

หมายเหตุ ประเมินเฉพาะหัวข้อความเสี่ยงที่หน่วยงานเกี่ยวข้อง

บัญชีความเสี่ยงทางคลินิกทั่วไป (Common Clinical risk)

หน่วยงานหน่วยงานกึ่งวิกฤตศัลยกรรม

ลำดับ	ชื่ออุบัติการณ์ความเสี่ยง	โอกาส (ความถี่/ครั้ง)	ผลกระทบ	ระดับความเสี่ยง
		1	2	(1 x 2)
S: Safe Surgery				
	S1: Safe Surgery and Invasive Procedure			
1	ผ่าตัดผิดตำแหน่ง ผิดข้าง (Surgery or other invasive procedure performed on the wrong body part)*			
2	ผ่าตัดผิดคน (Surgery or other invasive procedure performed on the wrong patient)*			
3	ผ่าตัดผิดชนิด (Wrong surgical or other invasive procedure performed on a patient)*			
4	การมีอุปกรณ์หรือสิ่งตกค้างอื่นใดในร่างกายผู้ป่วย (Unintended retention of foreign object in a patient after surgery or other procedure)***	1	3	3
5	Wrong implant/prosthetic***			
6	บาดเจ็บอวัยวะข้างเคียงระหว่างผ่าตัด (Internal organ injury or Accidental puncture or laceration)**			
7	Perioperative hemorrhage or hematoma**			
8	ภาวะแทรกซ้อนอื่นๆ ของผู้ป่วยระหว่างการผ่าตัดที่ป้องกันได้			
9	ผ่าตัดซ้ำโดยไม่ได้วางแผน	1	1	1
10	ความคลาดเคลื่อนของการส่งและ/หรือผลชิ้นเนื้อหรือส่งตรวจอื่นใดใน กระบวนการผ่าตัด	1	1	1
11	Intraoperative or immediately postoperative/post procedure death in an ASA PS 1 patient*			
12	SSI: Surgical Site Infection	1	5	5
13	Postoperative Acute Kidney Injury Requiring Dialysis**			
14	Postoperative Hip Fracture**			
15	Postoperative Respiratory failure**			
16	Postoperative Sepsis**			
17	Postoperative Wound dehiscence**			

ลำดับ	ชื่ออุบัติการณ์ความเสี่ยง	โอกาส (ความถี่/ครั้ง)	ผลกระทบ	ระดับความเสี่ยง
		1	2	(1 x 2)
18	ภาวะแทรกซ้อนอื่นๆ ของผู้ป่วยหลังการผ่าตัดที่ป้องกันได้	1	3	3
19	เกิดภาวะ Venous Thromboembolism (VTE) หลังผ่าตัด			
	S2:Safe Anesthesia			
20	เกิดภาวะแทรกซ้อนที่เกี่ยวข้องกับการระงับความรู้สึก	1	4	4
21	ภาวะหัวใจหยุดเต้นระหว่างผ่าตัดในผู้ป่วย ASA PS 1, II			
22	ใส่ท่อหายใจซ้ำภายใน 2 ชั่วโมงหลังการถอดท่อหายใจ (re-intubation within 2 hrs. after ex-tubation)			
23	เปลี่ยนวิธีการระงับความรู้สึกโดยไม่ไค้วางแผน			
	S3:Safe Operating Theater			
24	เกิดความไม่ปลอดภัยของสิ่งแวดล้อมในห้องผ่าตัดที่ส่งผลกระทบต่อความปลอดภัยของผู้ป่วยกับผู้ป่วย			
25	ไฟฟ้าสำรองไม่ทำงานภายในระยะเวลาที่กำหนดเมื่อไฟดับระหว่างผ่าตัด			
26	เครื่องมือ-อุปกรณ์สำหรับการผ่าตัดไม่พร้อมใช้งาน			
27	เกิดภาวะแทรกซ้อนจากเครื่องมือและหรืออุปกรณ์ที่เกี่ยวข้องกับการผ่าตัด เช่น เครื่องจี้ไฟฟ้า			
28	การไม่ปฏิบัติตามขั้นตอนกระบวนการดูแลผู้ป่วยที่มารับการผ่าตัด			
29	การเลื่อนการผ่าตัดที่ไม่เร่งด่วนจากสาเหตุความไม่พร้อมหรือการประเมินไม่ครบถ้วนของทีม			
30	การเปิดเผยความลับของผู้ป่วย หรือกระทำอันใดอัน โดยไม่คำนึงถึงศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์และสิทธิผู้ป่วย			
I: Infection Prevention and Control				
1	ไม่ล้างมือ/ ล้างไม่เหมาะสมก่อนทำกิจกรรมกับผู้ป่วย	2	2	4
2	CAUTI: Catheter Associated Urinary Tract Infection	2	3	6
3	VAP: Ventilator-Associated Pneumonia	2	4	8
4	CLABSI: Central Line-Associated Bloodstream Infection	2	5	10
5	การไม่ปฏิบัติตามแนวทางป้องกันการแพร่กระจายเชื้อก่อโรคในสถานพยาบาล Standard Precaution (ยกเว้นการล้างมือ)	2	3	6
6	การเกิดโรคอุบัติใหม่ อุตุนิการณืซ้ำ	1	1	1
7	การเกิดติดเชื้อคือยา	3	3	9

