	วิธีปฏิบัติ (Work Instruction)	โรงพยาบาลตงเจริญ	สำเนาที่
	เรื่อง แนวทางการปฏิบัติเพื่อป้องกันการวินิจฉัยผิดพลาด		ฉบับที่ 1
	ชื่อหน่วยงาน : งานอุบัติเหตุ ฉุกเฉิน, งานผู้ป่วยใน, งานผู้ป่วยนอก		แก้ไขครั้งที่ 00
	เอกสารเลขที่ WI-IC-02	วันที่บังคับใช้ 01/03/2567	หน้า 1/3

แนวทางการปฏิบัติเพื่อป้องกันการวินิจฉัยผิดพลาด

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการวินิจฉัยโรค ถูกต้อง ทันเวลา และเหมาะสม
2. เพื่อให้แพทย์ปฏิบัติตามการวินิจฉัยโรคผู้ป่วยไปในทิศทางเดียวกัน
3. เพื่อลดข้อผิดพลาดในการวินิจฉัยโรคผู้ป่วย

นโยบาย

ให้แพทย์ทุกคนสามารถปฏิบัติงานภายใต้มาตรฐานเดียวกัน

ขอบเขต

ใช้เป็นแนวทางการปฏิบัติในการวินิจฉัยโรคกับผู้ป่วยทุกรายที่เข้ารับบริการที่โรงพยาบาลบ้านคา

คำจำกัดความ

การวินิจฉัยโรคผิดพลาด (Diagnostic Err) หมายถึง ความล้มเหลวที่จะได้มาซึ่งคำอธิบายที่ถูกต้องแม่นยำ ครบถ้วน สมบูรณ์ภายในเวลาที่เหมาะสม สำหรับปัญหาสุขภาพที่ผู้ป่วยเผชิญอยู่ รวมถึงความล้มเหลวในการสื่อสารคำอธิบายนี้ให้ผู้ป่วยเข้าใจ ด้วย

การวินิจฉัยโรคผิดพลาด (Diagnostic Error) มี 3 ประเภทได้แก่

1. Missed Diagnosis หมายถึง การไม่สามารถวินิจฉัยโรคได้ ทั้งที่มีข้อมูลเพียงพอที่จะวินิจฉัยได้
2. Wrong Diagnosis หมายถึง การวินิจฉัยผิดไปจากโรคที่ผู้ป่วยเป็นอยู่ และมาพบสาเหตุในภายหลัง
3. Delay Diagnosis หมายถึง การวินิจฉัยได้ล่าช้ากว่าที่ควรจะเป็น เช่น โรคมะเร็ง

หน้าที่ความรับผิดชอบ


ส่วนบังคับใช้ ได้แก่ แพทย์ทุกคนในโรงพยาบาลบ้านคา

ประเด็นสำคัญ ความเสี่ยงสำคัญ

1. ขาดความรู้ในการวินิจฉัยโรค
2. มีผู้ป่วยจำนวนมาก มีเวลาน้อยในการตรวจรักษา หรือเร่งรีบ
3. ผู้ป่วยมีอาการแสดงไม่ชัดเจน
4. ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการคลาดเคลื่อน ล่าช้า

กลยุทธ์การป้องกัน

1. การให้ความรู้ พัฒนา CPG ในโรคที่พบที่มีการวินิจฉัยผิดพลาดบ่อย
2. การคัดแยกกลุ่มผู้ป่วยที่ต้องใช้เวลาเพียงพอในการตรวจวินิจฉัยโรคอย่างละเอียด
3. เมื่อเกิดความผิดพลาด/คลาดเคลื่อนในการวินิจฉัย ให้เร่งดำเนินการแก้ไข และลดความเสี่ยงทางคลินิกที่อาจเกิดขึ้น

	วิธีปฏิบัติ (Work Instruction)	โรงพยาบาลดงเจริญ	สำเนาที่
	เรื่อง แนวทางการปฏิบัติเพื่อป้องกันการวินิจฉัยผิดพลาด		ฉบับที่ 1
	ชื่อหน่วยงาน : งานอุบัติเหตุ อุบัติเหตุ, งานผู้ป่วยใน, งานผู้ป่วยนอก		แก้ไขครั้งที่ 00
	เอกสารเลขที่ WI-IC-02	วันที่บังคับใช้ 01/03/2567	หน้า 2/3

