

ระเบียบบ้านพักโรงพยาบาลชานุมาน
ว่าด้วย การเข้าพักอาศัยในบ้านพักโรงพยาบาลชานุมาน(ฉบับแก้ไข) พ.ศ.2560
 (ฉบับร่าง)

เพื่อให้ระเบียบบ้านพักสำหรับเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลชานุมาน เป็นไปด้วยความเหมาะสมกับสถานการณ์ปัจจุบันที่เปลี่ยนแปลงไป เห็นเป็นการสมควรปรับปรุงแก้ไขเพิ่มเติม จึงกำหนดระเบียบหลักเกณฑ์ และวิธีการจัดสรรการเข้าพักในที่พักอาศัยของโรงพยาบาลชานุมาน ดังต่อไปนี้

หมวด 1.

ข้อความทั่วไป

ข้อ 1. ระเบียบนี้เรียกว่า “ระเบียบบ้านพักโรงพยาบาลชานุมาน” ว่าด้วยการเข้าพักอาศัยในบ้านพักของโรงพยาบาล (ฉบับแก้ไข) พ.ศ. 2560

ข้อ 2. ระเบียบนี้ใช้บังคับตั้งแต่ 1 พฤศจิกายน 2560 บัดนี้เป็นต้นไป

ข้อ 3. บรรดาระเบียบ ข้อบังคับหรือคำสั่งอื่นใด ที่มีกำหนดไว้แล้วในระเบียบนี้หรือซึ่งขัดแย้งกับระเบียบนี้ให้ใช้ระเบียบนี้แทน

ข้อ 4. ในระเบียบนี้

“บ้านพัก” ให้หมายความรวมถึง แพลต เรือนแถวหรือสถานที่อื่นใดที่จัดให้เป็นที่พักของเจ้าหน้าที่โรงพยาบาล

“โรงพยาบาล” หมายความว่า โรงพยาบาลชานุมาน สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

“คณะกรรมการ” หมายความว่า คณะกรรมการบ้านพักโรงพยาบาลชานุมาน

“ผู้อำนวยการ” หมายความว่า ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชานุมาน

หมวด 2.

ประเภทของที่พักอาศัย

ข้อ 5. ที่พักอาศัยของโรงพยาบาลชานุมาน แบ่งออกเป็น 5 ประเภท คือ

5.1 ที่พักอาศัยระดับ 1-2 สำหรับ

โสด	1 ห้อง / 2 คน
มีครอบครัว – มีบุตร	1 ห้อง / ครอบครัว
มีครอบครัว – ไม่มีบุตร	1 ห้อง / ครอบครัว
รับรองนักศึกษาฝึกงาน	1 ห้อง

5.2 ที่พักอาศัยระดับ 3-4 สำหรับ

โสด	1 ห้อง / 2 คน
มีครอบครัว – มีบุตร	1 ห้อง / ครอบครัว
มีครอบครัว – ไม่มีบุตร	1 ห้อง / ครอบครัว
รับรองนักศึกษาฝึกงาน	1 ห้อง

5.3 ที่พักอาศัยระดับ 5-6 สำหรับ

แพทย์, ทันตแพทย์, เภสัชกร, หัวหน้าฝ่าย

5.4 ที่พักอาศัยระดับ 7-8 สำหรับ

แพทย์, ทันตแพทย์, เภสัชกร, หัวหน้าฝ่าย

5.5 ที่พักอาศัยแฟลต 3 ชั้น สำหรับ

พยาบาล, เจ้าพนักงานผู้หญิงโสด 1 ห้อง / 2 คน

หมายเหตุ อาจปรับเปลี่ยนตามความเหมาะสม ซึ่งอยู่ในดุลยพินิจของผู้อำนวยการ
โรงพยาบาลชานุมาน

หมวด 3.**ผู้มีสิทธิพักอาศัย**

ข้อ 6. บุคคลที่มีสิทธิเข้าพักอาศัยในที่พักอาศัยของโรงพยาบาลชานุมาน ได้แก่

6.1 แพทย์, ทันตแพทย์, เภสัชกร

6.2 หัวหน้าฝ่ายต่าง ๆ ใน โรงพยาบาล

6.3 เจ้าหน้าที่อื่น ๆ ของโรงพยาบาล ที่ปฏิบัติราชการเฉพาะกิจหรือต่อเนื่อง และ
จำเป็นต้องพักอาศัยที่พักอาศัยของโรงพยาบาล

