



Service Plan

สาขาการรับบริจาคและ
ปลูกถ่ายอวัยวะ

28 ธันวาคม 2565



นายแพทย์นิตี หेतานุรักษ์
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเพชรบูรณ์



การพัฒนาระบบการรับบริจาคและปลูกถ่ายอวัยวะ

22 มิถุนายน 2559

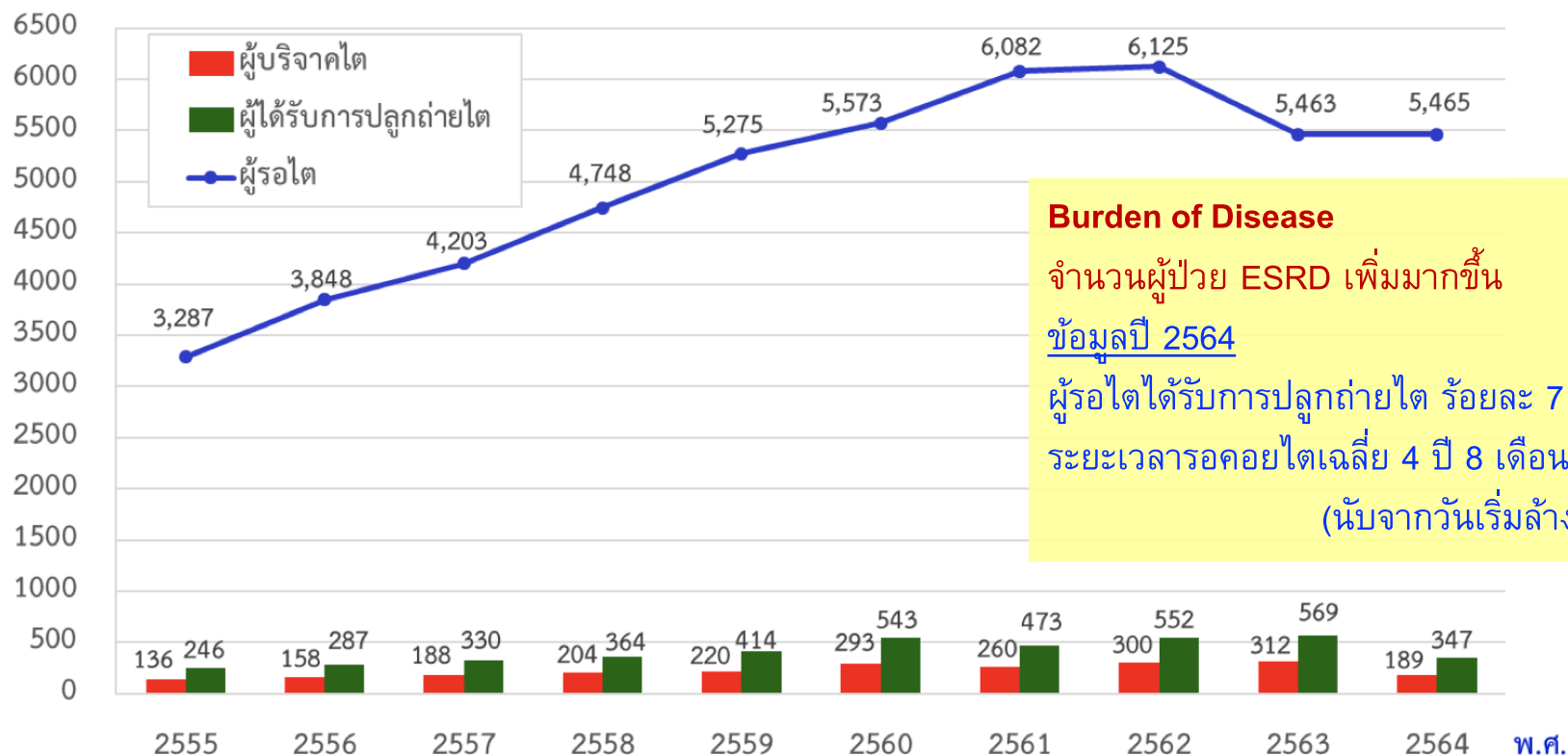


แผนภูมิเปรียบเทียบ

ผู้รอไต ผู้บริจาคไต และผู้ที่ได้รับการปลูกถ่ายไต

ตั้งแต่ 1 มกราคม 2555 - 31 ธันวาคม 2564

จำนวน

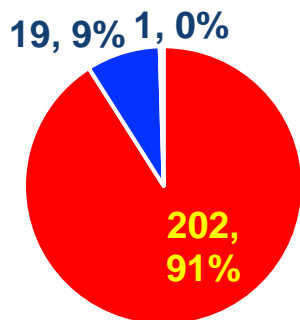
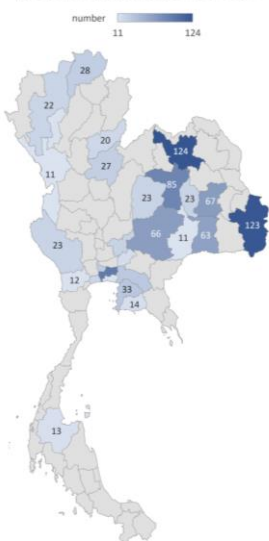


Burden of Disease
 จำนวนผู้ป่วย ESRD เพิ่มมากขึ้น
 ข้อมูลปี 2564
 ผู้รอไตที่ได้รับการปลูกถ่ายไต ร้อยละ 7
 ระยะเวลารอคอยไตเฉลี่ย 4 ปี 8 เดือน
 (นับจากวันเริ่มล้างไต)

Donor Hospitals and Kidney Transplant Centers in Thailand

Actual Organ Donors

ผู้บริจาคอวัยวะสมองตาย 2559-2563



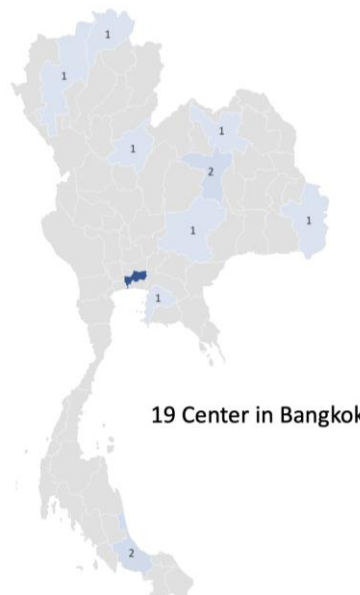
Data of 2021, most of Kidney Donors (44%) were in the northeastern Thailand

Public Hospitals under MOPH

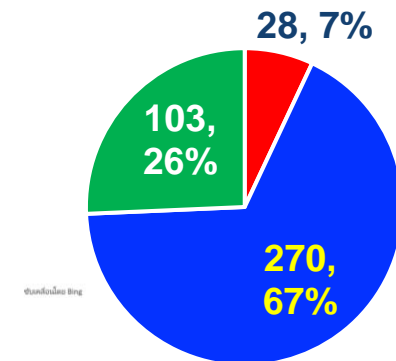
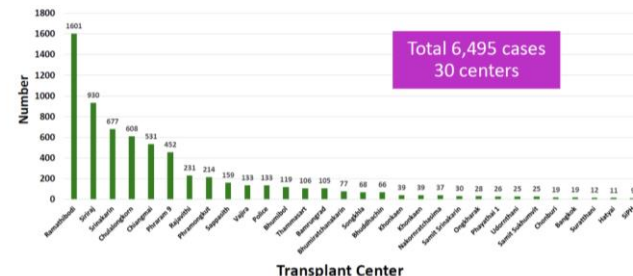
Other public hospitals


Private hospitals

30 Active transplant centers



Number of Follow-up KT Cases in Each Center



A hand wearing a white glove is shown holding a glowing, semi-transparent globe. The globe is surrounded by a network of white lines and dots, suggesting a digital or technological theme. The background is a dark blue gradient with a faint, repeating pattern of a shield-like shape.

