

# ด่วนที่สุด

ที่ สธ ๐๒๑๗/ว ๑๕๖๖



สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๑ กรกฎาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมโครงการอบรม Stop SEAH ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. โครงการอบรมฯ จำนวน ๑ ชุด  
๒. แบบสำรวจท้องพัก จำนวน ๑ แผ่น

ด้วยสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กำหนดจัดโครงการอบรม Stop SEAH ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ มีวัตถุประสงค์เพื่อสร้างความตระหนักรู้ และสร้างความเข้าใจในปัญหาการประทุพติผลทางเพศ การแสวงหาประโยชน์ทางเพศ การล่วงละเมิดทางเพศ และการคุกคามทางเพศ แก่บุคลากรกระทรวงสาธารณสุข นำสู่วัฒนธรรมการปฏิบัติต่อกันด้วยความเคารพในศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ ปราศจากการแสวงหาประโยชน์ทางเพศ การล่วงละเมิดทางเพศ และการคุกคามทางเพศในการทำงาน

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ขอเรียนเชิญบุคลากรที่รับผิดชอบงานด้านการป้องกัน และแก้ไขปัญหาการล่วงละเมิดหรือคุกคามทางเพศในการทำงาน จำนวน ๒ คน เข้าร่วมการอบรมฯ ชำรงต้น ในวันที่ ๒๔ กรกฎาคม ๒๕๖๗ เวลา ๐๘.๓๐-๑๖.๓๐ น. ณ โรงแรม ทีเค. พาเลซ แอนด์ คอนเวนชั่น กรุงเทพมหานคร อนึ่ง ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข ได้จัดเตรียมอาหารว่าง และอาหารกลางวันให้กับผู้เข้าร่วมการอบรมฯ สำหรับค่าพาหนะเดินทาง ค่าที่พัก และค่าเบี้ยเลี้ยง ให้เบิกจากหน่วยงานต้นสังกัด ขอได้โปรดลงทะเบียนตอบรับเข้าร่วมการอบรมฯ ตามลิงก์ย่อ <https://forms.gle/ur4V8ntRNQ2KbVgs7> หรือรหัสคิวอาร์ (QR Code) ท้ายหนังสือ ภายในวันที่ ๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๗ หากพบปัญหาการลงทะเบียนติดต่อได้ที่นางสาวณิชากรีย์ ศรีสิทธิพรหม นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๒๕๕๐ ๑๓๓๐ หรือ ๐๘ ๐๑๔๓ ๓๐๑๗ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.-๒.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาขอหมายผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมการอบรมฯ ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายชัยวัฒน์ พัฒนาพิศาลศักดิ์)

สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๘

รองหัวหน้าศูนย์ปฏิบัติการฯ ปฏิบัติราชการแทน

หัวหน้าศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข

ปฏิบัติราชการแทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข



ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๑๓๓๐

โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๑๓๓๐



## กำหนดการ

โครงการอบรม Stop SEAH ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

วันที่ ๒๔ กรกฎาคม ๒๕๖๗

ณ โรงแรม ที เค พาเลส แอนด์ คอนเวนชั่น กรุงเทพมหานคร

- 
- |                     |  |
|---------------------|--|
| เวลา ๐๘.๓๐-๐๙.๐๐ น. | - ลงทะเบียน  |
| เวลา ๐๙.๐๐-๐๙.๒๐ น. | - พิธีเปิดโครงการอบรม Stop SEAH ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗<br>โดย นายกิตติศักดิ์ อักษรวงศ์<br>รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข<br>หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านพัฒนาการแพทย์<br>หัวหน้าศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข |
| เวลา ๐๙.๒๐-๑๐.๐๐ น. | - บรรยายพิเศษ เรื่อง แนวทางปฏิบัติเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาการล้วงละเมิด<br>หรือคุกคามทางเพศในการทำงาน กระทรวงสาธารณสุข<br>โดย นายชัยวัฒน์ พัฒนาพิศาลศักดิ์<br>สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๘                         |
| เวลา ๑๐.๐๐-๑๒.๐๐ น. | - บรรยาย เรื่อง มาตรการในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการล้วงละเมิด<br>หรือคุกคามทางเพศในการทำงาน<br>โดย วิทยากรจากกรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว  |
| เวลา ๑๒.๐๐-๑๓.๐๐ น. | - รับประทานอาหารกลางวัน  |
| เวลา ๑๓.๐๐-๑๖.๐๐ น. | - บรรยาย เรื่อง กรณีตัวอย่างและแนวทางการปฏิบัติ เมื่อเกิดเหตุการณ์การล้วงละเมิด<br>หรือคุกคามทางเพศในการทำงาน<br>โดย วิทยากรจากสำนักมาตรฐานวินัยและระบบคุณธรรม   |
| เวลา ๑๖.๐๐-๑๖.๓๐ น. | - ถาม-ตอบ ตามประเด็นคำถาม  |

### หมายเหตุ

๑. กำหนดการอาจเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม
๒. ภาคเช้า อาหารว่างและเครื่องดื่ม เวลา ๑๐.๔๕-๑๑.๐๐ น.  
ภาคบ่าย อาหารว่างและเครื่องดื่ม เวลา ๑๔.๓๐-๑๔.๔๕ น.



