

ยินดีต้อนรับ

ผู้เข้าร่วมประชุมนำเสนอผลงานแลกเปลี่ยนเรียนรู้

และการจัดทำ Case Conference

ผู้ประสบปัญหาความรุนแรงในเด็กและสตรี

และผู้ที่ตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์

วันพุธที่ 25 กรกฎาคม 2561

เชิญห้องประชุม 1 ชั้น 3

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง



ระเบียบบวาระที่ 1

เรื่องที่ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ



ระเบียบบวาระที่ 2

รับรองรายงานการประชุม



ระเบียบบวาระที่ 3

เรื่องเสนอเพื่อทราบ



๓.๑ การจัดสรรงบประมาณเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานป้องกันและ แก้ไขปัญหามลพิษในเด็กและสตรี ประจำปี ๒๕๖๑

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

กิจกรรมดำเนินการ

๑. บริหารจัดการและขับเคลื่อนนโยบายการดำเนินงานศูนย์พึ่งได้ระดับจังหวัด

๒. พัฒนาศักยภาพบุคลากรศูนย์พึ่งได้ในโรงพยาบาลชุมชน

- คัดเลือกบุคลากรเข้าอบรมหลักสูตรการให้คำปรึกษาเพื่อฟื้นฟูอำนาจและศักยภาพ
- เรื่องการใช้โปรแกรมระบบรายงานการช่วยเหลือผู้ที่ถูกระทำ ความรุนแรงและผู้ที่ตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์
- การจัดการ Case รายกรณี (Case management)
- การคัดกรองและการส่งต่อกรณีผู้ที่ถูกระทำความรุนแรงและ ผู้ที่ตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด (ต่อ)

๓. กำกับและติดตามการนำเข้าข้อมูลในระบบรายงานการช่วยเหลือผู้ที่ถูกกระทำความรุนแรงและผู้ที่ตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์ที่เข้ารับบริการศูนย์บริการพึ่งได้ เพื่อให้ระบบรายงานมีความครบถ้วนถูกต้อง และเป็นปัจจุบัน
๔. จัดประชุมคณะกรรมการศูนย์พึ่งได้ของจังหวัด อย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง
๕. ให้ความรู้ รพ.สต. เรื่องความรุนแรง การประเมินคัดกรอง และการส่งต่อผู้ที่ถูกกระทำความรุนแรงและผู้ที่ตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์
๖. พัฒนาศักยภาพผู้รับผิดชอบงานศูนย์พึ่งได้ โดยสนับสนุนเป็นค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ (ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าที่พัก และค่าพาหนะ) ในการเข้าประชุม/อบรม/สัมมนา
๗. จัดสรรงบประมาณให้โรงพยาบาลชุมชนตามเกณฑ์การจัดสรรงบประมาณที่กำหนด

โรงพยาบาลชุมชน

กิจกรรมการดำเนินการ

๑. พัฒนาศักยภาพศูนย์พึ่งได้ให้มีคุณภาพมาตรฐาน
 - พัฒนาระบบการให้บริการศูนย์พึ่งได้
 - ให้ความรู้กับบุคลากรในโรงพยาบาลทุกหน่วยเรื่องการประเมินคัดกรองผู้ถูกระทำ ความรุนแรงและตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์
๒. ประชุมคณะกรรมการศูนย์พึ่งได้ อย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง
๓. จัดทำ Case conference จำนวน ๑-๒ ราย/ปี
๔. พัฒนาระบบรายงานข้อมูลการให้บริการศูนย์พึ่งได้ การลงข้อมูลในระบบรายงานผู้ที่ถูกระทำ ความรุนแรงและผู้ที่ตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์ ที่เข้ารับบริการในศูนย์พึ่งได้ของโรงพยาบาลชุมชน ให้ความความครบถ้วน ถูกต้อง เป็นปัจจุบัน
๕. พัฒนาศักยภาพผู้รับผิดชอบงานศูนย์พึ่งได้ของโรงพยาบาล
โดยสนับสนุนเป็นค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ
(ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าที่พัก และค่าพาหนะ) ในการประชุม/อบรม / สัมมนา

๓.๒ การเบิกจ่ายงบประมาณ เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานป้องกันและแก้ไข
 ปัญหาความรุนแรงในเด็กและสตรี ประจำปี ๒๕๖๑ ของโรงพยาบาลชุมชน
 ประจำปี ๒๕๖๑ งวดที่ ๑/๒๕๖๑

