

หน้าราชการผลการดำเนินงานตาม...

docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfRrL-1aTM9J3tYSQ_yGNzIVIXTKV0jVD7JEGHaOT3QwfsQ/formResponse

mmax123150@gmail.com สลับบัญชี

*จำเป็น

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

ชื่อหน่วยงาน *
เช่น สำนักงานสาธารณสุขอำเภอxxxxx

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเวียงสา

หน่วยงานที่รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการ *
เช่น กลุ่มงานxxxx

กลุ่มงานบริหารงานทั่วไป

เบอร์โทรศัพท์ *
เช่น โทรศัพท์ xxx-xxxxxx

054718193

กลับ ถัดไป

ล้างแบบฟอร์ม


หน้าส่งที่ส่งมาใน Google ฟอร์ม

27°C มีเมฆบางส่วน

หน้าราชการผลการดำเนินงานตาม...

docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfRrL-1aTM9J3tYSQ_yGNzIVIXTKV0jVD7JEGHaOT3QwfsQ/formResponse

mmax123150@gmail.com สลับบัญชี



**แบบรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการ
ป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่องละเมิดหรือ
คุกคามทางเพศในการทำงาน ประจำปี
งบประมาณ 2565 หน่วยงานในสำนักงาน
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วน
ภูมิภาค**

mmax123150@gmail.com สลับบัญชี

คลิกส่งเมื่อเสร็จ

ระบบจะส่งอีเมลสำเนาการตอบกลับของคุณไปยังที่อยู่ที่คุณใส่ไว้

กลับ ส่ง

ล้างแบบฟอร์ม

หน้าส่งที่ส่งมาใน Google ฟอร์ม

reCAPTCHA
ระบบป้องกันการฉ้อโกง

29°C มีเมฆบางส่วน

Google Forms

ขอบคุณที่กรอกข้อมูลใน [แบบรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน ประจำปีงบประมาณ 2565](#) หน่วยงานในสำนักงานปลัดกระทรวง
[สาธารณสุข ราชการบริหารส่วนภูมิภาค](#)

นี่คือคำตอบที่ได้รับ

แบบรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการป้องกันและแก้ไขปัญหา
การล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน ประจำปีงบประมาณ
2565 หน่วยงานในสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการ
บริหารส่วนภูมิภาค

อีเมล *

mmax123150@gmail.com

ราชการบริหารส่วนภูมิภาค จังหวัด *

น่าน

หน่วยงาน *

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

ชื่อหน่วยงาน *

เช่น สำนักงานสาธารณสุขอำเภอXXXXXX

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเวียงสา

หน่วยงานที่รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการฯ *

เช่น กลุ่มงานXXXX

กลุ่มงานบริหารงานทั่วไป

เบอร์โทรศัพท์ *

เช่น โทรศัพท์ XXX-XXXXXX

054718193

แบบรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการฯ

1. การประกาศเจตนารมณ์ในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน มีการดำเนินการเป็นลายลักษณ์
อักษร *

มี (โปรดระบุ)

ไม่มี

วันที่ประกาศเจตนารมณ์

โปรดระบุวันที่ประกาศเจตนารมณ์ในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดทางเพศในการทำงาน *

ว

21

/

คค

10

/

ปปปป

2020

ข้อ 2 - 6

2. การประกาศเจตนารมณ์ในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน มีการประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรในองค์กรรับทราบอย่างทั่วถึง *

มี

ไม่มี

3. การจัดทำแนวปฏิบัติเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน มีการดำเนินการเป็นลายลักษณ์อักษร *

มี

ไม่มี

4. การจัดทำแนวปฏิบัติเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน มีการประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรในองค์กรรับทราบอย่างทั่วถึง *

มี

ไม่มี

5. มีการเสริมสร้างความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับมาตรการฯ และพฤติกรรมที่เป็นการล่วงละเมิด / คุกคามทางเพศ โดย *

*** ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ

จัดทำหนังสือเวียนเพื่อให้บุคลากรทราบโดยทั่วไป

จัดทำแผ่นพับ / จดหมายข่าว / การเผยแพร่ตามบอร์ดประชาสัมพันธ์ของหน่วยงาน

จัดทำคู่มือปฏิบัติสำหรับแจกข้าราชการและเจ้าหน้าที่ทุกคน

สอดแทรกในกิจกรรมการจัดการความรู้

ประชาสัมพันธ์ทางเสียงตามสาย

กำหนดเป็นส่วนหนึ่งของหลักสูตรการพัฒนาบุคลากร หรือการปฐมนิเทศข้าราชการใหม่

กำหนดช่องทางรับเรื่องราวร้องทุกข์ภายในหน่วยงาน

กำหนดไว้ในแผนแม่บทการส่งเสริมความเสมอภาคหญิงชายของหน่วยงาน

อื่นๆ:

6. การกำหนดกลไกการร้องทุกข์ภายในหน่วยงานตามมาตรการในการป้องกันและแก้ไขปัญหาคารล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน *

มี (โปรดระบุ)

ไม่มี

โปรดระบุกลไกการร้องทุกข์ภายในหน่วยงานตามมาตรการฯ

ได้แก่ *

มีช่องทางรับเรื่องร้องเรียน ได้แก่ ผู้รับเรื่องร้องเรียน และมีการกำหนดแนวทางในการรับเรื่องร้องเรียน และกำหนดผู้รับผิดชอบงาน

ข้อ 7

7. ปีงบประมาณที่ผ่านมา หน่วยงานของท่านมีการร้องเรียนปัญหาคารล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงานหรือไม่ *

มี (ตอบข้อ 8 - 10)

ไม่มี

สร้าง Google ฟอร์มของคุณเอง

[รายงานการละเมิด](#)