

**FITXA IDENTIFICATIVA****DADES DE L'ASSIGNATURA****Codi:** 43432**Nom:** Economia de la salut**Cicle:** Màster Universitari Oficial**Crèdits ECTS:** 2**Curs acadèmic:** 2026-27**TITULACIONS**

Titulació	Centre	Curs	Període
2203 - Màster Universitari en Política Econòmica i Economia Pública	Facultat d'Economia	1	Segon quadrimestre

MATÈRIES

Titulació	Matèria	Caràcter
2203 - Màster Universitari en Política Econòmica i Economia Pública	Economia del sector públic	OPTATIVA

COORDINACIÓ

TORTOSA CHULIA M ANGELES

RESUM

Se repassaran conceptes bàsics sobre Economia de la salut i Economia Sanitària que es relacionen amb els problemes de provisió, finançament, regulació i també de producció i gestió d'aquests àmbits. En base a l'aplicació de les tècniques d'avaluació econòmica s'analitzaran els resultats i l'establiment de prioritats de salut i sanitàries. Amb tota aquesta base conceptual i metodològica es pretén facilitar la entesa sobre la presa de decisions en l'àmbit sanitari tant a nivell privat com públic, i en els diferents tipus de serveis sanitaris

rents tipus de serveis sanitaris

CONEIXEMENTS PREVIS**RELACIÓ AMB ALTRES ASSIGNATURES DE LA MATEIXA TITULACIÓ**

No s'ha especificat restriccions de matrícula amb altres assignatures del pla d'estudis.

ALTRES TIPUS DE REQUISITS



COMPETÈNCIES / RESULTATS D' APRENTATGE

2203 - Màster Universitari en Política Econòmica i Economia Pública

Aplicar las técnicas de evaluación de efecto de tratamiento en las intervenciones públicas, así como el uso de datos.

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.

Desenvolupar la capacitat crítica, impulsar la inquietud i l'interés investigador; buscar, ordenar, analitzar i sintetitzar la informació econòmica, seleccionant aquella que resulta pertinent per a la presa de decisions en política econòmica.

Desenvolupar la capacitat de treball en equip, coordinació de tasques, lideratge i compromís amb el grup en l'exercici d'activitats d'anàlisi dels problemes econòmics i les seues solucions.

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.

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.

Integrar les noves tecnologies de la informació i de la comunicació en la seua labor professional i/o investigadora relacionada amb l'anàlisi de la intervenció de l'estat en l'economia.

Posseir i comprendre coneixements que aportin una base o oportunitat de ser originals en el desenvolupament i / o aplicació d'idees, sovint en un context de recerca.

Prendre decisions tant individuals com col·lectives en la seua labor professional i/o investigadora relacionada amb la resolució de problemes propis de la política econòmica i l'economia pública.

Que els estudiants posseïsquen les habilitats d'aprenentatge que els permeten continuar estudiant d'una forma que haurà de ser en gran manera autòdrida o autònoma.

Que els estudiants sàpiguen aplicar els coneixements adquirits i la seua capacitat de resolució de problemes en entorns nous o poc coneguts dins de contextos més amplis (o multidisciplinaris) relacionats amb la seua àrea d'estudi.

Que els estudiants sàpiguen comunicar les conclusions (i els coneixements i les raons últimes que les sustenten) a públics especialitzats i no especialitzats d'una manera clara i sense ambigüitats.

Que els estudiants siguen capaços d'integrar coneixements i afrontar la complexitat de formular judicis a partir d'una informació que, sent incompleta o limitada, incloga reflexions sobre les responsabilitats socials



i ètiques vinculades a l'aplicació dels seus coneixements i judicis.

DESCRIPCIÓ DE CONTINGUTS

1. ECONOMIA SALUD I AVALUACIÓ ECONÒMICA SANITÀRIA

- Salut i serveis sanitaris, què són?
- Factors determinants salut i les seves relacions
- ¿Qui ens protegeixen en salut pública? Marc regulador en salut pública a Espanya
- Polítiques en salut i sanitàries: elements principals
- La desinversió en salut i sanitària
- Mesures per millorar la salut població: 1^a) millorar gestió sanitària; 2^a) Promoció-prevenció-educació salut; 3a) Altres mesures
- Avaluació econòmica en salut i sanitària: principals tècniques avaluació econòmica. Avenços i retrocessos de l'avaluació econòmica.
- El cost-valor

2. PROVISIÓ SANITÀRIA

- Models d'assistència sanitària a subministrar
 - Estructura sanitària. El cas d'Espanya
 - Atenció primària
 - Atenció especialitzada: hospitals, ambulatoris, etc.
 - Qui hauria de preveure? Fracassos del mercat o ineficiències en latència sanitària pública i privada.
 - Què aportar? Informació sanitària.
 - Fases de la provisió: des dels desitjos fins a la despesa.
 - La demanda de salut i atenció sanitària. Demanda induïda
 - Ús de la salut (de fet, òptim, adequat ...) i variabilitat serveis
 - Notícies sobre la prestació: ús de les TIC i la Intel·ligència Artificial
 - Equitat en la prestació de serveis sanitaris
-
- Anàlisi de la despesa sanitària. Fonts dades. Descomposició de la despesa i factors explicatius del seu creixement.
 - La despesa sanitària i l'envelliment
 - Nous reptes finançament: malalts crònics i COVID-19
 - Sistemes finançament dels serveis sanitaris:
Assegurances sanitaris i preus
Copagaments Quines?
Transferències via pressupost i capitació ajustat per risc
Ús tributs ¿quins?
 - El sistema de finançament sanitari a Espanya. El finançament autonòmic.
 - Finançament hospitalària Com reformular el finançament capítatiu? Assignar recursos sanitaris de



