



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUIMICA

SÍLABO/PLAN DE APRENDIZAJE

GERENCIA DE SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS



## A. SILABO

### 1. Información general

1.1 Nombre de la asignatura	Gerencia del suministro de medicamentos
1.2 Código de la asignatura	081896
1.3 Tipo de estudios	2.0 Estudios específicos (E)
1.4 Naturaleza de la asignatura	Obligatoria
1.5 Nivel de estudios	Pre Grado
1.6 Semestre/ciclo	IX
1.7 Créditos	4
1.8 Semestre Académico	2017-I
1.9 Horas semanales	Teoría:04h/ Autónomo: 08h
1.10 Total horas	60
1.11 Pre requisito	081877- Gerencia de servicios de salud
1.12 Docente Titular	Dr. Percy Alberto Ocampo Rujel
1.13 Docente Tutor	Dr. Percy Alberto Ocampo Rujel pocampor@gmail.com

### 2. Rasgo del perfil del egresado que se relaciona con la asignatura

Posee una sólida formación científica para interpretar la utilidad fisiológica de los alimentos, las acciones, efectos y toxicidad de los medicamentos, su farmacocinética; promueve su uso racional y contribuye mediante el empleo de análisis clínicos al diagnóstico de las enfermedades. Aplica técnicas de formulación y control de calidad de medicamentos magistrales y oficiales y estrategias de gerencia en salud.

### 3. Sumilla

Pertenece al tipo de estudios Específicos, es de naturaleza Obligatoria- teórico/práctica. Tiene como propósito proporcionar conocimientos para aplicar y promover políticas de manejo de medicamentos en el sector público y privado. Sus contenidos son: Selección de medicamentos, Adquisición de medicamentos, Almacenamiento, distribución y expendio, Gestión de información y stock

### 4. Objetivo general

2.47 Aplicar y promover políticas de manejo de medicamentos en el sector público y privado.

### 5. Objetivos específicos

2.47.1 Conoce la importancia del proceso de selección en la estimación, programación y promoción del uso racional de medicamentos esenciales y el acceso a la población.

2.47.2 Adquiere los conocimientos para participar en los procesos de adquisición de los medicamentos e insumos (MEDIN) para los establecimientos de salud públicos y privados.

2.47.3 Conoce y aplica criterios técnicos y administrativos de almacenamiento distribución y expendio de los medicamentos en establecimientos de Salud públicos y privados

2.47.4 Adquiere los conocimientos sobre la Gestión de Información y Stock, para la toma de decisiones en la organización prestadora de salud

### 6. Unidades de aprendizaje

Unidad de aprendizaje	Objetivo específico	Contenidos específicos
I Unidad: Selección, estimación de necesidades y programación de medicamentos.	2.47.1	1.1 Visión global de la asignatura y socialización del sílabo. Definición del ámbito de la Gestión del suministro de medicamentos. Marco Normativo para la gestión del suministro de medicamentos.
		1.2. Teoría y práctica de la gerencia social aplicable al suministro de medicamentos. Análisis estratégico. Planificación estratégica. Gestión Humana del personal encargado del suministro de medicamentos. Calidad de los Procesos. Calidad de los Productos. Calidad del Servicio.
		1.3. Selección de medicamentos, Concepto de medicamentos esenciales, Pautas para la selección de medicamentos esenciales, Métodos de selección de medicamentos esenciales. Listado básico de medicamentos/formulario terapéutico. Funciones del Comité de Farmacoterapéutica. Niveles de utilización de los medicamentos.

		1.4. Estimación de necesidades. Consumo histórico ajustado y método combinado.
II Unidad: Adquisición de medicamentos,	2.47.2	2.1 Programación de necesidades. Conciliación entre presupuesto disponible y necesidades. 2.2 Evaluación VEN. Evaluación ABC. 2.3. Adquisición de medicamentos
III Unidad: Almacenamiento y distribución de medicamentos	2.47.3	3.1. Gestión del almacenamiento y la distribución. Redistribución. 3.2. Buenas Prácticas de Almacenamiento, distribución y transporte. 3.3 Sistemas de información de medicamentos. Construcción y evaluación de indicadores del proceso de Suministro.
IV Unidad: Aseguramiento de la calidad del uso de medicamentos: Prescripción, dispensación y Atención Farmacéutica.	2.47.4	4.1. Promoción del Uso Apropiado de Medicamentos. Calidad de la prescripción. BP de Prescripción. 4.2. Calidad en la dispensación. BP de Dispensación. Educación sanitaria en medicamentos. Rol del Comité de Farmacovigilancia. 4.3. Atención Farmacéutica. Seguimiento Farmacoterapéutico y Farmacovigilancia. Implementación de BP de Oficina Farmacéutica. 4.4. Promoción, información y publicidad de especialidades farmacéuticas. Nociones generales. Publicidad de medicamentos. Prohibiciones. Especialidades farmacéuticas publicitarias. Criterios reguladores. Código de la FIIM. Criterios éticos para la comercialización de la OMS.

