

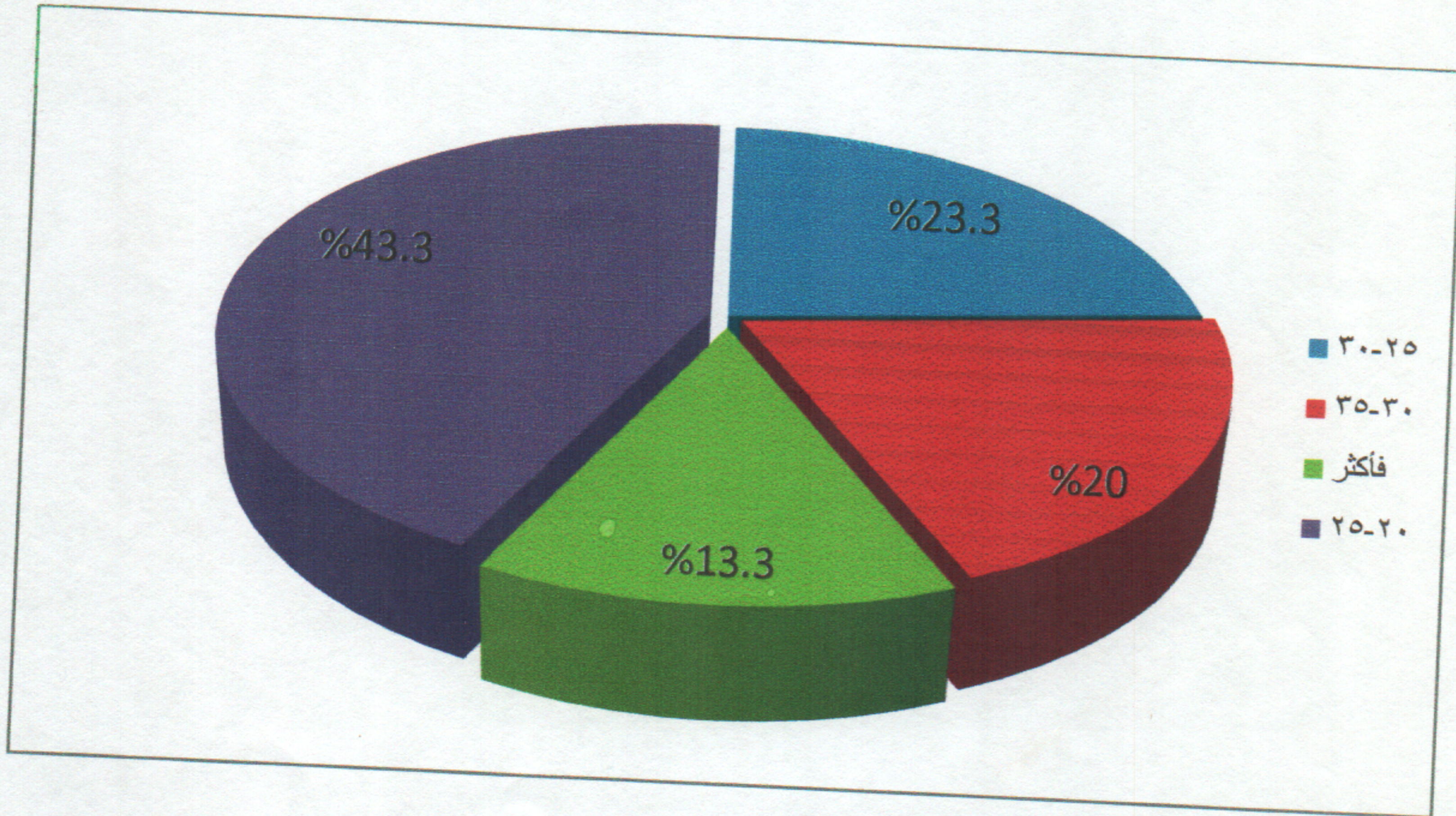
الفصل الرابع

نتائج البحث

نتائج البحث

جدول رقم (١) يوضح توزيع عينة الدراسة حسب الفئة العمرية

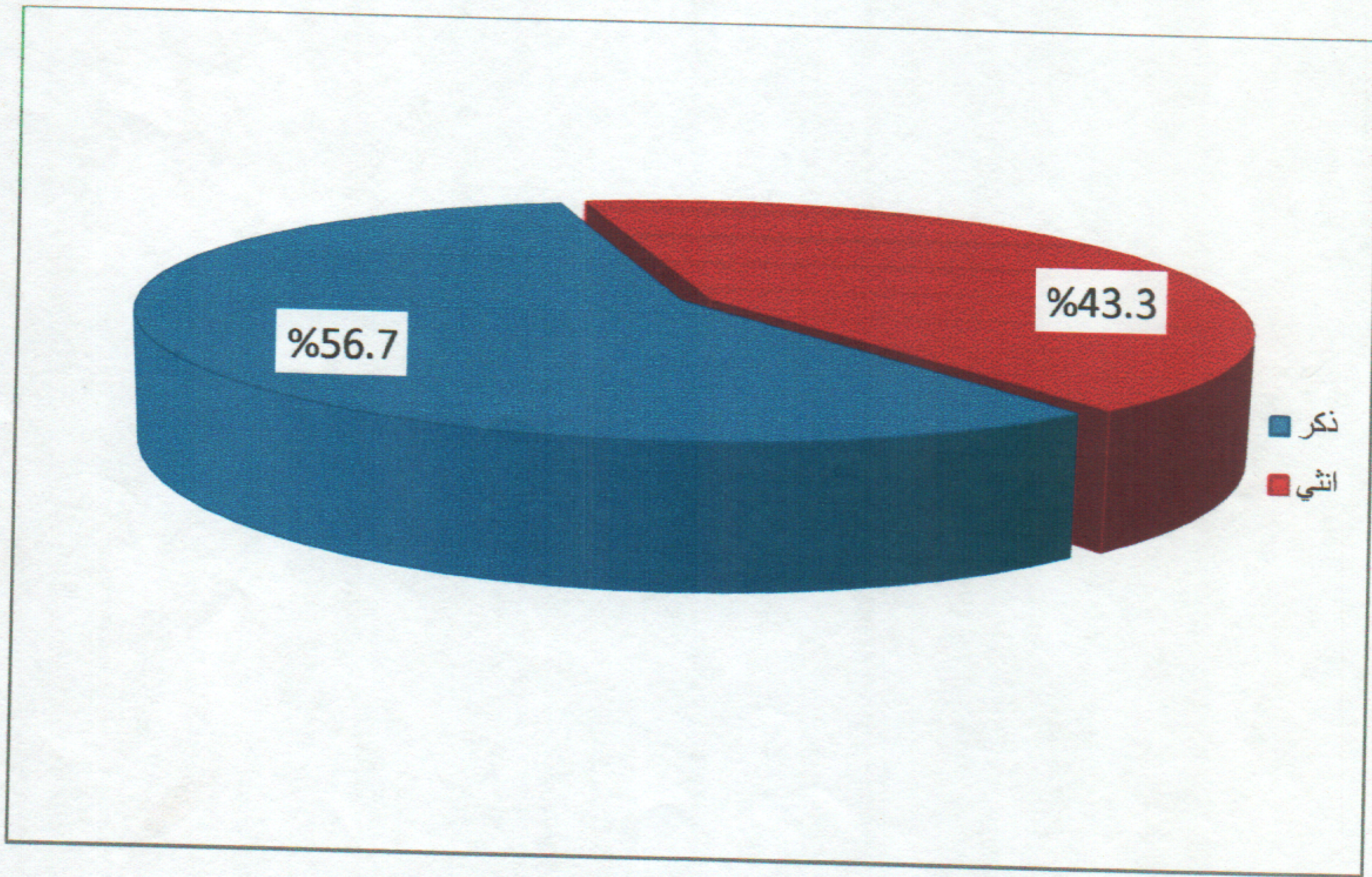
العمر	التكرار	النسبة المئوية
٢٥-٢٠	١٣	%٤٣.٣
٣٠-٢٥	٧	%٢٣.٣
٣٥-٣٠	٦	%٢٠
فأكثر	٤	%١٣.٣
المجموع	٣٠	%١٠٠



