



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
KAMU HASTANELERİ
GENEL MÜDÜRLÜĞÜ

Verimlilik Yerinde Değerlendirme Gözlemci Eğitimi

Eczacılık Hizmetleri Yönetimi Boyutu



Uzm. Ecz. Burcu KARAÜZÜM

**KHGM Tedarik Planlama, Stok ve Lojistik Yönetimi
Dairesi Başkanlığı
Hastane Eczacılığı Yönetim Birimi**

27.07.2021


Sunum boyunca kullanılan görseller tanıtım amacı içermemektedir.

**Eğitim materyali olarak örnek teşkil etmesi maksadıyla
kullanılmaktadır.**

ECZACILIK HİZMETLERİ VE MEDİKAL DEPOLARA İLİŞKİN TALİMATLARA ERİŞİM



khgmstokyonetimdb.saglik.gov.tr/TR,44397/eczacilik-hizmetleri-ve-medikal-depolara-iliskin-talimatlar-hakkinda.html

 **KAMU HASTANELERİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ**
TEDARİK PLANLAMA, STOK VE LOJİSTİK YÖNETİMİ DAİRESİ BAŞKANLIĞI

[Anasayfa](#) [Kurumsal](#) [Birimler](#) [Mevzuat](#) [Daire Başkanlıkları](#) [İletişim](#)

Eczacılık Hizmetleri ve Medikal ... >

Eczacılık Hizmetleri ve Medikal Depolara İlişkin Talimatlar Hakkında

663 sayılı Kanun Hükmünde Kararname ile Kurumumuza tanımlanan görev, yetki ve sorumluluklar kapsamında Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumuna Bağlı Sağlık Tesislerinin Verimliliğinin Yerinde Değerlendirilmesi gerçekleştirilmektedir.

22.03.2016 tarihli makam onayı ile Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumuna Bağlı Sağlık Tesislerinin Yerinde Değerlendirmesi Hakkında Yönerge' ekinde değişiklik yapılmıştır. Yayınlanan yerinde değerlendirme soru listesine istinaden Verimlilik Gözlemi Eczacılık Hizmetleri ve Medikal Depo soru kriterlerinde geçen Eczacılık Hizmetleri ve Medikal Depolara İlişkin Talimatlar ekte yayımlanmıştır.

Eczacılık Hizmetleri ve Medikal Depo Talimatları.rar

Kurumsal	Genel Düzenlemeler (Yazılar)	Yayınlar - Kılavuzlar - Projeler	Bize Ulaşın
Sağlık Bakanımız	COVID - 19 Pandemi Döneminde Sağlık Tesislerinde İlaç ve ...	COVID - 19 Pandemi Döneminde Sağlık Tesislerinde İlaç ve ...	Santral +90 312 565 00 00 +90 312 565 00 01
Bakan Yardımcımız	COVID - 19 İlaç Yönetimine İlişkin Bilgilendirme Rehberi	COVID - 19 İlaç Yönetimine İlişkin Bilgilendirme Rehberi	
Genel Müdürümüz			

<https://khgmstokyonetimdb.saglik.gov.tr/TR,44397/eczacilik-hizmetleri-ve-medikal-depolara-iliskin-talimatlar-hakkinda.html>

➤ Eczacı sayısı 4 ve daha fazla olan sağlık tesisinde eczacılar nöbet tutuyor mu?

- Hastane eczanesinde aktif çalışan eczacı sayısı 4 ve daha fazla olan sağlık tesislerinde eczacılar nöbet tutmalıdır.

Değerlendirme Unsurları:

- Aktif çalışan ve nöbet engeli olmayan eczacı sayısı sorgulanır. Eczacıların sayısı 4 kişiden fazla ise nöbet tutulup tutulmadığı kontrol edilir. Nöbet çizelgesi kontrol edilir.



➤ Oral ilaçların hazırlanması uygun şekilde yapılıyor mu?

- Sağlık tesisi envanteri dahilinde bölünebilir ve ezilebilir ilaç listesi oluşturulmalıdır. Bölünme veya ezilme sonrası ilaçların stabilite bilgileri, muhafaza koşulları ve özellikle bölünüp ezilemeyen ilaçlara ilişkin bilgi listede yer almalıdır. Sağlık personeli listelere erişimi sağlayabilmelidir.
- Tabletlerde doz ayarlamasının yapılması veya yutulamayan tabletlerin toz haline getirilmesi için yoğun bakım, servisler, eczane vb. bölümlerde tablet kesme ve ezme aparatları bulundurulmalı ve kullanılmalıdır. Aparatların temizlenmesine yönelik kurallar belirlenmelidir.

Değerlendirme Unsurları:

- Listeler ve listelere erişimin elektronik olarak sağlanıp sağlanmadığı kontrol edilir.
- Aparatların temizlenmesine yönelik kurallar ve aparatların temizliği kontrol edilir.



➤ Sağlık tesisinde ayaktan ve yatan hastalara ilaç kullanımı konusunda bilgi veriliyor mu?

- Yatan hastalara eczacı tarafından özel kullanımı olan (özel bilgi gerektiren) uygulama aparatları (Ör. İnhaler uygulama aparatları gibi) hakkında bilgi verilmelidir.
- Eczacılar tarafından servislerde ilaç tedavisi izlem ve değerlendirme faaliyetleri gerçekleştirilmelidir.

Değerlendirme Unsurları:

- Eğitim/bilgilendirme materyalleri kontrol edilir.
- Eğitim/bilgilendirilen verilen hasta listesi kontrol edilir.
- Eczacıların servislerde hasta ilaç tedavi izlemi ve değerlendirme faaliyeti gerçekleştirip gerçekleştirmediği kontrol edilir.



➤ Sağlık tesisinde ayaktan ve yatan hastalara ilaç kullanımını konusunda bilgi veriliyor mu?

- Eczacı tarafından kemoterapi ilaç tedavisi alan hasta ve hasta yakınlarına yönelik bilgilendirme ve ilaç danışmanlığı hizmeti verilmelidir.
- Sağlık ile ilgili önemli gün ve haftalarda (Diyabet Günü, Ulusal Kanser Haftası, Dünya Astım Günü, vb.) hastane içerisinde hasta ve hasta yakınlarının ulaşabileceği yerlerde o güne özel belirlenen konuyla ilgili eczacı tarafından ilaç danışmanlığı, bilgilendirme ve eğitim faaliyetleri gerçekleştirilmelidir.

Değerlendirme Unsurları:

- Kemoterapi ilaç tedavisinin uygulandığı sağlık tesislerinde hasta ve hasta yakınlarına yönelik bilgilendirme ve ilaç danışmanlığı hizmetinin verilip verilmediği kontrol edilmelidir.
- Hasta ve hasta yakınlarına sağlık ile ilgili özel günlerde farkındalık eğitimi ve bilgilendirme sağlamalıdır.



SOĞUK ZİNCİR İLAÇ YÖNETİMİ - 1

➤ Soğuk zincire tabi olan ilaçların yönetimi Sağlık Bakanlığı tarafından yayımlanan Soğuk Zincire Tabi İlaç ve Tıbbi Sarf Malzeme Yönetim Talimatına uygun olarak yapılıyor mu?

