



ที่ อจ ๐๐๓๒/ว ๒๐๙๗

ศาลากลางจังหวัดอำนาจเจริญ
ถนนชยางกูร อจ ๓๗๐๐๐

๓ สิงหาคม ๒๕๕๙

เรื่อง การโอนเงินเดือนข้าราชการพลเรือนสามัญ ครั้งที่ ๒ (๑ ตุลาคม ๒๕๕๙)

เรียน นายอำเภอทุกอำเภอ และผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน ทุกแห่งในจังหวัดอำนาจเจริญ

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
๑. แบบประเมินผลการปฏิบัติงานของข้าราชการตามเอกสารหมายเลข ๑ - ๓ จำนวน ๑ ชุด
 ๒. แบบบัญชีสรุปจำนวนคนที่ได้รับการประเมินแต่ละระดับ (เอกสารหมายเลข ๑) จำนวน ๑ ชุด
 ๓. แบบบัญชีแสดงวงเงินโอนเงินเดือนข้าราชการ (เอกสารหมายเลข ๒) จำนวน ๑ ชุด
 ๔. แบบบัญชีแสดงการขอโอนเงินเดือน (เอกสารหมายเลข ๓) จำนวน ๑ ชุด
 ๕. แบบบัญชีรายชื่อผู้ไม่อยู่ในเกณฑ์โอนเงินเดือน (เอกสารหมายเลข ๔) จำนวน ๑ ชุด

ด้วยจังหวัดอำนาจเจริญ ขอให้หน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ ดำเนินการพิจารณาโอนเงินเดือนข้าราชการพลเรือนสามัญ ครั้งที่ ๒ (๑ ตุลาคม ๒๕๕๙) ดังนั้นเพื่อให้การโอนเงินเดือนข้าราชการพลเรือนสามัญในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญเป็นไปด้วยความเรียบร้อย และเป็นธรรม จึงให้หน่วยงานในสังกัดดำเนินการพิจารณาโอนเงินเดือนข้าราชการ โดยใช้หลักเกณฑ์ดังนี้

๑. ดำเนินการประเมินประสิทธิภาพและประสิทธิผลการปฏิบัติงานของข้าราชการในสังกัดเพื่อพิจารณาโอนเงินเดือน ครั้งที่ ๒ (๑ ตุลาคม ๒๕๕๙) โดยประเมินผลการปฏิบัติงานระหว่างวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๕๙ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๕๙ ทั้งนี้ให้แต่งตั้งคณะกรรมการเพื่อพิจารณาการประเมินด้วยความเป็นธรรม สำหรับแบบประเมินของข้าราชการ ให้ส่งที่งานการเจ้าหน้าที่ กลุ่มงานบริหารทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ เพื่อเก็บเข้าแฟ้มประวัติของแต่ละบุคคล

๒. ดำเนินการพิจารณาโอนเงินเดือนข้าราชการดังนี้

๒.๑ ให้นำจำนวนข้าราชการในสังกัดที่ปฏิบัติงานจริง ณ วันที่ ๑ กันยายน ๒๕๕๙ เพื่อนำยอดเงินเดือนมารวมกัน คำนวณวงเงินร้อยละ ๒.๙๐ เพื่อใช้ในการโอนเงินเดือนข้าราชการ ณ วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๙ (กรณีไม่ได้โอนเงินเดือนในรอบ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๙ ไม่นับเงินที่ต้นสังกัด)

๒.๒ ให้พิจารณาโอนเงินเดือนข้าราชการตามการประเมินเป็น ๕ ระดับ ได้แก่ ดีเด่น ดีมาก ดี พอใช้ และต้องปรับปรุง ตามเกณฑ์คะแนนดังนี้

ระดับการประเมิน	คะแนน	ร้อยละ
ดีเด่น	๙๑ - ๑๐๐	๒.๖ - ๖.๐๐
ดีมาก	๘๑ - ๙๐	๒.๐๐ - ๒.๕๙
ดี	๗๑ - ๘๐	๑.๕๐ - ๑.๙๙
พอใช้	๖๐ - ๗๐	๑.๐๐ - ๑.๔๙
ต้องปรับปรุง	ต่ำกว่า ๖๐	ไม่เลื่อน

ตามประกาศ...

