



ที่ สห ๐๐๓๒.๐๐๑/ว.๑๓๖

ศาลากลางจังหวัดสิงห์บุรี
ถนนสิงห์บุรี-บางพาน สห ๑๖๐๐๐

๑๓ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อเลื่อนให้ดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
(เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาชูโส)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดทุกจังหวัด

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาประ公示จังหวัดสิงห์บุรี ลงวันที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๖๔ เรื่อง รับสมัครคัดเลือก
ข้าราชการเพื่อเลื่อนให้ดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
(เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาชูโส) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี จำนวน ๑ ชุด
๒. แบบใบสมัคร จำนวน ๑ ชุด
๓. แบบประเมินสมรรถนะผู้สมัคร จำนวน ๑ ชุด

ด้วย จังหวัดสิงห์บุรี มีความประสงค์รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อเลื่อนให้ดำรงตำแหน่ง^{ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาชูโส)} ตำแหน่งเลขที่ ๑๖๗๘ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคลิฟาราขาว สำนักงานสาธารณสุขอำเภอท่าช้าง โดยกำหนดรับสมัคร^{ตั้งแต่วันที่ ๑๙ มกราคม ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๒๙ มกราคม ๒๕๖๔ โดยขอให้ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือก}
ยื่นใบสมัครและเอกสารต่าง ๆ ที่กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี ตั้งแต่วันที่
๑๙ มกราคม ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๒๙ มกราคม ๒๕๖๔ หรือส่งหลักฐานการสมัครทางไปรษณีย์โดยผ่าน^{ผู้บังคับบัญชาตามลำดับ} ถึงจังหวัดสิงห์บุรี ภายในวันที่ ๒๙ มกราคม ๒๕๖๔ ในวันและเวลาราชการ หากพ้น
กำหนดนี้แล้ว จะถือว่าไม่ประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือก สามารถดูรายละเอียดและดาวน์โหลดเอกสาร
ประกอบการสมัครได้ทางเว็บไซต์ <https://sbo.moph.go.th>

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และประชาสัมพันธ์ให้ทราบโดยทั่วกัน

ขอแสดงความนับถือ

(นายจักราช จุฑะแสงสี)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี
รักษาราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดสิงห์บุรี

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

โทร ๐ ๓๖๔๑ ๓๔๔๓ ต่อ ๑๒๗

โทรสาร ๐ ๓๖๔๑ ๓๕๐๒



ประกาศจังหวัดสิงห์บุรี

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อเลื่อนให้ดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาชญา) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี

ด้วยคณะกรรมการคัดเลือกจะดำเนินการคัดเลือกข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาชญา)

เพื่อให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ อ.ก.พ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข และ อ.ก.พ กระทรวงสาธารณสุข และเป็นไปตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๐๗๐๘.๑/๒ ๒๒ ลงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๔๐ ฉบับนี้ อาศัยอำนาจตามคำสั่งจังหวัดสิงห์บุรี ที่ ๒๑๖๖/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๓ จึงประกาศรับสมัครคัดเลือก โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. ตำแหน่งที่รับสมัคร

ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาชญา) ตำแหน่งเลขที่ ๑๖๗๘ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตำบลวิหารขาว สำนักงานสาธารณสุขอำเภอท่าช้าง จังหวัดสิงห์บุรี

๒. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิเข้ารับสมัครคัดเลือก

๒.๑ มีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตามมาตรฐานการกำหนดตำแหน่ง

๒.๒ ปฏิบัติงานสาธารณสุข หรืองานอื่นที่เกี่ยวข้องตามที่ส่วนราชการเจ้าสังกัดเห็นว่าเหมาะสมกับหน้าที่ความรับผิดชอบและลักษณะงานที่ปฏิบัติตามแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี

๒.๓ มีความสามารถในการรับรองจากผู้บังคับบัญชา มอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่ทางการบริหารไม่ต่ำกว่าห้าหมื่นลุ่มงานมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี

๒.๔ ปฏิบัติหน้าที่หรือเคยปฏิบัติหน้าที่ที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล/สถานีอนามัย/สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ/สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ/สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิ และองค์รวมในโรงพยาบาลชุมชน (กลุ่มงานเวชปฏิบัติครอบครัวและชุมชนในโรงพยาบาลชุมชน (เดิม)) มาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี

๓. กำหนดการและวิธีการรับสมัคร

ให้ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกยื่นใบสมัครและเอกสารต่าง ๆ ตามที่คณะกรรมการคัดเลือกฯ กำหนด ที่กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี ตั้งแต่วันที่ ๑๙ มกราคม ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๒๙ มกราคม ๒๕๖๔ หรือส่งหลักฐานการสมัครทางไปรษณีย์โดยผ่านผู้บังคับบัญชา ตามลำดับ ถึงจังหวัดสิงห์บุรี ภายในวันที่ ๒๙ มกราคม ๒๕๖๔ ในวันและเวลาราชการ

/๔. เอกสาร....

