



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลแม่แตง กลุ่มงานบริหารทั่วไป อำเภอแม่แตง จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๑๕๐

ที่ ชม ๐๐๓๓.๓๐๑/๓๐๑๕

วันที่ ๙ กันยายน ๒๕๖๖

เรื่อง รายงานการกำกับติดตามมาตรการการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล้วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงานของโรงพยาบาลแม่แตง และขออนุมัติเผยแพร่ทางเว็บไซต์

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่แตง

ตามที่มีการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขราชการบริหารส่วนภูมิภาค (MOPH Integrity and Transparency Assessment : MOPH ITA) ประเด็นการกำหนดให้มีแนวทางปฏิบัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล้วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงานของหน่วยงานของศูนย์ประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ (สำนักงาน ป.ป.ช) ให้มีการดำเนินงานการป้องกันเจตนาธรรมณ์และแก้ไขปัญหาการล้วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงานของโรงพยาบาลแม่แตง นั้น

งานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลแม่แตง ขอรายงานผลการดำเนินการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล้วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงานของโรงพยาบาลแม่แตง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ระหว่าง เดือน ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ - ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๖ ไม่พบอุบัติการณ์ของการกระทำความผิดดังกล่าว ตามรายละเอียดเอกสารแนบท้ายนี้ และขออนุญาตเผยแพร่ผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลแม่แตง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และอนุมัติให้เผยแพร่ทางเว็บไซต์ ต่อไป

(นางสาวอัญมณี สีล่อ)

นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

ทราบ/อนุมัติให้นำขึ้นประกาศในเว็บไซต์โรงพยาบาลได้

(นายจิติกันต์ ณ ปั่น)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่แตง

ประทับ เวลา	ที่อยู่อีเมล	ราชการ บริหาร ส่วน ภูมิภาค จังหวัด	หน่วยงาน	ราชการ บริหาร ส่วน ภูมิภาค จังหวัด	หน่วยงาน	ราชการ บริหาร ส่วน ภูมิภาค จังหวัด	หน่วยงาน	ชื่อ หน่วยงาน
26/7/2023, 15:55:06	<a href="mailto:an-manee@hootmail.com">an- manee@h ootmail.co m</a>	จังหวัด	โรงพยาบาล ชุมชน					โรงพยาบาล แม่แดง

หน่วยงาน ที่ รับผิดชอบ การ รายงาน ผลการ ดำเนินงาน ตาม มาตรการฯ	เบอร์ โทรศัพท์	ชื่อ หน่วยงาน	หน่วยงาน ที่ รับผิดชอบ การ รายงาน ผลการ ดำเนินงาน ตาม มาตรการฯ	เบอร์ โทรศัพท์	ชื่อ หน่วยงาน	หน่วยงาน ที่ รับผิดชอบ การ รายงาน ผลการ ดำเนินงาน ตาม มาตรการฯ	เบอร์ โทรศัพท์	ประกาศ เจตนารม ณ์ในการ ป้องกัน และแก้ไข ปัญหา การล่วง ละเมิด หรือ คุกคาม ทางเพศ ในการ ทำงาน มี
กลุ่มงาน บริหาร ทั่วไป โรงพยาบาล แม่แตง	091- 8386168							มี (โปรด ระบุ)

โปรตระนุวันที่ประกาศเจตนารมณในการป้องกันและแก้ไข้ปัญหาการลวงละเมิดทางเพศในการทำงาน	ประกาศเจตนารมณในการป้องกันและแก้ไข้ปัญหาการลวงละเมิดหรือคุดคามทางเพศในการทำงาน มี	จัดทำแนวปฏิบัติเพื่อป้องกันและแก้ไข้ปัญหาการลวงละเมิดหรือคุดคามทางเพศในการทำงาน มี	จัดทำแนวปฏิบัติเพื่อป้องกันและแก้ไข้ปัญหาการลวงละเมิดหรือคุดคามทางเพศในการทำงาน มี	เสริมสร้างความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับมาตรการฯ และพฤติกรรมที่เป็นการลวงละเมิด / คุดคามทางเพศโดย	กำหนดกลไกการร้องทุกข์ภายในหน่วยงานตามมาตรการในการป้องกันและแก้ไข้ปัญหาการลวงละเมิด	ได้แก่	ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 หน่วยงานของท่านมีการร้องเรียนปัญหาการลวงละเมิดหรือคุดคามทางเพศ	8. จำนวนครั้งการร้องเรียนปัญหาการลวงละเมิดหรือคุดคามทางเพศในหน่วยงาน (ครั้ง)
20/1/2023 มี	มี	มี	มี	หนังสือเวียนเพื่อให้บุคลากรทราบโดยทั่วไป, จัดทำคู่มือปฏิบัติสำหรับแจก	มี (โปรตระนุ)	คู่มือการร้องทุกข์	ไม่มี	

