***EL SEGUIMIENTO DEL PACIENTE PSIQUIATRICO
INFORMACION, EDUCACIÓN y ADHERENCIA
COMO ELEMENTO HUMANIZADOR DE SU
ASISTENCIA***

Maria del Pilar González Prieto
Responsable del Servicio de Farmacia
CENTRO ASITENCIAL BENITO MENNI

**HOSPITAL PSIQUIATRICO
CON 125 AÑOS DE
ANTIGUEDAD**

ORDEN RELIGIOSA

**CONCERTADO CON LA
COMUNIDAD DE MADRID**

**SITUADO EN
CIEMPOZUELOS Y
ARROYOMOLINOS**

❖ 700 PACIENTES INGRESADOS

❖ HISTORIA CLINICA
INFORMATIZADA

❖ PRESCRIPCION ELECTRONICA

❖ UNIDOSIS

❖ EQUIPO MULTIDISCIPLAR

Psiquiatras-internistas-
enfermeros – auxiliares-
psicólogos-terapeutas-
asistente sociales.

LA BANDEJA SEMANAL DE MEDICACION.

LOS CAJETINES DE LA MEDICACION LLEVAN INCORPORADAS LA FOTOS (ARROYOMOLINOS)

El Servicio de Farmacia forma parte activa y presencial en la relación educativa medicamentos –paciente en los siguientes grupos de pacientes.

- ❑ ***“Programa de autoadministración del tratamiento en pacientes.”***
- ❑ ***“Educación para la salud en la Unidad de Hospitalización de larga estancia: Tratamiento y Rehabilitación”***

Programa de autoadministración del tratamiento en pacientes en Arroyomolinos

- **RECURSOS**

I. PROGRAMA DE AUTOADMINISTRACION .PROTOCOLO DE TRABAJO

II. FICHA FARMACOTERAPEUTICA

III. LUGAR DE TRABAJO(BOTIQUIN DE UNIDAD)

IV. MATERIAL DE TRABAJO

Programa de autoadministración

Pantallazo del protocolo de trabajo, aprobado por nuestro Sistema de Calidad.

Programa de autoadministración RDIA.doc [Modo de compatibilidad] - Word (Error de activación de productos)

ARCHIVO INICIO INSERTAR DISEÑO DISEÑO DE PÁGINA REFERENCIAS CORRESPONDENCIA REVISAR VISTA pilar gonzalez prieto

PROGRAMA DE AUTOADMINISTRACIÓN DEL TRATAMIENTO EN RDIA

1.- OBJETO

El objeto del siguiente protocolo es describir las acciones necesarias para llevar a cabo una correcta autoadministración del tratamiento de las usuarias de la unidades en las cuales esté implantado el Programa de Autoadministración.

2.- ALCANCE

Usuaris que estén ingresadas en la unidad 3A/3B de la RDIA. Los criterios de inclusión serán los siguientes:

- Usuaris que posean el nivel de habilidades cognitivas necesarias para realizar de manera adecuada dicha autoadministración, como parte de su proceso rehabilitador.
- Usuaris en las que se valore necesario el favorecer y mantener su adherencia al tratamiento.

3.- RESPONSABLES

- Responsable Farmacia.
- Supervisor Enfermería.
- DUE U3A/3B.

PÁGINA 1 DE 4 849 PALABRAS 119%

Apartado del protocolo donde se especifica la parte a desarrollar por el Servicio de Farmacia

- Por parte del personal de Farmacia:
 - Cuando se incorpore una usuaria al Programa, el personal de Farmacia mantendrá una entrevista con ella, en la cual se la enseñará y facilitará los recursos, herramientas e información necesaria, asegurándose que ésta lleve a cabo de manera correcta su autoadministración, tanto en su estancia residencial como domiciliaria, explicándole todo esto en unos términos acorde a su capacidad cognitiva. A su vez, se cumplimentará la "Ficha farmacoterapéutica" individual de cada usuaria. Dicha ficha se actualizará cada vez que se produzcan cambios de tratamiento.
 - Cuando se realice un cambio de tratamiento, el personal de Farmacia realizará una entrevista con la usuaria informándole de todo lo que se considere oportuno y aclarando cualquier duda que exista.
 - Independientemente de lo anterior, el personal de Farmacia mantendrá una entrevista semestral de seguimiento con todas las usuarias incluidas en el programa, registrándola en la "*Hoja de seguimiento semestral de atención farmacéutica*".

4.3- TÉCNICAS A UTILIZAR

FICHA FARMACOTERAPEUTICA

FICHA FARMACOTERAPEUTICA DE ATENCION FARMACÉUTICA

30 de marzo de 2017

NOMBRE DEL PACIENTE

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

A DESTACAR DE SU EVOLUTIVO

ATENCION FARMACEUTICA

-Comenzamos con la presentación de la atención farmacéutica

GENERICOS

(Ctrl)

Lugar de Trabajo. Botiquín De La Unidad

Material de trabajo

**MATERIAL NECESARIO PARA
PREPARAR LA MEDICACION (
TRITURADOR)**

Educación para la salud en la Unidad de Hospitalización de larga estancia: Tratamiento y Rehabilitación

- **RECURSOS**

I. PROGRAMA DE EDUCACION PARA LA SALUD.

II. LUGAR DE TRABAJO. CENTRO TERAPEUTICO DE LARGA ESTNCIA.

III. MATERIAL DE TRABAJO

Programa de Educacion para la Salud

Un programa dirigido a pacientes de salud mental , para capacitar al paciente a adquirir y/o aumentar conocimientos, habilidades y actitudes que ayuden a identificar aquellos hábitos cotidianos que le son beneficiosos y/o perjudiciales a través de la formación.

Instaurado en el Centro Terapéutico de Ciempozuelos, desarrollado por enfermería bajo la supervisión Dirección Médica.

Se diferencian varios grupos de pacientes , intentado homogenizar capacidades y número de asistentes en cada aula.

La presencia del farmacéutico , se utiliza para fortalecer temas de medicamentos iniciados por enfermería.

Es un proceso planificado en el año para adquirir formación orientada a fomentar adherencia a los medicamentos, cumplimiento terapéutico , formación a la hora de manipular, desemblistar o fraccionar , así como la forma correcta de guardar la medicación.

También se han trabajado efectos secundarios , y los estilos de vida saludable, que ayudan a la mejoría de la enfermedad y la minimización de los efectos adversos.

LUGAR DE TRABAJO . CENTRO TERAPEUTICO

MATERIAL DE TRABAJO

1. Horario semanal del Centro terapéutico

2. Sesiones impartidas

HORARIO SEMANAL DEL CENTRO TERAPEUTICO

HORARIO CT - 2019 - 2020

MARTES

LUNES

10,30

RG. EMOCIONAL

ED. SALUD EXT (Unidad 7B)

11,15

EX. CORPORAL 1

PSICOGRUPO 1B

12.00

DIN. GRUPO 1A

2A 2B

SALIDA TO

ANIMACIÓN SOCIAL 2A+2B

ED. SALUD 2A+2B

QUINCENALMENTE
ACT.COMUNITARIA E
INTEG.SOCIAL EXT.

DIN.GRUP EXT.

SESIONES IMPARTIDAS

- **“Adherencia de medicamentos”.**
- **“ Formas farmacéuticas y Genericos”**
- **“Proceso L-adme- metabolismo de los medicamentos”**
- **“Revisiones sobre efectos secundarios de medicamentos(I y II)**
- **“Medicamentos y protección de la luz”**
- **“Antibioticos”**

RESULTADOS

Los resultados se presentan en los tres partes que intervienen en los procesos comentados:

ENFERMERIA Y EQUIPOS MULTIDISCIPLINARES

Las dos actividades han sido evaluadas por enfermería, con buena satisfacción y se han solicitado que se amplié en sesiones y en grupos de pacientes.

PACIENTES

De forma satisfactoria por la asistencia a las salas , los coloquios que se producen y por lo que verbalizan, se sienten parte activa.

La presencia del farmacéutico , como responsable de la medicación , refuerza la validez de la información impartida y la fiabilidad de los temas tratados, frente a informaciones no tan acertadas que se difunden entre ellas.

FARMACIA

➤ **Técnicos:**

Conocimiento personal del paciente (fotos en el cajetín)

Formación , aprendizaje y docencia

Reconocimiento de su trabajo

Corporativismo con los equipos de enfermería.

➤ **Farmacéutica**

“ENORME SASTIFACCION PERSONAL”

Formación constante a técnicos – pacientes

Aprendizaje en clínica y psicología.

Integración en el equipo multidisciplinar

CONCLUSIONES

- ❖ *FORTALECIMIENTO VÍNCULOS DEL FARMACÉUTICO-PACIENTE*
- ❖ *FARMACIA COMO CENTRO CONSULTOR TAMBIEN PARA LOS PACIENTES*
- ❖ *EL PACIENTE COMO CENTRO DEL MEDICAMENTO*

Muchísimas gracias