

Republic of Yemen

Ministry of Higher Education & Scientific Research
University of Modern Sciences
Faculty of Medical Sciences
Department of Pharmacy



جامعة العلوم الحديثة
University of Modern Sciences

الجمهورية اليمنية
وزارة التعليم العالي و البحث العلمي
جامعة العلوم الحديثة
كلية العلوم الطبية
قسم الصيدلة

خطة التدريب

كلية العلوم الطبية - قسم الصيدلة

برنامج التدريب الميداني الصيدلاني

• برنامج التدريب الميداني الصيدلاني في المستشفيات ومراكز الرعاية الصحية والمصانع

تدرك كلية العلوم الطبية الحاجة إلى تنسيق المعرفة التي اكتسبها الطالب في وضع الفصل الدراسي مع الممارسة الفعلية وتسهيل تطبيق المعرفة في العلوم الفيزيائية والصيدلانية والبيولوجية والسلوكية تحت إشراف ممارس / معلم. مع إدراك أنه لا يمكن تقديم العديد من جوانب ممارسة الصيدلة بشكل فعال في الفصل الدراسي وأن العديد من خريجي كلية العلوم الطبية سيمارسون في البيئة المجتمعية، تصبح أهمية تجربة ممارسة الصيدلة المجتمعية ذات أهمية قصوى. وصف المهام سوف تشمل أنشطة الطلاب خلال هذا البرنامج للتدريب الميداني على سبيل المثال لا الحصر ما يلي:

1 - سجلات التكاليف الأسبوعية (المجلة الأسبوعية)

يجب على كل طالب الاحتفاظ بسجل التكاليف الأسبوعية التي تلقوها في مواقع التدريب المختلفة. سيتم تنفيذ إدخالات دفتر اليومية عبر البريد الإلكتروني في ملف تعريف الطالب وسيتم تصنيفها بواسطة منسق التدريب. يجب تقديمها عن طريق البريد الإلكتروني كل أسبوع بحلول ليلة الخميس في منتصف الليل كحد أقصى، أو سيحصل الطالب على درجة صفر لهذا التكليف.

يجب أن يشمل إدخال دفتر اليومية والأسبوعي ما يلي:

1. تاريخ وعدد ساعات العمل في ذلك الأسبوع.
2. وصف مختصر، من 3 إلى 4 فقرات، المهام الرئيسية التي أكملها الطالب أثناء التواجد في التدريب.
3. ما هي الأسئلة التي كانت بالنسبة لك مثيرة للاهتمام وتتضمن أثناء التواجد في موقع التدريب؟ على سبيل المثال، ما هي الأجهزة التي كنت تحتاج إلى البحث عنها للتوصل لفهم أفضل لاستخداماتها؟
4. هل استخدمت أي مصادر للمعلومات التصنيعية أو الدوائية (على سبيل المثال، حقائق ومقارنات، إلخ) أثناء وجودك في موقع التدريب؟ إذا كان الأمر كذلك، فما هي وكما مرة استخدمتها؟ ما مدى فائدة هذه الإشارات لك؟
5. أي عمليات تصنيعية / دواء أو مناقشات أجريتها مع مدربك.
6. هل أعجبك مهام التدريب.

2 - قائمة الأدوية الموصوفة بالوصفات الطبية

يجب على الطالب اختيار عشرة أدوية الموصوفة عن طريق الويد للكتابة باستخدام الاستمارة المنصوص عليه في الدليل المؤسسي. يجب عليهم مناقشة التصنيف الدوائي للأدوية، وآلية العمل، والاستخدامات المعتمدة، والجرعة الموصى بها، وموانع الاستعمال، والآثار الضارة، والإجابة على الأسئلة المتعلقة بالتعديلات الكلوية / الكبدية، وإعادة التكوين / التخفيف، والتخزين، والتركيز النهائي، ومعدل التنقيط.

يجب أن يتم عرض هذه الكتابة ومناقشتها مع المدرب ثم توثيقها في قائمة التحقق المؤسسية برنامج التدريب الميداني في ملف تعريف الطالب حيث سيوافق عليها المدرب.

• إعداد

3) يجب على الطالب إعداد 30 دواء على الأقل والتدرب على تركيب وتحضير تلك الأدوية بما في ذلك المستحضرات المعقمة والعلاج الكيميائي والتغذية الوريدية. يجب توثيقها في قائمة المراجعة المؤسسية لبرنامج التدريب الميداني في ملف تعريف الطالب حتى يوافق عليها المدرب.

• عرض المقالة: يجب على الطالب اختيار مقالة واحدة منشورة للأدوية الحديثة وتقديم عرض تقديمي لموظفي الصيدلة. يجب أن يقدم المدرب المساعدة في اختيار الموضوعات واختيار المقالات ونموذج العرض التقديمي.

قد يكون عرض المقال موجزاً (10 دقائق) وغير رسمي. قد تشمل المجلات المناسبة ما يلي: المجلة الأمريكية لصيدلية المستشفيات، JAMA، مجلة نيوانجلند للطب، الوصفات الطبية بالمستشفى، إلخ.

يجب توثيق ذلك في قائمة التكاليف المؤسسية في ملف تعريف الطالب للتدريب الميداني حيث سيوافق عليها المدرب. 0 يجب على الطالب إكمال أربعة تقارير لدراسة الحالة، بما في ذلك حالة مرض واحدة من الوحدات الأربعة التي أكملوها خلال فصول السنة الثانية (طب الأعصاب / الطب النفسي، أمراض الغدد الصماء، الأمراض المعدية، الجهاز الهضمي / التغذية / الكبد)، والتركيز على «تحديد وتقييم المشكلات المتعلقة بالأدوية» أو «سلامة المرضى». يجب أن تتضمن هذه التقارير حالات المشكلة الفعلية التي اضطر فيها الصيدلي أو الطالب إلى استخدام معرفته المهنية وحكمها لحل المشكلة.

- يجب أن تكون هذه هي تاريخ الحالة الحقيقية التي حدثت خلال الأسابيع التي تم فيها تعيين الطالب في الصيدلية. يجب توثيق هذه التقارير في الاستمارة المقدمة وعرضها ومناقشتها مع المدرب. يجب توثيق كل تقرير لدراسة الحالة في قائمة المراجعة للتكاليف لبرنامج التدريب الميداني في ملف تعريف الطالب حتى يوافق عليها المدرب.
- مهمة الكتابة العاكسة - التعليم المهني في ختام التدريب الميداني هذه، يتعين على كل طالب إكمال مهمة الكتابة التي تنعكس على التعليم المهني أثناء التدريب الميداني.
 - يجب إدخال مهمة الكتابة هذه في ملف تعريف الطالب للطالب وتقديمها في موعد لا يتجاوز 5 أيام بعد اليوم الأخير من تجربة التدريب لتلقي انتمان للمقال.
 - سيقوم منسق التدريب الميداني التمهيدية المؤسسية بمراجعتها للتأكد من اكتمالها.
 - يجب أن تكون الكتابة 500 كلمة على الأقل وتتضمن ما يلي:
 - أعط مثالاً واحداً على كيفية تمكنك أنت أو الأفراد في مهنتك من العمل عن كثب مع الأفراد في مهن الرعاية الصحية الأخرى داخل المؤسسة.
 - في هذا المثال، حدد أدوار ومسؤوليات كل تخصص.
 - كيف كان الأفراد في هذه التخصصات قادرين على التواصل بنجاح مع بعضهم البعض؟
 - كيف عملت هذه التخصصات على وضع اهتمامات المرضى في مركز تقديم الرعاية الصحية بين المهنيين؟
 - كيف تم إثبات الثقة والاحترام بين / بين التخصصات؟
 - كيف جعلك التعلم مع غيرهم من المهنيين عضواً أكثر فاعلية في فريق الرعاية الصحية والاجتماعية؟
 - كيف يستفيد المرضى في نهاية المطاف إذا عمل أخصائيو الرعاية الصحية والاجتماعية معاً؟

الطالب مسؤول عن توثيق جميع الساعات المجتمعية والمؤسسية أسبوعياً في قائمة تقرير المهام/ التكاليف ، يجب أن يوافق المدرب على جميع الساعات الموثقة. لن يتم قبول الساعات الموثقة في سجل الواجبات إذا لم يتم الموافقة عليها من قبل المدرب.

