



HOSPITAL MELAKA

PROSEDUR KUALITI

**Pengendalian Rawatan Pemulihan Carakerja
Ke Atas Pesakit**

No. Dokumen	PK - HM - SK - 05	No. Keluaran : 01
--------------------	--------------------------	--------------------------

Disemak oleh	Tandatangan : Nama : PN. MAZITAH BINTI MOHD TAHIR Jawatan : KETUA UNIT PEMULIHAN CARAKERJA Tarikh : 15.01.2018
Disokong oleh	Tandatangan : Nama : DR. HJH. ZARINA BINTI SAHROM @ SHAHROM Jawatan : TIMBALAN PENGARAH PERUBATAN I Tarikh : 15.01.2018
Diluluskan oleh	Tandatangan : Nama : DR. HATIJAH BINTI HJ. MOHD TAN Jawatan : PENGARAH Tarikh : 15.01.2018



HOSPITAL MELAKA

PROSEDUR KUALITI

**Pengendalian Rawatan Pemulihan
Carakerja Ke Atas Pesakit**

**No: Pindaan: 00
Tarikh: 15.01.2018**

REKOD PINDAAN

Bil.	Nombor / Tajuk Dokumen	Keluaran	Keterangan	Mukasurat terlibat	Tarikh Pindaan



HOSPITAL MELAKA

PROSEDUR KUALITI

**Pengendalian Rawatan Pemulihan
Carakerja Ke Atas Pesakit**

No: Pindaan: 00

Tarikh: 15.01.2018

1. OBJEKTIF

Prosedur ini adalah untuk pengendalian rawatan Pemulihan Carakerja di Hospital Melaka, bagi membantu pesakit supaya berdikari di dalam kehidupan seharian ke tahap optima dan menyediakan perkhidmatan Pemulihan Carakerja yang berkualiti.

2. SKOP

Prosedur Pemulihan Carakerja ini digunapakai bagi mengendalikan Rawatan Pemulihan Carakerja ke atas pesakit dari mula borang rujukan diterima dari wad, klinik pakar, klinik pesakit luar, klinik kesihatan, hospital kerajaan dan swasta, hingga Rawatan Carakerja dijalankan samada di Hospital (wad, klinik dan Unit Pemulihan Carakerja) atau di Komuniti mengikut keperluan pesakit.

3. RUJUKAN

Polisi Hospital Melaka

Pelan Pengurusan Operasi, Perkhidmatan Carakerja Kementerian Kesihatan Malaysia (2013).

Manual Kualiti

Prosedur Operasi Standard Pemulihan Carakerja bagi Strok (2013)..

Prosedur Operasi Standard Pemulihan Carakerja bagi Psikiatri Dan Kesihatan Mental (2013)..

Prosedur Operasi Standard Pemulihan Carakerja bagi Pesakit Kecederaan Tangan Dan Anggota Atas (2013).

Prosedur Operasi Standard Pemulihan Carakerja bagi Pesakit Kardaik (2013).

Prosedur Operasi Standard Pemulihan Carakerja bagi Cerebral Palsy (2013)..

Pekeliling Akta Fee (Perubatan 1982)

Pekeliling Perkhidmatan

Pekeliling Perbendaharaan

Akta *Medico-legal*

Arahan Keselamatan

Code of Ethics Kakitangan Pegawai Kerajaan

Code of Ethics Jurupulih Carakerja



4. TERMINOLOGI

PPCK	Pegawai Pemulihan Perubatan (Carakerja)
JPCK	Jurupulih Perubatan Carakerja
UPCK	Unit Pemulihan Carakerja
TCK	Rawatan Pemulihan Carakerja: Prosedur Rawatan Pemulihan Carakerja meliputi pengambilan sejarah pesakit (screening), Penilaian (<i>assessment</i>) dan Rawatan Pemulihan. Penilaian pada bidang fizikal dan psikologikal. Rawatan Pemulihan Carakerja melalui latihan untuk mencapai Kefungsian dan Aktiviti Harian (ADL) yang optima.
PT	Pembantu Tadbir
PPK	Pembantu Perawatan Kesihatan
NP	Nota Pesakit
OOPD	<i>Orthopedic Out-Patient Department</i>
MUFUC	<i>Medical Unit Follow-Up Clinic</i>
SOPD	<i>Surgical Out-Patient Department</i>
<i>Peads Clinic</i>	<i>Pediatric Specialist Clinic</i>
JP	Jabatan Psikiatrik
OPD	<i>Out Patient Department</i>
UPCK (BP)	Unit Pemulihan Carakerja (Bahagian Psikiatrik)
ADL	<i>Activity of Daily Living</i>
ROM	<i>Range Of Motion</i>
AROM	<i>Active Range Of Motion</i>
PROM	<i>Passive Range Of Motion</i>
SWMT	<i>Semmes-Weinstein Monofilament Test</i>
SOAP	<i>Subjective, Objective, Analysis & Plan</i>
MULE	<i>Microcomputer Upper Limbs Exerciser</i>
DDST	<i>Denver Developmental Screening Test</i>
MAP	<i>Miller Assessment for Preschoolers</i>
CPM	<i>Continuous Passive Motion Machine</i>
SPB	Sistem Pendaftaran Bersepadu (Pendaftaran Sistem Aplikasi Perkhidmatan Sokongan Klinikal dan Rawatan Harian KKM)



