



ด่วนที่สุด บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักพัฒนานโยบายและแผนฯ ส่วนนโยบายและแผนประชาสัมพันธ์แห่งชาติ โทร. ๑๕๐๐

ที่ นร.๐๒๒๐.๐๒/ ๑๐๓๔๗ วันที่ ๗ กันยายน ๒๕๕๙

เรื่อง ขอความร่วมมือจัดส่งรายงานผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดที่ ๑.๔ ร้อยละของผู้รับบริการที่ยอมรับภาพลักษณ์ที่ดี

ของกรมประชาสัมพันธ์ ด้านการสื่อสารมวลชนและการประชาสัมพันธ์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙ (รอบ ๑๒ เดือน)

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

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

เพื่อให้การดำเนินงานบรรลุวัตถุประสงค์ สนผ. จึงขอความร่วมมือจากหน่วยปฏิบัติ ส่งรายงาน
ผลการดำเนินงานพร้อมไฟล์ข้อมูลทาง E-mail : ppn.prd@gmail.com ภายในวันที่ ๒๕ กันยายน ๒๕๕๙
ดังนี้

๑. สวท. สทท. และ สปช.๑ - ๘ จัดทำรายงานผลการดำเนินงานตามแผนพัฒนาประสิทธิภาพ
รายการวิทยุหรือรายการโทรทัศน์ ตั้งแต่เดือนกรกฎาคม - กันยายน ๒๕๕๙ โดยขอให้ สวท. สทท. สวศ. ในสังกัด
สปช.๑ - ๘ ส่งรายงานผลการดำเนินงานฯ ให้ สปช.๑ - ๘ เพื่อรวบรวมส่ง สนผ. (ตามแบบฟอร์มบริการที่ ๑)

๒. ส.ปชส. ทุกจังหวัด จัดส่งรายชื่อ ที่อยู่ หมายเลขโทรศัพท์ของผู้รับบริการด้านแผน
ประชาสัมพันธ์ ที่ให้บริการกับหน่วยงานภายนอก ตั้งแต่เดือนกรกฎาคม - กันยายน ๒๕๕๙ (ตามแบบฟอร์มบริการที่ ๒)

๓. สถาบันการประชาสัมพันธ์ จัดส่งรายงานผลการดำเนินงาน และรายชื่อผู้เข้ารับการอบรม
พร้อมที่อยู่ หมายเลขโทรศัพท์ รวมทั้งผลการประเมินท้ายหลักสูตรทุกหลักสูตร ตั้งแต่เดือนกรกฎาคม - กันยายน
๒๕๕๙ (ตามแบบฟอร์มบริการที่ ๓)

โดย สนผ. ได้มอบหมายให้ นางสาววิภูษา หิมทอง หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๒๖๑๘ ๒๓๒๓
ต่อ ๑๕๐๐ เป็นผู้ประสานงาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะขอบคุณยิ่ง



(นางจริยา ประสพทรัพย์)

ร. ผอ.สนผ.

รายงานผลการดำเนินงานตามแผนพัฒนาประสิทธิภาพการวิทยุหรือรายการโทรทัศน์
ตัวชี้วัดที่ ๑.๔ ร้อยละของผู้รับบริการที่ยอมรับภาพลักษณ์ที่ดีของกรมประชาสัมพันธ์ด้านการสื่อสารมวลชนและการประชาสัมพันธ์
บริการที่ ๑ การให้บริการข้อมูลข่าวสารสู่สาธารณะผ่านสื่อวิทยุกระจายเสียงและวิทยุโทรทัศน์ของกรมประชาสัมพันธ์

(กรกฎาคม – กันยายน ๒๕๕๙)

หน่วยงาน

แบบฟอร์ม สำหรับบริการที่ ๑
สวท., สทท. และ
ทุก สวท. สทท. สวศ. ในสังกัด
สปช. ๑ – ๘

ที่	วิธีดำเนินการ/โครงการ กิจกรรม	เป้าหมายตามแผนฯ ปฏิบัติการประจำปี พ.ศ.๒๕๕๙ (ระบุจำนวนเป็นตัวเลข และระบุหน่วยนับ เป็น ครั้ง/ตอน/เรื่อง ฯลฯ)												ผลการดำเนินงาน (ระบุจำนวนเป็นตัวเลข และระบุหน่วยนับ เป็น ครั้ง/ตอน/เรื่อง ฯลฯ)												ปัญหา อุปสรรค	หลักฐาน อ้างอิง
		ด.ค. ๕๘	พ.ย. ๕๘	ธ.ค. ๕๘	ม.ค. ๕๙	ก.พ. ๕๙	มี.ค. ๕๙	เม.ย. ๕๙	พ.ค. ๕๙	มิ.ย. ๕๙	ก.ค. ๕๙	ส.ค. ๕๙	ก.ย. ๕๙	ด.ค. ๕๘	พ.ย. ๕๘	ธ.ค. ๕๘	ม.ค. ๕๙	ก.พ. ๕๙	มี.ค. ๕๙	เม.ย. ๕๙	พ.ค. ๕๙	มิ.ย. ๕๙	ก.ค. ๕๙				
๑	วิธีดำเนินการ/โครงการ/ กิจกรรม เหมือนที่กำหนดไว้ ในแผนปฏิบัติการ ฯ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๕๙																										
๒																											

