

Thanks for filling out this form: [แบบรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่องละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569](#) หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนภูมิภาค (รอบ 12 เดือน)



You're receiving this email because you filled out the following form using your email address. Make sure you recognize and trust this form before copying or clicking on any links. If it looks suspicious, [report it](#). The content of this form is not created or endorsed by Google.

Here's what was received.

แบบรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่องละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนภูมิภาค (รอบ 12 เดือน)



รายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่องละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน

แบบรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่องละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนภูมิภาค (รอบ 12 เดือน)

krongkaew1277@gmail.com [Switch account](#)  Draft saved

* Indicates required question

โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

ชื่อหน่วยงาน *
เช่น โรงพยาบาลxxxx
โรงพยาบาลสวางวิเวงศ์

หน่วยงานที่รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการ *
เช่น กลุ่มงานxxxx โรงพยาบาลxxxx
กลุ่มบริหารงานทั่วไป โรงพยาบาลสวางวิเวงศ์

เบอร์โทรศัพท์ *
เช่น โทรศัพท์ xxx-xxxxxx
045852299

[Back](#) [Next](#) [Clear form](#)



รายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการในการป้องกัน
และแก้ไขปัญหาการล่องละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน

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

krongkaew1277@gmail.com [Switch account](#)

Draft saved

* Indicates required question

แบบรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการ

1. การประกาศเจตนารมณ์ในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่องละเมิดหรือคุกคามทางเพศ *
ในการทำงาน มีการดำเนินการเป็นลายลักษณ์อักษร

☒ มี (โปรดระบุ)

☐ ไม่มี

[Back](#)

[Next](#)

[Clear form](#)



รายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการในการป้องกัน
และแก้ไขปัญหาการล่องละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน

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

krongkaew1277@gmail.com [Switch account](#)

Saving...

* Indicates required question

วันที่ประกาศเจตนารมณ์

โปรดระบุวันที่ประกาศเจตนารมณ์ในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่องละเมิดทางเพศใน *
การทำงาน

Date

10/10/2068

[Back](#)

[Next](#)

[Clear form](#)



รายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการในการป้องกัน
และแก้ไขปัญหาการล่องละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน

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

krongkaew1277@gmail.com [Switch account](#)

Draft saved

* Indicates required question

โปรดระบุกลไกการร้องทุกข์ภายในหน่วยงานตามมาตรการ

ได้แก่ *

ผ่านเว็บไซต์และศูนย์รับเรื่องร้องเรียนของโรงพยาบาล

[Back](#)

[Next](#)

[Clear form](#)



รายงานผลการดำเนินงานตามมาตรการในการป้องกัน
และแก้ไขปัญหาการล่องละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน

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

krongkaew1277@gmail.com [Switch account](#)

Draft saved

* Indicates required question

ข้อ 7

7. ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 หน่วยงานของท่านมีการร้องเรียนปัญหาการล่องละเมิดหรือ
คุกคามทางเพศในการทำงานหรือไม่ *

☐ มี (ตอบข้อ 8 - 10)

☒ ไม่มี