



ประกาศโรงพยาบาลลำปาง

เรื่อง ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิสอบคัดเลือกเข้าปฏิบัติงานเป็นลูกจ้างชั่วคราวรายวัน โรงพยาบาลลำปาง

ตามที่โรงพยาบาลลำปางได้สอบคัดเลือกบุคคลเป็นลูกจ้างชั่วคราวรายวัน ตำแหน่งเจ้าพนักงานการเงินและบัญชี จำนวน ๑ อัตรา ตำแหน่งพนักงานประจำห้องยา จำนวน ๒ อัตรา ปฏิบัติงาน ณ โรงพยาบาลลำปาง โดยได้สอบความรู้ความสามารถเฉพาะตำแหน่ง (ภาคแรก) ไปแล้ว นั้น

โรงพยาบาลลำปางขอประกาศรายชื่อผู้สอบผ่านความรู้ความสามารถเฉพาะตำแหน่ง (ภาคแรก) และให้เข้ารับการสอบสัมภาษณ์ ดังนี้

ตำแหน่งเจ้าพนักงานการเงินและบัญชี ปฏิบัติงาน ณ กลุ่มงานบัญชี โรงพยาบาลลำปาง

| เลขที่สอบ | ชื่อ-สกุล                    |
|-----------|------------------------------|
| ๑         | นางสาวกิตติภรณ์ พันธงามเครือ |
| ๒         | นางสาวพัฒนิตา ทองเต็ม        |
| ๓         | นางสาวปวรรัตน์ คำจันทร์ดี    |
| ๔         | นางสาวณัฐชิตา จิตรรักชาติ    |
| ๕         | นางสาวเปมิกา จันทรเทศ        |

ตำแหน่งพนักงานประจำห้องยา ปฏิบัติงาน ณ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลลำปาง

| เลขที่สอบ | ชื่อ-สกุล              |
|-----------|------------------------|
| ๑         | นางสาวกนิษฐา กินีศรี   |
| ๒         | นางสาวชिरญา ปิงจันทร์  |
| ๓         | นางสาวจุฑามณี ศรีมุย   |
| ๔         | นางสาวทิพานัน ดันต่อ   |
| ๖         | นางสาวกิตติยาพร ชัยลอม |
| ๘         | นายนิติกมล คำใจหนัก    |
| ๙         | นางสาวกันธิชา เครือฟอง |
| ๑๑        | นางสาวสิริยากร แผ่นคำ  |
| ๑๒        | นางสาววิลาวัลย์ ใจเย็น |
| ๑๘        | นางสาวกัลยกร ศรีใจ     |

**กำหนดการสอบคัดเลือก**

๑. ตำแหน่งเจ้าพนักงานการเงินและบัญชี ปฏิบัติงาน ณ กลุ่มงานบัญชี โรงพยาบาลลำปาง

- วันที่ ๗ พฤษภาคม ๒๕๖๔ เวลา ๐๙.๓๐-๑๒.๐๐ น.

สอบสัมภาษณ์ ความรู้ความสามารถเฉพาะตำแหน่ง

- สถานที่สอบคัดเลือก

ห้องประชุมเล็ก ๒ ชั้น ๖ อาคารนวมินทรราชประชาภักดี โรงพยาบาลลำปาง

๒. ตำแหน่งเจ้าพนักงานประจำห้องยา ปฏิบัติงาน ณ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลลำปาง

- วันที่ ๑๑ พฤษภาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๓.๓๐-๑๖.๐๐ น.

สอบสัมภาษณ์ ความรู้ความสามารถเฉพาะตำแหน่ง

- สถานที่สอบคัดเลือก

ห้องประชุมเล็ก ๒ ชั้น ๖ อาคารนวมินทรราชประชาภักดี โรงพยาบาลลำปาง

**กำหนดการประกาศผลสอบคัดเลือก**

จะประกาศรายชื่อผู้ผ่านการสอบคัดเลือกได้เป็นลูกจ้างชั่วคราวรายวันตำแหน่งเจ้าพนักงานการเงินและบัญชี ตำแหน่งพนักงานประจำห้องยา ในวันที่ ๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๔ ณ บอร์ดประชาสัมพันธ์ กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล ชั้น ๖ อาคารนวมินทรราชประชาภักดี โรงพยาบาลลำปาง และในเว็บไซต์ [www.lph.go.th](http://www.lph.go.th)

ประกาศ ณ วันที่ ๓๐ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๔



(นายวรเชษฐ เต๋ชะรัก)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลำปาง



ประกาศโรงพยาบาลลำปาง

เรื่อง แนวทางปฏิบัติการตรวจสอบสุขภาพและรับวัคซีนภูมิคุ้มกันก่อนเข้างาน

เพื่อเป็นการส่งเสริมมาตรการการป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล อันเป็นสาเหตุหนึ่งของการเจ็บป่วยด้วยโรคติดต่อมีโอกาสปรับเชื้อไปสู่ผู้ป่วย บุคลากรผู้ร่วมงาน สมาชิกในครอบครัวและชุมชนสถานพยาบาลจึงต้องมีนโยบายและแนวทางปฏิบัติที่เหมาะสมเพื่อลดความเสี่ยงของบุคลากรในการรับหรือแพร่เชื้อ 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 เตชะรัก)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลำปาง

รายการตรวจสอบสุขภาพก่อนเข้างานของบุคลากรโรงพยาบาลลำปาง

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

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

## ข้อบ่งชี้การฉีดวัคซีน

| ชนิดวัคซีน                                                 | กำหนดให้                                                     | ข้อบ่งชี้                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| วัคซีนป้องกันไวรัสตับอักเสบบี                              | ฉีดวัคซีน 3 เข็ม เข็มที่ 1 เข็มที่ 2 เข็มที่ 3 0, 1, 6 เดือน | - บุคลากรที่เกิดก่อนปีพ.ศ.2535 ไม่เคยได้รับวัคซีนหรือมีประวัติการรับวัคซีนไม่ชัดเจน ให้ตรวจ anti-HBc หากเป็นลบให้ฉีดวัคซีนหรือฉีดวัคซีนโดยไม่ต้องเจาะเลือดตรวจ<br>- บุคลากรที่เกิดหลังปีพ.ศ.2535 ให้ฉีดวัคซีน 1 เข็มและตรวจเลือดหา anti-HBs (IgG) หลังฉีด 1-2 เดือน ถ้ามี ระดับภูมิคุ้มกันตั้งแต่ 100 mIU/ml ไม่ต้องฉีดเข็มที่ 2 และ 3 |
| วัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่                                   | ฉีดวัคซีน เข็มที่ 1 เข็มที่ 2 ปีละ 1 ครั้ง ทุกปี             | -บุคลากรทุกคนที่สัมผัสกับผู้ป่วยหรือสิ่งคัดหลั่งของผู้ป่วยรวมทั้งเมสซิจที่จ่ายยาให้กับผู้ป่วย                                                                                                                                                                                                                                          |
| วัคซีนรวมป้องกันโรคหัด-คางทูม-หัดเยอรมัน                   | ฉีดวัคซีนเข้าใต้ผิวหนัง 1 ครั้ง                              | - บุคลากรทางการแพทย์ทุกรายที่ดูแลสัมผัสกับผู้ป่วยตั้งแต่เริ่มปฏิบัติงานหรือโดยเร็วที่สุดวันแต่มีหลักฐานว่าเคยได้รับวัคซีนแล้ว                                                                                                                                                                                                          |
| วัคซีนป้องกันโรคอีสุกอีใส                                  | ฉีดเข้าใต้ผิวหนัง 2 ครั้ง โดยห่างกันอย่างน้อย 1 เดือน        | -บุคลากรทางการแพทย์ทุกคนที่ยังไม่มีภูมิคุ้มกัน ได้แก่ ไม่เคยเป็นอีสุกอีใสหรือสงสัย (ที่ได้การวินิจฉัยโดยแพทย์) และไม่เคยรับวัคซีน หากประวัติการป่วยและประวัติการได้รับวัคซีนไม่ชัดเจนให้ตรวจเลือดและให้วัคซีนถ้าผลตรวจภูมิคุ้มกันเป็นลบ หรือให้วัคซีนเลยโดยไม่ต้องตรวจเลือดก็ได้                                                       |
| วัคซีนรวมป้องกันโรคบาดทะยัก-คอตีบ-ไอกรนชนิดไร้เซลล์ (Tdap) | ฉีดเข้ากล้ามเนื้อ 1 ครั้ง                                    | บุคลากรทางการแพทย์ที่ดูแลผู้ป่วยเด็กเล็กที่ไม่เคยได้รับวัคซีน Tdap โดยไม่คำนึงถึงระยะห่างจากการได้รับวัคซีนป้องกันโรคบาดทะยัก (dT หรือ TT)                                                                                                                                                                                             |

เอกสารแนบที่ ๓

รายการตรวจสอบสุขภาพก่อนเข้างาน โรงพยาบาลลำปาง

| แผนก                                                               | รายการตรวจสุขภาพ                   | ราคา    |
|--------------------------------------------------------------------|------------------------------------|---------|
| กลุ่ม A : แผนกที่ต้องสัมผัสผู้ป่วยโดยตรง เลือด และสารคัดหลั่งต่างๆ |                                    |         |
|                                                                    | 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 : แผนกที่ไม่ต้องสัมผัสผู้ป่วยที่มีเลือดและสารคัดหลั่งต่างๆ |                                    |         |
|                                                                    | 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  |
|                     | ไวรัสตับอักเสบเอ (Anti HAV IgG) | 300  |
|                     | รวม                             | 1050 |
| กลุ่ม D: Backoffice |                                 |      |
|                     | 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  |