



แบบฟอร์มเสนอผลงานนวัตกรรมและสิ่งประดิษฐ์

๑. ชื่อผลงานนวัตกรรมและสิ่งประดิษฐ์

ภาษาไทย : การพัฒนาการตรวจเท้าในผู้ป่วยเบาหวาน โรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์

ภาษาอังกฤษ : The development of diabetes foot examination in SOMDECH PHRANANGCHAO SIRIKIT HOSPITAL .

๒. กลุ่มการประกวดนวัตกรรมและสิ่งประดิษฐ์

กลุ่มที่ ๑ นวัตกรรมและสิ่งประดิษฐ์ด้านหลักการ กระบวนการ การบริการ โปรแกรมคอมพิวเตอร์ และแอปพลิเคชัน

๓. รายชื่อคณะผู้ประดิษฐ์คิดค้น

๑. น.ต.หญิง ธนิกานต์ โมรา นามสกุล

มือถือ : 087-6134691

E-mail : tanikan26m@gmail.com

๒. น.ท.หญิง ผจงเจิม ศุภสมุทร

มือถือ : 063-6394982

E-mail : pukmba@hotmail.com

๓. น.ท.หญิงรัชณีพร ศรีกันหา

มือถือ : 087-6195025

E-mail : ratchaneeporn1346@gmail.com

๔. หน่วยงานที่สังกัด

ศูนย์เบาหวานและต่อมไร้ท่อ (คลินิกเบาหวาน) กลุ่มงานอายุรเวชกรรม

โรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ 163 ม.1 ต.พุดตาลหลวง อ.สัตหีบ จ.ชลบุรี 20180

โทรศัพท์ : 038-933945 , 69924 , 69928 : E-mail : dmsrk61@gmail.com

๕. รูปภาพผลงานนวัตกรรมและสิ่งประดิษฐ์

กระบวนการพัฒนาคุณภาพงานบริการ

๕.๑ ประชุมคณะกรรมการ DM CARE TEAM



๕.๒ การเรียนรู้จากการตรวจผู้ป่วยจริง DM CARE TEAM



๕.๓ การทำโปสเตอร์ความรู้



๕.๔ จัดทำคลิปวิดีโอ



QR code ประเมินความรู้ในการดูแลเท้า และแบบประเมินความพึงพอใจ



คลิปวิดีโอการดูแลเท้าในผู้ป่วยเบาหวาน: <https://www.youtube.com/watch?v=jJtXDvgLph8>

๖. ที่มาของแนวคิดในการประดิษฐ์.

โรคแทรกซ้อนอย่างหนึ่งที่ทำให้ผู้เป็นเบาหวานเกิดทุพพลภาพ ได้แก่ ผลที่เท้านำไปสู่การตัดเท้าหรือ

ตัดขา(Lower limb amputation) ผู้ป่วยส่วนใหญ่ประมาณร้อยละ 85 ที่ถูกตัดขา มักเริ่มต้นมีปัญหามาจากการมีแผลที่เท้าและเมื่อมีโอกาสถูกตัดขา ร้อยละ 7-20 ขึ้นอยู่กับมาตรฐานการดูแลแต่ละแห่งพบว่า 1 ใน 4 ของผู้เป็นเบาหวานจะมีโอกาสที่เท้าในช่วงหนึ่งช่วงใดของชีวิต อัตราการเกิดแผลที่เท้ามีความแตกต่างกันในแต่ละแห่งระหว่างร้อยละ 0.5 -3.0 ต่อปี และพบความชุกของแผลประมาณร้อยละ 2-10 ถ้าหากไม่นับการถูกตัดขาจากอุบัติเหตุจะพบว่าเบาหวานเป็นสาเหตุที่สำคัญที่พบบ่อยโดยประมาณร้อยละ 40-70 ของการถูกตัดเท้าทั้งหมดข้องกับเบาหวาน ผู้เป็นเบาหวานมีความเสี่ยงของการถูกตัดเท้าประมาณ 15-40 เท่าของผู้ที่ไม่ได้เป็นเบาหวานมีการคำนวณว่าทั่วโลกทุก ๆ 30 วินาทีจะมีผู้ป่วยต้องสูญเสียขาเนื่องจากเบาหวานหนึ่งคน (หลักสูตรพื้นฐานผู้ให้ความรู้โรคเบาหวาน, 2562) การป้องกันแผลที่เท้าในผู้ป่วยเบาหวาน ประกอบด้วย การค้นหาผู้ที่มีความเสี่ยงในการเกิดแผลที่เท้า การตรวจเท้าอย่างสม่ำเสมอ การให้คำแนะนำในการดูแลตนเอง และการให้ผู้ผู้ป่วยใส่รองเท้าที่เหมาะสม (เวชปฏิบัติโรคเบาหวาน, 2562)

