



HASTA-İLAÇ YÖNETİM SİSTEMİ

ANALİZ RAPORU (ÖRNEK ÇALIŞMA)

Projenin Amacı

Amaç :

1. Hizmet kayıplarının en aza indirgenmesi
2. İlaç- Hasta hareketlerinin kontrol altında tutulması
3. Tedaviden kaynaklanan hataların önlenmesi

Kapsam

Bu proje kapsamında doktor-eczacı-hemşire-hasta uygulama aşamaları dikkate alınarak örnek bir hasta-ilaç yönetim sistemi programı oluşturulacaktır.

Tanımlar, Kısa adlar ve Kısaltmalar

RPT: Tekrarlanan tedavi

CV : Günlük standart tedavi saatleri dışında bir defaya mahsus uygulanacak tedavi

Tabela: Her hastaya ait tüm tedavi bilgilerinin yazıldığı form.

HBYS: Hastane bilgi yönetim sistemi

Kontrendikasyon: İlacın olabilecek yan etkileri

Endikasyon: İlacın kullanılması gereken durumlar

Mevcut Sistem İncelemesi

Örgüt Yapısı : Hasta tedavisini düzenleme görevi hekimindir. Günlük olarak her sabah 24 saatlik tedaviyi hekim düzenler. Hekimin düzenlediği tedaviyi ilaç-yaş ve doz uyumu açısından eczacı kontrol eder. Uygun görülen tedaviyi hemşire hastaya belirtilen saatlerde ve dozda uygular.

İşlevsel Model: Mevcut sistemde her sabah günlük olarak hasta tedavileri tabelaya yazılır. Hemşireler tarafından tüm kliniğin tabelaları toplanıp tedavi defterine yazılır ve bir görevliyle eczaneye gönderilir. Eczane tabelada yazan ilaçları onaylayıp toplu halde hazırlar ve ilgili kliniğe haber verir. Görevli personel tabelaları ve ilaçları eczaneden alıp kliniğe getirir. Hemşire tabelaları kontrol edip hastaların o günkü ilaçlarını ayırır ve saatleri geldiğinde tedavi defterinden hastaya uygulamayı yapar. Uygulandığına dair parafını atar.

Veri Modeli: Bu sistemde HBYS sisteminin çıktıları hekimin girdileri, hekimin çıktıları eczanenin girdilerini oluşturur. Eczanenin çıktıları hemşire ilaç uygulamasının girdileri olmaktadır. Sistemin eksik yanı kullanılan ilaçların, uygulama yapılan hastaların tek bir platformda raporlanamaması her birimin kendi sistemine uygun raporlama yapması. Bu raporların birbirinden bağımsız olmasıdır.

Varolan Yazılım/Donanım Kaynakları: Her klinikte HBYS sistemine bağlı kullanıcı bilgisayarları bulunmaktadır. Yine bu sistemde sunucu bilgisayarlar, ana bilgisayar, yerel ve geniş alan ağ alt yapısı bulunmaktadır. HBYS sisteminde hasta kayıtları yapılmakta ve hastaya uygulanan tüm işlemler kayıt altına alınmakta ayrıca faturalandırma sistemine yansıtılmaktadır.

Varolan Sistemin Değerlendirilmesi: Varolan HBYS sisteminde hastanede çalışan bir takım meslek gruplarının bu sistemi hiç kullanmadığı daha çok sistemi tıbbi sekreterlerin kullandığı tespit edilmiştir. Bunun nedeni kurulan sistemin daha çok Sosyal sigortalar kurumu, Bağkur

vb. sosyal güvenlik sistemlerine bağı olması buradan provizyon alıp hasta kaydının yapılması ve hastaya ait kimlik bilgilerinin girilmesi ,kurumlar arası bilgi akışının sağlanması şeklinde düzenlenmiş olmasıdır. Daha genel bir kullanım söz konusudur.

Gereksenen Sistemin Mantıksal Modeli

Giriş: Bu modelle amaçlanan oldukça önemli olan doğru hasta-doğru doz-doğru ilaç uygulamasında hata oranını sıfıra indirmek bunun içinde bir program yardımıyla ilgili meslek gruplarına yardımcı olmaktır.

