



## ระเบียบปฏิบัติงาน

# เรื่อง การควบคุมสิ่งที่ไม่สอดคล้องกับ ข้อกำหนด ( Non Conforming Control System ) (PM-LAB-011)

## แผนกพยาธิ

### โรงพยาบาลอาภากรเกียรติวงศ์ ฐานทัพเรือสัตหีบ

	ตำแหน่ง	วันที่
ผู้จัดทำ น.ต. (ยศพล ยงจิรภัทรกุล)	หัวหน้าพยาธิ	1 กรกฎาคม 2567
ผู้ทบทวน น.ท.หญิง (ดารณี เจริญทวี)	หัวหน้าบริหารคุณภาพ	1 กรกฎาคม 2567
ผู้อนุมัติ พล.ร.ต. (สรรัชย์ เลิศวีระศิริกุล)	ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลอาภากรเกียรติวงศ์ฯ	1 กรกฎาคม 2567



เอกสารควบคุม



เอกสารไม่ควบคุม



แผนกพยาธิ  
โรงพยาบาลอาภากรเกียรติวงศ์  
ฐานทัพเรือสัตหีบ

ระเบียบปฏิบัติงาน  
หัวข้อ : การควบคุมสิ่งที่ไม่  
สอดคล้องกับข้อกำหนด  
( Non Conforming Control  
System )

รหัสเอกสาร : PM-LAB-011  
ฉบับที่ : A แก้ไขครั้งที่ : 00  
เริ่มใช้ : 18 ส.ค. 2564  
หน้าที่ : 1/5

### การควบคุมสิ่งที่ไม่สอดคล้องกับข้อกำหนด ( Non Conforming Control System )

**วัตถุประสงค์ :** เพื่อให้ผู้ปฏิบัติทราบและใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติ เมื่อพบอุบัติการณ์ความเสี่ยงและสิ่งที่ไม่สอดคล้องกับข้อกำหนดของห้องปฏิบัติการ และเพื่อให้มีการปฏิบัติการแก้ไขปัญหาและป้องกันอย่างมีประสิทธิภาพ สอดคล้องกับนโยบายการบริหารความเสี่ยงของโรงพยาบาล

**ขอบเขต :** ระเบียบปฏิบัตินี้ครอบคลุมถึงวิธีการในการค้นหา และ รายงานอุบัติการณ์ความเสี่ยงและสิ่งที่ไม่สอดคล้องกับข้อกำหนดของมาตรฐานห้องปฏิบัติการ ตลอดจนการวิเคราะห์ความเสี่ยง เพื่อกำหนดแนวทางแก้ไขและป้องกันการเกิดปัญหาซ้ำ ซึ่งผู้ปฏิบัติงานทุกคนจะต้องถือปฏิบัติ

**ผู้ปฏิบัติ :**

1. ผู้จัดการความเสี่ยง / ความปลอดภัย
2. ผู้ปฏิบัติงานทุกคน

#### หน้าที่ของผู้ปฏิบัติ

##### 1. ผู้จัดการความเสี่ยง / ความปลอดภัย

มีหน้าที่ในการค้นหาความเสี่ยง และหรือสิ่งที่ไม่สอดคล้องกับข้อกำหนด นำมาพิจารณาวิเคราะห์หาสาเหตุของปัญหา และร่วมกันหาแนวทางในการแก้ไข / ป้องกันการเกิดปัญหา สรุปลงปัญหา และ ผลการแก้ไขเพื่อนำเสนอที่ประชุม เพื่อจัดทำเป็นระเบียบปฏิบัติของกลุ่มงาน ฯต่อไป

##### 2. ผู้ปฏิบัติงานทุกคน

มีหน้าที่ในการค้นหาสิ่งที่ไม่สอดคล้องกับข้อกำหนด เมื่อพบสิ่งที่ไม่สอดคล้องกับข้อกำหนด ให้มีการรายงาน หาแนวทางแก้ไขปัญหา ปฏิบัติการแก้ไขปัญหา ให้ทันเวลา ตลอดจนเสนอแนวทางป้องกันปัญหา ซึ่งอาจจะเกิดขึ้นได้ ผู้ปฏิบัติงานทุกคน จะต้องยอมรับปัญหา และร่วมกันแก้ไขปัญหาอย่างเป็นระบบ

