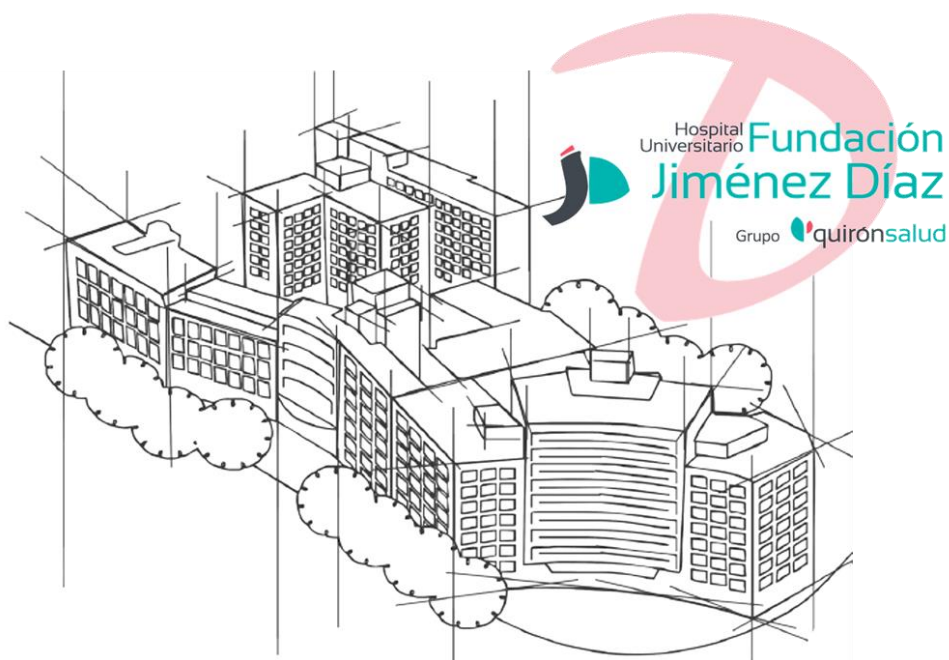


Protocolo de Supervisión de Residentes en la Especialidad de Farmacia Hospitalaria



Madrid, abril 2023

Autores

Prof. Leandro Soriano Guillén
Director de Docencia y Jefe de Estudios
Profesor Titular UAM

Dra. Elena Gomá Garcés
Jefe de Residentes
Médico Adjunto Servicio de Nefrología

Dr. Alberto Lázaro García
Jefe de Residentes
Médico Adjunto Servicio de Hematología

Eva Castillo Bazán
FEA Servicio de Farmacia
Javier Bécares Martínez
Jefe Servicio de Farmacia

aprobada por la CD en su reunión de 29 de mayo de 2023

Índice

Preámbulo	3
Supervisión decreciente durante la residencia	4
Supervisión de residentes de primer año	4
Supervisión a partir del segundo año de residencia	5
Graduación de la supervisión de las actividades asistenciales	5
Niveles de supervisión generales y actuación en urgencias ¡Error! Marcador no definido.	
Niveles de supervisión de la especialidad	6

Preámbulo

Toda la estructura del **Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz**(HUFJD) ha de estar en disposición de ser utilizada en las enseñanzas de grado, especializada y continuada de estudiantes, residentes y profesionales sanitarios, tal y como establece el [RD 183/2008, de 8 de febrero](#) y de acuerdo con lo señalado por los artículos 104 de la [Ley 14/1986, de 25 de abril](#), 34.b) de la [Ley 16/2003, de 28 de mayo](#) y 12.c) de la [Ley 44/2003, de 21 de noviembre](#).

El presente documento recoge las recomendaciones establecidas por la **Comisión de Docencia del HUFJD, el Jefe de Servicio y tutores** de la especialidad de **Farmacia Hospitalaria, para** supervisarlas tareas asistenciales desempeñadas por los residentes en el área de Farmacia y en otras localizaciones específicas de la especialidad.

Este protocolo debe ser conocido por **todos los profesionales implicados en la asistencia de pacientes** en las áreas del hospital donde los residentes de la especialidad de **Farmacia Hospitalaria** deban desempeñar su actuación tanto en la jornada ordinaria como durante los periodos de atención continuada. Este documento está disponible en la página web de Docencia del Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz.

Los tutores de la especialidad de **Farmacia Hospitalaria** programarán las actividades de sus residentes en coordinación con los responsables de los equipos asistenciales de los dispositivos docentes que participan en el programa formativo de la especialidad, contemplando a nivel genérico (que podrá estar sujeto a posibles excepciones individuales que en cualquier caso habrán de documentarse), un procedimiento que cubra:

- El cumplimiento del itinerario formativo.
- El logro de los objetivos docentes de cada rotación.
- La integración en las actividades asistenciales, docentes e investigadoras que se lleven a cabo en dichas unidades, atendiendo al régimen de jornada y descansos previstos por la legislación aplicable al respecto.
- El establecimiento de una supervisión adecuada al año de residencia.

La Comisión de Docencia del HUFJD tiene entre sus competencias:

- Establecer el **grado de supervisión** sugerido para actividades y procedimientos comunes a todos los residentes, incluida el área de urgencias.
- Revisar y aprobar **protocolos de supervisión** específicos para cada especialidad.
- Hacer circular este documento entre todos los facultativos del hospital y los propios residentes, y entregar una copia a los residentes en su incorporación al HUFJD.
- Revisar periódicamente los documentos que se redacten, al menos, cada 3 años.

Supervisión decreciente durante la residencia

El sistema de residencia al que se refiere el artículo 20 de la [Ley 44/2003, de 21 de noviembre](#), implica la **prestación profesional de servicios** por parte de los titulados universitarios que cursan los programas oficiales de las distintas especialidades en Ciencias de la Salud. La formación especializada de residentes contempla:

- La asunción progresiva de responsabilidades en la especialidad de **Farmacia Hospitalaria**
- Un grado de supervisión decreciente, a medida que se avanza en la adquisición de las competencias previstas en el programa formativo, hasta finalmente alcanzar el grado de responsabilidad inherente al ejercicio autónomo de la profesión sanitaria de especialista en **Farmacia Hospitalaria**

En aplicación de ambos principios, los residentes se someterán a las indicaciones de los especialistas que presten servicio en los distintos dispositivos del HUFJD o de las rotaciones externas aprobadas, sin perjuicio de plantear a dichos especialistas y a sus tutores cuantas cuestiones se susciten como consecuencia de dicha relación. A continuación, se describen los principios generales para tener en cuenta:

- En todas las rotaciones los residentes contarán con un profesional de plantilla que supervisará su trabajo.
- Los residentes en el **primer y segundo año** serán objeto de un nivel de supervisión alto o medio (3 y 2 respectivamente).
- A partir del **tercer año de residencia** se deberá ir alcanzando el nivel de supervisión más bajo (1) en ciertos puntos especificados en cada área.
- Por otro lado, le corresponde al tutor:
 - Orientar al residente durante toda su formación, estableciendo un sistema de seguimiento periódico, continuado y estructurado.
 - Analizar el proceso continuado de aprendizaje del residente, evaluando la adquisición e incorporación de las competencias definidas en el programa de la especialidad (informes de evaluación formativa e informe anual), utilizando el libro del residente entre otros instrumentos de evaluación.

Supervisión de residentes de primer año

Hacemos hincapié en este punto por cuanto la normativa vigente indica que:

- La supervisión de residentes de primer año **será de presencia física**.
- Se llevará a cabo por **especialistas**, es decir, miembros de plantilla, que presten servicio en los distintos dispositivos del centro o unidad en los que los residentes estén rotando o prestando servicios de atención continuada.
- Los mencionados especialistas **visarán por escrito las altas, bajas y demás documentos relativos a las actividades asistenciales** en las que intervengan los residentes de primer año.

Supervisión a partir del segundo año de residencia

El mencionado Real Decreto indica que los residentes, a partir de su segundo año de formación, tendrán una **supervisión progresivamente decreciente** observando los principios siguientes:

- En todas las rotaciones los residentes contarán con un profesional de plantilla que supervisará su trabajo. Los residentes en el primer y segundo año serán objeto de un nivel de supervisión alto o medio (3 y 2 respectivamente). A partir del tercer año de residencia deberá irse alcanzando el nivel de supervisión más bajo (1) en ciertos puntos especificados en cada área.
- Por otro lado, le corresponde al tutor orientar al residente durante toda su formación, estableciendo un sistema de seguimiento periódico, continuado y estructurado. También será el tutor el responsable de analizar el proceso continuado de aprendizaje del residente, evaluando la adquisición e incorporación de las competencias definidas en el programa de la especialidad (informes de evaluación formativa e informe anual), utilizando, entre otros instrumentos de evaluación, el libro del residente.

Graduación de la supervisión de las actividades asistenciales

Nivel de supervisión elevado (3): el residente sólo tiene conocimiento teórico de determinadas actuaciones, pero ninguna experiencia. Estas actividades son realizadas por personal sanitario de plantilla y observadas/asistidas en su ejecución por el residente.

Nivel de supervisión medio (2): el residente tiene suficiente conocimiento, pero no alcanza la experiencia necesaria para realizar una determinada actividad asistencial de forma independiente. Las actividades se realizan bajo la supervisión directa del adjunto de plantilla.

Nivel de supervisión bajo, a demanda (1): las habilidades adquiridas permiten al residente llevar a cabo actuaciones de manera independiente, sin necesidad de tutorización directa. Por tanto, el residente ejecuta y después informa al adjunto responsable. Solicita supervisión si lo considera necesario.

Nivel	Supervisión	Autonomía
1	Supervisión a demanda	Actuación de manera independiente por parte del residente, salvo dudas puntuales
2	Supervisión directa	Sabe cómo actuar, experiencia insuficiente para ser autónomo
3	Realización por especialista	Sólo conocimiento teórico; actividad observada o asistida por el residente

Niveles de supervisión de la especialidad

Habilidad	Nivel de Supervisión			
	R1	R2	R3	R4-5
VALIDACION: validación de la prescripción médica asistida en pacientes ingresados (plantas)	3	2-1	1	1
VALIDACION: revisión de botiquines	3	2-1	1	1
VALIDACION: conocimiento del sistema de prescripción médica asistida	3	2-1	1	1
VALIDACION: intervenciones farmacéuticas en la prescripción electrónica	3	2-1	1	1
DISPENSACION: validación antibióticos restringidos (días)	3	2-1	1	1
DISPENSACION: validación medicamentos especiales	3	2-1	1	1
DISPENSACION: registro en el libro Oficial de contabilidad de estupefacientes	3	2-1	1	1
DISPENSACION: roturas de stock: solución a los problemas. (préstamos)	3	2-1	1	1
DISPENSACION: validación NP (sin lípidos)	3	2-1	1	1
DISPENSACION: detección de interacciones nutrición-medicamentos	3	2	1	1
PACEX: seguimiento farmacoterapéutico del paciente externo	3	2	1	1
PACEX: gestión de medicación de pacientes externos	3	2	1	1
PACEX: participación en la elaboración de protocolos farmacoterapéuticos	3	2	2	1
PACEX: atención farmacéutica a paciente crónico: validación y dispensación (pacientes)	3	2-1	1	1
PACEX: intervenciones farmacéuticas en paciente externo: detección y resolución	3	2-1	1	1
PACEX: atención farmacéutica a paciente nuevo/hepatitis C (pacientes)	3	2	1	1
FARMACOTECNIA: realización y seguimiento de procedimientos de elaboración y control de las FM no estériles	3	2-1	1	1
FARMACOTECNIA: registro y control de materias primas para la elaboración de FM	3	2-1	1	1
FARMACOTECNIA: control del reenvasado unidosis	3	2-1	1	1
FARMACOTECNIA: participación en la selección de principios activos para la elaboración de FM	3	2-1	1	1
FARMACOTECNIA: elaboración, registro y control de FM no estériles	3	2-1	1	1

Habilidad	Nivel de Supervisión			
	R1	R2	R3	R4-5
FARMACO-VIGILANCIA: participación en la comisión de uso seguro del medicamento	3	2	1	1
FARMACO-VIGILANCIA: detección, comunicación y análisis de errores de medicación	3	2	1	1
FARMACO-VIGILANCIA: detección, comunicación y análisis de RAM	3	2	1	1
FARMACO-VIGILANCIA: detección, comunicación y análisis de interacciones medicamentosas	3	2	1	1
ONCO-HEMATO: intervenciones farmacéuticas en pacientes onco-hematológicos	3	2	1	1
ONCO-HEMATO: elaboración y seguimiento de procedimientos de elaboración de quimioterapia	3	2	1	1
ONCO-HEMATO: elaboración, registro y control de fórmulas magistrales estériles: quimioterapia	3	2	1	1
ONCO-HEMATO: elaboración, registro y control de fórmulas magistrales estériles: colirios y mezclas intravenosas	3	2	1	1
ONCO-HEMATO: mantenimiento del programa de prescripción oncológica: oncofarm	3	2	2	1
ONCO-HEMATO: interpretación y evaluación de los protocolos farmacoterapéuticos del cáncer	3	2	1	1
ONCO-HEMATO: instrucción al personal sanitario de técnicas de administración, procedimientos frente a la extravasación, derrames y métodos de desecho	3	2	1	1
ONCO-HEMATO: gestión de medicamentos quimioterápicos	3	2	1	1
ONCO-HEMATO: administración de tratamientos onco-hematológicos	NA	3	NA	NA
ONCO-HEMATO: conciliación de la medicación del paciente ingresado al ingreso y al alta	3	2	1	1
ONCO-HEMATO: revisión de dosis de fármacos con posibilidad de recomendaciones de ajuste de dosis	3	2	1	1
ONCO-HEMATO: validación de la prescripción médica en Onco-Hematología: paciente nuevo	3	2	1	1
GESTIÓN: contabilidad y facturas	NA	3	2	1
GESTIÓN: establecimiento de stocks e índices de rotación	NA	3	2	1
GESTIÓN: actualización de la guía farmacoterapéutica del hospital	3	2	1	1
GESTIÓN: pedidos a proveedores (días)	NA	3	2	1
GESTIÓN: control de caducidades de medicamentos	3	2	1	1
GESTIÓN: conocimiento en gestión de personal: guardias, permisos...	NA	NA	3-2	1
FACTURACION: facturación FJD	NA	NA	3-2	1
FACTURACION: facturación 4H	NA	NA	3-2	1
FACTURACION: facturación Privados	NA	NA	3-2	1
Dialogo web: comunicación con paciente	NA	NA	3-2	1
Dialogo web: gestión de citas	NA	NA	3-2	1

Habilidad	Nivel de Supervisión			
	R1	R2	R3	R4-5
FARMACOCINÉTICA: selección de medicamentos susceptibles de monitorización clínica	NA	NA	3-2	1
FARMACOCINÉTICA: establecimiento de los tiempos de muestreo	NA	NA	3-2	1
FARMACOCINÉTICA: elaboración de informes farmacoterapéuticos individualizados	NA	NA	3-2	1
FARMACOCINÉTICA: conocimiento de las técnicas analíticas para monitorización de fármacos	NA	NA	3-2	1
CIM: realización de búsquedas bibliográficas	NA	3	2	1
CIM: elaboración de Información: medicamentos Off-label (UC)	NA	3	2	1
CIM: uso racional de medicamentos de alto impacto terapéutico, en colaboración con el servicio prescriptor	NA	3	2	1
CIM: elaboración de protocolos fármaco terapéuticos	NA	3	2	1
CIM: indicadores de calidad del servicio	NA	3	2	1
CIM: consultas e información de medicamentos (CIM)	NA	3	2	1
CIM: elaboración de información: Alertas de medicamentos	NA	3	2	1
CIM: estudio utilización medicamentos	NA	3	2	1
CIM: elaboración de información: notas informativas	3-2	1	1	1
CIM: selección de fuentes de información de medicamentos y patologías	3-2	1	1	1
CIM: elaboración de información: actas e informes	NA	3	2	1
CIM: informes farmacoeconómicos	NA	3	2	1
CIM: elaboración de información: informes Medicamentos Alto Impacto (MAI)	NA	3	2	1
CIM: elaboración de información: informes comisiones	NA	3	2	1
EC: gestión de muestras: dispensación, control y randomización de muestras de investigación	3	2	1	1
EC: gestión de EC: realización de procedimientos específicos de investigación clínica	3	2	1	1
EC: gestión de muestras: control de muestras clínicas: resolución de problemas	3	2	1	1
EC: CEIC: evaluación de protocolos de EC	3	2	1	1
EC: gestión de EC: visitas de monitorización	3	2	1	1
EC: gestión de muestras: control de muestras clínicas: resolución de problemas	3	2	1	1
ROTACION CLINICA: atención a pacientes en revisión en consulta: paciente crónico	3	2	1	1
ROTACION CLINICA: atención a pacientes ingresados: paciente nuevo	3	2	1	1