ผลการดำเนินงาน
สาขาการรับบริจาคและการปลูกถ่ายอวัยวะ
ปีงบประมาณ 2565

ผลการดำเนินงานการรับบริจาคและปลูกถ่ายอวัยวะ ปีงบประมาณ 2565

จำนวนผู้บริจาคสมองตายที่ได้รับการผ่าตัดนำอวัยวะ ออก	251 ราย (รพ. กสธ. 226, 90.0%)
จำนวนผู้ป่วยได้รับการปลูกถ่ายอวัยวะ 557 ราย	จำนวนผู้ป่วยได้รับการปลูกถ่ายไต 425 ราย





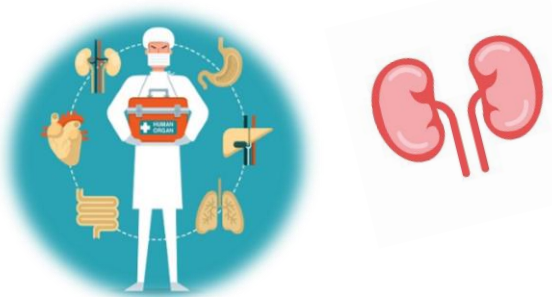
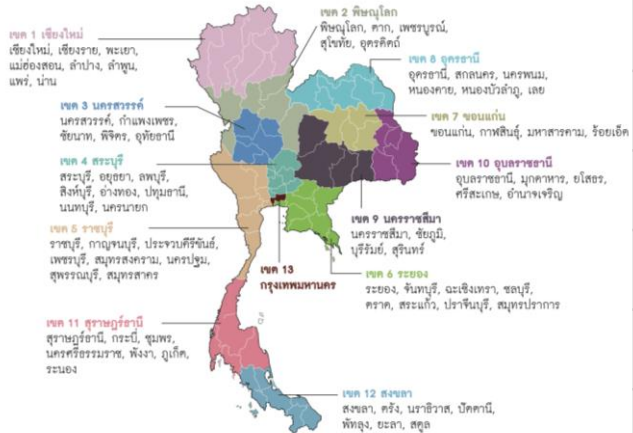
ตาราง แสดงเป้าหมายและผลการดำเนินงานการรับบริจาคและปลูกถ่ายอวัยวะ ปีงบประมาณ 2565

เป้าหมายการดำเนินงานการรับบริจาคและปลูกถ่ายอวัยวะ กสธ. ปีงบประมาณ 2565		ผลการดำเนินงาน ปี 2562	เป้าหมาย ปี 2565	ผลการดำเนินงาน ปี 2565
Organ Donors ★	จำนวนและคุณภาพผู้บริจาคอวัยวะสมองตาย เพิ่มขึ้นร้อยละ 20 ในแต่ละเขตสุขภาพ*	0.24	0.30	0.23 (ข้อมูล ณ วันที่ 30 ก.ย. 65)
Kidney Retrieval	การผ่าตัดนำไตออก โดยทีม รพ.สังกัด สธ. เพิ่มขึ้นร้อยละ 10*	64	70	70 (ข้อมูล ณ วันที่ 30 ก.ย. 65)
Kidney Transplantation	การผ่าตัดปลูกถ่ายไต ใน รพ.สังกัด สธ. เพิ่มขึ้นร้อยละ 10*	45	50	30 (ข้อมูล ณ วันที่ 30 ก.ย. 65)

* เปรียบเทียบอัตราการเพิ่มขึ้นจากปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 เนื่องจากปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 และ พ.ศ. 2564 มีสถานการณ์ COVID - 19

ผลการดำเนินงานการรับบริจาคและปลูกถ่ายอวัยวะ แยกรายเขตสุขภาพ ปีงบประมาณ 2565

เขตสุขภาพ	Deceased Organ Donor	Kidney Retrieval	Deceased Donor KT
1	6	1	0
2	21	8	0
3	20	0	-
4	43 	7	0
5	30	0	0
6	8	0	0
7	16	3	1
8	23	6	1
9	36	มหาราช 3 สุรินทร์ 24 	5
10	14	13	8
11	6	0	0
12	1	0	0
13	2	5	15



แผนยุทธศาสตร์ชาติ 5 ปี (2566-2570) ด้านการรับบริจาคและปลูกถ่ายอวัยวะ กระจกตา



ผลลัพธ์บริการที่คาดว่าจะได้รับ

1. ผู้ที่ได้รับการปลูกถ่ายอวัยวะ กระจกตา มีจำนวนเพิ่มขึ้น และได้คุณภาพตามมาตรฐานสากล
2. การรับบริจาค จัดเก็บและปลูกถ่ายอวัยวะ กระจกตา อย่างบูรณาการในส่วนภูมิภาค และอวัยวะ กระจกตาได้รับการจัดสรรสู่ประชาชนในพื้นที่
3. มีกลไกเชื่อมโยง รพ. และหน่วยงาน/องค์กรที่เกี่ยวข้องเพื่อการปลูกถ่ายอวัยวะ กระจกตา หรือระบบส่งต่อที่เหมาะสม
4. ผู้ที่ได้รับการปลูกถ่ายอวัยวะ กระจกตา เข้าถึงบริการอย่างเท่าเทียม