**นิยามศัพท์** สิ่งที่ไม่สอดคล้องกับข้อกำหนดของห้องปฏิบัติการ ( Non Conformity , N/ C ) หรืออุบัติการณ์ความเสี่ยงของห้องปฏิบัติการ หมายถึง

ผลิตภัณฑ์ หรือ บริการที่เกี่ยวข้องกับกระบวนการทั้งหมด ตั้งแต่กระบวนการก่อนการวิเคราะห์กระบวนการวิเคราะห์ กระบวนการหลังการวิเคราะห์ และกระบวนการอื่น ๆ ที่มีผลกระทบต่อผู้ป่วย ที่ไม่เป็นไปตามข้อกำหนดหรือข้อตกลง ได้แก่

1. ผลิตภัณฑ์หมายถึง เครื่องมือ น้ำยาตรวจวิเคราะห์ และ อุปกรณ์ของห้องปฏิบัติการ ที่มีคุณลักษณะเฉพาะ ( Specification ) ที่ไม่เป็นไปตามที่ห้องปฏิบัติการกำหนด
2. บริการหมายถึง การบริการภายในห้องปฏิบัติการ , บริการที่เกี่ยวข้องระหว่างหน่วยงานทั้งภายใน และ ภายนอก รพฯ รวมทั้งบริการของห้องปฏิบัติการภายนอก ที่ไม่เป็นไปตาม ระเบียบปฏิบัติหรือวิธีปฏิบัติ ข้อปฏิบัติหรือข้อตกลงที่ได้ตกลงหรือกำหนดไว้



แผนกพยาธิ  
โรงพยาบาลอาภากรเกียรติวงศ์  
ฐานทัพเรือสัตหีบ

ระเบียบปฏิบัติงาน  
หัวข้อ : การควบคุมสิ่งที่ไม่  
สอดคล้องกับข้อกำหนด  
( Non Conforming Control  
System )

รหัสเอกสาร : PM-LAB-011  
ฉบับที่ : A แก้ไขครั้งที่ : 00  
เริ่มใช้ : 18 ส.ค. 2564  
หน้าที่ : 2/5

3. การปฏิบัติงานหมายถึง กระบวนการทั้งหมด และผลของกระบวนการ ที่ไม่เป็นไปตามระเบียบปฏิบัติ วิธีปฏิบัติ ข้อปฏิบัติ หรือ ข้อตกลง ที่ได้กำหนดไว้
4. สิ่งที่ไม่สอดคล้องกับข้อกำหนดอื่นๆ ซึ่งมีผลกระทบต่อระบบคุณภาพ

### ขั้นตอนการจัดการความเสี่ยงและสิ่งที่ไม่สอดคล้อง ๆ ของห้องปฏิบัติการ

เพื่อให้สอดคล้องกับการบริหารจัดการความเสี่ยงของโรงพยาบาล แผนกพยาธิวิทยาได้กำหนดขั้นตอนการจัดการความเสี่ยงหรือสิ่งที่ไม่สอดคล้องกับข้อกำหนดของห้องปฏิบัติการ ดังนี้

1. การกำหนดอุบัติการณ์ความเสี่ยง ตามแนวทางของ รพฯ ดังนี้

1.1 ความเสี่ยงด้านการรักษาพยาบาล ( Clinical Risk ) กำหนดระดับคะแนน 1-9 , ความรุนแรง A-I

คะแนน	ความรุนแรง	ผลกระทบ	วิธีดำเนินการ
1	A	เหตุการณ์ที่มีโอกาสก่อให้เกิดความคลาดเคลื่อน	ส่งรายงาน RMC ภายใน 15 วัน
2	B	เกิดความคลาดเคลื่อน แต่ยังไม่ถึงตัวผู้ป่วย	
3	C	เกิดความคลาดเคลื่อนกับผู้ป่วย แต่ไม่เกิดอันตรายต่อผู้ป่วย	ส่งรายงาน RMC ภายใน 10 วัน
4	D	เกิดความคลาดเคลื่อนกับผู้ป่วย ส่งผลให้ต้องมีการเฝ้าระวัง เพื่อให้มั่นใจว่า ไม่เกิดอันตรายต่อผู้ป่วย	
5	E	เกิดความคลาดเคลื่อนกับผู้ป่วย ส่งผลให้เกิดอันตรายชั่วคราว และต้องมีการบำบัดรักษา	
6	F	เกิดความคลาดเคลื่อนกับผู้ป่วย ส่งผลให้เกิดอันตรายชั่วคราว และต้องนอน รพฯ หรืออยู่ใน รพชานานขึ้น	ส่งรายงาน RM ภายใน 5 วัน
7	G	เกิดความคลาดเคลื่อนกับผู้ป่วย ส่งผลให้เกิดอันตรายถาวรแก่ผู้ป่วย	
8	H	เกิดความคลาดเคลื่อนกับผู้ป่วย ส่งผลให้ต้องทำการช่วยชีวิต	ส่งรายงาน RMC ภายใน 5 วัน
9	I	เกิดความคลาดเคลื่อนกับผู้ป่วย ซึ่งอาจเป็นสาเหตุของการเสียชีวิต	



