

Таблетарна терапија

Согласно измените дефинирани од страна на МЗ и ФЗО за начинот на издавање на таблетарна терапија, имплементирани се промени и во Prima MEDICA, со цел максимално да се поедностави и забрза процесот на издавањето на е-рецептите. Измените се имплементирани во неколку делови од софтверот, кои во продолжение се објаснети подетално.

Напомена: После превземањето на најновата верзија на Prima MEDICA 4.1.6.0. потребно е да се направи Синхронизација со податоци на Министерство за здравство за да се превземе новата дефиниција на генериките. Од главното мени избираме Сервис - > Синхронизација со податоци на Министерство за здравство. Кликнуваме на Сите и Превземи. Откако ќе заврши преземањето, во долниот дел од прозорецот се појавува порака дека превземањето е завршено и можете да продолжите со работа.

Внес на таблетарна терапија

Во формата за Таблетарна терапија има додадено неколку нови полиња, кои ги опфаќаат информациите што се произлезени од измените дефинирани од ФЗО и МЗ. Полињата **јачина** и **облик** се пополнуваат автоматски со избор на генеричкиот назив на терапијата (слика: 1). Овие полиња се додадени заради имплементацијата на розов рецепт во електронска форма, со што е овозможено и за терапијата која не е на товар на ФЗО да биде генериран електронски рецепт, кој потоа едноставно може да се реализира во аптеките.

Да напоменеме дека издавањето на рецепт за терапија која не е на товар на ФЗО (т.н. розов рецепт) засега е препорачливо да биде во електронска форма, а набргу се очекува тоа да стане задолжително.

ТАБЛЕТАРНА ТЕРАПИЈА ЗА ПАЦИЕНТОТ

Затвори алергии Претходни терапии Претходни хронични

ПАЦИЕНТОТ ИМА АЛЕРГИИ

Тип на терапија
☒ Акутна ☐ Наркотика
☐ Хронична

Датум на препишување
18.05.2020

Датум на важност од (за хрон. терап.)
18.05.2020

Заштитено име на лек(од позитивна листа)

Генерички назив
J01CA04004 amoxicillin caps. 500 mg

Препорачана терапија

Облик caps. Јачина 500 mg

Количина/бр.рецепти 1 Дневна доза 1*1

Препишано пакување Да scat.orig. No I(1) Парчиња (бр.таблети)

Специјалист / субспецијалист / конзилиум

Датум на извештај од спец. Број на извештај од спец.

За дијагноза J01 AKUTEN SINUSITIS

Коментар

Запиши Откажи

Поз. листа	Мин. здр.	Режим	Рецепт бр.	Ген.назив
ДА	ДА	R,D		amoxicillin caps. 500 mg

Слика 1: Облик и јачина на терапија

За терапијата која се издава во парчиња, односно број на таблети, потребно е да се пополни полето **Парчиња (Бр. Таблети)** (слика: 2)

ТАБЛЕТАРНА ТЕРАПИЈА ЗА ПАЦИЕНТОТ

Затвори алергии Претходни терапии Претходни хронични

ПАЦИЕНТОТ ИМА АЛЕРГИИ

Тип на терапија
☒ Акутна ☐ Наркотика
☐ Хронична

Датум на препишување
18.05.2020

Датум на важност од (за хрон. терап.)
18.05.2020

Заштитено име на лек(од позитивна листа)

Генерички назив
A10BX02001 repaglinide tabl. 0,5 mg

Препорачана терапија

Облик tabl. Јачина 0,5 mg

Количина/бр.рецепти 1 Дневна доза 1*1

Препишано пакување Да scat.orig. No I(1) Парчиња (бр.таблети) 10

Специјалист / субспецијалист / конзилиум

Датум на извештај од спец. Број на извештај од спец.

За дијагноза I10 HYPERTENSIO ART. ESSENT.

