

Service Profile

กลุ่มงานสังคมสงเคราะห์ โรงพยาบาลลำพูน

1.บริบท (Context)

ก. หน้าที่และเป้าหมาย

กลุ่มงานสังคมสงเคราะห์ ให้บริการในมิติด้านสังคม (Social Care) แก่ ผู้ป่วย ญาติ ครอบครัว และชุมชนที่ประสบปัญหาทางสังคมอันเป็นอุปสรรคต่อการรักษาพยาบาลและคุณภาพชีวิต โดยให้บริการอย่างมีส่วนร่วม ผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง คำนึงถึงศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ ตามมาตรฐานวิชาชีพสังคมสงเคราะห์ทางการแพทย์

ข. ขอบเขตการให้บริการ (Scop of Service)

จัดบริการทางสังคมสงเคราะห์ทางการแพทย์แก่ ผู้ป่วย ญาติ ครอบครัว และชุมชนที่ประสบปัญหาทางสังคมอันเป็นอุปสรรคต่อการรักษาพยาบาลและคุณภาพชีวิต โดยกระบวนการและวิธีการทางสังคมสงเคราะห์ จัดบริการวินิจฉัย ประเมินปัญหาทางสังคม จัดบริการบำบัดทางสังคม การบำบัดเยียวยา การป้องกันและเฝ้าระวังทางสังคม จัดบริการฟื้นฟูสมรรถภาพทางสังคม จัดบริการพิทักษ์และคุ้มครองสิทธิ การสังคมสงเคราะห์ทางการแพทย์ชุมชน การจัดการทรัพยากรทางสังคม และสร้างการมีส่วนร่วมของเครือข่ายทางสวัสดิการสังคม จัดบริการศูนย์พึ่งได้ (OSCC) และศูนย์ช่วยเหลือสังคม เพื่อให้บริการช่วยเหลือเด็ก สตรีและบุคคลในครอบครัวที่ถูกกระทำรุนแรง และผู้หญิงที่ตั้งครรภ์ไม่พร้อม โดยนักสังคมสงเคราะห์รับบทบาทเป็น Case Manager โดยให้ผู้ป่วยได้รับการที่ครอบคลุม มีรูปแบบการจัดการรายกรณี การประชุมสหวิชาชีพทั้งภายในและภายนอกโรงพยาบาล (Case Conference) รวมทั้งงานบริหารกองทุนและมูลนิธิ ช่วยเหลือผู้ป่วยยากจนและด้อยโอกาส ให้ความช่วยเหลือผู้ป่วยที่ประสบปัญหาทางสังคม และงานบริหารงานสังคมสงเคราะห์ทางการแพทย์ บริหารจัดทำแผนยุทธศาสตร์งานสังคมสงเคราะห์และสวัสดิการสังคม งานสอนฝึกอบรม งานวิจัยและพัฒนา เป็นแหล่งฝึกอบรมนักศึกษาสังคมสงเคราะห์ และบริการสังคมด้านวิชาชีพสังคมสงเคราะห์ทางการแพทย์

ศักยภาพ : เป็นหน่วยงานจัดบริการทางสังคมสงเคราะห์ทางการแพทย์ โดยเน้นผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง คำนึงถึงศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ ตามมาตรฐานวิชาชีพสังคมสงเคราะห์ทางการแพทย์

ข้อจำกัด : กลุ่มงานสังคมสงเคราะห์ปฏิบัติหน้าที่ในเวลาราชการ ไม่มีเวรปฏิบัติหน้าที่นอกเวลาราชการ

ค. ผู้รับผลงานและความต้องการที่สำคัญ (แยกตามกลุ่มผู้รับผลงาน)

ผู้รับผลงาน	ความต้องการของผู้รับผลงานที่สำคัญ
ลูกค้ายานนอก - ผู้รับบริการ - ญาติผู้รับบริการ - ประชาชนทั่วไป - สถานบริการสาธารณสุข - หน่วยงานรัฐและเอกชน	- ต้องการได้รับการช่วยเหลืออย่างถูกต้อง สะดวก รวดเร็ว ได้รับการพิทักษ์สิทธิตรงตามปัญหาและความต้องการมาตรฐานวิชาชีพสังคมสงเคราะห์ - ต้องการได้รับคำแนะนำในเรื่องสวัสดิการสังคม/แหล่งสนับสนุนทางสังคม รวมทั้งการให้การปรึกษาแนะนำอย่างถูกต้อง เข้าใจ ครอบคลุมและต่อเนื่อง

