

MMS.01			رقم المعيار
برنامج إدارة الدواء			العنوان
الأول	رقم الإصدار	2024/10/1	تاريخ الإصدار
P/ECC.MMS.01	الكود	2024/10/15	تاريخ التفعيل
15	عدد الصفحات	2027/10/14	تاريخ المراجعة

❖ مقدمة:

- يؤمن مركز عناية العيون Eye Care أن إدارة الدواء أمر حيوي لأى منشأة صحية ، ومن هذا المنطلق يضع وينفذ مركز عناية العيون Eye Care برنامج لإدارة الأدوية لضمان علاج الحالات.
- يتم إجراء وتنفيذ جميع عمليات إدارة الأدوية (الاختيارات، والشراء، والوصف، والتحضير، والإدارة والمراقبة) في المركز وفقاً للقوانين واللوائح المصرية (هيئة الدواء المصرية، ووزارة الصحة المصرية).

❖ الأهداف:

- ضمان سلامة وأمن الدواء والاستخدام الأمثل والأمن للدواء وتقليل الأخطاء الدوائية بجميع أماكن تواجد الأدوية بمركز عناية العيون Eye care وجميع الأقسام الطبية.
- ضمان التزام المركز بوجود آلية منتظمة وموحدة للتعریف بجميع مراحل دورة إدارة الدواء التي تحدد طريقة تنظيم واستخدام وإدارة وتداول الأدوية بطريقة آمنة في جميع أقسام المركز.
- يضمن البرنامج إجراءات توفير الأدوية باستمرار وفي حالات الطوارئ بمركز عناية العيون Eye care .
- يشمل البرنامج آلية فعالة لتوفير أدوية الطوارئ بعربات الطوارئ .
- تقييم استمرارية عمليات إدارة الدواء.

❖ المجال:

- جميع أماكن تواجد الدواء بمركز عناية العيون Eye care على مدار ساعات العمل.

❖ التعريفات:

- الحد الأدنى للمخزون: هو كمية المخزون من الصنف الذي يُحتفظ به للحماية من وصول الكمية إلى صفر.
 - الحد الأقصى للمخزون: هو أقصى كمية لا يجب أن يزيد عنها المخزون من الصنف في الحالات الطبيعية.
 - حد الطلب: هو مستوى التخزين الأدنى الذي لا يجب أن يقل عنه المخزون من الصنف بدون عمل طلبية جديدة أو طلب استعاضة.
- حد الطلب = كمية الصنف المطلوب توافرها خلال الوقت اللازم لوصول الكمية المطلوبة + الحد الأدنى للمخزون.

- عناصر الوصف الكامل للدواء: يتلزم الطبيب المعالج بكتابة اسم المريض رباعي ، رقم الملف الطبي ، بيانات المريض الديموغرافية ، اسم الدواء ، الشكل الدوائي للجرعة، التركيز ، الجرعة والتكرار ومدة اعطاء الدواء ،

طريقة الإعطاء ، معدل الإعطاء (عند طلب الحقن الوريدي) ، دواعي الاستخدام (الأدوية الموصوفة عند اللزوم) الحد الأقصى للتكرار والجرعة القصوى (الأدوية الموصوفة عند اللزوم) تاريخ ووقت الطلب.

❖ الإجراءات:

► يضع وينفذ المركز برنامج إدارة الدواء والذي يتناول ما يلي :

- التخطيط
- الاختيار والشراء
- التخزين
- الطلب ووصف الأدوية
- التحضير والصرف
- الإعطاء
- المتابعة
- التقييم و متابعة تأثير الأدوية

► يقوم صيدلي كفؤ بالإشراف المباشر على برنامج إدارة الدواء والذي يتطلب جهداً متعدد التخصصات يقوم به جميع متخصصي الرعاية الصحية المشاركون في عملية إدارة الدواء وتقوم لجنة الدواء بتنظيم وتحديث برنامج إدارة الدواء.

► تشارك لجنة الدواء في وضع وتقدير برنامج إدارة الدواء على أن يتم تقييم البرنامج مرة سنوية على الأقل.

► التخطيط لبرنامج الدواء:

• الغرض:

- تنظيم الأدوية واستخدامها وإدارتها بطريقة تلبي احتياجات المرضى وتنتفق مع نطاق الخدمات المقدمة من مركز عناية العيون Eye care وفقاً للقوانين واللوائح المعتمدة بها.
- تطوير وتنفيذ برنامج إدارة الدواء بشكل آمن وفعال.

• إجراءات العمل:

- وجود صيدلي كفؤ حاصل على ترخيص مزاولة المهنة مسئول عن توفير الأدوية لجميع أقسام المركز على مدار ساعات العمل .
- تشكيل لجنة الدواء من مختلف التخصصات الطبية والإدارية في المركز ذات الصلة بتقديم الخدمة الدوائية ولها اختصاصات محددة حيث تقوم لجنة الدواء بتحديد احتياجات المركز لتنفيذ كل خطوة من خطوات برنامج إدارة الدواء بطريقة سليمة وآمنة خلال جميع مراحله بداية من الاختيار والتوفير ثم التخزين ثم وصف الدواء وتحضيره ثم اعطاؤه ثم مراقبة تأثيرات الأدوية وصولاً إلى تقييم فعال للبرنامج وتجتمع اللجنة مرة شهرياً على الأقل وفي الحالات الطارئة مع توثيق محضر الاجتماع.
- منسق لجنة الدواء هو صيدلي حاصل على ترخيص مزاولة المهنة يقوم بالإشراف على كل ما يتعلق بالدواء طوال فترة العمل كما أنه مسئول عن تحديد أجندات الاجتماع وأهم النقاط المتعلقة بالدواء التي يتم مناقشتها بلجنة الدواء ومتابعة التوصيات وتنفيذها.

