

แนวทางการสมัครรางวัลเลิศรัฐ
สาขาบริการภาครัฐ
ประจำปี พ.ศ. 2564



อ.ทศพร จันทมงคลเลิศ

รางวัลเลิศรัฐ สาขาบริการภาครัฐ
เป็น**รางวัลอันทรงเกียรติ**ที่มอบให้กับ
หน่วยงานของรัฐที่มีผลการพัฒนา
คุณภาพการให้บริการ เพื่อประชาชน
ได้รับบริการที่สะดวก รวดเร็ว โปร่งใส
เป็นธรรม และเป็นที่พึงพอใจ ดังนั้น
หน่วยงานที่ได้รับรางวัลเลิศรัฐ สาขา
บริการภาครัฐ จึงถือได้ว่าเป็นหน่วยงาน
ที่มีผลการทำงานในการ**ยกระดับ**
คุณภาพการให้บริการที่ประสบผลสำเร็จ
ซึ่งจะสร้างขวัญกำลังใจในการปฏิบัติงาน
รวมทั้งกระตุ้นให้หน่วยงานมีความมุ่งมั่น
และตั้งใจในการทำหน้าที่ให้ดียิ่งขึ้น



วัตถุประสงค์



อ้างอิง: แนวทางการรับสมัครรางวัลเลิศรัฐสาขาบริการภาครัฐ ประจำปี พ.ศ.2563
สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ (ก.พ.ร.)

รางวัลเลิศรัฐ เป็นรางวัลเกียรติยศที่มอบให้หน่วยงาน
ที่ได้มุ่งมั่นปฏิบัติราชการจนประสบความสำเร็จ
มีความเป็นเลิศแห่งหน่วยงานรัฐทั้งปวง



รางวัลเลิศรัฐยอดเยี่ยม

มอบให้กับหน่วยงานที่ได้รับรางวัล
ระดับดีเด่นครบทั้ง 3 สาขาในปีเดียวกัน

รางวัลเลิศรัฐสาขา

มอบให้กับหน่วยงานที่มีผลงานโดดเด่น
ในสาขานั้น ๆ



รางวัลบริการภาครัฐ



รางวัล PMQA



**รางวัลบริหารราชการ
แบบมีส่วนร่วม**



รางวัลเลิศรัฐ สาขาสังคมบริการภาครัฐ

ความหมายของรางวัลเลิศรัฐ สาขาบริการภาครัฐ



สัญลักษณ์

สองมือบริการ สีทองอร่าม ประคองใจสีแดง

อักษรข้างล่าง "บริการด้วยใจ" ความหมาย

สองมือทอง
ใจสีแดง

สื่อให้เห็นถึงความเป็นเลิศในการให้บริการ
เป็นใจที่เปี่ยมด้วยความตั้งใจและมุ่งมั่น
ในการให้บริการประชาชน

เป็นรางวัลอันทรงเกียรติ
ที่มอบให้กับหน่วยงานของรัฐ
ที่มีผลการพัฒนาคุณภาพการให้บริการ
เพื่อประชาชนได้รับบริการที่สะดวก
รวดเร็ว โปร่งใส เป็นธรรม
และเป็นที่พึงพอใจ

ประเภทรางวัลบริการภาครัฐ

7



1. ประเภทนวัตกรรม

การบริการ

2. ประเภทพัฒนา

การบริการ

3. ประเภทขยายผล
มาตรฐานการบริการ

4. ประเภทบูรณาการ
ข้อมูลเพื่อการบริการ

5. ประเภทยกระดับ
บริการที่ตอบสนองต่อ
สถานการณ์โควิด 19

6. ประเภทยกระดับการ
อำนวยความสะดวกใน
การให้บริการ



1

ประเภทนวัตกรรมบริการ

คำจำกัดความ/ความหมาย

การพัฒนาการให้บริการ ด้วยการนำนวัตกรรมที่เกิดจากการนำแนวคิด องค์ความรู้ ทักษะประสบการณ์ และเทคโนโลยีดิจิทัล มาประยุกต์ใช้ในการพัฒนาผลงาน/การให้บริการ กระบวนการ/ ระบบบริการรูปแบบใหม่ ๆ ซึ่งเป็นผลงานที่แสดงความแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญจากผลงานหรือกระบวนการก่อนหน้านี้ ทำให้การบริการดีขึ้นกว่าเดิมอย่างก้าวกระโดด ส่งผลให้เกิดประโยชน์ต่อเศรษฐกิจ สังคม และชีวิต ความเป็นอยู่ของประชาชนอย่างชัดเจน

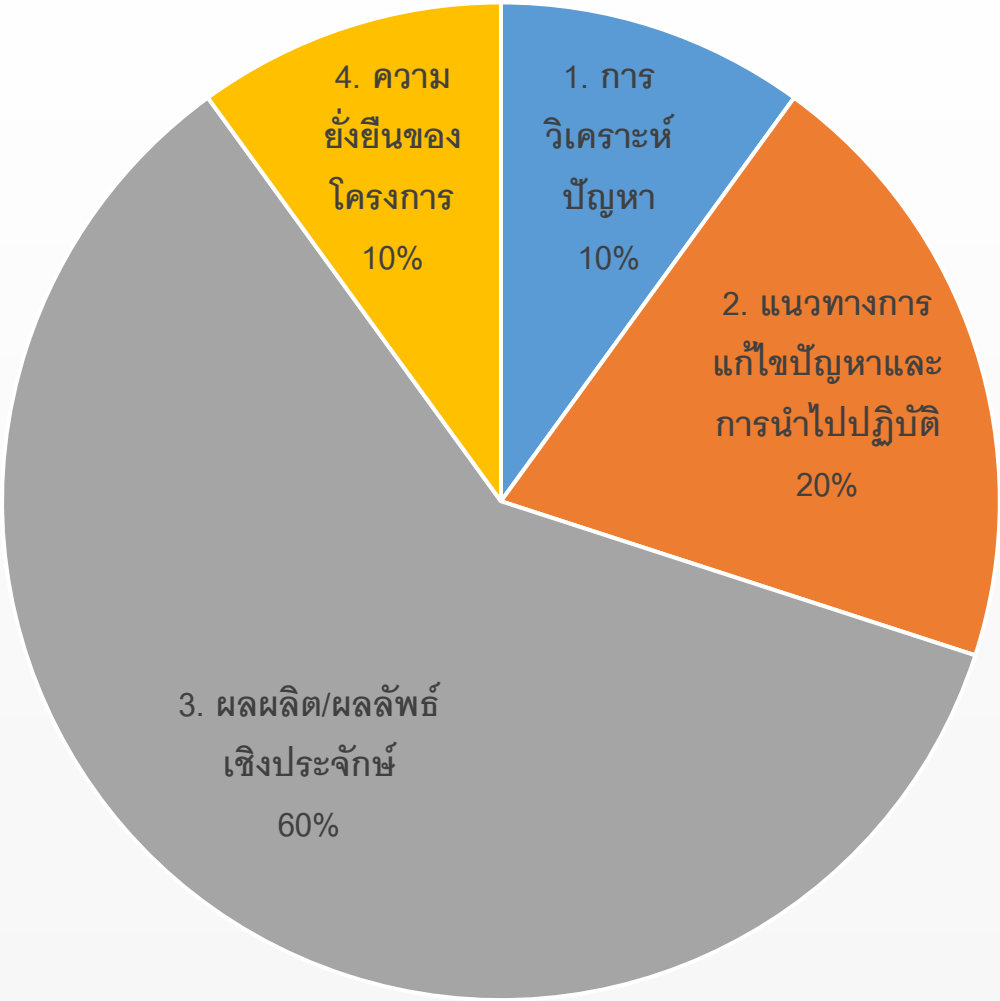
ขอบเขตการพิจารณา

- (1) เป็นผลงานการให้บริการที่นำนวัตกรรมมาประยุกต์ใช้ ซึ่งยังไม่มีหน่วยงานใดเคยดำเนินการมาก่อน หรือเป็นผลงานที่เกิดขึ้นจากการประยุกต์ใช้สิ่งที่มีอยู่จนเกิดนวัตกรรมต่อเนื่อง ในการให้บริการของหน่วยงาน
- (2) เป็นผลงานที่นำไปใช้แล้วจริง และมีผลสำเร็จอย่างเป็นรูปธรรมที่สามารถตรวจสอบ ได้ เป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า 1 ปี

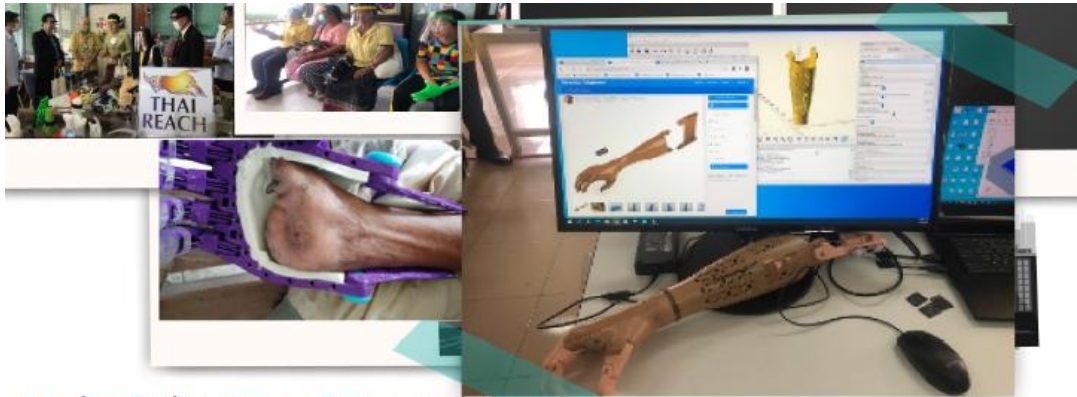
แบ่งประเภทของนวัตกรรมภาครัฐ ออกเป็น 6 รูปแบบ ดังนี้

- (1) **นวัตกรรมบริการ (services innovation)** เป็นการปรับปรุงคุณภาพบริการหรือสร้าง บริการใหม่ (new or improved service) ทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลงในคุณลักษณะของตัวผลิตภัณฑ์ และบริการ
- (2) **นวัตกรรมการส่งมอบบริการ (service delivery innovation)** เป็นการให้บริการ ในรูปแบบใหม่ หรือที่แตกต่างไปจากเดิม (new or different way of providing a service)
- (3) **นวัตกรรมการบริหาร/องค์กร (administrative or organizational innovation)** เป็นการเปลี่ยนแปลงโครงสร้างองค์การ ใหม่ ตลอดจนการสร้างระบบงานหรือกระบวนการใหม่
- (4) **นวัตกรรมทางความคิด (conceptual innovation)** เป็นการสร้างมุมมองใหม่หรือ การแสวงหาหนทางใหม่ในการวิเคราะห์ และแก้ไขปัญหา รวมทั้งการโต้แย้งสมมติฐานเดิม ตลอดจน การเปลี่ยนแปลงตัวแสดงที่เกี่ยวข้องเพื่อผลักดันความคิดใหม่
- (5) **นวัตกรรมเชิงนโยบาย (policy innovation)** เป็นการออกแบบนโยบายหรือ ประยุกต์ใช้เครื่องมือ นโยบายแบบใหม่ซึ่งส่งผล ก่อให้เกิดการเปลี่ยนแปลงในสภาพการณ์หรือพฤติกรรม บางอย่าง
- (6) **นวัตกรรมเชิงระบบ (systemic innovation)** เป็นการวางระบบใหม่หรือ เปลี่ยนแปลงระบบที่มีอยู่ในปัจจุบัน อันก่อให้เกิด ผลการเปลี่ยนแปลงในวงกว้างหรือในระดับขั้นพื้นฐาน (systemwide change/fundamental transformation) หรือส่งผล กระทบต่อการปรับโครงสร้างหรือ เปลี่ยนแปลงแบบแผนความสัมพันธ์เชื่อมโยงระหว่างผู้มีส่วนได้ส่วนเสียฝ่ายต่าง ๆ

1 ประเมินวัดกรรมการบริการ



มิติ	ข้อคำถาม	คะแนน
1. การวิเคราะห์ปัญหา		10
	1. ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา (ปัญหามีขอบเขตหรือผลกระทบในระดับใด เช่น ระดับพื้นที่ หน่วยงาน ระดับภูมิภาค ระดับประเทศ เป็นต้น โปรดอธิบายข้อมูลประกอบ รวมทั้งระบุว่าประชาชนหรือผู้รับบริการที่ได้รับผลกระทบเป็นใคร จำนวนเท่าใด) พร้อมทั้งแสดงและอธิบายถึงขั้นตอน/กระบวนการเดิม ก่อนมีการพัฒนาว่าเป็นอย่างไร	
2. แนวทางการแก้ไขปัญหาและการนำไปปฏิบัติ		20
	2. ผลงานบริการที่พัฒนาขึ้นจัดอยู่ในวัดกรรมประเภทใด มีจุดเด่นและความแตกต่างอย่างไรที่แสดงให้เห็นว่าผลงานนี้เป็นสิ่งใหม่หรือเป็นการพัฒนาต่อยอด และสามารถกระตุ้นหรือดึงดูดความสนใจผู้ใช้บริการได้อย่างไร	
	3. อธิบายเกี่ยวกับผลงาน แนวคิดการพัฒนาและการนำไปใช้ในการแก้ไขปัญหา	
	4. อธิบายขั้นตอน/กระบวนการให้บริการหลังปรับปรุง/พัฒนา และระบุว่ามีความแตกต่างจากก่อนการพัฒนาอย่างไร (ข้อ 1)	
	5. มีกลุ่มหรือภาคส่วนใดเข้ามามีส่วนร่วมในการพัฒนาผลงาน ขั้นตอนใดบ้าง อย่างไร	
3. ผลผลิต/ผลลัพธ์ เชิงประจักษ์		60
	6. ผลผลิตและผลลัพธ์ที่สำคัญจากการดำเนินโครงการคืออะไร อธิบายให้ชัดเจนในเชิงสถิติ รวมทั้งแสดงตัวชี้วัดที่วัดความสำเร็จของโครงการ โดยแสดงให้เห็นว่านวัตกรรมที่พัฒนาขึ้นสร้างความแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญอย่างไร พร้อมยกตัวอย่าง	
	7. ประโยชน์ที่ประชาชน/ผู้รับบริการได้รับจากโครงการ มีอะไรบ้าง	
	8. มีการประเมินผลที่เป็นทางการจากหน่วยงานภายนอก และจากประสบการณ์ของผู้รับบริการหรือไม่ และผลการประเมินเป็นอย่างไร รวมทั้ง มีการจัดการผลกระทบทางลบที่อาจเกิดขึ้นอย่างไร	
4. ความยั่งยืนของโครงการ		10
	9. มีการถอดบทเรียนเพื่อนำผลงานไปถ่ายทอดความรู้และประยุกต์ใช้กับหน่วยงาน และวางแผนในการขยายผลโครงการไปยังหน่วยงานหรือพื้นที่อื่น ๆ อย่างไร	
	10. โปรดระบุเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน Sustainable Development Goals (SDGs) ขององค์การสหประชาชาติที่เกี่ยวข้องกับผลงาน อธิบายการดำเนินงานที่สนับสนุนให้บรรลุเป้าหมายดังกล่าว	
คะแนนเต็ม		100



รางวัลเลิศรัฐ สาขาบริการภาครัฐ

Thai Reach ไทยทุกถิ่นพิชิตความพิการ โดย โรงพยาบาลสิรินธร จังหวัดขอนแก่น

ทำไมต้อง...THAI REACH



ผู้พิการจำนวนมาก
ไม่สามารถเข้าถึง
กายอุปกรณ์มือเทียม

สร้างการะหนักแก่ภาครัฐ
และภาคประชาชน
ผู้ได้รับผลกระทบ



17



รางวัลบริการภาครัฐ ประจำปี พ.ศ. 2563

ประชาชนได้อะไร

เข้าถึงอุปกรณ์มือเทียม
ง่ายขึ้น

ราคาถูกลง **70** เท่า

ไม่จำกัดสิทธิ์การรักษา และ **ฟรี** ไม่มีเงื่อนไข

ผู้ใช้งานผลิตได้เอง ลดการค่าใช้จ่ายของประชาชน
และลดภาระงบประมาณในการนำเข้าจากต่างประเทศ

3
มิติ

ฝึกสอนให้ผู้ใช้ที่มี
เครื่องพิมพ์ 3 มิติ

31
จังหวัด

ขยายผลไปยังผู้พิการมือ
ทั่วประเทศไทย

3
ประเทศ

ขยายผลไปยังประเทศ
เพื่อนบ้าน



ผลลัพธ์

ประชาชนทั้งในประเทศและต่างประเทศเข้าถึง
แขนขาเทียมได้อย่างสะดวกและต้นทุนต่ำ และ
personalized ตามลักษณะกายภาพของ
แต่ละบุคคลให้บริการใน 31 จังหวัด
และ 3 ประเทศ

รางวัลบริการภาครัฐ ประจำปี พ.ศ. 2563



18

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

Dental Platform ต้นแบบเพื่อให้บริการทางทันตกรรม คนพิการและผู้สูงอายุที่ใช้เก้าอี้ล้อเลื่อน



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
ล้อเลื่อนขึ้นไปบนแพลตฟอร์มก็สามารถเทียบเก้าอี้
ล้อเลื่อนไปด้านหลัง เพื่อให้ทันตแพทย์ทำฟันได้
โดยสะดวก ไม่จำเป็นต้องเคลื่อนย้ายผู้ป่วย
แต่อย่างใด



ผ่านการทดสอบมาตรฐานการประเมิน
คุณสมบัติทางวิศวกรรม

ความพึงพอใจของทันตแพทย์ต่อการ
ใช้งานแท่นแพลตฟอร์ม อยู่ในระดับ
ที่ค่อนข้างสูง



เป็นต้นแบบ หรือ model ให้หน่วยงาน
ภาครัฐ ภาคเอกชน ใช้สำหรับผู้ที่ต้องการ
ให้บริการทันตกรรมสำหรับคนพิการและ
ผู้สูงอายุ

ผู้ดูแล หรือญาติ เวลาพาผู้สูงอายุ หรือ
ผู้พิการมารับบริการด้านทันตกรรม
ได้รับความสะดวกโดยไม่ต้องเคลื่อนย้าย
ผู้ป่วยเอง ลดการเกิดอุบัติเหตุ



ที่มา : รางวัลบริการภาครัฐ ประจำปี พ.ศ. 2563 (สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ (ก.พ.ร.))