6.4 นักศึกษา เจ้าหน้าที่สาธารณสุขและเจ้าหน้าที่อื่น ๆ ที่ได้รับคำสั่งให้มารับ
การศึกษาฝึกอบรม ปฏิบัติงาน หรือดูงานชั่วคราวที่โรงพยาบาล

6.5 ลูกจ้างประจำและลูกจ้างชั่วคราวไม่มีสิทธิอยู่บ้านพัก ยกเว้นผู้อำนวยการ
เห็นสมควร โดยถือลำดับความสำคัญในการปฏิบัติหน้าที่ตามลักษณะความรับผิดชอบและความ
จำเป็นของทางราชการเป็นหลัก หรือแนวทางในการพิจารณา

6.6 ในกรณีที่มีความรับผิดชอบและหน้าที่เหมือนกัน ให้ผู้มีสิทธิเข้าพักอาศัยใน
บ้านพักของทางราชการตามหลักเกณฑ์ที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

หมวด 4.**องค์ประกอบของคณะกรรมการและอำนาจหน้าที่**

ข้อ 7. ให้มีคณะกรรมการบ้านพักโรงพยาบาล ประกอบด้วยบุคคลที่ผู้อำนวยการ
โรงพยาบาล แต่งตั้งดังนี้

7.1 มีจำนวนคณะกรรมการไม่น้อยกว่า 5 คน แต่ไม่เกิน 9 คน

7.2 ให้คณะกรรมการ เลือกกรรมการเป็นประธานกรรมการคนหนึ่งและเลขานุการ
อีกคนหนึ่ง

7.3 ให้คณะกรรมการการบ้านพักโรงพยาบาลมีวาระ คราวละ 2 ปี เมื่อพ้น
ตำแหน่งแล้วอาจได้รับการแต่งตั้งได้อีก

ข้อ 8. คณะกรรมการบ้านพัก มีหน้าที่ ดังนี้

8.1 พิจารณาและให้ความเห็นแก่ผู้อำนวยการโรงพยาบาล ดังต่อไปนี้

8.1.1 พิจารณาจัดสรรที่พักอาศัย

8.1.2 บริหารจัดการเกี่ยวกับที่พักอาศัย

8.1.3 คำร้องขอเข้าพักอาศัย

- 8.1.4 ค่าแสดงความจำนองขอคืนบ้านพัก
- 8.1.5 คำร้องขอนำบุคคลภายนอกเข้าพักอาศัยในบ้านพักชั่วคราว
- 8.1.6 การเบิกถอนสิทธิผู้เข้าพักอาศัยที่ปฏิบัติผิดระเบียบนี้
- 8.1.7 หลักเกณฑ์เงื่อนไขและวิธีการในการยื่นคำขอเข้าอาศัยในบ้านพักของโรงพยาบาล การเพิกถอนสิทธิของผู้เข้าอาศัย การเข้าพักอาศัยและการใช้บ้านพักของโรงพยาบาล
- 8.1.8 ควบคุมการใช้บ้านพักของผู้พักอาศัยให้เป็นไปตามระเบียบนี้หรือตามหลักเกณฑ์ที่ออกตามระเบียบนี้
- 8.1.9 เสนอแนะแนวทางเกี่ยวกับสวัสดิการที่พักอาศัย
- 8.1.10 ตรวจสอบสภาพบ้านพักให้เป็นไปตามระเบียบนี้ทุกๆ 6 เดือน
- 8.1.11 ปฏิบัติหน้าที่อื่นๆ เกี่ยวกับที่พักอาศัยตามที่ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมอบหมาย

หมวด 5

การจัดสรรและการยื่นขอรับการจัดสรรที่พักอาศัย

ข้อ 9. การจัดสรรที่พักอาศัยให้พิจารณาตามความจำเป็น และความเหมาะสม โดยเรียงตามลำดับความสำคัญ ดังนี้

