

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE  
PIURA**

**ESCUELA DE POSGRADO**



**PLAN CURRICULAR**

**P78**

**MAESTRÍA EN SALUD PÚBLICA CON  
MENCIÓN EN ECONOMÍA DE LA  
SALUD**

# MAESTRÍA EN SALUD PÚBLICA CON MENCIÓN EN ECONOMÍA DE LA SALUD

## INTRODUCCIÓN

Piura, así como el país en general no está exenta de un sistema de salud fragmentado y segmentado, con innumerables problemas, con una ineficaz conducción de las autoridades de salud, generando una débil rectoría, coordinación ineficaz entre los niveles de atención y servicios de salud dirigidos a resolver daños prevenibles, el resultado es un sistema de salud deficiente. Se suma a esta problemática una inadecuada organización de las redes de salud que dificulta la referencia y contrareferencia oportuna y pertinente entre los diferentes niveles de atención, la falta de personal capacitado e involucrado en atención primaria de la salud basada en la familia y la comunidad, más que falta de procesos hay procesos obsoletos y lentos, inadecuada infraestructura, falta de hospitales de referencia para la gran población demandante de servicios de salud, Todo esto conlleva al incumplimiento de indicadores sanitarios aun de grupos priorizados madre niño.

En el mundo, los mejores resultados se han logrado en sistemas de salud que rigiéndose por principios como la solidaridad y la equidad, tienen su base en la Atención Primaria de Salud (APS) basado en la familia y la comunidad.

La presente maestría permitirá formar profesionales con destrezas y habilidades para una adecuada atención en el primer nivel de atención fortaleciendo la atención primaria de la salud basada en la familia y la comunidad en el marco de la reforma del sector.

## 1. Justificación

Piura por su diversidad geográfica, social y cultural presenta problemas de accesibilidad a los diferentes niveles de atención del sistema de salud. En el año 2013, la situación de salud de la Región se caracterizó por un ligero incremento de la mortalidad general, una baja mortalidad por enfermedades infecciosas; elevada morbilidad y mortalidad por enfermedades crónicas no transmisibles; una elevada tasa de mortalidad materna a pesar que en los últimos años la tendencia es descendente y una disminución de la tasa de mortalidad infantil. La población de la Región Piura es de 1'814,622 habitantes, distribuidos en 8 provincias, con un 75% de ella residiendo en zona urbana. El 31.5% son menores de 15 años y 5.5% mayores de 65 años. La esperanza de vida al nacer es de 74 años. La tasa global de fecundidad es de 2.66 hijos por mujer, la tasa de natalidad de 21.18 nacimientos por mil habitantes y la tasa bruta de mortalidad general para el período 2010 – 2015 es de 5.36 por mil habitantes. Las principales causas de muerte son: Las enfermedades del sistema circulatorio, las enfermedades del sistema respiratorio, y los tumores-neoplasias. La tasa de incidencia de tuberculosis disminuyó de 26.4 en el 2011 a 23.4 por cada cien mil habitantes en 2013, y los casos de VIH/SIDA a partir del año 2008 presentan una tendencia decreciente. La hipertensión arterial y la diabetes mellitus presentan alta prevalencia en la población, principalmente en población mayor de 50 años. Las Infecciones de las vías respiratorias superiores, las enfermedades de la cavidad bucal, la desnutrición, y las enfermedades del Sistema Urinario ocasionaron el mayor porcentaje (44.3%) de demanda de consulta externa. Nuestra región se encuentra en plena transición epidemiológica en la cual se observa un incremento de las enfermedades crónicas no transmisibles, pero aún tenemos alta incidencia de enfermedades transmisibles como el dengue, situación que obliga a redoblar esfuerzos para hacer frente a todas estas patologías que con un enfoque de atención primaria basada en la familia y la comunidad va a permitir el desarrollo de competencias en servicio, que busca desarrollar y/o

fortalecer las competencias de los recursos humanos en salud que laboran en el primer nivel de atención para mejorar su desempeño comunitario, las intervenciones de promoción y prevención, procurando una mejor calidad de vida y atención de las necesidades de salud de la población, lo que contribuiría a la reorientación de los servicios hacia la Atención Primaria de Salud.

## **2. Fundamentación Del Programa**

Los temas que se expresan en esta parte cumplen la función de precisar los marcos de referencia teóricos contributivos con la pedagogía, para situar percepciones subyacentes a la propuesta de intervención educativa expresadas en el presente documento curricular; y de orientar la práctica educativa de los gestores, ejecutores y beneficiarios del currículo. La transformación de situaciones teórico - prácticas que han de realizarse están sustentadas en los siguientes fundamentos:

La maestría está orientada a garantizar la atención integral a la persona, familia y comunidad, en el primer nivel de atención, en el marco del proceso de Descentralización en Salud, el Aseguramiento Universal en Salud y el Fortalecimiento del Primer Nivel de Atención.

El proceso formativo de la maestría tiene una visión holística - integradora ya que parte de la situación laboral de los profesionales de la salud, se busca articular educación y trabajo, teoría y práctica para potenciar sus capacidades a través de una formación con enfoque de salud familiar y comunidad, que impacte en la mejor atención en salud. Con esta percepción se corresponde con el enfoque de competencias de la propuesta curricular que busca desarrollar saberes conceptuales contextualizados desde un marco de referencia científico y tecnológico; saberes procedimentales expresados en el desarrollo de habilidades y destrezas profesionales; y saberes actitudinales, que hace que los conocimientos y habilidades sean expresados a través de la interrelación

humana de los profesionales de la salud con sus pares, las personas, familia y comunidad, asumiendo una conducta ética y principios sólidos como la afirmación de los valores humanos, la búsqueda de la verdad y la práctica de la interculturalidad como sustento de la interrelación.

