



CORSO BASE DI LOGISTICA FARMACEUTICA

Verona, 21 ottobre 2016

Il Farmacista ospedaliero: il coordinatore dell'intero
processo logisticodal Fornitore al letto del Paziente

Marina Tommasi



AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA INTEGRATA
VERONA





Logistica:

Insieme di materiali e flussi che attraversano una organizzazione al fine di soddisfare un bisogno

Ma come?

Erogando servizi e prodotti, attraverso 3 livelli:

- Pianificazione
- Gestione
- Controllo



Step fondamentali:

Cosa

Quanto

Come

Con che livello qualitativo

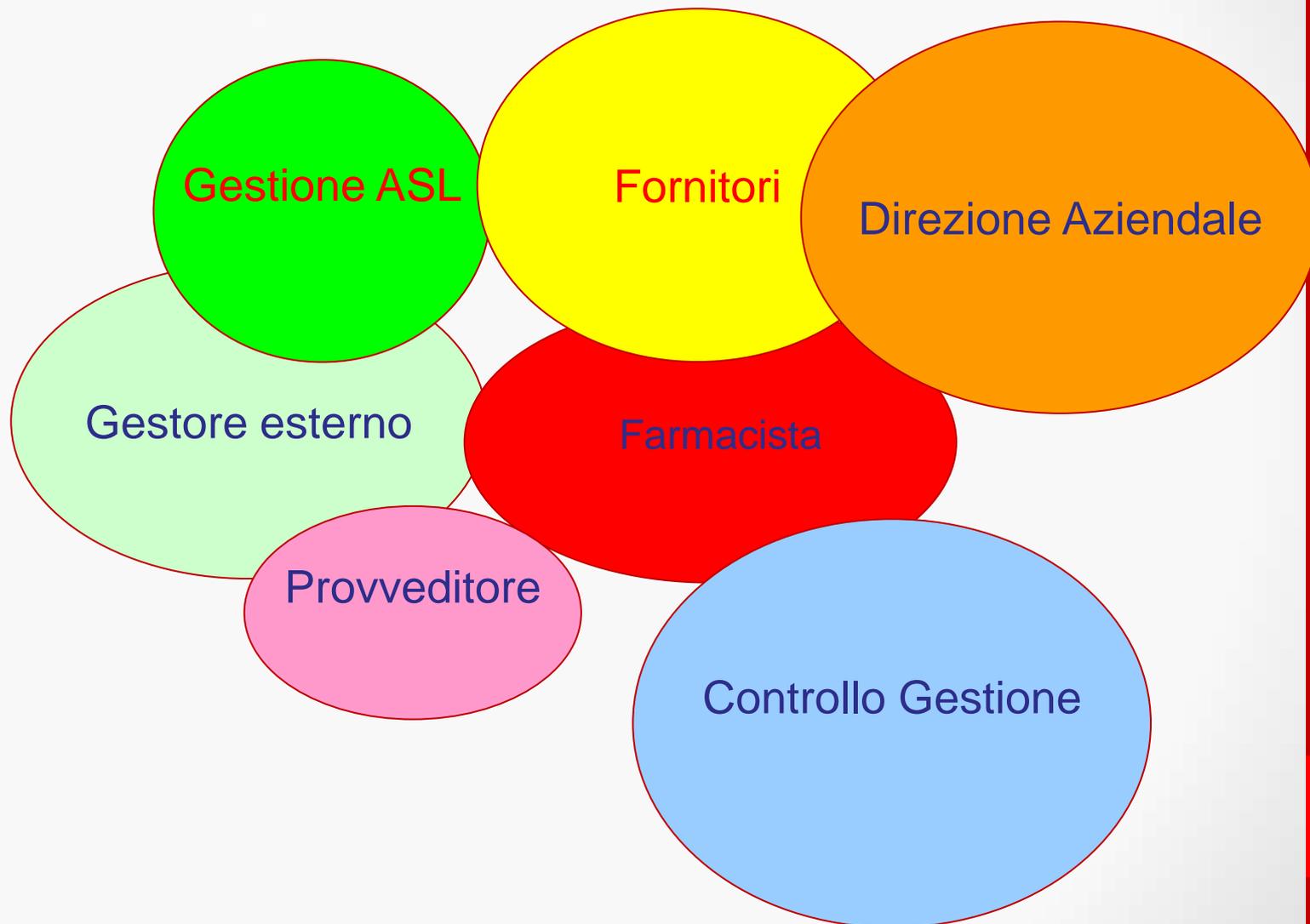


- **Cosa:** attraverso la presenza nelle Commissioni per la stesura dei capitolati di gara per farmaci e dispositivi medici, Commissioni Terapeutiche, Gruppi di lavoro tematici
- **Quanto :** dipendentemente dalla criticità ABC dei prodotti? consumi storici ? Previsioni in base alla casistica dei pazienti? Terapie singolo paziente?

Stoccaggio e distribuzione – Tracciabilità

- **Come:** *mediante analisi comparative* di prodotti simili e selezione dei prodotti ai fini dei Prontuari/ Repertori aziendali *con valutazione* della qualità , dei risultati di efficacia e di tollerabilità, impatto sulla spesa ospedaliera e territoriale, valutazione delle modalità di gestione per la continuità di cura

Controllo dell'uso: RIAUT, Registri AIFA, Centri Autorizzati, Piani terapeutici, prescrizione informatizzata



Processo d'acquisto



- Unità Operative
- Farmacista
- Direzione Medica
- Controllo Gestione

- Farmacista
- Provveditore

- Farmacista
- Provveditore

- Farmacista
- Provveditore

Processo d'acquisto



- Budget
- Arco temporale
- Nuove attività
- Prescrizioni specialistiche

- Gare regionali
- Gare di area vasta
- Gare aziendali

- Tempistica
- Esito
- Correttezza dei dati
- Gare Consip/Mepa
- Contenziosi
- Risoluzione dei problemi di gara

- Tempo dedicato
- Variazione dei prezzi
- Rispetto delle quantità del contratto
- Carenze dei medicinali
- Contenziosi

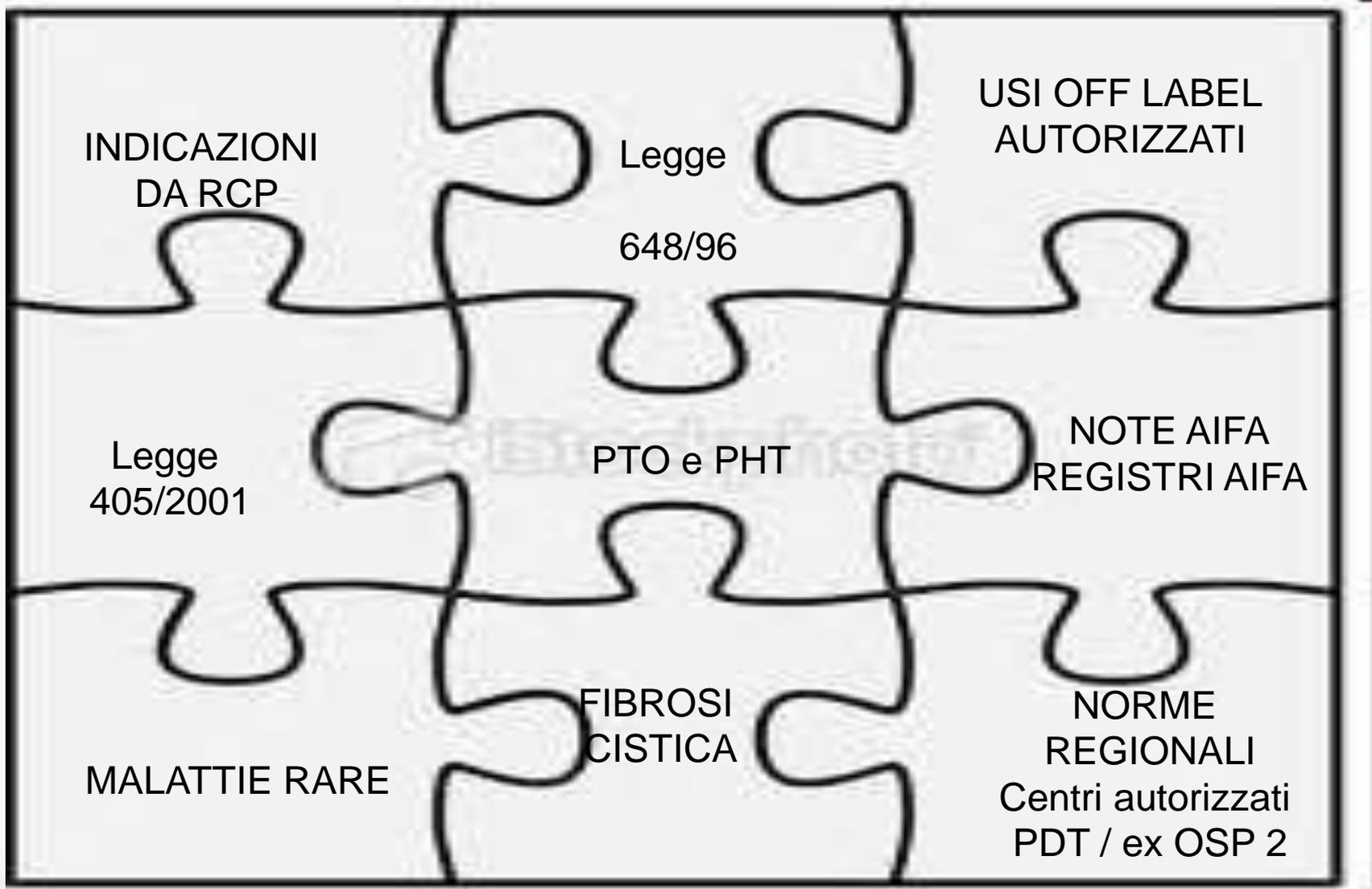
AREE DI CRITICITA'



