

**คู่มือการปฏิบัติงาน เกี่ยวกับการร้องเรียน/ร้องทุกข์**

**โดย**

**องค์การบริหารส่วนตำบลนาสี**

**อำเภอสุวรรณคูหา จังหวัดหนองบัวลำภู**

**โทร 0 4210 9994**

**คำนำ**

คู่มือการปฏิบัติงานรับเรื่องราวร้องทุกข์ ขององค์การบริหารส่วนตำบลนาสี ฉบับนี้จัดทำขึ้น เพื่อเป็นแนวทางการดำเนินการจัดการข้อร้องเรียนขององค์การบริหารส่วนตำบลนาสี ทั้งนี้การจัดการ ข้อร้องเรียนจนได้ข้อยุติ ให้มีความรวดเร็วและมีประสิทธิภาพ เพื่อตอบสนองความต้องการและความคาดหวังของผู้รับบริการจำเป็นต้องมีขั้นตอน/กระบวนการ และแนวทางในการปฏิบัติงานที่ชัดเจนและเป็นมาตรฐานเดียวกัน

สำนักงานปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลนาสี

**สารบัญ**

**เรื่อง หน้า**

หลักการและเหตุผล 1

สถานที่ตั้ง 1

หน้าที่ความรับผิดชอบ 1

วัตถุประสงค์ 1

คำจำกัดความ 1

แผนผังกระบวนการจัดการร้องเรียน/ร้องทุกข์ 1 - 2

ขั้นตอนการปฏิบัติงาน 2

การรับและการตรวจสอบข้อร้องเรียนเรื่องราวต่างๆ 3

การบันทึกข้อร้องเรียน 3

การประสานหน่วยงานเพื่อแก้ไขข้อร้องเรียนและการแจ้งกลับผู้ร้องเรียน 3

ติดตามการแก้ไขข้อร้องเรียน 4

การรายงานผลการจัดการข้อร้องเรียนของหน่วยงาน 4

มาตรฐานงาน 4

จัดทำโดย

แบบฟอร์ม

ภาคผนวก

-ใบรับแจ้งเหตุเรื่องราวร้องทุกข์/ทางโทรศัพท์

-1-

**1. หลักการและเหตุผล**

พระราชกฤษฎีกาว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี พ.ศ.2546 ได้กำหนดแนวทางการปฏิบัติราชการ มุ่งให้เกิดประโยชน์สุขแก่ประชาชน โดยยึดประชาชนเป็นศูนย์กลาง เพื่อตอบสนองความต้องการของประชาชน ให้เกิดความผาสุกและความเป็นอยู่ที่ดีของประชาชน เกิดผลสัมฤทธิ์ต่องานบริการมีประสิทธิภาพและเกิดความคุ้มค่าในการให้บริการ ไม่มีขั้นตอนปฏิบัติงานเกินความจำเป็น มีการปรับปรุงภารกิจให้ทันต่อสถานการณ์ ประชาชนได้รับการอำนวยความสะดวกและได้รับการตอบสนองความต้องการ และมีการประเมินผลการให้บริการสม่ำเสมอ

**2.สถานที่ตั้ง**

ตั้งอยู่ ณ องค์การบริหารส่วนตำบลนาสี หมู่ 7 ตำบลนาสี อำเภอสุวรรณคูหา จังหวัดหนองบัวลำภู

**3. หน้าที่ความรับผิดชอบ**

เป็นศูนย์กลางในการรับเรื่องราวร้องทุกข์ และให้บริการข้อมูลข่าวสาร ให้คำปรึกษารับเรื่องปัญหาความต้องการ และข้อเสนอแนะของประชาชน

**4. วัตถุประสงค์**

1. เพื่อให้การดำเนินงานจัดการข้อร้องเรียนขององค์การบริหารส่วนตำบลนาสี มีขั้นตอน/กระบวนการ และแนวทางในการปฏิบัติงานเป็นมาตรฐานเดียวกัน

2. เพื่อให้มั่นใจว่าได้มีการปฏิบัติตามข้อกำหนด ระเบียบหลักเกณฑ์เกี่ยวกับการจัดการข้อร้องเรียนที่กำหนดไว้อย่างสม่ำเสมอ และมีประสิทธิภาพ

**5. คำจำกัดความ**

ผู้รับบริการ = ผู้ที่มารับบริการจากส่วนราชการและประชาชนทั่วไป

ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย = ผู้ที่ได้รับผลกระทบ ทั้งทางบวกและทางลบ ทั้งทางตรงและ ทางอ้อม จากการดำเนินการของส่วนราชการ เช่น ประชาชนใน ชุมชนเขตองค์การบริหารส่วนตำบลนาสี