La formación de los profesionales de la salud, toma en cuenta sus condiciones de trabajador en servicio, sus funciones y responsabilidades individuales y sociales en la atención integral de la persona, familia y comunidad y las vincula intencionalmente con el programa formativo; por ello, exige visualizar la relación educativa que se da en la acción de capacitación, no como una situación pedagógica per se, sino como una relación educación – trabajo.

La acción formadora del programa educativo supone la interpretación crítica de la realidad de la salud pública y la necesidad de construir propuestas de intervención en salud – educación en salud en el ámbito familiar para contribuir a la transformación de la propia sociedad.

### **3. Objetivos Académicos**

La Maestría en Salud Pública con mención en Economía de la Salud se constituye en un laboratorio académico de integración interdisciplinaria entre Economía, Epidemiología y Políticas Públicas, que contribuye a la formación y entrenamiento de profesionales e investigadores capaces de comprender la dinámica de los mercados y de los sistemas de salud, con el fin de mejorar el bienestar y la calidad de vida de la población.

- Poseer y comprender conocimientos de economía y gestión de los servicios sanitarios y del medicamento (farmacoeconomía), que aporten una base profesional para ser originales en el desarrollo de la gestión clínica y evaluación de tecnologías sanitarias (incluyendo los medicamentos) en el contexto de la investigación de resultados en salud.

- Aplicación de los conocimientos y comprensión de la Economía de la Salud para aumentar las capacidades de resolución de problemas como el uso y abuso de medicamentos, las inequidades sanitarias, la gestión de recursos, la eficiencia de las tecnologías sanitarias dentro del contexto socio-sanitario.
- Capacitar para la toma de decisiones y emitir juicios en gestión sanitaria a partir de la evaluación e investigación incluso a partir de una información incompleta en el desarrollo profesional dentro del contexto sociosanitario.
- Capacitar al alumno para comunicar las conclusiones y resultados obtenidos derivados de la investigación y evaluación de los procedimientos en resultados en salud y tecnologías sanitarias.

#### **4. Perfil del Graduado y Egresado**

##### **4.1. Graduado**

- El Maestro en Salud Pública con mención en Economía de la Salud estará en capacidad de comprender los procesos económicos y políticos de toma de decisiones sobre generación y asignación de recursos en los sistemas de salud y la forma como estos se transforman en beneficios para la sociedad, las empresas y las personas.
- El egresado de la modalidad de investigación estará en capacidad de desarrollar sistemáticamente proyectos de investigación para el análisis, la explicación y la medición de fenómenos complejos que definen la presencia de las enfermedades y el impacto que tienen los tratamientos y los programas de salud para mejorar la calidad de vida, así como la forma en que se generan y distribuyen los recursos en el sistema.
- El egresado de la modalidad de profundización tendrá capacidades profesionales para la formación, conducción y evaluación de programas y servicios de salud, así como la

eficiencia de las organizaciones que componen los sistemas y los mercados de salud tanto a nivel público como a nivel privado.

- En el ámbito laboral, los egresados de la maestría en Salud Pública con mención en Economía de la Salud podrán desempeñarse en el gobierno y en organismos reguladores, de la industria del cuidado médico, en el sector privado asegurador y prestador, en universidades, en centros de investigación y en organismos internacionales públicas y privadas.

#### **4.2. Egresado**

- Entender y desarrollar una concepción relacional de los seres humanos en su contexto individuo-sociedad considerando el binomio normalidad anormalidad y su impacto en el campo laboral y académico-social.
- Desarrollar habilidades en investigaciones sobre los contextos culturales que afectan la calidad de vida de las personas, para contribuir a la solución de problemas y prevenir la aparición en otros miembros de la familia.
- Valorar y evaluar continuamente el desarrollo y satisfacción de las necesidades humanas incluyendo a la familia, como patrimonio.
- Los egresados de esta Maestría podrán ejercer las habilidades adquiridas como Maestro en Salud Pública con mención en Economía de la Salud en el ámbito privado y público.
- Podrán desempeñarse como:
  - Investigadores y docentes universitarios
  - Coordinadores en programas de prevención y asesoría en programas de salud pública.
  - Consultores particulares
  - Asesores en proyectos de investigación en el campo de la salud pública.
  - Agente consultor en organismos nacionales o internacionales.

#### **5. Distribución de asignaturas por áreas**

El Programa de la Maestría en Salud Pública con mención en Economía de la Salud propuesto es una opción formativa de la Escuela de Posgrado de la Universidad Nacional de Piura para profesionales que

tienen como propósito perfeccionar su formación DOCENTE e INVESTIGATIVA.

La Maestría en Salud Pública con mención en Economía de la Salud, se desarrolla en cuatro ciclos académicos (semestres), con un total de 66 créditos.