มีปัจจัยหลายประการที่เกี่ยวข้องกับการเกิดแผลที่เท้า เช่น พยาธิสภาพที่เกิดกับเท้าจากความเสื่อมของเส้นประสาทและหลอดเลือดแดง โรคร่วม และการสูบบุหรี่ที่มีผลทำให้เกิด ความผิดปกติที่เท้าเพิ่มมากขึ้น นอกจากนี้ยังมีปัจจัยที่เกี่ยวกับพฤติกรรมในการดูแลเท้าที่ไม่เหมาะสม เนื่องจากขาดความรู้ขาดความตระหนักถึงความสำคัญในการดูแลเท้า หรือระบบบริการที่ยัง ไม่สนับสนุนการพัฒนาความสามารถ และทักษะในการดูแลเท้า ส่งผลให้มีความเสี่ยงต่อการเกิดแผลที่เท้า อาจลุกลามจนต้องถูกตัดขาได้ ดังนั้นจึงควรมีการให้ความรู้ และสร้างทักษะการดูแลเท้าให้กับผู้เป็นเบาหวาน โดยเน้นตามระดับความเสี่ยงต่อการเกิดแผลที่เท้า ให้ความรู้เกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดแผลที่เท้า การดูแลเท้า และการจัดการที่เหมาะสมเมื่อพบความผิดปกติ รวมทั้งมีการติดตาม พฤติกรรมการดูแลเท้าอย่างสม่ำเสมอ เพื่อส่งเสริมความสามารถและพฤติกรรม การดูแลเท้าที่ ถูกต้อง จนเป็นส่วนหนึ่งของกิจวัตรประจำวัน(คู่มือการพยาบาล การดูแลเท้าเพื่อป้องกันการเกิดแผลในผู้เป็นเบาหวาน , นางสาวอัจฉรา สุวรรณาคินทร์ : 2559)

คลินิกเบาหวาน โรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ กรมแพทย์ทหารเรือ มีหน้าที่หลักในการให้บริการตรวจเท้าในผู้ป่วยโรคเบาหวาน ที่จำเป็นจะต้องได้รับการตรวจประจำปี อย่างน้อยปีละครั้งด้วย 10 gm Monofilament หรือ ABI เพื่อตรวจคัดกรอง ภาวะเสี่ยงในการเกิดแผลที่เท้า รวมถึงการให้ความรู้ในการปฏิบัติตัว การดูแลเท้าอย่างเหมาะสม เมื่อพบความผิดปกติ มีการส่งต่อการรักษาอย่างเหมาะสม

จากการปฏิบัติงานที่ผ่านมา ด้วยอุปสรรคของบุคลากร ที่มีจำนวนจำกัด ทำให้ทางคลินิกเบาหวานไม่สามารถตรวจเท้าในผู้ป่วยเบาหวาน ที่มารับการรักษาในโรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ ได้ครอบคลุมจากสถิติผู้ป่วยโรคเบาหวานที่เข้ารับการรักษาจำนวน 8,665 ในปี พ.ศ 2567 สามารถทำการตรวจได้จำนวน 1,026 คน (สารสนเทศ รพ.สก. ,2567) และมีจำนวนผู้ป่วยที่ยังไม่ได้รับการตรวจเป็นจำนวน 636คน (คลินิกเบาหวาน รพ.สก. ,2567)