## 7. Estrategias de Enseñanza – Aprendizaje

El régimen de la asignatura es en Blended Learning (BL) y utiliza el enfoque pedagógico socio cognitivo bajo la dinámica de aprendizaje del modelo ULADECH Católica; aprendizaje colaborativo con una comprensión de la realidad integral contextualizada mediada por el mundo con la guía de la doctrina social de la Iglesia, considerando el carácter e identidad católica.

Asimismo, utiliza el campus virtual de ULADECH Católica EVA (Entorno Virtual Angelino), como un ambiente de aprendizaje que permite la interacción sincrónica o asincrónica entre los estudiantes y el docente tutor, en el marco de la autonomía universitaria; respetando el principio de libertad de cátedra, pluralismo académico, espíritu crítico y de investigación.

El desarrollo de los contenidos específicos se hará a través de actividades previstas por el docente y en las que los estudiantes serán los protagonistas en la construcción de sus aprendizajes, siendo el docente un colaborador educativo. Como estrategias para la enseñanza – aprendizaje se utilizará la lluvia de ideas, preguntas guía, mapas conceptuales, trabajo en equipo y exposiciones. El desarrollo de la asignatura incluye actividades de investigación formativa (VI) y actividades de responsabilidad social (DIRES) por ser ejes transversales en el plan de estudios de la carrera.

## **8. Recursos pedagógicos:**

La asignatura se desarrollará la parte teórica en el aula moderna y/o aula virtual, empleando el texto y materiales preparados por el docente Titular que se encuentra en EVA y la parte práctica en el campo comunitario o Farmacia Comunitaria o según la actividad prevista.

## **9. Evaluación del aprendizaje**

La evaluación de la asignatura será integral y holística, integrada a cada unidad de aprendizaje, en función de los resultados de las actividades desarrolladas por el estudiante, utilizando los instrumentos apropiados para las evaluaciones formativas y sumativas. Consignando las valoraciones en el registro de evaluación correspondiente.

La nota promedio por unidad de aprendizaje se obtiene como sigue:

- Actividades formativas de la carrera (60%)
  - Trabajo individual 30%
  - Trabajo en equipo AV 20%
  - Actividades de responsabilidad social 10%
- Actividades de investigación formativa: (20%)
- Examen sumativo (20%)

Los estudiantes que no cumplan con la presentación de actividades tendrán nota cero (00). Asimismo, los estudiantes o grupos de estudiantes que presenten contenidos como copia que no puedan sustentarlas ante el docente tutor, serán asumidas como plagio teniendo como nota cero. La nota final de la asignatura será el promedio aritmético de las cuatro unidades. El sistema de calificación es único en la universidad y comprende la escala vigesimal de cero (00) a veinte (20), la mínima nota aprobatoria es 13. No se utiliza redondeo. Tendrán derecho a examen de aplazados los estudiantes que alcancen como mínimo la nota promocional de diez (10). La nota de examen de aplazados no será mayor de trece (13) y sustituirá la nota desaprobatoria en el acta que será llenada por el docente tutor. Reglamento Académico V12, artículo 62.

## **10. Referencias bibliográficas:**

1. Management Sciences for Health. La gestión del suministro de medicamentos. 2a ed. Boston: MSH, 1997. Biblioteca De La Facultad De Ciencias De La Salud.

