



# รายงานผลการจัดตั้งศูนย์รับบริจาคอวัยวะในโรงพยาบาลนครพนม

## ศูนย์รับบริจาคอวัยวะในโรงพยาบาลนครพนม

ตั้งอยู่ที่ตึกพิเศษสงฆ์อาพาธ ชั้น 2 รพ.นครพนม เปิดให้บริการเมื่อ 1 ธันวาคม 2559



### คณะทำงาน



นางจิรัชญา ฤทธิกรรณ์ พยาบาลผู้ประสานงานการขอรับบริจาคอวัยวะฯ  
นางสาวอัจฉราภรณ์ พันธุ์เวียง พยาบาลผู้ประสานงานการขอรับบริจาคอวัยวะฯ

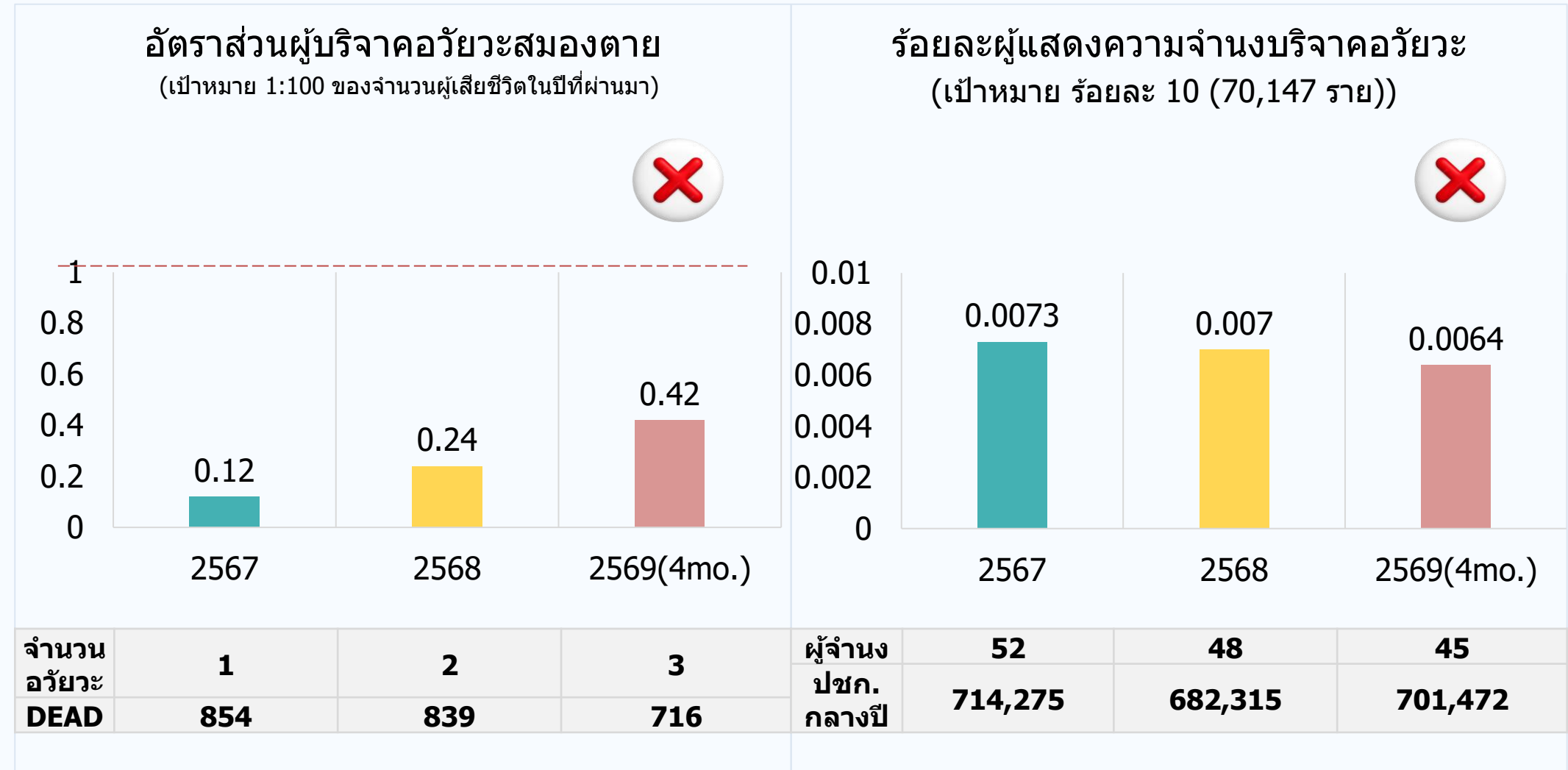
### ข้อจำกัดและอุปสรรคในการดำเนินงาน ปี 2568