Ma chi sono i nostri utenti?

- Pazienti degenti nelle UUOO
- Pazienti afferenti agli ambulatori e DH
- Pazienti afferenti al servizio di Distribuzione Diretta
- Pazienti afferenti al servizio di Distribuzione Domiciliare

Indicazioni e contesti d'uso





Ma per soddisfare la domanda è necessario stabilire dei processi considerando che la logistica è uno **strumento** per mantenere in

equilibrio economico il sistema

Considerando i vincoli

- Economici
- Di risorse umane
- Di spazi
- Direttive Aziendali

Ricordando che i flussi amministrativi sono contrari ai flussi di magazzino

- Definizione dei piani di rientro in caso di sforamento



La logistica deve essere uno strumento per

ottimizzare le risorse

- acquisti centralizzati e relazioni con i fornitori
- magazzini centralizzati

minimizzare gli errori di terapia

- UFA centralizzate con Drug days
- Prescrizione informatizzata



**AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA INTEGRATA
VERONA**



(D.Lgs. n. 517/1999 - Art. 3 L.R. Veneto n. 18/2009)

Sede Legale: P.le A. Stefani, 1 - 37126 Verona - P.IVA/Codice Fiscale 03901420236

Deliberazione del Direttore Generale

N. 427 del 21/06/2012

OGGETTO: SERVIZIO RELATIVO ALLA GESTIONE INFORMATIZZATA DELLA PRESCRIZIONE E DELLA SOMMINISTRAZIONE DEI FARMACI COMPENSIVO DELLA FORNITURA DI PRODOTTI SOFTWARE. GARA NELLA FORMA DELLA PROCEDURA RISTRETTA. AGGIUDICAZIONE DEFINITIVA.



La Prescrizione informatizzata
riduce il rischio clinico e ottimizza
il processo logistico

Rischio clinico del farmaco



In Italia si stima che, ogni anno, su 8 milioni di ricoveri, **4% dei pazienti** riporta danni o malattie imputabili ad errori nella gestione delle terapie

Errore di terapia:



Si intende ogni evento prevenibile che può causare o portare ad un uso inappropriato del farmaco o ad un pericolo per il paziente.

Va distinto dalla reazione avversa da farmaco (ADR), che rappresenta l'effetto indesiderato di un farmaco quando è utilizzato in modo appropriato

Categorie di errori:



- Errore di prescrizione
 - Errore di trascrizione/interpretazione
 - Errore di preparazione
 - Errore di distribuzione
 - Errore di somministrazione
-
- **Errore nella gestione logistica del flusso di richiesta approvvigionamento vs e dalla Farmacia**

Come si opera con il sistema “tradizionale”



- Prescrizione medica cartacea
- Trasmissione manuale delle informazioni di terapia all'infermiere
- Identificazione visiva farmaci e pazienti
- Annotazione manuale su carta della somministrazione
- Analisi dei fabbisogni visiva e sulle esperienze di consumo
- Armadio di reparto sovrabbondante e non ordinato
- Richieste ai magazzini centrali di farmacia informatizzate o cartacee
- Inventari visivi e manuali



- Non esiste la correlazione diretta tra richiesto e consumato nei reparti
- Non vi è un feed back immediato sui consumi di reparto
- Armadi dei reparti e la farmacia non sono collegati in rete
- Database dei farmaci disponibili non è consultabile direttamente
- Mole dei farmaci “fuori prontuario” in uso

Gestione informatizzata della terapia



Controllo della catena di eventi che inizia con la *prescrizione* delle terapie e si conclude con la *somministrazione*

Gestione informatizzata del flusso di informazioni e azioni che passano tra le principali figure operanti, medico, infermiere e farmacista

Processo



- Prescrizione Farmaco per PA (medico)
- Somministrazione tramite riconoscimento paziente/braccialetto (infermiere)
- Ordine in base al fabbisogno del MD (infermiere/coordinatore)
- Completa tracciabilità del processo
- Archivio informatizzato informazioni

Pro medici



- Uniformità di prescrizione
- Controllo errori/incongruenze durante prescrizione
- Agevolazione prescrizione farmaci a PTO
- Creazione e gestione Protocolli (velocizzano inserimento terapia)
- Gestione allergie
- Archivio storia clinica

Scelta della terapia



- migliore qualità della prescrizione (completezza) avendo immediatamente fruibile il data base dei farmaci presenti nel Prontuario Terapeutico e in commercio, con anche controindicazioni, interazioni.
- elimina gli errori di trascrizione/interpretazione (leggibilità)
- concreta possibilità di effettuare valutazioni di appropriatezza avendo disponibilità immediata della situazione clinica del paziente compresa la storia prescrittiva/anamnesi farmacologica

Pro Infermieri



- Miglior comprensione della terapia prescritta
- Aiuto da parte del sistema con diversi controlli su terapie prescritte (allergie,orari,etc)
- “Chrono” strumento per controllare le terapie non eseguite e da gestire
- Gestione logistica del carrello più precisa

Riconoscimento del paziente



- Dotando il paziente di un supporto specifico – oltre che inserire una riduzione del rischio clinico per errori di somministrazione - (es. braccialetto con codice a barre o con RFID) è possibile leggere il reale consumato dal paziente da cui derivare l'effettiva totale esistenza del materiale, i costi reali per paziente, ecc.

Questo è possibile perché il

flusso consumato = flusso necessario.

Soluzione per l'alimentazione del Reparto



- Registrando i passaggi dei farmaci tra scaffale di Farmacia e armadio di reparto ed il carrello infermieristico – mediante lettori di codici a barre - si ottengono i dati che consentono la previsione di approvvigionamento con la precisione necessaria (consumi a livello di confezione).
- I dati acquisiti sono elaborati e trasmessi in Farmacia elettronicamente, in tempo reale o differito.



Aspetti di rilievo per servizio farmacia

La farmacia ha la vista sul modulo di prescrizione e riordino:

- riordino automatico alla farmacia per caposala, con possibilità di modifica manuale delle quantità da richiedere.
- accesso alle consulenze infettivologiche informatizzate
- registrazione della prescrizione dei prodotti richiesti alla farmacia come “personalizzati” in quanto sono stati creati dei moduli ad hoc: “chemioterapico personalizzato”, “galenico personalizzato”, “nutrizione parenterale personalizzata”, “farmaco sperimentale”.

