

Guía didáctica



**poli
medicado** ¡Inscríbete ya!

inicio Octubre 2015

 Formación
online de calidad
13,8 créditos

Seguridad del paciente con el uso del medicamento:
evidencias y estrategias prácticas

Curso Online

Seguridad del paciente con el uso del medicamento: Evidencias y estrategias prácticas.

A. ENTIDAD PROVEEDORA

ASOCIACIÓN PARA LAS LAS PRÁCTICAS INNOVADORAS EN POLIMEDICACIÓN Y SALUD



C.I.F. G10435915

Calle/Plaza AMAPOLA 96

Localidad PLASENCIA

Código Postal 10600

Telef. 653070056

COLABORA



LABORATORIO DE PRÁCTICAS INNOVADORAS EN POLIMEDICACIÓN Y SALUD

Responsable(s) y cargo en la Entidad

ANTONIO VILLAFAINA BARROSO. Coordinador del Laboratorio de Prácticas Innovadoras en Polimedicación y Salud

E-mail: antonio.villafaina@gmail.com

CURSO ONLINE:

SEGURIDAD DEL PACIENTE CON EL USO DE MEDICAMENTOS: Evidencias y Estrategias prácticas

Director(es) – Responsable(s) de la actividad

ANTONIO VILLAFAINA BARROSO. Farmacéutico. Coordinador del Laboratorio de Prácticas Innovadoras en Polimedición y Salud

OLGA ORTÍZ RODRÍGUEZ. Farmacéutica de Atención Primaria. Gerencia de Salud del Área de Llerena-Zafra. Servicio Extremeño de Salud.

BEATRIZ RODRÍGUEZ PÉREZ. Enfermera. Coordinadora del Programa de Seguridad del Paciente del Servicio Extremeño de Salud

MAYKA GÓMEZ SANTANA. Médico de Familia, Responsable de Actividades comunitarias del Laboratorio de Prácticas Innovadoras en Polimedición y Salud.

ROSAURA TORIBIO FELIPE. Enfermera Especialista en Enfermería familiar y comunitaria, Servicio Extremeño de Salud.

BELINDA BASILIO FERNÁNDEZ. Enfermera SES, Profesora UEX. Colaboradora del Laboratorio de Prácticas Innovadoras en Polimedición y Salud.

Tipo de actividad (*Marcar con una X lo correcto*)

No Presencial	X
Número de horas estimadas de participación en la actividad	187.5 h

Mixta (<i>distancia y presencial</i>)	
Número de horas estimadas de participación a distancia	
Número de horas presenciales	

Número máximo de participantes500

Control de asistencia (Requisito formal para admitir a trámite la actividad)

El curso estará alojado en la plataforma aulabs de formación on-line del laboratorio de prácticas innovadoras en polimedicación y salud, disponible en www.polimedicado.org, www.aulabs.org y www.clinicarearea.com/

El procedimiento para registrar a los alumnos y controlar la asistencia es:

1.- **Acceso de los participantes:** los alumnos se conectan a través de la página web mencionada anteriormente, y acceden al curso mediante un USUARIO y CONTRASEÑA personales e intransferibles.

2.- **Control de Participación:** El curso consta de 15 unidades didácticas. Cada unidad didáctica estará disponible en formato html, libro electrónico y PDF, para que el alumno pueda descargarla y archivarla. Además contendrá ejercicios de realización obligada, varios tipos de foro (de presentación, de debate sencillo y de preguntas y respuestas) a los que los alumnos se deberán inscribir, y una prueba con distintas preguntas de consolidación de conceptos a contestar al final del tema. Para la realización del curso es necesario participar y trabajar cada módulo en un 100%, es decir, realizar lectura completa de contenidos, trabajar los ejercicios propuestos, participar en el foro de tipo debate simple o pregunta y respuestas y realizar correctamente los tests que conforman la parte práctica de cada módulo. Además es imprescindible realizar correctamente un caso práctico, un ejercicio de evaluación por pares y el cuestionario final para poder obtener el correspondiente diploma.

3.- **Relación con docentes y tutores:** Existe un foro directo con los docentes y tutores del curso en el que responden a las dudas de los participantes y les mantienen actualizados mediante el envío de novedades a ese mismo buzón. Esta sección también permite el control de la participación de los alumnos.

Para el seguimiento, los tutores generarán varios tipos de informes detallados sobre el progreso de los alumnos, sobre la actividad de éstos en la plataforma y sobre las respuestas a los cuestionarios.

4.- **Sistema de Seguridad:** Los datos del participante se almacenan en un fichero de datos que se utiliza únicamente para el objeto del curso. Los datos provienen de la información solicitada al alumno y queda la privacidad restringida a los usuarios declarados para el acceso a la información en cumplimiento de la Ley de Protección de Datos.

Fecha de inicio de la actividad 01/10/2015

Fecha de finalización de la actividad 28/02/2016

Acreditación:



COMISIÓN
DE FORMACIÓN CONTINUADA
DE LAS PROFESIONES SANITARIAS
DE EXTREMADURA

C/ Jerusalén, nº 2
Teléf. 924 01 47 50
Fax: 924 01 47 59
06003 BADAJOZ
E-mail: acreditacion.eecs@salud.juntaextremadura.net

JUNTA DE EXTREMADURA

Consejería de Sanidad y Dependencia

M.ª del Carmen Gómez Santana
Coordinadora de Actividades Comunitarias

ASOCIACIÓN PARA LAS PRÁCTICAS INNOVADORAS EN POLIMEDICACIÓN Y SALUD

C/ Amapola, 96
10600 Plasencia

Le comunicamos que la actividad formativa:

Nº de expediente: 147106001/9

Título: SEGURIDAD DEL PACIENTE CON EL USO DE MEDICAMENTOS:
EVIDENCIAS Y ESTRATEGIAS

Localidad:

Fecha inicio: 01/10/2015

Fecha finalización: 28/02/2016

Dirigido a: Médicos, Enfermeros, Farmacéuticos, Auxiliares

Ha sido acreditada por la Comisión de Formación Continuada con:

13,8 créditos

Según la normativa de la Comisión de Formación Continuada de las Profesiones Sanitarias de Extremadura, en los materiales de promoción o certificación de asistencia de dicha actividad, **tendrán que constar de manera conjunta:**

1. El logo de la Comisión de Formación Continuada.
2. El texto "Actividad Acreditada por la Comisión de Formación Continuada de las Profesiones Sanitarias de Extremadura"
3. El número de créditos.

Le recuerdo que no se puede hacer ninguna otra referencia a la Comisión de Formación Continuada, salvo las mencionadas, así como la plena responsabilidad de su institución en el cumplimiento estricto de los requisitos establecidos en la propuesta de acreditación presentada ante esta Comisión.

Mérida, 10 de Abril de 2015



GOBIERNO DE EXTREMADURA
Consejería de Sanidad y Política Socioasistencial

COMISIÓN DE FORMACIÓN CONTINUADA DE LAS PROFESIONES SANITARIAS DE EXTREMADURA

Director General de Planificación, Calidad y Consumo

Esta edición contempla como novedades la actualización de todos los contenidos que han sido compilados en un libro con ISBN 978-84-942894-4-6 que será presentado en sociedad antes de verano, y que estará disponible para todos los alumnos. En relación con la edición anterior los contenidos teóricos han pasado de 14 a 15 temas y los contenidos

prácticos se han adaptado y mejorado con la experiencia de la primera edición.

Profesionales a los que se dirige la actividad:

Este curso está dirigido a Profesionales Sanitarios: médicos, farmacéuticos, odontólogos, profesionales de enfermería, podología y personal sanitario auxiliar del ámbito de atención primaria, atención hospitalaria, atención sociosanitaria y de la farmacia comunitaria.

Ámbito de trabajo: Servicios de Salud.

