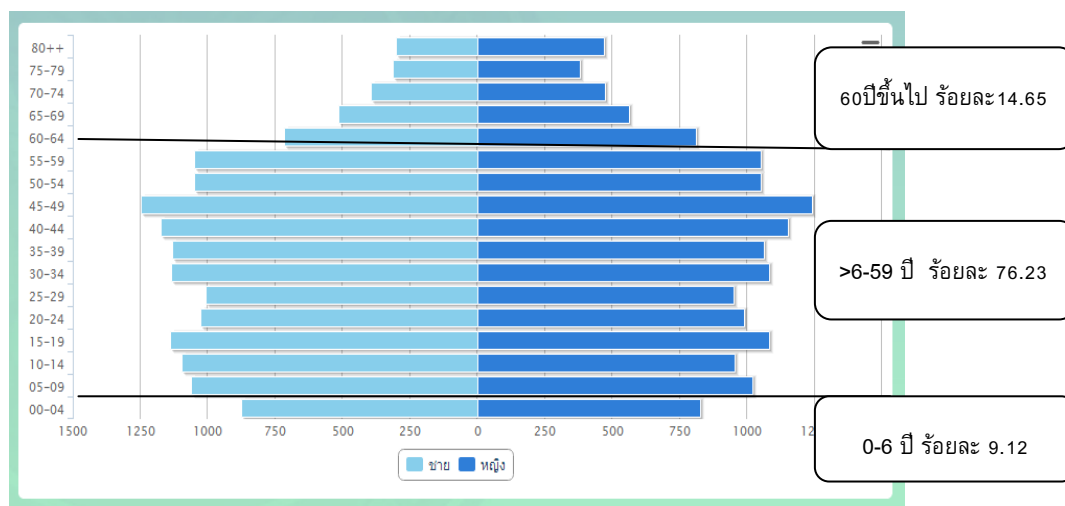
## 1.4 แผนที่แสดงที่ตั้งองค์กร



## ข้อมูลทั่วไปของอำเภอ

- มีพื้นที่ทั้งหมด 341.4 ตารางกิโลเมตร มีประชากร 30,745 คน ส่วนใหญ่ประกอบอาชีพเกษตรกรรม

## โครงสร้างประชากร



ที่มา : ศูนย์ข้อมูลสารสนเทศด้านสาธารณสุข ณ มีนาคม 2557

จากโครงสร้างประชากรพบว่า วัยสูงอายุ มีมากถึงร้อยละ 14.65 ซึ่งจัดเป็นสังคมผู้สูงอายุ (Ageing society) โรงพยาบาลสว่างอารมณ์จึงได้ร่วมมือกับท้องถิ่นดูแลผู้สูงอายุในพื้นที่ต.สว่างอารมณ์ ทำให้ผ่านมาตรฐาน Long term care โดยมีแผนพัฒนาให้ทุกตำบลผ่านมาตรฐาน LTC ในปี 2558 อีกด้วย

## 2. ลักษณะสำคัญขององค์กร (Organization Profile)

### 2.1 สภาพแวดล้อมขององค์กร

**บริการหลัก (main service):** โรงพยาบาลสว่างอารมณ์ เป็นโรงพยาบาลชุมชนขนาด 30 เตียง ให้บริการตลอด 24 ชั่วโมงแบบองค์รวมครอบคลุม 4 มิติ ( ส่งเสริม รักษา ป้องกัน พัฒนา ) ในระดับปฐมภูมิ และ ทุติภูมิ โดยให้บริการสุขภาพทั้งเชิงรุกและเชิงรับแก่ประชาชนในเขตอำเภอสว่างอารมณ์ และพื้นที่ใกล้เคียง เช่น อำเภอทัพทัน และ อำเภอลาดยาว รวมทั้งพัฒนาศักยภาพและสนับสนุนทรัพยากรให้แก่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในเครือข่าย 8 แห่ง

#### ความสามารถเฉพาะขององค์กร (core competency):

ให้บริการรักษา ส่งเสริม ป้องกัน พัฒนา ทุกสาขา ตลอด 24 ชั่วโมงแบบองค์รวม โดยเน้น

- 1.การให้บริการปฐมภูมิ ครอบคลุมทั้งอำเภอตามแนวคิดเวชศาสตร์ครอบครัว โดยเริ่มจากการบูรณาการการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังในชุมชน
- 2.การดูแลผู้ป่วยโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน ตามแนวทางการพัฒนาระบบสุขภาพระดับอำเภอ(District Health System) เช่น เรื่องการควบคุมโรคไข้ฉี่หนู การดูแลผู้สูงอายุ
- 3.การส่งต่อที่มีประสิทธิภาพ (จากชุมชนโดยระบบFR มารพ.และจากรพ.ไปรพ.อุทัยธานี)

