




แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการส่วนภูมิภาค  
โรงพยาบาลสิรินธร อำเภอสรินธร จังหวัดอุบลราชธานี  
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑  
สำหรับหน่วยงานราชการบริหารในส่วนภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

<b>แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข</b>	
ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลสิรินธร จังหวัดอุบลราชธานี วัน/เดือน/ปี : ๑๒ กันยายน ๒๕๖๕ หัวข้อ : รายงานผลการดำเนินงานตามแนวป้องกันและแก้ไขปัญหาการล้วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) รายงานผลการดำเนินงานตามแนวป้องกันและแก้ไขปัญหาการล้วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ Link ภายนอก : ไม่มี หมายเหตุ : .....	
<b>ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล</b>  (นายณรงค์ชัย วรรณโคตร) พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง นักจัดการทั่วไปชำนาญการ	<b>ผู้อนุมัติรับรอง</b>  (นายวรุฒม์ เกตุสิริ) นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิรินธร
<b>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่</b>  (นายวราวุธ แสงกล้า) นักวิชาการคอมพิวเตอร์ วันที่.....	



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสิรินธร อำเภอสิรินคร จังหวัดอุบลราชธานี โทร. ๐-๔๕๓๖-๖๓๑๑

ที่ อบ. ๐๐๓๓.๐๐๑.๒๕/๘๘๓๐

วันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานผลการดำเนินงานตามแนวป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่องละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิรินธร

### เรื่องเดิม

ตามพระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของราชการ พ.ศ. ๒๕๔๐ มาตรา ๙(๘) ที่ระบุหน่วยงานของรัฐต้องจัดให้มีข้อมูลข่าวสารของราชการ เพื่อให้ประชาชนเข้าตรวจสอบได้

### ข้อพิจารณา

ด้วยกลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลสิรินธร ขออนุญาตเผยแพร่รายงานผลการดำเนินงานตามแนวป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่องละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

### ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

๑. อนุญาตให้เผยแพร่บนเว็บไซต์ของโรงพยาบาลสิรินธร

(นางสาวราตรี จันทาไสม)

นักวิชาการพัสดุ

(นายณรงค์ชัย วรรณโคตร)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

### อนุญาต

(นายวรุฒม์ เกตุศิริ)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิรินธร

**แบบรายงานผลการดำเนินงานตาม  
มาตรการป้องกันและแก้ไขปัญหาล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน  
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕**

\*\*\*\*\*

๑. หน่วยงาน โรงพยาบาลสิรินธร

๒. หน่วยงานที่รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการฯ.....

โทรศัพท์ ๐๔๕-๓๖๖๓๑๑ โทรสาร.....-.....

๓. การประกาศเจตนารมณ์ในการป้องกันและแก้ไขปัญหาล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน

๓.๑ ดำเนินการเป็นลายลักษณ์อักษร  มี  ไม่มี

๓.๒ ประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรในองค์กรรับทราบอย่างทั่วถึง  มี  ไม่มี

๔. การจัดทำแนวปฏิบัติเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน

๔.๑ ดำเนินการเป็นลายลักษณ์อักษร  มี  ไม่มี

๔.๒ ประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรในองค์กรรับทราบอย่างทั่วถึง  มี  ไม่มี

๕. มีการเสริมสร้างความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับมาตรการฯ และพฤติกรรมที่เป็นการล่วงละเมิด/คุกคามทางเพศ โดย

จัดทำหนังสือเวียนเพื่อให้บุคลากรทราบโดยทั่วไป

จัดทำแผ่นพับ / จดหมายข่าว / การเผยแพร่ตามบอร์ดประชาสัมพันธ์ของหน่วยงาน

จัดทำคู่มือปฏิบัติสำหรับแจกข้าราชการและเจ้าหน้าที่ทุกคน

สอดแทรกในกิจกรรมการจัดการความรู้

ประชาสัมพันธ์ทางเสียงตามสาย

กำหนดเป็นส่วนหนึ่งของหลักสูตรการพัฒนาบุคลากร หรือการปฐมนิเทศข้าราชการใหม่

กำหนดช่องทางรับเรื่องราวร้องทุกข์ภายในหน่วยงาน

กำหนดไว้ในแผนแม่บทการส่งเสริมความเสมอภาคหญิงชายของหน่วยงาน

อื่นๆ ได้แก่.....

