



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
KAMU HASTANELERİ
GENEL MÜDÜRLÜĞÜ

Verimlilik Yerinde Değerlendirme Gözlemci Eğitimi

ADSM/ADSH Eczacılık Hizmetleri ve Medikal Depo Yönetimi Boyutu



Ecz. Orhan ZİYA

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



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
KAMU HASTANELERİ
GENEL MÜDÜRLÜĞÜ

Eczacılık Hizmetleri Yönetimi Boyutu



Sunum boyunca kullanılan görseller tanıtım amacı içermemektedir.

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



Eczacılık Hizmetleri Personel Eğitimi - 1

➤ **Sağlık tesisinde ilaçlar ve tıbbi sarf malzemeler konusunda; sağlık personellerine eczacı tarafından eğitim verilmiş mi? (Sağlık tesisinde eczacının olmadığı durumlarda İl Sağlık Müdürlüğünde veya bağlı sağlık tesislerinde çalışan eczacı tarafından eğitim verilmelidir.)**

■ 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,

- *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.),
- *İlaç ve tıbbi sarf malzeme depolama koşulları,
- *Akılcı antibiyotik kullanımı.

Değerlendirme Unsurları:

- Eğitim materyalleri
- Eğitim planlamaları
- Eğitim verilen personel listesi

Eczacılık Hizmetleri Personel Eğitimi - 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 hastabaşı 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



İlaç Yönetimi - 1

- **Sağlık tesisinde ilaç yönetimi mevzuatlara uygun olarak yapılıyor mu?**
- Benzer görünüşe, okunuşa ve yazılışa sahip ilaçlar ile aynı ilacın farklı dozlarınının 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/kliniklerde 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.

- **Sağlık tesisinde ilaç yönetimi mevzuatlara uygun olarak yapılıyor 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, DHBS eczane modülünde servis, birim bazlı ve toplam olarak görülmeli, DHBS' de oluşturulacak "Yönetici Takip Ekranı" ile takip edilmelidir.
 - İlaç hazırlama ve uygulama sürecinde birbirine karıştırılmaması gereken ilaçlar ile ilgili olarak Sağlık Bakanlığı tarafından yayımlanan “İlaç Geçimsizliği Talimatına” uygun hareket edilmelidir.

Değerlendirme Unsurları:

- Servis/kliniklerde ilaç yönetiminin uygunluğu kontrol edilir.

- **Sağlık tesisinde ilaç yönetimi mevzuatlara uygun olarak yapılıyor mu?**
 - Diş Hekimliği Bilgi Sistemi (DHBS) 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 Diş Hekimliği Bilgi Sistemi (DHBS) eczane modülünde gerçekleştiriliyorsa, iade bilgilerini içeren form çıktı olarak alınıp, karşılıklı imzalanmalıdır.
 - Işıktan korunması gereken ilaçlar Sağlık Bakanlığı tarafından yayımlanan "Işıktan Korunması Gereken İlaçlarla İlgili Talimat" doğrultusunda muhafaza edilmelidir.

Değerlendirme Unsurları:

- Servis/kliniklerde ilaç yönetiminin uygunluğu kontrol edilir.



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
KAMU HASTANELERİ
GENEL MÜDÜRLÜĞÜ

Medikal Depo Yönetimi Boyutu



Organizasyon Şeması

➤ Tüm Medikal Depo Hizmetlerine ilişkin organizasyon yapısı ve iletişim kanalları belirlenmiş mi?

- Tüm Medikal Depo Hizmetlerine ilişkin mevzuata uygun organizasyon yapısı bulunmalıdır. Medikal depo kapsamında çalışan personelin görev dağılımları yapılmalı ve görev tanımlamaları belli olmalıdır. Görev tanımları ilgili personele tebliğ edilmelidir.

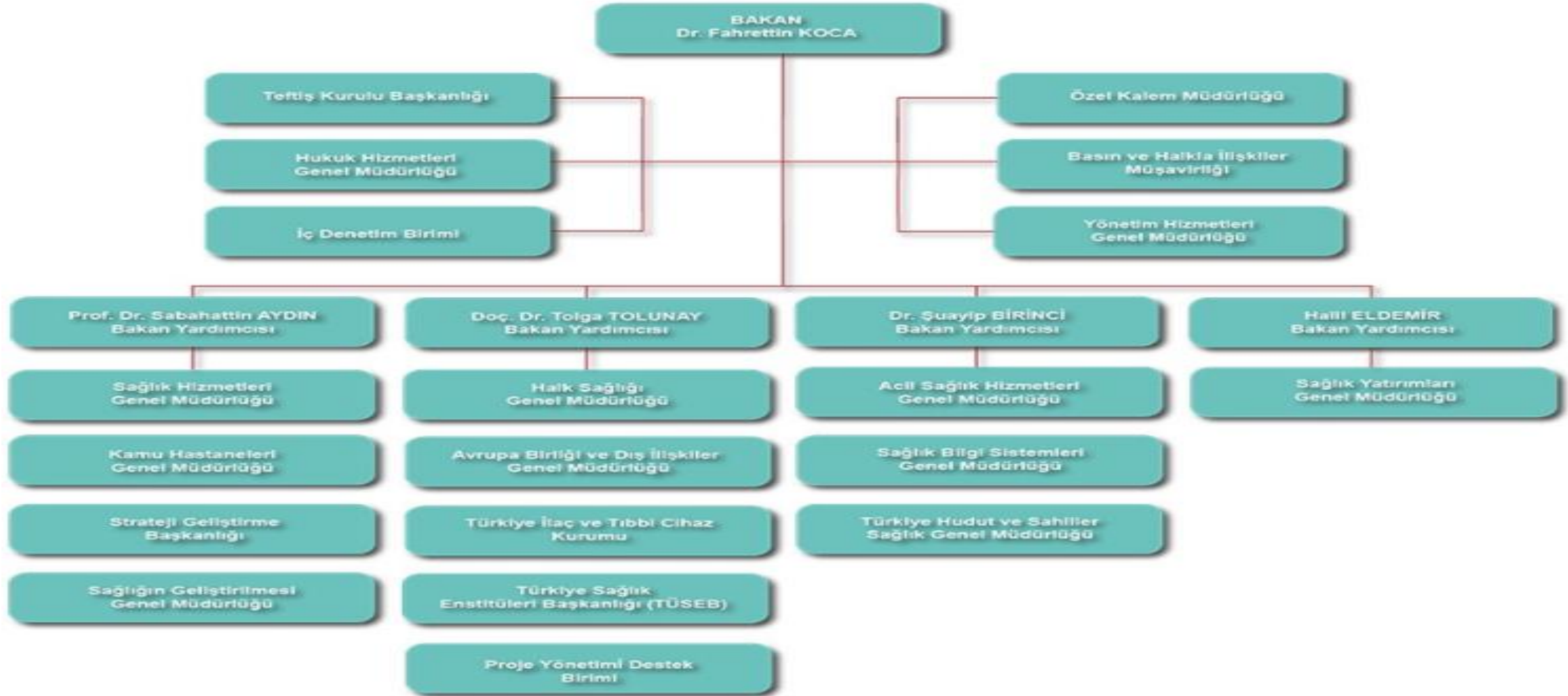
Değerlendirme Unsurları:

- Medikal Depo Hizmetlerine ilişkin İl Sağlık Müdürlüğü'nün ilgili sorumluları ve sağlık tesisi bünyesindeki ilgili sorumlularını gösterir organizasyon şeması hazırlanmalı ve görevlilerin görev tanımları belirlenmelidir.
- Organizasyon şemasında Sağlık Bakanlığının ilgili ilgili birimlerinin iletişim bilgileri de yer almalıdır. Medikal depo kapsamında çalışan personelin görev tanımları belirlenmiş olmalı ve ilgili personele tebliğ edilmelidir.

