

๑. ข้อมูลพื้นฐานขององค์กร

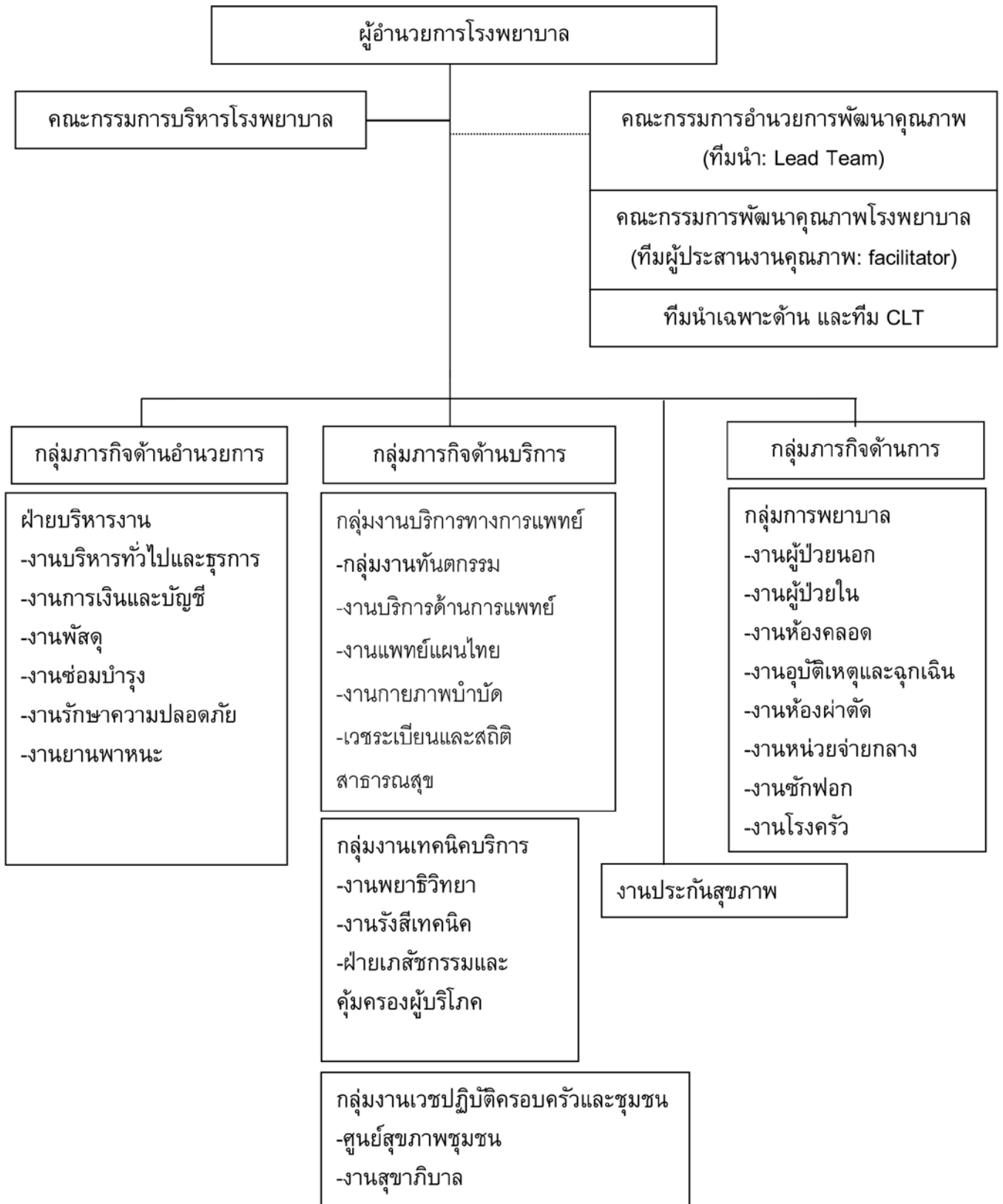
๑.๑ ข้อมูลทั่วไป

ชื่อองค์กร	(ไทย)	โรงพยาบาลคีรีมาศ				
	(อังกฤษ)	Khirimat Hospital				
ที่อยู่	๖๑ หมู่ ๗ ต.โตนด อ.คีรีมาศ จ. สุโขทัย ๖๔๑๖๐					
ประเภท ^๑ / ระดับ ^๒	รพ.ชุมชน / ปฐมภูมิ-ทุติยภูมิ					
เจ้าของ / ต้นสังกัด	ต้นสังกัดในพื้นที่ เป็นสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย					
จำนวนเตียง	ขออนุญาต	๓๐	ให้บริการจริง	๕๐	อัตราครองเตียง	๑๒๑.๐๖ %
ความครอบคลุมหน่วยบริการ ^๓	-					
ผู้นำสูงสุดขององค์กร	ชื่อ	นายชุมพล นุชผ่อง				
	ตำแหน่ง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคีรีมาศ				
	e-mail	-	โทรศัพท์	๐๕๕-๖๙๕๑๔๕	โทรสาร	-
ผู้ประสานงาน ๑	ชื่อ	นายเอกพงศ์ เกยงค์				
	ตำแหน่ง	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ				
	e-mail	eakpongfox@gmail.com	โทรศัพท์	๐๘๙-๖๓๑๕๓๖๘	โทรสาร	-
ผู้ประสานงาน ๒	ชื่อ	นางสะอาด พงษ์สุวรรณ				
	ตำแหน่ง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ				
	e-mail	Saardrat_๐๘@hotmail.com	โทรศัพท์	๐๕๕-๖๙๕๑๔๕	โทรสาร	-
สถานะการรับรอง	ชั้นที่	Re-accreditation	วันหมดอายุ	๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๑		
สาขาที่ให้บริการ	๑. บริการตรวจรักษาพยาบาลผู้ป่วยโรคทั่วไปทั้งในและนอกเวลา ๒. บริการอุบัติเหตุฉุกเฉินตลอด ๒๔ ชั่วโมง รวมทั้งมีบริการทีมเคลื่อนที่เร็ว (EMS) ๓. บริการผู้ป่วยคลอดตลอด ๒๔ ชั่วโมง ๔. บริการด้านส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคโดยกลุ่มงานเวชปฏิบัติครอบครัวและชุมชน					

¹ ประเภทของสถานพยาบาล เช่น รพ.เอกชน, รพ.ศูนย์, รพ.ทั่วไป, รพ.ชุมชน, คลินิกผู้ป่วยนอก

² ระดับของบริการ เช่น ปฐมภูมิ, ทุติยภูมิ, ตติยภูมิ

³ กรณีมีหลายที่ตั้ง หรือมีการขออนุญาตการตั้งสถานพยาบาลแยกเป็นหลายส่วน



ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาล

คณะกรรมการอำนวยการพัฒนาคุณภาพ
(ทีมนำ: Lead Team)

คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล
(ทีมผู้ประสานงานคุณภาพ: facilitator)

ทีมนำเฉพาะด้าน และทีม CLT

กลุ่มภารกิจด้านอำนวยการ

ฝ่ายบริหารงาน
-งานบริหารทั่วไปและธุรการ
-งานการเงินและบัญชี
-งานพัสดุ
-งานซ่อมบำรุง
-งานรักษาความปลอดภัย
-งานยานพาหนะ

กลุ่มภารกิจด้านบริการ

กลุ่มงานบริการทางการแพทย์
-กลุ่มงานทันตกรรม
-งานบริการด้านการแพทย์
-งานแพทย์แผนไทย
-งานกายภาพบำบัด
-เวชระเบียนและสถิติ
สาธารณสุข

กลุ่มงานเทคนิคบริการ
-งานพยาธิวิทยา
-งานรังสีเทคนิค
-ฝ่ายเภสัชกรรมและ
คุ้มครองผู้บริโภค

กลุ่มงานเวชปฏิบัติครอบครัวและชุมชน
-ศูนย์สุขภาพชุมชน
-งานสุขภาพภิบาล

กลุ่มภารกิจด้านการ

กลุ่มการพยาบาล
-งานผู้ป่วยนอก
-งานผู้ป่วยใน
-งานห้องคลอด
-งานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน
-งานห้องผ่าตัด
-งานหน่วยจ่ายกลาง
-งานซักฟอก
-งานโรงครัว

งานประกันสุขภาพ

๓.๓ การจัดทำโครงการชุมชนสัมพันธ์ โดยเจ้าหน้าที่โรงพยาบาล ร่วมกับเจ้าหน้าที่ PCU และ อบต. ในการลงไปจัดกิจกรรมในหมู่บ้านทุกเย็นวันศุกร์เพื่อเป็นการสร้างความสัมพันธ์กับประชาชนในพื้นที่ การ ประชาสัมพันธ์ และเพื่อรับทราบข้อมูลต่างๆ

๔. งานบริการในชุมชน

เครือข่ายศิริมาศ มีนโยบายในการค้นหาผู้ป่วย กลุ่มเสี่ยงจากการได้รับผลกระทบทางสุขภาพต่างๆ ใน ชุมชนและดำเนินการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในงานสาธารณสุขมูลฐานในชุมชน เพื่อเป็นการป้องกันและควบคุมโรคที่ อาจเกิดขึ้นในชุมชน

(๓) โครงสร้างระบบกำกับดูแลกิจการ/ธรรมาภิบาล

เครือข่ายศิริมาศประกอบด้วย โรงพยาบาลศิริมาศ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอศิริมาศ และโรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพตำบลจำนวน ๑๒ แห่งดังนี้

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองกก

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านใหม่เจริญผล

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลขุนनावัง

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองจิก

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งหลวง

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลนาเชิงคีรี

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านป้อม

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านน้ำพุ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสามพวง

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งยางเมือง

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลศรีศิริมาศ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองกระดิ่ง

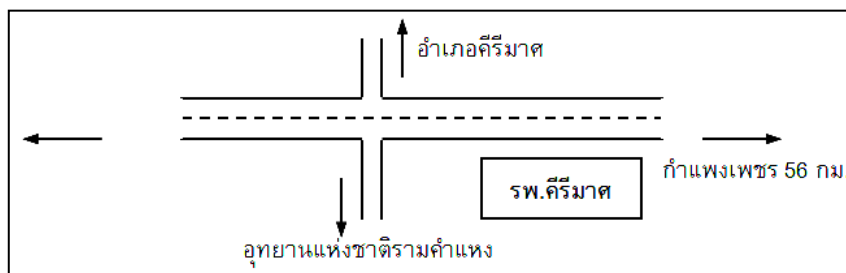
ภายใต้การบริหารโดยทีมคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอ (คปสอ. ศิริมาศ) โดยมี ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศิริมาศเป็นประธานในการพัฒนางานสาธารณสุข สาธารณสุขอำเภอศิริมาศเป็นรอง ประธาน คณะกรรมการดำเนินงานประกอบด้วยเจ้าหน้าที่จากโรงพยาบาลศิริมาศ และ ผู้อำนวยการ รพ.สต. ทุก แห่ง

การบริหารจัดการงานสาธารณสุขในเครือข่ายบริการสาธารณสุขอำเภอศิริมาศบริหารจัดการโดยผ่าน คณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอ คณะกรรมการจะร่วมกันวางแผนในการปฏิบัติงานต่างๆ ให้ เหมาะสม และตรงตามความต้องการของพื้นที่ รูปแบบการบริหารจัดการ โดยรูปแบบการบริหารจัดการจะ แบ่งเป็น ๒ ส่วน คือ

๑.ในเชิงการดำเนินงานสาธารณสุข มีการบริหารจัดการเป็นรูปแบบเครือข่ายให้มีการดำเนินการ ประสานงานร่วมกันในเครือข่าย เช่น การใช้ทรัพยากรบางอย่างร่วมกัน การส่งต่อกลุ่มผู้ป่วย

๒.ในเชิงการบริหารจัดการงบประมาณ มีการบริหารจัดการงบประมาณตรงไปยังแต่ละแห่ง โดยการ จัดสรรงบประมาณเป็นแบบคงที่ (Fix cost)

๑.๔ แผนที่แสดงที่ตั้งองค์กร



๒. ลักษณะสำคัญขององค์กร (Organization Profile)

๒.๑ สภาพแวดล้อมขององค์กร

บริการหลัก (main service): การให้บริการรักษาพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคฟื้นฟูสุขภาพ
กระตุ้นการมีส่วนร่วมของประชาชนและภาคส่วนที่เกี่ยวข้องในการดูแลสุขภาพและการสาธารณสุข

วิสัยทัศน์ (vision): โรงพยาบาลนวัตกรรม

ค่านิยม (values): สร้างคุณค่าของโรงพยาบาล

พันธกิจ (mission):

- พัฒนานวัตกรรมบริการสุขภาพ ได้แก่ ด้านการส่งเสริม ป้องกัน รักษา และฟื้นฟู
- พัฒนาวัตกรรมการบริหารจัดการโดยยึดหลักการบริหารจัดการที่ดี
- พัฒนาวัตกรรมการด้านบุคลากร ได้แก่ การบริหารบุคลากรและการพัฒนาศักยภาพบุคลากร
- พัฒนาวัตกรรมการด้านภาคีเครือข่ายด้านสุขภาพ

