



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสุโขทัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส โทร ๐ ๗๓๕๑ ๗๕๐๐

ที่ นธ ๐๐๓๓.๒๐๐/ ๑๖๑

วันที่ ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๗

เรื่อง รายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่องละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงานของโรงพยาบาลสุโขทัย ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุโขทัย

ตามที่ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลสุโขทัย ได้ดำเนินการจัดทำประกาศเจตนารมณ์ การป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่องละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน และ คู่มือแนวปฏิบัติการป้องกัน และแก้ไขปัญหาการล่องละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงานของหน่วยงาน เพื่อเป็นการเสริมสร้างวัฒนธรรมองค์กร โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้บุคลากรในหน่วยงานทุกคนได้รับการปฏิบัติด้วยความเคารพในศักดิ์ศรี เพื่อให้ การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐเป็นไปตามยุทธศาสตร์ชาติว่าด้วยการป้องกันและปราบปรามการทุจริต มีการเสริมสร้างวัฒนธรรมองค์กร ทั้งนี้พบว่าไตรมาสที่ ๔ บุคลากรของ โรงพยาบาลสุโขทัยไม่มีเหตุให้เกิดปัญหาการล่องละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงานแต่อย่างใด และได้ รายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่องละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ทางช่องทาง Google Form ตามแบบรายงานที่กระทรวงสาธารณสุข กำหนด เรียบร้อยแล้ว รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย ถึงอย่างไรก็ตามก็ยังคงต้องมีการกำกับ ป้องกัน และเฝ้าระวังไม่ให้เกิดเหตุการณ์ดังกล่าวขึ้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและขออนุมัติเพื่อนำข้อมูลดังกล่าวขึ้นเผยแพร่บนเว็บไซต์ โรงพยาบาลต่อไป

(นางสาวศศิธร เทพกำเนิด)
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

ทศป ๑๘๖-๐๔๖๖

แบบรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนภูมิภาค

Google ฟอรัม <forms-receipts-noreply@google.com>

พท 18/7/2024 9:11

ถึง: eedsasithorn@hotmail.com <eedsasithorn@hotmail.com>

Google Forms

ขอบคุณที่กรอกข้อมูลใน แบบรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนภูมิภาค

นี่คือคำตอบที่ได้รับ

แบบรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนภูมิภาค

อีเมล *

eedsasithorn@hotmail.com

ราชการบริหารส่วนภูมิภาค จังหวัด *

นราธิวาส

หน่วยงาน *

โรงพยาบาลทั่วไป ▼

โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

ชื่อหน่วยงาน *

เช่น โรงพยาบาลxxxx

10751

หน่วยงานที่รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการฯ *

เช่น กลุ่มงานxxxx โรงพยาบาลxxxx

กลุ่มงานบริหารทั่วไป

เบอร์โทรศัพท์ *

เช่น โทรศัพท์ xxx-xxxxxx

093-5743915

แบบรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการฯ

1. การประกาศเจตนารมณ์ในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่องละเมิดหรือคุกคามทางเพศ
ในการทำงาน มีการดำเนินการเป็นลายลักษณ์อักษร *

☒ มี (โปรดระบุ)

☐ ไม่มี

วันที่ประกาศเจตนารมณ์

โปรดระบุวันที่ประกาศเจตนารมณ์ในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่องละเมิดทางเพศในการทำงาน *

วว ดต ปปปป

17 / 01 / 2024

ข้อ 2 - 6

2. การประกาศเจตนารมณ์ในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน มีการประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรในองค์กรรับทราบอย่างทั่วถึง *

☒ มี☐ ไม่มี

3. การจัดทำแนวปฏิบัติเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน มีการดำเนินการเป็นลายลักษณ์อักษร *

☒ มี☐ ไม่มี

4. การจัดทำแนวปฏิบัติเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน มีการประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรในองค์กรรับทราบอย่างทั่วถึง *

☒ มี☐ ไม่มี

5. มีการเสริมสร้างความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับมาตรการฯ และพฤติกรรมที่เป็นการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศ โดย *

*** ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ

- ☒ จัดทำหนังสือเวียนเพื่อให้บุคลากรทราบโดยทั่วไป
- ☐ จัดทำแผ่นพับ / จดหมายข่าว / การเผยแพร่ตามบอร์ดประชาสัมพันธ์ของหน่วยงาน
- ☐ จัดทำคู่มือปฏิบัติสำหรับแจกข้าราชการและเจ้าหน้าที่ทุกคน
- ☒ สอดแทรกในกิจกรรมการจัดการความรู้
- ☒ ประชาสัมพันธ์ทางเสียงตามสาย
- ☐ กำหนดเป็นส่วนหนึ่งของหลักสูตรการพัฒนาบุคลากร หรือการปฐมนิเทศข้าราชการใหม่
- ☐ กำหนดช่องทางรับเรื่องราวร้องทุกข์ภายในหน่วยงาน
- ☐ กำหนดไว้ในแผนแม่บทการส่งเสริมความเสมอภาคหญิงชายของหน่วยงาน
- ☐ อื่นๆ: _____

6. การกำหนดกลไกการร้องทุกข์ภายในหน่วยงานตามมาตรการในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน *

- ☒ มี (โปรดระบุ)
- ☐ ไม่มี

โปรดระบุกลไกการร้องทุกข์ภายในหน่วยงานตามมาตรการฯ

ได้แก่ *

แจ้งผู้บังคับบัญชาเบื้องต้น/ร้องเรียนออนไลน์/ได้รับเรื่องร้องเรียน

ข้อ 7

7. ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 หน่วยงานของท่านมีการร้องเรียนปัญหาการล่วงละเมิดหรือ
คุกคามทางเพศในการทำงานหรือไม่ *

☐ มี (ตอบข้อ 8 - 10)

☒ ไม่มี

สร้าง Google ฟอรม์ของคุณเอง

รายงานการละเมิด