

**แบบรายงานผลการดำเนินงานตาม
มาตรการป้องกันและแก้ไขปัญหากล่องละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔**

๑. หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาชัยสน จังหวัดพัทลุง โทรศัพท์ ๐ ๗๔๖๙ ๑๑๗๔

๒. หน่วยงานที่รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการฯ

โทรศัพท์ ๐ ๗๔๖๙ ๑๑๗๔ โทรสาร ๐ ๗๔๖๙ ๑๓๕๖

๓. การประกาศเจตนารมณ์ในการป้องกันและแก้ไขปัญหากล่องละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน

๓.๑ ดำเนินการเป็นลายลักษณ์อักษร ☒ มี ☐ ไม่มี

๓.๒ ประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรในองค์กรรับทราบอย่างทั่วถึง ☒ มี ☐ ไม่มี

๔. การจัดทำแนวปฏิบัติเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหากล่องละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน

๔.๑ ดำเนินการเป็นลายลักษณ์อักษร ☒ มี ☐ ไม่มี

๔.๒ ประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรในองค์กรรับทราบอย่างทั่วถึง ☒ มี ☐ ไม่มี

๕. มีการเสริมสร้างความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับมาตรการฯ และพฤติกรรมที่เป็นการล่วงละเมิด/คุกคามทางเพศ โดย

☒ จัดทำหนังสือเวียนเพื่อให้บุคลากรทราบโดยทั่วไป

☐ จัดทำแผ่นพับ/จดหมายข่าว/การเผยแพร่ตามบอร์ดประชาสัมพันธ์ของหน่วยงาน

☒ จัดทำคู่มือปฏิบัติสำหรับแจกข้าราชการและเจ้าหน้าที่ทุกคน

☐ สอดแทรกในกิจกรรมการจัดการความรู้

☐ ประชาสัมพันธ์ทางเสียงตามสาย

☐ กำหนดเป็นส่วนหนึ่งของหลักสูตรการพัฒนาบุคลากร หรือการปฐมนิเทศข้าราชการใหม่

☐ จัดช่องทางรับเรื่องราวร้องทุกข์ภายในหน่วยงาน

☐ กำหนดไว้ในแผนแม่บทการส่งเสริมความเสมอภาคหญิงชายของหน่วยงาน

☐ วิธีการอื่นๆ ได้แก่.....

๖. การกำหนดกลไกการร้องทุกข์ภายในหน่วยงานตามมาตรการในการป้องกันและแก้ไขปัญหากล่องละเมิด หรือ

คุกคามทางเพศในการทำงาน ☒ มี ได้แก่..... ☐ ไม่มี

๗. ปีงบประมาณที่ผ่านมา หน่วยงานของท่านมีการร้องเรียนปัญหากล่องละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน

หรือไม่ ☐ มี (ตอบข้อ ๗.๑ – ๗.๕) ☒ ไม่มี

๗.๑ จำนวนการร้องเรียนปัญหากล่องละเมิดหรือคุกคามทางเพศในหน่วยงาน ครั้ง

๗.๒ รูปแบบปัญหากล่องละเมิดหรือคุกคามทางเพศที่เกิดขึ้นในหน่วยงาน

☐ ทางวาจา ครั้ง ☐ ทางกาย ครั้ง

☐ ทางสายตา ครั้ง ☐ ถูกกระทำโดยมีผลประโยชน์เกี่ยวข้อง ครั้ง

☐ ถูกกระทำลักษณะอื่นๆ ครั้ง ได้แก่.....

๗.๓ ลักษณะการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในหน่วยงานของท่าน

☐ ผู้บังคับบัญชา กระทำต่อ ผู้ใต้บังคับบัญชา

☐ ผู้ใต้บังคับบัญชา กระทำต่อ ผู้บังคับบัญชา

☐ เพื่อนร่วมงาน กระทำต่อ เพื่อนร่วมงาน

☐ บุคคลภายในหน่วยงาน กระทำต่อ ผู้ที่เกี่ยวข้องหรือดำเนินงานร่วมกับหน่วยงานของท่าน เช่น นักศึกษา
ฝึกงาน ผู้รับจ้าง หรือผู้รับบริการ เป็นต้น

๗.๔ สถานที่เกิดกรณีการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในหน่วยงาน

ภายในห้องทำงาน

บริเวณที่ลับตาคนหรือมุมอับภายในสถานที่ทำงาน

พื้นที่ปฏิบัติงานนอกสำนักงาน

อื่นๆ ได้แก่.....

๗.๕ การจัดการในกรณีที่มีการร้องเรียนประเด็นการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศ หน่วยงานได้ดำเนินการ ตาม
มาตรการฯ กฎ ระเบียบ หรือกฎหมายที่เกี่ยวข้องอย่างไร

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