ลำดับ	โรงพยาบาล	งบ ประมาณ	การเบิกจ่าย		
			เบิกจ่ายแล้ว	คืบเงิน	หมายเหตุ
1	วิเศษชัยชาญ	13,000	13,000	-	
2	โพธิ์ทอง	13,000	13,000	-	
3	ป่าโมก	13,000	12642	358	ทำเรื่องคืบเงินเรียบร้อยแล้ว
4	แสวงหา	13,000	13,000	-	
5	ไชโย	13,000	13,000	-	
6	สามโก้	13,000	1294.12	55.88	ยังไม่ได้ทำเรื่องคืบเงิน สสจ.
	รวม	78,000	78,000	413.88	

ข้อมูล ณ วันที่ ๑๖ กรกฎาคม ๒๕๖๑

๓.๓ การจัดตั้งคลินิกศูนย์พึ่งได้ OSCC

ความเป็นมา

จากมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๒๙ มิถุนายน ๒๕๔๒

เห็นชอบ :-

- ◆ จัดให้มีศูนย์ช่วยเหลือเด็กและสตรีการในสถานพยาบาลทุกแห่งของรัฐและเอกชนในรูปแบบ “งานบริการช่วยเหลือเด็กและสตรี ในภาวะวิกฤต จากความรุนแรง ...”
- ◆ กำหนดเดือน พฤศจิกายน ของทุกปีเป็น “เดือนรณรงค์ยุติความรุนแรงต่อเด็กและสตรี ”

บทบาทหน้าที่

๑. เป็นศูนย์รับแจ้งเหตุกรณีเด็กและสตรีถูกทำร้าย
๒. ให้บริการช่วยเหลือเด็กและสตรีในภาวะวิกฤติจากความรุนแรงแบบครบวงจร โดยให้บริการด้านการแพทย์ด้านสวัสดิการสังคมและประสานการให้ความช่วยเหลือด้านกระบวนการยุติธรรม
๓. เป็นศูนย์กลางรวบรวมข้อมูลและให้ข้อมูลเบื้องต้น
๔. เป็นศูนย์กลางการติดต่อประสานงานระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

มาตรฐานการดำเนินงานศูนย์พึ่งได้ OSCC

1. ด้านโครงสร้าง
2. ด้านการให้บริการ
3. ด้านการประสานงาน สหวิชาชีพ/
สร้างเครือข่าย/ส่งต่อ
4. มีการจัดทำคู่มือการปฏิบัติงาน
5. ด้านการจัดเก็บข้อมูล
6. การพัฒนาบุคลากร

1.ด้านโครงสร้าง

1. มีการจัดโครงสร้างศูนย์พึ่งได้ (OSCC)
2. มีแผนการดำเนินงานศูนย์พึ่งได้ (OSCC)
3. มีคณะกรรมการทีมสหวิชาชีพดำเนินงานศูนย์พึ่งได้
 - คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลเป็นที่ปรึกษา
 - คณะกรรมการดำเนินงานประกอบด้วย

