

ตารางแสดงขั้นตอนการดำเนินงานโครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุรายกิจกรรมตำบลมะขาม

วันที่ 16 กุมภาพันธ์ 2561 ณ ศาลากลางหมู่บ้านม. 8 บ้านพญาล่าง ตำบลมะขาม อ.มะขาม จ.จันทบุรี

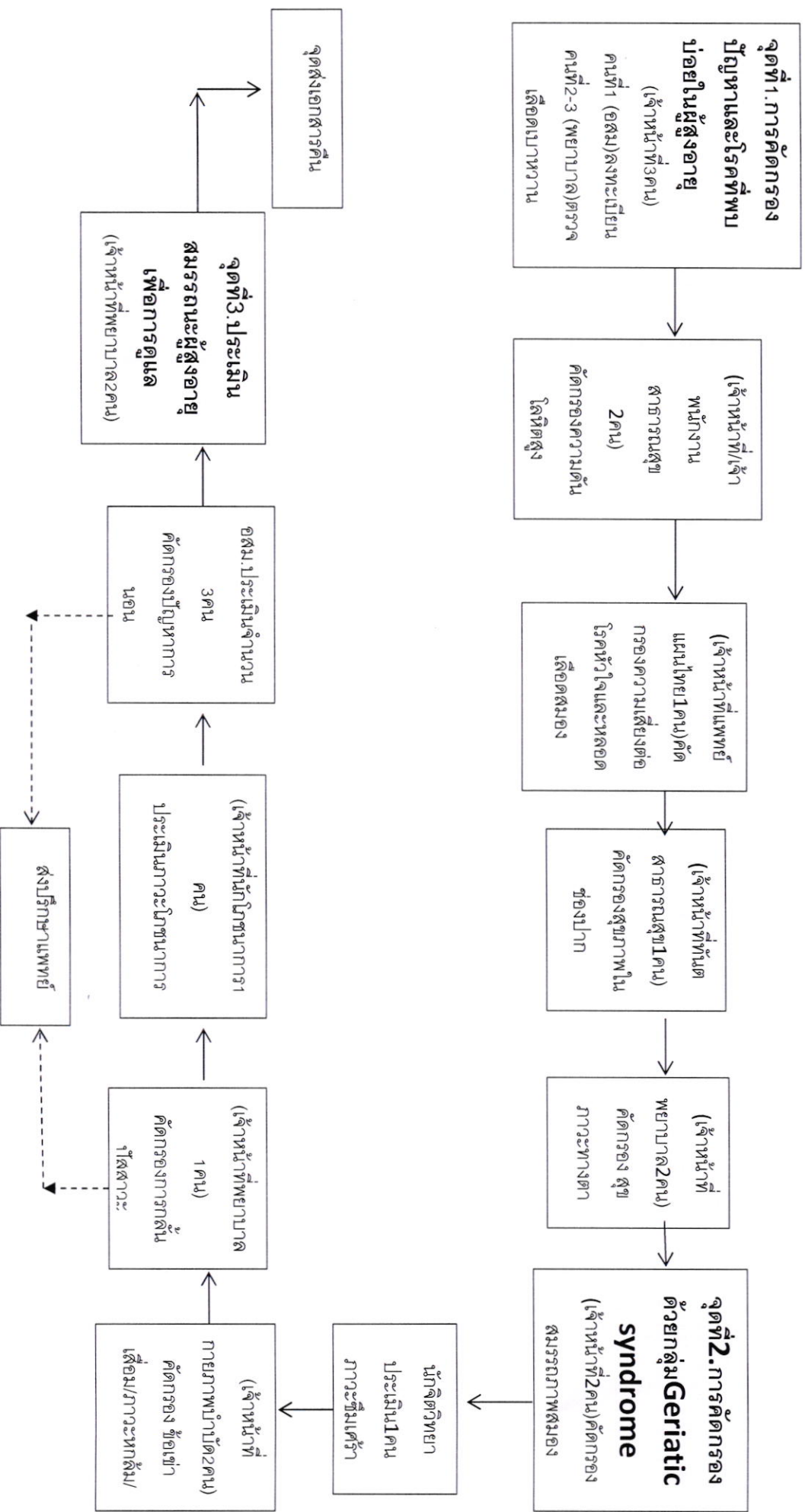
จุดปฏิบัติงาน	รายการคัดกรอง	ขั้นตอนการปฏิบัติ	ผลลัพธ์	ปัญหา / อุปสรรค
1. การคัดกรองผู้ป่วยและโรคที่พบบ่อยในผู้สูงอายุ (เจ้าหน้าที่ 3 คน) คนที่ 1 (อสม.) ลงทะเบียน คนที่ 2-3 (พยาบาล) ตรวจเลือด	เบาหวาน	การตรวจเลือดผู้สูงอายุโดย - วิธีตรวจค่าน้ำตาล จากการเจาะเลือดที่ปลายนิ้ว	พบผู้สูงอายุมีค่าน้ำตาลที่ผิดปกติร้อยละ 6.13	เจ้าหน้าที่ 1 คนลงทะเบียนไม่ทัน ต้องเพิ่มเจ้าหน้าที่จุดปฏิบัติการ เพื่อป้องกันความสับสน หรือให้ อสม. ทำการลงทะเบียนผู้สูงอายุ ล่วงหน้ามาก่อน
(เจ้าหน้าที่เจ้าพนักงานสาธารณสุข 2 คน)	ความดันโลหิตสูง	การวัดความดันโลหิต	พบผู้สูงอายุมีค่าความดันโลหิตผิดปกติร้อยละ 18.76	เครื่องวัดความดันเป็นแบบ Digital ทำให้มีโอกาสตา Error
(เจ้าหน้าที่แพทย์แผนไทย 1 คน)	ความเครียดต่อโรคหัวใจ และหลอดเลือดสมอง	คัดกรองความเครียด พฤติกรรมกรมการบริโภค การสูบบุหรี่ การปฏิบัติตัว	พบผู้สูงอายุมีค่าความเครียดต่อโรคหัวใจและหลอดเลือดสมอง ร้อยละ 7.15	เจ้าหน้าที่ไม่เพียงพอ ต้องบริหาร คัดกรอโยกย้ายจนท. ที่ ภาระหน้าที่เบาบางมาช่วย ประเมิน
(เจ้าหน้าที่ทันตสาธารณสุข 1 คน)	สุขภาพในช่องปาก	ตรวจสุขภาพในช่องปากด้วย ทันตสาธารณสุข	พบผู้สูงอายุมีความผิดปกติสุขภาพในช่องปากร้อยละ 28.7	เจ้าหน้าที่ทันตสาธารณสุขมี เพียงท่านเดียวทำให้การตรวจ

