บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวาปีปทุม ถนนสื่อสาร จังหวัดมหาสารคาม **๔๔๑๒๐**

ที่ มค ๐๓๓๗/ ๑๐๘๑ **วันที่** ๕ กันยายน ๒๕๖๖

เรื่อง การรายงานการกำกับติดตามมาตรการการป้องกัน และแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงานของหน่วยงานและขอเผยแพร่ผ่านเวปไซต์

เรียน สาธารณสุขอำเภอวาปีปทุม

ตามที่กระทรวงสาธารณสุขได้มีแนวทางในการ แสดงเจตนารมณ์ร่วมกันที่จะส่งเสริมความเท่าเทียมกันระหว่างบุคคลและสร้างองค์กรที่ปราศจากการละเมิดหรือคุกคามทางเพศในที่ทำงานด้วยการปฏิบัติต่อกันอย่างให้เกียรติเคารพซึ่งกันละกัน และไม่กระทำการใดที่เป็นการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศต่อผู้บังคับบัญชา ผู้ใต้บังคับบัญชา เพื่อนร่วมงาน ลูกจ้างและบุคคลที่เกี่ยวข้องในการติดต่อประสานงานหรือดำเนินงานร่วมกับหน่วยงานสาธารณสุข โดยได้ประกาศเจตนารมณ์การป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน ของกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งสำนักงานสาธารณสุขอำเภอวาปีปทุม ได้จัดทำรายงานการดำเนินการไตรมาสที่ ๔ ตามแนวทางโดยบันทึกใน Google Form ดังภาพที่แนบมาพร้อม นั้น

การนี้ จึงขอรายงานการดำเนินการและขอนำเผยแพร่ผ่านเวปไซต์ สสอ.วาปีปทุม

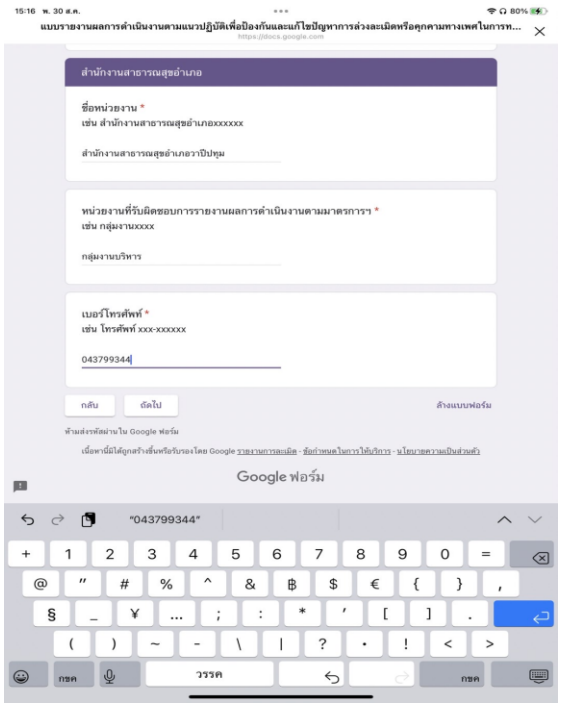
จึงเรียนมาเพื่อโปรดลงนามและพิจารณาอนุมัติ

