

**แบบรายงานผลการปฏิบัติตาม
มาตรการป้องกันและแก้ไขปัญหาล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘**

๑. หน่วยงาน โรงพยาบาลพยุหะภูมิพิสัย
๒. หน่วยงานที่รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการฯ.....กลุ่มงานบริหารทั่วไป
โทรศัพท์.....๐๔๓-๗๙๑๓๘๑.....โทรสาร.....๐๔๓-๗๙๑-๕๑๑.....
๓. การประกาศเจตนารมณ์ในการป้องกันและแก้ไขปัญหาล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน
 - ๓.๑ ดำเนินการเป็นลายลักษณ์อักษร ☒ มี ☐ ไม่มี
 - ๓.๒ ประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรในองค์กรรับทราบอย่างทั่วถึง ☒ มี ☐ ไม่มี
๔. การจัดทำแนวปฏิบัติเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน
 - ๔.๑ ดำเนินการเป็นลายลักษณ์อักษร ☒ มี ☐ ไม่มี
 - ๔.๒ ประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรในองค์กรรับทราบอย่างทั่วถึง ☒ มี ☐ ไม่มี
๕. มีการเสริมสร้างความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับมาตรการฯ และพฤติกรรมที่เป็นการล่วงละเมิด/คุกคามทางเพศ โดย
 - ☒ จัดทำหนังสือเวียนเพื่อให้บุคลากรทราบโดยทั่วไป
 - ☐ จัดทำแผ่นพับ/จดหมายข่าว/การเผยแพร่ตามบอร์ดประชาสัมพันธ์ของหน่วยงาน
 - ☒ จัดทำคู่มือปฏิบัติสำหรับแจกข้าราชการและเจ้าหน้าที่ทุกคน
 - ☐ สอดแทรกในกิจกรรมการจัดการความรู้
 - ☐ ประชาสัมพันธ์ทางเสียงตามสาย
 - ☐ กำหนดเป็นส่วนหนึ่งของหลักสูตรการพัฒนามุคลากร หรือการปฐมนิเทศข้าราชการใหม่
 - ☐ กำหนดช่องทางรับเรื่องราวร้องทุกข์ภายในหน่วยงาน
 - ☐ กำหนดไว้ในแผนแม่บทการส่งเสริมความเสมอภาคหญิงชายของหน่วยงาน
 - ☐ วิธีการอื่นๆ ได้แก่.....
๖. การกำหนดกลไกการร้องทุกข์ภายในหน่วยงานตามมาตรการในการป้องกันและแก้ไขปัญหาล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน
 - ☒ มี ได้แก่.....ตั้งรับเรื่องแสดงความคิดเห็น.....
 - ☐ ไม่มี
๗. ปีงบประมาณที่ผ่านมา หน่วยงานของท่านมีการร้องเรียนปัญหาล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงานหรือไม่
 - ☐ มี (ตอบข้อ ๗.๑-๗.๕) ☒ ไม่มี
- ๗.๑ จำนวนการร้องเรียนปัญหาล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในหน่วยงาน.....ครั้ง
- ๗.๒ รูปแบบปัญหาล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศที่เกิดขึ้นในหน่วยงาน
 - ☐ ทางวาจา.....ครั้ง ☐ ทางกาย.....ครั้ง
 - ☐ ทางสายตา.....ครั้ง ☐ ถูกกระทำโดยมีผลประโยชน์เกี่ยวข้อง.....ครั้ง
 - ☐ ถูกกระทำลักษณะอื่นๆ.....ครั้ง ได้แก่.....

/ ๗.๓ ลักษณะการ...

๗.๓ ลักษณะการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในหน่วยงาน

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

๗.๔ สถานที่เกิดกรณีการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในหน่วยงาน

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

๗.๕ การจัดการในกรณีมีการร้องเรียนประเด็นการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศ หน่วยงานได้ดำเนินการตามมาตรการฯ กฎ ระเบียบ หรือกฎหมายที่เกี่ยวข้องอย่างไร

.....

.....

.....

.....

แบบรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่องละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนภูมิภาค (เปิดในไตรมาสที่ 4)

ได้รับคำตอบแล้ว โปรดตรวจสอบสำเนาคำตอบที่อีเมลของท่านค่ะ

[ส่งคำตอบเพิ่มอีก](#)

เนื้อหานี้มีได้ถูกสร้างขึ้นหรือรับรองโดย Google - [ติดต่อเจ้าของแบบฟอร์ม](#) - [ข้อกำหนดในการให้บริการ](#) - [นโยบายความเป็นส่วนตัว](#)

แบบฟอร์มนี้ดูน่าสงสัยใช่ไหม [รายงาน](#)

Google ฟอร์ม



อุไรวรรณ บุราณรัมย์ <jum999947@gmail.com>

แบบรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่องละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนภูมิภาค (เปิดในไตรมาสที่ 4)

Google ฟอรม <forms-receipts-noreply@google.com>
ถึง: jum999947@gmail.com

8 กันยายน 2568 เวลา 14:38

Google Forms

ขอบคุณที่กรอกข้อมูลใน แบบรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่องละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนภูมิภาค (เปิดในไตรมาสที่ 4)

นี่คือคำตอบที่ได้รับ

แบบรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่องละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนภูมิภาค (เปิดในไตรมาสที่ 4)

อีเมล *

jum999947@gmail.com

ข้อแนะนำ

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

*

☒ รับทราบ

ราชการบริหารส่วนภูมิภาค จังหวัด *

มหาสารคาม

หน่วยงาน *

โรงพยาบาลชุมชน ▼

โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

ชื่อหน่วยงาน *

เช่น โรงพยาบาลxxxxx

โรงพยาบาลพยัคฆภูมิพิสัย

หน่วยงานที่รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการฯ *

เช่น กลุ่มงานxxxx โรงพยาบาลxxxx

กลุ่มงานบริหารงานทั่วไป โรงพยาบาลพยัคฆภูมิพิสัย

เบอร์โทรศัพท์ *

เช่น โทรศัพท์ xxx-xxxxxx

043-197381 ต่อ 504

แบบรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการฯ

1. การประกาศเจตนารมณ์ในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศ
ในการทำงาน มีการดำเนินการเป็นลายลักษณ์อักษร *

☒ มี (โปรดระบุ)

☐ ไม่มี

วันที่ประกาศเจตนารมณ์

โปรดระบุวันที่ประกาศเจตนารมณ์ในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน *

วว ดด ปปป

17 / 03 / 2025

ข้อ 2 - 6

2. การประกาศเจตนารมณ์ในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน มีการประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรในองค์กรรับทราบอย่างทั่วถึง *

☒ มี

☐ ไม่มี

3. การจัดทำแนวปฏิบัติเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน มีการดำเนินการเป็นลายลักษณ์อักษร *

☒ มี

☐ ไม่มี

4. การจัดทำแนวปฏิบัติเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน มีการประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรในองค์กรรับทราบอย่างทั่วถึง *

☒ มี

☐ ไม่มี

5. มีการเสริมสร้างความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับมาตรการฯ และพฤติกรรมที่เป็นการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศ โดย *

*** ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ

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

- ☒ กำหนดเป็นส่วนหนึ่งของหลักสูตรการพัฒนาบุคลากร หรือการปฐมนิเทศข้าราชการใหม่
- ☒ กำหนดช่องทางรับเรื่องราวร้องทุกข์ภายในหน่วยงาน
- ☒ กำหนดไว้ในแผนแม่บทการส่งเสริมความเสมอภาคหญิงชายของหน่วยงาน
- ☐ อื่นๆ:

6. การกำหนดกลไกการร้องทุกข์ภายในหน่วยงานตามมาตรการในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน *

- ☒ มี (โปรดระบุ)
- ☐ ไม่มี

โปรดระบุกลไกการร้องทุกข์ภายในหน่วยงานตามมาตรการฯ

ได้แก่ *

ได้รับเรื่องแสดงความคิดเห็น

ข้อ 7

7. ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 หน่วยงานของท่านมีการร้องเรียนปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงานหรือไม่ *

- ☐ มี (ตอบข้อ 8 - 10)
- ☒ ไม่มี

สร้าง Google ฟอรัมของคุณเอง
แบบฟอร์มนี้ดูน่าสงสัยใช่ไหม รายงาน