การจัดการข้อร้องเรียน = มีความหมายครอบคลุมถึงการจัดการในเรื่อง ข้อร้องเรียน ข้อเสนอแนะ/ข้อคิดเห็น/คำชมเชย/การสอบถามหรือร้องขอข้อมูล

ผู้ร้องเรียน = ประชาชนทั่วไป/ผู้มีส่วนได้เสียที่มาติดต่อยังศูนย์ดำรงธรรม องค์การบริหารส่วนตำบลนาสี ผ่านช่องทางต่างๆ โดยมี วัตถุประสงค์ครอบคลุมการร้องเรียน/การให้ข้อเสนอแนะ/การ ให้ข้อคิดเห็น/การชมเชย/การร้องขอข้อมูล

-2-

ช่องทางการรับข้อร้องเรียน= ช่องทางต่างๆ ที่ใช้ในการรับเรื่องร้องเรียน เช่น ติดต่อด้วย ตนเองทางโทรศัพท์/เว็บไซต์/Face Book/Line (ศูนย์รับฟัง ปัญหา)

เจ้าหน้าที่ = เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบจัดการข้อร้องเรียนของหน่วยงาน

ข้อร้องเรียน แบ่งเป็นประเภทต่าง ๆ เช่น

- ข้อคิดเห็น ข้อเสนอแนะ คำชมเชย สอบถาม หรือร้องขอข้อมูล

- การร้องเรียนเกี่ยวกับคุณภาพและการให้บริหารของหน่วยงาน

- การร้องเรียนเกี่ยวกับความไม่โปร่งใสของการจัดซื้อจัดจ้าง เป็นต้น

**6. แผนผังกระบวนการจัดการเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์**

**กระบวนการจัดการเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์**

1.ร้องเรียนด้วยตนเอง

2.ร้องเรียนผ่านเว็บไซต์

อบต.นาสี

รับเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์

3. ร้องเรียนทางโทรศัพท์

042-109994

ประสานหน่วยงานที่รับผิดชอบดำเนินการตรวจข้อเท็จจริง

4. ร้องเรียนทาง Face-book

องค์การบริหารส่วนตำบลนาสี

ยุติ ไม่ยุติ

ยุติแจ้งเรื่องผู้ร้องเรียน/ร้องทุกข์ทราบ

ไม่ยุติแจ้งเรื่องผู้ร้องเรียน/ร้องทุกข์ทราบ

สิ้นสุดการดำเนินการรายงานผลให้จังหวัดทราบ

-3-

**7. ขั้นตอนการปฏิบัติงาน**

**การแต่งตั้งผู้รับผิดชอบจัดการข้อร้องเรียนของหน่วยงาน**

7.1 จัดตั้งศูนย์/จุดรับข้อร้องเรียนของหน่วยงาน

7.2 จัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินการ

7.3 แจ้งผู้รับผิดชอบตามคำสั่งองค์การบริหารส่วนตำบลนาสี เพื่อสะดวกในการประสานงาน

**8. การรับและตรวจสอบข้อร้องเรียนจากช่องทางต่าง ๆ**

ดำเนินการรับและติดตามตรวจสอบข้อร้องเรียนที่เข้ามายังหน่วยงานจากช่องทาง ๆ โดยมีข้อปฏิบัติตามที่กำหนด ดังนี้

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ช่องทาง** | **ความถี่ในการตรวจสอบช่องทาง** | **ระยะเวลาดำเนินการรับข้อร้องเรียน เพื่อประสานหาทางแก้ไข** | **หมายเหตุ** |
| ร้องเรียนด้วยตนเอง | ทุกครั้งที่มีผู้ร้องเรียน | ภายใน 1 วันทำการ |  |
| ร้องเรียนผ่านเว็บไซต์ | ทุกวัน | ภายใน 1 วันทำการ |  |
| ร้องเรียนทางโทรศัพท์  042-109994 | ทุกวัน | ภายใน 1 วันทำการ |  |
| ร้องเรียนทาง Face Book | ทุกวัน | ภายใน 1 วันทำการ |  |
| ร้องเรียน Line (ศูนย์รับฟังปัญหา) | ทุกวัน | ภายใน 1 วันทำการ |  |

**9. การบันทึกข้อร้องเรียน**

9.1 กรอกแบบฟอร์มบันทึกข้อร้องเรียน โดยมีรายละเอียด คือ ชื่อ – สกุล ผู้ร้องเรียน ที่อยู่ หมายเลขติดต่อกลับ เรื่องร้องเรียน และสถานที่เกิดเหตุ