- 9.1 ข้าราชการ
- 9.2 ข้าราชการ เจ้าหน้าที่พนักงาน รวมทั้งเจ้าหน้าที่อื่นๆ ที่ปฏิบัติราชการเฉพาะกิจหรือต่อเนื่อง และจำเป็นต้องพักอาศัยที่พักรักษาของโรงพยาบาล
- 9.3 ความเดือนร้อนและความจำเป็นของแต่ละบุคคล เช่น ความเดือนร้อนเรื่องที่อยู่อาศัย ไม่มีที่พักอาศัยเป็นของตนเอง โดยพิจารณาผู้ไม่มีที่พักอาศัยเป็นอันดับแรก หรือมีที่พักอาศัยแต่อยู่ห่างไกลจากที่ทำงานไม่ต่ำกว่า 25 กม. นับจากระยะทางตามเส้นทางสัญจรปกติ
- 9.4 เงื่อนไขส่วนบุคคลที่ควรจะได้รับพิจารณา เช่น สามีและภรรยาปฏิบัติงานในโรงพยาบาล หรือสามี หรือภรรยาปฏิบัติงานในโรงพยาบาล
- 9.5 ต้องมีระยะเวลาในการปฏิบัติงานในโรงพยาบาลอย่างน้อย 1 ปี
- 9.6 ข้อพิจารณานอกเหนือจากที่กล่าวแล้ว ให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการบ้านพัก และผู้อำนวยการโรงพยาบาล
- 9.7 การจัดสรรที่พักอาศัยจะกระทำต่อเมื่อมีที่พักอาศัยว่างเท่านั้น

ข้อ 10. การยื่นคำขอที่พักรักษา

10.1 ให้ผู้ที่มีความประสงค์จะขอที่พักรักษายื่นความจำนองผ่านคณะกรรมการบ้านพัก โดยกรอกข้อความในแบบคำร้องขอเข้าพักรักษาที่กำหนด พร้อมคำรับรองของหัวหน้ากลุ่มงาน

10.2 ผู้ที่กำลังศึกษาต่อ และจะกลับมาปฏิบัติราชการที่โรงพยาบาล ให้ยื่นคำขอก่อนเข้าปฏิบัติงาน ภายในกำหนด 30 วัน

ข้อ 11. การจัดสรรให้เข้าพักรักษา โดยจัดสรรให้เข้าอาศัยตามเกณฑ์ ดังนี้

11.1 ข้าราชการ หรือ เจ้าหน้าที่ ที่มีครอบครัวอาศัยอยู่ด้วยกันหรือผู้ที่เป็นโสด แต่มีบุคคลอื่นที่อยู่ในความอุปการะอย่างต่อเนื่องตลอดไป ได้แก่ บิดา มารดา พี่ น้อง ให้พักอาศัยหน่วยละ 1 คน

11.2 ข้าราชการ หรือ เจ้าหน้าที่ ที่โสด จัดสรรให้พักอาศัยหน่วยละ 2 คน กรณีมีครอบครัวในภายหลัง ให้ดำเนินการยื่นเรื่องการขอใช้สิทธิใหม่ สำหรับในรายที่มีครอบครัวแล้วให้พักอาศัยหน่วยละ 1 คน

หมวด 6

การเข้าพักอาศัยในที่พักอาศัยที่ได้รับการจัดสรร

ข้อ 12. ในการเข้าพักอาศัยให้ผู้เข้าพักอาศัยมีหน้าที่และความรับผิดชอบ

12.1 ผู้เข้าพักอาศัยจะต้องยื่นใบร้องขอเข้าพักอาศัย ก่อนเข้าพักอาศัย 30 วัน และ จะต้องเข้าพักอาศัยภายในกำหนด 15 วัน หลังได้รับอนุมัติ หากไม่เข้าพักอาศัยตามกำหนดเวลาจะถือว่าสละสิทธิ์การเข้าพักอาศัย

12.2 เข้าพักอาศัยเป็นประจำในที่พักอาศัยที่ได้รับการจัดสรร จะแลกเปลี่ยนหรือโยกย้าย โดยไม่ได้รับความยินยอมจากคณะกรรมการบ้านพักก่อนไม่ได้

12.3 ห้ามตัดแปลง ต่อเติม หรือตัดทอนส่วนใดส่วนหนึ่งของบ้านพักโดยไม่ได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการบ้านพัก เมื่อได้รับอนุมัติแล้วจึงจะดำเนินการได้โดยผู้พักอาศัยต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายเอง เว้นแต่เป็นสวัสดิการของโรงพยาบาล

