

**ผลงานประกอบการพิจารณาประเมินบุคคล  
เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์  
ตำแหน่งประเภททั่วไป**

ตำแหน่ง นักสังคมสงเคราะห์ 7ว

**เรื่อง ที่เสนอให้ประเมิน**

1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา  
ผลงานที่ 1 : กิจกรรมศูนย์พิทักษ์สิทธิเด็กและสตรี โรงพยาบาลตากสิน  
จัดการอบรมพัฒนาความรู้ผู้ปฏิบัติงานศูนย์พิทักษ์สิทธิเด็กและสตรี โรงพยาบาลตากสิน  
ผลงานที่ 2 : กิจกรรมศูนย์พิทักษ์สิทธิเด็กและสตรี โรงพยาบาลตากสิน  
จัดสัปดาห์รณรงค์ยุติความรุนแรง
2. ข้อเสนอแนวความคิดวิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น  
เรื่อง การเฝ้าระวังการทอดทิ้งผู้ป่วยไว้ในโรงพยาบาล

**เสนอโดย**

นางรวีวรรณ ไสยสุวรรณ

ตำแหน่งนักสังคมสงเคราะห์ 6ว

(ตำแหน่งเลขที่ รพต.716)

กลุ่มบริการทางการแพทย์ กลุ่มงานอนามัยชุมชน

โรงพยาบาลตากสิน สำนักงานแพทย์

# ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

## ผลงานที่ 1

1. ชื่อผลงาน กิจกรรมศูนย์พิทักษ์สิทธิเด็กและสตรี โรงพยาบาลตากสิน จัดอบรมพัฒนาความรู้ผู้ปฏิบัติงานศูนย์พิทักษ์สิทธิเด็กและสตรี โรงพยาบาลตากสิน

2. ระยะเวลาที่ดำเนินการ วันที่ 25 สิงหาคม 2548 – วันที่ 28 ตุลาคม 2548

3. ความรู้ทางวิชาการ หรือแนวคิดที่ใช้ในการดำเนินการ

ปัญหาการใช้ความรุนแรงเป็นปัญหาทางสังคมปัญหาหนึ่งที่เกิดขึ้นทั่วโลก แต่โดยทั่วไปมักจะถูกมองข้ามเพราะค่านิยม ทศนคติที่เข้าใจกันว่า เป็นเรื่องส่วนตัวที่บุคคลอื่นไม่ควรเข้าไปยุ่งเกี่ยว แนวโน้มของความรุนแรงยิ่งทวีเพิ่มขึ้นทั้งจำนวนและระดับความรุนแรง บุคคลที่เติบโตมาจากครอบครัวที่ใช้ความรุนแรง เคยถูกระทำความรุนแรงก็จะพัฒนาขึ้นมาเป็นผู้ใช้ความรุนแรงเสียเอง ทำให้ส่งผลต่อการใช้ความรุนแรงที่เกิดขึ้นเป็นวงจรอย่างต่อเนื่อง ถ้าเราปล่อยให้ความรุนแรงเกิดขึ้น ไม่ว่าจะมากหรือน้อย ความรุนแรงก็อยู่ในสังคมตลอดไป (รณชัย คงสกนธ์, [http : // dvkm – thailand.org](http://dvkm-thailand.org),2550) ผู้ถูกระทำความรุนแรงเป็นผู้ที่ตกอยู่ในภาวะวิกฤต ต้องได้รับความช่วยเหลืออย่างทันที่ เพราะผลกระทบจากการถูกระทำความรุนแรงนั้นกระทบทั้งตัวบุคคล ครอบครัว สังคม และชุมชนด้วยการดำเนินการช่วยเหลือต้องมีการวางแผนอย่างเหมาะสม หาแนวทางในการประสานงาน การช่วยเหลือในรูปแบบเครือข่ายบริการทั้งของภาครัฐและภาคเอกชน

โรงพยาบาลตากสินได้จัดตั้งศูนย์พิทักษ์สิทธิเด็กและสตรีขึ้นตามนโยบายของสำนักการแพทย์และกรุงเทพมหานคร เพื่อให้ความช่วยเหลือผู้ถูกระทำความรุนแรง เปิดให้บริการตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2542 เป็นต้นมา การปฏิบัติงานเป็นทีมสหวิชาชีพภายในโรงพยาบาล ประกอบด้วย แพทย์ พยาบาล นักจิตวิทยา นักสังคมสงเคราะห์ และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง ทั้งนี้การปฏิบัติงานร่วมกันหลายวิชาชีพต้องมีการตกลงวางแผนการปฏิบัติงานร่วมกัน และเมื่อปฏิบัติงานผ่านมาระยะเวลาหนึ่ง ควรมีการพัฒนางานโดยการจัดอบรมเพื่อกระตุ้น ส่งเสริมให้มีการปรับปรุง ปรึกษาถึงแนวทางการปฏิบัติงานในการดูแลช่วยเหลือผู้ถูกระทำความรุนแรงร่วมกัน เพื่อให้ ผู้ปฏิบัติงานได้พัฒนาความรู้ เพิ่มพูนทักษะ ส่งเสริมให้เกิดทัศนคติที่ดีและการตระหนักในการปฏิบัติงานร่วมกัน เพื่อช่วยเหลือผู้ถูกระทำความรุนแรงผู้ปฏิบัติงานได้เข้าใจขั้นตอน กระบวนการให้ชัดเจนขึ้น ได้ทบทวนบทบาทของวิชาชีพของตนและเข้าใจบทบาทของวิชาชีพอื่น ๆ รวมทั้งมีส่วนร่วมในการได้แลกเปลี่ยนเรียนรู้ ศึกษาประสบการณ์จากกรณีตัวอย่างที่ได้ดำเนินการช่วยเหลือผ่านมา เพื่อการประสานงานการทำงานเป็นทีมได้อย่างมีประสิทธิภาพ และก่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดแก่ผู้ถูกระทำความรุนแรง

การจัดการอบรมพัฒนาความรู้ผู้ปฏิบัติงานศูนย์พิทักษ์สิทธิเด็กและสตรี โรงพยาบาล ดากสิน คณะกรรมการดำเนินงานของศูนย์ฯ ได้มอบหมายให้นักสังคมสงเคราะห์เป็นผู้ดูแลรับผิดชอบ โครงการอบรมโดยกำหนดหัวข้อ หลักสูตรที่ผู้เข้ารับการอบรมจะต้องได้รับความรู้ ความเข้าใจร่วมกัน ผู้ขอรับการประเมินได้ใช้ความรู้ทางวิชาการและแนวคิดในการจัดหลักสูตรการอบรมดังต่อไปนี้

แนวคิดเกี่ยวกับการทำงานสหวิชาชีพ

หลักสูตรการอบรมนี้ผู้ขอรับการประเมินวิเคราะห์จากแนวคิดการปฏิบัติงานร่วมกัน แบบทีมสหวิชาชีพ ดังที่มีผู้เสนอแนวคิดไว้ดังนี้

ศูนย์ข้อมูลคนหาย (2550, <http://www.back.too.home.org>) กล่าวถึงหลักสำคัญ ในการทำงานเป็นทีม จะต้องประกอบด้วย

1. ความเต็มใจในการทำงานร่วมกันภายในทีม
2. อาศัยหลักวิชาชีพในการดำเนินการปฏิบัติหน้าที่ โดยคำนึงถึงข้อเท็จจริง การวิเคราะห์ วินิจฉัยปัญหาและการแสดงความคิดเห็นตามหลักวิชาชีพในส่วนที่ศึกษามา

3. มีการกำหนดหน้าที่และวิธีการของแต่ละคนไว้อย่างชัดเจน
4. มีการเปิดโอกาสในการทำงาน
5. มีการวางแผนร่วมกัน

6. ทราบเป้าหมาย วัตถุประสงค์ระบบและกระบวนการทำงานร่วมกัน

ดังนั้น การกำหนดหลักสูตรผู้ขอประเมินจึงให้ความสำคัญกับทีมสหวิชาชีพ โดยจัดให้มีการอบรมพัฒนาองค์ความรู้ มีเวทีในการแลกเปลี่ยน ประสบการณ์การทำงานของแต่ละสาขาวิชาชีพ ที่จะช่วยให้เกิดผลดี มีประโยชน์ต่อผู้รับบริการเพิ่มมากขึ้น จึงได้ร่วมกำหนดสัดส่วนและคัดเลือกตัวแทนที่เกี่ยวข้องเข้าร่วมการอบรม ดังต่อไปนี้

แพทย์	จำนวน	10	คน
พยาบาล	จำนวน	70	คน
นักจิตวิทยา	จำนวน	1	คน
นักสังคมสงเคราะห์	จำนวน	8	คน
เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง	จำนวน	15	คน

แนวคิดเกี่ยวกับการฝึกอบรม

ผู้ขอรับการประเมินร่วมกำหนดหลักสูตรการอบรม รวมถึงวิเคราะห์และพิจารณาเทคนิค การอบรมที่เหมาะสมเพื่อพัฒนาความรู้ในการช่วยเหลือผู้ถูกกระทำรุนแรงให้กับทีมสหวิชาชีพ และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง จำนวน 104 คน โดยมีระยะเวลาในการอบรม จำนวน 1 วัน จึงพิจารณาเลือก วิธีการอบรม ดังนี้

1. วิธีการบรรยาย โดยผู้ทรงคุณวุฒิด้านการแพทย์และด้านกฎหมาย ซึ่งผู้บรรยายสามารถถ่ายทอดเนื้อหาได้มากในระยะเวลาจำกัด และสามารถควบคุมเรื่องราวที่เสนอให้เป็นไปตามที่ต้องการ ได้เนื้อหาตามวัตถุประสงค์ที่ต้องการได้

