

ผลการประเมินความเสี่ยง การดำเนินงานยุติการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัยด้วยยา เพื่อลดการตายมารดา

การประเมินความเสี่ยงของปัญหาการการตายของมารดาไทย กำหนดเกณฑ์การให้คะแนนและคำอธิบายของโอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง ความรุนแรงและผลกระทบของความเสี่ยงจะเกิดขึ้น เพื่อวิเคราะห์ระดับความเสี่ยง จัดลำดับ และกำหนดมาตรการจัดการความเสี่ยง เป็นดังนี้

โอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง

ระดับโอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง กำหนดไว้ 5 ระดับ ดังนี้

| โอกาสที่จะเกิด | คำอธิบาย | ระดับ |
|----------------|---|-------|
| สูงมาก | มีโอกาสเกิดได้กับคนส่วนใหญ่ และตลอดเวลา | 5 |
| สูง | มีโอกาสเกิดได้กับคนส่วนใหญ่ นานๆ ครั้ง | 4 |
| ปานกลาง | มีโอกาสเกิดได้กับคนบางกลุ่ม บ่อยครั้ง | 3 |
| น้อย | มีโอกาสเกิดได้กับคนบางกลุ่ม นานๆ ครั้ง | 2 |
| น้อยมาก | มีโอกาสเกิดได้น้อยกับคนทุกกลุ่ม | 1 |

ความรุนแรงและผลกระทบ

ระดับความรุนแรงของผลกระทบ กำหนดไว้ 5 ระดับ ดังนี้

1. ผลกระทบต่อการดำเนินงาน

| ผลกระทบ | คำอธิบาย | ระดับ |
|---------|---|-------|
| สูงมาก | มีผลกระทบต่อกระบวนการและการดำเนินงานรุนแรงมาก | 5 |
| สูง | มีผลกระทบต่อกระบวนการและการดำเนินงานรุนแรง | 4 |
| ปานกลาง | มีการชะงักงันอย่างมีนัยสำคัญของกระบวนการและการดำเนินงาน | 3 |
| น้อย | มีผลกระทบเล็กน้อยต่อกระบวนการและการดำเนินงาน | 2 |
| น้อยมาก | ไม่มีการชะงักงันของกระบวนการและการดำเนินงาน | 1 |

2. ผลกระทบต่อผู้รับบริการ/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

| ผลกระทบ | คำอธิบาย | ระดับ |
|---------|--|-------|
| สูงมาก | ผู้รับบริการ/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ไม่พอใจในบริการ และ/หรือมีการร้องเรียนการดำเนินงาน | 5 |
| สูง | ผู้รับบริการ/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ไม่พอใจและไม่กลับมาใช้บริการซ้ำอีกเลย | 4 |
| ปานกลาง | ผู้รับบริการ/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย แสดงความคิดเห็นเชิงลบต่อบริการ | 3 |
| น้อย | ผู้รับบริการ/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ไม่เข้าใจและพึงพอใจในการให้บริการ | 2 |
| น้อยมาก | ผู้รับบริการ/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ไม่ได้รับบริการ/อำนวยความสะดวกภายใน | 1 |

ระดับความเสี่ยง

$$\text{ระดับความเสี่ยง} = \text{โอกาสในการเกิดเหตุการณ์ต่างๆ} \times \text{ผลกระทบของเหตุการณ์}$$

| โอกาสที่จะเกิด | ผลกระทบ | | | | |
|----------------|---------|----|----|----|----|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 5 | 5 | 10 | 15 | 20 | 25 |
| 4 | 4 | 8 | 12 | 16 | 20 |
| 3 | 3 | 6 | 9 | 12 | 15 |
| 2 | 2 | 4 | 6 | 8 | 10 |
| 1 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

เมื่อนำโอกาสในการเกิดเหตุต่างๆ (หรือความเสี่ยง) คูณด้วยผลกระทบของเหตุการณ์ (หรือความเสี่ยง) จะได้คะแนนอยู่ระหว่าง 1 – 25 คะแนน ความเสี่ยงที่มีคะแนนมากที่สุด คือ ความเสี่ยงที่ควรพิจารณาหามาตรการจัดการแก้ไขก่อนด้วยกลยุทธ์จัดการความเสี่ยง 4 T ได้แก่

