



بسم الله الرحمن الرحيم

جامعة الشيخ عبد الله البدري

كلية العلوم الصحية

قسم الصيدلة



بحث بعنوان :

تقييم الرعاية الطبية المقدمة للمريض بواسطة الطبيب والصيدلي بمدينة عطبرة إستناداً
لمؤشرات منظمة الصحة العالمية خلال مايو 2016م

بحث تكميلي لنيل درجة دبلوم الصيدلة التقني

إعداد:

1. السارة عبد النبي عوض الله
2. أم الحسن محجوب إدريس
3. أيوب محمد نور محمد
4. جلال الدين حسن بادي
5. زمزم موسى أقوف
6. عائشة محجوب آدم
7. علوية سيف الدين أحمد الحاج
8. محمد عمر عثمان محمد
9. محمد مالك ضوء البيت عبد النبي
10. مطر محمد إسحاق محمد
11. معاوية على أبوشراء



إشراف:

د. فاروق فيصل أحمد

زمالة إدارة الخدمات الصيدلانية

أغسطس 2016م

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

الإِسْـتِغْـثَارُ

قال تعالى:

(إِنَّا عَرَضْنَا الْأَمَانَةَ عَلَى السَّمَاوَاتِ وَالْأَرْضِ وَالْجِبَالِ فَأَبَيْنَ أَنْ يَحْمِلْنَهَا وَأَشْفَقْنَ مِنْهَا وَحَمَلَهَا الْإِنْسَانُ

إِنَّهُ كَانَ ظَلُومًا جَهُولًا)

صدق الله العظيم

سورة الأحزاب الآية (72)

الإهداء

إلى من بالحب غمروني وبجميل السجايا أدبوني ومن كان حبهما يجري في عروقي دمي و من كانت
ابتسامتي تزيل شقاها و سعادتي ترسم الابتسامة على شفاها و من أحببتهم حتى سار حبهم في الوجدان
ومن أمرني ربي بطاعتهم و الإحسان لهم إلى

إلى الأبياء والامهات

تخونني الكلمات عندما أحاول أعبر عن ما بداخلي تجاهكم لكن اتمني لو لم نبتعد و أقول أني وجدت أجمل
هدية في حياتي عندما رزقني الله بتلك الصدقات ولكم كل الحب والتقدير

إلى الزملاء

هم الذين كانوا لي نعم العون والسند

إلى الاخوان

شكر و عرفان

الشكر أولا للواحد الأحد الذي رفع السماء بلا عمد والصلاة والسلام لمن لا نبي بعده

يبقى لنا دائما العجز في وصف كلمات الشكر خصوصا للأرواح التي تمضي خلال الأيام التي تصف العطاء بلا حدود ودائما هي سطور الشكر يكون في غاية الصعوبة عند صياغتها ربما لأنها دوما بقصورها وعدم إيفائها حق من نهديه هذه الأسطر

واليوم تقف أمامنا الصعوبة ذاتها

ونحن نحاول صياغة كلمات شكر إلى ينبوع عطاء تدفق بالخير الكثير

ليروي هذا المكان ويدعم أسسه وقواعده هي مساحة بسيطة نخصها لأشخاص عملوا

وما زال يعطوا الكثير لطلابهم

يحمل بين حناياهم القاضي والداني بكل ثبات وعزيمة وصبر

نحن هنا لنطرز لهم من خيوط الشمس اللامعة كلمات شكر

ومن ماء الذهب كلمات عرفان وجميل على ثقة منحونا إياها

وأسأل الله أن نكون على قدر ما حملنا من مسؤولية والارتقاء في تقديم الشكر والعرفان لأستاذتنا الكرام

جزاكم الجنة في عملكم وكتبها في ميزان حسناتكم

وسامحوني إذا أخطأت في يوم من الأيام أو قصرت مع أيمنكم و عذرا أخواني الأعزاء

أتمنى أن تتذكروني بالخير أينما كنت و شكرا للجميع

للنجاح أناس يقدرون معناه و للإبداع أناس يحصدونه ولذا نقدر جهودك المضيئة ، فأنت أهل للشكر و التقدير ،
وجب علينا تقديرك، لك منا كل الثناء و التقدير

إهداء خاص:

للدكتورة / فاروق فيصل أحمد

الجدول

- جدول (1) : نوع وعدد الوحدات الصحية في عينة الدراسة.....12
- جدول (2) : متوسط زمن الاستشارة مع الطبيب في عيادات المراكز الصحية.....13
- جدول (3) : مؤشرات رعاية المريض بصيدليات المراكز الصحية بمدينة عطبرة.....14
- جدول (4) : مؤشرات رعاية المريض بصيدليات القطاع العام بمدينة عطبرة.....17
- جدول (5) : مؤشرات رعاية المريض بصيدليات القطاع الخاص بمدينة عطبرة.....20
- جدول (6) : مقارنة لمؤشرات رعاية المريض لأنواع الصيدليات في عينة الدراسة.....23

