

คู่มือ

การเลื่อนค่าตอบแทนประจำปีของพนักงานราชการ

สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๖

(๑ ตุลาคม ๒๕๕๕)

กลุ่มบริหารงานบุคคล
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

**หลักเกณฑ์การเลื่อนค่าตอบแทนประจำปีของพนักงานราชการ
สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๖ (๑ ตุลาคม ๒๕๕๕)**

๑. การพิจารณา

ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการตามที่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนดไว้ในหลักเกณฑ์และวิธีการพิจารณาเลื่อนค่าตอบแทนประจำปีของพนักงานราชการ สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้ถือปฏิบัติตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๑.๐๓๔/ว ๑๑๙ ลงวันที่ ๒๙ เมษายน ๒๕๕๔

๒. เกณฑ์การเลื่อนค่าตอบแทน

๑. การเลื่อนค่าตอบแทนในวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๕ มี ๒ ลักษณะ คือ

๑.๑ เลื่อนได้ในอัตราไม่เกินร้อยละ ๖ โดยควบคุมวงเงินงบประมาณการเลื่อนค่าตอบแทนไม่เกินร้อยละ ๔ ของอัตราค่าตอบแทนพนักงานราชการของทุกกลุ่มงาน ณ วันที่ ๑ กันยายน ๒๕๕๕ (กรณีคำนวณวงเงินการเลื่อนค่าตอบแทนแล้วมีเศษสตางค์ให้ปัดเศษสตางค์ทิ้ง)

๑.๒ ไม่เลื่อนค่าตอบแทน

พนักงานราชการที่ได้รับการพิจารณาเลื่อนค่าตอบแทนประจำปี ต้องเป็นผู้อยู่ในหลักเกณฑ์ตามข้อ ๘ (๑) - (๗) ตามหลักเกณฑ์และวิธีการพิจารณาเลื่อนค่าตอบแทนประจำปีของพนักงานราชการ สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๔ และมีผลการประเมินการปฏิบัติงานอยู่ในเกณฑ์ **ไม่ต่ำกว่าระดับดี**

๒. จัดให้มีการประเมินผลการปฏิบัติงานพนักงานราชการในสังกัด โดยให้อยู่ภายใต้หลักการบนพื้นฐานของผลสำเร็จและผลสัมฤทธิ์ของงาน โดยให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการประเมินผลการปฏิบัติงานของพนักงานราชการ พ.ศ. ๒๕๕๔ แจ้งให้ถือปฏิบัติตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๑.๐๓๔/ว ๒๗๕ ลงวันที่ ๒๑ ตุลาคม ๒๕๕๔

๓. จัดทำคำสั่งเลื่อนค่าตอบแทนประจำปีของพนักงานราชการ และคำสั่งเงินเพิ่มการครองชีพชั่วคราวของพนักงานราชการภายในส่วนราชการ โดยระบุชื่องาน/ฝ่าย/กลุ่มงานของส่วนราชการเรียงลำดับตามบัญชีถือจ่ายเงินเดือน (จ. ๑๘) ของข้าราชการ ตามตัวอย่างที่แนบ (เอกสารหมายเลข ๑)

๔. จัดทำบัญชีผู้ที่ไม่อยู่ในหลักเกณฑ์การเลื่อนค่าตอบแทนประจำปี โดยระบุเหตุผลกรณีไม่ได้รับการพิจารณาเลื่อนค่าตอบแทน (เอกสารหมายเลข ๒)

๕. ตรวจสอบพนักงานราชการในสังกัดว่ามีผู้อยู่ในระหว่างถูกสอบสวนว่ากระทำผิดวินัยร้ายแรงหรือถูกฟ้องคดีอาญาก่อนมีคำสั่งเลื่อนค่าตอบแทนหรือไม่ โดยส่วนราชการเห็นสมควรให้ได้รับการเลื่อนค่าตอบแทนประจำปี หากมีก็ให้รอการเลื่อนค่าตอบแทนไว้ก่อน แล้วจัดทำรายละเอียดขอเบิกเงินสำหรับเลื่อนค่าตอบแทนให้สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขทราบ เพื่อขอทำความตกลงกับกรมบัญชีกลางในการกันเงินสำหรับการเลื่อนค่าตอบแทน ณ วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๕ ให้แก่พนักงานราชการดังกล่าวไว้ก่อน

