

dominion

FARMATOOLS



Innovación y Valor
a través de Tecnología
Segura.

Pharmacy Information System

dominion

QUIENES SOMOS/DÓNDE ESTAMOS

Dominion, lleva dedicado desde hace más de **16 años** al desarrollo de soluciones exclusivamente sanitarias. Tenemos presencia en varios continentes y seguimos en un proceso de evolución y **adaptación constante**.



PRESENCIA ESTABLE

Contamos con más de 1.000 profesionales repartidos entre nuestras oficinas en:

México

Brasil

Argentina

Chile

España

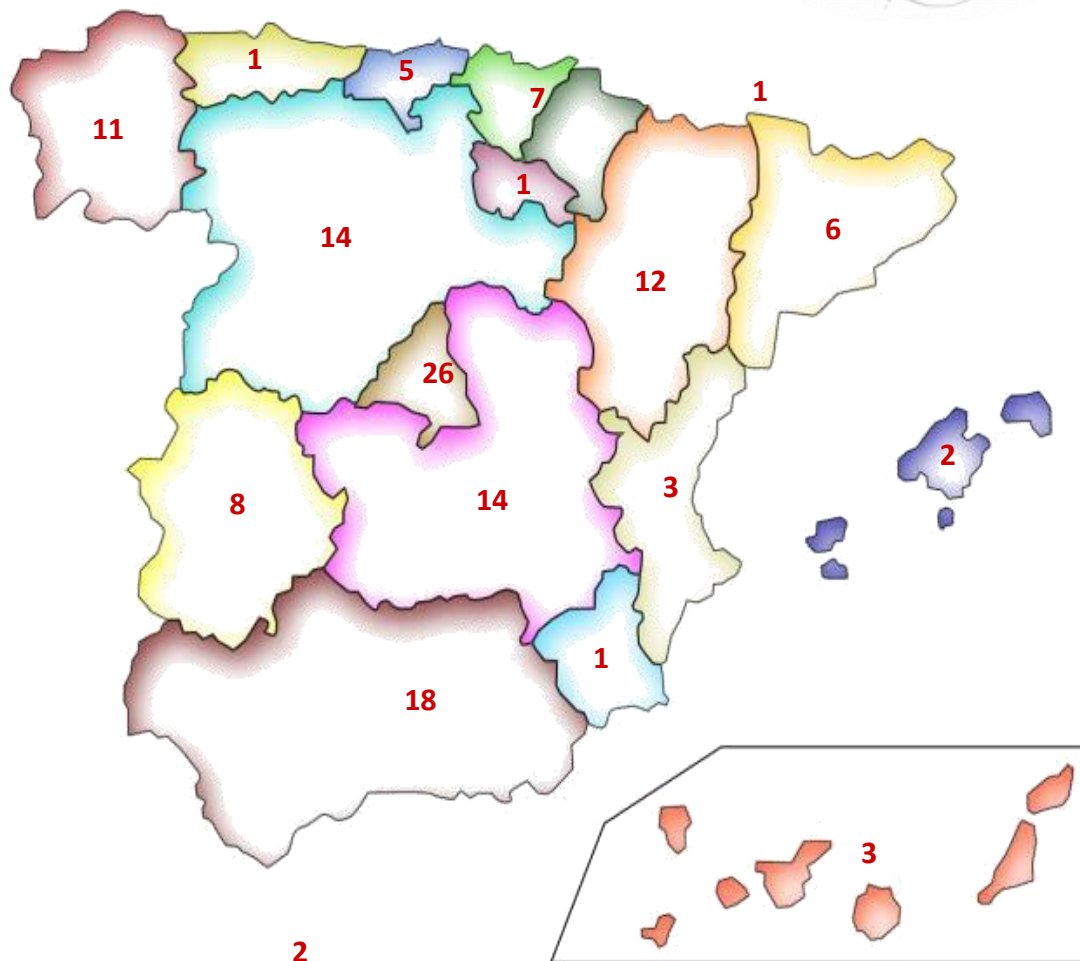
Actualmente también se están desarrollando proyectos de gran envergadura en países como China, Venezuela, Ecuador y Honduras.

dominion

129 HOSPITALES
EN 16 DE 17
COMUNIDADES
AUTÓNOMAS



PRESENCIA EN...