الأشكال

- شكل (1) : نوع وعدد الوحدات الصحية في عينة الدراسة 12
- شكل (2) : متوسط زمن الإستشارة مع الطبيب في عيادات المراكز الصحية 13
- شكل (3) : متوسط زمن صرف الدواء (ثانية) في صيدليات المراكز الصحية 14
- شكل (4) : نسبة الأدوية المصروفة في صيدليات المراكز الصحية 15
- شكل (5) : نسبة الأدوية الموضح عليها طريقة الإستخدام في صيدليات المراكز الصحية 15
- شكل (6) : نسبة معرفة المرضى بالجرعات وطريقة الإستخدام في صيدليات المراكز الصحية 16
- شكل (7) : متوسط زمن صرف الدواء (ثانية) في صيدليات القطاع العام 17
- شكل (8) : نسبة الأدوية المصروفة في صيدليات القطاع العام 18
- شكل (9) : نسبة الأدوية الموضح عليها طريقة الإستخدام في صيدليات القطاع العام 18
- شكل (10) : نسبة معرفة المرضى بالجرعات وطريقة الإستخدام في صيدليات القطاع العام 19
- شكل (11) : متوسط زمن صرف الدواء (ثانية) في صيدليات القطاع الخاص 20
- شكل (12) : نسبة الأدوية المصروفة في صيدليات القطاع الخاص 21
- شكل (13) : نسبة الأدوية الموضح عليها طريقة الإستخدام في صيدليات القطاع الخاص 21
- شكل (14) : نسبة معرفة المرضى بالجرعات وطريقة الإستخدام في صيدليات القطاع الخاص 22
- شكل (15) : متوسط زمن صرف الدواء (ثانية) لكل أنواع الصيدليات 23
- شكل (16) : نسبة الأدوية المصروفة لكل أنواع الصيدليات 24
- شكل (17) : نسبة الأدوية الموضح عليها طريقة الإستخدام لكل أنواع الصيدليات 24
- شكل (18) : نسبة معرفة المرضى بالجرعات وطريقة الإستخدام لكل أنواع الصيدليات 25

محتويات البحث

I.....	الآية
II.....	الإهداء
III.....	شكر و عرفان
IV.....	محتويات البحث
V.....	الجدول
VI.....	الأشكال
VII.....	ملخص البحث

الفصل الأول : المقدمة :

1.....	المقدمة
3.....	منطقة الدراسة
4.....	أهمية وأهداف البحث

الفصل الثاني : أدبيات البحث :

5.....	مؤشرات ترشيد الإستخدام الدوائى
6.....	مؤشرات رعاية المريض
7.....	دراسات سابقة

الفصل الثالث :

10.....	منهجية البحث
---------	--------------

الفصل الرابع :

12.....	النتائج
---------	---------

الفصل الخامس :

26.....	مناقشة النتائج
28.....	الخاتمة
29.....	التوصيات

الفصل السادس :

30.....	المراجع
31.....	الملحقات

ملخص البحث

الرعاية الطبية تمثل عملية تتوحد فيها جهود الأطباء والصيادلة والمرضى وغيرهم من العاملين في الحقل الصحي لتوفير الرعاية المثلى للمرضى. هنالك مؤشرات للرعاية الطبية ورعاية المرضى وضرورة توفير الأدوية لسد حاجات المرضى والحصول على العلاج والأدوية الكافية.

الهدف العام من الدراسة تقييم الرعاية الطبية المقدمة للمريض بواسطة الطبيب والصيدلي في المراكز الصحية والصيديات بمدينة عطبرة. وأيضا هدفت الدراسة إلى قياس متوسط زمن استشارة الطبيب مع المريض. متوسط زمن صرف الأدوية. نسبة الأدوية التي تم صرفها فعليا من الأدوية الموصوفة. نسبة الأدوية الموضح عليها طريقة الاستخدام ونسبة معرفة المرضى بالجرعات الصحيحة وكانت هذه الدراسة وصفية مقارنة. تمت بولاية نهر النيل بمدينة عطبرة في مايو 2016م واستهدفت الدراسة المرضى والأطباء والعاملين بالمراكز الصحية وصيديات المراكز الصحية ومستشفيات القطاع الخاص والعام. تم أخذ (240) عينة من المرضى و12 طبيب و12 صيدلي بمدينة عطبرة. وتم تصميم فورم لجمع البيانات بناء على فورم منظمة الصحة العالمية. وتم تحليل البيانات بواسطة برنامج إكسيل 2007.

أظهرت هذه الدراسة التي أجريت في المراكز الصحية والصيديات بمدينة عطبرة أن متوسط زمن الاستشارة التي يقضيها المريض مع الطبيب (2.54) دقيقة وهي أقل من المعيار القياسي المحدد بواسطة منظمة الصحة العالمية (30) دقيقة و متوسط زمن صرف الدواء (74) ثانية هي أكثر من المعيار القياسي المحدد بواسطة منظمة الصحة العالمية (60) ثانية. ومتوسط نسبة الأدوية المصروفة هي (85%) أقل من المعيار القياسي المحدد بواسطة منظمة الصحة العالمية (100%). ومتوسط نسبة الأدوية الموضح عليها طريقة الاستخدام (79%) أقل من المعيار القياسي المحدد بواسطة منظمة الصحة العالمية (100%)، ومتوسط نسبة معرفة المرضى بالجرعات الصحيحة (80%) أقل من المعيار القياسي المحدد بواسطة منظمة الصحة العالمية (100%).

