

Workinstruction

งานกิจกรรมบำบัด

1. เรื่องที่ 1 WI-OT1 การรับผู้ป่วยจิตเวชเด็กเข้าฟื้นฟูทางกิจกรรมบำบัด

1.วัตถุประสงค์

เพื่อให้การคัดผู้ป่วยเข้ารับบริการเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ ตรงกับปัญหาและความต้องการของผู้ป่วย และปฏิบัติไปในแนวทางเดียวกัน

2.วิธีปฏิบัติ

2.1) พยาบาลหลังพบแพทย์เมื่อได้รับคำสั่งแพทย์ให้ส่งผู้ป่วยเข้าฟื้นฟูทางกิจกรรมบำบัด

2.1.1) นัดผู้ป่วยลงในระบบนัดหมายกิจกรรมบำบัด ทุกวันอังคาร 9.00-14.00

2.1.2) พยาบาลหลังพบแพทย์ให้คำแนะนำ การเตรียมตัวในการมารับบริการกิจกรรมบำบัด ตามวันและเวลาดังกล่าว

2. เรื่องที่ 2 WI-OT2 การนัดผู้ป่วยนอก

1.วัตถุประสงค์

เพื่อให้ผู้ป่วยนอก ได้รับการนัดหมายอย่างสะดวก รวดเร็ว และมารับบริการตามการนัดหมาย และเจ้าหน้าที่ปฏิบัติไปในแนวทางเดียวกัน

2.วิธีปฏิบัติ

2.1) เมื่อผู้ป่วยนอกนัดมาทำกิจกรรมบำบัดในครั้งแรก

2.1.1) พยาบาลหลังพบแพทย์นัดผู้ป่วยลงในระบบนัดหมาย

2.1.2) พยาบาลหลังพบแพทย์ให้คำแนะนำ การเตรียมตัวในการมารับบริการกิจกรรมบำบัด ตามวันและเวลาดังกล่าว

2.2) เมื่อผู้ป่วยนอกนัดมาทำกิจกรรมบำบัดในครั้งถัดไป(รักษาต่อเนื่อง)

2.2.1) นักกิจกรรมบำบัดสอบถามวันเวลาที่ผู้ปกครองสะดวกพาบุตรหลานมารับบริการ บันทึกในระบบนัดหมาย ซึ่งแจ้งรายละเอียด ข้อควรปฏิบัติในการมารับบริการในครั้งถัดไปให้ผู้ปกครองทราบแนะนำให้ผู้ปกครองพิมพ์ใบนัดหมายที่ผู้พิมพ์ใบนัด พร้อมทั้งให้คำแนะนำผู้ปกครอง ดูนัดออนไลน์ ผ่าน line application (@sicam

3.เรื่องที่ 3 WI-OT3การประเมินแรกรับ

1.วัตถุประสงค์

เพื่อให้ผู้ป่วยนอก ได้รับการประเมินทางกิจกรรมบำบัดตามนัดหมายอย่างสะดวก รวดเร็ว ถูกต้องตามมาตรฐานและเจ้าหน้าที่ปฏิบัติไปในแนวทางเดียวกัน

2.วิธีปฏิบัติ

เมื่อผู้ป่วยจิตเวชเด็กมารับบริการทางกิจกรรมบำบัดเด็กในครั้งแรก

2.1)เจ้าหน้าที่คัดกรองสอบถามชื่อ-สกุลของเด็กจากผู้ปกครอง สังเกต โรคติดเชื่อต่างๆที่สามารถมองเห็นได้ เช่น อาการไอ ตาแดง น้ำมูก แผลติดเชื่อ บริเวณมิด เท้า วัดไข้และชั่งน้ำหนัก

2.2) นักกิจกรรมบำบัดสอบถามผู้ปกครองเกี่ยวกับข้อควรระวังต่างๆของเด็ก เช่น โรคประจำตัว โรคหัวใจ อาการชัก