การต่อเติมหรือตัดแปลงใดๆ ที่เกิดขึ้นทุกกรณี ให้ถือว่าเป็นทรัพย์สินของโรงพยาบาลจะทำการโยกย้ายหรือรื้อถอนเอาไปไม่ได้

12.4 รับผิดชอบซ่อมแซม ดูแลรักษา หรือชดใช้ต่อการชำรุดเสียหายที่เกิดขึ้นกับที่พักอาศัย ครุภัณฑ์ (ถ้ามี) และวัสดุอุปกรณ์ในระหว่างการพักอาศัย เช่น กระจกหลังคา เซึ่งชาย ลูกบิดประตู หน้าต่าง กลอน มุ้งลวด เพดาน ฝ้าผนัง บันได วัสดุไฟฟ้า วัสดุประปา เป็นต้น รวมถึงผลเสียหายอันเกิดจากการกระทำของผู้พักอาศัยหรือผู้ดูแลด้วย

12.5 ผู้เข้าพักอาศัยจะต้องตรวจตราของใช้ประจำบ้าน (ถ้ามี) ให้เป็นที่เรียบร้อย ก่อนเข้าพัก หากภายหลังเกิดชำรุดเสียหายจะต้องดำเนินการซ่อมหรือชดใช้ค่าเสียหายนั้น

12.6 ห้ามเลี้ยงสัตว์ทุกชนิด ซึ่งก่อเหตุรำคาญให้ผู้อื่นที่อยู่ใกล้เคียง

12.7 ผู้พักอาศัยต้องชำระค่ากระแสไฟฟ้า น้ำประปาเอง ยกเว้นแต่เป็นสวัสดิการของโรงพยาบาล

12.8 ผู้เข้าพักอาศัยจะต้องจัดหาอุปกรณ์และครุภัณฑ์ประจำบ้าน เช่น ตู้ เตียง ฯลฯ มาเอง

12.9 ผู้พักอาศัยต้องดูแลรับผิดชอบ และบำรุงที่พักอาศัย ตลอดจนบริเวณรอบที่พักอาศัยและอุปกรณ์ให้สะอาดเรียบร้อย ถูกต้องตามสุขลักษณะเยี่ยงวิญญูชนอยู่เสมอ และหากมีการชำรุดเสียหายให้รีบแจ้งฝ่ายบริหารโรงพยาบาลทราบ เพื่อดำเนินการต่อไป ทั้งนี้ ผู้พักอาศัยต้องเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายเองในกรณีที่เกิดจากการกระทำของผู้พักอาศัย

12.10 ผู้เข้าพักอาศัยจะต้องดูแลให้บุคคลที่อาศัยบ้านพักปฏิบัติตามกฎข้อบังคับหรือระเบียบที่วางไว้ และจะต้องรับผิดชอบที่ผู้อาศัยกระทำ

12.11 ผู้เข้าพักอาศัยจะต้องไม่กระทำใด ๆ ซึ่งอาจนำความเสื่อมเสียมาสู่หมู่คณะ หรือก่อให้เกิดการแตกความสามัคคี

12.12 ผู้เข้าพักอาศัยต้องไม่เล่นการพนัน หรือกระทำการใด ๆ อันผิดกฎหมาย ในบ้านพักหรือบริเวณบ้านพัก

12.13 ผู้เข้าพักอาศัยห้ามกระทำใดๆ หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งสิ่งของอันเป็น ความผิดตามกฎหมาย

12.14 ผู้เข้าพักอาศัยจะต้องไม่กระทำการอื่นใด ที่เป็นการรบกวนหรืออาจ ก่อให้เกิดอันตรายต่อผู้อื่น

12.15 ผู้เข้าพักอาศัยจะต้องไม่ปลูกต้นไม้ยืนต้น เว้นแต่จะได้รับอนุญาตจาก ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

12.16 ที่จอดรถของที่พักรักษาพยาบาลทุกหลัง ให้เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลทุกคนมี สิทธินำรถยนต์ไปจอดได้ ยกเว้นในกรณีที่ผู้พักอาศัยมีรถยนต์ส่วนตัว ให้เป็นที่จอดรถสำหรับบ้านนั้น ๆ