ลำดับ	ชื่ออุบัติการณ์ความเสี่ยง	โอกาส (ความถี่/ครั้ง)	ผลกระทบ	ระดับความเสี่ยง
		1	2	(1 x 2)
M: Medication & Blood Safety				
	M1: Safe from Adverse Drug Events (ADE)	1	1	1
1	แพ้ยาซ้ำ			
2	ไม่มี/ไม่ปฏิบัติตาม Guideline ของการใช้ High Alert Drug	3	4	12
3	ผู้ป่วยมีภาวะแทรกซ้อนที่ป้องกันได้จากการได้รับยาความเสี่ยงสูง	2	2	4
4	Mis selection of a strong potassium containing solution***			
5	แพ้ยา (ยกเว้น แพ้ยาซ้ำ)/ ADE: Adverse Drug Events ที่มีความรุนแรงระดับ E ขึ้นไป			
6	ไม่มี/ไม่ปฏิบัติตาม Guideline ของการใช้ Fatal Drug			
7	ผู้ป่วยได้รับยาที่มีคูยาปฏิชีวนะรุนแรง			
	M2: Safe from Medication Error			
8	Medication error: Prescribing	3	2	6
9	Medication error: Transcribing	4	2	8
10	Medication error: Dispensing	2	2	4
11	Medication error: Administration	3	2	6
12	ไม่มี/ไม่ปฏิบัติตาม Guideline เกี่ยวกับ Look-Alike Sound-Alike Medication Names	2	2	4
13	ผู้ป่วยได้รับยา ในกลุ่ม Look-Alike Sound-Alike Medication Names	2	2	4
14	ไม่มี/ไม่ปฏิบัติตามมาตรฐาน หรือ Guideline ของการใช้ยา ยกเว้น HAD, Fatal drug, Look-Alike Sound-Alike, Antibiotics	2	4	8
	M3: Medication Reconciliation			
15	ไม่มี/ไม่ปฏิบัติตาม Guideline เกี่ยวกับ Medication Reconciliation	1	2	2
16	ผู้ป่วยไม่ได้รับยาเดิมต่อเนื่องจากไม่ได้ทำ Medication Reconciliation	2	3	6
17	ผู้ป่วยได้รับยาซ้ำซ้อนจากไม่ได้ทำ Medication Reconciliation	2	3	6
18	ผู้ป่วยได้รับยาที่มีปฏิกริยากันโดยไม่ได้ทำ Medication Reconciliation	2	3	6
	M4: Rational Drug Use (RDU)			
19	ไม่มี/ไม่ปฏิบัติตาม Guideline เกี่ยวกับ Rational Drug Use	1	2	2
20	การใช้ยาปฏิชีวนะในโรคติดเชื้อที่ระบบการหายใจช่วงบนและหลอดลมอักเสบเฉียบพลันในผู้ป่วยนอก	2	2	4
21	การใช้ยาปฏิชีวนะในโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน	2	2	4

ลำดับ	ชื่ออุบัติการณ์ความเสี่ยง	โอกาส (ความถี่/ครั้ง)	ผลกระทบ	ระดับความเสี่ยง
		1	2	(1 x 2)
22	การใช้ยาอย่างไม่สมเหตุผล (ยกเว้นยาปฏิชีวนะ)	2	2	4
	M5:Blood Tranfuion Safety			
23	การให้เลือดผิดคน			
24	การให้เลือดผิดหมู่			
25	การมีปฏิกิริยาจากการได้รับเลือด (Transfusion reaction)**	1	4	4
P : Patient Care Process				
	P1:Patient Identification			
1	Patient Identification	1	4	4
	P2:Communication			
2	การรายงานอาการ หรือสื่อสารข้อมูลเกี่ยวกับผู้ป่วยไม่เหมาะสม/ ไม่ครบถ้วน	2	2	4
3	การสื่อสารเพื่อการส่งตรวจหรือการรักษาทางรังสีวิทยาผิดพลาด/ ไม่ครบถ้วน	3	2	6
4	การสื่อสารเพื่อการส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการผิดพลาด/ ไม่ครบถ้วน	3	3	9
5	การสื่อสารหรือส่งต่อข้อมูลการรักษาพยาบาลผู้ป่วยผิดพลาด เช่น ไม่สื่อสาร/ สื่อสารผิด/ สื่อสารไม่ครบถ้วน/ สื่อสารล่าช้า	2	3	6
6	ไม่รายงาน Critical Test Results หรือรายงานล่าช้า	1	2	2
7	เกิดความผิดพลาดในการรักษาพยาบาลซึ่งมีสาเหตุมาจาก Verbal or Telephone Order/ Communication	2	2	4
8	เกิดความผิดพลาดจากการใช้สื่อในกระบวนการรักษาพยาบาล เช่น ใช้คำย่อ/ ชื่อย่อ/ สัญลักษณ์ที่ไม่เป็นสากล	2	2	4
	P3:Reduction of Diagnostic Errors			
9	Misdiagnosis or delay diagnosis จนเกิดความรุนแรงระดับ G,H,I	1	3	3
10	(Access & Entry) ผู้ป่วยเข้าถึงหรือได้รับบริการ ผิด/ ล่าช้าไปจากเกณฑ์หรือโรคที่เป็น	2	2	4
11	(Patient Assessment) ผู้ป่วยไม่ได้รับการประเมิน/ ประเมินผิด/ ประเมินไม่ครบถ้วน ตามเกณฑ์ อาการหรือการดำเนินโรค	2	2	4
12	(Planning of Care) ผู้ป่วยไม่ได้รับการวางแผนดูแล/วางแผนไม่ครอบคลุมหรือวางแผนผิดไปจากพยาธิสภาพ/ สภาวะของโรค	2	3	6

ลำดับ	ชื่ออุบัติการณ์ความเสี่ยง	โอกาส (ความถี่/ครั้ง)	ผลกระทบ	ระดับความเสี่ยง
		1	2	(1 x 2)
13	(Discharge Planning) ผู้ป่วยกลุ่มโรคจำเป็นไม่ได้รับการวางแผนจำหน่าย/ วางแผนไม่ครอบคลุม ตามเกณฑ์ หรือประเด็น	2	3	6
14	(Patient Care Delivery) ผู้ป่วยได้รับการดูแลไม่ครอบคลุม/ไม่เชื่อมโยง/ ไม่สอดคล้อง ตามเกณฑ์ อาการ หรือโรค	2	3	6
15	(Patient Care Delivery) ผู้ป่วยได้รับการทำหัตถการที่มีความเสี่ยงใน สถานการณ์ หรือสถานที่ที่ไม่เหมาะสม	2	2	4
16	(Patient Care Delivery) ผู้ป่วยได้รับอาหารไม่เหมาะสมตามความต้องการ พื้นฐาน หรือข้อบ่งชี้ของโรค/ การเจ็บป่วย	2	2	4
17	(Information and Empowerment) ผู้ป่วย/ ครอบครัวไม่ได้รับข้อมูลเพื่อ เสริมพลัง หรือได้รับไม่ชัดเจน/ไม่ต่อเนื่อง/ไม่เหมาะสม กับการรับรู้หรือ มีส่วนร่วม	2	2	4
18	(Information and Empowerment) ข้อมูลการวินิจฉัย/ การดูแลรักษาของ ผู้ป่วยไม่ได้รับการบันทึกหรือได้รับการบันทึกไม่ครบถ้วน ไม่ชัดเจน ไม่ เชื่อมโยงต่อเนื่อง	2	2	4
19	(Continuity of Care) ผู้ป่วยได้รับการดูแลไม่ต่อเนื่อง/ไม่เชื่อมโยง/ไม่ สอดคล้อง กับบริบทและสภาวะของโรค	2	2	4
20	ผู้ป่วยเกิดภาวะแทรกซ้อนจากกระบวนการพยาบาลซึ่งป้องกันได้ (ยกเว้น เกิดแผลกดทับ, ตกเตียง)			
P4: Prevention of Common Complications				
21	ผู้ป่วยพยายามฆ่าตัวตาย			
22	ผู้ป่วยถูกลักพาตัว สลับ หรือสูญหาย			
23	เกิดแผลกดทับ	3	4	12
24	ตกเตียง	1	1	1
P5:Pain Management				
25	ผู้ป่วยมีอาการหรือเหตุการณไม่พึงประสงค์จากการจัดการ ความปวด	2	2	4
26	ผู้ป่วยมีอาการหรือเหตุการณไม่พึงประสงค์จากการจัดการ ความปวด	2	3	6
27	ผู้ป่วย Acute Pain "ไม่"ได้รับ หรือได้รับการบรรเทาอาการปวดไม่เหมาะสม	2	2	4
28	Chronic Non-Cancer Patients "ได้รับ"การใช้ Opioids ไม่เหมาะสม	2	2	4

