

 ระเบียบปฏิบัติ (Quality Procedure)	เอกสารเลขที่: PRH-03	แก้ไขครั้งที่ 01 2
เรื่อง บริการกิจกรรมบำบัดสำหรับผู้ป่วยจิตเวชที่มีปัญหายุ่งยากซับซ้อน	ประกาศใช้วันที่ 23 เมษายน 2555 หน้าที่ 2 ของ 6	

1. วัตถุประสงค์

ระเบียบปฏิบัติฉบับนี้ จัดทำขึ้นเพื่อกำหนดแนวทางและข้อกำหนดในการให้บริการกิจกรรมบำบัดสำหรับผู้ป่วยจิตเวชที่มีปัญหายุ่งยากซับซ้อน โรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมาราชนครินทร์

2. ขอบเขต

ระเบียบปฏิบัติฉบับนี้ ให้บริการกิจกรรมบำบัดสำหรับผู้ป่วยจิตเวชที่มีปัญหายุ่งยากซับซ้อน โรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมาราชนครินทร์

3. คำนิยามศัพท์

3.1 ผู้ป่วยจิตเวชที่มีปัญหายุ่งยากซับซ้อน หมายถึง ผู้ป่วยจิตเวชทั่วไปหรือผู้ป่วยจิตเวชเรื้อรังที่มีปัญหาตั้งแต่ 1 ข้อขึ้นไปตามเกณฑ์การพิจารณาเลือกผู้ป่วยจิตเวชยุ่งยากซับซ้อน ดังนี้

- 3.1.1 ผู้ป่วยที่มีประวัติเข้ารับการรักษามากกว่า 3 ครั้ง/ปี
- 3.1.2 ผู้ป่วยที่ไม่ได้ปฏิบัติตามแผนการรักษาต่อเนื่อง เช่น มาโรงพยาบาลทุกครั้งด้วยเรื่อง ขาดยาสาเหตุไม่ยอมรับการเจ็บป่วย มีพฤติกรรมไม่พึงประสงค์ขณะอยู่ที่บ้าน เช่น ข่มขู่หรือทำร้ายญาติ บกพร่องในการดูแลตนเอง ใช้สารเสพติด มีพฤติกรรมลวนลามเด็ก/ ผู้สูงอายุ/ ผู้หญิง เป็นต้น
- 3.1.3 ผู้ป่วยมีประวัติทำร้ายตนเอง/คิดทำร้ายตนเองก่อนเข้ารับการรักษารั้งนี้ภายใน 1 ปี
- 3.1.4 ผู้ป่วยไม่มีที่อยู่หรือไม่มีญาติดูแลหรือผู้ป่วยและครอบครัวมีข้อจำกัดในการใช้แหล่งสนับสนุนช่วยเหลือสังคมหรือชุมชนไม่ยอมรับ ซึ่งส่งผลกระทบต่อทักษะความสามารถต่างๆในชีวิตประจำวันทำให้ต้องเป็นภาระพึ่งพาผู้อื่น

3.2 นักกิจกรรมบำบัด / เจ้าพนักงานอาชีวบำบัด หมายถึง ผู้ปฏิบัติงานในการบำบัดรักษา และฟื้นฟูสมรรถภาพแก่ เด็ก วัยรุ่น ผู้ใหญ่ และผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพจิต หรือเจ็บป่วยทางจิต ด้วยกระบวนการบำบัดและเสริมสร้างสุขภาพ โดยใช้กิจกรรมที่ผ่านการวิเคราะห์ และสังเคราะห์รวมทั้งพัฒนาทักษะต่าง ๆ หรือผู้ได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติงานในการฟื้นฟูสมรรถภาพ

3.3 บริการฟื้นฟูสมรรถภาพ หมายถึง กระบวนการบำบัด และ เสริมสร้างสุขภาพรวมทั้งทักษะต่าง ๆ ของผู้ที่มีความเจ็บป่วย ทางจิตให้กลับให้กลับคืนสภาพทั้งทางร่างกาย จิตใจ และสังคม เพื่อสามารถกลับไปดำรงชีวิตอยู่ในชุมชนและสังคมนั้น ๆ ได้ตามศักยภาพที่มีอยู่อย่างใกล้เคียงกับบุคคลปกติให้มากที่สุด

3.4 พนักงานอาชีวบำบัด หมายถึง พนักงานอาชีวบำบัดที่ได้รับมอบหมายให้ไปรับ - ส่งผู้ป่วยและแฟ้มประวัติจากหอกรองจิต หอเฟื่องฟ้า และหอพุทธรักษา เพื่อเข้ามารับบริการฟื้นฟูสมรรถภาพ ตามโปรแกรมจิตสังคมบำบัดเพื่อเสริมสร้างศักยภาพผู้ป่วยจิตเวช

