



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 ถนนพินธุโลภ แขวงดุสิต เขตดุสิต กรุงเทพฯ 10300
โทรศัพท์ 0 2356 9999 โทรสาร 0 2281 8169
เว็บไซต์ www.opdc.go.th

ที่ปรึกษา

นางสาวอ่อนฟ้า	เวชชาชีวะ	เลขธิการ ก.พ.ร.
นางอารีย์พันธ์	เจริญสุข	รองเลขธิการ ก.พ.ร.

คณะผู้จัดทำ

นางสาวนภนง	ขวัญยืน	ผู้อำนวยการกองนวัตกรรมบริการภาครัฐ
นางชนิษฐา	งามวงศ์สถิต	ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้านการพัฒนาระบบราชการ
นางสาวนวลจันทร์	แสงมณี	นักพัฒนาระบบราชการชำนาญการพิเศษ
นางสาวอักษรณี	ทองศรี	นักพัฒนาระบบราชการชำนาญการพิเศษ
นางสาวสุปรียา	กลิ่นสุวรรณ	นักพัฒนาระบบราชการชำนาญการ
นายชยพล	อริยะคุณากร	นักพัฒนาระบบราชการปฏิบัติการ
นางสาวอรุธิดา	โตสกุล	เจ้าหน้าที่โครงการ

สารบัญ

หน้า 1

ตราสัญลักษณ์ และ
ความหมายของ
รางวัล

หน้า 3

วัตถุประสงค์ของ
รางวัลเสีศรีรัฐ
สาขาบริการภาครัฐ

หน้า 4

วิวัฒนาการของรางวัล
บริการภาครัฐ

หน้า 83

ผลงานด้าน
การเกษตร



หน้า 5

ผลการพิจารณา
รางวัล

หน้า 57

ผลงานด้าน
เทคโนโลยี

หน้า 64

ผลงานด้าน
เศรษฐกิจและ
สังคม

หน้า 15

ผลงานด้าน
สาธารณสุข

2020

— ราววิสัยบริการภาครัฐ —



“ พัฒนาระบบราชการ เพื่อชีวิตที่ดีขึ้นของประชาชน
GOOD GOVERNANCE FOR BETTER LIFE ”



รางวัลเลิศรัฐ

“รางวัลเลิศรัฐ เป็นรางวัล
แห่งเกียรติยศที่คณะกรรมการ
พัฒนาระบบราชการ (ก.พ.ร.)
มอบให้หน่วยงานภาครัฐ เพื่อเป็น
การยกย่องเชิดชู หน่วยงานที่ได้
มุ่งมั่นปฏิบัติราชการจนประสบ
ความสำเร็จมีความเป็นเลิศแห่ง
หน่วยงานภาครัฐทั้งปวง”



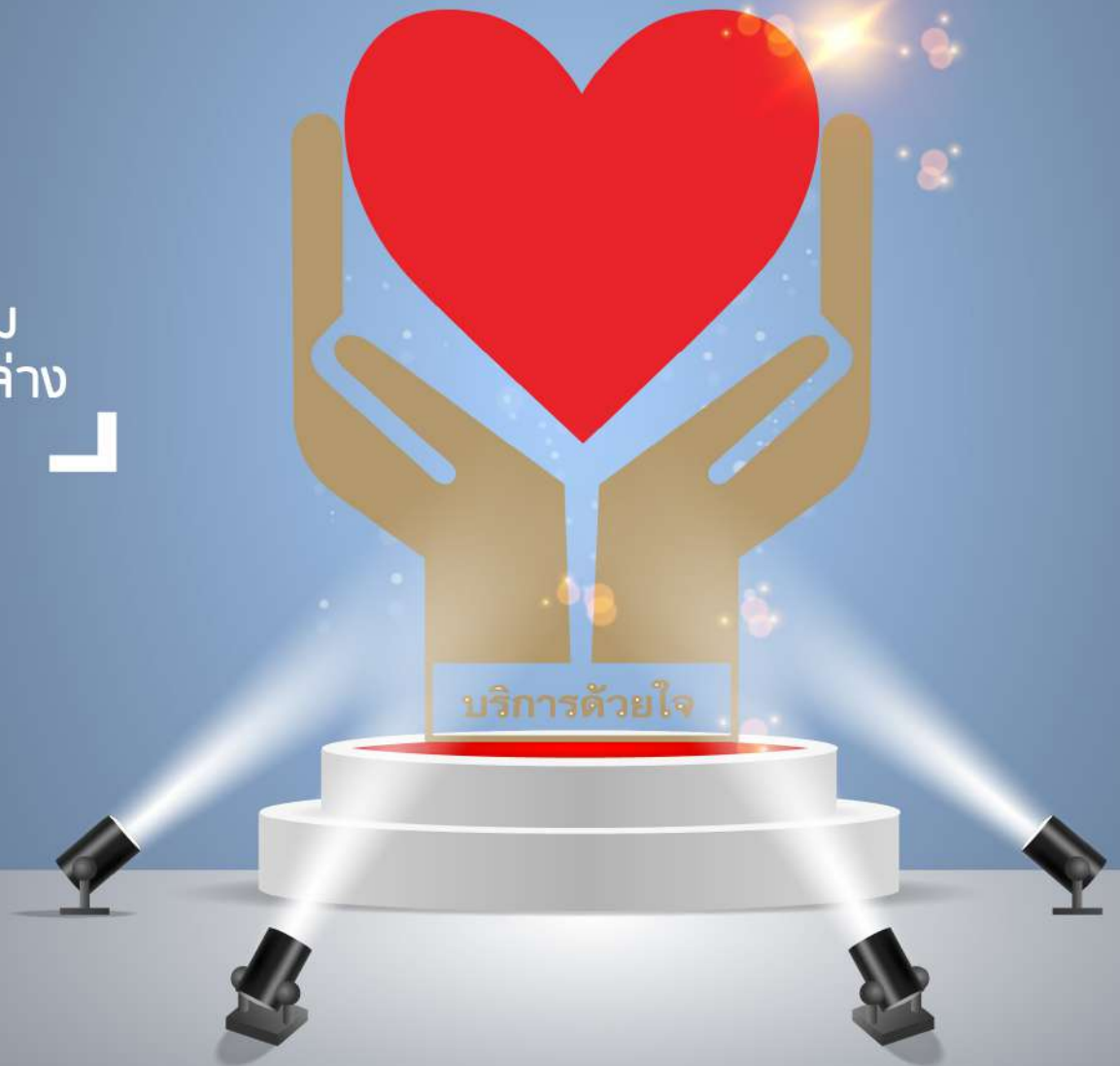
เพชรล้อมรอบด้วยช่อชัยพฤกษ์ ตั้งอยู่บนแท่นหมายเลขหนึ่ง หมายถึง
หน่วยงานที่ได้รับรางวัลนี้เปรียบเสมือนเพชรน้ำเอกแห่งระบบราชการ
(ช่อชัยพฤกษ์) ที่ผ่านการเจียรไนอย่างงดงามด้วยความมุ่งมั่น
สร้างสรรค์ผลงานจนเป็นที่ประจักษ์เป็นเพชรน้ำหนึ่งเป็นความภาคภูมิใจ
สูงสุดของราชการไทย



รางวัลเลิศรัฐ สาขาบริการภาครัฐ

สัญลักษณ์

สองมือบริการ สีทองอร่าม
ประคองใจสีแดง อักษรข้างล่าง
“บริการด้วยใจ”



ความหมาย

สองมือทอง
ใจสีแดง

สื่อให้เห็นถึงความเป็นเลิศในการให้บริการ
เป็นใจที่เปี่ยมด้วยความตั้งใจและมุ่งมั่น
ในการให้บริการประชาชน

Sางวัลเลิศรัฐ สาขาบริการภาครัฐ
เป็นรางวัลอันทรงเกียรติที่มอบให้กับ
หน่วยงานของรัฐที่มีผลการพัฒนา
คุณภาพการให้บริการ เพื่อประชาชน
ได้รับบริการที่สะดวก รวดเร็ว โปร่งใส
เป็นธรรม และเป็นที่ยังพอใจ ดังนั้น
หน่วยงานที่ได้รับรางวัลเลิศรัฐ สาขา
บริการภาครัฐ จึงถือได้ว่าเป็นหน่วยงาน
ที่มีผลการทำงานในการยกระดับ
คุณภาพการให้บริการที่ประสบผลสำเร็จ
ซึ่งจะสร้างขวัญกำลังใจในการปฏิบัติงาน
รวมทั้งกระตุ้นให้หน่วยงานมีความมุ่งมั่น
และตั้งใจในการทำหน้าที่ให้ดียิ่งขึ้น

วัตถุประสงค์



วิวัฒนาการของรางวัลบริการภาครัฐ

พ.ศ. 2549

กำหนดให้รางวัลคุณภาพการให้บริการประชาชน มีรางวัลประเภทนวัตกรรมการให้บริการ ซึ่งกรมการขนส่งทางบกเป็นหน่วยงานแรกที่ได้รับรางวัลประเภทดังกล่าว

พ.ศ. 2560

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



จัดให้มีการมอบ “รางวัลคุณภาพการให้บริการประชาชน” ขึ้นเป็นครั้งแรก เมื่อวันที่ 29 มกราคม 2547

เปลี่ยนชื่อเป็น “รางวัลบริการภาครัฐแห่งชาติ”

“รางวัลเลิศรัฐ”
(Public Sector Excellence Awards: PSEA)

พ.ศ. 2547

พ.ศ. 2555

รางวัลเลิศรัฐ สาขาบริการภาครัฐ เป็นการยกระดับคุณภาพการให้บริการและการบริหารจัดการของหน่วยงานของรัฐที่ทำให้ประชาชนได้รับบริการที่สะดวก รวดเร็ว โปร่งใส เป็นธรรม และเป็นที่ยอมรับ ที่สำคัญแสดงให้เห็นว่าผลการดำเนินงานของรัฐเป็นที่ยอมรับ ซึ่งจะช่วยสร้างขวัญกำลังใจในการปฏิบัติงาน รวมทั้งเป็นแรงกระตุ้นให้หน่วยงานของรัฐมีความมุ่งมั่น ตั้งใจในการทำหน้าที่ให้ดีขึ้น และเป็นสิ่งยืนยันความสำเร็จในการพัฒนาคุณภาพการให้บริการว่าสามารถดำเนินการได้อย่างมีประสิทธิภาพสามารถเป็นต้นแบบที่ดีให้แก่หน่วยงานอื่น ๆ ใช้เป็นแนวทางในการพัฒนาระบบการให้บริการและระบบการบริหารของหน่วยงานให้ดียิ่งขึ้นต่อไป



ผลการพิจารณารางวัลบริการภาครัฐ
ประจำปี พ.ศ. 2563





เลขาธิการ

รางวัลเลิศรัฐยอดเยี่ยม กรมสรรพากร



รางวัลบริหารภาครัฐ ประจำปี พ.ศ. 2563



1. รางวัลเลิศรัฐ สาขาบริการภาครัฐ จำนวน 1 รางวัล

ที่	หน่วยงาน	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ	ผลงาน
1	จังหวัดขอนแก่น	โรงพยาบาลสิรินธร	Thai Reach ไทยฤทธิ พืชความพิการ

2. รางวัลบริการภาครัฐ ระดับดีเด่น จำนวน 23 รางวัล

ที่	หน่วยงาน	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ	ผลงาน
ประเภทนวัตกรรมบริการ จำนวน 11 รางวัล			
1	- กรมการปกครอง - กรมการกงสุล	- สำนักบริหารการทะเบียน - กองสัญชาติและนิติกรณ์	การจัดทำแบบฟอร์มเอกสารราชการ 2 ภาษา
2	กรมการแพทย์	โรงพยาบาลราชวิถี	การใช้ปัญญาประดิษฐ์ในการคัดกรองเบาหวาน เข้าจอตาเพื่อป้องกันตาบอด
3	กรมการแพทย์	โรงพยาบาลราชวิถี	หมุดเกลียวขนาดเล็กราชวิถี
4	- กรมการแพทย์ - สำนักงานพัฒนา วิทยาศาสตร์และ เทคโนโลยีแห่งชาติ	- สถาบันทันตกรรม	Dental Platform ต้นแบบเพื่อให้บริการ ทางทันตกรรม คนพิการและผู้สูงอายุที่ใช้เก้าอี้ล้อเลื่อน
5	กรมพัฒนาธุรกิจการค้า	กองข้อมูลธุรกิจ	หนังสือรับรองนิติบุคคลรูปแบบไฟล์อิเล็กทรอนิกส์ (e-Certificate File)
6	กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์	สำนักวิชาการวิทยาศาสตร์การแพทย์	นวัตกรรมไฝลูเบนซูรอน : ทำจัดยุ่งลายไม่ทำลาย สิ่งแวดล้อม เพื่อสุขภาพที่ดีของประชาชน
7	กองทัพเรือ	โรงพยาบาลสมเด็จพระปิ่นเกล้า	ตู้ฉากตะกั่วป้องกันรังสีต้านมะเร็ง (Rayless radioprotective cabin)
8	กองทัพอากาศ		การพัฒนาการประยุกต์ใช้เทคโนโลยีการภาพและ ตรวจจับภาพพื้น/ภาคอากาศ เพื่อการรักษา ความปลอดภัยในพื้นที่สามจังหวัดชายแดนภาคใต้ (Mobile Intelligence Monitoring for Total Area Security)
9	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	ศูนย์วิทยาศาสตร์ฮาลาล	H numbers นวัตกรรมระบบคั้นหาวัตถุเจือปน อาหารฮาลาล แม่นยำเพื่ออุตสาหกรรมอาหารแห่งอนาคต
10	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์	ศูนย์ธารธรรมศาสตร์ โรงพยาบาลธรรมศาสตร์ เฉลิมพระเกียรติ	นวัตกรรมสหสาขาศูนย์ดวงตาประดิษฐ์ธรรมศาสตร์
11	มหาวิทยาลัยมหิดล	หน่วยศิลาศาสตร์อุบัติเหตุ ภาควิชาศิลาศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ ศิริราชพยาบาล	นวัตกรรมแผ่นปิดแผลผสมสารสกัดสมุนไพร ชนิดไม่ติดแผลเพื่อการรักษาบาดแผลแนวใหม่ (SIHERB)

