

# คู่มือแนวทางการดำเนินงาน

## เกี่ยวกับข้อร้องทุกข์

ศูนย์ดำรงธรรมองค์การบริหารส่วนตำบลลาวเลี่ย  
เลขที่ ๒๒๕ หมู่ที่ ๓ ตำบลลาวเลี่ย อ.文科พบพระ<sup>พระ</sup>  
จังหวัดตาก รหัสไปรษณีย์ ๖๓๑๖๐  
หมายเลขโทรศัพท์และโทรสาร ๐๕๕-๐๓๐-๑๙๙

## คำนำ

คู่มือแนวทางการดำเนินงานเกี่ยวกับข้อร้องทุกข์ของศูนย์ดำรงธรรมองค์กรบริหารส่วนตำบล  
วาเล่ย์ฉบับนี้ จัดทำขึ้นเพื่อเป็นแนวทางการดำเนินการจัดการข้อร้องเรียนของศูนย์ดำรงธรรมองค์กรบริหาร  
ส่วนตำบลวาเล่ย์ ทั้งนี้ การจัดการข้อร้องเรียนจะได้ข้อยุติ ให้มีความรวดเร็วและมีประสิทธิภาพ เพื่อตอบสนอง  
ความต้องการและความคาดหวังของผู้รับบริการ จำเป็นจะต้องมีขั้นตอน/กระบวนการ และแนวทางในการ  
ปฏิบัติงานที่ชัดเจนและเป็นมาตรฐานเดียวกัน

ศูนย์ดำรงธรรมองค์กรบริหารส่วนตำบลวาเล่ย์

## สารบัญ

เรื่อง

หน้า

หลักการและเหตุผล	(๑)
การจัดตั้งศูนย์ดำรงธรรมองค์การบริหารส่วนตำบลลาวเลี่ย	(๑)
สถานที่ตั้ง	(๑)
หน้าที่ความรับผิดชอบ	(๑)
วัตถุประสงค์	(๑)
คำจำกัดความ	(๑)
แผนผังกระบวนการจัดการเรื่องร้องเรียน / ร้องทุกข์	๓
ขั้นตอนการปฏิบัติงาน	(๔)
การรับและตรวจสอบข้อร้องเรียนจากช่องทางต่าง ๆ	(๔)
การบันทึกข้อร้องเรียน	(๔)
การประสานหน่วยงานเพื่อแก้ไขข้อร้องเรียนและการแจ้งกลับผู้ร้องเรียน	(๔)
ติดตามการแก้ไขข้อร้องเรียน	(๕)
การรายงานผลการจัดการข้อร้องเรียนของหน่วยงาน	(๕)
มาตรฐานงาน	(๕)
แบบฟอร์ม	(๕)
จัดทำโดย	(๕)
ภาคผนวก	
แบบฟอร์มใบรับแจ้งเหตุเรื่องราวร้องเรียน/ร้องทุกข์	

**คู่มือแนวทางการดำเนินงานเกี่ยวกับข้อร้องทุกข์  
ศูนย์ดำรงธรรมองค์การบริหารส่วนตำบลลาวเลย**

**๑. หลักการและเหตุผล**

พระราชบัญญัติฯ กำหนดแนวทางปฏิบัติราชการ มุ่งให้เกิดประโยชน์สุขแก่ประชาชน โดยยึดประชาชนเป็นศูนย์กลาง เพื่อตอบสนองความต้องการของประชาชนให้เกิดความผาสุกและความเป็นอยู่ที่ดีของประชาชน เกิดผลสัมฤทธิ์ ต่องานบริการที่มีประสิทธิภาพและเกิดความคุ้มค่าในการให้บริการ ไม่มีขั้นตอนปฏิบัติงานเกินความจำเป็น มีการปรับปรุงภารกิจให้ทันต่อสถานการณ์ ประชาชนได้รับการอำนวยความสะดวกและได้รับการตอบสนอง ความต้องการและมีการประเมินผลการให้บริการอย่างสม่ำเสมอ

