

ตัวอย่างตัวชี้วัดของแผนกลยุทธ์

1. ด้านการเงิน

no	Quality Indicator (ตัวชี้วัดคุณภาพ)	การคำนวณ
1	Gross Profit Margin (ยา) (รายได้ค่ายา - ต้นทุนค่ายา)	รายได้ค่ายา - ต้นทุนค่ายา
2	Gross Profit Margin (เวชภัณฑ์) (รายได้ค่าเวชภัณฑ์ - ต้นทุนค่าเวชภัณฑ์)	รายได้ค่าเวชภัณฑ์ - ต้นทุนค่าเวชภัณฑ์
3	CGS to Inventory ประเภทยา(มูลค่าคงคลัง/มูลค่าขาย)	ต้นทุนของยาที่ใช้ไป/มูลค่ายาคงเหลือ
	DOS(Day Of Stock)	ระบุวัน
4	ต้นทุนค่าบุคลากร (ห้องยา)/ Service	ค่าจำนวนบุคลากรของแผนกเภสัชกรรม / จำนวนใบสั่งยาทั้งหมด
6	มูลค่ายาไม่เคลื่อนไหว 3 เดือน ต่อมูลค่ายาทั้งหมด	มูลค่าต้นทุนของยาที่ไม่มีการใช้ติดต่อกันมากกว่า 3 เดือน ณ ปลายงวด x 100 มูลค่าต้นทุนยา ณ ปลายงวด
7	มูลค่ายา over stock / มูลค่ายาทั้งหมด	มูลค่าต้นทุนของยาส่วนที่เกินจากการใช้ 60 วันขึ้นไป ณ ปลายงวด มูลค่าต้นทุนยา ณ ปลายงวด
8	อัตราการต่อรองราคาของสินค้าใหม่	ราคาสินค้าที่ได้เสนอและได้จัดซื้อ - ราคาที่ต่อรองได้) x 100 ราคาสินค้าใหม่ที่ได้เสนอและได้จัดซื้อ
9	อัตราการต่อรองราคาของสินค้าเดิม	ผลรวมราคาต่อหน่วยที่มีการจัดซื้อในงวดก่อน - ผลรวมราคาต่อหน่วยที่มีการจัดซื้อในงวดปัจจุบัน x 100 ผลรวมราคาต่อหน่วยที่มีการจัดซื้อในงวดปัจจุบัน

ด้านลูกค้า

no	Quality Indicator (ตัวชี้วัดคุณภาพ)	การคำนวณ
15	External Customer Satisfaction	
	OPD	จำนวนข้อที่ตอบ 4,5 X จำนวนผู้ตอบ X 100 จำนวนข้อในแบบสอบถาม 1 ชุด x จำนวนผู้ตอบ
	- Service Time	

	- ห้างยาผู้ป่วยนอก 1	
	- ห้างยาผู้ป่วยนอก 2	
	- Expert	
	- ห้างยาผู้ป่วยนอก 1	
	- ห้างยาผู้ป่วยนอก 2	
	IPD	
	- Service Time	
	- Expert	
	% IR Severity C-I (Customer Complaint)	
	- ห้างยาผู้ป่วยนอก1	จำนวนข้อร้องเรียน (Severity C-I) ทั้งหมดที่เกิดขึ้น x 100 / No. of OPD Services
	- ห้างยาผู้ป่วยนอก 2	
	- ห้างยาผู้ป่วยใน	
	% IR Severity C-I (Service Behavior)	
	- ห้างยาผู้ป่วยนอก1	จำนวนข้อร้องเรียนด้านพฤติกรรมกรให้บริการและ การให้ข้อมูลและการบริการล่าช้า (Severity C-I) x 100 / No. of OPD Services
	- ห้างยาผู้ป่วยนอก 2	
	- ห้างยาผู้ป่วยใน	
16	Prescribing error	
	OPD	จำนวน ใบสั่งยา PrescribingError x 1000 ใบสั่งยาผู้ป่วยนอก
	- ห้างยาผู้ป่วยนอก 1	
	- ห้างยาผู้ป่วยนอก 2	
	IPD	จำนวน PrescribingError x 1000 จำนวนวัน-นอน
17	Pre - dispensing error	
	OPD	จำนวน Pre-dispensing Error x 1000