ประเภทพัฒนาการบริการ จำนวน 10 รางวัล

1	กรมการแพทย์	สถาบันมะเร็งแห่งชาติ	โครงการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง ผืนที่เป็นจริงของคนไทย
2	กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ	สำนักส่งเสริมนวัตกรรมและสร้างมูลค่าเพิ่มเพื่การค้า	โครงการสร้างแบรนด์ประเทศไทย ผ่านสินค้าและบริการที่มีคุณภาพที่ได้รับตราสัญลักษณ์ Thailand Trust Mark
3	กรมสรรพากร	กองเทคโนโลยีสารสนเทศ กองกฎหมาย กองมาตรฐานการจัดเก็บภาษี และศูนย์สารสนเทศสรรพากร	“น้องอารี” ผู้ช่วยอัจฉริยะเรื่องภาษีสรรพากร
4	กองทัพบก	หน่วยศัลยกรรมหัวใจและทรวงอก โรงพยาบาลอานันทมหิดล	โครงการพัฒนาเพื่อการผ่าตัดหัวใจและโรคทรวงอก โรงพยาบาลอานันทมหิดล เพื่อให้การบริการรักษาแก่ผู้ป่วยภายในจังหวัดลพบุรีและผู้ป่วยในเขตสุขภาพที่ 4 รวมถึงจังหวัดพื้นที่ภาคกลางตอนบน
5	สำนักงานประกันสังคม	สำนักสิทธิประโยชน์	การให้บริการกรณีทันตกรรม โดยไม่ต้องสำรองจ่าย
6	สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	กลุ่มภารกิจด้านพัฒนาระบบบริการและสนับสนุนบริการสุขภาพ โรงพยาบาลเบตง	ระบบการให้บริการผู้ป่วยนอก โดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ (Betong Smart Hospital)
7	สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์	นวัตกรรมระบบการบริการจัดการรถพยาบาลแบบรวมศูนย์ (Ambulance Operation Center)
8	สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	โรงพยาบาลระยอง	Network Management For Better Service
9	สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	โรงพยาบาลลำปาง	หัวใจดูแลด้วยหัวใจ
10	จังหวัดประจวบคีรีขันธ์	สำนักงานทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมจังหวัดประจวบคีรีขันธ์	ประจวบคีรีขันธ์ไร้ถังขยะ



ประเภทขยายผลมาตรฐานการบริการ จำนวน 1 รางวัล

1	กรมพัฒนาที่ดิน	กองนโยบายและแผนการใช้ที่ดิน	การปรับเปลี่ยนพื้นที่นาข้าวไม่เหมาะสมเป็น สินค้าอื่นตามการบริหารจัดการพื้นที่ เกษตรกรรม (Zoning by Agri-Map)
---	----------------	-----------------------------	--

ประเภทบูรณาการข้อมูลเพื่อการบริการ จำนวน 1 รางวัล

1	<ul style="list-style-type: none"> - กรมที่ดิน - กรมธนารักษ์ - กรุงเทพมหานคร - กรมโยธาธิการและผังเมือง - สำนักงานพัฒนารัฐบาล ดิจิทัล (องค์การมหาชน) 		ระบบให้บริการค้นหาตำแหน่งแปลงที่ดิน ด้วยระบบภูมิสารสนเทศทางอินเทอร์เน็ต (LandsMaps)
---	--	--	---



3. รางวัลบริการภาครัฐ ระดับดี จำนวน 59 รางวัล

ที่	หน่วยงาน	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ	ผลงาน
ประเภทนวัตกรรมบริการ 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”ระบบการประเมินความเสี่ยงฟาร์มสุกรกับการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคอหิวาต์แอฟริกาในสุกร (African Swine Fever : ASF)
7	กรมวิชาการเกษตร	สำนักวิจัยพัฒนาเทคโนโลยี ชีวภาพ	พืชผักปลอดภัยจากยาฆ่าแมลงด้วยนวัตกรรมชีวภัณฑ์ไล่เดือนฝอย
8	กองทัพบก	โรงพยาบาลค่ายสมเด็จพระนเรศวรมหาราช	SMART Cooling Bed ป้องกันและลดอันตรายจากโรคลมร้อน
9	กองทัพอากาศ	คณะเจ้าหน้าที่ทำงานพัฒนา ศักยภาพด้านภูมิสารสนเทศของกองทัพอากาศ	การพัฒนาขีดความสามารถด้านเทคโนโลยีภูมิสารสนเทศของกองทัพอากาศเพื่อประชาชน RTAF-GIS
10	สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	กองยุทธศาสตร์และแผนงาน	MOPH Connect นวัตกรรมเพื่อให้การบริการสุขภาพเป็นเรื่องง่าย
11	สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	กลุ่มงานรังสีวิทยา โรงพยาบาลหนองกี่	ชุดนึ่งเอกซเรย์ปรับระดับได้
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 โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยราชภัฏนครราชสีมา	Robotic dispensary in Mahavajiralongkorn Thanyaburi Hospital
5	กรมการแพทย์	งานพยาบาลผู้ป่วยนอก รังสีรักษา โรงพยาบาลมะเร็งลพบุรี	พัฒนาการป้องกันภาวะกรามติด (Trismus) ด้วยวิธีผสมผสานในผู้ป่วยมะเร็งศีรษะและลำคอที่ได้รับการฉายรังสี
6	กรมการแพทย์	โรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชญาณสังวร เพื่อผู้สูงอายุ จังหวัดชลบุรี	รูปแบบการบริการดูแลระยะกลางในผู้ป่วยสูงอายุ โรคหลอดเลือดสมอง (Intermediate care model for stroke in the elderly)
7	กรมการแพทย์	ศูนย์ความเป็นเลิศโรกระบบประสาทภูมิคุ้มกัน	การเปิดให้บริการการรักษาโรคภูมิคุ้มกันทางระบบประสาทแบบครบวงจร
8	กรมการแพทย์	สถาบันประสาทวิทยา	การดูแลผู้ป่วยโรคลมชักครบวงจร
9	กรมควบคุมโรค	สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 3	ระบบเฝ้าระวังป้องกันโรค ติจิทัล“ตรวจจับ แจ้งเตือนจัดการโรค”
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	สำนักวิจัยพัฒนาเทคโนโลยีชีวภาพ	มาตรฐาน รวดเร็ว แม่นยำ นวัตกรรมตรวจพืชติดแปลงพันธุกรรมที่จำเพาะแบบ 3 ยีน ในการทดสอบเดียวกัน : Multiplex Real-time PCR”



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



31	สำนักงานปลัดกระทรวง สาธารณสุข	โรงพยาบาลเทพรัตนเวชชานุกูล เฉลิม พระเกียรติ 60 พรรษา	อำเภอรอยต่อ ไร้รอยต่อ ชนกันมาเลิกฝัน/เออีเอ็น (การพัฒนาคลินิกเมทาโดนสู่ sw.สต.)
32	สำนักงานปลัดกระทรวง สาธารณสุข	โรงพยาบาลรามิน	โครงการเข้าสู่ניתกุ่มภาคฤดูร้อน
33	สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	ศูนย์บริหารการพัฒนาสุขภาพจังหวัด ชายแดนภาคใต้	การบริหารจัดการสุขภาพของ ผู้ไปประกอบพิธีฮัจย์ (ฮัจญ์) ณ ราชอาณาจักรซาอุดี อาระเบียเขตสุขภาพ ที่ 12
34	มหาวิทยาลัยมหิดล	ฝ่ายการคลัง และฝ่ายสารสนเทศ คณะแพทยศาสตร์ ศิริราชพยาบาล	การพัฒนาการจัดทำและจัดเก็บใบเสร็จรับเงิน รูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ (e-Receipt)
35	จังหวัดขอนแก่น	กลุ่มงานศูนย์ดำรงธรรมจังหวัด สำนักงาน จังหวัดขอนแก่น	“ดำรงธรรม tracking” ระบบจัดการและติดตาม เรื่องร้องเรียน ร้องทุกข์ ศูนย์ดำรงธรรมจังหวัดขอนแก่น
36	จังหวัดขอนแก่น	สำนักงานคลัง จังหวัดขอนแก่น	Khon Kaen Government Spending Model
37	จังหวัดมุกดาหาร	สำนักงานทรัพยากรธรรมชาติและ สิ่งแวดล้อมจังหวัดมุกดาหาร	การแก้ไขปัญหาฝุ่นมลพิษ ด้านละอองขนาดเล็ก (PM 2.5)
38	จังหวัดศรีสะเกษ	โรงพยาบาลศรีสะเกษ	Smart Referral Connection
39	จังหวัดอ่างทอง	สำนักงานจังหวัดอ่างทอง	การปรับเปลี่ยนเวลาปลูกข้าว (ปล่อยน้ำเข้านา ปล่อยปลาเข้าทุ่ง) จังหวัดอ่างทอง
40	องค์การบริหาร ส่วนจังหวัดสงขลา		โครงการเครือข่ายร่วมสานพลังใจ ไม่ทอดทิ้งใครไว้ข้างหลัง
41	การนิคมอุตสาหกรรม แห่งประเทศไทย	กองสิทธิประโยชน์	การอนุมัติ-อนุญาตสิทธิประโยชน์แบบ อิเล็กทรอนิกส์ (e-Permissions & Privileges : e-PP)
42	สภากาชาดไทย	ศูนย์ประสาทศาสตร์ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์	คลินิกระบบประสาททางไกล (Teleneurology Clinic)
43	ศูนย์ความเป็นเลิศ ด้านชีววิทยาศาสตร์ (องค์การ มหาชน)	โปรแกรมบริหารและพัฒนาเทคโนโลยี เครื่องมือแพทย์และหุ่นยนต์ทางการแพทย์ ขั้นสูง	โครงการสร้างและพัฒนานวัตกรรม อุตสาหกรรมเครื่องมือแพทย์และอุปกรณ์ ทางการแพทย์ กรณี โครงการรากฟันเทียม สำหรับผู้สูงอายุของประเทศไทย
44	สถาบันสารสนเทศทรัพยากรน้ำ (องค์การมหาชน)		โครงการพัฒนาแบบจำลองทางสมุทรศาสตร์ และระบบเตือนภัยล่วงหน้าบริเวณอ่าวไทย

ประเภทขยายผลมาตรฐานการบริการ จำนวน 1 รางวัล

1	กรมการขนส่งทางบก	สำนักงานขนส่งผู้โดยสาร	การให้บริการข้อมูลการเดินทางด้วยระบบ Smart Bus Terminal
---	------------------	------------------------	---

ประเภทบูรณาการข้อมูลเพื่อการบริการ จำนวน 1 รางวัล

1	<ul style="list-style-type: none"> - กรมควบคุมโรค - กรมราชทัณฑ์ - สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข 	<ul style="list-style-type: none"> - สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7 จังหวัดขอนแก่น - เรือนจำจังหวัดร้อยเอ็ด - โรงพยาบาลร้อยเอ็ดและสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด 	ร่วมพัฒนา ร่วมใช้ ฐานข้อมูลเฝ้าระวังโรคและภัย ราชทัณฑ์หนึ่งเดียว
---	---	--	--





