



Casa abierta al tiempo

UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

PROGRAMA DE ESTUDIOS

UNIDAD <b>XOCHIMILCO</b>		DIVISION <b>CIENCIAS BIOLÓGICAS Y DE LA SALUD</b>	<b>1/ 4</b>
NOMBRE DEL PLAN <b>MAESTRIA Y DOCTORADO EN CIENCIAS FARMACEUTICAS</b>			
CLAVE	UNIDAD DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE	CREDITOS	<b>12</b>
<b>3366033</b>	<b>TOMA DE DECISIONES PARA EL ACCESO Y LA INCLUSION DE NUEVAS TECNOLOGIAS SANITARIAS</b>	TIPO	<b>OPT.</b>
H.TEOR. <b>6.0</b>		TRIM.	<b>I AL III</b>
H.PRAC. <b>0.0</b>	SERIACION <b>AUTORIZACION</b>	NIVEL	<b>MAESTRIA Y DOCTORADO</b>

**OBJETIVO(S) :**

**OBJETO DE TRANSFORMACIÓN:**

Toma de decisiones para el acceso y la inclusión de nuevas tecnologías sanitarias al mercado público farmacéutico.

**PROBLEMA EJE:**

Desarrollo de estrategias y herramientas para la toma de decisiones en el acceso e inclusión de nuevas tecnologías sanitarias al mercado público farmacéutico.

**OBJETIVO GENERAL:**

Al final de la UEA el alumno será capaz de:

Proponer estrategias y herramientas para la toma de decisiones en salud para el acceso y la inclusión de nuevas tecnologías sanitarias en el mercado público farmacéutico.

**OBJETIVOS PARCIALES:**

Al final de la UEA el alumno será capaz de:

1. Plantear argumentos para la toma de decisiones en salud desde la



UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

Casa abierta al tiempo

APROBADO POR EL COLEGIO ACADEMICO  
EN SU SESION NUM. 366

EL SECRETARIO DEL COLEGIO

CLAVE **3366033****TOMA DE DECISIONES PARA EL ACCESO Y LA INCLUSION DE NUEVAS TECNOLOGIAS SANITARIAS**

- perspectiva del sistema mexicano de salud pública.
2. Desarrollar y evaluar dossiers médicos y farmacoeconómicos para su sometimiento a las autoridades sanitarias mexicanas.
  3. Desarrollar y evaluar sometimientos para el acceso y la inclusión de nuevas tecnologías sanitarias en el mercado público farmacéutico.
  4. Transmitir ideas, hacer presentaciones de proyectos y comunicar resultados a equipos directivos y ejecutivos en el ámbito farmacéutico.

**CONTENIDO SINTETICO:**

UNIDAD I. Herramientas metodológicas farmacéuticas para la toma de decisiones en salud pública a nivel institucional

1. Herramientas analíticas aplicadas a la toma de decisiones.
  - 1.1. Análisis matricial de la información de datos e información.
  - 1.2. Análisis multicriterio.
  - 1.3. Análisis de la percepción de la calidad de la atención por parte del paciente.
  - 1.4. Análisis e interpretación de las guías de práctica clínica.
  - 1.5. Análisis de cédulas descriptivas de las nuevas tecnologías sanitarias.
2. Estrategias para la toma de decisiones en salud pública.
  - 2.1. Análisis situacional internacional del estado del acceso de nuevas tecnologías sanitarias.
  - 2.2. Acuerdos de riesgos compartidos.
  - 2.3. Restricciones y control de precios.
3. Desarrollo de habilidades de liderazgo gerencial y laboral.

UNIDAD II. Acceso e inclusión de nuevos medicamentos en el sector público de salud

1. Diseño, desarrollo y análisis de dossiers de sometimiento de nuevas tecnologías sanitarias en el ámbito de salud pública.
  - 1.1. Dossiers médicos y clínicos.
  - 1.2. Dossiers de evidencia farmacéutica (estudios de efectividad comparada y modelaje de la enfermedad).
2. Temas relevantes en el acceso de una nueva tecnología sanitaria.
  - 2.1. Análisis estratégico de la población de pacientes potenciales.
  - 2.2. Asignación matricial de recursos.
  - 2.3. Preparación y lanzamiento de una nueva tecnología sanitaria.
  - 2.4. Dirección de equipos de acceso.
  - 2.5. Presentación ejecutiva de resultados.

**UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA**APROBADO POR EL COLEGIO ACADEMICO  
EN SU SESION NUM. 466**EL SECRETARIO DEL COLEGIO**

NOMBRE DEL PLAN	MAESTRIA Y DOCTORADO EN CIENCIAS FARMACEUTICAS	3 / 4
CLAVE	3366033	TOMA DE DECISIONES PARA EL ACCESO Y LA INCLUSION DE NUEVAS TECNOLOGIAS SANITARIAS

**MODALIDADES DE CONDUCCION DEL PROCESO ENSEÑANZA-APRENDIZAJE:**

Este proceso se desarrollará a través de sesiones de presentación, análisis y discusión de problemas de la práctica profesional, apoyados en la literatura científica. Lo anterior se complementará con seminarios de actualización.

