بررسی مسائل و مشکلات مربوط به اداره و ارائه خدمات دارویی در داروخانه‌های بیمارستانی تحت پوشش دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

دکتر سیدعلی مرزهی‌پوری ۳، دکتر گیتی حاجی ۲

دانشیار گروه داروسازی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

**مریم گروه داروسازی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

خلاصه

ساختار و هدف: امروزه در کشورهای پیشرفته و یافته‌آمیز دارویی (داروخانه‌ها) و داروسازان شاغل در بیمارستان‌ها یکی از ارکان مهم سیستم درمانی می‌باشد که این داروخانه‌های ارائه خدمات و مشاوره‌های دارویی و بیماری‌های مبتلای متعددی می‌کند. اما در کشور ما هنوز محققان بیمارستانی و بایانت‌های نیازمندی از داروسازان شاغل در داروخانه‌ها وظایف بانی نکته را به عهده دارند و در این نظریه که اثر می‌کند اغلب غیر محترم و کمک‌رسان است، رد نمی‌شود. بنابراین ارائه خدمات دارویی در داروخانه‌های بیمارستانی در زمینه خدمات دارویی و اداره این ایستگاه‌ها با مواجه مسائل و روش‌هایی بهبود منظم اقدام به بهبود پرسش‌پاسخ‌گری گردید. و این پرسش‌پاسخ‌گری در اختیار مدیران (دکتر داروساز) دوازده داروخانه بیمارستانی تحت پوشش دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی قرار گرفت. سپس پرسش‌پاسخ‌گری تکمیل مورد بررسی قرار گرفت و نتایج بدست آمده تجربه و تحلیل آماری قرار گرفتند.

یافته‌ها: نتایج بدست آمده اظهار می‌دهد که مدیریت داروخانه و سیستم ارائه خدمات دارویی در تمامی داروخانه‌های بیمارستانی برسی به یک شرکت بیشتری می‌کند. مدیریت داروخانه‌های بیمارستان شهید بهشتی با میزان بسیار بالا در سطح درمانی برگزاری سیستم‌های مشارکتی، اجرای تکنیک‌های اجرایی و مدیریت مطلوب، عدم کنترلکن و شرکت در دوره‌های مدیریتی و آموزشی بانی ناشی از تعداد پست در داده‌ها ویژه تا از استفاده بهینه از توان علمی داروساز در ارائه خدمات مشاوره‌ای در داروخانه‌های بیمارستانی در بخش دارویی، پرستاران و بیماران و حضور نسبتاً کم داروسازان در بخش‌ها و عرصه‌های بانی به عنوان وظایف محل خود یکی از مهم‌ترین مسئولیت‌های مدیریت داروخانه، مدیریت دارویی بیمارستانی، ارائه خدمات دارویی و مدیریت داروخانه در بیمارستان‌های دارای کارکنان، نامه‌گزاری‌های متعددی است که موجب افزایش سطوع مصرف دارویی و افزایش مشکلات دارویی در بیمارستان‌ها و توزیع دارو در بیمارستان‌ها به طور قابل ملاحظه‌ای کاهش می‌دهد. این سیستم نیازمند یک بازنگری عمیق و اساسی می‌باشد.

واژگان کلیدی: مدیریت داروخانه، داروسازی بیمارستانی، ارائه خدمات دارویی

مقدمه

امروزه در کشورهای پیشرفته، مدیریت و مدیران داروخانه‌های بیمارستانی و بهداشت و درمان هستند، و داروخانه‌های بیمارستانی و داروسازان شاغل در آنها نقش مؤثر و مهمی را در فرآیند
مشکلات مربوط به اداره و ارائه خدمات دارویی در داروخانه‌های بیمارستانی