	- ต้องการได้รับการพิทักษ์สิทธิ์ ดูแลแก้ปัญหาด้านสิทธิการรักษา และปัญหาค่าใช้จ่าย - ต้องการได้รับความร่วมมือในการประสานงานที่รวดเร็ว - ต้องการรับทราบข้อมูลที่ได้ดำเนินการกิจกรรม/ความช่วยเหลือจากโรงพยาบาล
ลูกค้าภายใน - แพทย์ พยาบาลวิชาชีพ - ทีมสหสาขาวิชาชีพ - ทีมนำคลินิก(PCT) - ทีมดูแลผู้ป่วยที่บ้าน(COC)	- ต้องการรับทราบข้อมูล จากการประเมินทางสังคม และแนวทางการช่วยเหลือในทางสังคมสงเคราะห์ เพื่อวางแผนและบรรลุวัตถุประสงค์ของการรักษา เกิดความครอบคลุมในการดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง รวมทั้งสิทธิและการเข้าถึงการรักษาพยาบาล - ลดระยะเวลารอนโรงพยาบาลนาน(Length of stay) ในผู้ป่วยจำหน่ายยาก - ลดอัตราการ Re-admit ในผู้ป่วยที่ประสบปัญหาทางสังคม
ผู้บริหาร	- ต้องการรับทราบข้อมูลสถิติที่สำคัญ สามารถนำไปใช้ในการตัดสินใจได้อย่างถูกต้อง ทันเวลา

ง. ประเด็นคุณภาพที่สำคัญของหน่วยงาน (Key Quality Issues)

เป้าหมาย(Goal)ครอบคลุมประเด็นของคุณภาพทั้งหมด	เครื่องชี้วัดในภาพรวม สอดคล้องกับเป้าหมาย (Clinic/Service Indicator)
- การวินิจฉัยปัญหาทางสังคมที่ครบถ้วนถูกต้อง - การลดระยะเวลารอนโรงพยาบาลนาน (Length of stay) ในผู้ป่วยจำหน่ายยากจากปัญหาทางสังคมและเศรษฐกิจ	- ผู้ป่วยที่ประสบปัญหาทางสังคมได้รับการซักประวัติและวินิจฉัยปัญหาทางสังคมตรงตามปัญหาที่ประสบ เพื่อให้การวางแผนและช่วยเหลือที่ถูกต้อง - ผู้ป่วยได้รับการช่วยเหลือตรงตามประเด็นปัญหา การประสานงานกับหน่วยงานสวัสดิการสังคม ชุมชน ให้มีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วย - ผู้ป่วยได้รับการประเมินทางสังคม และได้รับดูแลแบบองค์รวม มีการเตรียมความพร้อมครอบครัวและชุมชนก่อนจำหน่ายกลับ

จ. ความท้าทาย และความสำคัญ (สอดคล้องกับแผนความเสี่ยงและ Risk profile)

ประเด็นท้าทาย

- การประเมินปัญหาและการช่วยเหลือผู้ป่วยเบื้องต้นได้รวดเร็ว
- ผู้ป่วยกลุ่ม มารดาตรวจพบสารแอมเฟตามีนหลังคลอด ได้รับการประเมินความพร้อมในการเลี้ยงดูบุตร และประสานส่งต่อหน่วยงานเพื่อติดตามประเมินผลการเลี้ยงดูและคุ้มครองสวัสดิภาพเด็กทุกราย
- เด็กและสตรีที่ถูกกระทำรุนแรงที่เข้ารับบริการในศูนย์พึ่งได้ไม่ถูกกระทำซ้ำ