Máquina Embolsadora
y dispensadora



Carro de medicamentos
Modelo RX



Carro de Anestesia

CARACTERÍSTICAS

ESTRUCTURA DE FARMATOOLS

- ▣ Herramientas Administrativas.
- ▣ Herramientas Clínicas.
- ▣ Herramientas de centralización de Maestros
- ▣ Sistema escalable y parametrizable.



ALTA EXPERIENCIA EN COMUNICACIÓN CON:

■ Sistemas de Información:

- EXP. ELECTRONICO
- ERP
- LABORATORIOS



■ Automatismos:

- Sistemas automatizados de dispensación a pacientes.
- Sistemas automatizados verticales.
- Sistemas automatizados horizontales.
- Robots de fabricación de mezclas.

▣ IMPLANTADO EN EL 80% DE LOS HOSPITALES DEL ENTORNO PUBLICO ESPAÑOL:

Hospital La Paz de Madrid (1331 camas), Hospital Puerta de Hierro (613 camas) o Hospital Reina Sofía (1319 camas, cinco centros).

dominion

COMPROMETIDOS CON UNA TECNOLOGÍA SOSTENIBLE



MÓDULOS FARMATOOLS

PRINCIPALES MÓDULOS ADMINISTRATIVOS





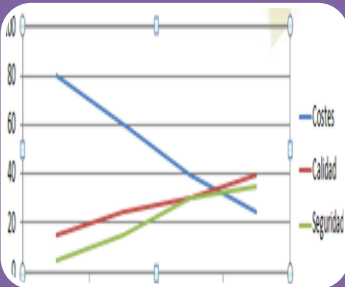
Objetivos planteados desde el primer momento:

Solucionar los problemas logísticos existentes (compra, caducidades, inventario...) en el ámbito hospitalario.



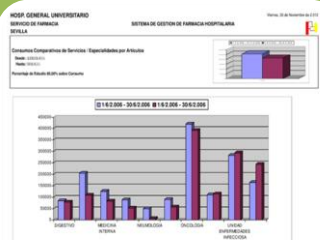
Ser un sistema que permita una visión global: del estatus del medicamento en toda la organización o por centro.

Trazabilidad: En todos los procesos administrativos, facilitando las decisiones.



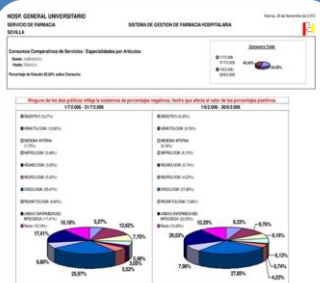
Aportar características únicas de ahorro de tiempo administrativo, y dirigirlo a aumentar los circuitos de calidad, seguridad y atención al paciente.

REDUCCION DEL TRABAJO ADMINISTRATIVO.



Gestión Económica.

- Control de Inventarios siempre en **tiempo real**.
- **Compra automatizadas en función del consumo.**
- **Control de caducidades**, prestamos, dispensaciones, regularizaciones, reenvasados.



Gestión de Licitaciones.

- **FarmaTools** permite llevar el control de las licitaciones y concursos publicados, informando del estado en el que se encuentran o de su finalización.



Automatización y mensajería.

- El sistema se comunica con diferentes sistemas automatizados y permite la identificación de fármacos y material o insumos por código de barras.
- Envío de pedidos vía fax o mensajería EDI.



Gestión Analítica (Estadísticas, Reportes)

- Informes comparativos y evolutivos
- Búsqueda de la reducción del trabajo administrativo
- Explotación a medida de las necesidades del usuario.



Gestión del Sistema

- Control de usuarios autorizados.
- Definición de perfiles, botones donde pueden actuar, opciones de menús etc.
- Trazabilidad completa de todas las acciones.