Le scorte sono ottimizzate



Ottimizzazione scorte

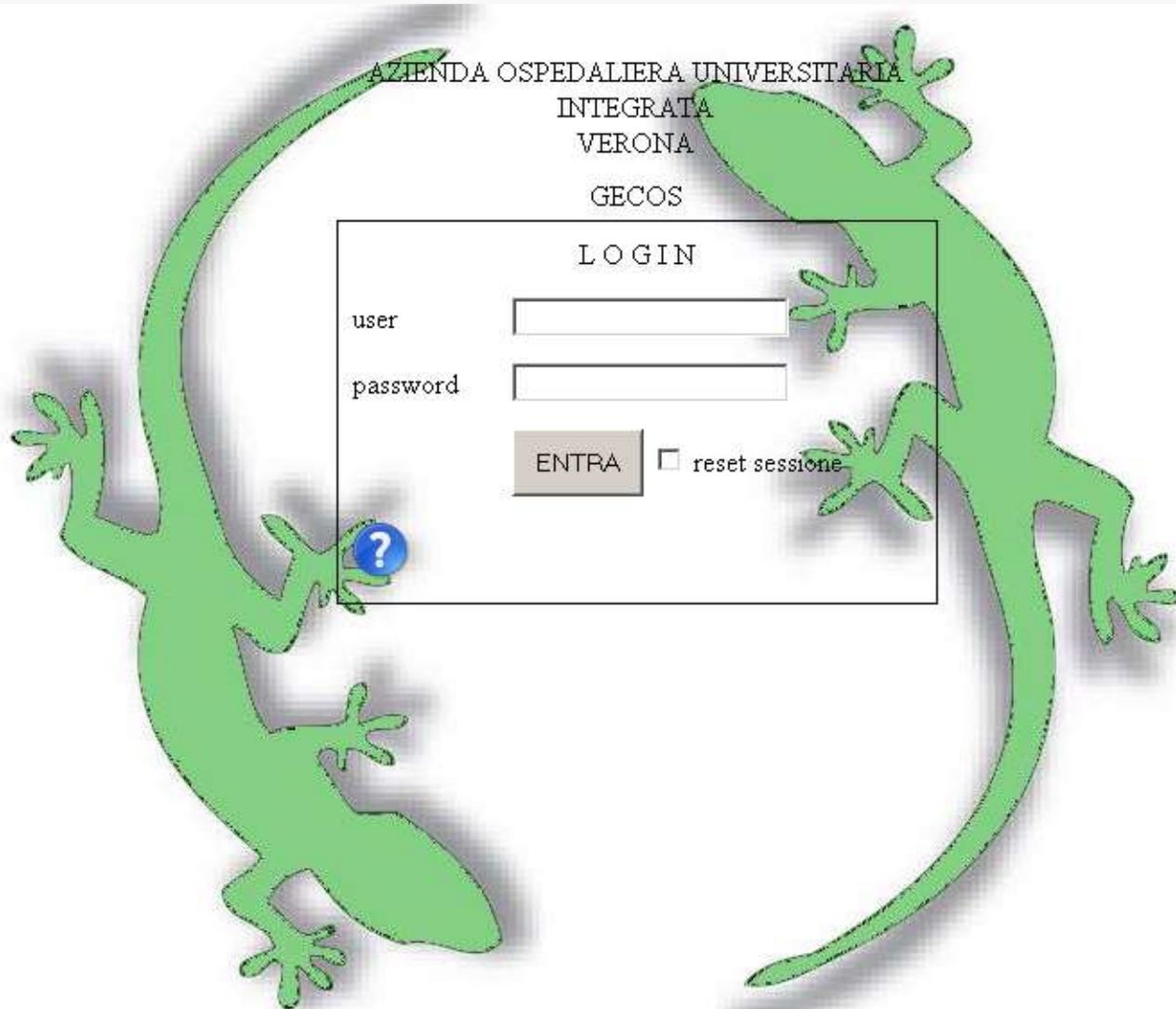
- Carico del carrello puntuale con solo la terapia necessaria nella giornata
- Priorità all'utilizzo di farmaci aperti
- Ordini basati sul fabbisogno effettivo del MDA
- Prescrizione forzate (indirettamente) su farmaci a PTO
- Gestione farmaci “fermi” e resi

Rischio clinico

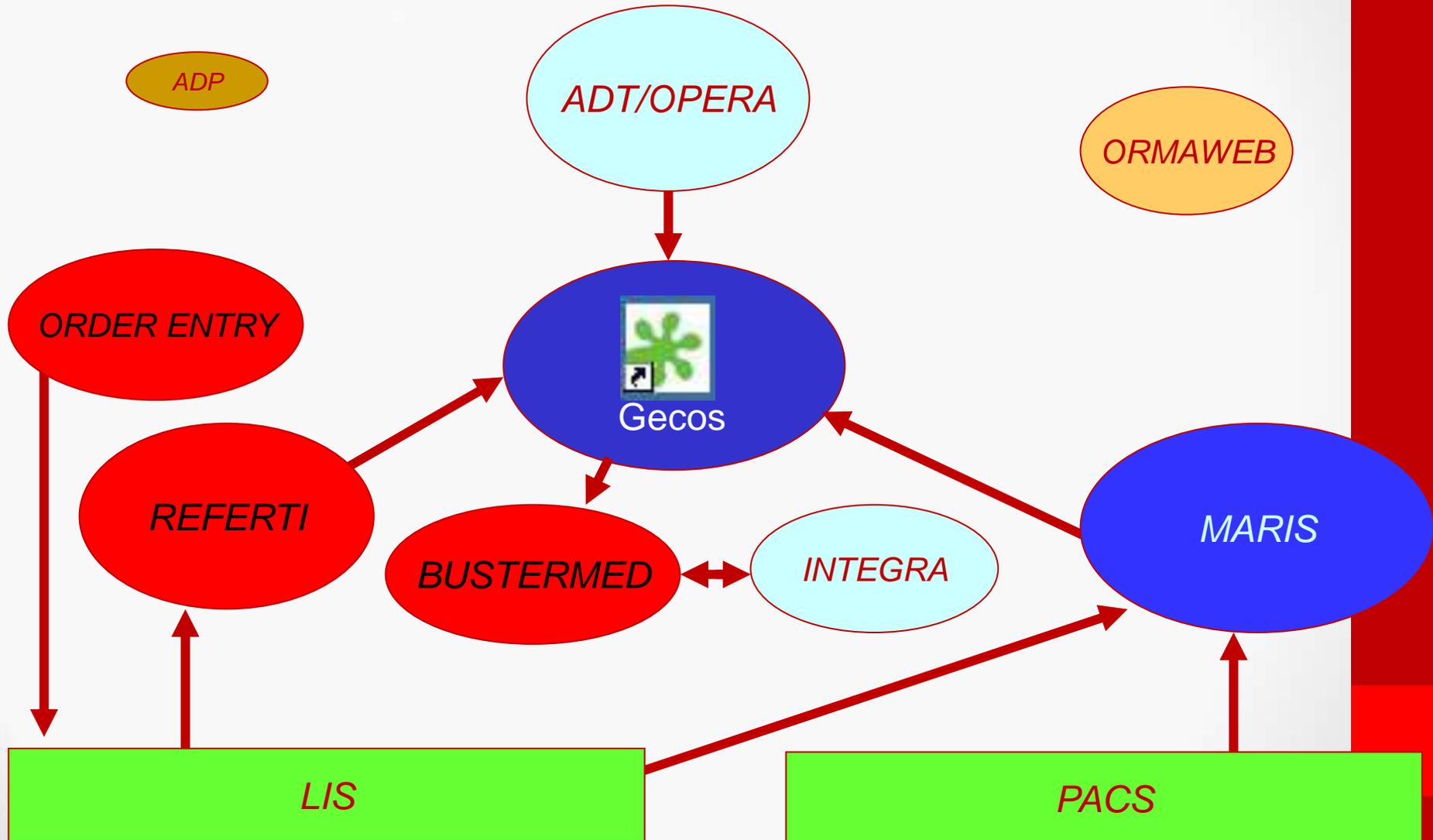


- Prescrizione puntuale su PA specifico
- Riconoscimento paziente mediante lettore barcode (nosografico)
- Riconoscimento farmaco mediante lettore barcode (AIC)
- Controlli da parte del sistema di incongruenze/allergie/errori durante la prescrizione e somministrazione

