



Plan Formativo Farmacia Hospitalaria



**Hospital Universitario
Severo Ochoa**



Mayo 2021.



Benito García Díaz

Jefe de Servicio

Doctor en Farmacia

Hizo la residencia en el Hospital de La Santa Cruz y San Pablo de Barcelona en 1985 – 1987.

Tiene el doctorado en Farmacia por la Universidad Complutense de Madrid de la que es también profesor asociado de prácticas tuteladas.

Ha sido adjunto y Jefe de Sección del Hospital Severo Ochoa y Jefe de Sección del Hospital La Paz.

También fue Secretario de la Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria



Actualmente hay dos tutores de Residentes.

El tutor de residentes R1-R2 es Francisco José Hidalgo Correias.

Hizo la residencia en el Hospital Severo Ochoa desde 1992.

Ha sido adjunto de este mismo hospital hasta ahora.

El tutor de residentes R3-R4 es Elena García Benayas

Hizo la residencia en el Hospital Severo Ochoa desde en el año 1994.

Ha sido adjunto de este mismo hospital hasta la actualidad.

Residentes



Promoción 2016-2019

R-1 Adrian Dominguez García

R-1 María Jiménez Meseguer

R-2. Jose María Salas Perez (Vocal de residentes de la SEFH)

R-2. Sofia García Martinez

R.-3. Adrian Poveda Escolar

R.-3. Beatriz Márquez Arce

R-4. Lorena de Agustin Sierra

R-4. Sebastian ramirez Cruz

Contenido

PREÁMBULO	4
HOSPITAL UNIVERSITARIO SEVERO OCHOA	4
UNIDAD DOCENTE	6
CARTERA DE SERVICIOS	7
ACTIVIDAD ASISTENCIAL	8
COMISIONES CLÍNICAS	9
COMISIÓN DE DOCENCIA	10
JEFE DE ESTUDIOS	10
TUTORES	10
UNIDAD DOCENTE DE FARMACIA	11
Recursos Humanos	11
Dependencias físicas	12
Programa oficial de la especialidad según la Comisión Nacional de Especialidades	15
OBJETIVOS GENERALES	15
Rotaciones	16
Plazas acreditadas en el Hospital universitario severo ochoa	16
ROTACIONES	20
Formación Básica	20
Formación especializada	20
Farmacotecnia	21
Gestión clínica: validación farmacéutica	22
Objetivos	22
Gestión económica	23
Objetivos	23
Oncología	23
Objetivos	23
Nutrición clínica	24
Objetivos	24
Pacientes externos	24
Objetivos	24
Farmacocinética	25
Objetivos	25
Farmacovigilancia	25

Objetivos	25
Ensayos clínicos.....	26
Objetivos	26
FORMACIÓN CONTINUADA	27
Formación continuada general.....	27
Formación continuada en el servicio de farmacia.....	27
Asistencia a Cursos.....	27
Asistencia a Congresos.....	29
Asistencia a comisiones clínicas	29
ACTIVIDADES DE INVESTIGACIÓN Y PUBLICACIONES	30
LA INVESTIGACIÓN EN FARMACIA HOSPITALARIA	30
PUBLICACIONES.....	30
HORARIO Y ACTIVIDADES DE ATENCIÓN CONTINUADA.	30
HORARIO.....	30
ACTIVIDADES DE ATENCIÓN CONTINUADA	30
SUPERVISIÓN Y EVALUACIÓN.....	31
SUPERVISIÓN.....	31
EVALUACIÓN.....	31

PREÁMBULO

Este documento tiene como base la Guía de Formación de Especialistas en Farmacia Hospitalaria elaborada por la Comisión Nacional de la Especialidad y aprobado por la Secretaria de Estado de Educación, Universidades, Investigación y Desarrollo del Ministerio de Educación y Cultura (resolución del 20 de mayo del 1999)

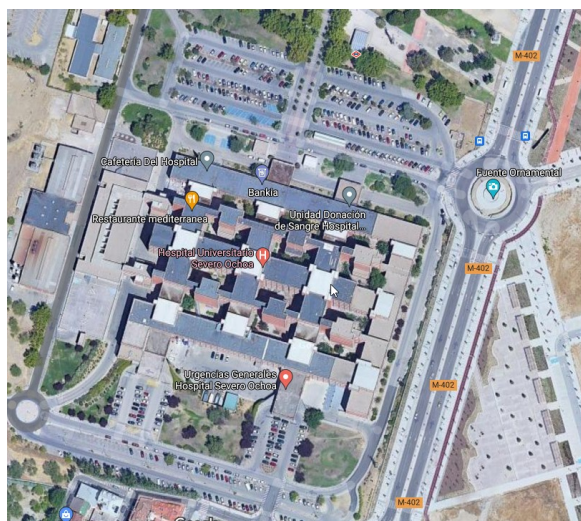
Este programa pretende ser de utilidad como guía para los nuevos residentes del Servicio de Farmacia del Hospital. El residente debe estar informado sobre los contenidos de su formación, para que se puedan planificar adecuadamente. Es recomendable la lectura de este programa y que se consulte con el tutor aquellas dudas que puedan surgir de su contenido. Los farmacéuticos staff son los responsables directos de la docencia de su área específica de trabajo.

HOSPITAL UNIVERSITARIO SEVERO OCHOA

El Hospital Universitario Severo Ochoa abrió sus puertas en 1987. Su atención sanitaria incluía los municipios de Leganés, Fuenlabrada, Humanes y Moraleja de Enmedio, una población censada de más de 314.000 habitantes. El edificio primitivo en 1998 constaba de una planta baja y cuatro plantas en altura que configuraban una superficie construida de cerca de 44.000 metros cuadrados. Su estructura se basa en un esquema geométrico que facilita su ampliación. Durante el año 2009 se finalizaron las obras de ampliación del Hospital en más de 14.000 metros cuadrados. El área quirúrgica fue renovada en 2019 con la reforma de los quirófanos y su actualización con la tecnología más avanzada

Actualmente el Hospital cuenta con cerca de 400 camas instaladas, 13 quirófanos, 4 paritorios, Hospital de Día y Cirugía Mayor Ambulatoria, atendiendo en la actualidad a la población de Leganés.

El Hospital Universitario Severo Ochoa pertenece al área sanitaria Sur Oeste II de la Comunidad de Madrid. Su distrito sanitario está formado por el propio Hospital Universitario Severo Ochoa y dos centros de Especialidades.



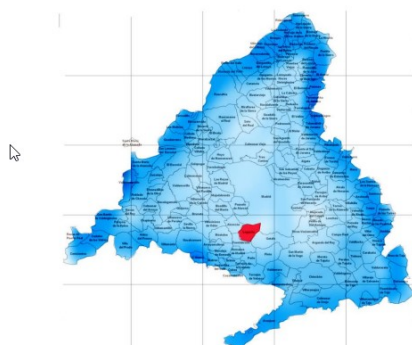
Hospital Universitario Severo Ochoa Avda. de Orellana s/n. 28911 Leganés. Madrid.

