

1. DATOS BÁSICOS

Asignatura	Módulo 8: Nuevos Espacios de Colaboración entre la Industria y el Sector Sanitario
Titulación	Máster Universitario en Gestión y Planificación Sanitaria Para Directivos de la Salud
Escuela/ Facultad	Facultad de Ciencias Biomédicas y de la Salud
Curso	Máster Anual
ECTS	4 ECTS
Carácter	Obligatorio
Idioma/s	Castellano
Modalidad	Semipresencial / Online
Semestre	Segundo semestre
Curso académico	2024/2025
Docente coordinador	Blanca Fernández-Lasquetty
Docente	José Ramón Luis-Yagüe Sánchez Marcos Guerra Fernandez Margarita Alfonso Jaén José Manuel Martínez Sesmero Encarnación Cruz Martos Raúl Izquierdo Cabeza Teófilo Lozano Yagüe Ricardo Trujillo Casas Ramón Cunillera Grañó Juan Carlos Alcolea Gonzalo Casino Fernandez Antonio Arraiza Cesar Pascual Fernández Maria Emilia Gil Girbau Agustín Rivero

2. PRESENTACIÓN

En este último módulo teórico el estudiante conocerá los últimos avances en materia de coordinación entre la industria y el sector sanitario y aprenderá a innovar en la búsqueda de soluciones a los retos que plantean los nuevos modelos de colaboración entre la industria y el sector sanitario.

3. COMPETENCIAS Y RESULTADOS DE APRENDIZAJE

Competencias básicas:

- CB1: Poseer y comprender conocimientos que aporten una base u oportunidad de ser originales en el desarrollo y/o aplicación de ideas, a menudo en un contexto de investigación.
- CB2: Que los estudiantes sepan aplicar los conocimientos adquiridos y su capacidad de resolución en entornos nuevos o poco conocidos dentro de contextos más amplios (o multidisciplinares) relacionados con su área de estudio.

- CB3: Que los estudiantes sean capaces de integrar conocimientos y enfrentarse a la complejidad de formular juicios a partir de una información que, siendo incompleta o limitada, incluya reflexiones sobre las responsabilidades sociales y éticas vinculadas a la aplicación de sus conocimientos y juicios.
- CB4: Que los estudiantes sepan comunicar sus conclusiones –y los conocimientos y razones últimas que las sustentan– a públicos especializados y no especializados de un modo claro y sin ambigüedades.
- CB5: Que los estudiantes posean las habilidades de aprendizaje que les permitan continuar estudiando de un modo que habrá de ser en gran medida autodirigido o autónomo.

Competencias transversales:

- CT1: Aprendizaje Autónomo: Habilidad para elegir las estrategias, las herramientas y los momentos que considere más efectivos para aprender y poner en práctica de manera independiente lo que ha aprendido.
- CT10: Iniciativa y espíritu emprendedor: Capacidad para acometer con resolución acciones dificultosas o azarosas. Capacidad para anticipar problemas, proponer mejoras y perseverar en su consecución. Preferencia por asumir y llevar a cabo actividades.
- CT12: Razonamiento crítico: Capacidad para analizar una idea, fenómeno o situación desde diferentes perspectivas y asumir ante él/ella un enfoque propio y personal, construido desde el rigor y la objetividad argumentada, y no desde la intuición.
- CT14: Innovación-Creatividad: Capacidad para proponer y elaborar soluciones nuevas y originales que añaden valor a problemas planteados, incluso de ámbitos diferentes al propio del problema.

Competencias específicas:

- CE18: Capacidad para analizar y fomentar la colaboración en los nuevos espacios de relación que se dan en el sector sanitario. El papel de la industria farmacéutica y de las empresas de tecnología sanitaria. Riesgo compartido. Nuevos mercados sanitarios.

Resultados de aprendizaje:

- RA1: Conocer los últimos avances en materia de coordinación entre la industria y el sector sanitario.
- RA2: Entender la relación entre la industria y el sector sanitario.
- RA3: Innovar en la búsqueda de soluciones a los retos que plantean los nuevos modelos de colaboración entre la industria y el sector sanitario.

