

## 8. งานการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) สาขาปลูกถ่ายอวัยวะ

### 1. สถานการณ์

กระทรวงสาธารณสุข เร่งพัฒนาศักยภาพการปลูกถ่ายอวัยวะ สนับสนุนและผลักดันระบบบริการสุขภาพ สาขาการรับบริจาคและปลูกถ่ายอวัยวะมาตั้งแต่ ปี 2559 และพัฒนาอย่างต่อเนื่อง มีเป้าหมาย เพิ่มการปลูกถ่าย ลดการตาย ได้เร็ว โดยกรมการแพทย์เป็นหน่วยงานหลักในการจัดตั้งศูนย์รับบริจาคอวัยวะในโรงพยาบาลศูนย์และโรงพยาบาลทั่วไปครอบคลุมทั่วประเทศ พร้อมทั้งพัฒนาทีมจัดเก็บอวัยวะ เนื้อเยื่อ และการปลูกถ่ายไตและดวงตาใน ทุกเขตสุขภาพ ส่งผลให้เพิ่มจำนวนผู้บริจาคอวัยวะภาวะสมองตายอย่างต่อเนื่อง ผู้ได้รับการปลูกถ่ายอวัยวะเพิ่มมากขึ้น การพัฒนาระบบบริการด้านปลูกถ่ายอวัยวะและดวงตาในเขตสุขภาพ จะช่วยเพิ่มความสะดวกแก่ประชาชน ไม่ต้องเดินทางมาศูนย์ปลูกถ่ายอวัยวะที่ส่วนกลาง ลดระยะเวลารอคอย ลดความเหลื่อมล้ำ เพื่อให้ผู้ป่วยในระดับเขตสุขภาพเข้าถึงบริการด้านปลูกถ่ายอวัยวะ เนื้อเยื่อ และดวงตา ช่วยลดอัตราการเสียชีวิตและความพิการ สามารถกลับมาใช้ชีวิตได้ใกล้เคียงปกติมากที่สุด มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นอย่างชัดเจน สามารถทำงานกลับคืนสู่สังคมและอยู่ร่วมกับ ครอบครัวได้อย่างมีความสุข

โรงพยาบาลอุดรดิตถ์รวบรวมข้อมูลบุคลากรและแต่งตั้งเป็นคณะทำงานของศูนย์รับบริจาคอวัยวะเมื่อวันที่ 11 สิงหาคม 2559 ประกอบด้วยพยาบาลประสานบริจาคอวัยวะ 10 คน ผ่านการอบรมพยาบาลผู้เจรจาขอรับบริจาคอวัยวะและดวงตาในผู้ป่วย brain death and cardiac death 4 คน พยาบาลจัดเก็บดวงตา 4 คน แพทย์ผ่านการประชุมวิชาการ practice and policy in transplantation 2 คน แพทย์อบรมเชิงปฏิบัติการผ่าตัดอวัยวะ 2 คน และพยาบาลช่วยผ่าตัด 1 ทีม พยาบาลเฉพาะทางปลูกถ่ายอวัยวะ 1 คน เพิ่มการค้นหาผู้บริจาคอวัยวะ ดวงตา ปฏิบัติการเชิงรุกประชาสัมพันธ์การเข้าถึงการแสดงความจำนงบริจาคอวัยวะและดวงตาผ่านช่องทางออนไลน์ ระบบการรับบริจาคและปลูกถ่ายอวัยวะรับบริจาคอวัยวะในงานกิจกรรมสำคัญของโรงพยาบาล วิทยาลัยพยาบาล และงานในจังหวัด การพัฒนาศักยภาพพยาบาลผู้ประสานงานการบริจาคอวัยวะประจำหอผู้ป่วย (Transplant coordinator ward nurse: TCWN) ในโรงพยาบาลศูนย์และโรงพยาบาลชุมชน ผู้ประสานเจรจาขอรับบริจาคอวัยวะและดวงตากรณีผู้ป่วยสมองตายในโรงพยาบาล ขยายเครือข่ายเสริมสร้างความเข้มแข็งสู่โรงพยาบาลชุมชน ดำเนินการปลูกถ่ายกระจกตาอย่างต่อเนื่องตั้งแต่ปี 2563 และมีแผนปลูกถ่ายไตจากผู้บริจาคมีชีวิตที่โรงพยาบาลอุดรดิตถ์ ในปี 2568