วิสัยทัศน์

รับบริจาคและเข้าถึงการปลูกถ่ายอวัยวะ กระจกตา อย่างมีคุณภาพ พอเพียง และเป็นธรรม

เป้าหมายในปี 2570

1. พัฒนาและต่อยอด donor hospital ให้เข้มแข็ง พัฒนาทีมจัดเก็บไตและดวงตาในส่วนภูมิภาคให้สามารถดำเนินการได้
 - 1.1. เพิ่มจำนวนผู้บริจาคอวัยวะ และดวงตา ที่มีคุณภาพ
 - 1.1.1. เพิ่ม potential และเป้าหมาย actual brain-dead organ donor เป็น 10 ต่อล้านประชากร
 - 1.1.2. เพิ่ม potential และเป้าหมาย actual corneal donor เป็น 10,000 ดวงตา
 - 1.2. เพิ่มจำนวนผู้บริจาคไตที่มีชีวิต และผู้แสดงเจตจำนงบริจาคอวัยวะ กระจกตา
 - 1.3. เพิ่มจำนวนและพัฒนาทีมจัดเก็บอวัยวะ ดวงตา ในส่วนภูมิภาค
2. พัฒนาคุณภาพและเพิ่มจำนวนผู้ที่ได้รับการปลูกถ่ายอวัยวะ กระจกตา อย่างบูรณาการ
 - 2.1. transplant center ในเขตสุขภาพที่ active ตามเกณฑ์ศูนย์รับบริจาคอวัยวะและศูนย์ดวงตา หรือ ระบบส่งต่อผู้ป่วยเพื่อรอรับไต กระจกตา
 - 2.2. จำนวนผู้ที่เข้าถึงการรอรับไต กระจกตา (ในเขตสุขภาพและการส่งต่อ)

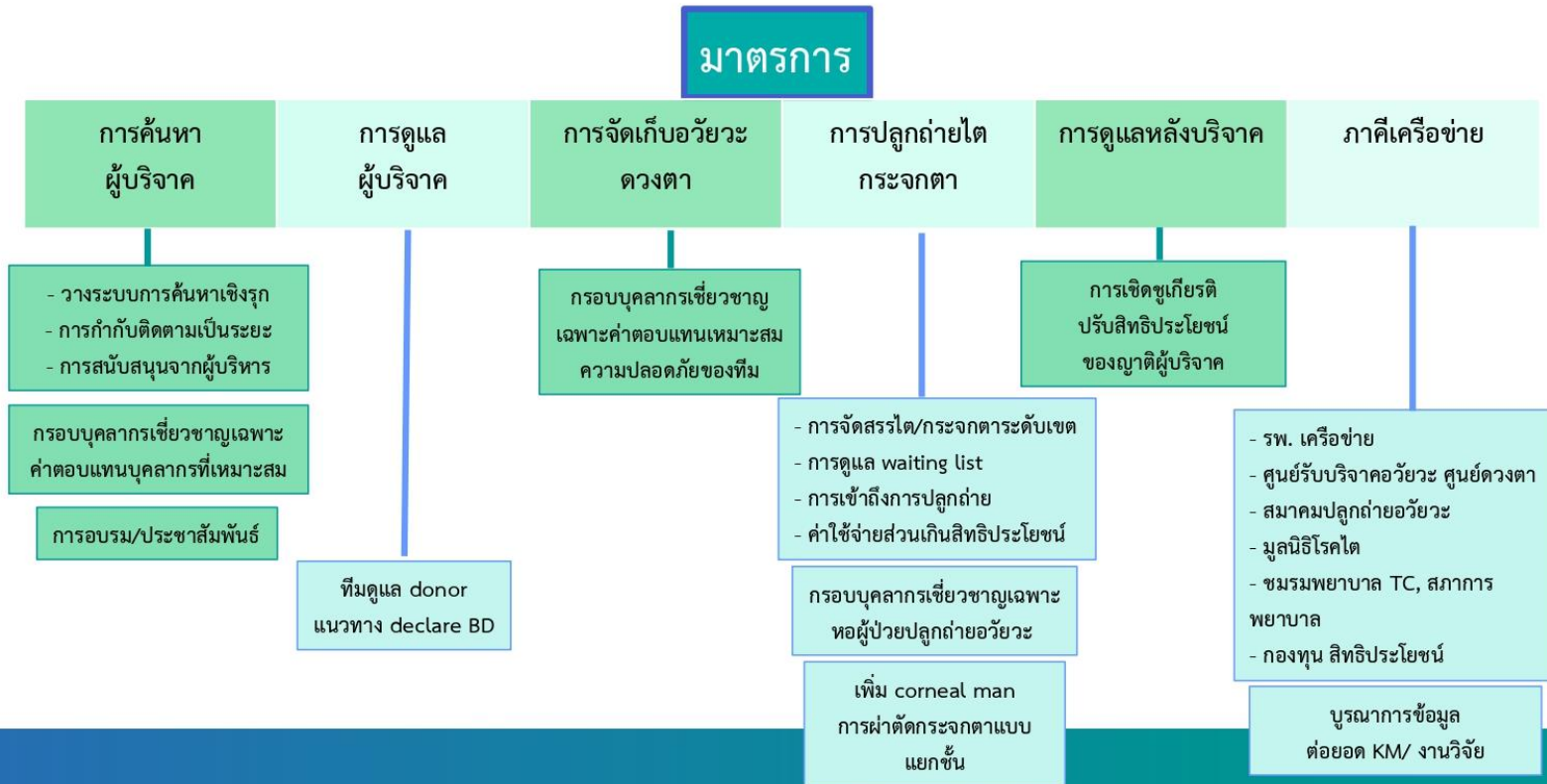
ยุทธศาสตร์

พัฒนา ระบบบริการ	พัฒนา ระบบบริหาร	พัฒนาการ สื่อสารและ ประชาสัมพันธ์	พัฒนา ระบบ logistics	พัฒนา องค์ความรู้ และการวิจัย	พัฒนา เครือข่ายการ มีส่วนร่วม
---------------------	---------------------	---	----------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------

Value Chain: ประเด็นพัฒนาการรับบริจาคและปลูกถ่ายอวัยวะ ดวงตา

สถานการณ์

- 1 จำนวน donor hospital ยังไม่ครบในรพ.ระดับ S, M1
- 2 เพิ่มการค้นหาผู้บริจาคอวัยวะ ดวงตา แบบเชิงรุก
- 3 เพิ่มการจัดเก็บและปลูกถ่าย ในเขตสุขภาพ
- 4 เพิ่มการเข้าถึง ลดระยะเวลาการรอคอยการปลูกถ่าย
- 5 พัฒนาบุคลากรที่เชี่ยวชาญเฉพาะทาง รวมทั้งทรัพยากรให้เพียงพอและได้มาตรฐาน



Value Chain: ประเด็นพัฒนาการรับบริจาคและปลูกถ่ายอวัยวะ ดวงตา

การประเมินผลสำเร็จ

3

Month

มีระบบการค้นหาเชิงรุก
รายงาน กำกับ
ในเขตสุขภาพ

6

Month

จำนวน donor
hospital
เพิ่มในรพ.ระดับ S, M1

9

Month

Potential donor
ต่อผู้เสียชีวิต
ร้อยละ 1

12

Month

- จน.ผู้บริจาคเพิ่มขึ้น
ร้อยละ 20
 - จน.การผ่าตัดนำไตออก
เพิ่มขึ้น 10%
 - จน.การปลูกถ่ายไต
เพิ่มขึ้น 10%
- ในแต่ละเขตสุขภาพ

