

## 8. พัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) สาขาปลูกถ่ายอวัยวะ (Transplant)

### 1. สถานการณ์

กระทรวงสาธารณสุข เร่งพัฒนาศักยภาพการปลูกถ่ายอวัยวะ สนับสนุนและผลักดันระบบบริการสุขภาพสาขาการรับบริจาคและปลูกถ่ายอวัยวะอย่างต่อเนื่อง มีเป้าหมาย เพิ่มการปลูกถ่าย ลดการตาย ได้เร็ว โดยกรมการแพทย์เป็นหน่วยงานหลักในการจัดตั้งศูนย์รับบริจาคอวัยวะในโรงพยาบาลศูนย์และโรงพยาบาลทั่วไปครอบคลุมทั่วประเทศ พร้อมทั้งพัฒนาทีมจัดเก็บอวัยวะ เนื้อเยื่อ และการปลูกถ่ายไตและดวงตาในทุกเขตสุขภาพ ส่งผลให้เพิ่มจำนวนผู้บริจาคอวัยวะภาวะสมองตายอย่างต่อเนื่อง ผู้ได้รับการปลูกถ่ายอวัยวะเพิ่มมากขึ้น การพัฒนาระบบบริการด้านปลูกถ่ายอวัยวะและดวงตาในเขตสุขภาพ จะช่วยเพิ่มความสะดวกแก่ประชาชน ไม่ต้องเดินทางมาศูนย์ปลูกถ่ายอวัยวะที่ส่วนกลาง ลดระยะเวลารอคอย ลดความเหลื่อมล้ำ เพื่อให้ผู้ป่วยในระดับเขตสุขภาพเข้าถึงบริการด้านปลูกถ่ายอวัยวะ เนื้อเยื่อ และดวงตา ช่วยลดอัตราเสียชีวิตและความพิการ สามารถกลับมาใช้ชีวิตได้ใกล้เคียงปกติมากที่สุด มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นอย่างชัดเจน สามารถทำงานกลับคืนสู่สังคมและอยู่ร่วมกับครอบครัวได้อย่างมีความสุข จังหวัดอุดรธานีได้แต่งตั้งคณะทำงานของศูนย์รับบริจาคอวัยวะ ประกอบด้วยทีมแพทย์ที่ผ่านการอบรมเชิงปฏิบัติการผ่าตัดอวัยวะ พยาบาลเฉพาะทางปลูกถ่ายอวัยวะ ทีมพยาบาลผู้ประสานบริจาคอวัยวะ ผู้เจรจาขอรับบริจาคอวัยวะและดวงตาในผู้ป่วย brain death and cardiac death พยาบาลช่วยผ่าตัดและจัดเก็บดวงตา เพิ่มการค้นหาผู้บริจาคอวัยวะ ดวงตา ปฏิบัติการเชิงรุกประชาสัมพันธ์การเข้าถึงการแสดงความจำนงบริจาคอวัยวะและดวงตาผ่านช่องทางออนไลน์ ระบบการรับบริจาคและปลูกถ่ายอวัยวะรับบริจาคอวัยวะ การพัฒนาศักยภาพพยาบาลผู้ประสานงานการบริจาคอวัยวะประจำหอผู้ป่วยในโรงพยาบาลศูนย์และโรงพยาบาลชุมชน ขยายเครือข่ายเสริมสร้างความเข้มแข็งสู่โรงพยาบาลชุมชน

### 2. การดำเนินงาน/ผลการดำเนินงาน

กลยุทธ์ที่ 1 พัฒนาระบบบริการสุขภาพ (service plan) สาขาปลูกถ่ายอวัยวะ ให้มีคุณภาพ

1. พัฒนาระบบบริหารจัดการ ประชุมทบทวนคณะทำงานและโครงสร้างทีมพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (service plan) สาขาปลูกถ่ายอวัยวะ เพื่อทบทวนโครงสร้างคณะกรรมการ ผลการดำเนินงานปี 2565 วางแผนการดำเนินงานในปี 2567

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 แพทย์และพยาบาลโรงพยาบาลอุดรธานี รับทราบบทบาทหน้าที่ และการดำเนินงาน