ความสามารถเฉพาะขององค์กร (core competency): โรงพยาบาลศิริราชสามารถให้บริการสุขภาพให้ครอบคลุมทั้ง ๔ มิติ คือ ส่งเสริม รักษา ป้องกัน ฟื้นฟู ผู้รับบริการส่วนใหญ่เป็นกลุ่มที่มาตรวจรักษาโรคทั่วไป ความเชี่ยวชาญของโรงพยาบาลจึงมุ่งเน้นในเรื่องการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และฟื้นฟูสุขภาพผู้ป่วย รวมถึงสามารถดำเนินงานร่วมกับชุมชนได้โดยไม่มีข้อร้องเรียน

ลักษณะโดยรวมของบุคลากร (workforce profile)

การจำแนกกลุ่มบุคลากร พร้อมจำนวนในแต่ละกลุ่ม:

ระดับการบริหาร จำนวน (คน)	จำนวน (คน)
บริหารระดับสูง(ผู้อำนวยการ)	๑
ผู้บริหารระดับกลาง(หัวหน้ากลุ่มงาน)	๑๐
ผู้บริหารระดับต้น(หัวหน้างาน)	๑๕
ผู้ปฏิบัติงาน	๑๗๗
รวม	๒๐๓

ระดับการศึกษา:

ระดับการศึกษา	จำนวน(คน)	ร้อยละ
ระดับปริญญาตรีขึ้นไป	๑๑๔	๕๕.๙
ต่ำกว่าปริญญาตรี	๙๐	๔๔.๑
รวม	๒๐๔	๑๐๐

ผู้ปฏิบัติงานภายใต้การกำกับดูแล:

- เจ้าหน้าที่ในแผนกรังสีวิทยา ๑ คน ที่ไม่ได้จบทางด้านรังสีวิทยาโดยตรง แต่มีประสบการณ์ในการทำงาน และทำงานภายใต้การกำกับดูแลของเจ้าหน้าที่รังสีวิทยา

- เจ้าหน้าที่ทันตสาธารณสุข และนักวิชาการสาธารณสุข ๔ คน ไม่มีใบประกอบโรคศิลป์ การทำงาน ให้บริการการรักษา ภายใต้การดูแลของทันตแพทย์

- ลูกจ้างแพทย์แผนไทย ๘ คน ซึ่งผ่านการอบรมตามหลักสูตรแพทย์แผนไทย ทำงานภายใต้การดูแลของ นักการแพทย์แผนไทย

- นักศึกษาปฏิบัติงานหลักสูตรต่างๆ ได้แก่ สาธารณสุขศาสตร์บัณฑิต, พยาบาลวิชาชีพ, ทันตแพทย์, ทันต- ภิบาล และเวชสถิติ

สิ่งแวดล้อมด้านกายภาพที่สำคัญ

อาคารสถานที่ที่สำคัญ:

- กลุ่มอาคารรักษาพยาบาล ประกอบด้วย อาคารผู้ป่วยนอก,อาคารผู้ป่วยใน,ห้องแยกโรค,อาคารคลินิก พิเศษเฉพาะโรค,อาคารแพทย์แผนไทย และอาคารกายภาพบำบัด

- กลุ่มอาคารสนับสนุน ประกอบด้วย อาคารซักฟอกจ่ายกลาง,โรงครัว,โรงรถ,ห้องควบคุมระบบบำบัดน้ำ เสีย,ห้องควบคุมระบบประปา, ห้องพักขยะ,ห้องช่าง,โรงไฟฟ้า,อาคารคลังยาและเวชภัณฑ์,ห้องประชุม

เทคโนโลยีและอุปกรณ์ที่สำคัญ:

อุปกรณ์ / เครื่องมือ	จำนวน
เครื่องตรวจคลื่นหัวใจ (EKG)	๕
เครื่องกระตุกหัวใจ (Defibrillator)	๗
Ultrasound	๓
เครื่อง X- ray	๑
เครื่องวัด O๒ sat	๑๒
เครื่องตรวจทางห้องปฏิบัติการ	๓
หม้อน้ำร้อน	๒
เครื่องช่วยคลอดสุญญากาศ	๒
เครื่องวัดความดันโลหิตอัตโนมัติแบบสอดแขน	๓
ระบบไฟฟ้าสำรอง	๑

กฎระเบียบข้อบังคับที่เกี่ยวข้อง:

๑. รัฐธรรมนูญ

๒. พระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑

๓. พระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือน พ.ศ. ๒๕๕๑

๔. พระราชบัญญัติความรับผิดชอบทางละเมิดของเจ้าหน้าที่ พ.ศ. ๒๕๓๙
๕. พระราชบัญญัติคุ้มครองผู้เสียหายจากการรับบริการสาธารณสุข
๖. พระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ป่วย
๗. พระราชบัญญัติคุ้มครองผู้บริโภค
๘. พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐
๙. คำประกาศสิทธิผู้ป่วย

ลักษณะสำคัญทางสังคม เศรษฐกิจ สิ่งแวดล้อม และประชากร

อำเภอศรีมหาศ มีประชากร ๔๑,๗๘๙ คน อาชีพหลัก คือ การประกอบอาชีพทางการเกษตร ไร่-ทำนา ได้แก่ข้าวเจ้า ถั่วเหลือง ข้าวโพด งาม ฝ้าย อ้อย ถั่วเขียว พืชผัก มันสำปะหลัง อาชีพรอง คือ รับจ้าง เลี้ยงสัตว์ ทำการประมง รายได้เฉลี่ยต่อครอบครัว ประมาณ ๑๒,๕๐๐ บาท ในฤดูแล้ง เกษตรกรส่วนใหญ่ จะออกไปรับจ้างทำงานนอกเขตอำเภอ ในฤดูแล้ง ตามต่างจังหวัด หรือในกรุงเทพมหานคร อุตสาหกรรม มีโรงงานผลิตอิฐดินเผา ๑ แห่ง โรงซ่อมเครื่องยนต์ ๓ แห่ง โรงซ่อมเคาะพ่นสีรถยนต์ ๓ แห่ง โรงซ่อมรถจักรยานยนต์ ๖ แห่ง โรงงานผลิตปลาร้า ๒ แห่ง โรงน้ำแข็ง ๑ แห่ง บิมน้ำมัน ๔ แห่ง บิมน้ำมัน ๑ แห่ง มีอุตสาหกรรมในครัวเรือน ได้แก่ ทำเครื่องปั้นดินเผา สานเสื่อรำแพน ทำน้ำตาลโตนด กลัวยฉาบอบเนย สามารถเป็นอาชีพ เสริมรายได้ของเกษตรกรในฤดูแล้ง

๒.๒ ความสัมพันธ์ระดับองค์กร

ระบบกำกับดูแลองค์กร (governance system):