	- ห้องยาผู้ป่วยนอก 1	ใบสั่งยาผู้ป่วยนอก
	- อัตราการจ่ายยาผิดพลาด (ห้องยาผู้ป่วยนอก 1)	
	- อัตราการคิดเงินผิดพลาด (ห้องยาผู้ป่วยนอก 1)	
	- ห้องยาผู้ป่วยนอก 2	
	- อัตราการจ่ายยาผิดพลาด (ห้องยาผู้ป่วยนอก 2)	
	- อัตราการคิดเงินผิดพลาด (ห้องยาผู้ป่วยนอก 2)	
	IPD	จำนวน Pre-dispensing Error x 1000 จำนวนวัน-นอน
	- อัตราการจ่ายยาผิดพลาด (ห้องยาผู้ป่วยใน)	
	- อัตราการคิดเงินผิดพลาด (ห้องยาผู้ป่วยใน)	
18	Dispensing error	
	OPD	จำนวน Dispensing Error x 1000 ใบสั่งยาผู้ป่วยนอก
	- ห้องยาผู้ป่วยนอก 1	
	- ห้องยาผู้ป่วยนอก 2	
	IPD	จำนวน Dispensing Error x 1000 จำนวนวัน-นอน
	High Alert Drug	
	Prescribing error High Alert Drug	จำนวน Prescribing Error จากการจ่ายยา HAD
	OPD	
	- ห้องยาผู้ป่วยนอก 1	
	- ห้องยาผู้ป่วยนอก 2	
	IPD	
	Presdispensing error High Alert Drug	จำนวน Predispensing Error จากการจ่ายยา HAD
	OPD	
	- ห้องยาผู้ป่วยนอก 1	

	- ห้องยาผู้ป่วยนอก 2	
	IPD	
	Dispensing error High Alert Drug	
	OPD	
	- ห้องยาผู้ป่วยนอก 1	จำนวน Dispensing Error จากการจ่ายยา HAD
	- ห้องยาผู้ป่วยนอก 2	
	IPD	
19	Repeated Drug allergy rate	$\frac{\text{จำนวนผู้ป่วยที่แพ้ยาซ้ำ}}{\text{จำนวนผู้ป่วยที่แพ้ยาทั้งหมดในเดือนนั้น}} \times 100$
20	อัตราการเกิด cross reaction	$\frac{\text{จำนวนผู้ป่วยที่เกิด cross reaction}}{\text{จำนวนผู้ป่วยที่แพ้ยาทั้งหมดในเดือนนั้น}} \times 100$
	-OPD	
	- จำนวนครั้งที่พบแพทย์สั่งยา cross reaction	n
	- จำนวนครั้งที่สั่งเปลี่ยนยา หลังจากการทวนสอบ	n
	- จำนวนครั้งที่พบว่าผู้ป่วยแพ้ยา cross reaction จากการติดตาม	n
	- IPD	
	- จำนวนครั้งที่พบแพทย์สั่งยา cross reaction	n
	- จำนวนครั้งที่สั่งเปลี่ยนยา หลังจากการทวนสอบ	n
	- จำนวนครั้งที่พบว่าผู้ป่วยแพ้ยา cross reaction จากการติดตาม	n
21	อัตราการส่งมอบยากลับบ้านแก่ผู้ป่วยนอก ภายใน 10 นาที	$\frac{\text{จำนวนผู้ป่วย OPD ที่ได้รับการจัดยาภายใน 10 นาที}}{\text{จำนวนผู้ป่วย OPD ทั้งหมด ที่มีใบยา ที่เป็นลูกค้าเก่า, นัด, ไม่มี investigate}} \times 100$
	- ห้องยาผู้ป่วยนอก 1	
	- ห้องยาผู้ป่วยนอก 2	
22	อัตราการส่งมอบยา stat (ช่วยชีวิต) ผู้ป่วยนอกภายในเวลา 3 นาที	$\frac{\text{จำนวนผู้ป่วย OPD ที่ได้รับยา stat ภายใน 3 นาที}}{\text{จำนวนผู้ป่วย OPD ที่ได้รับยา stat}} \times 100$
	- ห้องยาผู้ป่วยนอก 1	

