

**FICHA IDENTIFICATIVA****Datos de la Asignatura**

<b>Código</b>	43432
<b>Nombre</b>	Economía de la salud
<b>Ciclo</b>	Máster
<b>Créditos ECTS</b>	2.0
<b>Curso académico</b>	2021 - 2022

**Titulación(es)**

<b>Titulación</b>	<b>Centro</b>	<b>Curso</b>	<b>Periodo</b>
2203 - M.U. en Política Económica y Economía Pública	Facultad de Economía	1	Primer cuatrimestre

**Materias**

<b>Titulación</b>	<b>Materia</b>	<b>Caracter</b>
2203 - M.U. en Política Económica y Economía Pública	5 - Economía del sector público	Optativa

**Coordinación**

<b>Nombre</b>	<b>Departamento</b>
TORTOSA CHULIA, M. ANGELES	110 - Economía Aplicada

**RESUMEN**

Se repasarán conceptos básicos sobre Economía de la salud y Economía Sanitaria que se relacionan con los problemas de provisión, financiación, regulación y también de producción y gestión de estos ámbitos. En base a la aplicación de las técnicas de evaluación económica se analizarán los resultados y el establecimiento de prioridades de salud y sanitarias. Con toda esta base conceptual y metodológica se pretende facilitar en entendimiento sobre la toma de decisiones en el ámbito sanitario tanto a nivel privado como público, y en los distintos tipos de servicios sanitarios.

**CONOCIMIENTOS PREVIOS**



### **Relación con otras asignaturas de la misma titulación**

No se han especificado restricciones de matrícula con otras asignaturas del plan de estudios.

### **Otros tipos de requisitos**

## **COMPETENCIAS**

### **2203 - M.U. en Política Económica y Economía Pública**

- Que los/las estudiantes sepan aplicar los conocimientos adquiridos y su capacidad de resolución de problemas en entornos nuevos o poco conocidos dentro de contextos más amplios (o multidisciplinares) relacionados con su área de estudio.
- Que los/las estudiantes sean capaces de integrar conocimientos y enfrentarse a la complejidad de formular juicios a partir de una información que, siendo incompleta o limitada, incluya reflexiones sobre las responsabilidades sociales y éticas vinculadas a la aplicación de sus conocimientos y juicios.
- Que los/las estudiantes sepan comunicar sus conclusiones y los conocimientos y razones últimas que las sustentan a públicos especializados y no especializados de un modo claro y sin ambigüedades.
- Que los/las estudiantes posean las habilidades de aprendizaje que les permitan continuar estudiando de un modo que habrá de ser en gran medida autodirigido o autónomo
- Poseer y comprender conocimientos que aporten una base u oportunidad de ser originales en el desarrollo y/o aplicación de ideas, a menudo en un contexto de investigación.
- Capacidad para preparar, redactar y exponer en público informes y proyectos sobre política económica y economía pública de manera clara y coherente, defenderlos con rigor y tolerancia y responder satisfactoriamente a críticas sobre los mismos.
- Desarrollar la capacidad crítica, impulsar la inquietud y el interés investigador; buscar, ordenar, analizar y sintetizar la información económica, seleccionando aquella que resulta pertinente para la toma de decisiones en política económica.
- Desarrollar la capacidad de trabajo en equipo, coordinación de tareas, liderazgo y compromiso con el grupo en el desarrollo de actividades de análisis de los problemas económicos y sus soluciones.
- Tomar decisiones tanto individuales como colectivas en su labor profesional y/o investigadora relacionada con la resolución de problemas propios de la política económica y la economía pública.
- Integrar las nuevas tecnologías de la información y de la comunicación en su labor profesional y/o investigadora relacionada con el análisis de la intervención del estado en la economía.
- Fomentar, en contextos académicos y profesionales del ámbito de la política económica, el avance tecnológico, social o cultural dentro de una sociedad basada en el conocimiento y en el respeto a: a) los derechos fundamentales y de igualdad de oportunidades entre hombres y mujeres, b) los principios de igualdad de oportunidades y accesibilidad universal de las personas con discapacidad y c) los valores propios de una cultura de paz y valores democrático.



