



wilaivan tanaisee <wilaivan2519@gmail.com>

ขอขอบคุณที่กรอกแบบฟอร์ม แบบรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการในการป้องกัน
และแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน ประจำปีงบประมาณ
พ.ศ. 2569 หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วน
ภูมิภาค (รอบ 12 เดือน)

1 ข้อความ

ใบตอบรับคำตอบของฟอร์ม <forms-receipts-noreply@google.com>
ถึง: wilaivan2519@gmail.com

21 สิงหาคม 2569 เวลา 14:09

ขอขอบคุณที่กรอกแบบฟอร์ม แบบรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการ
ในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการ
ทำงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัด
กระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนภูมิภาค (รอบ 12 เดือน)



คุณได้รับอีเมลฉบับนี้เนื่องจากคุณกรอกแบบฟอร์มต่อไปโดยใช้อีเมลของคุณ โปรดตรวจสอบว่าคุณรู้จัก
และเชื่อถือแบบฟอร์มนี้ก่อนคัดลอกหรือคลิกลิงก์ใดๆ หากดูน่าสงสัย โปรดรายงาน. The content of
this form is not created or endorsed by Google.

นี่คือคำตอบที่ได้รับ

แบบรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการใน
การป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือ
คุกคามทางเพศในการทำงาน ประจำปี
งบประมาณ พ.ศ. 2569 หน่วยงานในสังกัด
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการ
บริหารส่วนภูมิภาค (รอบ 12 เดือน)

อีเมล *

wilaivan2519@gmail.com

ชื่อ-นามสกุล ผู้รายงาน *

นางสาววิไลวรรณ ตะในศรี

ข้อแนะนำ

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

*

☒ รับทราบ

ราชการบริหารส่วนภูมิภาค จังหวัด *

มหาสารคาม

หน่วยงาน *

โรงพยาบาลชุมชน ▼

โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

ชื่อหน่วยงาน *

เช่น โรงพยาบาลxxxxx

โรงพยาบาลวาปีปทุม

หน่วยงานที่รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการฯ *

เช่น กลุ่มงานxxxx โรงพยาบาลxxxx

กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลวาปีปทุม

เบอร์โทรศัพท์ *

เช่น โทรศัพท์ xxx-xxxxxx

0899402717

แบบรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการฯ

1. การประกาศเจตนารมณ์ในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล้วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศ
ในการทำงาน มีการดำเนินการเป็นลายลักษณ์อักษร *

☒ มี (โปรดระบุ)

☐ ไม่มี

วันที่ประกาศเจตนารมณ์

โปรดระบุวันที่ประกาศเจตนารมณ์ในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล้วงละเมิดทางเพศในการ
ทำงาน *

ว ดด ปปป

26 / 11 / 2025

ข้อ 2 - 6

2. การประกาศเจตนารมณ์ในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล้วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศ
ในการทำงาน มีการประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรในองค์กรรับทราบอย่างทั่วถึง *

☒ มี

☐ ไม่มี

3. การจัดทำแนวปฏิบัติเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาการล้วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการ
ทำงาน 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. การกำหนดกลไกการร้องทุกข์ภายในหน่วยงานตามมาตรการในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน *



มี (โปรดระบุ)



ไม่มี

โปรดระบุกลไกการร้องทุกข์ภายในหน่วยงานตามมาตรการฯ

ได้แก่ *

มาตรการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล้วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน

ข้อ 7

7. ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 หน่วยงานของท่านมีการร้องเรียนปัญหาการล้วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงานหรือไม่ *

☐ มี (ตอบข้อ 8 - 10)

☒ ไม่มี

สร้าง Google ฟอร์มของคุณเอง

แบบฟอร์มนี้ดูน่าสงสัยใช่ไหม รายงาน