โรงพยาบาลศรีมหาศ นำหลักการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี (Good governance) และหลักการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (ITA) มาใช้ในการดำเนินกิจกรรมบริหารองค์กรของโรงพยาบาล ควบคู่ไปกับระบบบริหารงานคุณภาพ (HA) เพื่อให้เกิดประสิทธิภาพและประสิทธิผลในการปฏิบัติงาน และเป็นการเปิดโอกาสให้ผู้มารับบริการและผู้มีส่วนได้เสียเข้ามามีส่วนร่วมในการเสนอแนะและปรับปรุงระบบการบริการ เพื่อมุ่งให้เกิดความปลอดภัย และความพึงพอใจแก่ผู้รับบริการ

ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่สำคัญ

กลุ่มผู้ป่วย/ผู้รับบริการที่สำคัญและความต้องการ:

กลุ่มผู้รับบริการที่สำคัญ	ความต้องการสำคัญ
กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง	ระยะเวลารอคอย, ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน, การดูแลรักษาที่มีคุณภาพ
กลุ่มผู้ป่วยโรคฉุกเฉิน	บริการที่รวดเร็ว, รักษา/ส่งต่อทันเวลา, ลดโอกาสการเสียชีวิต
กลุ่มผู้ป่วยโรคติดเชื้อ(HIV, TB, Septicemia)	การเข้าถึงบริการ, การรักษาความลับ, ได้รับการรักษาตามสิทธิอย่างครบถ้วน
กลุ่มผู้ป่วยพิการและโรคหลอดเลือดสมอง	การเข้าถึงบริการ, อุปกรณ์อำนวยความสะดวก - ที่โรงพยาบาล, ที่บ้าน, ใช้ชีวิตประจำวันได้อย่างปกติ
กลุ่มผู้ป่วยระยะสุดท้าย	ได้รับการดูแลสภาพจิตใจ, เสียชีวิตอย่างสมศักดิ์ศรี, คำนึงถึงความเป็นมนุษย์
กลุ่มผู้ป่วยจิตเวช	การเข้าถึงบริการ, การรักษาความลับ, ดำรงชีวิตได้อย่างเหมาะสม
ผู้รับบริการสิทธิบัตรประกันสุขภาพ	การเข้าถึงบริการ, ความเท่าเทียมและความครอบคลุมในการดูแลรักษา, การดูแลรักษาที่มีคุณภาพ
ผู้รับบริการสิทธิข้าราชการ	บริการนอกเวลาราชการ, ได้รับสิทธิเบิกตรงอย่างครบถ้วน, การดูแลรักษาที่มีคุณภาพ
ผู้รับบริการสิทธิประกันสังคม	ความเท่าเทียมและความครอบคลุมในการดูแลรักษา
ผู้รับบริการสิทธิต่างด้าว	การเข้าถึงบริการ, ความเท่าเทียมและความครอบคลุมในการดูแลรักษา
กลุ่มผู้รับบริการที่อยู่ห่างไกล	ความสะดวกในการรับบริการ, การเข้าถึงบริการ, บริการที่มีมาตรฐานเดียวกับโรงพยาบาล

กลุ่มผู้รับผลงานอื่นๆ และความต้องการ:

กลุ่มผู้รับผลงานอื่นๆ	ความต้องการและความคาดหวังที่สำคัญ
1. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด	- ผลงานผ่านเกณฑ์ตามนโยบาย - มีการบริการที่ติดต่อประชาชนทั้งในโรงพยาบาลในชุมชน - การสรุปผลงาน/รายงานผลการดำเนินงานตามระยะเวลาที่กำหนด
2. โรงพยาบาลทั่วไป	- มีระบบส่งต่อที่ชัดเจน เหมาะสม และปลอดภัย - มีระบบรับคำปรึกษาอย่างชัดเจน และน่าเชื่อถือ
3. เจ้าหน้าที่โรงพยาบาล	- มีสุขภาพดีทั้งกาย และใจ - ได้รับสวัสดิการที่ดี - ได้รับโอกาสความก้าวหน้าในหน้าที่การงาน และการพัฒนาความรู้ - มีการสร้างขวัญและกำลังใจในการทำงาน - มีความเที่ยงธรรม ชัดเจน โปร่งใส - มีความปลอดภัย และมีสวัสดิภาพในการทำงาน

กลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสียอื่นๆ และความต้องการ:

กลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสียอื่นๆ	ความต้องการและความคาดหวังที่สำคัญ
1. องค์กรบริหารส่วนท้องถิ่น ภาคีเครือข่ายอื่นๆ	- ความเข้มแข็งของชุมชน - การมีส่วนร่วมในการจัดบริการของโรงพยาบาล - มีการบริการที่ติดต่อประชาชนทั้งในโรงพยาบาลในชุมชน
2. โรงเรียนในเขตอำเภอคีรีมาศ	- การคัดกรอง และเฝ้าระวังสุขภาพของเด็ก - การส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคในเด็ก
3. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ	- มีระบบบริหารจัดการแบบมีส่วนร่วมในรูปแบบเครือข่ายบริการสาธารณสุข - การบริหารจัดการงบประมาณตามเกณฑ์ที่กำหนด - มีการสนับสนุนทรัพยากรในการบริหารจัดการ
4. ส่วนราชการในเขตอำเภอคีรีมาศ	- ได้รับการบริการที่มีคุณภาพ ปลอดภัย - ได้รับความร่วมมือในการตรวจสุขภาพประจำปี

โครงสร้างเครือข่ายบริการ:

การบริหารจัดการงานสาธารณสุขในเครือข่ายบริการสาธารณสุขอำเภอคีรีมาศบริหารจัดการโดยผ่านคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอ คณะกรรมการจะร่วมกันวางแผนในการปฏิบัติงานต่างๆ ให้เหมาะสม และตรงตามความต้องการของพื้นที่ รูปแบบการบริหารจัดการ โดยรูปแบบการบริหารจัดการจะแบ่งเป็น ๒ ส่วน คือ

๑. ในเชิงการดำเนินงานสาธารณสุข มีการบริหารจัดการเป็นรูปแบบเครือข่ายให้มีการดำเนินการประสานงานร่วมกันในเครือข่าย เช่น การใช้ทรัพยากรบางอย่างร่วมกัน การส่งต่อกลุ่มผู้ป่วย

๒. ในเชิงการบริหารจัดการงบประมาณ มีการบริหารจัดการงบประมาณตรงไปยังแต่ละแห่ง โดยการจัดสรรงบประมาณเป็นแบบคงที่ (Fix cost)

ผู้ส่งมอบและคู่ความร่วมมือ

ผู้ส่งมอบที่สำคัญ:

ผู้ส่งมอบที่สำคัญ	ผลิตภัณฑ์และบริการที่ส่งมอบ
1. บริษัท / ห้างร้าน / ร้านค้าที่โรงพยาบาลจัดซื้อวัสดุอุปกรณ์ / บริษัทจำหน่ายยาและเวชภัณฑ์	- มีระบบการตัดจ่ายตามกำหนดเวลา - มีความโปร่งใสในการจัดซื้อจัดจ้าง - มีการวางแผนการจัดซื้อล่วงหน้า
2. โรงพยาบาลที่รับการส่งต่อผู้ป่วย	- จัดส่งผู้ป่วยตามเกณฑ์มาตรฐาน - ต้องการระบบการประสานงานล่วงหน้า - มีระบบการจ่ายหนี้ตามเวลาที่กำหนด
3. รพสต. ในเครือข่ายบริการสาธารณสุข	- ต้องการการเป็นพี่เลี้ยงในเชิงวิชาการและการพัฒนาศักยภาพ - มีระบบการส่งต่อผู้ป่วยทั้งไปและกลับระหว่างโรงพยาบาลและสถานีอนามัยที่ชัดเจน

คู่ความร่วมมือที่สำคัญและบทบาท:

องค์กร	บทบาท
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย	วางแผนงานยุทธศาสตร์ กำกับ ให้การสนับสนุน และส่งมอบนโยบาย
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	จัดสรรงบประมาณในการสนับสนุนการดำเนินงานของโรงพยาบาล
โรงพยาบาลสุโขทัย	รับการส่งต่อผู้ป่วยเพื่อดูแลรักษาในรายได้เกินความสามารถโรงพยาบาลคีรีมาศ

บริการที่มีการจ้างเหมาจากภายนอก:

- ๑) เหมาบการบุคคลธรรมดา เพื่อดูแลสวนและสนามรอบโรงพยาบาลค่าใช้จ่าย ๑๒,๗๘๓ บาท/เดือน
- ๒) จ้างเหมาบริษัท ส. เรืองโรจน์ จัดเก็บขยะติดเชื้อ ค่าใช้จ่าย ๑๐,๐๐๐ – ๑๔,๐๐๐ บาท/เดือน
- ๓) จ้างเหมาเทศบาลตำบลโตนด จัดเก็บขยะมูลฝอย ค่าใช้จ่าย ๒,๐๐๐ บาท/เดือน
- ๔) จ้างเหมาบริการบริษัทอินเตอร์ก้าจัดแมลง กำจัด เพื่อกำจัดปลวก ๔ ครั้ง/ปี ๑๒,๕๐๐ บาท/ครั้ง
- ๕) จ้างเหมาบุคคลธรรมดา (พนักงานรักษาความปลอดภัย) ๙,๐๐๐ บาท/เดือน
- ๖) จ้างเหมาบุคคลธรรมดา (พนักงานรักษาความปลอดภัย) ๖,๖๐๐ บาท/เดือน

การมีพันธสัญญาในการให้บริการ:

- ๑) บริษัทประกัน ไทยนิวยอร์กไลฟ์ประกันอุบัติเหตุหมู่ให้บุคลากรในโรงพยาบาล(บุคลากรจ่ายกันเอง) จำนวน ๓๖๐ / ๑๑๘ คน / ปี คิดเป็นเงิน ๔๒,๘๔๐ บาท / ปี
- ๒) บริษัทเมืองไทยประกันชีวิต ประกันชีวิตรายบุคคลให้บุคลากร ๓๖๐ บาท / ๒๐๓ คน / ปี คิดเป็นเงิน ๗๓,๐๘๐ บาท / ปี
- ๓) เป็นโรงพยาบาลเครือข่ายประกันสังคม มีสถานะเป็นลูกข่ายของโรงพยาบาลสุโขทัย และโรงพยาบาลศรีสังวร
- ๔) เป็นโรงพยาบาลในโครงการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า โดยมีโครงการที่จัดทำสัญญาร่วมขอรับงบประมาณสนับสนุน จากสำนักงานหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า การฝึกอบรมหรือเป็นสถาบันสมทบในการฝึกอบรม:

โรงพยาบาลศิริมาศเป็นแหล่งร่วมฝึกอบรมให้สถาบันต่างๆ ดังนี้

- ๑) วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนพรัตน์ราชภัฏจังหวัดพิษณุโลก
- ๒) วิทยาลัยอาชีวศึกษา จังหวัดสุโขทัย
- ๓) วิทยาลัยพลศึกษา จังหวัดสุโขทัย
- ๔) มหาวิทยาลัยนเรศวร จังหวัดพิษณุโลก
- ๕) วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดพิษณุโลก
- ๖) มหาวิทยาลัยพะเยา จังหวัดพะเยา

๒.๓ สภาพแวดล้อมด้านการแข่งขัน

ขนาดและการเติบโตขององค์กร:

โรงพยาบาลศิริมาศเป็นโรงพยาบาลชุมชนขนาด ๓๐ เตียง ตั้งอยู่เลขที่ ๖๑ หมู่ ๗ ต.โตนด อ.คีรีมาศ จ.สุโขทัย มีพื้นที่ ๓๑ ไร่ มีระยะทางห่างจากจังหวัดสุโขทัยประมาณ ๒๐ กิโลเมตร มีจำนวนประชากรในอำเภอทั้งหมด ๔๑,๘๗๙ คน (จากการสำรวจในปี ๒๕๖๐) เดิมโรงพยาบาลศิริมาศเป็นสถานีนอนามัยชั้นหนึ่ง เปิดทำการเมื่อ ปี พ.ศ. ๒๕๑๒ ต่อมาได้ยกระดับขึ้นเป็น ศูนย์การแพทย์และอนามัยอำเภอ โดยมีแพทย์ประจำการ ท่านแรกคือ นพ. สมบัติ วัชรินทร์ยานนท์ ในปี ๒๕๒๐ ยกระดับจากศูนย์การแพทย์และอนามัยอำเภอขึ้นเป็น โรงพยาบาลประจำอำเภอขนาด ๑๐ เตียง ผู้มารับบริการเป็นประชาชนในเขตอำเภอคีรีมาศ รวมทั้งอำเภอและจังหวัดใกล้เคียง จากนั้นผู้อำนวยการโรงพยาบาล และ พระครูพิลาศ ธรรมคุณ สุโขทัย จึงดำเนินการขออนุมัติงบประมาณเพื่อก่อตั้งอาคาร ร่วมกับจัดหาทุนและที่ดินเพื่อสร้างโรงพยาบาลใหม่ โดยความร่วมมือจาก เจ้าคณะจังหวัดและผู้มีจิตศรัทธาซื้อที่ดินและถมที่ ซึ่งห่างจาก อำเภอคีรีมาศประมาณ ๑ กิโลเมตร และยกระดับเป็นโรงพยาบาล ขนาด ๓๐ เตียงในปี ๒๕๓๘ เปิดให้บริการในเดือน พฤศจิกายน ๒๕๓๘ จนถึงปัจจุบัน ซึ่งผู้อำนวยการ คือ นพ.ชุมพล นุชผ่อง