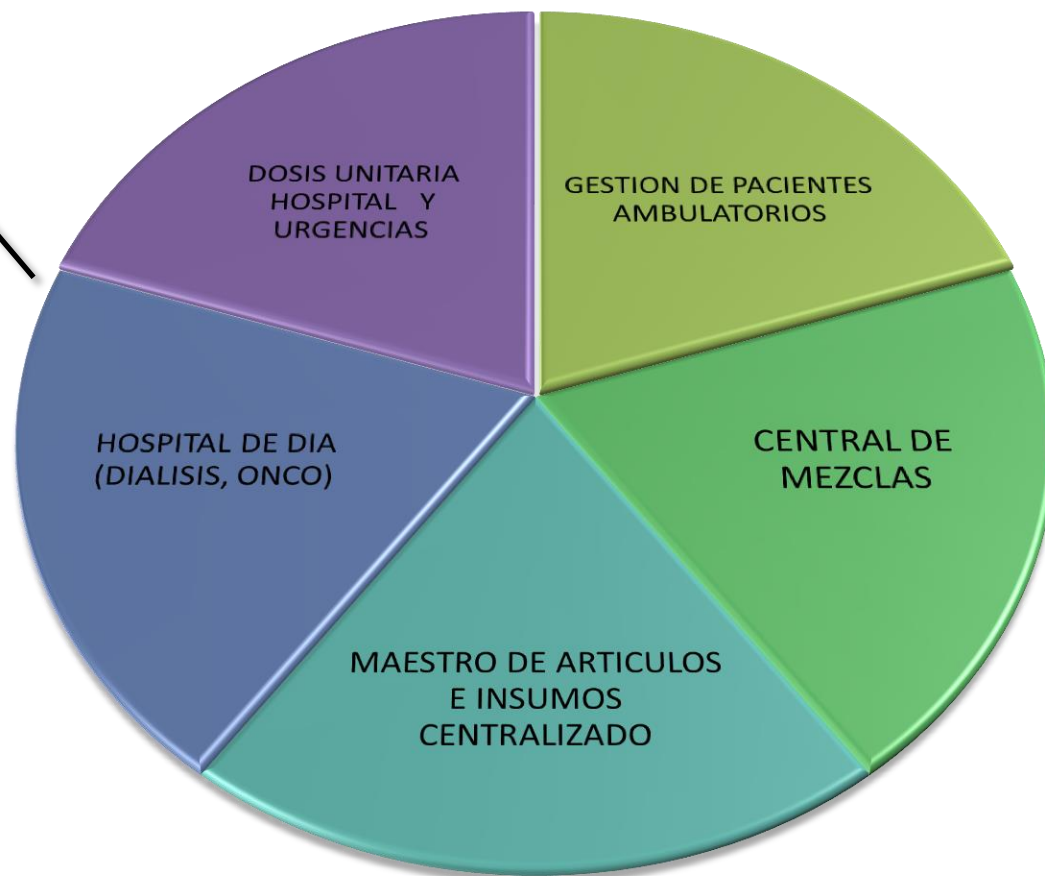
En la Actualidad:

- Gestiona el abastecimiento de medicación de cerca de 600.000 de pacientes diarios.
- Calcula y optimiza la gestión de más de 375.000 productos al día.

Validación Farmacéutica. -
Nuestra Visión:

La Joint Commission on Accreditation of Healthcare Organizations (JCAHO) aprobó en el año 2004 el estándar MM.4.10, sobre validación de los tratamientos por el farmacéutico, que establece que:

“Los farmacéuticos deben revisar todas las órdenes de medicación antes de que sean dispensadas o tomadas del stock de planta, de un armario automatizado o de otro sistema de distribución”.



El Hospital Costa del Sol, con FarmaTools, certificado por Joint Commission desde 1999



HOSPITALIZACIÓN E URGENCIAS

- Prescripción Electrónica Asistida.
- Cálculo de dosis en función de resultados analíticos.
- Validación Asistida, comunicación médico - farmacéutico
- Farmacovigilancia. Administración



ALERTAS POR:

Interacciones, Teratogeneas, Alergias, sobredosificación, Alergias cruzadas, Duplicidad terapéutica, Insuficiencia Renal, Hepática, reglas en función de los resultados analíticos...



PACIENTES AMBULATORIOS:

- Previsión de los pacientes que van a ir al Hospital, medicación necesaria y agenda de pacientes.
- Calculo del cumplimiento terapéutico.



