



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มบริหารทั่วไป โรงพยาบาลโพธินาแก้ว อำเภอโพธินาแก้ว จังหวัดสงขลา

ที่ สน ๐๐๓๓.๓๐๑/๑๒๓

วันที่ ๕ กันยายน ๒๕๖๘

เรื่อง ขอรายงานผลการดำเนินการตามแนวปฏิบัติเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่องละเมิดหรือคุกคามทางเพศ
ในการทำงาน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ และขออนุญาตเผยแพร่บนเว็บไซต์

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพธินาแก้ว

ตามที่ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลโพธินาแก้ว ได้มีการจัดทำแนวปฏิบัติเพื่อป้องกันและแก้ไข
ปัญหาการล่องละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เพื่อตระหนักถึงการเคารพ
ศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ สิทธิ เสรีภาพ และการเสมอภาค ของบุคลากร และได้มีการกำกับติดตามมาตรการการ
ป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่องละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน นั้น

ในการนี้ กลุ่มงานบริหารงานทั่วไป โรงพยาบาลโพธินาแก้ว จึงขอรายงานผลการดำเนินการตามแนว
ปฏิบัติเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่องละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘
และขออนุญาตเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นายธีระยุทธ เวยสาร)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

อนุญาต/ลงนามแล้ว

(นายตฤณพงศ์ ธีรพงศ์ธนสุข)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพธินาแก้ว

แบบรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล้วงละเมิดหรือ
คุกคามทางเพศในการทำงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัด
กระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนภูมิภาค (เปิดในไตรมาสที่ 4)

จาก Google Forms <forms-receipts-noreply@google.com>

วันที่ อา 17/8/2025 11:18

ถึง h_ponnakaew@outlook.co.th <h_ponnakaew@outlook.co.th>

Google Forms

ขอบคุณที่กรอกข้อมูลใน [แบบรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล้วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนภูมิภาค \(เปิดในไตรมาสที่ 4\)](#)

นี่คือคำตอบที่ได้รับ

แบบรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล้วงละเมิดหรือ
คุกคามทางเพศในการทำงาน ประจำปี
งบประมาณ พ.ศ. 2568 หน่วยงานในสังกัด
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการ
บริหารส่วนภูมิภาค (เปิดในไตรมาสที่ 4)

อีเมล *

ข้อแนะนำ

แบบรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการฯ

1. การประกาศเจตนารมณ์ในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่องละเมิดหรือคุกคามทางเพศ
ในการทำงาน มีการดำเนินการเป็นลายลักษณ์อักษร *

มี (โปรดระบุ)

ไม่มี

วันที่ประกาศเจตนารมณ์

โปรดระบุวันที่ประกาศเจตนารมณ์ในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่องละเมิดหรือคุกคามทางเพศใน
การทำงาน *

วว คค ปปปป

01 / 11 / 2024

ข้อ 2 - 6

2. การประกาศเจตนารมณ์ในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่องละเมิดหรือคุกคามทางเพศ
ในการทำงาน มีการประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรในองค์กรรับทราบอย่างทั่วถึง *

มี

ไม่มี

3. การจัดทำแนวปฏิบัติเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่องละเมิดหรือคุกคามทางเพศใน
การทำงาน มีการดำเนินการเป็นลายลักษณ์อักษร *

มี

ไม่มี

4. การจัดทำแนวปฏิบัติเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่องละเมิดหรือคุกคามทางเพศใน
การทำงาน มีการประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรในองค์กรรับทราบอย่างทั่วถึง *

มี

โปรดตรวจสอบการสะกดอีเมล ก่อนกดส่งข้อมูล หากท่านสะกดอีเมลไม่ถูกต้อง อาจทำให้ไม่สามารถรับสำเนาคำตอบทางอีเมลได้ และขอให้ตรวจสอบสำเนาคำตอบทางอีเมลโดยทันทีหลังจากกด "ส่ง" กรณีสะกดอีเมลถูกต้องแล้ว แต่ไม่ได้รับสำเนาคำตอบ โปรดตรวจสอบในโฟลเดอร์ถึงขยะ / อีเมลขยะ ในอีเมลของท่าน