4. หน้าที่ความรับผิดชอบ

4.1 นักกิจกรรมบำบัด / เจ้าพนักงานอาชีวบำบัด

- 4.1.1 ให้บริการฟื้นฟูสมรรถภาพตามแผนการรักษาของแพทย์ หรือตามแผนการรักษาร่วมกับสหวิชาชีพ
- 4.1.2 ให้บริการบำบัดรักษา และฟื้นฟูสมรรถภาพ ตามมาตรฐานวิชาชีพ
- 4.1.3 ให้บริการฟื้นฟูสมรรถภาพ ด้วยโปรแกรมจิตสังคมบำบัดเพื่อเสริมสร้างศักยภาพผู้ป่วยจิตเวช

 ระเบียบปฏิบัติ (Quality Procedure)	เอกสารเลขที่: PRH-03	3 แก้ไขครั้งที่ 01
เรื่อง บริการกิจกรรมบำบัดสำหรับผู้ป่วยจิตเวชที่มีปัญหายุ่งยากซับซ้อน	ประกาศใช้วันที่ 23 เมษายน 2555 หน้าที่ 3 ของ 6	

4.1.4 การตรวจประเมินสภาพ ทั้งร่างกาย จิตใจ สังคม อารมณ์ของผู้ป่วย พร้อมทั้งวิเคราะห์ สังเคราะห์ กิจกรรม เพื่อปรับให้เป็นเครื่องมือในการบำบัด และฟื้นฟูสมรรถภาพ

4.1.5 การส่งต่อ ผู้ป่วยไปรับบริการยังหน่วยบริการอื่น / หรือหน่วยงานอื่นตามความจำเป็นและความเหมาะสม

4.1.6 การติดตามผล (Follow up) ผู้ป่วยที่เข้ารับบริการฟื้นฟูสมรรถภาพ โดยการนัดให้มาพบหรือการเยี่ยม เพื่อพัฒนาให้มีการดูแลและสามารถมีส่วนร่วมในชุมชนได้

4.1.7 ติดต่อประสานความร่วมมือกับครอบครัว ชุมชน หรือองค์กรที่เกี่ยวข้อง

4.1.8 ให้คำแนะนำปรึกษาด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพ

5. ขั้นตอนการปฏิบัติ

5.1 พยาบาลหอกรองจิต/ เพื่องฟ้า/ พุทธรักษา/ ผกากรองจะโทรประสานแจ้งการส่งผู้ป่วยเข้า กิจกรรมบำบัดมาให้ทางกลุ่มงานฟื้นฟูสมรรถภาพทราบถึง Order แพทย์เจ้าของคนไข้ในแฟ้มประวัติผู้ป่วยใน

5.2 นักกิจกรรมบำบัด/ เจ้าพนักงานอาชีวบำบัด ศึกษาข้อมูลเกี่ยวกับผู้ป่วย ตรวจประเมินสมรรถภาพ ตามแบบประเมินทักษะในการประกอบกิจกรรมก่อน – หลัง (FRH – 02) และแบบสัมภาษณ์ความต้องการของผู้ป่วย (FRH – 08) ถ้าผู้รับบริการไม่พร้อมที่จะมารับบริการฟื้นฟูฯ นักกิจกรรมบำบัด/ เจ้าพนักงานจะลงบันทึกรายงานแพทย์ เจ้าของไข้ในแฟ้มประวัติผู้ป่วยใน

5.3 นักกิจกรรมบำบัด/ เจ้าพนักงานอาชีวบำบัด จะร่วมวางแผนการฟื้นฟูฯ กับผู้ป่วย พร้อมทั้งนัดหมาย เวลาการเข้ารับบริการ พร้อมลงบันทึกในทะเบียนประวัติผู้ป่วย (FRH – 07) และแบบบันทึกข้อมูลรายงานความก้าวหน้า (FRH – 11)

