

Re.Media

Re.Media

FOTOGRAFÍAS_ PHOTOS: FELIPE VARGAS

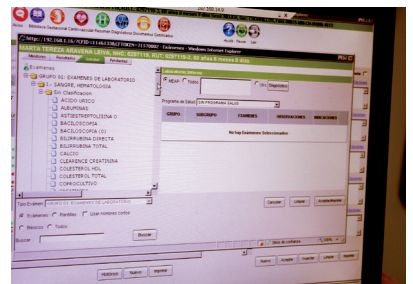
UNA DE LAS PRINCIPALES PROBLEMÁTICAS QUE ENFRENTA EL SERVICIO PÚBLICO DE SALUD CHILENO ES EL SEGUIMIENTO DEL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO POR PARTE DE LOS PACIENTES, QUE JUSTAMENTE RECIBEN SUS MEDICAMENTOS EN LAS FARMACIAS DE LOS CONSULTORIOS U HOSPITALES PÚBLICOS DEL PAÍS.

ONE OF THE MAIN PROBLEMS FACED BY THE CHILEAN PUBLIC HEALTH SERVICE IS TO MONITOR THE PATIENTS PHARMACOLOGICAL TREATMENT, WHOM RECEIVES THEIR MEDICATIONS FROM THE PUBLIC HOSPITALS PHARMACIES.



TARJETA BINCARD PARA BODEGA

FECHA	N° COMP.	SERVICIO	MENSUAL	
			ENTRADA	SALIDA
2.2.14			47	236
3.2.14	De Bodega	2000	153	1936
4.2.14			214	2257
5.2.14			204	2451
6.2.14			210	2661
7.2.14			215	2876
8.2.14			153	3029
9.2.14			185	3214
10.2.14	De Bodega	2000	377	3591
11.2.14			195	3786
12.2.14			180	3966
13.2.14			147	4113
14.2.14			147	4260
15.2.14			147	4407



↻ ↺
Sistema actual de tratamiento farmacológico

NOMBRE ALUMNO /STUDENT FULL NAME:

Felipe Vargas Lübbert

MENCIÓN /MAJOR

Diseño Digital

Digital Design

NOMBRE DEL PROYECTO / PROYECT NAME:

Re.Media

PROFESORES /TEACHERS:

Moisés Arancibia Vargas

Pablo Ortúzar Kuntsmann

DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO:

El fenómeno no sólo se debe a razones fisiológicas y sociales de la población más afectada –los pacientes de avanzada edad y enfermos crónicos– sino que también a una enorme crisis de información. Se calcula que un tercio de los errores de medicación entre estos pacientes, es producto de un diseño deficiente de las instrucciones de uso de los medicamentos que se entregan en las farmacias del sistema público. Ello, porque el personal de farmacia suele escribir en una pequeña bolsa de papel con su puño y letra la identificación de tratamientos y dosis prescritas en la receta médica; lo que se transforma en una fuente potencial de errores en el proceso. Esto conlleva a una serie de complicaciones en la traducción de las instrucciones y administración del medicamento, causados inevitablemente por tres actores –paciente, tratante y personal de farmacia– que operan con lenguajes, mecanismos de regulación, conocimientos y hábitos diferentes.

Los tres actores de un proceso único, iterativo y aparentemente grupal trabajan por separado. La dolencia que el paciente describe con sus propias palabras es aceleradamente traducida a una receta con lenguaje médico, luego malentendida por la farmacia y devuelta al paciente en códigos abreviados que ellos mismos no entienden claramente, para ser hasta en ocasiones homologados con remedios que sólo siguen criterios comerciales para nombrar a sus productos.

Si sumamos esto a la falta de recursos del sistema, es evidente que se requiere un nuevo modo de información, que no sólo traduzca la información para todas las partes, sino que las haga

partícipes y codiseñadores de un lenguaje común, adaptable e interrelacionado en torno al mejoramiento de la salud.

Re.Media es un sistema electrónico de etiquetado, prescripción, dispensación y regulación de medicamentos, centrado en la facilidad de uso y el mejoramiento de la salud.

Así, las mismas palabras que el paciente relaciona con su malestar (anamnesis), las indicaciones resumidas del tratante (receta médica) y el lenguaje pictográfico que han desarrollado los auxiliares de farmacia, se combinan a tiempo real y en paralelo al ciclo de atención, mediante una base de datos común que opera en los lenguajes de cada uno de estos grupos.

Esta data se transforma en un nuevo sistema de identificación y autenticación, activado por cédulas de identidad; una nueva ficha médica y receta médica electrónica hecha a medida; y finalmente una etiqueta farmacológica que no sólo combina todo de manera simple, sino que también aplica la literatura científica relacionada a usos de color, tamaños, tipografía y producción de etiquetas farmacológicas.

