

CORSO BASE DI LOGISTICA FARMACEUTICA

Verona, 21 ottobre 2016

REAL PRACTICE: TOP DOWN O BOTTOM UP?

Dott.ssa Viviana Lovat

TOP DOWN E BOTTOM UP



Approcci per definire i criteri di governance di progetti

Metodologie per analizzare situazioni problematiche e costruire delle ipotesi adeguate alla loro risoluzione

- -Progettazione di un sofware
- -Risoluzione di un problema geometrico
- -Stesura di un testo
- -Risoluzione di un problema pratico
- -Approccio menageriale

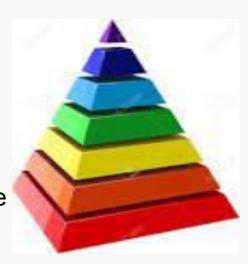
Top down



Richiama l'immagine di una piramide che ha come partenza il Top raffigurante l' OBIETTIVO

Il raggiungimento dell'obiettivo viene effettuato valutando successivamente le parti della piramide che vengono poi volta per volta rifinite:dall'OBIETTIVO fa scaturire la stategia (base della piramide) adatta a raggiungerlo

VALORIZZO il PERCHE' e da esso faccio dipendere il COME



Top down





FASI

- Visione generale descrivendo l'obiettivo senza scendere nel dettaglio
- Decomposizione del sistema: valutazione buisness case in parti minori

In questo processo vengono individuate successivamente le strategie e le risorse disponibili, le mancanti proponendole come sub-obiettivo, le conseguenze...etc e viene in parte enfatizzata la pianificazione ed una completa comprensione del sistema.

E' un approccio gestito dall'alto che dà poco spazio alla riflessione e ritarda le fasi di test delle ultime unità funzionali di un sistema finchè una parte significativa della progettazione non è stata completata.

A volte dispersivo, lento, rigido e basato sulla scelta e la creatività di pochi IBM (Progetto automatizzazone archivio NYT, Pascal..)

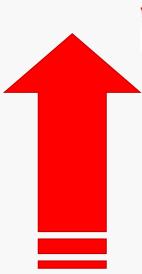
Bottom un

Richiama l'immagine di una freccia dinamicamente sviluppata verso l'alto.

Si parte dalla base ovvero dalla situazione iniziale e imposta un percorso sequenziale organizzato in passaggi successivi in cui l'ancoraggio tra i passaggi porta all'obiettivo finale

Non si ha una fase di test precoce in quanto il test va iniziato appena un primo modulo è stato specificato. Quando poi tutti i moduli sono testati può dare problemi il sistema nel caso in cui i moduli creati non si connettano tra loro

'individualmente ci siamo, insieme falliamo'



	TOP DOWN	воттом ир
SVILUPPO	Anni '70	2000
TEAM	Il gruppo di lavoro resta focalizzato sull'obiettivo	il lavoro è eseguito a gruppi, ogni gruppo si focalizza su dei moduli
TEST PRECOCE	Non si ha un test precoce finchè non si arriva quasi alla fine del progetto.	Non si ha un test precoce del sistema ma solo dei singoli moduli
CONOSCENZA E STUDIO	Ci si concentra più sull'obiettivo che sullo studio dettagliato delle fasi	Il processo è studiato al minimo dettaglio
TEST FINALE	Il test finale è generalemente efficace	Non sempre al test finale i moduli si integrano correttamente
METODO	Enfatizza la pianificazione e la comprensione del sistema: non sempre il metodo è riutilizzabile in quanto dispersivo	E' riproducibile, riutilizzabile



I moderni approcci alla progettazione di software combinano le due metodologie utilizzando moduli pre-esistenti (approccio bottom up) e sviluppando una progettazione focalizzandosi sull'obbiettivo (approccio top down)

ESEMPI PROGETTI SVILUPPATI IN ULSS 1



PTO IN RETE

Approccio Top down

PTO accessibile a tutti i sanitari (aggiornato in tempo reale)





Popolamento campo PTO S/N/LM/RM nel gestionale di magazzino

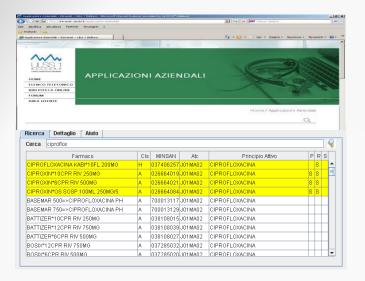
Creazione data base con limitazioni e richieste motivate associate ad ogni prodotto

