

ที่ ศก ๐๐๓๒.๐๐๙/๐ ๕๒๗๖



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ
ถนนศรีสะเกษ-กันทรลักษ์ ศก ๓๓๐๐๐

๒๒ ตุลาคม ๒๕๖๑

เรื่อง การเลื่อนอัตราค่าจ้างลูกจ้างชั่วคราวรายเดือนเงินนอกงบประมาณ (เงินบำรุง) ณ วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๑

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน / สาธารณสุขอำเภอ ทุกแห่ง

อ้างถึง ๑.สำเนาหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๑.๐๓๔/ว ๒๒๔ ลงวันที่ ๒๔ มีนาคม ๒๕๖๑

๒.สำเนาหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๑.๐๓๔/ว ๓๘๕ ลงวันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๕๕

สิ่งที่ส่งมาด้วย บัญชีโครงสร้างอัตราค่าจ้างลูกจ้างชั่วคราวเงินนอกงบประมาณประเภท (เงินบำรุง) สำหรับกลุ่ม

วิชาชีพและกลุ่มสนับสนุน สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ตามหนังสือที่อ้างถึง ๑ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการประเมินผล
การปฏิบัติงานของลูกจ้างชั่วคราวเงินนอกงบประมาณ (เงินบำรุง) และหลักเกณฑ์และวิธีการปรับค่าจ้างประจำปี
ของลูกจ้างชั่วคราวเงินนอกงบประมาณ (เงินบำรุง) สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๘ นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ขอแจ้งหลักเกณฑ์การปรับค่าจ้างประจำปี ของ
ลูกจ้างชั่วคราวเงินนอกงบประมาณ (เงินบำรุง) ดังนี้

๑. การปรับเงินค่าจ้างปรับทุกปี ณ ๑ ตุลาคม ตามบัญชีที่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนด

๒. การปรับค่าจ้างคำนวณเป็นอัตราร้อยละจากฐานค่าจ้างเดิม แต่ไม่เกินร้อยละ ๖ และให้ปรับได้
ไม่เกินขั้นสูงของอัตราค่าจ้างที่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนด

๓. วงเงินที่ใช้ในการปรับค่าจ้าง ให้ใช้ภายในวงเงินร้อยละ ๔ ของอัตราค่าจ้างลูกจ้างชั่วคราวเงินนอก
งบประมาณ (เงินบำรุง) ที่มีผู้ครองอัตราอยู่ ณ วันที่ ๑ กันยายน (หน่วยบริการอาจกำหนดวงเงิน ตามความเหมาะสม
และสถานะเงินเงินบำรุง)

๔. กรณีที่คำนวณเงินปรับค่าจ้างแล้วมีเศษไม่ถึงสิบบาท ให้ปรับเพิ่มเป็นสิบบาทที่เหมาะสม
(รายละเอียดตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๑.๐๓๔/ว๒๒๔ ลงวันที่ ๒๔ มีนาคม ๒๕๕๘)

๕. บัญชีโครงสร้างอัตราค่าจ้างลูกจ้างชั่วคราวเงินนอกงบประมาณ (เงินบำรุง) สำหรับกลุ่มวิชาชีพ
และกลุ่มสนับสนุนสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ดำเนินการตามหนังสือ ที่ สธ ๐๒๐๑.๐๓๔/ว ๓๘๕
ลงวันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๕๕ (เมื่อทำการปรับเลื่อนอัตราค่าจ้าง ณ วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๑ เรียบร้อยแล้วกรุณา
ส่งสำเนาคำสั่งให้จังหวัด เพื่อประกอบการลงข้อมูลในระบบ HROPS ของกระทรวงสาธารณสุข

จึงเรียนมาเพื่อทราบและแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายธีระพงษ์ แก้วกรม)

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

โทร ๐ ๔๕๖๑ ๖๐๔๐-๖ ต่อ ๑๐๘

โทรสาร ๐ ๔๕๖๑ ๖๐๔๒

นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน)รักษาราชการแทน

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดจังหวัดศรีสะเกษ

บัญชีรายละเอียดการจ้างลูกจ้างชั่วคราวเงินนอกงบประมาณ ประเภทเงินบำรุง
 ตามคำสั่ง(รพช./สสอ./รพ.สต.).....ที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลำดับ	ชื่อ - สกุล (นาย/นาง/นางสาว)..... เลข 13 หลัก วตป(เกิด)..... วตป(เริ่มจ้าง).....	ตำแหน่ง	คุณสมบัติ/เงื่อนไขการจ้าง	อัตราค่าจ้าง	ระยะเวลาการจ้าง (1 ต.ค.....ถึง 30 ก.ย.....)	หมายเหตุ
1						