ลำดับ	ชื่ออุบัติการณ์ความเสี่ยง	โอกาส (ความถี่/ครั้ง)	ผลกระทบ	ระดับความเสี่ยง
		1	2	(1 x 2)
29	ผู้ป่วยมีภาวะแทรกซ้อนหรือเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์จากการใช้ opioids ในการระงับปวดเรื้อรังที่มีไข่มะเร็ง	2	2	4
30	Management for Cancer Pain and Palliative Care ไม่เหมาะสม	1	1	1
P6: Refer and Transfer Safety				
31	ผู้ป่วยที่จำเป็นต้องส่งต่อเพื่อการรักษา ไม่ได้รับการส่งต่อหรือส่งต่อได้ในเวลาที่เหมาะสม	1	3	3
32	มีภาวะแทรกซ้อนหรือเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ที่ป้องกันได้ระหว่างส่งต่อ	1	1	1
L: Line, Tube & Catheter and Laboratory				
L1:Catheter and Tubing Connection and Flow Control				
1	ท่อ เลื่อนหลุดเกิด re-intubation	2	4	8
2	Mis-connect, Dis-connect	1	4	4
3	ความคลาดเคลื่อนการให้สารน้ำจากการใช้ Infusion pump	3	3	9
L2:Right and Appropriate Laboratory Specimens and Testing				
4	ตรวจวิเคราะห์ Lab ผิดพลาด (เช่น ลำช้า/ ผิดสิ่งส่งตรวจ/ ผิดวิธีการ)	1	4	4
5	สิ่งส่งตรวจ ผิดชนิด/ ผิด container/ไม่ตรงกับใบส่งตรวจ/ไม่เพียงพอ หรือมี สภาพไม่พร้อมตรวจ/ ไม่ครบ	3	4	12
6	เตรียมตรวจ/ ตรวจทางรังสีผิดพลาด (เช่น ผิดประเภท/ ผิดคำสั่ง/ ผิดตำแหน่ง/ ผิดข้าง/ ผิดเทคนิคการตรวจ)	1	3	3
E: Emergency Response				
E1:Response to the Deteriorating Patient				
1	Un plan Cardiopulmonary Resuscitation (CPR)	2	5	10
E2:Medical Emergency				
2	Sepsis with death	2	5	10
3	ผู้ป่วย Acute Coronary Syndrome ไม่ได้รับการตรวจรักษาในช่วงเวลา golden period	1	5	5
4	Acute Ischemic stroke ที่ให้การรักษาไม่ทัน golden period	1	4	4
5	เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการทำ Cardiopulmonary Resuscitation (CPR)	2	4	8
E3:Maternal and Neonatal Morbidity				
6	PPH with Complicate			
7	มารดาเสียชีวิตจากการคลอด			
8	ทารกเสียชีวิตจากการคลอด			

ลำดับ	ชื่ออุบัติการณ์ความเสี่ยง	โอกาส (ความถี่/ครั้ง)	ผลกระทบ	ระดับความเสี่ยง
		1	2	(1 x 2)
9	ภาวะแทรกซ้อนจากการคลอดที่ป้องกันได้เกิดขึ้นกับมารดา			
10	ภาวะแทรกซ้อนจากการคลอดที่ป้องกันได้เกิดขึ้นกับทารก (Birth injury)			
11	Severe Birth Asphyxia			
	E4:ER Safety			
12	ผู้ป่วยฉุกเฉินไม่ได้รับการตรวจรักษาภายในระยะเวลา 30 นาที			
13	Under triage			
14	Over triage			
15	ผู้ป่วยไม่รอตรวจ ไม่พึงพอใจ ร้องเรียน			
16	Delay Diagnosis and Delay treatment ในผู้ป่วย ฉุกเฉิน และผู้ป่วย Fast Track			
17	ผู้ป่วยเสียชีวิตที่ห้องฉุกเฉินระหว่างรอการตรวจรักษา			
18	Missed Diagnosis			
19	Un plan ICU ในผู้ป่วยฉุกเฉิน/ ผู้ป่วยวิกฤติ			
20	ผู้ป่วยได้รับการตรวจรักษาในห้องฉุกเฉินนานมากกว่า 2 ชั่วโมงก่อน Admit หรือนานมากกว่า 4 ชั่วโมงก่อนการจำหน่ายกลับบ้าน			
21	เกิดอุบัติเหตุหมู่ที่ให้ความช่วยเหลือได้ไม่ทันเวลา			
22	เกิด disaster หรือภาวะฉุกเฉินที่ไม่พึงประสงค์ต่างๆ ที่ ER			

บัญชีความเสี่ยงทางคลินิกเฉพาะโรค (Specific Clinical risk)

