

รายงานสรุปการประชุม

โครงการพัฒนาระบบการส่งต่อผู้ป่วยเรื้อรังและถูกทอดทิ้งในโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

วันที่ ๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ เวลา ๐๘.๐๐ – ๑๖.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมพญาอ ชั้น ๕ อาคารเฉลิมพระเกียรติ โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ผู้ร่วมการประชุม

- พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดปราจีนบุรี
- ศูนย์คุ้มครองคนไร้ที่พึ่งจังหวัดปราจีนบุรี
- สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี
- สถานีตำรวจภูธรเมืองปราจีนบุรี
- ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุคามิลเลียน โซเชียล เซนเตอร์ ปราจีนบุรี
- องค์การบริหารส่วนจังหวัดปราจีนบุรี
- เทศบาลเมืองปราจีนบุรี
- องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านพระ
- องค์การบริหารส่วนตำบลดงขี้เหล็ก
- องค์การบริหารส่วนตำบลเนินหอม
- ศูนย์ประสานงานภาคประชาชน
- โรงพยาบาลกบินทร์บุรี
- โรงพยาบาลนาดี
- โรงพยาบาลศรีมหาโพธิ
- โรงพยาบาลศรีมโหสถ
- โรงพยาบาลบ้านสร้าง
- โรงพยาบาลประจันตคาม
- แพทย์ พยาบาล นิติกรและนักสังคมสงเคราะห์ โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

เริ่มประชุมเวลา ๙.๐๐ น.

รายงานประเด็นปัญหาผู้ป่วยเรื้อรังและถูกทอดทิ้งในโรงพยาบาลโดย นางสาวนาตยา ไขเงิน นักสังคมสงเคราะห์
โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

จากสถานการณ์ปัจจุบันพบปัญหาผู้ป่วยเรื้อรังและถูกทอดทิ้งในโรงพยาบาล ที่ไม่มีญาติและกลุ่มที่มีญาติแต่ปฏิเสธการดูแลช่วยเหลือทำให้มีอัตราการครองเตียงนานในโรงพยาบาล โดยไม่สามารถจำหน่ายได้และมีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้น โดยเฉพาะในโรงพยาบาลระดับทุติยภูมิและตติยภูมิส่งผลกระทบต่อระบบการบริหารการ
รักษาพยาบาลในหอผู้ป่วย

- ผู้ป่วยกลุ่มเปราะบาง ได้แก่ เด็ก, ผู้สูงอายุ, ผู้พิการ, ผู้ป่วยจิตเวช, พระภิกษุ, แม่ชี, ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
- หน่วยงาน/บุคคลที่นำส่งผู้ป่วยมาโรงพยาบาล
 - พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดปราจีนบุรี
 - ศูนย์คุ้มครองคนไร้ที่พึ่งจังหวัดปราจีนบุรี
 - บ้านพักเด็กและครอบครัวจังหวัดปราจีนบุรี
 - ตำรวจ/พลเมืองดี
 - กู้ภัย/มูลนิธิต่างๆ

- ญาติ/มาด้วยตัวเอง
- โรงพยาบาลต่างๆ
- หน่วยงานที่ประสานขอความช่วยเหลือ
 - พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดปราจีนบุรี
 - ศูนย์คุ้มครองคนไร้ที่พึ่งจังหวัดปราจีนบุรี
 - บ้านพักเด็กและครอบครัวจังหวัดปราจีนบุรี
 - คามิลเลียน โซเชียล เซนเตอร์ปราจีนบุรี
 - สำนักงานพระพุทธศาสนาปราจีนบุรี
 - บ้านสุทธาวาส เฉลิมพระเกียรติฯ (สถานสงเคราะห์หญิงชรายากไร้)
 - โรงพยาบาลต่างๆ ตามสิทธิการรักษาพยาบาล
 - หน่วยงานภาครัฐต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง เช่น อบต. เทศบาล รพ.สต. เป็นต้น
- ข้อมูลผู้ป่วยเรื้อรังและถูกทอดทิ้งในโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร ข้อมูลการส่งต่อหน่วยงาน