2.3) นักกิจกรรมบำบัดรวบรวมปัญหาทางกิจกรรมบำบัดจากการทดสอบ การสังเกตจากการทำกิจกรรม และสัมภาษณ์ข้อมูลจากผู้ปกครอง

2.4) นักกิจกรรมบำบัดบันทึกผลการประเมินแรกรับ ลงในแบบประเมินกิจกรรมบำบัดในผู้ป่วยจิตเวชเด็ก และวัยรุ่นครั้งแรก สรุปปัญหาที่พบ ตั้งเป้าประสงค์การบำบัดรักษา วางแผนการรักษาร่วมกับผู้ปกครอง และให้คำแนะนำผู้ปกครองเบื้องต้นในการจัดกิจกรรมเพื่อส่งเสริมพัฒนาการของเด็กที่บ้าน

2.5) นักกิจกรรมบำบัดบันทึกข้อมูล ในระบบ J HOS

2.6) ให้ Home program

2.7 นักกิจกรรมบำบัดสอบถามวันเวลาที่ผู้ปกครองสะดวกพาบุตรหลานมารับบริการบันทึกในระบบนัดหมาย

4. เรื่องที่ 4 WI-OT4 การวางแผนการรักษาและการดูแลต่อเนื่อง

1. วัตถุประสงค์

เพื่อให้ นักกิจกรรมบำบัด มีการวางแผนการรักษาสำหรับผู้ป่วยจิตเวชเด็กทั้งเป้าประสงค์ระยะสั้นและเป้าประสงค์ระยะยาวได้ถูกต้องตรงกับปัญหาและความต้องการของผู้ป่วย และนักกิจกรรมบำบัดมีการตั้งเป้าประสงค์ในการบำบัดรักษา ร่วมกับผู้ปกครอง

2. วิธีปฏิบัติ

เมื่อผู้ป่วยจิตเวชเด็กมารับบริการทางกิจกรรมบำบัดเด็กในครั้งแรก

- 2.1.) หลังจากนักกิจกรรมบำบัดรวบรวมปัญหาทางกิจกรรมบำบัดจากการทดสอบ การสังเกตจากการทำกิจกรรม และสัมภาษณ์ข้อมูลจากผู้ปกครอง นักกิจกรรมบำบัดตั้งเป้าประสงค์ ร่วมกับผู้ปกครอง
- 2.2.) นักกิจกรรมบำบัดบันทึก การตั้งเป้าประสงค์การบำบัดรักษา ลงในแบบประเมินกิจกรรมบำบัดในผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่นครั้งแรก
- 2.3.) ในการบำบัดต่อเนื่องนักกิจกรรมบำบัดบันทึกผลการทำกิจกรรมในแต่ละครั้งลงในแบบบันทึกการรักษาครั้งรอง
- 2.4.) ในกรณีเคสยุ่งยากซับซ้อน หลังจากให้การบำบัดรักษาตามแผนการรักษาที่ได้ให้ไว้ไม่บรรลุเป้าประสงค์ นักกิจกรรมบำบัดทำการส่งปรึกษาแพทย์เพื่อปรับแผนการรักษา หรือนัดทีมสหวิชาชีพเพื่อทำ case conference ตามความเหมาะสม

5. เรื่องที่ 5 WI-OT5 การบำบัดรักษาทางกิจกรรมบำบัด

1. วัตถุประสงค์

เพื่อให้การบำบัดรักษา มีคุณภาพตามมาตรฐานวิชาชีพ และบุคลากรปฏิบัติในแนวทางเดียวกัน

