

**แบบรายงานผลการดำเนินงานตาม
มาตรการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙**

๑. หน่วยงานสำนักงานสาธารณสุขอำเภอทับปุด จังหวัดพังงา.....
๒. หน่วยงานที่รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการฯ.....งานนิติการ.....
โทรศัพท์ ๐ ๗๖๕๙ ๙๐๙๑.....โทรสาร..... ๐ ๗๖๕๙ ๙๐๙๑.....
๓. การประกาศเจตนารมณ์ในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน
๓.๑ ดำเนินการเป็นลายลักษณ์อักษร มี ไม่มี
๓.๒ ประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรในองค์กรรับทราบอย่างทั่วถึง มี ไม่มี
๔. การจัดทำแนวปฏิบัติเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน
๔.๑ ดำเนินการเป็นลายลักษณ์อักษร มี ไม่มี
๔.๒ ประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรในองค์กรรับทราบอย่างทั่วถึง มี ไม่มี
๕. มีการเสริมสร้างความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับมาตรการฯ และพฤติกรรมที่เป็นการล่วงละเมิด/คุกคามทางเพศ โดย
 จัดทำหนังสือเวียนเพื่อให้บุคลากรทราบโดยทั่วไป
 จัดทำแผ่นพับ/จดหมายข่าว/การเผยแพร่ตามบอร์ดประชาสัมพันธ์ของหน่วยงาน (หน่วยงาน รพ.สต)
 จัดทำคู่มือปฏิบัติสำหรับแจกข้าราชการและเจ้าหน้าที่ทุกคน (หน่วยงาน รพ.สต)
 สอดแทรกในกิจกรรมการจัดการความรู้ (หน่วยงาน รพ.สต)
 ประชาสัมพันธ์ทางเสียงตามสาย (หน่วยงาน รพ.)
 กำหนดเป็นส่วนหนึ่งของหลักสูตรการพัฒนาบุคลากร หรือการปฐมนิเทศข้าราชการใหม่ (หน่วยงาน รพ.สต)
 กำหนดช่องทางรับเรื่องราวร้องทุกข์ภายในหน่วยงาน
 กำหนดไว้ในแผนแม่บทการส่งเสริมความเสมอภาคหญิงชายของหน่วยงาน (หน่วยงาน รพ.สต)
 วิธีการอื่นๆ ได้แก่....กำหนดไว้ในแผนงานโครงการองค์กรคุณธรรม.....
๖. การกำหนดกลไกการร้องทุกข์ภายในหน่วยงานตามมาตรการในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน
 มี ได้แก่ มีแนวปฏิบัติเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน ของ
หน่วยงาน มีช่องทางการรับเรื่องราวร้องทุกข์ ได้แก่ ผู้รับเรื่องร้องเรียน ทางโทรศัพท์ โทรสาร websit ของหน่วยงาน
สายด่วน ๑๓๐๐ คณะกรรมการใกล้เคียงข้อพิพาทกรณีการล่วงละเมิดทางเพศในการทำงาน งานนิติการ
.. ไม่มี

๗. ปัญหาประมาณที่ผ่านมา หน่วยงานของท่านมีการร้องเรียนปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงานหรือไม่

มี (ตอบข้อ ๗.๑-๗.๕) ไม่มี

๗.๑ จำนวนการร้องเรียนปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในหน่วยงาน.....ครั้ง

๗.๒ รูปแบบปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศที่เกิดขึ้นในหน่วยงาน

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 หน่วยงานได้ดำเนินการตามมาตรการฯ กฎ ระเบียบ หรือกฎหมายที่เกี่ยวข้องอย่างไร

.....

.....

.....

.....