La formación en este ámbito se encuadra dentro de la Alianza Mundial para la Seguridad del Paciente, puesta en marcha por el Director General de la Organización Mundial de la Salud en octubre de 2004 y de los planes estratégicos del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad relacionados con el Uso Racional del Medicamento y con la Seguridad del Paciente. Concretamente dentro del Plan de Calidad para el Sistema Nacional de Salud la estrategia 8 pretende mejorar la seguridad de los pacientes atendidos en los centros sanitarios del SNS.

La Seguridad del paciente es una actividad transversal incluida dentro de los planes de mejora de la calidad de los sistemas sanitarios y necesitan del trabajo en equipo y de la coordinación de acciones conjuntas y coordinadas de todas las profesiones sanitarias.

C. CARACTERÍSTICAS DE LA ACTIVIDAD.

1.- OBJETIVOS

Objetivo general

Aproximar a los profesionales sanitarios a la cultura y estrategias de seguridad del paciente, a través de la puesta en marcha de prácticas clínicas asociadas al uso seguro del medicamento.

Objetivos específicos

1. Comprender la importancia de la cultura de seguridad del paciente como elemento que influye en la calidad de la asistencia y en la salud de los pacientes.
2. Entender y aplicar los conceptos de seguridad del paciente a la práctica clínica habitual en la atención al paciente polimedicado
3. Valorar la importancia del abordaje multidisciplinario y del trabajo en equipo para la creación de una cultura de seguridad
4. Adquirir conocimientos básicos y actitudes relacionadas con el sistema de notificación de eventos adversos y análisis de riesgos sanitarios.
5. Profundizar en aspectos claves de las prácticas clínicas seguras asociadas al uso seguro de los medicamentos en los centros y servicios sanitarios y sociosanitarios
6. Valorar los aspectos éticos relacionados con el uso seguro de los medicamentos.
7. Conocer las distintas estrategias de comunicación entre los profesionales sanitarios para desarrollar un clima favorable a la seguridad
8. Asimilar las distintas técnicas de abordaje del uso del medicamento desde la perspectiva de la seguridad del paciente.

2. ORGANIZACIÓN Y LOGÍSTICA

Adjuntar el programa y una muestra representativa del material docente

2.1. Temario (Definir la estructura del programa y su justificación en horas de cada unidad)

Estructura general del curso

El curso consta de 15 unidades temáticas y 15 ejercicios prácticos paralelos a las unidades temáticas.

Cada Unidad Temática se componen de documentos de apoyo al tema en pdf y power point, videopresentación de los contenidos, referencias bibliográficas a consultar para la ampliación del contenido y ejercicios prácticos de consolidación de los conceptos adquiridos en las unidades temáticas.

Contenidos temáticos y ponentes.

Unidad temática 1: Introducción a la seguridad del paciente: taxonomía y modelos conceptuales.

Importancia de la introducción de la cultura de la seguridad en los sistemas sanitarios.

Unidad temática 2: La cultura de seguridad del paciente: repercusiones y consecuencias de la no seguridad.

Costes de la no seguridad del paciente con los medicamentos. Víctimas y Segundas Víctimas del uso inseguro del medicamento. Repercusiones en el paciente y en los profesionales

Unidad temática 3: Modelos de Gestión del Riesgo Sanitario: notificación y análisis de eventos adversos.

Sistemas de Notificación de eventos adversos. Análisis Proactivo: AMFE, Análisis Reactivo: ACR.

Unidad temática 4: Seguridad del paciente con los medicamentos: marco conceptual, factores determinantes, estrategias de mejora.

Elementos para la mejora de la seguridad en el tratamiento farmacológico del paciente. Evidencias y consecuencias.

Unidad temática 5: Seguridad del paciente con los medicamentos en el ámbito hospitalario.

Conceptos generales, puntos críticos más habituales dentro del hospital, herramientas y estrategias de mejora. Uso seguro de medicamentos en Quirófano, en UCI y en planta.

Unidad temática 6: Seguridad del paciente con los medicamentos en el ámbito de la atención primaria.

Conceptos generales, puntos críticos más habituales dentro de la atención primaria, herramientas y estrategias de mejora, el abordaje no farmacológico como herramienta para el uso seguro.

Unidad temática 7: Seguridad del paciente con los medicamentos en urgencias y emergencias.

Conceptos generales, puntos críticos y estrategias de mejora en el entorno de la atención a las Urgencias y Emergencias.

Unidad temática 8: Seguridad del paciente con los medicamentos en la farmacia comunitaria.

Conceptos generales, puntos críticos más habituales dentro de la farmacia comunitaria, herramientas y estrategias de mejora.

Unidad temática 9: Seguridad del paciente con los medicamentos en el ámbito de los centros sociosanitarios.

Conceptos generales, puntos críticos más habituales dentro de los centros sociosanitarios, herramientas y estrategias de mejora.

Unidad temática 10: Seguridad del paciente con los medicamentos en salud mental.

Conceptos generales, puntos críticos y estrategias de mejora.

Unidad temática 11: Seguridad del paciente con los medicamentos en cuidados paliativos.

Conceptos generales, puntos críticos y estrategias de mejora.

Unidad temática 12. Aspectos éticos de la medicalización y perspectiva del paciente.

Concepto y origen de la medicalización. Principios de la bioética e implicaciones en la práctica clínica.

Unidad temática 13. La comunicación interniveles y la conciliación de la medicación como elementos clave.

La Conciliación Interniveles como elemento básico en la seguridad del paciente y la comunicación como herramienta fundamental. Conciliación de la medicación en las transiciones asistenciales. Congruencia de la información entre profesionales y entre éstos y pacientes.

Unidad temática 14. Prescripción prudente. Principios y argumentos

Elementos para una prescripción prudente y segura. Argumentos a favor de

la necesidad de establecer un marco de seguridad amplio en la prescripción de medicamentos.

Unidad temática 15. La Deprescripción como herramienta para el uso seguro del medicamento.

Concepto de deprescripción. Objetivos a perseguir, metodología y estrategias a emplear.

Ejercicios prácticos a realizar paralelos a las unidades temáticas:

Ejercicio práctico 1

Inicio 5 octubre 2015 a las 0h

Fin 27 de octubre a las 23,55h

Visualización del Corto "Cápsula Orbital" (Nacho Navarrete y Jordi Martín 2013) ganador del premio del Público del I festival de cortos en Polimedición y Salud del Laboratorio de Prácticas Innovadoras en Polimedición y Salud, e identificación por parte del discente, en un máximo de 400 palabras, de la cultura organizacional que se muestra en el mismo según la siguiente tabla

	<i>Patológicas</i>	<i>Burocráticas</i>	<i>Generativas</i>
Orientación	Centrada en el poder personal, las necesidades y el reconocimiento	Centrada preocupación por las normas y las posiciones. Altamente compartimentada	Centrada en la propia misión de la organización.
Manejo de la información	La información se oculta, es retenida o desviada	La información es recogida pero puede ser ignorada. Inexistencia de comunicación bidireccional.	La información es buscada activamente. Existencia de retroalimentación.
Innovación	Las nuevas ideas son aplastadas activamente	Las nuevas ideas son percibidas como fuente de problemas, se tolera el aprendizaje y la cooperación pero no se promueve.	Las nuevas ideas son bienvenidas
Actuación ante problemas	Estas organizaciones buscan una "cabeza de turco".	Orientan sus recursos hacia la búsqueda de un culpable.	Tratan de descubrir los problemas fundamentales presentes en el sistema.

Tabla 1: Características generales de las culturas organizacionales

el profesor validará cada ejercicio.

Peso específico 3 puntos sobre los 100 posibles

Ejercicios prácticos 2 y 3:

Abierto para envíos desde 19 octubre 2015 a las 00,05 h

Fecha límite de envíos 8 de noviembre a las 23,55h

Disponible para evaluación por pares desde 9 de noviembre a las 0h

Fecha límite para las evaluaciones 29 de noviembre a las 23,55h

Ejercicio 2: Notificación de un incidente de seguridad relacionado con el tratamiento y la polimedición. Pretendemos hacer un ejercicio de aprendizaje en donde el discente describa y analice un incidente relacionado con medicamentos que haya conocido en su carrera profesional.