ตามประกาศจังหวัดอำนาจเจริญ ลงวันที่ ๒ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๙ เรื่อง กำหนดหลักเกณฑ์ การให้คะแนนระดับประเมินตามผลการปฏิบัติราชการและอัตราร้อยละของฐานในการคำนวณที่ใช้เป็นเกณฑ์ในการ คำนวณเพื่อเลื่อนเงินเดือนของข้าราชการพลเรือนสามัญ สำหรับส่วนราชการสังกัดราชการบริหารส่วนภูมิภาคจังหวัด อำนาจเจริญ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙

๓. จัดทำบัญชีแสดงการเสนอขอเลื่อนเงินเดือนข้าราชการตามเอกสารหมายเลข ๑ - ๔ ที่แนบมา พร้อมนี้ ส่งงานการเจ้าหน้าที่ กลุ่มงานบริหารทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ ภายในวันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๕๙

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาคำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายภาสกร ไชยเศรษฐ์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ
ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดอำนาจเจริญ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ
กลุ่มงานบริหารทั่วไป (งานการเจ้าหน้าที่)
โทร. ๐ ๔๕๕๒ ๓๒๕๐ - ๑ ต่อ ๒๑๐

เอกสารหมายเลข 1

แบบประเมินผลสัมฤทธิ์ของงาน

รอบการประเมิน () รอบที่ 1 () รอบที่ 2

ชื่อผู้รับการประเมิน (นาย/ นาง / นางสาว).....

ลงนาม.....

ชื่อผู้บังคับบัญชา/ผู้ประเมิน(นาย / นาง / นางสาว).....

ลงนาม.....

ตัวชี้วัดผลงาน	คะแนนตามระดับค่าเป้าหมาย					คะแนน (ก)	น้ำหนัก (ข)	คะแนนรวม(ค) (ค=กxข)
	1	2	3	4	5			
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								
8.								
รวม							(ข) = 100%	(ค) =
แปลงคะแนนรวม (ค) ข้างต้น เป็นคะแนนการประเมินผลสัมฤทธิ์ของงานที่มีฐานคะแนนเต็มเป็น 100 คะแนน (โดยนำ 20 มาคูณ)								(คx20)=

บันทึกเพิ่มเติมประกอบแบบประเมินพฤติกรรมการปฏิบัติงานหรือสมรรถนะ

สมรรถนะ _____

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

สมรรถนะ _____

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

สมรรถนะ _____

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

สมรรถนะ _____

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

แบบประเมินพฤติกรรมการปฏิบัติราชการหรือสมรรถนะ

รอบการประเมิน () รอบที่ 1

() รอบที่ 2

ชื่อผู้รับการประเมิน (นาย/ นาง / นางสาว).....

ลงนาม.....

ชื่อผู้บังคับบัญชา/ผู้ประเมิน (นาย / นาง / นางสาว).....

ลงนาม.....

สมรรถนะ	ระดับที่คาดหวัง	คะแนน (ก)	น้ำหนัก (ข)	คะแนนรวม(ค) (ค=กxข)	บันทึกการประเมินโดยผู้ประเมิน(ถ้ามี)และในกรณีพื้นที่ไม่พอให้บันทึกลงในเอกสารหน้าหลัง	แนวทางการประเมินพฤติกรรมการปฏิบัติราชการ () ได้นำคะแนนมาจากแบบประเมินสมรรถนะอื่น ๆ มาสรุปไว้ในแบบประเมินนี้ ระบุที่มา..... () ใช้แบบประเมินนี้ในการประเมินสมรรถนะโดยตั้งมาตรฐานวัดสมรรถนะซึ่งส่วนราชการเห็นว่ามีความเหมาะสม (ระบุรายละเอียดมาตรฐานวัดสำหรับแต่ละระดับคะแนน) หมายเหตุ ในช่องน้ำหนัก (ข) หากส่วนราชการประสงค์จะประเมินสมรรถนะแต่ละตัวโดยถ่วงน้ำหนัก ก็ให้ระบุน้ำหนักของสมรรถนะแต่ละตัว แต่ส่วนราชการสามารถเลือกที่จะไม่กำหนดให้มีการถ่วงน้ำหนักสมรรถนะก็ได้
สมรรถนะหลัก						
1. มุ่งผลสัมฤทธิ์						
2. บริการที่ดี						
3. การส่งเสริมความเชี่ยวชาญในงานอาชีพ						
4. จริยธรรม						
5. ความร่วมแรงร่วมใจ						
สมรรถนะอื่น ๆ ตามที่ส่วนราชการกำหนด						
รวม			(ข)=100%	(ค) =		
แปลงคะแนนรวม(ค) ข้างต้นเป็นคะแนนการประเมินสมรรถนะเป็น 100 คะแนน (โดยนำ 20 มาคูณ)						

