



มูลนิธิแพทย์ชนบท

RURAL DOCTOR FOUNDATION

อาคารสวนกีฬา ชั้น 2 ถนนสาธิตนอก 7 (ศูนย์อำนวยการยุทธศาสตร์สังคมอยู่เย็นเป็นสุข) กระทรวงสาธารณสุข ถนนสุขุมวิท 11000

โทรศัพท์ 0 2149 5646 โทรสาร 0 2149 5646

2nd Floor of Public Health Sport Garden Building, Ministry of Public Health, Nonthaburi 11000, Phone 0 2149 5646 Fax 0 2149 5646

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี
รับเลขที่ 3896
รับวันที่ ๑๒ ต.ค. ๒๕๖๓
รับเวลา 12.55

ที่ มพช./ 32 /2563

5 ตุลาคม 2563

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
เลขที่รับ 4735
วันที่รับ ๑๒ ต.ค. ๒๕๖๓
รับเวลา 14.20

เรื่อง ขอความร่วมมือในการเสนอรายชื่อแพทย์เพื่อรับรางวัลแพทย์ดีเด่น
กองทุนนายแพทย์กนกศักดิ์ พูลเกษร ประจำปี 2564

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. หลักเกณฑ์ในการสรรหาแพทย์ดีเด่น จำนวน 1 ชุด
2. แบบฟอร์มเสนอรายชื่อแพทย์ดีเด่น จำนวน 1 ชุด

ตามที่มูลนิธิแพทย์ชนบท ได้จัดตั้งกองทุนกองทุนนายแพทย์กนกศักดิ์ พูลเกษร ขึ้นในมูลนิธิฯ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อสรรหาแพทย์ที่ปฏิบัติงานในชนบทด้วยความเสียสละ อดทน และเพื่อเป็นการยกย่อง เชิดชูเกียรติให้กับแพทย์และทีมงานที่ได้ปฏิบัติงานในชนบทด้วยความเสียสละและอดทนนั้น

เพื่อให้การสรรหาแพทย์และทีมงานดีเด่น เป็นไปอย่างรอบคอบและได้ผู้ที่มีคุณสมบัติเหมาะสมสมควรแก่การยกย่อง มูลนิธิแพทย์ชนบท จึงขอความร่วมมือจากท่าน ในฐานะที่ท่านเป็นผู้ที่มีประสบการณ์ในการทำงานและมีข้อมูลเกี่ยวกับแพทย์และทีมงานที่ปฏิบัติงานในชนบทเป็นอย่างดี ในการนี้ จึงขอความร่วมมือจากท่าน เสนอรายชื่อแพทย์และทีมงานที่ปฏิบัติงานในชนบท ดังรายละเอียดในการเสนอชื่อ (ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1 และ 2)

โดยขอความอนุเคราะห์ส่งรายชื่อดังกล่าว มายังมูลนิธิแพทย์ชนบท กระทรวงสาธารณสุข อาคารสวนกีฬา ชั้น 2 ซอยสาธิตนอก 7 ถนน ดิวนนท์ ตำบล ตลาดขวัญ อำเภอ เมือง จังหวัดนนทบุรี 11000 โทรศัพท์/โทรสาร 0 2149 5646 หรือจดหมายอิเล็กทรอนิกส์pongchote9190@hotmail.com ภายในวันที่ 30 พฤศจิกายน 2563 เพื่อจะได้รวบรวมรายชื่อและเสนอคณะกรรมการฯ ดำเนินการพิจารณาคัดเลือกต่อไป

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี

เพื่อโปรดพิจารณา

- เห็นควรแจ้งประชาสัมพันธ์ทาง

เว็บไซต์ สสจ.นนทบุรี

(นางกัลยรักษ์ พันเดช)

นักทรัพยากรบุคคล

๑๒ ต.ค. ๖๓

14 ต.ค. ๖๓

ขอแสดงความนับถือ

(นางอัมพร วารินทร์)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ ด้านส่งเสริมพัฒนา

ปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี

(นายแพทย์วิชัย โชควิวัฒน์)

๑๕ ต.ค. ๒๕๖๓

ประธานกรรมการมูลนิธิแพทย์ชนบท

กองทุนนายแพทย์กนกศักดิ์ พูลเกษร

กองทุนนายแพทย์กนกศักดิ์ พูลเกษร เป็นกองทุนที่จัดตั้งในมูลนิธิแพทย์ชนบท ตั้งแต่ปี พ.ศ.2527 เป็นต้นมา โดยมีวัตถุประสงค์ 3 ประการ คือ