9.2 ทุกช่องทางที่มีการร้องเรียน เจ้าหน้าที่ ต้องบันทึกข้อร้องเรียนลงบนสมุดบันทึกข้อร้องเรียน

**10. การประสานหน่วยงานเพื่อแก้ไขข้อร้องเรียนและการแจ้งกลับผู้ร้องเรียน**

- กรณีเป็นการขอข้อมูลข่าวสาร ประสานหน่วยงานผู้ครอบครองเอกสารเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้ข้อมูลแก่ผู้ร้องขอได้ทันที

- ข้อร้องเรียน ที่เป็นการร้องเรียนเกี่ยวกับคุณภาพการให้บริการของหน่วยงาน เช่น ไฟฟ้าสาธารณะดับ การจัดการขยะมูลฝอย ตัดต้นไม้ กลิ่นเหม็นรบกวน เป็นต้น จัดทำบันทึกข้อความเสนอไปยังผู้บริหารเพื่อสั่งการหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง โดยเบื้องต้นอาจโทรศัพท์แจ้งไปยังหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

- ข้อร้องเรียน ที่ไม่อยู่ในอำนาจความรับผิดชอบขององค์การบริหารส่วนตำบลนาสี ให้ดำเนินการประสาน แจ้งหน่วยงานภายนอกที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้เกิดความรวดเร็วและถูกต้องชันเจนในการแก้ไขปัญหาต่อไป

-4-

- ข้อร้องเรียนที่ส่งผลกระทบต่อหน่วยงาน เช่น กรณีผู้ร้องเรียนทำหนังสือร้องเรียนความโปร่งใสในการจัดซื้อจัดจ้าง ให้เจ้าหน้าที่จัดทำบันทึกข้อความเพื่อเสนอผู้บริหารพิจารณาสั่งการไปยังหน่วยงานที่รับผิดชอบเพื่อดำเนินการตรวจสอบและแจ้งผู้ร้องเรียนต่อไป

**11. ติดตามการแก้ไขข้อร้องเรียน**

ให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง รายงานผลให้ทราบภายใน 5 วันทำการ เพื่อเจ้าที่ศูนย์ฯ จะได้แจ้งผู้ร้องเรียนทราบต่อไป

**12. การรายงานผลการจัดการข้อร้องเรียนของหน่วยงานให้นายกองค์การบริหารส่วนตำบลทราบ**

- รวบรวมและรายงานสรุปการจัดการข้อร้องเรียนประจำสัปดาห์ รายงานให้นากองค์การบริหาร ส่วนตำบล ทราบทุกเดือน

- รวบรวมรายงานสรุปข้อร้องเรียน หลังจากสิ้นปีงบประมาณ เพื่อนำมาวิเคราะห์การจัดการข้อร้องเรียนในภาพของหน่วยงาน เพื่อใช้เป็นแนวทางในการแก้ไข ปรับปรุง พัฒนาองค์กรต่อไป

**13. มาตรฐานงาน**

**การดำเนินการแก้ไขข้อร้องเรียนให้แล้วเสร็จ ภายในระยะเวลาที่กำหนด**

- กรณีได้รับเรื่องร้องเรียน จากช่องทางการร้องเรียน เช่น ร้องเรียนด้วยตนเอง/จดหมาย/เว็บไซต์/โทรศัพท์/Face Book/Line (ศูนย์รับฟังปัญหา) ให้ศูนย์ฯ ดำเนินการตรวจสอบและพิจารณาส่งเรื่องต่อให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ดำเนินการแก้ไขเรื่องร้องเรียนให้แล้วเสร็จภายใน 15 วันทำการ

**15. จัดทำโดย**

องค์การบริหารส่วนตำบลนาสี หมู่ที่ 7 ตำบลนาสี อำเภอสุวรรณคูหา จังหวัดหนองบัวลำภู 39270

* เบอร์โทรศัพท์ 042-109994
* เว็บไซต์ www.nasee.go.th

**14. แบบฟอร์ม**

- แบบฟอร์มใบรับแจ้งเหตุเรื่องราวร้องทุกข์

**ภาคผนวก**

**คำร้องทั่วไป**

เขียนที่องค์การบริหารส่วนตำบลนาสี

อำเภอสุวรรณคูหา จังหวัดหนองบัวลำภู 39270

วันที่..............เดือน.............................พ.ศ...................

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์.........................................