نتائج هذه الدراسة تعكس مؤشرات الرعاية الطبية في مدينة عطبرة على النحو الفعال الذي يتفق مع الأبحاث التي أجريت في مختلف أنحاء العالم وأظهرت نتائج الدراسة أن هنالك تدني في كل من متوسط زمن الاستشارة ونسبة الأدوية المصروفة ونسبة الأدوية الموضح عليها طريقة الاستخدام ونسبة المرضى الذين يعرفون طريقة استخدام الأدوية وجرعاتها، وإرتفاع متوسط زمن صرف الدواء. وكشفت هذه الدراسة أن هنالك معوقات في المراكز الصحية والصيديات بمدينة عطبرة أدت إلى فروق في النتائج عند مقارنتها مع المعايير القياسية لمنظمة الصحة العالمية فيما يختص بمؤشرات رعاية المريض.

هذه النتائج جاءت محذرة مما يجعل الحاجة إلى تدخلات فعالة للجهات المعنية لتحسين الرعاية الطبية المقدمة للمريض بواسطة الطبيب والصيدلي بمدينة عطبرة لذلك نوصي الجهات المسؤولة بوضع ضوابط تحدد الحد الأدنى لزمن استشارة الطبيب مع المريض و ضرورة توفير العدد الكافي من الأطباء بمنافذ تقديم الخدمة والحرص على توفير جميع أصناف الدواء بمنافذ تقديم الخدمة الصيدلانية وتنظيم دورات تدريبية دورية

الفصل الأول

- المقدمة
- منطقة الدراسة
- أهمية وأهداف البحث

الفصل الأول

المقدمة

الرعاية الطبية هي عبارة عن عملية تتوحد فيها جهود الأطباء والصيادلة والمرضى وغيرهم من العاملين في الحقل الصحي لتوفير الرعاية المثلى للمرضى كل حسب خبرته، ويجب على الكوادر العاملة في الحقل الطبي أن يقدموا الرعاية المباشرة للمرضى وذلك بتطبيق كل ماديهم من المعلومات وبكفاءة للتوصل إلى أفضل النتائج العلاجية⁽¹⁾.

وهناك مؤشرات للرعاية الطبية ورعاية المرضى وضرورة توفير الأدوية لسد حاجات المرضى والحصول على العلاج والأدوية الكافية⁽¹⁾.

تمثل الرعاية الطبية المقدمة للمريض ركناً من أركان بناء مجتمع قادر على الأداء في ميادين الحياة العامة وتتمثل في مرحلتين أساسيتين⁽¹⁾:

أولاً: الرعاية الطبية المقدمة للمريض بواسطة الطبيب وتتمثل في الآتي:

- حسن الإستقبال وبناء علاقة ثقة.
- مراعاة خصوصية المريض.
- الإهتمام بكل ما يذكره المريض وعدم إهمال بعض جوانب الحوار.
- الوقت الكافي لأخذ التاريخ المرضي للمريض.
- تجنب الأسئلة المغلقة وضرورة جعل المريض يسترسل في كل ما يشتكى منه.

ثانياً: الرعاية الطبية المقدمة للمريض بواسطة الصيدلي:

- حسن الإستقبال وبناء علاقة ثقة.
- توفير حاجة المرضى من الأدوية قدر الإمكان.
- توضيح كل المعلومات المتعلقة بالدواء المصروف للمريض.
- مراعاة ظروف المرضى وتقليل التكلفة العلاجية.
- توفير الدواء الآمن للمريض وتقليل الآثار الجانبية للأدوية وذلك بحفظها بالصورة المثلى.

منطقة الدراسة :

مدينة عطبرة:

تقع في ولاية نهر النيل بالسودان، على دائرة العرض 14، 17 شمالاً، وعلى خط الطول 59، 33 شرقاً على ارتفاع 350 متر فوق سطح البحر، وتبعد عن العاصمة الخرطوم بحوالي 310 كيلو متر، (193.5) ميل وعن مدينة الدامر حاضرة الولاية بحوالي 10 كيلو متر (6.2) ميل عن ميناء بورتسودان في الغرب 611 كيلو متر، وجنوباً عن وادي حلفا بحوالي 474 كيلومتر وتعتبر عطبرة مركزاً صناعياً مهماً ونقطة اتصال بارزة تربط شمال السودان بشرقه. وهي واحدة من مدنه الكبيرة وتعرف بمدينة الحديد والنار، حيث توجد بها رئاسة سكك حديد السودان وأهم وأكبر منشآتها الصناعية والإدارية. كما ترتبط بخلة تاريخية نضالية ضد الاستعمار وكانت مهداً للحركة النقابية في السودان. وعطبرة مدينة مقرن، تماماً كالخرطوم، حيث يلتقي عندها نهر عطبرة أو العطبراوي بنهر النيل، قبل أن يتجه بعدها النيل إلى مصر ليصب في البحر الأبيض المتوسط. (4)

