

รายการอ้างอิง

ภาษาไทย

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, คณะสถาปัตยกรรมศาสตร์. สภาวิชาชีพสถาปัตยกรรม โครงการการศึกษา
ผังแม่บทสภาวิชาชีพสถาปัตยกรรม รายงานฉบับสมบูรณ์ 2541.

ฤทธิรงค์ พงษ์เจริญ. การกำหนดนโยบายที่พักรักษาสำหรับบุคลากรด้านการพยาบาล
ผู้ซึ่งพักรักษาในพื้นที่โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภาวิชาชีพสถาปัตยกรรม วิทยาลัย
ปริญญาโทบริหารธุรกิจ สาขาวิชาเคหกรรม บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์
มหาวิทยาลัย, 2543.

โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภาวิชาชีพสถาปัตยกรรม. รายงานประจำปี 1 ตุลาคม 2546 – กันยายน 2547.

แสงชัย พุฒิชัยนนท์. ความต้องการที่อยู่อาศัยของบุคลากรด้านการพยาบาล โรงพยาบาล
จุฬาลงกรณ์ วิทยาลัยปริญญาโทบริหารธุรกิจ สาขาวิชาเคหกรรม บัณฑิต
วิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2544.

สภาวิชาชีพสถาปัตยกรรม, คณะกรรมการจัดการทรัพย์สินของสภาวิชาชีพสถาปัตยกรรม, บันทึกความเห็น
ประเด็นการใช้ที่ดินภายในโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภาวิชาชีพสถาปัตยกรรม 2543.

สภาวิชาชีพสถาปัตยกรรม, 2547. รายงานประจำปี

ภาคผนวก

(1) ประวัติสภาอากาศไทย

สภาอากาศไทย เป็นองค์การการกุศลเพื่อมนุษยธรรม ได้รับการสถาปนาขึ้น เมื่อ พ.ศ. 2436 (ร.ศ.112) เนื่องจากเกิดกรณีพิพาทระหว่างประเทศไทยกับฝรั่งเศส เกี่ยวกับเขตแดนริมฝั่งซ้ายแม่น้ำโขง และมีการสู้รบเกิดขึ้นเป็นผลให้ทหารได้รับบาดเจ็บเสียชีวิตและได้รับความทุกข์ทรมานจำนวนมาก แต่ยังไม่มียุทธการกุศลใดเข้าไปช่วยเหลือบรรเทาทุกข์

สตรีไทยกลุ่มหนึ่งโดยการนำของท่านผู้หญิง เปลี่ยนภาสกรวงศ์ ภริยาเจ้าพระยาภาสกรวงศ์ (พร บุนนาค) ได้ชักชวนบรรดาสตรีไทยช่วยกันเรียไรเงิน และสิ่งของ เพื่อส่งไปช่วยเหลือนทหารที่ได้รับบาดเจ็บ และมีความเห็นว่าควรจะมีองค์การใดองค์การหนึ่งช่วยบรรเทาความทุกข์ยากของทหารเช่นเดียวกับองค์การกาชาดของต่างประเทศ เมื่อวันที่ 13 เมษายน ร.ศ.112 จึงนำความกราบบังคมทูลสมเด็จพระนางเจ้าสว่างวัฒนาพระบรมราชเทวี (สมเด็จพระศรีสวรินทิราบรมราชเทวีพระพันวัสสาอัยยิกาเจ้า) ขอให้ทรงเป็นชนนีบำรุง คือ เป็นองค์อุปถัมภ์ในการจัดตั้งองค์การเพื่อบรรเทาทุกข์ยากของทหารขึ้น ความทราบถึงพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาจุฬาลงกรณ์ พระจุลจอมเกล้าเจ้าอยู่หัว ทรงพอพระราชหฤทัยเป็นอย่างยิ่งจึงทรงพระราชทาน พระบรมราชานุญาตให้ตั้ง "สภาอุณาโลมแดงแห่งชาติสยาม" ขึ้น เมื่อวันที่ 26 เมษายน 2436 ต่อมาถือเป็นวันสถาปนาสภาอากาศไทย และทรงรับไว้ในพระบรมราชูปถัมภ์ มีสมเด็จพระนางเจ้าสว่างวัฒนา พระบรมราชเทวี ทรงเป็น "สภาชนนี" สมเด็จพระนางเจ้าเสาวภาผ่องศรี พระวรราชเทวี (สมเด็จพระศรีพัชรินทรา บรมราชินีนาถพระบรมราชชนนีพันปีหลวง) ทรงเป็นสภานายิกา และท่านผู้หญิงเปลี่ยนภาสกรวงศ์ เป็นเลขานุการบดี สภาอุณาโลมแดง

การดำเนินงานของสภาอุณาโลมแดง ในระยะแรกมีกิจกรรมที่สำคัญ คือ การจัดสงยา - เวชภัณฑ์ อาหาร เครื่องนุ่งห่ม และเครื่องอุปโภคต่าง ๆ ไปช่วยทหารและประชาชนที่ได้รับบาดเจ็บ