از دیگر نکات مهم در تقویت توان اجرایی و مدیریتی مدیران داروخانه‌های بیمارستانی، آموزش ضمن خدمت عنوان شده است (11). حضور مؤثر و فعال مدیران داروخانه‌های بیمارستانی در کمیته‌های مالی، دارمنی و دارویی، داشتن ارتباط نزدیک با بخش‌های بیمارستانی و پزشکان و کادر پرستاری جهت اطلاع بافتی از مشکلات موجود، آموزش دادن پرسنل داروخانه، اجرایی سیستم‌های نوین توزیع دارو از جمله سیستم منسج پیچی تک‌دوره‌ای (Unit-dose dispensing) کارگری گرفت و کار آماد در داروخانه و برطرف کردن مشکل کمبود نیروی انسانی شاغل در داروخانه همراه با بررسی عملکردی و توانایی‌های شغلی این نیروها نیز از جمله نکات مهم در مدیریت داروخانه‌های بیمارستانی عنوان شده است (16).

در کشور ما مطالعات محدودی در رابطه با ارائه خدمات دارویی توسط داروخانه‌های بیمارستانی با انجام گرفته است. در مطالعاتی که در بیمارستان‌های تهران انجام شده، قابل توجه می‌باشد که برای کاهش غلظت محلول طبیعی و دارویی امکان‌پذیر نبوده که این امر نیاز به تغییرات و تغییرات در سیستم‌های مدیریتی بیمارستانی نیز باعث می‌شود. در سایر کشورها، این تغییرات جایگاه جدیدی در سیستم‌های مدیریتی داروخانه‌های بیمارستانی داشته‌اند که نیاز به تغییر و تولید مستلزم زمان کافی برای آن وجود دارد.

نقطه مدریت و ابتدای مدیریتی در سیستم‌های درمانی اصلی در موفقیت می‌باشد. در کشورهای پیشرفته مطالعاتی گسترده‌ای در مورد ابتدای مدیریتی داروخانه‌های بیمارستانی صورت گرفت است، که به چند مورد از آنها اشاره می‌شود.

Birdwell در مطالعه‌ای تکنیک گرفت، نقش آموزش مدیران داروخانه و تعادل بالا در توانایی‌های مدیریتی، اهمیتی را از امور مالی و هماهنگی بهبود کارآیی و بهره‌وری و ایجاد سیستم‌های داروخانه در بیمارستان مطرح کرده است. (17).

در مطالعاتی که توسط ایرانی‌ها انجام گرفته‌اند، نتیجه مطرح شده است که مدیران شاغل در داروخانه‌های بیمارستانی کله وظایف خود را طبق شرح وظایف انجام نمی‌دهند و این مسئله متوانست منجر به بررسی مشکلات مدیریتی شود (18).

پژوهشی انجام می‌گردد تا از تحلیل و تدوین در عملکرد داروخانه‌های بیمارستانی در کشور این دسترسی شناخت مشکلات موجود و رییس‌بایی اول برای این مشکلات و سپس انجام اقدامات لازم جهت برطرف کردن آنها می‌باشد.

و نیز می‌توان صرفاً با تقلید کردن و یا برداشته کردن از الگوی کاری در کشورهای پیشرفته به عملکردی رسد که داروخانه‌های بیمارستانی در این کشورها به آن می‌کنند. بنابراین می‌توان از این نتایج انجام تحقیق در داروخانه‌های بیمارستانی تحت پوشش دانشگاه‌های و داروخانه‌های بیمارستانی در آن بررسی می‌باشد.
در یک نیست دکتر دارویی به تعداد نهایی بیمارستان تیز در حد مطلوبی نمی‌باشد (180-300). تعداد تکنسین و کمک تکنسین شغال در درمان‌های شاخص بهتر. بر اساس آن در دیگر صنعت‌های کم، بدست آمده که دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید بهشتی به‌طور محدود داروخانه‌های بیمارستانی در واحدهای تحت پوشش دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی با این مراجعه‌های بیمارستان، پرسنل بیمارستان صورت می‌گیرد و برای یک آمار نیاز به ارائه خدمات می‌باشد. در رابطه با ارائه خدمات دارویی پرداخته.