ปี พ.ศ.	ประเภท		การประสาน	การส่งต่อหน่วยงาน		
	ผู้ป่วยเรื้อรัง	ผู้ป่วยถูกทอดทิ้ง	พมจ.	ชุมชน	คามิลเลียนฯ	เสียชีวิต
2564	2	5	7	7	0	
2565	2	10	12	8	3	1
2566	1	12	13	7	3	3
รวม	5	27	32	22	6	4

- บทบาทนักสังคมสงเคราะห์ในการดูแลช่วยเหลือผู้ป่วยเรื้อรังและถูกทอดทิ้งในโรงพยาบาล
 ๑. นักสังคมสงเคราะห์ รับการส่งปรึกษาจากแผนกที่ให้การรักษาผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอก
 ๒. สัมภาษณ์/ให้คำปรึกษา/แนะนำ/ประเมินปัญหา/รวบรวมข้อมูล/วางแผนช่วยเหลือตามสภาพปัญหาและความต้องการของผู้ป่วย
 ๓. ลงพื้นที่เยี่ยมบ้าน ติดตามญาติ เพื่อประเมินครอบครัว ศึกษาปัญหาและอุปสรรค ความพร้อมในการรับผู้ป่วยกลับไปดูแลที่บ้าน
 ๔. ประสานเครือข่าย ชุมชน อาสาสมัครสาธารณสุข (อสม.) โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ (รพ.สต.) ในพื้นที่เพื่อการมีส่วนร่วมในการเข้าระวังและดูแลสุขภาพอย่างต่อเนื่อง ทำให้ผู้ป่วยและญาติมีความมั่นใจและสามารถดูแลผู้ป่วยได้
 ๕. จัดหาแหล่งทรัพยากรทางสังคม เช่น เครื่องมือทางการแพทย์ เติง เครื่องผลิตออกซิเจน เครื่องดูดเสมหะที่นอนลม รถเข็นนั่ง Walkerช่วยเดิน แพนเพิส ช่วยเหลือค่าพาหนะ ค่าครองชีพชั่วคราว เป็นต้น
 ๖. แนะนำข้อมูลทางเลือกในการแก้ปัญหาโดยให้ญาติมีส่วนร่วมในการตัดสินใจ
 ๗. ประสานสถานสงเคราะห์ศูนย์คุ้มครองคนไร้ที่พึ่ง พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์(พม.) ร่วมประเมินเพื่อหาแนวทางการดูแลช่วยเหลือนำเข้าสูระบบบริการด้านสวัสดิการสังคม กรณีมีข้อจำกัดหรือเงื่อนไขที่ไม่สามารถรับผู้ป่วยไปดูแลได้ ขอให้หน่วยงานทำหนังสือตอบกลับมาที่โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร
- ปัญหาที่พบ
 - ไม่มีญาติ
 - ไม่สามารถติดต่อญาติได้
 - ไม่มีที่อยู่เป็นหลักแหล่ง
 - ญาติปฏิเสธไม่พร้อมรับผู้ป่วยกลับไปดูแลที่บ้าน

- สัมพันธภาพในครอบครัวไม่ดี
- รายได้เศรษฐกิจไม่ดี
- ผู้ดูแลไม่มีศักยภาพในการดูแล เช่น ผู้สูงอายุ ผู้พิการ เป็นต้น
- ไม่มีความพร้อมด้านสถานที่ สิ่งแวดล้อม
- ปัญหาที่พบในการเข้าสถานสงเคราะห์
 - ระยะเวลาในการดำเนินการ เจ้าหน้าที่ไม่เพียงพอ
 - ระยะเวลาการรอคอยสถานสงเคราะห์ ไม่สามารถระบุวันเวลาที่แน่นอนในการรับผู้ป่วย
 - สถานสงเคราะห์ไม่สามารถรองรับผู้ป่วยเข้าในระบบได้
 - ข้อจำกัดอาการป่วย/เพศ/อายุ
 - เกิดภาวะติดขัดระหว่างรอเข้าสถานสงเคราะห์ส่งผลให้โอกาสในการเข้าสถานสงเคราะห์น้อยลง
 - เอกสารผู้ป่วยไม่เรียบร้อย เช่น ไม่มีบัตรประชาชน