#### ● ลักษณะโดยรวมของบุคลากร (workforce profile) รวมทั้งหมด 127 คน

- **จำแนกตามระดับการบริหาร :** ผู้บริหารระดับสูง 1 คน ผู้บริหารระดับกลาง 6 คน ผู้บริหารระดับต้น 15 คน และผู้ปฏิบัติงาน 105 คน
- **ระดับการศึกษา:** ปริญญาเอก 1 คน ปริญญาโท 3 คน ปริญญาตรี 66 คน และต่ำกว่าปริญญาตรี 57 คน
- **ผู้ปฏิบัติงานภายใต้การกำกับดูแล:** ประกอบด้วยนักศึกษาหลักสูตรต่างๆ ได้แก่ นักศึกษาแพทย์ ทันตแพทย์ พยาบาล และสาธารณสุข

#### สิ่งแวดล้อมด้านกายภาพที่สำคัญ: .

##### อาคารสถานที่ที่สำคัญ: ประกอบด้วย

**อาคารที่ให้บริการ** จำนวน 5 อาคาร ได้แก่ อาคารผู้ป่วยนอก อาคารกลุ่มงานเวชปฏิบัติ อาคารผู้ป่วยใน อาคารตึกหลวงพ่อบุญ (บริจาค) อาคารแพทย์แผนไทย(บริจาค)

**อาคารสนับสนุนบริการ** จำนวน 5 อาคาร ได้แก่ อาคารคลังยา อาคารซักฟอกและซักฟอกล้าง อาคารห้องประชุม โรงบำบัดน้ำเสีย โรงประปา

**ที่พักอาศัยของเจ้าหน้าที่** ประกอบด้วย บ้านพัก จำนวน 27 หลัง แฟลต 2 ชั้น จำนวน 1 หลัง แฟลต 3 ชั้น จำนวน 1 หลัง



## เทคโนโลยีและอุปกรณ์ที่สำคัญ: ประกอบด้วย .

### 1.เทคโนโลยีด้านคอมพิวเตอร์ ได้แก่

- software ใช้โปรแกรม Hos.xp ในการตรวจรักษา(ระบบLAN) ใช้ DHIS ในเรื่องข้อมูลภาวะสุขภาพของประชาชน หน่วยงานอื่นๆใช้โปรแกรมเฉพาะของตนในการเบิกตามข้อกำหนด
- Hardware มีServer 3เครื่อง คอมพิวเตอร์ลูกข่าย 68เครื่อง ปริ้นเตอร์ 26เครื่อง โน้ตบุ๊ก 8เครื่องครอบคลุมทุกหน่วยบริการ
- People ware มีเจ้าหน้าที่คอมพิวเตอร์ดูแลควบคุมกำกับตลอด 24 ชม.

### 2. เทคโนโลยีด้านการสื่อสาร : มีโทรศัพท์ 85 สายใน 3 สายนอก ต่อตรงห้องฉุกเฉิน มีระบบอินเทอร์เน็ต wifi มี DATA Center ดึงข้อมูลระดับสสจ. รพ. รพ.สต. การconsultจากรพ.สต.ผ่านโทรศัพท์และอินเทอร์เน็ต

### 3. ระบบไฟฟ้าสำรอง : ได้แก่ หม้อแปลงไฟฟ้า ขนาด 250 KVA 1 ยูนิท จ่ายไฟใช้ในอาคารสำนักงาน โรงพยาบาลสว่างอารมณ์ (ในกรณีไฟฟ้าขัดข้อง) และมีเครื่องสำรองไฟฉุกเฉิน จำนวน 14 เครื่อง และมีหม้อแปลงไฟฟ้า ขนาด 160 KVA 1 ยูนิท จ่ายไฟให้กับบ้านพักทั้งหมดในโรงพยาบาลสว่างอารมณ์

### 4. ระบบประปา เป็นแบบหอดังสูง 10,000 ลิตร สูบน้ำใต้ดิน เพื่อผลิตประปาเอง มีเครื่องสูบน้ำใต้ดิน(ซิเมอริต) 4 ตัว และมีถังน้ำสำรองจุน้ำได้ 24,000 ลิตรและยังมีระบบประปาส่วนภูมิภาคสำรอง

### 5. อุปกรณ์ด้านการแพทย์ช่วยชีวิตฉุกเฉิน ได้แก่ เครื่องกระตุกหัวใจไฟฟ้า 2 เครื่องเครื่องกระตุกหัวใจชนิดพกพาและดีตรกัซชีฟฉุกเฉิน 1 เครื่อง , รถกู้ชีฟฉุกเฉินพร้อมอุปกรณ์ครบชุด 4 คัน

### 6. อุปกรณ์ด้านการแพทย์ตรวจวินิจฉัย ได้แก่ เครื่องตรวจคลื่นหัวใจไฟฟ้า 3เครื่อง,เครื่องฟังเสียงหัวใจเด็กในครรภ์ 2 เครื่อง, เครื่องอัลตราซาวด์ 2 เครื่อง , เครื่องอ่านและแปลงสัญญาณภาพ X-ray เป็น ระบบ (PACS) 1 เครื่อง