- Sağlık tesisi envanteri dahilinde soğuk zincire tabi ilaç listesi oluşturulmalı ve liste envantere yeni eklenen ilaçlar doğrultusunda güncellenmelidir. Sağlık personeli listelere erişimi sağlayabilmelidir.
- Tedarikçi firma; uhdesinde kalan soğuk zincire tabi ilaçlar soğuk zincir indikatörlü etiket veya sıcaklık kaydedici dijital dereceler gibi teknolojilerle teslim etmelidir, teslim edilene kadar geçen süreçte ilaçların soğuk zincirinin kırılmadığını belgelendirmelidir.

Değerlendirme Unsurları:

- Soğuk zincire tabi ilaç listeleri kontrol edilir.
- Soğuk zincire tabi ilaçların uygun şekilde alındığına dair tutanaklara talep edilerek incelenir.

SOĞUK ZİNCİR İLAÇ YÖNETİMİ - 2

➤ Soğuk zincire tabi olan ilaçların yönetimi Sağlık Bakanlığı tarafından yayımlanan Soğuk Zincire Tabi İlaç ve Tıbbi Sarf Malzeme Yönetim Talimatına uygun olarak yapılıyor mu?

- Soğuk zincire tabi ilaçlar; hastane eczanesinde soğuk zincirin kırılmasını engelleyecek şekilde uygun şartlarda muhafaza edilmelidir. Muhafaza sırasında gerçek zamanlı uyarı veren (sesli, görsel ve mesaj yoluyla) dijital dereceler/sistemler gibi teknolojiler kullanılmalıdır. Dijital veri aktarımı sağlayan teknolojiler ile belirli periyotlarda rapor alınıp elektronik olarak arşivlenmelidir.
- Soğuk zincire tabi ilaçlar; sağlık tesisi içinde soğuk zincirin kırılmasını engelleyecek şekilde uygun şartlarda transfer edilmelidir. Soğuk zincire tabi ilaçların transferi sırasında, uyarı veren dijital derece/indikatörlü etiket gibi teknolojiler kullanılmalıdır.

Değerlendirme Unsurları:

- Muhafaza sırasında dijital derecelerin kullanılıp kullanılmadığı sesli, görsel ve mesaj yolu ile uyarı verip vermediği kontrol edilir.
- Transfer sırasında indikatörlü etiketlerin veya dijital derecelerin kullanılıp kullanılmadığı kontrol edilir.



SOĞUK ZİNCİR İLAÇ YÖNETİMİ - 3

➤ Soğuk zincire tabi olan ilaçların yönetimi Sağlık Bakanlığı tarafından yayımlanan Soğuk Zincire Tabi İlaç ve Tıbbi Sarf Malzeme Yönetim Talimatına uygun olarak yapılıyor mu?

- Soğuk zincire tabi ilaçlar; hastane eczanesinde soğuk zincirin kırılmasını engelleyecek şekilde uygun şartlarda muhafaza edilmelidir. Muhafaza sırasında gerçek zamanlı uyarı veren (sesli, görsel ve mesaj yoluyla) dijital dereceler/sistemler gibi teknolojiler kullanılmalıdır. Dijital veri aktarımı sağlayan teknolojiler ile belirli periyotlarda rapor alınıp elektronik olarak arşivlenmelidir.
- Soğuk zincire tabi ilaçlar; sağlık tesisi içinde soğuk zincirin kırılmasını engelleyecek şekilde uygun şartlarda transfer edilmelidir. Soğuk zincire tabi ilaçların transferi sırasında, uyarı veren dijital derece/indikatörlü etiket gibi teknolojiler kullanılmalıdır.

Değerlendirme Unsurları:

- İlaç gönderiminin kontrol edilmesi
- Kargo anlaşması



ECZANEDE İLAÇ YÖNETİMİ - 1

➤ İlaç yönetimi Sağlık Bakanlığı tarafından yayımlanan talimatlara uygun olarak gerçekleştiriliyor mu?

- Benzer görünüşe, okunuşa ve yazılışa sahip ilaçların yönetimi Sağlık Bakanlığı tarafından yayımlanan “Benzer Görünüşe, Okunuşa ve Yazılışa Sahip İlaçların Yönetimi Talimatına” uygun olarak gerçekleştirilmelidir.
- Yüksek riskli ilaçların yönetimi Sağlık Bakanlığı tarafından yayımlanan “Yüksek Riskli İlaçların Yönetimi Talimatına” uygun olarak gerçekleştirilmelidir.

Değerlendirme Unsurları:

- İlaç yönetimi süreçlerinde Bakanlık tarafından yayımlanan talimat ve rehberlerin uygulanıp uygulanmadığı kontrol edilir



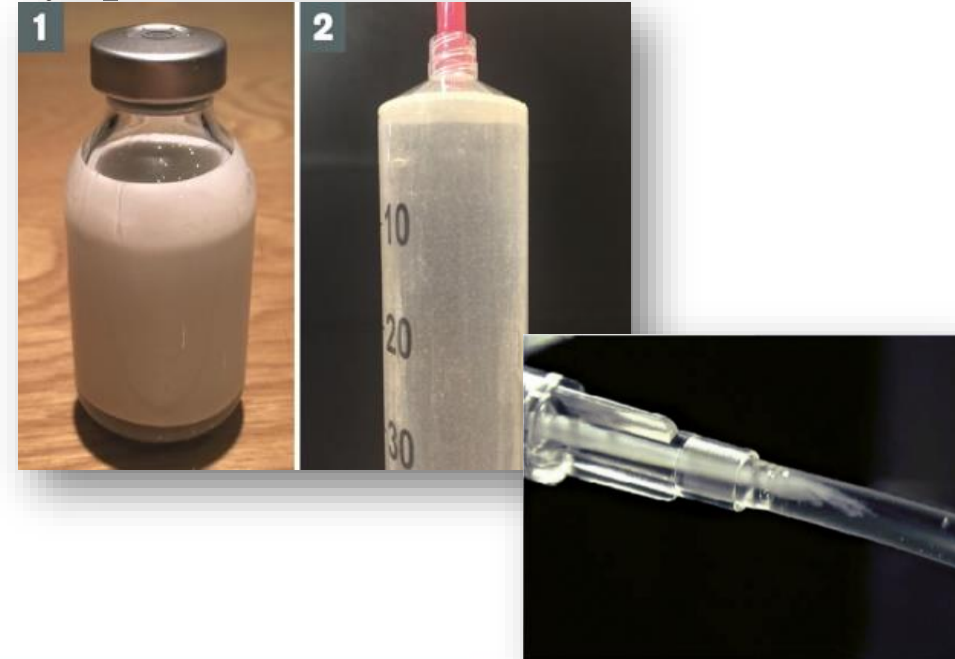
ECZANEDE İLAÇ YÖNETİMİ - 2

➤ İlaç yönetimi Sağlık Bakanlığı tarafından yayımlanan talimatlara uygun olarak gerçekleştiriliyor mu?

- İlaç hazırlama ve uygulama sürecinde birbirine karıştırılmaması gereken ilaçlar ile ilgili olarak Sağlık Bakanlığı tarafından yayımlanan “İlaç Geçimsizliği Talimatına” uygun hareket edilmelidir.
- Narkotik (Kırmızı) ve Psikotrop (Yeşil) ilaçların yönetimi Sağlık Bakanlığı tarafından yayımlanan “Narkotik ve Psikotrop İlaçların Yönetimi Talimatına” uygun yapılmalıdır.