PACIENTES ONCOLÓGICOS Y HOSPITAL DE DÍA:

- Prescripción protocolizada y asociada al diagnóstico.
- Gestión de ciclos de quimioterapia y efectos adversos.
- Apoyo al médico y farmacéutico en la toma de decisiones: control de dosis correctas, impacto con los resultados analíticos, cálculo en función del peso, superficie, AUC...



MÓDULOS DE ADMINISTRACIÓN SEGURA A PACIENTE A PIE DE CAMA.

- El sistema permite identificar de forma unívoca, al paciente y su tratamiento, validando que es correcto y registrando incidencias.

MAESTRO CENTRALIZADO DE FARMACOS E INSUMOS:

- Maestro centralizado de fármacos e insumos.

OBJETIVO FINAL: MÓDULOS CLÍNICOS



Búsqueda continuada del error cero de medicación:



Validación = Seguridad a Paciente.

El sistema permite analizar de forma ágil, el perfil farmacológico del paciente el día previo a la dispensación, el objetivo no es ya facilitar el 100%. Ahora, debemos ganar tiempo para investigación.

[illegible]

Seguir aumentando la reducción de costes.

No solo basados en la mejora de los procesos y la reducción de los efectos adversos. Buscando también el análisis de las terapias y generando procesos estadísticos de uso eficiente del fármaco.

COMPROMETIDOS CON UNA TECNOLOGÍA SOSTENIBLE

COMPROMETIDOS CON UNA TECNOLOGÍA SOSTENIBLE

COMPROMETIDOS CON UNA TECNOLOGÍA SOSTENIBLE



COMPROMETIDOS CON UNA TECNOLOGÍA SOSTENIBLE

Prescripción - GALLARDO DEMO, DOLORES (271745)

Tipo: **General** Proponer Artículos

Artículo: FUROSEMIDA 20 MG/2 ML AMP

P.Activo: FUROSEMIDA

Cálculo: Fijo

D.H. Dosis: 20 MILIGRAMOS

Unidades: 1,000 AMPOLLAS

Vía: INTRAVENOSA

Sec. Horaria: POR LA TARDE

Calendario: DIARIA SP

Uso: INDICADO

DURACIÓN TRATAMIENTO Ult. Mod.: 17/04/2012 18:23:23

Inicio: 21/11/2006 00:00 Días: Horas:

Fin: 31/12/9999 00:00 N°Tomas:

Días alarmantes: 3 24/11/2006

IR FUROSEMIDA 20 MG/2 ML AMP INTRAVENOSA 20 MILIGRAMOS POR LA TARDE

TIPO A Reducir dosis un 20% - CONSIDERAR CUIDADOSAMENTE ADMINISTRACION SUPERIOR A 20 MG/C24H

Ob	Dis	Producto	Vía	Dosis	Secuencia Horaria
		IRUXOL MONO PDA 15 G	TOPICA	1 APLICACION	CADA 12H
		IR +! SINTROM UNO 1 MG COMP	ORAL	1 MILIGRAMOS	0001

Medicamento SINTROM UNO 1 MG COMP - Dato clínico Plaquetas: Estados clínicos en los que el riesgo de hemorragia es ma

Vademecum Aceptar Cancelar

INTERACCIONES

+ ACENOCUMAROL con ACETILSALICILICO, ACIDO. (Provoca vomitos, alteraciones de la densidad plasmatica.)

- Descripción:

Los siguientes medicamentos potencian la actividad anticoagulante y/o pueden alterar la hemostasia y por tanto aumentar el riesgo de hemorragia:

Heparina, inhibidores de la agregación plaquetaria tales como clopidogrel o ácido salicílico y derivados (p.ej. ácido acetilsalicílico, ácido para-aminosalicílico, diflunisal), fenilbutazona u otros derivados pirazolónicos (p. ej. sulfipirazona), otros antiinflamatorios no esteroideos incluidos los inhibidores de la ciclo-oxigenasa 2 (p.ej. celecoxib), dosis elevadas por vía intravenosa de metilprednisolona. Se desaconseja el uso de Sintrom junto con estos medicamentos. Cuando Sintrom se combine con estos fármacos, las pruebas de coagulación deberán realizarse con más frecuencia.

