

# الباب الخامس

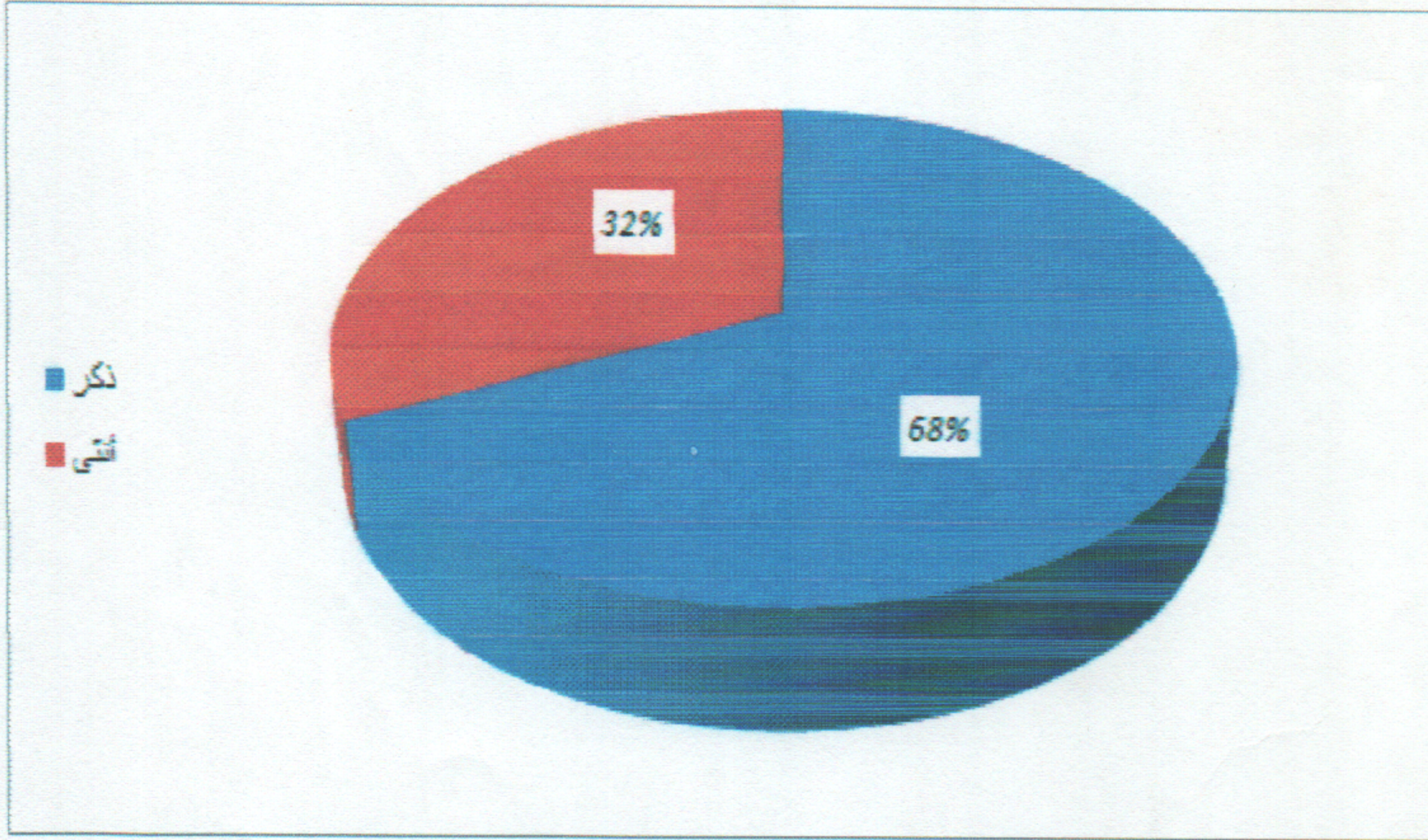
النتائج والتوصيات

## عرض النتائج

### نتائج الاستبيان:

١ - جدول تكراري (١) يبين نسبة الذكور والإناث

النسبة المئوية	التكرار	النوع
٦٨%	٦٨	ذكر
٣٢%	٣٢	أنثى
١٠٠%	١٠٠	المجموع

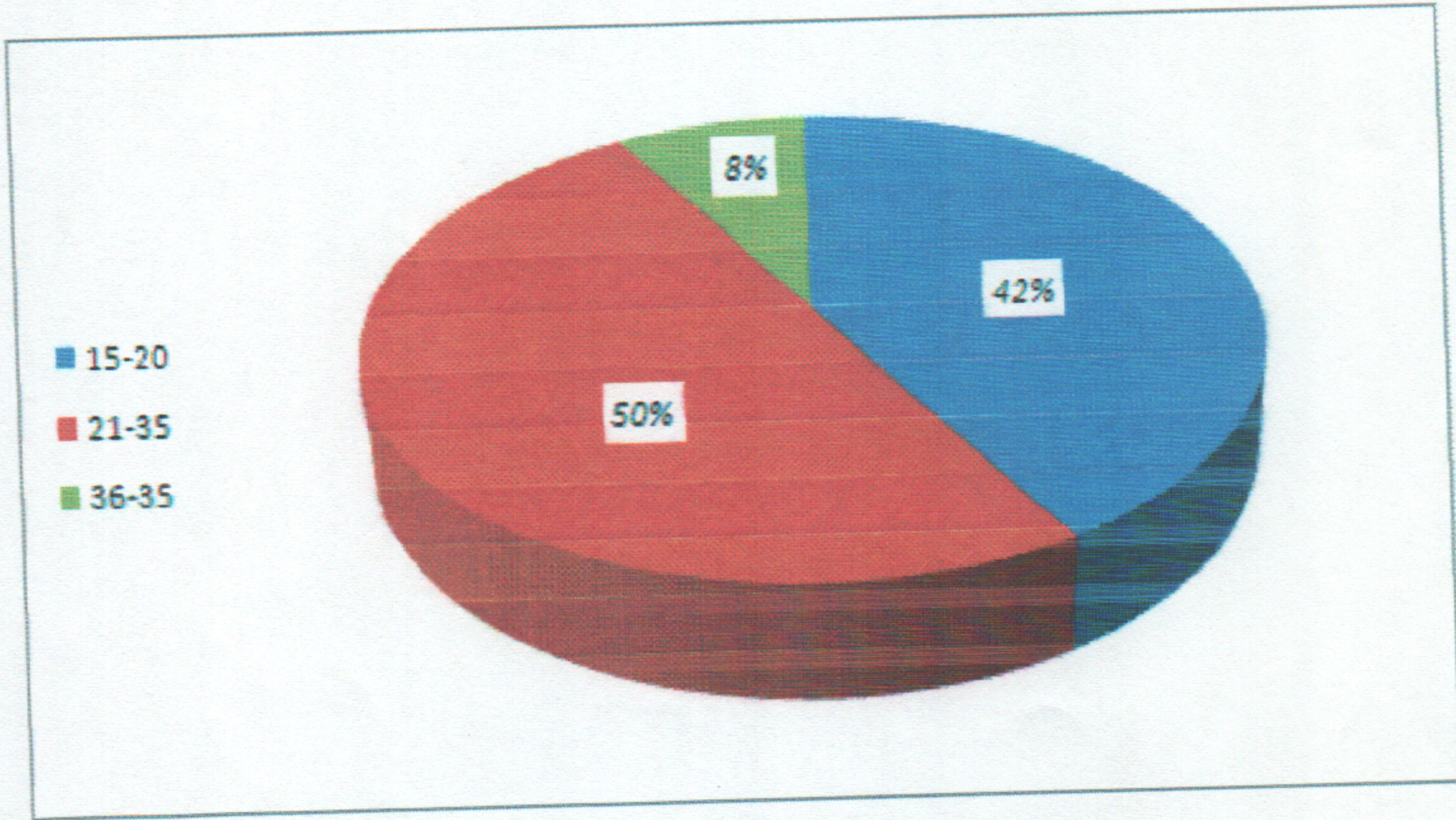


شكل (١) يوضح نسبة الذكور والإناث

من عينه الدراسة وجد أن نسبة الذكور ٦٨% ونسبة الإناث ٣٢%.

٢ - جدول تكراري (٢) يبين الفئات العمرية

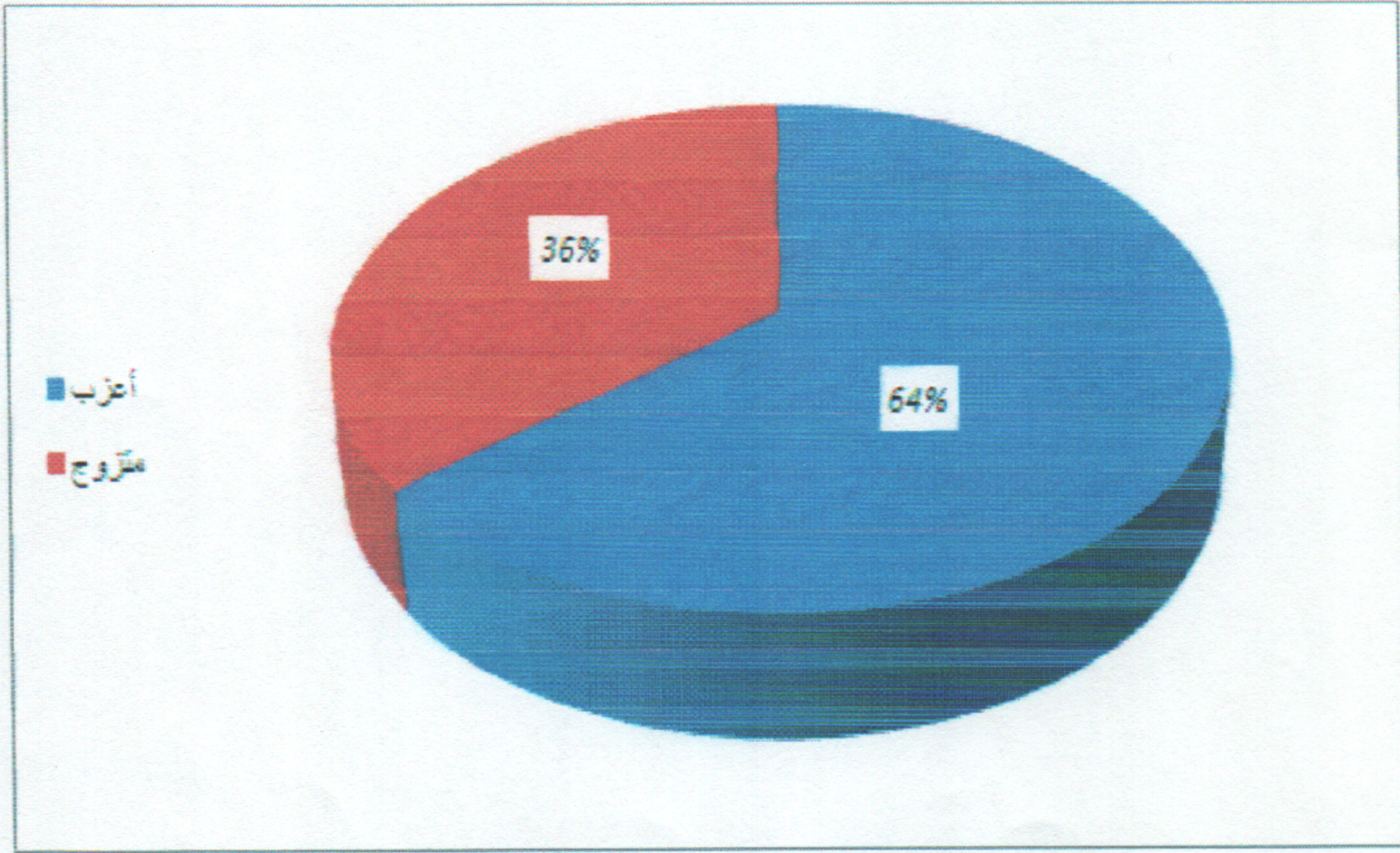
العمر	التكرار	النسبة المئوية
٢٠-١٥	٤٢	%٤٢
٣٥-٢١	٥٠	%٥٠
٤٥-٣٦	٨	%٨
المجموع	١٠٠	%١٠٠



شكل (٢) يوضح النسبة المئوية للفئات العمرية للعاملين في مهنة الصيدلة من عينة الدراسة نجد أن الفئة العمرية ١٥ - ٢٠ تمثل %٤٢ والفئة العمرية ٢١ - ٣٥ تمثل %٥٠ والفئة من ٣٦ - ٤٥ تمثل %٨.

