

# แบบรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการ ป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่องละเมิดหรือ คุกคามทางเพศในการทำงานประจำ ปีงบประมาณ 2564 หน่วยงานในสำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุขราชการบริหารส่วน ภูมิภาค

\*จำเป็น

1 อีเมล \*

---

2 ชื่อหน่วยงาน \*

---

3 หน่วยงานที่รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการ เช่น กลุ่มงาน..... โรง  
พยาบาล.....

\*

---

4 เบอร์โทรศัพท์ \*

---

5 1. การประกาศเจตนารมณ์ในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่องละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการ  
ทำงาน มีการดำเนินการเป็นลายลักษณ์อักษร

\*

ทำเครื่องหมายเพียงหนึ่งช่อง

☐ มี (โปรดระบุ)

☐ ไม่มี

6 โปรดระบุวันที่ประกาศเจตนารมณ์ในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดทางเพศในการทำงาน \*

ตัวอย่าง: 7 มกราคม 2019

7 2. การประกาศเจตนารมณ์ในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน มีการประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรในองค์กรรับทราบอย่างทั่วถึง \*

ทำเครื่องหมายเพียงหนึ่งช่อง

☐ มี

☐ ไม่มี

8 3. การจัดทำแนวปฏิบัติเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงานมีการดำเนินการเป็นลายลักษณ์อักษร \*

ทำเครื่องหมายเพียงหนึ่งช่อง

☐ มี

☐ ไม่มี

9 4. การจัดทำแนวปฏิบัติเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงานมีการประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรในองค์กรรับทราบอย่างทั่วถึง \*

ทำเครื่องหมายเพียงหนึ่งช่อง

☐ มี

☐ ไม่มี

- 10 5. มีการเสริมสร้างความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับมาตรการและพฤติกรรมที่เป็นการล่วงละเมิดคุกคาม  
ทำให้ โดย \*
- \*\*\*\*\*ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ

(เลือกได้มากกว่าหนึ่งข้อ)

- ☐ จัดทำหนังสือเวียนเพื่อให้บุคลากรทราบโดยทั่วไป
- ☐ จัดทำแผนปฏิบัติการตามนโยบายการเผยแพร่ตามบรรทัดฐานวิชาชีพของหน่วยงาน
- ☐ จัดทำคู่มือปฏิบัติสำหรับแจกข้าราชการและเจ้าหน้าที่ทุกคน
- ☐ สอดแทรกในกิจกรรมการจัดการความรู้
- ☐ ประชาสัมพันธ์ทางเสียงตามสาย
- ☐ กำหนดเป็นส่วนหนึ่งของหลักสูตรการพัฒนาบุคลากรหรือการปฐมนิเทศข้าราชการใหม่
- ☐ กำหนดช่องทางรับเรื่องราวร้องทุกข์ภายในหน่วยงาน
- ☐ กำหนดไว้ในแผนแม่บทการส่งเสริมความเสมอภาคหญิงชายของหน่วยงาน
- ☐ อื่นๆ: \_\_\_\_\_

- 11 6. การกำหนดกลไกการร้องทุกข์ภายในหน่วยงานตามมาตรการในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการ  
ล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน \*

ทำเครื่องหมายเพียงหนึ่งข้อ

- ☐ มี
- ☐ ไม่มี

- 12 โปรดระบุกลไกการร้องทุกข์ภายในหน่วยงานตามมาตรการได้แก่ ศูนย์รับเรื่องราวร้องเรียนโรงพยาบาล  
สองแควและเว็บไซต์ \*

\_\_\_\_\_

- 13 7. ปึงบประมาณที่ผ่านมาหน่วยงานของท่านมีการร้องเรียนปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศ  
ในการทำงานหรือไม่ \*

ทำเครื่องหมายเพียงหนึ่งข้อ

- ☐ มี ตอบ 8-10
- ☐ ไม่มี

- 14 คลิกลงเมื่อเสร็จ
- ระบบจะส่งอีเมลสำเนาการตอบกลับของคุณไปยังที่อยู่อีเมลที่คุณให้ไว้

\_\_\_\_\_