



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพานทอง จังหวัดชลบุรี โทร.๐๓๘-๔๕๑๗๑๒

ที่ ขบ ๐๓๓๓/ ๓๑๓

วันที่ ๕ กันยายน ๒๕๖๗

เรื่อง รายงานผลการดำเนินงานมาตรการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่องละเมิดทางเพศหรือคุกคามทางเพศใน
การทำงานของหน่วยงาน

เรียน สาธารณสุขอำเภอพานทอง

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพานทอง ได้ดำเนินการตามเกณฑ์การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานหน่วยงานภาครัฐ (Integrity and Transparency Assessment : ITA) ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ซึ่งมีดัชนีชี้วัด ๔ ตัวชี้วัด ๒๒ ข้อคำถาม โดยคำถามที่ MOIT๒๒ หน่วยงานมีแนวปฏิบัติที่เคารพสิทธิมนุษยชนและศักดิ์ศรีของผู้ปฏิบัติงาน และรายงานการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่องละเมิดทางเพศหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

ดังนั้น สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพานทอง โดยข้าพเจ้า นางสาวปัทมา วิเชียรรัตน์ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ผู้รับผิดชอบดำเนินการ ได้จัดทำรายงานผลดำเนินงานมาตรการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่องละเมิดทางเพศหรือคุกคามทางเพศในการทำงานของหน่วยงาน ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ เสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขออนุมัติเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ให้ หน่วยงานในสังกัดทราบต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุมัติให้ต่อไป

(นางสาวปัทมา วิเชียรรัตน์)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ทราบ/อนุมัติ

(นายวิโรจน์ มุมานะจิตต์)
สาธารณสุขอำเภอพานทอง



IT-SSO Phantong <ssophantong00160@gmail.com>

แบบรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล้วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนภูมิภาค

1 ข้อความ

Google ฟอรม์ <forms-receipts-noreply@google.com>
ถึง: ssophantong00160@gmail.com

28 สิงหาคม 2567 เวลา 11:41

Google Forms

ขอบคุณที่กรอกข้อมูลใน แบบรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล้วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนภูมิภาค

นี่คือคำตอบที่ได้รับ

แบบรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล้วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนภูมิภาค

อีเมล *

ssophantong00160@gmail.com

ราชการบริหารส่วนภูมิภาค จังหวัด *

ชลบุรี

หน่วยงาน *

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ▼

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

ชื่อหน่วยงาน *

เช่น สำนักงานสาธารณสุขอำเภอxxxxxx

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอฟานทอง

หน่วยงานที่รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการฯ *

เช่น กลุ่มงานxxxx

งานสุขภาพจิตและยาเสพติด

เบอร์โทรศัพท์ *

เช่น โทรศัพท์ xxx-xxxxxx

038451712

แบบรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการฯ

1. การประกาศเจตนารมณ์ในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศ
ในการทำงาน มีการดำเนินการเป็นลายลักษณ์อักษร *

☒ มี (โปรดระบุ)

☐ ไม่มี

วันที่ประกาศเจตนารมณ์

โปรดระบุวันที่ประกาศเจตนารมณ์ในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน *

ว ด ป

15 / 01 / 2024

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. การกำหนดกลไกการร้องทุกข์ภายในหน่วยงานตามมาตรการในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่งละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน *

- ☒ มี (โปรดระบุ)
- ☐ ไม่มี

โปรดระบุกลไกการร้องทุกข์ภายในหน่วยงานตามมาตรการฯ

ได้แก่ *

uthaihealth.moph.go.th , โทรศัพท์ , ผู้บังคับบัญชา

ข้อ 7

7. ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 หน่วยงานของท่านมีการร้องเรียนปัญหาการล่งละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงานหรือไม่ *

- ☐ มี (ตอบข้อ 8 - 10)
- ☒ ไม่มี

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอพานทอง จังหวัดชลบุรี

ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรื่องแนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานพ.ศ. ๒๕๖๑

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอพานทอง

ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพานทอง จังหวัดชลบุรี

วัน/เดือน/ปี : ๕ กันยายน ๒๕๖๗

หัวข้อ : MOI๒๒ รายงานการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่องละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

๑. บันทึกข้อความเสนอผู้บริหารสูงสุดของหน่วยงาน และมีการขออนุญาต นำไปเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน
๒. รายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่องละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗

Link ภายนอก : <http://pantong.cbo.moph.go.th>

ช่วงเวลาในการเผยแพร่ : ☐ ไม่ระบุระยะเวลา
☒ ระบุระยะเวลา ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

✓. 

(นางสาวปัทมา วิเชียรรัตน์)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่ ๕ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๗

ผู้อนุมัติรับรอง



(นายวิโรจน์ มุมานะจิตต์)

สาธารณสุขอำเภอพานทอง

วันที่ ๕ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๗

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

นางสาวพรพอล

(นางสาวพรพอล ทองการ)

ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์

วันที่ ๕ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๗