



ประกาศโรงพยาบาลลำปาง
เรื่อง บัญชีรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรเพื่อเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป

ตามประกาศโรงพยาบาลลำปาง ลงวันที่ ๑๔ มกราคม ๒๕๖๘ เรื่อง รับสมัครบุคคล เพื่อสรรหาและเลือกสรรเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป ตำแหน่งนักวิชาการคอมพิวเตอร์ ปฏิบัติงาน ณ กลุ่มงานเทคโนโลยีสารสนเทศ โรงพยาบาลลำปาง จำนวน ๓ อัตรา นั้น

บัดนี้ การเลือกสรรได้ดำเนินการเสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอประกาศรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรร และการขึ้นบัญชีผู้ผ่านการเลือกสรร (ตามบัญชีแนบท้ายประกาศ)

บัญชีรายชื่อดังกล่าวให้เป็นอันยกเลิกหรือสิ้นสุด เมื่อครบกำหนด ๒ ปี นับตั้งแต่วันประกาศรายชื่อ เป็นต้นไป และในอายุบัญชีถ้ามีกรณีอย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้ คือ

๑. ผู้นั้นได้ขอสละสิทธิไม่เข้ารับการจัดจ้างในตำแหน่งที่ผ่านการเลือกสรร
๒. ผู้นั้นไม่มามีรายงานตัวเพื่อรับการจ้างภายในเวลาที่กำหนด
๓. ผู้นั้นไม่เข้าปฏิบัติหน้าที่ราชการตามกำหนดวันเวลาที่ส่วนราชการกำหนด

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๘

(นายณรัตน์ ประสพโชค)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

วิชาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลลำปาง

เอกสารแนบท้ายประกาศโรงพยาบาลลำปาง ลงวันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘

เรื่อง บัญชีผู้ผ่านการเลือกสรรเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป

ตำแหน่งนักวิชาการคอมพิวเตอร์ ปฏิบัติงาน ณ กลุ่มงานเทคโนโลยีสารสนเทศ โรงพยาบาลลำปาง

ลำดับที่

ชื่อ - สกุล

๑

นายณัฐภัทร คำมูล

๒

นายภัทรพันธ์ สาธิผล

๓

นายกฤษฎากร ไชยวงศ์

ทั้งนี้ให้ผู้มีรายชื่อตามบัญชี ลำดับที่ ๑-๓ ไปรายงานตัวเพื่อทำสัญญาจ้างและปฏิบัติงาน ในวันที่ ๓ มีนาคม ๒๕๖๘ เวลา ๐๘.๓๐ น. ณ กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล ชั้น ๖ อาคารนวมินทรราชประชาภักดี โรงพยาบาลลำปาง

ในการนี้ ขอให้ผู้มีลำดับที่ ๑-๓ ให้ไปรายงานตัวเพื่อทำสัญญาจ้างและปฏิบัติงานตามตำแหน่งข้างต้น จัดเตรียมเอกสารหลักฐานประกอบการจัดทำทะเบียนประวัติพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป ดังต่อไปนี้

- | | |
|---|--------------|
| ๑. รูปถ่ายหน้าตรง ขนาด ๑ นิ้วครึ่ง โดยถ่ายไว้ไม่เกิน ๑ ปี
(ชุดสุภาพ หรือ ชุดปฏิบัติงาน ไม่สวมเสื้อยืด) | จำนวน ๓ รูป |
| ๒. สำเนาวุฒิการศึกษา (ใบปริญญาบัตร) | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓. สำเนาใบระเบียนแสดงผลการศึกษา (Transcript) | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๔. สำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๕. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (บัตรต้องไม่หมดอายุ) | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๖. สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ หรือ ชื่อสกุล
(กรณีชื่อ ชื่อสกุล ปัจจุบันไม่ตรงกับใบปริญญาบัตร/ประกาศนียบัตร) | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๗. สำเนาบัญชีหน้าแรกธนาคารกรุงไทย | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๘. ใบผ่านการเกณฑ์ทหาร (ชาย) | จำนวน ๑ ฉบับ |
| (เอกสารทุกฉบับถ่ายให้เห็นข้อมูลชัดเจน และรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ) | |



ประกาศโรงพยาบาลลำปาง
เรื่อง แนวทางปฏิบัติการตรวจสอบสุขภาพและรับวัคซีนภูมิคุ้มกันก่อนเข้างาน

เพื่อเป็นการส่งเสริมมาตรการการป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล อันเป็นสาเหตุหนึ่งของการเจ็บป่วยด้วยโรคติดต่อมีโอกาสปรับเชื้อไปสู่ผู้ป่วย บุคลากรผู้ร่วมงาน สมาชิกในครอบครัวและชุมชนสถานพยาบาลจึงต้องมึนโยบายและแนวทางปฏิบัติที่เหมาะสมเพื่อลดความเสี่ยงของบุคลากรในการรับหรือแพร่เชื้อ ตามแนวปฏิบัติเพื่อป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๐ นั้น

