

# Computer systems for management of stock Ana Herranz



Servicio de Farmacia

Hospital General Universitario Gregorio Marañón. Madrid



#### I would like to declare that I do not have any conflicts of intests





1. Drug Use Safety Problems and Solutions

2. Hospital Pharmacy Services The Real vs. the Ideal

3. IT in Drug Use Process drugs purchasing ordering and supplying floor stocks patient-centered orders and delivery of drugs management of returned goods



4. Summary

**Drug Use Safety** 

Some Data

Drug errors are a public health problem with clinical and economic impact on the system

Adverse Effects related to drug management in the Spanish National System (ENEAS 2005)

> AE affect 4% of inpatients in Spanish hospitals

>34.8% of these could have been avoided

**Drug Use Safety** 

### **Economic Impact**

#### In 2008 466,565 discharges in public hospitals

	Patients (ENEAS 05)	∆ Cost (€) / Patient	Estimated Cost SERMAS Million of €
AE Drug Related Patients	18.662 (4%)	3.315 – 5.584	62 –104 Millions €
AE avoidable	6.495 (1,4%)		22-36 Millions €

Revisión bibliográfica sobre trabajos de costes de la "No seguridad del paciente" en administración de medicamentos. Agencia de Calidad del SNS. Ministerio Sanidad y Consumo. 2005 Drug use safety

### Everybody's concern





Centers for Medicare & Medicaid Services











#### **Drug Use Safety**

### Recommendations



CPOE (Computer Physician Order Entry) connected to and/or integrated into the patient's electronic medical record, which includes medication databases for clinical decision support.



 Systems which simplify monitoring, traceability and safety in the process of manufacturing, compounding and/or handling hazardous drugs and/or of complex preparation.



 Automated systems in the pharmacy service for drug storage and dispensing.



 Drug Administration System (MAR) is integrated within medical records, including drug administration support databases.





1. Drug Use Safety Problems and solutions

2. Hospital Pharmacy Services The real vs. The ideal

3. IT in Drug Use Process purchasing at vendors order and supply of floor stocks patient-centred orders and delivery of drugs management of returned goods





**Hospital Pharmacy Services** 

#### **Actual situation**

• Drug errors are a public health problem with a clinical and economic impact on the system.

• Continuous increase of pharmaceutical budget.

• Pharmacy Service uses most of their human resources to develop logistic activities (purchasing, compounding and dispensing) while having to move forward clinical activities.

#### Hospital Pharmacy Services EVOLUTION



### SAP example. Hospital Clinic. Barcelona

	SAP® – Software – Plataforma Integrada Hospital Clinic Barcelona								
	Módulos	•							
Purchasing	SAP – MM – Financiero - Compras	Þ							
Medical Station	SAP – ISH – Estación Clínica - HCE	þ		DATAWARE					
Pharmacy	SAP – FAR – Farmacia – PEA - ADM			HOUSE					
				+					
Nurses	SAP / Enfermería / Plan de Curas y Cuidados			Balanced Score Card "Cuadro de Mando"					
Emergency Outpatients	SAP / Urgencias; Consulta externa								

#### Sistema de información



.....



### **Hospital systems**



#### IT in Drug use Process PHARMACY SYSTEM



### **IT systems Requirements Evaluation**

- For each one: Purchasing, Managment, CPOE, Citotoxics, Nutrition, Outpatient...
- Definition
- Objectives
- Connections

#### Technical requirements (which data should have)

	Requisitos técnicos del sistema		Δ	
	DATOS GENERALES:			Linked to
	Código Nacional National Code			data bases
2	Código Interno Internal Code			
a	Nombre Comercial Brand Name			
	Principio activo (posibilidad de más de uno) Component (+1)			
n <sup>o</sup>	Nemónico o nombre interno (posibilidad de más de uno)			
	Grupo terapéutico Therapeutic family			
	Excipientes de declaración obligatoria National Code			
	Contenido en látex (S/N)			