	- ห้องยาผู้ป่วยนอก 2	
23	อัตราการส่งมอบยา fast tract ผู้ป่วยนอกภายในเวลา 5 นาที	จำนวนผู้ป่วย OPD ที่ได้รับยา fast tract ภายใน 5 นาที X 100 จำนวนผู้ป่วย OPD ที่ได้รับยา fast tract
	- ห้องยาผู้ป่วยนอก 1	
	- ห้องยาผู้ป่วยนอก 2	
24	การมียาและเวชภัณฑ์ไม่เพียงพอในการให้บริการ	
	3.1 การค้างจ่ายยา/เวชภัณฑ์ทั่วไป	จำนวนรายการยาค้างจ่าย ที่มีผลกระทบต่อกรให้บริการลูกค้า
	- ห้องยาผู้ป่วยนอก 1	
	- ห้องยาผู้ป่วยนอก 2	
	3.2 สถิติรอยาระหว่างห้อง	จำนวนรายการยาที่มีการเบิกระหว่างห้อง เนื่องจากไม่พอจ่าย สาเหตุจากการไม่เตรียมความพร้อม (ไม่นับรายการยาที่ไม่สามารถเบิกแผนก พัสดุได้)
	- ห้องยาผู้ป่วยนอก 1	
	- ห้องยาผู้ป่วยนอก 2	
26	อัตราการส่งมอบยากลับบ้านแก่ผู้ป่วยใน ภายใน 15 นาที	จำนวนใบยา HM ที่ได้รับการจัดยาเสร็จภายใน 15 นาทีหลังได้รับ order x 100 จำนวนใบยา HM ทั้งหมด
27	อัตราการส่งมอบยา stat (ช่วยชีวิต) ผู้ป่วยในภายในเวลา 10 นาที	จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับยา Stat Dose แรกภายใน 10 นาที x 100 จำนวนผู้ป่วยที่แพทย์สั่งยา stat
28	อัตราการส่งมอบยาทั่วไป ผู้ป่วยในภายในเวลา 30 นาที	จำนวนใบยาที่ได้รับการจัดยาเสร็จภายใน 30 นาที x 100 จำนวนใบยาทั้งหมด
29	อัตราการส่งมอบยา Admit ผู้ป่วยในภายในเวลา 30 นาที	จำนวนใบยา Admit ที่ได้รับการจัดยาเสร็จภายใน 30 นาที x 100 จำนวนใบยา Admit ทั้งหมด
31	Drug interaction	
	จำนวน case ที่เกิดอาการไม่พึงประสงค์จาก drug interaction alert Level 1	- จำนวนผู้ป่วยที่เกิดอาการไม่พึงประสงค์จากปฏิกิริยา ระหว่างยากกลุ่ม Level 1
	จำนวน case ที่เกิดอาการไม่พึงประสงค์จาก drug interaction alert Level 2	- จำนวนผู้ป่วยที่เกิดอาการไม่พึงประสงค์จากปฏิกิริยา ระหว่างยากกลุ่ม Level 2