แบบสรุปการประเมินผลการปฏิบัติราชการ

ส่วนที่ 1 ข้อมูลของผู้รับการประเมิน

รอบการประเมิน () รอบที่ 1 1 ตุลาคม..... ถึง 31 มีนาคม.....
 () รอบที่ 2 1 เมษายน..... ถึง 30 กันยายน.....

ชื่อผู้รับการประเมิน (นาย/นาง/นางสาว).....

ตำแหน่ง..... ประเภทตำแหน่ง.....

ระดับตำแหน่ง..... สังกัด.....

ชื่อผู้ประเมิน (นาย/นาง/นางสาว).....

ตำแหน่ง.....

ส่วนที่ 2 การสรุปผลการประเมิน

องค์ประกอบการประเมิน	คะแนน(ก)	น้ำหนัก(ข)	รวมคะแนน(ก)x(ข)
องค์ประกอบที่ 1 ผลสัมฤทธิ์ของงาน			
องค์ประกอบที่ 2 พฤติกรรมการปฏิบัติราชการ(สมรรถนะ)			
องค์ประกอบอื่น ๆ (ถ้ามี)			
รวม		100%	

ระดับผลการประเมิน

() ดีเด่น () ดีมาก () ดี () พอใช้ () ต้องปรับปรุง

ส่วนที่ 3 แผนพัฒนาการปฏิบัติราชการรายบุคคล

ความรู้ / ทักษะ / สมรรถนะ ที่ต้องได้รับการพัฒนา	วิธีการพัฒนา	ช่วงเวลาที่ต้องการ การพัฒนา

ส่วนที่ 4 การรับทราบผลการประเมิน

<p>ผู้รับการประเมิน</p> <p>() ได้รับความทราบผลการประเมินและแผนพัฒนา การปฏิบัติราชการรายบุคคลแล้ว</p>	<p>ลงชื่อ.....</p> <p>ตำแหน่ง.....</p> <p>วันที่.....</p>
<p>ผู้ประเมิน</p> <p>() ได้แจ้งผลการประเมินและผู้รับการประเมิน ได้ลงนามรับทราบ</p> <p>() ได้แจ้งผลการประเมินเมื่อวันที่..... แต่ผู้รับการประเมิน ไม่ลงนามรับทราบ โดยมี.....เป็นพยาน</p> <p>ลงชื่อ..... พยาน</p> <p>ตำแหน่ง.....</p> <p>วันที่.....</p>	<p>ลงชื่อ.....</p> <p>ตำแหน่ง.....</p> <p>วันที่.....</p>

ส่วนที่ 5 ความเห็นของผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป

<p>ผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป</p> <p>() เห็นด้วยกับผลการประเมิน</p> <p>() มีความเห็นต่าง ดังนี้</p>	<p>ลงชื่อ.....</p> <p>ตำแหน่ง.....</p> <p>วันที่.....</p>
<p>ผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไปอีกชั้นหนึ่ง (ถ้ามี)</p> <p>() เห็นด้วยกับผลการประเมิน</p> <p>() มีความเห็นต่าง ดังนี้</p>	<p>ลงชื่อ.....</p> <p>ตำแหน่ง.....</p> <p>วันที่.....</p>

คำชี้แจง

แบบสรุปการประเมินผลการปฏิบัติราชการ ประกอบด้วย

ส่วนที่ 1 ข้อมูลของผู้รับการประเมิน เพื่อระบุรายละเอียดต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับตัวผู้รับการประเมิน