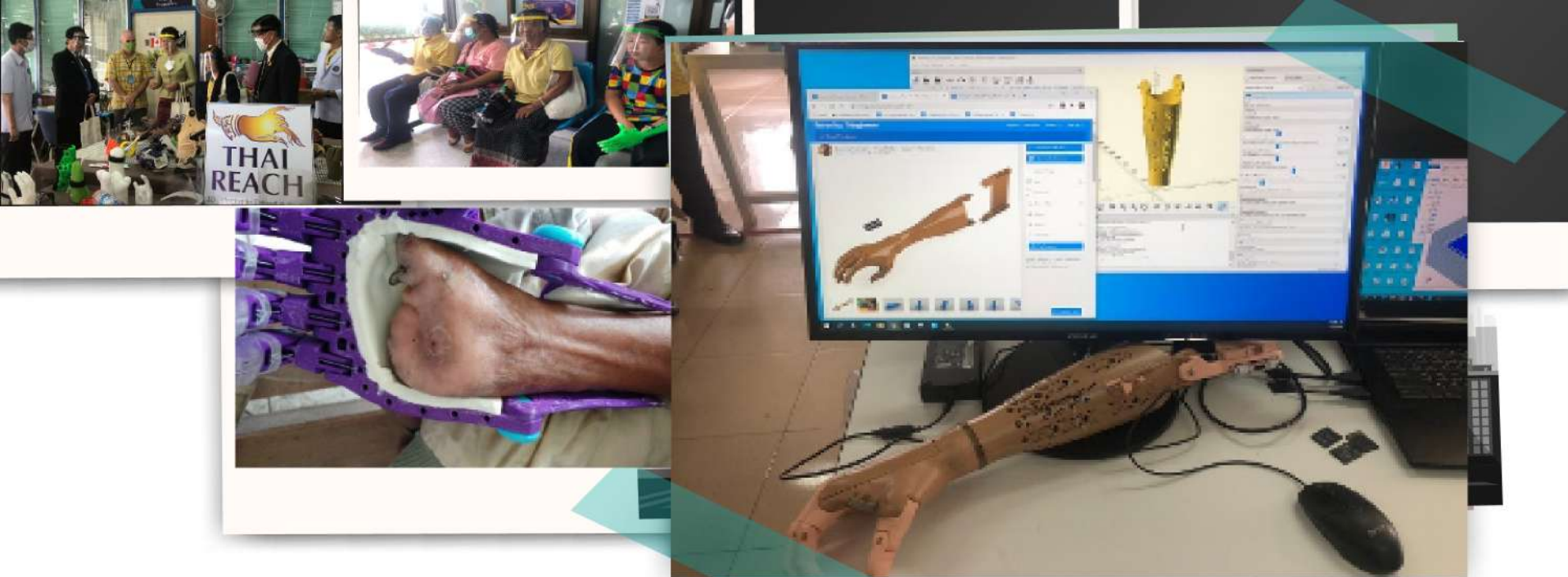
ด้านสาธารณสุข



Best of the Best

โรงพยาบาลสิรินธร จังหวัดขอนแก่น





รางวัลเลิศรัฐ สาขาบริการภาครัฐ

Thai Reach ไทยคุณตรีพิชิตความพิการ

โดย โรงพยาบาลสิรินธร

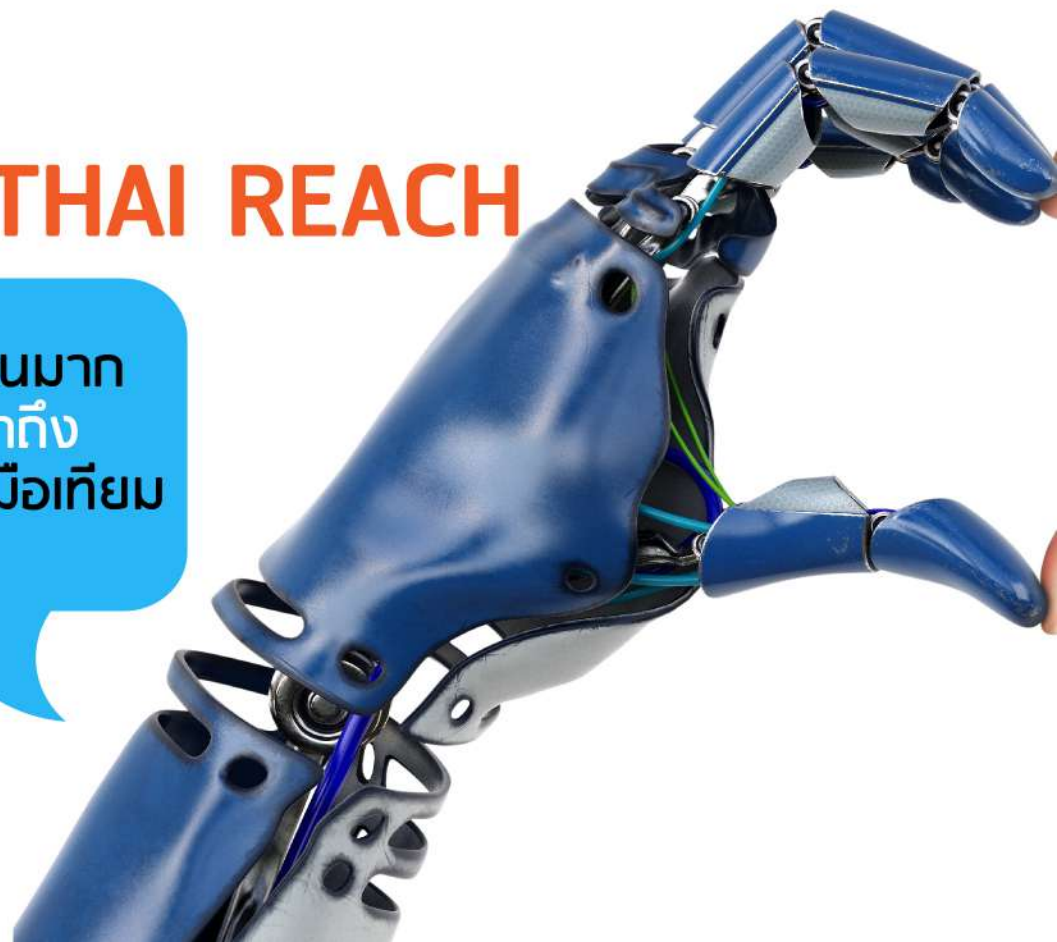
จังหวัดขอนแก่น

ทำไมต้อง...THAI REACH



ผู้พิการจำนวนมาก
ไม่สามารถเข้าถึง
กายอุปกรณ์มือเทียม

สร้างภาระหนักแก่ภาครัฐ
และภาคประชาชน
ผู้ได้รับผลกระทบ



ประชาชนได้อะไร

เข้าถึงอุปกรณ์มือเทียม
ง่ายขึ้น

ราคาถูกลง **70** เท่า

ไม่จำกัดสิทธิ์การรักษา และ **ฟรี** ไม่มีเงื่อนไข

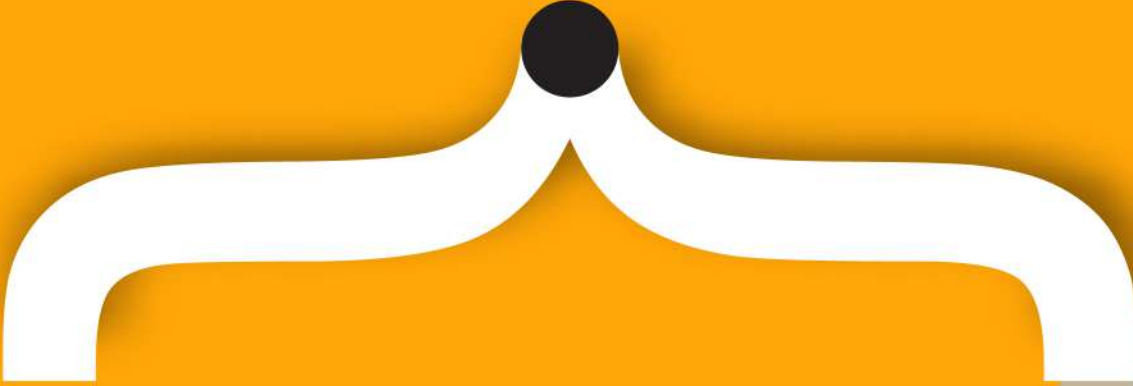
ผู้ใช้งานผลิตได้เอง ลดการค่าใช้จ่ายของประชาชน
และลดภาระงบประมาณในการนำเข้าจากต่างประเทศ



ผลลัพธ์

ประชาชนทั้งในประเทศและต่างประเทศเข้าถึง
แขนขาเทียมได้อย่างสะดวกและต้นทุนต่ำ และ
personalized ตามลักษณะกายภาพของ
แต่ละบุคคลให้บริการใน 31 จังหวัด
และ 3 ประเทศ





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

การใช้ปัญญาประดิษฐ์ในการคัดกรอง เบาหวานเข้าจอตาเพื่อป้องกันตาบอด

โดย โรงพยาบาลราชวิถี กรมการแพทย์
ประเภทนวัตกรรมบริการ

ภาวะเบาหวานเข้าจอตาเป็นภาวะแทรกซ้อนทางตาที่พบบ่อยที่สุดในผู้ป่วยเบาหวาน และเป็นสาเหตุสำคัญของการสูญเสียการมองเห็น

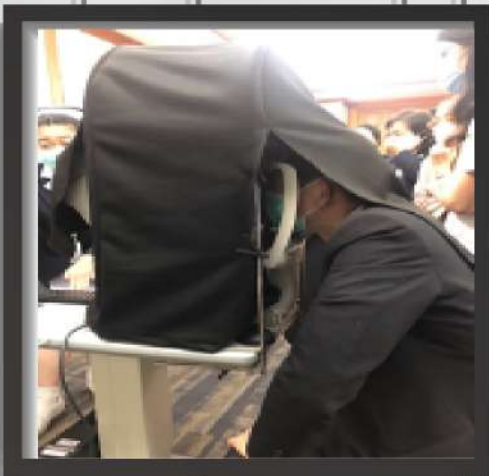
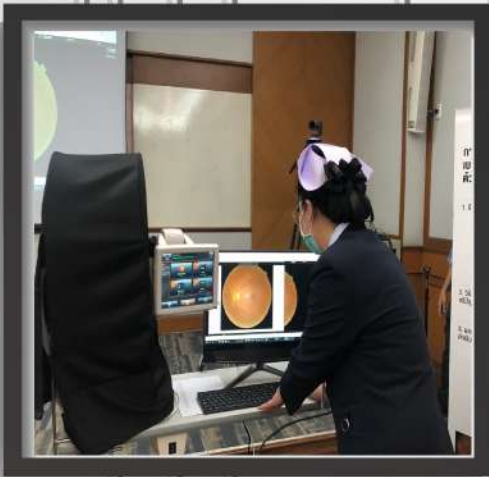
จากข้อมูลของ WHO สถิติคนตาบอดที่มีอายุ 20-64 ปีทั่วโลกมีอยู่ประมาณ 37 ล้านราย โดยมีสาเหตุจากเบาหวานคิดเป็น 4.8%

ทั้งนี้ เนื่องจากในระยะแรกของโรคไม่มีอาการเตือน ทำให้ผู้ป่วยไม่ทันรู้ตัว ปล่อยให้ปริมาณน้ำตาลในเลือดสูง

และไม่ได้เข้ารับการรักษาทางตาแม้จะมีข้อบ่งชี้แล้ว เบาหวานจึงเข้าจอตารุนแรง และทำให้ตาบอดในที่สุด

เทคโนโลยี AI รู้ผลได้ใน 5 นาที

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



ขั้นตอนการทำงานของปัญญาประดิษฐ์



คัดกรองไว้ ได้รับการรักษาทันต่วงที่

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

12
9
6
3
0

ผู้ป่วยเบาหวานได้รับผลการตรวจตาที่มีความแม่นยำสูง และได้รับการรักษาอย่างทันต่วงที่ โอกาสที่จะตามอดน้อยลง



Dental Platform ต้นแบบเพื่อให้บริการทางทันตกรรม คนพิการและผู้สูงอายุที่ใช้เก้าอี้ล้อเลื่อน



สวทช.
NSTDA

โดย สถาบันทันตกรรม กรมการแพทย์
ประเภทนวัตกรรมบริการ

Pain Point

กลุ่มคนพิการและผู้สูงอายุที่ใช้ Wheel chair
มักมีปัญหาเข้าถึงบริการทันตกรรม

อุปสรรคที่สำคัญก็คือ การเคลื่อนย้ายร่างกายจาก
เก้าอี้ล้อเลื่อนมายังเก้าอี้ทำฟันที่มีโอกาสเกิดอุบัติเหตุ
ได้ง่าย



สถาบันทันตกรรม ร่วมกับศูนย์สิรินธรเพื่อการ
ฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์แห่งชาติ
กรมการแพทย์ และศูนย์เทคโนโลยีและ
คอมพิวเตอร์แห่งชาติ (NECTEC) ออกแบบ
อุปกรณ์ที่ช่วยลดความเสี่ยงจากการเคลื่อนย้าย
ผู้ป่วยที่มารับบริการทางทันตกรรม ชื่อว่า
“**dental platform**”



การดำเนินการดังกล่าวช่วยอำนวยความสะดวก
ให้ผู้ป่วยสามารถทำฟันได้ในขณะที่ยังคงนั่งอยู่ใน
เก้าอี้ล้อเลื่อนของตนเอง เพียงเคลื่อนเก้าอี้
ล้อเลื่อนขึ้นไปบนแพลตฟอร์มก็สามารถเอียงเก้าอี้
ล้อเลื่อนไปด้านหลัง เพื่อให้ทันตแพทย์ทำฟันได้
โดยสะดวก ไม่จำเป็นต้องเคลื่อนย้ายผู้ป่วย
แต่อย่างใด





ผ่านการทดสอบมาตรฐานการประเมิน
คุณสมบัติทางวิศวกรรม

ความพึงพอใจของทันตแพทย์ต่อการ
ใช้งานเก้าอี้แพลตฟอร์ม อยู่ในระดับ
ที่ค่อนข้างสูง



เป็นต้นแบบ หรือ model ให้หน่วยงาน
ภาครัฐ ภาคเอกชน ใช้สำหรับผู้ที่ต้องการ
ให้บริการทันตกรรมสำหรับคนพิการและ
ผู้สูงอายุ

ผู้ดูแล หรือญาติ เวลาพาผู้สูงอายุ หรือ
ผู้พิการมารับบริการด้านทันตกรรม
ได้รับความสะดวกโดยไม่ต้องเคลื่อนย้าย
ผู้ป่วยเอง ลดการเกิดอุบัติเหตุ



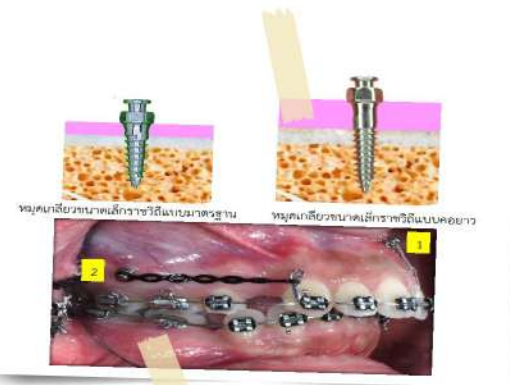


หมุดเกลียวขนาดเล็กราชวิถี โดย โรงพยาบาลราชวิถี กรมการแพทย์ ประเภทนวัตกรรมบริการ

ผู้รับการจัดฟันที่มีความจำเป็นต้องใช้
หมุดเกลียวขนาดเล็กอยู่เป็นจำนวนมาก

หมุดเกลียวดังกล่าวต้องนำเข้าจาก
ต่างประเทศ

หมุดเกลียวราคาสูงถึง
980 -1,500 บาท ต่ออัน



โรงพยาบาลราชวิถีออกแบบหมุดเกลียวขนาดเล็ก 2 รูปแบบ คือ
หมุดเกลียวขนาดเล็กราชวิถีแบบมาตรฐานและแบบคอยาว ผลิต
โดยใช้แท่งโลหะผสมไทเทเนียมในระดับคุณภาพงานศัลยกรรม
(Surgical grade) นำมาผลิตด้วยเครื่องกลึงที่มีคุณภาพสูงเพื่อให้มี
รูปร่างและลักษณะตามแบบ จากนั้นนำมาทดสอบคุณสมบัติทาง
กายภาพ คุณสมบัติด้านเสถียรภาพปฐมภูมิซึ่งต้องมั่นใจว่ามี
คุณภาพไม่ด้อยไปกว่าของที่นำเข้าจากต่างประเทศ หมุดเกลียว
ขนาดเล็กราชวิถีดังกล่าวจึงผ่านมาตรฐานวัสดุที่สามารถใช้ฝังใน
ร่างกายของมนุษย์ได้ และที่สำคัญคือได้รับมาตรฐานอุตสาหกรรม
13485 (ISO13485) สามารถนำไปใช้งานในคลินิกได้อย่างมั่นใจ

