



๕๐ ปี  
๒๕๑๑-๒๕๖๑

# แพทยสภา The Medical Council

ชั้น 7 อาคาร 6 สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง นนทบุรี 11000  
7th Floor, Office of the Permanent Secretary, The Ministry of Public Health, Tiwanond Rd., Nonthaburi 11000, Thailand.  
Tel: ประชาสัมพันธ์ 02-590-1886 ผังอบรม 02-590-1880 นโยบาย 02-590-1887 ทะเบียน 02-590-1884 บริหาร 02-590-1888  
จริยธรรม 02-590-1881, 02-589-7700, 02-589-8800 Fax: 02-591-8614-5 Website: www.tmc.or.th E-Mail: tmc@tmc.or.th

ที่ พส.๐๑๐/ว.๕๑๓

๒ เมษายน ๒๕๖๑

๑ ส.ย.ย. ๒๕๖๑

12.00

เรื่อง ขอให้เสนอชื่อแพทย์ต้นแบบแพทยสภา

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบเสนอชื่อแพทย์ต้นแบบของแพทยสภา จำนวน ๑ ชุด

|                   |
|-------------------|
| งานการเจ้าหน้าที่ |
| วันที่ 14/4/61    |
| วันที่ 19/4/61    |
| เวลา 14.10        |

ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการแพทยสภาในการประชุมครั้งที่ ๙/๒๕๖๐ วันที่ ๑๔ กันยายน ๒๕๖๐ เห็นชอบแต่งตั้งคณะกรรมการสรรหาแพทย์ต้นแบบ โดยกำหนดหน้าที่ดำเนินการสรรหาแพทย์ต้นแบบเพื่อเป็นต้นแบบตัวอย่างให้แพทย์รุ่นต่อไป และในการประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๐ วันที่ ๒๔ ตุลาคม ๒๕๖๐ ได้มีมติให้ดำเนินการสรรหาแพทย์ต้นแบบของแพทย์ โดยแพทย์ผู้ถูกเสนอชื่อไม่จำเป็นต้องเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมในขณะนี้ และคณะกรรมการสรรหาแพทย์ต้นแบบได้จัดกลุ่มในการพิจารณา โดยแบ่งกลุ่มดังต่อไปนี้

๑. วิชาการ/วิจัย/บริหารทางการแพทย์ เช่น เป็นที่ยอมรับในระดับนานาชาติ หรือโดดเด่นและเป็นประโยชน์อย่างกว้างขวาง
๒. นวัตกรรมที่เป็นประโยชน์ทั้งส่วนที่เกี่ยวข้องกับการแพทย์และในด้านอื่นๆ
๓. ด้านศิลปวัฒนธรรม/นักกีฬา/สังคม/นักเขียน /นักร้อง/นักแสดง/นักการเมืองการปกครอง/เศรษฐศาสตร์/ศาสนา และอื่นๆ
๔. ด้านนอกสายการแพทย์ เช่น นักบริหาร/นักธุรกิจ/นักวิชาการ

คณะกรรมการสรรหาแพทย์ต้นแบบของแพทยสภา จึงใคร่ขอความกรุณามายังท่านเพื่อโปรดเสนอชื่อแพทย์ที่ท่านเห็นว่าเป็นผู้มีความเหมาะสมตามกลุ่มดังกล่าวข้างต้น และตามเกณฑ์คุณสมบัติ (รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย) มายังสำนักงานเลขาธิการแพทยสภา ภายในวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๑ คณะกรรมการฯ จะแจ้งรายละเอียดเพิ่มเติมเพื่อขอความร่วมมือมายังท่านในโอกาสต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการเสนอชื่อแพทย์ โดยแพทย์ผู้ได้รับการเสนอชื่อจะเป็นแพทย์ในหน่วยงานของท่านหรือไม่ก็ได้ และกรุณาไม่เปิดเผยข้อมูลการนำเสนอต่อแพทย์ผู้ได้รับการเสนอชื่อ จักเป็นพระคุณยิ่ง

① เรียน นพ.สสจ.สิงห์บุรี

- เห็นควรประชาสัมพันธ์ให้เจ้าหน้าที่ในสังกัดทราบ
- เพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(ศาสตราจารย์นายแพทย์สมศักดิ์ โล่ห์เลขา)

(นายมนเฑียร ศณาสวัสดิ์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี

(นายประสิทธิ์ วงศ์สกุลเกียรติ)

สำนักงานเลขาธิการแพทยสภา นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

โทรศัพท์. ๐๒-๕๙๐-๑๘๘๑, ๐๒-๕๙๐-๑๘๘๖, ๐๒-๕๙๐-๑๘๘๘

โทรสาร. ๐๒-๕๙๑-๘๖๑๔, ๐๒-๕๙๑-๘๖๑๕

E-mail : ethics@tmc.or.th

② - ดำเนินการตามแผน (นางวันเพ็ญ-ธ)

(นางวันจันทร์ กิตติภาดากุล)

ทันตแพทย์ (ด้านทันตสาธารณสุข) ระดับเชี่ยวชาญ  
ปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี



## แบ่งกลุ่ม

๑.วิชาการ/วิจัย /บริหารทางการแพทย์

เช่นเป็นที่ยอมรับในระดับนานาชาติ หรือโดดเด่นและเป็นประโยชน์อย่างกว้างขวาง

๒.นวัตกรรมที่เป็นประโยชน์ทั้งส่วนที่เกี่ยวข้อกับการแพทย์และในด้านอื่นๆ

๓.ด้านศิลปวัฒนธรรม/นักกีฬา/สังคม/นักเขียน /นักร้อง/นักแสดง/นักการเมืองการปกครอง/เศรษฐศาสตร์/ศาสนา และอื่นๆ

๔.ด้านนอกสายการแพทย์ เช่นนักบริหาร/นักธุรกิจ/นักวิชาการ



## แบบเสนอชื่อแพทย์ต้นแบบของแพทยสภา

\*\*\*\*\*

### ๑. ข้อมูลของผู้ถูกเสนอชื่อแพทย์ต้นแบบ (ตัวบรรจงหรือพิมพ์)

ชื่อ - นามสกุล - อายุ (นายแพทย์ / แพทย์หญิง)

.....  
.....

ประวัติส่วนตัว ครอบครัว โดยย่อ

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

ตำแหน่ง / หน้าที่ และสถานที่ปฏิบัติงานปัจจุบัน

ตำแหน่ง .....

โรงพยาบาล / หน่วยงาน .....

เบอร์โทรศัพท์สถานที่ปฏิบัติงาน .....

ผลงานที่สำคัญ (ถ้าเนื้อที่กระดาษไม่พอสามารถเพิ่มเติมได้ตามความเหมาะสม)

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

๒. จุดเด่นและผลงานของแพทย์ผู้ได้รับการเสนอ พร้อมเหตุผลสนับสนุนที่เป็นรูปธรรม (ตัวอย่างเช่นงาน.....)

[illegible]

ลงนามผู้เสนอชื่อ.....

ชื่อ - นามสกุล (ตัวบรรจง).....

ตำแหน่ง.....

เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ ..... E-mail.....

เบอร์โทรศัพท์มือถือ..... เบอร์โทรศัพท์ที่ทำงาน .....

สังกัดโรงพยาบาล / หน่วยงาน.....จังหวัด.....

วันที่.....