- يقوم الصيدلي بتعريف جميع العاملين بالفريق الطبي بالسياسات والإجراءات الخاصة بإدارة وسلامة الدواء وبنظام العمل من خلال التدريب المستمر.
- يقوم الصيدلي بالمرور على الأقسام الطبية التي يتواجد بها أدوية مرة شهريا على الأقل للإشراف على إدارة الدواء والتوفيق مع اللوائح والقوانين والسياسات والإجراءات المعتمدة.

➤ اختيار وشراء وتوفير الدواء:

• الغرض:

- تحديد عملية موحدة لاختيار وتوفير الأدوية داخل المركز طبقاً للخطط الاستراتيجية والتشغيلية.
- توفير جميع احتياجات مركز عناية العيون Eye care من الأدوية طبقاً للوائح والقوانين.
- تسهيل الوصول إلى المعلومات المتعلقة بالأدوية طوال الوقت.
- ضمان توافر الأدوية بصورة مستمرة .

• إجراءات العمل:

- اختيار الأدوية هو مسؤولية كل من رؤساء الأقسام الطبية والاستشاريين وأعضاء لجنة الدواء بالمركز.
- يقوم قسم الصيادلة من خلال لجنة الدواء بإعداد قائمة الأدوية الأساسية بناء على مجال عمل كل تخصص والحالات التي يتم التعامل معها واعتمادها وتوزيعها على الأقسام وتحديثها سنوياً أو عند إضافة أصناف جديدة لتغطية احتياجات مرضى مركز عناية العيون Eye care .
- يقوم مدير الصيادلة بالتنسيق مع قسم المشتريات بالعمل على توفير الأدوية .
- يلتزم الصيادلة بتحديد الكمية التي تلزم لأداء العمل من كل نوع من الدواء وذلك حسب معدل الاستهلاك وحسب احتياج المترددرين طبقاً للأعمارهم المختلفة واحتياج كل فئة.
- يلتزم الصيادلة بتوفير القائمة الأساسية للأدوية في جميع أماكن تقديم الخدمة الدوائية .
- يلتزم قسم الصيادلة بتحديث القائمة الأساسية للأدوية بشكل دوري على الأقل كل سنة وفي حالة وجود أصناف جديدة يتم إضافتها بالقائمة واعتمادها من مدير المركز وللجنة الدواء.
- يقوم الصيادلة بتحديد حد الطلب لكل صنف من الأصناف الدوائية على أن يقوم مدير الصيادلة بتسليمه إلى قسم المشتريات.
- يقوم مدير الصيادلة بإعداد طلب الصنف قبل أن يصل الصنف إلى حد الطلب وذلك طبقاً لمتوسط الاستهلاك وإمكانية التخزين والمساحة التخزينية وانتظام المعدل وفتره الصلاحية.
- عند ورود الدواء من الشركات يتم استلامه من قبل المخزن الرئيسي وعمل محضر لجنة فحص واستلام للأدوية عند استلامها على أن يتم إضافة الدواء الوارد على السيستم الإلكتروني.
- يتم صرف الأدوية لقسم العمليات والليزك وبعض العيادات التي تحتاج للدواء تحت إشراف صيدلي.
- يتم صرف الدواء لمرضى العيادات الخارجية عن طريق صيدلية مرخصة متعاقد معها مركز عناية العيون Eye Care ، وتيسيراً لمرضى العيادات الخارجية يتم توفير الدواء من الصيدلية الخارجية ويسلم المرضى الأدوية الخاصة بهم عن طريق نقطة توصيل Delivery point
- في حالة وجود دواء تاريخ صلاحيته أوشكت على الانتهاء يقوم مدير الصيادلة بإبلاغ مسئول المشتريات قبل تاريخ انتهاء الصلاحية بـ 6 أشهر على أن يقوم بجمعية بيان للأدوية التي قاربت على الانتهاء من جميع الأماكن ومخاطبة مسئول المشتريات وبدوره يخاطب الشركات لاسترجاعها.

- يوفر الصيدلية خدمات الاستفسار للأطباء حول المعلومات الدوائية عن طريق دليل للأدوية به كل صنف من الأدوية والتدخلات الدوائية المتوقعة.
- يقوم مدير عام المركز بإصدار أمر إداري بعدم استلام أي عينات مجانية من مندوبي الشركات ويتم الالتزام بالأمر من جميع أفراد الطاقم الطبي.
- إجراءات توفير أدوية الطوارئ:
 - يوجد بالمركز عربات طوارئ لتغطية المناطق الـاكلينيكية والغير اـكـلـينـيـكـيـة في حالات الطوارئ.
 - في حالة الاحتياج لأصناف منقذة للحياة غير متوفرة بالمركز، يقوم الصيدلية بتوفيرها من المراكز أو المستشفيات الأخرى.

• عربات الطوارئ:

- تقوم إدارة المركز بتوفير عربات الطوارئ في الطابقين الأرضي والعلوي.
- في حالة فتح عربات الطوارئ، يتم عمل محضر فتح لها و ذلك في الحالات الآتية:
 - حالة مريض الانعاش القلبي الرئوي والصدمات.
 - عند مرور تفتيش من الجهات الرقابية.
 - عند مرور الصيدلي عليهها شهرياً لمراجعة الأدوية وكمياتها وتاريخ الصلاحية بها.
 - عند مرور أحد أعضاء فريق الجودة بالمركز
- تقوم الممرضة باستعاضة فورية للأدوية المستخدمة من العربية من غرفة الدواء.

• إجراءات توفير الأدوية في حالات الطوارئ والأزمات:

- يقوم الصيدلي المسؤول في حالات الأزمات والكوارث عند عدم كفاية الكميات اللازمة لمواجهة مثل هذه الحالات بالتواصل مع المستشفيات الأخرى للعمل على توفير الكميات المطلوبة من الأصناف على وجه السرعة لتغطية حالات الطوارئ والأزمات .