**๒. การจัดตั้งศูนย์รับเรื่องราวร้องทุกข์องค์การบริหารส่วนตำบลลาวเลย**

เพื่อให้การบริหารระบบราชการเป็นไปด้วยความถูกต้อง บริสุทธิ์ ยุติธรรม ควบคู่กับการพัฒนา บำบัดทุกข์ บำรุงสุข ตลอดจนดำเนินการแก้ไขปัญหาความเดือดร้อนของประชาชน ได้อย่างมีประสิทธิภาพ ด้วยความรวดเร็วประสมผลสำเร็จอย่างเป็นรูปธรรม อีกทั้งเพื่อเป็นศูนย์รับแจ้งเบาะแสการทุจริตหรือไม่ได้รับ ความเป็นธรรมจากการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่องค์การบริหารส่วนตำบลลาวเลย จึงได้จัดตั้งศูนย์ดำรงธรรมขึ้น ซึ่งในกรณีการร้องเรียนที่เกี่ยวกับบุคคลจะมีการเก็บรักษาเรื่องราวไว้เป็นความลับและปกปิดชื่อผู้ร้องเรียนเพื่อมิให้ ผู้ร้องเรียนได้รับผลกระทบและได้รับความเดือดร้อนจากการร้องเรียน

**๓. สถานที่ตั้ง**

ตั้งอยู่ ณ สำนักงานองค์การบริหารส่วนตำบลลาวเลย ตำบลลาวเลย อำเภอพบพระ จังหวัดตาก

**๔. หน้าที่ความรับผิดชอบ**

เป็นศูนย์กลางในการรับเรื่องราวร้องทุกข์ และให้บริการข้อมูลข่าวสาร ให้คำปรึกษา รับเรื่อง ปัญหาความต้องการและข้อเสนอแนะของประชาชน

**๕. วัตถุประสงค์**

๑. เพื่อให้การดำเนินงานจัดการข้อร้องเรียน/ร้องทุกข์ ของศูนย์ดำรงธรรมองค์การบริหารส่วน ตำบลลาวเลย มีขั้นตอน/กระบวนการ และแนวทางในการปฏิบัติงานเป็นมาตรฐานเดียวกัน
๒. เพื่อให้มั่นใจว่าได้มีการปฏิบัติตามข้อกำหนด ระเบียบ หลักเกณฑ์เกี่ยวกับการจัดการ ข้อร้องเรียน/ร้องทุกข์ ที่กำหนดไว้อย่างสม่ำเสมอและมีประสิทธิภาพ

**๖. คำจำกัดความ**

“ผู้รับบริการ” หมายถึง ผู้ที่มารับบริการจากส่วนราชการและประชาชนทั่วไป  
“ผู้มีส่วนได้เสีย” หมายถึง ผู้ที่ได้รับผลกระทบ ทั้งทางบวกและทางลบ ทั้งทางตรงและทางอ้อม  
จากการดำเนินการของส่วนราชการ เช่น ประชาชนในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลลาวเลย

“การจัดการข้อร้องเรียน” มีความหมายครอบคลุมถึงการจัดการในเรื่องข้อร้องเรียน/ร้องทุกข์/  
ข้อเสนอแนะ/ข้อคิดเห็น/คำชี้แจง/การสอบถามหรือการร้องขอข้อมูล