### 2. การดำเนินงาน/ผลการดำเนินงาน

#### 2.1 การดำเนินงานตามกลยุทธ์ ปี 2566

**กลยุทธ์ที่ 1 พัฒนาระบบบริการสุขภาพ (service plan) สาขาปลูกถ่ายอวัยวะ ให้มีคุณภาพ กิจกรรมที่ดำเนินการ**

1. พัฒนาระบบบริหารจัดการ ประชุมทบทวนคณะทำงานและโครงสร้างทีมพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (service plan) สาขาปลูกถ่ายอวัยวะ เพื่อทบทวนโครงสร้างคณะกรรมการ ผลการดำเนินงานปี 2565 วางแผนการดำเนินงานในปี 2566

2. พัฒนาระบบบริการ การจัดเก็บและปลูกถ่ายอวัยวะ ดวงตา ผลักดันให้มีการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง

3. ส่งเสริมพัฒนาการค้นหาผู้บริจาคอวัยวะและดวงตาเชิงรุก (Proactive to Community and Proactive in Hospital) สื่อประชาสัมพันธ์ เพื่อเพิ่มจำนวนผู้แจ้งความจำนงบริจาค

4. ส่งเสริมการดูแลผู้บริจาคอวัยวะและดวงตาให้เหมาะสม

5. นิเทศ ติดตาม ประเมินผลการดำเนินงานทุกไตรมาส

**ผลการดำเนินงานกิจกรรม**

1. มีคำสั่งคณะทำงานและโครงสร้าง แพทย์และพยาบาลโรงพยาบาลอุดรดิตถ์ รับทราบบทบาทหน้าที่และ การดำเนินงาน

2. มีแนวทาง Declare brain death ดูแล Donor อย่างมีประสิทธิภาพตามมาตรฐาน และทีมผ่าตัดจัดเก็บอวัยวะ และดวงตาที่มีคุณภาพ

3. มีการค้นหาผู้บริจาคเชิงรุก

- ออกหน่วยกับจังหวัดกิจกรรมบำบัดทุกข์บำรุงสุข จังหวัดเคลื่อนที่ เดือนละ 1 ครั้ง ให้ความรู้แก่เจ้าหน้าที่ ผู้บริหาร ผู้นำท้องถิ่น ประชาชน และพระภิกษุ
- จัดบูทในวันสำคัญและงานประชุมในจังหวัด
- กระตุ้นให้บุคลากรยื่นความจำนงบริจาคอวัยวะและดวงตา เพื่อเป็นแบบอย่างแก่ประชาชน
- เพิ่มช่องทางการเข้าถึงการแสดงความจำนงบริจาค ได้แก่ การบริจาคโดยตรงที่อาคารอุบัติเหตุและฉุกเฉิน ชั้น 2 โรงพยาบาลอุดรดิตถ์ จุดรับบริจาคบูทกิจกรรม ทุกจุดบริการตามสถานที่ที่ทีมออกณรงค์รับบริจาคหรือรอกข้อมูลแสดงความจำนงบริจาคผ่าน link เพจศูนย์รับบริจาคอวัยวะและดวงตาสภากาชาดไทย
- ประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนมีความรู้และปรับทัศนคติที่ดีต่อการบริจาคอวัยวะ ผ่านรายการวิทยุ ออกเสียงตามสาย การเทศนาของพระสงฆ์ ไวนิล
- ระบบแจ้งเตือน Platform google form ในรายงานยอดผู้ป่วย case end of life และ pre arrest sign เพื่อประเมินและเข้าเฝ้ารับบริจาคอวัยวะและดวงตา

