



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลสุโขทัย จังหวัดนครราชสีมา โทร. ๐๗๓-๖๕๑๑๖๙

ที่ นธ ๐๐๓๓.๓๐๑/จจพ วันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขอรายงานการกำกับติดตามมาตรการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่องละเมิดหรือคุกคามทางเพศ
ในการทำงาน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุโขทัย

ตามที่กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลสุโขทัย ได้จัดทำการประกาศมาตรการเจตนารมณ์
การป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่องละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน ซึ่งใช้ประกอบของเกณฑ์การ
วิเคราะห์ ITA นั้น

ในการนี้กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลสุโขทัย ขอรายงานการกำกับติดตามมาตรการ
ป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่องละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน เพื่อใช้ประกอบเอกสารITA ประจำปี
งบประมาณและขอนำขึ้นประกาศเผยแพร่ บนเว็บไซต์โรงพยาบาล เพื่อเผยแพร่ให้แก่สาธารณชนรับทราบต่อไป
จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขออนุญาตเผยแพร่บนเว็บไซต์โรงพยาบาลสุโขทัย ต่อไป

(นางดวงรัตน์ บุญเกิด)
นักวิชาการพัสดุ

ทราบ/อนุญาต

(นายผดุง ลิ้มเฮง)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุโขทัย

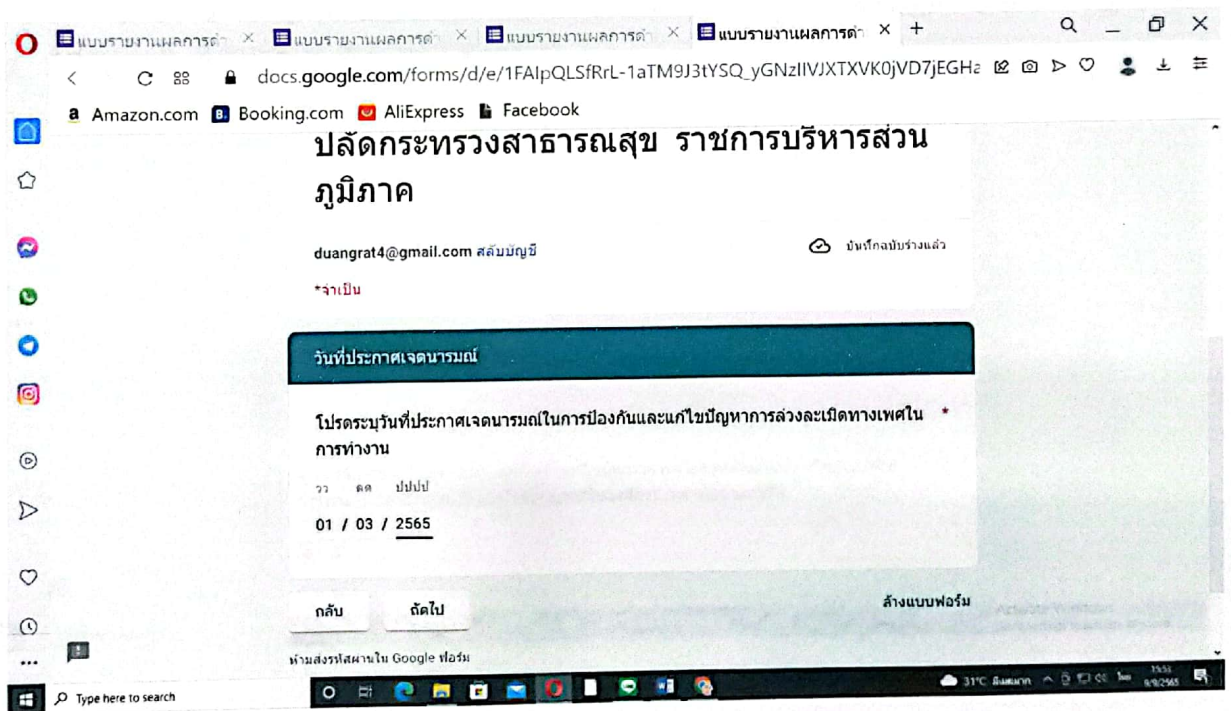
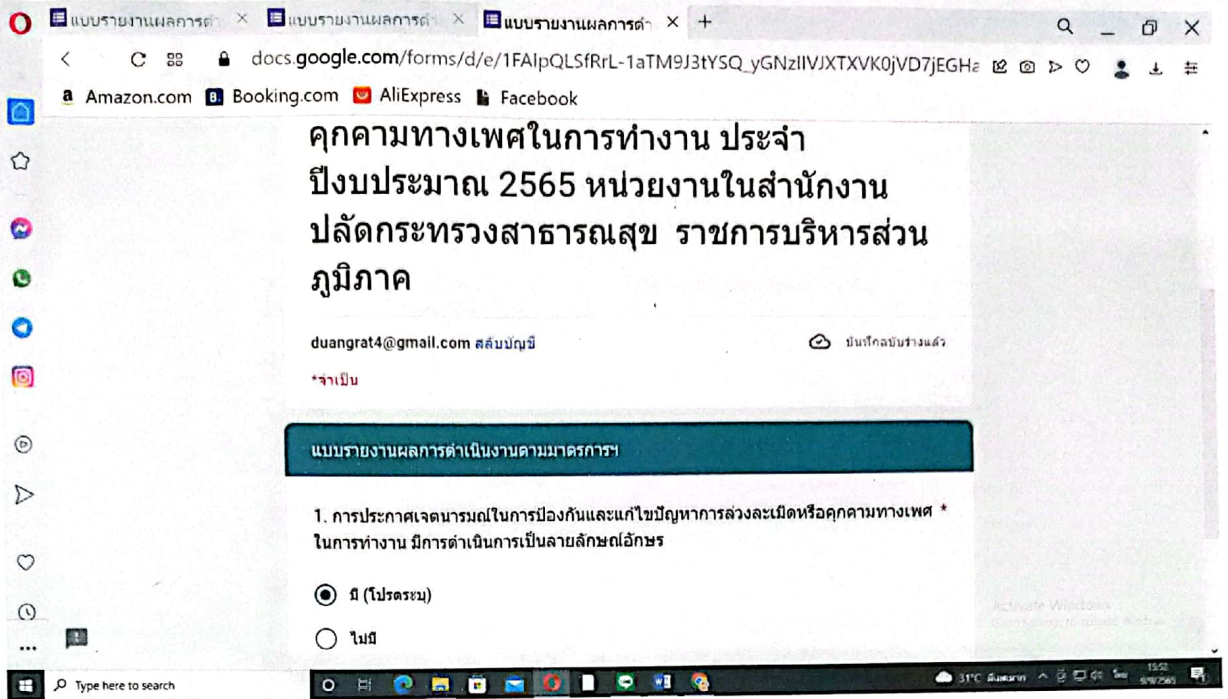
รายงานการกำกับติดตามมาตรการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่องละเมิดหือคุกคามทางเพศในการ
ทำงานของ โรงพยาบาลสุโขทัย จังหวัดนครราชสีมา

