

ANEXO

DIPLOMATURA UNIVERSITARIA EN SERVICIOS FARMACÉUTICOS

a) Denominación

“DIPLOMATURA UNIVERSITARIA EN SERVICIOS FARMACÉUTICOS”

b) Destinatarios:

La Diplomatura, si bien no tiene requisitos formales para cursarla, está orientada a estudiantes de grado y profesionales relacionados al ámbito de la farmacia.

c) Objetivos:

- Formar farmacéuticos comunitarios en el paradigma de servicios mediante una lógica participativa y de co-creación basada en los modelos de negocios.
- Capacitar a los alumnos en 2 (dos) servicios consolidados adaptables a la práctica profesional Argentina.
- Otorgar a los alumnos herramientas necesarias para la creación y diseño de nuevos servicios profesionales farmacéuticos
- Formar a los alumnos en técnicas de presentación y exposición oral de proyectos.

d) Justificación:

La farmacia comunitaria es una empresa centrada en la provisión de servicios profesionales ya que la calidad de sus prestaciones no viene dada por los productos que ofrece sino por el recurso humano que los gestiona. En este sentido, es indispensable que quienes administran y trabajan en farmacias, conozcan en detalle las características particulares que rodean a la provisión de servicios de manera que sean capaces de analizar, optimizar y configurar servicios novedosos para abordar problemáticas no cubiertas.

Desde hace más de 20 años que se promueve que las farmacias trasciendan la dispensación, que es el más prestado de los servicios porque es el único que le otorga rentabilidad. Para que esto pueda alcanzarse y sostenerse en el tiempo es necesario que los servicios generen beneficios para la sociedad y que al mismo tiempo lo hagan para las farmacias que los implementen. Si el beneficio que se plantea para la farmacia no crea valor para los pacientes, desaparecerá por falta de demanda. Si por el contrario, el servicio otorga un valor agregado pero lo hace a costas del capital de las farmacias, que son entidades privadas con fines de lucro, la empresa no podrá sostener la prestación en el tiempo y la sociedad perderá un servicio valioso que le aporta beneficios. y los beneficiarios perderán un servicio útil. La creación de valor para la sociedad y el emprendimiento, son dos conceptos que van de la mano y por lo tanto deben ser abordados conjuntamente a la hora de pensar cómo mejorar la farmacia comunitaria. Si lo que se pretende es que las farmacias añadan más valor a la sociedad, debemos pensar primero cómo añadimos más valor a las farmacias y viceversa simultáneamente. Solo de esta manera la sociedad encontrará, cada vez con más frecuencia y en un gran número de farmacias, más y mejores servicios que mejoren la calidad de vida.

Esta diplomatura está centrada en servicios bajo la óptica de los modelos de negocios, como el lienzo CANVAS, y sus herramientas asociadas que ayudan a que los servicios diseñados tengan mayor posibilidad de éxito y sostenibilidad. Estas herramientas, en particular el modelo CANVAS, permiten organizar los objetivos, problemáticas, actividades, recursos claves, socios estratégicos y costos que rodean la prestación de servicios farmacéuticos. Se busca que el alumno aprenda estas herramientas y que las pueda utilizar para calcular los recursos mínimos necesarios para que el servicio pueda llevarse adelante y se sostenga, el costo de esta implementación y eventualmente cuanto podría cobrarse cada servicio existente o ideado. Las conclusiones obtenidas pueden o no ser satisfactorias, es decir indicar que el servicio funcionará tal cual está diseñado o que no, en este último caso el modelo la herramienta permite cambiar corregir las variables hasta alcanzar algo que, a priori, produciría un beneficio para todos los involucrados, es decir los pacientes y la farmacia. Adicionalmente como parte del trayecto, el cursante recibirá entrenamiento en metodologías de validación de ideas y competencias comunicacionales, dos recursos habilidades claves en la prestación de servicios de farmacia comunitaria. Estas herramientas y conocimientos se pondrán en práctica con dos servicios, los Sistemas Personalizados de Dosificación (SPD) y Asistencia en Nuevos Medicamentos (ANM) que serán analizados y adaptados.