### 7. อุปกรณ์เครื่องมือในการรักษา ได้แก่ เครื่องควบคุมการให้สารน้ำทางหลอดเลือด 5 เครื่อง, เครื่องดูดเสมหะ 6 เครื่อง

### อุปกรณ์ในการฆ่าเชื้อโรค ได้แก่ เครื่องนึ่งไฟฟ้า 2 เครื่อง เครื่องนึ่งแก๊ส 1 เครื่อง

### อุปกรณ์ในการซักฟอก ได้แก่ เครื่องอบแก๊ส 1 เครื่อง เครื่องเป่าสาย 1 เครื่อง เครื่องล้างเครื่องมือ 1 เครื่อง เครื่องซักผ้าขนาด 21 กก. 1 เครื่อง เครื่องซักผ้าขนาด 25 กก. 1 เครื่อง เครื่องซักผ้าขนาด 27 กก. 1 เครื่อง เครื่องอบผ้าขนาด 25 กก. 2 เครื่อง เครื่องอบผ้าขนาด 10 กก. 1 เครื่อง

## กฎระเบียบข้อบังคับที่เกี่ยวข้อง:

โรงพยาบาลปฏิบัติตามพรบ. สาธารณสุข พ.ศ. 2535 , พรบ.หลักประกันสุขภาพแห่งชาติปี 2545 ,พรบ. ประกันสังคมปี 2533 , พรบ. การคุ้มครองผู้บริโภค , ระเบียบของกพ. , พรบ.วิชาชีพ , พรบ.ข้อมูลข่าวสาร , ระเบียบการจัดซื้อยาตามกรอบบัญชียาของรพ.ชุมชนระเบียบค่าตอบแทนวิชาชีพ ระเบียบการเงิน พัสดุ ระเบียบพนักงานกระทรวงสาธารณสุข

## 2.2 ความสัมพันธ์ระดับองค์กร

ระบบกำกับดูแลองค์กร (governance system): เป็นโรงพยาบาลชุมชน สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข  
ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่สำคัญ :

- กลุ่มผู้ป่วย/ผู้รับบริการที่สำคัญและความต้องการ:

### 1. จำแนกตามสิทธิผู้รับบริการ

- 1.1 ข้าราชการ (ได้รับบริการที่รวดเร็ว ขั้นตอนไม่ยุ่งยาก พฤติกรรมบริการที่ดี)
- 1.2 ประกันสังคม (ได้รับบริการที่รวดเร็ว และใบรับรองการเจ็บป่วย)
- 1.3 UC ใน / นอกเขต (สามารถใช้บริการได้ตามสิทธิ)
- 1.4 พ.ร.บ ผู้ประสบภัยจากรถ (ได้รับความสะดวกในการมาติดต่อเรื่องเอกสาร ไม่ต้องจ่ายเงิน)
- 1.5 ต่างด้าว (ได้รับบริการตามชุดสิทธิประโยชน์)

### 2. จำแนกตามช่องทางการให้บริการ/ประเภทของผู้รับบริการครอบคลุมหญิงตั้งครรภ์ เด็ก วัยรุ่น วัยทำงาน

สูงอายุ

- 2.1 ผู้ป่วยฉุกเฉิน (ได้รับการดูแลอย่างเร่งด่วน ปลอดภัย)
- 2.2 ผู้ป่วยนอก (ได้รับบริการที่รวดเร็ว การได้รับคำแนะนำ ฟังพอใจ)
- 2.3 ผู้ป่วยใน (ได้รับการดูแลเอาใจใส่จากแพทย์และพยาบาล บริการมีคุณภาพ)
- 2.4 ญาติผู้ป่วย (ความรู้และทักษะในการดูแลผู้ป่วย)
- 2.5 ชุมชน(กลุ่มบุคคลทั่วไปทั้งเคยรับบริการและไม่เคยรับบริการ) (ได้รับความรู้ในการดูแลตนเอง รับรู้

ข้อมูลสุขภาพ มีสิ่งแวดล้อมที่ดี ได้รับการดี เร็ว )

- กลุ่มผู้รับผลงานอื่นๆ และความต้องการ:

- สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี (ปฏิบัติตามนโยบาย , รายงานตรงเวลา)
- สปสช. (คุณภาพบริการ ,ประชาชนเข้าถึงบริการ ,มีความเท่าเทียม ยุติธรรม)
- องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น / ชุมชน (ความร่วมมือในการจัดบริการสุขภาพแก่ชุมชน สนับสนุนวิทยากร สนับสนุนข้อมูลวิชาการ เช่นสอนนักบริบาล ข้อมูลด้านสุขภาพ ร่วมทีมพัฒนา)
- สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ (ประสานการดำเนินการ ข้อมูลสุขภาพในพื้นที่ ได้รับสนับสนุนงบประมาณ)

- โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (การสนับสนุนบุคลากร ยา เวชภัณฑ์ งบประมาณ ฯ )
- นักศึกษาฝึกงาน (ความปลอดภัย ประสิทธิภาพ วิชาการ คำแนะนำ)

- กลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสียอื่นๆ และความต้องการ:

- ส่วนราชการที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ กรมบัญชีกลาง , ปกส. , สปสช. , สสส. (ข้อมูลคำรักษาพยาบาล ข้อมูลผู้ป่วย สถิติ ตัวชี้วัดที่ถูกต้อง ทันท่วงที เชื่อถือได้)
- บริษัทฯ, เครื่องมือ ,บริษัทรับจ้างเหมาต่างๆ , ห้างร้าน (ปฏิบัติตามระเบียบ โปร่งใส ตรวจสอบได้ มีการประสานงานที่ดี จ่ายเงินตรงเวลา )

### -ผู้ส่งมอบและคู่ความร่วมมือ:

ผู้ส่งมอบที่สำคัญ: องค์การเภสัชกรรม บริษัทฯ / วัสดุการแพทย์และ ห้างร้านอื่น ๆ

คู่ความร่วมมือที่สำคัญและบทบาท: คู่ความร่วมมือที่มีบทบาทในการพัฒนาระบบบริการ บริหาร วิชาการ และการนิเทศติดตาม ได้แก่ กระทรวงสาธารณสุข สปสช. สคร. สสจ. ศูนย์วิศวกรรมนครสวรรค์ ฯ บริการที่มีการจ้างเหมาจากภายนอก: การทำความสะอาด การกำจัดขยะติดเชื้อ

การมีพันธมิตรในการให้บริการ:

การฝึกอบรมหรือเป็นสถาบันสมทบในการฝึกอบรม: เป็นสถานที่ฝึกอบรมของนักศึกษาแพทย์ศิริราช ปี 6 และปี 4, นักศึกษาแพทย์จาก สปร. ปี 5, นักศึกษาทันตแพทย์ม.เชียงใหม่และนเรศวร ปี 6 ,วทบ.สปร. ,ว.สาธารณสุขชลบุรี , สาธารณสุขศาสตร์ ม.ราชภัฏนครสวรรค์

## 2.3 สภาพแวดล้อมด้านการแข่งขัน

ขนาดและการเติบโตขององค์กร:โรงพยาบาลสว่างอารมณ์ เป็นโรงพยาบาลชุมชน ขนาด 30 เตียง สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ตั้งอยู่เลขที่ 80 หมู่ที่ 1 ตำบลสว่างอารมณ์ อำเภอสว่างอารมณ์ จังหวัดอุทัยธานี บนเนื้อที่ 27 ไร่ โรงพยาบาลสว่างอารมณ์ มีหน้าที่ ให้บริการรักษาพยาบาล การส่งเสริมสุขภาพ การควบคุมและป้องกันโรค การฟื้นฟูสภาพ การศึกษาค้นคว้าวิจัยทางการแพทย์และสาธารณสุข

โรงพยาบาลสว่างอารมณ์ เริ่มดำเนินการก่อสร้างเป็นโรงพยาบาลชุมชนขนาด 10 เตียง เมื่อวันที่ 3 ตุลาคม พ.ศ. 2526 ซึ่งได้รับบริจาคที่ดินจากผู้มีจิตศรัทธา ได้ดำเนินการก่อสร้างอาคารโรงพยาบาลและอาคารอื่นๆ โดยได้รับการจัดสรรเงินงบประมาณ จากกระทรวงสาธารณสุข เป็นเงินทั้งสิ้น 6,487,800 บาท โรงพยาบาล เริ่มเปิดดำเนินการให้บริการประชาชน เมื่อวันที่ 3 กันยายน 2527 ทำพิธีเปิดโรงพยาบาล เมื่อวันที่ 16 พฤษภาคม 2531 เมื่อครั้ง นายแพทย์ธงชัย ทวีชาชาติ เป็นนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี และนายแพทย์จักรพล มนสิการ เป็นผู้อำนวยการโรงพยาบาล

ในปีงบประมาณ 2537 โรงพยาบาลสว่างอารมณ์ ได้รับการยกฐานะเป็นโรงพยาบาลชุมชนขนาด 30 เตียง และเปิดให้บริการ ในวันที่ 1 ตุลาคม 2538