					ล่าช้า ควรเพิ่มเจ้าหน้าที่ผู้ฝึก การตรวจพบเบื้องต้นให้ เจ้าหน้าที่พยาบาล
(เจ้าหน้าที่พยาบาล2คน)	สุขภาพทางตา	ประเมินการมองเห็นด้วย snellen chart	พบผู้สูงอายุมีความผิดปกติ สุขภาพทางตาร้อยละ64.82	การสื่อสารกับผู้สูงอายุระยะไกล ,ควรเน้นวัดกรรมการตรวจการ มองเห็นอย่างง่าย	
2. การคัดกรองด้วยกลุ่มGeriatric syndrome (เจ้าหน้าที่2คน)	สมรรถภาพสมอง	โดยการทดสอบสภาพสมอง ด้วยMMSE-T 2002	พบผู้สูงอายุมีความผิดปกติ สุขภาพทางสมองร้อยละ32.84	ไม่มี	
นักจิตวิทยาประเมิน1คน	ภาวะซึมเศร้า	คัดกรองภาวะซึมเศร้าด้วย9 คำถาม	ไม่พบผู้สูงอายุที่มีภาวะ ซึมเศร้า	ผู้สูงอายุที่ส่งทำให้การสื่อสาร ที่มึนเศร้าล่าช้าประกอบกับ นักจิตวิทยามีเพียงคนเดียวจะต้อง โยกเจ้าหน้าที่ภารกิจบางส่วน มาช่วย	
(เจ้าหน้าที่พยาบาล1คน)	สุขภาพทางภาพ(ปี2คน)	ข้อเข่าเสื่อม	คัดกรองโรคข้อเข่าเสื่อมทาง คลินิก	พบผู้สูงอายุมีความผิดปกติ สุขภาพทางข้อเข่าเสื่อมร้อยละ 65.78	ไม่มี
ใช้เจ้าหน้าที่ประเมินเรื่องข้อเข่า เสื่อมจำนวน2คน	ภาวะหกล้ม	คัดกรองภาวะหกล้มTUGT	พบผู้สูงอายุมีความเสี่ยงต่อ ภาวะหกล้มร้อยละ13.24	ไม่มี	
(เจ้าหน้าที่พยาบาล1คน)	การกลืน	การกลืน	พบผู้สูงอายุมีปัญหาเรื่องการ	ไม่มี	

