

วิธีปฏิบัติ งานกายภาพบำบัด	รหัส WI-PTS-01.07	ฉบับที่ A
	แก้ไขครั้งที่ 02	หน้า 1 / 3
เรื่อง การบริการขาเทียมเครือข่ายกายภาพบำบัดจังหวัดมหาสารคาม		
ลำดับที่	ขั้นตอนการปฏิบัติงาน	
1.	<p>ในกรณี โรงพยาบาลชุมชนอื่น ได้รับการส่งต่อคนพิการที่ถูกตัดขาทั้งจากการส่งจาก โรงพยาบาลมหาสารคาม หรืออื่นๆหรือจากการติดต่อจากผู้ป่วยเอง หรือจากการสำรวจของ หน่วยงาน ให้นักกายภาพบำบัดประจำโรงพยาบาลชุมชนแห่งนั้นนัดผู้ป่วย อย่างน้อย 1 ครั้ง/ เดือนและปฏิบัติดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ชักประวัติ ตรวจร่างกายและประเมินตอขา และหรือ ขาเทียม (ถ้ามีขาเก่า)</li> <li>- ตรวจสอบประวัติการได้รับขาเทียม จากฐานข้อมูลของ สปสช.</li> <li>- ตรวจสอบสิทธิการรักษาพยาบาล</li> <li>- ให้คำแนะนำการเตรียมตอขา การออกกำลังกาย ตามคู่มือ “การดูแลตนเองสำหรับผู้ที่ถูกตัดขาและใส่ขาเทียม”</li> <li>- ประสานงานนักกายภาพบำบัดโรงพยาบาลโกสุมพิสัย เพื่อนัดวันรับบริการทำขาเทียม และแจ้งให้คนพิการทราบ พร้อมแจ้งข้อควรปฏิบัติแก่คนพิการ ได้แก่ การเตรียมยาและอาหาร กางเกงขาสั้น และบัตรประจำตัวคนพิการ ไปด้วยในวันทำขาเทียมที่โรงพยาบาลโกสุมพิสัย</li> <li>- กรณี ที่คนพิการที่เพิ่งตัดขา ไปรับการทำให้เท้าที่รพ.สต. ให้เจ้าหน้าที่รพ.สต. แจ้งการส่งคนพิการไปยัง รพช.ที่สังกัดด้วยภายใน 1 สัปดาห์ที่พบคนพิการ และให้ รพช.ปฏิบัติตามข้อ 1 ต่อไป</li> </ul>	
วันที่บังคับใช้	จัดทำโดย นางอัญญาชชา สาครพันธ์ วันที่ 20 มกราคม 2563 ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู อนุมัติโดย นายชัยวุฒิ จันดีกระยอม วันที่ 20 มกราคม 2563 ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโกสุมพิสัย	



วิธีปฏิบัติ	รหัส WI-PTS-01.07	ฉบับที่ A
งานกายภาพบำบัด		
	แก้ไขครั้งที่ 02	หน้า 3 /3
เรื่อง การบริการขาเทียมเครือข่ายกายภาพบำบัดจังหวัดมหาสารคาม		
ลำดับที่	ขั้นตอนการปฏิบัติงาน	
8.	คนพิการกลับไปฝึกการใช้ขาเทียมที่บ้าน หากมีสิ่งผิดปกติ ให้คนพิการติดต่อช่างเครื่องช่วย	
9.	ความพิการโดยตรงทางโทรศัพท์ หรือ มาติดต่อที่โรงพยาบาลโกสุมพิสัยได้ทุกวันเวลาราชการ	
10.	นัดทำขาสวยงาม (หุ้มหนังเทียม) หลังจากได้รับขาเทียมแกนเหล็ก ประมาณ 2-3 เดือน	
11.	นักกายภาพบำบัดโกสุมพิสัย รายงานผลการทำขาเทียม ไปยัง โรงพยาบาลที่ส่งคนพิการเข้ารับ	
	การทำขาเทียม	
	บันทึกข้อมูลการรับบริการขาเทียม ในโปรแกรม online ของ สปสช.	
วันที่บังคับใช้	จัดทำโดย นางอัญภัสชา สาครจันทร์ วันที่ 20 มกราคม 2563 ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู อนุมัติโดย นายชัยวุฒิ จันดีกระยอม วันที่ 20 มกราคม 2563 ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโกสุมพิสัย	



แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลโกสุมพิสัย  
ตามประกาศโรงพยาบาลโกสุมพิสัย  
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๓  
สำหรับหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลโกสุมพิสัย

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลโกสุมพิสัย	
ชื่อหน่วยงาน : กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู..... วัน/เดือน/ปี : ๒๐ มกราคม ๒๕๖๓..... หัวข้อ : คู่มือวิธีปฏิบัติเรื่อง การบริการขาเทียมเครือข่ายกายภาพบำบัดจังหวัดมหาสารคาม..... รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) ๑. ภาพถ่ายการประชุม..... ๒. คู่มือวิธีปฏิบัติเรื่อง การบริการขาเทียมเครือข่ายกายภาพบำบัดจังหวัดมหาสารคาม..... ..... Link ภายนอก : ..... Link Social : ..... หมายเหตุ : ..... .....	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล อัญญาชชา สาครจันทร์ (นางอัญญาชชา สาครจันทร์) ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู วันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๓	ผู้อนุมัติรับรอง ชัยวุฒิ จันดีกระยอม (นายชัยวุฒิ จันดีกระยอม) ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโกสุมพิสัย วันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๓
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ เจษฎาฉัตร แตนลาดแก้ว (นายเจษฎาฉัตร แตนลาดแก้ว) ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ วันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๓	