- ✗ ระบบการแจ้งและประเมินผู้ป่วยเสียชีวิตหัวใจหยุดเต้น / เข้าเกณฑ์สมองตายที่มีโอกาสบริจาค ยังมีประสิทธิภาพไม่เพียงพอ
- ✗ พยาบาล TCN มีภาระงานอื่นที่รับผิดชอบร่วมด้วย
- ✗ ประชาชนมีทัศนคติเชิงลบต่อการบริจาคอวัยวะ และดวงตา

### การดำเนินงาน

- TCN round ward ทุกวัน
- ให้ความรู้กับเจ้าหน้าที่ใน ward กลุ่มเป้าหมาย(ศัลยกรรมชาย, ศัลยกรรมหญิง, ICU ศัลยกรรม, STROKE Unit)
- Group Line DNA project NKPH
- ประชาสัมพันธ์ เช่น ผ่านรายการวิทยุกระจายเสียง

### ผลการดำเนินงาน





## GAP Analysis

1. มี TCN 2 คน ปฏิบัติงานทุกวันในเวลาราชการ และขึ้นเวรบาย on call
2. ยังไม่มี TCWN ที่ผ่านการอบรม
3. การคัดกรองผู้ป่วยที่เข้าเกณฑ์บริจาคอวัยวะยังไม่ครอบคลุมกับทุกหน่วยงานในโรงพยาบาลนครพนม และโรงพยาบาลชุมชน
4. การดำเนินการเชิงรุกในการค้นหาผู้บริจาคอวัยวะ



## แนวทางการพัฒนา

### สร้างเครือข่ายค้นหาเชิงรุก (Network) 2 ระดับ

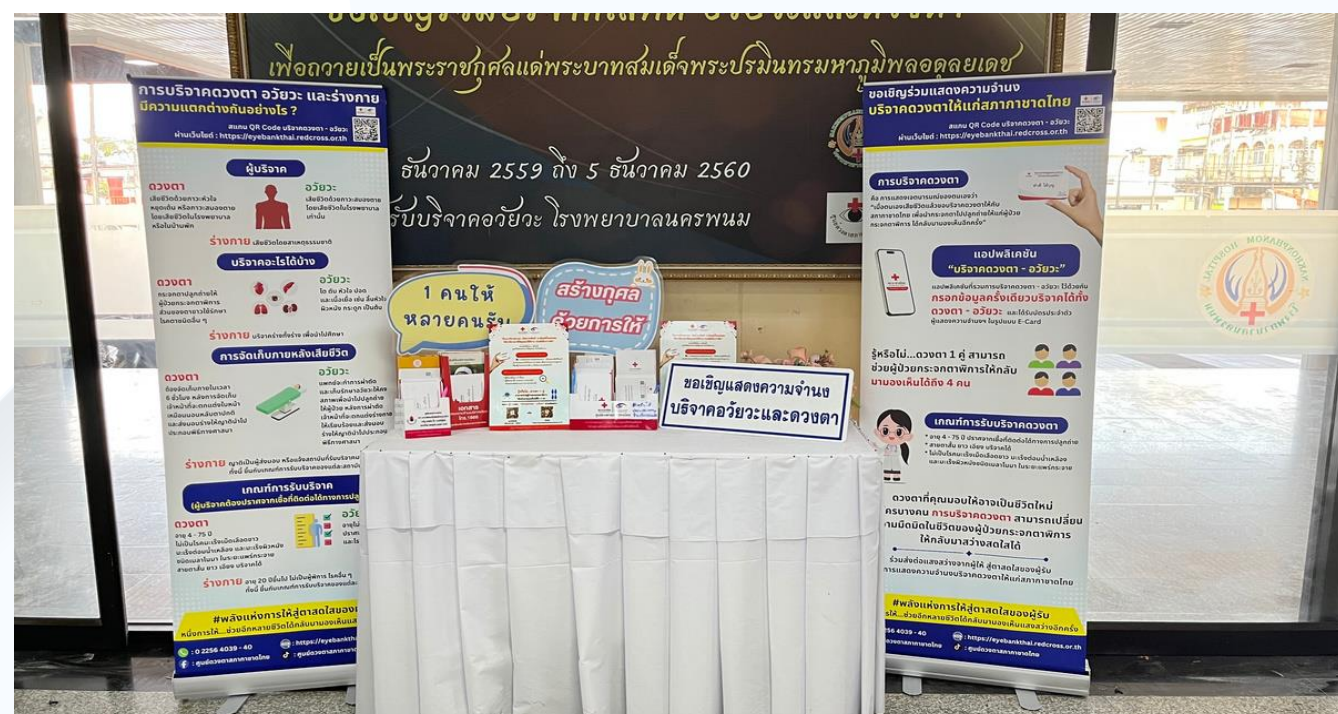
- ภายในโรงพยาบาล — เชื่อมโยง Service Plan สาขาไต ตา และ Palliative Care เพื่อค้นหาผู้ป่วยสมองตายและผู้มีจิตศรัทธาในทุกหอผู้ป่วย
- ระดับชุมชน — อบรม อสม. และ นศ.พยาบาล ในโครงการ "หนึ่งคนให้ หลายคนรับ" (21 เม.ย. และ 14 มิ.ย. 69) ให้เป็นกระบอกเสียงระดับครัวเรือน