2. Gamero V. Efecto de un programa piloto de seguimiento farmacoterapéutico sobre la autopercepción de la calidad de vida en pacientes hipertensos botica Mifarma 202 Pacifico, Nuevo Chimbote, Santa. abril-junio 2014. [Tesis]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Perú. 2015. Disponible en: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000038982>
3. Cooperativa de Hospitales de Antioquía. Organización Panamericana de la Salud. Gerencia Social del Suministro de Medicamentos. 5 Tomos. Medellín, Antioquia: Ed. Electrónica COHAN/OPS; 1999.
4. Vacca C, Vargas C, Cañas M, Reveiz L. Publicidad y promoción de medicamentos: regulaciones y grado de acatamiento en cinco países de América Latina. *Rev Panam Salud Publica*. 2011;29(2):76–83. Disponible en: <http://web.a.ebscohost.com/ehost/pdfviewer/pdfviewer?sid=e63057a9-b2fe-48aa-8fc5-f06800f3347e%40sessionmgr4002&vid=0&hid=4214>
5. Machado, M., Orodovich, R., Krahn, M., & Einarson, T. R. International drug price comparisons: quality assessment. *Revista Panamericana De Salud Publica*. 2011; 29(1), 46-51. Disponible en: <http://web.a.ebscohost.com/ehost/pdfviewer/pdfviewer?sid=0863cec3-dee0-49aa-9438-f45959ba87cb%40sessionmgr4003&vid=1&hid=4214>
6. Sesma-Vázquez, S., Gómez-Dantés, O., Wirtz, V. J., & Castro-Tinoco, M. Abasto, surtimiento y gasto de bolsillo en medicamentos en hospitales públicos de México en 2009. *Rev. Salud pública de México*. 2011; 53(4): 470-480. Disponible en: <http://web.a.ebscohost.com/ehost/pdfviewer/pdfviewer?sid=1ea61b9e-9bfb-444c-a77f-f7638ecbb38a%40sessionmgr4001&vid=1&hid=4214>
7. López-Moreno, S., Martínez-Ojeda, R. H., López-Arellano, O., Jarillo-Soto, E., & Castro-Albarrán, J. M. Organización del abasto de medicamentos en los servicios estatales de salud. Potenciales consecuencias de la mezcla público-privada. *Rev. Salud pública de México*. 2011; 53(4): 445-458. Disponible en: <http://web.a.ebscohost.com/ehost/pdfviewer/pdfviewer?sid=33546eec-148b-4cf1-aba6-e79975d4ab68%40sessionmgr4005&vid=1&hid=4214>
8. Ministerio de Salud del Perú. RM N° 585 – SA/DM.- Aprueba manual de Buenas Prácticas de Almacenamiento de Productos Farmacéuticos y Afines. (04/12/99). Disponible en: [http://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/PDF/RESOLUCIONMINISTERIALN585-99-SA\\_DM.pdf](http://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/PDF/RESOLUCIONMINISTERIALN585-99-SA_DM.pdf)
9. Bermúdez, DSA Perfeccionamiento metodológico del seguimiento farmacoterapéutico a pacientes con enfermedades no transmisibles en el marco del sistema de salud cubano, Editorial Universitaria, Cuba. 2006. Available from: ProQuest ebrary. [31 May 2016]. Desde: <http://site.ebrary.com/lib/bibliocauladechsp/detail.action?docID=10552264&p00=seguimiento+farmacoterap%C3%A9utico>

## 11. Anexos

### Anexo 01:

#### PLANES DE APRENDIZAJE

<b>I Unidad:</b> Gerencia Social del Suministro de Medicamentos y Selección y estimación de las necesidades de acuerdo al perfil de morbilidad.			
<b>Capacidad</b> 2.42.1. Justifica la necesidad de los procesos de selección, estimación y programación de medicamentos esenciales para la buena gestión del suministro de medicamentos y el uso seguro y efectivo de medicamentos así mismo estima las cantidades necesarias de medicamentos basado en la morbilidad prevalente y esquemas de tratamiento aprobados para un nivel de atención determinado.			
<b>Tempo</b>	<b>Actividades de aprendizaje.</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Instrumentos</b>
Semana 01, Tema 0	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Participa en las actividades de inducción al uso del módulo de matrícula según el cronograma establecido en cada escuela profesional.</li> <li>- Registra su matrícula según las orientaciones recibidas en su escuela profesional</li> </ul>	Registra su matrícula con el apoyo de las TIC, en el módulo del ERP University	Registro de Matriculado
Semana 02	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Socialización del sílabo y fundamentos de gerencia Social aplicadas al Suministro de Medicamentos.</li> <li>- Presenta y discute los contenidos del sílabo a través de un foro en el EVA.</li> <li>- El docente declara los criterios de evaluación de la actividad de aprendizaje en la unidad</li> <li>- Discuten sobre los aspectos de Gerencia Social que están involucrados en la gestión del suministro de medicamentos.</li> <li>- Trabajan colaborativamente para elaborar un mapa conceptual relacionado al sílabo de la asignatura.</li> <li>- Ingresan a la biblioteca física: Cooperativa de Hospitales de Antioquía. Organización Panamericana de la Salud. Gerencia Social del Suministro de Medicamentos. Medellín, Antioquia; COHAN/OPS; 1999. 5 Tomos. Ed. Electrónica.</li> </ul>	<b>2.42.1.1. Contextualiza y explica</b> la interrelación de las etapas del suministro racional de medicamentos y la necesidad de su gestión con visión social a través de la construcción de un mapa conceptual.	Lista de cotejo
Semana 03	<p>Selección de Medicamentos. Criterios y métodos de selección.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Discuten la importancia de la selección de medicamentos en un sistema de salud. Concepto de medicamento esencial.</li> <li>- Discuten el perfil epidemiológico del Perú y de la Región Ancash.</li> <li>- Relacionan el perfil epidemiológico con el uso de medicamentos para identificar cuáles son los más necesarios para cubrir la morbilidad prevalente.</li> <li>- Identifican las ventajas y desventajas de los métodos de selección de medicamentos.</li> <li>- Recopilan analizan y concluyen sobre el estado de la morbilidad prevalente que se atiende en un Establecimiento de Salud de la provincia de datos recabados en hojas electrónicas.</li> <li>- Ingresan a la biblioteca física: Texto base: Management Sciences for Health. La gestión del suministro de medicamentos.</li> </ul>	2.42.1.2. Obtiene la data de morbilidad atendida de un establecimiento de salud y determina, usando el método ABC y las indicaciones del Ministerio de Salud, la morbilidad que puede atenderse según zonas geográficas y niveles de atención.	Lista de Cotejo