เมื่อกรณีพิพาทและการสู้รบยุติลงแล้ว กิจการของสภาอุณาโลมแดงก็ระงับไปด้วย และชบเซาอยู่เป็นเวลานาน จึงได้กลับฟื้นคืนมาใหม่ เนื่องจากพระบาทสมเด็จพระมงกุฎเกล้าเจ้าอยู่หัว เมื่อครั้งยังทรงเป็นสมเด็จพระบรมโอรสาธิราชเสด็จกลับจากการศึกษาในประเทศอังกฤษผ่านมาทางประเทศญี่ปุ่น ได้เสด็จทอดพระเนตรโรงพยาบาลของสภาอากาศญี่ปุ่น ทำให้ทรงดำริว่า ถ้าได้จัดตั้งโรงพยาบาลของกาชาดขึ้นในประเทศไทยบ้างก็จะเป็นประโยชน์แก่บ้านเมืองอย่างมากมาย ฉะนั้น เมื่อพระบาทสมเด็จพระจุลจอมเกล้าเจ้าอยู่หัวเสด็จสวรรคต จึงทรงร่วมกับพระราชโอรส พระราชธิดา ในพระบาทสมเด็จพระจุลจอมเกล้าเจ้าอยู่หัวทุกพระองค์ ทรงบริจาคทรัพย์ร่วมกับทุนของสภาอุณาโลมแดงที่มีอยู่ สร้างโรงพยาบาลขึ้นในที่ดินส่วนพระองค์แล้วโปรดเกล้าฯ ชานานามตามพระปรมาภิไธยพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาจุฬาลงกรณ์ พระ

จุลจอมเกล้าเจ้าอยู่หัวว่า โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ และเสด็จพระราชดำเนินทรงเปิดโรงพยาบาล เมื่อวันที่ 30 พฤษภาคม พ.ศ. 2457 เพื่อรักษาพยาบาลผู้เจ็บไข้ทั่วไป

พ.ศ. 2461 มีการตราพระราชบัญญัติว่าด้วยสภาพาชาชาติไทย มีวัตถุประสงค์เพื่อช่วยรักษาพยาบาลผู้ป่วยไข้ และบาดเจ็บในสงครามและยามสงบกับทั้งทำการบรรเทาทุกข์ในเหตุการณ์สาธารณภัยพินาศ โดยไม่เลือกเชื้อชาติ สัญชาติ ลัทธิ ศาสนา หรือความเห็นในทางการเมืองของผู้ประสบภัย ยึดหลักมนุษยธรรมเป็นที่ตั้ง ยังผลให้คณะกรรมการกาชาดระหว่างประเทศรับรองสภาพาชาตสยาม เมื่อวันที่ 27 พฤษภาคม พ.ศ. 2463 และสันนิบาตสภาพาชาตมีมติรับสภาพาชาตสยามเป็นสมาชิก เมื่อ พ.ศ. 2464

ต่อมา สภาพาชาตสยามเปลี่ยนชื่อเป็น สภาพาชาตไทย เมื่อปี พ.ศ. 2482 ดำเนินงานโดยยึดมั่นในหลักการ ซึ่งสภาพาชาตไทยและสภาเสี้ยววงเดือนแดงทุกประเทศทั่วโลกยึดถือปฏิบัติ

(2) หลักการกาชาด

1. มนุษยธรรม

กาชาดกำเนิดขึ้นเนื่องจากความปรารถนาที่จะช่วยเหลือผู้บาดเจ็บในสนามรบ โดยไม่เลือกเชื้อชาติ วรรณะ ลัทธิศาสนา ซึ่งการช่วยเหลือกระทำทั้งในประเทศของตนเองและต่างประเทศ ทั้งนี้เพื่อป้องกันและบรรเทาทุกข์ทรมานของมนุษย์ทุกหนแห่ง โดยกาชาดมีจุดมุ่งหมายที่จะคุ้มครองชีวิตและสุขภาพของทุกคน เคารพต่อสิทธิมนุษยชน สนับสนุนและส่งเสริมความเข้าใจ ความเป็นมิตรภาพ และความร่วมมือ รวมถึงการส่งเสริมสันติภาพระหว่างประชากรทั้งมวล

2. ความไม่ลำเอียง

กาชาดไม่เลือกปฏิบัติในเรื่อง สัญชาติ เชื้อชาติ ความเชื่อทางศาสนา ชั้นวรรณะ หรือความคิดเห็นทางการเมือง กาชาดเพียรพยายามอย่างเต็มที่ที่จะบรรเทาทุกข์ทรมาน โดยให้การช่วยเหลืออย่างเร่งด่วนที่สุด

