



هدف:	
هدف از تدوین روش اجرایی حصول اطمینان از دسترسی بیماران بستری به کلیه داروهای تجویز شده توسط پزشک در سریع‌ترین و ایمن‌ترین روش و در راستای سیاست‌های ایمنی بیمار به گونه‌ای که تمامی بیماران در زمان مقرر داروهای خود را دریافت نمایند است.	
۲- دامنه کاربرد:	
بخش مراقبت دارویی و تمامی بخش‌های درمانی	
۳- تعاریف: کمبود دارویی به مواردی اطلاق می‌گردد که به عنوان مختلف کاهش سهمیه و یا قطع واردات و یا ایراد خط تولید یا مشکلات ارزی میزان عرضه دارو از طرف شرکت‌های پخش کمتر از حد تقاضاست.	
۴- سیاست اجرایی بیمارستان:	
سیاست بیمارستان‌های گروه درمانی نیکان با استناد به اسناد ابلاغی بالادستی و استانداردهای اعتباربخشی با هدف حصول اطمینان از دسترسی بیماران به کلیه داروهای تجویز شده توسط پزشک در سریع‌ترین و ایمن‌ترین روش و در راستای سیاست‌های ایمنی بیمار به گونه‌ای که تمامی بیماران در زمان مقرر داروهای خود مقرر گردیده است.	
۵- مسئول پاسخگو:	
رئیس بخش مراقبت دارویی	
۶- مسئولیت‌ها و اختیارات:	
۱-۶	در صورت هرگونه کمبود دارویی جلسه‌ای درون بخشی توسط رئیس بخش مراقبت دارویی با تیم داروسازان تشکیل می‌گردد تا راه‌های جایگزین تدوین و به گروه پزشکی و پرستاری ابلاغ گردد.
۷- شیوه انجام کار:	مسئول اجرا
۱-۷ بر مبنای میانگین میزان مصرف ماهیانه بخش‌ها، نقطه سفارش دارو و تجهیزات پزشکی مصرفی تعیین و میزان مورد نیاز خرید از طریق نرم افزار HIS برای مدت زمان ۲ الی ۳ ماه مشخص می‌گردد.	مسئول بازرگانی، انباردار
۲-۷ به صورت روزانه موجودی داروها و لوازم مصرفی پزشکی از طریق سیستم کامپیوتر بررسی می‌گردد.	مسئول بازرگانی، انباردار
۳-۷ بسته به نوع دارو و لوازم مصرفی پزشکی، هنگامی که میزان موجودی به کمتر از نقطه سفارش می‌رسد درخواست خرید برای شرکت پخش آن اقلام ارسال می‌گردد.	مسئول بازرگانی
۴-۷ پس از دریافت اقلام از شرکت پخش، فاکتور دارو و تجهیزات پزشکی مصرفی در سیستم کامپیوتری ثبت می‌شود.	مسئول بازرگانی، انباردار
۵-۷ چنانچه به دلیل عدم موجودی دارو یا لوازم مصرفی پزشکی میزان آن به زیر میزان نقطه بحرانی (زیر ۱ ماه میزان مصرف) وارد گردد به رئیس بخش مراقبت دارویی اطلاع داده می‌شود.	مسئول بازرگانی، مسئول فنی داروخانه بستری
۶-۷ در صورت کاهش میزان موجودی به کمتر از ۱۵ روز و عدم امکان تامین، از طریق تماس تلفنی یا اتوماسیون اداری مدیر پرستاری از کمبود دارویی مطلع می‌گردد.	رئیس بخش مراقبت دارویی
۷-۷ در شرایط کمبود دارویی، توزیع دارو در بخش‌ها با هدف مصرف بهینه و جلوگیری از انبارش داروی کمبودی در بخش‌ها، مدیریت می‌گردد.	مسئول فنی داروخانه بستری
۸-۷ در شرایط خاص چنانچه امکان تهیه دارو از شرکت‌های پخش دارویی نباشد تامین دارو برای بیماران بستری از سایر داروخانه‌های معتبر از قبیل ۱۳ آبان و ۲۹ فروردین و انجام خواهد گرفت. (لازم به توضیح است بیماران و یا همراهان ایشان تحت هیچ شرایطی جهت تهیه دارو به خارج از بیمارستان ارجاع نمی‌شوند)	رئیس بخش مراقبت دارویی، مسئول فنی داروخانه بستری
۹-۷ در صورت اتمام دارو و عدم امکان تامین، از طریق تلفن به پزشک معالج اطلاع داده می‌شود تا در صورت صلاحدید داروی جایگزین تجویز گردد.	داروسازان اقماری
۱۰-۷ کمبودهای دارویی در کمیته دارو و درمان اطلاع‌رسانی می‌گردد و نامه کمبود دارویی به معاونت غذا دارو دانشگاه شهید بهشتی ارسال می‌شود. نامه کمبود به دفتر پرستاری نیز ارسال می‌گردد.	رئیس بخش مراقبت دارویی
۱۱-۷ جهت حصول اطمینان از عدم ایجاد کمبود اقلام دارویی استراتژیک، این اقلام در فارماکوپه دارویی نشاندار شده و نقطه سفارش اطمینان بخش برای داروهای حیاتی و استراتژیک بیمارستان در فواصل زمانی ۳ ماهه با توجه به میزان مصرف آن بازنگری می‌گردد.	مسئول فنی داروخانه بستری، انباردار
۸- پایش و نظارت:	
۸-۱ پایش: پایش مستمر نتایج حاصله بر عهده مدیر پرستاری می‌باشد و مسئول بهبود کیفیت بر روند پایش نیز نظارت می‌نماید.	



۹- ۲-۸- نظارت: مسئول بهبود کیفیت بر روند اجرای این روش نظارت دارند.

۱۰- مرجع تایید، تصویب، ابلاغ، نگهداری، توزیع و بازنگری:

۹-۱- تایید: پس از تایید اولیه مدیر درمان، دفتر بهبود کیفیت مرجع تایید این روش اجرایی خواهد بود.

۹-۲- تصویب و ابلاغ: رئیس بیمارستان مرجع تصویب و ابلاغ این روش اجرایی خواهد بود.

۹-۳- نگهداری و توزیع: نسخه اصل این روش اجرایی در دفتر بهبود کیفیت نگهداری خواهد شد. توزیع نسخ این روش اجرایی توسط دفتر بهبود کیفیت صورت خواهد گرفت.

۹-۴- بازنگری: این روش اجرایی توسط بهبود کیفیت به صورت سالانه مورد بازنگری قرار خواهد گرفت. رئیس بیمارستان، مدیر درمان، کمیته دارو، درمان و تجهیزات پزشکی می توانند پیشنهاد بازنگری در این روش اجرایی را خارج از بازه زمانی عادی بازنگری مطرح نمایند.

۱۲- منابع و مراجع:

Hospital Pharmacy Management- WHO -۱-۱۰

تهیه کنندگان

دکتر پرگل باجلانی مسئول فنی داروخانه بستری	دکتر هاله متین رخ رئیس مراقبت دارویی	دکتر علی باقرنیا مدیر درمان	
تأیید اولیه	تأیید کننده	تصویب و ابلاغ کننده	
فاطمه یوسفی مسئول آموزش و بهبود کیفیت	دکتر علی باقرنیا مدیر درمان	دکتر رضا تقدیر ریاست بیمارستان	
توزیع نسخ			
دفتر اعتباربخشی و بهبود کیفیت بیمارستان نیکان		بهبود کیفیت بیمارستان نیکان	