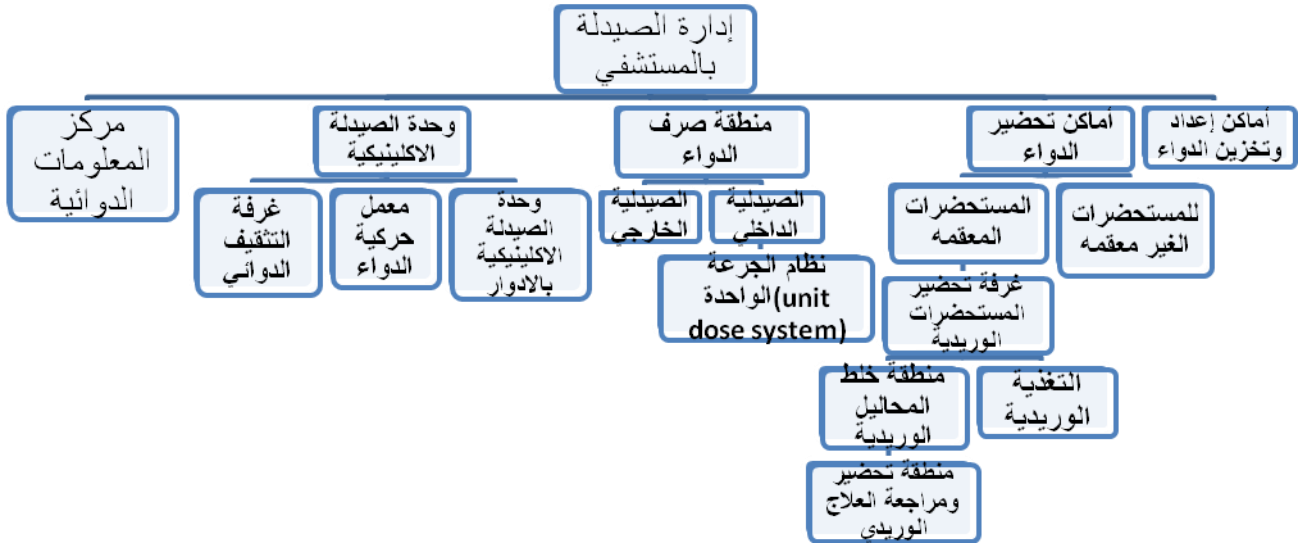


## وحدة الصيدلة الإكلينيكية بالمستشفيات



**المعايير و المتطلبات لإنشاء قسم للصيدلة الإكلينيكية بالمستشفيات الحكومية والتي تتلخص في الآتي:-**

- أ- تفعيل التوصيف الوظيفي والذي يوضح دور كل من صيدلي المستشفى ،الصيدلي الإكلينيكي و صيدلي مركز المعلومات الدوائية وإعداد الصيدلة بالمواصفات التي تنص عليها معايير الممارسة المعتمده للقيام بهذه الأدوار .  
ب- الموارد البشرية

**\*العدد المطلوب:-**

- توفير عدد من الصيداللة المتفرغين للعمل الإكلينيكي الذي يتحدد علي حسب حجم المستشفى و طبيعة الخدمات المقدمة في كل قسم من أقسام المستشفى والتي تقسم كالتالي :-  
A- أقسام عالية الخدمات (تحتاج لعدد أكبر من الصيداللة الإكلينيكين).  
B- أقسام متوسطة الخدمات.  
C - أقسام قليلة الخدمات.

