|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ระเบียบปฏิบัติ(System Procedure)**  | **จำนวน**........**1**…หน้า.... |
| **เรื่อง** **แนวทางปฏิบัติ มาตรฐานจำเป็น 9 ข้อ****(มาตรฐานที่ 7 ความคลาดเคลื่อนในการวินิจฉัยโรค)** | **หน่วยงานที่ใช้** PCT/องค์กรแพทย์/ฝ่ายการพยาบาล/LAB/X RAY |
| **รหัสเอกสาร** LED-QM-001-00 | **วันที่เริ่มใช้** 8 พฤศจิกายน 2565 |
|  **หน่วยงาน** **/ทีม**: **ทีมนำคุณภาพโรงพยาบาล** | **ผู้จัดทำ** **: PCT** |
| **ผู้ทบทวน** ………………………………………….  **( พว.กรองกาญจน์ นันทวิสุทธิ์** ) **ตำแหน่ง** : เลขานุการทีมนำคุณภาพโรงพยาบาล | **ผู้อนุมัติ** : …………………………………; (**นพ.อับดุลย์มะรุสดี ศิริกุล** )  **ตำแหน่ง** ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่ลาน |

**การควบคุมเอกสารคุณภาพ**

**ประวัติการแก้ไข จำนวน หน้า**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ครั้งที่ | วันที่ประกาศใช้ | รายละเอียด | เลขหน้า |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ระเบียบปฏิบัติ (System Procedure)** | **เลขหน้า 1**  / 1 |
| **เรื่อง** **แนวทางปฏิบัติ มาตรฐานจำเป็น 9 ข้อ****(มาตรฐานที่ 7 ความคลาดเคลื่อนในการวินิจฉัยโรค))** | **รหัสเอกสาร**...LED-QM-001-00 |

**มาตรฐานที่ 7 ความคลาดเคลื่อนในการวินิจฉัยโรค**

**วัตถุประสงค์** : เพื่อป้องกันข้อผิดพลาดในการวินิจฉัยโรค

ข้อผิดพลาดในการวินิจฉัยโรค ( Diagnosis error) เราสามารถแบ่ง Diagnosis error ได้เป็น 3 ประเภท

1. Miss Diagnosis หมายถึง กรณีที่อาการของผู้ป่วยไม่ได้รับคำอธิบาย เช่น อาการอ่อนเพลียหรือเจ็บปวดเรื้อรังหรือผู้ป่วยมีอาการชัดเจน แต่ไม่ได้รับการวินิจฉัยโรค
2. Wrong Diagnosis หมายถึง กรณีที่ให้การวินิจฉัยที่ไม่ถูกต้องและมาพบสาเหตุที่แท้จริงภายหลัง
3. Delayed Diagnosis หมายถึงกรณีที่ได้รับการวินิจฉัยโรคควรเร็วกว่าที่เป็น เช่น การวินิจฉัยโรคมะเร็ง

**แนวทางการป้องกัน**

1. ผู้ป่วย U/D HT DM ACS ที่มีอาการปวดท้อง ปวดจุกแน่นใต้ลิ้นปี่ แน่นหน้าอก เหนื่อย มีการประเมิน EKG ทุกครั้ง
2. ผู้ป่วยที่มีอาการปวดท้องด้านขวาทุกราย มีการประเมิน Alvorado ทุกครั้ง
3. ผู้ป่วยทุกรายจะได้รับการประเมิน Modified SOS ,SIR ,SOS score ตามแนวทางในแต่ละหน่วยงาน
4. ผู้ป่วย TB ใช้แบบประเมิน ใบประกอบการส่ง specimen เพื่อประกอบในการวินิจฉัยวัณโรค
5. จัดทำเกณฑ์ในการประเมินโรค Pneumonia
6. เพิ่มพูนทักษะของแพทย์ในการ Ultrasound
7. เพิ่มพูนทักษะในการตรวจครรภ์ของพยาบาลทุกปี
8. กำหนดให้มีการทบทวน Trigger ทุก 3 เดือน โดย PCT
9. ระบบประกันเวลารายงาน Lab
10. กำหนดให้มีระบบการ Consult Staff