

บทบาทของแพทย์กับการดำเนินงานศูนย์พึ่งได้ (OSCC)



นพ.อนิรุต วรวาท

กลุ่มงานนิติเวช โรงพยาบาลพระปกเกล้า

โครงการพัฒนาระบบบริการช่วยเหลือเยาวัยเด็กและสตรีที่ถูกระทำรุนแรง

โรงพยาบาลชยันนาทนเรนทร จังหวัดชยันนาท 20 ส.ค. 2563

OSCC

One Stop Crisis Center



MISSION

การให้บริการตรวจ วินิจฉัย รักษา และฟื้นฟู

การอำนวยความสะดวกตามกฎหมาย

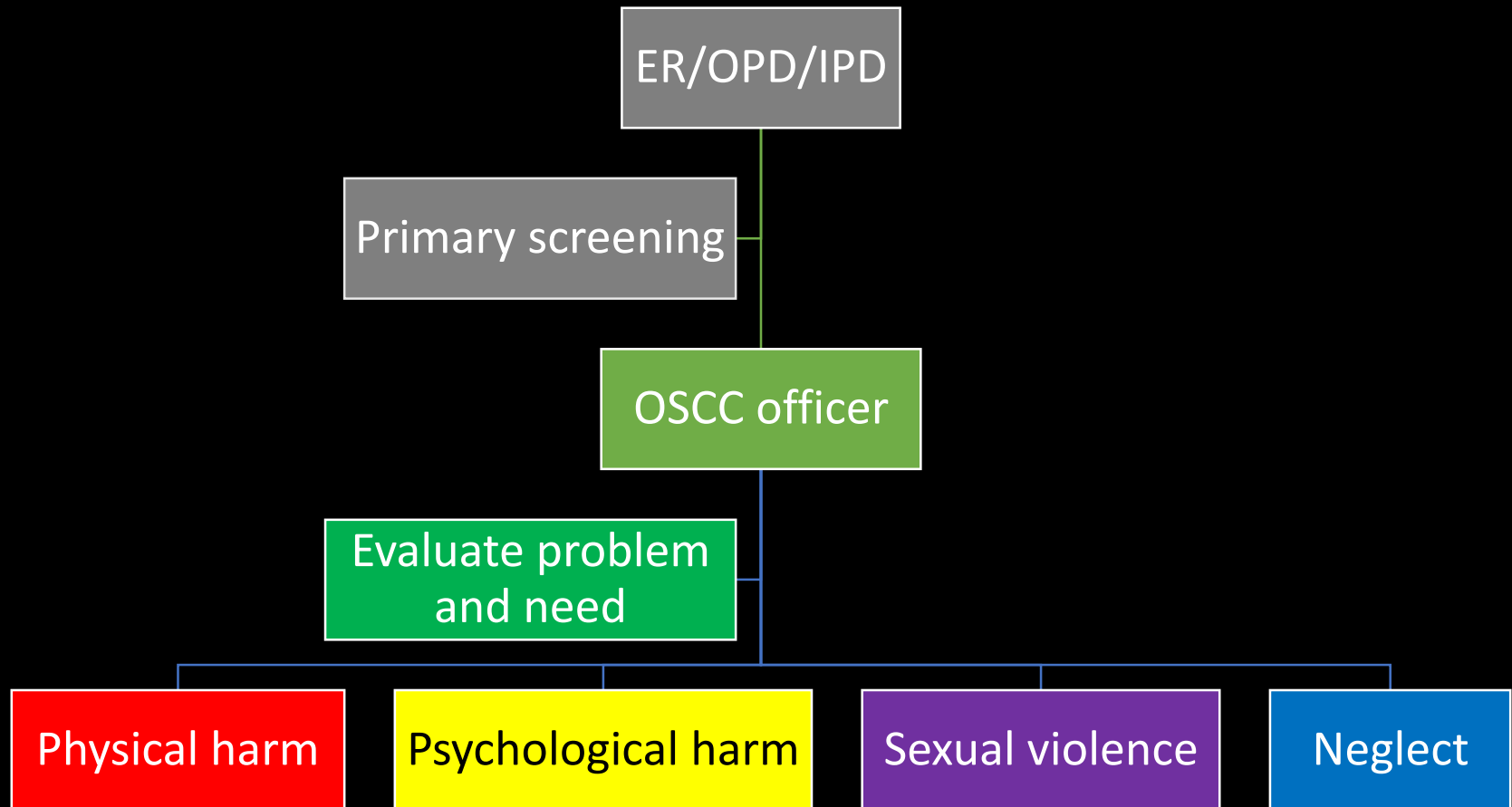
การดูแลด้านสังคมสงเคราะห์

การให้ความรู้และสร้างทักษะเชิงป้องกัน

Role of physicians in OSCC

- Healthcare provider

Workflow for helping victims in OSCC



Screening for victim of violence

- Subjective data
 - History taking
 - Behavior observation
 - Home visit
- Objective data
 - Injury
 - Trace evidence

Historical components that suggest intentional trauma

- No explanation or vague explanation for a significant injury
- Explanation is inconsistent with the pattern, age, or severity of the injury
- Explanation is inconsistent with the child's physical or developmental capabilities
- An important detail of the history changes dramatically over time

Historical components that suggest intentional trauma

- Significant delay in seeking medical attention
- Unusual parental or victim 's behavior or mood
- Unusual interaction with the parent / caregiver / suspect
- Disclosure by victim or witness

Physical findings that are suggestive of abuse

- Injuries to multiple areas
- Injuries in various stages of healing
- Injuries in protected areas, such as the neck, buttocks, trunk, and upper arms

TEN-4 rule*

- Bruising on the Torso, Ear, or Neck (TEN) in a child 4 years or younger, or
- Bruising of any region in a child younger than 4 months

*Pierce MC, Kaczor K, Aldridge S, O'Flynn J, Lorenz DJ. Bruising characteristics discriminating physical child abuse from accidental trauma [published correction appears in Pediatrics. 2010;124(4):861]. Pediatrics. 2010;125(1):67–74.

Physical findings that are suggestive of abuse

- Injuries to multiple areas
- Injuries in various stages of healing
- Injuries in protected areas, such as the neck, buttocks, trunk, and upper arms
- Specific patterns of injuries are suspicious for physical abuse

Pattern contusion



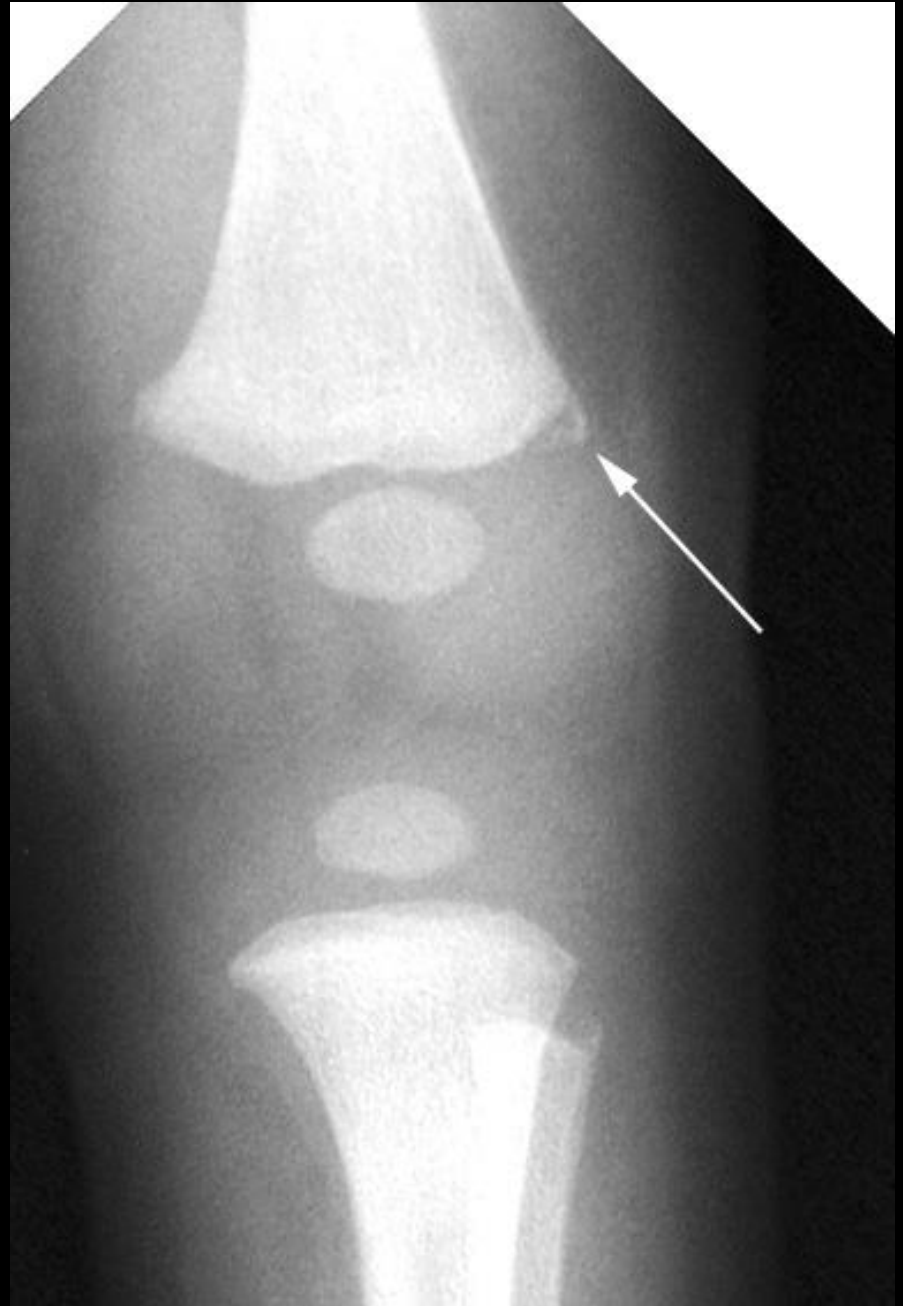
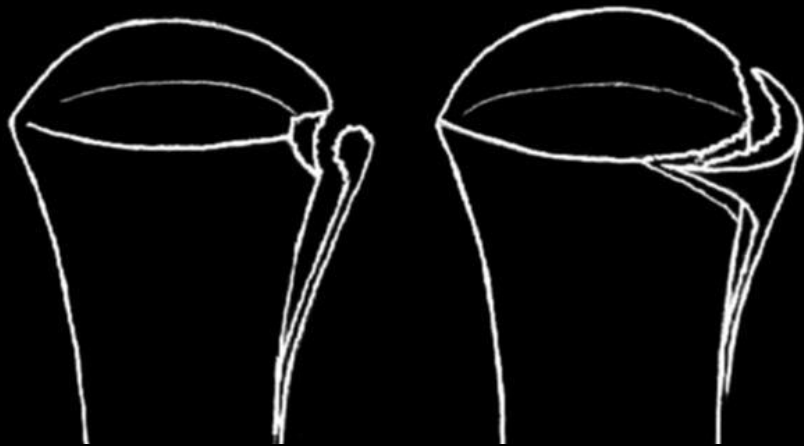
Contact burn