Merkez Teşkilatı Görev Dağılımı



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI MERKEZ TEŞKİLATI GÖREV DAĞILIMI



Temel İlaç ve Sarf Malzeme Listesi

➤ MKYS'de tanımlanan sınıflandırmaya göre sağlık hizmeti sunumunda gerekli olan temel ilaç listesi ve sarf malzeme listesi oluşturulmuş mu?

- Sağlık hizmeti sunumunda gerekli olan, MKYS'de tanımlanan sınıflandırmaya göre temel ilaç ve sarf malzeme listeleri bulunmalıdır. İhaleler temel ilaç ve sarf malzeme listesinden hazırlanmalıdır.

Malzeme isimleri Tanımları

250015493

Taahhüt Kodu	Malzeme Tanımı	Depo Türü	Amort. Oranı	UBB'ye Ruhsat Pasif Tabi	Durumu
150-03-01-1111111100211	LEGALON 140 MG 100 TABLET	Medikal Depo - İlaç	20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
150-03-01-1111111100214	LEGALON 70 MG 100 TABLET	Medikal Depo - İlaç	20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
150-03-01-1111111100233	LİORESAL İNTRATHECAL 10 MG/5 ML 5 AMPUL	Medikal Depo - İlaç	20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
150-03-01-1111111100234	DANTROLLEN 20 MG 12 AMPUL (ANTİDÖT)	Medikal Depo - İlaç	20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
150-03-01-1111111100237	DAPSONE 100 MG 250 TABLET	Medikal Depo - İlaç	20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
150-03-01-1111111100244	TAMBOCOR 100 MG 100 TB	Medikal Depo - İlaç	20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
150-03-01-1111111100246	TAMBOCOR 100 MG 60 TB	Medikal Depo - İlaç	20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
150-03-01-1111111100272	LYSODREN 500 MG TABLET	Medikal Depo - İlaç	20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
150-03-01-1111111100277	LONİTEN 2,5 MG TABLET	Medikal Depo - İlaç	20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
150-03-01-1111111100286	FLORİNEF 0.1 MG 100 TABLET	Medikal Depo - İlaç	20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
150-03-01-1111111100306	THİAMİN 100 MG 100 TABLET	Medikal Depo - İlaç	20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
150-03-01-1111111100404	NORAVİD/DEFİBROTİDE 200 MG 10 FLAKON	Medikal Depo - İlaç	20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
150-03-01-1111111100410	ONCASPİR 3750 İU 1 AMP	Medikal Depo - İlaç	20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
150-03-01-1111111100433	REGTİN 10 MG/ML İM/İV 5 AMPUL	Medikal Depo - İlaç	20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
150-03-01-1111111100440	PEDEA 5 MG/ML İV 4 AMPUL	Medikal Depo - İlaç	20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
150-03-01-1111111100490	KİNERET 100 MG, 28 VİALS	Medikal Depo - İlaç	20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
150-03-01-1111111100512	CATAPRESAN 150 MCG 100 TABLET	Medikal Depo - İlaç	20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
150-03-01-1111111100513	CATAPRESAN 0,075 MG 100 TABLET	Medikal Depo - İlaç	20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Malzeme Adı: Depo Türü: MEDİKAL

Taahhüt Kodu: 150-03-01

Aktif Pasif Hepsi

Bul

Ayrıntılar...

Yeni Malzeme Tanımı...

Excel'e Aktar

Değiştir

Sil


Olumsuz Olay Bildirimi

➤ Tıbbi sarf malzemelerde beklenmeyen etkilerin ve hatalı ürünlerin takibi, Sağlık Bakanlığı tarafından yayımlanan Olumsuz Olay Bildirim Talimatına uygun yapıyor mu?

- Sağlık tesisinde tıbbi sarf malzemelerinden kaynaklı meydana gelebilecek olumsuz olayların bildirim için materyovijilans sorumlusu belirlenmelidir.
- Tıbbi sarf malzemelerinden kaynaklı meydana gelebilecek olumsuz olaylar hakkında ilgili sağlık personeline (doktor, eczacı, hemşire, vb.) eğitim verilmelidir. Bir malzemedan kaynaklanan olumsuz olayın meydana gelmesi durumunda yapılacak olumsuz olay bildirim işlemi bilinmelidir.
- Tıbbi sarf malzemelerinden kaynaklı meydana gelebilecek olumsuz olaylar ile ilgili görsel uyarı ve bilgilendirme dokümanları bulunmalıdır.

Değerlendirme Unsurları:

- Materyovijilans sorumlusu belirlenmeli
- Sağlık personellerine konu ile ilgili eğitim verilip verilmediği kontrol edilir. Sağlık personelinin en az %60'ına eğitim verilip verilmediği kontrol edilmelidir
- <https://www.youtube.com/watch?v=EqDBoytF5Rc>

 Tıbbi Cihaz Uyarı Sistemi Birimi

OLUŞMUZ OLAY BİLDİRİM FORMU

Tarih: / /

Tıbbi Cihazlar Uyarı Sistemine İlgilin 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/Katalog Numarası:
7.	Olumsuz Olaya Dahil Olan Tıbbi Cihazın Seri/Lot/Parti Numarası:
8.	Olumsuz Olaya Dahil Olan Tıbbi Cihazın Barkod/UBB 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 Dahiliyeti Varsa Hasta Adı:
13.	Olumsuz Olayda Hasta Dahiliyeti Varsa Hasta Protokol Numarası:
14.	Olumsuz Olayın Açıklaması:

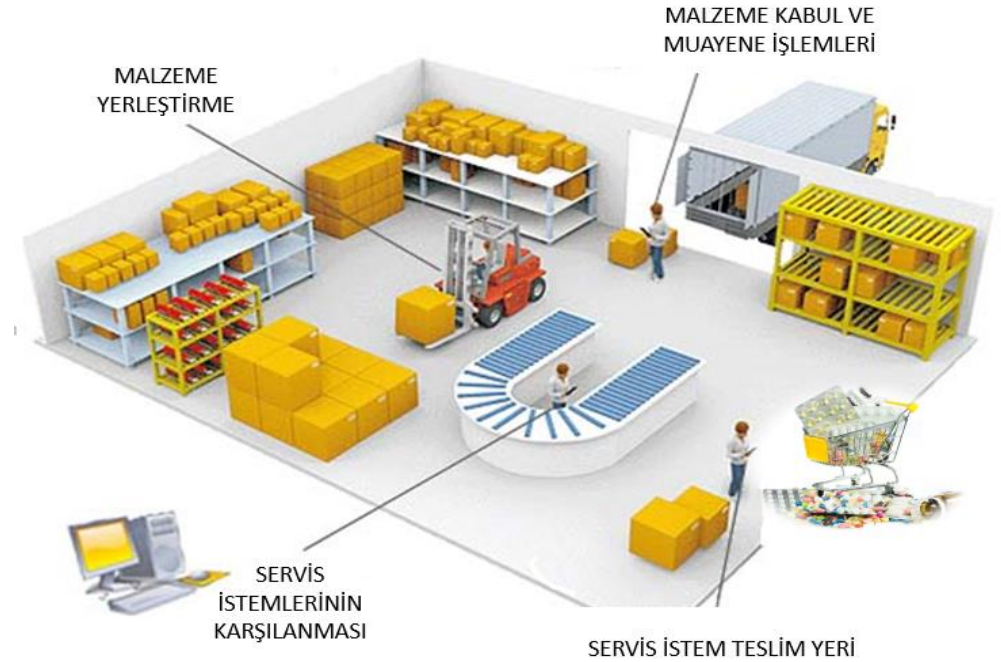
Medikal Depo Mal Kabul Talimatı

➤ Tüm medikal depo malzemelerinin muayene ve mal kabul işlemleri Sağlık Bakanlığı tarafından yayımlanan Medikal Depo Mal Kabul Talimatına göre yapılıyor mu?