Service Mapping รพ. เขตสุขภาพ 1-12

ระดับ	จำนวน รพ. ทั้งหมด ณ 2 พ.ย. 2565	จำนวน รพ. ดำเนินการ ในสาขาการรับ บริจาคและการปลูก ถ่ายอวัยวะ	Level of Excellence				
			1+	1	2	3+	3
			1+ BMT	2+ tissue tx Liver/heart/lun g	3+ KT + Kidney Retrieval	Donor hospital +Kidney Retrieval	Donor hospital
A	35	35	0	3	9	1	22
S	55	44	0	0	0	0	44
M1	37	20	0	0	0	0	20
M2	96	4	0	0	0	0	4

อ้างอิงการแบ่ง level of excellence ด้านการบริการ ตามเกณฑ์ กบรส. 2559

แนวทางการกำกับติดตามการดำเนินงานการรับบริจาคอวัยวะ และการปลูกถ่ายอวัยวะ ในเขตสุขภาพ ปีงบประมาณ 2566

1. ขอความร่วมมือเก็บข้อมูลรายเดือน donation center ในเขตสุขภาพ เป้าหมายที่ 3 เดือน
2. ทบทวน ระดับของ รพ. ในเขตสุขภาพ เป็นข้อมูลปัจจุบัน
3. เพิ่ม donation center ใน รพ. ระดับ S และ M1 เป็น 100% เป้าหมายที่ 6 เดือน
4. เพิ่ม regional retrieval team (สำรวจ รพ.ที่ต้องการพัฒนาจาก 3 >> 3+) และสอบถามสิ่งที่ต้องการให้สนับสนุน
5. เพิ่ม kidney transplantation (สำรวจแผนการทำ KT, เป้าหมาย. สิ่งที่ต้องการให้สนับสนุน) และสำรวจแผนในการพัฒนาศักยภาพเพิ่มเติม (BMT, liver, heart)

สรุปผลการดำเนินงาน เขตสุขภาพที่ 2

โรงพยาบาล	การรับบริจาคอวัยวะ (ราย)				
	ปี 61	ปี 62	ปี 63	ปี 64	ปี 65
รพ.พุทธชินราช	3	7	6	10	7
รพ.อุตรดิตถ์	6	7	3	1	1
รพ.เพชรบูรณ์	9	7	6	9	5
รพ.สุโขทัย	0	2	0	0	0
รพ.ศรีสังวร	2	3	1	0	0
รพ.แม่สอด	3	1	5	0	3

สรุปผลการดำเนินงาน เขตสุขภาพที่ 2

โรงพยาบาล	การรับบริจาคดวงตา (ราย)				
	ปี 61	ปี 62	ปี 63	ปี 64	ปี 65
รพ.พุทธชินราช	5	12	8	7	6
รพ.อุตรดิตถ์	9	22	4	3	3
รพ.เพชรบูรณ์	14	16	14	24	18
รพ.สุโขทัย	2	8	4	4	0
รพ.ศรีสังวร	9	14	2	2	3
รพ.แม่สอด	1	1	4	0	0

บริจาคอวัยวะ ,บริจาคดวงตา ,ปลูกถ่ายกระจกตา โรงพยาบาลเพชรบูรณ์



นางชไมพร สีสทอง
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ(TC)



นางปัญจนา พรายอินทร์
รักษาการรองผู้อำนวยการฝ่ายการพยาบาล



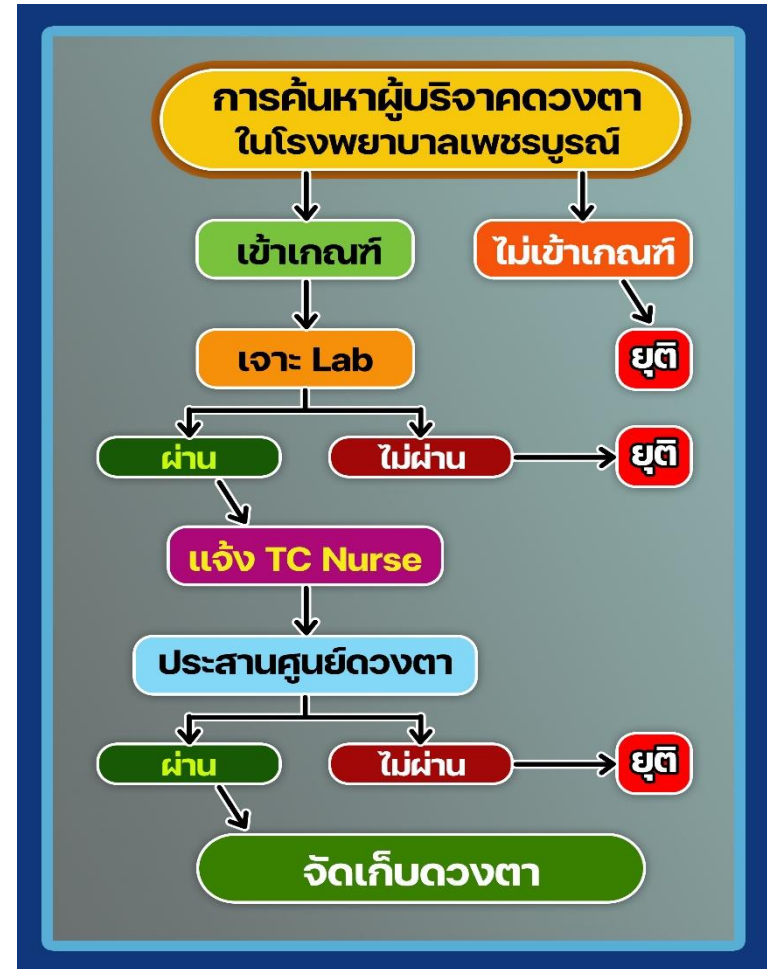
นางนวพร พูลสุวรรณ
รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์

Phetchabun Model

การค้นหาผู้บริจาคดวงตา ใน รพ.เพชรบูรณ์

1. กรณีพบผู้ป่วยเสียชีวิต หรือ ใกล้จะเสียชีวิต ไม่จำกัดอายุ โดยญาติ NR ประเมินภาวะ Sepsis ดังนี้
 - H/C : No growth ใน 3 วัน หากไม่ได้ทำให้ดู CBC : wbc < 10,000 , T < 38 องศา ภายใน 3 วัน ก่อนเสียชีวิต
2. กรณีคนไข้นอนนานแล้วไม่มีผล Lab ใดๆ ญาติยินยอมบริจาค แต่ผู้ป่วยยังไม่เสียชีวิต ให้เจาะ CBC ไว้เป็น Baseline พร้อมเจาะ Lab : HIV , VDRL , HBsAg , HBsAb , HBeAb และ HCV
3. โทรแจ้งกับห้อง Lab ทุกครั้งว่าขอด่วน เป็นเคสบริจาคดวงตาจะได้ผล Lab ภายใน 1 ชั่วโมง
4. เมื่อผล Lab ผ่านแล้ว ให้ติดต่อศูนย์ดวงตาสภากาชาดไทยหรือโทรหาที่น้ำทันที เพื่อดำเนินการผ่าน LINE กลุ่มศูนย์ดวงตา พร้อมเจาะ CBC ไว้ 4 tube ใส่ถุงซีพีไว้ ไม่ต้องส่งที่ห้อง Lab ให้เก็บไว้ที่วอร์ดเพราะจะมีการส่ง Lab ให้ศูนย์ดวงตาสภากาชาดไทย
5. เมื่อศูนย์ดวงตาตอบรับดวงตาแล้ว ให้โทรแจ้งพยาบาลจัดเก็บดวงตาทันทีเมื่อผู้ป่วยเสียชีวิต