	- Digoxin	- จำนวนผู้ป่วยที่เกิดอาการไม่พึงประสงค์จากปฏิกิริยา ระหว่างยากกลุ่ม Digoxin
	- Amiodarone	- จำนวนผู้ป่วยที่เกิดอาการไม่พึงประสงค์จากปฏิกิริยา ระหว่างยากกลุ่ม - Amiodarone
	- Warfarin	- จำนวนผู้ป่วยที่เกิดอาการไม่พึงประสงค์จากปฏิกิริยา ระหว่างยากกลุ่ม - Warfarin
	- ยาฝึงคุมกำเนิด	- จำนวนผู้ป่วยที่เกิดอาการไม่พึงประสงค์จากปฏิกิริยา ระหว่างยากกลุ่ม - ยาฝึงคุมกำเนิด
	- G6PD	- จำนวนผู้ป่วยที่เกิดอาการไม่พึงประสงค์จากปฏิกิริยา ระหว่างยากกลุ่ม - G6PD
	- NSAIDs induce nephrotoxic	- จำนวนผู้ป่วยที่เกิดอาการไม่พึงประสงค์จากปฏิกิริยา ระหว่างยากกลุ่ม - NSAIDs induce nephrotoxic
32	Drug Utilization	
	ร้อยละของการสั่งใช้ยาตามข้อบ่งใช้ที่กำหนดและการสั่งเจาะผลเพาะเชื้อก่อนการสั่งใช้ยา	จำนวนครั้งการสั่งใช้ยาตามข้อบ่งใช้ที่กำหนดและการสั่งเจาะผลเพาะเชื้อก่อนการสั่งใช้ยา x 100 จำนวนการสั่งใช้ยาที่อยู่ใน protocol ในเดือนนั้นทั้งหมด
	ร้อยละของการลงทะเบียน DUE	จำนวนครั้งของการลงทะเบียน DUE x100 จำนวนการสั่งใช้ยาที่อยู่ใน protocol ในเดือนนั้นทั้งหมด
	ร้อยละของการส่งคืนใบ DUE ให้แผนกเภสัชกรรม(พยาบาล)	จำนวนครั้งของการส่งคืนใบ DUE ให้แผนกเภสัชกรรม(พยาบาล) x 100 จำนวนครั้งของการลงทะเบียน
	ร้อยละของการเขียนใบประกอบการสั่งใช้ยา DUE ของแพทย์	จำนวนครั้งการเขียนใบประกอบการสั่งใช้ยา DUE ของแพทย์ x 100 จำนวนครั้งของการลงทะเบียน
35	งานบริหารทางเภสัชกรรมผู้ป่วยโรคเบาหวาน	
	1. ร้อยละของผู้ป่วยรายใหม่ (New case) ที่ได้รับการ counseling (เป้าหมาย 100%)	จำนวนผู้ป่วยDMรายใหม่ที่ได้รับการcounseling x 100 จำนวนผู้ป่วยDMรายใหม่ในเดือนนั้น
	2. ร้อยละของDRPs ที่พบในผู้ป่วยเบาหวานทั้งหมดที่ Csg	จำนวนDRPs ที่พบในผู้ป่วยเบาหวานทั้งหมด x 100 จำนวนผู้ป่วยDMรายใหม่ในเดือนนั้น
	3. ร้อยละของ PreventableDRPs ที่ได้รับการแก้ไข (เป้าหมาย ≥ 80%)	-
36	งานบริหารทางเภสัชกรรม บนหอผู้ป่วย	
	- จำนวน DRPs / ME ที่พบ	-จำนวน DRPs / ME ที่พบ
	- ระดับความสำคัญทางคลินิก (Potential Clinical Impact Score) ในการบริหารทางเภสัชกรรม ตั้งแต่ระดับ 3 ขึ้นไป	จำนวนของ Potential clinical impact score ตั้งแต่ระดับ 3 ขึ้นไป x 100 / จำนวน Potential clinical impact score ทั้งหมด
	- ร้อยละของผู้ป่วยที่อยู่ในเกณฑ์การให้การบริหารทางเภสัชกรรมที่ได้รับการให้คำแนะนำกลับบ้านในเวลาทำงานของเภสัชกรสาขาบริหาร	- จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับการให้คำแนะนำกลับบ้านในเวลาทำงานของเภสัชกรสาขาบริหารเภสัชกรรม x 100 จำนวนผู้ป่วยกลับบ้านในเวลาทำงานของเภสัชกรสาขาบริหารเภสัชกรรมทั้งหมดภายในเดือน

