

แบบรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการ ป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือ คุกคามทางเพศในการทำงาน ประจำ ปีงบประมาณ 2565 หน่วยงานในสำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วน ภูมิภาค

ลงชื่อเข้าใช้ Googleเพื่อบันทึกการแก้ไข ดูข้อมูลเพิ่มเติม

*จำเป็น

อีเมล *

vijitratamawat2012@hotmail.com

ราชการบริหารส่วนภูมิภาค จังหวัด *

โรงพยาบาลศิริลาภ จังหวัดศรีสะเกษ

หน่วยงาน *

โรงพยาบาลชุมชน

ห้ามส่งรหัสผ่านใน Google ฟอร์ม

เนื้อหาที่มีได้ถูกสร้างขึ้นหรือรับรองโดย Google รายงานการละเอียด - ข้อกำหนดในการให้บริการ - นโยบายความเป็นส่วนตัว

Google ฟอร์ม

แบบรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการ ป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือ คุกคามทางเพศในการทำงาน ประจำ ปีงบประมาณ 2565 หน่วยงานในสำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วน ภูมิภาค

ลงชื่อเข้าใช้ Google เพื่อบันทึกการแก้ไข ศูนย์บันทึกเพิ่มเติม

*สีเขียว

โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน/โรงพยาบาลส่งเสริมสุนภาพดีบดี

ชื่อหน่วยงาน *

เช่น โรงพยาบาลxxxxx

โรงพยาบาลศิริราช

หน่วยงานที่รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการฯ *

เช่น กลุ่มงานxxxxx โรงพยาบาลxxxxx

กลุ่มงานปรับปรุงภูมิและองค์รวม

เบอร์โทรศัพท์ *

เช่น โทรศัพท์ xxx-xxxxxx

045-668117 ต่อ 117

กลับ

ตัดไป

ล้างแบบฟอร์ม

ห้ามส่งรหัสผ่านใน Google ฟอร์ม

เนื่องจากมีการอธิบายว่า Google ร้ายงานการละเมิด - ข้อกำหนดในการให้บริการ - นโยบายความเป็นส่วนตัว

Google ฟอร์ม

แบบรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน ประจำปีงบประมาณ 2565 หน่วยงานในสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนภูมิภาค

ลงชื่อเข้าใช้ Google เพื่อบันทึกการแก้ไข ดูข้อมูลเพิ่มเติม

*จำเป็น

แบบรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการฯ

1. การประกาศเจตนารณรงค์ในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศ *
ในการทำงาน มีการดำเนินการเป็นลายลักษณ์อักษร

- มี (โปรดระบุ)
- ไม่มี

กลับ

ถัดไป

ล้างแบบฟอร์ม

หานส่งรหัสผ่านใน Google ฟอร์ม

เนื้อหาที่มิได้ถูกสร้างขึ้นหรือรับรองโดย Google รายงานการลงทะเบียน - ข้อกำหนดในการให้บริการ - [นโยบายความเป็นส่วนตัว](#)

Google ฟอร์ม

แบบรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน ประจำปีงบประมาณ 2565 หน่วยงานในสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนภูมิภาค

ลงชื่อเข้าใช้ Google เพื่อบันทึกการแก้ไข ดูข้อมูลเพิ่มเติม

*จ้าเป็น

วันที่ประกาศเจตนารวมถึง

โปรดระบุวันที่ประกาศเจตนารวมถึงในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดทางเพศในการทำงาน *

วันที่

01/31/2022

กลับ

ตัดไป

ล้างแบบฟอร์ม

ห้ามส่งรหัสผ่านใน Google ฟอร์ม

เนื้อหาที่มีให้ถูกสร้างขึ้นหรือรับรองโดย Google รายงานการลงทะเบียน - ข้อกำหนดในการให้บริการ - นโยบายความเป็นส่วนตัว

Google ฟอร์ม

แบบรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน ประจำปีงบประมาณ 2565 หน่วยงานในสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนภูมิภาค

ลงชื่อเข้าใช้ Google เพื่อบันทึกการแก้ไข ดูข้อมูลเพิ่มเติม

* จำเป็น

ข้อ 2 - 6

2. การประกาศเจตนารณรงค์ในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศ *
ในการทำงาน มีการประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรในองค์กรรับทราบอย่างทั่วถึง

- มี
- ไม่มี

3. การจัดทำแนวปฏิบัติเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน มีการดำเนินการเป็นลายลักษณ์อักษร *