2. มีแนวทาง Declare brain death ดูแล Donor อย่างมีประสิทธิภาพตามมาตรฐาน และทีมผ่าตัดจัดเก็บอวัยวะ และดวงตาที่มีคุณภาพ

3. มีการค้นหาผู้บริจาคเชิงรุก

- ออกหน่วยรับบริจาคอวัยวะและดวงตาโครงการพาหมอไปหาประชาชนที่โรงพยาบาลพิชัย

- ออกหน่วยกับจังหวัดกิจกรรมบำบัดทุกข์บำรุงสุข จังหวัดเคลื่อนที่วันสำคัญต่างๆ ให้ความรู้แก่เจ้าหน้าที่ ผู้บริหาร ผู้นำท้องถิ่น ประชาชน และพระภิกษุ
  - จัดบูทในวันสำคัญและงานประชุมในจังหวัด
  - กระตุ้นให้บุคลากรยื่นความจำนงบริจาคอวัยวะและดวงตา เพื่อเป็นแบบอย่างแก่ประชาชน
  - เพิ่มช่องทางการเข้าถึงการแสดงความจำนงบริจาค ได้แก่ การบริจาคโดยตรงที่อาคารอุบัติเหตุและฉุกเฉิน ชั้น 2 โรงพยาบาลอุดรธานี จุดรับบริจาคบูทกิจกรรม ทุกจุดบริการตามสถานที่ที่ทีมออกณรงค์รับบริจาคหรือรอกข้อมูลแสดงความจำนงบริจาคผ่าน link เพจศูนย์รับบริจาคอวัยวะและดวงตาสภาวิชาชีพ
  - ประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนมีความรู้และปรับทัศนคติที่ดีต่อการบริจาคอวัยวะ ผ่านรายการวิทยุออกเสียงตามสาย การเทศนาของพระสงฆ์ ไวนิล
  - ระบบแจ้งเตือน Platform google form ในรายงานยอดผู้ป่วย case end of life และ pre arrest sign เพื่อประเมินและเข้าแจ้งรับบริจาคอวัยวะและดวงตา
4. ผู้บริจาคอวัยวะและดวงตาทุกรายได้รับการเชิดชูเกียรติกับเหล่ากาชาดจังหวัด มอบเกียรติบัตร พวงหรีด และร่วมงานฌาปนกิจ

#### กลยุทธ์ที่ 2 ขับเคลื่อนยกระดับระบบบริการสุขภาพ (service plan) สาขาปลูกถ่ายอวัยวะ

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

#### ผลการดำเนินงานกิจกรรม

- 1.บุคลากรได้รับการศึกษาอบรมพัฒนาศักยภาพ
  - พยาบาลโรงพยาบาลศูนย์และโรงพยาบาลชุมชนอบรมพยาบาลผู้ประสานงานการบริจาคอวัยวะประจำหอผู้ป่วย (Transplant coordinator nurse ward: TCWN)
  - พัฒนาทีม Retrieval team อย่างต่อเนื่อง เพื่อเป็นทีมผ่าตัดจัดเก็บอวัยวะในเขตสุขภาพ ณ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ และโรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่
  - ส่งพยาบาลอบรม Transplant coordinator 1 คน
  - ส่งแพทย์อบรมเฉพาะทาง Kidney / Liver Transplant ปี 2566 –2567/ อย่างละ 1 คน
2. ขยายเครือข่ายสู่โรงพยาบาลชุมชน ส่งอบรมผู้ประสานงานบริจาคอวัยวะและดวงตากรณีผู้ป่วยสมองตายในโรงพยาบาล เพื่อเสริมสร้างความเข้มแข็งเครือข่ายโรงพยาบาลชุมชน
3. เพิ่มการดำเนินงานปลูกถ่ายกระจกตา (Corneal transplantation) อย่างต่อเนื่อง Therapeutic Penetrating Keratoplasty (PKP) ให้บริการผ่าตัดเปลี่ยนกระจกตาที่เสียหายทั้งหมดด้วยกระจกตาใหม่จากผู้บริจาค (Penetrating keratoplasty: PKP) การผ่าตัดเปลี่ยนกระจกตาเพื่อการรักษาดวงตา (Therapeutic PKP) การผ่าตัดเปลี่ยนกระจกตาเพื่อการมองเห็น (Optical PKP) และการผ่าตัดปะกระจกตา (Tectonic PKP)