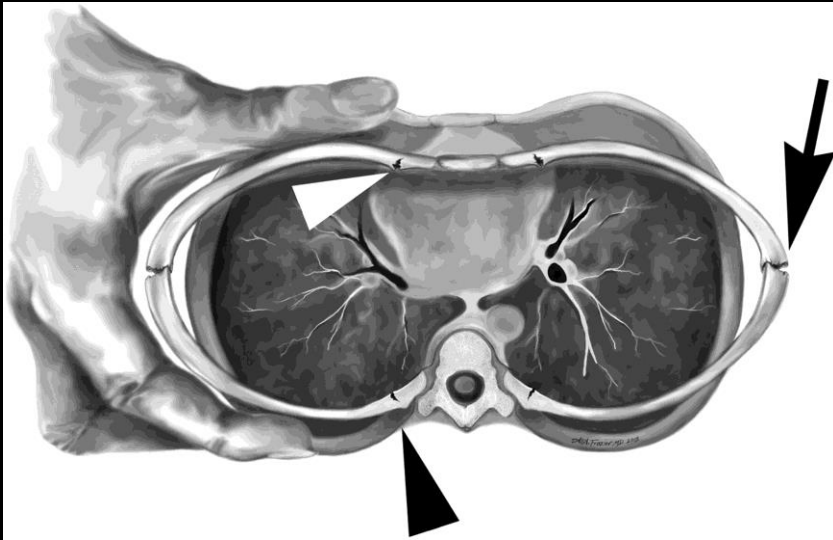
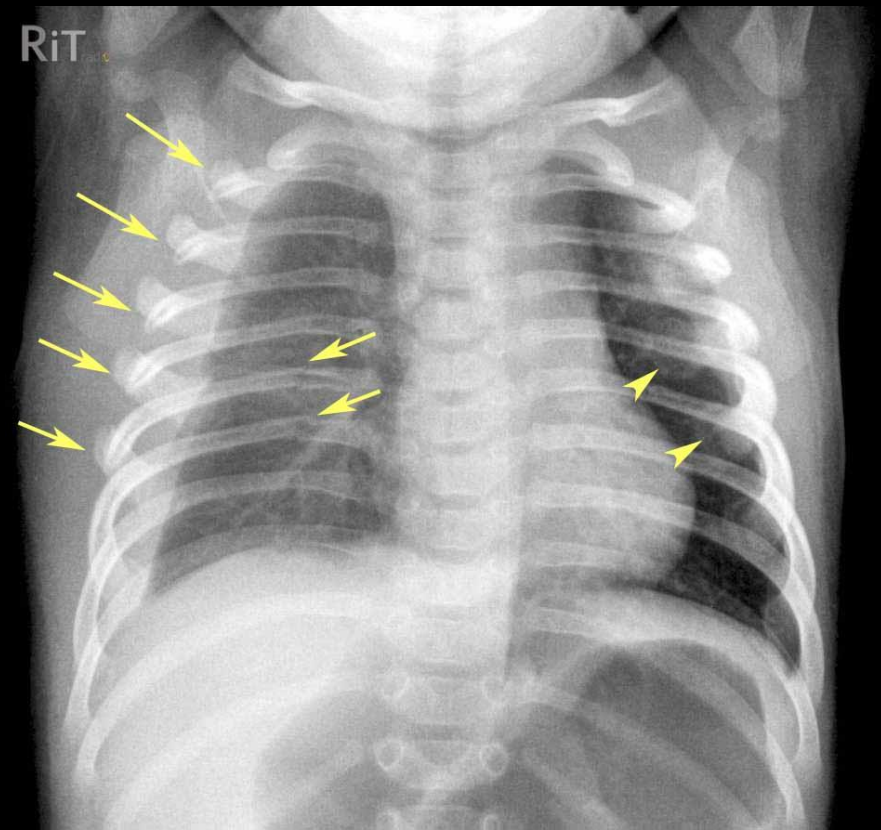
Scalding burn



Metaphyseal fracture

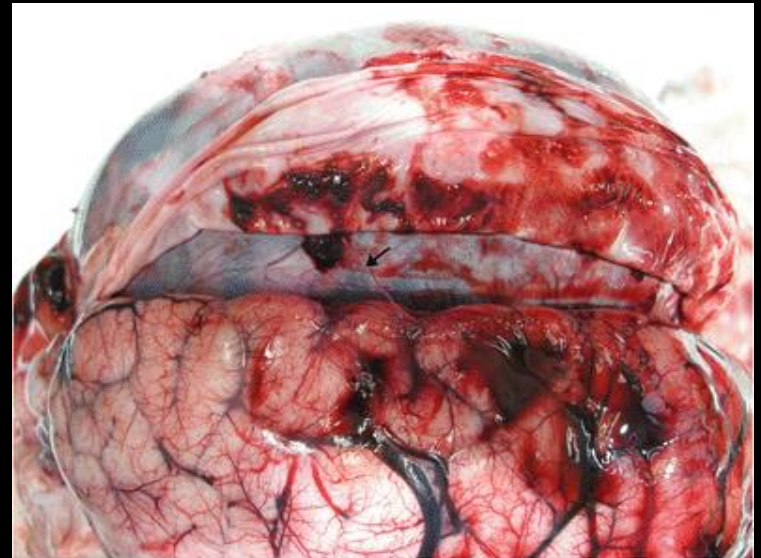
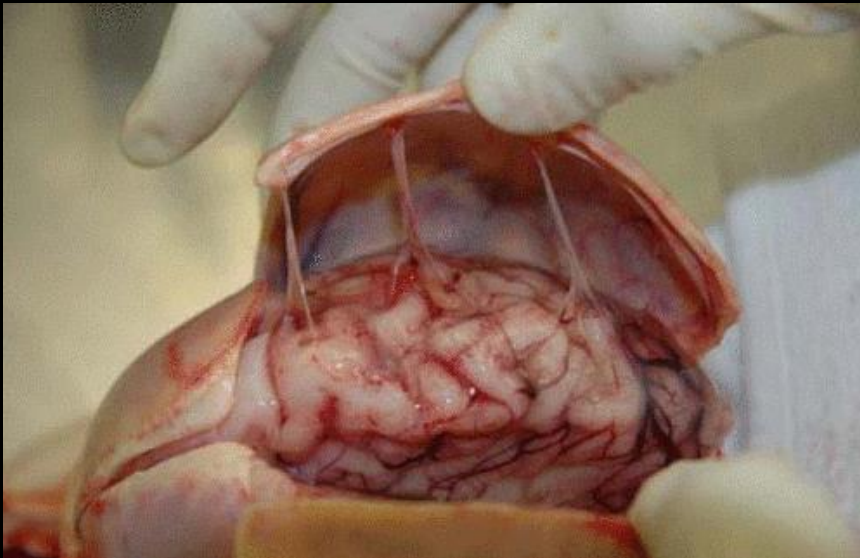