وتتميز عطبرة بموقعها الاستراتيجي ليس فقط لأنها تحتل موضعاً بين التقاء نهريين كبيرين. بل لقربها من أهم مدن السودان وأكبرها. ولذلك تم اختيارها لتكون نقطة تلاقي خطوط السكة الحديدية التي تربط عاصمة السودان (الخرطوم) بموانئه الرئيسية مثل بورتسودان وسواكن ومدنه الحدودية مثل كسلا وادي حلفا. (4)

في مجال الصحة العلاجية في مدينة عطبرة يوجد (15) مركز صحي و (43) صيدلية مجتمع و (3) مستشفيات هي: مستشفى عطبرة - الشرطة - العسكري - و بالإضافة لعدد (3) مستوصفات خاصة.

أهمية وأهداف البحث

مشكلة البحث :

- قلة زمن الإستشارة مع الطبيب قد تؤدي للتشخيص الخاطئ.
- التواصل غير السليم مع المرضى في الصيدليات وإنقطاع بعض أصناف الدواء من الصيدليات يؤدي لتفاقم الحالة الصحية للمرضى.

مبرر عمل البحث :

- كثرة تردد المرضى على عيادات الأطباء وقلة عدد الأطباء المتواجدين.
- قلة معرفة كثير من المرضى بطريقة الإستخدام الأمثل للأدوية.

أهداف البحث:

الهدف العام :

تقييم الرعاية الطبية المقدمة للمريض بواسطة الطبيب والصيدلي في المراكز الصحية والصيدليات بمدينة عطبرة.

الأهداف الخاصة :

- متوسط زمن استشارة المريض مع الطبيب.
- متوسط زمن صرف الأدوية بالوصفة الطبية.
- نسبة الأدوية التي تم صرفها فعلياً من الأدوية الموصوفة بالوصفة الطبية.
- نسبة الأدوية الموضح عليها طريقة الاستخدام.
- نسبة معرفة المرضى بالجرعات الصحيحة وطريقة استخدام الأدوية

الفصل الثّانى

– أدبيات البحث (الإطار النظرى للبحث)

الفصل الثاني

أدبيات البحث

مؤشرات ترشيد الاستخدام الدوائي:

3 قامت منظمة الصحة العالمية (WHO) والشبكة الدولية للإستخدام الرشيد للأدوية (INRUD) بتطوير منهجية موحدة للكشف والتحقيق من المشاكل المتعلقة بالإستخدام الرشيد للأدوية . وتم إستخدام هذه المنهجية على نطاق واسع وبشكل منتظم لذلك قامت منظمة الصحة العالمية و الشبكة الدولية لتطوير ثلاثة أنواع من المؤشرات والتي إعتمدت على مستويات تقديم الخدمة⁽²⁾.

1/ مؤشرات وصف الأدوية :

- متوسط عدد الأدوية الموصوفة في الوصفة .
- نسبة الأدوية الموصوفة أو المكتوبة بالإسم الجنييس (أو العلمي) في الوصفة.
- نسبة المرضى الذين تم لهم وصف مضادات بكتيرية.
- نسبة المرضى الذين تم لهم وصف محاقن.
- نسبة الأدوية الموصوفة وفق قائمة الأدوية الأساسية وحسب مستوياتها.

2/ مؤشرات رعاية المريض :

- متوسط زمن الإستشارة.
- متوسط زمن صرف الدواء.
- نسبة الأدوية التي تم فعلاً صرفها.
- نسبة الأدوية الموضح عليها طريقة الاستخدام.
- مدى معرفة المرضى بالجرعة الصحيحة.

3/ مؤشرات مركز الرعاية الصحية:

- توفر نسخة من القائمة الأساسية للأدوية.
- توفر الأدوية الأساسية.

مؤشرات رعاية المريض :

1/ متوسط زمن الاستشارة:

هو الزمن الذي يبدأ من دخول المريض للطبيب حتى مغادرة غرفة التشخيص ولا يتضمن زمن الانتظار

2/ متوسط زمن صرف الدواء :

هو الزمن الذي يبدأ من استلام الصيدلي للوصفة الطبية من المريض وحتى اكتمال صرفها ومعرفة طرق استخدام الدواء.

3/ نسبة الأدوية التي تم فعلاً صرفها :

هي نسبة الأدوية التي تم صرفها من جملة الأدوية الموصوفة في الوصفة الطبية.

4/ نسبة الأدوية الموضح عليها طريقة الاستخدام:

هي نسبة الأدوية الموضح عليها طريقة الاستخدام والتي تم صرفها من قبل الصيدلي أو مساعد الصيدلي.

5/ مدى معرفة المرضى بالجرعة الصحيحة:

هي فعالية المعلومات التي أعطاها الصيدلي و الطبيب للمريض ويتضح ذلك بمعرفته للأدوية وطريقة إستخدام كل واحد منها.⁽²⁾

الدراسات السابقة :

هنالك دراسات أجريت بواسطة منظمة الصحة العالمية في العام 1993م في عدد من الدول الأفريقية والآسيوية وذلك حول قياس وإخبار مؤشرات رعاية المرضى وكانت على النحو التالي :

أجريت دراسة في ملاوي وجد أن متوسط الزمن الذي يقضيه المريض مع الطبيب ما بين (2-3) دقيقة.