คลินิกเบาหวานตระหนักถึงปัญหาดังกล่าว จึงได้ริเริ่ม การพัฒนาการตรวจเท้าเบาหวาน ร่วมกับ คณะกรรมการ DM Care Team เพื่อให้ครอบคลุมการตรวจเท้าในผู้ป่วยเบาหวานที่มารับการรักษาในโรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ ให้ได้มากที่สุด และถ้าพบความผิดปกติสามารถส่งต่อการรักษาได้อย่างเหมาะสม และส่งเสริมให้ผู้ป่วยที่ได้รับการตรวจเท้าประจำปี มีความรู้ความเข้าใจ การดูแลเท้าที่ถูกต้อง มีการเฝ้าระวังเพื่อป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนที่จะอาจจะเกิดขึ้นได้ต่อไปในอนาคต

๗. วัตถุประสงค์

๑.เพื่อให้ผู้ป่วยเบาหวาน ได้รับการตรวจเท้า มีจำนวนเพิ่มขึ้นจากจำนวนผู้ป่วยที่ไม่ได้รับการตรวจเท้าจากปีที่ผ่านมา (2567)

๒.เพื่อให้ผู้ป่วยเบาหวาน ที่ได้รับในการได้รับการตรวจเท้าประจำปี และมีการคัดกรองพบความผิดปกติ ได้รับการดูแลส่งต่อที่เหมาะสม คิดเป็น 100 %

๓. เพื่อให้ผู้ป่วยเบาหวาน ที่ได้รับในการได้รับการตรวจเท้าประจำปี มีระดับความพึงพอใจ อยู่ในเกณฑ์ดี

๔. เพื่อให้ทีมเบาหวานและ DM CARE TEAM ที่ร่วมโครงการ มีระดับความพึงพอใจ อยู่ในเกณฑ์ดี

๘. คุณสมบัติ / คุณลักษณะเฉพาะและขอบเขตการใช้งานของผลงานนวัตกรรมและสิ่งประดิษฐ์

๑.เป็นการให้บริการตรวจเท้าในผู้ป่วยเบาหวานประจำปี

๒.เป็นการเผยแพร่ความรู้ในการตรวจเท้า แก่ผู้ดูแลผู้ป่วยเบาหวาน

๓.เป็นสื่อความรู้ที่ทันสมัย เข้าถึงได้ง่าย ไม่เสียค่าใช้จ่าย

๙. หลักการ วิธีการ และขั้นตอนการทำงานของผลงานนวัตกรรมและสิ่งประดิษฐ์

การพัฒนาการตรวจเท้า

การดำเนินการระยะที่ 1 ตรวจเท้าในผู้ป่วยเบาหวาน วันศุกร์เช้า 0900-1200 น. ตั้งแต่ - ตุลาคม 2566

ปัญหาที่พบ บุคลากรในคลินิก มีพยาบาล 2 ท่าน พนักงาน 2 ท่าน ไม่เพียงพอในการตรวจเท้า ผู้ป่วยเบาหวานไม่ได้รับการตรวจเท้าประจำปีตามมาตรฐาน

การแก้ไขปัญหา ไม่ได้รับการแก้ไขปัญหา

การดำเนินการระยะที่ 2 บุคลากรในคลินิกเพิ่มขึ้น มีพยาบาล 3 ท่าน พนักงาน 2 ท่าน เพิ่มวันตรวจเท้าในผู้ป่วยเบาหวาน วันอังคารบ่าย 1300-1600 น. เริ่ม ตุลาคม 2566 - มกราคม 2567

ปัญหาที่พบ ผู้ป่วยเบาหวานยังไม่ได้รับการตรวจเท้าตาม KPI

การดำเนินการระยะที่ 3 เพิ่มวันตรวจเท้าผู้ป่วย ในวันที่แพทย์ลา หรือ ดิตราขการ เริ่ม มกราคม 2567 - ปัจจุบัน

ปัญหาที่พบ ผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่ และผู้ป่วยจากห้องประกันสังคมไม่ได้รับการตรวจเท้าประจำปี

