

NexTZU

INFORMACIONI SISTEM



Integracija NexT – eRecept

U P U T S T V O



Integracija Next informacionog sistema sa eReceipt-om

Primarna zdravstvena zaštita

Podešavanja opštih parametara – za *Administratorski sistem*

Da bi **eRecepti** prošli na portalu potrebno je podesiti opšti parametar **ObaveznaPoljaPoseteA** – u polju Vrednost popuniti proširen skup podataka.

Opšti parametri		
Parametar	Vrednost	
ObaveznaPoljaPoseteA	Broj,BZK,LBO,JBMG,Prezime,Ime,Pol,Drzava,OsnovKP,Vid,Nosilac,ObveznikPlacanja,SifUputDijag,SifraLek	
Pretraga parametara		
Parametar	Vrednost	Opis
obavezna		
ObaveznaPoljaPoseteA	Broj,BZK,LBO,J	Polja na bloku ambulantne posete koja su obavezna za unos (osim polja koj
ObaveznaPoljaPoseteS	Broj,BZK,LBO,J	Polja na bloku stacionarne posete koja su obavezna za unos (osim polja koj

U vrednost parametra treba da se upiše.

Vrednost:Broj,BZK,LBO,JBMG,DatumRodjenja,Prezime,Ime,Pol,Drzava,OsnovKP,Vid,Nosilac,Telefon,ObveznikPlacanja,Adresa,SifraMestaSt,MestoStanovanja,MestoPrebivalista,DrzavaPrebivalista,SifUputDijag,SifraLekara,Odeljenje,DatumPrijema(01)

Opšti parametri		
Parametar	Vrednost	
ObaveznaPoljaPoseteA	Broj,BZK,LBO,JBMG,DatumRodjenja,Prezime,Ime,Pol,Drzava,OsnovKP,Vid,Nosilac,Telefon,ObveznikPlacanja,	
ObaveznaPoljaPoseteS	Adresa,SifraMestaSt,MestoStanovanja,MestoPrebivalista,DrzavaPrebivalista,SifUputDijag,SifraLekara,Odelj	
ObavezneKontrolrePreEksportalC	enje,DatumPrijema(01)	

Napomena: Ako Uputnu dijagnozu NE unose sestre onda stavka **SifUputDijag** može da se isključi.

Greške prilikom slanja receptata u eReceipt bazu upisuju se u folder **NextFaktZU- eReceiptGreske** i svaki korisnik ima svoj txt fajl.

Takođe, korisnik može da otvori odštampan recept – opšti parametar **KorisnikMozeDaPonistiOdstampanRecept**

Evidentiranje pacijenta u Protokolu pacijenata

Prilikom evidentiranja pacijenta u protokol, sestra koja unosi podatke o pacijentu to radi kao i do sada izborom **Protokola**:

Login

Ime: Sestra

Lozinka: *****

Profil:

F1-OK, F2-Izmena lozinke, F

Next ZU

Evidencija pacijenata...

Pomoćne evide

IZBOR PROTOKOLA

	Naziv	OJ	Odelj
01	Ambulanta 1	00001	0001
02	Ambulanta 2	00001	0002
03	Ambulanta 3	00001	0003

Evidencija pacijenata u ambulanti

Evidencija pacijenata u stacionaru

Provera zdravstvenih knjižica

nata...

Zatim unosi sve neophodne podatke o pacijentu u skladu sa podešenim obaveznim poljima prema zahtevima eDoktor aplikacije.

Protokol bolesnika

Datum	Opis	Početni broj protokola	Status
25.06.2018	Ambulanta 1		4 0

EVIDENCIJA PACIJENATA

AMBULANTA BOŠNJANE - 25.06.2018

Broj Prijem	FL	TPr	Karton	O	Broj ZK	LBO	JMBG	NO	Prezime	Ime	Drž	Odel	Lekar	Osn	IL	Vid	Učešće	Otpust
4	25.06.18	D			R 11111111111	22222222222	33333333333	D	ANDREJI	MILAN	000	0001	31038391	1010	1	000		25.06.18
5	25.06.18	D			R 44444444444	55555555555	77777777777	D	ALEKSIĆ	ZORAN	000	0001	31038391	1210	1	001		25.06.18

Obv. plaćanja: 123 OBVEZNIK Vr.rada: RO: RFPIO POLJOPRI Reg br: 560000771 Zanimanje: Posao: Ishod:

Prebivalište

Država: 000 Mesto: 1234 Mesto: Ulica i broj: Ptt: 37258

Uputna dg: I10 Hypertensio arterialis essentials (primaria)

Komorbidity i komplikacije

S. Dg: Dg za lekove:

Završna dg: Napomena: LSV:

Upozorenje:

Podaci o nosiocu

BZK: Nosilac: JMBG: LBO: Prezime: Ime: Adresa:

ExamNo: ReferralNo: SlotID: Completed: ControlNo:

F1-Upis, F2-Podaci o pacijentu, F3-Štampa kartona, F4-Pretraga, F5-Fakturisanje, F6-Zakazano, F7-Prijava/Nalaz, ESC-Kraj

Rad lekara

Kreiranje recepta u E-kartonu

Recepti koji se šalju su oni sa vrstom **R**. Pomagala trenutno ne idu na recepte.

