

DESCRIPCIÓN ESTRUCTURA DE CUALIFICACIÓN

La estructura de cualificación **6-SABI-SFS-22620-E-006, Farmacia social y comunitaria**, será el referente nacional para la oferta educativa que conduce al título de **Título de Especialización Universitaria en Farmacia social y comunitaria**, correspondiente al **Nivel 6** del Marco Nacional de Cualificaciones. Su diseño se realizó conjuntamente con la Universidad de los Andes, como respuesta a las necesidades de fortalecimiento del talento humano del **sector Salud**, perteneciente al Área de Cualificación de Salud y Bienestar (SABI); integra las necesidades que fueron identificadas en los procesos de investigación adelantados en desarrollo de la metodología del Marco Nacional de Cualificaciones, tanto en fuentes primarias y secundarias, que permitieron identificar las Brechas de talento Humano y las tendencias del sector y sus subáreas.

En su construcción participaron expertos representantes de la subárea de **Servicios Farmacéuticos en Salud**, entre los que se encuentran profesionales del Colegio profesional de Química Farmacéutica, representantes de Asociación Colombiana de Programas de Química Farmacéutica -ASCOLPROFAR, empresas del sector y docentes universitarios, entre otros.

Los hallazgos que la fundamentan y justifican, se presenta a continuación:

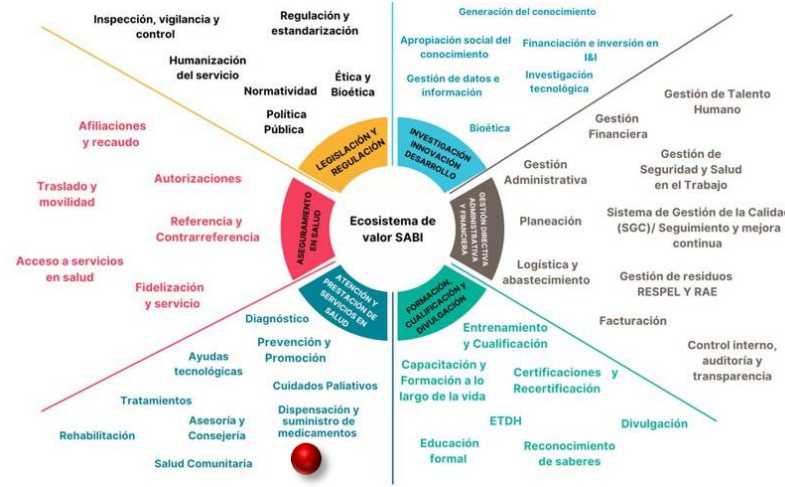
El proceso investigativo identificó falta de formación especializada y la necesidad de competencias avanzadas, los empleadores requieren perfiles con conocimientos en áreas como farmacovigilancia, gestión de la cadena de suministros y medicina preventiva.

Las tendencias actuales en farmacia social y comunitaria indican una evolución hacia enfoques más integrales y tecnológicos en la atención farmacéutica como la digitalización y uso de tecnologías; el enfoque en salud comunitaria reconoce la importancia de la farmacia comunitaria como un centro de salud integral, donde se promueve el autocuidado y la prevención.

También se halló la necesidad de fortalecer la consolidación del modelo de Atención Primaria en Salud (APS) para garantizar el acceso equitativo a medicamentos seguros y efectivos.

La cualificación responde entonces a la necesidad del sector de contar con talento especializado en atención farmacéutica; el seguimiento farmacoterapéutico individual y colectivo; la identificación y prevención de problemas relacionados con medicamentos (PRM); la gestión territorial del medicamento; la intervención en salud pública; la investigación y docencia comunitaria, entre otras.

Atendiendo a lo anterior, esta cualificación le permite al especialista universitario en farmacia social y comunitaria, adquirir competencias para el diseño de modelos gestión en la logística y suministro de tecnologías en salud y de cosméticos en comunidades; la implementación de modelos de gestión articulados con las necesidades de las comunidades y con los establecimientos farmacéuticos ambulatorios adscritos a la red pública o privada; la generación de planes de mejoramiento de los modelos de gestión y toma de decisiones basadas en evidencia científica, entre otras.

1. IDENTIFICACIÓN DE LA CUALIFICACIÓN		
1.1 Denominación	Farmacia social y comunitaria	
1.2 Código de la cualificación	6-SABI-SFS-22620-E-006	Versión: 01 - 2024
1.3 Nivel del MNC	6	
1.4 Área de cualificación	Salud y Bienestar - SABI	
1.5 Duración (horas-créditos)	Rango sugerido total para este nivel 6, de 20 a 32 créditos.	
1.6 Organismo que autoriza la cualificación		
1.7 Institución que otorga la cualificación		
1.8 Referente de cualificación para:	Título de Especialista Universitario. Ley 30 de 1992. Decreto 1330 de 2019; y, Decreto 529 de 2024.	
2. PERFIL DE COMPETENCIAS		
2.1 Competencia General	Gestionar modelos integrales de atención en las comunidades a través del servicio farmacéutico teniendo en cuenta las buenas prácticas de farmacia con enfoque en atención primaria, para mejorar la salud y bienestar del individuo, familia y comunidad.	
2.2 Ámbito (Productivo, Laboral, Social)	<p>Esquema ecosistema de valor:</p>  <p>Fuente: Universidad de los Andes, proyecto Diseño y Estructuración de Cualificaciones área de cualificación SABI – Salud y Bienestar.</p>	

	<p>Sector productivo: Sector Salud - Subsector Farmacéutico.</p> <p>Contexto de acción: Los Farmacéuticos y Químicos Farmacéuticos especialistas en Farmacia social y comunitaria se desempeñan en el ámbito de las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPS) de primer y segundo nivel de atención, farmacias y droguerías comunitarias que forman parte del sistema de salud; entidades territoriales de salud (secretarías municipales, distritales y departamentales); organizaciones sociales y comunitarias que trabajen en proyectos de salud y acceso a medicamentos; y, entidades promotoras de salud, entre otras.</p> <p>Ocupaciones relacionadas:</p> <p>22620 Farmacéuticos y químicos farmacéuticos 22620.013 Farmacéutico comunitario</p> <p>Otras denominaciones: N/A</p>
2.3 Competencias Específicas	CE01-6-SABI-SFS-22620-E-006 - Diseñar modelos de gestión en la logística del suministro de tecnologías en salud y de cosméticos en comunidades de acuerdo con metodologías participativas y normatividad vigente.
	CE02-6-SABI-SFS-22620-E-006 - Implementar modelos de gestión farmacéutica en la provisión de intervenciones teniendo en cuenta la articulación de los servicios farmacéuticos en las comunidades.
	CE03-6-SABI-SFS-22620-E-006 - Verificar grado de cumplimiento y efectividad de las intervenciones farmacéuticas implementadas según modelos de atención primaria y la satisfacción de necesidades que involucran tecnologías en salud.
	CE04-6-SABI-SFS-22620-E-006 - Generar planes de mejoramiento de los modelos de gestión farmacéutica teniendo en cuenta la normatividad vigente y la información obtenida a partir de procesos de evaluación y auditoría.
	CE05-6-SABI-SFS-22620-E-006 - Mejorar la eficiencia en el seguimiento y control de la farmacoterapia en las comunidades teniendo en cuenta la integración de tecnologías de la información e inteligencia artificial (IA) en la optimización de los procesos de gestión y toma de decisiones en el ámbito farmacéutico basada en evidencia científica.
COMPETENCIA ESPECÍFICA	CE01-6-SABI-SFS-22620-E-006 - Diseñar modelos de gestión en la logística del suministro de tecnologías en salud y de cosméticos en comunidades de acuerdo con metodologías participativas y normatividad vigente.
<p>Elemento de competencia 1. Fijar objetivos en la provisión de tecnologías en salud y cosméticos en comunidades teniendo en cuenta metodologías participativas y satisfacción de necesidades identificadas en las comunidades.</p> <p>Criterios de desempeño:</p>	