Accesos Hospital Universitario Severo Ochoa: Bus: 481, 485, 486, 491, 492, 493, 496, 497 Renfe: C5 Estación Metro Sur: Hospital Severo Ochoa Centro de Especialidades M^a Ángeles López Gómez: Bus: 485, 432, 496, 497, 481, 483 Renfe: C5



Centro de Especialidades Mª Ángeles López Gómez (MALG)
C/ Mª Ángeles López Gómez, 2 28911 Leganés Madrid

Mapa de la zona de asignada:



Estructura de la población

NOMBRE CENTRO	LOCALIDAD	POBLACIÓN (01/01/18)					TOTAL
		0-2	3-15	16-64	65-79	>=80	
C.S. HUERTA DE LOS FRAILES	LEGANÉS	486	2.839	8.495	1.048	640	13.508
C.S. MARÍA JESÚS HEREZA	LEGANÉS	1.226	4.932	20.565	4.596	1.483	32.802
C.S. SANTA ISABEL	LEGANÉS	686	3.885	20.728	6.190	1.967	33.456
C.S. MARÍA ÁNGELES LÓPEZ	LEGANÉS	497	2.710	15.344	5.680	1.346	25.577
C.S. JAIME VERA (I)	LEGANÉS	387	2.217	11.534	4.970	1.236	20.344
C.S. MARÍA MONTESSORI	LEGANÉS	257	1.343	11.257	1.824	377	15.058
C.S. MARIE CURIE	LEGANÉS	407	2.052	8.387	1.665	592	13.103
C.S. DR. MENDIGUCHÍA CARRICHE	LEGANÉS	644	3.380	15.740	4.277	1.205	25.246
C.S. LEGANÉS NORTE	LEGANÉS	277	2.854	9.481	963	358	13.933
TOTAL		4.867	26.212	121.531	31.213	9.204	193.027

UNIDAD DOCENTE

El hospital tiene definida una estructura docente basada en una formación realizada en las “Unidades Docentes”, entendidas estas como el conjunto de recursos personales y materiales, pertenecientes a los dispositivos asistenciales que, con independencia de su titularidad, se consideren necesarios para impartir formación reglada en especialidades en Ciencias de la Salud por el sistema de residencia, de acuerdo con lo establecido en los programas oficiales de las distintas especialidades. En estas unidades todos sus miembros tienen el deber de supervisión de las actividades de los residentes y en ella existe el tutor como órgano docente de carácter unipersonal. El siguiente nivel de la estructura es la Comisión de Docencia como órgano docente colegiado con el Jefe de Estudios que es su presidente.

Marco Legislativo

La estructura docente en la formación posgraduada de especialidades viene definida y regulada por:

1. LEY 44/2003, de 21 de noviembre, de ordenación de las profesiones sanitarias.
2. ORDEN de 22 de Junio de 1995 por la que se regulan las Comisiones de Docencia y lo sistemas de evaluación de la formación de médicos y de farmacéuticos especialistas.
3. REAL DECRETO 183/2008, de 8 de febrero, por el que se determinan y clasifican las especialidades en Ciencias de la Salud y se desarrollan determinados aspectos del sistema de formación sanitaria especializada.
4. ORDEN SCO/581/2008, de 22 de febrero, por la que se publica el Acuerdo de la Comisión de Recursos Humanos del Sistema Nacional de Salud, por el que se fijan criterios generales relativos a la composición y funciones de las comisiones de docencia, a la figura del jefe de estudios de formación especializada y al nombramiento del tutor., del Ministerio de Sanidad y Consumo.
5. RESOLUCIÓN 296/19 de la Dirección General de Planificación, Investigación y Formación de la Consejería de Sanidad de la CAM, por la que se dictan instrucciones en materia de organización y funcionamiento de las Comisiones de Docencia de Formación Especializada en el ámbito de la Comunidad de Madrid.
6. RESOLUCIÓN de 3 de julio de 2018, de la Dirección General de Ordenación Profesional, que corrige la de 21 de marzo de 2018, por la que se aprueban las directrices básicas que deben contener los documentos acreditativos de las evaluaciones de los especialistas en formación.
7. ORDEN SSI/81/2017, de 19 de enero, por la que se publica el Acuerdo de la Comisión de Recursos Humanos del Sistema Nacional de Salud, por el que se aprueba el protocolo mediante el que se determinan pautas básicas destinadas a asegurar y proteger el derecho a la intimidad del paciente por los alumnos y residentes en Ciencias de la Salud
9. Programas formativos de las Especialidades establecidos por las Comisiones Nacionales de las especialidades
8. REAL DECRETO 1146/2006, de 6 de octubre, por el que se regula la relación laboral especial de residencia para la formación de especialistas en Ciencias de la Salud.
9. Guía de Formación de especialistas en Farmacia Hospitalaria. Programa Oficial de Formación en Farmacia Hospitalaria. Elaborado por la Comisión Nacional de la Especialidad y aprobado por el Ministerio de Educación, Cultura y Deporte el 20 de mayo de 1999.

CARTERA DE SERVICIOS

ESPECIALIDADES	DISPONIBLES
Admisión y Doc. Clínica	SI
Alergología	SI
Análisis clínicos	SI
Anatomía Patológica	SI
Anestesiología y reanimación	SI
Angiología y Cirugía Vascular	SI
Aparato Digestivo	SI
Bioquímica Clínica	SI
Cardiología	SI
Cirugía Cardiovascular	
Cir. Gral. y de Apto Digestivo	SI
Cir. Maxilofacial	
Cirugía Pediátrica	
Cirugía Torácica	
Cir. Plástica y Reparadora	
Dermatología Medicoquirúrgica	SI
Endocrinología y Nutrición	SI
Estomatología	
Farmacología Clínica	
Farmacia hospitalaria	SI
Geriatría	SI
Hematología y Hemoterapia	SI
Inmunología	
Medicina Familiar y Comunitaria	
Medicina Intensiva	SI
Medicina Interna	SI
Medicina Legal y Forense	
Medicina Nuclear	
Medicina Preventiva y Salud Pública	SI
Medicina del Trabajo	SI
Microbiología y Parasitología	SI
Nefrología	SI
Neumología	SI
Neurocirugía	
Neurofisiología Clínica	
Neurología	SI
Obstetricia y Ginecología	SI
Oftalmología	SI
Oncología Médica	SI
Oncología Radioterápica	
Otorrinolaringología	SI
Pediatría	SI
Psicología Clínica	SI
Psiquiatría	SI

Radiodiagnóstico	SI
Rehabilitación	SI
Reumatología	SI
Traumatología y C. Ortopédica	SI
Urología	SI

ACTIVIDAD ASISTENCIAL

Datos globales

2018

Altas totales codificadas	15.795
Porcentaje de codificación	100,00%
Estancia Media Global	6,80
Peso Medio Global	0,9184

HOSPITALIZACION

2018

Ingresos totales	15.835
Ingresos Urgentes	11.842
Ingresos Programados	3.993
Urgencias Totales	109.048
% Urgencias ingresadas	10,56%
SESIONES HOSPITAL DE DÍA	2018
Oncológico	7.909
Infeccioso-SIDA	0
Geriátrico	0
Psiquiátrico	0
Otros Médicos	3.509
Quirúrgico	0
DIÁLISIS (pacientes/mes)	2018
Hemodiálisis en el hospital	125
Hemodiálisis en centros concertados	30
ACTIVIDAD OBSTÉTRICA	2018
Partos por vía vaginal	852
Cesáreas	280
% Cesáreas	24,73%

Actividad quirúrgica

2018

Intervenciones quirúrgicas programadas con hospitalización	3.274
Intervenciones quirúrgicas ambulatorias programadas, realizadas en quirófano	9.841
Intervenciones quirúrgicas urgentes con hospitalización	1.320
Intervenciones quirúrgicas urgentes ambulatorias	31
Otros procesos quirúrgicos ambulatorios realizados fuera de quirófano	2.740
Intervenciones quirúrgicas suspendidas	683
Tiempo disponible de quirófano (horas/mes)	1.541,06
Tiempo utilizado de quirófano (horas/mes)	1.099,93
Rendimiento quirúrgico (% ocupación quirúrgica)	71,37%

COMISIONES CLÍNICAS

Comisión Central de Garantía de Calidad
Comisión de Docencia
Comisión de Farmacia y Terapéutica
Comisión de Formación Continuada y Biblioteca
Comisión de Hemoterapia
Comisión de Atención a la población Inmigrante
Comisión de Calidad en Radiodiagnóstico
Comisión de Docencia de residentes
Comisión de Historias Clínicas y Documentación
Comisión de Infecciones, Profilaxis y Política antibiótica
Comisión de Investigación
Comisión de Mortalidad
Comisión Perinatal
Comisión de Quirófano
Comisión de Tecnología y adecuación de medios diagnósticos y Terapéuticos
Comisión de Tejidos y Tumores
Comisión de Cuidados en Enfermería
Comisión de UPP
Comisión contra la Violencia
Unidad Funcional de Gestión de Riesgos (UFGR)

COMISIÓN DE DOCENCIA

La comisión de docencia es el órgano colegiado de la estructura docente al que corresponde organizar la formación, supervisar su aplicación práctica y controlar el cumplimiento de los objetivos previstos en los programas formativos de las distintas especialidades en ciencias de la salud. Asimismo corresponde a la comisión de docencia facilitar la integración de las actividades formativas y de los residentes con la actividad asistencial y ordinaria del centro, planificando su actividad profesional en el centro conjuntamente con los órganos de dirección de este. Está regulada por el Real Decreto 183/2008 y por la ORDEN SCO/581/2008, de 22 de febrero.

