



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลสวรรคโลก โทร. ๐ ๕๕๖๔ ๑๐๒๗ โทรสาร. ๐๕๕ ๖๔๑๐๘๓
ที่ สท.๐๐๓๓.๖๐๑/ ๒๐๕๗ วันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๖

เรื่อง รายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่องละเมิดหรือคุกคามทางเพศ
ในการทำงาน และขออนุญาตนำขึ้นเว็บไซต์ โรงพยาบาลสวรรคโลกต่อไป
เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวรรคโลก

ตามกรอบการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity & Transparency Assessment : ITA) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ ตามแบบวัดการเปิดเผยข้อมูลสาธารณะ (MOPH Open Data Integrity and Transparency Assessment : MOIT) ในส่วนของ MOITO ๒๒ ให้หน่วยงานมีการรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่องละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ นั้น

ในการนี้ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลสวรรคโลก ขอเรียนว่า ได้ดำเนินการรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่องละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ เรียบร้อยแล้ว ตามเอกสารที่ได้แนบมาพร้อมนี้ และขออนุญาตนำขึ้นเว็บไซต์โรงพยาบาลสวรรคโลกต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นางสาวอารยา คำรุ่ง)

ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

ทราบ/อนุมัติเผยแพร่

(นายสุหนต์ ทังศิริ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวรรคโลก



อารยา คำรณ <sunsun192557@gmail.com>

แบบรายงานผลการดำเนินงานตามแนวปฏิบัติเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 หน่วยงานในสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนภูมิภาค

2 ข้อความ

Google Forms <forms-receipts-noreply@google.com>
ถึง: sunsun192557@gmail.com

25 สิงหาคม 2566 เวลา 14:00

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

Here's what was received.

แบบรายงานผลการดำเนินงานตามแนวปฏิบัติเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 หน่วยงานในสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนภูมิภาค

Email *

sunsun192557@gmail.comส่งข้อความถึงเราผ่านมือถือ *

สุโขทัย

หน่วยงาน *

โรงพยาบาลชุมชน

โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

ชื่อหน่วยงาน *

เช่น โรงพยาบาลxxxxx

โรงพยาบาลสวรรคโลก

หน่วยงานที่รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการฯ *

เช่น กลุ่มงานxxxx โรงพยาบาลxxxx

กลุ่มงานบริหารทั่วไป

เบอร์โทรศัพท์ *

เช่น โทรศัพท์ xxx-xxxxxx

0825324998

แบบรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการฯ

1. การประกาศเจตนารมณ์ในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศ
ในการทำงาน มีการดำเนินการเป็นลายลักษณ์อักษร *

มี (โปรดระบุ)

ไม่มี

วันที่ประกาศเจตนารมณ์

โปรดระบุวันที่ประกาศเจตนารมณ์ในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน *

MM DD YYYY

02 / 17 / 2023

ข้อ 2 - 6

2. การประกาศเจตนารมณ์ในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน มีการประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรในองค์กรรับทราบอย่างทั่วถึง *

มี

ไม่มี

3. การจัดทำแนวปฏิบัติเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน มีการดำเนินการเป็นลายลักษณ์อักษร *

มี

ไม่มี

4. การจัดทำแนวปฏิบัติเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน มีการประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรในองค์กรรับทราบอย่างทั่วถึง *

มี

ไม่มี

5. มีการเสริมสร้างความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับมาตรการฯ และพฤติกรรมที่เป็นการล่วงละเมิด / คุกคามทางเพศ โดย *

*** ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ

จัดทำหนังสือเวียนเพื่อให้บุคลากรทราบโดยทั่วไป

- จัดทำคู่มือปฏิบัติสำหรับแจกข้าราชการและเจ้าหน้าที่ทุกคน
- สอดแทรกในกิจกรรมการจัดการความรู้
- ประชาสัมพันธ์ทางเสียงตามสาย
- กำหนดเป็นส่วนหนึ่งของหลักสูตรการพัฒนาบุคลากร หรือการปฐมนิเทศข้าราชการใหม่
- กำหนดช่องทางรับเรื่องราวร้องทุกข์ภายในหน่วยงาน
- กำหนดไว้ในแผนแม่บทการส่งเสริมความเสมอภาคหญิงชายของหน่วยงาน
- Other: _____

6. การกำหนดกลไกการร้องทุกข์ภายในหน่วยงานตามมาตรการในการป้องกันและแก้ไข
ปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน *

- มี (โปรดระบุ)
- ไม่มี

โปรดระบุกลไกการร้องทุกข์ภายในหน่วยงานตามมาตรการฯ

ได้แก่ *

แจ้งร้องทุกข์ที่กลุ่มงานประกันฯ

ข้อ 7

7. ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 หน่วยงานของท่านมีการร้องเรียนปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงานหรือไม่ *