2. วิธีการอภิปราย เป็นการอภิปรายร่วมกัน แลกเปลี่ยนประสบการณ์การปฏิบัติงาน ผู้ร่วมอภิปรายของแต่ละสาขาวิชาชีพ ประกอบด้วย แพทย์ จิตแพทย์ พยาบาล นักจิตวิทยา และนักสังคมสงเคราะห์ (ผู้ขอรับการประเมิน) จำนวน 5 คน อภิปรายถึงบทบาทวิชาชีพคนในการช่วยเหลือผู้ถูกระทำความรุนแรง เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมได้รับความรู้หลายแง่มุม และเกิดความเข้าใจร่วมกัน ดังนี้

อภิปรายเกี่ยวกับขั้นตอนการดำเนินการของศูนย์พิทักษ์สิทธิเด็กและสตรีของโรงพยาบาลตากสิน และอภิปรายร่วมกัน ยกตัวอย่างกรณีศึกษา Case Study ที่ได้ให้ความช่วยเหลือร่วมกันผ่านมาแล้ว เป็นกรณีของเด็กหญิงวัย 5 ปี ที่มารับบริการที่ศูนย์พิทักษ์สิทธิเด็กและสตรีโรงพยาบาลตากสิน

เปิดโอกาสให้ผู้เข้ารับการอบรมได้ซักถามในช่วงท้าย เพื่อให้เกิดความสนใจ และได้มีส่วนในการเสนอข้อคิดเห็น แลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกัน

แนวคิดจากการศึกษาดูงานที่โรงพยาบาลขอนแก่นและโรงพยาบาลน้ำพองของของทิมสหวิชาชีพโรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานการแพทย์

ผู้ขอรับการประเมินได้รับแนวคิดจากการศึกษาดูงานที่โรงพยาบาลขอนแก่น และโรงพยาบาลน้ำพอง ซึ่งเจ้าหน้าที่ทุกคนในโรงพยาบาลมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับนโยบาย การให้ความช่วยเหลือผู้ถูกระทำความรุนแรง ทำให้มีการปฏิบัติงานร่วมกันด้วยความเข้าใจ ร่วมมือกันในการช่วยเหลือผู้ถูกระทำความรุนแรง จึงเห็นว่าควรมีการอบรมให้ผู้ปฏิบัติงานศูนย์พิทักษ์สิทธิเด็กและสตรีของโรงพยาบาลตากสินได้มีความรู้ ความเข้าใจด้วยเช่นกัน โดยจะทำให้เกิดประโยชน์แก่ผู้รับบริการต่อไป

แนวคิดยุทธศาสตร์ตามแผนบริหารราชการกรุงเทพมหานครและสำนักงานการแพทย์ (พ.ศ.2548 – พ.ศ.2551)

ด้านความปลอดภัย	มีศูนย์พิทักษ์สิทธิเด็กและสตรีในโรงพยาบาลให้ความช่วยเหลือผู้ถูกระทำ ทั้งทางร่างกาย และจิตใจ โดยให้บริการตลอด 24 ชั่วโมง ให้บริการบำบัดรักษาพยาบาลและฟื้นฟู รวมทั้งมีการประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อช่วยเหลือผู้ถูกระทำเป็นเครือข่ายบริการ
ด้านบุคลากร	มีการส่งเสริมพัฒนาบุคลากรให้มีการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง สนับสนุนให้บุคลากรมีความรู้ ในการช่วยเหลือประชาชน

ด้านคุณภาพ

พัฒนาคุณภาพบริการแบบทีมสหวิชาชีพ มีการสื่อสาร

ระหว่างทีมผู้ให้การดูแลรักษาผู้ป่วย เพื่อบริการที่มีคุณภาพ

#### 4. สรุปสาระสำคัญของเรื่องและขั้นตอนการดำเนินการ

ปัญหาความรุนแรงต่อเด็กและสตรีเป็นปัญหาสำคัญที่เกิดขึ้นในสังคม โรงพยาบาลตากสิน ได้เปิดศูนย์พิทักษ์สิทธิเด็กและสตรี เพื่อให้ความช่วยเหลือเด็กและสตรีที่ถูกกระทำความรุนแรงทั้งทางร่างกายและทางเพศ ดำเนินการลักษณะทีมสหวิชาชีพ ประกอบด้วยแพทย์ พยาบาล นักจิตวิทยา นักสังคมสงเคราะห์ และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง ในการให้ความช่วยเหลือผู้ถูกกระทำความรุนแรงนั้น ผู้ปฏิบัติงานต้องมีความรู้ ความเข้าใจ มีความไวในการสังเกต มีทัศนคติที่ดีในการปฏิบัติงาน เพื่อให้ความช่วยเหลือผู้ถูกกระทำซึ่งได้รับผลกระทบทั้งทางร่างกายและจิตใจ การปฏิบัติงานลักษณะทีมสหวิชาชีพ ต้องมีการประสานงาน และมีการดำเนินการร่วมกัน จึงสมควรจัดการอบรมเพื่อพัฒนาความรู้ผู้ปฏิบัติงาน ศูนย์พิทักษ์สิทธิเด็กและสตรีซึ่งได้แก่ทีมสหวิชาชีพในโรงพยาบาล รุ่นที่ 1 จำนวน 104 คน เพื่อพัฒนาแนวทางปฏิบัติงานให้มีประสิทธิภาพ เกิดประโยชน์สูงสุดแก่ผู้ถูกกระทำความรุนแรงต่อไปแบ่งขั้นตอนการดำเนินการเป็น 3 ขั้นตอน ดังต่อไปนี้

##### 4.1 การดำเนินการก่อนการอบรม นักสังคมสงเคราะห์มีบทบาท ดังนี้

- 4.1.1 วางแผน ศึกษา จัดเตรียมกำหนดการฝึกอบรมและเนื้อหาหลักสูตร
- 4.1.2 เขียนโครงการเสนอผู้บังคับบัญชาเพื่อขออนุมัติ, ขอยืมงบประมาณจากมูลนิธิ รพ.
- 4.1.3 จัดเตรียม – ติดต่อ ประสานงาน กำหนดและติดต่อวิทยากรภายนอก – วิทยากรภายใน
- 4.1.4 จัดเตรียมสถานที่ – วัสดุ อุปกรณ์ที่จำเป็น เอกสารประกอบการอบรม จัดเตรียม

นิทรรศการ

4.2 การดำเนินการระหว่างการอบรม นักสังคมสงเคราะห์มีบทบาทเป็นผู้ให้ความรู้ โดยร่วมทีมวิทยากรภายในและมีบทบาทในการประสานงาน ดังนี้

- 4.2.1 เตรียมความพร้อมของสถานที่ – วัสดุอุปกรณ์ เอกสารให้พร้อมใช้งาน
- 4.2.2 เตรียมการต้อนรับการอำนวยความสะดวกให้วิทยากรและผู้เข้ารับการอบรม
- 4.2.3 ประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องและกำกับดูแลให้เป็นไปตามกำหนดการ
- 4.2.4 เตรียมเนื้อหา หลักสูตร และเตรียมความพร้อมในการร่วมอภิปราย

##### 4.3 การดำเนินการหลังการอบรม นักสังคมสงเคราะห์มีบทบาทในการประสานงาน ดังนี้

- 4.3.1 ร่วมประเมินผลการฝึกอบรม เพื่อรายงานผู้บังคับบัญชา
- 4.3.2 ดูแลความเรียบร้อยของสถานที่ จัดเก็บคืนวัสดุอุปกรณ์ จัดเก็บนิทรรศการ
- 4.3.3 ประสานงานจัดการเกี่ยวกับงบประมาณการเงิน
- 4.3.4 ทำหนังสือขอบคุณหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

## 5 ผู้ร่วมดำเนินการ

ผู้ร่วมดำเนินการ คือ นางสาวสมพิศ สนชัย ตำแหน่งนักสังคมสงเคราะห์ 6ว งานสังคมสงเคราะห์ กลุ่มงานอนามัยชุมชน สักส่วนของผลงานร้อยละ 20 มีหน้าที่ให้คำปรึกษาในการจัดทำโครงการและร่วมประสานงานการเชิญวิทยากรภายนอก

ผู้ร่วมดำเนินการ คือ น.ส.พูนศรี ใจภักดี ตำแหน่งเจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป 6ว ฝ่ายวิชาการ โรงพยาบาลตากสิน สักส่วนของผลงานร้อยละ 20 มีหน้าที่ให้คำปรึกษาในการจัดทำโครงการ และจัดซื้อวัสดุอุปกรณ์ที่จำเป็นและร่วมประเมินผลการอบรม

## 6 ส่วนของงานที่ผู้เสนอเป็นผู้ปฏิบัติ

ผู้ขอรับการประเมิน นางรวิวรรณ ไสยสุวรรณ ตำแหน่งนักสังคมสงเคราะห์ 6ว งานสังคมสงเคราะห์ กลุ่มงานอนามัยชุมชน สักส่วนของผลงาน ร้อยละ 60 โดยมีบทบาทในการประสานงานดูแลกิจกรรมการจัดการอบรมตามขั้นตอนในข้อ 4 และมีบทบาทในการเป็นผู้ให้ความรู้บรรยายร่วมกับทีมสหวิชาชีพ โดยมีขั้นตอนดังนี้

6.1 กำหนดเนื้อหา หลักสูตร ร่วมจัดทำโครงการอบรม ร่วมประเมินผลการอบรม รวบรวมเอกสาร ประเมินผลการอบรม ร่วมวิเคราะห์ข้อมูล นำเสนอผู้บังคับบัญชา

6.2 กำหนดขั้นตอนการบรรยาย ประสานงานเชิญวิทยากรภายนอก โดยวิทยากรภายนอก ได้แก่ นิติแพทย์ และนักกฎหมาย ปรึกษาร่วมกับวิทยากรภายใน ซึ่งเป็นทีมสหวิชาชีพในโรงพยาบาล ได้แก่ แพทย์ พยาบาล นักจิตวิทยา และนักสังคมสงเคราะห์ เตรียมรูปแบบการอภิปราย และยกตัวอย่างกรณีที่ได้ดำเนินการช่วยเหลือร่วมกัน

