



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลชัยบาดาล โทร. ๐๓๖ ๗๕๐ ๑๕๕ ต่อ ๑๕๖

ที่ สป ๐๐๓๓.๓๐๑/๓๑๑๒

วันที่ ๙ กันยายน ๒๕๖๙

เรื่อง ขอรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการ การป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่องละเมิดหรือคุกคาม
ทางเพศในการทำงาน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชัยบาดาล

ด้วยกลุ่มงานบริหารทั่วไป ได้ดำเนินการรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการ การป้องกัน
และแก้ไขปัญหาการล่องละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙ ของหน่วยงาน
ตามแบบรายงานฯ ที่กำหนดผ่านระบบ Google Forms และขออนุญาตนำไปเผยแพร่บนเว็บไซต์ของ
โรงพยาบาลชัยบาดาล รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและอนุญาตให้ดำเนินการเผยแพร่ข้อมูลที่หน้าเว็บไซต์โรงพยาบาล
ชัยบาดาลต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

(นางจิริยา ส่งเสียง)

นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ
หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

อนุมัติ

(นางสาวสุวรรณา แทวิริยะกุล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสระโบสถ์ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชัยบาดาล



aya rich <aya.yabber@gmail.com>

ขอขอบคุณที่กรอกแบบฟอร์ม แบบรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่องละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนภูมิภาค (รอบ 12 เดือน)

1 ข้อความ

ใบตอบรับคำตอบของฟอร์ม <forms-receipts-noreply@google.com>

9 กันยายน 2569 เวลา 13:03

ถึง: aya.yabber@gmail.com

ขอขอบคุณที่กรอกแบบฟอร์ม แบบรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่องละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนภูมิภาค (รอบ 12 เดือน)



คุณได้รับอีเมลฉบับนี้เนื่องจากคุณกรอกแบบฟอร์มต่อไปโดยใช้อีเมลของคุณ โปรดตรวจสอบว่าคุณรู้จักและเชื่อถือแบบฟอร์มนี้ก่อนคัดลอกหรือคลิกลิงก์ใดๆ หากดูน่าสงสัย โปรดรายงาน. The content of this form is not created or endorsed by Google.

นี่คือคำตอบที่ได้รับ

แบบรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่องละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนภูมิภาค (รอบ 12 เดือน)

อีเมล *

aya.yabber@gmail.com

ชื่อ-นามสกุล ผู้รายงาน *

นางจริยา ส่งเสียง

ข้อแนะนำ

โปรดตรวจสอบการสะกดอีเมล ก่อนกดส่งข้อมูล หากท่านสะกดอีเมลไม่ถูกต้อง อาจทำให้ไม่สามารถรับสำเนาคำตอบทางอีเมลได้ และขอให้ตรวจสอบสำเนาคำตอบทางอีเมลโดยทันทีหลังจากกด "ส่ง" กรณีสะกดอีเมลถูกต้องแล้ว แต่ไม่ได้รับสำเนาคำตอบ โปรดตรวจสอบในโฟลเดอร์ถังขยะ / อีเมลขยะ ในอีเมลของท่าน

*



รับทราบ

ราชการบริหารส่วนภูมิภาค จังหวัด *

ลพบุรี

หน่วยงาน *

โรงพยาบาลชุมชน ▼

โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

ชื่อหน่วยงาน *

เช่น โรงพยาบาลxxxxx

โรงพยาบาลชัยบาดาล

หน่วยงานที่รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการฯ *

เช่น กลุ่มงานxxxx โรงพยาบาลxxxx

กลุ่มงานบริหารทั่วไป

เบอร์โทรศัพท์ *

เช่น โทรศัพท์ xxx-xxxxxx

036750155 ต่อ 156

แบบรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการฯ

1. การประกาศเจตนารมณ์ในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่องละเมิดหรือคุกคามทางเพศ
ในการทำงาน มีการดำเนินการเป็นลายลักษณ์อักษร *

☒ มี (โปรดระบุ)

☐ ไม่มี

วันที่ประกาศเจตนารมณ์

โปรดระบุวันที่ประกาศเจตนารมณ์ในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่องละเมิดทางเพศในการ
ทำงาน *

