แบบรายงานการตรวจราชการและนิเทศงานกรณีปกติ รอบที่ 1 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2562

เขตสุขภาพที่ 1 จังหวัดแพร่ ระหว่างวันที่ 27-28 กุมภาพันธ์ 2562 และวันที่ 1 มีนาคม 2562

คณะที่ 2 การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ

ประเด็น SP สาขาปลูกถ่ายอวัยวะ

KPI : 22) อัตราส่วนจำนวนผู้ยินยอมบริจาคอวัยวะจากผู้ป่วยสมองตาย ต่อจำนวนผู้ป่วยเสียชีวิต ใน รพ.เป้าหมาย:> 0.7 ราย ต่อผู้ป่วยที่เสียชีวิตใน รพ. 100 ราย

 23) อัตราส่วนของจำนวนผู้ยินยอมบริจาคดวงตาต่อจำนวนผู้ป่วยเสียชีวิตใน รพ. เป้าหมาย:> 1.2 ราย ต่อผู้ป่วยที่เสียชีวิตใน รพ. 100 ราย

* สถานการณ์/สภาพปัญหา

 โรงพยาบาลแพร่ เริ่มมีการจัดเก็บอวัยวะจากผู้ป่วยที่มีภาวะสมองตายจากการบาดเจ็บ ของสมองตั้งแต่ปี 2560 สถานการณ์ มีระบบและรับบริจาคอวัยวะจากผู้ป่วยสมองตายได้ จัดเก็บดวงตาได้เอง มีการจัดตั้งศูนย์รับบริจาคอวัยวะและดวงตา ณ.อาคารเฉลิมพระเกียรติชั้น 2 (ข้างห้องรับบริจาคโลหิต) และมีการประชาสัมพันธ์ผู้ยื่นความจำนงในการบริจาคอวัยวะและดวงตาจำนวน 96 รายในไตรมาสแรกของปีงบ2562 แนวโน้มการดำเนินการมีจำนวนผู้ยื่นความจำนงเพิ่มมากขึ้น แต่ไม่มีบุคลากรประจำศุนย์รับบริจาคจึงไม่สะดวกแก่ผู้ยื่นความจำนง สามารถผ่าตัดเปลี่ยนกระจกตาได้โดยผ่าตัด ปีงบประมาณ2561ในวันที่ 23มิถุนายน 2560 และ รายแรกปีงบประมาณ2562 ในวันที่ 17 มกราคม 2562 ปัจจุบันมีการค้นหาผู้ป่วยภาวะสมองตายที่จะสามารถบริจาคอวัยวะและดวงตาน้อยลดลงเนื่องจากไม่สามารถทำงานเชิงรุกและต่อเนื่อง สาเหตุเกิดจากบุคคลากรมีงานประจำไม่สามารถออกหน่วยร่วมกับหน่วยรับบริจาคเลือดทุกครั้ง

* การดำเนินงานของพื้นที่

1. เริ่มผ่าตัดเปลี่ยนกระจกตาวันที่ 15 กพ 2561 และวันที่ 17 มกราคม 2562 โดยมีจักษุแพทย์ พญ. สุรารักษ์ เป็นแพทย์ได้ศึกษาต่อในด้านนี้เป็นผู้เชี่ยวชาญด้านผ่าตัดเปลี่ยนกระจกตา

2. เปิดศูนย์บริจาคอวัยวะและดวงตา เปิดวันที่ 11 ดือน พฤษภาคม 2561 โดยท่านผู้ว่าราชการจังหวัดแพร่ สามารถให้บริการกับผู้ที่มาติดต่อยื่นความจำนงบริจาคและผู้มาขอข้อมูลรายละเอียดได้ทุกวันในเวลาราชการ

