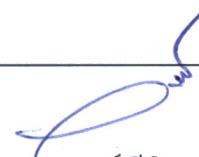
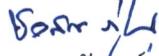
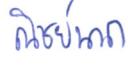


|   |   |          |   |   |
|---|---|----------|---|---|
|  <p style="text-align: center;">คู่มือการปฏิบัติงาน<br/>เรื่อง การจัดการข้อร้องเรียน</p> |   |          |   | <span style="font-size: 1.5em;">วันที่ :</span><br><span style="font-size: 1.2em;">แก้ไขครั้งที่ : 01</span><br><span style="font-size: 1.2em;">รหัสเอกสาร :</span><br><span style="font-size: 1.2em;">WI-SP-05-02</span> |
| อนุมัติ   | <br><span style="font-size: 0.8em;">(นายราชนพ์ ปิติวรรธน)</span><br><span style="font-size: 0.8em;">ผู้อำนวยการ สสปท.</span>               | เห็นชอบ  | <br><span style="font-size: 0.8em;">(นายศรัณย์พงศ์ พุ่งเกียรติ)</span><br><span style="font-size: 0.8em;">รองผู้อำนวยการ สสปท. (บริหาร)</span> |   |
| ผู้รับผิดชอบ  | <br><span style="font-size: 0.8em;">(นางสาวชวลักษณ์ ภูมิพุฒย์)</span><br><span style="font-size: 0.8em;">ผู้อำนวยการสำนักยุทธศาสตร์</span> | ผู้จัดทำ | <br><span style="font-size: 0.8em;">(นางสาวณิชย์นาถ เมฆาพงศ์พันธุ์)</span><br><span style="font-size: 0.8em;">นิติกรปฏิบัติการ</span>          |   |

### ๑. วัตถุประสงค์

เอกสารฉบับนี้จัดทำขึ้นเพื่อให้การดำเนินการจัดการข้อร้องเรียนของสถาบันส่งเสริมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน (องค์การมหาชน) หรือ สสปท. เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ และมีกระบวนการที่ถูกต้องเหมาะสม

### ๒. ขอบเขต

เอกสารฉบับนี้อธิบายถึงขั้นตอนการดำเนินการจัดการข้อร้องเรียนของสถาบันส่งเสริมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน (องค์การมหาชน) ซึ่งประกอบด้วยกิจกรรมต่างๆ รายละเอียด รูปแบบการดำเนินการ แบบฟอร์ม และเอกสารที่เกี่ยวข้อง โดยมีเนื้อหาครอบคลุมการปฏิบัติงานตั้งแต่เริ่มกระบวนการจนเสร็จสิ้นภารกิจตามภาระหน้าที่ในกิจกรรมนั้น

### ๓. คำจำกัดความ

๓.๑ สถาบัน หมายความว่า สถาบันส่งเสริมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน (องค์การมหาชน) หรือ สสปท.

๓.๒ คณะกรรมการ หมายความว่า คณะกรรมการสถาบันส่งเสริมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

๓.๓ ผู้อำนวยการ หมายความว่า ผู้อำนวยการสถาบัน

๓.๔ ข้อร้องเรียน (Complain) หมายความว่า ข้อร้องเรียนเรื่องการทุจริต การปฏิบัติหรือละเว้นการปฏิบัติหน้าที่โดยมิชอบของเจ้าหน้าที่ ลูกจ้าง ที่ปรึกษา หรือผู้เชี่ยวชาญ และข้อกล่าวหาเจ้าหน้าที่ ลูกจ้าง ที่ปรึกษาหรือผู้เชี่ยวชาญ ที่ไม่ได้ปฏิบัติหน้าที่ด้วยความรับผิดชอบ ไม่มีคุณธรรม จริยธรรม ไม่ดำเนินการอย่างส่วนรวมเป็นที่ตั้ง และไม่มีธรรมาภิบาล ตามที่มีกฎหมาย ระเบียบ แบบแผนของทางราชการที่เกี่ยวข้องได้กำหนดไว้

๓.๕ ทุจริต (Corruption) หมายความว่า การแสวงหาประโยชน์ที่มิควรได้โดยชอบด้วยกฎหมายสำหรับตนเองหรือผู้อื่น