*

รับทราบ

ราชการบริหารส่วนภูมิภาค จังหวัด *

สกลนคร

หน่วยงาน *

โรงพยาบาลชุมชน ▼

โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

ชื่อหน่วยงาน *

เช่น โรงพยาบาลxxxxx

โรงพยาบาลโพนนากัว

หน่วยงานที่รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการฯ *

เช่น กลุ่มงานxxxx โรงพยาบาลxxxx

กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลโพนนากัว

เบอร์โทรศัพท์ *

เช่น โทรศัพท์ xxx-xxxxxx

042707003

ไม่มี

5. มีการเสริมสร้างความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับมาตรการฯ และพฤติกรรมที่เป็นการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศ โดย *

*** ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ

- จัดทำหนังสือเวียนเพื่อให้บุคลากรทราบโดยทั่วไป
- จัดทำแผ่นพับ / จดหมายข่าว / การเผยแพร่ตามบอร์ดประชาสัมพันธ์ของหน่วยงาน
- จัดทำคู่มือปฏิบัติสำหรับแจกข้าราชการและเจ้าหน้าที่ทุกคน
- สอดแทรกในกิจกรรมการจัดการความรู้
- ประชาสัมพันธ์ทางเสียงตามสาย
- กำหนดเป็นส่วนหนึ่งของหลักสูตรการพัฒนาบุคลากร หรือการปฐมนิเทศข้าราชการใหม่
- กำหนดช่องทางรับเรื่องราวร้องทุกข์ภายในหน่วยงาน
- กำหนดไว้ในแผนแม่บทการส่งเสริมความเสมอภาคหญิงชายของหน่วยงาน
- อื่นๆ: _____

6. การกำหนดกลไกการร้องทุกข์ภายในหน่วยงานตามมาตรการในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน *

- มี (โปรดระบุ)
- ไม่มี

โปรดระบุกลไกการร้องทุกข์ภายในหน่วยงานตามมาตรการฯ

ได้แก่ *

1. ร้องขอความช่วยเหลือจากผู้บังคับบัญชา 1.ผู้บังคับบัญชาดำเนินการตรวจสอบหาข้อเท็จจริงภายใน 15 วัน 3.ผู้บังคับบัญชาดำเนินการช่วยเหลือยุติเรื่องภายใน 15 วัน 4.หามาตรการแก้ไขภายใน 30 วัน

ข้อ 7

7. ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 หน่วยงานของท่านมีการร้องเรียนปัญหาการล่วงละเมิดหรือ
คุกคามทางเพศในการทำงานหรือไม่ *

มี (ตอบข้อ 8 - 10)

ไม่มี

สร้าง Google ฟอร์มของคุณเอง

แบบฟอร์มนี้ดูน่าสนใจไหม รายงาน




แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานโรงพยาบาลโพธินาแก้ว

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณชนผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ 2568

สำหรับหน่วยงานโรงพยาบาลโพธินาแก้ว

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
ชื่อหน่วยงาน : ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต โรงพยาบาลโพธินาแก้ว	
วัน/เดือน/ปี : ๕ กันยายน ๒๕๖๘	
หัวข้อ รายงานผลการดำเนินการตามแนวปฏิบัติเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่องละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘	
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)	
Link ภายนอก : ไม่มี	
หมายเหตุ.....	
.....	
.....	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล	ผู้อนุมัติรับรอง
	
(นายธีระยุทธ เวยสาร)	(นายตฤณพงศ์ ธีรพงศ์ธนะสุข)
ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพธินาแก้ว
วันที่ ๕ กันยายน ๒๕๖๘	วันที่ ๕ กันยายน ๒๕๖๘
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่	
	
(นางอรอนงค์ คำประสงค์)	
พนักงานพิมพ์	
วันที่ ๕ กันยายน ๒๕๖๘	