

มาตรฐานการปฏิบัติงาน (Standard Operation Procedure : SOP)

ชื่อกลุ่มงาน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ	คู่มือการปฏิบัติงาน
	ชื่อกระบวนการ ขั้นตอนการให้บริการงานห้องกายภาพบำบัด

๑. วัตถุประสงค์ (Objectives)

เพื่อให้สามารถปฏิบัติงานในการให้บริการกายภาพบำบัดได้อย่างถูกต้องและเหมาะสม

๒. ขอบเขต (Scope)

เอกสารฉบับนี้ครอบคลุมการปฏิบัติงานในการให้บริการกายภาพบำบัดตั้งแต่การคัดกรองเบื้องต้น การยื่นบัตรที่ห้องบัตร พบแพทย์เพื่อตรวจประเมินและวินิจฉัย การให้บริการทางกายภาพบำบัด การลงทะเบียนนัดคนไข้ และการออกบัตรนัด

๓. คำจำกัดความ (Definition) (ถ้ามี)



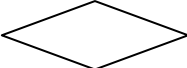
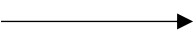

-

๔. ความรับผิดชอบ (Responsibilities)

งานกายภาพบำบัด กลุ่มงานเทคนิคบริการและวิชาการ ภารกิจพัฒนารูปแบบบริการและนวัตกรรมบริการ ส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ ๔ สระบุรี

๕. ขั้นตอนการปฏิบัติ (Procedure)

๑) สัญลักษณ์ที่ใช้

	จุดเริ่มต้นและสิ้นสุดของกระบวนการ
	กิจกรรมและการปฏิบัติงาน
	การตัดสินใจ เช่น การตรวจสอบ การอนุมัติ
	แสดงถึงทิศทาง หรือการเคลื่อนไหวของงาน
	จุดเชื่อมต่อระหว่างขั้นตอน

๒) ผังกระบวนการ

ลำดับ	ผังกระบวนการ	ระยะเวลา	จุดควบคุม	ผู้รับผิดชอบ
๑.		๕ นาที	-คัดกรองผู้ป่วยเบื้องต้น ล้างมือ วัตถุประสงค์ ไข้ สติ๊กเกอร์อุณหภูมิ	เจ้าหน้าที่ คัดกรองผู้ป่วย เบื้องต้น (พยาบาล)
๒.		๕ นาที	- เปิด visit ผู้รับบริการ - ตรวจสอบสิทธิการรักษา ผู้ป่วย	เจ้าหน้าที่ เวชระเบียน
๓.		๕ นาที	ซักประวัติ/ ประเมิน V/S และชั่งน้ำหนัก	พยาบาลที่จุดบริการ ผู้ป่วยนอก (OPD)
๔.		๑๐-๑๕ นาที	ตรวจวินิจฉัย ประเมิน อาการ	แพทย์
๕.		๕-๑๐ นาที	ซักประวัติ ตรวจร่างกาย ประเมินอาการ -ตรวจเช็คความพร้อมใช้ เครื่องมือสม่ำเสมอทุกวัน -ซักประวัติอาการ ตรวจ ร่างกายให้ครบถ้วน -ซักประวัติข้อห้าม/ข้อควร ระวัง -สอบถามประเมินอาการ ขณะรักษาสม่ำเสมอ	นักกายภาพบำบัด
๖.		๕-๑๐ นาที	-ลงข้อมูลในระบบ HOSxP	นักกายภาพบำบัด
๗.		๓ นาที	-ตรวจสอบความถูกต้อง ของค่ารักษาพยาบาล ชำระเงิน	เจ้าหน้าที่การเงิน โรงพยาบาลส่งเสริม สุขภาพ