๓.๖ การตอบสนอง (Response) หมายความว่า การส่งต่อให้แก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง การตรวจสอบ และนำเรื่องร้องเรียน เข้าสู่กระบวนการสอบสวนข้อเท็จจริง แจ้งตักเตือน ดำเนินคดี หรืออื่นๆ ตามระเบียบ ข้อกฎหมาย พร้อมกับแจ้งให้ผู้ร้องเรียน ทราบผลหรือความคืบหน้าของการดำเนินการภายในเวลาสิบหัววัน

#### ๔. หน้าที่ความรับผิดชอบ

|                            |  |
|----------------------------|--|
| ผู้อำนวยการ                | มีหน้าที่ พิจารณา เห็นชอบ อนุมัติ และสั่งการ   |
| รองผู้อำนวยการ (บริหาร)    | มีหน้าที่ กลั่นกรอง/ผ่านเรื่อง   |
| คณะกรรมการศูนย์ปฏิบัติการ  | มีหน้าที่ พิจารณา ตรวจสอบ และมอบหมายให้ผู้รับผิดชอบ  |
| ต่อต้านการทุจริต           | ดำเนินการต่อ   |
| เจ้าหน้าที่สำนักยุทธศาสตร์ | มีหน้าที่ รายงานผลการตรวจสอบข้อมูล และนำเสนอต่อคณะกรรมการ<br>ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต |

#### ๕. ขั้นตอนการดำเนินงาน

๕.๑ เจ้าหน้าที่ สสปท. รับเรื่องร้องเรียน/รวมรวมข้อร้องเรียนผ่านทางช่องทางต่างๆ เช่น การร้องเรียน ด้วยตนเอง เว็บไซต์ โทรศัพท์ E-mail กล่องร้องเรียน ฯลฯ

ข้อมูลดังกล่าวให้ถือเป็นความลับและให้ผู้รับผิดชอบคุ้มครองดูแลข้อมูลให้ปลอดภัย ให้นำ ระเบียบว่าด้วยการรักษาความลับของทางราชการ พ.ศ. ๒๕๔๔ มาใช้บังคับโดยอนุโลม

๕.๒ เมื่อรับเรื่องร้องเรียน/รวมรวมข้อร้องเรียนผ่านทางช่องทางต่างๆ แล้ว ให้เจ้าหน้าที่ สสปท. รับแจ้งผู้อำนวยการและรองผู้อำนวยการเพื่อทราบทันที

๕.๓ เจ้าหน้าที่ สสปท. ประสานหน่วยงานที่รับผิดชอบเพื่อรับเรื่องดำเนินการพิจารณาเรื่องร้องเรียน และส่งเรื่องไปยังเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบในเรื่องนั้นๆ พร้อมทั้งแจ้งผู้ร้องทราบความคืบหน้าภายใน ๑๕ วัน

๕.๔ เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบการจัดการเรื่องร้องเรียน รับเรื่อง เพื่อพิจารณาและตรวจสอบข้อมูล เพื่อเสนอต่อผู้บังคับบัญชา

๕.๕ เสนอผู้บังคับบัญชา เพื่อดำเนินการพิจารณา แบ่งออกเป็น ๒ กรณี

- (๑) กรณีเรื่องร้องเรียนไม่มีมูล ให้แจ้งผู้ร้องเรียนทราบผลการดำเนินการเบื้องต้น ภายใน ๓๐ วัน
- (๒) กรณีเรื่องร้องเรียนมีมูล ผู้อำนวยการมอบหมายผู้รับผิดชอบ หรือแต่งตั้งคณะกรรมการ ดำเนินการตรวจสอบหาข้อเท็จจริง หรือพิจารณาส่งเรื่องต่อไปยังหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องและดำเนินการแจ้ง ผู้ร้องเรียนทราบผลการดำเนินการเบื้องต้น ภายใน ๓๐ วัน

๕.๖ รายงานผลการดำเนินงานการจัดการข้อร้องเรียน ตามระยะเวลาที่กำหนดไว้ และแจ้งผลตอบ ผู้ร้องเรียน

๕.๗ ติดตามและประเมินผลการจัดการข้อร้องเรียนของหน่วยงาน

๕.๘ รายงานผลการจัดการข้อร้องเรียนและข้อเสนอแนะต่อผู้บังคับบัญชา เพื่อนำไปปรับปรุงแก้ไข และพัฒนาการจัดการข้อร้องเรียนให้เกิดความหลากหลายแก่ผู้ใช้บริการมากยิ่งขึ้น