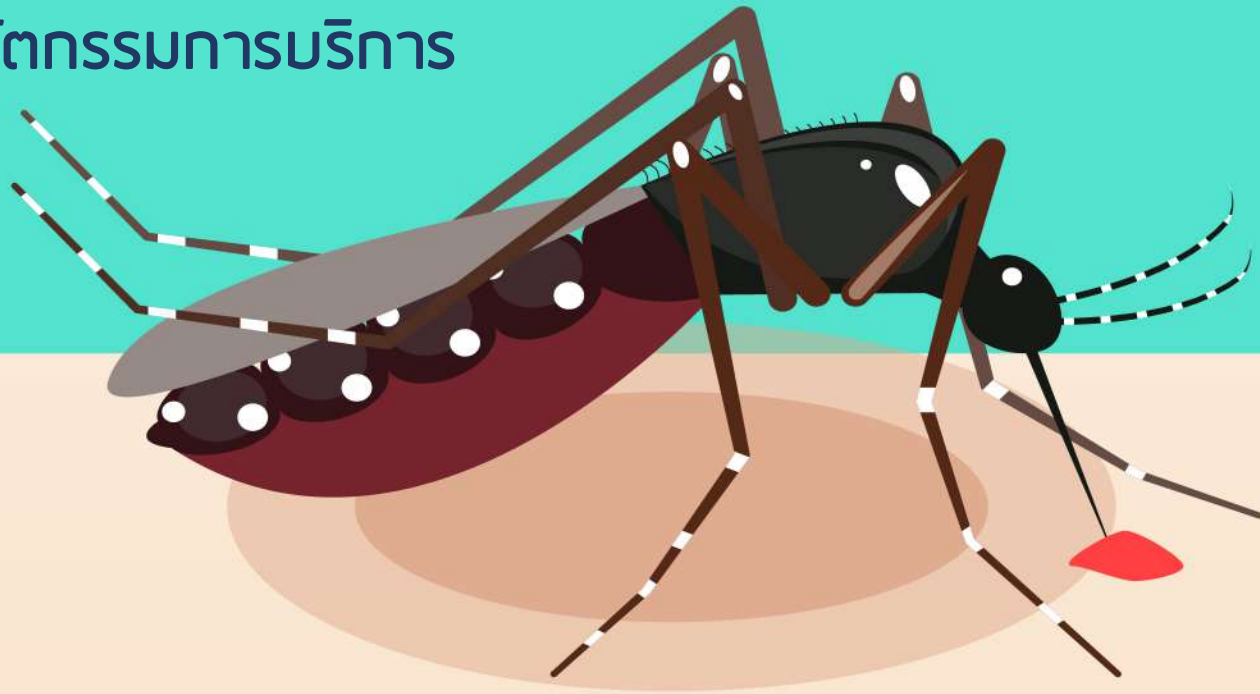


ผลลัพธ์ต่อผู้ใช้บริการ

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

นวัตกรรมไโดฟลูเบนซูรอน กำจัดยุงลาย ไม่ทำลายสิ่งแวดล้อม เพื่อสุขภาพที่ดีของประชาชน

โดย สำนักวิชาการวิทยาศาสตร์การแพทย์
กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
ประเภทนวัตกรรมการบริการ



การทำจืดลูกน้ำยุงลายด้วยทรายที่มีฟอส หรือที่เรียกกันติดปากว่า “**ทรายอะเบท**” เป็นวิธีการกำจัดยุงลายที่ใช้มาเป็นเวลา 62 ปีแล้ว ทำให้ปัจจุบันมีรายงานว่ายุงลายในหลายพื้นที่ทั่วโลกรวมทั้งประเทศไทย เริ่มมีการดื้อต่อสารดังกล่าว ทำให้ต้องเพิ่มความเข้มข้นของสารเคมีซึ่งจะไม่เป็นผลดีต่อสิ่งแวดล้อมและสุขภาพของประชาชน



บอกเล่าวิธีกำจัดยุงลายแบบเดิมๆ

จัดตั้งทีมผู้เชี่ยวชาญจากองค์การอนามัยโลก ทำการพัฒนาวิธีทดสอบและประเมินผลประสิทธิภาพและความคงทน

มีการตีพิมพ์ผลงานการวิจัยและจดสิทธิบัตรการประดิษฐ์ : กรรมวิธีการผลิตยาเม็ดไโดฟลูเบนซอรอน



กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ร่วมมือกับบริษัทโพรเจ็คฟิลด์ จำกัด จัดทำโครงการพัฒนาผลิตภัณฑ์ยับยั้งการเจริญเติบโตของยุงจากสารไโดฟลูเบนซอรอน ผลที่ได้คือ ผลิตภัณฑ์แบบเม็ดสูตร Slow release formulation

ได้รับทุนสนับสนุนจาก ITAP หรือโปรแกรมสนับสนุนการพัฒนาเทคโนโลยีของอุตสาหกรรมไทย กระทรวงอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม





ลดพาหะยุงลาย ขยายพื้นที่ดำเนินการ

มีผู้ใช้ผลิตภัณฑ์แพร่หลายมากขึ้นใน 26 จังหวัด
ทั่วประเทศ

ผลการใช้ผลิตภัณฑ์ไทดิวเบนซูรอนกำจัดลูกน้ำยุงพาหะ
ทั่วทุกภาค พบว่าพื้นที่ควบคุม 5,000 หลังคาเรือนมียุง
พาหะใช้เลือดออกลดลง และไม่พบผู้ป่วยใช้เลือดออก
ในบ้านที่ใช้ผลิตภัณฑ์ดังกล่าว

มีแผนจะขยายออกไปในพื้นที่เสี่ยงต่อโรคใช้เลือดออก
ปีละ 5 จังหวัด

ตู้จากตะกั่วป้องกันรังสีต้านมะเร็ง (Rayless radioprotective cabin)

โดย โรงพยาบาลสมเด็จพระปิ่นเกล้า กองทัพอเรือ

ประเภทนวัตกรรมการบริการ



บุคลากรทางการแพทย์ส่วนหนึ่งที่ทำงานด้านรังสี ได้รับผลกระทบในระยะยาวจากการแผ่รังสี ทำให้มีอัตราการเจ็บป่วยเพิ่มขึ้นจากโรคมะเร็ง

การป้องกันที่นิยมใช้คือ การสวมใส่ชุดตะกั่วและ Thyroid shield ที่มีน้ำหนักมากถึง 7-10 กิโลกรัม ทำให้บุคลากรทางการแพทย์ มีปัญหาสุขภาพ โดยเฉพาะกระดูกสันหลังจากการสวมชุดตะกั่ว และยังไม่สามารถป้องกันรังสีกระเจิงจากทางด้านบนและด้านข้างได้

ป้องกันรังสีได้ดีเทียบเท่าต่างประเทศ

- กองทัพเรือ โดยโรงพยาบาลสมเด็จพระปิ่นเกล้า ได้พัฒนาตู้ป้องกันรังสี Rayless radioprotective cabin ที่ทำจากตะกั่วหนาถึง 2.2 มิลลิเมตรตะกั่ว สามารถป้องกันรังสีได้มากกว่าชุดตะกั่วที่มีความหนาแค่ 0.25 – 0.5 มิลลิเมตรตะกั่ว
- อีกทั้งยังสามารถเคลื่อนที่ได้ขณะใช้งาน โดยมีช่องให้มือสอดเข้าไป ทำให้ผู้ใช้สามารถใช้งานตู้ป้องกันรังสีนี้ได้โดยไม่ต้องสวมชุดตะกั่วอีก อีกทั้งยังมีราคาถูก เมื่อเทียบกับอุปกรณ์ป้องกันรังสีที่มีลักษณะการทำงานใกล้เคียงกันที่มีราคาสูงถึง 2,000,000 บาท ขณะที่ตู้จากตะกั่วมีราคาเพียงแค่หลักแสนเท่านั้น

ลดปัญหาสุขภาพ บุคลากรทางการแพทย์

ลดการนำเข้าอุปกรณ์ทาง
การแพทย์ที่มีราคาแพง
จากต่างประเทศ

ได้รับรางวัลต่าง ๆ จาก
ภายนอกหน่วยงานเป็น
จำนวนมาก

ลดปริมาณรังสีที่บุคลากร
ทางการแพทย์ได้รับ (ลดลง 7
เท่า) ลดโอกาสในการเกิด
โรคมะเร็ง หรือปัญหาสุขภาพ
เกี่ยวกับกระดูกสันหลัง

ได้ใบรับรองการผ่านมาตรฐาน
จากกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
อยู่ระหว่างการยื่นจดอนุสิทธิบัตร

มีการเผยแพร่ความรู้ในการ
ประดิษฐ์นวัตกรรมให้เป็น
ประโยชน์ต่อวงการแพทย์

นวัตกรรมสหสาขาศูนย์ดวงตาประดิษฐ์ธรรมศาสตร์

โดย ศูนย์ตาธรรมศาสตร์ โรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ
มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

ประเภทนวัตกรรมบริการ

ปัจจุบันผู้ป่วยที่สูญเสียดวงตามืออยู่เป็นจำนวนมาก การใส่
อวัยวะทดแทนหรืออวัยวะเทียมเพื่อทดแทนลูกตาจึงเป็นสิ่ง
สำคัญ แม้ว่าเทคนิคการประดิษฐ์ลูกตาเทียมได้รับการศึกษา
พัฒนา และนำมาประยุกต์เพื่อช่วยเหลือผู้ป่วยอย่าง
แพร่หลายทั้งในและต่างประเทศ แต่ในประเทศไทยยังมี
หน่วยงานไม่กี่แห่งที่มีประสิทธิภาพในการรักษาดังกล่าว



ศูนย์ดวงตาประดิษฐ์เป็นการให้บริการภาครัฐในลักษณะบูรณาการข้ามหน่วยงาน เพื่อร่วมกันให้บริการผลิตดวงตาประดิษฐ์แบบครบวงจร เป็นการตั้งกลไกหน่วยงานเฉพาะกิจเพื่อระดมทรัพยากรที่มีอยู่แล้วมาทำงานร่วมกัน ดังนี้

1 พัฒนาโปรแกรมช่วยตัดสินใจในการผลิตตาปลอม ให้ใช้สีเหมือนจริงที่สุด ใช้เส้นใย nylon ทอเรียงเป็น 3 มิติ เพื่อให้ได้ม่านตาเสมือนจริง

2 ทีมสหวิทยาการวางแผนการรักษาไปพร้อม ๆ กับวัดขนาดตาปลอม และวางแผนการผ่าตัดพร้อมกัน ทำให้สามารถใส่ตาปลอมได้ทันทีหลังผ่าตัด ลดการเกิดพังพืด

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

ประเภทนวัตกรรมบริการ

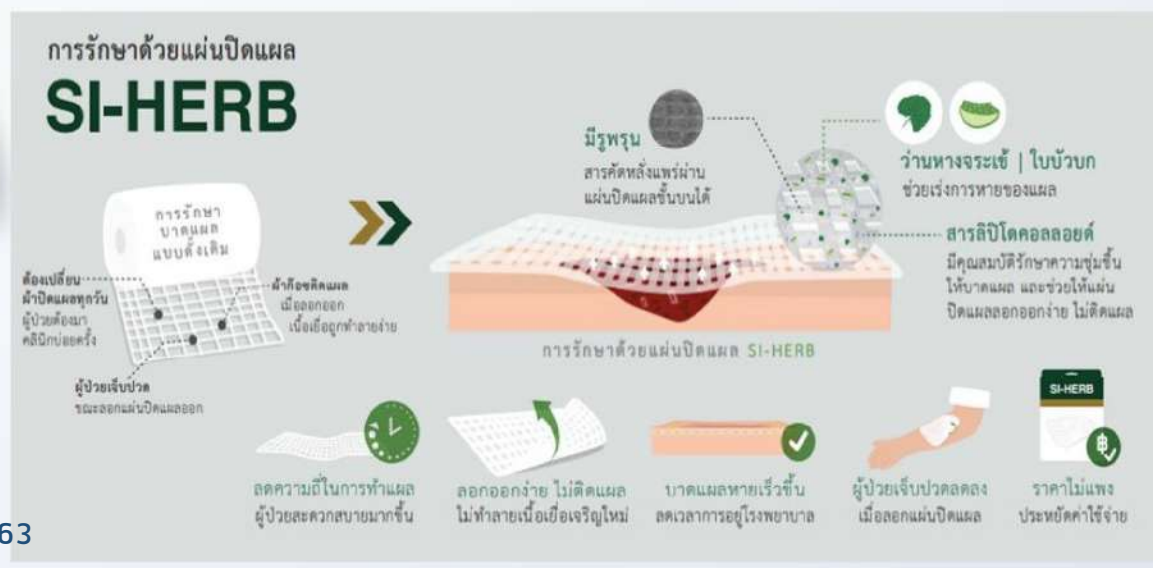
ในการดูแลบาดแผลของผู้ป่วยที่มีความ
ลึกระดับชั้นผิวหนัง มีวิธีการรักษา แบบ
ดั้งเดิม คือ การทายาฆ่าเชื้อ ซึ่งวิธีการ
ดังกล่าวจำเป็นต้องเปลี่ยนผ้าพันแผลทุก
วัน และยาทาหมักอยู่ในรูปแบบครีม

ทำให้มองเห็นพื้นผิวของแผลไม่ชัดเจน
จำเป็นต้องล้างคราบยาออกให้หมดก่อน
ทำให้ผู้ป่วยรู้สึกปวดแผลทุกครั้งที่ทำ
แผล และอาจปฏิเสธการรักษา

ในขณะที่วัสดุปิดแผลทางการแพทย์
ส่วนใหญ่ต้องนำเข้าจากต่างประเทศและ
มีราคาสูง

ผสมผสานเทคโนโลยีกับคุณค่าสมุนไพรไทย

นวัตกรรมแผ่นปิดแผลผสมสารสกัดสมุนไพรเกิดจากความร่วมมือกันทั้งจากภาครัฐและเอกชน ได้แก่ ภาควิชาศัลยศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล, ศูนย์นาโนเทคโนโลยีแห่งชาติ และบริษัทบางกอก โบทานิกา จำกัด ในการคิดค้นนวัตกรรมแผ่นแปะแผลผสมสารสกัดสมุนไพร 2 ชนิด คือ ว่านหางจระเข้และใบบัวบก ซึ่งมีฤทธิ์สมานแผลโดยไม่ต้องใช้ยาทาแผลเพิ่มเติม สามารถล้างทำความสะอาดแผลได้ง่ายและรวดเร็ว มีลักษณะเป็นรูพรุน ทำให้สามารถประเมินบาดแผลได้ และไม่ต้องทำความสะอาดแผลใหม่ทั้งหมด



ใช้ได้ผลดี นำไปสู่การผลิตเชิงพาณิชย์

ได้รับการทดลองและปรับใช้งานอย่างต่อเนื่องจนสามารถผลิตในเชิงพาณิชย์ทดแทนการนำเข้าจากต่างประเทศ