Comprende tres áreas curriculares y catorce (14) asignaturas, distribuidas de la siguiente manera:

ÁREAS	ASIGNATURAS
APLICACIÓN GENERAL	SALUD PÚBLICA
	EPIDEMIOLOGÍA
	BIOESTADÍSTICA Y DEMOGRAFÍA EN SALUD
ESPECIALIDAD	ECONOMÍA DE LA SALUD
	APS Y MEDICINA FAMILIAR
	PLANIFICACIÓN ECONÓMICA EN SALUD
	ADMINISTRACIÓN FINANCIERA Y PRESUPUESTO DE SALUD
	ECONOMETRÍA
	EVALUACIÓN ECONÓMICA EN SALUD
	METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN
INVESTIGACIÓN	DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN EN SALUD
	TALLER DE INVESTIGACIÓN EN SALUD I
	TALLER DE INVESTIGACIÓN EN SALUD II
	TALLER DE INVESTIGACIÓN EN SALUD III
	TALLER DE INVESTIGACIÓN EN SALUD III

## 6. Plan de Estudios

- Se otorga el Grado Académico de Maestro en Salud Pública con mención en Economía de la Salud.
- El Plan de Estudios está estructurado de la siguiente manera:
  - ✓ 66 créditos
  - ✓ 04 ciclos académicos (semestres), 02 años
  - ✓ 14 asignaturas específicas y obligatorias
  - ✓ Modalidad presencial
  - ✓ Horas teóricas y prácticas, semestrales y totales

CICLO	CÓDIGO	ASIGNATURA	C	HT	HP	TH
CICLO I	ME1568	SALUD PÚBLICA	5	48	64	112
	ME1328	EPIDEMIOLOGÍA	3	32	32	64
	ME1339	BIOESTADÍSTICA Y DEMOGRAFÍA EN SALUD	3	32	32	64
<b>SUB TOTAL</b>			<b>11</b>	<b>112</b>	<b>128</b>	<b>240</b>
CICLO II	ME2550	METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	5	48	64	112
	ME2551	DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN EN SALUD	5	48	64	112
	ME2604	TALLER DE INVESTIGACIÓN EN SALUD I	6	48	96	144
<b>SUB TOTAL</b>			<b>16</b>	<b>144</b>	<b>224</b>	<b>368</b>
CICLO III	ME3429	ECONOMÍA DE LA SALUD	4	32	64	96
	ME3505	APS Y MEDICINA FAMILIAR	5	64	32	96
	ME3430	PLANIFICACIÓN ECONÓMICA EN SALUD	4	32	64	96
	ME3602	TALLER DE INVESTIGACIÓN EN SALUD II	6	48	96	144
<b>SUB TOTAL</b>			<b>19</b>	<b>176</b>	<b>256</b>	<b>432</b>
CICLO IV	ME4434	ADMINISTRACIÓN FINANCIERA Y PRESUPUESTO DE SALUD	4	32	64	96
	ME4610	ECONOMETRÍA	6	64	64	128
	ME4435	EVALUACIÓN ECONÓMICA EN SALUD	4	32	64	96
	ME4602	TALLER DE INVESTIGACIÓN EN SALUD III	6	48	96	144
<b>SUB TOTAL</b>			<b>20</b>	<b>176</b>	<b>288</b>	<b>464</b>
<b>CRÉDITOS TOTALES</b>			<b>66</b>	<b>608</b>	<b>896</b>	<b>1,504</b>

TOTAL	CRÉDITOS	HORAS TEÓRICAS	HORAS PRÁCTICAS	TOTAL
	66	608	896	1,504

## 7. Malla Curricular

# MAESTRÍA EN SALUD PÚBLICA CON MENCIÓN EN ECONOMÍA DE LA SALUD



## 8. Sumillas de las Asignaturas

### CURSO 1: Salud Pública

Se desarrollarán siguientes los siguientes temas

**Sociedad y desarrollo:** el desarrollo social, base económica y niveles de desarrollo. Origen y consecuencias, Repercusiones en la salud. La estructura social la organización política de la sociedad, estado y clases sociales. Tipos de estado, instituciones y grupos sociales fundamentales.

**Teorización sobre la salud:** valoración conceptual, análisis de las principales definiciones de salud. La salud como producto social. La historia natural de la enfermedad. Evolución histórica del, paradigma medico social. El hombre como unidad biosocial. La relación de los factores sociales, psíquicos y biológicos en la salud y la enfermedad. Enfoque social en salud: Individuo, Familia y Grupo y comunidad como sujetos de salud

**Salud Pública:** definiciones, funciones esenciales. Las ciencias de la salud pública. Los sistemas de salud en el mundo. Los procesos de reforma en el sector salud. Neoliberalismo y Globalización. Desigualdades e inequidades en Salud

**Ética y Salud:** El paradigma bioético. Humanismo y cientificidad en la actividad profesional. Principios éticos fundamentales. El derecho a la salud. Responsabilidad Ciudadana ante la salud. Abogacía de la salud.

### CURSO 2: Epidemiología

- Epidemiología y Salud Pública. Fundamentos epidemiológicos de las Funciones Esenciales de la Salud Pública. Orientación Epidemiológica de los sistemas de salud. Teoría, usos y tendencias contemporáneas de la Epidemiología.
- Categoría epidemiológica causalidad: enfoque filosófico – conceptual. Valoración crítica de los diferentes modelos

causales. Categoría epidemiológica riesgo: análisis crítico. Riesgo, enfoque de riesgo, factores de riesgo; relaciones conceptuales y metodológicas. El enfoque de riesgo en los servicios de salud.

- La transición epidemiológica: Enfoque conceptual. Situación mundial y nacional. Modelos transicionales y su aplicación en los servicios. Los problemas de salud: concepto. Perfiles epidemiológicos: enfermedades transmisibles y no transmisibles. Daños a la salud. Incapacidades.
- El Estado de Salud de la Población y el análisis de situación de salud.

Los determinantes y factores condicionantes en el ESP. Análisis crítico de los distintos modelos para el estudio del Estado de Salud de la Población. Correspondencia entre los modelos causales y explicativos. Determinantes y factores condicionantes: formación socio-económica y modo de vida, el ambiente y el estilo de vida. Los factores genéticos, culturales, económicos, psicológicos.