หน่วยงานหน่วยงานกึ่งวิกฤตศัลยกรรม

ลำดับที่	ชื่ออุบัติการณ์	โอกาส (ความถี่/ครั้ง)	ผลกระทบ	ระดับความเสี่ยง
		1	2	(1 x 2)
Specific Clinical Risk (CLT อายุรศาสตร์)				
1	เกิด Hypoxemia/ Respiratory failure ใน Exacerbation of COPD			
2	เกิด Hypoxemia/ Respiratory failure ใน Severe asthma			
3	เกิด Hypoxemia/ Respiratory failure ในโรค Avain influenza			
4	เกิด Hypoxemia/ Respiratory failure ในโรค H1N1 influenza			
5	เกิด Hypoxemia/ Respiratory failure ในโรค SARS			
6	เกิดภาวะ Hypoxemia/ Pneumothorax ในโรค PCP			
7	เกิดภาวะ Hypoxemia/ Respiratory failure ในโรค TB Lung			
8	เกิด CHF/ Arrhythmia/ Cardiogenic shock ใน AMI			
9	เกิดภาวะ Hypokalemia ในโรค Acute/ Chronic Diarrhea			
10	เกิดภาวะ Hypovolumic Shock ในโรค Acute/ Chronic Diarrhea			
11	เกิดภาวะ Hypovolumic Shock ในโรค UGI Bleeding			
12	เกิดภาวะ Brain herniation ในโรค Toxoplasmosis			
13	เกิดภาวะ Brain herniation ในโรค CVA			
14	เกิดภาวะ Aspirate pneumonia ในโรค CVA			
	เกิดภาวะ IICP ในโรค Cryptococcal meningitis			
15	เกิด Internal bleeding จากการทำ Liver biopsy			
16	เกิด Pneumothorax จากการทำ Bronchoscopy			
17	เกิด Brain herniation จากการทำ Lumbar puncture			
18	เกิด Gut perforation จากการทำ Gastroscopy/ Colonoscopy			
19	เกิดภาวะ Sepsis/ Malnutrition ใน Steven Johnson Syndrome			
20	เกิดภาวะ Septic shock ในโรค Acute pyelonephritis			
21	เกิดภาวะ Septic shock/ Cardiac arrest ใน Sepsis			
22	เกิดภาวะ Severe acidosis ใน Lactic acidosis			
23	เกิดภาวะ Shock/ Arrhythmia จากการทำ Hemodialysis			
24	เกิดภาวะแทรกซ้อนน้ำตาลในโรค DM (เช่น Hypoglycemia/ DKA)			
25	เกิดภาวะแทรกซ้อนน้ำตาลในโรค Dengue fever (เช่น Shock/ Bleeding)			
26	เกิดภาวะแทรกซ้อนน้ำตาลในโรค ESRD (เช่น Fluid overload/ Hyperkalemia)			

ลำดับที่	ชื่ออุบัติการณ์	โอกาส (ความถี่/ครั้ง)	ผลกระทบ	ระดับความเสี่ยง
		1	2	(1 x 2)
27	เกิดภาวะแทรกซ้อนฉุกเฉินในโรค HT (เช่น CVA/ Encephalopathy)			
Specific Clinical Risk (CLT ศัลยศาสตร์)				
1	กลุ่มผู้ป่วยระบบประสาท	2	5	10
	1.ผู้ป่วยเกิดภาวะ Delirium			
	2.ผู้ป่วยเกิดภาวะ IICP			
	3.ผู้ป่วยเกิดภาวะ Cerebral vasospasm			
	4.ผู้ป่วยมีภาวะ Re-bleeding			
	5.สาย Ventriculostomy เลื่อนหลุด ,clamp ,ตั้งไม่ได้ตำแหน่ง			
2	กลุ่มผู้ป่วย UGIB	2	5	10
	1.ภาวะ Hypovolemic shok			
	2.ผู้ป่วยมีภาวะ Re-bleeding			
	3.เกิด Ruptur esophagus จากการ on SB			
3	กลุ่มผู้ป่วย Sesis	2	5	10
	1.Unplan Tube			
	2.Unplan CPR			
	3.Unpln SICU			
1	ทำ Perm-cath insertion แล้วเกิด Bleeding/ Pneumothorax			
2	เกิด Bleeding with shock ในโรค Blunt abdominal injury	1	5	5
3	เกิด Bowel gangrene ในโรค Hernia	1	1	1
4	เกิด Gut obstruction ในโรค Carcinoma of colon	1	5	5
5	เกิด Intracranial hemorrhage ในโรค Head injury	2	4	8
6	เกิด Rupture ในโรค Acute appendicitis	1	4	4
7	เกิด Sepsis ในโรค Acute cholecystitis	1	5	5
8	เกิด Sepsis ในโรค Cellulitis	1	5	5
9	เกิด Bleeding ใน PCNC	1	4	5
10	เกิด Hydro-pneumothorax ใน PCNC	1	1	1
11	เกิด Renal pelvis perforation ใน PCNC	1	1	1
Specific Clinical Risk (CLT ออร์โธปิดิกส์)				
1	กระดูกหักใกล้ข้อ/หลังเข้าเฝือก 24 ชั่วโมง แล้วเกิด Compartment syndrome			

ลำดับที่	ชื่ออุบัติการณ์	โอกาส (ความถี่/ครั้ง)	ผลกระทบ	ระดับความเสี่ยง
		1	2	(1 x 2)
2	ดึงถ่วงน้ำหนักผ่านกระดูก แล้วเกิดการเปลี่ยนแปลงระบบไหลเวียนเลือดส่วนปลาย และระบบประสาท			
3	เกิดภาวะแทรกซ้อนใน โรค Long bone fracture เช่น Chest injury/ Abdominal injury/ C-spine injury/ Fat embolism			
4	เกิดภาวะแทรกซ้อนใน Total knee replacement เช่น Active blood loss/ spinal shock			
5	เกิดภาวะแทรกซ้อนใน Hip replacement เช่น Dislocation/ Sciatic nerve injury/ Hematoma/ Fracture			
6	เกิดภาวะแทรกซ้อนใน Laminectomy/ Discectomy เช่น Cauda equina syndrome/ Nerve root injury			
Specific Clinical Risk (CLT สูติศาสตร์ – นรีเวชวิทยา)				
1	เกิดปัญหา in VBAC เช่น Uterine rupture/ ตกเลือด			
2	เกิดปัญหาใน Preclampsia (เช่น Eclampsia/ HELLP Syndrome/ Severe eclampsia/ Abruptio/ SE from MgSO4)			
3	เกิดปัญหาใน Pregnancy with GDM (เช่น Polyhydramnios/ PIH/ Macrosomia/ DFIU)			
4	เกิดปัญหาใน Pregnancy with HIV เช่น M-F transmission			
5	เกิดภาวะวิกฤติใน Placenta Previa (เช่น APH/ PPH)			
6	เกิดภาวะแทรกซ้อนใน Amniocentesis (เช่น Haemorrhage/ Sepsis/ Fetal loss/ Abort/ Uterine contraction)			
7	เกิดปัญหาใน Premature Contraction (เช่น Preterm labour/ SE from Inhibit)			
8	เกิดปัญหาใน Twin (เช่น Preterm labour/ PROM/ PPH/ Birth asphyxia/ PIH/ Discordant twin)			
9	เกิด TOA ใน PID			
10	เกิดภาวะวิกฤติ ใน Abort (เช่น Embolism/ Shock)			
11	เกิดภาวะวิกฤติใน Ectopic pregnancy (เช่น Rupture/ Shock)			
12	เกิดภาวะวิกฤติใน Ovarian tumor (เช่น Rupture/ Twist)			
13	เกิดภาวะแทรกซ้อนใน CIN (เช่น Persistence/ Recurrent/ CA Cervix)			
14	เกิดภาวะแทรกซ้อนใน Myoma uteri (เช่น Hypermenorrhea/ Infertile/ Urinary Incontinence)			