นวัตกรรมสาขาศูนย์ดวงตาประติษฐ์ธรรมศาสตร์

โดย ศูนย์ตาธรรมศาสตร์ โรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ
มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
ประเภทนวัตกรรมบริการ

ปัจจุบันผู้ป่วยที่สูญเสียดวงตามืออยู่เป็นจำนวนมาก การใส่
อวัยวะทดแทนหรืออวัยวะเทียมเพื่อทดแทนลูกตาจึงเป็นสิ่ง
สำคัญ แม้ว่าเทคนิคการประติษฐ์ลูกตาเทียมได้รับการศึกษา
พัฒนา และนำมาประยุกต์เพื่อช่วยเหลือผู้ป่วยอย่าง
แพร่หลายทั้งในและต่างประเทศ แต่ในประเทศไทยยังมี
หน่วยงานไม่กี่แห่งที่มีประสิทธิภาพในการรักษาดังกล่าว



ศูนย์ดวงตาประติษฐ์เป็นการให้บริการภาครัฐในลักษณะบูรณาการ
ข้ามหน่วยงาน เพื่อร่วมกันให้บริการผลิตดวงตาประติษฐ์แบบครบ
วงจร เป็นการตั้งกลไกหน่วยงานเฉพาะกิจเพื่อระดมทรัพยากรที่มี
อยู่แล้วมาทำงานร่วมกัน ดังนี้

1 พัฒนาโปรแกรมช่วยตัดสินใจในการผลิตตาปลอม
ให้ใช้สีเหมือนจริงที่สุด ใช้เส้นใย nylon ทอเรียงเป็น
3 มิติ เพื่อให้ได้ม่านตาเสมือนจริง

2 ทีมสหวิทยาวางแผนการรักษาไปพร้อม ๆ กับวัดขนาด
ตาปลอม และวางแผนการผ่าตัดพร้อมกัน ทำให้
สามารถใส่ตาปลอมได้ทันทีหลังผ่าตัด ลดการเกิด
พังผืด

3 การผ่าตัดแก้ไขเปลือกตาทำยากเพราะต้อง
ผ่านเนื้อเยื่อหลายชั้น ใช้เวลา 60-90 นาที
ทางศูนย์สามารถลดระยะเวลาได้จากเดิมถึง
4 เท่า

ที่มา : รางวัลบริการภาครัฐ ประจำปี พ.ศ. 2563 (สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ (ก.พ.ร.))

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

ในการดูแลบาดแผลของผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงขั้นสูง มีวิธีการรักษา แบบดั้งเดิม คือ การทายาฆ่าเชื้อ ซึ่งวิธีการดังกล่าวจำเป็นต้องเปลี่ยนผ้าพันแผลทุกวัน และยาทามักอยู่ในรูปแบบครีม

ทำให้มองเห็นพื้นผิวของแผลไม่ชัดเจน จำเป็นต้องล้างคราบยาออกให้หมดก่อน ทำให้ผู้ป่วยรู้สึกปวดแผลทุกครั้งที่ทำแผล และอาจปฏิเสธการรักษา

ในขณะที่วัสดุปิดแผลทางการแพทย์ส่วนใหญ่ต้องนำเข้าจากต่างประเทศและมีราคาสูง

ผสมผสานเทคโนโลยีกับคุณค่าสมุนไพรไทย

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

The image displays the SI-HERB Dressing product packaging, which includes a box and a sachet. The sachet is labeled 'SI-HERB DRESSING' and 'Herbal-based film-coated dressing'. A diagram illustrates the application of the dressing to a wound, showing the dressing being placed over the wound and secured with a bandage. The diagram also shows the dressing being applied to a wound on a hand. The diagram is labeled 'การรักษาดังกล่าว' (Treatment) and 'SI-HERB'.

37 | รางวัลบริการภาครัฐ ประจำปี พ.ศ. 2563

ที่มา : รางวัลบริการภาครัฐ ประจำปี พ.ศ. 2563 (สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ (ก.พ.ร.))

ใช้ได้ผลดี นำไปสู่การผลิตเชิงพาณิชย์

ได้รับการทดลองและปรับใช้งานอย่างต่อเนื่องจนสามารถผลิตในเชิงพาณิชย์ทดแทนการนำเข้าจากต่างประเทศ

ผู้ป่วยลดค่าใช้จ่ายอย่างน้อยเดือนละประมาณ 29,200 บาท

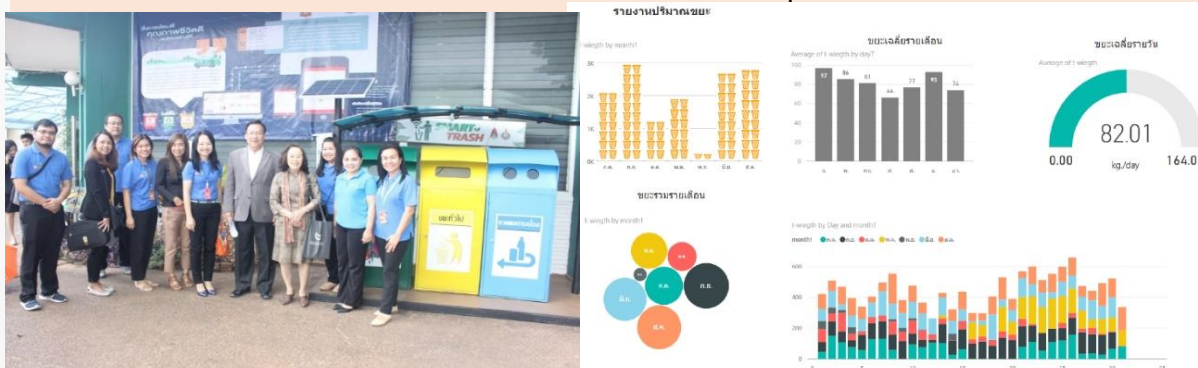
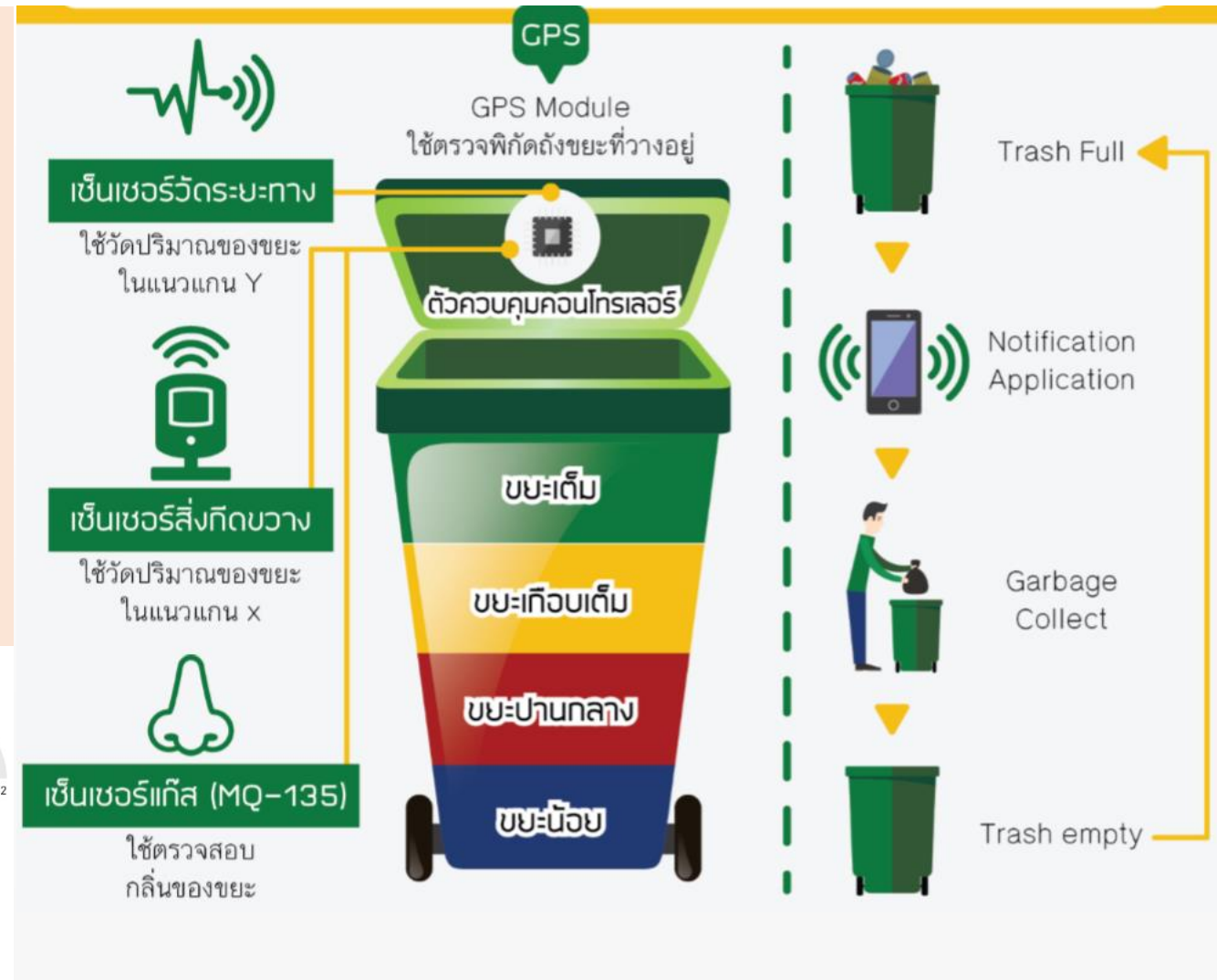
ลดระยะเวลาการรักษาได้ 2 วัน มากกว่าการใช้นวัตกรรมแบบเดิม

ความเจ็บปวดของผู้ป่วยลดลงเนื่องจากไม่เกิดการระคายเคืองและก่อให้เกิดการแพ้กับผู้ป่วย

"ระบบติดตามถังขยะอัจฉริยะ Smart Trash Tracking System"

สำนักหอสมุด มหาวิทยาลัยขอนแก่น

เป็นการริเริ่มและออกแบบระบบจากงานให้บริการของสำนักหอสมุดและห้องสมุดประจำคณะต่างๆ เพื่อแก้ไขปัญหาล้นจากถังขยะที่ห้องสมุดเปิดให้บริการนักศึกษาประมาณ 9,000 คนต่อวัน ตลอด 24 ชั่วโมง โดยได้นำ GPS และ Sensor ติดตั้งในถังขยะเพื่อวัดปริมาณขยะและกลิ่น โดยสามารถแจ้งเตือนผ่าน Application บนโทรศัพท์มือถือ เพื่อให้เจ้าหน้าที่มาจัดเก็บเมื่อขยะใกล้เต็มหรือมีกลิ่น ทำให้การจัดการขยะเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ ลดความถี่ในการติดตามขยะ ลดต้นทุนการบริหารจัดการลงได้ร้อยละ 30 ผลงานดังกล่าวได้จดสิทธิบัตรและลิขสิทธิ์แล้ว โดยมีหน่วยงานต่างๆ รวมทั้งภาคเอกชนให้ความสนใจและนำไปประยุกต์ใช้



ดนตรีบำบัดในการผ่าตัดสลายต้อกระจก (Music Therapy)

โดย โรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ
มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์



ปัญหาภาวะการตาบอดจากต้อกระจกเป็นสาเหตุตาบอดอันดับหนึ่งของประชากรทั่วโลก รวมทั้งในประเทศไทย ซึ่งสามารถแก้ไขได้ แต่การผ่าตัดสลายต้อกระจกในปัจจุบันมักพบว่า ผู้ป่วยมีความวิตกกังวลเรื่องการผ่าตัดที่ไม่ได้ใช้การดมยาสลบ เพราะต้องการให้ผู้ป่วยรู้สึกตัวตลอดเวลาเพื่อตอบสนองระหว่างการรักษา การใช้ดนตรีบำบัดสามารถช่วยผ่อนคลายความกังวลของผู้ป่วยได้ ดังนั้นจึงมีการดำเนินการศึกษาวิจัยการใช้ดนตรีบำบัดสำหรับลดความวิตกกังวลและความเจ็บปวดในระหว่างการผ่าตัดต้อกระจกขึ้นโดยเฉพาะ ซึ่งจะช่วยลดการเกิดภาวะตาบอดจากต้อกระจกได้

ในอดีต มีการศึกษาที่นำบทเพลงที่ได้รับการเลือกจากผู้เชี่ยวชาญทางด้านดนตรีบำบัดมาใช้ในผู้ป่วยผ่าตัดแบบไม่ค้างคืนโดยเปรียบเทียบกับกลุ่มที่ได้รับยานอนหลับชนิดกิน (Midazolam) สรุปว่าผู้ป่วยที่ได้รับฟังบทเพลงที่ได้คัดเลือกจากผู้เชี่ยวชาญทางด้านดนตรีบำบัดลดระดับความวิตกกังวลขณะผ่าตัดได้มากกว่ากลุ่มที่ได้รับยานอนหลับชนิดกิน (Midazolam) อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ แต่ยังไม่เคยมีการนำดนตรีบำบัดมาใช้ในการผ่าตัดทางจักษุวิทยาเลย จึงมีการวางแผนการประดิษฐ์อุปกรณ์ โดยการเสาะแสวงหานักประพันธ์ดนตรีที่มีความเชี่ยวชาญ โดยแพทย์ผู้ประพันธ์เพลงชาวเยอรมันได้ประพันธ์เพลงทั้งหมด 4 บทเพลงโดยใช้จังหวะบีตอยู่ที่ 80-100 bpm เปิดด้วยความดัง 80-100 เดซิเบลซึ่งเป็นไปตามมาตรฐาน American Music Therapy โดยเปิดก่อนทำการรักษา 15 นาที ระหว่างการผ่าตัดและหลังจากการผ่าตัด ผลการรักษาของทางศูนย์ฯ สามารถรักษาผู้ป่วยได้เฉลี่ยอยู่ที่ 10-20 คนต่อวัน 200-300 คนต่อเดือน และรักษาผู้ป่วยตั้งแต่เปิดศูนย์มาแล้วกว่า 3,000 คน

นอกจากนี้ จากติดตามโดยสอบถามผู้ป่วยด้วยแบบประเมินความวิตกกังวลของสปีลเบอร์เกอร์ State-Trait Anxiety Inventory (STAI) ซึ่งเป็นแบบประเมินความวิตกกังวลด้วยตัวเองที่ใช้กันอย่างแพร่หลาย และ Pain score โดยใช้ Numerical rating scale (NRS) เพื่อประเมินความเจ็บปวด ทั้งก่อนและหลังทำต้อกระจก พบว่าช่วยลดความกังวลให้แก่ผู้ป่วยระหว่างทำการผ่าตัดได้เป็นอย่างดี

ผลงานประดิษฐ์ “ดนตรีบำบัดสำหรับลดความวิตกกังวลและความเจ็บปวดในการผ่าตัดผู้ป่วยต้อกระจก (Uniquely selected music for reduction of anxiety and pain in patient undergoing cataract surgery)” ได้รับการคัดเลือกให้เป็นตัวแทนประเทศไทยเข้าร่วมประกวดในงานแสดงนวัตกรรมและสิ่งประดิษฐ์ระดับนานาชาติ กรุงเจนีวา ประเทศสวิตเซอร์แลนด์ (46th International Exhibition of Inventions Geneva) และ ได้รับรางวัลเหรียญทองพร้อมใบประกาศนียบัตรซึ่งถือเป็นเกียรติแก่ผู้ประดิษฐ์ และประเทศไทยเป็นอย่างมากและก่อให้เกิดประโยชน์อย่างมากแก่วงการจักษุวิทยาทั้งในระดับชาติและนานาชาติอีกด้วย

ChOPA & ChiPA Game เป็นนวัตกรรมกิจกรรมทางกาย (Physical Activity : PA) สำหรับแก้ไขปัญหาเด็กอ้วน เด็กเตี้ย เด็กผอม และเด็กไม่แข็งแรง ที่นอกจากจะคำนึงถึงประโยชน์ในเชิงสุขภาพแล้วยังคำนึงถึงความสนุกสนาน ความสะดวกของครู สามารถนำไปปฏิบัติได้ง่าย หลากหลายสถานที่ รวมทั้งไม่แบ่งแยกเด็กอ้วนออกจากเด็กสมส่วน แล้วยังเป็นสิ่งสำคัญที่จะช่วยให้เด็กทำอย่างต่อเนื่องและเพียงพอ จนบรรลุผลลัพธ์อย่างชัดเจน

แนวคิดเดิม



แยกกลุ่มเด็กอ้วนออกกำลังกายและ
ใช้อาหารนำ เป้าหมายลดอ้วน



เน้นปรับพฤติกรรมกรกิน
และออกกำลังกายเสริม

= ลดเด็ก
อ้วน

ชุดนวัตกรรม 3 รูปแบบ



"จึงได้ FUN for FIT
แอโรบิกทำมัน"