๔. เอกสารที่ใช้ในการสมัครเพื่อขอรับการคัดเลือก

- | | |
|--|-------------|
| ๔.๑ ใบสมัคร | จำนวน ๖ ชุด |
| ๔.๒ สำเนาตุณิการศึกษา | จำนวน ๖ ชุด |
| ๔.๓ สำเนาทะเบียนประวัติ (ก.พ. ๗) | จำนวน ๖ ชุด |
| ๔.๔ เอกสารผลงานที่ผ่านมา | จำนวน ๖ ชุด |
| ๔.๕ คำสั่งหรือหนังสือรับรองจากผู้บังคับบัญชา มอบหมาย
ให้ปฏิบัติหน้าที่ทางการบริหารไม่ต่ำกว่าหัวหน้ากลุ่มงาน
มาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี | จำนวน ๖ ชุด |
| ๔.๖ แบบประเมินสมรรถนะผู้สมัคร
(ฉบับจริง ๑ ชุด สำเนา ๕ ชุด) | จำนวน ๖ ชุด |

คณะกรรมการคัดเลือกฯ จะพิจารณาเฉพาะผู้ที่ส่งเอกสารครบถ้วนสมบูรณ์เท่านั้น

๕. หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก

๕.๑ ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกต้องมีคุณสมบัติครบถ้วนที่จะแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งนับถ้วน
วันที่ปิดรับสมัคร

๕.๒ วิธีการคัดเลือก พิจารณาจากเอกสารใบสมัคร ผลงาน ประวัติการรับราชการ การสัมภาษณ์
และพิจารณาจากองค์ประกอบ ดังนี้

๕.๒.๑ ความรู้ ได้แก่ ความรู้ที่เกี่ยวกับหน้าที่และการกิจของตำแหน่งและส่วนราชการ
รวมทั้งความรู้ที่ต้องใช้ในการปฏิบัติงาน เช่น ความรู้ในการบริหารงาน การปกครอง และการตรวจสอบ ๑๐ คะแนน

๕.๒.๒ ความสามารถ ได้แก่ ความสามารถในการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง วางแผน วินิจฉัยและแก้ปัญหา
การบริหารงานและการปกครองบังคับบัญชา ๑๐ คะแนน

๕.๒.๓ ความประพฤติ ได้แก่ การประพฤติและการปฏิบัติที่เหมาะสมกับตำแหน่งหน้าที่
และการกิจของส่วนราชการ ๑๐ คะแนน

๕.๒.๔ ประวัติการรับราชการ ได้แก่ ประวัติการดำรงตำแหน่งสำคัญที่ผ่านมา ผลงานสำคัญ
ที่ประสบความสำเร็จเป็นที่ประจักษ์ในความสามารถแล้ว เกียรติยศ ชื่อเสียง รวมทั้งประวัติทางวินัย เป็นต้น ๑๐ คะแนน

๕.๒.๕ คุณลักษณะของผู้ดำรงตำแหน่งที่จะแต่งตั้งหรือองค์ประกอบอื่นที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงาน
ในตำแหน่งและส่วนราชการที่จะแต่งตั้งตามที่คณะกรรมการเห็นสมควร ๔๐ คะแนน

พิจารณาจากองค์ประกอบ ดังนี้

- | | |
|-------------------------------------|----------|
| ๕.๒.๕.๑ บุคลิกภาพ | ๑๐ คะแนน |
| ๕.๒.๕.๒ วิสัยทัศน์ | ๑๐ คะแนน |
| ๕.๒.๕.๓ ความมุ่งมั่นในการปฏิบัติงาน | ๑๐ คะแนน |
| ๕.๒.๕.๔ ความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ | ๑๐ คะแนน |

โดยผู้สมัครต้องจัดทำเอกสารประกอบการพิจารณา และนำเสนอได้ทั้งแบบ Powerpoint presentation และ Oral presentation โดยให้ผู้สมัครนำเสนอประมาณ ๑๕ – ๒๐ นาที และกรรมการซักถาม
ประมาณ ๑๐ นาที สำหรับเนื้อหาในการนำเสนอประกอบด้วย

๑. ประวัติส่วนตัว ประวัติการศึกษา ประวัติการปฏิบัติงาน และการได้รับเครื่องราชอิสริยาภรณ์
๒. วิสัยทัศน์/พันธกิจ