- Mal kabul işlemlerinden önce muayene süreci uygun şekilde tamamlanmalıdır. Mal kabul sırasında sayımı depo sorumlusu yapmalıdır.

Değerlendirme Unsurları:

- Medikal malzemeler, tedarikçi firma tarafından depolara teslim edilmedikçe muayene işlemlerinin başlamaması gerekmektedir.
- Muayene işlemlerinin nasıl yapıldığı sorgulanmalıdır. Depolara gelen medikal malzemeler tedarikçi firma yetkilisinin iştiraki ve depo sorumlusu tarafından sayılıp, muayene-kabul komisyon üyeleri tarafından kontrol edilip, edilmediği sorgulanmalıdır.



Minimum, Maksimum ve Kritik Stok Seviyeleri - 1

➤ İlaç ve Tıbbi Sarf Malzemelerin minimum, maksimum ve kritik stok seviyeleri belirlenmiş mi?

- İlaç ve tıbbi sarf malzemelerin minimum, maksimum ve kritik stok seviyeleri belirlenip, SBYS sistemine girişi yapılmalıdır. Stok seviyesi, minimum ve kritik stok seviyesine geldiğinde SBYS sistemi uyarı vermelidir.

Değerlendirme Unsurları:

- Medikal depolarda, ilaç ve tıbbi sarf malzemelerin minimum ve kritik stok seviyesine düştüğünde, SBYS'de uyarı verip vermediği (renkli, görsel, SMS) kontrol edilmelidir.
- SBYS'de minimum, kritik ve maksimum stok seviyeleri, tam farmasötik eşdeğer olan yani aynı jenerik koda sahip ilaçların için barkod düzeyinde değil jenerik düzeyinde hesaplanmalıdır.



Minimum, Maksimum Ve Kritik Stok Seviyeleri - 2

Değerlendirme Unsurları:

- SBYS, sağlık tesisinin ihtiyaçları doğrultusunda belirleyeceği (kritik öneme sahip) ilaç ve tıbbi sarf malzemelerin stok seviyelerinin kritik stok seviyesinin altına düşmesi durumunda ilgili depo sorumlusuna, minimum stok seviyesinin altına düşmesi durumunda depo sorumlusuna ve ilgili Başhekim Yardımcısı/Başhekime SMS ile bildirilmelidir

Sağlık tesisi tarafından kritik öneme sahip olarak belirlenen isimli ilacın stok seviyeleri aşağıdaki sayıda belirlenmiş olsun.

Minumum stok seviyesi: 46 adet

Kritik stok seviyesi: 69 adet

Maksimum stok seviyesi: 150 adet

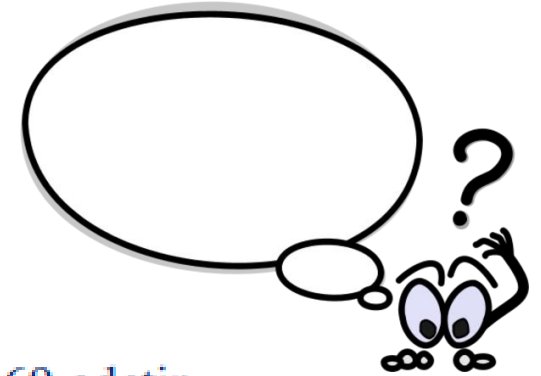
Bu belirlenmiş seviyeler doğrultusunda;

Stok durum SMS bildirimi – Depo sorumlusuna

STOK BİLGİ - ilaç stok mevcudu kritik stok seviyesi olan 69 adetin altına düşmüştür.

Stok durum SMS bildirimi – Depo sorumlusu ve ilgili Başhekim Yardımcısı/Başhekime

STOK BİLGİ - ilaç stok mevcudu minimum stok seviyesi olan 46 adetin altına düşmüştür.



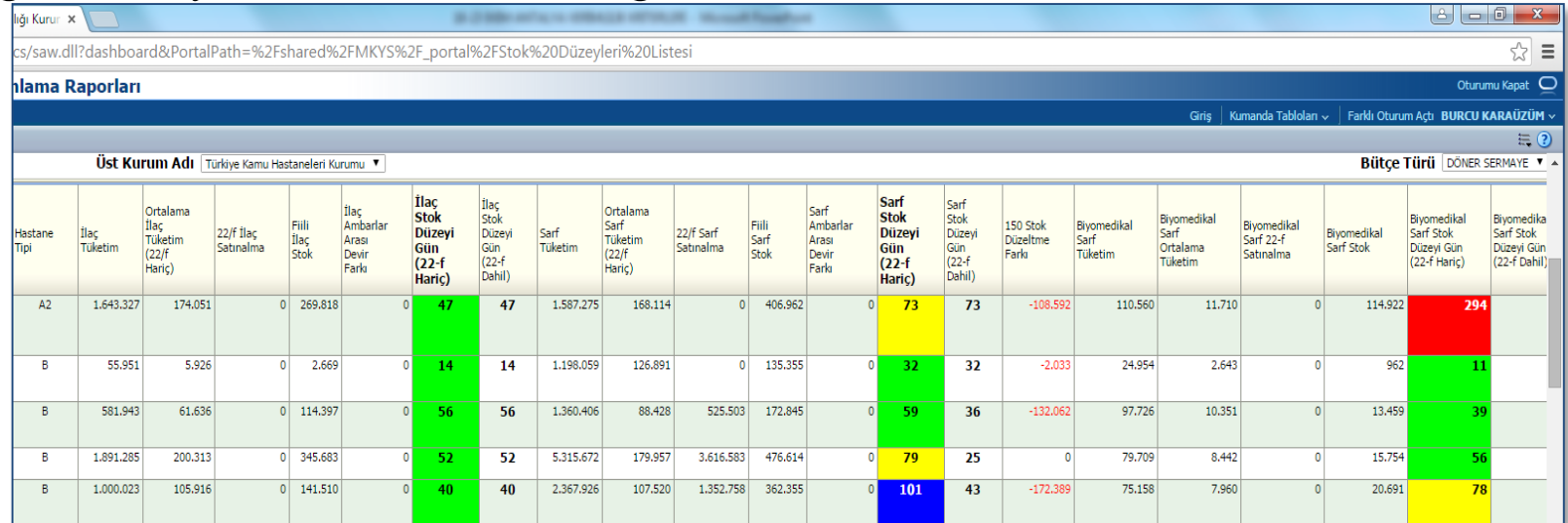
Stok Düzeyi

➤ Medikal depoda stok düzeyi iki ayın (60 gün) altında mı?

- Medikal depoda stok düzeyi iki ayın (60 gün) altında olmalıdır.

Değerlendirme Unsurları:

- Sağlık tesisinde, Taşınır Kontrol Yetkilisi ile birlikte MKYS verilerine bakılarak ilaç ve tıbbi sarf malzeme stok düzeyi ortalaması 60 gün veya altında olup, olmadığı kontrol edilmedir.
- İlaç veya tıbbi sarf malzeme stok gün düzeylerinden birinin 60 günün üzerinde olması durumunda soru olumsuz olarak değerlendirilir.