1. เพื่อเป็นอนุสรณ์แห่งคุณงามความดี ความเสียสละ กล้าหาญ และอดทน ของนายแพทย์กนกศักดิ์ พูลเกษร
2. เพื่อสรรหาแพทย์ที่ปฏิบัติงานในชนบทที่เสี่ยงภัยและทุรกันดาร ด้วยความกล้าหาญ เสียสละ และอดทน เฉกเช่นเดียวกับนายแพทย์กนกศักดิ์ และมอบรางวัลกองทุนนายแพทย์กนกศักดิ์ฯ ให้เพื่อเป็นการยกย่องเชิดชูเกียรติ
3. เพื่อเป็นการสร้างขวัญและกำลังใจให้กับทีมงานสุขภาพของโรงพยาบาลที่ได้รับการคัดเลือก

หลักเกณฑ์ในการพิจารณาสรรหาแพทย์ดีเด่นกองทุนนายแพทย์กนกศักดิ์ พูลเกษร ประจำปี 2564

หลักเกณฑ์พื้นฐาน

1. เป็นแพทย์ที่ทำงานในโรงพยาบาลชุมชน
2. ทำงานอยู่ในพื้นที่ชนบทนั้นๆ อย่างต่อเนื่องนานมากกว่า 5 ปี ขึ้นไป
3. โรงพยาบาลมีความสำเร็จในการให้บริการอย่างเป็นรูปธรรม

หลักเกณฑ์ในการพิจารณาเพิ่มเติม

1. มีวิถีชีวิตที่สามารถเป็นแบบอย่างที่ดีให้กับบุคลากรสาธารณสุขและสังคมทั่วไป ไม่ว่าจะเป็นด้านศีลธรรม จริยธรรม ความสมถะ มีการดำรงชีวิตอย่างเรียบง่ายและเสียสละ รวมทั้งมีความอบอุ่นและสมดุลในชีวิตครอบครัวและหน้าที่การงาน
2. มีผลงานในการพัฒนางานด้านสาธารณสุขในพื้นที่อย่างเด่นชัด ซึ่งอาจจะเป็น Hospital based หรือ Community based
3. สามารถปฏิบัติงานเข้ากับชุมชนและท้องถิ่นได้เป็นอย่างดี
4. สามารถทำงานเข้ากับบุคลากรสาธารณสุขและข้าราชการในพื้นที่ได้เป็นอย่างดี
5. ทำงานร่วมกับเจ้าหน้าที่ในโรงพยาบาลและผู้อื่นได้เป็นอย่างดี ไม่สร้างความทุกข์ในการทำงานให้กับทีมงานและเจ้าหน้าที่
6. ปฏิบัติหน้าที่ด้วยความสุจริตและโปร่งใส ไม่มีปัญหาการทุจริตคอร์รัปชัน
7. เป็นแพทย์ที่ปฏิบัติงานอยู่ในพื้นที่ชนบทห่างไกล หรือพื้นที่เสี่ยงภัย และทุรกันดาร

แบบฟอร์มเสนอชื่อแพทย์ดีเด่นเพื่อสรรหาให้รับรางวัลกองทุนนายแพทย์กนกศักดิ์ พูลเกษร
ในมูลนิธิแพทย์ชนบท ประจำปี พ.ศ.2564

ข้อมูลแพทย์ที่ควรได้รับการพิจารณาเป็นแพทย์ดีเด่น

1. ชื่อ - นามสกุล..... โทรศัพท์.....
อายุ.....ปีอายุราชการ.....ปี (เริ่มงานตั้งแต่.....)
2. ตำแหน่งงาน.....
สถานที่ทำงาน.....

3. ช่วงเวลา/ตำแหน่งงาน/สถานที่ทำงานในอดีต

[illegible]

4. ผลงานดีเด่นของแพทย์ดังกล่าวที่ท่านทราบโดยสังเขป

[illegible]

5. ผลงานดีเด่นของทีมงานที่ท่านทราบโดยสังเขป

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

6. ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ข้อมูลผู้เสนอรายชื่อแพทย์ดีเด่น

ชื่อ - นามสกุล.....ตำแหน่งงาน.....

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....

.....

โทรศัพท์..... อีเมล.....

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่เสนอ...../...../.....

หมายเหตุ ท่านอาจเสนอชื่อแพทย์พร้อมผลงานจากพื้นที่อื่นที่ไม่ได้อยู่ในพื้นที่เดียวกับท่านได้