HOSPITAL MELAKA

PROSEDUR KUALITI

**Pengendalian Rawatan Pemulihan
Carakerja Ke Atas Pesakit**

No: Pindaan: 00

Tarikh: 15.01.2018

5. TANGGUNGJAWAB DAN TINDAKAN

TANGGUNGJAWAB	TINDAKAN
PT/PPK	5.1. Pemulihan Carakerja Bagi Pesakit Dalam
PT/PPK	5.1.1. Terima Borang MS.ISO/HM/UPCK/01(Lampiran 1). Semak samada maklumat lengkap atau tidak. Jika tidak lengkap kembalikan borang tersebut kepada wad/klinik berkenaan untuk dikemaskini.
PT/PPK	5.1.2. Tandatangan penerimaan dalam Buku Despatch wad berkaitan, catitkan tarikh dan masa penerimaan borang rujukan.
PT/PPK	5.1.3. Bagi proses pendaftaran pesakit sila - Rujuk Pelan Pengurusan Operasi - Perkhidmatan Pendaftaran Pesakit di kaunter.
PT/PPK	5.1.4. Merekod dalam buku pendaftaran KPI 2 pesakit dalam. (Lampiran 2)
PPCK/ JPCK	5.1.5. Pergi ke wad berkaitan bagi melihat keadaan pesakit dan menjalankan penilaian awal (Bagi kes-kes biasa) Rujuk Prosedur Operasi Standard. Membuat penilaian ke atas pesakit.
PPK	5.1.6. Pesakit yang datang ke UPCK, PPK akan membantu dalam rawatan pesakit ke Bilik Rawatan.
PT/PPK/ PPCK/JPCK	5.1.7. Bagi setiap kes yang dilihat akan direkodkan di dalam Sistem / catitkan dalam Sistem Pendaftaran Bersepadu (SPB) .Perkhidmatan Pendaftaran Pesakit di Kaunter.



HOSPITAL MELAKA

PROSEDUR KUALITI

**Pengendalian Rawatan Pemulihan
Carakerja Ke Atas Pesakit**

No: Pindaan: 00

Tarikh: 15.01.2018

TANGGUNGJAWAB	TINDAKAN
PPCK/ JPCK	5.1.8. Membuat penilaian ke atas pesakit yang dirujuk dari wad berkaitan. Sila rujuk:- 5.1.8.1 Arahan Kerja OT 1- Pesakit Strok 5.1.8.2 Arahan Kerja OT 3 – Pesakit Psikiatri dan Kesihatan Mental. 5.1.8.3 Arahan Kerja OT 5 – Kecederaan Tangan dan Anggota Atas 5.1.8.4 Arahan Kerja OT 7- Pesakit Kardiak 5.1.8.5 Arahan Kerja OT 9 – Pesakit Cerebral Palsy
PPCK/ JPCK	5.1.9. Jalankan rawatan susulan di wad / UPCK – jika perlu rujuk: 5.1.9.1 Arahan Kerja OT 2- Pesakit Strok 5.1.9.2 Arahan Kerja OT 4– Pesakit Psikiatri dan Kesihatan Mental. 5.1.9.3 Arahan Kerja OT 6 – Kecederaan Tangan dan Anggota Atas 5.1.9.4 Arahan Kerja OT 8- Pesakit Kardiak 5.1.9.5 Arahan Kerja OT 10 – Pesakit Cerebral Palsy
PPCK/ JPCK	5.1.10 Dokumenkan laporan penilaian dan rawatan harian didalam BHT pesakit. Sediakan pencapaian optimum pesakit sebelum discaj. Sediakan nota Discaj sekiranya pesakit tamat rawatan.
PPCK/ JPCK	5.1.11 Tetapkan temujanji sebagai pesakit luar (jika perlu) kepada pesakit / keluarganya sebelum / semasa pesakit discaj.
PPCK/ JPCK/ PPK	5.1.12 Rekod dalam Buku temujanji pesakit luar mengikut disiplin.