✓ Order

**Electronic** fax

 ✓ Drug reception Bar code



# **PURCHASING AT VENDOR**

📽 Consulta Artículos				X
Artículo: 📕 511099	0 SEGURIL 40 MG (	COMPRI		
Datos Generales	Stack	Datos Grupo Armarios		atos Sistema Senicio
Tipo Producto: Producto I	nterno			
Pdto. Interno	O Pdto. In	terno en otros Grupos	O Polto	. Externa
Grupo de Trabajo: ACTU	AL			
Grupo: 01 Armari KV1				/er Otros Grupos 🔍
Stock Min.: 100	Stock Max.: 300	Stock Actual: 50	🔎 Detalle	💿 Ubicaciones Fijas
Almacén Reposición:				
۲				Ð

Purchasing data: stock min, stock máx Price: standard prices, discounts,

✓ Order

**Electronic** fax

 ✓ Drug reception Bar code



# MEDICATION DISTRIBUTION

#### AUTOMATED STORED DRUGS

REFERENCES

#### 1244 (78%)

REFRIGERATED DRUGS

#### OUT-OF-THE-SYSTEM DRUGS IV AND TPN SOLUTIONS 95 ANTISEPTICS 11 CONSTRACTS 28 ANTIDOTES 25 CYTOTOXICS HIV, HEPATITIS C

NARCOTICS

30

1.597











Page = 21

# REFRIGERATED CAROUSEL





#### Monitoring Temperature RFDI Systems







Page 23

	APICK	256		
	NA		1: 1:	1 Rook
	Material de <u>Recha</u> 30-junio-2005 URGENCIAS CEN	e Salida en el Sistema Kardex <sup>attficador del pedido</sup>   <b>                                  </b>		
R	Codigo del Pedido KH	01200552256		
Page = 2	MegaPick <sup>®</sup> MegaPick <sup>®</sup>	85		



Ref 601021 CLAFORAN 1g v IV c/100 Cantidad 40 TIBD-INF

Page = 25

✓ Order

**Electronic** fax

 ✓ Drug reception Bar code





Page = 27



	tal General Univer	rsitario Gregori	io Marañón - I	Microsoft In	ternet Expl	orer					_
<u>A</u> rchivo	) <u>E</u> dición ⊻er	<u>I</u> ria <u>F</u> avoritos	Ay <u>u</u> da								
√⊐ Atrás	→ Adelante ▼	🔊 [ Detener Actua	alizar Inicio	Q Búsqueda	Favoritos	() Historial	2 Canales	Pantalla completa	Correo	Jmprimir	E dición
irecciór	n 🛃 http://srvfarma	icia:8080/botiqui	nes_planta								
ínculos	🤌 Channel Guide	🕗 Inicio de In	iternet 🧧 Lo i	mejor del Web	🥙 Nove	dades de In	ternet Explo	rer 🙋 Pers	sonalizar ví	nculos	
Но	spital General	l Universita	rio Gregori	io Maraño	ຳກ						
An	licación de Boti										
np		Introduzca	su nombre d	e usuario y	su contras	eña					
								N I			
				Usuario:					ses		
			Cor	otracaña 🗌							
			CO								
							$(\bigcirc)$				
											_
							📒 Zo	ona intranet lo	ocal		

lospital General Universitari	o Gregorio M	arañón - Mi	crosoft In	ternet Exp	olorer								_ 4	51
rchivo <u>E</u> dición ⊻er <u>I</u> ra	<u>F</u> avoritos Ay	uuda											3	Э
↓ → Adelante → Deter	ı 💣 ıer Actualizar	Canal Inicio	Q Búsqueda	Favoritos	Ca Histo	<b>9</b> orial	Series Cana	) iles	Pan com	italla pleta	Correo	imprimir	E dición	
ección 🙋 http://srvfarmacia:80	80/botiquines_	planta/pedido	s_list.html?	qs=1										
nculos 🔌 Channel Guide 🧉 I	nicio de Interne	et 🧉 Lome	ijor del Web	) 🍯 Nove	edades	de Int	ernet	Explor	er 🤞	Pers	sonalizar v	ínculos		
Hospital General Uni	versitario	Gregorio	Marañ	ón										
972 CBQU - QUIROFANO	)S (prueba)	)								A	plicació	n de Boti	quines	
Consultar pedidos <mark>Nue</mark>	vo pedido	Pedido es	special	Usua	rios									
	_								_		buse	ar		
Estado <b>  1000</b>	S	Fech	na					7 3	1 36	∎∢►	0030			
				L	м	Mi	J	$\vee$	s	D		Day	1 set	t
		•					01	02	03	04	-			•
Controlled	by che	et nur	Se			~ 7	~~	~~						
	•			05	06	07	08	09	10	11				
				12	13	14	15	16	17	18				
				19	20	21	22	23	24	25				
					20			20	2-1	20				
				26	27	28	29	30	31					
🔍 Ver detalle									F	Result	tados 1 -	3 de 3		
Número	Usuario	o Obse	ervacion	es	Es	stade	)	F	echa	a	ŀ	lora		
200303752	prueba				Pe	ndier	nte	2	8/05,	/2003	1	7:47	_	
200303749	prueba				Pe	ndier	nte	2	8/05,	/2003	1	7:42		
<b>%</b> 200303746	prueba				Pe	ndier	nte	2	8/05,	/2003	1	6:54	_	
.ttp://srvfarmacia:8080/botiquine	s_planta/index	_html					3	🛓 Zoi	na intr	ranet lo	ocal		ſ	
				1										