### CURSO 3: Bioestadística y Demografía en Salud

- La Estadística como ciencia: El método estadístico y su relación con el método científico. Su importancia en el campo de la salud. Técnicas para la representación y resumen de datos. Series Cronológicas.
- Introducción a la Teoría de las Probabilidades. Conceptos básicos, distribuciones teóricas de frecuencias, distribución muestral de un estimador. Muestreo. Estimación de parámetros Pruebas de Hipótesis. Comparación de medias y proporciones. Análisis de Varianza. Correlación y regresión lineal. Métodos no paramétricos. Regresión Logística. Medición del riesgo: Riesgo absoluto. Riesgo relativo y Riesgo atribuible. Manejo de paquetes de programas estadísticos.

Manejo de paquetes de programas estadísticos y medidas de frecuencia y asociación.

#### CURSO 4: Metodología de la Investigación

- El Problema Científico:
  - ✓ Planteamiento del problema
  - ✓ Pautas para la formulación de un problema
- La comunicación de los resultados de investigación. Redacción científica: elaboración de los objetivos y la hipótesis. Informe Final y Artículo Científico.
- Ética de la actividad científica. Principios éticos del proceso de investigación. La responsabilidad socio – ética del científico. Código peruano de ética profesional de los trabajadores de la ciencia. Regulaciones deontológicas internacionales.
- El cómo y qué investigar en salud.
- Elaboración de la matriz de investigación.

#### CURSO 5: Diseño de la Investigación en Salud

- La investigación en salud: Clasificación y Tipos de Investigaciones. Sus usos e importancia en el campo de la salud.
- Medidas de frecuencia y medidas de asociación.
- La investigación Epidemiológica. Clasificación. Estudios observacionales y experimentales. Estudios Observacionales. El estudio descriptivo. El estudio ecológico. Ventajas y desventajas. Estudios analíticos. Medidas de asociación. El estudio de prevalencia. El estudio de casos y controles. El estudio de cohorte. Ventajas y desventajas. Investigaciones experimentales. Tipos. Ensayo controlado aleatorizado. Ensayo de campo. Ensayo comunitario. Características y limitaciones. Errores potenciales. Evaluación de medios

diagnósticos, cálculo e interpretación de sensibilidad, especialidad y valores predictivos.

- La investigación social. Conceptos y Enfoques. Análisis de sus elementos teóricos y metodológicos. Principios metodológicos para el estudio de factores socio - culturales.
- Fundamentos epistemológicos de la investigación cualitativa. Características del diseño cualitativo de investigación. Aplicaciones en salud. Alcances y limitaciones. La investigación – acción participativa en salud comunitaria. Los métodos y las técnicas de la investigación cualitativa. Procesamiento, análisis y presentación de la información de naturaleza cualitativa.
- La investigación histórica. Sus características. Fuentes de información y principales métodos utilizados. La heurística y hermenéutica. El valor del análisis histórico en la investigación.
- Investigación en Servicios. La investigación en Servicio. Conceptos generales. La investigación evaluativa. Criterios, indicadores y estándares. Formas que toma la Investigación Evaluativa para la toma de decisiones. Evaluación de tecnología, de programas y de servicios.

#### CURSO 6: Taller de Investigación en Salud I

- Desarrollar la habilidad de presentar un proyecto de investigación y defenderlo ante un tribunal.
- Identificar las dificultades que se presenten para concebir el proyecto presentado como tesis de maestría, con vistas a que sean corregidas.
- Desarrollar anteproyecto de tesis I presentado y aprobado.

### CURSO 7: Economía de la Salud

- Conceptos. Evolución Histórica. Causas del surgimiento de la Economía de la Salud. Tendencias mundiales. La experiencia Cubana en Economía de la Salud.
- Campos de aplicación de la Economía de la Salud. El mercado de salud. La oferta y la demanda en salud. Fallos del mercado. La función de producción de salud. Incentivos y formas de retribución que existen. El hospital como empresa. El Producto hospitalario. La elasticidad de la oferta y la demanda en salud. Relación entre necesidad y demanda. La Economía de la Salud en el nivel primario de atención. La industria farmacéutica y el mercado de medicamento.
- Aspectos éticos de la Economía de la Salud. Ética, Bioética y Economía de la Salud. Falacias alrededor de la aplicación de la Economía de la Salud.

### CURSO 8: APS y Medicina Familiar

- Atención Primaria de Salud (APS)  
La APS, definición, origen y desarrollo de la APS en el Mundo. Fundamentación, ejes y principios de la APS. Declaraciones internacionales. La APS como filosofía, estrategia y nivel de atención. Comportamiento de la estrategia de APS en el mundo, modelos. Componentes y tecnologías de la APS. Los programas de salud en la APS. La APS como escenario de formación. El equipo de salud en APS. La ética de los profesionales de la APS. La APS en el Perú.
- Medicina Familiar  
Medicina Familiar: definición, origen, evolución y principios de la Medicina Familiar. La Medicina Familiar como especialidad y disciplina. La práctica de la Medicina Familiar. El enfoque de Salud Familiar. La Medicina Familiar como eje del sistema de salud. Modelos de Medicina Familiar en el Mundo. El Equipo

de Salud en Medicina Familiar. El Médico y la Enfermera de la Familia y el cambio de paradigma en la práctica médica. La formación en Medicina Familiar. La Medicina Familiar en Perú.

#### CURSO 9: Planificación Económica en Salud

Planificación en Salud y su relación con la Economía. Antecedentes de la Planificación en salud. Etapas de la planificación. Determinación de necesidades Económicas. Los Problemas de Salud y las necesidades sanitarias en el contexto Económico.