Değerlendirme Unsurları:

- İlaç yönetimi süreçlerinde Bakanlık tarafından yayımlanan talimat ve rehberlerin uygulanıp uygulanmadığı kontrol edilir



ECZANEDE İLAÇ YÖNETİMİ - 3

➤ İlaç yönetimi Sağlık Bakanlığı tarafından yayımlanan talimatlara uygun olarak gerçekleştiriliyor mu?

- Işıktan korunması gereken ilaçlar Sağlık Bakanlığı tarafından yayımlanan "Işıktan Korunması Gereken İlaçlarla İlgili Talimat" doğrultusunda muhafaza edilmelidir.
- Servislerde kullanılmayan ilaç dozunun israfının, dozlama hatasının ve enfeksiyon riskinin önlenmesi amacıyla ilaçlar aseptik ortamda Sağlık Bakanlığı tarafından yayımlanan "Aseptik Koşulda İlaç Hazırlama Sürecinin Yönetimine Dair Talimata" uygun olarak hazırlanmalıdır. (Çocuk Hastalıkları Hastanesi, Kadın Doğum ve Çocuk Hastalıkları Hastanesi, Onkoloji Hastaneleri ve belirtilen branşlarda hizmet veren ek binalarda değerlendirilir.)

Değerlendirme Unsurları:

- İlaç yönetimi süreçlerinde Bakanlık tarafından yayımlanan talimat ve rehberlerin uygulanıp uygulanmadığı kontrol edilir



ECZANEDE İLAÇ YÖNETİMİ - 4

➤ İlaç yönetimi Sağlık Bakanlığı tarafından yayımlanan talimatlara uygun olarak gerçekleştiriliyor mu?

- Kısmi doza konu olan ilaçların yönetimi Sağlık Bakanlığı tarafından yayımlanan “Kısmi Doz İlaçların Yönetimi Talimatına” uygun olarak gerçekleştirilmelidir. Servis ve birimlerde açıldıktan sonra stabilite süresi dolan ilaçlara ait sistem üzerinden yapılan bildirimler, SBYS eczane modülünde servis, birim bazlı ve toplam olarak görülmeli, SBYS' de oluşturulacak "**Yönetici Takip Ekranı**" ile takip edilmelidir.

Değerlendirme Unsurları:

- Servis/birimler tarafından SBYS ilgili modüle gerçekleştirilen kısmi doz ilaç bilgilerinin "**Yönetici Takip Ekranı**" aracılığı ile Jenerik bazında takip edilebilmesi beklenir.



ECZANEDE İLAÇ YÖNETİMİ - 5

Tablo 1. Kısmi Doz İmha Yönetici Takip Ekranı

Kısmi Doz İmha Yönetici Takip Ekranı						
Birim Adı	Gün/Ay/Yıl/Tarih Aralığı					
	İlaç Jenerik Adı*	İlaç Adı*	İlaç Formu (Ampul, Flakon)	İmha Edilen Doz Miktarı	Doz Birimi (mg, IU)	İmha Edilen Doz Tutarı**
Acil Servis	(Jenerik Kalem Sayısı)	-	-	-	-	(İlgili Birimin Toplam İmha Edilen Tutarı)
Yoğun Servisi	Bakım-1					
Yoğun Servisi	Bakım-2					
Yoğun Servisi	Bakım-3					
Ameliyathane						
Kadın Salonu	Doğum					
Anestezi Deposu						
Çocuk Servisi						
Kemoterapi İlaç Hazırlama Ünitesi						
TPN Solüsyonu Dolum Ünitesi						
Aseptik İlaç Hazırlama Ünitesi						
Diğer						
Toplam						Toplam Tutar

Tablo 1.1. Kısmi Doz İmha Yönetici Takip Ekranı (Ekran Detayı)

Kısmi Doz İmha Yönetici Takip Ekranı						
Birim Adı	Gün/Ay/Yıl/Tarih Aralığı					
	İlaç Jenerik Adı*	İlaç Adı*	İlaç Formu (Ampul, Flakon)	İmha Edilen Doz Miktarı	Doz Birimi (mg, IU)	İmha Edilen Doz Tutarı**
Kemoterapi İlaç Hazırlama Ünitesi	2	-	-	-	-	254,69
	Trastuzumab 150 mg Flakon	-	-	35	mg	248,96
		Örnek-1 150 mg	Flakon	10	mg	71,13
		Örnek-2 150 mg	Flakon	25	mg	177,83
	Sisplatin 10 mg 20 ml IV Flakon	-	-	5	mg	5,73
		Örnek-3 10 mg 20 ml IV Flakon	Flakon	5	mg	5,73

➤ Eczacı İnsan Kaynağı Platformuna veri girişi yapılıyor mu?

- Sağlık tesisinde görev yapan tüm eczacıların verileri Eczacı İnsan Kaynağı Platformu'na girilmelidir.

Değerlendirme Unsurları:

- Sağlık tesisinde görev yapan eczacıların Eczacı İnsan Kaynağı Platformu'na gerekli bilgileri giriş girmedikleri kontrol edilir.



The screenshot shows the login page of the Eczacı İnsan Kaynağı Platformu. At the top left is the logo of the Ministry of Health (TC Sağlık Bakanlığı). The main heading is "Tedarik Planlama, Stok ve Lojistik Yönetimi Dairesi Başkanlığı" and "ECZACI İNSAN KAYNAĞI PLATFORMU". On the right is the logo for "M K Y S T O K" (M K Y S T O K) and "E C Z A C I L I Ğ I". The page contains a message to the pharmacist (Sayın Eczacı) regarding the platform's purpose and the need for data entry. At the bottom right, there is a button labeled "E Sisteme Giriş".

TC Sağlık Bakanlığı

Tedarik Planlama, Stok ve Lojistik Yönetimi Dairesi Başkanlığı

ECZACI İNSAN KAYNAĞI PLATFORMU

M K Y S
T O K
E C Z A C I L I Ğ I

Sayın Eczacı;

Bakanlığımızın yürütmekte olduğu Sağlıkta Dönüşüm Programı ile halkımıza daha iyi bir sağlık hizmeti sunumu amaçlanmış olup bu amaca yönelik çalışmalar kesintisiz olarak sürdürülmektedir. Sağlık hizmeti sunumunun sağlanmasında sağlık personeli kaynağının verimli kullanılması, yapılacak planlamaların insan kaynağının doğru şekilde tespiti ile sağlam bir temele oturtulması büyük önem arz etmektedir.

Bu doğrultuda, Başkanlığımızca "Kamu Hastanelerinde Eczacı İnsan Kaynağı Platformu" isimli online veri tabanı siz değerli hastane eczacılarının kullanımına açılmıştır. Bu platform, Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumunda görev yapan eczacıların kişisel bilgileri, eğitim bilgileri, kariyer bilgileri ve yetkinlikleri, çalışma alanları ve birikimleri, yürüttükleri projeler ve benzeri konularda bir bilgi havuzu oluşturmak üzere tasarlanmıştır. Sizlerden gelen verilerle edineceğimiz bilgiler proje, eğitim, çalıştay ve benzeri tüm planlama ve faaliyetlerimizin de insan kaynağı havuzumuzu daha iyi tanıyarak daha verimli bir şekilde yürütülebilmesine katkı sağlayacaktır.

