บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวาปีปทุม ถนนสื่อสาร จังหวัดมหาสารคาม **๔๔๑๒๐**

ที่ มค ๐๓๓๒/ ๘๑ **วันที่** ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

เรื่อง พิจารณาลงนามประกาศและขอเผยแพร่ผ่านเวปไซต์

เรียน สาธารณสุขอำเภอวาปีปทุม

ตามที่กระทรวงสาธารณสุขได้มีแนวทางในการ แสดงเจตนารมณ์ร่วมกันที่จะส่งเสริมความเท่าเทียมกันระหว่างบุคคลและสร้างองค์กรที่ปราศจากการละเมิดหรือคุกคามทางเพศในที่ทำงานด้วยการปฏิบัติต่อกันอย่างให้เกียรติเคารพซึ่งกันละกัน และไม่กระทำการใดที่เป็นการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศต่อผู้บังคับบัญชา ผู้ใต้บังคับบัญชา เพื่อนร่วมงาน ลูกจ้างและบุคคลที่เกี่ยวข้องในการติดต่อประสานงานหรือดำเนินงานร่วมกับหน่วยงานสาธารณสุข โดยได้ประกาศเจตนารมณ์การป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน ของกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งสำนักงานสาธารณสุขอำเภอวาปีปทุม ได้จัดทำประกาศฯและแนวทาง และจะได้นำแจ้งหน่วยงานในสังกัด เพื่อนำสู่การปฏิบัติตามขั้นตอน นั้น

การนี้ จึงขอพิจารณาลงนามในประกาศและขอนำเผยแพร่ผ่านเวปไซต์ สสอ.วาปีปทุม

จึงเรียนมาเพื่อโปรดลงนามและพิจารณาอนุมัติ

(นายยงยุทธ คำอาจ)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

-อนุมัติ

(นายมนตรี เทเวลา)
สาธารณสุขอำเภอวาปีปทุม

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวาปีปทุม ถนนสื่อสาร จังหวัดมหาสารคาม **๔๔๑๒๐**

ที่ มค ๐๓๓๒/ ว.๘๔ **วันที่** ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

เรื่อง แจ้งเวียน ประกาศและให้ดำเนินการประกาศฯ

เรียน บุคลากรสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอวาปีปทุม ทุกคน

ตามที่กระทรวงสาธารณสุขได้มีแนวทางในการ แสดงเจตนารมณ์ร่วมกันที่จะส่งเสริมความเท่าเทียมกันระหว่างบุคคลและสร้างองค์กรที่ปราศจากการละเมิดหรือคุกคามทางเพศในที่ทำงานด้วยการปฏิบัติต่อกันอย่างให้เกียรติเคารพซึ่งกันละกัน และไม่กระทำการใดที่เป็นการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศต่อผู้บังคับบัญชา ผู้ใต้บังคับบัญชา เพื่อนร่วมงาน ลูกจ้างและบุคคลที่เกี่ยวข้องในการติดต่อประสานงานหรือดำเนินงานร่วมกับหน่วยงานสาธารณสุข โดยได้ประกาศเจตนารมณ์การป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน ของกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งสำนักงานสาธารณสุขอำเภอวาปีปทุม ได้จัดทำประกาศฯ และจะได้นำแจ้งบุคลากรในสังกัด เพื่อนำสู่การปฏิบัติตามขั้นตอน นั้น

การนี้ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวาปีปทุม จึงขอแจ้งให้บุคลากรในสังกัด ทุกรายได้รับทราบและดำเนินการตามประกาศ และขอเผยแพร่ผ่านเวปไซต์

จึงเรียนมาเพื่อทราบและถือปฏิบัติโดยเคร่งครัด

(นายมนตรี เทเวลา)
สาธารณสุขอำเภอวาปีปทุม

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวาปีปทุม จังหวัดมหาสารคาม
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวาปีปทุม จังหวัดมหาสารคาม

วัน/เดือน/ปี ๕ กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๖

.....

หัวข้อ ๑.ประกาศเจตนารมณ์การป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิด
หรือคุกคามทางเพศในการทำงาน ของกระทรวงสาธารณสุข

๒แนวปฏิบัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในที่ทำงาน.

๓.แจ้งเวียนประกาศฯ

รายละเอียดข้อมูล

ประกาศเจตนารมณ์การป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิด
หรือคุกคามทางเพศในการทำงาน ของกระทรวงสาธารณสุข

หมายเหตุ..... ประกาศเจตนารมณ์การป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิด
หรือคุกคามทางเพศในการทำงาน ของกระทรวงสาธารณสุข

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล	ผู้อนุมัติรับรอง
(นางสุดารัตน์ โคตรสีเขียว)	(นายมนตรี เทเวลา)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	สาธารณสุขอำเภอวาปีปทุม
วันที่ ๕ กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๖	วันที่ ๕ กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๖

ผู้รับผิดชอบนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นายยงยุทธ คำอาจ)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
วันที่ ๕ กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๔

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์
ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๔
สำหรับหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

<table>
<tr><td colspan="2">แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์
ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม</td></tr>
<tr><td>ชื่อหน่วยงาน</td><td>.....</td></tr>
<tr><td>วัน/เดือน/ปี</td><td>.....</td></tr>
<tr><td>หัวข้อ</td><td>.....</td></tr>
<tr><td colspan="2">รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)
.....
.....
.....
.....</td></tr>
<tr><td>Link ภายนอก</td><td>.....</td></tr>
<tr><td colspan="2">หมายเหตุ .....
.....
.....</td></tr>
<tr><td>ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....</td><td>ผู้อนุมัติรับรอง

(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....</td></tr>
<tr><td colspan="2">ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....</td></tr>
</table>

คำอธิบาย แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์
ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

หัวข้อ	คำอธิบาย
หน่วยงาน	หน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม เป็นผู้จัดทำและเผยแพร่ข้อมูล
วัน/เดือน/ปี	วัน เดือน ปี ที่ขอนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่
หัวข้อ	กำหนดหัวข้อที่จะนำขึ้นเผยแพร่โดยให้มีใจความสำคัญ ที่มาจากเนื้อหามีความยาวไม่เกิน ๒ บรรทัด
รายละเอียดข้อมูล	เลือกใช้คำอธิบาย/คำบรรยายที่มีความกระชับ ใช้ภาษาที่เข้าใจง่าย และสะกดคำให้ถูกต้องตามอักขระวิธีเหมาะสมกับลักษณะรูปแบบข้อมูลแต่ละชนิด
Link ภายนอก	ให้ระบุ ที่อ้างอิงหรือมาใช้ในการเผยแพร่
หมายเหตุ	ข้อเสนอแนะ/ข้อคิดเห็นเพิ่มเติม
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล (ผู้รายงาน)	ระบุลงลายมือชื่อหรือชื่อของผู้รับผิดชอบที่ได้มอบหมายจากหัวหน้ากลุ่มงาน/หัวหน้างาน
ผู้อนุมัติรับรอง	ระบุลงลายมือชื่อของหัวหน้ากลุ่มงาน/หัวหน้างาน
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ (Webmaster)	ระบุลงลายมือชื่อผู้ทำการ Upload ข้อมูลที่ได้รับมอบหมายจากหัวหน้ากลุ่มงาน/หัวหน้างาน