

Plan Docente

1. Descripción de la asignatura

Nombre de la asignatura:	Gestión de Instituciones Sanitarias
Curso Académico:	2014-2015
Grados:	ADE, ECO y Empresariales-Management
Trimestre:	2º
Código de la asignatura:	21886
Créditos ECTS:	5
Horas de dedicación estudiante:	125 h
Lengua de docencia:	Castellano
Equipo docente:	Profesor Vicente Ortún (despacho 20.291) TA: Natàlia Pascual (CRES-UPF)

2. Presentación de la asignatura

Profesores de diversas áreas de conocimiento del Departamento de Economía y Empresa (DEE) de la UPF -Pere Ibern, Guillem López-Casasnovas, Vicente Ortún, Jaume Puig-Junoy, entre otros- comparten su interés por la Economía de la Salud, la Gestión Sanitaria y las Políticas de Salud. Ya en el año 1995 constituyeron el Centro de Investigación en Economía y Salud <http://www.upf.edu/cres/>, referente internacional y premio del Consejo Social de la UPF a la transferencia de conocimiento.

Esta asignatura constituye una introducción para estudiantes de grado a uno de los ámbitos donde destaca la investigación aplicada del DEE con vocación añadida de influir en la mejora del bienestar social en el sector salud. Con un fundamento disciplinar fundamentalmente económico, se analizan los principales problemas de la gestión sanitaria en sus tres ámbitos: macro (el de la política), meso (el de la gestión de las organizaciones sanitarias) y micro (el de la práctica clínica). Todo ello considerando que tanto los avances teóricos de la economía de la salud como las innovaciones gestoras del campo sanitario son claramente exportables a otros ámbitos.

Se trata de una asignatura de 5 créditos ECTS, lo que equivale a 125 horas de dedicación por parte del estudiante. La lengua de docencia será el castellano para facilitar la presencia de estudiantes de intercambio.

3. Competencias a alcanzar

Generales: Análisis y síntesis. Capacidad de identificar problemas, detallar los aspectos a considerar de cada problema, elaborar alternativas, valorarlas y recomendar cursos de acción más deseables. Saber escuchar, intervenir y comunicarse oralmente y por escrito. Capacidad tanto de trabajo autónomo como en grupo. Comprensión y análisis de la realidad social. Capacidad de trasladar conocimientos a la solución de problemas.

Específicas: Capacidad de conocer y evaluar los problemas de la macro, meso y micro gestión sanitaria. Comprensión de los conceptos y las teorías de los seminarios. Aprender a aplicar tanto instrumentos y técnicas de la economía como de otras disciplinas al análisis y propuesta de solución de los problemas de salud y de servicios sanitarios. Habilidades para ampliar conocimientos. Capacidad para trasladar teorías e instrumentos hacia ámbitos diferentes del sanitario.

4. Contenidos

Tema 1.- Panorama y criterios básicos.

- Panorama de la gestión de instituciones sanitarias.
- Conceptos de eficacia, efectividad, eficiencia, equidad. Contradicciones y compensaciones entre eficiencia y equidad.
- El objetivo de la gestión sanitaria: Reducir la brecha entre eficacia y efectividad.

Lecturas

- Sen A. Mortality as an indicator of economic success and failure. *The Economic Journal* 1998; 108:1-25.

Tema 2.- Salud, bienestar y desarrollo económico.

- La producción de salud. Visión histórica de los determinantes de la salud.
- Salud y otros objetivos en el mundo subdesarrollado: El crecimiento económico. La ruptura del círculo vicioso entre pobreza y mala salud.
- El impacto de la crisis en la salud y en los servicios sanitarios en el Mezzogiorno europeo.

Lecturas

- Banco Mundial. *Informe sobre el desarrollo mundial 1993. Invertir en salud*. Washington: Banco Mundial, 1993, páginas 1-17.
- M Vera-Hernández. Evaluar intervenciones sanitarias sin experimentos. *Gaceta Sanitaria* 2003; 17(3): 238-48.