Recepti / Nalozi 1 / 1 X

R/N Serijski broj	Dg	Šifra	Naziv	JKL	Opis	Opkoličina	NoKoličina	Doziranje	Vid	Mes	ThT	ThT	MojDrBroj	St
R		I10				1,00			001					

Po preporuci specijaliste

Ustanova:

Lekar:

Napomena:

eDoktorBroj:

F1-Upis, F2-Štampa, F3-Zaključavanje, F4-Pretraga, Shift-F4 - Prepis receptata, ESC-Kraj

Sa polja **Šifra** pritisnite **F4** i sa spiska lekova odaberite lek koji želite da prepisete pacijentu:

STEPANOVIĆ (RADOSAV) SNEŽANA, rođen(a) 08.05.1960, karton 5272, Lekar Ignjatović Irena, Protokol Ambulanta Bošnjane 195 / 195 X

Datum: ExamNo: PQPA4542 ReferralNo: SlotID: Pregled završen: 21.06.2018 14:08:32

Recepti / Nalozi 3 / 3 X

R/N Serijski broj	Dg	Šifra	Naziv	JKL	Opis	Opkoličina	NoKoličina	Doziranje	Vid	Mes	ThT	ThT	MojDrBroj	St
R	M10	1168089	ALOPURINOL 40 po 1			1,00		1x1	001	1	2	ACUTE	EMYL3395	O
R	M10	1047632	PRONISON 20 po 20			1,00		1x1 pp	001	1	2	ACUTE	CJPK1284	O
R	M10					1,00			001					

Lekovi

JKL	Naziv	Cena	God od	God do	Proc uć	Ko	LR1
1321710	CEFALEKSIN 16 po 250 mg Hemofarm a.d.	135.86	0	0	0	15 M10	
1084060	KARBAPIN 50 po 200 mg Hemofarm a.d.	257.01	0	0	0	6 M10	
1070850	METOTEN 25 po 1 mg Hemofarm a.d.	106.2	0	0	0	24 M10	
7094033	MIOKARPIN 1 po 10 ml 2% Hemomont d.o.o.	154.5	0	0	0	4 M10	
1102452	MONIZOL 30 po 40 mg Hemofarm a.d.	183.62	0	0	0	3 M10	
1102302	MONOSAN 30 po 20 mg Slaviamed d.o.o.	112.46	0	0	0	6 M10	
1124532	ONDASAN 10 po 4 mg Slaviamed d.o.o.	940.39	0	0	0	3 M10	
1321870	PALITREX 16 po 250 mg Galenika a.d.	135	0	0	0	15 M10	
3321875	PALITREX 1 po 100 ml (250 mg / 5 ml) Galenika a.d.	155.02	0	0	0	8 M10	
1107496	PRESOLOL 30 po 100 mg Hemofarm a.d.	151.01	0	0	0	3 M10	

Zatim definišite tip terapije (polje **ThT**):

STEPANOVIĆ (RADOSAV) SNEŽANA, rođen(a) 08.05.1960, karton 5272, Lekar Ignjatović Irena, Protokol Ambulanta Bošnjane 195 / 195 X

Datum: ExamNo: PQPA4542 ReferralNo: SlotID: Pregled završen: 21.06.2018 14:08:32

Recepti / Nalozi 3 / 3 X

R/N Serijski broj	Dg	Šifra	Naziv	JKL	Opis	Opkoličina	NoKoličina	Doziranje	Vid	Mes	ThT	ThT	MojDrBroj	St
R	M10	1168089	ALOPURINOL 40 po 1			1,00		1x1	001	1	2	ACUTE	EMYL3395	O
R	M10	1047632	PRONISON 20 po 20			1,00		1x1 pp	001	1	2	ACUTE	CJPK1284	O
R	M10	1321710	CEFALEKSIN 16 po 2			1,00		2x2	001					