En La Comisión de Docencia están representados los Residentes mediante vocales libremente elegidos de forma anual (tres entre residentes de especialidades y dos entre residentes de Medicina Familiar y Comunitaria que sean R2 o superior), así como los tutores de los distintos programas de formación del hospital de forma proporcional al número de tutores, de residentes y de las características de las especialidades a las que pertenecen.

JEFE DE ESTUDIOS

Como presidente de la Comisión de Docencia es el responsable de que se cumplan puntualmente las funciones encomendadas a este órgano. Sobre el Jefe de Estudios recae la responsabilidad final de que los residentes, como colectivo y como individuos, cubran todos los objetivos de su formación de especialistas. Corresponde al Jefe de Estudios, la dirección y coordinación de las actividades de los tutores de programas, la supervisión de la aplicación práctica de los programas formativos de las diferentes especialidades, y la gestión de los recursos materiales y personales específicamente adscritos a la actividad docente del centro. El actual Jefe de Estudios es el Dr. Jose María Romeo Martínez, perteneciente al servicio de Cirugía General, nombrado en Junio 2010, su correo electrónico es: comidoc.hsvo@salud.madrid.org.

TUTORES

En cada Unidad Docente acreditada el o los tutores (tendrá asignados hasta un máximo de cinco residentes) son los responsable del desarrollo del programa de formación de los residentes que estén bajo su tutoría, tanto de los propios del Servicio como de aquellos asignados temporalmente al mismo en razón de sus rotaciones. Son funciones de los tutores:

- 1) La propuesta a la Comisión de Docencia de los planes individuales de formación para cada uno de los Especialistas en formación a su cargo.
- 2) La supervisión directa y continuada de la realización de los programas señalados a los especialistas en formación a su cargo y el control de su actividad asistencial en cuanto forme parte del programa, sin perjuicio de las facultades de dirección que competen al Jefe de la unidad asistencial.
- 3) El fomento de la participación en actividades docentes e investigadoras de la unidad acreditada.
- 4) La evaluación continuada de los Especialistas en formación.
- 5) La elaboración de una Memoria anual de las actividades docentes con participación específica de los Especialistas en formación en cada unidad acreditada.
- 6) El tutor representa en las unidades a la Comisión de Docencia y forma parte del comité de evaluación de residentes de su especialidad.

El Residente deberá dirigirse al tutor en todo lo relacionado con su formación y de él recibirá los pormenores del programa docente, planes de rotación anuales y todas las instrucciones precisas para su ejecución en la práctica. Todas las unidades cuentan con uno o varios tutores, dependiendo del número de residente, con nombramiento vigente. Los nombres y las fechas de nombramiento en el Servicio de Farmacia son:

Farmacia Hospitalaria (2)	* Francisco Hidalgo Correas	02/06/2004
	* Elena García Benayas	20/07/2010

UNIDAD DOCENTE DE FARMACIA

FARMACIA HOSPITALARIA ACREDITACIÓN DE LA UNIDAD: en el año 1996, auditada 11/2010.

RESIDENTES/AÑO: 2 (Farmacia)

TUTOR/ES CON NOMBRAMIENTO: Francisco Hidalgo Correas, 02/06/2004. Elena García Benayas, 20/07/2010.

PROGRAMA FORMATIVO ACTUALIZADO: 2020, acta 3/20

NORMAS DE EVALUACIÓN DE RESIDENTES PROPIAS DEL SERVICIO: SI

NORMAS DE ORGANIZACIÓN Y SUPERVISIÓN DE RESIDENTES PROPIAS DE LA UNIDAD: SI

MEMORIA DOCENTE ANUAL DE LA UNIDAD: NO EXIGIBLE

El Servicio de Farmacia tiene las siguientes acreditaciones de Calidad:

- Norma ISO 9001:2008, del Sistema de Gestión de Calidad.

RECURSOS HUMANOS

Jefe de Servicio

	Benito García Díaz
--	--------------------

Adjuntos tutores

	Francisco José Hidalgo Correas
	Elena García Benayas
Adjuntos	Amparo Lucena Campillo
	Beatriz Santos Mena
	Estrella Díaz Gómez
	Silvia Peña Cabia
	Ángel Salcedo Mingoarranz
	David Suarez del Olmo

Supervisor

	Cristina Fabo Calero
--	----------------------

Enfermería

	Gema Olaya
	Aurora Ruíz

Técnicos de Farmacia

	Eva Soriano
	Daniela Amaya
	Alejandro Benito
	Francisco Fábrega
	Soraya García
	Ana Isabel Coiradas
	Cristina Dorado

Técnicos Cuidados Auxiliares Enfermería

	Pilar García
	Mercedes de Miguel
	Sagrario Carrasquilla
	María José Díaz
	Ana Blázquez
	Sonia Prada

Personal administrativo

	María Ángeles Isidro
	Maribel González
	Nuria Albarrán
	Paz Rueda
	José María Jiménez

Celador

	Eduardo
--	---------

DEPENDENCIAS FÍSICAS

Área de Pacientes Externos (PEX)	1 Sala de espera. 4 despachos de atención farmacéutica al paciente externo Despachos FEA
---	--

Área de Almacenado de Estupefacientes	1 sala con Armario robotizado Omnicell [®] para la dispensación de estupefacientes
--	--

Área de Ensayos Clínicos	1 sala con medicación a temperatura ambiente 2 neveras para medicación termolábil
---------------------------------	--

Sala de Reuniones	Actividades: Sesiones formativas Servicio farmacia; reunión Comisión de Farmacia y Terapéutica. Biblioteca Servicio de Farmacia
--------------------------	--

Sala de Residentes	<p>Sala de residentes</p> <p>Actividades de validación Nutrición</p> <p>Actividades de validación Prescripción</p>
Dispensación paciente ingresado	<p>1 Sala con zonas de almacenaje de :</p> <p>Medicamentos incluidos en Guía para dispensación en dosis unitaria; Medicamentos no incluidos en guía; Colirios; Medicamentos extranjeros; Fórmulas Magistrales</p> <p>1 Tubo neumático</p> <p>1 nevera</p> <p>1 congelador</p>
Almacén	<p>Con zonas de almacenamiento para:</p> <p>(1) Medicamentos incluidos en guía.</p> <p>(2) Nutriciones enterales</p> <p>(3) Nutriciones Parenterales</p> <p>(4) Desinfectantes</p> <p>(5) Contrastes</p> <p>(6) Sueros</p> <p>(7) Líquidos de diálisis</p>
Área de elaboración de medicamentos no estériles	<p>Almacenamiento de principios activos</p> <p>Almacenamiento de excipientes</p> <p>Material de laboratorio</p> <p>Campana portátil extractora</p> <p>Campana de flujo horizontal</p>
Área de reenvasado	<p>2 máquinas de reenvasado de medicamentos en dosis unitaria.</p>
Álmacén precampana	<p>Almacén de material para elaboraciones estériles.</p> <p>Almacén de medicamentos citostáticos.</p> <p>1 nevera</p>

Área de elaboración de medicamentos estériles	1 Campana de Seguridad Biológica 2 Campanas de flujo horizontal
--	--

Despachos	Jefe de Servicio Área Administrativa Área de recepción de medicamentos Área Farmacocinética Área de Oncología Área de Gestión Clínica/Farmacotecnia.
------------------	---

Programa oficial de la especialidad según la Comisión Nacional de Especialidades

El programa formativo oficial de la especialidad de Farmacia Hospitalaria del Ministerio de Sanidad acordados con la Comisión Nacional de cada especialidad se puede ver en el siguiente enlace:

https://www.mscbs.gob.es/profesionales/formacion/docs/Farmacia_Hospitalaria.pdf

La Comisión Nacional de Farmacia Hospitalaria define la farmacia hospitalaria como una especialidad farmacéutica que se ocupa de servir a la población en sus necesidades a través de la selección, preparación, adquisición, control, dispensación, información de medicamentos y otras actividades orientadas a conseguir una utilización apropiada, segura y costo-efectiva de los medicamentos y productos sanitarios, en beneficio de los pacientes atendidos en el hospital y en su ámbito de influencia.