### ● ปัจจัยความสำเร็จ

#### ○ ปัจจัยความสำเร็จที่สำคัญขององค์กร (key success factor):

- ผู้อำนวยการโรงพยาบาลและทีมนำมีความมุ่งมั่นในการพัฒนาคุณภาพการดำเนินงานต่างๆของโรงพยาบาล มีการชี้แนะ สนับสนุน และติดตามการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง
- บุคลากรมีศักยภาพ มีความสามัคคี และมีการเรียนรู้ร่วมกันอย่างต่อเนื่อง
- มีการทำงานร่วมกับชุมชน อปท. ส่วนราชการต่างๆ เป็นอย่างดี

โดยได้รับความร่วมมือในการพัฒนาคุณภาพบริการ การจัดบริการด้านสุขภาพ การส่งเสริมป้องกันโรค รวมถึงการจัดสรรงบประมาณจากกองทุนต่างๆ

○ การเปลี่ยนแปลงสำคัญที่มีผลต่อความสำเร็จขององค์กร:

- **ด้านผู้รับบริการ** ได้แก่ ประชาชนเจ็บป่วยด้วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรังมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น กระแสเรียกร้องเกี่ยวกับสิทธิผู้ป่วย ความต้องการของผู้รับบริการมากขึ้น ผู้รับบริการเขตรอยต่อเช่น อ.ลาดยาวมาใช้บริการจำนวนมาก ทำให้มีรายได้เพิ่ม แต่เพิ่มระยะเวลารอคอย
- **ด้านนโยบาย** ได้แก่ นโยบายการดำเนินงานสาธารณสุขของกระทรวง สสจ. นโยบายการจ่ายงบประมาณของ สปสช. และนโยบายการบริหารจัดการของโรงพยาบาล
- **ด้านผู้ให้บริการ** ได้แก่ บุคลากรมีศักยภาพ มุ่งมั่นในการปฏิบัติงาน มุ่งเน้นผู้รับบริการ ทำงานเป็นทีม และมีการเรียนรู้อย่างต่อเนื่อง

**แหล่งข้อมูลเชิงเปรียบเทียบที่สำคัญ:**

- ผลการดำเนินงานของโรงพยาบาลตามตัวชี้วัด (ท้ายเอกสาร)
- การเทียบเคียงผลการดำเนินงานกับหน่วยงานภายนอก ได้แก่ รพ.ขนาดเดียวกัน หรือจำนวนเตียงมากกว่า

## 2.4 บริบทเชิงกลยุทธ์ (ที่มีผลต่อความยั่งยืนขององค์กร)

**ปัญหาสุขภาพที่สำคัญในพื้นที่: ปัญหาตาม 4 H (High cost,risk,volumm,policy) :ODOP**

- |                   |                     |                     |
|-------------------|---------------------|---------------------|
| 1. HT             | 2. DM               | 3. ไข้เลือดออก      |
| 4. TB AIDs        | 5. สูงอายุ          | 6. แม่และเด็ก       |
| 7. MI             | 8. Stroke           | 9. พันธุ์ในเด็ก     |
| 10. มะเร็งทุกชนิด | 11. อุบัติเหตุจราจร | 12. กล้ามเนื้อเคล็ด |

โดยอันดับ 1-5 เป็นเรื่องที่เร่งแก้ไข-จุดเน้นภายในปี 2556-58 อันดับ 6 เป็นต้นไป เป็นแผนพัฒนาต่อไป(ปัจจุบันมีกิจกรรมดำเนินการเป็นปกติ เพียงแต่ตั้งเป้าหมายเป็นจุดเน้นระยะต่อไป)

**ปัญหาสุขภาพที่เป็นโอกาสพัฒนา: Acute MI , Stroke , Trauma**

**โรคที่มีข้อจำกัดในการให้บริการ / ต้องส่งต่อ: Acute MI , Stroke , Trauma , โรคทางศัลยกรรมที่มีข้อบ่งชี้ในการผ่าตัด , การคลอดที่มีความเสี่ยงสูงและผ่าตัด**

**ความท้าทายเชิงกลยุทธ์ที่สำคัญ:**

- 1.พฤติกรรมสุขภาพที่ส่งผลให้ประชาชนเจ็บป่วยด้วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรังมากขึ้น
- 2.ระบบบริหารจัดการการเงินการคลังเพื่อลดวิกฤตทางการเงิน
- 3.พัฒนาเครือข่ายในการดูแลสุขภาพประชาชน

**ปัญหาสำคัญที่โรงพยาบาลพยายามแก้ไข:**

- พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง โดยประชาชนมีส่วนร่วม
- พัฒนาพฤติกรรมบริการ สร้างความพึงพอใจให้ผู้รับบริการ
- พัฒนาระบบบริหารจัดการทางการเงิน เพื่อลดวิกฤตทางการเงิน

### ความได้เปรียบเชิงกลยุทธ์ที่สำคัญ:

-มีภาคีเครือข่ายให้การสนับสนุนและมีส่วนร่วมในกิจกรรม โครงการต่างๆของโรงพยาบาลและรพ.สต.

