

Estudio Propio: **EXPERTO EN GESTIÓN DE LA CARRERA PROFESIONAL EN FARMACIA HOSPITALARIA**

Código Plan de Estudios: **EP75**

Año Académico: **2021-2022**

ESTRUCTURA GENERAL DEL PLAN DE ESTUDIOS:							
CURSO	Obligatorios		Optativos		Prácticas Externas	TFM/Memoria/Proyecto	Créditos Totales
	Créditos	Nº Asignaturas	Créditos	Nº Asignaturas	Créditos	Créditos	
1º	15	1					15
2º							
3º							
ECTS TOTALES	15	1					15

PROGRAMA TEMÁTICO:				
ASIGNATURAS OBLIGATORIAS				
Código Asignatura	Curso	Denominación	Carácter OB/OP	Créditos
706417	1	GESTIÓN DE LA CARRERA PROFESIONAL EN FARMACIA HOSPITALARIA	OB	15

Carácter: OB - Obligatoria; OP – Optativa

GUÍA DOCENTE

Año académico	2021-2022	
Estudio	Experto en Gestión de la Carrera Profesional en Farmacia Hospitalaria (EP75)	
Nombre de la asignatura	GESTIÓN DE LA CARRERA PROFESIONAL EN FARMACIA HOSPITALARIA	
Carácter (Obligatoria/Optativa)	Obligatoria	
Créditos (1 ECTS=25 horas)	15	
Modalidad (elegir una opción)	<input type="checkbox"/>	Presencial
	<input type="checkbox"/>	Semipresencial
	<input checked="" type="checkbox"/>	On-line
	<input type="checkbox"/>	A distancia
Profesor/a responsable	Melchor Álvarez de Mon	
Idioma en el que se imparte	Castellano	

PROFESORES IMPLICADOS EN LA DOCENCIA

Melchor Álvarez de Mon Soto
 Jordi Nicolás Pico
 José Manuel Martínez Sesmero
 Miguel Ángel Calleja Hernández
 Carlos Crespo Diz
 Ana Álvarez Díaz
 Monike de Miguel Cascón
 Ramón Alejandro Morillo Verdugo
 María Antonia Manges Bafalluy
 Pere Ventayol Bosch
 Alicia Herrero Ambrosio
 Arantxa Santamaría Jiménez
 Jaime Espín Balbino

DISTRIBUCIÓN DE CRÉDITOS (especificar en horas)

Número de horas presenciales/on-line asistencia profesor/a	105
Número de horas de trabajo personal del estudiante	270
Total horas	375

CONTENIDOS (Temario)

BLOQUE 1. GESTIÓN CLÍNICA

- 1.1 Gestión Clínica en FH
- 1.2 Unidades de Gestión Clínica
- 1.3 Medición y comparación de resultados en

la práctica asistencial

1.4 Gestión de recursos

1.5 Gestión de recursos financieros

1.6 Sistemas de Gestión de calidad en FH

1.7 Gestión Stock y Materiales (modelos de distribución)

BLOQUE 2. GESTIÓN FARMACOECONÓMICA

2.1 Evaluación económica de los medicamentos

2.2 Costes y efectos

2.3 Tipos de evaluación económica

2.4 Análisis de minimización de costes

2.5 Análisis coste-efectividad; coste-utilidad; Análisis coste-beneficio

2.6 Análisis rentabilidad ofertas

BLOQUE 3. RRHH DEL SERVICIO DE FH

3.1 Gestión de equipos y humanización del Servicio de Farmacia

3.2 Inteligencia social y emocional

3.3 Liderazgo y neuro-liderazgo

3.4 Estrategia y táctica

BLOQUE 4. TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN

4.1 Ensayos clínicos y su diseño

4.2 Estudios RWE

4.3 Monitorización de ensayos

4.4 Lectura crítica (revisión sistemática, metaanálisis, estudios retrospectivos...)

4.5 Preparación tesis doctoral

4.6 Elaboración de documentos científicos: posters, abstracts, artículos científicos...

BLOQUE 5. TRANSFORMACIÓN A TRAVÉS DE LA FORMACIÓN

5.1 Digitalización de Servicio de Farmacia

5.2 Branding personal

5.3 Marca de Servicio

5.3 Desarrollo del coaching

5.4 Motivación y liderazgo de equipos de farmacia

5.5 Comunicación interna entre servicios

BLOQUE 6. COMUNICACIÓN EXTERNA

6.1 Características fundamentales de comunicación

6.2 Nuevas herramientas de comunicación

6.3 Telefarmacia (necesidades, procedimientos, responsabilidad ética, etc.)

6.4 Papel del farmacéutico en la comunicación con el paciente

6.5 Humanización y comunicación con el paciente

EVALUACIÓN

La evaluación se realizará mediante un examen tipo test en cada módulo. El alumno tendrá que obtener un 80% de aciertos para poder aprobar.