6.3 ศึกษา เอกสาร ความรู้เกี่ยวกับเรื่องความรุนแรง ผลกระทบของความรุนแรง การช่วยเหลือบุคคล ในภาวะวิกฤต การให้การปรึกษา กระบวนการสังคมสงเคราะห์ และการทำงานแบบสหวิชาชีพเพื่อใช้ในการบรรยายร่วมกับทีมสหวิชาชีพในโรงพยาบาล ซึ่งผู้ขอรับการประเมินได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ 2 ขั้นตอน ดังนี้

6.3.1 บรรยายเกี่ยวกับขั้นตอนการปฏิบัติงานในศูนย์พิทักษ์สิทธิเด็กและสตรีของโรงพยาบาลตากสิน

### ขั้นตอนการปฏิบัติงานในศูนย์พิทักษ์สิทธิเด็กและสตรีของโรงพยาบาลตากสิน

การอบรมพัฒนาความรู้ ผู้ปฏิบัติงานของศูนย์พิทักษ์สิทธิเด็กและสตรี ต้องมีการบรรยายให้ผู้เข้าอบรมได้ทราบถึงขั้นตอนการปฏิบัติงานในศูนย์พิทักษ์สิทธิเด็กและสตรีร่วมกัน เพื่อจะได้รับทราบขั้นตอนและบทบาทหน้าที่ของแต่ละวิชาชีพ เพื่อประโยชน์ในการประสานงานร่วมกันแบบทีมสหวิชาชีพในการอบรมครั้งนี้ นักสังคมสงเคราะห์มีบทบาทบรรยายขั้นตอนการดำเนินงาน ดังนี้

1. เมื่อพบผู้ถูกระทำ ความรุนแรงทั้งทางร่างกาย / จิตใจ / ทางเพศ เข้ารับบริการในโรงพยาบาลทั้งที่แผนกอุบัติเหตุและฉุกเฉิน แผนกผู้ป่วยนอก หรือหอผู้ป่วย แพทย์และพยาบาลจะประเมินสภาพผู้ป่วยและให้การรักษาพยาบาล

- กรณีได้รับความรุนแรงทางร่างกาย ประเมินความต้องการการรักษา ส่งตรวจรักษา กับแพทย์เฉพาะทางตามความเหมาะสม

- กรณีได้รับความรุนแรงทางจิตใจ ซึ่งอาจจะร่วมกับการถูกระทำรุนแรงทางกาย หรือทางเพศ ประเมินเบื้องต้นและส่งพบจิตแพทย์เพื่อบำบัดและฟื้นฟูสภาพจิตใจ

- กรณีได้รับความรุนแรงทางเพศ ส่งตรวจให้ความช่วยเหลือตามแนวทางปฏิบัติ สำหรับผู้ถูกระทำ ความรุนแรงทางเพศ

2. เจ้าหน้าที่สังคมสงเคราะห์ เพื่อประเมินสภาพปัญหา สภาพจิตใจ และอารมณ์ ดำเนินกระบวนการให้คำปรึกษาหรือให้การช่วยเหลือตามสภาพปัญหา และประเมินความเสี่ยงของการถูกระทำซ้ำ และแนวโน้มในการทำร้ายตนเองของผู้ถูกระทำ ความรุนแรง

3. ให้ผู้ที่รับผิดชอบในส่วนที่เกี่ยวข้องลงบันทึกในแบบบันทึกของศูนย์พิทักษ์สิทธิเด็ก และสตรี

4. ทีมสหวิชาชีพร่วมประชุม Case Conference ในรายที่มีปัญหายุ่งยากซับซ้อน ร่วมกันปรึกษาหาแนวทางการดำเนินงานให้ความช่วยเหลือตามความเหมาะสม โดยการประสานงานภายในและประสานงานภายนอก เพื่อส่งต่อผู้ถูกระทำ ความรุนแรงเข้ารับบริการ

5. นักสังคมสงเคราะห์ติดตามและประเมินผล หรือสิ้นสุดการให้ความช่วยเหลือและรวบรวมจัดทำสถิติการดำเนินงานเพื่อรายงานผล

จากขั้นตอนที่ได้กล่าวมาแล้วนี้ นำมาเสนอเป็นแผนปฏิบัติการดูแลช่วยเหลือผู้ป่วยของศูนย์พิทักษ์สิทธิเด็กและสตรี ดังรายละเอียดในภาคผนวก

6.3.2 อภิปรายเกี่ยวกับบทบาทและหน้าที่ของนักสังคมสงเคราะห์ ในศูนย์พิทักษ์สิทธิเด็กและสตรี รวมทั้งบทบาทของนักสังคมสงเคราะห์ที่ได้ปฏิบัติงานตามกระบวนการสังคมสงเคราะห์ในการช่วยเหลือผู้ถูกระทำ ความรุนแรงร่วมกับทีมสหวิชาชีพ โดยยกตัวอย่าง เช่น กรณีที่ได้ให้ความช่วยเหลือร่วมกันผ่านมาแล้ว โดยแบ่งขั้นตอนการดำเนินงานเป็นขั้นตอน ดังนี้

ระยะที่ 1 แกรับ รวบรวม ประเมินและวางแผน

ระยะที่ 2 การดำเนินการช่วยเหลือ

ระยะที่ 3 การติดตามผล

**บทบาทการช่วยเหลือผู้ถูกระทำ ความรุนแรงของนักสังคมสงเคราะห์**

ระยะที่ 1		ระยะที่ 2		ระยะที่ 3	
แกรับ	รวบรวมและประเมิน	การวางแผน		ดำเนินการช่วยเหลือ	ติดตามผล
		ระยะสั้น	ระยะยาว		
<ul style="list-style-type: none"> <li>- ขอบเขตของผู้ถูกระทำ ความรุนแรงเด็ก สตรี (แรกเกิด – 18 ปี)</li> <li>- สร้างสัมพันธภาพ เพื่อให้ผู้ถูกระทำ ความรุนแรงรู้สึกปลอดภัย ไว้วางใจ ให้ความร่วมมือ</li> <li>- ประเมินความพร้อม ผลกระทบทางร่างกายและจิตใจ</li> <li>- ตรวจสอบสิทธิทางการรักษาพยาบาล หากใช้สิทธิไม่ได้ดำเนินการให้ความช่วยเหลือด้านค่ารักษาพยาบาล</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ศึกษาประวัติส่วนตัว เพศ อายุ การศึกษา อาชีพ</li> <li>- ประเมินสภาพปัญหาทางร่างกายและจิตใจ</li> <li>- ประวัติครอบครัว สังคมและเศรษฐกิจที่เกี่ยวข้อง</li> <li>- ประเมินความเสี่ยงด้านความปลอดภัย ป้องกันการถูกระทำซ้ำ และ แนวโน้มของการทำร้ายตนเอง</li> <li>: กรณีความรุนแรงในครอบครัวและสามีเป็นผู้กระทำ ให้คำแนะนำโครงการครอบครัวสมานฉันท์</li> <li>: กรณีความรุนแรงทางเพศ ให้คำปรึกษาแนะนำก่อนและหลังการตรวจเลือด</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- บำบัด รักษาฟื้นฟูสภาพร่างกายและจิตใจ</li> <li>- กรณีมีความจำเป็น</li> <li>ประสานงานส่งต่อพบแพทย์เฉพาะทางหรือจิตแพทย์</li> <li>- ให้การปรึกษา การช่วยเหลือบุคคลในภาวะวิกฤตตามความเหมาะสม</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- จัดประชุมทีมสหวิชาชีพ รวบรวมข้อมูล นำเสนอทีมทำ Case Conference เพื่อหาแนวทางในการช่วยเหลือที่เหมาะสมร่วมกัน</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ให้การปรึกษา รายบุคคล / ครอบครัว</li> <li>- ติดต่อประสานงานส่งต่อเพื่อขอรับบริการในหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งภาครัฐและเอกชน เช่น สถานีพักชั่วคราว</li> <li>- การช่วยเหลือด้านกฎหมาย</li> <li>- การสนับสนุนด้านอาชีพ, การฝึกอาชีพ เป็นต้น</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- นัดหมายให้มาพบหรือตรวจรักษาต่อเนื่อง</li> <li>- ติดตามผลด้วยวิธีจดหมาย โทรศัพท์ เชื่อมบ้าน หรือประสานให้ศูนย์ บริการสาธารณสุข เพื่อเยี่ยมบ้าน</li> <li>- ประสานงานกับหน่วยงานที่ส่งต่อไปขอรับบริการ เพื่อติดตาม</li> </ul>



## 7 ผลสำเร็จของงาน

7.1 ผู้เข้ารับการอบรมความรู้ผู้ปฏิบัติงานของศูนย์พิทักษ์สิทธิเด็กและสตรี โรงพยาบาลตากสิน เป็นบุคลากรในทีมสหวิชาชีพของโรงพยาบาล ได้แก่ แพทย์ พยาบาล นักสังคมสงเคราะห์ นักจิตวิทยา และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง โดยมีผู้ลงทะเบียน 104 คน และมีผู้ร่วมตลอดการอบรม ซึ่งส่งแบบประเมินผลคืนหลังจากการอบรม จำนวน 80 คน คิดเป็นร้อยละ 76.92

7.2 ผลการประเมินจากการวิเคราะห์แบบประเมินผลที่ผู้เข้ารับการอบรมส่งคืน หลังจากการอบรม พบว่า

- ผู้เข้ารับการอบรมได้รับความรู้ ความเข้าใจ หลังการอบรมในระดับมาก
- ผู้เข้ารับการอบรมได้รับประโยชน์จากเนื้อหาหลักสูตรในระดับมาก
- ผู้เข้ารับการอบรมมีความคิดเห็นว่าการจัดการอบรมบรรลุวัตถุประสงค์ของการอบรม

