

การศึกษาค้นคว้านี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาเปรียบเทียบภาระงานและอัตรากำลังบุคลากรระหว่างหน่วยงานบริการห้องจ่ายยาผู้ป่วยนอกและห้องจ่ายยาผู้ป่วยใน โรงพยาบาลมหาสารคาม ให้มีความสมดุลในภาระงานด้วยวิธีการจับเวลาการทำงานและวิธีการกำหนดเวลามาตรฐานโดยผู้เชี่ยวชาญ ระหว่างวันที่ 1 พฤศจิกายน 2546-29 กุมภาพันธ์ 2547 งานบริการห้องจ่ายยาผู้ป่วยนอกและห้องจ่ายยาผู้ป่วยในสามารถแบ่งงานตามหน้าที่ได้เป็น 4 ประเภท ได้แก่ งานบริการจ่ายยา งานบริหารคลังยาและเวชภัณฑ์มีใช้ยา งานบริหารจัดการในหน่วยงานงานสนับสนุนงานบริการเภสัชกรรม ผลการศึกษา พบว่า ปริมาณงานของเภสัชกรห้องจ่ายยาผู้ป่วยนอกในรอบ 1 ปี คือ 11,292.06 man-hr คิดเป็นการรับภาระงานของเภสัชกรในห้องจ่ายยาผู้ป่วยนอกร้อยละ 120.00 และคำนวณจำนวนเภสัชกรที่ควรจะมีขั้นต่ำในการปฏิบัติงานเท่ากับ 7 คน และปริมาณงานของบุคลากรผู้ช่วยงานเภสัชกรรมในรอบ 1 ปี คือ 9,981.10 man-hr คิดเป็นการรับภาระงานของบุคลากรผู้ช่วยงานเภสัชกรรมห้องจ่ายยาผู้ป่วยนอกร้อยละ 65.00 ซึ่งคำนวณจำนวนบุคลากรผู้ช่วยงานเภสัชกรรมที่ควรจะมีขั้นต่ำในการปฏิบัติงานเท่ากับ 6 คน สำหรับงานบริการห้องจ่ายยาผู้ป่วยใน พบว่า ปริมาณงานของเภสัชกรในรอบ 1 ปี คือ 9,818.82 man-hr คิดเป็นการรับภาระงานของเภสัชกรห้องจ่ายยาผู้ป่วยในร้อยละ 115 ซึ่งจะคำนวณจำนวนเภสัชกรที่ควรจะมีขั้นต่ำในการปฏิบัติงานเท่ากับ 6 คน และปริมาณงานในรอบ 1 ปีของบุคลากรผู้ช่วยงานเภสัชกรรมห้องจ่ายยาผู้ป่วยในเท่ากับ 16,548.18 man-hr คิดเป็นการรับภาระงานของบุคลากรผู้ช่วยงานเภสัชกรรมร้อยละ 108 และคำนวณจำนวนบุคลากรผู้ช่วยงานเภสัชกรรมที่ควรจะมีขั้นต่ำในการปฏิบัติงานเท่ากับ 10 คน

จากการศึกษาการรับภาระงานของเภสัชกรในห้องจ่ายยาผู้ป่วยนอก(ร้อยละ 120)และห้องจ่ายยาผู้ป่วยใน(ร้อยละ 115) มีปริมาณงานมากกว่าอัตรากำลัง จึงควรสนับสนุนการจัดสรรบุคลากรเพิ่มให้แก่หน่วยงานทั้งสอง การรับภาระงานของบุคลากรผู้ช่วยงานเภสัชกรรมในห้องจ่ายยาผู้ป่วยนอกมีปริมาณงานน้อยกว่าอัตรากำลัง(ร้อยละ 65) ซึ่งอาจจะดำเนินการเพิ่มปริมาณงานให้แก่บุคลากรผู้ช่วยงานเภสัชกรรม เช่น งานแบ่งบรรจุยา เป็นต้น การรับภาระงานของบุคลากรผู้ช่วยงานเภสัชกรรมในห้องจ่ายยาผู้ป่วยในมีปริมาณงานมากกว่าอัตรากำลัง(ร้อยละ 108) ซึ่งอาจจะสนับสนุนการจัดสรรบุคลากรเพิ่มให้แก่งานบริการห้องจ่ายยาผู้ป่วยในโดยอาจจะได้รับการจัดสรรอัตรากำลังจากงานบริการห้องจ่ายยาผู้ป่วยนอก

The purpose of this study was to comparison of workload and manpower requirement between Outpatient Pharmacy Department (OPD) and Inpatient Pharmacy Department (IPD), Maha Sarakham hospital in order to balance workload burden. A stopwatch time study and expert opinion study technique were used to measure workload of outpatient pharmacy department activities and inpatient pharmacy department activities during November 1, 2002-February 29, 2003. Pharmacy activities were divide into outpatient pharmacy department activities and inpatient pharmacy department activities for activities of a dispensing, an inventory control, general management and pharmacy support. The results showed that the workload of pharmacist in outpatient pharmacy department were 11,292.06 man-hr per year. Practically, there were 120% for the workload burden of pharmacists. 7 pharmacists were determined for the number of working in outpatient pharmacy department. The workloads of pharmaceutical-worker were 9,981.10 man-hr per year. There were 65% for the workload burden of pharmaceutical-workers in outpatient pharmacy department. 6 operators were determined for the number of working in outpatient pharmacy department. Inpatient pharmacy department, The workload of pharmacist in inpatient pharmacy department were 9,818.82 man-hr per year, There were 115% for the workload burden of pharmacists in inpatient pharmacy department. 6 pharmacists requirement whereas. The workloads of pharmaceutical-workers in inpatient pharmacy department were 16,548.18 man-hr per year. There were 108% for the workload burden of pharmaceutical-workers in inpatient pharmacy department. 10 operators requirement were determined for the number of working in inpatient pharmacy department.

In accordance with the workload burden of pharmacists from outpatient pharmacy department and inpatient pharmacy department, their workloads were more than their manpower. An allocation pharmacist from other departments was requirement. Unlike, the workload burden of pharmaceutical-workers in outpatient pharmacy department which were less than the manpower. Therefore, pharmaceutical-workers in outpatient pharmacy department could assisted other department such as prepackaging etc. The workload burdens of pharmaceutical-workers in inpatient pharmacy department were more than its manpower. Thus, administers could be increase manpower or allocate pharmaceutical-workers from outpatient pharmacy department to support inpatient pharmacy department.