"จึงได้ยืดตัว"
ชุดที่ 1 (กลุ่มทำยีน)
ชุดที่ 2 (กลุ่มทำนัง)



"เก้าอี้...ขี้พุง"

*หมายเหตุ

ChOPA
= เกมส่งเสริม PA ของเด็กอ้วน

ChiPA
= เกมส่งเสริม PA

แนวคิดใหม่



ไม่แยกกลุ่มออกกำลังกายและ
ใช้การออกกำลังกายเป็นตัวนำ
เป้าหมายเพิ่มเด็กสูง



เน้นเคลื่อนไหวร่างกายให้สนุก เหนื่อย หอบ
เมื่อเหนื่อยจะกิน (เน้นโปรตีน)

= เพิ่ม
เด็กสูง

ออกกำลังกายร่วมกัน

ChOPA & ChiPA Game สู่เด็กไทยสูง สมส่วน แข็งแรง

จากสถานการณ์สุขภาพของเด็กไทยที่พบว่าเด็กได้ทำกิจกรรมทางกาย (Physical Activity: PA) อย่างเพียงพอต่ำมาก ปัญหาเด็กอ้วนเพิ่มขึ้น เด็กเตี้ยมีแนวโน้มคงที่ และเด็กสูงตีสมส่วนยังต่ำกว่าเป้าหมาย การดำเนินการที่ผ่านมาพบปัญหาอุปสรรคหลายประการ เช่น บุคลากรที่เกี่ยวข้องขาดความรู้ความเข้าใจ รูปแบบการออกกำลังกายไม่จูงใจให้เข้าร่วม รวมทั้งการที่เด็กอ้วนถูกแยกออกจากเพื่อนๆ เป็นต้น

กรมอนามัย ได้ปรับแนวคิดของเรื่องดังกล่าว โดยเริ่มจากความคิดเดิมที่ว่า ครูพลศึกษาเพียงวิชาชีพเดียวมีหน้าที่ทำให้นักเรียนแข็งแรงโดยการ "สอนออกกำลังกายและกีฬา" เป็น "ครูทุกคนสามารถทำให้นักเรียนแข็งแรงและมีสุขภาพดีโดยให้โอกาสเด็กทำ PA" ตลอดทั้งวัน และออกแบบระบบ PA ให้ง่ายและสะดวก ไม่ซับซ้อน ผู้เกี่ยวข้องสามารถปฏิบัติหน้าที่ที่แทน นักวิทยาศาสตร์การกีฬาและครูพลศึกษาได้ รวมทั้งออกแบบนวัตกรรมออกกำลังกายที่มุ่งเน้นให้เด็กมีความสุขสนุกสนาน ไม่แบ่งแยกเด็ก สามารถนำไปใช้แก้ปัญหาทั้งเด็กอ้วน เตี้ย ผอม ไม่แข็งแรง เพิ่มเด็กสูง สมส่วน และแข็งแรง ได้พร้อม ๆ กัน



จากผลการทดลองนำร่องใน 13 โรงเรียนผู้เข้าร่วมประกอบด้วยทีมกีฬา (ครู เด็กแกนนำ บุคลากรสาธารณสุข โรงเรียนละ 10 - 12 คน) ทีมทดลอง (เด็ก โรงเรียนละ 140 คน) ออกกำลังกายวันละอย่างน้อย 30 นาที 3 วัน/สัปดาห์ รวม 8 สัปดาห์ พบว่านักเรียนที่เข้าร่วมโครงการมีการเปลี่ยนแปลงร่างกายที่บ่งบอกถึงการเจริญเติบโต สมวัยไปพร้อม ๆ กับมีร่างกายแข็งแรง โดยกลุ่ม ChOPA มีน้ำหนักลดลง ไขมันได้ผิวหนังลดลง กลุ่ม ChiPA น้ำหนักเพิ่มขึ้น แต่ไขมันได้ผิวหนังลดลง และทั้งสองกลุ่มมีสมรรถนะทางกายดีขึ้นทุกด้าน กล้ามเนื้อท้อง ออก แขน แข็งแรงขึ้น กล้ามเนื้อขาด้านหลังและหลังส่วนล่าง ข้อไหล่ ขา ข้อมือ ยืดหยุ่นขึ้น ทั้งนี้ ปัจจุบันได้ขยายผลครอบคลุม 77 จังหวัดมีโรงเรียนที่เข้าร่วมโครงการ 5,037 โรงเรียน นักเรียน 557,594 คน

ระบบสารสนเทศ เพื่อการบริหารยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ

โดย กองยุทธศาสตร์และแผนงาน
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข



สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขจึงได้จัดทำ “ระบบสารสนเทศเพื่อการบริหารยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ (Strategic Management System : SMS)” เพื่อลดขั้นตอนการทำงานและเพิ่มประสิทธิภาพในการเข้าถึงข้อมูลของผู้ใช้งาน โดยการเชื่อมโยงภารกิจการทำงานระหว่างหน่วยงานส่วนกลางและส่วนภูมิภาคและมีการพัฒนาระบบ SMS ให้สามารถติดตามประเมินผลได้ตลอดเวลา นำไปสู่ระบบการบริหารยุทธศาสตร์สำหรับผู้บริหารในรูปแบบบทสรุปของผู้บริหาร ซึ่งนำมาสู่การตัดสินใจทางด้านนโยบาย การวางแผนและการปรับกระบวนการทำงานให้เข้ากับบริบทของพื้นที่



SMS คือ

ส่วนกลาง Request ข้อมูลเร่งด่วน โดยกำหนดแบบฟอร์มให้ภูมิภาครายงาน แต่ Format ไม่ Stable

ฐานข้อมูล งบประมาณ แผนงาน/โครงการ กิจกรรม ผลผลิต และผลลัพธ์ของหน่วยงาน

ภูมิภาค ไม่มีฐานข้อมูลหรือระเบียบที่เป็นระบบตามที่ส่วนกลางขอ ข้อมูลจึงไม่มีคุณภาพ และสิ้นเปลืองทรัพยากร

กรมกองวิชาการส่วนกลางและหน่วยงานระดับภูมิภาคใช้ Monitor แผนปฏิบัติการของหน่วยงาน

กระทรวงสาธารณสุขไม่มีระบบสารสนเทศในการวิเคราะห์ระบบสุขภาพเชิงระบบ (Input process Output Outcome)

เป็นระบบงานสามารถกำกับติดตามการใช้จ่ายงบประมาณและการบริหารยุทธศาสตร์ได้ในภาพรวม

ที่ผ่านมา มีเพียงการรายงานผลแต่ยังไม่มีระบบงาน

ประโยชน์ที่ได้รับ

หน่วยงาน :

ลดภาระการบันทึกข้อมูลมีการบันทึกแบบ Real Time วันต่อวัน ครอบคลุมทั้งกระบวนการ Input Process Output Outcome และทุกพื้นที่ ส่งผลให้การแก้ปัญหาสาธารณสุขในภาพรวมของประเทศได้ครอบคลุมทุกมิติและทุกพื้นที่เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ

ประชาชน :

ได้รับการดูแลอย่างทั่วถึง มีสุขภาพที่ดี สะดวก มีประสิทธิภาพและคุณภาพดีขึ้นอย่างชัดเจน



2

ประเภทพัฒนาการบริการ

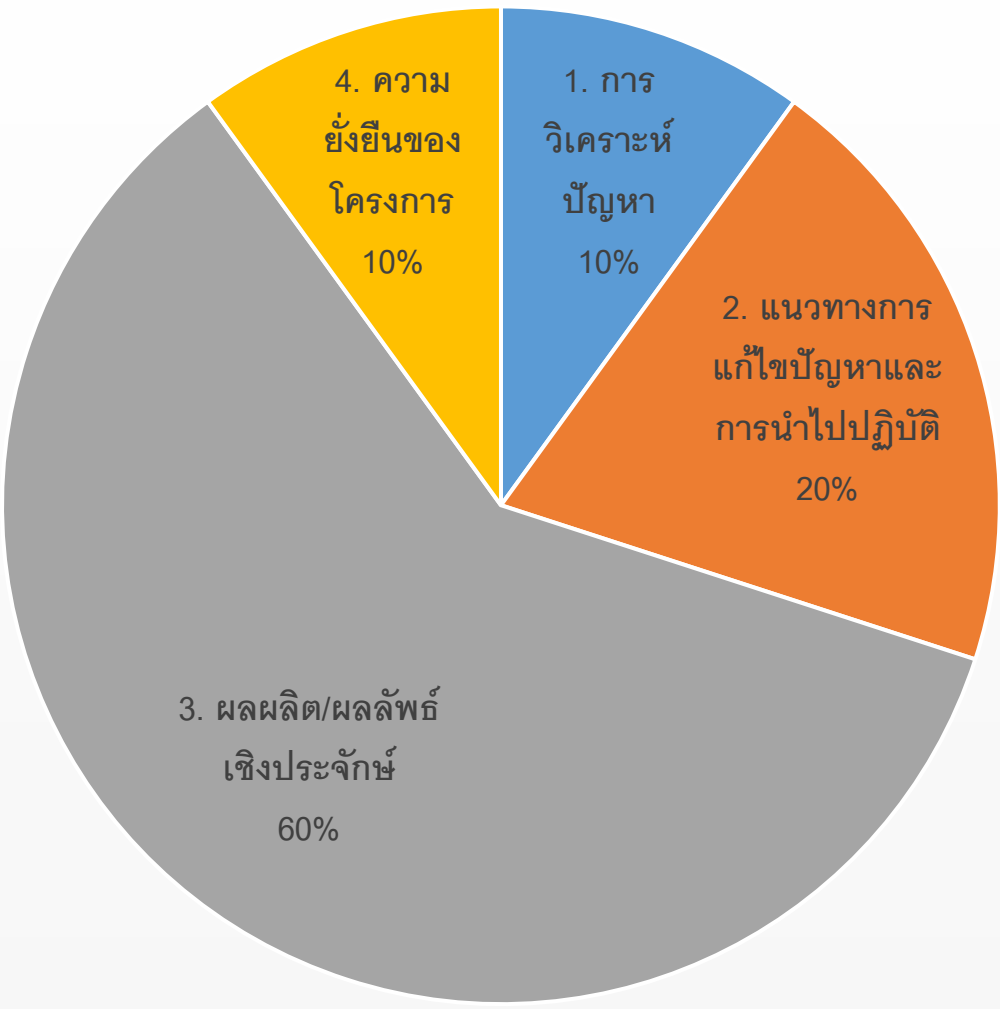
คำจำกัดความ/ความหมาย

การพัฒนาการให้บริการแล้วส่งผลให้การบริการดีขึ้นจากเดิมอย่างมีนัยสำคัญ หรือเห็นเป็นที่ประจักษ์ รวมถึงการทำงานในเชิงบริหารจัดการเพื่อให้เกิดประโยชน์หรือมีผลกระทบสูง ต่อประชาชนในวงกว้าง หรือแก้ไขปัญหาความเดือดร้อนของประชาชน/กลุ่มเป้าหมายได้

ขอบเขตการพิจารณา

- (1) เป็นผลงานการให้บริการที่เป็นการพัฒนา/ปรับปรุงงานบริการที่แตกต่างไปจากเดิม หรือเป็นผลงานการให้บริการที่เกิดขึ้นจากกระบวนการทำงานในเชิงบริหารจัดการเพื่อให้เกิดประโยชน์ต่อ ประชาชน และไม่เป็นรูปแบบเดียวกับที่หน่วยงานเคยได้รับรางวัลมาแล้ว
- (2) เป็นผลงานที่นำไปใช้แล้วจริง และมีผลสำเร็จอย่างเป็นรูปธรรมที่สามารถตรวจสอบได้ เป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า 1 ปี

2 ประเภทพัฒนาการบริการ



มิติ	ข้อคำถาม	คะแนน
1. การวิเคราะห์ปัญหา		10
	1. ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา (ปัญหามีขอบเขตหรือผลกระทบในระดับใด เช่น ระดับพื้นที่ หน่วยงาน ระดับภูมิภาค ระดับประเทศ เป็นต้น โปรดอธิบายข้อมูลประกอบ รวมทั้งระบุว่าประชาชนหรือผู้รับบริการที่ได้รับผลกระทบเป็นใคร จำนวนเท่าใด) รวมถึงแสดงและอธิบายถึงขั้นตอน/กระบวนการเดิม ก่อนมีการพัฒนาว่าเป็นอย่างไร	
2. แนวทางการแก้ไขปัญหาและการนำไปปฏิบัติ		20
	2. อธิบายเกี่ยวกับผลงาน แนวคิดการพัฒนาและการนำไปใช้ในการแก้ไขปัญหา	
	3. อธิบายขั้นตอน/กระบวนการให้บริการหลังปรับปรุง/พัฒนา และระบุว่ามีความแตกต่างจากเดิมก่อนการพัฒนาอย่างไร (ข้อ 1) หากมีการนำเทคโนโลยีที่ทันสมัยมาใช้ ให้ระบุว่านำเทคโนโลยีมาใช้กับผลงานอย่างไร	
	4. มีกลุ่มหรือภาคส่วนใดเข้ามามีส่วนร่วมในการพัฒนาผลงาน ขั้นตอนใดบ้าง อย่างไร	
3. ผลผลิต/ผลลัพธ์ เชิงประจักษ์		60
	5. ผลผลิตและผลลัพธ์ที่สำคัญจากการดำเนินโครงการคืออะไร อธิบายให้ชัดเจนในเชิงสถิติ รวมทั้งแสดงตัวชี้วัดที่วัดความสำเร็จของโครงการ	
	6. ประโยชน์ที่ประชาชน/ผู้รับบริการได้รับจากโครงการ มีอะไรบ้าง	
	7. มีการประเมินผลที่เป็นทางการจากหน่วยงานภายนอก และจากประสบการณ์ของผู้รับบริการหรือไม่ และผลการประเมินเป็นอย่างไร	
	8. มีการจัดการผลกระทบทางลบที่อาจเกิดขึ้นอย่างไร	
4. ความยั่งยืนของโครงการ		10
	9. มีการถอดบทเรียนเพื่อนำผลงานไปถ่ายทอดความรู้และประยุกต์ใช้กับหน่วยงาน และวางแผนในการขยายผลโครงการไปยังหน่วยงานหรือพื้นที่อื่น ๆ อย่างไร	
	10. โปรดระบุเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน Sustainable Development Goals (SDGs) ขององค์การสหประชาชาติที่เกี่ยวข้องกับผลงาน อธิบายการดำเนินงานที่สนับสนุนให้บรรลุเป้าหมายดังกล่าว	
คะแนนเต็ม		100

การให้บริการกรณีทันตกรรมโดยไม่ต้องสำรองจ่าย โดย สำนักสิทธิประโยชน์ สำนักงานประกันสังคม ประเภทพัฒนาการบริการ

ผู้ประกันตนที่ใช้สิทธิรับบริการทาง
การแพทย์กรณีทันตกรรมในแต่ละปี
มีจำนวนเพิ่มมากขึ้น

ผู้ประกันตนส่วนหนึ่งเป็นผู้ใช้แรงงาน
มีรายได้ต่ำ บางรายไม่มีเงินสำรองจ่าย

ผู้ประกันตนต้องทำงานประจำทุกวัน ไม่สามารถลาหยุดงานได้บ่อย

ต้องลาหยุดงานเพื่อนำเอกสารไปยื่นขอรับ
ประโยชน์ทดแทนที่สำนักงานประกันสังคม

เสียเวลาและเพิ่มการค่าใช้จ่ายในการเดินทาง



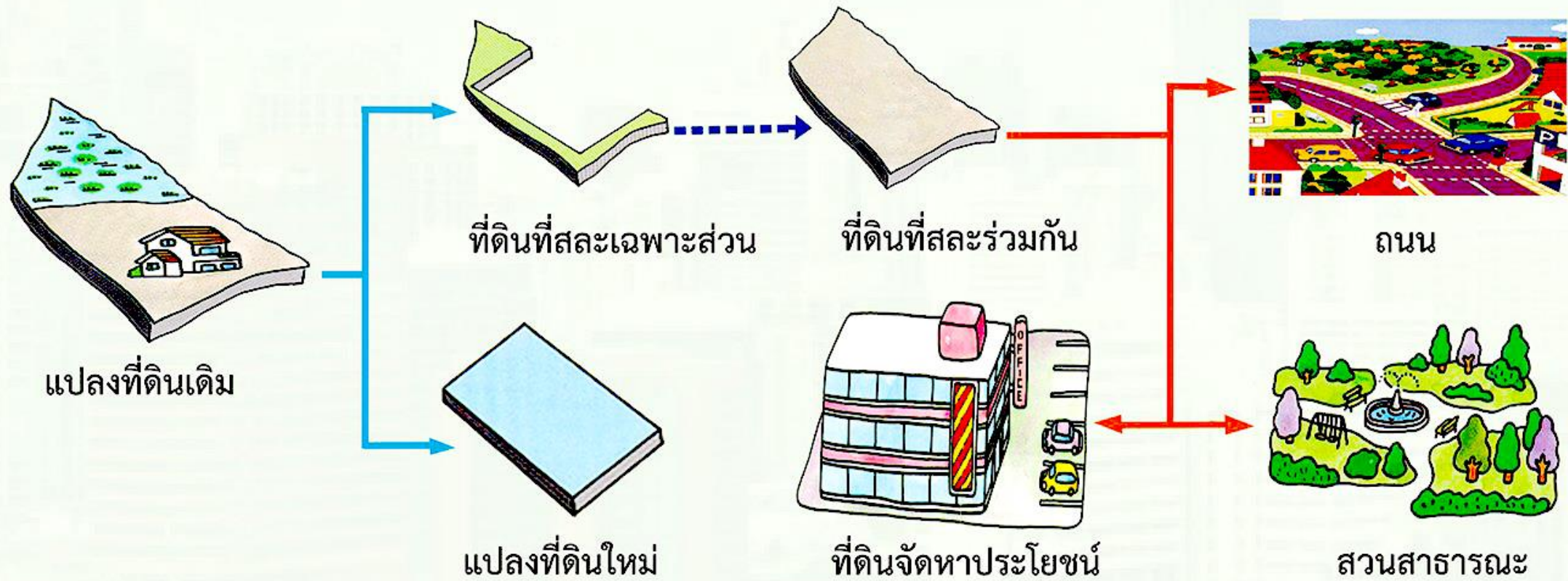
ที่มา : ราชวิทยาลัยทันตแพทย์ ประจําปี พ.ศ. 2563 (สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ (ก.พ.ร.))