El ejercicio de la farmacia hospitalaria se orienta hacia la farmacia clínica, orientación en la que el enfoque tradicional hacia el medicamento es sustituido por el enfoque hacia el paciente.

Se pueden distinguir tres áreas funcionales:

- 1) **Funciones técnicas**, que se basan en la manipulación o el análisis de los medicamentos para proveerlos en las mejores condiciones posibles. Comprende la determinación de niveles séricos de fármacos, la formulación magistral, funciones de reenvasado así como la manipulación de citostáticos, mezclas intravenosas y nutrición parenteral.
- 2) **Funciones logísticas**: que se basan en la puesta a disposición de los medicamentos en el lugar y el momento en que son necesarios, en las mejores condiciones de conservación e identificación posible y que comprende las funciones de adquisición, almacenamiento y distribución de medicamentos para pacientes ingresados y ambulatorios.
- 3) **Funciones clínicas y de Atención Farmacéutica**, que se basan en una gestión óptima de la farmacoterapia y que comprenden todas las actividades más novedosas como la selección e información de medicamentos, la validación de prescripciones a través de los sistemas de dispensación y la atención farmacéutica.

OBJETIVOS GENERALES

El programa de formación clínica para los farmacéuticos de hospital tiene como objetivos:

- 1) Proporcionar una visión global del medicamento y su utilización correcta dentro del marco de la asistencia sanitaria.
- 2) Desarrollar en el farmacéutico una orientación hacia el paciente para la práctica diaria de la farmacia.
- 3) Promover interacciones constructivas entre los farmacéuticos y otros profesionales sanitarios.
- 4) Proporcionar un ambiente en el cual los farmacéuticos puedan aplicar sus conocimientos teóricos a las situaciones clínicas.

La formación del farmacéutico de hospital debe garantizar que al final de su formación pueda desarrollar actividades de calidad habiendo adquirido el conocimiento (saber), las habilidades prácticas (saber hacer) y las actitudes adecuadas (saber comportarse) en todas las áreas y actividades que comprende el programa docente. Todo ello se debe conseguir con una tutorización permanente y otorgando una responsabilidad progresivamente creciente y un control decreciente.

ROTACIONES

Según la Comisión Nacional para cada área de actividad se permanecerá un período de entre tres y seis meses bajo la tutoría del farmacéutico responsable de cada una de ellas, a tiempo parcial y/o completo, conforme a las características propias de cada Servicio de Farmacia.

Las rotaciones están concebidas para que el residente obtenga primero los conocimientos especializados en el entorno de la del Servicio de Farmacia y finalmente en el cuarto año sea capaz de realizar los servicios propios del farmacéutico en la proximidad del paciente y facilitar su integración con el resto del equipo asistencial.

El calendario se confecciona en función de las actividades que en estos momentos desarrolla el Servicio de Farmacia. En la medida que se produzcan cambios en estas actividades también se producirán cambios en la distribución de rotaciones.

Las residentes no tienen potestad para cambiar las fechas o el orden de las rotaciones, no obstante pueden solicitar cambios en las rotaciones. Cualquier cambio será decidido en última instancia por el tutor o en su defecto, consensuado con los jefes clínico y organizativo, al igual que cualquier decisión a tomar sobre estancias en otros hospitales, etc. que será aprobado por el Jefe de Servicio y en aquellos casos en que sea preceptivo por la Comisión de Docencia del Hospital.

El programa oficial de la especialidad ha sido adaptado a las características del HUSO. En la siguiente página hay un resumen de las rotaciones y posteriormente se detallarán las rotaciones específicas.

PLAZAS ACREDITADAS EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO SEVERO OCHOA

El Servicio de Farmacia tiene acreditadas 8 plazas de residentes de Farmacia Hospitalaria, dos por año.

CALENDARIO DE ROTACIONES DE RESIDENTES

	3 MESES	3 MESES	3 MESES	3 MESES
R1	ROTACION BASICA	ROTACION BASICA	GESTION ECONOMICA/ FARMACOVIGILANCIA	GESTION CLINICA/ FARMACOTECNIA
R1	ROTACION BASICA	ROTACION BASICA	GESTION CLINICA/ FARMACOTECNIA	GESTION ECONOMICA/ FARMACOVIGILANCIA

	3 MESES	3 MESES	3 MESES	3 MESES
R2	NUTRICION	NUTRICION	ONCOLOGIA	ONCOLOGIA
R2	ONCOLOGIA	ONCOLOGIA	NUTRICION	NUTRICION

	3 MESES	3 MESES	3 MESES	3 MESES
R3	PACIENTES EXTERNOS	PACIENTES EXTERNOS	FARMACOCINETICA	FARMACOCINETICA
R3	FARMACOCINETICA	FARMACOCINETICA	PACIENTES EXTERNOS	PACIENTES EXTERNOS

R4- ROTACION EXTERNA POR SERVICIOS CLÍNICOS

PLANING DE ROTACIONES

	15 MAY – 15 JUN	15 JUNIO-15 JUL	15 JULIO-15 AGOS	15 AGOS-15 SEPT	15 SEPT – 15 OCT	15 OCT – 15 NOV	15 NOV – 15 DIC	15 DIC – 15 ENE	15 ENERO – 15 FEB	15 FEB – 15 MAR	15 MAR – 15 ABR	15 ABRIL – 15 MAY
R1	A	A	A	A	A	A	A	C	C	C	B (onco)	B (nutri)
R1	A	A	A	A	C	C	C	A	A	A	B (nutri)	B (onco)

	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL
R2	D	D	D	D	D	D	E	E	E	E	E	E C
R2	E	E	E C	E	E	E	D	D	D	D	D	D

	MAY O	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL
R3	F	F	F	F	F	F	G	G	G	G	G	G
R3	G	G	G	G	G	G	F	F	F	F	F	F

	MAY O	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL
R4	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H
R4	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H

ROTACIONES

A	FORMACIÓN BÁSICA : 6 MESES DISPENSACIÓN DE MEDICACIÓN. GESTION MEDICAMENTOS ESTUPEFACIENTES. GESTION CLINICA DE LA FARMACOTERAPIA: VALIDACIÓN FARMACEUTICA: Pag 22 FARMACOTECNIA: Pag 21
B	ROTACIÓN BÁSICA: 6 MESES Rotación corta por Áreas Básicas: ONCOLOGIA Y NUTRICIÓN . B (onco) de 9 a 11.30 B (nutri) de 12:00 a 14:00
C	GESTION ECONÓMICA Y FARMACOVIGILANCIA: 3 MESES GESTION DE LAS ADQUISICIONES. CONSERVACION Y CONSUMO DE MEDICAMENTOS (R1): Pag 23 GESTION: INFORME PAS (MESES JULIO Y OCTUBRE) (R2): Pag 23 FARMACOVIGILANCIA : Pag 25
D	ROTACION EN ONCOLOGIA: 6 MESES FARMACIA ONCOHEMATOLOGICA ASISTENCIAL: Pag 23. FARMACOVIGILANCIA EN ONCOHEMATOLOGIA: Pag 25 ENSAYOS CLINICOS EN ONCOHEMATOLOGIA: Pag 26
E	NUTRICIÓN CLÍNICA: 6 MESES NUTRICION ARTIFICIAL. SEGUIMIENTO NUTRICIONAL.ELABORACION NUTRICIONES PARENTERALES: Pag 24
F	PACIENTES EXTERNOS:6 MESES ATENCIÓN FARMACÉUTICA A PACIENTES EXTERNOS: Pag 24
G	FARMACOCINÉTICA: 6 MESES FARMACOCINETICA: Pag 25
H	ROTACIONES EXTERNAS (*).