Tema 3.- La política de salud.

- Fallos de mercado, respuestas institucionales y sus efectos secundarios.
- Las políticas de salud: Canadá, Cuba, EE.UU.
- ¿Todo, para todos, de la mejor calidad y a precio cero? El establecimiento de prioridades: Holanda, Oregón, Nueva Zelanda.
- Fallos de las intervenciones públicas en el sector sanitario: Límites a la 'racionalidad' en política sanitaria.

- Sistemas sanitarios comparados. Sistema sanitario España-Cataluña. Reformas estructurales y mejoras institucionales.

Lecturas

- Rose G. Individuos enfermos y poblaciones enfermas. En: *El desafío de la Epidemiología. Problemas y lecturas seleccionadas*. Washington: Organización Panamericana de la Salud, 1988 (publicación científica 505), páginas 900-909.
- Ortún V y Callejón M. La reforma sanitaria. *Papeles de Economía Española* 2012.

Tema 4.- La medida del producto salud y la medida del producto de la asistencia.

- La medida del producto salud. La paradoja de la salud.
- La medida del producto intermedio ajustado por casuística: Grupos Relacionados con el Diagnóstico, Grupos de Atención Ambulatoria y *Clinical Risk Groups*.

Lecturas

- Peiró S. Métodos de medición de casuística y ajuste por gravedad. Madrid: Escuela Nacional de Sanidad, 2013.

Tema 5.- Información demanda de servicios sanitarios y aseguramiento.

- La demanda de servicios sanitarios como demanda derivada: Estudios empíricos y el experimento de la Rand. El copago. La demanda inducida por el proveedor.
- La demanda de seguros sanitarios y su impacto en el bienestar social: enfoque basado en las variaciones del excedente del consumidor y perspectiva de las variaciones aparentemente arbitrarias de las tasas de utilización.

Lecturas

- Jules Romain. *Knock o el triunfo de la medicina*. Madrid: Bruño, 1989.
- Van de Ven et al. Health-adjusted premium subsidies in the Netherlands. *Health Affairs* 2004; 23 (3): 45-55.

Tema 6.- La gestión de los centros sanitarios (1): Recursos humanos.

- Gestión de recursos humanos.
- Tres niveles de incentivos: institucional, organizativo e individual.
- Formas de pago y sus problemas.

Lecturas

- González López-Valcárcel B y Repullo JR. Métodos para medir el desempeño de los centros asistenciales. Madrid: Escuela Nacional de Sanidad, 2012.

Tema 7.- La gestión de los centros sanitarios (2): La gestión de la utilización.

- La gestión de la utilización: Asistencia gestionada desde la oferta.
- Orientación hacia la atención primaria.
- Articulación entre niveles asistenciales (financiación capitativa)
- La ordenación de las listas de espera.

Lecturas

- Sampietro-Colom L et al. Priorización de pacientes en lista de espera para cirugía de cataratas: diferencias en las preferencias entre ciudadanos. *Gaceta Sanitaria* 2006; 20(5):342-51.

Tema 8.- La gestión de los centros sanitarios (3): Estrategia y formas organizativas.

- Gobierno y competencia.
- Las organizaciones sanitarias: Descentralización en burocracias, organizaciones sin finalidad lucrativa y asociaciones de profesionales.
- La empresarialización sanitaria: Sus límites en Sanidad.
- ¿Gestión pública o privada?

Lecturas

- López-Casasnovas G. La gestión sanitaria: orientaciones a futuro para el cambio organizativo, del control y la financiación. *Cuadernos Económicos de ICE* 2004; nº 57: 49-62.

Tema 9.- La gestión clínica.

- Límites a la racionalidad en la práctica clínica.
- Estudios de variaciones en la utilización.
- Estudios de efectividad.
- Estudios de adecuación.
- Análisis de decisión clínica y Guías de buena práctica clínica.
- El encaje organizativo de la gestión clínica.