أجريت دراسة في دولة تنزانيا وجد أن متوسط زمن صرف الدواء (78) ثانية.

أجريت دراسة في نيبال وجد أن (73%) من الأدوية الموصوفة في الوصفة الطبية يتم صرفها.

أجريت دراسة في بنغلاديش في (23) مركز صحي وجد أن نسبة (63%) من المرضى يخرجون وهم يعرفون طريقة استخدام الأدوية الموصوفة بالطريقة الصحيحة⁽¹⁾.

أجريت دراسة في جمهورية مصر العربية بمدينة الإسكندرية بواسطة علا أحمد ، عزه المهالي وأحمد عوض من جامعة الإسكندرية في ديسمبر 2010م ، وكانت الدراسة حول استخدام مؤشرات الصحة العالمية والشبكة الدولية للإستخدام الرشيد للأدوية في تقييم الرعاية الطبية المقدمة للمرضى بمستشفيات وعيادات وصيدليات مدينة الإسكندرية ، وكانت النتائج على النحو التالي :

وجد أن متوسط الزمن الذي يقضيه المريض مع الطبيب (7.1) دقيقة.

وجد أن متوسط زمن صرف الدواء (47) ثانية.

وجد أن (95%) من الأدوية الموصوفة في الوصفة الطبية يتم صرفها.

وجد أن نسبة (94%) من المرضى يخرجون وهم يعرفون طريقة استخدام الأدوية الموصوفة بالطريقة الصحيحة.

أيضا هنالك دراسة تمت بدولة اندونيسيا في العاصمة باندونغ في مايو 2013م بواسطة رازاكي عبد الله وكانت حول تقييم مؤشرات رعاية المرضى في صيدليات المجتمع بمدينة باندونغ وكانت النتائج على النحو التالي :

وجد أن متوسط زمن صرف الدواء (62) ثانية.

وجد أن (96%) من الأدوية الموصوفة في الوصفة الطبية يتم صرفها.

وجد أن (99%) من الأدوية المصروفة موضح عليها طريقة الإستخدام.

وجد أن نسبة (88%) من المرضى يخرجون و هم يعرفون طريقة إستخدام الأدوية المصروفة بالطريقة الصحيحة.

أجريت دراسة عن وصف الأدوية وفقاً لمؤشرات الشبكة الدولية للاستخدام الرشيد للأدوية ومنظمة الصحة العالمية من أجل رعاية المرضى في مراكز الرعاية الصحية الأولية في المنطقة الشرقية في المملكة العربية السعودية بواسطة عزة علي المحلي، علا عبد المنعم عقل، سارة آل داوود، أمل آل نهاب، حوراء الكبيش، سكينه آل سعيد، أحمد عوض الكحكي، أحمد محمد سالم، هدفت هذه الدراسة إلى قياس أداء مراكز الرعاية الصحية في المنطقة الشرقية من المملكة السعودية باستخدام مؤشرات الشبكة الدولية للإستخدام الرشيد للأدوية / منظمة الصحة العالمية الخاصة باستخدام الأدوية من أجل رعاية المرضى وفي المرافق الصحية.

وقد أجرى الباحثون دراسة مستعرضة شمل عشرة مراكز صحي في الفترة من يناير إلى مارس 2011م، كما أجرى مقابلات مع عشرة صيادلة في تلك المراكز، وكانت النتائج على النحو التالي :

وجد أن متوسط زمن الإستشارة مع الطبيب (7.3) دقيقة

وجد أن متوسط زمن صرف الدواء (100) ثانية.

وجد أن (99%) من الأدوية الموصوفة في الوصفة الطبية يتم صرفها.

وجد أن (10%) من الأدوية المصروفة موضح عليها طريقة الإستخدام.

وجد أن نسبة (79%) من المرضى يخرجون من الصيدلية و هم يعرفون طريقة إستخدام الأدوية المصروفة بالطريقة الصحيحة.

الفصل الثالث

— منهجية البحث

الفصل الثالث

منهجية البحث

نوع الدراسة :

دراسة وصفية مقارنة

مكان وزمن الدراسة :

ولاية نهر النيل مدينة عطبرة مايو 2016م.

المستهدفون في الدراسة :

استهدفت الدراسة الأطباء العاملين بالمراكز الصحية ، وصيديات المراكز الصحية والمستشفيات والقطاع الخاص وبعض المرضى.

حجم العينة :

استهدفت الدراسة عدد (12) طبيب بالمراكز الصحية ، وعدد (12) صيدلية بمدينة عطبرة ، وعدد (240) مريض.

تحديد العينة :

تم جمع العينة المحددة باستهداف المراكز الصحية التي بها أطباء ، كما تم اختيار الصيدليات عشوائياً لتمثل صيدليات المراكز الصحية وصيدليات القطاع العام والخاص بمدينة عطبرة.