ทีมสหวิชาชีพ**ภายใน**โรงพยาบาล

พยาบาล : ER OPD OB-GYN WARD

แพทย์

แพทย์ผู้เชี่ยวชาญที่ปรึกษา

จิตแพทย์ นักจิตวิทยา

ทีมสหวิชาชีพ

เจ้าหน้าที่ห้องชันสูตร

นักสังคมสงเคราะห์

ภายในโรงพยาบาล

เจ้าหน้าที่เวชระเบียน

พยาบาลห้องให้คำปรึกษา

หัวหน้ากลุ่มงาน

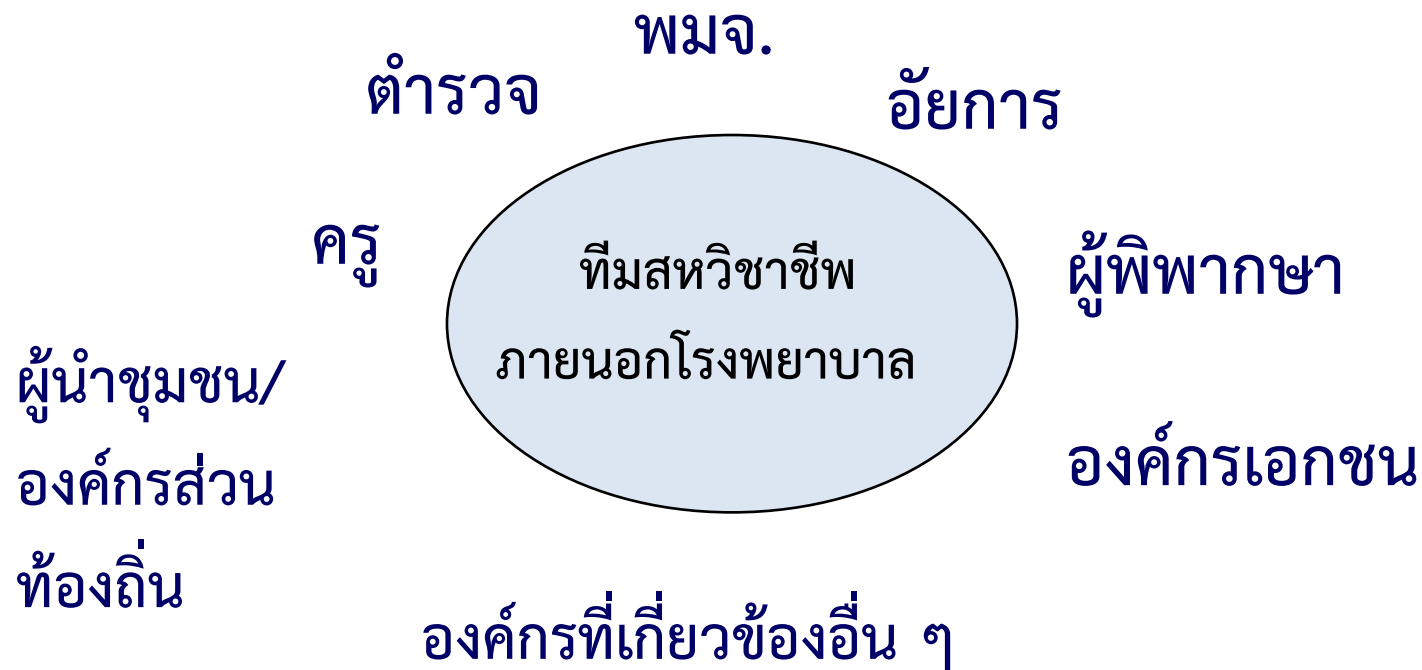
ผู้เกี่ยวข้องอื่น ๆ

1.ด้านโครงสร้าง (ต่อ)

3. มีคณะกรรมการทีมสหวิชาชีพดำเนินงานศูนย์ฟังได้

➤ คณะกรรมการดำเนินงานประกอบด้วยทีมสหวิชาชีพ

ภายนอกโรงพยาบาล



1.ด้านโครงสร้าง (ต่อ)