การแก้ไขปัญหา มีการขอเบอร์ติดต่อไว้เพื่อประสานมาทำการตรวจเท้าในวันที่แพทย์ลา หรือ ดิตราขการ และให้ QR code การป้องกันและดูแลเท้าในผู้ป่วยเบาหวานกลับบ้าน

การดำเนินการระยะที่ 4 คลินิกเบาหวานร่วมกับ DM Care Team จัดมหกรรมการรณรงค์การตรวจเท้าในผู้ป่วยเบาหวาน (25 เมษายน 2568 ผู้ร่วมลงทะเบียน จำนวน 80 คน)

การดำเนินงาน

กิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินการปี 2568								
	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
1. ทบทวนการตรวจเท้า สถิติข้อมูล ในคลินิกจากปี 2567	↔								
2. วางแผน/ประชุม เจ้าหน้าที่ภายในคลินิกเพื่อวิเคราะห์หาสาเหตุและแนวทางการทำงาน	↔	→							
2. วางแผน/ประชุมร่วมกับ DM Care Team ถึงแนวทางโครงการการพัฒนาการตรวจเท้าในผู้ป่วยเบาหวาน		↔							

3.จัดทำโครงการการพัฒนาการตรวจเท้า ในผู้ป่วยเบาหวาน,จัดทำคู่มือ,คลิปวิดีโอ		↔							
4.อบรมให้ความรู้การตรวจเท้าแก่ DM Care Team และผู้สนใจ			↔	↔					
5.จัดมหกรรมการตรวจเท้าผู้ป่วยเบาหวาน					↔				
5. ประเมินผล						↔	↔		

๑๐. จุดเด่น หรือกลไกการทำงานที่เป็นจุดเด่นที่แตกต่างจากของผู้อื่นที่มีอยู่แล้ว (กรุณาระบุให้ชัดเจน)

๑๐.๑ มีการทำงานร่วมกันกับคณะกรรมการ DM CARE TEAM ในโครงการมหกรรมตรวจเท้าผู้ป่วยเบาหวาน

๑๐.๒ แบบประเมินความรู้สุขบัญญัติ 10 ประการในการดูแลเท้าผู้ป่วยเบาหวาน

๑๐.๓ คลิปวิดีโอในการดูแลเท้าผู้ป่วยเบาหวาน

๑๑. วัสดุและอุปกรณ์ที่ใช้ในการประดิษฐ์คิดค้น

๑๑.๑ คณะกรรมการ DM CARE TEAM

๑๑.๒ โครงการมหกรรมตรวจเท้าผู้ป่วยเบาหวาน

๑๑.๓ คู่มือการตรวจเท้าในผู้ป่วยเบาหวาน โรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์

๑๑.๔ แบบประเมินความรู้สุขบัญญัติ 10 ประการในการดูแลเท้าผู้ป่วยเบาหวาน

๑๑.๕ คลิปวิดีโอในการดูแลเท้าผู้ป่วยเบาหวาน

๑๑.๖ แบบประเมินความพึงพอใจจากผู้ป่วยเบาหวานและจากคณะกรรมการ DM CARE TEAM

๑๒. ประโยชน์และคุณค่าของผลงานสิ่งประดิษฐ์

๑๒.๑ ผู้ป่วยเบาหวาน ได้รับการตรวจเท้าประจำปี ตามมาตรฐานแนวทางการดูแลป้องกันการเกิดแผลที่เท้าในผู้ป่วยโรคเบาหวาน

๑๒.๒ จำนวนผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการตรวจเท้ามีจำนวนมากขึ้น

๑๒.๓ ยกระดับคุณภาพการบริการให้มีประสิทธิภาพ

๑๒.๔ ผู้ป่วยเบาหวานที่พบภาวะผิดปกติจากการตรวจเท้า ได้รับการส่งต่อการดูแลอย่างเหมาะสม

๑๓. กลุ่มเป้าหมายในการนำผลงานไปใช้ประโยชน์ (ตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ)

๑๓.๑ คณะกรรมการ DM CARE TEAM ที่ปฏิบัติงานในหอผู้ป่วย , คลินิก กร., คลินิก นย. , ห้องตรวจโรคต่างๆ สามารถนำความรู้ที่ได้ไปตรวจเท้าให้ผู้ป่วยเบาหวานได้ถูกต้อง