ผู้ป่วยลดค่าใช้จ่ายอย่างน้อยเดือนละประมาณ 29,200 บาท

ลดระยะเวลาการรักษาได้ 2 วัน มากกว่าการใช้นวัตกรรมแบบเดิม

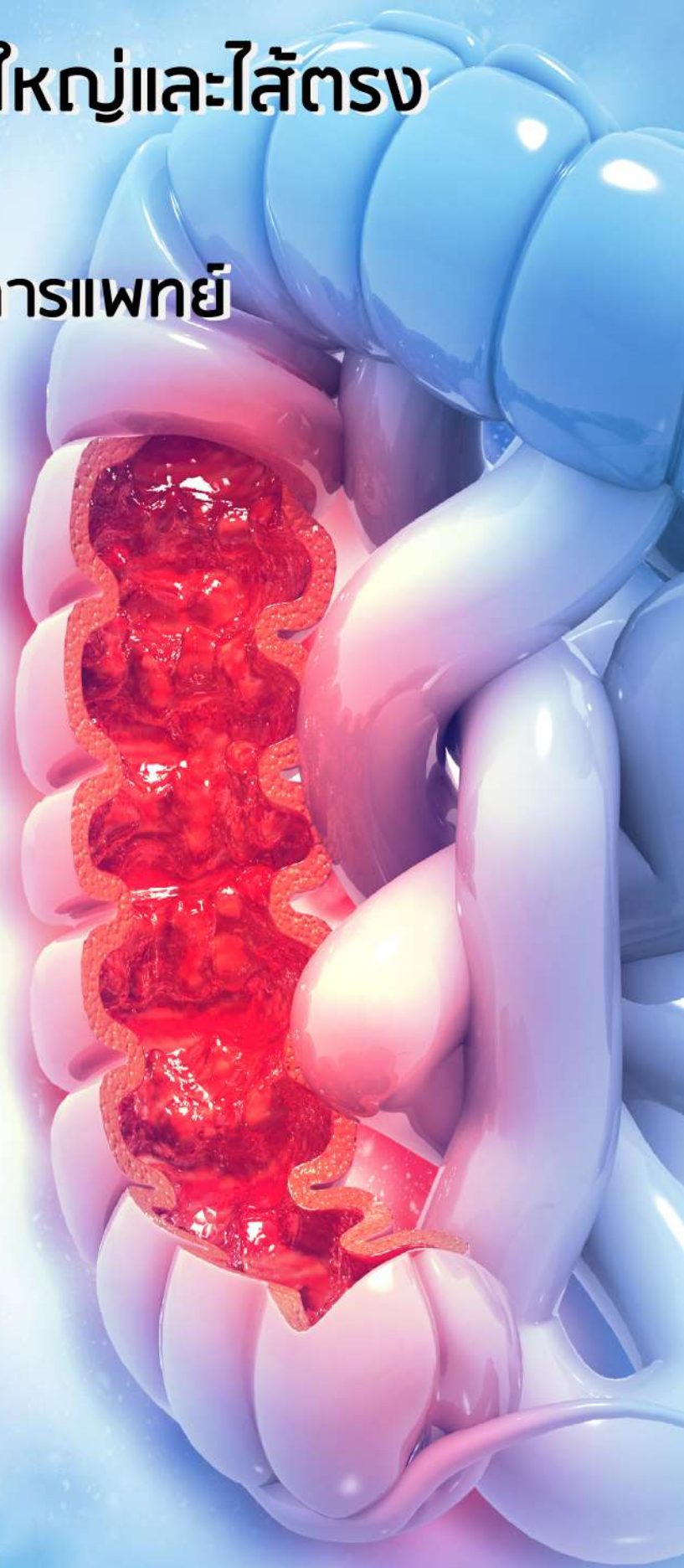
ความเจ็บปวดของผู้ป่วยลดลงเนื่องจากไม่เกิดการระคายเคืองและก่อให้เกิดการแพ้กับผู้ป่วย

โครงการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง ฉบับที่เป็นจริงของคนไทย

โดย สถาบันมะเร็งแห่งชาติ กรมการแพทย์

ประเภทพัฒนาการบริการ

โรคมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรงถือเป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของประเทศไทย และมีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้นอย่างต่อเนื่อง การคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรงถือเป็นแนวทางสำคัญในการป้องกันและควบคุมโรค ทำให้พบโรคตั้งแต่ระยะก่อนเป็นมะเร็ง (การพบติ่งเนื้อออก) 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 แต่ยังไม่สามารถทำการรักษาผู้ป่วยโรคเส้นหัวใจหรือห้องหัวใจผิดปกติที่จำเป็นต้องได้รับการรักษาด้วยวิธีการผ่าตัดได้

โรงพยาบาลมะเร็งจังหวัดลพบุรี ประสบปัญหาขาดแคลนศัลยแพทย์ทางด้านทรวงอก ทำให้ผู้ป่วยส่งต่อเพื่อเข้ารับการรักษา ผ่าตัด ใช้เวลารอนาน ส่งผลให้ตัวโรคลุกลามเป็นระยะที่รุนแรงมากขึ้น



นำต้นแบบผลงานที่ได้รางวัล มาพัฒนาต่อยอด



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



สร้างความร่วมมือระหว่างโรงพยาบาลอานันทมหิดล โรงพยาบาลสมเด็จพระปิยะเนเกล้า กรมแพทยทหารเรือ และโรงพยาบาลมะเร็งลพบุรี



นำจุดแข็งของการให้บริการที่สามารถดูแลรักษาผู้ป่วยที่รอรับการรักษาโรคหัวใจและโรคทรวงอกได้อย่างมีประสิทธิภาพ มาเพิ่มศักยภาพการให้บริการ (ส่งต่อผู้ป่วยในการผ่าตัดด่วน ส่งแพทย์ที่เชี่ยวชาญไปช่วยผ่าตัด)

การบูรณาการระบบบริการเพื่อการรักษาโรคหัวใจ



ลดระยะเวลาการรอเพื่อเข้ารับการผ่าตัด
จาก 6 เดือนเหลือ 1 เดือน



ผู้ป่วยได้รับการรักษาที่ครบวงจร
ลดภาวะแทรกซ้อนและอัตราการเสียชีวิต
ของผู้ป่วยขณะรอการผ่าตัด



ส่งเสริมให้การทำงานของภาครัฐ
เข้มแข็ง โรงพยาบาลภาครัฐมีการ
บูรณาการที่เป็นเลิศรองรับการรักษา
ผู้ป่วย ลดความยุ่งยากในการส่งต่อ
ผู้ป่วย ใช้ทรัพยากรที่มีอยู่ของแต่ละ
หน่วยงานให้เกิดประโยชน์สูงสุด



ระบบการให้บริการผู้ป่วยนอกโดยใช้ เทคโนโลยีสารสนเทศ (Betong Smart Hospital) โดย โรงพยาบาลเบตง สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ประเภทพัฒนาการบริการ

ไม่พึงพอใจในการ
รับบริการ

การให้บริการผู้ป่วยนอกมี
จุดที่หนาแน่นและล่าช้าตรง
ส่วนการบริการหน้าห้อง
บัตรและระบบการบริการ
จัดการคิว



ปรับปรุงการให้บริการ ด้วยการผสมผสานเทคโนโลยี

การปรับปรุงระบบ paperless การนำระบบการลงทะเบียนอัตโนมัติ (KIOS) มาใช้ในการลงทะเบียนผู้ป่วยนอก โดยใช้บัตรประชาชนเพียงใบเดียว



การแจ้งเตือนผู้ป่วยรอคิวพบแพทย์ทาง Line



การจัดทำโปรแกรมสำหรับแจ้งสถานะคนไข้ กรณีที่มีคนใช้ฉุกเฉิน โดยบันทึกข้อมูลผ่านโปรแกรมของโรงพยาบาล

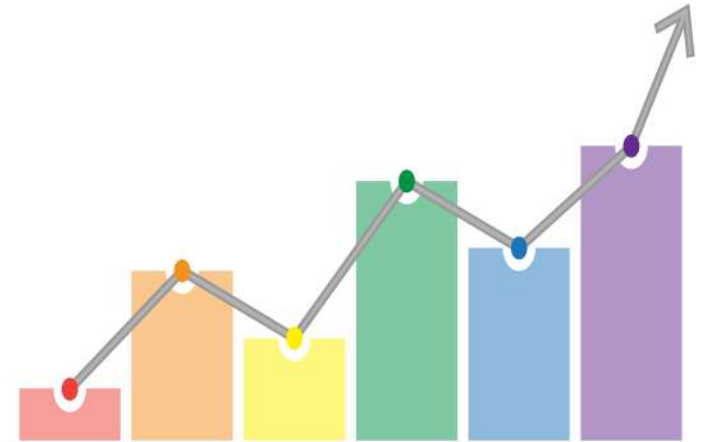


ให้บริการแบบ offline



ตอบโจทย์ความพึงพอใจ ของผู้ใช้บริการ

SUCCESS



การรอรับบริการงานเวชระเบียน
ลดลงจาก 10 นาที เหลือเพียง
7 นาที

ความพึงพอใจในการรับบริการผู้ป่วยนอก
เพิ่มขึ้นจาก 80.07% เป็น 88.76%

อัตราของผู้ป่วยไม่มาตามนัดลดลง
จาก 45.67 % เป็น 35.12%

นวัตกรรมระบบการบริหารจัดการรถพยาบาล แบบรวมศูนย์ (Ambulance Operation Center)

โดย โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

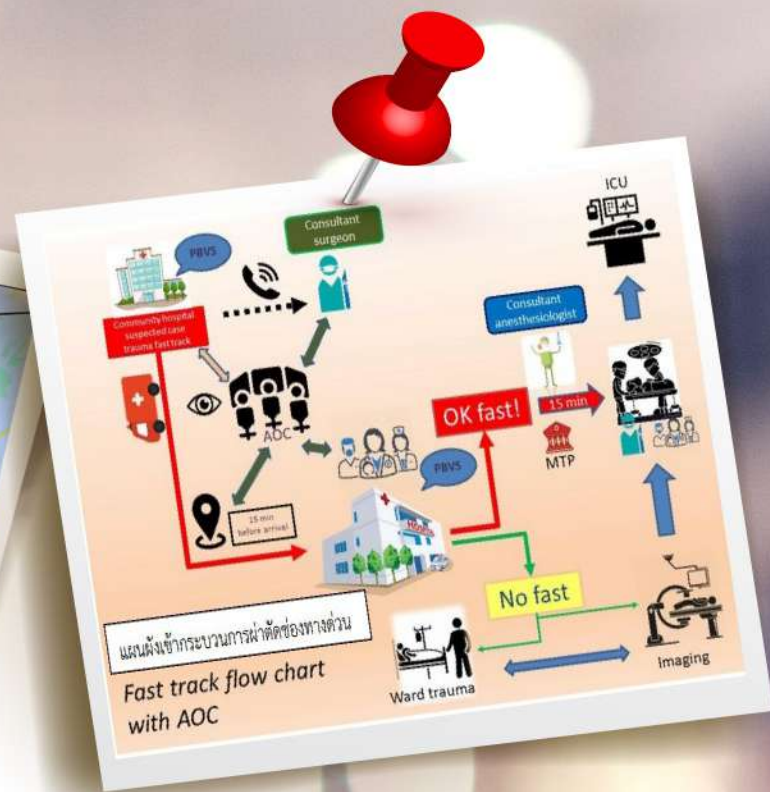
ประเภทพัฒนาการบริการ

ผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉินมีอัตราการ
เสียชีวิตถึงร้อยละ 13.24

อัตราการเสียชีวิตดังกล่าวขึ้นอยู่กับ
คุณภาพของการเริ่มต้นรักษาตั้งแต่จุด
เกิดเหตุโรงพยาบาลต้นทาง

การดูแลรักษาในรถพยาบาลขณะส่งต่อ จนถึง
โรงพยาบาลปลายทาง การสื่อสารและการ
ประสานงานการดูแลรักษาและรับส่งต่อผู้ป่วยใน
ภาวะฉุกเฉิน และความเร่งด่วนของการรักษาที่
เหมาะสมจึงเป็นสิ่งสำคัญที่จะช่วยลดโอกาสในการ
เกิดทุพพลภาพ หรือการเสียชีวิตในผู้ป่วยลงได้





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

การให้บริการอย่างเป็นระบบ



ผู้รับบริการเข้าถึง
บริการเฉพาะทางได้
ทันเวลา



เกิดระบบการพัฒนา
กระบวนการดูแลผู้ป่วย
ทั้งผู้ป่วยนอก การดูแล
ผู้ป่วยส่งต่อ



ตั้งระบบการบริการ
จัดการรพพยาบาลแบบ
รวมศูนย์ ทุกคืนใน
จังหวัดเชียงราย
18 อำเภอ รวม 97 คืน



มีศูนย์รับแจ้งเหตุและ
สั่งการ เป็นศูนย์ใหญ่
เชื่อมโยงทั้งระบบ
โรงพยาบาลในจังหวัด
เชียงรายและจังหวัด
พะเยา



Network Management For Better Service

โดย โรงพยาบาลระยอง สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ประเภทพัฒนาการบริการ

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

ขณะที่การทำงานของภาครัฐ
ด้านสาธารณสุขกับส่วนท้องถิ่น
แยกส่วนกันดำเนินงาน



โรงพยาบาลระยอง ใช้การมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วนและการบริหารจัดการแบบ
เครือข่าย โดยการขยายโรงพยาบาลสาขาให้ครบ 4 มุมเมือง เพื่อกระจายตัวลด
ความแออัดของผู้ใช้บริการ ได้แก่ โรงพยาบาลระยอง สาขานิคมพระ สาขาทะพง
สาขากោះหวาย และประสานความร่วมมือกับเทศบาลนครระยอง จัดบริการด้าน
สาธารณสุขร่วมกัน (คลินิกชุมชนอบอุ่น) พร้อมทั้งส่งแพทย์ พยาบาลและเวชภัณฑ์
มาให้บริการที่คลินิก นอกจากนี้ยังมีการปรับปรุงสถานที่ เพิ่มที่จอดรถและสถานที่
เจาะเลือดภายนอกอาคาร จัดทำโครงการรับยาใกล้บ้านที่ร้านขายยาและ รพ.สต.
ในเครือข่าย พร้อมทั้งประยุกต์ใช้เทคโนโลยีเพิ่มความสะดวกให้แก่ผู้ใช้บริการ เช่น
นวัตกรรม **Wrist band identify patient and Medical duty** ลดการทำงานซ้ำซ้อน
บันทึกข้อมูลได้รวดเร็ว แบบ real time ทำให้ได้รับรางวัลในงานนวัตกรรมเพื่อ
ความปลอดภัยของผู้ป่วยและบุคลากรด้านสาธารณสุข world Patient Safety
ประเทศไทย เมื่อกันยายน 2562



อำนวยความสะดวก เพิ่มความพึงพอใจให้ผู้ใช้บริการ



ระยะเวลาในการรอคอย
ลดลงประมาณ 7%



ลดความแออัดผู้ป่วยใน



ความพึงพอใจของ
ผู้ใช้บริการมากขึ้น

หัวใจดูแลด้วยหัวใจ

โดย โรงพยาบาลลำปาง สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ประเภทพัฒนาการบริการ