Ejercicio 3: Evaluación por pares del ejercicio 2 cada estudiante evaluará a 2 pares, según los siguientes criterios:

- ¿Se recogen datos completos y pormenorizados de la historia farmacoterapéutica y clínica del paciente, además del tipo de suceso, de la la relación cronológica de los hechos, los resultados del suceso y de una manera narrativa y/o imaginativa? 1 Punto (debajo de las expectativas); 2 Puntos (Satisfactorio); 3 Puntos (Bien); 4 Puntos (Excelente).
- ¿Se recogen datos completos y pormenorizados de las causas que pudieron motivar el incidente y las medidas para reducción de riesgo y de una manera narrativa y/o imaginativa? 1 Punto (debajo de las expectativas); 2 Puntos (Satisfactorio); 3 Puntos (Bien); 4 Puntos (Excelente).
- El profesor validará cada ejercicio.

Ejercicios prácticos 4 y 5:

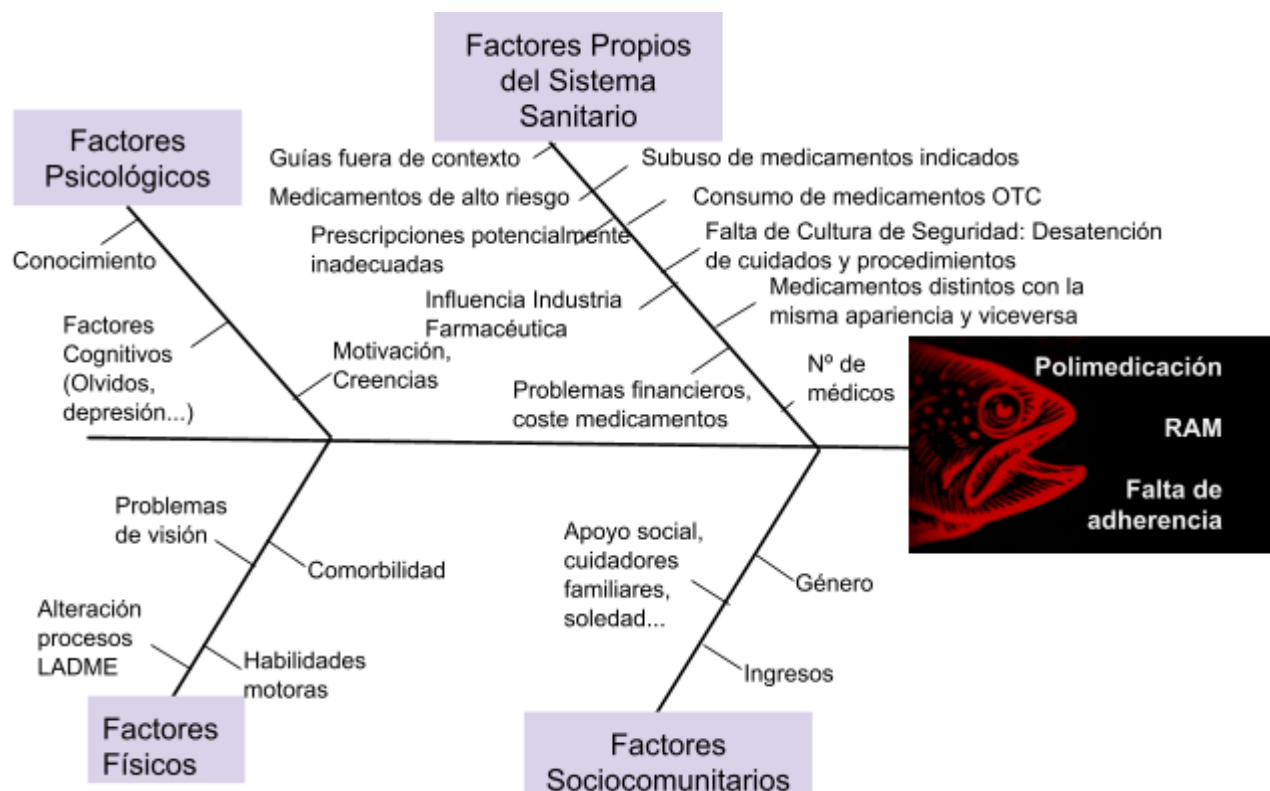
Abierto para envíos desde 2 de noviembre 2015 a las 00,00 h

Fecha límite de envíos 15 de noviembre a las 23,55h

Disponible para evaluación por pares desde 16 de noviembre a las 00,00 h

Fecha límite para las evaluaciones 30 de noviembre a las 23,55h

Ejercicio 4: Redacción de no más de 500 palabras en donde el discente exponga alguna experiencia en donde un **factor propio del sistema sanitario** (expuesto en el tema o no), que haya contribuido a generar uno de los resultados negativos expresados en el diagrama de espina de pescado expuesto en el tema (que se muestra a continuación) (polimedición, falta de adherencia o reacción adversa al medicamento).



Ejercicio 5: Evaluación por pares del ejercicio práctico 4, cada estudiante evaluará a 2 pares, según los siguientes criterios. El profesor validará cada ejercicio.

Criterios de evaluación	1 Punto (debajo de las expectativas)	2 Puntos (Satisfactorio)	3 Puntos (Bien)	4 Puntos (Excelente)
¿Cómo está escrita la redacción en relación con la organización, la estructura y la gramática? (claridad de pensamiento, la secuencia lógica de ideas...)	Mal organizada, sin una secuencia lógica de las ideas presentadas. Ininteligible, incoherente con muchos errores.	Algunos problemas de organización y / o estructurales respecto principal argumento lógico y en el orden de las ideas, pero coherente y comprensible.	Bien organizado y bien estructurado. Secuencia adecuada de las ideas, pero que carecen de un argumento principal claramente. Coherente e	Bien organizado y bien estructurado. Las ideas tienen un orden lógico y se complementan entre sí para apoyar un argumento principal claramente. Muy claro y conciso,

		Algunos errores.	inteligible. Muy pocos errores.	con pocos o ningún error.
¿La redacción responde a lo que se pide? (Identifica la experiencia en la que un factor propio del sistema sanitario, que haya contribuido a generar uno de los resultados negativos expresados en el diagrama de espina de pescado).	No, o apenas. No logra identificar las principales conceptos.	Identifica algunos de los principales conceptos. Pero no lleva a una conclusión bien desarrollada.	Identifica la mayor parte de los conceptos, Conduce a una conclusión satisfactoria, pero la respuesta no es tan clara como podría ser.	Sí. Se identifican los principales conceptos; y se llega a una conclusión bien desarrollada
¿La redacción proporciona ejemplos concretos de puntos, hechos o ideas que se presentan en las, lecturas y videos?	No se presentan ejemplos específicos para ilustrar el argumento principal.	Sólo se presenta un ejemplo específico y no está bien integrado con el argumento principal del trabajo.	Se presentan dos ejemplos concretos y están bien integrados con el argumento principal del trabajo.	Se presentan 3 o más ejemplos concretos y están bien integrados y apoyan el argumento principal del trabajo.
¿Se demuestra una comprensión de los conceptos previstos en el material del curso?	No demuestra una buena comprensión de los conceptos.	Demuestra una comprensión de los conceptos presentados en el material del curso.	Demuestra una buena comprensión de los conceptos.	Demuestra una comprensión excepcional de los conceptos previstos en el curso.