ความเสี่ยงสำคัญ

- ผู้ป่วยไม่มีญาติ ถูกทอดทิ้งในโรงพยาบาลหลังแพทย์จำหน่าย / โรงพยาบาลสูญเสียรายได้ / จำนวนเตียงรองรับผู้ป่วยลดลง
- เด็กและสตรีที่ถูกกระทำรุนแรงที่เข้ารับบริการในศูนย์พึ่งได้ ไม่ได้รับการคุ้มครอง มีความเสี่ยงต่อถูกกระทำซ้ำ
- อันตรายจากผู้ใช้บริการจิตเวชหรือผู้กระทำความรุนแรงทำร้ายเจ้าหน้าที่

จุดเน้นในการพัฒนา : นำความเสี่ยงสำคัญมาพัฒนาวางระบบ/แนวทางให้ดีขึ้น/ผลลัพธ์

ลำดับ	ความเสี่ยง/ความท้าทายที่สำคัญ	กิจกรรมที่ตอบสนองและจัดเป็นจุดเน้นในการพัฒนางาน	เป้าหมาย/ผลลัพธ์
1	ผู้ป่วยไม่มีญาติ ถูกทอดทิ้งไว้ในโรงพยาบาลหลังแพทย์จำหน่าย	๑. ประสานเจ้าหน้าที่หอผู้ป่วยและทำความเข้าใจกรณีผู้ป่วยไม่มีญาติมาติดต่อภายใน 48 ชั่วโมง แจ้งกลุ่มงานสังคมสงเคราะห์ ๒. การติดตามญาติ/นายจ้างมาเยี่ยมผู้ป่วย ๓. การส่งต่อชุมชนหรือหน่วยงานสวัสดิการสังคม	ประสานติดตามญาติ ชุมชนหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการรับผู้ป่วยไปดูแลหลังแพทย์จำหน่ายร้อยละ 80
2	ผู้ป่วยที่ประสบปัญหาทางสังคมมารับบริการซ้ำด้วยปัญหาเดิม	๑. วินิจฉัยและประเมินปัญหาทางสังคมแก่ผู้ป่วยทุกรายที่เข้ารับบริการในงานสังคมสงเคราะห์ ๒. จัดบริการที่ตรงตามความต้องการและปัญหาทางสังคมตามมาตรฐานวิชาชีพ	1. ผู้ป่วยที่เข้ารับบริการกลุ่มงานสังคมสงเคราะห์ได้รับการประเมินวินิจฉัยและประเมินปัญหาทางสังคมร้อยละ 90 2. การบันทึกข้อมูลผู้ป่วยที่เข้ารับบริการในโปรแกรมสารสนเทศร้อยละ 100

3	เด็กและสตรีที่ถูกกระทำรุนแรง ที่เข้ารับบริการในศูนย์พึ่งได้ ไม่ ได้รับการคุ้มครอง มีความเสี่ยงต่อถูกกระทำซ้ำ	จัดบริการให้ครอบคลุมทั้ง มิติด้าน เพศ ร่างกาย จิตใจ สังคม กฎหมาย และการ ป้องกันการถูกกระทำซ้ำ	1. กลุ่มเป้าหมายที่เข้ารับ บริการในงานสังคมสงเคราะห์ ได้รับการประเมินวินิจฉัยและ ประเมินปัญหาทางสังคม ทุกรายร้อยละ 80 2. ประสานส่งต่อเพื่อให้การ ติดตามช่วยเหลือไปยังหน่วย งานทั้งภายในและภายนอก โรงพยาบาลร้อยละ 80
4	อันตรายจากผู้ใช้บริการจิตเวช หรือผู้กระทำความรุนแรง ทำร้ายเจ้าหน้าที่	๑. ประสานหน่วยงานส่งต่อผู้ ป่วยให้แจ้งโรคและอาการผู้ ป่วยให้เจ้าหน้าที่ทราบ เพื่อ จะได้เพิ่มความระมัดระวัง มากยิ่งขึ้น	เจ้าหน้าที่ไม่ได้รับอันตราย จากผู้ใช้บริการจิตเวชหรือผู้ กระทำความรุนแรงทำร้าย ร้อยละ 10
ลำดับ	ความเสี่ยง/ความท้าทายที่ สำคัญ	กิจกรรมที่ตอบสนองและจัดเป็น จุดเน้นในการพัฒนางาน	เป้าหมาย/ผลลัพธ์
		๒. กรณีผู้ป่วยจิตเวช ไม่มี ญาติจะประสาน รพ.ช่วย เฝ้าระวังและให้ความ ช่วยเหลือ	
5	การส่งรายงานการปฏิบัติงาน สังคมสงเคราะห์ต่อผู้ บังคับบัญชา	การส่งรายงานการปฏิบัติงาน สังคมสงเคราะห์ต่อผู้ บังคับบัญชาทุกไตรมาส	อัตราการรายงานการปฏิบัติ งานสังคมสงเคราะห์ประจำ ไตรมาส ร้อยละ 100

