



โครงการพัฒนาระบบการชำระค่าตรวจ PRA
ลดการเดินทาง บริการประทับใจ ได้ปลูกถ่ายไตทุกคน

นางชุตีมา เจริญธนากิต

หน่วยพยาบาลประสานงานและบริการการปลูกถ่ายอวัยวะ

หลักการและเหตุผล

โดยปกติการผ่าตัดปลูกถ่ายไตจากผู้บริจาคอวัยวะสมองตายถือเป็นภาวะฉุกเฉิน ผู้ป่วยต้องมีความพร้อมตลอดเวลา ระหว่างที่รอปลูกถ่ายไตจำเป็นต้องตรวจภูมิคุ้มกันทาง
ต่อเม็ดเลือดขาว (panel reactive antibody; PRA) ผล PRA เป็น + หรือ - แพทย์จะมีแนวทางการรักษาต่างกันอีกทั้งยังส่งผลต่อผลลัพธ์ของการปลูกถ่ายไต จากสถิติพบว่า ผล
PRA ที่ update มีเพียง 75% ปี 2562 จึงหาแนวทางแก้ไขคือ ประสานงานกับห้องปฏิบัติการเนื้อเยื่อให้ส่งข้อมูลผู้ป่วยที่ PRA ไม่ update นานเกิน 6 เดือน เพื่อโทรติดต่อให้ผู้ป่วย
มาชำระค่าตรวจ PRA จากนั้นพบว่า มีจำนวนผู้ป่วยที่มีค่าติดต่อชำระเพิ่มขึ้นเพียง 15% (จำนวนผู้ป่วยที่รอปลูกถ่ายไตทั้งหมด~ 1,250 ราย) ปี 2563 จึงปรับปรุงแบบการโทรติดต่อ
ผู้ป่วยเป็นการส่ง SMS จากนั้นพบว่า มีจำนวนผู้ป่วยที่มีค่าติดต่อชำระยังคงเดิมเพิ่มขึ้นเพียง 10% วันที่ 4 ม.ค. 2563 เริ่มมีการสถานการณ์การระบาดไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-
19) ส่งผลกระทบต่อการเดินทางของผู้ป่วยมาก ทำให้ % ค่า PRA ที่ update ลดลงเหลือ 60% จนกระทั่งเมื่อวันที่ 5 เม.ย. 2564 ศูนย์รับบริจาคอวัยวะสภากาชาดไทย ประกาศ
เกณฑ์การจัดสรรไตจากผู้บริจาคอวัยวะสมองตาย โดยผู้ป่วยที่รอปลูกถ่ายไตต้องมีค่า PRA ไม่เกิน 15 เดือน หากเกินจะไม่ได้รับการจัดสรรไต พยาบาลประสานงานฯจึง “พัฒนา
กระบวนการชำระค่า PRA สำหรับผู้ป่วยรอปลูกถ่ายไตจากผู้บริจาคอวัยวะสมองตายในโรงพยาบาลรามารับติ”

วัดถ้ำประสังค์

1. เพื่อพัฒนากระบวนการชำระค่าตรวจภูมิคุ้มกันต่อเม็ดเลือดขาว (panel reactive antibody; PRA) ให้เป็นไปตามเป้าหมาย
2. เพื่อลดการเดินทางของผู้ป่วยและญาติที่ต้องมาติดต่อโดยไม่จำเป็น สามารถเข้าถึงบริการการปลูกถ่ายไตได้ง่ายขึ้นและลดความแออัดในโรงพยาบาล
3. เพื่อให้ผลค่าตรวจภูมิคุ้มกันต่อเม็ดเลือดขาว (panel reactive antibody; PRA) ตรงตามเกณฑ์การปรับการจัดสรรไตของศูนย์รับบริจาคอวัยวะ สภากาชาดไทย
4. เพื่อเพิ่มอัตราความพึงพอใจในการรับบริการของผู้ป่วยและญาติ
5. เพื่อเพิ่มอัตราความพึงพอใจของนักปฏิบัติงาน

ผลการปฏิบัติการ

ตัวชี้วัด	ก่อน ดำเนินการ	ผลดำเนินการ (เดือน/ ปี)			
		เป้าหมาย	หลัง		
			ครั้งที่1 2562	ครั้งที่2 2563	ครั้งที่3 2564
ค่าตรวจภูมิคุ้มกันต่อเม็ดเลือดขาว (PRA) ตรงตามเกณฑ์การปรับการจัดสรรไตของศูนย์รับบริจาคอวัยวะ สภากาชาดไทย	<75%	90%	65%	60%	95%
ลดการเดินทางของผู้ป่วยและญาติที่ต้องมาติดต่อโดยไม่จำเป็น	0%	100%	0%	80%	100%
อัตราความพึงพอใจในการรับบริการของผู้ป่วยและญาติ	<80%	100%	75%	85%	100%
อัตราความพึงพอใจของผู้ปฏิบัติงาน	<70%	> 85%	70%	85%	90%

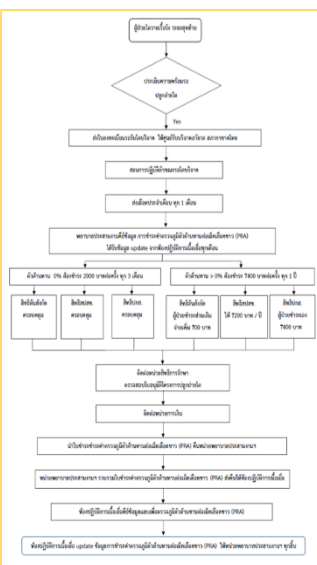
ประโยชน์

1. สามารถพัฒนางานกระบวนการชำระค่าตรวจภูมิต้านทานต่อเม็ดเลือดขาว (panel reactive antibody; PRA) ให้เป็นระบบยิ่งขึ้น
2. ผู้ป่วยสามารถเข้าถึงบริการการปลูกถ่ายไตง่ายขึ้น สะดวกสบาย
3. ลดการเดินทางของผู้ป่วย/ญาติที่ต้องมาติดต่อโดยไม่จำเป็น ส่งผลให้ลดความแออัดในรพ.
3. เป็นการประสานความร่วมมือระหว่างหน่วยงานภายในองค์กรทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลงระบบกระบวนการทำงานโดยยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง และมี Flow การปฏิบัติงานร่วมกันชัดเจน
4. ผู้ป่วยและญาติมีความพึงพอใจต่อการให้บริการอย่างดียิ่ง

สรุป

ความร่วมมือรื้อฟื้นใจและการคิดนอกกรอบในการปรับระบบของกระบวนการทำงาน โดยยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลางทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลง เกิดประโยชน์สูงสุดต่อผู้ป่วย และช่วยให้กระบวนการทำงานเป็นระบบ ไม่ยุ่งยาก

Flow การชำระค่าตรวจภูมิต้านทาน
ต่อเม็ดเลือดขาว (PRA) เดิม



Flow การชำระค่าตรวจภูมิต้านทาน
ต่อเม็ดเลือดขาว (PRA) ใหม่