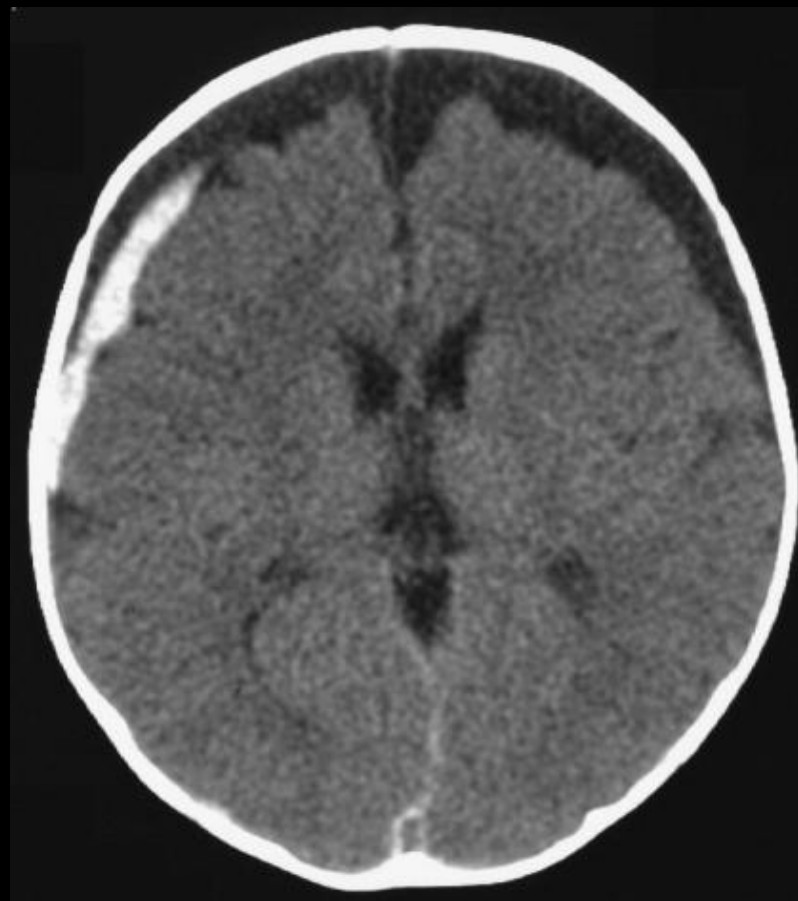
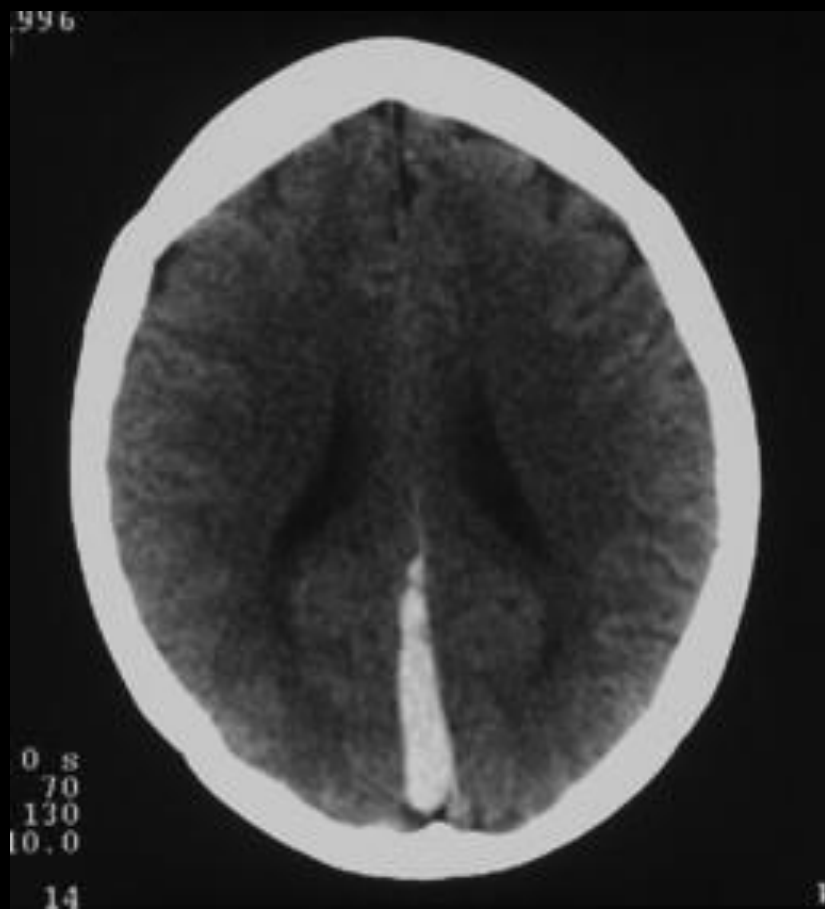
Rib fractures

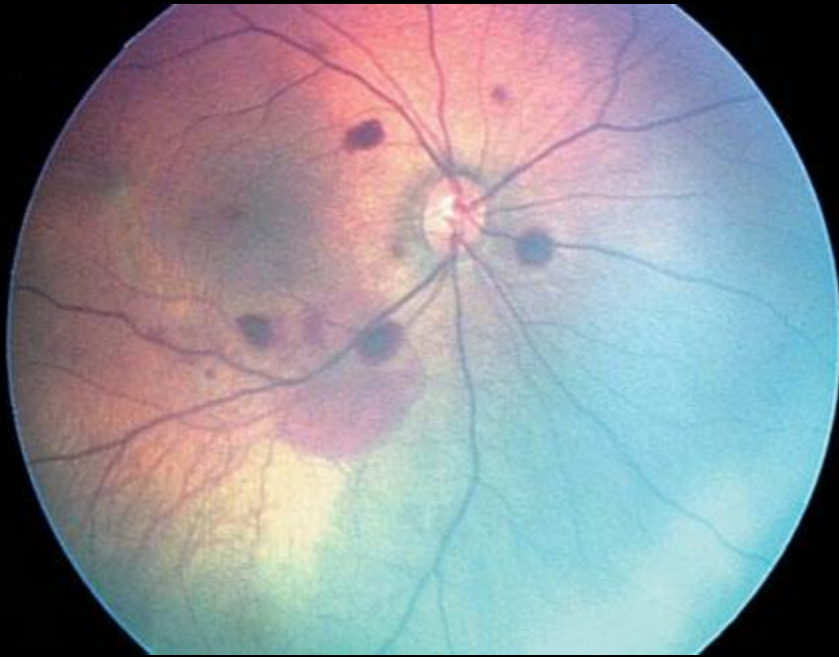




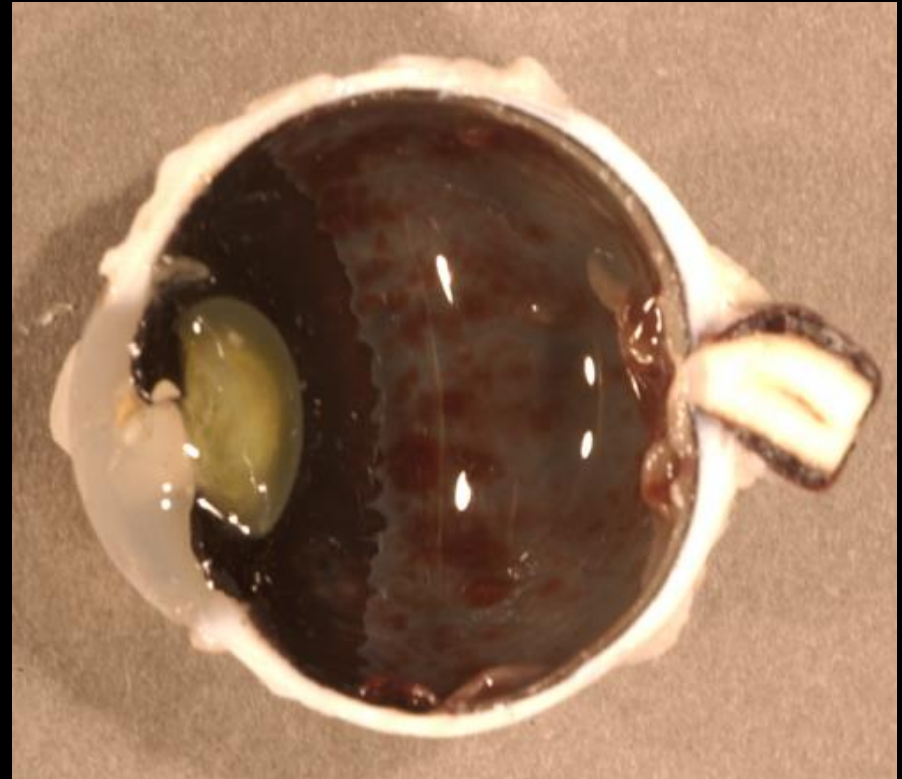
Shaken baby syndrome/
Non-accidental head injuries/
Abusive head trauma







