



คู่มือปฏิบัติงาน

การรับเรื่องร้องเรียนการทุจริต

และประพฤติมิชอบ

## คำนำ

ด้วยรัฐบาลมีเจตนารมณ์ที่จะเสริมสร้างสังคมอยู่เย็นเป็นสุขร่วมกัน เพื่อนำไปสู่เสถียรภาพและประโยชน์สุข โดยใช้หลักธรรมาภิบาลที่ส่งเสริมให้ภาคประชาชนเข้ามามีส่วนร่วม โดยเฉพาะอย่างยิ่งการเปิดโอกาสให้ประชาชนสามารถเสนอเรื่องราวร้องทุกข์ การแจ้งเบาะแส การกระทำผิดกฎหมาย และเสนอข้อคิดเห็น คำติชม ได้โดยสะดวก รวดเร็วและปลอดภัย โดยภาครัฐมีหน้าที่ต้องดำเนินการช่วยเหลือประชาชนผู้เดือดร้อนให้ เป็นไปด้วยความเสมอภาค โปร่งใส และเป็นธรรม

คู่มือการดำเนินงานเรื่องร้องเรียนการปฏิบัติงานหรือการให้บริการของเจ้าหน้าที่ภายใน หน่วยงานสำนักงานสาธารณสุขอำเภอน้ำยืน จังหวัดอุบลราชธานี ฉบับนี้ จัดทำขึ้นเพื่อเป็นแนวทางการดำเนินการจัดการข้อร้องเรียนของศูนย์รับเรื่องราวร้องทุกข์สำนักงานสาธารณสุขอำเภอน้ำยืน จังหวัดอุบลราชธานี ทั้งนี้การจัดการข้อร้องเรียนจนได้ข้อ ยุติ ให้มีความรวดเร็วและมีประสิทธิภาพ เพื่อตอบสนองความต้องการและความคาดหวังของผู้รับบริการ จำเป็น จะต้องมีขั้นตอน / กระบวนการ และแนวทางในการปฏิบัติงานที่ชัดเจนและเป็นมาตรฐานเดียวกัน

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอน้ำยืน จังหวัดอุบลราชธานี

## สารบัญ

| เรื่อง                                              | หน้า |
|-----------------------------------------------------|------|
| 1. หลักการและเหตุผล                                 | 1    |
| 2. วัตถุประสงค์                                     | 1    |
| 3. คำจำกัดความ                                      | 1    |
| 4. การจัดตั้งศูนย์รับเรื่องราวร้องทุกข์             | 2    |
| 5. สถานที่ตั้ง                                      | 2    |
| 6. หน้าที่ความรับผิดชอบ                             | 2    |
| 7. ระยะเวลาเปิดให้บริการ                            | 2    |
| 8. แผนผังกระบวนการจัดการเรื่องร้องเรียน / ร้องทุกข์ | 3    |
| 9. รายละเอียดของขั้นตอนการปฏิบัติงาน                | 4    |
| 10. การติดตามแก้ไขปัญหาข้อร้องเรียน                 | 5    |
| 11. การรายงานผลการดำเนินการให้ผู้บริหารทราบ         | 5    |
| 12. มาตรฐานงาน                                      | 5    |

## คู่มือปฏิบัติงานการรับเรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอน้ำยืน จังหวัดอุบลราชธานี

### 1. หลักการและเหตุผล

พระราชกฤษฎีกาว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี พ.ศ. ๒๕๔๖ ได้กำหนดแนวทางปฏิบัติราชการ มุ่งให้เกิดประโยชน์สุขแก่ประชาชน โดยยึดประชาชนเป็นศูนย์กลาง เพื่อตอบสนองความต้องการของประชาชนให้เกิดความพึงพอใจและความเป็นอยู่ที่ดีของประชาชน เกิดผลสัมฤทธิ์ต่องานบริการที่มี ประสิทธิภาพและเกิดความคุ้มค่าในการให้บริการ ไม่มีขั้นตอนปฏิบัติงานเกินความจำเป็น มีการปรับปรุงภารกิจ ให้ทันต่อสถานการณ์ ประชาชนได้รับการอำนวยความสะดวกและได้รับการตอบสนองความต้องการ และมีการ ประเมินผลการให้บริการอย่างสม่ำเสมอ