Las rotaciones mensuales se contarán desde el día 1 de cada mes. (*)Las rotaciones externas de R4 se programarán con el tutor, ya que la solicitud externa requiere la aceptación del Hospital al Servicio que se va a ir a rotar. **Rotaciones en el hospital:** Por servicios de Geriatría, Medicina Paliativa, Oncología, Medicina Interna, Consultas de Digestivo e Infecciosas. **Rotaciones externas al hospital:** Dirección Asistencial Sur (Atención Primaria); Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid (según plazas disponibles), Fundación Vía Norte La Laguna (centro de paliativos de larga estancia). **Rotaciones externas propuestas por el residente.**

Francisco J Hidalgo. Elena García Benayas. Tutores Residentes Farmacia

ROTACIONES

Para la formación y rotación de los residentes en Farmacia Hospitalaria se establecen las siguientes áreas de actividad, en las cuales permanecen en un período entre tres y seis meses bajo la tutoría del farmacéutico responsable de cada una de ellas, a tiempo parcial y/o completo, conforme a las características del Servicio.

FORMACIÓN BÁSICA.

Primer año (6 meses): Rotación de corta duración por las áreas básicas. Se realiza en el Servicio de Farmacia del Centro. El objetivo es el conocimiento básico del trabajo en general.

Áreas de rotación:

- Dispensación de medicamentos a pacientes ingresados.
- Dispensación de medicamentos de especial control: estupefacientes y psicótopos, eritropoyetina, medicamentos no en guía.
- Elaboración de fórmulas magistrales.
- Gestión/Organización
- Rotación de 1 mes por las áreas de Pacientes externos, Nutrición y Oncología en Farmacia.

FORMACIÓN ESPECIALIZADA

Se realizará en su mayoría en el Servicio de Farmacia.

Primer año (3 meses):

- Dispensación de medicamentos a pacientes ingresados.
- Farmacotecnia: Elaboración de fórmulas magistrales no estériles.
- Farmacovigilancia

Primer año (3 meses):

- Gestión Clínica.

Segundo Año (3 meses): Oncología en Farmacia y Ensayos Clínicos

Segundo Año (3 meses): Nutrición Clínica

Tercer Año (3 meses): Farmacocinética.

Tercer Año (3 meses): Pacientes Externos

Cuarto Año: Rotación por áreas clínicas externas al Servicio de Farmacia

Consulta de Digestivo e Infecciosas (Servicios de Digestivo y Medicina Interna)

Rotaciones en el Hospital: Servicio de Hematología. Servicio de Oncología. Servicio de Medicina Interna. Servicio de Paliativos, Servicio de Geriatria.

Atención Primaria.

Rotaciones individuales solicitadas por el residente en otros servicios clínicos del hospital o de otros hospitales.

FARMACOTECNIA

El farmacéutico residente debe ser consciente de su responsabilidad profesional en la elaboración y control de las diversas formas farmacéuticas. A través de normas de correcta elaboración y del control de calidad debe garantizar que las formulaciones elaboradas son seguras, eficaces y racionales.

OBJETIVOS

Conocer la normativa legal vigente a nivel nacional y de su autonomía en relación a la elaboración y control de formas farmacéuticas.
Conoce los criterios y las bases galénicas y tecnológicas de elaboración de formas farmacéuticas.
Conocer los procedimientos del área en materia de elaboración, manipulación y acondicionamiento, evaluación y control, técnicas de trabajo en condiciones asépticas, condiciones de seguridad del manipulador y gestión de residuos.
Conocer las fuentes bibliográficas disponibles en relación a la elaboración y control de las formas farmacéuticas.
Elaborar, manipular y acondicionar, cumpliendo con las normas de correcta elaboración, control de calidad, registros y trazabilidad que garantizan la idoneidad y seguridad de las formulaciones.
Seleccionar y controlar la gestión de materias primas y material de acondicionamiento de las diferentes formas farmacéuticas.
Consultar las fuentes adecuadas y elaborar las guías de elaboración, control y registro de las fórmulas magistrales y la información al paciente ante la necesidad de una nueva preparación.
Redactar protocolos normalizados de trabajo y la memoria anual del área.
Manejar las nuevas tecnologías aplicadas a la elaboración, el aparataje e instrumental y los programas informáticos de elaboración, acondicionamiento y control de medicamentos.
Asumir la responsabilidad profesional en la elaboración, manipulación, acondicionamiento y control de formas farmacéuticas.
Trabajar de manera ordenada y cumpliendo con las normas de higiene y vestimenta establecidas que garantizan la seguridad del manipulador y de las formas farmacéuticas.
Asumir la supervisión de las tareas delegadas al personal adscrito al área

GESTIÓN CLÍNICA: VALIDACIÓN FARMACÉUTICA

Asumir la dispensación de medicamentos como una responsabilidad básica de su labor asistencial que debe garantizar el cumplimiento de la prescripción previa validación de la misma.

Conocer cómo el seguimiento farmacoterapéutico individualizado (monitorización farmacoterapéutica y farmacocinética clínica) del paciente se orienta a alcanzar óptimos resultados de salud en el mismo.

OBJETIVOS

Conocer el tratamiento farmacológico de las principales patologías tratadas en el hospital y su área de referencia.
Conocer la Guía Farmacoterapéutica y los Protocolo de Equivalentes Terapéuticos.
Conocer los criterios de validación farmacéutica y los sistemas de estratificación de pacientes por riesgo para seleccionar objetivos de intervenciones farmacéuticas.
Conocer los procedimientos del área y la legislación referente a prescripción y dispensación de medicamentos y productos sanitarios.
Conocer los distintos modelos de prescripción, dispensación y distribución de medicamentos y los sistemas informatizados y/o automatizados aplicados a ellos así como los criterios de seguridad.
Interpretar y validar las prescripciones médicas, realizando y registrando intervenciones farmacoterapéuticas destinadas a resolver problemas relacionados con medicamentos y evitar errores de medicación.
Manejar los sistemas de información clínica, fuentes de información y bases de datos biomédicas.
Manejar los criterios de seguridad y efectividad utilizados en el diseño de los sistemas de prescripción electrónica.
Resolver problemas técnicos de los sistemas automatizados de almacenamiento y dispensación.
Diseñar y/o actualizar stocks de medicamentos en unidades de enfermería y/o armarios automatizados de dispensación.
Comunicarse con el resto de los profesionales del servicio y del equipo asistencia.
Asumir la validación de la prescripción y la dispensación de medicamentos como una responsabilidad básica de su labor asistencial.
Asumir la resolución de consultas y problemas del resto de los profesionales que surgen durante el proceso de utilización de medicamentos.
Colaborar con el resto de profesionales a fin de facilitar el correcto cumplimiento de la prescripción y administración de medicamentos.
Comprometerse con la política de utilización de medicamentos del hospital.

GESTIÓN ECONÓMICA

Garantizar la disponibilidad de los medicamentos necesarios para tratar a los pacientes que dependen del Hospital con la mejor relación coste/efectividad.

El farmacéutico residente debe asumir la importancia que tiene el correcto almacenamiento y conservación de los medicamentos, materias primas y productos sanitarios en relación con su utilización terapéutica así como las implicaciones legales de su adquisición y recepción.

