

3. ตัวชี้วัดผลการดำเนินงาน(Performance Indicator)

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	2563	2564	2565	2566	2567
อัตราความคลาดเคลื่อนทางยาผู้ป่วยนอก (ครั้ง/1000 ใบสั่งยา)						
- อัตรา prescribing error	< 3	4.54	2.35	8.77	7.53	
- อัตรา pre-dispensing error	< 10	8.43	6.17	11.90	4.71	
- อัตรา dispensing error	< 1	0.25	0.19	0.27	0.12	
- อัตรา admin error	<1	0.02	0.03	0.03	0.02	4 ครั้ง ผิด AT ให้ เด็ก ต้องเป็น DTP
อัตราความคลาดเคลื่อนทางยาผู้ป่วยใน (ครั้ง/1000 วันนอน)						
- อัตรา prescribing error	< 3	1.15	0.76	0.57	0.98	
- อัตรา Transcribing error	< 3	1.28	0.65	0	0	
- อัตรา pre-dispensing error	< 10	8.71	8.03	7.83	12.87	
- อัตรา dispensing error	< 2	2.14	1.17	0.98	0.73	
- อัตรา admin error	< 2	4.23	2.54	1.48	1.00	
อุบัติการณ์ความคลาดเคลื่อนทางยา ระดับ E ขึ้นไป	< 3	0	0	0	0	
จำนวนครั้งความคลาดเคลื่อนจากยา High alert drugs	0	3	0	2	0	
อุบัติการณ์ผู้ป่วยแพ้ยาซ้ำ	0	0	0	0	0	
ร้อยละความครอบคลุมการทำขบวนการ MR ผู้ป่วยใน	> 80	97.05	98.93	98.94	98.94	
การประเมินการใช้ยา DUE (Molnupiravir)	ร้อยละ 80	-	100	97.86	96.21	
สัดส่วน ยา ED : NED	ร้อยละ 90:10	97.43:2.57	98.02:1.98	98.07:1.93	98.10:1.90	
จำนวนเดือนสำรองคลัง	< 3 เดือน	2.37	2.21	1.85	1.48	
ร้อยละยาขาดจากคลัง	≤ 1%	0.25	0.21	0.21	0.21	
ระดับความสำเร็จในการพัฒนาระบบบริการให้มีการใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU) ระดับ 3						
● การใช้ยา ATB ใน RI	<20%	14.92	16.36	11.93	8.53	
● การใช้ยา ATB ใน AD	<20%	13.16	14.04	17.14	18.31	
อัตราการประเมิน Compliance ผู้ป่วย Asthma/ COPD	> 90 %	94.38	95.97	94.47	95.27	
ตัวชี้วัดคลินิกวาฟาริน (Warfarin Clinic) % INR in target in warfarin clinic	50 %	43.83	46.17	46.94	49.63	