ปัจจัยความสำเร็จ

ปัจจัยความสำเร็จที่สำคัญขององค์กร (key success factor):

๑. มีความสามารถในการอยู่ร่วมกับชุมชน ได้รับความร่วมมือในการดำเนินงานและดำเนินโครงการต่างๆ จากประชาชนและหน่วยงานต่างๆในชุมชน เช่น องค์การบริหารส่วนท้องถิ่น สถานที่ราชการต่างๆ วัด โรงเรียน เป็นต้น

๒. ไม่มีข้อขัดแย้งในชุมชนเห็นได้จาก ไม่มีข้อร้องเรียนจากการให้บริการแก่ชุมชนที่ส่งผลให้เกิดการเสื่อมเสียชื่อเสียง

๓. สามารถผลิตโครงการที่สามารถประสานความร่วมมือกับหน่วยราชการอื่นและตัวโครงการ สามารถเป็นแบบอย่างแก่โรงพยาบาลอื่น

๔. มีผลงานการดำเนินงานด้านสาธารณสุขตามตัวชี้วัดการตรวจราชการอยู่ในเกณฑ์ดี

๕. มีระบบงานที่ยอมรับการเปลี่ยนแปลงและเอื้อต่อการเปลี่ยนแปลงดังจะเห็นได้จากการยอมรับและปฏิบัติตามแนวนโยบายของกระทรวงและจังหวัดสามารถประยุกต์แนวนโยบายนั้นเป็นแนวทางของตนเอง การเปลี่ยนแปลงสำคัญที่มีผลต่อความสำเร็จขององค์กร:

๑. โรงพยาบาลได้ดำเนินการปรับกลยุทธ์ในการดำเนินงานหลายต่อหลายรูปแบบ เพื่อให้เหมาะกับการดำเนินงานในแต่ละสถานการณ์

๒. หน่วยงานต่างๆในโรงพยาบาลปรับเปลี่ยนโครงสร้างในการทำงาน ให้สอดคล้องกับนโยบาย แหล่งข้อมูลเชิงเปรียบเทียบที่สำคัญ:

งาน	แหล่งข้อมูลเปรียบเทียบ
การรักษาพยาบาล	สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล, สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ, สำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพ
การส่งเสริมสุขภาพ	โรงพยาบาลอื่นๆที่ขนาดใกล้เคียง, สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย
ระบบสารสนเทศ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย, สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ, กรมอนามัย

๒.๔ บริบทเชิงกลยุทธ์ (ที่มีผลต่อความยั่งยืนขององค์กร)

ปัญหาสุขภาพ

ปัญหาสุขภาพที่สำคัญในพื้นที่:

โรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงเป็นกลุ่มโรคที่ติดอันดับ ๑ ใน ๓ ของจำนวนผู้ป่วยนอก (จำนวนครั้ง) ทั้ง ๒ โรคยังคงเป็นปัญหาสำคัญในพื้นที่ตั้งแต่ในช่วง ๕ ปีที่ผ่านมาจนถึงปัจจุบัน อาจเนื่องมาจากรูปแบบการดำเนินชีวิตของประชาชนที่เปลี่ยนไป รวมถึงภาวะแทรกซ้อนที่ค่อยๆเพิ่มมากขึ้น (การทำงานของไต, ไขมันในเลือดสูง, ภาวะ IFG ในผู้ป่วย HT) ส่วนหนึ่งอาจบอกได้ว่าการคัดกรองภาวะแทรกซ้อนที่เพิ่มมากขึ้นทำให้ผู้ป่วยได้รับโอกาสที่จะป้องกันไม่ให้เกิดความรุนแรง ปัญหาที่พบยังคงเป็นความคาดหวังของบุคลากรโรงพยาบาลในความพยายามที่จะให้การดูแลกลุ่มผู้ป่วยให้มีความครอบคลุม แต่ในความเป็นจริงด้วยภาระงานที่มีอยู่อาจยังไม่สามารถทำได้ตามที่คาดหวัง รวมถึงการสร้างเสริมสุขภาพที่มีกิจกรรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกระจายไปในหลายชุมชน ซึ่ง

ยังเป็นสิ่งท้าทายทั้งด้านการรักษา การสร้างเสริมสุขภาพ และการเสริมศักยภาพให้กับรพ.สต. ในการเป็นเครือข่าย
ดูแลผู้ป่วย

ปัญหาสุขภาพที่เป็นโอกาสพัฒนา:

๑. เบาหวาน
๒. ความดันโลหิตสูง
๓. ปอดอักเสบ
๔. ผู้ป่วยกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด
๕. ไตเสื่อม

โรคที่มีข้อจำกัดในการให้บริการ / ต้องส่งต่อ:

จากการดำเนินงานที่ผ่านมา ยังพบว่ามีกลุ่มโรคที่ยังเป็นข้อจำกัด ซึ่งเกิดจากความสามารถ และ ศักยภาพของโรงพยาบาล ทั้งทางด้านสถานที่ เครื่องมือ แพทย์และพยาบาลผู้เชี่ยวชาญเฉพาะ กลุ่มโรคนี้จึงเป็น กลุ่มโรคที่ต้องส่งต่อเพื่อรับบริการในโรงพยาบาลที่มีศักยภาพและความพร้อมมากกว่า พอสรุปกลุ่มโรคได้ดังนี้ กลุ่มโรคติดเชื้อ ได้แก่ Sepsis cause, Septic shock กลุ่มโรคฉุกเฉิน ได้แก่ Acute MI, Stroke, Head injury, Appendicitis, Fracture และกลุ่มผู้ป่วยที่ต้องรับการผ่าตัด

ความท้าทายเชิงกลยุทธ์

ความท้าทายเชิงกลยุทธ์ที่สำคัญ:

๑. การทำให้ โรงพยาบาลมี “ภาพลักษณ์” ที่ดี ประชาชนในพื้นที่ยอมรับ ศรัทธา และให้ความร่วมมืออย่างเต็มที่ในเรื่องที่โรงพยาบาลร้องขอ
๒. ความสามารถในการโน้มน้าวให้ เกิดเครือข่ายความร่วมมือ ระหว่างโรงพยาบาลกับหน่วยงานอื่นในพื้นที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น กลุ่ม ชมรม ในชุมชน และภาคประชาชน โดยที่เครือข่ายความร่วมมือที่ต้องการ มีลักษณะที่ร่วมมือกันอย่างแน่นแฟ้น มีความรู้สึกร่วมอย่างลึกซึ้งในการบรรลุเป้าหมาย และมีการร่วมมือและหรือ สนับสนุนกันอย่างเป็นรูปธรรมชัดเจน
๓. ความสามารถในการใช้ต้นทุน ที่มีในพื้นที่ ได้อย่างเต็มที่ เพื่อให้การดูแลสุขภาพประชาชนทำได้มากขึ้น และดีขึ้น
๔. ความสามารถในการทำให้ระบบงานของโรงพยาบาล สามารถปรับตัวต่อการเปลี่ยนแปลงของปัจจัยที่ส่งผลกระทบต่อการทำงาน
๕. ความสามารถในการทำให้ เจ้าหน้าที่ในโรงพยาบาล รักที่จะเรียนรู้ และพัฒนาตนเองเสมอ โดยที่ มีความสามารถในการ คิดเชิงวิเคราะห์ มีความคิดสร้างสรรค์ สามารถผลิต และเผยแพร่ความรู้ที่เกิด ขึ้นได้
๖. ความสามารถในการทำให้เจ้าหน้าที่รักโรงพยาบาล รู้สึกเป็นส่วนหนึ่งของโรงพยาบาล และผูกพันกับโรงพยาบาล

การเปลี่ยนแปลงสิ่งแวดล้อมภายนอก / นโยบาย:

นโยบายของกระทรวงสาธารณสุขที่เน้นความสำคัญของ ระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ ซึ่ง ก่อให้เกิดการทำงานในเชิงเครือข่ายที่เป็นความร่วมมือกันของ โรงพยาบาล กับ รพ.สต. ภายใต้ชื่อเครือข่ายบริการ สุขภาพระดับอำเภอ นอกจากนี้ยังมีนโยบาย คลินิกหมอครอบครัว หรือ Primary Care Cluster : PCC ซึ่งมี บทบาทให้บริการประชาชน ทุกคน ทุกอย่าง ทุกที่ ทุกเวลาและทุกวัย ตั้งแต่ตั้งครรภ์ วัยทารก วัยเด็กนักเรียน วัย

ทำงานจนถึงวัยสูงอายุ ซึ่งจะเน้น การให้บริการ ตั้งแต่การส่งเสริมสุขภาพ งานป้องกันโรค งานรักษาพยาบาล งานฟื้นฟูสภาพและงานคุ้มครองผู้บริโภค เพื่อช่วยลดความเหลื่อมล้ำ และสร้างโอกาสในการเข้าถึงบริการของภาครัฐ โดยมุ่งหวังให้ประชาชนเข้าถึงบริการที่มีคุณภาพทัดเทียมกันและยั่งยืน

ปัญหาสำคัญที่โรงพยาบาลพยายามแก้ไข:

ปัญหาเรื่องกำลังคน จากการทำกำลังคน มีความขาดแคลน มีปัญหาขาดแคลนในวิชาชีพเฉพาะ เมื่อพิจารณาตามเกณฑ์ FTE เช่น แพทย์ ทันตแพทย์ เป็นต้น ทำให้ต้องแบกรับภาระมากเกินไปส่งผลต่อปัญหาเรื่องขวัญกำลังใจในการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ แต่ในสวนของพยาบาลเมื่อเทียบกับภาระงานถึงแม้จะเพียงพอถ้าอิงตามกรอบ FTE แต่ยังมีปัญหาการกระจายงานของหน่วยงาน

ปัญหาเรื่องการพัฒนาบุคลากร เนื่องจากในปัจจุบัน เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานจำเป็นต้องได้รับการพัฒนา แต่เนื่องจากข้อจำกัดในหลายด้านที่ทำให้ไม่ได้รับการพัฒนาอย่างเต็มที่ เช่น ๑) หลักสูตรที่มีความเหมาะสมและตรงกับส่วนขาดที่เจ้าหน้าที่ต้องได้รับการพัฒนาไม่มีหน่วยงานใดจัด หรือถ้าจะพัฒนาเองในหน่วยงานก็อาจมีความเชี่ยวชาญไม่พอ ๒) บางครั้งภาระงานที่ต้องดำเนินการทำให้เวลาที่จะใช้ในการพัฒนาลดน้อยลงไป และเจ้าหน้าที่ที่มีความเหนื่อยล้า ทำให้ลดแรงจูงใจที่จะเข้าสู่การพัฒนาที่น้อยลง

จากปัญหาข้างต้นจึงพยายามดำเนินการแก้ไขโดย ให้ทุนการศึกษาแก่นักเรียนทุน ซึ่งหลังจากจบการศึกษามีภาระผูกพันที่ต้องมาทำงานที่โรงพยาบาล (กรณีที่มีการเปิดให้สามารถทำได้) จัดการทดแทนงาน โดยให้เจ้าหน้าที่ที่อาจมีคุณสมบัติไม่ถึงหน้าที่ที่ทำ ได้รับการฝึกฝน และสอนงาน รวมถึงการจัดทำ Practice guideline ก่อนทำหน้าที่บางประเภทแทนผู้ที่มีหน้าที่โดยตรง(ซึ่งขาดแคลน) เสริมสร้างขวัญกำลังใจ โดยจัดให้มีการขึ้นเงินเดือนลูกจ้างชั่วคราวตามที่กระทรวงเปิดโอกาส เมื่อเจ้าหน้าที่คนใดได้รับการคัดเลือกให้ไปนำเสนอผลงานในระดับที่สูงกว่าจังหวัด จะมีการพิจารณาเพิ่มเงินเดือนให้ สนับสนุนให้มีการพัฒนาบุคลากร โดยให้หัวหน้าฝ่ายพิจารณาตามส่วนขาด หรือตามงานที่มอบหมายให้เจ้าหน้าที่ได้ทำ และกรณีที่บุคลากรสามารถให้ความรู้กันเองได้ สนับสนุนให้มีการจัดในหน่วยงาน

ความได้เปรียบเชิงกลยุทธ์ที่สำคัญ:

สามารถทำงานร่วมกับชุมชน มีเครือข่ายสุขภาพที่เข้มแข็ง ไม่มีข้อขัดแย้งในชุมชน มีโครงการที่เกิดจากความร่วมมือกับภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง มีระบบการจัดการโรคเรื้อรังในพื้นที่เข้มแข็ง มีระบบการแพทย์ฉุกเฉินที่มีประสิทธิภาพ

วิสัยทัศน์ พันธกิจ และแผนยุทธศาสตร์ขององค์กร

วิสัยทัศน์ : โรงพยาบาลนวัตกรรม

ค่านิยม : สร้างคุณค่าของโรงพยาบาล

พันธกิจ :

๑. พัฒนานวัตกรรมบริการสุขภาพ ได้แก่ ด้านการส่งเสริม ป้องกัน รักษา และฟื้นฟู
๒. พัฒนานวัตกรรมด้านการบริหารจัดการโดยยึดหลักการบริหารจัดการที่ดี
๓. พัฒนานวัตกรรมด้านบุคลากร ได้แก่ การบริหารบุคลากรและการพัฒนาศักยภาพบุคลากร
๔. พัฒนานวัตกรรมด้านภาคีเครือข่ายด้านสุขภาพ