- Distinguir los elementos que condicionan las relaciones entre el sector público y el sector privado en una economía, analizando la incidencia que el sector público mantiene sobre la actividad económica, así como sobre el comportamiento de los agentes.
- Aplicar las técnicas de evaluación de efecto de tratamiento en las intervenciones públicas, así como el uso de datos.

## RESULTADOS DE APRENDIZAJE

Se espera que al finalizar el proceso de enseñanza-aprendizaje los estudiantes adquieran un conocimiento profundo de la toma de decisiones públicas en el ámbito de la salud y de la asistencia sanitaria. También se espera un manejo de la literatura y los enfoques de evaluación económica aplicados a esta área de políticas. El alumno/a estará en disposición de manejar las grandes cifras asociadas a estos programas, así como distinguir las alternativas disponibles de servicios, sistemas, tipos de agentes suministradores/productores de los servicios, vías de financiación y posibilidades de regulación de comportamientos saludables.

## DESCRIPCIÓN DE CONTENIDOS

### 1. ECONOMÍA SALUD Y EVALUACIÓN ECONÓMICA SANITARIA

- Salud y servicios sanitarios, ¿Qué son?
- Factores determinantes de salud y sus relaciones
- ¿Quiénes nos protegen en salud pública? Marco regulador en salud pública en España
- Políticas en salud y sanitarias: elementos principales
- La desinversión en salud y sanitaria
- Medidas para mejorar la salud de la población: 1ª) mejorar gestión sanitaria; 2ª) Promoción-prevención-educación en salud; 3ª) Otras medidas
- Evaluación económica en salud y sanitaria: principales técnicas de evaluación económica. Avances y retrocesos de la evaluación económica.
- El coste-valor

### 2. PROVISIÓN SANITARIA

- Modelos de asistencia sanitaria que se ofrecerán
- Estructura asistencial. El caso de España
- Atención primaria
- Atención especializada: hospitales, consultas externas, etc.
- ¿Quién debería hacer provisiones? Fallos del mercado o ineficiencias en la asistencia sanitaria pública y privada.
- ¿Qué proporcionar? Información de salud.
- Fases de la provisión: de los deseos al gasto.
- La demanda de salud y asistencia sanitaria. Demanda inducida



Uso (de hecho, óptimo, apropiado ...) y variabilidad del uso de la salud servicios

Novedades en la prestación: uso de las TIC e Inteligencia Artificial

- Equidad en la prestación de salud y servicios sanitarios

### 3. ECONOMIA SANITARIA: FINANCIACIÓN

- Análisis del gasto sanitario. Fuentes datos. Descomposición del gasto y factores explicativos de su crecimiento.

- El gasto sanitario y el envejecimiento

- Nuevos retos financiación: enfermos crónicos y COVID-19

- Sistemas financiación de los servicios sanitarios:

Seguros sanitarios y precios

Copagos ¿Cuáles?

Transferencias vía presupuesto y capitación ajustado por riesgo

Uso tributos ¿cuáles?

- El sistema de financiación sanitario en España. La financiación autonómica.

- Financiación hospitalaria ¿Cómo reformular la financiación capitativa? Asignar recursos sanitarios de manera eficiente: Sistemas de ajuste por riesgo y de gestión de la enfermedad

### 4. PRODUCCION Y GESTION SANITARIAS

Principales ineficiencias en la producción/gestión servicios sanitarios.

Qué es la producción/gestión

Tipos sistemas gestión/producción (centralizado/descentralizado/autónomo), directo e indirecto.

Las colaboraciones público-privadas.

Gestión directa e información sobre:

- Los centros: Actividad financiera, analítica o de costes. Logística de los centros, y sistemas pago a proveedores

- Relaciones con otros centros: Integración y coordinación sistemas y servicios sanitarios

- Relaciones con usuarios: GDR y CMD.