Ejercicios prácticos 6 y 7:

Inicio actividad 16 Noviembre

Fecha límite envíos 29 Noviembre 23.55h

Inicio evaluación por pares 30 Noviembre 00.00h

Fecha límite evaluación por pares 15 Diciembre 23.55h

Ejercicio 6: Visualización del Corto "El poli medicado, vida y pastillas" (Susana Hernaiz, José Iglesias y Concepción Nogueiras 2013) finalista del premio del Público del I festival de cortos en Polimedicación y Salud del Laboratorio de Prácticas Innovadoras en Polimedicación y Salud, e identificación por parte del discente de los puntos críticos de riesgo que aparecen en el mismo en una redacción en un máximo de 400 palabras,

Ejercicio 7: Evaluación por pares del ejercicio, cada alumno evaluará a un mínimo de 4 pares, el profesor validará cada ejercicio, para la evaluación se seguirán los siguientes criterios:

Criterios de evaluación	1 Punto (debajo de las expectativas)	2 Puntos (Satisfactorio)	3 Puntos (Bien)	4 Puntos (Excelente)
¿Cómo está escrita la redacción en relación con la organización, la estructura y la gramática? (claridad de pensamiento, la secuencia lógica de ideas...)	Mal organizada, sin una secuencia lógica de las ideas presentadas. Ininteligible, incoherente con muchos errores.	Algunos problemas de organización y / o estructurales respecto principal argumento lógico y en el orden de las ideas, pero coherente y comprensible. Algunos errores.	Bien organizado y bien estructurado. Secuencia adecuada de las ideas, pero que carecen de un argumento principal claramente. Coherente e inteligible. Muy pocos errores.	Bien organizado y bien estructurado. Las ideas tienen un orden lógico y se complementan entre sí para apoyar un argumento principal claramente. Muy claro y conciso, con pocos o ningún error.

¿La redacción responde a lo que se pide? (se identifican por los puntos críticos de riesgo que aparecen en el corto.)	No, o apenas. No logra identificar las principales conceptos.	Identifica algunos de los principales conceptos. Pero no lleva a una conclusión bien desarrollada.	Identifica la mayor parte de los conceptos, Conduce a una conclusión satisfactoria, pero la respuesta no es tan clara como podría ser.	Sí. Se identifican los principales conceptos; y se llega a una conclusión bien desarrollada
¿La redacción proporciona ejemplos concretos de puntos, hechos o ideas que se presentan el video?	No se presentan ejemplos específicos para ilustrar el argumento principal.	Sólo se presenta un ejemplo específico y no está bien integrado con el argumento principal del trabajo.	Se presentan dos ejemplos concretos y están bien integrados con el argumento principal del trabajo.	Se presentan 3 o más ejemplos concretos y están bien integrados y apoyan el argumento principal del trabajo.
¿El alumno ha dado una respuesta reflexionada y argumentada?	No. La respuesta es, sobre todo, una declaración de los hechos sin ningún tipo de análisis o reflexión.	Más o menos. Hay algo de análisis y reflexión, pero no mucho.	Señala algunas respuestas reflexivas y argumentadas.	Sí, el trabajo es serio y presenta una buena reflexión y un análisis bien argumentado

Ejercicio práctico 8 y 9

Elaboración de una WIKI

Inicio actividad 2 Noviembre

Fecha límite 17 Enero 23.55h

Ejercicio 8: Identificación de áreas de riesgo, descripción y fotografía, cada estudiante deberá subir a la plataforma al menos una fotografía que identifique

algún punto de riesgo en su área de trabajo junto con la descripción de ese punto crítico. El profesor validará cada ejercicio.

Ejercicio 9: AMFE:

- Identificación de 2 modos de fallos y sus causas a partir del área de riesgo fotografiado en el ejercicio 8.
- Propuesta de un área de mejora y/o barrera de seguridad para cada modo de fallo planteado.

Ejercicios prácticos 10 y 11:

Inicio actividad 4 Enero 00.00h

Fecha límite envíos 18 Enero 23.55h

Inicio evaluación por pares 19 Enero 00.00h

Fecha límite evaluación por pares 31 Enero 23.55h

Ejercicio Práctico 10: Visualización de la conferencia Pablo Simón, profesor de la Escuela Andaluza de Salud Pública, en el Congreso de Atención Sanitaria al Paciente Crónico

(<http://saludcomunitaria.wordpress.com/2013/05/22/no-dejes-de-ver-esto-pablo-simon-en-el-congreso-de-atencion-sanitaria-al-paciente-cronico/>)

Y lectura de noticia de actualidad expuesta en el temario titulada “Uruguay se opone ante el MSP a que le realicen mamografías” y redacción por parte del discente, en un máximo de 1000 palabras, de una reflexión sobre los aspectos relacionados con los principios básicos de la bioética.

Ejercicio Práctico 11: Evaluación por pares del ejercicio práctico 10, cada estudiante evaluará a 2 pares, el profesor validará cada ejercicio. Según los siguientes criterios:

Criterios de evaluación	1 Punto (debajo de las expectativas)	2 Puntos (Satisfactorio)	3 Puntos (Bien)	4 Puntos (Excelente)
(No se tendrán en cuenta en el proceso de valoración las discrepancias de las reflexiones de cada alumno vs evaluador)				
¿Cómo está escrita la redacción en relación con la organización, la estructura y la gramática? (claridad de pensamiento, la	Mal organizada, sin una secuencia lógica de las ideas presentadas. Ininteligible,	Algunos problemas de organización y / o estructurales respecto principal	Bien organizado y bien estructurado. Secuencia adecuada de las ideas, pero que carecen de un	Bien organizado y bien estructurado. Las ideas tienen un orden lógico y se

secuencia lógica de ideas...)	incoherente con muchos errores.	argumento lógico y en el orden de las ideas, pero coherente y comprensible. Algunos errores.	argumento principal claramente. Coherente e inteligible. Muy pocos errores.	complementan entre sí para apoyar un argumento principal claramente. Muy claro y conciso, con pocos o ningún error.
¿La redacción responde a lo que se pide? (Identifica los principales conceptos ; conduce a una conclusión bien desarrollada.)	No, o apenas. No logra identificar las principales conceptos.	Identifica algunos de los principales conceptos. Pero no lleva a una conclusión bien desarrollada.	Identifica la mayor parte de los conceptos, Conduce a una conclusión satisfactoria, pero la respuesta no es tan clara como podría ser.	Sí. Se identifican los principales conceptos; y se llega a una conclusión bien desarrollada
¿La redacción proporciona ejemplos concretos de puntos, hechos o ideas que se presentan en las, lecturas y videos?	No se presentan ejemplos específicos para ilustrar el argumento principal.	Sólo se presenta un ejemplo específico y no está bien integrado con el argumento principal del trabajo.	Se presentan dos ejemplos concretos y están bien integrados con el argumento principal del trabajo.	Se presentan 3 o más ejemplos concretos y están bien integrados y apoyan el argumento principal del trabajo.
¿Se demuestra una comprensión de los principios básicos de la bioética y los conceptos previstos	No demuestra una buena comprensión de los principios de la bioética ni de	Demuestra una comprensión de los principios de	Demuestra una buena comprensión de los principios de la bioética	Demuestra una comprensión excepcional de los principios de la bioética y

en el material del curso? (autonomía, justicia, beneficencia y no maleficencia)	los conceptos subyacentes.	la bioética y los conceptos presentados en el material del curso.	prestados en el material.	los conceptos previstos en el curso.
¿El alumno ha dado una respuesta reflexionada y argumentada?	No. La respuesta es, sobre todo, una declaración de los hechos sin ningún tipo de análisis o reflexión.	Más o menos. Hay algo de análisis y reflexión, pero no mucho.	Señala algunas respuestas reflexivas y argumentadas	Sí, el trabajo es serio y presenta una buena reflexión y un análisis bien argumentado

Ejercicios prácticos 12 y 13

Inicio actividad 18 Enero 00.00h

Fecha límite envíos 7 Febrero 23.55h

Inicio evaluación por pares 8 Febrero 00.00h

Fecha límite evaluación por pares 28 Febrero 23.55h

Ejercicio Práctico 12: Manejo del área wikicolaborativa del medicamento en la herramienta clinic alojada en (www.clinicarea.com/) como elemento para la prescripción-dispensación y manejo prudente del medicamento.