หมายเหตุ

๑. ขอความร่วมมือจาก ทุก สวท. สทท. และ สวศ. รายงานผลการดำเนินงานเพื่อพัฒนาประสิทธิภาพการวิทยุหรือรายการโทรทัศน์ ส่งให้ สปช. ๑ – ๘
เพื่อรวบรวมส่ง สนม.ภายในเวลาที่กำหนด (๒๕ กันยายน ๒๕๕๙)

๒. สวท. สทท. ส่วนกลาง กรุณาส่ง สนม. โดยตรง

๓. สำหรับหลักฐานอ้างอิง กรุณาระบุหลักฐาน เช่น บทวิทยุ ซีดี.รายงาน ฯลฯ

๔. รวบรวมหลักฐานอ้างอิงไว้ ณ ที่ตั้งหน่วยงานของท่าน เมื่อส่วนกลางร้องขอจึงค่อยจัดส่ง

รายงานผลการดำเนินงานตัวชี้วัดที่ ๑.๔ ร้อยละของผู้รับบริการที่ยอมรับภาพลักษณ์ที่ดีของกรมประชาสัมพันธ์ด้านการสื่อสารมวลชนและการประชาสัมพันธ์

บริการที่ ๒ การให้บริการด้านแผนการประชาสัมพันธ์ (กรกฎาคม – กันยายน ๒๕๕๙)

หน่วยงาน

ลำดับ ที่	แผนประชาสัมพันธ์ / กิจกรรมที่ ส.ปชส. ให้บริการ	ชื่อ / ที่อยู่ / หมายเลขโทรศัพท์ ของผู้รับบริการด้านแผนประชาสัมพันธ์ (หน่วยงานภายนอก กปส.)	วัน เดือน ปี ที่ดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน		หลักฐานอ้างอิง
				ตามที่คาดหวัง	ไม่เป็นไป ตามที่คาดหวัง	
		ชื่อ – ชื่อสกุล..... ที่อยู่ / ที่ทำงาน..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... เบอร์โทรศัพท์.....				

- คำอธิบาย : ๑. ขอความร่วมมือจาก ส.ปชส. จัดส่งรายชื่อ ที่อยู่ หมายเลขโทรศัพท์ของผู้รับบริการด้านแผนประชาสัมพันธ์ ที่ให้บริการกับหน่วยงานภายนอก ตั้งแต่เดือน
กรกฎาคม – กันยายน ๒๕๕๙ โดยในปัจุบันประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙ ส.ปชส. แต่ละจังหวัดต้องให้บริการด้านแผนประชาสัมพันธ์แก่หน่วยงานภายนอก
อย่างน้อย ๕ แผน (ส่งให้ สนม. ภายในวันที่ ๒๕ กันยายน ๒๕๕๙)
๒. หลักฐานอ้างอิงอื่น ๆ เช่น คำสั่งคณะทำงาน / คณะกรรมการฝ่ายประชาสัมพันธ์ / รายงานการประชุมกับหน่วยงานภายนอก ฯลฯ ขอให้หน่วยปฏิบัติ
รวบรวมเอกสารอ้างอิงไว้ ณ ที่ตั้งหน่วยงานของท่าน หากส่วนกลางประสงค์จะแจ้งให้จัดส่งต่อไป
๓. ระบุชื่อ/ที่อยู่/ที่ทำงาน ที่เป็นชื่อเต็มของหน่วยงาน (ไม่ใช่ชื่อย่อ) เพื่อให้ผู้ประเมินอิสระภายนอกจะได้จัดส่งแบบสอบถามให้ผู้เข้ารับการอบรมได้ถูกต้อง)

แบบฟอร์มรายงานผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙

(กรกฎาคม – กันยายน ๒๕๕๙)

หน่วยงาน ...สถาบันการประชาสัมพันธ์...

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

หมายเหตุ

๑. ขอความร่วมมือจาก สปข. จัดส่งรายงานผลการดำเนินงาน และรายชื่อผู้เข้าร่วมการอบรม พร้อมเลขโทรศัพท์ รวมทั้งผลการประเมินท้ายหลักสูตร

ทุกหลักสูตร ตั้งแต่เดือนเมษายน - มิถุนายน (ภายในวันที่ ๒๕ กันยายน ๒๕๕๙)

๒. กรณีระบุที่อยู่/ที่ทำงาน ที่ไม่ชัดเจนของหน่วยงาน (ไม่ใช้อักษรย่อ เพื่อที่ผู้ประเมินอิสระภายนอกจะได้จัดส่งแบบสอบถามให้ผู้เข้ารับการอบรมได้ถูกต้อง)