วิถีชีวิตของผู้คนที่เปลี่ยนแปลงไปทั้งทางด้านพฤติกรรม การบริโภค ภาวะเร่งรีบในการชีวิตประจำวัน ส่งผลให้เกิดความเครียด ประกอบกับการออกกำลังกาย และเคลื่อนไหวร่างกายน้อยลง ส่งผลให้เกิดโรคต่าง ๆ ตามมา

เช่น ไขมันในกระแสเลือดสูง (ปัจจัยสำคัญในการเกิดโรคหลอดเลือดหัวใจ) โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โรคหลอดเลือดหัวใจ (สาเหตุทำให้เกิดภาวะกล้ามเนื้อหัวใจตาย)



ด้วยแนวคิดการมีส่วนร่วม สู่การดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจแบบครบวงจร

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขโดย
โรงพยาบาลลำปาง ได้จัดทำระบบการ
ให้บริการที่ครอบคลุมทุกขั้นตอนในลักษณะ
One stop ของการดูแลรักษาโรคหัวใจ อาศัย
แนวคิดการมีส่วนร่วมทุกภาคส่วน



วิธีการคือออกหน่วยแพทย์ร่วมกับบุคลากร
ทางสาธารณสุขในพื้นที่ และจัดระบบบริการ
เพื่อให้ผู้ป่วยเข้าถึงบริการได้สะดวก มีระบบ
ช่องทางด่วนในการเข้าถึงบริการโดยสามารถ
ปรึกษาแพทย์ผู้เชี่ยวชาญตลอด 24 ชั่วโมง



ผ่านเทคโนโลยี Telemedicine and Line
application มีการเตรียมความพร้อมของทีม
ผ่าตัดหัวใจ จากการเรียนรู้และฝึกปฏิบัติอย่าง
สม่ำเสมอ รวมถึงมีโครงการแลกเปลี่ยนแพทย์
กับโรงพยาบาลในต่างประเทศ



ผลลัพธ์คือการรักษาที่มีประสิทธิภาพ

01

เพิ่มศักยภาพการผ่าตัด โดยสามารถให้บริการ
ผ่าตัดผู้ป่วยโรคหัวใจเฉลี่ย 650-700 ราย/ปี

02

อัตราการตายของผู้ป่วยผ่าตัดหัวใจ เฉลี่ย
น้อยกว่าร้อยละ 3 ซึ่งอยู่ในมาตรฐานสากล

03

ลดระยะเวลาการรอคอยการผ่าตัดหัวใจเฉลี่ย 90-120 วัน
(ผู้ป่วยที่ไม่เร่งด่วน) กรณีเร่งด่วนสามารถให้การรักษาได้ทันที

04

ความพึงพอใจของผู้ป่วย/ครอบครัว
ด้านการลดค่าใช้จ่ายอยู่ที่ ร้อยละ 98



ด้านเทคโนโลยี



เทคโนโลยีการภาพและตรวจจับเพื่อการรักษา ความปลอดภัยในพื้นที่สามจังหวัดชายแดนภาคใต้

โดย กองทัพอากาศ

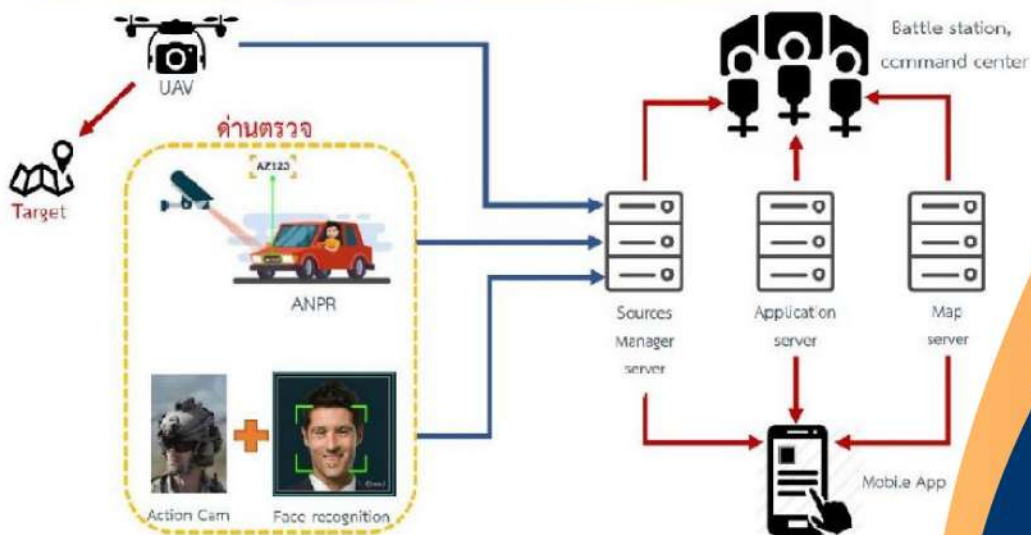


ประเภทนวัตกรรมบริการ

ปัญหาการก่อเหตุความรุนแรงในพื้นที่สามจังหวัดชายแดนภาคใต้ ส่งผลกระทบต่อความมั่นคงของชาติ ความปลอดภัยในชีวิต รวมถึงประชาชนในพื้นที่ การแก้ปัญหาในปัจจุบันขาดการประยุกต์ใช้เทคโนโลยีอย่างเป็นรูปธรรมและเป็นระบบ โดยเฉพาะอย่างยิ่งการแก้ไขปัญหาคือข้อมูลด้านการข่าว ข้อมูลภาพจากกล้องวงจรปิดเป็นพื้นฐานของการปฏิบัติงานเชิงรุก

การใช้งานกล้องวงจรปิดในปัจจุบันเป็นลักษณะการตรวจการณ์เบื้องต้นด้วยสายตา และการบันทึกเหตุการณ์เพื่อการสืบค้นย้อนหลัง ไม่มีการประยุกต์ใช้เทคโนโลยีการวิเคราะห์ภาพอัตโนมัติ ซึ่งสามารถตรวจจับและจดจำวัตถุต่าง ๆ ได้





กองทัพอากาศ นำระบบตรวจจับและระบุตัวตนด้วยการจดจำภาพใบหน้าที่มาทดลองใช้งานจริงในพื้นที่สามจังหวัดชายแดนภาคใต้ ตามการร้องขอของ กอ.รมน.ภาค 4 สน. เพื่อสนับสนุนการแก้ไขปัญหาการก่อความไม่สงบในพื้นที่ โดยระบบถูกติดตั้งและทดลองใช้งาน ณ ท่าอากาศยาน จก.9 (เม.ย.58) และบรรจุเข้าเป็นกระบวนการรักษาความปลอดภัยดังนี้

กองทัพอากาศ นำระบบตรวจจับและระบุตัวตนด้วยการจดจำภาพใบหน้าที่ได้รับการศึกษาและพัฒนา ภายใต้โครงการวิจัยระบบวิเคราะห์ภาพเพื่อการต่อต้านการก่อการร้ายและรักษาความปลอดภัย นำมาทดลองใช้งานจริงในพื้นที่สามจังหวัดชายแดนภาคใต้

1. การรักษาความปลอดภัยผู้โดยสารซึ่งจะเดินทางด้วยอากาศยานของกองทัพอากาศ (People Security)
2. การรักษาความปลอดภัยในบริเวณรอบสนามบิน (Area Security) ใน 3 สนามบิน คือ สนามบินกองบิน 56 สงขลา สนามบินบ่อทอง ปัตตานี และสนามบินบ้านทอน นราธิวาส

ต้นแบบแห่งนวัตกรรมเพื่อความปลอดภัย

เป็นนวัตกรรมที่มีความสอดคล้องกับความต้องการของผู้ใช้และเหมาะสมกับพื้นที่

สามารถปรับใช้กับอุปกรณ์อย่างหลากหลายตามที่มีอยู่เดิม เช่น กล้อง CCTV และ UAV

สามารถใช้เป็นต้นแบบในการเพิ่มประสิทธิภาพของระบบรักษาความปลอดภัยในหน่วยที่ตั้งอื่น ๆ

H numbers นวัตกรรมระบบ

คั้นหาวัตถุดิบอาหารฮาลาล

แม่ข่ายเพื่ออุตสาหกรรมอาหารแห่งอนาคต

โดย ศูนย์วิทยาศาสตร์ฮาลาล

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ประเภทนวัตกรรมบริการ

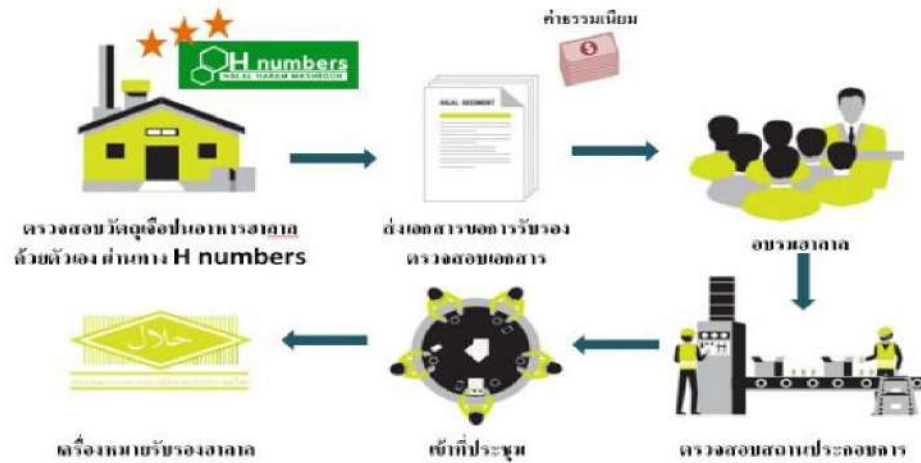
อาหารฮาลาลมีมูลค่าส่วนแบ่งในตลาดโลก
ถึงร้อยละ 17 และมีแนวโน้มสูงขึ้นเรื่อย ๆ

แต่การพัฒนาอุตสาหกรรมอาหารใน
ประเทศไทยดำเนินการโดยผู้ที่มีใช้มุสลิมใน
สัดส่วนที่สูง และนำเข้าวัตถุดิบและสารเคมี

แนวทางมาตรฐานฮาลาลคือผลผลิต
สุดท้ายต้องปลอดการปนเปื้อนสิ่งหะรอม
(สิ่งต้องห้ามตามศาสนบัญญัติอิสลาม)

ขณะที่ผู้ประกอบการและผู้ตรวจรับรอง
ฮาลาลบางส่วนยังขาดความเข้าใจในการ
เลือกใช้วัตถุดิบและสารเคมีฮาลาลที่ถูกต้อง

กระบวนการขอรับรองฮาลาลหลังใช้นวัตกรรม H numbers



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

เพื่อช่วยให้กระบวนการขอรับรองฮาลาลลดลง

เนื่องจากช่วยลดขั้นตอน ระยะเวลา ค่าใช้จ่ายในการส่งตรวจวิเคราะห์ลดจำนวนบุคลากรที่เกี่ยวข้อง

ทำให้กระบวนการในการตรวจรับรองอาหารฮาลาลเร็วขึ้น และผู้บริโภคมีส่วนร่วมในการตรวจสอบความถูกต้องของการผลิต

โดยผู้ประกอบการและผู้ตรวจประเมินฮาลาลสามารถตรวจสอบสถานภาพฮาลาลของวัตถุดิบตั้งต้นที่ใช้

หรือคัดเลือกวัตถุดิบ/วัตถุดิบอาหารฮาลาลที่ใช้ได้จากฐานข้อมูลวัตถุดิบอาหารฮาลาล (H Numbers) ด้วยตัวเองได้จากหลากหลายช่องทางทั้งหนังสือ เว็บไซต์และแพลตฟอร์ม ซึ่งจะช่วยลดขั้นตอน ระยะเวลาและค่าใช้จ่ายในการส่งตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ



มาตรฐานฮาลาล สะอาด ปลอดภัย

เข้าถึงแหล่งข้อมูลวัตถุดิบ
ฮาลาลได้โดยตรง และสามารถ
ตรวจสอบสถานภาพฮาลาลของวัตถุดิบ
เจือปนอาหารที่ใช้อยู่ก่อน
นำเข้าสู่สายพานการผลิต
ลดต้นทุนจากการวิเคราะห์
ทางห้องปฏิบัติการ

ได้บริโภคผลิตภัณฑ์
ที่สะอาด ปลอดภัย
มีคุณภาพสูง ราคา
สมเหตุสมผล



ประชาชน

ผู้ประกอบการ

ด้านเศรษฐกิจ และสังคม



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
หากต้องจ้างแปล
x 400 บาท



ลดค่าใช้จ่ายให้ประชาชน
20,380,000 บาท



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

01

»» ลดขั้นตอน

ลดขั้นตอนกระบวนการรับรองเอกสารที่จะนำไปใช้ในต่างประเทศ โดยสามารถขอคัดรับรองเอกสารราชการทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษได้เบ็ดเสร็จ ณ หน่วยงานเดียวกัน