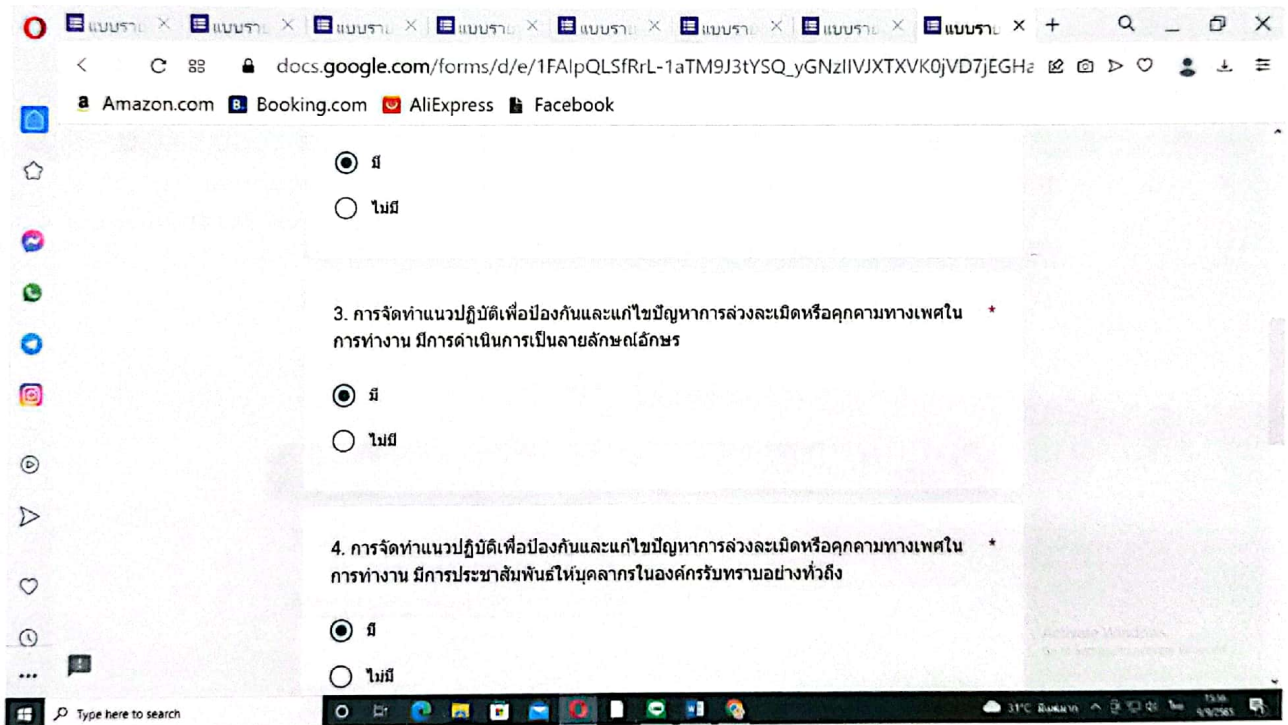
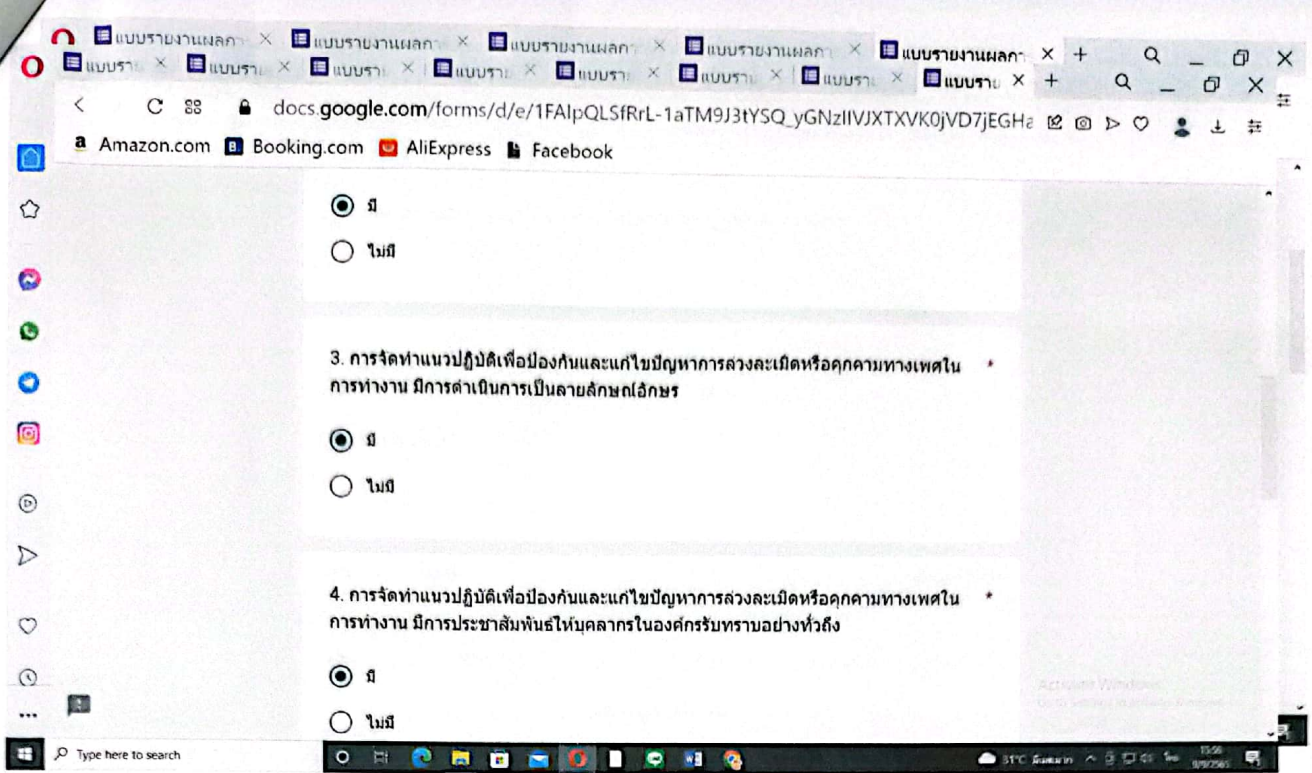
The screenshot shows a Google Form with the following fields:

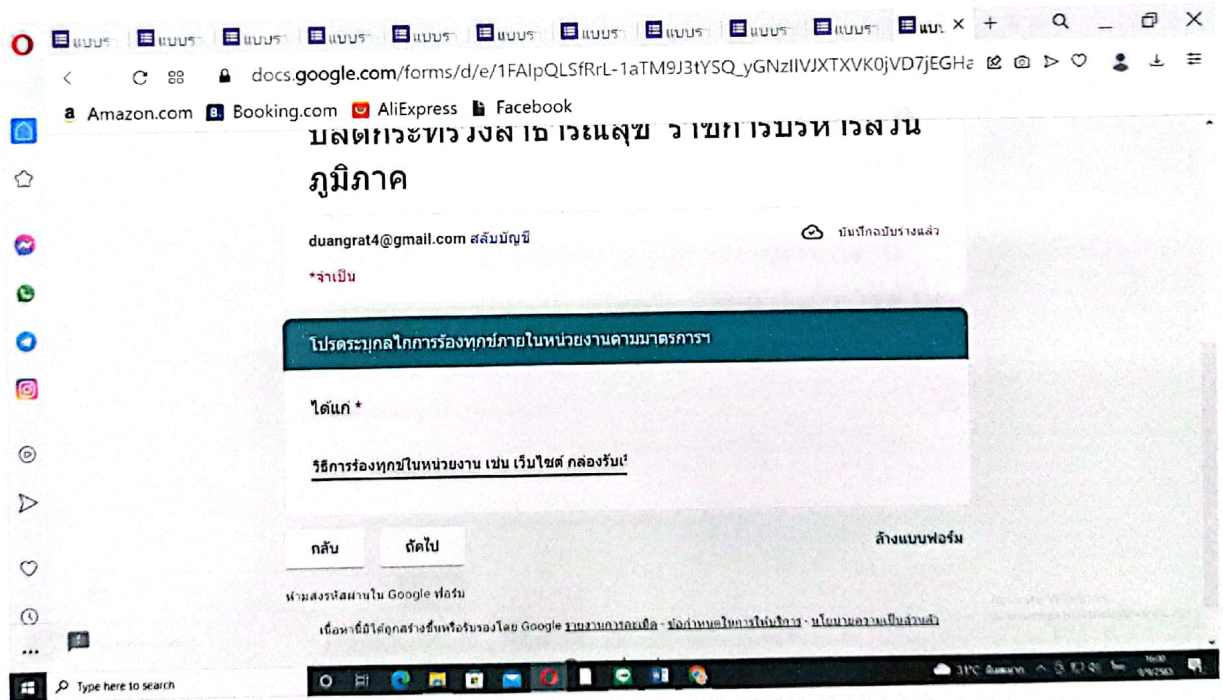
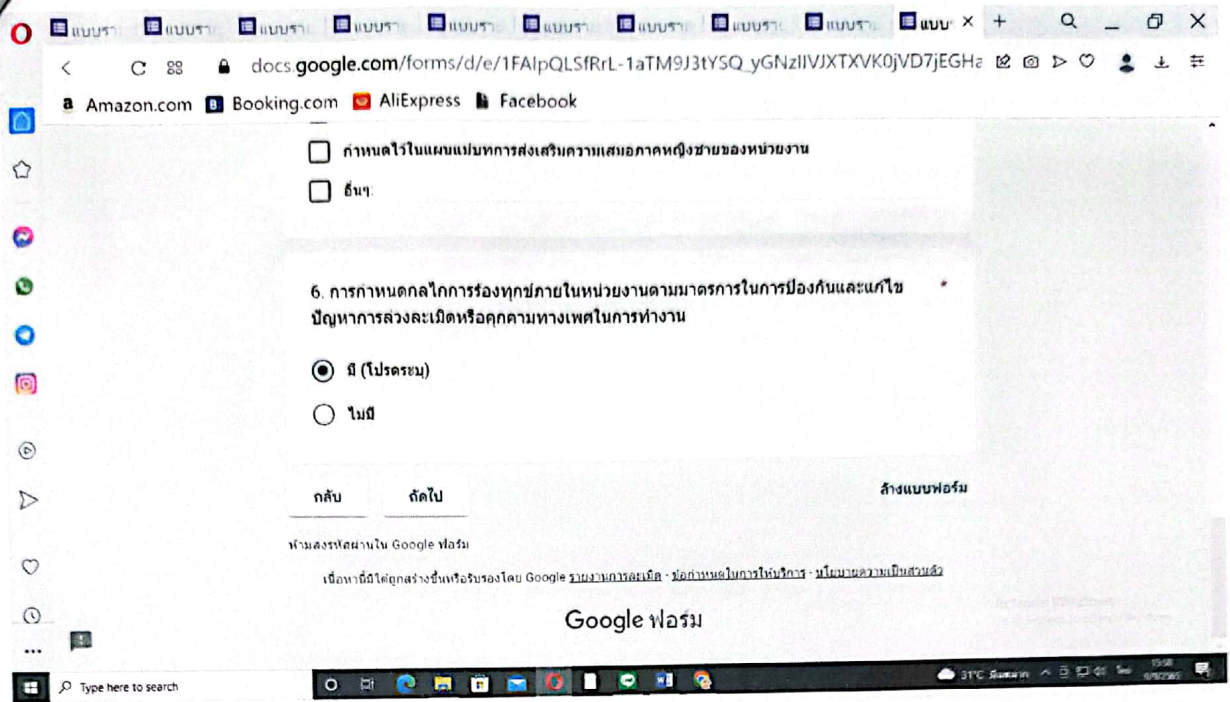
- *จำเป็น**
- อีเมล ***
duangrat4@gmail.com
- ราชการบริหารส่วนภูมิภาค จังหวัด ***
นครราชสีมา
- หน่วยงาน ***
โรงพยาบาลชุมชน