Retinal hemorrhage



Diagnostic of sexual contact

- Pregnancy
- Semen identified in forensic specimens taken directly from a child's body

Injuries indicative of acute or healed trauma to the genital/anal tissues

- Bruising, petechiae, or abrasions on the hymen
- Acute laceration of the hymen, of any depth; partial or complete
- Vaginal laceration
- Perianal laceration with exposure of tissues below the dermis

Injuries indicative of acute or healed trauma to the genital/anal tissues

- Healed hymenal transection/complete hymen cleft- a defect in the hymen between 4 o'clock and 8 o'clock extends to the base of the hymen with no hymenal tissue discernible at that location
- A defect in the posterior (inferior) half of the hymen wider than a transection with an absence of hymenal tissue extending to the base of the hymen

Infections transmitted by sexual contact*

- Genital, rectal or pharyngeal *Neisseria gonorrhoeae* infection
- Syphilis
- Genital or rectal *Chlamydia trachomatis* infection
- *Trichomonas vaginalis* infection
- HIV, if transmission by blood transfusion has been ruled out

*unless there is evidence of perinatal transmission or clearly, reasonably and independently documented but rare nonsexual transmission

Role of physicians in OSCC

- Healthcare provider
- Expert witness

- ลงโทษผู้กระทำผิด

- สงเคราะห์ ค้ำครอง
สวัสดิภาพ และส่งเสริม
ความประพฤติดี

ประมวลกฎหมายอาญา

พรบ.ค้ำครองเด็ก

พรบ.ป้องกันและ
ปราบปรามการค้ามนุษย์

พรบ.ค้ำครองผู้ถูกกระทำ
ด้วยความรุนแรงใน
ครอบครัว

- ช่วยเหลือและ
ค้ำครองสวัสดิภาพ
เหยื่อค้ามนุษย์

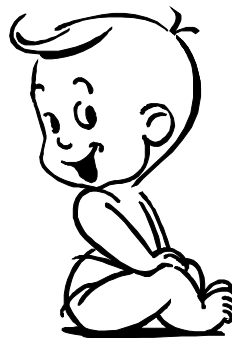
ปรับปรุงความสัมพันธ์ใน
ครอบครัว

วิธีการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติคุ้มครองเด็ก พ.ศ.2546

รับแจ้งเหตุ (มาตรา 29)
เจ้าหน้าที่รับเรื่องจากประชาชนเรื่องเด็กถูกระทำ

พนักงานเจ้าหน้าที่รับแจ้ง
ดำเนินการโดย

ยึดตามมาตรา 22 , 23
ปฏิบัติตามมาตรา 4 , 28 , 29 , 30
,33 (1) , 35, 41 , 42 , 44 , 48 , 49



สืบเสาะและพินิจ

- เด็ก ดูจากสภาวะกาย จิต สังคม ประวัติ
- ครอบครัว ดูจากประวัติ สัมพันธภาพ
ฐานะเศรษฐกิจ ความเป็นอยู่
พฤติกรรมของสมาชิก
- ชุมชน / สังคม การรับรู้ของชุมชน

วางแผนการให้ความช่วยเหลือแก่เด็ก

คุ้มครองสวัสดิภาพ ตามหมวด 4

- ประสานทีมสหวิชาชีพในการให้ความช่วยเหลือเด็กในด้านต่าง ๆ
- การดำเนินการให้ความช่วยเหลือตามแผน
- การแต่งตั้งผู้คุ้มครองสวัสดิภาพ

ประเมินสถานะเด็ก / ครอบครัว / ชุมชน

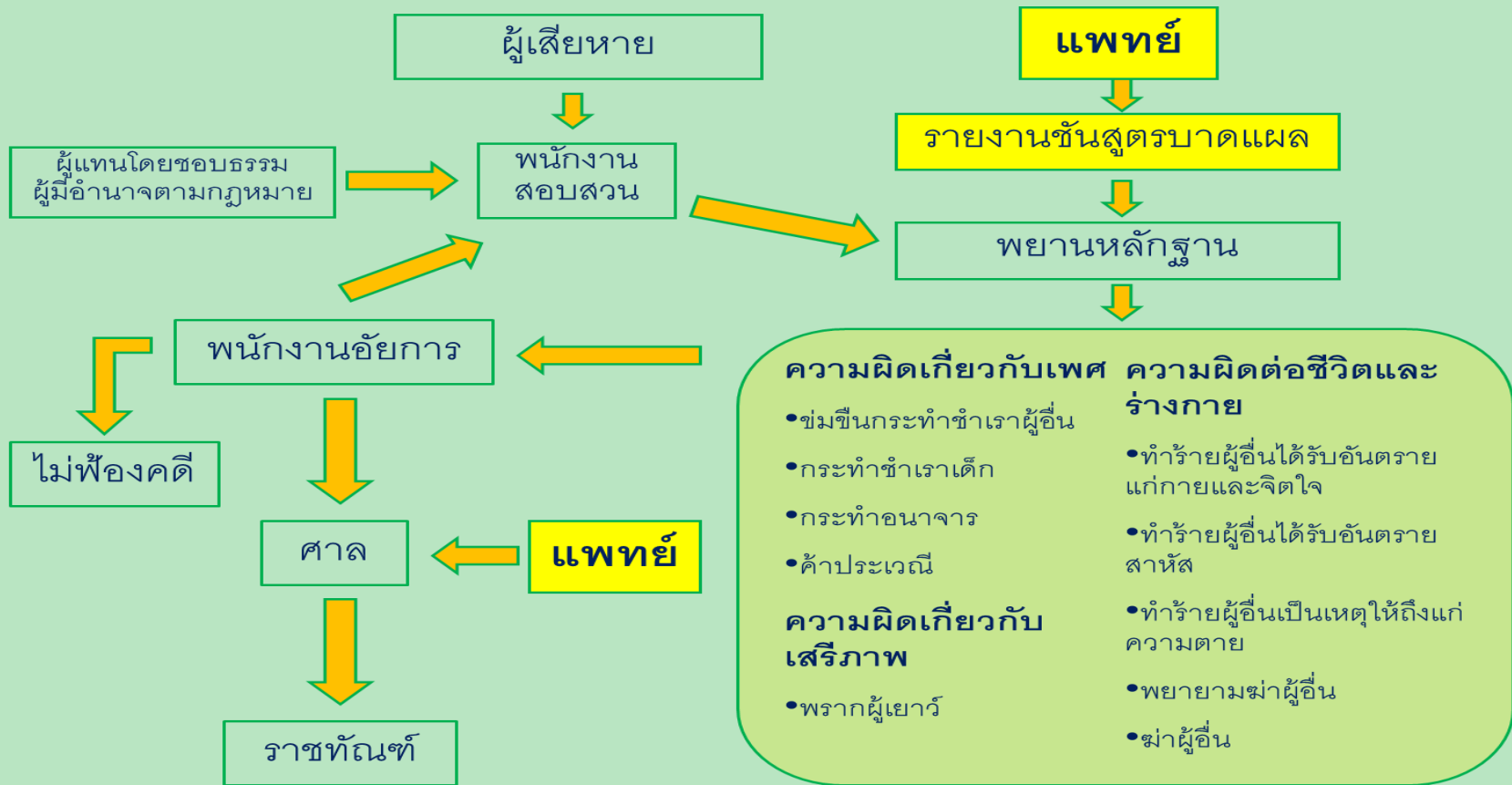
ค้นหาสาเหตุ / นำมาวิเคราะห์
โดยทีมสหวิชาชีพ
นักสังคมสงเคราะห์ - แพทย์
นักจิตวิทยา - นักกฎหมาย - ครู

สงเคราะห์ ตามหมวด 3

- ให้ความช่วยเหลือครอบครัว
- ให้คำแนะนำปรึกษาแก่ ครอบครัว
- ส่งเสริมอาชีพ / รายได้
- ให้ชุมชนมีส่วนร่วม

ติดตามประเมินผล

ภาพรวมของกระบวนการดำเนินคดีอาญา



Doctor as a “Witness”

Witness as to fact



- ☐ Allowed to relate **facts & observations**
- ☐ Clear and understandable
- ☐ Only your facts & observations
- ☐ Be prepared to acknowledge errors

Expert witness



- ☐ Allowed to infer & express **opinions**
- ☐ Basis for opinion must be described
- ☐ Must not give evidence outside area of expertise
- ☐ Be prepared to modify your opinion in the light of further information