2. วิธีปฏิบัติ

2.1 การบำบัดรักษาทางกิจกรรมบำบัดเด็ก

- 2.1.1) นักกิจกรรมบำบัดรับแฟ้มจากงานเวชระเบียน ตรวจสอบความถูกต้องของผู้ป่วยจิตเวชเด็กที่มารับบริการ โดยถามชื่อ-สกุล เลขบัตรประจำตัวประชาชน ของเด็กจากผู้ปกครอง สังเกต โรคติดเชื่อต่างๆที่สามารถมองเห็นได้ เช่น อาการไอ ตาแดง น้ำมูก แผลติดเชื่อ บริเวณมิด เท้า วัดไข้และชั่งน้ำหนัก
- 2.1.2) นักกิจกรรมบำบัดทำการบำบัดรักษาตามแผนการรักษาที่วางไว้
- 2.1.3) นักกิจกรรมบำบัดรายงานผลการรักษาในแต่ละครั้งแก่ผู้ปกครอง พร้อมให้ Home program
- 2.1.4) นักกิจกรรมบำบัดบันทึกผลการบำบัดรักษารายครั้งลงในระบบJhosและแบบการรักษาครั้งรอง
- 2.1.5) นักกิจกรรมบำบัดสอบถามวันเวลาที่ผู้ปกครองสะดวกพาบุตรหลานมารับบริการในครั้งต่อไป พร้อมนัดหมายในระบบนัด

2.2) การวัดผลการบำบัดรักษาในผู้ป่วยจิตเวชเด็ก

- 2.2.1) หลังจากผู้ป่วยจิตเวชเด็กเข้ารับบริการทางกิจกรรมบำบัด 6 เดือน หลังจากการประเมินแรกรับทางกิจกรรมบำบัด นักกิจกรรมบำบัดจะทำการประเมินผลซ้ำ เพื่อติดตามความก้าวหน้าในการบำบัดรักษา เพื่อปรับแผนการรักษาร่วมกับผู้ปกครอง หรือจำหน่ายผู้ป่วยออกจากโปรแกรมตามความเหมาะสม

6. เรื่องที่ 6 WI-OT6การจำหน่าย

1. วัตถุประสงค์

เพื่อมีการจำหน่ายผู้ป่วยที่เข้ารับการฟื้นฟูทางกิจกรรมบำบัดได้อย่างเหมาะสม บุคลากรปฏิบัติเป็นไปในแนวทางเดียวกัน

2. วิธีปฏิบัติ

2.1) นักกิจกรรมบำบัด เมื่อให้การบำบัดรักษาตามโปรแกรมที่ได้วางแผนการบำบัดรักษาไว้ และเด็กสามารถบรรลุเป้าประสงค์ ให้จำหน่ายออกจากโปรแกรมสรุปและบันทึกผลการรักษาลงในเวชระเบียนและ JHOS

2.2) กรณีผู้ปกครองไม่สะดวกในการเข้ารับการบำบัดรักษาทางกิจกรรมบำบัดอย่างต่อเนื่องตามนัด นักกิจกรรมบำบัดให้คำแนะนำ Home program และจำหน่ายผู้ป่วยออกจากโปรแกรมสรุปการให้ Home program และบันทึกข้อมูลลงในเวชระเบียนและ JHOS

2.3) กรณีผู้ป่วยจิตเวชเด็ก มีอารมณ์ก้าวร้าวรุนแรง หรือมีปัญหาทางสภาพร่างกายที่รุนแรงเกินกว่าความสามารถในการฟื้นฟูสภาพทางกิจกรรมบำบัด นักกิจกรรมบำบัดส่งปรึกษาแพทย์และจำหน่ายออกจากโปรแกรม และบันทึกข้อมูลลงในระบบ JHOS

7. เรื่องที่ 7 WI-OT7 การจัดเตรียมแผนกก่อนและหลังการทำกิจกรรมในแต่ละวัน

1. วัตถุประสงค์

เพื่อการบำบัดรักษาที่มีความพร้อม สะอาด และปลอดภัยตามมาตรฐานวิชาชีพ และบุคลากรปฏิบัติไปในแนวทางเดียวกัน