Hastane Tipi	İlaç Tüketim	Ortalama İlaç Tüketim (22-f Hariç)	22/f İlaç Satınalma	Filial İlaç Stok	İlaç Ambarlar Arası Devir Farkı	İlaç Stok Düzeyi Gün (22-f Hariç)	İlaç Stok Düzeyi Gün (22-f Dahil)	Sarf Tüketim	Ortalama Sarf Tüketim (22-f Hariç)	22/f Sarf Satınalma	Filial Sarf Stok	Sarf Ambarlar Arası Devir Farkı	Sarf Stok Düzeyi Gün (22-f Hariç)	Sarf Stok Düzeyi Gün (22-f Dahil)	150 Stok Düzeltme Farkı	Biyomedikal Sarf Tüketim	Biyomedikal Sarf Ortalama Tüketim	Biyomedikal Sarf 22-f Satınalma	Biyomedikal Sarf Stok	Biyomedikal Sarf Stok Düzeyi Gün (22-f Hariç)	Biyomedikal Sarf Stok Düzeyi Gün (22-f Dahil)
A2	1.643.327	174.051	0	269.818	0	47	47	1.587.275	168.114	0	406.962	0	73	73	-108.592	110.560	11.710	0	114.922	294	
B	55.951	5.926	0	2.669	0	14	14	1.198.059	126.891	0	135.355	0	32	32	-2.033	24.954	2.643	0	962	11	
B	581.943	61.636	0	114.397	0	56	56	1.360.406	88.428	525.503	172.845	0	59	36	-132.062	97.726	10.351	0	13.459	39	
B	1.891.285	200.313	0	345.683	0	52	52	5.315.672	179.957	3.616.583	476.614	0	79	25	0	79.709	8.442	0	15.754	56	
B	1.000.023	105.916	0	141.510	0	40	40	2.367.926	107.520	1.352.758	362.355	0	101	43	-172.389	75.158	7.960	0	20.691	78	



İlaç ve Tıbbi Sarf Malzeme Yönetimi

➤ Medikal depodan ilgili birimlere ilaç ve tıbbi sarf malzemelerin çıkışı Sağlık Bakanlığı tarafından yayımlanan "İlaç ve Tıbbi Sarf Malzeme Deposundan Özellikli Birimlere Çıkış Talimatına" uygun yapıyor mu?

- Medikal depodan; Nöbet Hizmet Alanı, Servis, Ameliyathane, Polikliniklere ilaç ve farmakolojik ürünlerin çıkışı Taşınır Mal Yönetmeliğinde belirtilen miktarda olmalıdır.
- Medikal depodan; Nöbet Hizmet Alanı, Servis, Ameliyathane, Polikliniklere tıbbi sarf malzemelerin çıkışı Taşınır Mal Yönetmeliğinde belirtilen miktarda olmalıdır.
- Medikal depolarında yapılan (giriş, toplu çıkış, devir (stok, ihtiyaç fazlası) vb.) işlemlerin taşınır işlem fişleri MKYS'den alınmış olmalı, teslim eden ve alan kısımları imzalı olarak dosyalanmalıdır.
- Depo Sorumlusu/Eczacı tarafından Taşınır Mal Yönetmeliğinde belirtilen miktarda, ilaç ve tıbbi sarf malzeme çıkışı yapılan birimlerde belirli aralıklarla stok miktarları kontrol edilmelidir.

Miat ve Miktar Kontrol Talimatı

➤ İlaç ve tıbbi sarf malzemelerin miktar ve miat yönetimi Sağlık Bakanlığı tarafından yayımlanan "Miktar ve Miat Kontrol Talimatına" uygun olarak yapılıyor mu?

- Medikal depoda bulunan ilaç ve tıbbi sarf malzemelerin fiili miktarı ve miadı ile SBYS üzerinde görülen miat ve miktarları uyumlu olmalıdır.

Değerlendirme Unsurları:

- Sağlık tesislerinde sunulan sağlık hizmetinin etkin ve verimli yürütülmesini sağlamak amacıyla ilgili unsurlar Tasarruf ve Gelir Artırıcı Program (TGAP) "TGAP-P2-3-11 - İlaç miatlarının kontrolü sağlanacak" maddesi kapsamında değerlendirilecektir/takip edilecektir.
- Medikal depoda bulunan ilaç ve tıbbi sarf malzemelerinden 3 örnek alınır fiili miktar ve miatları SBYS'de görülen miktar ve miatlarla karşılaştırılır. Aynı zamanda SBYS'de görülen ilaç ve tıbbi sarf malzemelerinden 3 örnek alınır miat ve miktarları medikal depodaki fiili miktar ve miatlar ile karşılaştırılır



Kullanılmaz Hale Gelme Yok Olma İşlemi

- **Medikal depolarında yapılan kullanılamaz hale gelme/yok olma işlemi yönetmeliklere uygun yapıyor mu?**
- Yapılacak her kullanılamaz hale gelme/yok olma işlemi ve komisyon kurulması için, sağlık tesisi yöneticisinden onay alınmış olmalıdır
 - Taşınır türüne göre tutanak ve durum tespit raporu düzenlenmiş olmalıdır.
 - Kayıttan düşme teklif onay tutanakları komisyon tarafından imzalanmış ve ilgili harcama yetkilisi tarafından onaylanmış olmalıdır.
 - Düzenlenen taşınır işlem fişlerinin, teslim eden ve teslim alan kısımları imzalı olmalıdır.
 - Kullanılamaz hale gelme/yok olma işlemi genel bütçe kaynaklı ise; kayıttan düşme teklif onay tutanağı ve taşınır işlem fişi üst yazı ekinde ilgili defterdarlık veya mal müdürlüğüne, döner sermaye kaynaklı ise; kayıttan düşme teklif onay tutanağı, taşınır işlem fişi ve muhasebe işlem fişi ekinde ilgili saymanlığa gönderilmiş olmalıdır.

Kullanılmaz Hale Gelme Yok Olma İşlemi

➤ Medikal depolarında yapılan kullanılamaz hale gelme/yok olma işlemi yönetmeliklere uygun yapılıyor mu?

Değerlendirme Unsurları:

- Tüketim malzemelerinin özelliklerinde, ağırlıklarında veya miktarlarında meydana gelen değişimler nedeniyle oluşan fireler, sayımda noksan çıkan taşınırlar, çalınma, kaybolma gibi nedenlerle yok olan taşınırlar ya da yıpranma, kırılma veya bozulma gibi nedenlerle kullanılamaz hale gelen taşınırlar ile canlı taşınırın ölmesi halinde, harcama yetkilisinin onayına istinaden komisyon tarafından kasıt, kusur, ihmal veya tedbirsizlik olup olmadığı araştırılarak sonuçları ayrı bir tutanakta belirtildikten sonra kayıttan düşme teklif ve onay tutanağına istinaden “Kullanılamaz Hale Gelme/Yok Olma” ile taşınır işlem fişi düzenlenerek kayıtlardan çıkartılır.
- Yapılan kullanılamaz hale gelme/yok olma işlemi genel bütçe kaynaklı ise; kayıttan düşme teklif onay tutanağı ve taşınır işlem fişi üst yazı ekinde ilgili defterdarlık veya mal müdürlüğüne, döner sermaye kaynaklı ise; kayıttan düşme teklif onay tutanağı, taşınır işlem fişi ve muhasebe işlem fişi (MİF) ilgili saymanlığa gönderilmiş olmalıdır.
- Yıl içinde medikal depolarındaki kullanılamaz hale gelme/yok olma işlemlerinin kontrolü, MKYS/Giriş ve Çıkış Fişleri Listeleme ekranından yapılmalıdır. Medikal depolarında yıl içinde kullanılamaz hale gelme/yok olma işlemi yapılmamış ise, sağlık tesisleri bu sorudan muaf tutulacaktır.