#### ๖. เอกสารอ้างอิง

## ๗. แบบฟอร์มที่ใช้

๗.๑ บันทึกการรับเรื่องร้องเรียน (F-SP-05-01)

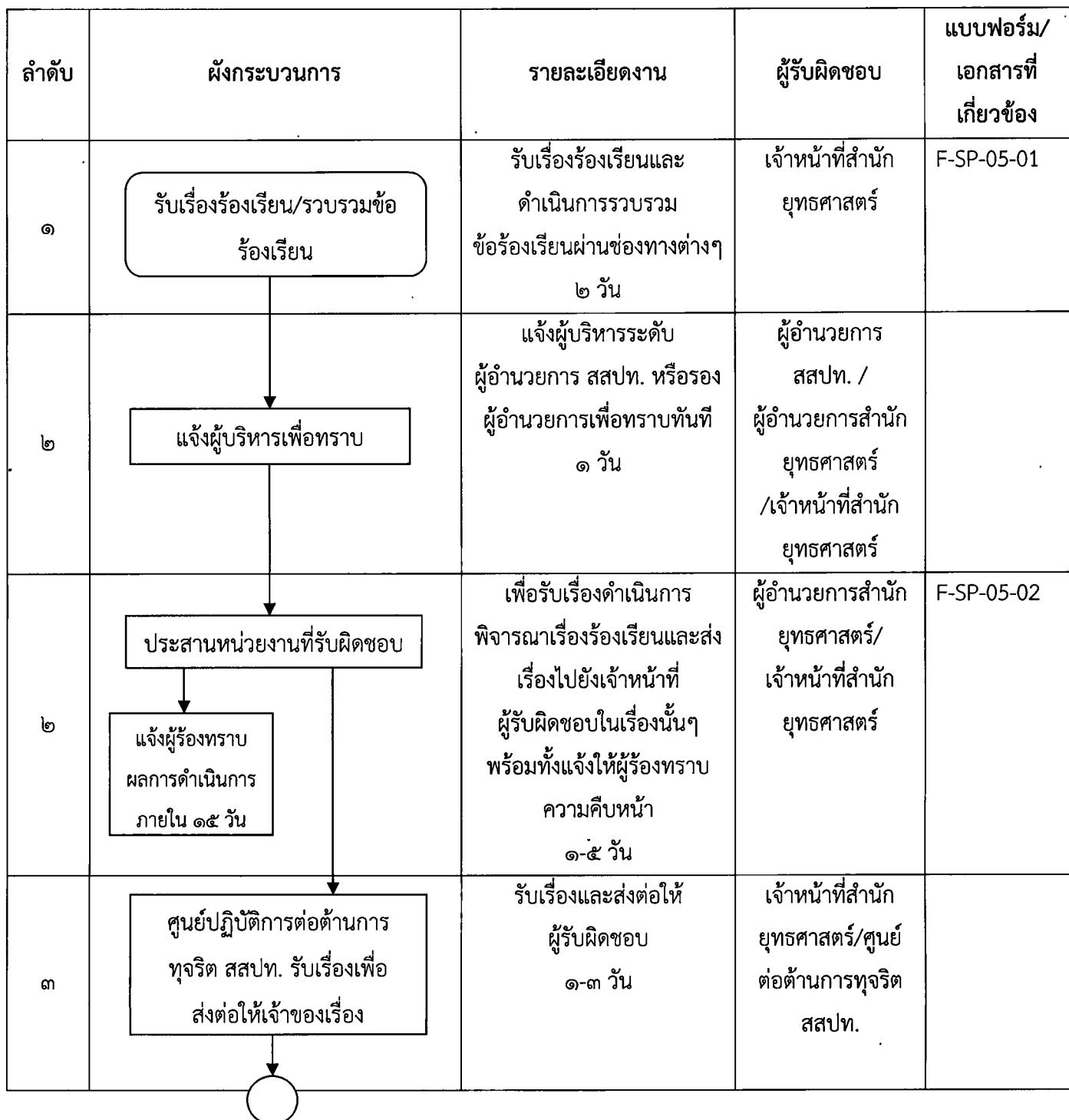
๗.๒ การตอบข้อร้องเรียนเบื้องต้นถึงผู้ร้องเรียน (ภายใน ๑๕ วัน) (F-SP-05-02)

๗.๓ การแจ้งผลการดำเนินการถึงผู้ร้องเรียน (ภายใน ๓๐ วัน) (F-SP-05-03)