2. วิธีปฏิบัติ

2.1) การจัดเตรียมสถานที่และอุปกรณ์สำหรับการบำบัดรักษาห้องกิจกรรมบำบัดเด็ก

2.1.1) นักกิจกรรมบำบัดปฏิบัติก่อนเริ่มทำการของทุกวัน ดังนี้

2.1.1.1) สำนวความสะอาดเรียบร้อย และความปลอดภัยของสถานที่จัดกิจกรรม

2.1.1.2) ตรวจสอบจำนวนและสำนวนความพร้อมใช้งานของวัสดุอุปกรณ์เครื่องมือต่างๆ หรือของเล่น กระตุ้นพัฒนาการ

2.1.1.3) บันทึกความพร้อมใช้งานของเครื่องมือลงในแบบเตรียมความพร้อมครุภัณฑ์/อุปกรณ์ทางกิจกรรมบำบัด

2.2) การจัดเก็บอุปกรณ์และสถานที่หลังสิ้นสุดการทำกิจกรรมในแต่ละวันสำหรับห้องกิจกรรมบำบัด

2.2.1) นักกิจกรรมบำบัดจัดเก็บและปิดสวิทช์เครื่องมือในห้อง Snoezelen Room ที่ใช้กับผู้รับบริการเด็กให้เรียบร้อย ได้แก่ Milky way carpet, Projector, Aroma, Bubble tube, Fiber optic, Musical hotscotch pad โดยทำความสะอาดของเล่นที่มีการใช้งานด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อ และจัดเก็บให้เรียบร้อย เตรียมให้พร้อมใช้งานในวันถัดไป*** (งดการใช้เนื่องจาก ปิดปรับปรุง)

2.2.2) พนักงานทำความสะอาดเข้ามาทำความสะอาดแผนกเวลา 08.00น. ของทุกวันที่เปิดทำการ

2.2.3) ก่อนออกจากแผนกกิจกรรมบำบัด นักกิจกรรมบำบัดตรวจสอบว่าถอดปลั๊กไฟของเครื่องใช้ไฟฟ้า ทั้งหมด และปิดสวิทช์เครื่องปรับอากาศเวลา 16.00น.

8. เรื่องที่ 8 WI-OT8 แนวทางการป้องกันความเสี่ยงงานกิจกรรมบำบัด

1. วัตถุประสงค์

เพื่อเป็นการป้องกันความเสี่ยงในการบำบัดรักษาที่อาจเกิดขึ้นต่อผู้ป่วยหรือเจ้าหน้าที่ และบุคลากรปฏิบัติไปในแนวทางเดียวกัน

2. วิธีปฏิบัติ

2.1) นักกิจกรรมบำบัดติดเชื้โรค หรือโรคติดต่ออื่น ๆ จากผู้ป่วยจิตเวชเด็ก

แนวทางป้องกันและจัดการความเสี่ยง

2.1.1) ประเมินอุณหภูมิร่างกายในผู้ป่วยจิตเวชเด็กทุกราย

2.1.2) คัดกรองโรคติดต่ออื่น ๆ เช่น ตาแดง อีสุกอีใส และมือเท้าปาก ก่อนให้บริการทางกิจกรรมบำบัดทุกครั้ง

2.1.3) ให้ข้อมูลผู้ปกครองเกี่ยวกับการปฏิบัติตัวเมื่อผู้ป่วยจิตเวชเด็กมีโรคติดต่ออื่น ๆ

2.1.4) ทำความสะอาดของเล่น/ วัสดุอุปกรณ์/ เครื่องมือที่ใช้ฝึกทางกิจกรรมบำบัด

2.1.5) ล้างมือก่อน-หลังการสัมผัสผู้ป่วย

2.1.6) หากมีการสัมผัสสารคัดหลั่งหรือเลือดของผู้ติดเชื้อให้แจ้งต่อคณะกรรมการ IC ภายใน 24 ชั่วโมง