HOSPITAL MELAKA

PROSEDUR KUALITI

Pengendalian Rawatan Pemulihan
Carakerja Ke Atas Pesakit

No: Pindaan: 00
Tarikh: 15.01.2018

TANGGUNGJAWAB	TINDAKAN
PT/ PPK	5.2 Pemulihan Carakerja Bagi Pesakit Luar 5.2.1 Bagi kes baru 5.2.1.1 Percuma untuk kes yang dirujuk dari Klinik/Hospital Kerajaan. 5.2.1.2 Bayaran dikenakan jika dirujuk dari Hospital Swasta Rujuk Akta Fee (1982) 5.2.1.3 Kes Ulangan – Dikenakan bayaran mengikut Akta Fee (1982) 5.2.1.3 Kes Warganegara Asing-Akta Fee (Perubatan) Kos Perkhidmatan 2014 Warga Asing
PT/ PPK	5.2.2 Bagi proses pendaftaran pesakit sila rujuk Pelan Pengurusan Operasi -Perkhidmatan Pendaftaran Pesakit di Kaunter Merekod dalam buku pendaftaran KPI 3 pesakit luar (Lampiran 3)
PT/ PPK	5.2.3 Buka Kad Rawatan Pemulihan Carakerja (Medl. 99G)(Lampiran 4) Setiap kad akan dikepilkan borang 5.2.3.1 Occupational Therapy Initial Assessment(Lampiran 5) 5.2.3.2 Occupational Therapy Functional Check List (Lampiran 6) 5.2.3.3 Orientasi Pesakit Luar (Lampiran 7)
PPCK/ JPCK	5.2.4 Bagi setiap kes yang dilihat akan direkodkan di dalam Sistem / catitkan dalam Sistem Pendaftaran Bersepadu (SPB). Rujuk Pelan Pengurusan Operasi -Perkhidmatan Pendaftaran Pesakit di Kaunter. 5.2.5 Menyerahkan Kad Rawatan Pemulihan Carakerja (Medl 99G) yang telah lengkap kepada pesakit untuk diserahkan kepada Terapis yang berkenaan.



HOSPITAL MELAKA

PROSEDUR KUALITI

**Pengendalian Rawatan Pemulihan
Carakerja Ke Atas Pesakit**

**No: Pindaan: 00
Tarikh: 15.01.2018**

TANGGUNGJAWAB	TINDAKAN
PPCK/ JPCK	<p>5.2.6 Bagi kes baru, buat penilaian dan tentukan Pelan Rawatan– Prosedur Operasi Standard rujuk</p> <p>5.2.6.1 Arahan Kerja OT 1- Pesakit Strok</p> <p>5.2.6.2 Arahan Kerja OT 3 – Pesakit Psikiatri dan Kesihatan Mental.</p> <p>5.2.6.3 Arahan Kerja OT 5 – Kecederaan Tangan dan Anggota Atas</p> <p>5.2.6.4 Arahan Kerja OT 7- Pesakit Kardiak</p> <p>5.2.6.5 Arahan Kerja OT 9 – Pesakit Cerebral Palsy</p>
PPCK/ JPCK/ PPK	<p>5.2.7 Jalankan rawatan susulan di UPCR rujuk:</p> <p>5.2.7.1 Arahan Kerja OT 2- Pesakit Strok</p> <p>5.2.7.2 Arahan Kerja OT 4– Pesakit Psikiatri dan Kesihatan Mental.</p> <p>5.2.7.3 Arahan Kerja OT 6 – Kecederaan Tangan dan Anggota Atas</p> <p>5.2.7.4.Arahan Kerja OT 8- Pesakit Kardiak</p> <p>5.2.7.5 Arahan Kerja OT 10 – Pesakit Cerebral Palsy</p>
PPCK/ JPCK	<p>5.2.8 Bagi kes ulangan – teruskan rawatan/ dan menjalankan penilaian semula. Surat Kebenaran Mendapatkan Rawatan Pemulihan Carakerja diberi jika perlu.(Lampiran 8)</p>
PPCK/ JPCK	<p>5.2.9 Catatkan rawatan dan kemajuan pemulihan dalam Fail Rawatan Pesakit (Medl.99G)</p>
PPCK/ JPCK	<p>5.2.10 Berikan tarikh temujanji baru jika perlu dan catitkan dalam Kad Pesakit Luar (Ulangan) (Perubatan 91)(Pin.7/75).</p> <p>Rekod dalam Buku Rekod Rawatan Harian Pesakit (statistik Jurupulih).</p>



