FICHA IDENTIFICATIVA

Datos de la Asignatura

Código	43042
Nombre	Calidad asistencial
Ciclo	Máster
Créditos ECTS	7.0
Curso académico	2022 - 2023

Titulación(es)

Titulación	Centro	Curso	Periodo
2138 - M.U. en Investigación y Uso Racional del Medicamento 12-V.2	Facultad de Farmacia y Ciencias de la Alimentación	1	Anual
3103 - Biomedicina y Farmacia	Escuela de Doctorado	0	Primer cuatrimestre

Materias

Titulación	Materia	Caracter
2138 - M.U. en Investigación y Uso Racional del Medicamento 12-V.2	18 - Calidad Asistencial	Optativa
3103 - Biomedicina y Farmacia	1 - Complementos Formación	Optativa

Coordinación

Nombre	Departamento
CLIMENTE MARTÍ, MONICA	134 - Farmacia y Tecnología Farmacéutica
MERINO SANJUAN, MATILDE	134 - Farmacia y Tecnología Farmacéutica

RESUMEN

En el Sistema Sanitario es frecuente que un mismo paciente sea atendido por numerosos profesionales del circuito asistencial, participado por médicos comunitarios y especialistas, enfermeros, farmacéuticos comunitarios y especialistas, psicólogos, entre otros. En cualquiera de estos episodios, o las prácticas, procesos y estructuras que los soportan pueden no siempre garantizar la **calidad farmacoterapéutica y la seguridad en el paciente.**

El objetivo principal de la asignatura es **diseñar procesos integrados que mejoren la calidad farmacoterapéutica y la seguridad del paciente**. Y, particularmente, mostrar su aplicación en los entornos de mayor riesgo, como sucede con los pacientes agudos, y con una **triple perspectiva:** 1) **individual** (centrada en el paciente), 2) **poblacional** (centrada en grupos de pacientes de riesgo) y 3) **sistema de utilización de medicamentos**.

CONOCIMIENTOS PREVIOS

Relación con otras asignaturas de la misma titulación

No se han especificado restricciones de matrícula con otras asignaturas del plan de estudios.

Otros tipos de requisitos

Conocimientos generales en farmacoterapia, farmacocinética, fisiología y fisiopatología.

COMPETENCIAS

2138 - M.U. en Investigación y Uso Racional del Medicamento 12-V.2

- Manejar adecuadamente las fuentes de información biomédica y poseer la habilidad de hacer una valoración crítica de las mismas integrando la información para aportar conocimientos a grupos asistenciales multidisciplinares
- Que los/las estudiantes sepan aplicar los conocimientos adquiridos y su capacidad de resolución de problemas en entornos nuevos o poco conocidos dentro de contextos más amplios (o multidisciplinares) relacionados con su área de estudio.
- Que los/las estudiantes sean capaces de integrar conocimientos y enfrentarse a la complejidad de formular juicios a partir de una información que, siendo incompleta o limitada, incluya reflexiones sobre las responsabilidades sociales y éticas vinculadas a la aplicación de sus conocimientos y juicios.
- Que los/las estudiantes sepan comunicar sus conclusiones y los conocimientos y razones últimas que las sustentan a públicos especializados y no especializados de un modo claro y sin ambigüedades.
- Que los/las estudiantes posean las habilidades de aprendizaje que les permitan continuar estudiando de un modo que habrá de ser en gran medida autodirigido o autónomo
- Ser capaces de trabajar en equipo con eficiencia en su labor profesional o investigadora.
- Ser capaces de realizar una toma rápida y eficaz de decisiones en su labor profesional o investigadora.
- Ser capaces de acceder a la información necesaria (bases de datos, artículos científicos, etc.) y tener suficiente criterio para su interpretación y empleo.
- Poseer y comprender conocimientos que aporten una base u oportunidad de ser originales en el desarrollo y/o aplicación de ideas, a menudo en un contexto de investigación.
- Ser capaces de integrar las nuevas tecnologías en su labor profesional y/o investigadora.
- Saber redactar y preparar presentaciones para posteriormente exponerlas y defenderlas.

