



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองตราด ต.หนองเสม็ด อ.เมือง จ.ตราด โทร ๐ ๓๙๕๒ ๐๒๓๖
ที่ ตร ๐๑๓๓/๗๕๕ วันที่ ๗ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานการกำกับติดตามมาตรการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่องละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงานของหน่วยงาน และขออนุญาตเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองตราด

ตามที่ กระทรวงสาธารณสุขกำหนดให้การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity and Transparency Assessment : ITA) เป็นตัวชี้วัดการตรวจราชการ ประจำปี ๒๕๖๔ ซึ่งในการดำเนินการดังกล่าว จำเป็นต้องรายงานการกำกับติดตามมาตรการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่องละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงานของหน่วยงานตามแบบรายงานที่กำหนดให้เสร็จสิ้นในไตรมาสที่ ๔ ผ่านระบบ Google Form นั้น

ในการนี้ งานนิติกร สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองตราด ได้ดำเนินการรายงานการกำกับติดตามมาตรการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่องละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงานของหน่วยงานตามแบบรายงานที่กำหนดผ่านระบบ Google Form เรียบร้อยแล้ว จึงขออนุญาตประกาศ ไปยังเว็บไซต์ ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองตราด <http://www.oic.go.th/infocenter๔๕/๔๕๙๓> ต่อไป รายละเอียดตามเอกสารแนบท้ายนี้

จึงเรียนมาโปรดเพื่อทราบและดำเนินการ

(นายธงชัย ยี่หวา)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

() ทราบ

(นายสุธารักษ์ งามเจือ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

รักษาราชการแทนสาธารณสุขอำเภอเมืองตราด

**แบบรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่องละเมิดหรือ
คุกคามทางเพศในการทำงาน ประจำปีงบประมาณ 2565 หน่วยงานในสำนักงานปลัด
กระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนภูมิภาค**

1 ข้อความ

Google ฟอรม์ <forms-receipts-noreply@google.com>
ถึง: sso520236@gmail.com

30 สิงหาคม 2565 14:58

ขอบคุณที่กรอกข้อมูลใน แบบรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการ
ป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่องละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน
ประจำปีงบประมาณ 2565 หน่วยงานในสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ราชการบริหารส่วนภูมิภาค

นี่คือคำตอบที่ได้รับ

แบบรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการ
ป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่องละเมิดหรือ
คุกคามทางเพศในการทำงาน ประจำปี
งบประมาณ 2565 หน่วยงานในสำนักงานปลัด
กระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วน
ภูมิภาค

อีเมล *

sso520236@gmail.com

ราชการบริหารส่วนภูมิภาค จังหวัด *

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด

หน่วยงาน *

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ▼

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

ชื่อหน่วยงาน *

เช่น สำนักงานสาธารณสุขอำเภอxxxxxx

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองตราด

หน่วยงานที่รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการฯ *

เช่น กลุ่มงานxxxx

กลุ่มงานบริหาร

เบอร์โทรศัพท์ *

เช่น โทรศัพท์ xxx-xxxxxx

0861542239

แบบรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการฯ

1. การประกาศเจตนารมณ์ในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่องละเมิดหรือคุกคามทางเพศ
ในการทำงาน มีการดำเนินการเป็นลายลักษณ์อักษร *

☒ มี (โปรดระบุ)

☐ ไม่มี

วันที่ประกาศเจตนารมณ์

โปรดระบุวันที่ประกาศเจตนารมณ์ในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดทางเพศในการทำงาน *

วว ดด ปปปป

16 / 10 / 2563

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
- ☐ กำหนดเป็นส่วนหนึ่งของหลักสูตรการพัฒนาศักยภาพ หรือการปฐมนิเทศข้าราชการใหม่
- ☒ กำหนดช่องทางรับเรื่องราวร้องทุกข์ภายในหน่วยงาน
- ☐ กำหนดไว้ในแผนแม่บทการส่งเสริมความเสมอภาคหญิงชายของหน่วยงาน
- ☐ อื่นๆ:

6. การกำหนดกลไกการร้องทุกข์ภายในหน่วยงานตามมาตรการในการป้องกันและแก้ไข
ปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน *

- ☒ มี (โปรดระบุ)
- ☐ ไม่มี

โปรดระบุกลไกการร้องทุกข์ภายในหน่วยงานตามมาตรการฯ

ได้แก่ *

เบอร์โทรศัพท์ ,mail ตามแผนผังช่องทางการรับเรื่องราวเรียน

ข้อ 7

7. ปีงบประมาณที่ผ่านมา หน่วยงานของท่านมีการร้องเรียนปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคาม
ทางเพศในการทำงานหรือไม่ *

- ☐ มี (ตอบข้อ 8 - 10)
- ☒ ไม่มี

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลาง
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๕
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน: สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองตราด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด

วัน/เดือน/ปี: ๙ กันยายน ๒๕๖๕

หัวข้อ: รายงานการกำกับติดตามมาตรการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่องละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงานของ
หน่วยงาน

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

๑. หนังสือรายงานการกำกับติดตามมาตรการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่องละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน
ของหน่วยงาน และขออนุญาตเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน

๒. Print Screen หน้าจอ Google Form รายงานการกำกับติดตามมาตรการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่องละเมิด
หรือคุกคามทางเพศในการทำงานของหน่วยงาน

Linkภายนอก:ไม่มี.....

หมายเหตุ:
.....
.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นายธงชัย ยี่หวา)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่ ๙ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕

ผู้อนุมัติรับรอง



(นายสุรารักษ์ งามเจือ)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
รักษาราชการแทนสาธารณสุขอำเภอเมืองตราด

วันที่ ๙ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕

ผู้รับผิดชอบในการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นายธงชัย ยี่หวา)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่ ๙ กันยายน ๒๕๖๕