๖. จัดทำบัญชีสรุปจำนวนเงินที่ใช้เลื่อนค่าตอบแทนพนักงานราชการในวันที่
๑ ตุลาคม ๒๕๕๕ (เอกสารหมายเลข ๓)

๗. การกำหนดจำนวนวันลาและการมาทำงานสาย ตามข้อ ๘ (๖), (๗) ของหลักเกณฑ์
และวิธีการพิจารณาเลื่อนค่าตอบแทนประจำปีของพนักงานราชการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
พ.ศ. ๒๕๕๔ กำหนดว่าในปีที่แล้วมาต้องไม่ลาหรือมาทำงานสายเกินจำนวนครั้งในส่วนราชการกำหนด
โดยคำนึงถึงลักษณะงานและสภาพท้องถิ่นเป็นที่ตั้งของแต่ละส่วนราชการหรือหน่วยงาน ซึ่งอนุโลมตาม
ที่ถือปฏิบัติกับข้าราชการหรือลูกจ้างประจำในตำแหน่งที่ลักษณะงานเช่นเดียวกันได้

๘. รวบรวมเอกสารต่างๆ ตามข้อ ๔ ถึงข้อ ๖ จำนวน ๒ ชุด ส่งให้สำนักงาน
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข (จะแจ้งให้ทราบต่อไป)

(ตัวอย่าง)

คำสั่งจังหวัด.....

ที่...../.....

เรื่อง การเลื่อนค่าตอบแทนประจำปีของพนักงานราชการ

อาศัยอำนาจตามข้อ ๗ แห่งประกาศคณะกรรมการบริหารพนักงานราชการ เรื่อง ค่าตอบแทน และสิทธิประโยชน์ของพนักงานราชการ พ.ศ. ๒๕๕๔ และหลักเกณฑ์ วิธีการพิจารณาเลื่อนค่าตอบแทน ประจำปีของพนักงานราชการ สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยได้รับมอบ อำนาจจากปลัดกระทรวงสาธารณสุข ตามคำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๖๘๕/๒๕๕๓ ลงวันที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๓ จึงให้พนักงานราชการในสังกัด.....ได้รับการเลื่อน ค่าตอบแทนประจำปี จำนวน.....ราย ดังบัญชีรายละเอียดแนบท้ายนี้ โดยรับรองว่าการเลื่อนค่าตอบแทน ไม่เกินวงเงินร้อยละ ๔ ของจำนวนพนักงานราชการ ณ วันที่ ๑ กันยายน ๒๕.....

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕..... เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

(ตัวอย่าง)

บัญชีรายละเอียดการโอนเงินค่าตอบแทนพนักงานราชการ ณ วันที่ ๑ ตุลาคม.....
แนบท้ายคำสั่งจังหวัด.....ที่...../.....ลงวันที่.....

ลำดับ ที่	ชื่อ/นามสกุล เลขประจำตัวประชาชน	สังกัด/ตำแหน่ง	กลุ่มงาน พนักงานราชการ	ตำแหน่ง เลขที่	เงินค่าตอบแทน ก่อนเลื่อน (บาท)	ร้อยละ ที่เลื่อน	จำนวนเงิน ที่เลื่อน (บาท)	เงินค่าตอบแทน ที่ได้รับ (บาท)	หมายเหตุ
๑	นาย ก..... X XXXX XXXXX XX X	สตจ..... ฝ่ายบริหารทั่วไป นักวิชาการเงินและบัญชี	บริหารทั่วไป	.....	๑๔,๐๒๐	๕.๕๐	๗๘๐	๑๔,๘๐๐	
๒	นาย ข..... X XXXX XXXXX XX X	นักวิชาการคอมพิวเตอร์	วิชาชีพลเฉพาะ	.....	๑๕,๑๙๐	๔.๐๐	๖๑๐	๑๕,๘๐๐	
๓	น.ส. จ..... X XXXX XXXXX XX X	รพช..... กลุ่มงานเทคนิคบริการ นักกายภาพบำบัด	วิชาชีพลเฉพาะ	.....	๑๕,๑๙๐	๓.๐๐	๔๖๐	๑๕,๖๕๐	
๔	น.ส. ฉ..... X XXXX XXXXX XX X	รพช..... ฝ่ายบริหารทั่วไป นายช่างเทคนิค	เทคนิคทั่วไป	.....	๑๑,๑๖๐๐	๓.๐๐	๓๔๐	๑๑,๕๐๐	
๕	นาย ค..... X XXXX XXXXX XX X	รพช..... กลุ่มงานบริการทางการแพทย์ พนักงานช่วยเหลือคนไข้	บริการ	.....	๘,๓๐๐	๔.๐๐	๓๔๐	๘,๖๔๐	
รวม					๔๗,๐๗๐			๔๘,๙๕๐	

(ตัวอย่าง)



คำสั่งจังหวัด.....

