

แบบรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการในการป้องกันและแก้ไขปัญหากล่องละเมิดหรือ
คุกคามทางเพศในการทำงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัด
กระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนภูมิภาค

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

ส 24/8/2024 16:48

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

Google Forms

ขอบคุณที่กรอกข้อมูลใน [แบบรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการในการ
ป้องกันและแก้ไขปัญหากล่องละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวง
สาธารณสุข ราชการบริหารส่วนภูมิภาค](#)

นี่คือคำตอบที่ได้รับ

แบบรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการใน
การป้องกันและแก้ไขปัญหากล่องละเมิดหรือ
คุกคามทางเพศในการทำงาน ประจำปี
งบประมาณ พ.ศ. 2567 หน่วยงานในสังกัด
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการ
บริหารส่วนภูมิภาค

อีเมล *

patnit@hotmail.com

ราชการบริหารส่วนภูมิภาค จังหวัด *

หน่วยงาน *

โรงพยาบาลชุมชน ▼

โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

ชื่อหน่วยงาน *

เช่น โรงพยาบาลxxxx

โรงพยาบาลน้ำเกลี้ยง

หน่วยงานที่รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการฯ *

เช่น กลุ่มงานxxxx โรงพยาบาลxxxx

กลุ่มงานบริหารทั่วไป

เบอร์โทรศัพท์ *

เช่น โทรศัพท์ xxx-xxxxxx

045609055

แบบรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการฯ

1. การประกาศเจตนารมณ์ในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่องละเมิดหรือคุกคามทางเพศ
ในการทำงาน มีการดำเนินการเป็นลายลักษณ์อักษร *

☒ มี (โปรดระบุ)

☐ ไม่มี

☒ จัดทำหนังสือเวียนเพื่อให้บุคลากรทราบโดยทั่วไป

- ☐ จัดทำคู่มือปฏิบัติสำหรับแจกข้าราชการและเจ้าหน้าที่ทุกคน
- ☐ สอดแทรกในกิจกรรมการจัดการความรู้
- ☐ ประชาสัมพันธ์ทางเสียงตามสาย
- ☐ กำหนดเป็นส่วนหนึ่งของหลักสูตรการพัฒนามคลاجر หรือการปฐมนิเทศข้าราชการใหม่
- ☐ กำหนดช่องทางรับเรื่องราวร้องทุกข์ภายในหน่วยงาน
- ☐ กำหนดไว้ในแผนแม่บทการส่งเสริมความเสมอภาคหญิงชายของหน่วยงาน
- ☒ อื่นๆ: บอร์ดประชาสัมพันธ์

6. การกำหนดกลไกการร้องทุกข์ภายในหน่วยงานตามมาตรการในการป้องกันและแก้ไข
ปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน *

- ☒ มี (โปรดระบุ)
- ☐ ไม่มี

โปรดระบุกลไกการร้องทุกข์ภายในหน่วยงานตามมาตรการฯ

ได้แก่ *

-แจ้งผู้บังคับบัญชาของผู้กระทำ / -คณะกรรมการรับเรื่องราวร้องทุกข์ในหน่วยงาน

ข้อ 7

7. ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 หน่วยงานของท่านมีการร้องเรียนปัญหาการล่วงละเมิดหรือ
คุกคามทางเพศในการทำงานหรือไม่ *

- ☐ มี (ตอบข้อ 8 - 10)
- ☒ ไม่มี

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลาง
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลน้ำเกลี้ยง

วัน/เดือน/ปี : ๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๗

หัวข้อ : ประกาศรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล้วงละเมิดหรือ
คุกคามทางเพศในการทำงาน

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสาร)

-รายละเอียดตามเอกสารแนบ

Link ภายนอก : ไม่มี

หมายเหตุ :
.....
.....

ผู้รับผิดชอบการกรอกข้อมูล



(นางนิตยา ปัดดา)

นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

วันที่ ๒๗/เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

ผู้อนุมัติรับรอง



(นายต่อตระกูล ศรีชา)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลน้ำเกลี้ยง

วันที่ ๒๗/เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นางสาววิพร สมสาย)

เจ้าพนักงานพัสดุ

วันที่ ๒๗/เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๗