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลนาสี

ข้าพเจ้า.............................................................................วัน/เดือน/ปีเกิด........................................ เลขบัตรประชาชน............................................................บ้านเลขที่....................หมู่ที่...................ตำบลนาสี อำเภอสุวรรณคูหา จังหวัดหนองบัวลำภู โทรศัพท์....................................................... มีความประสงค์ที่จะ

1. ขอความอนุเคราะห์น้ำเพื่อใช้ในการอุปโภค-บริโภค จำนวน..........................คัน และ

2. ข้อมูลทั่วไปของ อบต.นาสี/แผนพัฒนาตำบล

3. ถ่ายสำเนา เอกสาร....................................................................................................

4. อื่นๆ...........................................................................................................................

(ลงชื่อ)................................................................ผู้ร้องขอ

(..............................................................)

**เรียน นายก อบต.นาสี**

เพื่อโปรดทราบ เพื่อโปรดพิจารณา

ข้อเสนอแนะ.......................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................................

(ลงชื่อ)..................................................................

(นายพงศักดิ์ สมสมัยพงศ์กุล)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลนาสี

............../................./.......................

ความคิดเห็น

( ) อนุมัติ ( ) ไม่อนุมัติ

(ลงชื่อ)..................................................................

(นายสถิตรัฐ พาไสย์)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลนาสี

............../................./.........................

**การรายงานผลการปฏิบัติงาน**

หน่วยดำเนินการ สำนักปลัด ดำเนินการแล้ว

กองคลัง กองช่าง กองสวัสดิการฯ ยังไม่ดำเนินการ

แจ้งผลการดำเนินการภายใน.............................วัน

ลงชื่อ......................................................ผู้รายงาน ลงชื่อ................................................ผู้ร้องขอ

(...............................................................) (...............................................................)

............../................./......................... ............../................./.........................

**คำร้องทั่วไป(ทางโทรศัพท์)**

เขียนที่องค์การบริหารส่วนตำบลนาสี

อำเภอสุวรรณคูหา จังหวัดหนองบัวลำภู 39270

วันที่..............เดือน.............................พ.ศ...................

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์.........................................

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลนาสี

ข้าพเจ้า.............................................................................วัน/เดือน/ปีเกิด........................................ เลขบัตรประชาชน............................................................บ้านเลขที่....................หมู่ที่...................ตำบลนาสี อำเภอสุวรรณคูหา จังหวัดหนองบัวลำภู โทรศัพท์....................................................... มีความประสงค์ที่จะ

1. ขอความอนุเคราะห์น้ำเพื่อใช้ในการอุปโภค-บริโภค จำนวน..........................คัน และ

2. ข้อมูลทั่วไปของ อบต.นาสี/แผนพัฒนาตำบล

3. ถ่ายสำเนา เอกสาร....................................................................................................

4. อื่นๆ...........................................................................................................................

(ลงชื่อ)................................................................เจ้าหน้าที่.ผู้รับเรื่องฯ

(..............................................................)

**เรียน นายก อบต.นาสี**

เพื่อโปรดทราบ เพื่อโปรดพิจารณา

ข้อเสนอแนะ.......................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................................

(ลงชื่อ)..................................................................

(นายพงศักดิ์ สมสมัยพงศ์กุล)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลนาสี

............../................./.......................

ความคิดเห็น

( ) อนุมัติ ( ) ไม่อนุมัติ

(ลงชื่อ)..................................................................

(นายสถิตรัฐ พาไสย์)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลนาสี

............../................./.........................

