

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ตามประกาศโรงพยาบาลเสลภูมิ
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาคสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาคสำนักงาน
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลเสลภูมิ

วัน/เดือน/ปี : ๙ กันยายน ๒๕๖๙

หัวข้อ: ขอให้รายงานการกำกับติดตามมาตรการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่องละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงานของโรงพยาบาลเสลภูมิ รอบ ๑๒ เดือน

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

ขอให้รายงานการกำกับติดตามมาตรการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่องละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงานของโรงพยาบาลเสลภูมิ รอบ ๑๒ เดือน

Linkภายนอก : ไม่มี

หมายเหตุ:

.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นายพนพล สาสีทธิ)

ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

วันที่ ๙ กันยายน ๒๕๖๙

ผู้อนุมัติรับรอง



(นายบุญมี โพธิ์สนาม)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเสลภูมิ

วันที่ ๙ กันยายน ๒๕๖๙

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นางปัทมา นิลส์สัน)

นักวิชาการพัสดุ(เจ้าหน้าที่)

วันที่ ๙ กันยายน ๒๕๖๙



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลเสลภูมิ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โทร. ๐ ๔๓๕๕ ๑๓๒๒ ต่อ ๕๐๔

ที่ รอ ๐๐๓๓.๓๐๖.๐๑/

วันที่

กันยายน ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานการกำกับติดตามมาตรการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล้วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศ
ในการทำงานของหน่วยงาน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเสลภูมิ

ด้วย กระทรวงสาธารณสุข ขอให้รายงานการกำกับติดตามมาตรการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล้วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงานของโรงพยาบาลเสลภูมิ รอบ ๑๒ เดือน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ตามแบบรายงานที่กำหนด ดำเนินการให้เสร็จสิ้น ในไตรมาสที่ ๔ ผ่านระบบ Google Form

ในการนี้ โรงพยาบาลเสลภูมิ รายงานการกำกับติดตามมาตรการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล้วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงานของโรงพยาบาลเสลภูมิ ไตรมาสที่ ๔ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ตามแบบรายงานที่กำหนด ผ่านระบบ Google Form แล้ว ในวันที่ ๖ กันยายน ๒๕๖๔ และขออนุญาตนำรายงานฯ เผยแพร่ผ่านเว็บไซต์ โรงพยาบาลเสลภูมิ รายละเอียดตามเอกสารที่แนบเรียนมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นายพนพล สาสีสิทธิ์)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ



Outlook

Thanks for filling out this form: แบบรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนภูมิภาค (รอบ 12 เดือน)

จาก Forms Response Receipts <forms-receipts-noreply@google.com>
วันที่ พค 27/8/2026 10:31

ถึง icesky2533@hotmail.com <icesky2533@hotmail.com>

Thanks for filling out this form: แบบรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนภูมิภาค (รอบ 12 เดือน)

⚠ You're receiving this email because you filled out the following form using your email address. Make sure you recognize and trust this form before copying or clicking on any links. If it looks suspicious, report it. The content of this form is not created or endorsed by Google.

Here's what was received.

แบบรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือ

คำถามทางเพศในการทำงาน ประจำ
ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 หน่วยงานในสังกัด
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการ
บริหารส่วนภูมิภาค (รอบ 12 เดือน)

Email *

icesky2533@hotmail.com

ชื่อ-นามสกุล ฟูรายงาน *

โอ้ลดตา ผลีนยศ

ข้อแนะนำ

โปรดตรวจสอบการสะกดอีเมล ก่อนกดส่งข้อมูล หากท่านสะกดอีเมลไม่ถูกต้อง อาจทำให้ไม่สามารถรับสำเนาคำตอบทางอีเมลได้ และขอให้ตรวจสอบสำเนาคำตอบทางอีเมลโดยทันที
หลังจากกด "ส่ง" กรณีสะกดอีเมลถูกต้องแล้ว แต่ไม่ได้รับสำเนาคำตอบ โปรดตรวจสอบใน
โทรศัพท์มือถือ / อีเมลขยะ ในอีเมลของท่าน

