



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี โทร.๐๔๕๒๖๒๖๙๓

ที่ อบ ๐๐๓๒.๐๐๑/๓๘๑๘

วันที่ ๑๐ กันยายน ๒๕๖๑

เรื่อง การโอนเงินเดือนข้าราชการ ณ วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๑

เรียน หัวหน้ากลุ่มงานทุกกลุ่มงาน ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

ตามหนังสือสำนักงาน ก.พ.ที่ นร.๑๐๑๒/ว๒๐ ลงวันที่ ๓ กันยายน ๒๕๕๒ เรื่องหลักเกณฑ์และวิธีการประเมินผลการปฏิบัติราชการของข้าราชการพลเรือนสามัญ และหนังสือสำนักงาน ก.พ.ที่ นร.๑๐๑๒/ว ๒๘ ลงวันที่ ๒๒ ตุลาคม ๒๕๕๒ เรื่องการโอนเงินเดือนข้าราชการตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือนสามัญ พ.ศ. ๒๕๕๑ เพื่อให้การดำเนินการ ประเมินผลการปฏิบัติราชการและการโอนเงินเดือนเป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงให้กลุ่มงาน ได้ดำเนินการดังต่อไปนี้

๑. ให้ดำเนินการประเมินผลการปฏิบัติราชการของข้าราชการ ในสังกัดตามแบบสรุปการประเมินผลการปฏิบัติราชการและแบบฟอร์มการประเมินผลสัมฤทธิ์และการประเมินสมรรถนะโดยให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการประเมินผลการปฏิบัติราชการของข้าราชการพลเรือนสามัญในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

- การประเมินผลการปฏิบัติราชการ ให้ประเมินอย่างน้อยสององค์ประกอบ ได้แก่ ผลสัมฤทธิ์ของงานให้มีสัดส่วนร้อยละ ๗๐ และพฤติกรรมการปฏิบัติราชการหรือสมรรถนะ ให้มีสัดส่วนคะแนนร้อยละ ๓๐

- ในกรณีที่เป็นการประเมินผลการปฏิบัติราชการของข้าราชการพลเรือนสามัญที่อยู่ระหว่างทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการ หรือมีระยะเวลาทดลองปฏิบัติหน้าที่ราชการอยู่ในระหว่างรอบการประเมิน ให้ประเมินผลสัมฤทธิ์ของงานและพฤติกรรมการปฏิบัติราชการ โดยมีสัดส่วนคะแนนของแต่ละองค์ประกอบ ร้อยละ ๕๐

- ให้นำผลการประเมินฯ มาจัดกลุ่มคะแนน โดยอย่างน้อยให้แบ่งกลุ่มคะแนนผลการประเมินเป็น ๕ ระดับ คือ ดีเด่น ดีมาก ดี พอใช้ ต้องปรับปรุง โดยแบ่งแต่ละระดับช่วงคะแนน ดังนี้

- กลุ่มคะแนนผลประเมินระดับ ดีเด่น คะแนน ๙๐.๐๐ - ๑๐๐%

- กลุ่มคะแนนผลประเมินระดับ ดีมาก คะแนน ๘๐.๐๐ - ๘๙.๙๙ %

- กลุ่มคะแนนผลประเมินระดับ ดี คะแนน ๗๐.๐๐ - ๗๙.๙๙ %

- กลุ่มคะแนนผลประเมินระดับ พอใช้ คะแนน ๖๐.๐๐ - ๖๙.๙๙ %

- กลุ่มคะแนนผลประเมินระดับ ต้องปรับปรุง คะแนนต่ำกว่า ๖๐% จะไม่ได้โอนเงินเดือนร้อยละในการโอนเงินเดือนข้าราชการ แต่ละระดับผลการประเมินฯ ให้ดูในตารางการบริหารการเงิน

๒. กรอวงเงินในการโอนเงินเดือนของข้าราชการที่ปฏิบัติราชการในสังกัด ไม่เกินร้อยละ ๒.๙ ของเงินเดือนที่จ่ายวันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๑ และกำหนดกรอวงเงินโอนเงินเดือนรายบุคคลไม่เกินร้อยละ ๖ ของฐานค่ากลางในการคำนวณ (แบบฟอร์มบัญชีรายชื่อข้าราชการผู้อยู่ในเกณฑ์ได้รับการโอนเงินเดือน และตารางการบริหารการเงินการโอนเงินเดือน) ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒

๕. ให้แจ้งผลการพิจารณาและความเห็นในการเลื่อนเงินเดือนของข้าราชการในสังกัด โดยให้เสนอเรียงลำดับความสำคัญตามคะแนนผลการประเมินผลการปฏิบัติราชการจากมากไปหาน้อย โดยใช้แบบฟอร์มบัญชีรายชื่อข้าราชการที่อยู่ในเกณฑ์ได้รับการเลื่อนเงินเดือน ณ วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๑ และตารางการบริหารวงเงินการเลื่อนเงินเดือน (ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒) พร้อม File ข้อมูล ส่งกลุ่มงานบริหารทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี ภายในวันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๑

๖. ให้ตรวจสอบว่ามีข้าราชการในสังกัดผู้ใดไม่อยู่ในหลักเกณฑ์การเลื่อนเงินเดือน เช่น ข้าราชการที่มีผลการประเมินการปฏิบัติราชการต่ำกว่า ๖๐ % ,ข้าราชการบรรจุใหม่,บรรจุกลับ หรือข้าราชการได้รับอนุญาตให้ไปศึกษาต่อ ฝึกอบรม มีระยะเวลาการปฏิบัติราชการไม่ครบ ๔ เดือน (โดยใช้แบบฟอร์มตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๓) ส่งภายในวันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๑

๗. ให้ตรวจสอบว่ามีข้าราชการ ในสังกัดผู้ใดอยู่ในระหว่างฝึกอบรมหรือระยะเวลาการปฏิบัติงานไม่ครบ ๔ เดือน แต่มีผลงานสมควรได้เลื่อนเงินเดือน ให้กั้นเงินไว้เพื่อเลื่อนตามจำนวนร้อยละที่ประเมินได้ ของฐานเงินเดือนข้าราชการผู้นั้น (ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๔)

๘. ให้ตรวจสอบว่ามีข้าราชการเสียชีวิตในระหว่างรอบการประเมิน หากปฏิบัติงานไม่น้อยกว่า ๔ เดือน ในรอบการประเมิน ให้แจ้งกลุ่มงานบริหารทั่วไป เพื่อดำเนินการเลื่อนเงินเดือนในวันที่ผู้นั้นถึงแก่ความตาย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

(นายสุวิทย์ โรจนศักดิ์โสธร)  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

## ขั้นตอนการดำเนินการเกี่ยวกับการประเมินผลการปฏิบัติราชการและการเลื่อนเงินเดือน

ณ วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๑

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี ได้กำหนดเวลาในการดำเนินการดังนี้

๑. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี ประกาศหลักเกณฑ์และวิธีการประเมินฯ โดยใช้หลักเกณฑ์ตามประกาศของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข และประกาศจังหวัดอุบลราชธานี
๒. แจ้งให้ส่วนราชการตรวจสอบวงเงินและรายชื่อผู้มีสิทธิเลื่อนเงินเดือน/ไม่มีสิทธิเลื่อนเงินเดือน
๓. แจ้งให้ส่วนราชการในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี ส่งผลการเลื่อนเงินเดือนภายใต้วงเงิน ๒.๙ % พร้อมส่งเอกสารที่เกี่ยวข้อง ภายในวันที่ ๑๘ กันยายน ๒๕๖๐
๔. คำนวณวงเงินเลื่อนเงินเดือนร้อยละ ๓ ของข้าราชการ ณ วันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๑ แจ้งจังหวัดและ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขทราบ ภายในวันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๑
๕. แต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณากลับกรองผลการประเมินฯ ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
๖. นำผลการประเมินฯ และผลการเลื่อนเงินเดือนแต่ละหน่วยงานเสนอ เสนอผู้บังคับบัญชา
๗. รวบรวมผลการประเมินการปฏิบัติราชการเสนอคณะกรรมการพิจารณาผลการประเมินฯ ภายในวันที่ ตุลาคม ๒๕๖๑
๘. เตรียมฐานข้อมูลและบันทึกการเคลื่อนไหวต่างๆ ใน โปรแกรมบริหารงานบุคคล และ จ.๑๘ ที่มีผลต่อวงเงิน
๑๐. นำผลการประเมินฯ และร้อยละในการเลื่อนเงินเดือน รวมทั้งข้อมูลผู้ไม่อยู่ในหลักเกณฑ์การเลื่อนเงินเดือน บันทึกในระบบ hrops ภายใน พฤศจิกายน ๒๕๖๑ พร้อมจัดทำคำสั่งเลื่อนเงินเดือนข้าราชการ
๑๒. ประกาศรายชื่อเฉพาะ ตีเด่น และตีமாக
๑๓. คำสั่งเลื่อนเงินเดือนข้าราชการ เสนอผู้ว่าราชการจังหวัดลงนาม
๑๔. สำเนาคำสั่งแจ้ง สป , ก.พ. และส่วนที่เกี่ยวข้องทราบ
๑๕. แจ้งผลการเลื่อนเงินเดือนเป็นรายบุคคล ภายใน ๑๕ วันหลังมีคำสั่งเลื่อนเงินเดือน