**การรายงานผลการปฏิบัติงาน**

หน่วยดำเนินการ สำนักปลัด ดำเนินการแล้ว

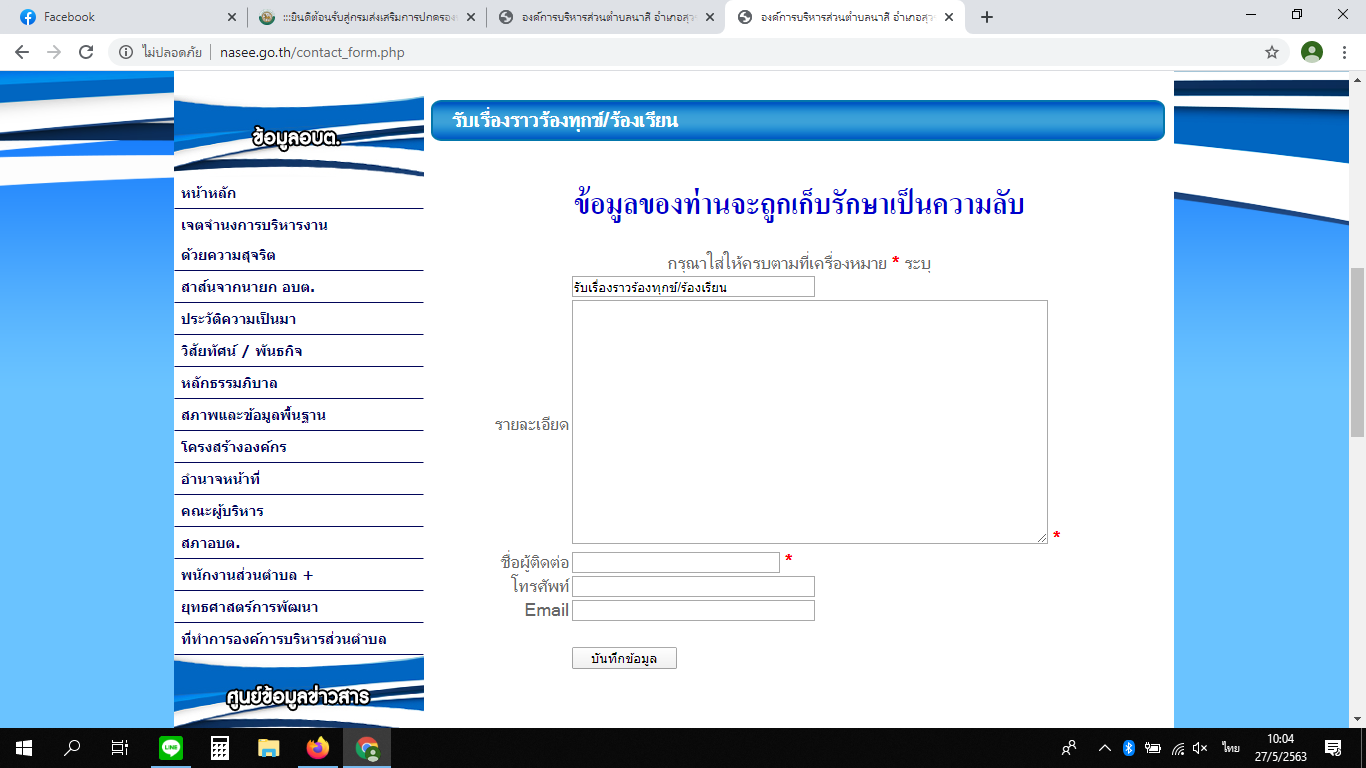
กองคลัง กองช่าง กองสวัสดิการฯ ยังไม่ดำเนินการ

แจ้งผลการดำเนินการภายใน.............................วัน

ลงชื่อ......................................................ผู้รายงาน ลงชื่อ................................................ผู้ร้องขอ

(...............................................................) (...............................................................)

............../................./......................... ............../................./.........................

**ร้องเรียนผ่านทางเว็บไซต์ขององค์การบริหารบริหารส่วนตำบลนาสี**

ขั้นตอนการกรอกข้อมูลร้องเรียนผ่านทางเว็บไซต์

๑.เข้าเว็บไซต์ www.nasee.go.th

๒.เลือกร้องเรียน/ร้องทุกข์

3.พิมพ์รายละเอียด ข้อความที่ประสงค์ร้องเรียน/ร้องทุกข์

4.ช่องกรอกชื่อผู้ติดต่อ

5.ช่องกรอกเบอร์โทรศัพท์

6.ช่องกรอกอีเมลล์

7.บันทึกข้อมูล

หมายเหตุ หากท่านกรอกข้อมูลไม่ครบ ระบบจะไม่ส่งข้อมูลหรือไม่รับข้อมูล

**แบบร้องทุกข์-ร้องเรียน**

**(กรณีพบการทุจริต)**

เขียนที่.....................................................

วันที่....................................................

เรื่อง ...............................................................................

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลนาสี

ด้วยข้าพเจ้า...........................................................................................ที่อยู่................................................................. ...................................................................................................................................................................................... หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้........................................................................................................................................

ขอร้องเรียนการพบเห็นการกระทำที่น่าจะเป็นการทุจริต ซึ่งขอให้รายละเอียดดังนี้

.......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

ในการนี้ ข้าพเจ้าขอให้องค์การบริหารส่วนนาสี ได้ตรวจสอบข้อเท็จจริง เพื่อป้องกันหรือแก้ไขมิให้ เกิดการกระทำที่ไม่ถูกต้อง หรือผิดกฎหมาย รวมทั้งผลกระทบที่อาจเกิดแก่การบริหารจัดการขององค์การบริหารส่วนนาสีได้

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ........................................................

(...............................................................)

............../................./....................

หมายเหตุ : การให้ข้อมูลรายละเอียดที่ครบถ้วน จะเป็นประโยชน์ต่อการสอบหาข้อเท็จจริงเพื่อจัดการเรื่อง ร้องเรียนของท่านได้ตามความประสงค์