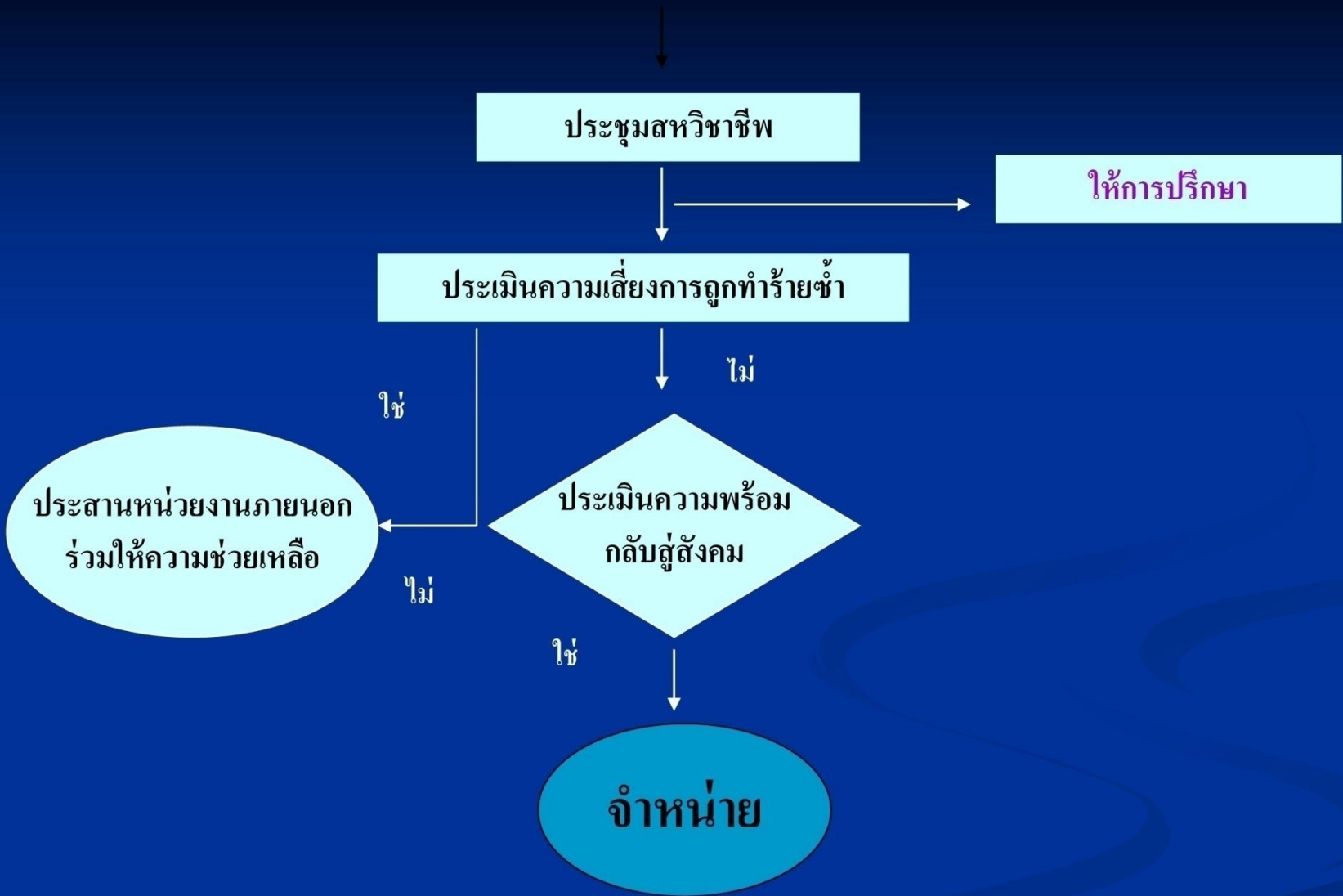
4. มีผู้รับผิดชอบงานศูนย์พึงได้

2. ด้านการให้บริการ และการประสานงาน สหวิชาชีพ/สร้างเครือข่าย /ส่งต่อ (ด้านที่ 2+ด้านที่3) รายละเอียดตาม Flow chart
ตามภาคผนวก ๑

1. มีการจัดทำแนวทางปฏิบัติงานของทีมสหวิชาชีพ
2. จัดบริการคัดกรองการช่วยเหลือผู้ถูกระทำรุนแรงครอบคลุม ทั้งด้านการแพทย์และสาธารณสุข กฎหมาย และสังคมสงเคราะห์
3. มีการประสานงานกับสหวิชาชีพทั้งภายในและภายนอกโรงพยาบาล
4. มีรูปแบบการประสานงานทั้งมีรูปแบบเป็นทางการและไม่เป็นทางการ

การดูแลช่วยเหลือผู้ป่วยที่ถูกกระทำรุนแรงทางร่างกาย/จิตใจ/เพศ โรงพยาบาล.....