**MODALIDADES DE EVALUACION:**

Evaluación Global:

Los conocimientos adquiridos y las actividades realizadas se evaluarán con los siguientes elementos:

Evaluaciones objetivas (exámenes escritos) 40%  
 Participación en las sesiones grupales de discusión y análisis 30%  
 Habilidad para aplicar y transmitir los conocimientos adquiridos en la resolución de problemas específicos 30%  
 Total 100%

Evaluaciones objetivas: exámenes escritos.  
 Participación: personal y en grupos de discusión y análisis, mediante la presentación de seminarios y trabajos escritos.  
 Habilidad para aplicar y transmitir los conocimientos adquiridos en la resolución de problemas específicos: actividades que demuestren el desarrollo de las habilidades específicas en cada tema.

Para acreditar la UEA se requiere aprobar cada uno de los rubros mencionados con calificación mínima de S (suficiente).

**BIBLIOGRAFIA NECESARIA O RECOMENDABLE:**

BÁSICA

- Balaguer, E., Ballester, R. Soler, E. (2010). Balmis contra la viruela. La real expedición de la vacuna. CANELOBRE, 57. Editorial Instituto Alicantino de Cultura Juan Gil-Albert. España.
- Berry, D.A. (1990). Statistical methodology in the pharmaceutical sciences. Vol 104. Editorial M. Dekker, New York. EUA.
- Bootman, J.L. (1996). Principles of pharmacoeconomics. 2a Edición. Editorial Harvey Whitney Books Co. EUA.



UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

APROBADO POR EL COLEGIO ACADEMICO  
 EN SU SESION NUM. 466

EL SECRETARIO DEL COLEGIO

CLAVE **3366033****TOMA DE DECISIONES PARA EL ACCESO Y LA INCLUSION DE NUEVAS TECNOLOGIAS SANITARIAS**

4. Briggs, A. (2006). Decision modelling for health economic evaluation. Editorial Oxford University Press. Oxford. Reino Unido.
5. Chumney, E.C.G. Simpson, N.K. (2006). Methods and design for outcomes research. Editorial American Society of Health System Pharmacist. EUA.
6. Comisión Interinstitucional del Cuadro Básico y Catálogo de Insumos del Sector Salud. (2013). Cuadro básico y catálogo de medicamentos sector salud. Edición 2012. Diario Oficial de la Federación (DOF:21/05/2013), México.
7. Hunink, M. (2005). Decision making in health and medicine. Integrating evidence and values. Editorial Cambridge University Press. Cambridge. Reino Unido,
8. INEGI. (2003). Estadísticas del sector salud y seguridad social. INEGI. Cuaderno No. 20, México.
9. Kleiche-Dray, M. Zubieta-García, J. Rodríguez-Sala, M.L. (2013). La institucionalización de las disciplinas científicas en México (siglos XVIII, XIX y XX): estudios de caso y metodología, Instituto de Investigaciones Sociales UNAM/ Institut de recherche pour le développement. México.
10. Lors, N. (2006). Treat yourself: Is self-medication the prescription for what ails American Health Care?. Editorial Harvard J. Law & Technology. 19(2):359-392.
11. Organización Mundial de la salud. (2007). Los medicamentos esenciales en la región de las Américas: logros, dificultades y retos". OMS. Washington. EUA.
12. Petitti, D.B. (2000). Meta-analysis, decision analysis and cost-effectiveness analysis. Methods for quantitative synthesis in medicine. 2a Edición. Editorial Oxford University Press. EUA.
13. Secretaría de Salud. (1996). Programa de reforma del sector salud 1995-2000. Secretaría de Salud. México.
14. Secretaría de Salud. (2009). Modelo nacional de farmacia hospitalaria. 1a edición. Secretaría de Salud. México.
15. Secretaría de Salud. (2010). Farmacopea de los Estados Unidos Mexicanos, suplemento para establecimientos dedicados a la venta y suministro de medicamentos y demás insumos para la salud. Cuarta Edición. Secretaría de Salud. México.
16. Secretaría de Salud. (2011). Farmacopea de los Estados Unidos Mexicanos, suplemento para dispositivos médicos. Segunda Edición. Secretaria de Salud. México.
17. Secretaría de Salud. (2014). Ley general de salud, Secretaria de Salud. México.

**UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA**

Casa abierta al tiempo

APROBADO POR EL COLEGIO ACADEMICO  
EN SU SESION NUM. 466**EL SECRETARIO DEL COLEGIO**