CFO

Sviluppo data base prodotti non presenti banca dati (Esteri e Galenici e creazione codifiche e chiavi di lettura)

Integrazioni tra gestionale magazzino, banca dati nazionale, PTO in rete, data base creati

CRITICITA': aggiornamento in tempo reale









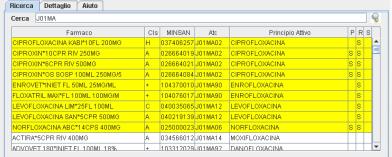


Ricerca Dettaglio Aiuto

dosaggio durante la cosomministrazione con ciprofloxacina e nel periodo immediatamente successivo. In seguito alla somministrazione concomitante di 250 mg di ciprofloxacina e clozapina per 7 giorni, si e' osservato un incremento delle concentrazioni sieriche di clozapina e di N-demetiliclozapina rispettivamente del 29% e del 31%. Si consiglia di sorvegilare il paziente e di adattare opportunamente il dosaggio della clozapina durante la cosomministrazione con ciprofloxacina e nel periodo immediatamente successivo.

Limitazioni:

Limitatamente ai casi di: pancreatite acuta, pielonefrite acuta e prostatite acuta



....dispositivi medici...(chiave lettura, CFO...)



Approccio Top down Anno inizio 2006



Popolamento campo PTO S/N/LM/RM nel gestionale di magazzino

Creazione data base con limitazioni e richieste motivate associate ad ogni prodotto

associate ad otto
I software Installaz

Sviluppo data base prodotti non presenti banca dati (Esteri e Galenici e creazione codifiche e chiavi di lettura)

Valutazione del software di prescrizione ed acquisto dispositivi

Installazione wireless

Integrazioni tra gestionale magazzino, banca dati nazionale, data base creati, cartella clinica, ADT, software di prescrizione

ESEMPIO E-WARD





PRESCRIZIONE
INFORMATIZZATA
AL LETTO DEL
PAZIENTE
MEDIANTE
TABLET

ALLESTIMENTO MAGAZZINO FARMACIA

- Accesso al software mediante identificazione personale dell'operatore
- Completa tracciabilità di tutte le fasi di gestione del medicinale
- ✓ Ripartizione corretta delle attività e responsabilità
- ✓ Completezza e correttezza della prescrizione, valutazione delle interazioni tra farmaci
- ✓ Visualizzazione e stampa del prescritto/somministrato da qualsiasi computer in reparto
- ✓ Eliminazione del processo di trascrizione della terapia dalla grafica medica a quella infermieristica
- ✓ Chiarezza grafica
- ✓ Invio dei dati in farmacia e generazione automatica dell' ordine di medicinali secondo metodo tradizionale.



SOMMINISTRAZIONE
INFORMATIZZATA AL
LETTO DEL PAZIENTE
MEDIANTE TABLET
IN BASE AL
PRESCRITTO

... estensione a tutte le UU.OO

DOSE UNITARIA

Approccio Top down





ARMADIO AUTOMATIZZATO

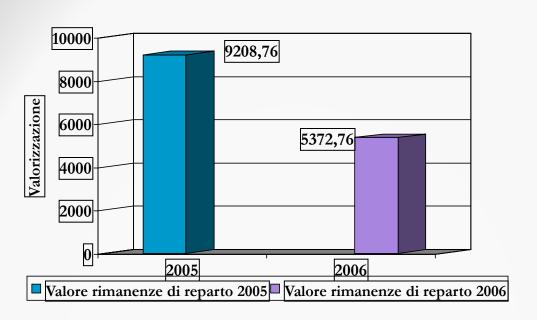
...DA ARMADIO AUTOMATIZZATO



...DA SCAFFALE

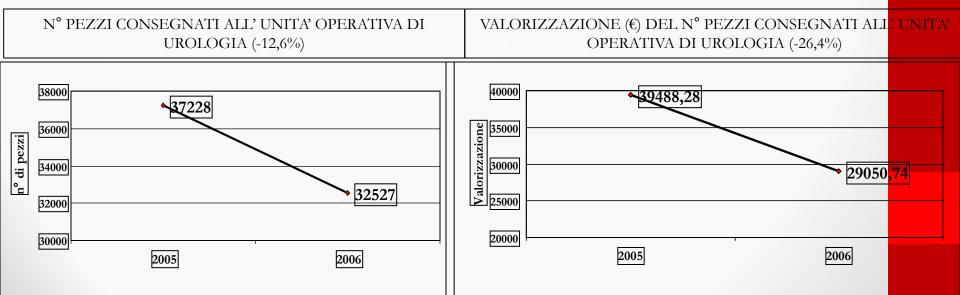


VALORIZZAZIONE (€) DELLE RIMANENZE DI REPARTO (-42%)