๓. การวิเคราะห์องค์กรที่สมควรคัดเลือก

๔. แผนปฏิบัติการ/แผนกลยุทธ์ในการดำเนินงาน

๕. ผลงานที่ผ่านมา

ทั้งนี้ ผู้ได้รับการคัดเลือกจะต้องได้รับคะแนนรวมเฉลี่ยสูงสุด โดยได้คะแนนรวมเฉลี่ยไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐

๖. การบรรจุและแต่งตั้ง

ตามแนวทางตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๘.๑๐/ว ๙๗๙ ลงวันที่
๙ พฤษภาคม ๒๕๖๓

ประกาศ ณ วันที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๖๔

(นายวิกราช อุทาสงษ์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดยะลา

รักษาราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดลิ้มทบวง

แบบใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อดำรงตำแหน่ง.....

๑. ชื่อผู้สมัคร..... นามสกุล.....

๒. อายุตัว.....ปี.....เดือน อายุราชการ.....ปี.....เดือน วันเกณฑ์อายุ ๓๐ กันยายน.....

๓. ตำแหน่งปัจจุบัน (ตาม จ.๑๙) ตำแหน่ง.....

ส่วนราชการ.....

พั้งแต่วันที่..... อัตราเงินเดือน..... บาท

สถานที่ปฏิบัติงานจริง.....

๔. เครื่องราชอิสริยาภรณ์ครึ่งสุดท้าย..... ได้รับเมื่อ.....

๕. วุฒิการศึกษาทั้งในประเทศไทย และต่างประเทศ

วุฒิการศึกษา	สถาบัน	ปีที่สำเร็จการศึกษา
--------------	--------	---------------------

๕.๑

๕.๒

๕.๓

๖. การฝึกอบรม/ดูงาน/ผลงานเด่น หรือรางวัลที่ได้รับ

หลักสูตร	สถาบัน	ปีที่อบรม/ดูงาน
----------	--------	-----------------

๖.๑

๖.๒

๖.๓

๗. ประวัติการรับราชการ (การดำรงตำแหน่งในระดับที่ต่ำลงมาไม่เกิน ๒ ระดับ)

วัน เดือน ปี	ตำแหน่ง/ระดับ	ส่วนราชการ
--------------	---------------	------------

๗.๑

๗.๒

๗.๓

๘. การปฏิบัติงาน มอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่ทางการบริหารไม่ต่ำกว่าหัวหน้ากลุ่มงานมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี

วัน เดือน ปี	ตำแหน่ง/ระดับ	ส่วนราชการ
--------------	---------------	------------

๘.๑

๘.๒

๘.๓

๙. ปฏิบัติหน้าที่หรือเคยปฏิบัติหน้าที่ที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุภาพตำบล/สถานีอนามัย/สถานีอนามัยเคลื่อนพระเกี้ยรติ/สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ/สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม ในโรงพยาบาลชุมชน (กลุ่มงานเวชปฏิบัติครอบคลุมและชุมชนในโรงพยาบาลชุมชน (เดิม)) มาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี

วัน เดือน ปี	ตำแหน่ง/ระดับ	ส่วนราชการ
--------------	---------------	------------

๙.๑

๙.๒

๙.๓

๑๐. แผนงานโครงการที่จะดำเนินการในตำแหน่งที่สมัคร

๑๐.๑

๑๐.๒

๑๐.๓

๑๑. บุคคลอ้างอิง ๑.....

๒.....

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)
วันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

วันที่.....

ข้อมูลบุคคลเพื่อการพิจารณาเลื่อนตำแหน่ง

๑. ประวัติส่วนตัว

ชื่อ..... อายุ..... ปี อายุราชการ..... ปี
 ตำแหน่ง..... ส่วนราชการ.....
 บรรจุเข้ารับราชการเมื่อวันที่..... ครบเกษียณอายุ พ.ศ.....
 เครื่องราชอิสริยาภรณ์ชั้นสูงสุดที่ได้รับ..... เมื่อวันที่.....
 อัตราเงินเดือน..... บาท

๒. ประวัติการศึกษา

พ.ศ.	คุณวุฒิ	สาขา	สถานศึกษา
.....
.....
.....
.....
.....
.....

๓. ประวัติการทำงานและการรับราชการ

วัน เดือน ปี	ตำแหน่ง	อัตราเงินเดือน	สังกัด
.....
.....
.....
.....
.....
.....

๔. การศึกษา อบรม และคุยงาน

วัน เดือน ปี	รายการฝึกอบรม / คุยงาน	สถานที่
.....
.....
.....
.....
.....
.....