HOSPITAL MELAKA

PROSEDUR KUALITI

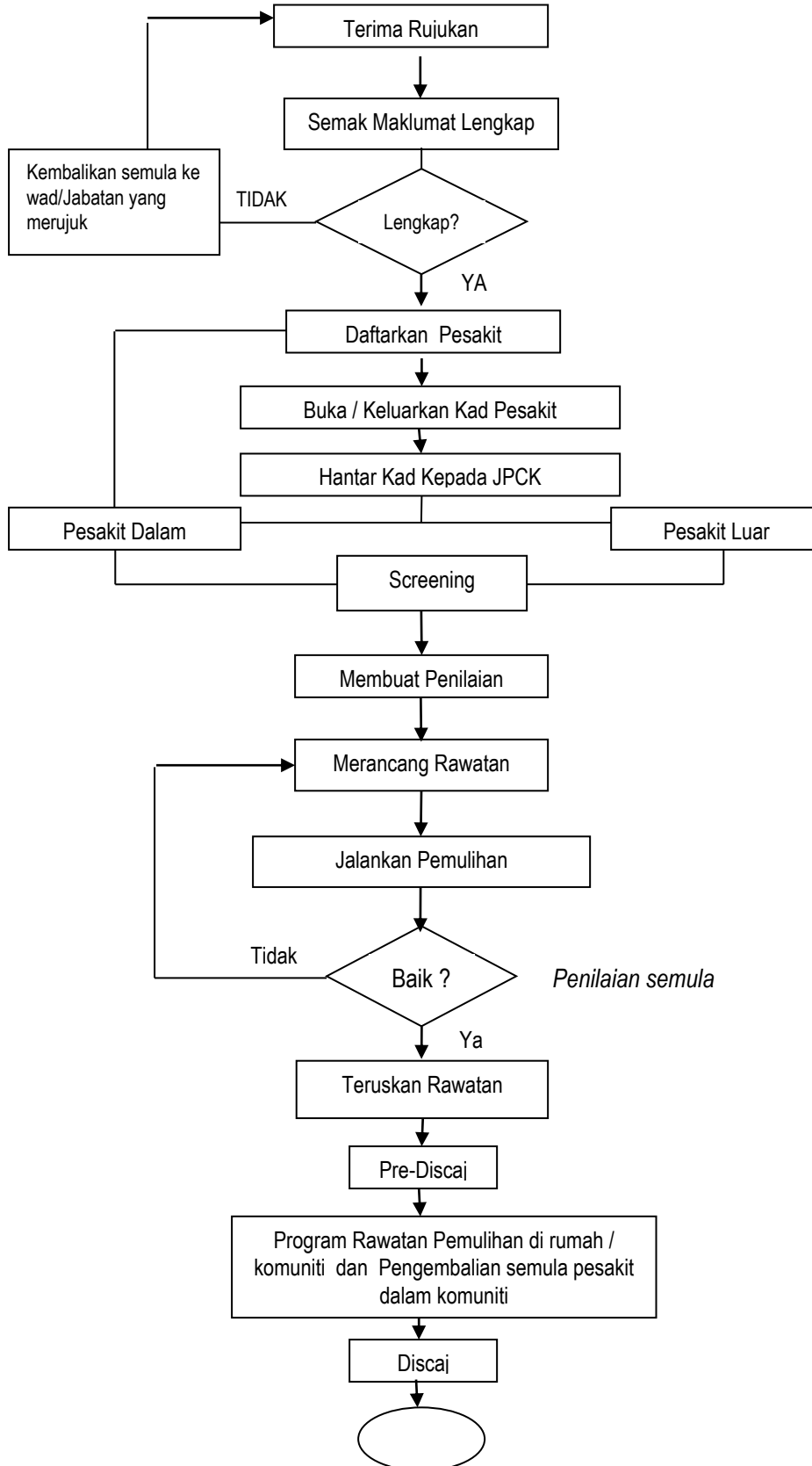
**Pengendalian Rawatan Pemulihan
Carakerja Ke Atas Pesakit**

**No: Pindaan: 00
Tarikh: 15.01.2018**

TANGGUNGAWAB	TINDAKAN
PPCK/ JPCK	<p>5.2.11 Membuat Laporan Kemajuan Pemulihan pesakit di dalam borang borang berkaitan. Rujuk Prosedur Operasi Standard.</p> <p>5.2.11.1 Pesakit Strok – Borang Lampiran- Lampiran 1 hingga 10</p> <p>5.2.11.2 Pesakit Psikiatri dan Kesihatan Mental – Borang Lampiran 1 hingga Lampiran 23</p> <p>5.2.11.3 Pesakit Kecederaan Tangan dan Anggota Atas – Borang Lampiran 1 hingga 9</p> <p>5.2.11.4 Pesakit Kardiak – Borang Lampiran 1 hingga 12</p> <p>5.2.11.5 Pesakit Cerebral Palsy – Borang Lampiran 1 hingga 14</p>
JPCK/ PPK	<p>5.2.12 Menyerahkan laporan kemajuan pesakit 'Patient Progress Evaluation' (MS:ISO/HM/UPCK/23 Keluaran:01 Pindaan 00/01) (I Lampiran 9) untuk disemak oleh Pakar/ Pegawai Perubatan semasa Klinik Rawatan Susulan dan memberi feedback.</p>
PPCK/ JPCK	<p>5.2.13 Discaj pesakit setelah tamat rawatan dan catitkan dalam kad Rawatan Pemulihan Carakerja (Medl. 99G) Isikan borang Occupational Therapy Discharge Summary Pemulihan Carakerja. (Lampiran 10)</p>