٣- جدول تكراري (٣) يبين الحالة الاجتماعية

الحالة الاجتماعية	التكرار	النسبة المئوية
أعزب	٦٤	%٦٤
متزوج	٣٦	%٣٦
المجموع	١٠٠	%١٠٠

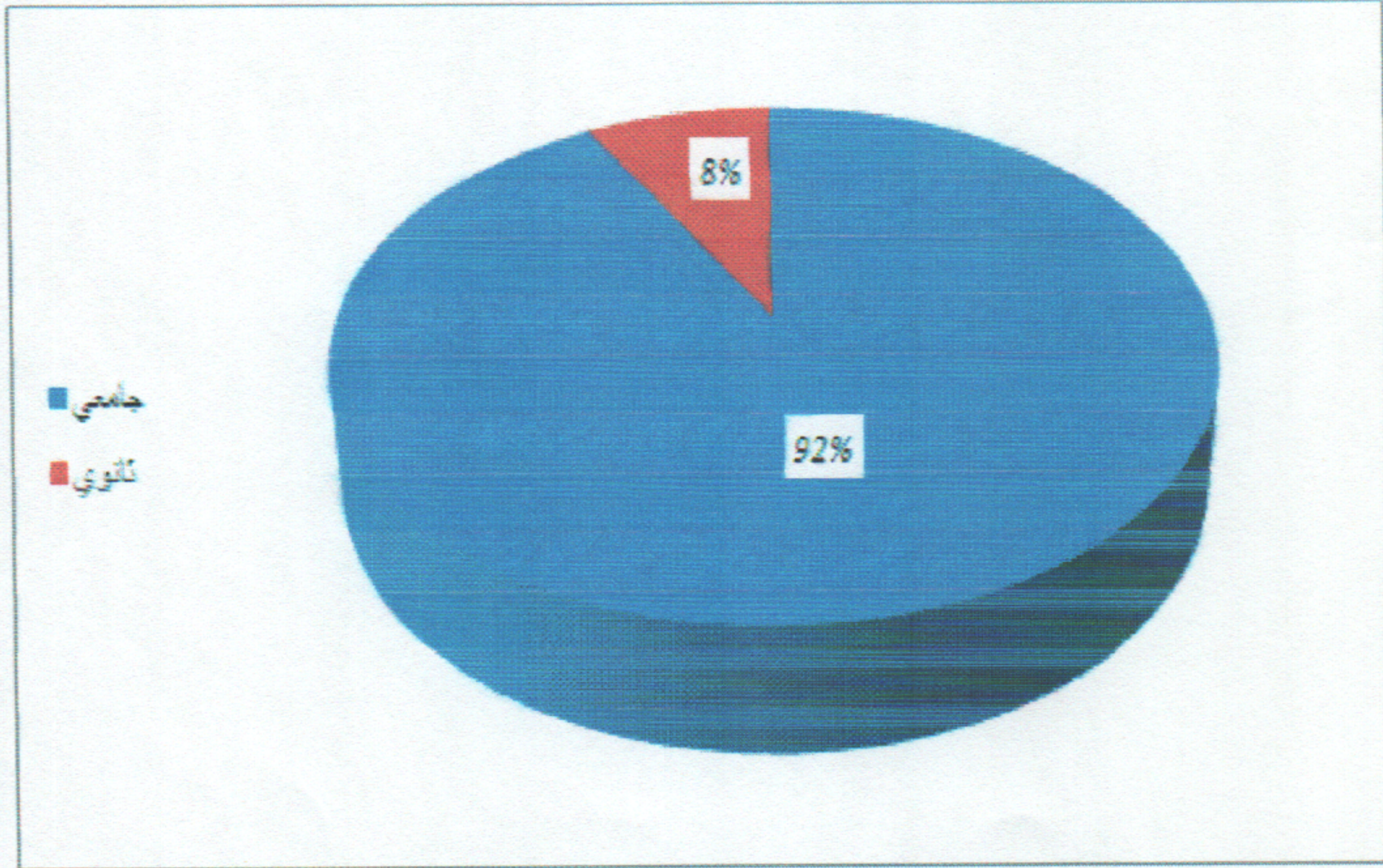


شكل (٣) يوضح نسبة الأشخاص المتزوجين وغير المتزوجين

من عينة الدراسة نجد أن نسبة الأشخاص المتزوجين ٣٦% وغير المتزوجين ٦٤%.

٤ - جدول تكراري (٤) يبين الدرجة العلمية

الدرجة العلمية	التكرار	النسبة المئوية
جامعي	٩٢	%٩٢
ثانوي	٨	%٨
المجموع	١٠٠	%١٠٠

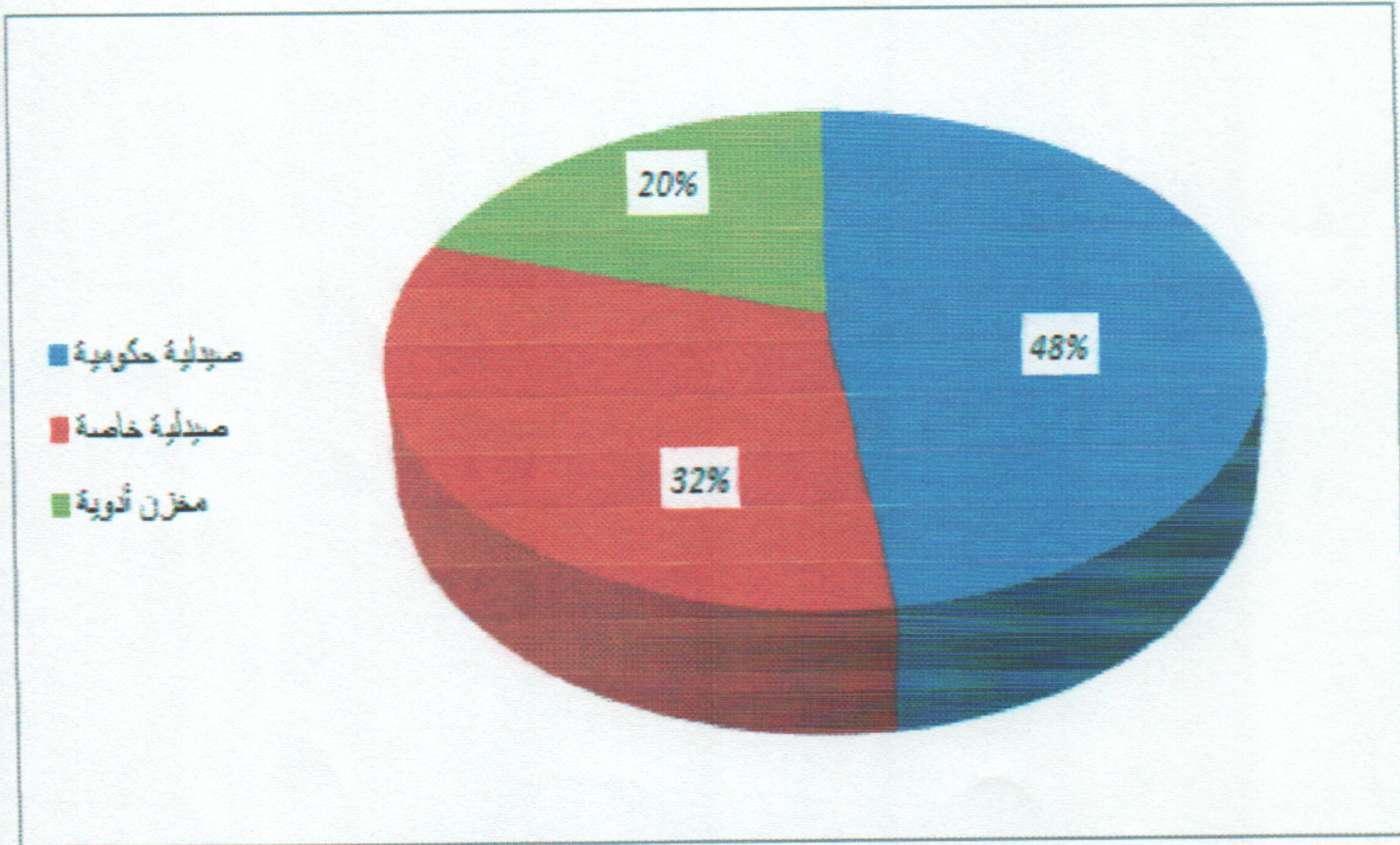


الشكل (٤) يوضح الدرجة العلمية

من عينة الدراسة نجد أن نسبة ٩٢% تمثل فئة الجامعيين ونسبة التعليم الثانوي تمثل ٨% .