* (Essential Task)

| มาตรการดำเนินงานในพื้นที่ | 3 เดือน | 6 เดือน | 9 เดือน | 12 เดือน |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 ในวันที่ 17 มกราคม 2562 มีการผ่าตัดเปลี่ยนกระจกตาสำเร็จ | - |  |  |  |
| ผลการดำเนินงาน |  | Successful VA 6 /10 |  |  |
| ผลลัพธ์ที่ต้องการ   |  | Successful VA 6/10 |  |  |
| 2 เปิดศูนย์บริจาคอวัยวะและดวงตา เปิดวันที่11 เดือนพฤษภาคม 2561  |  |  |  |  |
| ผลการดำเนินงาน | ยอดการยื่นบริจาคลดลงเนื่องจากไม่มีเจ้าหน้าที่ประจำศูนย์และต้องทำงานประจำและขาดการประชาสัมพันธ์ที่ต่อเนื่อง | พบปัญหาว่ามีเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบไม่สามารถทำงานเชิงรุกร่วมกับงานรับบริจาคเลือดโรงพยาบาลได้เนื่องจากมีงานประจำ |  |  |
| ผลลัพธ์ที่ต้องการ  | ยอดการรับบริจาคลดลงจากเดิม จากเดือนละ ประมาณ 20 รายต่อเดือนลดลงจากเดิม ประมาณ /2-5 รายต่อเดือน |  |  |  |

* สรุปประเด็นสำคัญที่เป็นความเสี่ยงต่อการทำให้การขับเคลื่อนนโยบายหรือการดำเนินงานไม่ประสบผลสำเร็จ (Key Risk Area/ Key Risk Factor) ซึ่งได้จากการวินิจฉัย ประมวล วิเคราะห์ สังเคราะห์ จากการตรวจติดตาม

 1. ยังไม่มีระบบแจ้ง Potential donor ภายในโรงพยาบาล

 2. ความเชื่อของประชาชนว่า ชาติหน้าเกิดมามีอวัยวะไม่ครบ กลัวญาติเจ็บ กลัวญาติทรมาน กลัวร่างที่ได้รับกลับมีสภาพที่ขาดอวัยวะมีสภาพไม่น่าดูทำให้ญาติปฏิเสธการบริจาคอวัยวะ ขาดการให้ข้อมูลและการประชาสัมพันธ์อย่างต่อเนื่อง

 3. ยอดการรับบริจาคลดลงจากเดิมเนื่องจากเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบไม่สามารถทำงานเชิงรุกร่วมกับงานรับบริจาคเลือดโรงพยาบาลได้เนื่องจากมีงานประจำ

* ปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะ

|  |  |
| --- | --- |
| ปัญหา/อุปสรรค/ปัจจัย ที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุผลสำเร็จ | ข้อเสนอแนะ/แนวทางแก้ไข |
| 1. ปัญหาหลัก คือการขาดกำลังคน 1.1ขาดบุคลากรประจำศูนย์รับบริจาคอวัยวะด้านผู้มารับบริการ -ทัศนคติ การบริการ และความพึงพอใจของผู้มายื่นความจำนงฯ ลดลง -เกิดความล่าช้าในการให้บริการด้านผู้ให้บริการ -กระทบการทำงานประจำ ของเจ้าหน้าที่ประจำหอผู้ป่วยต่าง ๆ รวมทั้งงานห้องผ่าตัด -บางโอกาส ไม่สามารถจัดหาคน มาทำงานได้ เลย | -บริหารจัดการบุคลากรหมุนเวียนรับผิดชอบ-จัดกิจกรรมการให้ความรู้ในเรื่องทัศนคติ-นำเสนอแก่ผู้บริหาร |
|  1.2 ขาดบุคลากรที่เชี่ยวชาญ และผ่านการอบรม-ผู้ประสานการที่ชำนาญการประสานงานกับทีมสภากาชาด-Transplant co-ordinator- ผู้ผ่านการอบรมหลักสูตร การรับบริจาค และปลูกถ่ายอวัยวะ | -วางแผนจัดบุคลากรเพื่อส่งไปอบรม-นำเสนอผู้บริหาร |

ผู้รายงาน นางยุพวลัย วัฒนพันธุ์

 ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

 โทร. 0939962655

e-mail: yupawattana@gmail.com