ประโยชน์ที่ได้ต่อผู้ประกันตน



การจัดรูปที่ดินเพื่อพัฒนาพื้นที่บริเวณสวนหลวง ร.9	สำนักผังเมืองกรุงเทพมหานคร
เกณฑ์การพิจารณารางวัล	ลักษณะผลงาน
ส่วนที่ 1 กระบวนการจัดการเพื่อให้เกิดการพัฒนาคุณภาพการให้บริการ ✓ การเพิ่มประสิทธิภาพการให้บริการ ✓ การให้บริการที่มีคุณภาพ ✓ การเปลี่ยนแปลงระบบบริหารจัดการ ✓ การเสนอแนวคิดใหม่	การแก้ไขปัญหาพื้นที่ตาบอด ไม่มีโครงสร้างพื้นฐาน เป็นแหล่งเสื่อมโทรม บริเวณฯสวนหลวง ร.9 ให้กลายเป็นพื้นที่มีคุณค่า เป็นชุมชนที่น่าอยู่ที่พร้อมด้วยระบบสาธารณูปโภค สาธารณูปการต่างๆ โดยใช้รูปแบบการบริหารจัดการที่เกิดจากการร่วมมือกันของทุกฝ่าย ได้แก่ กทม.(สำนักผังเมือง) เจ้าของที่ดิน(32ราย) ร่วมเป็นเจ้าของร่วมคิด ร่วมกันทำ ร่วมแก้ปัญหาในทุกขั้นตอน โดยนำพื้นที่มารวมเป็นกันและทำการจัดรูปแปลงพื้นที่ดินใหม่ (Land Replotting) ซึ่งที่ดินทุกแปลงต้องมีการสละที่ดินบางส่วน (Land Contribution) เพื่อใช้สำหรับโครงสร้างพื้นฐาน เช่น ถนนและสวน และกันพื้นที่บางส่วนเป็นพื้นที่จัดหาประโยชน์ (Reserved Land) เพื่อขายเป็นค่าใช้จ่ายของโครงการ เช่น ค่าถมดิน ค่าก่อสร้างถนน ไฟฟ้า ประปา เป็นต้น
ส่วนที่ 2 ผลลัพธ์การดำเนินการ	-สามารถสร้างชุมชนน่าอยู่ แทนสภาพเดิมที่เป็นชุมชนแออัดและเป็นแหล่งเสื่อมโทรม มีน้ำท่วมขังตลอดเวลา เป็นแหล่งเพาะพันธุ์ยุง ทำให้มีสภาพไม่ถูกสุขลักษณะ -ประชาชนในชุมชนเข้าถึงระบบสาธารณูปโภคพื้นฐาน และยกระดับคุณภาพชีวิต -หน่วยงานสามารถจัดเก็บภาษีได้เพิ่มมากขึ้น จากการพัฒนาที่ดินได้เต็มศักยภาพของภาคเอกชน - การปรับเปลี่ยนรูปแบบที่ดินให้มีความสวยงามและเหมาะสมต่อการพัฒนา ตามศักยภาพของพื้นที่ ที่กำหนดไว้ในผังเมืองรวมกรุงเทพมหานคร

การปันส่วนที่ดิน



ชุมชนลำสนธิ...ไม่ทอดทิ้งคนด้อยโอกาส

โดย โรงพยาบาลลำสนธิ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลพบุรี



ลำสนธิโมเดล ต้นแบบหมอบรรเทาทุกข์

ณ วันนี้ “ลำสนธิโมเดล” ไม่เพียงสร้างปรากฏการณ์ความเปลี่ยนแปลงในพื้นที่เล็กๆ ของตนเอง แต่ทำให้เกิดแรงกระเพื่อมไปสู่การเปลี่ยนแปลงขนาดใหญ่ของประเทศ ด้วยการเป็นโมเดลต้นแบบที่ทำให้เกิดนโยบายทีมหมอบรรเทาทุกข์ ของกระทรวงสาธารณสุข และนำไปสู่การขับเคลื่อนเชิงนโยบายต่างๆ ในการดูแลผู้สูงอายุที่อยู่ในภาวะพึ่งพิงที่เป็นรูปธรรมที่ชัดเจนยิ่งขึ้น และที่สำคัญ “ลำสนธิโมเดล” ในวันนี้ได้ทำหน้าที่ของการเป็นผู้สร้างแรงบันดาลใจ ให้กับผู้คนในองค์กรภาคส่วนต่างๆ จากทั่วทุกสารทิศ ได้นำกลไกการดูแลช่วยเหลือเพื่อนมนุษย์ไปต่อยอดและแพร่ขยายไปยังพื้นที่ต่างๆ ทั่วประเทศ



โรงพยาบาลในฝัน Smart Hospital

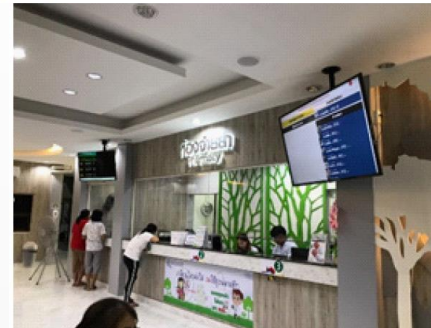
โดย โรงพยาบาลด่านมะขามเตี้ย
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข



“

จากโรงพยาบาลที่ขาดศรัทธาและความเชื่อมั่นในการให้บริการประชาชน ทำให้ประชาชนที่เข้ารับบริการในโรงพยาบาลมีจำนวนน้อยลง อัตราการครองเตียงไม่ถึง 100 % ส่งผลให้โรงพยาบาลเกิดภาวะหนี้สินเป็นจำนวนมาก และยังส่งผลกระทบต่อประชาชนในการเดินทางไปรักษาที่โรงพยาบาลนอกเขตบริการ ทำให้เสียค่าใช้จ่ายทั้งค่ารักษาและค่าเดินทางเป็นจำนวนมาก ด้วยแนวคิดของคณะกรรมการบริหารชุดใหม่ นำโดยผู้อำนวยการโรงพยาบาลที่ต้องการแก้ปัญหาให้โรงพยาบาลมีรายได้เพิ่มขึ้น เพื่อสร้างความเชื่อมั่นในการให้บริการและเรียกศรัทธาจากประชาชนกลับคืนมานั้น โดยการระดมทุนร่วมกับชุมชน เพื่อทำการปรับปรุง พัฒนาโรงพยาบาลด้วยการนำเทคโนโลยีสมัยใหม่ กับการคิดนอกรอบในการพัฒนาโรงพยาบาลชุมชนขนาด 30 เตียง ให้สามารถรองรับผู้ป่วยได้ 60 เตียง โดยเน้นความสวยงาม สะอาด โล่ง โปร่งสบาย ไม่แออัด อีกทั้งยังลดระยะเวลาการรอคอยในการรับบริการ เทียบเคียงโรงพยาบาลเอกชนและแตกต่างจากโรงพยาบาลชุมชนทั่วไป เพื่อให้ผู้มารับบริการพึงพอใจการให้บริการโดยเสียค่าใช้จ่ายตามสิทธิของผู้รับบริการ ซึ่งเป็นมากกว่าโรงพยาบาลในฝันที่พัฒนาเพื่อเป็นองค์กรแห่งความสุข (Happy Organize)

”



จากการพัฒนาโรงพยาบาลตั้งแต่ เดือน กันยายน 2560 ถึงปัจจุบัน ด้วยแนวคิดนอกรอบและสามารถแก้ไขปัญหาวิกฤติทางการเงินตลอดจนได้นำเทคโนโลยีที่ทันสมัยมาใช้ ทำให้โรงพยาบาลเป็นโรงพยาบาลในฝัน Smart Hospital สิ่งสำคัญที่ได้ คือ ประชาชนในพื้นที่มีความพึงพอใจ มาใช้บริการมากขึ้น บุคลากรในโรงพยาบาลก็มีความสุข ทำให้เป็นต้นแบบในการพัฒนา และเป็นที่ศึกษาดูงานของโรงพยาบาลในจังหวัดกาญจนบุรี และโรงพยาบาลอื่น ๆ ในกระทรวงสาธารณสุข ตลอดจนสื่อต่าง ๆ ได้ให้ความสนใจนำไปเผยแพร่เพื่อเป็นกำลังใจและเป็นแนวทางในการพัฒนาโรงพยาบาลต่อไป

เงื่อนไขรางวัล



3

ประเภทขยายผลมาตรฐานการบริการ

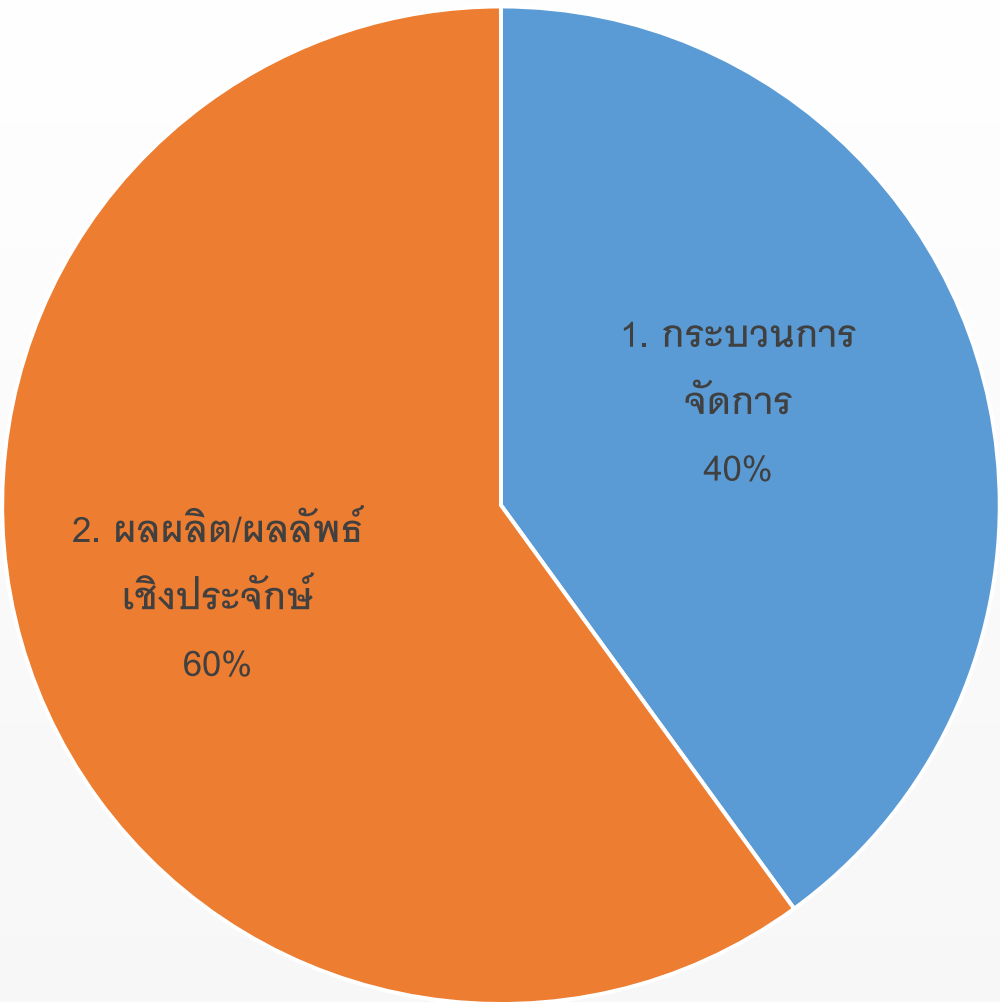
ขอบเขตการพิจารณา

คำจำกัดความ/ความหมาย

การนำระบบ แนวทางการปฏิบัติงาน มาตรฐาน การปฏิบัติงานในผลงานที่ได้รับรางวัล บริการภาครัฐ ระดับดีเด่น ไปขยายผลในทุกหน่วยบริการสาขาหรือพื้นที่ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการบริการ และควบคุม รูปแบบ คุณภาพ และมาตรฐานของงานบริการให้คงอยู่ในระดับเดียวกันหรือดีกว่าในทุกหน่วย บริการสาขา หรือพื้นที่

- (1) เป็นผลงานที่เคยได้รับรางวัลบริการภาครัฐ ระดับดีเด่น ไม่เกิน 3 ปี
- (2) สามารถขยายผลการให้บริการ ทั้งในเชิงแนวคิด นโยบาย หรือรูปแบบการดำเนินการ ตามมาตรฐานที่เคยได้รับรางวัลหรือดีกว่าไปในทุกหน่วยบริการสาขาหรือทุกพื้นที่ ภายใต้สังกัดของหน่วยงาน ผู้สมัคร รวมไปถึงประชาชนต้องได้รับการบริการที่ดีมี คุณภาพและประสิทธิภาพอย่างเป็นรูปธรรมในแต่ละแห่ง ไม่น้อยกว่า 1 ปี
- (3) เป็นผลงานที่หน่วยงานสามารถแสดงกระบวนการติดตามและประเมินผล ในการ ควบคุมคุณภาพและมาตรฐานการให้บริการได้
- (4) หน่วยงานผู้สมัครไม่จำเป็นต้องเป็นหน่วยงานเดียวกับผู้สมัครในปีที่เคยได้รับรางวัลฯ แต่เป็นหน่วยงานที่สามารถนำผลงานไปขยายผลได้ในทุกสาขาหรือทุกหน่วยพื้นที่ ของตนเอง เช่น โรงพยาบาล เคยได้รับรางวัลในนามสำนักงานปลัดกระทรวง สาธารณสุข หากจังหวัดนำผลงานดังกล่าวไปขยายผลได้ในทุกโรงพยาบาลในจังหวัด จังหวัดดังกล่าวสามารถยื่นสมัครขอรับรางวัลฯ ได้ เป็นต้น

3 ประเภทขยายผลมาตรฐานการบริการ

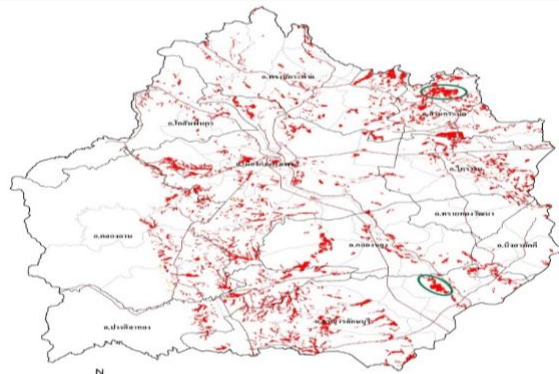
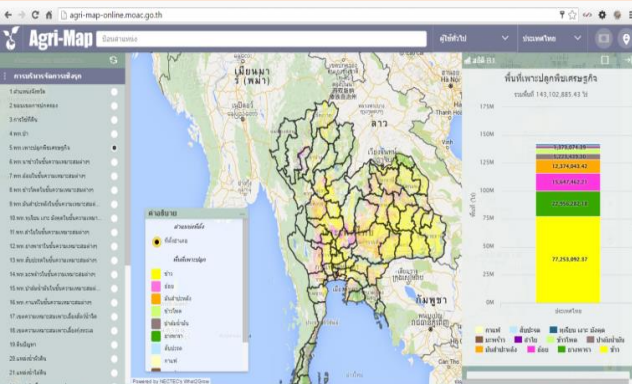


มิติ	ข้อคำถาม	คะแนน
1. กระบวนการจัดการ		40
	1. อธิบายกระบวนการและขั้นตอนในการให้บริการของผลงานที่เคยได้รับรางวัล	
	2. อธิบายกระบวนการในการนำผลงานที่ได้รับรางวัลไปขยายผลในระดับหน่วยงานหรือพื้นที่	
	3. อธิบายกระบวนการในการติดตาม ประเมินผล เพื่อควบคุมคุณภาพและมาตรฐานการให้บริการของแต่ละหน่วยงานสาขาหรือพื้นที่	
	4. อธิบายกระบวนการหรือวิธีการที่ได้พัฒนาเพิ่มเติมจากผลงานที่เคยได้รับรางวัล (ถ้ามี)	
2. ผลผลิต/ผลลัพธ์ เชิงประจักษ์		60
	5. แสดงข้อมูลจำนวนหน่วยงานสาขาหรือหน่วยงานในพื้นที่ ให้เห็นว่าได้นำผลงานที่เคยได้รับรางวัลไปปฏิบัติได้ครอบคลุมทุกหน่วยงานสาขาหรือหน่วยงานในพื้นที่ (การขยายผล เป็นไปได้ทั้งการขยายผลในหน่วยงานสาขาและในระดับพื้นที่)	
	6. แสดงผลลัพธ์/ผลกระทบที่ประชาชนได้รับที่ครอบคลุมทุกหน่วยงานสาขาหรือหน่วยงานในพื้นที่การขยายผล เช่น ระยะเวลาการให้บริการที่ลดลง ความพึงพอใจของผู้รับบริการ การรับรู้ของประชาชน สถิติการเข้าถึงบริการของประชาชน เป็นต้น	
	7. สรุปบทเรียน (Lesson Learn) ว่าหน่วยงานได้เรียนรู้อะไรจากการดำเนินโครงการ และจะนำไปใช้ในการพัฒนาต่อยอดโครงการอื่น ๆ ในอนาคตได้อย่างไร	
คะแนนเต็ม		100