กรณีศึกษา

- ข้อมูลเบื้องต้น ผู้ป่วยชื่อ เด็กชาย เอ (นามสมมุติ) อายุ ๑๐ เดือน ที่อยู่ ๑๒๕/๒๑ หมู่ ๑ ตำบลรอบเมือง อำเภอเมือง จังหวัดปราจีนบุรี
- ประวัติครอบครัว

มารดาชื่อ นางสาวบี (นามสมมุติ) อายุ ๒๗ ปี เดินทางไปทำงานที่ประเทศเพื่อนบ้าน ไม่สามารถติดต่อได้ บิดาชื่อนายเอ็ม (นามสมมุติ) อายุ ๓๗ ปี ไม่สามารถติดต่อได้
- ข้อมูลการเจ็บป่วย
 - มารดาประสบอุบัติเหตุทางรถยนต์ ส่งผลให้เด็กคลอดก่อนกำหนด วันที่ ๑๖ เมษายน ๒๕๖๖ มีปัญหาสุขภาพดังนี้
 - * น้ำหนักแรกคลอด ๘๓๖ กรัม * มีภาวะติดเชื้อ * หายใจเหนื่อย * ใส่เครื่องช่วยหายใจ
 - * ส่งรักษาต่อสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี วันที่ ๑๘ เมษายน ๒๕๖๖
 - * สถาบันเด็กส่งกลับโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร วันที่ ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๖ จนถึงปัจจุบัน
 - กระบวนการรักษาทางการแพทย์

ทางร่างกาย : นักสังคมสงเคราะห์ประสานตักเด็กสามัญสอบถามอาการผู้ป่วย

 - ปัจจุบันแพทย์ให้ออกซิเจน ให้ยาฆ่าเชื้อ ผู้ป่วยอาการเริ่มดีขึ้นตามลำดับ
 - แพทย์ประเมินวินิจฉัยออกเอกสารรับรองความพิการให้ผู้ป่วย

ทางสังคม : ปัจจุบันผู้ป่วยไม่มีผู้ดูแล เนื่องจากบิดา-มารดาทอดทิ้ง และไม่มีญาติอาศัยอยู่ในพื้นที่จังหวัดปราจีนบุรี

- ประเด็นปัญหา

ปัญหาครอบครัว : บิดามารดาแยกทางกัน

ปัญหาที่อยู่ : มารดาไม่มีที่อยู่เป็นหลักแหล่ง

ปัญหาการดูแล : บิดามารดาปฏิเสธการรับเด็กไปดูแล และประสงค์มอบเด็กให้สถานสงเคราะห์

- ขั้นตอนการดำเนินงานด้านสังคมสงเคราะห์

วันที่ ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๖

- นักสังคมสงเคราะห์ ประสานสามีเก่าของมารดาผู้ป่วย แจ้งรายละเอียดเบื้องต้นว่า ได้เลิกแล้วและไม่ได้ติดต่อกับมารดาผู้ป่วยมานานแล้ว ปัจจุบันไม่สามารถติดต่อมารดาผู้ป่วยได้

- ประสาน องค์การบริหารส่วนตำบลรอบเมือง เพื่อลงพื้นที่เยี่ยมบ้านผู้ป่วย เบื้องต้นเจ้าหน้าที่แจ้งว่า ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านของผู้ป่วยไม่มีคนอาศัยอยู่

วันที่ ๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๖

- นักสังคมสงเคราะห์ประสานเจ้าหน้าที่บ้านพักเด็กและครอบครัวจังหวัดปราจีนบุรี แจ้งข้อมูลรายละเอียดเบื้องต้นของผู้ป่วย และทำหนังสือขอความช่วยเหลือผู้ป่วย เพื่อเข้ารับความคุ้มครองตามกระบวนการต่อไป