ที่ /

เรื่อง ให้พนักงานราชการได้รับเงินเพิ่มการครองชีพชั่วคราว

ตามประกาศคณะกรรมการบริหารพนักงานราชการ เรื่อง ค่าตอบแทนพนักงานราชการ (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๕๕ ข้อ ๕ และข้อ ๖ ให้พนักงานราชการที่มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับกลุ่มงานที่ใช้วุฒิการศึกษาระดับปริญญาตรีขึ้นไป ซึ่งได้รับค่าตอบแทนไม่ถึงเดือนละ ๑๕,๐๐๐ บาท ให้ได้รับเงินเพิ่มการครองชีพชั่วคราวเพิ่มขึ้นจากค่าตอบแทนอีกจนถึงเดือนละ ๑๕,๐๐๐ บาท และพนักงานราชการที่มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับกลุ่มงานที่ใช้วุฒิการศึกษาระดับต่ำกว่าปริญญาตรี ซึ่งได้รับเงินค่าตอบแทนไม่ถึงเดือนละ ๑๒,๒๘๕ บาท ให้ได้รับเงินเพิ่มการครองชีพชั่วคราวเดือนละ ๑,๕๐๐ บาท แต่เมื่อรวมกันกับค่าตอบแทนแล้วต้องไม่เกินเดือนละ ๑๒,๒๘๕ บาท กรณีที่เงินเพิ่มการครองชีพชั่วคราวรวมกับค่าตอบแทนที่ได้รับอยู่แล้วมีจำนวนไม่ถึงเดือนละ ๙,๐๐๐ บาท ให้ได้รับเงินเพิ่มการครองชีพชั่วคราวเพิ่มขึ้นจากค่าตอบแทนอีกจนถึงเดือนละ ๙,๐๐๐ บาท จึงให้พนักงานราชการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขได้รับเงินเพิ่มการครองชีพชั่วคราว จำนวน.....ราย ตามบัญชีรายละเอียดแนบท้ายนี้

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕..... เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่.....พ.ศ. ๒๕๕๕

(ลงชื่อ)

.....

ผู้ว่าราชการจังหวัด

บัญชีรายละเอียดเงินเพิ่มการครองชีพชั่วคราวพนักงานราชการ
แบบท้ายคำสั่งจังหวัด.....ที่...../.....ลงวันที่...เดือน.....พ.ศ.....

ลำดับ ที่	ชื่อ/นามสกุล เลขประจำตัวประชาชน	สังกัด/ตำแหน่ง	กลุ่มงาน พนักงานราชการ	ตำแหน่ง เลขที่	เงิน ค่าตอบแทน ที่ได้รับ (บาท)	เงินเพิ่มการ ครองชีพ ชั่วคราว (บาท)
๑	นาย ก..... X XXXX XXXXX XX X	สสจ..... ฝ่ายบริหารทั่วไป นักวิชาการเงินและบัญชี	บริหารทั่วไป	.....	๑๔,๘๐๐	๒๐๐
๒	น.ส. ฉ..... X XXXX XXXXX XX X	รพช..... ฝ่ายบริหารทั่วไป นายช่างเทคนิค	เทคนิคทั่วไป	.....	๑๑,๕๐๐	๗๘๕
๓	นาย ค..... X XXXX XXXXX XX X	กลุ่มงานบริการทางการแพทย์ พนักงานช่วยเหลือคนไข้	บริการ	.....	๘,๖๔๐	๑,๕๐๐

(ตัวอย่าง)

บัญชีรายชื่อผู้ที่ไม่อยู่ในเกณฑ์การการเลื่อนเงินค่าตอบแทนพนักงานราชการ ณ วันที่ ๑ ตุลาคม.....