(นายยงยุทธ คำอาจ)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

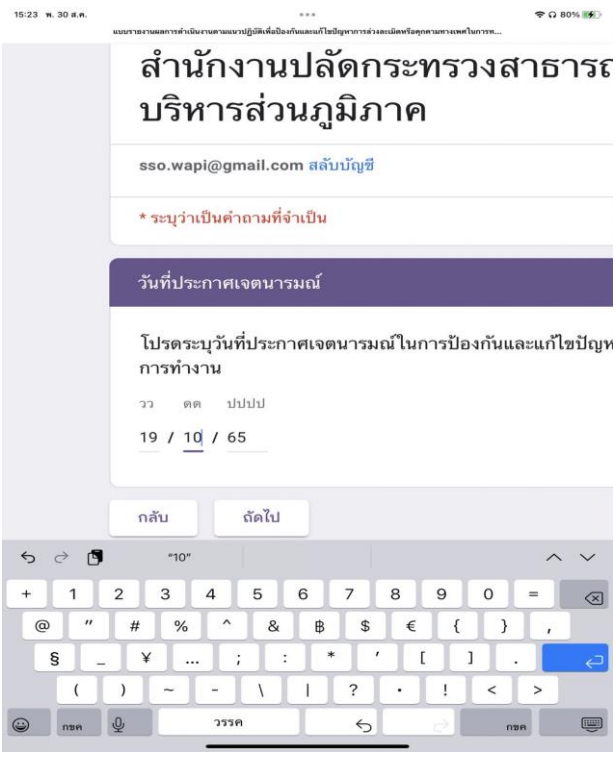
-อนุมัติ

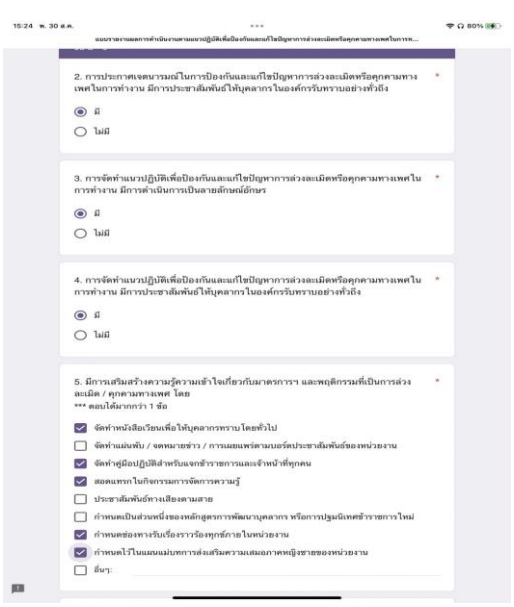
(นายมนตรี เทเวลา)
สาธารณสุขอำเภอวาปีปทุม

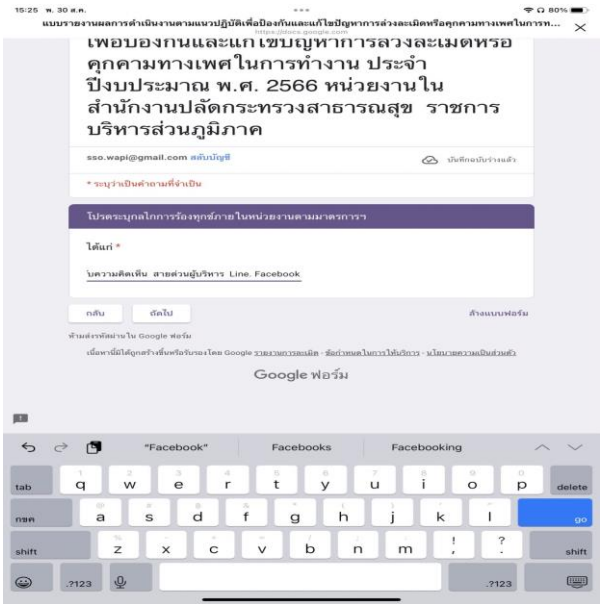

แบบรายงานผลการดำเนินงานตามแนวปฏิบัติเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 หน่วยงานในสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนภูมิภาค
sso.wapi@gmail.com สลับบัญชี
* ระบุว่าเป็นคำถามที่จำเป็น
อีเมล *
ราชการบริหารส่วนภูมิภาค จังหวัด *
หน่วยงาน *
เลือก


สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ
ชื่อหน่วยงาน *
เช่น สำนักงานสาธารณสุขอำเภอxxxxx
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวาปีปทุม
หน่วยงานที่รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการฯ *
เช่น กลุ่มงานxxxx
กลุ่มงานบริหาร
เบอร์โทรศัพท์ *
เช่น โทรศัพท์ xxx-xxxxxx
043799344
กลับ
ถัดไป
ล้างแบบฟอร์ม
Google ฟอร์ม