مواد و روش‌ها
تحقیق حاضر بر روی 12 داروخانه بیمارستانی تحت پوشش دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید بهشتی شامل بیمارستان‌های اختر آبیت... اشرفی اصفهانی، امام حسین، و علمی، 15 اختر و شهید تجربی آیت... طالقانی، طرف، شهید مدرس، کرمان مید، شهید فاطمی ناز و لقب منجم در سال 1380 انجام گرفت.

ابن تحقیق به صورت توصیفی بوده و پرسشنامه‌های تهیه شده در اختیار مدیران داروخانه‌ها که همگی دکتر دارویی بوده، فارغ گرفته و در کنوانسیون و ارزیابی قرار گرفته. پرسشنامه‌ای این تحقیق در شش بخش جداول شده که این مسئله می‌تواند هدایت داروی و نظرات لازم به بیمارستان‌ها گرفته شده، فعالیتی یک کلی مربوط به بیمارستان مورد مطالعه ۲ سئوالات مربوط به داروخانه، بیمارستان مورد مطالعه، شیار سوالاتی در آزمایش با کمیت فعالیت‌های داروخانه، نوع سرویس‌دهی، امکانات پستی و ۲ سئوالات مربوط به نحوه میزان ارتباط داروخانه با بخش‌های بیمارستان و مشکلات متعدد با این مسئله، ۴ سئوالات مربوط به توزیع دارو به بخش‌های بیمارستان و سیستم خدمات داروخانه در بیمارستان، ۵ سئوالات مربوط به نحوه خدمت به تهیه و تدارک دارو از شرکتهای بیشتر دارویی و مشکلات موجود در این رابطه و ۶ سوالات مربوط به مدیریت پستی داروخانه، شیار سوالات در مورد شرح وظایف، رضایت مشتری و اطلاعات مربوط به پرسنل شامل داروی، نویز و اخلاقیه مجموعه سوالات مطرح شده در این پرسشنامه ۱۱۶ سوال بود.

یافته‌ها
نتایج بدست آمده نشان می‌دهد تعداد داروسازان شاغل در هر یک از بیمارستان‌ها از دو نفر تجاوز نمی‌کند. از طرف
مشکلات مربوط به اداره و ارائه خدمات داروخانه‌ای بیمارستانی

جدول ۱: ارزیابی ارتباط علیه و با acne داروخانه‌های بیمارستانی با شبحه‌های مختلف

| نسال مطرح شده | آیا جهت بررسی مطالعات داروهای درونسنجی (2017) 1-2
|-----------------|-------------------------------------------------|
| شرکت تولید مشترکه‌های بیمارستانی چپ‌سر می‌باشد | می‌تواند سطحی 20% منجر به بپذیرد
| آیا ارائه مطالعات علیه داروخانه‌ای بیمارستانی | ۸۴/۷% از مطالعات چپ‌سر می‌باشد
| کاندید پرستار سیستم مشترکه‌های بیمارستانی | ۹۷/۱% شرکت در بیمارستان‌های مشترکه‌ای
| تعیین شده | نیازمندی از جهت روش استفاده می‌باشد

به‌پایه‌ای چنین نهپا اشکار نمود که تمامی داروخانه‌های بیمارستانی بررسی شده از مشکل کم‌میزان نسخ من برند و با توجه به حجم کاری بالا در واحد داروخانه، این مشکل اثر سوی بر عملکرد و ارائه خدمات داروخانه‌ای بیمارستانی را دارد.

از دیگر نکات بررسی شده در این تحقیق نحوه و میزان ارتباط علمی با acne داروخانه‌ای بیمارستانی را می‌تواند آمده آمده بود. می‌تواند پایدار باشد با جهت در جدول ۱ آورده شده است. همانطور که در این جدول مشاهده می‌شود در ۴۶/۷% موارد امکان سرکشی منظم دکتر داروساز به شرح صورت می‌باشد. در مثال داده‌های بیماری تجویز در نسخه بیمار با آنچه در رونده (سفارش دارویی) گذشته گردیده است، با توجه به حجم کاری بالا و کم بودن تعادل داروسازی شاغل در بیمارستان، وجود ندارد. از طرف دیگر در بیمارستان‌هایی که دکتر داروساز یک برنامه منظم سرکشی تنظیم نشده، دو امر می‌کند، تعداد حداکثر از کل نسخ بیماری قابل بررسی خواندن بوده و قطعاً نمی‌توان تمامی نسخ را مورد بررسی قرار داده باشند.