طريقة جمع البيانات :

تم تصميم فورم لجمع البيانات بناءً على فورم منظمة الصحة العالمية وتمت عملية ملئ الفورمات عن طريق المقابلات الشخصية في عيادات الاطباء والمراكز الصحية والصيدليات بمدينة عطبرة .

وتم ملئ هذه البيانات في مرحلتين:

اولاً: متوسط زمن الاستشارة مع الطبيب:

تم قياس زمن إستشارة المريض مع الطبيب عن طريق ساعة الايقاف بالدقيقه
ثانياً: مؤشرات رعاية المريض في الصيدليات:

تم قياس زمن صرف الدواء عن طريق ساعة الايقاف بالثانية وتم حصر نسبة الادوية الموصوفة فى
الوصفة والادوية المصروفة ونسبة توضيح طريقة الاستخدام للادوية ومن ثم مدى معرفة المريض
للاستخدام الرشيد للادوية عن طريق الاستجواب الشخصى، وأجريت هذه العملية على جميع المرضى الذين
تمت مقابلاتهم.

تحليل البيانات :

تم تحليل البيانات بواسطة برنامج اكسل 2007.

الفصل الرابع

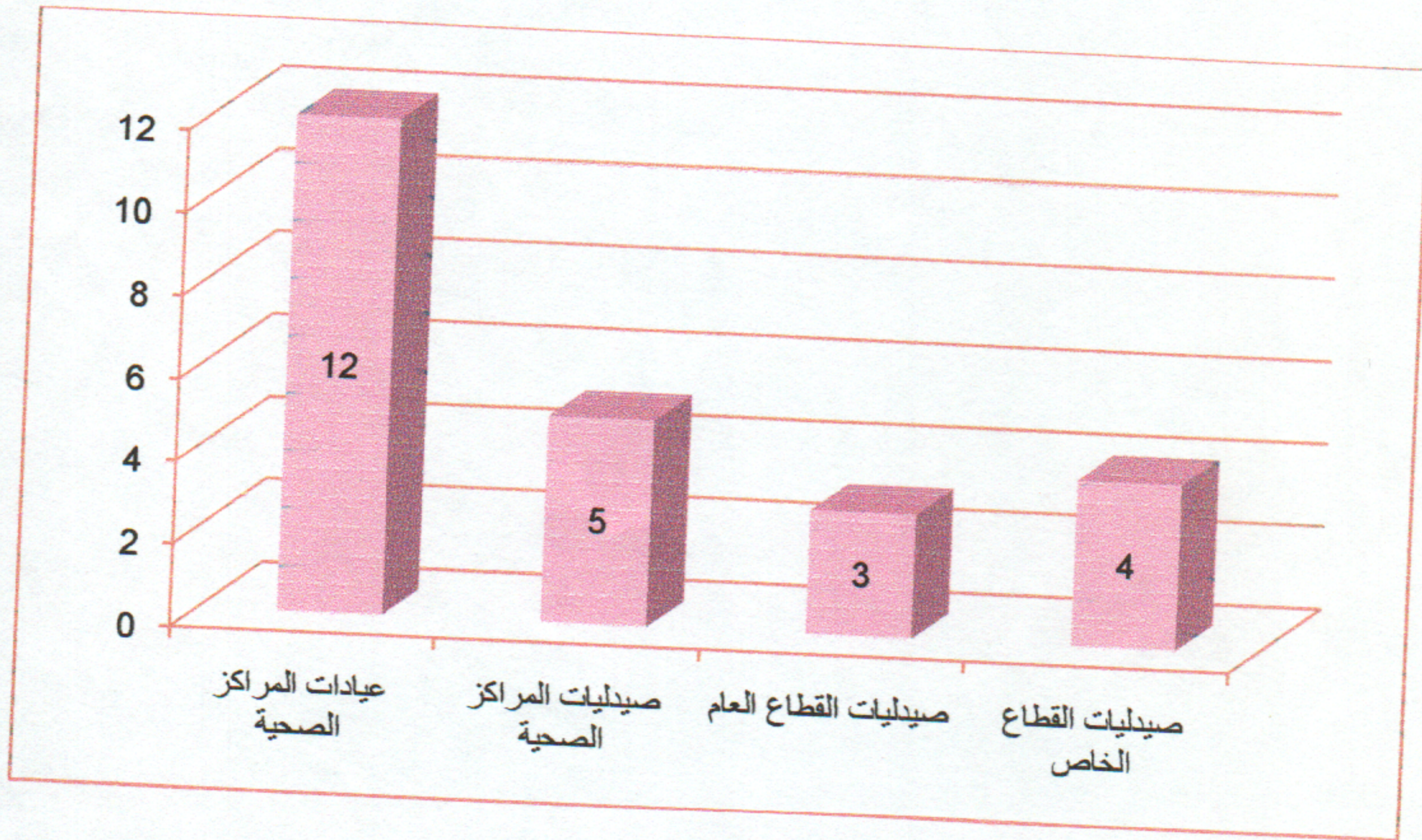
- النتائج

الفصل الرابع

النتائج

