

ตัวชี้วัด Function	ระดับความสำเร็จของการจัดการความคลาดเคลื่อนทางยา (Medication Error) ของกลุ่มเภสัชกรรม
กลุ่มภารกิจ	กลุ่มภารกิจเทคนิคบริการและวิชาการ
หน่วยงานที่รับการประเมิน	กลุ่มเภสัชกรรม
คำนิยาม	<p><b>ความคลาดเคลื่อนทางยา (Medication Error)</b> หมายถึง เหตุการณ์ความคลาดเคลื่อนซึ่งอาจเป็นสาเหตุหรือนำไปสู่การใช้ยาที่ไม่เหมาะสม อันส่งผลต่อคุณภาพของการดูแลรักษาผู้ป่วย หรือเกิดความเสียหายแก่ผู้ป่วยโดยตรงทั้งที่สามารถป้องกันได้</p> <p><b>ความคลาดเคลื่อนในการจัดยา (pre-dispensing error)</b> หมายถึง ความคลาดเคลื่อนที่เกิดขึ้น ในขั้นตอนใดขั้นตอนหนึ่งของกระบวนการจัดยา เช่น การเตรียมยา การพิมพ์ฉลากยา การจัดยาตามคำสั่งแพทย์</p> <p><b>ความคลาดเคลื่อนในการจ่ายยา (dispensing error)</b> หมายถึง ความคลาดเคลื่อนในกระบวนการจ่ายยาที่จ่ายยาไม่ถูกต้อง ตามที่ระบุในคำสั่งใช้ยาของแพทย์ การเก็บข้อมูลความคลาดเคลื่อนทางยาจะมีรูปแบบการรายงานความคลาดเคลื่อนทางยาในลักษณะการจัดกลุ่ม (category) ตามระดับความรุนแรงที่พบโดยใช้เกณฑ์ตามระดับความรุนแรงของความคลาดเคลื่อนทางยาแบ่งเป็น 9 ระดับตั้งแต่ A-I ดังนี้</p> <p>A. หมายถึง ไม่มีความคลาดเคลื่อนเกิดขึ้น แต่มีเหตุการณ์ที่อาจทำให้เกิดความคลาดเคลื่อนได้</p> <p>B. หมายถึง มีความคลาดเคลื่อน แต่ไม่เป็นอันตรายต่อผู้ป่วย เนื่องจากความคลาดเคลื่อนไปไม่ถึงผู้ป่วย</p> <p>C. หมายถึง มีความคลาดเคลื่อนเกิดขึ้น แต่ไม่เป็นอันตรายต่อผู้ป่วย ถึงแม้ว่าความคลาดเคลื่อนนั้นจะไปถึงผู้ป่วยแล้ว</p> <p>D. หมายถึง มีความคลาดเคลื่อนเกิดขึ้น แต่ไม่เป็นอันตรายต่อผู้ป่วย แต่ยังคงจำเป็นต้องมีการติดตามผู้ป่วยเพิ่มเติม</p> <p>E. หมายถึง มีความคลาดเคลื่อนเกิดขึ้น และเป็นอันตรายต่อผู้ป่วยเพียงชั่วคราวรวมถึงจำเป็นต้องได้รับการรักษาหรือแก้ไขเพิ่มเติม</p> <p>F. หมายถึง มีความคลาดเคลื่อนเกิดขึ้น และเป็นอันตรายต่อผู้ป่วยเพียงชั่วคราวรวมถึงจำเป็นต้องได้รับการรักษาในโรงพยาบาลหรือยี่ดระยะเวลาในการรักษาตัวในโรงพยาบาลออกไป</p> <p>G. หมายถึง มีความคลาดเคลื่อนเกิดขึ้น และเป็นอันตรายต่อผู้ป่วยถาวร</p> <p>H. หมายถึง มีความคลาดเคลื่อนเกิดขึ้น และเป็นอันตรายต่อผู้ป่วยจนเกือบถึงแก่ชีวิต (เช่น แพ้ยาแบบ anaphylaxis และหัวใจหยุดเต้น)</p> <p>I. หมายถึง มีความคลาดเคลื่อนเกิดขึ้น และเป็นอันตรายต่อผู้ป่วยจนถึงแก่ชีวิต</p>
กลุ่มเป้าหมาย	กลุ่มภารกิจเทคนิคบริการและวิชาการ (1 กลุ่มงาน)
ค่าเป้าหมาย	ผ่านเกณฑ์ระดับที่ 3
วิธีจัดเก็บข้อมูล	เอกสารหลักฐานตามระดับที่กำหนด

ข้อมูล ณ 29 เมษายน 2567

แหล่งข้อมูล	กลุ่มเภสัชกรรม
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	-
ระยะเวลาประเมินผล	รอบที่ 2 : 5 เดือนหลัง (1 มีนาคม 2567- 31 กรกฎาคม 2567)

เกณฑ์การประเมิน

พิจารณาจากความก้าวหน้าและคุณภาพของการดำเนินงานแต่ละขั้นตอน ดังนี้

รอบ 2 : 5 เดือนหลัง (1 มีนาคม 2567 - 31 กรกฎาคม 2567)

ระดับคะแนน	ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานรอบ 5 เดือนหลัง				
	ขั้นตอนที่ 1	ขั้นตอนที่ 2	ขั้นตอนที่ 3	ขั้นตอนที่ 4	ขั้นตอนที่ 5
1	✓				
2	✓	✓			
3	✓	✓	✓		
4	✓	✓	✓	✓	
5	✓	✓	✓	✓	✓