C	B	A
أقسام جراحة اليوم الواحد	قسم الباطنة	أقسام الرعاية الحرجة
أقسام النساء والولادة	أقسام القلب	قسم الأورام .
الجلدية وجراحات التجميل	قسم الاطفال	امراض الكلي.
	قسم الامراض النفسسية الحادة	اطفال حديثي الولادة.
	قسم الجراحة العامة	
	قسم الامراض الصدرية	
	قسم الاعصاب	
	قسم الغدد الصماء	

فيما يلي أقل مستوي في المعايير المطلوبة لأعداد الصيداللة الإكلينيكين المطلوبة للقيام بالخدمة الإكلينيكية حيث أن العدد من الممكن أن يزيد أو ينقص إستنادا الي المعايير المذكوره في الأعلى :-

المعيار المبدي	التخصص الطبي
١ صيدلي لكل ٥ - ٨ مرضي	الرعايه الحرجه
١ صيدلي لكل ١٥-٢٠ مرضي	الجراحه
١ صيدلي لكل ١٢-١٥ مرضي	الباطنة وبقية التخصصات

**\*المؤهلات العلمية:- (علي أن يكون المعيار الرئيسي للإختيار هو المؤهل العلمي + الخبرة العملية في ممارسة الصيدلة الإكلينيكية)**

- ١- أولاً يكون له خبره كصيدلي مستشفى سنة علي الأقل .
- ٢- أن يكون حاصلأ علي الاتي في تخصص الصيدلة الإكلينيكية:-
  - ✓ درجة دكتوراة أو ماجستير .
  - ✓ زماله .
  - ✓ فارم دي أو البورد الأمريكي .
  - ✓ دبلوم معتمد من الجامعات المعتمدة
  - ✓ بكالوريوس الصيدلة الإكلينيكية من الجامعات المعتمدة أو حضر دورات تدريبية بساعات معتمدة في مجال الصيدلة الإكلينيكية .
- ٣- أن يمر بفترة ٦ شهور تدريب عملي يقيم فيها بإمتحان نظري و عملي بعرض الحالات المرضية المدروسة حيث تقيم بواسطة لجنة معدهه تتضمن(مدير الصيدله -مدير وحدة الصيدلة الإكلينيكية الممارس -الاطباء المتعاملين معهم بكل قسم ) .
- ٤- ثم فترة ٦ شهور من العمل كصيدلي إكلينيكي ويمر بعدها بإعادة تقييم (التقييم السنوي) بواسطة أستشاري صيدلي إكلينيكي .

**\*المهارات المطلوبة:-**

- مهارات الاتصال القوية مع أعضاء الفريق الطبي و المرضى.
- المهارات الأساسية لاستخدام الكمبيوتر و مهارات البحث علي الإنترنت و تقييم الماده البحثية .

**ت- الإمكانيات و الموارد المادية:-**

- ✓ توفير منطقة عمل صالحه مخصصة لمباشرة أعمال الصيدلة الإكلينيكية تحتوي علي الأقل علي جهاز كمبيوتر يعمل ويحتوي علي المراجع العلمي المطلوبه .
- ✓ توفير منطقة تصلح للتثقيف الدوائي للمرضي بواسطة الصيادلة ( Patient Counseling ) ملحقة بالصيدلية الخارجية.
- ✓ توفير معمل حركية دواء لقياس منسوب الأدوية ذات المدي الضيق في الدم ؛علي حسب إحتياج كل مستشفى وحجم الخدمة التي تقدمها وفي حالة صغر عدد العينات فيتم الإشارة لمعمل حركية دواء مركزي لخدمه مجموعه من المستشفيات .
- ✓ توفير غرفة لخلط المحاليل الوريدية يتوافر بها المناخ المعقم وجهاز laminar flow ، وتوفير العمالة اللازمة لها من الكيميائيين و الصيادلة و الفنيين تحت إشراف و مراقبة الصيدلي الإكلينيكي. ( و خصوصاً بعد أن أصبحت هذه الإمكانيات متوفرة الآن و بأسعار مناسبة) .

### **\* تفعيل دور الصيدلي بلجنة الدواء**

أولاً أعضاءها : ممثل عن الإدارة ( المدير أو نائب مدير المستشفى ) ، الأطباء ، مدير الصيدلة وممثل عن كل قسم بالصيدلة (الخارجي ،الداخلي ،المخزن ،الصيدلة الاكلينيكية ومركز المعلومات الدوائية ) ، المشرف العام للمريض و عضواً من الجودة وآخرين ممن يتعلق بهم موضوع النقاش.