Semana 04	<p>Estimación de necesidades. Método de la Morbilidad.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Construyen, en equipo, esquemas de tratamiento promedio para adultos y niños para la morbilidad más prevalente seleccionando medicamentos genéricos autorizados según el nivel de complejidad del establecimiento de salud.</li> </ul> <p>Referencia: Texto base: Management Sciences for Health. La gestión del suministro de medicamentos. Boston: MSH, 1997. 2a ed.</p>	<p><b>2.42.1.3. Selecciona y/o elabora</b> esquemas de tratamiento estándar para la morbilidad más prevalente teniendo como referencia el petitorio y el formulario nacional de medicamentos.</p>	<p>Lista de cotejo</p> <p>Rúbrica de evaluación.</p>
Semana 05	<p>1.4 Estimación de necesidades. Método de la morbilidad.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Estima la cantidad necesaria de medicamentos de acuerdo a la morbilidad prevalente y los esquemas de tratamiento construidos.</li> <li>- Utilizan la hoja de cálculo en Excel y el manejador de base de datos en Acces para consolidar la información de cantidades de medicamentos y precios.</li> <li>- Analizan la estimación de las necesidades usando el principio de pareto y el análisis VEN.</li> <li>- Identifican y diferencian medicamentos esenciales y Medicamentos trazadores.</li> </ul> <p>Referencia: Texto base: Management Sciences for Health. La gestión del suministro de medicamentos. Boston: MSH, 1997. 2a ed.</p> <p>Responsabilidad Social: Problematizar y responder: Análisis (Producto 3: Informe en Word del instructivo en ppt)</p> <p>Actividad de Investigación Formativa: Análisis individual del resultado de la estimación de medicamentos. Referenciando según normas de Vancouver.</p> <p>Evaluación integral de los aprendizajes de la I Unidad.</p>	<p><b>2.42.1.4. Estima</b> la cantidad de medicamentos requeridos según la cantidad histórica de atenciones y analiza los resultados en cuadros y gráficos estadísticos.</p>	<p>Lista de cotejo</p> <p>Rúbrica de evaluación.</p>

**II Unidad.** Estimación de las necesidades en base al consumo histórico de medicamentos y programación de las adquisiciones.

**Capacidad**

2.42.2. Estima y proyecta las necesidades futuras de medicamentos para un establecimiento farmacéutico en base al consumo histórico y datos de almacenamiento según niveles de atención y gestiona la adquisición de los medicamentos de acuerdo a la normatividad vigente.