12.17 ในกรณีที่เกิดปัญหาเกี่ยวกับบ้านพักและผู้เข้าพักอาศัย ให้แจ้งต่อ คณะกรรมการบ้านพัก

12.18 ห้ามละทิ้งที่พักรักษาตัวไว้เป็นเวลานานเกินกว่า 30 วันติดต่อกัน โดยไม่มี เหตุผลอันสมควร

12.19 ผู้พักอาศัยต้องเป็นผู้มีศีลธรรมและวัฒนธรรมอันดี รวมทั้งปฏิบัติตนอยู่ ร่วมกันฉันท์เพื่อนบ้านที่ดี ไม่ก่อการทะเลาะวิวาท หรือล่วงละเมิดสิทธิซึ่งกันและกัน

12.20 ห้ามนำที่พักรักษาตัวไปแสวงหาประโยชน์ทางธุรกิจ เช่น ใช้ประกอบการค้า ธุรกิจ หรือแบ่งให้ผู้อื่นพักอาศัยโดยคิดค่าตอบแทน

12.21 ห้ามทิ้งขยะหรือสิ่งปฏิกูลนอกสถานที่ที่จัดไว้ให้ หรือเผาขยะมูลฝอยที่ส่ง กลิ่นและควันอันเป็นการรบกวนผู้อื่นโดยเด็ดขาด

12.22 ในกรณีที่พักรักษาตัวเป็นแบบอาคารชุด ให้ผู้พักอาศัยถือปฏิบัติดังนี้

12.22.1 ห้ามกระทำการใดๆ อันเป็นการก่อให้เกิดเสียงรบกวนสร้างความ รำคาญให้ผู้อื่น

12.22.2 ห้ามวาง พาด ตากสิ่งของ หรือกระทำการอื่นใด ในลักษณะ เดียวกันบนระเบียงทางเดิน อันเป็นการกีดขวางทางสัญจร หรือก่อให้เกิดความไม่เป็นระเบียบ เรียบร้อย ไม่สวยงาม ต่อส่วนรวม

12.22.3 ห้ามเททิ้งขยะ สิ่งปฏิกูลใดๆ บริเวณรอบที่พักรักษาตัว

12.22.4 ห้ามใช้เตาแก๊สหรือเตาถ่าน และระมัดระวังการใช้อุปกรณ์ไฟฟ้า ทุกชนิด

12.22.5 ต้องชำระค่าไฟฟ้าที่เป็นค่าใช้จ่ายส่วนกลางร่วมกัน ได้แก่ ค่า รักษาความสะอาด ค่ารักษาความปลอดภัย ค่ากระแสไฟฟ้า เพื่อแสงสว่างภายในอาคาร และการ ใช้ลิฟต์ ตลอดจนค่าบำรุงรักษาซ่อมแซม ทรัพย์สินต่างๆที่ใช้ร่วมกัน และรวมถึงค่าใช้จ่ายจากการ ดำเนินการใดๆ ที่เป็นความต้องการของผู้พักอาศัยร่วมกัน (ถ้ามี)

12.23 ให้ดำเนินการเป็นไปตามระเบียบประกาศของอาคารชุด

12.24 ปฏิบัติตามกฎหมายเกณฑ์หรือเงื่อนไขที่โรงพยาบาลอาจจะกำหนดเพิ่มเติม

หมวด 7

การนำบุคคลภายนอกเข้ามาในเขตบ้านพักอาศัย

ข้อ 13. ผู้เข้าพักอาศัยจะต้องปฏิบัติอย่างเคร่งครัด ดังต่อไปนี้

13.1 ไม่นำบุคคลอื่นมาพัก ไม่ว่าจะเป็นการพักครั้งคราว หรือประจำเว้นแต่ได้รับอนุญาตจากคณะกรรมการบ้านพัก หรือ ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

13.2 ในกรณีต้องการนำบุคคลภายนอกเข้าพักอาศัยในบ้านพัก ต้องเขียนคำร้องขอนำบุคคลภายนอกเข้าพักอาศัยในบ้านพักต่อคณะกรรมการบ้านพัก ล่วงหน้าอย่างน้อย 2 วัน และต้องได้รับอนุญาตจากคณะกรรมการบ้านพัก หรือ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลก่อน ในกรณีเป็นที่พักอาศัย แพลต 3 ชั้น ห้ามนำบุคคลต่างเพศ เข้าพักอาศัยโดยเด็ดขาด