► التخزين الملائم للدواء:

• الغرض:

- تخزين الأدوية بالشكل المطابق لمعايير التخزين السليمة بما يتواافق مع توصيات الشركة المصنعة للتخزين الآمن للأدوية حرصاً على الدواء المخزن من أي مؤثرات سلبية، وحفظاً على صحة المريض وسلامته.

• إجراءات العمل:

- يتم تخزين الأدوية بالمخزن الرئيسي وغرفة الدواء وجميع أماكن توفر الدواء حسب الاشتراطات الصحية الـلاـزـمـة لـحـفـظـ الدـوـاءـ وـاتـبـاعـ قـوـاـعـدـ التـخـزـينـ الجـيدـ لـالـدـوـاءـ طـبـقاـ لـمـعـايـرـ التـخـزـينـ الصحيحةـ وـذـلـكـ لـلـحـفـاظـ عـلـىـ كـفـاءـ الدـوـاءـ وـصـلـاحـيـتـهـ لـلـاسـتـخـداـمـ.
- يقوم الصيدلي بمراجعة مناطق التخزين شهرياً والتأكد من المحافظة على تطبيق إجراءات وإرشادات التخزين السليمة طبقاً لتعليمات الجهة المصنعة كما يقوم بتسجيل درجات حرارة ورطوبة الغرفة يومياً في النموذج الخاص بذلك.

- توافر مصادر كافية للتهوية (شبابيك، مكيفات).
- يتلزم الصيادلة بتوفير اشتراطات التخزين الآمن لجميع أنواع الأدوية وتوفير المعلومات الخاصة بالتخزين الصحيح بجميع أماكن تواجد الأدوية بمركز عناية العيون . Eye care
- يقوم الصيادلة بالإشراف على التخزين الآمن للأدوية بجميع أماكن تخزين وحفظ الأدوية .
- عدم استخدام الأدوية التالفة التي يوجد بها ترسيب أو تغير فاللون (أدوية الشراب - الحقن...).
- حفظ الأدوية عالية الخطورة **high alert medication** في مكان منفصل وتمييزها باللون الأحمر .
- حفظ الأدوية عالية التركيز وتمييزها باللون الأزرق ويكتب عليها "يخفف عند الاستخدام".
- عند حدوث أي تغيير في شكل أو رائحة المستحضر أو أي تغير في خواصه الطبيعية لا يستعمل المستحضر ويجب إرجاع مثل هذه الأصناف إلى المخزن الرئيسي ومنه يتم مخاطبة قسم المشتريات لمخاطبة الشركات لاسترجاع الأدوية.
- تخزين الأدوية على الأرفف طبقاً لقاعدة (first expired first out)FEFO والتتأكد من تاريخ الصلاحية.
- أثناء نقل الأدوية يجب توفير وسيلة آمنة لحفظ على درجة الحرارة كما هي مدونة على العلبة أثناء الانتقال وخاصة أدوية الثلاجة مثل الانسولين.
- مراعاة ترك مسافات بين أصناف الأدوية المرتبة على الأرفف ووضع كارت تعريفي يوضح اسم الصنف والبيانات الخاصة به حتى لا يحدث أي عبث أو سوء صرف مع مراعاة تحديده.
- يقوم الصيادلة بعمل قائمة بالأدوية التي تحفظ بعيداً عن الضوء وتخزينها طبقاً لتعليمات الشركة المصنعة ، كما يقوم الصيادلة بحفظ أدوية الثلاجة في درجة الحرارة (2-8 درجة مئوية).
- يراعي تخزين الأدوية بالثلاجة بطريقة آمنة وسليمة لضمان سلامة الدورة التبريدية حيث يراعي عدم تكدس الأدوية وعدم التخزين بباب الثلاجة وعدم ملائمة الأدوية بظهور الثلاجة أو سقف الفريزر وعدم رص الأدوية بالكراتين الكبيرة داخل الثلاجات.
- قياس الحرارة مرتين يومياً في غرفة الدواء والعيادات التي يتواجد بها أدوية مع التسجيل في النموذج الخاص بذلك.
- في حالة وجود عطل بإحدى الثلاجات بالمركز يتم نقل الأدوية في إيس بوكس إلى ثلاجة أخرى بالمركز لحين إصلاح العطل، وفي حالة انقطاع التيار الكهربائي يتم تشغيل الثلاجات على مولد المركز.
- عند استخدام الأدوية متعددة الجرعات بالطوارئ مثل (الانسولين)، تقوم الممرضة بوضع ملصق بتاريخ الفتح وصلاحيته بعد الفتح.
- يحرص الصيادلة على عدم وضع أي أدوية على الأرض مباشرة ووضعها على أرفف معدنية.
- يتم تخزين الأدوية على بعد 10 سم من الأرض والحوائط و40 سم عن الأسفل.
- يقوم الصيدلي بمراجعة جميع الأماكن التي يوجد بها أدوية الجرعات المتعددة مرة واحدة شهرياً.
- يقوم الصيادلة بإعداد قائمة بالأدوية المتشابهة في الشكل أو النطق محددة بالاسم والتركيز والشكل الدوائي وطريقة الاستخدام.
- يقوم الصيادلة بإعداد قائمة الأدوية عالية الخطورة وعالية التركيز محددة بالاسم وطريقة التخفيض والاستخدام وحفظ .

- يقوم الصيدلي المسئول بتحديث قوائم الأدوية بشكل دوري عند توريد أصناف جديدة .
- يقوم قسم الصيدلة بتأمين أدوية المخدرات والأدوية المؤثرة على الحالة النفسية وفقاً للقوانين واللوائح وسياسة التخزين الآمن وتبادل أدوية المخدرات والأدوية المؤثرة على الحالة النفسية.