Tiempo	Actividades de aprendizaje:	Indicadores	Instrumentos
Semana 06,	<p>2.1. Estimación de necesidades. Consumo histórico ajustado y método combinado.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Participan y discute el procedimiento para cuantificar necesidades de medicamentos basados en el consumo histórico, tomando como referencia los datos del establecimiento de salud.</li> <li>- Señalan las ventajas y desventajas de este método con respecto al de la morbilidad prevalente.</li> </ul>	<p>2.42.2.1. Obtiene la data de consumos de medicamentos de los últimos 12 meses de un establecimiento farmacéutico público, de acuerdo a una matriz de cálculo.</p>	<p>Lista de Cotejo</p> <p>Rúbrica de Evaluación</p>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Utilizan la hoja de cálculo en Excel y el manejador de base de datos en Acces para consolidar la información de cantidades de medicamentos y precios.</li> <li>- Analizan la estimación en equipo, aplicando el análisis de Pareto y el criterio VEN para conciliar las cantidades finales de la cuantificación con los presupuestos autorizados.</li> <li>- Desarrollan cálculos de estimación de cantidades de medicamentos según consumo ajustado.</li> </ul>		
Semana 07,	<p>2.2 Análisis de los consumos históricos de medicamentos para la estimación de las necesidades.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Utilizan la hoja de cálculo en Excel y el manejador de base de datos en Acces para consolidar la información de cantidades de medicamentos y precios.</li> <li>- Determinan el estado de los stock de medicamentos de acuerdo a los límites de sobre stock, normo stock y sub stock.</li> </ul>	2.42.2.2. Calcula, en base al consumo histórico, el consumo ajustado mensual y las necesidades requeridas de cada medicamento para 12 meses posteriores asegurando el normo stock de medicamentos.	Lista de Cotejo Rúbrica de Evaluación
Semana 08,	<p>2.2 Programación de necesidades. Conciliación entre presupuesto disponible y necesidades.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Analizan en equipo la estimación de necesidades mediante consumo histórico, aplicando el análisis de Pareto y el criterio VEN para conciliar las cantidades finales de la estimación con los presupuestos autorizados.</li> <li>- Estiman e informa las cantidades finales de medicamentos según consumo ajustado.</li> </ul> <p>Ref: Texto base: Management Sciences for Health. La gestión del suministro de medicamentos. Boston: MSH, 1997. 2a ed.</p>	2.42.2.3. Evalúa los medicamentos necesarios utilizando el método ABC y ajusta las cantidades de acuerdo a la programación de los presupuestos disponibles, tomando en cuenta el método VEN.	Lista de Cotejo. Rúbrica de Evaluación.
Semana 09,	<p>2.3. Adquisición de medicamentos</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Analizan los criterios para las adquisiciones de medicamentos que utilizan las unidades ejecutoras: compra directa, subasta, subasta inversa.</li> </ul> <p><b>Actividad de Responsabilidad Social:</b> Discute acerca del perfil profesional del responsable de elaborar el requerimiento de medicamentos del establecimiento de referencia y si cumple con lo necesario para el desempeño de sus funciones.</p>	2.42.2.4. Sistematiza y expone los requisitos para llevar a cabo un proceso de adquisición de medicamentos de acuerdo a la normatividad sanitaria y logística existente.	Lista de Cotejo. Rúbrica de Evaluación.
Semana 10	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Analizan los requisitos que deben contener los procesos de otorgamiento de la buena pro en un proceso de adquisición.</li> <li>- Investigan en el establecimiento de referencia los procedimiento que realiza el establecimiento para la adquisición de medicamentos.</li> </ul> <p><b>Actividad de Investigación Formativa:</b> Elabora un informe individual breve acerca del procedimiento que sigue el establecimiento de referencia para la adquisición de medicamentos. Referenciando según normas de Vancouver. Ref: - Texto base: Management Sciences for Health. La gestión del suministro de medicamentos. Boston: MSH, 1997. 2a ed.</p>		Rúbrica de Evaluación.



Ministerio de Salud del Perú. RM N° 585 – SA/DM.- Aprueba manual de Buenas Prácticas de Almacenamiento de Productos Farmacéuticos y Afines. (04/12/99). Tomado desde: <a href="http://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/PDF/RESOLUCIONMINISTERIALN585-99-SA_DM.pdf">http://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/PDF/RESOLUCIONMINISTERIALN585-99-SA_DM.pdf</a>	
Evaluación integral de los aprendizajes de la I Unidad.	

### III. Unidad de Aprendizaje: Almacenamiento y distribución de medicamentos.

#### Capacidad

2.42.3. Aplica tecnologías, basados en las normas vigentes, para garantizar los requisitos de buenas prácticas de almacenamiento, distribución y transporte de medicamentos.

Tiempo	Actividades de aprendizaje	Indicadores	Instrumentos
Semana 11,	<p>3.1 Gestión del almacenamiento y la distribución. Redistribución.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Verifican en el establecimiento de referencia, utilizando una lista de cotejo de BP de Almacenamiento, los criterios que se utilizan para la gestión del almacenamiento y la distribución de medicamentos.</li> <li>- Analizan y concluyen acerca de los aspectos más críticos y las causas raíz de los problemas relacionados con almacenamiento y distribución.</li> <li>- Identifican las situaciones en las que es necesario realizar redistribución de medicamentos dentro de una red o entre redes de medicamentos.</li> <li>- Aplican basado en los resultados del análisis de stock realizados previamente, los procedimientos administrativos relacionados con la gestión de cambios y devoluciones de medicamentos vencidos o en mal estado.</li> </ul> <p>Referencia: Referencia: Texto base: Management Sciences for Health. La gestión del suministro de medicamentos.</p>	<p>2.42.3.1. Explica los requisitos para mantener la calidad de los medicamentos durante los procesos de distribución y movilización de medicamentos.</p>	<p>Lista de Cotejo. Rúbrica de Evaluación.</p>