ตารางที่ 1 แสดงอัตราส่วนของจำนวนผู้บริจาคสมองตายที่ได้รับการผ่าตัดนำอวัยวะและดวงตาออกต่อจำนวนผู้ป่วยเสียชีวิตในโรงพยาบาล 1 ปี ก่อน

ปีงบประมาณ	2564		2565		2566		2567	
ตัวชี้วัดและเกณฑ์เป้าหมาย	ผลงาน (ราย)	ร้อยละ	ผลงาน (ราย)	ร้อยละ	ผลงาน (ราย)	ร้อยละ	ผลงาน (ราย)	ร้อยละ
1. อัตราส่วนของจำนวนผู้บริจาคอวัยวะสมองตายที่ได้รับการผ่าตัดนำอวัยวะออกต่อจำนวนผู้ป่วยเสียชีวิตในรพ.1ปีก่อน	1	0.06	2	0.13	5	0.32	0	0
เป้าหมาย	17	1.0	16	1.0	6	0.34	7	0.41
ร้อยละของความสำเร็จ	5.88		12.5		83.33		0	
2. อัตราส่วนของจำนวนผู้บริจาคอวัยวะสมองตายที่ได้รับการผ่าตัดจัดเก็บดวงตาต่อจำนวนผู้ป่วยเสียชีวิตในรพ.1ปีก่อน	3	0.18	7	0.46	11	0.70	3	0.19
เป้าหมาย	27	1.6	25	1.6	9	0.57	13	0.81
ร้อยละของความสำเร็จ	11.54		26.92		100		23.08	
hospital death (ราย)	1,629		1,521		1,567		1,595	

ที่มา : ศูนย์รับบริจาคอวัยวะและดวงตาโรงพยาบาลอุดรดิตถ์ ข้อมูล ณ วันที่ 30 กันยายน 2567

ตารางที่ 2 แสดงจำนวนผู้แสดงความจำนงบริจาคอวัยวะและดวงตา

ปีงบประมาณ	2564	2565	2566	2567
ตัวชี้วัดและเกณฑ์เป้าหมาย	ผลงาน (ราย)	ผลงาน (ราย)	ผลงาน (ราย)	ผลงาน (ราย)
1. จำนวนผู้แสดงความจำนงบริจาคอวัยวะ	8	12	46	0
2. จำนวนผู้แสดงความจำนงบริจาคดวงตา	10	65	47	0
3. จำนวนผู้แสดงความจำนงบริจาคอวัยวะและดวงตา	10	35	44	130

ที่มา : ศูนย์รับบริจาคอวัยวะและดวงตาโรงพยาบาลอุดรดิตถ์ ข้อมูล ณ วันที่ 30 กันยายน 2567

### 3. การวิเคราะห์ปัญหาและปัจจัยที่ทำให้การดำเนินงานประสบผลสำเร็จ

#### -ปัญหาอุปสรรค

1. ทีมจัดเก็บอวัยวะ ยังต้องใช้ทีมจากส่วนกลาง
2. พยาบาลผู้จัดเก็บดวงตาปฏิบัติงานประจำตามผลัดเวรเช้า บ่าย ดึก
3. ก๊าซขาดไม่สามารถให้ตามการขอตาทุกครั้ง เนื่องจากตาขาดแคลน และบางช่วงก๊าซขาดมีแต่แพทย์ไม่มีช่วงเวลาผ่าตัดที่สามารถทำผ่าตัดได้
4. ประชาชนยังมีความเชื่อการบริจาคอวัยวะ เกิดในชาติหน้าอวัยวะจะไม่ครบ
5. ผู้ป่วยมี Hemodynamic donor care period/ Severe Head Injury/ Infectious disease

6.ญาติไม่กล้าบริจาคเนื่องจากผู้อยู่ในภาวะสมองตายไม่ได้แสดงความจำนงไว้ และกลัวว่าผู้บริจาคจะเจ็บปวดกรณีสัตตหรือทำหัตถการ