- Significancia:

Mayor

Órden Médica del Paciente Fecha de trabajo: 17/04/2012

Agregar(F1) Borrar(F3) Alergias(F6) Hoja Admón.(F9) Datos Clínicos Intervenciones Notas Actualizar
 Consultar(F2) Susp./Act.(F4) Historial(F7) Hoja prep. Elaborar/Dispensar Saltar Adm. Cuidados Salir(F12)
 Propiedades Protocolo(F5) Ult. Admón.(F8) Etiquetas A. Intervención Agregar Hist. Traza

GARCIA AMELI, JOSEFA (80402) Próx. Consulta: 00/00/0000 Tratamiento: [Ninguno]
 Programa: ONCOLOGIA Cama: [Calendario](#) Servicio: ONCOLOGIA Asist. Confirmada ☐
 Unidad: **Peso: 80 Kg**
 Puesto: **Estatura: 1,6 m**
Diagnóstico: CANCER DE MAMA **S.Corp.: 1,833 m²**
Edad: 7 años, 3 meses y 16 días
Embarazo (Trimestre 3)
[Documentos de Farmacia](#)

<< Paciente 5 de 29 >> Mostrar: General > Mostrar todas las prescripciones >

Prescripción Disp./Elab. Administración **Texto Asociado** +Prescrip.

	I	A	P	T	V	M	Producto	Vía	Dosis	U. Medida	Secuencia	Calendario	%Dosis	Ciclo	Día	Próx. Fecha	Estado
							- DOCETAXEL ... DOCETAXEL VIAL 183 MILIGRAMOS ... SODIO, CLORURO BOLSA 250 MILILITROS	PERFUSION IV	1 Mezcla/s			4 Ciclo/s de 21 días (1)	100,00%	4	1	17/04/2012	Nuevo
							- TRASTUZUMAB ... TRASTUZUMAB VIAL 160 MILIGRAMOS ... SODIO, CLORURO BOLSA 250 MILILITROS	PERFUSION IV	1 Mezcla/s								
							ACENOCUMAROL COMPRIMIDOS	ORAL	1 MILIGRAMOS	UN							
							ACETILSALICILICO, ACIDO COMPRIMIDOS	ORAL	500 MILIGRAMOS	DC							

HOSP. GRAL DE ARRIBAS **SERVICIO DE FARMACIA**

VIA ADMON.: **PERFUSION IV**

Lote: ABR17 Caducidad: 4 horas a Temp. Ambiente

· DOCETAXEL 183 mg Vol. Prep.: 16 ml. Conc.: 10 MG/ml.
· SODIO, CLORURO 250 ml

17/04/2012 10:30

VOLUMEN: 268,3 ml. 268,3 ml/hora - 89,4 gotas/m

Administrar en: 1 h.