Semana 12,	<p>3.2 Buenas Prácticas de Almacenamiento, distribución y transporte.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Identifican los criterios esenciales para la implementación de buenas prácticas de almacenamiento, distribución y transporte dentro de un establecimiento farmacéutico.</li> <li>- Redactan en equipo un Proceso Operativo Estandarizado sobre almacenamiento para ser aplicado en el establecimiento de referencia.</li> </ul> <p>Referencia:          Texto base: Management Sciences for Health. La gestión del suministro de medicamentos. Boston.          Actividad:          Foro grupal para la consolidación del informe grupal sobre verificación de BPM:          Asignación: Informe grupal consolidado de inspección y análisis de las no conformidades consideradas críticas. Informe base para nutrir el informe de investigación formativa.</p>	<p>1. Calcula los niveles de sub stock, normo stock y sobre stock que existe en un servicio farmacéutico de establecimiento y propone las causas raíz y las acciones correctivas necesarias.</p>	<p>Lista de Cotejo.  Rúbrica de Evaluación.</p>
Semana 13, Tema 12	<p>3.3 Sistemas de información de medicamentos. Construcción y evaluación de indicadores del proceso de Suministro.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Identifican y justifican los indicadores del suministro de medicamentos aplicables al establecimiento de referencia.</li> </ul> <p><b>Actividad colaborativa:</b>          Evaluación de indicadores de gestión del sistema de suministro.  <b>Actividad de Responsabilidad Social:</b>          Los estudiantes analizan el compromiso social que implica mantener los medicamentos en buen estado de conservación para garantizar su calidad intrínseca.  <b>Actividad de Investigación formativa.</b>          Coteja la lista oficial de criterios sobre BP de almacenamiento con el estado actual del servicio farmacéutico de referencia.          Referencia:          Texto base: Management Sciences for Health. La gestión del suministro de medicamentos.          Bermúdez, DSA 2006, Perfeccionamiento metodológico del seguimiento farmacoterapéutico a pacientes con enfermedades no transmisibles en el marco del sistema de salud cubano.          Examen escrito de la Unidad III.</p>	<p>2.42.3.3. Evalúa el estado del almacenamiento de medicamentos utilizando la lista oficial de cotejo de BPA del MINSA y a través de indicadores de gestión identifica problemas y sus causas raíz y propone alternativas para la solución de los problemas.</p>	<p>Lista de Cotejo.  Rúbrica de Evaluación.</p>

<b>IV. Unidad de Aprendizaje:</b> Aseguramiento de la calidad del uso de medicamentos: prescripción, dispensación y atención farmacéutica.			
Capacidad. 2.42.4. Comprende el valor del aporte de las actividades profesionales de prescripción, dispensación, farmacovigilancia y seguimiento farmacoterapéutico para en la gestión eficiente del suministro de medicamentos y su uso racional; así mismo, la importancia de los indicadores para el control de todo el proceso.			
Tiempo	Actividades de aprendizaje	Indicadores	Instrumentos
Semana 14, Tema 13	<p>4.1 Comité de Farmacovigilancia. Promoción del Uso Apropriado de Medicamentos. Calidad de la prescripción.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Diseñan estrategias para promocionar el uso apropiado de los</li> </ul>	<p>2.42.4.1. Describe las actividades inherentes del Comité de</p>	<p>Lista de Cotejo</p>