หากมีข้อสงสัยติดต่อ คุณชไมพร (TC Nurse) ได้ตลอดเวลา โทร 088-2724342



ทุกหอผู้ป่วย

แบบฟอร์มการขอบริจาคดวงตาในผู้เสียชีวิต Cardiac Death หอผู้ป่วย.....I CU ทวีป พทลิ่งทอน

ลำดับ ที่	ว.ค.ป. ที่ เสียชีวิต	ชื่อ-สกุล	วินิจฉัยโรค	Potential eye donor		เจรจา		การจัดเก็บดวงตา	
				ใช่	ไม่ใช่	ยอม	ปฏิเสธ	จัดเก็บ	ไม่ได้จัดเก็บ (ระบุ)
1	1 พ.ค. 65 (10.15)	HN 0871431 AN 650030113 นางพันธ์ อุ่นสำราญ อายุ 57 ปี 2 เดือน 16 วัน ตึก ICU อายุรกรรม	COVID-19 Pneumonia Septic shock		✓				- Covid-19 - septic shock
2	2 พ.ค. 65 (00.28)	HN 0598500 AN 650031965 นายสมชาย ประเสริฐอิน อายุ 60 ปี 10 เดือน 30 วัน ตึก ICU อายุรกรรม	Dx septic shock Pneumonia		✓				Septic shock
3	8 พ.ค. 65 (19.49)	HN 0332152 AN 650032104 น.ส.เสียมจิตร หาญวรรณ อายุ 43 ปี 11 เดือน 8 วัน ตึก ICU อายุรกรรม	SBP i Line catheter i Septic shock		✓				Septic shock
4	15 พ.ค. 65 (10.50)	HN 0561272 AN 650032395 นายคณุต อินจันทร์ อายุ 82 ปี 4 เดือน 8 วัน ตึก อายุรกรรมชาย 2	COVID-19 Pneumonia		✓				COVID-19
5	17 พ.ค. 65 (01.11)	HN 0459844 AN 650030223 นางคำ แสงสุข อายุ 68 ปี 4 เดือน 15 วัน ตึก ICU อายุรกรรม	Post cardiac arrest i NSTEMI i septic pneumonia		✓				Septum C/S A. baumannii (CRAB - MOR)

การขอบริจาคดวงตาในผู้เสียชีวิต Cardiac Death ประจำเดือน พฤศจิกายน 2565

หอผู้ป่วย	จำนวนผู้ป่วย เสียชีวิต (ราย)	Potential eye donor		หมายเหตุ		เจรจา		ไม่ได้เจรจา		การจัดเก็บดวงตา	
		ใช่	ไม่ใช่	Sepsis, H/C +	โรคติดเชื้อ	ยอม	ปฏิเสธ	ไม่มีคนเจรจา	ผู้ป่วยไม่มีญาติ	จัดเก็บ	ไม่ได้จัดเก็บ
อช.1	3	0	3	3	0	0	0	0	0	0	3
อช.2	9	1	8	7	1 (HIV)	0	1	0	0	0	9
IMCU	13	0	13	13	0	0	0	0	0	0	13
IRCU	12	0	12	11	1 (HCV)	0	0	0	0	0	12
MICU	14	1	13	13	0	0	1	0	0	0	14
SICU	8	4	4	4	0	0	4	0	0	0	8
ศช	11	4	7	4	3 (HCV)	1	2	1	0	1 (2ควง)	10
ศญ	7	6	1	1	0	0	6	0	0	0	7
URO	5	1	4	0	4 (HCV)	0	1	0	0	0	5
อญ.1	2	0	2	2	0	0	0	0	0	0	2
อญ.2	2	0	2	2	0	0	0	0	0	0	2
ER	9	7	2	2	0	0	0	7	0	0	9
ศทช	0										
ศกญ	0										
เด็ก	0										
Stroke unit	0										
พิเศษ 50 ปี	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1
Premium	0										
NICU	0										
LR	0										
PP + Gynea	0										
EENT	0										
พิเศษ 72 ปี	0										
CCU	4	2	2	2	0	0	2	0	0	0	4
แยกโรค	0										
รวม	100	27	73	64	9	1	18	8	0	1 (2ควง)	99

Subhead Ward รายงาน



ผลการดำเนินงาน เดือนเมษายน 2565

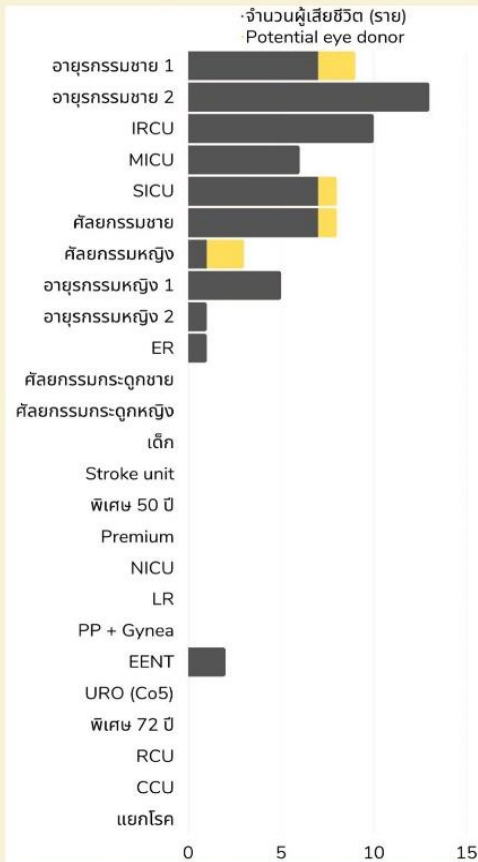
การขอบริจาคดวงตา ในผู้เสียชีวิต CARDIAC DEATH

ประจำเดือนเมษายน 2565



โรงพยาบาลเพชรบูรณ์
PETCHABURI HOSPITAL

จำนวนผู้เสียชีวิต 66



เข้าเกณฑ์ที่อาจจะบริจาค
ดวงตาได้ 6 ราย



เจรจา

	ยินยอม	ปฏิเสธ
อายุรกรรมชาย 1	2	
SICU	1	
ศัลยกรรมชาย		1
ศัลยกรรมหญิง		2



จัดเก็บดวงตา 0 ราย

(หมายเหตุ ศูนย์ดวงตาปฏิเสธ 1,
ไม่เข้าเกณฑ์บริจาคดวงตา 2)

