

kpi_name	kpi_type	kpi_scale
๓๐.๑ ร้อยละของโรงพยาบาลที่ใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU) ชั้นที่ ๒	๒	๑๐๐
๓๐.๒ ร้อยละของโรงพยาบาลที่ใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU) ชั้นที่ ๓	๒	๑๐๐
๑๗.๑ ร้อยละของ รพ.ระดับ A สั่งยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ $\geq$ ร้อยละ ๗๕ ของรายการสั่งยาทั้งหมด (ร้อยละ ๑๐๐)	๒	๑๐๐
๑๗.๒ ร้อยละของ รพ.ระดับ S สั่งยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ $\geq$ ร้อยละ ๘๐ ของรายการสั่งยาทั้งหมด (ร้อยละ ๑๐๐)	๒	๑๐๐
๑๗.๓ ร้อยละของ รพ.ระดับ M๑-M๒ สั่งยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ $\geq$ ร้อยละ ๘๕ ของรายการสั่งยาทั้งหมด (ร้อยละ ๑๐๐)	๒	๑๐๐
๑๗.๔ ร้อยละของ รพ.ระดับ F๑-F๓ สั่งยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ $\geq$ ร้อยละ ๙๐ ของรายการสั่งยาทั้งหมด (ร้อยละ ๑๐๐)	๒	๑๐๐
๑๗.๕ ร้อยละของ รพ. มีคณะกรรมการ PTC ที่มีผลการดำเนินงานในการขึ้นนำสื่อสารและส่งเสริมเพื่อนำไปสู่การเป็นโรงพยาบาลส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผลระดับ ๓ (ร้อยละ ๑๐๐)	๒	๑๐๐
๑๗.๖ ร้อยละของ รพ.มีการจัดทำฉลากยามาตรฐาน ฉลากยาเสริม และเอกสารข้อมูลยาใน ๑๓ กลุ่ม ที่มีรายละเอียดครบถ้วน (ร้อยละ ๑๐๐)	๒	๑๐๐
๑๗.๗ ร้อยละของ รพ. มีรายการยาที่ควรพิจารณาตัดออก อยู่ในบัญชียาของโรงพยาบาลไม่เกิน ๑ รายการ (รายการยาที่ควรพิจารณาตัดออกมี ๘ รายการ) (ร้อยละ ๑๐๐)	๒	๑๐๐
๑๗.๘ ร้อยละของ รพ. มีการดำเนินงานเพื่อส่งเสริมจริยธรรมในการจัดซื้อและส่งเสริมการขายยา ระดับ ๓ (ร้อยละ ๑๐๐)	๒	๑๐๐
๑๗.๙ ร้อยละของ รพ. ระดับ A S M๑ ที่ใช้ยาปฏิชีวนะในโรคติดเชื้อที่ระบบการหายใจ ชวบนและหลอดลมอักเสบ เฉียบพลันในผู้ป่วยนอก $\leq$ ร้อยละ ๓๐ (ร้อยละ ๑๐๐)	๒	๑๐๐
๑๗.๑๐ ร้อยละของ รพ. ที่ใช้ยาปฏิชีวนะในโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน $\leq$ ร้อยละ ๒๐ (ร้อยละ ๑๐๐)	๒	๑๐๐
๑๗.๑๑ ร้อยละของ รพ. ที่ใช้ยาปฏิชีวนะในบาดแผลสดจากอุบัติเหตุ $\leq$ ร้อยละ ๕๐ (ร้อยละ ๑๐๐)	๒	๑๐๐
๑๗.๑๒ ร้อยละของ รพ. ที่ใช้ยาปฏิชีวนะในหญิงคลอดปกติครบกำหนดทางช่องคลอด $\leq$ ร้อยละ ๑๕ (PDx) (ร้อยละ ๑๐๐)	๒	๑๐๐
๑๗.๑๓ ร้อยละของ รพ. ที่ผู้ป่วยความดันสูงทั่วไป ที่ใช้ RAS blockade (ACEI/ ARB/ Renin inhibitor) ๒ ชนิดร่วมกัน ในการรักษาภาวะความดันเลือดสูง ร้อยละ ๐ (ร้อยละ ๑๐๐)	๒	๑๐๐
๑๗.๑๔ ร้อยละของ รพ. ที่ใช้ glibenclamide ในผู้ป่วยที่มีอายุมากกว่า ๖๕ ปีหรือมี eGFR น้อยกว่า ๖๐ มล./นาที/๑.๗๓ ตารางเมตร $\leq$ ร้อยละ ๕ (ร้อยละ ๑๐๐)	๒	๑๐๐
