

BAĞ-KUR ECZANE OTOMASYON PROGRAMI VE ECZANELER

Değişen ve gelişen dünya düzeninde bilginin ve ona sahip olabilmek hızı gün geçtikçe önemini arttırmaktadır. Dünya üzerinde her ülke bu hızlı değişimi takip etmek ve bir önceki günden farklı davranış geliştirmek zorunluluğunu hissetmektedir. Bilgi dünyası o kadar hızlı değişmektedir ki içinde bulunduğunuz gün size imkansız gelen şeyler ertesi sabah elinizin altında ve kullanıma hazır hale gelebilmektedir. Nasıl mı? Tabii ki modern dünyanın en önemli aracı bilgisayarlarla...

Günümüzde yoğunlaşıp, yumaklaşmış sorunlarımızın çözümünde bilgisayarlar önemli bir kolaylık ve hızlilik sağlamaktadır. Bu bilgi alışverişinin büyük çoğunluğu "SANAL ALEM" denen internet ortamında yapılabilmektedir. İnternet; mevcuttaki bilgisayarların, modem, uydu, telefon hatlarını kullanarak birbirlerine bağlanmasından oluşan bir bilgisayarlar topluluğudur. İşte bilgi bu toplulukta (sanal alem) hareket ederek dünyanın bir ucundan diğer ucuna süratle seyahat eder. Bilgi alış-verişinin sanal ortamda yapıldığı günümüzde; diğer meslek grupları gibi eczacılık mesleğinde çağdaş teknoloji ile iç içe yaşamayı becerebilmeli ve kendini buna uygun hale getirmelidir. Nitekim tüm gelişmiş ülkeler, eczanelerde çağdaş bir hizmet aracı olarak bilgisayarlarla tüketicinin bilgilendirilmesini ve eczane işletmesciliğinin yapılabilmesi sağlamış durumdadırlar. Ülkemizde mesleğimize baktığımızda, klasik anlamda eczane otomasyonu Emekli Sandığının bilgisayarla reçete kabulüne geçmesi, ardından Bağ-Kur'un bu sisteme katılması ile olmuş eczanelerimiz teknolojinin hem nimetleri hemde bir o kadar geçiş zorlukları ile karşı karşıya kalmışlardır. Odamız bilgisayar komisyonu olarak meslektaşlarımıza Bağ-Kur Eczane Otomasyon (BEOS) Programı konusunda bir eğitim toplantısı düzenlenmiş, bilgilenmeleri ve zorlukları beraber aşabilmeleri amaç edinilmiştir. Bu eğitim çerçevesinde sizlerinde yararına olacağını sandığımız bir takım önemli noktaları aktarmaya ve en sık sorunların cevabını vererek sizleri bir nebze de olsa rahatlatmayı düşündük. Umarız başarılı olmuşuzdur...! BEOS'da;

1- BEOS Programına girmemiz için gereken şifreler ilk kez kullanacak eczaneler için kullanıcı kodu:1832..... (Emekli sandığı siciliniz) Şifre: XXX (büyük harfle)'dir. Daha önce şifrenizi kullanınız.

2- Programınızı yükledikten sonra mutlaka kullanım klavuzunu yazıcınızdan alınız bu klavuz size yardımcı olacaktır.

3- Aynı anda olamamak şartıyla birden fazla bilgisayardan reçete girişi yapabilirsiniz. İcmalleri birleşecektir.

4- Reçete arkası dökümü alınacaktır (dökümler A4 boyutunda çıkmaktadır).

5- YENİ REÇETE GİRİŞİ

5-1) Bağ-Kur No – Listele –

Yakınlık kodları listelerinin 'AKTAR' denilerek listeye aktarılır. En sağlıklı bu pencereden kodun görülüp el ile yazılmasıdır.

5-2) Yakınlık kodu bu alana yazılır

5-3) Hastane kodu –

Buraya reçetenin düzenlendiği sağlık kuruluşunun kodu yazılır

5-4) Hastane protokol numarası

5-5) İlaç yazdırma tarihi

→ Reçetenin üzerindeki tarih yazılır

5-6) İlaç verilmiş tarihi

→ İlacın alınış tarihi yazılır. (4 iş gününe dikkat

edilmelidir.)

5-7) İşlem no

→ a) Eczacı kendisi numara verebilir

b) Bilgisayar kendisi işlem no takip edebilir

(inceleme açısından kolaylık sağlamaktır.)