GECOS : cartella clinica elettronica aziendale



Principali applicativi aziendali per la gestione documentale del paziente e loro interconnessione con Gecos





suite **Bustermed**

Prescrizione informatizzata

Applicativi area clinica:

- **BUSTERMED Manager**
- **BUSTERMED Chrono**

Applicativi area logistica:

- **BUSTERMED Center**

Ricerca Farmaco per PA



BUSTERMED™ Manager - DIVISIONE MOA DEL SA PUBBLICITÀ - UTENTE: MATTEO G. 14/02/2016 10:32

Inserimento nuova terapia

INSERISCI PROTOCOLLO

TIPO TERAPIA: Orale PRINCIPIO ATTIVO: PARACETAMOLO

Tipo Ricerca
 Principio Attivo
 RICERCA SOLO I FARMACI IN COMMERCIO
 MOSTRA SOLO SOLUZIONI INIETTABILI

PTO	GR	PRINCIPIO ATTIVO	UNITA' APPLICAZIONE	FORMA FARM.	DESCRIZIONE	PROVENIENZA	CODICE AIC	TER.	RM	GLU	LAT
Y	15	PARACETAMOLO	Fiale/fiacconi/sacche	SOLUZIONE PER INFUSI	PARACETAMOLO SA *INF 25FL 100ML	MAGAZZINO FARMACIA B. ROMA	041495045	Y	<input type="checkbox"/>	NA	NA
Y	1	PARACETAMOLO	COMPRESSE DIVISIBILI	COMPRESSE DIVISIBILI	TACHIPIRINA *16CPR DIV 1000MG	MAGAZZINO FARMACIA B. ROMA	012745182	Y	<input type="checkbox"/>	N	NA
Y	8	PARACETAMOLO	COMPRESSE DIVISIBILI	COMPRESSE DIVISIBILI	TACHIPIRINA *20CPR 500MG	MAGAZZINO FARMACIA B. ROMA	012745093	Y	<input type="checkbox"/>	N	NA
Y	2	PARACETAMOLO	SUPPOSTE	SUPPOSTE	TACHIPIRINA *BB 10SUPP 500MG	MAGAZZINO FARMACIA B. ROMA	012745055	N	<input type="checkbox"/>	N	NA
Y	3	PARACETAMOLO	Milibril	SCIROPPO	TACHIPIRINA *SCIR 120ML 120MG/5	MAGAZZINO FARMACIA B. ROMA	012745016	N	<input type="checkbox"/>	N	NA
Y	8	PARACETAMOLO/CODEINA FOSFATO	BUSTA	GRANULATO	TACHIDOL *AD 10BUST 500MG+30MG	MAGAZZINO FARMACIA B. ROMA	031825021	Y	<input type="checkbox"/>	N	N
Y	0	PARACETAMOLO	APPLICAZIONE	GRANULATO	TACHIPIRINA OROSOL *10BS 1000MG	MAGAZZINO FARMACIA B. ROMA	040313076	N	<input checked="" type="checkbox"/>	N	NA
Y	0	PARACETAMOLO	SUPPOSTE	SUPPOSTE	TACHIPIRINA *BB 10SUPP 250MG	MAGAZZINO FARMACIA B. ROMA	012745042	N	<input type="checkbox"/>	N	NA
Y	0	PARACETAMOLO	SUPPOSTE	SUPPOSTE	TACHIPIRINA *PR INF 10SUPP 125M	MAGAZZINO FARMACIA B. ROMA	012745079	N	<input type="checkbox"/>	N	NA

MOSTRA SOLO I FARMACI A PRONTUARIO MOSTRA SOLO I FARMACI IN GIACENZA

Farmaci con stesso principio attivo:

PTO	GR	DESCRIZIONE	UNITA' APPLICAZIONE	FORMA FARM.	PROVENIENZA	CODICE AIC	TER.	RM	GLU	LAT
<Nessun dato da visualizzare>										

MOSTRA SOLO I FARMACI IN GIACENZA

Farmaci con stesso ATC e diverso PA:

PTO	GR	PRINCIPIO ATTIVO	UNITA' APPLICAZIONE	FORMA FARM.	DESCRIZIONE	PROVENIENZA	CODICE AIC	TER.	RM	GLU	LAT
<Nessun dato da visualizzare>											

MOSTRA SOLO I FARMACI IN GIACENZA

Maschera di GESTIONE TERAPIA del paziente



BUSTERMED™ Manager - DIVISIONE: MEDICINA INTERNA B D.U. - UTENTE: MEDICO B. 17/10/2013 10:34

COGNOME NOME (17/02/1944) Età: 69 anni Stato allergico non valutato

Elenco Degenti

Ricerca Filtra Tutti

REPARTI MEDICINA INTERNA B D.U.

STANZE TUTTE

Cognome	Nome
COGNOME	NOME

Divisione/Reparto:
MEDICINA INTERNA B D.U.
MEDICINA INTERNA B D.U.

Ricoverato in:
MEDICINE EST
MEDICINE EST A

Note

NESSUNA TERAPIA per [REDACTED]

Terapie

Degenti	Gestione Clinica	Stampe	Gestione Logistica

Terapia Orale

Dati Degente

Cognome: Nome: Et : Peso (kg): Altezza (cm): BMI: **Non Definito (0,00)**

Tipo Terapia: Ore:

Al Bisogno

Farmaco: Quantit : COMPRESSE

Principio Attivo:

Farmaco sostituibile con equivalente Farmaco divisionale

Al momento non sono definite catene di equivalenza per questo farmaco

Tutti i giorni

Ciclica Frequenza ciclica:

Giorni pari Giorni dispari

Data inizio terapia:

Data fine terapia:

Note terapia

Maschera di PRESCRIZIONE via endovenosa

Terapia Endovena

Dati Degente

Cognome	Nome	Età	Peso (kg)	Altezza (cm)	BMI
ADULTO		69 anni	0	0	Non Definito (0,00)

Tipo Terapia **Endovena**

Al Bisogno

Ore	8	11	14	16	18	20	<input type="checkbox"/> x2 <input type="checkbox"/> x3
Durata							
Velocità							Unità misura ml/h

Farmaco **RANIDIL*EV 10F 50MG/5ML** Quantità 1

Principio Attivo **RANITIDINA CLORIDRATO** FIALA

Farmaco sostituibile con equivalente Farmaco divisionale

Al momento non sono definite catene di equivalenza per questo farmaco

Tutti i giorni

Ciclica Frequenza ciclica

Giorni pari Giorni dispari

LUN MAR MER GIO VEN SAB DOM

Data inizio terapia

Data fine terapia

Note terapia

Somministrazione

Somministrazione per il degente: [REDACTED] (17/02/1944) Età: 69 anni

Permette di gestire la somministrazione del farmaco

Parametri Somministrazione

Tipo Terapia	Orale
Farmaco	ACIDO ACETILS LFM*20CPR 500MG
Principio Attivo	ACIDO ACETILSALICILICO
Orario	8
Quantità da somministrare	1
Unità di Applicazione	COMPRESSE
Note Terapia	

Farmaco Divisionale

Tipo Somministrazione

- Somministra
- Mancata Somministrazione
- Terapia Rifiutata

Note

Monografia Parametri Vitali

Somministra Annulla

Maschera di gestione terapia del paziente (in verde terapia somministrate)

BUSTERMED™ Manager - DIVISIONE: MEDICINA INTERNA B D.U. - UTENTE: MEDICO B. 17/10/2013 10:46

COGNOME NOME (17/02/1944) Et : 69 anni Stato allergico non definito

Elenco Degenti
 Ricerca Filtra Tutti
 REPARTI: MEDICINA INTERNA B D.U.
 STANZE: TUTTE

Cognome	Nome
COGNOME	NOME

Divisione/Reparto:
 MEDICINA INTERNA B D.U.
 MEDICINA INTERNA B D.U.
 Ricoverato in:
 MEDICINE EST
 MEDICINE EST A

- Note

Terapie

GENERALE ORALE ENDOVENA

Terapia: Orale Farmaco: ACIDO ACETILS LFM*20CPR 500MG Unit  Applicazione: COMPRESSE