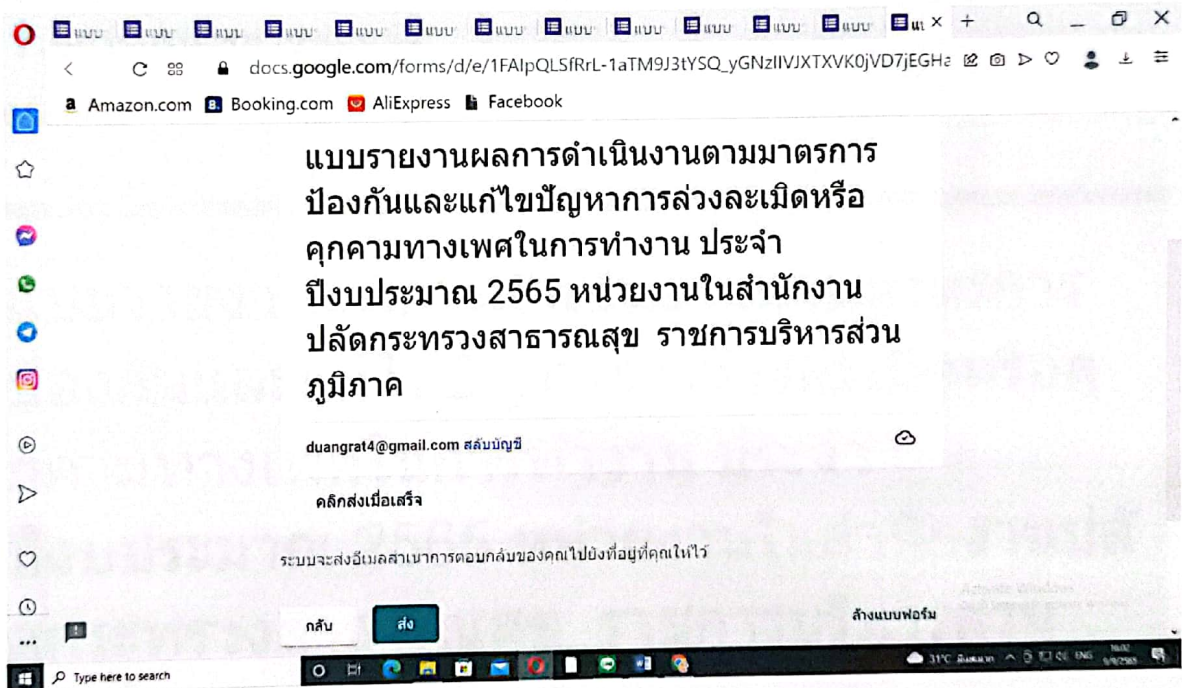
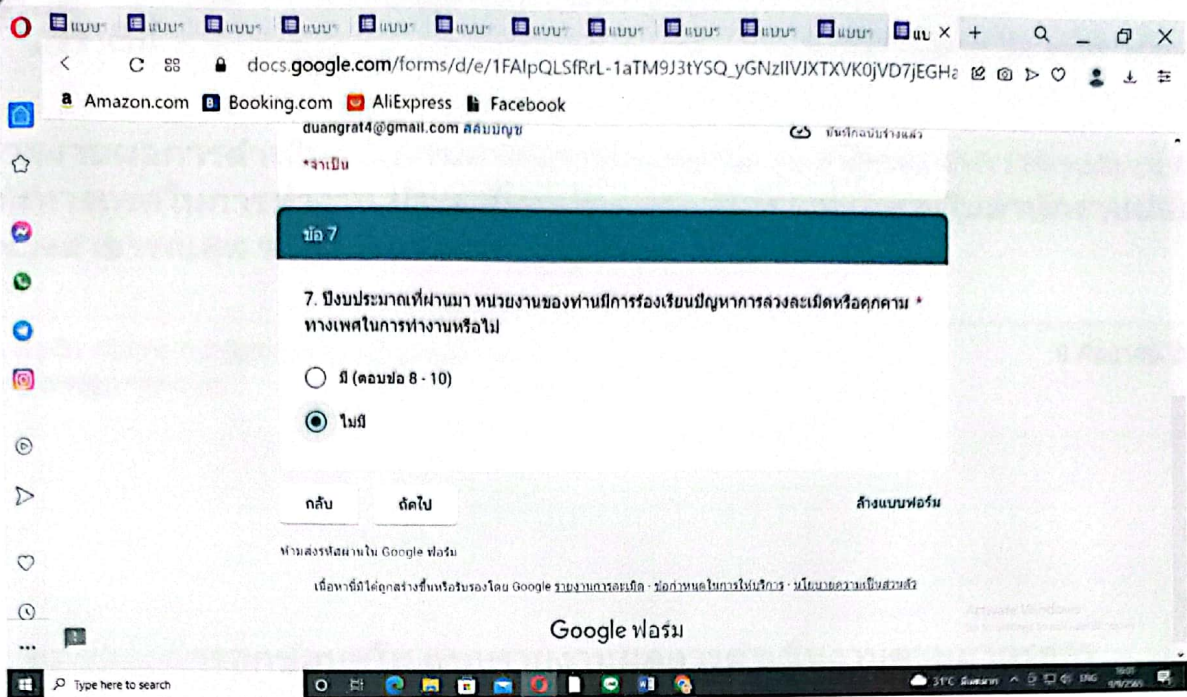
The screenshot shows the same Google Form, but with a dropdown menu open for the 'หน่วยงาน' field. The dropdown options are:

- โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
- ชื่อหน่วยงาน ***
เช่น โรงพยาบาลxxxx
- โรงพยาบาลสุโขทัย
- หน่วยงานที่รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการ ***
เช่น กลุ่มงานxxxx โรงพยาบาลxxxx
- กลุ่มงานบริหารงานทั่วไป โรงพยาบาลสุโขทัย









แบบรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือ
คุกคามทางเพศในการทำงาน ประจำปีงบประมาณ 2565 หน่วยงานในสำนักงานปลัด
กระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนภูมิภาค
2 ข้อความ

Google Forms <forms-receipts-noreply@google.com>
ถึง: duangrat4@gmail.com

9 กันยายน 2565 15:44

ขอบคุณที่กรอกข้อมูลใน แบบรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการ
ป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน
ประจำปีงบประมาณ 2565 หน่วยงานในสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ราชการบริหารส่วนภูมิภาค

นี่คือค่าตอบแทนที่ได้รับ

แบบรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการ
ป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือ
คุกคามทางเพศในการทำงาน ประจำปี
งบประมาณ 2565 หน่วยงานในสำนักงานปลัด
กระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วน
ภูมิภาค

อีเมล *

duangrat4@gmail.com

ราชการบริหารส่วนภูมิภาค จังหวัด *

นราธิวาส

หน่วยงาน *

โรงพยาบาลชุมชน ▼

โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

ชื่อหน่วยงาน *

เช่น โรงพยาบาลxxxx

โรงพยาบาลสุโขทัย

หน่วยงานที่รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการฯ *

เช่น กลุ่มงานxxxx โรงพยาบาลxxxx

กลุ่มงานบริหารงานทั่วไป โรงพยาบาลสุโขทัย

เบอร์โทรศัพท์ *

เช่น โทรศัพท์ xxx-xxxxxx

0935763714

แบบรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการฯ

1. การประกาศเจตนารมณ์ในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่องละเมิดหรือคุกคามทางเพศ
ในการทำงาน มีการดำเนินการเป็นลายลักษณ์อักษร *

มี (โปรดระบุ)

ไม่มี

วันที่ประกาศเจตนารมณ์

โปรดระบุวันที่ประกาศเจตนารมณ์ในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดทางเพศในการทำงาน *

วว คค ปปปป

01 / 03 / 2022

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
- ประชาสัมพันธ์ทางเสียงตามสาย
- กำหนดเป็นส่วนหนึ่งของหลักสูตรการพัฒนาบุคลากร หรือการปฐมนิเทศข้าราชการใหม่
- กำหนดช่องทางรับเรื่องราวร้องทุกข์ภายในหน่วยงาน
- กำหนดไว้ในแผนแม่บทการส่งเสริมความเสมอภาคหญิงชายของหน่วยงาน
- อื่นๆ:

6. การกำหนดกลไกการร้องทุกข์ภายในหน่วยงานตามมาตรการในการป้องกันและแก้ไข
ปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน *

- มี (โปรดระบุ)
- ไม่มี

โปรดระบุกลไกการร้องทุกข์ภายในหน่วยงานตามมาตรการฯ

ได้แก่ *

มีช่องทาง/วิธีร้องทุกข์ในหน่วยงาน

ข้อ 7

7. ปีงบประมาณที่ผ่านมา หน่วยงานของท่านมีการร้องเรียนปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคาม
ทางเพศในการทำงานหรือไม่ *

- มี (ตอบข้อ 8 - 10)
- ไม่มี

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลาง
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๔

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลสุโขทัย

วัน/เดือน/ปี : วันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๕

หัวข้อ : ขอรายงานการกำกับติดตามมาตรการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล้วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศ
ในการทำงาน

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

- ๑.แบบรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล้วงละเมิดฯ
- ๒.แบบฟอร์มขออนุญาตขึ้นเว็บไซต์

Link ภายนอก :

.....

หมายเหตุ

.....
.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

นางดวงรัตน์ บุญเกิด

ชื่อ (นางดวงรัตน์ บุญเกิด)

ตำแหน่ง นักวิชาการพัสดุ

วันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๕

ผู้อนุมัติรับรอง

นายผดุง ลิ้มเฮง

ชื่อ (นายผดุง ลิ้มเฮง)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุโขทัย

๑ กันยายน ๒๕๖๕

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

นายธีรพงศ์ ลิ้มเฮง

ชื่อ (นายธีรพงศ์ ลิ้มเฮง)

ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ชำนาญการ

วันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๕