Sisteme giriş yapmak üzere olduğunuz bu program birbirinden farklı başlıklarda bilgilerinizi sunabileceğiniz ve güncelleyebileceğiniz ekranları içermekte olup siz kullanıcıların talep ve geri bildirimleri doğrultusunda ilave düzenleme ve güncellemelerle geliştirilecektir.

E Sisteme Giriş



➤ Sağlık tesisinde ilaçlar ve tıbbi sarf malzemeler konusunda; sağlık personellerine eczacı tarafından eğitim verilmiş mi?

- İlaç ve tıbbi sarf malzemeler konusunda sağlık tesisinde ilgili sağlık personeline eczacı tarafından eğitim planı hazırlanarak eğitim verilmeli, eğitimlerin dokümanları ve kayıtları olmalıdır. Asgari olarak aşağıda belirtilen konularda eğitim verilmelidir;

- *Akılcı ilaç kullanımı,
- *İlaçların stabilitesi,
- *İlaç geçimsizliği,
- *İlaç-ilaç etkileşimi, ilaç-besin etkileşimi,
- *Yüksek riskli ilaçlar ve kullanımında dikkat edilmesi gereken hususlar,
- *Tehlikeli ilaçların güvenli uygulamaları,
- *İlaçlarda advers etki ve advers etki bildirimleri,
- *Bölünebilir ve ezilebilir ilaçlar,
- *Pediatride güvenli ilaç uygulamaları,
- *Gebelik ve laktasyonda ilaç uygulamaları,
- *Geriatride güvenli ilaç uygulamaları,

- *Tıbbi sarf malzemelerinde olumsuz olay ve olumsuz olay bildirimleri,
- *İlaç hazırlama teknikleri,
- *Özel saklama koşullarına sahip ilaçlar (soğuk zincire tabi ilaçlar, ışıktan korunması gereken ilaçlar, vb.),
- *Nütrisyonel destek tedavisi ve nütrisyonel destek ürünleri,
- *İlaç ve tıbbi sarf malzeme depolama koşulları,
- *Akılcı antibiyotik kullanımı.

Değerlendirme Unsurları:

- Eğitim materyalleri
- Eğitim planlamaları
- Eğitim verilen personel listesi

PERSONEL EĞİTİMİ - 2

➤ Sağlık tesisinde ilaçlar ve tıbbi malzemelerle ilgili; tüm sağlık personellerine eczacı tarafından eğitim verilmiş mi?

- Sağlık tesisinde ilaç ve tıbbi malzeme depo sorumluluk alanlarında çalışan personele eczacı tarafından ilaç - tıbbi sarf malzeme güvenliği ve yönetimi konusunda eğitim planı hazırlanarak eğitim verilmeli, eğitimlerin dokümanları ve kayıtları olmalıdır.
- Eczanede hasta başı ilaç hazırlamada görevli personel en az lise mezunu, sağlık personeli ve tercihen eczane teknisyenliği sertifikası olan personel olmalıdır.

Değerlendirme Unsurları:

- Eğitim materyalleri
- Eğitim planlamaları
- Eğitim verilen listesi



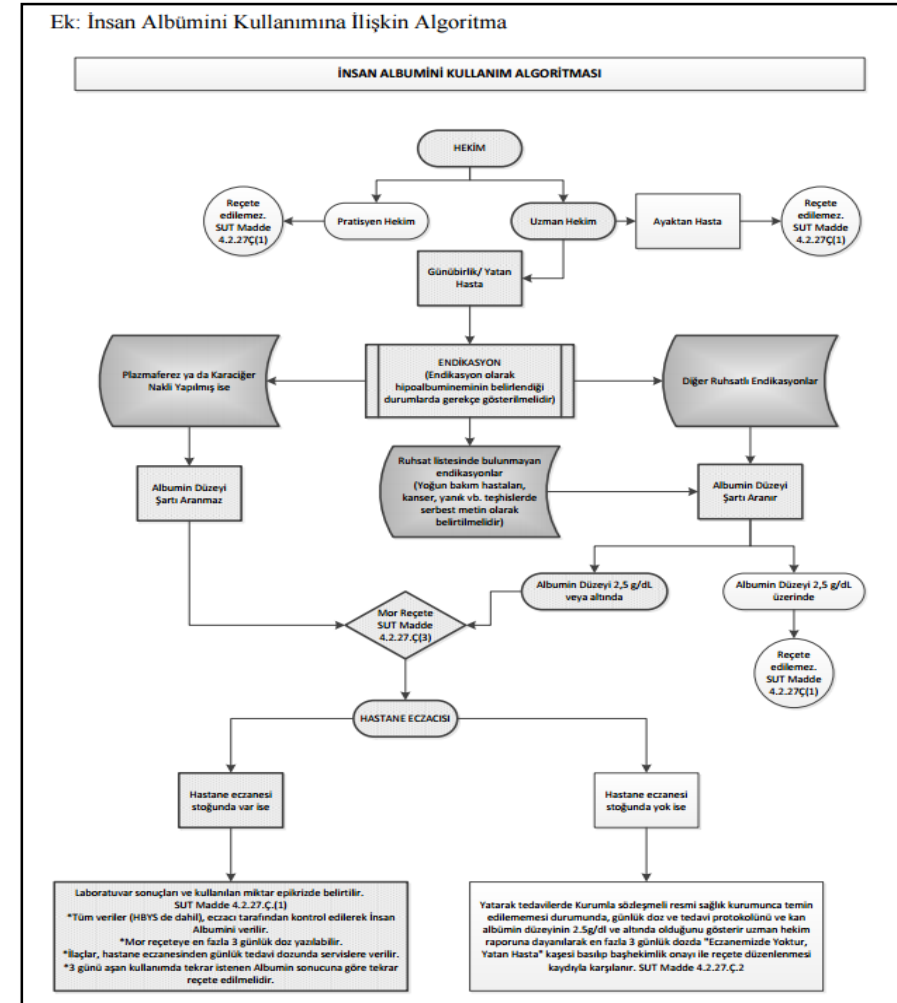
➤ SBYS' de ilaç ve tıbbi sarf malzeme yönetimine yönelik düzenlemeler oluşturulmuş mu?

- İlaç-ilaç etkileşim tablosu hazırlanmalıdır ve SBYS'ye entegre edilmelidir.
- İlaç-besin etkileşim tablosu hazırlanmalıdır ve SBYS'ye entegre edilmelidir.
- Albümin kullanım ikazları SBYS'ye entegre edilmelidir. Albumin değeri 2,5 g/dL'nin üzerinde ise yapılan istem sistem tarafından engellenmelidir.

Değerlendirme Unsurları:

- SBYS'ye entegrasyonlar kontrol edilir.
- Albumin istemi yapılarak sistem değerlendirilmesi yapılır.

Ek: İnsan Albümini Kullanımına İlişkin Algoritma



➤ SBYS' de ilaç ve tıbbi sarf malzeme yönetimine yönelik düzenlemeler oluşturulmuş mu?