الشكل رقم (١) يوضح توزيع عينة الدراسة حسب الفئة العمرية

جدول رقم (٢) يوضح توزيع عينة الدراسة حسب النوع

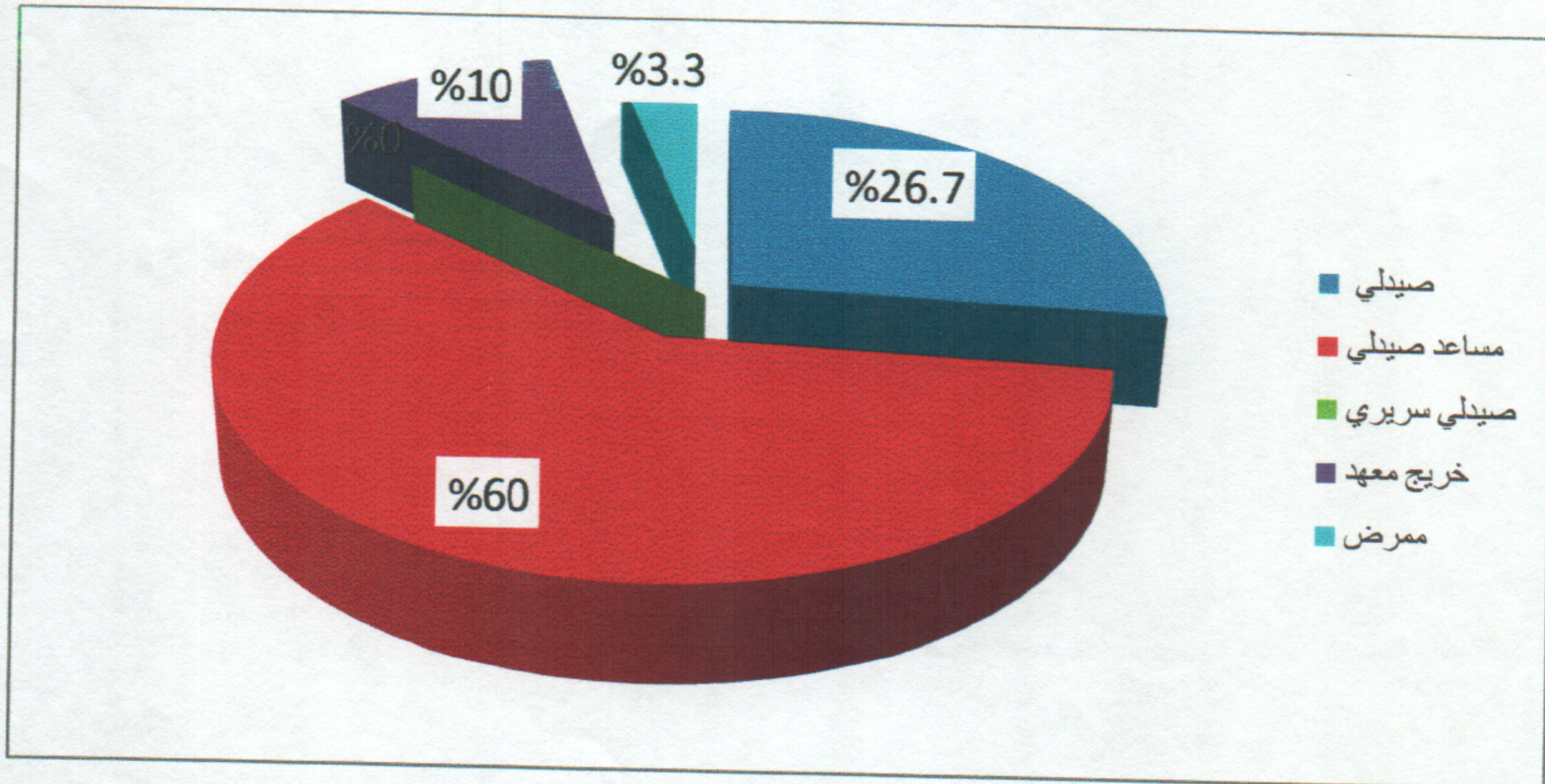
النوع	تكرار	النسبة المئوية
نكر	١٧	%٥٦.٧
أنثي	١٣	%٤٣.٣
المجموع	٣٠	%١٠٠



شكل رقم (٢) يوضح توزيع عينة الدراسة حسب النوع

جدول رقم (٣) يوضح المسمى الوظيفي لأفراد العينة تحت الدراسة

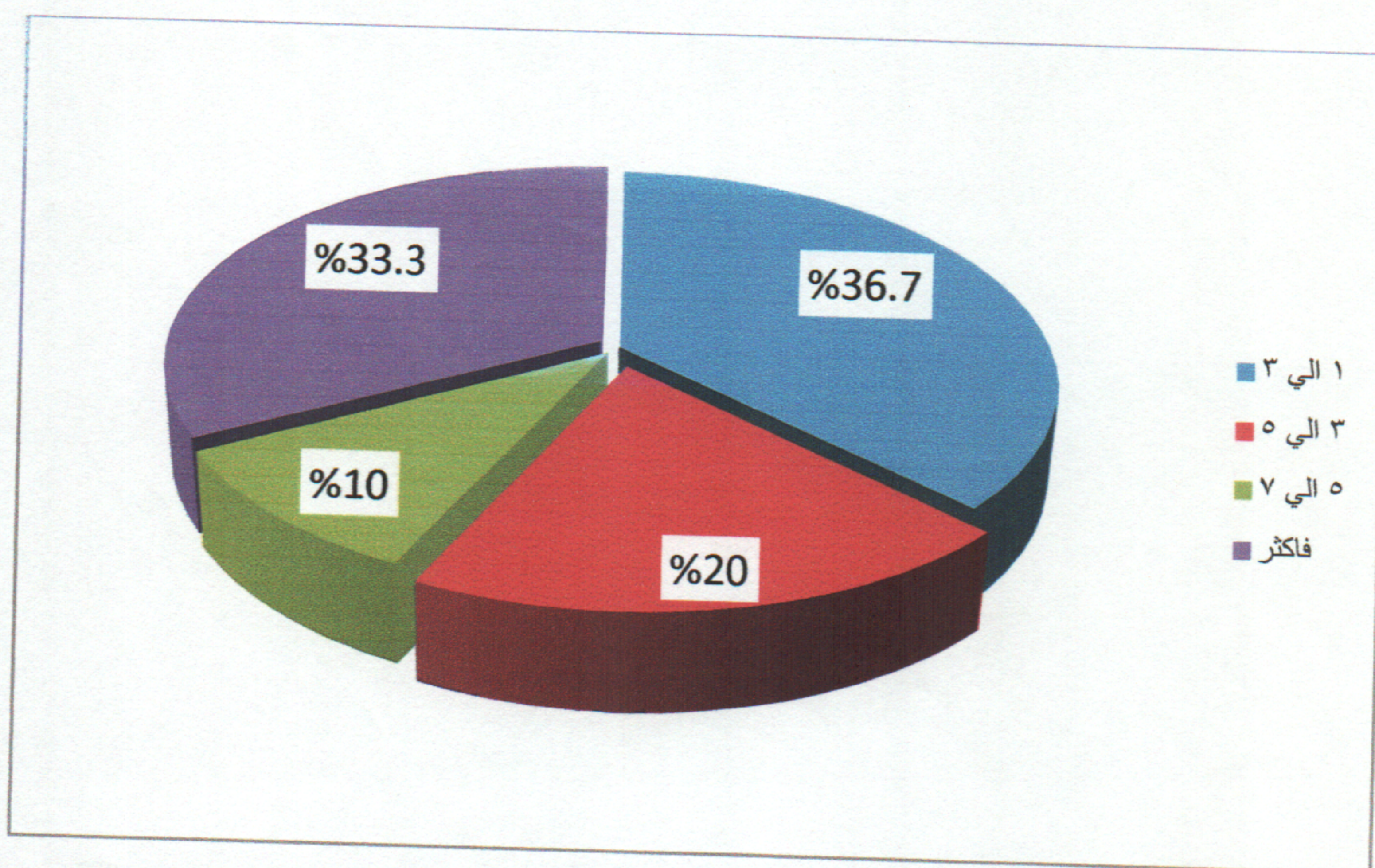
النسبة المئوية	التكرار	المسمى الوظيفي
٢٦.٧%	٨	الصيدلي
٦٠%	١٨	مساعد صيدلي
صفر %	صفر	صيدلي سريري
١٠%	٣	خريج معهد
٣.٣%	١	ممرض
١٠٠%	٣٠	المجموع