ฉ. ปริมาณงานและทรัพยากร (คน เทคโนโลยี เครื่องมือ) ศักยภาพ ข้อจำกัด

1. ลักษณะสำคัญของงานบริการและปริมาณงาน

หัวข้อข้อมูล ปริมาณงาน	ข้อมูลย้อนหลัง 5 ปี (ปี 63-67) (ราย)					ข้อมูลปีงบประมาณ ๖8 (ต.ค.67 - ก.ย.68)(ราย)			
	ปี 63	ปี 64	ปี 65	ปี 66	ปี 67	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4
แยกตามกลุ่มเป้าหมาย									
1. ผู้ใช้บริการทั่วไป	27	56	42	39	49	10			

2. ผู้ป่วยโรคทั่วไป	27	173	146	178	153				
3. ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง/ผู้ป่วย Long term Care	122	100	84	55	30	4			
4. ผู้ป่วยที่ถูกกระทำ ความรุนแรง (OSCC)	265	96	73	97	118	13			
5. หญิงตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์/ไม่พร้อม	225	150	148	193	172	24			
6. ผู้ป่วยติดสารเสพติด	0	5	2	3	5	2			
7. ผู้ป่วยประสบอุบัติเหตุ จากการทำงาน	3	10	13	2	8	1			
8. ผู้พิการ	923	855	208	38	65	3			
9. ผู้ป่วยจิตเวช	5	27	66	112	122	12			
10. ผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวี /ผู้ป่วยเอดส์	176	252	112	48	52	2			
11. ผู้ป่วยไม่มีหลักประกัน/มีปัญหาการใช้สิทธิ	230	106	46	69	155	38			
12. ผู้ป่วยวัณโรคดื้อยา	0	24	21	9	11	1			
13. ผู้ป่วยจำหน่ายยา/ไม่มีญาติ ติดตามญาติ	18	27	28	31	35	9			

2. ด้านบุคลากร

อัตรากำลัง

ตำแหน่ง	จำนวน (คน)
ข้าราชการ	
- นักสังคมสงเคราะห์ชำนาญการ	2
ลูกจ้าง	
- นักสังคมสงเคราะห์	1

- เป็นนักสังคมสงเคราะห์รับอนุญาตตามพรบ.วิชาชีพสังคมสงเคราะห์ พ.ศ. 2556 จำนวน 2 คน
อยู่ระหว่างสอบใบประกอบวิชาชีพฯ จำนวน 1 คน

- มีการมอบหมายงานกรณีมีเจ้าหน้าที่ลางาน / ลาป่วย เจ้าหน้าที่สามารถทำงานทดแทนกันได้

3. เครื่องมือ เทคโนโลยี และอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่สำคัญ

รายการ	จำนวนเครื่องมือและอุปกรณ์ที่สำคัญ	
--------	-----------------------------------	--

	ปี 63	ปี 64	ปี 65	ปี 66	ปี 67
1. เครื่องคอมพิวเตอร์	5	5	5	5	5
2. เครื่องปริ้นเตอร์	3	3	3	3	3
3. Note Book	1	1	1	1	1
4. โทรศัพท์	2	2	2	3	3

ทรัพยากร ด้านเทคโนโลยี

- โปรแกรมรายงานข้อมูลสังคมสงเคราะห์ ของกระทรวงสาธารณสุข
- โปรแกรมลงข้อมูลระบบรายงานเด็กและสตรีที่ถูกกระทำรุนแรง
- ระบบตรวจสอบสิทธิ์ PMK

ทรัพยากร ด้านเครื่องมือทางสังคมสงเคราะห์ ที่ใช้ในการปฏิบัติงานแก่ผู้รับบริการ ประกอบด้วย

