



กองบริหารทรัพยากรบุคคล
เลขรับ 10403
วันที่ 10 ต.ค. 2568
เวลา 14.55

1505 4
10/10/68
19.39

กรมสุขภาพจิต
เลขรับ ๘๓๑๗
วันที่ ๑๐ ต.ค. ๒๕๖๘
เวลา ๑๐.๔๐ น

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กรมควบคุมโรค สถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๓๓๒๖

ที่ สธ ๐๔๓๘.๕/๑ ๒๗๕๘

วันที่ ๗

ตุลาคม ๒๕๖๘

เลขรับ ๖๔๐๗
วันที่ 14 ต.ค. 2568
เวลา 14.02 น

เรื่อง ขอประชาสัมพันธ์การรับสมัครแพทย์ประจำบ้าน สาขาเวชศาสตร์ป้องกัน แขนงเวชศาสตร์การจราจร

รอบที่ ๒ ประจำปีการฝึกอบรม ๒๕๖๘

เรียน อธิบดีกรมสุขภาพจิต

ด้วยกรมควบคุมโรค โดยสถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา ได้เปิดการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน สาขาเวชศาสตร์ป้องกัน แขนงเวชศาสตร์การจราจร โดยดำเนินการฝึกอบรมร่วมกับโรงพยาบาลวชิระภูเก็ต และโรงพยาบาลขอนแก่น เพื่อผลิตแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านเวชศาสตร์การจราจรให้มีความรู้ ความสามารถ ครอบคลุมในด้านการประเมินความเสี่ยงของผู้ขับขี่ การป้องกัน และดูแลรักษาผู้โดยสารในระบบจราจร รวมถึงการเฝ้าระวัง สอบสวนอุบัติเหตุ และจัดการแก้ไขปัญหายุทธศาสตร์ต่าง ๆ อันเกี่ยวเนื่องกับการจราจรได้

กรมควบคุมโรค ขอประชาสัมพันธ์การรับสมัครแพทย์ประจำบ้าน สาขาเวชศาสตร์ป้องกัน แขนงเวชศาสตร์การจราจร รอบที่ ๒ ประจำปีการฝึกอบรม ๒๕๖๘ โดยเปิดรับสมัครแพทย์ประจำบ้าน จำนวน ๓ อัตรา กำหนดการรับสมัครตั้งแต่บัดนี้ จนถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๘ สามารถศึกษารายละเอียด เพิ่มเติม และดาวน์โหลดใบสมัครได้ทางเว็บไซต์ <https://ddc.moph.go.th/ipm/> หรือ QR Code ที่ปรากฏท้ายหนังสือ ทั้งนี้ สามารถสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่กลุ่มเวชศาสตร์การจราจร โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๓๓๒๖ รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดประชาสัมพันธ์การรับสมัครแพทย์ประจำบ้านดังกล่าวต่อไปด้วย
จะเป็นพระคุณ

(นายเอกภม มุ่งธัญญะ)
รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมควบคุมโรค

๗๖

- ☒ เลขทะเบียนรับ 2054
- ☐ ส่งต่อ
- ☐ ปิดหนังสือ/ยุติเรื่อง
- ☐ เลขทะเบียนรับ
- ☐ ส่งต่อ
- ☐ ปิดหนังสือ/ยุติเรื่อง

ที่ สธ ๐๘๐๓.๔/ว ๕๖๕๕ ลงวันที่ ๑๕ ตค ๖๘

เรียน เลขาธิการกรม/ผู้อำนวยการสำนัก/กอง/โรงพยาบาล/
สถาบัน/ศูนย์และกลุ่มในสังกัดกรมสุขภาพจิต

เพื่อโปรดทราบและแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไปด้วย
จะเป็นพระคุณ

(นายชัยณรงค์ บุรินทร์กุล)
ผู้อำนวยการกองบริหารทรัพยากรบุคคล



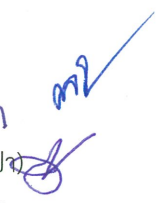
- เรียน
- ☐ กลุ่มงานการเงินและบัญชี
 - ☐ กลุ่มงานพัสดุ
 - ☒ กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
 - ☐

14 ต.ค. 2568

๒) เรียน ผอ.

