



ประกาศคณะกรรมการคัดเลือกฯ
เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการเพื่อย้ายไปดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด

ด้วยคณะกรรมการคัดเลือกจะดำเนินการคัดเลือกข้าราชการเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ซึ่งเป็นตำแหน่งว่างและตำแหน่งที่จะว่าง ในวันที่ ๓๐
กันยายน ๒๕๖๕

เพื่อให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ อ.ก.พ. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
และ อ.ก.พ. กระทรวงสาธารณสุข กำหนดไว้ จึงประกาศรับสมัครคัดเลือก โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. ตำแหน่งที่รับสมัคร

- ๑.๑ ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคลองขวาง ตำบลท่ากุ่ม
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมือง จังหวัดตราด ตำแหน่งเลขที่ ๒๙๔๔๐
- ๑.๒ ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตำบลขาราก สำนักงาน
สาธารณสุขอำเภอเมือง จังหวัดตราด ตำแหน่งเลขที่ ๒๙๔๒๑
- ๑.๓ ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านฉางเกลือ ตำบลห้วยแร้ง
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมือง ตำแหน่งเลขที่ ๒๙๔๐๑
- ๑.๔ ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตำบลประณีต สำนักงาน
สาธารณสุขอำเภอเขาสมิง จังหวัดตราด ตำแหน่งเลขที่ ๒๙๔๘๖
- ๑.๕ ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตาระวาย ตำบลประณีต
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาสมิง จังหวัดตราด ตำแหน่งเลขที่ ๒๙๕๐๑
- ๑.๖ ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านซ้อ ตำบลวังตะเคียน
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาสมิง จังหวัดตราด ตำแหน่งเลขที่ ๒๙๔๗๙
- ๑.๗ ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านพนมพริก ตำบลแสนตุ้ง
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาสมิง จังหวัดตราด ตำแหน่งเลขที่ ๒๙๔๗๒
- ๑.๘ ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตำบลท่าโสม สำนักงานสาธารณสุข
อำเภอเขาสมิง จังหวัดตราด ตำแหน่งเลขที่ ๒๙๔๘๑
- ๑.๙ ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคลองปุก สำนักงาน
สาธารณสุขอำเภอเขาสมิง จังหวัดตราด ตำแหน่งเลขที่ ๒๙๕๐๔
- ๑.๑๐ ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดินแดง ตำบลประณีต
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาสมิง ตำแหน่งเลขที่ ๒๙๔๙๐
- ๑.๑๑ ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโป่ง ตำบลวังตะเคียน
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาสมิง ตำแหน่งเลขที่ ๒๙๔๗๕

/๑.๑๒ ตำแหน่งผู้...

๐๒

๑.๑๒ ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตำบลเขาสมิง สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาสมิง จังหวัดตราด ตำแหน่งเลขที่ ๒๙๔๖๒

๑.๑๓ ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหาดเล็ก ตำบลหาดเล็ก สำนักงานสาธารณสุขอำเภอคลองใหญ่ จังหวัดตราด ตำแหน่งเลขที่ ๒๙๔๕๔

๑.๑๔ ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสามแยกด้านชุมพล ตำบลด้านชุมพล สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ่อไร่ จังหวัดตราด ตำแหน่งเลขที่ ๒๙๕๒๘

๑.๑๕ ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคลองโอน หมู่ที่ ๒ ตำบลบ่อพลอย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ่อไร่ จังหวัดตราด ตำแหน่งเลขที่ ๒๙๕๑๔

๑.๑๖ ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทับทิมสยาม ๐๑ ตำบลด้านชุมพล สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ่อไร่ ตำแหน่งเลขที่ ๒๙๕๓๔

๑.๑๗ ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลธรรมชาติล่าง ตำบลคลองใหญ่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแหลมงอบ จังหวัดตราด ตำแหน่งเลขที่ ๒๙๔๘๐

๑.๑๘ ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านเนินดินแดง ตำบลคลองใหญ่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแหลมงอบ ตำแหน่งเลขที่ ๒๙๕๕๘

๑.๑๙ ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพบ้านอ่าวพร้าว ตำบลเกาะกูด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะกูด จังหวัดตราด ตำแหน่งเลขที่ ๒๙๕๗๑

๑.๒๐ ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านเจ๊กแบ้ ตำบลเกาะช้างใต้ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะช้าง จังหวัดตราด ตำแหน่งเลขที่ ๒๙๕๘๕

๒. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิ์เข้ารับสมัครคัดเลือก

๒.๑ เป็นผู้ดำรงตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ หรือพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ หรือเจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