- เครื่องมือประเมิน วินิจฉัย และจัดการทางสังคม (สค.1) (S.D.M.A)
- แบบบัญชีปัญหาทางสังคม (Social Problem List)
- เครื่องมือประเมินความพร้อมครอบครัว (F.R.A)
- เครื่องมือการประเมินทักษะพื้นฐานในการทำงานและทักษะการปรับตัวทางสังคม (P.S.S.A)
- แบบบันทึกการให้บริการเด็ก สตรี และผู้ถูกกระทำรุนแรง OSCC
- แนวปฏิบัติการช่วยเหลือเด็ก สตรี และผู้ถูกกระทำรุนแรง โรงพยาบาลลำพูน
- แนวทางปฏิบัติการพิจารณาค่ารักษาพยาบาล

2. กระบวนการสำคัญ (Key Processes)

กระบวนการสำคัญ (key Process)	สิ่งที่คาดหวังจากกระบวนการ (Process Requirement)	ตัวชี้วัดสำคัญ (Performance Indicator)
๑. การสืบค้นและแสวงหา ข้อเท็จจริง (Fact Finding)	- การได้รับข้อมูล/ข้อเท็จจริงที่ ตรงกับสภาพปัญหา ความ ต้องการของผู้ป่วยและครอบครัว	- ร้อยละของการเก็บข้อมูลตาม เครื่องมือประเมินวินิจฉัยและการ จัดการทางสังคม (สค.1) และลงนาม

		ในการยินยอมเปิดเผยข้อมูลเพื่อการส่งต่อข้อมูลหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
๒. การประเมินและวินิจฉัยปัญหาทางสังคม (Social Assessment)	- การประเมินปัญหาและเรียงลำดับความสำคัญของปัญหาสามารถนำข้อเท็จจริง วิเคราะห์ปัญหาและความต้องการของผู้ป่วยอย่างรอบคอบรอบด้าน ได้แก่ การประเมินทางกาย จิตใจ และสังคม	- ร้อยละของการประเมินปัญหาทางสังคมตามบัญชีปัญหาทางสังคมของผู้ป่วยและครอบครัว
3. วางแผนและกำหนดแนวทางการช่วยเหลือ (Planning)	- การวางแผนการช่วยเหลือตรงกับสภาพปัญหา โดยการมีส่วนร่วมร่วมกับผู้ป่วย ตั้งแต่ต้นจนสิ้นสุดการทำงาน - การทำงานร่วมกับทีมวิชาชีพ	- ร้อยละการวางแผนในการช่วยเหลือผู้ป่วยและครอบครัวที่บรรลุตามวัตถุประสงค์ตามที่ต้องการ - ร้อยละของการจัดประชุมสหวิชาชีพเพื่อการจัดการรายกรณี Case Conference
4. ดำเนินการช่วยเหลือและจัดบริการสังคมสงเคราะห์ (Implementation/Intervention)	- ผู้มีปัญหาทางสังคมและครอบครัวได้รับบริการทางสังคมที่เหมาะสม - ผู้รับบริการได้รับการพิทักษ์สิทธิและคุ้มครองสิทธิอย่างถูกต้องและเหมาะสม	- ร้อยละของผู้บริการที่มีปัญหาทางสังคมได้รับการช่วยเหลือและแก้ไขปัญหา
๕. ติดตามและประเมินผล (Evaluation and Follow up)	- การประเมินผลการช่วยเหลือที่ดำเนินไปนั้นผู้ป่วยและครอบครัวสามารถพึ่งพาตนเองได้	- ร้อยละของการติดตามผู้ป่วยและครอบครัว
กระบวนการสำคัญ (key Process)	สิ่งที่คาดหวังจากกระบวนการ (Process Requirement)	ตัวชี้วัดสำคัญ (Performance Indicator)

6. ยุติการช่วยเหลือ (Termination)/ส่งต่อ (Refer)	- ผู้ป่วยและครอบครัวสามารถช่วยเหลือตนเองได้หรือยินยอมส่งต่อการช่วยเหลือจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	- ร้อยละความพึงพอใจของผู้รับบริการ
--	---	------------------------------------

