

ด่วนมาก

ที่ รง ๐๖๓๓/ว ๔๔๗๗



สำนักงานประกันสังคม

ถนนติวานนท์ นนทบุรี ๑๑๐๐๐

๑๗ กันยายน ๒๕๖๐

เรื่อง การสำรวจความพึงพอใจผู้รับบริการของสำนักงานประกันสังคม ปี ๒๕๖๐

เรียน สถานประกอบการ

สิ่งที่ส่งมาด้วย แผนการลงพื้นที่เก็บข้อมูล จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยสำนักงานประกันสังคมได้จ้าง บริษัท แอพฟินีตี้ โซลูชั่น จำกัด เป็นที่ปรึกษาเพื่อสำรวจความพึงพอใจผู้รับบริการของสำนักงานประกันสังคม ปี ๒๕๖๐ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อ (๑) เพื่อสำรวจความพึงพอใจ/ไม่พึงพอใจของผู้รับบริการ ประจำปี ๒๕๖๐ ณ หน่วยบริการของสำนักงานประกันสังคม เพื่อส่งเสริมภาพลักษณ์ที่ดีของสำนักงานประกันสังคมตลอดจนลดข้อร้องเรียนได้ (๒) เพื่อสำรวจความพึงพอใจ/ไม่พึงพอใจ ของผู้รับบริการงานประกันสังคมประจำปี ๒๕๖๐ ณ หน่วยบริการเครือข่ายพันธมิตรของสำนักงานประกันสังคม (๓) เพื่อสำรวจความคิดเห็นของนายจ้าง ผู้ประกันตน และผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้องเกี่ยวกับงานกองทุนประกันสังคม และกองทุนเงินทดแทน (๔) เพื่อศึกษาปัจจัยและความเสี่ยงที่มีผลต่อความพึงพอใจและความเชื่อมั่นคุณภาพการให้บริการรวมถึงเสนอแนวทางหรือมาตรการในการบริหารความเสี่ยง ครอบคลุมหน่วยบริการของสำนักงานประกันสังคมและหน่วยบริการเครือข่ายพันธมิตรของสำนักงานประกันสังคม

ในการนี้ ที่ปรึกษาได้กำหนดแผนการลงพื้นที่เก็บข้อมูลด้วยแบบสอบถามกับผู้มาใช้บริการ และสัมภาษณ์เชิงลึกจากบุคลากรของท่าน เพื่อประกอบการศึกษาวิจัยในช่วงเดือนกันยายน – พฤศจิกายน ๒๕๖๐ จึงขอความร่วมมือท่านในการให้ข้อมูลที่จำเป็นต่อการดำเนินงานวิจัยดังกล่าว ทั้งนี้ ที่ปรึกษাজักประสานและนัดหมายวันและเวลาที่จะดำเนินการกับหน่วยงานของท่านต่อไป รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวดวงพร พรพิทักษ์พันธุ์)

ผู้ตรวจราชการกรม ปฏิบัติราชการแทน

เลขาธิการสำนักงานประกันสังคม

กองวิจัยและพัฒนา

โทรศัพท์ ๐ ๒๕๕๖ ๒๙๐๑ - ๒

โทรสาร ๐ ๒๕๒๕ ๑๗๒๒

แผนการลงพื้นที่เพื่อดำเนินงานภาคสนาม

ชื่อพื้นที่ภาคสนาม	กันยาคณ				สุราษฎร์			
	ตำบลที่ 1	ตำบลที่ 2	ตำบลที่ 3	ตำบลที่ 4	ตำบลที่ 1	ตำบลที่ 2	ตำบลที่ 3	ตำบลที่ 4
กรุงเทพมหานคร		เขตพื้นที่ 1-2	เขตพื้นที่ 3-4	เขตพื้นที่ 5-6	เขตพื้นที่ 7-8	เขตพื้นที่ 9-10	เขตพื้นที่ 11-12	
ปริมณฑล ทีม 1			สมุทรปราการ 1	สมุทรปราการ 2				
ปริมณฑล ทีม 2	ปทุมธานี	ปทุมธานี/ นนทบุรี	นนทบุรี					
ภาคกลาง ทีม 1				กาญจนบุรี	ราชบุรี	นครปฐม		
ภาคกลาง ทีม 2			สระบุรี	ลพบุรี	สิงห์บุรี	สมุทรสงคราม	สมุทรสาคร	
ภาคกลาง ทีม 3	ตราด	จันทบุรี/ ระยอง	สระแก้ว	ปราจีนบุรี	ฉะเชิงเทรา	นครนายก		
ภาคกลาง ทีม 4	สุพรรณบุรี	ชัยนาท	สุพรรณบุรี	ชัยนาท/ อ่างทอง	เพชรบุรี			
ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ทีม 1	ขอนแก่น	อุดรธานี	หนองคาย/ บึงกาฬ	สกลนคร	นครพนม/ มุกดาหาร	กาฬสินธุ์/ มหาสารคาม	ร้อยเอ็ด	
ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ทีม 2						ชัยภูมิ/ นครราชสีมา	เดช	เพชรบูรณ์
ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ทีม 3	นครราชสีมา	นครราชสีมา/ บุรีรัมย์	บุรีรัมย์/ สุรินทร์	สุรินทร์/ ศรีสะเกษ	ศรีสะเกษ	สุรินทร์	อำนาจเจริญ/ ยโสธร	
ภาคเหนือ ทีม 1	สุโขทัย	นครสวรรค์	พิจิตร/ กำแพงเพชร	พิจิตร/ อุทัย	ตาก	แพร่	เชียงใหม่/ ลำพูน	
ภาคเหนือ ทีม 2		เชียงราย	ลำปาง	พะเยา	น่าน			
ภาคใต้ ทีม 1	ประจวบคีรีขันธ์	ชุมพร/ ระนอง	สุราษฎร์ธานี	นครศรีธรรมราช	พังงา/ กระบี่	ภูเก็ต	ตรัง/ พัทลุง	
ภาคใต้ ทีม 2		สงขลา	สงขลา	ปัตตานี	ยะลา	นราธิวาส		

หมายเหตุ : ระยะเวลาอาจเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม โดยได้รับความเห็นชอบจากสำนักงาน

ประกันสังคม