e) Pertinencia respecto a la/s unidad/es académica/s que la proponen

Unidad Académica: Facultad de Ciencias Químicas

La facultad de Ciencias Químicas (UNC) posee aprobada la carrera en Especialización en Farmacia Comunitaria en la cual aborda en un trayecto, en forma más detallada y extensa, la totalidad de las temáticas incluidas en la diplomatura propuesta. Cabe destacar que, para el dictado de la misma, habrá contenidos abordados por especialistas de otras áreas que han participado previamente en la carrera de posgrado antes mencionada.

f) Estructura (módulos, unidades, carga horaria por módulos o por unidad, metodología)

El programa se estructura en cuatro módulos que se dictarán en clases presenciales semanales que serán antecedidas por clases teóricas asincrónicas. Las clases presenciales, con una duración máxima de 4 horas, tendrán como objetivo afianzar los contenidos previamente dictados en forma teórica, razón por la cual sus formatos serán con modalidad de taller, tutorías, prácticas simuladas o actividades prácticas. Cada módulo tendrá una carga horaria asincrónica de 10 horas

Los módulos son los siguientes:

- **MÓDULO 1: INTRODUCCIÓN A LOS SERVICIOS PROFESIONALES FARMACÉUTICOS DESDE LA LÓGICA CANVAS** (7 encuentros presenciales=28 hs+10 horas virtuales asincrónicas)
- **MÓDULO 2: ASISTENCIA EN NUEVOS MEDICAMENTOS (ANM):** Un servicio para la mejora de la adherencia al tratamiento de pacientes crónicos (4 encuentros presenciales=16 horas+10 horas virtuales asincrónicas)
- **MÓDULO 3: SISTEMA PERSONALIZADOS DE DOSIFICACIÓN (SPD):** Un servicio orientado a pacientes adultos mayores polimedcados (4 encuentros presenciales=16 horas+10 horas virtuales asincrónicas)
- **MODULO 4: CREACION DE UN NUEVO SERVICIO PROFESIONAL:** Preparación tutelada del Trabajo Final Integrador (3 encuentros presenciales- 12 horas + 10 horas virtuales asincrónicas + 8 horas adicionales no presenciales destinadas a la redacción del trabajo final integrador)

g) Contenidos de cada unidad o módulo

MODULO 1: INTRODUCCION A LOS SERVICIOS PROFESIONALES FARMACÉUTICOS DESDE LA LÓGICA CANVAS

Definición de la farmacia actual y el nuevo paradigma de los servicios profesionales

Análisis Estructural del Sector Farmacéutico. Diferenciación entre Empresa y Comercio. Lógica de la Farmacia como comercio. La crisis como oportunidad. Definición de Servicio y sus características. La Farmacia como empresa centrada en servicios rentados.

El modelo de negocio aplicado a la creación de nuevos servicios farmacéuticos

Diferencia entre servucción y producción. Características, exigencias y roles del cliente. Herramienta de la experiencia secuenciada. Aplicación de lienzo CANVAS y Design Thinking. Práctica en aplicación de herramientas de Propuesta de Valor y Mapa de empatía

Cálculo de costo y análisis de inversión

Conceptos generales: Cadena de valor, clasificación de costos, Punto de equilibrio, Amortizaciones_de capitales, estimaciones de ventas, cálculo de utilidad y flujo de fondos (TIR-VAN). Aplicación simplificada de conceptos para el cálculo de costo, fijación de precio y estimación de rentabilidad de la aplicación de un servicio farmacéutico.

Entrenamiento en habilidades sociales y de comunicación humana: Estructuras conversacionales, Coaching y PNL-Programación Neurolingüística. Motivación Personal y Grupal: Motivación y misión personal. ¿Qué incentivos y premios podemos ofrecer? Percepción y empatía, y su aplicación a la selección y formación del equipo de trabajo.