Tip terapije

ID	Naziv	Naziv
		-
1	Narkotik	NARCOTIC
2	Akutna	ACUTE
3	Hronična	CHRONIC

M STEPANOVIĆ (RADOSAV) SNEŽANA, rođen(a) 08.05.1960, karton 5272, Lekar Ignjatović Irena, Protokol Ambulanta Bošnjane 195 / 195 X															
Datum		ExamNo:	PQPA4542	ReferralNo:	SlotID:	Pregled završen:	21.06.2018 14:08:32								
M Recepti / Nalozi													3 / 3 X		
BELI RECEPT															
R/N	Serijski broj	Dg	Šifra	Naziv	JKL	Opis	Opkoličina	NoKoličina	Doziranje	Vid	Mes	ThT	ThT	MojDrBroj	St
R		M10	1168089	ALOPURINOL 40 po 1			1,00		1x1	001	1	2	ACUTE	EMYL3395	O
R		M10	1047632	PRONISON 20 po 20			1,00		1x1 pp	001	1	2	ACUTE	CJPK1284	O
R		M10	1321710	CEFALEKSIN 16 po 2			1,00		2x2	001	2	ACUTE			O

U slučaju da pacijent ima terapiju za hroničnu bolest i stalno dobija iste lekove, imate mogućnost da pritiskom na **Shift-F4** otvorite spisak do sada propisivane terapije. Na spisku oznakom **+** obeležite lekove koje želite da date pacijentu na recept i potvrdite sa **F1**:

M Izbor receptata														7 / 50 X	
R/N	Dg	Šifra	Naziv	JKL	Opis	Opkoličina	NoKoličina	Doziranje	Vid	Mes	Datum	ThT	ThT		
<input type="checkbox"/>	R	I10	1103013	VIVACE 28 po 2,5mg			1,00		1X1	001	1	29.11.2017	2	ACUTE	
<input type="checkbox"/>	R	I10	1400142	LASIX 12 po 40 mg			2,00		1 X 1/2	001	1	01.11.2017	3	CHRONIC	
<input type="checkbox"/>	R	I10	1063115	FARIN 30 po 5 mg			1,00		PO ŠEMI	001	1	01.11.2017	3	CHRONIC	
<input type="checkbox"/>	R	I10	1400142	LASIX 12 po 40 mg			2,00		1 X 1/2	001	1	13.10.2017	3	CHRONIC	
<input type="checkbox"/>	R	I10	1107496	PRESOLOL 30 po 100 mg			2,00		1+1/2+0	001	1	13.10.2017	3	CHRONIC	
<input type="checkbox"/>	R	I48	1101402	AMIODARON 60 po 200 m			1,00		PO ŠEMI	001	1	13.10.2017	3	CHRONIC	
<input checked="" type="checkbox"/>	R	I10	1063115	FARIN 30 po 5 mg			1,00		PO ŠEMI	001	1	13.10.2017	3	CHRONIC	
<input type="checkbox"/>	N	Z251	0011876	VAXIGRIP 1 po 0,5 ml(za			1,00		1x1	532	1	11.10.2017	2	ACUTE	
<input type="checkbox"/>	R	I10	1400142	LASIX 12 po 40 mg			2,00		1 X 1/2	001	1	25.09.2017	3	CHRONIC	
<input type="checkbox"/>	L	H919				Tbl Bilobil intense	1,00		2x1	001	1	13.09.2017	2	ACUTE	
<input type="checkbox"/>	R	I10	1400142	LASIX 12 po 40 mg			2,00		1 X 1/2	001	1	13.09.2017	3	CHRONIC	

Ti lekovi biće upisani u ekran **Recepti / Nalozi**. Svaki se pojedinačno šalje u IZIS pritiskom na **F1** čime dobija IZIS broj (polje **MojDrBroj**).

M Recepti / Nalozi														7 / 7 X	
BELI RECEPT															
R/N	Serijski broj	Dg	Šifra	Naziv	JKL	Opis	Opkoličina	NoKoličina	Doziranje	Vid	Mes	ThT	ThT	MojDrBroj	St
R		I10	1103013	VIVACE 28 po 2,5mg			1,00		1X1	001	1	2	ACUTE	ABCD1234	
R		I10	1400142	LASIX 12 po 40 mg			2,00		1 X 1/2	001	1	3	CHRONIC	ABCD2345	
R		I10	1063115	FARIN 30 po 5 mg			1,00		PO ŠEMI	001	1	3	CHRONIC	ABCD3456	
R		I10	1400142	LASIX 12 po 40 mg			2,00		1 X 1/2	001	1	3	CHRONIC	ABCD4567	
R		I10	1107496	PRESOLOL 30 po 100			2,00		1+1/2+0	001	1	3	CHRONIC	ABCD5678	
R		I48	1101402	AMIODARON 60 po 2			1,00		PO ŠEMI	001	1	3	CHRONIC	ABCD6789	
R		I10	1063115	FARIN 30 po 5 mg			1,00		PO ŠEMI	001	1	3	CHRONIC	ABCD7890	