แผนกพยาธิ  
โรงพยาบาลอาภากรเกียรติวงศ์  
ฐานทัพเรือสัตหีบ

ระเบียบปฏิบัติงาน  
หัวข้อ : การควบคุมสิ่งที่ไม่  
สอดคล้องกับข้อกำหนด  
( Non Conforming Control  
System )

รหัสเอกสาร : PM-LAB-011  
ฉบับที่ : A แก้ไขครั้งที่ : 00  
เริ่มใช้ : 18 ส.ค. 2564  
หน้าที่ : 3/5

## 1.2 ความเสี่ยงทั่วไป ( Non Clinical Risk ) กำหนดระดับคะแนน 1-5 ,ความรุนแรง ไม่รุนแรง-สูงสุด

คะแนน	ความรุนแรง	ผลกระทบ	วิธีดำเนินการ
1	ไม่รุนแรง	เหตุการณ์ที่สูญเสียทรัพย์สิน ไม่มีผลกระทบต่อบุคคล	ส่งรายงาน RMC ภายใน 15 วัน
2	ต่ำ	เหตุการณ์ที่สูญเสียทรัพย์สิน ไม่เกิน 10,000 บาท มีผลกระทบต่อบริการ น้อยกว่า 3 วัน มีผลกระทบต่อบุคคล 1-2 คน	ส่งรายงาน RMC ภายใน 10 วัน
3	ปานกลาง	เหตุการณ์ที่สูญเสียทรัพย์สิน 10,000-50,000 บาท มีผลกระทบต่อบริการ น้อยกว่า 3-15 วัน มีผลกระทบต่อบุคคล 3 -15 คน	
4	สูง	เหตุการณ์ที่สูญเสียทรัพย์สิน 50,000-250,000 บาท มีผลกระทบต่อบริการ น้อยกว่า 15 วัน มีผลกระทบต่อบุคคล 16 -15 คน	รายงานทันที และส่งรายงาน RMC ภายใน 5 วัน
5	สูงสุด	เหตุการณ์ที่สูญเสียทรัพย์สิน มากกว่า 250,000 บาท มีผลกระทบต่อหลายหน่วย มีผลกระทบต่อบุคคล มากกว่า 15 คน	

## 2. กำหนดรายการความเสี่ยง/สิ่งที่ไม่สอดคล้องกับข้อกำหนด (Laboratory Risk Profiles) จาก การวิเคราะห์กระบวนการหลัก และ กระบวนการอื่น ๆ ที่มีผลกระทบต่อคุณภาพการบริการ

### 2.1 ขั้นตอนก่อนการตรวจ ได้แก่

การนำสิ่งส่งตรวจไม่เป็นไปตามข้อกำหนด  
การขี้งตัวอย่างผิดพลาด  
การเจาะเลือดผู้ป่วยผิดคน  
การนำส่งตัวอย่างล่าช้า  
คู่มือการเก็บสิ่งส่งตรวจไม่ทันสมัย มีข้อมูลไม่ครบถ้วน  
 ฯลฯ

### 2.2 ขั้นตอนการตรวจวิเคราะห์ ได้แก่

เครื่องมือที่ชำรุดหรือมีสภาพไม่พร้อมตรวจ  
เครื่องมือที่ขีดความสามารถจำกัด  
นั้ยาตรวจวิเคราะห์ อุปกรณ์ห้องปฏิบัติการ มีคุณสมบัติไม่เหมาะสม  
นั้ยาตรวจวิเคราะห์ อุปกรณ์ห้องปฏิบัติการ หมดอายุ ไม่มีการระบุหรือบ่งชี้ที่ชัดเจน แล  
วิธีการตรวจวิเคราะห์ ไม่เป็นไปตามมาตรฐาน  
วิธีการตรวจวิเคราะห์ ไม่เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของผู้รับบริการ  
การควบคุมคุณภาพ ไม่ครบถ้วน ไม่ผ่านตามเกณฑ์ที่กำหนด ฯลฯ