5-8) Doktor diploma no

→ Doktor diploma no yazılırken araya herhangi bir işaret konmamalıdır

- 5-9) Reçete tipi**
- > **A-** Ayakta
Y- Yatan
R- Raporlu
- > İşaretlenerek 'RAPOR' bölümü tıklanırsa rapor giriş menüsü açılır ve rapor başlangıç bitiş tarihleri, teşhis kodları işlenerek yeni rapor girişi yapılabilir. Buraya girilen raporlar alt bölümde TEŞHİS yazan bölümde girilmek zorundadır. Reçete arkasına rapor eklemek zorunludur.
- 5-10) İlaç arama**
ilaç barkodu
- > Bu bölümde ilacın ismi yazılarak bulunup aktarılabilir.
————> Reçetede yazılmış ilaç veya eşdeğeri verilecekse eşdeğer barkodu girilir
- 5-11) İlaç adedi**
5-12) Kullanım
5-13) Doz
5-14) Gün
- > Kaç kutu ilaç verileceği girilir
————> İlacın günde kaç defa kullanılacağını anlatır
————> İlacın kaç adet/ölçek/damla olacağını belirtir
————> Raporda adı geçen ve 25 kodu ile girilen ilaçlar ile kullanımı yarım ve buçuklu veya farklı şekilde girilen ilaçların işlenmesinde kullanılır.
Sadece işaret konacaksa 9901, kullanımı bir hafta arayla iki tablet gibi veya bu şekilde tarifli ilaçlar 2x1 0007, hem raporda adı geçen hemde ayda bir gibi kullanılanlar 9930,9907 şeklinde girilir.
- 5-15) Eşdeğer barkod**
- > İlacın eşdeğeri verilecekse ilaç barkod bölümüne verilen ilacın barkodu girilir. Eşdeğer bölümüne işaret konulunca ilacın eşdeğerleri bulunur. Reçetede yazan ilaç bu listeden bulunarak üzerine tıklanıp 'AKTAR' denilince bu bölüme reçetede yazan ilacın barkodu yerleşir.
- 5-16) Klinik bölümü**
- > **A-**Kalp ameliyatı olanlar için
B- Kültür antibiyogram test belgesi varsa
K- Klinikte uygulanıyorsa, kullanılacaktır
- 5-17) Ekle**
5-18) Düzelt
- > İlaç reçeteye yüklenir. Bilgiler girildikten sonra aktarma sağlar
————> İlaç barkodu üst bölüme alınarak düzeltme yapılır. Hataların düzeltilmesi için hata yapılan satırın üzerine gelerek tıklanıp düzeltilme yapılır.
- 5-19) Sil**
5-20) Majistral ilaç ekle
- > İlaç, reçeteden silinir
————> Üzerine gelip tıklayınca pencere açılır. Elle hesaplanan tutar yazılarak, tamam tıklanarak işlem tamamlanır.
- Raporlu majistral
İptal
Tamam
- > İlaç raporlu ise işaretlenir. Rapor işlenmesi gerekir
————> Silmek için
————> Reçeteye yüklemek için
- 5-21) Enjektör**
- > Adet ; Enjektör adedi verilen ampul sayısına göre belirlenir

Barkod	→	2 cc:1.000.000.000.000; 5 cc: 2.000.000.000.000; 10 cc:3.000.000.000.000; İnsülini: 1.200.000.000.000
Ekle	→	Enjektörü kayıt için kullanılır
Sil	→	Enjektörü silmede kullanılır

6- RAPOR İŞLEMLERİ

Rapor işlemek için	→	Bağ-Kur'lu bilgileri	→	Rapor işlemleri	→	Ekleme
Ekleme	→	Rapor eklenebilir				
Görme	→	Daha önceden işlenen raporlar görülebilir				

7- Fatura Kesimi

Fatura oluşturma ile; toplu fatura, detaylı gatura oluşturma ile de; ithal, yerli ayırımı yapılarak fatura oluşturulur. Eğer ikinci yol seçilecekse; faturalar detaylı olarak kesilecektir. Ancak reçetelerden ayırım yapılmıyacak tek zarfta gönderilecek. İcmal detaylı fatura kesildikten sonra fatura tarih ve numaralarına göre alınacaktır.