ปัญหาที่พบ :

ความไม่ชัดเจน ในการจำแนก
Case Potential eye donor

แนวทางพัฒนา :

- ประชุมชี้แจง Sub head
- TC เป็นที่ปรึกษา
- กรู๊ปไลน์



ผลการดำเนินงาน เดือนพฤษภาคม 2565

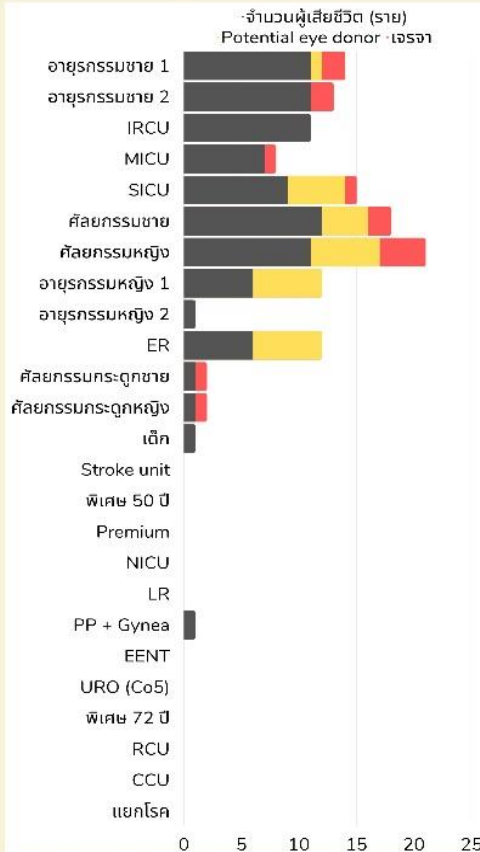
การขอบริจาคดวงตา ในผู้เสียชีวิต CARDIAC DEATH

ประจำเดือนพฤษภาคม 2565



โรงพยาบาลเพชรบูรณ์
PETCHBUN HOSPITAL

จำนวนผู้เสียชีวิต 89



เข้าเกณฑ์ที่อาจจะบริจาค
ดวงตาได้ 36 ราย



เจรจา



เจรจา	ยินยอม	ปฏิเสธ
14	3	11

21.4%

ยินดีบริจาคร้อยละ 21.41

จัดเก็บดวงตา | 1 ราย

(หมายเหตุ จัดเก็บได้เฉพาะดวงตา
ขวาเพียง 1 ดวง)

ปัญหาที่พบ :

- พบผู้ป่วยเสียชีวิตเวรบ่ายดึก เป็นส่วนใหญ่
- พยาบาลขาดความรู้ ความเข้าใจในการเจรจา

แนวทางพัฒนา :

- ประชุมพัฒนาศักยภาพ TCWN 6 มิถุนายน 2565
- ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินการบริจาคดวงตา 15 มิถุนายน 2565



