# รางวัลบริการภาครัฐ
# ประจำปี พ.ศ. 2563

## PUBLIC SERVICE AWARD 2020



สำนักงาน ก.พ.ร.

# รางวัลบริการภาครัฐ ประจำปี พ.ศ. 2563

## จัดทำโดย

สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ (ก.พ.ร.)
59/1 ถนนพิษณุโลก แขวงดุสิต เขตดุสิต กรุงเทพฯ 10300
โทรศัพท์ 0 2356 9999 โทรสาร 0 2281 8169
เว็บไซต์ www.opdc.go.th

## ที่ปรึกษา

| | | |
|---|---|---|
| นางสาวอ้อนฟ้า | เวชชาชีวะ | เลขาธิการ ก.พ.ร. |
| นางอารีย์พันธ์ | เจริญสุข | รองเลขาธิการ ก.พ.ร. |

## คณะผู้จัดทำ

| | | |
|---|---|---|
| นางสาวนภนง | ขวัญยืน | ผู้อำนวยการกองนวัตกรรมบริการภาครัฐ |
| นางขนิษฐา | งามวงศ์สถิต | ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้านการพัฒนาระบบราชการ |
| นางสาวนวลจันทร์ | แสงมณี | นักพัฒนาระบบราชการชำนาญการพิเศษ |
| นางสาวอักสรณ์ | ทองศรี | นักพัฒนาระบบราชการชำนาญการพิเศษ |
| นางสาวสุปรียา | กลิ่นสุวรรณ | นักพัฒนาระบบราชการชำนาญการ |
| นายชยพล | อริยะคุณากูร | นักพัฒนาระบบราชการปฏิบัติการ |
| นางสาวอุรธิดา | โตสกุล | เจ้าหน้าที่โครงการ |

# คำนำ

สำนักงาน ก.พ.ร. จัดให้มีการมอบรางวัลแก่หน่วยงานภาครัฐอย่างต่อเนื่องเป็นประจำทุกปี พร้อมทั้งปรับปรุงเกณฑ์การพิจารณารางวัลให้สอดคล้องกับบริบทที่เปลี่ยนแปลงไป โดย “รางวัลบริการภาครัฐ” ถือเป็นสาขาหนึ่งของรางวัลเลิศรัฐ ที่ยังคงมุ่งเน้นการพัฒนาคุณภาพการให้บริการเพื่อประชาชน

ทั้งนี้ ผลงานที่ได้รับรางวัลบริการภาครัฐที่มีความโดดเด่นในแต่ละปี (Best of the Best) จะได้รับการคัดเลือกให้เป็น “รางวัลเลิศรัฐ สาขาบริการภาครัฐ” รวมทั้งผลงานที่ได้รับรางวัลในระดับดีเด่นครบทั้ง 3 รางวัลในปีเดียวกัน (รางวัลบริการภาครัฐ รางวัลการบริหารราชการแบบมีส่วนร่วม รางวัลคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ) จะได้รับ “รางวัลเลิศรัฐยอดเยี่ยม” ซึ่งถือเป็นรางวัลที่ยกย่องและเชิดชูเกียรติแก่หน่วยงานภาครัฐอย่างสูงสุด

สำนักงาน ก.พ.ร. ได้รวบรวมผลงานที่โดดเด่นในการพัฒนาการให้บริการประชาชนของหน่วยงานที่ได้รับรางวัลบริการภาครัฐประจำปี พ.ศ. 2563 ในระดับดีเด่น เพื่อเผยแพร่เป็นต้นแบบให้แก่หน่วยงาน หรือผู้ที่สนใจ สามารถนำไปประยุกต์ใช้ให้สอดคล้องกับบริบทและรูปแบบการดำเนินงานของหน่วยงานที่แตกต่างกันได้ โดยเฉพาะอย่างยิ่งในสถานการณ์ปัจจุบันที่การประยุกต์ใช้เทคโนโลยีและนวัตกรรมในการให้บริการ หรือการบริการในรูปแบบ e-Service สามารถตอบโจทย์ชีวิตวิถีใหม่ (New Normal) ได้อย่างลงตัว

หวังเป็นอย่างยิ่งว่า e-book เล่มนี้จะเป็นประโยชน์ และสร้างแรงบันดาลใจให้หน่วยงานภาครัฐในการพัฒนาคุณภาพการให้บริการไปสู่เป้าหมายสูงสุด เพื่อชีวิตที่ดีขึ้นของประชาชนอย่างยั่งยืนได้ต่อไป

“Good Governance for Better Life”



สำนักงาน ก.พ.ร.
กันยายน 2563

# สารบัญ


หน้า 1
ตราสัญลักษณ์ และความหมายของรางวัล

หน้า 3
วัตถุประสงค์ของรางวัลเลิศรัฐ สาขาบริการภาครัฐ

หน้า 4
วิวัฒนาการของรางวัลบริการภาครัฐ

หน้า 5
ผลการพิจารณารางวัล

หน้า 15
ผลงานด้านสาธารณสุข

หน้า 57
ผลงานด้านเทคโนโลยี

หน้า 64
ผลงานด้านเศรษฐกิจและสังคม

หน้า 83
ผลงานด้านการเกษตร




# 2020

## รางวัลบริการภาครัฐ




“ พัฒนาระบบราชการ เพื่อชีวิตที่ดีขึ้นของประชาชน
GOOD GOVERNANCE FOR BETTER LIFE ”

เลิศรัฐ

# รางวัลเลิศรัฐ



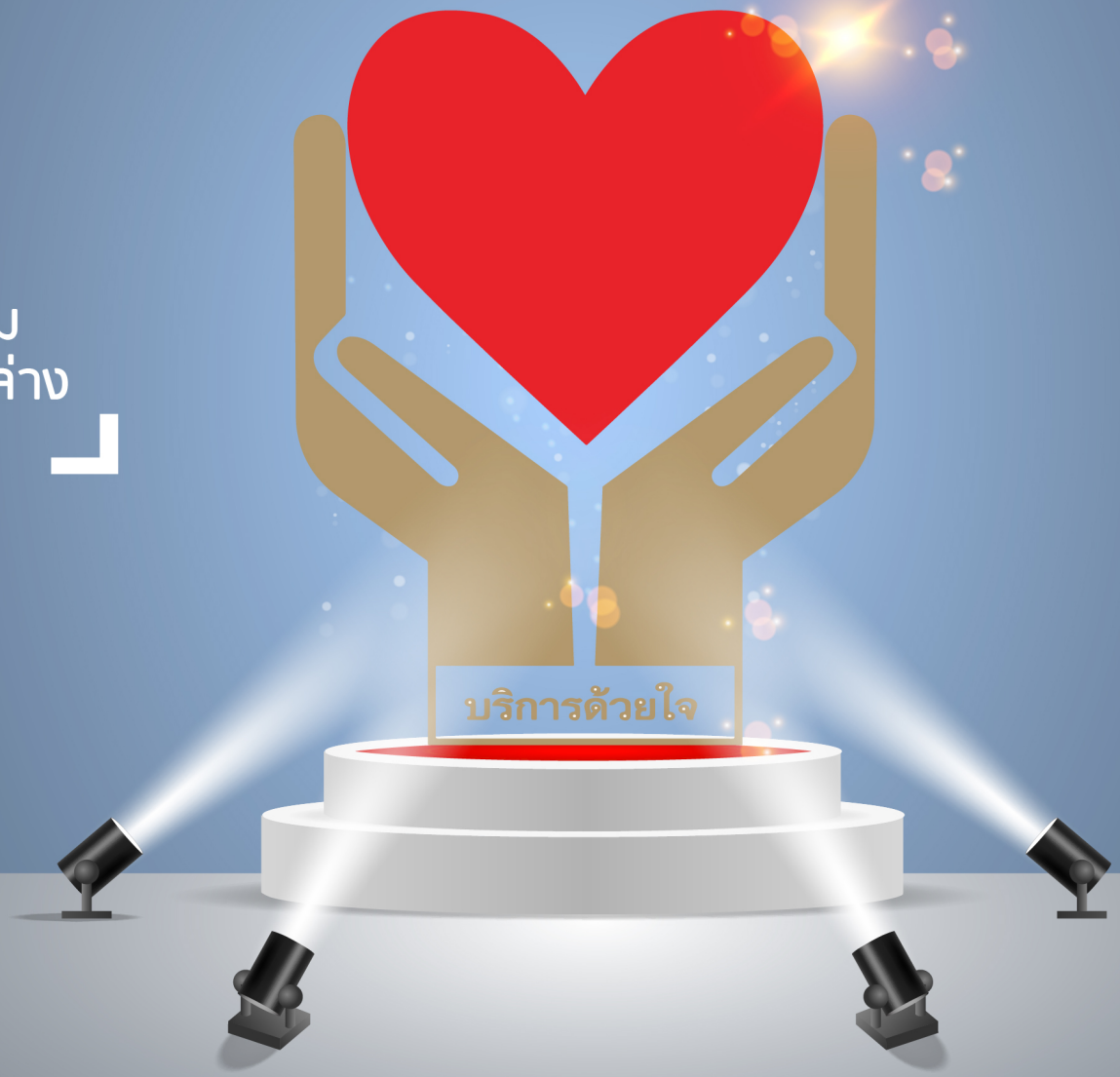
“รางวัลเลิศรัฐ เป็นรางวัลแห่งเกียรติยศที่คณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ (ก.พ.ร.) มอบให้หน่วยงานภาครัฐ เพื่อเป็นการยกย่องเชิดชู หน่วยงานที่ได้มุ่งมั่นปฏิบัติราชการจนประสบความสำเร็จมีความเป็นเลิศแห่งหน่วยงานภาครัฐทั้งปวง”

เพชรล้อมรอบด้วยช่อชัยพฤกษ์ ตั้งอยู่บนแท่งหมายเลขหนึ่ง หมายถึง หน่วยงานที่ได้รับรางวัลนี้เปรียบเสมือนเพชรน้ำเอกแห่งระบบราชการ (ช่อชัยพฤกษ์) ที่ผ่านการเจียระไนอย่างงดงามด้วยความมุ่งมั่น สร้างสรรค์ผลงานจนเป็นที่ประจักษ์เป็นเพชรน้ำหนึ่งเป็นความภาคภูมิใจสูงสุดของราชการไทย

# รางวัลเลิศรัฐ สาขาบริการภาครัฐ

## สัญลักษณ์

สองมือบริการ สีทองอร่าม
ประคองใจสีแดง อักษรข้างล่าง
“บริการด้วยใจ”




## ความหมาย

| | |
|---|---|
| สองมือทอง | สื่อให้เห็นถึงความเป็นเลิศในการให้บริการ |
| ใจสีแดง | เป็นใจที่เปี่ยมด้วยความตั้งใจและมุ่งมั่น ในการให้บริการประชาชน |

# วัตถุประสงค์

รางวัลเลิศรัฐ สาขาบริการภาครัฐ เป็น**รางวัลอันทรงเกียรติ**ที่มอบให้กับหน่วยงานของรัฐที่มีผลการพัฒนาคุณภาพการให้บริการ เพื่อประชาชนได้รับบริการที่สะดวก รวดเร็ว โปร่งใส เป็นธรรม และเป็นที่พึงพอใจ ดังนั้น หน่วยงานที่ได้รับรางวัลเลิศรัฐ สาขาบริการภาครัฐ จึงถือได้ว่าเป็นหน่วยงานที่มีผลการทำงานในการ**ยกระดับคุณภาพการให้บริการที่ประสบผลสำเร็จ** ซึ่งจะสร้างขวัญกำลังใจในการปฏิบัติงาน รวมทั้งกระตุ้นให้หน่วยงานมีความมุ่งมั่นและตั้งใจในการทำหน้าที่ให้ดียิ่งขึ้น

# วิวัฒนาการของรางวัลบริการภาครัฐ

**พ.ศ. 2547**

จัดให้มีการมอบ “**รางวัลคุณภาพการให้บริการประชาชน**” ขึ้นเป็นครั้งแรก เมื่อวันที่ 29 มกราคม 2547

**พ.ศ. 2549**

กำหนดให้รางวัลคุณภาพการให้บริการประชาชน มีรางวัลประเภทนวัตกรรมการให้บริการ ซึ่งกรมการขนส่งทางบกเป็นหน่วยงานแรกที่ได้รับรางวัลประเภทดังกล่าว

**พ.ศ. 2555**

เปลี่ยนชื่อเป็น “**รางวัลบริการภาครัฐแห่งชาติ**”

**พ.ศ. 2560**

คณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ (ก.พ.ร.) ได้มีมติเห็นชอบให้มี “**รางวัลเลิศรัฐ**” (Public Sector Excellence Awards: PSEA) โดยรางวัลบริการภาครัฐแห่งชาติ ปรับเป็น “**รางวัลเลิศรัฐ สาขาบริการภาครัฐ**”

**“รางวัลเลิศรัฐ”**
**(Public Sector Excellence Awards: PSEA)**

**รางวัลเลิศรัฐ สาขาบริการภาครัฐ** เป็นการยกระดับคุณภาพการให้บริการและการบริหารจัดการของหน่วยงานของรัฐที่ทำให้ประชาชนได้รับบริการที่สะดวก รวดเร็ว โปร่งใส เป็นธรรม และเป็นที่พึงพอใจ ที่สำคัญแสดงให้เห็นว่าผลการทำงานของหน่วยงานของรัฐเป็นที่ยอมรับ ซึ่งจะช่วยสร้างขวัญกำลังใจในการปฏิบัติงาน รวมทั้งเป็นแรงกระตุ้นให้หน่วยงานของรัฐมีความมุ่งมั่น ตั้งใจในการทำหน้าที่ให้ดีขึ้น และเป็นสิ่งยืนยันความสำเร็จในการพัฒนาคุณภาพการให้บริการว่าสามารถดำเนินการได้อย่างมีประสิทธิภาพสามารถเป็นต้นแบบที่ดีให้แก่หน่วยงานอื่น ๆ ใช้เป็นแนวทางในการพัฒนาระบบการให้บริการและระบบการบริหารของหน่วยงานให้ดียิ่งขึ้นต่อไป



# ผลการพิจารณารางวัลบริการภาครัฐ ประจำปี พ.ศ. 2563

เลิศรัฐ

# รางวัลเลิศรัฐยอดเยี่ยม
# กรมสรรพากร



## 1. รางวัลเลิศรัฐ สาขาบริการภาครัฐ จำนวน 1 รางวัล

| ที่ | หน่วยงาน | หน่วยงานผู้รับผิดชอบ | ผลงาน |
|---|---|---|---|
| 1 | จังหวัดขอนแก่น | โรงพยาบาลสิรินธร | Thai Reach ไทยฤทธิ์ พิชิตความพิการ |

## 2. รางวัลบริการภาครัฐ ระดับดีเด่น จำนวน 23 รางวัล

| ที่ | หน่วยงาน | หน่วยงานผู้รับผิดชอบ | ผลงาน |
|---|---|---|---|
| ประเภทนวัตกรรมการบริการ จำนวน 11 รางวัล | | | |
| 1 | - กรมการปกครอง<br>- กรมการกงสุล | - สำนักบริหารการทะเบียน<br>- กองสัญชาติและนิติกรณ์ | การจัดทำแบบฟอร์มเอกสารราชการ 2 ภาษา |
| 2 | กรมการแพทย์ | โรงพยาบาลราชวิถี | การใช้ปัญญาประดิษฐ์ในการคัดกรองเบาหวานเข้าจอตาเพื่อป้องกันตาบอด |
| 3 | กรมการแพทย์ | โรงพยาบาลราชวิถี | หมุดเกลียวขนาดเล็กราชวิถี |
| 4 | - กรมการแพทย์<br>- สำนักงานพัฒนาวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีแห่งชาติ | - สถาบันทันตกรรม | Dental Platform ต้นแบบเพื่อให้บริการ ทางทันตกรรมคนพิการและผู้สูงอายุที่ใช้เก้าอี้ล้อเลื่อน |
| 5 | กรมพัฒนาธุรกิจการค้า | กองข้อมูลธุรกิจ | หนังสือรับรองนิติบุคคลรูปแบบไฟล์อิเล็กทรอนิกส์ (e-Certificate File) |
| 6 | กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ | สำนักวิชาการวิทยาศาสตร์การแพทย์ | นวัตกรรมไดฟลูเบนซูรอน : กำจัดยุงลายไม่ทำลายสิ่งแวดล้อม เพื่อสุขภาพที่ดีของประชาชน |
| 7 | กองทัพเรือ | โรงพยาบาลสมเด็จพระปิ่นเกล้า | ตู้ฉากตะกั่วป้องกันรังสีต้านมะเร็ง (Rayless radioprotective cabin) |
| 8 | กองทัพอากาศ | | การพัฒนาการประยุกต์ใช้เทคโนโลยีการภาพและตรวจจับภาคพื้น/ภาคอากาศ เพื่อการรักษาความปลอดภัยในพื้นที่สามจังหวัดชายแดนภาคใต้ (Mobile Intelligence Monitoring for Total Area Security) |
| 9 | จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย | ศูนย์วิทยาศาสตร์ฮาลาล | H numbers นวัตกรรมระบบค้นหาวัตถุเจือปน อาหารฮาลาลแม่นยำเพื่ออุตสาหกรรมอาหารแห่งอนาคต |
| 10 | มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ | ศูนย์ตาธรรมศาสตร์<br>โรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ | นวัตกรรมสหสาขาศูนย์ดวงตาประดิษฐ์ธรรมศาสตร์ |
| 11 | มหาวิทยาลัยมหิดล | หน่วยศัลยศาสตร์อุบัติเหตุ<br>ภาควิชาศัลยศาสตร์<br>คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล | นวัตกรรมแผ่นปิดแผลผสมสารสกัดสมุนไพรชนิดไม่ติดแผลเพื่อการรักษาบาดแผลแนวใหม่ (SIHERB) |

| ประเภทพัฒนาการบริการ จำนวน 10 รางวัล | | | |
|---|---|---|---|
| 1 | กรมการแพทย์ | สถาบันมะเร็งแห่งชาติ | โครงการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง ฝันที่เป็นจริงของคนไทย |
| 2 | กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ | สำนักส่งเสริมนวัตกรรมและสร้างมูลค่าเพิ่มเพื่อการค้า | โครงการสร้างแบรนด์ประเทศไทย ผ่านสินค้าและบริการที่มีคุณภาพที่ได้รับตราสัญลักษณ์ Thailand Trust Mark |
| 3 | กรมสรรพากร | กองเทคโนโลยีสารสนเทศ<br>กองกฎหมาย<br>กองมาตรฐานการจัดเก็บภาษี และศูนย์สารนิเทศสรรพากร | “น้องอารี” ผู้ช่วยอัจฉริยะเรื่องภาษีสรรพากร |
| 4 | กองทัพบก | หน่วยศัลยกรรมหัวใจและทรวงอก โรงพยาบาลอานันทมหิดล | โครงการพัฒนาเพื่อการผ่าตัดหัวใจและโรคทรวงอก โรงพยาบาลอานันทมหิดล เพื่อให้การบริการรักษาแก่ผู้ป่วยภายในจังหวัดลพบุรีและผู้ป่วยในเขตสุขภาพที่ 4 รวมถึงจังหวัดพื้นที่ภาคกลางตอนบน |
| 5 | สำนักงานประกันสังคม | สำนักสิทธิประโยชน์ | การให้บริการกรณีทันตกรรมโดยไม่ต้องสำรองจ่าย |
| 6 | สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข | กลุ่มภารกิจด้านพัฒนาระบบบริการและสนับสนุนบริการสุขภาพ โรงพยาบาลเบตง | ระบบการให้บริการผู้ป่วยนอกโดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ (Betong Smart Hospital) |
| 7 | สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข | โรงพยาบาลเชียงราย ประชานุเคราะห์ | นวัตกรรมระบบการบริหารจัดการรถพยาบาลแบบรวมศูนย์ (Ambulance Operation Center) |
| 8 | สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข | โรงพยาบาลระยอง | Network Management For Better Service |
| 9 | สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข | โรงพยาบาลลำปาง | หัวใจดูแลด้วยหัวใจ |
| 10 | จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ | สำนักงานทรัพยากรธรรมชาติ และสิ่งแวดล้อมจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ | ประจวบคีรีขันธ์ไร้ถังขยะ |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **ประเภทขยายผลมาตรฐานการบริการ จำนวน 1 รางวัล** | | | |
| 1 | กรมพัฒนาที่ดิน | กองนโยบายและแผนการใช้ที่ดิน | การปรับเปลี่ยนพื้นที่นาข้าวไม่เหมาะสมเป็นสินค้าอื่นตามการบริหารจัดการพื้นที่เกษตรกรรม (Zoning by Agri-Map) |
| **ประเภทมูรณาการข้อมูลเพื่อการบริการ จำนวน 1 รางวัล** | | | |
| 1 | - กรมที่ดิน<br>- กรมธนารักษ์<br>- กรุงเทพมหานคร<br>- กรมโยธาธิการและผังเมือง<br>- สำนักงานพัฒนารัฐบาลดิจิทัล (องค์การมหาชน) | | ระบบให้บริการค้นหาตำแหน่งแปลงที่ดินด้วยระบบภูมิสารสนเทศทางอินเทอร์เน็ต (LandsMaps) |