๒.๒ มีคุณสมบัติตามหลักเกณฑ์การย้ายข้าราชการของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๕๔

๒.๓ มีคำสั่งหรือมีหนังสือรับรองจากผู้บังคับบัญชา มอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่ทางการบริหาร ไม่นต่ำกว่าหัวหน้ากลุ่มงานมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี

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

๓. กำหนดการและวิธีการรับสมัคร

ให้ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกยื่นใบสมัครและเอกสาร ตามที่คณะกรรมการคัดเลือกฯ กำหนด ที่กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด ตั้งแต่วันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๕ ในวันและเวลาราชการ ดูรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ <http://www.trathealth.com> หัวข้อข่าวประชาสัมพันธ์

๔.. เอกสารที่ใช้ในการสมัครเพื่อขอรับการคัดเลือก

๔.๑ ใบสมัคร	จำนวน ๖ ชุด
๔.๒ สำเนาวุฒิการศึกษา	จำนวน ๖ ชุด
๔.๓ สำเนาทะเบียนประวัติ (ก.พ.๗)	จำนวน ๖ ชุด
๔.๔ แบบประเมินบุคคลและผลงานหรือเอกสารประกอบการคัดเลือก	จำนวน ๖ ชุด
๔.๕ แบบประเมินสมรรถนะผู้สมัคร	จำนวน ๖ ชุด
(ฉบับจริง ๑ ชุด สำเนา ๕ ชุด)	

คณะกรรมการคัดเลือกฯ จะพิจารณาเฉพาะผู้ที่ส่งเอกสารครบถ้วนสมบูรณ์เท่านั้น

๕. หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก

วิธีการคัดเลือก พิจารณาจากเอกสารใบสมัคร ผลงาน ประวัติการรับราชการและการสัมภาษณ์ และพิจารณาจากองค์ประกอบ ดังนี้

๕.๑ ความรู้ความสามารถและความชำนาญในการปฏิบัติงาน ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงคุณวุฒิการศึกษา ความรู้ความสามารถ ทักษะ และความชำนาญในการปฏิบัติงานด้านนั้น ซึ่งอาจพิจารณาจากข้อมูลการประเมินผลการปฏิบัติงานประจำปีของข้าราชการผู้นั้นในระยะเวลาที่ผ่านมา ๒๐ คะแนน

๕.๒ ระยะเวลาในการดำรงตำแหน่ง ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงระยะเวลาดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะแต่งตั้ง หรือสายงานอื่นที่เกี่ยวข้อง หรือระยะเวลาที่เคยปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องหรือเกี่ยวคู่กับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง ๒๐ คะแนน

๕.๓ การปฏิบัติตนเหมาะสมกับการเป็นข้าราชการ ให้พิจารณาโดยคำนึงถึง ความประพฤติ การรักษาวินัย ความขยันหมั่นเพียร ความอดุสาหะ การอุทิศเวลาให้กับราชการ ๒๐ คะแนน

๕.๔ ผลงานหรือผลการปฏิบัติงาน ให้พิจารณาโดยคำนึงถึงคุณภาพของผลงาน หรือผลการปฏิบัติงาน ประโยชน์ของผลงานต่อราชการ วงการวิชาการ หรือวิชาชีพ ๓๐ คะแนน

๕.๕ เกณฑ์อื่นๆ เช่น ภาวะผู้นำ มนุษยสัมพันธ์ ความเสียสละ ๑๐ คะแนน

ทั้งนี้ ผู้ได้รับการคัดเลือกจะต้องได้คะแนนรวมเฉลี่ยสูงสุด และได้คะแนนรวมเฉลี่ยไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐

๖. แนวทางการแต่งตั้ง

ตามแนวทางตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๘.๑๐/ว ๙๑๙ ลงวันที่ ๘ พฤษภาคม ๒๕๖๓

ประกาศ ณ วันที่ ๙ มิถุนายน พ.ศ.๒๕๖๕

(ลงชื่อ)



(นายบัญชา สรรพโส)

ประธานคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลฯ



ใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกข้าราชการ

เพื่อย้ายไปดำรงตำแหน่ง.....



๑. ข้อมูลส่วนบุคคล (แบบ ก.พ.๗)

ชื่อ.....นามสกุล.....
วัน เดือน ปีเกิด.....อายุตัว.....ปี อายุราชการ.....ปี
ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....ระดับ.....
ส่วนราชการ(ตาม จ.๑๘).....ตั้งแต่วันที่.....
อัตราเงินเดือน.....บาท โทศพัน.....