Hospital General Universita	rio Gregorio Marañón - Microsoft Internet Explorer	_ 8
<u>A</u> rchivo <u>E</u> dición ⊻er <u>I</u> ra	<u>F</u> avoritos Ay <u>u</u> da	e
Atrás - Adelante - Dete	ener Actualizar Inicio Búsqueda Favoritos Historial Canales Pantall comple	a Correo Imprimir Edición ta
)irección 🙋 http://srvfarmacia:8	080/botiquines_planta/pedido_new.html	
/ínculos 🤌 Channel Guide 🧔	] Inicio de Internet 🛛 🙋 Lo mejor del Web 🛛 🖉 Novedades de Internet Explorer 🖉 🖗	Personalizar vínculos
Hospital General Ur	niversitario Gregorio Marañón	
264 M064 - NEFROLO	GIA (6400) (6400)	Aplicación de Botiguines
Consultar pedidos Nu	evo pedido Pedido especial Usuarios	
Ohan		Stock allowed
Obser	generar pedido	STOCK UNOWER
Medicament	o/Grupo Descripción Cantidad P	Recomendada
MEDICACION	GENERAL	
702787	*NEO 0 1	.0
939579	ACFOL 5 mg. comp 0 2	:5
643361	ADALAT OROS 30 mg comp 0 2	20
603340	ADALAT RET. 20 mg comp 0 2	20
647933	ALMAX FORTE 1,5 g sobres 0 5	0
704320	ALUGEL 450 mg comp 0 3	0
638890	ASPIRINA INF 125mg comp 0 3	0
713032	ATARAX 25 mg comp 0 1	.0
669747	ATROVENT aer 0,4 mg/mL 20mcg/puls 0 2	2
636472	AUGMENTINE 500 mg sob 0 2	:5
619551	BACCIDAL 400 mg comp 0 1	.0
	📃 🔤 Zona intran	et local
	Disco de 3½ (A:)	a General Un