The nature of violence act

Nature

Physical

Sexual

Psychological

Deprivation or neglect

Medical evidence

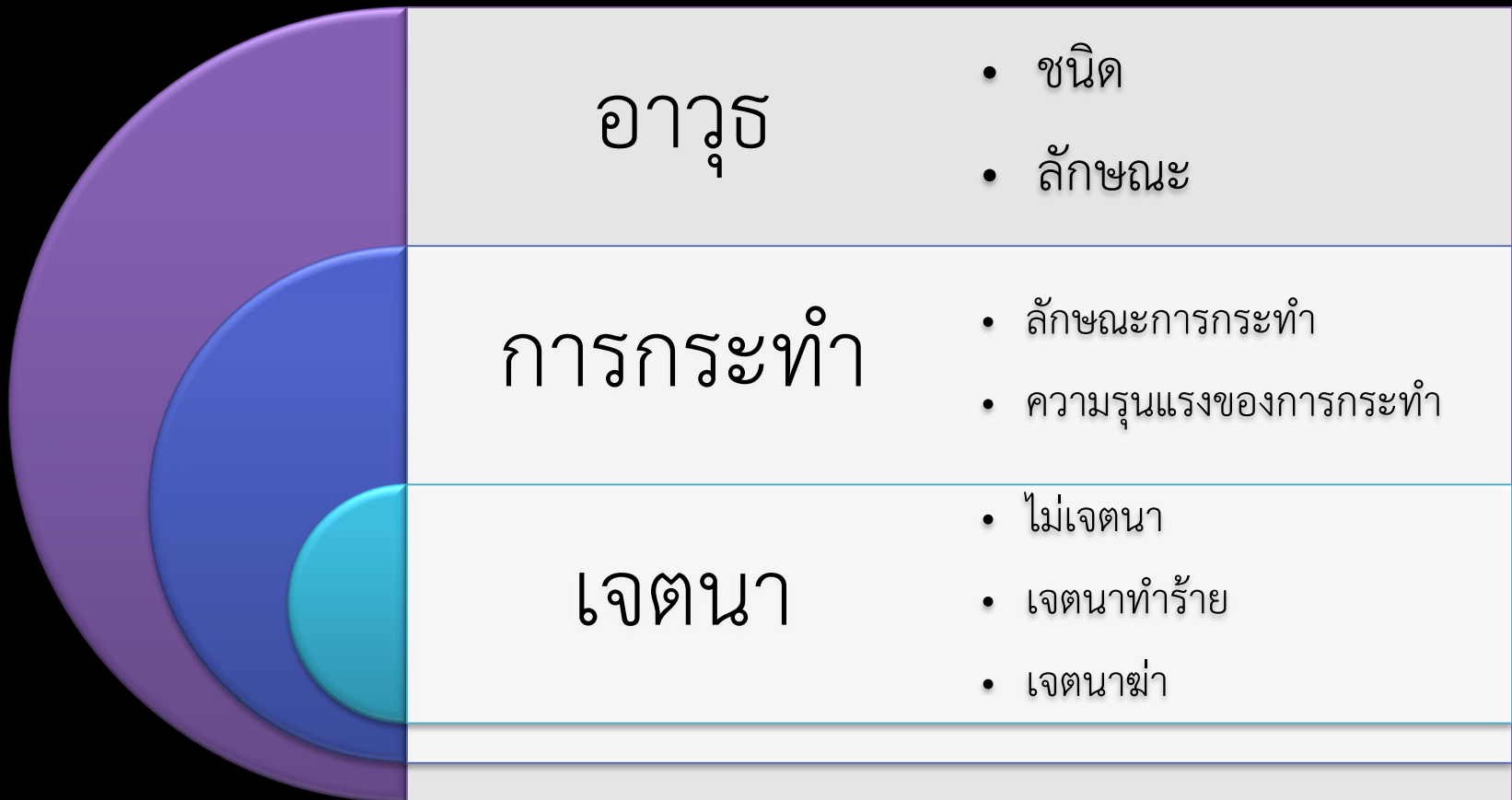
Wound, Internal injuries

Genital injuries, Semen, Sexual transmitted infection, Pregnancy

Stress, Mental disorder, Behavior change

Growth & Development retardation, Chronic disease

ความสำคัญของบาดแผลในการดำเนินคดีทางอาญา



บาดแผลแสดงถึงอาวุธ



ประเภทของบาดแผล



รูปร่างของบาดแผล

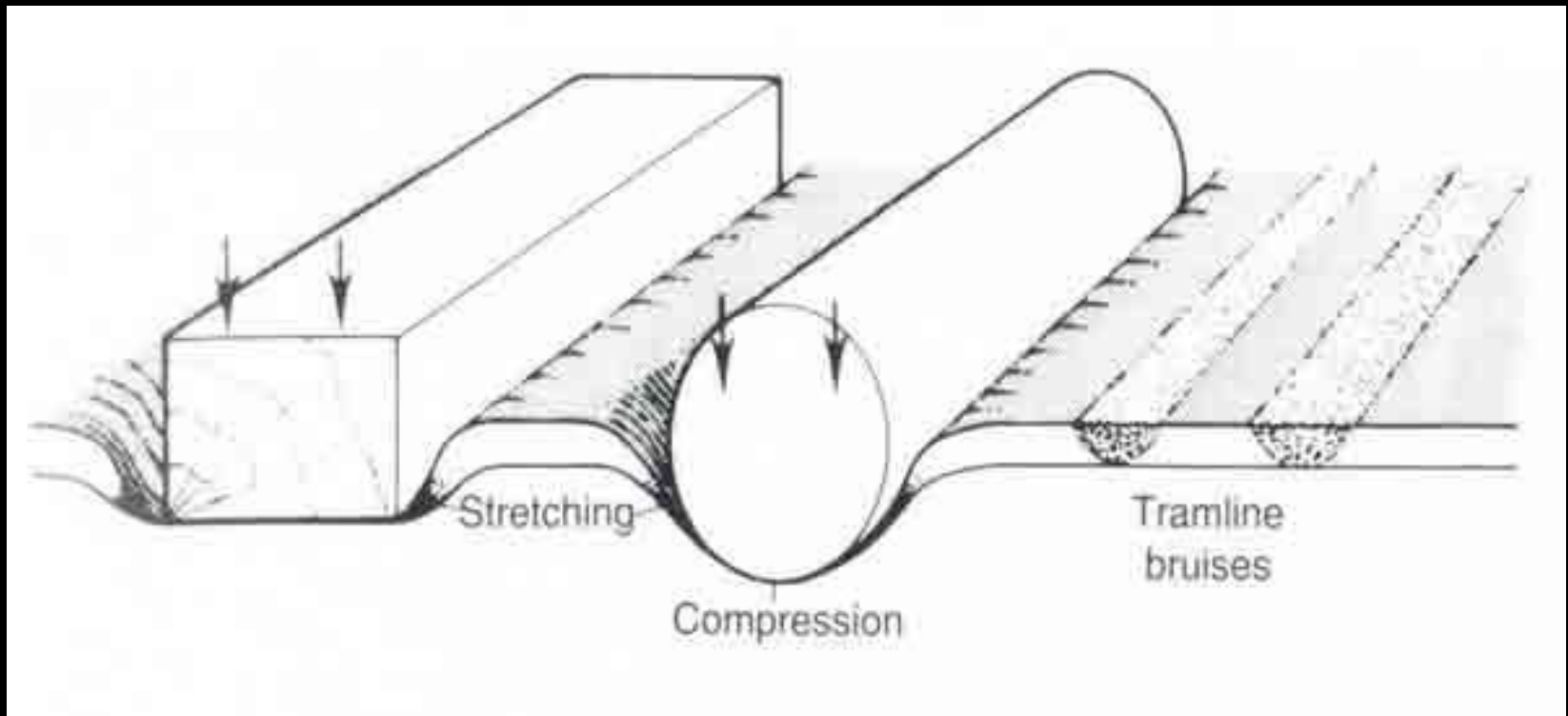


ขนาดของบาดแผล





Tramline contusion



บาดแผลเป็นอันตรายแก่กายหรือจิตใจ

- ป.อาญา มาตรา ๓๙๑

“ผู้ใดใช้กำลังทำร้ายผู้อื่น โดยไม่ถึงกับเป็นเหตุให้เกิดอันตรายแก่กายหรือจิตใจ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งเดือน หรือปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ”

- ป.อาญา มาตรา ๒๙๕

“ผู้ใดทำร้ายผู้อื่น จนเป็นเหตุให้เกิดอันตรายแก่กายหรือจิตใจของผู้อื่นนั้น ผู้นั้นกระทำความผิดฐานทำร้ายร่างกาย ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินสองปี หรือปรับไม่เกินสี่หมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ”

บาดแผลเป็นอันตรายแก่กายหรือไม่

- หลักการวินิจฉัยตามคำพิพากษาศาลฎีกา
 - พิจารณาจากพฤติการณ์ของจำเลยว่ารุนแรงมากน้อยเพียงใด
 - มีผู้ทำร้ายกี่คน
 - ทำร้ายด้วยมือเปล่าหรือใช้อาวุธ
 - กิริยาที่ทำร้ายนั้นรุนแรงมากหรือไม่
 - พิจารณาจากบาดแผลและการบาดเจ็บ
 - ชนิดของบาดแผลและการบาดเจ็บ
 - ระยะเวลาที่ใช้ในการรักษา