3.ตัวชี้วัดผลการดำเนินงาน (Performance Indicator)

ข้อมูล/ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	2563	2564	2565	2566	2567
1.ร้อยละของเด็กและสตรีที่ถูกกระทำรุนแรงที่เข้ารับบริการในศูนย์พึ่งได้ฯ ไม่กลับมาใช้บริการซ้ำด้วยปัญหาเดิม	< 10%	0%	0%	0%	9.09 (1 ราย)	9.09 (1 ราย)
2.ร้อยละของการประสานติดตามญาติ ชุมชนหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการรับผู้ป่วยไปดูแลหลังแพทย์จำหน่าย	> 80%	100%	100%	100%	100%	100%
3.ผู้ป่วยที่เข้ารับบริการกลุ่มงานสังคมสงเคราะห์ที่ได้รับการประเมินวินิจัยและประเมินปัญหาทางสังคม	> 90%	100%	100%	100%	100%	100%
4.ร้อยละการบันทึกข้อมูลเด็กและสตรีที่ถูกกระทำรุนแรงในโปรแกรมของกระทรวงสาธารณสุข	< 90%	100%	100%	100%	100%	100%

4.กระบวนการหรือระบบงานเพื่อบรรลุเป้าหมายและมีคุณภาพ

4.1 ระบบงานที่ใช้อยู่ในปัจจุบัน(รวมทั้งการพัฒนาคุณภาพที่เสร็จสิ้นแล้ว)

ระบบงาน	วิธีดำเนินงาน	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้น
1. การช่วยเหลือและจัดบริการสังคมสงเคราะห์ (Implementation/Intervention)	- การประเมินปัญหาและเรียงลำดับความสำคัญของปัญหา สามารถนำข้อเท็จจริง วิเคราะห์ปัญหาและความต้องการของผู้	- ผู้มีปัญหาด้านสังคมและครอบครัวได้รับการทางสังคมที่เหมาะสม

	ป่วยอย่างรอบคอบรอบด้าน ได้แก่ การประเมินทางกาย จิตใจ และสังคม	- ผู้รับบริการได้รับการพิทักษ์สิทธิ และคุ้มครองสิทธิอย่างถูกต้อง และเหมาะสม
ระบบงาน	วิธีดำเนินงาน	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้น
	- การวางแผนการช่วยเหลือตรงกับสภาพปัญหา โดยการมีส่วนร่วมกับผู้ป่วย ตั้งแต่ต้นจนสิ้นสุดการทำงาน - การทำงานร่วมกับทีมวิชาชีพ	
2. การประสานญาติ ครอบครัว ชุมชน หรือ หน่วยงานเครือข่าย ด้านสวัสดิการสังคมในการส่งต่อ การให้การช่วยเหลือ/ดูแลผู้ป่วย	- ประเมินความพร้อมก่อน จำหน่าย - การเตรียมความพร้อม ครอบครัวและชุมชน - กำหนดระยะเวลาการส่งต่อเพื่อ การช่วยเหลือ - ประสานหน่วยงานหรือเครือ ข่ายสวัสดิการสังคมดูแลตาม อำนาจหน้าที่	- ลดระยะเวลาอนโรงพยาบาล นาน (Length of stay) ในผู้ป่วยจำหน่ายยาก
3. การพัฒนาการจัดเก็บข้อมูล บริการ	- ทบทวนกิจกรรมบริการ - จัดทำแบบบันทึกบริการเพื่อ ควบคุมและจัดเก็บสถิติการให้ บริการ	- ทราบจำนวนบริการและสถิติ ทางสังคมสงเคราะห์ เพื่อนำไป พัฒนาการให้บริการในอนาคต