ลำดับที่	ชื่ออุบัติการณ์	โอกาส (ความถี่/ครั้ง)	ผลกระทบ	ระดับความเสี่ยง
		1	2	(1 x 2)
Specific Clinical Risk (CLT กุมารเวชศาสตร์)				
1	เกิด Apnea/ RDS/ BPD/ ROP/ NEC/ Anemia ใน Preterm ที่ VLBW			
2	เกิด Hypo-Hyperglycemia ใน Preterm ที่ VLBW			
3	เกิด Hypo-Hyperthermia ใน Preterm ที่ VLBW			
4	เกิด Hypo-Hyperglycemia/ Polycythemia ใน Macrosomia/LGA/GDM			
5	เกิด PPHN/ Pneumothorax ใน MAS			
6	เกิด Acidosis/ Electrolyte Imbalance ในโรค Acute Diarrhea			
7	เกิด Sepsis/ Emphysema/ IRDS/ Hypoxia ในโรค Pneumonia			
8	เกิด Shock/ Bleeding/ Pleural effusion ในโรค DHF			
Specific Clinical Risk (CLT จักษุ / โสต ศอ นาสิก สรีรวิทยา)				
1	Iris prolapsed ใน ECCE			
2	Rupture posterior capsule ใน ECCE			
3	Rupture posterior capsule ใน Phaco with IOL			
4	กระจกตาบวม ใน ECCE			
5	กระจกตาบวม ใน Phaco with IOL			
6	Endophthalmitis ใน ECCE			
7	Endophthalmitis ใน Phaco with IOL			
8	Endophthalmitis ใน Intravitreal			
9	เกิดภาวะแทรกซ้อนในการทำ Tracheostomy Tube (เช่น Subcutaneous Emphysema/ Bleeding/ Pneumothorax/ T-E fistula/ Nerve injury)			
10	เกิดภาวะแทรกซ้อนใน Thyroidectomy (เช่น Nerve injury/ Hematoma/ Hypoparathyroidism/ Dysphagia)			
11	เกิดภาวะแทรกซ้อนใน Tonsillectomy (เช่น Bleeding/ Nasopharyngeal stenosis)			
Specific Clinical Risk (Dental diseases and procedure)				
1	เกิดปัญหาใน Dental Tx ผู้ป่วยโรค DM เช่น Hypo-Hyperglycemia/ แผลหายช้า/ Advance Periodontitis			
2	เกิดปัญหาใน Dental Tx in Hemorrhagic disorders เช่น Spontaneous or prolong bleeding/ Delayed healing			
3	เกิด Airway obstruction ในโรค Ludwig's Angina			
4	เกิด Allergy to Local anesthesia ใน Dental Tx			

ลำดับที่	ชื่ออุบัติการณ์	โอกาส (ความถี่/ครั้ง)	ผลกระทบ	ระดับความเสี่ยง
		1	2	(1 x 2)
5	เกิด Chest pain/Acute MI ใน Dental Tx ผู้ป่วยโรค Angina pectoris or MI			
6	เกิด Subacute bacterial endocarditis ใน Dental Tx ผู้ป่วยโรคลิ้นหัวใจหรือใส่ลิ้นหัวใจเทียม			
7	เกิด Tumor that extends to malignancy ใน โรค Oral lesion แผลในช่องปาก			
8	เกิดภาวะฉุกเฉินใน Emergency in dental clinic เช่น Syncope/ Hyperventilation/ Toxic effect of local anesthesia			
9	เกิดภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วย Head and neck cancer therapy เช่น Osteoradionecrosis/ Halitosis/ Mucositis			
10	เกิดภาวะแทรกซ้อนใน Oral surgery/Simple-Surgical extraction เช่น Bleeding/ Pain and Swelling/ Fibrinolytic alveolitis			
11	แผลถอนฟันหายช้าและติดเชื้อ ในผู้ป่วย HIV/ Immunosuppressive/ On steroid			

หมายเหตุ ประเมินเฉพาะหัวข้อความเสี่ยงที่หน่วยงานเกี่ยวข้อง

บัญชีความเสี่ยงทั่วไปด้านบุคลากร General Risk (Personal Safety)