### 2. วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้การดำเนินงานจัดการข้อร้องเรียนการปฏิบัติงานหรือการให้บริการของเจ้าหน้าที่ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอน้ำยืน มีขั้นตอน กระบวนการ และแนวทางในการปฏิบัติงานเป็นมาตรฐานเดียวกัน
2. เพื่อให้มั่นใจว่าได้มีการปฏิบัติตามข้อกำหนด ระเบียบ หลักเกณฑ์เกี่ยวกับการจัดการข้อร้องเรียนที่กำหนดไว้อย่างสม่ำเสมอและมีประสิทธิภาพ

### 3. คำจำกัดความ

ข้อร้องเรียน หมายถึง มีความหมายครอบคลุมถึงเรื่อง ข้อร้องเรียน/ข้อเสนอนแนะ/ข้อคิดเห็น/คำชมเชย / การสอบถามหรือรองขอข้อมูล ผู้ร้องเรียน หมายถึง ประชาชนทั่วไป, องค์กรภาครัฐ / ภาคเอกชน, ผู้รับบริการ, ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ที่ ติดต่อมายังสำนักงานสาธารณสุขอำเภอน้ำยืน ผ่านช่องทางต่างๆ โดยมี วัตถุประสงค์ครอบคลุมการร้องเรียน / การให้ข้อเสนอนแนะ/การให้ข้อคิดเห็น/การชมเชย/การสอบถามหรือรองขอข้อมูล เจ้าหน้าที่รับข้อร้องเรียน หมายถึง เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบจัดการข้อร้องเรียนของ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอน้ำยืน หน่วยงาน หมายถึง สำนักงานสาธารณสุขอำเภอน้ำยืน หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง หมายถึง หน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินการแก้ไข ปรับปรุงตามข้อร้องเรียนใน เรื่องนั้นๆ ผู้ที่เกี่ยวข้องใน หน่วยงาน หมายถึง สำนักงานสาธารณสุขอำเภอน้ำยืน หรือ เจ้าหน้าที่ หรือคณะทำงานที่เกี่ยวข้องกับ การดำเนินการแก้ไข ปรับปรุงตามข้อร้องเรียนในเรื่องนั้นๆ หน่วยงานภายนอก หมายถึง หน่วยงานหรือองค์กรอื่นๆ อำเภอน้ำยืน ระดับข้อร้องเรียน หมายถึง เป็นการจำแนกความสำคัญของข้อร้องเรียนออกเป็น 3 ระดับ

#### 4. การจัดตั้งศูนย์รับเรื่องราวร้องทุกข์สำนักงานสาธารณสุขอำเภอไทรน้อย จังหวัดอุบลราชธานี

เพื่อให้การบริหารระบบราชการเป็นไปด้วยความถูกต้อง บริสุทธิ์ ยุติธรรม ควบคู่กับการพัฒนา บำบัดทุกข์ บำรุงสุข ตลอดจนดำเนินการแก้ไขปัญหาความเดือดร้อนของประชาชนได้อย่างมีประสิทธิภาพด้วยความรวดเร็วประสพผลสำเร็จอย่างเป็นรูปธรรม อีกทั้งเพื่อเป็นศูนย์รับแจ้งเบาะแสการทุจริต หรือไม่ได้รับความเป็นธรรม จากการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่สำนักงานสาธารณสุขอำเภอไทรน้อย จังหวัดอุบลราชธานี จึงได้จัดตั้งศูนย์รับเรื่องราวร้องทุกข์ ขึ้น ซึ่ง ในกรณีการร้องเรียนที่เกี่ยวกับบุคคล จะมีการเก็บรักษาเรื่องราวไว้เป็นความลับ และปกปิดชื่อผู้ร้องเรียน เพื่อมิให้ผู้ร้องเรียนได้รับผลกระทบและได้รับความเดือดร้อนจากการร้องเรียน

#### 5. สถานที่ตั้ง

ตั้งอยู่ ณ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอไทรน้อย จังหวัดอุบลราชธานี เลขที่ 15 หมู่ที่ 1 ตำบลสีวิเชียร อำเภอไทรน้อย จังหวัดอุบลราชธานี