บัญชีรายชื่อสรุปผลการประเมินการปฏิบัติราชการและพิจารณาเลื่อนเงินเดือน รอบ ที่..... ระหว่าง วันที่ .....

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1

หน่วยงาน.....

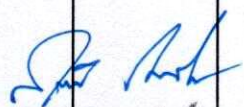
ลำดับ ที่	ชื่อ-สกุล	เลขประจำตัว ประชาชน	ตำแหน่ง	เลขตำแหน่ง	ประเภท	ระดับ	เงินเดือน ก่อนเลื่อน เงินเดือน.....	ผลสัมฤทธิ์ 100คะแนน (1)	ผลสัมฤทธิ์ 0.7000 (2)	สมรรถนะ 100คะแนน (3)	ผลสัมฤทธิ์ 0.3000 (4)	คะแนนรวม 1.0000 (.2+4)	คะแนน องค์ประกอบ 1 (คะแนนรวม)	คะแนน องค์ประกอบ 2	คะแนน องค์ประกอบ 3	ร้อยละ ในการเลื่อน	ระดับ การประเมิน
1									0.0000		0.0000	0.0000					
2									0.0000		0.0000	0.0000					
3									0.0000		0.0000	0.0000					
4									0.0000		0.0000	0.0000					
5									0.0000		0.0000	0.0000					
6									0.0000		0.0000	0.0000					
7									0.0000		0.0000	0.0000					
8									0.0000		0.0000	0.0000					
9									0.0000		0.0000	0.0000					
10									0.0000		0.0000	0.0000					
11									0.0000		0.0000	0.0000					
12									0.0000		0.0000	0.0000					
13									0.0000		0.0000	0.0000					
14									0.0000		0.0000	0.0000					
15									0.0000		0.0000	0.0000					
16									0.0000		0.0000	0.0000					
17									0.0000		0.0000	0.0000					
18									0.0000		0.0000	0.0000					
19									0.0000		0.0000	0.0000					
20									0.0000		0.0000	0.0000					
21									0.0000		0.0000	0.0000					
22									0.0000		0.0000	0.0000					
23									0.0000		0.0000	0.0000					
24									0.0000		0.0000	0.0000					
25									0.0000		0.0000	0.0000					
26									0.0000		0.0000	0.0000					
27									0.0000		0.0000	0.0000					
28									0.0000		0.0000	0.0000					
29									0.0000		0.0000	0.0000					
30									0.0000		0.0000	0.0000					



ตารางการจัดช่วงคะแนน และการบริหารวงเงินเพื่อ เลื่อนเงินเดือน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