Kanban systems Pull in systems

#### PATIENT-CENTRED ORDERS AND DELIVERY OF DRUGS



#### **CPOE** conected to primary care

	L	Luau no anos i resulu inge
Unid. Hosp. U.E. MQ 4100	Servicio PROG.ENFERM.INFECCIO-HOSPITALI	
Modificado (M) LAURA CANO ALCA	ALDE - 04/06/2009 12:18 Validado (F) Vicente Escudero Vilaplana - 04/06/2009 12:52	Estado Suspendida
Médico responsa		PRESCRIPCIÓN Talla 0 cm. S.C. 0 m².
Alergias: No conocidas		
Paciente     Aporte de líquidos     Observaciones y nutrición     Prescripciones     Prescripción de nutrición pare	Lista de prescripciones PRESCRIPCIÓN TRAT. EXTERNO (PROG.ENFERM.INFECCIOCONSULTA) Estado: Revisada Medico responsable: BERNALDO DE QUIROS JUAN CARLOS	
🗢 🚫 Histórico	<ul> <li>VIDEX 400 mg. cáps. (DIDANOSINA) 1 caps C/ 24 h Inicio: 16/12/2004 00:00</li> <li>TISCH 2004 mg. CIDACAURD 1 caps C/ 24 h Inicio: 16/12/2004 00:00</li> </ul>	Chronic Treatments
→ Medicación al alta Istados	ZIAGEN 300 mg comp (ABACAVIR) 1 comp C/ 12 h Inicio: 16/12/2004 00:00     REYATAZ 300 mg caps (ATAZANAVIR) 1 cap C/ 24 h Inicio: 16/12/2004 00:00     NORVIR sol oral 80 mg / ml fr 90 ml (RITONAVIR) 1,3 ml C/ 24 h Inicio: 16/12/2004 00:00	
	Firma: (A) SYSDBA - Fecha - Validacion: (A) SYSDBA - Fecha PRESCRIPCIÓN INGRESO (4101) Estado: Suspendida	
	<ul> <li>U.H.: U.E. MQ 4100 Medico responsable: ANDIA MELERO VICTOR MANUEL</li> <li>ZANTAC comp 300 mg (RANITIDINA) 1 comp C/ 24 h Inicio: 30/05/2009 20:00</li> <li>CLEXANE 40 mg jeringa (ENOXAPARINA) 40 MG C/ 24 h Inicio: 30/05/2009 16:00</li> <li>BUSCAPINA 10 mg gg (BUTILESCOPOLAMINA,BROMURO) 1 gragea C/ 8 h Si secreciones Inicio: 30/05/2009 16:00</li> <li>DUPHALAC 10 g. solución sobres (LACTULOSA) 1 sobre C/ 24 h si setrefimiento Inicio: 30/05/2009 16:00</li> <li>PARACETAMOL GES 10 mg/ml bolsa 100 ml (PARACETAMOL) 1000 mg C/ 8 h SI FIEBRE O DOLOR Inicio: 30/05/2009 16:00</li> <li>KEPPRA 1000 MG. COMP. (NO GUIA) (LEVETIRACETAMOL) 1000 mg C/ 8 h SI FIEBRE O DOLOR Inicio: 30/05/2009 16:00</li> <li>LAMOTRIGINA 100 mg comp (LAMOTRIGINA) 2 comp C/ 12 h Inicio: 30/05/2009 16:00</li> <li>EPANUTIN 100 mg cag (FENITOINA) 1 cáp. C/ 12 h Inicio: 01/06/2009 16:00</li> <li>DIAZEPAN comp 10 mg (DIAZEPAM) 08:00 1 comp - 16:00 0,5 comp - 00:00 1,5 comp Inicio: 30/05/2009 16:00</li> <li>MERONEM vial 1 g IV (MEROPENEM) 1000 mg C/ 8 h Inicio: 30/05/2009 16:00</li> <li>VIDEX 400 mg. cáps. (DIDANOSINA) 1 caps C/ 24 h Inicio: 30/05/2009 16:00</li> <li>ZIAGEN 300 mg comp (ABACAVIR) 1 comp C/ 12 h Inicio: 30/05/2009 16:00</li> <li>REYATAZ 300 mg caps (ATAZANAVIR) 300 mg C/ 24 h Inicio: 30/05/2009 16:00</li> <li>NORVIR sol oral 80 mg / ml fr 90 ml (RITONAVIR) 100 mg C/ 24 h Inicio: 30/05/2009 16:00</li> <li>PRIMPERAN jbe 1 mg/ml env/10 mL (METOCLOPRAMIDA) 5 ml C/ 8 h Si nauseas o vómitos Inicio: 30/05/2009 16:00</li> <li>PRIMPERAN jbe 1 mg/ml env/10 mL (METOCLOPRAMIDA) 5 ml C/ 8 h Si nauseas o vómitos Inicio: 30/05/2009 16:00</li> </ul>	ana - 04/06/2009 12:52
	RECONCILIATION	Concected to
	CAFETV	primary care