- El diagnóstico de necesidades de intervenciones farmacéuticas requeridas en la comunidad está acorde con las buenas prácticas de la farmacia.
- La revisión del entorno situacional de estados de salud y necesidad de intervenciones farmacéuticas en la comunidad está acorde con métodos de evaluación epidemiológica y de salud pública.
- La priorización de intervenciones farmacéuticas en la comunidad cumple con políticas de promoción y prevención en la comunidad establecidas por el ente rector de la política pública sectorial de salud y metodologías participativas.
- La creación del cuadro o tablero de control de objetivos de intervenciones farmacéuticas cumple con marcos conceptuales de salud establecidos por el ente rector de la política pública sectorial de salud.

Elemento de competencia 2. Establecer los recursos requeridos para el funcionamiento del modelo de gestión en la provisión de intervenciones farmacéuticas en la comunidad de acuerdo con metodologías participativas.

Criterios de desempeño:

- La elaboración de informe de identificación, cuantificación y valoración de recursos requeridos para el funcionamiento del modelo de gestión está acorde con formulación de estrategias de intervención y metodologías participativas.
- La proyección del presupuesto de inversión en el desarrollo del modelo de gestión farmacéutica corresponde con estrategias de intervención farmacéutica contempladas.
- La descripción de fuentes de financiación en la obtención de recursos identificados está acorde con presupuestos establecidos por entes de salud o instituciones responsables de actividades de salud en la comunidad.
- La programación del plan de recursos presupuestales en modelos de gestión farmacéutica corresponde con la articulación de intervenciones en salud definidas por entes responsables de salud pública.

Elemento de competencia 3. Proyectar estrategias de comunicación orientadas a la socialización de modelos de gestión teniendo en cuenta metodologías participativas y la vinculación de actores del sistema de salud y la comunidad.

Criterios de desempeño:

- La elaboración del plan de socialización de estrategias con personal de salud y comunidades en el proceso de articulación de actores en los modelos de gestión farmacéutica está acorde con metodologías participativas.
- La recopilación de metodologías de socialización que cumplan los alcances establecidos en los modelos de atención farmacéutica está acorde con planes territoriales de salud en las comunidades.
- El establecimiento del marco de articulación de temáticas y responsables en los procesos de socialización de modelos de atención farmacéutica en comunidades corresponde con las buenas prácticas de farmacia.
- La planeación del desarrollo de eventos de socialización de modelos de gestión está acorde con requerimientos de las metodologías y las particularidades de los espacios y comunidades objeto de intervenciones farmacéuticas.

Contexto de la competencia.

• **Recursos utilizados:**

- Equipo de cómputo y conectividad.
- Software de gestión logística e inventario.
- Infraestructura de almacenamiento y distribución.
- Equipos para trazabilidad (lectores de códigos, RFID).
- Bases de datos comunitarias y registros poblacionales.
- Plataformas para participación.
- Documentos normativos, protocolos y guías técnicas.
- Metodologías participativas.
- Métodos de evaluación epidemiológica y de salud pública.

• **Productos y resultados (evidencias):**

- Diagnóstico de necesidades de intervenciones farmacéuticas requeridas en la comunidad.
- Definición de recursos requeridos para el funcionamiento del modelo de gestión en la provisión de intervenciones farmacéuticas.
- Modelos de gestión diseñados y documentados.
- Informe de identificación, cuantificación y valoración de recursos requeridos para el funcionamiento del modelo de gestión
- Priorización de intervenciones farmacéuticas en la comunidad.
- Cuadro o tablero de control de objetivos de intervenciones farmacéuticas, creado.
- Indicadores de eficiencia logística.
- Planes logísticos comunitarios adaptados a necesidades locales.
- Inclusión de la comunidad en procesos participativos.
- Documentación de validación técnica y legal del modelo propuesto.
- Reportes de viabilidad y sostenibilidad del modelo.
- Presupuesto de inversión en el desarrollo del modelo de gestión farmacéutica proyectado.
- Fuentes de financiación en la obtención de recursos identificados, descritos.
- Plan de recursos presupuestales en modelos de gestión farmacéutica, programado.
- Proyección de estrategias de comunicación orientadas a la socialización de modelos de gestión.
- Plan de socialización de estrategias con personal de salud y comunidades en el proceso de articulación de actores en los modelos de gestión farmacéutica, elaborado.
- Marco de articulación de temáticas y responsables en los procesos de socialización de modelos de atención farmacéutica, establecido.
- Desarrollo de eventos de socialización de modelos de gestión, planeado.

• **Información requerida (referentes):**

- Normativa nacional.

<ul style="list-style-type: none"> ○ Política pública sectorial de salud. ○ Información de entorno situacional de la comunidad. ○ Manuales de Buenas Prácticas de Almacenamiento y Distribución (BPD). ○ Información técnica sobre productos cosméticos y tecnologías en salud. ○ Lineamientos de participación social en salud. ○ Bases de datos demográficas. ○ Referencias bibliográficas científicas, estudios de caso y literatura técnica internacional. 	
COMPETENCIA ESPECÍFICA	CE02-6-SABI-SFS-22620-E-006 - Implementar modelos de gestión farmacéutica en la provisión de intervenciones teniendo en cuenta la articulación de los servicios farmacéuticos en las comunidades.
<p>Elemento de competencia 1. Conformar equipos de profesionales de salud y personal de apoyo propias de la provisión de intervenciones farmacéuticas en la comunidad teniendo en cuenta la articulación de estrategias.</p> <p>Criterios de desempeño:</p> <ul style="list-style-type: none"> • El establecimiento de equipos de profesionales de la salud y personal de apoyo está acorde con requerimientos de las actividades específicas contempladas en los modelos de gestión farmacéutica diseñados. • La recopilación de temáticas y metodologías requeridas por profesionales de la salud y personal de apoyo en el ámbito de intervenciones farmacéuticas corresponde con diagnóstico de necesidades y articulación de los servicios farmacéuticos en las comunidades. • La proyección del plan de actividades de profesionales de la salud y personal de apoyo en la socialización de modelos de gestión farmacéutica corresponde con lineamientos de salud establecidos para las comunidades. • El relacionamiento de materiales de apoyo requeridos en los procesos de socialización de los modelos de gestión farmacéutica está acorde con selección de modelos. 	
<p>Elemento de competencia 2. Ejecutar estrategias orientadas a la solución de necesidades relacionadas con la provisión de tecnologías en salud y cosméticos en las comunidades de acuerdo con diagnóstico de necesidades y normatividad.</p> <p>Criterios de desempeño:</p> <ul style="list-style-type: none"> • La identificación de las necesidades de tecnología de salud y cosméticas a proveer en la comunidad corresponde con las problemáticas de salud de la población. • La priorización de las tecnologías de salud y cosméticas necesarias en la comunidad está acorde con diagnóstico de necesidades y normatividad. • El establecimiento de modelo de respuesta de gestión oportuna de la adquisición de tecnologías de salud y cosméticas de la población cumple con diagnóstico de necesidades y normatividad. • La ejecución de estrategias de distribución de tecnologías de salud y cosméticas necesarias en la comunidad está acorde con el plan de atención primaria en salud. 	