7. คำสั่งคณะทำงานจังหวัด ขาดโรงพยาบาลชุมชน การปรับเปลี่ยนคณะทำงาน จากการโยกย้าย ปรับเปลี่ยนทีมผู้ประสานโรงพยาบาลชุมชนยังไม่ครอบคลุมและชัดเจน

-ปัจจัยสำคัญที่ทำให้การดำเนินงานสำเร็จ

1. ผู้บริหารให้ความสำคัญ และทีมปฏิบัติงานมีความมุ่งมั่นตั้งใจในการปฏิบัติงาน

2. สร้าง Standing order จากปัญหาในการปฏิบัติงานใช้ เพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานง่ายต่อการดูแลผู้ป่วยเมื่อมีผู้บริจาคอวัยวะจากสมองตายที่มีประสิทธิภาพมากขึ้น

3. กำหนดหน้าที่รับผิดชอบแต่ละคนชัดเจน

#### 4. แนวทางการแก้ไขปัญหา

ปัญหาและสาเหตุของปัญหา ปี 2567	แนวทางการแก้ไขปัญหา
1. ทีมเจรจาและจัดเก็บไม่เพียงพอ	1. สนับสนุน และพัฒนาขีดความสามารถ ความเชี่ยวชาญเฉพาะ รวมถึงทรัพยากรอุปกรณ์เครื่องมือ กำลังคน ให้เพียงพอ และได้มาตรฐาน เพื่อยกระดับคุณภาพบริการ
2. เครือข่ายผู้ประสานเจรจาขอรับบริจาคอวัยวะและดวงตากรณีผู้ป่วยสมองตายในโรงพยาบาล ยังไม่ครอบคลุมทุกโรงพยาบาลชุมชน	2. พัฒนาเครือข่ายความร่วมมือ เสริมสร้างความเข้มแข็งของเครือข่ายโรงพยาบาลชุมชน ส่งบุคลากรอบรมให้ครบทุกโรงพยาบาล และสื่อสารประชาสัมพันธ์ประสานงานผ่านกลุ่มไลน์จังหวัด เพิ่มคำสั่งโรงพยาบาลชุมชนเป็นคณะทำงานจังหวัด
3. ความเชื่อการบริจาคอวัยวะ และเมื่ออยู่ในภาวะสมองตายญาติไม่กล้าบริจาคเนื่องจากไม่ได้แสดงความจำนงไว้ กลัวเจ็บปวดจากผ่าตัดหรือทำหัตถการ	3. ส่งเสริมพัฒนาการค้นหาผู้บริจาคอวัยวะและดวงตาเชิงรุก สื่อประชาสัมพันธ์ ให้ความรู้ ให้คุณค่า ให้การดูแลผู้บริจาค ช่องทางการเข้าถึงการรับบริจาคออนไลน์ เพื่อเพิ่มจำนวนผู้แจ้งความจำนงบริจาค

#### 5. ข้อเสนอแนะเพื่อปรับปรุงพัฒนาเชิงนโยบาย กฎ ระเบียบ หรือแนวทางปฏิบัติ

เขต/กระทรวง สนับสนุนงบประมาณ เพื่อพัฒนาระบบบริหาร พัฒนาองค์ความรู้ สร้างทีม เครื่องมืออุปกรณ์ให้พร้อม พัฒนาระบบบริการ เพิ่มการค้นหา การสื่อสารประชาสัมพันธ์ การเข้าถึง การจัดเก็บและปลูกถ่าย ขยายเครือข่ายความร่วมมือ ให้เข้มแข็ง ครอบคลุม เพื่อยกระดับบริการ รองรับแผนปลูกถ่ายไตจากผู้บริจาคมีชีวิตที่โรงพยาบาลอุดรดิตถ์ ในปี 2568

ผู้รับผิดชอบงาน

1. นางลัดดา มีจันทร์

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

เบอร์โทรศัพท์ 088-2824718

ID Line: 2710pooh

หัวหน้ากลุ่มงาน

2. นายสุทธิพงษ์ นาคมูล

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

เบอร์โทรศัพท์ 064-0032130

ID Line: 0640032130