วันที่ ๒ มกราคม ๒๕๖๗

- ประสานสถานสงเคราะห์เด็กบ้านคามิเลียนเพื่อเด็กพิการ ลาดกระบัง แจ้งหลักเกณฑ์การเข้ารับความคุ้มครองเบื้องต้น เนื่องจากสถานสงเคราะห์ดังกล่าวไม่มีอุปกรณ์ในการดูแลเด็กก่อนเกณฑ์การรับผู้ใช้บริการอายุตั้งแต่ ๔ ขวบ ขึ้นไป ไม่เกิน ๑๘ ปี

ดังนั้น ผู้ป่วยรายดังกล่าวจึงไม่เข้าเกณฑ์ตามระเบียบการเข้ารับความคุ้มครองของสถานสงเคราะห์เด็กบ้านคามิเลียน ดังกล่าว

วันที่ ๓ มกราคม ๒๕๖๗

ประสานสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดปราจีนบุรี เพื่อส่งต่อความช่วยเหลือด้านสิทธิสวัสดิการที่เกี่ยวข้องให้ผู้ป่วย ดังนี้

- ขอความช่วยเหลือจัดทำบัตรประจำตัวคนพิการ
- ส่งผู้ป่วยเข้าสถานสงเคราะห์ เพื่อเข้ารับความคุ้มครองสวัสดิภาพต่อไป

วิทยากรร่วมเวทีถอดบทเรียนแลกเปลี่ยนประเด็นปัญหาเคสผู้ป่วยเรื้อรังและถูกทอดทิ้งในโรงพยาบาล

- แพทย์หญิงชลาลัย คล้ายพิมพ์
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ ผู้ช่วยผู้อำนวยการด้านบริการทุติยภูมิและตติยภูมิ
โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร
- นางสาวพรพรรณ คำเพิ่มพูล
พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดปราจีนบุรี
- นางสาวดทิสรา สุกบุตรดี
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รักษาการรักษาในตำแหน่งหัวหน้าฝ่ายบริการสาธารณสุข
องค์การบริหารส่วนจังหวัดปราจีนบุรี
- บาทหลวงอัครพันธ์ นันทวานิช
ผู้อำนวยการคามิลเลียน โซเชียล เซนเตอร์ ปราจีนบุรี
- พันตำรวจโทถาวร แก้วมาเรื่อน
สารวัตป้องกันปราบปรามสถานีตำรวจภูธรเมืองปราจีนบุรี
- นางสาวนารีรัตน์ พิศหนองแขง
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี
- สค.ร.จิตารัตน์ ชูศรี
หัวหน้ากลุ่มงานสังคมสงเคราะห์ ผู้ดำเนินรายการเวทีถอดบทเรียน

บทบาทของหน่วยงานต่างๆในการให้ความช่วยเหลือผู้ป่วยเรื้อรังและถูกทอดทิ้ง

- สถานีตำรวจภูธรเมืองปราจีนบุรี
กรณีของตำรวจได้รับเคสส่วนใหญ่ เป็นคนเรื้อรัง ประชาชนเป็นผู้แจ้ง มีการสอบถามข้อมูล และดำเนินการเบื้องต้น ดังนี้

๑. หากพบว่าเป็นผู้ป่วยจะมีการส่งต่อมายังโรงพยาบาล
๒. เมื่อมีการสอบถามแล้วพบว่ามิใช่ญาติ จะติดต่อญาติมารับ หรือส่งกลับบ้าน

๓. กรณีเป็นคนเร่ร่อน มีสติสัมปชัญญะ และประสงค์จะเดินทางต่อ เช่น เดินทางกลับบ้านต่างจังหวัด หรือไปในที่ต่าง ๆ จะช่วยเหลือเรื่องการเดินทางเบื้องต้น

บุคคลเหล่านี้ ถ้าไม่ได้กระทำผิดกฎหมาย ทางตำรวจไม่สามารถควบคุมตัวเข้าห้องขังได้ จึงต้องมีการส่งต่อไปยังสถานที่รองรับต่างๆ ซึ่งปัญหาคือ ไม่ทราบข้อมูลรายละเอียดเบื้องต้น เกี่ยวกับสถานที่รองรับ

- ศูนย์คุ้มครองคนไร้ที่พึ่งจังหวัดปราจีนบุรี

พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดปราจีนบุรี ให้การดูแลกลุ่มเป้าหมายดังนี้