#### 6. หน้าที่ความรับผิดชอบ

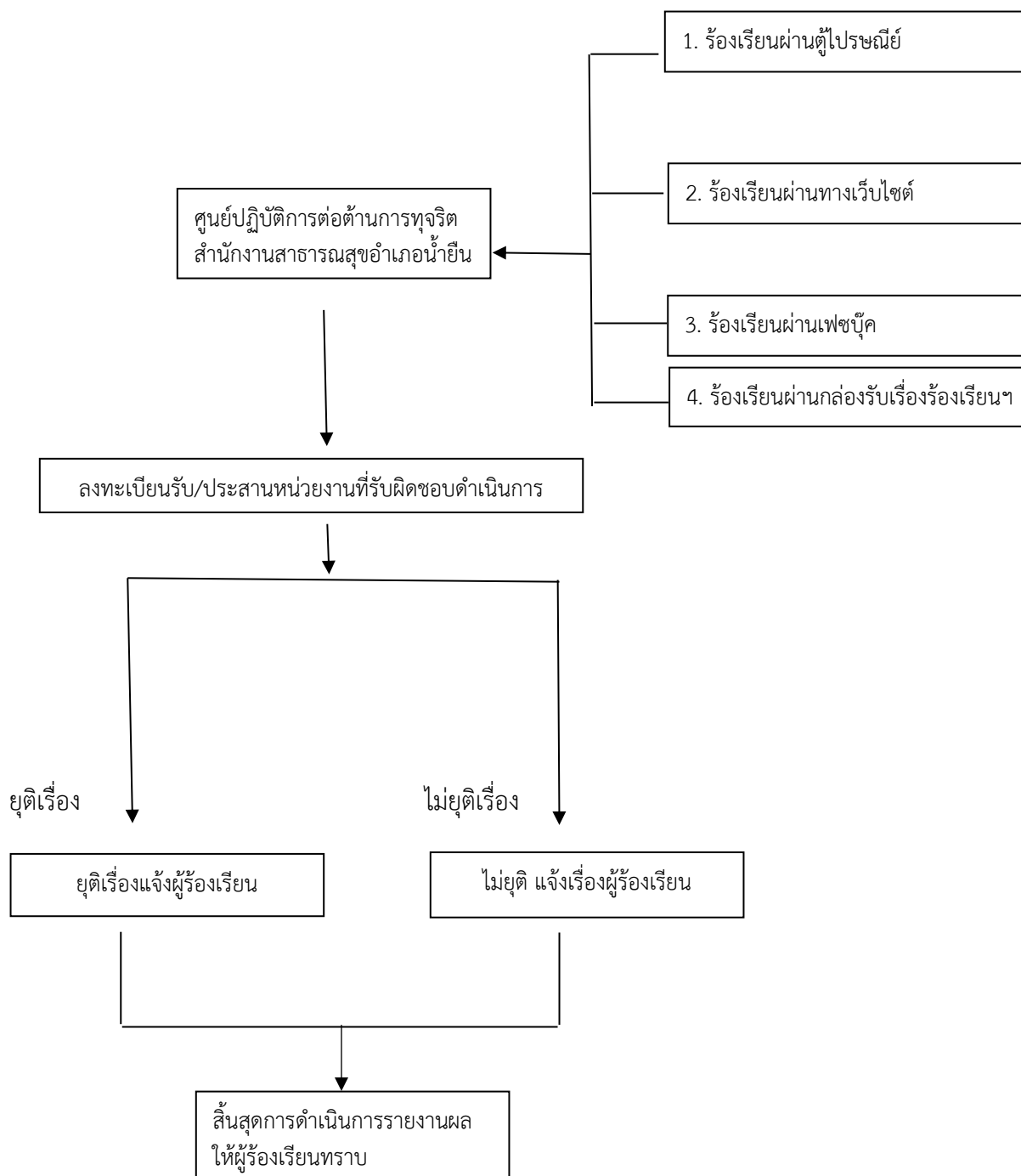
เป็นศูนย์กลางในการรับเรื่องราวร้องทุกข์เกี่ยวกับการปฏิบัติงานหรือการให้บริการของเจ้าหน้าที่ และให้บริการข้อมูลข่าวสาร ให้คำปรึกษา รับเรื่องปัญหาความต้องการและข้อเสนอแนะของประชาชน

#### 7. ระยะเวลาเปิดให้บริการ

เปิดให้บริการวันจันทร์ ถึง วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)  
ตั้งแต่เวลา 08.30 – 16.00 น.

