

ชื่อเรื่องวิทยานิพนธ์

เวลามาตรฐานและภาระงานของเภสัชกรในการบริการความ
สอดคล้องต่อเนื่องทางยา สำหรับผู้ป่วยใน โรงพยาบาลเชิงคำ
จังหวัดพะเยา

ผู้เขียน

นางสาวรุ่งภา ชุ่มคำลือ

ปริญญา

เภสัชศาสตรมหาบัณฑิต (เภสัชกรรมคลินิก)

คณะกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ อ.ดร. พัทธวีภา สุวรรณพรหม
รศ. ดร. กนกพร นิวัฒน์นันท์

อาจารย์ที่ปรึกษาหลัก
อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม

บทคัดย่อ

การศึกษานี้เป็นการศึกษาเชิงพรรณนา ณ จุดเวลาใดเวลาหนึ่ง โดยใช้เทคนิคการสุ่มงาน และจับเวลาโดยตรง มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาเวลามาตรฐานและภาระงานของเภสัชกรในการทำความสอดคล้องต่อเนื่องทางยาของเภสัชกร และเพื่อวิเคราะห์อัตรากำลังของเภสัชกรที่เหมาะสมสำหรับการดำเนินกิจกรรมดังกล่าว รวมทั้งวัดผลของการทำความสอดคล้องต่อเนื่องทางยาที่มีต่อความคลาดเคลื่อนทางยาในขั้นตอนแรกรับและขั้นตอนจำหน่ายในผู้ป่วยที่มารับการรักษา ณ หอผู้ป่วยใน โรงพยาบาลเชิงคำ จังหวัดพะเยา ตั้งแต่วันที่ 1 กรกฎาคม ถึง 31 ตุลาคม พ.ศ. 2554

ผู้ป่วยที่เข้าร่วมการศึกษาในครั้งนี้มีจำนวน 1,408 ราย จากการศึกษาพบว่าค่าเวลามาตรฐานในขั้นตอนการสร้างรายการยาที่ผู้ป่วยใช้ก่อนการเปลี่ยนระดับการรักษาเท่ากับ 6.11 นาที ขั้นตอนการเปรียบเทียบรายการยาที่ผู้ป่วยเคยได้รับกับคำสั่งใช้ยาของแพทย์เท่ากับ 4.06 นาที การติดตามการเปลี่ยนแปลงคำสั่งใช้ยาในแฟ้มประวัติผู้ป่วยในเท่ากับ 3.18 นาที และขั้นตอนการจำหน่ายผู้ป่วยออกจากโรงพยาบาลเท่ากับ 1.19 นาที ดังนั้นเวลามาตรฐานในการดำเนินการทำความสอดคล้องต่อเนื่องทางยาเท่ากับ 14.54 นาทีต่อผู้ป่วย 1 ราย และเมื่อนำข้อมูลดังกล่าวมาคำนวณภาระงานของเภสัชกรในการดำเนินการทำความสอดคล้องต่อเนื่องทางยาทั้งหมดใน 1 ปี ซึ่งใช้สำหรับการให้บริการผู้ป่วย 3,951 คน คิดเป็นจำนวนชั่วโมงทำงานทั้งหมดของการ

ดำเนินงานสอดคล้องต่อเนื่องด้านยาเท่ากับ 957.5 ชั่วโมงต่อ 1 ปี ซึ่งต้องใช้อัตรากำลังของเภสัชกรเท่ากับ 0.56 คน อัตรากำลังที่เหมาะสมต่อการให้บริการความสอดคล้องต่อเนื่องทางยาในโรงพยาบาลเชิงคำต้องการเภสัชกรเพิ่มขึ้นน้อยกว่า 1 คน

ผลของการทำความสอดคล้องต่อเนื่องทางยาที่มีต่อความคลาดเคลื่อนทางยา พบความคลาดเคลื่อนทางยาในขั้นตอนแรกรับและขั้นตอนจำหน่ายร้อยละ 15 และร้อยละ 3 ตามลำดับ ระดับความรุนแรงของความคลาดเคลื่อนทางยาพบว่าส่วนใหญ่เป็นระดับ B ไม่พบความคลาดเคลื่อนทางยาในระดับที่เป็นอันตรายต่อผู้ป่วย และภายหลังการดำเนินการพบว่าเภสัชกรสามารถแก้ไขปัญหาก่อนที่ยาจะไปถึงผู้ป่วยได้

การทำความสอดคล้องต่อเนื่องทางยาสามารถนำมาดำเนินการร่วมกับการบริหารเภสัชกรรมอื่น หากมีการวางระบบงานที่ดีก็จะสามารถนำกระบวนการนี้เข้าสู่ระบบการทำงานประจำได้ โดยอาจไม่จำเป็นต้องเพิ่มอัตรากำลังของเภสัชกร ทั้งนี้การทำความสอดคล้องต่อเนื่องทางยาต้องอาศัยการทำงานประสานกันในทีมสหสาขาวิชาชีพจะทำให้ลดเวลาในการทำงานและลดความคลาดเคลื่อนในการส่งมอบยาสำหรับผู้ป่วยได้

Thesis Title Standard Time and Workload of Pharmacists in Medication Reconciliation Service for In-patients, Chiangkham Hospital, Phayao Province

Author Miss Roongnapa Chumkamlue

Degree Master of Pharmacy (Clinical Pharmacy)

Thesis Advisory Committee Lect. Dr. Puckwipa Suwannaprom Advisor
Assoc. Prof. Dr. Kanokporn Niwatananun Co-advisor

ABSTRACT

This study was a cross-sectional descriptive study aimed to determine the standard time and workload of pharmacists carrying out medication reconciliation service at in-patient department, Chiangkham Hospital and to assess pharmacist manpower required for the service by using work sampling technique and stopwatch time study. Additionally, it aimed to assess the outcome of medication reconciliation process toward medication errors found in stage of admission and discharge. The study was conducted at in-patients department, Chiangkham Hospital, Phayao Province during July 1 to October 31, 2011.

Total of 1,408 patients were included into this study. The study's findings demonstrated that the standard times for creating complete medication list, checking for medication reconciliation, monitoring for the intervention and checking for medication reconciliation at discharge were 6.11, 4.06, 3.18 and 1.19 minutes, respectively. The total standard time of pharmacists in providing medication reconciliation service was 14.54 minutes per patient. The workload of pharmacists for providing medical reconciliation service at in-patient department was 957.5 man-hours per year for a total of 3,951 patients. Therefore, medication reconciliation can be served at in-patient department by at least 0.56 pharmacist. In the other word, providing

medication reconciliation service at in-patient department, Chiangkham Hospital required less than one pharmacist.

Medication errors found during the study period accounted to be 15% at admission process and 3% at discharge process. Most of the medication errors found was omission error, followed by wrong dose error. Mostly, the severity of medication errors was identified as category B. Thus, they caused no harm to patients. All of the medication errors were prevented by pharmacists in the medication reconciliation process before reaching to the patients.

In conclusion, under well-planned system medication reconciliation can be integrated to other pharmaceutical care services with no need to increase pharmacist manpower. To decrease amount of time spent in the process, integrated system and multidisciplinary teamwork are required.