#### **CPOE AND PROTOCOLS**

U.E. MO 4280	01	TET Service	
Mi Antonio Mu	uño Miguez - 04/06/2009 14:33	Valdada (F) ESTHER CORON - 04/06/2009 14:40	tato tensols
			ISOURCION THE O ON INC. D
- POINT AND AN OF	WAS SHOT BUSINESS OF POST OF THE ACT.		INTERVENTION CONTRACTOR OF A C
Parterice	Tratamientos		
A2	GLUCOSA 5% GLUCOS	A 5 % 500 mL (pvc) 500 mL	Úlvima modificación:
	63,16 ml/h C/ 8 h		00/05/2009 11:05
	Inicio: 01/06/2009 16:00		JUAN FERNANDEZ HERRANZ
(a) by homoscop	Protocolo: URG. Suerote	rapia CON potasio	
	FISIOLOGICO FISIOLO	51CO 500 mL (pvc) 500 mL	Última modificación:
	42,08 mi/n C/ 24 h Inicip: 01/06/2009 16:00	(Change and Change and	JUAN FERNANDEZ HERRANZ
	Via: INTRAVENOSA - Dia	se Selección de un protocolo	
F-GI SLUCCEL ST	Protocolo: URG. Suerote	Protocolos MI 4200. Neumonia 🔹 Inicio	
TELOCOGICO	40 MG C/ 24 h		04/08/2009 10:49
범	Inicio: 04/06/2009 16:00	05/06/2009 12 : Pn 11 12 : V X	Antonio Muiño Higues
- D PROPERTING	CLARITROMICINA KIA	I CILOSEC amp 40 mg (omeprazol) 1 vial C/24 h + FISIOLOGICO 50/100 mL(pvc) (fisiologico) 50 mL Inicio: 1 12:00	Ütina modificación
- The section is a	500 MG C/ 12 h	CLARITROMICINA NORMON 250 MG. (claritromicina ) 500 mg C/ 12 h Inicio: 1 20:00	04/06/2009 14:00
	Inicio: 04/06/2009 09:00	ZINNAT comp 500 mg (cefuroxima-axetilo ) 500 MG C/ 12 h Inicio: 1 20:00	Antonio Maiño Miguez
	METOCLOPRAMIDA P	AUGMENTINE 875 mg sob (amoxicilina-clavulanico ) 1 sobre C/ 8 h Inicio: 1 16:00	Última modificación:
	1 amp C/ 8 h	OMEPRAZOL 20 mg cap (omeprazol ) 1 caps C/ 24 h Inicio: 1 12:00	03/06/2009 11:07
	Si nauseas o vómitos	✓ TAVANIC 500 mg comp (levofloxacina ) 1 comp C/ 24 h Inicio: 1 12:00	JUAN FERNANDES HERRANS
	Via: INTRAVENOSA - Dia:	g 🗧 🗹 CLEXANE 40 mg jeringa (enoxaparina ) 1 jer C/ 24 h Inicio: 1 12:00	
	Protocolo: BASICO ADA	TERMALGIN comp 500 mg (paracetamol ) 500 MG C/ 8 h Inicio: 1 16:00	C. 0.0.0.0.0.0.0.0.0.0.0.0.0.0.0.0.0.0.0
	3-3 MG C/4 b	<sup>2</sup> PARACETAMOL GES 10 mg/ml bolsa 100 ml (paracetamol) 1000 mg C/8 h Inicio: 1 16:00	01tima modificación: 02/06/2009 11-09
	SI DISNEA INTENSA	TAVANIC 500 mg vial (levofloxacina) 500 MG C/ 24 h Inicio: 1 12:00	JUAN FERNANDEZ HERRANZ
	Inicio: 03/06/2009 16:00	VKLACID vial 500 mg (claritromicina) 500 MG C/ 12 h + FISIOLOGICO 250 mL (pvc) (fisiologico) 250 mL Inicio: 1 12:00	
		CEFTRIAXONA 2 G vial I.V. (ceftriaxona) 2 g C/ 24 h + FISIOLOGICO 50/100 mL(pvc) (fisiologico) 50 mL Inicio: 1 12:00	
		AMOXICILINA/CLAVULANICO 1 g/200mg vial (amoxicilina) 1000 mg C/ 8 h + FISIOLOGICO 50/100 mL(pvc) (fisiologico) 9	
		<> ✓ Aceptar ¥ Gancelar	
	Clinica	al guidelines and protocols (> 80% high risk	drugs)
		SAFETY AND EFFICIENCY	
value 1 🛧 ca		🔛 Derstander 🛛 🔛 Produceratur 🖉 🔛 Derstand 🖉 🔛 Machiner 🖉 🛹 Gerna	
	and a second second second		THE REAL PROPERTY AND