	เภสัชกรรม	
	- ร้อยละของการลงทะเบียนผู้ป่วย	จำนวนผู้ป่วยที่ลงทะเบียน x 100 / จำนวนผู้ป่วยในโครงการทั้งหมด
37	โครงการการให้ความรู้เรื่องยาแก่ผู้ป่วย	
	จำนวนครั้งในการจัดอบรมความรู้เรื่องยาแก่ผู้ป่วย	n
38	โครงการWarfarin	
	1. ร้อยละของผู้ป่วยรายใหม่ที่ได้รับการ counseling	จำนวนผู้ป่วยที่ใช้ยา warfarin รายใหม่ที่ได้รับการcounseling x 100 จำนวนผู้ป่วยที่ใช้ยา warfarin รายใหม่ในเดือนนั้น
	2. ร้อยละของผู้ป่วยที่มีค่า INR อยู่ในช่วงที่ให้ผลดีต่อการรักษา	จำนวนผู้ป่วยผู้ป่วยที่มีค่า INR (การแข็งตัวของเลือด) อยู่ในช่วงที่ให้ผลดีต่อการรักษา x 100 จำนวนผู้ป่วยที่ใช้ยา warfarin ทั้งหมดในเดือนนั้น
	3. ร้อยละของผู้ป่วยที่เกิด bleeding/thromboembolism แล้วได้รับการ Counselling ทุกราย	จำนวนผู้ป่วยbleeding /thromboembolism จากการใช้ยา warfarin x 100 จำนวนผู้ป่วยที่ใช้ยา warfarin ทั้งหมดในเดือนนั้น
39	โครงการเคมีบำบัด	
	จำนวนครั้งในการเตรียมยาเคมีบำบัด	จำนวนครั้งในการเตรียมยาเคมีบำบัดภายในเดือน
	อัตราการส่งมอบยาเตรียมตามเวลาที่กำหนด	จำนวนครั้งในการเตรียมยาเคมีบำบัดได้ตามเวลาที่กำหนด x100 จำนวนครั้งในการเตรียมยาเคมีบำบัดภายในเดือน
	อัตราผู้ป่วยที่ให้ยาเคมีบำบัดได้รับการCounseling	จำนวนครั้งผู้ป่วยที่ให้ยาเคมีบำบัดได้รับการ counseling x 100 จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับยาเคมีบำบัดภายในเดือน
	จำนวนครั้งที่เกิด extravasation จากการให้ยาเคมีบำบัด	จำนวนครั้งที่เกิด extravasation จากการให้ยาเคมีบำบัด
	อัตราผู้ป่วยที่เกิดภาวะAdverse Drug Reaction ที่ป้องกันได้ จากการปฏิบัติตัวไม่เหมาะสม หลังได้รับคำแนะนำ	จำนวนผู้ป่วยที่เกิดภาวะAdverse Drug Reaction ที่ป้องกันได้ จากการปฏิบัติตัวไม่เหมาะสม หลังได้รับคำแนะนำ x 100 จำนวนครั้งผู้ป่วยที่ให้ยาเคมีบำบัดได้รับการ counseling
	Gross Profit Margin (ยาเคมีบำบัด) (รายได้ค่ายา - ต้นทุนค่ายา-ต้นทุนค่าแรง-ค่าเสื่อมราคา)	(รายได้ค่ายา - ต้นทุนค่ายา+ต้นทุนค่าแรง+ค่าเสื่อมราคา)
	โครงการการให้คำแนะนำในการใช้ยาเทคนิคพิเศษ	
	- ร้อยละของผู้ป่วยนอกที่สามารถใช้ยาพ้นสุดได้อย่างถูกต้อง (old case)	จำนวนผู้ป่วยนอกที่ได้รับการcounselingการใช้ยาพ้นสุดได้อย่างถูกต้อง x 100

		จำนวนผู้ป่วยนอกที่ได้รับการcounselingการใช้ยาเทคนิคพิเศษ ทั้งหมดในเดือนนั้น
	- ร้อยละของผู้ป่วยในที่สามารถใช้ยาเทคนิคพิเศษได้อย่างถูกต้อง	จำนวนผู้ป่วยในที่ได้รับการcounselingการใช้ยาเทคนิคพิเศษได้อย่างถูกต้อง x 100 จำนวนผู้ป่วยในที่ได้รับการcounselingการใช้ยาเทคนิคพิเศษ ทั้งหมดในเดือนนั้น
40	งาน Drug information service	
	- ร้อยละของคำถามเร่งด่วน (ทันที- 5 นาที) ที่ตอบได้ในเวลาที่กำหนด	จำนวนคำถามเร่งด่วนที่ตอบได้ภายในเวลา 5 นาที x100 / จำนวนคำถามเร่งด่วนทั้งหมด
	- ร้อยละของความพึงพอใจของผู้รับบริการ	จำนวนข้อที่ตอบ 4,5 X จำนวนผู้ตอบ X 100 จำนวนข้อในแบบสอบถาม 1 ชุด xจำนวนผู้ตอบ
	- จำนวนคำถามทั้งหมดที่ให้บริการต่อเดือน	จำนวนคำถามทั้งหมดที่ให้บริการต่อเดือน
	- จำนวนองค์ความรู้ที่หน่วยเภสัชสนเทศนำไปเผยแพร่ใช้ประโยชน์ที่สอดคล้องกับปัญหาขององค์กร	จำนวนองค์ความรู้ที่หน่วยเภสัชสนเทศนำไปเผยแพร่ใช้ประโยชน์ที่สอดคล้องกับปัญหาขององค์กร
	- ร้อยละของจำนวนข้อมูลยาที่เข้าโรงพยาบาลเทียบกับยาที่ทำข้อมูลเสนอพิจารณาทั้งหมด	จำนวนรายการที่ผ่านการพิจารณารับเข้าโรงพยาบาล x 100 ยาที่ทำข้อมูลเสนอพิจารณาทั้งหมด
41	โครงการ Medication Reconciliation	
	จำนวนผู้ป่วยมียาเดิม	- จำนวนผู้ป่วยที่ใช้ยา Medication Reconciliation ทั้งหมด
	อัตราการสัมภาษณ์ last dose	- จำนวนครั้งของการสัมภาษณ์ last dose x100 จำนวนผู้ป่วยที่ใช้ยา Medication Reconciliation ทั้งหมด
	อัตราที่ผู้ป่วยมีความประสงค์จัดยาตนเอง	-
	อัตราการขอใช้ยานอกโรงพยาบาล	-
	อัตราการเกิด Medication error	
	- Prescription error	จำนวน prescribingError ในโครงการ Medication reconciliation
	- Pre dispensing error	จำนวนPre dispensing errorในโครงการ Medication reconciliation
	- Dispensing error	จำนวน Dispensing error ในโครงการ Medication reconciliation