6. CARTA ALIRAN 6.1 PENDAFTARAN





HOSPITAL MELAKA

PROSEDUR KUALITI

**Pengendalian Rawatan Pemulihan
Carakerja Ke Atas Pesakit**

No: Pindaan: 00

Tarikh: 15.01.2018

- 6.2 Carta Alir Strok : Rujuk Prosedur Operasi Standard – Pesakit Strok
 - 6.2.1 Carta Aliran Kerja Penilaian Carakerja Pesakit Strok
 - 6.2.2 Aliran Prosedur Rawatan pemulihan Carakerja Pesakit Strok
 - 6.2.3 Aliran Prosedur Rawatan Susulan Pesakit Strok
- 6.3 Carta Aliran Kerja Prosedur Penilaian Pesakit Psikiatri Dan Kesihatan Mental: Rujuk Prosedur Operasi Standard – Pesakit Psikiatri Dan Kesihatan Mental
- 6.4 Carta Alir Kecederaan Tangan Dan Anggota Atas Pesakit - Rujuk Prosedur Operasi Standard – Kecederaan Tangan Dan Anggota Atas
 - 6.4.1 Carta Aliran Kerja Penilaian Pesakit Kecederaan Tangan Dan Anggota Atas
 - 6.4.2 Carta Aliran Kerja Prosedur Merawat Pesakit Kecederaan Tangan dan Anggota Atas
- 6.5 Carta Alir Pesakit Kardiak – Rujuk Prosedur Operasi Standard - Pesakit Kardiak
 - 6.5.1 Carta Kerja Prosedur Menyeluruh Carta Aliran Rawatan Pemulihan Carakerja Untuk Pesakit Kardiak
 - 6.5.2 Carta Aliran Kerja Prosedur Rawatan Pemulihan Carakerja Pesakit Kardiak Fasa 1
 - 6.5.3 Carta Aliran Kerja Prosedur Rawatan Pemulihan Carakerja Pesakit Kardiak Fasa 2
 - 6.5.4 Carta Aliran Kerja Prosedur Rawatan Pemulihan Carakerja Pesakit Kardiak Fasa 3 dan 4
- 6.6 Carta Alir Pesakit Cerebral Palsy – Rujuk Prosedur Operasi Standard – Pesakit Cerebral Palsy
 - 6.6.1 Carta Aliran Kerja Prosedur Penilaian Pesakit Cerebral Palsy
 - 6.6.2 Carta Aliran Kerja Prosedur Rawatan Pesakit Cerebral Palsy



HOSPITAL MELAKA

PROSEDUR KUALITI

Pengendalian Rawatan Pemulihan
Carakerja Ke Atas Pesakit

No: Pindaan: 00
Tarikh: 15.01.2018

7. REKOD KUALITI

BIL.	JENIS REKOD	LOKASI	TEMPOH PENYIMPANAN
1.	Sistem Pendaftaran Bersepadu (SPB)	UPCK, Hospital Melaka	
2.	Buku Temujanji Kedatangan Pesakit Ulangan.	UPCK, Hospital Melaka	7 tahun
3.	Kad Rekod Rawatan Pemulihan Carakerja (Medl. 99G).	UPCK, Hospital Melaka	7 tahun
4.	Buku-buku Rekod Caj Rawatan:- <ul style="list-style-type: none"> Buku Rekod Caj Rawatan (kupon) Harian (Kew. 249 – Pin. 3/94). Buku Rekod Resit (kupon) Caj Rawatan (Kew. 67 – Pin. 1/84). Penyata Borang-borang Hasil yang di kawal (Kew. 68 – Pin. 2/87). 	UPCK, Hospital Melaka	7 tahun
5.	Fail <i>Key Performance Indicator (KPI)</i> <ul style="list-style-type: none"> Fail KPI 1 Fail KPI 2 Fail KPI 3 	UPCK, Hospital Melaka	7 tahun

LAMPIRAN

Borang Rujukan MS.ISO/HM / UPCK/01	Lampiran 1
Borang KPI 2	Lampiran 2
Borang KPI 3	Lampiran 3
Kad Rawatan Pemulihan Carakerja (Medl 99G)	Lampiran 4
Borang Occupational Therapy Initial Assessment	Lampiran 5
Borang Occupational Therapy Functional Check List	Lampiran 6
Borang Orientasi Pesakit Luar	Lampiran 7
Borang Patient Progress Evaluation	Lampiran 8
Borang Kebenaran Mendapatkan Rawatan Pemulihan Carakerja	Lampiran 9
Borang Occupational Therapy Discharge Summary	Lampiran 10