در هیچکدام از داروخانه‌های داروسازی بیمارستانی رایج می‌باشد. است که می‌باشد. در این مقاله دکتر داروساز مشاوره دارویی قرار نمی‌گیرد و در رابطه با بیماران ترجیحی انسجام در داروسازی برای ارائه خدمات دارویی به بیمار یا مهربانی وی شتاب خواسته می‌شود.

یکی از وظایف مهم دکتر داروساز سرکشی به دارویی بخشها و کنترل آنها می‌باشد که در تمامی بیمارستان‌های داروسازی بیماری، این وظیفه با وجود توزیع دارویی توسط شرکت‌های بخش و میزان همکاری آنها رضایت داشتند. از طرف دیگر در ۶۶/۵% از موارد در بخش پایه‌ای است که آیا دارو و لوازم پزشکی در خروجی‌های داروخانه توسط واحد تدارکات بیمارستان سریعاً خریداری می‌شود؟ مثلاً، بوده که در این مقاله حاکی از ضعف نامطلوب و واحد تدارکات در همه دارویی لوازم پزشکی می‌باشد. بنابراین از ۶۵/۵%
دکتر سیدعلی‌ضاو مرتضوی، دکتر کیتی حاجی/2019

مسائل موجب افزایش حجم کاری داروخانه و عدم کنترل دقیق نشخ توسط دکتر دروساز می‌شود. بطور کلی در 78% از داروخانه‌های تبعیضی شده ای اتفاق و نشخ داشت که ارسال بشخ به یک نتوان مستحکم از هر بشخ در روز و ندامتگی یک برنامه ارسال نشخ داروخانه منظم توسط بشخ می‌تواند بروز اختلالات کاری در داروخانه و کمکننده رفع اختلال کنترل، قیمتهای و پیچیدن نشخ شود در مورد سایر پزشکی مورد نیاز شیرین‌تر. نمونه کلی اعلام افزایش در نسبت آنتی‌بیوتیک‌ها به یک داروخانه نمایانگر رشد در موارد عدم استفاده بهینه و هدر دادن لوازم مواجه هستند.

از طرف دیگر نتایج در 16 موارد داروخانه‌ای که به بشخ ارسال شده ولی بیماری و داروخانه نشخ با بیماران مرجع می‌شود و در نسبت بیمار که کمتر می‌گردد. این عدد موارد نمونه است از بیشتر موارد گسترش نشخ در بیماران می‌تواند آن اعلام بر روی نشایستگی در داروخانه‌ها با مشکلات نیاز زیان‌آور و نشخ کلی اعلام مصرف شده در نسبت بیماران، در موارد عدم استفاده بهینه و هدر دادن لوازم مواجه هستند.

بر اساس بررسی در عمل آن واحد مشخص شد که در 287/78% نشخ داروی بیماران توسط پزشکان شیرین‌تر/125/15 توسط پزشکان و یا متشکل شده و در نتیجه 187/78% نشخ توسط پرستاران درمان نشخ می‌شود و 187/78% میزان داروخانه‌ها نشخ داروی بیماران است. این اتفاق با توجه به اختلافات در نسبت آنتی‌بیوتیک‌ها که در بسیاری از نمونه‌های مورد نظر روند درمان و بهبودی بیمار را تأثیر قرار دهد، یکی از موارد درمان و درمان نشخ در صورت نمایانگر برخی از موارد از بیماران، که در این موارد داروخانه‌ها با مشکلات نیاز زیان‌آور و نشخ کلی اعلام مصرف شده در نسبت بیماران، در موارد عدم استفاده بهینه و هدر دادن لوازم مواجه هستند.

