

## ПРИЧИНЫ НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫХ СОБЫТИЙ В ДИАГНОСТИКЕ И ФАКТОРЫ, ВЛИЮЩИЕ НА ИХ ПОЯВЛЕНИЕ

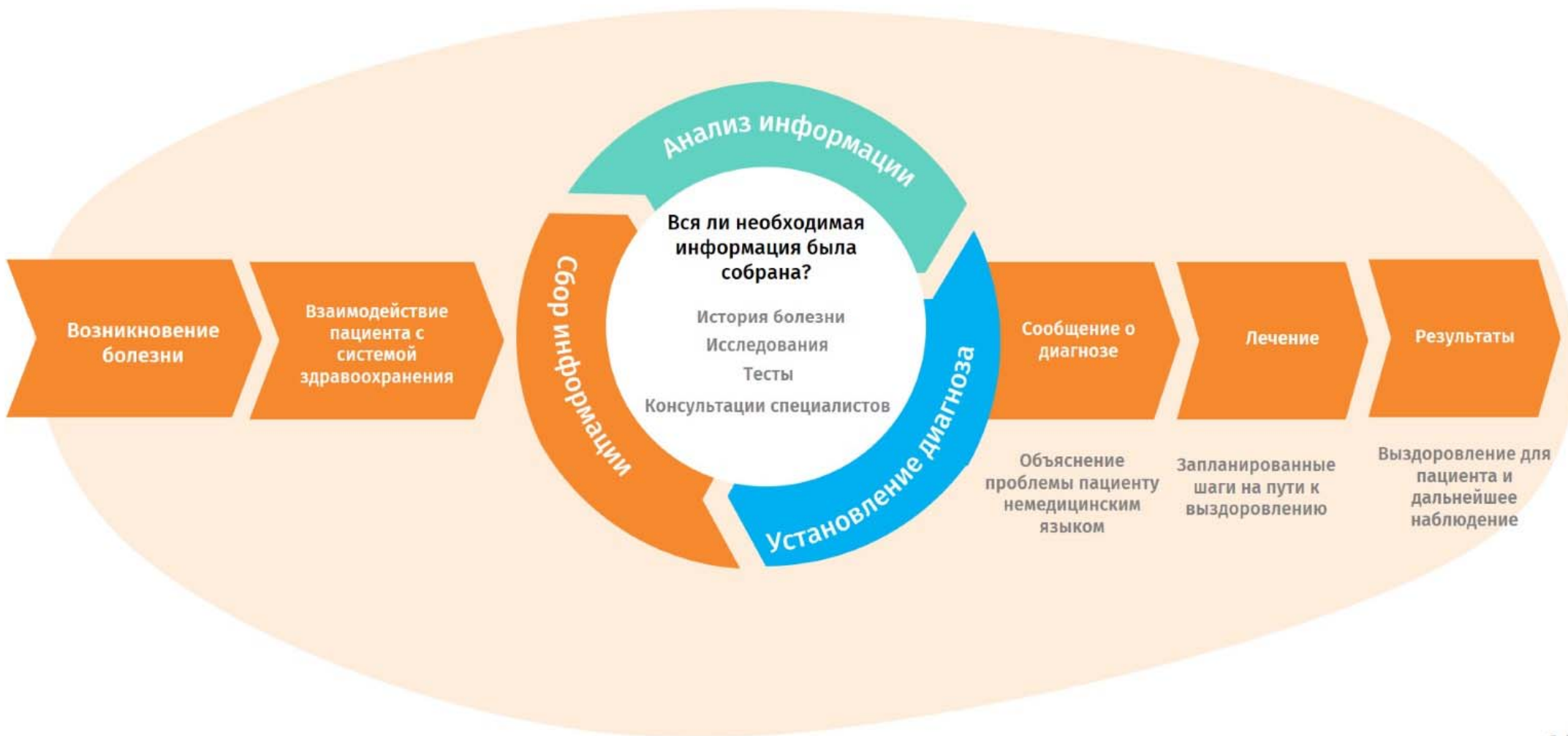
- Плохая **командная работа**, отсутствие **обучения** и **обратной связи** при возникновении нежелательных событий
- Неспособность или задержка в определении **срочности** клинической ситуации
- **Чрезмерное внимание** конкурирующему или сопутствующему диагнозу
- Некачественно проведенная **дифференциальная диагностика** (слишком раннее прекращение рассуждений)
- Неправильная или **запоздалая оценка** аномальных результатов тестов
- Отказ или **задержка в назначении** необходимых тестов
- **Неверный выбор** тестов
- **Задержка с информированием** пациента или последующей консультацией
- Диагностические тесты, **ограниченные** по объему, доступности или качеству
- **Задержка консультаций**, потеря результатов анализов или отсутствие медицинских записей, подтверждающих оказание медицинской помощи
- Недоступные **информационные ресурсы** здравоохранения, включая доступ в Интернет, неподъемная плата за подписку или скачивание медицинской информации
- Некоторые культуры могут быть **карательными**, препятствующими обмену опытом и обучению. Пациенты могут чувствовать, что более уместно быть **пассивными получателями** помощи, чем вовлеченным в процесс своего лечения
- Рабочая среда, **отвлекающая** врача и способствующая перерывам и отсутствию систематизации информации



## ПОЧЕМУ ПРОИСХОДЯТ НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫЕ СОБЫТИЯ?



## ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ ПРОЦЕСС



## ВИДЫ НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫХ СОБЫТИЙ В ДИАГНОСТИКЕ



### Несвоевременная диагностика

Когда врач в конце концов ставит правильный диагноз, но на это уходит значительное время. Промедление с постановкой правильного диагноза может привести к прогрессированию и ухудшению заболевания, а в некоторых случаях сделать его лечение невозможным.



