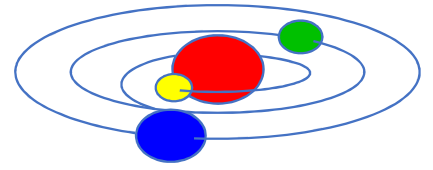


互联网+视域下 OT 家庭诊疗的模式构建

彭姝涵、王梦寰 南京医科大学 康复医学院 学生

关键词：作业治疗；家庭诊疗；互联网+；作业活动；COPM 模式



作业治疗 (Occupational Therapy) 又名职能治疗，一般语境下是指通过治疗师有选择性地安排和执行具有一定目的性和功能性的作业活动，使得患者最大程度地实现功能独立以及身心恢复健康后家庭和社会角色的回归。而其疗效的评定指征则是建立在强调了将患者 (Person)、环境 (Environment)、职能 (Occupation) 之间的协调运作的 PEO 模式上的，三者的交集——作业表现。因而笔者认为，OT 的训练方式的实质是希望通过仿真真实的作业场景，以实现患者个人在工作职能和生活角色中的恢复和提升，即在实际生活和工作的环境中运用并实现个人价值。

然而，令人扼腕叹息的是由于康复治疗存在一定时间的瓶颈期，在短时间内没有明显疗效的情况下，为了达成目标，大部分患者依旧会选择长期占据有限的临床医疗资源进行住院康复。而现中国所拥有的职业病、慢性病患者以及 1.78 亿老年人人口等功能受限人群人口基数庞大，不可能仅借助医院诊室的康复训练就得以实现“人人享有健康权”的奋斗目标。退一步讲，即使在医院诊疗室内实现了作业活动能力的部分改善，但当患者重新回到真实的生存和工作环境中时，由于存在客观物理条件的改变和限制，因此依旧需要患者自行进行功能的重建和再学习，换句话说，现医疗体制下的作业治疗并不能最大程度、最高效、最直接地实现其在职能恢复和角色回归上的价值。该制度远远不能满足各个层级群体的医疗需求，仅仅集中在医院、医务工作者内部的分级诊治和分层管理制度导致了看似就业饱和实则“百姓看病难”的“诊疗泡沫现象”。

基于此我们提倡借助互联网+和数据库云技术，推行顾客在家中或工作场所预约，治疗师接单后上门服务的双选诊疗系统。互联网技术的介入将传统理念中的“病患”拓展为任何具有恢复和提高功能需求的普通百姓，“医务工作者”拓展为经历过正规培训并且取得国家认证的从业资格的毕业生。在这个医疗信息公开透明化的平台上，双方凭借需求和诊疗实力进行自愿自主的双向选择，预约成功后 OT 治疗师上门对患者的实地作业环境和表现进行测评，并点对点地对顾客进行作业活动的训练指导和物理环境的改造建议。旨在将 OT 的诊疗场所变革至患者实际作业活动受限的环境之中，力求实现向高效率作业、个体化思维、功能性导向的新型作业治疗模式的转型。

预期通过 APP 和微信小程序等方式实现顾客与患者之间的预约、沟通、互评等流程。

首先在 APP 端选择用户和 OT 治疗师为其中一种注册登录方式，治疗师需提供姓名、性别、出生日期、联系电话、职称等基本信息，并自主编辑个人的治疗特点和经验，上传相应的证件照片进行身份和治疗资格的认证后，可根据治疗师的详细地址填写相应的服务区域；客户端的注册则提供基本的姓名、性别、出生日期即可。

其次顾客进行预约时选择亟需改善的作业活动项目后进入正式的下单接口，填写并预约相应的服务地址以及日期，可供选择的日期在十天之内，治疗的时间段从早 9 点到晚 11 点止，以 2 小时为一个服务单位分为 7 个时间段，顾客可以根据实际情况选择能够预约的日期和时间段。有指定服务治疗师需求的顾客可根据服务区域自主勾选该区域内通过注册的治疗师，为保障患者和治疗师的权利，有就诊病史的顾客需上传相应的就诊记录和影像学数据，首次就诊且有特殊需求的顾客可在备注一栏加以描述，填写附加信息并勾选预先设置的 OT 家庭诊疗免责条款后即可支付订单。