İhtiyaç Tespit Komisyonu

➤ Sağlık tesisi bünyesinde “İhtiyaç Tespit Komisyonu” kurulmuş mu?

- Sağlık tesisi bünyesinde “İhtiyaç Tespit Komisyonu” kurulmalı ve ihtiyaç belirlemede gerekli işlemleri yerine getirmelidir.

Değerlendirme Unsurları:

- Sağlık tesisi bünyesinde Başhekim tarafından İhtiyaç Tespit Komisyonunun kurulup kurulmadığı ve komisyonda görev alan personele görevlerinin tebliğ edilip edilmediği kontrol edilir. Geçmişe yönelik işlemlerde İhtiyaç Tespit Komisyon kararları aranır.



Tehlikeli Maddelerin Yönetimi Talimatı

➤ Medikal depolarda bulunan tehlikeli maddelerin yönetimi talimata uygun şekilde gerçekleştiriliyor mu?

- Tehlikeli maddelerin depolanması ve taşınması Sağlık Bakanlığı tarafından yayımlanan "Tehlikeli Madde Yönetimi Talimatına" uygun gerçekleştirilmelidir
- Tehlikeli maddelerin dökülmesi, saçılması ve maruz kalınması durumunda yapılacaklar bilinmeli, Sağlık Bakanlığı tarafından yayımlanan "Tehlikeli Madde Yönetimi Talimatına" uygun hareket edilmelidir.



TEHLİKE TANIMI	TEHLİKE TANIMI	TEHLİKE TANIMI	BİR ARADA DEPOLANABİLME DURUMU
 C: Aşındırıcı	 Xn: Zararlı Xi: Tahriş Edici	 T: Zehirli T+: Çok Zehirli	BİR ARADA DEPOLANAMAZ
 C: Aşındırıcı	 E: Patlayıcı	 F: Şiddetli Alev Alıcı F+: Çok Şiddetli Alev Alıcı	BİR ARADA DEPOLANAMAZ
 O: Yükseltgen	 Xi: Tahriş Edici Xn: Zararlı	 T: Zehirli T+: Çok Zehirli	BİR ARADA DEPOLANAMAZ
 O: Yükseltgen	 F: Şiddetli Alev Alıcı	 E: Patlayıcı	BİR ARADA DEPOLANAMAZ
 F: Şiddetli Alev Alıcı F+: Çok Şiddetli Alev Alıcı	 E: Patlayıcı		BİR ARADA DEPOLANAMAZ

Tablo 2; Tehlikeli Kimyasalların Bir Arada Depolanabilme Durumu

Tehlikeli Maddelerin Yönetimi Talimatı

- Medikal depolarda bulunan tehlikeli maddelerin yönetimi talimata uygun şekilde gerçekleştiriliyor mu?

Değerlendirme Unsurları:



- Medikal depolarda bulunan tehlikeli maddelerin listesi hazırlanmış olmalıdır. Tehlikeli maddelerin üzerinde ve depolandığı raflarda tehlikeli madde sınıfını gösteren etiketler bulunmalıdır.
- Malzeme kayıtlarında tehlikeli maddenin ismi, markası, etken maddesi, son kullanma tarihi bulunan listelerin hazırlanıp, hazırlanmadığı kontrol edilir. Tehlikeli maddelerin kullanım şekli, temas halinde yapılacaklar, saklama koşulları, güvenli taşınma şekli, dökülmesi ve tehlikeli maddelere maruz kalınması durumunda yapılacakların, talimata uygun olarak yapılıp yapılmadığı kontrol edilmelidir. Dökülme seti bulunup bulunmadığı sorulmalıdır.
- Tehlikeli maddelerin depolarda muhafazasının uygun koşullarda yapılıp, yapılmadığı kontrol edilir. Örneğin; Eter, alkol vb. patlayıcı ve yanıcı malzemeler yan yana depolanmamalıdır. Tehlikeli maddelerin depolardaki yerlerinin tehlikeli madde sınıfını gösteren etiketlerle belirlenip, belirlenmediği kontrol edilmez.

Medikal Depo Fiziki Koşulları

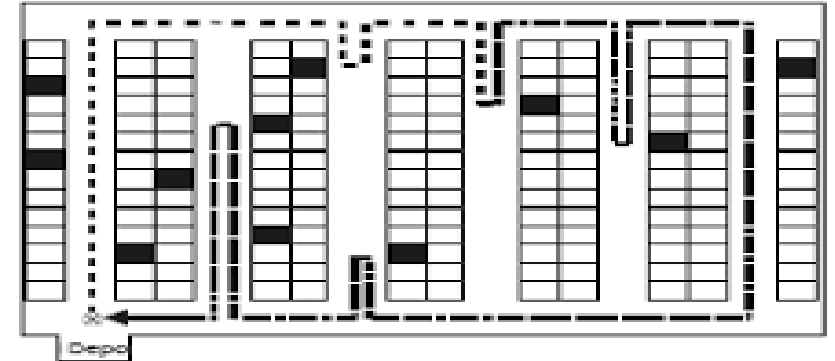
- Medikal depolar Sağlık Bakanlığı tarafından yayımlanan rehber ve talimatlarda belirtilen fiziki koşullara sahip mi?
 - Duvar ve tavanlar temizlenebilir, rutubet önleyici ve dayanıklı malzemeyle kaplanmış, boyanmış olmalıdır. Boruların (atık su, kalorifer vb.) yalıtımı yapılmış olmalıdır.
 - Depo ve raflarda bulunan malzemelerin, duvar ve zemin ile teması bulunmamalı, raf sistemleri devrilmeye karşı sabitlenmiş olmalıdır.
 - Medikal depo alanları yeterli havalandırmaya sahip olmalı ve yeterli iklimlendirme sağlanmalıdır.



Medikal Depo Fiziki Koşulları

➤ Medikal depoların güvenliğini sağlamak amacıyla gerekli düzenlemeler yapılmış mı?

- Medikal depo, sağlık tesisinin ihtiyacını karşılayacak yeterlilikte fiziki yapıya sahip olmalı ve depo alanlarında yerleşim planı bulunmalıdır.
- Medikal depoların temizliği, Enfeksiyon Kontrol Komitesinin belirlediği temizlik kurallarına göre temizlik personeli tarafından günlük olarak yapılmalıdır. Temizlik formları depo sorumlusunda bulunmalıdır.



İlaç ve Tıbbi Sarf Malzemeler Saklama Koşulları

➤ Medikal depoların güvenliğini sağlamak amacıyla gerekli düzenlemeler yapılmış mı?

- Hırsızlık için gerekli tedbirler alınmalıdır.
- Medikal depo/eczaneye erişim kısıtlanmış olmalıdır.
- Yangın tehlikesi için gerekli tedbirler alınmalıdır.
- Deprem, su basması ve sel felaketlerine karşı gerekli düzenlemeler yapılmalıdır.
- Elektriğe bağlı yaşanacak olumsuzluklara karşı gerekli tedbirler alınmalıdır. (Elektrik kablosu gibi açıkta aktif kaynak bırakmamak vb.)



➤ Diş Hekimliği Bilgi Sistemi'nde (DHBS) ilaç ve tıbbi sarf malzeme yönetimine yönelik düzenlemeler oluşturulmuş mu?