4. ผู้บริจาคอวัยวะและดวงตาทุกรายได้รับการเชิดชูเกียรติกับเหล่ากาชาดจังหวัด มอบเกียรติบัตร พวงหรีด และร่วมงานฌาปนกิจ

### กลยุทธ์ที่ 2 ขับเคลื่อนยกระดับระบบบริการสุขภาพ (service plan) สาขาปลูกถ่ายอวัยวะ

#### กิจกรรมที่ดำเนินการ

1. พัฒนาศักยภาพบุคลากรที่เชี่ยวชาญเฉพาะ และอัตรากำลังเพียงพอ
2. ส่งเสริมด้านทรัพยากร อาคาร สถานที่ อุปกรณ์ให้เพียงพอและได้มาตรฐาน
3. ส่งเสริมพัฒนาภาคีเครือข่ายชุมชน ขยายความครอบคลุมทุกโรงพยาบาลชุมชน
4. ควบคุม กำกับ ติดตามการดำเนินงานให้เป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนด เพื่อยกระดับบริการ

#### ผลการดำเนินงานกิจกรรม

1. บุคลากรได้รับการศึกษาอบรมพัฒนาศักยภาพ
  - 1.1 พยาบาลผู้ประสานงานการบริจาคอวัยวะประจำหอผู้ป่วย (Transplant coordinator nurse ward: TCWN) ในโรงพยาบาลศูนย์และโรงพยาบาลชุมชน เมื่อวันที่ 7 ธันวาคม 2565 ที่โรงพยาบาลเพชรบูรณ์ 20 คน
  - 1.2 พัฒนาคณะ Retrieval team อย่างต่อเนื่องที่โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ เพื่อเป็นทีมผ่าตัดจัดเก็บอวัยวะในเขตสุขภาพที่ 2
    - ปี 2564 นายแพทย์นราธิป ปาวิชาติสมบัติ และทีม
    - ปี 2565 แพทย์หญิงสุพุมล สุวรรณคำ และทีม
    - ปี 2566 นายแพทย์ศุภมงคล ธนยศเจริญ นายแพทย์วีรยุทธ สิริลาภยศและทีม
  - 1.3 ส่งพยาบาลอบรม Transplant coordinator 1 คน
  - 1.4 ส่งแพทย์อบรมเฉพาะทาง Kidney / Liver Transplant ปี 2566 -2567/ อย่างละ 1 คน
2. ขยายเครือข่ายสู่โรงพยาบาลชุมชน ส่งอบรมผู้ประสานเจรจาขอรับบริจาคอวัยวะและดวงตากรณีผู้ป่วยสมองตายในโรงพยาบาล เมื่อวันที่ 7 ธันวาคม 2565 ที่โรงพยาบาลเพชรบูรณ์ 9 คน ได้แก่ รพ.ลับแล 2 คน, รพ.ท่าปลา 2 คน, รพ.น้ำปาด 2 คน, รพ.พากท่า 2 คน และ รพ.ตรอน 1 คน เพื่อเสริมสร้างความเข้มแข็งเครือข่ายโรงพยาบาลชุมชน
3. เพิ่มการดำเนินงานปลูกถ่ายกระจกตา (Corneal transplantation) อย่างต่อเนื่อง Therapeutic Penetrating Keratoplasty (PKP) 1 ราย จองคิวศูนย์ดวงตาสภากาชาดไทยคิวปกติ จำนวน 27 ราย

## 2.2 ตารางข้อมูลผลการดำเนินงาน

ตารางที่ 1 แสดงอัตราส่วนของจำนวนผู้บริจาคสมองตายที่ได้รับการผ่าตัดนำอวัยวะและดวงตาออกต่อจำนวนผู้ป่วยเสียชีวิตในโรงพยาบาล 1 ปี ก่อน