同时，有效注册成为医务人员端的 OT 治疗师在线接单，在指定的时间段到患者的家中完成相应的预约项目。结束项目治疗后，患者对该治疗师的服务水平、态度、满意度等进行评价，治疗师也可对患者被服务的态度、对康复的接受程度、预后等方面打分及评价，力图实现医患双方有据可循的沟通交流模式。治疗师还可以在该平台的圈内分享板块以个人的名义提供相应的康复信息、资源共享，以增加个人的知名度，同时吸引更多顾客的青睐。

预计将 OT 上门服务的内容即预约服务平台的版面设置按照 COPM 模式分为三大板块。

第一，个人自理性活动，其中的子项目包括基本的洗漱、进食、穿衣、化妆、如厕等具有实用性质的生活技能训练。由于此类性质的功能训练容易涉及患者个人隐私，被服务对象有权按需邀请同性别的 OT 治疗师进行康复督导。治疗师进入患者家中后观察患者在实际操作作业环境中的模拟情况，并且细致考察与作业活动相关的环境因素，如房间的格局布置、惯用的餐具设计、衣物的样式偏好、卫生间和厨房的水池高度、浴室的防滑措施等，对其利弊进行评估和建议，提出 OT 的诊断及治疗思路，在尝试进行该项活动训练的基础上进行相应的环境和作业改造。

第二，生产性活动，其中包括有收入的活动和无偿服务。

有收入的生产性活动的服务地点主要集中在公司、学校、银行等具备个体化的工作场所。患者与相关工作地点的管理层人员协商后进行 OT 项目的预约，治疗师面对面对其工作性质、内容及环境进行考察，患者则在其实际工作地点接受工作能力的训练。该项内容甚至可以服务于任何需要在其工作领域提高工作效率，提升职能水平的顾客，以致吸引公司的管理层为该公司的员工投资相应项目的 OT 服务，并呼吁全社会为构建无障碍化环境做出贡献。

无偿服务包括家务劳动和志愿服务。家务劳动可参照自理活动，旨在实现患者个人在家庭生活中的价值感和幸福感，提高患者作业活动水平的同时推动相应康复器具产业的繁荣，刺激市场设计出如无障碍化扫帚、拖把、单手拧洗的毛巾等 OT 实用器械。志愿活动可以在特定的服务场所进行，如地方养老院、聋哑学校等社会福利组织，将顾客带入同样存在一定功能障碍的人身边去，传递康复的信心和对生活的热情，帮助实现患者社会价值的同时，建立起类似康复互助小组的组织，而这种互助小组本身就对双方有着不可替代的促进社会职能恢复的作用。