- Sağlık Uygulama Tebliği'ne (SUT) göre hastaya uygulanabilmesi için rapor gerektiren ilaçların ve rapor türünün (tek hekim raporu, sağlık raporu vs.) listesi oluşturulmalı ve SBYS'ye entegre edilmelidir.
- Nutrisyonel desteğe ihtiyacı olduğu tarama testleriyle belirlenmiş hastaların nütrisyon destek tedavilerinin düzenlenmesine ilişkin algoritma oluşturulmalı ve SBYS'ye entegre edilmelidir.
- Gebelik ve emzirme döneminde kullanılmayacak ilaçlar listesi hazırlanıp SBYS'ye entegre edilmeli ve uyarı veren sistem oluşturulmalıdır.

Değerlendirme Unsurları:

- SBYS'ye entegrasyonlar kontrol edilir.
- Rapor gerektiren ilaçlar için sistem uyarısı kontrol edilir.

➤ SBYS' de ilaç ve tıbbi sarf malzeme yönetimine yönelik düzenlemeler oluşturulmuş mu?

- Hastanın hastaneye yatış esnasında beraberinde getirdiği ilaçlar ve varsa yatış öncesindeki son 24 saat içerisinde kullanmış olduğu bilinen ilaçlar SBYS eczane modülünde görülmelidir.
- Dar terapötik aralıklı ilaç listesi (Örn. varfarin, teofilin, fenitoin, digoksin, vankomisin, aminoglikozitler vb.) oluşturulmalı ve SBYS' ye entegre edilmelidir.
- İlaçların günlük kullanılacak maksimum dozları sistemde belirlenmeli ve doz aşımı olması durumunda onay ekranında eczacıya uyarı vermelidir.

Değerlendirme Unsurları:

- SBYS'ye entegrasyonlar kontrol edilir
- Hastanın yanında getirdiği ilaç bilgisinin eczane modülünde görülmesi beklenir

➤ SBYS' de ilaç ve tıbbi sarf malzeme yönetimine yönelik düzenlemeler oluşturulmuş mu?

- SBYS eczane modülünde hastane eczanesinden servise çıkılan ilaç/tıbbi sarf malzemeleri için hekim bazlı sınıflandırma yapılarak rapor alınabilmelidir.
- Kullanım süresi 6 ay kalan ilaç ve tıbbi sarf malzemeler için SBYS uyarı vermelidir.
- Kullanım süresi 6 ay kalan ilaç ve tıbbi sarf malzemeler SBYS' de oluşturulacak "Yönetici Takip Ekranı" ile takip edilmelidir.
- Özellikli birimlerin (acil, yoğun bakım, ameliyathane vs) ilaç ve tıbbi sarf malzemelerin stok miktarları ve tutarları SBYS'de oluşturulacak "Yönetici Takip Ekranı" ile takip edilmelidir.

Değerlendirme Unsurları:

- SBYS'ye entegrasyonlar kontrol edilir
- Yönetici Takip Ekranları kontrol edilir.

SBYS İKAZLARI - 5



Tablo 2. Miadı Yaklaşan İlaçlar İçin Yönetici Takip Ekranı

Miadı Yaklaşan İlaçlar İçin Yönetici Takip Ekranı*				
Depo/Birim Adı	İlaç Adı**	Stok Miktarı	Stok Tutarı	Son Kullanma Tarihi
Eczane	-	(İlgili Birime Ait Toplam İlaç Miktarı)	(İlgili Birime Ait Toplam İlaç Tutarı)	-
İlaç Depo				
Acil Servis				
Yoğun Bakım-1 Servisi				
Yoğun Bakım-2 Servisi				
Ameliyathane				
Kadın Doğum Salonu				
Diyaliz				
Görüntüleme Deposu				
Anestezi Deposu				
Diğer				
Toplam	-	Toplam Miktar	Toplam Tutar	-

Kullanım süresi 6 ay kalan ilaç ve tıbbi sarf malzemeler SBYS' de oluşturulacak "Yönetici Takip Ekranı" ile takip edilmelidir.

Tablo 2.1. Miadı Yaklaşan İlaçlar İçin Yönetici Takip Ekranı (Ekran Detayı)

Miadı Yaklaşan İlaçlar İçin Yönetici Takip Ekranı*				
Depo/Birim Adı	İlaç Adı**	Stok Miktarı	Stok Tutarı	Son Kullanma Tarihi
Eczane	-	120	1.027,9	-
	Örnek-1 500 mg Tablet	70	802,9	04.07.2019
	Örnek-2 1000 mg Flakon	50	225	11.09.2019
Acil Servis	-	-
	Örnek-3

SBYS İKAZLARI - 6



Tablo 4. Servis İlaç Deposu Yönetici Takip Ekranı

Servis İlaç Deposu Yönetici Takip Ekranı						
Birim Adı	İlaç Jenerik Adı	İlaç Adı	İlaç Stok Miktarı	İlaç Stok Tutarı	5 Günlük İlaç Tüketim Miktarı Ortalaması*	5 Günlük İlaç Tüketim Tutar Ortalaması*
Acil Servis	(Jenerik Kalem Sayısı)	-	(İlgili Birimin Toplam İlaç Miktarı)	(İlgili Birimin Toplam İlaç Tutarı)	(5 Günlük İlaç Tüketim Miktarı)	(5 Günlük İlaç Tüketim Tutarı)
Yoğun Bakım-1 Servisi						
Yoğun Bakım-2 Servisi						
Yoğun Bakım-3 Servisi						
Ameliyathane						
Kadın Doğum Salonu						
Diyaliz Deposu						
Görüntüleme Deposu						
Anestezi Deposu						
Servis Eczanesi *						
Diğer						
TOPLAM	-	-	Toplam İlaç Miktarı	Toplam İlaç Tutarı	-	-

Özellikli birimlerin (acil, yoğun bakım, ameliyathane vs) ilaç ve tıbbi sarf malzemelerin stok miktarları ve tutarları SBYS'de oluşturulacak "Yönetici Takip Ekranı" ile takip edilmelidir.

Tablo 4.1. Servis İlaç Deposu Yönetici Takip Ekranı (Ekran Detayı)

Servis İlaç Deposu Yönetici Takip Ekranı						
Birim Adı	İlaç Jenerik Adı	İlaç Adı	Mevcut İlaç Stok Miktarı	Mevcut İlaç Stok Tutarı	5 Günlük İlaç Tüketim Miktarı Ortalaması*	5 Günlük İlaç Tüketim Tutar Ortalaması*
Acil Servis	2	-	652	347,58	740	391,67
	Parasetamol 500 mg tb	-	525	210	600	240
		Örnek-1 500 mg tb	300	120	-	-
		Örnek-2 500 mg tb	100	38,75	-	-
		Örnek-3 500 mg tb	125	51,25	-	-
		Hyosin-N-butylbromür	-	127	137,58	140
		Örnek-4	127	137,58	-	-

➤ SBYS' de ilaç ve tıbbi sarf malzeme yönetimine yönelik düzenlemeler oluşturulmuş mu?