Elemento de competencia 3. Articular actividades encaminadas a la realización de intervenciones farmacéuticas que provean soluciones a comunidades teniendo en cuenta necesidades identificadas dentro de la comunidad.

Criterios de desempeño:

- La priorización de comunidades en la generación de intervenciones farmacéuticas con problemas relacionados con el uso de las tecnologías en salud y cosméticos está acorde con los modelos atención primaria en salud.
- La determinación del modelo de intervención farmacéutica a desarrollar en comunidades corresponde con problemática de salud identificada en el diagnóstico inicial.
- La generación de intervenciones farmacéuticas en la comunidad corresponde con necesidades de atención en salud del plan de atención primaria en salud.
- La evaluación de intervenciones farmacéuticas realizadas en la comunidad está acorde con los modelos de atención primaria en salud y a las necesidades de la población.

Contexto de la competencia.

- **Recursos utilizados:**
 - Equipo de cómputo y conectividad.
 - Modelos de gestión farmacéutica.
 - Software de gestión del servicio farmacéutico.
 - Infraestructura física del servicio farmacéutico: unidades móviles, sedes comunitarias, droguerías, ESEs.
 - Equipos de almacenamiento, distribución y trazabilidad (sistemas de cadena de frío, RFID, lectores de código de barras).
 - Protocolos, flujogramas, indicadores y guías operativas para la gestión de servicios farmacéuticos.
 - Instrumentos de recolección de datos (encuestas, entrevistas, diagnósticos participativos).
 - Plataformas de articulación institucional.
 - Modelo de atención primaria.
- **Productos y resultados (evidencias):**
 - Modelos de gestión farmacéutica documentados y ajustados al contexto comunitario.
 - Protocolos de intervención implementados y validados.
 - Recopilación de temáticas y metodologías requeridas por profesionales de la salud y personal de apoyo en el ámbito de intervenciones farmacéuticas.
 - Planes operativos con cronogramas y recursos asignados.
 - Necesidades de tecnología de salud y cosméticas a proveer en la comunidad y priorización de las mismas, identificadas.
 - Estrategias de la distribución de las tecnologías de salud y cosméticas necesarias en la comunidad, ejecutadas.

<ul style="list-style-type: none"> ○ Comunidades objeto de intervenciones farmacéuticas con problemas relacionados con el uso de las tecnologías en salud y cosméticos, priorizadas. ○ Estrategias de distribución de tecnologías de salud y cosméticas necesarias en la comunidad, ejecutadas. ○ Intervenciones farmacéuticas realizadas en la comunidad, evaluadas. ○ Registros de actividades integradas entre actores del sistema (IPS, EPS, comunidad). ○ Indicadores de efectividad, cobertura, continuidad y aceptación comunitaria. ○ Reportes de articulación interinstitucional y participación comunitaria. 	
<ul style="list-style-type: none"> ● Información requerida (referentes): <ul style="list-style-type: none"> ○ Normativa nacional en gestión de servicios farmacéuticos. ○ Política pública sectorial de salud. ○ Política de Atención Integral en Salud y Ruta Integral de Atención en Salud. ○ Manuales y guías técnicas del MSPS, OPS y OMS sobre gestión farmacéutica en APS. ○ Modelos de redes integradas de servicios y de atención primaria en salud. ○ Diagnóstico de necesidades de tecnologías en salud y cosméticos en las comunidades. ○ Política pública sectorial de salud. ○ Bases de datos poblacionales. ○ Literatura científica sobre gestión, articulación y salud pública. 	
COMPETENCIA ESPECÍFICA	CE03-6-SABI-SFS-22620-E-006 - Verificar grado de cumplimiento y efectividad de las intervenciones farmacéuticas implementadas según modelos de atención primaria y la satisfacción de necesidades que involucran tecnologías en salud.
<p>Elemento de competencia 1. Desarrollar programas de gestión de la calidad en el cumplimiento de intervenciones farmacéuticas realizadas en la comunidad según modelo de gestión y criterios de oportunidad y efectividad.</p> <p>Criterios de desempeño:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● El diseño de programas de gestión de la calidad de intervenciones farmacéuticas en comunidades corresponde con modelo de atención primaria, criterios de satisfacción de necesidades que involucran tecnologías en salud, oportunidad y efectividad. ● La planeación del modelo de gestión de calidad de intervenciones farmacéuticas en la comunidad corresponde con modelo de atención primaria y la satisfacción de necesidades que involucran tecnologías en salud. ● La implementación del modelo de gestión de calidad de las intervenciones farmacéuticas en la comunidad está acorde con modelo de atención primaria y criterios de oportunidad y efectividad. ● La evaluación del modelo de gestión de calidad de las intervenciones farmacéuticas en la comunidad está acorde con grado de cumplimiento y efectividad de las intervenciones farmacéuticas implementadas. 	
<p>Elemento de competencia 2. Establecer parámetros de verificación de actividades realizadas dentro del modelo de gestión farmacéutica ejecutado en la comunidad teniendo en cuenta la normatividad vigente y las estrategias implementadas.</p>	

Criterios de desempeño:

- La identificación de parámetros de cantidad, tipo y calidad de las actividades realizadas en el modelo de gestión farmacéutica en la comunidad está acorde con modelos de atención primaria, normatividad vigente y estrategias implementadas.
- La estructuración de indicadores de medición de parámetros de cantidad, tipo y calidad de las actividades realizadas en el modelo de gestión farmacéutica en la comunidad corresponde con modelos de atención primaria, normatividad vigente y estrategias implementadas.
- La selección de herramientas y tecnologías de monitoreo de actividades de gestión farmacéutica en la comunidad corresponde con parámetros identificados.
- La proyección de procedimientos y protocolos de recopilación, registro y análisis de datos de monitoreo de actividades de gestión farmacéutica está acorde con modelo de atención primaria y la satisfacción de necesidades que involucran tecnologías en salud.

Elemento de competencia 3. Realizar auditorías en los servicios farmacéuticos teniendo en cuenta grado de cumplimiento de estrategias diseñadas en la generación de intervenciones farmacéuticas en la comunidad.