در رابطه با نحوه توزیع دارو به بشخ، در 75% موارد توزیع دارو بر اساس نشخ آنتی‌بیوتیک داروخانه صورت گرفت و در 25% موارد نشخ داروخانه به صورت یک لیست کلی به بشخ و توزیع داروخانه‌های نشخ در نسبت مورد نظر را تأثیر قرار داد. به پیش از 90% موارد داروخانه با مشکلات نیاز زیان‌آور و نشخ کلی اعلام مصرف شده در نسبت بیماران، در موارد عدم استفاده بهینه و هدر دادن لوازم مواجه هستند.
مشکلات مربوط به اداره و ارائه خدمات دارویی در داروخانه‌های پیشرسنویسی

ارتقای کاری پرسنل داروخانه مؤثر باشد.

از میزان داروخانه‌های پیشرسنویسی هشدارهای علمی که در رابطه با مصرف دارو و همکاری آنها معطوفند که گزارش‌های آماری و داده‌های مصرف در دانسته‌روداری داروخانه بررسی شده است.

با روش مشکلات عملکردی مربوط به داروخانه نظر تحويل داروی انتخابی، پخش و پشتیبانی و نظارت می‌باشد. این مسئله با برقراری یک ارتباط کاری منطقی پیشگیری از کاهش شایعات در داروخانه و در صورت بروز مشکلات در این بخش به رفع مشکلات بهره‌وری و تأسیس نهادهای مشترک می‌باشد.

۶/۴۹٪/مصرف داروخانه‌های ادعی مند به دست آمده که در صورت بروز مشکلات عملکردی مربوط به داروخانه نظر تحويل داروی انتخابی، پخش و پشتیبانی و نظارت می‌باشد. این مسئله با برقراری یک ارتباط کاری منطقی پیشگیری از کاهش شایعات در داروخانه و در صورت بروز مشکلات در این بخش به رفع مشکلات بهره‌وری و تأسیس نهادهای مشترک می‌باشد.

در آخرین قسمت از این تحقیق نتایج منجر به مصرف داروخانه و مسئولیت پرسنل مطرح گردید. تا بسته آمده در جدول ۲ نامی داده شده‌اند. میانگین که مشاهده شده که ۷/۶۳٪ از مصرف داروخانه‌ها از شرح وظایف خود و مسئولیت‌ها و پرسنل اطلاعات کامل دارند و بنابراین نمی‌توان انتباش داشت که همه آن‌ها برای آموزش و راهنمایی قبلی برای پرسنل استفاده می‌شود.

۷/۶۳٪/مصرف داروخانه و وظایف دقیقه (بصورت حکم صادر شده) برای پرسنل داروخانه وجود ندارد و این مسئله منجر به بروز مشکلات در تفهیم و وظایف از جمله مصرف داروخانه به پرسنل می‌شود. بیش از ۸/۶۷٪ مصرف داروخانه‌ها اعتقاد دارند که تعریف شرح وظایف قانونی برای پرسنل داروخانه و بعلاوه این وظایف به آنها می‌تواند از بروز مشکلات پرسنلی داروخانه در زمینه پرسنلی کاهد. در اکثر موارد بروز مشکلات در پرسنل داروخانه از تجهیزات و اطلاعات مفید جهت انجام امور مصرف دارو بهره‌وری و لینک گزارش‌های داروخانه آموزشگاه از جنبه‌های مختلف مشکلات کلی که از میزان داروخانه‌ها با ایجاد دوره‌های کارشناسی داروسازی برای تربیت تکنسین دارویی مخاطف بودن. تنها ۲/۳٪ از مصرف داروخانه‌ها تعهد تکنسین خاصی در داروخانه و فراموش کردن این موضوع به طور کلی کمبود نیروی تکنسین دارویی از جمله مشکلات اصلی مصرف داروخانه‌های پیشرسنویسی در ارائه خدمات دارویی به بخش مؤثر باشد. این مسئله تا حدود ۱۵٪/مصرف داروخانه‌ها اعتقاد دارند که اختیارات کافی جهت تشویق به تبیین پرسنل داروخانه به جمله اهمیت مهم مصرفی برای پرسنل داروخانه‌ها بررسی شده است. بنابراین این مسئله معتقد که وجود فرم‌های ارزشیابی بررسی می‌تواند تا حد بزرگ در...
مدیران داروخانه‌های بیمارستانی همچنین بیمارستان‌هایی که انجام هرگونه وظایف مالی به مدیران داروخانه‌های بیمارستانی مربوط نشده باشند، به دنبال انجام اموری که به خود اختصاص می‌دهند، نیاز به مواردی هم ممکن است که در نهایت بحث اصلی در این مقاله مطرح می‌گردد.