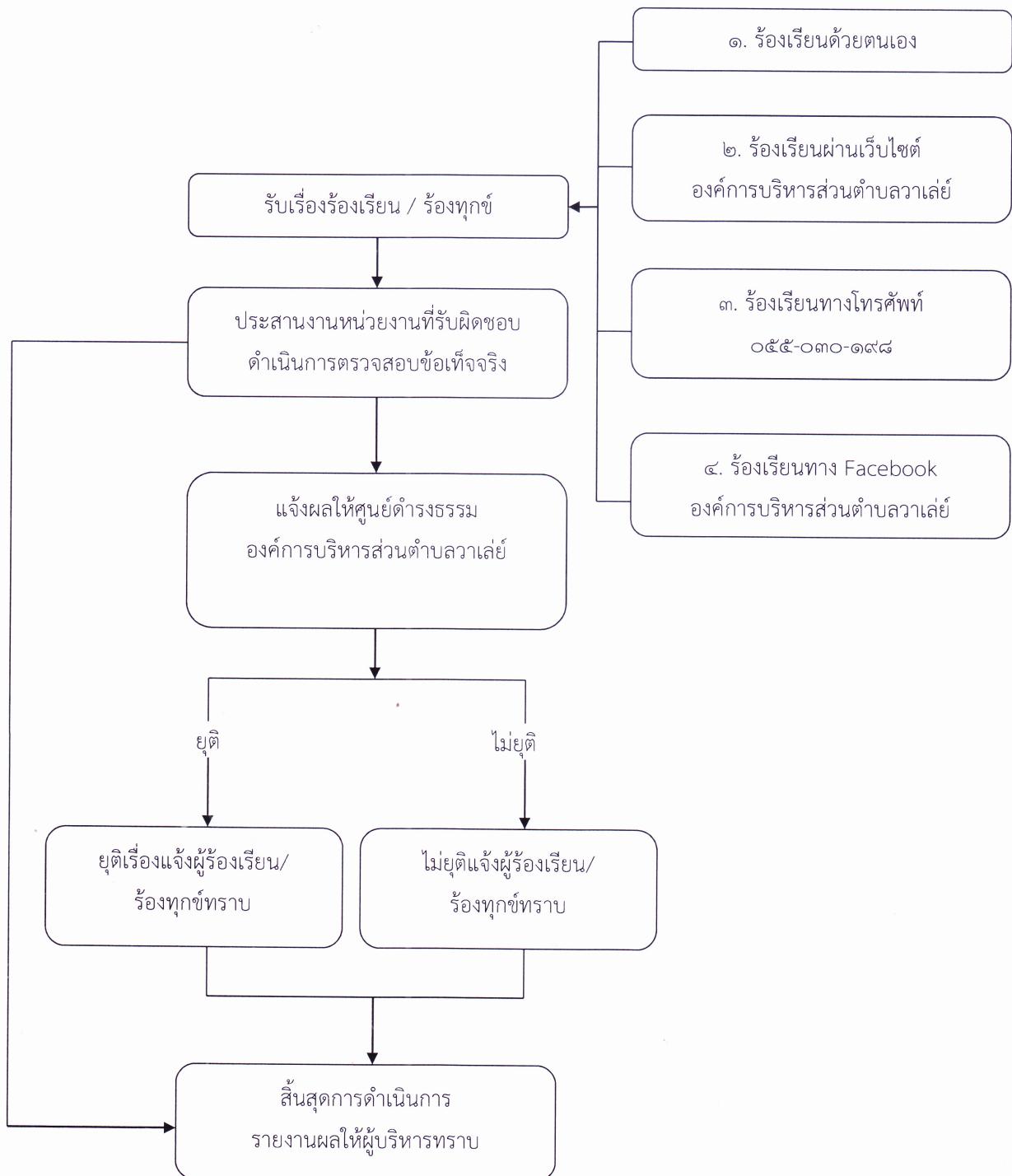
“ผู้ร้องเรียน/ร้องทุกข์” หมายถึง ประชาชนทั่วไป/ผู้มีส่วนได้เสียที่มาติดต่อราชการผ่าน  
ช่องทางต่าง ๆ โดยมีวัตถุประสงค์ครอบคลุมการร้องเรียน/ร้องทุกข์/การให้ข้อเสนอแนะ/การให้ข้อคิดเห็น/  
คำชี้แจง/การร้องขอข้อมูล

“ช่องทางการรับข้อร้องเรียน/ร้องทุกข์” หมายถึง ช่องทางต่าง ๆ ที่ใช้ในการรับเรื่องร้องเรียน/  
ร้องทุกข์ เช่น ติดต่อด้วยตนเอง/ติดต่อทางโทรศัพท์/เว็บไซต์/Face Book

#### ๗. ระยะเวลาเปิดให้บริการ

เปิดให้บริการวันจันทร์ ถึง วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา  
๐๙.๓๐ – ๑๖.๓๐ น.