ส่วนที่ 2 สรุปผลการประเมิน ใช้เพื่อกรอกค่าคะแนนการประเมินในองค์ประกอบด้านผลสัมฤทธิ์ของงาน องค์ประกอบด้านพฤติกรรมกรปฏิบัติราชการและน้ำหนักของทั้งสององค์ประกอบ ในแบบสรุปส่วนที่ 2 นี้ ยังใช้สำหรับคำนวณคะแนนผลการปฏิบัติราชการรวมด้วย

- สำหรับคะแนนองค์ประกอบด้านผลสัมฤทธิ์ของงานให้นำมาจากแบบประเมินผลสัมฤทธิ์ของงาน โดยให้แนบท้ายแบบสรุปฉบับนี้
- สำหรับคะแนนองค์ประกอบด้านพฤติกรรมกรปฏิบัติราชการให้นำมาจากแบบประเมินสมรรถนะ โดยให้แนบท้ายแบบสรุปฉบับนี้

ส่วนที่ 3 แผนพัฒนาการปฏิบัติราชการรายบุคคล ผู้ประเมินและผู้รับการประเมินร่วมกันจัดทำแผนพัฒนาผลการปฏิบัติราชการ

ส่วนที่ 4 การรับทราบผลการประเมิน ผู้รับการประเมินลงนามรับทราบผลการประเมิน

ส่วนที่ 5 ความเห็นของผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป ผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไปกลั่นกรองผลการประเมิน แผนพัฒนาผลการปฏิบัติราชการและให้ความเห็น คำว่า "ผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป" สำหรับผู้ประเมินตามข้อ 2(9) หมายถึง หัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัดผู้บังคับบัญชาของผู้รับการประเมิน

บัญชีสรุปจำนวนคนที่ได้รับการประเมินแต่ละระดับ

ชื่อส่วนราชการ

ระดับการประเมิน	คะแนน	ร้อยละ	จำนวน (คน)
ดีเด่น	91 - 100	2.60 - 6.00	
ดีมาก	81 - 90	2.00 - 2.59	
ดี	71 - 80	1.50 - 1.99	
พอใช้	60 - 70	1.00 - 1.49	
ต้องปรับปรุง	ต่ำกว่า 60	ไม่ได้เลื่อน	

บัญชีแสดงวงเงินเลื่อนเงินเดือนข้าราชการ

ส่วนราชการ

จำนวนผู้ครองอัตรา ณ วันที่ 1 กันยายน 2559	จำนวนเงิน ณ วันที่ 1 กันยายน 2559	ร้อยละ 3	ได้รับจัดสรร ร้อยละ 2.90	หมายเหตุ

บัญชีรายชื่อผู้ไม่อยู่ในเกณฑ์เงินเดือน

ชื่อส่วนราชการ

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง/ระดับ	เลขที่ ตำแหน่ง	เงินเดือน ปัจจุบัน	หมายเหตุ
1	<u>ประเภทวิชาการ</u>				
2					
1	<u>ประเภททั่วไป</u>				
2					

ลงชื่อ.....

()

ตำแหน่ง.....

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

บัญชีแสดงการขอเลื่อนเงินเดือนข้าราชการ ครั้งที่ 2 (1 ตุลาคม 2559)

ชื่อส่วนราชการ

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง/ระดับ	เลขที่ ตำแหน่ง	เงินเดือน ปัจจุบัน (บาท)	ฐานในการ คำนวณ	คะแนน การประเมิน	เลื่อน (%)	จำนวน เงินที่ใช้ ที่เลื่อน	จำนวน เงินที่ใช้ เลื่อน	เงินเดือน ที่ได้รับ (บาท)	หมายเหตุ
1	<u>ตัวอย่าง</u> นายคล่องแคล่ว ว่องไว	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	80724	16,310	17,980	93	3.50	629.30	630	16,940	
								รวม	630		
1											

หมายเหตุ 1. เศษปัดขึ้นเป็นหลักสิบ

ลงชื่อ

()

ตำแหน่ง.....

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