กรมควบคุมโรค ขอประชาสัมพันธ์การรับสมัครแพทย์
ประจำบ้าน สาขาเวชศาสตร์ป้องกัน แขนงเวชศาสตร์การจราจร
รอบที่ ๒ ประจำปีการฝึกอบรม ๒๕๖๙ โดยเปิดรับสมัครแพทย์
ประจำบ้านจำนวน ๓ อัตรา กำหนดการรับสมัครตั้งแต่วันที่
วันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๘

- เห็นควรปิดประกาศประชาสัมพันธ์บนเว็บไซต์
โรงพยาบาล
- จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

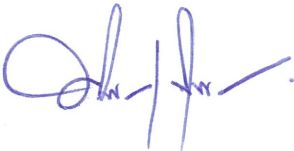
นพ. ลพ. 

(นายสิทธิกร คำปว)

นักจัดการงานทั่วไป

วันที่ ๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๘

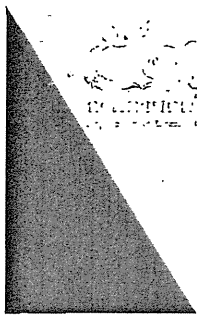
๓) ทราบ



(นายอาทิตย์ เล่าสูงง)

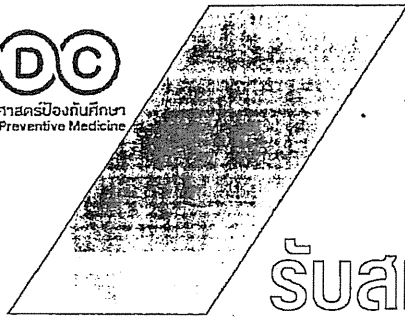
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนปรุง

๑๖ ต.ค. ๒๕๖๘



DDC

สถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา
Institute of Preventive Medicine



สถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา ประกาศ...

รับสมัครแพทย์ประจำบ้าน

แขนงเวชศาสตร์การจราจร (Traffic Medicine)

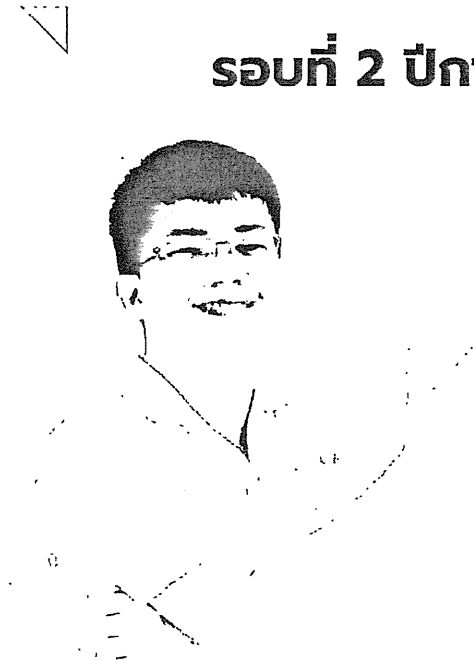


รอบที่ 2 ปีการฝึกอบรม 2569

จำนวน

3

อัตรา



คุณสมบัติ

- ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม
- ผ่านการปฏิบัติงานตามโครงการเพิ่มพูนทักษะครบถ้วนแล้ว
- หากมีต้นสังกัด จะได้รับการพิจารณาเป็นพิเศษ และสามารถ**ขอรับทุน**ได้ที่เขตสุขภาพที่ 6, 7, 8, 11 และ SW.สมุทรสาคร



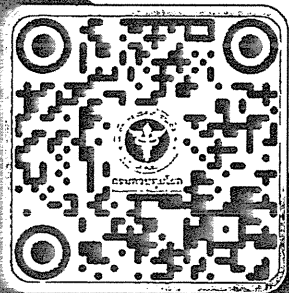
สิทธิ/ประสบการณ์ที่ได้รับ

- ได้ศึกษาดูงาน/ทุนอบรมระยะสั้น
- ได้รับเงินเดือนและเลื่อนเงินเดือนตามปกติ
- ได้เงิน พ.ต.ส. และ เงินไม่ทำเวชปฏิบัติ
- ได้รับปริญญาโทพร้อมวุฒิบัตร
- ลาศึกษาเฉพาะช่วงศึกษาปริญญาโท 1 ปี เท่านั้น



