
 ÖZEL ORDU Sevgi HASTANESİ	ECZANE İŞLEYİŞ PROSEDÜRÜ			
DOKÜMAN KODU	YAYIN TARİHİ	REVİZYON NO	REVİZYON TARİHİ	SAYFA /NO
İY.PR.01	01.01.2019	0	-	Sayfa 1 / 4

1. AMAÇ: Bu prosedürün amacı hastanenin “**Temel ilaç ihtiyacı**”nın belirlenmesi, ilaç ve serum ihtiyacının karşılanması, stoklanması, kontrollü olarak saklanması, birimlere dağıtımı ve takibinin yapılması için uygun yöntemleri belirlemektir.

2. KAPSAM: Eczacı, eczane teknisyenleri, Satın alma Bölümü, Mali İşler Müdürlüğü, hemşireler, hekimler ve Başhekim.

3. KISALTMALAR

4. TANIMLAR

4.1 Etken Madde: Canlı vücudundaki fizyolojik, biyokimyasal ve patolojik süreçleri yapı veya görev açısından farmakolojik olarak etkileyen, hastalıkların tanı, tedavi veya korunmasında etkin olan herhangi bir ilaç veya benzeri maddenin ana bileşeni.

4.2 Parenteral: İlaç veya serumların ağız yolu ile değil damar yolu, adale içi gibi yollarla verilmesi.

4.3 Enteral: İlaç veya serumların veya besleyicilerin ağız yolu ile veya herhangi bir tüp aracılığıyla mide veya barsaklar üzerinden verilmesi.

4.4 Narkotik: Uyuşturucu etkiye sahip maddelere verilen genel ad.

4.5 Psikotrop: Psikotrop madde ya da psikoaktif madde, asıl olarak merkezi sinir sisteminde etkisini gösteren ve beynin işlevlerini değiştirerek algıda, ruh hâlinde, bilinçlilikte ve davranışta geçici değişikliklere neden olan kimyasal maddelerdir.

5. SORUMLULAR: Eczacı, eczacı yardımcısı, başhemşire, mesul müdür ve tüm birim sorumluları

6. FAALİYET AKIŞI

6.1 Eczane Temel İlaç Listesinin Belirlenmesi

6.1.1 Temel İlaç Listesi Hazırlanacak (Ticari adı, etken maddesi)

6.1.2 Temel Sarf Malzeme Listesi belirlenecek (özellikleri ile) Bu esaslara göre “**Temel İlaç Listesi ve Temel Sarf malzeme listesi**’ oluşturulduktan sonra hekime dağıtılır. Hastanede, hastalara uygulanacak ilaçlar ve sarf malzemeleri bu listeden seçerler.



6.1.3 Bazı ilaçların maliyetleri çok yüksek ve sirkülasyonları çok az olduğu için stokları yapılmaz. Bu ilaçlar doktor tarafından talep edildiği zaman temin edilir ve hastaya özel olarak gönderilir.

7. İHTİYACIN BELİRLENMESİ

Hastanede bulunan tüm ilaçların ve sarf malzemelerin minimum, maksimum ve kritik stok seviyeleri bellidir. Bu seviye ilaç için 15 gün, serumlar için 21 gün, sarf malzeme için 21 günlük olarak oluşturulmuştur. Minimum seviyeye düşen ilaçlar ve sarf malzemeler sipariş edilir ve sipariş miktarı maksimum değere tamamlanacak şekilde ayarlanır. Eczanede yasal izin olan ruhsatlandırılmış ilaçlar bulundurulur.

8. NUMUNE İLAÇ KULLANIMI

Hastane genelinde numune ilaçların hasta güvenliğini tehdit etmemesi ve kontrolsüz kullanımına engel olmak amacıyla numune ilaç bulundurmama politikası yürütülmektedir. Bu nedenle Eczane, yatan hasta servis/ katları, poliklinikler dahil hastane genelinde numune ilaç

	ECZANE İŞLEYİŞ PROSEDÜRÜ			
DOKÜMAN KODU	YAYIN TARİHİ	REVİZYON NO	REVİZYON TARİHİ	SAYFA /NO
İY.PR.01	01.01.2019	0	-	Sayfa 2 / 4

bulundurulmaz.