جدول (1) : نوع وعدد الوحدات الصحية في عينة الدراسة

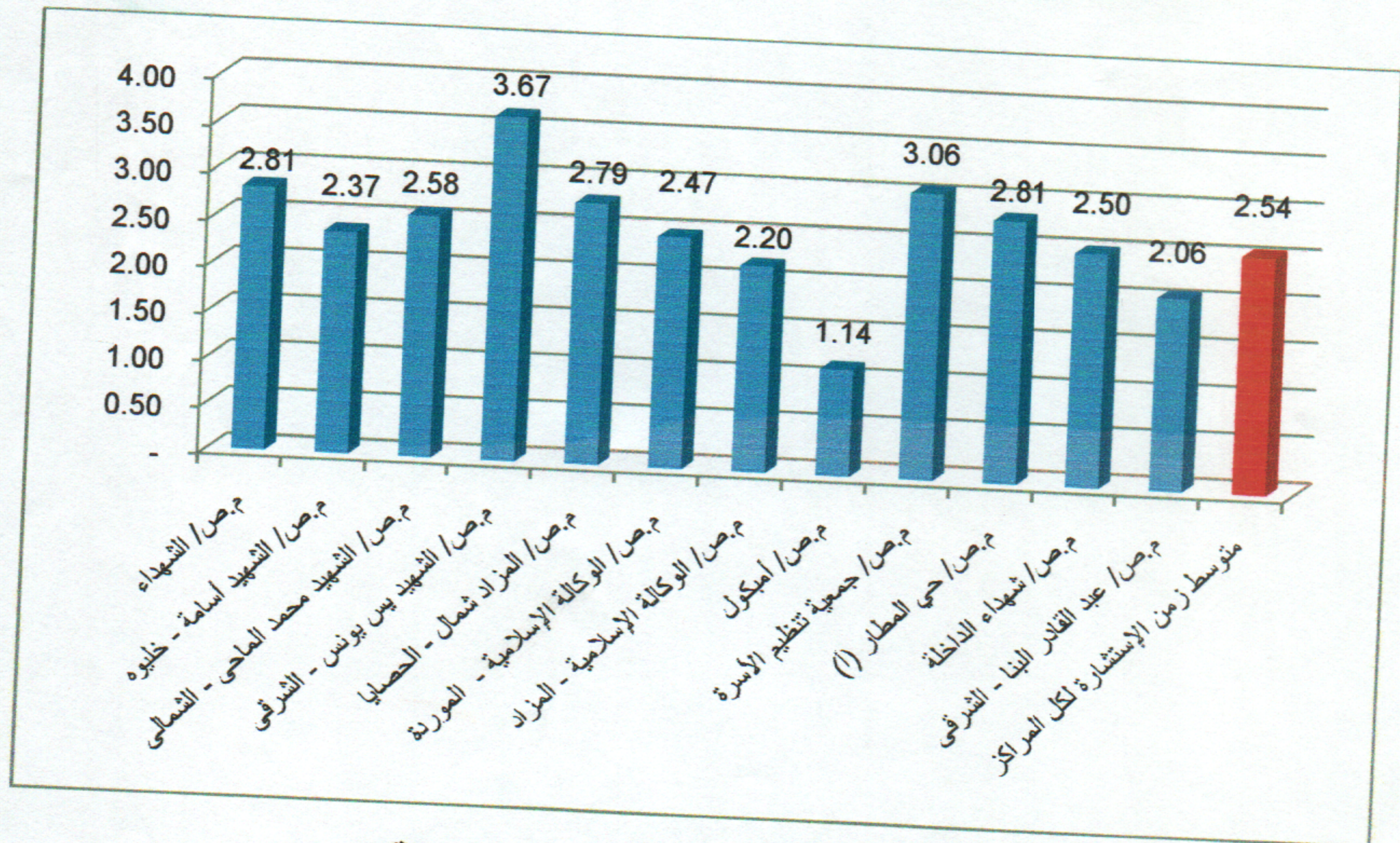
الرقم	نوع الوحدة الصحية	العدد
1	عيادات المراكز الصحية	12
2	صيدليات المراكز الصحية	5
3	صيدليات القطاع العام	3
4	صيدليات القطاع الخاص	4



شكل (1) : نوع وعدد الوحدات الصحية في عينة الدراسة

جدول (2) : متوسط زمن الاستشارة مع الطبيب في عيادات المراكز الصحية

الرقم	المركز الصحي	متوسط زمن الإستشارة (دقيقة)
1	م.ص/ الشهداء	2.81
2	م.ص/ الشهيد أسامة - خليوه	2.37
3	م.ص/ الشهيد محمد الماحي - الشمالي	2.58
4	م.ص/ الشهيد يس يونس - الشرقي	3.67
5	م.ص/ المزاد شمال - الحصايا	2.79
6	م.ص/ الوكالة الإسلامية - الموردة	2.47
7	م.ص/ الوكالة الإسلامية - المزاد	2.20
8	م.ص/ أمببول	1.14
9	م.ص/ جمعية تنظيم الأسرة	3.06
10	م.ص/ حي المطار (أ)	2.81
11	م.ص/ شهداء الداخلة	2.50
12	م.ص/ عبد القادر البنا - الشرقي	2.06
	متوسط زمن الإستشارة لكل المراكز	2.54