OBJETIVOS

Conocer los procedimientos de adquisición de medicamentos y productos sanitarios así como la selección y valoración de los proveedores, de acuerdo a la normativa legal y la propia del centro.
Conocer el método para la determinación de frecuencia y tamaño del pedido para garantizar la cobertura de necesidades, así como las aplicaciones y herramientas de gestión necesarias para su realización.
Conocer el procedimiento de recepción de medicamentos y productos sanitarios.
Conocer el procedimiento del correcto almacenamiento, custodia y conservación en función de la normativa legal específica de los diferentes tipos de medicamentos (estupefacientes, citostáticos, inflamables, termolábiles, ensayos clínicos,...).
Conocer el procedimiento del correcto almacenamiento, custodia y conservación en función de la normativa legal específica de los diferentes tipos de medicamentos (estupefacientes, citostáticos, inflamables, termolábiles, ensayos clínicos,...).
Conocer la gestión económica en cuanto a precios aplicables, facturación y contabilidad de los pedidos y devolución a proveedores.

ONCOLOGÍA

El farmacéutico residente debe ser consciente de su responsabilidad profesional en atención farmacéutica del paciente onco-hematológico, proporcionando el soporte terapéutico pertinente a los pacientes que lo precisen y la información adecuada al equipo asistencial.

OBJETIVOS

Conocer los principios generales de etiología, fisiopatología y epidemiología del cáncer.
Conocer la farmacoterapia de las patologías oncohematológicas más prevalentes, así como la toxicidad asociada a los tratamientos, su prevención, tratamiento de soporte y el manejo de las complicaciones.
Conocer los protocolos de tratamiento antineoplásico y de soporte vigentes en el centro y las principales fuentes de información sobre terapia antineoplásica.
Conocer los procedimientos normalizados de trabajo relacionados con el área, incluidos los relativos a la zona de preparación de quimioterapia, actuación ante derrames y manejo de residuos.
Conocer las técnicas básicas de manipulación y administración de los medicamentos antineoplásicos y los productos sanitarios relacionados. Conoce los procedimientos de actuación en caso de extravasación
Conocer la normativa legal relacionada con los medicamentos citotóxicos.

NUTRICIÓN CLÍNICA

Asumir la responsabilidad profesional del farmacéutico en el establecimiento, junto con el médico responsable del paciente, del soporte nutricional más adecuado a los pacientes, adultos y pediátricos que lo precisen, así como la información y coordinación de los miembros del equipo asistencial

OBJETIVOS

Conocer los principios de la fluidoterapia y la valoración del equilibrio hidroelectrolítico, el equilibrio ácido-base y las pruebas de laboratorio relacionadas. Conoce los distintos tipos de sueros, sus características e indicaciones.

Conocer las herramientas de evaluación del riesgo de desnutrición, la valoración del estado nutricional, las indicaciones de la nutrición artificial (NA), el cálculo de requerimientos nutricionales y las vías y técnicas de administración.

Conocer las particularidades de la NA en poblaciones especiales (neonatos, paciente pediátrico, paciente crítico, nefrótica, etc.).

Conocer las complicaciones de la nutrición enteral (NE) y parenteral (NP) a corto y a largo plazo así como su manejo. Conoce las interacciones fármaco-nutriente.

Conocer los aspectos técnicos del soporte nutricional (maquinaria, aparataje, nutrientes, elaboración, compatibilidad, estabilidad, productos sanitarios para la elaboración y administración de NA, etc.).

PACIENTES EXTERNOS

Conocer y desarrollar las funciones de atención farmacéutica dirigidos a pacientes externos (no ingresados) así como establecer nexos de unión entre la estructura hospitalaria y la red sanitaria de atención primaria.

OBJETIVOS

Conocer la normativa legal, nacional y autonómica, relacionada con la dispensación de medicamentos a pacientes externos (PEX), así como los procedimientos de dispensación establecidos en el Servicio de Farmacia.

Conocer los principios generales de etiología, epidemiología y fisiopatología de las patologías atendidas en la unidad de pacientes externos.

Conocer la farmacoterapia de las patologías atendidas en la unidad y los protocolos de tratamientos vigentes.

Conocer las pruebas utilizadas para el diagnóstico y monitorización de la eficacia y seguridad de los tratamientos.

Conocer las herramientas para un correcto desarrollo de la entrevista clínica con el paciente.

Conocer los dispositivos especiales de administración de los medicamentos.

Conocer las nuevas tecnologías aplicadas a la dispensación y atención farmacéutica de PEX, así como los sistemas de ayuda al cumplimiento.

Conocer los indicadores de gestión relacionados con los programas de dispensación de medicamentos a PEX.

FARMACOCINÉTICA

Conocer la metodología farmacocinética para optimizar la farmacoterapia mediante la individualización posológica de los pacientes. La aplicación de los conocimientos estará orientada a mejorar la calidad de los tratamientos farmacológicos.

OBJETIVOS

Conocer la influencia de los procesos de liberación, absorción, distribución, metabolismo y excreción de los medicamentos sobre los parámetros farmacocinéticos y farmacodinámicos, así como los medicamentos con biomarcadores genéticos asociados.
Conocer los criterios para establecer programas y seleccionar pacientes susceptibles de seguimiento individualizado en relación a la farmacocinética y farmacogenética.
Conocer los modelos y la metodología de estimación de parámetros farmacocinéticos, así como los programas informáticos de aplicación en el estudio farmacocinético.
Conocer las características farmacocinéticas de cada medicamento y la relación entre la concentración plasmática, las distintas variantes genéticas, la influencia de factores fisiopatológicos y las interacciones en la respuesta farmacológica (eficacia y seguridad).
Conocer los momentos óptimos de toma de muestra para realizar un estudio farmacocinético en función del medicamento, la situación clínica del paciente y los parámetros a estimar.
Conocer los conceptos básicos de las técnicas instrumentales que estudian las determinaciones de fármacos en fluidos biológicos (farmacocinética) y las variaciones de la secuencia genética (farmacogenética).

FARMACOVIGILANCIA

Asumir la importancia de la prevención, detección, comunicación y valoración de reacciones adversas a medicamentos, así como participar en los programas de farmacovigilancia de la Comunidad de Madrid.

OBJETIVOS

Métodos de detección y comunicación de reacciones adversas a medicamentos.
Organización de la Farmacovigilancia en España y su integración a nivel internacional.
Sistemas utilizados en la prevención y valoración de reacciones adversas.
Sistema interno de comunicación de ALERTAS
Indicadores de actividad, calidad y resultados.

ENSAYOS CLÍNICOS

Adquirir los conocimientos necesarios para participar en los ensayos clínicos de nuevos fármacos y/o nuevas indicaciones, garantizando la calidad, seguridad y ética de su empleo.

OBJETIVOS

La metodología de la investigación clínica.
El diseño evaluación de protocolos de investigación clínica
Los procesos de tramitación y autorización de los ensayos clínicos.
Los procesos de adquisición, gestión y distribución de sustancias, medicamentos y/o productos sanitarios en investigación clínica.
Las normas de Buena Práctica Clínica.
La legislación vigente en relación a la investigación clínica.
La participación del Servicio de Farmacia en los Comités Éticos de Investigación Clínica.
Indicadores de actividad, calidad y resultados.

FORMACIÓN CONTINUADA

FORMACIÓN CONTINUADA GENERAL

En el hospital existe una Sesión Clínica General que se realiza los martes y a la que deben asistir los residentes de farmacia hospitalaria. La Unidad de Docencia informa por correo electrónico de las sesiones a realizar, por lo que es preciso que el residente comunique una dirección de correo electrónico a Docencia.

Día/Hora	Lugar	Tipo Sesión
Martes 8.30h	Salón de actos	Clínica General

Podrá ser de interés para los residentes la asistencia a sesiones realizadas por los farmacéuticos del staff en servicios externos al de farmacia en el propio hospital. El interés lo determinará el tutor y el farmacéutico del staff implicado. Deberá ser registrada en la memoria anual de actividades del residente.