➤ طلب ووصف الدواء / التدوين الآمن للدواء:

- الغرض:

- وجود نظام محدد لوصف الأدوية التي يحتاجها المرضى بالشكل الصحيح المطابق للمعايير اللازم لضمان عدم حدوث أخطاء تؤثر سلبياً على صحة المريض.
- تحديد الوصف والتدوين الآمن للأدوية ويشمل على الأقل ما يلي :

 - تحديد الأشخاص المؤهلين المسموح لهم بوصف الدواء.
 - تحديد مكان كتابة طلبات الأدوية بشكل موحد في الملف الطبي.
 - تعريف عناصر الطلب الكامل.
 - أوامر عند اللزوم (تحتوي على أسباب إعطاء الأدوية).
 - الأنواع الأخرى من الطلبات التي يمكن قبولها (المعدل - المقاييس المتدرج، -----).
 - الخطوات التي يجب اتخاذها إذا كان الوصفات/الطلبات غير كاملة وغير واضحة وغير مقرودة.
 - متابعة التزام الأطباء بالنظام المحدد لوصف الأدوية التي يحتاجها المريض لضمان تنفيذ سياسة المركز في هذا الشأن لحفظه على أفضل مستوى ممكن للخدمة المقدمة.

• إجراءات العمل:

- الأطباء العاملين بمركز عناية العيون Eye care والحاصلين على تصريح مزاولة المهنة هم فقط أصحاب الحق في كتابة أو وقف أو تغيير العلاج للمرضى.
- يتلزم الطبيب المعالج بكتابة الأمر كاملاً في المكان المخصص بملف المريض على السيستم الإلكتروني أو بخط واضح يمكن قراءته من قبل المتعاملين مع الدواء من حيث الصرف والاطعاء.
- يتلزم الطبيب المعالج بعدم استخدام الاختصارات الممنوعة عند كتابة الدواء.
- يتلزم الطبيب المعالج بكتابة المقصود من عبارة عند اللزوم (ارتفاع للحرارة، شعور بالألم، ---)
- يتلزم الطبيب المعالج بكتابة اسم العلاج بالاسم التجاري والجرعة الموصوفة وطريقة استخدام الدواء وعدد مرات الإعطاء وكيفية الإعطاء والمدة الزمنية ويقوم بالتوقيع بالاسم والتاريخ.
- يتلزم الطبيب المعالج بكتابة الدواء الصحيح للمريض الصحيح بالجرعة الصحيحة في الوقت الصحيح مع مراجعة الأدوية التي بحوزة المريض وذلك لمنع التداخلات الدوائية وكذلك مراعاة وجود عوامل تحسس تجاه أدوية ما في ملف المريض.
- يتلزم الطبيب المعالج بتوضيح طريقة الإعطاء اللازمة للمريض عند استخدام sliding scale التي تتزايد تدريجياً طبقاً لاستجابة الحالة أو أدوية توقف تدريجياً.

➤ تحضير وصرف الأدوية:

- الغرض:

- ضمان تجهيز وصرف وتحضير الدواء للمريض بالشكل الصحيح المطابق للمعايير وذلك حفظا على سلامة وأمان المريض طبقا لسياسات صرف وتحضير الأدوية .
- التأكد من أن صرف الأدوية يتم بشكل صحيح وبما يحافظ على أمان المريض.
- مراجعة صرف الأدوية التي لها نفس الفاعلية والتركيز بحيث تتناسب مع خطة العلاج المتفق عليها.

إجراءات العمل:

- لا يتم الصرف إلا من خلال أشخاص مؤهلين و مسموح لهم بصرف وتحضير الأدوية.
- يتم عمل مراجعة ثنائية للأدوية عالية الخطورة والأدوية عالية التركيز قبل صرفها لجميع الأقسام.
- يتم فحص الأدوية المتشابهة في الشكل والأدوية المتشابهة في النطق بشكل صحيح قبل الصرف من قبل الصيادلة وذلك للتأكد من صرف الدواء الصحيح.
- اتباع كافة الإجراءات القياسية لمكافحة العدوى أثناء تحضير وصرف الأدوية .
- يتم صرف الأدوية من المخزن الرئيسي لغرفة الدواء والأماكن الفرعية بعد توقيع مدير الصيادلة.
- في حالة استرجاع دواء من الأقسام إلى المخزن الرئيسي يتم ذلك من خلال نموذج استرجاع الأدوية

الإعطاء الآمن للأدوية:

الغرض:

- ضمان إعطاء الدواء للمريض بشكل سليم يضمن عدم تعريض صحة المريض لأي آثار سلبية.
- وجود نظام واضح يحدد الأشخاص المصرح لهم بإعطاء العلاج للمرضى وطريقة الإعطاء الخاصة بكل مستحضر وكيفية تحديدها لضمان إعطاء العلاج بشكل أمن ودقيق.
- التزام الأطباء والممرضات بالنظام المحدد لإعطاء العلاج للمرضى حرصا على تحقيق أفضل خدمة ممكنة للمرضى.

إجراءات العمل:

- الممرضات الحاصلات على تصريح مزاولة المهنة لهم الحق في إعطاء العلاج للمرضى تحت إشراف الطبيب.
- أطباء التخدير الحاصلين على تصريح مزاولة المهنة لهم الحق في إعطاء أدوية التخدير طبقا لبروتوكولات التخدير بال العمليات.
- أطباء الطوارئ الحاصلين على تصريح مزاولة المهنة لهم الحق في إعطاء أدوية في حالات الانعاش القلبي الرئوي المتقدم.
- تقوم الممرضة المسئولة بالتأكد عند إعطاء العلاج للمرضى من الآتي:
 - وجود طلب دواء
 - تعريف المريض تعريف بشكل صحيح بوسيلي تعريف (الاسم رباعي - الرقم الطبي) .
 - الدواء الصحيح .
 - كمية الجرعة الصحيحة ونظام الجرعة الصحيحة
 - الطريقة الصحيحة لإعطاء الدواء .