# 3. รางวัลบริการภาครัฐ ระดับดี จำนวน 59 รางวัล

| ที่ | หน่วยงาน | หน่วยงานผู้รับผิดชอบ | ผลงาน |
|---|---|---|---|
| ประเภทนวัตกรรมการบริการ 13 รางวัล | | | |
| 1 | กรมการค้าภายใน | กองตรวจสอบและปฏิบัติการ | การขออนุญาตขนย้ายสินค้าเกษตรผ่านระบบออนไลน์ |
| 2 | กรมการแพทย์ | หน่วยผ่าตัดผ่านกล้องทางนรีเวช กลุ่มงานสูตินรีเวชศาสตร์ โรงพยาบาลราชวิถี | การผ่าตัดมดลูกแบบไร้แผลด้วย RA technique |
| 3 | กรมกิจการเด็กและเยาวชน | สถานสงเคราะห์เด็กอ่อนรังสิต | รถไฟพัฒนาการ |
| 4 | กรมเจ้าท่า | สำนักความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อมทางน้ำ | ระบบควบคุมการจราจรและความปลอดภัยทางทะเลในเขตพื้นที่เศรษฐกิจบริเวณอ่าวไทย (Vessel Traffic System) |
| 5 | กรมประมง | กองบริหารจัดการเรือประมงและการทำการประมงกองตรวจสอบคุณภาพสินค้าประมงและกองวิจัยและพัฒนาประมงทะเล | ระบบสารสนเทศเพื่อเพิ่มศักยภาพการตรวจสอบย้อนกลับสัตว์น้ำ (Thai Flagged Catch Certification System) |
| 6 | กรมปศุสัตว์ | สำนักควบคุม ป้องกัน และบำบัดโรคสัตว์ | “อีสมาร์ทพลัส”ระบบการประเมินความความเสี่ยงฟาร์มสุกรกับการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคอหิวาต์แอฟริกาในสุกร (African Swine Fever : ASF) |
| 7 | กรมวิชาการเกษตร | สำนักวิจัยพัฒนาเทคโนโลยี ชีวภาพ | พืชผักปลอดภัยจากยาฆ่าแมลงด้วยนวัตกรรมชีวภัณฑ์ไส้เดือนฝอย |
| 8 | กองทัพบก | โรงพยาบาลค่ายสมเด็จพระนเรศวรมหาราช | SMART Cooling Bed ป้องกันและลดอันตรายจากโรคลมร้อน |
| 9 | กองทัพอากาศ | คณะเจ้าหน้าที่ทำงานพัฒนา ศักยภาพด้านภูมิสารสนเทศของกองทัพอากาศ | การพัฒนาขีดความสามารถด้านเทคโนโลยีภูมิสารสนเทศของกองทัพอากาศเพื่อประชาชน RTAF-GIS |
| 10 | สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข | กองยุทธศาสตร์และแผนงาน | MOPH Connect นวัตกรรมเพื่อให้การบริการสุขภาพเป็นเรื่องง่าย |
| 11 | สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข | กลุ่มงานรังสีวิทยา โรงพยาบาลหนองกี่ | ชุดนั่งเอกซเรย์ปรับระดับได้ |
| 12 | สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข | กลุ่มตรวจสอบภายใน | การตรวจสอบภายในด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ (Electronics Internal Audit : EIA) |
| 13 | จังหวัดชลบุรี | เทศบาลเมืองแสนสุข | การจัดบริการสุขภาพผู้สูงอายุด้วย Smart Technology |

| ประเภทพัฒนาการบริการ จำนวน 44 รางวัล | | | |
|---|---|---|---|
| 1 | กรมการขนส่งทางบก | ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ | DLT Smart Queue |
| 2 | กรมการขนส่งทางบก | สำนักงานขนส่งจังหวัดระยอง | Application Rayong School Bus Driver for Road Safety |
| 3 | กรมการพัฒนาชุมชน | สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดอำนาจเจริญ | การส่งเสริมเศรษฐกิจฐานรากที่เน้นการมีส่วนร่วมของภาคประชาชน |
| 4 | กรมการแพทย์ | กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลมหาวชิราลงกรณธัญบุรี | Robotic dispensary in Mahavajiralongkorn Thanyaburi Hospital |
| 5 | กรมการแพทย์ | งานพยาบาลผู้ป่วยนอก รังสีรักษา โรงพยาบาลมะเร็งลพบุรี | พัฒนาการป้องกันภาวะกรามติด (Trismus) ด้วยวิธีผสมผสานในผู้ป่วยมะเร็งศีรษะและลำคอที่ได้รับการฉายรังสี |
| 6 | กรมการแพทย์ | โรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชญาณสังวร เพื่อผู้สูงอายุ จังหวัดชลบุรี | รูปแบบการบริการดูแลระยะกลางในผู้ป่วยสูงอายุโรคหลอดเลือดสมอง (Intermediate care model for stroke in the elderly) |
| 7 | กรมการแพทย์ | ศูนย์ความเป็นเลิศโรคระบบประสาทภูมิคุ้มกัน | การเปิดให้บริการการรักษาโรคภูมิคุ้มกันทางระบบประสาทแบบครบวงจร |
| 8 | กรมการแพทย์ | สถาบันประสาทวิทยา | การดูแลผู้ป่วยโรคลมชักครบวงจร |
| 9 | กรมควบคุมโรค | สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 3 | ระบบเฝ้าระวังป้องกันโรค ดิจิทัล“ตรวจจับ แจ้งเตือน จัดการโรค” |
| 10 | กรมเจ้าท่า | สำนักแผนงาน (ฝ่ายเทคโนโลยีสารสนเทศ) | ระบบ Single Window @ Marine Depart (SW@MD) |
| 11 | กรมธนารักษ์ | สำนักประเมินราคาทรัพย์สิน | ฐานข้อมูลทันสมัย ตรวจสอบได้ทุกขั้นตอนกับการประเมินราคาที่ดินด้วยภูมิศาสตร์สารสนเทศประยุกต์ขั้นสูง (ADVANCED GEOGRAPHIC INFORMATION SYSTEM FOR APPRAISAL : AGISA) |
| 12 | กรมบัญชีกลาง | กองระบบการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐและราคากลาง | การพัฒนาระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐอิเล็กทรอนิกส์เพื่อรองรับการทำธุรกรรมกับธนาคาร อย่างครบวงจรผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์เพื่อทดแทนการเรียกสำเนาเอกสาร |
| 13 | กรมปศุสัตว์ | สำนักเทคโนโลยีชีวภาพการผลิตปศุสัตว์ | การผลิตพ่อโคนมทรอปิคอลโฮลสไตน์ (Tropical Holstein,TH) |
| 14 | กรมพัฒนาฝีมือแรงงาน | สถาบันพัฒนาฝีมือแรงงาน 2 สุพรรณบุรี | ชุดฝึกภาคปฏิบัติการติดตั้งระบบโซลาร์เซลล์ |
| 15 | กรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการ | สถานคุ้มครองคนไร้ที่พึ่งประจวบคีรีขันธ์ | คอนโดยา บ้านประจวบโชค |
| 16 | กรมวิชาการเกษตร | สำนักวิจัยพัฒนาเทคโนโลยี ชีวภาพ | มาตรฐาน รวดเร็ว แม่นยำ นวัตกรรมการตรวจพืชดัดแปลงพันธุกรรมที่จำเพาะแบบ 3 ยีน ในการทดสอบเดียวกัน : Multiplex Real-time PCR” |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 17 | กรมศุลกากร | สำนักงานเลขานุการกรม | เพิ่มประสิทธิภาพการชำระเงินทางอิเล็กทรอนิกส์ด้วยระบบ Bill Payment |
| 18 | กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ | กองวิศวกรรมการแพทย์ | ตู้ควบคุมป้องกันการแพร่กระจายเชื้อจุดพ่นยา (Airborne Isolate Mobile 2 : A2M2) |
| 19 | กรมส่งเสริมสหกรณ์ | กองพัฒนาสหกรณ์ภาค การเกษตรและกลุ่มเกษตรกร | การบริหารจัดการการผลิตและการตลาดสินค้าเกษตรด้วยระบบเครือข่ายสหกรณ์ |
| 20 | กรมสอบสวนคดีพิเศษ | กองคดีธุรกิจการเงินนอกระบบและกองเทคโนโลยีและศูนย์ข้อมูลการตรวจสอบ | การพัฒนาระบบบริหารจัดการการสืบสวนสอบสวนคดีแชร์ลูกโซ่ด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล |
| 21 | กรมสุขภาพจิต | โรงพยาบาลจิตเวชสงขลาราชนครินทร์ | EMS Mental Health Service |
| 22 | กรมสุขภาพจิต | ศูนย์สุขภาพจิตที่ 12 | พัฒนาระบบการดูแลเยียวยาจิตใจเด็กปลายด้ามขวาน |
| 23 | กรมอนามัย | สำนักส่งเสริมสุขภาพ | การพัฒนาระบบการคัดกรองมะเร็งเต้านมในสตรีไทย |
| 24 | กองทัพบก | โรงพยาบาลค่ายสมเด็จพระนเรศวรมหาราช | โปรแกรม NAH Smart Health เพื่อพัฒนาระบบการตรวจร่างกายประจำปีของกำลังพล |
| 25 | กองทัพอากาศ | โรงพยาบาลภูมิพลอดุลยเดช | ระบบสารสนเทศเพื่อการส่งต่อผู้ป่วยและการเชื่อมโยงข้อมูลผู้ป่วยของโรงพยาบาลภูมิพลอดุลยเดช BAH e-Referral Healthcare System |
| 26 | สำนักงานปลัดกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ | สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดสงขลา | Start Up แม่ครัวช่อลำดวน |
| 27 | สำนักงานปลัดกระทรวงยุติธรรม | | Justice Care ยุติธรรมใส่ใจ |
| 28 | สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข | กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู โรงพยาบาลหลวงพ่อเปิ่น | การฟื้นฟูผู้ป่วยระยะกึ่งเฉียบพลันด้วยศาสตร์การแพทย์ผสมผสาน รูปแบบนครชัยศรีโมเดล โรงพยาบาลหลวงพ่อเปิ่น อำเภอนครชัยศรี จังหวัดนครปฐม |
| 29 | สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข | โรงพยาบาลเกาะยาวชัยพัฒน์ | CUP เกาะยาว : การส่งต่อที่ไร้รอยต่อ |
| 30 | สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข | โรงพยาบาลเขื่องใน | การพัฒนารูปแบบการดูแลผู้ป่วยคลินิกเบาหวานใกล้บ้าน “เขื่องในโมเดล” |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 31 | สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข | โรงพยาบาลเทพรัตนเวชชานุกูล เฉลิมพระเกียรติ 60 พรรษา | อำเภอรอยต่อ ไร้รอยต่อ ชวนกันมาเลิกฝิ่น/เฮโรอีน (การพัฒนาคลินิกเมทาโดนสู่ รพ.สต.) |
| 32 | สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข | โรงพยาบาลรามัน | โครงการเข้าสุนัตหมู่ภาคฤดูร้อน |
| 33 | สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข | ศูนย์บริหารการพัฒนาสุขภาพจังหวัดชายแดนภาคใต้ | การบริหารจัดการสุขภาพของผู้ไปประกอบพิธีฮัจย์ (ฮุจญาต) ณ ราชอาณาจักรซาอุดิ อาระเบียเขตสุขภาพที่ 12 |
| 34 | มหาวิทยาลัยมหิดล | ฝ่ายการคลัง และฝ่ายสารสนเทศ คณะแพทยศาสตร์ ศิริราชพยาบาล | การพัฒนาการจัดทำและจัดเก็บใบเสร็จรับเงินรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ (e-Receipt) |
| 35 | จังหวัดขอนแก่น | กลุ่มงานศูนย์ดำรงธรรมจังหวัด สำนักงานจังหวัดขอนแก่น | “ดำรงธรรม tracking” ระบบจัดการและติดตามเรื่องร้องเรียน ร้องทุกข์ ศูนย์ดำรงธรรมจังหวัดขอนแก่น |
| 36 | จังหวัดขอนแก่น | สำนักงานคลัง จังหวัดขอนแก่น | Khon Kaen Government Spending Model |
| 37 | จังหวัดมุกดาหาร | สำนักงานทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมจังหวัดมุกดาหาร | การแก้ไขปัญหาฝุ่นมลพิษด้านละอองขนาดเล็ก (PM 2.5) |
| 38 | จังหวัดศรีสะเกษ | โรงพยาบาลศรีสะเกษ | Smart Referral Connection |
| 39 | จังหวัดอ่างทอง | สำนักงานจังหวัดอ่างทอง | การปรับเปลี่ยนเวลาปลูกข้าว (ปล่อยน้ำเข้านาปล่อยปลาเข้าทุ่ง) จังหวัดอ่างทอง |
| 40 | องค์การบริหารส่วนจังหวัดสงขลา | | โครงการเครือข่ายร่วมสานพลังใจไม่ทอดทิ้งใครไว้ข้างหลัง |
| 41 | การนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย | กองสิทธิประโยชน์ | การอนุมัติ-อนุญาตสิทธิประโยชน์แบบอิเล็กทรอนิกส์ (e-Permissions & Privileges : e-PP) |
| 42 | สภากาชาดไทย | ศูนย์ประสาทศาสตร์ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ | คลินิกระบบประสาททางไกล (Teleneurology Clinic) |
| 43 | ศูนย์ความเป็นเลิศด้านชีววิทยาศาสตร์ (องค์การมหาชน) | โปรแกรมบริหารและพัฒนาเทคโนโลยีเครื่องมือแพทย์และหุ่นยนต์ทางการแพทย์ขั้นสูง | โครงการสร้างและพัฒนานวัตกรรมอุตสาหกรรมเครื่องมือแพทย์และอุปกรณ์ทางการแพทย์ กรณี โครงการรากฟันเทียมสำหรับผู้สูงอายุของประเทศไทย |
| 44 | สถาบันสารสนเทศทรัพยากรน้ำ (องค์การมหาชน) | | โครงการพัฒนาแบบจำลองทางสมุทรศาสตร์และระบบเตือนภัยล่วงหน้าบริเวณอ่าวไทย |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **ประเภทขยายผลมาตรฐานการบริการ จำนวน 1 รางวัล** | | | |
| 1 | กรมการขนส่งทางบก | สำนักการขนส่งผู้โดยสาร | การให้บริการข้อมูลการเดินรถด้วยระบบ Smart Bus Terminal |
| **ประเภทบูรณาการข้อมูลเพื่อการบริการ จำนวน 1 รางวัล** | | | |
| 1 | - กรมควบคุมโรค<br>- กรมราชทัณฑ์<br>- สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข | - สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7 จังหวัดขอนแก่น<br>- เรือนจำจังหวัดร้อยเอ็ด<br>- โรงพยาบาลร้อยเอ็ดและสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด | ร่วมพัฒนา ร่วมใช้ ฐานข้อมูลเฝ้าระวังโรคและภัย ราชทัณฑ์หนึ่งเดียว |