Tutti i giorni

8	11	14	16	18	20
1			1		1

Inizio: 17/10/2013 00:00 Ultima modifica: 17/10/2013 10:39 da: MEDICO B 1/2

Terapia: Endovena Farmaco: RANIDIL*EV 10F 50MG/5ML Unit  Applicazione: FIALA

Tutti i giorni

8	11	14	16	18	20
1				1	

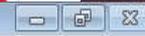
Inizio: 17/10/2013 00:00 Ultima modifica: 17/10/2013 10:44 da: MEDICO B 2/2

Degenti **Gestione Clinica** **Stampe** **Gestione Logistica**

BUSTERMED Chrono



BUSTERMED™ Chrono - 2.6.0.6



 **Data e ora corrente**

22/10/2013 00:00:00

 **Tempo rimanente - Generale**



 **Lista somministrazioni - Divisione: MEDICINE EST**
Reparto: TUTTI I REPARTI



Generale | Orale | Insulinica SC/HGT | Endovena

  Reparto: Tutti i Reparti

Cognome	Nome	Orario	Tipo Terapia	Farmaco	Qtà	Forma	Stanza	Letto	Durata	Velocità	Azione
COGNOME	NOME	22/10/2013 14:00	Endovena	LASIX*INIET 5F 2ML 20MG/2ML	1	FIALA				40 ml/h	Inizio
		22/10/2013 14:00	Endovena	CEFAMEZIN*1M 1FL 1G+F 4ML	2	FIALA	1	600			Inizio
				SODIO CLORURO*0.9% 100ML	1	f					
		22/10/2013 16:00	Insulinica SC/HGT	HUMULIN I*1F 10ML 100U/ML	10	UI					
		22/10/2013 16:00	Orale	LASIX*20CPR 500MG	1	COMPRESSE					
		22/10/2013 18:00	Orale	TACHIPIRINA DROSOL*10BS 1000MG	0.5	APPLICAZIONE					
		22/10/2013 20:00	Orale	LASIX*20CPR 500MG	1	COMPRESSE					

Maschera di visualizzazione della terapia multi-giorno del paziente



BUSTERMED™ Medico

COGNOME NOME

Lista delle terapie da martedì 15 ottobre 2013 14:00 a lunedì 21 ottobre 2013 14:00

ottobre 2013		16 ott 2013			giovedì 17 ott 2013			venerdì 18 ott 2013			sabato 19 ott 2013			domenica 20 ott 2013			lunedì 21 ott 2013			martedì 22 ott 2013			mercoledì 23 ott 2013			giovedì 24 ott 2013																								
	l m m g v s d	2	18	24	0	6	12	18	24	0	6	12	18	24	0	6	12	18	24	0	6	12	18	24	0	6	12	18	24	0	6	12	18	24	0	6	12	18	24											
40	30	1	2	3	4	5	6																																											
41	7	8	9	10	11	12	13																																											
42	14	15	16	17	18	19	20																																											
43	21	22	23	24	25	26	27	2					2					2					2					2																						
44	28	29	30	31	1	2	3																																											
45	4	5	6	7	8	9	10																																											
		CEFAMEZIN*IM 1FL 1G+F 4ML																																																
		SODIO CLORURO*0,9% 100ML																																																

Somministrazione Modificata
Somministrazione Interrotta
Somministrazione in Pausa
Somministrazione in Corso
Somministrazione
Mancata Somministrazione
Timeout Somministrazione
Terapia Rifiutata

Timeout Interruzione
Mancata Interruzione

BUSTERMED Center



BUSTERMED® Center

File Modifica ?

Sezioni

- Anagrafiche
 - Farmaci**
 - Interazioni fra Principi Attivi
 - Magazzini Farmaci Fornitori
 - Lotti Farmaci
 - Conservazione
 - Catene d'Equivalenza
 - Verifica
 - Ordini
 - Giacenze
 - Gestione Utenti
 - Storici
 - Statistiche
 - Proiezioni

Anagrafica Farmaci

Divisioni

[Ricerca per]
None Commerciale/AIC

[Filtri]
 In Commercio

[Tipo Ricerca]

- Ricerca Farmaco
- Farmaci Pronto Soccorso
- Farmaci Richiesta Motivata
- Soluzioni Iniettabili
- Farmaci PTO Terapia Domiciliare
- Anagrafica Manuale

Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata - Borgo Roma - Verona

- MDA DAY SURGERY POLISPECIALISTICO BR**
- MDA DEG 1A CHIRURGICHE SPECIALISTICHE BR
- MDA DEG 1A PSICHIATRIA BR
- MDA DEG 2 SUD MALATTIE INFETTIVE BR
- MDA DEG 3 SUD ONCOLOGIA BR
- MDA DEG 3A CHIRURGIE BR
- MDA DEG 3B CHIRURGIE BR
- MDA DEG 6A MEDICINE NORD BR
- MDA DEG 6A MEDICINE OVEST BR
- MDA DEG 6B MEDICINE EST BR
- MDA DEG 7A NEUROLOGIA BR
- MDA DEG 8A CTMO BR
- MDA DEG 8A EMATOLOGIA BR
- MDA DEG 8B MEDICINE SPECIALISTICHE BR

Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata - Borgo Trento - Verona

BUSTERMED® Center - SPID S.p.A. All Rights Reserved | Utente: GABRIELE P. - Farmacista

Maschera di controllo farmaci in terapie (richieste motivate)



BUSTERMED™ Center

File Modifica ?

Sezioni

- Anagrafiche
- Verifica
 - Farmaci in Terapia**
 - Farmaci Manuali
 - Terapie Richiesta Motivata da controllo
 - Interazioni fra PA in Terapie
 - Near Miss Events
- Ordini
- Giacenze
- Gestione Utenti
- Storici
- Statistiche
- Protezioni

Farmaci in Terapia

Divisioni

- Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata - Borgo Roma - Verona
 - MDA DAY SURGERY POLISPECIALISTICO BR
 - MDA DEG 1A CHIRURGICHE SPECIALISTICHE BR
 - MDA DEG 1A PSICHIATRIA BR
 - MDA DEG 2 SUD MALATTIE INFETTIVE BR
 - MDA DEG 3 SUD ONCOLOGIA BR
 - MDA DEG 3A CHIRURGIE BR
 - MDA DEG 3B CHIRURGIE BR
 - MDA DEG 6A MEDICINE NORD BR
 - MDA DEG 6A MEDICINE OVEST BR
 - MDA DEG 6B MEDICINE EST BR**
 - MDA DEG 7A NEUROLOGIA BR
 - MDA DEG 8A CTMO BR
 - MDA DEG 8A EMATOLOGIA BR
 - MDA DEG 8B MEDICINE SPECIALISTICHE BR
- Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata - Borgo Trento - Verona