Lecturas

- Masjuan J, Álvarez-Sabín J et al. Stroke health care plan. *Neurología* 2011; 26(7): 383-96.

Tema 10.- La industria biofarmacéutica.

- Perspectiva económica: Regulación, precios, beneficios, costes, innovación.
- Perspectiva sanitaria: Registro, autorización, promoción, prescripción, distribución, dispensación, adecuación, reacciones adversas a medicamentos.
- Perspectiva empresarial: Expansión horizontal, integración vertical, fusiones y adquisiciones, 'biológicos'.
- Medicina empírica, estratificada y personalizada.

Lecturas

- Puig-Junoy J (ed). *Lecturas sobre economía del sector biofarmacéutico*. Madrid: Springer Healthcare, 2013. Capítulo 1: páginas 9-53.

5. Programación

Los recursos didácticos se irán colgando en el Aula Global a razón de un tema por semana. Teoría: lunes y martes de 13:00 a 14:30. Seminarios: viernes a partir de las 10:30 horas (franja según subgrupo asignado), durante las semanas cuarta a novena (6 seminarios en total).

6. Bibliografía

- Abellán JM (dir). El sistema sanitario público en España y sus comunidades autónomas. Sostenibilidad y reformas. Bilbao: Fundación BBVA, 2013.
- Banco Mundial. *Informe sobre el desarrollo mundial 1993. Invertir en salud*. Washington: Banco Mundial, 1993.
- Cutler D. *Your money or your life*. Oxford University Press, 2004.
- Folland S, Goodman A, Stano M. *The economics of health and health care*. Prentice Hall, 7th ed 2013.
- López G (dir). *El interfaz público-privado en Sanidad*. Barcelona: Elsevier-Masson, 2002.
- Meneu R, Peiró S (dir). *Elementos para la gestión de la prescripción y la prestación farmacéutica*. Barcelona: Elsevier-Masson, 2004.
- Newhouse J. *Free for all?* Harvard University Press, 1993.
- Ortún V. *Economía en Sanidad y Medicina. Instrumentos y limitaciones*. Barcelona: Hogar del Libro, 1992.
- Ortún V (dir). *Gestión clínica y sanitaria. De la práctica diaria a la academia, ida y vuelta*. Barcelona: Elsevier-Masson, 2003.
- Phelps C. *Health Economics*. Prentice Hall, 5th ed 2012.
- Puig J, López G, Ortún V (dir). *¿Más recursos para la salud?* Barcelona: Elsevier-Masson, 2004.
- Rose G. *The strategy of preventive medicine*. Oxford University Press, 1992. Traducción al castellano de Masson-Salvat: *La Estrategia de la Medicina Preventiva*, 1994.

7. Evaluación y Recuperación

La asignatura se basa en el principio de evaluación continua del estudiante, con un peso importante de la adquisición de conocimientos y habilidades. Luego es necesario que el estudiante prepare las lecturas obligatorias y las prácticas antes de las clases así como su participación activa en las mismas.

Con esta finalidad, la nota final de la asignatura se calculará ponderando los siguientes componentes: 30% seminarios y participación tanto en clases teóricas como en los propios seminarios y 70% examen final, promedio ponderado que se calcula siempre que en el examen final se obtenga una puntuación igual o superior a 5.

Seminarios y participación no son recuperables. El examen sí: la recuperación tendrá lugar uno de los dos sábados del tercer trimestre que se habiliten en el calendario académico (9 y 16 de mayo del 2015).

Existe la posibilidad de que los estudiantes de la UPF que se hallen en el extranjero participando en programas de movilidad reconocidos por la Facultad puedan recuperar en un día diferente, preferentemente durante el periodo habilitado en el mes de julio de 2015.

Ojo: El plagio o la copia en un texto de trabajo de seminario o en un examen, además de ser sancionado con un cero como nota global de la asignatura, puede comportar la expulsión de la Universidad por un período de hasta cuatro años al constituir falta de probidad.