Detaylı fatura kesilirken tüm fatura tarih ve numaralarının doldurulması gerekmektedir. Eğer atlanacak olursa programda hata oluşturmaktadır.

ÖR=

	Fatura Tarihi	Fatura No
Normal Bağ-Kur'lu yerli ilaç	20.11.2001	1300
Normal Bağ-Kur'lu ithal ilaç	20.11.2001	1301
Normal Bağ-Kur'lu normal ilaç	20.11.2001	1302
Normal Bağ-Kur'lu ithal ilaç	20.11.2001	1303

Bu fatura numaraları verilerek '**FATURA OLUŞTUR**'a basılınca faturalar ayrılır. Eğer arada tutarı sıfır olan bi fatura varsa bu fatura Bağ-Kur kütüğüne girmez. Bu faturanızı koçanda bırakarak başka bir yerde kullanabilirsiniz. Dikkat edilmesi gereken nokta bilgisayardaki fatura numara ve tutarları ile bize göndereceğiniz faturaların AYNI olmasıdır.

Detaylı fatura oluşturulduktan sonra '**FATURA GÖRÜNTÜLEME**' bölümünden fatura tarih ve numaraları girilerek icmaller çıkartılır.

8- FATALAR GÖNDERİLİRKEN

Gönderilen zarfın üzerinde ve dilekçede kullanılan sistem (Paket program veya BEOS) belirtilecektir. Tüm faturalar ve dilekçe bir arada temsil edilecektir.

9- Kök sertifikası nedir? Neden sertifika yüklenmelidir? Kök sertifikası; bilgilerin güvenli olarak transferini, gelen bilgilerin gerçekten Bağ-Kur'a gelmesini sağlamak, gerçekten Bağ-Kur'a bağlanmanızı sağlamak, bilgisayarınızı korumak, gelen-giden bilgilerin şifrelenerek transferini sağlamak, bilgilerin kurtarılabilmesi ve bilgisayarınızın sistem tarafından doğrulanması için yüklenmesi gereklidir.

10- Raporu bir defa kaydetmemiz yeterlimidir? Her defasında rapor reçeteye eklenmeli. Hayır yeterli değildir; rapor, her rapora tabii olan reçete geldiğinde işlenecek ve her defasında reçetenin arkasına "ASLI GİBİDİR"onaylı suretiyle eklenecektir.

11- Majistral ilaç fiyatı nasıl hesaplanacak ve dökümü reçete arkasına yapılacak mıdır?

Majistral ilaç hesabı, majistral tarife aracılığı ile yapılacak ve sisteme tutarı 'Majistral İlaç' yazılı bölümünden aktarılacaktır. Majistral ilacı dökümü ise kontrol edilmek üzere reçetenin arkasına yazılacaktır.

12- İnsülin enjektörünün barkodu nedir? 1200000000000

13- İcmal listesine kayıtlı olan reçetelerin reçete dökümü nasıl alınıyor? Kayıt no'su değiştirmi?

İcmal listesinde reçete arkası alınacak kişinin üzerine gelip tıklanıp, **DETAYINI GÖSTER** denilip gelen sayfada **DEĞİŞTİR** butonu tıklanarak reçetenin ilk girildiği sayfa gelinerek tekrardan **KAYDET** butonuna basılarak gelen sayfada **YAZDIR** butonuna basılır ve işlem tamamlanır. Bu tekrarlanan işlem dolayısıyla reçetenin kayıt no'sunda herhangi bir değişiklik meydana gelmez, ilk kayıt edilen no aynen korunur.

14- Yazıcıdan çıkarılan reçete arkasına eczane kaşesi basılmalıdır? Evet, evrağın size ait olduğunun göstergesi olan kaşe kağıdın arkasına basılacaktır.

15- Rapordaki hastaların kodlarına nasıl ulaşabiliriz?

