



ที่ กส ๐๐๓๒.๐๐๘/ว ๔๑๓

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์  
ถนนบายพาส - ทุ่งมน อำเภอเมือง  
จังหวัดกาฬสินธุ์ ๔๖๐๐๐

๑๖ มกราคม ๒๕๕๖

เรื่อง รับสมัครสรรหาคัดเลือกคัลยแพทย์ดีเด่น ของราชวิทยาลัยคัลยแพทย์แห่งประเทศไทย ประจำปี ๒๕๕๖  
เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกาฬสินธุ์ / ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง  
อ้างถึง หนังสือราชวิทยาลัยคัลยแพทย์ฯ ที่ รวศท.๓๗-๔๓๑/๒๕๕๕ ลงวันที่ ๑๙ ธันวาคม ๒๕๕๕  
สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ระเบียบการคัดเลือกคัลยแพทย์ดีเด่น จำนวน ๑ ชุด  
๒. แบบฟอร์มเสนอชื่อคัลยแพทย์ผู้สมควรได้รับการประกาศเกียรติคุณคัลยแพทย์ดีเด่น  
ประจำปี ๒๕๕๖ จำนวน ๑ ชุด

ตามหนังสือที่อ้างถึง ราชวิทยาลัยคัลยแพทย์แห่งประเทศไทย ได้แจ้งว่าคณะกรรมการบริหารราชวิทยาลัยคัลยแพทย์แห่งประเทศไทย ได้ดำริให้มีการสรรหาและคัดเลือกสมาชิกราชวิทยาลัยคัลยแพทย์แห่งประเทศไทย ผู้สมควรได้รับการประกาศเกียรติคุณเป็นคัลยแพทย์ดีเด่นประจำปีของ - ราชวิทยาลัยฯ จึงขอให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด เสนอชื่อผู้สมควรได้รับการประกาศเกียรติคุณและรับรางวัลคัลยแพทย์ดีเด่นประจำปี ๒๕๕๖ เพื่อเป็นการสนับสนุนและเชิดชูคัลยแพทย์ที่ประกอบคุณงามความดีอย่างสม่ำเสมอมาโดยตลอด และมีความดีเด่นด้านคุณธรรม จริยธรรม และการปฏิบัติงานเหมาะสมแก่การยกย่องให้เป็นแบบอย่างที่ดีสำหรับคัลยแพทย์นั้น

ครั้งนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์ จึงขอให้ท่านแจ้งให้แพทย์ดังกล่าวทราบ หากมีความประสงค์จะสมัครเข้ารับการสรรหาคัลยแพทย์ดีเด่น ให้ส่งรายชื่อเข้ารับการคัดเลือกได้ที่ กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์ ภายในวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๕๖ นี้ (สิ่งที่ส่งมาด้วย สามารถดาวน์โหลดได้จากเว็บไซต์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์)

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และแจ้งผู้เกี่ยวข้องทราบโดยทั่วกัน

ขอแสดงความนับถือ

(นายพิชิต เอื้องวงศ์กุล)  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์

กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล  
โทร. ๐๔๓-๘๑๒๑๑๕  
โทรสาร. ๐๔๓-๘๑๔๖๒๐, ๘๑๒๙๐๒



## ระเบียบการคัดเลือกคัลยแพทย์ดีเด่น

คณะกรรมการบริหารราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย จัดให้มีการมอบรางวัลศัลยแพทย์ดีเด่นขึ้น เพื่อเป็นการประกาศเกียรติคุณศัลยแพทย์ที่เป็นสมาชิกราชวิทยาลัยฯ ที่ได้ประกอบคุณงามความดีอย่างสม่ำเสมอมาโดยตลอด และมีความดีเด่นด้านคุณธรรม จริยธรรม และการปฏิบัติงาน เหมาะสมแก่การยกย่องให้เป็นแบบอย่างที่ดีสำหรับศัลยแพทย์

### 1. รางวัล ประกอบด้วย

- 1.1 เงินจำนวน 50,000 บาทต่อ 1 รางวัล จากราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย
- 1.2 โล่ และประกาศนียบัตรประกาศเกียรติคุณจากราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย
- 1.3 รางวัลศัลยแพทย์ดีเด่นจะมีปีละ 1 ครั้ง ไม่เกิน 3 รางวัลในด้านบริการ ด้านบริหาร หรือด้านงานวิจัย / นวัตกรรม

