บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลบ้านฉาง (กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด) โทร. ๐๓๘-๖๐๓-๘๓๘ ต่อ ๒๐๔

ที่ รย ๐๐๓๓.๓ (๒).๑๓/๖ **วันที่** ๑๔ กันยายน ๒๕๖๖

เรื่อง รายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงานของโรงพยาบาลบ้านฉาง

.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านฉาง

ตามที่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดตัวชี้วัดประจำปี พ.ศ.๒๕๖๖ ของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA ร้อยละ ๙๒ ในระบบ MOPH Open Data Integrity and Transparency Assessment : MOIT เพื่อประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงาน ข้อ MOIT ๒๓ กำหนดให้มีรายงานการกำกับติดตามมาตรการป้องกันและแก้ไขการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงานของหน่วยงาน นั้น

กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด ได้รายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงานของโรงพยาบาลบ้านฉาง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ตามแบบรายงานที่กำหนด ผ่านระบบ Google Form เรียบร้อยแล้ว จึงขออนุญาตประชาสัมพันธ์รายงานผลการดำเนินงานการดังกล่าวผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลบ้านฉาง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นางสุนันท์ เสียงเสนาะ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
หัวหน้ากลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด
Sign: 86FA5EDBA9BC8B0CBA6A79FD3DEBB6D2
RefNo: 256609141656558668

อนุมัติ

(นายสุรชัย คำภักดี)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านฉาง
Sign: F59539B79C73EEAE3DFFE446E93A1A60
RefNo: 256609141656558668

ตรวจสอบเอกสาร

ขอบคุณที่กรอกข้อมูลใน แบบรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุมคามทางเพศในการทำงาน ประจำปีงบประมาณ 2566 หน่วยงานในสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนภูมิภาค

นี่คือคำตอบที่ได้รับ

แบบรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุมคามทางเพศในการทำงาน ประจำปีงบประมาณ 2566 หน่วยงานในสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนภูมิภาค

อีเมล *

sununsan@gmail.com

ราชการบริหารส่วนภูมิภาค จังหวัด *

ระยอง

หน่วยงาน *

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

สำนักงานเขตสุขภาพ/สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

ชื่อหน่วยงาน
*
เช่น สำนักงานเขตสุขภาพที่ XX สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดXXXX

รพ.บ้านฉาง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระยอง

หน่วยงานที่รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการฯ *
เช่น กลุ่มงานXXXX

กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด

เบอร์โทรศัพท์ *
เช่น โทรศัพท์ XXX-XXXXXXX

038603838 ต่อ 204

แบบรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการฯ

1. การประกาศเจตนารมณ์ในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน มีการดำเนินการเป็นลายลักษณ์อักษร *

- (●) มี (โปรดระบุ)
- ( ) ไม่มี

วันที่ประกาศเจตนารมณ์

โปรดระบุวันที่ประกาศเจตนารมณ์ในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดทางเพศในการทำงาน *

วว ดด ปปปป

21 / 03 / 2023

ข้อ 2-6

2. การประกาศเจตนารมณ์ในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน มีการประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรในองค์กรรับทราบอย่างทั่วถึง *

- (●) มี
- ( ) ไม่มี

3. การจัดทำแนวปฏิบัติเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน มีการดำเนินการเป็นลายลักษณ์อักษร *

- (●) มี
- ( ) ไม่มี

4. การจัดทำแนวปฏิบัติเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน มีการประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรในองค์กรรับทราบอย่างทั่วถึง *

- (●) มี
- ( ) ไม่มี

5. มีการเสริมสร้างความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับมาตรการฯ และพฤติกรรมที่เป็นการล่วงละเมิด / คุกคามทางเพศ โดย *

***ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ

- [x] จัดทำหนังสือเวียนเพื่อให้บุคลากรทราบโดยทั่วไป
- [x] จัดทำแผ่นพับ / จดหมายข่าว / การเผยแพร่ตามบอร์ดประชาสัมพันธ์ของหน่วยงาน
- [x] จัดทำคู่มือปฏิบัติสำหรับแจกข้าราชการและเจ้าหน้าที่ทุกคน
- [x] สอดแทรกในกิจกรรมการจัดการความรู้
- [ ] ประชาสัมพันธ์ทางเสียงตามสาย
- [x] กำหนดเป็นส่วนหนึ่งของหลักสูตรการพัฒนาบุคลากร หรือการปฐมนิเทศข้าราชการใหม่
- [x] กำหนดช่องทางรับเรื่องราวร้องทุกข์ภายในหน่วยงาน
- [x] กำหนดไว้ในแผนแม่บทการส่งเสริมความเสมอภาคหญิงชายของหน่วยงาน
- [ ] อื่นๆ: _____

6. การกำหนดกลไกการร้องทุกข์ภายในหน่วยงานตามมาตรการในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดทางเพศในการทำงาน *

- (●) มี (โปรดระบุ)
- ( ) ไม่มี

โปรดระบุกลไกการร้องทุกข์ภายในหน่วยงานตามมาตการฯ

ได้แก่ *

1. หน่วยงานจัดทำช่องทางรับเรื่องร้องทุกข์ เช่น กล่องรับราวร้องทุกข์ 2. ผู้ร้องทุกข์สามารถร้องทุกข์ด้วยตนเอง ผ่านทางโทรศัพท์สายตรง หรือลายลักษณ์อักษณ์ เช่น จดหมาย เป็นต้น

ข้อ 7

7. ปีงบประมาณที่ผ่านมา หน่วยงานของท่านมีการรับรองปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงานหรือไม่ *

- ( ) มี (ตอบข้อ 8 - 10)
- (●) ไม่มี