

แบบรายงานผลการปฏิบัติตาม มาตรการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล้วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

๑. หน่วยงาน โรงพยาบาลวังสะพุง จังหวัดเลย
๒. หน่วยงานที่รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการฯ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โทรศัพท์ ๐๔๒-๘๔๑๑๐๑ โทรสาร ๐๔๒-๘๔๑๗๑๙
๓. การประกาศเจตนารมณ์ในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล้วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน
- ๓.๑ ดำเนินการเป็นลายลักษณ์อักษร มี ไม่มี
- ๓.๒ ประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรในองค์กรรับทราบอย่างทั่วถึง มี ไม่มี
๔. การจัดทำแนวปฏิบัติเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาการล้วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน
- ๔.๑ ดำเนินการเป็นลายลักษณ์อักษร มี ไม่มี
- ๔.๒ ประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรในองค์กรรับทราบอย่างทั่วถึง มี ไม่มี
๕. มีการเสริมสร้างความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับมาตรการฯ และพฤติกรรมที่เป็นการล้วงละเมิด/คุกคามทางเพศ โดย
- จัดทำหนังสือเวียนเพื่อให้บุคลากรทราบโดยทั่วไป
- จัดทำแผ่นพับ/จดหมายข่าว/การเผยแพร่ตามบอร์ดประชาสัมพันธ์ของหน่วยงาน
- จัดทำคู่มือปฏิบัติสำหรับแจกข้าราชการและเจ้าหน้าที่ทุกคน
- สอดแทรกในกิจกรรมการจัดการความรู้
- ประชาสัมพันธ์ทางเสียงตามสาย
- กำหนดเป็นส่วนหนึ่งของหลักสูตรการพัฒนาบุคลากร หรือการปฐมนิเทศข้าราชการใหม่
- กำหนดช่องทางรับเรื่องราวร้องทุกข์ภายในหน่วยงาน
- กำหนดไว้ในแผนแม่บทการส่งเสริมความเสมอภาคหญิงชายของหน่วยงาน
- วิธีการอื่นๆ ได้แก่.....
๖. การกำหนดกลไกการร้องทุกข์ภายในหน่วยงานตามมาตรการในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล้วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน
- มี ได้แก่ ไม่มี
- ๖.๑ เว็บไซต์ <https://www.wanghospital.com> หัวข้อสายตรงผู้บริหาร
- ๖.๒ กล่องรับเรื่องราวร้องทุกข์
- ๖.๓ ติดต่อด้วยตนเองที่ กลุ่มงานประกันสุขภาพ ชั้น ๒ อาคารอุบัติเหตุฉุกเฉิน (หลังเดิม)
๗. ปีงบประมาณที่ผ่านมา หน่วยงานของท่านมีการร้องเรียนปัญหาการล้วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน หรือไม่
- มี (ตอบข้อ ๗.๑-๗.๕) ไม่มี
- ๗.๑ จำนวนการร้องเรียนปัญหาการล้วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในหน่วยงาน ครั้ง
- ๗.๒ รูปแบบปัญหาการล้วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศที่เกิดขึ้นในหน่วยงาน
- ทางวาจา.....ครั้ง ทางกาย.....ครั้ง
- ทางสายตา.....ครั้ง ถูกกระทำโดยมีผลประโยชน์เกี่ยวข้อง.....ครั้ง
- ถูกกระทำลักษณะอื่นๆ ครั้ง ได้แก่ /

๗.๓ ลักษณะการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในหน่วยงาน

- () ผู้บังคับบัญชา กระทำต่อ ผู้ใต้บังคับบัญชา
- () ผู้ใต้บังคับบัญชา กระทำต่อ ผู้บังคับบัญชา
- () เพื่อนร่วมงาน กระทำต่อ เพื่อนร่วมงาน
- () บุคคลภายในหน่วยงาน กระทำต่อ ผู้ที่เกี่ยวข้องหรือดำเนินงานร่วมกับหน่วยงานของท่าน เช่น นักศึกษาฝึกงาน ผู้รับจ้าง หรือผู้รับบริการ เป็นต้น

๗.๔ สถานที่เกิดกรณีการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในหน่วยงาน

- () ภายในห้องทำงาน
- () บริเวณที่ลับตาคนหรือมุมอับภายในสถานที่ทำงาน
- () พื้นที่ปฏิบัติงานนอกสำนักงาน
- () อื่นๆ ได้แก่

๗.๕ การจัดการในกรณีมีการร้องเรียนประเด็นการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศ หน่วยงานได้ดำเนินการ ตามมาตรการฯ กฎ ระเบียบ หรือกฎหมายที่เกี่ยวข้องอย่างไร

.....

.....

.....

(ลงชื่อ)  ผู้รายงาน
(นางรัชณี นอศรี)
ผู้จัดการงานทั่วไปชำนาญการ


(นายณรงค์ ศรีพล)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังสะพุง

แบบฟอร์มขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ โรงพยาบาลวังสะพุง
ตามประกาศโรงพยาบาลวังสะพุง
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๓

ชื่อหน่วยงาน : กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลวังสะพุง จังหวัดเลย
วัน/เดือน/ปี :

หัวข้อ : แบบรายงาน มาตรการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่องละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) : -

Link ภายนอก :

หมายเหตุ :

ผู้ให้ข้อมูล

พรเพ็ญ

(นางพรเพ็ญ โกมาสถิตย์)
เจ้าพนักงานธุรการ

ผู้รับรอง

ศ.อ. 
(ประจักษ์ คำบุญ)
เจ้าพนักงานพัสดุชำนาญงาน

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลเผยแพร่



(นายฉัตรพงศ์ มงคลสิน)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