Коментар

Запиши Откажи

Поз. листа	Мин. здр.	Режим	Рецепт бр.	Ген.назив
ДА	ДА	R		repaglinide tabl. 0,5 mg

Слика 2: Терапија со број на парчиња

Доколку терапијата што ја препишувате е по препорака на Специјалист/ субспецијалист/ конзилиум, потребно е да се внесе факсимилот на специјалистот, се кликува **Ентер** и потоа се потполнуваат полињата **Датум на извештај од спец.** и **Број на извештај од спец** (слика: 3). Во

датум на извештај од специјалист се внесува датумот од наодот на специјалистот, а во Број на извештај од спец. се внесува **бројот на упат за којшто е издаден тој наод**. Ако издавате хронична терапија за повеќе месеци, вредностите запишани во датум и број на извештај автоматски се превземаат за сите месеци и се генерира рецепт со внесените вредности.

ТАБЛЕТАРНА ТЕРАПИЈА ЗА ПАЦИЕНТОТ

Затвори алергии Претходни терапии Претходни хронични

ПАЦИЕНТОТ ИМА АЛЕРГИИ

Датум на припишување: 18.05.2020

Датум на важност од (за хрон. терап.): 18.05.2020

Заштитено име на лек(од позитивна листа):

Генерички назив: A11CC04001 calcitriol caps. 0,25 mcg

Препорачана терапија:

Облик: caps. Јачина: 0,25 mcg

Количина/бр.рецепти: 1 Дневна доза: 1*1

Припишано пакување: Da scat.orig. No I(1) Парчиња (бр.таблети):

Специјалист / субспецијалист / конзилиум: 700000 700000 700000

Датум на извештај од спец.: 18.05.2020 Број на извештај од спец.: IJKP456

За дигитална: N18 INSUF. RENALIS CHR.

Коментар:

Запиши Откажи

Поз. листа	Мин. здр.	Режим	Рецепт бр.	Ген.назив
ДА	ДА	RS		calcitriol caps. 0,25 mcg

Слика 3: Датум и број на извештај од спец.

Една од побитните новини е што сега има додадено и ново копче за креирање на електронски приватен (розов) рецепт за лекови кои не се на товар на ФЗО. Со кликување на розовото копче **плус (+)** (слика: 4) се иницира креирање на розов рецепт. Во генерички назив ја избираме генериката на лекот од паѓачката листа на генерики (да напоменеме дека иако се работи за розов рецепт, заради правилата на МЗ мора генериката да се избере од листата понудена код страна на МЗ, односно не е возможно да се впише слободен текст во називот на генериката).

Ги пополнуваме останатите податоци за дневна доза и дијагноза и кликуваме на копчето **Запиши**. За да се разликуваат розовите рецепти од останатите, истите во табелата се прикажуваат обоени во розово.

ТАБЛЕТАРНА ТЕРАПИЈА ЗА ПАЦИЕНТОТ

Затвори алергии Претходни терапии Претходни хронични

ПАЦИЕНТОТ ИМА АЛЕРГИИ

Тип на терапија:
☒ Акутна ☐ Наркотика
☐ Хронична

Датум на препишување: 18.05.2020
 Датум на важност од (за хрон. терап.): 18.05.2020

Заштитено име на лек (од позитивна листа):

Генерички назив: A11CC04001 calcitriol caps. 0,25 mcg

Препорачана терапија:

Облик: caps. **Зачина:** 0,25 mcg
 Количина/бр. рецепти: 1 **Дневна доза:** 1*1
 Препишано пакување: Da scat.orig. No I(1) **Парчиња (бр. таблети):**

Специјалист / субспецијалист / конзилиум:
 700000 700000 700000

Датум на извештај од спец. Број на извештај од спец.
 18.05.2020 IJKP456

За дијагноза: N18 INSUF. RENALIS CHR. ☒ Запиши

Коментар:

Поз. листа	Мин. здр.	Режим	Рецепт бр.	Ген. назив
НЕ	ДА			amoxicillin tabl. 500 mg
ДА	ДА	RS		calcitriol caps. 0,25 mcg

Слика 4: Розов рецепт

Шаблон за таблетарна терапија

Доколку ја користите опцијата предефинирани шаблони од вообичаена терапија за пациентот, потребно е да се направат промени и во овој дел. За промена на некоја терапија, ја селектираме терапијата за којашто сакаме да направиме промена и кликуваме на **F6**. Тука можете да ги додадете податоците за Број и датум на извештај (доколку за терапијата треба препорака од специјалист или конзилиум, овие податоци ќе се преземаат при секое генерирање на рецепт од шаблон), како и бројот на парчиња доколку се работи за терапија која се издава на парчиња. Исто така може да се додаде и терапија на приватно (розов рецепт).