Métodos de Planificación. Principales características de los métodos que se aplican en la planificación en salud. Aplicación de encuestas, indicadores y métodos de búsqueda de consenso.

La Planificación Estratégica en Salud. Antecedentes. Características y métodos de la planificación estratégica. La planificación estratégica, su importancia en la Planificación Económica en Salud.

El plan de la Economía. El Lugar de la Salud. Niveles de Planificación. Niveles de Actividad. Indicadores de eficiencia en el proceso de planificación. Secciones del plan. Proceso de estructuración del Plan de Salud.

La Planificación de los Servicios e Instituciones de Salud. La planificación de la actividad hospitalaria y ambulatoria. La planificación de otras instituciones del sector salud. Reordenamiento Asistencial del Sistema Nacional de Salud. El Plan de Salud. La Experiencia Internacional. Las Estrategias del MINSAP. Programas priorizados. Perspectivas de la Planificación de salud en Perú.

### CURSO 10: Taller de Investigación en Salud II

El módulo está organizado sobre la base de la enseñanza tutelar del profesor a cargo, hacia cada uno de los estudiantes en función de sus necesidades de aprendizaje y el desarrollo de un taller donde cada uno hará la presentación y defensa del proyecto de tesis, generando un análisis y reflexión colectiva acerca de los distintos temas presentados. Con ello también se cumple la función de control de la marcha de la investigación de cada alumno al introducir las medidas correctoras de forma oportuna.

Anteproyecto de tesis II aprobado debe incluir una matriz de consistencia.

### CURSO 11: Administración Financiera y Presupuesto de Salud

La Estructura Económica del país. Sus características. El caso PERU. Clasificación de las actividades económicas y su relación con la composición del Sistema Nacional de Salud. El área económica del Ministerio de Salud Pública. Estructura. Su relación con los Organismos rectores de la actividad económica. El presupuesto en salud. Concepto de presupuesto. Tipos de presupuesto. Presupuesto del Estado. Funciones y Características. Partes que integran el presupuesto. Déficit. Superávit. Subsidio presupuestario. El sistema presupuestario cubano. Proceso de elaboración y aprobación del presupuesto. Gastos corrientes y gastos de inversión. Elaboración de las normas unitarias de gastos como bases de medición y cálculo del Presupuesto. Finalidades con que se utilizan para la actividad presupuestada. Financiamiento de la actividad presupuestada.

La contabilidad y sus esferas de trabajo. Ecuaciones básicas y el método de partida doble. Los sistemas de cuentas nacionales. El proceso contable. Inventarización y validación de documentos que sustentan los hechos económicos. Formas que se utilizan para la organización de los mismos. Asientos más comunes. Los controles

económicos. Los controles de: Efectivos, Inventarios y Activos Fijos Tangibles. Conteos físicos y ajustes. Tratamientos contables de faltantes y sobrantes. Principios de Contabilidad generalmente aceptados. Estados financieros básicos. Otros estados e informes que complementan la información financiera. Indicadores económicos. Ventajas y limitaciones. Comparaciones verticales y horizontales. Variaciones. Interpretación de los resultados económicos en las cuentas del Balance General. Análisis y control de la ejecución presupuestaria. Consecuencias de los “sobrecumplimientos e incumplimientos” de la programación presupuestaria del país.

Finanzas, Banca y Dirección. Las crisis bancarias. Su influencia en los reajustes económicos y su relación con el sector salud. El entorno financiero internacional. Crisis monetaria internacional. Sus consecuencias para América Latina. Consecuencias para la salud. El poder adquisitivo de la moneda cubana. Tasas de cambio. Precios subsidiados. Las ventajas en salud. La transformación del sistema bancario cubano. Actualidad y perspectivas. Cobros y Pagos. Su importancia para la operación de la entidad económica. La gestión del cobro y la disciplina en los pagos. Su importancia para lograr la eficiencia. Tareas que realiza el país para alcanzar el perfeccionamiento en el sistema de cobros y pagos.

### CURSO 12: Econometría

Introducción a la modelación econométrica. Modelación econométrica aplicada a salud. Objetivos. Clasificación de los modelos econométricos. Etapas de la modelación econométrica.

La econometría como herramienta para alcanzar la eficiencia económica en salud. Modelos econométricos. Modelo econométrico uniecuacional. Ecuación de Especificación. Los

supuestos del modelo econométrico uniecuacional. Aplicación de este modelo a salud. Instrumentos de softwares estadísticos.

Enfoques principales en la Econometría aplicada a salud. Modelación de series de tiempo. Aplicación de las series cronológicas a los temas económicos en salud. Enfoques principales. El enfoque determinista. Métodos de alisamiento exponencial. La modelación Box-Jenkins. Series Estacionarias. Modelos autorregresivos. Modelos de media móvil. Modelos integrados autorregresivos de media móvil. Aplicación de programas computacionales para el análisis de series de tiempo.

### CURSO 13: Evaluación Económica en Salud

Metodología de la Evaluación Económica Aplicada a la Salud. Introducción a la Evaluación Económica. La Evaluación Económica. Su importancia en salud. El costo de oportunidad en la evaluación económica. Análisis marginal. Costos y beneficios asociados a programas e intervenciones sanitarias.

Tipos de Evaluación Económica. Metodología de Estudio. Estudios parciales en evaluación económica. Sus características. Evaluaciones económicas completas: Minimización de costos, costo beneficio, costo efectividad, costo utilidad. Pasos para una evaluación económica. Ventajas y limitaciones. Utilización de paquetes de programas computacionales para la evaluación económica. La medida de la salud en la Evaluación Económica. Concepto de estado de salud y calidad de vida relacionada con la salud. Técnicas de obtención de valores de los estados de salud: escala de categorías, juego estándar. Otras técnicas. La estandarización de aspectos metodológicos de las evaluaciones económicas en la evaluación de tecnologías y programas sanitarios.