		บัตรภาวะเบื้องต้นโดย พยาบาลวิชาชีพ พบบผิดปกติ ส่งต่อพบแพทย์	กลุ่มบัตรภาวะ 7.4 ส่งพบแพทย์ร้อยละ 4.32	
(เจ้าหน้าที่โภชนาการ 1 คน)	ประเมินภาวะ โภชนาการ	ประเมินภาวะโภชนาการ	พบผู้สูงอายุมีความผิดปกติต่อ ภาวะโภชนาการร้อยละ 4.8	ไม่มี
อสม. ประเมินจำนวน 3 คน	ปัญหาการนอน	ตรวจประเมินปัญหาการ นอนโดยพยาบาลวิชาชีพ พบ ผิดปกติส่งพบแพทย์	พบผู้สูงอายุมีปัญหาเรื่องการ นอนร้อยละ 3.5 ส่งพบแพทย์ ร้อยละ 2.8	ไม่มีพบ
3. ประเมินสมรรถนะผู้สูงอายุเพื่อการ ดูแล (เจ้าหน้าที่พยาบาล 2 คน)	สมรรถนะผู้สูงอายุ	ประเมินความสามารถในการ - ประกอบกิจวัตรประจำวัน - ศึกษารองและประเมิน ผู้สูงอายุที่ ได้รับการดูแลระยะยาว	ไม่พบผู้สูงอายุที่มีความผิดปกติเพียง เพิ่ม พบผู้สูงอายุมีภาวะติดบ้าน เพิ่ม 3 ราย	การประเมินโดยผู้ที่ยังไม่เคย ผ่านการอบรมทำให้เกิดการแปล ผลที่ไม่ตรงกับความเป็นจริง

Flowchart ดำเนินกิจกรรมโครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุตำบลมะขามวันที่16 กุมภาพันธ์ 2561

ณ ศาลากลางหมู่บ้านม.8 บ้านพญาล่าง ตำบลมะขาม อ.มะขาม จ.จันทบุรี



ปัญหา อุปสรรคในการปฏิบัติงานตามคู่มือและมาตรฐานการปฏิบัติงาน

1.ด้านตัวผู้รับบริการ ทำให้เกิดความล่าช้าจากสภาพร่างกาย และการดูแล

วิเคราะห์ เนื่องจากเป็นโครงการผู้สูงอายุปัญหาเรื่องการสื่อสารเป็นปัญหาที่สำคัญ โดยเฉพาะผู้สูงอายุที่ญาติพามา แล้วไม่ได้อยู่ดูแลตลอดการตรวจคัดกรองสุขภาพสำเร็จ ทำให้เกิดการรับบริการที่ล่าช้า ต่อตัวผู้รับบริการเอง และผู้รับบริการท่านอื่น จึงได้แนะนำให้ญาติอยู่ดูแลให้การดำเนินงานตลอดตั้งแต่ต้นจนจบการคัดกรองสุขภาพ

2.ด้านเจ้าหน้าที่ เรื่องการเตรียมความพร้อม

วิเคราะห์ เจ้าหน้าที่ที่มีการจัดหาไว้ ติดภารกิจกะทันหัน ทำให้จำนวนเจ้าหน้าที่ที่ออกคัดกรองมีจำนวนลดน้อยลง ทำให้ต้องมีการหมุนเวียนเจ้าหน้าที่ที่เบาบางภารกิจหน้าที่ที่รับผิดชอบแล้วมาช่วยตรวจ เนื่องจากเจ้าหน้าที่ ที่โยกย้ายมาไม่ได้ผ่านการอบรม หรือเชี่ยวชาญในบางเรื่อง ทำให้การแปรผลคัดกรองในกิจกรรมที่ต้องใช้ความเร็วเฉพาะ มีความคลาดเคลื่อนไป จนทำให้ต้องมาทบทวนการคัดกรองซ้ำอีกรอบ ทำให้สิ้นเปลืองเวลา และแรงงาน แก้ปัญหา โดย จัดสรรคนที่เหมาะสมไว้ล่วงหน้า

การออกตรวจควรมีการset วันที่ เวลาให้ชัดเจนโดยประสานกับจนท.ในพื้นที่ และวันล่วงหน้าก่อนลงกิจกรรมจริง ควรยืนยัน วันที่ และเวลากับเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาล และ จนท.อสม.ในพื้นที่ซ้ำ เนื่องจากว่าไม่มีการยืนยันซ้ำ ทำให้เจ้าหน้าที่บางท่านลืม ทำให้ต้องเสียเวลาติดตาม ทำให้เกิดความล่าช้า

ควรจัดหาหน้าที่ที่เหมาะสมกับบุคลากรเพื่อป้องกันการซ้ำซ้อน และเสียเวลาตรวจสอบซ้ำ

3.ด้านเครื่องมือ สถานที่ สถานที่ไม่เหมาะสม

วิเคราะห์ สถานที่ที่ใช้จัดกิจกรรมมีอากาศค่อนข้างร้อน ควรเพิ่มพัดลม และมีบริการจัดหาน้ำดื่มให้เพียงพอสำหรับผู้รับบริการผู้สูงอายุ