**วิสัยทัศน์ (vision):** เครือข่ายบริการที่มีคุณภาพ ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข

**พันธกิจ(Mission):** เป็นสถานบริการสาธารณสุขที่ให้บริการสาธารณสุขแบบผสมผสานที่มีคุณภาพ ให้ประชาชนมีสุขภาพดี

**ค่านิยม (values):** ทีมเด่น เน้นผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง สร้างสรรค์งานนวัตกรรม (T2C: Team / Customer Focus / Creative and innovation)

### เข็มมุ่ง

1. พัฒนาคุณภาพบริการทุกหน่วยบริการเพื่อให้โรงพยาบาลได้รับการรับรองตาม

มาตรฐาน HA ปี 2557

2. รพ.สต.ในเครือข่ายทุกแห่งได้รับการรับรองตามมาตรฐาน PCA ปี 2558

3. พัฒนาระบบ DHS ใน 3 ปี (2557-2560)

การได้มาซึ่งกลยุทธ์นั้น cup สว่างอารมณ์ดำเนินการจัดประชุมเพื่อรับฟังเสียงสะท้อนจากชุมชนในเดือนกุมภาพันธ์ 2556 จากนั้นจัดประชุมเพื่อสร้างยุทธศาสตร์ในวันที่ 18 – 19 เมษายน 2556 โดยท่านนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี ให้ความรู้ ในวันที่ 18 เมษายน 2556 เพื่อให้เจ้าหน้าที่มีความเข้าใจในภาพรวมดำเนินการสร้างยุทธศาสตร์โดยวิเคราะห์สถานการณ์ปัจจุบัน ทำ SWOT analysis และนำมาตรฐาน HA มาวิเคราะห์ปัจจัยภายใน และทำ SWOT Matrix ได้กลยุทธ์มา 5 กลยุทธ์ ดังนี้

	S	W
O	M1. พัฒนาการจัดบริการสุขภาพองค์รวมแบบบูรณาการอย่างมีคุณภาพครอบคลุมระดับปฐมภูมิและทุติยภูมิ	M2. พัฒนาระบบการสร้างสุขภาพและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ
T	M5. ขยายความร่วมมือการสร้างสุขภาพกับภาคีเครือข่ายและประชาชน	M3. เพิ่มขีดสมรรถนะการบริหารจัดการแบบบูรณาการและธรรมาภิบาล M4. พัฒนาระบบสนับสนุนบริการสุขภาพโดยเชื่อมประสานทุกระดับ



## สรุปประเด็นยุทธศาสตร์/เป้าประสงค์/พันธกิจ/เป้าหมาย/ตัวชี้วัดหลักของรพ./ผู้รับผิดชอบ

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	พันธกิจ(กลยุทธ์)	เป้าหมาย/วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์	ตัวชี้วัด	ผู้รับผิดชอบ
1.พัฒนาระบบบริการสุขภาพองค์กรร่วมทุกระดับ ครอบคลุมทุกมิติอย่างมีคุณภาพ	1.ประชาชนได้รับบริการที่มีคุณภาพ	M1.พัฒนาการจัดบริการสุขภาพองค์กรร่วมแบบบูรณาการอย่างมีคุณภาพครอบคลุมระดับปฐมภูมิและทุติยภูมิ	1.เพื่อพัฒนาหน่วยบริการให้สามารถจัดบริการได้อย่างมีคุณภาพและประสิทธิภาพ 2.หน่วยบริการระดับปฐมภูมิและทุติยภูมิผ่านการรับรองคุณภาพ 3.เพื่อให้ผู้รับบริการพึงพอใจจากบริการสุขภาพองค์กรร่วมทุกระดับ 4.เพื่อให้ผู้รับบริการมีสุขภาวะจากการจัดบริการสุขภาพ	1.คลินิกทุกคลินิกผ่านเกณฑ์คุณภาพ 2.รพ.ผ่านการรับรอง HA ในปี 2557 3.รพ.สต.ทุกแห่งผ่านการรับรอง PCA ปี 2558 4.ความพึงพอใจในแต่ละจุดบริการ ไม่ต่ำกว่า 85 % 5.การร้องเรียนได้รับการแก้ไขภายใน 15 วัน	1.ผู้รับผิดชอบแต่ละคลินิก 2.ศูนย์คุณภาพ 3.ผู้รับผิดชอบงานคุณภาพ สาธารณสุขอำเภอ 4.หน่วยบริการ 5.ทีมความเสี่ยง
2.พัฒนาระบบการสร้างเสริมสุขภาพและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ	2.ปัญหาสุขภาพที่สำคัญของประชาชนลดลง	M2.พัฒนาระบบการสร้างสุขภาพและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ	1.เพื่อลดปัญหาสุขภาพที่สำคัญ 2.เพื่อส่งเสริมระบบการเฝ้าระวังและควบคุมโรค	1.ตัวชี้วัดตามกลุ่มเป้าหมายเฉพาะ 2.ข้อร้องเรียนของผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพได้รับการดำเนินการ	1.กลุ่มงานเวชปฏิบัติ 2.กลุ่มงานเภสัชกรรม