เป้าหมาย เครื่องซีวัด


เครื่องซีวัด	เป้าหมาย
1. อุบัติการณ์การวินิจฉัยโรค จำแนกรายโรค	<5%
2. จำนวนผู้ป่วยที่วินิจฉัยผิดพลาด ที่ได้รับการแก้ไข ทบทวน	100
3. ร้อยละของการวินิจฉัยผิดพลาด ที่พบจากการ ทบทวนเวชระเบียนโดยองค์กรแพทย์	100

กระบวนการเพื่อให้ได้คุณภาพ

- จัดเวทีเรียนรู้ สำหรับทีมแพทย์ จากข้อผิดพลาดในการวินิจฉัยโรค โดยการค้นหา ศึกษา และอภิปรายร่วมกัน เช่น Grand Round, MM Conference, Trigger, Medical Review และกิจกรรมทบทวนคุณภาพอื่นๆ
- ส่งเสริมแพทย์ไปอบรมเพิ่มพูนทักษะโดยแพทย์เฉพาะทางจากโรงพยาบาลขนาดใหญ่ ในกลุ่มโรคที่พบข้อผิดพลาดบ่อยๆในแต่ละสาขา
- รวบรวมข้อมูลรายงานการวินิจฉัยผิดพลาด และวิเคราะห์สาเหตุที่แท้จริง
- ติดตามการตอบสนองต่อ Clitical Test ในเวลาที่กำหนด เพื่อประกอบการวินิจฉัยโรค
- จัดทำบัญชีรายการปัญหา การวินิจฉัยแยกโรค เพื่อเป็นข้อมูลในการพัฒนาต่อเนื่อง
- เปิดช่องทางให้มีการใช้ความเห็นที่สอง (Secand Opinion) ในการวินิจฉัยโรค
- เพิ่มช่องทางการสื่อสาร และการมีส่วนร่วมระหว่างบุคลากรทางการแพทย์
- จัดเตรียมเครื่องมือ สนับสนุนการตัดสินใจในการวินิจฉัยให้แพทย์ใช้ในทุกจุดบริการ
- จัดสรรเวลาให้แพทย์ มีเวลามากพอในการประเมินผู้ป่วย โดยลดปัจจัยที่จะรบกวนสมาธิแพทย์
- เปิดโอกาสให้พยาบาลมีส่วนร่วมในการดูแลและประเมินผู้ป่วย ได้แก่ การประเมินซ้ำ การติดตามผลตรวจทาง ห้องปฏิบัติการและการขอความเห็นที่สอง (Second Opinion) ในการวินิจฉัยโรค
- สร้างความสัมพันธ์ที่ดีกับผู้ป่วยและครอบครัว ในทุกขั้นตอนของกระบวนการงานเพื่อการตรวจวินิจฉัยโรค
- ส่งเสริมแพทย์ให้ใช้ระบบสารสนเทศ เพื่อสนับสนุนการวินิจฉัยโรค
- ส่งเสริมการรายงานข้อผิดพลาด เพื่อนำมาทบทวน เรียนรู้ และนำสู่การพัฒนากระบวนการงาน

การดำเนินงาน หากพบการวินิจฉัยผิดพลาด

- ทันที ที่พบว่ามีการวินิจฉัยผิดพลาด/คลาดเคลื่อน ให้รีบปรับแผนการรักษาให้เหมาะสม
- รายงานอุบัติการณ์ เพื่อรวบรวมข้อมูลไว้สำหรับการทบทวนทางคลินิก
- ทบทวนหาสาเหตุของการวินิจฉัยผิดพลาด/คลาดเคลื่อน โดยทีมที่เกี่ยวข้อง
- ออกแบบระบบ/กำหนดแนวทาง/มาตรการ เพื่อป้องกันการวินิจฉัยผิดพลาด/คลาดเคลื่อน

	วิธีปฏิบัติ (Work Instruction)	โรงพยาบาลดงเจริญ	สำเนาที่
	เรื่อง แนวทางการปฏิบัติเพื่อป้องกันการวินิจฉัยผิดพลาด		ฉบับที่ 1
	ชื่อหน่วยงาน : งานอุบัติเหตุ อุบัติเหตุ, งานผู้ป่วยใน, งานผู้ป่วยนอก		แก้ไขครั้งที่ 00
	เอกสารเลขที่ WI-IC-02	วันที่บังคับใช้ 01/03/2567	หน้า 3/3

5.รวบรวมข้อมูล วิเคราะห์ภาพรวม และติดตามประเมินผลเป็นระยะๆ