

چکیده فارسی

مقدمه: یکی از فناوری‌هایی که برای مرحله مدیریت و اجرای دستورات دارویی نقش کارآمدتری داشته و منجر به ایمنی دارویی می‌شود، سیستم مدیریت دارو بوسیله بارکد می‌باشد. این مطالعه با هدف ارزیابی آمادگی مراکز آموزشی درمانی دانشگاه علوم پزشکی ایران جهت پیاده‌سازی سیستم مدیریت دارو بوسیله بارکد انجام شد.

مواد و روش‌ها: این مطالعه از نوع کاربردی بود که در سال ۱۳۹۴ بر روی مدیران و پرستاران بیمارستان‌های آموزشی دانشگاه علوم پزشکی ایران انجام شد. نمونه پژوهش ۵۰ نفر از مدیران بیمارستان (مدیریت بیمارستان، مسئول فنی داروخانه، مدیران پرستاری و مسئول واحد فناوری اطلاعات) و ۲۸۳ پرستار شاغل در بیمارستان بود. داده‌ها از طریق پرسشنامه‌ای جمع‌آوری گردید که روایی و پایایی آن مورد تایید قرار گرفت. پرسشنامه پرستاران حاوی سوالات نگرشی بود و پرسشنامه مدیران حاوی سؤالاتی مربوط به آمادگی بیمارستان‌ها در ابعاد محیطی، فنی اطلاعاتی، سازمانی و نیروی انسانی بود. جهت تحلیل داده از آزمون‌های تحلیلی و توصیفی با استفاده از SPSS استفاده شد.

یافته‌ها: نتایج نشان داد که به طور کلی میانگین نمره آمادگی در بیمارستان‌های عمومی ۵۹ درصد و در بیمارستان‌های تخصصی ۵۳/۲ درصد بود. میانگین نمره آمادگی محیطی بیمارستان‌های عمومی ۳۹/۲ درصد و در بیمارستان‌های تخصصی ۳۶/۲ درصد بود که با توجه به میانگین نمره به دست آمده هر دو گروه بیمارستان‌ها در سطح آمادگی محیطی متوسط قرار داشتند. از نظر آمادگی فنی اطلاعاتی به طور میانگین بیمارستان‌های عمومی ۵۵/۹ درصد نمره ممکن و بیمارستان‌های تخصصی ۴۹/۶۹ درصد نمره ممکن را کسب کردند لذا بیمارستان‌های عمومی در سطح آمادگی خوب و بیمارستان‌های تخصصی در سطح آمادگی متوسط هستند. به طور کلی میانگین نمره نگرش پرستاران در بیمارستان‌های عمومی ۷۶/۳ درصد و در بیمارستان‌های تخصصی ۷۳/۴ درصد بود. از لحاظ آمادگی نیروی انسانی بیمارستان‌های عمومی میانگین نمره ۵۵/۴ درصد و بیمارستان‌های تخصصی نمره ۴۲/۲ درصد را بدست آوردند که به ترتیب در سطح آمادگی خوب و متوسط قرار داشتند. از لحاظ آمادگی سازمانی بیمارستان‌های عمومی به طور میانگین ۶۳/۶ درصد و بیمارستان‌های تخصصی به طور میانگین ۵۹/۶ درصد بود و این بیمارستان‌ها در سطح آمادگی خوب قرار داشتند. همچنین نتایج نشان داد که بیمارستان‌ها از لحاظ آمادگی محیطی نسبت به سایر ابعاد در پایین‌ترین سطح ممکن قرار داشتند. مقایسه نشان داد در هیچ کدام از این ابعاد تفاوت معنی‌داری بین بیمارستان‌های عمومی و تخصصی وجود نداشت. ($p > 0.05$)

نتیجه‌گیری: با توجه به اهمیت سیستم و تاکید مطالعات بر آمادگی در کلیه ابعاد قبل از پیاده‌سازی لازم است که بیمارستان‌ها از نظر کلیه ابعاد در سطح آمادگی خوب قرار گیرند. در طی این ارزیابی مشکلات و مخاطرات احتمالی در جریان استقرار و پیاده‌سازی سیستم شناسایی شد تا با چاره‌اندیشی برای رفع این مشکلات، زمینه استقرار سیستم فراهم گردد.

کلید واژه‌ها: سیستم مدیریت دارو بوسیله بارکد، آمادگی، پرستار، ارزیابی