	<p>medicamentos en el establecimiento de referencia: Pancartas, paneles, charlas, conferencias, volantes, etc. en coordinación con los responsables del establecimiento.</p> <p>- Discuten los criterios que deben vigilarse desde la OF para garantizar las BP de prescripción.</p> <p>Referencia:          Vacca C, Vargas C, Cañas M, Reveiz L. Publicidad y promoción de medicamentos: regulaciones y grado de acatamiento en cinco países de América Latina. Rev Panam Salud Publica. 2011;29(2):76–83. Tomado desde: <a href="http://web.a.ebscohost.com/ehost/pdfviewer/pdfviewer?sid=e63057a9-b2fe-48aa-8fc5-f06800f3347e%40sessionmgr4002&amp;vid=0&amp;hid=4214">http://web.a.ebscohost.com/ehost/pdfviewer/pdfviewer?sid=e63057a9-b2fe-48aa-8fc5-f06800f3347e%40sessionmgr4002&amp;vid=0&amp;hid=4214</a></p>	Farmacovigilancia y las responsabilidades del farmacéutico en su organización y decisiones.	
Semana 15,	<p>4.2. Calidad en la dispensación. BP de Dispensación. Educación sanitaria sobre medicamentos y Buenas Prácticas de Publicidad</p> <p>- Analizan y sustentan opinión acerca de las prácticas de dispensación de los responsables del EF de referencia.</p> <p>- Proponen estrategias para mejorar las conductas de los dispensadores.</p> <p>- Aplican y elaboran un informe sobre la aplicación de un test a los Químicos Farmacéuticos responsables del establecimiento de referencia sobre sus conductas al prescribir.</p> <p>- Justifican los criterios éticos que rigen la publicidad y mercadeo de medicamentos y los mecanismos para la vigilancia sanitaria</p> <p>Ref. Texto base: Management Sciences for Health. La gestión del suministro de medicamentos. Boston: MSH, 1997. 2a ed., disponible en la biblioteca física de la carrera.</p>	2.42.4.2. Sustenta y relaciona el rol de la buena prescripción y buena dispensación como actividades que aseguran el uso racional de medicamentos y como gatilladores del sistema logístico para asegurar su disponibilidad.	Lista de Cotejo
Semana 16,	<p>4.3. Atención Farmacéutica. Seguimiento Farmacoterapéutico y Farmacovigilancia. Implementación de BP de Oficina Farmacéutica.</p> <p>- Precisan el rol de la Atención Farmacéutica y del Seguimiento Farmacoterapéutico para asegurar el uso apropiado de los medicamentos.</p> <p>- Señala los requisitos mínimos para la implementación de programas de AF y de SFT.</p> <p>Actividad de Responsabilidad social. Con visión crítica evalúa si en el establecimiento de referencia se cumplen con las condiciones mínimas para la implementación de las BP de AF y AFT.</p> <p>.          Evaluación integral de los aprendizajes de la IV Unidad.</p>	2.42.4.3. Sustenta y relaciona el rol de la Atención Farmacéutica y del Seguimiento Farmacoterapéutico como actividades que aseguran la calidad y la eficacia del uso racional de los medicamentos prescritos.	Lista de cotejo
Semana 17	Examen de aplazados.	Semana 16	Examen Sumativo

**Anexo 02: INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN**

<b>Anexo 01.</b>	<b>RUBRICA PARA EVALUAR MONOGRAFÍAS</b>			
<b>CATEGORÍA</b>	<b>10</b>	<b>7</b>	<b>4</b>	<b>1</b>
<b>Calidad de Información (Vale doble) 4</b>	La información está claramente relacionada con el tema principal y proporciona varias ideas secundarias y/o ejemplos.	La información da respuesta a las preguntas principales y 1-2 ideas secundarias y/o ejemplos.	La información da respuesta a las preguntas principales, pero no da detalles y/o ejemplos.	La información tiene poco o nada que ver con las preguntas planteadas.
<b>Redacción 2</b>	No hay errores de gramática, ortografía o puntuación.	Casi no hay errores de gramática, ortografía o puntuación.	Unos pocos errores de gramática, ortografía o puntuación.	Muchos errores de gramática, ortografía o puntuación.
<b>Organization 2</b>	La información está muy bien organizada con párrafos bien redactados y con subtítulos.	La información está organizada con párrafos bien redactados.	La información está organizada, pero los párrafos no están bien redactados.	La información proporcionada no parece estar organizada.
<b>Fuentes 2</b>	Todas las fuentes de información y las gráficas están documentadas y en el formato deseado.	Todas las fuentes de información y las gráficas están documentadas, pero unas pocas no están en el formato deseado.	Todas las fuentes de información y gráficas están documentadas, pero muchas no están en el formato deseado.	Algunas fuentes de información y gráficas no están documentadas.
<b>Bibliografía 2</b>	La bibliografía es reciente y de fuentes reconocidas.	La bibliografía no es reciente pero es de fuentes reconocidas.	la bibliografía es reciente pero no de fuentes reconocidas.	La bibliografía no es reciente ni de fuentes reconocidas.
<b>Tiempo de entrega 2</b>	Entregó en la unidad solicitada, el día estipulado.	Entregó en la Unidad, pero no el día solicitado.	Entregó uno o dos días tarde.	Entregó tres o más días tarde.
<b>Originalidad (Vale triple) 6</b>	Completamente original.	Un por ciento menor de un 15% plagiado de laguna fuente.	De un 16 % a un 39% plagiado.	Un 60% o más del documento plagiado.
	20	14	8	2