جامعة العلوم الحديثة

كلية العلوم الطبية - قسم الصيدلة

برنامج التدريب الميداني الصيدلاني في صيدليات المجتمع

A. Orientation to the pharmacy		
	Activity	Date complete
1	Product areas in the front store	
2	Security devices	
3	Dispensary/counselling area: <ul style="list-style-type: none"> • stock room • equipment and supplies • speciality areas 	
4	Staff roles and responsibilities	
B. Pharmacy policies and procedures		
1	Customer relations	
2	Confidentiality and PIPEDA, PHIPA and RIPPA	
3	Dress code	
4	Telephone procedures	
5	Relations with other health-care providers	
6	Handling of damaged stock	
7	Medication error & discrepancy documentation	
8	Intervention documentation	
C. Other information you have learned about:		Date complete
D. Dispensary layout		
The student should be made aware of the physical layout of the dispensary. The student should be encouraged to ask questions as to the logic and necessity of the physical workings of the dispensary. The preceptor should review the following with the student:		
	Dispensing area	Date complete
1	Drugs (solid dose, liquid dose, bulk supplies, ear, nose and throat, rectal and vaginal, injectable, topical products)	
2	Drug distribution system (e.g. Company or Alphabetical)	
3	Distilled/demineralized water	
4	Library and reference material	
5	Vials (childproof and plain), prescription labels, auxiliary labels	
6	Equipment for weighing and measuring	
7	Syringes and needles	



8	Prescription files and storage requirements	
9	Controlled/narcotic drug storage	
10	Confidential area for client counselling	
11	Abuse potential products that are sold from the dispensary	
12	Unauthorized access	
13	Storage of prepared prescriptions	
14	Distribution of prepared prescriptions	
15	Client information leaflets	
16	Secure storage areas	
17	Refrigerated products	
18	Schedule 2 and 3 medications	
19	Unscheduled products	
E. Library & Reference sources		
The student should be made aware of the library resources (hard copy & electronic) in the pharmacy:		
1	C.P.S. - Use and correlation of the various sections (hard copy, electronic)	
2	Internet (World Wide Web) access and e-mail	
3	Client counselling handbooks	
4	Drug interaction and toxicology handbooks	
5	Manufacturer's catalogues	
F. Other pharmacy areas		Date complete
1	Self-medication products	
2	Home care supplies and devices (if applicable)	
3	Client information area	
4	Self-testing products, (e.g. monitors)	
5	Methadone distribution (if service provided)	
6	Sterile compounding (if service provided)	
7	Central fill (if service provided)	



G. Management

Activity	Date complete
Security procedures. Opening and closing, loss prevention, procedures to follow in the event of hold up, location of alarm buttons, power failure policies, fire protection, computer(s) backup policy, lock and leave procedures (if applicable).	
Inventory control, both manual and computerized techniques. Criteria for decision making when purchasing stock. Records kept with respect ©NBCP/OPNB 2021 14 to narcotic and controlled drugs.	
Advertising and promotion policies as they relate to NB College of Pharmacists Regulation 19 on advertising.	
The pharmacy's policy and procedure manual	
Manufacturer's representatives and sales agents can provide useful information on the latest products and medications available. However, they should schedule appointments with the pharmacist and should not be allowed into the dispensary for reasons of client confidentiality.	
Privacy concerns and procedures in place (for new employees, for existing employees, for trustees) at the practice site	

الصيدلة:

- اسم المدرب _____
- عنوان الصيدلية _____
- رقم الهاتف _____
- البريد الإلكتروني _____
- الموقع وساعات الدوام (إن أمكن) _____
- صفحة الويب (إن أمكن). _____

المدير الإداري /

النشاط الأول: Nonprescription Product Monograph

في هذا النشاط على الطالب اختيار حالة مرضية من الحالات المدرجة والتي يمكن علاجها بالأدوية (التي يمكن صرفها بدون وصفة طبية)، بعد ذلك يتم تحديد الأعراض التي قد تكون لدى المريض، يجب أن تكون الأعراض المدرجة في كل حالة مرضية محددة بما يكفي بحيث تكون المعالجة بمنتج واحد فقط. بعدها يتم تطوير مخطط معالجة موجز أو دراسة لكل حالة مرضية مختارة **الخطوة (1):** اختيار حالة مرضية من الحالات المدرجة أو أي حالة والتي يمكن علاجها بالأدوية (التي يمكن صرفها بدون وصفة طبية)،

Abrasions	Insect bites and stings	Pinworm infestation	Pharyngitis
Stye (hardeolum)	Sunburn	Teething	Thrush
Gingivitis	Aches and pains (general, mild to moderate)	Toothache	Insomnia
Vomiting	Warts (common and plantarn)	Blisters	Xerostonka
Diarrhea	Hair loss	Blood pressure monitoring	let lag
Acidity	Halitosis	Boils	lock itch
Acne	Hangover morning relief	Gastritis	Migraine
Albumin testing	Head lice	Burns (minor, thermal)	Motion sickness
Allergic reactions	Headache	Calluses	Dysmenorrhea
Allergic rhinitis	Congestion (chest, nasal)	Candidal vaginitis	Myalgia
Anemia	Hemorrhoids	Canker sores	Dyspepsia
Arthralgia	Herpes	Carbuncles	Nauma
Asthma	Impetigo	Chapped skin	Dyslipidemu
Athlete's foot	Colds (viral upper respiratory infection)	Cold sores	Feminine hygiene
Bacterial infection	Occult blood in feces (detection)	Dermatitis (contact)	Fever
Heartburn	Ovulation prediction Periodontal disease	Diaper rash	Flatulence
Indigestion	Diabetes mellitus finsulin, monitoring equipment, supplies)	Bowel preparation diagnostic	Sinusitis
Constipation	Premenstrual syndrome	Wound care	Ostomy care
Contact lens care	Pregnancy (diagnostic)	Diarrhea	Nutrition finfant)
Contraception Corns	Prickly heat	Dry skin	Obesity
Cough	Psoriasis	Ingrown toenails	Smoking cessation
Cuts (superficial)	Ringworm Seborrhea	Strains	Sprains

الخطوة 2: يتم تحديد الأعراض التي قد تكون لدى المريض، يجب أن تكون الأعراض المدرجة في كل حالة مرضية محددة بما يكفي بحيث تكون المعالجة بمنتج واحد فقط.