# ด้านสาธารณสุข

เลิศรัฐ

# Best of the Best

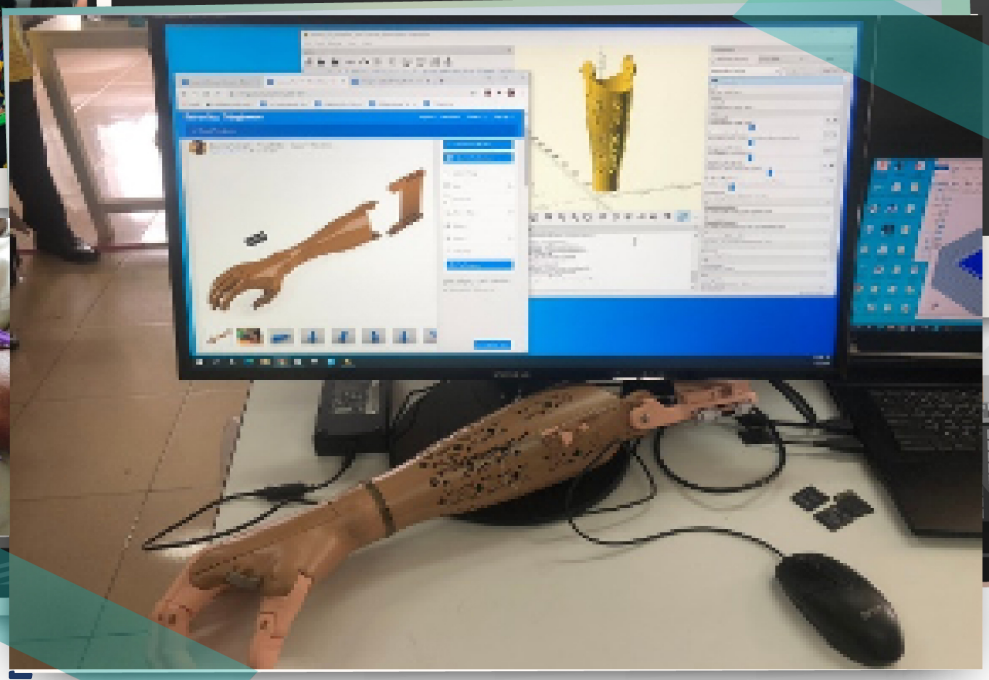
## โรงพยาบาลสิรินธร จังหวัดขอนแก่น









รางวัลเลิศรัฐ สาขาบริการภาครัฐ

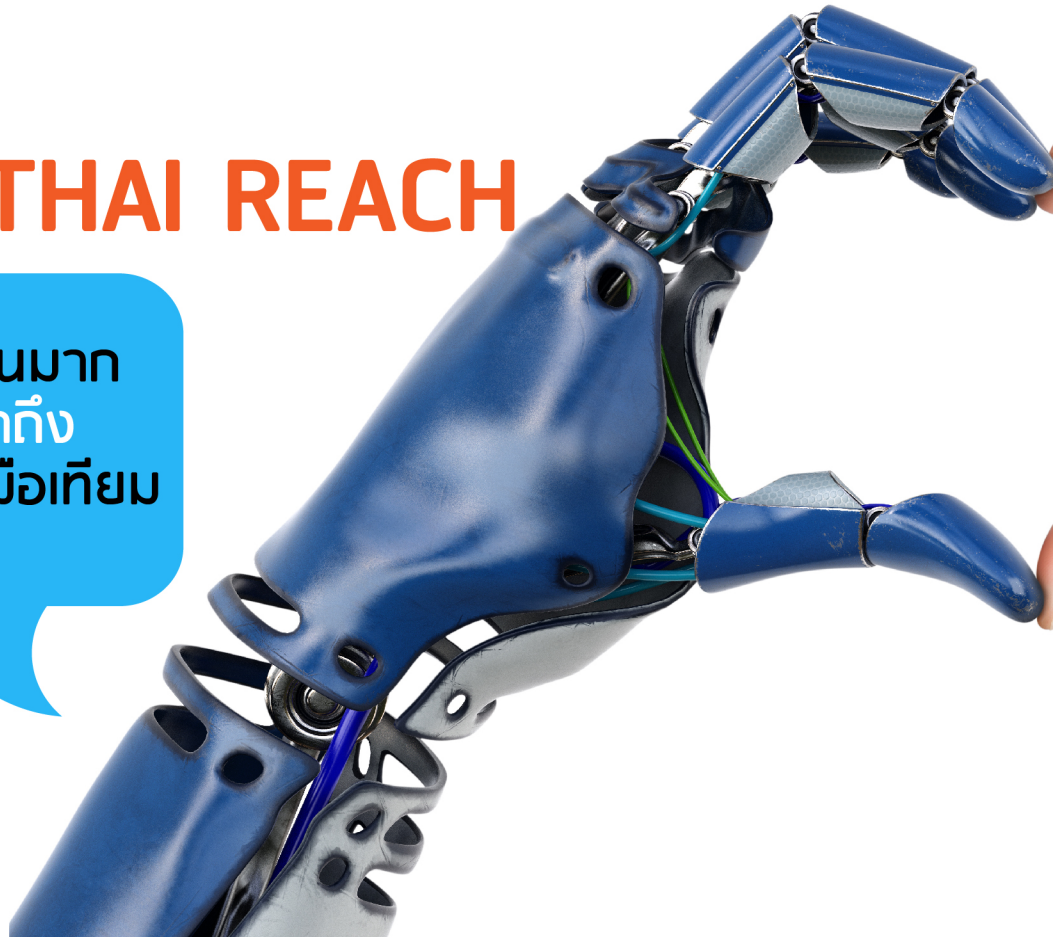
# Thai Reach ไทยฤทธิ์พิชิตความพิการ

โดย โรงพยาบาลสิรินธร
จังหวัดขอนแก่น

## ทำไมต้อง...THAI REACH

ผู้พิการจำนวนมาก
ไม่สามารถเข้าถึง
กายอุปกรณ์มือเทียม

สร้างภาระหนักแก่ภาครัฐ
และภาคประชาชน
ผู้ได้รับผลกระทบ



# ประชาชนได้อะไร

เข้าถึงอุปกรณ์มือเทียมง่ายขึ้น

ราคาถูกลง **70** เท่า

ไม่จำกัดสิทธิ์การรักษา และ **ฟรี** ไม่มีเงื่อนไข

ผู้ใช้งานผลิตได้เอง ลดภาระค่าใช้จ่ายของประชาชน และลดภาระงบประมาณในการนำเข้าจากต่างประเทศ

**3** มิติ — ฝึกสอนให้ผู้ที่มีเครื่องพิมพ์ 3 มิติ

**31** จังหวัด — ขยายผลไปยังผู้พิการมือทั่วประเทศไทย

**3** ประเทศ — ขยายผลไปยังประเทศเพื่อนบ้าน

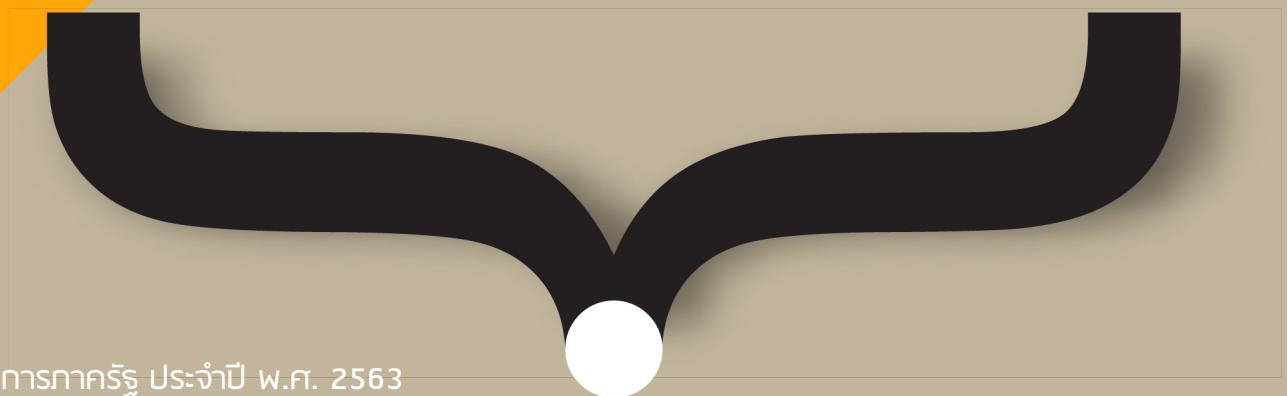


## ผลลัพธ์

ประชาชนทั้งในประเทศและต่างประเทศเข้าถึงแขนขาเทียมได้อย่างสะดวกและต้นทุนต่ำ และ personalized ตามลักษณะกายภาพของแต่ละบุคคลให้บริการใน 31 จังหวัด และ 3 ประเทศ



Thai Reach โดยโรงพยาบาลสิรินธร จังหวัดขอนแก่น เปลี่ยนแปลงแนวคิดการสร้างกายอุปกรณ์มือเทียมด้วยการใช้เครื่องพิมพ์ 3 มิติ และเปลี่ยนวัสดุมาเป็นเส้นใยพลาสติกที่มีราคาถูก โดยการออกแบบของนักออกแบบสากลที่อนุญาตให้ทำซ้ำได้โดยไม่มีลิขสิทธิ์ ทำให้ราคาถูกลงจากเดิมประมาณ 70,000 บาท เหลือเพียง 1,000 บาท เมื่อฝึกสอนให้ผู้ที่มีเครื่องพิมพ์ 3 มิติในงานอื่นก็สามารถเปลี่ยนสถานีพิมพ์กระจายตัวทั่วประเทศและสร้างการเข้าถึงกายอุปกรณ์มือเทียมได้ง่ายขึ้น อีกทั้งรูปแบบซ่อมแซมได้ง่าย ผลิตได้ใหม่หากชำรุด หรือเมื่อผู้ใช้งานอ้วนขึ้นหรือผอมลง ส่งผลให้ผู้รับบริการทั่วประเทศ และต่างประเทศเข้าถึงกายอุปกรณ์ได้มากขึ้น อีกทั้ง ยังมีกลไกการพัฒนาองค์ความรู้ นวัตกรรม และการถ่ายทอดองค์ความรู้ไปยังพื้นที่หรือหน่วยงานอื่น ๆ อย่างเป็นระบบ ชัดเจน มีการบูรณาการข้ามหน่วยงานอย่างหลากหลาย ทำงานเป็นเครือข่าย



# การใช้ปัญญาประดิษฐ์ในการคัดกรองเบาหวานเข้าจอตาเพื่อป้องกันตาบอด

## โดย โรงพยาบาลราชวิถี กรมการแพทย์

### ประเภทนวัตกรรมการบริการ

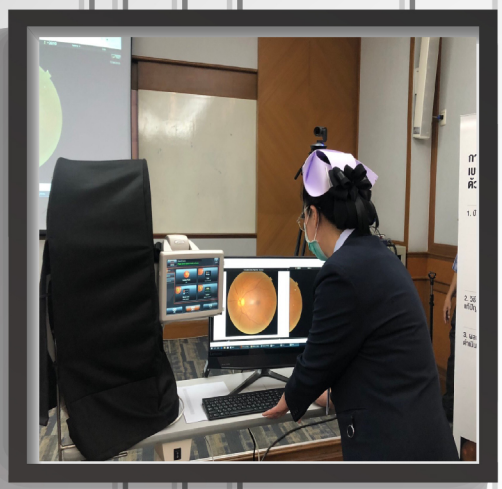


ภาวะเบาหวานเข้าจอตาเป็นภาวะแทรกซ้อนทางตาที่พบบ่อยที่สุดในผู้ป่วยเบาหวาน และเป็นสาเหตุสำคัญของการสูญเสียการมองเห็น

จากข้อมูลของ WHO สถิติคนตาบอดที่มีอายุ 20-64 ปีทั่วโลกมีอยู่ประมาณ 37 ล้านราย โดยมีสาเหตุจากเบาหวานคิดเป็น 4.8%

ทั้งนี้ เนื่องจากในระยะแรกของโรคไม่มีอาการเตือน ทำให้ผู้ป่วยไม่ทันรู้ตัว ปล่อยให้ปริมาณน้ำตาลในเลือดสูง

และไม่ได้เข้ารับการรักษาทางตาแม้จะมีข้อบ่งชี้แล้ว เบาหวานจึงเข้าจอตารุนแรง และทำให้ตาบอดในที่สุด





## เทคโนโลยี AI รู้ผลได้ใน 5 นาที

กรมการแพทย์ โดยโรงพยาบาลราชวิถีได้นำปัญญาประดิษฐ์มาใช้อ่านภาพจอตาเพื่อคัดกรองเบาหวานเข้าจอตา ซึ่งมีความแม่นยำสูง มีความไว (sensitivity) และความจำเพาะ (specificity) ในการค้นพบผู้ป่วยเบาหวานเข้าจอตา โดยหน่วยคัดกรองจะถ่ายภาพจอตาของผู้ป่วยเบาหวานในเขตที่รับผิดชอบ และส่งภาพผ่านระบบอินเตอร์เน็ตเพื่อรับการอ่านด้วย ปัญญาประดิษฐ์ (AI) ใน Cloud Server และผลการอ่านจะถูกส่งกลับทันที ใช้เวลาเพียงประมาณ 5 นาทีเท่านั้น หลังทราบผลการคัดกรองผู้ป่วยจะได้รับการนัดหมายให้มารับการรักษาในครั้งต่อไป หรือส่งต่อหาจักษุแพทย์ ตามความรุนแรงของเบาหวานเข้าจอตาที่ตรวจพบจากการคัดกรอง



# คัดกรองไว ได้รับการรักษาทันท่วงที

จากผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการคัดกรองจำนวน 7,318 ราย พบผู้ป่วยเบาหวานที่ควรได้รับการส่งต่อ 2,210 หรือคิดเป็น 30.2%

ผู้ป่วยเบาหวานได้รับผลการตรวจตาที่มีความแม่นยำสูง และได้รับการรักษาอย่างทันท่วงที โอกาสที่จะตาบอดน้อยลง

# Dental Platform ต้นแบบเพื่อให้บริการทางทันตกรรมคนพิการและผู้สูงอายุที่ใช้เก้าอี้ล้อเลื่อน

## โดย สถาบันทันตกรรม กรมการแพทย์

### ประเภทนวัตกรรมการบริการ

**Pain Point**

กลุ่มคนพิการและผู้สูงอายุที่ใช้ Wheel chair มักมีปัญหาเข้าถึงบริการทันตกรรม

อุปสรรคที่สำคัญก็คือ การเคลื่อนย้ายร่างกายจากเก้าอี้ล้อเลื่อนมายังเก้าอี้ทำฟันที่มีโอกาสเกิดอุบัติเหตุได้ง่าย



สถาบันทันตกรรม ร่วมกับศูนย์สิรินธรเพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์แห่งชาติ กรมการแพทย์ และศูนย์เทคโนโลยีและคอมพิวเตอร์แห่งชาติ (NECTEC) ออกแบบอุปกรณ์ที่ช่วยลดความเสี่ยงจากการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยที่มารับบริการทางทันตกรรม ชื่อว่า **“dental platform”**

การดำเนินการดังกล่าวช่วยอำนวยความสะดวกให้ผู้ป่วยสามารถทำฟันได้ในขณะที่ยังคงนั่งอยู่ในเก้าอี้ล้อเลื่อนของตนเอง เพียงเคลื่อนเก้าอี้ล้อเลื่อนขึ้นไปบนแพลตฟอร์มก็สามารถเอียงเก้าอี้ล้อเลื่อนไปด้านหลัง เพื่อให้ทันตแพทย์ทำฟันได้โดยสะดวก ไม่จำเป็นต้องเคลื่อนย้ายผู้ป่วยแต่อย่างใด








ผ่านการทดสอบมาตรฐานการประเมินคุณสมบัติทางวิศวกรรม

ความพึงพอใจของทันตแพทย์ต่อการใช้งานเด็นทัลแพลตฟอร์ม อยู่ในระดับที่ค่อนข้างสูง

ผู้ดูแล หรือญาติ เวลาพาผู้สูงอายุ หรือผู้พิการมารับบริการด้านทันตกรรม ได้รับความสะดวกโดยไม่ต้องเคลื่อนย้ายผู้ป่วยเอง ลดการเกิดอุบัติเหตุ

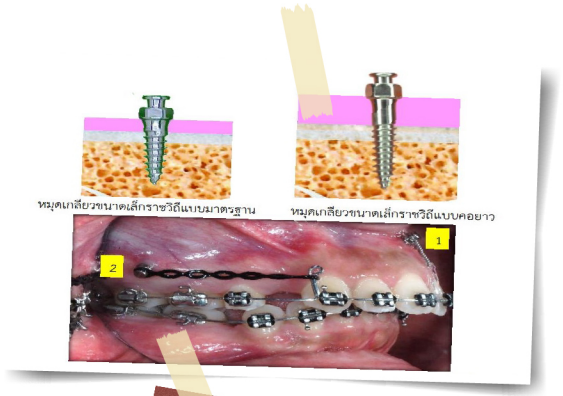
เป็นต้นแบบ หรือ model ให้หน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชน ใช้สำหรับผู้ที่ต้องการให้บริการทันตกรรมสำหรับคนพิการและผู้สูงอายุ

# หมุดเกลียวขนาดเล็กราชวิถี
## โดย โรงพยาบาลราชวิถี กรมการแพทย์
### ประเภทนวัตกรรมการบริการ

ผู้รับการจัดฟันที่มีความจำเป็นต้องใช้หมุดเกลียวขนาดเล็กอยู่เป็นจำนวนมาก

หมุดเกลียวดังกล่าวต้องนำเข้าจากต่างประเทศ

หมุดเกลียวราคาสูงถึง 980 -1,500 บาท ต่ออัน







โรงพยาบาลราชวิถีออกแบบหมุดเกลียวขนาดเล็ก 2 รูปแบบ คือ หมุดเกลียวขนาดเล็กราชวิถีแบบมาตรฐานและแบบคอยาว ผลิตโดยใช้แท่งโลหะผสมไทเทเนียมในระดับคุณภาพงานศัลยกรรม (Surgical grade) นำมากลึงด้วยเครื่องกลึงที่มีคุณภาพสูงเพื่อให้มีรูปร่างและลักษณะตามแบบ จากนั้นนำมาทดสอบคุณสมบัติทางกายภาพ คุณสมบัติด้านเสถียรภาพปฐมภูมิซึ่งต้องมั่นใจว่ามีคุณภาพไม่ด้อยไปกว่าของที่นำเข้าจากต่างประเทศ หมุดเกลียวขนาดเล็กราชวิถีดังกล่าวจึงผ่านมาตรฐานวัสดุที่สามารถใช้ฝังในร่างกายของมนุษย์ได้ และที่สำคัญคือได้รับมาตรฐานอุตสาหกรรม 13485 (ISO13485) สามารถนำไปใช้งานในคลินิกได้อย่างมั่นใจ

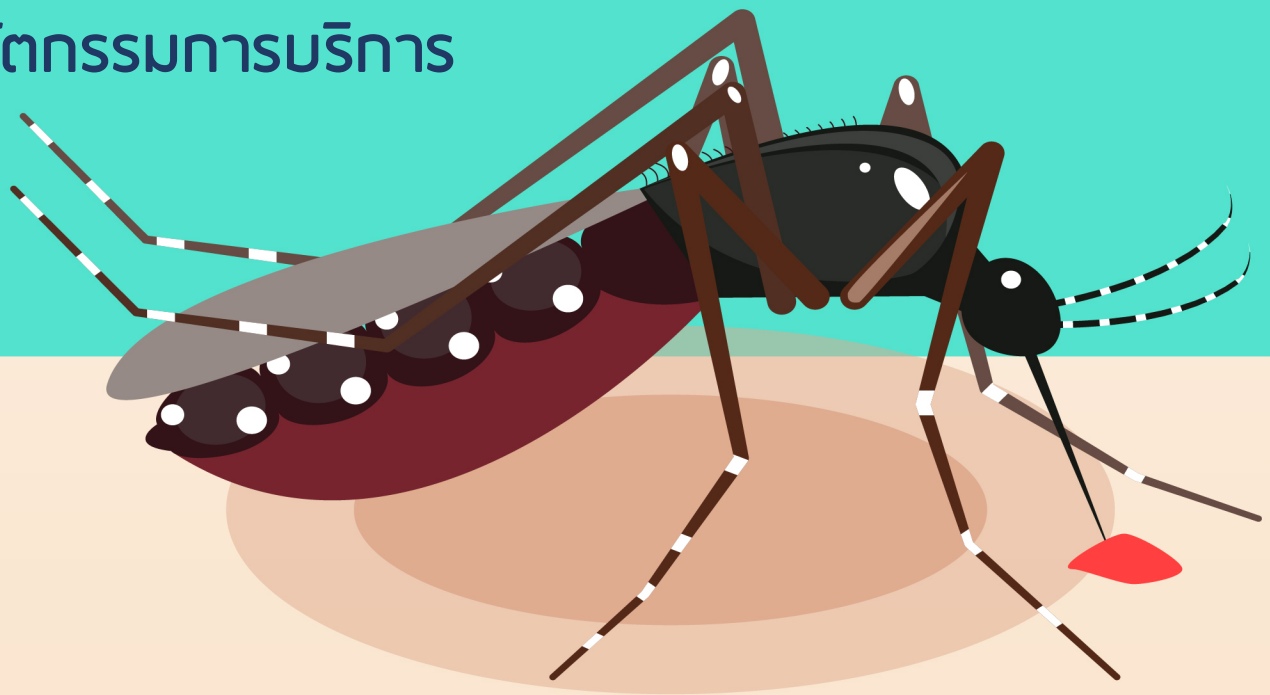
## ผลลัพธ์ต่อผู้ใช้บริการ

- มีราคาถูก หมุดเกลียวขนาดเล็กราชวิถีทั้ง 2 แบบ มีต้นทุนการผลิต เพียงอันละ 250 บาท ทำให้สามารถประหยัดค่าใช้จ่ายได้ประมาณ 1,430- 5,000 บาท/คน
- มีผลวิจัยในเรื่องของการลดความเจ็บปวดในการใช้ เป็นที่พึงพอใจของผู้รับบริการ
- อยู่ในขั้นตอนขึ้นบัญชีนวัตกรรม และมีแผนที่จะขยายผลในหน่วยงานภายใต้ต้นสังกัดเดียวกัน

