



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานนิติกร กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลสิรินธร จังหวัดขอนแก่น

ที่ ขก ๐๐๓๓.๒๐๑/ Mbb

วันที่ ๘ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง แบบรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่องละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิรินธร จังหวัดขอนแก่น

ด้วยกระทรวงสาธารณสุข ได้กำหนดให้มีรายงานการกำกับติดตามมาตรการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่องละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงานของหน่วยงาน ตามแบบรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่องละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ หน่วยงานในสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนภูมิภาค ให้เสร็จสิ้นในไตรมาสที่ ๔ ผ่านระบบ Google Form ซึ่งหน่วยงานจะต้องแนบหลักฐานส่งศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข ผ่านระบบ MITAS ในตัวชี้วัดที่ ๙ การเสริมสร้างวัฒนธรรมสุจริตในองค์กร MOIT ๒๓ หน่วยงานมีนโยบายและมีแนวปฏิบัติที่เคารพสิทธิมนุษยชนและศักดิ์ศรีของผู้ปฏิบัติงาน มาตรการในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่องละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน ตามการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนภูมิภาค ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาตให้เผยแพร่ผ่านเว็บไซต์หน่วยงานต่อไป

(นางสาวศิริญา คล้ายทวน)

นิติกร

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิรินธร จังหวัดขอนแก่น

บันทึกขอสงวนสิทธิ์
เอกสารฉบับนี้ ขอ ร.พ.

(นายประภิต คำพิชิต)

นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ

รักษาราชการแทน รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร

(นางนภาพร สิงขรเชียว)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิรินธร จังหวัดขอนแก่น

**แบบรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล้วงละเมิดหรือ
คุกคามทางเพศในการทำงาน ประจำปีงบประมาณ 2565 หน่วยงานในสำนักงานปลัด
กระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนภูมิภาค**

1 ข้อความ

Google ฟอรม <forms-receipts-noreply@google.com>
ถึง: Siriyaklaituanfeb21@gmail.com

2 กันยายน 2565 10:26

ขอบคุณที่กรอกข้อมูลใน แบบรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการ
ป้องกันและแก้ไขปัญหาการล้วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน
ประจำปีงบประมาณ 2565 หน่วยงานในสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ราชการบริหารส่วนภูมิภาค

นี่คือคำตอบที่ได้รับ

**แบบรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการ
ป้องกันและแก้ไขปัญหาการล้วงละเมิดหรือค
คุกคามทางเพศในการทำงาน ประจำปี
งบประมาณ 2565 หน่วยงานในสำนักงานปล
ัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วน
ภูมิภาค**

อีเมล *

Siriyaklaituanfeb21@gmail.com

ราชการบริหารส่วนภูมิภาค จังหวัด *

ขอนแก่น

หน่วยงาน *

โรงพยาบาลทั่วไป ▼

โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

ชื่อหน่วยงาน *

เช่น โรงพยาบาลxxxxx

โรงพยาบาลสิรินธร จังหวัดขอนแก่น

หน่วยงานที่รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการฯ *

เช่น กลุ่มงานxxxx โรงพยาบาลxxxx

กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลสิรินธร จังหวัดขอนแก่น

เบอร์โทรศัพท์ *

เช่น โทรศัพท์ xxx-xxxxxx

043 267 041 ต่อ 1075

แบบรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการฯ

1. การประกาศเจตนารมณ์ในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศ
ในการทำงาน มีการดำเนินการเป็นลายลักษณ์อักษร *

มี (โปรดระบุ)

ไม่มี

วันที่ประกาศเจตนารมณ์

โปรดระบุวันที่ประกาศเจตนารมณ์ในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดทางเพศในการทำงาน *

ว ด ป

28 / 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 *

จัดตั้งศูนย์รับเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์ของหน่วยงาน

ข้อ 7

7. ปีงบประมาณที่ผ่านมา หน่วยงานของท่านมีการร้องเรียนปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคาม
ทางเพศในการทำงานหรือไม่ *

- มี (ตอบข้อ 8 - 10)
- ไม่มี