13.2 ในกรณีมีญาติ หรือเพื่อน มีเหตุจำเป็นต้องเข้ามาทำธุระในเขตบ้านพักอาศัย ให้ออกอยู่นอกเขตบ้านพักอาศัย เว้นแต่ได้รับอนุญาตจากคณะกรรมการบ้านพัก หรือ ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

13.3 หลัง 22.00 น.ไม่อนุญาตให้บุคคลภายนอกเข้ามาในเขตบ้านพักทุกกรณี

หมวด 8

การปฏิบัติเมื่อพบเหตุการณ์ผิดปกติในหมวด 6 และ 7

ข้อ 14. ผู้เข้าพักอาศัยจะต้องปฏิบัติเมื่อพบเหตุการณ์ผิดปกติ ดังต่อไปนี้

14.1 เมื่อพบเหตุการณ์ผิดปกติ 08.30 น. – 16.30 น.

14.1.1 โทรแจ้งคณะกรรมการบ้านพัก หรือ ห้องผู้ป่วยฉุกเฉิน

14.1.2 คณะกรรมการบ้านพัก หรือ ห้องผู้ป่วยฉุกเฉิน แจ้งเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบด้านความปลอดภัยตรวจสอบโดยทันที หรือ แจ้งเจ้าหน้าที่ตำรวจ หากเหตุการณ์รุนแรง

14.1.3 เจ้าหน้าที่ผู้พบเห็นเหตุการณ์เขียนรายงานบันทึกข้อความ ต่อคณะกรรมการบ้านพัก หากเหตุการณ์การรุนแรงให้เขียนรายงานบันทึกข้อความต่อ คณะกรรมการ ความเสี่ยง และผู้อำนวยการโรงพยาบาล ด้วยเสมอ

14.2 เมื่อพบเหตุการณ์ผิดปกติ 16.30 น. – 08.30 น. (ช่วงเย็น-กลางคืน)

14.2.1 โทรแจ้งห้องผู้ป่วยฉุกเฉิน

14.2.2 ห้องผู้ป่วยฉุกเฉิน แจ้งเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบด้านความปลอดภัย ตรวจสอบโดยทันที หรือ แจ้งเจ้าหน้าที่ตำรวจ หากเหตุการณ์รุนแรง

14.2.3 เจ้าหน้าที่ผู้พบเห็นเหตุการณ์เขียนรายงานบันทึกข้อความ ต่อคณะกรรมการบ้านพัก หากเหตุการณ์การรุนแรงให้เขียนรายงานบันทึกข้อความต่อ คณะกรรมการ ความเสี่ยง และผู้อำนวยการโรงพยาบาล ด้วยเสมอ

หมวด 9

การหมดสิทธิพักอาศัย

ข้อ 13. บุคคลผู้มีสิทธิเข้าพักอาศัยจะหมดสิทธิในกรณีใดกรณีหนึ่ง ดังนี้

13.1 เมื่อพ้นสภาพการเป็นข้าราชการ เจ้าหน้าที่ หรือเกษียณอายุราชการเมื่ออายุครบ 60 ปี

13.2 ในกรณีที่ผู้พักอาศัยลาศึกษา ฝึกอบรม ดูงาน ที่มีระยะเวลาเกินกว่า 1 ปี ติดกัน และไม่สามารถพักอาศัยในบ้านพัก หรืออาคารชุดต่อเนื่องกันได้ รวมทั้ง ไม่มีสามี ภรรยา บุตร บิดา มารดา จะต้องคืนที่พักอาศัยให้แก่โรงพยาบาล

13.3 เมื่อคณะกรรมการบ้านพักได้ทราบในภายหลังว่า ข้อเท็จจริงมิได้เป็นไปตามที่ผู้ขอได้แจ้งไว้ในแบบคำขอที่พักอาศัย