En la tabla inferior se muestra la relación entre las competencias que se desarrollan en la asignatura y los resultados de aprendizaje que se persiguen:

Competencias	Resultados de aprendizaje
CB1, CB2, CB3, CB4, CB5, CT1, CT14, CE18	RA1. Conocer los últimos avances en materia de coordinación entre la industria y el sector sanitario.
CB1, CB2, CB3, CB4, CB5, CT1, CT12, CE18.	RA2. Entender la relación entre la industria y el sector sanitario.
CB1, CB2, CB3, CB4, CB5, CT1, CT10, CT12, CT14, CE18	RA3. Innovar en la búsqueda de soluciones a los retos que plantean los nuevos modelos de colaboración entre la industria y el sector sanitario.

4. CONTENIDOS

Los contenidos del módulo se desarrollarán de la siguiente manera:

UD 1. LA INDUSTRIA Y EL MERCADO SANITARIO

- 1.1. El acceso al mercado sanitario desde la industria
- 1.2. El papel de la industria farmacéutica

- 1.3. El papel de las empresas de tecnología sanitaria
- 1.4. La transformación del producto en servicio
- 1.5. Concepto y modelos de riesgo compartido
- 1.6. Relaciones de la industria farmacéutica con los hospitales

UD 2. NUEVOS MERCADOS SANITARIOS

- 2.1. La internacionalización de empresas del sector salud
- 2.2. Países emergentes en salud
- 2.3. El mercado del turismo sanitario.
- 2.4. Mercados ajustados a variaciones en la morbilidad y a cambios en las estrategias sanitarias.

UD 3. NUEVOS RETOS PARA LA INDUSTRIA DE LA SALUD

- 3.1. Cambios en los modelos de compra y financiación de medicamentos, materiales y equipos
- 3.2. Desarrollo de la función de Market Access
- 3.3. Cambios en la función comercial
- 3.4. Nuevas formas de contratación: riesgo compartido, pago caputivo, diálogos competitivos

UD 4 NUEVOS MODELOS DE COLABORACIÓN PÚBLICO-PRIVADA

- 4.1. Organización y gestión de infraestructuras sanitarias
- 4.2. Colaboración público-privada en la provisión de servicios
- 4.3. Colaboración público-privada en las inversiones: Modelo PFI
- 4.4. Colaboración público-privada en las inversiones: Modelo PPP
- 4.5. Otras fórmulas de colaboración público-privada.

5. METODOLOGÍAS DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE

A continuación, se indican los tipos de metodologías de enseñanza-aprendizaje que se aplicarán en cada una de las modalidades:

Modalidad Semipresencial

- Método del Caso
- Aprendizaje Cooperativo
- Aprendizaje Basado en Problemas (ABP)
- Clase magistral

Modalidad Virtual

- Método del Caso
- Aprendizaje Cooperativo
- Aprendizaje Basado en Problemas (ABP)
- Clase magistral a través de *web-conference*

6. ACTIVIDADES FORMATIVAS

A continuación, se identifican los tipos de actividades formativas que se realizarán y la dedicación en horas del estudiante a cada una de ellas:

Modalidad Semi-presencial:

Actividad formativa	Número de horas
---------------------	-----------------

Clases magistrales	16
Análisis de casos	10
Resolución de problemas	10
Elaboración de informes y escritos	10
Trabajo autónomo y lectura de contenidos	40
Debates y coloquios	2
Tutoría virtual	10
Pruebas de conocimiento	2
TOTAL	100

Modalidad *On-line*:

Actividad formativa	Número de horas
Clases virtuales (síncrona)	16
Análisis de casos	10
Resolución de problemas	10
Elaboración de informes y escritos	10
Trabajo autónomo y lectura de contenidos	40
Foro virtual	2
Tutoría virtual	10
Pruebas presenciales de conocimiento	2
TOTAL	100

En el Campus Virtual, cuando accedas a la asignatura, podrás ver en detalle los enunciados de las actividades que tendrás que realizar, así como el procedimiento y la fecha de entrega de cada una de ellas.

7. EVALUACIÓN

A continuación, se relacionan los sistemas de evaluación, así como su peso sobre la calificación total de la asignatura en función de la modalidad de impartición:

Modalidad *Semi-presencial*:

Sistema de evaluación	Peso
Pruebas presenciales de conocimiento	60-60%
Informes y escritos	5-10%
Caso/problema	20-30%

Observación del desempeño	5-10%
---------------------------	-------

Modalidad **On-line**:

Sistema de evaluación	Peso
Pruebas presenciales de conocimiento	60-60%
Informes y escritos	5-10%
Caso/problema	20-30%
Observación del desempeño	5-10%

En el Campus Virtual, cuando accedas a la asignatura, podrás consultar en detalle las actividades de evaluación que debes realizar, así como las fechas de entrega y los procedimientos de evaluación de cada una de ellas.