MÓDULO 2: ASISTENCIA EN NUEVOS MEDICAMENTOS (ANM)

Un servicio para la mejora de la adherencia al tratamiento de pacientes crónicos

- Análisis de la propuesta de valor/estudio de la problemática: Conceptualización de adherencia terapéutica y clasificación de pacientes no adherentes, estrategias de monitoreo (Test de morisky-green y Test de Haynes-Sackett, recuento de comprimidos, Proporción de Días Cubiertos-PDC), factores psicosociales relevantes para la adherencia al tratamiento en pacientes crónicos, estrategias que facilitan la vinculación activa de los pacientes con sus tratamiento farmacológico y estilos de vida saludables.
- Exposición de un experto en la temática respecto a sus experiencias en la prestación del servicio en su país.
- Conceptualización mediante Lienzo Canvas y adaptación al contexto local.
- Análisis de la rentabilidad del servicio y proyecto de inversión.
- Práctica simulada de la ejecución del servicio: Práctica de herramientas asociadas mediante aplicación de técnicas de juego de roles.

MODULO 3: SISTEMA PERSONALIZADOS DE DOSIFICACION (SPD)

Un servicio orientado a pacientes adultos mayores polimedicados.

- Análisis de la propuesta de valor/estudio de la problemática: Introducción a la gerontología, análisis demográficos, Cambios fisiológicos asociados al envejecimiento, fragilidad y vulnerabilidad de la persona mayor, el rol de familiares/cuidadores, prevalencia de polimedicación y problemas relacionados con los medicamentos.
- Exposición de un experto en la temática respecto a sus experiencias en la prestación del servicio en su país.
- Conceptualización mediante Lienzo Canvas y adaptación al contexto local
- Análisis de la rentabilidad del servicio y su proyecto de inversión.
- Practica simulada de la ejecución del servicio: Practica de herramientas asociadas mediante aplicación de técnicas de juego de roles y aplicación de protocolo para la correcta confección de SPD.

MODULO 4: CREACION DE UN NUEVO SERVICIO PROFESIONAL

Preparación tutelada del Trabajo Final Integrador

El trabajo final (TF) tiene como objetivo que los alumnos pongan en práctica las habilidades adquiridas para la configuración de un nuevo servicio profesional farmacéutico, evaluando la factibilidad de su implementación y su rentabilidad. El trabajo final se realizará en forma grupal recibiendo cada grupo material referido a diferentes problemáticas en salud (Ej: Violencia de género, Celiaquía, Degeneración macular asociada a la edad, Osteoporosis, EPOC, etc). Cada grupo será dirigido por un tutor, debiendo presentar un documento semiestructurado donde queden explicitados cada uno de los elementos que forman parte del servicio (clientes, propuesta de valor, recursos físicos y actividades claves, costos, utilidades, etc).

h) Carga horaria total

La carga horaria de la Diplomatura, es de 120 horas distribuidas en 72 horas teórico prácticas presenciales y 48 horas de trabajo no presencial o autónomo según se detalla en el cuadro a continuación **otorgando un total de 4 RTF.**

	Horas presenciales	Horas de Trabajo no presencial/autónomo	Horas totales
MODULO 1: INTRODUCCION A LOS SERVICIOS PROFESIONALES FARMACEUTICOS DESDE LA LOGICA CANVAS	28	10	38
MODULO 2 ASISTENCIA EN NUEVOS MEDICAMENTOS (ANM)	16	10	26

MODULO 3 SISTEMA DE DOSIFICACION DE MEDICAMENTOS (SPD)	16	10	26
MODULO 4 CREACION DE UN NUEVO SERVICIO PROFESIONAL	12	18	30
HORAS TOTALES			120

i) Requisitos de ingreso, en virtud de las modalidades definidas

Los alumnos deberán inscribirse siguiendo los lineamientos definidos por la unidad académica. Para el cursado es imprescindible contar con secundario completo aprobado y conocimientos sobre especialidades farmacéuticas, farmacocinética, farmacodinamia, riesgo del uso de medicamentos (efectos adversos, interacciones), proceso salud-enfermedad, niveles de prevención, promoción de la salud, salud pública, determinantes de la salud y nociones de Fisiología y Fisiopatología. No está contemplado el dictado de cursos de nivelación sobre estos temas.

Número mínimo y máximo de estudiantes: 30 mínimo y 80 máximo

En el eventual caso que el cupo máximo sea superado, se tomara el orden cronológico de inscripción como referencia para seleccionar los aspirantes.