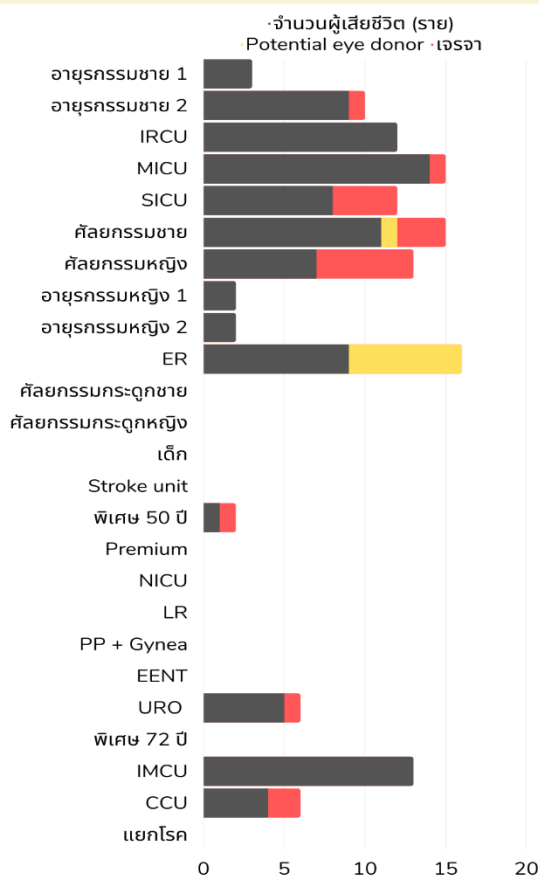
ผลการดำเนินงาน เดือนพฤศจิกายน 2565

การขอบริจาคดวงตา ในผู้เสียชีวิต CARDIAC DEATH ประจำเดือนพฤศจิกายน 2565

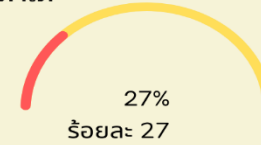


โรงพยาบาลเพชรบูรณ์
PETCHABUN HOSPITAL

จำนวนผู้เสียชีวิต 100



เข้าเกณฑ์ที่อาจจะบริจาค
ดวงตาได้ 27 ราย



เจรจา	ยินยอม	ปฏิเสธ
19	1	18

5.3%

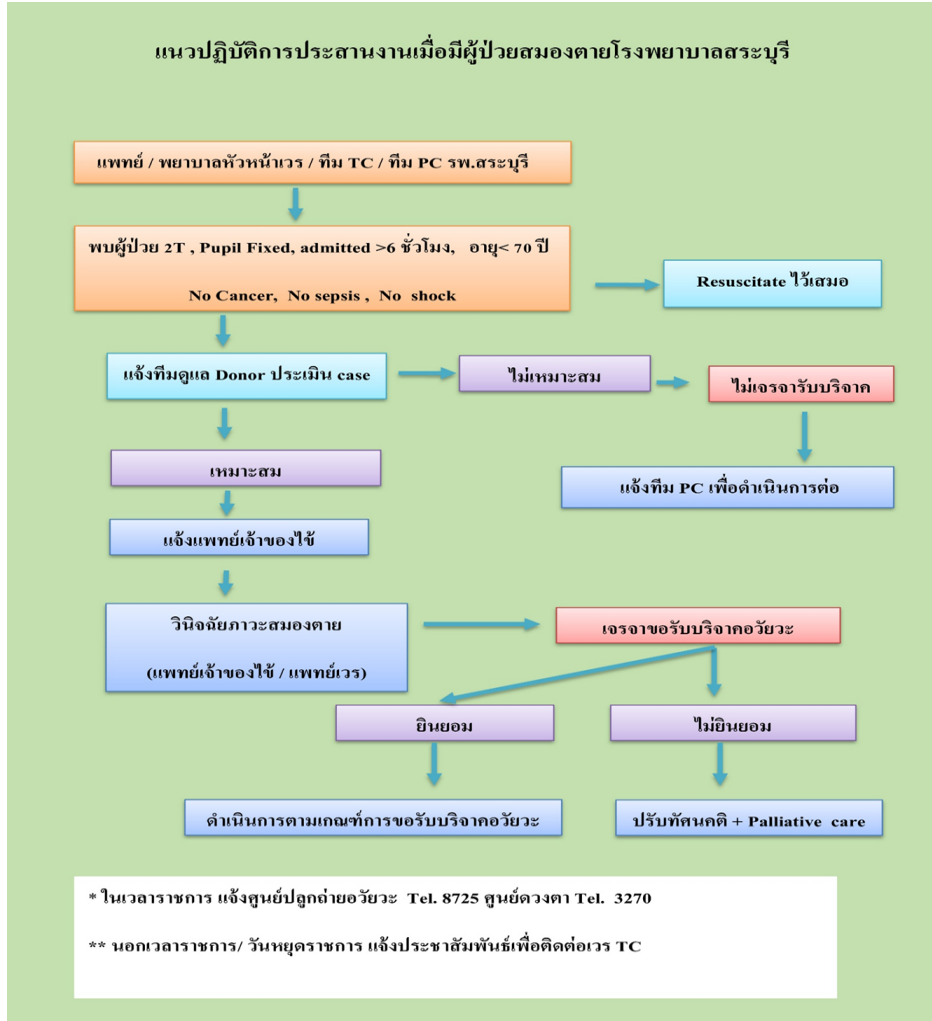
ยินดีบริจาคร้อยละ 5.26%




จัดเก็บดวงตา | 1 ราย

(หมายเหตุ จัดเก็บได้ 2 ดวง)

Saraburi Model



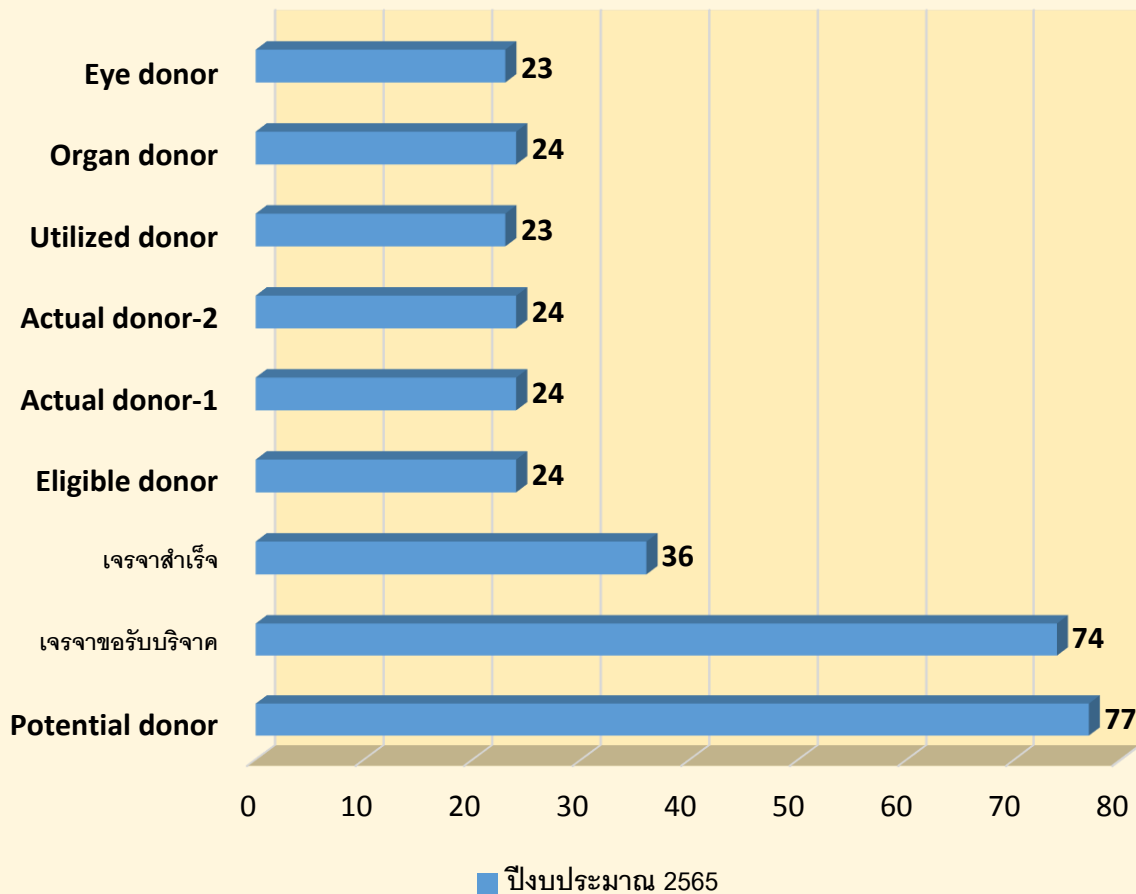
	โรงพยาบาลสระบุรี	รหัสเอกสาร FM-SBH-0314/1002		
	STANDING ORDER FOR DONOR MANAGEMENT	วันที่ประกาศใช้ 8 พฤศจิกายน 2564		
	จัดทำโดย : คณะกรรมการรับบริจาคและปลูกถ่ายอวัยวะ			
Identification	Date	Order for one day	Date	Order for continuous
ชื่อ..... HN..... AN..... WARD..... แพทย์.....		<input type="checkbox"/> Insert central line <input type="checkbox"/> Retain Foley's cath <input type="checkbox"/> Keep warm (Temp > 35 C) Lab first day <input type="checkbox"/> CXR, EKG <input type="checkbox"/> U/S kidney bed side (R/O cyst, obst คร่าตัว) <input type="checkbox"/> BUN, Cr, electrolyte, Ca, Mg, PO4, LFT, BS,Lipid profile,UPCR <input type="checkbox"/> CBC, PT, PTT, INR , HbA1C, DTx. Q 6 hr. <input type="checkbox"/> UA <input type="checkbox"/> Sputum c/s , Hemo c/s , Urine c/s <u>ส่งตรวจ(หากไม่มีผล)</u> <input type="checkbox"/> Anti HIV,VDRL, TPHA, HBsAg, AntiHBs, Blood gr <input type="checkbox"/> AntiHBc, AntiHCV, HBeAg(ถ้า HBsAg+) <input type="checkbox"/> PCR for COVID X 3 specimens Lab monitoring <input type="checkbox"/> OD: CBC, LFT, PT, PTT, INR <input type="checkbox"/> q 6 hrs: BUN, Cr, Urine Osm,Electrolyte, urine sp gr Maintainace fluid <input type="checkbox"/> 5%D/N/2 1000 ml. iv drip 80 ml/hr Replacement Fluid <input type="checkbox"/> 0.45%NaCl 1000 ml. iv drip.... ml/hr (100 % urine output in last hour) <input type="checkbox"/> Record urine out put ทุก 1 ชั่วโมง Medication <input type="checkbox"/> DDAVP 1 mcg iv/sq q 8 hr. if urine sp.gr < 1,005 <input type="checkbox"/> Lasix 40 mg iv (if urine < 50 cc/hr (0.8CVP> 15cmH ₂ O) min CVP 8-12 cmH₂O (0.8SBP <90 mmHg <input type="checkbox"/> Hydrocortisone 100 mg iv q 8 hr + <input type="checkbox"/> Levopbed 4 ml. in 5% D/W 250 ml. start 10 ml/hr. increase q 15 min if SBP < 90 mmHg		Antibiotic.....