Día/Hora	Lugar	Sesión

FORMACIÓN CONTINUADA EN EL SERVICIO DE FARMACIA

El Servicio de Farmacia mantiene un programa de formación continuada para staff y residentes que se basa fundamentalmente en sesiones clínicas y sesiones de casos clínicos, farmacoterapéuticas o monográficas de preparación de la Comisión de Farmacia. El orden de realización de las sesiones serán programadas de forma semestral.

Los residentes se incorporan a ellas desde el primer día y de forma puntual.

Las sesiones clínicas deben cumplir los siguientes requisitos: el contenido versará sobre temática relacionada con la rotación que realicen en ese momento y la preparación estará tutorizada por miembro del staff responsable de la rotación.

Día/Hora	Lugar	Tipo Sesión
Martes 08:30 h	Salón de actos	Sesión Clínica General
Martes 08:30h	Sala de reuniones SF	Sesiones staff. Webinar SEFH Sesiones programadas industria farmacéutica
Miércoles 08:30	Sala de reuniones SF	Sesiones residentes: Casos Clínicos Farmacoterapéutica Preparación de la Comisión de Farmacia
Jueves 08:30	Sala de reuniones SF	Sesión conjunta Oncología -Farmacia

ASISTENCIA A CURSOS

La asistencia a cursos se considera como una actividad fundamental para la formación de las residentes por los siguientes motivos:

- Determinados conocimientos específicos es más eficiente adquirirlos en un curso bien diseñado y con

experiencia que intentar transmitirlos por parte del staff del servicio de farmacia, por falta de tales conocimientos, por falta de tiempo o por el inmenso esfuerzo organizativo que supondría.

- Los cursos son una oportunidad de conocer otros servicios de farmacia hospitalaria, u otras instituciones
- Son una oportunidad de conocer residentes de otros servicios, dentro del mismo hospital, o de otros servicios de farmacia de hospitales diferentes con el consiguiente intercambio mutuo y el afianzamiento de relaciones profesionales para el futuro

Durante el período de formación el residente deberá asistir a tres tipos de cursos:

- *Cursos del programa de formación continuada de nuestro hospital.*- Son generalmente en horario de tarde y no generan mayor problema organizativo que el de la asistencia a guardias y atención continuada, que tendrá que ser resuelta mediante el apoyo de otro compañero. En la siguiente tabla 1 figuran los cursos obligatorios para los residentes y otros de especial interés
- *Los que organizan otros hospitales o instituciones.*- Para cualquier otro curso que sea iniciativa del residente, dado que puede interferir con el desarrollo de las rotaciones tendrá que ser consensuado con el tutor en cada caso. En la siguiente tabla 2 figuran los cursos recomendados para los residentes
- *Cursos online.*- Por su propia naturaleza no necesitan ningún tipo de autorización por parte del tutor. Tendrán que ser seguidos fuera del horario laboral. Se recomienda consultar con otros residentes y con el tutor cada curso específico. La Sociedad Española de Farmacia oferta cursos on-line para los socios de gran interés.

Tabla 1. Cursos en el Hospital:

<p>Cursos incluidos en la formación obligatoria de los residentes en el Hospital Universitario Severo Ochoa. Cursos realizados por la biblioteca: Introducción a la bioética para residentes. Lectura crítica de la literatura científica. Introducción a la investigación clínica. Biblioteca virtual</p>
--

Tabla 2. Cursos SEFH y otros.

<p>Curso FIR en Nutrición Clínica. Aula FIR. Jornadas de Actualización en Patologías Víricas. Jornada Farmacéutica sobre el tratamiento de las coagulopatías congénitas en La Paz. Curso de Metodología en Gestión Farmacoterapéutica de Denia. Curso de gestión integral del medicamento en los Servicios de Urgencias hospitalarias. Cursos on-line de la SEFH.</p>

ASISTENCIA A CONGRESOS

A lo largo de su periodo de formación el residente podrá y deberá asistir a reuniones científicas relacionadas con la especialidad. A continuación se consideran los Congresos relacionados con la especialidad y los momentos en que el residente estará invitado a ir. Cada año el tutor y el jefe clínico fomentarán la presentación de comunicaciones científicas a los congresos pertinentes.

Se consideran congresos de especial interés los siguientes:

- Congreso de la SEFH. Se viene celebrando en el periodo entre Septiembre y Octubre. La asistencia es obligatoria para el Residentes de 2º año

Otros Congresos de especial interés no obligatorios de asistencia:

- Congreso de la SENPE (Sociedad Española de Nutrición Parenteral y Enteral)
- Congreso de Farmacéuticos de la Sociedad Americana de Farmacia Hospitalaria.
- Congreso de Farmacéuticos de la Sociedad Europea de Farmacia Hospitalaria.

ASISTENCIA A COMISIONES CLÍNICAS

La participación del Servicio de Farmacia en determinadas comisiones clínicas es de vital importancia para la consecución de objetivos de gestión de la farmacoterapia y, secundariamente, para su integración en el equipo asistencial.

Actividades como la selección de medicamentos o la gestión del uso racional de medicamentos no podrían ser llevadas a la práctica sin el trabajo desarrollado en las comisiones clínicas.

Por tanto, la participación de las residentes en las mismas es parte de su aprendizaje para la adquisición de experiencia en habilidades de negociación y gestión.

El programa de rotaciones por las distintas Comisiones Clínicas es el siguiente:

- Comisión de Farmacia: R3
- Comisión de Infecciones: R3
- Comisión de Ensayos Clínicos: R3

Las actividades a desarrollar serán las siguientes:

- Estudio de la legislación que regula la participación en hospitales, la junta facultativa, las comisiones de calidad y la legislación específica de algunas de ellas como la de farmacia o ensayos clínicos
- Estudio de los trabajos más significativos sobre la actividad de los farmacéuticos en las comisiones hospitalarias
- Colaboración con el adjunto responsable en la redacción de informes
- Colaboración con el adjunto responsable en la preparación de la documentación necesaria y en la sesión informativa previa en el servicio de farmacia.
- Colaboración con el adjunto responsable en la redacción del acta y la cumplimentación de acuerdos

La participación de las residentes en las comisiones clínicas tiene los siguientes objetivos:

- 1.- que el residente se familiarice con el trabajo del farmacéutico de hospital en las comisiones clínicas.
- 2.- que el residente ofrezca una ayuda al farmacéutico de plantilla responsable de una comisión.

ACTIVIDADES DE INVESTIGACIÓN Y PUBLICACIONES

LA INVESTIGACIÓN EN FARMACIA HOSPITALARIA

La investigación es una parte importante del conjunto de la actividad de los servicios sanitarios, en especial aquella relacionada con la medición de la efectividad, la calidad y los resultados en salud.

Sin embargo, es intención de nuestro servicio potenciar esta faceta en la medida de que la actividad asistencial adquiera calidad y novedad como para permitir obtener resultados originales.

El equipo docente incorporará a las residentes a los proyectos de investigación que se vayan originando para potenciar esta faceta investigadora.

PUBLICACIONES

Así mismo será una preocupación del tutor y el jefe clínico que todos los residentes cuenten con un número de publicaciones nacionales e internacionales adecuado al nivel del servicio antes de completar su residencia.

El residente realizará, como mínimo, una publicación anual en una revista de la especialidad, bien sea nacional o internacional.

También participará en las publicaciones tipo póster o comunicaciones orales que se envían anualmente al Congreso Nacional de la Sociedad de Farmacia Hospitalaria (De 2 a 4 publicaciones).

HORARIO Y ACTIVIDADES DE ATENCIÓN CONTINUADA.

HORARIO

El horario de trabajo para los residentes comprende desde las 08:00 h a las 15:00h: la actividad será principalmente de carácter asistencial y de formación.

