คำสั่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

ที่ ๒๓ /๒๕๕๙

เรื่อง การอยู่เวรและการตรวจเวรรักษาการณ์ประจำสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

ประจำเดือน สิงหาคม – กันยายน ๒๕๕๙

เพื่อให้การป้องกันและรักษาความปลอดภัยสถานที่ราชการเป็นไปตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยการรักษาความปลอดภัยแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๕๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว จึงมีคำสั่งให้ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ พนักงานราชการ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข และลูกจ้างชั่วคราวของส่วนราชการตามบัญชีแนบท้ายคำสั่งนี้เป็นผู้อยู่เวรและผู้ตรวจเวรรักษาการณ์ของหน่วยงาน ให้ดำเนินการดังนี้

๑.<u>เวลาการอยู่เวร-ตรวจเวร</u>

๑.๑ วันธรรมดา ให้ผู้มีหน้าที่อยู่เวร - ตรวจเวร เริ่มปฏิบัติหน้าที่ตั้งแต่เวลา ๑๖.๓๐ - ๒๐.๐๐ น. (ผู้ชาย)

๑.๒ วันหยุดราชการและวันหยุดนักขัตฤกษ์ จัดเวรยามเป็น ๒ ผลัด คือ

ผลัดที่ ๑ ให้มีผู้อยู่เวร - ตรวจเวร เริ่มปฏิบัติหน้าที่ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. (ผู้หญิง)

ผลัดที่ ๒ ให้มีผู้อยู่เวร - ตรวจเวร เริ่มปฏิบัติหน้าที่ตั้งแต่เวลา ๑๖.๓๐ - ๒๐.๐๐ น. (ผู้ชาย)

๒.<u>หน้าที่ของผู้อยู่เวร</u>

๒.๑ สอดส่อง ตรวจตรา ดูแลความเรียบร้อย ระมัดระวัง อาคารสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด เพื่อป้องกันการก่อวินาศกรรม การโจรกรรม ตลอดจนการลอบวางเพลิงแก่ สถานที่ราชการ เอกสาร และทรัพย์สินของทางราชการ

๒.๒ หากมีเหตุการณ์ผิดปกติอันอาจเป็นภัยแก่ทรัพย์สินหรืออาคารสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด หรือมีเหตุการณ์อันจะเป็นมูลที่จะก่อให้เกิดภัยดังกล่าวได้ ให้รีบจัดการระงับเหตุการณ์ตามความสามารถที่จะกระทำให้บังเกิดผลดีที่สุด แล้วรีบรายงานให้ผู้บังคับบัญชาทราบโดยด่วน ทางโทรศัพท์หรือระบบการสื่อสารที่เห็นสมควร

๒.๓ ให้บันทึกเหตุการณ์ระหว่างเวลาการอยู่เวร ว่าเหตุการณ์และสภาพทั่วไปเป็นปกติหรือไม่ในสมุดที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจัดไว้ให้และให้งานธุรการและสารบรรณนำสมุดบันทึกการอยู่เวรเสนอให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้วทราบทุกสัปดาห์

๒.๔ กรณีมีการส่งหนังสือราชการในวันหยุดราชการ ให้ผู้ปฏิบัติหน้าที่อยู่เวรรับไว้และส่งให้เจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้องในวันเปิดทำการ หากเป็นกรณีเร่งด่วนที่ต้องปฏิบัติในทันทีให้แจ้งผู้ตรวจเวรทราบ เพื่อประสานผู้เกี่ยวข้องต่อไป

๓.<u>หน้าที่ของผู้ตรวจเวร</u>

๓.๑ ให้ผู้มีหน้าที่ตรวจเวร ปฏิบัติหน้าที่สอดส่อง ตรวจตรา เพื่อให้การอยู่เวรเป็นไปด้วยความเรียบร้อย และให้บันทึกเหตุการณ์พร้อมลงลายมือชื่อการตรวจไว้เป็นหลักฐานไว้ด้วยว่า เวรรักษาการณ์อยู่ประจำหน้าที่ครบถ้วนหรือไม่

/๔.การเปลี่ยนแปลง...

๔.การเปลี่ยนแปลงการอยู่เวรและการตรวจเวร

๔.๑ สำหรับการส่งมอบเวรหลังจากได้อยู่เวรครบตามกำหนดระยะเวลาแล้ว ผู้อยู่เวรที่มีผลัดเวรติดต่อกันให้มอบเวรแก่ผู้ที่จะต้องอยู่เวรชุดถัดไป หากผู้อยู่เวรชุดถัดไปยังไม่มารับเวร ให้ผู้อยู่เวรเดิมนั้นอยู่เวรต่อไป จนกว่าเวรชุดถัดไปจะมารับเวร ทั้งนี้ เพื่อมิให้การอยู่เวรว่างลง และเพื่อเป็นการป้องกันและรักษาความปลอดภัยของหน่วยงาน

๔.๒ หากผู้ใดมีเหตุขัดข้องไม่สามารถอยู่เวรหรือตรวจเวร ในวัน เวลา ที่กำหนดได้จะต้องมีการสับเปลี่ยนการอยู่เวรและการตรวจเวร หรือตกลงกันให้เจ้าหน้าที่อื่นปฏิบัติการแทน โดยทำบันทึกแจ้งการตกลงหรือสับเปลี่ยนการอยู่เวรและการการตรวจเวรตามแบบฟอร์มที่กำหนด

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๑ สิงหาคม ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๕๙

สั่ง ณ วันที่ ๒๘ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๙

(นายอภิรักษ์ พิศุทธ์อาภรณ์)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

แบบฟอร์มการเปลี่ยนเวร
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

ด้วยข้าพเจ้า นาย,นาง,นางสาว.....ตำแหน่ง.....
อยู่เวรประจำสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ตั้งแต่เวลา.....ถึงเวลา.....

เนื่องจากข้าพเจ้า.....
จึงไม่สามารถอยู่เวรในวันและเวลาดังกล่าวได้ และได้มอบหมายให้ นาย,นาง,นางสาว.....
อยู่เวรแทน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต

ขอแสดงความนับถือ

(.....)
ตำแหน่ง.....

ข้าพเจ้า นาย,นาง,นางสาว.....ยินดีอยู่เวรแทน
นาย,นาง,นางสาว.....

(ลงชื่อ).....
(.....)
ตำแหน่ง.....

○ อนุญาต

○ ไม่อนุญาต

(ลงชื่อ).....
( )
ผู้ตรวจเวร