### 2. คุณสมบัติของศัลยแพทย์ดีเด่น

- 2.1 ต้องเป็นสมาชิกราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย
- 2.2 เป็นผู้ดำเนินชีวิตอยู่ในจริยธรรมของวิชาชีพ มีคุณธรรมและเจตคติที่เหมาะสม
- 2.3 เป็นผู้ปฏิบัติงานทางศัลยศาสตร์ด้วยความซื่อสัตย์สุจริต เสียสละ และอุทิศตนต่อสังคมอย่างต่อเนื่อง
- 2.4 มีผลงานทางการแพทย์, วิทยาศาสตร์ทางการแพทย์สาขาศัลยศาสตร์ที่สมควรได้รับการยกย่อง

### 3. คณะกรรมการพิจารณา

- 3.1 คณะอนุกรรมการสรรหาแพทย์ดีเด่น ราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย
- 3.2 คณะกรรมการบริหารราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย

### 4. การเสนอชื่อ

- 4.1 คณะอนุกรรมการสรรหาฯ แจ้งสมาชิกให้เสนอรายชื่อผู้สมควรได้รับรางวัล
- 4.2 คณะอนุกรรมการสรรหาฯ แจ้งสถาบันฝึกอบรม หน่วยงานหรือองค์กรทางการแพทย์
- 4.3 คณะอนุกรรมการสรรหาฯ เสนอชื่อ

### 5. การตัดสิน

- 5.1 สรรหารายชื่อศัลยแพทย์ดีเด่นไม่เกิน 3 คน โดยคณะอนุกรรมการสรรหาฯ
- 5.2 ส่งรายชื่อศัลยแพทย์ดีเด่นที่ได้รับการสรรหาให้คณะกรรมการบริหารราชวิทยาลัยฯพิจารณาอีกครั้ง และถือเป็นสิ้นสุด

### 6. ประวัติผู้สมัครประกอบด้วย

- 6.1 ประวัติส่วนตัว
- 6.2 ประวัติการศึกษา
- 6.3 เกียรติประวัติและรางวัลที่เคยได้รับ
- 6.4 ตำแหน่งหน้าที่ในอดีต
- 6.5 ชื่อผลงานที่เคยได้รับรางวัล
- 6.6 ความเห็นของผู้บังคับบัญชาของผู้ที่ได้รับการเสนอชื่อ (ถ้ามี)
- 6.7 ความเห็นของผู้เสนอชื่อ และลายมือชื่อผู้เสนอ
- 6.8 ความเห็นของผู้ร่วมงาน
- 6.9 รูปถ่าย

แบบฟอร์มการเสนอชื่อผู้สมควรได้รับการพิจารณาเป็นสัลยแพทย์ดีเด่น  
ของราชวิทยาลัยสัลยแพทย์แห่งประเทศไทย

1. ประวัติส่วนตัว

ชื่อและนามสกุล.....อายุ.....ปี  
สถานที่ปฏิบัติงาน.....

สาขาวิชาที่ปฏิบัติงาน.....

2. ประวัติการศึกษา

สำเร็จแพทยศาสตรบัณฑิต พ.ศ. .... จาก.....

3. ตำแหน่งหน้าที่ในอดีต

.....  
.....

4. เกียรติประวัติและรางวัลที่เคยได้รับ

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

5. ชื่อผลงานที่เคยได้รับรางวัล

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

6. ความเห็นของผู้บังคับบัญชาของผู้ที่ได้รับการเสนอชื่อ (กรุณาให้ความเห็นในใบแยกต่างหาก)

7. ความเห็นของผู้เสนอชื่อ และลงลายมือชื่อ (กรุณาให้ความเห็นในใบแยกต่างหาก)

8. ความเห็นของผู้ร่วมงาน (กรุณาให้ความเห็นในใบแยกต่างหาก)

9. กรุณาแนบรูปถ่ายปัจจุบันของผู้ที่ได้รับการเสนอชื่อ (ขนาด 2 นิ้ว) 1 รูป

ลงนามผู้เสนอชื่อ.....

(ตัวบรรจง).....

สถานที่ติดต่อ.....

กรุณาส่งกลับมาที่

นายแพทย์ปรีชา ศิริทองถาวร

ประธานคณะกรรมการสรรหาสัลยแพทย์ดีเด่น

ชั้น 6 ราชวิทยาลัยสัลยแพทย์แห่งประเทศไทย

อาคารเฉลิมพระบารมี ๕๐ ปี เลขที่ 2 ซอยศูนย์วิจัย

ถนนเพชรบุรีตัดใหม่ กรุงเทพฯ 10310