(9.1.1) ทางวาจา	(9.1.2)ทาง วาจา (ครั้ง)	(9.1.3) ลักษณะ การล่วง ละเมิด หรือ คุกคาม ทางเพศ ทางวาจา ใน หน่วยงาน ของท่าน	(9.1.4) สถานที่ เกิดกรณี การล่วง ละเมิด หรือ คุกคาม ทางเพศ ทางวาจา ใน หน่วยงาน ของท่าน	(9.2.1) ทางกาย	(9.2.2) ทางกาย (ครั้ง)	(9.2.3) ลักษณะ การล่วง ละเมิด หรือ คุกคาม ทางเพศ ทางกาย ใน หน่วยงาน ของท่าน	(9.2.4) สถานที่ เกิดกรณี การล่วง ละเมิด หรือ คุกคาม ทางเพศ ทางกาย ใน หน่วยงาน ของท่าน	(9.3.1) ทางสายตา

(9.3.2) ทาง สายตา (ครึ่ง)	(9.3.3) ลักษณะ การลวง ละเมิด หรือ คุกคาม ทางเพศ ทาง สายตา ใน หน่วยงาน ของท่าน	(9.3.4) สถานที่ เกิดกรณี การลวง ละเมิด หรือ คุกคาม ทางเพศ ทาง สายตา ใน หน่วยงาน ของท่าน	(9.4.1) ถูกระทำ โดยมี ผลประโยชน์ ที่เกี่ยวข้อง	(9.4.2) ถูกระทำ โดยมี ผลประโยชน์ ที่เกี่ยวข้อง (ครึ่ง)	(9.4.3) ลักษณะ การลวง ละเมิด หรือ คุกคาม ทางเพศ โดยถูก กระทำ โดยมี ผลประโยชน์ ที่เกี่ยวข้อง	สถานที่ เกิดกรณี การลวง ละเมิด หรือ คุกคาม ทางเพศ โดยถูก กระทำ โดยมี ผลประโยชน์ ที่เกี่ยวข้อง	(9.5.1) ถูกระทำ ลักษณะ อื่น ๆ	โปรดระบุ ลักษณะที่ โดนลวง ละเมิด หรือ คุกคาม ทางเพศที่ นอกเหนือจ าก ทาง วาจา ทาง กาย ทาง สายตา และถูก

<b>(9.5.3) จำนวน ครั้งที่โดน ล้วง ละเมิด หรือ คุกคาม ทางเพศ ตามที่ระบุ ในข้อ ก่อนหน้า (ครั้ง)</b>	<b>จัดการใน กรณีมี การ ร้องเรียน ประเด็น การล้วง ละเมิด หรือ คุกคาม ทางเพศ หน่วยงาน ได้ ดำเนินการ</b>						

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค  
โรงพยาบาลแม่แตง จังหวัดเชียงใหม่  
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๑  
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค โรงพยาบาลแม่แตง จังหวัดเชียงใหม่

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลแม่แตง  
จังหวัดเชียงใหม่

ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลแม่แตง จังหวัดเชียงใหม่

วัน/เดือน/ปี : ๘ กันยายน ๒๕๖๖

หัวข้อ : ขออนุญาตเผยแพร่ รายงานการกำกับติดตามมาตรการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่องละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงานของโรงพยาบาลแม่แตง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

รายละเอียดข้อมูล

รายงานการกำกับติดตามมาตรการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่องละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงานของโรงพยาบาลแม่แตง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

Linkภายนอก : ไม่มี

หมายเหตุ : .....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

*กานดา*

(นางกาญจนา นักรต)

เจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน

วันที่ ๘ เดือนกันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖

ผู้อนุมัติรับรอง

*สป*

(นางสาวอัญมณี สีล)

นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

วันที่ ๘ เดือนกันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

*จตุพร ไหมศรี*

(นายจตุพร ไหมศรี)

นักวิชาการคอมพิวเตอร์

วันที่ ๘ เดือนกันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