٥ - جدول تكراري (٥) يبين مكان العمل

مكان العمل	التكرار	النسبة المئوية
صيدلية حكومية	٤٨	%٤٨
صيدلية خاصة	٣٢	%٣٢
مخزن أدوية	٢٠	%٢٠
المجموع	١٠٠	%١٠٠

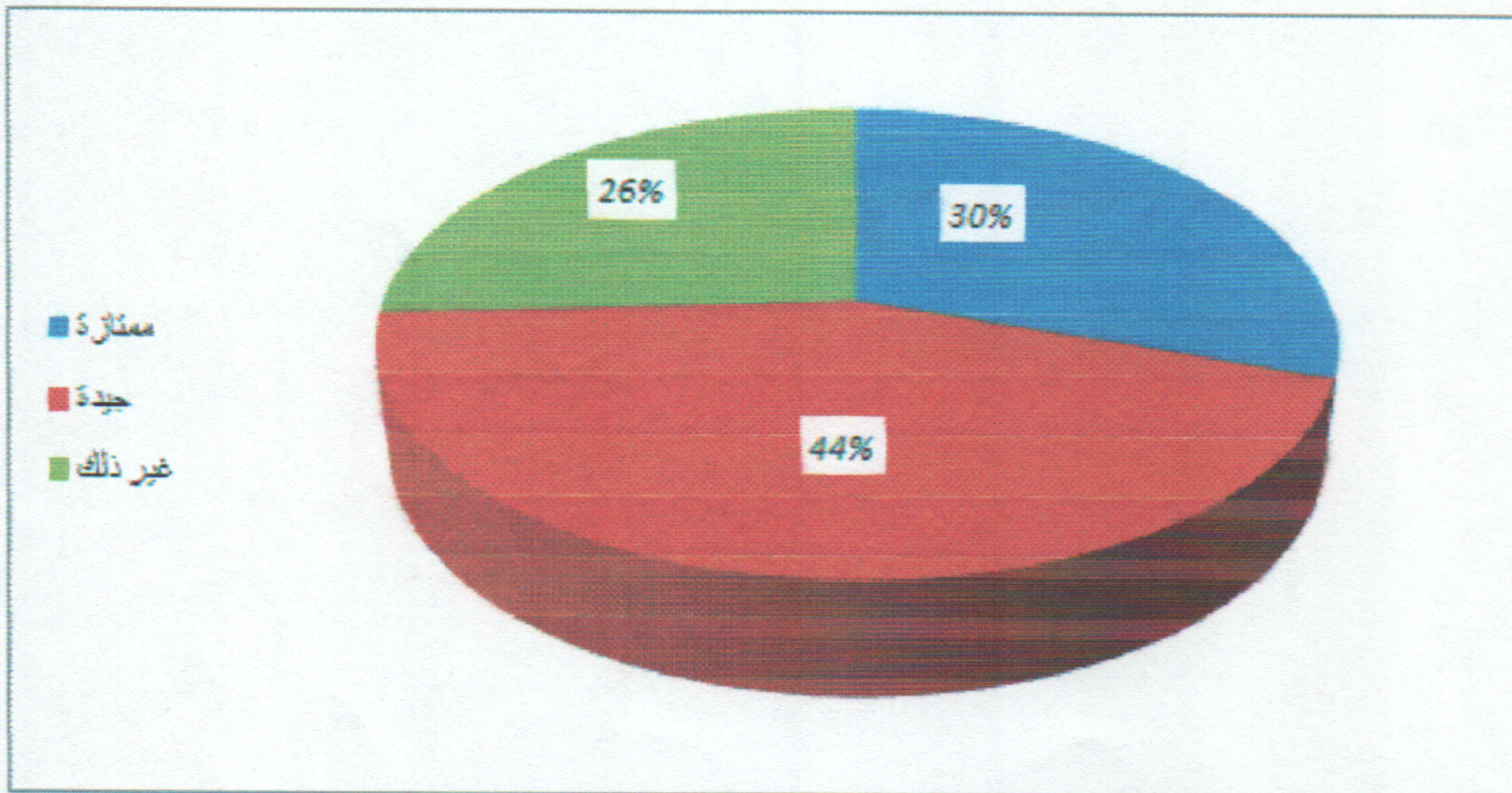


شكل (٥) يوضح مكان العمل

من عينة الدراسة وجد أن نسبة %٤٨ يعملون في صيدليات حكومية ونسبة %٣٢ يعملون في صيدليات خاصة ونسبة %٢٠ يعملون في مخازن أدوية

٦ - جدول تكراري (٦) يبين مدى جودة ممارسة الصيدلة في عطبرة

النسبة المئوية	التكرار	الجودة
٣٠%	٣٠	ممتازة
٤٤%	٤٤	جيدة
٢٦%	٢٦	غير ذلك
١٠٠%	١٠٠	المجموع

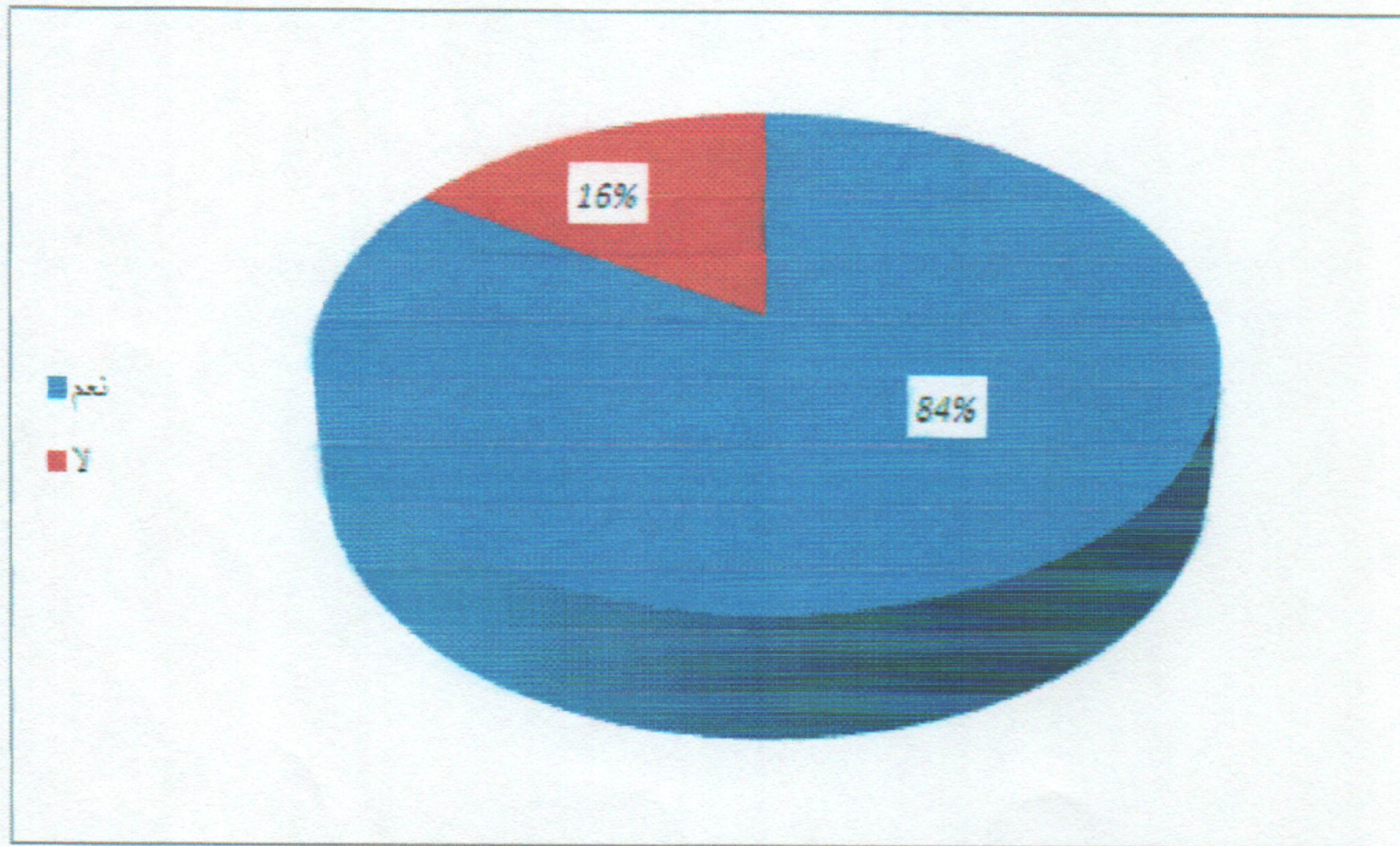


شكل (٦) يوضح مدى جودة ممارسة الصيدلة في عطبرة

من عينة الدراسة وجد أن نسبة ٣٠% يرونها ممتازة ونسبة ٤٤% يرونها جيدة ونسبة ٢٦% يرونها غير ذلك.

٧ - جدول تكراري (٧) يبين إذا كانت حملات الرقابة الدوائية تقوم بالتفتيش الدوري

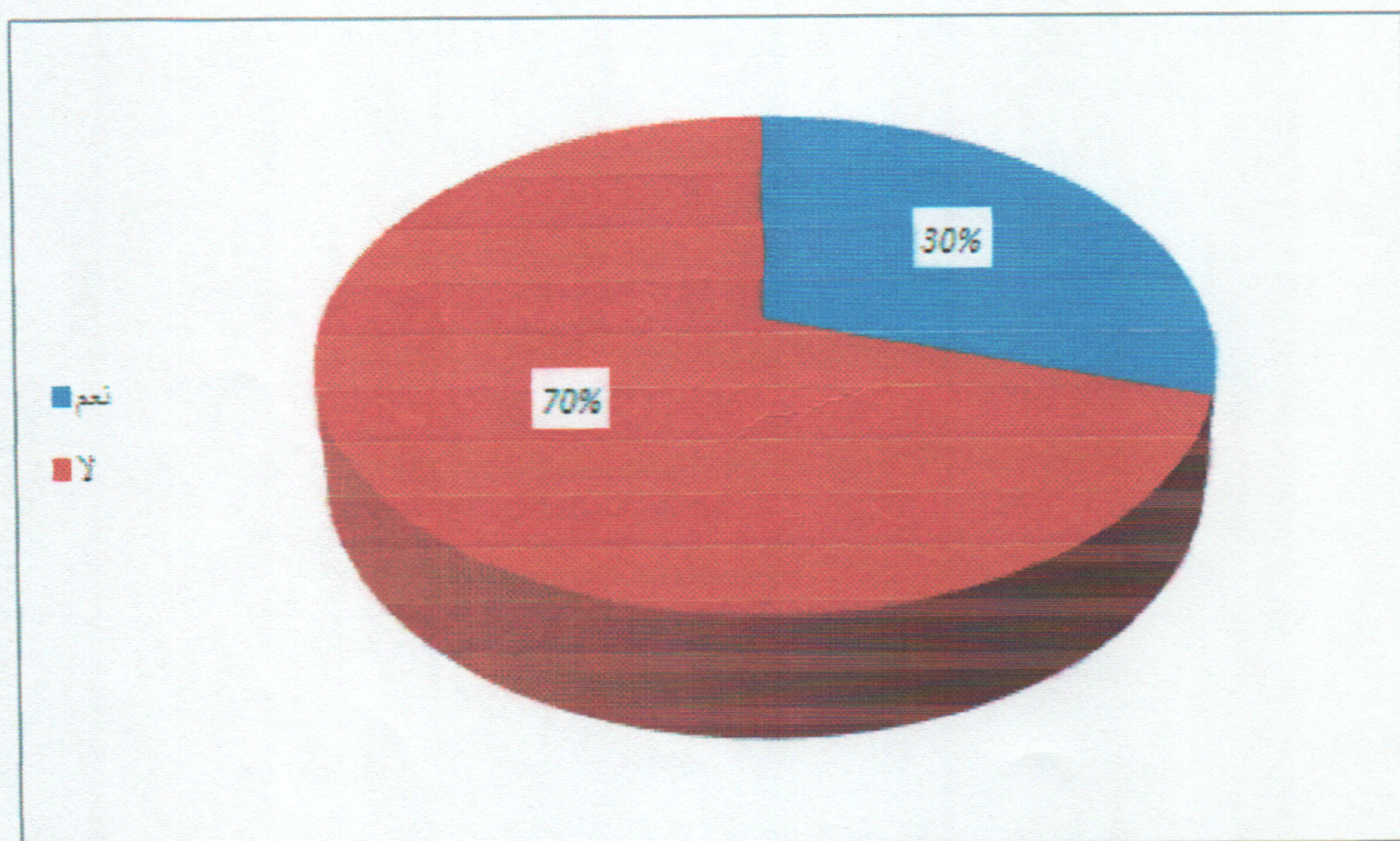
الفئة	التكرار	النسبة المئوية
نعم	٨٤	%٨٤
لا	١٦	%١٦
المجموع	١٠٠	%١٠٠



شكل (٧) يوضح ما إذا كانت حملات الرقابة الدوائية تقوم بالتفتيش الدوري من عينة الدراسة وجد أن نسبة %٨٤ يؤكدون قيام الحملات بعملها بينما %١٦ لا يؤكدون ذلك.