๒. การดำรงตำแหน่ง

ดำรงตำแหน่ง.....ระดับปฏิบัติงาน/ปฏิบัติการ ตั้งแต่.....
ดำรงตำแหน่ง.....ระดับชำนาญงาน/ชำนาญการ ตั้งแต่.....

๓. วุฒิการศึกษา (แบบหลักฐาน)

- ☐ อนุปริญญา.....สาขา.....
สถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....
☐ ปริญญาตรี.....สาขา.....
สถาบัน.....เมื่อ พ.ศ.....

๔. ผลการเลื่อนเงินเดือน ย้อนหลัง ๓ ปี (๖ รอบการประเมิน)

() ๑ ต.ค.... ได้เลื่อนเงินเดือน.....% () ๑ เม.ย.... ได้เลื่อนเงินเดือน.....%
() ๑ ต.ค.... ได้เลื่อนเงินเดือน.....% () ๑ เม.ย.... ได้เลื่อนเงินเดือน.....%
() ๑ ต.ค.... ได้เลื่อนเงินเดือน.....% () ๑ เม.ย.... ได้เลื่อนเงินเดือน.....%

๕. เคยดำรงตำแหน่งทางการบริหาร(หัวหน้าฝ่าย/หัวหน้ากลุ่มงาน/ผอ.รพสต./รักษาการ ผอ.รพสต./
อื่นๆ(ระบุ).....จำนวน.....ปี.....เดือน (แนบคำสั่ง) () ไม่เคย

๖. รางวัล/ใบประกาศเกียรติคุณหรือผลงานเด่นส่วนบุคคล(แบบหลักฐาน) / ส่วนของหน่วยงานที่มีชื่อ
ของผู้สมัครรวมอยู่ด้วย (แบบหลักฐาน)

() เคยได้รับระดับ () ประเทศ () เขตฯ () จังหวัด () ไม่เคยได้รับ

๗. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ ทั้งนี้หากตรวจสอบใน
ภายหลังแล้วพบว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จหรือไม่ถูกต้อง จะถือว่าหมดสิทธิ์ได้รับการคัดเลือก
และหากได้รับการพิจารณาคัดเลือกไปแล้วก็จะถือว่า การคัดเลือกดังกล่าวเป็นโมฆะ.

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)
...../...../.....

๘. คำรับรอง/ความเห็นของผู้บังคับบัญชา (สาธารณสุขอำเภอ/ผู้อำนวยการโรงพยาบาล)

ลงชื่อ.....ผู้บังคับบัญชา
(.....)

แบบแสดงรายละเอียดประกอบการขอประเมินบุคคลและผลงาน

ของ

.....(ชื่อ-สกุล).....

ตำแหน่ง..... (ด้าน.....)

ตำแหน่งเลขที่.....ส่วนราชการ.....

ประเมินบุคคลเพื่อย้ายไปแต่งตั้งให้ดำรง

ตำแหน่ง..... (ด้าน.....)

ตำแหน่งเลขที่.....ส่วนราชการ.....

แบบแสดงรายละเอียดประกอบการขอประเมินบุคคลและผลงาน

ส่วนที่ ๑. แบบแสดงข้อมูลส่วนบุคคล

๑. ชื่อผู้ขอประเมิน
๒. ตำแหน่งปัจจุบัน ระดับ.....(ด้าน(ถ้ามี))
ตำแหน่งเลขที่ สังกัด ฝ่าย/กลุ่ม/ส่วน
กอง/สำนัก/สถาบัน/ศูนย์ กรม
๓. ตำแหน่งที่ขอประเมิน ระดับ.....(ด้าน.....(ถ้ามี))
ตำแหน่งเลขที่ สังกัด ฝ่าย/กลุ่ม/ส่วน
กอง/สำนัก/สถาบัน/ศูนย์ กรม
๔. ประวัติส่วนตัว (จาก ก.พ. ๗)
เกิดวันที่ เดือน พ.ศ. อายุ
อายุราชการ ปี เดือน ปีเกษียณ
๕. ประวัติการศึกษา
- | คุณวุฒิและวิชาเอก
(ชื่อปริญญา) | ปีที่สำเร็จการศึกษา | สถาบัน |
|-----------------------------------|---------------------|--------|
| | | |
| | | |
๖. ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี) (ชื่อใบอนุญาตและเลขที่ใบอนุญาต)
วันออกใบอนุญาต วันหมดอายุ
๗. ประวัติการรับราชการ (จากเริ่มรับราชการจนถึงปัจจุบัน แสดงเฉพาะที่ได้รับแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง
ในระดับสูงขึ้นแต่ละระดับ และการเปลี่ยนแปลงในการดำรงตำแหน่งในสายงานต่าง ๆ)
วัน เดือน ปี ตำแหน่ง สังกัด
.....
.....
๘. ประวัติการฝึกอบรมและดูงาน
- | ปี | ระยะเวลา | หลักสูตร | สถาบัน |
|-------|----------|----------|--------|
| | | | |
| | | | |
๙. ประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน (เคยปฏิบัติงานเกี่ยวกับอะไรบ้างที่นอกเหนือจากข้อ ๗ เช่น
เป็นหัวหน้าโครงการ หัวหน้างาน กรรมการ อนุกรรมการ วิทยากร อาจารย์พิเศษ เป็นต้น)
.....
ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) (ผู้ขอประเมิน)

(.....)