๑๓.๒ สามารถนำความรู้ที่ได้เผยแพร่สู่ชุมชน เช่น อ.ส.ม. ในพื้นที่ใกล้เคียง ในการการตรวจเท้าผู้ป่วยเบาหวานเพื่อให้ผู้ป่วยเบาหวานได้รับการตรวจเท้าได้ครอบคลุมมากขึ้น

๑๓.๓ สามารถนำความรู้ที่ได้เผยแพร่สู่โรงพยาบาลใกล้เคียงในสังกัดกองทัพเรือ เช่น โรงพยาบาลอาภากรเกียรติวงศ์

๑๔. ความโดดเด่นของผลงาน (กรุณาระบุเพื่อประกอบการพิจารณาของคณะกรรมการ)

๑๔.๑ เป็นนวัตกรรม/สิ่งประดิษฐ์ที่จัดทำขึ้นใหม่ และเสร็จสมบูรณ์แล้ว สามารถใช้ประโยชน์ได้

ตั้งแต่ปี พ.ศ. โดย (แนบหลักฐานประกอบ) ถ้ามี

() นำไปใช้ประโยชน์มาแล้ว เป็นเวลา เดือน

() ผลิตและจำหน่ายแล้ว จำนวน เครื่อง/ชิ้น/อัน/หน่วยนับอื่นๆ

๑๔.๒ เป็นนวัตกรรม/สิ่งประดิษฐ์ ที่ได้รับการแก้ไข ปรับปรุงพัฒนาเพิ่มเติมให้ดีกว่าและใช้ประโยชน์ได้มากกว่าเดิม ตั้งแต่ปี พ.ศ. โดย (แนบหลักฐานประกอบ) ถ้ามี

() นำไปใช้ประโยชน์มาแล้ว เป็นเวลา ปี

() ผลิตและจำหน่ายแล้ว จำนวน เครื่อง/ชิ้น/อัน/หน่วยนับอื่นๆ

๑๔.๓ สถานภาพทางสิทธิบัตรของนวัตกรรม/สิ่งประดิษฐ์

() ยังไม่ได้ยื่นจดทะเบียนสิทธิบัตร

() ยื่นจดทะเบียน สิทธิบัตรการประดิษฐ์ อนุสิทธิบัตร

สิทธิบัตรการออกแบบผลิตภัณฑ์

เลขที่ ออกให้ ณ วัน/เดือน/ปี.....

๑๔.๔ งบประมาณในการดำเนินการจัดทำนวัตกรรม/ประดิษฐ์ จำนวนเงิน บาท โดยใช้ทุนจาก

() ทุนส่วนตัว

() ทุนจากหน่วยงาน (ระบุ)

๑๔.๕ เป็นผลงานที่

() เคยส่งเข้าประกวด

(✓) ไม่เคยส่งเข้าประกวด

() ไม่เคยได้รับรางวัลมาก่อน

() เคยได้รับรางวัลมาแล้ว คือ

จากหน่วยงาน พ.ศ.....

ขณะที่ส่งผลงานนวัตกรรม/สิ่งประดิษฐ์เข้าประกวดครั้งนี้

(✓) ไม่ได้ส่งผลงานเข้าประกวดที่อื่น

() ส่งเข้าประกวดที่อื่น ณ หน่วยงาน

เมื่อ.....

๑๕. ผู้ติดต่อประสานงาน (โปรดระบุรายละเอียดติดต่อที่ใช้ในปัจจุบัน)

น.ต.หญิง ธนิกานต์ โมรา พยาบาลฝ่ายบริการสุขภาพ คลินิกเบาหวาน กลุ่มงานอายุรกรรม
โรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ 163 ม.1 ต.พุดตาลหลวง อ.สัทหีบ จ.ชลบุรี 20180

มือถือ : 087-6134691 , E-mail : tanikan26@gmail.com

น.ต.หญิง ธนิกานต์ โมรา

(.....)

วันที่ 5 เดือน เมษายน พ.ศ. 2568