Visualizza tutti i farmaci presenti nelle terapie dei degeniti

Farmaci in terapia

Ricerca Farmaco

Drag a column header here to group by that column

Codice AIC	Farmaco	Principio Attivo	Descrizione ATC
023202043	SOLLIMEDROL*3M IV FL 125MG 2M	METILPREDNISOLONE EMISUCCIN	GLICOCORTICOIDI
023202017	SOLLIMEDROL*3M IV FL 40MG 1ML	METILPREDNISOLONE EMISUCCIN	GLICOCORTICOIDI
023202056	SOLLIMEDROL*3M IV FL 500MG+PL	METILPREDNISOLONE EMISUCCIN	GLICOCORTICOIDI
001829021	TACHIDOL*AD 10RUST 500MG+3C	PARACETAMOLO/CODEINA POSSF	ALCALOIDI NATURALI DELL'OP
012745182	TACHIPIRINA*16CPR DIV 1000MG	PARACETAMOLO	ANILIDI
012745093	TACHIPIRINA*20CPR 500MG	PARACETAMOLO	ANILIDI
012611125	TALOFEN*GIT FL 30ML 4G/100ML	PROMAZINA CLORIDRATO	FENOTIAZINE CON CATENA LI
012611101	TALOFEN*INIEF 6F 2ML 25MG/ML	PROMAZINA CLORIDRATO	FENOTIAZINE CON CATENA LI
033178892	TAREG*28CPR RIV 80MG	VALSARTAN	ANTAGONISTI DELL'ANGIOTE
029586159	TARGIN*28CPR 10MG+5MG RP	OXYCODONE CLORIDRATO/NALOX	ALCALOIDI NATURALI DELL'OP
026458012	TARGOSID*IM IV OS 200MG+P 3M	TEICOPLANINA	ANTIBATTERICI GLICOPEPTI
022531053	TAYOR*30CPR 1MG	LORAZEPAM	DERIVATI BENZODIAZEPINICI
042908046	TICHE*30CPS MULLI 25MGCS	LEVOTIROXINA SODICA	ORMONI TIROIDEI
042908073	TICHE*30CPS MULLI 50MGCS	LEVOTIROXINA SODICA	ORMONI TIROIDEI
025293010	TINSET*30CPR 30MG	OXATOMIC	DERIVATI PIPERAZINICI
027253030	TORADOL*3M IV 3F 30MG 1ML	KETOROLAC SALE DI TROMETAMC	DERIVATI DELL'ACIDO ACETIC
033007042	TORVAST*30CPR RIV 20MG	ATORVASTATINA CALCIO TRIDR	INIBITORI DELLA HMG COA RE
033007307	TORVAST*30CPR RIV 80MG PVC/A	ATORVASTATINA CALCIO TRIDR	INIBITORI DELLA HMG COA RE
006152021	TRIMETON*INIEF 5F 1ML 10MG	CLORFENAMINA MALEATO	ALCHILAMINE SOSTITUITE
025312024	LR.OMITEXIAN*IV 15F 4ML 400MG	MESNA	SOSTANZE DISINTOSSICANTI

Farmaco Stesso PA (GR o PTO) | Farmaci Stesso ATC (GR o PTO) | Degenti Associati | Fabbisogno Orderno / Con

Codice AIC	Farmaco	Principio Attivo	Descrizione ATC
012745042	TACHIPIRINA*75 10SLPP 250MG	PARACETAMOLO	ANILIDI
012745079	TACHIPIRINA*PR INF 10SLPP 125	PARACETAMOLO	ANILIDI
012745016	TACHIPIRINA*5CIR 320ML 120MG	PARACETAMOLO	ANILIDI
012745055	TACHIPIRINA*75 10SLPP 500MG	PARACETAMOLO	ANILIDI
041495045	PARACETAMOLO SA*INF 25FL 10L	PARACETAMOLO	ANILIDI
012745093	TACHIPIRINA*20CPR 500MG	PARACETAMOLO	ANILIDI

Utente: GABRIELE P. - Farmacista

BUSTERMED® Center

File Modifica ?

Sezioni

- Anagrafiche
- Verifica
- Ordni
- Giacenze
 - Giacenza**
 - Carrelli di Reparto
 - Farmaci Fermi
 - Farmaci Esterni/Scaffali
 - Gestione Utenti
 - Stioni
 - Statistiche
 - Proiezioni

Giacenza

Divisioni

Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata - Borgo Roma -

- MDA DAY SURGERY POLISPECIALISTICO BR
- MDA DEG 1A CHIRURGICHE SPECIALISTICHE BR
- MDA DEG 1A PSICHIATRIA BR
- MDA DEG 2 SUD MALATTIE INFETTIVE BR**
- MDA DEG 3 SUD ONCOLOGIA BR
- MDA DEG 3A CHIRURGIE BR
- MDA DEG 3B CHIRURGIE BR
- MDA DEG 6A MEDICINE NORD BR
- MDA DEG 6A MEDICINE OVEST BR
- MDA DEG 6B MEDICINE EST BR
- MDA DEG 7A NEUROLOGIA BR
- MDA DEG 8A CTMO BR
- MDA DEG 8A EMATOLOGIA BR
- MDA DEG 8B MEDICINE SPECIALISTICHE BR

Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata - Borgo Trento -

[Filtri]

Area Scaffali Mostra solo Giacenza Reale

Gettaglio Tracciabilità Prodotto

Drag a column header here to group by that column

Code AIC	Farmaco	Conf. Aperta	GR (Confessioni)	Farmaci Ordinati (Confessioni)	Unità per confezione	Unità di applicazio
028614081	ACICLIN® 35CPR 800MG	<input checked="" type="checkbox"/>	1	0	35	COMPRESSE
028614081	ACICLIN® 35CPR 800MG	<input checked="" type="checkbox"/>	1	0		COMPRESSE
028614156	ACICLIN® CREMA 10G 5%	<input type="checkbox"/>	2	0	10	APPLICAZIONE
033670027	ACICLOVIR RECORDATI® EV 5F250MG	<input type="checkbox"/>	36	56	5	FIALA
042207011	ACIDO ACETILSAL TE® 30CPR 100MG	<input type="checkbox"/>	6	8	30	COMPRESSE GAST
042207011	ACIDO ACETILSAL TE® 30CPR 100MG	<input checked="" type="checkbox"/>	1	0		COMPRESSE GAST
030898199	ACQUA PE B. BRAUN® 100F 10ML	<input type="checkbox"/>	2	2	100	Fiale/Faconi/sacch
027980010	ADALAT CRONO® 14CPR 30MG RM	<input checked="" type="checkbox"/>	2	0		COMPRESSE RM
023316021	ADALAT® 50CPS 10MG	<input type="checkbox"/>	1	0	50	CAPSULE MOLLI
030650030	ADRENALINA SALF® SF 1MG 1ML	<input type="checkbox"/>	1	0	5	FIALA
028330037	AKINETON® 50CPR 4MG RP	<input type="checkbox"/>	2	0	50	COMPRESSE RP
028330037	AKINETON® 50CPR 4MG RP	<input checked="" type="checkbox"/>	1	0		COMPRESSE RP
022615163	ALBETAL® IFL 50ML SOLUZ 20%+5SET	<input type="checkbox"/>	7	105	1	FIALA
022702017	ALDACTAZIDE® 20CPR 25MG+25MG	<input type="checkbox"/>	4	0	20	COMPRESSE
019622030	ALDACTONE® 10CPR RIV 100MG	<input checked="" type="checkbox"/>	1	0		COMPRESSE RIVE
019622028	ALDACTONE® 16CPS 25MG	<input type="checkbox"/>	1	11	16	CAPSULE RIGIDE
039370022	ALENDRONATO AHCL® 4CPR 70MG	<input checked="" type="checkbox"/>	2	0		COMPRESSE
040180059	ALLOPURINOLO TEVA® 50CPR 100MG	<input type="checkbox"/>	2	0	50	COMPRESSE
040180059	ALLOPURINOLO TEVA® 50CPR 100MG	<input checked="" type="checkbox"/>	3	0		COMPRESSE
029826031	ALOPERIDOLO G5® 1M 10F 2MG 1ML	<input type="checkbox"/>	3	0	10	FIALA
029826031	ALOPERIDOLO G5® 1M 10F 2MG 1ML	<input checked="" type="checkbox"/>	1	0		FIALA
036742017	ALOXI® IFL 250MCG 5ML	<input type="checkbox"/>	2	0	1	FIALA
028581015	AMBOSONE® INFUS 10FL 130F 50MG	<input checked="" type="checkbox"/>	1	0		FIALA
030586037	AMBACINA TEVA® IM EV 5F 500MG	<input type="checkbox"/>	6	4	5	FIALA
039492032	AMOXICILLINA SAND® 12CPR RIV 1G	<input type="checkbox"/>	1	0	12	COMPRESSE RIVE
039492032	AMOXICILLINA SAND® 12CPR RIV 1G	<input checked="" type="checkbox"/>	1	0		COMPRESSE RIVE
036624070	AMPICILL S/L BI® 10FL 20ML	<input type="checkbox"/>	4	0	10	FIALA
036624070	AMPICILL S/L BI® 10FL 20ML	<input checked="" type="checkbox"/>	1	0		FIALA
020121007	AMPLITAL® IM EV 1FL 1G+4ML	<input type="checkbox"/>	110	0	1	FIALA
032192027	AMUKINE MED® SOL CUT 500ML 0,05%	<input type="checkbox"/>	33	159	500	APPLICAZIONE
014302032	ANALURAN® GTT OTO R. 25ML	<input type="checkbox"/>	4	0	500	GOCCIA
042223053	ANNISTER® OS GTT 10ML 10000UI/ML	<input checked="" type="checkbox"/>	1	0		GOCCIA
004308019	ANTABUSE DISPERGITES® 24CPR EF	<input checked="" type="checkbox"/>	1	0		COMPRESSE EFPE
035691599	ARANESP® SC EV 15IR 30MCG 0,3ML	<input type="checkbox"/>	3	0	1	FIALA
035606033	ARDITRA® SC 1053R 2,5MG 0,5ML	<input type="checkbox"/>	1	4	10	FIALA
035606110	ARDITRA® SC 1053R 5MG 0,4ML	<input checked="" type="checkbox"/>	1	0		FIALA
035606146	ARDITRA® SC 1053R 7,5MG 0,6ML	<input type="checkbox"/>	1	0	10	FIALA
035606146	ARDITRA® SC 1053R 7,5MG 0,6ML	<input checked="" type="checkbox"/>	1	0		FIALA