(วันที่)/...../.....

หมายเหตุ ข้อ ๑ - ๙ ให้ผู้ขอประเมินเป็นผู้กรอกข้อมูล พร้อมทั้งแนบสำเนาเอกสารที่เกี่ยวข้อง และหน่วยงานการเจ้าหน้าที่เป็นผู้ตรวจสอบความถูกต้อง

ส่วนที่ ๒ ผลงานที่เป็นผลการปฏิบัติงานหรือผลสำเร็จของงาน

๑. ชื่อเรื่อง.....

๒. ระยะเวลาดำเนินการ.....

๓. สรุปสาระสำคัญ ขั้นตอนการดำเนินการ และเป้าหมายของงาน

.....

.....

.....

.....

.....

๔. ผลสำเร็จของงานเชิงปริมาณ/เชิงคุณภาพ)

.....

.....

.....

.....

.....

๕. การนำไปใช้ประโยชน์/ผลกระทบ

.....

.....

.....

.....

.....

๖. ความยุ่งยากซับซ้อนในการดำเนินการ

.....

.....

.....

๗. ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินการ

.....

.....

.....

๘. ข้อเสนอแนะ

.....

.....

.....

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) (ผู้ขอประเมิน)

(.....)

(วันที่)/...../.....

แบบประเมินสมรรถนะผู้สมัคร

องค์ประกอบสมรรถนะผู้บริหารโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล สังกัดสำนักงาน
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

องค์ประกอบสมรรถนะ	๑๐๐ คะแนน	คะแนน
๑. สมรรถนะด้านการประสานงาน จะต้องมียุทธศาสตร์ดังต่อไปนี้ เข้าใจเนื้อหาหรือประเด็นที่ต้องประสานงานได้อย่างชัดเจน สามารถประสานงานกับกลุ่มผู้นำชุมชน อสม.อบต. และภาคีเครือข่ายต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องให้มาร่วมทำงานได้สำเร็จ สามารถกำหนดแนวทางการประสานงานและสื่อสารกับหน่วยงานทั้งในและภายนอกองค์กร สามารถประสานงานกับทีมสุขภาพในเครือข่ายในการจัดบริการสุขภาพให้ประชาชนได้ อย่างมีประสิทธิภาพ สามารถเลือกช่องทางการติดต่อประสานงานกับโรงพยาบาลเครือข่ายในการส่งผู้ป่วยรักษาต่อได้อย่างรวดเร็วและมีประสิทธิภาพ	๒๐	
๒. สมรรถนะด้านการวางแผนกลยุทธ์ จะต้องมียุทธศาสตร์ดังต่อไปนี้ สามารถกำหนดแผนงานหรือโครงการแก้ไขปัญหาได้อย่างมีประสิทธิภาพ สามารถนำแผนงานโครงการที่กำหนดสู่การปฏิบัติได้สอดคล้องกับสภาพชุมชน สามารถกำหนดแนวทาง วิธีการ และกิจกรรมการทำงานเพื่อสนองนโยบายขององค์กรได้ สามารถกำหนดแนวทางการติดตามและประเมินแผนงานโครงการต่าง ๆ ได้ นำผลจากการประเมินมาใช้เพื่อปรับปรุงและพัฒนาคุณภาพการปฏิบัติงาน สามารถวิเคราะห์ จุดอ่อนจุดแข็ง อุปสรรคและโอกาส (SWOT) ขององค์กรได้	๒๐	
๓. สมรรถนะด้านการคิดในเชิงวิเคราะห์ จะต้องมียุทธศาสตร์ดังต่อไปนี้ สามารถวิเคราะห์สถานการณ์และปัญหาสาธารณสุขได้ สามารถวิเคราะห์จัดลำดับความสำคัญของปัญหาสาธารณสุขได้ แจกแจงข้อมูล บุคคล เวลาสถานที่และเหตุการณ์ต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องได้ เชื่อมโยงข้อมูลบุคคล เวลา สถานที่และเหตุการณ์ต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องได้ สามารถอธิบายได้ว่าปัญหาของชุมชนในเขตรับผิดชอบเป็นอย่างไร	๒๐	
๔. สมรรถนะด้านภาวะผู้นำ จะต้องมียุทธศาสตร์ดังต่อไปนี้ สามารถกำหนดทิศทางการทำงานที่ชัดเจนและกำหนดแนวทางการปฏิบัติงานให้แก่ผู้ร่วมงานสามารถโน้มน้าวและจูงใจให้ผู้ร่วมงานสามารถปฏิบัติงานได้บรรลุผลสำเร็จ สามารถนำกลยุทธ์ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลไปสู่การปฏิบัติได้ กำกับ และติดตามการปฏิบัติงานของผู้ร่วมปฏิบัติงาน แนะนำสอนงาน แก่ผู้ใต้บังคับได้อย่างมีขั้นตอนที่ชัดเจน มอบหมายงานให้ผู้ใต้บังคับบัญชาตามความรู้ความสามารถของแต่ละบุคคลได้อย่างเหมาะสม สนับสนุนให้ผู้ใต้บังคับบัญชาทำงานได้อย่างเต็มประสิทธิภาพ สามารถนำวิสัยทัศน์ วัตถุประสงค์ และเป้าหมายของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลมาใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติงาน แสดงออกอย่างชัดเจนว่าเป็นผู้นำหลักธรรมาภิบาลมาใช้ในการทำงานและปกครองผู้ใต้บังคับบัญชา ริเริ่มสร้างสรรค์ในสิ่งใหม่ๆที่จะก่อให้เกิดผลสัมฤทธิ์ต่อองค์กร	๒๐	