ครอบคลุมเนื้อหา และคุ้มค่าในการจัดอบรมในระดับมาก

## 8 การนำไปใช้ประโยชน์

การจัดการอบรมพัฒนาความรู้ผู้ปฏิบัติงานของศูนย์พิทักษ์สิทธิเด็กและสตรี โรงพยาบาลตากสิน สามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้ดังนี้

ประโยชน์ต่อผู้รับบริการ ผู้รับบริการได้รับบริการจากทีมสหวิชาชีพ ด้วยความเข้าใจ ใฝ่ใจ ได้รับการดูแลช่วยเหลือทั้งทางร่างกาย จิตใจ รวมถึงการประสานงานส่งต่อไปรับบริการจากเครือข่ายทั้งของภาครัฐและภาคเอกชน

ประโยชน์ต่อบุคคล บุคลากรผู้ปฏิบัติงาน ได้รับความรู้ สามารถนำความรู้ไปใช้ในการปฏิบัติงาน เพื่อช่วยเหลือผู้ถูกกระทำรุนแรงได้ ได้รับทราบแนวทางการปฏิบัติงาน การประสานงานระหว่างวิชาชีพ ได้มีโอกาสซักถามข้อสงสัย มีการแสดงความคิดเห็น แลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกัน

ประโยชน์ต่อหน่วยงาน หน่วยงานโรงพยาบาลมีการปฏิบัติงานสอดคล้องตามแผนยุทธศาสตร์ของกรุงเทพมหานคร และสำนักการแพทย์ (พ.ศ.2548 – พ.ศ.2551) มีการพัฒนาการสื่อสารระหว่างทีม เพื่อพัฒนาคุณภาพบริการที่ดี

## 9 ความยุ่งยาก ปัญหา อุปสรรคในการดำเนินการ

9.1 ผู้มีบทบาทสำคัญในการดูแลรักษาผู้ถูกกระทำ ความรุนแรงเป็นผู้มีภารกิจมาก ทำให้ไม่สามารถเข้ารับการอบรมได้อย่างต่อเนื่อง

9.2 หน่วยงานที่เกี่ยวข้องคัดเลือกและส่งตัวแทนเข้าร่วมอบรม เพราะยังมีภาระงานรับผิดชอบ เวิร์กปฏิบัติงาน ทำให้ไม่ได้รับการอบรมทุกคน

## 10 ข้อเสนอแนะ

10.1 คณะกรรมการดำเนินงานศูนย์พิทักษ์สิทธิเด็กและสตรีของโรงพยาบาลตากสิน ควรร่วมกันจัดการอบรมให้แก่ผู้บริหารและเจ้าหน้าที่ทุกคนในโรงพยาบาล เพื่อสร้างความเข้าใจ และเกิดความร่วมมือในการปฏิบัติงานในทิศทางเดียวกัน ควรมีการจัดอบรมต่อเนื่องทุกปีอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง

10.2 นักสังคมสงเคราะห์ควรทำงานเชิงรุก ขยายผลการให้ความรู้ด้านการเฝ้าระวัง ป้องกันปัญหาความรุนแรงในชุมชน ซึ่งเมื่อพบปัญหาความรุนแรงจะได้แจ้งเหตุและส่งต่อผู้ถูกกระทำ ความรุนแรงมารับบริการในโรงพยาบาลได้อย่างเหมาะสม

10.3 ผู้เข้าร่วมอบรมเสนอแนะข้อคิดเห็นในแบบประเมินผลการอบรมว่าควรเพิ่มการประชาสัมพันธ์ แจ้งให้ผู้สนใจทั่วไปเข้าร่วมรับฟังการอบรมได้ด้วย

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....

(นางรวีวรรณ ไสยสุวรรณ)

ผู้ขอรับการประเมิน

...../...../.....

ขอรับรองว่าสัดส่วนหรือลักษณะงานในการดำเนินการของผู้เสนอข้างต้นถูกต้อง ตรงกับความเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....

(นางสมพิศ สนชัย)

ผู้ร่วมดำเนินการ

...../...../.....

(ลงชื่อ).....

(นางสาวพูนศรี ใจักดี)

ผู้ร่วมดำเนินการ

...../...../.....

ได้ตรวจสอบแล้วขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นถูกต้อง ตรงกับความเป็นจริง ทุกประการ

(ลงชื่อ).....

(นางชนินาถ ตรีรัตน์วีรพงษ์)

ตำแหน่ง นายแพทย์ 7 วช. (ด้านเวชกรรมสาขากุมารเวชกรรม)

หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยชุมชน โรงพยาบาลตากสิน

...../...../.....

(ลงชื่อ).....

(นายสมพงษ์ วงศ์ปัญญาถาวร)

ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลตากสิน

...../...../.....



ภาคเอกชน เข้ามามีส่วนร่วมในที่นี่ ได้แก่ หน่วยงานที่ปฏิบัติงานเกี่ยวข้องกับการยุติความรุนแรง คือ สำนักงานเขตคลองสาน สถานีตำรวจนครบาลสมเด็จพระเจ้าพระยา โรงเรียนวัดทองนพคุณ ตัวแทนจากชุมชน เพื่อร่วมมือกันในการประชาสัมพันธ์ สื่อสารให้ทั้งกลุ่มผู้ปฏิบัติงาน ผู้ใช้บริการ และประชาชนทั่วไป ได้ร่วมรับรู้และตระหนักถึงปัญหาความรุนแรงที่ไม่ใช่เรื่องส่วนตัวแต่เป็นเรื่องส่วนร่วม เมื่อทุกหน่วย สนับสนุนร่วมมือกันทำงาน ร่วมงานกันเป็นกลุ่มเป็นเครือข่าย โดยนักสังคมสงเคราะห์มีส่วนร่วมสนับสนุน จัดหาแหล่งบริการทางสังคมให้กับผู้ใช้บริการ กลุ่ม ชุมชน ร่วมระดมทรัพยากรให้เกิดประโยชน์สูงสุด กับผู้ใช้บริการ โดยมีวัตถุประสงค์ เป้าหมายการทำงานที่สำคัญร่วมกันในการสร้างสังคมที่ปราศจากความรุนแรง

### 3.2 แนวคิดเกี่ยวกับการสร้างเครือข่าย

ปัจจุบันการทำงานที่จะประสบความสำเร็จ และมีประสิทธิภาพ เน้นการทำงานใน ลักษณะของเครือข่ายการปฏิบัติงาน ซึ่งการมีเครือข่ายจะทำให้เกิดการพัฒนางาน มีการสื่อสาร เปิดโอกาส ให้บุคคลและองค์กรได้แลกเปลี่ยนข้อมูล ข่าวสาร ประสพการณ์ร่วมกันได้ และยังสามารถลดความซ้ำซ้อน ในการทำงาน สามารถเอื้อประโยชน์ซึ่งกันและกันได้เป็นอย่างดี

การจัดกิจกรรมสัปดาห์รณรงค์ยุติความรุนแรงในครั้งนี้นักสังคมสงเคราะห์ได้พิจารณา เห็นถึงการสร้างระบบเครือข่ายผู้ปฏิบัติงานด้านความรุนแรง ทั้งที่เป็นหน่วยงานที่เกี่ยวข้องและชุมชน มาร่วมมือกันและยังทำให้เกิดสัมพันธภาพที่ดีต่อกันของหน่วยงานบริการอันจะก่อให้เกิดประโยชน์ใน การส่งต่อกรณีผู้ถูกกระทำความรุนแรงขอรับบริการได้ด้วย ในการรวบรวมเครือข่ายครั้งนี้ได้ติดต่อ หน่วยงานที่มีนโยบาย หรือมีการดำเนินงานของภาครัฐที่ใกล้เคียงกันกัน ในเรื่องการยุติความรุนแรงและ ยังมีสถานที่ตั้งของหน่วยงานอยู่บริเวณเดียวกับโรงพยาบาลตากสิน ซึ่งถือว่าเป็นประโยชน์อย่างมากใน การจะร่วมมือ รณรงค์ร่วมกัน ได้แก่ สำนักงานเขตคลองสาน, สถานีตำรวจนครบาลสมเด็จพระเจ้าพระยา, โรงเรียนวัดทองนพคุณ และประชาชน จากชุมชนวัดทองนพคุณ, วัดทองธรรมชาติ โดยเมื่ออยู่ในสถานที่ ใกล้เคียงกันจะส่งผลผลักดันให้เกิดงานที่เป็นรูปธรรมโดยเร็ว ดำเนินงานเป็นขั้นตอนได้อย่างถูกต้อง เกิดความผูกพันระหว่างสมาชิกและสามารถพัฒนา ให้ยั่งยืนได้

### 3.3 แนวคิดยุทธศาสตร์ ตามแผนบริหารราชการกรุงเทพมหานครและสำนักการแพทย์ (พ.ศ.2548 – พ.ศ.2551)

#### ด้านความปลอดภัย

- มีการเพิ่มขีดความสามารถในการช่วยเหลือผู้ถูกกระทำได้อย่างรวดเร็ว พัฒนาการ ประสานงานที่เกี่ยวข้องเป็นเครือข่าย ทั้งของภาครัฐและภาคเอกชนที่มีส่วนร่วมในการให้ความช่วยเหลือ ผู้ถูกกระทำ