แผนกพยาธิ  
โรงพยาบาลอาภากรเกียรติวงศ์  
ฐานทัพเรือสัตหีบ

ระเบียบปฏิบัติงาน  
หัวข้อ : การควบคุมสิ่งที่ไม่  
สอดคล้องกับข้อกำหนด  
( Non Conforming Control  
System )

รหัสเอกสาร : PM-LAB-011  
ฉบับที่ : A แก้ไขครั้งที่ : 00  
เริ่มใช้ : 18 ส.ค. 2564  
หน้าที่ : 4/5

### 2.3 ขั้นตอนหลังการตรวจวิเคราะห์ ได้แก่

การรายงานผลการตรวจผิดพลาด  
การไม่รักษาความลับของผู้ป่วย  
การรายงานผลล่าช้า ไม่เป็นไปตามเวลาที่กำหนด  
การไม่รายงานค่าวิกฤต ในเวลาที่กำหนด  
การถ่ายโอนข้อมูลใน Work sheet , ระบบ LIS, HIS ไม่ถูกต้อง  
การทำลายสิ่งส่งตรวจไม่ถูกวิธี  
ฯลฯ

### 2.4 กระบวนการอื่น ๆ

การบริการที่บกพร่อง หรือ มีข้อผิดพลาด  
การบริการนอกเหนือจากขอบเขตที่กำหนดไว้  
การละเมิดสิทธิผู้ป่วย  
ความปลอดภัยของผู้ป่วยหรือผู้ให้บริการ  
การขาดแคลนทรัพยากรต่างๆ เช่น บุคลากร งบประมาณ  
ฯลฯ

### 3. การค้นหาความเสี่ยงหรือสิ่งที่ไม่สอดคล้องกับข้อกำหนด

ผู้ปฏิบัติงานทุกคนจะต้องมีส่วนร่วมในการค้นหาสิ่งที่ไม่สอดคล้อง ( ข้อบกพร่อง ) โดย  
การสังเกต หรือ ตรวจสอบว่าในงานที่รับผิดชอบอยู่นั้น มีผลิตภัณฑ์ บริการ การปฏิบัติงาน  
ขั้นตอนใด ที่ไม่เป็นไปตามระเบียบปฏิบัติ วิธีปฏิบัติ ข้อปฏิบัติ หรือ ข้อตกลง ที่ได้กำหนดไว้  
แหล่งการค้นหาสิ่งที่ไม่สอดคล้องฯ ได้แก่

- 3.1. บันทึกผลการตรวจวิเคราะห์
- 3.2. บันทึกรายงานความไม่สอดคล้อง ต่อข้อกำหนด
- 3.3. ผลการตรวจสอบคุณภาพภายใน
- 3.4. ผลการตรวจสอบคุณภาพภายนอก
- 3.5. ผลการสังเกต ขณะปฏิบัติงาน
- 3.6. รายงานคำร้องเรียนของผู้รับบริการ
- 3.7. ผลการประชุมของฝ่ายบริหาร
- 3.8. รายงานผลการให้บริการ
- 3.10. ผลการสังเกต หรือ ฝ้าติดตามของผู้ปฏิบัติงาน
- 3.11. ข้อสังเกตจากผู้รับบริการ
- 3.12. ข้อสังเกตจากหน่วยงานภายนอก
- 3.13. ความแปรปรวนของค่าสถิติที่ใช้
- 3.14. แบบสอบถามความคิดเห็นของผู้รับบริการ
- 3.15. แหล่งข้อมูลของระบบสารสนเทศ ฯลฯ



แผนกพยาธิ  
โรงพยาบาลอาภากรเกียรติวงศ์  
ฐานทัพเรือสัตหีบ

ระเบียบปฏิบัติงาน  
หัวข้อ : การควบคุมสิ่งที่ไม่  
สอดคล้องกับข้อกำหนด  
( Non Conforming Control  
System )