٨ - جدول تكراري (٨) يبين صرف الصيدلة للأدوية عن طريق الخطأ

الفئة	التكرار	النسبة المئوية
نعم	٣٠	%٣٠
لا	٧٠	%٧٠
المجموع	١٠٠	%١٠٠

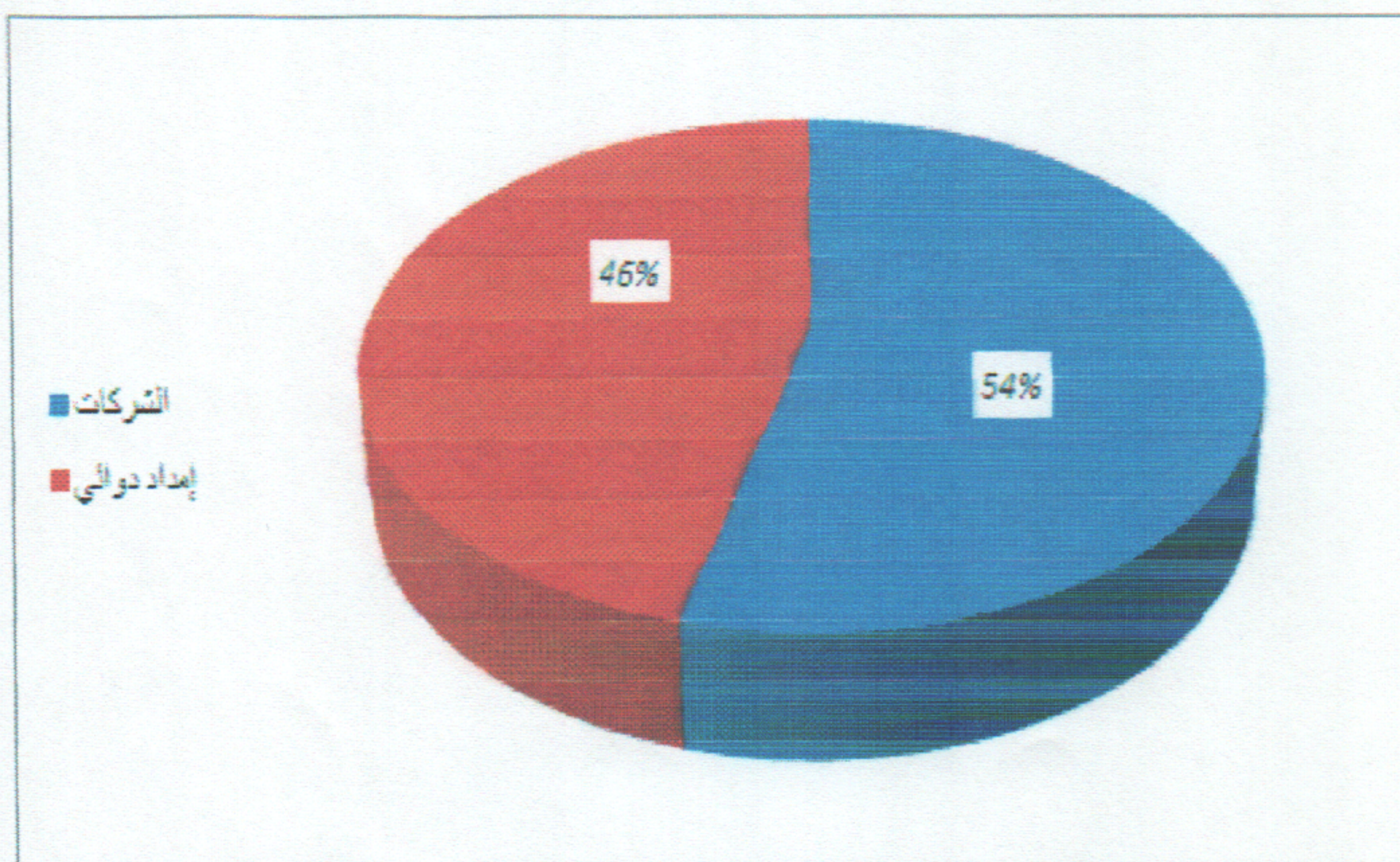


شكل (٨) يوضح صرف الصيدلة للأدوية عن طريق الخطأ

من عينة الدراسة وجد أن نسبة ٣٠% من الصيدلة قد قاموا بصرف أدوية عن طريق الخطأ ونسبة ٧٠% لم يصرفوا أدوية عن طريق الخطأ

٩ - جدول تكراري (٩) يبين الأماكن التي يحصل الصيدلة على الأدوية منها

المكان	التكرار	النسبة المئوية
الشركات	٥٤	%٥٤
إمداد دوائي	٤٦	%٤٦
المجموع	١٠٠	%١٠٠

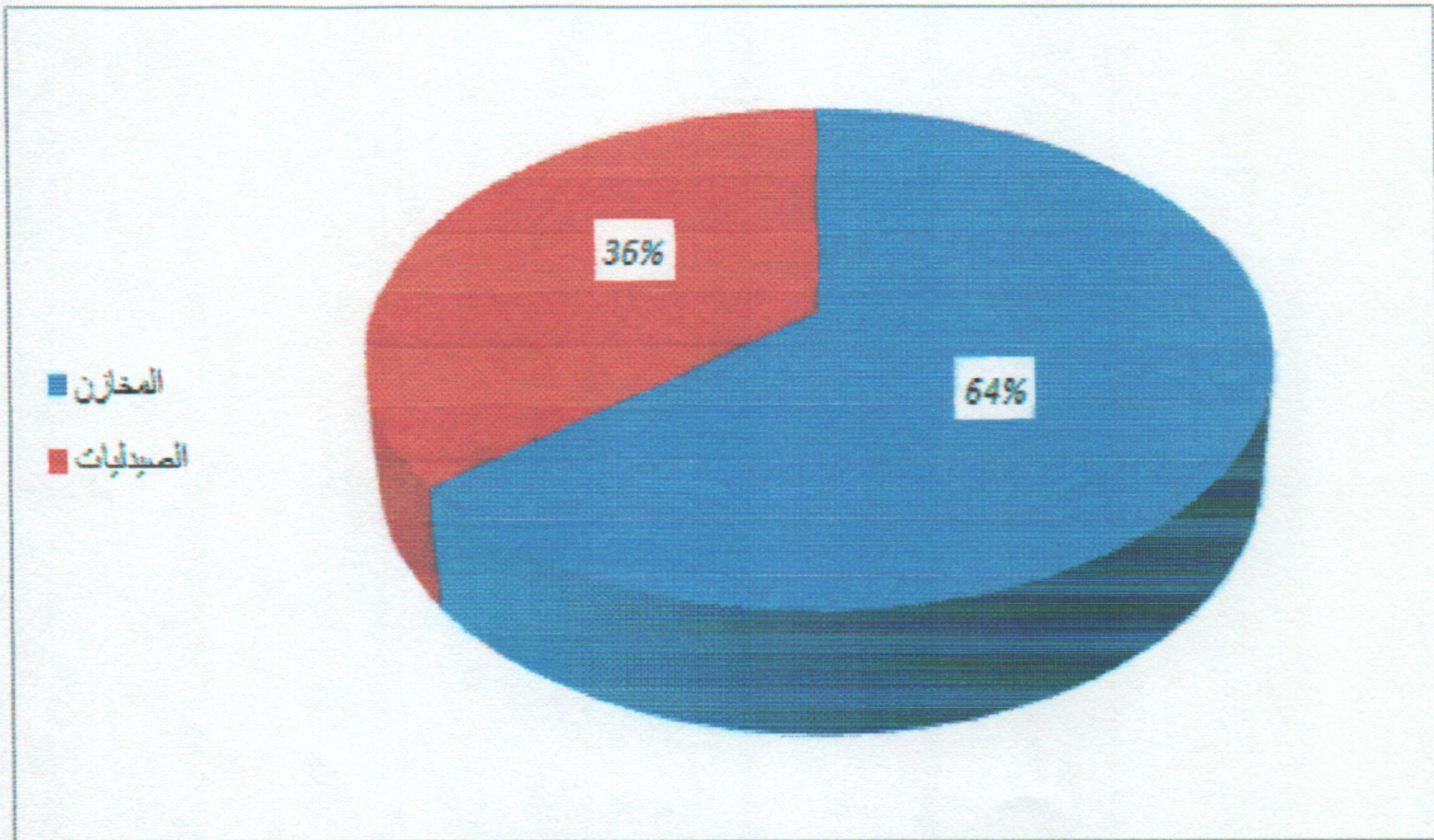


شكل (٩) يوضح الأماكن التي يحصل الصيدلة على الأدوية منها

من عينة الدراسة وجد أن نسبة %٥٤ يتحصلون من الأدوية من الشركات وان نسبة %٤٦ يتحصلون عليها من الإمداد الدوائي

