



รายละเอียดกลุ่มความเสี่ยง

ความเสี่ยงด้านคลินิก (Clinical Risk)

แบ่งออกเป็นหมวดของความเสี่ยงดังนี้

1. ความเสี่ยงด้านคลินิกทั่วไป

แบ่งออกเป็นประเภทของความเสี่ยงดังนี้

1.1. AE ที่ค้นพบจาก Trigger Tools ประกอบด้วยความเสี่ยงดังนี้

- 1.1.1. เกิด AE จาก TR- 1 Re-Admit ภายใน 28 วันด้วยโรคเดิมโดยไม่ได้อำนาจ
- 1.1.2. เกิด AE จาก TR- 2 ผู้ป่วยเสียชีวิตในโรงพยาบาล (ยกเว้นผู้ป่วยที่เสียชีวิตตามวาระของโรค)
- 1.1.3. เกิด AE จาก TR- 3 ผู้ป่วยมาตรวจรักษาซ้ำโดยมีได้นัดหมายภายใน 24 ชม.แล้ว Admit หรือมีการทำ CPR ที่ ER
- 1.1.4. เกิด AE จาก TR- 4 ผู้ป่วยที่มี ADE หรือสงสัยว่าจะมี ADE และมีความรุนแรงตั้งแต่ E ขึ้นไป
- 1.1.5. เกิด AE จาก TR- 5 ผู้ป่วยที่ได้รับการส่งต่อ (Refer) ไปดูแลในระดับที่สูงขึ้น
- 1.1.6. เกิด AE จาก TR- 6 ผู้ป่วยที่ย้ายเข้า ICU โดยไม่ได้อำนาจ
- 1.1.7. เกิด AE จาก TR- 7 ผู้ป่วยที่มี Cardiac arrest หรือ Pulmonary arrest และทำ CPR
- 1.1.8. เกิด AE จาก TR- 8 ผู้ป่วยที่ประสพภาวะแทรกซ้อนจากการระงับความรู้สึกซึ่งมีความรุนแรงตั้งแต่ E ขึ้นไป
- 1.1.9. เกิด AE จาก TR- 9 ผู้ป่วยที่ได้รับการฉีด Epinephrine หรือการทำ CPR ระหว่างผ่าตัด
- 1.1.10. เกิด AE จาก TR-10 ผู้ป่วยที่มีการเปลี่ยนแปลงวิธีการระงับความรู้สึกระหว่างผ่าตัด
- 1.1.11. เกิด AE จาก TR-11 ผู้ป่วยที่ได้รับการใส่ ET-tube ใน RR
- 1.1.12. เกิด AE จาก TR-12 ผู้ป่วยที่รับการผ่าตัดนานเกินกว่า 6 ชั่วโมง
- 1.1.13. เกิด AE จาก TR-13 ผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดแตกต่างกับที่วางแผนไว้
- 1.1.14. เกิด AE จาก TR-14 ผู้ป่วยที่เกิดการบาดเจ็บต่ออวัยวะระหว่างการผ่าตัด หรือต้องตัดอวัยวะ
- 1.1.15. เกิด AE จาก TR-15 ผู้ป่วยที่ต้องรับไว้ใน ICU หลังการผ่าตัดโดยไม่ได้อำนาจ
- 1.1.16. เกิด AE จาก TR-16 ผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดซ้ำโดยไม่ได้อำนาจ
- 1.1.17. เกิด AE จาก TR-17 ผู้ป่วยที่มีผลการตรวจทางพยาธิวิทยาเป็นปกติหรือไม่สอดคล้องกับ Dx.ก่อนผ่าตัด
- 1.1.18. เกิด AE จาก TR-18 ผู้ป่วยที่มีภาวะ Acute MI ระหว่างผ่าตัดหรือหลังผ่าตัด
- 1.1.19. เกิด AE จาก TR-19 มารดาที่มีภาวะแทรกซ้อนระหว่างการคลอด (เช่น Severe pre-Eclampsia/eclampsia, PPH)
- 1.1.20. เกิด AE จาก TR-20 ทารกแรกเกิดที่มี Apgar Score < 7 ที่ 5 นาที
- 1.1.21. เกิด AE จาก TR-21 ค่า Blood Sugar < 50 หรือ > 500 mg/dl หลังได้รับการรักษา

- 1.1.22. เกิด AE จาก TR-22 ผู้ป่วยที่ได้รับ massive transfusion (ได้เลือด>10 U.ใน 2-3 hr หรือ>Total blood volumeใน 24 hr)
- 1.1.23. เกิด AE จาก TR-23 ผู้ป่วยที่มีอาการสงสัยว่าจะมีการแพ้เลือด/ ส่วนประกอบของเลือด
- 1.2. Safety Goal ประกอดด้วยความเสี่ยงดังนี้
 - 1.2.1. การตกเตียง (ต้องเกิดและถึงตัวผู้ป่วยแล้ว)
 - 1.2.2. การผ่าตัดผิดคน ผิดข้าง ผิดตำแหน่ง
 - 1.2.3. การลืมอุปกรณ์ เครื่องมือไว้ในผู้ป่วย
 - 1.2.4. การแพ้ยาซ้ำ (ต้องเกิดและถึงตัวผู้ป่วยแล้ว)
 - 1.2.5. การให้ยาผิดคน ผิดชนิด ผิดขนาด ผิดวิธี ผิดเวลา (ต้องเกิดและถึงตัวผู้ป่วยแล้ว)
 - 1.2.6. การให้เลือดผิดหมู่ ผิดคน (ต้องเกิดและถึงตัวผู้ป่วยแล้ว)
 - 1.2.7. เกิดการฟ้องร้อง ร้องเรียน
- 1.3. ความเสี่ยงในระบบควบคุมและป้องกันการติดเชื้อ (IC) ประกอดด้วยความเสี่ยงดังนี้
 - 1.3.1. การจัดการเกี่ยวกับศพไม่ถูกต้อง (การจัดเก็บ/ ดูแลอุณหภูมิ/ เคลื่อนย้าย)
 - 1.3.2. การติดเชื้อทางผิวหนังในเด็กแรกคลอด
 - 1.3.3. การติดเชื้อ CR-BSI
 - 1.3.4. การติดเชื้อ HAI
 - 1.3.5. การติดเชื้อ UTI
 - 1.3.6. การติดเชื้อระบบประสาทส่วนกลาง
 - 1.3.7. การติดเชื้อสแตอ์คอกในเด็กแรกคลอด
 - 1.3.8. เกิดการติดเชื้อจากการคายสว่นระบายน้ำไขสันหลัง
 - 1.3.9. เกิดการติดเชื้อดื้อยา
 - 1.3.10. เกิดการติดเชื้อที่แผลฝีเย็บจากการคลอด
 - 1.3.11. เกิดการติดเชื้อ BSI
 - 1.3.12. เกิดการติดเชื้อ CA-UTI
 - 1.3.13. เกิดการติดเชื้อ HAP
 - 1.3.14. เกิดการติดเชื้อ SSI
 - 1.3.15. เกิดการติดเชื้อ VAP
 - 1.3.16. เกิดการติดเชื้อระบบทางเดินอาหาร
 - 1.3.17. เกิดการติดเชื้อระบบ SST
 - 1.3.18. เกิดความผิดพลาดในการควบคุมการแพร่ระบาดของเชื้อโรค (ในผู้ป่วย/ ในบุคลากร/ โรคติดต่อ/ โรคอุบัติใหม่-อุบัติซ้ำ)
- 1.4. ความเสี่ยงในระบบห้องปฏิบัติการ (Laboratory) ประกอดด้วยความเสี่ยงดังนี้
 - 1.4.1. จ่ายเลือดผิดพลาด (ผิดหมู่/ ผิดประเภท/ ผิดคน)
 - 1.4.2. ตรวจวิเคราะห์ Lab ผิดพลาด (ล่าช้า/ ผิดคน/ ผิดสิ่งส่งตรวจ/ ผิดวิธีการ)
 - 1.4.3. รายงานผลการตรวจวิเคราะห์ผิดพลาด/ ผิดคน/ ล่าช้า/ ไม่เหมาะสม/ ไม่ครบถ้วน
 - 1.4.4. สิ่งส่งตรวจ ผิดชนิด/ ผิด container/ ผิดคน/ ไม่ตรงกับใบส่งตรวจ/ ไม่เพียงพอหรือมีสภาพไม่พร้อมตรวจ/ ไม่ครบ
 - 1.4.5. ส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อประกอบการวินิจฉัย การรักษา ไม่ครบ/ ไม่เหมาะสม/ ไม่มีใบนำส่ง