#### ๔. แผนผังกระบวนการจัดการเรื่องร้องเรียน /ร้องทุกข์



#### ๙. ขั้นตอนการปฏิบัติงาน

การแต่งตั้งผู้รับผิดชอบจัดการข้อร้องเรียน/ร้องทุกข์ ของหน่วยงาน

๙.๑ จัดตั้งศูนย์/จุดรับข้อร้องเรียน/ร้องทุกข์ ของประชาชน

๙.๒ จัดทำคำสั่งแต่งตั้งเจ้าหน้าที่ประจำศูนย์

๙.๓ แจ้งผู้รับผิดชอบตามคำสั่งคุกกรรมการบริหารส่วนตำบลลาวเลี่ย เพื่อความสะดวกในการ

ประสานงาน

#### ๑๐. การรับและตรวจสอบข้อร้องเรียน / ร้องทุกข์ จากช่องทางต่าง ๆ

ดำเนินการรับและติดตามตรวจสอบข้อร้องเรียน / ร้องทุกข์ ที่เข้ามายังหน่วยงานจากช่องทางต่าง ๆ โดยมีข้อปฏิบัติตามที่กำหนด ดังนี้

ช่องทาง	ความถี่ในการตรวจสอบช่องทาง	ระยะเวลาดำเนินการรับข้อร้องเรียน / ร้องทุกข์ เพื่อประสานหาทางแก้ไขปัญหา	หมายเหตุ
ร้องเรียนด้วยตนเอง ศูนย์ดำรงธรรมองค์การบริหารส่วนตำบลลาวเลี่ย	ทุกครั้งที่มีการร้องเรียน	ภายใน ๑ วันทำการ	
ร้องเรียนผ่านเว็บไซต์ องค์การบริหารส่วนตำบลลาวเลี่ย	ทุกวัน	ภายใน ๑ วันทำการ	
ร้องเรียนทางโทรศัพท์ ๐๘๕-๐๓๐-๑๗๘	ทุกวัน	ภายใน ๑ วันทำการ	
ร้องเรียนทาง Face Book องค์การบริหารส่วนตำบลลาวเลี่ย	ทุกวัน	ภายใน ๑ วันทำการ	

#### ๑๑. การบันทึกข้อร้องเรียน

๑๐.๑ กรอกแบบฟอร์มบันทึกข้อร้องเรียน/ร้องทุกข์ โดยมีรายละเอียด ชื่อ-สกุล ที่อยู่ หมายเลขโทรศัพท์ ติดต่อ เรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์ และสถานที่เกิดเหตุ

๑๐.๒ ทุกช่องทางที่มีการร้องเรียน เจ้าหน้าที่ต้องบันทึกข้อร้องเรียน/ร้องทุกข์ ลงสมุดบันทึกข้อร้องเรียน/ร้องทุกข์

#### ๑๒. การประสานหน่วยงานเพื่อแก้ปัญหาข้อร้องเรียน/ร้องทุกข์ และการแจ้งผู้ร้องเรียน/ร้องทุกข์ทราบ

๑๒.๑ กรณีเป็นการขอข้อมูลข่าวสาร ประสานหน่วยงานผู้ครอบครองเอกสาร เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้ข้อมูลแก่ผู้ร้องขอได้ทันที

๑๒.๒ ข้อร้องเรียน/ร้องทุกข์ ที่เป็นการร้องเรียนเกี่ยวกับคุณภาพการให้บริการของหน่วยงาน เช่น ไฟฟ้าสาธารณูปโภค การจัดการขยะมูลฝอย ตัดต้นไม้ กลั่นเหม็นรบกวน เป็นต้น จัดทำบันทึกข้อความเสนอไปยังผู้บริหารเพื่อส่งการหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง โดยเบื้องต้นอาจโทรศัพท์แจ้งไปยังหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

๑๒.๓ ข้อร้องเรียน/ร้องทุกข์ ที่ไม่อยู่ในความรับผิดชอบขององค์กรบริหารส่วนตำบลลาวเล່ย ให้ดำเนินการประสานหน่วยงานภายนอกที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้เกิดความรวดเร็วและถูกต้อง ในการแก้ไขปัญหาต่อไป