Criterios de desempeño:

- El diseño de mecanismos de verificación en los diferentes procesos de intervenciones farmacéuticas en las comunidades corresponde con modelo de gestión de calidad.
- El establecimiento de mecanismos de verificación a través de punto de control en los diferentes procesos de intervenciones farmacéuticas en la comunidad está acorde con modelo de gestión de calidad.
- La verificación de las estrategias y prácticas de intervenciones farmacéuticas en la comunidad cumple con políticas, modelo de gestión de calidad y análisis de datos de mediciones de impacto de las intervenciones farmacéuticas implementadas.
- La revisión de los registros de intervenciones farmacéuticas en la comunidad corresponde con directrices y normativa local y nacional aplicable.
- La evaluación de los procedimientos en los servicios farmacéuticos cumple con normativa local y nacional aplicables.
- La elaboración de informes de auditorías en los servicios farmacéuticos en la comunidad corresponde con protocolos y normatividad establecida.

Contexto de la competencia.

• **Recursos utilizados:**

- Espacios físicos e infraestructura: consultorios de atención farmacéutica, farmacias comunitarias, salas de evaluación de calidad en salud.
- Equipo de cómputo y conectividad.
- Modelo de atención primaria.
- Herramientas digitales de evaluación y seguimiento: software para análisis de datos, tableros de indicadores, aplicaciones de seguimiento a pacientes.

- Sistemas de información en salud.
- Plataformas de gestión de tecnologías en salud: sistemas de gestión de tecnologías médicas y farmacéuticas, módulos de seguimiento a intervenciones tecnológicas.
- Equipos de medición clínica y farmacoterapéutica: tensiómetros digitales, glucómetros conectados, dispensadores electrónicos, apps móviles para adherencia.
- Talento humano interdisciplinario: farmacéuticos clínicos, médicos generales, enfermeros, trabajadores sociales, ingenieros de sistemas.
- Medios de recolección de datos: encuestas de satisfacción, entrevistas, formularios de evaluación clínica, registros electrónicos.
- **Productos y resultados (evidencias):**
 - Programas de gestión de la calidad de intervenciones farmacéuticas en comunidades
 - Modelo de gestión de calidad de intervenciones farmacéuticas en la comunidad, planeado, implementado y evaluado.
 - Parámetros de cantidad, tipo y calidad de las actividades realizadas en el modelo de gestión farmacéutica en la comunidad, identificados.
 - Estructuración de indicadores de medición de parámetros de cantidad, tipo y calidad de las actividades realizadas en el modelo de gestión farmacéutica en la comunidad.
 - Indicadores de efectividad clínica y terapéutica, como control de parámetros fisiológicos.
 - Herramientas y tecnologías de monitoreo de actividades de gestión farmacéutica en la comunidad.
 - Encuestas o reportes de satisfacción del paciente con la atención farmacéutica y el acceso a tecnologías.
 - Matriz de cumplimiento respecto a los lineamientos de la atención farmacéutica en el modelo de atención primaria en salud.
 - Evaluaciones de impacto de tecnologías en salud utilizadas, incluyendo adherencia, seguridad y resultados en salud.
 - Informes de evaluación del cumplimiento de intervenciones farmacéuticas, con análisis cuantitativo y cualitativo.
 - Procedimientos y protocolos de recopilación, registro y análisis de datos de monitoreo de actividades de gestión farmacéutica.
 - Diseño de mecanismos de verificación en los diferentes procesos de intervenciones farmacéuticas en las comunidades.
 - Mediciones de impacto de las intervenciones farmacéuticas.
 - Realización de auditorías e informes de auditorías en los servicios farmacéuticos.
 - Propuestas de ajuste o mejora en las intervenciones implementadas, basadas en los hallazgos obtenidos.
 - Sistematización de experiencias exitosas o fallidas, útiles como insumo para planes de mejora continua o modelos replicables.
- **Información requerida (referentes):**
 - Política pública sectorial de salud.

<ul style="list-style-type: none"> ○ Normativa vigente en atención primaria en salud, lineamientos y modelo de atención integral en salud. ○ Protocolos de intervenciones farmacéuticas: guías institucionales, manuales de atención farmacéutica, buenas prácticas clínicas. ○ Modelo de gestión de calidad. ○ Análisis de datos de monitoreo de actividades de gestión farmacéutica. ○ Parámetros de cantidad, tipo y calidad de las actividades realizadas en el modelo de gestión farmacéutica en la comunidad. ○ Indicadores de gestión y calidad en salud: estándares del sistema obligatorio de garantía de la calidad, planes de mejoramiento. ○ Estudios de evaluación de tecnologías en salud. ○ Publicaciones científicas sobre efectividad clínica. ○ Datos clínicos de pacientes: registros de seguimiento farmacoterapéutico, evolución clínica, eventos adversos. ○ Encuestas de satisfacción y percepción del usuario: instrumentos validados para medir la experiencia del paciente. ○ Literatura científica actualizada: artículos en bases de datos que respalden decisiones basadas en evidencia. ○ Documentación institucional: planes operativos, actas de comité técnico-científico, informes de gestión de servicios farmacéuticos. 	
COMPETENCIA ESPECÍFICA	CE04-6-SABI-SFS-22620-E-006 - Generar planes de mejoramiento de los modelos de gestión farmacéutica teniendo en cuenta la normatividad vigente y la información obtenida a partir de procesos de evaluación y auditoría.
<p>Elemento de competencia 1. Identificar oportunidades de mejora de los procesos de los modelos de gestión farmacéutica teniendo en cuenta resultados de evaluación y observaciones de los grupos de interés de la comunidad.</p> <p>Criterios de desempeño:</p> <ul style="list-style-type: none"> • La elaboración del análisis y evaluación de procesos de la gestión farmacéutica en la comunidad corresponde con indicadores de desempeño y necesidades de los grupos de interés. • La incorporación de resultados y observaciones considerando su relevancia en el mejoramiento de los procesos de gestión farmacéutica en las comunidades corresponde con oportunidades de mejora de los procesos de modelos de gestión farmacéutica. • La comunicación de información y toma decisiones en el uso racional de las tecnologías sanitarias está acorde con aumento de la efectividad de la farmacoterapia en las comunidades. • La formulación de acciones de mejoramiento en intervenciones farmacéuticas en la comunidad corresponde con resultados de auditoría al modelo de intervenciones farmacéuticas. 	

Elemento de competencia 2. Orientar la realización de acciones correctivas en el proceso de optimización en la implementación de modelos de gestión farmacéutica teniendo en cuenta información proveniente de planes de mejora establecidos.

Criterios de desempeño:

- La identificación de áreas de mejora está acorde con análisis de resultados de evaluación e identificación de oportunidades de optimización de modelos de gestión farmacéutica en las comunidades.
- La aplicación de acciones correctivas en el ajuste de los modelos de gestión farmacéutica cumple con planes de mejora establecidos.
- La comunicación al equipo de trabajo sobre las acciones correctivas a ejecutar está acorde con implementación y alineación con los planes de mejora.
- La evaluación de la efectividad de las acciones correctivas implementadas cumple con seguimiento de indicadores y estrategias de optimización definidas.

Elemento de competencia 3. Incorporar procesos de seguimiento de las actividades de mejora desarrolladas de acuerdo con plan de mejoramiento de los modelos de gestión farmacéutica en la comunidad y periodicidad.

