

วันที่ 29 มิถุนายน 2542 คณะรัฐมนตรีได้มีมติให้จัดให้มีการให้บริการทางสุขภาพและสังคมแก่เด็กและสตรีที่ถูกกระทำความรุนแรง ในสถานบริการทางสุขภาพนั้น ยังไม่มีแนวทาง หรือระเบียบขั้นตอนการปฏิบัติสำหรับพยาบาลในการดูแลสตรีที่ถูกสามีทำร้ายทางร่างกาย เพื่อให้การให้บริการมีคุณภาพ จึงได้ทำการวิจัยครั้งนี้ขึ้นเพื่อพัฒนาระเบียบขั้นตอนการปฏิบัติในการพยาบาลโดยคำนึงถึงความเป็นหญิงชายที่ให้แก่สตรีที่ถูกสามีทำร้ายทางร่างกายที่มีรับบริการที่ห้องฉุกเฉินของโรงพยาบาลระดับมหาวิทยาลัยและโรงพยาบาลทั่วไปที่ตั้งอยู่ในจังหวัดเชียงใหม่ ประเทศไทย รวม 2 แห่ง การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยแบบมีส่วนร่วมประเภทประสานความร่วมมือทางวิชาการ ในขั้นแรกนักวิจัยได้นำเสนอระเบียบขั้นตอนการปฏิบัติ 7 ประเภท ได้แก่ การคัดกรอง การประทับประคองทางจิตใจ การวางแผนความปลอดภัย การสร้างเครือข่ายทางสังคมของสตรี การให้ข้อมูล การส่งต่อ และการเก็บหลักฐาน แต่นักวิจัยและพยาบาลห้องฉุกเฉินที่เข้าร่วมในโครงการวิจัยเห็นพ้องต้องกันว่าระเบียบขั้นตอนการปฏิบัติที่จำเป็นมี 5 ประเภท โดยได้ตัด การสร้างเครือข่ายทางสังคมของสตรี และการเก็บหลักฐานออก หลังจากนั้นได้มีการจัดทำระเบียบขั้นตอนการปฏิบัติทั้ง 5 ประเภท แล้วนำไปทดลองใช้ในคลินิก มีการประเมินผลเป็นระยะ ๆ และทำการปรับปรุงแก้ไข จากการวิจัยครั้งนี้ยังได้จัดทำแบบบันทึกการพยาบาล เทปเสียง และเอกสารสำหรับมอบให้สตรีที่มาใช้บริการด้วย เมื่อสิ้นสุดของการวิจัย มีโรงพยาบาลแห่งเดียวที่ยังคงให้การพยาบาลครบทั้ง 5 ประเภท ส่วนอีกแห่งที่เหลือให้การพยาบาลได้เพียง 3 ประเภท คือ การคัดกรอง การให้ข้อมูล และการส่งต่อ ข้อเสนอแนะที่ได้จากการวิจัยครั้งนี้คือควรนำระเบียบขั้นตอนการปฏิบัติที่ได้จัดทำขึ้นไปประยุกต์ใช้ในการให้บริการในโรงพยาบาลระดับศูนย์และทั่วไปแห่งอื่นๆ และควรมีการพัฒนาระเบียบขั้นตอนการปฏิบัติโดยคำนึงถึงความเป็นหญิงชายสำหรับสถานพยาบาลขนาดเล็ก เช่น โรงพยาบาลชุมชน สถานีอนามัย นอกจากนั้นแล้วควรมีการศึกษาประสิทธิผลของการให้บริการตามระเบียบขั้นตอนการปฏิบัติที่เกิดขึ้นต่อสตรี

ABSTRACT

TE 142784

On June 29, 1999, the Cabinet have consented to provide health and social services for children and women who were abused. In health care settings, there has been no particular guideline, protocol, or procedure for nursing practice. To ensure the quality nursing care, this study was conducted aiming to develop gender-based nursing care procedures for the care of battered women attending emergency rooms of one university hospital and one general hospital located in Chiangmai, northern Thailand. Technical collaborative approve, one type of participative inquiry, was the research design. Initially, 7 gender-based nursing procedures, including screening, mental support, individual women's social networks, safety plan, information provision, referral, and collecting evidences, were proposed to the participated nurses but only 5 procedures, excluding individual women's social networks and collecting evidences, were adopted as the essential ones. All these 5 procedures were constructed, experimented, evaluated, and adjusted. Nurses' notes, audio-tapes, and booklets were produced as well. Finally, one hospital continued the implementation of all five procedures but the other provided only screening, information provision, and referral services. It is suggested that the developed nursing procedures be applied to other regional and general hospitals. Gender-based nursing procedures suited for smaller health care settings, such as community hospitals and health care centers, should be developed. In addition, effectiveness of nursing care based on the developed procedures should be studied.