Со кликување на **F5**, додаваме нова терапија во шаблонот и во делот тип на рецепт, избираме **Розов**. Потоа ги пополнуваме останатите податоци за терапијата и кликуваме на **Запиши**. Розовите рецепти и во овој дел се обоени розово за да може да се разликуваат. (слика: 5). За да додадете терапија во шаблонот можете и преку делот претходни терапии. Во долниот дел од шаблонот ги прикажува претходните терапии. Ја селектираме терапијата и со двоен клик се префрла во шаблонот за вообичаена терапија.

НАПОМЕНА! Доколку досега во шаблоните сте користеле рачно внесена генерика за терапија која не е на товар на ФЗО (само за печатење на рецепт), за да може да се генерира електронски розов рецепт за истата, мора да биде дефинирана согласно правилата од МЗ, односно треба да ја избришете постоечката дефиниција и одново со избор од предложените генерики од паѓачката листа да ја дефинирате терапијата во шаблонот.

Предефиниран шаблон од вообичаена терапија за пациент

Внеси селектирана терапија

Избор	Тип	АТЦ	Назив	Препорачана	Дневна
☒	A	J01FA10003	azithromycin tabl. 500 mg		1x1
☒	X	R03BA05004	fluticasone inh. 125 mcg/доза		2X2 ИФХ
☒	X	R03BA05004	fluticasone inh. 125 mcg		2X2 ИФХ
☒	A	C10AA07007	rosuvastatin tabl. 5 mg		1*1
☒	A	J01CA04003	amoxicillin caps. 250 mg	amoxicillin	1*1
☒	X	R01AD08001	fluticasone spray 50 mcg/доза		2X1 BO
☒	A		levothyroxine		1*1

Тип на рецепт:
☒ Стандарден ☐ Розов

Тип на терапија:
☒ Акутна ☐ Наркотика ☐ Хронична

Број на месеци за препишување терапија (за хронична терапија): 1 месец

Генерички назив: J01FA10003 azithromycin tabl. 500 mg

Препорачана терапија: J01FA10003

Препишано пакување: Da scat.orig. No I(1)

Парчиња (бр.таблети):

Дневна доза: 1x1

Специјалист / субспецијалист / конзилиум:

Број на извештај од спец: Датум на извештај од спец:

За дијагноза: J32 0 SINUSITIS MAXILLARIS CHR.

Insert - Внеси селектирана терапија

Претходни терапии

Датум	Важност до	Бр.прегл	Препиша	Ген.назив	Препорачана	Вкупно к	Дневна доза	Начин аплик.
18.05.2020	18.05.2020	4344	142948	calcitriol caps. 0,25 mcg		1	1*1	
18.05.2020	18.05.2020	4344	142948	amoxicillin tabl. 500 mg	amoxicillin	1	1*1	
13.05.2020	13.05.2020	4340	142948	fluticasone spray 50 mcg/доза		1	2X1 BO НОС	0
13.05.2020	13.05.2020	4340	142948	amoxicillin caps. 250 mg	amoxicillin	1	1*1	
13.05.2020	13.05.2020	4340	142948	fluticasone spray 50 mcg/доза		1	2X1 BO НОС	
13.05.2020	13.05.2020	4340	142948	fluticasone spray 50 mcg/доза		1	2X1 BO НОС	
13.05.2020	13.05.2020	4340	142948	levothyroxine		1	1*1	
04.05.2020	04.05.2020	4340	142948	rosuvastatin tabl. 5 mg		1	1	
04.05.2020	04.05.2020	4340	142948	repaglinide tabl. 0,5 mg		1	1	
30.04.2020	30.04.2020	4340	142948	rosuvastatin tabl. 5 mg		1	1	

F5 - Нов, F6 - Ажурирај, F7 - Освежи, F8 - Бриши, F10 - Печати, Esc - Откажи / Излез

Слика 5: Предефиниран шаблон за брзо издавање на терапија за пациентот