ประชุมสหวิชาชีพ

ให้การปรึกษา

ประเมินความเสี่ยงการถูกทำร้ายซ้ำ

ใช่

ไม่

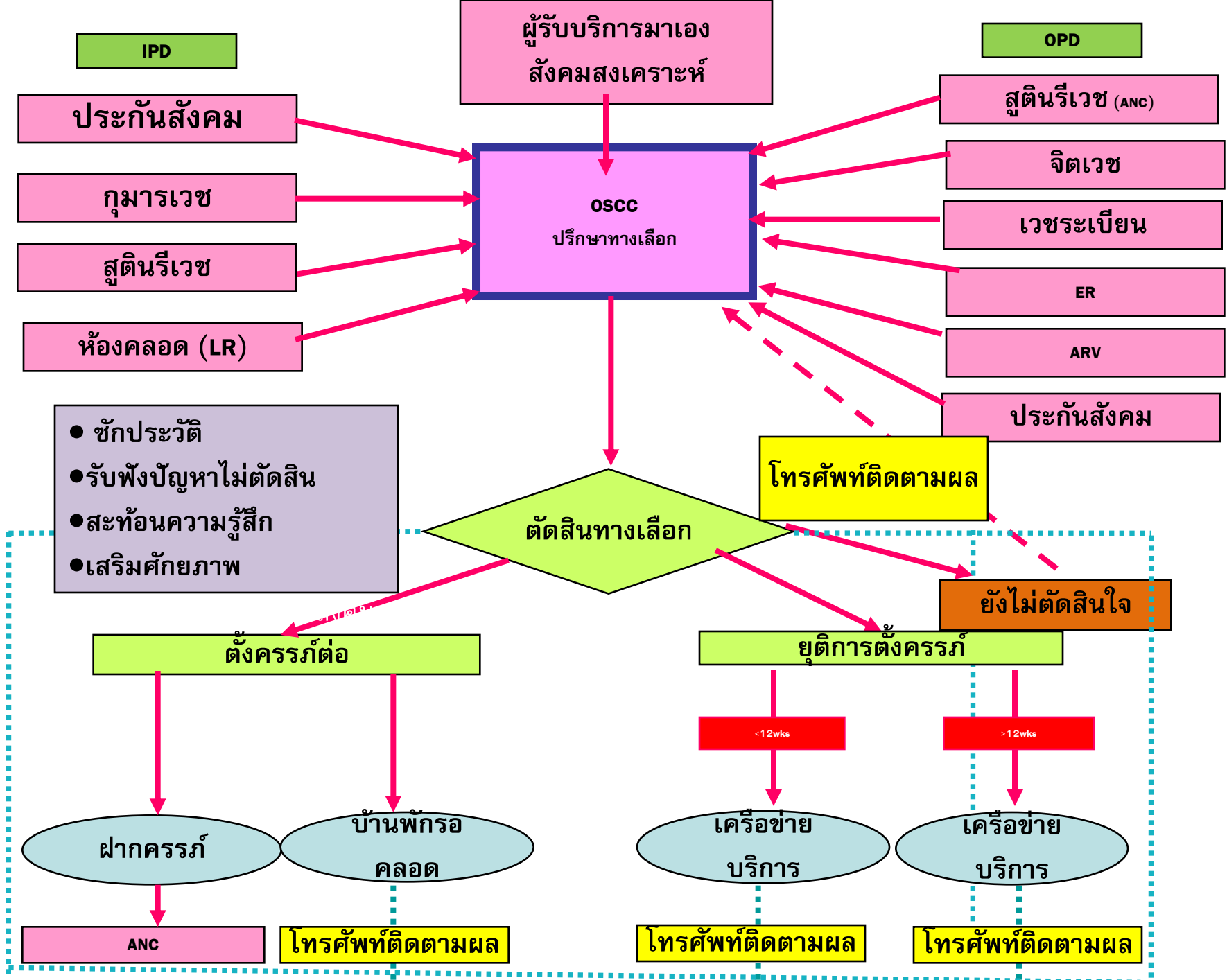
ประเมินความพร้อม
กลับสู่สังคม

ประสานหน่วยงานภายนอก
ร่วมให้ความช่วยเหลือ

ไม่

ใช่

จำหน่าย

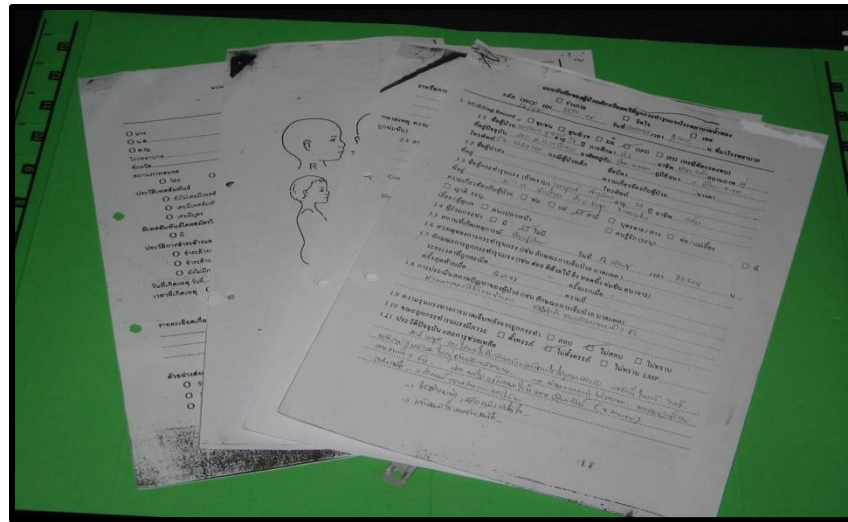


3. มีการจัดทำคู่มือการปฏิบัติงาน

1. มีการจัดทำคู่มือการปฏิบัติงานที่ประกอบด้วย
ผังการให้บริการข้อมูล หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
2. มีการจัดทำแนวทางการส่งต่อและการให้ข่าว
3. มีการสร้างเครือข่ายการดำเนินงานในระดับตำบล หมู่บ้าน
เชื่อมโยงหน่วยบริการ
4. มีกิจกรรมการรณรงค์ ประชาสัมพันธ์ ป้องกันการกระทำรุนแรงต่อเด็ก
และสตรีและบุคคลในครอบครัว ให้ประชาชน ในพื้นที่รับผิดชอบ

