


รายงานการกำกับติดตามมาตรการป้องกันและแก้ไขปัญหากล่องละเมิดหรือคุกคามทางเพศ  
ในการทำงานของ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอतालसुम อำเภอतालसुम จังหวัดอุบลราชธานี

**แบบรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการ  
ป้องกันและแก้ไขปัญหากล่องละเมิดหรือ  
คุกคามทางเพศในการทำงาน ประจำปี  
งบประมาณ 2565 หน่วยงานในสำนักงาน  
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วน  
ภูมิภาค**

knithiworaset@gmail.com สลับบัญชี

 บันทึกฉบับร่างแล้ว

\*จำเป็น

อีเมล \*

knithiworaset@gmail.com

ราชการบริหารส่วนภูมิภาค จังหวัด \*

อุบลราชธานี

หน่วยงาน \*

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

ถัดไป

ล้างแบบฟอร์ม



5. มีการเสริมสร้างความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับมาตรการฯ และพฤติกรรมที่เป็นการล่วงละเมิด \*  
/ คุณความทางเพศ โดย

\*\*\* ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ

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

6. การกำหนดกลไกการร้องทุกข์ภายในหน่วยงานตามมาตรการในการป้องกันและแก้ไข \*  
ปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุณความทางเพศในการทำงาน

- มี (โปรดระบุ)
- ไม่มี

กลับ

ถัดไป

ล้างแบบฟอร์ม

โปรดระบุกลไกการร้องทุกข์ภายในหน่วยงานตามมาตรการฯ

ได้แก่ \*

จัดทำกล่องรับเรื่องราวร้องทุกข์

กลับ

ถัดไป

ล้างแบบฟอร์ม



## สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

ชื่อหน่วยงาน \*

เช่น สำนักงานสาธารณสุขอำเภอxxxxx

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอศาลสม

หน่วยงานที่รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการฯ \*

เช่น กลุ่มงานxxxx

กลุ่มงานบริหารทั่วไป

เบอร์โทรศัพท์ \*

เช่น โทรศัพท์ xxx-xxxxxx

0999796649|

กลับ

ถัดไป

ล้างแบบฟอร์ม

## แบบรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการฯ

1. การประกาศเจตนารมณ์ในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่องละเมิดหรือคุกคามทางเพศ \*  
ในการทำงาน มีการดำเนินการเป็นลายลักษณ์อักษร

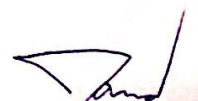
มี (โปรดระบุ)

ไม่มี

กลับ

ถัดไป

ล้างแบบฟอร์ม



วันที่ประกาศเจตนารมณ์

โปรดระบุวันที่ประกาศเจตนารมณ์ในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล้วงละเมิดทางเพศใน \*  
การทำงาน

วันที่

02/01/2022 ☐

กลับ

ถัดไป

ล้างแบบฟอร์ม

ข้อ 2 - 6

2. การประกาศเจตนารมณ์ในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล้วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศ \*  
ในการทำงาน มีการประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรในองค์กรรับทราบอย่างทั่วถึง

มี

ไม่มี

3. การจัดทำแนวปฏิบัติเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาการล้วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศใน \*  
การทำงาน มีการดำเนินการเป็นลายลักษณ์อักษร

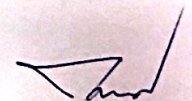
มี

ไม่มี

4. การจัดทำแนวปฏิบัติเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาการล้วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศใน \*  
การทำงาน มีการประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรในองค์กรรับทราบอย่างทั่วถึง

มี

ไม่มี



ข้อ 7

7. ปึงบประมาณที่ผ่านมา หน่วยงานของท่านมีการร้องเรียนปัญหาการล่งละเมิดหรือคุกคาม \*  
ทางเพศในการทำงานหรือไม่

มี (ตอบข้อ 8 - 10)

ไม่มี

กลับ

ถัดไป

ล้างแบบฟอร์ม

แบบรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการ  
ป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่งละเมิดหรือ  
คุกคามทางเพศในการทำงาน ประจำปี  
งบประมาณ 2565 หน่วยงานในสำนักงาน  
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วน  
ภูมิภาค

knithiworaset@gmail.com สลับบัญชี



คลิกส่งเมื่อเสร็จ

ระบบจะส่งอีเมลสำเนาการตอบกลับของคุณไปยังที่อยู่ที่คุณให้ไว้

กลับ

ส่ง

ล้างแบบฟอร์ม



แบบรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการ  
ป้องกันและแก้ไขปัญหาล่วงละเมิดหรือ  
คุกคามทางเพศในการทำงาน ประจำ  
ปีงบประมาณ 2565 หน่วยงานในสำนักงาน  
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วน  
ภูมิภาค

เราได้ยื่นที่กวดขันของคุณไว้แล้ว

[ส่งข้อความไปที่](#)