La diplomatura será arancelada y se hará un descuento del 50% para estudiantes de la Facultad de Ciencias Químicas.

j) Modalidad de cursado

- Cuatro Módulos distribuidos en **18 clases teórico-prácticas entre presenciales y virtuales** (clases semanales) de 4 hs cada una a dictarse los días viernes desde las 13:30 hasta las 17.30 hs en aulas de la Facultad de Ciencias Químicas.
- Todos los módulos tendrán **10 hs de aula invertida**: previo o posterior al encuentro presencial. Mediante el aula virtual los docentes subirán clases audiovisuales, lecto-comprensión de archivos PDFs, resolución de ejercicios autoevaluativos, participación en foros, búsquedas y análisis crítico de artículos o información extraída de bases de datos, observación sistematizada. Los contenidos trabajados en forma invertida serán abordados en las clases presenciales, con actividades específicamente diseñadas para reflexionar sobre tales contenidos y donde los alumnos podrán participar en los debates que se originen.
- El módulo 4 tendrá 8 horas adicionales no presenciales destinadas a la redacción del trabajo final integrador

k) Cronograma de dictado

El programa se estructura en cuatro módulos que se dictarán en clases semanales, en formato presencial (formato taller) o virtual sincrónico (con grabación) con una duración total de dieciocho clases de 4 horas a desarrollarse durante nueve meses. A su vez cada módulo contendrá un total de 10 horas virtuales asincrónicas.

Módulos	MES/AÑO	Contenido
---------	---------	-----------

1	Mes 1 (dos clases) Mes 2 (dos clases) Mes 3 (dos clases) Mes 4 (una clase)	- Definición de la farmacia actual y el nuevo paradigma de los servicios profesionales. - El modelo de negocio aplicado a la creación de nuevos servicios farmacéuticos. - Cálculo de costo y análisis de inversión. - Entrenamiento en habilidades sociales y de comunicación humana.
2	Mes 4 (una clase) Mes 5 (dos clases) Mes 6 (una clase)	ASISTENCIA EN NUEVOS MEDICAMENTOS (ANM): Un servicio para la mejora de la adherencia al tratamiento de pacientes crónicos
3	Mes 6 (una clase) Mes 7 (dos clases) Mes 8 (una clase)	SISTEMA PERSONALIZADOS DE DOSIFICACION (SPD) Un servicio orientado a pacientes adultos mayores polimedicados.
4	Mes 8 (una clase) Mes 9 (dos clases)	CREACION DE UN NUEVO SERVICIO PROFESIONAL Preparación tutelada del Trabajo Final Integrador

I) Currículum vitae y datos de contacto del docente presentante

PRESENTA LA CARRERA: El Doctor JUAN PABLO REAL (LEGAJO: 47531), docente de la Facultad de Ciencias Químicas que obrará de director de la carrera, siendo junto al decano de dicha facultad, quien firmará los certificados finales. Las actas de finalización serán firmadas solo por quien presenta la carrera.

El Dr. Juan Pablo Real tiene 38 años, (11/11/1984) es FARMACÉUTICO por la Facultad de Ciencias Bioquímicas y Farmacéuticas. Universidad Nacional de Rosario (2009) con medalla de honor al mejor promedio (9.07), y DOCTOR EN CIENCIAS QUÍMICAS (2016)- Facultad de Ciencias Químicas. Universidad Nacional de Córdoba (FCQ-UNC), Argentina.

Actualmente es Profesor Adjunto en el Departamento de Ciencias Farmacéuticas de la Facultad de Ciencias Químicas, donde además es docente en dos especializaciones (Farmacia Comunitaria y Hospitalaria), en una de las cuales ejerce como coordinador. Juan Pablo es director del programa de servicios en farmacia comunitaria (PROSERFARM- EXP-UNC:0048865/2016-RES 480/2017).