ปีงบประมาณ	2563		2564		2565		2566	
	ผลงาน (ราย)	ร้อยละ	ผลงาน (ราย)	ร้อยละ	ผลงาน (ราย)	:100 hos. death	ผลงาน (ราย)	ร้อยละ
1. อัตราส่วนของจำนวนผู้บริจาคอวัยวะสมองตายที่ได้รับการผ่าตัดนำอวัยวะออกต่อจำนวนผู้ป่วยเสียชีวิตในรพ.1ปีก่อน ปี 61 = 6 ราย (0.35)/สำเร็จ 51.06 % ปี 62 = 7 ราย (0.45)/สำเร็จ 56.81 %	3	0.18	1	0.06	2	0.13	5	0.32
เป้าหมาย	15	0.9	17	1.0	16	1.0	6	0.34
ร้อยละของความสำเร็จ	20		5.88		12.5		83.33	
2. อัตราส่วนของจำนวนผู้บริจาคอวัยวะสมองตายที่ได้รับการผ่าตัดจัดเก็บดวงตาต่อจำนวนผู้ป่วยเสียชีวิตในรพ.1ปีก่อน ปี 61 = 9 ราย (0.54)/สำเร็จ 48.7 % ปี 62 = 22 ราย (1.43)/สำเร็จ 100 %	4	0.24	3	0.18	7	0.46	9	0.57
เป้าหมาย	27	1.6	26	1.6	26	1.6	9	0.57
ร้อยละของความสำเร็จ	14.81		11.54		26.92		100	
hospital death (ราย)	1,643		1,629		1,521		1,567	

ที่มา: ศูนย์รับบริจาคอวัยวะและดวงตาโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ข้อมูล ณ วันที่ 30 กันยายน 2566

ตารางที่ 2 แสดงจำนวนผู้แสดงความจำนงบริจาคอวัยวะและดวงตา

ปีงบประมาณ	2563	2564	2565	2566
	ผลงาน (ราย)	ผลงาน (ราย)	ผลงาน (ราย)	ผลงาน (ราย)
1. จำนวนผู้แสดงความจำนงบริจาคอวัยวะ ปี 61 = 11/ ปี 62 = 21	9	8	12	46
2. จำนวนผู้แสดงความจำนงบริจาคดวงตา ปี 61 = 14/ ปี 62 = 16	14	10	65	47
3. จำนวนผู้แสดงความจำนงบริจาคอวัยวะและดวงตา ปี 61 = 60/ ปี 62 = 109	50	10	35	44

ที่มา: ศูนย์รับบริจาคอวัยวะและดวงตาโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ข้อมูล ณ วันที่ 30 กันยายน 2566

## 3. การวิเคราะห์ปัญหาและปัจจัยที่ทำให้การดำเนินงานประสบผลสำเร็จ

## - ปัญหาอุปสรรค

- 1) ศูนย์รับบริจาคอวัยวะและดวงตาเป็นแบบชั่วคราว
- 2) แพทย์มีประสบการณ์การวินิจฉัยสมองตายไม่ครบทุกสาขา ส่วนใหญ่กลุ่มงานศัลยกรรม

- 3) ทีมจัดเก็บอวัยวะ ยังต้องใช้ทีมจากส่วนกลาง
  - 4) พยาบาลผู้จัดเก็บดวงตาปฏิบัติงานประจำตามผลัดเวรเช้า ป้าย ดึก
  - 5) ประชาชนยังมีความเชื่อการบริจาคอวัยวะ เกิดในชาติหน้าอวัยวะจะไม่ครบ
  - 6) ญาติไม่กล้าบริจาคเนื่องจากผู้อยู่ในภาวะสมองตายไม่ได้แสดงความจำนงไว้ และกลัวว่าผู้บริจาคจะเจ็บปวดทรมานผ่าตัดหรือทำหัตถการ
  - 7) คำสั่งคณะทำงานจังหวัด ขาดโรงพยาบาลชุมชน การปรับเปลี่ยนคณะทำงาน จากการโยกย้าย ปรับเปลี่ยนทีมผู้ประสานโรงพยาบาลชุมชนยังไม่ครอบคลุมและชัดเจน
- ปัจจัยสำคัญที่ทำให้การดำเนินงานสำเร็จ
- 1) ผู้บริหารให้ความสำคัญ และทีมปฏิบัติงานมีความมุ่งมั่นตั้งใจในการปฏิบัติงาน
  - 2) สร้าง Standing order จากปัญหาในการปฏิบัติงานใช้ เพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานง่ายต่อการดูแลผู้ป่วยเมื่อมีผู้บริจาคอวัยวะจากสมองตายที่มีประสิทธิภาพมากขึ้น
  - 3) กำหนดหน้าที่รับผิดชอบแต่ละคนชัดเจน