### CURSO 14: Taller de Investigación en Salud III

- Desarrollar habilidades para la reflexión crítica, el debate, y el intercambio científico, a través de la presentación y defensa de su proyecto de investigación y de los avances obtenidos en la fase de ejecución.
- Controlar el estado de la investigación de cada alumno e introducir correcciones oportunas.
- En este ejercicio los estudiantes deben integrar todos los conocimientos y habilidades adquiridas en el transcurso de los diferentes módulos. El mismo concluye con un evento científico donde los maestrantes presentan los resultados preliminares de su proyecto de investigación en el que se invitan a profesores, funcionarios de los servicios de salud y la comunidad donde se prevé realizar las actividades de campo. Esto permitirá evaluar la marcha de la tesis de maestría y recomendar los ajustes ante desviaciones e imprevistos. Con esto se facilita que los alumnos defiendan sus tesis en el tiempo establecido y con la calidad requerida.
- Anteproyecto de tesis III debe concluir con anteproyecto para presentación final, aprobado por un jurado.

**9. Modelo de sílabo para asignatura o plan de trabajo para las otras actividades académicas**

**ESQUEMA**



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE PIURA**

**ESCUELA DE POSGRADO**

**PROGRAMA MAESTRÍA EN SALUD PÚBLICA CON MENCIÓN EN  
ECONOMÍA DE LA SALUD**

---

# **SÍLABO**

## **I. INFORMACIÓN GENERAL**

- 1.1. ASIGNATURA :
- 1.2. CÓDIGO :
- 1.3. SEMESTRE ACADÉMICO :
- 1.4. CICLO :
- 1.5. CRÉDITOS :
- 1.6. DURACIÓN :
  - a. FECHA DE INICIO :
  - b. FECHA DE TÉRMINO :
- 1.7. DOCENTE :
- 1.8. EMAIL :
- 1.9. CAMPUS VIRTUAL EPG :

<http://www.epgunp.com/moodle/>

## **II. FUNDAMENTACIÓN Y DESCRIPCIÓN DE LA ASIGNATURA, Debe contener:**

- a) La finalidad de la asignatura
- b) Los rasgos del perfil de egreso que contribuye a lograr, partiendo de los criterios de desempeño.
- c) Los desempeños del estudiante en relación al desarrollo de la capacidad investigativa y actitudes.
- d) La descripción general del desarrollo de la asignatura.

### III. COMPETENCIA

Tobón (2006) conceptualiza la **competencia** como “procesos complejos de desempeño con idoneidad en determinados contextos, teniendo como base la responsabilidad”; entonces debe **expresar el desempeño**: capacidad efectiva y actitudes de dimensión amplia que los estudiantes serán capaces de mostrar haber adquirido.

Ejemplo:

ELEMENTOS DE LA COMPETENCIA		
1. VERBO	2. OBJETO	3. CONDICIÓN DE CALIDAD
Señala la acción del desempeño. Debe referirse a una actuación observable o medible.	Es una situación concreta sobre la cual recae la acción.	Es el criterio o criterios que se tienen como referencia para evaluar la acción sobre el objeto.
Elabora	Un programa de enseñanza aprendizaje	Enfoque de competencias.
<b>COMPETENCIA:</b> Elabora un programa de enseñanza aprendizaje basado en el enfoque de competencias.		

✓ Utilice un verbo observable

### IV. PROGRAMACIÓN DE UNIDADES DE APRENDIZAJE:

Se organizan los contenidos en unidades de aprendizaje, según la lógica de logro de competencia y sus respectivas capacidades.

**UNIDAD DE APRENDIZAJE N° 1:**  
(Número y nombre de la unidad de aprendizaje)

CAPACIDADES: (habilidades que posibilita la articulación de saberes para actuar e interactuar en determinadas situaciones)	
<b>CONTENIDOS DE APRENDIZAJE</b> (lo que los estudiantes deberían saber o comprender como resultado del proceso de aprendizaje)	<b>ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE</b> (Son todas aquellas tareas que debe realizar el estudiante para alcanzar el aprendizaje, dicho en otras palabras, son las experiencias que desarrolla el estudiante para adquirir los conceptos y las habilidades que determinen su aprendizaje. Debe enfatizarse actividades de investigación y aplicación de saberes)
<b>ACTITUDES</b> (Forma de actuar, el comportamiento que emplea el estudiante para hacer las cosas).	

## **V. METODOLOGÍA**

- Métodos, procedimientos y técnicas deben ser seleccionados en función a la naturaleza y propósitos de la asignatura.
- Debe propiciarse la participación activa de los estudiantes en la construcción de sus aprendizajes y el desarrollo de sus capacidades a través de métodos activos como: Aprendizaje Basado en Problemas (ABP), Estudios de casos, trabajo en equipo, trabajos de investigación de campo bibliográfica, prácticas de laboratorio, simulaciones, prácticas en escenario real.
- Debe promoverse el aprender haciendo y la investigación de manera transversal como una estrategia de generar aprendizajes.
- Debe promoverse los procedimientos de aprendizaje interactivos.

## **VI. EVALUACIÓN**

Se evidencia como un proceso sistemático, continuo e integral a través de:

### **6.1. Requisitos de aprobación:**

- La asistencia para la evaluación respectiva debe ser del 70%.
- El promedio mínimo de aprobación del curso es 13.
- Presentar puntualmente las actividades propuestas.