الشكل رقم (٣) يوضح المسمى الوظيفي لأفراد العينة تحت الدراسة

جدول رقم (٤) يوضح فترة مزاوله المهنة بالسنوات بين أفراد عينة الدراسة:

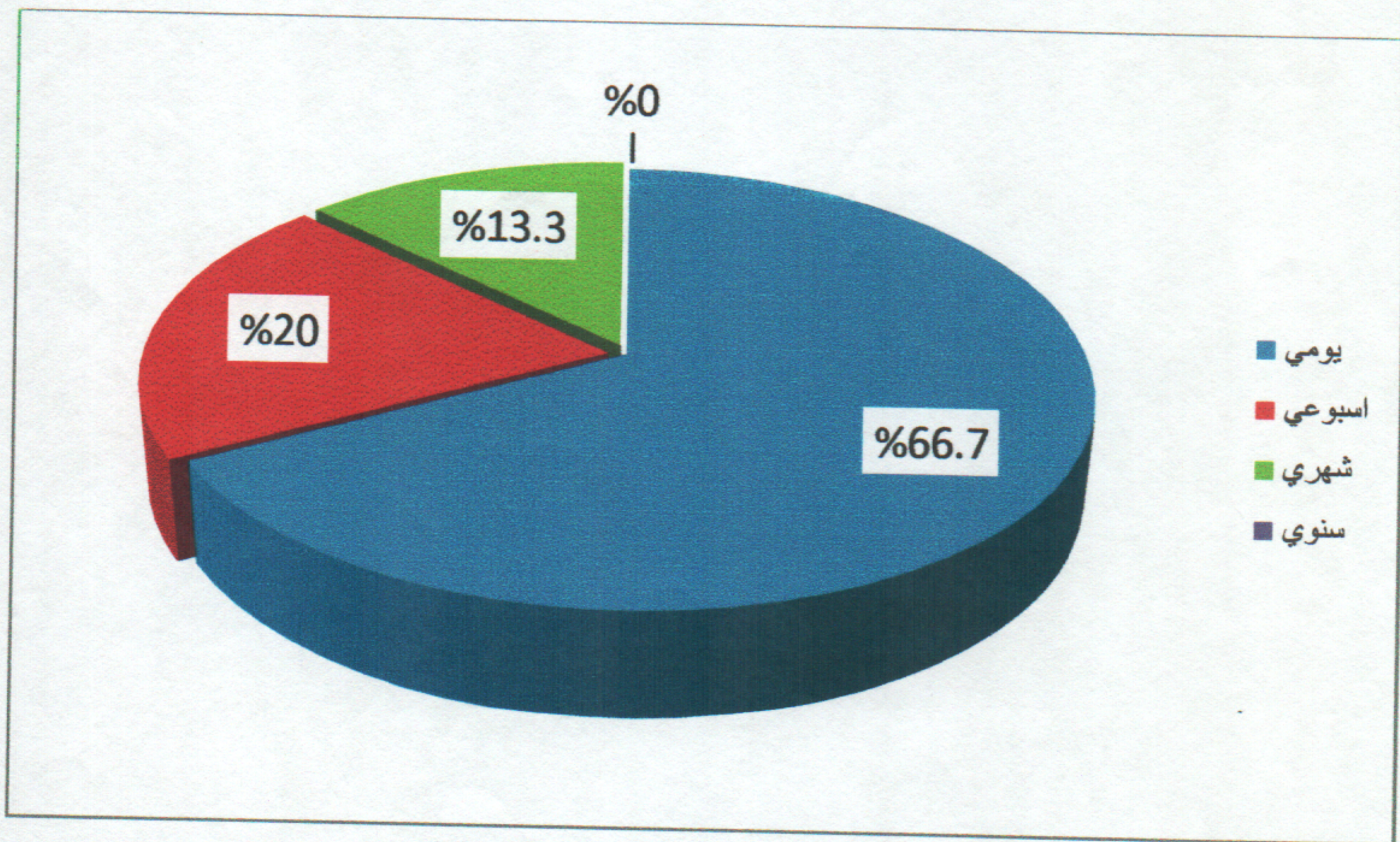
النسبة المئوية	تكرار	فترة مزاوله المهنة بالسنوات
36.7%	11	١-٣
20%	٦	٣-٥
10%	٣	٥-٧
33.3%	10	فأكثر
100%	30	المجموع



شكل رقم (٤) يوضح فترة مزاوله المهنة بالسنوات بين أفراد عينة الدراسة

جدول رقم (٥) يوضح معدل تردد صرف الأدوية المخدرة علي الأفراد في عينة الدراسة:

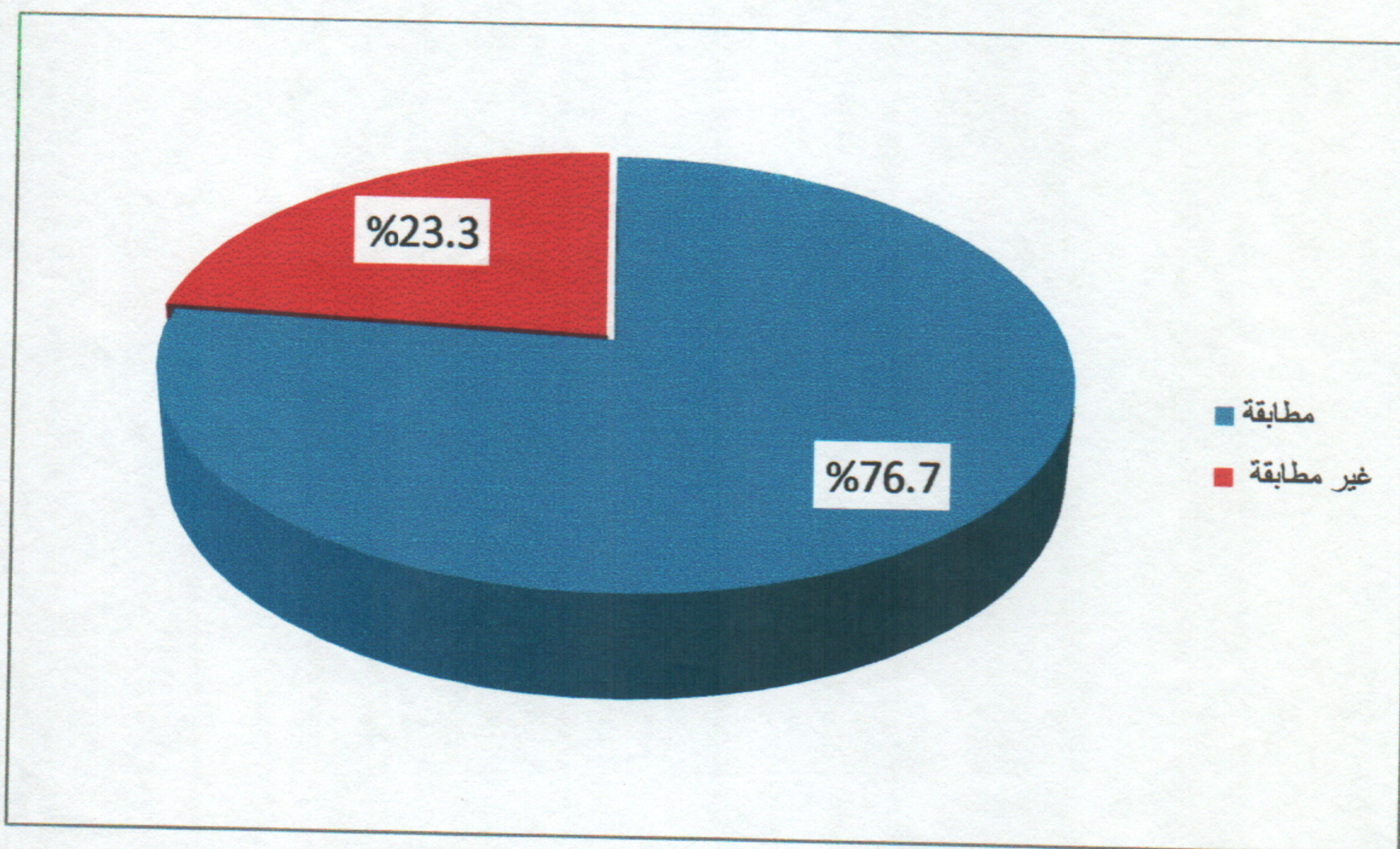
النسبة المئوية	التكرار	معدل تردد صرف الأدوية المخدرة علي الفرد
٦٦.٧%	٢٠	يومية
٢٠%	٦	أسبوعيا
١٣.٣%	٤	شهريا
صفر%	صفر	سنويا
١٠٠%	٣٠	المجموع