- SBYS eczane modülünde ilaç ve tıbbi sarf malzemelerinin hastane/servis/özellikli birimler için günlere/aylara göre; order sayısı, etken madde bazlı order ortalama ilaç sayısı, etken madde bazlı ilaç order edilme oranı, vb. bilgiler görülebilmeli ve tüketim bilgilerine göre servis/özellikli birimler karşılaştırılabilmelidir.
- SBYS'de özellikli birimler için geçmiş tüketim verileri göz önüne alınarak 5 günlük ilaç ve tıbbi sarf malzemesi tüketim miktarları belirlenmelidir. Medikal depo/eczaneden yapılan toplu istemlerde belirlenen 5 günlük ilaç ve tıbbi sarf malzeme miktarı doğrultusunda istem karşılama modülünde yönlendirme yaparak uyarı vermelidir.
- Son 2 ayda tüketimi olmayan veya tüketimi az olan ilaç ve tıbbi sarf malzemeler SBYS' de oluşturulacak "Yönetici Takip Ekranı" ile takip edilmelidir.

Değerlendirme Unsurları:

- SBYS'ye entegrasyonlar kontrol edilir
- Yönetici Takip Ekranları kontrol edilir.

Tablo 6. Hareket Görmeyen İlaç/Tıbbi Sarf Malzeme Takip Ekranı

Hareket Görmeyen İlaç Yönetici Takip Ekranı			
Depo/Birim Adı	İlaç Adı	Stok Miktarı	Stok Tutarı
İlaç Depo	-	(İlgili Birime Ait Toplam Miktarı)	(İlgili Birime Ait Toplam Tutar)
Eczane			
Acil Servis			
Yoğun Bakım-1 Servisi			
Yoğun Bakım-2 Servisi			
Yoğun Bakım-3 Servisi			
Ameliyathane			
Kadın Doğum Salonu			
Diyaliz			
Görüntüleme Deposu			
Anestezi Deposu			
Diğer			
Toplam	-	Toplam Miktar	Toplam Tutar

Son 2 ayda tüketimi olmayan veya tüketimi az olan ilaç ve tıbbi sarf malzemeler SBYS' de oluşturulacak "Yönetici Takip Ekranı" ile takip edilmelidir.

Tablo 6.1. Hareket Görmeyen İlaç Yönetici Takip Ekranı (Ekran Detayı)

Hareket Görmeyen İlaç Yönetici Takip Ekranı			
Depo/Birim Adı	İlaç Adı	Stok Miktarı	Stok Tutarı
Eczane	-	888	27.426,6
	Örnek-1 250 mg Tablet	500	21.335
	Örnek-2 750 mg Flakon	388	6.091,6
Acil Servis	-		

İLAÇ VE TIBBİ SARF MALZEME İADESİ

➤ İlaç ve tıbbi sarf malzeme iadeleri Sağlık Bakanlığı tarafından yayımlanan İlaç ve Tıbbi Sarf Malzeme İade Talimatına uygun yapıyor mu?

- SBYS üzerinden, servislerden istemi yapılan hasta tabelalarındaki ilaç ve tıbbi sarf malzemeler; hasta taburcu olduğunda, ex olduğunda, başka kuruma sevk edildiğinde veya lüzum halindeki kullanılmadığı zaman 24 saat içinde ilgili birim sorumlusu tarafından hasta bazlı olarak, iade formu doldurularak hastane eczanesine iade edilmeli ve formlar karşılıklı imzalanıp saklanmalıdır. Hasta başına iade işlemi SBYS eczane modülünde gerçekleştiriliyorsa, iade bilgilerini içeren form çıktı olarak alınıp, karşılıklı imzalanmalıdır.

Değerlendirme Unsurları:

- SBYS üzerinden ilaç iadelerinin 24 saat içinde yapılıp yapılmadığı kontrol edilir
- Karşılıklı imzalanması gerekli olan iade formları kontrol edilir
- İade oranları incelenir, yüksek iade oranı bulunan servisler için gerekli önlemler alınır

İLAÇ VE TIBBİ SARF MALZEME İADESİ

- Servis ve özellikli birimlerden yapılan ilaç order iadeleri SBYS' de oluşturulacak "**Order İade Oranı Yönetici Takip Ekranı**" ile takip edilmelidir.
- Sağlık tesisinde ilaç ve tıbbi sarf malzeme iade oranları düşürmek için gerekli önlemler alınmalıdır.

Tablo 8. Order İade Oranı Yönetici Takip Ekranı

Order İade Oranı Yönetici Takip Ekranı							
Hekim Adı Soyadı	AY/YIL						
	Order Sayısı	Orderda Yer Alan Toplam İlaç Sayısı	Orderda Yer Alan Ortalama İlaç Sayısı	İlaç İade Edilen Order Sayısı	İade Edilen İlaç Sayısı	Order İade Oranı %	Orderda İade Edilen İlaç Oranı %
X Hekim	100	1200	12	20	180	20	15
Y Hekim							
.... Hekim							
Anestezi Yoğun Bakımı Toplam/Ortalama							
X Hekim							
Z Hekim							
.... Hekim							
Nöroloji Servisi Toplam/Ortalama							
.... Hekim							
.... Hekim							
..... Toplam/Ortalama							
GENEL TOPLAM/ORTALAMA (Anestezi YB+ Nöroloji Servisi +.....)							

HASTA BAZLI İLAÇ ÇIKIŞI

➤ İlaçların hastane eczanesinden çıkışı Sağlık Bakanlığı tarafından yayımlanan Hasta Bazlı İlaç Çıkış Talimatına uygun yapıyor mu?

- İlaç orderları eczacı tarafından gözden geçirilmeli; değişiklik önerisi varsa hekime SBYS üzerinden geri bildirimde bulunmalı, değişiklik önerisi yoksa onaylamalıdır
- İlaçlar hastane eczanesinde her hasta için ayrı olacak şekilde paketlenmiş olmalıdır.
- Paket üzerinde ilaçların adı, dozu, son kullanma tarihi, servis ve hasta bilgisi belirtilmiş olmalıdır.
- Hasta bazlı ilaç hazırlama alan ve koşulları oluşturulmalıdır.
- Hasta adına hazırlanmış ilaçlar servislerden gelen sağlık personeline teslim edilirken kayıt altına alınmalıdır.

Değerlendirme Unsurları:

- Hasta bazlı ilaç hazırlanıp hazırlanmadığı kontrol edilir.
- İlaç hazırlama alanı yeterliliği kontrol edilir.



HASTA BAZLI İLAÇ ÇIKIŞI

➤ İlaçların hastane eczanesinden çıkışı Sağlık Bakanlığı tarafından yayımlanan Hasta Bazlı İlaç Çıkış Talimatına uygun yapıyor mu?

- Majistral ilaçlar kodekse uygun şartlarda ve oranlarda çalışılarak, ilgili ilaçlar ayrı bir bölümde hazırlanmalıdır. Bu işlem için kullanılan terazi, havan, erlenmayer, beher, spatül, huni, steril enjektör vb. malzemeler ilgili mevzuat hükümlerince düzenli olarak kontrol edilmelidir. Hazırlanan majistralin kullanım şekline göre etiketleme yapılmalıdır. (Majistral ilaç hazırlanmıyorsa bu kriter muaftır.)

Değerlendirme Unsurları:

- Majistral ilaç hazırlama alanı kontrol edilir.