ลำดับ	ผังกระบวนการ	ระยะเวลา	จุดควบคุม	ผู้รับผิดชอบ
๘.	ให้บริการกายภาพบำบัด	๔๕-๖๐ นาที	-เผื่อระวังภาวะแทรกซ้อน และอาการไม่พึงประสงค์ ขณะทำการรักษา -สอบถามประเมินอาการ ขณะรักษาสม่ำเสมอ	นักกายภาพบำบัด
๙.	ลงทะเบียนนัด/กลับบ้าน	๓ นาที	-ลงทะเบียนนัดผู้ป่วย -ให้บัตรนัดผู้ป่วย	นักกายภาพบำบัด
๑๐.	ผู้ป่วยเก่าขอใบรับรองแพทย์/พบแพทย์	๑๕-๒๐ นาที	-ซักประวัติ/ ประเมิน V/S และชั่งน้ำหนัก	-พยาบาลที่จุดบริการผู้ป่วยนอก (OPD) -แพทย์
๑๑.	<div style="display: flex; flex-direction: column; align-items: center;"> <div style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg); font-size: small;">เลิกเดินสิ่งใด ๓ นาที</div> <div style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg); font-size: small;">สิทธิจ่ายตรง ประกันสังคม</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 20px;">จุดชำระเงิน</div> </div>	๓ นาที	-ผู้ป่วยสิทธิจ่ายตรง เบิก ต้นสังกัด สแกนบัตร ประชาชนที่จุดชำระเงิน ส่วนสิทธิ์ประกันสังคมและ อปท. ให้ผู้ป่วยแจ้งชื่อที่จุด ชำระเงิน เมื่อตรวจสอบ ค่าบริการทางการแพทย์ เรียบร้อย เป็นอันเสร็จสิ้น	เจ้าหน้าที่การเงิน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ

๓) รายละเอียดของขั้นตอนการปฏิบัติงาน

๑. **คัดกรองผู้ป่วยเบื้องต้น** เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด-๑๙) จึงต้องมีการคัดกรองเบื้องต้น ได้แก่ ล้างมือด้วยสบู่ สวมใส่หน้ากากอนามัยให้ถูกต้อง วัดอุณหภูมิโดยใช้หน้าผาก และซักประวัติเบื้องต้นประเมินความเสี่ยง โดยพยาบาลวิชาชีพ
๒. **ยื่นบัตรที่ เวชระเบียน** ยื่นบัตรเพื่อเปิด visit และตรวจสอบสิทธิ์ การรักษาโดยเจ้าหน้าที่เวชระเบียน
๓. **จุดซักประวัตินอก** ซักประวัติ ชั่งน้ำหนัก วัดความดัน โดยพยาบาลวิชาชีพก่อนพบแพทย์
๔. **พบแพทย์** ผู้ป่วยแรกรับหรือผู้ป่วยเก่าที่มีปัญหาของโรคใหม่ หรือไม่ได้มาทำการรักษา กายภาพบำบัดนานกว่า ๑ เดือน พบแพทย์เพื่อตรวจรักษาและวินิจฉัยโรค
๕. **พบนักกายภาพบำบัด** เพื่อซักประวัติ ตรวจร่างกายเบื้องต้น เพื่อประเมินอาการ และวางแผนโปรแกรมการรักษา
๖. **ลงข้อมูลการรักษาในระบบ HOSXP**
๗. **ชำระเงิน** สำหรับสิทธิชำระเงิน ต้องชำระค่าบริการทางกายภาพบำบัดที่ช่องการเงิน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ ๔ สระบุรี

๘. ให้บริการการรักษาพยาบาลแก่นักกายภาพบำบัดดำเนินการรักษาตามอาการของโรค พร้อมเฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อนและอาการไม่พึงประสงค์ขณะทำการรักษา
๙. ลงทะเบียนนัด ในระบบ HOSxP และออกบัตรนัด
๑๐. กรณีผู้ป่วยเก่าต้องการขอใบรับรองแพทย์หรือพบแพทย์ ให้ไปที่จุดซักประวัติผู้ป่วยนอก (OPD) เพื่อพบแพทย์
๑๑. จุดชำระเงิน ผู้ป่วยสิทธิจ่ายตรง เบิกต้นสังกัด นำบัตรประชาชนมาสแกนเพื่อชำระค่าบริการทางการแพทย์ ส่วนสิทธิประกันสังคมและอปท. แจ้งชื่อเพื่อให้เจ้าหน้าที่การเงินโรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพ ตรวจสอบค่ารักษาทางการแพทย์ เสร็จสิ้นกระบวนการ

๖. ภาคผนวก (ถ้ามี)

-