Giacenza totale

BUSTERMED® Center - SPD S.p.A. All Rights Reserved

Licente: GABRIELE P. - Farmadista

Maschera di controllo / valutazione / evasione richieste prodotti extra PTO)

BUSTERMED™ Center

File Modifica ?

Sezioni

- Anagrafiche
- Verifica
- Ordini
 - Gestione Ordini
 - Evasioni
 - Richieste Motivate Fuori PTO**
- Giacenze
- Gestione Utenti
- Storici
- Statistiche
- Protezioni

Richieste Motivate Fuori PTO

Ricerca

Struttura: Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata - Borgo Roma - Verona

Del: 17/10/2016

Divisioni: -- Tutte --

Al: 18/10/2016

Cerca

Filtra per stato: Vista in farmacia

Drag a column header here to group by that column

Auto in farmacia	Cod. gr. Ordine	No. Ordine	ID Ordine	Qtd. unitaria richieste	Codice AIC	Farmaco	Motivazione	Farmaco Contribuibile	Note Motivo rifiuto
PTO	FLI TRU	18015	30	029441181	REMERON*30CPR ORODISP 30MG	Proseguimento terapia domiciliare	✓	MERTAZAPINA SANDOZ, CO	
PTO	FLI TRU	18015	30	026695015	STELNOX*30CPR RIV 10MG	Proseguimento terapia domiciliare	✓		
	NIC LOI	18015	1	036668022	LOTEMAX*COLL 5ML 0,5%	Proseguimento terapia domiciliare	✓		
PTO	ZAF GDC	18015	30	038014128	MERTAZAPINA MY*30CPR OROD 30MG	Proseguimento terapia domiciliare	✓	MERTAZAPINA SANDOZ, CO	
PTO	CO FEL	18037	28	042732038	TRISATEC*28CPR DIV 10MG	Proseguimento terapia domiciliare	✓	Quark 10mg, COD:1016645	
	FO RIT	18013	20	028590014	FULCRO*20CPS 200MG	Proseguimento terapia domiciliare	✓		

Evasione Richiesta Motivata

Codice AIC: 026695015

Farmaco: STELNOX*30CPR RIV 10MG

Quantità Ordinata: 1

Quantità Evasa: 1

Tempo Singolo RPT Evasa

Tempo Lista RPT Evasa

Vista in farmacia e accettata

Vista in farmacia e rifiutata

Evasa dalla farmacia

BUSTERMED™ Center - SPID S.p.A. All Rights Reserved

Utente: GABRIELE P. - Farmacista

Maschera di elaborazione statistiche per consumi / somministrazioni / prescrizioni

BUSTERMED Center

File Modifica ?

Sezioni

- Anagrafiche
- Verifica
- Ordini
- Gliednze
- Gestione Utenti
- Storici
- Statistiche
 - Statistiche Consumi-Somministrazioni**
 - Statistiche Consumi-Prescrizioni
 - Statistiche Consumi-Somministrazioni F.
- Proiezioni

Divisioni

Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata - Borgo Roma

- MDA DAY SURGERY POLISPECIALISTICO BR
- MDA DEG 1A CHIRURGICHE SPECIALISTICHE BR
- MDA DEG 1A PSICHIATRIA BR
- MDA DEG 2 SUD MALATTIE INFETTIVE BR
- MDA DEG 3 SUD ONCOLOGIA BR**
- MDA DEG 3A CHIRURGIE BR
- MDA DEG 3B CHIRURGIE BR
- MDA DEG 5A MEDICINE NORD BR
- MDA DEG 5A MEDICINE OVEST BR
- MDA DEG 6B MEDICINE EST BR
- MDA DEG 7A NEUROLOGIA BR
- MDA DEG 8A CTMO BR
- MDA DEG 8A EMATOLOGIA BR
- MDA DEG 8B MEDICINE SPECIALISTICHE BR

Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata - Borgo Trento

Statistiche Consumi - SOMMINISTRAZIONI

Selezionare l'intervallo

Del 01/10/2016
Al 05/10/2016

Solo degenti che hanno come Divisione di Prescrizione quella selezionata
 Solo degenti che hanno come Divisione di Somministrazione quella selezionata
 Degenti che hanno come Divisione di Prescrizione e/o Somministrazione quella selezionata

Impostare i filtri per il calcolo dei consumi

Reparto di Prescrizione: Oncologia
 Reparto di Somministrazione: --Tutti--
 Farmaci a Prontuario: Includi tutti i farmaci, PTO e NO-PTO

Degente: --Tutti--
 Farmaco: --Tutti--

Calcola

Consumi per Farmaco Consumi per Degente Consumi per Degente - Dettaglio Somministrazioni

Drag a column header here to group by that column

Code AIC	Farmaco	Quantità unitaria	Unità per confezione	Unità di Applicazione	Fornitore
042207011	ACIDO ACETILSAL T*30CPR 100MG	11	30	30 COMPRESSE GASTRORESISTE	MAGAZZINO FARMACIA B.
042343016	ACIDO ZOLEDRONICO MY*1FL 4MG	0,88	1	1 FIALA	MAGAZZINO FARMACIA B.
019822030	ALDACTONE*10CPR RIV 100MG	5	10	10 COMPRESSE RIVESTITE	MAGAZZINO FARMACIA B.
019822030	ALDACTONE*10CPR RIV 100MG	2	10	10 COMPRESSE RIVESTITE	MAGAZZINO FARMACIA B.
019822028	ALDACTONE*16CPS 25MG	2	16	16 CAPSULE RIGIDE	MAGAZZINO FARMACIA B.
029826031	ALOOPERIDOLO G5*1M 10F 2MG 1ML	5,5	10	10 FIALA	MAGAZZINO FARMACIA B.
036742017	ALOXI*1FL 250MCG 5ML	1	1	1 FIALA	MAGAZZINO FARMACIA B.
036742017	ALOXI*1FL 250MCG 5ML	3	1	1 FIALA	MAGAZZINO FARMACIA B.
036624094	AMPICILL SUL IBI*10FL20ML2G+1G	6	10	10 FIALA	MAGAZZINO FARMACIA B.
036624094	AMPICILL SUL IBI*10FL20ML2G+1G	14	10	10 FIALA	MAGAZZINO FARMACIA B.
035606146	ARTDTRA*SC 10SR 7,5MG 0,6ML	5	10	10 FIALA	MAGAZZINO FARMACIA B.
024022170	ARTROSILENE*6F 2ML 160MG(2ML)	10	6	6 Fiale/Flaconi/sacche	MAGAZZINO FARMACIA B.
024022170	ARTROSILENE*6F 2ML 160MG(2ML)	11	6	6 Fiale/Flaconi/sacche	MAGAZZINO FARMACIA B.
029829064	ATROFENIA SOLFATO*10F 1ML 1MG/1M	1	10	10 FIALA	Farmaci Fuori PTO
038811042	BOSOPROLOLO SAN*28CPR RIV 1,25	4	28	28 COMPRESSE RIVESTITE	MAGAZZINO FARMACIA B.
022593204	BRUFEN*30CPR RIV 400MG	6	30	30 COMPRESSE RIVESTITE	MAGAZZINO FARMACIA B.
006979037	BUSCOPAN*1M IV 6F 1ML 20MG	1	6	6 FIALA	MAGAZZINO FARMACIA B.
006979037	BUSCOPAN*1M IV 6F 1ML 20MG	6	6	6 FIALA	MAGAZZINO FARMACIA B.
036339012	CARAVEL*28CPR 6,25MG	4	28	28 COMPRESSE DIVISIBILI	MAGAZZINO FARMACIA B.
036339024	CARAVEL*30CPR 25MG	2,5	30	30 COMPRESSE DIVISIBILI	MAGAZZINO FARMACIA B.
027959028	CERNEYT*INJET 10FL POLV	6	10	10 FIALA	WAG. FARM. OP - NUTR. PV
111111140	Chemioterapico personalizzato	2020	1	1 MBli	Farmaco nessun calcolo
111111140	Chemioterapico personalizzato	1492	1	1 MBli	Farmaco nessun calcolo
029111085	CLEKANE T*10FSIR 6000UI 0,6ML	9	10	10 FIALASIRINGA	MAGAZZINO FARMACIA B.
029111085	CLEKANE T*10FSIR 6000UI 0,6ML	5	10	10 FIALASIRINGA	MAGAZZINO FARMACIA B.
029066046	CLEKANE*5SR 4000UI 0,4ML	7	6	6 FIAI ASIRINGA	Farmaci Fuori PTO

