

# **Máster Universitario en Economía de la Salud y del Medicamento/ Master in Health Economics and Pharmacoeconomics**

## **1. ASIGNATURA**

- Nombre: GESTIÓN DEL MEDICAMENTO EN LOS SISTEMAS SANITARIOS/ DRUG MANAGEMENT IN HEALTH SYSTEMS
- Tipo de asignatura: Obligatoria
- Trimestre: 3er trimestre (1er curso)
- Créditos: 6 ECTS
- Idioma de docencia: castellano
- Tutor de la asignatura: Lluís Segú Tolsa y Gonzalo de Miquel Serra
- Datos de contacto: [muesioltutor@bsm.upf.edu](mailto:muesioltutor@bsm.upf.edu)

## **2. PRESENTACIÓN DE LA ASIGNATURA**

### **Objetivos**

El objetivo general de esta asignatura consiste en guiar al participante las posibilidades de aplicación de la utilización racional de los medicamentos con el fin de garantizar la mejor utilización posible del recurso farmacológico tanto desde el punto de vista de la efectividad como de la eficiencia de las intervenciones farmacológicas mediante su aplicación a diversos casos de estudio.

### **Competencias a adquirir**

CE6. Seleccionar criterios económicos y empresariales apropiados en la gestión de centros de salud y en la gestión clínica y sanitaria para la optimización y la mejora de la gestión de la compra, la adecuación de la prescripción y la utilización racional de medicamentos en los diversos tipos de sistemas de salud.

### **Resultados de aprendizaje**

R1. Muestra conocimiento de los conceptos básicos de economía y de gestión empresarial de la introducción de nuevos fármacos en el mercado por parte de la Industria Farmacéutica.

R2. Relaciona los diferentes agentes implicados en la gestión del medicamento, sus perspectivas, funciones y responsabilidades, así como los instrumentos que los mismos desarrollan en este campo en los diversos sistemas de salud.

R3. Argumenta el papel de la microgestión en la gestión del medicamento identificando los elementos políticos, estratégicos y técnicos que se pueden encontrar en los sistemas de salud.

R4. Recomienda estrategias de integración de la gestión y utilización racional del

\*La información recogida en este documento es a título informativo y puede sufrir modificaciones en las adaptaciones de cada curso académico. La Guía definitiva estará a disposición de los estudiantes matriculados en el entorno virtual antes del inicio de cada asignatura.

medicamento en el conjunto de la gestión de los servicios de salud mediante el uso de criterios apropiados de gestión clínica y sanitaria.

R5. Diseña un Plan de Gestión del medicamento en un entorno de provisión de servicios sanitarios, identificando las necesidades, fases, objetivos y recursos del mismo.

### Metodología docente

Lectura de contenidos de la unidad didáctica

Actividades no presenciales para las que el alumno dispondrá de recursos telemáticos

Tutorías no presenciales

Realización de trabajos individuales

Foros de discusión

### Evaluación (sistema de evaluación, sistema de cualificación...)

MÉTODO DE EVALUACIÓN	Ponderación Mínima	Ponderación Máxima
Test final de respuesta múltiple (para cada una de las unidades didácticas)	50	80
Actividad práctica	20	60
<b>TOTAL</b>	<b>70</b>	<b>140</b>

\*antes del inicio del curso se detallará en e-Campus el sistema de evaluación concreto para este curso, dentro de los parámetros aquí indicados

### Actividades formativas

Dentro del Aula Global	Horas	Presencialidad
Consultas al tutor experto (tutorías)	6	0 %
Cuatro ejercicios finales correspondientes a cada una de las unidades que forman la asignatura.	4	0 %
Actividad práctica (participación en un foro de debate sobre un aspecto concreto de los contenidos).	15	0 %
Lectura de los contenidos.	60	0 %
Actividades individuales (actividades de autoevaluación, test inicial sobre los contenidos de la asignatura...)	20	0 %
Fuera del Aula Global	Horas	Presencialidad
Lecturas complementarias y consulta de bibliografía.	30	0%
Preparación para el examen (preparación adicional para las actividades de evaluación)	15	0%

## Contenido de la asignatura

### Unidad 1. ¿Podemos gestionar el medicamento?: La visión de la Microgestión

- 1.1. La política de medicamentos: la diferencia entre ver y mirar.
- 1.2. Factores que influyen en la selección y uso de medicamentos: ¿a que nos enfrentamos a la hora de gestionar este recurso?
- 1.3. Cómo empezar a gestionar: ¿Qué saber, qué conocer, qué analizar?

