

NECESIDADES DE FORMACIÓN CLÍNICA PARA EL FARMACÉUTICO ESPECIALISTA

Leticia Cañivano Petreñas

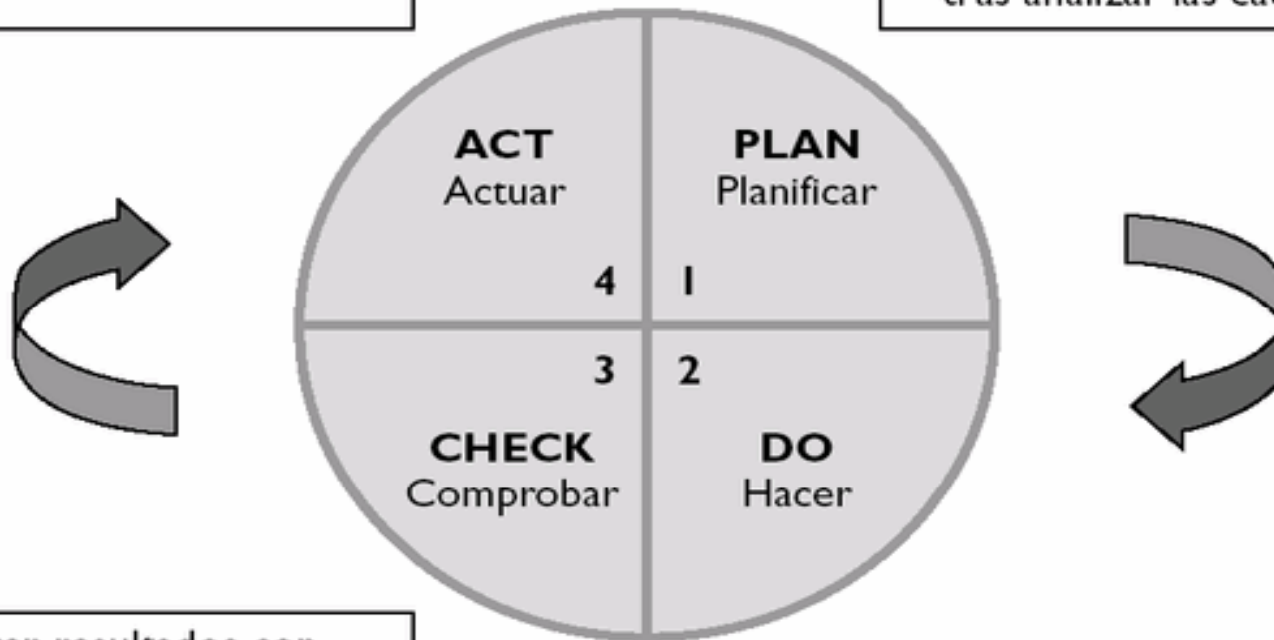
Guy's & St Thomas Hospital NHS Foundation Trust-
Londres-UK

De qué vamos a hablar

- ❖ Reino Unido y NHS: Desarrollo profesional para farmacéuticos hospitalarios
- ❖ Principales diferencias en modo de trabajo
- ❖ Que podríamos aplicar

- Modificar o eliminar las causas de las desviaciones
- Volver a planificar

- Identificar problemas
- Formular objetivos
- Planificar acciones correctoras tras analizar las causas

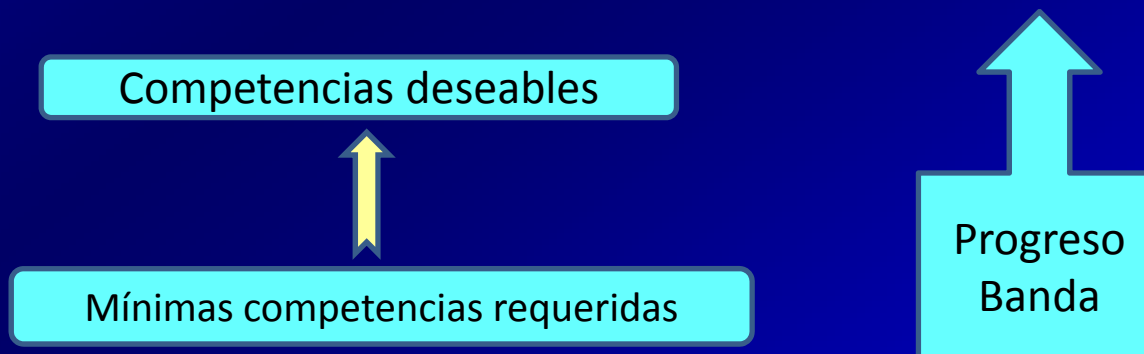


- Comparar resultados con objetivos
- *Feed-back* a los profesionales
- Analizar causas de no cumplimiento

Desarrollo profesional en el Sistema de Salud Británico (NHS)

KSF (Knowledge & Skills Framework): plan de desarrollo que define

- 1) Los conocimientos y habilidades necesarias para desarrollar un puesto de trabajo específico**
- 2) Evaluación del desarrollo del personal**
- 3) Sirve de base para decidir cómo y cuándo ascender en la carrera profesional**
Posición jerárquica en bandas (1 a 9-). Mayor responsabilidad y papel más clínico cuanto mayor es la banda



KSF



1. Cada puesto de trabajo tiene unas competencias y objetivos definidos.
2. Cada empleado tendrá un plan de desarrollo profesional (*Plan Development review*)
 - Objetivos
 - Identificación de necesidades de desarrollo
 - Como serán conseguidos
3. El empleado reúne evidencia para demostrar este desarrollo
4. JDR (*Join Development Review*) se compara esta evidencia con el perfil del KSF para ese puesto
5. El progreso puede ser satisfactorio o se puede necesitar un plan de acción, con una nueva revisión posterior.

1-PERFIL DE TRABAJO

No:	COMPETENCIAS (NHS KSF Dimensions CORE)	Mínimos requerimientos (<i>Foundation Outline Level</i>)	Requerimientos deseables (<i>Full Outline Level</i>)	Nivel	Evidencia y comentarios
C1	Communication			3	
C2	Personal and People Development			2	
C3	Health, Safety and Security			2	
C4	Service Improvement			2	
C5	Quality			2	
C6	Equality and Diversity			2	
HWB6	Assessment and treatment planning			3	
HWB7	Interventions and treatment			4	

2-Plan de desarrollo

Objetivos (organización, personal, equipo)	Plan de acción y evaluación del proceso	Fecha límite para conseguirlo	Fecha de revisión
Implantación de protocolo de valoración de profilaxis tromboembólica en 100% pacientes	-Sesión con doctores de aplicación del protocolo -Auditoría		
2 sesiones formativas a personal de enfermería	Establecer fecha de sesión		
Todos los pacientes con inhaladores - información de uso	-Identificación de pacientes y explicación en inicio /cambios de terapia inalatoria -Auditoría		
Control de estupefacientes	Memoria de chequeo trimestral		
Áreas de desarrollo/mejora	-Plan de acción	Evaluación	
Aprendizaje	-Estudio de procedimientos/protocolos-ej cirugía colorectal) •Dolor •Nauseas/vómitos peri-operatorios •Anticoagulación y tromboprofilaxis •Profilaxis antibiótica •Manejo de medicamentos peri-operatorios, •Manejo terapéutico de comorbilidades (Addison, diabetes e insulina) peri-operatorio	Mostrar evidencia	
Mejora de priorización de pacientes	-Estrategia para identificar pacientes complicados	Mostrar evidencia (ej explicar listado de pacientes de enfermería..)	

2-Cómo mostrar evidencia de desarrollo profesional: MEMORIA DE EVIDENCIA (PORTOFOLIO)

- Registro de intervenciones farmacéuticas
- Intervenciones extendidas: profundización de una intervención, ej : paciente con ? ¿Encefalitis? ¿Meningitis post-neurocirugía? cambio de aciclovir oral a iv y aumento de ceftriaxona de 2g a 4 g ad día. Estudiar meningitis post-nerquirúrgica, antibióticos de elección , penetración en LCR...
- CPD (*Continuing Professional Development*) es obligatorio para todos los farmacéuticos. Mínimo : 9 entradas por año. Ej. Penicilamina en enfermedad de Wilson; diferencia entre eGFR y ecuación Cockcroft-Gault, tratamiento de hemorragia subaracnoidea..
- Auditorías
- Evidencia de objetivos conseguidos (*checklist*)
- Cursos a distancia
- Feedback de otros profesionales
- Respuestas del CIM
- Observación a otro compañero trabajando
- Registro de errores de medicación y acciones tomadas para evitarlo
- Ideas de mejora en servicio
- Tarjetas amarillas mandadas
- Observación de una tarea diaria por un asesor (ej. Hablando con paciente, haciendo una conciliación de medicamento, dando una presentación...)

HERRAMIENTAS DE EVALUACION DE PROGRESO PROFESIONAL

Visitas acompañadas (con documento consensuado):

- *Interactivas para aprender*
 - *Solo observación del asesor para evaluar/ identificar áreas de desarrollo y crear un plan de acción*
-
- **Ej. un paciente escogido-discutir problemas farmacéuticos:**
 - **Valoración de necesidades farmacéuticas**
 - **Recomendaciones de tratamiento**
 - **Seguimiento-monitorización**
 - **Profesionalismo**
 - **Ej. observación de una tarea diaria: explicando a un paciente su medicación al alta, en la conciliación, hablando con un medico para cambiar un tratamiento..**
 - **Evaluación por otro profesional sanitario . Ej doctor, otro farmacéutico, enfermera...**

Visita acompañada-ejemplo- Nuevo paciente en planta

- El evaluado desarrolla una conciliación de medicamento , valida el perfil farmacoterapeutico y dispensa el farmaco (si no es stock...)
- El asesor observa
- Documento a rellenar-Discusión de unos 15 minutos evaluando :

ESCALA de puntuación	1	2	3	4	5	6
EVALUACIÓN FARMACOTERAPÉUTICA						
Relación con el paciente- presentación			x			
Necesidad del fármaco			x			
Selección del farmaco (ej GFT, sensib a antibioticos...)				x		
Particulariades (ej jarabe si SNG)				x		
Asegurar la provision del fármaco		x				
Información del medicamento y al paciente				x		
Profesionalismo					x	
RESOLUCIÓN DE PROBLEMAS						
Reuniendo información				x		
Conocimeintos			x			
Analizando información				x		
Tomando decisiones			x			

- Siempre crítica constructiva
- Habilidades a destacar, áreas de mejora, plan consensuado de mejora

HERRAMIENTAS DE EVALUACIÓN DE PROGRESO PROFESIONAL

GLF (General Level Framework)

GUÍA QUE APOYA EL DESARROLLO PROFESIONAL De FARMACÉUTICOS

conectado al KSF

4 áreas de competencia:

1. **Evaluación farmacéutica del paciente (*Delivering patient care*)**
2. **Resolución de problemas**
 - Reunión de información, conocimientos (enfermedad, farmacología, interacciones, efectos adversos)
 - Análisis de información, (como reúnes, identificas y priorizas información relevante, valorando posibles soluciones)
 - Toma de decisiones...
3. **Personales**
 - Profesionalismo
 - Trabajo e equipo
 - Habilidades de comunicación
4. **Organización**

GLF- Summary of Portfolio Entries to Illustrate Signposting Delivery of Patient Care Cluster Entries

Patient assessment	
Consultation or referral	
Recording consultations	
Patient consent	
Relevant patient background	
Drug history	
Drug-Drug interactions (Identified ,Prioritised , Appropriate actions)	
Drug-patient interactions (Identified, Prioritised , Appropriate actions)	
Drug-disease interactions (Identified, Prioritised , Appropriate actions)	
Ensures appropriate dose	
Selection of Formulation Concentration	
Selection of dosing regimen (Route, Timing)	
The prescription is clear	
The prescription is legal	
Labelling of the medicine	
Required information Appropriateness	
Public health	
Health needs	
Need for information is identified	
Medicines information	
Provision of written information	
Identification of medicines management problems	
Prioritisation of medicines management problems	
Use of guidelines	
Resolution of medicines management problems	
Record of contributions	
Assessing the outcomes of contributions	

PROTOCOLIZACIÓN DE TAREAS-EJEMPLO de funciones en la planta

- Conciliación de medicamentos
- Priorización de pacientes en planta
- Validación farmacoterapéutica
- Monitorización de la efectividad y seguridad de la medicación
- Asegurar el cumplimiento de protocolos hospitalarios y guías de práctica clínica
- Counselling
- Asegurar la dispensación de medicación
- Asegurar la formulación adecuada
- Validación de medicación al alta, y dispensación con precisión y puntualidad
- Proveer con información de medicamentos a profesionales sanitarios y pacientes..
- Promover una cultura de prevención de riesgos: ej. documentando todos los errores de medicación.
- Promover gestión coste-efectiva: ej uso de Guia Farmacoterapéutica, promover que el paciente traiga de casa medicación habitual
- Hacer auditorías de uso de medicamento
- Contribuir en la docencia de otros farmaceuticos o profesionales sanitarios.

CADA FUNCIÓN TIENE UN PROTOCOLO DE TRABAJO DESARROLLADO

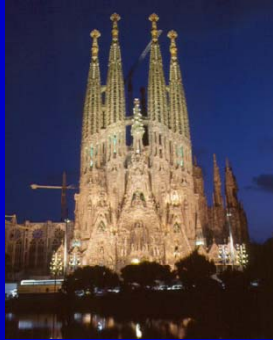
Principales diferencias

Farmacéutico en planta

- **NO UNIDOSIS, SINO STOCK, cabinas de dispensación (Omnicell®). Se dispensa la caja entera o blisters**
- **CONCILIACIÓN al ingreso**
- **VALIDACIÓN DE MEDICACIÓN AL ALTA - dispensación mínimo de 2 semanas**
- **Documento común (drug chart)**
- **Protocolización, guías de práctica clínica**
- **Desarrollo profesional continuo con herramientas de evaluación**

¿qué podríamos aplicar/estamos implementando?

- **Establecer Plan de desarrollo profesional:**
 - Descripción de funciones y responsabilidades de cada puesto
 - Descripción de competencias requeridas o a adquirir
 - Plan de desarrollo-aprendizaje
 - Documentos de evaluación/tutor personalizado
 - Visitas acompañadas
- **Protocolización de práctica clínica y de realización de trabajo**
- **Farmacéutico en planta-ventajas**
 - Conciliación (al ingreso) y validación alta del paciente (dispensación al alta?)
 - Consulta de gráfica de observaciones, historia clínica (si no informatizada)
 - Mayor relación con equipo multidisciplinar e interacción con paciente
 - Resolución de problemas mas rápido, obtener más información (ej.con SNG?, paciente pre o post-operatorio?, resolver problemas con médico)
- **PRIORIZACIÓN de pacientes**
- **¿Documento común ?(Drug chart)**



Y AHORA TÚ...
QUE PUEDES APORTAR?
GRACIAS POR SU ATENCION