- Ser capaces de analizar de forma crítica tanto su trabajo como el de su compañeros.
- Ser capaces de acceder a herramientas de información en otras áreas del conocimiento y utilizarlas apropiadamente.
- Ser capaces de valorar la necesidad de completar su formación científica, histórica, en lenguas, en informática, en literatura, en ética, social y humana en general, asistiendo a conferencias o cursos y/o realizando actividades complementarias, autoevaluando la aportación que la realización de estas actividades supone para su formación integral.
- Ser capaces de aplicar la experiencia investigadora adquirida en labores propias de su profesión, tanto en la empresa privada como en organismos públicos.
- Dominar la comunicación científica. Poseer habilidades sociales y comunicativas en la práctica asistencial.
- Analizar la utilización de medicamentos para la buena práctica asistencial. Capacidad para evaluar resultados farmacoterapéuticos.
- Capacidad para desarrollar y proponer procedimientos que contribuyan al uso racional del medicamento.

RESULTADOS DE APRENDIZAJE

- Ser capaz de diseñar procesos integrados que mejoren las actividades clínicas, dentro del marco definido por la calidad farmacoterapéutica y la seguridad del paciente, en los entornos de mayor riesgo y en los momentos críticos de los episodios relacionados con la farmacoterapia.
- Ser capaz de identificar situaciones de mejora, hacer propuestas de prevención de morbilidad farmacoterapéutica, aplicarlas, evaluarlas y plantear mejoras.
- Ser capaz de identificar oportunidades de mejora en el tratamiento que reciben los pacientes.
- Ser capaz de validar métodos, escalas, algoritmos y cuestionarios predeterminados para la medida de resultados farmacoterapéuticos y clínicos en los pacientes.

DESCRIPCIÓN DE CONTENIDOS

1. Bases Metodológicas

1. Introducción a la calidad farmacoterapéutica y seguridad del paciente: bases metodológicas.
2. Morbilidad relacionada con los medicamentos: aproximación a sus causas y consecuencias.
3. Herramientas de mejora de la calidad farmacoterapéutica y seguridad del paciente: análisis causa-raíz (ACR) y análisis de los modos de fallo y sus efectos (AMFE).
4. Diseño de estudios de investigación en Calidad Farmacoterapéutica y Seguridad del Paciente.

2. Sistemas de mejora

1. Gestió farmacoterapèutica: avaluació i selecció de medicaments, protocols terapèutics i vies clíniques.
2. Sistemes de prevenció de la morbiditat farmacoterapèutica: Processos integrats en la cadena farmacoterapèutica.
3. Ús Racional del Medicament: estratègies de millora de l'Administració Sanitària

3. Conciliación farmacoterapéutica e integración entre niveles asistenciales.

1. Transición asistencial y continuidad farmacoterapéutica en el paciente hospitalizado.

4. Método IASER para la mejora de la calidad de la farmacoterapia y la seguridad de los pacientes

1. Detección y priorización de necesidades farmacoterapéuticas de los pacientes.
2. Identificación de pacientes con oportunidades de mejora de la farmacoterapia.
3. Actuaciones farmacéuticas para la prevención y resolución de morbilidad farmacoterapéutica.
4. Seguimiento farmacoterapéutico del paciente.
5. Evaluación de resultados farmacoterapéuticos, clínicos, farmacoeconómicos y humanísticos.
6. Validación de los programas de calidad farmacoterapéutica. Difusión de resultados, indicadores e incorporación de mejoras.

5. Trabajo práctico de prevención de morbilidad farmacoterapéutica en grupos de pacientes de alto riesgo.

1. Trabajo práctico en grupos de pacientes seleccionados con el objetivo de prevenir morbilidad farmacoterapéutica.

VOLUMEN DE TRABAJO

ACTIVIDAD	Horas	% Presencial
Clases de teoría	35,00	100
Seminarios	20,00	100
Trabajos en grupo	15,00	100
Elaboración de trabajos en grupo	15,00	0
Elaboración de trabajos individuales	25,00	0
Estudio y trabajo autónomo	25,00	0
Lecturas de material complementario	15,00	0
Preparación de clases de teoría	20,00	0
Resolución de casos prácticos	5,00	0
TOTAL	**175,00**	

METODOLOGÍA DOCENTE

Durante las actividades, tanto teóricas como prácticas, se indicarán las aplicaciones de los contenidos de la asignatura en relación con los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS). Con ello se pretende proporcionar conocimientos, habilidades y motivación para comprender y abordar dichos ODS, a la vez que se promueve la reflexión y la crítica.