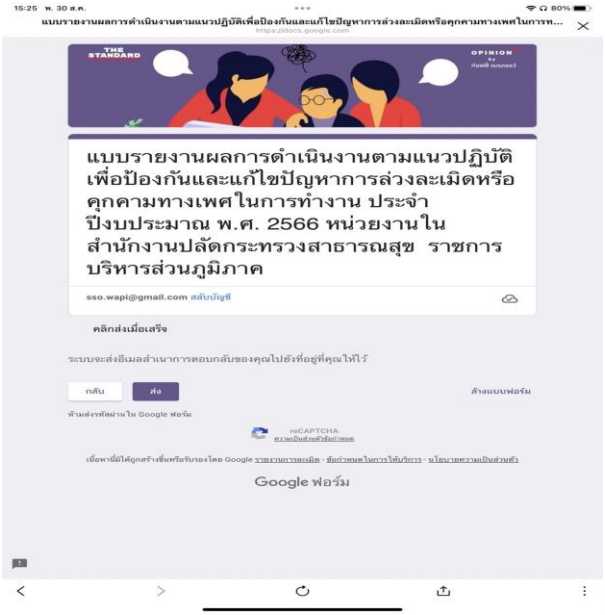

แบบรายงานผลการดำเนินงานตามแนวปฏิบัติเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 หน่วยงานในสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนภูมิภาค
sso.wapi@gmail.com สลับบัญชี
* ระบุว่าเป็นคำถามที่จำเป็น
แบบรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการฯ
1. การประกาศเจตนารมณ์ในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน มีการดำเนินการเป็นลายลักษณ์อักษร *
มี (โปรดระบุ)
ไม่มี
กลับ
ถัดไป
ล้างแบบฟอร์ม
Google ฟอร์ม

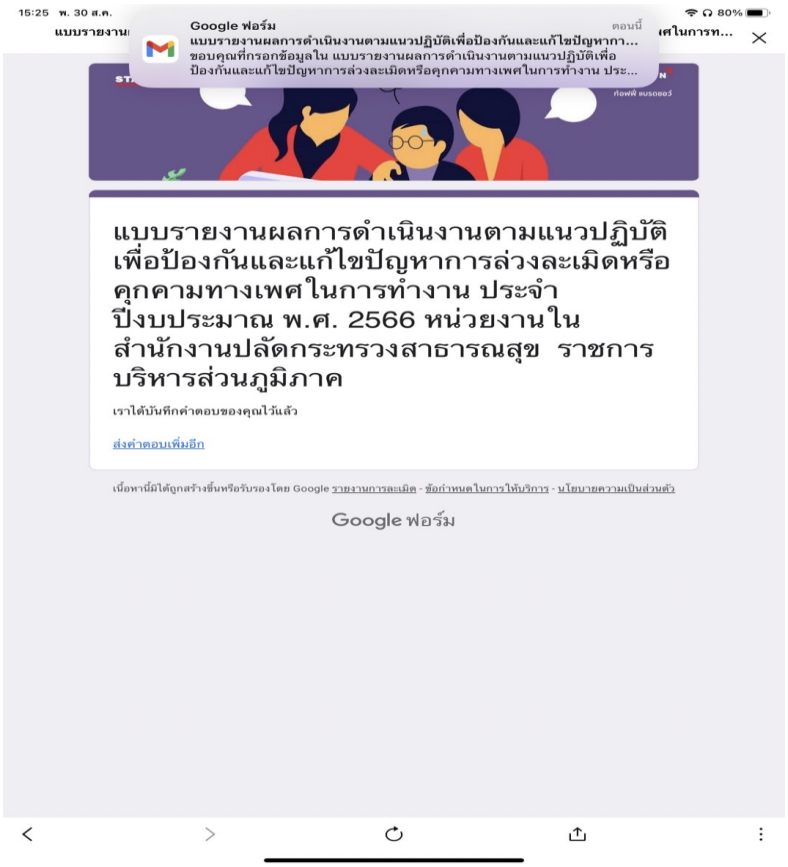

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
บริหารส่วนภูมิภาค
sso.wapi@gmail.com สลับบัญชี
* ระบุว่าเป็นคำถามที่จำเป็น
วันที่ประกาศเจตนารมณ์
โปรดระบุวันที่ประกาศเจตนารมณ์ในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการทำงาน
วว ดด ปปปป
19 / 10 / 65
กลับ
ถัดไป