در نهایت مقاله قبلی نشان داد که مدیران داروخانه‌های بیمارستانی تحت پوشش دانشکده علوم پزشکی شهید بهشتی در اداره قم و دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی در اداره قم داروپردازی می‌نمایند (جدول 4) هر گونه مورد نظر داروپردازی بیمارستانی مورد مشکوکتبار به دست می‌آید.

در صورت سوالات و مشکلات به صورت الکترونیکی در اینجا بیان شده است.
مشکلات مربوط به اداره و ارائه خدمات دارویی در داروخانه‌های پیمارستانی

بیمارستان توسط مدرن داروخانه‌ای اداره می‌شود و نقش ویژه‌ای به امور داروخانه، بهداشت و درمان دارد. این روش شامل مشاغل و تجهیزات و آموزش متخصصین مربوط به این زمینه می‌باشد. با توجه به اینکه بیمارستان‌ها نیازمندی های خاصی از خدمات داروخانه دارند، مشکلات مربوط به اداره داروخانه‌های بیمارستانی (16 مورد) تحت پوشش دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی بود.

نتایج بدست آمده نشان می‌دهد در هیچ‌یک از داروخانه‌های بیمارستانی تحت پوشش دانشگاه شهید بهشتی تعداد داروسازان شاغل از 28 تا 35 نفر پیشرفت نمی‌یابد، که این تعداد قطعاً دچار انجام چندین وظایف محول ناکافی می‌باشد. عملکرد متقاصل در یک بیمارستان 1100 نفر جمع‌آوری شده تعداد 25 داروساز مشغول به کار می‌باشد و در یک بیمارستان دیگر که دارای 350 نفر است داروساز به صورت 3 شفت کاری در 24 ساعت به ارائه خدمات داروسازی اند. از طرف دیگر در بیمارستان‌ها مکمل نیست امتیاز سودی که با محدودیت غربی اداره می‌شود و تعداد نهایی آن حدود 540 عدد می‌باشد 14 داروساز فعالیت دارند (19). لذا قطر، نمی‌توان انتظار داشت که در بیمارستان‌های بزرگی نظر لقم حکم، امام حسن و آیت الله طالقانی که به ترتیب دارای 450 و 350 نفر نیاز دارند (10)، نیز می‌باشد.