• Keep SBP ≥ 90 mmHg, CVP 8-12 cmH₂O, Na 130-150, K 3.5-5



ผลการดำเนินงาน ศูนย์ปลูกถ่ายอวัยวะ รพ.สระบุรี

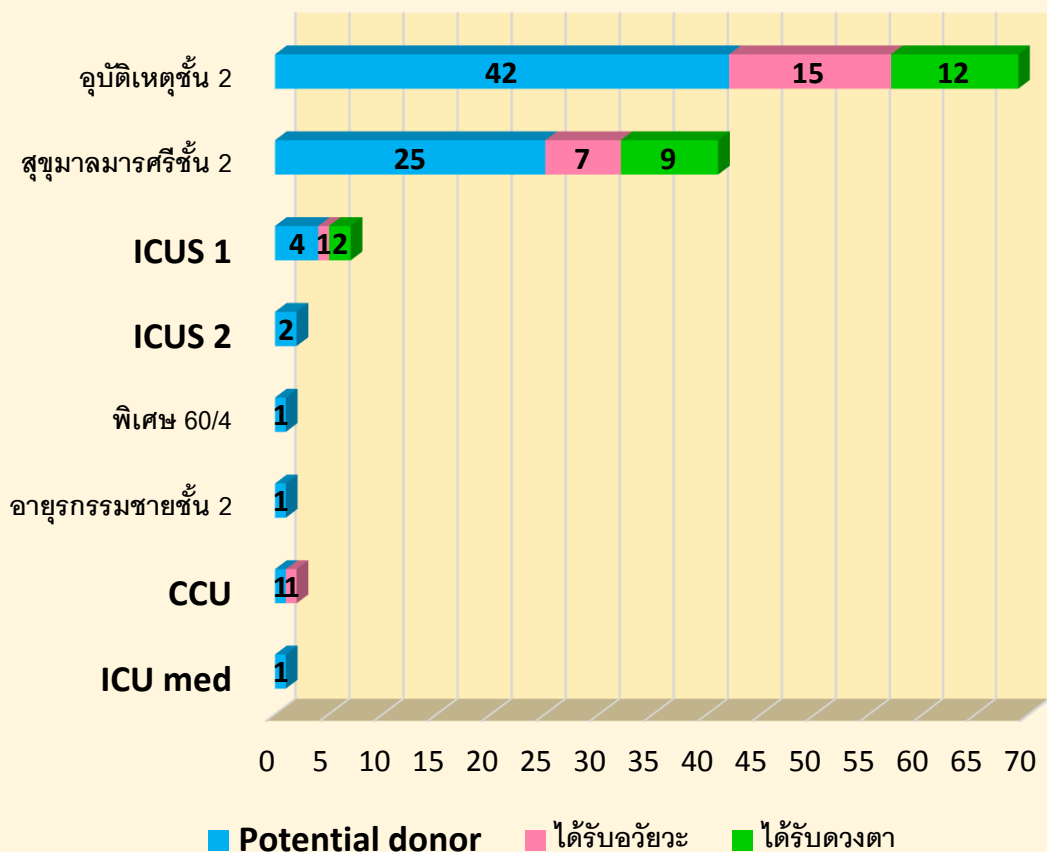
ปี 2565



รายการ	ปีงบประมาณ 2565	ร้อยละ
Hospital death	1660	-
Potential donor	77	-
เจริญขอรับบริจาค	74	96.1
เจริญสำเร็จ	36	48.7
Eligible donor	24	75
Actual donor-1	24	100
Actual donor-2	24	100
Utilized donor	23	95.8
Organ donor	24	-
Eye donor	23	-
จำนวนผู้ยื่นความจำนง บริจาคอวัยวะ	160	-
จำนวนผู้ยื่นความจำนง บริจาคดวงตา	126	-



ตารางแสดงหอผู้ป่วยที่มีผู้ป่วยสมองตาย



ลำดับ	หอผู้ป่วย	จำนวน Potential donor	ร้อยละ ร้อยละ	ได้รับอวัยวะ	ได้รับดวงตา
1	อุบัติเหตุชั้น 2	42	54.5	15	12
2	สุขุมาลมารศรีชั้น 2	25	32.5	7	9
3	ICUS 1	4	5.2	1	2
4	ICUS 2	2	2.6	0	0
5	พิเศษ 60/4	1	1.3	0	0
6	อายุรกรรมชายชั้น 2	1	1.3	0	0
7	CCU	1	1.3	1	0
8	ICU med	1	1.3	0	0
	รวม	77	100	24	23



แนวทางการพัฒนาการบริจาคอวัยวะและดวงตา

1. องค์กรให้ความสำคัญกับงานบริจาคอวัยวะและดวงตา (สะพานบุญ)
2. มีข้อมูลเคสที่เป็น Potential Donor (Organ & Eye)
3. มีผู้รับผิดชอบชัดเจน และรายงานผลการดำเนินงานเป็นรายเดือน
4. มีการประชาสัมพันธ์ และเผยแพร่ข้อมูลในระดับจังหวัด
5. มีการปลูกถ่ายอวัยวะเกิดขึ้นในจังหวัด

เหตุบังเอิญ ไม่มีในโลก
ทุกอย่างล้วนถูกจัดสรร
ตามเหตุและผล
เปลี่ยนแปลงได้
ด้วย**บุญกุศล**



ความดีที่ไม่สิ้นสุด คือการอุทิศอวัยวะ
เมื่อยามสิ้นบุญ



การบริจาคอวัยวะ

การปลูกถ่ายอวัยวะ

การจัดเก็บอวัยวะ

สะพานบุญ



“ การบริจาคถือเป็นเรื่องสากล
แสดงให้เห็นถึงจิตที่เป็นกุศล
คนที่เดือดร้อนก็มีความทุกข์ข้อยลง
ส่วนคนที่บริจาคก็มีความสุข ความอิ่มเอมใจ
ซึ่งเป็นเรื่องที่คนไทยทำกันเป็นประจำ ”

นายแพทย์โอภาส การย์กวินพงศ์
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข


ขอขอบคุณครับ



Service Plan สาขาการรับ บริจาคและปลูกถ่ายอวัยวะ

ผู้ติดตาม 208 คน · 1 คนกำลังติดตาม

 ส่งข้อความ

 กำลังติดตาม

...