**แบบรายงานผลการดำเนินงาน**

**การพัฒนาเครือข่ายประชาสัมพันธ์ของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ**

**ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564**

**หน่วยงาน** ............................................................................................................................................

คำชี้แจง : หน่วยงานของท่านได้เผยแพร่สื่อประชาสัมพันธ์ของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ผ่านช่องทางใดบ้าง

**1. เผยแพร่ผ่านสื่อโซเชียลมีเดีย**

เรื่อง 1.1 .......................................................................................

 1.2 ………………………………………………………………………

 1.3 …………………………………………………………………………….

 (สามารถเพิ่มได้)

 **ช่องทางที่เผยแพร่**

 🞏 Facebook ชื่อ ......................................

 🞏 Line กลุ่ม ชื่อ ......................................

 🞏 Twitter ชื่อ ...............................................

 🞏 Youtube ชื่อ .....................................

 🞏 Instagram ชื่อ ..........................................

 🞏 เว็บไซต์ ชื่อ ............................................

 🞏 อื่นๆ ............................

 **รูปแบบสื่อที่เผยแพร่**

 🞏 Infographic

 🞏 คลิปวิดีโอ

 🞏 ข่าว

 🞏 คลิปรายการ

 🞏 อื่นๆ .........................

**2. เผยแพร่ในการประชุม/สัมมนา**

 เรื่อง .....................................................................................................................................................

 ณ .......................................................................................................................................................

 กลุ่มเป้าหมาย ...................................................................

 จำนวน ........................... คน

 รูปแบบสื่อที่เผยแพร่

 🞏 Infographic

 🞏 คลิปวิดีโอ

 🞏 ข่าว

 🞏 คลิปรายการ

 🞏 อื่นๆ .........................

 (สามารถเพิ่มได้)

**3. เผยแพร่ให้แก่เครือข่าย อสม.**

 เรื่อง .....................................................................................................................................................

 ณ .......................................................................................................................................................

 กลุ่มเป้าหมาย ...................................................................

 จำนวน ........................... คน

 รูปแบบสื่อที่เผยแพร่

 🞏 Infographic

 🞏 คลิปวิดีโอ

 🞏 ข่าว

 🞏 คลิปรายการ

 🞏 อื่นๆ .........................

(สามารถเพิ่มได้)

**4. เผยแพร่ให้แก่นักเรียน/ครู**

 เรื่อง .....................................................................................................................................................

 ณ .......................................................................................................................................................

 กลุ่มเป้าหมาย ..................................................................................................................................

 จำนวน ........................... คน

 รูปแบบสื่อที่เผยแพร่

 🞏 Infographic

 🞏 คลิปวิดีโอ

 🞏 ข่าว

 🞏 คลิปรายการ

 🞏 อื่นๆ .........................

 (สามารถเพิ่มได้)

**5. อื่นๆ**

........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**6. ข้อเสนอแนะ**

 ข้อเสนอแนะในการร่วมเครือข่ายประชาสัมพันธ์ของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เพื่อพัฒนางานประชาสัมพันธ์

.............................................................................................................................................................................

.............................................................................................................................................................................

.............................................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................

**หมายเหตุ :**

 1.สามารถปรับแต่งแบบฟอร์มได้ตามความเหมาะสมโดยดาวน์โหลดไฟล์ หรือ กรอก google forms ได้ทางเว็บไซต์กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ www.hss.moph.go.th 🡪 เลือกเมนู คลังสื่อประชาสัมพันธ์ 🡪 เลือกหัวข้อเครือข่ายประชาสัมพันธ์ 🡪 แบบฟอร์ม

 2. ขอความร่วมมือส่งแบบฟอร์มภายในวันที่ 15 สิงหาคม 2564 เพื่อรวบรวมเป็นสรุปผลรายงานการดำเนินเครือข่ายประชาสัมพันธ์ของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพต่อไป

 3. ส่งรายงานผ่านทางไลน์กลุ่มเครือข่ายประชาสัมพันธ์กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ หรือ e-mail : pr.hss.moph1@gmail.com

 4. หากมีข้อสงสัยติดต่อผู้ประสานงาน นายสราวุฒิ จบศรี นักประชาสัมพันธ์ชำนาญการ กลุ่มประชาสัมพันธ์ สำนักงานเลขานุการกรม กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ หมายเลขโทรศัพท์ 086 203 5100 หรือ นางสาววิชุดา ทองแทน ปฏิบัติงานด้านประชาสัมพันธ์ หมายเลขโทรศัพท์ 090 240 6955

โทรศัพท์ 02 193 7091