# นวัตกรรมไดฟลูเบนซูรอน กำจัดยุงลาย ไม่ทำลายสิ่งแวดล้อม เพื่อสุขภาพที่ดีของประชาชน

โดย สำนักวิชาการวิทยาศาสตร์การแพทย์
กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

ประเภทนวัตกรรมการบริการ

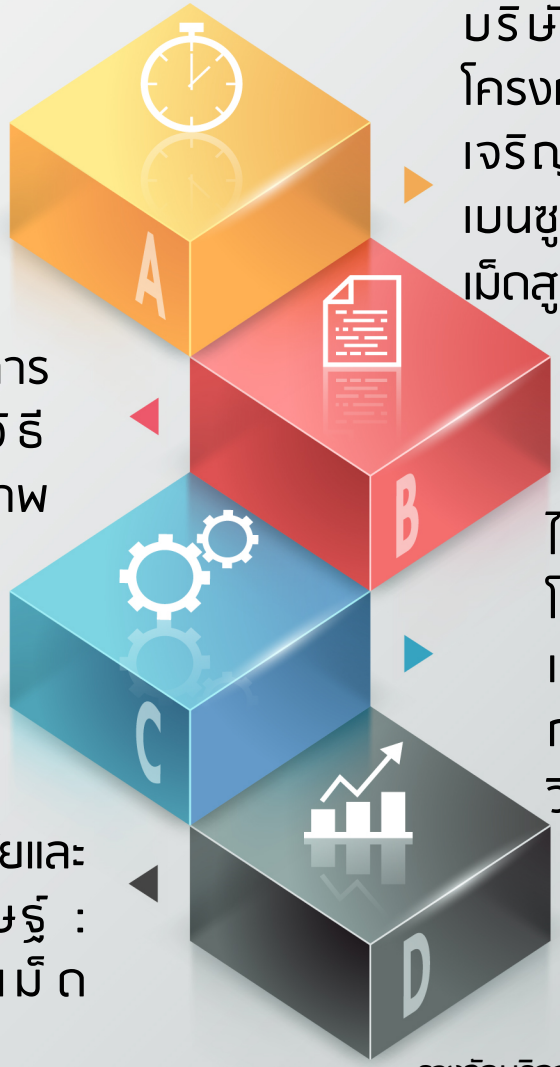


การกำจัดลูกน้ำยุงลายด้วยทรายทีมีฟอส หรือที่เรียกกันติดปากว่า “ทรายอะเบท” เป็นวิธีการกำจัดยุงลายที่ใช้มาเป็นเวลา 62 ปีแล้ว ทำให้ปัจจุบันมีรายงานว่ายุงลายในหลายพื้นที่ทั่วโลกรวมทั้งประเทศไทย เริ่มมีการดื้อต่อสารดังกล่าว ทำให้ต้องเพิ่มความเข้มข้นของสารเคมีซึ่งจะไม่เป็นผลดีต่อสิ่งแวดล้อมและสุขภาพของประชาชน




## บอกลาวิธีกำจัดยุงลายแบบเดิมๆ

กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ร่วมมือกับบริษัทโปรเจ็คฟิลด์ จำกัด จัดทำโครงการพัฒนาผลิตภัณฑ์ยับยั้งการเจริญเติบโตของยุงจากสารโดฟลูเบนซูรอน ผลที่ได้คือ ผลิตภัณฑ์แบบเม็ดสูตร Slow release formulation




จัดตั้งทีมผู้เชี่ยวชาญจากองค์การอนามัยโลก ทำการพัฒนาวิธีทดสอบและประเมินผลประสิทธิภาพและความคงทน

ได้รับทุนสนับสนุนจาก ITAP หรือโปรแกรมสนับสนุนการพัฒนาเทคโนโลยีของอุตสาหกรรมไทย กระทรวงอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม

มีการตีพิมพ์ผลงานการวิจัยและจดสิทธิบัตรการประดิษฐ์ : กรรมวิธีการผลิตยาเม็ดไดฟลูเบนซูรอน



# ลดพาหะยุงลาย ขยายพื้นที่ดำเนินการ

มีผู้ใช้ผลิตภัณฑ์แพร่หลายมากขึ้นใน 26 จังหวัด ทั่วประเทศ

ผลการใช้ผลิตภัณฑ์ไดฟลูเบนซูรอนกำจัดลูกน้ำยุงพาหะ ทั่วทุกภาค พบว่าพื้นที่ควบคุม 5,000 หลังคาเรือนมียุงพาหะไข้เลือดออกลดลง และไม่พบผู้ป่วยไข้เลือดออกในบ้านที่ใช้ผลิตภัณฑ์ดังกล่าว

มีแผนจะขยายออกไปในพื้นที่เสี่ยงต่อโรคไข้เลือดออก ปีละ 5 จังหวัด

# ตู้ฉากตะกั่วป้องกันรังสีต้านมะเร็ง (Rayless radioprotective cabin)

## โดย โรงพยาบาลสมเด็จพระปิ่นเกล้า กองทัพเรือ

ประเภทนวัตกรรมการบริการ



บุคลากรทางการแพทย์ส่วนหนึ่งที่ทำงานด้านรังสี ได้รับผลกระทบในระยะยาวจากการแผ่รังสี ทำให้มีอัตราการเจ็บป่วยเพิ่มขึ้นจากโรคมะเร็ง

การป้องกันที่นิยมใช้คือ การสวมใส่ชุดตะกั่วและ Thyroid shield ที่มีน้ำหนักมากถึง 7-10 กิโลกรัม ทำให้บุคลากรทางการแพทย์มีปัญหาสุขภาพโดยเฉพาะกระดูกสันหลังจากการสวมชุดตะกั่ว และยังไม่สามารถป้องกันรังสีกระเจิงจากทางด้านบนและด้านข้างได้

# ป้องกันรังสีได้ดีเทียบเท่าต่างประเทศ

- กองทัพเรือ โดยโรงพยาบาลสมเด็จพระปิ่นเกล้า ได้พัฒนาตู้ป้องกันรังสี Rayless radioprotective cabin ที่ทำจากตะกั่วหนาถึง 2.2 มิลลิเมตรตะกั่ว สามารถป้องกันรังสีได้มากกว่าชุดตะกั่วที่มีความหนาแค่ 0.25 – 0.5 มิลลิเมตรตะกั่ว

- อีกทั้งยังสามารถเคลื่อนที่ได้ขณะใช้งาน โดยมีช่องให้มือสอดเข้าไป ทำให้ผู้ใช้สามารถใช้งานตู้ป้องกันรังสีนี้ได้โดยไม่ต้องสวมชุดตะกั่วอีก อีกทั้งยังมีราคาถูก เมื่อเทียบกับอุปกรณ์ป้องรังสีที่มีลักษณะการทำงานใกล้เคียงกันที่มีราคาสูงถึง 2,000,000 บาท ขณะที่ตู้ฉากตะกั่วมีราคาเพียงแค่หลักแสนเท่านั้น

# ลดปัญหาสุขภาพบุคลากรทางการแพทย์



ลดปริมาณรังสีที่บุคลากรทางการแพทย์ได้รับ (ลดลง 7 เท่า) ลดโอกาสในการเกิดโรคมะเร็ง หรือปัญหาสุขภาพเกี่ยวกับกระดูกสันหลัง

ลดการนำเข้าอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่มีราคาแพงจากต่างประเทศ

ได้ใบรับรองการผ่านมาตรฐานจากกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์อยู่ระหว่างการยื่นจดอนุสิทธิบัตร

ได้รับรางวัลต่าง ๆ จากภายนอกหน่วยงานเป็นจำนวนมาก

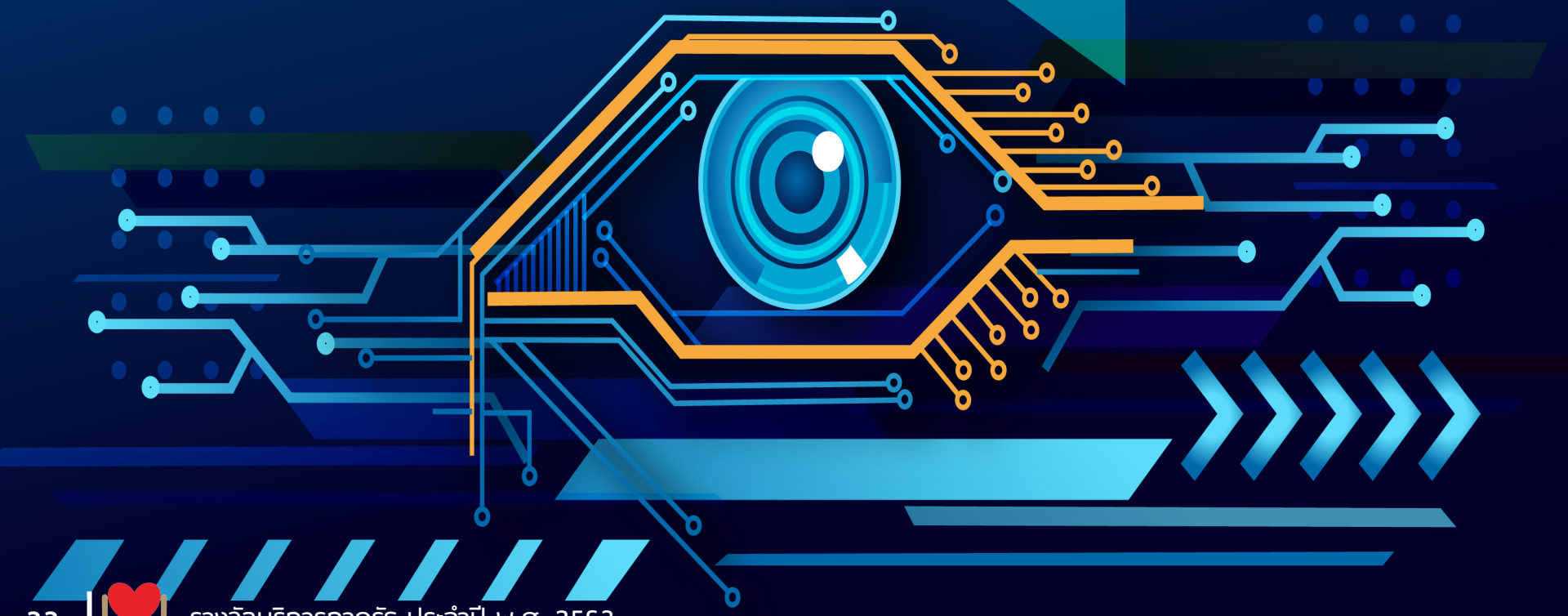
มีการเผยแพร่ความรู้ในการประดิษฐ์นวัตกรรมให้เป็นประโยชน์ต่อวงการแพทย์

# นวัตกรรมสหสาขาศูนย์ดวงตาประดิษฐ์ธรรมศาสตร์

## โดย ศูนย์ตาธรรมศาสตร์ โรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

### ประเภทนวัตกรรมการบริการ

ปัจจุบันผู้ป่วยที่สูญเสียดวงตามีอยู่เป็นจำนวนมาก การใส่อวัยวะทดแทนหรืออวัยวะเทียมเพื่อทดแทนลูกตาจึงเป็นสิ่งสำคัญ แม้ว่าเทคนิคการประดิษฐ์ลูกตาเทียมได้รับการศึกษาพัฒนา และนำมาประยุกต์เพื่อช่วยเหลือผู้ป่วยอย่างแพร่หลายทั้งในและต่างประเทศ แต่ในประเทศไทยยังมีหน่วยงานไม่กี่แห่งที่มีประสิทธิภาพในการรักษาดังกล่าว










ศูนย์ดวงตาประดิษฐ์เป็นการให้บริการภาครัฐในลักษณะบูรณาการข้ามหน่วยงาน เพื่อร่วมกันให้บริการผลิตดวงตาประดิษฐ์แบบครบวงจร เป็นการตั้งกลไกหน่วยงานเฉพาะกิจเพื่อระดมทรัพยากรที่มีอยู่แล้วมาทำงานร่วมกัน ดังนี้

1 พัฒนาโปรแกรมช่วยตัดสินใจในการผลิตตาปลอมให้ใช้สีเหมือนจริงที่สุด ใช้เส้นใย nylon ทอเรียงเป็น 3 มิติ เพื่อให้ได้ม่านตาเสมือนจริง

2 ทีมสหวิทยาวางแผนการรักษาไปพร้อม ๆ กับวัดขนาดตาปลอม และวางแผนการผ่าตัดพร้อมกัน ทำให้สามารถใส่ตาปลอมได้ทันทีหลังผ่าตัด ลดการเกิดพังผืด

3 การผ่าตัดแก้ไขเปลือกตาทำยากเพราะต้องผ่านเนื้อเยื่อหลายชั้น ใช้เวลา 60-90 นาที ทางศูนย์สามารถลดระยะเวลาได้จากเดิมถึง 4 เท่า

# เพิ่มโอกาสทางการรักษา ด้วยดวงตาประดิษฐ์



- จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับการบริการผลิตตาประดิษฐ์ มีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้น จากเดิมมีผู้เข้ารับบริการ 20 คนต่อปี เพิ่มขึ้นเป็น 200-300 คนต่อปี
- ระยะเวลารอคอยในการรับบริการของผู้ป่วยโดยเฉลี่ยลดลง จาก 12.7 เดือน เหลือเพียง 7.4 เดือน คิดเป็นร้อยละ 41.7
- ระยะเวลาที่ใช้ในการผลิตตาประดิษฐ์โดยเฉลี่ยลดลงจาก 57.8 วัน เหลือเพียง 13.7 วัน คิดเป็นร้อยละ 76.3
- ผู้รับบริการมีความพึงพอใจเฉลี่ยถึงร้อยละ 99

# นวัตกรรมแผ่นปิดแผลผสมสารสกัดสมุนไพรชนิดไม่ติดแผลเพื่อการรักษาบาดแผลแนวใหม่ (SIHERB)

## โดย ภาควิชาศัลยศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

### ประเภทนวัตกรรมการบริการ

ในการดูแลบาดแผลของผู้ป่วยที่มีความลึกระดับชั้นผิวหนัง มีวิธีการรักษา แบบดั้งเดิม คือ การทายาฆ่าเชื้อ ซึ่งวิธีการดังกล่าวจำเป็นต้องเปลี่ยนผ้าพันแผลทุกวัน และยาทามักอยู่ในรูปแบบครีม

ทำให้มองเห็นพื้นผิวของแผลไม่ชัดเจน จำเป็นต้องล้างคราบยาออกให้หมดก่อน ทำให้ผู้ป่วยรู้สึกปวดแผลทุกครั้งที่ทำแผล และอาจปฏิเสธการรักษา

ในขณะที่วัสดุปิดแผลทางการแพทย์ส่วนใหญ่ต้องนำเข้าจากต่างประเทศและมีราคาสูง

# ผสมผสานเทคโนโลยีกับคุณค่าสมุนไพรไทย




นวัตกรรมแผ่นปิดแผลผสมสารสกัดสมุนไพรเกิดจากความร่วมมือกันทั้งจากภาครัฐและเอกชน ได้แก่ ภาควิชาศัลยศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล, ศูนย์นาโนเทคโนโลยีแห่งชาติ และบริษัทบางกอก โบทานิกา จำกัด ในการคิดค้นวัตกรรมแผ่นแปะแผลผสมสารสกัดสมุนไพร 2 ชนิด คือ ว่านหางจระเข้และใบบัวบก ซึ่งมีฤทธิ์สมานแผลโดยไม่ต้องใช้ยาทาแผลเพิ่มเติม สามารถล้างทำความสะอาดบาดแผลได้ง่ายและรวดเร็ว มีลักษณะเป็นรูพรุน ทำให้สามารถประเมินบาดแผลได้ และไม่ต้องทำความสะอาดบาดแผลใหม่ทั้งหมด



# ใช้ได้ผลดี นำไปสู่การผลิตเชิงพาณิชย์

ได้รับการทดลองและปรับใช้งานอย่างต่อเนื่องจนสามารถผลิตในเชิงพาณิชย์ทดแทนการนำเข้าจากต่างประเทศ