1.5. ความเสี่ยงในระบบรังสีวิทยา (Radiology) ประกอบด้วยความเสี่ยงดังนี้

- 1.5.1. การส่งตรวจทางรังสีวิทยาเพื่อประกอบวินิจฉัยโรค การรักษา ไม่ครบ/ ไม่เหมาะสม/ ไม่มีใบ Request
- 1.5.2. รายงานผลการตรวจทางรังสีวิทยาผิดพลาด/ ผิดคน/ ไม่ครบถ้วน/ ล่าช้า/ ไม่เหมาะสม
- 1.5.3. เตรียมตรวจทางรังสีผิดพลาด (ผิดประเภท/ ผิดคำสั่ง/ ผิดคน/ ผิดตำแหน่ง/ ผิดข้าง/ ผิดเทคนิคการตรวจ)
- 1.5.4. เอกซเรย์หรือตรวจทางรังสี ผิดคำสั่ง/ ผิดคน/ ผิดข้าง/ ผิดตำแหน่ง/ ผิดเทคนิค

1.6. ความเสี่ยงในระบบยา (Medication System) ประกอบด้วยความเสี่ยงดังนี้

- 1.6.1. Administration: กระบวนการให้ยา/ สารน้ำ ด้วยประสิทธิภาพ (ไม่มี Label/ ไม่มีระบบกำกับติดตาม)
- 1.6.2. Administration: ให้ยาที่ผู้ป่วยมีประวัติแพ้ยา
- 1.6.3. Administration: ให้ยาผิดพลาด (ผิดคน/ วิธี/ เทคนิค/ ขนาด/ รูปแบบ/ ชนิด/ เวลา) ไม่ครบ ไม่ตรงตามคำสั่งแพทย์
- 1.6.4. Administration: ให้ยา HAD ผิดพลาด (ผิดคน/ วิธี/ เทคนิค/ ขนาด/ รูปแบบ/ ชนิด/ เวลา) ไม่ครบ ไม่ตรงตามคำสั่งแพทย์
- 1.6.5. Dispensing: จ่ายยาที่ผู้ป่วยมีประวัติแพ้ยา/ ไม่ได้แนะนำการให้ยาที่เหมาะสม
- 1.6.6. Dispensing: จ่ายยาผิดพลาด (ผิดคน/ ชนิด/ ขนาด/ ปริมาณ/ ความแรง/ รูปแบบ) ไม่ตรงตามที่แพทย์สั่ง
- 1.6.7. Dispensing: จ่ายยา HAD ผิดพลาด (ผิดคน/ ชนิด/ ขนาด/ ปริมาณ/ ความแรง/ รูปแบบ) ไม่ตรงตามที่แพทย์สั่ง
- 1.6.8. Dispensing: จ่ายยาหมดอายุ/ เสื่อมสภาพ
- 1.6.9. Dispensing: จ่ายยาโดยชื่อผู้ป่วยที่ฉลากไม่ตรงกับใบสั่งยา/ ฉลากยาผิด
- 1.6.10. Prescribing: สั่งใช้ยาที่ผู้ป่วยมีประวัติแพ้ยา
- 1.6.11. Prescribing: สั่งใช้ยาที่มีปฏิกิริยาต่อกัน (Drug Interaction)
- 1.6.12. Prescribing: สั่งใช้ยาผิดพลาด (ผิดคน/ ชนิด/ ขนาด/ ปริมาณ/ ความแรง/ รูปแบบ) ซ้ำซ้อน
- 1.6.13. Prescribing: สั่งใช้ยา HAD ผิดพลาด (ผิดคน/ ชนิด/ ขนาด/ ปริมาณ/ ความแรง/ รูปแบบ) ซ้ำซ้อน
- 1.6.14. Transcribing: คัดลอกยาผิดพลาด (ผิดคน/ ผิดชื่อ/ ชนิด/ ขนาด/ ปริมาณ/ ความแรง/ รูปแบบ) ไม่ตรงตามที่แพทย์สั่ง
- 1.6.15. Transcribing: คัดลอกยา HAD ผิดพลาด (ผิดคน/ ผิดชื่อ/ ชนิด/ ขนาด/ ปริมาณ/ ความแรง/ รูปแบบ)
ไม่ตรงตามที่แพทย์สั่ง