- มี (ตอบข้อ 8 - 10)
- ไม่มี

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

นี่คือคำตอบที่ได้รับ

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

อีเมล *

sunsun192557@gmail.com

ราชการบริหารส่วนภูมิภาค จังหวัด *

สุโขทัย

หน่วยงาน *

โรงพยาบาลชุมชน ▼

โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

ชื่อหน่วยงาน *

เช่น โรงพยาบาลxxxxx

โรงพยาบาลสวรรค์โลก

หน่วยงานที่รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการฯ *

เช่น กลุ่มงานxxxx โรงพยาบาลxxxx

กลุ่มงานบริหารทั่วไป

เบอร์โทรศัพท์ *

เช่น โทรศัพท์ xxx-xxxxxxx

082-532-4998

แบบรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการฯ

1. การประกาศเจตนารมณ์ในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศ
ในการทำงาน มีการดำเนินการเป็นลายลักษณ์อักษร *

มี (โปรดระบุ)

ไม่มี

วันที่ประกาศเจตนารมณ์

โปรดระบุวันที่ประกาศเจตนารมณ์ในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดทางเพศในการ
ทำงาน *

วว ดด ปปป

17 / 02 / 2556

ข้อ 2 - 6

2. การประกาศเจตนารมณ์ในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน มีการประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรในองค์กรรับทราบอย่างทั่วถึง *

- มี
- ไม่มี

3. การจัดทำแนวปฏิบัติเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน มีการดำเนินการเป็นลายลักษณ์อักษร *

- มี
- ไม่มี

4. การจัดทำแนวปฏิบัติเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน มีการประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรในองค์กรรับทราบอย่างทั่วถึง *

- มี
- ไม่มี

5. มีการเสริมสร้างความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับมาตรการฯ และพฤติกรรมที่เป็นการล่วงละเมิด / คุกคามทางเพศ โดย *

*** ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ

- จัดทำหนังสือเวียนเพื่อให้บุคลากรทราบโดยทั่วไป
- จัดทำแผ่นพับ / จดหมายข่าว / การเผยแพร่ตามบอร์ดประชาสัมพันธ์ของหน่วยงาน
- จัดทำคู่มือปฏิบัติสำหรับแจกข้าราชการและเจ้าหน้าที่ทุกคน
- สอดแทรกในกิจกรรมการจัดการความรู้

- กำหนดเป็นส่วนหนึ่งของหลักสูตรการพัฒนาบุคลากร หรือการปฐมนิเทศข้าราชการใหม่
- กำหนดช่องทางรับเรื่องราวร้องทุกข์ภายในหน่วยงาน
- กำหนดไว้ในแผนแม่บทการส่งเสริมความเสมอภาคหญิงชายของหน่วยงาน
- อื่นๆ: _____

6. การกำหนดกลไกการร้องทุกข์ภายในหน่วยงานตามมาตรการในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน *

- มี (โปรดระบุ)
- ไม่มี

โปรดระบุกลไกการร้องทุกข์ภายในหน่วยงานตามมาตรการฯ

ได้แก่ *

สามารถร้องเรียนที่กลุ่มงานประกันได้ _____

ข้อ 7

7. ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 หน่วยงานของท่านมีการร้องเรียนปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงานหรือไม่ *

- มี (ตอบข้อ 8 - 10)
- ไม่มี

รายละเอียดการร้องเรียนปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศ

8. จำนวนครั้งการร้องเรียนปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศ ในหน่วยงาน (ครั้ง) *

0 _____

9. รูปแบบปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศ ที่เกิดขึ้นในหน่วยงาน

(9.1) ทางวาจา

(9.1.1) ทางวาจา *

- มี
- ไม่มี

(9.2) ทางกาย

(9.2.1) ทางกาย *

- มี
- ไม่มี

(9.3) ทางสายตา

(9.3.1) ทางสายตา *

- มี
- ไม่มี

(9.4) ถูกกระทำโดยมีผลประโยชน์เกี่ยวข้อง

(9.4.1) ถูกกระทำโดยมีผลประโยชน์เกี่ยวข้อง *

- มี
- ไม่มี

(9.5) ถูกกระทำลักษณะอื่น ๆ

(9.5.1) ถูกกระทำลักษณะอื่น ๆ *

ฅ

ฅไม่มี

การจัดการในกรณีมีข้อร้องเรียนฯ

10. การจัดการในกรณีมีการร้องเรียนประเด็นการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศ หน่วยงานได้ดำเนินการตามมาตรการฯ กฎ ระเบียบ หรือกฎหมายที่เกี่ยวข้องอย่างไร *

จะทำจัดทำคู่มือการร้องเรียน

สร้าง Google ฟอร์มของคุณเอง

รายงานการละเมิด