ACTIVIDADES DE ATENCIÓN CONTINUADA (GUARDIAS)

La atención continuada a realizar por las residentes tiene como objetivo el aprendizaje de aquellas actividades que tienen lugar fuera del horario normal o que son de carácter urgente, pero también la de colaborar en las tareas asistenciales fuera de horario. Por tanto la actividad del residente en las guardias es de responsabilidad asistencial directa.

Durante el período de residencia la actividad de las guardias estará destinada al aprendizaje de las tareas mediante una metodología demostrativa. Por ello la supervisión de residentes será de presencia física y se llevará a cabo por un farmacéutico adjunto que supervisará las actividades asistenciales en las que intervengan el residente de guardia. Las guardias del R-1 se harán coincidir con las del farmacéutico adjunto.

Los residentes deberán registrar por escrito las actividades que realicen en la guardia. El registro se realizará en el aplicativo TEAMS →equipo “Guardias de Farmacia” y será también revisada diariamente por los farmacéuticos adjuntos.

Se realizarán un máximo de 7 guardias mensuales, sin embargo, en función del número de residentes por año, el número de guardias podrá verse reducido a 5-6 guardias/mes.

Los sábados son cubiertos adicionalmente por un residente de apoyo en horario de 08:30 h a 15:00h

El horario de guardias:

Diario: desde las 15:00 h hasta las 22:00 h para los R1 con la supervisión del adjunto de guardia de presencia física y de 24 h en horario de 15:00 h a 08:00 h para los R2-R4.

Fines de Semana: desde las 08:00 h hasta las 22:00 h con la supervisión del adjunto de guardia de presencia física y de 24 h en horario de 08:00 h a 08:00 h para los R2-R4.

La libranza de las guardias se realizará al día siguiente en horario laboral y los lunes cuando se realicen guardias de 24 h los sábados y domingos.

SUPERVISIÓN Y EVALUACIÓN.

SUPERVISIÓN

La supervisión de residentes de primer año será de presencia física y se llevará a cabo por el farmacéutico adjunto responsable donde esté realizando la rotación correspondiente a su programa de formación. Este visará por escrito los documentos relativos a las actividades asistenciales en las que intervengan estos residentes.

La supervisión de las actividades en horario laboral del R-2, R-3 y R-4, durante su rotación por las áreas correspondientes se realizará por los adjuntos de esas áreas, incluidas las rotaciones de planta del R-4 cuya supervisión se realizará por el médico adjunto responsable.

Niveles de supervisión/responsabilidad (indistintamente nombrado en el texto):

El nivel 1 es aquel que permite al residente realizar una actividad sin necesidad de una tutorización inmediata, es decir, ejecuta y posteriormente, informa al adjunto supervisor asignado.

El nivel 2 posibilita la realización de actividades directamente por el residente con la colaboración y bajo la supervisión directa del staff.

El nivel 3 se corresponde con actividades en las que el residente simplemente ayuda u observa acciones del personal de plantilla.

El nivel de habilidad/responsabilidad que el residente debe adquirir al finalizar cada una de las rotaciones ha de ser necesariamente de nivel 1, el cual se hace efectivo tras la finalización de la rotación y la evaluación correspondiente de la misma.

Durante cada una de las rotaciones el residente comenzará con un nivel basal de 3 (observador de la actividad realizada en la sección correspondiente mientras adquiere los conocimientos específicos necesarios). Según transcurre el tiempo asignado a cada rotación, el residente adquiere la habilidad suficiente que le permite realizar las tareas propias de cada una de forma más autónoma de forma que alcanza un nivel 2 de habilidades, lo que supone que puede llevar a cabo las tareas propias de cada rotación bajo la supervisión del facultativo responsable. El tiempo en el que se produce la transición del nivel 3 al 2 es necesariamente variable dependiendo tanto del propio residente como de la complejidad de la sección/rotación, por lo que no se puede establecer una norma que fije el tránsito de un nivel a otro. Es el/los facultativo/s responsable/s de la formación en cada sección el que ha de decidir en qué momento el residente alcanza un nivel de responsabilidad superior. En cualquier caso se aconseja que al menos la mitad del periodo de cada rotación se realice en un nivel de responsabilidad 2.

Durante el primer año la supervisión será directa en todo el periodo (niveles 2-3).

EVALUACIÓN

La evaluación continuada de las rotaciones tiene como objetivo el seguimiento del aprendizaje de los residentes a tiempo real, para tratar de detectar las deficiencias a tiempo de corregirlas. Debe contemplar los tres aspectos del aprendizaje: conocimientos asistenciales y generales, habilidades asistenciales y generales y actitudes asistenciales y generales. El método de evaluación propuesto para los residentes de Farmacia en el Hospital Severo Ochoa es el siguiente

Competencias Asistenciales

Para la evaluación de habilidades será necesario que el adjunto responsable monitorice en cada momento la capacidad del residente a su cargo de desempeñar las tareas con autonomía y eficacia. El tutor tendrá que ser informado por el adjunto responsable de las habilidades desarrolladas

El tutor será responsable de evaluar las motivaciones y actitudes de los residentes con cada adjunto

responsable de una rotación, de intercambiar impresiones entre ellos y de tratar de educar para el cambio, en caso necesario, mediante entrevistas personales con las residentes.

Conocimientos

- En algunas áreas se puede plantear la realización de un examen test tipo preguntas-multirespuestas: con 4-5 opciones o bien un examen con preguntas sobre caso clínico.
- Evaluación global por el adjunto responsable del área de la rotación específica

Habilidades

- Evaluación global por el adjunto responsable del área de rotación específica
- Evaluación de la Memoria de actividades (Manual del residente)
- Redacción de la actualización de Protocolo Normalizados de Trabajo del área específica
- Presentación de sesiones clínicas

Actitudes

- Evaluación global por el adjunto responsable del área de rotación específica
- Evaluación de portafolios

Competencias generales

Conocimientos

- Se evaluará la asistencia a las sesiones generales del hospital, sesiones realizadas por el staff, sesiones bibliográficas y sesiones de casos clínicos realizadas en el Servicio de Farmacia
- Asistencias a Cursos presenciales.
- Realización de cursos on-line
- Asistencia a Congresos

Habilidades (Enfoque diagnóstico, toma de decisiones y utilización de recursos).

- Presentaciones realizadas en el Hospital
- Revisiones bibliográficas
- Publicaciones
- Comunicaciones a Congresos y otros eventos
- Ponencias en cursos, seminarios, mesas redondas

Actitudes

- Evaluación global por el adjunto responsable del área de rotación específica
- Evaluación de portafolios

Generarán los siguientes documentos que se incorporarán al portafolio y permitirán la evaluación formativa trimestral y la sumativa final:

- Hojas de evaluación global de cada rotación.
- Hoja de evaluación exámenes (en el área que se determine).
- Hoja de evaluación por adjuntos del servicio.
- Hoja de evaluación de presentaciones.
- Hoja de evaluación de comunicaciones / póster / publicaciones.
- Informes de entrevista Tutor-Residente.
- Memoria de formación.

Entrevistas Tutor-Residente

En la legislación vigente se contempla la realización de “Entrevistas periódicas tutor y residente, de carácter estructurado y pactado, que favorezcan la autoevaluación y el autoaprendizaje del especialista en formación” en número mínimo de cuatro por año.

Tienen la finalidad de monitorizar el cumplimiento de los objetivos docentes y como mínimo se llevarán a cabo cuatro entrevistas de este tipo por cada año lectivo (1 por cada trimestre)

AUTORES

Benito García Díaz

Jefe de Servicio

bgdiaz@salud.madrid.org

Francisco José Hidalgo Correas

FEA Farmacia

Tutor Residentes

fhidalgoc@salud.madrid.org

Elena García Benayas

FEA Farmacia

Tutor Residentes

egbenayas@salud.madrid.org

Hospital Universitario Severo Ochoa

Avda/Orellana s/n.

28911 Leganés. Madrid