HOSPITAL MELAKA

PROSEDUR KUALITI

**Pengendalian Rawatan Pemulihan
Carakerja Ke Atas Pesakit**

**No: Pindaan: 00
Tarikh: 15.01.2018**

8. INPUT

8.1 Sumber Manusia

Pegawai Pemulihan Perubatan (Carakerja)
Jurupulih Perubatan Carakerja
Pembantu Tadbir
Pembantu Perawatan Kesihatan

8.2 Data / Informasi

Borang Rujukan
Buku Temujanji
Resit Caj Rawatan

8.3 Peralatan

Harta Modal – *Facilities & Bio-medical*
Peralatan Perawatan Pemulihan Kew.312 -PK 27000, PK 36000, Dasar Baru
One-Off
Alat tulis dan *stationary*
Peralatan *audio visual*



HOSPITAL MELAKA

PROSEDUR KUALITI

**Pengendalian Rawatan Pemulihan
Carakerja Ke Atas Pesakit**

**No: Pindaan: 00
Tarikh: 15.01.2018**

9. PENGURUSAN RISIKO

Rujuk Fail Pengurusan Risiko

10. KLAUSA BERKAITAN

- 5.0 Kepimpinan
- 7.1.4 Persekitaran Untuk Operasi Proses
- 7.5 Maklumat Didokumentasikan
- 8.0 Operasi
- 8.1 Perancangan & Kawalan Operasi
- 8.2.1 Komunikasi Dengan Pelanggan.
- 8.5 Kawalan Penyediaan Pengeluaran & Perkhidmatan
- 9.1 Pemantauan, Pengukuran, Analisis & Penilaian
- 9.3 Kajian Semula Pengurusan



HOSPITAL MELAKA

PROSEDUR KUALITI

Pengendalian Rawatan Pemulihan
Carakerja Ke Atas Pesakit

No: Pindaan: 00
Tarikh: 15.01.2018

Lampiran 1

HKL/JPCK/PK-01-01

PERKHIDMATAN PEMULIHAN CARAKERJA

BORANG RUJUKAN PERKHIDMATAN PEMULIHAN CARAKERJA KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA

Occupational Therapy Referral Form MOH

NAMA	_____	NO PENDAFTARAN	_____
UMUR	_____	NO. K/P	_____
TARIKH LAHIR	_____	WAD / PESAKIT LUAR	_____
TARIKH RUJUKAN	_____	NO TEL	_____
MASA RUJUKAN	_____	DIAGNOSIS	_____

CLINICAL ASSESSMENT

Activities Of Daily Living Assessment
Behaviour Assessment
Cognitive and Perceptual Assessment
Child Developmental Assessment
Domestic Assessment
Psychological Assessment
Seating and Wheelchair Assessment
Play and Leisure Assessment
Others

Hand Function & Upper Limb Assessment
Domestic Assessment
Driving Assessment
Work / Home / School Assessment
Sensory Motor Assessment
Pre School / School Skills Assessment
Sensory Profile Assessment
Work Assessment

INTERVENTION

Activity Of Daily Living Training
Aids Adaptation / Assistive Devices
Behavioural Therapy
Cognitive and Perceptual Training
Compression Therapy
Creative Therapy
Social Skills Training
Relaxation Therapy / Stress Management
Low Vision Rehabilitation

Domestic Rehabilitation
Fine Motor / Hand Function Training
Gross Motor / Functional Mobility
Patients' and Careers' Education
Play and Leisure (Exploration and Training)
Sensory Integration Training
Wheelchair Training
Work Rehabilitation
Splint
Other

PROGRAM PROMOTIF DAN PREVENTIF

Sensory Screening & Foot Ware for Diabetic
Obesity - Behaviour/Lifestyle Modification
Worker's Health & Safety

Elderly Program--Prevention of Fall, Dementia /Alzheimer
Hypertension - Relaxation Therapy/Stress Management

Kontraindikasi / Keterangan lain (jika ada) : _____

TANDATANGAN

Pakar / Pegawai Perubatan yang merujuk
Cop dan T/Tangan

KEGUNAAN PEJABAT

TARIKH TERIMA BORANG RUJUKAN _____
 MASA TERIMA BORANG RUJUKAN _____
 TARIKH TEMUJANJI _____
 NAMA ANGGOTA PENERIMA _____
 TANDATANGAN ANGGOTA PENERIMA _____



HOSPITAL MELAKA

PROSEDUR KUALITI

Pengendalian Rawatan Pemulihan
Carakerja Ke Atas Pesakit

No: Pindaan: 00
Tarikh: 15.01.2018

Lampiran 4

No. JCK

(Medl. 99G)

HOSPITAL MELAKA

UNIT PEMULIHAN CARAKERJA (OCCUPATIONAL THERAPY)

Nama : Umur :

Alamat : Jantina :