๑. กลุ่มเด็กแรกเกิด - อายุ ๑๘ ปี บ้านพักเด็กและครอบครัวจังหวัดปราจีนบุรี
๒. กลุ่มเป้าหมายอายุ ๑๘-๖๐ ปี ศูนย์คุ้มครองคนไร้ที่พึ่งจังหวัดปราจีนบุรี
๓. กลุ่มผู้สูงอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดปราจีนบุรี
๔. กลุ่มผู้พิการ ศูนย์บริการคนพิการจังหวัดปราจีนบุรี

- ศูนย์สงเคราะห์ผู้สูงอายุคามิลเลียน โซเชียล เซนเตอร์ ปราจีนบุรี

ศูนย์สงเคราะห์ผู้สูงอายุคามิลเลียน โซเชียล เซนเตอร์ ปราจีนบุรี ทำงานภายใต้มูลนิธิคณะนักบวชคามิลโลแห่งประเทศไทย ให้การสงเคราะห์แบบ ๑๐๐% ไม่มีการเรียกเก็บค่าใช้จ่าย เกณฑ์ที่พิจารณารับ คือ อายุ ๖๐ ปีขึ้นไป เป็นผู้ป่วยยากไร้และไม่มีญาติ

รายได้มาจากการบริจาคเท่านั้น ให้การดูแลตลอดชีวิต จึงให้การตอบรับเคสไม่ได้ในทันที ในการส่งเรื่องขอให้จัดเตรียมเอกสารเรื่องสิทธิ และตัวตนของผู้ป่วยให้ชัดเจน รวมไปถึงประวัติการรักษาพยาบาล โรคประจำตัว

- องค์การบริหารส่วนจังหวัดปราจีนบุรี

องค์การบริหารส่วนจังหวัดให้การดูแลในส่วนของภาพรวมทั้งจังหวัด จึงเน้นให้การสนับสนุนงบประมาณหน่วยงานต่าง ๆ ในการทำงาน ไม่มีประชากรกลุ่มเป้าหมายเฉพาะที่ดูแล แต่มีหน้าที่ในการดูแลหน่วยงานในควบคุม

- สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี

บทบาทของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี ให้การดูแลในภาพรวมของจังหวัดครอบคลุมในหลายๆส่วน ซึ่งรวมถึงการดูแลช่วยเหลือกลุ่มผู้ป่วยเร่ร่อน จะมีการวางแผนทางการดูแลช่วยเหลือร่วมกับภาคีเครือข่ายเช่น บางกรณีอาจต้องใช้อำนาจหน้าที่ของ สสจ ในการติดตามหรือประสานส่งต่อ

- โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

การรับผู้ป่วยเข้ามา หลังจากคัดกรองเรื่องการเจ็บป่วย ว่าป่วยทางกาย หรือทางจิตเวชแล้ว จะมีการตรวจสอบสิทธิ คือสิทธิการรักษาพยาบาลของผู้ป่วย เราจำเป็นต้องรู้ว่าผู้ป่วยเป็นใคร มาจากที่ไหน กรณีไม่ทราบตัวตนของผู้ป่วย จะมีการประสานนักสังคมสงเคราะห์ เพื่อวางแผนการให้ความช่วยเหลือต่อไป

การจำหน่ายผู้ป่วย กรณีแพทย์สิ้นสุดการรักษาแล้ว ผู้ป่วยไม่สามารถกลับบ้านได้ ในกรณีเช่นนี้ หากมีสัญญาณเตือนก่อนแพทย์จำหน่าย เช่น ไม่มีญาติมาดูแล หรือไม่มีญาติมาติดต่อแสดงตัว จะมีการประสานนักสังคมสงเคราะห์เพื่อติดตามญาติในเบื้องต้น