เส้นทางความก้าวหน้าในอาชีพ

- เป็นแพทย์ประจำศูนย์ Medical fitness to drive ตามสถานพยาบาลต่างๆ
- เป็นผู้เชี่ยวชาญด้านการสอบสวนอุบัติเหตุ
- งานหลากหลายทั้งด้านการแพทย์ และงานเชิงนโยบาย



รายละเอียดเพิ่มเติม
กลุ่มเวชศาสตร์การจราจร

☎ 0 2590 3726

**เปิดรับสมัคร
ตั้งแต่วันนี้ ถึง
31 ธันวาคม 2568**





ประกาศสถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา กรมควบคุมโรค
เรื่อง การรับสมัครแพทย์ประจำบ้าน สาขาเวชศาสตร์ป้องกัน แขนงเวชศาสตร์การจราจร
รอบที่ ๒ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔

ด้วยสถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา กรมควบคุมโรค ได้กำหนดการรับสมัครแพทย์ประจำบ้าน สาขาเวชศาสตร์ป้องกัน แขนงเวชศาสตร์การจราจร โดยมีรายละเอียดการรับสมัครแพทย์ประจำบ้าน ดังนี้

๑. จำนวนแพทย์ประจำบ้านที่รับได้ต่อปี

สาขาเวชศาสตร์ป้องกัน แขนงเวชศาสตร์การจราจร

จำนวน ๓ อัตรา

๒. คุณสมบัติของผู้สมัครเป็นแพทย์ประจำบ้าน ต้องมีคุณสมบัติดังต่อไปนี้

ก. คุณสมบัติทั่วไป

- ๑) ไม่จำกัดเพศ อายุ เชื้อชาติ ศาสนา ความคิดเห็นทางการเมือง รสนิยมทางเพศ และเศรษฐกิจฐานะ
- ๒) มีคุณสมบัติครบถ้วนตามเกณฑ์แพทย์สภาในการเข้ารับการฝึกอบรมแพทย์เฉพาะทาง
- ๓) มีความประพฤติ ทักษะ ทศนคติการทำงานร่วมกับผู้อื่นได้เป็นอย่างดี
- ๔) แผนงานฝึกอบรมฯ มีนโยบาย ไม่กีดกันผู้มีความพิการหรือความเจ็บป่วย ยกเว้น กรณีที่ความพิการหรือความเจ็บป่วยนั้น อาจเป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติงาน และความพิการหรือความเจ็บป่วยนั้นอาจส่งผลต่อความปลอดภัยของผู้ป่วย/ผู้รับบริการและตัวผู้เข้ารับการฝึกอบรม

ข. คุณสมบัติเฉพาะ

ผู้สมัครที่มีต้นสังกัด

- ๑) ได้รับปริญญาแพทยศาสตรบัณฑิต หรือเทียบเท่าที่แพทย์สภารับรอง ได้รับการขึ้นทะเบียนประกอบวิชาชีพเวชกรรมจากแพทย์สภาแล้ว
- ๒) ต้องเป็นผู้ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม และผ่านการปฏิบัติงานตามโครงการเพิ่มพูนทักษะครบถ้วนแล้ว

๓. หลักเกณฑ์และกระบวนการสอบคัดเลือกแพทย์ประจำบ้าน สาขาเวชศาสตร์ป้องกัน แขนงเวชศาสตร์การจราจร

หลักเกณฑ์และวิธีการสอบคัดเลือกแพทย์ประจำบ้าน การพิจารณาคัดเลือกแพทย์ประจำบ้าน สาขาเวชศาสตร์ป้องกัน แขนงเวชศาสตร์การจราจร เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพมีความโปร่งใส และเท่าเทียมยุติธรรมสอดคล้องกับข้อกำหนดของแพทย์สภาและสมาคมเวชศาสตร์ป้องกันแห่งประเทศไทย สถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษาจึงขอกำหนดเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

๓.๔ หลักฐานประกอบการสมัคร

ผู้มีสิทธิ์สมัครเป็นแพทย์ประจำบ้าน สาขาเวชศาสตร์ป้องกัน แขนงเวชศาสตร์การจราจร ต้องส่งหลักฐานประกอบการสมัคร ดังต่อไปนี้

