



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ...โรงพยาบาลจุฬารัตน์...กลุ่มงานสุขภาพจิตและยาเสพติด...โทร. ๐-๒๕๓๐๘๕๕๐

ที่...นศ. ๐๐๓๓.๓๑๑(๑๙)/พิเศษ...วันที่...๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๙

เรื่อง...รายงานผลการดำเนินงานติดตามมาตรการป้องกันและแก้ไขปัญหาล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศ
ในการทำงาน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

ตามที่ โรงพยาบาลจุฬารัตน์ได้จัดทำแนวทางการป้องกันและแก้ไขปัญหาล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน สำหรับหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลจุฬารัตน์ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ เพื่อใช้เป็นแนวปฏิบัติของคณะผู้บริหาร ข้าราชการ ลูกจ้าง พนักงาน และบุคลากรทุกคนของโรงพยาบาลจุฬารัตน์ ได้มีเจตนารมณ์ร่วมกันที่จะส่งเสริมความเท่าเทียมกันระหว่างบุคคลและองค์กร ปราศจากการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน ด้วยการปฏิบัติต่อกันอย่างให้เกียรติและเคารพซึ่งกันและกันนั้น ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๕๘ ได้กำหนดแนวทางปฏิบัติเพื่อป้องกันการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้บุคลากรในหน่วยงานทุกคนได้รับการปฏิบัติด้วยความเคารพในศักดิ์ศรี และปราศจากการถูกล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน

ในการนี้ กลุ่มงานการพยาบาล งานสุขภาพจิตและยาเสพติด ขอรายงานผลการดำเนินงานติดตามมาตรการป้องกันและแก้ไขปัญหาล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙ กล่าวคือ ได้มีการประกาศมาตรการเจตนารมณ์การป้องกันและแก้ไขการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน จัดทำแนวทางปฏิบัติเพื่อป้องกันและแก้ไขการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน กำหนดกลไกการร้องทุกข์ภายในหน่วยงาน การประชาสัมพันธ์แก่บุคลากรรับทราบอย่างทั่วถึง และได้มีการเสริมสร้างความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับมาตรการป้องกันและแก้ไขปัญหาล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และอนุญาตให้นำรายงานผลการดำเนินงานฯ ดังกล่าว ขึ้นเผยแพร่บนเว็บไซต์ของโรงพยาบาล

(นางสมใจ กัญชนะกาญจน์)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด

☒ รับทราบ

☐ อนุญาตเผยแพร่บนเว็บไซต์ของโรงพยาบาล

(นายเชาว์วัฒน์ ขุนใหม่)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬารัตน์

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โรงพยาบาลจุฬารัตน์

ตามประกาศโรงพยาบาลจุฬารัตน์

เรื่อง ประกาศเจตนารมณ์การป้องกันและแก้ไขการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน

ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ สำหรับหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลจุฬารัตน์

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลจุฬารัตน์

หน่วยงาน:กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด.....

วัน/เดือน/ปี:๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๙.....

หัวข้อ :ประกาศเจตนารมณ์การป้องกันและแก้ไขการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน
ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ สำหรับหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลจุฬารัตน์.....

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) :ประกาศเจตนารมณ์และมาตรการป้องกันและแก้ไข
การล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ สำหรับหน่วยงาน
ในสังกัดโรงพยาบาลจุฬารัตน์.....

Link ภายนอก:-

หมายเหตุ:-

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

กส.๑

(นางสมใจ กัญชนะกาญจน์)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

วันที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๙

ผู้อนุมัติรับรอง



(นายเชาว์วัฒน์ ขุนใหม่)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการใน

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬารัตน์

วันที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๙

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นายสุทธิพร เพ็งจันทร์)

ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ

วันที่ ๑๗ ต.ค. ๒๕๖๙

ขอขอบคุณที่กรอกแบบฟอร์ม แบบรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการในการป้องกัน
และแก้ไขปัญหาการล่องละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน ประจำปีงบประมาณ
พ.ศ. 2569 หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วน
ภูมิภาค (รอบ 12 เดือน)

1 ข้อความ

ใบตอบรับคำตอบของฟอร์ม <forms-receipts-noreply@google.com>
ถึง: oiljula30@gmail.com

17 สิงหาคม 2569 เวลา 11:10

ขอขอบคุณที่กรอกแบบฟอร์ม แบบรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการ
ในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่องละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการ
ทำงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัด
กระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนภูมิภาค (รอบ 12 เดือน)



คุณได้รับอีเมลฉบับนี้เนื่องจากคุณกรอกแบบฟอร์มต่อไปโดยใช้อีเมลของคุณ โปรดตรวจสอบว่าคุณรู้จัก
และเชื่อถือแบบฟอร์มนี้ก่อนคัดลอกหรือคลิกลิงก์ใดๆ หากดูน่าสงสัย โปรดรายงาน. The content of
this form is not created or endorsed by Google.