#### 4. แนวทางการแก้ไขปัญหา

ปัญหาและสาเหตุของปัญหา ปี 2566	แนวทางการแก้ไขปัญหา
1. ทีมเจรจาและจัดเก็บไม่เพียงพอ และสถานที่ศูนย์รับบริจาคอวัยวะและดวงตายังเป็นชั่วคราว	1. สนับสนุน และพัฒนาขีดความสามารถ ความเชี่ยวชาญเฉพาะ รวมถึงทรัพยากร อุปกรณ์เครื่องมือ สถานที่ กำลังคน ให้เพียงพอ และได้มาตรฐาน เพื่อยกระดับคุณภาพบริการ
2. เครือข่ายผู้ประสานเจรจาขอรับบริจาคอวัยวะและดวงตากรณีผู้ป่วยสมองตายในโรงพยาบาล ยังไม่ครอบคลุมทุกโรงพยาบาลชุมชน	2. พัฒนาเครือข่ายความร่วมมือ เสริมสร้างความเข้มแข็งของเครือข่ายโรงพยาบาลชุมชน ส่งบุคลากรอบรมให้ครบทุกโรงพยาบาล และสื่อสาร ประชาสัมพันธ์ประสานงานผ่านกลุ่มไลน์จังหวัด เพิ่มคำสั่งโรงพยาบาลชุมชนเป็นคณะทำงานจังหวัด
3. ความเชื่อการบริจาคอวัยวะ และเมื่ออยู่ในภาวะสมองตายญาติไม่กล้าบริจาค เนื่องจากไม่ได้แสดงความจำนงไว้ กลัวเจ็บปวดจากผ่าตัดหรือทำหัตถการ	3. ส่งเสริมพัฒนาการค้นหาผู้บริจาคอวัยวะและดวงตาเชิงรุก สื่อประชาสัมพันธ์ ให้ความรู้ ให้คุณค่า ให้การดูแลผู้บริจาค ช่องทางการเข้าถึงการรับบริจาคออนไลน์ เพื่อเพิ่มจำนวนผู้แจ้งความจำนงบริจาค

#### 5. ข้อเสนอแนะเพื่อปรับปรุงพัฒนาเชิงนโยบาย กฎ ระเบียบ หรือแนวทางปฏิบัติ

เขต/กระทรวง สนับสนุนงบประมาณ เพื่อพัฒนาระบบบริการ พัฒนาการความรู้ สร้างทีม เครื่องมืออุปกรณ์ให้พร้อม พัฒนาระบบบริการ เพิ่มการค้นหา การสื่อสารประชาสัมพันธ์ การเข้าถึง การจัดเก็บและปลูกถ่าย ขยายเครือข่ายความร่วมมือ ให้เข้มแข็ง ครอบคลุม เพื่อยกระดับบริการ รองรับแผนปลูกถ่ายไตจากผู้บริจาคมีชีวิตที่โรงพยาบาลอุตรดิตถ์ ในปี 2568

##### ผู้รับผิดชอบงาน

1. นางลัดดา มีจันทร์  
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ  
เบอร์โทรศัพท์ 088-2824718  
ID Line: 2710poooh

##### หัวหน้ากลุ่มงาน

2. นายสุทธิพงษ์ นาคมูล  
ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ  
เบอร์โทรศัพท์ 064-0032130  
ID Line: 0640032130