๗.๔ การติดตามการจัดการข้อร้องเรียนของหน่วยงาน (F-SP-05-04)

๘. เอกสารบันทึก จัดเก็บภายใต้สำนักงานในรูปแบบเอกสารอิเล็กทรอนิกส์ (ไฟล์ .pdf และไฟล์ .docx) และรูปแบบเอกสารฉบับจริง เป็นระยะเวลาอย่างน้อย ๑๐ ปี โดยงานกฎหมายเป็นผู้รับผิดชอบ

## ๙. กระบวนการทำงาน



| ลำดับ | ผังกระบวนการ  | รายละเอียดงาน  | ผู้รับผิดชอบ  | แบบฟอร์ม/<br>เอกสารที่<br>เกี่ยวข้อง |
|-------|---|--|---|--------------------------------------|
| ๔     | <pre> graph TD     Start(( )) --&gt; Box4[เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบการจัดการเรื่องร้องเรียนรับเรื่อง]     </pre>  | <p>เพื่อพิจารณาและตรวจสอบข้อมูลเพื่อเสนอต่อผู้บังคับบัญชา ๗ วัน</p>  | <p>ผู้อำนวยการสำนัก<br/>ยุทธศาสตร์/เจ้าหน้าที่สำนัก<br/>ยุทธศาสตร์</p>  |                                      |
| ๕     | <pre> graph TD     Start(( )) --&gt; Diamond5{เสนอผู้บังคับบัญชา}     Diamond5 --&gt; Box5_1[กรณีมีมูล]     Diamond5 --&gt; Box5_2[กรณีไม่มีมูล]     Box5_1 --&gt; Box5_3[แจ้งผู้ร้องเรียนทราบผลการดำเนินการเบื้องต้นภายใน ๓๐ วัน]     Box5_2 --&gt; Box5_3     Box5_3 --&gt; Diamond5     </pre> | <p>เพื่อดำเนินการพิจารณา แบ่งออกเป็น ๒ กรณี<br/>     ๑) กรณีเรื่องร้องเรียนไม่มีมูลให้แจ้งผู้ร้องเรียนทราบผลการดำเนินการเบื้องต้น ภายใน ๓๐ วัน<br/>     ๒) กรณีเรื่องร้องเรียนมีมูล ผู้อำนวยการมอบหมายผู้รับผิดชอบ หรือแต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินการตรวจสอบหาข้อเท็จจริงและแจ้งผู้ร้องเรียนทราบผลการดำเนินการเบื้องต้นภายใน ๓๐ วัน</p> | <p>ผู้อำนวยการ<br/>สสปท. /<br/>ผู้อำนวยการสำนัก<br/>ยุทธศาสตร์/เจ้าหน้าที่สำนัก<br/>ยุทธศาสตร์/ศูนย์<br/>ต่อต้านการทุจริต<br/>สสปท.</p> | F-SP-05-03<br>F-SP-05-04             |
| ๖     | <pre> graph TD     Start(( )) --&gt; Box6[รายงานผลการดำเนินงานการจัดการข้อร้องเรียน]     </pre>   | <p>รายงานผลการดำเนินงานการจัดการข้อร้องเรียนผ่านระบบ การจัดการข้อร้องเรียนตามระยะเวลาที่กำหนดไว้ พร้อมทั้งแจ้งผลตอบกลับผู้ร้องเรียนตามระยะเวลาที่กำหนดและแจ้งผลตอบผู้ร้องเรียนภายใน ๗ วัน</p>  | <p>ผู้อำนวยการสำนัก<br/>ยุทธศาสตร์/เจ้าหน้าที่สำนัก<br/>ยุทธศาสตร์</p>  |                                      |

| ลำดับ | ผังกระบวนการ  | รายละเอียดงาน   | ผู้รับผิดชอบ  | แบบฟอร์ม/<br>เอกสารที่<br>เกี่ยวข้อง |
|-------|---|---|---|--------------------------------------|
| ๗     | <pre> graph TD     A(( )) --&gt; B[ติดตามและประเมินผล]     </pre>                         | ติดตามและประเมินผลการจัดการข้อร้องเรียนของหน่วยงาน<br>๕ วัน   | ผู้อำนวยการสำนัก<br>ยุทธศาสตร์/<br>เจ้าหน้าที่สำนัก<br>ยุทธศาสตร์                           |                                      |
| ๘     | <pre> graph TD     A(( )) --&gt; B[รายงานผลการจัดการข้อร้องเรียนและข้อเสนอแนะ]     </pre> | เสนอต่อผู้บังคับบัญชา เพื่อนำไปปรับปรุงแก้ไขและพัฒนาการจัดการข้อร้องเรียนให้เกิดความสอดคล้องแก่ผู้ใช้บริการมากยิ่งขึ้น<br>๕ วัน | ผู้อำนวยการ<br>สสปท. /<br>ผู้อำนวยการสำนัก<br>ยุทธศาสตร์/<br>เจ้าหน้าที่สำนัก<br>ยุทธศาสตร์ |                                      |