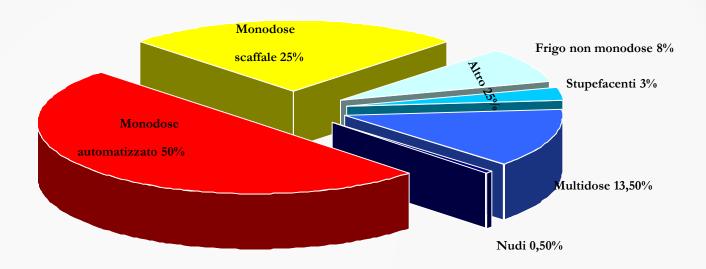


• UROLOGIA: CONFRONTO METODO TRADIZIONALE (giu-dic 2005) E DOSE UNITARIA (giu-dic 2006)



POTENZIALITA' DI UN SISTEMA MONODOSE IN UN MAGAZZINO DI FARMACIA OSPEDALIERA CONTENENTE TUTTE LE TIPOLOGIE DI MEDICINALI



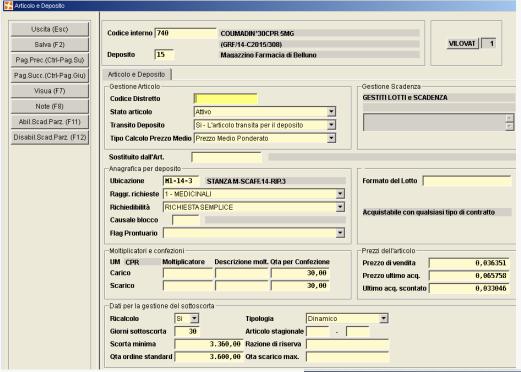




CRITICITA': sistema misto, urgenze, tempistica

SOTTOSCORTA DINAMICI

Approccio Top down

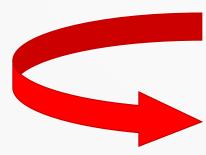


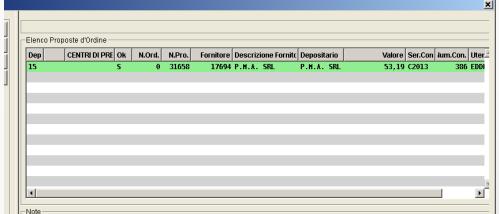


GESTIONE ANAGRAFICHE

CMG
A REINTEGRO
QTA' SCARICO MAX

PROPOSTA D'ORDINE





Articoli sostitutivi

PROFILO UU.OO | Approccio Top down



Eusis Gest	tione Richieste	- Selezione Articoli da Profilo								×
Selezione	Principale	Selezione Aggiuntiva	Selezione Farn	naci CND						
Selezion	e Articoli							1		
								Pu	lisci R	ticerca
Gruppo Ai	rticoli	TUTTI I GRUPPI(*)						~		Cerca
Gruppo M	erceologico						Q			
Descrizio	ne:						he conti	ene		
		Cerca anche come	Hoeer ann	Drononi a	ta nor t	utti gli articoli		stra Artico	ıli Blor	ceati
		cerca anche come	acser. agg.	Froponi q	ita per t	atti gii ai ticon	Ivit	od a Al dice	iii Dioc	,cati
A prontuz	rio:	TUTTI - NESSUN FILTE	20				7	-		
A prontuc	1110.	10111-1423301411211	\ <u>\</u>							
		Profilo artico	li di BL-CHIRU	JRGIA per F.	ARMAC	CIA BELLUN	0		.,	
Articolo		Descrizione		Descr. Agg.	UM	Qta	Conf.	Proposta	UR.	
10901	ABBASSALIN	GUA DI LEGNO STERILI	(ADF16)		NUM		100			1 - DISPO
		CPR SUBL 100MCG		(GRF/14-C201			10			3 - STUP
		CPR SUBL 200MCG		(GRF/14-C201	-		10			3 - STUP
		CPR SUBL 400MCG		(GRF/14-C201			10			3 - STUP
		CPR 50MG+25MG		-	CPR		12			I - MEDIC
		EINA HEX*10F 300MG	and the second	(GRF/14-C201			10			I - MEDIC
		OCC x SMALTO E CERC	TTI (FOB)	(1) (infiammab			1			I - MEDIC
	ACICLIN*350			(ADFFEC15-C			35			I - MEDIC
		RECORDATI*EV 5F250MC)	(ADFFEC15-C			5			I - MEDIC
1 5746	MINIOT MINET	ICO 1% 250ML (FOR)			FLAC					- MEDIC
Inserire le a	uantità e prei	mere il pulsante Aggiung	i per aggiornare	la richiesta						
Trovati 823 articoli.										
→ Aggiu	ungi 🔁	Proponi E Star	npa 🔑 Az	zera	<u>E</u> limina	da Profilo	Altern	ativo	4	<u>U</u> scita