3. ความเป็นกลาง

เพื่อที่จะได้รับความวางใจจากทุกฝ่าย กาชาดไม่อาจเกี่ยวข้องกับหรือเข้ากับฝ่ายหนึ่งฝ่ายใดในการสู้รบ ไม่ว่าในเวลาใดหรือกรณีขัดแย้งใด ๆ อันเนื่องมาจากทางการเมือง เชื้อชาติ ศาสนา หรือลัทธินิยม

4. ความเป็นอิสระ

กาชาดเป็นอิสระ สภากาชาดแห่งชาติแม้จะมีส่วนช่วยเหลือในบริการด้านมนุษยธรรมของรัฐบาลของตน และอยู่ในบังคับแห่งกฎหมายของประเทศตน จะต้องอ้างความเป็นอิสระอยู่เสมอไป เพื่อที่จะสามารถปฏิบัติตามหลักการกาชาดได้ตลอดเวลา

5. บริการอาสาสมัคร

กาชาดเป็นองค์กรการอาสาสมัครในการบรรเทาทุกข์ โดยไม่มีความปรารถนาผลประโยชน์ใด ๆ ทั้งสิ้น

6. ความเป็นเอกภาพ

ในประเทศหนึ่งพึงมีสภากาชาดได้เพียงแห่งเดียว สภากาชาดต้องเปิดให้แก่คนทั่วไป สภากาชาดต้องปฏิบัติงานด้านมนุษยธรรมทั่วทุกดินแดนของตน

7. ความเป็นสากล

กาชาดเป็นสถาบันสากล ซึ่งสภากาชาดทั้งหมดมีฐานะเท่าเทียมกัน มีส่วนในความรับผิดชอบและมีบทบาทหน้าที่เท่าเทียมกันในการช่วยเหลือซึ่งกันและกัน

(3) โครงสร้างการบริหารงานสภากาชาดไทย

การบริหารงานสภากาชาดไทยมีพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดชมหาราช เป็นพระบรมราชูปถัมภ์สภากาชาดไทย สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ เป็นสภานายิกา สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดา เจ้าฟ้ามหาจักรีสิรินธร รัฐสีมาคุณากรปิยชาติ สยามบรมราชกุมารี เป็นอุปนายิกา

คณะกรรมการสภากาชาดไทย มีสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถเป็นองค์ประธาน ประกอบด้วย คณะกรรมการสภากาชาดไทย 19 ท่าน และกรรมการผู้แทนภาคแห่งแหล่งกาชาด 12 ภาค มีภารกิจในการควบคุมและกำกับกิจการของสภากาชาดไทย โดยมีการประชุมคณะกรรมการทุก 3 เดือน

คณะกรรมการบริหารสภากาชาดไทย มีสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดา เจ้าฟ้ามหาจักรีสิรินธร รัฐสีมาคุณากรปิยชาติ สยามบรมราชกุมารี อุปนายิกาผู้อำนวยการสภากาชาดไทย เป็นองค์ประธานคณะกรรมการบริหาร ประกอบด้วย เลขาธิการสภากาชาดไทย ผู้ช่วยเลขาธิการสภากาชาดไทย เภรณญิก ผู้ช่วยเภรณญิก และผู้อำนวยการสำนักงานต่าง ๆ มีภารกิจดำเนินกิจ

การของสภาอากาศไทย โดยมีการรายงานกิจการอันเป็นสาระสำคัญ และเสนองบประมาณประจำปีต่อคณะกรรมการสภาอากาศทุกคราวประชุม โดยมีการประชุมคณะกรรมการเดือนละ 2 – 3 ครั้ง

หน่วยงานของสภาอากาศไทย

สำนักงาน

1. โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์
2. โรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชา
3. สำนักงานบรรเทาทุกข์ และประชานามัยพิทักษ์
4. สถานเสาวภา
5. ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภาอากาศไทย
6. วิทยาลัยพยาบาล
7. สำนักบริหาร
8. สำนักงานกลาง
9. สำนักงานการคลัง
10. สำนักงานจัดหารายได้
11. สำนักงานยูวกาชาด
12. สำนักงานอาสาอากาศ
13. สำนักงานการเจ้าหน้าที่

ศูนย์ชำนาญพิเศษ 6 ศูนย์

- ศูนย์ดวงตา
- ศูนย์เวชศาสตร์ฟื้นฟู
- ศูนย์วิจัยโรคเอดส์
- ศูนย์รับบริจาคอวัยวะ
- ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ
- ศูนย์ฝึกอบรมปฐมพยาบาล และสุขภาพอนามัย

หน่วยงานพิเศษ 3 หน่วย

- สำนักงานโภชนาการ สอนจิตรลดตา
- สำนักงานจัดการทรัพย์สิน
- มูลนิธิสงเคราะห์เด็กของสภาอากาศไทย