الخطوة 3: يتم تطوير دليل أو مخطط معالجة موجز لكل حالة مرضية مختارة. يجب أن يقتصر ذلك الدليل على صفحة واحدة على الأكثر أو مصمم ليتم حمله في جيب المعطف ليسهل حمله عند الحاجة اليه عند الأسنان. المطلوب هو تطوير دليل واحد أو مخطط اسبوعيا. يجب أن تشمل المعلومات الواردة في كل دليل (مخطط المعالجة) ما يلي:

<ul style="list-style-type: none"> • موانع الأستعمال/ احتياطات • تداخلات دوائية. • اثار جانبية • التكلفة الدوائية اليومية • الاختيار الأمثل للمستحضر • تثقيف المريض 	<ul style="list-style-type: none"> • الاضطراب و / أو الأعراض • فئة علاجية أو فئة المنتج • أسماء العلامة التجارية / العامة • نماذج الجرعات ونقاط القوة • توصيات الجرعات من أجل: <ul style="list-style-type: none"> • البالغين • طب الأطفال • الحمل/ الرضاعة الطبيعية • كبار السن • مجموعات خاصة أخرى، إذا وجد
---	---

الخطوة 4: إذا كان المستحضر الذي حددته لن يكون مناسباً للمريض أو بسبب تعدد الاعتلالات عند المريض، فيجب تدوين ما إذا سيتم كتابة مستحضر بديل.

الخطوة 5: عند تحديد التكلفة الدوائية اليومية، يجب مراعاة توفر البدائل التجارية عند الاقتضاء. كل دليل (مخطط معالجة) يستحق 20 نقطة ، ليصبح المجموع 120 نقطة.

اعتماد المدرب

أؤكد ان طالب الصيدلة المتدرب / _____ قد استوفى جميع متطلبات التدريب الخاص بهذا النشاط

اسم المدرب/_____ التوقيع: _____



النشاط الثاني: استمارة عن طلب معلومات عن الدواء

Drug Information Request Form		
Requester Information		
Name:	Email:	
:Original Question/Request:	Date Received:	
Classification of Request:		
<input type="checkbox"/> Administration (route/methods) <input type="checkbox"/> Adverse effects/intolerances <input type="checkbox"/> Allergy/cross reactivity <input type="checkbox"/> Alternative medicine <input type="checkbox"/> Biotechnology/gene therapy <input type="checkbox"/> Clinical nutrition/ metabolic support <input type="checkbox"/> Compatibility/storage/ stability € Contraindications/ precautions € Cost/ pharmacoeconomics <input type="checkbox"/> Dosing <input type="checkbox"/> Drug delivery/devices <input type="checkbox"/> Drug interactions	<input type="checkbox"/> Drug of choice/therapeutic alternatives/ therapeutic use <input type="checkbox"/> Drug standards/legal/ regulatory <input type="checkbox"/> Drug use in special populations <input type="checkbox"/> Pharmacokinetics <input type="checkbox"/> Pharmacology <input type="checkbox"/> Pharmacodynamics <input type="checkbox"/> Excipients/compounding/ formulations <input type="checkbox"/> Investigational products <input type="checkbox"/> Lab test interferences <input type="checkbox"/> Monitoring parameters <input type="checkbox"/> Lab test interferences	<input type="checkbox"/> Monitoring parameters <input type="checkbox"/> Nonprescription products <input type="checkbox"/> Patient education €Pharmacokinetics <input type="checkbox"/> Physiochemical properties <input type="checkbox"/> Poisoning/toxicology <input type="checkbox"/> Pregnancy/lactation/ teratogenicity/fertility <input type="checkbox"/> Product availability/status <input type="checkbox"/> Product identification <input type="checkbox"/> Product information <input type="checkbox"/> Study design/protocol development <input type="checkbox"/> Other:
Response (referenced)		
Response (referenced)		
Tracking/Follow-Up		
Request Received By:	Response Formulated By:	Time Required to Answer:
<input type="checkbox"/> Literature Provided	<input type="checkbox"/> Verbal Response	<input type="checkbox"/> Written Response
Outcome/Follow Up		

استمارة تقييم المدرب لنشاط الطالب حول طلب معلومات عن الدواء

استمارة تقييم المدرب نشاط الطالب حول طلب معلومات عن الدواء

اسم الطالب: _____ اسم المقيم: _____

ملاحظات	لا	نعم	المطلوب
		1	هل حصل الطالب على معلومات ديموغرافية كاملة للشخص الذي يطرح السؤال؟
معلومات أساسية:			
		1	إجابة شاملة
		1	إجابة متوافقة مع الطلب
مراجع استراتيجية البحث			
		1	المراجع المناسبة المستخدمة
		1	البحث كان شاملاً بما فيه الكفاية
		1	هل كانت استراتيجية البحث موثقة بوضوح
مستوى الاستجابة			
		1	كانت الاستجابة متوافق مع الحالة
		1	الإجابة شافية
		1	قدمت في الوقت المناسب
		1	متكاملة مع بيانات المريض
		1	الإجابة مدعمة بدلائل مناسبة
		1	إذا كان غير ممكن تقديم الرد الكامل في الإطار الزمني المطلوب. فهل تم اخطار مقدم الطلب بشأن الرد المتوقع النهائي
ملاحظات:			الدرجة النهائية

Adapted from: Malone PM, Kier KL, Stanovich JE, Malone MJ. Appendix 14-4 Evaluation Form for Drug Information Response. In: Malone PM, Kier KL, Stanovich JE, Malone MJ. eds. Drug Information: A Guide for Pharmacists 5e. New Yor

□ ممتاز 90-100 % □ جيد جدا 80-89 % □ جيد 79-65 % □ راسب أقل من 65 %

اسم المدرب/ _____ التوقيع: _____

النشاط الثالث: استمارة توصيف شامل لدواء جديد

اسم الطالب: _____ التاريخ: _____

اسم المُقيّم: _____

المحتوى 30 نقطة

العرض يجب ان يكون جيد ومتوازن ويعالج كل من العناصر التالية: (10).
الاسم العلمي / التجاري
الشركة المصنعة

الفئنة العلاجية والية العمل

دواعي الأستعمال (الاستخدامات)

موانع الأستعمال / احتياطات

أشكال الجرعات الدوائية

الجرعات الموصى بها

التداخلات الدوائية

الآثار الجانبية

استشارات المريض

معلومات مهمة أخرى ، على سبيل المثال المزايا العلاجية أو التكاليف على الأدوية المماثلة

مواد منظمة بشكل جيد / متسلسل منطقياً (5)

المقدم عرض الموضوع بتمكن (5)

المراجع والشواهد الأولية التي تمت مراجعتها واستخدامها في العرض مناسبة لدعم التوصيات لاستخدام الدواء (10)

توصيل المعلومة 10 نقاط

استخدام الوقت اتصال جيد العين ، لا إيماءات / سلوكيات تشتت الانتباه تفاعل الجمهور الجيد (على سبيل المثال ، يشجع المشاركة ، ويستجيب للأسئلة) وسائل العرض التقديمية / النشرات / 10 نقاط ، منظمة تنظيماً جيداً ، قابلة للقراءة ، جذابة بصرياً ، وتقدم معلومات مفيدة (نقطتان لكل منهما) قابلة للقراءة جذابة بصرياً (اللون / المخطط) التعليقات:

إجمالي / 50

50-45 نقطة (90-100 %)

44-35 نقطة (70-89 %)

أقل من 33 نقطة (غير موفق)

اسم المدرب/ _____ التوقيع: _____

جامعة العلوم الحديثة

كلية العلوم الطبية - قسم الصيدلة

برنامج التدريب الميداني الصيدلاني في صيدليات المستشفيات

A. Orientation to the pharmacy Date complete		
	Activity	Date complete
1	Administration area	
2	Drug storage areas in pharmacy and institution	
3	Entrances and exits	
4	Security devices	
5	Dispensary/counselling area: stock room equipment and supplies speciality areas	
6	Staff roles and responsibilities	
B. Departmental policies and procedures		
1	Pharmacy & therapeutics committee	
2	Formulary system	
3	Dress code	
4	Telephone procedures	
5	Relations with other health-care providers	
6	Confidentiality and PIPEDA, RIPPA and PHIPAA documentation	
7	Ward stock delivery	
8	Pharmacy opening and closing	
9	Provision of pharmaceutical care	
10	Compounding and repackaging	
11	Medication order processing	
12	Handling of damaged stock	
13	Medication distribution	
14	Sterile compounding	
15	On call (after hours) services	
16	Medication error and discrepancy documentation	
17	Intervention documentation	
18	Collaborative practice agreements	
Other information:		

D. Pharmacy layout

The student should be made aware of all the physical necessities of the pharmacy and where products and equipment are located. The student should be encouraged to ask questions as to the logic and necessity of the physical workings of the pharmacy. The preceptor should emphasize the following points:

Dispensing area

	Activity	Date complete
1	Drugs (solid dose, liquid dose, bulk supplies, ear, nose and throat, rectal and vaginal, injectable, topical products).	
2	Drug stock organization (e.g. company, AHFS or alphabetical).	
3	Library and reading area.	
4	Drug packaging.	
5	Equipment for weighing and measuring.	
6	Syringes and needles.	
7	Prescription files and storage requirements.	
8	Controlled/narcotic drug storage.	
9	Confidential area for client counselling.	
10	Abuse potential products that are sold from the dispensary.	
11	Unauthorized access.	
12	Storage of prepared prescriptions.	
13	Distribution of prepared prescriptions.	
14	Client information leaflets.	
15	Secure storage areas.	
16	Refrigerated products.	
17	Schedule 2 and 3 medications	
18	Unscheduled products.	

Other areas covered

E. Library & Reference Sources Date Complete

	Activity	Date Complete
The student should be made aware of the library resources (hard copy & electronic) in the pharmacy with emphasis on:		
1	C.P.S. - Use and Correlation of the Various Sections (hard copy, electronic).	
2	Internet (World Wide Web) access and e-mail.	
3	Client counselling handbooks.	
4	Drug Interaction and toxicology handbooks.	
5	Manufacturer's catalogues.	
6	Dosage Information (e.g. paediatric, geriatric).	



7	NBCP guidance documents and website - Information and Use.	
8	Site specific Policy and Procedure Manual.	
9	Confidentiality and privacy.	
10	Harmonized Drug Schedules with specific references to Schedules 2 and 3 and products contained therein.	
F. Management		
1. Awareness of:		Date Complete
	The role played by the Department of Pharmacy in the provision of health care services in the hospital.	
	Position of the Department in the organizational chart of the institution.	
	The role and responsibility of the governing Regional Health Authority (RHA).	
	Satellite and decentralized service.	
2. Knowledge of:		Date Complete
1	The functions of the pharmacy and therapeutics committee.	
2	The purpose of the hospital formulary.	
3	Procedure for handling non-formulary requests.	
4	Therapeutic substitutions.	
3. Familiarity with:		Date Complete
1	The policy and procedures manual of the Pharmacy Department.	
2	The benefits of having written policies and procedures.	
3	The concept of quality assurance and the quality assurance program of the Department.	
4. Understanding of the basic differences among drug distribution systems:		
1	Traditional.	
2	Total ward stock.	
3	Unit-dose - centralized/decentralized/mobile.	
4	Automated dispensing systems.	
5. Understanding of the existing drug distribution system:		
Knowledge of drug distribution process from the time the order is written until the medication is administered to the client and charged to the cost centre.		
6. Familiarity with:		Date Complete
1	Rationale for ward stock drugs.	
2	Process for addition/deletion to ward stock.	
3	Ward stock check.	
4	Role and responsibility of pharmacy assistants and technicians in the distribution system.	
7. Knowledge of the purpose of workload measurement and the application of information obtained.		
8. Introduction to principles of personnel management.		Date Complete
1	Department policy and procedures	
2	Communication	
3	Supervision of employees	
4	Personnel evaluation 5 Collective bargaining process	
9. The process involved with hospital accreditation.		

1	Client care teams	
10. Hospital Procedures in case of emergency.		
11. Sterile Products		
1	Knowledge of established policies and procedures.	
2	Knowledge of: a) Required product research and calculations.	
	b) Aseptic technique.	
	c) Record keeping procedures.	
	d) Appropriate disposal of materials.	
3	Familiarity with use and maintenance of equipment.	
4	Role and responsibilities of the pharmacy technician and pharmacist.	

أهداف أخرى خاصة بالموقع 1. الأنشطة المطلوبة / الموضوعات التي يتم تغطيتها.

- أنشطة الطلاب خلال هذا التناوب ستشمل علي سبيل المثال لا الحصر ما يلي:
- 1) سجلات الحضور والتكاليف الأسبوعية وتقدم في ملف تعريف الطالب إلكترونياً او ورقياً
 - 2) كتابات تفصيلية عن 10 من الوصفات والتي شملت أدوية تعطى عن طريق الوريد *
 - 3) كتابات تفصيلية عن 30 مستحضر يعطى عن طريق الوريد *
 - 4) تحديد مقالة منشورة علمية تتعلق بأخر مستجدات البحث الدوائي وتقديم عرض عنها لموظفي الصيدلية *
 - 5) كتابة 4 تقارير دراسة حالة *
 - 6) تكليف بمهمة كتابية تتعلق بالتعليم المهني التفاعلي.
- * ستتم مراجعة الأنشطة الفعلية بواسطة المدرب وتوثق ويتم الموافقة عليها في نظام ملف تعريف الطالب.

صيدلة مستشفى:

- اسم المدرب
- عنوان المستشفى
- رقم الهاتف
- البريد الإلكتروني
- الموقع وساعات الدوام (إن أمكن)
- صفحة الويب (إن أمكن).