- Kullanım süresi 6 ay kalan ilaç ve tıbbi sarf malzemeleri için Diş Hekimliği Bilgi Sistemi (DHBS) uyarı vermelidir.
- Kullanım süresi 6 ay kalan ilaç ve tıbbi sarf malzemeler DHBS' de oluşturulacak "Yönetici Takip Ekranı" ile takip edilmelidir.
- Diş Hekimliği Bilgi Sistemi (DHBS) eczane modülünde özellikli birimlerin (Nöbet hizmetleri, ameliyathane vs) ilaç ve tıbbi sarf malzemelerin stok miktarları ve tutarları DHBS'de oluşturulacak "Yönetici Takip Ekranı" ile takip edilmelidir.
- Diş Hekimliği Bilgi Sistemi'nde (DHBS)' de özellikli birimler için geçmiş tüketim verileri göz önüne alınarak 5 günlük ilaç ve tıbbi sarf malzemesi tüketim miktarları belirlenmelidir. Sistem özellikli birimlerden yapılan toplu istemlerde ilgili değerleri göz önünde alınarak yönlendirme yapmalıdır.
- Diş Hekimliği Bilgi Sistemi'nde (DHBS)' de son 2 ayda tüketimi olmayan veya tüketimi az olan ilaç ve tıbbi sarf malzemeler tespit edilebilmeli ve rapor alınabilmelidir. Bu ilaç ve tıbbi sarf malzemelerin tüketilmeme sebepleri araştırılmalı ve gerekli önlemler alınmalıdır.

➤ Diş Hekimliği Bilgi Sistemi'nde (DHBS) ilaç ve tıbbi sarf malzeme yönetimine yönelik düzenlemeler oluşturulmuş mu?

Değerlendirme Unsurları:

Sağlık tesislerinde sunulan sağlık hizmetinin etkin ve verimli yürütülmesini sağlamak amacıyla ilgili unsurlar Tasarruf ve Gelir Artırıcı Program (TGAP)

- “TGAP-P2-3-22 - Akılcı ilaç kullanımına yönelik eğitim, farkındalık ve izleme-değerlendirme faaliyetleri yürütülerek ilaç kullanımını optimize edilecek ve ilaç maliyetleri azaltılacak”,
- “TGAP-P2-3-11 - İlaç miatlarının kontrolü sağlanacak”,
- “TGAP-P2-3-8 - Cep depo uygulamaları engellenecek ve 5 günden fazla stok çıkışı yapılan servis/ünitelere Taşınır Kayıt Yetkilisi atanarak toplu çıkışlar engellenecek”
- “TGAP-P2-4-6 - Cep depo uygulamaları engellenecek ve 5 günden fazla stok çıkışı yapılan servis/ünitelere Taşınır Kayıt Yetkilisi atanarak toplu çıkışlar engellenecek” maddeleri kapsamında değerlendirilecektir/takip edilecektir



Tasarruf ve Gelir Artırıcı Program

➤ Diş Hekimliği Bilgi Sistemi'nde (DHBS) ilaç ve tıbbi sarf malzeme yönetimine yönelik düzenlemeler oluşturulmuş mu?

Değerlendirme Unsurları:

- İlaç ve tıbbi sarf malzemelerin miatları DHBS'ye doğru girilmeli ve kullanım süresi 6 ay kalan ilaç ve tıbbi sarf malzemeler için DHBS eczane modülünde uyarı vermelidir.
- Stok kontrolünün etkin yapılabilmesi için medikal depo ve özellikli birimlerde (nöbet hizmet alanı, servis, ameliyathane vs.) miadı yaklaşan ilaç ve tıbbi sarf malzemelerin stok miktar ve tutarları eczacı ve yönetici tarafından “Miadı Yaklaşan İlaç/Tıbbi Sarf Malzemeler İçin Yönetici Takip Ekranı” ile takip edilebilmelidir.

Diş Hekimliği Bilgi Sistemi

- Diş Hekimliği Bilgi Sistemi'nde (DHBS) ilaç ve tıbbi sarf malzeme yönetimine yönelik düzenlemeler oluşturulmuş mu?

Değerlendirme Unsurları:

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)	-
Servis				
Poliklinik - 1				
Diğer				
Toplam	-	Toplam Miktar	Toplam Tutar	-

Yönetici Takip Ekranından her bir birim ismine tıklandığında aşağıda belirtilen ekran detayına ulaşılabilir.

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	-
Servis	Örnek-1 500 mg Tablet	70	802,9	04.07.2019
	Örnek-2 1000 mg Ampul	50	225	11.09.2019
	Örnek-3
	-	-
	Örnek-4

➤ Diş Hekimliği Bilgi Sistemi'nde (DHBS) ilaç ve tıbbi sarf malzeme yönetimine yönelik düzenlemeler oluşturulmuş mu?

Değerlendirme Unsurları:

Tablo 3. Miadı Yaklaşan Tıbbi Sarf Malzemeler İçin Yönetici Takip Ekranı

Miadı Yaklaşan Tıbbi Sarf Malzemeler İçin Yönetici Takip Ekranı*				
Depo/Birim Adı	Malzeme Adı	Stok Miktar	Stok Tutarı	Son Kullanma Tarihi
Tıbbi Sarf Depo	-	(İlgili Birime Ait Toplam Miktarı)	(İlgili Birime Ait Toplam Tutarı)	-
Nöbet Hizmet Alanı				
Servis				
Diğer				
Toplam	-	Toplam Miktar	Toplam Tutar	-

* Bu ekranlarda sadece miadı 6 aydan daha az olan ilaç ve tıbbi sarf malzemeler görülmelidir.

** MKYS'de tanımlı ilaç adını ifade etmektedir.

İlaç ve tıbbi sarf malzeme için farklı Yönetici Takip Ekranı (ekran detayı dahil) olmalıdır.

➤ Diş Hekimliği Bilgi Sistemi'nde (DHBS) ilaç ve tıbbi sarf malzeme yönetimine yönelik düzenlemeler oluşturulmuş mu?

Değerlendirme Unsurları:

- DHBS 'de özellikli birimler için geçmiş tüketim verileri göz önüne alınarak 5 günlük ilaç ve tıbbi sarf malzemesi tüketim miktarları belirlenmelidir. Sistem özellikli birimlerin medikal depo/eczaneden yaptığı toplu istemlerde ilgili birimlerin mevcut stokları göz önünde bulundurularak belirlenen 5 günlük ilaç ve tıbbi sarf malzeme miktarının aşılması durumunda istem karşılama ekranında onaylama yapan personele uyarı vermelidir.
- Stok kontrolünün etkin yapılabilmesi için eczane, servis ve özellikli birimlerde (nöbet hizmet alanı, servis, ameliyathane vs.);
- İlaç ve tıbbi sarf malzemelerin stok miktarları,
- İlaç ve tıbbi sarf malzemelerin stok tutarları
- Ürün bazında 5 günlük miktar tüketim ortalaması
- Ürün bazında 5 günlük tutar tüketim ortalaması
- Eczacı ve yönetici tarafından “Servis İlaç/Tıbbi Sarf Malzeme Deposu Yönetici Takip Ekranı” ile takip edilebilmelidir.

Diş Hekimliği Bilgi Sistemi

➤ Diş Hekimliği Bilgi Sistemi'nde (DHBS) ilaç ve tıbbi sarf malzeme yönetimine yönelik düzenlemeler oluşturulmuş mu?

