**שימוש לא מתאים/תקין בתרופות**

שימוש לא מתאים בתרופות מהווה בעיה בינלאומית. שימוש לא מתאים זה מתמקד ברישום תרופות אנטיביוטיות שלא לצורך גם במקרים של זיהומים הנוטים לעבור מאליהם לאחר מן מה – כמו במקרים של שיעול או הצטננות. שימוש כזה עלול להגדיל את עמידות החיידקים לתרופות האנטיביוטיקות והפיכתן לבלתי אפקטיביות. וכך תגדל התמותה מזיהומים שלא ניתן לטפל בהם.

שימוש לא מתאים כולל אף העדר טיפול תרופתי יעיל בחולים עם מחלות כמו יתר לחץ דם או סוכרת טיפוס 2 (שמתפתחת בהמשך החיים ובדרך כלל לא נדרש טיפול באינסולין). מחלות אלה אינן מדבקות. העדר טי]ול תרופתי יעיל, אצל חולי סוכרת טיפוס 2, יגדיל הסיכון להתקפות לב, שבץ, עיוורון, קריסת כליות וצורך בדיאליזה כמו גם סיכון לקטיעה רגלים.

חולי סוכרת מטיפוס 2 משתמשים בתרופות רבות (פולי-פרמצבטיקה) למניעת סיבוכים. במצב זה קיים סיכון לתופעות לוואי רבות יותר ואף נשאלת השאלה איך חולים אלה מתמודדים בצורך בלקיחת תרופות שונות בשעות שונות של היום.

ארגון הבריאות העולמי הציב לפני מספר שנים אמות מידה להערכת מידת השימוש הבלתי מתאים בתרופות לטיפול במחלות זיהומיות כולל שיעול והצטננות, כמו גם מחלות זיהומיות חמורות יותר כמו איידס, מלריה, יתר לחץ דם וסוכרת טיפוס 2.

אחת מאמות המידה - סוג התרופות שניתנות - תרופות גנריות או תרופות בשמן המסחרי (תרופות שניתנות בשמן המסחרי יקרות יותר מאותן תרופות בשמן הגנרי).

אמת המידה נוספת מתייחסת לשאלה האם רישום התרופות עולה בקנה אחד עם הנחיה רפואית לאומית/תקן איכות לעניין זה.

אמות מידה אלה הינן בשימוש נרחב בעולם, כולל במדינות שמדרום לסהרה, לצורך הערכת איכות רישום התרופות על ידי רופאים. עם זאת קיימת עדות מצומצמת בלבד בהקשר ליכולת להעריך היקף השימוש הבלתי מתאים בתרופות.

בדקנו מהימנותם של הבודקים ביחידות טיפולי חוץ (טפול אמבולטורי) בנמיביה כדי להעריך איכות המרשמים הרפואיים בקרב 2 מערכות רפואיות שונות. הערכנו גם האיכות אל מול הנחיות רפואיות לאומיות בנמיביה.

מצאנו שמתוך 1243 מרשמים, ההתאמה לסטנדרטים הרפואיים הנדרשים אינה מספקת (המטרה היתה התאמה גדולה מ 80%). 3 מתוך 4 אמות מידה אליהן התייחסנו לא עלו בקנה אחד עם מטרות ארגון הבריאות העולמי - מידת מרשמי האנטיביוטיקה, מספר התרופות במרשם ומידת השימוש בתרופות גנריות. מצאנו אף כי תחזית איכות המרשמים ביחידות טיפולי החוץ בנמיביה, על פי האינדיקטורים של ארגון הבריאות העולמי, הינה בלתי מדויקת.

לאור ממצאינו אנו סבורים כי קיים צורך במודל או בקריטריונים חדשים לעניין השימוש המיטבי בתרופות ביחידות טיפולי החוץ באפריקה בארצות שמדרום לסהרה, כולל נמיביה, והתחלנו לעבוד על כך.