โรงพยาบาลลำปาง จึงกำหนดแนวทางปฏิบัติเกี่ยวกับปฏิบัติการตรวจสอบสุขภาพและรับวัคซีนภูมิคุ้มกันก่อนเข้างาน ดังนี้

๑. รายการตรวจสอบสุขภาพก่อนเข้าทำงานกำหนดให้มีรายการตรวจสอบสุขภาพแตกต่างกัน โดยแบ่งเป็นกลุ่มตามลักษณะการปฏิบัติงานดังนี้

๑.๑ กลุ่ม A ผู้ปฏิบัติงานที่สัมผัสกับผู้ป่วยโดยตรง ได้แก่ แพทย์ พยาบาล ทันตแพทย์ นักเทคนิคการแพทย์ นักกายภาพบำบัด พนักงานผู้ช่วยเหลือคนไข้ เจ้าหน้าที่รังสี พนักงานประจำหอผู้ป่วยพนักงานเปล เภสัชกรประจำหอผู้ป่วย พนักงานขับรถพยาบาล เจ้าหน้าที่เวชระเบียน ผู้ช่วยทันตแพทย์มีค่าบริการตรวจสอบสุขภาพและวัคซีนภูมิคุ้มกัน ๑,๔๗๘ บาท

๑.๒ กลุ่ม B ผู้ปฏิบัติงานไม่สัมผัสผู้ป่วยโดยตรงแต่เสี่ยงต่อการสัมผัสเลือดหรือสารคัดหลั่งของผู้ป่วย ได้แก่ พนักงานห้องปฏิบัติการ พนักงานพยาธิวิทยา พนักงานธนาคารเลือด พนักงานทำความสะอาด พนักงานจัดการขยะ พนักงานงานบริการผ้า มีค่าบริการตรวจสอบสุขภาพและวัคซีนภูมิคุ้มกัน ๗๒๐ บาท

๑.๓ กลุ่ม C ผู้ที่ทำงานด้านประกอบอาหาร สัมผัสอาหาร พนักงานฝ่ายโภชนาการผู้แจกจ่ายอาหาร มีค่าบริการตรวจสอบสุขภาพและวัคซีนภูมิคุ้มกัน ๑๐๕๐ บาท

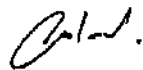
๑.๔ กลุ่ม D ผู้ที่ไม่ได้สัมผัสผู้ป่วยโดยตรง และไม่เสี่ยงต่อการสัมผัสเลือดหรือสารคัดหลั่งของผู้ป่วย ได้แก่ พนักงานงานบริหาร พนักงานซ่อมบำรุง เภสัชกรที่ไม่สัมผัสผู้ป่วย พนักงานขับรถทั่วไป เจ้าหน้าที่เวชระเบียน พนักงาน Back office มีค่าบริการตรวจสอบสุขภาพและวัคซีนภูมิคุ้มกัน ๔๔๐ บาท ยกเว้นกลุ่มที่ปฏิบัติงานยานพาหนะ มีค่าบริการตรวจสอบสุขภาพและวัคซีนภูมิคุ้มกัน ๖๔๐ บาท

รายการตรวจสอบสุขภาพและรับวัคซีนของแต่ละกลุ่ม ให้ยึดแนวทางการตั้งเอกสารแนบท้ายประกาศ

๒. ค่าบริการตรวจสอบสุขภาพที่เกิดขึ้นผู้เข้าปฏิบัติงานใหม่จะต้องเป็นผู้ชำระค่าใช้จ่ายเองทั้งหมด หากไม่ดำเนินการตรวจสอบสุขภาพหรือไม่มีหลักฐานการตรวจสอบสุขภาพและรับวัคซีนภูมิคุ้มกันจากสถานพยาบาลที่เชื่อถือได้มาประกอบ จะถือเป็นผู้ขาดคุณสมบัติในการเข้าทำงานในตำแหน่งนั้นๆ

๓. นักศึกษาฝึกปฏิบัติงานที่สัมผัสกับผู้ป่วยโดยตรง นักศึกษาแพทย์ นักศึกษาพยาบาล นักศึกษา
กายภาพบำบัด นักศึกษาเทคนิคการแพทย์ ที่เข้ามาปฏิบัติงานในโรงพยาบาลเกิน ๒ สัปดาห์ขึ้นไปให้ใช้แนวทาง
ปฏิบัติการตรวจสอบสุขภาพและภูมิคุ้มกันเดียวกับกลุ่ม B ผู้เข้าฝึกปฏิบัติงานจะต้องมีหลักฐานการตรวจสอบสุขภาพ
และได้รับวัคซีนภูมิคุ้มกันตามเกณฑ์ที่กำหนดก่อนเข้าฝึกปฏิบัติงาน โดยให้แจ้งแก่ทางมหาวิทยาลัยต้นสังกัด
ดำเนินการตามแนวทางประกาศฉบับนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๕ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓



(นายวรเชษฐ เต๋ชะรัก)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลำปาง

รายการตรวจสอบภาพก่อนเข้างานของบุคลากรโรงพยาบาลลำปาง

กลุ่ม	ความเสี่ยง	ตำแหน่ง	รายการตรวจทางห้องปฏิบัติการ	รายการวัคซีนที่ต้องได้รับ
A	บุคลากร ที่ปฏิบัติงานสัมผัสกับ ผู้ป่วยโดยตรง	แพทย์ พยาบาล ทันตแพทย์ นักเทคนิคการแพทย์ นักกายภาพบำบัด พนักงานผู้ช่วยเหลือคนไข้ เจ้าหน้าที่รังสี พนักงานประจำหอผู้ป่วย พนักงานเปล เภสัชกรประจำหอผู้ป่วย พนักงานขับรถพยาบาล เจ้าหน้าที่เวชระเบียน ผู้ช่วยทันตแพทย์	ถ่ายภาพรังสีทรวงอก (CXR) เชื้อไวรัสตับอักเสบบี (HBsAg) ภูมิคุ้มกันต่อไวรัสตับอักเสบบี (Anti-HBsAb) ภูมิคุ้มกันต่อการติดเชื้อสุกใส (Varicella IgG)	Influenza ทุก 1 ปี HBV ถ้ายังไม่มีภูมิคุ้มกัน 3 เข็ม (0,1,6) MMR ถ้ายังไม่มีภูมิคุ้มกัน 1 เข็ม (0) Varicella ถ้ายังไม่มีภูมิคุ้มกัน 2 เข็ม (0,1) dT/Tdap ทุก 10 ปี
	นักศึกษา ฝึกปฏิบัติงาน ที่สัมผัสกับผู้ป่วย โดยตรง	นักศึกษาแพทย์ นักศึกษาพยาบาล นักศึกษากายภาพบำบัด นักศึกษาเทคนิคการแพทย์		

กลุ่ม	ความเสี่ยง	ตำแหน่ง	รายการตรวจทางห้องปฏิบัติการ	รายการวัคซีนที่ต้องได้รับ
B	บุคลากรที่ไม่ได้ปฏิบัติงานสัมผัสกับผู้ป่วยโดยตรง แต่ทำงานที่เสี่ยงต่อการสัมผัสเลือดหรือสารคัดหลั่งของผู้ป่วย	พนักงานห้องปฏิบัติการ พนักงานพยาบาล พนักงานธนาคารเลือด พนักงานทำความสะอาด พนักงานจัดการขยะ พนักงานงานบริการผ้า	ถ่ายภาพรังสีทรวงอก (CXR) เชื้อไวรัสตับอักเสบบี (HBsAg) ภูมิคุ้มกันต่อไวรัสตับอักเสบบี (Anti-HBsAb)	Influenza ทุก 1 ปี HBV ถ้ายังไม่มีภูมิคุ้มกัน 3 เข็ม (0,1,6)
C	บุคลากรที่ทำงานด้านประกอบอาหาร สัมผัสอาหาร	พนักงานฝ่ายโภชนาการ ผู้แจกจ่ายอาหาร	ถ่ายภาพรังสีทรวงอก (CXR) เชื้อไวรัสตับอักเสบบี (Anti-HAV IgG) ตรวจเพาะเชื้ออุจจาระ (Stool culture) ตรวจเพาะเชื้ออุจจาระพยาธิ (Stool parasite)	Influenza ทุก 1 ปี HAV ถ้ายังไม่มีภูมิคุ้มกัน 2 เข็ม (0,1)
D	บุคลากรที่ไม่ได้ปฏิบัติงานสัมผัสกับผู้ป่วยโดยตรง และทำงานที่ไม่เสี่ยงต่อการสัมผัสเลือดหรือสารคัดหลั่งของผู้ป่วย	พนักงานงานบริหาร พนักงานซ่อมบำรุง เภสัชกรที่ไม่สัมผัสผู้ป่วย พนักงานขับรถทั่วไป เจ้าหน้าที่เวชระเบียน พนักงาน Back office	ถ่ายภาพรังสีทรวงอก (CXR)	Influenza ทุก 1 ปี

ข้อบ่งชี้การฉีดวัคซีน

ชนิดวัคซีน	กำหนดให้	ข้อบ่งชี้
วัคซีนป้องกันไวรัสตับอักเสบบี	ฉีดวัคซีน 3 เข็ม เข็มที่ 1 เข็มที่ 2 โดยระยะห่าง 0, 1, 6 เดือน	- บุคลากรที่เกิดก่อนปีพ.ศ.2535 ไม่เคยได้รับวัคซีนหรือมีประวัติการรับวัคซีนไม่ชัดเจน ให้ตรวจ anti-HBc หากเป็นลบให้ฉีดวัคซีนหรือฉีดวัคซีนโดยไม่ต้องเจาะเลือดตรวจ - บุคลากรที่เกิดหลังปีพ.ศ.2535 ให้ฉีดวัคซีน 1 เข็มและตรวจเลือดหา anti-HBs (IgG) หลังฉีด 1-2 เดือน ถ้ามีระดับภูมิคุ้มกันตั้งแต่ 100 mIU/ml ไม่ต้องฉีดเข็มที่ 2 และ 3
วัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่	ฉีดวัคซีน เข็มที่ 1 และเข็มที่ 2 ปีละ 1 ครั้ง ทุกปี	-บุคลากรทุกคนที่สัมผัสกับผู้ป่วยหรือสิ่งคัดหลั่งของผู้ป่วยรวมทั้งเศษที่จายยาให้กับผู้ป่วย
วัคซีนรวมป้องกันโรคหัด-คางทูม-หัดเยอรมัน	ฉีดวัคซีนเข้าได้ผิวหนึ่ง 1 ครั้ง	- บุคลากรทางการแพทย์ทุกรายที่ดูแลสัมผัสกับผู้ป่วยตั้งแต่เริ่มปฏิบัติงานหรือโดยเร็วที่สุดเว้นแต่มีหลักฐานว่าเคยได้รับวัคซีนแล้ว
วัคซีนป้องกันโรคอีสุกอีใส	ฉีดเข้าได้ผิวหนึ่ง 2 ครั้ง โดยห่างกันอย่างน้อย 1 เดือน	-บุคลากรทางการแพทย์ทุกคนที่ยังไม่มีภูมิคุ้มกัน ได้แก่ ไม่เคยเป็นอีสุกอีใสหรือสุวัด (ที่ได้การวินิจฉัยโดยแพทย์) และไม่เคยรับวัคซีน หากประวัติการป่วยและประวัติการได้รับวัคซีนไม่ชัดเจนให้ตรวจเลือดและให้วัคซีนถ้าผลตรวจภูมิคุ้มกันเป็นลบ หรือให้วัคซีนเลยโดยไม่ต้องตรวจเลือดก็ได้
วัคซีนรวมป้องกันโรคบาดทะยัก-คอตีบ-ไอกรนชนิดไร้เซลล์ (Tdap)	ฉีดเข้ากล้ามเนื้อ 1 ครั้ง	บุคลากรทางการแพทย์ที่ดูแลผู้ป่วยเด็กเล็กที่ไม่เคยได้รับวัคซีน Tdap โดยไม่คำนึงถึงระยะห่างจากการได้รับวัคซีนป้องกันโรคบาดทะยัก (dT หรือ TT)

เอกสารแนบที่ ๓

รายการตรวจสอบสุขภาพก่อนเข้างาน โรงพยาบาลลำปาง

แผนก	รายการตรวจสอบสุขภาพ	ราคา
กลุ่ม A : แผนกที่ต้องสัมผัสผู้ป่วยโดยตรง เลือก และชำระค่าตรวจดังนี้		
	CBC	90
	Urine Amphetamine	100
	เอกซเรย์ปอด (CXR)	250
	ไวรัสตับอักเสบบี (Anti-HBs, HBsAg)	130,150
	อีสุกอีใส (Varicella IgG)	390
	ฉีดวัคซีน MMR 1 เข็ม	368
	รวม	1478
กลุ่ม B : แผนกที่ไม่ต้องสัมผัสผู้ป่วยโดยตรง เลือก และชำระค่าตรวจดังนี้		
	CBC	90
	Urine Amphetamine	100
	เอกซเรย์ปอด (CXR)	250
	ไวรัสตับอักเสบบี (Anti-HBs, HBsAg)	130,150
	รวม	720
กลุ่ม C : โภชนาการ		

	CBC	90
	Urine Amphetamine	100
	เอกซเรย์ปอด (CXR)	250
	Stool Exam for Parasite	60
	Stool C/S	250
	ไวรัสตับอักเสบบี (Anti HAV IgG)	300
	รวม	1050
ภาณุ D. Back office		
	CBC	90
	Urine Amphetamine	100
	เอกซเรย์ปอด (CXR)	250
	รวม	440
ยานพาหนะ		
	CBC	90
	เอกซเรย์ปอด (CXR)	250
	Urine Amphetamine	100
	ตรวจสอบสมรรถภาพการได้ยิน	100
	ตรวจสอบสมรรถภาพการมองเห็น	100
	รวม	640