- 2.2) ผู้ป่วยเกิดอุบัติเหตุ ได้รับบาดเจ็บ หรือหลบหนีขณะรับบริการทางกิจกรรมบำบัด
แนวทางป้องกันและจัดการความเสี่ยง
- 2.2.1) นักกิจกรรมบำบัดเฝ้าระวังคนไข้อย่างใกล้ชิดเช่น ในเด็กที่มีภาวะชน ไม่นิ่ง เด็กที่มีปัญหาเกี่ยวกับการบูรณาการประสาทสัมผัสสบกพร่องและเด็กที่มีข้อบ่งชี้ว่ามีความเสี่ยงในการชัก หรือมีความเสี่ยงในการทำร้ายตนเองหรือผู้อื่น
- 2.2.2) มีการเตรียมความพร้อมอุปกรณ์ เครื่องมือและมีการตรวจเช็คความพร้อม อุปกรณ์ ให้พร้อมใช้งานเสมอ
- 2.2.3) หากผู้ป่วยเกิดการบาดเจ็บให้เจ้าหน้าที่ปฐมพยาบาลเบื้องต้นแจ้งต่อแพทย์เพื่อทำการรักษาและรายงานความเสี่ยง
- 2.3) บุคลากรได้รับอุบัติเหตุขณะปฏิบัติงาน หรือได้รับความบาดเจ็บจากการให้การรักษผู้ป่วย
แนวทางป้องกันและจัดการความเสี่ยง
- 2.3.1) เจ้าหน้าที่ต้องมีสมาธิในการปฏิบัติงาน และระมัดระวังขณะปฏิบัติงานที่มีความเสี่ยง เช่น การฝึกผู้ป่วยเด็กที่มีพฤติกรรมก้าวร้าว
- 2.3.2) มีการเตรียมความพร้อมอุปกรณ์ เครื่องมือและมีการตรวจเช็คความพร้อม อุปกรณ์ ให้พร้อมใช้งานเสมอ
- 2.3.3) หากเกิดการบาดเจ็บจากการให้การรักษ ให้แจ้งต่อแพทย์ เพื่อจะได้ทำการตรวจร่างกาย และรักษาได้ทัน จากนั้นเขียนใบรายงานอุบัติการณ์ตามระบบต่อไป
- 2.4) การถูกฟ้องร้องในกรณีผู้ปกครอง/ ผู้ป่วยไม่พึงพอใจในการรักษา และการบริการ
แนวทางป้องกันและจัดการความเสี่ยง
- 2.4.1) ให้ข้อมูลที่ถูกต้องด้วยความสุภาพและเป็นมิตรแก่ผู้ป่วย/ญาติก่อน และหลังทำการรักษา อธิบายและพร้อมให้คำแนะนำในกรณีที่ผู้ปกครองมีข้อสงสัย
- 2.4.2) หากเกิดเหตุการณ์ขึ้นให้ผู้ที่เกี่ยวข้องประสพเหตุการณ์เขียนใบรายงานอุบัติการณ์ส่งงานความเสี่ยงตามระบบ

9. เรื่องที่ 9 WI-OT9 การเบิกเวชภัณฑ์และวัสดุ

1. วัตถุประสงค์

เพื่อให้อุปกรณ์ที่ต้องใช้ในงานกิจกรรมบำบัดมีความพร้อมใช้ และบุคลากรปฏิบัติเป็นไปในแนวทางเดียวกัน

2. วิธีปฏิบัติ

การเบิกเวชภัณฑ์ เบิกได้ตามกำหนดการเบิกวัสดุประจำเดือนที่ฝ่ายพัสดุกำหนด เมื่อมีความต้องการเบิกเวชภัณฑ์ให้ปฏิบัติดังนี้

- 2.1.) นักกิจกรรมบำบัด นำสมุดเบิกเวชภัณฑ์ เขียนรายการที่ต้องการเบิก พร้อมจำนวนรายการที่ต้องการเบิก