๖. การกำหนดกลไกการร้องทุกข์ภายในหน่วยงานตามมาตรการในการป้องกันและแก้ไขปัญหาล่วงละเมิดหรือ

คุกคามทางเพศในการทำงาน  มี  ไม่มี

ได้แก่.จัดทำแนวปฏิบัติเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาล่วงละเมิดหรือคุกคาม

ทางเพศในการทำงาน  ไม่มี

๗. ปีงบประมาณที่ผ่านมา หน่วยงานของท่านมีการร้องเรียนปัญหาล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน  
หรือไม่

มี (ตอบข้อ ๗.๑ - ๗.๕)  ไม่มี

๗.๑ จำนวนการร้องเรียนปัญหาล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศ ในหน่วยงาน.....-.....ครั้ง

๗.๒ รูปแบบปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศ ที่เกิดขึ้นในหน่วยงาน

- ทางวาจา.....ครั้ง                       ทางกาย.....ครั้ง  
 ทางสายตา.....ครั้ง                       ถูกกระทำโดยมีผลประโยชน์เกี่ยวข้อง.....ครั้ง  
 ถูกกระทำลักษณะอื่นๆ.....ครั้ง ได้แก่.....

๗.๓ ลักษณะการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศ ในหน่วยงานของท่าน

- ผู้บังคับบัญชา กระทำต่อ ผู้ใต้บังคับบัญชา  
 ผู้ใต้บังคับบัญชา กระทำต่อ ผู้บังคับบัญชา  
 เพื่อนร่วมงาน กระทำต่อ เพื่อนร่วมงาน  
 บุคลากรภายในหน่วยงาน กระทำต่อ ผู้ที่เกี่ยวข้องหรือดำเนินงานร่วมกับหน่วยงานของท่าน  
 เช่น นักศึกษาฝึกงาน ผู้รับจ้าง หรือผู้รับบริการ เป็นต้น

๗.๔ สถานที่เกิดกรณีการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศ ในหน่วยงาน

- ภายในห้องทำงาน                       บริเวณที่ลับตาคนหรือมุมอับภายในสถานที่ทำงาน  
 พื้นที่ปฏิบัติงานนอกสำนักงาน                       อื่นๆ ได้แก่.....

๗.๕ การจัดการในกรณีที่มีการร้องเรียนประเด็นการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศ หน่วยงานได้ดำเนินการ

ตามมาตรการฯ กฎ ระเบียบ หรือกฎหมายที่เกี่ยวข้องอย่างไร

.....ไม่มีเรื่องร้องเรียน.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

\*\*\*\*\*

แบบรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการ  
ป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือ  
คุกคามทางเพศในการทำงาน ประจำปี  
พ.ศ. 2565 หน่วยงานในสำนักงาน  
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วน  
ภูมิภาค

ratreejantasom2526@gmail.com สลับบัญชี

บันทึกฉบับข้างแล้ว

\*จำเป็น

โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

ชื่อหน่วยงาน \*

เช่น โรงพยาบาลxxxx

โรงพยาบาลสิรินธร

หน่วยงานที่รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการ \*

เช่น กลุ่มงานxxxx โรงพยาบาลxxxx

กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลสิรินธร

เบอร์โทรศัพท์ \*

เช่น โทรศัพท์ xxx-xxxxxx

0994612999



แบบรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการ  
ป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือ  
คุกคามทางเพศในการทำงาน ประจำปี  
พ.ศ. 2565 หน่วยงานในสำนักงาน  
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วน  
ภูมิภาค

เราได้บันทึกคำตอบของคุณไว้แล้ว

[ส่งคำตอบเพิ่มอีก](#)

เนื้อหาไม่ได้ถูกสร้างขึ้นหรือรับรองโดย Google รายงานการละเมิด - ข้อกำหนดในการให้บริการ - นโยบายความเป็นส่วนตัว

Google ฟอรัม