

รายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน
ประจำปีงบประมาณ 2564

https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSc_KH-t8YSou5riPO6UGngtQpaSgDuGSpAQ8bD7Sq9dGXGalA/viewform

โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

ชื่อหน่วยงาน *
เช่น โรงพยาบาลxxxxx

โรงพยาบาลทางสองชาย

หน่วยงานที่รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการ *
เช่น กลุ่มงานxxxx โรงพยาบาลxxxx

กลุ่มงานบริหารทั่วไป

เบอร์โทรศัพท์ *
เช่น โทรศัพท์ xxx-xxxxx

055-589255 ต่อ 104

กลับ ถัดไป

ท่านส่งฟอร์มใน Google ฟอร์ม

เนื้อหาที่มีผู้สร้างหรือแก้ไขโดย Google ฟอร์มจะปลอดภัย - ผู้ใช้ทุกคนในเครือข่าย - โปรดดูรายละเอียดเพิ่มเติม

แบบรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการ

1. การประกาศเจตนารมณ์ในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน มีการดำเนินการเป็นลายลักษณ์อักษร *

มี (โปรดระบุ)

ไม่มี

กลับ ถัดไป

ท่านส่งฟอร์มใน Google ฟอร์ม

เนื้อหาที่มีผู้สร้างหรือแก้ไขโดย Google ฟอร์มจะปลอดภัย - ผู้ใช้ทุกคนในเครือข่าย - โปรดดูรายละเอียดเพิ่มเติม

วันที่ประกาศเจตนารมณ์

โปรดระบุวันที่ประกาศเจตนารมณ์ในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน *

วันที่

05/03/2021

กลับ ถัดไป

ข้อ 2 - 6

2. การประกาศเจตนารมณ์ในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน มีการประชาสัมพันธ์ในบุคลากรในองค์กรหรือหน่วยงานอย่างทั่วถึง *

มี

ไม่มี

3. การจัดทำแนวปฏิบัติเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน มีการดำเนินการเป็นลายลักษณ์อักษร *

มี

ไม่มี

4. การจัดทำแนวปฏิบัติเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน มีการประชาสัมพันธ์ในบุคลากรในองค์กรหรือหน่วยงานอย่างทั่วถึง *

มี

ไม่มี

5. มีการเสริมสร้างความเข้าใจเกี่ยวกับมาตรการ และพฤติกรรมที่เป็นการล่วงละเมิด/ คุกคามทางเพศ โดย *

*** สอบได้มากกว่า 1 ข้อ

จัดทำสื่อหรือแผ่นพับผลการอบรมโดยทั่วไป

จัดทำแผ่นพับ / จดหมายข่าว / การเผยแพร่ผ่านบอร์ดประชาสัมพันธ์ของหน่วยงาน

จัดทำคู่มือปฏิบัติงานสำหรับเจ้าพนักงานและเจ้าหน้าที่ทุกคน

สอดแทรกในกิจกรรมการจัดการความรู้

ประชาสัมพันธ์ทางสื่อตามสาย

กำหนดเป็นส่วนหนึ่งของหลักสูตรการพัฒนาบุคลากร หรือการปฐมนิเทศข้าราชการใหม่

กำหนดช่องทางแจ้งเรื่องราวร้องทุกข์ภายในหน่วยงาน

กำหนดไว้ในแผนแม่บทการส่งเสริมความเสมอภาคหรือชายของหน่วยงาน

อื่นๆ _____

6. การกำหนดกลไกการร้องทุกข์ภายในหน่วยงานตามมาตรการในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน *

มี (โปรดระบุ)

ไม่มี

กลับ ถัดไป

โปรดระบุกลไกการร้องทุกข์ภายในหน่วยงานตามมาตรการ

ได้แก่ *

คู่มือแนวทางการปฏิบัติเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหา

ข้อ 7

7. มีงบประมาณที่นำมา หน่วยงานของท่านมีการร้องเรียนปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงานหรือไม่ *

มี (ตอบข้อ 8 - 10)

ไม่มี

แบบรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการ
ป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือ
คุกคามทางเพศในการทำงาน ประจำปี
งบประมาณ 2564 หน่วยงานในสำนักงาน
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วน
ภูมิภาค

เราได้นำทั้งคำกล่าวของคุณไว้แล้ว

[ส่งข้อความเพิ่มอีก](#)