- มีการประชาสัมพันธ์บริการของศูนย์พิทักษ์สิทธิเด็กและสตรีให้ประชาชนทราบ

#### 4. สรุปสาระสำคัญของเรื่องและขั้นตอนการดำเนินการ

การดูแลให้ความช่วยเหลือผู้ถูกระทำความรุนแรงที่เข้ามาใช้บริการในโรงพยาบาลนั้น เป็นเพียงการตั้งรับกับผลกระทบของความรุนแรง การปฏิบัติงานเชิงรุกเข้าไปมีกิจกรรมรณรงค์ให้สังคมได้มีส่วนร่วม มีการร่วมมือเฝ้าระวังปัญหาความรุนแรง โดยการประสานงานกับเครือข่ายที่ปฏิบัติงานเกี่ยวกับปัญหาความรุนแรง ในที่นี้ได้แก่ เจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลตากสิน นักพัฒนาชุมชน นักสังคมสงเคราะห์ ของสำนักงานเขตคลองสาน ตำรวจจากสถานีตำรวจนครบาลสมเด็จพระยา คุรุ – นักเรียน โรงเรียนวัดทองนพคุณ ประชาชนจากชุมชนวัดทองนพคุณ และวัดทองธรรมชาติที่เข้าร่วมกิจกรรมเดินรณรงค์ในวันเปิดงานสัปดาห์รณรงค์ยุติความรุนแรง จำนวน 127 คน เพื่อให้ได้ทำความรู้จัก มีสัมพันธภาพที่ดี ก่อให้เกิดความร่วมมือ และสามารถประสานงานส่งต่อ เพื่อช่วยเหลือผู้ถูกระทำความรุนแรงร่วมกันได้ รวมทั้งเป็นการประชาสัมพันธ์ แนะนำบริการ, แนะนำหน่วยงานความช่วยเหลือให้กับผู้รับบริการได้รับทราบข้อมูล เข้าถึงแหล่งบริการได้ ในกิจกรรมครั้งนี้มีผู้ขอรับการปรึกษาต่อเนื่อง จำนวน 4 ราย การจัดกิจกรรมนี้เป็นการรณรงค์ให้สังคมรับทราบว่า ความรุนแรงไม่ใช่เรื่องส่วนตัวแต่เป็นเรื่องของส่วนรวม จึงมีการจัดกิจกรรมสัปดาห์รณรงค์ยุติความรุนแรงขึ้น แบ่งขั้นตอนการดำเนินงานเป็น 3 ขั้นตอน ดังนี้

4.1 การดำเนินงานก่อนการจัดกิจกรรมนักสังคมสงเคราะห์มีบทบาทในการประสานงาน และประชาสัมพันธ์ ดังนี้

4.1.1 ประสานงานกับเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง นัดหมายกำหนดการประชุม เพื่อวางแผนการจัดกิจกรรม

4.1.2 เขียนโครงการเสนอผู้บังคับบัญชาเพื่อขออนุมัติ, เตรียมสำรองงบประมาณทดลองจ่าย

4.1.3 เผยแพร่ ประชาสัมพันธ์ข้อมูล ความรู้เรื่องความรุนแรงผลกระทบของความรุนแรงให้เครือข่ายเกิดความตระหนักมีส่วนร่วมในการให้ความคิดเห็นเกี่ยวกับรูปแบบของกิจกรรม

4.1.4 จัดเตรียมสถานที่ – วัสดุอุปกรณ์ เอกสารจัดเตรียมนิทรรศการและติดต่อเชิญหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ทั้งภายในและภายนอกโรงพยาบาล เพื่อเข้าร่วมกิจกรรม

4.2 การดำเนินงานระหว่างการจัดกิจกรรม นักสังคมสงเคราะห์มีบทบาทในการประสานงานและเป็นผู้ให้การปรึกษา ให้ข้อมูลแนะนำผู้มารับบริการ ดังนี้

4.2.1 เตรียมความพร้อมของสถานที่ – วัสดุอุปกรณ์ เอกสารให้พร้อมใช้งาน

4.2.2 เตรียมการต้อนรับ อำนวยความสะดวกแก่เครือข่ายผู้มาร่วมกิจกรรม

4.2.3 ประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องและกำกับดูแลให้เป็นตามกำหนดการ

4.2.4 ให้คำปรึกษา แนะนำแก่ผู้มาขอรับการปรึกษา รวมทั้งให้ข้อมูล และแนะนำแหล่งบริการให้ความช่วยเหลือ

4.3 การดำเนินงานหลังจากสิ้นสุดกิจกรรม นักสังคมสงเคราะห์มีบทบาทในการประสานงาน ดังนี้

- 4.3.1 ประเมินผลการจัดกิจกรรมเพื่อรายงานผู้บังคับบัญชา
- 4.3.2 คู่มือความเรียบร้อยของสถานที่ จัดเก็บ – คีนวัสดุอุปกรณ์ จัดเก็บนิทรรศการ
- 4.3.3 ประสานงานจัดการเกี่ยวกับงบประมาณการเงิน
- 4.3.4 ทำหนังสือขอขอบคุณหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

## 5. ผู้ร่วมดำเนินการ

ผู้ร่วมดำเนินการ คือ นางสมพิศ สนชัย ตำแหน่งนักสังคมสงเคราะห์ 7 ว่างานสังคมสงเคราะห์ กลุ่มงานอนามัยชุมชน สักส่วนของผลงานร้อยละ 20 มีหน้าที่ให้คำปรึกษาเกี่ยวกับรูปแบบกิจกรรม ร่วมดำเนินการจัดเตรียมสถานที่ ร่วมประสานงานการเชิญหน่วยงานเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง

## 6. ส่วนของงานที่ผู้เสนอเป็นผู้ปฏิบัติ

ผู้ขอรับการประเมิน นางรวีวรรณ ไสยสุวรรณ ตำแหน่งนักสังคมสงเคราะห์ 6 ว่างานสังคมสงเคราะห์ กลุ่มงานอนามัยชุมชน สักส่วนของผลงาน ร้อยละ 80 โดยมีหน้าที่ประสานงานดูแลกิจกรรม การจัดสัปดาห์รณรงค์ยุติความรุนแรงตามขั้นตอนในข้อ 4 และมีบทบาทเป็นผู้ให้การปรึกษา โดยมีขั้นตอนดังนี้

6.1 เขียนโครงการเพื่อนำเสนอผู้บังคับบัญชา และจัดประชุมเครือข่ายผู้ปฏิบัติงานด้านความรุนแรงระดับสำนักงานเขตในที่นี่คือ ทีมสหวิชาชีพของโรงพยาบาล สำนักงานเขตคลองสาน และตัวแทนจากชุมชน 2 ชุมชน ในความรับผิดชอบของโรงพยาบาล (ชุมชนวัดทองนพคุณ และชุมชนวัดทองธรรมชาติ) เพื่อระดมความคิดเห็นใน การกำหนดรูปแบบของกิจกรรม นักสังคมสงเคราะห์มีบทบาทในการประสานงาน กระตุ้นให้ผู้มาเข้าร่วม ประชุมได้แสดงความคิดเห็นร่วมกัน รวมทั้งประเมินผลการจัดกิจกรรมเพื่อเสนอผู้บังคับบัญชา

6.2 มีบทบาทในการประสานงาน ติดต่อหน่วยงานเครือข่ายเพิ่มเติม โดยนักสังคมสงเคราะห์มีบทบาทในการประสานงานตั้งแต่ระดับนโยบาย และระดับปฏิบัติการระหว่างระบบผู้ให้บริการ และผู้รับบริการ เผยแพร่ข้อมูลความรู้เรื่องของความรุนแรง ความสำคัญของปัญหาความรุนแรง ผลกระทบต่อบุคคล ครอบครัว สังคมของผู้ถูกกระทำรุนแรงให้กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ตระหนักและเห็นความสำคัญ และให้ความร่วมมือในการเข้าร่วมกิจกรรม ดังต่อไปนี้

6.2.1 ประสานงานกับครูนักเรียนชมรมศิลปะของโรงเรียนวัดทองนพคุณ เพื่อให้ร่วมส่งภาพวาดฝีมือนักเรียน เข้าร่วมจัดแสดงในนิทรรศการของโรงพยาบาลในหัวข้อ “การยุติความรุนแรงในครอบครัว” และขอความร่วมมือจากอาจารย์ใหญ่ ในการส่งตัวแทนมาร่วมกิจกรรมเดินรณรงค์ในวันเปิดงานและส่งนักเรียนผู้ร่วมส่งผลงานภาพวาดให้มารับรางวัลพร้อมกันด้วย

6.2.2 ประสานงานกับตำรวจระดับผู้บังคับบัญชาของตำรวจชุมชนสัมพันธ์ สถานีตำรวจนครบาลสมเด็จพระยา นำเสนอความสำคัญของความร่วมมือในการยุติความรุนแรง แนะนำโครงการครอบครัว สมานฉันท์ที่ได้รับทราบ และการประสานงานส่งต่อ เมื่อพบผู้ถูกกระทำความรุนแรง รวมทั้งได้รับความร่วมมือในการส่งตัวแทนมาร่วมเดินรณรงค์ในวันเปิดงาน

6.2.3 ประสานงานกับตัวแทนจากชุมชนในความรับผิดชอบของโรงพยาบาลโดยได้ให้ชุมชนมีส่วนร่วมในกิจกรรม เพื่อเสวนาเรื่องครอบครัวในวันเปิดงาน และขอความร่วมมือในการส่งตัวแทนมาร่วมเดินรณรงค์ในวันเปิดงาน

6.3 บทบาทของนักสังคมสงเคราะห์ในการจัดกิจกรรมสัปดาห์รณรงค์ยุติความรุนแรง

6.3.1 มีบทบาทเป็นผู้ให้การปรึกษากับผู้มาขอรับบริการ ในระหว่างช่วงดำเนินกิจกรรมสัปดาห์รณรงค์ยุติความรุนแรงนั้น มีการจัดมุมสำหรับให้ผู้เข้าร่วมกิจกรรมได้เข้าถึงบริการ ซึ่งหากประสงค์จะขอรับการปรึกษาสามารถติดต่อขอรับบริการได้ รวมทั้งนัดหมายกรณีต้องการขอรับการปรึกษาต่อเนื่อง นักสังคมสงเคราะห์สร้างสัมพันธภาพกับผู้มาขอรับการปรึกษา เพื่อให้ผู้รับบริการรู้สึกไว้วางใจ ผ่อนคลาย ยอมรับและร่วมมือตลอดกระบวนการให้การปรึกษา เน้นการสื่อสาร 2 ทาง มีการกำหนดการพูดคุยอย่างมีเป้าหมาย มีขั้นตอน มีการใช้ทักษะที่เหมาะสม ขึ้นอยู่กับจังหวะและโอกาส หรือสถานการณ์ ในขณะนั้น เน้นการยึดผู้รับบริการเป็นศูนย์กลาง โดยให้ได้สำรวจและทำความเข้าใจตนเอง สาเหตุของปัญหาและความต้องการของตนเอง ส่งเสริมให้ได้ใช้ศักยภาพของตนในการแก้ไขปัญหาและมีโอกาสตัดสินใจด้วยตนเอง โดยผู้ให้การปรึกษาเป็นเพียงผู้เสนอข้อมูลให้ผู้รับบริการได้เข้าใจปัญหามากขึ้น เสนอแนวทาง เพื่อพิจารณาทางเลือกของผู้รับบริการหรืออาจให้ข้อมูลในส่วนที่ขาดหรือแนะนำได้เฉพาะบางกรณีที่เกี่ยวข้องกับหลักการปฏิบัติตัวที่เป็นความรู้ที่จำเป็น และประสานงานส่งต่อไปขอรับบริการยังหน่วยงานที่เกี่ยวข้องตามความเหมาะสมกับสภาพปัญหาทั้งของภาครัฐ และภาคเอกชน