1.7. ความเสี่ยงในกระบวนการดูแลผู้ป่วย (Care Process) ประกอบด้วยความเสี่ยงดังนี้

- 1.7.1. (Access & Entry) เกิดความผิดพลาดในขั้นตอนการเข้าถึงเข้ารับบริการ (ผิด/ ล่าช้า ไปจากเกณฑ์ หรือเป้าหมาย วัตถุประสงค์)
- 1.7.2. (Continuity of Care) เกิดความผิดพลาดในขั้นตอนการดูแลต่อเนื่อง (ไม่มี/ ไม่เชื่อมโยง/ ไม่ต่อเนื่อง/ ไม่สอดคล้อง กับบริบทและโรคของผู้ป่วย)
- 1.7.3. (Discharge Planning) เกิดความผิดพลาดในขั้นตอนการวางแผนจำหน่าย (ไม่มีกลุ่มโรคที่จำเป็น/ ไม่ปฏิบัติ/ ไม่ครอบคลุม ตามเกณฑ์ หรือประเด็น)
- 1.7.4. (Identification: all process) การระบุเกี่ยวกับผู้ป่วยผิดพลาด
- 1.7.5. (Information and Empowerment) การบันทึกข้อมูลการวินิจฉัย/ การดูแลรักษา ไม่ครบถ้วน ไม่ชัดเจน ไม่เชื่อมโยงต่อเนื่อง หรือไม่มีการบันทึกติดตามข้อมูลผู้ป่วยระหว่างการดูแลรักษา
- 1.7.6. (Information and Empowerment) เกิดความผิดพลาดในขั้นตอนการให้ข้อมูลและเสริมพลังแก่ผู้ป่วย/ ครอบครัว (ไม่ชัดเจน/ ไม่ต่อเนื่อง/ ไม่เหมาะสม กับการรับรู้และการมีส่วนร่วม)
- 1.7.7. (Patient Assessment) เกิดความผิดพลาดในขั้นตอนการประเมินผู้ป่วย (ไม่ได้ประเมิน/ ประเมินผิด/ ไม่ครบถ้วน ตามเกณฑ์ หรือเป้าหมาย วัตถุประสงค์)

- 1.7.8. (Patient Care Delivery) ทำหัตถการที่มีความเสี่ยงในสถานการณ์ หรือสถานที่ไม่เหมาะสม
- 1.7.9. (Patient Care Delivery) ผู้ป่วยได้รับอาหารไม่เหมาะสมตามความต้องการพื้นฐาน หรือข้อบ่งชี้ของโรค/ การเจ็บป่วย
- 1.7.10. (Patient Care Delivery) เกิดความผิดพลาดในขั้นตอนการดูแลผู้ป่วย (ไม่ครอบคลุม/ ไม่เชื่อมโยง/ ไม่สอดคล้องตามเกณฑ์ อาการ หรือโรค)
- 1.7.11. (Planning of Care) ผู้ป่วยเกิดภาวะแทรกซ้อนซึ่งป้องกันได้
- 1.7.12. (Planning of Care) เกิดความผิดพลาดในขั้นตอนการวางแผนดูแลผู้ป่วย (ไม่มีแผน/ ไม่ครอบคลุม/ ผิด ไปจากเกณฑ์ หรือเป้าหมาย วัตถุประสงค์)

2. ความเสี่ยงด้านคลินิกเฉพาะโรค

แบ่งออกเป็นประเภทของความเสี่งดังนี้

- 2.1. โรคและหัตถการทางอายุรกรรม ประกอบด้วยความเสี่ยงดังนี้
 - 2.1.1. เกิด Brain herniation จากการทำ Lumbar puncture
 - 2.1.2. เกิด CHF/ Arrhythmia/ Cardiogenic shock ใน AMI
 - 2.1.3. เกิด Gut perforation จากการทำ Gastroscopy/ Colonoscopy
 - 2.1.4. เกิด Hypoxemia/ Respiratory failure ใน Exacerbation of COPD
 - 2.1.5. เกิด Hypoxemia/ Respiratory failure ใน Severe asthma
 - 2.1.6. เกิด Hypoxemia/ Respiratory failure ในโรค Avian influenza
 - 2.1.7. เกิด Hypoxemia/ Respiratory failure ในโรค H1N1 influenza
 - 2.1.8. เกิด Hypoxemia/ Respiratory failure ในโรค SARS
 - 2.1.9. เกิด Internal bleeding จากการทำ Liver biopsy
 - 2.1.10. เกิด Pneumothorax จากการทำ Bronchoscopy
 - 2.1.11. เกิดภาวะ Brain herniation ในโรค Toxoplasmosis
 - 2.1.12. เกิดภาวะ Brain herniation/ Aspirate pneumonia ในโรค CVA
 - 2.1.13. เกิดภาวะ Hypokalemia ในโรค Acute/ Chronic Diarrhea
 - 2.1.14. เกิดภาวะ Hypovolumic Shock ในโรค Acute/ Chronic Diarrhea
 - 2.1.15. เกิดภาวะ Hypovolumic Shock ในโรค UGI Bleeding
 - 2.1.16. เกิดภาวะ Hypoxemia/ Pneumothorax ในโรค PCP
 - 2.1.17. เกิดภาวะ Hypoxemia/ Respiratory failure ในโรค TB Lung
 - 2.1.18. เกิดภาวะ IICP ในโรค Cryptococcal meningitis
 - 2.1.19. เกิดภาวะ Sepsis/ Malnutrition ใน Steven Johnson Syndrome
 - 2.1.20. เกิดภาวะ Septic shock ในโรค Acute pyelonephritis
 - 2.1.21. เกิดภาวะ Septic shock/ Cardiac arrest ใน Sepsis
 - 2.1.22. เกิดภาวะ Severe acidosis ใน Lactic acidosis
 - 2.1.23. เกิดภาวะ Shock/ Arrhythmia จากการทำ Hemodialysis
 - 2.1.24. เกิดภาวะแทรกซ้อนฉุกเฉินในโรค DM (เช่น Hypoglycemia/ DKA)
 - 2.1.25. เกิดภาวะแทรกซ้อนฉุกเฉินในโรค Dengue fever (เช่น Shock/ Bleeding)