หน่วยงานหน่วยงานกึ่งวิกฤตภัยกรรม

ลำดับ	ชื่อปฏิบัติการความเสี่ยง	โอกาส (ความถี่/ครั้ง)	ผลกระทบ	ระดับความเสี่ยง
		1	2	(1 x 2)
S : Social Media and Communication				
S1:Security and Privacy of Infomation				
1	กิดอุบัติเหตุความไม่มั่นคงปลอดภัยสารสนเทศและความเป็นส่วนตัวของ ข้อมูลสารสนเทศที่เกิดขึ้นในสถานพยาบาล			
S2:Social Media and Communication Professionalism				
2	บุคลากรถูกเผยแพร่ข้อมูลที่ปรากฏ identifier เช่น ชื่อนามสกุล เลข 13 หลัก ภาพใบหน้า โดยไม่ขออนุญาตต่อสื่อสาธารณะหรือสื่อออนไลน์	1	2	2
3	บุคลากรเป็นผู้เผยแพร่ข้อมูลผู้ป่วยที่ปรากฏ identifier เช่น ชื่อนามสกุล เลข 13 หลัก ภาพใบหน้า โดยไม่ขออนุญาตต่อสื่อสาธารณะหรือสื่อออนไลน์			
4	บุคลากรใช้สื่อสังคมออนไลน์ไม่เหมาะสมส่งผลกระทบต่อบุคลากรหรือองค์กร			
I: Infection and Exposure				
I1:Fundamental of Infection Control and Prevention for Work				
1	บุคลากรถูกของมีคม	2	2	2
2	บุคลากรเกิดอุบัติเหตุหรือบาดเจ็บจากการทำงาน (ยกเว้น ถูกของมีคม)	2	2	4
3	บุคลากรไม่ได้รับวัคซีน (pre-exposure prophylaxis, active immunization) ที่เหมาะสมตามลำดับความสำคัญและหน้าที่	1	1	1
4	บุคลากรไม่ได้รับการป้องกันการติดเชื้อหลังสัมผัสโรคติดเชื้อที่อาจติดต่อได้ระหว่างปฏิบัติงาน (post-exposure prophylaxis, passive immunization)	3	1	3
I2:Specific Infection Control and Prevention for workforce				
5	เจ้าหน้าที่ติดเชื้อ Airborne Transmission จากการทำงาน เช่น วัณโรค			
6	เจ้าหน้าที่ติดเชื้อ Droplet Transmission จากการทำงาน เช่น ไข้หวัดใหญ่			
7	เจ้าหน้าที่ติดเชื้อ Contact Transmission จากการทำงาน เช่น HIV, HBV			
8	เจ้าหน้าที่ติดเชื้อ Vector Borne Transmission จากการทำงาน เช่น ไข้เลือดออก			
M: Mental Health and Mediation				
M1:Mental Health				
1	เจ้าหน้าที่ทะเลาะกันในขณะปฏิบัติงาน	1	1	1

หน่วยงานหน่วยงานกึ่งวิกฤตภัยกรรม

ลำดับ	ชื่ออุบัติการณ์ความเสี่ยง	โอกาส (ความถี่/ครั้ง)	ผลกระทบ	ระดับความเสี่ยง
2	เจ้าหน้าที่ถูกคุกคามทางจิตใจ	2	1	2
3	เจ้าหน้าที่มีภาวะเป็น second victim			
4	เจ้าหน้าที่มีภาวะเครียดจากการทำงาน	4	1	4
M2:Mediation				
5	เจ้าหน้าที่ถูกร้องเรียน ถูกฟ้องร้อง	2	4	8
P: Process of work				
P1:fundamental Guiline for prevention of Work-Related Disorder				
1	บุคลากรปฏิบัติงานโดยมีภาระงานที่มากเกินไปเกินเกณฑ์มาตรฐาน (work load)	2	2	4
2	บุคลากรที่มีภาวะเสี่ยงต่อการติดเชื้อ หรือรับการแพร่กระจายเชื้อ ไม่ได้รับ การป้องกันหรือดูแลที่เหมาะสม	2	2	4
P2:Specific Guiline for prevention of Work-Related Disorder				
3	องค์กรเกิดภาวะที่คุกคามบุคลากรด้านกายภาพ ได้แก่ เสียงดัง (noise) แสง สว่าง (light) ความร้อน (heat)	1	1	1
4	บุคลากรไม่ได้รับ/ ไม่ได้ใช้อุปกรณ์ หรือใช้ไม่ถูกต้องในการป้องกันและ คุ้มครองความปลอดภัยทางกายภาพ	1	1	1
5	บุคลากรเกิด โรจจากการทำงาน ซึ่งมีสาเหตุจาก Physical Hazard	1	1	1
6	องค์กรมีภาวะความปลอดภัยจากสารเคมีและวัตถุอันตราย	1	1	1
7	บุคลากรไม่ได้รับ/ ไม่ได้ใช้อุปกรณ์ หรือใช้ไม่ถูกต้องในการป้องกันและ คุ้มครองความปลอดภัยทางเคมี	1	1	1
8	บุคลากรเกิด โรจจากการทำงาน ซึ่งมีสาเหตุจาก Chemical Hazard	1	1	1
9	องค์กรเกิดความปลอดภัยจากรังสีในที่ทำงาน เช่น เกิดการรั่วไหลของรังสี	2	1	1
10	บุคลากรไม่ได้รับ/ ไม่ได้ใช้อุปกรณ์ หรือใช้ไม่ถูกต้องในการป้องกันและ คุ้มครองความปลอดภัยทางรังสี	2	3	6
11	บุคลากรเกิด โรจจากการทำงาน ซึ่งมีสาเหตุจาก Radiation Hazard	1	1	1
12	บุคลากรมีการทำงานในท่าทางหรือลักษณะอันอาจมีผลกระทบต่อสุขภาพ ด้าน โครงสร้างของกระดูกและกล้ามเนื้อ	2	1	2
13	บุคลากรไม่ได้รับคำแนะนำ/ อุปกรณ์ในการปรับ การทำงานเพื่อลดผลกระทบ ต่อ สุขภาพด้าน โครงสร้างของกระดูกและกล้ามเนื้อ	1	1	1