المدير الإداري/

النشاط الأول: استمارة توثيق الاستشارة للمعالجة بالأدوية التي تصرف بدون وصفة طبية Nonprescription Medication Consultation Documentation Form

اسم الطالب: _____ التاريخ: _____
اسم المُقيم: _____
من الذي سيستخدم الدواء: "بالغ" "طفل" أخرى
بيانات المريض:
الرضاعة الطبيعية Y N حامل Y N العمر: _____ الجنس: M F

"?CONDITION: "What are you treating

- Acne Constipation Eye Condition* Insect bite Nutritional need Allergy* Cough
 Fever Insomnia Pain* Arthritis Dental Problem* Fungal infection Myalgia
 Preventative care* Bacterial infection Dermatitis* Headache Nausea Sunburn
 Congestion Diarrhea Heartburn/GERD Nicotine use Wound Other _____

information _____ PMH: "What Additional* "?chronic medical conditions do you have

- Alcoholism Cancer Diabetes High cholesterol Osteoporosis Angina Chronic
headache Glaucoma Hypertension Prostate disorder Arthritis Chronic pain
Heart disease Kidney disease Seizure disorder Asthma COPD Heart failure Liver
disease Sleep disorder Bleeding disorder Depression Heartburn/GERD Obesity
Thyroid disorder Other

"?What medications are you taking"

Symptom Analysis: (Precipitating, Quality, Relief, Site/Severity, Temporal factors, Associated symptoms)

P: What caused the condition? _____

Q: Describe the condition? _____

R: What has provided relief? _____

S: Where is the problem? How severe is it? _____

T: When did the problem begin? How often does it occur? _____

_ A: What other symptoms exist? _____

Outcome

recommendation Original product sought Alternative product



Explain (name of product, dose, instructions, warnings, Nonpharmacologic therapy): _____

Follow-up: Contact date: _____ Contact information: _____

Notes: _____

ممتاز 90-100 % جيد جدا 80-89 % جيد 79-65 % راسب أقل من 65 %

اعتماد المدرب

أؤكد ان طالب الصيدلة المتدرب / _____ قد استوفى جميع متطلبات التدريب الخاص بهذا النشاط

اسم المدرب/ _____ التوقيع: _____



النشاط الثاني: استمارة تقييم تقديم المشورة للمريض Patient Counseling Assessment Form

اسم الطالب: _____ التاريخ: _____

اسم المُقيّم: _____

- Medication dispensed: _____

CONSULTATION:

- Which of the following did the student pharmacist discuss with the patient? Check all that apply.

- Product/ingredient name and intended use
- Directions for use
- Adverse effects
- Drug interactions
- Duration of use
- Special precautions
- Proper storage
- Self-monitoring of effectiveness
- Expectations of treatment/When to contact health care provider
- Nonpharmacologic treatment options

Consultation Assessment (check one):

How well was the medication information communicated to the patient?

- Inadequate
- Needs Improvement
- Satisfactory
- Excellent

ASSESSMENT OF INTERACTION AND COMMUNICATION SKILLS: Check all that apply.

- Introduces self
- Verifies patient and correct prescription
- Maintained eye contact with the patient
- Asked open-ended questions when appropriate
- Clearly communicated information to patient
- Used terminology appropriate to the patient's level of understanding
- All-important counseling points and key messages were covered
- Seemed friendly and empathetic

Republic of Yemen

Ministry of Higher Education & Scientific Research
University of Modern Sciences
Faculty of Medical Sciences
Department of Pharmacy



جامعة العلوم الحديثة
University of Modern Sciences

الجمهورية اليمنية
وزارة التعليم العالي و البحث العلمي
جامعة العلوم الحديثة
كلية العلوم الطبية
قسم الصيدلة

- Demonstrated an organized approach
- Gave patient an opportunity to ask questions
- Adequately assessed patient understanding

Communication Skills (check one):

ممتاز 90-100 % جيد جدا 80-89 % جيد 79-65 % راسب أقل من 65 %

Feedback for the Student Pharmacist:

اعتماد المدرب

أؤكد ان طالب الصيدلة المتدرب / _____ قد استوفى جميع متطلبات التدريب الخاص بهذا النشاط

اسم المدرب/ _____ التوقيع: _____

النشاط الثالث: استمارة تقييم مناقشة حالة المريض - استمارة تقييم حالة المريض غير الرسمي

استمارة تقييم مناقشة غير رسمي للمريض استمارة

اسم الطالب: _____ التاريخ: _____ اسم المقيّم: _____
استخدم الاستمارة التالية لتقديم ملاحظات

للتطالب على مراجعة المخطط الطبي للمريض.

يمكن للتطالب التدرب على مناقشة مريض مع أحد المقيمين أو الصيدلي و / أو مقدم الرعاية الصحية وتقديم ملاحظات للتطالب.
ملاحظة - عرض تقديمي رسمي أو كتابة رسمية غير مطلوب:
المكونات الموصى بها للتطالب المستخدمة في تجميع المادة العلمية والكتابة:

1. مناقشة المريض

- شكوى رئيسية (لماذا جاء المريض إلى المستشفى)
- تاريخ المرض الحالي
- التاريخ الطبي الماضي
- الأدوية على القبول
- الحساسية للأدوية
- تاريخ الأسرة / الاجتماعي (إذا كان ذلك مناسباً)
- الفحص البدني ومراجعة أنظمة
- المشكلات (تقييم وخطة)
- دورة في المستشفيات يجب مراقبتها بناءً على حالة (حالات) مرض المريض والأدوية)
- مراجعة دورة المستشفى (ملخص الأيام التي تم فيها إجراء التدخلات العلاجية المهمة ، وحدثت تغييرات في حالة المريض)
- تشمل العلاج الدوائي للمريض طوال الدورة التدريبية وتكون قادرة على مناقشة الآثار الجانبية ، والتفاعلات الدوائية ، والمختبرات ذات الصلة المرتبطة بهذا العلاج.

مهارات الاتصال (فحص واحد):

غير مقبول (أقل من 7 عناصر تم فحصها) مقبول (7-12 بنود تم فحصها) متفوق (تم فحص جميع البنود الـ 13)

ملاحظات للتطالب:

مكونات اختيارية للمناقشة إذا سمح المدرب وقت المناقشة :

2. مراجعة ومناقشة حالة المرض المتعلقة بالمريض

- علم الوبائيات للمرض ، مسببات المرض. التشخيص
- إرشادات العلاج والبدائل
- مناقشة خيارات العلاج ، بما في ذلك الأدوية المفضلة والبدائل والرصد والآثار الجانبية.



3. مراجعة ومناقشة علاج المريض ومراقبته

- مقارنة مع "المريض الكلاسيكي"
 نقد العلاج بالعقاقير
 مناقشة معلمات الفعالية
 مراقبة الآثار الضارة

يجب أن تتبع جميع المراجع المتطلبات الموحدة كما هو موضح في مجلة نيوانجلند الطبية (N Engl J Med 1997 ؛ 336 :309-315).

- ممتاز 100-90 % 24-22 البنود التي تم فحصها
 جيد 64-50 % 16-12 البنود التي تم فحصها
 جيد جدا 89-65 % 21-16 البنود التي تم فحصها
 راسب أقل من 50 % أقل من 16 عنصرًا تم فحصه

Preceptor acknowledgement:

I confirm that Pharmacy Student/ _____ is knowledgeable of the items listed above.

Preceptor name _____ signature _____

اعتماد المدرب

أؤكد ان طالب الصيدلة المتدرب / _____ قد استوفى جميع متطلبات التدريب الخاص بهذا النشاط

اسم المدرب/ _____ التوقيع: _____

النشاط الرابع: توصيف الأدوية التي تعطى عن طريق الوريد

اسم الطالب: _____

اسم الدواء التجاري ®: _____ الاسم العلمي: _____

الفئة الدوائية: _____

دواعي الاستعمال المعتمدة من قبل إدارة الأغذية والأدوية:

آلية العمل:

موانع الاستعمال:

الآثار الجانبية الرئيسية:

الجرعة المعتادة للبالغين / الأطفال:

الجرعة المعدلة لمرضى العجز الكلوي / الكبدى؟

وضح كيف يجب إعداد هذا الدواء. مبينا نوع وحجم المذيب المخفف (إذا لزم الأمر) ؛ نوع وحجم المحلول النهائي ؛ وأي متطلبات خاصة أخرى مطلوبة أثناء عملية التركيب (المرشحات ، إلخ).