El producto final se realiza localmente y a bajo costo en consultorios, usando en su mayoría equipamiento existente.

El prototipo generado para combinar esta data incluye el desarrollo de interfaces naturales digitales que reemplacen procesos de fichas electrónicas e inventariado traído del extranjero, por lo que el sistema sólo resta pasos al proceso, y se adapta naturalmente a los consultorios y sus usuarios.

PROJECT DESCRIPTION:

The phenomenon not only affects the elderly population and chronically ill patients because of physiological and social reasons, but also happens because there is an enormous information crisis. It is estimated that a third of medication mistakes among these patients are the result of a poor instructions design for the medications delivery in pharmacies of the public system.

This is because the pharmacy staff usually writes the medicine identification, treatments prescribed and the prescription dose, in a small paper bag with their own handwriting; which becomes a potential source of misunderstanding during the process.

This leads to a number of complications in the understanding of instructions as well as of the drug administration, inevitably caused by three actors: patient, doctor and drugstore staff, which operates with different languages, regulatory mechanisms, knowledge and habits.

These three actors of one only process are reiterative and even though they apparently work within a group, in fact, they do it separately. The pain described by the patient with his own words is quickly transformed into a prescription with medical language, it is misunderstood by the pharmacy and returns to the patient with abbreviated codes that he does not understand, in some occasions even homologated with medicines that only follow commercial criteria to name its products.

This, added to the lack of resources within the system, required a new information format, that would not only translate the information

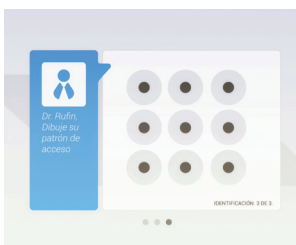
to all parts, but also would let them participate and co design a common language, adjustable and interlinked into the improvement of health.

Therefore was born Re.Media, an electronic system of labeling, prescription, dispensation and regulation of medicines, focused in the ease of use and improvement of health.

The same words that the patient uses to relate to his discomfort (anamnesis), a summary of directions given by the attending physician and the pictographic language that pharmacy staff has developed, are combined in real time processing and parallel to the attention cycle, through a common data base that operates in the languages of each of those groups.

This data is transformed into a new system of identification and authenticity activated by the ID; a new medical record and a new electronic customized prescription; and finally a pharmaceutical label that not only combines all in a simple way, but also applies all the scientific literature related to uses of color, size, typography and pharmaceutical label production. The final product is carried out locally and at low cost in offices, mostly using their existing equipment.

The prototype produced to combine this data includes the development of natural digital interfaces that replace electronic records and foreign inventories, for which the system only subtracts some steps of the process, and adapts naturally to the care centers and their users.



Elizabeth Pereira. FARMACIA | Notificar Falta de Suministro | CERRAR SESION

1	Silvina Soto EN CONSULTA	ATORVASTATINA 250 mg. x 30	RAVOTRIL 5 mg. x 12
2	Mario Freitas EN CONSULTA	ATENOLOL 300 mg. x 5	METFORMINA 50 mg. x 30
3	Sergio Ocampo EN CONSULTA	LORATADINA 200 mg. x 15	
4	Laura Vega EN CONSULTA	RECETANDO...	

Romina Ramirez J. Edad: 74 años, NRC: 22, Ciudadanía: 98385

CONDICIONES PREEXISTENTES: Hipertensión, Diabetes Tipo II, Fenilcetonuria

MOTIVO DE CONSULTA: Introducir texto. DIAGNOSTICO: Introducir texto. TRATAMIENTO: Introducir texto.

Resumen

Atenolol	2 mg	1 vez al día.
Loratadina	4 mg	2 veces al día.

ENVIAR RECETA | VOLVER

Clarithromicina 200 mg

Faringitis

"Me duele la cabeza. Me cuesta tragar"

Clara Nuñez

Dos por día

Elba Santibáñez

Epilepsia

"Me desmayé y empecé a tiritar muy fuerte"

Carbamazepina 100 mg.

12:00

18:00

Dos por día

Atorvastatina 250 mg.

Hipotensión

"A veces me viene una agüita y me duele la cuchara"

Silvina Soto

Una por día al almuerzo.

Silvina Soto

Hipotensión

"A veces me viene una agüita y me duele la cuchara"

1

Una por día al almuerzo.

Atorvastatina 250 mg

Clarithromicina 200 mg Linda Cossio

Faringitis

"Me duele la cabeza. Me cuesta tragar"

LUN MA MI JU

Dos por día

Clarithromicina 200 mg Linda Cossio

Faringitis

"Me duele la cabeza. Me cuesta tragar"

LUN MA MI JU

Dos por día



Propuesta de nuevo sistema de interfaz de usuario y propuestas de etiquetas para remedios