شكل رقم (٥) يوضح معدل تردد صرف الأدوية المخدرة علي الأفراد في عينة الدراسة

جدول رقم (٦) يوضح مدى مطابقة الوصفة الطبية الخاصة بالأدوية المخدرة للمواصفات والضوابط:

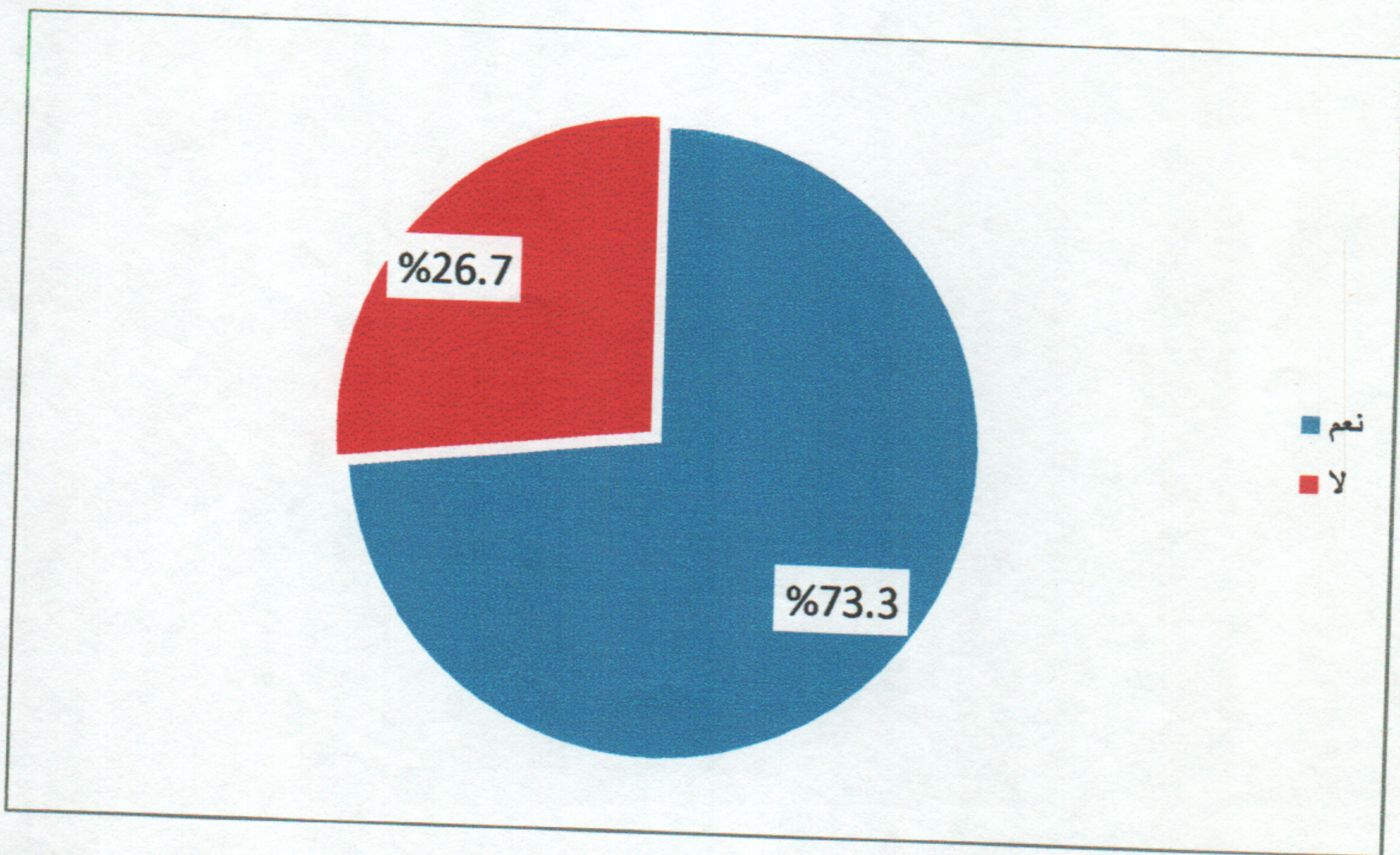
الوصفة الطبية للدواء المخدر	التكرار	النسبة المئوية
مطابقة	٢٣	%٧٦.٧
غير مطابقة	٧	%٢٣.٣
المجموع	٣٠	%١٠٠



شكل رقم (٦) يوضح مدى مطابقة الوصفة الطبية الخاصة بالأدوية المخدرة للمواصفات والضوابط:

جدول رقم (٧) يوضح مدى التزام الكوادر الصيدلانية في عينه الدراسة بصرف الأدوية المخدرة من
وصفة من ثلاث نسخ:

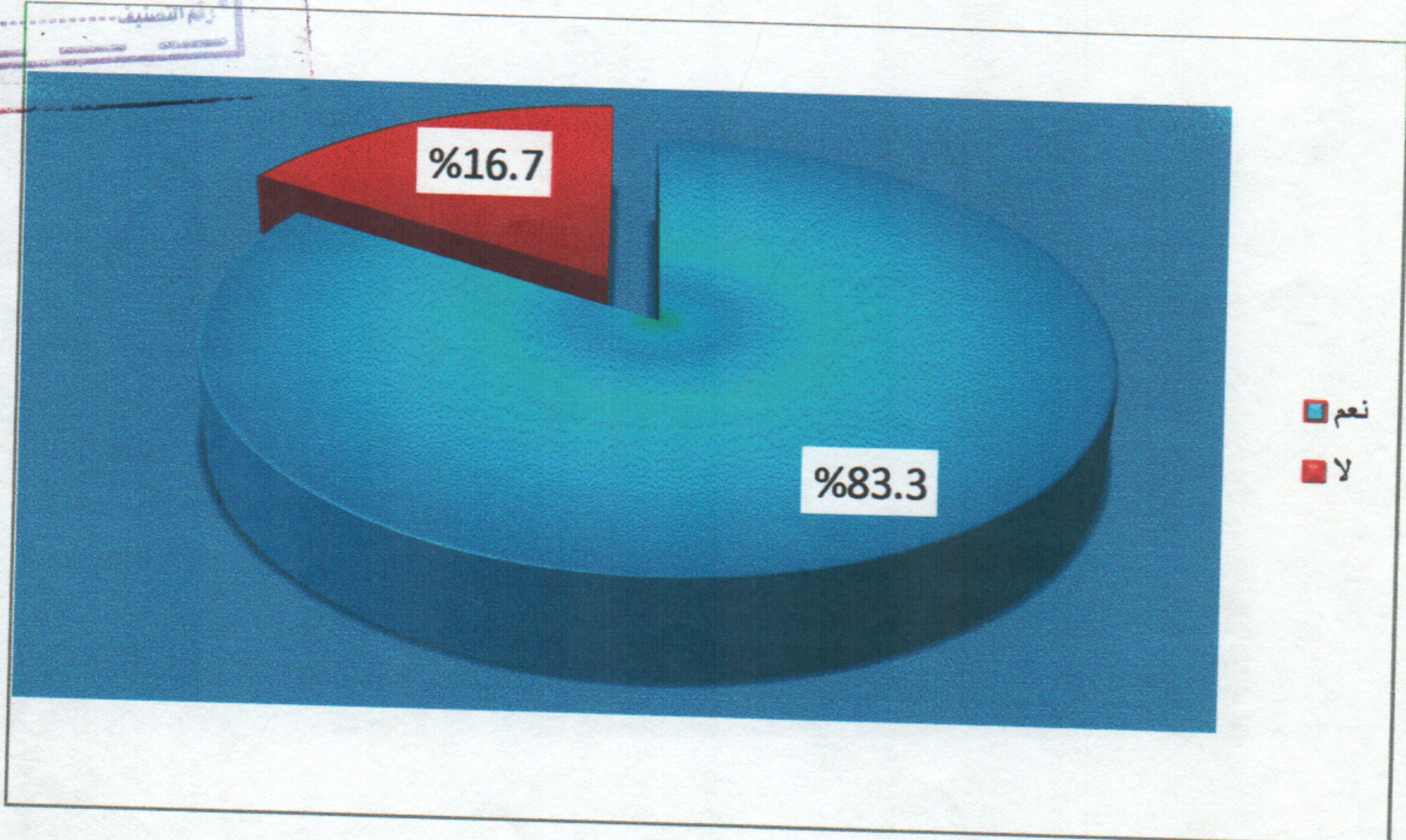
النسبة المئوية	تكرار	الصرف من وصفة بثلاثة نسخ
%٧٣.٣	٢٢	نعم
%٢٦.٧	٨	لا
%١٠٠	٣٠	المجموع