บาดแผลเป็นอันตรายสาหัส

- ป.อาญา มาตรา ๒๙๗

“ผู้ใดกระทำความผิดฐานทำร้ายร่างกาย จนเป็นเหตุให้ผู้ถูกกระทำร้ายรับอันตรายสาหัส ต้องระวางโทษจำคุกตั้งแต่หกเดือนถึงสิบปี และปรับตั้งแต่หนึ่งหมื่นบาทถึงสองแสนบาท

อันตรายสาหัสนั้นคือ

(๑) ตาบอด หูหนวก ลิ่นขาด หรือเสียอวัยวะประสาท

(๒) เสียอวัยวะสืบพันธุ์ หรือความสามารถในการสืบพันธุ์

(๓) เสียแขน ขา มือ เท้า นิ้ว หรืออวัยวะอื่นใด

(๔) หน้าที่เสียโฉมอย่างติดตัว

(๕) แห้งลูก

(๖) จิตพิการอย่างติดตัว

(๗) ทุพพลภาพ หรือป่วยเจ็บเรื้อรังซึ่งอาจถึงตลอดชีวิต

(๘) ทุพพลภาพ หรือป่วยเจ็บด้วยอาการทุกขเวทนาเกินกว่ายี่สิบวันหรือจนประกอบกรณีกิจตามปกติไม่ได้เกินกว่ายี่สิบวัน”

บาดแผลแสดงถึงเจตนา

เจตนาฆ่า

เจตนาทำร้ายร่างกาย

มาตรา ๒๘๘

ผู้ใดฆ่าผู้อื่น ต้องระวางโทษประหารชีวิต จำคุกตลอดชีวิต หรือ จำคุกตั้งแต่สิบห้าปีถึงยี่สิบปี

มาตรา ๒๙๐

ผู้ใดมิได้มีเจตนาฆ่า แต่ทำร้ายผู้อื่นจนเป็นเหตุให้ผู้นั้นถึงแก่ความตาย ต้องระวางโทษจำคุกตั้งแต่สามปีถึงสิบห้าปี

มาตรา ๒๙๑

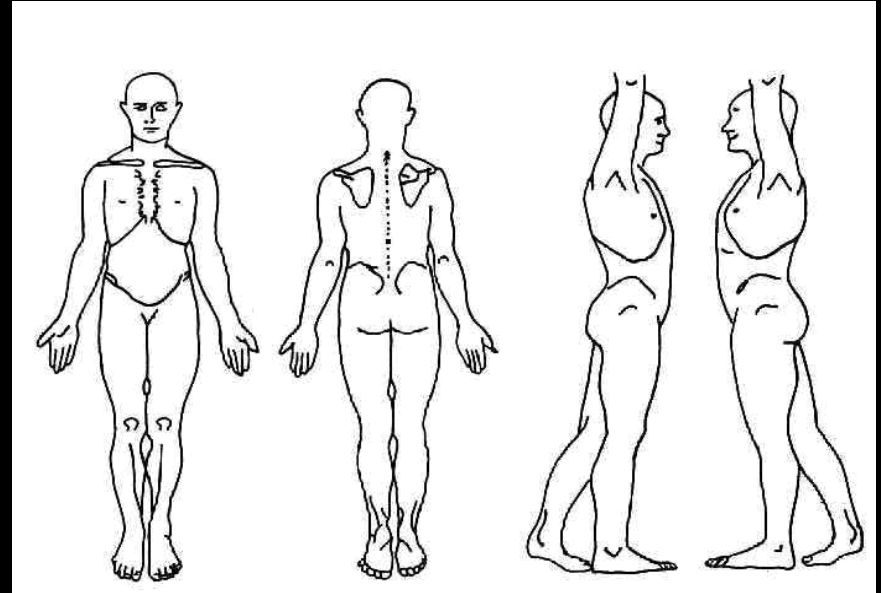
ผู้ใดกระทำโดยประมาท และการกระทำนั้นเป็นเหตุให้ผู้อื่นถึงแก่ความตาย ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินสิบปี และปรับไม่เกินสองแสนบาท

ผู้ทำร้ายมีเจตนาฆ่าหรือไม่

- ตำแหน่งบาดแผลตรงกับอวัยวะสำคัญหรือไม่
- จำนวนของบาดแผล
- ลักษณะและขนาดของบาดแผลแสดงว่าทำด้วยความรุนแรงมากน้อยเพียงใด
- อาวุธที่ใช้

การตรวจบันทึกท่ากายภาพ

- ชนิด
- รูปร่าง
- ขนาด
- จำนวน
- ตำแหน่ง
- ลักษณะอื่นๆ เช่น สิ่งแปลกปลอม
เขม่าดินปืน



Role of physicians in OSCC

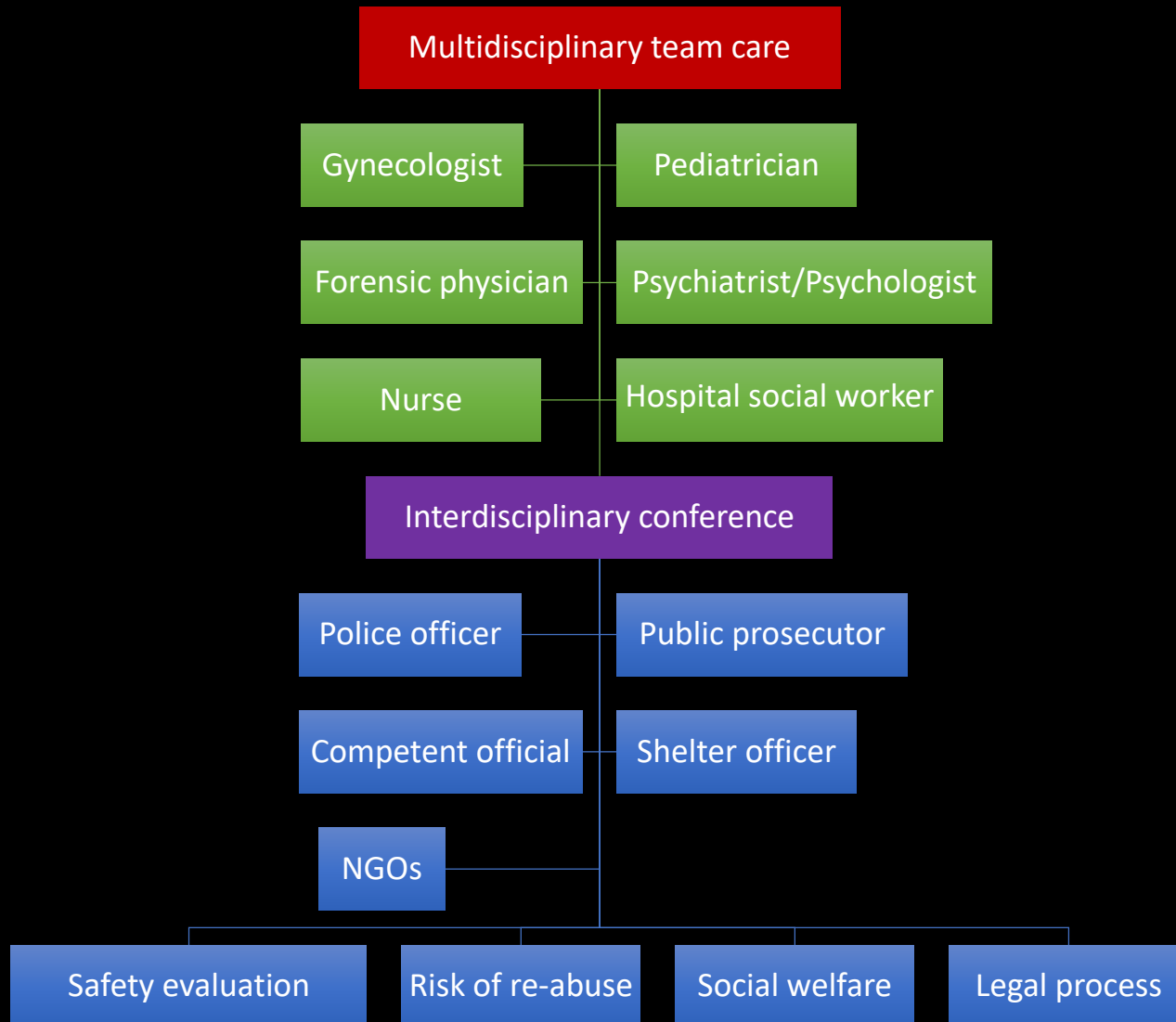
- Healthcare provider
- Expert witness
- Interdisciplinary team member



Multi- and Inter-disciplinary team

การทำงานแบบทีมสหวิชาชีพ

Workflow for helping victims in OSCC



แนวทางในการทำงานแบบทีมสหวิชาชีพ

- ใช้ข้อเท็จจริงในการแก้ไขปัญหา
 - การรับข้อมูลเบื้องต้น ไม่ครบถ้วน
 - ต้องค้นหาข้อเท็จจริงเพิ่มเติมให้มากที่สุด
- การทำงานกับ case ต้องพบตัว case
 - การมีส่วนร่วมของครอบครัวและชุมชน
 - การรักษาความลับ
- ทำความเข้าใจในประเด็นปัญหาหลักของCase
 - กำหนดเป้าหมายการทำงานร่วมกัน

