



ศราวุธ ล้อประเสริฐกุล &lt;sarawutlor25@gmail.com&gt;

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

2 ข้อความ

Google ฟอรัม &lt;forms-receipts-noreply@google.com&gt;

21 สิงหาคม 2566 เวลา 13:10

ถึง: sarawutlor25@gmail.com

## Google Forms

ขอบคุณที่กรอกข้อมูลใน แบบรายงานผลการดำเนินงานตามแนวปฏิบัติเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 หน่วยงานในสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนภูมิภาค

นี่คือคำตอบที่ได้รับ

**แบบรายงานผลการดำเนินงานตามแนวปฏิบัติเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 หน่วยงานในสำนัก**

# งานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหาร ส่วนภูมิภาค

อีเมล \*

sarawutlor25@gmail.com

ราชการบริหารส่วนภูมิภาค จังหวัด \*

นครศรีธรรมราช

หน่วยงาน \*

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

ชื่อหน่วยงาน \*

เช่น สำนักงานสาธารณสุขอำเภอxxxxxx

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุ่งใหญ่

หน่วยงานที่รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการฯ \*

เช่น กลุ่มงานxxxx

กลุ่มงานบริหารงานทั่วไป

เบอร์โทรศัพท์ \*

เช่น โทรศัพท์ xxx-xxxxxx

075489190

แบบรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการฯ

1. การประกาศเจตนารมณ์ในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล้วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศ  
ในการทำงาน มีการดำเนินการเป็นลายลักษณ์อักษร \*

มี (โปรดระบุ)

ไม่มี

วันที่ประกาศเจตนารมณ์

โปรดระบุวันที่ประกาศเจตนารมณ์ในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล้วงละเมิดทางเพศในการทำงาน \*

วว    ดด    ปปปป

09 / 02 / 2023

ข้อ 2 - 6

2. การประกาศเจตนารมณ์ในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล้วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน มีการประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรในองค์กรรับทราบอย่างทั่วถึง \*

มี

ไม่มี

3. การจัดทำแนวปฏิบัติเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาการล้วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน มีการดำเนินการเป็นลายลักษณ์อักษร \*

มี

ไม่มี

4. การจัดทำแนวปฏิบัติเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาการล้วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน มีการประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรในองค์กรรับทราบอย่างทั่วถึง \*

มี

ไม่มี

5. มีการเสริมสร้างความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับมาตรการฯ และพฤติกรรมที่เป็นการล่วงละเมิด / คุกคามทางเพศ โดย \*

\*\*\* ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ

- จัดทำหนังสือเวียนเพื่อให้บุคลากรทราบโดยทั่วไป
- จัดทำแผ่นพับ / จดหมายข่าว / การเผยแพร่ตามบอร์ดประชาสัมพันธ์ของหน่วยงาน
- จัดทำคู่มือปฏิบัติสำหรับแจกข้าราชการและเจ้าหน้าที่ทุกคน
- สอดแทรกในกิจกรรมการจัดการความรู้
- ประชาสัมพันธ์ทางเสียงตามสาย
- กำหนดเป็นส่วนหนึ่งของหลักสูตรการพัฒนาบุคลากร หรือการปฐมนิเทศข้าราชการใหม่
- กำหนดช่องทางรับเรื่องราวร้องทุกข์ภายในหน่วยงาน
- กำหนดไว้ในแผนแม่บทการส่งเสริมความเสมอภาคหญิงชายของหน่วยงาน
- อื่นๆ: .....

6. การกำหนดกลไกการร้องทุกข์ภายในหน่วยงานตามมาตรการในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน \*

มี (โปรดระบุ)

ไม่มี

### โปรดระบุกลไกการร้องทุกข์ภายในหน่วยงานตามมาตรการฯ

ได้แก่ \*

บันทึกเหตุการณ์ดังกล่าวให้ ผู้บังคับบัญชา โดยหน่วยงานจะแจ้งให้ผู้ร้องเรียนทราบภายใน 15 วันทำการ (นับแต่ 1 รับรายงาน) ว่าได้รับรายงานดังกล่าวและจะดำเนินการสืบสวนข้อเท็จจริง/แก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้นให้แล้วเสร็จโดยเร็ว

ข้อ 7

7. ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 หน่วยงานของท่านมีการร้องเรียนปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงานหรือไม่ \*

 มี (ตอบข้อ 8 - 10) ไม่มี

สร้าง Google ฟอร์มของคุณเอง

รายงานการละเมิด

Google ฟอร์ม <forms-receipts-noreply@google.com>  
ถึง: sarawutlor25@gmail.com

21 สิงหาคม 2566 เวลา 13:16

Google Forms

ขอบคุณที่กรอกข้อมูลใน แบบรายงานผลการดำเนินงานตามแนวปฏิบัติเพื่อ  
ป้องกันและแก้ไขปัญหาการล้วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 หน่วยงานในสำนักงานปลัดกระทรวง  
สาธารณสุข ราชการบริหารส่วนภูมิภาค

นี่คือคำตอบที่ได้รับ

แบบรายงานผลการดำเนินงานตามแนวปฏิบัติ  
เพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาการล้วงละเมิดหรือ  
คุกคามทางเพศในการทำงาน ประจำปี  
งบประมาณ พ.ศ. 2566 หน่วยงานในสำนัก  
งานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหาร  
ส่วนภูมิภาค

อีเมล \*

sarawutlor25@gmail.com

ราชการบริหารส่วนภูมิภาค จังหวัด \*

นครศรีธรรมราช

หน่วยงาน \*

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

ชื่อหน่วยงาน \*

เช่น สำนักงานสาธารณสุขอำเภอxxxxxx

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุ่งใหญ่

หน่วยงานที่รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการฯ \*

เช่น กลุ่มงานxxxx

กลุ่มงานบริหารทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุ่งใหญ่

เบอร์โทรศัพท์ \*



เช่น โทรศัพท์ xxx-xxxxxx

075-489190

[ข้อความที่เกี่ยวข้องถูกซ่อนไว้]

[ข้อความที่เกี่ยวข้องถูกซ่อนไว้]