ماهي شروط التخزين لهذا المستحضر (المدة، درجة الحرارة، الضوء، إلخ)؟

ما هو التركيز النهائي الموصى به لهذا التحضير؟



أحسب معدل التقطير، (مل / ساعة) لهذا المستحضر.

اعتماد المدرب

أؤكد ان طالب الصيدلة المتدرب / _____ قد استوفى جميع متطلبات التدريب الخاص بهذا النشاط

اسم المدرب/_____ التوقيع: _____



التدريب الميداني الصيدلاني

استمارة تقرير حالة

اسم المتدرب: _____ التاريخ: _____

عمر المريض: _____

النوع: ذكر/ أنثى/

1. اوصف المشكلة الفردية التي حصلت بدقة

من كان المتورط فيها؟

3. كيف تم التعرف على المشكلة؟

4. ما إذا كان الحل للمشكلة أو القرار المتخذ؟

5. كيف كانت طريقة التعامل مع المشكلة؟

التقييم الاكاديمي للطالب استمارة تقييم مراجعة المقالات العلمية

التاريخ: _____

اسم الطالب: _____

اسم المُقيّم: _____

المحتوى	20 نقطة
---------	---------

- عنوان المادة، المؤلف (المؤلفين) ، عنوان المجلة (من مقالة بحثية / دراسة تمت مراجعتها من قبل النظراء)
- مقدمة (ما هي المشكلة؟ هل هي مهمة؟)
 - هدف الدراسة
 - تصميم الدراسة
 - طرق الدراسة
 - التقييم الإحصائي
 - النتائج
 - الاستنتاجات
- مادة منظمة تنظيمياً جيداً / متسلسلة منطقياً (2)
- (2) عرضاً جيداً للمادة يعرض الموضوع يتمكن (3)
- (3) ، استجاب الطالب للطلبة. (2)
- المادة (3) يمكن للطالب ربط المعرفة الأخرى بمعلومات المادة
- (3) يمكن للطالب استقراء معلومات المادة إلى مواقف أخرى
- (3) يتم انتقاد المكونات التالية (نقطتان لكل منهما):
- أسئلة يجب على المقدم النظر فيها:

هل المشكلة المذكورة بوضوح؟ review هل هناك مراجعة مناسبة للأدب؟	0	تصميم الدراسة	<input type="checkbox"/>	0
هل الفرضيات المذكورة بوضوح؟	0	حجم العينة ومعايير التضمين / الاستبعاد use	<input type="checkbox"/>	0
هل الطريقة / الإجراء لمعالجة المشكلة موصوفة بوضوح؟	0	الاستخدام الإحصائي	<input type="checkbox"/>	0
هل التقنيات الإحصائية مناسبة؟ techniques	0	مقاييس النتائج	<input type="checkbox"/>	0
• ما هي بعض مصادر الخطأ المحتملة في تصميم الدراسة أو تحليلها؟	0	استنساخها المتغيرات / الانحدار	<input type="checkbox"/>	0
• هل النتائج والاستنتاجات المقدمة بوضوح؟ «تعليقات المؤلفين مبررة بالنتائج؟	0	استقراء النتائج	<input type="checkbox"/>	0
• ما هي حدود الدراسة؟ هل ذكروا؟	0	statics / spustist	<input type="checkbox"/>	0
• ما هي الأهمية الإحصائية و / أو السريرية لنتائج الدراسة؟	0	تطبيق على الممارسة	<input type="checkbox"/>	0

- العرض التقديمي منظم بشكل جيد و أقل من 30 دقيقة (نقطتان)
- تسليم المعلومات واضح وموجز (نقطتان)
- عرض تقديمي شفهي: توضيح واضح مع حجم كافٍ (نقطتان)
- عرض تقديمي تم تسليمه بطريقة مهياة / مهنية (ثلاث نقاط)
- اتصال جيد بالعين



- وتيرة مريحة
 - خالية من الإيماءات / السلوكيات التي يتم تشتيت انتباهها ، ويتم تنظيم نشرة النشرة الأنيقة مع الحد الأدنى من الأخطاء النحوية / الإملائية (1). ووسائل العرض التقديمي _____ / 10 نقاط
- المجموع: 50 /

- (50-45 نقطة) 100-90 %
 (44-35 نقطة) 89-70 %
 أقل من 33 نقطة (غير موفق)

اعتماد المدرب

أؤكد ان طالب الصيدلة المتدرب / _____ قد استوفى جميع متطلبات التدريب الخاص بهذا النشاط

اسم المدرب/ _____ التوقيع: _____



جامعة العلوم الحديثة

كلية العلوم الطبية - قسم الصيدلة

برنامج التدريب الميداني الصيدلاني في Industrial Pharmacy

تقرير عن زيارة المصنع الدوائي :

ويتضمن المحاور التالية:

- i. النظام الروتيني المتبع داخل المصنع.
- ii. تصميم المصنع واقسام المصنع الصيدلانية المختلفة.
- iii. شروط التصنيع الجيد: (Good Manufacturing Practice)
- iv. شروط المختبر الجيد : (practice laboratory good)
- v. الاختبارات الدوائية في ضبط الجودة لأشكال الجرعات الصيدلانية وتحليل المواد الخام.
- vi. العمليات التصنيعية المختلفة لأشكال الجرعات الصيدلانية المختلفة في خط الإنتاج.
- vii. دائرة البحث والتطوير

تاريخ الأناجاز	النشاط	
	مقدمة تعريفية عن المصنع وانشائه وشروط GMP وشهادة ISO :	1
	المخازن تخزين المواد الخام:	2
	تخزين المنتج النهائي:	3
	خطوط انتاج السوائل:	4
	الية عمل خطوط انتاج السوائل:	5
	خطوط ال نتاج الأقراص:	6
	الية عمل خطوط انتاج الأقراص:	7
	الآلات المستخدمة للتصنيع) مع رسم الاجهزة والأدوات التي مرت على الطالب (:	8
	التعبئة والتغليف:	9
	دارة البحث والتطوير:	10
	معمل الرقابة الدوائية:	11

أسم المصنع: النوع: (عام- خاص)

العنوان: المدينة:

تاريخ الزيارة: تلفون:

التوقيع:

اسم المدرب/

الملحق -2 تقييم الطالب لفترة التدريب والمدرّب وموقع التدريب التدريب الميداني الصيدلاني استمارة تقييم لمنهج التدريب من قبل الطالب

باستخدام المقياس أدناه ، يرجى الإشارة ، إلى عدد المرات في المتوسط التي سمح لك فيها بالمشاركة في الأنشطة أدناه.