นี่คือคำตอบที่ได้รับ

แบบรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการใน
การป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่องละเมิดหรือ
คุกคามทางเพศในการทำงาน ประจำปี
งบประมาณ พ.ศ. 2569 หน่วยงานในสังกัด
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการ
บริหารส่วนภูมิภาค (รอบ 12 เดือน)

อีเมล *

oiljula30@gmail.com

ชื่อ-นามสกุล ผู้รายงาน *

นางสมใจ ภัยชนะกาญจน์

ข้อแนะนำ

โปรดตรวจสอบการสะกดอีเมล ก่อนกดส่งข้อมูล หากท่านสะกดอีเมลไม่ถูกต้อง อาจทำให้ไม่สามารถรับสำเนาคำตอบทางอีเมลได้ และขอให้ตรวจสอบสำเนาคำตอบทางอีเมลโดยทันทีหลังจากกด "ส่ง" กรณีสะกดอีเมลถูกต้องแล้ว แต่ไม่ได้รับสำเนาคำตอบ โปรดตรวจสอบในโฟลเดอร์ถังขยะ / อีเมลขยะ ในอีเมลของท่าน

*

☒ รับทราบ

ราชการบริหารส่วนภูมิภาค จังหวัด *

โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จังหวัดนครศรีธรรมราช

หน่วยงาน *

โรงพยาบาลทั่วไป ▼

โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

ชื่อหน่วยงาน *

เช่น โรงพยาบาลxxxxx

11660

หน่วยงานที่รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการ *

เช่น กลุ่มงานxxxx โรงพยาบาลxxxx

กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด โรงพยาบาลจุฬารัตน์

เบอร์โทรศัพท์ *

เช่น โทรศัพท์ xxx-xxxxxx

0848438635

แบบรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการฯ

1. การประกาศเจตนารมณ์ในการป้องกันและแก้ไขปัญหาล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศ
ในการทำงาน มีการดำเนินการเป็นลายลักษณ์อักษร *

☒ มี (โปรดระบุ)

☐ ไม่มี

วันที่ประกาศเจตนารมณ์

โปรดระบุวันที่ประกาศเจตนารมณ์ในการป้องกันและแก้ไขปัญหาล่วงละเมิดทางเพศในการทำงาน *

ว ด ป

01 / 04 / 2026

ข้อ 2 - 6

2. การประกาศเจตนารมณ์ในการป้องกันและแก้ไขปัญหาล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศ
ในการทำงาน มีการประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรในองค์กรรับทราบอย่างทั่วถึง *

☒ มี

☐ ไม่มี

3. การจัดทำแนวปฏิบัติเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการ
ทำงาน มีการดำเนินการเป็นลายลักษณ์อักษร *

☒ มี

☐ ไม่มี

4. การจัดทำแนวปฏิบัติเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน มีการประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรในองค์กรรับทราบอย่างทั่วถึง *

☒ มี

☐ ไม่มี

5. มีการเสริมสร้างความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับมาตรการฯ และพฤติกรรมที่เป็นการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศ โดย *

*** ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ

- ☒ จัดทำหนังสือเรียนเพื่อให้บุคลากรทราบโดยทั่วไป
- ☒ จัดทำแผ่นพับ / จดหมายข่าว / การเผยแพร่ตามบอร์ดประชาสัมพันธ์ของหน่วยงาน
- ☒ จัดทำคู่มือปฏิบัติสำหรับแจกข้าราชการและเจ้าหน้าที่ทุกคน
- ☒ สอดแทรกในกิจกรรมการจัดการความรู้
- ☒ ประชาสัมพันธ์ทางเสียงตามสาย
- ☒ กำหนดเป็นส่วนหนึ่งของหลักสูตรการพัฒนาบุคลากร หรือการปฐมนิเทศข้าราชการใหม่
- ☒ กำหนดช่องทางรับเรื่องราวร้องทุกข์ภายในหน่วยงาน
- ☒ กำหนดไว้ในแผนแม่บทการส่งเสริมความเสมอภาคหญิงชายของหน่วยงาน
- ☐ อื่นๆ:

6. การกำหนดกลไกการร้องทุกข์ภายในหน่วยงานตามมาตรการในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน *

☒ มี (โปรดระบุ)

☐ ไม่มี

โปรดระบุกลไกการร้องทุกข์ภายในหน่วยงานตามมาตรการฯ

ได้แก่ *

ร้องทุกข์ผ่านออนไลน์และหน่วยงานโดยตรง

ข้อ 7

7. ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 หน่วยงานของท่านมีการร้องเรียนปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงานหรือไม่ *

☒ มี (ตอบข้อ 8 - 10)

☐ ไม่มี

รายละเอียดการร้องเรียนปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศ

8. จำนวนครั้งการร้องเรียนปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศ ในหน่วยงาน (ครั้ง) *

ไม่มี

9. รูปแบบปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศ ที่เกิดขึ้นในหน่วยงาน

(9.1) ทางวาจา

(9.1.1) ทางวาจา *

☐ มี

☒ ไม่มี

(9.2) ทางกาย

(9.2.1) ทางกาย *

☐ มี

☒ ไม่มี

(9.3) ทางสายตา

(9.3.1) ทางสายตา *

☐ มี

☒ ไม่มี

(9.4) ถูกกระทำโดยมีผลประโยชน์เกี่ยวข้อง

(9.4.1) ถูกกระทำโดยมีผลประโยชน์เกี่ยวข้อง *

☐ มี

☒ ไม่มี

(9.5) ถูกกระทำลักษณะอื่น ๆ

(9.5.1) ถูกกระทำลักษณะอื่น ๆ *

☐ มี

☒ ไม่มี

การจัดการในกรณีมีข้อร้องเรียนฯ

10. การจัดการในกรณีมีการร้องเรียนประเด็นการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศ หน่วยงานได้ดำเนินการตามมาตรการฯ กฎ ระเบียบ หรือกฎหมายที่เกี่ยวข้องอย่างไร *

ทำแนวทาง