- 2.1.26. เกิดภาวะแทรกซ้อนฉุกเฉินในโรค ESRD (เช่น Fluid overload/ Hyperkalemia)
- 2.1.27. เกิดภาวะแทรกซ้อนฉุกเฉินในโรค HT (เช่น CVA/ Encephalopathy)
- 2.2. โรคและหัตถการทางศัลยกรรมทั่วไป ประกอบด้วยความเสี่ยงดังนี้
 - 2.2.1. ทำ Cholecystectomy or LC แล้วเกิด Bleeding/ Common bile duct injury
 - 2.2.2. ทำ Colectomy แล้วเกิด Bleeding
 - 2.2.3. ทำ Herniorrhaphy แล้วเกิด Hematoma
 - 2.2.4. ทำ Perm-cath insertion แล้วเกิด Bleeding/ Pneumothorax
 - 2.2.5. เกิด Bleeding with shock ในโรค Blunt abdominal injury
 - 2.2.6. เกิด Bowel gangrene ในโรค Hernia
 - 2.2.7. เกิด Gut obstruction ในโรค Carcinoma of colon
 - 2.2.8. เกิด Internal organ injury ใน General Surgery
 - 2.2.9. เกิด Intracranial hemorrhage ในโรค Head injury
 - 2.2.10. เกิด Rupture ในโรค Acute appendicitis
 - 2.2.11. เกิด Sepsis ในโรค Acute cholecystitis
 - 2.2.12. เกิด Sepsis ในโรค Cellulitis
- 2.3. โรคและหัตถการทางกุมารเวชกรรม ประกอบด้วยความเสี่ยงดังนี้
 - 2.3.1. เกิด Acidosis/ Electrolyte Imbalance ในโรค AD
 - 2.3.2. เกิด Apnea/ RDS/ BPD/ ROP/ NEC/ Anemia ใน Preterm ที่ VLBW<1000 gm.
 - 2.3.3. เกิด Hypo-Hyperglycemia ใน Preterm ที่ VLBW<1000 gm.
 - 2.3.4. เกิด Hypo-Hyperglycemia/ Polycythemia ใน Macrosomia/LGA/GDM
 - 2.3.5. เกิด Hypo-Hyperthermia ใน Preterm ที่ VLBW<1000 gm.
 - 2.3.6. เกิด Hypoxia/ Acidosis/ Convulsion ใน Birth Asphyxia
 - 2.3.7. เกิด PPHN/ Pneumothorax ใน MAS
 - 2.3.8. เกิด Sepsis/ Emphysema/ IRDS/ Hypoxia ในโรค Pneumonia
 - 2.3.9. เกิด Shock/ Bleeding/ Pleural effusion ในโรค DHF
- 2.4. โรคและหัตถการทางสูติ-นรีเวชกรรม ประกอบด้วยความเสี่ยงดังนี้
 - 2.4.1. เกิดปัญหา in VBAC เช่น Uterine rupture/ ตกเลือด
 - 2.4.2. เกิดปัญหาใน Preclampsia (เช่น Eclampsia/ HELLP Syndrome/ Severe eclampsia/ Abruptio/ SE from MgSO4)
 - 2.4.3. เกิดปัญหาใน Pregnancy with GDM (เช่น Polyhydramnios/ PIH/ Macrosomia/ DFIU)
 - 2.4.4. เกิดปัญหาใน Pregnancy with HIV เช่น M-F transmission
 - 2.4.5. เกิดปัญหาใน Premature Contraction (เช่น Preterm labour/ SE from Inhibit)
 - 2.4.6. เกิดปัญหาใน Twin (เช่น Preterm labour/ PROM/ PPH/ Birth asphyxia/ PIH/ Discordant twin)
 - 2.4.7. เกิด PPH ใน Post partum
 - 2.4.8. เกิด TOA ใน PID
 - 2.4.9. เกิดภาวะวิกฤติ ใน Abort (เช่น Embolism/ Shock)
 - 2.4.10. เกิดภาวะวิกฤติใน Ectopic pregnancy (เช่น Rupture/ Shock)

- 2.4.11. เกิดภาวะวิกฤติใน Ovarian tumor (เช่น Rupture/ Twist)
- 2.4.12. เกิดภาวะวิกฤติใน Placenta Previa (เช่น APH/ PPH)
- 2.4.13. เกิดภาวะแทรกซ้อนทางสูติศาสตร์ เช่น Fetal distress/ Birth asphyxia/ แผลฝีเย็บมีปัญหา/ ก้อนแข็งในช่องคลอด
- 2.4.14. เกิดภาวะแทรกซ้อนในการทำหัตถการหรือการผ่าตัดทางรีเวช เช่น Bleeding/ Tear .../ Perforated)
- 2.4.15. เกิดภาวะแทรกซ้อนใน Amniocentesis (เช่น Haemorrhage/ Sepsis/ Fetal loss/ Abort/ Uterine contraction)
- 2.4.16. เกิดภาวะแทรกซ้อนใน Breech Delivery (เช่น Injury fetus/ Birth asphyxia/ Prolap cord)
- 2.4.17. เกิดภาวะแทรกซ้อนใน CIN (เช่น Persistence/ Recurrent/ CA Cervix)
- 2.4.18. เกิดภาวะแทรกซ้อนใน Forcep Delivery (เช่น Tear .../ PPH/ Hematoma/ Injury fetus)
- 2.4.19. เกิดภาวะแทรกซ้อนใน LT C/S (เช่น Tear .../ Injury .../ PPH/ Difficult delivery fetus)
- 2.4.20. เกิดภาวะแทรกซ้อนใน Manual Removal Placenta เช่น PPH
- 2.4.21. เกิดภาวะแทรกซ้อนใน Myoma uteri (เช่น Hypermenorrhea/ Infertile/ Urinary Incontinence)
- 2.4.22. เกิดภาวะแทรกซ้อนใน Normal labour (เช่น Tear .../ PPH/ Hematoma/ Shoulder Distocia/ Injury fetus)
- 2.4.23. เกิดภาวะแทรกซ้อนใน OBGYN-Surgery เช่น Internal organ injury
- 2.4.24. เกิดภาวะแทรกซ้อนใน Vacuum Delivery (เช่น Tear .../ PPH/ Hematoma/ Injury fetus)
- 2.5. โรคและหัตถการทางจักษุ ประกอดด้วยความเสี่ยงดังนี้
 - 2.5.1. Endophthalmitis ใน ECCE
 - 2.5.2. Endophthalmitis ใน Phaco with IOL
 - 2.5.3. Iris prolapsed ใน ECCE
 - 2.5.4. Rupture posterior capsule ใน ECCE
 - 2.5.5. Rupture posterior capsule ใน Phaco with IOL
 - 2.5.6. กระจกตาบวม ใน ECCE
 - 2.5.7. กระจกตาบวม ใน Phaco with IOL
- 2.6. โรคและหัตถการทางหูคอจมูก ประกอดด้วยความเสี่ยงดังนี้
 - 2.6.1. เกิดภาวะแทรกซ้อนในการทำ Tracheostomy Tube (เช่น Subcutaneous Emphysema/ Bleeding/ Pneumothorax/ T-E fistula/ Nerve injury)
 - 2.6.2. เกิดภาวะแทรกซ้อนใน Thyroidectomy (เช่น Nerve injury/ Hematoma/ Hypoparathyroidism/ Dysphagia)
 - 2.6.3. เกิดภาวะแทรกซ้อนใน Tonsillectomy (เช่น Bleeding/ Nasopharyngeal stenosis)
- 2.7. โรคและหัตถการทางศัลยกรรมกระดูกและข้อ ประกอดด้วยความเสี่ยงดังนี้
 - 2.7.1. กระดูกหักใกล้ข้อ/หลังเข้าเฝือก 24 ชั่วโมง แล้วเกิด Compartment syndrome
 - 2.7.2. ดึงถ่วงน้ำหนักผ่านกระดูก แล้วเกิดการเปลี่ยนแปลงระบบไหลเวียนเลือดส่วนปลาย และระบบประสาท
 - 2.7.3. ทำ Hip replacement แล้วเกิด Thromboembolism
 - 2.7.4. เกิด Deep vein thrombosis ในผู้ป่วยสูงอายุที่กระดูกหัก
 - 2.7.5. เกิดภาวะแทรกซ้อนใน Hip replacement เช่น Dislocation/ Sciatic nerve injury/ Hematoma/ Fracture
 - 2.7.6. เกิดภาวะแทรกซ้อนใน Laminectomy/Discectomy เช่น Cauda equina syndrome/ Nerve root injury
 - 2.7.7. เกิดภาวะแทรกซ้อนใน Ortho-Surgery เช่น Internal organ injury
 - 2.7.8. เกิดภาวะแทรกซ้อนใน Total knee replacement เช่น Active blood loss/ spinal shock