4	3	2	1	0
يوميًا أو عدة مرات في اليوم	3-4 مرات في الأسبوع	1-2 مرات في الأسبوع	أقل من مرة واحدة في الأسبوع	ولامرة

الفرص التي سمح لك فيها بالمشاركة

بلا	4	3	2	1	
					1 التعامل مع تركيب و صرف الوصفات الطبية
					2 مقابلة المرضى بشكل مباشر للحصول على المعلومات
					3 إنشاء ملفات تعريف المريض باستخدام المعلومات التي تم الحصول عليها
					4 الاستجابة للاستفسارات عن المعلومات الدوائية
					5 التفاعل مع الغير من المتخصصين في الرعاية الصحية
					6 المشاركة في العروض التعليمية المصممة لصالح الصحة العامة للمواطنين
					7 تفسير وتقييم المعلومات الطبية الخاصة بالمريض
					8 استهداف وتقييم الحاجة إلى المعالجة أو التحويل، بما في ذلك إحالة لمريض الذي يبحث عن الرعاية الذاتية الموجهة نحو الصيدلي
					9 تحديد العوامل المتعلقة بالمريض والتي تؤثر على الصحة والمعالجة الدوائية و / أو تطور الحالة المرضية
					10 تقييم المعرفة والامتثال الدوائي لدى المريض
					11 إجراء الحسابات اللازمة لتركيب و صرف الأدوية
					12 إدارة صرف الأدوية
					13 تقييم ملاءمة الجرعات الدوائية للمرضى باستخدام مبادئ حساب الجرعات الأساسية
					14 تقديم خدمات الرعاية الأولية التي تركز على المريض.
					15 إجراء التقييمات والفحوصات البدنية
					16 تحضير و تركيب المستحضرات الأولية والمنتجات المعقمة
					17 التواصل بشكل متزن وبناء مع المرضى ومقدمي الرعاية الصحية الآخرين
					18 التفاعل مع فنيي الصيدلة في تقديم الخدمات الصيدلانية
					19 توثيق الإجراءات العلاجية في سجلات المرضى بتنسيق موجز منظم يسمح للقارئ بفهم واضح للمحتوى
					20 تقديم المعلومات ذات الصلة للحالات المرضية في شكل منظم
					21 اعداد وتجهيز الفوترة مقابل الخدمات الصيدلانية لطرف ثالث



1. ماهي التغييرات التي كنت ستجريها لتعزيز تجربة التدريب الميداني هذه.

2. ما الذي أعجبك أكثر في تجربة التدريب الميداني، لماذا؟

3. ما الذي لم يعجبك بتاتا في تجربة التدريب الميداني هذه ، لماذا؟

. تعليقات إضافية: (الغرض منها تحسين الخدمة، ولن يتم عرض هذه المعلومات إلا لمكتب التدريب الميداني الصيدلاني ولن يتم مشاركتها مع أي جهة أخرى

استمارة تقييم للموقع من قبل الطالب

بلا	4	3	2	1
غير مطابق	ممتاز	أعلى من المتوسط	متوسط	أقل من المتوسط
الطلاب لم يكونوا قادرين على تقييم الموقع	تجاوز التوقعات الى حد بعيد، وجدير بأن يوصي به للطلاب الآخرين	تجاوز توقعات الطلاب، وجدير بأن يوصي به للطلاب الآخرين	يلبي توقعات الطلاب، وربما يوصى بالموقع للطلاب الآخرين	لا يلبي توقعات الطلاب، ولن يوصى به للطلاب الآخرين

المميزات العامة للموقع

بلا	4	3	2	1	
1					يطابق او يتجاوز جميع المعايير القانونية والمهنية اللازمة لتوفير رعاية المرضى.
2					يحتوي على تنوع مناسب من المرضى في الثقافة والحالات الطبية والجنس والعمر
3					توفر عدد كافٍ من المرضى يلبي أهداف التدريب الخاصة
4					متاح منافذ للوصول إلى مصادر التعلم والبيانات.
5					لديه التزام بتعليم طلاب الصيدلة.
6					يحتوي على إدارة تدعم مشاركة الموظفين الفنيين في تعليم طلاب الصيدلة
7					توفر بيئة تدريب ترمي وتدعم تفاعلات الصيدلي والطلاب مع المرضى
8					يكفل الموقع للطلاب الاتصال اليومي مع المدرب أو المساعد المؤهل للتأكد من أنهم يتلقون التقييم المناسب ولديهم فرص لطرح الأسئلة
9					الموقع مجهز بشكل كاف بالتكنولوجيا اللازمة لدعم تدريب الطلاب ولتمكينهم من التدريب المعاصر
10					يوفر الموقع إدارة المعالجة الدوائية وخدمات رعاية المرضى لمختلف السكان
11					يحتوي على عدد كاف من الموظفين المحترفين والموظفين التقنيين والداعمين لتحقيق الأهداف التعليمية ولتوفير الوقت الأمثل للتفاعل بين المدرب والطلاب
12					يوفر ورش عمل تعليمية للمرضى ومقدمي الرعاية الصحية الآخرين
13					يخدم كموقع معتمد لتدريب الصيادلة الخريجين والطلاب
14					موقع له علاقات مهنية وتفاعلات تدريب تعاونية مع مقدمي الرعاية الصحية الآخرين
15					يظهر التزامًا قويًا بالتعزيز الصحي والوقاية من الأمراض، وينعكس ذلك على الخدمات المقدمة و المنتجات المباعة (على سبيل المثال ، توفير الفحص الصحي واللقاحات، وتقديم المشورة بشأن الإيقاف عن التدخين)

ماهي التغييرات التي كنت ستجريها لتعزيز تجربة التدريب الميداني هذه.

2. ما الذي أعجبك أكثر في تجربة التدريب الميداني، لماذا؟

3. ما الذي لم يعجبك بتاتا في تجربة التدريب الميداني هذه ، لماذا؟

4. تعليقات إضافية: (الغرض منها تحسين الخدمة، ولن يتم عرض هذه المعلومات إلا لمكتب التدريب الميداني الصيدلاني ولن يتم مشاركتها مع أي جهة أخرى

التدريب الميداني الصيدلاني استمارة تقييم المدرب من قبل الطالب

بلا	4	3	2	1
غير مطابق	ممتاز	أعلى من المتوسط	متوسط	أقل من المتوسط
الطلاب لم يكونوا قادرين على تقييم المدرب	تجاوز التوقعات الى حد بعيد، وجدير بأن ينصح به للطلاب الآخرين	تجاوز توقعات الطلاب، وجدير بأن ينصح به للطلاب الآخرين	يلبي توقعات الطلاب، وربما ينصح بالمدرّب للطلاب الآخرين	المدرّب لا يلبي توقعات الطلاب، ولا ينصح به للطلاب الآخرين

الصفات العامة للمدرّب

بلا	4	3	2	1
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				



					26	يوفر المعلومات ذات الصلة.
					27	يساعد الطالب في دمج المعرفة بالعلاج الدوائي مع رعاية المرضى.
					28	محددة بوضوح متطلبات الأداء
					29	الفعالية الكلية للمدرس.

يرجى كتابة تعليقات إضافية أو مخاوف إذا لزم الأمر في أسفل هذه الصفحة

4. ماهي التغييرات التي كنت ستجربها لتعزيز تجربة التدريب الميداني هذه.