- الوقت المناسب ومعدل تكرار الاعطاء.
- مراجعة ما إذا كان المريض يعاني من حساسية لأي دواء مذكور في الوصفة الطبية او طلب الدواء
- يلتزم الصيدلي أو الممرضة المدرية عند تحضير وخلط ما يلزم من الأدوية والمحاليل بكتابة الملصق اللازم على العبوة.
- تقوم الممرضة بمراجعة بيانات الملصق قبل إعطاء الدواء للمريض على أن يوضح بالملصق اسم المريض رباعي والرقم الطبي ومحتويات العبوة وتاريخ وساعة بدء العلاج واسم القائم بالتحضير.
- تقوم الممرضة بتعريف المريض بوسيلي تعريف قبل إعطائه العلاج (طبقاً لسياسة تعريف المريض).
- تقوم الممرضة بتنفيذ العلاج وتسجل ذلك في ملف المريض الطبي.
- يقوم الطبيب أو صيدلي أو الممرضة بتعريف المريض عن أي آثار جانبية محتملة للعلاج في أي مرحلة من مراحل دخول المريض.
- يقوم الطبيب بمراجعة جرعات الأدوية الخاصة بالأطفال والتأكد منها مرة أخرى قبل أعطاها للطفل.

➤ تقييم و متابعة تأثير الأدوية:

- الغرض:
 - ضمان فعالية الأدوية الموصوفة للمريض في علاج مرضه وتحقيق نتائج أفضل.
 - متابعة تأثير الأدوية ، التفاعلات الدوائية ، التفاعلات العكسية والآثار الجانبية التي تحدث او التي يحتمل حدوثها.
 - تعريف الطاقم الطبي بآلية الإبلاغ عن الأخطاء الدوائية و التفاعلات العكسية.
- إجراءات العمل:
 - يقوم الصيدلي بمراجعة الدواء الموصوف للمريض من قبل الطبيب المعالج وتحديد الآثار العكسية المحتمل حدوثها وذلك طبقاً للحالة المرضية للمريض و تسجيل تلك الآثار العكسية بنموذج ADR Sheet
 - يتم اكتشاف الآثار الدوائية العكسية بواسطة الأطباء والصيادلة والتمريض وذلك في جميع مراحل استخدام الدواء بمركز عناية العيون Eye care
 - يقوم مكتشف الآثار العكسية بتسجيل الآثار العكسية بالملف الطبي الخاص بالمريض كالآتي:
 - الطبيب المعالج بعلامات التقدم الأكлинينيكي اليكترونيا.
 - الممرضة بعلامات التمريض اليكترونيا.
 - الصيدلي بنموذج اليكترونيا ADR sheet
 - يقوم مكتشف الآثار العكسية بالتواصل مع الصيدلي بالمركز للحصول على نموذج إبلاغ الآثار العكسية (yellow card) النماذج المصرية الوطنية لتسجيل الآثار العكسية.
 - يقوم الصيدلي بإبلاغ الطبيب القائم بوصف الدواء عن الآثر العكسي الناتج عن الدواء.

- يقوم الطبيب المعالج بتسجيل الأثر العكسي في ملف المريض الطبي.
- يقوم الصيدلي بتسجيل التفاعلات العكسية على موقع هيئة الدواء المصرية أو إرسالها بالبريد الإلكتروني بعد إبلاغ قسم الجودة بنموذج OVR.
- يقوم الصيدلي برفع تقرير بالتفاعلات العكسية شهريا إلى لجنة الجودة بالمركز.
- يقوم مدير الصيادلة برفع تقرير شهري بالآثار العكسية للجنة الدواء.
- يتم الإبلاغ عن الآثار العكسية لمركز اليقظة الدوائية المصري.

تقييم المخاطر:

م	نوع المخاطر	السبب	كيفية الوقاية منها
1	مخاطر مرتبطة بعملية التخطيط	1- عدم وجود سياسات لتنظيم ادارة و امان الدواء بالمركز ومناقشتها واعتمادها بلجنة الدواء وتدريب الطاقم الطبي عليها. 2- وضع هيكل تنظيمي للصيادلة بالمركز وكذلك عمل وصف وظيفي للصيادلة. 3- تقييم بند التزام أعضاء اللجنة بالحضور بالتقىء السنوي للجنة وتعريف الأعضاء بأهمية انعقاد اللجنة شهريا لاتخاذ القرارات السليمة التي تتعلق بادارة و امان الدواء بالمركز.	1- عدم وجود سياسات لتنظيم ادارة و امان الدواء بالمركز 2- عدم وجود هيكل تنظيمي للصيادلة بالمركز وعدم وجود توصيف وظيفي. 3- عدم التزام اعضاء لجنة الدواء بحضور الاجتماعات الشهرية للجنة.
2	مخاطر مرتبطة بشراء / توفير الدواء: حدوث نقص بعض الادوية في المركز .	1- نقص كميات من الأدوية تكفي حاجة المركز لمدة 3 أشهر طبقاً لمساحة التخزينية المتوفرة بالمركز. 2- الاستعاضة عن الأصناف التي حدث بها نقص ببدائل تجارية أخرى. 3- تدريب صيادلة المخزن الرئيسي على فحص الأدوية بطريقة صحيحة قبل استلامها.	1- نقص الأدوية من الشركات الموردة. 2- وجود أدوية غير مطابقة للمواصفات عند فحصها قبل استلامها من الشركات الموردة
3	مخاطر مرتبطة بتخزين الدواء: 1- تخزين أدوية الثلاجة خارج الثلاجة. 2- تخزين الأدوية التي تتأثر بالضوء في أماكن معرضة للضوء.	1- تدريب الصيادلة على اتباع الاشتراطات التخزينية للأدوية و عدم الالتزام بمراجعة و اتباع تعليمات الشركات المصنعة في تخزين أدوية الثلاجة والأدوية التي تحفظ بعيداً عن الضوء. 2- عمل قوائم لأدوية الثلاجة والأدوية التي تحفظ بعيداً عن الضوء وتوزيعها في جميع أمكن توفر الدواء وتدريب الصيادلة عليها. 3- وضع خطة للتعامل أثناء انقطاع التيار الكهربائي للحفاظ على سلامة الأدوية من خلال عقد	1- درجة وعي الصيادلة بالاشتراطات التخزينية غير كافية. 2- عدم مراجعة و اتباع تعليمات الشركة المصنعة في تخزين أدوية الثلاجة او الأدوية التي تحفظ بعيداً عن الضوء. 3- عدم وجود خطة للتعامل مع أدوية الثلاجة عند انقطاع التيار الكهربائي لفترة طويلة.