13.4 เหตุผลอื่นที่คณะกรรมการบ้านพักพิจารณาเห็นว่าควรให้ผู้มีสิทธิพักอาศัยหมดสิทธิพักอาศัยในที่พักอาศัยของโรงพยาบาล เช่น มีบ้านของตนเองอยู่ในท้องที่ หรือไม่มีความจำเป็นที่จะพักอาศัยเป็นประจำ หรือ ทำผิดระเบียบการเข้าพักอาศัยตามบทลงโทษ เป็นต้น

หมวด 10

การส่งคืน, การย้ายออก และการขอเปลี่ยนบ้านพักอาศัย

ข้อ 14. เมื่อผู้พักอาศัยหมดสิทธิ หรือเมื่อโรงพยาบาลให้ออกจากที่พักอาศัย ให้ผู้พักอาศัยย้ายออกจากที่พักอาศัยภายใน 30 วัน นับจากวันที่ได้รับแจ้งการถอนสิทธิพักอาศัย

ข้อ 15. การส่งคืนที่พักอาศัย จะต้องแจ้งคณะกรรมการบ้านพักล่วงหน้า 15 วัน และต้องทำการตรวจสภาพของที่พักอาศัย ตลอดจนครุภัณฑ์ อุปกรณ์ (ถ้ามี) พร้อมกรรมการบ้านพักด้วยเสมอ หากปรากฏว่ามีสภาพชำรุดเสียหายซึ่งมิได้เกิดขึ้นเอง โดยสภาพหรือเป็นเหตุสุดวิสัย ผู้ส่งคืนจะต้องทำการซ่อมแซมหรือชดเชยค่าเสียหายตามที่โรงพยาบาลได้ประเมินค่าเสียหายไว้ภายในกำหนด 15 วัน นับจากวันที่ออกจากที่พักอาศัย หากเพิกเฉยโรงพยาบาลจะทำการซ่อมแซมโดยถือว่าค่าใช้จ่ายในการซ่อมแซมทั้งสิ้นเป็นหนี้ผูกพันที่ผู้ส่งคืนก่อขึ้นต่อโรงพยาบาล

ข้อ 16. การขอเปลี่ยนที่ที่พักอาศัย จะอนุญาตให้เปลี่ยนได้เมื่อผู้พักอาศัยได้ อยู่พักเป็นเวลาอย่างน้อยแล้ว 6 เดือน โดยมีเหตุผลที่จำเป็น และจะให้เปลี่ยนได้ในช่วงเดือน มกราคม ของทุกปี (ปีละ 1 ครั้ง) โดยให้ยื่นคำร้องขอเปลี่ยนที่ที่พักอาศัยต่อคณะกรรมการบ้านพัก

ข้อ 17. การขอเปลี่ยนที่ที่พักอาศัยจะกระทำต่อเมื่อมีที่ที่พักอาศัยว่างเท่านั้น

หมวด 11

บทลงโทษ

ข้อ 18. ผู้ใดฝ่าฝืนไม่ปฏิบัติตามระเบียบบ้านพักโรงพยาบาล จะได้รับการพิจารณาแล้วลงโทษดังต่อไปนี้

18.1 ตักเตือนเป็นลายลักษณ์อักษร ในการทำผิดครั้งที่ 1

18.2 การภาคทัณฑ์ ในการทำผิดครั้งที่ 2

18.3 ตัดสิทธิพักอาศัยในที่พักอาศัยของโรงพยาบาล และเสนอให้โรงพยาบาลพิจารณาดำเนินการทางวินัย ในการทำผิดครั้งที่ 3

18.4 ในการทำผิดแต่ละครั้งนี้นับ ต้องเป็นเรื่องเดียวกัน

ข้อ 19. กรณีไม่เป็นไปตามหลักเกณฑ์แห่งประกาศนี้ ให้ประธานคณะกรรมการบ้านพักอาศัยเสนอความเห็นต่อผู้อำนวยการโรงพยาบาล เพื่อพิจารณาสั่งการเป็นกรณีๆ ไป

ข้อ 20. ให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเป็นผู้รักษาการให้เป็นไปตามระเบียบนี้ และเป็นผู้วินิจฉัยชี้ขาด ในกรณีที่เกิดปัญหาจากการใช้ระเบียบนี้

ประกาศ ณ วันที่ 16 พฤศจิกายน พ.ศ. 2560

(นายนพพล ชาติกุล)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมสาขากุมารเวชกรรม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชานุมาน