



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA**  
**SÍLABO/PLAN DE APRENDIZAJE**  
**GERENCIA DE SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS**

**1. Información general**

1.1 Denominación de la asignatura	Gerencia del suministro de medicamentos
1.2 Código de la asignatura	081896
1.3 Tipo de estudios	2.0 Estudios Específicos
1.4 Naturaleza de la asignatura	Obligatoria - Teórica/Práctica
1.5 Nivel de estudios	Pre Grado
1.6 Ciclo Académico	IX
1.7 Créditos	4
1.8 Semestre Académico	Semestre 2017-II.
1.9 Horas semanales	01 HT - 04 HP - 10 horas trabajo autónomo
1.10 Total horas	80 TH - 160 horas trabajo autónomo
1.11 Pre requisito	241081976 - Gerencia de servicios de salud
1.12 Docente Titular	Dr. Percy Alberto Ocampo Rujel pocampor@gmail.com
1.13 Docente Tutor	Ver anexo N° 03

**2. Rasgo del perfil del egresado relacionado con la asignatura.**

1. Aplica los conocimientos científicos, humanistas y espirituales, con responsabilidad ética, social y ciudadana.
2. Gestiona en espacios de desempeño profesional desarrollando acciones promocionales, preventivas, asistenciales y reguladoras de la Salud Pública como integrante del equipo de salud.
6. Evalúa la situación de salud aplicando conocimientos, métodos y técnicas de las ciencias químico farmacéutico, para prevenir las enfermedades y resolver problemas de salud a través de la investigación.

### **3. Sumilla**

La asignatura de Gerencia del Suministro de Medicamentos pertenece al tipo de estudio Específica. Es de carácter obligatorio y su naturaleza teórico práctica conduce al desarrollo de habilidades que le permiten al egresado aplicar y promover estrategias para la gestión de medicamentos e insumos críticos en el sector público y privado, premunido de valores y principios éticos. Así mismo se desarrolla una cultura basada en el espíritu investigativo y la responsabilidad social del estudiante.

### **4. Competencia**

**2.42** Planifica, organiza, dirige, controla y coordina los procesos de gestión de suministro de medicamentos en establecimientos de salud de todo nivel actuando con idoneidad, honestidad y ética profesional para la disposición oportuna, segura y efectiva de productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios a costos apropiados y para todos los pacientes.

### **5. Capacidades**

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.

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.

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

2.42.4. Participa activamente promoviendo la implementación de las actividades profesionales de prescripción, dispensación, farmacovigilancia y seguimiento farmacoterapéutico para 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.

## 6. Unidades de aprendizaje

Competencia	Unidad de aprendizaje	Capacidades	Contenidos específicos
2.42.	I Unidad: Gerencia Social del Suministro de Medicamentos y Selección y estimación de las necesidades de acuerdo al perfil de morbilidad.	2.42.1	<p>2.42.1.1. Obtiene bajo criterios éticos 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 de manera colaborativa.</p> <p>2.42.1.2. Explica esquemas de tratamiento estándar para la morbilidad más prevalente para calcular la cantidad de medicamentos requeridos según la cantidad histórica de atenciones y plasma teniendo como referencia el petitorio y el formulario nacional de medicamento reportados en cuadros y gráficos de manera autónoma y con criterios éticos.</p>
	II Unidad: Estimación de las necesidades en base al consumo histórico de medicamentos y programación de las adquisiciones.	2.42.2	<p>2.42.2.1. 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 con actitud responsable y de forma colaborativa.</p> <p>2.42.2.2. Explica con criterios éticos 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 de manera colaborativa.</p>
	III Unidad: Almacenamiento y distribución de medicamentos.	2.42.3	<p>2.42.3.1. Sistematiza con responsabilidad los requisitos para llevar a cabo un proceso de adquisición de medicamentos de acuerdo a la normatividad sanitaria y logística existente para mantener la calidad de los medicamentos durante los procesos de distribución y movilización de medicamentos con principios éticos.</p> <p>2.42.3.2. Calcula con responsabilidad 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 en un establecimiento de salud.</p> <p>2.42.3.3. Aplica técnicas y procedimientos con criterios éticos para el estado del almacenamiento de medicamentos utilizando la lista oficial de cotejo de BPA del MINSA y toma decisiones acerca de las causas raíz y las indicaciones para la solución de los problemas.</p>
	IV Unidad: Aseguramiento de la calidad del	2.42.4	2.42.4.1. Relaciona de manera colaborativa las actividades inherentes del Comité de Farmacovigilancia y las responsabilidades del farmacéutico en su organización y decisiones con actitud responsable.

uso de medicamentos: prescripción, dispensación y atención farmacéutica.		2.42.4.2. Sustenta el rol de la buena prescripción y dispensación, la Atención Farmacéutica y del Seguimiento Farmacoterapéutico como actividades que aseguran la calidad y la eficacia del uso racional de los medicamentos prescritos bajo criterios éticos
--	--	---

**7. Estrategias de Enseñanza – Aprendizaje**

La metodología del curso responderá al régimen de estudios en Blended - Learning (BL) y utiliza el enfoque pedagógico socio cognitivo bajo la dinámica de aprendizaje coherente con el Modelo Didáctico ULADECH Católica, dando énfasis al uso de las tecnologías en el marco de la autonomía universitaria; respetando el principio de libertad de cátedra, espíritu crítico y de investigación, entre otros, considerando el carácter e identidad católica. Asimismo, utiliza el campus virtual de la ULADECH Católica EVA (Entorno Virtual Angelino), como un ambiente de aprendizaje que permite la interconexión de los actores directos en la gestión del aprendizaje, se utilizará las siguientes estrategias:

- Estrategias para indagar sobre los conocimientos previos: Lluvias de ideas, pregunta exploratoria
- Estrategias que promueven la comprensión y aplicación del aprendizaje en contexto: Cuadros comparativos.
- Estrategias grupales: Talleres, trabajo colaborativo, exposiciones, trabajo en laboratorio
- Metodologías activas para contribuir al desarrollo del pensamiento complejo son: aprendizaje colaborativo

El desarrollo de la asignatura incluye actividades de investigación formativa (IF) en cada unidad de aprendizaje por ser ejes transversales en el plan de estudios de la carrera. Las actividades de investigación formativa (IF) están relacionadas con la elaboración de productos que refuercen el pensamiento y aptitud investigador teniendo en cuenta la norma Vancouver y los requisitos establecidos en el reglamento de propiedad intelectual aprobados por la Universidad.

Los estudiantes que requieran apoyo para hacer efectiva su formación integral pueden acudir al docente de tutoría de la carrera profesional.

**8. Recursos pedagógicos:**

La asignatura se desarrollará la parte teórica en el aula moderna y/o aula virtual, empleando el Entorno Virtual Angelino (EVA), equipo multimedia, navegación en internet, videos, diapositivas, textos digitales, artículos de investigación, biblioteca física y virtual en base a datos E-libro, Esbco y Science Direct que se presentan e interactúan en el aula moderna.

La parte práctica se desarrollará en establecimientos farmacéuticos públicos que pertenecen a las redes de salud de la provincia del Santa de donde se tomarán de primera mano datos relacionados con la gestión del suministro de medicamentos e insumos estratégicos.

## 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%)
  - o Trabajo individual 30%
  - o Trabajo en equipo AV 20%
  - o 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

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

- 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.
- 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>
- 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>

## 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.			
Tempo	Actividades de aprendizaje.	Indicadores	Instrumentos
Semana 01	<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>- Socializaciones 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>	2.42.1.1. Obtiene bajo criterios éticos 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 de manera colaborativa en un informe	Escala valorativa de informe
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</li> </ul>		

	<p>medicamento esencial.</p> <ul style="list-style-type: none"> <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>		
Semana 04	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Estimación de necesidades. Método de la Morbilidad.</li> <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> <li>- Referencia: Texto base: Management Sciences for Health. La gestión del suministro de medicamentos. Boston: MSH, 1997. 2a ed.</li> </ul>	2.42.1.2. Explica esquemas de tratamiento estándar para la morbilidad más prevalente para calcular la cantidad de medicamentos	Escala valorativa para la evaluación de la presentación expositiva
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>	requeridos según la cantidad histórica de atenciones y plasma teniendo como referencia el petitorio y el formulario nacional de medicamento reportados en cuadros y gráficos de manera autónoma y con criterios éticos	



	<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>		
--	--	--	--

**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	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Opinan sobre los criterios de evaluación de la actividad de aprendizaje de la unidad.</li> <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> <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>	<p>2.42.2.1. 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 con actitud responsable y de forma colaborativa en un informe</p>	<p>Escala valorativa de informe</p>

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>		
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>	<p>2.42.2.2. Explica con criterios éticos 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 de manera colaborativa.</p>	
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>		<p>Escala valorativa para la evaluación de la presentación expositiva</p>
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 procedimientos 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</p>		

	<p>procedimiento que sigue el establecimiento de referencia para la adquisición de medicamentos. Referenciando según normas de Vancouver.</p> <p>- Texto base: Management Sciences for Health. La gestión del suministro de medicamentos. Boston: MSH, 1997. 2a ed.</p> <p>- 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/UpLoad/ed/PDF/RESOLUCIONMINISTERIALN585-99-SA_DM.pdf">http://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoad/ed/PDF/RESOLUCIONMINISTERIALN585-99-SA_DM.pdf</a></p> <p>Evaluación integral de los aprendizajes de la I Unidad.</p>		
--	---	--	--

<b>III. Unidad de Aprendizaje: Almacenamiento y distribución de medicamentos.</b>			
<b>Capacidad</b> 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	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Opinan sobre los criterios de evaluación de la actividad de aprendizaje de la unidad.</li> <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</li> </ul>	2.42.3.1. Sistematiza con responsabilidad los requisitos para llevar a cabo un proceso de adquisición de medicamentos de acuerdo a la normatividad sanitaria y logística existente para mantener la calidad de los medicamentos durante los procesos de distribución y movilización de medicamentos con	Escala valorativa de un informe

	<p>cambios y devoluciones de medicamentos vencidos o en mal estado.</p> <p>Referencia: Texto base: Management Sciences for Health. La gestión del suministro de medicamentos.</p>	<p>principios éticos en un informe</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> <li>- Ingresan a la biblioteca física y virtual: Texto base: Management Sciences for Health. La gestión del suministro de medicamentos. Boston.</li> </ul>	<p>1.47.3.2. Calcula con responsabilidad 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 en un establecimiento de salud.</p>	<p>Escala valorativa para la evaluación de la presentación expositiva</p>
Semana 13	<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.</p> <p>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><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.</p> <p><b>Actividad de Investigación formativa.</b></p>	<p>2.42.3.3. Aplica técnicas y procedimientos con criterios éticos para el estado del almacenamiento de medicamentos utilizando la lista oficial de cotejo de BPA del MINSA y toma decisiones acerca de las causas raíz y las indicaciones para la solución de los problemas</p>	<p>Escala valorativa para la evaluación de la presentación expositiva</p>

	<p>Coteja la lista oficial de criterios sobre BP de almacenamiento con el estado actual del servicio farmacéutico de referencia.</p> <p>Referencia:</p> <p>Texto base: Management Sciences for Health. La gestión del suministro de medicamentos.</p> <p>Bermúdez, DSA 2006, Perfeccionamiento metodológico del seguimiento farmacoterapéutico a pacientes con enfermedades no transmisibles en el marco del sistema de salud cubano.</p> <p>Examen escrito de la Unidad III.</p>		
--	---	--	--

#### IV. Unidad de Aprendizaje

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	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Opinan sobre los criterios de evaluación de la actividad de aprendizaje de la unidad.</li> <li>- Diseñan estrategias para promocionar el uso apropiado de los medicamentos en el establecimiento de referencia: Pancartas, paneles, charlas, conferencias, volantes, etc. en coordinación con los responsables del establecimiento.</li> <li>- Discuten los criterios que deben vigilarse desde la OF para garantizar las BP de prescripción.</li> </ul> <p>Referencia:</p> <p>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 Pública. 2011;29 (2):76–83. Tomado desde:</p> <p><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>	<p>2.42.4.1. Relaciona de manera colaborativa las actividades inherentes del Comité de Farmacovigilancia y las responsabilidades del farmacéutico en su organización y decisiones con actitud responsable.</p>	<p>Escala valorativa de informe</p>

Semana 15	<p>4.3. Atención Farmacéutica. Seguimiento Farmacoterapéutico y Farmacovigilancia. Implementación de BP de Oficina Farmacéutica.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Precisan el rol de la Atención Farmacéutica y del Seguimiento Farmacoterapéutico para asegurar el uso apropiado de los medicamentos.</li> <li>- Señala los requisitos mínimos para la implementación de programas de AF y de SFT.</li> <li>- <b>Actividad de Responsabilidad social.</b> Con visión crítica evalúan si en el establecimiento de referencia se cumplen con las condiciones mínimas para la implementación de las BP de AF y AFT.</li> <li>- Analizan y sustentan opinión acerca de las prácticas de dispensación de los responsables del EF de referencia.</li> <li>- Proponen estrategias para mejorar las conductas de los dispensadores.</li> <li>- 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.</li> <li>- Justifican los criterios éticos que rigen la publicidad y mercadeo de medicamentos y los mecanismos para la vigilancia Sanitaria</li> </ul> <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>	<p>2.42.4.2. Sustenta el rol de la buena prescripción y dispensación, la Atención Farmacéutica y del Seguimiento Farmacoterapéutico como actividades que aseguran la calidad y la eficacia del uso racional de los medicamentos prescritos bajo criterios éticos.</p>	<p>Escala valorativa para la evaluación de la presentación expositiva</p>
Semana 16	Examen Final		
Semana 17	Examen de aplazados.		

## Anexo 02: INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN

Anexo 01.	RUBRICA PARA EVALUAR MONOGRAFÍAS			
CATEGORÍA	10	7	4	1
<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

**ESCALA VALORATIVA ESPECÍFICA PARA LA EVALUACIÓN DE LA PRESENTACIÓN EXPOSITIVA**

CRITERIOS DE EXCELENCIA PARA LA PRESENTACION EXPOSITIVA							
Criterio	Valor	excelente (5)	muy bueno (4)	bueno (3)	regular (2)	malo (1)	total
Imagen personal	Viste de manera formal. No zapatos deportivos, no jeans, no camisetas. (Pantalón oscuro, camisa color entero claro)	5					5
Uso del tiempo	Utiliza eficientemente el tiempo para la exposición	5					5
Calidad de la presentación	Utiliza las herramientas informáticas necesarias para lograr transparencias de impacto*	5					5
Contenidos de la presentación	Organiza la presentación resumiendo eficientemente los contenidos de la monografía	5					5
Desenvolvimiento y seguridad	Se muestra seguro, se mueve sin dificultad por el frente del escenario, interactúa con el público.	5					5
Uso del lenguaje	Utiliza apropiadamente el lenguaje verbal, utiliza sin dificultad nombres y palabras técnicas.	5					5
Control del escenario	Organiza al público en cuanto a: atención, orden y participación en las preguntas.	5					5
Absolución de preguntas	Responde objetivamente las preguntas, hace uso de material para sustentarlas.	5					5

40

FACTOR CONVERSION DE NOTA = 40 es 20 como ..... (puntaje) es a .....

**ESCALA VALORATIVA DE INFORME**

**CARRERA:** ..... **CICLO :** ..... **SEMESTRE** .....

		INDICADOR				
		Informa los resultados del trabajo colaborativo con el apoyo de los tics				
N°	APELLIDOS Y NOMBRES	CRITERIOS				Calificación
		Organiza la información de manera coherente de acuerdo al tema asignados.	Agrega evidencias del trabajo en equipo	Tiene en cuenta las normas de redacción	Agrega referencias bibliográficas con la norma Vancouver	
		1 - 5	1 - 5	1-- 5	1 - 5	
01						
02						



### **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

[narteagar@uladech.edu.com](mailto:narteagar@uladech.edu.com)

## ANEXO 04

### REFERENCIAS CATEGORIZADAS

#### 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 Pública*. 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-4cfl-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>