BIBLIOGRAFÍA

1. Breckenridge AM, Breckenridge RA, Peck CC. Report on the current status of the use of real-world data (RWD) and real-world evidence (RWE) in drug development and regulation. *Br J Clin Pharmacol*. 2019;85(9):1874-1877.
2. De Fiore L, Addis A. Real-world evidence [Real-world evidence.]. *Recenti Prog Med*. 2017;108(12):497-499.
3. Corrao G, Cantarutti A. Building reliable evidence from real-world data: Needs, methods, cautiousness and recommendations. *Pulm Pharmacol Ther*. 2018;53:61-67.
4. Okun S. The Missing Reality of Real Life in Real-World Evidence. *Clin Pharmacol Ther*. 2019;106(1):136-138.
5. Ramamoorthy A, Huang SM. What Does It Take to Transform Real-World Data Into Real-World Evidence?. *Clin Pharmacol Ther*. 2019;106(1):10-18.
6. Schneeweiss S. Real-World Evidence of Treatment Effects: The Useful and the Misleading. *Clin Pharmacol Ther*. 2019;106(1):43-44.
7. Briere JB, Bowrin K, Taieb V, et al. Meta-analyses using real-world data to generate clinical and epidemiological evidence: a systematic literature review of existing recommendations. *Curr Med Res Opin*. 2018;34(12):2125-2130.
8. Bowrin K, Briere JB, Levy P, et al. Cost-effectiveness analyses using real-world data: an overview of the literature. *J Med Econ*. 2019;22(6):545-553.
9. Anatchkova M, Donelson SM, Skalicky AM, et al. Exploring the implementation of patient-reported outcome measures in cancer care: need for more real-world evidence results in the peer reviewed literature. *J Patient Rep Outcomes*. 2018;2(1):64.
10. Suvarna VR. Real world evidence (RWE) - Are we (RWE) ready?. *Perspect Clin Res*. 2018;9(2):61-63.
11. Wang SV, Patterson OV, Gagne JJ, et al. Transparent Reporting on Research Using Unstructured Electronic Health Record Data to Generate 'Real World' Evidence of Comparative Effectiveness and Safety. *Drug Saf*. 2019;42(11):1297-1309.
12. Reed ME. The health information technology special issue: new real-world evidence and practical lessons. *Am J Manag Care*. 2019;25(1):12.
13. Nowell WB. Information Patients Can Provide Will Strengthen the Real-World Evidence That Matters to Them. *Clin Pharmacol Ther*. 2019;106(1):49-51.
14. Calvert MJ, O'Connor DJ, Basch EM. Harnessing the patient voice in real-world evidence: the essential role of patient-reported outcomes. *Nat Rev Drug Discov*. 2019;18(10):731-732.
15. Berger ML, Sox H, Willke RJ, et al. Good practices for real-world data studies of treatment and/or comparative effectiveness: Recommendations from the joint ISPOR-ISPE Special Task Force on real-world evidence in health care decision making. *Pharmacoepidemiol Drug Saf*. 2017;26(9):1033-1039.
16. Liu H, Zhang X, Zhang X. Possible world based consistency learning model for clustering and classifying uncertain data. *Neural Netw*. 2018;102:48-66.
17. Pulini AA, Caetano GM, Clautiaux H, et al. Impact of Real-World Data on Market Authorization, Reimbursement Decision & Price Negotiation [published online ahead of print, 2020 Aug 28]. *Ther Innov Regul Sci*. 2020;10.1007/s43441-020-00208-1.
18. Baumfeld Andre E, Reynolds R, Caubel P, et al. Trial designs using real-world data: The changing landscape of the regulatory approval process [published online ahead of print, 2019 Dec 10]. *Pharmacoepidemiol Drug Saf*. 2019;10.1002/pds.4932.
19. Nowell WB. Information Patients Can Provide Will Strengthen the Real-World Evidence That Matters to Them. *Clin Pharmacol Ther*. 2019;106(1):49-51.
20. Franklin JM, Glynn RJ, Martin D, et al. Evaluating the Use of Nonrandomized Real-World Data Analyses for Regulatory Decision Making. *Clin Pharmacol Ther*. 2019;105(4):867-877.

POSIBLE ADAPTACIÓN CURRICULAR POR CAUSA DE FUERZA MAYOR (COVID-19, ETC.)

No aplicable