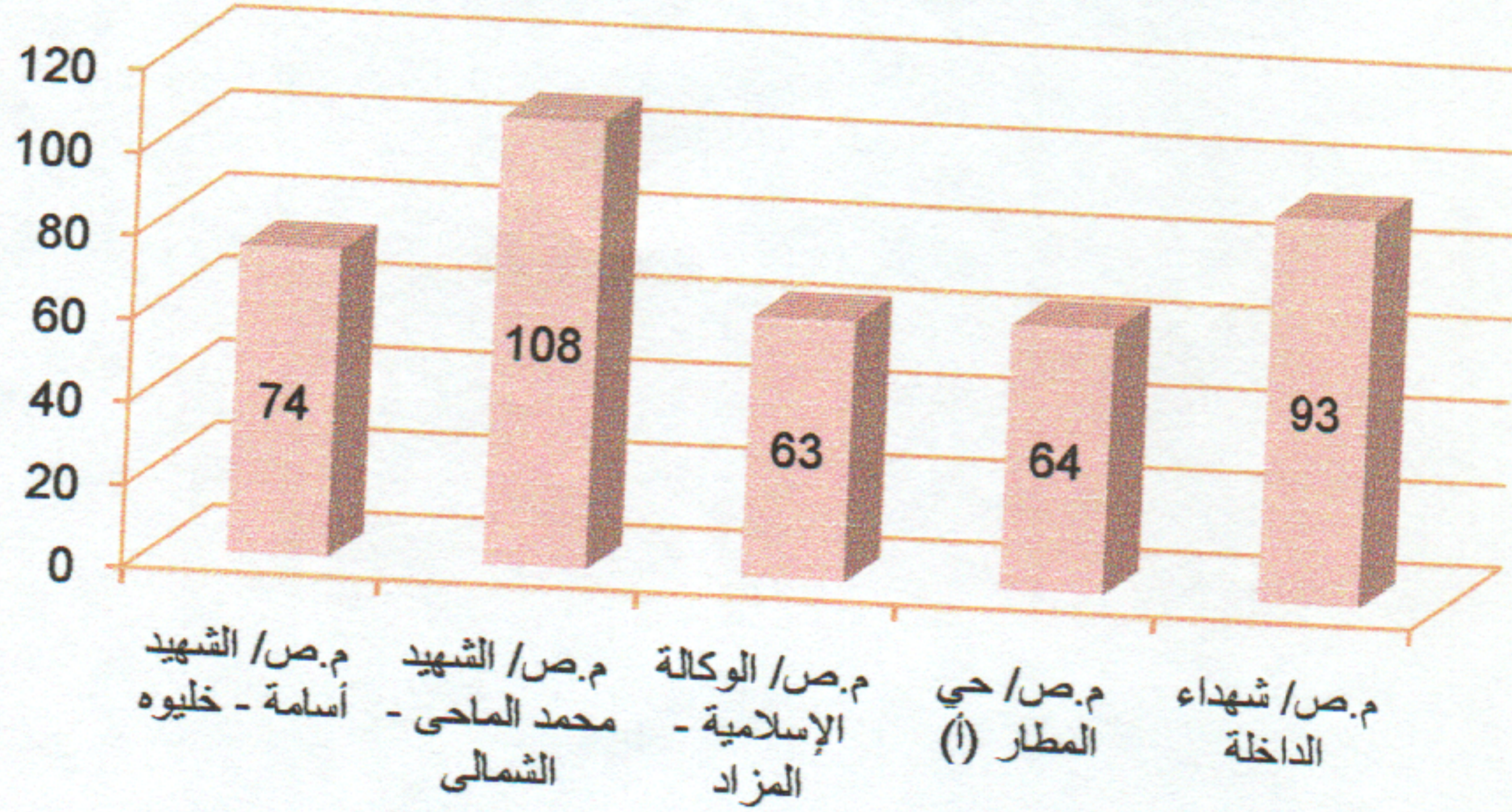
شكل (2) : متوسط زمن الإستشارة مع الطبيب في عيادات المراكز الصحية

مؤشرات رعاية المريض بالصيدلية :

جدول (3) : مؤشرات رعاية المريض بصيدليات المراكز الصحية بمدينة عطبرة :

الرقم	الصيدلية	متوسط زمن صرف الدواء (ثانية)	نسبة الأدوية المصروفة	نسبة الأدوية الموضح عليها طريقة الإستخدام	نسبة معرفة المرضى بالجرعات وطريقة الإستخدام
1	م.ص/ الشهيد أسامة - خليوه	74	%92	%86	%100
2	م.ص/ الشهيد محمد الماحي - الشمالي	108	%100	%100	%80
3	م.ص/ الوكالة الإسلامية - المزاد	63	%87	%100	%40
4	م.ص/ حي المطار (أ)	64	%70	%100	%90
5	م.ص/ شهداء الداخلة	93	%100	%100	%100
	المتوسط	80	%90	%97	%82

متوسط زمن صرف الدواء (ثانية)



متوسط زمن صرف الدواء (ثانية)