١٠ - جدول تكراري (١٠) يبين الأماكن التي يتم فيها حفظ وتخزين الأدوية

المكان	التكرار	النسبة المئوية
المخازن	٦٤	%٦٤
الصيدليات	٣٦	%٣٦
المجموع	%١٠٠	%١٠٠

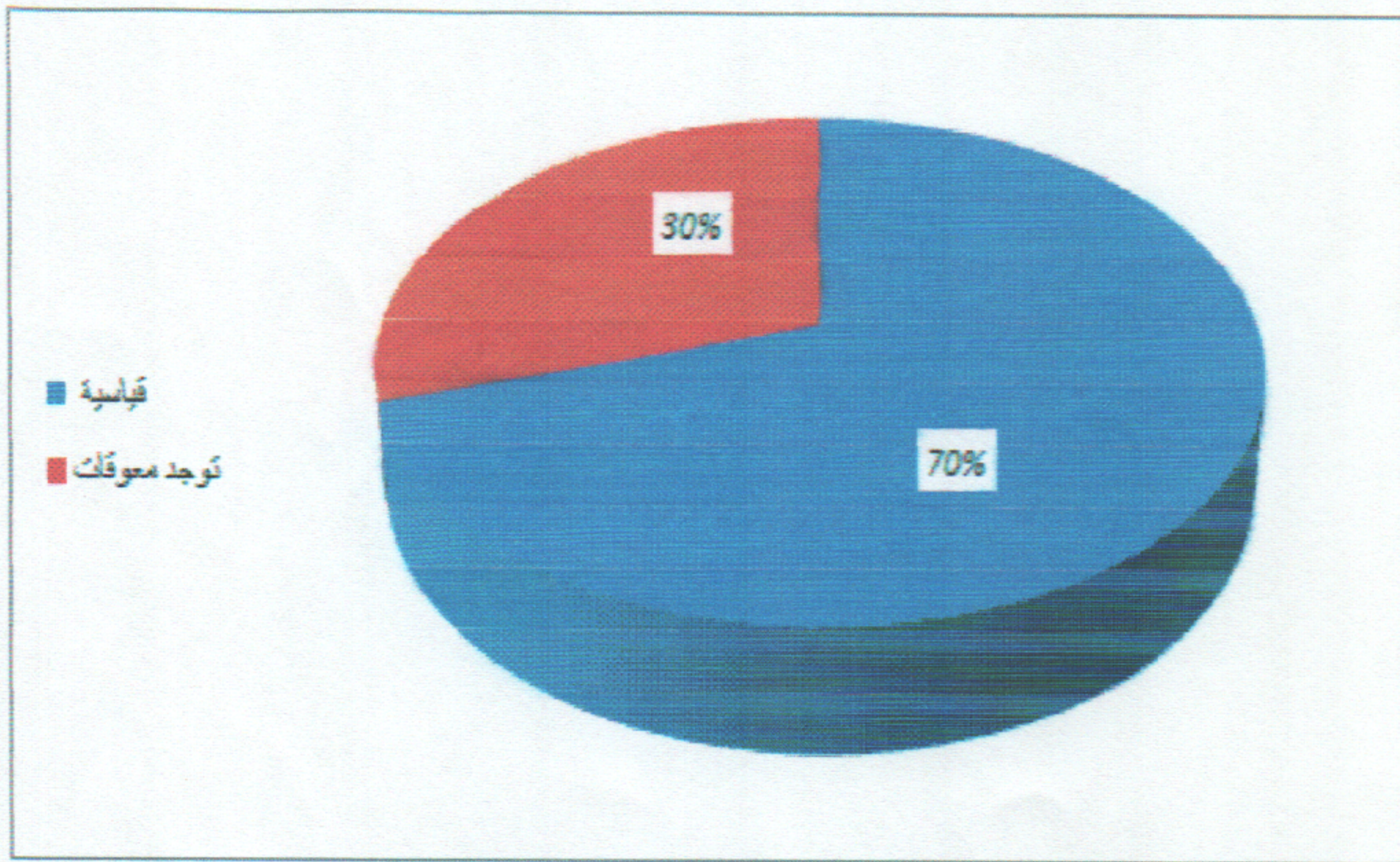


شكل (١٠) يوضح الأماكن التي يتم فيها حفظ وتخزين الأدوية

من عينة الدراسة وجد أن نسبة %٦٤ يخزنون الأدوية في المخازن ونسبة %٣٦ يخزنون الأدوية في الصيدليات

١١ - جدول تكراري (١١) يبين عما إذا كان طريقة تخزين الأدوية قياسية أم يوجد معوقات

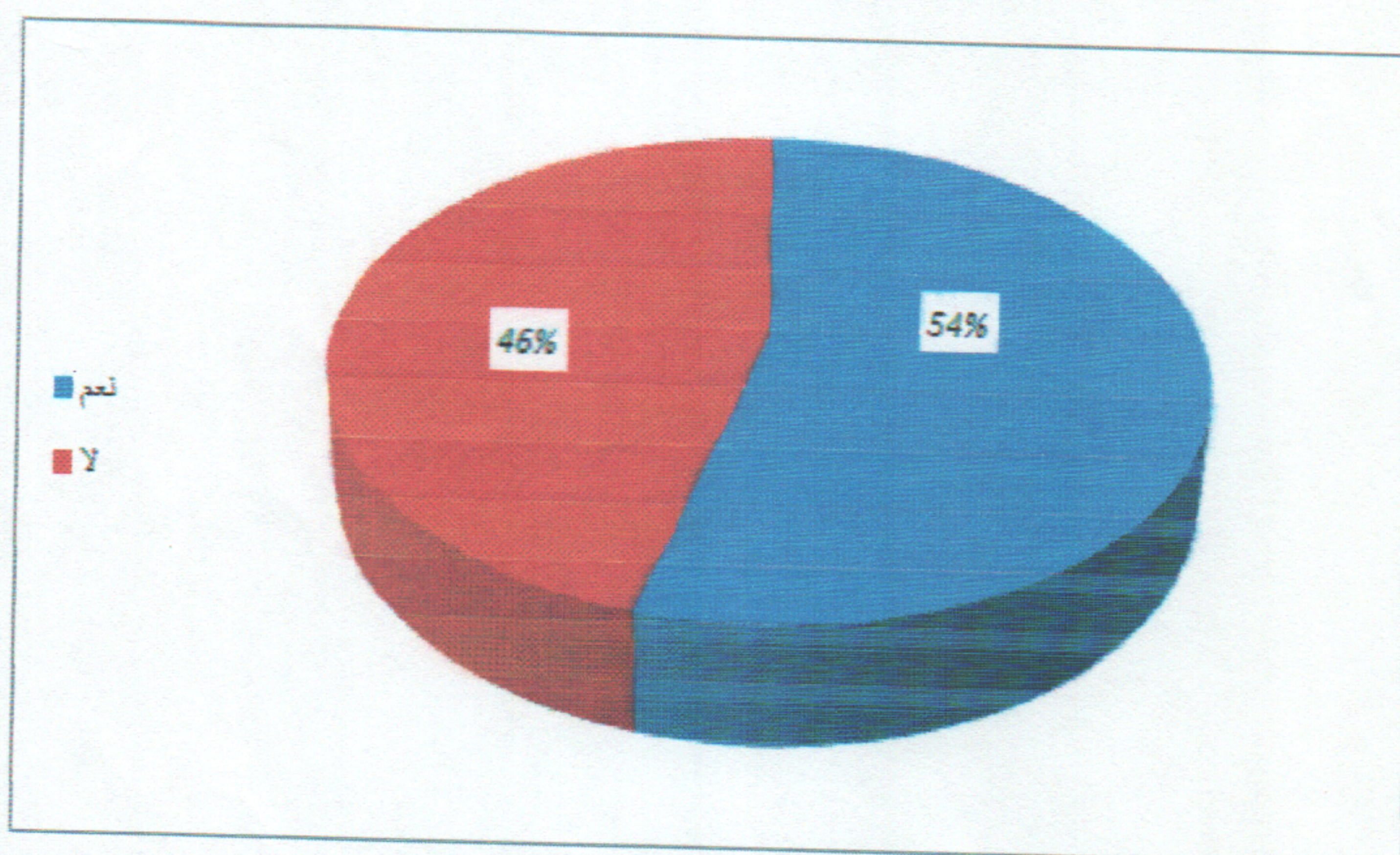
الطريقة	التكرار	النسبة المئوية
قياسية	٧٠	%٧٠
يوجد معوقات	٣٠	%٣٠
المجموع	١٠٠	%١٠٠



شكل (١١) يوضح إذا ما كانت طريقة تخزين الأدوية قياسية أم يوجد معوقات من عينة الدراسة وجد أن نسبة %٧٠ من الصيادلة يؤكدون أن طريقة التخزين قياسية ونسبة %٣٠ يؤكدون أنها غير قياسية وتوجد معوقات .

١٢ - جدول تكراري (١٢) يبين مدى إخطار المرضى بالآثار الجانبية

الفئة	التكرار	النسبة المئوية
نعم	٥٤	%٥٤
لا	٤٦	%٤٦
المجموع	١٠٠	%١٠٠

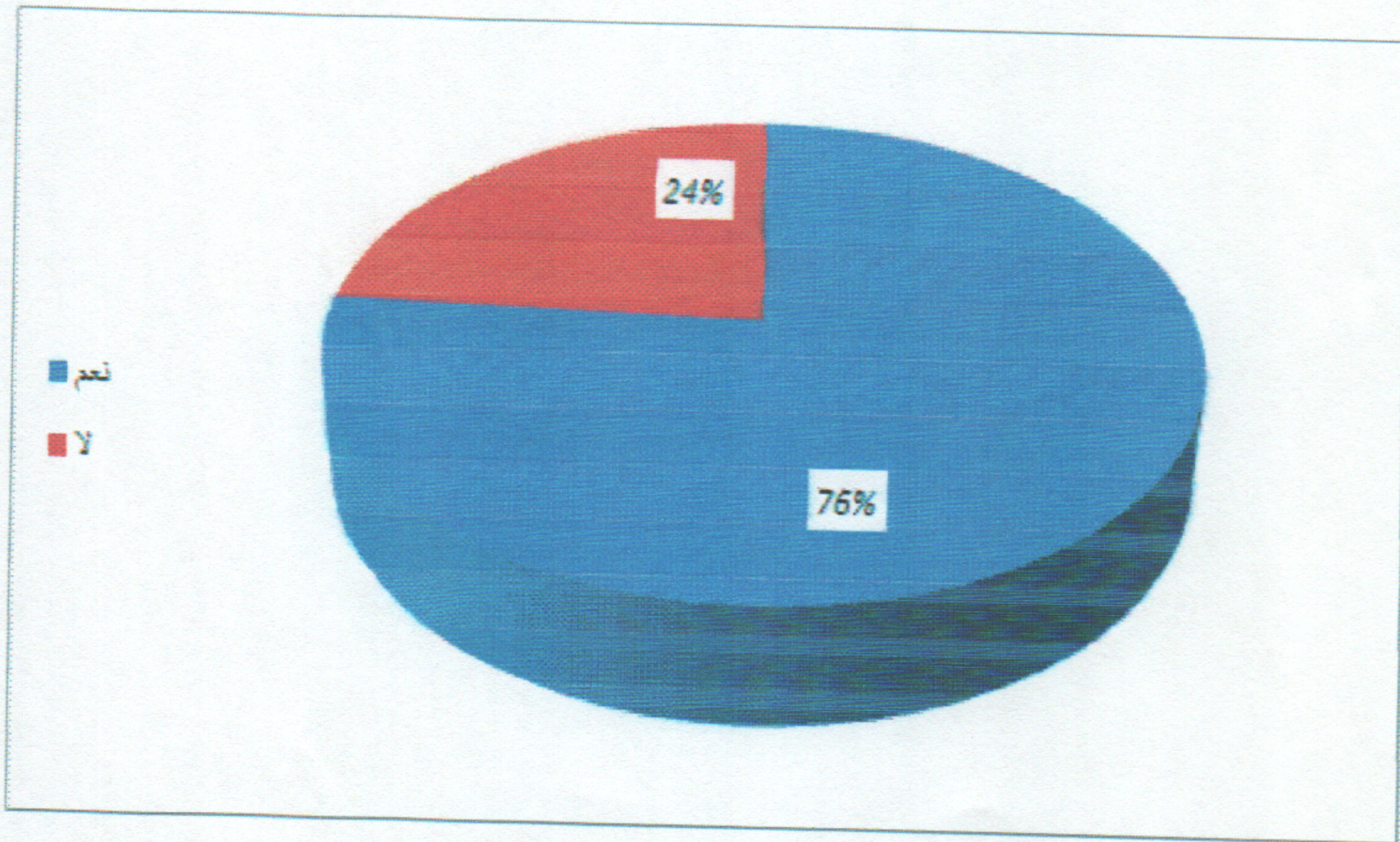


شكل (١٢) يوضح مدى إخطار المرضى بالآثار الجانبية

من عينة الدراسة وجد أن نسبة %٥٤ يخطرون المرضى بالآثار الجانبية ونسبة %٤٦ لا يفعلون ذلك .