الشكل رقم (٧) يوضح مدى التزام الكوادر الصيدلانية في عينه الدراسة بصرف الأدوية المخدرة من
وصفة من ثلاث نسخ

جدول رقم (٨) يوضح ضرورة كتابة الدواء المخدر في وصفة منفردة

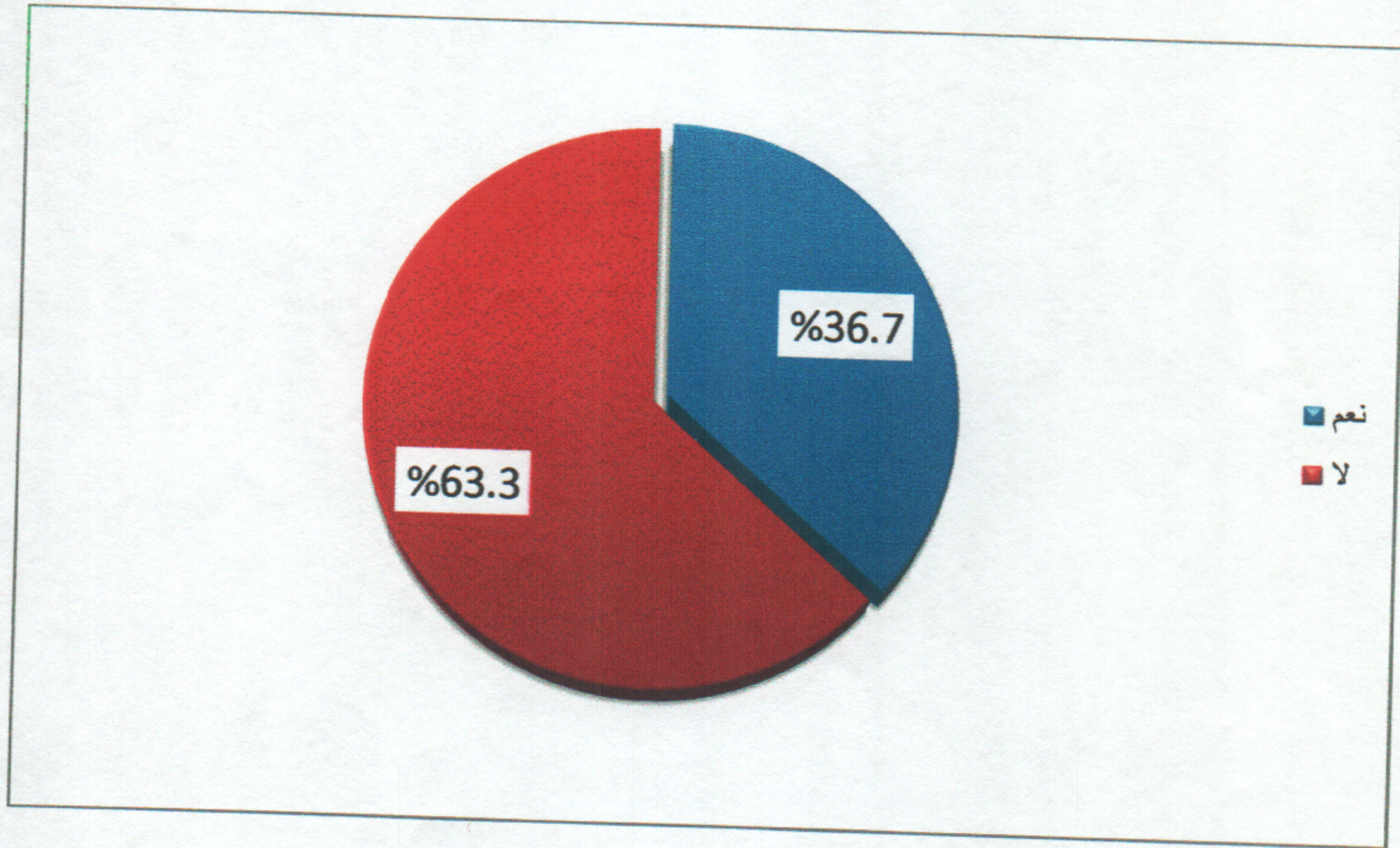
النسبة المئوية	التكرار	كتابة الدواء المخدر في وصفة منفردة
%٨٣.٣	٢٥	نعم
%١٦.٧	٥	لا
%١٠٠	٣٠	المجموع



الشكل رقم (٨) يوضح ضرورة كتابة الدواء المخدر في وصفة منفردة

جدول رقم (٩) يوضح وجود عوائق تعوق إجراءات صرف الأدوية المخدرة:

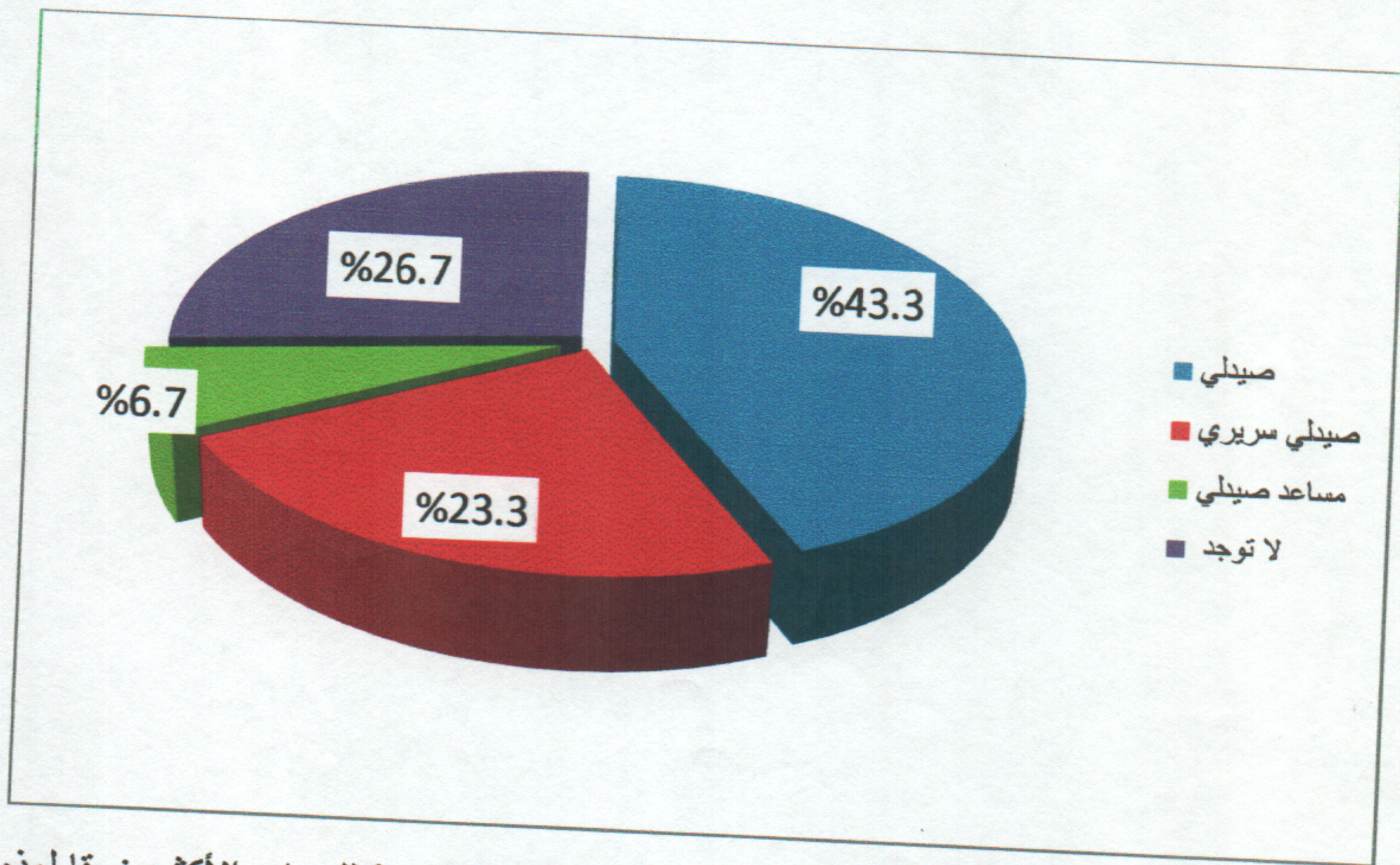
العوائق تعيق هذه الإجراءات	التكرار	النسبة المئوية
نعم	١١	%٣٦.٧
لا	١٩	%٦٣.٣
المجموع	٣٠	%١٠٠