<p>بروتوكولات مع منشآت صحية أخرى لنقل الأدوية إليها في حالة انقطاع التيار الكهربائي بالمركز لفترة طويلة.</p> <p>4- توفير ترمومترات حرارة ورطوبة وترمومترات ثلاثة بعده كافي لجميع أكين توفر الدواء بالمركز.</p> <p>5- عمل كروت تعريف موحدة لجميع الأدوية بالمخزن وغرفة الدواء.</p> <p>6- عمل قائمة بالأدوية عالية الخطورة وقائمة بالأدوية عالية التركيز.</p> <p>7- فصل الأدوية عالية الخطورة وعالية التركيز وتمييز الأدوية والحاويات وкар特 التعريف باللون الأحمر للأدوية عالية الخطورة وباللون الأزرق ويكتب (يخفف عند الاستخدام) للأدوية عالية التركيز.</p> <p>8- عمل قائمة بالأدوية المشابهة في الشكل وقائمة بالأدوية المشابهة في النطق.</p> <p>9- فصل الأدوية المشابهة في الشكل عن بعضها البعض وعمل كروت تعريف لها وتمييز الأدوية والحاويات وكروت التعريف باللون الأخضر - فصل الأدوية المشابهة في النطق عن بعضها البعض وعمل كروت تعريف لها وتمييز الأدوية والحاويات وكروت التعريف باللون الأصفر.</p>	<p>4- عدم توافر ترمومترات حرارة ورطوبة بعدد كافي للغرف والثلاجات.</p> <p>5- عدم وجود كروت تعريف على الأدوية والأوعية الخاصة بها.</p> <p>6- عدم القيام بتعريف وفصل وتمييز الأدوية عالية الخطورة وعالية التركيز طبقاً للسياسة.</p> <p>7- عدم القيام بتعريف وفصل وتمييز الأدوية المشابهة في الشكل والنطق طبقاً للسياسة.</p>	<p>3- انقطاع التيار الكهربائي عن ثلاثة الأدوية بالمركز لفترة طويلة.</p> <p>4- صعوبة التأكد من درجة حرارة ودرجة رطوبة أماكن التخزين.</p> <p>5- صعوبة الوصول إلى أماكن الأصناف أو التعرف على الأصناف بالمخازن / غرفة الدواء.</p> <p>6- خطأ في تخزين الأدوية عالية الخطورة والأدوية عالية التركيز.</p> <p>7- خطأ في تخزين الأدوية المشابهة في الشكل والنطق.</p>
<p>1- مراجعة الصيادلة لأوامر الدواء قبل الصرف وعدم الصرف قبل مراجعة نموذج العلاج بالملف الطبي</p> <p>2- تدريب الاطباء على استكمال عناصر الطلب الصحيحة (التركيز - الجرعة - معدل التكرار - معدل الأعطاء - طريقة الأعطاء - تعليمات خاصة بالدواء) .</p> <p>3- مراجعة الصيادلة لوصفات الدواء بالملف الطبي للتأكد من استكمال البيانات و استكمال عناصر الطلب الصحيحة (التركيز - الجرعة - معدل التكرار - معدل الأعطاء - طريقة الأعطاء - تعليمات خاصة بالدواء) ووضوح الخط و التوافق الدوائي.</p>	<p>1- عدم استكمال التاريخ المرضي والتاريخ الدوائي للمريض.</p> <p>2- التشخيص الخاطئ أو المتأخر.</p> <p>3- عدم وضوح الخط .</p> <p>4- استعمال الاختصارات الغير مسموح بها .</p> <p>5- وصف أدوية من خارج قائمة الأدوية الأساسية بالمركز .</p> <p>6- عدم استكمال عناصر الطلب (التركيز - الجرعة - معدل التكرار - معدل الأعطاء - طريقة الأعطاء - تعليمات خاصة بالدواء) .</p>	<p>مخاطر مرتبطة بطلب / وصف الدواء: (الوصفة الطبية غير صحيحة او غير مكتملة)</p>