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	พันธกิจ(กลยุทธ์)	เป้าหมาย/วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์	ตัวชี้วัด	ผู้รับผิดชอบ
3.เพิ่มขีดสมรรถนะการบริหารและสนับสนุนระบบบริการสุขภาพแบบบูรณาการที่ดี	3.ระบบบริหารจัดการมีประสิทธิภาพ	M3.เพิ่มขีดสมรรถนะการบริหารจัดการแบบบูรณาการและธรรมาภิบาล  M4.พัฒนาระบบสนับสนุนบริการสุขภาพโดยเชื่อมประสานทุกระดับ	1.เพื่อพัฒนาองค์กรให้เพิ่มขีดสมรรถนะในการบริหารจัดการที่ดีและมีธรรมาภิบาล 2.เพื่อบริหารการเพิ่มรายรับ 3.เพื่อบริหารการลดต้นทุน 4.เพื่อพัฒนาระบบสนับสนุนบริการให้มีคุณภาพและประสิทธิภาพ 4.1 พัฒนาระบบบริหารความเสี่ยง 4.2พัฒนาระบบสิ่งแวดล้อม 4.3พัฒนาระบบป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ 4.4พัฒนาระบบสารสนเทศและเวชระเบียน 4.5พัฒนาบุคลากร 5.เพื่อพัฒนาองค์กรให้เพิ่มขีดสมรรถนะนวัตกรรมการจัดบริการสุขภาพองค์กรรวม 6.เพื่อพัฒนาองค์กรให้เพิ่มขีดสมรรถนะภาพลักษณ์การให้บริการสุขภาพองค์กรรวม	1.ความพึงพอใจของเจ้าหน้าที่ในการทำงาน 2.ความผูกพันในองค์กร 3.ลดต้นทุนทุกประเภทได้ตามที่กำหนดในแผน 4.มี CQI อย่างน้อย 1 เรื่องในการพัฒนาทุกหน่วยงานตามข้อ 4.1-4.5 5. มีนวัตกรรมอย่างน้อย 2 เรื่อง 6. มีงานวิจัยในพื้นที่อย่างน้อย 2 เรื่อง 7.ร้อยละข้อร้องเรียนด้านพฤติกรรมบริการ	1.งานพัฒนาบุคลากร 2.งานพัฒนาบุคลากร 3.งานยุทธศาสตร์ 4.ทีม RM, ENV, IC, IM, HRD 5.ศูนย์คุณภาพ 6.ศูนย์คุณภาพ/สาธารณสุข อ. 7.ศูนย์พัฒนาคุณภาพ

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	พันธกิจ(กลยุทธ์)	เป้าหมาย/วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์	ตัวชี้วัด	ผู้รับผิดชอบ
4.บูรณาการความร่วมมือสร้างสุขภาพกับภาคีเครือข่ายและประชาชน	4.ประชาชนและภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมในการสร้างสุขภาพและพัฒนาระบบบริการสุขภาพ	M5.ขยายความร่วมมือการสร้างสุขภาพกับภาคีเครือข่ายและประชาชน	1.เพื่อพัฒนาความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายและประชาชนในการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (DHS) 2.เพื่อกระตุ้นให้เกิดการสร้างสุขภาพและส่งเสริมให้ประชาชนมีสุขภาพที่ดี	1.การประเมิน DHS ผ่านบันไดขั้นที่ 3 2.ใช้ SRM เป็นเครื่องมือในการทำแผนพัฒนาสุขภาพ (ผู้สูงอายุ, NCD, ไข้เลือดออก, เอชไอวี, โรค, มือปากเท้าเปื่อย) 3.มีการถ่ายทอดแผนยุทธศาสตร์สู่ท้องถิ่น	1.คณะทำงาน DHS 2.คณะทำงาน DHS 3.คณะทำงาน DHS



## 2.5 ระบบการปรับปรุง performance ขององค์กร

ระบบการพัฒนาคุณภาพ :

- โรงพยาบาลได้ใช้ระบบการพัฒนาคุณภาพตามมาตรฐาน ISO 9001:2008 โดยได้รับการรับรองตั้งแต่ปี พ.ศ. 2544 จนถึงปัจจุบัน
- รพ.มีความมุ่งมั่นเพื่อให้ได้รับการรับรองคุณภาพตามมาตรฐาน HA ภายในปี 2557 โดยปัจจุบันอยู่ในบันได ขั้นที่ 2
- มาตรฐานอื่นๆ ที่ผ่านการประเมิน เช่น HPH ,HNQA, QA พยาบาลเครือข่ายจ.อุทัยธานี , มาตรฐาน ห้องปฏิบัติการเครือข่ายจ.อุทัยธานี , มาตรฐานการดูแลผู้ป่วยวัณโรค, มาตรฐานโรงพยาบาลสายใยรักแห่ง ครอบครัว, 5 ส.,มาตรฐานสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัยระดับ 5 ,มาตรฐานยาเสพติด,DHS- Appreciation,รพ.ลดโลกร้อน