الشكل رقم (٩) يوضح وجود عوائق تعوق إجراءات صرف الأدوية المخدرة

جدول رقم (١٠) يوضح اعتقاد الكوادر الصيدلانية في عينه الدراسة للجهات الأكثر خرقا لهذه الإجراءات:

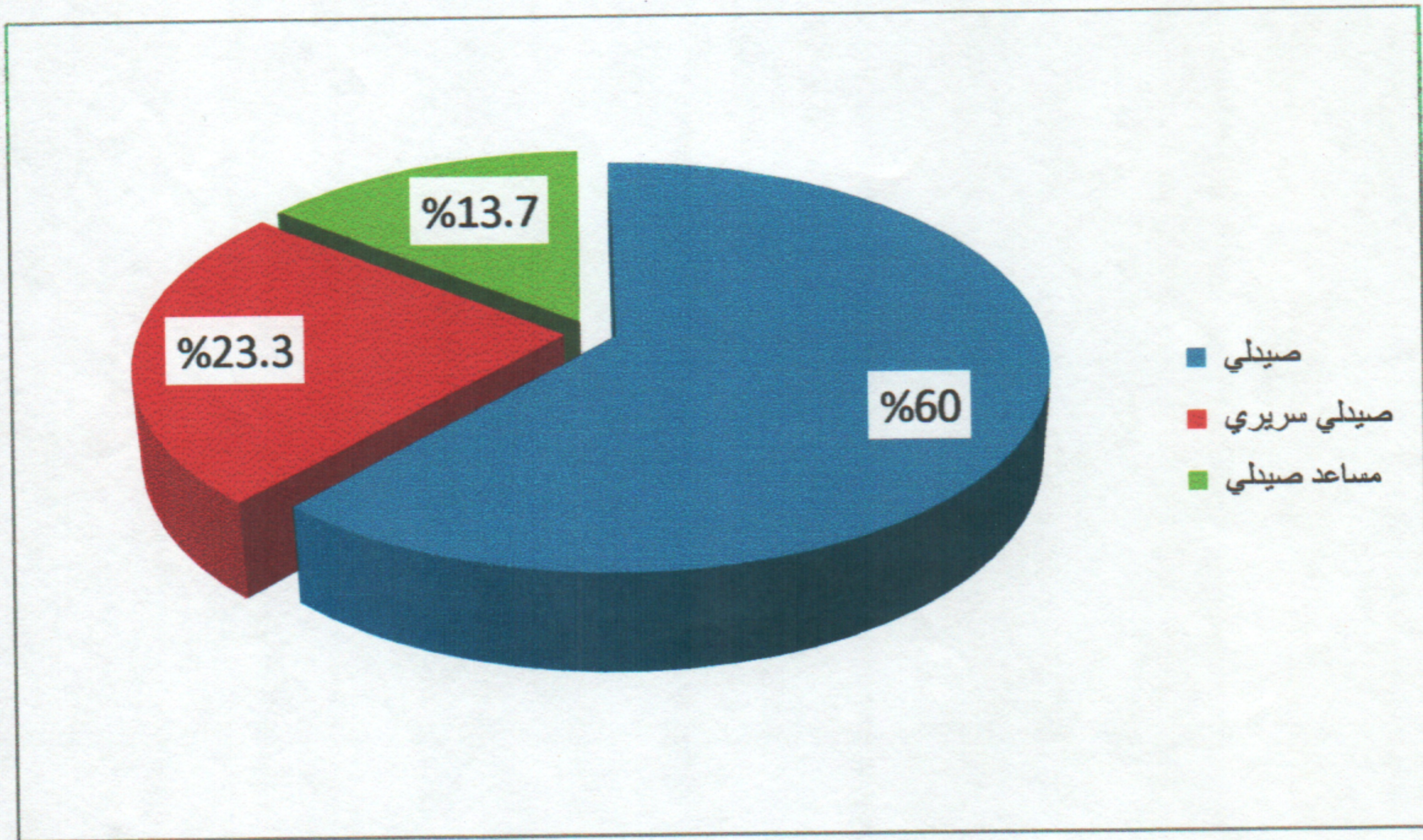
النسبة المئوية	تكرار	أكثر الجهات خرقا لهذه الإجراءات
43.3%	١٣	الصيدلي
23.3%	٧	الصيدلي السريري
6.7%	٢	مساعد الصيدلي
26.7%	٨	لا توجد
100%	٣٠	المجموع



الشكل رقم (١٠) يوضح اعتقاد الكوادر الصيدلانية في عينه الدراسة للجهات الأكثر خرقا لهذه الإجراءات:

جدول رقم (١١) يوضح رأي الكوادر الصيدلانية في عينة الدراسة عن الشخص المؤهل لصرف الأدوية المخدرة:

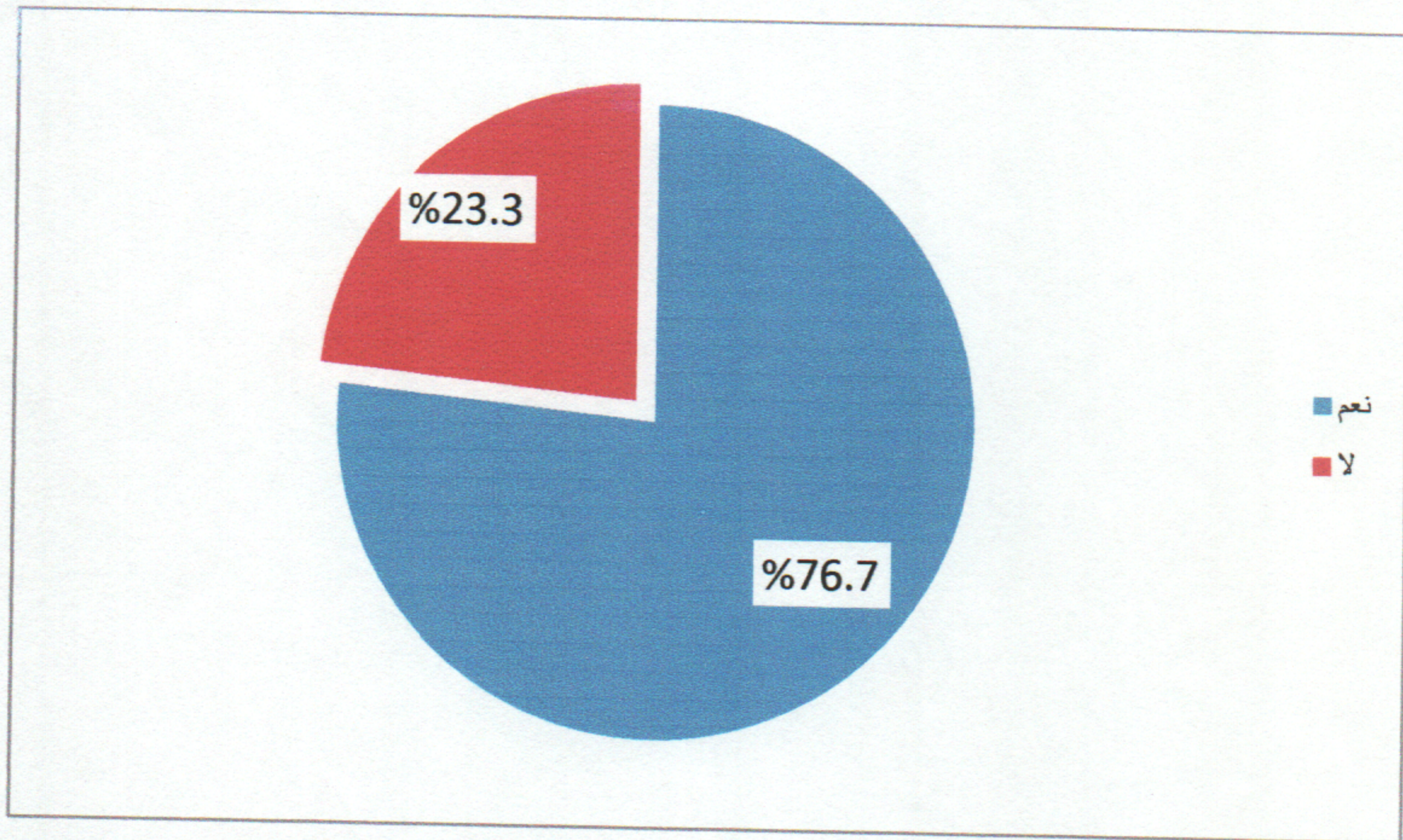
النسبة المئوية	التكرار	الشخص المؤهل لصرف الأدوية المخدرة
%٦٠	١٨	الصيدلي
%٢٣.٣	٧	الصيدلي السريري
%١٦.٧	٥	مساعد الصيدلي
%١٠٠	٣٠	المجموع