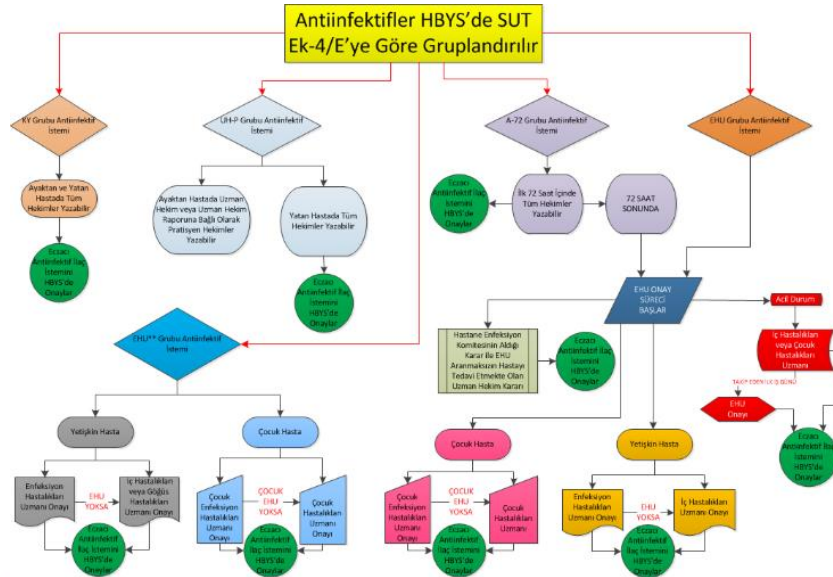


ANTIENFEKTİF İLAÇLARIN YÖNETİMİ

➤ Antienfektif ilaçların tüketim takibi yapılıyor mu?

- Hasta ilaçlarının talep ve onay süreci SBYS'de SUT EK-4/E de bahsi geçen Sistemik Antimikrobik ve Diğer İlaçların Reçeteleme Kuralları Listesi'ne göre yapılmalıdır ve SBYS'ye entegre edilmelidir. (Enfeksiyon Hastalıkları Uzmanı (EHU) onayı istenen ilaçlar listesi hazırlanmalıdır ve SBYS'ye entegre edilmelidir.)
- Sağlık tesisinde ATC 2. Düzey Grubu J01 ve J02 olan ilaçların bölüm bazlı tüketimleri SBYS' de oluşturulacak "Yönetici Takip Ekranı" ile takip edilmelidir.
- Sağlık tesisinde ATC 2. Düzey Grubu J01 ve J02 olan ilaçların bölüm bazlı tüketimleri Enfeksiyon Kontrol Komitesi tarafından değerlendirilmelidir.

Tablo 9. J01 ve J02 ATC Grubu Antienfektif İlaçların Tüketimi Yönetici Takip Ekranı



J01 ve J02 ATC Grubu Antienfektif İlaçların Tüketimi										
Yönetici Takip Ekranı										
AY/YIL										
Bölüm	J01 Antibakteriyel İlaçlar		J02 Antimikotik İlaçlar		Sağlık Tesisi J01 ve J02 Grubu Toplam Tüketimine Oran*		Tüm İlaç Tüketimine Oran**		Günlük Hasta Başına Order Edilen J01 Ve J02 ATC Grubu İlaç Çeşidi ve Miktarı Ortalaması ***	
	Miktar	Tutar	Miktar	Tutar	Miktar	Tutar	Miktar	Tutar	Çeşit	Miktar
Yoğun Bakım - 1										
Yoğun Bakım - 2										
Yoğun Bakım - 3										
Servis										
Acil Servis										
.....										
Hastane Toplamı										

SERVİS/KLİNİKLERDE İLAÇ YÖNETİMİ - 1

- Sağlık tesisinde ilaç yönetimi mevzuatlara uygun olarak yapılıyor mu? (Acil servis, yoğun bakım, doğumhane, ameliyathane, servisler vb. birimlerde değerlendirilecektir.)
 - Benzer görünüşe, okunuşa ve yazılışa sahip ilaçlar ile aynı ilacın farklı dozlarının muhafazası Sağlık Bakanlığı tarafından yayımlanan "Benzer Görünüşe, Okunuşa ve Yazılışa Sahip İlaçların Yönetimi Talimatına" uygun olarak yapılmalıdır.
 - Yüksek riskli ilaçların listesi bulunmalı, diğer ilaçlardan farklı bir alanda muhafaza edilmeli ve bu alan dikkat çekmek amacı ile kırmızı renkle belirginleştirilmelidir. Yüksek riskli ilaçlar Sağlık Bakanlığı tarafından yayımlanan "Yüksek Riskli İlaçların Yönetimi Talimatına" uygun yönetilmelidir.

Değerlendirme Unsurları:

- Servis/kloniklerde ilaç yönetiminin uygunluğu kontrol edilir.



- **Sağlık tesisinde ilaç yönetimi mevzuatlara uygun olarak yapılıyor mu?**
 - Narkotik (Kırmızı) ve Psikotrop (Yeşil) ilaçlara erişim kısıtlanarak uygun şekilde saklanmalı ve bu ilaçların devir teslim tutanakları kayıt altına alınmalıdır. Narkotik ve Psikotrop ilaçların yönetimi Sağlık Bakanlığı tarafından yayımlanan "Narkotik ve Psikotrop İlaçların Hastane İçerisinde Kullanımı, Saklama, İadesi ve İmhası" uygun olarak gerçekleştirilmelidir.
 - İlaçların kırılması ve kaybolması durumunda yapılacaklar Sağlık Bakanlığı tarafından yayımlanan "İlaçların Kırılması ve Kaybolması Durumunda Yapılacaklar İle İlgili Talimat" doğrultusunda gerçekleştirilmelidir.

Değerlendirme Unsurları:

- Servis/kliniklerde ilaç yönetiminin uygunluğu kontrol edilir.



SERVİS/KLİNİKLERDE İLAÇ YÖNETİMİ - 3

- **Sağlık tesisinde ilaç yönetimi mevzuatlara uygun olarak yapılıyor mu?**
 - Tüm ilaçların kullanılmayan dozları (kısmi dozları) takip edilmelidir. Servis ve birimlerde açıldıktan sonra stabilite süresi dolan ilaçların bildirimini SBYS üzerinden Sağlık Bakanlığı tarafından yayımlanan "Kısmi Doz İlaçların Yönetimi Talimatına" uygun olarak yapılmalıdır.
 - İlgili birimlerde soğuk zincire tabi ilaçların güncel listesi erişim sağlanabilmeli ve bu ilaçların muhafazası Sağlık Bakanlığı tarafından yayımlanan "Soğuk Zincir İlaç ve Tıbbi Sarf Malzeme Yönetim Talimatına" uygun gerçekleştirilmelidir.

Değerlendirme Unsurları:

- Servis/kliniklerde ilaç yönetiminin uygunluğu kontrol edilir.