### **6.2. Productos acreditables:**

Evidencia del resultado de un trabajo u operación, que cumple condiciones y criterios establecidos para su evaluación.

Ejemplo:

- Matriz de consistencia
- Informe de visita
- Proyecto de investigación
- Investigación bibliográfica

### 6.3. Matriz de evaluación

COMPETENCIA	CAPACIDADES	INDICADORES	PRODUCTOS O EVIDENCIAS	PONDERADOS
<b>TOTAL</b>				<b>100 %</b>

### VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS (según normas APA). Ejemplo:

- Hernández, R.; Fernández, C. y Baptista, P. (2010). Metodología de la Investigación. (5ta Edición). México: Mc Graw Hill.
- Zavala, S. (2012). Guía en la redacción del estilo APA, 6ta edición. Recuperado de <http://www.suagm.edu/umet/biblioteca/pdf/GuiaRevMarzo2012APA6taEd.pdf>

## **10.Modalidad**

La modalidad de estudios es presencial, los participantes asistirán de acuerdo a un horario establecido en el silabo. Podrán complementariamente, introducir el soporte virtual en actividades de asesorías, consultas o facilidades de información.

Tiene una duración de cuatro ciclos académicos (semestres), con tres (03) y cuatro (04) asignaturas por semestre, con un total de 14 asignaturas.

Un requisito indispensable del proceso enseñanza-aprendizaje y de la aprobación de una asignatura es haber asistido por lo menos al 70% de las sesiones de clases programadas.

## **11.Lineamientos Metodológicos de Enseñanza – Aprendizaje**

La Metodología de la Enseñanza – Aprendizaje en el currículo por competencias busca el desarrollo integral del maestrante quien debe aprender a aprender para lograr un aprendizaje que asegure una formación integral. En este proceso, el docente actúa como mediador de las experiencias de aprendizaje, prepara las situaciones de aprendizaje pensando en el maestrante como sujeto principal de la práctica pedagógica y organiza su estrategia didáctica procurando el uso de técnicas que movilicen las estructuras cognitivas y socio afectivas de los maestrantes, requiriéndole intervenciones intelectivas, resolutivas, crítico-reflexivas y constructivas. Por ello, se enfatiza una metodología participativa y activa en la que el maestrante asume un rol protagónico en su formación y cogestor de su desarrollo.

Las metodología y técnicas que se utiliza en el desarrollo de la Experiencia Curricular son: el Aprendizaje Basado en Problemas (ABP), el Aprendizaje con base en Proyectos, el Aprendizaje cooperativo y la técnica expositiva con énfasis en la interacción permanente con el maestrante, además de la transmisión de conocimientos. Estas técnicas permiten al maestrante conectarse con situaciones del contexto real, desarrollando la motivación intrínseca, que aumenta la transferencia y favorecen el trabajo cooperativo.

## 12. Sistema de Evaluación

El sistema de evaluación contempla evaluaciones formativas. Las principales modalidades que se utilizarán para la evaluación son la realización, presentación y defensa de trabajos investigativos, monografías, revisiones bibliográficas, ejercicio y tareas, así como la participación y resultados de los cursantes en las diferentes actividades docentes desarrolladas

En cada módulo se desarrollará la evaluación formativa con carácter diagnóstico, de retroalimentación y una evaluación final, cuyo requisito es haber asistido no menos del 70% de las actividades docentes presenciales.

La evaluación final de los módulos y cursos está dada por la presentación final de un trabajo en que se desarrolle sus contenidos básicos y que refleje la interpretación del contenido teórico con el quehacer profesional del cursante.

Desaprobar un módulo conlleva la baja académica o su repetición en los siguientes cursos académicos. Los módulos aprobados mantienen su vigencia durante cinco cursos académicos consecutivos. Al aprobar cada módulo el cursante recibe los créditos correspondientes

El maestrante deberá haber aprobado todos los módulos para tener derecho a presentar y defender ante un jurado su trabajo de tesis, para cuya presentación dispone de hasta dos cursos académicos consecutivos.

Al concluir la maestría el certificado correspondiente y una certificación de los módulos aprobados. En caso de que el cursante no concluya la maestría obtendrá una certificación de los módulos aprobados.

A solicitud de los cursantes, el Comité académico podrá aprobar la convalidación, homologación, o acreditación de uno o más módulos. Previa análisis del currículo.

En todo caso la realización y defensa (sustentación) del trabajo de tesis constituye un requisito indispensable.

### **13.Plana Docente**

La Plana Docente de la Maestría en Salud Pública con mención en Economía de la Salud, está conformada por docentes residentes y visitantes de destacada labor profesional y de alto nivel académico: Doctores y Maestros en el área.

- ✓ Dr. Littner Franco Palacios
- ✓ Dr. Carlos Wong Rivera
- ✓ Dr. Héctor Castillo Moulet
- ✓ Dr. Rolando Betancourt Atanay
- ✓ Dr. Sadot Villarreal Vargas
- ✓ Dr. Octavio García Mariños
- ✓ Dra. Laura Pisconte Hernández
- ✓ MSc. Ciro García Vilela
- ✓ MSc. Dora Guevara Guarniz
- ✓ MSc. Eda Lescano Alban
- ✓ MSc. Giancarlo Rodríguez Velarde
- ✓ MSc. Julio Barrera Dioses
- ✓ MSc. Lemin Abanto Cerna
- ✓ MSc. Mary Chumacero Aguilar
- ✓ MSc. Milagritos Sánchez Reto
- ✓ MSc. Walter Alva Alva
- ✓ MSc. Iván Calderón Castillo

### **14.Infraestructura y equipamiento**

La infraestructura donde se brindará el servicio académico a los estudiantes, será el aula asignada en el ambiente de la Escuela de Posgrado de la UNP, también las aulas de la Facultad de Ciencias de la Salud que los días sábados y domingo están desocupadas, así como: la Biblioteca Especializada de la Escuela y la Biblioteca Central, Laboratorios de la Facultad (de ser necesarios), Centro de Cómputo (ambientes adecuados para el desarrollo de las actividades académicas).