6.3.2 มีบทบาทเป็นผู้เผยแพร่ ประชาสัมพันธ์ ข้อมูลความรู้เกี่ยวกับเรื่องของความรุนแรง ผลกระทบของความรุนแรง แหล่งบริการช่วยเหลือผู้ถูกกระทำความรุนแรง โดยวิธีการแจกเอกสาร แผ่นพับ จัดฉายวีดิทัศน์ ความรู้เรื่องความรุนแรง ให้คำแนะนำเกี่ยวกับบริการของโรงพยาบาล แนวทางการหลีกเลี่ยงการถูกกระทำความรุนแรงในครอบครัว

## 7. ผลสำเร็จของงาน

ได้รับความร่วมมือจากเครือข่ายที่ให้ความช่วยเหลือผู้ถูกกระทำความรุนแรงเกิดสัมพันธภาพที่ดีต่อกัน เกิดประโยชน์ในการปฏิบัติงาน โดยในกิจกรรมสัปดาห์รณรงค์ยุติความรุนแรงนี้

- ได้รับความร่วมมือจากเครือข่ายส่งตัวแทนมาร่วมเดินรณรงค์ 127 คน
- มีนักเรียนส่งผลงานภาพวาดเพื่อแสดงนิทรรศการ 6 ราย
- ได้รับความร่วมมือจากตัวแทนชุมชนคัดเลือกรับครอบครัวตัวอย่างเขตคลองสานมาร่วม

เสวนา



ได้รับความสนใจจากผู้เข้าร่วมกิจกรรมที่จัดขึ้นในสัปดาห์ณรงค์ยุติความรุนแรง เป็นการเปิดโอกาสให้ผู้รับบริการเข้าถึงแหล่งบริการ

- มีผู้เข้าชมนิทรรศการและรับเอกสารแผ่นพับความรู้ จำนวน 246 ชุด
- มีผู้ขอรับคำปรึกษาต่อเนื่อง จำนวน 4 ราย และเมื่อติดตามผลพบว่าผู้รับบริการปรึกษาสามารถมีแนวทางแก้ไขปัญหาของตน และพึงพอใจกับบริการให้การปรึกษา

## 8. การนำไปใช้ประโยชน์

การจัดสัปดาห์ณรงค์ยุติความรุนแรง สามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้ด้วย

ประโยชน์ต่อผู้รับบริการ สามารถเข้าถึงแหล่งบริการให้ความช่วยเหลือได้รับความรู้ และสามารถขอรับการปรึกษาได้ และได้รับการประสานงานการส่งต่อไปรับบริการจากเครือข่ายทั้งของภาครัฐและภาคเอกชน

ประโยชน์ต่อบุคลากร มีสัมพันธภาพที่ดี ประสานการทำงานร่วมกัน ลดความซ้ำซ้อนของงาน และได้รับความร่วมมือพัฒนางานร่วมกัน

ประโยชน์ต่อหน่วยงาน มีเครือข่ายปฏิบัติงานร่วมกันเพิ่มมากขึ้น

## 9. ความยุ่งยาก ปัญหา อุปสรรคในการดำเนินการ

มีเครือข่ายบางแห่งที่ไม่ให้ความร่วมมือในการส่งตัวแทนมาร่วมกิจกรรม

สถานที่ในการจัดบริการให้การปรึกษาไม่มีความเป็นส่วนตัว ทำให้ผู้ต้องการขอรับบริการปรึกษาวิตกกังวลในการเข้ามาทำการนัดหมาย หรือสอบถามทำให้ไม่ได้รับบริการ

## 10. ข้อเสนอแนะ

นักสังคมสงเคราะห์ควรร่วมสำรวจชุมชนในโครงการชุมชนสุขภาพดีของกลุ่มงานอนามัยชุมชน เพื่อจะได้สำรวจ ค้นหาปัญหาความรุนแรงในชุมชน และเมื่อพบปัญหาความรุนแรง ผู้ถูกกระทำ ความรุนแรงจะได้ดำเนินการช่วยเหลือ ให้คำปรึกษาแนะนำต่อไป

นักสังคมสงเคราะห์ควรประสานงานกับโรงเรียนในพื้นที่ชุมชนของโรงพยาบาล เพื่อจัดกิจกรรมครอบครัวสัมพันธ์ เพื่อลดปัญหาการใช้ความรุนแรงและเฝ้าระวังปัญหาความรุนแรง

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....

(นางรวีวรรณ ไสยสุวรรณ)

ผู้ขอรับการประเมิน

...../...../.....

ขอรับรองว่าสัดส่วนหรือลักษณะงานในการดำเนินการของผู้เสนอข้างต้นถูกต้อง  
ตรงกับความเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....

(นางสมพิศ สนชัย)

ผู้ร่วมดำเนินการ

...../...../.....

ได้ตรวจสอบแล้วขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นถูกต้อง ตรงกับความเป็นจริง  
ทุกประการ

(ลงชื่อ).....

(นางชนินาถ ตรีรัตน์วีรพงษ์)

ตำแหน่ง นายแพทย์ 7 วช. (ด้านเวชกรรมสาขากุมารเวชกรรม)

หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยชุมชน โรงพยาบาลตากสิน

...../...../.....

(ลงชื่อ).....

(นายสมพงษ์ วงศ์ปัญญาถาวร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตากสิน

...../...../.....

**ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการ เพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น  
ของ นางรวีวรรณ ไสยสุวรรณ**

เพื่อประกอบการแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง นักสังคมสงเคราะห์ 7ว

ตำแหน่งเลขที่ รพต.716 กลุ่มบริการทางการแพทย์ กลุ่มงานอนามัยชุมชน โรงพยาบาลตากสิน  
สำนักงานแพทย์

**เรื่อง** การเฝ้าระวังการทอดทิ้งผู้ป่วยไว้ในโรงพยาบาล

**หลักการและเหตุผล**

โรงพยาบาลตากสิน ได้เข้าสู่ระบบบริหารคุณภาพตามแบบ H.A. (Hospital Accreditation) ทำให้มีการพัฒนาคุณภาพตามหลักการยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลางและมีการกระตุ้นส่งเสริมให้ทุกหน่วยงาน มีกิจกรรมที่สอดคล้องกับการพัฒนาคุณภาพบริการ โดยการประเมินตนเองร่วมกับหน่วยงานภายนอก โดยมีการพัฒนาตนเองของหน่วยงานอย่างต่อเนื่องภายในโรงพยาบาล มีการสร้างความรับผิดชอบต่อสังคม โดยมีการให้ข่าวสารข้อมูลเพื่อประกอบการตัดสินใจของผู้ป่วย (กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ : 64) และด้วยเหตุผลดังกล่าว ทำให้มีการร่วมมือกันทำงานแบบทีมสหวิชาชีพ ในการดูแลผู้ป่วยเพื่อให้ได้รับ ประโยชน์สูงสุด และนอกจากนั้นเมื่อผู้ปฏิบัติการปฏิบัติงานอย่างมีระบบและมีประสิทธิภาพ ก่อให้เกิด ความเชื่อมั่นในการให้บริการ

ในการดูแลผู้ป่วยแบบทีมสหวิชาชีพนั้น จะมีความร่วมมือกันระหว่างบุคลากรทาง การแพทย์ โดยมีนักสังคมสงเคราะห์เป็นส่วนหนึ่งในทีม ซึ่งจะรับปรึกษาปัญหาต่าง ๆ ของผู้ป่วย ซึ่งได้รับ การส่งต่อมาจากแผนกต่าง ๆ ในโรงพยาบาล นักสังคมสงเคราะห์จะใช้กระบวนการสังคมสงเคราะห์ เพื่อศึกษารวบรวมข้อมูล วิเคราะห์สภาพปัญหาจุดสำคัญ เพื่อจะวางแผนช่วยเหลือได้อย่าง เหมาะสม ดำเนินการจัดหาทรัพยากรทางสังคม รวมทั้งดำเนินการประสานส่งต่อผู้ป่วยไปรับบริการ ต่อเนื่องในหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งภาครัฐและภาคเอกชน นักสังคมสงเคราะห์ต้องรวบรวมข้อมูลดังกล่าว ให้ทีมทราบ นอกจากนี้ นักสังคมสงเคราะห์จะต้องปฏิบัติงานโดยคำนึงถึงปัจจัยทางร่างกาย อารมณ์ จิตใจของผู้ป่วย รวมถึงผลกระทบต่อญาติ ครอบครัว ผู้เกี่ยวข้องของผู้ป่วยด้วย รวมถึงผลต่อชุมชนสังคม ของผู้ป่วย ทั้งนี้เพื่อก่อให้เกิดความร่วมมือในด้านการบำบัดรักษา การป้องกันโรค การส่งเสริมและฟื้นฟู และพัฒนาศักยภาพให้เกิดขึ้น จากการประเมินตนเองของหน่วยงานพบว่าปัญหาที่เกิดขึ้นซ้ำในโรงพยาบาล ที่ควรเฝ้าระวังและแก้ไข ได้แก่ การที่ผู้ป่วยถูกทอดทิ้งไว้ในโรงพยาบาล

ผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงในการถูกทอดทิ้งไว้ในโรงพยาบาลนั้น ส่วนใหญ่ประสบปัญหาทั้งทาง ร่างกาย สังคม อารมณ์และจิตใจ บางรายมีปัญหาทางเศรษฐกิจ ตัวอย่างคือ มีความเจ็บป่วย มีความ ผิดปกติทางกาย ทางจิต ขาดผู้ดูแล ไม่ได้รับการยอมรับ ถูกรังเกียจ ไม่ได้รับสิทธิทางการรักษาพยาบาล ไม่มีหลักฐานการยืนยันบุคคล เป็นบุคคลต่างด้าว ผู้ป่วยที่พบว่าถูกทอดทิ้ง ได้แก่ ผู้พิการ (ทั้งพิการแต่

กำเนิด และผู้พิการจากการเจ็บป่วย, จากอุบัติเหตุ, ภาวะอัมพฤกษ์-อัมพาต, ต้องรับอาหารทางสายยาง, ช่วยเหลือตนเองไม่ได้), ผู้สูงอายุ, ผู้ป่วยเรื้อรัง ผู้ติดเชื้อ HIV, ผู้ป่วยจิตเวช, ผู้ที่ไม่มีญาติหรือญาติขาดการติดต่อ, บุคคลเร่ร่อน ไม่มีที่อยู่อาศัย รวมทั้งเด็กแรกเกิดที่บิดา-มารดาทอดทิ้งหลังคลอด หรือเด็กที่ป่วยหลังคลอดต้องรับการรักษาตัวในโรงพยาบาลต่อเนื่อง โดยเมื่อสิ้นสุดการรักษาแล้ว ไม่สามารถจำหน่ายผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง ดังกล่าวได้ตามแผนการจำหน่ายผู้ป่วย ส่งผลต่ออัตราการครองเตียง และการที่บุคลากรทางการแพทย์ต้องรับภาระในการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่อง รวมทั้งการส่งต่อผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงเหล่านี้เข้าสถานสงเคราะห์ ยังประสบปัญหาข้อจำกัดบางประการ บางกรณีต้องรอเป็นเวลานาน เพราะผู้รอเข้าสถานสงเคราะห์มีจำนวนมากเกินกว่าที่จะรองรับได้

การปฏิบัติงานเพื่อป้องกันปัญหาการทอดทิ้งผู้ป่วยไว้ในโรงพยาบาลจะต้องอาศัยความร่วมมือจากทุกหน่วยงาน ซึ่งต้องร่วมมือกันแบบทีมสหวิชาชีพ พัฒนาการทำงานเพื่อป้องกันปัญหาทางสังคมภายในโรงพยาบาล ดูแลผู้ป่วยได้อย่างมีประสิทธิภาพ สามารถลดจำนวนผู้ป่วยที่ถูกทอดทิ้งไว้ในโรงพยาบาลได้

### วัตถุประสงค์

1. เพื่อป้องกันและเฝ้าระวังปัญหาการทอดทิ้งผู้ป่วยและลดจำนวนผู้ป่วยที่ถูกทอดทิ้งไว้ในโรงพยาบาลหลังสิ้นสุดการรักษา
2. เพื่อประสานการทำงานระหว่างทีมสหวิชาชีพในการดูแลรักษาผู้ป่วย และได้รับบริการทางสังคมอย่างเหมาะสมตามสภาพปัญหา

### เป้าหมาย

ผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงที่มีแนวโน้มถูกทอดทิ้งไว้ในโรงพยาบาลได้รับการจำหน่ายตามแผนการจำหน่าย

### กรอบการวิเคราะห์ แนวคิด ข้อเสนอ

จากการประเมินตนเองของหน่วยงานสังคมสงเคราะห์ด้านการบริหารคุณภาพ H.A. (Hospital Accreditation) ทำให้ได้พบปัญหาสำคัญที่มาจากสถานการณ์ที่เกิดขึ้น ได้แก่ การมีผู้ป่วยถูกทอดทิ้งไว้ในโรงพยาบาลหลังสิ้นสุดการรักษา ทำให้ไม่สามารถจำหน่ายผู้ป่วยได้ตามแผนการจำหน่าย ส่งผลทำให้เกิดอัตราการครองเตียงที่ไม่จำเป็น สูญเสียทรัพยากรในการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องและส่งผลกระทบต่อบริการในภาพรวม ซึ่งยังมีผู้ป่วยรายอื่นที่สูญเสียโอกาสในการรับบริการในโรงพยาบาล เพราะยังไม่สามารถจำหน่ายผู้ป่วยที่สิ้นสุดการรักษาแล้วได้ ปัญหาดังกล่าวเป็นปัญหาทางสังคมภายในโรงพยาบาล ที่ควรได้รับการเฝ้าระวังและป้องกันโดยทีมสหวิชาชีพ ซึ่งสอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาคุณภาพของโรงพยาบาลตากสินที่มุ่งเน้นการพัฒนาระบบสื่อสารระหว่างทีมสหวิชาชีพในการดูแลผู้รับบริการ

นักสังคมสงเคราะห์เป็นหนึ่งในทีมสหวิชาชีพที่มีบทบาทในการร่วมวางแผนการจำหน่ายผู้ป่วยและควรเริ่มประเมินตั้งแต่ผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงเข้ารับการรักษาตัวในโรงพยาบาล โดยการประเมินครอบครัว และเตรียมความพร้อมของญาติ หรือครอบครัว ส่งเสริมให้ได้แสดงศักยภาพตามบทบาทและหน้าที่ในการร่วมดูแลผู้ป่วย และรวบรวมข้อมูลของผู้ป่วย ข้อจำกัด ปัญหาของผู้ป่วยหรือครอบครัวให้ทีมสหวิชาชีพทราบ เพื่อวางแผนในการบำบัดรักษาให้ได้อย่างเหมาะสม นอกจากนี้ นักสังคมสงเคราะห์มีบทบาทให้ความช่วยเหลือบุคคล ครอบครัว ให้สามารถช่วยเหลือตนเองได้ ปรับตัวดำเนินชีวิตได้อย่างไม่เป็นภาระของสังคม สามารถแก้ไขปัญหของตนเองได้ (วันทนี วาสิกะสิน อ้างถึงใน วรรณ อรรถเมธากุล, 2540 : 37-38) นักสังคมสงเคราะห์มีบทบาทในการสนับสนุน จัดสรรทรัพยากรทางสังคมที่เหมาะสม รวมทั้งประสานงานส่งต่อผู้ป่วยไปรับบริการยังหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

#### งานบริการเฝ้าระวังปัญหาทางสังคมในโรงพยาบาล

กระทรวงสาธารณสุข (2546 : 28) กล่าวถึง การปฏิบัติงานเพื่อหามาตรการควบคุมป้องกันปัญหาที่พบบ่อย หรือเกิดขึ้นซ้ำโดยการค้นหาปัญหาและกลุ่มเสี่ยงดำเนินการให้กลุ่มเป้าหมาย ซึ่งได้แก่ กลุ่มเสี่ยงทางด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ และสังคม เช่น ความเจ็บป่วย ความผิดปกติทางกาย ความเครียด ขาดผู้ดูแล ไม่ยอมรับ ไม่ได้รับสิทธิ เป็นต้น ซึ่งผลให้เกิดปัญหาทางสังคมและสุขภาพให้ได้รับการดูแลทางสังคม โดยการจัดบริการทางสังคมสำหรับผู้ป่วยและครอบครัว ตามสภาพปัญหาและความจำเป็น จัดระบบการประสานงานและส่งต่อระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง การวางแผนการจำหน่าย และการดูแลที่บ้าน เพื่อติดตามผลและสนับสนุนช่วยเหลือให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลอย่างต่อเนื่องและครบวงจร

#### แนวคิดเกี่ยวกับการทำงานแบบสหวิชาชีพ

การทำงานแบบสหวิชาชีพ มีแนวคิดมาจากวิวัฒนาการทางสังคมที่เห็นว่า การทำงานร่วมกันจะสามารถช่วยเหลือผู้ประสบปัญหาได้ดีกว่า โดยจะต้องมีการกำหนดบทบาทหน้าที่ของแต่ละวิชาชีพอย่างชัดเจน ระพีพรรณ คำหอม (2544 : 6) ได้กล่าวถึงการทำงานแบบสหวิชาชีพว่าเป็นการดำเนินงานร่วมกัน เพื่อช่วยเหลือผู้ป่วยทั้งทางด้านร่างกาย สังคม อารมณ์ และจิตใจ รวมทั้งได้ร่วมมือกันในการกำหนดเป้าหมายเพื่อดูแลผู้ป่วย โดยยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง มีการแลกเปลี่ยนข้อมูล ประสพการณ์ ความคิด เพื่อหาทางเลือกและตัดสินใจอย่างเหมาะสม มีการดำเนินงานร่วมกันตามแผนที่กำหนดไว้โดยแต่ละวิชาชีพต้องแจ้งผลการดำเนินงานที่ได้ทำให้ทีมงานทราบ รวมทั้งการประชุมปรึกษาหารือร่วมกัน (Case Conference) เพื่อช่วยให้ไปสู่เป้าหมายการทำงานร่วมกัน

