

ชื่อผลงาน แนวทางการปฏิบัติป้องกันความรุนแรงในครอบครัวระดับชุมชน

ชื่อผู้วิจัย นางสาวสุนันธิณี ทองปลาย

ชื่อหน่วยงาน โรงพยาบาล 50 พรรษา มหาวชิราลงกรณ

เป้าหมาย

1. เพื่อลดความรุนแรงในครอบครัวในเขตพื้นที่รับผิดชอบของโรงพยาบาล 50 พรรษา มหาวชิราลงกรณ
2. เพื่อสร้างความรักความอบอุ่นให้เกิดขึ้นในครอบครัวและชุมชน
3. เพื่อเป็นแนวทางการปฏิบัติงานร่วมกันระหว่างโรงพยาบาลและชุมชน

ปัญหาและสาเหตุโดยย่อ

จากปัญหาความรุนแรงต่อเด็กที่เกิดขึ้นในครอบครัวในเขตพื้นที่รับผิดชอบโรงพยาบาล 50 พรรษา มหาวชิราลงกรณ ได้ให้การรักษาผู้ป่วยเพศหญิง อายุ 8 ขวบ พบว่า ร่างกายมีรอยเขียวช้ำ และเหม่อลอย พูดคุยคนเดียว ส่งผลกระทบต่อร่างกายและจิตใจ อาศัยในครอบครัวทั้งหมด 5 คน แม่ พ่อเลี้ยง และน้องอีก 2 คน แม่และพ่อเลี้ยงไม่ได้ประกอบอาชีพ ไม่มีรายได้ ถูกพ่อเลี้ยงกระทำความรุนแรงบ่อยครั้ง แม่ไม่ปกป้องบุตร ไม่มีที่พึ่งพิง ไม่มีคนคอยดูแลสุขภาพและจิตใจ หวาดกลัวต่อความรุนแรง ไม่ได้รับประทานอาหารเช้า ในโรงเรียนช่วยดูแลในเรื่องอาหารและร่างกายให้ลูกหลังกอนามัย ยายได้ขอนำเด็กมาเลี้ยงดูแต่ทางแม่ และพ่อเลี้ยงไม่ยินยอม ส่งผลกระทบต่อเด็ก ขาดการดูแลในด้านสุขภาพที่ถูกหลังกอนามัย ขาดความรักความอบอุ่นจากครอบครัว

ดังนั้นทีมสหวิชาชีพ ประกอบด้วย แพทย์ พยาบาล นักจิตวิทยา นักสังคมสงเคราะห์ ร่วมกันประเมิน ร่างกาย จิตใจ ของผู้ป่วย และได้นำเข้าสู่กระบวนการศูนย์พึ่งได้ เพื่อให้การดูแลรักษาและป้องกันไม่ให้เกิดซ้ำ

กิจกรรมการพัฒนา

1. ประสานทีมสหวิชาชีพ ชุมชน และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อการดูแลรักษา
2. ทีมแพทย์ประเมินสภาพจิตใจ และผลกระทบต่อเหตุการณ์ ส่งต่อการรักษาโรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์ ประเมิน IQ
3. นักสังคมสงเคราะห์ประเมินทางสังคม สภาพแวดล้อม ร่วมกับนักจิต คณะครู โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ผู้นำชุมชน แจ้งบ้านพักเด็กและครอบครัวจังหวัดอุบลราชธานี ตาม พรบ.คุ้มครองเด็ก ร่วมวางแผนให้ความช่วยเหลือ

วงจรการพัฒนาคุณภาพ (PDSA)

1. Plan

1.1 ประชุมวางแผนการดำเนินงานและพัฒนา ร่วมกับภาคีเครือข่ายชุมชน โรงเรียน โรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพตำบล องค์การบริหารส่วนตำบล ผู้นำชุมชน อาสาสมัครสาธารณสุข เพื่อให้เกิดแนวทางการดูแลป้องกันและช่วยเหลือผู้ป่วยถูกกระทำรุนแรง