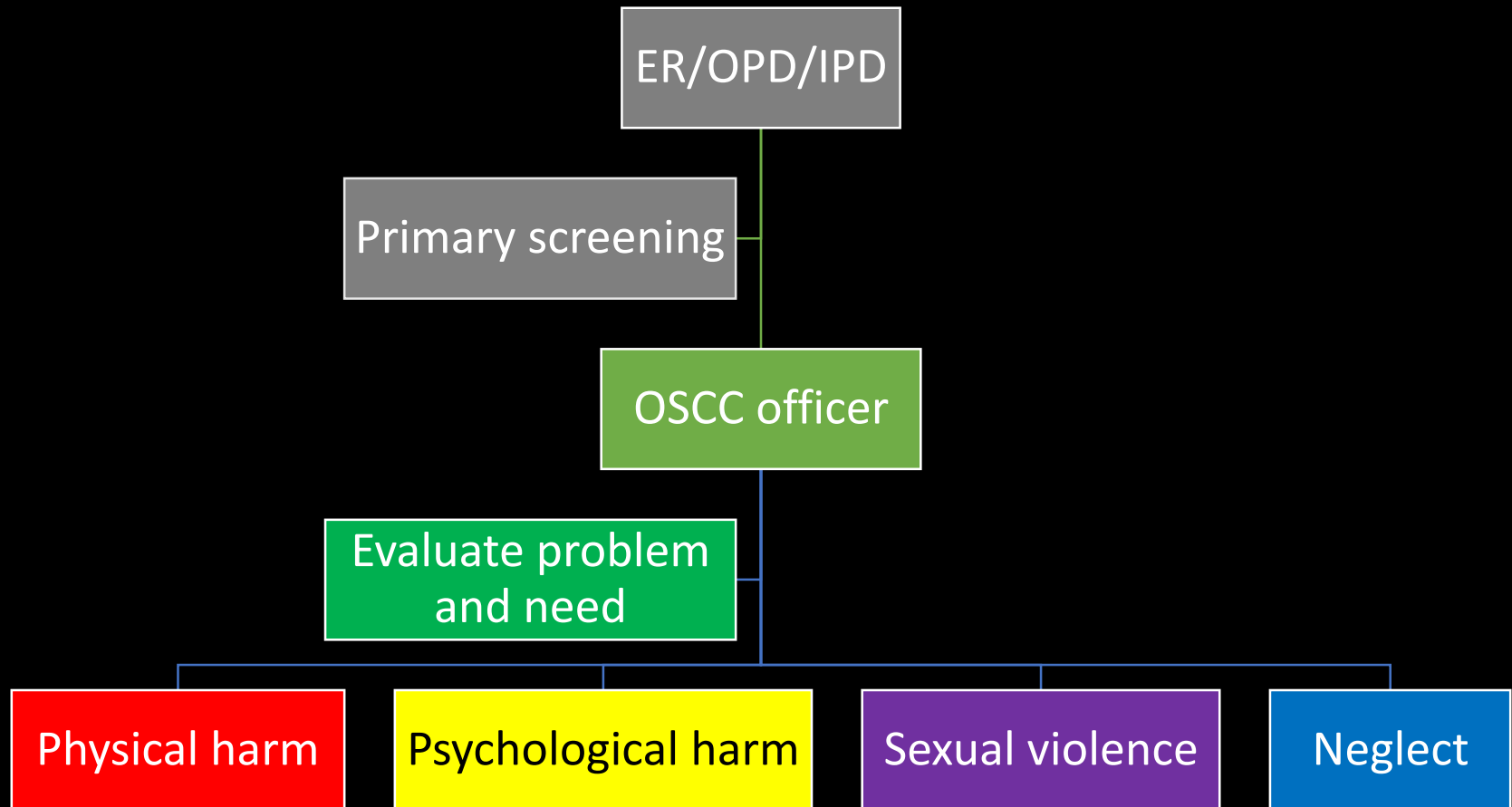


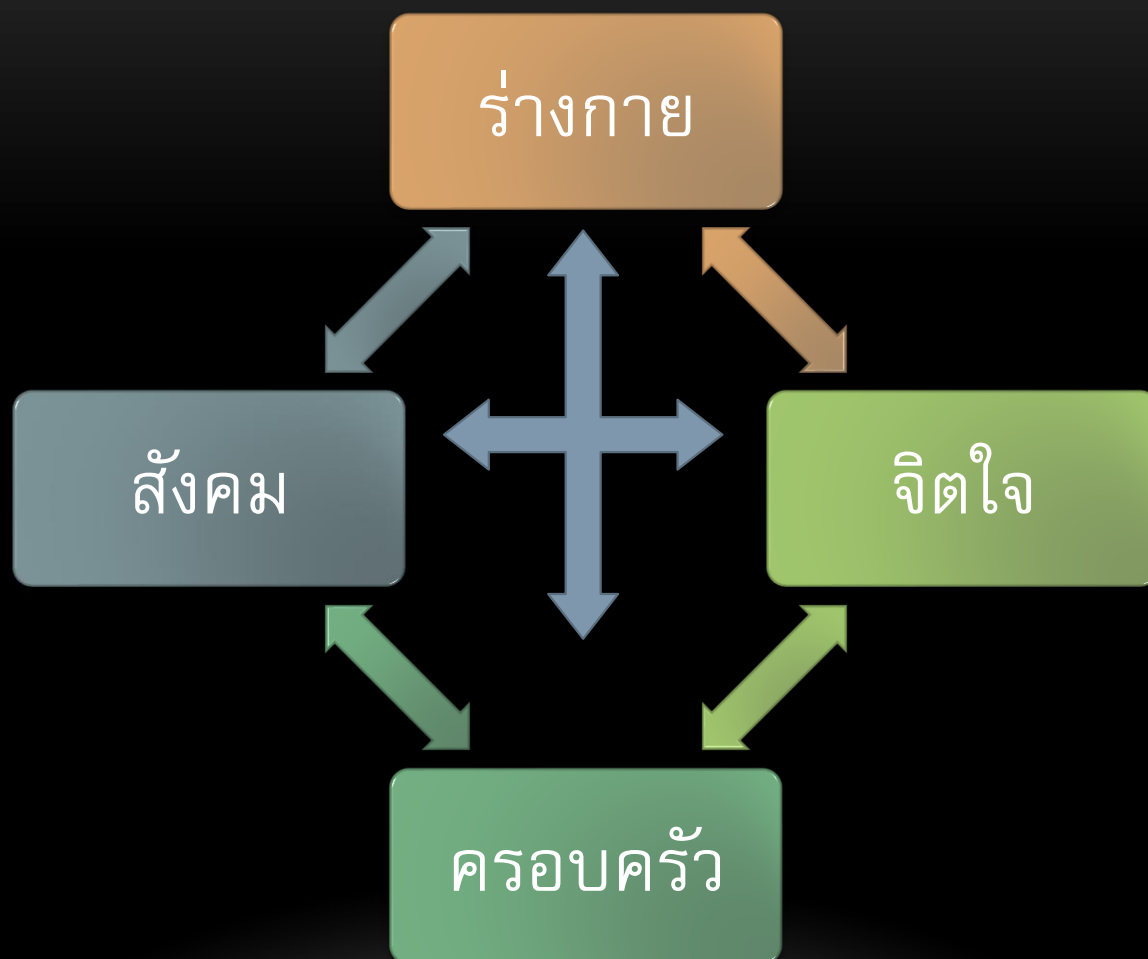
- การยอมรับความเห็นที่แตกต่าง
 - การมีท่าทีที่ดีต่อความเห็นที่แตกต่าง แต่ต้องยืนยันในประเด็นที่เป็นประโยชน์ต่อเด็ก
- สื่อสารและการแลกเปลี่ยนข้อมูล ในสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลงตลอดเวลา
 - สื่อสารเชิงบวก
 - เข้าใจข้อจำกัดของทีมงาน
 - เปลี่ยนผู้รับผิดชอบหลักในสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลงไป
- เริ่มต้นจากองค์กรที่เป็นจุดแข็งในแต่ละพื้นที่
 - แสวงหาทรัพยากรที่มีความเข้มแข็ง มาร่วมเป็นทีมในการทำงานร่วมกัน
- จัดทำฐานข้อมูล และลงทะเบียน case เพื่อให้เห็นสถานการณ์ของ case ทั้งระบบ
 - ควบบูรณาการข้อมูลในทุกภาคส่วน
 - ติดตามสถานการณ์ case อย่างต่อเนื่องสม่ำเสมอ