ประจำปีงบประมาณ 2/2561

ระดับผลงาน		ระดับย่อย	ช่วงคะแนน (ช่วงบนลงท้ายด้วย .99)		ร้อยละของ การเลื่อนฯ	จำนวน คน	ร้อยละ	จำนวน เงิน
0	ต้องปรับปรุง	0	0.00	59.99	0.00			
	พอใช้ 1	11	60.00	61.99	0.25			
	พอใช้ 2	12	62.00	63.99	0.25			
	พอใช้ 3	13	64.00	65.99	0.25			
	พอใช้ 4	14	66.00	67.99	0.50			
	พอใช้ 5	15	68.00	69.99	0.75			
	ดี 1	21	70.00	71.99	1.00			
	ดี 2	22	72.00	73.99	1.25			
	ดี 3	23	74.00	75.99	1.50			
	ดี 4	24	76.00	77.99	1.75			
	ดี 5	25	78.00	79.99	2.00			
	ดีมาก 1	31	80.00	81.99	2.25			
	ดีมาก 2	32	82.00	83.99	2.50			
	ดีมาก 3	33	84.00	85.99	2.75			
	ดีมาก 4	34	86.00	87.99	3.00			
	ดีมาก 5	35	88.00	89.99	3.25			
	ดีเด่น 1	41	90.00	90.99	3.50			
	ดีเด่น 2	42	91.00	91.99	3.75			
	ดีเด่น 3	43	92.00	92.99	4.00			
	ดีเด่น 4	44	93.00	93.99	4.25			
	ดีเด่น 5	45	94.00	94.99	4.50			
	ดีเด่น 6	46	95.00	95.99	4.75			
	ดีเด่น 7	47	96.00	96.99	5.00			
	ดีเด่น 8	48	97.00	97.99	5.25			
	ดีเด่น 9	49	98.00	98.99	5.50			
	ดีเด่น 10	50	99.00	100.00	5.75-6.00			

  
(นายสุวิทย์ โรจนศักดิ์โรชา)  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

บัญชีรายชื่อข้าราชการผู้ไม่อยู่ในเกณฑ์ได้รับการเลื่อนเงินเดือน ณ วันที่ 1 .....

หน่วยงาน..... สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

ลำดับ ที่	ชื่อ-สกุล	เลขประจำตัว ประชาชน	ตำแหน่ง	เลขตำแหน่ง	ประเภท	ระดับ	เงินเดือน ก่อนเลื่อน .....	ผลสัมฤทธิ์ 100คะแนน (1)	ผลสัมฤทธิ์ 70% (2)	สมรรถนะ 100คะแนน (3)	ผลสัมฤทธิ์ 30% (4)	คะแนนรวม 100% (2+4)	คะแนน องค์ประกอบ 1 (คะแนนรวม)	คะแนน องค์ประกอบ 2	คะแนน องค์ประกอบ 3	ร้อยละ ในการเลื่อน	ระดับ การประเมิน
1									-		-	-					
2									-		-	-					
3									-		-	-					
4									-		-	-					
5									-		-	-					
6									-		-	-					
7									-		-	-					
8									-		-	-					
9									-		-	-					
10									-		-	-					
11									-		-	-					
12									-		-	-					
13									-		-	-					
14									-		-	-					
15									-		-	-					
16									-		-	-					
17									-		-	-					
18									-		-	-					
19									-		-	-					
20									-		-	-					
									-		-	-					
									-		-	-					
									-		-	-					
									-		-	-					
									-		-	-					
									-		-	-					
									-		-	-					
									-		-	-					
									-		-	-					
									-		-	-					
									-		-	-					
									-		-	-					
									-		-	-					

ลงชื่อ.....  
 (.....)  
 ตำแหน่ง.....  
 วันที่.....

บัญชีการกันเงินเพื่อเลื่อนเงินเดือน 1 เมษายน 2561

กรณีขออนุมัติ อ.ก.พ กระทรวงสาธารณสุข

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

ที่	(วัน เดือน ปี เกิด) เลขประจำตัวประชาชน	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง ประเภท	ระดับ	เลขที่	เงินเดือน ก่อนเลื่อน	จำนวน ร้อยละ	ฐานในการ คำนวณ	จำนวนเงิน ที่เลื่อน	เศษปัดขึ้นเป็น	หมายเหตุ บรรจุ



บัญชีรายชื่อข้าราชการพร้อมสรุปวันลา

ระหว่างวันที่..... ถึง วันที่.....

ส่วนราชการ ..... สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ประเภท	ระดับ	เงินเดือน ก่อนเลื่อน ณ.....	จำนวน ครั้งที่ลา	จำนวนครั้ง/วันลา					บรรจุใหม่/ กลับจากการ ศึกษาเมื่อ	หมายเหตุ
							ลา ป่วย	ลา กิจ	ลาพัก ผ่อน	ลาอุป สมบท	ลา ศึกษา		

ลงชื่อ.....  
(.....)  
ตำแหน่ง.....  
วันที่.....