

**แบบรายงานผลการดำเนินงานตาม  
มาตรการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน  
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕**

\*\*\*\*\*

๑. หน่วยงาน .....สำนักงานสาธารณสุขอำเภอน้ำยี่น.....
๒. หน่วยงานที่รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการฯ..สำนักงานสาธารณสุขอำเภอน้ำยี่น  
โทรศัพท์ .....๐๔๕-๔๒๙๔๖๕..... โทรสาร ๐๔๕-๔๒๙๔๖๕.....
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
- ( / ) จัดทำคู่มือปฏิบัติสำหรับแจกข้าราชการและเจ้าหน้าที่ทุกคน
- ( ) สอดแทรกในกิจกรรมการจัดการความรู้
- ( ) ประชาสัมพันธ์ทางเสียงตามสาย
- ( ) กำหนดเป็นส่วนหนึ่งของหลักสูตรการพัฒนาบุคลากร หรือการประชุมพิเศษข้าราชการใหม่
- ( / ) กำหนดช่องทางรับเรื่องราวร้องทุกข์ภายในหน่วยงาน
- ( ) กำหนดไว้ในแผนแม่บทการส่งเสริมความเสมอภาคหญิงชายของหน่วยงาน
- ( ) อื่น ๆ ได้แก่.....จัดกิจกรรมประกาศเจตนารมณ์การป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคาม  
ทางเพศในการทำงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ ในวันที่ ๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ณ สำนักงาน  
สาธารณสุขอำเภอน้ำยี่น
๖. การกำหนดกลไกการร้องทุกข์ภายในหน่วยงานตามมาตรการในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิด หรือ  
คุกคามทางเพศในการทำงาน ( / ) มี ได้แก่ ประชาสัมพันธ์ช่องทางการร้องเรียนและหน่วยงานรับ เรื่องราวร้อง  
ทุกข์ กรณีการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน ตามคู่มือแนวปฏิบัติเพื่อป้องกันและ แก้ไขปัญหา  
การล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน
- ( ) ไม่มี
๗. ปีงบประมาณที่ผ่านมา หน่วยงานของท่านมีการร้องเรียนปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศ ในการ  
ทำงานหรือไม่ ( ) มี(ตอบข้อ ๗.๑ - ๗.๕) ( ) ไม่มี

/๗.๑ จำนวนการร้องเรียน...

- ๗.๑ จำนวนการร้องเรียนปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศ ในหน่วยงาน ..... ครั้ง
- ๗.๒ รูปแบบปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศ ที่เกิดขึ้นในหน่วยงาน  
( ) ทางวาจา ..... ครั้ง ( ) ทางกาย ..... ครั้ง ( ) ทางสายตา ..... ครั้ง ( ) ถูก  
กระทำโดยมีผลประโยชน์เกี่ยวข้อง ..... ครั้ง ( ) ถูกกระทำลักษณะอื่นๆ ..... ครั้ง ได้แก่.....
- ๗.๓ ลักษณะการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศ ในหน่วยงานของท่าน  
( ) ผู้บังคับบัญชา กระทำต่อ ผู้ใต้บังคับบัญชา  
( ) ผู้ใต้บังคับบัญชา กระทำต่อ ผู้บังคับบัญชา  
( ) เพื่อนร่วมงาน กระทำต่อ เพื่อนร่วมงาน  
( ) บุคลากรภายในหน่วยงาน กระทำต่อ ผู้ที่เกี่ยวข้องหรือดำเนินงานร่วมกับหน่วยงานของท่าน เช่น  
นักศึกษาฝึกงาน ผู้รับจ้าง หรือผู้รับบริการ เป็นต้น
- ๗.๔ สถานที่เกิดกรณีการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศ ในหน่วยงาน  
( ) ภายในห้องทำงาน ( ) บริเวณที่ลับตาคนหรือมุมอับภายในสถานที่ทำงาน  
( ) พื้นที่ปฏิบัติงานนอกสำนักงาน ( ) อื่น ๆ ได้แก่ .....
- ๗.๕ การจัดการในกรณีมีการร้องเรียนประเด็นการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศ หน่วยงานได้ดำเนินการ ตาม  
มาตรการฯ กฎ ระเบียบ หรือกฎหมายที่เกี่ยวข้องอย่างไร

.....

.....

.....

.....

.....

.....

\*\*\*\*\*

นายประจักษ์ สุพรหม  
ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอไฉน  
ผู้รายงาน  
๑ กันยายน ๒๕๖๕