- Terminate เป็นการหยุด/ยกเลิกกิจกรรมที่ก่อให้เกิดความเสี่ยง มักใช้ในกรณีที่ความเสี่ยงมีความรุนแรงสูง ไม่สามารถหาวิธีลด/จัดการให้อยู่ในระดับที่ยอมรับได้
- Transfer เป็นการถ่ายโอนความเสี่ยงทั้งหมดหรือบางส่วนไปยังบุคคล/หน่วยงานภายนอกองค์กร ให้ช่วยแบกรับความเสี่ยงแทน เช่น ถ่ายโอนภารกิจให้ศูนย์อำนวยการ/กระทรวงอื่น/เอกชน
- Treat เป็นการ จัดหา มาตรการ การจัดการ เพื่อลดโอกาสเกิดเหตุการณ์ความเสี่ยงหรือผลกระทบที่อาจเกิดขึ้น เช่น การเตรียมแผนฉุกเฉิน
- Take เป็นการยอมรับความเสี่ยงที่มีอยู่โดยไม่ดำเนินการใดๆ มักใช้กับความเสี่ยงที่ต้นทุนของมาตรการจัดการสูง ไม่คุ้มกับประโยชน์ที่ได้รับ

ระดับความเสี่ยงแบ่งเป็น 4 ระดับ มีเกณฑ์การแบ่งดังนี้

| ระดับความเสี่ยงโดยรวม | ระดับคะแนน | ความหมาย |
|-----------------------|---------------------|--|
| ต่ำ | 1 – 2 (สีเขียว) | ระดับความเสี่ยงที่ยอมรับได้ โดยไม่ต้องมีการควบคุมความเสี่ยง ไม่ต้องมีการจัดการเพิ่มเติม |
| ปานกลาง | 3 – 6 (สีเหลือง) | ระดับความเสี่ยงที่ยอมรับได้ โดยต้องมีการควบคุมเพื่อป้องกันไม่ให้ความเสี่ยงเคลื่อนย้ายไปยังระดับที่ยอมรับไม่ได้ |
| สูง | 7 – 12 (สีส้ม) | ระดับความเสี่ยงที่ไม่สามารถยอมรับได้ โดยต้องมีการจัดการความเสี่ยง เพื่อให้อยู่ในระดับที่ยอมรับได้ต่อไป |
| สูงมาก | 13 – 25 (สีแดง) | ระดับความเสี่ยงที่ไม่สามารถยอมรับได้ จำเป็นต้องเร่งจัดการความเสี่ยง เพื่อให้อยู่ในระดับที่ยอมรับได้ทันที |

ดังนั้น ความเสี่ยงสำคัญที่ควรได้รับการจัดการ 3 อันดับแรก และการจัดการแก้ไขปัญหาที่ใช้ เป็นดังนี้

| ลำดับ | ความเสี่ยงที่ควรได้รับการแก้ไข | การจัดการแก้ไขปัญหา |
|-------|--|--|
| 1 | หน่วยบริการยุติการตั้งครรภ์หยุดให้บริการชั่วคราวในช่วงการระบาดของโรคโควิด -19 | เร่งพัฒนาระบบบริการยุติการตั้งครรภ์ด้วยยาผ่านระบบโทรเวชกรรม (Telemedicine) เพื่อใช้เป็นแนวทางในการให้บริการยุติการตั้งครรภ์ช่วงวิกฤตที่ไม่สามารถเดินทางไปรับบริการได้ Telemedicine เป็นการนำเอาเทคโนโลยีการดูแลรักษาทางไกลที่ช่วยให้ผู้รับบริการและบุคลากรทางการแพทย์ลดความเสี่ยงต่าง ๆ โดยการปรึกษาออนไลน์ก่อนและภายหลังการใช้ยาในผู้หญิงที่ต้องการยุติการตั้งครรภ์ที่มีอายุครรภ์ต่ำกว่า 12 สัปดาห์ที่มีผลตรวจอัลตราซาวด์ยืนยัน |
| 2 | ไม่มีงบประมาณในการจัดอบรม เรื่อง หลักระบวนวัตกรรมที่ปลอดภัย แก่บุคลากร ผู้ปฏิบัติงาน | พัฒนาหลักสูตรออนไลน์ เรื่อง นวัตกรรมการยุติการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัย เพื่อให้แพทย์และพยาบาลวิชาชีพอบรมผ่านช่องทางออนไลน์ และสามารถจัดบริการยุติการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัยด้วยการใช้กระบอกดูดสุญญากาศ (Manual Vacuum Aspiration: MVA) และการใช้ยายุติการตั้งครรภ์ ตลอดจนสามารถจัดบริการคุมกำเนิด ภายหลังยุติการตั้งครรภ์แก่ผู้รับบริการได้อย่างถูกต้องและเหมาะสม |
| 3 | หน่วยบริการ อาจจะขาดยายุติการตั้งครรภ์ | เปิดช่องทางการนำเข้ายายุติการตั้งครรภ์ที่หลากหลายมากขึ้นไม่ผูกขาดเพียงแหล่งเดียว |