١٣ - جدول تكراري (١٣) يبين مدى أخطار المرضى بطريقة التخزين

الفئة	التكرار	النسبة المئوية
نعم	٧٦	%٧٦
لا	٢٤	%٢٤
المجموع	١٠٠	%١٠٠

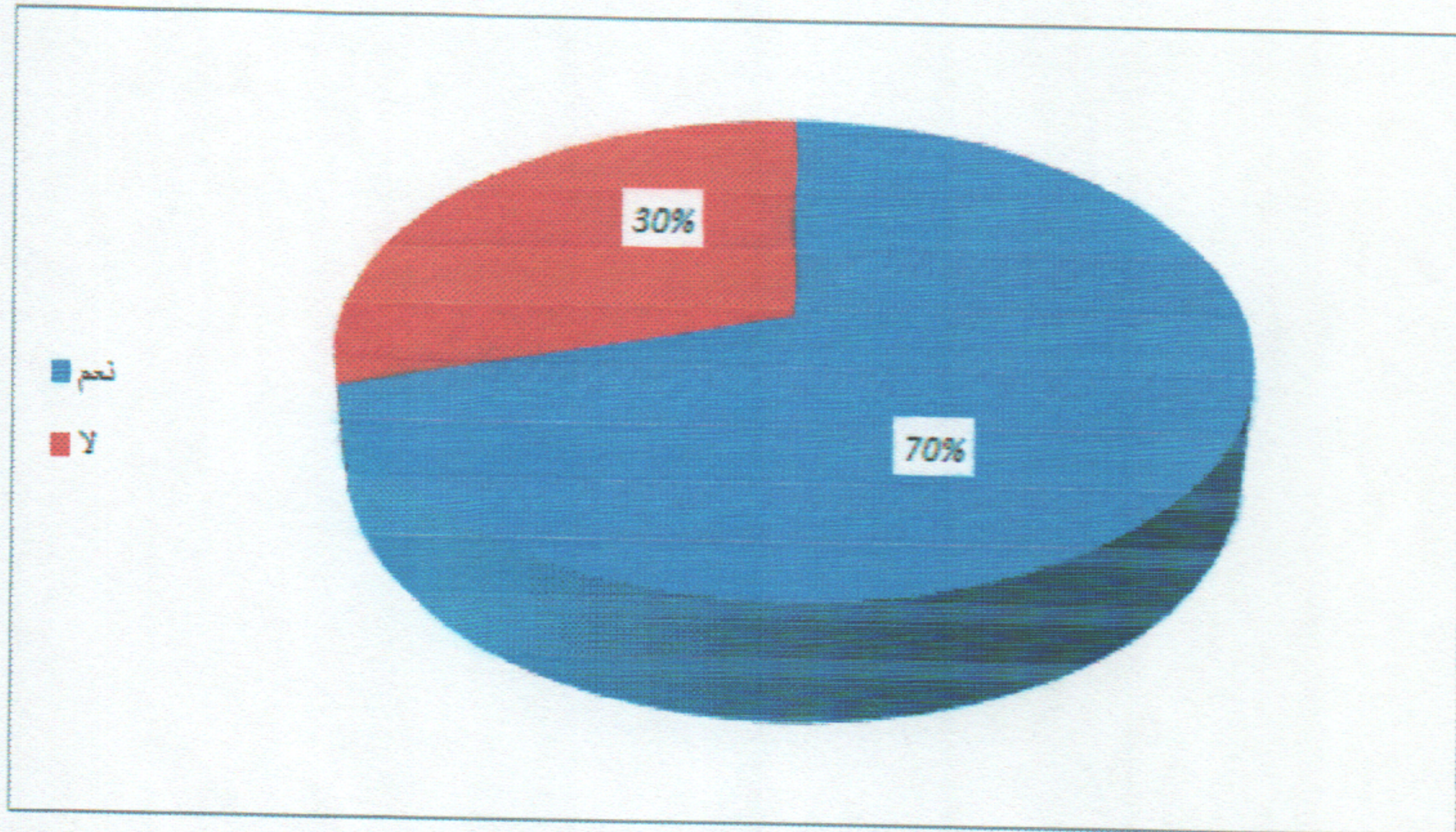


شكل (١٣) يوضح مدى إخطار المرضى بطريقة التخزين

من عينة الدراسة وجد أن نسبة %٧٦ يخطرون المرضى بطريقة التخزين ونسبة %٢٤ لا يفعلون ذلك .

١٤ - جدول تكراري (١٤) يبين أخطار المرضى بالأغذية المؤثرة علي الأدوية

الفئة	التكرار	النسبة المئوية
نعم	٧٠	%٧٠
لا	٣٠	%٣٠
المجموع	١٠٠	%١٠٠

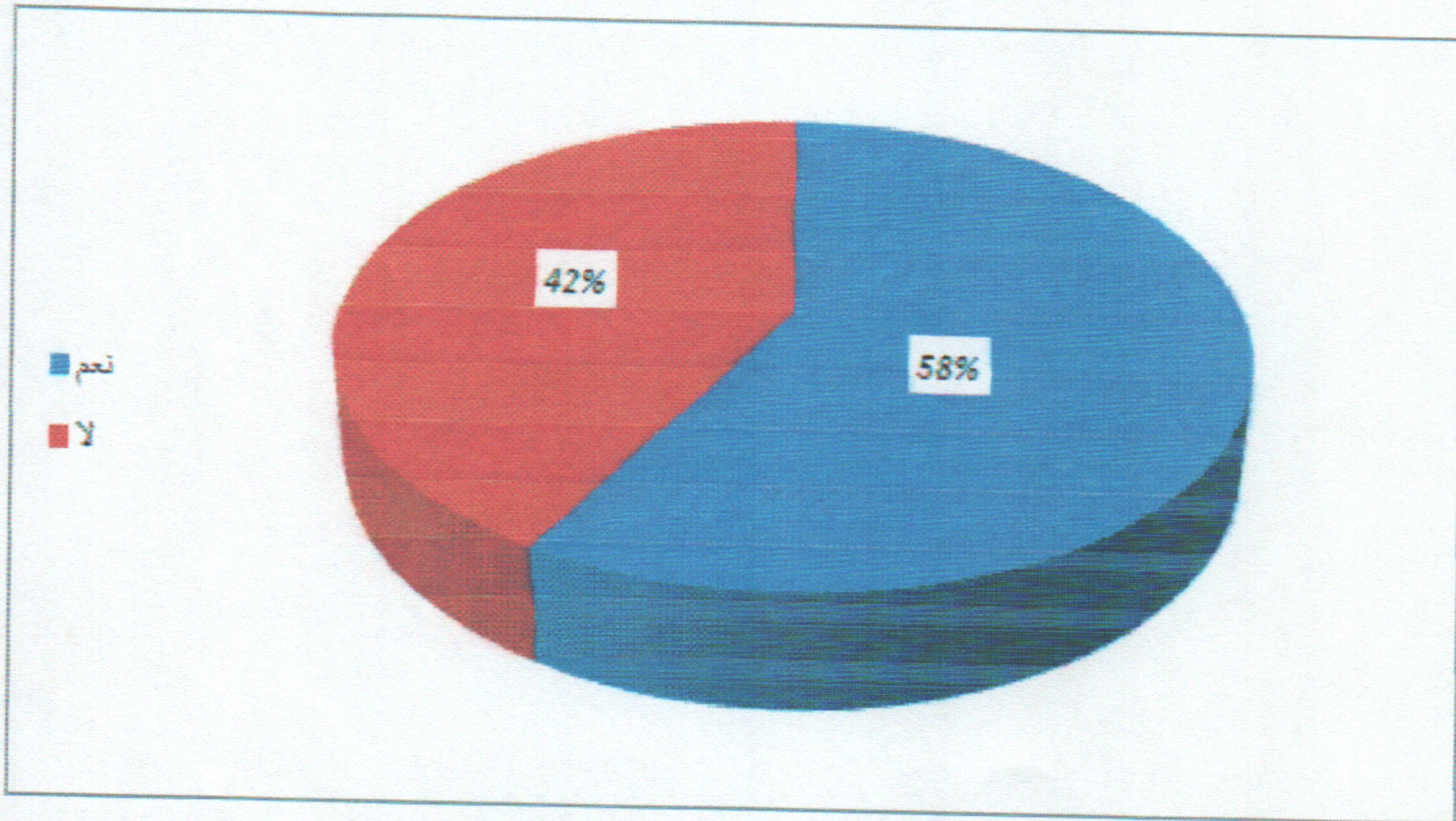


شكل (١٤) يوضح إخطار المرضى بالأغذية المؤثرة علي الأدوية

من عينة الدراسة وجد أن نسبة %٧٠ يخطرون المرضى بالأغذية المؤثرة علي الأدوية ونسبة %٣٠ لا يفعلون ذلك .

١٥ - جدول تكراري (١٥) يبين نسبة سؤال الصيدلي للمريض عن استخدام أدوية أخرى غير الأدوية المصروفة

الفئة	التكرار	النسبة المئوية
نعم	٥٨	%٥٨
لا	٤٢	%٤٢
المجموع	١٠٠	%١٠٠

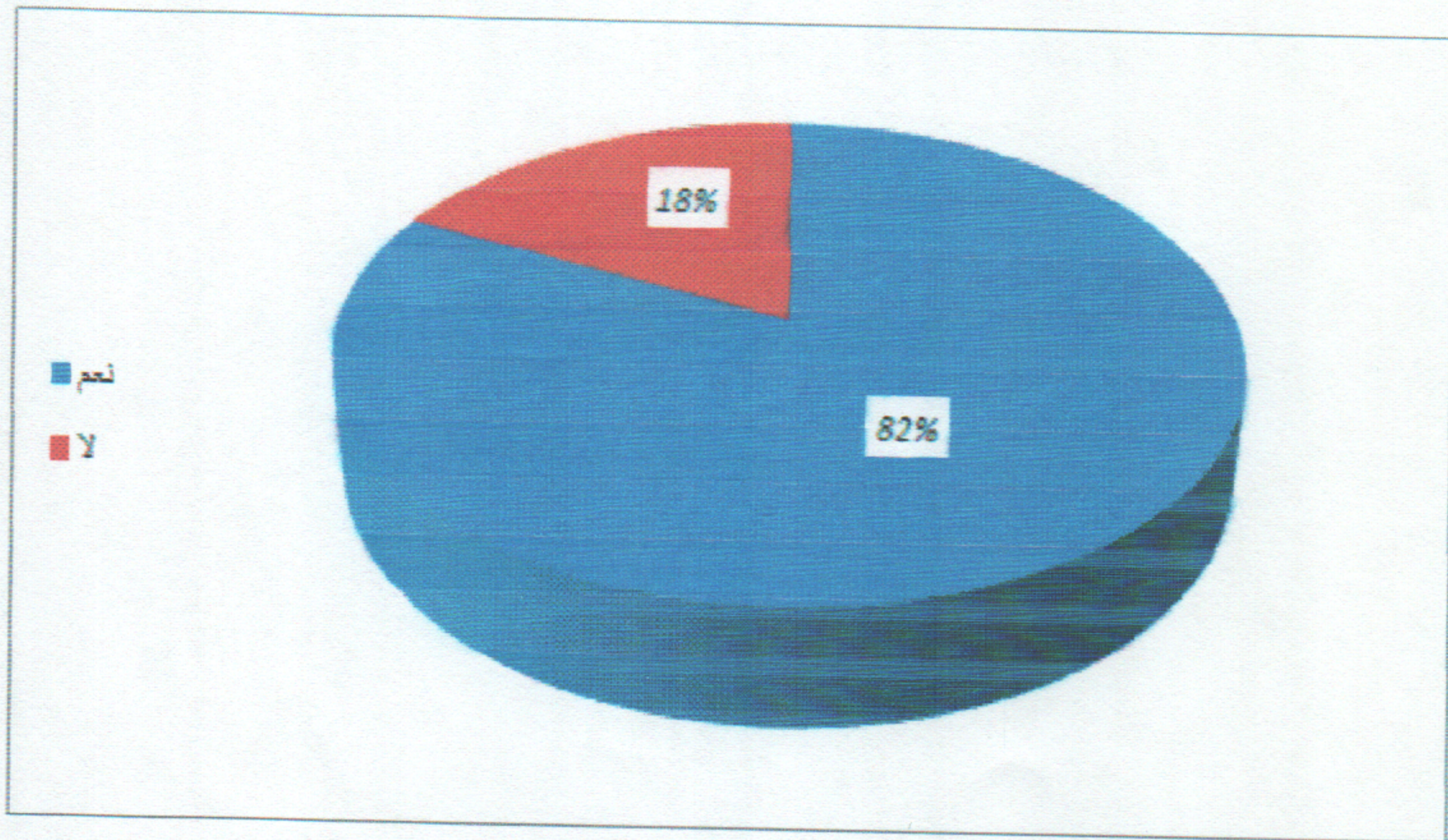


شكل (١٥) يوضح نسبة سؤال الصيدلي للمريض عن استخدام أدوية أخرى غير الأدوية المصروفة

من عينة الدراسة وجد أن نسبة ٥٨% يسألون المريض عن استخدامه لأدوية أخرى غير الدواء المصروف ونسبة ٤٢% لا يفعلون ذلك.