2.Do

2.1 จัดทำแนวทางปฏิบัติงานให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องทราบ และแต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินงานแก่นำระดับชุมชน ในระดับตำบลในการป้องกันดูแลครอบครัวที่ถูกกระทำรุนแรง ดังนี้

- โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ได้ฝังยาคุมให้กับแม่เด็ก
- โรงเรียน สนับสนุนทุนการศึกษา สวัสดิการต่างๆ รวมทั้งดูแลสุขภาพเด็ก
- องค์การบริหารส่วนตำบล ฝ่ายสวัสดิการสังคม ดูแลของงบประมาณสนับสนุนครอบครัวตา ยานำเด็กมาดูแล ต่อไฟฟ้าเข้าครัวเรือน มอบสิ่งของจำเป็น เครื่องอุปโภคบริโภค
- ผู้นำชุมชน และ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน เข้ามาสอดส่องให้การดูแล ความปลอดภัย และหาอาชีพ ให้พ่อเลี้ยงได้ไปทำงานหารายได้ดูแลครอบครัว

2.2 ทบทวนปัญหาที่เกิดขึ้นร่วมทำบันทึกข้อตกลงร่วมกันและวางแผนกำหนดมาตรการ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม เพื่อไม่ให้เกิดการถูกกระทำซ้ำ



3. Study

3.1 สะท้อนผลการปฏิบัติงานและปรับปรุงการปฏิบัติงาน

3.2 จัดประชุมถอดบทเรียนเพื่อพัฒนาให้เกิดการทำงานที่มีประสิทธิภาพ



4. Action

4.1 ปรับปรุงแก้ไขส่วนที่มีปัญหา นำมาสู่แนวทางการปฏิบัติตามแผนที่ได้ผลสำเร็จเพื่อนำแผนงานไปใช้ในการทำงานครั้งต่อไป จากผลสรุปการปฏิบัติงานร่วมกับภาคีเครือข่ายและครอบครัวผู้กระทำความรุนแรง ประเด็นที่ถูกเสนอเพื่อการพัฒนาในปี พ.ศ. 2568 ได้แก่ การขยายรูปแบบการปฏิบัติงานและแต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินงานแก่นนาระดับชุมชนในตำบลใกล้เคียง

การวัดผลการเปลี่ยนแปลง

1. มีแนวทางการปฏิบัติงานในระดับท้องถิ่นที่ชัดเจน
2. เกิดการทำงานร่วมกันระหว่างหน่วยงานและสามารถลดความรุนแรงที่เกิดขึ้นในครอบครัว
3. เด็กได้รับการดูแลทางด้านร่างกาย และจิตใจ ได้รับความรัก ความเอาใจใส่ จากครอบครัวเพิ่มขึ้น

บทเรียนที่ได้รับ

การทบทวนร่วมกันวิเคราะห์สาเหตุปัจจัย การพัฒนาแนวทางให้การช่วยเหลือผู้ป่วยเพื่อลดความรุนแรงในครอบครัวให้เกิดความสัมพันธ์ที่ดี ได้รับความรักความอบอุ่น โดยมีแนวทางการปฏิบัติงานในระดับพื้นที่ ส่งผลให้ผู้รับบริการได้รับบริการ การช่วยเหลือลดความรุนแรงได้อย่างรวดเร็วขึ้น โดยการจัดอบรมพัฒนาศักยภาพแกนนำในการเฝ้าระวังความรุนแรงจัดตั้งศูนย์ประสานงานและให้ความช่วยเหลือผู้ถูกกระทำ ความรุนแรงในครอบครัวและชุมชน

สมาชิกในทีม นางสาวสุนันธินี ทองปลาย นักสังคมสงเคราะห์

ข้อมูลการติดต่อประสานงาน

ผู้ประสานงาน นางสาวสุนันธินี ทองปลาย นักสังคมสงเคราะห์หมายเลขโทรศัพท์ 045310300 ต่อ 2205