ปัญหาที่พบของแต่ละหน่วยงาน

- องค์การบริหารส่วนจังหวัดปราจีนบุรี

เนื่องจากทาง อบจ.ไม่มีแพทย์ทำให้มีข้อจำกัดในเรื่องการซื้อเครื่องมือแพทย์

- ศูนย์สงเคราะห์ผู้สูงอายุคามิลเลียน โซเซียล เซนเตอร์ ปราจีนบุรี

ข้อจำกัดหรือปัญหาที่พบ

- ๑) เรื่องของสิทธิที่ผู้สูงอายุจะได้รับ เพราะต้องมีการประสานกับหน่วยงานภาครัฐในการให้ความช่วยเหลือ เจ้าหน้าที่เราต้องใช้เวลาในการเตรียมเอกสาร ซึ่งเป็นเรื่องที่ต้องละเอียดและใช้เวลา ทำให้ไปรบกวนเวลาทำงานในการดูแลผู้สูงอายุ
- ๒) เรื่องใบรับรองแพทย์และประวัติการรักษา โรคประจำตัว ข้อมูลด้านสุขภาพของผู้สูงอายุ เพื่อประเมินว่าบุคลากรของเราสามารถดูแลผู้สูงอายุได้หรือไม่
- ๓) เรื่องบุคลากร เนื่องจากเป็นงานที่ไม่มีใครอยากทำงานลักษณะนี้ ที่ต้องดูแลผู้สูงอายุ มีใจเมตตา คิดบวก ทำให้หาบุคลากรได้ยาก
- ๔) เจ้าหน้าที่ขาดประสบการณ์เรื่องการทำงานเอกสารและการประสานงานกับหน่วยงานภาครัฐ
- ๕) การรักษาที่ต้องส่งต่อ มีข้อจำกัด เรื่องค่ารักษาและค่าใช้จ่าย รวมไปถึงค่าครองชีพของเจ้าหน้าที่ ที่ต้องติดตามมาดูแลผู้สูงอายุที่โรงพยาบาล
- ๖) กรณีของญาติที่มาปรากฏตัวหลังจากผู้สูงอายุเสียชีวิต

- สถานีตำรวจภูธรเมืองปราจีนบุรี

ส่วนใหญ่ตำรวจได้รับแจ้งจากประชาชน เป็นบุคคลเร่ร่อน ที่เดินตามท้องถนน ไม่ได้กระทำความผิด จึงพบปัญหาด้านการคัดกรองและส่งต่อ ไม่ทราบว่าจะต้องส่งต่อไปยังหน่วยงานใด เนื่องจากทางสถานีตำรวจไม่มีสถานที่พักคอย รองรับบุคคลเหล่านี้และไม่สามารถควบคุมตัวเข้าห้องขังได้

- โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร

ในกรณีผู้ป่วยที่มีการเสพยา ในทางจิตเวชมีการประเมินเบื้องต้นว่ามีความเสี่ยงทำร้ายตัวเองหรือทำร้ายผู้อื่นหรือไม่ ตามพระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ. ๒๕๕๑ จะต้องทำการบำบัดรักษา ทางโรงพยาบาลจะมีการบำบัดรักษาตามกระบวนการ ในส่วนของผู้ป่วยจิตเวช เมื่อโรงพยาบาลทำการรักษาจนสามารถจำหน่ายผู้ป่วยได้ ขอรหัสหรือว่าผู้ป่วยจะสามารถกลับไปอยู่ที่ไหน หรือระยะเวลาในการสืบหาข้อมูลผู้ป่วย ควรมีการกำหนดระยะเวลาที่ชัดเจน

- พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดปราจีนบุรี

กรณีเป็นผู้สูงอายุ มีอาการหลงลืม สามารถประสานทาง พม.ได้ตลอด ๒๔ ชั่วโมง กรณีเป็นผู้เสพยา เมา อาละวาด การรับเข้าศูนย์คุ้มครองฯ จะทำให้เกิดความเสี่ยงและเกิดอันตรายกับผู้รับบริการคนอื่น กรณีมีข้อบ่งชี้ว่าเป็นผู้ป่วยจิตเวช ทางศูนย์คุ้มครองฯมีกระบวนการที่ได้ประสานกับทางโรงพยาบาล เมื่อประเมินเบื้องต้นแล้วพบว่าผู้ป่วยจิตเวชสามารถนำไปรักษาที่โรงพยาบาลได้เลย