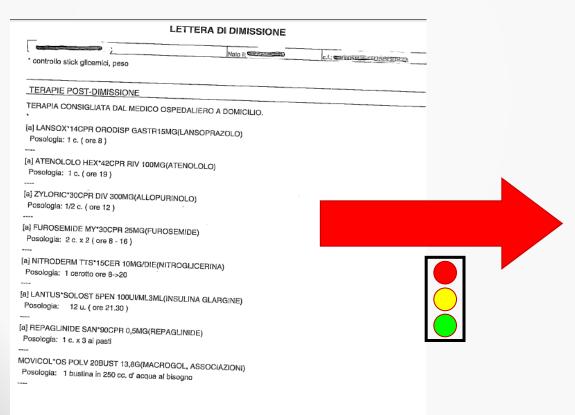
LETTERA DI DIMISSIONE Approccio Bottom up



Valutazioni sulla prescrivibilità SSN

RICHIESTA NOMINALE PER LA CONSEGNA DEI MEDICINALI IN DIMISSIONE

Inserimento strutturato della terapia



	Azienda U	.L.S.S. di Belluno				agina
	RICHI	ESTA GENER	ICA			
Numero	Data e Ora di emissione		Destir	natario		
465389	07/09/2016 00:46		FARMACIA	BELLUNO		
Richiedente:	GER.BL-FAR.DIM.ULSS 1 (MINABA)					
Centro di Prel.:	500200-GERIATRIA BL-FARM.IN DIM	18.ULSS 1				
Consegna:						
Paziente:	30070 - SAVIANE, ESTERINA (18/04/1		sologico:			
Luogo Nascita:	PUOS D'ALPAGO REGIONE:50 COD.		a Nascita:	18/04/1933		
Domicilio:	VIA DEGLI EMIGRANTI, 8 TAMBRE R COD.CATASTO:L040 (BL)	EGIONE'S0 Cor	d. Fiscale:	SVNSRN33D5	8H092Z	
Medico:						
Tipologia:		Mo		RICOVERO	DIMISSION	EDA
Articolo	Descrizione		UM	Quantità	Ur.	Valor
1 - MEDICINALI	LANSOX*14CPR ORODISP 15MG		CPR			
271 Dose die: 0.0	LANSOX*14CPR ORODISP 15MG	Dura	CPR ta trattamento:	14		
	NZA 1-9CAFFALE 2-RIPIANO 3	bura	ta valiamento.			
12377	NITRODERM TTS*15CER 10MG/DIE		CER	15		
Dose de: 0.0		Dura	ta trattamento:	0		
Ubicazione:STA 10918	NZA 1-SCAFFALE 6-RIPIANO 2 REPAGLINIDE SAN'90CPR 0.5MG		CPR			
Dose de: 0.0	REPAGLINIDE SAN SUCPR U,SMG	Dura	ta trattamento:	90		
	NZA 1-9CAFFALE 6-RIPIANO 3	Dura	ta vallamento.			
13132	FUROSEMIDE MY*30CPR 25MG		CPR	30		
Dose de: 0.0		Dura	ta trattamento:	0		
Ubicazione:STA 2888	NZA M-SCAFF.13-RIP.1 ZYLORIC*30 CPR DIVIS. 300 MG		CPR	20		
2888 Dose die: 0.0	ZYLORIC*30 CPR DIVIS. 300 MG	Dura	ta trattamento:	30		
	NZA M-SCAFF.13-RIP.2			-		
3542	ATENOLOLO HEXAL*42CPR RIV 100	M	CPR	42		
Dose de: 0.0		Dura	ta trattamento:	0		
5 - FRIGO	NZA M-SCAFF.6-RIP.1					
315	LANTUS 100 UIML SOLINIETT.5 CA	THOOP I	CARTUC	5		
Dose de: 0.0	DAVIOS IDDOMESOCIALETTS CA		ta trattamento:			
	LA FRIGORIFERA-ST.3-SCAFF.2-RIP.5	544				
				Totale	Importo:	
II Med	loo Richiedente	Il responsable		FIRM	A PER RICE	VUTA
al E	(esponsable)	0				
(8.7						
_						