7.1. Convocatoria ordinaria

Para superar la asignatura en convocatoria ordinaria deberás obtener una calificación mayor o igual que 5,0 sobre 10,0 en la calificación final (media ponderada) de la asignatura.

7.2. Convocatoria extraordinaria

Para superar la asignatura convocatoria extraordinaria deberás realizar aquellas actividades que no hayas superado en convocatoria ordinaria siguiendo las mismas reglas descritas para la convocatoria ordinaria.

Las fechas concretas de ambas convocatorias se indican en el apartado del Cronograma así como en los archivos que estarán disponibles en el Campus Virtual (Calendario orientativo temas online y tareas; Calendarios correspondientes a los Seminarios Presenciales).

8. CRONOGRAMA

El Módulo abarca desde el 14 de mayo al 7 de junio de 2025. Los alumnos de la modalidad semipresencial tienen que acudir a los seminarios establecidos o conectarse en directo para no tener falta de asistencia. Los matriculados en modalidad on-line pueden conectarse online si quieren, pero no es obligatorio, así como ver los vídeos de los seminarios. En este apartado se indica el cronograma con fechas de entrega de actividades evaluables de la asignatura descritas en función de las modalidades de impartición:

Modalidad Semi-presencial:

Actividades evaluables	Fecha
Actividad 1. Se realizará una prueba de conocimiento tipo test final	07-06-2025
Actividad 2. Se expondrán casos y problemas que el estudiante debe resolver. Cada caso llevará indicaciones individuales de los criterios a tener en cuenta para su evaluación.	14-05/7-06-2025

Actividad 3. Se tendrá en cuenta la asistencia a las conferencias, obteniendo la máxima puntuación en este apartado si se han seguido en su totalidad	6-7 jun 2025
Actividad 4. Se tendrá en cuenta el desempeño del estudiante durante cada una de las partes que componen el módulo, realizando una prueba de autoevaluación al final de cada UA con feedback inmediato a través de Campus virtual (plataforma Canvas)	14-05/7-06-2025
Actividad 5. Estudio y Trabajo autónomo del estudiante	Semana 24-26

El periodo de entrega extraordinario de las tareas y/o actividades se establece para el 2 al 16 de junio de 2025.

Modalidad **On-line**:

Actividades evaluables	Fecha
Actividad 1. Se realizará una prueba de conocimiento tipo test final	JULIO 2025 (CO) SEPTIEMBRE 2025 (CE)
Actividad 2. Se expondrán casos y problemas que el estudiante debe resolver. Cada caso llevará indicaciones individuales de los criterios a tener en cuenta para su evaluación.	14-05/7-06-2025
Actividad 3. Se tendrá en cuenta la visualización de las conferencias, obteniendo la máxima puntuación en este apartado si se han seguido en su totalidad	6-7 jun 2025
Actividad 4. Se tendrá en cuenta el desempeño del estudiante durante cada una de las partes que componen el módulo, realizando una prueba de autoevaluación al final de cada UA con feedback inmediato a través de Campus virtual (plataforma Canvas)	14-05/7-06-2025
Actividad 5. Estudio y Trabajo autónomo del estudiante	Semana 24-26

Este cronograma podrá sufrir modificaciones por razones logísticas de las actividades. Cualquier modificación será notificada al estudiante en tiempo y forma. Las fechas concretas de las Tareas a realizar en ambas modalidades se harán disponibles con antelación en el Campus Virtual mediante un archivo (Calendario orientativo temas online y tareas). De igual manera se suministrará un archivo con las fechas exactas de los Calendarios correspondientes a los Seminarios Presenciales.