Criterios de desempeño:

- El establecimiento de indicadores de medición del impacto de las actividades de mejora implementadas en la gestión integral de la farmacoterapia corresponde con plan de mejoramiento de los modelos de gestión farmacéutica en la comunidad.
- La recopilación de datos de las acciones de mejora y resultados de medición de indicadores corresponde con objetivos definidos en el plan de mejoramiento.
- "La generación de acciones correctivas basadas en los resultados del seguimiento cumple con plan de mejoramiento de los modelos de gestión farmacéutica en la comunidad y periodicidad.
- "
- La coordinación de equipos de trabajo en la implementación de los ajustes necesarios en los procesos de gestión farmacéutica en la comunidad cumple con plan de mejoramiento de los modelos de gestión farmacéutica en la comunidad.

Contexto de la competencia.

• **Recursos utilizados:**

- Oficinas de farmacia institucional y comunitaria, espacios para reuniones intersectoriales o de comités técnicos.
- Equipo de cómputo y conectividad.
- Sistemas de información en salud, software de gestión farmacéutica y de auditoría.
- Hojas de cálculo, bases de datos, programas estadísticos.
- Plataformas digitales para la gestión documental, acceso a bases de datos científicas y bibliográficas.

- Manuales de calidad, formatos de auditoría, guías de buenas prácticas farmacéuticas, protocolos institucionales.
- Información de procesos de evaluación y auditorías.
- **Productos y resultados (evidencias):**
 - Informes técnicos de evaluación y diagnóstico de la situación actual de la gestión farmacéutica.
 - Identificación de oportunidades de mejora de los procesos de los modelos de gestión farmacéutica.
 - Planes de mejoramiento documentados y estructurados que aborden hallazgos de auditorías y evaluación de procesos en la gestión farmacéutica.
 - Análisis y evaluación de procesos de la gestión farmacéutica en la comunidad.
 - Propuestas de ajustes en los modelos de gestión con base en análisis normativo y técnico.
 - Propuesta de acciones de mejoramiento en intervenciones farmacéuticas en la comunidad.
 - Identificación de áreas de mejora y oportunidades de optimización de modelos de gestión farmacéutica en las comunidades.
 - Comunicación a equipo de trabajo de aplicación de acciones correctivas en el ajuste de los modelos de gestión farmacéutica.
 - Evaluación de efectividad de las acciones correctivas implementadas.
 - Matriz de seguimiento y evaluación de las acciones de mejoramiento.
 - Indicadores de medición del impacto de las actividades de mejora implementadas en la gestión integral de la farmacoterapia, establecidos.
 - Indicadores de impacto y eficiencia relacionados con la implementación de los planes de mejoramiento.
 - Acciones correctivas basadas en los resultados del seguimiento, generadas e incorporadas al modelo de gestión farmacéutica en la comunidad.
 - Coordinación de equipos de trabajo en la implementación de los ajustes de procesos de gestión farmacéutica en la comunidad.
 - Evidencia de la articulación con otras áreas del sistema de salud y del trabajo con el equipo de salud para garantizar la integralidad de la atención farmacéutica.
- **Información requerida (referentes):**
 - Normatividad nacional y local.
 - Política pública sectorial de salud.
 - Información de resultados de auditorías a modelos de intervenciones farmacéuticas.
 - Plan de mejoramiento de los modelos de gestión farmacéutica en la comunidad.
 - Normatividad vigente.
 - Reportes de auditoría: hallazgos, no conformidades, recomendaciones y planes de acción previos.
 - Guías técnicas: protocolos de gestión farmacéutica, guías de la OMS/OPS, manuales de buenas prácticas.
 - Estudios y literatura científica: artículos de investigación, revisiones sistemáticas, estudios de caso en modelos de farmacia comunitaria.

<ul style="list-style-type: none"> ○ Documentos institucionales: planes estratégicos, políticas de medicamentos, procedimientos normalizados de operación (PNO). ○ Fuentes de datos oficiales, informes de gestión hospitalaria o comunitaria. ○ Plataformas digitales de consulta. 	
COMPETENCIA ESPECÍFICA	CE05-6-SABI-SFS-22620-E-006 - Mejorar la eficiencia en el seguimiento y control de la farmacoterapia en las comunidades teniendo en cuenta la integración de tecnologías de la información e inteligencia artificial (IA) en la optimización de los procesos de gestión y toma de decisiones en el ámbito farmacéutico basada en evidencia científica.
<p>Elemento de competencia 1. Guiar la toma de decisiones basada en evidencia científica en la gestión integral de la farmacoterapia en las comunidades teniendo en cuenta la eficacia y seguridad de los tratamientos.</p> <p>Criterios de desempeño:</p> <ul style="list-style-type: none"> • La consulta de bases de datos científicas en la toma de decisiones de la gestión integral de la farmacoterapia en las comunidades está acorde con las mejores prácticas internacionales en la la eficacia y seguridad de los tratamientos. • La integración de evidencia científica en las decisiones de la gestión integral de la farmacoterapia en las comunidades está acorde con guías terapéuticas actualizadas y los ensayos clínicos más relevantes disponibles. • La evaluación de resultados terapéuticos en la gestión integral de la farmacoterapia en las comunidades corresponde con indicadores de eficacia y seguridad establecidos en los estudios clínicos y en la experiencia práctica. • La capacitación continua del personal farmacéutico corresponde con las necesidades de actualización en prácticas basadas en evidencia orientadas a la gestión farmacoterapéutica. 	
<p>Elemento de competencia 2. Fomentar la integración de tecnologías de la información e inteligencia artificial (IA) en la optimización de los procesos de gestión y toma de decisiones en el ámbito farmacéutico teniendo en cuenta conocimientos técnicos y tecnológicos en el mejoramiento de la eficiencia en el seguimiento y control de la farmacoterapia en las comunidades.</p> <p>Criterios de desempeño:</p> <ul style="list-style-type: none"> • La integración de herramientas tecnológicas en la gestión de la farmacoterapia en las comunidades corresponde con normativas de seguridad y eficiencia en la atención comunitaria. • La generación de actualización de los avances tecnológicos aplicados al sector farmacéutico, asegurando su aplicación en la mejora de la gestión y toma de decisiones cumple con mejoramiento de la eficiencia en el seguimiento y control de la farmacoterapia en las comunidades. • La optimización de plataformas de seguimiento farmacoterapéutico basadas en IA cumple con estándares de seguridad y eficacia requeridos para garantizar un control eficiente de los tratamientos en la comunidad. 	

- La evaluación del impacto de las tecnologías de la información en la prescripción de medicamentos está acorde con los objetivos de mejoramiento de la calidad y eficiencia en la gestión farmacoterapéutica en las comunidades.

Elemento de competencia 3. Optimizar procesos en el uso racional de medicamentos en las comunidades teniendo en cuenta la integración de tecnologías de la información e inteligencia artificial (IA).

Criterios de desempeño:

- La implementación de sistemas digitales de prescripción en la comunidad cumple con los estándares tecnológicos en el uso racional de medicamentos en las comunidades.
- La actualización periódica de bases de datos farmacológicas está acorde con los avances tecnológicos y las necesidades de información precisa de apoyo a la toma de decisiones en el uso racional de medicamentos.
- La capacitación de profesionales de la salud en el uso de tecnologías de la información y IA cumple con los estándares de formación necesarios en la optimización del uso racional de medicamentos en las comunidades.
- La promoción del uso racional de medicamentos en las comunidades está acorde con las exigencias de integración de IA en la entrega de información precisa y relevante en la gestión farmacoterapéutica.
- La mejora de la distribución de medicamentos mediante plataformas tecnológicas cumple con los criterios de eficiencia en el manejo de recursos y la disponibilidad de medicamentos necesarios en la comunidad.