"การบริหารจัดการพื้นที่เกษตรกรรม (Zoning by Agri-Map)" กรมพัฒนาที่ดิน

เป็นการบูรณาการข้อมูลพื้นฐานเชิงพื้นที่ด้านการเกษตรจากทุกหน่วยงานในกระทรวงเกษตรและสหกรณ์และหน่วยงานงานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง เช่น ข้อมูลทรัพยากรพื้นฐานการผลิต (ดิน น้ำ พืช) ข้อมูลด้านการตลาด ข้อมูลเกษตรกรและ เศรษฐกิจและสังคม เป็นต้น โดยใช้เทคโนโลยีภูมิสารสนเทศ จัดทำแผนที่การเกษตรเพื่อบริหารจัดการเชิงรุก (Agri-Map) เพื่อให้หน่วยงานสามารถกำหนดมาตรการสนับสนุนให้เกษตรกรปรับเปลี่ยนมาการผลิตที่เหมาะสมตามศักยภาพของพื้นที่และให้เกษตรกรมีรายได้เพิ่มขึ้น

กรมพัฒนาที่ดินได้สนับสนุนให้เกษตรกรปรับเปลี่ยนมาผลิตสินค้าเกษตรที่เหมาะสม เช่น การเสนอทางเลือกในการผลิตพืชที่เหมาะสม การปลูสดัว การเลี้ยงสัตว์น้ำ การปลูกหม่อนเลี้ยงไหม การทำเกษตรผสมผสาน เป็นต้น ซึ่งจากการติดตามประเมินผลพบว่า การปรับเปลี่ยนสินค้าเกษตรให้มีความเหมาะสม สามารถเพิ่มรายได้ได้มากกว่าการปลูกข้าว (ผลตอบแทน 500 - 700 บาท/ไร่) ตัวอย่างเช่น ปรับเปลี่ยนจากข้าวเป็นอ้อยโรงงาน ได้ผลตอบแทนเฉลี่ยในปีที่ 1 จำนวน 3,093 บาท/ไร่ มันสำปะหลังได้ผลตอบแทนเฉลี่ย ปีละ 5,600 บาท/ไร่ เกษตรผสมผสาน ได้ผลตอบแทนเฉลี่ย ปีละ 8,000 บาท/ไร่ เป็นต้น



มีวัตถุประสงค์เพื่อ

1. บริหารจัดการพื้นที่ที่ไม่เหมาะสม (N) ให้ได้รับการเปลี่ยนแปลงให้เหมาะสมกับสภาพพื้นที่ สังคม และเศรษฐกิจ
2. ส่งเสริมสนับสนุน จูงใจ ให้เกษตรกรปรับเปลี่ยนการผลิตทางการเกษตรในพื้นที่ที่ไม่เหมาะสม
3. เกษตรกรมีรายได้เพิ่มขึ้นและมีคุณภาพชีวิตดีขึ้นหลังจากการปรับเปลี่ยนการผลิต



การปรับเปลี่ยนพื้นที่นาข้าวไม่เหมาะสมเป็นสินค้าอื่น ตามการบริหารจัดการพื้นที่เกษตร

(Zoning by Agri-Map)

โดย กองนโยบายและแผนการใช้ที่ดิน กรมพัฒนาที่ดิน
ประเภทขยายผลมาตรฐานการบริการ

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

พัฒนาและปรับปรุงระบบแผนที่เกษตร Agri-Map
Online/Mobile ให้รองรับเกษตร 4.0 ให้บริการจาก
อินเทอร์เน็ตผ่านเว็บไซต์ 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



ที่มา : ราชวิทยาลัยการปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปี พ.ศ. 2563 (สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ (ก.พ.ร.))

พลิกผืนนา เพิ่มมูลค่าให้เกษตรกร



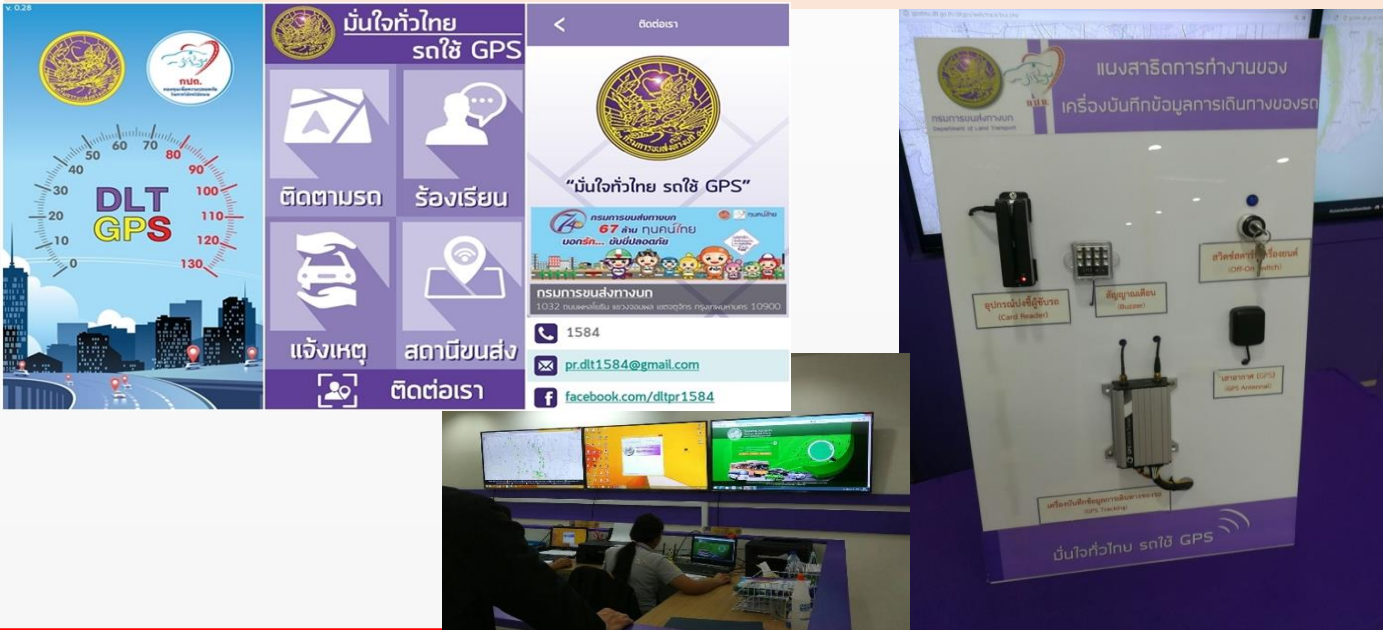
ที่มา : ราชบัณฑิตยสถาน ประจำปี พ.ศ. 2563 (สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ (ก.พ.ร.))

"โครงการ มั่นใจทั่วไทย รถใช้ GPS"

ศูนย์บริหารจัดการเดินรถระบบ GPS กรมการขนส่งทางบก

การใช้เทคโนโลยี GPS Tracking และระบบบ่งชี้พนักงานขับรถมาใช้งาน เพื่อควบคุม กำกับ ดูแล ตรวจสอบติดตามการเดินรถของผู้ประกอบการขนส่งให้ปฏิบัติตามเงื่อนไข ตามที่ได้รับอนุญาต และตรวจสอบติดตามพฤติกรรมพนักงานขับรถไม่ให้ขับรถเร็วเกินกว่าที่ กฎหมายกำหนด ขับรถไม่เกินชั่วโมงการทำงาน มีการแสดงตัวตนในขณะปฏิบัติหน้าที่ มี ใบอนุญาตขับรถที่ถูกต้องตามประเภทและชนิดที่กฎหมายกำหนด โดยบูรณาการปฏิบัติงาน ร่วมกันระหว่างเจ้าหน้าที่กรมการขนส่งทางบกทั้งส่วนกลางและส่วนภูมิภาคกับหน่วยงานที่ เกี่ยวข้องทั้งกรมทางหลวง กรมทางหลวงชนบท กองบังคับการตำรวจทางหลวง เป็นต้น

ปัจจุบันมีศูนย์บริหารจัดการเดินรถระบบ GPS ส่วนกลาง และศูนย์บริหารจัดการเดินรถ ระบบ GPS ส่วนภูมิภาคของสำนักงานขนส่งจังหวัดทั่วทั้งประเทศ 76 แห่ง มีจำนวนรถ ที่ เชื่อมต่อข้อมูล GPS แล้วมากกว่า 257,000 คัน



"มั่นใจทั่วไทย รถใช้ GPS" เป็นการนำเอาเทคโนโลยีสมัยใหม่มาใช้ในการติดตามการเดินรถโดยสาร สาธารณะและรถบรรทุกขนาดใหญ่ เพื่อยกระดับมาตรฐานความปลอดภัยให้เทียบเท่าระดับสากล

แนวทางการดำเนินการ



ผลลัพธ์

1 ลดการเกิดอุบัติเหตุทางถนน



2 ลดดัชนีความรุนแรงของอุบัติเหตุ (Severity Index: สัดส่วนการเสียชีวิตต่อจำนวนอุบัติเหตุ) ดัชนีความรุนแรงเฉลี่ย





การควบคุม กำกับ ดูแลการตรวจสภาพรถ ด้วยศูนย์ควบคุมระบบตรวจสภาพรถ (Vehicle Inspection Control Center : VICC)

สำนักวิศวกรรมยานยนต์
กรมการขนส่งทางบก

จากนโยบายให้มีจัดตั้งสถานตรวจสภาพรถ เพื่อช่วยป้องกันและลดการเกิดอุบัติเหตุ ที่มีสาเหตุมาจากความชำรุดบกพร่องของตัวรถ และเครื่อง อุปกรณ์และส่วนควบของรถ แต่ที่ผ่านมาพบว่าสถานตรวจสภาพรถบางแห่งมีการออกใบรับรองการตรวจสภาพรถโดยไม่มีการตรวจสภาพรถจริง กรมการขนส่งทางบก จึงพัฒนาระบบรายงานผลการตรวจสภาพรถ โดยให้สถานตรวจสภาพรถ รวมถึงสถานติดตั้ง ตรวจสอบและทดสอบ

เครื่องอุปกรณ์และส่วนควบของรถที่ใช้ก๊าซเป็นเชื้อเพลิง จะต้องรายงานผลการตรวจรวมทั้งติดตั้งกล้องโทรทัศน์วงจรปิด (CCTV) เพื่อส่งข้อมูลภาพขณะการทำงานมายังกรมการขนส่งทางบกผ่านทางระบบอินเทอร์เน็ตแบบ Real Time ซึ่งช่วยให้เจ้าหน้าที่สามารถตรวจสอบ ติดตามการดำเนินงานของสถานตรวจสภาพรถได้ผ่านทางระบบสารสนเทศของศูนย์ VICC

กรมการขนส่งทางบกได้จัดตั้งศูนย์ควบคุมระบบตรวจสภาพรถ (Vehicle Inspection Control Center : VICC) ขึ้นเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการตรวจสอบและติดตามการดำเนินงานของสถานตรวจสภาพรถ (ตรอ.) ทั่วประเทศ ซึ่งมีอยู่เป็นจำนวนมากถึง 2,604 แห่ง (ข้อมูล ณ 30 ธ.ค. 60) และมีจำนวนรถที่เข้ารับการตรวจสภาพกับสถานตรวจสภาพรถประมาณ 50,000 - 60,000 คัน/วัน

แนวทางการดำเนินการของศูนย์ VICC



1. รถที่ผ่านการตรวจสภาพมีความปลอดภัยในการใช้งาน และเป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม
2. ผู้รับบริการสามารถทราบผลการตรวจได้ในทันที และหากพบว่ามีความชำรุด บกพร่องรายการใดก็สามารถนำไปแก้ไขปรับปรุงได้อย่างถูกต้อง และอยู่ในสภาพที่ดีก่อนนำไปใช้งานบนท้องถนน
3. การดำเนินงานของสถานประกอบการมีความถูกต้อง มีคุณภาพเป็นมาตรฐานเดียวกันทั่วประเทศ และสามารถบังคับใช้กฎหมายได้อย่างเข้มงวด โดยในปี 2560 มีการเพิกถอนใบอนุญาตจัดตั้งสถานตรวจสภาพรถที่กระทำความผิดไปแล้ว จำนวน 12 ราย



4

ประเภทบูรณาการข้อมูลเพื่อการบริการ

คำจำกัดความ/ความหมาย

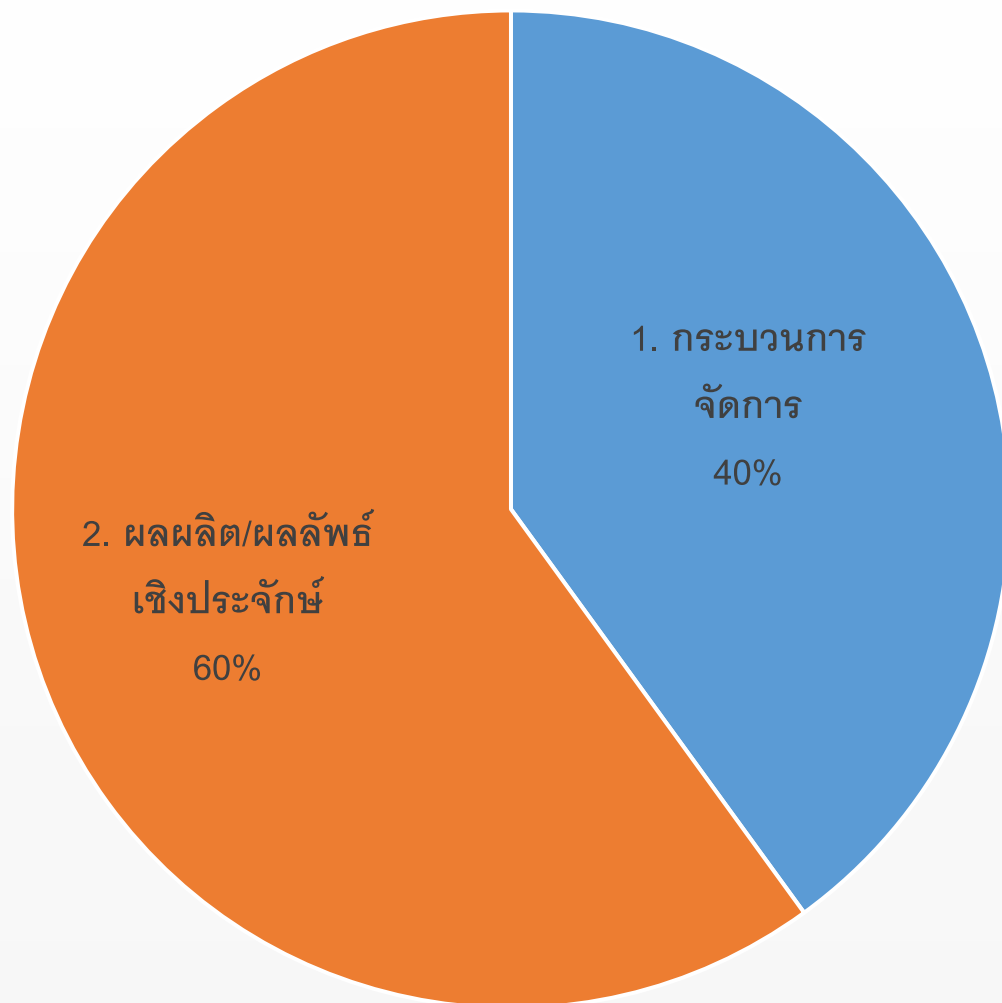
การเพิ่มประสิทธิภาพหรือการเปลี่ยนแปลงการให้บริการที่เป็นผลมาจากความสามารถ ในการทำงานร่วมกัน (Interoperability) ระหว่างหน่วยงานของรัฐ และทำให้เกิดการให้บริการในรูปแบบ ดิจิทัล ภายใต้สิทธิการใช้งานที่เหมาะสม และมีการรักษาความปลอดภัยของข้อมูล ทั้งนี้ ถ้าเป็นการเชื่อมโยง ข้อมูลส่วนบุคคลการเข้าถึงและใช้ประโยชน์จากข้อมูลดังกล่าว ต้องได้รับความยินยอม (consent) หรือ การร้องขอ (request) จากเจ้าของข้อมูลนั้นก่อน

ขอบเขตการพิจารณา

- (1) เป็นการพัฒนาระบบการทำงาน ที่สามารถเชื่อมโยง หรือแลกเปลี่ยน ข้อมูลระหว่าง หน่วยงานได้ผ่านระบบดิจิทัล โดยมีหน่วยงานเข้าร่วม ตั้งแต่ 3 หน่วยงานขึ้นไป และมีเป้าหมายในการดำเนินการ ร่วมกันโดย มุ่งเน้นผลลัพธ์ที่เกิดในวงกว้างในระดับประเทศ หรือระดับนานาชาติ
- (2) เป็นผลงานที่นำไปใช้แล้วจริง และมีผลสำเร็จอย่างเป็นรูปธรรมที่สามารถ ตรวจสอบได้ เป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า 1 ปี
- (3) ต้องแสดงให้เห็นว่าประชาชนหรือผู้รับบริการได้รับความสะดวกในการ ขอรับบริการ อย่างเป็นรูปธรรมและคุ้มค่า ทั้งนี้ หน่วยงานต้องมีการ รวบรวมและวิเคราะห์ความพึงพอใจของผู้รับบริการ ในผลงานผ่านระบบ ดิจิทัล

