



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหนองสองห้อง จังหวัดขอนแก่น

ที่ ขก ๑๐๓๓/๓๗๗

วันที่ ๕ กันยายน ๒๕๖๖

เรื่อง รายงานการกำกับติดตามมาตรการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่องละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงานของหน่วยงาน ตามแบบรายงานที่กำหนด และขออนุมัติเผยแพร่ Web Site หน่วยงาน

เรียน สาธารณสุขอำเภอหนองสองห้อง

ตามที่สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหนองสองห้อง ได้ประกาศเจตนารมณ์การป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่องละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน และจัดทำคู่มือแนวทางปฏิบัติงานเพื่อป้องกันและแก้ไขการล่องละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอหนองสองห้อง นั้น

บัดนี้ กลุ่มงานบริหารทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหนองสองห้อง ขอรายงานการกำกับติดตามมาตรการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่องละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงานของหน่วยงาน ตามแบบรายงานที่กำหนด ซึ่งได้ดำเนินการเสร็จสิ้นแล้ว ผ่านระบบ Google Form ตามรายละเอียด **Print Screen หน้าจอ Google Form** ที่แนบมาพร้อมนี้ และขออนุญาตนำเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดลงนาม และอนุมัติเผยแพร่บน Web Site หน่วยงาน

(นายอารีย์ เชื้อสวะถี)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

คำสั่ง สาธารณสุขอำเภอหนองสองห้อง

- อนุมัติ/ลงนามแล้ว

(นายบุญถม ชัยญวน)

สาธารณสุขอำเภอหนองสองห้อง

**แบบรายงานผลการดำเนินงานตามแนวปฏิบัติเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาการสว่างละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566** หน่วยงานในสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนภูมิภาค

1 message

Google Forms <forms-receipts-noreply@google.com>  
To: chuasawatheearee@gmail.com

Mon, Aug 28, 2023 at 2:56 PM

Google Forms

Thanks for filling out แบบรายงานผลการดำเนินงานตามแนวปฏิบัติเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาการสว่างละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 หน่วยงานในสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนภูมิภาค

Here's what was received.

**แบบรายงานผลการดำเนินงานตามแนวปฏิบัติเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาการสว่างละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566** หน่วยงานในสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนภูมิภาค

Email \*

[chuasawatheearee@gmail.com](mailto:chuasawatheearee@gmail.com)

ราชการบริหารส่วนภูมิภาค จังหวัด \*

ชื่อบริษัท

หน่วยงาน \*

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

ชื่อหน่วยงาน \*

เช่น สำนักงานสาธารณสุขอำเภอxxxxxx

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหนองสองห้อง

หน่วยงานที่รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการ \*

เช่น กลุ่มงานxxxx

กลุ่มงานบริหาร

เบอร์โทรศัพท์ \*

เช่น โทรศัพท์ xxx-xxxxxx

043491016

แบบรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการ

1. การประกาศเจตนารมณ์ในการมีองค์และแก้ไขปัญหาการฉ้อโกงหรือทุจริตทางเพศ  
ในการทำงาน มีการดำเนินการเป็นลายลักษณ์อักษร \*

มี (ไม่ตรง)

ไม่มี

วันที่ประกาศเจตนารมณ์

โปรดระบุวันที่ประกาศเจตนารมณ์ในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน \*

MM DD YYYY

02 / 06 / 2023

ข้อ 2 - 6

2. การประกาศเจตนารมณ์ในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน มีการประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรในองค์กรรับทราบอย่างทั่วถึง \*

- ใช่
- ไม่ใช่

3. การจัดทำแนวปฏิบัติเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน มีการดำเนินการเป็นลายลักษณ์อักษร \*

- ใช่
- ไม่ใช่

4. การจัดทำแนวปฏิบัติเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน มีการประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรในองค์กรรับทราบอย่างทั่วถึง \*

- ใช่
- ไม่ใช่

5. มีการเสริมสร้างความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับมาตรการฯ และพฤติกรรมที่เป็นการล่วงละเมิด / คุกคามทางเพศ โดย \*

\*\*\* ค่ะ/ค่ะ/ค่ะ 1 ข้อ

- จัดทำหนังสือเวียนเพื่อให้บุคลากรทราบโดยทั่วไป
- จัดทำผ่านเว็บ / จัดหมายข่าว / การเผยแพร่ผ่านบอร์ดประชาสัมพันธ์ของหน่วยงาน

- จัดทำคู่มือปฏิบัติงานสำหรับเจ้าหน้าที่ทุกคน
- สดแทนในกิจกรรมการจัดการความรู้
- ประชาสัมพันธ์ทางสื่อออนไลน์
- กำหนดเป็นส่วนหนึ่งของหลักสูตรการพัฒนาบุคลากร หรือการปฏิบัติงานเพื่อข้าราชการใหม่
- กำหนดช่องทางรับเรื่องราวร้องทุกข์ภายในหน่วยงาน
- กำหนดไว้ในแผนแม่บทการส่งเสริมความเสมอภาคหญิงชายของหน่วยงาน
- Other: \_\_\_\_\_

6. การกำหนดกลไกการร้องทุกข์ภายในหน่วยงานตามมาตรการในการป้องกันและแก้ไข  
ปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน \*

- ี (ไม่ตรง)
- ไม่มี

โปรดระบุกลไกการร้องทุกข์ภายในหน่วยงานตามมาตรการ

ได้แก่ \*

โทรศัพท์/หนังสือ \_\_\_\_\_

ข้อ 7

7. ตั้งแต่ประมาณ พ.ศ. 2566 หน่วยงานของท่านมีการร้องเรียนปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงานหรือไม่ \*

- ี (ตอบ 8 - 10)
- ไม่มี

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอหนองสองห้อง  
แนบท้าย ประกาศสำนักงานสาธารณสุขอำเภอหนองสองห้อง  
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอหนองสองห้อง  
พ.ศ. ๒๕๖๖

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน : ..สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหนองสองห้อง..

วัน/เดือน/ปี : . ๕ กันยายน ๒๕๖๖

หัวข้อ: ..หน่วยงานมีนโยบายและมีแนวทางปฏิบัติที่เคารพสิทธิมนุษยย์และศักดิ์ศรีของผู้ปฏิบัติงาน มาตรการในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน

รายละเอียด (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

๑. รายงานการกำกับติดตามมาตรการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน ของหน่วยงาน

๒. Print Screen หน้าจอ Google Form ตามระบบรายงาน

Linkภายนอก: .....

หมายเหตุ: .....

.....

.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

ผู้อนุมัติรับรอง

( / ) อนุมัติ

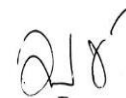
( ) ไม่อนุมัติ ระบุเหตุผล.....



(..นายอารีย์ เชื้อสวะถี..)

ตำแหน่ง ...นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ.....

วันที่..๕..เดือน..กันยายน...พ.ศ. ..๒๕๖๖



(นายบุญถม ชัยชวน)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอหนองสองห้อง

วันที่..๕..เดือน..กันยายน...พ.ศ. ..๒๕๖๖

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นายอารีย์ เชื้อสวะถี)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่..๕..เดือน..กันยายน...พ.ศ. ..๒๕๖๖