เหล่ากาชาดจังหวัดและกิ่งกาชาดจังหวัด

4) การกิจแก่นหลัก

การกิจแก่นหลัก
สภากาชาดไทย

- บริการทางการแพทย์ และสุขภาพอนามัย
- การบรรเทาทุกข์ผู้ประสบภัยพิบัติ
- การบริการโลหิต
- การส่งเสริมคุณภาพชีวิต

บริการทางการแพทย์ และสุขภาพอนามัย

การบรรเทาทุกข์ผู้ประสบภัยพิบัติ

การบริการโลหิต

การส่งเสริมคุณภาพชีวิต

กิจกรรมของสภาอากาศไทยนั้นมียุทธศาสตร์อยู่หลากหลายประกอบด้วยหลายหน่วยงาน ซึ่งเป็นผู้ปฏิบัติ แต่เมื่อบูรณาการลักษณะของงานแล้ว จะประกอบเป็นภารกิจแก่นหลัก

(Core Areas) ได้ 4 ประการกล่าว คือ

ภารกิจแก่นหลักประการแรก คือ การบริการทางการแพทย์และสุขภาพอนามัยซึ่งมีหลายหน่วยงานที่เกี่ยวข้องที่มีลักษณะงานอยู่ในกลุ่มเดียวกัน อันได้แก่ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ และโรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชา ซึ่งให้บริการทางการแพทย์โดยตรง กับมีหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับทางการแพทย์ อันได้แก่ สถานเสาวภา เกี่ยวกับการแพทย์ทางชีวภาพ ศูนย์ชำนาญพิเศษที่เกี่ยวข้องกับการรักษาพยาบาล อันได้แก่ ศูนย์เวชศาสตร์ฟื้นฟู ศูนย์วิจัยโรคเอดส์ ศูนย์ดวงตา และศูนย์อวัยวะ

ภารกิจแก่นหลักประการที่สอง คือ การบรรเทาทุกข์ผู้ประสบภัยจากภัยพิบัติ หน่วยงานหลักที่ปฏิบัติภารกิจนี้ได้แก่ สำนักงานบรรเทาทุกข์และประชานามัยพิทักษ์ และมีหน่วยงานที่ดำเนินกิจกรรมในลักษณะเดียวกัน คือ สำนักงานอาสาอากาศเหล่ากาชาดจังหวัดและกิ่งกาชาดอำเภอ

ภารกิจแก่นหลักประการที่สาม คือ การบริการโลหิต ซึ่งเป็นภารกิจที่รัฐบาลได้มอบหมายให้สภาอากาศไทยดำเนินการจัดหาโลหิตให้เพียงพอ และมีคุณภาพปลอดภัยสูงสุดสำหรับคนไข้ที่ต้องการโลหิตทั่วราชอาณาจักร หน่วยงานหลักคือ ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภาอากาศไทย และมีหน่วยงานสำคัญในกิจกรรมนี้คือ เหล่ากาชาดจังหวัดและกิ่งกาชาดอำเภอของทุกจังหวัด ซึ่งเป็นผู้ดำเนินการรับบริจาคโลหิตในส่วนภูมิภาค

สำหรับภารกิจแก่นหลักประการที่สี่ คือ การส่งเสริมคุณภาพชีวิตและการสังคมสงเคราะห์นั้น มีหลายหน่วยงานที่ปฏิบัติ เช่น สำนักงานบรรเทาทุกข์และประชานามัยพิทักษ์ สำนักงานอาสาอากาศ เหล่ากาชาดจังหวัดและกิ่งกาชาดอำเภอ ฯลฯ

(5) ประวัติโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภาอากาศไทย

โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์สร้างขึ้นโดยพระราชดำริของพระบาทสมเด็จพระปรเมนทรมหาอานันทมหิดล พระมกุฎเกล้าเจ้าอยู่หัว พระองค์มีพระประสงค์ที่จะทรงบำเพ็ญพระราชกุศลพร้อมด้วยพระราชภาดา และภคินี สอนองพระเดชพระคุณสมเด็จพระบรมชนกนาถ พระบาทสมเด็จพระจุลจอมเกล้าเจ้าอยู่หัว ด้วยเมื่อครั้งพระพุทธเจ้าหลวงทรงชนม์มอยู่นั้นได้ทรงพระราชดำริจัดตั้งสภาอากาศ ซึ่งเรียกกันในเวลานั้นว่า สภาอุณาโลมแดง ขึ้นไว้สำหรับการรักษาพยาบาลผู้เจ็บไข้ได้ป่วยตามคติของนานาชาติที่เจริญแล้ว แต่การสภาอากาศไทยยังไม่แล้วเสร็จบริบูรณ์ ถ้าจะทรงบริจาคทรัพย์สร้างโรงพยาบาลสภาอากาศขึ้น ก็จะเป็นพระกุศลอันประกอบด้วยถาวร