Introducción del caso clínico de un paciente polimedicado e impresión de las etiquetas coolaborativas de cada medicamento.

Cada alumno deberá cargar el archivo de las etiquetas en la plataforma aulabs junto con las modificaciones propuestas en cada una de ellas.

Adjuntamos modelo.

BROMAZEPAM 1.5 MG COMP

Ansiolíticos benzodiacepinas

Efecto secundario más importante:

Sedación, somnolencia confusión

Para el tratamiento a corto plazo. El uso prolongado puede desarrollar de dependencia. No dejar de tomar sin advertírselo al médico. Evite el consumo de bebidas alcohólicas. La capacidad para conducir puede verse alterada.

1 CADA 24 HORAS

Ejercicio Práctico 13: Evaluación por pares del ejercicio 12 cada estudiante evaluará a 2 pares, según los siguientes criterios, el profesor validará cada ejercicio.

Criterios de evaluación	1 Punto (debajo de las expectativas)	2 Puntos (Satisfactorio)	3 Puntos (Bien)	4 Puntos (Excelente)
¿se ha adjuntado el archivo de etiquetas y contiene al menos 5 medicamentos?	No se adjunta, o se adjunta de manera Ininteligible, incoherente con muchos errores.	Se Adjunta pero con menos de 5 medicamentos o con Algunos errores.	Se Adjunta Bien organizado y bien estructurado. Con más de 5 medicamentos Coherente e inteligible. Muy pocos errores.	Se adjunta muy bien organizado y bien estructurado. Con más de 9 medicamentos Coherente e inteligible. Muy pocos errores.
¿Se adjuntan las las modificaciones propuestas en cada etiqueta?	No se adjunta.	Se adjunta modificación propuesta en una etiqueta	Se adjunta modificación propuesta en dos etiquetas	Se adjunta modificación propuesta en tres o más etiquetas

Ejercicios prácticos 14 y 15:

Inicio actividad 18 Enero 00.00h

Fecha límite envíos 7 Febrero 23.55h
 Inicio evaluación por pares 8 Febrero 00.00h
 Fecha límite evaluación por pares 28 Febrero 23.55h

Ejercicio Práctico 14: Manejo de la Herramienta Clinic alojada en (www.clinicarea.com/) como elemento para la deprescripción: Introducción de un caso clínico de un paciente polimedicado en la plataforma Clinic del Laboratorio de Prácticas Innovadoras en polimedicación y salud. Carga del informe farmacoterapéutico en la plataforma aulabs. Junto con una redacción de no más de 400 palabras en donde el discente exponga la utilidad para el proceso de deprescripción y las modificaciones propuestas en los mensajes del informe farmacoterapéutico.

Ejercicio Práctico 15: Evaluación por pares del ejercicio 13 cada estudiante evaluará a 2 pares, según los siguientes criterios, el profesor validará cada ejercicio.

Criterios de evaluación	1 Punto (debajo de las expectativas)	2 Puntos (Satisfactorio)	3 Puntos (Bien)	4 Puntos (Excelente)
¿se ha adjuntado el informe farmacoterapéutico y contiene al menos 5 medicamentos y dos diagnósticos?	No se adjunta, o se adjunta de manera Ininteligible, incoherente con muchos errores.	Se Adjunta pero con menos de 5 medicamentos o con menos de dos diagnósticos o con Algunos errores.	Se Adjunta Bien organizado y bien estructurado. Con más de 5 medicamentos y con más de dos diagnósticos Coherente e inteligible. Muy pocos errores.	Se adjunta muy bien organizado y bien estructurado. Con más de 9 medicamentos y con más de 4 diagnósticos Coherente e inteligible. Muy pocos errores.

¿El alumno ha hecho una redacción reflexionada y argumentada?	No. La respuesta es, sobre todo, una declaración de los hechos sin ningún tipo de análisis o reflexión.	Más o menos. Hay algo de análisis y reflexión, pero no mucho.	Señala algunas respuestas reflexivas y argumentadas. Indicando elementos de mejora y/o posibles nuevas interacciones	Sí, el trabajo es serio y presenta una buena reflexión y un análisis bien argumentado Indicando elementos de mejora y posibles nuevas interacciones
---	---	---	--	---

Tiempo máximo previsto para que el participante complete la actividad.

187.5 h = 8 h x 15 unidades didácticas + 4,5 h x 15 ejercicios prácticos obligatorios*

*El número de horas total del curso se ha estimado teniendo en cuenta diversos criterios como la amplitud y dificultad del contenido de las unidades temáticas y de los ejercicios asociados a cada una, y el Plan de Actividades propuesto para cada Módulo Semanal.

El Plan de Actividades es similar a todas los Módulos, y plantea las siguientes tareas:

1. Visualización de la videopresentación del Módulo Semanal
2. Lectura rápida del tema
3. Visualización del power point
4. Lectura comprensiva del tema
5. Exponer dudas en el Foro de Dudas del tema
6. Realizar las actividades de aprendizaje
7. Realización de los ejercicios prácticos

Atendiendo al trabajo que tiene que realizar el alumno, se estima una media en el tiempo de dedicación de 4h de lectura comprensiva y visualización de contenidos, 2h de profundización y estudio del tema, 2 horas de consulta de la bibliografía referenciada.

Además de los contenidos teóricos el curso incluye la realización de 15 ejercicios prácticos basados en casos reales en los que el discente pondrá en práctica sus conocimientos y desarrollará estrategias que puedan ser

utilizadas en la práctica clínica. Para la realización de cada ejercicio práctico estimamos unas 4,5 h.

Por todo lo anteriormente expuesto, el tiempo previsto para que el alumno complete la actividad formativa es de 187.5 h repartidas en un máximo de 5 meses según se indica en el siguiente cronograma.

Cronograma

Adjuntar cronograma detallado de la actividad en el que se describa:

Año	Oct	Nov	Dic	Ene	Feb
2015	3 U.D. 3 E.P.	5 U.D. 6 E.P.	2 U.D.		
2016				3 U.D. 4 E.P.	2 U.D. 2 E.P evaluación final

Unidades Didácticas: U.D.

Ejercicios Prácticos: E.P.

Fecha	Unidad Temática y Ejercicios Prácticos
Semana 5 Octubre	Tema 1: Introducción a la seguridad del paciente: taxonomía y modelos conceptuales. Ejercicio práctico 1 Visualización del Corto "Cápsula Orbital" e identificación de la cultura organizacional que se muestra en el mismo. Teniendo en cuenta la tabla uno que se describe en la unidad temática. El profesor validará cada ejercicio.
Semana 19 Octubre	Tema 2: La cultura de seguridad del paciente: repercusiones y consecuencias de la no seguridad.
Semana 26 Octubre	Tema 3: Modelos de Gestión del Riesgo Sanitario: notificación y análisis de eventos adversos. Ejercicios prácticos 2 y 3: • Notificación de un incidente de seguridad relacionado con el tratamiento y la polimedición. Pretendemos hacer un ejercicio de aprendizaje en donde el discente cuentes un incidente relacionado con medicamentos que has vivido, en su carrera profesional. • Evaluación por pares, cada estudiante evaluará a 2 pares, según los siguientes criterios:

	○ ¿Se recogen datos completos y pormenorizados de la historia farmacoterapéutica y clínica del paciente, además del tipo de suceso, de la la relación cronológica de los hechos, los resultados del suceso y de una manera narrativa y/o imaginativa? 1 Punto (debajo de las expectativas); 2 Puntos (Satisfactorio); 3 Puntos (Bien); 4 Puntos (Excelente). ○ ¿Se recogen datos completos y pormenorizados de las causas que pudieron motivar el incidente y las medidas para reducción de riesgo y de una manera narrativa y/o imaginativa? 1 Punto (debajo de las expectativas); 2 Puntos (Satisfactorio); 3 Puntos (Bien); 4 Puntos (Excelente). ○ El profesor validará cada ejercicio.
Semana 2 Noviembre	Tema 4: Seguridad del paciente con los medicamentos: marco conceptual, factores determinantes, estrategias de mejora. Ejercicios prácticos 4 y 5: Redacción de no más de 500 palabras en donde el discente exponga alguna experiencia en donde un factor propio del sistema sanitario (expuesto en el tema o no), que haya contribuido a generar uno de los resultados negativos expresados en el diagrama de espina de pescado expuesto en el tema. Evaluación por pares del ejercicio práctico 4, cada estudiante evaluará a 2 pares, el profesor validará cada ejercicio.
Semana 9 Noviembre	Tema 5: Seguridad del paciente con los medicamentos en el ámbito hospitalario.
Semana 16 Noviembre	Tema 6: Seguridad del paciente con los medicamentos en el ámbito de la atención primaria. Ejercicio práctico 6: Visualización del Corto "El poli medicado" e identificación de los puntos críticos de riesgo que aparecen en el mismo en una redacción en un máximo de 400 palabras. Ejercicio práctico 7: Evaluación por pares del ejercicio 10 cada alumno evaluará a un mínimo de 4 pares, el profesor validará cada ejercicio.
Semana 23 Noviembre	Tema 7: Seguridad del paciente con los medicamentos en urgencias y emergencias. Ejercicio práctico 8: Identificación de áreas de riesgo con fotografía

	y descripción el profesor validará cada ejercicio. Ejercicio práctico 9: Puesta en marcha de las fases del proceso AMFE: c. Identificación de 2 modos de fallos y sus causas a partir del área de riesgo fotografiado en el ejercicio 8. d. Propuesta de un área de mejora y/o barrera de seguridad para cada modo de fallo planteado.
Semana 30 Noviembre	Tema 8: Seguridad del paciente con los medicamentos en la farmacia comunitaria.
semana 7 Diciembre	Tema 9: Seguridad del paciente con los medicamentos en el ámbito de los centros sociosanitarios.
semana 14 Diciembre	Tema 10: Seguridad del paciente con los medicamentos en salud mental.
Semana 11 Enero	Tema 11: Seguridad del paciente con los medicamentos en cuidados paliativos.
semana 18 Enero	Tema 12. Aspectos éticos de la medicalización y perspectiva del paciente. Ejercicios prácticos 10 y 11: • Ejercicio Práctico 10: Visualización de la conferencia Pablo Simón, profesor de la Escuela Andaluza de Salud Pública, en el Congreso de Atención Sanitaria al Paciente Crónico y redacción por parte del discente en un máximo de 500 palabras de los aspectos relacionados con la ética de la prescripción y la desmedicalización. • Ejercicio Práctico 11: Evaluación por pares del ejercicio práctico 14, cada estudiante evaluará a 2 pares, el profesor validará cada ejercicio.
semana 25 Enero	Tema 13. La comunicación interniveles y la conciliación de la medicación como elementos clave. Ejercicios prácticos 12 y 13 <u>Ejercicio Práctico 12:</u> Manejo del área wikicolaborativa del medicamento en la herramienta clinic alojada en (www.clinicarea.com/) como elemento para la prescripción-dispensación y manejo prudente del medicamento.

	Introducción del caso clínico de un paciente polimedicado e impresión de las etiquetas colaborativas de cada medicamento. Cada alumno deberá cargar el archivo de las etiquetas en la plataforma aulabs junto con las modificaciones propuestas en cada una de ellas. <u>Ejercicio Práctico 13:</u> Evaluación por pares del ejercicio 12 cada estudiante evaluará a 2 pares, según los siguientes criterios, el profesor validará cada ejercicio.
semana 1 Febrero	Tema 14. Prescripción prudente. Principios y argumentos
semana 8 Febrero	Tema 15. La Desprescripción como herramienta para el uso seguro del medicamento. <u>Ejercicios prácticos 14 y 15:</u> • Ejercicio Práctico 14 Manejo de la Herramienta Clinic como elemento para la prescripción prudente y la desprescripción: Introducción de un caso clínico de un paciente polimedicado en la plataforma Clinic del laboratorio de prácticas innovadoras en polimedicación y salud. Carga del informe farmacoterapéutico en la plataforma aulabs. Junto con una redacción de no más de 400 palabras en donde el discente exponga su experiencia y añada elementos de mejora en la plataforma. • Ejercicio Práctico 15 Evaluación por pares del Ejercicio 16 cada estudiante evaluará a 2 pares, el profesor validará cada ejercicio.

2.2. Recursos Humanos

Profesorado y cualificación profesional

El número de **ponentes** estarán en torno a 1-2 por tema, siendo la distribución propuesta la que se puede ver en el apartado de contenidos temáticos.

Filiación de los ponentes

Carlos Aibar Remón

Dr. en Medicina, Servicio de Medicina Preventiva. Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa. Profesor Departamento de Microbiología, Medicina Preventiva y Salud Pública. Universidad de Zaragoza

Belén Aguilera Musso

Doctora en Farmacia. Master en atención Farmacéutica. Técnico de apoyo a la Investigación Consejería de Sanidad y Política Social. Región de Murcia,

Ma Ángeles Ariza Copado,

Doctora en Farmacia. Farmacéutica la Gerencia de Urgencias y Emergencias de la región de Murcia. Servicio Murciano de Salud.

Cecilia Calvo Pita.

Farmacéutica de Atención Primaria de la Dirección Asistencial Oeste, Servicio Madrileño de Salud. Licenciada en Farmacia y especialista en Farmacia Hospitalaria. Ha trabajado como farmacéutica de hospital en el Servicio de Salud del Principado de Asturias y en el Servicio Gallego de Salud, y como farmacéutica en estructuras centralizadas de la Consejería de Salud del Principado de Asturias y en servicios centrales del Servicio de Salud de las Islas Baleares, en actividades relacionadas con la promoción del uso racional de los medicamentos.

Florencio Colchero

Licenciado en Medicina y Cirugía, Especialista en Medicina familiar y comunitaria. Médico de Urgencias Dispositivo de Cuidados Críticos y Urgencias. Condado Campiña Servicio Andaluz de Salud.

Ricardo Cuadra Romero

Ldo. en Medicina. Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Jefe de Servicio del Equipo de Apoyo Cuidados Paliativos en Mieres, Área 7 del SESPA (Asturias).

Carlos Fernández Oropesa

Farmacéutico de Atención Primaria en Área de Gestión Sanitaria Nordeste de Granada. Especialista en Medicina Basada en Evidencias, Farmacoeconomía, Gestión del conocimiento, Evaluación de medicamentos, Internet, Web 2.0.

Miguel Ángel García Franco.

Farmacéutico Comunitario en el Reino Unido, *cluster leader & operations support manager*. Responsable Coordinador de un área de seis farmacias con 38 empleados y 7 farmaceuticos. Responsable de formación, calidad, seguridad y eficiencia de las dispensaciones de las farmacias del área.

José Manuel Garzón Hernández

Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Área sanitaria II de Asturias, Servicio de Salud del Principado de Asturias.

Enrique Gavilán Moral

Doctor en Medicina, Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de

Salud Montehermoso, Cáceres. Servicio Extremeño de Salud. Responsable de Investigación y docencia del Laboratorio de Prácticas Innovadoras en Polimedición y Salud.

Laura Jiménez de Gracia

Doctorando en Medicina, Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Miembro del Grupo de Comunicación y Salud de la SExMFyC. Residencia Sociosanitaria "San Francisco", Plasencia, Cáceres. Servicio Extremeño de Promoción de la Autonomía y Atención a la Dependencia.

Olga Ortiz Rodríguez

Farmacéutica de Atención Primaria, Farmacéutica de Área de Llerena-Zafra. Gerencia de Área de Salud de Badajoz-Llerena-Zafra. Servicio Extremeño de Salud. Miembro del grupo de trabajo de Información al Paciente de la SEFAP.

Pastora Pérez Pérez

Dra en Farmacia, Master en Seguridad del paciente y Calidad Asistencial Univ. Miguel Hernández, Máster en Metodología de Investigación en Ciencias de las Salud Univ. de Huelva, Máster en Atención Farmacéutica y Farmacia asistencial Univ. Sevilla. Técnico del Observatorio para la seguridad del Paciente de Andalucía.

Beatriz Rodríguez Pérez.

Enfermera. Master en Seguridad del Paciente y Calidad Asistencial por la Universidad Miguel Hernández. Instructor en Seguridad del Paciente. Responsable del Programa de Seguridad del Paciente del Servicio Extremeño de Salud.

Rosaura Toribio Felipe

Enfermera Especialista en Atención Familiar y Comunitaria. Antigua Responsable de la Estrategia de Seguridad del Paciente en el Área de Salud de Plasencia. Servicio Extremeño de Salud.

Javier Vicente Herrero

Especialista en Farmacia Hospitalaria. Hospital de Jarrio, Área sanitaria I de Asturias. Servicio de Salud del Principado de Asturias.

Antonio Villafaina Barroso

Doctor en Farmacia. Farmacéutico de Atención Primaria, Farmacéutico de Área. Gerencia de Área de Salud de Plasencia, Cáceres. Servicio Extremeño de Salud.

Tutores y cualificación profesional

Antonio Villafaina Barroso

Doctor en Farmacia. Farmacéutico de Atención Primaria, Farmacéutico de Área.

Gerencia de Área de Salud de Plasencia, Cáceres. Servicio Extremeño de Salud. Coordinador del Laboratorio de Prácticas Innovadoras en Polimedición y Salud.

Beatriz Rodríguez Pérez.

Enfermera. Máster en Seguridad del Paciente y Calidad Asistencial por la Universidad Miguel Hernández. Instructor en Seguridad del Paciente. Responsable del Programa de Seguridad del Paciente del Servicio Extremeño de Salud.

Olga Ortiz Rodríguez

Farmacéutica de Atención Primaria, Farmacéutica de Área de Llerena-Zafra. Gerencia de Área de Salud de Badajoz-Llerena-Zafra. Servicio Extremeño de Salud. Miembro del grupo de trabajo de Información al Paciente de la SEFAP.

Rosaura Toribio Felipe

Enfermera Especialista en Atención Familiar y Comunitaria. Antigua Responsable de la Estrategia de Seguridad del Paciente en el Área de Salud de Plasencia. Servicio Extremeño de Salud.

M^a del Carmen Gómez Santana

Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Cabezuela del Valle, Cáceres. Servicio Extremeño de Salud. Coordinadora de Actividades Comunitarias del Laboratorio de Prácticas Innovadoras en Polimedición y Salud.

2.3. Logística

Personal de apoyo

Secretaría técnica

Laboratorio de Prácticas Innovadoras en Polimedición y Salud
C/ Amapola 96
10600 Plasencia

Atención al alumno vía correo electrónico y telefónico:

Teléfono: +34 653070056

Email. polimedicado@polimedicado.org

Soporte técnico

Laboratorio de Prácticas Innovadoras en Polimedición y Salud

Recursos Materiales (Servidor, cuenta de correo, plataforma, aparatos de video-conferencia...)

Para la realización del curso disponemos de la plataforma formativa tipo aulabs y de la plataforma clínica alojadas en polimedicado.org.

Además disponemos del canal de youtube oficial del laboratorio de prácticas

innovadoras en polimedicación y salud.

Todos los recursos materiales estarán disponibles desde la plataforma formativa online. www.aulabs.org/

La selección de los alumnos se hará por riguroso orden de inscripción, la cual se realizará desde la página del Laboratorio de Prácticas Innovadoras en Polimedicación y Salud www.polimedicado.org.

Descripción de material docente. (Relación y formato (papel, CD, DVD, Internet)

El material docente consistirá en los archivos de los temas en formato html, mp4 y pdf para que el alumno se la pueda descargar. Así como las presentaciones en formato ppt y vídeopresentaciones del contenido temático, referencias bibliográficas, etc

Además de los distintos enlaces a vídeos y a la plataforma de gestión clínica.

PERTINENCIA DE LA ACTIVIDAD

La seguridad clínica, dimensión clave de la calidad asistencial, es el resultado de un conjunto de valores, actitudes, competencias y actuaciones de todos los profesionales del sistema sanitario. Conscientes de su importancia y de que la atención a la salud conlleva inevitablemente riesgos, la seguridad clínica ha entrado a formar parte de la agenda de trabajo de los principales organismos internacionales y nacionales relacionados con la organización de la actividad asistencial, tales como la OMS, la Joint Commission on Accreditation of Healthcare y la Agencia de Calidad del Sistema Nacional de Salud. En este sentido debe destacarse que la máxima seguridad del paciente se consigue por un conocimiento adecuado de los riesgos asistenciales, la eliminación de los prescindibles y la prevención y protección de aquellos que hay que asumir de forma inevitable.

La Organización Mundial de la Salud (OMS), junto con varios representantes de diversos sectores de sus países miembros, ha dado a conocer la "Alianza Mundial para la Seguridad de los Pacientes", una iniciativa destinada a reducir las consecuencias negativas (enfermedades, daños y fallecimientos) que se registran en los pacientes que se encuentran recibiendo cuidados médicos y que ha suscitado la adhesión de un número notable de países de todos los continentes.

El Consejo de Europa, la Unión Europea y la OECD, han desarrollado múltiples iniciativas en seguridad de pacientes y existe un consenso entre los países miembros de estas instituciones para el desarrollo de actuaciones y programas nacionales en base a las recomendaciones y líneas de trabajo emitidas.

Estos hechos ponen de manifiesto, la existencia de una corriente internacional, generadora de oportunidades y que debe servir como referente y cobertura a las políticas nacionales sobre seguridad de pacientes.

El Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, en la línea nº 8 del Plan de Calidad del Sistema Nacional de Salud hace referencia a mejorar la seguridad de los pacientes atendidos en los centros sanitarios del SNS, a través de la promoción y el desarrollo del conocimiento y la cultura de seguridad de los pacientes entre los profesionales y la implantación de prácticas seguras.

En la Comunidad Autónoma de Extremadura, a través del Plan Estratégico de Seguridad del Paciente del Servicio Extremeño de Salud 2011 – 2016, se recogen los objetivos de potenciar la formación de profesionales sanitarios en el ámbito de seguridad de pacientes y gestión de riesgos sanitarios. Entre otros objetivos marcado en dicho Plan, destaca identificar y evaluar de forma proactiva los potenciales fallos de los procesos asistenciales, a través de un AMFE, potenciar el uso seguro de los medicamentos en todos los niveles asistenciales.

La seguridad del paciente depende de múltiples factores como son la formación de los profesionales, la adecuación de recursos, las instalaciones, los equipos técnicos, la existencia de procedimientos diagnósticos y terapéuticos normalizados, la documentación, la comunicación y por supuesto, el factor humano. Crear una estructura y unas condiciones de trabajo adecuadas reducen la importancia del factor humano en la génesis de los eventos adversos.

La medida prevención del riesgo ligado a la asistencia sanitaria y especialmente a los cuidados paliativos es una cuestión de suma importancia para el sistema de salud, tanto en su dimensión sanitaria como económica, jurídica, social e incluso mediática.

Tanto a nivel nacional como autonómico, la estrategia USO SEGURO DEL MEDICAMENTO es una de las líneas marcadas como prioritarias a la hora de la implantación en los centros sanitarios, y en concreto en los equipos de soporte de cuidados paliativos. Esto lleva consigo la necesidad de formación de los profesionales en esta línea.

Existen pocos profesionales formados en esta materia, así como programas de gestión de riesgos y/o unidades funcionales o responsables clínicos de gestión de riesgos (elementos cruciales en la prevención y tratamiento de eventos adversos). Al mismo tiempo, existe una elevada demanda de profesionales con este perfil en las instituciones sanitarias, junto a un creciente interés por obtener información y formación en este campo.

Las estrategias de seguridad del paciente en el uso del medicamento es una de las necesidades formativas sentidas en todas las profesiones sanitarias, debido a la importante prevalencia del problema y sus consecuencias clínicas (morbimortalidad asociada).

Con esta actividad formativa se aproximará a los profesionales sanitarios a los temas relacionados con la seguridad del paciente y concretamente en el uso seguro de medicamentos. Se pretende conseguir un cambio de cultura en seguridad del paciente, una mayor implicación de los profesionales en estas estrategias y una mejora en la atención a los usuarios, además de impulsar la normalización de cuantas medidas sobre seguridad y gestión del riesgo sanitario se implanten en los Servicios de Salud.

4. Metodología docente

El curso se desarrollará con metodología activa-participativa con alto grado de interacción con el alumno, estimulando la participación y motivación de los asistentes mediante las herramientas que la Plataforma aulabs ofrece.

Cada Unidad Temática irá apoyada de documentación y otros medios audiovisuales (power point, vídeos, fragmentos de películas, Internet...), relacionadas con los contenidos tratados, análisis, resolución y discusión de casos y problemas concretos, además de foros de debates, cineforum en el que prime la interacción profesor-alumno y alumno - alumno de forma bidireccional.

La utilización de medios audiovisuales tiene el objetivo de ilustrar ejemplos de mala praxis y aspectos a evitar en prácticas clínicas asociadas al uso de medicamentos. Se realizarán ejercicios prácticos o actividades de aprendizaje que facilitan la integración de conceptos, revisión de documentos de apoyo bibliográfico y talleres de análisis de incidentes y simulación de casos relacionados con la intervención profesional en las prácticas clínicas seguras.

Se evitará que el alumno sea un mero espectador de la información, permitiéndole participar, contrastar su opinión con la del resto de sus compañeros, compartir sus experiencias, aplicar lo que aprende en proyectos y trabajos colaborativos y cooperativos.

Así mismo, cada actividad debe estar planificada en el tiempo y perfectamente definida en cuanto a los lapsos de ejecución, el formato de entrega, la extensión de los trabajos, et

El programa se realiza a través del Campus Virtual, en el cual se encuentran las instrucciones sobre el seguimiento del programa/cursos, todo el material de las sesiones teóricas y ejercicios prácticos, etc. En este espacio virtual se realiza la comunicación con los profesores, debate con la participación de expertos invitados, entrega de trabajos, recepción de las correcciones personalizadas, y también comunicación interna entre alumnos del curso.

Describir la acción tutorial (Vía de contacto, disponibilidad, tiempo de resolución de consultas...)

Durante el desarrollo del curso, el alumnado dispondrá de varias vías de contacto con los tutores y coordinadores del curso, que les ayudarán en la resolución de problemas logísticos, comprensión del contenido y en la realización de las actividades de aprendizaje.

En este tiempo se le ofrecerá un sistema de tutorías mediante correo electrónicos, chats o foro, con las que se podrá poner en contacto con el tutor designado para cada tema.

Las vías de contacto para la demanda y la resolución de las tutorías serán el correo electrónico polimedicado polimedicado@polimedicado.org y foro disponibles en la plataforma.

Se garantizará un tiempo de respuesta del tutor no superior a 48 horas

Recursos complementarios de los que dispone el participante:

X	Recursos on-line
X	Correo electrónico
	Bibliotecas virtuales
X	Fóruns de debate tutorizados
X	Chats
	Vídeoconferencias
X	Pruebas de consolidación de conceptos
X	Otros (especificar)
	Plataforma de Gestión Clínica, Canal de Youtube.

5. Evaluación

Explicar el/los tipo/s y prueba/s de evaluación/es de la actividad que están programadas, de los alumnos, profesores, actividad, proceso, impacto...(Adjuntar modelo) Indicar, en su caso, el requerimiento mínimo exigido:

EVALUACIÓN

Durante el desarrollo del curso se llevarán a cabo las siguientes pruebas de evaluación:

- **Control de la participación del alumno:** Control continuo de la

*Laboratorio de prácticas innovadoras en poleimdicación y salud,
www.polimedicado.org & www.aulabs.org & www.clinicareas.com*

participación del alumnado. Informe quincenal y notificación a los casos que que tengan una participación escasa.

- **Evaluación de la calidad docente y organizativa:** se realizará a través de un cuestionario a completar por los discentes al finalizar el curso. (Se adjunta modelo)
- **Evaluación de satisfacción:** se realizará a través de cuestionarios a completar por los discentes al finalizar el curso. (Se adjunta modelo).
- **Evaluación de las Unidades Temáticas:** mediante la lectura de los documentos y la realización de las actividades de aprendizaje asociados a cada Unidad.
Al alumno se le dará dos oportunidades de mejora de los ejercicios, acompañadas de la orientación y recomendaciones necesarias para superar la prueba de evaluación
Se adjunta muestras representativas de estas actividades de aprendizaje.
- **Evaluación de la aplicabilidad práctica:** mediante la realización de los 15 ejercicios prácticos propuestos a lo largo del desarrollo del curso.
Al alumno se le dará dos oportunidades de mejora de los ejercicios, acompañadas de la orientación y recomendaciones necesarias para superar la prueba de evaluación
Se adjunta muestras representativas de estos ejercicios prácticos.
- **Evaluación objetiva de conocimiento:** se realizará un ejercicio tipo test con 4 respuestas alternativas al finalizar el curso. Se adjunta preguntas tipo de evaluación. Evaluación objetiva de conocimientos.
- **Calificación final del curso:** Para calcular la calificación final del curso, se hará la media ponderada de las puntuaciones obtenida en el desarrollo del curso.

La evaluación final constará de las siguientes partes:

- **Evaluación de cada unidad temática.** Se tendrá en cuenta el grado de participación en los foros y debates que se planteen en cada tema, junto con la realización de una prueba de consolidación de conceptos sobre los contenidos teóricos de la unidad. Y otra actividad de aprendizaje. Estas pruebas en cada unidad temática será de obligado cumplimiento. Esta actividad representará el 15% de la valoración final.
- **Ejercicios prácticos,** La evaluación de los 15 ejercicios prácticos propuestos en los que se evaluarán a través de preguntas, las actitudes, capacidad para tomar decisiones en la resolución de problemas prácticos, habilidades y conocimientos adquiridos a lo largo del curso. Esta actividad representará el 45% de la valoración final.

- **Examen teórico:** Hasta un máximo del 40%, El Examen de conocimientos tipo test con respuestas múltiples al final del curso. Consistente en 50 preguntas de elección múltiple, con 4 opciones de las cuales sólo una es la verdadera. Con esta prueba se evalúan los conocimientos y conceptos expuestos durante el curso. Esta actividad representará el 40% de la valoración final. Será necesario contestar correctamente al menos el 25 de las 50 preguntas para superar este examen. Esta prueba es de carácter eliminatorio (si no supera el examen teórico no se puede acceder a la acreditación)

En definitiva, la calificación final estará compuesta por:

- Las actividades de aprendizaje de las Unidades Temáticas, compondrá el 10% de la nota final
- Los ejercicios prácticos, compondrá el 50% de la nota final
- El ejercicio final de conocimientos, compondrá el 40% de la nota final

Indicar, en su caso, el requerimiento mínimo exigido:

Para superar el curso, los alumnos deberán obtener al menos 60 puntos de los 100 posibles, siempre y cuando haya tenido una alta participación durante el desarrollo del curso.

Aquellas personas que, de forma excepcional, durante el curso prevean que su disponibilidad de tiempo es menor de la prevista o no puedan cumplir con los plazos planteados, será necesario que lo pongan en conocimiento del equipo docente para poder adaptar y ajustar, en la medida de lo posible, las pruebas evaluativas a sus necesidades, siempre que esto no suponga no alcanzar los objetivos previstos en el curso.