### เปิดจุดสมัครเชิงรุก (Point of Service)

ขยายช่องทางรับสมัคร Donor Card ออกนอกโรงพยาบาล ได้แก่ จุดทำบัตรประชาชน (เทศบาล) จุดทำใบขับขี่ (ขนส่งจังหวัด) OPD ทุก รพช. และ รพ.สต. รวมถึงบูธในพื้นที่นอกโรงพยาบาล โดยทุกจุดเปิดคลิป์วิดีโอระหว่างรอและมีแผ่นพับให้

### สื่อสารสร้างการรับรู้ (Communication)

ประชาสัมพันธ์ผ่าน Facebook โรงพยาบาล และสื่อออนไลน์อื่นๆ อย่างต่อเนื่อง เน้น **Key Message** ว่าบัตรคือ **"การแสดงความเจตนา"** เท่านั้น **ญาติมีสิทธิปฏิเสธได้ ไม่มีข้อผูกมัดทางกฎหมาย**



# แผนดำเนินงานเชิงรุก — 5 ด้าน

ประเด็นท้าทาย > ร้อยละผู้แสดงความจำนงบริจาคอวัยวะ ปี 2569

เป้าหมาย > จังหวัด 70,147 ราย, อำเภอ 13,453 ราย ผลงาน ต.ค.68-ม.ค.69 = 45 ราย

01



## แยกบทบาท TCN ออกจากงาน Outreach

TCN → มุ่งเน้น Clinical



TCWN ประจำ 4 ward  
เป้าหมาย ฝ่าระวัง early alert



Donation Ambassador:  
บุคลากรอาสาที่ทำบัตรแล้ว พุดแทน TCN



Outreach Officer ระดับอำเภอ  
(อสม. หัวหน้า / นศ.พยาบาล)

02



## บุคลากรแพทย์ต้องเป็น Role Model ก่อน

Internal → ภายนอก



แคมเปญ 'แพทย์ทำก่อน': เป้า  
60% บุคลากรทำบัตรใน 3  
เดือน



ปลุมนิเทศบุคลากรใหม่ทุกคน  
ต้องผ่านอบรมและแนะนำทำ  
บัตรในวันเดียว



Peer Influence: ผู้บริหารระดับ  
หัวหน้าแผนกโพสต์ภาพพร้อม  
บัตรใน LINE Group

03



## ปรับโครงสร้างคณะกรรมการ

โครงสร้างรองรับงานเชิงรุก



ฝ่ายนโยบาย (ผู้ว่าฯ/สสจ.):  
KPI รายอำเภอใน PA  
สาธารณสุข



ฝ่ายปลุมนิเทศ (สสอ./รพ.สต./อส  
ม.): 'เจ้าภาพ' ในอำเภอตัวเอง  
ไม่ใช่แค่ช่วย TCN



ฝ่ายสุขศึกษา + เครือข่าย  
ภาครัฐ-เอกชน: สื่อภาษาถิ่น +  
จัดรับสมัครถาวร

04



## Point of Service — ไปหาประชาชน 'ไม่รอให้มาหา'

High-yield touchpoints



จุดทำบัตร ปชช./ใบขับขี่: คลิป  
วิดีโอระหว่างรอคิว + QR สมัคร  
ทันที



บูธห้างวันหยุด (โลตัส บิ๊กซี  
แม่โคร เมกาโฮม) + OPD  
ทุก รพช./รพ.สต.



จุดใหม่: โรงเรียน ม.5-6 /  
มหาวิทยาลัย + วัด (ผ่านผู้นำ  
ศาสนา)

05



## Data & Accountability — ขับเคลื่อนด้วยตัวเลข

ไม่มีข้อมูล = ไม่มีแรงกดดัน



Dashboard รายอำเภอ Real-  
time: ranking + เป้าหมายราย  
เดือน



QR Code ลงทะเบียนเดียว ไม่  
มีกระดาษ TCN export  
อัตโนมัติ



Monthly Review ใน สสจ.:  
อำเภอแล้วหลังเสนอแผนแก้ไข  
ใน 2 สัปดาห์