### **15.Equipos y recursos didácticos**

Son los medios de apoyo que la institución pone al servicio de los profesores y participantes:

- |                                    |                        |
|------------------------------------|------------------------|
| ✓ Computadoras                     | ✓ Internet             |
| ✓ Software                         | ✓ Aula virtual         |
| ✓ Equipos de laboratorio           | ✓ Papelería            |
| ✓ Equipo de ayudas audios visuales | ✓ Equipos multimedia   |
| ✓ Pizarra acrílica                 | ✓ Equipos interactivos |
| ✓ Plumones                         | ✓ Laptops              |
| ✓ Libros                           |                        |

## **16. Graduación**

Los participantes al concluir el plan de estudios pueden adquirir la condición de:

- Egresado
- Graduado

### **16.1. Requisitos de Egreso**

Para el egreso del Programa de Maestría en Salud Pública con mención en Economía de la Salud de la Escuela de Posgrado, los alumnos deberán registrarse según las normas vigentes de la Universidad Nacional de Piura alineada a la Ley Universitaria 30220.

### **16.2. Requisitos de Graduados**

Para la graduación del Programa de Maestría en Salud Pública con mención en Economía de la Salud de la Escuela de Posgrado, los alumnos deberán registrarse según las normas

vigentes de la Universidad Nacional de Piura alineada a la Ley Universitaria 30220.

### **17. Líneas de Investigación del Programa**

En esta maestría se trabajan las líneas que nutren de contenido formal y material a las dos disciplinas que le dan título, la Economía de la Salud, tienen cabida temas como el análisis económico de los determinantes de la salud, tanto contemporáneos como en perspectiva histórica, la evaluación económica de las intervenciones sanitarias, la valoración monetaria de la vida humana o el estudio del fenómeno de la dependencia en relación al gasto sanitario y el valor de los cuidados informales. En el ámbito de la Economía del Comportamiento, se refinan y aplican teorías microeconómicas basadas en premisas psicológicas más realistas que las de la teoría estándar a la toma de decisiones de diferente índole, al tiempo que se aborda el contraste de determinadas hipótesis sobre el funcionamiento de los mercados mediante experimentos. Una de las características más sobresalientes de esta línea de investigación es la integración de ambos enfoques, de modo que se aplican principios y herramientas de la Economía del Comportamiento al análisis económico de la salud y los servicios sanitarios.

- Economía del sector público
- Costes de los servicios públicos sanitarios y no sanitarios
- Economía de la salud: evaluación económica de tecnologías sanitarias, financiación sanitaria
- Innovaciones metodológicas en la medida de la salud
- Efectividad y costes de la atención a la salud mental
- Economía del deporte
- Economía de la Salud y de los Servicios Sanitarios
- Evaluación Económica
- Políticas de Empleo
- Análisis Coste-Beneficio de Proyectos Públicos

- Análisis de la Eficiencia de las Instituciones Educativas y Sanitarias
- Análisis Económico del Medio Ambiente
- Estudio del Impacto de las Políticas de Empleo
- Estudios sobre incidencia y efectos redistributivos de programas de Gasto Social
- Evaluación de la eficiencia y la incidencia de la financiación autonómica y local
- Evaluación de proyectos de cooperación al desarrollo
- Evaluación económica de tecnologías sanitarias y medicamentos
- Investigación sobre las condiciones de vida de la población

### **17.1. Objetivos de las Líneas de Investigación**

- Impulsar la investigación científica que mejore la salud y el bienestar de la población
- Favorecer la investigación científica de excelencia
- Promover la investigación científica para la salud, a través de coordinar los esfuerzos para mejorar los entornos normativos, de financiamiento y de desarrollo.
- Mejorar la salud y el bienestar de la población mediante la investigación científica
- Fomentar el conocimiento científico básico. Perfeccionar los mecanismos de evaluación de la investigación basados en criterios cuantitativos. Diseñar mecanismos de evaluación basados en indicadores de calidad científica. Favorecer la creación de grupos de trabajo interdisciplinario que aborden problemas de investigación biomédica avanzada.

## **18. Informes de campo**

Formación e Investigación en diagnóstico, evaluación y técnicas psicoterapéuticas. Este núcleo contempla a los programas, con los siguientes ejes temáticos: a) Metodologías clínicas; b) Técnicas y enfoques epistemológicos; c) Ética y modelos teóricos; d) Escalas y evaluación.

2. Subjetividad y cultura. Relación entre sociedad y procesos de subjetivación, y su interrelación con la práctica clínica. Contempla este núcleo los programas con las siguientes líneas: a) Modelos teórico-clínicos y otras disciplinas; b) Sociedad y vinculo social) Inter-subjetividad y trans-subjetividad en la producción de nuevas conformaciones y configuraciones.

3. Políticas y diseños de dispositivos de intervención en procesos de salud y enfermedad. Contempla las líneas: a) diseños de nuevos dispositivos de intervención y relacionamiento institucional; b) Nuevas conformaciones y síndromes patológicos; c) Epidemiología clínica y políticas de intervención clínica-comunitarias en diferentes niveles.