



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพล จังหวัดขอนแก่น

ที่ ขก ๐๓๓๓/๖๑

วันที่ ๑๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙

เรื่อง ขอแจ้งเวียนการใช้คู่มือการปฏิบัติงานป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่องละเมิดทางเพศ

เรียน สาธารณสุขอำเภอพล

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

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพล ซึ่งได้จัดทำคู่มือแนวปฏิบัติเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่องละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงานของหน่วยงานสำนักงานสาธารณสุขอำเภอพลแล้ว นั้น จึงขอให้เจ้าหน้าที่ทุกคน ยึดถือปฏิบัติตามแนวทางคู่มือฯ ที่ได้แนบมาพร้อมนี้อย่างเคร่งครัด และขออนุมัติเผยแพร่บน Web Site หน่วยงานต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบและถือปฏิบัติตามคู่มือฯ และอนุมัติเผยแพร่บน Web Site หน่วยงาน

(นายสุวิชัย งามเลิศ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

คำสั่ง สาธารณสุขอำเภอพล

- ทราบ
- อนุมัติ นำขึ้นเผยแพร่ Web Site

(นายบุญถม ชัยสุวรรณ)

สาธารณสุขอำเภอพล

สาธารณสุขอำเภอพล

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอพล
แนบท้าย ประกาศสำนักงานสาธารณสุขอำเภอพล
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอพล
พ.ศ. ๒๕๖๙

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน : ..สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพล..

วัน/เดือน/ปี : วันที่ ๑๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙.....

หัวข้อ: ..หน่วยงานมีแนวทางปฏิบัติที่เคารพสิทธิมนุษยชนและศักดิ์ศรีของผู้ปฏิบัติงาน และมีแนวทางปฏิบัติป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน

รายละเอียด (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

๑. บันทึกข้อความที่ผู้บริหารรับทราบคู่มือแนวทางปฏิบัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศ
๒. คู่มือแนวทางปฏิบัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศ ในการทำงานของหน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพล
๓. บันทึกข้อความแจ้งเวียนคู่มือ แนวทางปฏิบัติ

Linkภายนอก:

หมายเหตุ:

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

ผู้อนุมัติรับรอง

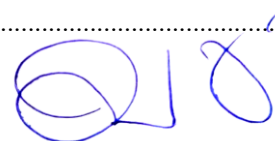
(/) อนุมัติ

() ไม่อนุมัติ ระบุเหตุผล.....



(นายสุวิชัย งามเลิศ)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
วันที่....๑๒....เดือน...กุมภาพันธ์....พ.ศ. ..๒๕๖๙..



(นายบุญถม ชัยญวน)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอพล
วันที่....๑๒...เดือน...กุมภาพันธ์....พ.ศ. ..๒๕๖๙..

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นายสุวิชัย งามเลิศ)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
วันที่....๑๒....เดือน...กุมภาพันธ์....พ.ศ. ..๒๕๖๙..