



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพล จังหวัดขอนแก่น

ที่ ขก ๐๓๓๓/๖๙

วันที่ ๑๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘

เรื่อง ขอแจ้งเวียนการใช้คู่มือการปฏิบัติงานป้องกันและแก้ไขปัญหาการลวง ละเมิดทางเพศ

เรียน สาธารณสุขอำเภอพล

ตามที่กระทรวงสาธารณสุข ได้จัดทำแนวปฏิบัติเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาการลวงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงานของกระทรวงสาธารณสุข ที่สอดคล้องกับมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๖๓ ซึ่งเห็นชอบมาตรการดังกล่าว และคณะรัฐมนตรีในคราวประชุมเมื่อวันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๔ ได้มีมติเห็นชอบมาตรการทางการบริหารเพื่อประสิทธิภาพในการดำเนินการทางวินัยและจริยธรรม และกฎ ก.พ.ว่าด้วยการกระทำอันเป็นการลวงละเมิดหรือคุกคามทางเพศ พ.ศ. ๒๕๕๓ นั้น

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพล ซึ่งได้จัดทำคู่มือแนวปฏิบัติเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาการลวงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงานของหน่วยงานสำนักงานสาธารณสุขอำเภอพลแล้ว นั้น จึงขอให้เจ้าหน้าที่ทุกคน ยึดถือปฏิบัติตามแนวทางคู่มือฯ ที่ได้แนบมาพร้อมนี้อย่างเคร่งครัด และขออนุมัติเผยแพร่บน Web Site หน่วยงานต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบและถือปฏิบัติตามคู่มือฯ และอนุมัติเผยแพร่บน Web Site หน่วยงาน



(นายวชิราวุธ ผลบุญภิรมย์)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

คำสั่ง สาธารณสุขอำเภอพล

- ทราบ
- อนุมัติ นำขึ้นเผยแพร่ Web Site

(นายบุญถม ชัยสุวรรณ)
สาธารณสุขอำเภอพล

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอพล
แนบท้าย ประกาศสำนักงานสาธารณสุขอำเภอพล
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอพล
พ.ศ. ๒๕๖๘

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
ชื่อหน่วยงาน : ..สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพล..	
วัน/เดือน/ปี : วันที่ ๑๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘.....	
หัวข้อ: ..หน่วยงานมีแนวทางปฏิบัติที่เคารพสิทธิมนุษยชนและศักดิ์ศรีของผู้ปฏิบัติงาน และมีแนวทางปฏิบัติป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน	
รายละเอียด (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)	
๑. บันทึกข้อความที่ผู้บริหารรับทราบคู่มือแนวทางปฏิบัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศ	
๒. คู่มือแนวทางปฏิบัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศ ในการทำงานของหน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพล	
๓. บันทึกข้อความแจ้งเวียนคู่มือ แนวทางปฏิบัติ	
Linkภายนอก:	
หมายเหตุ:	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล	ผู้อนุมัติรับรอง
	(/) อนุมัติ () ไม่อนุมัติ ระบุเหตุผล.....
(..นายวชิราวุธ ผลบุญภิรมย์..)	(นายบุญญม ชัยญวน)
ตำแหน่ง ...นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ.....	ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอพล
วันที่...๑๒..เดือน...กุมภาพันธ์ พ.ศ. ..๒๕๖๘.....	วันที่...๑๒..เดือน...กุมภาพันธ์ พ.ศ. ..๒๕๖๘.....
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่	
	
(นายวชิราวุธ ผลบุญภิรมย์)	
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
วันที่...๑๒..เดือน...กุมภาพันธ์ พ.ศ. ..๒๕๖๘.....	