4. ด้านการจัดเก็บข้อมูล

1. มีการเก็บข้อมูลรายงานการให้บริการของศูนย์ฟังได้
แบบรักษาความลับ
2. มีการบันทึกข้อมูลการช่วยเหลือเด็กและสตรีลงในโปรแกรม
ข้อมูลศูนย์ฟังได้ และรายงานผ่าน Website ของสำนัก
บริหารการสาธารณสุข



5. การพัฒนาบุคลากร

1. มีแผนการพัฒนาบุคลากรผู้รับผิดชอบศูนย์ฟังได้
2. พัฒนาบุคลากรที่ปฏิบัติงานในศูนย์ฟังได้ให้มีความรู้ และทักษะที่เกี่ยวข้องกับการให้บริการช่วยเหลือเด็ก และสตรีที่ถูกรังแกรุนแรง

3.4 การประเมินมาตรฐานการดำเนินงานศูนย์ฟังได้ OSCC

(หมายเหตุ : โรงพยาบาลทุกแห่งต้องผ่าน ทั้ง 5 ขั้นตอน)

ระดับ คะแนน	ระดับขั้นตอนของความสำเร็จ				
	ขั้นตอนที่ ๑	ขั้นตอนที่ ๒	ขั้นตอนที่ ๓	ขั้นตอนที่ ๔	ขั้นตอนที่ ๕
๑	✓	✓	✓	✓	✓
๒		✓	✓	✓	✓
๓			✓	✓	✓
๔				✓	✓
๕					✓

ขั้นตอนที่ 1

1. มีการจัดโครงสร้างศูนย์ฟังได้ (OSCC)
2. มีแผนการดำเนินงานศูนย์ฟังได้ (OSCC)
3. มีคณะกรรมการที่มสหวิชาชีพดำเนินงานศูนย์ฟังได้
4. มีผู้รับผิดชอบงานศูนย์ฟังได้

ขั้นตอนที่ 2

1. มีการจัดทำแนวทางปฏิบัติงานของทีมสหวิชาชีพ
2. จัดบริการคัดกรองการช่วยเหลือผู้ถูกกระทำรุนแรง
ครอบคลุมทั้งด้านการแพทย์และสาธารณสุข กฎหมาย
และสังคมสงเคราะห์
3. มีการประสานงานกับสหวิชาชีพทั้งภายในและภายนอก
โรงพยาบาล
4. มีรูปแบบการประสานงานทั้งมีรูปแบบเป็นทางการ
และไม่เป็นทางการ

ขั้นตอนที่ ๓

๑. มีการจัดทำคู่มือการปฏิบัติงานที่ประกอบด้วย
ผังการให้บริการข้อมูล หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
๒. มีการจัดทำแนวทางการส่งต่อและการให้ข่าว
๓. มีการสร้างเครือข่ายการดำเนินงานในระดับตำบล
หมู่บ้าน เชื่อมโยงหน่วย บริการ
๔. มีกิจกรรมการรณรงค์ ประชาสัมพันธ์ ป้องกันการ
กระทำรุนแรงต่อเด็ก และสตรีและบุคคลในครอบครัว
ให้ประชาชน ในพื้นที่รับผิดชอบ

ขั้นตอนที่ 4

1. มีการเก็บข้อมูลรายงานการให้บริการของศูนย์ฟังได้แบบรักษาความลับ
2. มีการบันทึกข้อมูลการช่วยเหลือเด็กและสตรีลงในโปรแกรมข้อมูลศูนย์ฟังได้ และรายงานผ่าน Website ของสำนักบริหารการสาธารณสุข

ขั้นตอนที่ 5

1. มีแผนการพัฒนาศูนย์บริการผู้รับผิดชอบศูนย์พึ่งได้
2. พัฒนาศูนย์บริการที่ปฏิบัติงานในศูนย์พึ่งได้ให้มีความรู้ และทักษะที่เกี่ยวข้องกับ การให้บริการช่วยเหลือเด็ก และสตรีที่ถูกรังแกรุนแรง

ระเบียบบวาระที่ 4

เรื่องเพื่อพิจารณา