ลำดับ ที่	ชื่อ/นามสกุล เลขประจำตัว ประชาชน	สังกัด/ตำแหน่ง	กลุ่มงาน พนักงาน ราชการ	ตำแหน่ง เลขที่	เงิน ค่าตอบแทน น (บาท)	หมายเหตุ
๑	นาย ง..... x xxxx xxxxx xx x	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด..... โรงพยาบาล..... กลุ่มงานเทคนิคบริการ นักเทคนิคการแพทย์	วิชาชีพ เฉพาะ	.....	๑๕,๑๙๐	ได้รับการจ้างงานในปี ที่แล้วมา (๑ มี.ค.๕๕) น้อยกว่า ๘ เดือน ขาดคุณสมบัติ ตาม หลักเกณฑ์ข้อ ๘ (๕)
๒	นางสาว ช..... x xxxx xxxxx xx x	รพช..... ฝ่ายบริหารทั่วไป เจ้าพนักงานธุรการ	บริการ	.....	๑๑,๑๖๐	ได้รับการจ้างงานในปี ที่แล้วมา (๒ ก.พ.๕๕) น้อยกว่า ๘ เดือน ขาดคุณสมบัติ ตาม หลักเกณฑ์ข้อ ๘ (๕)

(ตัวอย่าง)

บัญชีสรุปจำนวนพนักงานราชการและจำนวนเงินเลื่อนเงินค่าตอบแทน
 ณ วันที่ ๑ ตุลาคม.....
 ส่วนราชการ.....
 ตามบัญชีรายละเอียดอัตราค่าตอบแทนพนักงานราชการ

จำนวนผู้ครองอัตรา ณ วันที่ ๑ กันยายน..... (ราย)	จำนวนเงิน ณ วันที่ ๑ กันยายน..... (บาท)	จำนวนเงิน ร้อยละ ๔ (บาท)	จำนวนเงิน ที่เลื่อน (บาท)	หมายเหตุ
xx	xxx,xxx	x,xxx	x,xxx	จำนวนเงินที่เลื่อนต้องไม่เกิน วงเงิน ร้อยละ ๔

การดำเนินการของส่วนราชการ

เพื่อให้การเลื่อนค่าตอบแทนประจำปีของพนักงานราชการ ในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ณ วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๕ เป็นไปด้วยความรวดเร็วและสามารถเบิกจ่ายค่าตอบแทนได้ถูกต้อง ครบถ้วน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จึงขอให้ดำเนินการดังนี้

ให้คำนวณวงเงินร้อยละ ๔ ของอัตราค่าตอบแทนพนักงานราชการที่มีคนครองอยู่ของทุกกลุ่มงาน ณ วันที่ ๑ กันยายน ๒๕๕๕ และแจ้งให้สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ภายในวันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๕๕ เพื่อให้เป็นไปตามแผนงาน โครงการ ตามตัวชี้วัดขององค์กร ตามแบบฟอร์มที่แนบมาพร้อมนี้ เพื่อตรวจสอบและยืนยันความถูกต้องต่อไป

อนึ่ง ขอเรียนชี้แจงเพิ่มเติม ดังนี้

๑. หากภายหลังจากที่ส่วนราชการแจ้งวงเงินให้สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขทราบแล้ว กรณีมีข้อมูลเปลี่ยนแปลง เช่น ลาออก หรือถึงแก่กรรม ก่อนวันที่ ๒ กันยายน ๒๕๕๕ ให้รีบแจ้งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขทราบด้วย พร้อมจัดส่งเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องเพื่อจะได้ปรับฐานข้อมูลให้ถูกต้องตรงกัน

๒. เนื่องจากพนักงานราชการทุกรายที่ส่วนราชการจ้างงานไว้ในปัจจุบันจะสิ้นสุดสัญญาจ้างในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๕๕ ซึ่งเป็นไปตามกรอบอัตรากำลังพนักงานราชการ พ.ศ. ๒๕๕๒ - ๒๕๕๕ ที่ได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการบริหารพนักงานราชการ (คพร.) และขณะนี้อยู่ระหว่างการพิจารณาของ คพร. ในการอนุมัติกรอบอัตรากำลังพนักงานราชการ รอบที่ ๓ พ.ศ. ๒๕๕๖ - ๒๕๕๙ ยังไม่แล้วเสร็จ จึงขอความร่วมมือให้หน่วยงานของท่านเตรียมความพร้อม ดังนี้