..... Bangsa :

Pekerjaan : Pesakit Luar :

Dirujuk oleh : Pesakit Dalam :

Tarikh : R/N :

DIAGNOSA DAN PERIHAL PESAKIT: K/Pengenalan :

No. Tel. :

KONTRA-INDIKASI:

RAWATAN DIBERIKAN

Clinical Assessment :

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Activities of Daily Living Assessment | <input type="checkbox"/> Hand Function & Upper Limb Assessment |
| <input type="checkbox"/> Behavior Assessment | <input type="checkbox"/> Domestic Assessment |
| <input type="checkbox"/> Cognitive & Perceptual Assessment | <input type="checkbox"/> Behavior Assessment Sensory Training |
| <input type="checkbox"/> Child Developmental Assessment | <input type="checkbox"/> Work / Home / School Assessment |
| <input type="checkbox"/> Domestic Assessment | <input type="checkbox"/> Sensory Motor Assessment |
| <input type="checkbox"/> Psychological Assessment | <input type="checkbox"/> Pre School / School Skills Assessment |
| <input type="checkbox"/> Seating and Wheelchair Assessment | <input type="checkbox"/> Sensory Motor Assessment |
| <input type="checkbox"/> Play and Leisure Assessment | <input type="checkbox"/> Work Assessment |
| <input type="checkbox"/> Others _____ | |

Intervention

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Activities of Daily Living Assessment | <input type="checkbox"/> Domestic Rehabilitation |
| <input type="checkbox"/> Aids Adaptation / Assistive Devices | <input type="checkbox"/> Fine Motor / Hand Function Training |
| <input type="checkbox"/> Behaviour Therapy | <input type="checkbox"/> Gross Motor / Functional Mobility |
| <input type="checkbox"/> Cognitive and Perceptual Training | <input type="checkbox"/> Patients' and Careers' Education |
| <input type="checkbox"/> Compression Therapy | <input type="checkbox"/> Play and Leisure (Exploration and Training) |
| <input type="checkbox"/> Creative Therapy | <input type="checkbox"/> Sensory Integration Training |
| <input type="checkbox"/> Social Skills Training | <input type="checkbox"/> Wheelchair Training |
| <input type="checkbox"/> Relaxation Therapy / Stress Management | <input type="checkbox"/> Work Rehabilitation |
| <input type="checkbox"/> Low Vision Rehabilitation | <input type="checkbox"/> Splint |
| <input type="checkbox"/> Others _____ | |



HOSPITAL MELAKA

PROSEDUR KUALITI

Pengendalian Rawatan Pemulihan
Carakerja Ke Atas Pesakit

No: Pindaan: 00
Tarikh: 15.01.2018

Lampiran 5

OCCUPATIONAL THERAPY INITIAL ASSESSMENT

Name : _____

Date: _____

Diagnosis : _____

RN / IC : _____

Assessment

Case History

(Source of referral/ History of Incidence / Premorbid / Post Morbid)

Medical History

Family History

Social /Work History

Therapist's Name : _____

Therapist's Signature : _____



HOSPITAL MELAKA

PROSEDUR KUALITI
Pengendalian Rawatan Pemulihan
Carakerja Ke Atas Pesakit

No: Pindaan: 00
Tarikh: 15.01.2018

Lampiran 6

OCCUPATIONAL THERAPY FUNCTIONAL CHECKLIST FORM (OTFC)

Name : _____ Age : _____ RN / IC : _____

Diagnosis : _____ Date : _____

AREA	ITEMS	SCORE	REMARK
Activity Of Daily Living	Personal Hygiene / Grooming		
	Personal Device Care		
	Bathing / Showering		
	Feeding / Eating		
	Toilet		
	Dressing		
	Bowel Control		
	Bladder Control		
	Chair/Bed Transfer		
	Ambulation / Wheelchair / Functional Mobility		
	Stair Climbing		
	Sexual Activity		
Spiritual			
Instrument Activity of Daily Living	Ability to Use Phone		
	Shopping		
	Food Preparation		
	Housekeeping		
	Laundry		
	Mode of Transportation		
	Responsibility For Own Medications		
	Ability To Handle Finances		
	Ability To Perform Leisure Activity		
WORK	Ability To Perform Work		
SCHOOL	Ability To Perform School Task		

/ - Able to perform independently

Signature Therapist: _____

X - Required help

NA - Not applicable

Therapist name : _____



HOSPITAL MELAKA

PROSEDUR KUALITI

Pengendalian Rawatan Pemulihan
Carakerja Ke Atas Pesakit

No: Pindaan: 00
Tarikh: 15.01.2018

Lampiran 7

UNIT PEMULIHAN CARAKERJA _____

BORANG ORIENTASI PESAKIT LUAR

NAMA : _____

TARIKH : _____ RN/IC : _____

Sistem Temujanji

Bayaran / Surat Jaminan (GL)