๑. ใบสมัครแพทย์ประจำบ้าน (Statement of purpose)
๒. รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวกและไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด ๑ นิ้ว โดยถ่ายไม่เกิน ๑ ปี (นับถึงวันปิดรับสมัคร) จำนวน ๒ รูป
๓. สำเนาแสดงผลการศึกษาตลอดหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต
๔. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม
๕. สำเนาประกาศนียบัตร/ใบรับรองผ่านการเพิ่มพูนทักษะตามหลักเกณฑ์ของแพทยสภา
๖. หนังสือรับรอง/แนะนำผู้สมัครการปฏิบัติงานและทัศนคติขณะปฏิบัติงานจากหัวหน้ากลุ่มงาน/หัวหน้าแผนก/หัวหน้าภาควิชาของโรงพยาบาลต้นสังกัดหรือโรงพยาบาลที่ทำงานปัจจุบัน จำนวน ๑ ท่าน และจากเพื่อนร่วมงาน จำนวน ๒ ท่าน
๗. หนังสือรับรองต้นสังกัด (สำหรับผู้ที่มีต้นสังกัด)
๘. หนังสือแสดงประวัติส่วนบุคคล การศึกษา ฝึกอบรม ผลงานวิชาการและกิจกรรมพิเศษ (Curriculum vitae) ของผู้สมัคร ได้แก่
 - ผลงานทางวิชาการ Presentation, Publication
 - สำเนารางวัล เกียรติบัตรที่เคยได้รับ
 - ผลการสอบวัดผลภาษาอังกฤษ อย่างใดอย่างหนึ่ง เช่น CU-TEP, TOEFL, IELTS, TOEIC, DIFA TES เป็นต้น

ทั้งนี้ ผู้สมัครต้องยื่นใบสมัครพร้อมเอกสารที่เป็นต้นฉบับ และสำเนาโดยให้ผู้สมัครเขียนคำรับรองสำเนาถูกต้อง และลงชื่อกำกับไว้ในสำเนาหลักฐานทุกฉบับ

๔. การยื่นใบสมัคร

ผู้มีสิทธิ์สมัครเป็นแพทย์ประจำบ้าน สาขาเวชศาสตร์ป้องกัน แขนงเวชศาสตร์การจราจร สามารถส่งใบสมัครแพทย์ประจำบ้าน และเอกสารประกอบการสมัครด้วยตนเองได้ที่สถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา กรมควบคุมโรค หรือทาง Email: traffictimedicine99@gmail.com ทั้งนี้ผู้สมัครต้องส่งเอกสารตัวจริงทั้งหมดมาที่สถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา โดยส่งทางไปรษณีย์หรือส่งด้วยตนเองที่สถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา กรมควบคุมโรค ๘๘/๒๑ หมู่ ๔ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐ ตั้งแต่วันที่ - ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๔

๕. กำหนดการประกาศผล การรายงานตัว และการเริ่มฝึกอบรม

๕.๑ การประกาศรายชื่อผู้ผ่านการสอบคัดเลือกแพทย์ประจำบ้าน

สถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา กรมควบคุมโรค จะประกาศรายชื่อผู้ที่ผ่านการสอบคัดเลือกแพทย์ประจำบ้าน สาขาเวชศาสตร์ป้องกัน แขนงเวชศาสตร์การจราจร รอบที่ ๒ ประจำปี การฝึกอบรม ๒๕๖๔ ณ สถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา กรมควบคุมโรค อาคาร ๑ ชั้น ๑ สถาบัน บำราศนราดรุณ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ทางเว็บไซต์ของสถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา <https://ddc.moph.go.th/ipm/> และ Facebook ของสถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา <https://www.facebook.com/InstituteofPreventiveMedicine> ภายในเดือนมกราคม ๒๕๖๕

ผู้ผ่าน...



ลำดับที่

ใบสมัครแพทย์ประจำบ้าน
สาขาเวชศาสตร์ป้องกัน แขนงเวชศาสตร์การจราจร
สถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา กรมควบคุมโรค
รอบที่ ๒ ปีการศึกษา ๒๕๖๔

๑. ชื่อ(นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....อายุ.....ตำแหน่ง.....
ภาษาอังกฤษ (ตัวพิมพ์).....
๒. วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....กรุ๊ปเลือด.....
๓. เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....
๔. ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้สะดวก ชื่อที่พัก.....หมายเลขห้องพัก.....
เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....มือถือ.....
Email address:
๕. ชื่อสามี/ภรรยา.....สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....
อาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....เบอร์โทรศัพท์.....
๖. ชื่อบิดา.....สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....
อาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....เบอร์โทรศัพท์.....
๗. ชื่อมารดา.....สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....
อาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....เบอร์โทรศัพท์.....
๘. จบแพทย์ที่สถาบัน.....ปีพ.ศ.ที่จบ.....GPA.....
เลขที่ใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม.....เบอร์โทรศัพท์.....
๙. ประวัติการศึกษา