Contexto de la competencia.

• **Recursos utilizados:**

- Infraestructura de atención farmacéutica: consultorios farmacéuticos comunitarios, centros de salud, farmacias comunitarias e institucionales.
- Computadores, tablets, dispositivos móviles, servidores y redes seguras para el manejo de datos y conectividad.
- Herramientas de inteligencia artificial (IA): algoritmos predictivos, sistemas expertos para alertas de interacciones medicamentosas, apps móviles de adherencia, chatbots de atención farmacéutica.
- Software de análisis de datos
- Bases de datos científicas.
- Guías terapéuticas actualizadas.
- Plataformas de tecnologías de la información y sistemas de historia clínica electrónica, sistemas de seguimiento farmacoterapéutico, plataformas interoperables con registros médicos.
- Plataformas de telemedicina, aplicaciones de mensajería segura.
- Equipo interdisciplinario de salud (farmacéuticos, médicos, enfermeros, ingenieros de datos)

• **Productos y resultados (evidencias):**

- Evidencia científica integradas en las decisiones de la gestión integral de la farmacoterapia en las comunidades.

- Alertas automatizadas y recomendaciones clínicas integradas a los sistemas de información para la toma de decisiones farmacéuticas.
- Evaluación de resultados terapéuticos en la gestión integral de la farmacoterapia en las comunidades.
- Capacitación continua del personal farmacéutico.
- Integración de tecnologías de la información e inteligencia artificial (IA) en la optimización de los procesos de gestión y toma de decisiones en el ámbito farmacéutico.
- Modelos de seguimiento y control farmacoterapéutico basados en IA implementados o validados en la práctica.
- Plataformas tecnológicas personalizadas para la gestión y monitorización de farmacoterapia con interfaces adaptadas al contexto comunitario.
- Evaluación de impacto de las tecnologías de la información en la prescripción de medicamentos.
- Sistemas digitales de prescripción en la comunidad, implementados.
- Procesos en el uso racional de medicamentos en las comunidades, optimizados
- Bases de datos farmacológicas actualizadas de acuerdo con periodicidad.
- Capacitación de profesionales de la salud en el uso de tecnologías de la información y IA.
- Distribución de medicamentos mediante plataformas tecnológicas, mejorada según criterios de eficiencia en el manejo de recursos y la disponibilidad de medicamentos necesarios en la comunidad.
- Promoción de uso racional de medicamentos en las comunidades.
- Informes de impacto clínico y económico derivados del uso de tecnologías para optimizar la farmacoterapia.
- Protocolos de seguimiento farmacoterapéutico digital aplicados a pacientes con patologías crónicas o polimedicados.
- Indicadores de eficiencia, adherencia, seguridad y optimización de recursos en la farmacoterapia comunitaria.
- Evidencia de participación activa del paciente en su proceso terapéutico mediante herramientas digitales.
- **Información requerida (referentes):**
 - Indicadores de eficacia y seguridad establecidos en los estudios clínicos.
 - Información de eficacia y seguridad de tratamientos.
 - Revisiones sistemáticas, metaanálisis, guías clínicas basadas en evidencia.
 - Normatividad vigente en salud digital: legislación sobre protección de datos (habeas data), interoperabilidad de sistemas, normas sobre historia clínica electrónica.
 - Protocolos de atención integral en salud, guías técnicas, lineamientos del seguimiento farmacoterapéutico.
 - Reportes de seguimiento clínico: reportes de eventos adversos, de adherencia, historias clínicas electrónicas.
 - Bases de datos científicas y tecnológicas, bases de datos de medicamentos.
 - Documentación técnica sobre IA y TIC aplicadas a salud.

	<ul style="list-style-type: none">○ Información generada por los sistemas de salud, informes de salud pública, datos epidemiológicos regionales o locales.○ Indicadores de desempeño en servicios farmacéuticos: calidad del servicio, satisfacción del paciente, resolución de problemas relacionados con medicamentos.																
2.4 Competencias Clave (Básicas y transversales)	Competencias básicas: 3 créditos																
	<table><tr><th>Competencia Comunicación (oral y escrita en lengua materna y una segunda lengua)</th><th>Duración</th></tr><tr><td><ul style="list-style-type: none">• Producción de artículos de trabajo de revisión.• Ética de la comunicación.• Segunda lengua, nivel B2 del Marco Común Europeo.</td><td>1</td></tr><tr><th>Competencias en matemáticas</th><th>Duración</th></tr><tr><td><ul style="list-style-type: none">• Estadística descriptiva.• Pensamiento variacional y sistemas algebraicos y analíticos.</td><td>1</td></tr><tr><th>Competencias en ciencias sociales; y, ciencias naturales y ambientales</th><th>Duración</th></tr><tr><td><ul style="list-style-type: none">• Ciencias sociales: Relaciones con la historia y la cultura. Relaciones espaciales y ambientales. Relaciones ético-políticas. Marco normativo del sector. Teoría organizacional. Herramientas gerenciales. Herramienta de evaluación económica de tecnología en salud.• Ciencias naturales y ambientales: Profundización en anatomía, fisiología, farmacología, fisiopatología. Sostenibilidad. Relación ciencia, tecnología y sociedad.</td><td>1</td></tr><tr><th>Competencias ciudadanas</th><td></td></tr><tr><td><ul style="list-style-type: none">• Convivencia y paz.• Participación y responsabilidad democrática.• Pluralidad, identidad y valoración de las diferencias.• Ética y bioética.</td><td></td></tr></table>	Competencia Comunicación (oral y escrita en lengua materna y una segunda lengua)	Duración	<ul style="list-style-type: none">• Producción de artículos de trabajo de revisión.• Ética de la comunicación.• Segunda lengua, nivel B2 del Marco Común Europeo.	1	Competencias en matemáticas	Duración	<ul style="list-style-type: none">• Estadística descriptiva.• Pensamiento variacional y sistemas algebraicos y analíticos.	1	Competencias en ciencias sociales; y, ciencias naturales y ambientales	Duración	<ul style="list-style-type: none">• Ciencias sociales: Relaciones con la historia y la cultura. Relaciones espaciales y ambientales. Relaciones ético-políticas. Marco normativo del sector. Teoría organizacional. Herramientas gerenciales. Herramienta de evaluación económica de tecnología en salud.• Ciencias naturales y ambientales: Profundización en anatomía, fisiología, farmacología, fisiopatología. Sostenibilidad. Relación ciencia, tecnología y sociedad.	1	Competencias ciudadanas		<ul style="list-style-type: none">• Convivencia y paz.• Participación y responsabilidad democrática.• Pluralidad, identidad y valoración de las diferencias.• Ética y bioética.	
	Competencia Comunicación (oral y escrita en lengua materna y una segunda lengua)	Duración															
	<ul style="list-style-type: none">• Producción de artículos de trabajo de revisión.• Ética de la comunicación.• Segunda lengua, nivel B2 del Marco Común Europeo.	1															
	Competencias en matemáticas	Duración															
	<ul style="list-style-type: none">• Estadística descriptiva.• Pensamiento variacional y sistemas algebraicos y analíticos.	1															
	Competencias en ciencias sociales; y, ciencias naturales y ambientales	Duración															
	<ul style="list-style-type: none">• Ciencias sociales: Relaciones con la historia y la cultura. Relaciones espaciales y ambientales. Relaciones ético-políticas. Marco normativo del sector. Teoría organizacional. Herramientas gerenciales. Herramienta de evaluación económica de tecnología en salud.• Ciencias naturales y ambientales: Profundización en anatomía, fisiología, farmacología, fisiopatología. Sostenibilidad. Relación ciencia, tecnología y sociedad.	1															
	Competencias ciudadanas																
	<ul style="list-style-type: none">• Convivencia y paz.• Participación y responsabilidad democrática.• Pluralidad, identidad y valoración de las diferencias.• Ética y bioética.																
	Competencias transversales: 6 créditos																
	<table><tr><th>Habilidades en el uso de las TIC</th><th>Duración</th></tr></table>	Habilidades en el uso de las TIC	Duración														
Habilidades en el uso de las TIC	Duración																