02

»» ประหยัดค่าใช้จ่าย

ประหยัดค่าใช้จ่าย ที่จะต้องนำเอกสารไปจ้างแปล

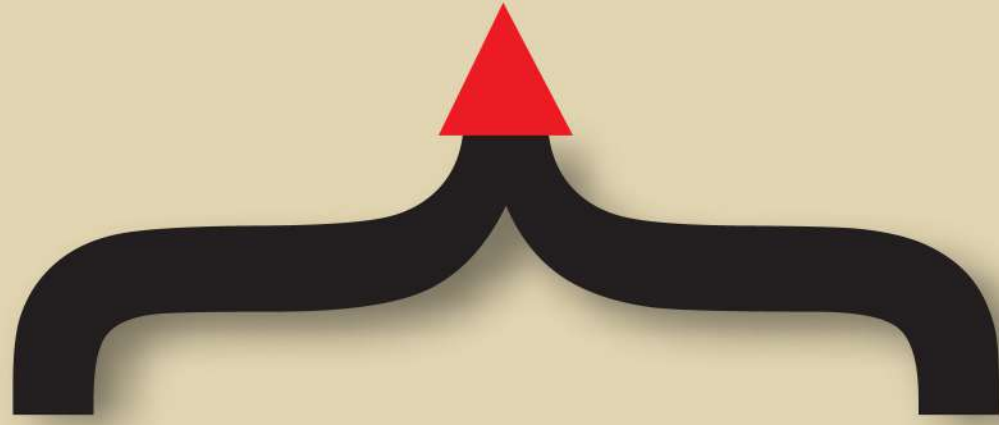


03

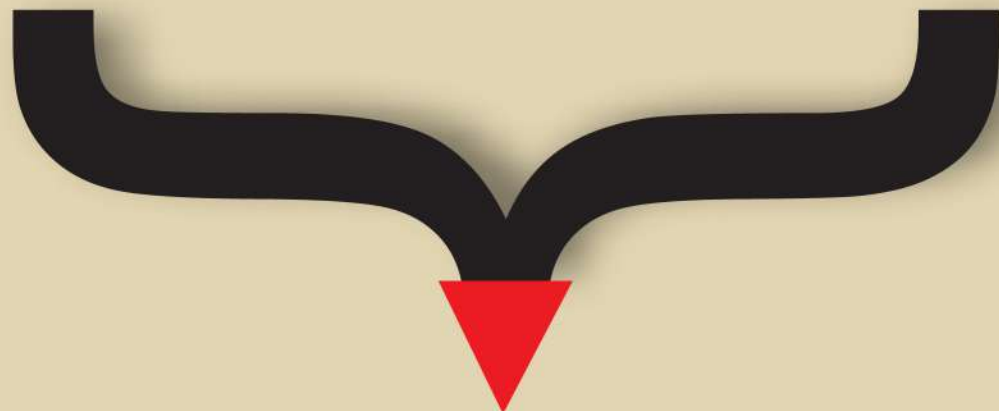
»» มาตรฐานเดียวกัน

เอกสารราชการภาษาอังกฤษมีความถูกต้องเป็นมาตรฐานเดียวกันทั่วประเทศ





กรมการปกครองร่วมกับกรมการกงสุล เป็นหน่วยงานนำร่อง ในการจัดทำเอกสารราชการ 2 ภาษา เพื่อให้เกิดความถูกต้อง เป็นมาตรฐานเดียวกัน สะดวกรวดเร็ว ประหยัดค่าใช้จ่าย ลดระยะเวลาให้กับประชาชนในการขอรับบริการ โดย กรมการปกครอง พัฒนาระบบโปรแกรมการคัดกรองเอกสาร การทะเบียนฉบับภาษาอังกฤษ (Single Sign-on) จำนวน 12 ประเภทเอกสาร (18 แบบฟอร์ม) โดยนับตั้งแต่กรมการปกครอง ได้ให้บริการคัดกรองเอกสารราชการ 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



ประเภทนวัตกรรมบริการ

ในแต่ละปีจะมีผู้ขอหนังสือรับรองนิติบุคคลมากกว่า 2 ล้านฉบับ จากจำนวนนิติบุคคลกว่า 7 แสนราย และคาดว่าจะสูงขึ้นตามสถิติการจัดตั้งนิติบุคคลใหม่ที่เพิ่มขึ้นเฉลี่ยปีละ 7 หมื่นราย

หน่วยงานที่รับเอกสารมักกำหนดอายุของหนังสือรับรองนิติบุคคล รวมถึงการจดทะเบียน/แปลงรายการทะเบียนต่าง ๆ เพื่อให้ข้อมูลนิติบุคคลมีความถูกต้องเป็นปัจจุบัน ทำให้ต้องขอหนังสือรับรองนิติบุคคลฉบับใหม่อยู่บ่อยครั้ง

ซึ่งต้องเดินทางไปติดต่อขอรับบริการที่ศูนย์บริการของกรมพัฒนาธุรกิจการค้าที่มีอยู่ทั่วประเทศด้วยตนเองเท่านั้น

OUR SERVICES



การให้บริการทางอิเล็กทรอนิกส์ แบบเบ็ดเสร็จ

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



ผู้รับบริการสามารถยื่นคำขอผ่านเว็บไซต์ของกรมฯ พร้อมทั้งจ่ายเงินผ่านช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ จากนั้นเมื่อนายทะเบียนตรวจสอบความถูกต้องแล้ว ก็สามารถดาวน์โหลดหนังสือในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ได้ทันที

ประหยัดเวลา ลดค่าใช้จ่าย

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

โครงการสร้างแบรนด์ประเทศไทยผ่านสินค้าและบริการที่มีคุณภาพที่ได้รับตราสัญลักษณ์ Thailand Trust Mark

โดย สำนักส่งเสริมนวัตกรรมและสร้างมูลค่าเพิ่มเพื่อการค้า
กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ



HONESTY

CONNECTION

TRUST

ประเภทพัฒนาการบริการ

RELIABILITY

CORE VALUE

การชูจุดแข็งของสินค้าไทยแบบเต็ม ที่เน้นภาพลักษณ์
ประเทศด้านแหล่งผลิตที่มีความหลากหลายและประณีต
อาจไม่ใช่จุดขายที่จะสร้างภาพลักษณ์ที่ดีและแตกต่าง
ได้ถึงเช่นอดีต

ความท้าทายจากกระแสการกีดกันทางการค้าระหว่าง
ประเทศ เป็นอุปสรรคทางการค้ามากขึ้น เช่น มาตรการ
สุขอนามัย มาตรการด้านสิ่งแวดล้อม มาตรการด้าน
แรงงาน เป็นต้น

HONESTY

SOCIAL RESPONSIBILITY



สร้างภาพลักษณ์สินค้าไทย ให้เป็นที่ยอมรับในสากล

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

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

ครอบคลุมประเด็นการค้าที่สำคัญ ได้แก่ การใช้แรงงานอย่างเป็นธรรม การรักษาสิ่งแวดล้อมและความรับผิดชอบต่อสังคม เพื่อสร้างความเชื่อมั่นและความน่าเชื่อถือให้กับสินค้าและบริการไทยให้เป็นที่ยอมรับในระดับสากลมากขึ้น





ผลลัพธ์ที่ได้กับผู้ประกอบการ

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

กรมสรรพากร

กองเทคโนโลยีสารสนเทศ กองกฎหมาย

กองมาตรฐานการจัดเก็บภาษี และศูนย์สารสนเทศสรรพากร



ข้อจำกัดเรื่องจำนวน
บุคลากรที่ไม่เพียงพอ

เจ้าหน้าที่ไม่สามารถ
ให้บริการตอบคำถาม
ได้ตลอดเวลา 24 ชั่วโมง

ผู้เสียภาษีไม่ได้รับ
ความสะดวกในการ
สอบถามข้อมูล

ส่งผลให้เกิดความ
ล่าช้าในการชำระภาษี

ประเภทพัฒนาการบริการ

SMART CHATBOT

น้องอารี

ผู้ช่วยอัจฉริยะเรื่องภาษีสรรพากร

กรมสรรพากรได้พัฒนา Chatbot “น้องอารี” ผู้ช่วยอัจฉริยะเรื่องภาษีสรรพากร ซึ่งเป็นเทคโนโลยีปัญญาประดิษฐ์ นวัตกรรมการบริการรูปแบบใหม่มาช่วยตอบคำถาม ให้คำแนะนำ และแก้ไขปัญหาให้กับ ผู้เสียภาษีอย่างรวดเร็ว มีประสิทธิภาพ

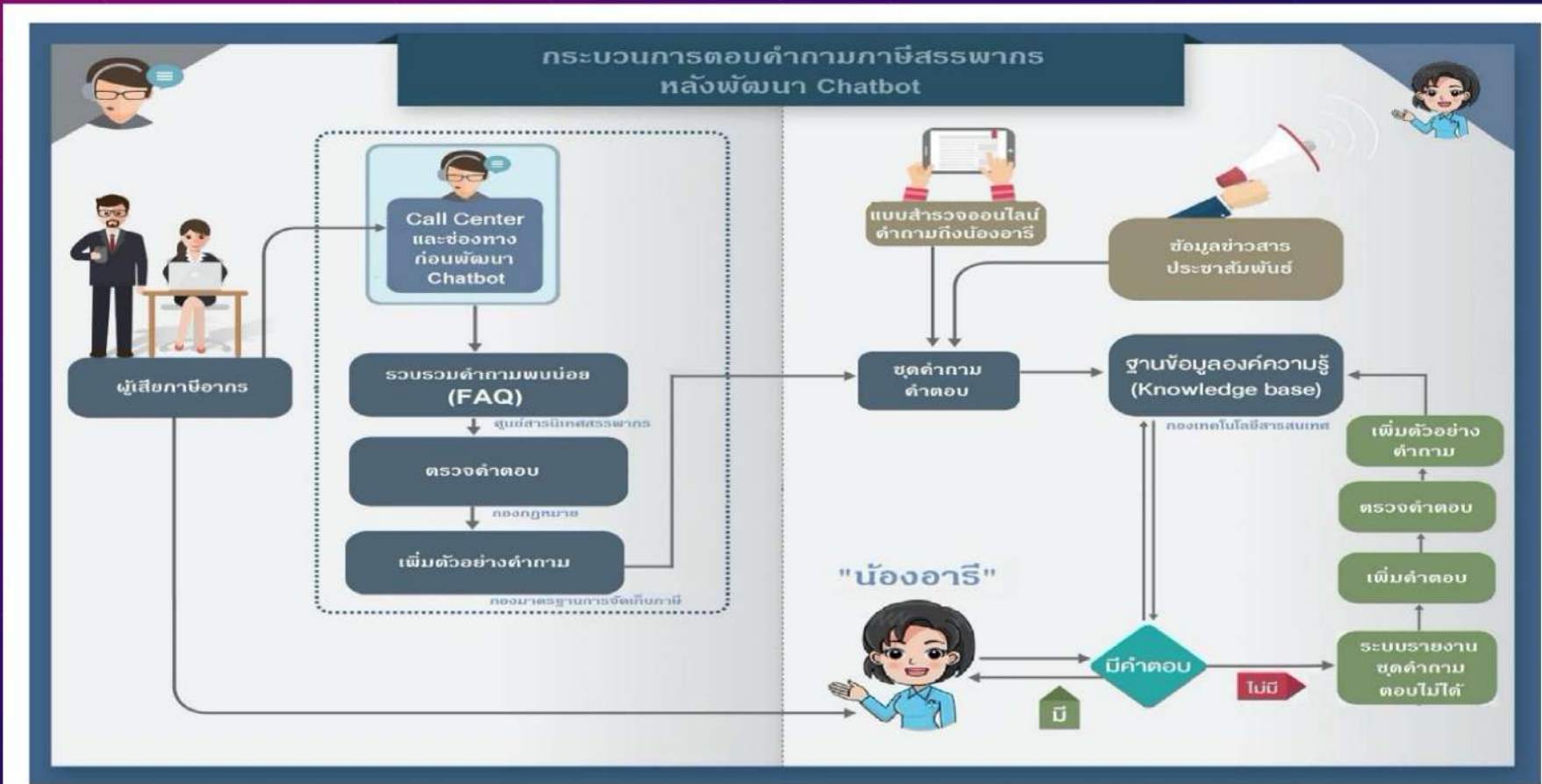
READ MORE

- 12:10 น้องอารี ยินดีให้บริการ
ตอบคำถามภาษีเงินได้
บุคคลธรรมดา:
- 12:07 สอบถามการคืนภาษีได้ที่
ไหนครับ
- 12:03 สามารถตรวจสอบสถานะ
เงินคืนได้ที่ www.rd.go.th
- 12:02 ขอบคุณครับ





ผู้เสียภาษีสามารถเข้าใช้บริการได้อย่าง
สะดวก
รวดเร็ว
 ตามความต้องการ



รูปแสดงกระบวนการให้บริการตอบคำถามภาษีสรรพากร กระบวนการสอน (Train) และกระบวนการจัดการฐานข้อมูลองค์ความรู้ หลังพัฒนา Chatbot



ทุกเรื่องภาษี มีคำตอบ

- กรมสรรพากรได้พัฒนา Chatbot “น้องอารี” ผู้ช่วยอัจฉริยะเรื่องภาษีสรรพากร ซึ่งเป็นเทคโนโลยีปัญญาประดิษฐ์ (Artificial Intelligence : AI) ที่เป็นนวัตกรรมบริการรูปแบบใหม่มาช่วยตอบคำถาม ให้คำแนะนำ และแก้ไขปัญหาให้กับผู้เสียภาษีได้อย่างสะดวก 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

ผู้ประกันตนที่ใช้สิทธิรับบริการทางการแพทย์กรณีทันตกรรมในแต่ละปี มีจำนวนเพิ่มมากขึ้น

ผู้ประกันตนส่วนหนึ่งเป็นผู้ใช้แรงงาน มีรายได้น้อย บางรายไม่มีเงินสำรองจ่าย

ผู้ประกันตนต้องทำงานประจำทุกวัน ไม่สามารถลาหยุดงานได้บ่อย

ต้องลาหยุดงานเพื่อนำเอกสารไปยื่นขอรับ ประโยชน์ทดแทนที่สำนักงานประกันสังคม

เสียเวลาและเพิ่มภาระค่าใช้จ่ายในการเดินทาง





พัฒนาระบบ เชื่อมโยง ข้อมูลการทำงาน

5) พัฒนาระบบ web application เชื่อมโยง
ข้อมูลและการทำงานตรวจสอบสิทธิ์ของ
สำนักงานประกันสังคมกับสถานพยาบาล

4) ผู้ประกันตนไม่ต้องสำรองจ่ายเงิน เมื่อ
รับบริการและใช้สิทธิกรณีทันตกรรม

3) ทำความตกลงร่วมกันระหว่างเครือข่าย
สถานพยาบาล คลินิกทันตกรรมเอกชนและ
สำนักงานประกันสังคม

2) มีการปรับปรุงขั้นตอนกระบวนการ
ทำงานจาก 5 ขั้นตอน เหลือเพียง
1 ขั้นตอน (One-point Networks Service)

1) สำนักงานประกันสังคมพัฒนา
ระบบสารสนเทศทั้งฮาร์ดแวร์
ซอฟต์แวร์ และระบบเครือข่ายสำหรับ
การจัดการระบบบริการกรณีทันต
SSM



ประโยชน์ที่ได้ต่อผู้ประกอบการ

1 ไม่มีเงินก็เข้ารับบริการ
กันตกรรมได้

2 ไม่ยุ่งยากในการจัดเตรียม
เอกสารขอเบิกค่าบริการ
ทางการแพทยักรณีกันตกรรม

3 ไม่ต้องเสียเวลาในการเดินทางมา
ขอเบิกเงินที่สำนักงานประกันสังคม

4 ผู้ประกันตนได้รับบริการที่สะดวก สบาย
รวดเร็ว ณ จุดบริการเดียวเบ็ดเสร็จ

5 ขยายเครือข่ายการให้บริการ เพิ่มขึ้นจาก
506 แห่ง เป็น 2,457 แห่ง โดยมีค่าเฉลี่ย
เพิ่มขึ้นปีละ 650 แห่ง



