

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

1. ASIGNATURA

- Nombre: Técnicas Cuantitativas a la Gestión de Servicios Sanitarios/
Quantitative Techniques Applied to Health Service Management
- Tipo de asignatura: Obligatoria
- Trimestre: 2º trimestre (1er curso)
- Créditos: 6 ECTS
- Idioma de docencia: castellano
- Tutor de la asignatura: Pilar García

2. PRESENTACIÓN DE LA ASIGNATURA

Objetivos

El objetivo general de esta asignatura consiste en proporcionar las herramientas básicas para analizar el comportamiento de un conjunto de variables de interés en la gestión farmacéutica. En esta asignatura aprenderás a interpretar los resultados de técnicas de análisis estadístico y econométrico útiles para la toma de decisiones en este ámbito.

Competencias a adquirir

CE4. Diseñar investigaciones empíricas orientadas a la gestión clínica y sanitaria y, en general, a la economía de la salud, aplicando los conceptos básicos de la inferencia estadística.

Resultados de aprendizaje

R1. Identifica y compara los indicadores relevantes del sector sanitario y farmacéutico a lo largo del tiempo y entre regiones.

R2. Reconoce y revisa las etapas del diseño y los resultados de un modelo de regresión múltiple

R3. Interpreta los resultados de una ecuación predictiva que incluya variables independientes categóricas para establecer mecanismos eficientes en la asignación presupuestaria.

R4. Diseña un modelo de regresión logística para explicar las variaciones en la práctica médica expresadas en forma binaria o dicotómica.

R5. Valora los resultados de los modelos de probabilidad lineal y de los modelos de

* La informació recollida en aquest document és a títol informatiu i pot ser modificada per tal d'adaptar-se a cada curs acadèmic. La Guia definitiva estarà a disposició dels alumnes matriculats dins l'entorn virtual abans de l'inici de cada assignatura.

regresión logística y la adecuación del modelo estimado a las propiedades deseables.

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
TOTAL	70	140

*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%

* La informació recollida en aquest document és a títol informatiu i pot ser modificada per tal d'adaptar-se a cada curs acadèmic. La Guia definitiva estarà a disposició dels alumnes matriculats dins l'entorn virtual abans de l'inici de cada assignatura.

Contenido de la asignatura

Unidad 1. Medida de la relación entre Gasto en Medicamentos y Renta

- 1.1 Medida del grado de asociación entre el gasto y la renta.
- 1.2 El coeficiente de correlación lineal.
- 1.3 La regresión simple como instrumento.
- 1.4 Valoración de los resultados del análisis.

Unidad 2. Los determinantes de la eficacia de un tratamiento

- 2.1 Propuesta de un método para saber si un medicamento es eficaz.
- 2.2 Determinantes de los cambios en los resultados de un tratamiento.
- 2.3 ¿La cantidad de tratamiento y las características de los individuos son determinantes de la eficacia del tratamiento?
- 2.4 Diagnóstico estadístico del método utilizado.

Unidad 3. La elaboración de presupuestos de farmacia

- 3.1 Motivación del tema.
- 3.2 Elaboración de presupuestos de farmacia en atención primaria.
- 3.3 ¿Qué sucede cuando una variable explicativa es una variable categórica?
- 3.4 Costes de farmacia en equipos de atención primaria.

Unidad 4. El comportamiento del prescriptor

- 4.1 Motivación del tema.
- 4.2 Las características del prescriptor y la racionalidad en el gasto.
- 4.3 Valorando la evidencia empírica
- 4.4 Evaluación de modelos: una estrategia.

3. PROFESORADO



Pilar García

Doctora en Ciencias Económicas y Empresariales por la Universidad Pompeu Fabra. Profesora asociada en el Departamento de Economía Aplicada de la Universidad Erasmus de Rotterdam e Investigadora en el Centro de Investigación en Salud y Economía (CRES) de la UPF

Web: [http: www.pilargarciagomez.es](http://www.pilargarciagomez.es)

4. BIBLIOGRAFÍA (recomendada)

- García Goñi M. Análisis descriptivo del gasto sanitario español: evolución, desglose, comparativa internacional y relación con la renta. PT nº 24/06. Instituto de Estudios Fiscales. 2001.
- González López-Valcárcel B, Murillo Fort C. El gasto sanitario y de las familias: problemas metodológicos y empíricos para su cuantificación y estimación. *Ekonomiaz* 25: 70-89.
- Jódar Rosell S. Los determinantes del gasto sanitario: mucho más que envejecimiento demográfico. Informe mensual de "la Caixa". Noviembre 2010.
- López Casanovas G, Ibern Regas P. Algunas consideraciones básicas para comprender las cifras de evolución del gasto sanitario. *Hacienda Publica Española* 1994; 134: 133-44.
- Sanfélix-Gimeno G et al. Análisis poblacional por áreas de salud de las variaciones en consumo, precio y gasto de medicamentos cardiovasculares en 8 comunidades autónomas, España, 2005. *Rev Esp Salud Pública* 2010; 84: 389-407.
- Simó J et al. ¿Gastamos demasiado en medicamentos? El gasto farmacéutico, un bien de primera necesidad entre los países europeos. *Aten Primaria* 2004; 33(5): 244-53.
- González López-Valcárcel B, Cabeza Mora A, López Cabañas A, Díaz Berenguer JA, Álamo Santana F, Ortún Rubio V. Evolución de los estudios de utilización de medicamentos: del consumo a la calidad de la prescripción. *Cuadernos Economicos del ICE*, 67: 161-89.
- Segura MJ, Moya P, Escribano F. Gasto farmacéutico de médicos de atención primaria del área de salud de Cuenca. *Gac Sanit* 2010; 24(5): 391-96.
- Calvo Muller R, et al (2001). ¿Qué variables deberían tenerse en cuenta al asignarnos el presupuesto de farmacia? *Cuadernos de Gestión*, 7(1): 54-7.
- Cladera Munar M, Herrero Camacho M (2000). Diseño de un instrumento para la asignación de presupuestos de farmacia a los EAP. Resultados preliminares.
- Espigares Arroyo M, et al (1994). Factores predictivos de la prescripción farmacéutica: Perfil del médico hiperprescriptor. *Gac Sanit*, 8: 25-9.
- Fernández Calvo MA, Fernández Calvo O, Charlín Pato G (2006). Factores que influyen en la prescripción de los médicos de atención primaria. *FAP*, 4(3)
- González Hernando S, González Mieres C, Díaz Martin AM (2003). Intención de compra de medicamentos genéricos por parte de los usuarios de Asturias. *Rev Esp Salud Pública*, 77: 691-9.
- Segura MJ, Moya P, Escribano F. Gasto farmacéutico de médicos de atención primaria del área de salud de Cuenca. *Gac Sanit* 2010; 24(5): 391-96.