Nombor telefon untuk dihubungi

Ketidakpatuhan Temujanji (Defaulter)

Fasiliti

- Tandas
- Ruang menunggu
- Pintu kecemasan
- Lokasi atau pelan kebakaran
- Bilik – bilik rawatan

Keselamatan barangan peribadi adalah tanggungjawab
masing – masing

Pesakit dirujuk kepada pegawai berkenaan

Tandatangan Kakitangan

Tandatangan Pesakit/Penjaga



HOSPITAL MELAKA

PROSEDUR KUALITI

Pengendalian Rawatan Pemulihan
Carakerja Ke Atas Pesakit

No: Pindaan: 00
Tarikh: 15.01.2018

Lampiran 8

Bil: 25

MS: ISO/IRAM/UPCK/23
Kohsarun:01 Pindaan: 00/01

UNIT PEMULIHAN CARAKERJA HOSPITAL MELAKA

PATIENT PROGRESS EVALUATION

NAME:	AGE:	DATE:	R/N:
Diagnosis:			
Date of referral:		Dominant hand:	
Aims of Treatment:			
Patient progress:			
Comments by Occupational Therapist:			
			Therapist Signature
Comments by Medical Officer:			
			Dr. Signature



HOSPITAL MELAKA

PROSEDUR KUALITI

Pengendalian Rawatan Pemulihan
Carakerja Ke Atas Pesakit

No: Pindaan: 00
Tarikh: 15.01.2018

Lampiran 9



UNIT PEMULIHAN CARAKERJA,
HOSPITAL MELAKA,
JALAN MUFTI HAJI KHALIL,
75400 MELAKA.

Ms:ISO/HMAJPOK/15
Kelyaran:01 Pindaan:00/00

Telefon : 06-2822344
samb. 7317 / 7319.

Tarikh :

Kepada,

Tuan / Puan,

KEBENARAN MENDAPATKAN RAWATAN PEMULIHAN CARAKERJA

Adalah dimaklumkan bahawa penama
No. K.P. telah diujuk untuk menerima rawatan seperti
diatas mengikut temujanji yang ditetapkan oleh Unit ini.

2. Penama adalah diakui telah / perlu menghadiri sesi terapi sebagaimana kenyataan
dibawah ini :-

Tarikh telah hadir : Masa : Dari hingga pagi/petang

Tarikh perlu hadir : Masa : pagi/petang

Sekian. Terima kasih.

Terapis Carakerja yang menjaga,

(.....)
Unit Pemulihan Carakerja,
Hospital Melaka,
Melaka.



HOSPITAL MELAKA

PROSEDUR KUALITI

Pengendalian Rawatan Pemulihan
Carakerja Ke Atas Pesakit

No: Pindaan: 00
Tarikh: 15.01.2018

Lampiran 10

OCCUPATIONAL THERAPY DISCHARGE SUMMARY

- Discharge plan shall be prepared upon discharge
- Discharge form shall be attached to patient treatment record

Patient's Name : _____

I/C / RN : _____ Discharge Date : _____

This patient has received Occupational Therapy from _____ to _____ for a total of _____ intervention session.

TREATMENT RECEIVED

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Activities Daily Living Function | <input type="checkbox"/> Physical Function |
| <input type="checkbox"/> Cognitive/Perceptual Function | <input type="checkbox"/> Work Function |
| <input type="checkbox"/> Wheelchair | <input type="checkbox"/> Behaviour |
| <input type="checkbox"/> Driving Function | <input type="checkbox"/> Home / Work Place / School |
| <input type="checkbox"/> Pre School Skill | <input type="checkbox"/> Work / Vocational |
| <input type="checkbox"/> Splint | <input type="checkbox"/> Pressure Garment |

FUNCTIONAL STATUS UPON DISCHARGE

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Total Dependence | <input type="checkbox"/> Mild Dependency |
| <input type="checkbox"/> Severe Dependency | <input type="checkbox"/> Minimal Dependency |
| <input type="checkbox"/> Moderate Dependency | |

REASON FOR DISCHARGE

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Goal (s) met | <input type="checkbox"/> Achieved Optimum Level
Function | <input type="checkbox"/> Deceased |
| <input type="checkbox"/> Patient Request | <input type="checkbox"/> Physician Request | <input type="checkbox"/> Patient Non Compliance /
Defaulter |
| <input type="checkbox"/> Transfer out _____ | | <input type="checkbox"/> Other |

RECOMMENDATION / DISCHARGE TO

- | | | |
|---------------------------------|--------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Home | <input type="checkbox"/> Work | <input type="checkbox"/> Community |
| <input type="checkbox"/> School | <input type="checkbox"/> Other | |

Patient has been inform of discharge plan YES NO

Therapist Name : _____

Signature : _____

Date : _____