## RÚBRICA DE EVALUACIÓN PARA ACTIVIDAD DE RESPONSABILIDAD SOCIAL

1	La información que aporta tiene relación directa y específica a la pregunta planteada	3
2	El aporte que entrega demuestra lectura de la sesión y tiene sentido crítico y reflexivo	4
3	Relaciona la información con situaciones reales a través de ejemplos	2
4	Es puntual en la entrega de su trabajo y toma las precauciones para que su presentación esté dentro del plazo establecido	2
5	Su participación es activa, aporta al comentario de otros participantes y genera a la vez debate	4
6	Su aporte es expresado con corrección idiomática y tiene en cuenta las normas de Netiqueta.	3
7	Cita referencias bibliográficas de acuerdo a normas Vancouver	2
	TOTAL	20

### ANEXO N° 03: DOCENTES TUTORES

Mg. Artega Revilla Nilda

ANEXO N° 04:

ANEXO 04: REFERENCIAS CATEGORIZADAS

TEXTO COMPILADO:

TEXTO BASE:

Management Sciences for Health. La gestión del suministro de medicamentos. 2a ed. Boston: MSH, 1997. Biblioteca De La Facultad De Ciencias De La Salud.

TEXTO DIGITAL:

Vacca C, Vargas C, Cañas M, Reveiz L. Publicidad y promoción de medicamentos: regulaciones y grado de acatamiento en cinco países de América Latina. *Rev Panam Salud Publica*. 2011;29(2):76–83. Disponible en: <http://web.a.ebscohost.com/ehost/pdfviewer/pdfviewer?sid=e63057a9-b2fe-48aa-8fc5-f06800f3347e%40sessionmgr4002&vid=0&hid=4214>

#### TESIS:

Gamero V. Efecto de un programa piloto de seguimiento farmacoterapéutico sobre la autopercepción de la calidad de vida en pacientes hipertensos botica Mifarma 202 Pacifico, Nuevo Chimbote, Santa. abril-junio 2014. [Tesis]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, 2015. Tomado desde: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000038982> el 25/05/2016.

#### TEXTOS COMPLEMENTARIOS:

Cooperativa de Hospitales de Antioquía. Organización Panamericana de la Salud. Gerencia Social del Suministro de Medicamentos. 5 Tomos. Medellín, Antioquia: Ed. Electrónica COHAN/OPS; 1999.

Machado, M., Orodovich, R., Krahn, M., & Einarson, T. R. International drug price comparisons: quality assessment. *Revista Panamericana De Salud Publica*. 2011; 29(1), 46-51. Disponible en: <http://web.a.ebscohost.com/ehost/pdfviewer/pdfviewer?sid=0863cec3-dee0-49aa-9438-f45959ba87cb%40sessionmgr4003&vid=1&hid=4214>

Sesma-Vázquez, S., Gómez-Dantés, O., Wirtz, V. J., & Castro-Tinoco, M. Abasto, surtimiento y gasto de bolsillo en medicamentos en hospitales públicos de México en 2009. *Rev. Salud pública de México*. 2011; 53(4): 470-480. Disponible en: <http://web.a.ebscohost.com/ehost/pdfviewer/pdfviewer?sid=1ea61b9e-9bfb-444c-a77f-f7638ecbb38a%40sessionmgr4001&vid=1&hid=4214>

López-Moreno, S., Martínez-Ojeda, R. H., López-Arellano, O., Jarillo-Soto, E., & Castro-Albarrán, J. M. Organización del abasto de medicamentos en los servicios estatales de salud. Potenciales consecuencias de la mezcla público-privada. *Rev. Salud pública de México*. 2011; 53(4): 445-458. Disponible en: <http://web.a.ebscohost.com/ehost/pdfviewer/pdfviewer?sid=33546eec-148b-4cf1-aba6-e79975d4ab68%40sessionmgr4005&vid=1&hid=4214>

Ministerio de Salud del Perú. RM N° 585 – SA/DM.- Aprueba manual de Buenas Prácticas de Almacenamiento de Productos Farmacéuticos y Afines. (04/12/99). Disponible en: [http://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/PDF/RESOLUCIONMINISTERIALN585-99-SA\\_DM.pdf](http://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/PDF/RESOLUCIONMINISTERIALN585-99-SA_DM.pdf)

Bermúdez, DSA Perfeccionamiento metodológico del seguimiento farmacoterapéutico a pacientes con enfermedades no transmisibles en el marco del sistema de salud cubano, Editorial Universitaria, Cuba. 2006. Available from: ProQuest ebrary. [31 May 2016]. Desde: <http://site.ebrary.com/lib/bibliocauladechsp/detail.action?docID=10552264&p00=seguimiento+farmacoterap%C3%A9utico>