ว ด ป

20 / 10 / 2025

ข้อ 2 - 6

2. การประกาศเจตนารมณ์ในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่องละเมิดหรือคุกคามทางเพศ
ในการทำงาน มีการประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรในองค์กรรับทราบอย่างทั่วถึง *

☒ มี

☐ ไม่มี

3. การจัดทำแนวปฏิบัติเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่องละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการ
ทำงาน มีการดำเนินการเป็นลายลักษณ์อักษร *

- ☒ มี
- ☐ ไม่มี

4. การจัดทำแนวปฏิบัติเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน มีการประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรในองค์กรรับทราบอย่างทั่วถึง *

- ☒ มี
- ☐ ไม่มี

5. มีการเสริมสร้างความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับมาตรการฯ และพฤติกรรมที่เป็นการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศ โดย *

*** ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ

- ☐ จัดทำหนังสือเวียนเพื่อให้บุคลากรทราบโดยทั่วไป
- ☐ จัดทำแผ่นพับ / จดหมายข่าว / การเผยแพร่ตามบอร์ดประชาสัมพันธ์ของหน่วยงาน
- ☐ จัดทำคู่มือปฏิบัติสำหรับแจกข้าราชการและเจ้าหน้าที่ทุกคน
- ☐ สอดแทรกในกิจกรรมการจัดการความรู้
- ☐ ประชาสัมพันธ์ทางเสียงตามสาย
- ☐ กำหนดเป็นส่วนหนึ่งของหลักสูตรการพัฒนาบุคลากร หรือการปฐมนิเทศข้าราชการใหม่
- ☐ กำหนดช่องทางรับเรื่องราวร้องทุกข์ภายในหน่วยงาน
- ☐ กำหนดไว้ในแผนแม่บทการส่งเสริมความเสมอภาคหญิงชายของหน่วยงาน
- ☒ อื่นๆ: จัดทำคู่มือแนวปฏิบัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศ ในการทำงาน

6. การกำหนดกลไกการร้องทุกข์ภายในหน่วยงานตามมาตรการในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน *

- ☒ มี (โปรดระบุ)
- ☐ ไม่มี

โปรดระบุกลไกการร้องทุกข์ภายในหน่วยงานตามมาตรการฯ

ได้แก่ *

ช่องทาง/วิธีการร้องทุกข์ของโรงพยาบาลชัยบาดาล (1) ทางโทรศัพท์ หมายเลข 032 750 155 ต่อ 101 หรือ 156 (2) ทางไปรษณีย์ ที่อยู่ โรงพยาบาลชัยบาดาล เลขที่ 250 หมู่ที่ 11 ตำบลสำนารายณ์ อำเภอชัยบาดาล จังหวัดลพบุรี 15130 (3) ด้วยตนเอง : - กลุ่มงานบริหารทั่วไป อาคารผู้ป่วยนอก ชั้น 3

ข้อ 7

7. ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 หน่วยงานของท่านมีการร้องเรียนปัญหาการล้วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงานหรือไม่ *

☐ มี (ตอบข้อ 8 - 10)

☒ ไม่มี

สร้าง Google ฟอร์มของคุณเอง
แบบฟอร์มนี้ดูน่าสงสัยใช่ไหม รายงาน

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค

โรงพยาบาลชัยบาดาล

ตามประกาศโรงพยาบาลชัยบาดาล

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์หน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๘

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลชัยบาดาลและหน่วยงานในสังกัด

ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลชัยบาดาล

วัน/เดือน/ปี : วันที่ ๙ กันยายน ๒๕๖๘

หัวข้อ : รายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการ การป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่องละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

รายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการ การป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่องละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙ ตามแบบรายงานฯ ที่กำหนดผ่านระบบ Google Forms รอบ ๑๒ เดือน

หมายเหตุ:

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นางจริยา ส่งเสียง)

ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

วันที่ ๙ กันยายน ๒๕๖๘

ผู้อนุมัติรับรอง



(นางจริยา ส่งเสียง)

ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

วันที่ ๙ กันยายน ๒๕๖๘

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นางจริยา ส่งเสียง)

ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

วันที่ ๙ กันยายน ๒๕๖๘