4- التأكد من وجود قائمة الأدوية الأساسية و دليل المعلومات الدوائية بجميع اقسام المركز وتحديثها باستمرار 5- صدور تعليمات تنظيمية بشأن الالتزام بقائمة الأدوية الأساسية بالمركز 6- تدريب الأطباء على قائمة الاختصارات والرموز الغير مسموح باستخدامها.	7- أخطاء في تعديل الجرعات أو أوامر إيقاف الأدوية . 8- عدم كتابة الأدوية في النماذج المخصصة لها بالملف الطبي .	
<u>الاولا التحضير:</u> 1- تدريب التمريض على سياسة تحضير الادوية بشكل آمن. 2- تدريب الصيادلة و التمريض على أساليب مكافحة العدوى للتحضير الامن للدواء . <u>ثانيا الصرف :</u> 1- تدريب التمريض والصيادلة علي سياسة الصرف الامن للدواء. 2- اتباع التعليمات الصحيحة عند صرف العلاج وهي التأكد من (الدواء الصحيح- الجرعة الصحيحة - التوقيت الصحيح - المريض الصحيح- طريقة الاعطاء الصحيحة) . 3- تنسيق آلية التواصل الفعال بين الأطباء والصيادلة عند عدم استكمال الوصف الدوائي او عدم توافق الوصف الدوائي لحالة المريض او وجود توصيات للصيدلي بخصوص الجرعات و التفاعلات الدوائية . 4- توزيع قائمة الأدوية الأساسية بجميع اقسام المركز و تدريب الأطباء عليها. 5- تعريف الأدوية أثناء الصرف بطريقة صحيحة طبقا للسياسة. 6- مراجعة الأدوية قبل الصرف للتأكد من التعريف الصحيح للدواء على العبوات .	<u>الاولا التحضير:</u> 1- تحضير دواء خطأ - لمريض خطأ - جرعة خطأ- طريقة اعطاء خطأ - التوقيت الخطأ . 2- عدم تعريف الأدوية و المحاليل عند تحضيرها . 3- عدم الالتزام بأساليب مكافحة العدوى أثناء التحضير . <u>ثانيا الصرف :</u> 1- صرف أدوية لمريض خطأ - او دواء خطأ- او الجرعة الخطأ - او في التوقيت الخطأ – او طريقة الاعطاء الخطأ. 2- عدم صرف الدواء لعدم توافره مع عدم التواصل مع الطبيب لصرف البديل . 3- صرف ادوية تم الأمر بايقافها. 4- عدم وضوح تعريف الدواء أثناء الصرف والاعطاء . 5- تأخير عملية الصرف .	مخاطر مرتبطة بتحضير و صرف الدواء : (حدوث اخطاء اثناء تحضير او صرف الادوية)
1- تدريب التمريض و اشراف التمريض علي سياسة الاعطاء الامن للدواء . 2- قيام الصيادلة بالمرور للتأكد من اتباع التمريض لتعليمات الاعطاء الصحيحة .	1- عدم اتباع التعليمات الصحيحة عند اعطاء الادوية و التي تمثل في التأكد من العناصر الآتية: a. وجود طلب دواء .	مخاطر مرتبطة باعطاء الدواء : (حدوث اخطاء غير مرغوب فيها اثناء اعطاء الادوية)

- 3- توفير كروت تعريف الأدوية أثناء الاعطاء وقيام مدير الصيادلة بالتأكد من توزيعها واستخدامها.
- 4- قيام اشراف التمريض بالمتابعة لتنفيذ إعطاء الجرعات للتأكد من عدم تكرار او تأجيل او نسيان جرعات الأدوية.
- 5- متابعة الالتزام بإجراءات مكافحة العدوى عند الإعطاء.

- b. تعريف المريض تعريفاً صحيحاً (الأسم الرباعي ،الرقم الطبي).
- c. الدواء الصحيح.
- d. أسباب ودواعي استعمال الدواء.
- e. كمية الجرعة الصحيحة ونظام الجرعة الصحيح.
- f. طريق التناول الصحيحة.
- g. الوقت المناسب ومعدل تكرار الإعطاء.
- h. مراجعة ما إذا كان المريض يعاني من الحساسية لأى دواء مذكور في الوصفة الطبية أو طلب الدواء.
- 2- نسيان أو تكرار جرعات الأدوية .
- 3- عدم توافر كروت موحدة لتعريف الأدوية والمحاليل أثناء الاعطاء بالاقسام.
- 4- عدم الالتزام بمعايير مكافحة العدوى عند الاعطاء .

- 1- تدريب الطاقم الطبي على طرق الإبلاغ الصحيحة عن الآثار العكسية او الأخطاء الدوائية وكيفية توثيقها.
- 2- متابعة الصيادلة لتأثير الأدوية والتفاعلات الجانبية وخصوصا الجرعة الأولى.
- 3- اشتراك الصيادلة في مراجعة الملفات الطبية ونماذج العلاج ونتائج التحاليل المعملية لمتابعة تأثير الأدوية والتفاعلات الدوائية .
- 4- توفير نماذج الإبلاغ عن الأخطاء الدوائية / الآثار العكسية بالاقسام.
- 5- تفعيل مؤشرات الاداء وقياسها وتحليلها شهريا ومناقشتها في اجتماع لجان الدواء و الجودة لايجاد فرص لتحسين الاداء.

- 1- عدم متابعة تأثير الأدوية عالية الخطورة .
- 2- عدم متابعة تأثير الجرعة الأولى للأدوية.
- 3- عدم توفير سجل الآثار العكسية المحتملة .
- 4- عدم الإبلاغ عن الآثار العكسية او الأخطاء الدوائية او الإبلاغ بطريقة غير صحيحة.
- 5- عدم توثيق الآثار العكسية للأدوية بملف المريض الطبي.
- 6- عدم وجود مؤشرات اداء لتقييم مراحل ادارة و امان الدواء.

مخاطر مرتبطة بتقييم
ومتابعة تأثير الأدوية

7

► الفاعلية (تقييم البرنامج):

- يقوم مدير الصيدالله بعرض نتائج ومؤشرات تقييم برنامج إدارة الدواء شهريا في لجنة الدواء .
- يقوم مدير الصيدالله بتقييم بنود البرنامج مرة سنويا على نظام إدارة الدواء ومناقشتها مع لجنة الدواء وتشتمل مراجعة جميع مراحل تداول الدواء بجميع اقسام المركز حيث يقوم رئيس قسم الصيدالله بالتنسيق والتعاون مع الصيدالله بالاستعانة بالوثائق التالية عند مراجعة البرنامج:
 - النتائج واللاحظات والتعليمات التي ترسل للمركز من جانب الجهات الرقابية .
 - نتائج المراجعات الداخلية والخارجية على مدار العام المنقضى .
 - الاحصائيات الخاصة بالأخطاء الدوائية .
 - الاحصائيات الخاصة بمعدل استخدام الأدوية طبقاً لبعض المجموعات مثل المضادات الحيوية
 - خطة العمالة بالقسم ومدى توافر العنصر البشري .
 - نتائج ومؤشرات بنود برنامج ادارة الدواء التي يتم مناقشتها شهريا بلجان الدواء .
 - يوجد بالمركز هيكل واضح لخدمات الصيدالله ويشرف مدير الصيدالله على جميع أنشطة الدواء .
 - يوجد بالمركز لجنة الدواء ذات شروط مرجعية واضحة وتشارك اللجنة في وضع برنامج إدارة وسلامة الدواء وتقوم بالتقييم المستمر له.
 - توافر مصادر معلومات محدثة وملائمة متعلقة بالدواء على السيستم للمشاركين في اداره الدواء.
 - يحدد المركز ويراقب عمليات مؤشرات إدارة وسلامة الدواء ونتائجها.
 - يقوم قسم الصيدالله بعرض نتائج ومؤشرات تقييم برنامج ادارة الدواء بنهاية كل عام في لجنة الدواء لاتخاذ القرارات ووضع التوصيات لتحسين برنامج ادارة الدواء .
 - يقوم رئيس قسم الصيدالله بعد تحليل المؤشرات وتقييم برنامج ادارة الدواء السنوي بعمل التعديلات اللازمة على نظام وسياسات ادارة الدواء اذا لزم الأمر .