ประโยชน์ อนุโลมตามพระราชประสงค์ของสมเด็จพระบรมชนกนาถ และเป็นเกียรติแก่ราชอาณาจักรเมื่อทรงพระดำริเห็นพ้องกัน บรรดาพระราชโอรส พระธิดาในพระบาทสมเด็จพระจุลจอมเกล้าเจ้าอยู่หัว จึงทรงบริจาคทรัพย์ร่วมกันสมทบกับทุนของสภาภาษาตสร้างโรงพยาบาลขึ้น และทรงโปรดให้พระราชทานนามตามพระปรมาภิไธยสมเด็จพระบรมชนกนาถว่า "โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์" เสด็จพระราชดำเนินทรงเปิดโรงพยาบาล เมื่อวันที่ 30 พฤษภาคม พุทธศักราช 2457

ตามแจ้งความของสภาภาษาตเมื่อ 1 พฤษภาคม 2457 ได้กำหนดจุดมุ่งหมายให้โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ เป็นโรงพยาบาลที่ดีจริง ต้องตามวิทยาศาสตร์แผ่พระเกียรติในพระบาทสมเด็จพระจุลจอมเกล้าเจ้าอยู่หัว พระบาทสมเด็จพระมงกุฎเกล้าเจ้าอยู่หัว กับทั้งแพร่เกียรติยศของชาติไทย บริการรักษาพยาบาลช่วยแบ่งเบาภาระของรัฐบาลให้บริการรักษาพยาบาลผู้บาดเจ็บ และผู้ป่วยไข้ทั้งในยามสงครามและยามปกติ โดยยึดมั่นในปณิธานอันแน่วแน่ที่จะให้ความช่วยเหลือผู้บาดเจ็บทั่วไป โดยไม่เลือกชาติ ชั้น วรรณะ ลัทธิ ศาสนา หรือความคิดเห็นทางการเมือง โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ได้ให้บริการทางการแพทย์ พยาบาล ตลอดจนการนำเทคโนโลยีทางการแพทย์และวิทยาศาสตร์ที่ทันสมัย รวมทั้งระบบคอมพิวเตอร์มาใช้ในการรักษาพยาบาล มีการค้นคว้าวิจัย พัฒนาการรักษาและพัฒนาบุคลากรทุกระดับอย่างต่อเนื่อง ทำให้โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์มีความก้าวหน้าเป็นอย่างมากในด้านการรักษาพยาบาล ทั้งนี้ ด้วยการประสานงานกันเป็นอย่างดีระหว่างโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์และคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

นอกจากการรักษาพยาบาลผู้ป่วยแล้ว โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ยังเป็นสถานที่ฝึกอบรมนิสิตแพทย์ แพทย์ประจำบ้านของคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ฝึกอบรมนักศึกษาพยาบาลจากวิทยาลัยพยาบาลสภาภาษาตไทย และโรงเรียนรังสีเทคนิค ซึ่งผลิตบุคลากรทางการแพทย์ในสายงานเจ้าหน้าที่รังสีเทคนิค จึงถือได้ว่าโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์เป็นศูนย์ของความดีเด่นทางวิทยาการในหลายสาขาวิชาของวงการแพทย์ในปัจจุบัน และยังคงมุ่งมั่นที่จะพัฒนาบริการของโรงพยาบาลต่อไป

สถานที่ตั้ง

ปัจจุบันโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ตั้งอยู่เลขที่ 1873 ถนนพระรามที่ 4 ปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330 ซึ่งมีเนื้อที่ถึง 136 ไร่ บนถนนสายสำคัญ คือ ถนนพระรามที่ 4, ถนนอังรีดูนังต์ และถนนราชดำริ

(6) โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย

วิสัยทัศน์ (Vision) 120 ปี สภากาชาดไทย และ 99 ปี โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์
 โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์เป็นโรงพยาบาลโรงเรียนแพทย์ที่มีความเป็นเลิศทางวิชาการ และบริการรักษาพยาบาลเป็นอันดับ 1 ในกลุ่มประเทศอาเซียน มีธรรมาภิบาลและบุคลากรมีคุณภาพชีวิตที่ดี

พันธกิจขององค์กร (Missions)

1. ให้บริการทางการแพทย์ รักษาพยาบาล ฟื้นฟูสมรรถภาพ ป้องกันโรคและส่งเสริมสุขภาพที่มีคุณภาพระดับสากล
2. เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้และถ่ายทอดความรู้ สร้างนวัตกรรมทางการแพทย์และการพยาบาล สนับสนุน การฝึกอบรม ค้นคว้าวิจัย และบริการวิชาการสู่ความเป็นเลิศทางวิชาการเป็นที่ยอมรับในระดับสากล
3. พัฒนาระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพ เพื่อเสริมสร้างธรรมาภิบาล และส่งเสริมคุณภาพชีวิตที่ดีของบุคลากร