ผู้ป่วยลดค่าใช้จ่ายอย่างน้อยเดือนละประมาณ 29,200 บาท

ลดระยะเวลาการรักษาได้ 2 วัน มากกว่าการใช้นวัตกรรมแบบเดิม

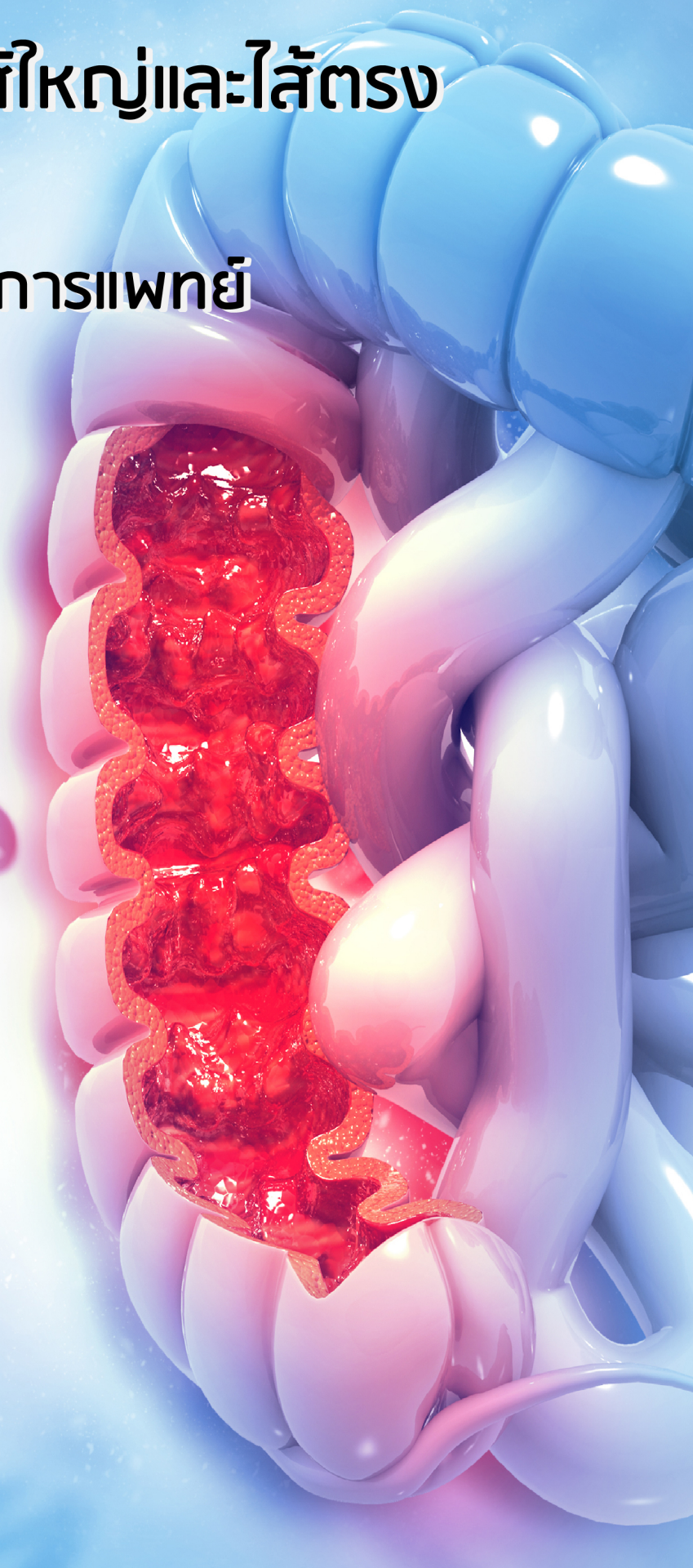
ความเจ็บปวดของผู้ป่วยลดลงเนื่องจากไม่เกิดการระคายเคืองและก่อให้เกิดการแพ้กับผู้ป่วย

# โครงการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง ฝันที่เป็นจริงของคนไทย

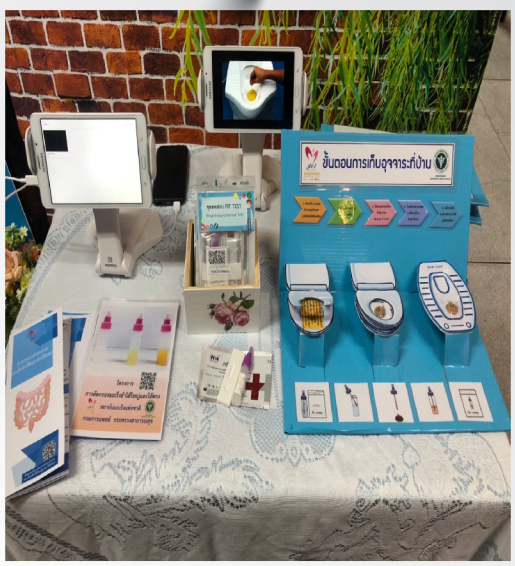
## โดย สถาบันมะเร็งแห่งชาติ กรมการแพทย์

### ประเภทพัฒนาการบริการ

โรคมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรงถือเป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของประเทศไทย และมีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้นอย่างต่อเนื่อง การคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรงถือเป็นแนวทางสำคัญในการป้องกันและควบคุมโรค ทำให้พบโรคตั้งแต่ระยะก่อนเป็นมะเร็ง (การพบติ่งเนื้องอก) และมะเร็งระยะเริ่มแรก ซึ่งเมื่อทำการตัดติ่งเนื้อออกแล้วจะสามารถป้องกันการเกิดมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรงได้ ส่งผลให้การรักษาได้ผลดีสามารถรักษาให้หายขาดได้ และเสียค่าใช้จ่ายน้อยกว่าการรักษามะเร็งในระยะลุกลาม








จัดทำโครงการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรงเป็นโครงการนำร่องที่จังหวัดลำปางในปี พ.ศ. 2553 ด้วยวิธี FIT Test ให้กับประชาชนอายุ 50 ปีขึ้นไป

ผลักดันให้บรรจุเข้าในชุดสิทธิประโยชน์และระบบบริการด้านการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ทำให้ประชากรไทยอายุ 50-70 ปี มีโอกาสได้เข้ารับการคัดกรองอย่างทั่วถึงและเท่าเทียม เข้ารับบริการตรวจคัดกรองได้ที่โรงพยาบาลใกล้บ้านโดยไม่เสียค่าใช้จ่าย

โดยมี แพทย์ พยาบาล นักวิชาการสาธารณสุข และเจ้าหน้าที่จากโรงพยาบาลและหน่วยงานต่าง ๆ ทุกภูมิภาคของประเทศ เป็นผู้ให้ความรู้และบริการตรวจคัดกรองแก่ประชาชนในพื้นที่

# คัดกรองได้ด้วยตัวเอง ลดภาระของเจ้าหน้าที่

ประชาชนสามารถเก็บตัวอย่างได้ด้วยตนเองและส่งให้เจ้าหน้าที่อ่านผล มีความสะดวก ทราบผลเร็ว และทำให้ลดภาระงานของเจ้าหน้าที่ลงได้

ตั้งแต่ปี 61-63 ผู้ป่วยได้รับการคัดกรอง 1,302,298 คน พบว่าเป็นมะเร็ง 528 คน ทำให้สามารถตรวจพบโรคตั้งแต่ระยะเริ่มต้น

# โครงการพัฒนาเพื่อการผ่าตัดหัวใจและโรคทรวงอก โรงพยาบาลอานันทมหิดล

## โดย โรงพยาบาลอานันทมหิดล จังหวัดลพบุรี กองทัพบก

ประเภทพัฒนาการบริการ



ศูนย์โรคหัวใจ รพ.อานันทมหิดลทำการรักษาผู้ป่วยโรคหัวใจ ด้วยการทำบอลลูนและใส่ขดลวด แต่ยังไม่สามารถทำการรักษาผู้ป่วยโรคลิ้นหัวใจหรือห้องหัวใจผิดปกติที่จำเป็นต้องได้รับการรักษาด้วยวิธีการผ่าตัดได้

โรงพยาบาลมะเร็งจังหวัดลพบุรี ประสบปัญหาขาดแคลนศัลยแพทย์ทางด้านทรวงอก ทำให้ผู้ป่วยส่งต่อเพื่อเข้ารับการผ่าตัด ใช้เวลารอนาน ส่งผลให้ตัวโรคลุกลามเป็นระยะที่รุนแรงมากขึ้น

# นำต้นแบบผลงานที่ได้รางวัล มาพัฒนาต่อยอด



นำรูปแบบการดำเนินการของ "โครงการบริการร่วมรักษาการผ่าตัดหัวใจของทีมผ่าตัดหัวใจ รพ.สมเด็จพระปิ่นเกล้า กับรพ.ศิริราช และ รพ.เจริญกรุงประชารักษ์" ได้รับรางวัลนวัตกรรมการบริการที่เป็นเลิศ ปี 2560 ของ รพ.สมเด็จพระปิ่นเกล้า มาปรับใช้

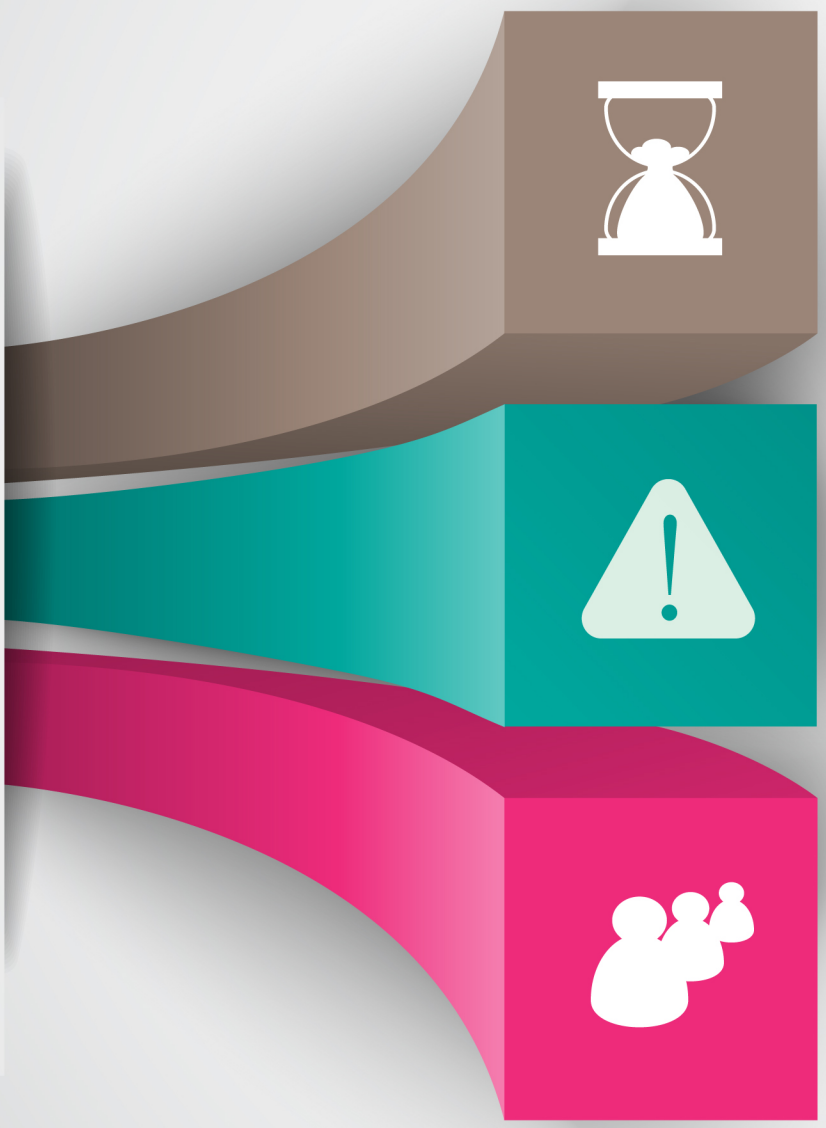


สร้างความร่วมมือระหว่างโรงพยาบาลอานันทมหิดล โรงพยาบาลสมเด็จพระปิ่นเกล้า กรมแพทย์ทหารเรือ และโรงพยาบาลมะเร็งลพบุรี



นำจุดแข็งของการให้บริการที่สามารถดูแลรักษาผู้ป่วยที่รอรับการรักษาโรคหัวใจและโรคทรวงอกได้อย่างมีประสิทธิภาพ มาเพิ่มศักยภาพการให้บริการ (ส่งต่อผู้ป่วยในการผ่าตัดด่วน ส่งแพทย์ที่เชี่ยวชาญไปช่วยผ่าตัด)

# การบูรณาการระบบบริการเพื่อการรักษาโรคหัวใจ



ลดระยะเวลาการรอเพื่อเข้ารับการผ่าตัด
จาก 6 เดือนเหลือ 1 เดือน

ผู้ป่วยได้รับการรักษาที่ครบวงจร
ลดภาวะแทรกซ้อนและอัตราการเสียชีวิต
ของผู้ป่วยขณะรอการผ่าตัด

ส่งเสริมให้การทำงานของภาครัฐ
เข้มแข็ง โรงพยาบาลภาครัฐมีการ
บูรณาการที่เป็นเลิศรองรับการรักษา
ผู้ป่วย ลดความยุ่งยากในการส่งต่อ
ผู้ป่วย ใช้ทรัพยากรที่มีอยู่ของแต่ละ
หน่วยงานให้เกิดประโยชน์สูงสุด

# ระบบการให้บริการผู้ป่วยนอกโดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ (Betong Smart Hospital)

## โดย โรงพยาบาลเบตง สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

### ประเภทพัฒนาการบริการ



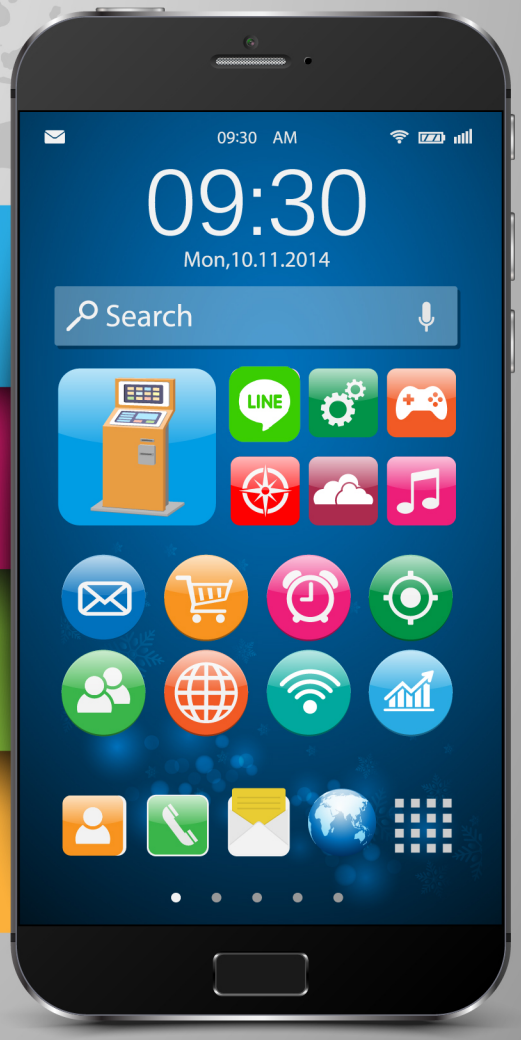
# ปรับปรุงการให้บริการ ด้วยการผสานเทคโนโลยี

การปรับปรุงระบบ paperless การนำระบบการลงทะเบียนอัตโนมัติ (KIOS) มาใช้ในการลงทะเบียนผู้ป่วยนอก โดยใช้บัตรประชาชนเพียงใบเดียว

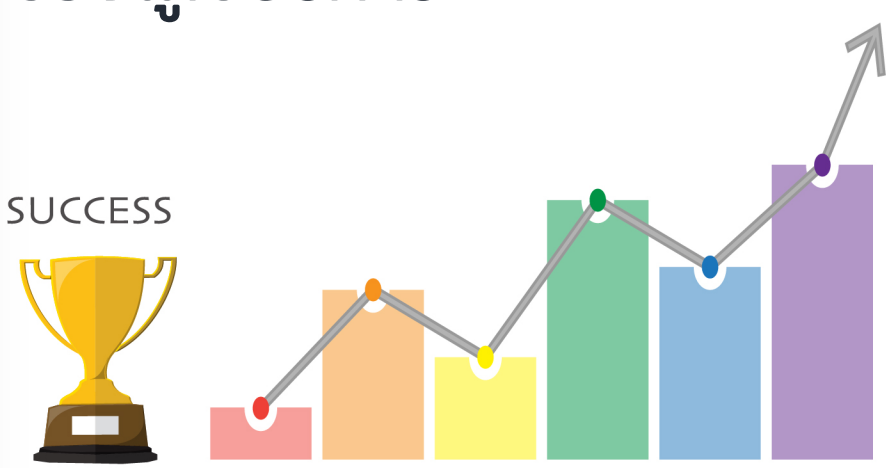
การแจ้งเตือนผู้ป่วยรอคิวพบแพทย์ทาง Line

การจัดทำโปรแกรมสำหรับแจ้งสถานะคนไข้ กรณีที่มีคนไข้ฉุกเฉิน โดยบันทึกข้อมูลผ่านโปรแกรมของโรงพยาบาล

ให้บริการแบบ offline



# ตอบโจทย์ความพึงพอใจของผู้ใช้บริการ




การรอรับบริการงานเวชระเบียน
ลดลงจาก 10 นาที เหลือเพียง
7 วินาที

ความพึงพอใจในการรับบริการผู้ป่วยนอก
เพิ่มขึ้นจาก 80.07% เป็น 88.76%

อัตราของผู้ป่วยไม่มาตามนัดลดลง
จาก 45.67 % เป็น 35.12%

# นวัตกรรมระบบการบริหารจัดการรถพยาบาลแบบรวมศูนย์ (Ambulance Operation Center)

## โดย โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ประเภทพัฒนาการบริการ




ผู้ป่วยวิกฤติฉุกเฉินมีอัตราการเสียชีวิตถึงร้อยละ 13.24

อัตราการเสียชีวิตดังกล่าวขึ้นอยู่กับคุณภาพของการเริ่มต้นรักษาตั้งแต่จุดเกิดเหตุโรงพยาบาลต้นทาง

การดูแลรักษาในรถพยาบาลขณะส่งต่อ จนถึงโรงพยาบาลปลายทาง การสื่อสารและการประสานงานการดูแลรักษาและรับส่งต่อผู้ป่วยในภาวะฉุกเฉิน และความเร่งด่วนของการรักษาที่เหมาะสมจึงเป็นสิ่งสำคัญที่จะช่วยลดโอกาสในการเกิดทุพลภาพ หรือการเสียชีวิตในผู้ป่วยลงได้






- สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยโรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์ นำระบบการบริหารจัดการรถพยาบาลแบบรวมศูนย์ (Ambulance Operation Center) หรือ AOC ที่ใช้เทคโนโลยีผ่านระบบการสื่อสารด้วยภาพและเสียงแบบต่อเนื่อง (real time) โดยใช้เงินสนับสนุนจากโครงการ “ก้าวคนละก้าว” ที่มอบให้แก่โรงพยาบาลมาพัฒนา
- เป้าหมายเพื่อให้มีระบบการแพทย์ฉุกเฉินที่เกิดประโยชน์สูงสุดแก่ประชาชนทั้งในจังหวัดเชียงรายและขยายผลไปยังจังหวัดพะเยาที่อยู่ข้างเคียง
- นอกจากนี้ ยังมีการจัดระบบช่องทางด่วนให้ผู้ป่วยฉุกเฉินสามารถเข้ารับการผ่าตัดหรือทำหัตถการเพื่อช่วยชีวิตได้ทันที มีระบบควบคุมความเร็วของรถพยาบาล หากพบว่ามีการใช้ความเร็วเกินกำหนด จะมีการแจ้งเตือนไปยังโรงพยาบาลต้นสังกัดทันที

# การให้บริการอย่างเป็นระบบ



ผู้รับบริการเข้าถึงบริการเฉพาะทางได้ทันเวลา



เกิดระบบการพัฒนากระบวนการดูแลผู้ป่วยทั้งผู้ป่วยนอก การดูแลผู้ป่วยส่งต่อ



ตั้งระบบการบริหารจัดการรถพยาบาลแบบรวมศูนย์ ทุกคันในจังหวัดเชียงราย 18 อำเภอ รวม 97 คัน