الشكل رقم (١١) يوضح رأي الكوادر الصيدلانية في عينة الدراسة عن الشخص المؤهل لصرف الأدوية المخدرة

جدول رقم (١٢) يوضح مدى تطبيق الضوابط والإجراءات العامة لصرف الأدوية المخدرة في
مستشفيات محلية عطبرة :

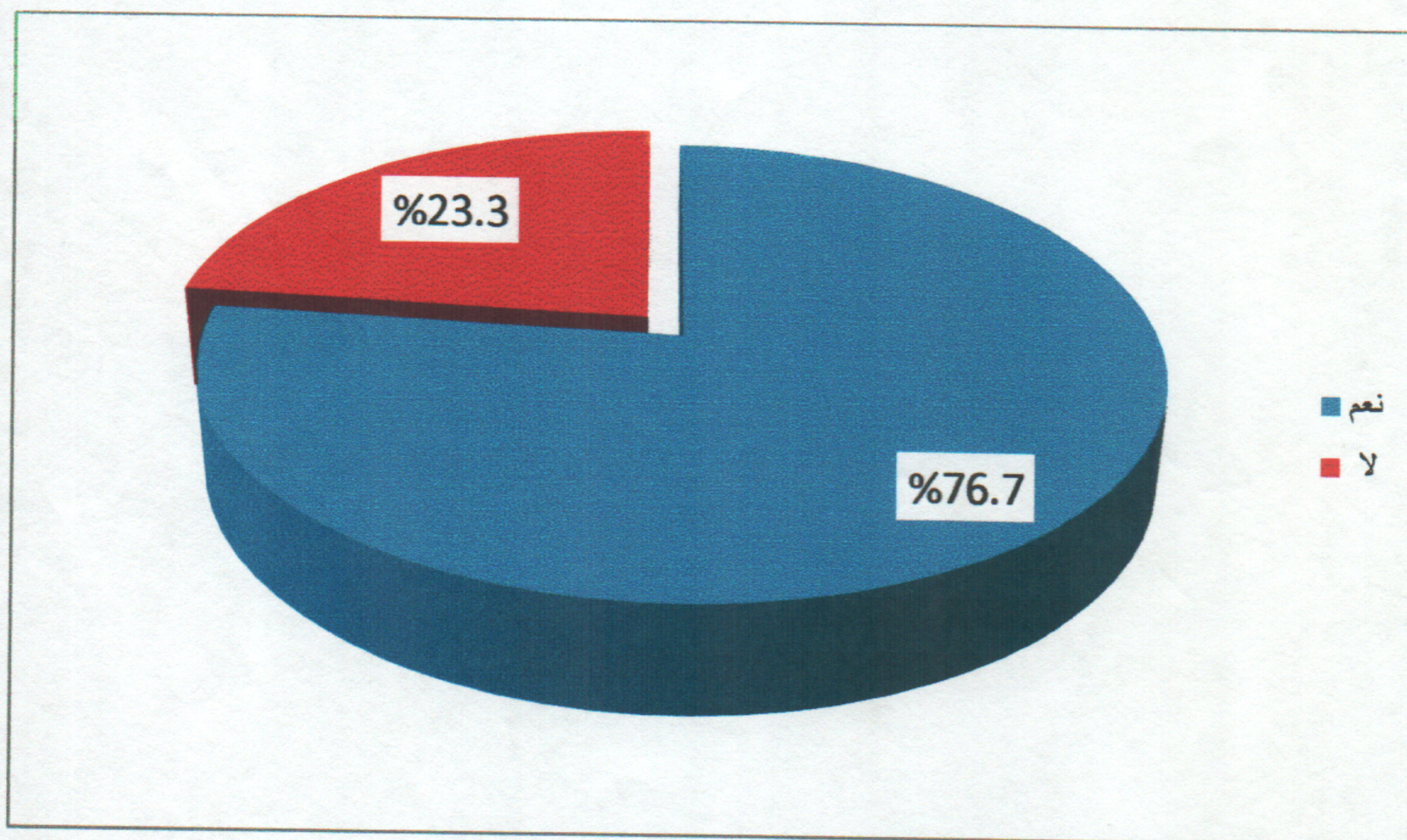
تطبيق الضوابط و الإجراءات في مستشفيات محلية عطبرة	التكرار	بالنسبة المئوية
نعم	٢٣	%٧٦.٧
لا	٧	%٢٣.٣
المجموع	٣٠	%١٠٠



الشكل رقم (١٢) يوضح مدى تطبيق الضوابط والإجراءات العامة لصرف الأدوية المخدرة في
مستشفيات محلية عطبرة :

جدول رقم (١٣) يوضح مدى تأثير الإجراءات المتبعة في صرف الأدوية المخدرة داخل مستشفيات محلية عطبرة في الحد من الاستخدام السيئ لمثل هذه الأدوية

النسبة المئوية	التكرار	الإجراءات كافية للحد من الاستخدام السيئ لمثل هذه الأدوية
%٧٦.٧	٢٣	نعم
%٢٣.٣	٧	لا
%١٠٠	٣٠	مجموع



الشكل رقم (١٣) يوضح مدى تأثير الإجراءات المتبعة في صرف الأدوية المخدرة داخل مستشفيات محلية عطبرة في الحد من الاستخدام السيئ لمثل هذه الأدوية

الفصل الخامس

مناقشة النتائج

التوصيات

الخاتمة

الخلاصة

الفصل الخامس:-

مناقشة النتائج

من خلال الدراسة تم التوصل إلي أن اكبر تكرار كان في الفئة العمرية ما بين ٢٠-٢٥ و اقل تكرار في الفئة العمرية من ٥٠ فأكثر نسبة لضعف العائد المادي وانشغال الكوادر بالأعمال الإدارية وأعمالهم الخاصة، و المسمي الوظيفي الأكثر تكرارا المساعد الصيدلي بنسبة ٦٠%، ويليه الصيدلي بنسبة ٢٦.٧%، و صيدلي سريري بنسبة ٠%، وخريجي معاهد ١٠%، وممرضون ٣.٣%

أشارت الدراسة إلي أن نسبة الذكور أكثر بمعدل ٥٧.٧%، من مجموع الإناث بمعدل ٤٣.٣%، وذلك يبين أن توزيع العينة تم بصورة أكثر تنوعا .

وأيضا تم التوصل إلي أن فترة مزاولة المهنة بالسنوات الأكثر تكرارا كانت من ١-٣ والأقل تكرارا من ٥-٧ لضعف العائد المادي .

ووجد أن نسبة معدل تردد صرف الأدوية المخدرة بنسبة (٦٦.٧%) يومي ، و بنسبة (٢٠%) أسبوعي ، وبنسبة (١٣.٣%) شهري ، و بنسبة (٠%) سنوي ، لان الأدوية المخدرة لا تصرف في كل صيدليات المستشفى .