	Manejo de herramientas informáticas.	<p>RA1. Clasificar grandes volúmenes de datos a partir de los criterios de procedencia y estructura.</p> <p>RA2. Aplicar técnicas en la captura y recuperación de datos de acuerdo con necesidades de información.</p> <p>RA3. Identificar tendencias globales y patrones de los datos a partir de entornos de trabajo de datos masivos.</p> <p>RA4. Seleccionar técnicas de almacenamiento de datos en función de la arquitectura del modelo de minería de datos.</p> <p>RA5. Usar redes informáticas en actividades de gestión de la información y comunicación.</p>	1
	Protección de salud y el medio ambiente		Duración
	Seguridad y salud en el trabajo.	<p>RA1. Supervisar la aplicación de principios y procedimientos de seguridad y salud en el trabajo en el marco de normas técnicas y legales vigentes.</p> <p>RA2. Proponer mejoras a las prácticas y procedimientos de seguridad y salud en el trabajo en el marco de normas técnicas y legales vigentes.</p>	1
	Conservación del medio ambiente.	<p>RA1. Formular acciones de mitigación de riesgos ambientales según el plan de protección ambiental de la organización.</p> <p>RA2. Liderar la gestión integral de residuos Peligrosos y de Manejo Especial conforme a su tipología, al plan de manejo ambiental y protocolos normativos.</p> <p>RA3. Evaluar los riesgos derivados de la actividad, analizando las condiciones de trabajo y los factores de riesgo presentes en su entorno laboral.</p> <p>RA4. Aplicar las medidas de prevención y protección, del medio ambiente analizando las situaciones de riesgo en el entorno laboral.</p>	
	Cultura emprendedora y empresarial		Duración

		<p>RA1. Aprovechar oportunidades que responden a retos y necesidades contrastando los intereses de los diferentes grupos de interés, experimentando y usando técnicas de aproximación y solución de problemas de manera creativa.</p> <p>RA2. Construir indicadores financieros y emitir concepto sobre el flujo de fondos requeridos a partir de un proyecto complejo.</p> <p>RA3. Incorporar los objetivos de corto, mediano y largo plazo y redefinir prioridades y planes de acción teniendo en cuenta las circunstancias cambiantes.</p> <p>RA4. Comparar las actividades de creación de valor basado en la evaluación de riesgos.</p>	0.5
	Educación		Duración
	Comprensión y solución de las necesidades y problemas de salud individual y colectiva	<p>RA1. Preparar y proveer la documentación, de sus usuarios y de sus proyectos de investigación, de acuerdo con los requerimientos legales y dentro de los procedimientos y estándares aceptados.</p> <p>RA2. Asumir la solución de problemas relacionados con la salud individual y colectiva en el marco de un trabajo interprofesional e interdisciplinario a partir de los postulados de la metodología científica.</p> <p>RA3. Interpretar textos científicos con sentido crítico para resolver problemas relacionados con su ejercicio profesional.</p>	1
	Fortalecimiento de competencias de usuarios, colectivos y equipos de trabajo.	<p>RA1. Apoyar el fortalecimiento del equipo de salud mediante la utilización de estrategias pedagógicas, con criterios de pertinencia y calidad, orientados a mejorar su desempeño y desarrollo profesional.</p> <p>RA2. Posibilitar el intercambio de experiencias y transferencia de conocimiento, según criterios pedagógicos, alcance y ámbito de competencia.</p>	

Ética, Bioética y Humanización		Duración
Compromiso y responsabilidad ética.	<p>RA1. Demostrar en sus actividades la aplicación y cumplimiento de los valores de humanidad, dignidad, responsabilidad, prudencia y secreto, respecto a si mismo, otras personas, la comunidad, la ocupación y las instituciones.</p> <p>RA2. Evaluar de manera ética y crítica la recomendación de medicamentos y/o procedimientos con base en los principios éticos, los propios de su disciplina y los potenciales efectos en los seres humanos y el ambiente.</p> <p>RA3. Guiar sus acciones y decisiones procurando consecuencias menos graves que las que se deriven de no actuar, evitando el daño y respetando el derecho a la integridad.</p>	1
Manejo de la información, comunicación y las relaciones interpersonales.	<p>RA1. Establecer comunicación asertiva con el individuo, la familia, la comunidad, los colegas, demás profesionales y sociedad en general, a fin de promover el cuidado de la salud, en el marco de su responsabilidad profesional y de acuerdo con las características de la población.</p> <p>RA2. Participar activamente y hacer contribuciones desde su nivel de competencia a los equipos de trabajo con miembros de su disciplina en el marco del modelo de atención integral en salud.</p> <p>RA3. Garantizar la privacidad y confidencialidad de la información obtenida en el contexto de su acción profesional siempre y cuando no atente contra la integridad personal y de otros.</p> <p>RA4. Establecer relaciones respetuosas, equitativas y sinérgicas en el ámbito de la salud, considerando contextos multiculturales en la interacción con la población, otros profesionales y otras opciones de medicina.</p>	

	Actuación e interacción individual, interprofesional e interdisciplinar	<p>RA1. Trabajar en interrelación con sus colegas, las personas, las familias, la comunidad y demás actores del sistema, en función de la resolución de problemas con juicio crítico y el logro de los objetivos comunes relacionados con la salud individual y colectiva, en un escenario de respeto mutuo.</p> <p>RA2. Evaluar las soluciones y alternativas respetando las características particulares, y las condiciones de vulnerabilidad o las limitaciones del usuario.</p> <p>RA3. Respetar la igualdad de derecho a la buena calidad de atención en salud, y a la diferencia de atención conforme a las necesidades de cada persona.</p> <p>RA4. Reconocer el alcance y el límite de sus competencias profesionales en las cuales ha recibido entrenamiento formal y ha desarrollado experiencia.</p> <p>RA5. Mantener una práctica auto reflexiva, responsable y de autoevaluación permanente frente a los resultados, alcances, limitaciones e implicaciones de su actuación profesional basado en la transparencia, la autonomía, la auto regulación y la honestidad intelectual.</p>	
	Reconocimiento del contexto.	<p>RA1. Interpretar el contexto social, político, económico, legal y cultural del campo de la salud, con base en criterios lógicos, sustantivos, sistémicos, pragmáticos y dialógicos que le brinda su formación, en busca de formular propuestas de intervención que lleven a transformar esa realidad.</p> <p>RA2. Participar en la resolución de las problemáticas sociales y de salud, en relación con las necesidades cambiantes de la población, las personas, las demandas sociales y de salud.</p> <p>RA3. Aplicar principios encaminados a la eliminación de situaciones de discriminación y</p>	1

	<p>marginación, con especial atención a los individuos y poblaciones con características particulares en razón de su edad, género, raza, etnia, condición de discapacidad y víctimas de la violencia.</p> <p>RA4. Respetar las características específicas del contexto socio- cultural en el que desarrolla su acción y actuar en favor de su protección y desarrollo.</p>	
--	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

Nota: las Competencias Clave presentan los referentes que requieren integrarse en el diseño y desarrollo de los procesos educativos y formativos; en el caso de las competencias de inglés, y en general, se recomienda adaptarlas a los requerimientos según la realidad del sector, las características del perfil, necesidades del programa y de la institución.