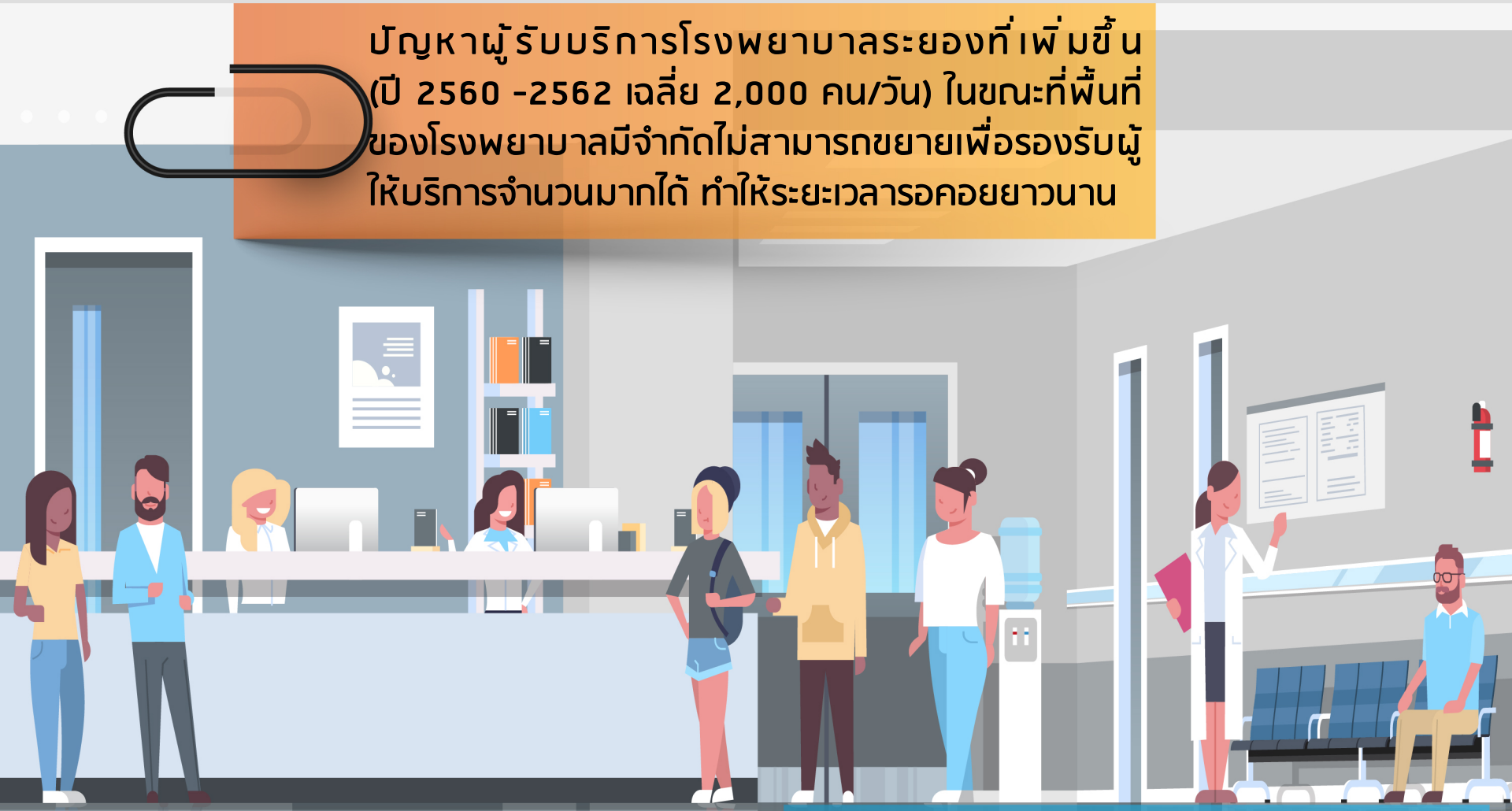


มีศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการ เป็นศูนย์ใหญ่เชื่อมโยงทั้งระบบโรงพยาบาลในจังหวัดเชียงรายและจังหวัดพะเยา

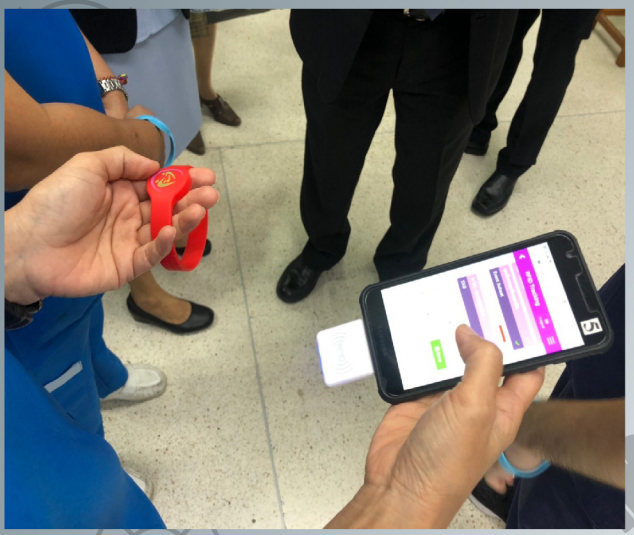
# Network Management For Better Service
# โดย โรงพยาบาลระยอง สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

## ประเภทพัฒนาการบริการ

ปัญหาผู้รับบริการโรงพยาบาลระยองที่เพิ่มขึ้น (ปี 2560 -2562 เฉลี่ย 2,000 คน/วัน) ในขณะที่พื้นที่ของโรงพยาบาลมีจำกัดไม่สามารถขยายเพื่อรองรับผู้ให้บริการจำนวนมากได้ ทำให้ระยะเวลารอคอยยาวนาน



ขณะที่การทำงานของภาครัฐด้านสาธารณสุขกับส่วนท้องถิ่นแยกส่วนกันดำเนินงาน

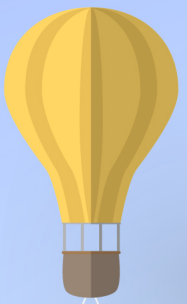




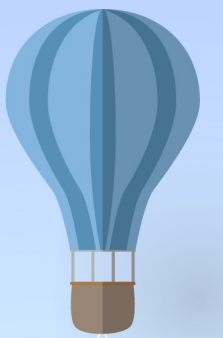



โรงพยาบาลระยอง ใช้การมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วนและการบริหารจัดการแบบเครือข่าย โดยการขยายโรงพยาบาลสาขาให้ครบ 4 มุมเมือง เพื่อกระจายตัวลดความแออัดของผู้ใช้บริการ ได้แก่ โรงพยาบาลระยอง สาขาเนินพระ สาขาตะพง สาขาเกาะหวาย และประสานความร่วมมือกับเทศบาลนครระยอง จัดบริการด้านสาธารณสุขร่วมกัน (คลินิกชุมชนอบอุ่น) พร้อมทั้งส่งแพทย์ พยาบาลและเวชภัณฑ์มาให้บริการที่คลินิก นอกจากนี้ยังมีการปรับปรุงสถานที่ เพิ่มที่จอดรถและสถานที่เจาะเลือดภายนอกอาคาร จัดทำโครงการรับยาใกล้บ้านที่ร้านขายยาและ รพ.สต. ในเครือข่าย พร้อมทั้งประยุกต์ใช้เทคโนโลยีเพิ่มความสะดวกให้แก่ผู้ใช้บริการ เช่น นวัตกรรม **Wrist band identify patient and Medical duty** ลดการทำงานซ้ำซ้อน บันทึกข้อมูลได้รวดเร็ว แบบ real time ทำให้ได้รับรางวัลในงานนวัตกรรมเพื่อความปลอดภัยของผู้ป่วยและบุคลากรด้านสาธารณสุข world Patient Safety ประเทศไทย เมื่อกันยายน 2562

# อำนวยความสะดวก เพิ่มความพึงพอใจให้ผู้ใช้บริการ



ระยะเวลาในการรอคอย
ลดลงประมาณ 7%





ลดความแออัดผู้ป่วยใน





ความพึงพอใจของ
ผู้ใช้บริการมากขึ้น

# หัวใจดูแลด้วยหัวใจ

## โดย โรงพยาบาลลำปาง สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ประเภทพัฒนาการบริการ

วิถีชีวิตของผู้คนที่เปลี่ยนแปลงไปทั้งทางด้านพฤติกรรมการบริโภค ภาวะเร่งรีบในการชีวิตประจำวัน ส่งผลให้เกิดความเครียด ประกอบกับการออกกำลังกายและเคลื่อนไหวร่างกายน้อยลง ส่งผลให้เกิดโรคต่าง ๆ ตามมา



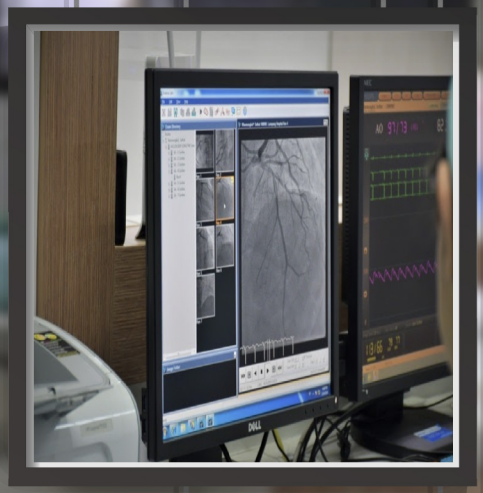
เช่น ไขมันในกระแสเลือดสูง (ปัจจัยสำคัญในการเกิดโรคหลอดเลือดหัวใจ) โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โรคหลอดเลือดหัวใจ (สาเหตุทำให้เกิดภาวะกล้ามเนื้อหัวใจตาย)

# ด้วยแนวคิดการมีส่วนร่วม สู่การดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจแบบครบวงจร

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขโดย โรงพยาบาลลำปาง ได้จัดทำระบบการให้บริการที่ครอบคลุมทุกขั้นตอนในลักษณะ One stop ของการดูแลรักษาโรคหัวใจ อาศัยแนวคิดการมีส่วนร่วมทุกภาคส่วน



วิธีการคือออกหน่วยแพทย์ร่วมกับบุคลากรทางสาธารณสุขในพื้นที่ และจัดระบบบริการเพื่อให้ผู้ป่วยเข้าถึงบริการได้สะดวก มีระบบช่องทางด่วนในการเข้าถึงบริการโดยสามารถปรึกษาแพทย์ผู้เชี่ยวชาญตลอด 24 ชั่วโมง



ผ่านเทคโนโลยี Telemedicine and Line application มีการเตรียมความพร้อมของทีมผ่าตัดหัวใจ จากการเรียนรู้และฝึกปฏิบัติอย่างสม่ำเสมอ รวมถึงมีโครงการแลกเปลี่ยนแพทย์กับโรงพยาบาลในต่างประเทศ



# ผลลัพธ์คือการรักษาที่มีประสิทธิภาพ

**01** เพิ่มศักยภาพการผ่าตัด โดยสามารถให้บริการผ่าตัดผู้ป่วยโรคหัวใจเฉลี่ย 650-700 ราย/ปี

**02** อัตราการตายของผู้ป่วยผ่าตัดหัวใจ เฉลี่ยน้อยกว่าร้อยละ 3 ซึ่งอยู่ในมาตรฐานสากล

**03** ลดระยะเวลาการรอคอยการผ่าตัดหัวใจเฉลี่ย 90-120 วัน (ผู้ป่วยที่ไม่เร่งด่วน) กรณีเร่งด่วนสามารถให้การรักษาได้ทันที

**04** ความพึงพอใจของผู้ป่วย/ครอบครัว ด้านการลดค่าใช้จ่ายอยู่ที่ ร้อยละ 98

# ด้านเทคโนโลยี



# เทคโนโลยีการภาพและตรวจจับเพื่อการรักษาความปลอดภัยในพื้นที่สามจังหวัดชายแดนภาคใต้

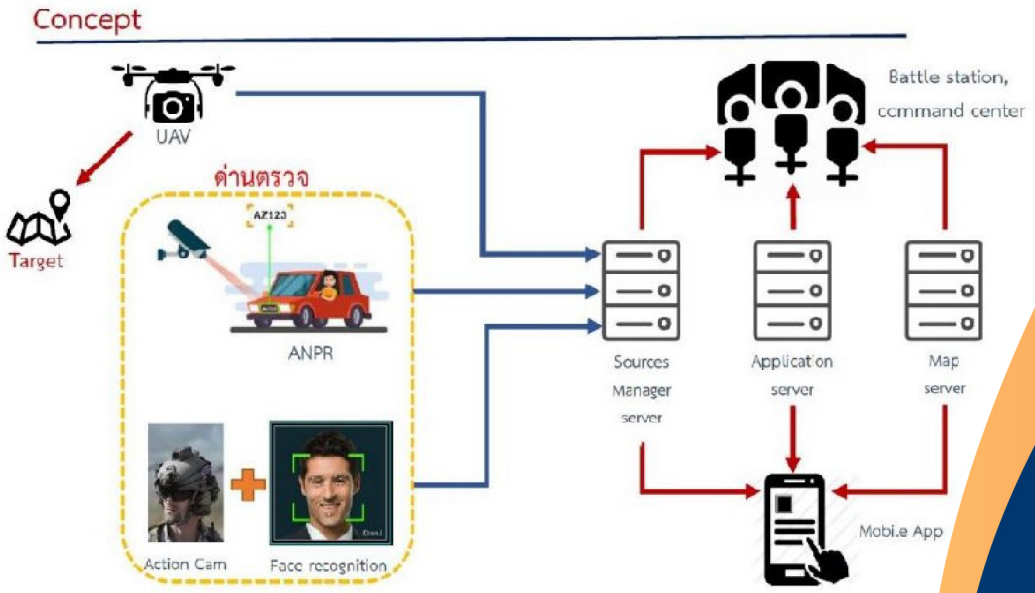
โดย กองทัพอากาศ



## ประเภทนวัตกรรมการบริการ

ปัญหาการก่อเหตุความรุนแรงในพื้นที่สามจังหวัดชายแดนภาคใต้ ส่งผลกระทบต่อความมั่นคงของชาติ ความปลอดภัยในชีวิต รวมถึงประชาชนในพื้นที่ การแก้ปัญหาในปัจจุบันขาดการประยุกต์ใช้เทคโนโลยีอย่างเป็นรูปธรรมและเป็นระบบ โดยเฉพาะอย่างยิ่งการแก้ไขปัญหาข้อมูลด้านการข่าว ข้อมูลภาพจากกล้องวงจรปิดเป็นพื้นฐานของการปฏิบัติงานเชิงรุก

การใช้งานกล้องวงจรปิดในปัจจุบันเป็นลักษณะการตรวจการณ์เบื้องต้นด้วยสายตา และการบันทึกเหตุการณ์เพื่อการสืบค้นย้อนหลัง ไม่มีการประยุกต์ใช้เทคโนโลยีการวิเคราะห์ภาพอัตโนมัติ ซึ่งสามารถตรวจจับและจดจำวัตถุต่าง ๆ ได้






กองทัพอากาศ นำระบบตรวจจับและระบุตัวตนด้วยการจดจำภาพใบหน้าที่มาทดลองใช้งานจริงในพื้นที่สามจังหวัดชายแดนภาคใต้ ตามการร้องขอของ กอ.รมน.ภาค 4 สน. เพื่อสนับสนุนการแก้ไขปัญหาการก่อความไม่สงบในพื้นที่ โดยระบบถูกติดตั้งและทดลองใช้งาน ณ ท่าอากาศยาน ฉก.9 (เม.ย.58) และบรรจุเข้าเป็นกระบวนการรักษาความปลอดภัย ดังนี้

1. การรักษาความปลอดภัยผู้โดยสารซึ่งจะเดินทางด้วยอากาศยานของกองทัพอากาศ (People Security)
2. การรักษาความปลอดภัยในบริเวณรอบสนามบิน (Area Security) ใน 3 สนามบิน คือ สนามบินกองบิน56 สงขลา สนามบินบ่อทอง ปัตตานี และสนามบินบ้านทอน นราธิวาส

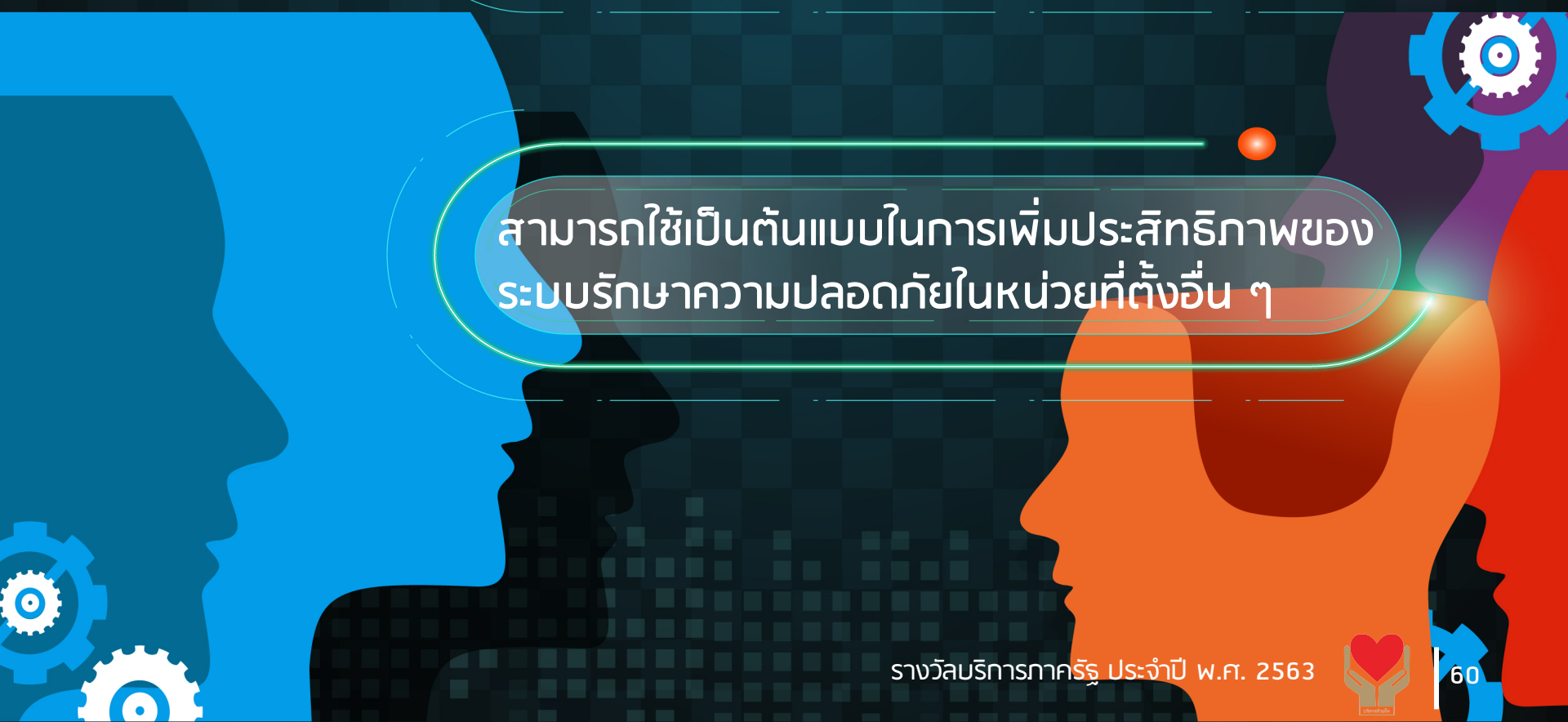
กองทัพอากาศ นำระบบตรวจจับและระบุตัวตนด้วยการจดจำภาพใบหน้าที่ได้รับการศึกษาและพัฒนา ภายใต้โครงการวิจัยระบบวิเคราะห์ภาพเพื่อการต่อต้านการก่อการร้ายและรักษาความปลอดภัย นำมาทดลองใช้งานจริงในพื้นที่สามจังหวัดชายแดนภาคใต้