ตามกฎหมายการคุ้มครองคนไร้ที่พึ่ง การรับบุคคลเข้าคุ้มครองชั่วคราว จะต้องได้รับการยินยอมเท่านั้น มีการทำเป็นเอกสารเช่นยินยอมเข้ารับการคุ้มครอง

กรณีการรับเข้าสถานสงเคราะห์ขอให้มีประวัติที่ชัดเจน รวมถึงประวัติการรักษาของผู้ป่วยเพื่อการส่งต่อได้เร็วขึ้น เนื่องจากทาง พม.และศูนย์คุ้มครองฯเป็นสถานที่รองรับการดูแลชั่วคราว

กรณีเป็นเด็กเล็ก หลังจากมีการประสานมาระหว่างกระบวนการส่งต่อหรือการรอคิวสถานสงเคราะห์ ต้องขอให้อยู่โรงพยาบาลก่อนในระหว่างว่า เนื่องจากทาง พม.ไม่มีเจ้าหน้าที่เฉพาะที่ต้องดูแลเด็กเล็ก

เมื่อเกิดเหตุหรือมีเคสที่ต้องประสานงานกัน จะมีการพิจารณาเป็นรายเคสและจะมีการสื่อสารให้มากขึ้น

ข้อซักถาม กรณี บุตรทอดทิ้งบุพการี สามารถฟ้องหรือแจ้งความได้หรือไม่

นิติกรให้ข้อมูล กรณีที่พบในโรงพยาบาล ญาติปฏิเสธการดูแล ตามกฎหมายอาญา มาตรา ๓๐๖-๓๐๘ ในเรื่องของการทอดทิ้ง มีบทลงโทษในทางคดีอาญา คนที่ถูกทอดทิ้งสามารถฟ้องร้องได้ บทบาทของโรงพยาบาลสามารถทำได้เพียงการแจ้งสิทธิในการฟ้องร้อง แต่ผู้ร้องต้องเป็นผู้ป่วยเอง

ในกรณีนี้มีการประชุมกับทางหน่วยงานท้องถิ่นในพื้นที่ และทางพม. ซึ่งนอกจากกฎหมายอาญาที่จะมีการฟ้องร้องกันแล้ว ยังมีมาตรการที่จะมาช่วยเหลือในบทบาทของหน่วยงานในท้องถิ่นและทาง พม. จะเป็นมาตรการสุดท้าย แต่ในกรณีนี้ต้องมีการทำหนังสือยินยอม และหนังสือแจ้งความประสงค์ที่ไม่สามารถดูแลผู้ป่วยได้ โดยระบุเหตุผลที่ไม่สามารถดูแลได้

ข้อซักถาม แลกเปลี่ยน เรื่องระยะเวลาและกระบวนการติดตามเคส

เมื่อการรักษามีแนวโน้มดีขึ้น แพทย์เตรียมจำหน่าย จะมีการติดต่อญาติเตรียมญาติในการกลับไปดูแลที่บ้าน ซึ่งที่ผ่านมาไม่มีการกำหนดเวลาที่ชัดเจน บางรายมีการนอนรอถึง ๒ เดือน ในการรอกระบวนการทางกฎหมายหรือรอติดตามญาติ การที่ผู้ป่วยมีการนอนครองเตียงนานอาจส่งผลกระทบต่อในการรับผู้ป่วยรายอื่น ซึ่งในทางกฎหมายไม่ได้มีการกำหนดระยะเวลาที่ชัดเจน

ในกรณีที่ผู้ป่วยสามารถช่วยเหลือตัวเองได้แต่ไม่มีที่อยู่ มีความประสงค์เข้าสถานสงเคราะห์ จะประสานศูนย์คุ้มครองคนไร้ที่พึ่งในการให้การช่วยเหลือต่อไป ส่วนผู้ป่วยที่ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้หรือผู้ป่วยติดเตียง ทาง พม.ไม่มีเจ้าหน้าที่ที่ให้การดูแลเฉพาะด้าน ในระหว่างกระบวนการส่งต่อไปยังสถานสงเคราะห์ จึงต้องฝากทางโรงพยาบาลดูแลในเบื้องต้นก่อน

เลิกประชุม เวลา ๑๖.๐๐ น.