### Unidad 2. El Proceso de desarrollo de nuevos fármacos: La perspectiva de la industria farmacéutica.

- 2.1. El proceso de desarrollo de un nuevo fármaco.
- 2.2. Interacciones con las autoridades reguladoras en el desarrollo de fármacos.
- 2.3. El desarrollo internacional de fármacos: El Project Management.
- 2.4. Evaluación de los proyectos de desarrollo en la Industria Farmacéutica: El método del árbol de decisión NPV.
- 2.5 La farmacoeconomía en la industria farmacéutica.

### Unidad 3. Operativización de la gestión del medicamento en entornos micro: Información, corresponsabilización, integración y evaluación.

- 3.1 La corresponsabilización de los profesionales: Un elemento básico basado en información, participación y responsabilidad.
- 3.2 Elementos de soporte operativo a un plan de gestión del medicamento: Integración, formación y evaluación
- 3.3 Desarrollo de un Plan Operativo para la gestión del medicamento en el complejo "Sur Saludable".

### Unidad 4. Elementos para la gestión del medicamento en los sistemas de salud: La visión de la microgestión.

- 4.1 La microgestión del medicamento: Estrategia, táctica y técnica.
- 4.2 Actuando sobre el fármaco: La selección de medicamentos y la incorporación de novedades terapéuticas.
- 4.3 De la gestión del medicamento a la gestión de la utilización: ¿Para quién, cuándo, cómo y por qué?

## 3. PROFESORADO



Lluís Segú Tolsa

Managing partner en Oblikue Consulting. Profesor Asociado del Departamento de Farmacia Galénica y Tecnología Farmacéutica de la Facultad de Farmacia de la Universidad de Barcelona y Colaborador del Centro de Investigación en Economía y Salud (CRES). Fue director de la Unidad de Consultoría y Gestión del

Consorci de Salut i Social de Catalunya.



**Gonzalo de Miquel Serra**

Chief Medical Officer and Executive VP Development at Vectura Ltd.  
Non-executive member of Ventaleon GmbH Supervisory Board.  
Highly experienced medically trained biopharmaceutical industry executive with a strong scientific background in respiratory medicine and auto-immune diseases.

#### **4. BIBLIOGRAFÍA (recomendada)**

- Camaño-Isorna F, Álvarez-Gil R. Indicadores de calidad de la prescripción en dosis diarias definidas. ¿Lo estamos haciendo bien? Gac Sanit. 2008; 22(5): 498-9.
- Plan Estratégico de la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios 2009 - 2012. Agencia Española de Medicamentos y productos Sanitarios.
- Ministerio de Sanidad y Consumo. Ministerio de Salud, El Salvador. Política Nacional de Medicamentos. 2011.
- CatSalut. Índice de Calidad de la Prescripción Farmacéutica. 2016. Disponible en. [http://aguas.gencat.cat/es/projectes/mes\\_projectes/pisam/iqf\\_pisam/](http://aguas.gencat.cat/es/projectes/mes_projectes/pisam/iqf_pisam/)
- Caterina Vicens Caldentey ESV. Variabilidad en la medición de la calidad de prescripción por comunidades autónomas. Atención Primaria - ATEN PRIM. 2010;42(7):380-7.
- Guía para la definición de criterios de aplicación de Esquemas de Pago basados en resultados (EPR) en el ámbito farmacoterapéutico (Acuerdos de riesgo compartido) Generalitat de Cataluña. Departamento de Salud. Servicio Catalán de la Salud Ed. Bracelona 2014
- Guía para la implementación de estrategias de medicamentos genéricos en los países de América Latina y Caribe como mecanismo para mejorar el acceso a medicamentos. Organización Panamericana de la Salud, 2011.
- Servicio Andaluz de Salud. Guía de trabajo para la revisión sistemática de medicación en pacientes polimedcados en Atención Primaria. Junta de Andalucía 2015
- Osakidetza. Desprescripción. Infac, 2012; 20 (8):
- Generalitat de Catalunya. Programa de prevención y atención a la cronicidad. Manejo de la medicación en el paciente crónico: conciliación, revisión, desprescripción y adherencia. 2014
- Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria. Modelo de selección y atención farmacéutica de pacientes crónicos. 2013