Clases magistrales (25h). Destinadas a la obtención de los conocimientos básicos. Se utilizará el método dogmático combinado con el método heurístico, para la presentación de los conceptos fundamentales y los contenidos más relevantes de la asignatura, empleando los medios audiovisuales necesarios para el desarrollo de las mismas. Se invitará a profesionales sanitarios expertos en los temas correspondientes.

Seminarios de resolución de casos (25h). Se proponen diferentes problemas, para ser resueltos por los estudiantes y discutidos en sesiones presenciales bajo la supervisión del profesor, lo que implicará una participación activa del estudiante.

Trabajo de grupo (20h). Lo realizarán los estudiantes en grupos de 6-8, mediante estudios de utilización de medicamentos, análisis y evaluación farmacoterapéutica de situaciones conflictivas. Se realizará la presentación oral del trabajo al finalizar el curso.

Para completar las horas de **Teoría** no presenciales se adaptarán los materiales previstos para la docencia presencial, incorporando anotaciones y locuciones explicativas de modo que el estudiante pueda acceder a ellas en cualquier momento. Se utilizarán también videoconferencias síncronas o asíncronas por BBC. Utilización del foro del Aula virtual para atender las dudas. Para las sesiones de **Prácticas** del contenido teórico se combinaría la utilización de videoconferencias por BbC, la visualización de las “demos” realizadas por el profesor mediante sesiones de videoconferencia y la realización de los ejercicios propuestos mediante la opción “Tarea” del aula virtual, en el horario establecido.

Las tareas derivadas de los **trabajos realizados de forma individual y en grupo** se deberán entregar mediante la opción de “Tarea” del aula virtual.

Para las **Tutorías,** que se realizarán a demanda del estudiante, se podrá utilizar el correo electrónico cuando no se puedan resolver de forma presencial.

EVALUACIÓN

Evaluación de la docencia teórica. Se realizará mediante evaluación continua y representa el 40 % de la nota global.

Es obligada la asistencia de al menos el 80% de las clases teóricas para optar y obtener el mínimo en la evaluación continua.

En caso de que la asistencia del estudiante a las clases teóricas sea inferior al 80%, y su ausencia esté justificada, se evaluará al estudiante mediante la realización de un examen escrito sobre la materia impartida en las clases teóricas.

Trabajo individual y en grupo. Representa el 40% de la nota global

Exposición oral del trabajo práctico. Representa el 20% de la nota global.

REFERENCIAS

Básicas

- A. Lee. Adverse Drug Reactions. Pharmaceutical Press. London 2001.
- W. A. Zellmer. The conscience of a Pharmacist. Essays on vision and leadership for a profession. American Society of Health-System Pharmacists. Bethesda. MD 2002.
- Ch. Bond. Evidence-based Pharmacy. Pharmaceutical Press. London 2002.
- J. E. Fincham. Advancing Prescription Medicine Compliance. New Paradigms, New Practices. Pharmaceutical Products Press. New York 1997.
- N. V. Jiménez; I. Font y M. Climente. Problemas Farmacoterapéuticos. Guía para su prevención y resolución. Ivadis. Valencia 2003
- Anónimo. To err is human. Building a Safer Health System. Institute of Medicine. National academy Press. Washington D.C. 1999
- Cipolle R, Strand L and Morley P. El Ejercicio de la Atención Farmacéutica. McGRAW-HILL. Interamericana.Madrid 1999
- Escovitz A, Pathak D and Schneider P Improving the Quality of the Medication Use Process. Pharmaceutical Products Press New York 1998
- M.Climente y NV Jiménez Torres. Manual para Atención Farmacéutica. Ivadis 2005. 3ª edición.
- Manasse H and Thompson K. Medication Safety. American Society of Health-System Pharmacists.Bethesda.2005
- Cuéllar LM and Ginsburg DB. Preceptors Handbook for Pharmacist Tutor. American Society of Health-System Pharmacists.Bethesda.2005

Complementarias

- Artículos y revisiones en revistas especializadas en el tema