9. FİRMALARDAN VE DEPOLARDAN TEKLİF ALINMASI VE DEĞERLENDİRİLMESİ

Bir ilacın ve sarf malzemenin miktarı minimum seviyeye düşünce ilaçların maksimum stokuna tamamlanacak şekilde istemi yapılır. Satın alma komisyonu teklifleri değerlendirir. Başhekim Onayı alındıktan sonra Eczaneye, sipariş verilmesi için izin verilir.

10. SİPARİŞLERİN VERİLMESİ

Firmalardan gelen teklifler değerlendirildikten sonra eczane tarafından uygun depo veya firmalardan siparişler verilir. Eczacı sistem üzerinden siparişleri takip eder.

11. SİPARİŞLERİN KABULÜ

Bu talimata uygun olmayan ilaçlar firma ya da depoyla görüşülerek iadesi yapılır. Giriş kalite kontrolü aşağıda belirtilen kriterlere göre gerçekleştirilir:

- 11.1** İstemde bulunan hekimin belirttiği ilaç spesifikasyonlarına uygunluk,
- 11.2** Doktorun direktif ettiği spesifikasyonlarda ilaç piyasada bulunmadığı takdirde eczacının onayladığı muadiline uygunluk,
- 11.3** Ambalajında yırtık, delik, darbe izi ve benzeri durumların bulunmaması,
- 11.4** İmal ve son kullanma tarihine uygunluk; 6 aydan az miyadı olan ilaçların girişi kabul edilmez.

11.5 Ambalaj Açıldığında



- 11.5.1** Tablet ise; rengi, bütünlüğü, kırık olup olmadığı
- 11.5.2** Ampul ise; rengi, eksik ya da kırık olup olmadığı
- 11.5.3** Serum ise; patlak ya da kırık olup olmadığı, gözle görünür yabancı madde içerip içermediğinin tespiti,
- 11.5.4** Daha önceki alımlarda kullanıcı şikayetlerinin bulunup bulunmadığı,
- 11.5.5** Fatura edilen ilaçların veya serumların istenilen miktara uygunluğu,
- 11.5.6** Faturanın sözleşme koşullarına uygunluğu (iskonto, mal fazlası vb) kontrol edilir.
- 11.5.7** Soğuk zincir olan ilaçların uygun koşullarda getirilip getirilmediğinin kontrolü (bu ilaçlar buz aküsü ile getirilmelidir.
- 11.5.8** İlaçlar kontrolü yapılarak teslim alındıktan sonra daha önceden planlanmış olan yerlerine yerleştirilir.
- 11.5.9** Serumların günlük ihtiyacı karşılayacak miktarı eczane deposunda tanımlanmış her biri kendi isimlerinin yazıldığı raflara yerleştirilir. Stok miktarı ise eczane deposunda uygun şekilde depolanır. Buzdolabında muhafaza edilen ilaçlar teslim alındıktan sonra hiç bekletilmeden "**Buzdolabında Saklanması Gereken İlaçlar Listesi**"ne göre ayrılarak buzdolabına yerleştirilir.
- 11.5.10** Teslim alınan tüm ilaç ve sarf malzemelerin fatura girişleri eczanede eczacı ve eczane teknisyenleri tarafından yapılır ve imzalanır. Faturanın aslı arkasına bilgisayar dökümü iliştilererek Satın alma Birimi'ne teslim edilir. İrsaliye eczanede 5 yıl süre ile saklanır.

12. İLAÇ FİYATLANDIRMA

İlacın perakende satış fiyatı fatura girişleri esnasında tane hesabı yapılarak eczacı ya da yardımcısı tarafından bilgisayara girilir.

13. MİYAD KONTROLÜ

Miyad kontrolü eczacı veya eczane teknisyenleri tarafından ilaç alımından itibaren 1 aylık periyotlarla ve her ayın başında yapılır ve sisteme kayıt edilir. Sistem, miyadı 3 aydan yakın olan ilaçlar için uyarı verir. Bu ilaçların üzerine "**Miyadı Yakındır Etiketi**" yapıştırılır ve kısa

 ÖZEL ORDU Sevgi HASTANESİ	ECZANE İŞLEYİŞ PROSEDÜRÜ			
DOKÜMAN KODU	YAYIN TARİHİ	REVİZYON NO	REVİZYON TARİHİ	SAYFA /NO
İY.PR.01	01.01.2019	0	-	Sayfa 3 / 4

sürede tüketilebilecek olan anestezi gibi birimlere verilmek üzere yerlerine yerleştirilir.