5.4 ให้การฟื้นฟูสมรรถภาพ ด้วยกิจกรรมบำบัด ตามคู่มือกิจกรรมบำบัดสำหรับผู้ป่วยจิตเวชที่มีปัญหา ยุ่งยากซับซ้อน (SRH – 03) ในวัน เวลา ที่กำหนด โดยมีเจ้าหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายให้ดูแลผู้ป่วยจะเป็นผู้สอนและ แนะนำการทำกิจกรรมพร้อมทั้งสังเกตอาการและการพฤติกรรมผู้ป่วยขณะเข้ากลุ่มในแต่ละวัน ตามแบบประเมิน ความสามารถของผู้ป่วยขณะทำกิจกรรม (FRH – 03) แบบบันทึก รพจ.19 (FRH – 12) และนักกิจกรรมบำบัด/ เจ้า พนักงานอาชีวบำบัดลงบันทึกรายงานความก้าวหน้าประจำวัน ตามแบบบันทึกข้อมูลรายงานความก้าวหน้า (FRH - 11)

5.5 ให้การบริการฟื้นฟูฯ ครบกำหนดตามระยะเวลาที่ได้วางแผนแล้ว ผู้รับผิดชอบจะประเมินความสามารถ หลังการฟื้นฟูอีกครั้ง ตามแบบประเมินทักษะในการประกอบกิจกรรมก่อน – หลัง (FRH – 02) เพื่อดูว่าผู้รับบริการมี ความสามารถเพิ่มขึ้นตามที่ไดวางแผน

5.6 เมื่อผู้ป่วยเข้ากลุ่มกิจกรรมครบตามแผนที่วางไว้ นักกิจกรรมบำบัด / เจ้าพนักงานอาชีวบำบัด จะสรุปผลการเข้ากลุ่มกิจกรรม ลงในแบบบันทึกข้อมูลรายงานความก้าวหน้า (FRH - 11) เพื่อสรุปให้แพทย์เจ้าของไข้ และสหวิชาชีพทราบต่อไป

5.7 ในกรณีที่ผู้ป่วยประเมินหลังการฟื้นฟูแล้วไม่มีความก้าวหน้าเพิ่มขึ้น หมายถึงไม่ได้ผลตามเกณฑ์การ ประเมินที่วางแผนไว้จะต้องมีการวางแผนร่วมกับผู้ป่วยและญาติใหม่อีกครั้ง เพื่อรับการฟื้นฟูฯ อีกระยะหนึ่ง

 ระเบียบปฏิบัติ (Quality Procedure)	เอกสารเลขที่: PRH-03	แก้ไขครั้งที่ 01 4
เรื่อง บริการกิจกรรมบำบัดสำหรับผู้ป่วยจิตเวชที่มี ปัญหายุ่งยากซับซ้อน	ประกาศใช้วันที่ 23 เมษายน 2555 หน้าที่ 4 ของ 6	

6. เอกสารที่เกี่ยวข้อง

- 6.1 คู่มือคุณภาพ MQO – 01
- 6.2 วิธีปฏิบัติการส่งผู้ป่วยเข้ารับบริการสหวิชาชีพ WND - 34
- 6.3 ชุดประวัติผู้ป่วยใน
- 6.4 วิธีปฏิบัติ
 - 6.4.1 วิธีปฏิบัติการรับ-ส่งผู้ป่วย เข้ากิจกรรมบำบัดสำหรับผู้ป่วยยุ่งยากซับซ้อน WRH-04
 - 6.4.2 วิธีปฏิบัติการประเมินสมรรถภาพผู้ป่วย WRH-01
 - 6.4.3 วิธีปฏิบัติการลงบันทึกข้อมูลรายงานความก้าวหน้า WRH-02
- 6.5 แบบบันทึก
 - 6.5.1 แบบฟอร์มการ รับ – ส่ง ผู้ป่วย
เข้ารับบริการฟื้นฟูสมรรถภาพ FRH – 13
 - 6.5.2 ทะเบียนประวัติผู้ป่วย FRH – 07
 - 6.5.3 แบบประเมินทักษะในการประกอบกิจกรรมก่อน – หลัง FRH – 02
 - 6.5.4 แบบสัมภาษณ์ความต้องการของผู้ป่วย
ก่อนเข้ากิจกรรมบำบัดเพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพ FRH – 08
 - 6.5.3 แบบประเมินความสามารถของผู้ป่วยขณะทำกลุ่มกิจกรรม FRH – 03
 - 6.5.4 แบบบันทึก รพจ.19 FRH – 12
 - 6.5.5 แบบบันทึกข้อมูลรายงานความก้าวหน้า FRH – 11
- 6.6 เอกสารสนับสนุน
 - 6.6.1 แฟ้มประวัติผู้ป่วย
 - 6.6.2 คู่มือกิจกรรมบำบัดสำหรับผู้ป่วยจิตเวชที่มีปัญหายุ่งยากซับซ้อน SRH - 03
- 6.7 เอกสารที่ได้รับจากภายนอก
 - 6.7.1 มาตรฐานอาชีพบำบัดทางจิตเวช
 - 6.7.2 มาตรฐานบริการฟื้นฟูสมรรถภาพ