# ต้นแบบแห่งนวัตกรรมเพื่อความปลอดภัย

เป็นนวัตกรรมที่มีความสอดคล้องกับความต้องการของผู้ใช้และเหมาะสมกับพื้นที่

สามารถปรับใช้กับอุปกรณ์อย่างหลากหลายตามที่มีอยู่เดิม เช่น กล้อง CCTV และ UAV

สามารถใช้เป็นต้นแบบในการเพิ่มประสิทธิภาพของระบบรักษาความปลอดภัยในหน่วยที่ตั้งอื่น ๆ



# H numbers นวัตกรรมระบบค้นหาวัตถุเจือปนอาหารฮาลาล แม่นยำเพื่ออุตสาหกรรมอาหารแห่งอนาคต

โดย ศูนย์วิทยาศาสตร์ฮาลาล
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

## ประเภทนวัตกรรมการบริการ

- อาหารฮาลาลมีมูลค่าส่วนแบ่งในตลาดโลก ถึงร้อยละ 17 และมีแนวโน้มสูงขึ้นเรื่อย ๆ
- แต่การพัฒนาอุตสาหกรรมอาหารในประเทศไทยดำเนินการโดยผู้ที่มิใช่มุสลิมในสัดส่วนที่สูง และนำเข้าวัตถุดิบและสารเคมี
- แนวทางมาตรฐานฮาลาลคือผลผลิตสุดท้ายต้องปลอดการปนเปื้อนสิ่งหะรอม (สิ่งต้องห้ามตามศาสนบัญญัติอิสลาม)
- ขณะที่ผู้ประกอบการและผู้ตรวจรับรองฮาลาลบางส่วนยังขาดความเข้าใจในการเลือกใช้วัตถุดิบและสารเคมีฮาลาลที่ถูกต้อง










จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัยได้คิดค้นนวัตกรรมค้นหาวัตถุเจือปนอาหารฮาลาลที่เรียกว่า H numbers (Halal Numbers) โดยอ้างอิงระบบ E-Number ที่นิยมใช้ทั่วโลก

01

เพื่อช่วยให้กระบวนการขอรับรองฮาลาลลดลง



เนื่องจากช่วยลดขั้นตอน ระยะเวลา ค่าใช้จ่ายในการส่งตรวจวิเคราะห์ ลดจำนวนบุคลากรที่เกี่ยวข้อง

02

ทำให้กระบวนการในการตรวจรับรองอาหารฮาลาลเร็วขึ้น และผู้บริโภคมีส่วนร่วมในการตรวจสอบความถูกต้องของการผลิต



โดยผู้ประกอบการและผู้ตรวจประเมินฮาลาล สามารถตรวจสอบสถานภาพฮาลาลของวัตถุดิบตั้งต้นที่ใช้

03

หรือคัดเลือกวัตถุดิบ/วัตถุเจือปนอาหารฮาลาลที่ใช้ได้จากฐานข้อมูลวัตถุเจือปนอาหารฮาลาล (H Numbers) ด้วยตัวเองได้จากหลากหลายช่องทางทั้งหนังสือ เว็บไซต์และแพลตฟอร์ม ซึ่งจะช่วยลดขั้นตอน ระยะเวลาและค่าใช้จ่ายในการส่งตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ

# มาตรฐานฮาลาล สะอาด ปลอดภัย

เข้าถึงแหล่งข้อมูลวัตถุดิบฮาลาลได้โดยตรง และสามารถตรวจสอบสถานภาพฮาลาลของวัตถุเจือปนอาหารที่ใช้อยู่ก่อนนำเข้าสู่สายพานการผลิต ลดต้นทุนจากการวิเคราะห์ทางห้อง ปฏิบัติการ

ได้บริโภคผลิตภัณฑ์ที่สะอาด ปลอดภัย มีคุณภาพสูง ราคาสมเหตุสมผล




ประชาชน

ผู้ประกอบการ



# ด้านเศรษฐกิจและสังคม

# การจัดทำแบบฟอร์มเอกสารราชการ 2 ภาษา

## ประเภทนวัตกรรมการบริการ



### กรมการปกครอง และกรมการกงสุล

ร่วมกันจัดทำเอกสารราชการ 2 ภาษา
จำนวน **12** ประเภท รวม **50,950** ฉบับ

| | | |
|---|---|---|
| 1 | ทะเบียนบ้าน | 23,157 |
| 2 | รายการบัตรประจำตัวประชาชน | 7,884 |
| 3 | ทะเบียนคนเกิด/สูติบัตร | 6,418 |
| 4 | ทะเบียนการเปลี่ยนชื่อตัว | 4,247 |
| 5 | ใบสำคัญ/ทะเบียนสมรส | 3,893 |
| 6 | ทะเบียนเปลี่ยนชื่อสกุล | 1,949 |
| 7 | ใบสำคัญ/ทะเบียนหย่า | 1,208 |
| 8 | ทะเบียนคนตาย/มรณบัตร | 712 |
| 9 | ทะเบียนการตั้งชื่อสกุล | 580 |
| 10 | หนังสือรับรองการเกิด | 539 |
| 11 | ทะเบียนร่วมการใช้ชื่อสกุล | 213 |
| 12 | ทะเบียนบันทึกฐานะแห่งครอบครัว | 150 |

ลดภาระเอกสารราชการ
หากต้องจ่างแปล
**x 400** บาท



ลดค่าใช้จ่ายให้ประชาชน
**20,380,000** บาท

ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2562 จนถึง ณ สิ้นเดือนมกราคม 2563 มีการออกเอกสารการทะเบียนฉบับภาษาอังกฤษ **100,407 รายการ** เฉลี่ยเดือนละ **7,724 รายการ**

01

## ลดขั้นตอน

ลดขั้นตอนกระบวนการรับรองเอกสารที่จะนำไปใช้ในต่างประเทศ โดยสามารถขอคัดรับรองเอกสารราชการทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษได้เบ็ดเสร็จ ณ หน่วยงานเดียวกัน



02

## ประหยัดค่าใช้จ่าย

ประหยัดค่าใช้จ่าย ที่จะต้องนำเอกสารไปจ้างแปล

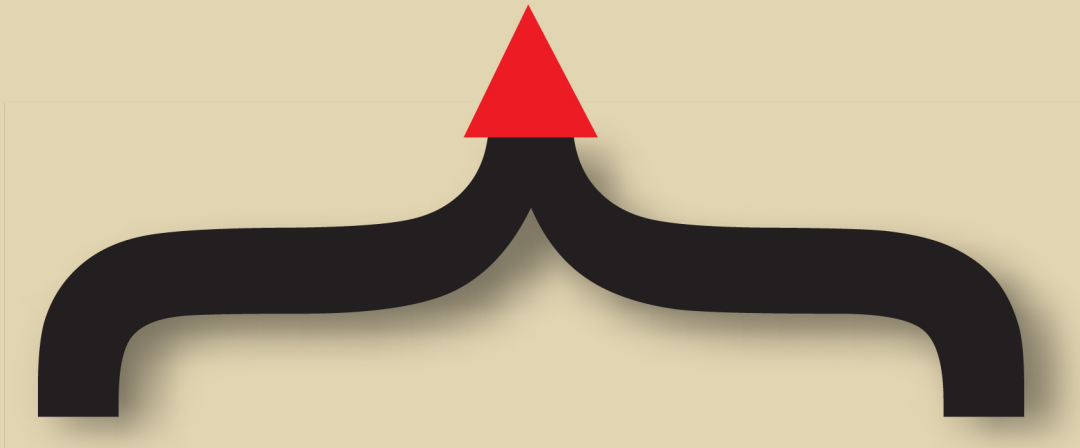


03

## มาตรฐานเดียวกัน

เอกสารราชการภาษาอังกฤษมีความถูกต้องเป็นมาตรฐานเดียวกันทั่วประเทศ





กรมการปกครองร่วมกับกรมการกงสุล เป็นหน่วยงานนำร่องในการจัดทำเอกสารราชการ 2 ภาษา เพื่อให้เกิดความถูกต้องเป็นมาตรฐานเดียวกัน สะดวกรวดเร็ว ประหยัดค่าใช้จ่าย ลดระยะเวลาให้กับประชาชนในการขอรับบริการ โดยกรมการปกครอง พัฒนาระบบโปรแกรมการคัดรับรองเอกสารการทะเบียนฉบับภาษาอังกฤษ (Single Sign-on) จำนวน 12 ประเภทเอกสาร (18 แบบฟอร์ม) โดยนับตั้งแต่กรมการปกครองได้ให้บริการคัดรับรองเอกสารราชการ 2 ภาษา มาตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2562 จนถึง ณ สิ้นเดือนมกราคม 2563 มีการออกเอกสารการทะเบียนฉบับภาษาอังกฤษไปแล้ว 100,407 รายการ เฉลี่ยเดือนละ 7,724 รายการ



# หนังสือรับรองนิติบุคคลรูปแบบไฟล์อิเล็กทรอนิกส์ (e-Certificate File)

## โดย กองข้อมูลธุรกิจ กรมพัฒนาธุรกิจการค้า

### ประเภทนวัตกรรมการบริการ

ในแต่ละปีจะมีผู้ขอหนังสือรับรองนิติบุคคลมากกว่า 2 ล้านฉบับ จากจำนวนนิติบุคคลกว่า 7 แสนราย และคาดว่าจะสูงขึ้นตามสถิติการจัดตั้งนิติบุคคลใหม่ที่เพิ่มขึ้นเฉลี่ยปีละ 7 หมื่นราย

หน่วยงานที่รับเอกสารมักกำหนดอายุของหนังสือรับรองนิติบุคคล รวมถึงการจดเปลี่ยนแปลงรายการทะเบียนต่าง ๆ เพื่อให้ข้อมูลนิติบุคคลมีความถูกต้องเป็นปัจจุบัน ทำให้ต้องขอหนังสือรับรองนิติบุคคลฉบับใหม่อยู่บ่อยครั้ง

ซึ่งต้องเดินทางไปติดต่อขอรับบริการที่ศูนย์บริการของกรมพัฒนาธุรกิจการค้าที่มีอยู่ทั่วประเทศด้วยตนเองเท่านั้น

# การให้บริการทางอิเล็กทรอนิกส์แบบเบ็ดเสร็จ

กรมพัฒนาธุรกิจการค้าได้พัฒนาการออกเอกสารในรูปแบบไฟล์อิเล็กทรอนิกส์แทนหนังสือรับรองนิติบุคคลในรูปแบบกระดาษ โดยใช้เทคโนโลยีโครงสร้างพื้นฐานกุญแจสาธารณะ (Public Key Infrastructure : PKI) มาใช้ในการลงลายมือชื่ออิเล็กทรอนิกส์ (Digital Signature)







ผู้รับบริการสามารถยื่นคำขอผ่านเว็บไซต์ของกรมฯ พร้อมทั้งจ่ายเงินผ่านช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ จากนั้นเมื่อนายทะเบียนตรวจสอบความถูกต้องแล้ว ก็สามารถดาวน์โหลดหนังสือในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ได้ทันที

# ประหยัดเวลา ลดค่าใช้จ่าย

- ประหยัดเวลาและค่าใช้จ่าย ประชาชนไม่ต้องเดินทางมารับเอกสารด้วยตนเอง หรือเสียค่าไปรษณีย์/ค่าจัดส่ง
- เกิดความคุ้มค่าทางเศรษฐกิจ เนื่องจากมีผู้ใช้จำนวนมากและมีความพึงพอใจสูง
- สร้างความมั่นใจเรื่องความมั่นคงปลอดภัย ป้องกันการปลอมแปลง เป็นไปตามมาตรฐานการตรวจสอบหนังสือรับรองรูปแบบไฟล์อิเล็กทรอนิกส์ ตามข้อเสนอแนะมาตรฐานด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารที่จำเป็นต่อธุรกรรมทางอิเล็กทรอนิกส์
- ได้รับการประเมินให้ได้รับใบรับรองมาตรฐานด้านความปลอดภัยสารสนเทศ ISO/IEC 27001:2013 จากหน่วยงานตรวจรับรอง (Certification Body) ในปี 2561

# โครงการสร้างแบรนด์ประเทศไทยผ่านสินค้าและบริการที่มีคุณภาพที่ได้รับตราสัญลักษณ์ Thailand Trust Mark

โดย สำนักส่งเสริมนวัตกรรมและสร้างมูลค่าเพิ่มเพื่อการค้า
กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ

## ประเภทพัฒนาการบริการ

การชูจุดแข็งของสินค้าไทยแบบเดิม ที่เน้นภาพลักษณ์ประเทศด้านแหล่งผลิตที่มีความหลากหลายและประณีต อาจไม่ใช่จุดขายที่จะสร้างภาพลักษณ์ที่ดีและแตกต่างได้ดังเช่นอดีต

ความท้าทายจากกระแสการกีดกันทางการค้าระหว่างประเทศ เป็นอุปสรรคทางการค้ามากขึ้น เช่น มาตรการสุขอนามัย มาตรการด้านสิ่งแวดล้อม มาตรการด้านแรงงาน เป็นต้น

# สร้างภาพลักษณ์สินค้าไทย ให้เป็นที่ยอมรับในสากล



กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศเห็นควรปรับการสื่อสารภาพลักษณ์สินค้าไทยใหม่ให้สอดคล้องกับความต้องการและกระแสการค้าโลกในอนาคต โดยการพัฒนาตราสัญลักษณ์จากเดิม Thailand's brand สู่ตราสัญลักษณ์ใหม่ **Thailand trust mark**

มุ่งเน้นการพัฒนาภาพลักษณ์ประเทศไทยให้เป็นแหล่งผลิตสินค้าที่มีแบรนด์ของตนเอง **(Original brand manufacturer-OBM)** และเป็นแหล่งกำเนิดสินค้าที่ดีมีคุณภาพ

ครอบคลุมประเด็นการค้าที่สำคัญ ได้แก่ การใช้แรงงานอย่างเป็นธรรม การรักษาสิ่งแวดล้อมและความรับผิดชอบต่อสังคม เพื่อสร้างความเชื่อมั่นและความน่าเชื่อถือให้กับสินค้าและบริการไทยให้เป็นที่ยอมรับในระดับสากลมากขึ้น



## ผลลัพธ์ที่ได้กับผู้ประกอบการ

- สินค้าและบริการของของผู้ประกอบการไทยมีภาพลักษณ์เป็นที่รู้จักมากขึ้น เป็นที่ยอมรับในตลาดโลก
- ผู้ประกอบการสามารถสร้างรายได้จากการส่งออกได้มากขึ้น และสามารถสร้างมูลค่าเพิ่มให้แก่สินค้า/บริการของบริษัทมากขึ้น
- เกิดการบูรณาการความร่วมมือระหว่างหน่วยงานพันธมิตร (ภาครัฐ/เอกชน) เพิ่มประสิทธิภาพในการให้บริการที่สะดวก รวดเร็ว แก่ประชาชนและผู้ประกอบการที่ขอรับบริการ

# กรมสรรพากร

## กองเทคโนโลยีสารสนเทศ กองกฎหมาย
## กองมาตรฐานการจัดเก็บภาษี และศูนย์สารนิเทศสรรพากร

ข้อจำกัดเรื่องจำนวนบุคลากรที่ไม่เพียงพอ

เจ้าหน้าที่ไม่สามารถให้บริการตอบคำถามได้ตลอดเวลา 24 ชั่วโมง

ผู้เสียภาษีไม่ได้รับความสะดวกในการสอบถามข้อมูล

ส่งผลให้เกิดความล่าช้าในการชำระภาษี

## ประเภทพัฒนาการบริการ

# SMART CHATBOT

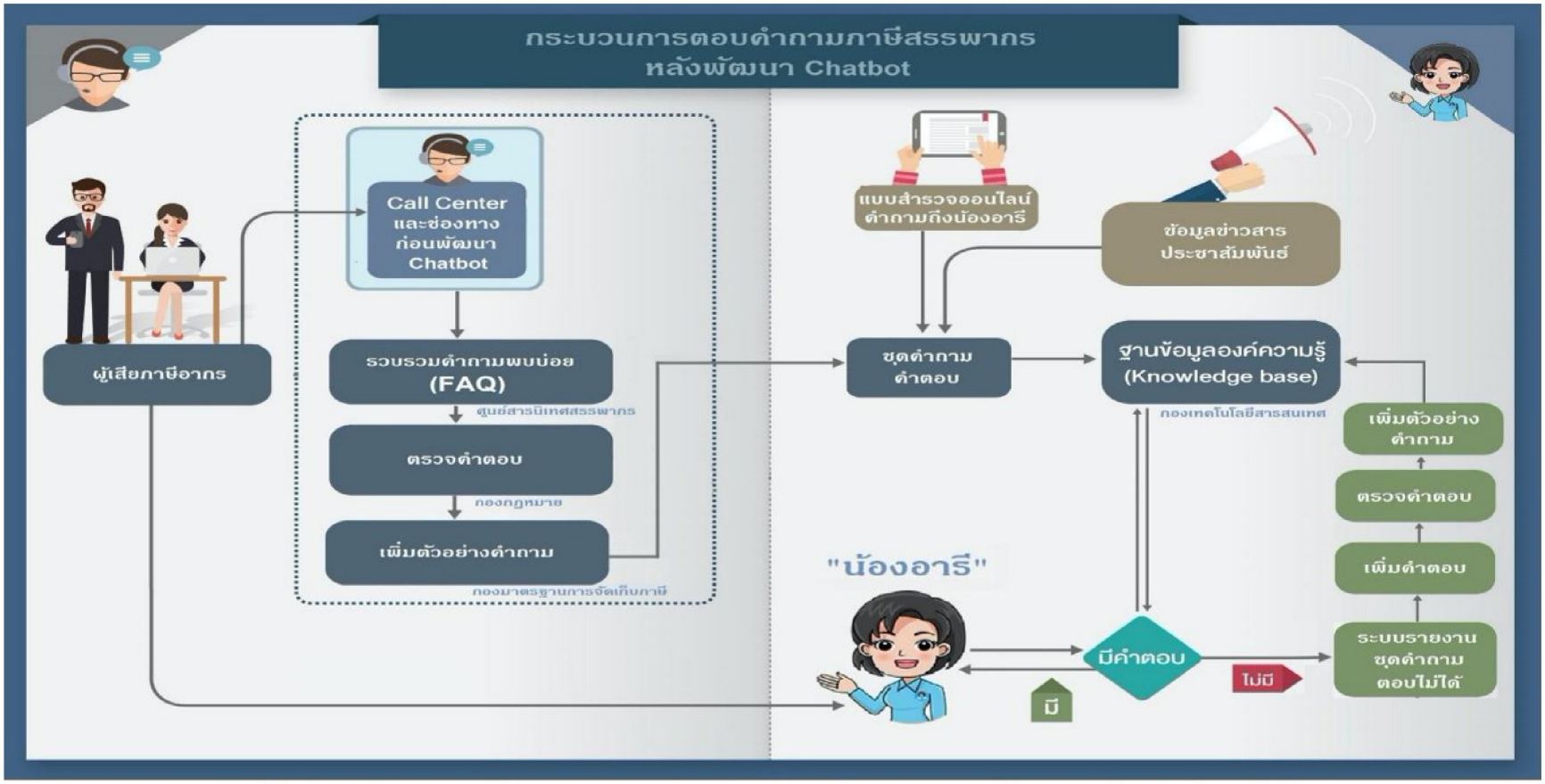
## น้องอารี
ผู้ช่วยอัจฉริยะเรื่องภาษีสรรพากร