13.1 Miadı yaklaşan ilaçlar, hastane içinde tüketilemediği durumlarda aşağıdaki şekilde imha edilir.

- 13.1.1** Hap ve toz şeklinde olanlar suda eritilir ve atık kutusuna atılır. Sıvı olanlar dökülür.
13.1.2 Ampul şeklinde olanlar kırılır; sıvı döküldükten sonra cam atık kutusuna atılır.
13.1.3 Parenteral ve enteral beslenme için kullanılan ürünler akan su altında sulandırılıp dökülür.
13.1.4 Narkotik ve psikotrop ilaçların imha işlemi Sağlık Müdürlüğü'nce yapılır.

14. SAKLAMA VE DAĞITIM

İlaçlar temizlik ve güvenlik kurallarına uygun bir şekilde saklanır ve dağıtılır.

14.1 Eczanede her ilacın teslim alındıktan sonra yerleştirileceği alan "**Eczane İlaç Yerleşim Planı**" ndaki yeriyle bellidir ve bu otomasyon sistemi üzerinde de kayıtlıdır. Her bir raf 01, 02, 03..... şeklinde numaralandırılmış ve her bir başlıkta hangi ilacın yerleşeceği belirlenmiştir. Parenteral formlar, tablet formları, solüsyonlar, serumlar, beslenme solüsyonları ayrı yerlerde planlanmıştır. Günlük verilecek tabletler eczanenin çalışma bankosunun üzerine, tek doz kutucuklarına yerleştirilmiştir. Teslim alınan ilaçlar, eczane içindeki stok depoda belirlenen uygun alanlara yerleştirilir.

14.2 İlaç ve serumlar, 25 derecenin altındaki oda sıcaklığında gün ışığından korunarak saklanır. Eczane ortamının ısı ve nemi her gün saat 08.00 ve 18.00 saatleri arasında ölçülerek "**Sıcaklık - Nem İzlem ve Temizlik Kontrol Formu**"na kaydedilir. 25-27 derece arasındaki sapmalar tolere edilebilir. Ancak sıcaklık 27 derecenin üzerine çıktığında Teknik Servis'e haber verilir.

14.3 Buzdolabında muhafaza edilmesi gereken ilaçlar buzdolabında 2-8 derece sıcaklık arasında saklanır. Buzdolabı ısı her gün saat 08.00 ve 18.00 olmak üzere iki kez kontrol edilerek "**Sıcaklık - Nem İzlem Ve Temizlik Kontrol Formu**" na kaydedilir. Sapmalarda Teknik Servis'e haber verilir.

14.4 Birimlere Stok İlaç Dağıtımı

Eczane 24 saat açık olmadığından, yatan hasta katlarında acil durumlarda kullanılmak üzere belirlenen miktarda stok ilaç bulundurulur. Stoktan kullanılan ilaçlar hastanın hekimi tarafından order edildikten sonra eczaneden istem yapılarak tamamlanır.



Yataklı birimler, ameliyathane, anestezi, radyoloji, poliklinikler ve acil servis bölümü ilaçları eczaneden günlük olarak toplu bir şekilde bir önceki güne ait girişler esas alınarak verilir. Narkotik ilaçlar tüm birimlere Pazartesi, Salı, Çarşamba, Perşembe, Cuma günleri saat 10:00-14:00 arası verilir.

14.5 Yataklı Birimler ve Yoğun Bakımlarda Günlük İlaç Dağıtımı

Yataklı birimler ve yoğun bakımlara günlük ilaç dağıtımına göre yapılır.

14.6 İlaçlar günlük doz olarak hazırlanır ve poşetlenir. Tablet ve supozituar formundaki ilaçların üzerine hastaya ait bilgilerin yer aldığı barkod yapıştırılır. Parenteral ilaçlar, serumlar ve beslenme solüsyonları hasta adına poşetlenip barkodları yapıştırıldıktan sonra ilaç dökümü ilüştirilerek servislere gönderilir.

