



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโคกสำโรง จังหวัดลพบุรี โทร ๐๓๖-๔๔๑๑๐๓

ที่ ลบ ๐๒๓๓/-

วันที่ ๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๗

เรื่อง รายงานผลการกำกับและติดตามมาตรการการป้องกัน และแก้ไขปัญหาการล่องละเมิดหรือคุกคามทางเพศ  
ในการทำงานของหน่วยงาน ไตรมาสที่ ๔ และขออนุญาตนำไปเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน

เรียน สาธารณสุขอำเภอโคกสำโรง

ตามที่สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโคกสำโรง ได้มีการประกาศเจตนารมณ์และแนวปฏิบัติการ  
ป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่องละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงานของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอโคกสำโรง  
ตามที่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้กำหนดมาตรการในการป้องกันและแก้ไขปัญหาดังกล่าว ตามมติ  
เห็นชอบของคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๖๓ นั้น

กลุ่มงานบริหารทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโคกสำโรง ขอรายงานผลการกำกับและติดตาม  
มาตรการการป้องกัน และแก้ไขปัญหาการล่องละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงานของหน่วยงาน ไตรมาสที่ ๔  
(๑ เมษายน ๒๕๖๗-กันยายน ๒๕๖๗) และขออนุญาตนำไปเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการอนุญาตต่อไป

(นายพงษ์ศักดิ์ พวงประดับ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

- ทราบ

- มอบงานกฎหมาย ดำเนินการต่อไป

(นายมน โนนมณีฉาย)

สาธารณสุขอำเภอโคกสำโรง

วันที่ ๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๗

แบบรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล้วงละเมิดหรือ  
คุกคามทางเพศในการทำงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัด  
กระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนภูมิภาค

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

จ. 26/8/2024 17:13

ถึง:ung.15@hotmail.com <ung.15@hotmail.com>

## Google Forms

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

นี่คือคำตอบที่ได้รับ

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

อีเมล \*

ung.15@hotmail.com

ราชการบริหารส่วนภูมิภาค จังหวัด \*

ลพบุรี

หน่วยงาน \*

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ▼

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

ชื่อหน่วยงาน \*

เช่น สำนักงานสาธารณสุขอำเภอxxxxx

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโคกสำโรง

หน่วยงานที่รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการฯ \*

เช่น กลุ่มงานxxxx

กลุ่มงานบริหาร(กฎหมาย)

เบอร์โทรศัพท์ \*

เช่น โทรศัพท์ xxx-xxxxxx

0818534384

แบบรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการฯ

1. การประกาศเจตนารมณ์ในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่องละเมิดหรือคุกคามทางเพศ  
ในการทำงาน มีการดำเนินการเป็นลายลักษณ์อักษร \*

มี (โปรดระบุ)

ไม่มี

วันที่ประกาศเจตนารมณ์

โปรดระบุวันที่ประกาศเจตนารมณ์ในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดทางเพศในการทำงาน \*

วว คค ปปปป

20 / 12 / 2023

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. การกำหนดกลไกการร้องทุกข์ภายในหน่วยงานตามมาตรการในการป้องกันและแก้ไข  
ปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน \*

- มี (โปรดระบุ)
- ไม่มี

โปรดระบุกลไกการร้องทุกข์ภายในหน่วยงานตามมาตรการฯ

ได้แก่ \*

ช่องทาง/วิธีการร้องทุกข์ในหน่วยงาน 1) ผู้ร้องทุกข์สามารถร้องทุกข์ด้วยตนเองทางวาจา โทรศัพท์ เฟสบุค  
หรือเป็นลายลักษณ์อักษร ต่อผู้บังคับบัญชาทุกระดับของผู้กระทำ 2) ผู้ร้องทุกข์ควรร้องทุกข์ต่อบุคคลหรือ  
หน่วยงานใดหน่วยงานหนึ่งจนกว่าจะเสร็จกระบวนการ หากไม่มีการดำเนินการใดๆ จึงร้องทุกข์ต่อบุคคล  
หรือหน่วยงานอื่น

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 : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโคกสำโรง จังหวัดลพบุรี วัน/เดือน/ปี : ๒๖ สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๗ หัวข้อ: หัวข้อ: รายงานผลการกำกับและติดตามมาตรการการป้องกัน และแก้ไขปัญหาการล้วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงานประจำปี ๒๕๖๗ ไตรมาสที่ ๔	
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) ๑. รายงานการกำกับติดตามมาตรการการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล้วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงานของหน่วยงานประจำปี ๒๕๖๗ จาก google from ไตรมาสที่ ๔	
Linkภายนอก: ..... หมายเหตุ: ..... .....	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (นายพงษ์ศักดิ์ พวงประดับ) ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ วันที่ ๒๖ สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๗	ผู้อนุมัติรับรอง  (นายมนโน มณีฉาย) ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอโคกสำโรง วันที่ ๒๖ สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๗
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นายพงษ์ศักดิ์ พวงประดับ) ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ วันที่ ๒๖ สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๗	