Değerlendirme Unsurları:

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*
Nöbet Hizmet Alanı	(Jenerik Kalem Sayısı)	-	(İlgili Birimin Toplam İlaç Miktarı)	(İlgili Birimin Toplam İlaç Tutarı)	(5 Günlük İlaç Tüketim Miktarı)	(5 Günlük İlaç Tüketim Tutarı)
Servis Poliklinik						
Diğer						
TOPLAM	-	-	Toplam İlaç Miktarı	Toplam İlaç Tutarı	-	-

* Varsa "tüketim çıkış" türü ile çıkış yapılan ve order karşılanan eczaneyi ifade eder. Yönetici Takip Ekranından her bir birim ismine tıklandığında aşağıda belirtilen ekran detayına ulaşılabilir.

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*
Nöbet Hizmet Alanı	2	-	652	347,58	740	391,67
	Örnek-1 40 mg Ampul	-	525	210	600	240
		Örnek-2 40 mg Ampul	300	120	-	-
		Örnek-3 40 mg Ampul	100	38,75	-	-
		Örnek-4 40 mg Ampul	125	51,25	-	-
	Örnek-5	-	127	137,58	140	151,67
		Örnek-6	127	137,58	-	-

- İlgili birimlerde ilk defa kullanılacak ilaçlar için 5 Günlük İlaç Tüketim Miktarı/Tutarı dikkate alınmayacaktır.
- İlgili birimlerde zorunlu olarak belirli adetlerde bulundurulması gereken ilaçlar için 5 günlük tüketimi miktar/tutar ortalaması baz alınmayacaktır. Bu ilaçlar için belirlenen maksimum stok adetleri belirtilecektir.
- 5 Günlük İlaç Tüketim Miktarı ve Tutarı hesaplaması sadece jenerik bazında yapılacaktır.

Diş Hekimliği Bilgi Sistemi

➤ Diş Hekimliği Bilgi Sistemi'nde (DHBS) ilaç ve tıbbi sarf malzeme yönetimine yönelik düzenlemeler oluşturulmuş mu?

Değerlendirme Unsurları:

Tablo 5. Servis Tıbbi Sarf Malzeme Deposu Yönetici Takip Ekranı

Servis Tıbbi Sarf Malzeme Deposu Yönetici Takip Ekranı						
Birim Adı	Tıbbi Sarf Malzeme Tanımı**	Tıbbi Sarf Malzeme Adı	Stok Miktarı	Stok Tutarı	5 Günlük Tüketim Miktarı Ortalaması*	5 Günlük Tüketim Tutar Ortalaması*
Nöbet Hizmet Alanı	-	-	(İlgili Birim Toplam Miktarı)	(İlgili Birim Toplam Tutarı)	(Toplam 5 Günlük Tüketim Miktarı)	(Toplam 5 Günlük Tüketim Tutarı)
Servis						
Poliklinik						
Diğer						
TOPLAM	-	-	Tüm Birimler İçin Toplam Miktar	Tüm Birimler İçin Toplam Tutar	-	-

Yönetici Takip Ekranından her bir birim ismine tıklandığında aşağıda belirtilen ekran detayına ulaşılabilir.

Tablo 5.1. Servis Tıbbi Sarf Malzeme Deposu Yönetici Takip Ekranı (Ekran Detayı)

Servis Tıbbi Sarf Malzeme Deposu Yönetici Takip Ekranı						
Birim Adı	Tıbbi Sarf Malzeme Tanımı**	Tıbbi Sarf Malzeme Adı***	Stok Miktarı	Stok Tutarı	5 Günlük Tüketim Miktarı Ortalaması*	5 Günlük Tüketim Tutar Ortalaması*
Poliklinik	-	-	1.180	6.140,62	1380	7.351,3
	Örnek-1	-	500	5.810	600	6.972
		Örnek-2	300	3.486		
		Örnek-3	200	2.324		
		...				
	Örnek-4	-	200	116	230	133,4
		Örnek-5	150	87	-	-
		Örnek-6	50	29	-	-
		...				

* 5 günlük tüketim miktar/tutar ortalaması; Ürün bazında ilgili birimin geçmiş 60 günlük tüketim miktarından ve tüketim tutarından ilgili ürünün 5 günlük tüketim ortalamaları belirlenir. Bu ortalamalar sadece malzeme tanımı başlığı için hesaplanır ürün bazında hesaplanmaz. (Sağlık tesisinin ihtiyacına göre tüketim ortalaması hesaplanacak özellikli ürünler belirlenebilir)

** Tıbbi Sarf Malzeme Tanımı: Aynı tanıma sahip olan tıbbi sarf malzemeleri tek başlık altında göstermelidir. MKYS'de yer alan tıbbi sarf malzeme tanımını ifade eder.

*** Tıbbi Sarf Malzeme Adı: HBYS'de tanımlı malzeme adını ifade eder.

➤ Diş Hekimliği Bilgi Sistemi'nde (DHBS) ilaç ve tıbbi sarf malzeme yönetimine yönelik düzenlemeler oluşturulmuş mu?

Değerlendirme Unsurları:

- Stok kontrolünün etkin yapılabilmesi için medikal depo ve özellikli birimlerde (nöbet hizmet alanı, servis, ameliyathane vs.) ilaç ve tıbbi sarf malzemelerin tüketim hızları takip edilir.
- Medikal depo ve eczane için son 2 ayda tüketimi olmayan veya geçmiş tüketim verilerinin ortalamasından tüketimi daha az olan, - Diğer birimler için son 15 günde tüketimi olmayan veya geçmiş tüketim verilerinin ortalamasından tüketimi daha az olan, ilaç ve tıbbi sarf malzemelerin stok miktar ve tutarları eczacı ve yönetici tarafından “Hareket Görmeyen İlaç/Tıbbi Sarf Malzeme Yönetici Takip Ekranı” ile takip edilebilmelidir.
- Bu kapsamda Başhekimlik aracılığı ile ilgili ilaç ve tıbbi sarf malzemelerin alınması talebinde bulunulan klinikle/branşla irtibata geçilerek alınma talebine istinaden neden kullanılmadığı sorgulanır ve yazılı olarak belgelendirilir. İlgili ilaç ve tıbbi sarf malzemelerin kullanımını veya başka bir kuruma devri sağlanır. Bulundurulması zorunlu veya acil kullanıma konu olan ilaç ve tıbbi sarf malzemeler bu kapsamda değerlendirilmez.

Diş Hekimliği Bilgi Sistemi

- Diş Hekimliği Bilgi Sistemi'nde (DHBS) ilaç ve tıbbi sarf malzeme yönetimine yönelik düzenlemeler oluşturulmuş mu?

Değerlendirme Unsurları:

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
Eczane	-	(İlgili Birime Ait Toplam Miktarı)	(İlgili Birime Ait Toplam Tutar)
Nöbet Hizmet Alanı			
Servis			
Poliklinik			
Diğer			
Toplam	-	Toplam Miktar	Toplam Tutar

Yönetici Takip Ekranından her bir birim ismine tıklandığında aşağıda belirtilen ekran detayına ulaşılabilmelidir.

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
Poliklinik	-		

Diş Hekimliği Bilgi Sistemi

- Diş Hekimliği Bilgi Sistemi'nde (DHBS) ilaç ve tıbbi sarf malzeme yönetimine yönelik düzenlemeler oluşturulmuş mu?

Değerlendirme Unsurları:

Tablo 7. Hareket Görmeyen Tıbbi Sarf Malzeme Takip Ekranı

Hareket Görmeyen Tıbbi Sarf Malzeme Takip Ekranı			
Depo/Birim Adı	Malzeme Adı	Stok Adedi	Stok Tutarı
Tıbbi Sarf Depo	-	(İlgili Birime Ait Toplam Adet)	(İlgili Birime Ait Toplam Tutar)
Nöbet Hizmet Alanı			
Servis			
Poliklinik			
Diğer			
Toplam	-	Toplam Adet	Toplam Tutar

İlaç ve tıbbi sarf malzeme için farklı Yönetici Takip Ekranı (ekran detayı dahil) olmalıdır.