Por fuera de la facultad de Ciencias Químicas (UNC), Juan Pablo ha participado como docente en numerosos cursos y carreras de posgrado vinculados a la temática entre las que se destacan:

- Curso de Posgrado: Evaluaciones Económicas en Salud: ¿Cuándo? ¿Cómo? y ¿Para qué? Facultad de Ciencias Bioquímicas y Farmacéuticas, Universidad Nacional de Rosario. 2022
- Maestría en Ciencias Farmacéuticas. Facultad de Ciencias Químicas, Universidad Nacional de Asunción. Asignaturas: Servicios Farmacéuticos y Farmacia Comunitaria (2019) y Farmacoeconomía y Evaluación de Tecnologías Sanitarias (2020)
- Docente de la Especialización en Farmacia Clínica y Atención Farmacéutica. Facultad de Ciencias Químicas, Universidad Nacional de Asunción (2021)
- Diplomatura en Servicios Farmacéuticos 1ra Cohorte. Colegio de Farmacéuticos de Tierra del Fuego. Junio 2020-abril 2021
- Carrera de Especialidad en Administración en Auditoría en Farmacia. Clase de farmacoeconomía. Facultad de Ciencias Bioquímicas y Farmacéuticas, Universidad Nacional de Rosario. 2012.

Juan Pablo viene trabajando hace muchos años en la temática de los Servicios Profesionales junto a la Federación Farmacéutica Argentina (FEFARA), siendo el creador intelectual y asesor académico del Departamento de Responsabilidad Social Institucional durante 3 años. En el año 2018, Juan Pablo realizó una experiencia en el Colegio Oficial de Farmacéuticos de Sevilla en el año 2018, donde colaboró con la "Evaluación del impacto económico-sanitario del servicio de asistencia en nuevos medicamentos", conociendo a partir de dicha experiencia colegas farmacéuticos Españoles referentes como Miguel Ángel Gastelurrutia.

La experiencia, los conceptos y los contactos generados en la temática fueron recientemente materializados en un libro que lleva su autoría y se titula "La práctica profesional en farmacias comunitarias: un enfoque basado en servicios" Editorial UNC. (enviado 2022- en prensa)

Por otra parte, Juan Pablo es Investigador Asistente de CONICET en la Unidad de Investigación y Desarrollo en Tecnología Farmacéutica (UNITEFA-). Su proyecto de Investigación está relacionado al desarrollo de una plataforma tecnológica para la obtención de medicamentos personalizados basados en la técnica de impresión 3D MESO-PP® (llamado así por sus siglas en inglés Melting solidification printing process), cuya patente, propiedad de UNC-CONICET, es de su autoría.

En materia de investigación y divulgación, en los últimos 5 años, ha publicado 23 artículos de trabajos científicos en revistas internacionales de alto-mediano impacto, ha sido autor de 5 capítulos de libro, siendo el editor en dos de esos libros. Ha contribuido con más de 31 trabajos científicos en Congresos Nacionales e internacionales y ha redactado 9 artículos en revistas nacionales e internacionales de divulgación científica y profesional.

m) Nómina de cuadro directivo o consejo académico (si lo presenta) y docentes

DIRECTORES: Dr. Juan Pablo Real (Prof. Adjunto FCQ/ Investigador asistente de CONICET)

CO-DIRECTOR: Dra. Natalia Ángel Villegas (Prof. Asistente FCQ)

COORDINADOR: Dr. Santiago D Palma (Prof. Titular FCQ/Investigador principal de CONICET)

CUERPO DOCENTE:

Dr. Juan Pablo Real (Prof. Adjunto FCQ/ Investigador asistente de CONICET)

Dr. Santiago D Palma (Prof. Titular FCQ/Investigador principal de CONICET)

Dra. Natalia Angel Villegas (Prof. Asistente FCQ).

Dra. María Lina Formica (Prof. Asistente FCQ/ Investigador asistente de CONICET)

Farm. Agustina Gaitán (Farm. especialista en Sistemas Personalizados de Dosificación)

Ariel Busico (Master en Programación Neurolingüística)

Dra. Silvia Aissa, (Doctora en Cs Económicas-Prof. Adjunta Facultad de Ciencias Económicas-UNC)

Contador German Rossi (Co-fundador y Co-director ejecutivo de PROBO CONSULTORA)

Abogada Alexandra Szyrko (co-fundadora de PROBO CONSULTORA)

Hernán Santiago Perea (Médico encargado de Programa Polimedición DASPU)

Los docentes responsables de los 4 módulos serán:

- 1) Dr. Juan Pablo Real (Prof. Adjunto FCQ/ Investigador asistente de CONICET)
- 2) Dr. Santiago D Palma (Prof. Titular FCQ/Investigador principal de CONICET)
- 3) Dra. Natalia Angel Villegas (Prof. Asistente FCQ).