- มี
- ไม่มี

4. การจัดทำแนวปฏิบัติเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน มีการประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรในองค์กรรับทราบอย่างทั่วถึง *

มี

ไม่มี

5. มีการเสริมสร้างความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับมาตรการฯ และพฤติกรรมที่เป็นการล่วงละเมิด / คุกคามทางเพศ โดย

*** ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ

- จัดทำหนังสือเรียนเพื่อให้บุคลากรทราบโดยทั่วไป
- จัดทำแผ่นพับ / จดหมายข่าว / การเผยแพร่ตามบอร์ดประชาสัมพันธ์ของหน่วยงาน
- จัดทำคู่มือปฏิบัติสำหรับแจ้งข้าราชการและเจ้าหน้าที่ทุกคน
- สอดแทรกในกิจกรรมการจัดการความรู้
- ประชาสัมพันธ์ทางเสียงตามสาย
- กำหนดเป็นส่วนหนึ่งของหลักสูตรการพัฒนาบุคลากร หรือการปฐมนิเทศข้าราชการใหม่
- กำหนดช่องทางรับเรื่องราวร้องทุกข์ภายในหน่วยงาน
- กำหนดไว้ในแผนแม่บทการส่งเสริมความเสมอภาคหญิงชายของหน่วยงาน
- อื่นๆ:

6. การกำหนดกลไกการร้องทุกข์ภายในหน่วยงานตามมาตรการในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน *

มี (โปรดระบุ)

ไม่มี

กลับ

ตัดใบ

ล้างแบบฟอร์ม

หน้าส่งรหัสผ่านใน Google ฟอร์ม

เนื้อหาที่มีได้ถูกสร้างขึ้นหรือรับรองโดย Google [รายงานการลงทะเบียน](#) - [ข้อกำหนดในการให้บริการ](#) - [นโยบายความเป็นส่วนตัว](#)

Google ฟอร์ม



แบบรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการ ป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือ คุกคามทางเพศในการทำงาน ประจำ ปีงบประมาณ 2565 หน่วยงานในสำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วน ภูมิภาค

ลงชื่อเข้าใช้ Googleเพื่อบันทึกการแก้ไข ดูข้อมูลเพิ่มเติม

*จำเป็น

โปรดระบุกลไกการร้องทุกข์ภายในหน่วยงานตามมาตรการฯ

*ได้แก่ *

แจ้งเรื่องร้องเรียนได้ตัวรับเรื่องร้องเรียน

กลับ

ตัดไป

ล้างแบบฟอร์ม

ห้ามส่งรหัสผ่านใน Google ฟอร์ม

เนื้อหาที่มิได้ถูกสร้างขึ้นหรือรับรองโดย Google รายงานการลงมือ - ข้อกำหนดในการให้บริการ - นโยบายความเป็นส่วนตัว

Google ฟอร์ม

แบบรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน ประจำปีงบประมาณ 2565 หน่วยงานในสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนภูมิภาค

ลงชื่อเข้าใช้ Google เพื่อบันทึกการแก้ไข ดูข้อมูลเพิ่มเติม

*จ้าเป็น

ข้อ 7

7. ปีงบประมาณที่ผ่านมา หน่วยงานของท่านมีการร้องเรียนปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคาม *ทางเพศในการทำงานหรือไม่

- มี (ตอบข้อ 8 - 10)
- ไม่มี

กลับ

ตัดไป

ล้างแบบฟอร์ม

ห้ามส่งรหัสผ่านใน Google ฟอร์ม

เนื้อหาที่มีสิ่งกระซิบหรือรับรองโดย Google ฐานงานการลงทะเบียน - ข้อกำหนดในการให้บริการ - นโยบายความเป็นส่วนตัว

Google ฟอร์ม

แบบรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน ประจำปีงบประมาณ 2565 หน่วยงานในสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนภูมิภาค

ลงชื่อเข้าใช้ Google เพื่อบันทึกการแก้ไข ดูข้อมูลเพิ่มเติม

คลิกส่งเมื่อเสร็จ

ระบบจะส่งอีเมลสำเนาการตอบกลับของคุณไปยังที่อยู่ที่คุณให้ไว้

กลับ

ส่ง

ล้างแบบฟอร์ม

ห้ามส่งรหัสผ่านใน Google ฟอร์ม

reCAPTCHA
ความเป็นส่วนตัวของคุณ

เนื้อหาที่มีได้ถูกสร้างขึ้นหรือรับรองโดย Google รายงานการละเมิด - ข้อกำหนดในการให้บริการ - นโยบายความเป็นส่วนตัว

Google ฟอร์ม