### Невозможность диагностировать сопутствующие заболевания

Этот тип нежелательного события возникает, когда врач правильно диагностирует одно заболевание, но не диагностирует другое, связанное с ним.



### Пропущенный диагноз

Этот тип нежелательного события возникает, когда врач выдает пациенту справку о состоянии здоровья в тех случаях, когда он на самом деле страдает от какого-либо заболевания или болезни.



### Неверный диагноз

Неверный диагноз возникает, когда врач диагностирует у пациента не то заболевание.



### Неспособность распознать осложнения

Это ситуация, когда врач ставит правильный диагноз пациенту, но не выявляет определенные осложнения или другие факторы, которые могут изменить или усугубить его состояние.



### Невозможность диагностировать несвязанное заболевание

Это происходит, когда медицинский работник точно диагностирует определенное заболевание у пациента, но не диагностирует другое, не связанное с ним заболевание, которое также присутствовало.

## ПРИЧИНЫ НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫХ СОБЫТИЙ В ДИАГНОСТИКЕ И МЕТОДЫ ИХ УСТРАНЕНИЯ

|   |  |
|---|--|
| Неспособность или задержка в определении срочности клинической ситуации                         | Локальные клинические протоколы / алгоритмы ведения пациентов в конкретных клинических ситуациях |
| Чрезмерное внимание конкурирующему или сопутствующему диагнозу                                  | Обучение сотрудников, «Второе мнение»  |
| Некачественно проведенная дифференциальная диагностика (слишком раннее прекращение рассуждений) | Обучение сотрудников   |
| Неправильная или запоздалая оценка аномальных результатов тестов                                | Развитие интегрированных медицинских информационных систем                                       |
| Отказ или задержка в назначении необходимых тестов  | Локальные протоколы  |
| Неверный выбор тестов   | Локальные протоколы  |
| Задержка с информированием пациента или последующей консультацией                               | Обучение навыкам консультирования, коммуникации с пациентами и членами семьи                     |

## ВАЖНОСТЬ КОМАНДНОЙ РАБОТЫ



### ✓ Общие цели:

Команда, включая пациента и, при необходимости, членов семьи или других лиц, оказывающих поддержку, работает над установлением общих целей, которые отражают приоритеты пациента и семьи и которые могут быть четко сформулированы, поняты и поддержаны всеми членами команды.

### ✓ Четкое распределение ролей:

Четко определены функции, обязанности и ответственность каждого члена команды, что повышает эффективность работы команды и часто позволяет ей воспользоваться преимуществами разделения труда, тем самым достигая большего, чем сумма составляющих ее частей.

### ✓ Взаимное доверие:

Члены команды завоевывают доверие друг друга, создавая прочные нормы взаимности и расширяя возможности для совместных достижений.

### ✓ Эффективная коммуникация:

Команда расставляет приоритеты и постоянно совершенствует свои навыки общения. У нее есть последовательные каналы для откровенной и полной коммуникации, которые доступны и используются всеми членами команды в любых условиях.

### ✓ Измеряемые процессы и результаты:

Команда согласовывает и внедряет надежную и своевременную обратную связь об успехах и неудачах как в функционировании команды, так и в достижении ее целей. Эти данные используются для отслеживания и улучшения работы сразу и с течением времени.

## ВЛИЯНИЕ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ НА ДИАГНОСТИКУ

Многие виды информационных технологий в области здравоохранения (ИТ) могут помочь снизить риски нежелательных событий в диагностике. Доступ к Интернету может помочь в проведении удаленных консультаций и диагностики. Успешно используются дистанционные методы визуализации в радиологии, кардиологии, офтальмологии, стоматологии и дерматологии. Это улучшает доступ к специализированным знаниям, часто в режиме реального времени. Информационные технологии в области здравоохранения также могут способствовать диагностическому обоснованию, помогая выявлять нежелательные события и улучшать последующее наблюдение и мониторинг

- ✓ Помогает собирать ключевые клинические данные, гарантируя, что будут заданы соответствующие важные вопросы, которыми часто пренебрегают (например, курение, семейный анамнез и недавние поездки)
- ✓ Уменьшает когнитивную нагрузку и отвлекающие факторы, выделяя ключевую информацию
- ✓ Объединяет вероятности клинических данных с диагностической информацией для расчета вероятности заболевания
- ✓ Помогает оптимизировать следующие шаги с помощью наборов предложений по тестированию
- ✓ Внедрение инструментов напоминания помогает предупреждать врача о последующих диагностических исследованиях или о периодическом мониторинге
- ✓ Электронные алгоритмы могут обнаружить упущенные диагностические тесты
- ✓ Облегчает доступ ко второму мнению и упрощает процесс привлечения коллег к обсуждению сложных случаев с помощью телемедицины