7. การเก็บบันทึกคุณภาพ

ชื่อบันทึกคุณภาพ	สถานที่เก็บ	ผู้รับผิดชอบ	วิธีการจัดเก็บ	ระยะเวลา ที่เก็บ	ผู้เข้าถึงเอกสาร
7.1 ทะเบียนประวัติฟื้นฟู สมรรถภาพ (FRH - 07)	กลุ่มงาน ฟื้นฟู สมรรถภาพ	หัวหน้ากลุ่ม งานฟื้นฟูสมรรถภาพ	ขึ้นเก็บเอกสาร	10 ปี	- หัวหน้ากลุ่มงาน - หัวหน้างาน - จนท.กลุ่มงาน

 ระเบียบปฏิบัติ (Quality Procedure)	เอกสารเลขที่: PRH-03	แก้ไขครั้งที่ 01 5
เรื่อง บริการกิจกรรมบำบัดสำหรับผู้ป่วยจิตเวชที่มี ปัญหายุ่งยากซับซ้อน	ประกาศใช้วันที่ 23 เมษายน 2555 หน้าที่ 5 ของ 6	

7.2 แบบประเมินทักษะในการประกอบกิจกรรม ก่อน - หลัง (FRH - 02)	กลุ่มงานฟื้นฟูสมรรถภาพ	หัวหน้ากลุ่มงานฟื้นฟูสมรรถภาพ	ชั้นเก็บเอกสาร	10 ปี	- หัวหน้ากลุ่มงาน - หัวหน้างาน - จนท.กลุ่มงาน
7.3 แบบสัมภาษณ์ความต้องการของผู้ป่วยก่อนเข้ากิจกรรมบำบัดเพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพ(FRH- 08)	กลุ่มงานฟื้นฟูสมรรถภาพ	หัวหน้ากลุ่มงานฟื้นฟูสมรรถภาพ	ชั้นเก็บเอกสาร	10 ปี	- หัวหน้ากลุ่มงาน - หัวหน้างาน - จนท.กลุ่มงาน
7.4 แบบประเมินความสามารถของผู้ป่วยขณะเข้ากลุ่มกิจกรรม (FRH - 03)	กลุ่มงานฟื้นฟูสมรรถภาพ	หัวหน้ากลุ่มงานฟื้นฟูสมรรถภาพ	ชั้นเก็บเอกสาร	10 ปี	- หัวหน้ากลุ่มงาน - หัวหน้างาน - จนท.กลุ่มงาน
7.5 แบบบันทึก รพจ.19 (FRH - 12)	กลุ่มงานฟื้นฟูสมรรถภาพ	หัวหน้ากลุ่มงานฟื้นฟูสมรรถภาพ	ชั้นเก็บเอกสาร	10 ปี	- หัวหน้ากลุ่มงาน - หัวหน้างาน - จนท.กลุ่มงาน
7.6 แบบบันทึกข้อมูลรายงานความก้าวหน้า (FRH - 11)	แฟ้มประวัติผู้ป่วยใน	หัวหน้ากลุ่มงานฟื้นฟูสมรรถภาพ	ชั้นเก็บเอกสาร	10 ปี	- หัวหน้ากลุ่มงาน - หัวหน้างาน - แพทย์ - พยาบาลประจำหอ
7.7 แบบฟอร์มการ รับ - ส่งผู้ป่วย เข้ารับบริการฟื้นฟูสมรรถภาพ (FRH - 13)	กลุ่มงานฟื้นฟูสมรรถภาพ	หัวหน้ากลุ่มงานฟื้นฟูสมรรถภาพ	ชั้นเก็บเอกสาร	3 เดือน	- หัวหน้ากลุ่มงาน - หัวหน้างาน - จนท.กลุ่มงาน

 ระเบียบปฏิบัติ (Quality Procedure)	เอกสารเลขที่: PRH-03	แก้ไขครั้งที่ 01 6
เรื่อง บริการกิจกรรมบำบัดสำหรับผู้ป่วยจิตเวชที่มี ปัญหายุงยากซับซ้อน	ประกาศใช้วันที่ 23 เมษายน 2555 หน้าที่ 6 ของ 6	

8. เอกสารแนบท้าย Flow Chart บริการกิจกรรมบำบัดสำหรับผู้ป่วยจิตเวชที่มีปัญหายุงยากซับซ้อน