- **Sağlık Tesisinde ilaç yönetimi uygun olarak yapılıyor mu? (Nöbet hizmet alanı, poliklinikler, servisler vb. birimlerde değerlendirilecektir.)**
- İlaçların kırılması ve kaybolması durumunda yapılacaklar Sağlık Bakanlığı tarafından yayımlanan "İlaçların Kırılması ve Kaybolması Durumunda Yapılacaklar İle İlgili Talimat" doğrultusunda gerçekleştirilmelidir.
- Kısmi doza konu olan ilaçlar yönetimi Sağlık Bakanlığı tarafından yayımlanan "Kısmi Doz İlaçların Yönetimi Talimatına" uygun olarak gerçekleştirilmelidir. Servis ve birimlerde açıldıktan sonra stabilite süresi dolan ilaçların yapılan bildirimleri DHBS eczane modülünde servis, birim bazlı ve toplam olarak görülmelidir.
- İlgili birimlerde soğuk zincire tabi ilaçların güncel listesi bulundurulmalı ve bu ilaçların muhafazası Sağlık Bakanlığı tarafından yayımlanan "Soğuk Zincir İlaçlarının Yönetim Talimatına" uygun gerçekleştirilmelidir.
- 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 DHBS üzerinde görülen miat ve miktarları uyumlu olmalıdır. İlgili birimlerde sorumlu hemşiresi tarafından rutin olarak miat ve miktar kontrolleri yapılmalıdır. Sağlık Bakanlığı tarafından yayımlanan "Miktar ve Miat Kontrol Talimatına" uygun hareket edilmelidir.
- İlgili birimlerden hastane eczanesine ilaç iadesi Sağlık Bakanlığı tarafından yayımlanan "İlaç ve Tıbbi Sarf Malzeme İade Talimatına" uygun yapılmalıdır.

➤ Sağlık Tesisinde ilaç yönetimi uygun olarak yapılıyor mu? (Nöbet hizmet alanı, poliklinikler, servisler vb. birimlerde değerlendirilecektir.)

Değerlendirme Unsurları:

- Sağlık tesislerinde sunulan sağlık hizmetinin etkin ve verimli yürütülmesini sağlamak amacıyla ilgili unsurlar Tasarruf ve Gelir Artırıcı Program (TGAP)
- “TGAP-P2-3-8 - Cep depo uygulamaları engellenecek ve 5 günden fazla stok çıkışı yapılan servis/ünitelere Taşınır Kayıt Yetkilisi atanarak toplu çıkışlar engellenecek”,
- “TGAP-P2-4-6 - Cep depo uygulamaları engellenecek ve 5 günden fazla stok çıkışı yapılan servis/ünitelere Taşınır Kayıt Yetkilisi atanarak toplu çıkışlar engellenecek” ve
- “TGAP-P2-3-11 - İlaç miatlarının kontrolü sağlanacak” maddeleri kapsamında değerlendirilecektir/takip edilecektir. Söz konusu unsurlara ilişkin işlemler Sağlık Bakanlığının yayımlamış olduğu ilgili talimatlar doğrultusunda değerlendirilmelidir.
- Tüm ilaçların kullanılmayan dozları (kısmi dozları) takip edilmelidir. Servis ve birimlerde açıldıktan sonra stabilite süresi dolan ilaçların bildirim DHBS üzerinden yapılmalıdır.



ADSM Tıbbi Sarf Malzeme Yönetimi

- **Sağlık Tesisinde tıbbi sarf malzeme yönetimi mevzuata uygun olarak yapılıyor mu? (Nöbet hizmet alanı, poliklinikler, 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 DHBS üzerinde görülen miat ve miktarları uyumlu olmalıdır. İlgili birimlerde sorumlu hemşiresi tarafından rutin olarak miat ve miktar kontrolleri yapılmalıdır.
- 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.
- Soğuk zincire tabi tıbbi sarf malzemesi listesi bulundurulmalı ve soğuk zincir bozulmayacak şekilde muhafaza edilmelidir. (Estetik dolgu setleri, Bondingler vb. üretici firma tarafından belirlenen sıcaklığa uyularak muhafaza edilmelidir)

ADSM Tıbbi Sarf Malzeme Yönetimi

- Sağlık Tesisinde tıbbi sarf malzeme yönetimi mevzuata uygun olarak yapılıyor mu? (Nöbet hizmet alanı, poliklinikler, servisler vb. birimlerde değerlendirilecektir.)

Değerlendirme Unsurları:

- Sağlık tesislerinde sunulan sağlık hizmetinin etkin ve verimli yürütülmesini sağlamak amacıyla ilgili unsurlar Tasarruf ve Gelir Artırıcı Program (TGAP)
- “TGAP-P2-3-30 - İlaç suiistimallerine yönelik tedbirler alınacak”
- “TGAP-P2-3-8 - Cep depo uygulamaları engellenecek ve 5 günden fazla stok çıkışı yapılan servis/ünitelere Taşınır Kayıt Yetkilisi atanarak toplu çıkışlar engellenecek”,
- “TGAP-P2-4-6 - Cep depo uygulamaları engellenecek ve 5 günden fazla stok çıkışı yapılan servis/ünitelere Taşınır Kayıt Yetkilisi atanarak toplu çıkışlar engellenecek”
- “TGAP-P2-3-11 - İlaç miatlarının kontrolü sağlanacak” maddeleri kapsamında değerlendirilecektir/takip edilecektir.



- **Sağlık Tesisinde tıbbi sarf malzeme yönetimi mevzuata uygun olarak yapılıyor mu? (Nöbet hizmet alanı, poliklinikler, servisler vb. birimlerde değerlendirilecektir.)**

Değerlendirme Unsurları:

- Servis ve özellikli birimlerde bulunan tıbbi sarf malzeme sayısı DHBS tarafından geçmiş tüketim verileri doğrultusunda hesaplanan 5 günlük stok miktarı düzeyinde (en fazla) olup olmadığı kontrol edilir. Kontroller yapılırken ilgili Yönetici Takip Ekranlarından faydalanılabilir.
- Servis ve özellikli birimlerde bulunan fiili tıbbi sarf malzeme sayısı ve miadı DHBS' de görülen sayı ve miat ile uyumlu olup olmadığı örneklem usulü kontrol edilir. Sağlık tesisinde bulunan tıbbi sarf malzeme materyovijilans sorumlusunun bilinip bilinmediği sorgulanır.
- Tıbbi sarf malzemelerinde meydana gelebilecek olumsuz olaylar ile ilgili sağlık personeli bilgisi değerlendirilir. Farkındalık sağlamak için ilgili birim ve servislerde görsel ve bilgilendirme dokümanlarına erişimleri sorgulanır. Soğuk zincire tabi tıbbi sarf malzemesi listesi bulundurulmalı ve soğuk zincir bozulmayacak şekilde muhafaza edilmelidir. (Estetik dolgu setleri, Bondingler vb. üretici firma tarafından belirlenen sıcaklığa uyularak muhafaza edilmelidir) İş ve işlemlerin istenilen standartlara uygun olarak gerçekleştirilip gerçekleştirilmediği kontrol edilir



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI

Verimli bir gözlem süreci dileriz...

Soru, öneri ve katkılarınız için

hastane.eczaciligi@saglik.gov.tr