3. FINANÇAMENT SANITARI

- Anàlisi de la despesa sanitària. Fonts dades. Descomposició de la despesa i factors explicatius del seu creixement.
- La despesa sanitària i l'envelliment
- Nous reptes finançament: malalts crònics i COVID-19
- Sistemes finançament dels serveis sanitaris:
Assegurances sanitaris i preusmanera eficient: Sistemes d'ajust per risc i de gestió de la malaltia
- Canvis futurs del finançament: fàrmacs i pagaments per resultats

4. PRODUCCIÓ I GESTIÓ SANITÀRIA

Principals ineficiències en la producció / gestió serveis sanitaris.

Què és la producció / gestió

Tipus sistemes gestió / producció (centralitzat / descentralitzat / autònom), directe i indirecte.

Les col·laboracions publicoprivades.

Gestió directa i informació sobre:

- Els centres: Activitat financera, analítica o de costos. Logística dels centres, i sistemes pagament a proveïdors
- Relacions amb altres centres: Integració i coordinació sistemes i serveis sanitaris
- Relacions amb usuaris: GDR i CMD.
La qualitat dels serveis sanitaris

5. REGULACIÓ

- La regulació de salut i sanitària. Concepte i instruments, i avaluació econòmica.
- Les necessitats tutelars en l'àmbit de la salut
- Principals regulacions sobre salut:
Drogues: Tabac, alcohol i altres
obesitat
situacions d'emergència (epidèmies Covid)
Medicaments i teràpies: tipus, quantitats, preus, etc.
Tecnològics: Ús genètica i robòtica,
- Altres estils de vida: trasplats i donacions, exercici físic, eutanàsia, etc.
- Limitacions: amb l'home hem donat:iii

VOLUM DE TREBALL (HORES)

ACTIVITATS PRESENCIALS

Activitat	Hores
Teoria	10,00
Seminari	10,00
Total hores	20,00

**ACTIVITATS NO PRESENCIALS**

Activitat	Hores
Assistència a altres activitats	2,00
Elaboració de treballs individuals o en grup	6,00
Estudi i treball autònom	10,00
Preparació de classes	8,00
Preparació d'activitats d'avaluació	2,00
Resolució de casos pràctics	2,00
Total hores	30,00

METODOLOGIA DOCENT

MD1. - Classes teòriques (lliçó magistral participativa)

MD3. - Discussió d'articles (lectures)

MD4 - Casos pràctics

MD8 - Seminaris i conferències.

MD9 - Debat i discussió dirigida Casos pràctics

MD10 - Casos pràctics

MD12 - Recerca, lectura i anàlisi de bibliografia científica Casos pràctics

MD.- Jocs de rol

El model d'aprenentatge utilitzat durant el curs busca que la realització de les tasques siguin a les hores de classe.

El model docent adoptat en el màster de PEEP es regeix per la presencialitat total i obligatòria. L'escenari de no presencialitat només es preveu com a excepció davant possibles casos de confinament de la població o d'altres que impossibiliten l'assistència a classe, sempre que siguin decretats per les autoritats competents.

l'assistència a classe, sempre que siguin decretats per les autoritats competents.p>

AVALUACIÓ

L'avaluació final es basa en una avaluació contínua de l'estudiant, es tindrà en compte l'assistència, l'actitud, la participació i, fonamentalment, la qualitat del treball desenvolupat a l'aula al llarg de les sessions en què es desenvoluparà la matèria.



La qualificació final de l'avaluació continuada s'obté com a mitjana ponderada entre la nota de les activitats d'aquestes activitats.

La qualificació final de l'assignatura s'obté com a mitjana ponderada entre la nota de les activitats d'avaluació contínua, on un 70% correspon a una proposta de recerca elaborada en grups i el 30% a les tasques realitzades individualment.

Més en detall: 2 sistemes d'avaluació:

a) La continuada, a través de les anàlisis de casos, lectures, debat a les classes, jocs de rol i assistència a seminaris (30% nota)

b) Examen de l'assignatura per mig de la presentació de una proposta d'investigació elaborada en grups (70% nota). Jurat social i professor. Si la proposta de treball a evaluar no està en unes mínimes condicions la professora podrà excloure-lo de l'avaluació social.

e; excloure-lo de l'avaluació social.

BIBLIOGRAFIA

- 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>
- 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>
- 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>
- PUIG-JUNOY, J. ¿Quién teme al copago? Barcelona: Los libros de lince. 2008.
- LÓPEZ CASASNOVAS, G. El bienestar desigual, Ediciones Península, Barcelona, 2015.
- LOBO, F. La economía, la innovación y el futuro del Sistema Nacional de Salud español. Madrid, FUNCAS, 2017.
- 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 NINYOLES, 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.
- RODRIGUEZ, 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.
- 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.

- PADILLA, J; CARMONA, C. Malestamos. Capitan Swing, Madrid. 2022.