### บันทึกการรับเรื่องร้องเรียน

|  |  |              |              |
|--|--|--------------|--------------|
|  | วันที่รับ..... เลขที่รับ.....  |              |              |
|  | ชั้นความลับ <input type="checkbox"/> ลับ <input type="checkbox"/> ไม่ลับ |              |              |
| หน่วยงานที่รับผิดชอบ .....   |  |              |              |
| <b>ผู้ร้องเรียน</b> <input type="checkbox"/> แจ้งชื่อ ..... หมายเลขอรหัสพท' .....<br><input type="checkbox"/> ที่อยู่ .....<br><br>หมายเลขอัตรประเทศ .....<br><input type="checkbox"/> มีความประสงค์ขอให้ปกปิดชื่อ       |  |              |              |
| ช่องทางร้องเรียน <input type="checkbox"/> ด้วยตนเอง <input type="checkbox"/> ไปรษณีย์/จดหมาย <input type="checkbox"/> โทรศัพท์<br><input type="checkbox"/> โทรสาร <input type="checkbox"/> ระบบอิเล็กทรอนิกส์            |  |              |              |
| ประเภทการร้องเรียน <input type="checkbox"/> ร้องเรียนเจ้าหน้าที่หรือหน่วยงาน <input type="checkbox"/> ร้องเรียนการให้บริการ<br><input type="checkbox"/> ข้อคิดเห็น ข้อเสนอแนะ และคำชี้แจง <input type="checkbox"/> อื่นๆ |  |              |              |
| เรื่อง : .....   |  |              |              |
| รายละเอียด :   |  |              |              |
| สิ่งที่ต้องแก้ไข :   |  |              |              |
| เอกสารแนบ (ถ้ามี) :  |  |              |              |
| <input type="checkbox"/> โปรดพิจารณาให้ความคุ้มครองและผู้เกี่ยวข้อง อย่าให้ต้องรับภัยหรือความไม่สงบธรรมอันเนื่องจาก การร้องเรียนนี้  |  |              |              |
| <input type="checkbox"/> จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา แล้วกรุณาแจ้งผลให้ผู้ร้องเรียนทราบในเบื้องต้น ตามความเหมาะสมอย่างน้อย ๑๕ วัน หรือสำเนาแจ้งเรื่องส่ง..... (ผ่านศูนย์รับเรื่องร้องเรียน) ทราบด้วย                          |  |              |              |
| สำหรับเจ้าหน้าที่ <input type="checkbox"/> แจ้งผู้บังคับบัญชาทราบ<br><input type="checkbox"/> แจ้งหน่วยงานที่รับผิดชอบหรือเกี่ยวข้องทราบ<br><input type="checkbox"/> แจ้งยติเรื่อง เนื่องจาก .....                       |  |              |              |
| ลงชื่อ .....   | ผู้ร้องเรียน   | ลงชื่อ ..... | ผู้รับเรื่อง |

การตอบข้อร้องเรียนเบื้องต้นถึงผู้ร้องเรียน (ภายใน ๑๕ วัน)

ที่ รง ๕๑๐๑/

เรื่อง รับเรื่องร้องเรียนเรื่อง.....

เรียน.....(ผู้ร้องเรียน/หน่วยงาน).....

ตามที่สถาบันส่งเสริมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน (องค์การมหาชน) หรือ สสปท. ได้รับเรื่องร้องเรียนเรื่อง.....

เลขที่เอกสารร้องเรียน.....ลงวันที่.....

ขอให้.....(รายละเอียดความประسังค์ที่ผู้ร้องต้องการโดยสรุป).....

ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

สสปท. ได้รับเรื่องและมอบหมายให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องหรือผู้รับผิดชอบพิจารณาแล้ว หากทราบผลเป็นประการใด จะเรียนให้ทราบต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ผู้อำนวยการสถาบันส่งเสริมความปลอดภัย  
อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

สำนักยุทธศาสตร์

โทรศัพท์ ๐ ๒๔๔๘ ๙๑๑๑

โทรสาร ๐ ๒๔๔๘ ๙๐๙๙

อีเมลล์ อีเล็กทรอนิกส์ tosh@tosh.or.th

การตอบข้อร้องเรียนเบื้องต้นถึงผู้ร้องเรียน (ภายใน ๓๐ วัน)

ที่ รง ๕๑๐๑/

วันที่ .....เดือน ..... พ.ศ. .....

เรื่อง รับเรื่องร้องเรียนเรื่อง.....

เรียน .....(ผู้ร้องเรียน/หน่วยงาน).....

อ้างถึง .....(หนังสือผู้ร้องเรียนหรือบันทึกการรับเรื่องร้องเรียน).....

สิ่งที่ส่งมาด้วย .....(ถ้ามี).....

ตามหนังสือที่อ้างถึง.....(รายละเอียดการร้องเรียนโดยสรุป และวัตถุประสงค์ของ การร้องเรียน).....ความละเอียดเจ้งแล้วนั้น

สถาบันส่งเสริมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน (องค์การมหาชน)  
หรือ สสปท. ขอเรียนว่า.....(รายละเอียดข้อเท็จจริงและผลการดำเนินการจัดการ ข้อร้องเรียน).....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ผู้อำนวยการสถาบันส่งเสริมความปลอดภัย

อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

สำนักยุทธศาสตร์

โทรศัพท์ ๐ ๒๔๔๘ ๙๑๑๑

โทรสาร ๐ ๒๔๔๘ ๙๐๙๙

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ tosh@tosh.or.th

## (การติดตามการจัดการข้อร้องเรียนของหน่วยงาน)

F-SP-05-04

## แบบบันทึกข้อร้องเรียน

ลำดับที่ร้องเรียน.....

วันที่.....

| ชื่อ/ที่อยู่/โทรศัพท์<br>ผู้ร้องเรียน/ผู้บันทึก | ร้องเรียนผ่านช่องทาง   | รายละเอียดของ<br>ข้อร้องเรียน | ระดับของ<br>ข้อร้องเรียน   | หน่วยงานอื่น<br>ที่เกี่ยวข้อง                                  | วิธีการและผลการ<br>ดำเนินงาน<br>แก้ไข/ปรับปรุง   | วันที่ตอบกลับ<br>ผู้ร้องเรียน<br>(วัน/เดือน/ปี)                                      |
|---|--|-------------------------------|--|--|--|--|
|   | <input type="radio"/> หนังสือหรือจดหมาย<br><input type="radio"/> โทรศัพท์<br><input type="radio"/> โทรสาร<br><input type="radio"/> กล่องรับความคิดเห็น<br><input type="radio"/> เว็บบอร์ด<br><input type="radio"/> สื่อต่างๆ เช่น หนังสือพิมพ์<br><input type="radio"/> เดินทางมาร้องเรียนด้วย<br>ตนเอง<br><input type="radio"/> แบบสอบถาม<br><input type="radio"/> การประชุม<br><input type="radio"/> อื่นๆ ..... | .....                         | <input type="radio"/> ไม่มีมูล<br><input type="checkbox"/> มีมูล | <input type="radio"/> ไม่มี<br><input type="radio"/> มี (ระบุ) | <input type="radio"/> ดำเนินการแก้ไขตาม<br>.....<br><input type="checkbox"/> ระดับ ๑<br><input type="checkbox"/> ระดับ ๒<br><input type="checkbox"/> ระดับ ๓<br><input type="checkbox"/> ระดับ ๔ | <input type="checkbox"/> ทันภายใน<br>กำหนด<br><br><input type="checkbox"/> เกินกำหนด |
| ลงลายมือชื่อ ผู้ปฏิบัติ                         | ผู้ร้องเรียน / ผู้บันทึก   |                               |  |  | ผู้ดำเนินการ   |  |

หมายเหตุ :

ระดับ ๑ คือ ข้อคิดเห็น, ข้อเสนอแนะ, คำชี้แจง, สอบถามหรือร้องขอข้อมูล

ระดับ ๒ คือ ข้อร้องเรียนเล็ก

ระดับ ๓ คือ ข้อร้องเรียนใหญ่

ระดับ ๔ คือ ข้อร้องเรียนนอกเหนืออำนาจ สสปท.