แผนยุทธศาสตร์:

๑. พัฒนาคุณภาพบริการทั้งระบบบริการสุขภาพ (Service)
๒. พัฒนาระบบบริหารความเสี่ยงทั่วทั้งองค์กร (Governance)
๓. พัฒนาวิชาการและองค์กร (HR)
๔. พัฒนากลไกการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย (Networking)

๒.๕ ระบบการปรับปรุง performance ขององค์กร

ระบบการพัฒนาคุณภาพ:

โรงพยาบาลศิริราชได้มีการกำหนดระบบการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล เพื่อความสะดวกและง่ายในการดำเนินการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล โดยที่การดำเนินการพัฒนาคุณภาพสามารถประสานงานการดำเนินการได้ โดยไม่ต้องรอกะบวนการประสานงานตามโครงสร้างการบังคับบัญชาปกติ โดยมีผู้ประสานงานคุณภาพโรงพยาบาลที่เป็นตัวแทนจากแต่ละหน่วยงานเป็นตัวกลางในการประสานข้อมูลเกี่ยวกับการพัฒนาคุณภาพ มีศูนย์คุณภาพเป็นศูนย์กลางในการดำเนินกิจกรรมการพัฒนาคุณภาพในภาพรวมของโรงพยาบาล

กระบวนการประเมินผล:

- ประเมินผลการปฏิบัติงานของบุคลากรในโรงพยาบาล ปีละ ๒ ครั้ง
- ประเมินผลการดำเนินงานของโรงพยาบาล โดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย ปีละ ๒ ครั้ง
- ประเมินคุณภาพโดยองค์กรวิชาชีพ เช่น สภาการพยาบาล สภาเทคนิคการแพทย์ เป็นต้น
- ประเมินโดยองค์กรภายนอก เช่น สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สำนักงานประกันสังคม กรมอนามัย เป็นต้น

กระบวนการเรียนรู้ระดับองค์กร:

โรงพยาบาลมีการสนับสนุนให้เกิดการเรียนรู้ทั้งจากการทำงานโดยมีระบบพี่สอนน้อง การประชุมร่วมสหสาขาวิชาชีพ การทบทวนเหตุการณ์สำคัญ จนถึงการจัดวิชาการหรืออบรมในระบบบริการต่างๆ ทั้งการสอน และการสรุปจัดทำเป็นเอกสาร สนับสนุนให้เกิดงานวิจัยจากงานประจำ สนับสนุนให้มีการนำเสนอผลงานส่งประกวด และมีการสนับสนุนทรัพยากรในการเรียนรู้ ทั้งงบประมาณ ช่องทางในการค้นคว้า เช่น Internet ห้องสมุด วิชาการ เป็นต้น

กระบวนการสร้างนวัตกรรม:

ทางโรงพยาบาล ได้สนับสนุนให้ทุกหน่วยงานและทุกทีมคร่อมสายงาน ให้มีการสร้างนวัตกรรม ในการทำงานโดยได้กำหนดเป็นตัวชี้วัดในแบบประเมินความดีความชอบด้วย โดยทุกหน่วยงานและทุกทีมคร่อมสายงาน ที่มีผลงาน สามารถส่งผลงานเข้าประกวดในเวทีนำเสนอผลงานคุณภาพและนวัตกรรมปีละครั้ง และได้ให้โอกาสแก่เจ้าหน้าที่ทุกระดับโดยเฉพาะกลุ่มลูกจ้าง ซึ่งหัวหน้าหน่วยงานให้การสนับสนุนเป็นอย่างดี

ผลงานเด่นและความภาคภูมิใจขององค์กร:

- ได้รับรางวัลชนะเลิศในการนำเสนอ เรื่องเล่า “เสริมพลังคนพิการร่วมกันพัฒนาสังคม” ในวันที่ ๑๘-๑๙ ธันวาคม ๒๕๕๕ จากสำนักงานหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า โดยนายวินัย สวัสดิ์วร เลขานุการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

- ได้รับรางวัลการนำเสนอผลงาน ระดับดี โครงการค้นหาบริการปฐมภูมิตัวอย่างจังหวัดสุโขทัย ประจำปี ๒๕๕๓ ในวันที่ ๒๐ เมษายน ๒๕๕๔ หน่วยบริการปฐมภูมิ โรงพยาบาลคีรีมาศ อำเภอคีรีมาศ จังหวัดสุโขทัย
- ได้รับรางวัลการนำเสนอผลงานระดับดี ในโครงการค้นหาบริการปฐมภูมิตัวอย่าง จังหวัดสุโขทัย ประจำปี ๒๕๕๓ ในวันที่ ๒๐ เมษายน ๒๕๕๔
- ได้รับรางวัลอำเภอควบคุมโรคเข้มแข็งแบบยั่งยืนระดับเขต ปี ๒๕๕๕ เมื่อวันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๕๕ จาก สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๙ พิษณุโลก
- ผ่านการประเมินมาตรฐานคลินิกวัณโรค คุณภาพ จากสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๙ จ. พิษณุโลก ระดับ A ตั้งปี ปี ๒๕๕๔ จนถึง ปี ๒๕๕๗
- ได้รับรางวัลชนะเลิศ การนำเสนอผลงาน การดูแลผู้ป่วยเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง ระดับเครือข่าย จากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย ปีงบประมาณ ๒๕๕๙
- ได้รับรางวัล โรงพยาบาลที่มีผลลัพธ์ NCD Clinic Plus ดีเด่น ประจำปี ๒๕๖๐ จากกรมอนามัย
- ได้รับรางวัลชุดปฏิบัติการฉุกเฉินดีเด่นระดับประเทศ ประเภทชุดปฏิบัติการฉุกเฉินระดับสูง ประจำปี ๒๕๖๐ จากสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินระดับชาติ
- ผ่านเกณฑ์การส่งเสริมการใช้อย่างสมเหตุสมผล(RDU) ในระดับจังหวัด ชั้นที่ ๑ ร้อยละ ๑๐๐ ปี ๒๕๖๑
- ได้รับรางวัลการบันทึกข้อมูลการปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉิน (EMS) ดีเด่นระดับประเทศ (ประเภทการบันทึกข้อมูลครบถ้วนและทันเวลา) ประจำปี ๒๕๖๐ จากสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินระดับชาติ
- ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA โดยได้คะแนนร้อยละ ๑๐๐
- ได้รับรางวัลชนะเลิศ ประเภทโรงพยาบาลขนาดเล็กในการประกวด NCD Clinic Plus Awards ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