İşlevsel Model: Her sabah doktor HBYS sistemiyle kayıt yapılmış olan hastalarının listesini görüp buradan ilgili hastanın 24 saatlik tedavisini düzenleyecektir. Düzenlenen bu tedavi onaylandıktan sonra eczaneye gönderilecek eczanenin onayından sonra hemşire ekranına yansıyacaktır. Hemşire bu ekranda hastalarının tedavilerini görüp uygulamayı yapacaktır. Tasarlanan ilk program kullanımından sonra kliniklere özel (Acil servis, Ameliyathane) düzenlemeler yapılabilir.Bu sistemde raporlama gereklidir.

Veri Tabloları

Kullanıcılar Veri tablosu

- Sicil numarası
- Adı
- Soyadı
- Kullanıcı tipi
- Klinik
- Şifre

Hasta Bilgisi Veri Tablosu

- Hasta ID
- Adı
- Soyadı
- Cinsiyeti
- Doğum tarihi
- Alerji Durumu
- Doktoru
- Teşhisi
- Kliniği
- Yatış Tarihi
- Taburcu Olduğu Tarihi
- Açıklama
- Tedavi ID

Tedavi Tablosu

- Tedavi ID
- İlaç ID
- Tarih
- Hasta ID
- Uygulama Şekli ID
- Doz
- Tedavi düzenleyen (Kullanıcı sicil numarası)
- Tedaviyi onaylayan (Kullanıcı sicil numarası)
- Tedaviyi uygulayan (Kullanıcı sicil numarası)

İlaç Bilgi Tablosu

- İlaç ID
- Firma

- Etken maddesi
- Kontrendikasyonları
- Günlük doz
- Uygulama şekli
- Açıklama
- Endikasyonları

Donanım İhtiyacı : Mevcut sistemde tüm alt yapı mevcuttur. Sadece ilaç uygulaması için hemşirelerin kullanımında bir kiosk olmalıdır.

Başarım Gereklere : Sistemin başarılı olması için tedavi değişiklikleri ,CV tedaviler sisteme her zaman girilebilir olmalı ve Sistem 24 saat çalışmalıdır. Kullanıcıların veri giriş ve çıkışlarını zamanında yapmaları programın ve uygulamanın başarısını artıracaktır.

Arayüz Gereklere

Kullanıcı Arayüzlerinde kullanılacak menüler

Doktor Arayüzü

Ana Menü ekranı

Hasta Kayıt Arama Ve düzenleme ekranı

Tedavi Düzenleme Ekranı

Tedavi Onay Ekranı

Raporlama Ekranı

Eczane Arayüzü

İlaç Giriş Kayıt Ekranı

Tedavi Onay Ekranı

Raporlama Ekranı

Hemşire Arayüzü

Yatan Hasta Listesi Ekranı

Seçilen Hastanın Tedavi Uygulama Ekranı

Tüm Tedavilerin Durumunu Gösteren Ekran

PROJEYE ÖZGÜ BİLGİLER

Bu projede online ilaç rehberi almayı planlamıştım fakat interneti aradığımda bu anlamda destek alabileceğim resmi bir site bulamadım.

Bu projede HBYS sisteminin bilgileri kullanılmayacak bunun yerine veri tabanına birkaç örnek kayıt yapılacaktır.

KARAR VERİLMESİ GEREKEN KONULAR

İlaç uygulama veri tablosu oluşturulmamıştır bu tablo tekrar değerlendirilip karar verilecektir. Bu tablonun amacı tedavi girişlerinde kullanım aralıklarını otomatik hesaplamadır. Çünkü mevcut sistemde ilaçlar hekim tarafından 3x1 veya 4x2 şeklinde yazılır bu da günde 3 kez bir doz veya 4 kez 2 doz demektir. Bu yazım şekline daha pratik bir yöntem ; hekim ekrana 3x1 yazdığında bu verinin hemşire ekranına 10-18-22 saatleri şeklinde yansıtılabilmesidir. Bir diğer yolsa hekimin bu saatlerin girişini kendisinin yapmasıdır.