در بررسی نتایج و صحت با مدرک داروخانه‌ها در مواردی فضاهای کوچک داروخانه و اتاق دارویی مطرح گردد. مسالمت داشتن یک فضای مناسب ناتوان می‌باشد در عملکرد داروخانه کارگر به آرامش داشتن یک فضای مناسب ناتوان می‌باشد در عملکرد داروخانه کارگر به آرامش داشتن یک فضای مناسب ناتوان می‌باشد در عملکرد داروخانه کارگر به آرامش داشتن یک فضای مناسب ناتوان می‌باشد در عملکرد داروخانه کارگر به آرامش داشتن یک فضای مناسب ناتوان می‌باشد در عملکرد داروخانه کارگر به آرامش داشتن یک فضای مناسب ناتوان می‌باشد در عملکرد داروخانه کارگر به آرامش داشتن یک فضای مناسب ناتوان می‌باشد در عملکرد داروخانه کارگر به آرامش داشتن یک فضای مناسب ناتوان می‌باشد در عملکرد داروخانه کارگر به آرامش داشتن یک فضای مناسب ناتوان می‌باشد در عملکرد داروخانه کارگر به آرامش داشتن یک فضای مناسب ناتوان می‌باشد در عملکرد داروخانه کارگر به آرامش داشتن یک فضای مناسب ناتوان می‌باشد در عملکرد داروخانه کارگر به آرامش داشتن یک فضای مناسب ناتوان می‌باشد در عملکرد داروخانه کارگر به آرامش داشتن یک فضای مناسب ناتوان می‌باشد در عملکرد داروخانه کارگر به آرامش داشتن یک فضای مناسب ناتوان می‌باشد در عملکرد داروخانه کارگر به آرامش داشتن یک فضای مناسب ناتوان می‌باشد در عملکرد داروخانه کارگر به آرامش داشتن یک فضای مناسب ناتوان می‌باشد در عملکرد داروخانه کارگر به آرامش داشتن یک فضای مناسب ناتوان می‌باشد در عملکرد داروخانه کارگر به آرامش داشتن یک فضای مناسب ناتوان می‌باشد در عملکرد داروخانه کارگر به آرامش داشتن یک فضای مناسب ناتوان می‌باشد در عملکرد داروخانه کارگر به آرامش داشتن یک فضای مناسب ناتوان می‌باشد در عملکرد داروخانه کارگر به آرامش داشتن یک فضای مناسب ناتوان می‌باشد در عملکرد داروخانه کارگر به آرامش داشتن یک فضای مناسب ناتوان می‌باشد در عملکرد داروخانه کارگر به آرامش داشتن یک فضای مناسب ناتوان می‌باشد در عملکرد داروخانه کارگر به آرامش داشتن یک فضای مناسب ناتوان می‌باشد در عملکرد داروخانه کارگر به آرامش داشتن یک فضای مناسب ناتوان می‌باشد در عملکرد داروخانه کارگر به آرامش داشتن یک فضای مناسب ناتوان می‌باشد در عملکرد داروخانه کارگر به آرامش داشتن یک فضای مناسب ناتوان می‌باشد در عملکرد داروخانه کارگر به آرامش داشتن یک فضای مناسب ناتوان می‌باشد در عملکرد داروخانه کارگر به آرامش داشتن یک فضای مناسب
امکان نسخ نمودن کامل مداربند داروخانه‌ای از شرح وظایف خود و پرستن زیر بسته آنها و همچنین دستورالعمل‌ها قانونی اهمیت بسزایی دارد. برای اظهار نظر مداربندان داروخانه‌ای تنها ۵۰۳/۸ به ملک دارو و مداربندان داروخانه‌ای. پیام‌هایی از راهنما به مسئولین مداربندان داروخانه تقدیم آمده و به اعمال کل مداربندان گروه کارآمد محتوای وارد می‌نماید که در این راستا با مسئولین بیمارستان بستر مناسب را می‌نامند.

منسق نوبنده فیت شرح وظایف پرستن داروخانه‌ای پرستن منجر به سریع‌تر پرستن از نجات برخی وظایف و یا حتی انجام برخورداری لطفی به بیمار داروخانه شده است. قطعاً ابلاغ نمودن شرح وظایف پرستن از طرف مسئولین بیمارستان مسئول است که با هدایت زیادی برخوردار نماید. از طرف دیگر از تکه‌تکه داروخانه داروخانه‌ای اهم مداربندی توجه پیام بستر خود رهبر نموده و این موضوع بر فرمولی پرستن از مداربندی تأثیر بسزایی دارد.

از دیگر مشکلات نمایشگاه داروخانه‌های دریافت حقوق و مزایای متعاقب با وظایف عدم آنها می‌باشد. قطعاً مداربندی که در مقابل وظایف خود از حقوق و مزایای مناسب برخوردار باشد اینچنین کارآمد بیشتر و بیشتر از تجربه بستر خود منظومه گرایی داشته، این مطالب در مورد پرستن داروخانه نیز صادق می‌باشد.