เกณฑ์การประเมินรางวัล

4 ประเภทรูปร่างการข้อมูลเพื่อการบริหาร



มิติ	ข้อคำถาม	คะแนน
1. กระบวนการจัดการ		40
	1. ระบุสภาพปัญหาและวัตถุประสงค์หลักที่นำไปสู่การริเริ่มของการบูรณาการ/เชื่อมโยงข้อมูลร่วมกันเพื่อการบริหารของหน่วยงาน และผู้รับบริการกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับประโยชน์จากการพัฒนางานดังกล่าวคือใคร	
	2. แสดงและอธิบายถึงขั้นตอน/วิธีการ/เทคนิค ก่อนดำเนินการ และหลังที่เชื่อมโยงข้อมูลระหว่างหน่วยงานผ่านระบบดิจิทัลอย่างครบวงจร ที่อาจครอบคลุมถึงระบบการรับจ่ายเงินทางอิเล็กทรอนิกส์ (e-Payment) และนำไปสู่การเปลี่ยนแปลงหรือยกระดับกระบวนการให้บริการระหว่างหน่วยงาน ตั้งแต่ 3 หน่วยงานขึ้นไป ที่ส่งผลให้เกิดความสะดวก รวดเร็ว และง่าย (User Friendly) ต่อผู้รับบริการ	
2. ผลผลิต/ผลลัพธ์ เชิงประจักษ์		60
	3. แสดงผลผลิตและผลลัพธ์ของการบูรณาการ/เชื่อมโยงข้อมูลระหว่างหน่วยงานที่ครอบคลุมและสะท้อนความสำเร็จตามวัตถุประสงค์หลักของการพัฒนาบริการ	
	4. อธิบายและแสดงผลลัพธ์ของความคุ้มค่าในการดำเนินการที่เป็นรูปธรรมในมิติที่เกี่ยวข้อง (เศรษฐกิจ สังคม และความมั่นคง)	
	5. อธิบายถึงผลกระทบของการปรับปรุงการบริการว่ามีความสำเร็จในระดับใด (ระดับพื้นที่ ระดับประเทศ ระดับภูมิภาค หรือระดับนานาชาติ) และส่งผลให้เกิดประสิทธิภาพในการให้บริการ ลดระยะเวลา ขั้นตอน ในการพิจารณา อนุมัติ อนุญาต อย่างไร	
	6. อธิบายถึงแนวคิดการพัฒนาและต่อยอดงานบริการดังกล่าวให้ยั่งยืน	
คะแนนเต็ม		100

ระบบสารสนเทศในการออกใบอนุญาต ให้ทำงานในเรือประมงตามมาตรา 285 แห่งพระราชบัญญัติการเดินเรือในน่านน้ำไทย พระพุทธศักราช 2456 (ระบบ Single Window 4 Fishing Fleet)

โดย กรมเจ้าท่า กรมการจัดหางาน กรมประมง



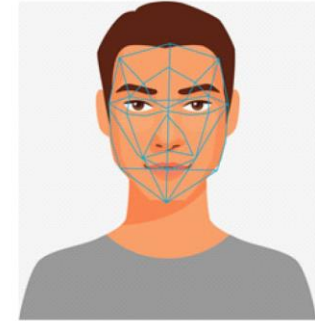
“

ระบบ Single Window 4 Fishing Fleet เป็นการบูรณาการ
ร่วมของกรมเจ้าท่า กรมการปกครอง กรมการจัดหางาน กรมประมง
เนื่องจากคณะกรรมการยุโรปให้คำเตือนอย่างเป็นทางการต่อ
รัฐบาลไทยในการแก้ไขปัญหาการทำประมงที่ผิดกฎหมาย ขาดการ
รายงาน และไร้การควบคุม (IUU Fishing) กรมเจ้าท่าจึงได้พัฒนา
ระบบ Single Window 4 Fishing Fleet โดยการเชื่อมโยงฐาน
ข้อมูลระหว่างหน่วยงาน กับฐานข้อมูลภายในของกรมเจ้าท่า เพื่อ
อำนวยความสะดวกให้ผู้ประกอบการและแรงงานประมง ทำให้
ไม่ต้องสำเนาเอกสารจำนวนมากเพื่อมาขอรับบริการ ลดภาระค่าใช้จ่าย
ในการเดินทาง ลดระยะเวลาการรอคอยในการรับบริการ โดยได้นำ
เทคโนโลยี Face Recognition มาทำการพิสูจน์อัตลักษณ์ของพนักงาน
ในเรือประมงเพื่อป้องกันแรงงานผิดกฎหมาย รวมทั้งเป็นการบูรณาการ
การทำงานของหน่วยงานรัฐเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการดำเนินการ
ทำให้ประเทศไทยได้รับการปลดใบเหลืองจาก IUU



การประยุกต์ใช้เทคโนโลยี Face Recognition สร้างความเชื่อมั่น

กรมเจ้าท่าได้นำเทคโนโลยี Face Recognition
เป็นการพิสูจน์อัตลักษณ์ทางใบหน้าของแรงงานประมง
เพื่อควบคุมและตรวจสอบให้เป็นบุคคลเดียวกับใน
ใบอนุญาต ขั้นตอนนี้จะช่วยลดการทำงานและเพิ่มประสิทธิภาพ
การทำงานของเจ้าหน้าที่ ลดข้อผิดพลาดจากการตรวจ
สอบเอกสารและเปรียบเทียบภาพใบหน้าจริงกับภาพ
ใบหน้าในเอกสารด้วยตาเปล่า โดยระบบดังกล่าวเมื่อ
สแกนใบหน้าของแรงงานประมงแล้ว จะสามารถตรวจสอบข้อมูลประวัติส่วนบุคคล
เปรียบเทียบกับฐานข้อมูลของกรมการปกครองได้



ระบบ Single Window 4 Fishing Fleet ช่วยแก้ปัญหา IUU

กรมเจ้าท่าได้พัฒนาระบบ Single Window 4 Fishing Fleet เพื่อแก้ไขปัญหา IUU
ด้วยการสร้างระบบการตรวจสอบติดตามที่จำเป็น โดยการเชื่อมโยงฐานข้อมูลระหว่างหน่วยงานต่าง ๆ
ได้แก่ กรมการปกครอง กรมการจัดหางาน กรมประมง เพื่อเป็นการอำนวยความสะดวกให้ผู้ประกอบการ
และแรงงานประมงไม่ต้องสำเนาเอกสารจำนวนมากเพื่อมาขอรับบริการ ลดภาระค่าใช้จ่ายในการ
เดินทาง และระยะเวลาการรอคอยในการรับบริการ ส่งผลให้ลดระยะเวลาที่ต้องใช้ในการดำเนินงาน
จากเดิม 610 นาที คงเหลือ 166 นาที ไม่ต้องสำเนาเอกสารเป็นจำนวนมากทำให้ค่าใช้จ่ายใน
ภาพรวมลดลงจากเดิม 2,032 บาท คงเหลือ 620 บาท นับว่าเป็นการลดภาระให้แก่แรงงาน
และผู้ประกอบการได้อย่างมีประสิทธิภาพ ทั้งนี้ยังได้นำเทคโนโลยี Face Recognition สำหรับ
การพิสูจน์อัตลักษณ์ของพนักงานในเรือประมงเพื่อป้องกันแรงงานผิดกฎหมาย รวมทั้งเป็น
การบูรณาการการทำงานของหน่วยงานรัฐเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการดำเนินการ นอกจากนี้ยัง
มีการนำเอาข้อมูลสัญญาจ้างระหว่างนายจ้างและลูกจ้างเข้าสู่ระบบ เพื่อป้องกันการเอาเปรียบ
จากนายจ้าง



5

ประเภทยกระดับบริการที่ตอบสนองต่อสถานการณ์โควิด 19

คำจำกัดความ/ความหมาย

การจัดบริการ การเพิ่มประสิทธิภาพ หรือยกระดับการให้บริการ ที่เป็นภารกิจหลัก ของหน่วยงานในการควบคุม/ป้องกันการแพร่ระบาดของโควิด 19 หรือการปรับเปลี่ยนรูปแบบการทำงาน ในเชิงรุกในการรองรับสถานการณ์โควิด 19 เพื่อให้การบริการมีความต่อเนื่อง รวดเร็ว มีประสิทธิภาพ โดยมีการวางแผน การคาดการณ์ การเตรียมความพร้อมด้านระบบ กลไก และบุคลากร รวมทั้งมี การประยุกต์ใช้เทคโนโลยีและข้อมูลเชิงประจักษ์ประกอบการดำเนินงาน

กลุ่มเป้าหมาย

แบ่งออกเป็น 2 กลุ่ม

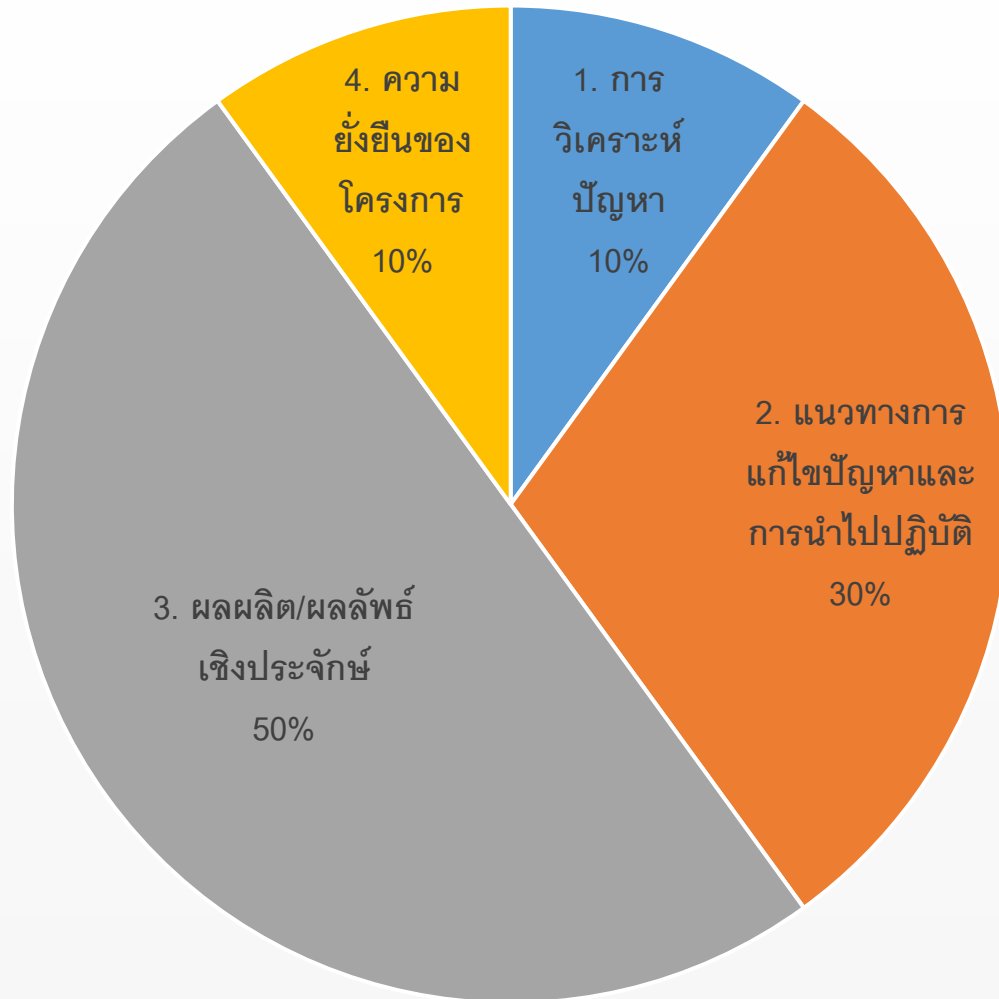
- 1) หน่วยงานที่มีหน้าที่ในการควบคุม/ป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโดยตรง
- (2) หน่วยงานภาครัฐที่ดำเนินการปรับเปลี่ยนรูปแบบการทำงานตามภารกิจในเชิงรุก ให้ตอบสนองต่อสถานการณ์โควิด 19

ขอบเขตการพิจารณา

- (1) เป็นผลงานในภาพรวมขององค์กร โดยหน่วยงานสามารถสมัครได้ 1 ผลงานเท่านั้น (เป็นหน่วยงานระดับกรมหรือเทียบเท่า รัฐวิสาหกิจ องค์กรมหาชน และจังหวัด) หน่วยงานที่ส่งสมัครต้องเป็น เจ้าภาพหลัก และมีบทบาทในการดำเนินการไม่น้อยกว่าร้อยละ 70
- (2) เป็นผลงานที่นำไปใช้แล้วจริงและดำเนินการต่อเนื่องจนถึงปัจจุบัน
- (3) มีผลผลิตและผลลัพธ์อย่างเป็นรูปธรรมที่สามารถตรวจสอบได้ ที่แสดงถึงประโยชน์ ที่ประชาชนหรือผู้รับบริการได้รับ

เกณฑ์การประเมินรางวัล

5 ประเภทยกระดับบริการที่ตอบสนองต่อสถานการณ์โควิด 19



มิติ	ข้อคำถาม	คะแนน
1. การวิเคราะห์ปัญหา		10
	1. ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหาที่หน่วยงาน/ประชาชนเผชิญในช่วงสถานการณ์โควิด 19	
	2. ผลกระทบที่จะเกิดขึ้นหากไม่ได้ปรับเปลี่ยนการให้บริการและการบริหารจัดการ ซึ่งส่งผลกระทบในระดับใด (ระดับพื้นที่ หน่วยงาน ระดับภูมิภาค ระดับประเทศ เป็นต้น โปรดอธิบายข้อมูลประกอบ รวมทั้งระบุประชาชนหรือผู้รับบริการที่ได้รับผลกระทบ เป็นใคร จำนวนเท่าใด)	
2. แนวทางการแก้ไขปัญหาและการนำไปปฏิบัติ		30
	3. แสดงวิธีการบริหารจัดการหรือการปรับเปลี่ยนรูปแบบการบริการและการทำงานในเชิงรุกที่มีความต่อเนื่อง รวดเร็ว มีประสิทธิภาพ ในการควบคุม/ป้องกันการแพร่ระบาดของโควิด 19	
	4. อธิบายการวางแผน การคาดการณ์ การเตรียมความพร้อมด้านระบบ กลไก และบุคลากรอย่างไร รวมทั้ง มีการประยุกต์ใช้เทคโนโลยีดิจิทัล เช่น AI Big Data Blockchains และ การวิเคราะห์ข้อมูล เพื่อการวางแผนเชิงยุทธศาสตร์และการพยากรณ์ผลลัพธ์อย่างไร	
	5. โปรดระบุบทบาทของหน่วยงานและบทบาทของกลุ่มหรือภาคส่วนอื่นที่เข้ามามีส่วนร่วมในการพัฒนาผลงาน ในขั้นตอนใดบ้าง อย่างไร (แสดงให้เห็นทั้ง Value Chain และแสดงบทบาทในการดำเนินการเป็นหลักไม่น้อยกว่าร้อยละ 70)	
	6. อธิบายการสร้างการรับรู้เข้าใจไม่ให้เกิดความตระหนก และสร้างความตระหนักในการให้ความร่วมมือในสถานการณ์การแพร่ระบาดโควิด 19	
3. ผลผลิต/ผลลัพธ์ เชิงประจักษ์		50
	7. ผลผลิตและผลลัพธ์ที่สำคัญจากการดำเนินโครงการคืออะไร อธิบายให้ชัดเจนในเชิงสถิติ รวมทั้งแสดงตัวชี้วัดที่วัดความสำเร็จของโครงการ	
	8. ประโยชน์ที่ประชาชน/ผู้รับบริการได้รับจากโครงการ มีอะไรบ้าง	
4. ความยั่งยืนของโครงการ		10
	9. มีแผนการดำเนินการสำหรับการป้องกันในอนาคต และการสร้างความต่อเนื่องในการบริหารจัดการและการให้บริการอย่างยั่งยืนอย่างไร	
	10. โปรดระบุเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน Sustainable Development Goals (SDGs) ขององค์การสหประชาชาติที่เกี่ยวข้องกับผลงาน อธิบายการดำเนินงานที่สนับสนุนให้บรรลุเป้าหมายดังกล่าว	
คะแนนเต็ม		100