วัตถุประสงค์หลักขององค์กร

1. พัฒนาเพื่อความเป็นผู้นำสู่ความเป็นเลิศ (Leading to excellence) และมีภาพลักษณ์ที่ดี (Image)
2. เป็นโรงพยาบาลที่มีประสิทธิภาพทางการเงิน (Efficiency)
3. มีผลิตภาพสูง (Productivity) มีคุณภาพ (Quality) เป็นระบบ (Systematic) และมีการบริหารที่คล่องตัว (Agility)
4. เป็นองค์กรที่มีธรรมาภิบาล (Good governance)
5. เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (Learning organization) และมีบุคลากรที่มีคุณภาพชีวิตที่ดี

คุณค่าหลักขององค์กร (Core value)

คุณภาพ (Quality) การปฏิบัติงานให้สอดคล้องกับมาตรฐาน มีความถูกต้อง ความปลอดภัย ความรวดเร็ว มีความผิดพลาดน้อยที่สุด ผู้รับผลงานเป็นศูนย์กลางมีความพึงพอใจ

คุณธรรม (Morality) การปฏิบัติงานที่คำนึงถึงจริยธรรมวิชาชีพ มนุษยธรรม ความเสมอภาค ความโปร่งใส

สามัคคี (Unity) หมายถึง การทำงานร่วมกันเป็นทีมในการทำงาน เพื่อนช่วยเพื่อน มีการประสานงานที่ราบรื่น สัมผัสความสามัคคีระหว่างคณะแพทยศาสตร์ และโรงพยาบาล ด้วย ทุกคนทำงานภายใต้พระนาม "จุฬาลงกรณ์" เดียวกัน

ผูกพันและภาคภูมิใจ (Sense of belonging and Pride) เป็นความรู้สึกร่วมกันขององค์กร และภาคภูมิใจที่ทำงานในสถาบันแห่งนี้ เป็นความผูกพันระหว่างบุคลากร และองค์กรที่มีต่อกัน

เรียนรู้และนวัตกรรม (Learning and innovation) การมุ่งสู่การเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ บุคลากร และหน่วยงานมีการประเมินตนเอง และพัฒนาตนเอง และองค์กรอย่างต่อเนื่อง มีความคิดสร้างสรรค์ มีความยืดหยุ่นและคล่องตัวในการปรับปรุงเปลี่ยนแปลง ตลอดจนสามารถทำให้เกิดความเปลี่ยนแปลงเป็นการพัฒนาที่เป็นรูปธรรม

(7) ระเบียบสวัสดิการหอพักพยาบาล โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

3.7.1 ระเบียบโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ เรื่อง แนวทางปฏิบัติในการเข้าพักในหอพักพยาบาล

เพื่อให้การดูแลหอพักพยาบาล ดำเนินไปด้วยความเรียบร้อย จึงให้กำหนดแนวทางปฏิบัติในการเข้าพักในหอพักพยาบาล โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ดังนี้

1. ผู้ที่มีสิทธิเข้าพักในหอพักพยาบาล ต้องเป็นพยาบาลประจำการของโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ หรือสำนักงานบรรเทาทุกข์ของสภากาชาดไทยที่ยังไม่มีครอบครัว

2. ผู้ที่พักอาศัยอยู่ในหอพัก หากประสงค์จะนำผู้อื่น (มารดา) มาขอพักอาศัยชั่วคราวในหอพักพยาบาลให้ดำเนินการ ดังนี้

- * เสนอเรื่องขออนุญาตนำบุคคลอื่น (มารดา) เข้ามาอาศัยชั่วคราวต่อผู้ตรวจการพยาบาลด้านบริหาร เพื่อนำเสนอขออนุญาตจากหัวหน้าพยาบาล
- * เมื่อได้รับอนุญาตแล้วจึงนำบุคคลผู้นำเข้าพักอาศัยได้ ห้ามนำเข้ามาก่อนได้รับอนุญาต
- * ผู้ที่เข้ามาพักอาศัยชั่วคราว มีสิทธิพักได้ไม่เกิน 3 วัน
- * หากจะขอพักอาศัยต่อ ให้เสนอเรื่องพร้อมชี้แจงเหตุผลความจำเป็นต่อผู้ตรวจการพยาบาลด้านบริหาร เพื่อนำเสนอหัวหน้าพยาบาลพิจารณาก่อนครบกำหนดการอนุญาต

* หากไม่ได้รับอนุญาตให้อาศัยต่อ ผู้ขออนุญาตต้องรีบนำบุคคลดังกล่าวออกจากหอพักโดยเร็ว

3. ผู้มาขอพักอาศัยชั่วคราว หมายถึง ผู้ที่ได้รับอนุญาตให้เข้ามาพักอาศัยในหอพักพยาบาลได้ชั่วคราวตามระเบียบนี้ หรือผู้ที่มีได้รับอนุญาตตามระเบียบ แต่มาแอบแฝงอาศัย

