



R8WAY
MOPH

Service plan

สาขาโรคและปลูกถ่ายอวัยวะ

2020

(1 ต.ค. 62-30 มิ.ย. 63)

เขตสุขภาพที่ 8

3 ส.ค. 63



กรอบการนำเสนอ

1 สถานการณ์ & GAP

2 เป้าหมาย/KPI

3 ผลการดำเนินงาน

4 ปัญหา อุปสรรค/ ข้อเสนอแนะ

5 Action plan ปี 2564





1. การรับบริการอวัยวะจากผู้ป่วยเสียชีวิตลดลงมาก
ในสถานการณ์การระบาดของโคโรนาไวรัส 2019 (COVID 19)

2. ขาดการแจ้ง และวินิจฉัยสมมติผู้ป่วยที่เข้าเกณฑ์

3. การดูแลผู้ป่วยสมมติไม่มีประสิทธิภาพ

Goals/KPI 2563



โดยใช้ข้อมูล Hospital dead ปีงบประมาณ 2562

เป้าหมาย (KPI) การดำเนินงานรับบริจาคอวัยวะฯ เขตสุขภาพที่ 8 ปี 2563

โรงพยาบาล	Hospital dead ปี 62(ราย)	Actual organ donor (ราย)	Eye donor (ราย)
อุดรธานี (A)	2,059	19	29
สกลนคร (A)	1,212	11	17
หนองคาย (S)	527	5	7
หนองบัวลำภู (S)	676	6	9
เลย (S)	962	9	13
นครพนม (S)	611	5	9
บึงกาฬ (S)	193	2	3
สวางคแดนดิน (M1)	244	2	3
เขตสุขภาพที่ 8	6,484	59	90



ผลการดำเนินงานรับบริจาคอวัยวะ ปี 2563 (ต.ค.62 - มิ.ย. 63)

R8WAY
MOPH

โรงพยาบาล	KPI (ราย)	Actual organ donor (ราย)	GAP
อุดรธานี (A)	19	27	+8
สกลนคร (A)	11	5	-6
หนองคาย (S)	5	1	-4
หนองบัวลำภู (S)	6	0	-6
เลย (S)	9	1	-8
นครพนม (S)	5	0	-5
บึงกาฬ (S)	2	1	-1
สวางคแดนดิน (M1)	2	0	-2
เขตสุขภาพที่ 8	59	35	-24

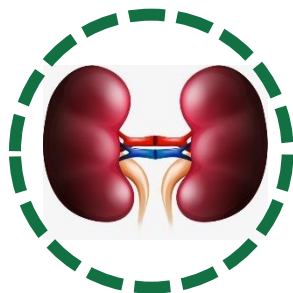


ผลการดำเนินงานรับบริจาคดวงตา ปี 2563 (ต.ค.62 - มี.ย. 63)

R8WAY
MOPH

โรงพยาบาล	KPI	Actual eye donor (สาย)	GAP
อุดรธานี (A)	29	29	0
สกลนคร (A)	17	5	-12
หนองคาย (S)	7	1	-6
หนองบัวลำภู (S)	9	0	-9
เลย (S)	13	1	-12
นครพนม (S)	9	6	-3
บึงกาฬ (S)	3	0	-3
สว่างแดนดิน (M1)	3	0	-3
เขตสุขภาพที่ 8	90	42	-48

ผู้ป่วยได้รับการ
ปลูกถ่ายไต (CDKT)



ผู้ป่วยได้รับการ
ปลูกถ่ายกระจกตา



รพ.อุดรธานี

2561

4

16

2562

4

12

2563

1

11

Service Delivery

ปัญหา/อุปสรรค	ผลการดำเนินงาน	ข้อเสนอแนะ
1. การระบาดของโควิด 19 ส่งผลให้การรับบริจาคอวัยวะและดวงตาลดลง เช่น รพ.อุดรธานี มีมติให้งดดำเนินงานนี้ 3 เดือน ได้แก่ มีนาคม-พฤษภาคม 63 บางโรงพยาบาลดำเนินงานได้ปกติ	1. ศูนย์รับบริจาคอวัยวะและดวงตาสภากาชาดไทย กำหนดเกณฑ์การรับบริจาคอวัยวะ และดวงตา จากผู้เสียชีวิตในสถานการณ์การระบาดของโควิด 19 โดยผู้บริจาคอวัยวะเสียชีวิตทุกราย ต้องไม่มีประวัติเสี่ยงต่อโควิด 19 ใช้แบบคัดกรองของสภากาชาดไทย และต้องมีผลตรวจยืนยันว่าไม่พบสารพันธุกรรมของเชื้อโควิด 19 ครบทั้ง 3 ตำแหน่ง ได้แก่ sputum, throat และ nasopharyngeal swab	1. ควรมีแนวทางการปฏิบัติที่ชัดเจน เป็นแนวทางเดียวกันทั้งประเทศ

Health workforce

ปัญหา/อุปสรรค	ผลการดำเนินงาน	ข้อเสนอแนะ
1. บุคลากรมีสมรรถนะ ไม่เพียงพอในกระบวนการ รับบริจาคอวัยวะจากผู้ป่วย เสียชีวิตสมองตาย/ ขอดวงตา	1. จัดอบรมเชิงปฏิบัติการให้ บุคลากรภายในเขตสุขภาพ 1 ครั้ง	1. มีงบประมาณสนับสนุนการพัฒนา สมรรถนะบุคลากรในเขตสุขภาพ ไม่น้อยกว่า 300,000 บาทต่อปี
2. ไม่มี Nurse transplant Coordinator fulltime ใน รพ. Donor center	2. ไม่มี Nurse Transplant Coordinate fulltime ใน รพ. Donor center	2. มี Nurse Transplant Coordinate fulltime อย่างน้อย 1 คน ใน รพ. donor center
3. Transplant Coordinate ใน รพ. Transplant center ภาระงานมาก อัตรากำลังน้อย	3. มี Nurse Transplant Coordinate full time 1 คน	3. มี Transplant Coordinate full time > 1 คน ใน Transplant center

Service Delivery

ปัญหา/อุปสรรค	ผลการดำเนินงาน	ข้อเสนอแนะ
4. Harvesting team มีน้อย ทั้งแพทย์ พยาบาล และ TC ไม่สามารถให้บริการภายนอก โรงพยาบาลอุดรธานีได้	มี Harvesting team kidney รับผิดชอบเฉพาะ รพ.อุดรธานี	มี Regional harvesting team ให้บริการภายในเขตสุขภาพที่ 8



Action plan ปี 64

R8WAY
MOPH

- 1. Organ donation sharing R8W**
- 2. ฟื้นฟูวิชาการ Transplant Coordinator Ward Nurse (TCWN)**
- 3. Soft cadaver training SW.มหาวิทยาลัย**
- 4. Organ donation & transplantation nurse care manager training**

Goals/KPI 2564



หรือใช้ KPI เพิ่มขึ้นจากปีงบ 2562 มากกว่าร้อยละ 10 (ไม่นับปีงบ 63 เพราะสถานการณ์โควิด 19)

โดยใช้ข้อมูล Hospital dead ปีงบประมาณ 2563



R8WAY
MOPH

**Thank You for
Your Attention**