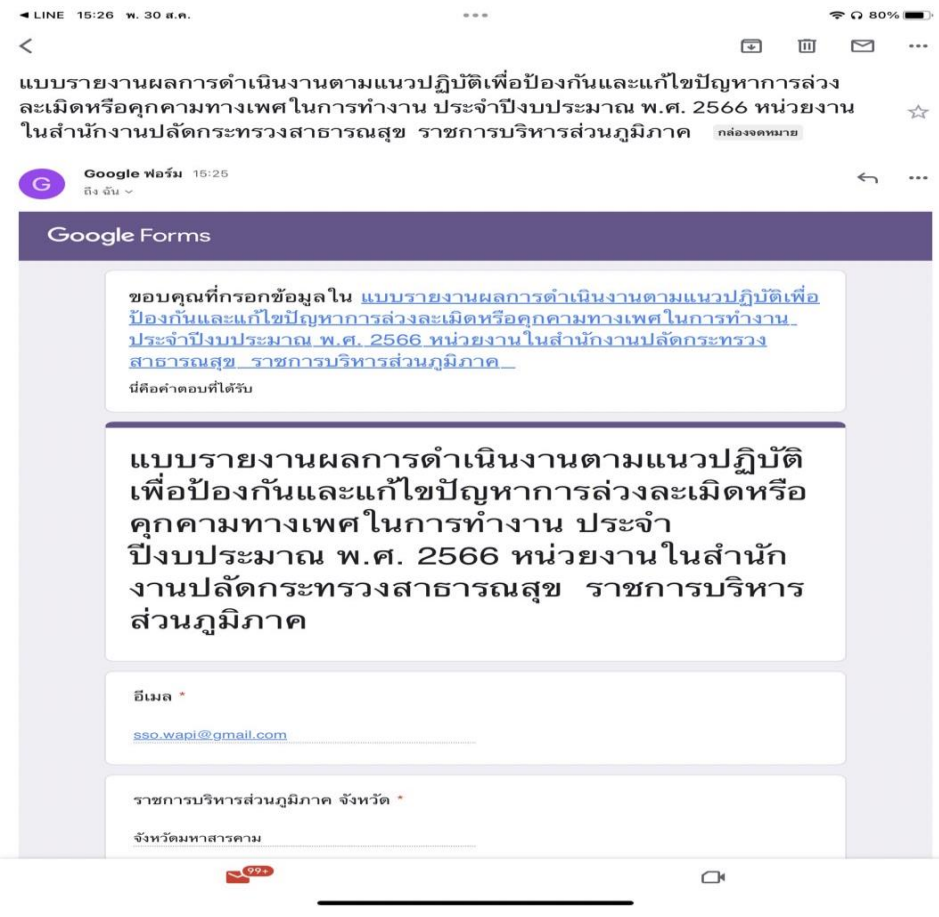

2. การประกาศเจตนารมณ์ในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน มีการประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรในองค์กรรับทราบอย่างทั่วถึง *
มี
ไม่มี
3. การจัดทำแนวปฏิบัติเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน มีการดำเนินการเป็นลายลักษณ์อักษร *
มี
ไม่มี
4. การจัดทำแนวปฏิบัติเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน มีการประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรในองค์กรรับทราบอย่างทั่วถึง *
มี
ไม่มี
5. มีการเสริมสร้างความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับมาตรการฯ และพฤติกรรมที่เป็นการล่วงละเมิด / คุกคามทางเพศ โดย *
*** ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ
จัดทำหนังสือเวียนเพื่อให้บุคลากรทราบโดยทั่วไป
จัดทำแผ่นพับ / จดหมายข่าว / การแขวนพร้อมบอร์ดประชาสัมพันธ์ของหน่วยงาน
จัดทำคู่มือปฏิบัติสำหรับแจกข้าราชการและเจ้าหน้าที่ทุกคน
สอดแทรกในกิจกรรมการจัดการความรู้
ประชาสัมพันธ์ทางเสียงตามสาย
กำหนดเป็นส่วนหนึ่งของหลักสูตรการพัฒนาบุคลากร หรือการปฐมนิเทศข้าราชการใหม่
กำหนดช่องทางรับเรื่องราวร้องทุกข์ภายในหน่วยงาน
กำหนดไว้ในแผนแม่บทการส่งเสริมความเสมอภาคหญิงชายของหน่วยงาน
อื่นๆ:


แบบรายงานผลการดำเนินงานตามแนวปฏิบัติเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำ...
เพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 หน่วยงานในสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนภูมิภาค
sso.wapi@gmail.com สลับบัญชี
* ระบุว่าเป็นคำถามที่จำเป็น
โปรดระบุกลุ่มการร้องทุกข์ภายในหน่วยงานตามมาตรการฯ
ได้แก่ *
บทความคิดเห็น สายด่วนผู้บริหาร Line, Facebook
กลับ
ถัดไป
ล้างแบบฟอร์ม
ห้ามส่งรหัสผ่านใน Google ฟอร์ม
เนื้อหานี้ไม่ได้ถูกสร้างขึ้นหรือรับรองโดย Google รายงานการละเมิด - ข้อกำหนดในการให้บริการ - นโยบายความเป็นส่วนตัว
Google ฟอร์ม
"Facebook"
Facebooks
Facebooking