9. BIBLIOGRAFÍA

- Publicación Gasto en Productos Farmacéuticos y Sanitarios. Ministerio de Hacienda. Noviembre 2018. Disponible en: <http://www.hacienda.gob.es/es-ES/CDI/Paginas/EstabilidadPresupuestaria/InformacionAAPPs/Indicadores-sobre-Gasto-Farmac%C3%A9utico-y-Sanitario.aspx> [consultado 19 febrero 2019-2018 and Beyond: Outlook and Turning Points. IQVIA Institute]. Marzo 2018.
- Amelia Fernández J. Alberto Rodríguez V. Memorias del Foro Relación Médicos-Hospital-Industria Farmacéutica. Univ. Méd. ISSN 0041-9095. Bogotá (Colombia), 55 (1): 101-110, enero-marzo, 2014
- Code of Ethical Business Practice. Medtech Europe. Enero 2016. Disponible en: http://www.medtecheurope.org/sites/default/files/resource_items/files/Medtech%20Europe%20Code%20of%20Conduct.pdf [consultado 1 de mayo 2016].
- Consumo farmacéutico a través de receta. Consumo farmacéutico hospitalario. Años 2021 y 2022 Ministerio de Sanidad y Consumo.

- Consejo General de Colegios Oficiales de Médicos de España. Informe sobre el sector farmacéutico. 2014.
- López-Casasnovas G. Regulación, innovación y mejora de las prestaciones sanitarias. El sector del medicamento. Gac. Sanit. 2008;22(1):52-7. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S0213-9112008000100011&script=sci_arttext
- Iñesta A, Oteo LA. La Industria farmacéutica y la sostenibilidad de los sistemas de salud en países desarrollados y América Latina. Cien Saude Colet. 2011;16(6):2415-24.
- Víctor Napal Lecumberri. Formación Continuada para farmacéuticos de Hospital. Gestión en Farmacia hospitalaria. Disponible en: <http://www.ub.edu/legmh/capitols/giraldez.pdf> [consultado 15 abril 2016].
- Nueva era en la farmacia hospitalaria: Gestionar la incertidumbre y compartir riesgos. Universidad Internacional Menéndez Pelayo. 2014. ISBN: 978-84-15905-43-1. Disponible en: http://catsalut.gencat.cat/web/.content/minisite/catsalut/proveidors_professionals/medicaments_farmacia/acords_risc_compartit/llibre_nueva-era-farmacia.pdf.
- Estadística de gasto sanitario público 2016: Principales resultados. Ministerio Sanidad, consumo y bienestar social. Edición marzo 2018.
- Código de Buenas Prácticas de la Industria Farmacéutica. Farmaindustria, octubre 2016.
- Ley 9/2017, de 8 de noviembre, de Contratos del Sector Público, por la que se transponen al ordenamiento jurídico español las Directivas del Parlamento Europeo y del Consejo 2014/23/UE y 2014/24/UE, de 26 de febrero de 2014.
- Hernández Pascual J Cruz E (2019) Gasto en medicamentos y financiación autonómica. Revista Presupuesto y Gasto Publico. Secretaría de Estado de Presupuestos y Gasto. Instituto de Estudios Fiscales 96(2019) 167-186.
- Healthcare and Life Sciences 2020 – High risk, high uncertainty: Measuring risk in biopharmaceutical research
- A bold of future. Deloitte Centre for Health Solutions
- Estudio Pharma Talents–Deloitte sobre "El Sistema Sanitario en España"
- 2016 Global life sciences outlook Moving forward with cautious optimism
- High risk, high uncertainty: Measuring risk in biopharmaceutical research
- <http://es.slideshare.net/MaribelBiezmaLpezmar/futuro-y-tendencias-en-market-access>
- <http://es.slideshare.net/MaribelBiezmaLpezmar/market-access-y-propuestas-de-valor-qu-hacer-in-house-y-qu-externalizar>
- Fenin. Memoria 2021: www.fenin.es
- Estudio Perfil Tecnológico Hospitalario en España. Actualizado por CCAA. Diciembre de 2021: <https://www.fenin.es/documents/document/1017>
- Estudio de Innovación. Noviembre de 2012: <http://www.fenin.es/pdf/estudioinnovacion.pdf>
- El sector de Tecnología Sanitaria y su papel en el fortalecimiento de la economía española. Diciembre de 2011: <http://www.fenin.es/pdf/ElSectordeTecnologiaSanitariafortalecimientodelaeconomiaespanola.pdf>
- Ciencias de la Salud: "Tecnología para el envejecimiento activo" 3 de noviembre de 2011: http://www.fenin.es/pdf/envejecimiento_activo_141111.pdf
- Estudio sobre la eficiencia y los beneficios de las terapias respiratorias domiciliarias. Mayo 2011: http://www.fenin.es/pdf/FENIN_TerapiasResp_ok.pdf
- Ciencias de la Salud: Diagnóstico por imagen - Estudio de prospectiva. Mayo 2009: http://www.fenin.es/pdf/diagnostico_imagen.pdf
- Informe INESME. Terapias respiratorias domiciliarias: ¿gasto e inversión en salud? Junio 2008: http://www.fenin.es/pdf/informe_inesme.pdf
- La aportación de las empresas de Tecnología Sanitaria a la sostenibilidad del sistema sanitario español. Septiembre 2007: http://www.fenin.es/pdf/estudio_sostenibilidad.pdf