๑๒.๔ ข้อร้องเรียนที่ส่งผลกระทบต่อหน่วยงาน เช่น กรณี ผู้ร้องเรียนทำหนังสือร้องเรียนความไม่โปร่งใสในการจัดซื้อจัดจ้าง ให้เจ้าหน้าที่จัดทำบันทึกข้อความเพื่อเสนอผู้บริหารพิจารณาสั่งการไปยังหน่วยงานที่รับผิดชอบ เพื่อดำเนินการตรวจสอบและแจ้งผู้ร้องเรียนทราบต่อไป

### ๑๓. การติดตามแก้ไขปัญหาข้อร้องเรียน

ให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องรายงานผลการดำเนินการให้ทราบภายใน ๕ วันทำการ เพื่อเจ้าหน้าที่ศูนย์ดำรงธรรมองค์กรบริหารส่วนตำบลลาวเล່ยจะได้แจ้งให้ผู้ร้องเรียนทราบต่อไป

### ๑๔. การรายงานผลการดำเนินการให้ผู้บริหารทราบ

๑๓.๑ ให้รวมรวมและรายงานสรุปการจัดการข้อร้องเรียน/ร้องทุกข์ ให้ผู้บริหารทราบทุกเดือน

๑๓.๒ ให้รวมรวมรายงานสรุปข้อร้องเรียนหลังจากสิ้นปีงบประมาณ เพื่อนำมาวิเคราะห์การจัดการข้อร้องเรียน/ร้องทุกข์ ในภาพรวมของหน่วยงาน เพื่อใช้เป็นแนวทางในการแก้ไข ปรับปรุง พัฒนาองค์กรต่อไป

### ๑๕. มาตรฐานงาน

การดำเนินการแก้ไขข้อร้องเรียน/ร้องทุกข์ ให้แล้วเสร็จภายในระยะเวลาที่กำหนด

กรณีได้รับเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์ ให้ศูนย์ดำรงธรรมองค์กรบริหารส่วนตำบลลาวเล່ยดำเนินการตรวจสอบและพิจารณาส่งเรื่องให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ดำเนินการแก้ไขปัญหาข้อร้องเรียน/ร้องทุกข์ให้แล้วเสร็จภายใน ๑๕ วันทำการ

### ๑๖. แบบฟอร์ม

แบบฟอร์มใบรับแจ้งเหตุเรื่องราวร้องเรียน/ร้องทุกข์

### ๑๗. จัดทำโดย

ศูนย์ดำรงธรรมองค์กรบริหารส่วนตำบลลาวเล່ย

- หมายเลขโทรศัพท์และโทรสาร ๐๕๕-๐๓๐-๑๙๘
- เว็บไซต์ <http://www.wale.go.th>

# ภาคผนวก

## บันทึกคำร้องเรียน

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

๑. ชื่อผู้ร้องเรียน..... ( ) เปิดเผย ( ) ไม่เปิดเผย

สถานที่อยู่บ้านเลขที่..... หมู่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....

เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ.....

๒. ชื่อ/สถานประกอบการ ผู้ถูกร้องเรียน.....

สถานที่อยู่เลขที่..... หมู่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....

๓. ขอร้องเรียนต่อนายกองค์การบริหารส่วนตำบลราแล่ย์\* ว่า.....

.....

.....

.....

.....

ความต้องการ.....

.....

.....

.....

.....

๔. หลักฐานที่พยานประกลับคำร้องเรียน มีดังนี้

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน  สำเนาทะเบียนบ้าน

หลักฐานอื่นๆ  ได้แก่ (๑)..... (๒).....

(๓)..... (๔).....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่ระบุข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)..... ผู้ร้องเรียน

(.....)

\* สามารถเขียนต่อด้านหลัง

## บันทึกคำร้อง

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

๑. ชื่อ.....

สถานที่อยู่บ้านเลขที่..... หมู่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....  
แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....  
เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ.....

๒. ขออีนคำร้อง \* ว่า.....

ความต้องการ.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

๓. หลักฐานที่ได้ยื่นประกอบคำร้องเรียน มีดังนี้

หลักฐานอื่นๆ  สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน  สำเนาทะเบียนบ้าน  
 ได้แก่ (๑)..... (๒).....  
(๓)..... (๔).....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่ระบุข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)..... ผู้ยื่นคำร้อง<sup>1</sup>  
(.....)

\* สามารถเขียนต่อด้านหลัง