01	TÜBERKÜLOZ:
02	KANSER: ALL, KLL, A,ML, KML, Multiple Myeloma
03	KRONİK BÖBREK: Glomerulonefrit, Nefrotik sendrom, Renal yetmezlik, Diabetik nefropati
04	AKIL HASTALIKLARI: Depresif sendromu, Kronik şizofreni, Obsessif konvulsif bozukluk, Mental retardasyon, OBS (Obsessif briket sendromu), Distimik bozukluk
05	ORGAN NAKLİ: Greft reddi
06	HİPERANSİYON, KALP DAMAR HASTALIKLARI : MDMY (Mitral darlık ve yetmezliği), Demans, SVO, Koroner Arter Hastalığı (KAH), Meniere sendromu, Mitral valv replasmanı (MVR), Reynoud fenomoni, By-pass (ACBG), Aritmi, Arterial fibrilasyon. Atrial taşikardi, KMP (kardio mitral plasti), ASD (atrial septal defeks), VSD (Ventriküler septal defeks), CVA (serebro vasküler atak), İKH (iskemik kalp hastalığı), Burger hasatlığı, Livedo vaskülit, PSVT (Proksimal subra ventrikül ventriküler taşikardi), Diabetik nöropati, Diabetik, angiopati, Vertigo, Skleroderma, Hipertansiyon, Femora popliteal tıkanıklık, Beyin kanaması, Beyin ameliyatı, Tinnitus, KCP (Kronik cor pulmonale), LVA (Sol ventrikül anevrizma), Hiperlipidemi, TIA (transiyel iskemik atak), Cerebral palsy, AAP (Akut angio pectoris), VBY (vertebro basiller yetmezlik)
07	ANTİKOGÜLAN
08	ROMATİZMAL KALP HASTALIĞI
09	ROMATOİD ARTRİT: JRA (Juvenil romatoid artrit)
10	DIABETES MELLİTUS: Diabetik nefropati, Diyabetik nöropati, Diabetik retinopati, Diabetik angiopati
11	KRONİK NÖROLOJİK: Alzheimer, Epilepsi, Parkinson
12	GLAUKOM TANISI: Kuru göz sendromu (creatitisicca), Primer açık açılı Glaukom (PAAG), Sjogren sendromu
13	BRONŞİYAL ASTİM TANISI : KCP (Kronik cor pulmonale), amfizem, KOAH (Kronik obstrüktif akciğer hastalığı)
14	KONJENİTAL METABOLİZMA
15	OTOİMMUN: Kollajen doku hastalığı, Myastenia gravis, Behçet hastalığı, Gut hastalığı, Sistemik lupus eritematosus, Psöriasis, FMF (Ailevi Akdeniz ateşi), Pemphigus vulgaris, Ankilozan spondilit, Endojen üveit, Talassemia
16	TRİOD - PRATRİOD - HİPOFİZ VE SÜRRENALİN KRONİK : Addison hastalığı, akromegali, Basedow graves, Hipertiroidi, Hipofiz yetmezliği, Hipogonadizm, Hipokalsemi, Prolaktinoma, Paget Hastalığı, Panhipopituitarizm, Büyüme eksikliği, Cushing sendromu, Hipertiroidi, Hirsutismus, TDG (Toksik diffus guatr-graves), MPEN (Multipl endoktrinno plazi), Endometriozis, Histerektomi, Opere hipofiz adenomu, PCO (Polikistik over), Osteoporoz (Kemik Dansitesi ve z değerleri ölçülmüş, bütçe uygulama talimatındaki değerler mevcut ise)
17	KRONİK KARACİĞER : hepatit B ve C, Hepatoselüler yetmezlik, Esansiyel trombositoz budd chari sendromu, premier bilier siroz, Hepatik fibrozis, wilson hastalığı
18	KRONİK BAĞIRSAK : Crohn Hastalığı, Irritabl kolon sendromu, Ülseratif kolit, Kronik monstipasyon, Non- spesifik proktit
19	KAN VE KAN YAPICI ORGANLARIN HASTALIKLARI : Hemofili, Mylofibrozis, Multiple myeloma, ITTP (Idiopatik trombositoz penipurplea), MDS (Myelodisplastik sendrom)
20	AİDS TANISI
21	ERAKDİKASYONU GEREKEN SITMA LEPRİ LEİSMANYOSİS (KALA AZAR)
25	HİÇ BİR HASTALIK GRUBUNA GİRMEYEN İLAÇ İÇİN ALINAN RAPORLAR: (Selim prostathipertrofisi), Menopoz, Osteoporoz, Alopesia, Myemo uteri, Allerjik rinit, Primer infertilite, Migren, GBA (Gerilim baş ağrısı), Alveolar kist hidatik, BPH (Benign prostat hiperplazisi)

Hazırlayan: Ecz. Ahmet Han ALPMAN

4. Bölge Adana Eczacı Odası Bilgisayar Komisyonu Üyesi