

CONTINUIDAD DE CUIDADOS Y PROCESOS DE DISCAPACIDAD, DEPENDENCIA Y DE FIN DE VIDA

| MÓDULO | MATERIA | CURSO | SEMESTRE | CRÉDITOS | TIPO |
|---|---------|-------|---|----------|-------------|
| Materias Comunes | | | | 3 | Obligatorio |
| PROFESOR(ES) | | | DIRECCIÓN COMPLETA DE CONTACTO PARA TUTORÍAS (Dirección postal, teléfono, correo electrónico, etc.) | | |
| Rafael Montoya Juárez | | | Rafael Montoya Juárez: Facultad de Ciencias de la Salud. Despacho 8.22 rmontoya@ugr.es Teléfono: 958248571 | | |
| | | | HORARIO DE TUTORÍAS | | |
| | | | Rafael Montoya Juárez Lunes 9.00 a 11.00 y de 13.00 a 14.00h Jueves 9.00 a 11.00 y de 13.00 a 14.00h | | |
| MÁSTER EN EL QUE SE IMPARTE | | | OTROS MÁSTER A LOS QUE SE PODRÍA OFERTAR | | |
| Máster Universitario en Cuidados de salud para la promoción de la autonomía de las personas y la atención a los procesos de fin de vida | | | | | |
| PRERREQUISITOS Y/O RECOMENDACIONES (si procede) | | | | | |
| Se recomienda haber cursado en titulaciones previas materias relacionadas con gestión o administración de servicios. No existen prerequisites. | | | | | |
| BREVE DESCRIPCIÓN DE CONTENIDOS (SEGÚN MEMORIA DE VERIFICACIÓN DEL GRADO) | | | | | |
| Conceptos de continuidad asistencial y cuidados. Antecedentes y marco legal. Evidencia científica. La continuidad de cuidados en los diferentes sistemas autonómicos de salud. Población susceptible de atención. Actividades de los profesionales. Circuito para la transmisión de información en Atención Primaria y en Atención Especializada. Sistemas de registro de la información e indicadores de evaluación. Especificidades desde la perspectiva de género. Retos de la atención sanitaria y promoción de la salud de las personas con discapacidad. Mejora de la calidad asistencial. Educación sanitaria a personas con discapacidad física, sensorial y mental | | | | | |
| COMPETENCIAS GENERALES Y ESPECÍFICAS | | | | | |
| Competencias generales: 1. Aplicar los conocimientos adquiridos y la capacidad de resolución de problemas en entornos nuevos o poco conocidos dentro de contextos más amplios (o multidisciplinares) relacionados con el área de estudio 2. Integrar conocimientos y enfrentarse a la complejidad de formular juicios a partir de una información que, siendo incompleta o limitada, incluya reflexiones sobre las responsabilidades sociales y éticas vinculadas a la aplicación de los conocimientos y juicios 3. Comunicar conclusiones -y los conocimientos y razones últimas que las sustentan- a públicos | | | | | |



especializados y no especializados de un modo claro y sin ambigüedades

4. Poseer las habilidades de aprendizaje que les permitan continuar estudiando de un modo que habrá de ser en gran medida auto-dirigido o autónomo.

5. Gestionar y transformar contextos de trabajo o estudio complejos, imprevisibles y que requieren nuevos planteamientos estratégicos

6. Asumir responsabilidades en lo que respecta al desarrollo de conocimientos y/o prácticas profesionales y a la revisión del rendimiento estratégico de equipos

Competencias específicas:

7. Poseer los conocimientos sobre cuidados y técnicas específicas de enfermería, fisioterapia, terapia ocupacional, y otros campos de la salud para la promoción del bienestar, el confort y la calidad de vida de las personas discapacitadas, dependientes y en situación de fin de vida.

8. Gestionar la atención centrada en las personas, con una visión global e integradora de los procesos y las intervenciones específicas de los diferentes profesionales implicados.

13. Poseer los conocimientos y las habilidades para desarrollar funciones de coordinación socio-sanitaria y continuidad asistencial de la población frágil y vulnerable, entre las que se incluyen la respuesta integral del cuidado y la asistencia basada en la personalización de la atención.

14. Planificar los cuidados según las necesidades del paciente, y evaluar los programas individualizados más apropiados junto al paciente, cuidadores y otros trabajadores sanitarios o sociales.

23. Aplicar los conocimientos y poseer las habilidades para abordar problemas de forma científica, formulando hipótesis y objetivos pertinentes para su resolución, y extraer conclusiones fundadas que sean de aplicación en el ámbito de la discapacidad, la dependencia y el fin de vida

OBJETIVOS (EXPRESADOS COMO RESULTADOS ESPERABLES DE LA ENSEÑANZA)

El alumno desarrollará las habilidades para desempeñar funciones de coordinación socio-sanitaria y continuidad asistencial de la población frágil y vulnerable, entre las que se incluyen la respuesta integral del cuidado y la asistencia basada en la personalización de la atención.

El alumno sabrá planificar los cuidados según las necesidades del paciente, y evaluar los programas individualizados más apropiados junto al paciente, cuidadores y otros trabajadores sanitarios o sociales.

El alumno será capaz de gestionar la atención centrada en las personas, con una visión global e integradora de los procesos y las intervenciones específicas de los diferentes profesionales implicados

TEMARIO DETALLADO DE LA ASIGNATURA

Temario teórico 10 h:

BLOQUE 1: Conceptos de continuidad asistencial y de cuidados.

Tema 1: Antecedentes y marco legal.

Tema 2: Beneficios de la continuidad asistencial. Evidencia científica.

Tema 3: Población susceptible de atención.

BLOQUE 2: Estrategias de continuidad asistencial entre diferentes niveles asistenciales o profesionales de la salud.

Tema 4: Informes de continuidad de cuidados

Tema 5: Vías clínicas y procesos asistenciales integrados.

Tema 6: Teleasistencia y continuidad de cuidados

Tema 7: Gestión de casos y continuidad asistencial

Tema 8: Retos en la implementación de la continuidad asistencial

Temario práctico:

Práctica 1: Perspectiva actual de la continuidad asistencial por parte de los profesionales y de los usuarios de salud.

Práctica 2: Beneficios de la continuidad asistencial

Práctica 3: Estrategias de continuidad de cuidados I

Práctica 4: Estrategias de continuidad de cuidados II

Actividades de evaluación (5h):



Exposición de trabajos realizados en clase y examen final de la materia

BIBLIOGRAFÍA

Dirección Regional de Desarrollo e Innovación en Cuidados. Cuaderno para la Continuidad de Cuidados. 2004. Servicio Andaluz de Salud. Consejería de Salud. Junta de Andalucía

Salisbury C, Sampson F, Ridd M, Montgomery A. How should continuity of care in primary health care be assessed? Br J Gen Pract. 2009; 9(561):134-41

Martínez Riera JR, Sanjuan Quiles A. Análisis bibliográfico sobre instrumentos para la continuidad de cuidados sociosanitarios en España. Enferm Comunitaria (Gran). 2009; 5(1):

Corrales-Nevaldo D, Alonso-Babarro A, Rodríguez-Lozano MÁ. Continuidad de cuidados, innovación y redefinición de papeles profesionales en la atención a pacientes crónicos y terminales. Informe SESPAS 2012. Gac Sanit. 2012; 26(Supl.1):63-8

Zunzunegui Pastora MV, Lázaro y de Mercado P, Integración y fronteras entre la atención sanitaria y social. Informe SESPAS 2008. Gac Sanit. 2008;22(Supl 1):156-62

Reid R, Haggerty J, McKendry R, Defusing the Confusion: Concepts and Measures of Continuity of Healthcare. Final Report, March 2002 Prepared for the Canadian Health Services Research Foundation, the Canadian Institute for Health Information, and the Advisory Committee on Health Services of the Federal/Provincial/Territorial Deputy Ministers of Health

Contel JC, et al. La atención al paciente crónico en situación de complejidad: el reto de construir un escenario de atención integrada. Aten Primaria. 2011. doi:10.1016/j.aprim.2011.01.013

Shepperd S, Parkes J, McClaren J, Phillips C. Planificación del alta del hospital al domicilio (Revisión Cochrane traducida). En: La Biblioteca Cochrane Plus, 2005 Número 3. Oxford: Update Software Ltd. Disponible en: <http://www.update-software.com>.

Continuidad de cuidados entre AE y AP. Comisión para el desarrollo de la enfermería en el Servicio Andaluz de Salud. Consejería de Salud. <http://www.index-com/lascasas/documentos/lc0229.pdf>

Información entre hospital y atención primaria al alta del paciente: tardía, incompleta y no siempre La Biblioteca Cochrane Plus 2011 Número 1 ISSN 1745-9990 Disponible en: <http://www.bibliotecacochrane.com/BCPGetDocument.asp?>

ENLACES RECOMENDADOS

METODOLOGÍA DOCENTE

ACTIVIDADES PRESENCIALES (21 horas):

Clases teóricas: 10h

Descripción: Presentación en el aula de los conceptos fundamentales y desarrollo de los contenidos propuestos

Actividades prácticas: 4h

Descripción: Modalidad organizativa enfocada hacia la adquisición y aplicación específica de habilidades instrumentales sobre una determinada temática (discusión y debate de supuestos prácticos).

Presentación de trabajos y evaluación: 5h

Descripción: Presentación de trabajos realizados en clase y examen final de la materia.

Actividades tutoriales: 2h

Descripción: manera de organizar los procesos de enseñanza y aprendizaje que se basa en la interacción directa entre el estudiante y el profesor.

TRABAJO AUTÓNOMO DEL ESTUDIANTE (54 horas)

Incluye:

- Preparación de trabajos
- Estudio de la materia.



UNIVERSIDAD
DE GRANADA

EVALUACIÓN (INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN, CRITERIOS DE EVALUACIÓN Y PORCENTAJE SOBRE LA CALIFICACIÓN FINAL, ETC.)

Los alumnos podrán acogerse a dos modalidades de evaluación:

EVALUACIÓN CONTINUA

La calificación de la materia responderá a la puntuación ponderada de las actividades que integran el sistema de evaluación:

Exposiciones de los trabajos realizados en el transcurso de las clases prácticas (50%).

Los trabajos se expondrán y debatirán en clase. La puntuación será la media de todos los trabajos realizados. Los estudiantes que no puedan asistir a las clases prácticas, deberán realizar actividad sustitutoria.

Criterios de evaluación:

- Nivel de adecuación, riqueza y rigor en el trabajo individual y/o en grupo.
- Capacidad de relación, reflexión y crítica.

Examen de preguntas cortas sobre los contenidos de la materia (50%).

El examen constará de 10 preguntas cortas sobre los contenidos de las presentaciones de clase y la bibliografía obligatoria

Criterios de evaluación:

- Nivel de conocimiento de la materia

EVALUACIÓN ÚNICA FINAL

Para acogerse a la evaluación única final, el estudiante, en las dos primeras semanas de impartición de la asignatura, lo solicitará a la Coordinadora del Máster, quien dará traslado al profesorado correspondiente, alegando y acreditando las razones que le asisten para no poder seguir el sistema de evaluación continua.

La evaluación única final consistirá en:

Trabajos realizados de manera individual (50%).

La puntuación será la media de todos los trabajos realizados.

Criterios de evaluación:

- Nivel de adecuación, riqueza y rigor en el trabajo individual.
- Capacidad de relación, reflexión y crítica.

Examen de preguntas cortas sobre los contenidos de la materia (50%).

El examen constará de 10 preguntas cortas sobre los contenidos de las presentaciones de clase y la bibliografía obligatoria

Criterios de evaluación:

- Nivel de conocimiento de la materia

Todas las demás cuestiones relativas a la evaluación se regirán en base a la normativa de evaluación y calificación de los estudiantes de la Universidad de Granada, aprobada el 20 de mayo de 2013 por el Consejo de Gobierno de la Universidad de Granada y modificada por los Acuerdos del Consejo de Gobierno en sesión de 26 de octubre de 2016, BOUGR núm. 112, de 9 de noviembre de 2016.

El sistema de calificación empleado será el establecido en el artículo 5 del Real Decreto 1125/2003, de 5 de septiembre, por el que se establece el sistema europeo de créditos y el sistema de calificaciones en las titulaciones universitarias de carácter oficial y validez en todo el territorio nacional

INFORMACIÓN ADICIONAL