นวัตกรรมจุฬาฯ สู้ภัย COVID-19



1
COVID-19
(CU-RoboCovid)



2
Chula
COVID-19
Strip Test Service



3
หมวกาก
ป้องกันใบหน้า
(Face Shield)
ดีไฮโดร



4
Shield+
Protecting Spray
สเปรย์เพิ่มประสิทธิภาพ
หมวกกอลนัมย



5
ผู้ความคืบล
เก็บสิ่งส่งตรวจ
จากผู้ป่วย



6
เครื่องฟ่นละออง
VQ20 และเครื่อง
VQ20+HP35



7
"LUNG CARE"
Application



8
"Willing"
Application
เพื่อการแบ่งปัน



6

ประเภทยกระดับการอำนวยความสะดวกในการให้บริการ

คำจำกัดความ/ความหมาย

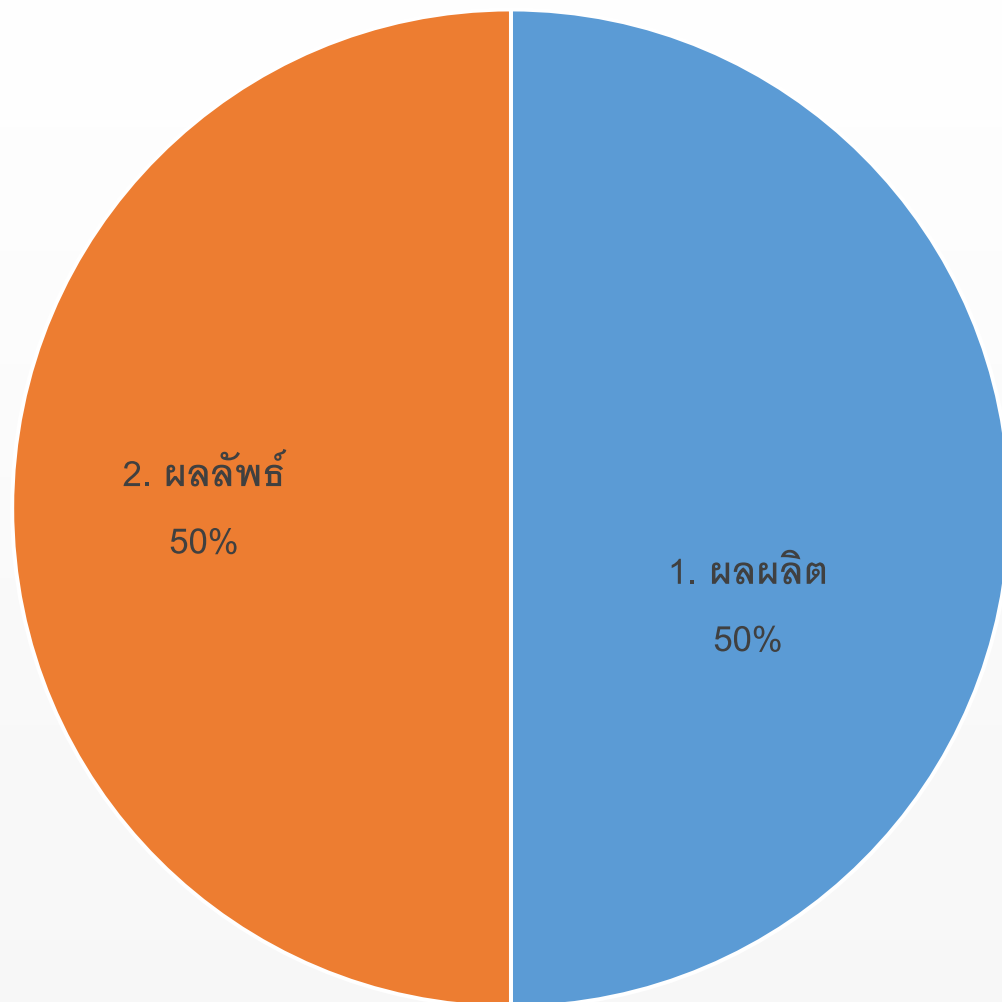
การพัฒนาการบริการที่ช่วยยกระดับการให้บริการและอำนวยความสะดวกให้แก่ประชาชน ได้แก่ การยกเลิกข้อกำหนดในกฎหมาย กฎ ที่ไม่จำเป็นหรือเป็นอุปสรรคต่อการให้บริการ ลดขั้นตอน การให้บริการ ลดระยะเวลาการให้บริการ มีการพัฒนานวัตกรรมการใช้เทคโนโลยี (e-Services) เพื่อการบริการ และแสดงให้เห็นว่าลดค่าใช้จ่ายของประชาชนได้

ขอบเขตการพิจารณา

- (1) เป็นผลการดำเนินการในภาพรวมขององค์กร ที่แสดงให้เห็นถึงการพัฒนาการอนุมัติ อนุญาต ของประชาชนให้ง่ายขึ้น เร็วขึ้น ถูกลง รวมทั้งมีความโปร่งใสในการให้บริการ ดังนี้
 - (1.1) การแก้ไขกฎหมาย กฎ ระเบียบ
 - (1.2) การยกเลิก/ลดสำเนาเอกสารที่ทางราชการออกให้ จากประชาชน
 - (1.3) การยกเลิก/ลดค่าธรรมเนียม
 - (1.4) การลดขั้นตอนการให้บริการ
 - (1.5) การลดระยะเวลาการให้บริการ
 - (1.6) การชำระค่าธรรมเนียมแทนการขออนุญาต
 - (1.7) การพัฒนารูปแบบการให้บริการแบบอิเล็กทรอนิกส์
 - (1.8) อื่น ๆ
- (2) เป็นผลการดำเนินการตั้งแต่ปีงบประมาณ พ.ศ. 2560 – มิ.ย.2564

เกณฑ์การประเมินรางวัล

6 ประเภทยกระดับการอำนวยความสะดวกในการให้บริการ



มิติ	ข้อความคำถาม	คะแนน
ผลผลิต		50
	1. ผลผลิตจากการดำเนินการอำนวยความสะดวกให้กับประชาชน 1.1 การแก้ไขกฎหมาย กฎ ระเบียบ 1.2 การยกเลิก/ลดสำเนาเอกสารที่ทางราชการออกให้ จากประชาชน 1.3 การยกเลิก/ลดค่าธรรมเนียม 1.4 การลดขั้นตอนการให้บริการ 1.5 การลดระยะเวลาการให้บริการ 1.6 การชำระค่าธรรมเนียมแทนการขออนุญาต 1.7 การพัฒนารูปแบบการให้บริการแบบอิเล็กทรอนิกส์ 1.8 อื่น ๆ	
ผลลัพธ์		50
	2. ผลลัพธ์จากการดำเนินการอำนวยความสะดวกให้กับประชาชน	
คะแนนเต็ม		100



อย่าเลือกสำเนาเอกสาร!!
ทุกบริการ

- ✓ สะดวกสบาย
- ✓ ลดการปะทะ
- ✓ รักษาสิ่งแวดล้อม

ธอส. ยกเลิกการขอสำเนาเอกสาร
ในการติดต่อขอรับบริการต่างๆ ใช้เพียง
บัตรประจำตัวประชาชนก็เพียงพอ*

**เพื่อการบริการ
จัดเตรียมเอกสาร
คำชี้แจงให้ประชาชน**

NO COPY

งดเรียกสำเนาบัตรประชาชน
สำเนาทะเบียนบ้าน
สำเนาเอกสารที่ราชการออกให้

***ยกเว้น** กรณีมอบอำนาจให้บุคคลอื่นดำเนินการแทน
ให้ใช้สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของ
ผู้อนุญาต พร้อมแนบรับรอง
"สำเนาถูกต้อง"

งานวิจัยเพื่อสังคม สถาบันงานวิจัยเพื่อสังคม สาขาสถาปัตยกรรมศาสตร์ ปี 2562
ผลงานวิจัย: สืบค้นเมื่อ 11/11/2562

กรมป่าไม้
ยกเลิก การใช้สำเนา
บัตรประชาชน / ทะเบียนบ้าน

ประชาชนติดต่อขอรับบริการต่างๆ ด้านป่าไม้
ใช้แค่บัตรประชาชนและทะเบียนบ้าน ตัวจริงเท่านั้น
ยกเว้น กรณีมอบอำนาจ

ทะเบียนบ้าน
ทะเบียนบ้าน

ร่วมมือประเทศไทย Thailand 4.0 สนับสนุนนโยบายรัฐบาล

กรมการขนส่งทางบก

เน้นย้ำ การอำนวยความสะดวกประชาชน

ติดต่อขอรับบริการด้วย
บัตรประจำตัวประชาชนตัวจริงเท่านั้น

ยกเลิกการใช้สำเนา
บัตรประจำตัวประชาชน/ทะเบียนบ้าน
ยกเว้น กรณีมอบอำนาจ

NO COPY

หากไม่ได้รับความสะดวกในการให้บริการ

แจ้ง 1584
ตลอด 24 ชั่วโมง

1584 ร้องเรียนรถโดยสารสาธารณะ

เว็บไซต์: www.dti.go.th

Facebook: [1584report](https://www.facebook.com/1584report)

LINE: @dtinews

Twitter: @dtinews

YouTube: 1584

เกณฑ์การประเมินรางวัล : ระดับรางวัล

	ไม่ผ่าน	ระดับดี	ระดับดีเด่น
คะแนนรวม	น้อยกว่า 80	มากกว่า 80 แต่ไม่ถึง 90	90 ขึ้นไป

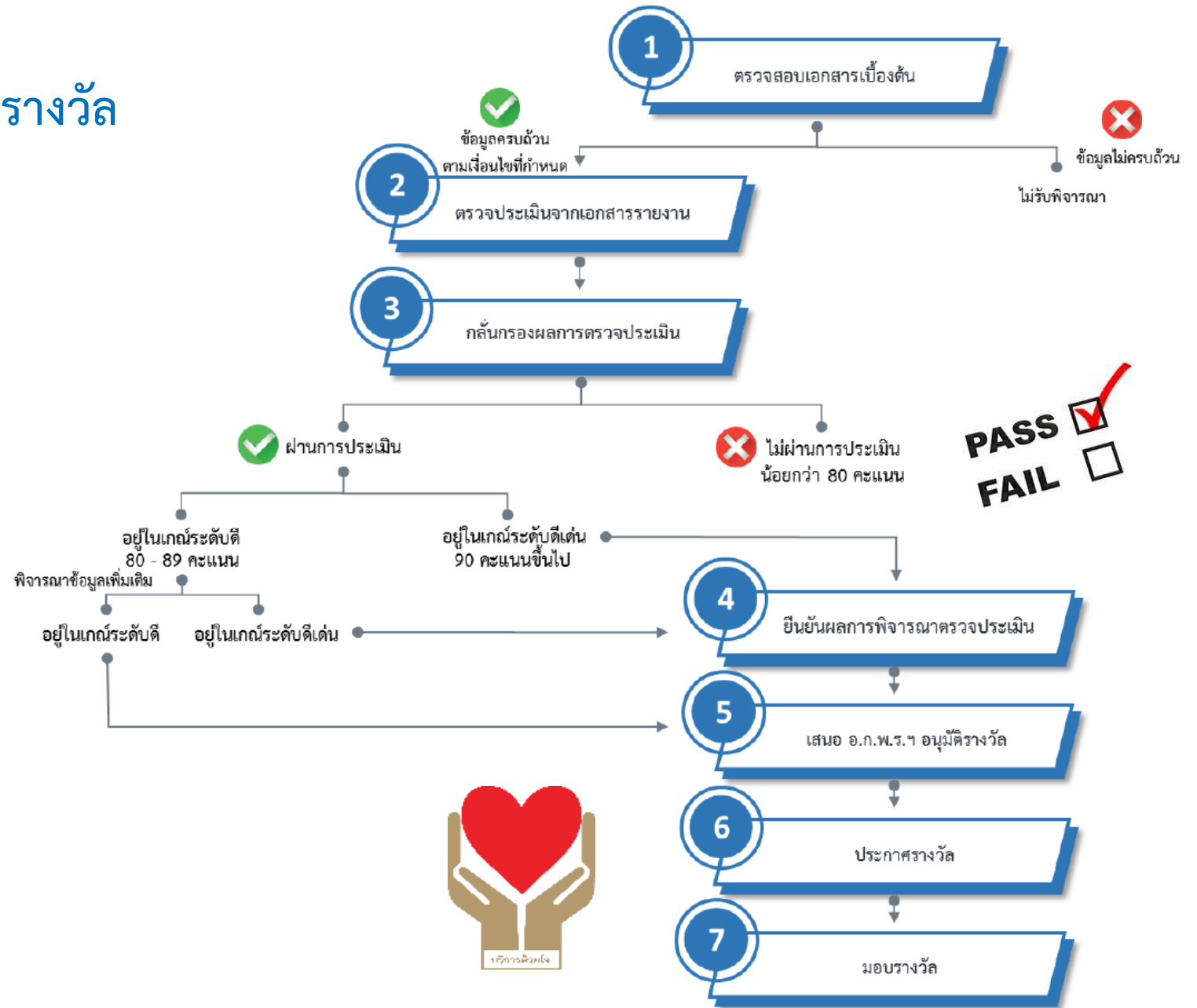
คะแนนเต็ม 100 คะแนน



ระดับดีเด่น คะแนนรวม 90 คะแนนขึ้นไป

ระดับดี คะแนนรวมมากกว่า 80 คะแนน แต่ไม่ถึง 90 คะแนน

กระบวนการตรวจประเมินและมอบรางวัล



ปฏิทินการดำเนินการตรวจประเมิน รางวัลบริการภาครัฐ ประจำปี พ.ศ. 2564

วันเดือนปี	กิจกรรม
21 ธันวาคม 2563	ชี้แจงเกณฑ์รางวัลฯ
23 ธันวาคม 2563 – 23 กุมภาพันธ์ 2564	เปิดรับสมัครรางวัลทุกประเภทรางวัล ยกเว้นประเภทยกระดับการอำนวยความสะดวกในการให้บริการ
มีนาคม 2564	ผู้ตรวจประเมินฯ ตรวจประเมินจากเอกสารรายงาน (Independent Review)
เมษายน 2564	คณะทำงานตรวจประเมินรางวัลฯ กลั่นกรองผลการตรวจประเมิน (Consensus Review)
เมษายน 2564	เสนอผลการกลั่นกรองผลการตรวจประเมิน ต่อ อ.ก.พ.ร.ฯ
พฤษภาคม 2564	ประกาศผลการตรวจประเมินรอบแรกผ่าน website สำนักงาน ก.พ.ร.
พฤษภาคม – มิถุนายน 2564	ยืนยันผลการพิจารณาตรวจประเมิน (Site Visit Review)
1 มิถุนายน 2564	เปิดรับสมัครรางวัล ประเภทยกระดับการอำนวยความสะดวกในการให้บริการ
30 มิถุนายน 2564	ปิดรับสมัครรางวัล ประเภทยกระดับการอำนวยความสะดวกในการให้บริการ
กรกฎาคม 2564	เสนอผลการพิจารณาตรวจประเมิน (Site Visit Review) ต่อ อ.ก.พ.ร.ฯ
สิงหาคม 2564	ประกาศผลการพิจารณารางวัลฯ ผ่าน website สำนักงาน ก.พ.ร.
กันยายน 2564	พิธีมอบรางวัล ประจำปี พ.ศ. 2564

แบบฟอร์มสมัครประเภทนวัตกรรมบริการ

โปรดกรอรายละเอียดเกี่ยวกับผลงานที่ขอรับรางวัล ดังนี้ (กรุณา ✓ ในช่องสี่เหลี่ยมให้ครบถ้วน)

- ☐ เป็นผลงานการให้บริการที่ทำให้เกิดนวัตกรรมบริการ ซึ่งยังไม่มีหน่วยงานใดเคยดำเนินการมาก่อน หรือเป็นผลงานที่เกิดขึ้นจากการประยุกต์ใช้สิ่งที่มีอยู่ จนเกิดนวัตกรรมต่อเนื่องในการให้บริการของหน่วยงาน
- ☐ เป็นผลงานที่นำไปใช้แล้วจริง และมีผลสำเร็จอย่างเป็นรูปธรรมที่สามารถตรวจสอบได้ เป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า 1 ปี (ในวันที่ปิดรับสมัคร)
 - นำผลงานไปใช้แล้วจริงเมื่อ.....

Checklist ตรวจสอบบันทึก

ประเภทนวัตกรรมที่ส่งสมัคร (กรุณา ✓ ในช่องสี่เหลี่ยมตามประเภทของผลงานที่ส่งสมัคร 1 ประเภท)

- ☐ นวัตกรรมบริการ เป็นการปรับปรุงคุณภาพบริการหรือสร้างบริการใหม่ ทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลงในคุณลักษณะของตัวผลิตภัณฑ์ และบริการ
- ☐ นวัตกรรมบริการส่งมอบบริการ เป็นการให้บริการในรูปแบบใหม่ หรือที่แตกต่างไปจากเดิม
- ☐ นวัตกรรมการบริหาร/องค์การ เป็นการเปลี่ยนแปลงโครงสร้างองค์การใหม่ ตลอดจนการสร้างระบบงานหรือกระบวนการใหม่
- ☐ นวัตกรรมทางความคิด เป็นการสร้างมุมมองใหม่หรือการแสวงหา หนทางใหม่ในการวิเคราะห์และแก้ไขปัญหา รวมทั้งการได้แก่สมมติฐานเดิม ตลอดจนการเปลี่ยนแปลงตัวแสดงที่เกี่ยวข้องเพื่อผลักดันความคิดใหม่
- ☐ นวัตกรรมเชิงนโยบาย เป็นการออกแบบนโยบายหรือประยุกต์ใช้เครื่องมือ นโยบายแบบใหม่ซึ่งส่งผลก่อให้เกิดการเปลี่ยนแปลงในสภาพการณ์หรือพฤติกรรมบางอย่าง
- ☐ นวัตกรรมเชิงระบบ เป็นการวางระบบใหม่หรือเปลี่ยนแปลงระบบที่มีอยู่ในปัจจุบัน อันก่อให้เกิดผลการเปลี่ยนแปลงในวงกว้างหรือในระดับขั้นพื้นฐาน

ชื่อผลงาน : **ชื่อผลงาน - หน่วยงาน**

ชื่อส่วนราชการ :

หน่วยงานที่รับผิดชอบผลงาน :

ชื่อผู้ประสานงาน..... ตำแหน่ง

สำนัก/กอง เบอร์โทรศัพท์ **ช่องทางการติดต่อ**

เบอร์โทรศัพท์มือถือ..... เบอร์โทรสาร.....

e - Mail.....