4.2 การพัฒนาคุณภาพที่อยู่ระหว่างดำเนินการ

ลำดับ	เรื่อง	การปรับเปลี่ยน	ผลลัพธ์
1.	พัฒนาระบบการช่วยเหลือของศูนย์พึ่งได้ (OSCC) และศูนย์ช่วยเหลือสังคม โรงพยาบาลลำพูน	ทบทวนขั้นตอนการดูแลช่วยเหลือผู้ป่วยที่ถูกกระทำความรุนแรงทางร่างกาย/จิตใจ/เพศ/สังคม โรงพยาบาลลำพูน	- ผู้ให้บริการทราบขั้นตอนการให้บริการและปฏิบัติงานในทิศทางเดียวกัน - มีแนวทางการปฏิบัติตามมาตรฐาน
2.	เปิดบริการคลินิกสังคมสงเคราะห์	ให้บริการกลุ่มหญิงตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์ร่วมกับ OPD นรีเวช หอผู้ป่วยสูติกรรม และหน่วยงานภายนอก เพื่อประเมินวินิจัยประเมินกาย/จิต/สังคม Option counseling	- หญิงตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์ได้รับคำปรึกษาทางเลือก ประสานการช่วยเหลือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องและเครือข่าย RSA และได้รับการติดตามประเมินผล
3.	การพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่	การเข้ารับการอบรมเพื่อขึ้นทะเบียนผู้ให้คำปรึกษาทางเลือกตามประกาศ สธ.เรื่องการตรวจและรับคำปรึกษาทางเลือกในการยุติการตั้งครรภ์ตามมาตรา 305 (๕) แห่งประมวลกฎหมายอาญา พ.ศ.2565	- มีเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานได้รับอนุญาตเป็นผู้ให้คำปรึกษาทางเลือกตามกฎหมาย - เพื่อให้ผู้ป่วยตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์ได้รับการช่วยเหลือตามกระบวนการอย่างถูกต้องและครบถ้วน - มีเครือข่ายการทำงานเฉพาะด้าน

5. แผนการพัฒนาต่อเนื่อง

กิจกรรม/โครงการ	เป้าหมาย/วัตถุประสงค์	ระยะเวลา	ผู้รับผิดชอบ
1. ส่งเจ้าหน้าที่เข้าร่วมประชุมวิชาการนักสังคมสงเคราะห์ทางการแพทย์	- เพื่อพัฒนาศักยภาพนักสังคมสงเคราะห์ทางการแพทย์	ต.ค. 67 - ก.ย.68	เจ้าหน้าที่กลุ่มงานสังคมสงเคราะห์

	- เพื่อพัฒนาเครือข่ายและองค์ความรู้ด้านการจัดบริการทางสังคมสำหรับนักสังคมสงเคราะห์		
กิจกรรม/โครงการ	เป้าหมาย/วัตถุประสงค์	ระยะเวลา	ผู้รับผิดชอบ
2. ส่งเจ้าหน้าที่เข้าร่วมการพัฒนาศักยภาพผู้ปฏิบัติงานศูนย์พึ่งได้ (OSCC)	- เพื่อพัฒนาระบบบริการศูนย์พึ่งได้ (OSCC)ฯ ตามเกณฑ์มาตรฐาน	ต.ค. 67 - ก.ย.68	เจ้าหน้าที่กลุ่มงานสังคมสงเคราะห์
3. ส่งเจ้าหน้าที่เข้าร่วมการอบรมพัฒนาศักยภาพด้านกฎหมายที่เกี่ยวข้องในการปฏิบัติงาน	เพื่อพัฒนาศักยภาพนักสังคมสงเคราะห์ ให้มีองค์ความรู้ด้านกฎหมายที่เกี่ยวข้องในการปฏิบัติงาน	ต.ค. 67 - ก.ย.68	เจ้าหน้าที่กลุ่มงานสังคมสงเคราะห์
4. การบันทึกข้อมูลการให้บริการงานสังคมสงเคราะห์ให้เป็นปัจจุบัน	- ทราบจำนวนบริการและสถิติทางสังคมสงเคราะห์ - ส่งรายงานการปฏิบัติงานสังคมสงเคราะห์ต่อผู้บังคับบัญชาทุกไตรมาส	ต.ค.67 - ก.ย.68	เจ้าหน้าที่กลุ่มงานสังคมสงเคราะห์
5. การพัฒนาตัวชี้วัดกลุ่มงานสังคมสงเคราะห์	เพื่อเก็บข้อมูลและนำไปพัฒนาระบบการปฏิบัติงาน	ต.ค.67 - ก.ย.68	เจ้าหน้าที่กลุ่มงานสังคมสงเคราะห์