รหัสเอกสาร : PM-LAB-011  
ฉบับที่ : A แก้ไขครั้งที่ : 00  
เริ่มใช้ : 18 ส.ค. 2564  
หน้าที่ : 5/5

#### 4. การแยกประเภทอุบัติการณ์ความเสี่ยง

ผู้ที่พบเหตุการณ์ จะต้องชี้แจงแยกประเภทอุบัติการณ์ความเสี่ยง/ความไม่สอดคล้อง กับข้อกำหนดประเภท Clinical Risk หรือ Non Clinical Risk เช่น ผลิตภัณฑ์ การบริการ กระบวนการตรวจ วิเคราะห์ หรือ กระบวนการอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง

#### 5. การประเมินและการจัดการความเสี่ยง

ผู้ที่พบอุบัติการณ์ความเสี่ยง/ความไม่สอดคล้องกับข้อกำหนด จะต้องประเมิน สถานการณ์ความรุนแรง ความเร่งด่วน ความถี่และผลกระทบต่อผู้ป่วย ตามระบบบริหารความเสี่ยงของ รพฯ และ ดำเนินการตามแนวทางที่คณะกรรมการความเสี่ยง รพฯ กำหนด เพื่อดำเนินการแก้ปัญหาได้ทันเวลา ดังนี้คือ

5.1 สิ่งที่ไม่สอดคล้อง ๆ มีความรุนแรง ความเสี่ยง และ ความเร่งด่วนสูง ให้ผู้พบความไม่ สอดคล้องฯ ดำเนินการแก้ปัญหาเฉพาะหน้าตามความจำเป็นด้วยวิธีการที่เหมาะสม อย่างรวดเร็ว และรายงาน ผู้จัดการความเสี่ยงในโอกาสแรก ทำบันทึกรายงานอุบัติการณ์ตามระบบของ รพฯ

5.2 สิ่งที่ไม่สอดคล้อง ๆ มีความรุนแรง และ ความเสี่ยงสูง แต่ไม่มีความเร่งด่วน ให้ผู้พบความไม่ สอดคล้องฯ ดำเนินการแก้ปัญหาเฉพาะหน้าตามความจำเป็น ด้วยวิธีการที่เหมาะสม และรายงานผู้จัดการความเสี่ยง ทำบันทึกรายงานอุบัติการณ์ตามระบบของ รพฯ

5.3 สิ่งที่ไม่สอดคล้อง ๆ มีความรุนแรง แต่ความเสี่ยงต่ำ และ ไม่มีความเร่งด่วนสูง ให้ผู้พบ ความไม่สอดคล้องฯ ดำเนินการแก้ปัญหาเฉพาะหน้าตามความจำเป็น ด้วยวิธีการที่เหมาะสม และรายงานผู้จัดการ ความเสี่ยง ทำบันทึกรายงานอุบัติการณ์ตามระบบของ รพฯ

5.4 สิ่งที่ไม่สอดคล้อง ๆ ไม่มีความรุนแรง ความเสี่ยงต่ำ และ ไม่มีความเร่งด่วน แต่เป็นสิ่งที่เคยมี แนวทางแก้ไขและป้องกันไว้แล้วแต่เกิดซ้ำอีก ให้ผู้พบความไม่สอดคล้องฯ รายงานให้ผู้จัดการความเสี่ยงทราบ เพื่อ ประเมินแนวทางแก้ไขและป้องกันที่มีอยู่เดิม และหาหนทางแก้ปัญหาใหม่ จัดทำบันทึกรายงานอุบัติการณ์ตามระบบ ของ รพ.ฯ

#### 6. วิเคราะห์สาเหตุของความเสี่ยงที่เกิดขึ้น และ จัดทำแนวทางแก้ไขในเชิงระบบ

7. ผู้จัดการความเสี่ยงของแผนกพยาธิวิทยา ทบทวนและจัดทำบันทึกรายงานอุบัติการณ์ความเสี่ยง ตามแบบรายงานความเสี่ยงของรพฯ Clinical Risk : FM-RM-001,R07,07/05/61,1/2 และ Non-Clinical Risk : FM-RM-002,R07,07/05/61,1/2 ตามเวลาที่กำหนด เพื่อเสนอให้คณะกรรมการความเสี่ยงของรพฯ ดำเนินการต่อไป