ด้านการเรียนรู้

no	Quality Indicator (ตัวชี้วัดคุณภาพ)	การคำนวณ
----	-------------------------------------	----------

43	ฝึกอบรมทักษะและการให้ความรู้	
44	- Training Hours / staff ระดับ หัวหน้าหน่วยขึ้นไปต่อปี	- Training Hours / staff ระดับ หัวหน้าหน่วยขึ้นไป สะสม
45	- Training Hours / staff เกสัชกรต่อปี	- Training Hours / staff เกสัชกร สะสม
46	- Training Hours / staff ผู้ช่วย เกสัชกรต่อปี	- Training Hours / staff ผู้ช่วย เกสัชกร สะสม
47	- Training Hours / staff เจ้าหน้าที่ แผนก เกสัชกรรมต่อปี	- Training Hours / staff เจ้าหน้าที่ แผนก เกสัชกรรม สะสม
48	- ร้อยละของการจัดอบรมตาม action plan	- จำนวนcourse อบรมที่จัดจริงตาม action planในแต่ละเดือน x 100 จำนวนcourse อบรมที่ต้องจัดตาม action planในแต่ละเดือน
	- ร้อยละของจำนวนผู้เข้าอบรม	- จำนวนผู้เข้าอบรม (รวมทุกเรื่องในแต่ละเดือน) x 100 จำนวนผู้จัดเข้าอบรมทั้งหมด
	- เกสัชกรประจำ	- จำนวนเกสัชกรประจำผู้เข้าอบรม (รวมทุกเรื่องในแต่ละเดือน) x 100 จำนวนผู้จัดเข้าอบรมทั้งหมด
	- เกสัชกรPart Time	- จำนวนเกสัชกรPart time ผู้เข้าอบรม (รวมทุกเรื่องในแต่ละเดือน) x 100 จำนวนผู้จัดเข้าอบรมทั้งหมด
	- ผู้ช่วยเกสัชกร และ เจ้าหน้าที่แผนก เกสัชกรรม	- จำนวนผู้เข้าอบรม (รวมทุกเรื่องในแต่ละเดือน) x 100 จำนวนผู้จัดเข้าอบรมทั้งหมด
	- ร้อยละของจำนวนผู้เข้าอบรมสอบผ่านการประเมิน	- จำนวนผู้เข้าอบรม สอบผ่านการประเมิน x 100 จำนวนผู้จัดเข้าอบรมทั้งหมด
	- เกสัชกรประจำ	- จำนวนเกสัชกรประจำ ผู้เข้าอบรม สอบผ่านการประเมิน x 100 จำนวนเกสัชกรประจำผู้เข้าอบรมทั้งหมด
	- เกสัชกรPart Time	- จำนวนเกสัชกรประจำ ผู้เข้าอบรม สอบผ่านการประเมิน x 100 จำนวนเกสัชกรประจำผู้เข้าอบรมทั้งหมด
	- ผู้ช่วยเกสัชกร และ เจ้าหน้าที่แผนก เกสัชกรรม	- จำนวนผู้ช่วยเกสัชกร และ เจ้าหน้าที่แผนกเกสัชกรรม เข้าอบรมที่ สอบผ่านการประเมิน x 100 จำนวนผู้ช่วยเกสัชกร และ เจ้าหน้าที่แผนกเกสัชกรรมที่ เข้าอบรมทั้งหมด