๕. ผลงานหรืองานสำคัญในตำแหน่งอื่น ๆ ที่ปรากฏ ทั้งนี้ให้แสดงหรือระบุไว้ โดยอาจจัดทำด้วยอย่างแบบแสดง ผลงานแบบท้ายนี้

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

/๖. เหตุการณ์.....

๖. เหตุการณ์สำคัญ ๆ ในชีวิตรายการซึ่งข่วยบ่งบอกถึงบุคลิกลักษณะสำคัญของท่าน

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

๗. ความสามารถพิเศษ ความชำนาญพิเศษ และทักษะที่ทำให้ประสบความสำเร็จเพื่อจะได้นำไปพิจารณาว่า ความสามารถและทักษะดังกล่าวจะทำให้ผู้นั้นปฏิบัติงานในหน้าที่ใหม่ได้ผลดี หรือไม่เพียงได้

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

๘. สุขภาพและจิตใจที่เกี่ยวข้องกับการดำรงตำแหน่ง

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

๙. ประวัติทางวินัยและความประพฤติ

- () มี คือ
() ไม่มี

๑๐. ข้อมูลเพิ่มเติมอื่น ๆ

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

ลงชื่อ.....

(.....)

เจ้าของประวัติ

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

**แบบแสดงผลงาน
ประกอบการพิจารณาเลื่อนตำแหน่ง**

ชื่อเจ้าของผลงาน.....
ตำแหน่งทางการบริหาร.....
ตำแหน่งในสายงาน.....
สังกัด.....

<u>ผลงาน</u>	<u>ประโยชน์ของผลงาน</u>	<u>ความรู้ความสามารถที่ใช้ ในการปฏิบัติงานนั้น</u>
๑. (ชื่อและสาระสำคัญของ ผลงานโดยสรุป
๒.
๓.

ฯลฯ

เจ้าของผลงาน

ความเห็นผู้บังคับบัญชาขั้นต้น

(ลงชื่อ).....
(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....

วันที่.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

แบบประเมินสมรรถนะผู้スマคร
องค์ประกอบสมรรถนะผู้บริหารโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล สังกัดสำนักงาน
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

องค์ประกอบสมรรถนะ	คะแนน	คะแนน
๑. สมรรถนะด้านการประสานงาน จะต้องมีลักษณะดังต่อไปนี้ เข้าใจเนื้อหาหรือประเด็นที่ต้องประสานงานได้อย่างชัดเจน สามารถประสานงานกับกลุ่มผู้นำชุมชน อสม.อบต และภาคีเครือข่ายต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องให้มาร่วมทำงานได้สำเร็จ สามารถกำหนดแนวทางการประสานงานและสื่อสารกับหน่วยงานทั้งในและภายนอกองค์กร สามารถประสานงานกับทีมสุขภาพในเครือข่ายในการจัดบริการสุขภาพให้ประชาชนได้อย่างมีประสิทธิภาพ สามารถเลือกช่องทางการติดต่อประสานงานกับโรงพยาบาลเครือข่ายในการส่งผู้ป่วยรักษาต่อได้อย่างรวดเร็วและมีประสิทธิภาพ	๒๐	
๒. สมรรถนะด้านการวางแผนกลยุทธ์ จะต้องมีลักษณะดังต่อไปนี้ สามารถกำหนดแผนงานหรือโครงการแก้ไขปัญหาได้อย่างมีประสิทธิภาพ สามารถนำแผนงานโครงการที่กำหนดสู่การปฏิบัติได้สอดคล้องกับสภาพชุมชน สามารถกำหนดแนวทาง วิธีการ และกิจกรรมการทำงานเพื่อสนับสนุนนโยบายขององค์กรได้ สามารถกำหนดแนวทางการติดตาม และประเมินแผนงานโครงการต่าง ๆ ได้ นำผลจากการประเมินมาใช้เพื่อปรับปรุงและพัฒนาคุณภาพการปฏิบัติงาน สามารถวิเคราะห์ จุดอ่อนจุดแข็ง อุปสรรคและโอกาส (SWOT) ขององค์กรได้	๒๐	
๓. สมรรถนะด้านการคิดในเชิงวิเคราะห์ จะต้องมีลักษณะดังต่อไปนี้ สามารถวิเคราะห์สถานการณ์และปัญหาสาธารณสุขได้ สามารถวิเคราะห์จัดลำดับความสำคัญของปัญหาสาธารณสุขได้ แจกแจงข้อมูล บุคคล เวลาสถานที่และเหตุการณ์ต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องได้ เชื่อมโยงข้อมูลบุคคล เวลา สถานที่และเหตุการณ์ต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องได้ สามารถอธิบายได้ว่า ปัญหาของชุมชนในเขตรับผิดชอบเป็นอย่างไร	๒๐	
๔. สมรรถนะด้านภาวะผู้นำ จะต้องมีลักษณะดังต่อไปนี้ สามารถกำหนดทิศทางการทำงานที่ชัดเจนและกำหนดแนวทางการปฏิบัติงานให้แก่ผู้ร่วมงาน สามารถโน้มน้าวและจูงใจให้ผู้ร่วมงานสามารถปฏิบัติงานได้บรรลุผลสำเร็จ สามารถนำกลยุทธ์ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลไปสู่การปฏิบัติได้ กำกับ และติดตามการปฏิบัติงานของผู้ร่วมปฏิบัติงาน แนะนำสอนงาน แก้ผู้ใต้บังคับได้อย่างมีขั้นตอนที่ชัดเจน มอบหมายงานให้ผู้ใต้บังคับบัญชาตามความรู้ความสามารถของแต่ละบุคคลได้อย่างเหมาะสม สนับสนุนให้ผู้ใต้บังคับบัญชาทำงานได้อย่างเต็มประสิทธิภาพ สามารถนิวัติสัยทัศน์ วัตถุประสงค์ และเป้าหมายของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลมาใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติงาน แสดงออกอย่างชัดเจนว่าเป็นผู้นำหลักธรรมาภิบาลมาใช้ในการทำงานและปกคล้องผู้ใต้บังคับบัญชา ริเริ่มสร้างสรรค์ในสิ่งใหม่ๆ ที่จะก่อให้เกิดผลสัมฤทธิ์ต่องค์กร	๒๐	