## 8. แผนผังกระบวนการจัดการเรื่องร้องเรียน/แจ้งเบาะแสด้านการทุจริตและประพฤติมิชอบ

### กระบวนการจัดการเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์



## 9. ขั้นตอนการปฏิบัติงาน

- 1) เจ้าหน้าที่ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต องค์การบริหารส่วนตำบลวังไคร้ รับเรื่องร้องเรียน/แจ้งเบาะแสด้านการทุจริตและประพฤติมิชอบ จากช่องทางการร้องเรียน 4 ช่องทาง
- 2) เจ้าหน้าที่ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต คัดแยกหนังสือ วิเคราะห์เนื้อหา  
ของเรื่องร้องเรียน/แจ้งเบาะแสด้านการทุจริตและประพฤติมิชอบ
- 3) เจ้าหน้าที่ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต สรุปความเห็นเสนอและจัดทำหนังสือ  
ถึงผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป ทราบและพิจารณา
- 4) เจ้าหน้าที่ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต ส่งเรื่องให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการ /  
ตอบข้อซักถาม ชี้แจงข้อเท็จจริง
- 5) เจ้าหน้าที่ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต แจ้งผู้ร้องเรียน/ร้องทุกข์ เพื่อทราบเบื้องต้น  
ภายใน 15 วัน
- 6) เจ้าหน้าที่ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต รับรายงานและติดตามความก้าวหน้าผลการ  
ดำเนินงานจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
- 7) เจ้าหน้าที่ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต เก็บข้อมูลในระบบสารบรรณ เพื่อการ  
ประมวลผล และสรุปวิเคราะห์เสนอผู้บริหาร
- 8) เจ้าหน้าที่ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต จัดเก็บเรื่อง

## 10. การรับและตรวจสอบข้อร้องเรียนร้องเรียน/แจ้งเบาะแสด้านการทุจริตและประพฤติมิชอบ

ดำเนินการรับและติดตามตรวจสอบข้อร้องเรียน/แจ้งเบาะแสด้านการทุจริตและ  
ประพฤติมิชอบที่เข้ามายังหน่วยงานจากช่องทางต่าง ๆ โดยมีข้อปฏิบัติตามที่กำหนด ดังนี้

| ช่องทาง                                            | ความถี่ในการ<br>ตรวจสอบช่องทาง | ระยะเวลาดำเนินการรับ<br>ข้อร้องเรียน เพื่อ<br>ประสานหาทางแก้ไข | หมายเหตุ |
|----------------------------------------------------|--------------------------------|----------------------------------------------------------------|----------|
| ร้องเรียนด้วยตัวเองผ่าน<br>กล่องรับเรื่องร้องเรียน | ทุกวัน                         | ภายใน 15 วันทำการ                                              |          |
| ร้องเรียนผ่านตู้ไปรษณีย์                           | ทุกวัน                         | ภายใน 15 วันทำการ                                              |          |
| ร้องเรียนผ่านเว็บไซต์                              | ทุกวัน                         | ภายใน 15 วันทำการ                                              |          |
| ร้องเรียนทางเฟซบุ๊ก                                | ทุกวัน                         | ภายใน 15 วันทำการ                                              |          |

## 12. การติดตามแก้ไขปัญหาข้อร้องเรียน

ให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องรายงานผลการดำเนินการให้ทราบภายใน 4 วันทำการ เพื่อเจ้าหน้าที่ศูนย์ฯ จะได้แจ้งให้ผู้ร้องเรียนทราบ ต่อไป

