



ด่วนที่สุด

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักพัฒนาโยบายและแผนฯ ส่วนนโยบายและแผนฯ โทร. ๐ ๒๖๑๘ ๒๓๒๓ ต่อ ๑๕๐๙

ที่ นร.๐๒๒๐.๐๒/ว ๓๔๘ วันที่ ๘ มีนาคม ๒๕๕๙

เรื่อง ขอความร่วมมือจัดส่งรายงานผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดที่ ๑.๔ ร้อยละของผู้รับบริการที่ยอมรับภาพลักษณ์ที่ดีของ
กรมประชาสัมพันธ์ ด้านการสื่อสารมวลชนและการประชาสัมพันธ์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙ (รอบ ๖ เดือน)

เรียน ผอ.สปช. ผอ.สวท., ผอ.สทท, ผอ.สปช.๑ - ๘ และ ปชส. ๗๖ จังหวัด

ตามที่ สนผ. ในฐานะที่ได้รับมอบหมายให้เป็นผู้กำกับตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ
กรมประชาสัมพันธ์ ประจำปี ๒๕๕๙ ตัวชี้วัดที่ ๑.๔ ร้อยละของผู้รับบริการที่ยอมรับภาพลักษณ์ที่ดีของ
กรมประชาสัมพันธ์ด้านการสื่อสารมวลชนและการประชาสัมพันธ์ นั้น

เพื่อให้การดำเนินงานบรรลุวัตถุประสงค์ตามกรอบการประเมินผลประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๙
สนผ. จึงขอความร่วมมือ ดังนี้

๑. สวท. สทท. และ สปช.๑ - ๘ จัดทำรายงานผลการดำเนินงานตามแผนพัฒนาประสิทธิภาพราชการ
วิทยุหรือรายการโทรทัศน์ ตั้งแต่ตุลาคม ๒๕๕๘ - มีนาคม ๒๕๕๙ (ตามแบบฟอร์มบริการที่ ๑) โดยขอให้
สวท. สทท. สวค. ในสังกัด สปช.๑ - ๘ ส่งรายงานผลการดำเนินงานฯ ให้ สปช.๑ - ๘ รวบรวมส่ง สนผ.

๒. ส.ปชส. ทุกจังหวัด จัดส่งรายชื่อ ที่อยู่ หมายเลขโทรศัพท์ของผู้รับบริการด้านแผนประชาสัมพันธ์
(ตามแบบฟอร์มบริการที่ ๒) พร้อมส่งแผนประชาสัมพันธ์ที่ให้บริการแก่หน่วยงานภายนอก ตั้งแต่เดือนตุลาคม
๒๕๕๘ - มีนาคม ๒๕๕๙ ให้ สนผ. ด้วย

๓. สถาบันการประชาสัมพันธ์ จัดส่งรายงานผลการดำเนินงาน รายชื่อผู้เข้ารับการอบรม พร้อมทั้งอยู่
หมายเลขโทรศัพท์ และผลการประเมินท้ายหลักสูตรทุกหลักสูตร (ตามแบบฟอร์มบริการที่ ๓) ตั้งแต่เดือน
ตุลาคม ๒๕๕๘ - มีนาคม ๒๕๕๙

สนผ. ได้กำหนดผู้ประสานงานทั้ง ๓ บริการ ดังนี้

บริการที่ ๑ : นางสาวอินทรา สุวรรณ หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๒๖๑๘ ๒๓๒๓ ต่อ ๑๕๐๙

บริการที่ ๒ : นางสาววีรดี อิศรเสนา ณ อยุธยา หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๒๖๑๘ ๒๓๒๓ ต่อ ๑๕๐๙

บริการที่ ๓ : นางสาวพนิดา ภาคพิธเจริญ หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๒๖๑๘ ๒๓๒๓ ต่อ ๑๕๒๓

ทั้งนี้ ขอความร่วมมือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการตามข้อ ๑-๓ และส่งให้ สนผ. พร้อมไฟล์ข้อมูล
ทาง E-mail : ppn.prd@gmail.com ภายในวันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๕๙

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะขอบคุณยิ่ง

(นางสินีนาถ วิมุกตานนท์)

ผอ.สนผ.

