



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลพิชัย อำเภอพิชัย จังหวัดอุตรดิตถ์ โทร. ๐ ๕๕๘๓ ๒๑๐๐

ที่ อต ๐๐๓๓.๓๐๖/๗๓๙๐

วันที่ ๒๙ สิงหาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขอรายงานการกำกับติดตามมาตรการป้องกันและแก้ไขปัญหากล่องละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงานของหน่วยงาน และขออนุญาตนำเผยแพร่บนเว็บไซต์ ของหน่วยงาน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิชัย

ตามที่ โรงพยาบาลพิชัย มีนโยบายและมีกรอบแนวทางปฏิบัติตาม ตัวชี้วัดที่ ๙ การเสริมสร้างวัฒนธรรมสุจริตในองค์กร กำหนดให้หน่วยงานแสดงเจตนารมณ์ ในการป้องกันและแก้ไข ปัญหากล่องละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน ตามกรอบการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ MOIT ๒๒ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘ นั้น

ในการนี้ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลพิชัย ขอรายงานผลการกำกับติดตามมาตรการป้องกันและแก้ไขปัญหากล่องละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงานของหน่วยงาน ไตรมาสที่ ๔ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘ และขออนุญาตนำเผยแพร่บนเว็บไซต์ ของโรงพยาบาลพิชัย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดอนุญาต

(นางสาวรชนี ไชยดิษฐ์)

นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ
หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

อนุญาต / ดำเนินการโดยเคร่งครัด

(นายเสฐวิทย์ ศิริวิวัฒน์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิชัย

แบบรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการในการป้องกันและแก้ไขปัญหา
การล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงานประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘ ไตรมาสที่ ๔
หน่วยงานในสำนักสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนภูมิภาค



แบบรายงานผลการ
ดำเนินงานตามมาตรการ
ในการป้องกันและแก้ไข
ปัญหาการล่วงละเมิดหรือ
คุกคามทางเพศในการ
ทำงาน ประจำปี
งบประมาณ พ.ศ. 2568
หน่วยงานในสังกัด
สำนักงานปลัดกระทรวง
สาธารณสุข ราชการ
บริหารส่วนภูมิภาค (เปิด
ในไตรมาสที่ 4)

อีเมล *

kratray2522



ต้องเป็นอีเมลที่ถูกต้อง

ข้อแนะนำ

*

โปรดตรวจสอบการสะกดอีเมล ก่อนกดส่งข้อมูล หากท่านสะกดอีเมลไม่ถูกต้อง อาจทำให้ไม่สามารถรับสำเนาคำตอบทางอีเมลได้ และขอให้ตรวจสอบสำเนาคำตอบทางอีเมล โดยทันที หลังจากกด "ส่ง" กรณีสะกดอีเมลถูกต้องแล้ว แต่ไม่ได้รับสำเนาคำตอบ โปรดตรวจสอบในโฟลเดอร์ถังขยะ / อีเมลขยะ ในอีเมลของท่าน



รับทราบ

ราชการบริหารส่วนภูมิภาค จังหวัด *

อุดรดิตถ์

หน่วยงาน *

โรงพยาบาลชุมชน



โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

ชื่อหน่วยงาน *

เช่น โรงพยาบาลxxxxx

โรงพยาบาลพิชัย

หน่วยงานที่รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการฯ *

เช่น กลุ่มงานxxxx โรงพยาบาลxxxx

กลุ่มงานบริหารทั่วไป

เบอร์โทรศัพท์ *

เช่น โทรศัพท์ xxx-xxxxxx

055832100

แบบรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการฯ

1. การประกาศเจตนารมณ์ในการป้องกันและแก้ไข *
ปัญหาการล่องละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน มีการดำเนินการเป็นลายลักษณ์อักษร

☒ มี (โปรดระบุ)

☐ ไม่มี

[กลับ](#)

[ถัดไป](#)

[ล้างแบบฟอร์ม](#)

วันที่ประกาศเจตนารมณ์

โปรดระบุวันที่ประกาศเจตนารมณ์ในการป้องกัน
และแก้ไขปัญหาการล่องละเมิดทางเพศในการทำงาน

วว ดด ปปปป

17 / 10 / 2567

[กลับ](#)

[ถัดไป](#)

[ล้างแบบฟ](#)

ข้อ 2 - 6

2. การประกาศเจตนารมณ์ในการป้องกันและแก้ไข *
ปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน มีการประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรในองค์กร
รับทราบอย่างทั่วถึง