4. หากผู้มาขอพักอาศัยชั่วคราว กระทำการใด ๆ ก็ตาม จนเป็นเหตุให้เกิดความเสียหายหรือเป็นอันตรายต่อชีวิต ร่างกาย ทรัพย์สินของผู้อยู่อาศัย หรือทรัพย์สินของผู้อยู่อาศัย หรือทรัพย์สินของโรงพยาบาล ผู้มาขออาศัยชั่วคราว หรือผู้นำเข้ามาต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นกับชีวิต ร่างกาย ทรัพย์สินของผู้ที่อยู่อาศัย หรือทรัพย์สินของโรงพยาบาลในทุกรณี

5. หากเกิดเหตุอันใดก็ตามที่ทำให้ผู้มาขอพักอาศัยชั่วคราวต้องได้รับความเสียหาย หรือเป็นอันตรายต่อชีวิต ร่างกาย หรือทรัพย์สิน โรงพยาบาลจะไม่รับผิดชอบค่าใช้จ่าย

ค่าเสียหายที่เกิดขึ้นกับชีวิต ร่างกาย หรือทรัพย์สินของผู้ที่ขอพักอาศัยชั่วคราวไม่ว่ากรณีใด ๆ ทั้งสิ้น

ทั้งนี้ ให้ถือปฏิบัติตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน 2541 เป็นต้นไป

สวัสดิการหอพักพยาบาล

1. นิยาม หอพัก หมายถึง อาคารพักอาศัยสำหรับพยาบาล ผู้ช่วยพยาบาล และผดุงครรภ์ ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย ประกอบด้วยตึกต่าง ๆ ดังนี้

- * ตึกจุฬาลักษณ์
- * ตึกคึกขันธ์จ้อยว่อง
- * ตึกไฟฟ้า
- * ตึกสลากกินแบ่งรัฐบาล
- * ตึกเจ้าคุณทหาร
- * อาคารกุลพิพัฒน์
- * ตึกสิริภา
- * ตึกคลองไชนันต์

2. คุณสมบัติผู้มีสิทธิ์อยู่ในหอพักต้องมีคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้

2.1 เป็นพยาบาล ผู้ช่วยพยาบาล หรือผดุงครรภ์ประจำ ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สำนักงานบรรเทาทุกข์และประชานามัยพิทักษ์ ฝ่ายโภชนาวิทยาและโภชนาบำบัด ที่เป็นโสด

2.2 เป็นผู้ปฏิบัติหน้าที่ให้บริการพยาบาลแก่ผู้ใช้บริการ

2.3 การปฏิบัติงานเป็นผลัด "กะ" (บ่าย – ดึก) หรือเวร On Call

2.4 เข้าเวรฉุกเฉิน หรือเวรรับสถานการณ์ฉุกเฉินตลอด 24 ชั่วโมง

3. ระเบียบปฏิบัติสำหรับผู้อยู่ในหอพัก

3.1 จัดทำประวัติตามแบบฟอร์ม พร้อมรูปถ่าย (ขนาด 2 นิ้ว) ก่อนเข้าอยู่หอพัก

3.2 ผู้ที่พักในหอพักจะต้องช่วยประหยัดน้ำ และไฟฟ้า โดยก่อนออกจากห้อง ดูแลปิดก๊อกน้ำ และไฟฟ้าให้เรียบร้อยทุกครั้ง

3.3 ผู้ที่พักในหอพักจะต้องดูแลสิ่งของ เครื่องใช้ ตลอดจนอุปกรณ์ของส่วนรวมให้อยู่ในสภาพดีเสมอ ถ้ามีสิ่งของชำรุดให้รีบแจ้งแม่บ้าน เพื่อซ่อมแซมและแก้ไข

3.4 ถ้าผู้ที่พักในหอพักไม่ได้พักในหอพักเป็นเวลานาน 1 เดือน ติดต่อกัน โดยไม่แจ้งผู้ดูแลหอพักทราบ ผู้ดูแลหอพักจะจัดให้ผู้อื่นที่มีสิทธิ์เข้าพักแทน

3.5 ผู้ที่พักในหอพักประสงค์จะขอย้ายห้องพักจะต้องขออนุมัติ ต่อผู้ดูแลหอพัก (ผู้ตรวจการพยาบาลด้านบริหาร) เป็นลายลักษณ์อักษรก่อน ถ้าได้รับอนุญาตจึง จะย้ายได้

3.6 เมื่อผู้ที่พักในหอพักลาออกหรือสมรส จะต้องคืนกุญแจห้อง พัก 1 ดอก กุญแจตู้เสื้อผ้า 1 ดอก แก่ผู้ดูแลหอพักภายใน 7 วัน

3.7 ผู้ที่พักในหอพักต้องปฏิบัติตามระเบียบของหอพัก และเชื่อ ฟังคำสั่งเตือนของผู้ดูแลหอพักโดยเคร่งครัด