### **ثانياً:- معدل انعقادها**

يتم انعقادها كل شهر أو كما يتم الإتفاق عليه مع إدارة المستشفى(على ألا يقل عن مرة كل شهرين).

### **ثالثاً:- مهام لجنة الدواء ودور الصيدلي بها**

لابد ألا يقتصر دور الصيدلي بها علي مناقشة نواقص الادوية و توريداتها فقط بل لابد أن يمتد دوره إلي :

- وضع ال **drug formulary** علي أساس علمي طبقاً لأحتياجات المرضى لتوفير دواء فعال يحقق النتائج المرجوه منه و بأقل آثار عكسيه و أقل تكلفه .
- وضع ال **Treatment guidelines & protocols , Antibiotic policies**
- وضع سياسات وصف وتوزيع، وإدارة، ورصد الأدوية بطريقة آمنة .
- وضع سياسات استخدام **Controlled substances , investigational drugs , nonformulary drugs**
- مناقشة نواقص الادوية و توريداتها.
- وضع اللوائح التي تنظم أنشطة مندوبي المبيعات الطبية واستخدام عينات الأدوية .
- وضع اللوائح المنظمة لمرتجات الأدوية .
- وضع السياسات المنظمة لتقييم استخدام الدواء ( Medication use evaluation ) .
- مناقشة المشاكل المتعلقة بالأخطاء العلاجية (Medication errors) والآثار العكسية ووضع التوصيات اللازمه لها.
- تنظيم دورات التعليم المستمر ونشر مجلات علمية .

### **\* وضع خطة بمدى زمني لتفعيل الصيدلة الإكلينيكية بالمستشفى**

حيث أن تطبيق الصيدلة الإكلينيكية يختلف حسب طبيعة كل مستشفى و الخدمات التي تقدمها و يحتاج إلي التدرج في ممارسته .

لذا يتعين علي إدارة كل مستشفى تقديم خطة مناسبة بمدى زمني إلي فريق المتابعة للصيدلة الإكلينيكية بالمديرية أو القطاع والتي لابد أن تتضمن علي تحديد الآتي:-

- الأقسام بالمستشفى التي تري إداره انها الأكثر إحتياجاً لبدء تفعيل الصيدلة الإكلينيكية بها من حيث عدد المرضى و طبيعة الخدمات المقدمه بها ومدى فهم و تدعيم الأطباء بها لأهمية الصيدلة الإكلينيكية.

- 
- يقوم الصيادلة المختارين بالقيام بجميع أعمال الصيدلة الإكلينيكية بهذا القسم وإكتساب الخبرة به ومن ثم تفعيل دورهم بأقسام أخرى و تخصيص عدد آخر إذا لزم الأمر حسب حجم الخدمات المقدمة .
  - تنمية المستوى العلمي والخبرة العملية للصيادلة المشاركين
    - بالتعليم المستمر بقراءة كل ما هو حديث في عالم الأدوية باستمرار خصوصاً بالتخصص المعني البدء به.
    - حضور و تنظيم دورات تدريبية للصيادلة بالمستشفى مع الإستعانة بصيادلة لهم خبرة سابقة بالعمل الإكلينيكي لهذا الغرض .
    - و الحرص على المرور الدوري مع الأطباء علي المرضى بدءاً من الإستماع ، الفهم و مناقشة بعض الحالات المرضية إلي إكتساب خبرة التعامل مع هذه الحالات بالتدخل الفعال للصيدلي في رعايتها.
  - عقد اجتماعات مع الأطباء لتوضيح دور وأهمية الصيدلي في مساعدة الطبيب كفريق واحد كل له مسؤولياته للوصول بمستوي أفضل للرعاية الصحية للمرضي.
  - بعد إكتساب الخبرة في قسم معين يمكن وضع خطه لأمتداد تفعيل دور الصيدلي الإكلينيكي بأقسام أخرى.
-