SERVİS/KLİNİKLERDE İLAÇ YÖNETİMİ - 4

- **Sağlık tesisinde ilaç yönetimi mevzuatlara uygun olarak yapılıyor mu?**
 - İlaç geçimsizlikleri ile ilgili Sağlık Bakanlığı tarafından yayımlanan "İlaç Geçimsizliği Talimatına" uygun hareket edilmelidir.
 - İlaç deposundan; ilgili birimlere verilen ilaç ve farmakolojik ürünler Taşınır Mal Yönetmeliğinde belirtilen miktarda olmalıdır. Sağlık Bakanlığı tarafından yayımlanan "İlaç ve Tıbbi Sarf Malzeme Deposundan Özellikli Birimlere Çıkış Talimatına" uygun hareket edilmelidir.
 - İlaçların; ilgili birimlerde bulunan ve SBYS'de görülen miat ve miktarları uyumlu olmalıdır. İlgili birimlerde sorumlu hemşiresi tarafından rutin olarak miat ve miktar kontrolleri yapılmalı ve kayıt altına alınmalıdır. Sağlık Bakanlığı tarafından yayımlanan "Miktar ve Miat Kontrol Talimatına" uygun hareket edilmelidir.

Değerlendirme Unsurları:

- Servis/kloniklerde ilaç yönetiminin uygunluğu kontrol edilir.

SERVİS/KLİNİKLERDE İLAÇ YÖNETİMİ - 5

- **Sağlık tesisinde ilaç yönetimi mevzuatlara uygun olarak yapılıyor mu?**
 - İlgili birimlerden hastane eczanesine ilaç iadesi Sağlık Bakanlığı tarafından yayımlanan "İlaç ve Tıbbi Sarf Malzeme İade Talimatına" uygun yapılmalıdır.
 - Işıktan korunması gereken ilaçlar Sağlık Bakanlığı tarafından yayımlanan "Işıktan Korunması Gereken İlaçlarla İlgili Talimat" doğrultusunda muhafaza edilmelidir.
 - Yarı-katı preparatlar (Örn. Pomat, krem), oftalmik preparatlar, şuruplar vb. farmasötik formu olan ilaçlar açıldıktan sonra ilaç üzerinde açılış tarihi, ilacın adı ve açıldıktan sonra tüketim süresi bilgilerinin yer aldığı bir etiket olmalıdır

Değerlendirme Unsurları:

- Servis/klินิกlerde ilaç yönetiminin uygunluğu kontrol edilir.



➤ Sağlık tesisinde tıbbi sarf malzeme yönetimi mevzuatlara uygun yapıyor mu?(Acil servis, yoğun bakım, doğumhane, ameliyathane, servisler vb. birimlerde değerlendirilecektir.)

- Tıbbi sarf deposundan; ilgili birim ve servislere verilen tıbbi sarf malzemeler Taşınır Mal Yönetmeliğinde belirtilen miktarda olmalıdır. Sağlık Bakanlığı tarafından yayımlanan "İlaç ve Tıbbi Sarf Malzeme Deposundan Özellikli Birimlere Çıkış Talimatına" uygun hareket edilmelidir.
- Tıbbi sarf malzemelerinin; ilgili birimlerde bulunan ve SBYS üzerinde görülen miat ve miktarları uyumlu olmalıdır. İlgili birimlerde sorumlu hemşiresi tarafından rutin olarak miat ve miktar kontrolleri yapılmalıdır.

Değerlendirme Unsurları:

- Servis/kloniklerde tıbbi sarf malzeme yönetiminin uygunluğu kontrol edilir.



SERVİS/KLİNİKLERDE TIBBİ SARF MALZEMELERİ YÖNETİMİ - 2



➤ Sağlık tesisinde tıbbi sarf malzeme yönetimi mevzuatlara uygun yapıyor mu?

- Tıbbi sarf malzemelerinin ilgili birim ve servislerden tıbbi sarf deposuna iadesi Sağlık Bakanlığı tarafından yayımlanan "İlaç ve Tıbbi Sarf Malzeme İade Talimatına" uygun yapılmalıdır.
- Hastalara tedavileri sırasında uygulanan tıbbi sarf malzemelerden kaynaklanan beklenmeyen etki ile karşılaşılması durumunda bildirim yapılacak materyovijilans sorumlusu bilinmelidir. Bildirimler Sağlık Bakanlığı tarafından yayımlanan "Olumsuz Olay Bildirim Talimatı" doğrultusunda yapılmalıdır. Tıbbi sarf malzemelerinde meydana gelebilecek olumsuz olaylar ile ilgili görsel uyarı ve bilgilendirme dokümanları bulunmalıdır.
- Revizyon operasyonları sonrası hastalardan çıkarılan vücuda yerleştirilebilir aktif tıbbi cihazların (Kalp pili, beyin pili vs) ve implantların bertarafına ilişkin yazılı düzenlemeler bulunmalıdır. (Revizyon ameliyatları yapılmayan sağlık tesisleri bu kriterden muaf tutulacaktır.)

Değerlendirme Unsurları:

- Servis/kliniklerde tıbbi sarf malzeme yönetiminin uygunluğu kontrol edilir.



Tıbbi Cihaz Uyarı Sistemi Birimi

Tarih: / /

OLUMSUZ OLAY BİLDİRİM FORMU	
Tıbbi Cihazlar Uyarı Sistemine İlişkin Usul ve Esaslar Hakkında Tebliğ	
1. Olumsuz Olayın Gerçekleştiği Sağlık Kuruluşunun Adı:	
2. Olumsuz Olayın Gerçekleştiği Sağlık Kuruluşunda görevli uyarı sistemi sorumlu kişi adı ve iletişim bilgileri	
3. Olumsuz Olayın Gerçekleştiği Lokasyon / Birim:	
4. Olumsuz Olaya Dahil Olan Tıbbi Cihazın Adı:	
5. Olumsuz Olaya Dahil Olan Tıbbi Cihazın Markası:	
6. Olumsuz Olaya Dahil Olan Tıbbi Cihazın Model/Katolok Numarası:	
7. Olumsuz Olaya Dahil Olan Tıbbi Cihazın Seri/Lot/Parti Numarası:	
8. Olumsuz Olaya Dahil Olan Tıbbi Cihazın Barkod/USB Numarası:	
9. Olumsuz Olaya Dahil Olan Tıbbi Cihazın Stok Bilgileri:	
10. Olumsuz Olaya Dahil Olan Tıbbi Cihazın Üretici/İthalatçı Firma Adı:	
11. Olumsuz Olaya Dahil Olan Tıbbi Cihazın Nereden Temin Edildiği:	
12. Olumsuz Olayda Hasta Qabiliyeti Varsa Hasta Adı:	
13. Olumsuz Olayda Hasta Qabiliyeti Varsa Hasta Protokol Numarası:	
14. Olumsuz Olayın Açıklaması:	

➤ Hastane Eczanesinden ilgili birimlere (servis, yoğun bakım vb.) gelen ilaçlar, tedavi odasında her hasta için ayrı olacak şekilde muhafaza ediliyor mu?

- Hastane Eczanesinden hasta bazlı çıkışı yapılan ilaçlar ilgili birimlerde hasta bazlı olarak muhafaza edilmelidir.
- İlaçlar kullanımını esnasında hastaya özel, hastanın kimlik tanımlayıcı bilgilerini içeren kapalı kaplarda verilmelidir.

Değerlendirme Unsurları:

- Hasta bazlı ilaçların muhafazası kontrol edilecek.





T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI

Verimli bir gözlem süreci dileriz...

Soru, öneri ve katkılarınız için

hastane.eczaciligi@saglik.gov.tr