*



รับทราบ

ราชการบริหารส่วนภูมิภาค จังหวัด *

ร้อยเอ็ด

หน่วยงาน *

โรงพยาบาลชุมชน

โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

ชื่อหน่วยงาน *

เช่น โรงพยาบาลxxxx

โรงพยาบาลเสลภูมิ

หน่วยงานที่รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการฯ *

เช่น กลุ่มงานxxxx โรงพยาบาลxxxx

กลุ่มงานบริหารทั่วไป

เบอร์โทรศัพท์ *

เช่น โทรศัพท์ xxx-xxxxxx

043551323-3

แบบรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการฯ

1. การประกาศเจตนารมณ์ในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศ
ในการทำงาน มีการดำเนินการเป็นลายลักษณ์อักษร *

☒ มี (โปรดระบุ)

☐ ไม่มี

วันที่ประกาศเจตนารมณ์

โปรดระบุวันที่ประกาศเจตนารมณ์ในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดทางเพศใน
ทำงาน *

MM DD YYYY

03 / 24 / 2026

ข้อ 2 - 6

2. การประกาศเจตนารมณ์ในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศ
ในการทำงาน มีการประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรในองค์กรรับทราบอย่างทั่วถึง *

☒ มี

☐ ไม่มี

3. การจัดทำแผนปฏิบัติงานเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน มีการดำเนินการเป็นลายลักษณ์อักษร *

☒ มี

☐ ไม่มี

4. การจัดทำแนวปฏิบัติเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน มีการประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรในองค์กรรับทราบอย่างทั่วถึง *

☒ มี

☐ ไม่มี

5. มีการเสริมสร้างความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับมาตรการฯ และพฤติกรรมที่เป็นการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศ โดย *

*** ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ

☒ จัดทำหนังสือเวียนเพื่อให้บุคลากรทราบโดยทั่วไป

☐ จัดทำแผ่นพับ / จดหมายข่าว / การเผยแพร่ตามบอร์ดประชาสัมพันธ์ของหน่วยงาน

☐ จัดทำคู่มือปฏิบัติงานสำหรับแจกข้าราชการและเจ้าหน้าที่ทุกคน

☐ สอดแทรกในกิจกรรมการจัดการความรู้

☐ ประชาสัมพันธ์ทางเสียงตามสาย

☐ กำหนดเป็นส่วนหนึ่งของหลักสูตรการพัฒนาบุคลากร หรือการปฐมนิเทศข้าราชการใหม่

☒ กำหนดช่องทางรับเรื่องราวร้องทุกข์ภายในหน่วยงาน

☐ กำหนดไว้ในแผนแม่บทการส่งเสริมความเสมอภาคหญิงชายของหน่วยงาน

☐ Other:

6. การกำหนดกลไกการร้องทุกข์ภายในหน่วยงานตามมาตรการในการป้องกันและแก้ไข
ปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน *

☒ มี (โปรดระบุ)

☐ ไม่มี

โปรดระบุกลไกการร้องทุกข์ภายในหน่วยงานตามมาตรการฯ

ใต้แก่ *

กำหนดช่องทางและหน่วยงานในการรับเรื่องจากนั้นทำการคัดกรองเรื่อง แจ้งผู้ถูกร้องเรียนทราบและเปิดโอกาสให้ชี้แจงข้อเท็จจริง จากนั้นรวบรวมหลักฐานจากผู้ที่เกี่ยวข้องทุกฝ่ายอย่างรอบคอบเพื่อทำการวินิจฉัยและสรุปผลการพิจารณา

ข้อ 7

7. ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 หน่วยงานของท่านมีการร้องเรียนปัญหาการล่วงละเมิดหรือ
คุกคามทางเพศในการทำงานหรือไม่ *

☐ ឆ្លើយ (គណនា 8 - 10)

☒ ទេ

Create your own Google Form

Does this form look suspicious? Report