Cada módulo tendrá su correspondiente acta de aprobación que será firmada por los 3 docentes responsables mencionados anteriormente.

n) Modalidad de evaluación

La evaluación de los módulos 1,2 y 3 se realizará mediante cuestionarios a través de la plataforma Moodle (1 cuestionario por modulo).

La evaluación final implicará la realización de un trabajo integrador que se efectuará mediante un documento semiestructurado que se construirá a largo del módulo 4, en forma tutelada por los docentes a cargo. Se espera obtener un servicio farmacéutico que agregue valor y se factible de aplicar en una farmacia comunitaria argentina. El trabajo realizado debe presentarse en forma escrita y deberá ser defendido en una instancia de exposición oral en formato Pitch de 5 minutos para el resto de los compañeros y el equipo docente. La jornada de presentación de trabajo final consumirá un total de 4 horas totales, evaluando los siguientes aspectos: claridad y coherencia de la presentación, originalidad e innovación del servicio

generado, impacto sanitario potencial del mismo y factibilidad técnica-económica de su ejecución en el marco de una farmacia comunitaria.

o) Requisitos de aprobación

Para la aprobación de los módulos y del trabajo final se deberá obtener una nota de seis o más puntos.

p) Bibliografía

1. Real JP, Palma SD. LA FARMACIA COMUNITARIA COMO EMPRESA DE SERVICIOS: Una mirada global para crear valor y rentabilidad. Editorial UNC; 2023 (en Prensa).
2. Alexander Osterwalder - Yves Pigneur. Generación de Modelos de Negocio. Ed. DEUSTO. BARCELONA (España) 2011.
3. Ferreira-Herrera, D. C. (2015). El modelo Canvas en la formulación de proyectos. *Cooperativismo y Desarrollo*, 23(107), xx-xx. doi: <http://dx.doi.org/10.16925/co.v23i107.1252>
4. Alexander Phimister, Albert Torruella. El libro de la innovación: Guía práctica para innovar en tu empresa. Libros de Cabecera, 2021. ISBN:8412272293, 9788412272291
5. Wiedenmayer K, Summers RS, Macjie CA, Gous AGS, Everard M, Tromp D. Developing a Pharmacy practice. A focus on patient care. The Hague: Ed. WHO and FIP; 2006.
6. Hepler CD, Strand LM. Opportunities and responsibilities in pharmaceutical care. *Am J Hosp Pharm* 1990; 47: 533-543
7. JP Real, SL Vásquez, ML Formica, SD Palma. Challenges and opportunities related to health promotion in community pharmacies: Obstacles and professional perspectives - *Pharmaceuticals Policy and Law*, 2014.
8. Coomeva - Comité de Ética. ¿Qué fue primero: la gallina o el huevo? Centro de Pensamiento Coomeva. Disponible en: <http://repositorio.coomewa.com.co/handle/coomeva/643>
9. Eiglier P, Langeard E. Servucción, el Marketing de los servicios. McGraw-Hill Management Series, Madrid (1989).
10. Elvey R, Hassell K, Hall J. Who do you think you are? Pharmacists' perceptions of their professional identity, *International Journal of Pharmacy Practice*, Volume 21, Issue 5, 2013, 322–332. <https://doi.org/10.1111/ijpp.12019>
11. Pendergast JF et al. Role orientation and community pharmacists' participation in a project to improve patient care. *Soc Sci Med* 1995; 40: 557–565.
12. Dutton JE et al. Imágenes organizativas e identificación de miembros. *Adm Sci Q* 1994; 39: 239-263.
13. Dingwall R, Wilson E. Is pharmacy really an incomplete profession? *Perspect Soc Probl* 1995; 7: 111–128.
14. Collins DM et al. The impact of professional socialisation on pharmacy students' role perceptions. *Int J Pharm Pract* 1999; 7: 182–187.
15. Kritikos V et al. Pharmacy students perceptions of their profession relative to other health care professions. *Int J Pharm Pract* 2003; 11: 121–129.
16. Hind M et al. Interprofessional perceptions of health care students. *J Interprof Care* 2003; 17: 21–34.
17. Birenbaum A. Reprofessionalization in pharmacy. *Soc Sci Med* 1982; 16: 871–878
18. Norgaard LS et al. The role of the Danish community pharmacist: perceptions and future scenarios. *Pharm World Sci* 2001; 1: 159–164.
19. Varnish J. Drug pushers or health care professionals: the public's perceptions of pharmacy as a profession. *Int J Pharm Pract* 1998; 6: 13–21.
20. Pottie K et al. Pharmacist's identity development within multidisciplinary primary health care teams in Ontario; qualitative results from the IMPACT (+) project. *Res Social Adm Pharm* 2009; 5: 319–326.
21. Hassell K et al. A review of factors that influence the use of community pharmacies as a primary health care resource. *Int J Pharm* 1999; 7: 51–59.
22. Hornosty RW. Subjective role orientation, conflict and satisfaction among pharmacy students. *J Soc Adm Pharm* 1990; 7: 14–25.
23. Holloway SWF et al. 'Reprofessionalisation' or 'occupational imperialism'? some reflections on pharmacy in Britain. *Soc Sci Med* 1986; 23: 323–332.
24. Department of Health. Choosing Health through Pharmacy. A Programme for Pharmaceutical Public Health 2005–2015. London: Department of Health, 2005.