La calidad de los servicios sanitarios

### 5. ECONOMIA SANITARIA: REGULACIÓN

- La regulación de salud y sanitaria. Concepto e instrumentos, y evaluación económica.

- Las necesidades tutelares en el ámbito de la salud

- Principales regulaciones sobre salud:

Drogas: Tabaco, alcohol y otras

Obesidad

Medicamentos y terapias: tipos, cantidades, precios, etc.

de emergencia: el Covid-19

Tecnológicos: Uso genética y robótica,

Otros estilos de vida: transporte carretera, ejercicio físico, eutanasia, etc.

- Limitaciones: con el hombre hemos topado; ; ; ;

**VOLUMEN DE TRABAJO**

ACTIVIDAD	Horas	% Presencial
Clases de teoría	20,00	100
Asistencia a eventos y actividades externas	2,00	0
Elaboración de trabajos en grupo	3,00	0
Elaboración de trabajos individuales	3,00	0
Estudio y trabajo autónomo	8,00	0
Lecturas de material complementario	2,00	0
Preparación de actividades de evaluación	2,00	0
Preparación de clases de teoría	6,00	0
Preparación de clases prácticas y de problemas	2,00	0
Resolución de casos prácticos	2,00	0
<b>TOTAL</b>	<b>50,00</b>	

**METODOLOGÍA DOCENTE**

MD1.- Clases teóricas (lección magistral participativa)

MD3.- Discusión de artículos (lecturas)

MD4 - Casos prácticos

MD8 – Seminarios y conferencias.

MD9 - Debate y discusión dirigida Casos prácticos

MD10 - Casos prácticos

MD12 - Búsqueda, lectura y análisis de bibliografía científica Casos prácticos

MD.- Juegos de rol

Como instrumento añadido para fomentar las habilidades creativas, imaginación, buen ambiente y salud se incorporará música de fondo durante algunas clases.

En este curso vendrá como profesora invitada D<sup>a</sup> Mary Martínez Martínez e impartirá una clase sobre producción y gestión de servicios socio sanitarios. Se analizarán casos reales. Y, si nos dan permiso, haremos una visita a algún servicio de nuestros hospitales públicos de Valencia.

El modelo docente adoptado en el máster de PEEP se rige por la presencialidad total y obligatoria. El escenario de no presencialidad sólo se prevé como excepción ante posibles casos de confinamiento de la población u otros que imposibiliten la asistencia a clase, siempre que sean decretados por las autoridades competentes. En caso de que se dieran estos supuestos de no presencialidad se utilizarán las diferentes opciones de las que dispone la Universidad de Valencia para impartir la docencia on-line, pudiendo modificarse también el sistema de evaluación y la ponderación aplicable a los diferentes apartados



evaluables.

## EVALUACIÓN

2 tipos sistemas evaluación:

- La continuada, a través de los análisis de casos, lecturas, debate en las clases, juegos de rol y asistencia a seminarios (30% nota)
- Examen final de la asignatura a través presentación poster (70% nota). El examen final consiste en presentar un poster por escrito y oralmente al VIII CONGRESO INTERNACIONAL "LA ECONOMÍA MEJORA TU SALUD". En la evaluación se tendrán en cuenta como criterios: el contenido y tema del poster, que la estructura del poster se adapta a las recomendaciones generales sobre posters, defensa oral adecuada; grado de talento, ingenio o arte.

Las **pruebas finales** se realizarán de forma **presencial**. No obstante, puede haber **cambios** dependiendo de la evolución de la pandemia y de las indicaciones de las autoridades competentes, en cuyo caso, se **informará**