(ตัวอย่าง) แบบฟอร์มสมัครรางวัล

รายงานผลการดำเนินการ

โปรดสรุปรายงานผลการดำเนินการ โดยมีความยาวไม่เกิน 10 หน้ากระดาษ A4 ตัวอักษร TH SarabunPSK ขนาด 16 และอยู่ในรูปแบบ .doc หรือ .docx เท่านั้น โดยครอบคลุมประเด็นการประเมิน 4 ส่วน ประกอบด้วยคำถาม จำนวน 10 ข้อ

บทสรุปสำหรับผู้บริหาร (Executive Summary) (ความยาวไม่เกิน 1 หน้ากระดาษ A4)

.....(สรุปย่อผลงาน โดยมีองค์ประกอบ ได้แก่ การระบุปัญหา แนวทางการดำเนินการที่โดดเด่น ผลผลิตและผลลัพธ์จากการดำเนินการ).....

บทสรุปผู้บริหาร

มิติที่ 1 การวิเคราะห์ปัญหา

มิติดำถาม

1. ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา (ปัญหามีขอบเขตหรือผลกระทบในระดับใด เช่น ระดับพื้นที่ หน่วยงาน ระดับภูมิภาค ระดับประเทศ เป็นต้น โปรดอธิบาย **ประเด็นคำถาม** ทั่วๆไปว่าประชาชนหรือ ผู้รับบริการที่ได้รับผลกระทบเป็นใคร จำนวนเท่าใด) รวมถึงแสดงและอธิบายถึงขั้นตอน/กระบวนการเดิม ก่อนมีการพัฒนาว่าเป็นอย่างไร

มิติที่ 2 แนวทางการแก้ไขปัญหาและการนำไปปฏิบัติ

2. ผลงานที่พัฒนาขึ้นจัดอยู่ในนวัตกรรมประเภทใด มีจุดเด่นและความแตกต่างอย่างไรที่แสดงให้เห็นว่าผลงานนี้ ไม่เคยมีหน่วยงานใดดำเนินการมาก่อน และสามารถกระตุ้นหรือดึงดูดความสนใจผู้ให้บริการได้อย่างไร

3. อธิบายเกี่ยวกับผลงาน แนวคิดการพัฒนาและการนำไปใช้ในการแก้ไขปัญหา

4. อธิบายขั้นตอน/กระบวนการให้บริการหลังปรับปรุง/พัฒนา และระบุว่ามีความแตกต่างจากเดิม ก่อนการพัฒนาอย่างไร (ข้อ 1)

5. มีกลุ่มหรือภาคส่วนใดเข้ามามีส่วนร่วมในการพัฒนาผลงาน ขั้นตอนใดบ้าง อย่างไร

มิติที่ 3 ผลผลิต/ผลลัพธ์ เชิงประจักษ์

6. ผลผลิตและผลลัพธ์ที่สำคัญจากการดำเนินโครงการคืออะไร อธิบายให้ชัดเจนในเชิงสถิติ รวมทั้งแสดง ตัวชี้วัดที่วัดความสำเร็จของโครงการ โดยแสดงให้เห็นว่านวัตกรรมที่พัฒนาขึ้นสร้างความแตกต่าง อย่างมีนัยสำคัญอย่างไร พร้อมยกตัวอย่าง

7. ประโยชน์ที่ประชาชน/ผู้รับบริการได้รับจากโครงการ มีอะไรบ้าง

8. มีการประเมินผลที่เป็นทางการจากหน่วยงานภายนอก และจากประสบการณ์ของผู้รับบริการหรือไม่ และผลการประเมินเป็นอย่างไร รวมทั้งมีการจัดการผลกระทบทางลบที่อาจเกิดขึ้นอย่างไร

มิติที่ 4 ความยั่งยืนของโครงการ

9. มีการถอดบทเรียนเพื่อนำผลงานไปถ่ายทอดความรู้และประยุกต์ใช้กับหน่วยงาน และวางแผนในการขยาย ผลโครงการไปยังหน่วยงานหรือพื้นที่อื่น ๆ อย่างไร

10. โปรดระบุเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน Sustainable Development Goals (SDGs) ขององค์การสหประชาชาติ ที่เกี่ยวข้องกับผลงาน อธิบายการดำเนินงานที่สนับสนุนให้บรรลุเป้าหมายดังกล่าว

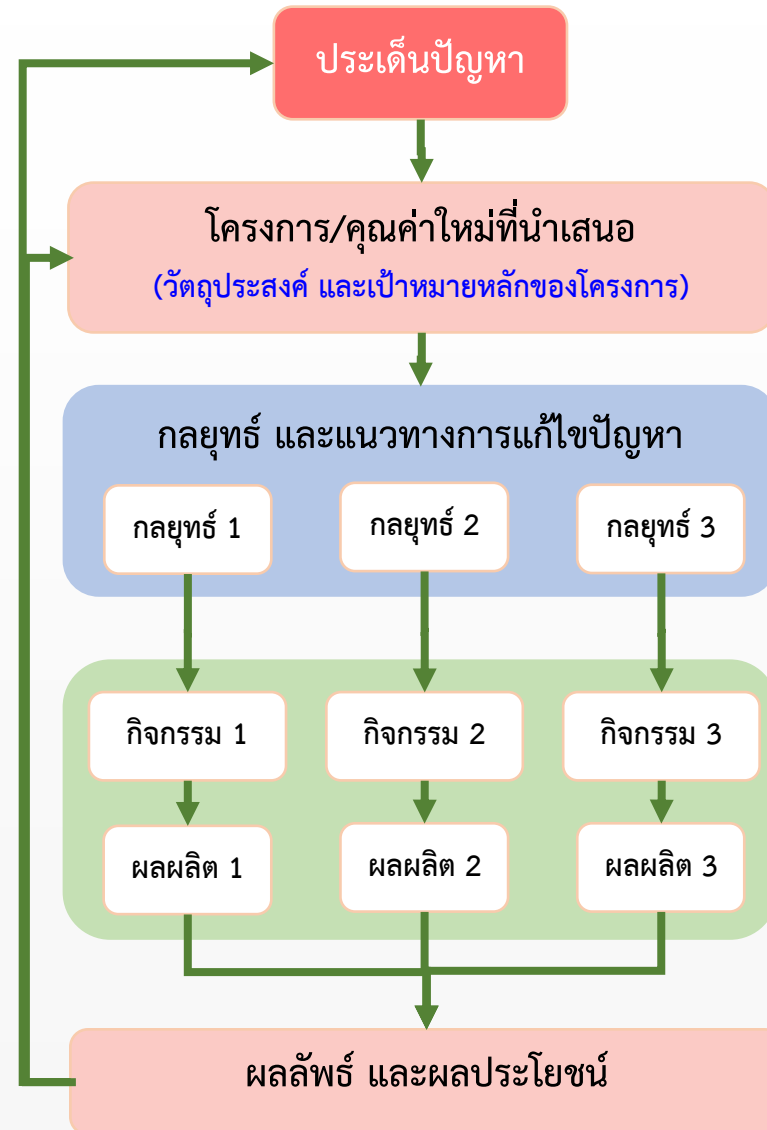
แนวทางการวิเคราะห์โครงการเชิงกลยุทธ์

A Problem Analysis

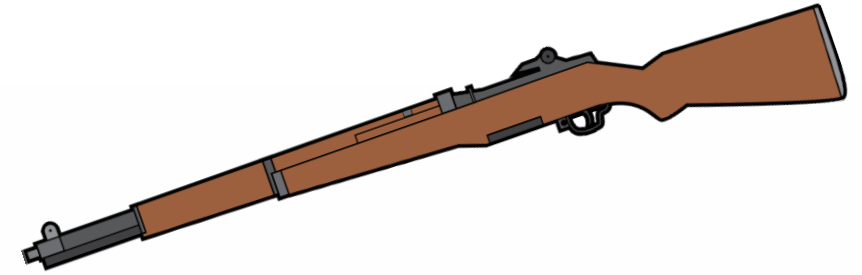
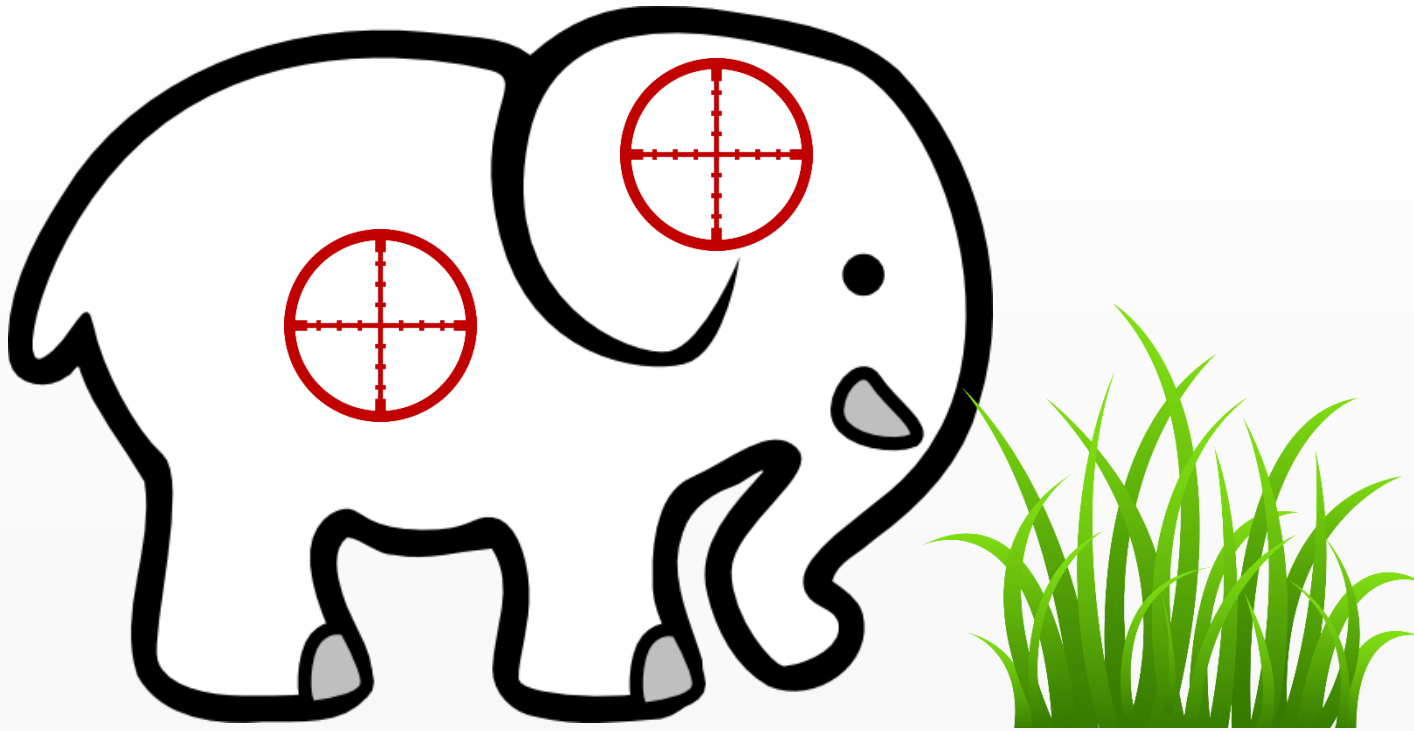
B Strategic Approach
(Planning)

C Execution
and Implementation

D Impact & Sustainability



What is your strategy?



United Nations' 17 Goals to Sustainable Development



กำจัดความยากจน



กำจัดความหิวโหยและ
สร้างความมั่นคงทาง
อาหาร



ส่งเสริมสุขภาพที่ดีของ
ประชากร



เพิ่มโอกาสทางการศึกษา



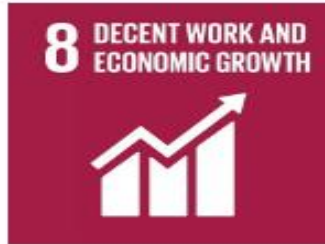
ส่งเสริมความเท่าเทียมทาง
เพศ



จัดการแหล่งน้ำให้พอเพียง
ต่อการบริโภคอุปโภค



จัดสรรแหล่งพลังงานที่
พอเพียงและยั่งยืน



ส่งเสริมการเจริญเติบโตทาง
เศรษฐกิจและสนับสนุนการ
จ้างงาน



พัฒนาระบบโครงสร้าง
สาธารณูปโภคพื้นฐาน



ลดความไม่เท่าเทียม
ระหว่างประเทศ



ส่งเสริมความมั่นคง
ปลอดภัยในชีวิตมนุษย์



ส่งเสริมการผลิตและการ
บริโภคอย่างยั่งยืน



ส่งเสริมการแก้ไขปัญหา
การเปลี่ยนแปลงสภาวะ
อากาศโลก



การรักษาทรัพยากรทาง
ทะเลและชายฝั่ง



การรักษาทรัพยากรป่าไม้
และระบบนิเวศน์



ส่งเสริมให้เกิดความ
ยุติธรรมในสังคม



ส่งเสริมความร่วมมือใน
ระดับนานาชาติเพื่อให้เกิด
การพัฒนาที่ยั่งยืน



ถอดบทเรียนความสำเร็จ ผลงานที่ได้รับรางวัลบริการภาครัฐ

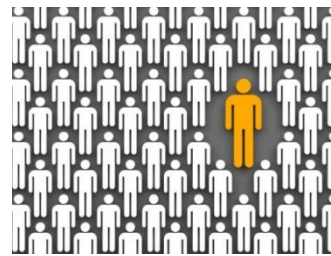


ปัจจัยแห่งความสำเร็จของผลงานรางวัลบริการภาครัฐแห่งชาติ

โครงการที่สำคัญ
คือโครงการที่แก้ปัญหาที่สำคัญได้



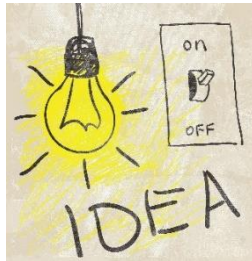
เอกลักษณ์ของพื้นที่
สร้างเอกลักษณ์ของโครงการ



เข้าถึงความต้องการและความ
คาดหวังของผู้รับบริการ



ริเริ่มสร้างสรรค์= คุณค่าที่เพิ่มขึ้น



เข้าใจปัจจัยความสำเร็จ
สร้างมิติที่หลากหลายให้โครงการ



ร่วมพลัง ร่วมสร้าง ทุกภาคส่วน



บริหารจัดการด้วย ข้อมูล ข้อเท็จจริง



ผลลัพธ์ แตกต่าง ชัดเจน
สร้างความโดดเด่น



ความสำเร็จที่ดี
ต้องยั่งยืน และขยายผลได้



การเขียนผลลัพธ์

✗ Don't

- ผลลัพธ์ไม่สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของผลงาน เช่น มีวัตถุประสงค์เพื่อแก้ไขปัญหาความยากจนของเกษตรกร แต่ไม่แสดงผลลัพธ์ว่าเกษตรกรมีรายได้เพิ่มขึ้นหรือรายจ่ายลดลงหรือไม่ เป็นต้น
- แสดงผลผลิตเป็นเชิงปริมาณเพียงอย่างเดียว
- เขียนบรรยายผลลัพธ์และประโยชน์โดยไม่มีข้อมูลที่เป็นรูปธรรม

✗ "ผลการดำเนินการพบว่าประชาชนได้รับความสะดวกรวดเร็วในการรับบริการ ส่งผลให้มีความพึงพอใจเป็นอย่างมาก"

✓ Do

- ตรวจสอบผลลัพธ์ที่นำเสนอว่าสอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของผลงานหรือไม่
- ข้อมูลที่เป็นเชิงปริมาณ ควรแสดงข้อมูลที่เป็นร้อยละประกอบด้วย เช่น จำนวนประชาชนที่เข้าร่วมโครงการ ควรแสดงด้วยว่าเป็นร้อยละเท่าไรของประชาชนกลุ่มเป้าหมาย
- แสดงตัวชี้วัดและผลประกอบการอธิบายผลลัพธ์และประโยชน์ของผลงาน
- แสดงข้อมูลเปรียบเทียบก่อน-หลัง การดำเนินการ (ถ้ามี)

✓ "ผลการดำเนินการพบว่าประชาชนได้รับความสะดวกรวดเร็วในการรับบริการ โดยสามารถลดระยะเวลาจากเดิม 3 วันเหลือเพียง 10 นาที ส่งผลให้มีความพึงพอใจร้อยละ 90 จากการสำรวจ ณ จุดให้บริการ"

ข้อเสนอแนะทั่วไป

- ร่างคำตอบแต่ละข้อก่อน โดยกำหนดประเด็นสำคัญๆ ให้ครบ (อาจเขียนเป็นข้อๆ) แล้วค่อยนำมาเรียบเรียงเป็นบทความ
- อธิบายในมิติของประชาชน ผู้รับบริการ มากกว่ามิติของภาครัฐ
- กำหนดเป้าหมายให้ชัดเจน
- ใช้ภาษาง่ายๆ
- อย่าเขียนประเด็นเดิมซ้ำไปซ้ำมา
- แสดงให้เห็นว่าแนวทางการปรับปรุงที่เสนอ/จุดเปลี่ยนแปลงที่สำคัญที่มีผลกระทบกับกลุ่มประชาชนจำนวนมาก
- แสดงให้เห็นชัดว่าผลงานมีความยั่งยืนในระยะยาว และขยายผลไปยังส่วนอื่นได้
- ใช้ตัวเลขเชิงสถิติสนับสนุนการอธิบาย แต่อย่าใช้มากเกินไป
- แสดงตัวเลขข้อเท็จจริงจะมีน้ำหนักมากกว่าใช้ความคิดเห็นส่วนตัว
- สรุปเรื่องราวเป็นภาพ

นายทศพร จันทมงคลเลิศ
Tossaporn Chantamongkollert

 098-9892495

@ Tossaporn.ted@gmail.com

APTall

Achievement **Professional** Teamwork for **All together**