25. Garcia-Cardenas V, Benrimoj SI, Ocampo CC, Goyenechea E, Martinez–Martinez F, Gastelurrutia MA. Evaluation of the implementation process and outcomes of a professional pharmacy service in a community pharmacy setting. A case report. *Res Soc Adm Pharm* 2017;13(3):614-27
26. Lasselain J. Self-perception of occupational roles by community pharmacists in the french health system. *J Soc Adm Pharm* 1991; 8: 130–135
27. Hughes CM, McCann S. Perceived interprofessional barriers between community pharmacists and general practitioners: a qualitative assessment. *Br J Gen Pract* 2003; 53: 600–606.
28. Rosenthal R, Jacobson L. *Pygmalion in the Classroom*. New York: Holt, Rinehart & Winston, 1968.
29. Osterwalder A, Pigneur Y. *Business Model Generation*, DEUSTO, 2011.
30. Arco del J, Etxeberria I, Garmendia G, Núñez J, Pablo de P, Seisdedos N et al. Glosario de terminología (2.ª parte). *Argibideak*, 2, 5-8, 2007.
31. Arco del J, Núñez J, Sáez de Buruaga S. Sistemas personalizados de dosificación. *Funcionamiento. Farmacia Comunitaria*. 22, 36-38. 2008.
32. Victoria Garcia-Cardenas et al. Evaluation of the implementation process and outcomes of a professional pharmacy service in a community pharmacy setting. A case report. *Research in Social and Administrative Pharmacy j* (2016) 1–14.
33. Yanel, Martín, Desarrollo y evaluación de un servicio de sistema personalizado de dosificación en una farmacia institucional de la ciudad de Córdoba. Tesis doctoral ESPECIALISTA. Universidad Católica de Córdoba, 2020, inédita.
34. Wastesson JW, Morin L, Edwin C.K. Tan, Johnell K. An update on the clinical consequences of polypharmacy in older adults: a narrative review, *Expert Opinion on Drug Safety*, 17:12, 1185- 1196, 2018. DOI: 10.1080/14740338.2018.1546841
35. Barber N, Parsosn J, Clifford S, Darracott R, Horne R. Patient’s problems with new medication for chronic conditions. *Quality and Safety in health Care*, 2004; 13 (3): 172-175.
36. Elliott R, Boyd M, Waring J, Barber N, Mehta R, Chuter A, et al. A randomised controlled trial and economic evaluation with qualitative appraisal comparing the effectiveness and cost effectiveness of the New Medicines Service in community pharmacies in England. London; UCL School of Pharmacy, 2014.
37. Kaae, Susanne et al. Evaluation of a pharmacy service helping patients to get a good start in taking their new medications for chronic diseases. *Research in Social and Administrative Pharmacy* , Volume 12 , Issue 3 , 486 – 495
38. Baena, M.I., Fajardo, P.C., Pintor-Mármol, A. et al. Negative clinical outcomes of medication resulting in emergency department visits. *Eur J Clin Pharmacol* (2014) 70: 79.
39. Mennini FS, Marcellusi A, von der Schulenburg JM, Gray A, Levy P, Sciattella P, et al. Cost of poor adherence to anti-hypertensive therapy in five European countries. *Eur J Health Econ* 2015; 16(1):65-72.
40. Christensen, A.J., 2004. *Patient Adherence to Medical Treatment Regimens*. Yale, New Haven. Conn, V.S., Hafdahl, A.R., Cooper, P.S., Ruppap, T.M., Mehr, D.R., Russell, C.L., 2009.
41. Pharmaceutical Services Negotiating Committee/NHS Employers. *NHS Community pharmacy contractual framework-summary of service developments in 2011/12*. 11 May 2011.
42. Vicki S. Conn, Todd M. Ruppap Medication adherence outcomes of 771 intervention trials: Systematic review and meta-analysis. *Preventive Medicine*, Volume 99, Issue null, Pages 269-276
43. Cutrona, S.L., Choudhry, N.K., Stedman, M., Servi, A., Liberman, J.N., Brennan, T., Fischer, M.A., Brookhart, M.A., Shrank, W.H., 2010. Physician effectiveness in interventions to improve cardiovascular medication adherence: a systematic review. *J. Gen. Intern. Med.* 25:1090-96.
44. Lucas B; Blenkinsop A. Community pharmacists’ experience and perceptions of the New Medicines Service (NMS) *International Journal of Pharmacy Practice*. 21():9, SEP 2013.
45. National Institute for Health and Clinical Excellence. Clinical guideline [CG76]. Medicines adherence: involving patients in decisions about prescribed medicines and supporting adherence. London; NICE, January 2009
46. Gadkari and McHorney: Unintentional non-adherence to chronic prescription medications: How unintentional is it really? *BMC Health Services Research* 2012 12:98.
47. Agencia de Evaluación de Tecnologías Sanitarias. Evaluación de la eficacia, efectividad y coste-efectividad de los distintos abordajes terapéuticos para dejar de fumar. Madrid: AETS del Instituto de Salud Carlos III. 2003
48. Fiore MC, Jaén CR, Baker TB, et al. Treating Tobacco Use and Dependence: 2008 Update. *Clinical Practice Guideline*. Rockville, MD: U.S. Department of Health and Human Services. Public Health Service. May