๙ มี.ค. ๕๙

รายงานผลการดำเนินงานตัววัดที่ ๑.๔ ร้อยละของผู้รับบริการที่พึงพอใจของกรมประชาสัมพันธ์ด้านการสื่อสารมวลชนและการประชาสัมพันธ์
บริการที่ ๒ การให้บริการด้านแผนการประชาสัมพันธ์ รอบ ๖ เดือน (ตุลาคม ๒๕๕๘ – มีนาคม ๒๕๕๙)
หน่วยงาน

ลำดับที่	แผนประชาสัมพันธ์/กิจกรรมที่ ส.ปชส.ให้บริการ	ชื่อ-ที่อยู่/หมายเลขโทรศัพท์ของผู้รับบริการด้านแผนประชาสัมพันธ์ (หน่วยงานภายนอก กปส.)	วัน เดือน ปี ที่ดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน		หลักฐานอ้างอิง
				ตามที่ต้องการ	ไม่เป็นไปตามที่คาดหวัง	
		ชื่อ-ชื่อสกุล..... ที่อยู่/ที่ทำงาน..... ถนน ตำบล..... อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์ เบอร์โทรศัพท์.....				

คำอธิบาย : ๑. ขอให้หน่วยปฏิบัติงานส่งแผนประชาสัมพันธ์ที่ให้บริการแก่หน่วยงานภายนอก (ระหว่างเดือนตุลาคม ๒๕๕๘ – มีนาคม ๒๕๕๙) ให้ ส.ปชส. และในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙ ส.ปชส. แต่ละจังหวัด ต้องให้บริการด้านแผนประชาสัมพันธ์แก่หน่วยงานภายนอก อย่างน้อย ๕ แผน

๒. หลักฐานอ้างอิงอื่นๆ เช่น คำสั่งคณะกรรมการ/คณะกรรมการฝ่ายประชาสัมพันธ์/รายงานการประชุมกับหน่วยงานภายนอก ฯลฯ ขอให้หน่วยปฏิบัติงานรวบรวมเอกสารอ้างอิงไว้ ณ ที่ตั้งหน่วยงานของท่าน หากส่วนกลางประสงค์จะแจ้งให้จัดส่งต่อไป

๓. ผลการดำเนินงาน พิจารณาจากแผนประชาสัมพันธ์ที่ส่งไว้ ที่ได้ส่งให้ ส.ปชส. เมื่อเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๕๙ ว่ามีหน่วยงานภายนอกมาใช้บริการตามแผนฯ ที่คาดหวังหรือไม่

๔. ระบุที่อยู่/ที่ทำงาน ที่เป็นชื่อเต็มของหน่วยงาน (ไม่ใช่ชื่อย่อ) เนื่องจากผู้ประเมินอิสระภายนอกจะจัดส่งแบบสอบถามให้ผู้ใช้บริการตอบรับ(ถูกต้อง)

แบบฟอร์มรายงานผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๗
 รอบ ๖ เดือน (ตุลาคม ๒๕๕๘ – มีนาคม ๒๕๕๙)
 หน่วยงาน ...สถาบันการประชาสัมพันธ์...

ลำดับ ที่	ชื่อแผนงาน/ โครงการประชาสัมพันธ์/ กิจกรรม	ชื่อ/ที่อยู่/หมายเลขโทรศัพท์ ของหน่วยงานภายนอก ที่รับบริการด้านประชาสัมพันธ์	ผลการดำเนินงาน	วัน เดือน ปี ที่ดำเนินการ	ปัญหา/อุปสรรค	หลักฐานอ้างอิง

หมายเหตุ ระบุที่อยู่/ที่ทำงาน ที่เป็นชื่อเต็มของหน่วยงาน (ไม่ใช่ชื่อย่อ) เนื่องจากผู้ประเมินอิสระภายนอกจะจัดส่งแบบสอบถามให้ผู้รับการอบรมได้ถูกต้อง)