

แบบรายงานกำกับติดตามมาตรการป้องกันและแก้ไขปัญหากล่องละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอดอนสัก จังหวัดสุราษฎร์ธานี

แบบรายงานผลการดำเนินงานตาม

มาตรการป้องกันและแก้ไขปัญหากล่องละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙ รอบ ๑๒ เดือน

รายงาน ณ วันที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๙

๑. หน่วยงาน.....สำนักงานสาธารณสุขอำเภอดอนสัก.....
๒. หน่วยงานที่รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการฯ..สำนักงานสาธารณสุขอำเภอดอนสัก...
โทรศัพท์.....๐๗๗-๓๗๑๔๙๒..... โทรสาร..... ๐๗๗-๓๗๑๔๙๒.....
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
 - / กำหนดช่องทางรับเรื่องราวร้องทุกข์ภายในหน่วยงาน
 - ☐ กำหนดไว้ในแผนแม่บทการส่งเสริมความเสมอภาคหญิงชายของหน่วยงาน
 - ☐ อื่น ๆ ได้แก่.....
๖. การกำหนดกลไกการร้องทุกข์ภายในหน่วยงานตามมาตรการในการป้องกันและแก้ไขปัญหากล่องละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน / มี ได้แก่ มีการกำหนดช่องทางรับเรื่องราวร้องทุกข์และคู่มือการปฏิบัติตามมาตรการในการป้องกันและแก้ไขปัญหากล่องละเมิดหรือคุกคามทางเพศ
☐ ไม่มี.....

/๗.ปีงบประมาณ....

แบบรายงานกำกับติดตามมาตรการป้องกันและแก้ไขปัญหาล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอดอนสัก จังหวัดสุราษฎร์ธานี

๗. ปีงบประมาณที่ผ่านมา หน่วยงานของท่านมีการร้องเรียนปัญหาล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงานหรือไม่

☐ มี (ตอบข้อ ๗.๑ – ๗.๕) / ไม่มี

๗.๑ จำนวนการร้องเรียนปัญหาล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศ ในหน่วยงาน-..... ครั้ง

๗.๒ รูปแบบปัญหาล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศ ที่เกิดขึ้นในหน่วยงาน

☐ ทางวาจา-..... ครั้ง

☐ ทางกาย-..... ครั้ง

☐ ทางสายตา-..... ครั้ง

☐ ถูกกระทำโดยมีผลประโยชน์เกี่ยวข้อง-..... ครั้ง

☐ ถูกกระทำลักษณะอื่นๆ-..... ครั้ง ได้แก่.....

๗.๓ ลักษณะการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศ ในหน่วยงานของท่าน

/ ไม่มี

☐ ผู้บังคับบัญชา กระทำต่อ ผู้ใต้บังคับบัญชา

☐ ผู้ใต้บังคับบัญชา กระทำต่อ ผู้บังคับบัญชา

☐ เพื่อร่วมงาน กระทำต่อ เพื่อนร่วมงาน

☐ บุคลากรภายในหน่วยงาน กระทำต่อ ผู้ที่เกี่ยวข้องหรือดำเนินงานร่วมกับหน่วยงานของท่าน
เช่น นักศึกษาฝึกงาน ผู้รับจ้าง หรือผู้รับบริการ เป็นต้น

๗.๔ สถานที่เกิดกรณีการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศ ในหน่วยงาน

/ ไม่มี

☐ ภายในห้องทำงาน

☐ บริเวณที่ลับตาคนหรือมุมอับภายในสถานที่ทำงาน

☐ พื้นที่ปฏิบัติงานนอกสำนักงาน

☐ อื่น ๆ ได้แก่.....

๗.๕ การจัดการในกรณีที่มีการร้องเรียนประเด็นการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศ หน่วยงานได้ดำเนินการ
ตามมาตรการฯ กฎ ระเบียบ หรือกฎหมายที่เกี่ยวข้องอย่างไร

.....

.....

.....

.....

.....