- EEE: (Encuesta Europea de Salud en España 2021) INE (Instituto Nacional de España): https://www.ine.es/dyngs/INEbase/es/operacion.htm?c=Estadistica_C&cid=1254736176784&menu=ultiDatos&idp=1254735573175
- Propuesta de Plan de Lucha contra las infecciones relacionadas con la Asistencia Sanitaria (IRAS): <http://www.fundaciontecnologiaysalud.es/publicaciones/estudios/2>
- Datos y cifras de Medtech para Europa. <https://www.medtecheurope.org/resource-library/medtech-europes-facts-and-figures-2021/>
- El Diagnóstico In Vitro Hoy. Un cambio de paradigma en la calidad de vida y en el proceso de atención a los pacientes: http://panelfenin.es/uploads/fenin/documento_estudios/pdf_documento_29.pdf
- Estudio “Impacto de las Tecnologías Sanitarias Aplicadas a los tratamientos de Diálisis en el SNS”: http://panelfenin.es/uploads/fenin/documento_estudios/pdf_documento_33.pdf
- Observatorio de la Deuda de Fenin. <https://www.fenin.es/resources/notas-de-prensa/778>.
- Informe ‘Health at a Glance 2021; OCDE’. https://www.oecd-ilibrary.org/social-issues-migration-health/health-at-a-glance-2021_ae3016b9-en
- Informe Anual del Sistema Nacional de Salud 2021 (Ministerio de Sanidad). https://www.sanidad.gob.es/estadEstudios/estadisticas/sisInfSanSNS/tablasEstadisticas/InfAnualSNS2020_21/INFORME_ANUAL_2020_21.pdf
- Nueva versión del Código Ético del Sector de Tecnología Sanitaria. <https://www.fenin.es/documents/document/1153>.
- Puig-Junoy J, Meneu R. Aplicación de los contratos de riesgo compartido a la financiación de nuevos medicamentos. *Ges Clin Sanit.* 2005; 7(3): 88-94.
- Lilico A. Risk-sharing pricing models in the distribution of pharmaceuticals. Staff Working Paper. 2003.1. London: Europe Economics Chancery House.
- Evidencia de los acuerdos de riesgo compartido como fórmula de cobertura de nuevas tecnologías sanitarias. Informe correspondiente al Proyecto sobre Economía de la Salud, desarrollado en el marco del Convenio de Colaboración suscrito con fecha 14 de diciembre de 2010 entre la C.A.R.M. Consejería de Sanidad y la Universidad de Murcia. Año 2010. Disponible en: <https://sms.carm.es/somosmas/documents/63024/0/ACUERDOS+RIESGO+COMPARTIDO.pdf/89dcfc0f-2e3e-4f27-8b79-f80a688a74ae>.
- Towse A, Garrison L. Can't get no satisfaction? Will pay for performance health? *Pharmacoconomics.* 2010; 28(2): 93-102. Puig-Junoy J, Meneu R. Aplicación de los contratos de riesgo compartido a la financiación de nuevos medicamentos. *Ges Clin Sanit.* 2005; 7(3): 88-94.
- Espín J, Oliva J, Rodríguez-Barrios J. Esquemas innovadores de mejora del acceso al mercado de nuevas tecnologías: los acuerdos de riesgo compartido. *Gac Sanit.* 2010; 24(6): 491-497. Puig-Junoy J, Meneu R. Aplicación de los contratos de riesgo compartido a la financiación de nuevos medicamentos. *Ges Clin Sanit.* 2005; 7(3): 88-94.
- Haute Autorité de Santé. GUIDE MÉTHODOLOGIQUE. Choix méthodologiques pour l'évaluation économique à la HAS. Recuperado de: https://www.has-sante.fr/portail/upload/docs/application/pdf/2011-11/guide_methodo_vf.pdf.
- Chapman S, Reeve E, Rajaratnam G, Neary, R. Setting up an outcomes guarantee for pharmaceuticals: new approach to risk sharing in primary care. *BMJ.* 2003; 326: 707-709. Puig-Junoy J, Meneu R. Aplicación de los contratos de riesgo compartido a la financiación de nuevos medicamentos. *Ges Clin Sanit.* 2005; 7(3): 88-94.
- Hettle R, Corbett M, Hinde S, Hodgson R, Jones-Diette J, Woolacott N, Palmer S. The assessment and appraisal of regenerative medicines and cell therapy products: an exploration of methods for review, economic evaluation and appraisal. *Health Technol Assess.* 2017; 21: 7.
- Carlson JJ, Sullivan SD, Garrison LP, et al. Linking payment and health outcomes: A taxonomy and examination of performance-based reimbursement schemes between healthcare payers and manufacturers. *Health Policy.* 2010; 96:179-90.