### **Other continents examples. Chicago**

Component	Order Details	
COMMUNITY ACQUIRED PNEUMONIA		
minally choice (select one)	400 mg Doop Form: Tab. PD, D 24 Hours	
	400 hig, bese Pain, Fab, Po, 4 24 Hodis	
T moxifloxacin	400 ma. Dase Form: Ini, IVPB, D 24 Hours	
Secondary choice (Select BOTH)		
ceftriaxone (Rocephin)	1 g. Dose Form: Inj. IVPB, Q 24 Hours	
azithromycin (Zithromax)	500 mg, Dose Form: Inj, IVPB, D 24 Hours	
HEALTHCARE ASSOCIATED PNEUMONIA (HCAP)		
Risk Factors for HCAP:		
Hospitalization of 2 days or more in past 90 days		
Residence in a nursing home or extended care facility		
Home infusion therapy (including antibiotics)		
Chronic dialysis within 30 days		
Home wound care		
Family member with multidrug-resistent pathogen		
Primary choice (Select BOTH)		
piperacilir-tazobactam (Zosyn)	3.375 g, Dase Form: Inj, IVPB, Q. 6 Hours	
Vancomycin	1 g. Dose Form: Inj. IVPB. Q 12 Hours	
Secondary choice for penicilin allergy (Select BOTH)		
aztieonam	1 g. Dose Form: Inj, IVPB, Q. B Hours	
Vancomycin	1 g. Dose Form: Inj. IVPB. Q 12 Hours	
Is patient is at risk for atypical pneumonia, add azithromycin to the plimat choice	y or secondary	
azithromycin (Zithromax)	500 mg, Dose Form: Inj, IVPB, Q 24 Hours	
MEDICATIONS - Other		
ibupiafen (Motrin)	600 mg, Dose Form: Tab, PO, Q. 6 Hours, PRN Pain-M	oderate (pain score 4-6)
ketorolac  Toradol	15 mg, Dase Farm: Inj, IV Push, D. 6 Hours, Far: 5 Day	s), PRN Pain-Moderate (pain score 4-8)
ketorolac  Toradol	30 mg, Dose Form: Inj, IV Push, Q. 6 Hours, For: 5 Day	s), PRN Pain-Moderate (pain score 4-6)
RESPIRATORY CARE		
Patient Driven Respiratory Date Program	Suggested Plant Check peak hows pre and post	
U2 Therapy - Natal Cannula		
The Streptococcal Pneumoniae Antigen test should be ordered in patien	te with	
Suspected Christ	Bouline, Urine, Once	
Legionella Urine Anligen	Bouline, Urine, Once	
Respiratory Culture w/Gram Stain	Routine, Sputum, Once	
STUDIES		
XR Chest PA /Lateral (2 View)		
CT Chest"	Infiltrate / Pneumonia, Use Contrast, Floutine	Anne Bobb 2010

#### CPOE

rormulario especial del medicamento	<u> </u>			
🧭 Datos 🚔 Informe		Edad 93 año	os Peso O	kg.
SOLICITUD DE NEULASTA (Pegfilgastrium)	<b>^</b>	P.M.D	ka. Ideal 0	ka.
Servicio				
🔿 Hematología		Talla 0	cm. S.C. 0	m²,
Oncología				
○ Otros	<u>))</u>	SULFONAMIDAS	DE ACCION INTE	ERMEDI
CONDICIÓN PARA SU USO (marcar una casilla)	RG		•	€∥
1. Paciente en tratamiento con quimioterapia citotóxica convencional en la que se espere una neutropenia superior de 12 días por ciclo	E			
de tratamiento:				
C Linfomas en tratamiento con densidad de dosis (CHOP) cada 14 dias.				
Câncer de mama en tratamiento con densidad de dosis (adriamicina, ciclofosfamida, taxol) cada 14 dias.				
2. Pacientes con antecedentes de neutropenia prolongada en ciclos de tratamiento previo:				
🔿 Tratamiento previo con Filgastrim 30 superior a 12 días				
🔿 Tratamiento previo con Filgastrim 48 superior a 9 días				
En los siguientes casos, por no baber sido estudiado ni aprobado en ficha técnica, debe de ser tramitado como Uso Compasivo:				
Movilización de las células progenitoras de sangre periférica (PBPCs)				
O Pacientes con Neutropenia Crónica Grave				
Pacientes menores de 18 años				
	~			
<u> </u>				
Pharmacy and Therapeutics Committee				
and Risk Management				
SAFETY AND EFFICIENCY				
🚺 INICIO 🔰 CARMEN ROD 🙁 2 Internet 🔻 💽 Microsoft Po 🕎 Doc2 - Micros 📎 Prescripción 🖉 2 Micro	soft	- ES	୭,୦ <u>US</u> ►	11:22