(๑) ทบทวนภารกิจว่าปัจจุบันตำแหน่งงานที่จ้างไว้มีความเหมาะสม สอดคล้องกับความจำเป็นของส่วนราชการ หรือเป็นไปตามแผนงาน โครงการ และยุทธศาสตร์ของส่วนราชการ อีกทั้งภารกิจดังกล่าวยังอยู่ในกรอบเวลาที่ต้องดำเนินการต่อไป เพื่อประโยชน์ของทางราชการเป็นสำคัญหรือไม่ประการใด

(๒) จากข้อ ๑. ให้ดำเนินการวิเคราะห์ภารกิจตำแหน่งต่าง ๆ คือ

๒.๑ มีความจำเป็น เช่น ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เพราะเป็นภารกิจหลักของระบบบริการต้องมีผู้ปฏิบัติงานต่อเนื่องและเพียงพอกับปริมาณงาน ซึ่งไม่สามารถนำเทคโนโลยีอย่างอื่นมาใช้ทดแทนได้ หรือตำแหน่งนักวิเคราะห์นโยบายและแผน ลักษณะงานมีความต่อเนื่องเชื่อมโยงและเป็นงานยุทธศาสตร์ของหน่วยงาน จำเป็นต้องมีผู้ปฏิบัติงานหรือรับผิดชอบโดยตรงอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้เป็นไปตามแผนงาน โครงการ ตามตัวชี้วัดขององค์กร เป็นต้น

๒.๒ ไม่มีความจำเป็น เพราะภารกิจเสร็จสิ้นแล้วหรือมีการทดแทนโดยการบรรจุเป็นข้าราชการ หน่วยงานประสงค์เปลี่ยนตำแหน่งใหม่ตามความจำเป็นและความขาดแคลนหรือตามแผนงาน โครงการใหม่ โดยจะต้องดำเนินการขออนุมัติสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขต่อไป

๓. กรณีมีความจำเป็นที่จ้างต่อ ให้เตรียมพร้อมต่อสัญญาจ้างตามลำดับขั้นตอน ดังนี้

๓.๑ ประเมินผลการปฏิบัติงานหลักเกณฑ์และวิธีการประเมินผลการปฏิบัติงานของพนักงานราชการ ในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๔

๓.๒ นำเสนอคณะกรรมการกฤษฎีกาการประเมินผลการปฏิบัติงานพนักงานราชการ เมื่อมีมติที่ประชุมคณะกรรมการฯ ดังกล่าวแล้ว กรณีที่พนักงานราชการมีผลการประเมินอยู่ในเกณฑ์ที่ทางราชการ จะต่อสัญญาจ้างต่อไปขอให้ดำเนินการดังนี้

(๑) จัดทำสัญญาจ้างพนักงานราชการ โดยพิจารณาจากกรอบเวลา ของภารกิจเป็นสำคัญ ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๕ แต่ไม่เกินวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๕๙

(๒) จัดทำคำสั่งให้พนักงานราชการปฏิบัติงาน การดำเนินการตามข้อ ๓.๒ (๑) และ (๒) ให้เตรียมความพร้อม โดยยังไม่ต้องเสนอให้ผู้มีอำนาจลงนาม (รอนหนังสือแจ้งผลการอนุมัติกรอบอัตรากำลัง รอบที่ ๓ จากสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข)

กรณีพนักงานราชการไม่อยู่ในเกณฑ์ที่จะได้รับการต่อสัญญาจ้าง ขอให้แจ้งสำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุขทราบด้วย

(ตัวอย่าง)

บัญชีแสดงวงเงินเลื่อนเงินค่าตอบแทนพนักงานราชการ

ณ วันที่ ๑ ตุลาคม.....

ส่วนราชการ.....

ตามบัญชีรายละเอียดอัตราค่าตอบแทนพนักงานราชการ

จำนวนผู้ครองอัตรา ณ วันที่ ๑ กันยายน..... (ราย)	จำนวนเงิน ณ วันที่ ๑ กันยายน..... (บาท)	ร้อยละ ๔ (บาท)	หมายเหตุ
xx	xxx,xxx	xxxx	