หน่วยงานหน่วยงานกึ่งวิกฤตภัยกรรม

ลำดับ	ชื่ออุบัติการณ์ความเสี่ยง	โอกาส (ความถี่/ครั้ง)	ผลกระทบ	ระดับความเสี่ยง
14	บุคลากรเกิดโรคจากการทำงานเกี่ยวกับโครงร่างกระดูกและกล้ามเนื้อ ซึ่งมีสาเหตุจาก Biomechanical Hazard	1	1	1
P3: Fitness for Duty Health Assessment				
15	บุคลากรไม่ได้ตรวจสุขภาพก่อนการรับเข้าทำงาน	1	1	1
16	บุคลากรได้รับการตรวจสุขภาพประจำปี ซึ่งมีโปรแกรมการตรวจไม่ครบถ้วนเหมาะสม ตรงตามลักษณะงาน	1	1	1
17	บุคลากรที่มีโอกาสแพร่กระจายเชื้อต่างๆ มาทำงานโดยไม่ป้องกันและควบคุม	1	1	1
L: Lane (Traffic) and Legal Issues				
L1: Ambulance and Referral Safety				
1	อุปกรณ์บนรถพยาบาลไม่พร้อมใช้ ไม่เหมาะสมและไม่ปลอดภัยสำหรับการส่งต่อผู้ป่วย			
2	บุคลากรที่เกิดอุบัติเหตุจากการคมนาคมหรือการเดินทางโดยระบบขนส่ง สาธารณะระหว่างการปฏิบัติงาน			
3	บุคลากรเสียชีวิตหรือบาดเจ็บจากการปฏิบัติหน้าที่ระหว่างการส่งต่อผู้ป่วย ด้วยรถพยาบาล			
4	เกิดอุบัติเหตุของรถพยาบาลระหว่างปฏิบัติหน้าที่			
5	พนักงานขับรถมีสภาพไม่พร้อมสมรรถนะสำหรับการขับรถพยาบาล เช่น พักผ่อนน้อย อายุมาก คีมีสุรา			
6	พนักงานขับรถไม่ปฏิบัติตามแนวทางความปลอดภัยของรถบริการการแพทย์ฉุกเฉิน และรถพยาบาล เช่น ขับรถเร็วเกินกว่ากำหนด			
L1: Legal Issues				
7	บุคลากรไม่ปฏิบัติตามแนวทางการให้ข้อมูลด้านสุขภาพแก่ผู้รับบริการ	2	4	8
8	บุคลากรให้ข้อมูลไม่ครบถ้วนแก่ผู้ป่วยและญาติ	2	3	6
9	บุคลากรบันทึกข้อมูลในเวชระเบียนไม่ครบถ้วน ไม่ถูกต้อง	2	3	6
10	บุคลากรแก้ไขข้อมูลในเวชระเบียนโดยไม่ถูกต้องตามแนวทางและข้อกำหนด ตามกฎหมาย			
E: Environment and Working Conditions				
E1: Safe Physical Environment				

หน่วยงานหน่วยงานกึ่งวิกฤตภัยกรรม

ลำดับ	ชื่ออุบัติการณ์ความเสี่ยง	โอกาส (ความถี่/ครั้ง)	ผลกระทบ	ระดับความเสี่ยง
1	อันตรายจาก โครงสร้างอาคารสถานที่และสิ่งแวดล้อมเชิงกายภาพ เช่น แสง เสียง ฝุ่นละออง	1	1	1
2	บุคลากรได้รับผลกระทบ Psychosocial factors จากผู้บังคับบัญชา หรือเพื่อนร่วมงาน	1	1	1
E2:Working Condotions				
3	บุคลากรไม่มี work-life balance	1	1	1
4	บรรยากาศในการทำงานและสภาวะแวดล้อมไม่เหมาะสม	1	1	1
5	บุคลากรได้ทำงานในตำแหน่งที่ไม่มีความชำนาญ และไม่มีการเตรียมความพร้อม	1	1	1
E3:Work place Violence				
6	บุคลากรได้รับภัยคุกคามหรือถูกทำร้ายทางวาจาจากบุคคลภายใน	1	1	1
7	บุคลากรได้รับภัยคุกคามหรือถูกทำร้ายทางกายจากบุคคลภายใน	1	1	1
8	บุคลากรได้รับภัยคุกคามหรือถูกทำร้ายทางวาจาจากผู้ป่วยและญาติหรือบุคคลภายนอก	1	1	1
9	บุคลากรได้รับภัยคุกคามหรือถูกทำร้ายทางกายจากผู้ป่วยและญาติหรือบุคคลภายนอก	2	3	6
10	เกิดกรณีความไม่สงบในสถานพยาบาล เช่น เมาส์ราอาละวาด	1	1	1

บัญชีความเสี่ยงทั่วไปอื่นๆ
หน่วยงานกึ่งวิกฤตภัยกรรม

ลำดับ	ชื่ออุบัติการณ์ความเสี่ยง	โอกาส (ความถี่/ครั้ง)	ผลกระทบ	ระดับความเสี่ยง
		1	2	(1 x 2)
1	เกิดปัญหาด้านการควบคุมการวางแผน เช่น ไม่มีแผนปฏิบัติการ-แผนไม่ครอบคลุม/ การสื่อสารแผน/ การมอบหมายผู้รับผิดชอบ/ ไม่กำหนดวัตถุประสงค์	2	2	4
2	เกิดปัญหาด้านการควบคุมกระบวนการปฏิบัติงาน เช่น ไม่กำหนดกระบวนการปฏิบัติงานที่สำคัญ/ ขาดการประเมินประสิทธิภาพ/ ขาดการติดตามผล/ ไม่มีการปรับปรุงแก้ไขข้อเสนอแนะ	2	2	4
3	เกิดปัญหาด้านการติดตามประเมินผล เช่น ไม่มีการประเมินความคืบหน้า/ ไม่เปรียบเทียบผลการใช้จ่ายเงิน/ ไม่แจ้งผลการประเมินให้ทราบ/ ไม่ได้ทบทวนวัตถุประสงค์-แผนและกระบวนการดำเนินงาน	1	1	1
4	อาคารสถานที่/ พื้นที่ให้บริการ ไม่เหมาะสม/ ไม่ปลอดภัย/ ไม่ถูกสุขลักษณะ	1	1	1
5	ห้องน้ำหรือห้องสุขาไม่พร้อมใช้ (เช่น ชำรุด/ กดชักโครกไม่ลง/ ส้วมเต็ม/ ไม่พอใช้) หรือไม่สะดวกต่อผู้พิการ	1	1	1
6	อันตรายจากภัยธรรมชาติ อุทกภัย อัคคีภัย वादภัย	1	1	1
7	เกิดปัญหาด้าน Hardware เช่น ไม่มีแผนบริหารจัดการ/ ไม่เพียงพอ/ ไม่พร้อมใช้/ ใช้ไม่ตรงวัตถุประสงค์/ ใช้ผิดวิธี-เทคนิค	1	1	1
8	เกิดปัญหาด้าน Network & Security เช่น ไม่พร้อมใช้/ ระบบล่ม/ มีการเข้าถึงโดยผู้ไม่มีสิทธิ์	2	1	2
9	เกิดปัญหาด้าน Software เช่น ไม่เข้ากับ hardware/ ไม่พร้อมใช้/ ไม่ตอบสนองความต้องการ/ ใช้ผิดวิธี-เทคนิค	1	1	1
10	เกิดปัญหาด้าน User & IT Team เช่น ไม่มอบหมายผู้รับผิดชอบ/ ไม่พร้อม/ ไม่ครอบคลุมบทบาทหน้าที่/ ขาดความรู้และทักษะ	1	1	1
11	เกิดปัญหาด้านข้อมูล สารสนเทศ เช่น ไม่ถูกต้อง/ ไม่ครบถ้วน/ ไม่น่าเชื่อถือ/ ไม่เป็นปัจจุบัน	1	1	1