## REFERENCIAS

### Básicas

- CULYER; J.P. NEWHOUSE; M.V PAULY; T.G. MCGUIRE; &P. PITA BARROS. Health economics. Amsterdam; New York: Elsevier, 2000-2012. Vol 1 y 2.
- DRUMMOND, M F. ET AL., Métodos para la evaluación económica de los programas de asistencia sanitaria, Díaz de Santos, Madrid, 2001
- ABELLÁN, J.M. (ed.) El sistema sanitario público en España y sus comunidades autónomas. Sostenibilidad y reformas. Fundación BBVA. Bilbao.2013.
- HIDALGO VEGA, A. y otros, Economía de la salud, Madrid, Pirámide, 2011.
- REPULLO, J Y IÑESTA, A. (Eds.) Sistemas y servicios sanitarios. Ed. Díaz de Santos, Madrid, 2007. Capítulos 2,3 y 4. Libro electrónico en Biblioteca Universitat Valencia:  
<http://site.ebrary.com/lib/universvaln/docDetail.action?docID=10179644&p00=repullo>
- PENCHEON, D. GUEST, C. MELZER, D. Oxford Handbooks: Oxford Handbook of Public Health Practice (2nd Edition). Libro electrónico en Biblioteca Universitat Valencia:  
<http://site.ebrary.com/lib/universvaln/detail.action?docID=10581574>
- LÓPEZ CASASNOVAS, G. El bienestar desigual,Ediciones Península, Barcelona, 2015.
- PENCHEON, D. GUEST, C. MELZER, D. Oxford Handbooks : Oxford Handbook of Public Health Practice (2nd Edition). Part 4. Libro electrónico en Biblioteca Universitat Valencia:  
<http://site.ebrary.com/lib/universvaln/detail.action?docID=10581574>



- OLIVA MORENO, J; GONZÁLEZ LÓPEZ-VALCARCEL, B; TRAPERO BELTRÁN, M; HIDALGO VEGA, A; Y DEL LLANO SEÑARÍS, J.E. Economía de la Salud. Madrid: Pirámide, 2018.

### Complementarias

- ORTUN, V. Gestión Clínica y Sanitaria. De la práctica diaria a la academia, ida y vuelta. Barcelona: Masson; 2003.
- REPULLO J. R. Identificación y modulación del comportamiento sistemáticamente irracional en medicina y salud pública. Revista Española de Salud Pública, 2009, 83: 43-57.
- MARMOT, M. informe sobre determinantes sociales y desigualdades en materia de salud. OMS. Ginebra.2013.
- Publicaciones CRES:  
<http://www.upf.edu/cres/publicacions/masson.html>
- Catalogo EVES:  
<http://www.eves.san.gva.es/web/guest/presentacion4>
- PUIG-JUNOY, J. ¿Quién teme al copago? Barcelona: Los libros de lince. 2008.
- REPULLO, J.R. Políticas tutelares asimétricas: conciliando preferencias individuales y sociales en salud pública. Gaceta Sanitaria. 2009;23(4):342347.
- LÓPEZ I CASASNOVAS, G. y BEATRIZ GONZÁLEZ LÓPEZ-VALCARCEL. El sistema sanitario en España, entre lo que no acaba de morir y lo que no termina de nacer. Papeles de Economía Española 147 febrero 2016. <http://www.funcas.es/Publicaciones/Detalle.aspx?IdArt=2226>
- NARANJO-GIL, DAVID. Cómo los equipos de dirección usan los sistemas de información y control en la gestión hospitalaria. Gaceta Sanitaria. 2016; 30(4):287292.
- PADILLA BERNALDEZ, J. ¿A quién vamos a dejar morir? Sanidad pública, crisis y la importancia de lo político. Capitán Swing, Madrid, 2020.
- Mas, R; BArona, C Ninyolesa, G et al, Salud en todas las políticas de la Comunitat Valenciana: pasos hacia la evaluación de impacto en salud. Gaceta Sanitaria, 2019; 33(6): 593-597.
- Rogdríguez, M. El sector público y el sector privado de la sanidad ¿estabilidad o cambio? GAceta Sanitaria, 2019; 33(6).
- Russell, C. Does more medicine make us sicker? Ivan Illich revisited. Gaceta Sanitaria; 2019; 33(6): 579-583.

### ADENDA COVID-19

**Esta adenda solo se activará si la situación sanitaria lo requiere y previo acuerdo del Consejo de Gobierno**