กรมสรรพากรได้พัฒนา Chatbot “น้องอารี” ผู้ช่วยอัจฉริยะเรื่องภาษีสรรพากร ซึ่งเป็นเทคโนโลยีปัญญาประดิษฐ์ นวัตกรรมการบริการรูปแบบใหม่มาช่วยตอบคำถาม ให้คำแนะนำ และแก้ไขปัญหาให้กับผู้เสียภาษีอากรได้อย่างสะดวก รวดเร็ว มีประสิทธิภาพ

READ MORE




รูปแสดงกระบวนการให้บริการตอบคำถามภาษีสรรพากร กระบวนการสอน (Train) และกระบวนการจัดการฐานข้อมูลองค์ความรู้ หลังพัฒนา Chatbot

# ทุกเรื่องภาษี มีคำตอบ

- กรมสรรพากรได้พัฒนา Chatbot “น้องอารี” ผู้ช่วยอัจฉริยะเรื่องภาษีสรรพากร ซึ่งเป็นเทคโนโลยีปัญญาประดิษฐ์ (Artificial Intelligence : AI) ที่เป็นนวัตกรรมการบริการรูปแบบใหม่มาช่วยตอบคำถาม ให้คำแนะนำ และแก้ไขปัญหาให้กับผู้เสียภาษีอากรได้อย่างสะดวก รวดเร็ว มีประสิทธิภาพ สามารถให้บริการกับผู้เสียภาษีได้ครบถ้วนทุกราย ตลอด 24 ชั่วโมง ด้วยแนวคิดประชาชนผู้เสียภาษีเป็นศูนย์กลาง (Taxpayer Centric) โดยการรวบรวมคำถามจากหลายกลุ่มตัวอย่าง เช่น ผู้เสียภาษีที่เคยโทรศัพท์สอบถาม Call Center เจ้าหน้าที่กรมสรรพากรทั่วประเทศ และกลุ่มหน่วยงานเอกชน รวมทั้ง ได้นำแนวคิดการออกแบบประสบการณ์ของผู้ใช้ (User Experience : UX) มาใช้ในการออกแบบการสนทนาระหว่าง “น้องอารี” Chatbot กับผู้เสียภาษี
- มีจำนวนผู้ใช้เพิ่มมากขึ้น โดยในเดือนมกราคม 2563 ซึ่งเป็นเดือนแรกของการยื่นแบบแสดงรายการภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา มีจำนวนใช้งานถึง 519,958 คน

# การให้บริการกรณีทันตกรรมโดยไม่ต้องสำรองจ่าย

## โดย สำนักสิทธิประโยชน์ สำนักงานประกันสังคม

### ประเภทพัฒนาการบริการ

ผู้ประกันตนที่ใช้สิทธิรับบริการทางการแพทย์กรณีทันตกรรมในแต่ละปีมีจำนวนเพิ่มมากขึ้น

ผู้ประกันตนส่วนหนึ่งเป็นผู้ใช้แรงงาน มีรายได้น้อย บางรายไม่มีเงินสำรองจ่าย

ผู้ประกันตนต้องทำงานประจำทุกวัน ไม่สามารถลาหยุดงานได้บ่อย

ต้องลาหยุดงานเพื่อนำเอกสารไปยื่นขอรับประโยชน์ทดแทนที่สำนักงานประกันสังคม

เสียเวลาและเพิ่มภาระค่าใช้จ่ายในการเดินทาง





# พัฒนาระบบ เชื่อมโยงข้อมูลการทำงาน

**5)** พัฒนาระบบ web application เชื่อมโยงข้อมูลและการทำงานตรวจสอบสิทธิ์ของสำนักงานประกันสังคมกับสถานพยาบาล

**4)** ผู้ประกันตนไม่ต้องสำรองจ่ายเงิน เมื่อรับบริการและใช้สิทธิกรณีทันตกรรม

**3)** ทำความตกลงร่วมกันระหว่างเครือข่ายสถานพยาบาล คลินิกทันตกรรมเอกชนและสำนักงานประกันสังคม

**2)** มีการปรับปรุงขั้นตอนกระบวนการทำงานจาก 5 ขั้นตอน เหลือเพียง 1 ขั้นตอน (One-point Networks Service)

**1)** สำนักงานประกันสังคมพัฒนาระบบสารสนเทศทั้งฮาร์ดแวร์ ซอฟท์แวร์ และระบบเครือข่ายสำหรับการจัดการระบบบริการกรณีทันตกรรม

# ประโยชน์ที่ได้ต่อผู้ประกันตน




1. ไม่มีเงินก็เข้ารับบริการทันตกรรมได้
2. ไม่ยุ่งยากในการจัดเตรียมเอกสารขอเบิกค่าบริการทางการแพทย์กรณีทันตกรรม
3. ไม่ต้องเสียเวลาในการเดินทางมาขอเบิกเงินที่สำนักงานประกันสังคม
4. ผู้ประกันตนได้รับบริการที่สะดวก สบาย รวดเร็ว ณ จุดบริการเดียวเบ็ดเสร็จ
5. ขยายเครือข่ายการให้บริการ เพิ่มขึ้นจาก 506 แห่ง เป็น 2,457 แห่ง โดยมีค่าเฉลี่ยเพิ่มขึ้นปีละ 650 แห่ง

# ประจวบคีรีขันธ์ไร้ถังขยะ
# (แนวคิดการบริหารจัดการขยะแบบชุมชนไร้ถังขยะ)
## โดย สำนักงานทรัพยากรธรรมชาติและ สิ่งแวดล้อม จังหวัดประจวบคีรีขันธ์

ประเภทพัฒนาการบริการ

ในปี 2564 สถานที่กำจัดขยะของสำนักงานเทศบาลตำบลปราณบุรี ซึ่งเป็นศูนย์กำจัดขยะแบบครบวงจร (cluster) ของจังหวัดประจวบคีรีขันธ์เพียงแห่งเดียว กำลังจะครบสัญญาเช่า

หากไม่ได้รับอนุญาตเปิดดำเนินการต่อ จะส่งผลกระทบต่อจังหวัดมีปริมาณขยะที่กำจัดไม่ถูกต้องเพิ่มขึ้นประมาณ 300 ตันต่อวัน



จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ได้นำแนวความคิดการบริหารจัดการขยะแบบชุมชนไร้ถังขยะมาใช้ โดยเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมและทัศนคติของประชาชนจากเดิมที่เห็นว่าการแก้ไขปัญหาขยะมูลฝอยเป็นหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และจังหวัดเปลี่ยนเป็น **“หน้าที่ของทุกคนในจังหวัด”** กล่าวคือ ทุกครัวเรือนและหน่วยงานจะต้องจัดการขยะของตนเอง โดยแยกขยะและวัสดุออกจากกัน แล้วจัดการให้จบในบริเวณของตนเอง หรือส่งมอบขยะหรือวัสดุให้แก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้องไปดำเนินการกำจัดหรือใช้ประโยชน์อย่างปลอดภัย โดยสามารถแบ่งขยะออกเป็น 3 ประเภท ได้แก่

**01**

ขยะใช้ไม่ได้ เช่น ฟองน้ำ เสื้อผ้าขาด นำไปส่งหลุมฝังกลบ

**02**

ขยะเป็นพิษ เช่น หลอดไฟ ถ่านไฟฉาย กระป๋องยาฆ่าแมลง นำไปส่งโรงงานกำจัดสิ่งที่เป็นพิษ

**03**

ขยะติดเชื้อ เช่น สำลีใช้แล้ว พลาสเตอร์ปิดแผล เข็มฉีดยา นำส่งเตาเผาขยะติดเชื้อร่วมกับโรงพยาบาล




โดยการนำส่งจะต้องเก็บให้มิดชิด และส่งมอบอย่างปลอดภัย

## เปลี่ยนขยะเป็นรายได้

- มีการขยายผลนวัตกรรมแนวคิดการบริหารจัดการขยะแบบชุมชนไร้ถังขยะ ตั้งแต่ปี 2560-2562 จนมีเครือข่ายไร้ถังขยะทั้งหมด 139 เครือข่าย
- ประชาชนเปลี่ยนจากผู้จ่ายเป็นผู้รับ กล่าวคือ สามารถลดค่าใช้จ่ายในการกำจัดขยะ และมีรายได้จากการขายวัสดุเพิ่มขึ้น





# ด้านเกษตร

# การปรับเปลี่ยนพื้นที่นาข้าวไม่เหมาะสมเป็นสินค้าอื่น ตามการบริหารจัดการพื้นที่เกษตรกร (Zoning by Agri-Map)

## โดย กองนโยบายและแผนการใช้ที่ดิน กรมพัฒนาที่ดิน

### ประเภทขยายผลมาตรฐานการบริการ

การบูรณาการข้อมูลพื้นฐานเชิงพื้นที่ด้านการเกษตรจากทุกหน่วยงานในกระทรวงเกษตรและสหกรณ์และหน่วยงานงานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องประกอบด้วยข้อมูลทรัพยากรพื้นฐานการผลิต (ดิน น้ำ พืช) ข้อมูลด้านการตลาด ข้อมูลเกษตรกร เศรษฐกิจและสังคม ซึ่งข้อมูลต่าง ๆ เหล่านี้จะมีการปรับปรุงและมีการเปลี่ยนแปลงได้ตามกาลเวลา (Adaptive Data)



พัฒนาและปรับปรุงระบบแผนที่เกษตร Agri-Map Online/Mobile ให้รองรับเกษตร 4.0ให้บริการจากอินเทอร์เน็ตผ่านเวปไซต์ และรูปแบบ Mobile Application ผ่านโทรศัพท์มือถือระบบ Android และ iOS ได้ดียิ่งขึ้น ในการประเมินพื้นที่นาข้าวไม่เหมาะสม








ดำเนินการปรับเปลี่ยนการผลิตในแต่ละพื้นที่ตามภารกิจของแต่ละหน่วยงาน ดังนี้

1) กรมวิชาการเกษตร
2) สำนักงานการปฏิรูปที่ดินเพื่อเกษตรกรรม
3) กรมหม่อนไหม
4) กรมประมง
5) กรมพัฒนาที่ดิน
6) กรมส่งเสริมการเกษตร
7) กรมส่งเสริมสหกรณ์
8) กรมปศุสัตว์
9) กรมตรวจบัญชีสหกรณ์
10) สำนักงานเศรษฐกิจการเกษตร

# พลิกผืนนา เพิ่มมูลค่าให้เกษตรกร



มีพื้นที่นาข้าวไม่เหมาะสม ทั้ง 67 จังหวัด และไม่มีพื้นที่นาข้าวไม่เหมาะสม 10 จังหวัด เป็นการนำ Ari-Map โดยดำเนินการได้ครบทั้ง 77 จังหวัด

ระหว่างปี พ.ศ. 2559-2562 ดำเนินการปรับเปลี่ยนพื้นที่นาข้าวไม่เหมาะสมเป็นการผลิตใหม่ที่เหมาะสมแล้ว จำนวน 459,187 ไร่ เกษตรกรได้รับประโยชน์จากการปรับเปลี่ยนพื้นที่ไม่เหมาะสมแล้วไม่น้อยกว่า 101,825 ราย

# ระบบให้บริการค้นหาตำแหน่งแปลงที่ดิน ด้วยระบบภูมิสารสนเทศทางอินเทอร์เน็ต (LandsMaps)

## โดย กรมที่ดิน กรมธนารักษ์ กรุงเทพมหานคร

## กรมโยธาธิการและผังเมือง สำนักงานพัฒนารัฐบาลดิจิทัล (องค์การมหาชน)

ประเภทมูรณาการข้อมูลเพื่อการบริการ

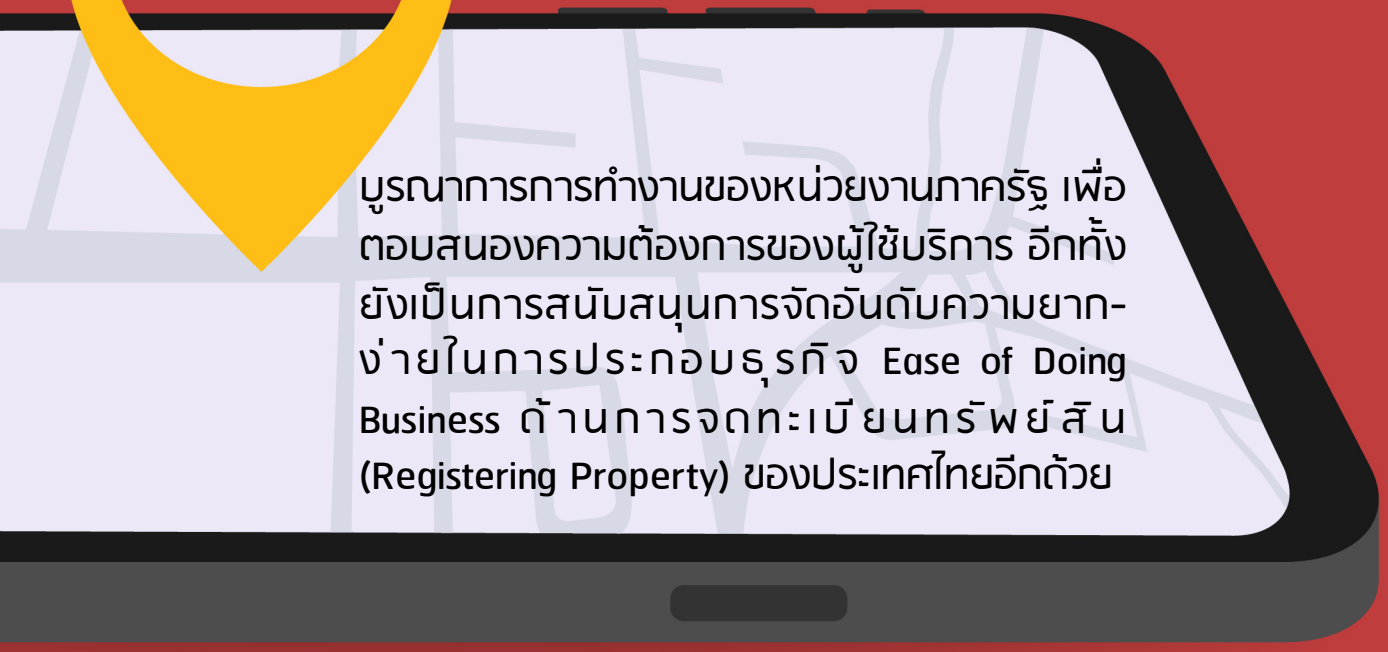



ประชาชนไม่ทราบตำแหน่งที่ดิน

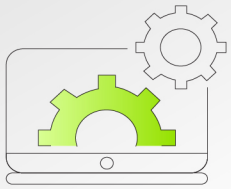
ไม่ทราบราคาประเมินที่ดิน

ไม่ทราบข้อกำหนดในการใช้ประโยชน์ในพื้นที่ตามผังเมืองรวม

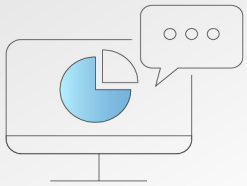
กรมที่ดินได้ตระหนักถึงปัญหา ความเดือดร้อนของประชาชน จึงได้ดำเนินโครงการ “พัฒนาระบบให้บริการค้นหาตำแหน่งแปลงที่ดินด้วยระบบภูมิสารสนเทศทางระบบอินเทอร์เน็ต (DOLWMS: Department of Lands Web Map Service) นำไปสู่แนวความคิดริเริ่มในการบูรณาการ/เชื่อมโยงข้อมูลร่วมกันระหว่างหน่วยงาน เพื่อพัฒนาปรับปรุงคุณภาพบริการของกรมที่ดิน ระบบให้บริการค้นหาตำแหน่งแปลงที่ดินด้วยระบบภูมิสารสนเทศทางอินเทอร์เน็ต (LandsMaps) ทางเว็บไซต์ http://dolwms.dol.go.th เป็นการบูรณาการร่วมกันของกรมที่ดิน กรมธนารักษ์ กรุงเทพมหานคร กรมโยธาธิการและผังเมือง และสำนักงานพัฒนารัฐบาลดิจิทัล (องค์การมหาชน) โดยมีการพัฒนาต่อยอดระบบโดยบูรณาการข้อมูลที่ดินดิจิทัล ราคาประเมินที่ดินรายแปลง ขยายผลไปถึงการเชื่อมโยงไปยังระบบให้บริการประชาชนในการคำนวณภาษีอากร และผังการใช้ประโยชน์ในที่ดิน (Zoning)



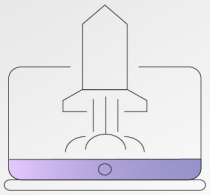
บูรณาการการทำงานของหน่วยงานภาครัฐ เพื่อตอบสนองความต้องการของผู้ใช้บริการ อีกทั้งยังเป็นการสนับสนุนการจัดอันดับความยาก-ง่ายในการประกอบธุรกิจ Ease of Doing Business ด้านการจดทะเบียนทรัพย์สิน (Registering Property) ของประเทศไทยอีกด้วย



ประชาชนผู้รับบริการไม่ต้องหยุดงานหรือมีภาระค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปสำนักงานที่ดินซึ่งที่ดินนั้นตั้งอยู่



ลดค่าใช้จ่ายในการยื่นคำขอครั้งละ 5 บาท ค่าพยาน 20 บาท และในกรณีที่ต้องการพิมพ์ระวางแผนที่บริเวณที่ต้องการ จะต้องเสียค่าพิมพ์เอกสารตำแหน่งที่ดินอีกแปลงละ 5 บาท



ประชาชนได้รับการบริการที่รวดเร็วขึ้นเนื่องจากเจ้าหน้าที่ไม่ต้องเสียเวลาในการค้นหาเอกสารเกี่ยวกับตำแหน่งที่ตั้งของแปลงที่ดิน หรือไม่ต้องออกไปทำการรังวัดสอบเขตที่ดิน



## ตอบโจทย์เรื่องที่ดินด้วยเทคโนโลยี



พัฒนาระบบราชการ เพื่อชีวิตที่ดีขึ้นของประชาชน

GOOD GOVERNANCE FOR BETTER LIFE