เกณฑ์การประเมิน

รอบที่ 2 : 5 เดือนหลัง (1 มีนาคม 2567-31 กรกฎาคม 2567)

ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	แนวทางการประเมิน/หลักฐาน
1	วิเคราะห์สถานการณ์ความคลาดเคลื่อนทางยา (Medication Error) ของกลุ่มเภสัชกรรม สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมือง ปีงบประมาณ 2567 รอบ 5 เดือนแรก	1	รายงานการวิเคราะห์สถานการณ์ความคลาดเคลื่อนทางยา (Medication Error) ของกลุ่มเภสัชกรรม สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมือง ปีงบประมาณ 2567 รอบ 5 เดือนแรก
2	จัดทำแผนป้องกันความคลาดเคลื่อนทางยา (Medication Error)	1	แผนป้องกันความคลาดเคลื่อนทางยา (Medication Error)
3	ผลการดำเนินงานตามแผนป้องกันความคลาดเคลื่อนทางยา (Medication Error) ปีงบประมาณ 2567 รอบ 5 เดือนหลัง	1	รายงานผลดำเนินงานตามแผนป้องกันความคลาดเคลื่อนทางยา (Medication Error) ปีงบประมาณ 2567 รอบ 5 เดือนหลัง
4	สรุปผลความคลาดเคลื่อนทางยา (Medication Error) ตั้งแต่ มีนาคม - มิถุนายน 2567	1	สรุปผลความคลาดเคลื่อนทางยา (Medication Error) ตั้งแต่ มีนาคม - มิถุนายน 2567 ไม่ต่ำกว่าระดับ B
5	สรุปผลความคลาดเคลื่อนทางยา (Medication Error) ณ กรกฎาคม 2567	1	สรุปผลความคลาดเคลื่อนทางยา (Medication Error) ณ กรกฎาคม 2567 ไม่ต่ำกว่าระดับ A
	<b>คะแนนรวม</b>	<b>5</b>	

<b>เอกสารสนับสนุน :</b> กรอบงานพื้นฐานระบบยา สมาคมเภสัชกรรมโรงพยาบาล				
<b>มาตรการสำคัญ (PIRAB) ที่ทำให้ตัวชี้วัดบรรลุผล :</b>				
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ประสานความร่วมมือ อธิบายสร้างความเข้าใจในกลุ่มงานเกี่ยวกับความคลาดเคลื่อนทางยา</li> <li>2. ทบทวนความรู้ด้านรายการยาและขั้นตอนการปฏิบัติงานเพื่อป้องกันความคลาดเคลื่อนทางยา</li> <li>3. กำกับ ติดตาม ประเมินผลการดำเนินงานตามแผนป้องกันความคลาดเคลื่อนทางยา</li> <li>4. ชี้แจง แนะนำ ให้คำปรึกษา ทบทวน แก้ไขปัญหา แผนการดำเนินงานตามแผนป้องกันความคลาดเคลื่อนทางยา</li> <li>5. ให้มีตระหนัก ความเข้มงวดในการปฏิบัติในการจัดการความคลาดเคลื่อนทางยา</li> </ol>				
<b>วิธีการประเมินผล :</b>	ดำเนินการได้ตามเกณฑ์การให้คะแนน			
<b>เอกสารสนับสนุน :</b>	-			
<b>รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน (ข้อมูลย้อนหลังอย่างน้อย 3 ปี)</b>				
	<b>Baseline data</b>	<b>หน่วยวัด</b>	<b>ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.</b>	
			<b>2564</b>	<b>2565</b>
			<b>2566</b>	
	-	-	-	-
<b>ผู้กำกับตัวชี้วัด</b>	นางสาวเกศรา โชคนำชัยสิริ ตำแหน่ง รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมือง โทรศัพท์ 02-521-6550 โทรศัพท์มือถือ 096-535-1594 โทรสาร 02-521-0226 E-mail : siri.ketsara@gmail.com			
<b>ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ/ผู้ประสานงานตัวชี้วัด</b>	นางสุภัทรา อนันตนาถรัตน์ ตำแหน่ง เภสัชกรชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์ 02-521-6550 โทรศัพท์มือถือ 081 -875-7463 โทรสาร - E-mail : asupatra.k@gmail.com นางสาวพัชรินทร์ ศรีประทักษ์ ตำแหน่ง เภสัชกรชำนาญการ โทรศัพท์ 02-521-6550 โทรศัพท์มือถือ 089-206-1207 โทรสาร - E-mail : pseepratak@gmail.com นายวิจิต ประเสริฐศิลปกุล ตำแหน่ง เภสัชกรปฏิบัติการ โทรศัพท์ 02-521-6550 โทรศัพท์มือถือ 089-446-8336 โทรสาร - E-mail : wichit.p@anamai.mail.go.th			
<b>หน่วยงานประมวลผลและจัดทำข้อมูล</b>	กลุ่มเภสัชกรรม			
<b>ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน</b>	นางสุภัทรา อนันตนาถรัตน์ ตำแหน่ง เภสัชกรชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์ 02-521-6550 โทรศัพท์มือถือ 081 -875-7463			

ข้อมูล ณ 29 เมษายน 2567

	โทรสาร - นายวิจิต ประเสริฐศิลปกุล โทรศัพท์ 02-521-6550 โทรสาร -	E-mail : asupatra.k@gmail.com ตำแหน่ง เกษัชกรปฏิบัติการ โทรศัพท์มือถือ 089-446-8336 E-mail : wichit.p@anamai.mail.go.th
--	--------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------