

แบบรายงานผลการปฏิบัติตาม
มาตรการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

๑. หน่วยงาน

๒. หน่วยงานที่รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการฯ กลุ่มงานบริหารทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ
นาตาล

โทรศัพท์ ๐๔๕-๓๐๕๑๐๕ โทรสาร ๐๔๕-๓๐๕๑๐๕

๓. การประกาศเจตนารมณ์ในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน

๓.๑ ดำเนินการเป็นลายลักษณ์อักษร ☒ มี ☐ ไม่มี

๓.๒ ประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรในองค์กรรับทราบอย่างทั่วถึง ☒ มี ☐ ไม่มี

๔. การจัดทำแนวปฏิบัติเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน

๔.๑ ดำเนินการเป็นลายลักษณ์อักษร ☒ มี ☐ ไม่มี

๔.๒ ประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรในองค์กรรับทราบอย่างทั่วถึง ☒ มี ☐ ไม่มี

๕. มีการเสริมสร้างความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับมาตรการฯ และพฤติกรรมที่เป็นการล่วงละเมิด/คุกคามทางเพศ โดย

☒ จัดทำหนังสือเวียนเพื่อให้บุคลากรทราบโดยทั่วไป

☒ จัดทำแผ่นพับ/จดหมายข่าว/การเผยแพร่ตามบอร์ดประชาสัมพันธ์ของหน่วยงาน

☒ จัดทำคู่มือปฏิบัติสำหรับแจกข้าราชการและเจ้าหน้าที่ทุกคน

☒ สอดแทรกในกิจกรรมการจัดการความรู้

☐ ประชาสัมพันธ์ทางเสียงตามสาย

☒ กำหนดเป็นส่วนหนึ่งของหลักสูตรการพัฒนาบุคลากร หรือการปฐมนิเทศข้าราชการใหม่

☒ กำหนดช่องทางรับเรื่องราวร้องทุกข์ภายในหน่วยงาน

☐ กำหนดไว้ในแผนแม่บทการส่งเสริมความเสมอภาคหญิงชายของหน่วยงาน

☐ วิธีการอื่นๆ ได้แก่.....

๖. การกำหนดกลไกการร้องทุกข์ภายในหน่วยงานตามมาตรการในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิด หรือคุกคามทางเพศในการทำงาน

☒ มี ได้แก่ช่องทาง ร้องเรียนหน่วยงาน , www.smmhospital.com และ ศูนย์ COC พึงได้

☐ ไม่มี

๗. ปีงบประมาณที่ผ่านมา หน่วยงานของท่านมีการร้องเรียนปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงานหรือไม่

☐ มี (ตอบข้อ ๗.๑-๗.๔) ☒ ไม่มี

๗.๑ จำนวนการร้องเรียนปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในหน่วยงาน.....ครั้ง

๗.๒ รูปแบบปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศที่เกิดขึ้นในหน่วยงาน

☐ ทางวาจา.....ครั้ง ☐ ทางกาย.....ครั้ง

☐ ทางสายตา.....ครั้ง ☐ ถูกกระทำโดยมีผลประโยชน์เกี่ยวข้อง.....ครั้ง

☐ ถูกกระทำลักษณะอื่นๆ.....ครั้ง ได้แก่.....

-๒-

๗.๓ ลักษณะการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในหน่วยงาน

- ☐ ผู้บังคับบัญชา กระทำต่อ ผู้ใต้บังคับบัญชา
- ☐ ผู้ใต้บังคับบัญชา กระทำต่อ ผู้บังคับบัญชา
- ☐ เพื่อนร่วมงาน กระทำต่อ เพื่อนร่วมงาน
- ☐ บุคคลภายในหน่วยงาน กระทำต่อ ผู้ที่เกี่ยวข้องหรือดำเนินงานร่วมกับหน่วยงานของท่าน เช่น นักศึกษา
ฝึกงาน ผู้รับจ้าง หรือผู้รับบริการ เป็นต้น

๗.๔ สถานที่เกิดกรณีการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในหน่วยงาน

- ☐ ภายในห้องทำงาน
- ☐ บริเวณที่ลับตาคนหรือมุมอับภายในสถานที่ทำงาน
- ☐ พื้นที่ปฏิบัติงานนอกสำนักงาน
- ☐ อื่นๆ ได้แก่

๗.๕ การจัดการในกรณีที่มีการร้องเรียนประเด็นการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศ หน่วยงานได้ดำเนินการ ตาม
มาตรการฯ กฎ ระเบียบ หรือกฎหมายที่เกี่ยวข้องอย่างไร

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(นายปรีชา วิชัย)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

วันที่ ๕ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕

ละเมิดหรือคุกคามทาง
เพศในการทำงาน
ประจำปีงบประมาณ
2565 หน่วยงานใน
สำนักงานปลัด
กระทรวงสาธารณสุข
ราชการบริหารส่วน
ภูมิภาค

ลงชื่อเข้าใช้ Google เพื่อบันทึกการแก้ไข
ดูข้อมูลเพิ่มเติม

คลิกส่งเมื่อเสร็จ

ระบบจะส่งอีเมลสำเนาการตอบกลับของคุณไปยังที่
อยู่ที่คุณให้ไว้

กลับ

ส่ง

ล้างแบบฟอร์ม

แบบรายงานผลการ
ดำเนินงานตาม
มาตรการป้องกันและ
แก้ไขปัญหากล่อง
ละเมิดหรือคุกคามทาง
เพศในการทำงาน
ประจำปีงบประมาณ
2565 หน่วยงานใน
สำนักงานปลัด
กระทรวงสาธารณสุข
ราชการบริหารส่วน
ภูมิภาค

<

>

↺

↻

⋮