- 2.7.9. เกิดภาวะแทรกซ้อนในโรค Long bone fracture เช่น Chest injury/ Abdominal injury/ C-spine injury/ Fat embolism
- 2.8. โรคและหัตถการทางศัลยกรรมระบบปัสสาวะ ประกอบด้วยความเสี่ยงดังนี้
- 2.8.1. เกิด Bleeding ใน PCNC
 - 2.8.2. เกิด Hydro-pneumothorax ใน PCNC
 - 2.8.3. เกิด Renal pelvis perforation ใน PCNC
 - 2.8.4. เกิดภาวะแทรกซ้อนใน Uro-Surgery เช่น Internal organ injury
- 2.9. โรคและหัตถการทางวิสัญญี ประกอบด้วยความเสี่ยงดังนี้
- 2.9.1. Difficult Intubation
 - 2.9.2. Others
 - 2.9.3. Peri-op. Cardiac arrest
 - 2.9.4. Peri-op. Cardio-vascular System Risks
 - 2.9.5. Peri-op. Endocrine & Metabolic System Risks
 - 2.9.6. Peri-op. MI
 - 2.9.7. Peri-op. Neuro-muscular System Risks
 - 2.9.8. Peri-op. Respiratory System Risks
- 2.10. โรคและหัตถการทางทันตกรรม ประกอบด้วยความเสี่ยงดังนี้
- 2.10.1. เกิดปัญหาใน Dental Tx ผู้ป่วยโรค DM เช่น Hypo-Hyperglycemia/ ผลหายช้า/ Advance Periodontitis
 - 2.10.2. เกิดปัญหาใน Dental Tx in Hemorrhagic disorders เช่น Spontaneous or prolong bleeding/ Delayed healing
 - 2.10.3. เกิด Airway obstruction ในโรค Ludwig's Angina
 - 2.10.4. เกิด Allergy to Local anesthesia ใน Dental Tx
 - 2.10.5. เกิด Chest pain/Acute MI ใน Dental Tx ผู้ป่วยโรค Angina pectoris or MI
 - 2.10.6. เกิด Subacute bacterial endocarditis ใน Dental Tx ผู้ป่วยโรคลิ้นหัวใจหรือใส่ลิ้นหัวใจเทียม
 - 2.10.7. เกิด Tumor that extends to malignancy ในโรค Oral lesion ผลในช่องปาก
 - 2.10.8. เกิดภาวะฉุกเฉินใน Emergency in dental clinic เช่น Syncope/ Hyperventilation/ Toxic effect of local anesthesia
 - 2.10.9. เกิดภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วย Head and neck cancer therapy เช่น Osteoradionecrosis/ Halitosis/ Mucositis
 - 2.10.10. เกิดภาวะแทรกซ้อนใน Oral surgery/Simple-Surgical extraction เช่น Bleeding/ Pain and Swelling/ Fibrinolytic alveolitis
 - 2.10.11. ผลถอนฟันหายช้าและติดเชื้อ ในผู้ป่วย HIV/Immunosuppressive/On steroid

ความเสี่ยงทั่วไป (Non-clinical Risk)

แบ่งออกเป็นหมวดของความเสี่ยงดังนี้

1. ความเสี่ยงด้านระบบทรัพยากรบุคคล

แบ่งออกเป็นประเภทของความเสี่ยงดังนี้

- 1.1. ด้านการสรรหาบุคลากร ประกอบด้วยความเสี่ยงดังนี้

- 1.1.1. ไม่มีการกำหนดกระบวนการคัดเลือก เพื่อให้ได้บุคลากรที่เหมาะสมกับตำแหน่งงานที่สุด
- 1.1.2. ไม่มีการกำหนดทักษะและความสามารถที่จำเป็นของตำแหน่งงานสำคัญไว้อย่างชัดเจน
- 1.1.3. ไม่มีการทดสอบทักษะและความสามารถตามที่กำหนดไว้ของแต่ละตำแหน่งงานในการสอบคัดเลือกเพื่อบรรจุแต่งตั้ง
- 1.1.4. ไม่มีการเผยแพร่ข้อมูลอย่างทั่วถึงในการรับสมัครบุคลากร
- 1.2. ด้านค่าตอบแทน ประกอดด้วยความเสี่ยงดังนี้
 - 1.2.1. การเลื่อนขึ้นเงินเดือนไม่มีการพิจารณาอนุมัติและจัดทำเป็นลายลักษณ์อักษร
 - 1.2.2. ไม่มีการจัดทำแนวทางการปฏิบัติเรื่องค่าตอบแทน
 - 1.2.3. ไม่มีการบันทึกเวลาปฏิบัติงานของบุคลากรและมีหัวหน้างานลงนามรับรองใบลงเวลา
- 1.3. ด้านหน้าที่ความรับผิดชอบ ประกอดด้วยความเสี่ยงดังนี้
 - 1.3.1. การเปลี่ยนแปลงที่สำคัญเกี่ยวกับการมอบหมายงานไม่มีการจัดทำเป็นลายลักษณ์อักษร
 - 1.3.2. ไม่มีการกำหนดหน้าที่ความรับผิดชอบของบุคลากรแต่ละคนเป็นลายลักษณ์อักษรอย่างชัดเจน
 - 1.3.3. ไม่มีการอนุมัติหน้าที่ความรับผิดชอบของงานที่สำคัญโดยหัวหน้าส่วนราชการหรือผู้บริหารสูงสุด
- 1.4. ด้านการฝึกอบรม/ พัฒนาบุคลากร ประกอดด้วยความเสี่ยงดังนี้
 - 1.4.1. ไม่มีการจัดสรรงบประมาณ/ทรัพยากร/เครื่องมือ และการจัดฝึกอบรมให้กับบุคลากร
 - 1.4.2. ไม่มีการพิจารณาความต้องการฝึกอบรมของบุคลากรเพื่อพัฒนาทักษะ
- 1.5. ด้านการปฏิบัติงานของบุคลากร ประกอดด้วยความเสี่ยงดังนี้
 - 1.5.1. บุคลากรมีคุณสมบัติไม่เหมาะสมตามมาตรฐานวิชาชีพ/ ไม่ปฏิบัติตามแนวทางปฏิบัติ
 - 1.5.2. ไม่มีการกำหนดมาตรฐานการปฏิบัติงาน
 - 1.5.3. ไม่มีการปฏิบัติเพื่อปรับปรุงการปฏิบัติงานที่ต่ำกว่ามาตรฐานที่กำหนด
 - 1.5.4. ไม่มีการประเมินการปฏิบัติงานตามมาตรฐานที่กำหนดเป็นครั้งคราวและจัดทำเป็นลายลักษณ์อักษร
 - 1.5.5. ไม่มีการยกย่องหรือให้รางวัลแก่บุคลากรที่มีผลการปฏิบัติงานสูงกว่ามาตรฐานที่กำหนด
- 1.6. ด้านการสื่อสารบุคลากร ประกอดด้วยความเสี่ยงดังนี้
 - 1.6.1. ไม่มีการกำหนดวิธีการสื่อสารเพื่อให้บุคลากรสามารถส่งข้อเรียกร้องหรือข้อเสนอแนะให้กับฝ่ายบริหาร
 - 1.6.2. ไม่มีการกำหนดให้ฝ่ายบริหารติดตามผลและตอบข้อเรียกร้องและข้อเสนอแนะของบุคลากร
 - 1.6.3. ไม่มีการสื่อสารข้อมูลคำสั่งให้บุคลากรระดับปฏิบัติอย่างต่อเนื่องและสม่ำเสมอ

2. ความเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย

แบ่งออกเป็นประเภทของความเสี่ยงดังนี้

- 2.1. ด้านระบบสาธารณูปโภค ประกอดด้วยความเสี่ยงดังนี้
 - 2.1.1. ระบบน้ำอุปโภค-บริโภคไม่เพียงพอ/ ไม่พร้อมใช้
 - 2.1.2. ระบบแสงสว่าง/ ไฟฟ้าไม่เพียงพอ ไม่พร้อมใช้ (ดับ/ช้อต/กระพริบ)
 - 2.1.3. ห้องน้ำไม่พร้อมใช้ (ชำรุด/กดชักโครกไม่ลง/ส้วมเต็ม/ไม่พอใช้)
 - 2.1.4. เกิดปัญหาด้านการระบายน้ำทิ้ง/ ท่อน้ำทิ้งอุดตัน
 - 2.1.5. เกิดปัญหาด้านการระบายอากาศ/ เครื่องปรับอากาศ
 - 2.1.6. เกิดปัญหาด้านระบบแก๊สทางการแพทย์/ ระบบสุญญากาศ/ แรงดันอากาศ/ ระบบไอน้ำ
- 2.2. ด้านวัสดุและของเสียอันตราย ประกอดด้วยความเสี่ยงดังนี้
 - 2.2.1. การจัดการสารเคมีผิดพลาด/ ผิดวิธี (จัดเก็บผิด/ กำจัดผิด/ ใช้งานผิด)
 - 2.2.2. พบวัสดุอุปกรณ์ติดมากับผ้าส่งซัก/ อยู่ในเครื่องซัก-อบผ้า

- 2.2.3. เกิดปัญหาด้านการจัดการขยะ (จัดเก็บผิดประเภท/ ผิดถัง/ ผิดวิธี หรือขนส่งไม่ถูกวิธี/ ไม่ปลอดภัย)
- 2.2.4. เกิดอันตราย/ บาดเจ็บซึ่งมีสาเหตุจากอุปกรณ์, วัสดุ, ของเสียอันตราย
- 2.3. ด้านอัคคีภัยและภาวะฉุกเฉิน ประกอบด้วยความเสี่ยงดังนี้
 - 2.3.1. ทางหนีไฟไม่พร้อมใช้ (ไม่มี/ มีสิ่งกีดขวาง)
 - 2.3.2. ประตูปหนีไฟ/ ถังดับเพลิงไม่พร้อมใช้งาน
 - 2.3.3. ป้ายทางหนีไฟไม่พร้อมใช้ (ไม่มี/ ชำรุด/ ไม่ชัดเจน)
 - 2.3.4. ลิฟต์ขัดข้อง มีคนติดในลิฟต์
 - 2.3.5. เกิดเพลิงไหม้
- 2.4. ด้านอาคารสถานที่ ประกอบด้วยความเสี่ยงดังนี้
 - 2.4.1. ห้องน้ำหรือห้องสุขาไม่เพียงพอ/ ไม่พร้อมใช้/ ไม่สะดวกต่อผู้พิการ
 - 2.4.2. เกิดอุบัติเหตุ/ ได้รับบาดเจ็บ ซึ่งมีสาเหตุจากโครงสร้างอาคารหรือวัสดุอุปกรณ์ในอาคารตกหล่น
 - 2.4.3. ไม่มีป้ายบอกทาง/ ป้ายไฟบอกทางไม่พร้อมใช้งาน
- 2.5. ด้านการส่งเสริมสุขภาพและความปลอดภัย ประกอบด้วยความเสี่ยงดังนี้
 - 2.5.1. การดำเนินงานด้านโภชนาการ (เตรียม/ ปู/ จัดเก็บ/ ทำความสะอาด) ไม่ถูกต้อง
 - 2.5.2. มีข้อร้องเรียนเกี่ยวกับความปลอดภัย/ ความสูญเสีย/ ทรัพย์สินสูญหาย
 - 2.5.3. สถานที่ให้บริการไม่ถูกสุขลักษณะ/ สกปรก
 - 2.5.4. เกิดความผิดพลาดด้านการจัดการอาชีวอนามัยของบุคลากร
 - 2.5.5. เกิดความผิดพลาดในการจัดการทรัพยากรด้าน IC (ไม่เพียงพอ/ ไม่พร้อมใช้/ ไม่เหมาะสม/ ไม่ได้มาตรฐาน)
 - 2.5.6. เกิดความผิดพลาดในการปฏิบัติตามมาตรฐานด้าน IC (ไม่มีแนวทางปฏิบัติ/ ไม่ปฏิบัติ/ ไม่ทราบวิธีปฏิบัติ/ ปฏิบัติไม่ถูกต้อง/ ไม่ครอบคลุม/ ไม่ต่อเนื่อง)
 - 2.5.7. เกิดความผิดพลาดในการใช้ PPE ขณะปฏิบัติงานไม่ถูกต้องตามหลัก IC (ไม่พร้อมใช้/ ไม่ใช่/ ใช้ไม่ถูก/ ใช้ไม่เหมาะกับงาน)
 - 2.5.8. เกิดความผิดพลาดในระบบ IC ด้านการจัดการอากาศ น้ำดื่ม น้ำใช้ การบำบัดน้ำเสีย ขยะ วัสดุอุปกรณ์ และสิ่งแวดล้อมในการดูแลผู้ป่วย