ระดับ	สถานที่ศึกษา	สำเร็จชั้น	เมื่อ พ.ศ.	GPA
๑.๑ ประถมศึกษา				
๑.๒ มัธยมศึกษา				
๑.๓ มหาวิทยาลัย				
๑.๔ สถาบันอื่น ๆ				

๑๐. ประวัติการทำงานหลังจบจากคณะแพทยศาสตร์

ชื่อและที่อยู่ของสถานที่ทำงาน	วันเดือนปีทำงาน		เหตุผลและลักษณะของการลาออก
	จาก	ถึง	
๑.			
๒.			
๓.			
๔.			
๕.			

๑๑. สถานภาพในการสมัครเข้าฝึกอบรม

- ☐ มีต้นสังกัด ระบุ.....
☐ ไม่มีต้นสังกัด

๑๒. เหตุผล/แรงบันดาลใจในการสมัครเข้าอบรมแพทย์ประจำบ้าน สาขาเวชศาสตร์ป้องกัน แขนงเวชศาสตร์การจราจร

[illegible]

๑๓. ประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน/ดูงาน ในด้านเวชศาสตร์การจราจร

This image shows a single sheet of white paper with horizontal dashed lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

๑๔. ความมุ่งหวัง/เป้าหมาย หลังการฝึกอบรมเป็นแพทย์เฉพาะทางด้านเวชศาสตร์การจราจร

[illegible]

๑๕. ความสามารถพิเศษ (ภาษา, คอมพิวเตอร์, ฯลฯ) หรือกิจกรรมที่เคยทำมาในอดีต

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

ขอรับรองว่าเป็นความจริง

(.....)

ผู้สมัคร

ลงวันที่.....

หมายเหตุ

๑. ใบสมัครแพทย์ประจำบ้านนี้ ใช้เป็นการภายในสถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษาเท่านั้น ผู้สมัครต้องมีคุณสมบัติครบถ้วน และต้องปฏิบัติตามระเบียบการสมัครตามที่แพทยสภากำหนด
๒. ในหัวข้อ ๑๒ - ๑๔ ถ้าพื้นที่ไม่พอ ผู้สมัครสามารถเขียน/พิมพ์ในกระดาษอื่นเพิ่มเติม และแนบพร้อมใบสมัครได้
๓. ต้องยื่นหลักฐานต่อไปนี้ ภายในวันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๔ (สามารถยื่นใบสมัครก่อนได้)
 - ใบสมัครแพทย์ประจำบ้านฯ
 - รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวกและไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด ๑ นิ้ว โดยถ่ายไม่เกิน ๑ ปี (นับถึงวันปิดรับสมัคร) จำนวน ๒ รูป
 - สำเนาแสดงผลการศึกษาตลอดหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต
 - สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม
 - สำเนาประกาศนียบัตร/ใบรับรองผ่านการเพิ่มพูนทักษะตามหลักเกณฑ์ของแพทยสภา
 - หนังสือรับรอง/แนะนำผู้สมัครการปฏิบัติงานและทัศนคติขณะปฏิบัติงานจากหัวหน้ากลุ่มงาน/หัวหน้าแผนก/หัวหน้าภาควิชาของโรงพยาบาลต้นสังกัดหรือโรงพยาบาลที่ทำงานปัจจุบัน จำนวน ๑ ท่าน และจากเพื่อนร่วมงาน จำนวน ๒ ท่าน
 - หนังสือรับรองต้นสังกัด (สำหรับผู้ที่มีต้นสังกัด)
 - หนังสือแสดงประวัติส่วนบุคคล การศึกษา ฝึกอบรม ผลงานวิชาการและกิจกรรมพิเศษ (Curriculum vitae) ของผู้สมัคร ได้แก่ ผลงานทางวิชาการ Presentation, Publication สำเนารางวัล เกียรติบัตรที่เคยได้รับ และผลการสอบวัดผลภาษาอังกฤษ อย่างใดอย่างหนึ่ง เช่น CU-TEP, TOEFL, IELTS, TOEIC, DIFA TES เป็นต้น