BUSTERMED Center - SPID S.p.A. All Rights Reserved Utente: GADRILE P. - Farmacista

Statistiche Busermed



- Analisi dati prescrizione informatizzata
- Utilizzo ai sensi L.648 alteplase (Actilyse) per il trattamento dei pazienti con ictus ischemico acuto di eta' superiore agli 80 anni



- [-] Anagrafiche
- [-] Verifica
 - Farmaci in Terapia
 - Farmaci Manuali
 - Terapie Richiesta Motivata da controllare
 - Interazioni fra PA in Terapia
 - Near Miss Events
- [-] Ordini
- [-] Giacenze
- [-] Gestione Utenti
- [-] Storici
- [-] Statistiche
 - Statistiche Consumi-Somministrazioni**
 - Statistiche Consumi-PreSCRIZIONI
 - Statistiche Consumi-Somministrazioni Farmaci D
- [-] Proiezioni

Statistiche Consumi - SOMMINISTRAZIONI

- MDA DEG 6A MEDICINE OVEST E
- MDA DEG 6B MEDICINE EST BR
- MDA DEG 7A NEUROLOGIA BR
- MDA DEG 8A CTMO BR
- MDA DEG 8A EMATOLOGIA BR
- MDA DEG 8B MEDICINE SPECIALI
- Azienda Ospedaliera Universitaria In
- MDA AMB POLISPEC. BT
- MDA DAY CARE 3R GENERALE BT
- MDA DAY SURGERY 5G UROLOGI
- MDA DEG 0F BT
- MDA DEG 1 PIANO GERIATRICO E
- MDA DEG 2 PIANO GERIATRICO E
- MDA DEG 3 PIANO GERIATRICO E
- MDA DEG 3A CARDIOCHIRURGIA
- MDA DEG 3B CARDIOLOGIA-PNEU
- MDA DEG 3B UCIC BT
- MDA DEG 3R WEEK CHIRURGIE B
- MDA DEG 4A NEUROLOGIA BT
- MDA DEG 4A STROKE BT**
- MDA DEG 4B NEUROCHIRURGIA B
- MDA DEG 4G MEDICINE SPECIALI
- MDA DEG 4R ORL BT
- MDA DEG 5 PIANO GERIATRICO E
- MDA DEG 5A CHIRURGIE GENERA
- MDA DEG 5B CHIRURGIE SPECIAL
- MDA DEG 5G ORTOPEDIE BT
- MDA DEG 5R UROLOGIA BT
- MDA DEG FIBROSI CISTICA BT
- MDA DEG GASTROENTEROLOGIA
- MDA ONCOL. MEDICA AMBULATO

- Selezionare l'intervallo -

Dal

Al

Solo degenti che hanno come Divisione di Prescrizione quella selezi
 Solo degenti che hanno come Divisione di Somministrazione quella
 Degenti che hanno come Divisione di Prescrizione e/o Somministra:

- Impostare i filtri per il calcolo dei consumi -

Reparto di Prescrizione

Degente

Reparto di Somministrazione

Farmaco

Farmaci a F Degenti dimessi dal: al:

Includi tutti i farmaci, PTO e NO PTO
 Includi tutti i farmaci, PTO e NO PTO
 Includi solo farmaci PTO
 Includi solo farmaci NO PTO

Consumi per Degente **Consumi per Degente - Dettaglio Somministrazioni**

Drag a column header here to group by that column

ID Degente	Cod. Fiscale	Cognome	Nome	Data Ricovero	Data Dimi
<No data to display>					



Statistiche Consumi - SOMMINISTRAZIONI

- + Anag
- Verifi
- F MDA DE
- F MDA DE
- T MDA DE
- Ir MDA DE
- N MDA DE
- + Ordin
- + Giace
- + Gestio
- + Storic
- Statis
- S MDA DA
- S MDA DE
- S MDA DE
- S MDA DE
- + Proie

Selezionare l'intervallo

Dal 01/07/2016
Al 30/09/2016

- Solo degenti che hanno come Divisione di Prescrizione quella selezionata
 Solo degenti che hanno come Divisione di Somministrazione quella selezionata
 Degenti che hanno come Divisione di Prescrizione e/o Somministrazione quella selezionata



Impostare i filtri per il calcolo dei consumi

Reparto di Prescrizione

--Tutti--

Degente

--Tutti--

Reparto di Somministrazione

--Tutti--

Farmaco

ACTILYSE*IV FL 20MG+FL 20ML

Farmaci a Prontuario

Includi tutti i farmaci, PTO e NO PTO

Degenti dimessi dal:

al:



Calcola



Consumi per Farmaco

Consumi per Degente

Consumi per Degente - Dettaglio Somministrazioni

Drag a column header here to group by that column

ID Degente	Cod.Fiscale	Cognome	Nome	Data Ricovero	Data Dimissione	Codice AIC	Farmaco
98878				02/07/2016 12.16.45	11/07/2016 11.02.20	026533051	ACTILYSE*IV FL 20MG+FL 20ML
99226				05/07/2016 12.29.21	09/07/2016 15.29.32	026533051	ACTILYSE*IV FL 20MG+FL 20ML
100092				11/07/2016 16.27.54	21/07/2016 15.14.24	026533051	ACTILYSE*IV FL 20MG+FL 20ML
100342				13/07/2016 0.45.47	19/07/2016 10.29.47	026533051	ACTILYSE*IV FL 20MG+FL 20ML
100678				15/07/2016 9.40.49	15/07/2016 12.36.03	026533051	ACTILYSE*IV FL 20MG+FL 20ML
100840				16/07/2016 11.14.51	23/07/2016 12.16.12	026533051	ACTILYSE*IV FL 20MG+FL 20ML
101377				20/07/2016 12.59.17	25/07/2016 13.55.08	026533051	ACTILYSE*IV FL 20MG+FL 20ML
101575				21/07/2016 13.14.54	26/07/2016 16.19.13	026533051	ACTILYSE*IV FL 20MG+FL 20ML
101799				23/07/2016 10.32.51	11/08/2016 13.13.24	026533051	ACTILYSE*IV FL 20MG+FL 20ML
101827				24/07/2016 0.34.16	29/07/2016 11.04.00	026533051	ACTILYSE*IV FL 20MG+FL 20ML
102163				26/07/2016 16.19.17	09/08/2016 11.11.58	026533051	ACTILYSE*IV FL 20MG+FL 20ML
103650				05/08/2016 18.12.46	11/08/2016 10.16.42	026533051	ACTILYSE*IV FL 20MG+FL 20ML

Cartella clinica onco-ematologica

Permettere una completa integrazione dell'UFA con il sistema informatico aziendale (Anagrafica pazienti centralizzata, Bustermed, magazzino Farmacia, Gecos, ecc...)

BiMIND – Dossier





Grazie per la pazienza!

Marina.tommasi@ospedaleuniverona.it