2008. Traducción al español: Guía de tratamiento del tabaquismo. Jiménez Ruiz CA, Jaén CR (Coordinadores de la traducción). Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica. SEPAR. Mayo 2010.
49. Clemente ML, Alonso JA, Córdoba R, Cortada J, Grandes G, Nebot M, Solbes A, Tormo J. Descripción de las guías disponibles en España para el abordaje del tabaquismo en atención primaria. Aten Primaria 1999; 24 (2):101-8.
50. Del Pozo J, Esteban A, Nuez C, González A. Tratamiento del tabaquismo en la Comunidad Autónoma de La Rioja. Trastornos adictivos. 2007; 9: 6-13.
51. Directrices clínicas prácticas para el tratamiento del consumo y la dependencia del tabaco. Un informe del Public Health Service de los Estados Unidos. JAMA 2000; 283: 3244-54.

q) Modelo de certificado a otorgar



La Facultad de Ciencias Químicas de la Universidad Nacional de Córdoba

CERTIFICA QUE

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX *DM:XXXXXXXX*

Ha aprobado la "Diplomatura Universitaria en Servicios Farmacéuticos" aprobada según resolución, desarrollada en la localidad de Córdoba Capital, entre los meses de a de, con una carga horaria total de 120 horas reloj (4 RTF).

*Se extiende el presente certificado a los días del mes de de, en la localidad de Córdoba Capital, provincia de Córdoba, Argentina.
(el presente certificado no es habilitante para el ejercicio profesional)*

Dr. Juan Pablo Real
Director de la diplomatura

.....
Decano de la Facultad de Ciencias Químicas