► مراحل برنامج إدارة الدواء وطريقة التقييم والمدة الزمنية:

المدة الزمنية	القائم بالقياس	اسم المؤشر	خطوه برنامج ادارة الدواء
شهريا	جميع الصيدالله	التزام الأطباء بقائمة الأدوية الأساسية. روابط ونواصص الدواء	اختيار وشراء الدواء
شهريا	جميع الصيدالله	مراجعة اشتراطات التخزين في أماكن حفظ الأدوية	التخزين
شهريا	جميع الصيدالله	الالتزام بمعايير الوصف الكامل للدواء	كتابة ووصف الدواء
شهريا	جميع الصيدالله	الالتزام بصرف وتعريف الأدوية عند الصرف وتطابقها مع السياسة	صرف الدواء
شهريا	جميع الصيدالله	الالتزام باشتراطات تحضير وإعطاء الدواء	تحضير وإعطاء الدواء
شهريا	جميع الصيدالله	قياس معدل الأخطاء الدوائية والآثار العكسية	مراقبه الدواء

1 ش دمشق - ميدان سوارس - المعادى - م: 01066602662/3/4-01000015004

1 Dimask St., off Sawaris Square , Maadi – Cairo, Egypt – fax : 23580687

mob : 01066602662/3/4 - 01000015004

ف/ 23580687

www.eyecare-center.com

❖ المسئول:

- مدير مركز عناية العيون Eye care
- الأطباء
- الصيادلة
- التمريض
- مسئول المشتريات
- مدير الجودة
- مكافحة العدوى
- السلامة والصحة المهنية

❖ المرافقات:

- الهيكل التنظيمي لقسم الصيدلة.
- قرار تشكيل لجنة الدواء.
- امر تكليف مدير الصيدلة.
- نموذج محضر اجتماع لجنة الدواء.
- نموذج اجندة الاجتماع.
- نموذج مرور مدير الصيدلة .
- قائمة الأدوية المعتمدة في المركز.
- قائمة الاختصارات الممنوعة.

- قائمة ثبات الأدوية متعددة الجرعات بعد الفتح
- قائمة حصر عربات الطوارئ وأماكن توزيعها.
- نموذج محضر لجنة فحص واستلام الأدوية.
- نموذج ادراج/حذف صنف جديد.
- نموذج استرجاع الأدوية.
- نموذج تسجيل درجات الحرارة و الرطوبة بالغرفة.
- نموذج تسجيل درجات حرارة الثلاجة.
- نموذج شيت الأدوية بالملف الطبي.
- نموذج الإبلاغ عن الأخطاء الدوائية.
- نموذج التقىيم السنوي لبرنامج إدارة الدواء.
- قائمة المصرح لهم بصرف الدواء.
- قائمة المصرح لهم بوصف الدواء.
- قائمة المصرح لهم باعطاء الأدوية.
- خطة التعامل اثناء انقطاع التيار الكهربى.

➢ Yellow card

❖ الاختصارات:

➢ ECC = Eye Care Center

1 ش دمشق - ميدان سوارس - المعادى - م: 01066602662/3/4-01000015004

1 Dimask St., off Sawaris Square , Maadi – Cairo, Egypt- fax : 23580687

ف/ 23580687

mob : 01066602662/3/4 - 01000015004

www.eyecare-center.com

- » قائمة حصر عربات الطوارئ وأماكن توزيعها.
- » نموذج محضر لجنة فحص استلام الأدوية.
- » نموذج ادراج/حذف صنف جديد.
- » نموذج استرجاع الأدوية.
- » نموذج تسجيل درجات الحرارة و الرطوبة بالغرفة.
- » نموذج تسجيل درجات حرارة الثلاجة.
- » نموذج شيت الأدوية بالملف الطبي.
- » نموذج الإبلاغ عن الأخطاء الدوائية.
- » نموذج التقييم السنوي لبرنامج إدارة الدواء.
- » قائمة المصرح لهم بصرف الدواء.
- » قائمة المصرح لهم بوصف الدواء.
- » قائمة المصرح لهم باعطاء الأدوية.
- » خطة التعامل أثناء انقطاع التيار الكهربائي.

» Yellow card

❖ الاختصارات:

- ECC = Eye Care Center
- MMS = Medication Management & Safety
- GAHAR = General Authority for Healthcare Accreditation & Regulation
- USP = Uninterrupted Power Supply
- FEFO = First Expired First Out

❖ المراجع:

- » قانون مزاولة مهنة الصيدلة 127 لسنة 1955.
- » قرارات ومنشورات هيئة الدواء ووزارة الصحة المصرية
- » ISMP معهد الممارسات الدوائية الآمنة
- » الدليل القومي لمكافحة العدوى

» معايير اعتماد المراكز الطبية المتخصصة و جراحات اليوم الواحد GAHAR 2022

ال التاريخ	التوقيع	الوظيفة	
٢٢/١٢/٢٠٢٢		مدير الصيدلية	الإعداد
		المدير المالي	
٢٤/١٢/٢٠٢٢		مدير الجودة	المراجعة
٢٦/١٢/٢٠٢٢		مدير عام المركز	الاعتماد