องค์ประกอบสมรรถนะ	๑๐๐ คะแนน	คะแนน
๕. สมรรถนะด้านการทำงานชุมชนเชิงรุก จะต้องมีลักษณะดังต่อไปนี้ วิเคราะห์บริบทของชุมชนได้ เข้าใจการรวมตัวของชุมชนและผู้นำท้องถิ่น ค้นหาภูมิปัญญา พื้นบ้านทั้งบุคคล สถานที่เพื่อเป็นแกนนำสำคัญในการสนับสนุนการดำเนินงานโครงการต่าง ๆ ในชุมชน สร้างเครือข่ายการปฏิบัติงานกับองค์กรต่าง ๆ ทั้งภาครัฐและภาคเอกชน สร้างกระบวนการ เสริมสร้างชุมชนให้เข้มแข็งให้เกิดสำนึกว่าสุขภาพเป็นของทุกคน สนับสนุนและเกื้อกูลเชิงสังคม ในโอกาสสำคัญ ๆ แก่ประชาชนและชุมชน เช่น งานเทศกาล งานบุญประเพณี งานแต่ง งานบวช แสดงความมุ่งมั่นและใจรักที่จะทำงานกับชุมชน	๒๐	

ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

() ผ่านการประเมิน (ได้คะแนนรวมไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐)

() ไม่ผ่านการประเมิน (ได้คะแนนรวมต่ำกว่าร้อยละ ๖๐)

(ระบุเหตุผล).....

ลงชื่อ.....(ผู้ประเมิน)

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป ๑ ระดับ

() เห็นด้วยกับการประเมินข้างต้น

() มีความเห็นแตกต่างจากการประเมินข้างต้น ในแต่ละรายการ ดังนี้

(ระบุเหตุผล).....

ลงชื่อ.....ผู้ประเมิน

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ

๑. กรณีผู้สมัครเป็นผู้ปฏิบัติงาน/หัวหน้ากลุ่มงานในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล/สถานีนามัย
 เฉลิมพระเกียรติ ให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล/ผู้อำนวยการสถานีนามัยเฉลิมพระเกียรติ
 และสาธารณสุขอำเภอเป็นผู้ประเมิน

๒. กรณีผู้สมัครเป็นผู้บริหารโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล/ผู้อำนวยการสถานีนามัยเฉลิมพระเกียรติ
 ให้สาธารณสุขอำเภอ และนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ/เชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา) ในสำนักงาน
 สาธารณสุขจังหวัดเป็นผู้ประเมิน

๓. กรณีอื่น ๆ ให้ผู้บังคับบัญชา ๒ ระดับ เป็นผู้ประเมิน

๔. กรณีผู้ประเมินเป็นผู้มีส่วนได้เสีย ให้ผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป เป็นผู้ประเมิน

๕. ใช้เป็นข้อมูลประกอบการพิจารณาของคณะกรรมการคัดเลือก