### แนวคิดการวางแผนการจำหน่ายผู้ป่วย

กระทรวงสาธารณสุข (2540 : 309-310) เมื่อผู้ป่วยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ทีมสุขภาพจะเริ่มต้นวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยกลับบ้าน แผนการจำหน่ายผู้ป่วยกลับบ้านจะมีประสิทธิภาพ ถ้าได้มีการปรึกษาหารือร่วมกัน โดยได้รับความร่วมมือจากแพทย์ พยาบาล นักสังคมสงเคราะห์ นักโภชนาการ และนักกายภาพบำบัด โดยทีมจะต้องทราบปัญหาทางสุขภาพของผู้ป่วย ตระหนักถึงความ ต้องการของผู้ป่วยแต่ละคน และเลือกวิธีการที่เหมาะสมที่สุดสำหรับผู้ป่วยแต่ละคน เน้นการเตรียมผู้ป่วย และญาติให้พร้อมทั้งทางร่างกาย จิตใจ และสังคมก่อนผู้ป่วยเหล่านั้นจะออกจากโรงพยาบาลไปสู่ ครอบครัวและสังคมของเขา

### แนวคิดการประสานส่งต่อเพื่อรับความช่วยเหลือ

การให้บริการสังคมสงเคราะห์อาจมีข้อจำกัดในการให้บริการ ซึ่งเป็นข้อจำกัดของ หน่วยงานหรือองค์กร ซึ่งทำให้ไม่สามารถดูแลให้ความช่วยเหลือได้อย่างครบถ้วน ดังนั้น การบริการให้ ความช่วยเหลือต้องอาศัยการปฏิบัติงานอย่างเป็นเครือข่ายที่จะต้องประสานงาน เพื่อให้ความช่วยเหลือ อย่างเหมาะสม ตามสภาพปัญหา โดยให้ผู้ป่วย ญาติ หรือครอบครัว มีส่วนร่วมในการตัดสินใจ แสดง ความต้องการของตน ทั้งนี้ นักสังคมสงเคราะห์จะต้องมีความรู้เกี่ยวกับแหล่งข้อมูลด้านทรัพยากรทาง สังคมที่มีอยู่ เพื่อจะได้สามารถให้ข้อมูล คำแนะนำ รวมทั้งประสานงานส่งต่อผู้ป่วย ญาติ หรือครอบครัว ไปรับบริการยังแหล่งนั้นทั้งของภาครัฐ และภาคเอกชน นักสังคมสงเคราะห์จะต้องเป็นผู้ทำหน้าที่ คนกลางในการประสาน เพื่อให้ผู้ที่ประสบปัญหาต่าง ๆ ได้เข้าถึงแหล่งบริการ เพื่อบรรเทาสภาพความ รุนแรงของปัญหาที่ผู้ป่วย ญาติ หรือครอบครัวประสบอยู่

### ข้อเสนอ

1. จัดตั้งคณะกรรมการเป็นคณะทำงานเพื่อป้องกันการทอดทิ้งผู้ป่วยจากทีมสหวิชาชีพ เพื่อหาแนวทางและวางแผนในการเฝ้าระวังปัญหาการทอดทิ้งผู้ป่วย
2. ดำเนินการประสานงานจัดตั้งเครือข่ายในชุมชนที่จะร่วมดูแลช่วยเหลือผู้ป่วย ครอบครัว ให้ดำรงชีวิตในสังคมได้อย่างเหมาะสม
3. ดำเนินการประสานงานกับเครือข่ายบริการ ได้แก่ โรงพยาบาลคู่ประสานการส่งต่อ กับโรงพยาบาลตากสิน ในที่นี้คือ โรงพยาบาลหลวงพ่อกวักศักดิ์ฯ เพื่อร่วมมือในการรับผู้ป่วยรอการ จำหน่าย หรือรอส่งเข้าสถานสงเคราะห์เข้าพักฟื้นต่อไป

### ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. แพทย์, พยาบาล, เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องลดภาระในการบริการดูแลผู้ป่วยหลังสิ้นสุด การรักษา ลดอัตราการครองเตียงที่ไม่จำเป็น

2. ผู้ป่วย ญาติ หรือครอบครัวได้รับการดูแลรักษาจากทีมสหวิชาชีพทั้งทางร่างกาย สังคม อารมณ์ และจิตใจ และได้รับการทางสังคมอย่างเหมาะสมตามสภาพปัญหา และสอดคล้องกับ แผนยุทธศาสตร์ในการพัฒนาคุณภาพของโรงพยาบาลตากสิน

3. มีการบริหารจัดการทรัพยากรร่วมกับโรงพยาบาลในเครือข่ายสำนักงานแพทย์ (โรงพยาบาลหลวงพ่อทวีศักดิ์ฯ) เพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุด

#### ตัวชี้วัดความสำเร็จของงาน

1. จำนวนผู้ป่วยที่ถูกทอดทิ้งไว้ในโรงพยาบาล ไม่เกินร้อยละ 10 ของผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง ทั้งหมดต่อปี

2. ผู้ป่วย ญาติ หรือครอบครัว ได้รับการดูแลจากทีมสหวิชาชีพโดยผู้ที่ได้รับการให้ คำปรึกษา หรือได้รับการประสานงานส่งต่อ / ไม่กลับเข้ามาในโรงพยาบาลว่าด้วยปัญหาเดิม (Re-Admit) ภายใน 28 วัน หลังจากวันจำหน่าย

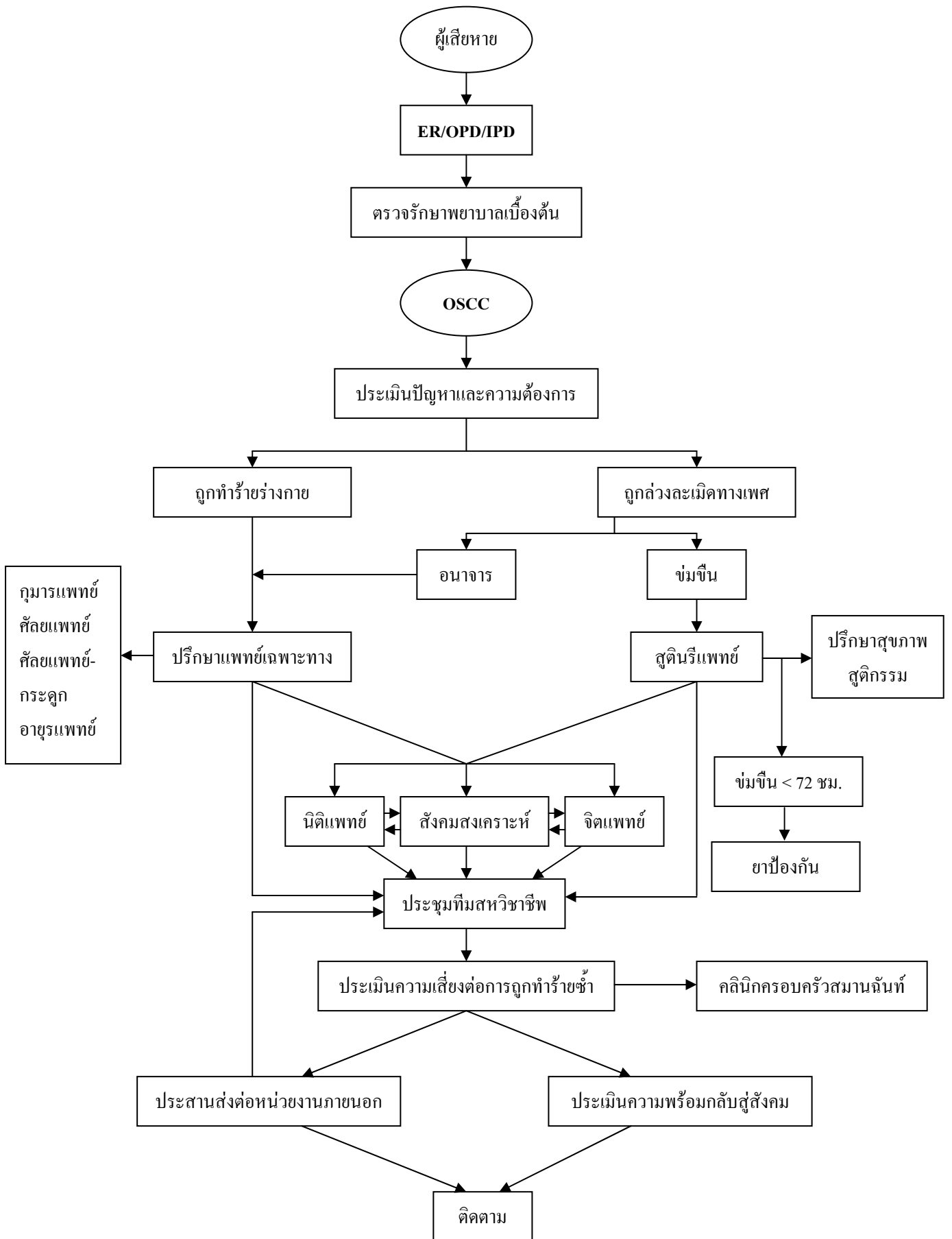
(ลงชื่อ).....

(นางรวีวรรณ ไสยสุวรรณ)

ผู้ขอรับการประเมิน

...../...../.....

แผนภูมิการดูแลช่วยเหลือผู้ป่วยของศูนย์พิทักษ์สิทธิเด็กและสตรี





## บรรณานุกรม

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ. แนวทางการดำเนินงานสวัสดิการสังคม. กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ  
สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข, 2546.

กระทรวงสาธารณสุข. แนวคิดพื้นฐานและหลักการพยาบาล เล่ม 2. โครงการสวัสดิการวิชาการ  
สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข, 2540.

ระพีพรรณ คำหอม, รูปแบบการปฏิบัติงานสังคมสงเคราะห์ในยุคโลกาภิวัตน์. กรุงเทพมหานคร :  
โรงพิมพ์มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์, 2544.

วรรณ อรรถเมธากุล. บทบาทของนักสังคมสงเคราะห์ทางการแพทย์ในการพิทักษ์สิทธิประโยชน์  
ของผู้ใช้บริการ ศึกษาเฉพาะกรณีโรงพยาบาลศูนย์และโรงพยาบาลทั่วไป. วิทยานิพนธ์  
มหาบัณฑิต คณะสังคมสงเคราะห์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์, 2540.