กระบวนการประเมินผล : จากการจัดประชุมสรุปผลงาน ทุก 6 เดือน จากการติดตามตัวชี้วัดในการประชุมของ คณะกรรมการบริหารทุกเดือน โดยมีการเปรียบเทียบผลการดำเนินงานกับองค์กรภายนอก เช่น โรงพยาบาล ชุมชนอื่นในจังหวัด และเทียบผลการดำเนินงานจากปีที่ผ่านมา

กระบวนการเรียนรู้ระดับองค์กร :

- การเรียนรู้ภายนอกองค์กร ได้แก่ การศึกษาต่อเนื่อง ศึกษาดูงาน ประชุม อบรมวิชาการ
- การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในองค์กร ได้แก่ การเยี่ยมสำรวจภายใน ,จัดทำ good practice , CQI , จัดมหกรรมคุณภาพ ,จัดประกวดผลงาน ,นำเสนอผลการทบทวนการดูแลผู้ป่วย ,การจัดบอร์ด ประชาสัมพันธ์ , Face book ของโรงพยาบาล, on the job training , ระบบพี่เลี้ยง , Routine to research และการถอดบทเรียนหลังจากสรุปการดำเนินงานโครงการต่างๆ การวิจัย ฯ

กระบวนการสร้างนวัตกรรม : สนับสนุนให้หน่วยงานใช้เครื่องมือ 3P , 3C-PDSA, CQI, C3THER, tracer, R2R , วิจัย ฯลฯ เพื่อพัฒนาคุณภาพงาน โดยหัวหน้าหน่วยงานเป็นผู้ให้คำปรึกษา และมีการนำเสนออย่างต่อเนื่อง

### ผลงานเด่นและความภาคภูมิใจขององค์กร:

๑. ประเมินความเสี่ยงจากการทำงานของบุคลากรในโรงพยาบาล ผ่านเกณฑ์ ระดับ 5 ปี 2557
  ๒. รางวัลบุคลากรดีเด่น คนดีศรีสาธารณสุข ระดับเขตปี 2557
  ๓. รางวัลรองชนะเลิศระดับเขต การนำเสนอ DHS ปี 2557
  ๔. ชนะเลิศอำเภอกวควบคุมโรคเข้มแข็งแบบยั่งยืนดีเด่น ระดับเขตตรวจราชการที่ ๑๘ ปี 2555-2556
  ๕. ชนะเลิศการประกวดคนดีศรีระบาด ระดับโรงพยาบาล รองชนะเลิศอันดับ ๑ ระดับรพ.สต.และระดับหมู่บ้าน (เป็นตัวแทนจังหวัดประกวดระดับเขต) ปี2556
  ๖. ชนะเลิศ SRRT ระดับ รพ.สต. ดีเด่น ปี 2556
  ๗. ชนะเลิศการดำเนินงานป้องกัน ควบคุมโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง ระดับจังหวัด ปี 2556-57
  ๘. โล่เกียรติคุณ โรงพยาบาลสว่างอารมณ์ โรงพยาบาลต้นแบบ ลดโลกร้อน ปี 2556
  ๙. ประกาศเกียรติคุณเทศบาลตำบลสว่างอารมณ์ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดีเด่นระดับจังหวัดแก้ไขน้ท่วม ทอดข้าเสื่อมสภาพประจำปี ๒๕๕๖
  10. เกียรติคุณเทศบาลตำบลสว่างอารมณ์ เป็นองค์กรปกครองท้องถิ่นต้นแบบด้านการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ ปี 2556
  11. รางวัลกองทุนดีเด่น ระดับ A ปี 2556
  12. ชนะเลิศ จิตอาสา ระดับเขต ปี 2555-2556
  13. ผ่านเกณฑ์การประเมินตำบล long term care (การดูแลผู้สูงอายุระยะยาว) ระดับจังหวัด เป็นตัวแทนจังหวัด นำเสนอและแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในเขต
  14. รางวัลชนะเลิศคลินิกสุขภาพวัยรุ่น ปี 2554
  15. รางวัลผู้ดำเนินงานสุขภาพจิตและจิตเวชดีเด่น ปี 2554
  16. รางวัลผลการดำเนินงานสุขภาพจิตระดับCUP ดีเด่น รางวัลระดับเขต ปี 2554
  17. รางวัลชนะเลิศการป้องกันปัญหาฆ่าตัวตายระดับปฎิมาภูมิดีเด่น จากกรมสุขภาพจิต ปี 2551
- ฯลฯ