8. ผู้จัดการความเสี่ยง จะต้องทำบันทึกอุบัติการณ์ความเสี่ยงที่พบในแผนกพยาธิวิทยา ตามแบบบันทึก อุบัติการณ์ของห้องปฏิบัติการ ( FM-LAB-035 ) ให้ครอบคลุม Clinical และ Non Clinical Risk รวมทั้ง Near miss ( Clinical Risk ระดับ A-C ) และ Miss ( Clinical Risk ระดับ D-I ) ให้ครบถ้วน

9. ผู้จัดการความเสี่ยง จะต้องสรุปรายงานความเสี่ยง / สิ่งที่ไม่สอดคล้องกับข้อกำหนด เป็นประจำทุก เดือน และเสนอผลการจัดการความเสี่ยงในที่ประชุมของแผนก เพื่อใช้เป็นข้อมูลในการติดตาม ประเมินผล และ แนวโน้มในการเกิดปัญหา

10. บุคลากรของแผนกพยาธิวิทยาทุกคน จะต้องร่วมกันนำข้อมูลความเสี่ยงที่เกิดขึ้นมาวิเคราะห์หา สาเหตุและกำหนดแนวทางป้องกันปัญหาอย่างเป็นระบบ และมีการตรวจติดตามเป็นระยะๆ เพื่อปฏิบัติตามแนวทางที่ กำหนดอย่างเคร่งครัด เพื่อป้องกันการเกิดปัญหาซ้ำ

## ผนวก ก.

ตัวอย่างแหล่งการค้นหาล้างที่ไม่สอดคล้องๆ

1. บันทึกผลการตรวจวิเคราะห์
2. บันทึกรายงานความไม่สอดคล้อง ต่อข้อกำหนด
3. ผลการตรวจสอบคุณภาพภายใน
4. ผลการตรวจสอบคุณภาพภายนอก
5. ผลการสังเกต ขณะปฏิบัติงาน
6. รายงานคำร้องเรียนของผู้รับบริการ
7. ผลการประชุมของฝ่ายบริหาร
8. รายงานผลการให้บริการ
11. ผลการสังเกต หรือ ฝ้าติดตามของผู้ปฏิบัติงาน
12. ข้อสังเกตจากผู้รับบริการ
13. ข้อสังเกตจากหน่วยงานภายนอก
14. ความแปรปรวนของค่าสถิติที่ใช้
15. แบบสอบถามความคิดเห็นของผู้รับบริการ
16. แหล่งข้อมูลของระบบสารสนเทศ  
ฯลฯ

## ผนวก ข.

ตัวอย่างสิ่งที่ไม่สอดคล้องกับข้อกำหนดของห้องปฏิบัติการ

### 1. ผลិតภัณฑ์

เครื่องมือที่ไม่มีคุณสมบัติตาม Specification ไม่ผ่านเกณฑ์การตรวจรับ

เครื่องมือที่ชำรุด หรือ มีสภาพไม่พร้อมตรวจ หรือ ขาดอุปกรณ์ประกอบการตรวจ

น้ำยา สารเคมี อุปกรณ์ห้องปฏิบัติการ ที่ไม่มีคุณสมบัติตาม Specification ไม่ผ่านเกณฑ์การตรวจรับ

น้ำยา สารเคมี อุปกรณ์ห้องปฏิบัติการ ที่หมดอายุ

น้ำยา สารเคมี อุปกรณ์ห้องปฏิบัติการ ที่ไม่มีการระบุ หรือ การบ่งชี้ที่ชัดเจน และ ถูกต้อง

ฯลฯ

### 2. บริการ

การบริการที่บกพร่อง หรือ มีข้อผิดพลาด

การบริการนอกเหนือจากขอบเขตที่กำหนดไว้

การละเมิดสิทธิผู้ป่วย

การไม่รักษาความลับของผู้ป่วย

ฯลฯ

### 3. การปฏิบัติงาน / การตรวจทางห้องปฏิบัติการ

การปฏิบัติงานที่มีข้อบกพร่อง หรือ มีข้อผิดพลาด

ผลการปฏิบัติงานที่ทำให้ผู้ป่วยเกิดภาวะแทรกซ้อน

การปฏิบัติงานที่ไม่เป็นไปตามระเบียบ และ วิธีปฏิบัติที่กำหนด

การเจาะเลือดผู้ป่วยผิดพลาด

การรายงานผลการตรวจผิดพลาด

การตรวจรับสิ่งส่งตรวจผิดพลาด

ฯลฯ