Po preporuci specijaliste

Ustanova: _____
 Lekar: _____
 Napomena: _____
 eDoktorBroj: _____

F1-Upis, F2-Stampa, F3-Zaključavanje, F4-Pretraga, Shift-F4 - Prepis receptata, ESC-Kraj

Posle evidentiranja u IZIS bazu, na ekranu se može podešavati vrednost polja **Mes** (broj meseci za koji se terapija propisuje – u polje je upisan broj **1** ali se on može promeniti):

M Recepti / Nalozi															
BELI RECEPT															
R/N	Serijski broj	Dg	Šifra	Naziv	JKL	Opis	Opkoličina	NoKoličina	Doziranje	Vid	Mes	ThT	ThT		
R		I10	1103013	VIVACE 28 po 2,5mg			1,00		1X1	001	1	2	ACUTE		
R		I10	1400142	LASIX 12 po 40 mg			2,00		1 X 1/2	001	1	3	CHRONIC		
R		I10	1063115	FARIN 30 po 5 mg			1,00		PO ŠEMI	001	1	3	CHRONIC		
R		I10	1400142	LASIX 12 po 40 mg			2,00		1 X 1/2	001	1	3	CHRONIC		
R		I10	1107496	PRESOLOL 30 po 100			2,00		1+1/2+0	001	1	3	CHRONIC		
R		I48	1101402	AMIODARON 60 po 2			1,00		PO ŠEMI	001	1	3	CHRONIC		
R		I10	1063115	FARIN 30 po 5 mg			1,00		PO ŠEMI	001	3	3	CHRONIC		

Takođe se mogu unositi i podaci u delu ekrana **Po preporuci specijaliste** ukoliko se terapija daje po preporuci lekara druge specijalnosti:

Recepti / Nalozi 2 / 2 X

BELI RECEPT

R/N	Serijski broj	Dg	Šifra	Naziv	JKL	Opis	Opkoličina	NoKoličina	Doziranje	Vid	Mes	ThT	ThT	MojDrBroj	St
R		M10	1168089	ALOPURINOL 40 po 1			1,00		1x1	001	1	2	ACUTE	EMYL3395	O
R		M10	1047632	PRONISON 20 po 20			1,00		1x1 pp	001	1	2	ACUTE	CJPK1284	O

Po preporuci specijaliste

Ustanova: 79 Institut za reumatologiju Beograd

Lekar: 82654088 VERA MILIĆ-Interna medicina

Napomena:

eDoktorBroj:

F1-Upis, F2-Stampa, F3-Zaključavanje, F4-Pretraga, Shift-F4 - Prepis receptata, ESC-Kraj

Kada završite unos svih neophodnih podataka, potrebno je da pritisnete oznaku **M** u gornjem levom uglu ekrana i odaberete **Pošalji eRecepte**:

Recepti / Nalozi 7 / 7 X

BELI RECEPT

R/N	Se	JKL	Opis	Opkoličina	NoKoličina	Doziranje	Vid	Mes	ThT	ThT	MojDrBroj	St
R			ACE 28 po 2,5mg	1,00		1X1	001	1	2	ACUTE	ABCD1234	
R			X 12 po 40 mg	2,00		1 X 1/2	001	1	3	CHRONIC	ABCD2345	
R			N 30 po 5 mg	1,00		PO ŠEMI	001	1	3	CHRONIC	ABCD3456	
R			X 12 po 40 mg	2,00		1 X 1/2	001	1	3	CHRONIC	ABCD4567	
R			SOLOL 30 po 100	2,00		1+1/2+0	001	1	3	CHRONIC	ABCD5678	
R			ODARON 60 po 2	1,00		PO ŠEMI	001	1	3	CHRONIC	ABCD6789	
R			N 30 po 5 mg	1,00		PO ŠEMI	001	1	3	CHRONIC	ABCD7890	

Pošalji eRecepte

- Čuvanje nalaza (F1)
- Štampa (F2)
- Zatvaranje (F3)
- Prepis receptata (Shift-F4)
- Šlog
- Nazad

Recept će biti poslat u eRecept bazu podataka i u polje **eDoktorBroj** biće upisan broj.

Po preporuci specijaliste

Ustanova:

Lekar:

Napomena:

eDoktorBroj: ABVG87654

Posle dobijanja eDoktorBroj-a nije više moguće brisanje receptata nego samo storniranje.