Role of physicians in OSCC

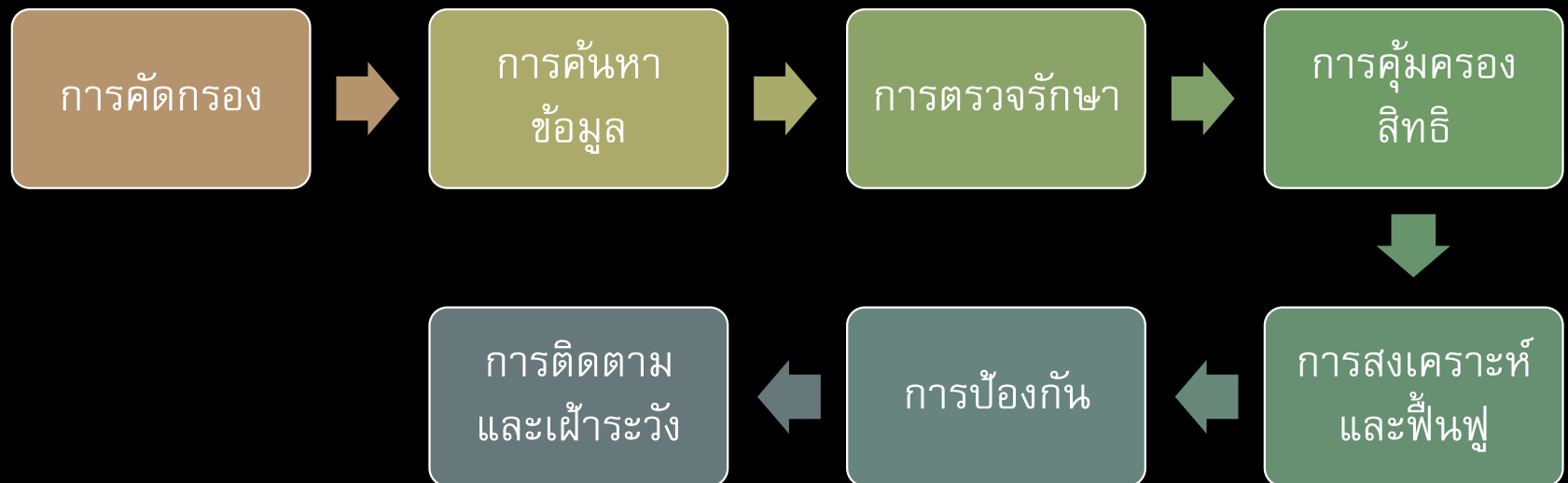
- Healthcare provider
- Expert witness
- Interdisciplinary team member
- Administrator

Workflow for helping victims in OSCC

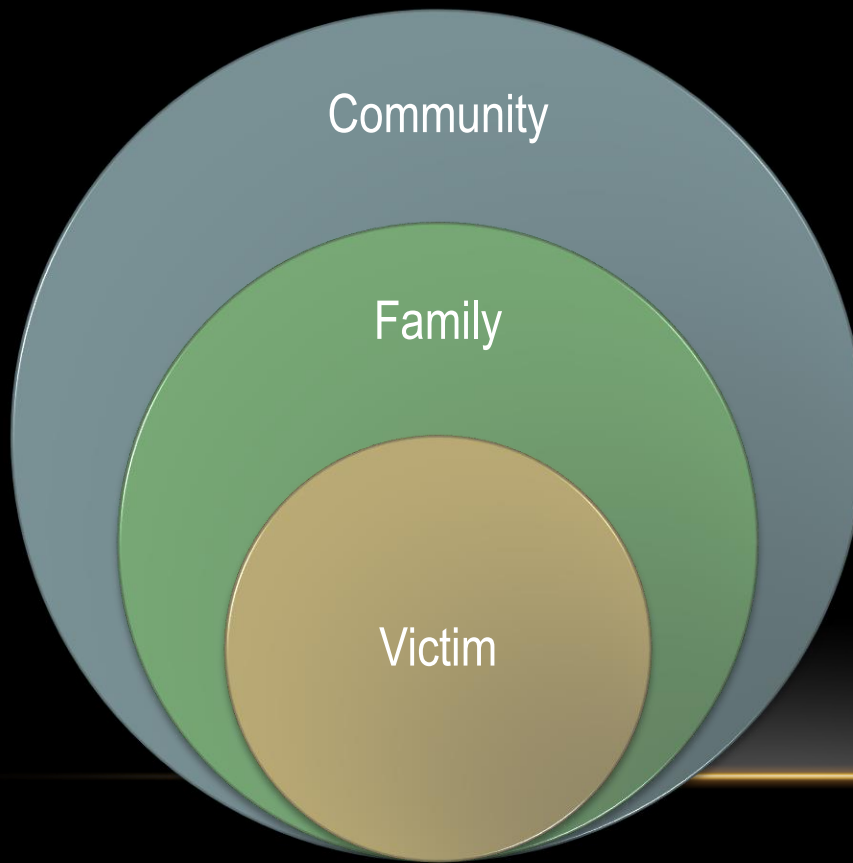




WORK PROCESS



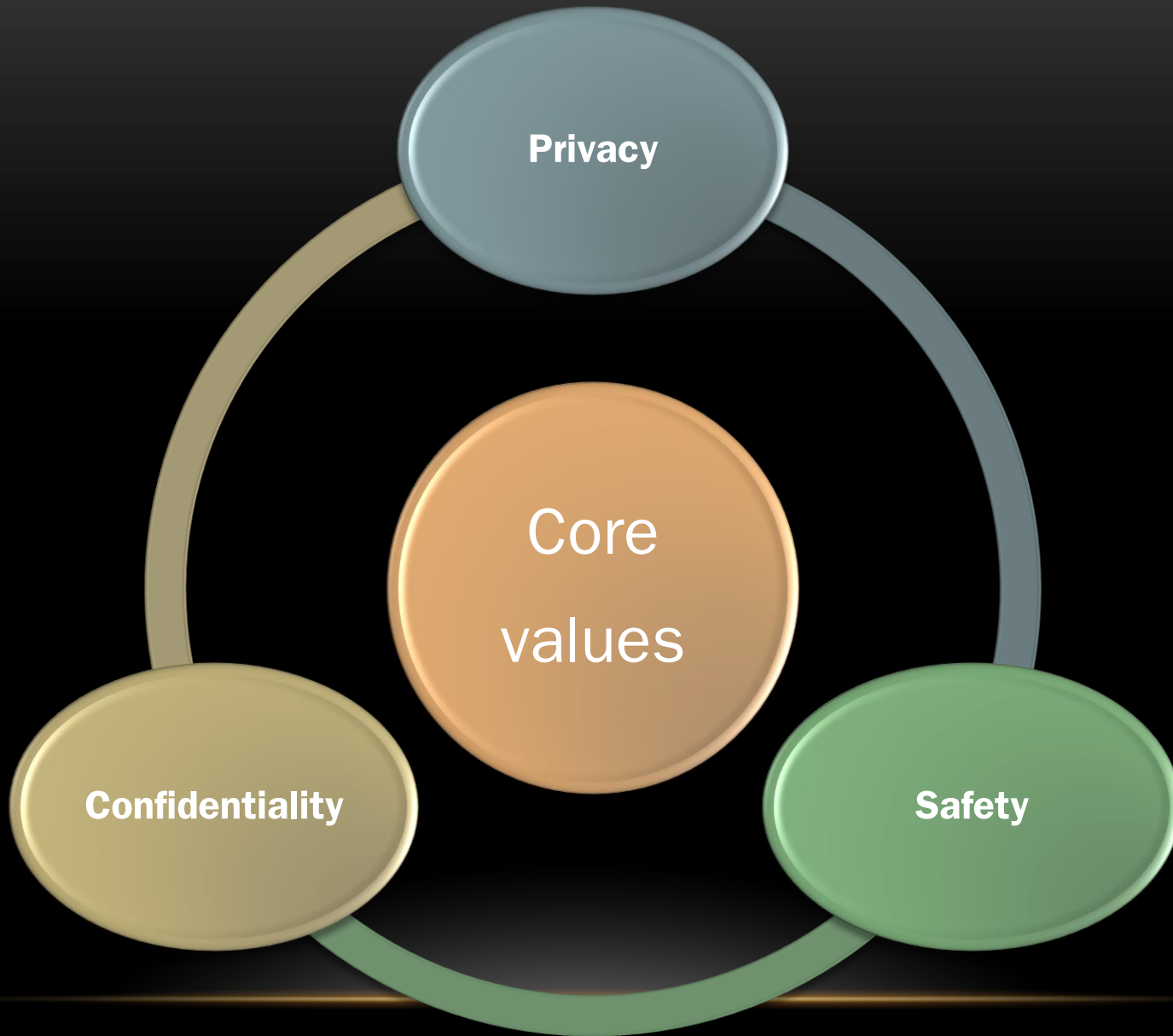
HOLISTIC CARE



Victim

Abuser

Vulnerable
case



Q&A

“หนทางโกลนนับหมื่นลี้ ต้องเริ่มต้นด้วยก้าวแรก”



เล่าจื๊อ