بينما تم التوصل إلي أن الوصفة الطبية للدواء المخدر المطابقة للمواصفات كانت أكثر بنسبة

(٧٦.٧%) ، من الغير مطابقة للمواصفات نسبة لوعي الكوادر الطبية وإدراكهم بإجراءات وضوابط صرف الأدوية المخدرة .

وجد أن الوصفة الطبية الخاصة بصرف الأدوية المخدرة المكونة من ثلاث نسخ للصيدلي والطبيب والمريض كانت مطابقة بنسبة (٧٣.٣%) ، والغير مطابقة بنسبة (٢٦.٧%) ، وأيضا تم التوصل علي أن كتابة الدواء المخدر في وصفة مفردة بنسبة (٨٣.٣%) ، وهذا يدل علي التزام الكادر الصيدلاني بالضوابط والإجراءات .

من خلال الدراسة تم التوصل إلي أن وجود العوائق التي تعيق هذه الإجراءات بنسبة (٢٦.٣%) ، ونسبة عدم وجودها كانت (٦٣.٧%) ، وهذا يدل علي تطبيق الإجراءات بصورة أفضل .

وأشارت الدراسة إلي عدم وجود خروقات بنسبة ٢٦.٧% ، بينما الأكثر خرقا لهذه الإجراءات كان الصيدلي بنسبة (٤٣.٣%) ، و مساعد الصيدلي بنسبة (٦.٧%) ، والصيدلي السريري بنسبة (٢٣.٣%) ، وذلك نسبة لوجود مساعدي الصيادلة أكثر من الصيادلة في العينة المستهدفة .

وجد أن الشخص المؤهل حسب اعتقاد الكوادر الصيدلانية في العينة المستهدفة لصرف الأدوية المخدرة هو الصيدلي بنسبة ٦٠%، أكثر من المساعد الصيدلي ، نسبة لان الصيدلي أكثر الماما بالإجراءات والضوابط .

التوصيات :-

1. توعية جميع الكوادر الصيدلانية العاملة بصيدليات المستشفيات المعنية وضرورة إمامهم بجميع

ما يخص الأدوية المخدرة في حال سوء استخدامها

٢- تنبيه جميع العاملين في مجال صرف الأدوية المخدرة عن ضرورة اكتمال المعلومات والإجراءات المتعلقة بالأدوية المخدرة بواسطة وضع الملصقات و استخدام وسائل الإعلام المختلفة

٣- تقديم المحاضرات التوعوية من وقت لآخر عن خطورة الأدوية المخدرة.

ومن خلال الدراسة تم التوصل إلي أن تطبيق الضوابط والإجراءات بمستشفيات محلية عطبرة مطبقة بنسبة ٧٦.٧% ، من غيرها وهذا دلالة علي أن الكوادر الصيدلانية علي دراية كبيرة بمخاطر الأدوية المخدرة .

كما تم التوصل إلي أن الإجراءات المتبعة لصرف الأدوية المخدرة داخل هذه المستشفيات كانت كافية لحد من الاستخدام السيئ لهذه الأدوية بنسبة ٧٦.٧%، وهذا يدل علي معرفة الكوادر الصيدلانية وتطبيقهم للضوابط والإجراءات بصورة جيدة

الخاتمة:

أجريت هذه الدراسة حول الإجراءات المتبعة في صرف الأدوية المخدرة بمستشفيات محلية عطبرة حيث استهدفت الدراسة الكادر الصيدلاني العامل بمستشفيات عطبرة وكانت ابرز النتائج التي تم التوصل إليها إلي أن ضوابط وإجراءات صرف الأدوية المخدرة مطبقة بصورة جيدة وفي الختام نسأل الله أن يكون هذا البحث قد أوضح معظم نقاط الخلل المتعلقة بضوابط وإجراءات صرف الأدوية المخدرة في تلك المنطقة وان يكون هذا البحث عوناً وسنداً للباحثين الذين سيأتون من بعدنا .

الخلاصة :

من خلال هذه الدراسة حول الإجراءات المتبعة في صرف الأدوية المخدرة بمستشفيات عطبرة التي أجريت عن طريق الاستبيان واستهدفت الكادر الصيدلاني العامل في مستشفيات محلية عطبرة تم التوصل إلي أن صرف الأدوية المخدرة في هذه المؤسسات مطابقة للمواصفات والضوابط إلي حد كبير وصت الدراسة علي ضرورة توعية جميع الكوادر الصيدلانية العاملين بالمستشفيات المعنية وأن يكونوا ملمين بجميع ما يخص الأدوية المخدرة .

أجريت هذه الدراسة في الفترة ما بين مايو إلي أغسطس ٢٠١٦ م و أشار الاستبيان إلي أن الكوادر الصيدلانية الأكثر تأهيلا ل صرف الأدوية المخدرة هم الصيادلة وتنبيه جميع العاملين في مجال صرف الأدوية المخدرة عن ضرورة اكمال المعلومات المتعلقة بصرف الأدوية المخدرة .

وأیضا نسبة وجود عوائق الإجراءات المتبعة في صرف الأدوية المخدرة كانت بنسبة اقل وأوضحت الدراسة أن معدل تردد صرف الأدوية المخدرة بنسبة ٦٦.٧% بصورة يومية ٢٠% أسبوعيا و ١٣,٣% شهريا

الفصل السادس

المصادر والمراجع

الملاحق (استبيان)

المصادر و المراجع

1. www.who.int

مشكلة الإدمان الرابط

http://www.who.int/topics/substance_abuse/ar

تاريخ الدخول ٢٨ / ٥ / ٢٠١٦ م

2. علم الدواء ترجمة د/ ربي الطالب د/ عبد المجيد الشاعر / الطبعة 2004م

مسكنات الألم المركزية ، صفحة (156 - 166)

3. <http://www.rivernilestate.gov.sd>

موقع ولاية نهر النيل بالشبكة العنكبوتية / الجغرافيا

٢٢ / ٧ / ٢٠١٦ م

4. الهيئة العامة للغذاء و الدواء أ.د محمد عبد الرحمن المشعل/ الطبعة 1436 هـ

الصفحة (38 - 44) www.sfda.gov.sa

5. قانون الصيدلة و السموم لسنة 2001م المؤلف المجلس الطبي السوداني /

مكان النشر الخرطوم ١ / الناشر المجلس الطبي السوداني

6. قانون الدواء والصيدلة السوداني رقم 80 لسنة 2001م الفصل الثالث

(المادة ٧٤ - ٧٥)

الملاحق

استبيان حول الإجراءات المتبعة في صرف الأدوية المخدرة

1. العمر: (25-20) (30-25) (35-30) فأكثر
2. المسمى الوظيفي: صيدلي مساعد صيدلي صيدلي سريري وان كان هنالك مسميات أخرى وضح،.....،.....
3. النوع: ذكر أنثى
4. فترة مزاولة المهنة بالسنوات: (3-1) (5-3) (7-5) فأكثر
5. ما هو معدل تردد صرف الأدوية المخدرة لديك :-
أ/يوميًا ب/أسبوعيا ج/شهريا د/ سنويا
6. هل الوصفة الطبية للدواء المخدر مطابقة للمواصفات والضوابط؟
أ/مطابقة ب/غير مطابق
7. يجب أن تكون الوصفة الطبية لصرف الأدوية المخدرة ثلاثة نسخ للصيدلي و الطبيب و المريض هل يطبق هذه الجزء من الإجراءات؟ أ/نعم ب/لا
8. هل من الضرورة كتابة الدواء المخدر في وصفة منفردة؟ أ/ نعم ب/لا
9. هل هناك عوائق تعيق هذه الإجراءات؟ أ/ نعم ب/لا
10. ما هي أكثر الجهات خرقا لهذه الإجراءات؟
صيدلي صيدلي سريري مساعد الصيدلي لا توجد
11. في اعتقادك من هو الشخص المؤهل لصرف الأدوية المخدرة :
صيدلي صيدلي سريري مساعد صيدلي
12. هل تطبق هذه الضوابط و الإجراءات في مستشفيات محلية عطبرة :
أ/ نعم ب/لا
13. هل هنالك تأثير للإجراءات المتبعة في صرف الأدوية المخدرة داخل مستشفيات محلية عطبرة للحد من الاستخدام السيئ لمثل هذه الأدوية
أ/ نعم ب/لا