#### **CPOE AND PATIENT INFORMATION**

Unid. Hosp. Servicio PROG.ENFERM.INFECCIOCONSULTA  P.M. D kg. Ideal kg.								
Médico responsable	Talla 0 cm. S.C. 0 m <sup>2</sup> .							
						- NEDGINA V		
Alergias: No conocidas Analiticas Información - Aporte de líquidos - Q Observaciones y nutrición			Alejar	•				
Prescripciones     EXT (PROG.ENFERM.     4101		De	sayuno	Comida		c	Cena	
<ul> <li>Prescripción de nutrición per la de quimioterapia</li> <li>Pauta de quimioterapia</li> <li>Pauta de quimioterapia</li> <li>Pauta de quimioterapia</li> <li>Gráficos</li> <li>Gráficos</li> <li>Firmas</li> <li>Firmas onco</li> <li>Medicación al alta</li> <li>Firmas onco</li> <li>Medicación al alta</li> <li>Prescripción</li> <li>Receta tratamiento e</li> <li>Hoja de admin. JVI</li> <li>Hoja de admin. sema</li> </ul>	Medicamento	1h antes	2h después	1h antes	2h después	1h antes	2h después	COMENTARIOS
	VIDEX 400 mg. cáps.	STR. Sime Nita						Tomar con estómago vacio. Tomar con medio vaso de agua
	ZIAG EN 300 mg comp		1				1	Tomar sin tener en cuenta las comidas
	REYATAZ 300 mg caps			1				
<ul> <li>Field Hoja de administració</li> <li>Field Pauta de quimioterap</li> <li>Field Quimioterapia (comer</li> <li>Field Hoja de admin, de qu</li> <li>Field Hoja de admin, ciclo</li> </ul>	NORMR sol oral 80 mg / ml fr 90 ml						125	
Ilistorial farmacotera Medicación prescrita Información al pacien Informes de cumplimi Estupefacientes					DAT	-1111-5		
	INFORMATION TO THE PATIENTS							

# Nurse unit dispensing model



## Nurse unit dispensing model



## Nurse unit dispensing model



## **Outpatient pharmacy Dispensing Unit**



## COMPOUNDING



#### **Cancer Therapy**

#### **Parenteral Nutrition**

Other IV Drugs

# Intravenous Drug Compounding



#### **Electronic Medical Administration Record**



Verify

Last prescription

Information On the administrations given or to be given

Online At the bed-side

**Documentation** 

Alerts, CB, RFID, smart pumps

Safety

"FIVE RIGHTS" Correct Patient Correct Drug Correct Dose Corret Route Correct Time Alerts based on a clinical decision support system

Connected to CB ó RFID and Smart Pumps

#### **CLINICAL DECISION SUPPORT**

#### eMAR checks last lab results

Drug	Lab result	eMAR recomendations
Anticoagulants	INR	Stop if INR>4
Digoxin	Potassium	Stop if K <sup>+</sup> <3,2
	Cr level	Dose reduction if Cr > 1,2 mg/dl
	Digoxin	Stop if >2ng/ml
Insulin	Blood glucose	Stop if glucose in blood <80mg/dl
Metformin	Cr	Dose reduction ifCr > 1,2 mg/dl

# **Ideal IT systems for Hospital Pharmacy**

All IT of drug use (purchasing-prescription-compounding-dispensingadministration-monitorin) should:

- Be connected to Electronic Medical Record
- Be focused on data analysis for improved outcomes (economic, clinical, organization)
- Be centered on safety (with capacity for detecting and preventing Adverse *Effects*)
- Improve communication and bidirectional information exchange on-line among different members of the Health Team (hospital-primary care...)
- Contribute to the economical survival of the system

# Conclusion

It is our responsibility to evaluate emerging IT Technologies by means of scientific methodology in drug use process in order to introduce only the cost-effective ones

Evaluate the cost of the technology and also the conectivity, the training, the support, downtime contingencies, security and confidentiality issues

We have to evaluate in terms of efficiency the IT in our own environment; the goal make the "drug use process easier"

Realistic expectations: technology pros and cons

# thank you very much

aherranz.hgugm@salud.madrid.org