14.7 Eczanemiz 08:00-18:00 saatleri arasında açıktır. Eczanenin kapalı olduğu saatlerde eczanenin anahtarı güvenlikte bulunmaktadır. Eczanenin kapalı olduğu saatlerde, ilaç isteği olursa eczaneyi güvenlik görevlisi, birim hemşiresi beraber girip ilacı alırlar ve **Eczane Açılış**

 ÖZEL ORDU Sevgi HASTANESİ	ECZANE İŞLEYİŞ PROSEDÜRÜ			
DOKÜMAN KODU	YAYIN TARİHİ	REVİZYON NO	REVİZYON TARİHİ	SAYFA /NO
İY.PR.01	01.01.2019	0	-	Sayfa 4 / 4

Formu”nu imzalarlar. Gececi hemşire, sabah nöbetini teslim etmeden önce, order kâğıdını eczaneye teslim etmek zorundadır.

15. ECZANE DIŞINDAKİ İLAÇLARIN GÜVENLİĞİ VE KONTROLÜ

15.1 Birimlerde bulunan stok ilaçlar **“Eczane Dışı İlaç Stok Kontrol Formu”** ile katlarda kat sorumlu hemşireleri, yoğun bakımlarda yoğun bakım sorumlu hemşireleri, acilde acil servis sorumlu hemşiresi, polikliniklerde ilgili polikliniğin sorumlu hemşiresi, ameliyathanelerde ameliyathane sorumlu hemşiresi ve anestezi sorumlu teknikeri ile eczacıların sorumluluğundadır. Her birimin stok miktarı bellidir ve bu miktarlar hem serviste hem eczane kayıtlarında mevcuttur. Stokların kontrolü her hafta başı birim sorumlu hemşiresi ya da teknikeri her ayın sonunda da eczane dışındaki ilaçları kontrol esaslarına göre eczacı tarafından kontrol edilir. Kontrolde esas alınan noktalar aşağıdaki gibidir;

- 15.1.1** İlaçların belirlenmiş stok miktarları ve son kullanma tarihlerinin uygunluğu
- 15.1.2** Haftalık ilaç sayılarının ve son kullanma tarihlerinin takibi
- 15.1.3** Yüksek Riskli İlaç Prosedürü’ne uygunluk
- 15.1.4** İlaçların saklama koşullarına uygunluk
- 15.1.5** Oda Isısı ve Nemi ile Buzdolabı ısısı takipleri

Birimlerde oda ısısı, nemi ya da buzdolabı ısısında yaşanan sapmalar giderilemediği durumlarda eczane sorumlusuna bildirilir. Eczacı tarafından ilaçlar eczaneden alınarak stok dolaplarına ve Crash Card’lara yerleştirilir. Crash Card (Acil Arabası) içindeki ilaçların kontrolü **“Acil Arabası ve Çantası Kontrol Talimatı”**na göre yapılır. **“Acil Arabası (Crash Card) Kontrol Form”**ları eczanede 1 ay saklandıktan sonra imha edilir.

Birimlerdeki stok ve crash cardlardaki son kullanma tarihi 3 ay yaklaşan ilaçlar **“İlaç İade Formu”** ile eczaneye iade edilir ve uzun miyadlı olanlar eczaneden alınarak stok dolaplarına ve Crash Card’lara yerleştirilir. Crash Card (Acil Arabası) içindeki ilaçların kontrolü **“Acil Arabası ve Çantası Kontrol Talimatı”**na göre yapılır. **“Acil Arabası (Crash Card) Kontrol Form”**ları eczanede 1 ay saklandıktan sonra imha edilir.

15.2 Birimlerde bulunan narkotik stokları çift kilit altındadır ve sorumluluğu ilgili birimin sorumlu hemşire, sağlık memuru ya da teknisyenindedir.

7. İLGİLİ DÖKÜMANLAR

- 7.1** Buzdolabında Saklanması Gereken İlaçlar Listesi
- 7.2** Eczane İlaç Yerleşim Planı
- 7.3** Sıcaklık - Nem İzlem ve Temizlik Kontrol Formu
- 7.4** Eczane Açılış Formu
- 7.5** Eczane Dışı İlaç Stok Kontrol Formu
- 7.6** İlaç İade Formu
- 7.7** Acil Arabası ve Çantası Kontrol Talimatı
- 7.8** Acil Arabası (Crash Card) Kontrol Form

HAZIRLAYAN BÖLÜM KALİTE SORUMLUSU	KONTROL EDEN KALİTE YÖNETİM DİREKTÖRÜ	ONAYLAYAN BAŞHEKİM
--	--	-------------------------------------