3. RESULTADOS DE APRENDIZAJE	
CE01-6-SABI-SFS-22620-E-006 - Diseñar modelos de gestión en la logística del suministro de tecnologías en salud y de cosméticos en comunidades de acuerdo con metodologías participativas y normatividad vigente.	
Duración créditos: 4	Duración en horas:
Resultado de aprendizaje 1. Identificar los elementos clave de la gestión logística de tecnologías en salud y cosméticos de acuerdo con el sistema de salud y normatividad vigente en la atención primaria en salud.	
Resultado de aprendizaje 2. Proponer modelos de gestión logística de tecnologías en salud en la atención primaria en salud de acuerdo con las necesidades de diversas comunidades, tecnologías disponibles y normatividad vigente.	
Resultado de aprendizaje 3. Establecer metodologías para la gestión del riesgo de los modelos de gestión logística de tecnologías en salud involucrados en la atención primaria en salud de acuerdo a la normatividad vigente.	
CE02-6-SABI-SFS-22620-E-006 - Implementar modelos de gestión farmacéutica en la provisión de intervenciones teniendo en cuenta la articulación de los servicios farmacéuticos en las comunidades.	
Duración créditos: 4	Duración en horas:
Resultado de aprendizaje 1. Evaluar de manera integral el estado y las necesidades de salud del paciente en relación con la necesidad, seguridad y efectividad de los medicamentos a partir de datos clínicos y subjetivos, para la planificación de intervenciones farmacéuticas.	

Resultado de aprendizaje 2. Generar intervenciones farmacéuticas en los pacientes a partir de la evaluación integral del estado clínico de acuerdo con modelo de atención primaria en salud y la normatividad vigente en Colombia.	
Resultado de aprendizaje 3. Establece los resultados de las intervenciones farmacéuticas a partir del análisis de datos clínicos y la interpretación de indicadores de salud, aplicando estrategias de seguimiento que permitan la toma decisiones que contribuyan al uso racional de los medicamentos en las comunidades.	
CE03-6-SABI-SFS-22620-E-006 - Verificar grado de cumplimiento y efectividad de las intervenciones farmacéuticas implementadas según modelos de atención primaria y la satisfacción de necesidades que involucran tecnologías en salud.	
Duración créditos: 3	Duración en horas:
Resultado de aprendizaje 1. Diseñar programas de garantía de calidad para los modelos de intervención farmacéutica en la comunidad de acuerdo a la normatividad vigente y al modelo de atención primaria en salud.	
Resultado de aprendizaje 2. Construir indicadores de cumplimiento y efectividad de las intervenciones farmacéuticas a partir del sistema de garantía de la calidad en Colombia y otros referentes internacionales de la atención primaria en salud.	
Resultado de aprendizaje 3. Generar información en referencia a los modelos de intervención farmacéutica en comunidades a partir del uso de tecnologías de la información y la comunicación.	
CE04-6-SABI-SFS-22620-E-006 - Generar planes de mejoramiento de los modelos de gestión farmacéutica teniendo en cuenta la normatividad vigente y la información obtenida a partir de procesos de evaluación y auditoría.	
Duración créditos: 2	Duración en horas:
Resultado de aprendizaje 1. Generar metodologías para la identificación continua de acciones de mejoramiento de los modelos de gestión farmacéutica a partir de la información obtenida en los procesos de evaluación y auditoría.	
Resultado de aprendizaje 2. Diseñar estrategias de mejoramiento para los modelos de gestión farmacéutica en las comunidades a partir de la combinación de metodologías existentes y casos documentados.	
Resultado de aprendizaje 3. Establecer metodologías de evaluación y seguimiento de las acciones de mejora en los modelos de gestión farmacéutica en las comunidades de acuerdo con la normatividad vigente.	
CE05-6-SABI-SFS-22620-E-006 - Mejorar la eficiencia en el seguimiento y control de la farmacoterapia en las comunidades teniendo en cuenta la integración de tecnologías de la información e inteligencia artificial (IA) en la optimización de los procesos de gestión y toma de decisiones en el ámbito farmacéutico basada en evidencia científica.	
Duración créditos: 2	Duración en horas:

Resultado de aprendizaje 1. Proponer modelos de integración de tecnologías en la gestión de la farmacoterapia a partir del uso de la TIC y la IA.
Resultado de aprendizaje 2. Crear programa de capacitación digital en la prescripción y uso racional de medicamentos de acuerdo con la población objetivo y plataformas disponibles.
Resultado de aprendizaje 3. Valorar técnica y financieramente los mecanismos de seguimiento y control de la farmacoterapia en las comunidades teniendo en cuenta la integración de tecnologías de la información, condiciones del contexto y evidencia científica.
Resultado de aprendizaje 4. Generar información a partir de las TIC y IA sobre el uso racional de tecnologías en salud, a partir de fuentes de información primarias, secundarias y terciarias teniendo en cuenta la promoción del autocuidado y la salud pública en las comunidades.

4. PARÁMETROS DE CALIDAD	
4.1 Requisitos de ingreso o acceso a la cualificación.	<p>Título de pregrado universitario en Química Farmacéutica conferido por institución de educación con licencia de funcionamiento y legalmente autorizada para impartir educación superior en el país; o, del exterior, en cuyo caso debe ser convalidado de acuerdo con las normas que rigen en el país.</p> <p>Se requiere además, en caso de convalidación, presentar la prueba SABER PRO de egreso de programas de educación superior realizada por el Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación – ICFES; o, su equivalente en otros países.</p>
4.2 Regulación de la profesión u ocupación.	<p>Ley 23 de 1962. Por la cual se reglamenta el ejercicio de la profesión de químico farmacéutico y se dictan otras disposiciones.</p> <p>Ley 212 de 1995. Regula la profesión de químico farmacéutico para proteger y salvaguardar el derecho de la población a recibir medicamentos y cosméticos de calidad y seguridad, crea el Colegio Nacional de Químicos Farmacéuticos en Colombia y establece los requisitos para el ejercicio profesional incluido el registro nacional de profesionales químicos farmacéuticos.</p> <p>Ley 1164 de 2007. Por la cual se dictan disposiciones en materia del Talento Humano en Salud.</p>