ประจวบคีรีขันธ์ไร้ถังขยะ

(แนวคิดการบริหารจัดการขยะแบบชุมชนไร้ถังขยะ)

โดย สำนักงานทรัพยากรธรรมชาติและ

สิ่งแวดล้อม จังหวัดประจวบคีรีขันธ์

ประเภทพัฒนาการบริการ

ในปี 2564 สถานที่กำจัดขยะของ
สำนักงานเทศบาลตำบลปราณบุรี
ซึ่งเป็นศูนย์กำจัดขยะแบบครบ
วงจร (cluster) ของจังหวัด
ประจวบคีรีขันธ์เพียงแห่งเดียว
กำลังจะครบสัญญาเช่า

หากไม่ได้รับอนุญาตเปิด
ดำเนินการต่อ จะส่งผลกระทบต่อ
จังหวัดมีปริมาณขยะที่
กำจัดไม่ถูกต้องเพิ่มขึ้น
ประมาณ 300 ตันต่อวัน

จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ได้นำแนวความคิด
การบริหารจัดการขยะแบบชุมชนไร้ถังขยะมาใช้
โดยเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมและทัศนคติของ
ประชาชนจากเดิมที่เห็นว่าการแก้ไขปัญหามูลฝอยเป็นหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
และจังหวัดเปลี่ยนเป็น **“หน้าที่ของทุกคนในจังหวัด”**
กล่าวคือ ทุกครัวเรือนและหน่วยงานจะต้องจัดการ
ขยะของตนเอง โดยแยกขยะและวัสดุออกจากกัน
แล้วจัดการให้จบในบริเวณของตนเอง หรือส่งมอบ
ขยะหรือวัสดุให้แก่งานที่เกี่ยวข้องไปดำเนินการ
กำจัดหรือใช้ประโยชน์อย่างปลอดภัย โดยสามารถ
แบ่งขยะออกเป็น 3 ประเภท ได้แก่

01

ขยะใช้ไม่ได้ เช่น ฟองน้ำ
เสื่อผ้าขาด นำไปส่งหลุม
ฝังกลบ

02

ขยะเป็นพิษ เช่น
หลอดไฟ ถ่านไฟฉาย
กระป๋องยาฆ่าแมลง
นำไปส่งโรงงานกำจัด
สิ่งที่เป็นพิษ

03

ขยะติดเชื้อ เช่น สำลีใช้แล้ว
พลาสติกปิดแผล เข็มฉีดยา
นำส่งเตาเผาขยะติดเชื้อ
ร่วมกับโรงพยาบาล

โดยการนำส่งจะต้องเก็บให้มิดชิด
และส่งมอบอย่างปลอดภัย

จัดการได้...ไร้ถังขยะได้

ไม่สร้างทางตัน...มุ่งทางออก...ให้ขยะไปถึงหลุมฝังกลบน้อยที่สุด



“

เปลี่ยนขยะเป็นรายได้

- มีการขยายผลนวัตกรรมแนวคิด
การบริหารจัดการขยะแบบชุมชนไร้ถังขยะ
ตั้งแต่ปี 2560-2562 จนมีเครือข่ายไร้ถัง
ขยะทั้งหมด 139 เครือข่าย
- ประชาชนเปลี่ยนจากผู้จ่ายเป็นผู้รับ
กล่าวคือ สามารถลดค่าใช้จ่ายในการ
กำจัดขยะ และมีรายได้จากการขายวัสดุ
เพิ่มขึ้น

”





ด้านเกษตร

การปรับเปลี่ยนพื้นที่นาข้าวไม่เหมาะสมเป็นสินค้าอื่น ตามการบริหารจัดการพื้นที่เกษตรกร (Zoning by Agri-Map)

โดย กองนโยบายและแผนการใช้ที่ดิน กรมพัฒนาที่ดิน
ประเภทขยายผลมาตรฐานการบริการ

การบูรณาการข้อมูลพื้นฐานเชิงพื้นที่ด้านการเกษตร
จากทุกหน่วยงานในกระทรวงเกษตรและสหกรณ์และ
หน่วยงานงานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องประกอบด้วยข้อมูล
ทรัพยากรพื้นฐานการผลิต (ดิน น้ำ พืช) ข้อมูลด้าน
การตลาด ข้อมูลเกษตรกร เศรษฐกิจและสังคม
ซึ่งข้อมูลต่าง ๆ เหล่านี้จะมีการปรับปรุงและมีการ
เปลี่ยนแปลงได้ตามกาลเวลา (Adaptive Data)



พัฒนาและปรับปรุงระบบแผนที่เกษตร Agri-Map Online/Mobile ให้รองรับเกษตร 4.0 ให้บริการจากอินเทอร์เน็ตผ่านเว็บไซต์ และรูปแบบ Mobile Application ผ่านโทรศัพท์มือถือระบบ Android และ iOS ได้ดียิ่งขึ้น ในการประเมินพื้นที่นาข้าว ไม่เหมาะสม

ดำเนินการปรับเปลี่ยนการผลิตในแต่ละพื้นที่ ตามภารกิจของแต่ละหน่วยงาน 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 และไม่มี
พื้นที่นาข้าวไม่เหมาะสม
10 จังหวัด เป็นการนำ
Ari-Map โดยดำเนินการ
ได้ครบทั้ง 77 จังหวัด

ระหว่างปี พ.ศ. 2559-
2562 ดำเนินการ
ปรับเปลี่ยนพื้นที่นาข้าว
ไม่เหมาะสมเป็นการ
ผลิตใหม่ที่เหมาะสมแล้ว
จำนวน 459,187 ไร่
เกษตรกรได้รับประโยชน์
จากการปรับเปลี่ยน
พื้นที่ไม่เหมาะสมแล้วไม่
น้อยกว่า 101,825 ราย

ระบบให้บริการค้นหาตำแหน่งแปลงที่ดิน ด้วยระบบภูมิสารสนเทศทางอินเทอร์เน็ต (LandsMaps)

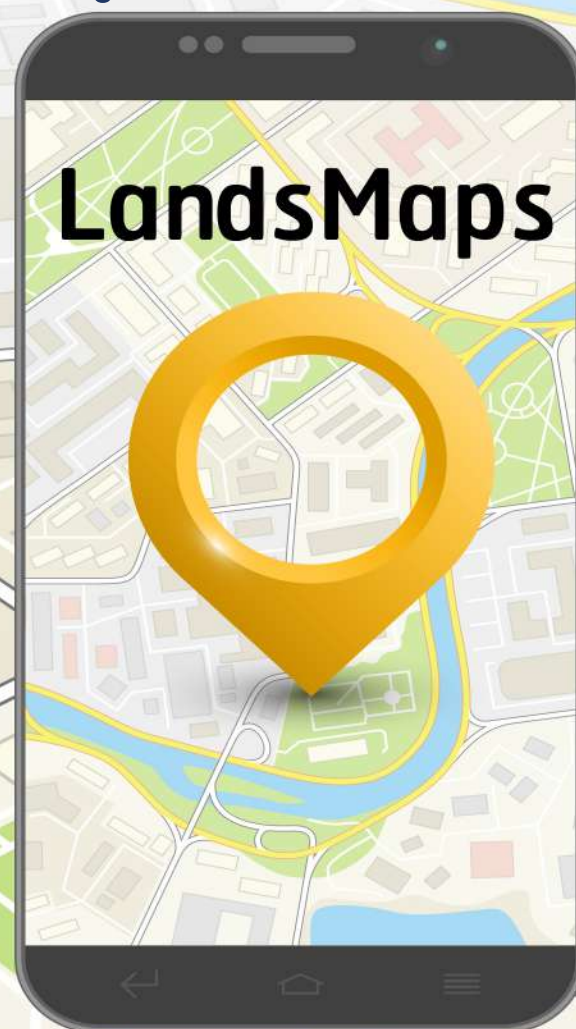
โดย กรมที่ดิน กรมธนารักษ์ กรุงเทพมหานคร


กรมโยธาธิการและผังเมือง สำนักงานพัฒนาธุรกรรมทางอิเล็กทรอนิกส์ (องค์การมหาชน)
ประเภทบูรณาการข้อมูลเพื่อการบริการ

ประชาชนไม่ทราบตำแหน่งที่ดิน

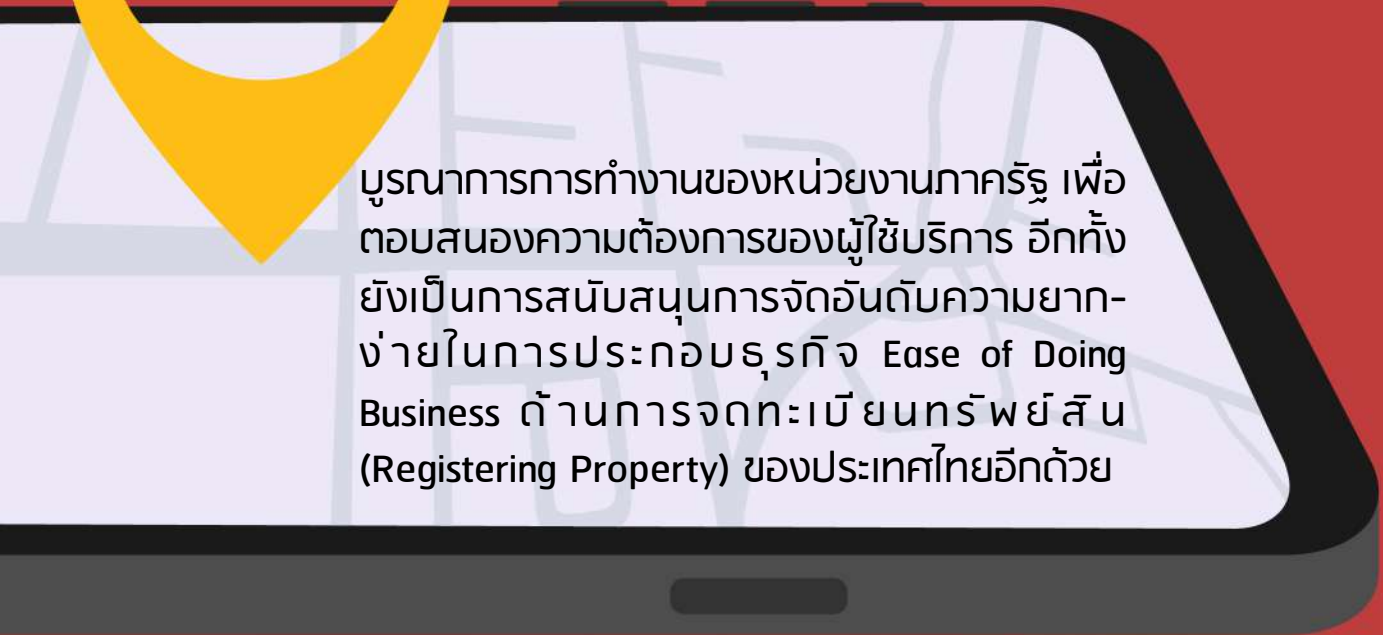
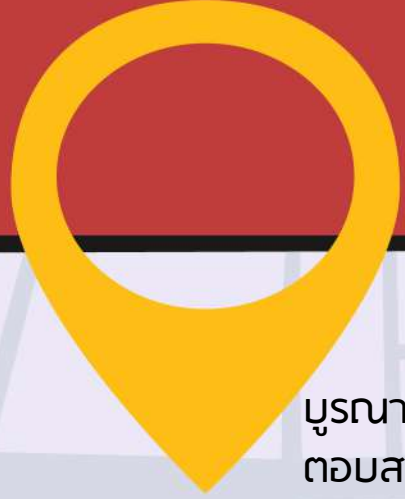

ไม่ทราบราคาประเมินที่ดิน

ไม่ทราบข้อกำหนดในการใช้
ประโยชน์ในพื้นที่ตามผังเมืองรวม





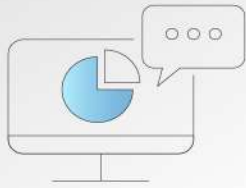
กรมที่ดินได้ตระหนักถึงปัญหา ความเดือดร้อนของประชาชน จึงได้ดำเนินโครงการ “พัฒนาระบบให้บริการค้นหาตำแหน่งแปลงที่ดินด้วยระบบภูมิสารสนเทศทางระบบอินเทอร์เน็ต (DOLWMS: Department of Lands Web Map Service) นำไปสู่แนวความคิดริเริ่มในการบูรณาการ/เชื่อมโยงข้อมูลร่วมกันระหว่างหน่วยงาน เพื่อพัฒนาปรับปรุงคุณภาพบริการของกรมที่ดิน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



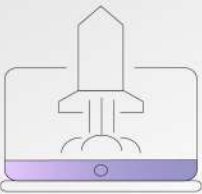
บูรณาการการทำงานของหน่วยงานภาครัฐ เพื่อตอบสนองความต้องการของผู้ใช้บริการ อีกทั้งยังเป็นการสนับสนุนการจัดอันดับความยากง่ายในการประกอบธุรกิจ Ease of Doing Business ด้านการจดทะเบียนทรัพย์สิน (Registering Property) ของประเทศไทยอีกด้วย



ประชาชนผู้รับบริการไม่ต้องหยุดงานหรือมีภาระค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปสำนักงานที่ดินซึ่งที่ดินนั้นตั้งอยู่



ลดค่าใช้จ่ายในการยื่นคำขอครั้งละ 5 บาท ค่าพยาน 20 บาท และในกรณีที่ต้องการพิมพ์ระวางแผนที่บริเวณที่ต้องการ จะต้องเสียค่าพิมพ์เอกสารตำแหน่งที่ดินอีกแปลงละ 5 บาท



ประชาชนได้รับการบริการที่รวดเร็วขึ้นเนื่องจากเจ้าหน้าที่ไม่ต้องเสียเวลาในการค้นหาเอกสารเกี่ยวกับตำแหน่งที่ตั้งของแปลงที่ดิน หรือไม่ต้องออกไปทำการรังวัดสอบเขตที่ดิน

ตอบโจทย์เรื่องที่ดิน
ด้วยเทคโนโลยี



พัฒนาระบบราชการ เพื่อชีวิตที่ดีขึ้นของประชาชน
GOOD GOVERNANCE FOR BETTER LIFE