- ☒ มี
- ☐ ไม่มี

3. การจัดทำแนวปฏิบัติเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหา *
การล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน มีการดำเนินการเป็นลายลักษณ์อักษร

- ☒ มี
- ☐ ไม่มี

4. การจัดทำแนวปฏิบัติเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหา *
การล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน มีการประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรในองค์กรรับทราบ
อย่างทั่วถึง

- ☒ มี
- ☐ ไม่มี

5. มีการเสริมสร้างความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับ *
มาตรการฯ และพฤติกรรมที่เป็นการล่วงละเมิดหรือ
คุกคามทางเพศ โดย

*** ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ

- ☒ จัดทำหนังสือเวียนเพื่อให้บุคลากรทราบโดยทั่วไป
- ☒ จัดทำแผ่นพับ / จัดหมายข่าว / การเผยแพร่ตาม
บอร์ดประชาสัมพันธ์ของหน่วยงาน
- ☒ จัดทำคู่มือปฏิบัติสำหรับแจกข้าราชการและเจ้าหน้าที่ทุกคน
- ☒ สอดแทรกในกิจกรรมการจัดการความรู้
- ☐ ประชาสัมพันธ์ทางเสียงตามสาย
- ☒ กำหนดเป็นส่วนหนึ่งของหลักสูตรการพัฒนา
บุคลากร หรือการปฐมนิเทศข้าราชการใหม่
- ☒ กำหนดช่องทางรับเรื่องราวร้องทุกข์ภายในหน่วย
งาน
- ☒ กำหนดไว้ในแผนแม่บทการส่งเสริมความเสมอ
ภาคหญิงชายของหน่วยงาน
- ☐ อื่นๆ:

6. การกำหนดกลไกการร้องทุกข์ภายในหน่วยงาน *
ตามมาตรการในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการ
ล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน

- ☒ มี (โปรดระบุ)
- ☐ ไม่มี

โปรตรอบกุลไกการร้องทุกข์ภายในหน่วยงาน
ตามมาตรการฯ

ได้แก่ *

ทางเว็บไซต์ของหน่วยงาน โทรศัพท์ กล่องร้องเรียนร้องทุกข์

กลับ

ถัดไป

ล้างแบบฟอร์ม

ข้อ 7

7. ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 หน่วยงานของท่าน *
มีการร้องเรียนปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคาม
ทางเพศในการทำงานหรือไม่

☐ มี (ตอบข้อ 8 - 10)

☒ ไม่มี

กลับ

ถัดไป

ล้างแบบฟอร์ม



แบบรายงานผลการ
ดำเนินงานตามมาตรการ
ในการป้องกันและแก้ไข
ปัญหการล่องละเมิดหรือ
คุกคามทางเพศในการ
ทำงาน ประจำปี
งบประมาณ พ.ศ. 2568
หน่วยงานในสังกัด
สำนักงานปลัดกระทรวง
สาธารณสุข ราชการ
บริหารส่วนภูมิภาค (เปิด
ในไตรมาสที่ 4)



แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค

โรงพยาบาลพิชัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์

ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๑

สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค

โรงพยาบาลพิชัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์

ชื่อหน่วยงาน โรงพยาบาลพิชัย อำเภอฟิชัย จังหวัดอุตรดิตถ์

วัน/เดือน/ปี ๒๙ สิงหาคม ๒๕๖๘

หัวข้อ: รายงานผลการกำกับติดตามมาตรการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่องละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงานของโรงพยาบาลพิชัย ไตรมาส ๔ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

- รายงานผลการกำกับติดตามมาตรการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่องละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงานของโรงพยาบาลพิชัย ไตรมาส ๔ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘

Link ภายนอก : ๑. เว็บไซต์ของโรงพยาบาลพิชัย

<http://www.pichaihos.com/>

หมายเหตุ :

หลักฐานประกอบ MOIT ๒๒

ผู้รับผิดชอบในการให้ข้อมูล

(นางสาวรัชนี ไชยดิษฐ์)

ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

วันที่..๒๙..เดือน...สิงหาคม...พ.ศ..๒๕๖๘....

ผู้อนุมัติรับรอง

(นายสุวิน บุญเสือ)

ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ

วันที่..๒๙..เดือน...สิงหาคม...พ.ศ..๒๕๖๘....

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นายสุวิน บุญเสือ)

ตำแหน่ง..นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ....

วันที่..๒๙..เดือน...สิงหาคม...พ.ศ..๒๕๖๘....