١٦ - جدول تكراري (١٦) يبين نسبة سؤال الصيدلي للمريض عن وجود أي حساسية من الدواء المصروف

الفئة	التكرار	النسبة المئوية
نعم	٨٢	%٨٢
لا	١٨	%١٨
المجموع	١٠٠	%١٠٠

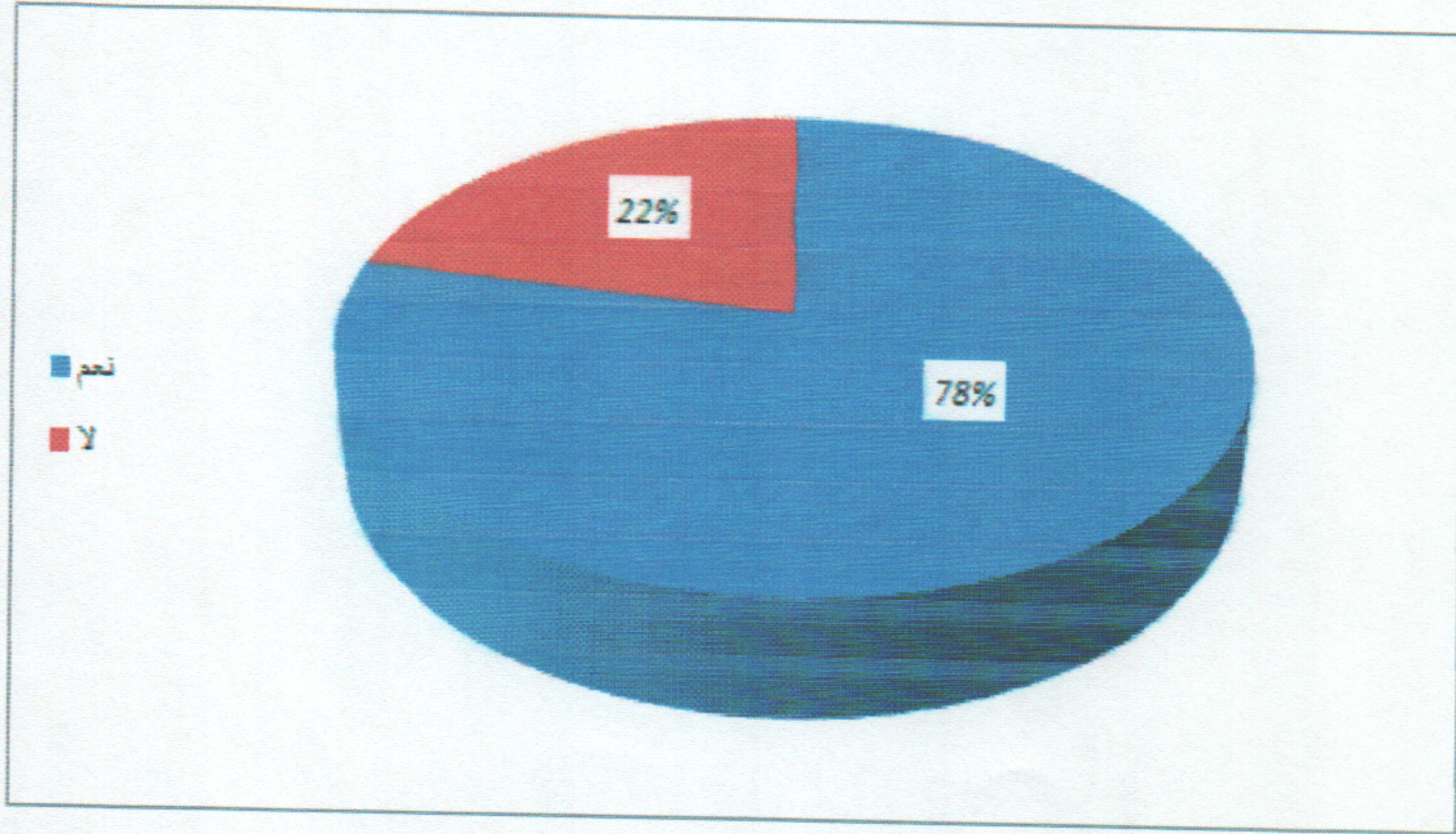


شكل (١٦) يوضح نسبة سؤال الصيدلي للمريض عن وجود أي حساسية للدواء المصروف.

من عينة الدراسة وجد أن نسبة ٨٢% يسألون المريض عن وجود أي حساسية من الدواء المصروف ونسبة ١٨% لا يفعلون ذلك

١٧ - جدول تكراري (١٧) يبين مدى التزام الصيادلة بالوصفة الطبية عند  
الصرف

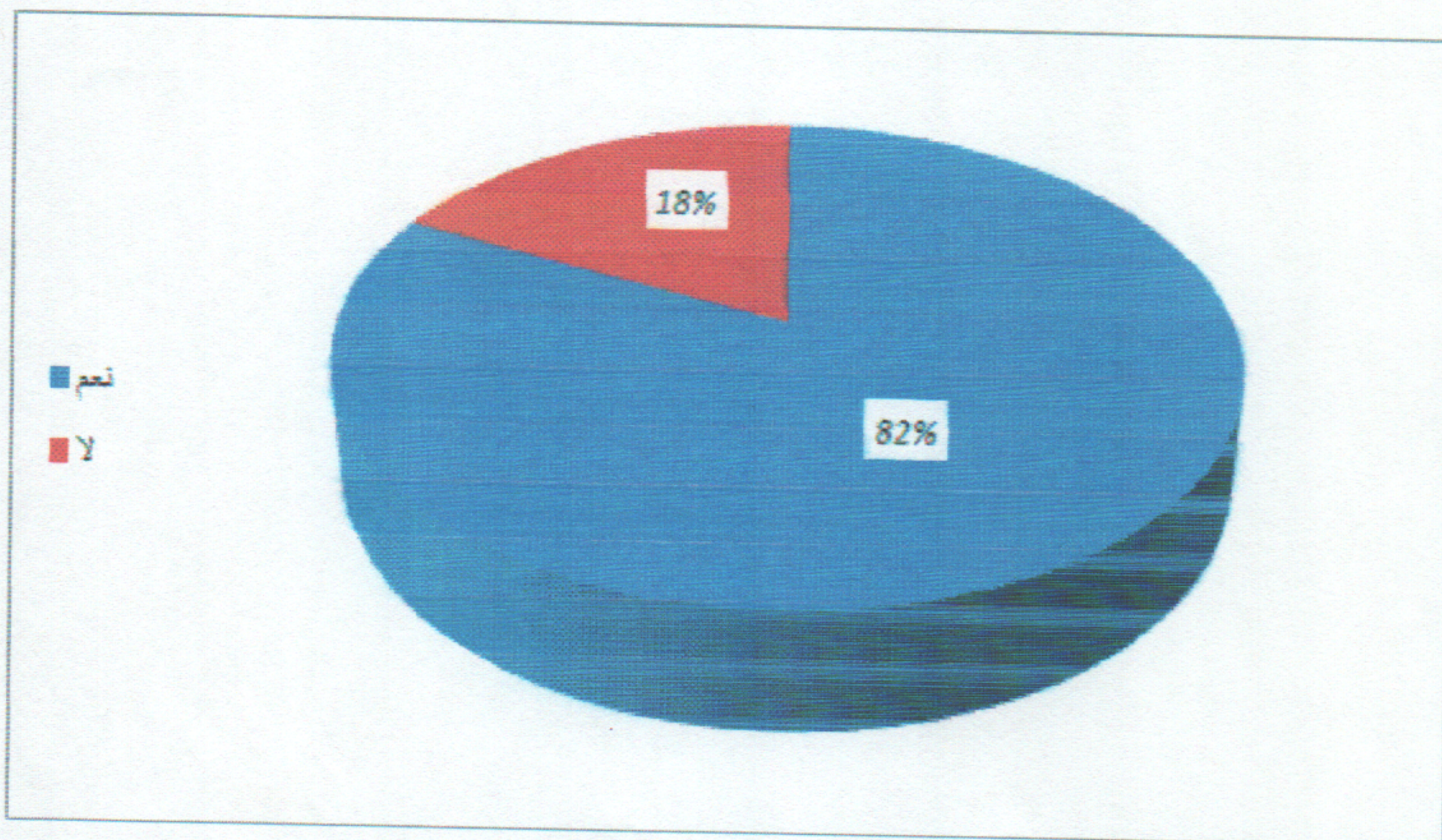
الفئة	التكرار	النسبة المئوية
نعم	٧٨	%٧٨
لا	٢٢	%٢٢
المجموع	١٠٠	%١٠٠



شكل (١٧) يوضح مدى التزام الصيادلة بالوصفة الطبية عند الصرف  
من عينة الدراسة وجد أن نسبة ٧٨% من الصيادلة يلتزمون بالوصفة الطبية ونسبة  
٢٢% لا يلتزمون بها .

١٨ - جدول تكراري (١٨) يبين مواجهة الصيادلة لمشكلة خط الاطباء في الوصفة الطبية

الفئة	التكرار	النسبة المئوية
نعم	٨٢	%٨٢
لا	١٨	%١٨
المجموع	١٠٠	%١٠٠



شكل (١٨) يوضح مواجهة الصيادلة لمشكلة خط الأطباء في الوصفة الطبية من عينة الدراسة وجد أن نسبة ٨٢% من الصيادلة يواجهون مشكلة في خط الأطباء ونسبة ١٨% لا يواجهون نفس المشكلة.

## تحليل الاستبيان :

من خلال الدراسة التي تم إجرائها عن طريق الاستبيان الذي شمل ١٨ سؤال وشمل ١٠٠ عينة عشوائية من الصيادلة ومساعدين صيادلة ، والمتواجدون بالصيدلية.

كان عدد الذكور يمثلون نسبة ٦٨% ، بينما نسبة الإناث حوالي ٣٢% ، وذلك لأن مهنة الصيدلية مهنة شاقه بالنسبة للإناث ، بينما يستطيع الذكور التواجد لفترة أطول بالصيدلية .

