

รายงานการดำเนินงานตามมาตรการ การป้องกันและแก้ไขปัญหากล่องละเมิด

หรือคุกคามทางเพศในการทำงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

วัน เดือน ปี	เรื่องร้องทุกข์/ ร้องเรียน	ผลการ ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ	หมายเหตุ
ตุลาคม ๒๕๖๘	-	-	-	ไม่มีเรื่องร้องเรียน/ ร้องทุกข์
พฤศจิกายน ๒๕๖๘	-	-	-	ไม่มีเรื่องร้องเรียน/ ร้องทุกข์
ธันวาคม ๒๕๖๘	-	-	-	ไม่มีเรื่องร้องเรียน/ ร้องทุกข์
มกราคม ๒๕๖๙	-	-	-	ไม่มีเรื่องร้องเรียน/ ร้องทุกข์
กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙	-	-	-	ไม่มีเรื่องร้องเรียน/ ร้องทุกข์
มีนาคม ๒๕๖๙	-	-	-	ไม่มีเรื่องร้องเรียน/ ร้องทุกข์
เมษายน ๒๕๖๙	-	-	-	ไม่มีเรื่องร้องเรียน/ ร้องทุกข์
พฤษภาคม ๒๕๖๙	-	-	-	ไม่มีเรื่องร้องเรียน/ ร้องทุกข์
มิถุนายน ๒๕๖๙	-	-	-	ไม่มีเรื่องร้องเรียน/ ร้องทุกข์
กรกฎาคม ๒๕๖๙	-	-	-	ไม่มีเรื่องร้องเรียน/ ร้องทุกข์
สิงหาคม ๒๕๖๙	-	-	-	ไม่มีเรื่องร้องเรียน/ ร้องทุกข์
กันยายน ๒๕๖๙	-	-	-	ไม่มีเรื่องร้องเรียน/ ร้องทุกข์

การวิเคราะห์ปัญหา = ไม่พบปัญหาเกี่ยวกับการรับเรื่องร้องเรียน

อุปสรรคและแนวทางแก้ไข = การเพิ่มช่องทางการรับเรื่องร้องเรียน/การประชาสัมพันธ์ช่องทาง



อารยา คำรณ <sunsun192557@gmail.com>

ขอขอบคุณที่กรอกแบบฟอร์ม แบบรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนภูมิภาค (รอบ 12 เดือน)

1 ข้อความ

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

5 กันยายน 2569 เวลา 13:14

ขอขอบคุณที่กรอกแบบฟอร์ม แบบรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนภูมิภาค (รอบ 12 เดือน)



คุณได้รับอีเมลฉบับนี้เนื่องจากคุณกรอกแบบฟอร์มต่อไปโดยใช้อีเมลของคุณ โปรดตรวจสอบว่าคุณรู้จักและเชื่อถือแบบฟอร์มนี้ก่อนคัดลอกหรือคลิกสิ่งใดๆ หากดูน่าสงสัย โปรดรายงาน. The content of this form is not created or endorsed by Google.

นี่คือคำตอบที่ได้รับ

แบบรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนภูมิภาค (รอบ 12 เดือน)

อีเมล *

sunsun192557@gmail.com

ชื่อ-นามสกุล ผู้รายงาน *

นางสาวอารยา คำธณ

ข้อแนะนำ

โปรดตรวจสอบการสะกดอีเมล ก่อนกดส่งข้อมูล หากท่านสะกดอีเมลไม่ถูกต้อง อาจทำให้ไม่สามารถรับสำเนาคำตอบทางอีเมลได้ และขอให้ตรวจสอบสำเนาคำตอบทางอีเมลโดยทันทีหลังจากกด "ส่ง" กรณีสะกดอีเมลถูกต้องแล้ว แต่ไม่ได้รับสำเนาคำตอบ โปรดตรวจสอบในโฟลเดอร์ถังขยะ / อีเมลขยะ ในอีเมลของท่าน

*



รับทราบ

ราชการบริหารส่วนภูมิภาค จังหวัด *

สุโขทัย

หน่วยงาน *

โรงพยาบาลชุมชน ▼

โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

ชื่อหน่วยงาน *

เช่น โรงพยาบาลxxxx

โรงพยาบาลสวรรคโลก

หน่วยงานที่รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการฯ *

เช่น กลุ่มงานxxxx โรงพยาบาลxxxx

กลุ่มงานบริหารทั่วไป

เบอร์โทรศัพท์ *

เช่น โทรศัพท์ xxx-xxxxxx

082-5324998

แบบรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการฯ

1. การประกาศเจตนารมณ์ในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศ
ในการทำงาน มีการดำเนินการเป็นลายลักษณ์อักษร *

☒ มี (โปรดระบุ)

☐ ไม่มี

วันที่ประกาศเจตนารมณ์

โปรดระบุวันที่ประกาศเจตนารมณ์ในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดทางเพศในการ
ทำงาน *

วว ดด ปปปป

05 / 03 / 2026

ข้อ 2 - 6

2. การประกาศเจตนารมณ์ในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศ
ในการทำงาน มีการประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรในองค์กรรับทราบอย่างทั่วถึง *

☒ มี

☐ ไม่มี

3. การจัดทำแนวปฏิบัติเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการ
ทำงาน มีการดำเนินการเป็นลายลักษณ์อักษร *

- ☒ มี
- ☐ ไม่มี

4. การจัดทำแนวปฏิบัติเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาล้วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน มีการประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรในองค์กรรับทราบอย่างทั่วถึง *

- ☒ มี
- ☐ ไม่มี

5. มีการเสริมสร้างความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับมาตรการฯ และพฤติกรรมที่เป็นการล้วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศ โดย *

*** ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ

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

6. การกำหนดกลไกการร้องทุกข์ภายในหน่วยงานตามมาตรการในการป้องกันและแก้ไขปัญหาล้วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน *

- ☒ มี (โปรดระบุ)
- ☐ ไม่มี

โปรดระบุกลไกการร้องทุกข์ภายในหน่วยงานตามมาตรการฯ

ได้แก่ *

ระบบรายงานความเสี่ยงในระบบHosoffice/แจ้งหัวหน้ากลุ่มงาน

ข้อ 7

7. ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 หน่วยงานของท่านมีการร้องเรียนปัญหาการล่องละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงานหรือไม่ *

☐ มี (ตอบข้อ 8 - 10)

☒ ไม่มี

สร้าง Google ฟอร์มของคุณเอง

แบบฟอร์มนี้ดูน่าสงสัยใช่ไหม รายงาน