Azienda U.I. S.S. di Belluno

Belluno, 06/09/2016

CRITICITA': obbiettivo Regionale sulla prescrizione per PA

ONCOLOGIA









Top down e

Bottom up

Il sistema Hub & Spoke di una Unità Terapie Oncologiche Interaziendale

Applicazione e rispetto Racc.14 - DGR 1335

Processo CLINICO-LOGISTICO-ORGANIZZATIVO

Centro Hub: centro di eccellenza qualificato con esperienza pluriennale, sistema robotizzato all'avanguardia

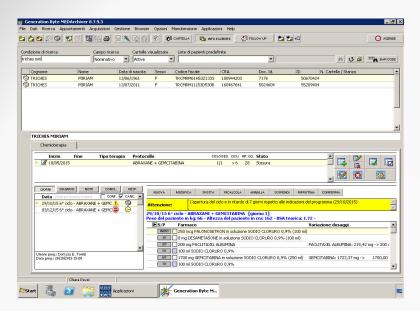
Sistema informatico: integrazioni

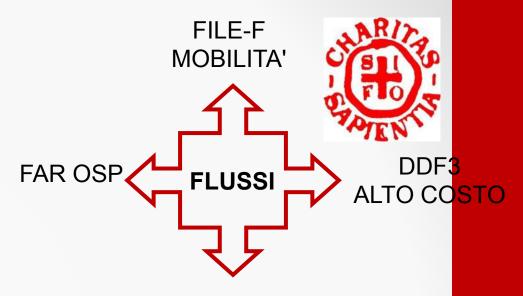
Logistica distanza-trasporti (stabilità del CTA)

Più ULSS da servire e più sedi ospedaliere

Know-how medici e infermieri (formazione)

Protocolli on-label/off-label (prescrizione)



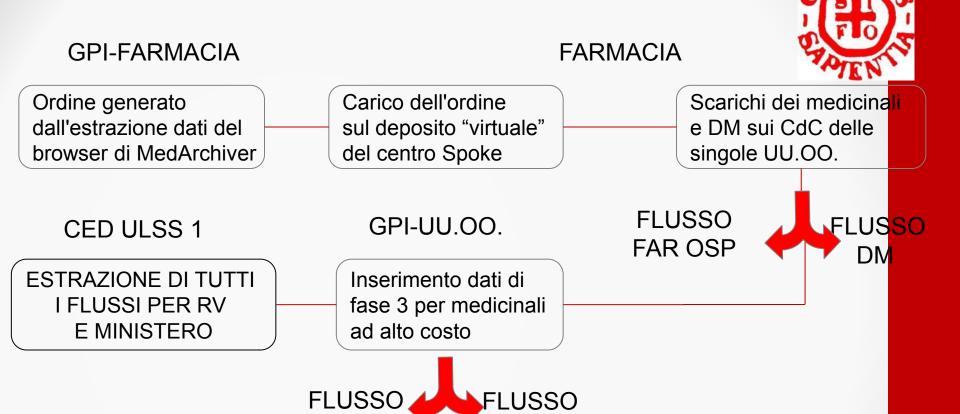


Piattaforma prescrittiva OMM Medarchiver



DISPOSITIVI MEDICI

Tutti i medicinali oncologici EV e i dispositivi medici sono stati duplicati sul deposito 20 e creata un'anagrafica ad hoc con conto dedicato BA0300 "Poste R – Beni e prodotti sanitari da Aziende Sanitarie"



MOBILITA'

FASE 3





GRAZIE PER L'ATTENZIONE!