3. ความเสี่ยงด้านนโยบาย กลยุทธ์ และการควบคุมภายใน

แบ่งออกเป็นประเภทของความเสี่ยงดังนี้

- 3.1. ด้านการเงินและงบประมาณ ประกอบด้วยความเสี่ยงดังนี้
 - 3.1.1. มีความผิดพลาดของการจัดการทรัพย์สิน (ไม่ถูกระเบียบ/ ไม่ตรงทะเบียนคุม/ ไม่มอบหมายหรือแยกผู้รับผิดชอบ)
 - 3.1.2. มีความผิดพลาดด้านการจัดการระบบการรับและเบิกจ่ายเงิน (ไม่กำหนดระเบียบ/ ไม่แยกหน้าที่ผู้รับผิดชอบ/ ขาดการตรวจสอบ)
 - 3.1.3. มีความผิดพลาดเกี่ยวกับเอกสารการรับและเบิกจ่ายเงิน (ไม่บันทึก/ ไม่คุมทะเบียน/ ไม่สมบูรณ์/ ไม่ครบถ้วน/ สูญหาย)
 - 3.1.4. เกิดความผิดพลาดด้านข้อมูลและรายงานการเงิน (การบันทึก/ การคำนวณ/ การตรวจสอบ/ การปฏิบัติตามระเบียบ/ การสอบทาน)
 - 3.1.5. เกิดความผิดพลาดด้านเงินทดรอง (การเก็บรักษา/ วิธีปฏิบัติ/ การค่าใช้จ่าย/ การกระทบยอด)
 - 3.1.6. เกิดความผิดพลาดในการส่งมอบด้านการรับและเบิกจ่ายเงิน (ไม่มีหลักฐานการส่งมอบ/ ไม่ถูกระเบียบขั้นตอน/ ยอดเงินไม่ตรง)
- 3.2. ด้านระบบการบริหารงานและการติดตามประเมินผล ประกอบด้วยความเสี่ยงดังนี้

- 3.2.1. ความผิดพลาดการควบคุมด้านการติดตามผล (ไม่มีการประเมินความคืบหน้า/ ไม่เปรียบเทียบผลการใช้จ่ายเงิน/ ไม่แจ้งผลการประเมินให้ทราบ/ ไม่ได้ทบทวนวัตถุประสงค์-แผนและกระบวนการดำเนินงาน)
- 3.2.2. ความผิดพลาดด้านการควบคุมกระบวนการปฏิบัติงาน (ไม่กำหนดกระบวนการปฏิบัติงานที่สำคัญ/ ขาดการประเมินประสิทธิภาพ/ ขาดการติดตามผล/ ไม่มีการปรับปรุงแก้ไขข้อเสนอแนะ)
- 3.2.3. ความผิดพลาดด้านการควบคุมการวางแผน (ไม่มีแผนปฏิบัติการ-แผนไม่ครอบคลุม/ การสื่อสารแผน/ การมอบหมายผู้รับผิดชอบ/ ไม่กำหนดวัตถุประสงค์)
- 3.2.4. ความผิดพลาดด้านการควบคุมการใช้ทรัพยากร (จัดสรรไม่เหมาะสม/ ใช้ไม่คุ้ม-ไม่ถูกต้องตามมาตรฐาน/ บุคลากรไม่ปฏิบัติตามข้อกำหนด-ขาดทักษะการใช้)
- 3.2.5. ความผิดพลาดด้านการควบคุมภารกิจ (ไม่กำหนดวัตถุประสงค์-เป้าหมายการดำเนินงาน/ ภารกิจไม่ชัดเจนเป็นลายลักษณ์อักษร/ ขาดการประกาศสื่อสารภารกิจ)
- 3.2.6. ความผิดพลาดด้านการควบคุมสภาพแวดล้อมของการดำเนินงาน (เอกสารกระบวนการดำเนินงานไม่เป็นปัจจุบัน/ ไม่มีกฎระเบียบ ความรับผิดชอบที่ชัดเจน/ ขาดการติดตามผลและวางแผนป้องกัน)
- 3.3. ด้านระบบบริหารการพัสดุ ประกอบด้วยความเสี่ยงดังนี้
 - 3.3.1. เกิดความผิดพลาดด้านการกำหนดความต้องการและการจัดหาพัสดุ (ผู้ใช้ไม่ได้กำหนด/ ไม่ถูกระเบียบ/ ไม่ตรง spec./ เกินราคารมาตรฐาน/ ไม่ตรงหลักเกณฑ์สัญญา)
 - 3.3.2. เกิดความผิดพลาดด้านการควบคุมและการแจกจ่ายพัสดุ (ระบบทะเบียนรับ-จ่าย/ ผู้ควบคุม-ตรวจสอบ/ ระเบียบ-เอกสารประกอบ/ สถานที่จัดเก็บ)
 - 3.3.3. เกิดความผิดพลาดด้านการจัดการคลังพัสดุ/ วางระบบการปฏิบัติงาน (ระเบียบไม่ครอบคลุม-ไม่ได้แยกหน้าที่รับผิดชอบการซื้อ/ ตรวจรับ/ จ่ายเงิน/ บันทึกทะเบียน)
 - 3.3.4. เกิดความผิดพลาดด้านการจำหน่ายพัสดุ (ไม่มีการรายงานต่อผู้มีอำนาจสั่งจำหน่าย/ ไม่มีการจัดทำรายงานการจำหน่ายพัสดุดออกจากบัญชี)
 - 3.3.5. เกิดความผิดพลาดด้านการตรวจรับและชำระเงินค่าพัสดุ (ไม่กำหนดผู้มีอำนาจ-กรรมการ/ การทดสอบคุณภาพ-ติดตามผู้ขาย/ เอกสารการชำระเงิน)
 - 3.3.6. เกิดความผิดพลาดด้านการบำรุงรักษาพัสดุ (ไม่มี-ไม่จัดทำแผน/ ไม่ได้ฝึกอบรมการใช้/ ไม่มีประสิทธิภาพ/ ไม่จัดทำรายงาน)
- 3.4. ด้านการผลิตและบริหารคลังสินค้า (เวชภัณฑ์ ยา อาหาร) ประกอบด้วยความเสี่ยงดังนี้
 - 3.4.1. การประมาณการใช้ปัจจัยการผลิตไม่สอดคล้องกับแผนการผลิตและมาตรฐานที่กำหนดไว้
 - 3.4.2. การผลิตอาหาร (เลือกซื้อ เก็บวัตถุดิบ จัดเตรียม ประกอบอาหาร บรรจุภาชนะ) ไม่เหมาะสม
 - 3.4.3. ความผิดพลาดด้านการผลิตยา (อำนาจการสั่งผลิต/ เอกสารรายการ-ต้นทุน/ มาตรฐาน-คุณภาพของผลผลิต)
 - 3.4.4. รับ-จ่ายสินค้าเข้า-ออกจากคลังโดยไม่มีเอกสารการอนุมัติจากผู้มีอำนาจ
 - 3.4.5. ไม่มีการจัดทำประกันภัยให้ครอบคลุมมูลค่าของสินค้าที่อยู่ในคลัง
 - 3.4.6. ไม่มีการทำรายละเอียดกระหายอดระหว่างผลที่ได้จากการตรวจนับกับบัญชีคุมสินค้าที่มีการอนุมัติปรับปรุงบัญชี
 - 3.4.7. ไม่มีการบริหารวัสดุคงคลัง เช่น วัตถุดิบ/อะไหล่/วัสดุอื่น ให้มีปริมาณพอเหมาะอยู่เสมอด้วยวิธีการที่เหมาะสม
 - 3.4.8. ไม่มีการแบ่งแยกหน้าที่/ ความรับผิดชอบ อย่างชัดเจนระหว่างการรับ/ การส่ง/ การผลิตสินค้า และการบันทึกบัญชี
 - 3.4.9. ไม่มีนโยบายการตรวจนับสินค้าคงเหลืออยู่เป็นประจำและสม่ำเสมอ
 - 3.4.10. ไม่มีมาตรการตรวจสอบสินค้าที่เคลื่อนไหว/ ล้าสมัย และสินค้าขาดบัญชี