5. ما الذي أعجبك أكثر في تجربة التدريب الميداني، لماذا؟

6. ما الذي لم يعجبك بتاتا في تجربة التدريب الميداني هذه ، لماذا؟

. تعليقات إضافية: (الغرض منها تحسين الخدمة، ولن يتم عرض هذه المعلومات إلا لمكتب التدريب الميداني الصيدلاني ولن يتم مشاركتها مع أي جهة أخرى

جامعة العلوم الحديثة

كلية العلوم الطبية - قسم الصيدلة

برنامج التدريب الميداني الصيدلاني

الملحق 3- قائمة أنشطة ومحاو التقييم في برنامج التدريب الميداني الصيدلاني

- تحتوي على قائمة بالأنشطة المطلوبة والأنشطة الاختيارية المدرجة في الجدول أدناه.
- هذه الاستمارة جزء من التقييم النهائي
 - يجب على الطلاب إكمال جميع الأنشطة المطلوبة المدرجة وأي أنشطة اختيارية يتم تحديدها بالمربعات .
 - يجب أن تمثل جميع الأنشطة المنجزة للسياسات والإجراءات الخاصة بالموقع.
 - استمارات التقييم وتعليمات التكاليف موجودة في صفحات التوصيف التي سترد لاحقاً
 - للحصول على الدرجة الخاصة بالتكاليف لابد من انجاز الأنشطة التي سيشار إليها في الجدول.

غير مكتمل	مكتمل	مطلوب لوضع درجة التكاليف	الأنشطة المطلوبة	استمارة التقييم الرقم
			مناقشة التقييم النصفى والتقييم النهائي مع المدرب	1
			Nonprescription Product Monograph	2
			Drug Information Provide a written response to a drug information	3
			Discuss the Core Entrustable Activities in the experience	4
			Complete the Patient and Medication Safety Assessment Tool for Community Pharmacies and provide suggestions for improvement	5
			Complete the Checklist for Safe Vaccine Storage and Handling	6
			Counsel a patient regarding all of the following: <ul style="list-style-type: none"> • Use of a prescription pain medication • Use of an antibiotic • Use of a blood pressure medication • Lifestyle education to a patient with diabetes • Lifestyle education to a patient with high cholesterol • Nonprescription medication for cough, cold or allergy • Topical nonprescription medication use • How to administer eye drops • How to use an inhaler • How to use a glucometer 	7
			قياس ضغط دم المريض باستخدام جهاز مقياس ضغط الدم اليدوي، تسجيل وشرح النتائج لمريض	8
			مقابلة مريض (أو مراجعة ملف تعريف المريض. تحديد مشكلة واحدة على الأقل ذات صلة بالأدوية. اعداد استمارة ملاحظة SOAP لتوثيق التقييم والخطأ. المتابعة مع المريض لمعالجة المشكلة.	9
			تقديم بحث موضوعي وتقديم توصية مناسبة عند حدوث تنبيه تداخل دوائي حرج	10

غير مكتمل	مكتمل	مطلوب لوضع درجة التكاليف	الأنشطة المطلوبة	استمارة التقييم الرقم
			الاتصال ولتفاعل مع الطبيب الواصف لتوضيح أمر وصفة طبية / دواء	11
			الأشراف على لقاح للمريض	12
			عند حدوث خطأ أثناء عملية تجهيز وصفة طبية ما، القيام بوضع خطة لمنع أي خطأ في المستقبل.	13
			Compound a non-sterile, extemporaneously prepared medication	14
			الأنشطة الاختيارية	15
			Present a new drug update	16
			Primary Literature Review: Lead a journal or literature review for discussion	17
			Presentation: Present a patient case to a pharmacist (Informal).	18
			Participate in a health fair or screening event.	19

اعتماد المدرب

أؤكد ان طالب الصيدلة المتدرب / _____ قد استوفى جميع متطلبات التدريب الخاص بهذا النشاط

اسم المدرب/_____ التوقيع: _____

الملحق 4 - توثيق الأداء في دفتر اليوميات

دفتر اليوميات يشرح التكاليف والواجبات اليومية المختارة ويتطلب من الطالب مراجعة النشاطات المنجزة ومراجعتها ومناقشة تلك المراجعة والنقاش مع المدرب وتوثيق مناقشته وتعلمه وفهمه لها.

يقدم المدرب ملاحظاته على فهم الطالب وفهمه للتكاليف الموكلة بإنجازها.

يطلب من الطلاب إظهار جميع التكاليف بالمستوى المقبول.

تسجيل النشاطات:

يطلب من طالب الصيدلة إكمال جميع الأنشطة وإنجاز جميع التكاليف بغض النظر عن اطار الممارسة التي يعمل فيها حالياً أو يخطط للعمل فيها. يتم استخدام دفتر اليوميات هذا لتوثيق إكمال الأنشطة من خلال توقيع المدرب (أو المفوض) عند الانجاز.

إذا لم تكن هناك مساحة كافية في الصفحة لتوثيق النشاط أو تلخيصه، فيجب على الطلاب تدوين ملاحظة في السجل وإدراج تقارير إضافية، تحمل رقم النشاط، في القسم المناسب لها.

يتعين على الطلاب تقديم الملحق 4 إلى مكتب التدريب الصيدلاني في موعد لا يتجاوز أسبوعين بعد انتهاء فترة التدريب.

الملحق 5 - سجل التتبع اليومي للوصفات الطبية و الأنشطة

لا يلزم تقديم تقرير الملحق 5 إلى مكتب التدريب الصيدلاني كدليل على الانجاز. لن توقعان أنت والمدرّب على هذا العنصر (3.4.2) في سجل التكاليف اليومي الخاص بك.

اما سجل التكاليف اليومي سيتم تقديمه إلى مكتب التدريب الصيدلاني

احتفظ بتقارير سجل التتبع اليومي للوصفات الطبية في حالة ما اذا طلب منك للتدقيق.

في حالة التدقيق، قد يُطلب منك إرسال سجلاتك للمراجعة عند تقييم ما تبقى من مستنداتك.

Appendix 5 - Prescription Daily Tracking Log

Student Name:	Date:	Preceptor Name:
Type of error identified: 1 - Patient 2 - Drug, Dosage Form, Route 3 - Dose, Quantity 4 - Directions 5 - Doctor 6 - Container/Packaging		
Ensure that prescriptions are filled and checked to be in compliance with regulations and policies regarding the dispensing of drugs. Use a new Daily Tracking Log each day to record all items checked by the student - maximum of 50 per day. The student is required to complete a total of 500 checks without making any errors. All checks are to be recorded on this log, along with all details of any errors missed by the student.		
Pharmacy student: (fill in unshaded area): Use a new line for each prescription checked and if applicable, record the type of error identified during your technical check; otherwise, initial the "No error" column. Use a new log sheet for each day's activities.		
Preceptor: (fill in grey shaded area): Initial either "checked correctly" or "error missed". If an error is missed, record the details and discuss with student		



Check	Student				Preceptor		
	Rx or type of item checked	No error (initial)	Type of error identified	Check complete (initial)	Checked correctly (initial)	Error missed (initial)	Type of error missed & detail
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							
32							
33							
34							
35							

Check	Student				Preceptor		
	Rx or type of item checked	No error (initial)	Type of error identified	Check complete (initial)	Checked correctly (initial)	Error missed (initial)	Type of error missed & detail
36							
37							
38							
39							
40							
41							
42							
43							
44							
45							
46							
47							
48							
49							
50							

اعتماد المدرب

أؤكد ان طالب الصيدلة المتدرب / _____ قد استوفى جميع متطلبات التدريب الخاص بهذا النشاط

اسم المدرب/_____ التوقيع: _____