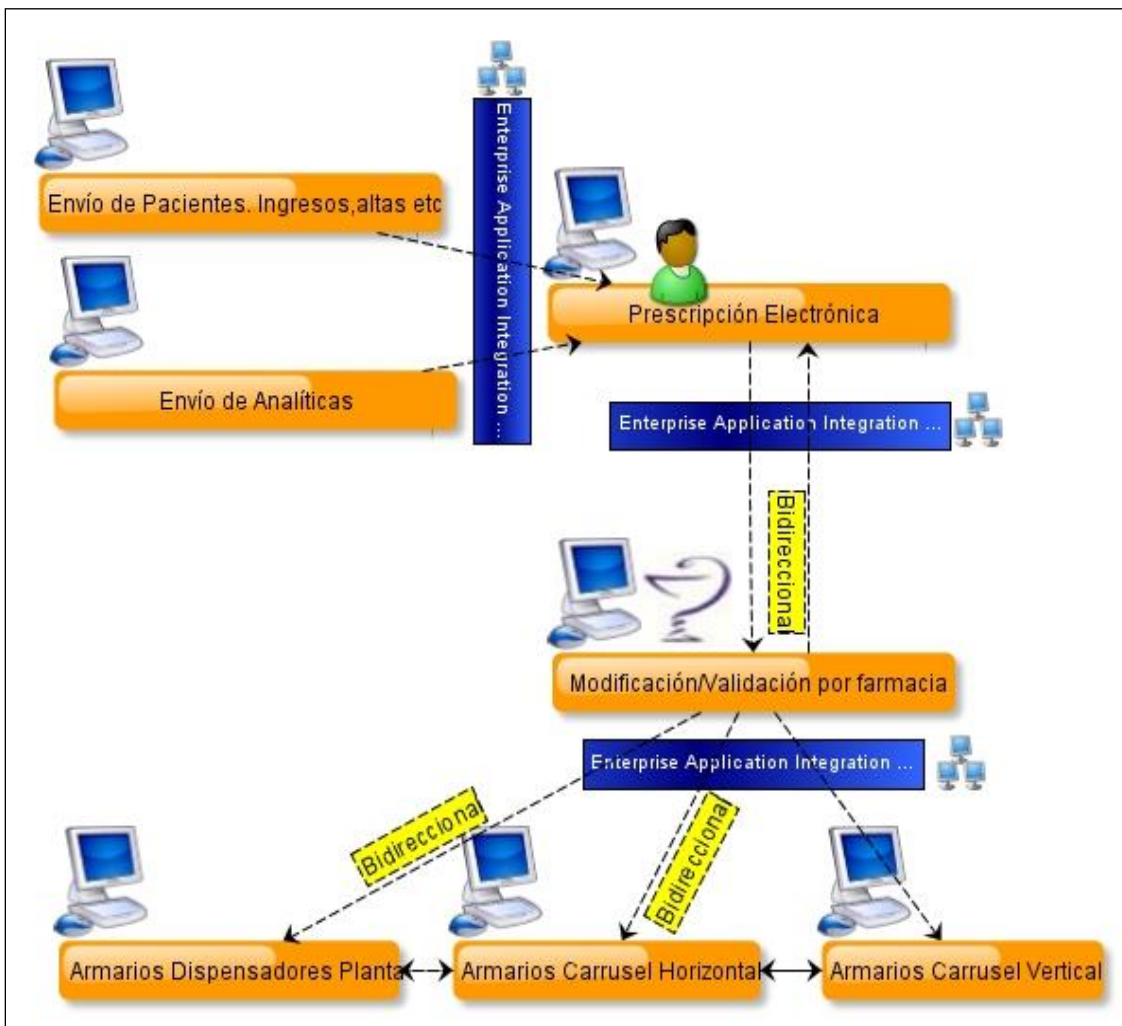
FECHA: 17/04/2012 DIA: 1

+	Producto	Vía	Dosis	Secuencia Horaria
	IRUXOL MONO PDA 15 G	TOPICA	1 APLICACION	CADA 12H
IR	SINTROM UNO 1 MG COMP	ORAL	1 MILIGRAMOS	0001

Medicamento SINTROM UNO 1 MG COMP - Dato clínico Plaquetas: Estados clínicos en los que el riesgo de hemorragia es ma

GARCIA AMELI, JOSEFA

FARMATOOLS



Saving Lives, Saving Money:

**The Imperative for
Computerized Physician Order Entry
in Massachusetts Hospitals**



MASSACHUSETTS
TECHNOLOGY
COLLABORATIVE



New England
Healthcare
Institute

EL ASPECTO ECONOMICO QUE APORTA LAS HERRAMIENTAS COMO FARMATOOLS

Our estimates of preventable adverse drug event rates of 10.4 percent and potential annual savings of \$2.7 million per hospital are conservative. If CPOE systems were fully implemented in the 63 Massachusetts hospitals that currently have not completely adopted the technology, the number of adverse drug events prevented every year could be approximately 55,000 and the total cost savings could be \$170 million annually.

All Massachusetts hospitals should complete full implementation of CPOE systems, including comprehensive clinical decision support, within the four year period 2008–2011.



BRIGHAM AND
WOMEN'S HOSPITAL *



MASSACHUSETTS
GENERAL HOSPITAL *



HARVARD MEDICAL
SCHOOL

dominion

**A SU DISPOSICIÓN PARA AMPLIAR CUALQUIER
DETALLE O DUDA.**

INNOVACIÓN Y
CREACIÓN DE VALOR
A TRAVÉS DE LAS
NUEVAS TECNOLOGÍAS

joseantonio.garcia@dominion.es

www.dominion.es