๑๗.๑๕ ร้อยละของ รพ. ที่ผู้ป่วยใช้ยาเบาหวาน metformin เป็นยาชนิดเดียวหรือร่วมกับยาอื่นเพื่อควบคุมระดับน้ำตาล โดยไม่มีข้อห้ามใช้ (eGFR $<$ ๓๐ มล./นาที/๑.๗๓ ตารางเมตร) $\geq$ ร้อยละ ๘๐ (ร้อยละ ๑๐๐)	๒	๑๐๐
๑๗.๑๖ ร้อยละของ รพ. ที่ผู้ป่วยใช้ยากลุ่ม NSAIDs ซ้ำซ้อน $\leq$ ร้อยละ ๕ (ร้อยละ ๑๐๐)	๒	๑๐๐
๑๗.๑๗ ร้อยละของ รพ. ในผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังระดับ ๓ ขึ้นไปที่ได้รับ NSAIDs $\leq$ ร้อยละ ๑๐ (ร้อยละ ๑๐๐)	๒	๑๐๐
๑๗.๑๘ ร้อยละของ รพ. ที่ผู้ป่วยโรคหืดเรื้อรังได้รับยา inhaled corticosteroid $\geq$ ร้อยละ ๘๐ (ร้อยละ ๑๐๐)	๒	๑๐๐
๑๗.๑๙ ร้อยละของ รพ. ที่ผู้ป่วยนอกสูงอายุ (มากกว่า ๖๕ ปี) ที่ใช้ยากลุ่ม long-acting benzodiazepine ได้แก่ chlordiazepoxide, diazepam, dipotassium chlorazepate $\leq$ ร้อยละ ๕ (ร้อยละ ๑๐๐)	๒	๑๐๐
๑๗.๒๐ ร้อยละของ รพ. ที่ผู้ป่วยสตรีตั้งครรภ์ได้รับยาที่ห้ามใช้ ได้แก่ยา warfarin*, statins, ergots เมื่อรู้ว่าตั้งครรภ์แล้ว (* ยกเว้นกรณีใส่ mechanical heart valve) ร้อยละ ๐ (ร้อยละ ๑๐๐)	๒	๑๐๐
๑๗.๒๑ ร้อยละของ รพ. ที่ผู้ป่วยเด็กได้รับการวินิจฉัยเป็นโรคติดเชื้อทางเดินหายใจ (ครอบคลุมโรคตามรหัส ICD-๑๐ตาม RUA-URI) และได้รับยาต้านฮิสตามีนชนิด non-sedating $\leq$ ร้อยละ ๒๐ (ร้อยละ ๑๐๐)	๒	๑๐๐

ตัวชี้วัด service plan ปีงบประมาณ ๒๕๖๔	kpi_name	kpi_type	kpi_scale
๑๗.๒๒	ร้อยละของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลและหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายที่มีอัตราการเข้ายาปฏิชีวนะในโรคติดเชื้อที่ระบบการหายใจช่วงบนและหลอดลมอักเสบเฉียบพลัน ไม่เกินร้อยละ ๒๐ (ร้อยละ ๑๐๐ ของ รพสต.)	๒	๑๐๐
๑๗.๒๓	ร้อยละของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลและหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่าย ที่มีการเข้ายาปฏิชีวนะในโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน ≤ ร้อยละ ๒๐ (ร้อยละ ๑๐๐ ของ รพสต.)	๒	๑๐๐
๔๐.๑	อัตราการตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI	๑	๑๐๐
๔๐.๒	ร้อยละของการให้การรักษาผู้ป่วย STEMI ได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด	๑	๑๐๐
	ร้อยละผู้ป่วยที่ได้รับยาแอสไพรินได้ target INR อยู่ในเกณฑ์ที่กำหนด > ๖๕%	๒	๑๐๐
	ร้อยละ Stroke rate in Warfarin Clinic (<๕%) ลดลง	๒	๑๐๐
	ร้อยละ Major bleeding Warfarin Clinic (<๕%) ลดลง	๒	๑๐๐
	ร้อยละของโรงพยาบาลระดับ A-S ที่มี Heart Failure Clinic เพิ่มขึ้น	๒	๑๐๐
	อัตราการรับเข้าการรักษาซ้ำในโรงพยาบาลจากภาวะหัวใจล้มเหลวลดลง (< ๑๐%)	๒	๑๐๐