ลำดับ	ชื่อปฏิบัติการความเสี่ยง	โอกาส (ความถี่/ครั้ง)	ผลกระทบ	ระดับความเสี่ยง
		1	2	(1 x 2)
12	เกิดปัญหาด้านระบบ/กระบวนการสื่อสาร เช่น ไม่มีแผน/วิธีการหรือช่องทางการสื่อสาร, ไม่สื่อสารหรือสื่อสารไม่ต่อเนื่อง/ไม่ครบถ้วน/ขาดการติดตามประเมินผลการสื่อสาร	2	2	4
13	เกิดปัญหาด้านระบบ/ กระบวนการสื่อสาร เช่น ไม่มีแผน/ วิธีการหรือช่องทางการสื่อสาร, ไม่สื่อสารหรือสื่อสารไม่ต่อเนื่อง/ ไม่ครบถ้วน, ขาดการติดตามประเมินผลการสื่อสาร	2	1	2
14	เกิดปัญหาด้านระบบบริหารการพัสดุ เช่น ไม่กำหนดระเบียบ/ แผนความต้องการและการจัดหา, ไม่มีทะเบียนคุม/ การตรวจรับ/ การบำรุงรักษา, ขาดการควบคุมการแจกจ่าย/ การจำหน่าย	1	1	1
15	เกิดปัญหาด้านการควบคุมการใช้ทรัพยากร เช่น จัดสรรไม่เหมาะสม/ ใช้ไม่คุ้ม-ไม่ถูกตามมาตรฐาน/ บุคลากรไม่ปฏิบัติตามข้อกำหนด-ขาดทักษะการใช้	2	1	2
16	เกิดปัญหาด้านการรับสมัคร บรรจุ แต่งตั้งบุคลากร เช่น ไม่มีการกำหนดกระบวนการคัดเลือก/ ทักษะและความสามารถที่จำเป็นกับตำแหน่ง, ไม่มีการเผยแพร่ข้อมูลการรับสมัคร/ การสอบคัดเลือก, ไม่มีคำสั่งเป็นลายลักษณ์อักษร โดยผู้บริหารสูงสุด	2	1	2
17	เกิดปัญหาด้านการบริหารจัดการเกี่ยวกับบุคลากร เช่น ไม่กำหนดหน้าที่ความรับผิดชอบ/ การเปลี่ยนแปลงที่สำคัญเกี่ยวกับการมอบหมายงานเป็นลายลักษณ์อักษร, ไม่มีการจัดทำแนวทางการปฏิบัติเรื่องค่าตอบแทน, การเลื่อนขั้นเงินเดือนไม่มีการพิจารณาอนุมัติและจัดทำเป็นลายลักษณ์อักษร	2	1	2
18	เกิดปัญหาด้านการพัฒนาบุคลากร เช่น ไม่มีการจัดสรรงบประมาณ/ ทรัพยากร/ เครื่องมือ และการจัดฝึกอบรม, ไม่มีการพิจารณาความต้องการฝึกอบรมของบุคลากรเพื่อพัฒนาทักษะ	2	3	6
19	เกิดปัญหาด้านการควบคุมสภาพแวดล้อมของการดำเนินงาน เช่น เอกสารกระบวนการดำเนินงานไม่เป็นปัจจุบัน/ ไม่มีกฎ ระเบียบ ความรับผิดชอบที่ชัดเจน/ ขาดการติดตามผลและวางแผนป้องกัน	2	1	2

ลำดับ	ชื่อปฏิบัติการความเสี่ยง	โอกาส (ความถี่/ครั้ง)	ผลกระทบ	ระดับความเสี่ยง
		1	2	(1 x 2)
20	เกิดปัญหาด้านการควบคุมภารกิจ เช่น ไม่กำหนดวัตถุประสงค์เป้าหมายการดำเนินงาน/ ภารกิจไม่ชัดเจนเป็นลายลักษณ์อักษร/ ขาดการประกาศสื่อสารภารกิจ	1	1	1
21	เกิดปัญหาด้านกระบวนการบริการ เช่น ไม่มีการกำหนดมาตรฐานขั้นตอนกระบวนการบริการ, ให้บริการไม่ครอบคลุม/ ไม่พร้อม/ ไม่ตรงตามช่วงระยะเวลา	2	1	2
22	เกิดปัญหาด้านการควบคุม กำกับดูแลด้านวิชาชีพ เช่น บุคลากรมีคุณสมบัติไม่เหมาะสมตามมาตรฐานวิชาชีพ, ละเลยการปฏิบัติหน้าที่หรือปฏิบัติหน้าที่โดยไม่ใช้ความรู้ตามหลักวิชาการ, ประพฤติตนและประกอบกิจแห่งวิชาชีพโดยไม่ถูกต้องตามกฎหมาย	1	1	1
23	เกิดเหตุการณ์การทุจริตในหน้าที่ หรือปฏิบัติโดยมีอคติ และ/ หรือใช้อำนาจหน้าที่เพื่อผลประโยชน์ส่วนตัว	1	1	1
24	เกิดปัญหาด้านการจัดการสภาพแวดล้อมในการให้บริการ เช่น ไม่มีป้ายให้คำแนะนำ/ บอกทาง, ไม่มีทางหนีไฟหรือมีแต่ไม่พร้อมใช้/ มีสิ่งกีดขวาง, ลิฟท์ขัดข้อง มีคนติดในลิฟท์ หรือ ลิฟท์ไม่พร้อมใช้งาน/ ชำรุด/ ติดค้าง	2	1	2
25	เกิดปัญหาด้านการควบคุมสิ่งแวดล้อมในสถานที่ทำงาน เช่น ระบบน้ำอุปโภค-บริโภคไม่เพียงพอ/ ไม่พร้อมใช้, ระบบแสงสว่าง/ ไฟฟ้าไม่เพียงพอ ไม่พร้อมใช้/ ดับ/ ช็อต/ กระพริบ, การบำบัดน้ำเสีย/ กำจัดขยะไม่ถูกวิธี/ ไม่ได้มาตรฐาน	8	2	8