4. ความเสี่ยงด้านการสื่อสารและเทคโนโลยี

แบ่งออกเป็นประเภทของความเสี่ยงดังนี้

4.1. ด้านการบริหารจัดการเทคโนโลยีสารสนเทศ ประกอบด้วยความเสี่ยงดังนี้

- 4.1.1. เกิดความผิดพลาดด้านข้อมูล สารสนเทศ (ไม่ถูกต้อง/ ไม่ครบถ้วน/ ไม่น่าเชื่อถือ/ ไม่เป็นปัจจุบัน)
- 4.1.2. เกิดความผิดพลาดด้าน Hardware (ไม่มีแผนบริหารจัดการ/ ไม่เพียงพอ/ ไม่พร้อมใช้/ ใช้ไม่ตรงวัตถุประสงค์/ ใช้ผิดวิธี-เทคนิค)
- 4.1.3. เกิดความผิดพลาดด้าน Network & Security (ไม่พร้อมใช้/ ระบบล่ม/ มีการเข้าถึงโดยผู้ไม่มีสิทธิ์)
- 4.1.4. เกิดความผิดพลาดด้าน Software (ไม่เข้ากับ hardware/ ไม่พร้อมใช้/ ไม่ตอบสนองความต้องการ/ ใช้ผิดวิธี-เทคนิค)
- 4.1.5. เกิดความผิดพลาดด้าน User & IT Team (ไม่มอบหมายผู้รับผิดชอบ/ ไม่พร้อม/ ไม่ครอบคลุมบทบาทหน้าที่/ ขาดความรู้และทักษะ)

4.2. ด้านการสื่อสาร เผยแพร่ และประชาสัมพันธ์ ประกอบด้วยความเสี่ยงดังนี้

- 4.2.1. เกิดความผิดพลาดของการสื่อสารในกระบวนการบริการ (ไม่สื่อสาร/ สื่อสารผิด/ สื่อสารไม่ครบถ้วน/ สื่อสารล่าช้า)
- 4.2.2. เกิดความผิดพลาดของการสื่อสารในกระบวนการรักษาพยาบาล (ไม่สื่อสาร/ สื่อสารผิด/ สื่อสารไม่ครบถ้วน/ สื่อสารล่าช้า)
- 4.2.3. เกิดความผิดพลาดจากการใช้ช่องทางการสื่อสาร เผยแพร่ ประชาสัมพันธ์ (ไม่ตรง/ ไม่ครอบคลุม/ ไม่เหมาะสมกับกลุ่มผู้รับสาร)
- 4.2.4. เกิดความผิดพลาดจากการใช้สื่อในกระบวนการรักษาพยาบาล (ใช้คำย่อ/ ชื่อย่อ/ สัญลักษณ์ที่ไม่เป็นสากล)
- 4.2.5. เกิดความผิดพลาดจากการใช้สื่อในการเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ (เนื้อหาผิด ไม่ชัดเจน ไม่ครอบคลุม/ รูปแบบไม่เหมาะสม)

5. ความเสี่ยงด้านการปฏิบัติการ

แบ่งออกเป็นประเภทของความเสี่ยงดังนี้

5.1. ด้านกระบวนการบริการ ประกอบด้วยความเสี่ยงดังนี้

- 5.1.1. มีข้อร้องเรียนเกี่ยวกับขั้นตอนกระบวนการบริการ
- 5.1.2. เกิดความผิดพลาดเกี่ยวกับกระบวนการบริการ (ไม่ครอบคลุม/ ไม่พร้อม/ ไม่ตรงตามช่วงระยะเวลา)
- 5.1.3. เกิดความผิดพลาดในขั้นตอนกระบวนการบริการ/ เอกสารที่เกี่ยวข้อง
- 5.1.4. ไม่ปฏิบัติตามแนวทาง/ ขั้นตอนการปฏิบัติงานที่ถูกต้อง
- 5.1.5. ไม่มีแนวทาง/ คู่มือการปฏิบัติงาน

5.2. ด้านการบริหารจัดการเวชระเบียน ประกอบด้วยความเสี่ยงดังนี้

- 5.2.1. เกิดความผิดพลาดด้านการจัดเก็บเวชระเบียน (ไม่เป็นไปตามระเบียบ/ หาไม่พบภายในระยะเวลาตามกำหนด/ สูญหาย)
- 5.2.2. เกิดความผิดพลาดด้านการใช้งานเวชระเบียน (ไม่ตรงตามนโยบายหรือระเบียบ/ ถูกใช้โดยผู้ไม่มีสิทธิ์/ ไม่เป็นไปตามขั้นตอน)
- 5.2.3. เกิดความผิดพลาดด้านข้อมูลในเวชระเบียน (ไม่ตรง/ ไม่ถูกต้อง/ ไม่ครบถ้วน ตามจริง)

5.3. ด้านสิทธิ จริยธรรม และพฤติกรรมบริการ ประกอบด้วยความเสี่ยงดังนี้

- 5.3.1. ปฏิบัติโดยมีอคติ และ/ หรือใช้อำนาจหน้าที่เพื่อผลประโยชน์ส่วนตน
- 5.3.2. ประพฤติตนและประกอบกิจแห่งวิชาชีพโดยไม่ถูกต้องตามกฎหมาย
- 5.3.3. มีการละเมิดสิทธิผู้ป่วยข้อใดข้อหนึ่งเกิดขึ้นในขั้นตอนกระบวนการให้บริการ
- 5.3.4. ละเลยการปฏิบัติหน้าที่ หรือปฏิบัติหน้าที่โดยไม่ใช้ความรู้ตามหลักวิชาการ
- 5.3.5. เกิดเหตุการณ์การทุจริตในหน้าที่
- 5.3.6. แสดงพฤติกรรมบริการไม่เหมาะสม/ มีข้อร้องเรียนด้านพฤติกรรมบริการ