أيضا وجد أن الفئة العمرية الأكثر ممارسون لمهنة الصيدلة (٢٥-٣٥) وهي تعتبر فئة الشباب، والذين يتوفر لهم القدرة علي بذل الجهد والنشاط ، بينما الفئة من (١٥-٢٠) مثلت نسبة ٤٢% وهي تعتبر الفئات التي لم تواصل التعليم الجامعي لان هذا هو العمر الذي يتواجد فيه الطلبة داخل الجامعات ، بينما الفئة (٣٥-٤٥) كانت بنسبة ٨% وهي نسبة ضئيلة وذلك بسبب العمل الشاق الذي يصاحب مهنة الصيدلة وبالتالي لا يتسنى لهذه الفئة ممارسة المهنة بسبب تقدمهم بالعمر ، وإنما يفضلون الإداري لمهنة الصيدلة.

من الدراسة يتضح أن نسبة الأشخاص المتزوجون في عينة البحث تمثل ٣٦% وهي نسبة ضئيلة مقارنة بنسبة الأشخاص الاعزبون (٦٤%) وذلك يرجع لارتفاع تكاليف المعيشة وظهور الكثير من العادات والتقاليد المكلفة التي أدت إلي صعوبة الزواج .

وجد إن نسبة الجامعيين هي (٩٢%) وخريجي الثانويان ٨% فالنسبة الأكبر كانت للجامعيين ، وذلك لأن الشخص الذي يمارس الصيدلة يجب ان يكون مؤهلا تأهيل علمي باعتبارها مهنة حساسة ترتبط بحياة الأشخاص الآخرين ، بينما نسبة

خريجي الثانويان نسبة ضئيلة وذلك لأنه في السابق لم تكن كليات الصيدلة متاحة لكي تغطي الحاجة من الصيادلة ، تم تدريب الثانويين للعمل لمهنة الصيدلة. وجد أن الأشخاص الذين يعملون بالصيدليات الحكومية (٤٦%) وصيدليات خاصة (٣٢%) ومخازن الأدوية ٢٠% وذلك لأن الصيدليات الحكومية تحتل النسبة الأكبر وأيضاً تباشر عملها طوال ٢٤ ساعة علي عكس الخاصة التي لا تكمل هذه الفترة والعمل بالصيدليات الخاصة محدود بينما تتيح الصيدليات الحكومية فرصة عمل أكبر للصيادلة ومساعدتي الصيادلة ولأن تأسيس الصيدليات الخاصة مكلف جداً .

كما وجد ان غالبية الصيادلة يجدون ان ممارسة الصيدلة في مدينة عطبرة تعتبر جيدة بنسبة ٤٤% وممتازة بنسبة ٣٠% وغير ذلك ٢٦% وذلك نسبة لدرجة الوعي الثقافي في المدينة بالإضافة لان حملات الرقابة تقوم بالتفتيش الدوري. وجد ان قيام حملات الرقابة بالتفتيش الدوري بنسبة ٨٤% وذلك يدل علي ان الصيدلة في مدينة عطبرة تمارس بطريقة جيدة بينما يري البعض أن حملات الرقابة غير منتظمة في القيام بالتفتيش الدوري للصيدليات وهؤلاء مثلوا نسبة ١٦% وذلك نسبة لكثرة الصيدليات بالمدينة ، وعدم توفر تيم كبير في جهاز الرقابة الدوائية لتغطية الرقابة بكل الصيدليات .

بينما نسبة ٣٠% مثلت صرف الدواء عن طريق الخطأ وذلك قد يكون خطأ في قراءة الوصفة الطبية او خطأ في تحديد الجرعة الدوائية ، وذلك لأن الوصفة الطبية هي الصلة بين الطبيب والصيدلي والمريض فالخطأ قد يكون من واصف الدواء او مصارف الدواء، بينما ٧٠% منهم لم يصرفوا دواء عن طريق الخطأ وهذه نسبة جيدة تدل علي الاهتمام والممارسة الجيدة عند الصرف.

وجد أن نسبة ٥٤% من الصيادلة يتحصلون علي الدواء من الشركات بينما ٤٦% من الصيادلة يتحصلون علي الدواء من الإمداد وهذا يحدث في الصيدليات الحكومية نسبة لعدم وجود مصانع كافية في السودان عموماً .

وجد أن ٦٤% من الصيادلة يقومون بحفظ الأدوية في مخازن خاصة وذلك للحفاظ علي ترتيب الصيدلية بينما ٣٦% يخزنون داخل الصيدليات وذلك لعدم توفر المخازن وتصميم الصيدلية علي هذا الشكل .

وجد أن ٧٠% من الصيادلة يعتقدون بان طريقة تخزينهم للأدوية وذلك لتوفر ظروف التخزين المناسبة من تهوية وإضاءة ودرجة الحرارة المناسبة بينما ٣٠% منهم لا يعتقدون ذلك نسبة للأعطال الكهربائية وعدم كفاءة المباني .

وجد أن ٤٥% من المتواجدين في الصيدلية يخبرون المريض عن الآثار الجانبية للأدوية لان علوم الصيدلة تهتم بكل ما يتعلق بالدواء ومن اهم أهداف الرعاية الصيدلانية تقديم النصائح الطبية والتأكد من فهم المريض لها بينما ٤٦% لا يفعلون ذلك وذلك بسبب جهلهم بالمعلومات الأساسية عن الدواء وخاصة في الفئات التي لم تكمل الدراسة الجامعية ولم تجد التأهيل المناسب مهنة الصيدلة .

كما وجد أن ٧٦% من المتواجدين بالصيدلية يخبرون المريض بطرق التخزين وهذه النسبة تدل علي اهتمام الصيادلة بطرق تخزين الدواء بينما ٢٤% منهم لا يفعلون ذلك لان ليست كل الأدوية تحتاج لظروف تخزين خاصة ولان بعضها يمكن حفظه في درجة حرارة الغرفة العادية .

وجد أن ٧٠% من المتواجدين في الصيدلية يخبرون المرضى بالأغذية المؤثرة علي الأدوية وذلك لان هناك بعض الأغذية التي تؤثر سلباً علي تأثير الدواء فقد تعوق امتصاصه أو تزيد من سرعة طرحه ، و ٣٠% منهم لا يفعلون ذلك لأنه يوجد بعض الأدوية التي لا تتأثر بالغذاء .

و٥٨% من المتواجدين بالصيدلية يسألون المريض عن ما إذا كان يستخدم أدوية أخرى غير الدواء المصروف وذلك بسبب التداخلات الدوائية فبعض الأدوية إذا أخذت متحدة قد تلغي مفعول بعضها أو تزيد من مفعول بعضها بينما ٤٢% لا يفعلون ذلك لان بعض الأدوية لا تتأثر .

وجد أن ٨٢% من الصيادلة يسألون المريض عن وجود أي حساسية من الدواء المصروف و١٨% لا يفعلون ذلك.

## التوصيات:

- التوجيه إلى زيادة وقت الشرح من قبل الصيادلة للتأكد من وصول المعلومة الدوائية وطريقة الاستعمال.
- توجيه الصيادلة للتقيد بالوصفة الطبية ويشمل ذلك الامتناع عن الصرف بدون وصفه طبية.
- توجيه الصيادلة إلى متابعة سير العلاج.
- يجب على الصيادلة التدقيق في صرف الدواء للحد من نسبة صرف الدواء عن طريق الخطأ.
- تفعيل أنظمة المراجعة للصرف لاكتشاف الأخطاء وذلك بمرور الدواء بعدة قنوات قبل تسليمه للمريض بدأ من الوصفة الطبية.
- إتباع طرق التخزين القياسية في تخزين الأدوية للوصول للغاية المنشودة للعلاج.
- يجب على الصيادلة وصف الآثار الجانبية للأدوية وإخبارهم بنوعية الغذاء الذي يتناسب مع الدواء.
- يجب على الصيدلي إخبار مستعملي الدواء عن طريق التخزين الدواء داخل المنازل.
- يجب على الصيادلة الاهتمام بالتدخلات الدوائية عند صرف الدواء للمريض.
- قيام البحوث التي تتناول أسباب الصرف الخاطئ للأدوية ، وأثار صرف الأدوية من غير وصفة طبية وطرق توصيل المعلومات الدوائية .

# الباب السادس

المصادر والمرافق

## المصادر والمراجع :-

- معجم جوده للرعاية الصحية (تفسير المصطلحات) د. توفيق - الطبعة الثانية.
- الصيدلة في تاريخ الإسلام - إمام بديع عبد الله - دار بيروت للنشر .١٩٩٣
- دور الصيدلة في جهاز الرعاية الصحية وثيقة صادرة من منظمة الصحة العالمية - ٢٠٠٥ - صفحہ رقم ١٢ .
- قانون الصيدلة والسموم.
- المواقع على شبكة الانترنت :
- [www.wikipedia.com](http://www.wikipedia.com)
- Fib guide lines for drug procurement
- [www.sudan ph.com](http://www.sudan ph.com)

بسم الله الرحمن الرحيم

وزارة التعليم العالي والبحث العلمي  
جامعة الشيخ عبد الله البدري للعلوم والتكنولوجيا  
الكلية الصحية "قسم صيدلة" - الدفعة الثالثة

إستبيان عن الممارسة الصيدلانية الجيدة ومدى تطبيقها في المؤسسات الصيدلانية  
1. النوع :

ذكر  أنثى

2. العمر :  
25 - 15  35 - 25  45 - 35

3. الحالة الإجتماعية :  
أعزب  متزوج

4. الدرجة العلمية :

أساس  ثانوي  جامعي

5. مكان العمل :

صيدلية حكومية  صيدلية خاصة  مخزن أدرجة

6. مارأيك بممارسة الصيدلانية في مدينة عطبرة :

جيدة  ممتازة  غير ذلك

7. هل جهات الرقابة الدوائية تقوم بحملات التفتيش الدوري ؟

نعم  لا

8. إذا كانت الإجابة بنعم حدد الفترة الزمنية :

9. هل قمت بصرف دواء عن طريق الخطأ ؟

نعم  لا

(a) إستخدام أدوية أخرى غير الدواء المصروف :

نعم  لا

(b) وجود أي نوع من أنواع التحسس لدواء معين؟

نعم  لا

19. هل تلتزم بالوصفة الطبية عند صرف الدواء؟

نعم  لا

20. هل تواجه مشكلة في خط الإطباء عند صرف الدواء؟

نعم  لا

21. هل تري أن الصيدلة تمارس بصورة جيدة في مدينة عطبرة؟

نعم  لا

22. إذا كانت الإجابة لأ ماهي مقترحاتك لكي تمارس بصورة جيدة؟

.....  
.....  
.....

10. إذا كانت الإجابة بنعم مانوع الدواء وماهي التصحيحات التي قمت بها ؟

.....  
.....  
.....

11. من أين تتحصل علي الأدوية ؟

.....  
.....

12. كيف يتم حفظ وتخزين الأدوية لديكم ؟

.....  
.....  
.....

13. هل تعتقد أن طريقة الحفظ التي تقوم بها قياسية أم هنالك معوقات ؟

.....  
.....  
.....

14. مانوع المعوقات ؟

.....

15. هل تقوم بأخطار المريض بالآثار الجانبية للدواء ؟

نعم  لا

16. هل تخطر المريض بطرق التخزين والإحتياجات التي يجب إتباعها عند تناول ؟

نعم  لا

17. هل تقوم بإخبار المريض بتأثير الأغذية علي بعض الأدوية ؟

نعم  لا

18. هل تقوم بسؤال المريض عند الصرف عن الأتي :