องค์ประกอบสมรรถนะ	๑๐๐ คะแนน	คะแนน
๕. สมรรถนะด้านการทำงานชุมชนเชิงรุก จะต้องมีลักษณะดังต่อไปนี้ วิเคราะห์บริบทของชุมชนได้ เช้าใจการรวมตัวของชุมชนและผู้นำท้องถิ่น ค้นหาภูมิปัญญาพื้นบ้านทั้งบุคคล สถานที่เพื่อเป็นแกนนำสำคัญในการสนับสนุนการดำเนินงานโครงการต่าง ๆ ในชุมชน สร้างเครือข่ายการปฏิบัติงานกับองค์กรต่าง ๆ ทั้งภาครัฐและภาคเอกชน สร้างกระบวนการเสริมสร้างชุมชนให้เข้มแข็งให้เกิดสำนึกร่วมกันว่าสุขภาพเป็นของทุกคน สนับสนุนและเกื้อกูลเชิงสังคมในโอกาสสำคัญ ๆ แก่ประชาชนและชุมชน เช่น งานเทศบาล งานบุญประเพณี งานแต่งงาน งานบวช แสดงความมุ่งมั่นและใจรักที่จะทำงานกับชุมชน	๒๐	

ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

- () ผ่านการประเมิน (ได้คะแนนรวมไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐)
 () ไม่ผ่านการประเมิน (ได้คะแนนรวมต่ำกว่าร้อยละ ๖๐)
 (ระบุเหตุผล).....

ลงชื่อ.....(ผู้ประเมิน)

(.....)

ตำแหน่ง.....
วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาหนีอี้นไป ๑ ระดับ

- () เห็นด้วยกับการประเมินข้างต้น
 () มีความเห็นแตกต่างจากการประเมินข้างต้น ในแต่ละรายการ ดังนี้
 (ระบุเหตุผล).....

ลงชื่อ.....ผู้ประเมิน

(.....)

ตำแหน่ง.....
วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

หมายเหตุ

๑. กรณีผู้สมัครเป็นผู้ปฏิบัติงาน/หัวหน้ากลุ่มงานในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล/สถานีอนามัย เฉลิมพระเกียรติ ให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล/ผู้อำนวยการสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ และสาธารณสุขอำเภอเป็นผู้ประเมิน
๒. กรณีผู้สมัครเป็นผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล/ผู้อำนวยการสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ให้สาธารณสุขอำเภอ และนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ/เชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา) ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเป็นผู้ประเมิน
๓. กรณีอีน ๆ ให้ผู้บังคับบัญชา ๒ ระดับ เป็นผู้ประเมิน
๔. กรณีผู้ประเมินเป็นผู้มีส่วนได้เสีย ให้ผู้บังคับบัญชาหนีอี้นไป เป็นผู้ประเมิน
๕. ใช้เป็นข้อมูลประกอบการพิจารณาของคณะกรรมการคัดเลือก