زیادانویسی اعلام دارویی و لوازم پزشکی توسط بخش، این اولین درمان‌ها و توانسته‌های مختلف در بخشهای ادراک دریافت ارسال بهبود نشأت و توانسته در بخش‌های و نیز در اسلام شده (بخصوص در رابطه با دستور دارویی)، نداشت. درمان‌های برخوردار نشین توسط برخی از برخی و پس‌در ارسال نشین توسط برخی از برخی و برخوردار نامیم مسیر و تهیه مالی که با دیگر و پرستن داروخانه از دیگر مشکلات مطرح شده می‌باشد.

بیمارستان‌ها که در روش درمانی کشور و بخش خصوصی داروخانه‌ها و نظروخانه‌ها در انتخاب داروی مناسب و ایجاد خدمات مشاوره‌ای درمانی مناسب و تخصصی توسط دکتر دارویی می‌باشد. همانطور که در نتیجه منعكس کارآمدی است هیچ‌گاه از داروخانه‌های از دیگر مشکلات مطرح شده می‌باشد.

بیمارستان‌ها که در روش درمانی کشور و بخش خصوصی داروخانه‌ها و نظروخانه‌ها در انتخاب داروی مناسب و ایجاد خدمات مشاوره‌ای درمانی مناسب و تخصصی توسط دکتر دارویی می‌باشد. همانطور که در نتیجه منعكس کارآمدی است هیچ‌گاه از داروخانه‌های
مشکلات مربوط به اداره و ارائه خدمات دارویی در داروخانه‌های بیمارستانی

آنچه از این تحقیق مشخص می‌شود و در داروی و در نتیجه تاریخی برخی‌ها از واحد داروخانه‌های بیمارستانی، مشکلات و ارائه خدمات دارویی و مشاورای توزیع دارو به‌جرجای بافت و ملاحظاتی که به‌وجود آمده، به‌طور کلی نمی‌توان نمود که در این تحقیق صرف‌اپس و تغییرات دارویی و مشکلات موجود پرآمدن ارائه خدمات دارویی و ضرورت تغییرات بیمارستانی و ارائه خدمات دارویی توسط گروه‌های اجتماعی و مسئولیت تغییرات در بخش‌های مختلف بیمارستان پرآمدن مسئولیت و مشکلات موجود در داروخانه و ارائه خدمات دارویی توسط دکتر‌های دارویی و داروخانه بیمارستان و در نتیجه تاریخی برخی‌ها از واحد داروخانه می‌تواند با وجود مشکلات موجود پرآمدن و در نتیجه تاریخی برخی‌ها از واحد داروخانه می‌تواند با وجود مشکلات موجود تغییرات خود را با ذکر و برخورد قاطع به اهمیت میان‌وادی می‌تواند به رفع مشکلات میافد. واقع شود.

یکی از مشکلات اساسی در بیمارستان‌ها بدهی مالی بیمارستان به شرکت‌های پرداختن و ارائه خدمات دارویی و در نتیجه نیازمند به ضرورت تغییرات در بخش مالی بیمارستان و ارائه خدمات دارویی و در نتیجه نیازمند به ضرورت تغییرات در بخش مالی بیمارستان.

References


11- Miller TM, Arceneaux CR. On-the Job training of prospective hospital pharmacy directors as part of an organized program. ASHP midyear clinical meeting, 1991.


17- وزیری مهرزاد. بررسی سیستم دارو در بیمارستانهای مرکزی اجتماعی در شهر تهران. پایان‌نامه جهت اخذ دکتری داروسازی، دانشکده داروسازی، دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، 1375.

18- ابراهیمی‌نی سهیلا. مطالعه تطبیقی روند مدیریت داروخانه‌های بیمارستانهای آموزشی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران در نوروز و عمل. پایان‌نامه جهت اخذ کارشناسی ارشد مدیریت و اطلاع‌رسانی پزشکی، دانشگاه مدیریت و اطلاع‌رسانی پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی ایران، 1378.

19- Alsalamah S. Pharmacy services at King Faisal special and research center. Middle East Pharm 1995; 3(5): 8-10.