## แบบฟอร์มจองห้องพักโรงแรม ทีเค. พาเลซ แอนด์ คอนเวนชั่น

ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต (สปท.) กระทรวงสาธารณสุข

ระหว่างวันที่ 23-24 กรกฎาคม 2567

โรงแรม ทีเค. พาเลซ แอนด์ คอนเวนชั่น กรุงเทพมหานคร

.....  
หน่วยงานผู้จัด .....

ชื่อผู้ประสาน ..... E-mail: ..... โทรศัพท์.....

### รายละเอียดการจองห้องพัก

ห้องพักเดี่ยว (Standard room) ราคา 1,400.-/บาท/ห้อง/คืน รวมอาหารเช้า จำนวน.....ห้อง

ห้องพักรู้อยู่ (Standard room) ราคา 1,500.-/บาท/ห้อง/คืน รวมอาหารเช้า จำนวน.....ห้อง

ประเภทเตียง  เตียงเดี่ยว  เตียงคู่

**หมายเหตุ : กรุณาจองล่วงหน้าก่อนวันเข้าพัก 14 วัน (ก่อนวันที่ 16 ก.ค.67)**

ห้องที่ 1 ชื่อผู้เข้าพัก ..... พักคู่กับ .....

ห้องที่ 2 ชื่อผู้เข้าพัก ..... พักคู่กับ .....

ห้องที่ 3 ชื่อผู้เข้าพัก ..... พักคู่กับ .....

**เข้าพักวันที่ ..... เวลา ..... น. ออกวันที่ .....**

### รายละเอียดสำหรับออกไปกำกับภาษี (ตัวบรรจง) (ข้อมูลสำคัญต้องกรอก)

ชื่อหน่วยงาน ..... เลขที่ .....

ตำบล ..... อำเภอ ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ .....

TAX ID/เลขที่ผู้เสียภาษี (หน่วยงาน) ..... (ข้อมูลสำคัญต้องกรอก)

### หมายเหตุ

1. ผู้เข้าพักจะต้องโทรเช็คสถานะห้องว่างกับทางแผนกสำรองห้องพักก่อนส่งใบจองและโอนเงินทุกครั้ง
2. หลังจากกรอกแบบฟอร์มจองห้องพักและ โอนเงินมัดจำแล้ว ให้ส่งหลักฐานแบบฟอร์มการจองห้องพักและสลิปโอนเงิน ตามอีเมลล์ E-mail:reservation@tkpalace.com, rsvn\_tkpalace@hotmail.com
3. หลังจากส่งเมลล์แล้วให้โทรเช็คกับทางเจ้าหน้าที่ฝ่ายสำรองห้องพักทุกครั้งเพื่อตรวจสอบเอกสารของท่านภายในวันเดียวกันโดยติดต่อ คุณสุพิชญ์ษา เบอร์โทร 02-574-1588 ต่อ 7000-7001
4. ทางโรงแรมขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนเงินมัดจำ กรณียกเลิกหรือไม่เข้าพักตามวันที่ระบุในใบจอง

**บัญชีในการโอนเงิน : บริษัท รักสยาม พรอพเพอร์ตี้ แอนด์ ดีเวลลอปเม้นต์ 2004 จำกัด**

**ธนาคารกรุงไทย สาขาแจ้งวัฒนะ บัญชีกระแสรายวัน/ออมทรัพย์ เลขที่ 096-6-00916-9**

**โดยติดต่อ คุณสุพิชญ์ษา เบอร์โทร 02-574-1588 ต่อ 7000 , 7001**

\*\*\* Sales of Groups : คุณพิมพ์ผกา กุลนิชนันท์ เบอร์โทร 089-249-2964 \*\*\*

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลาง  
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑  
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน : ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข

วัน/เดือน/ปี : ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๗

หัวข้อ: โครงการอบรม Stop SEAH ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ในวันที่ ๒๔ กรกฎาคม ๒๕๖๗  
ณ โรงแรม ทีเค. พาเลซ แอนด์ คอนเวนชั่น กรุงเทพมหานคร และเอกสารที่เกี่ยวข้อง

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

โครงการอบรม Stop SEAH ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ในวันที่ ๒๔ กรกฎาคม ๒๕๖๗  
ณ โรงแรม ทีเค. พาเลซ แอนด์ คอนเวนชั่น กรุงเทพมหานคร และเอกสารที่เกี่ยวข้อง

Link ภายนอก : ไม่มี

หมายเหตุ : .....

**ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล**

ณิชารีย์ ศรีสิทธิพรหม

(นางสาวณิชารีย์ ศรีสิทธิพรหม)

ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ

วันที่ ๑ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

**ผู้อนุมัติรับรอง**

พศวีร์ วัชรบุตร

(นายพศวีร์ วัชรบุตร)

ตำแหน่ง นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ (แทนหัวหน้า)

วันที่ ๑ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

**ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่**

ณิชารีย์ ศรีสิทธิพรหม

(นางสาวณิชารีย์ ศรีสิทธิพรหม)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ

วันที่ ๑ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๗