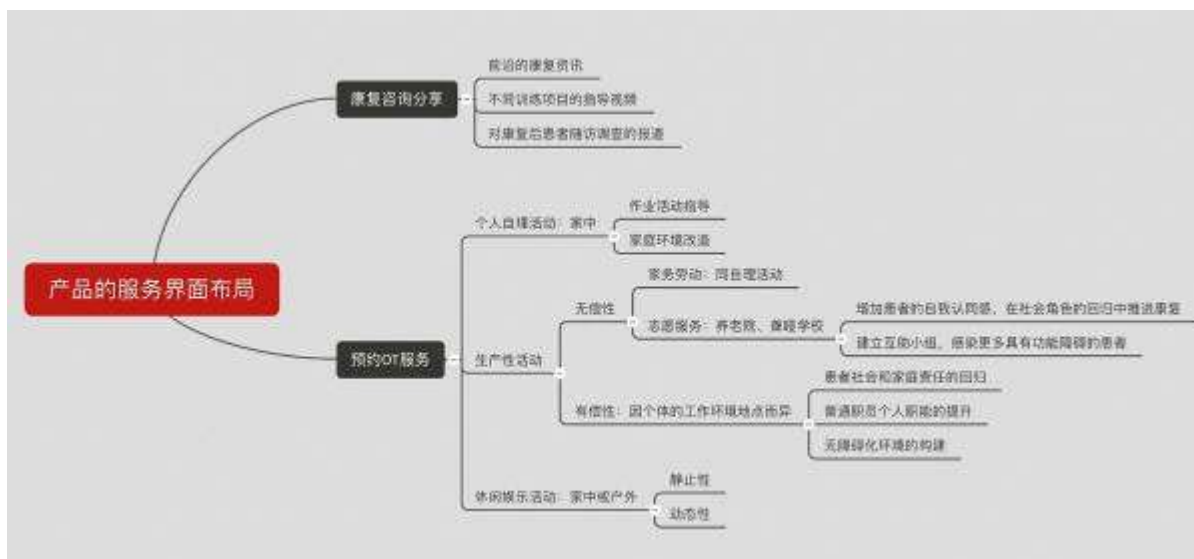
第三，休闲娱乐活动，其中包括动态的户外活动和静止性娱乐。

动态的娱乐活动可以选择在户外进行。患者可以通过治疗师的治疗特点和经验选择具有相同兴趣爱好和运动热情的治疗师，建立在本身就很了解并且实践过该项运动的治疗师能比一般治疗师更快速地看出顾客存在的问题和需要改进的方面。同样的，需要改善其静止性娱乐如阅读、搭积木、拼图等项目的顾客可以选择具备同样性格特征的治疗师，此举能够促进治疗师在培养的过程中不仅仅拘泥于医学和康复知识的探寻，同时注重培养自己各方面的兴趣爱好，提高全方位的知识水平，有利地促进了治疗师的素质教育，抬高了治疗师的就业标准，力求实现患者-治疗师之间平等对话、相互切磋的沟通和交流方式。

最后我想说，作为一名正在走向康复治疗岗位的学生，我们不仅仅在担心未来甚至是现在的康复就业饱和问题，而且关心着如何使得优秀的康复治疗师告别繁重而程序化的工作内容走向患者与治疗师双方满意的双赢局面。然而，现医疗行业中的大多数诊疗模式仍旧停留在“医生-患者-诊疗室”的传统思维格局之中，即使是将康复治疗带入家庭的对于新型诊疗模式的尝试也仅仅是被运用在针灸、刮痧等理疗领域。而如今，从作业治疗的初衷到个体化康复理念的兴起看来，将网络预约系统运用于作业治疗所能实现的不仅仅会使得“全民康复”、“精准医疗”等理念深入人心，并且其所能带来的潜在而庞大的就业市场、医疗资源的精准调度、无障碍生态环境的建设、功能障碍者的生命权的保障等不可替代的优势则必将使得 OT 在家庭诊疗模式的运营下大放异彩。

APP 分为两种注册方式，顾客或 OT 治疗师。

该平台提供预约服务/浏览和接受订单和康复信息分享两大版面，其中预约服务的接口按照 COPM 模式分为三大领域：



活动/产品的创新点:

将互联网预约技术运用于 OT，实现了 OT 诊疗场所的转变，改善了原本重复性、程序化、刻板的治疗内容，为治疗师就业去向提供额外的平台。

重新组合:

运用 COPM 模式，对日常活动中 OT 能够服务的项目内容进行分类及组合。

病患者参与的目标:

根据患者的实际生活和工作需要，在 COPM 模式中找到对应的服务项目。

OT 的角色:

COPM、PEO

对于作业活动进行直接指导，治疗技术根据不同治疗师的经验和水平有所区别。