3.8 ข้อห้ามสำหรับผู้พักในหอพัก

- ห้ามดื่มสุราและเล่นการพนันทุกชนิดในหอพัก
- ห้ามนำบุคคลภายนอกเข้ามาพักในหอพักก่อนได้ รัับอนุญาต และต้องปฏิบัติตามแนวทางปฏิบัติใน การเข้าพักในหอพักพยาบาล
- ห้ามนำสัตว์เลี้ยงเข้ามาเลี้ยงในหอพัก
- ห้ามทำเสียงรบกวนหรือก่อเหตุทะเลาะวิวาท
- ห้ามวางกระถางต้นไม้ รองเท้า หรือตากสิ่งของบน ระเบียบหอพัก
- ห้ามจุดธูปเทียนไหว้พระในห้องพัก
- ห้ามประกอบอาหารในห้องนอน
- ห้ามมอบกุญแจหอพักหรือพิมพ์ขึ้นใหม่ให้ผู้อื่น

4. การลงโทษผู้ฝ่าฝืนระเบียบปฏิบัติสำหรับผู้ที่อยู่ในหอพัก

4.1 กระทำผิดครั้งแรก ว่ากล่าวตักเตือน

4.2 กระทำผิดครั้งที่ 2 ภาคทัณฑ์

4.3 กระทำผิดครั้งที่ 3 หมดสิทธิ์การอยู่หอพัก

5. การหมดสิทธิ์อยู่หอพักพยาบาล

5.1 สมรส (จดทะเบียนสมรส หรือไม่จดทะเบียนสมรส)

5.2 ลาออกจากการปฏิบัติในหน้าที่ หรือย้ายไปปฏิบัติงาน

ต่างจังหวัด

5.3 ไม่ปฏิบัติตามระเบียบปฏิบัติของผู้ที่อยู่ในหอพัก

5.4 ไม่เคยมาใช้สิทธิ์ในการใช้หอพักนานเกิน 1 เดือน

5.5 ทุจริตภายในหอพัก

6. การใช้ห้องรับแขกและโทรศัพท์

6.1 ให้ใช้ห้องรับแขกของหอพัก เป็นที่รับแขกตั้งแต่เวลา

07.00 – 20.00 น. และแต่งกายให้สุภาพเรียบร้อย

6.2 ผู้มาเยี่ยมขอให้ลงชื่อในสมุดเยี่ยมทุกราย เพื่อความ

สะดวกในการให้บริการ

6.3 การเรียกเพื่อรับโทรศัพท์ จะเริ่มประกาศเรียกระหว่างเวลา

07.00 – 20.00 น. ยกเว้นกรณีฉุกเฉิน หรือตามขึ้นปฏิบัติงานเวรคืน

6.4 กำหนดให้ใช้โทรศัพท์ได้ไม่เกิน 5 นาที/คน

7. สวัสดิการภายในหอพัก

7.1 ห้องสมุดสำหรับอ่านหนังสือ และค้นคว้า

7.2 ห้องออกกำลังกาย

7.3 ร้านจำหน่ายอาหาร

7.4 ร้านเสริมสวย

7.5 สวัสดิการเมื่อเจ็บป่วย

* กรณีที่เจ็บป่วยให้แจ้งแม่บ้านหอพักพยาบาล เพื่อ

พาไปพบแพทย์ตรวจรักษา

* กรณีที่เจ็บป่วยหรือพักฟื้นอยู่ในหอพักแม่บ้าน

หอพักจะจัดการเบิกอาหาร

กรณีที่มีปัญหาให้แจ้งแม่บ้านหอพัก เพื่อแม่บ้านหอพักจะได้รายงานตามลำดับ
ชั้น กรณีมีปัญหานอกเวลาราชการให้รายงานผู้ตรวจการพยาบาล (ทั้งกลางวัน และกลางคืน) ทั้งนี้
ผู้ดูแลหอพักจะเป็นผู้รักษาการให้เป็นไปตามระเบียบของหอพักพยาบาล

ประวัติผู้เขียนวิทยานิพนธ์

นางศิวพร ญาติเสมอ เกิดเมื่อวันที่ 6 มีนาคม พ.ศ. 2504 ที่จังหวัดอุดรดิตถ์ สำเร็จการศึกษานิเทศศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยรามคำแหง ในปีการศึกษา 2528 ซึ่งหลังจาก จบการศึกษาได้เข้าทำงานที่สภาอากาศไทยในตำแหน่งต่าง ๆ ดังนี้

21 กันยายน 2530 – 31 กรกฎาคม 2533	ประจำหน่วยสารบรรณ แผนกธุรการ สำนักงานกลาง
1 สิงหาคม 2533 – 31 ธันวาคม 2534	เจ้าหน้าที่บริการงานทั่วไป สำนักงานกลาง
1 มกราคม 2535 – 31 มีนาคม 2542	นิติกร แผนกจัดการทรัพย์สิน กองคลัง
1 เมษายน 2542 - ปัจจุบัน	หัวหน้าฝ่ายบริการงานทั่วไป สำนักงานจัดการทรัพย์สิน