## 13. การรายงานผลการดำเนินการให้ผู้บริหารทราบ

1. ให้รวบรวมและรายงานสรุปการจัดการข้อร้องเรียน/ร้องทุกข์ ให้ผู้บริหารทราบทุกเดือน
2. ให้รวบรวมรายงานสรุปข้อร้องเรียนหลังจากสิ้นปีงบประมาณ เพื่อนำมาวิเคราะห์การจัดการข้อร้องเรียน/ร้องทุกข์ในภาพรวมของหน่วยงานเพื่อใช้เป็นแนวทางในการแก้ไข ปรับปรุง พัฒนางองค์กรต่อไป

## 14. มาตรฐานงาน

การดำเนินการแก้ไขข้อร้องเรียน / ร้องทุกข์ ให้แล้วเสร็จภายในระยะเวลาที่กำหนด กรณีได้รับเรื่องร้องเรียน / ร้องทุกข์ ให้ศูนย์รับเรื่องราวร้องทุกข์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด พัทลุง ดำเนินการตรวจสอบและพิจารณาส่งเรื่องให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ดำเนินการแก้ไขปัญหาข้อร้องเรียน/ร้องทุกข์ให้แล้วเสร็จภายใน 15 วัน ทำการ



## แบบคำร้องเรียน/แจ้งเบาะแสการทุจริตและประพฤติมิชอบ

ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต  
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอน้ำเย็น  
อำเภอน้ำเย็น จังหวัดอุบลราชธานี 34260

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

เรื่อง .....

เรียน สาธารณสุขอำเภอน้ำเย็น

ข้าพเจ้า .....อายุ.....ปี  
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล .....อำเภอ .....จังหวัด  
.....โทรศัพท์.....อาชีพ ..... เลขที่บัตรประชาชน  
.....ออกโดย .....วันออกบัตร .....วันหมดอายุ  
.....มีความประสงค์ขอร้องเรียน/แจ้งเบาะแสการต่อต้านการทุจริต เพื่อให้สำนักงานสาธารณสุข  
อำเภอน้ำเย็น พิจารณาดำเนินการตรวจสอบหรือช่วยเหลือและแก้ไขปัญหาในเรื่อง

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

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าคำขอร้องเรียน/แจ้งเบาะแสการต่อต้านการทุจริต  
ตามข้างต้นเป็นจริงทุกประการ โดยข้าพเจ้าขอส่งเอกสารหลักฐานประกอบการร้องเรียน/ร้องทุกข์ (ถ้ามี) ได้แก่

๑) .....จำนวน.....ชุด

๒) .....จำนวน.....ชุด

๓) .....จำนวน.....ชุด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง

(.....)

ทะเบียนรับเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์  
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอไทรน้อย จังหวัดอุบลราชธานี  
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

| เดือน           | จำนวนเรื่อง<br>ร้องเรียน | ดำเนินการ<br>เรียบร้อยแล้ว | อยู่ระหว่าง<br>ดำเนินการ | ยังไม่ได้<br>ดำเนินการ |
|-----------------|--------------------------|----------------------------|--------------------------|------------------------|
| ตุลาคม ๒๕๖3     | -                        | -                          | -                        | -                      |
| พฤศจิกายน ๒๕๖3  | -                        | -                          | -                        | -                      |
| ธันวาคม ๒๕๖3    | -                        | -                          | -                        | -                      |
| มกราคม ๒๕๖4     | -                        | -                          | -                        | -                      |
| กุมภาพันธ์ ๒๕๖4 | -                        | -                          | -                        | -                      |
| มีนาคม ๒๕๖4     |                          |                            |                          |                        |
| เมษายน ๒๕๖4     |                          |                            |                          |                        |
| พฤษภาคม ๒๕๖4    |                          |                            |                          |                        |
| มิถุนายน ๒๕๖4   |                          |                            |                          |                        |
| กรกฎาคม ๒๕๖4    |                          |                            |                          |                        |
| สิงหาคม ๒๕๖4    |                          |                            |                          |                        |
| กันยายน ๒๕๖4    |                          |                            |                          |                        |
| รวม             |                          |                            |                          |                        |

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอไทรน้อย ไม่ได้รับเรื่องร้องเรียน/แจ้งเบาะแส การทุจริตและประพฤติมิชอบ