แบบรายงานผลการดำเนินงานตามแนวปฏิบัติเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 หน่วยงานในสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนภูมิภาค
sso.wapi@gmail.com สลับบัญชี
* ระบุว่าเป็นคำถามที่จำเป็น
ข้อ 7
7. ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 หน่วยงานของท่านมีการร้องเรียนปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงานหรือไม่ *
มี (ตอบข้อ 8 - 10)
ไม่มี
กลับ
ถัดไป
ล้างแบบฟอร์ม
ห้ามส่งรหัสผ่านใน Google ฟอร์ม
Google ฟอร์ม


แบบรายงานผลการดำเนินงานตามแนวปฏิบัติเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำ...
แบบรายงานผลการดำเนินงานตามแนวปฏิบัติเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 หน่วยงานในสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนภูมิภาค
sso.wapi@gmail.com สลับบัญชี
คลิกส่งเมื่อเสร็จ
ระบบจะส่งอีเมลสำเนาการตอบกลับของคุณไปยังที่อยู่ที่คุณให้ไว้
กลับ
ส่ง
ล้างแบบฟอร์ม
ห้ามส่งรหัสผ่านใน Google ฟอร์ม
reCAPTCHA
ความเป็นส่วนตัว - ข้อกำหนด
เนื้อหานี้ไม่ได้ถูกสร้างขึ้นหรือรับรองโดย Google รายงานการละเมิด - ข้อกำหนดในการให้บริการ - นโยบายความเป็นส่วนตัว
Google ฟอร์ม


15:25 พ. 30 ส.ค.
80%
Google ฟอร์ม
ตอนนี้
แบบรายงานผลการดำเนินงานตามแนวปฏิบัติเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหากา...
ขอบคุณที่กรอกข้อมูลใน แบบรายงานผลการดำเนินงานตามแนวปฏิบัติเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน ประ...
แบบรายงานผลการดำเนินงานตามแนวปฏิบัติเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 หน่วยงานในสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนภูมิภาค
เราได้บันทึกคำตอบของคุณไว้แล้ว
ส่งคำตอบเพิ่มอีก
เนื้อหานี้มิได้ถูกสร้างขึ้นหรือรับรองโดย Google รายงานการละเมิด - ข้อกำหนดในการให้บริการ - นโยบายความเป็นส่วนตัว
Google ฟอร์ม


LINE 15:26 พ. 30 ส.ค.
80%
แบบรายงานผลการดำเนินงานตามแนวปฏิบัติเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 หน่วยงานในสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนภูมิภาค
กล่องจดหมาย
Google ฟอร์ม 15:25
ถึง ฉัน
Google Forms
ขอบคุณที่กรอกข้อมูลใน แบบรายงานผลการดำเนินงานตามแนวปฏิบัติเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 หน่วยงานในสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนภูมิภาค
นี่คือคำตอบที่ได้รับ
แบบรายงานผลการดำเนินงานตามแนวปฏิบัติเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 หน่วยงานในสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนภูมิภาค
อีเมล *
sso.wapi@gmail.com
ราชการบริหารส่วนภูมิภาค จังหวัด *
จังหวัดมหาสารคาม

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

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวาปีปทุม จังหวัดมหาสารคาม

วัน/เดือน/ปี ๕ กันยายน พ.ศ.๒๕๖๖

หัวข้อ การรายงานการกำกับติดตามมาตรการการป้องกัน และแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงานของหน่วยงานหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน ของกระทรวงสาธารณสุข

รายละเอียดข้อมูล

ประกาศเจตนารมณ์การป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิด
หรือคุกคามทางเพศในการทำงาน ของกระทรวงสาธารณสุข

หมายเหตุ.....
หรือคุกคามทางเพศในการทำงาน ของกระทรวงสาธารณสุข

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

ผู้รับผิดชอบนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นายยงยุทธ คำอาจ)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
วันที่ ๕ กันยายน พ.ศ.๒๕๖๖

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