

實施人力配置規劃以提升預包製作效能

廖玲嫻

奇美醫療財團法人佳里奇美醫院 藥劑科 藥師

前言：

本院雖然有裸錠自動包藥機，但是在門診雍塞的情況下，藥局如果單憑一台包藥機包藥，速度太慢無法緩解門診人潮壓力，所以需要先做常見且用量大的藥物預包。比如說：Dimeticone168粒，如果現場跑包藥機會耽誤到很多時間，若能先做Dimeticone預包14粒，藥師只要現場拿12包即可(14X12=168)，但是已分裝之口服藥有效期限為6個月為限，例如包藥日為113/12/12日之藥品，有效期限為114/06/10，建議依醫囑指示服用完畢。如果沒有計畫或沒有盤點剩餘的預包數量跟效期，就會造成藥品閒置跟效期紊亂導致給藥異常，所以何時做？做多少？誰負責盤點？是我們重視的問題，因此擬定改善策略為必要措施。

方法：

- 2024年5月開始運用PDCA進行包藥機電腦軟體資訊設備設定與班表人力配置規劃，並評估改善。
- (一) 規劃期(P)：訂定完成包藥機預包設定作業與班表人力配置規劃。
 - (二) 執行期(D)：1.藥局主管抓取電腦資料並統計數據，設定每種藥物的預包一周安全量，並於藥局Line群組公告。2.每周五下午藥庫佐理員會到藥局盤點各種品項的預包剩餘量，再決定撥補相對適當數量到藥局預包庫存區，以利星期日的藥師進行預包包藥作業。3.星期日兩位藥師值班負責撥補藥物的預包作業，完成一周安全量。
 - (三) 評值期(C)：統計預包閒置比例、效期現況、計時星期日預包作業所耗費時間與藥師滿意度調查。

結果：

預包閒置比例，改善前平均每星期38.5%，改善後平均每星期6.3%，預包閒置的原因不外乎是因為怕門診量爆衝，所以安全量不敢抓太緊，所以還是會有零星閒置的比例。效期現況每星期分析，改善前最遠效期可達1.5個月前，改善後最遠效期拉近到1星期前。星期日預包作業所耗費的時間，因為有規劃數量，還有藥庫佐理員的事先備藥省去到藥庫找藥與搬藥的時間，計時每周完成預包總時間，從6.8小時遞減到3.2小時。藥師滿意度調查，滿意度以Likert Scale五分量表，計分方式為：很滿意5分，滿意4分，可接受3分，不滿意2分，很不滿意1分。滿意度從3.1分躍升到4.6分，且稽核結果成效達預期目標，故擬訂針對包藥機電腦軟體資訊設備設定與班表人力配置規劃對策列入標準化。



假日/週日藥品預包安全量

※每周五下午藥庫會撥補藥品至藥局預包庫存區，請早上撥補藥品至藥局的藥佐盤點藥局庫存量並交給詩涵(休假職代謝瑜婷)。

113.05.20 修訂公告			
	藥品代號	藥品	安全數量
1	23P015	AcetaMINOPHEN(500mg)錠	3600 包 (6 籃)
2	26G016	Dimethicone (40mg)錠.	1200 包 (2 籃)
3	26G024	SUWell 錠.	2400 包 (4 籃)
4	26M018	Magnesium oxide (250mg)錠	1200 包 (2 籃)
5	26S052	SEnnapur(12.5mg) 錠.	800 包
6	26N015	Newzyme 錠.	200 包
7	23B025	Befon (5mg)錠.	200 包
8	27V035	Vit. B. Complex 錠	300 包

結論：

藥物的預包製作可以加快整體調劑過程，減少病人候藥時間，可是沒有計畫的製作就造成藥品閒置跟效期紊亂，藉由人力配置規劃，每周有人負責盤點、有人檢查效期、有人製作預包……各司其職並分工合作，達成對藥局的最大效益。