- Breckemridge A, Walley T. Risk sharing and payment by results. *Nature*. 2008; 83: 666-7. Hettle R, Corbett M, Hinde S, Hodgson R, Jones-Diette J, Woolacott N, Palmer S. The assessment and appraisal of regenerative medicines and cell therapy products: an exploration of methods for review, economic evaluation and appraisal. *Health Technol Assess*. 2017; 21: 7.
- Chapman S, Reeve E, Rajaratnam G, et al. Setting up an outcomes guarantee for pharmaceuticals: new approach to risk sharing in primary care. *BMJ*. 2003; 326:707-9
- Breckemridge A, Walley T. Risk sharing and payment by results. *Nature*. 2008; 83: 666-7.
- Moldrup C. No cure no pay. *BMJ*. 2005; 330: 1262-4.
- Badia X y Prior M. Acuerdos innovadores con la industria farmacéutica: Pagar por resultados. *Farm Hosp*. 2010; 34(2):53–55.
- Hernández C, Calleja MA, Peiró S, Gómez P. Política y Evaluación de los Medicamentos Hospitalarios. Madrid: Fundación Gaspar Casal; 2015.
- Nueva Era de la Farmacia Hospitalaria: Gestionar la incertidumbre y compartir riesgos. Universidad Internacional Menéndez Pelayo. Santander 26 y 27 de junio de 2014. Recuperado de: https://www.ucb-iberia.com/_up/ucbpharma_es/documents/Libro_-_Nueva_Era_en_la_Farmacia_Hospitalaria.pdf.
- Arganda C. (07/10/2015). UCB ha firmado 38 acuerdos de riesgo compartido en nueve autonomías. *Diario Farma*. Recuperado de: <https://www.diariofarma.com/2015/10/07/ucb-ha-firmado-38-acuerdos-de-riesgo-compartido-en-nueve-autonomias>
- Jørgensen J, Hanna E, Kefalas P. Outcomes-based reimbursement for gene therapies in practice: the experience of recently launched CAR-T cell therapies in major European countries. *J Mark Access Health Policy*. 2020;8:1715536. DOI: 10.1080/20016689.2020.1715536.
- Rojas García P, Antoñanzas Villar F. Los contratos de riesgo compartido en el sistema nacional de salud: percepciones de los profesionales sanitarios. *Rev. Esp. Salud Publica vol.92 Madrid 2018 Epub 04-Jul-2018*.
- RODRÍGUEZ-BOTO G: Memoria de Proyecto Docente e Investigador. Universidad Autónoma de Madrid-Hospital Universitario Puerta de Hierro-Majadahonda, 2019.
- RODRÍGUEZ-BOTO G: Proyecto Técnico de Gestión de la Sección de Neurocirugía. Hospital Universitario Puerta de Hierro-Majadahonda, 2018.
- RODRÍGUEZ-BOTO G: Memoria de Proyecto Docente e Investigador. Universidad Complutense de Madrid-Hospital Clínico San Carlos, 2007.
- <https://www.comunidad.madrid/hospital/puertadehierro/profesionales/docencia>
- <https://www.comunidad.madrid/hospital/clinicosanrosal/profesionales/docencia/docencia>
- <https://www.comunidad.madrid/hospital/lapaz/profesionales/docencia>
- Ehrbeck, T.; Guevara C.; Mango, PD. Mapping the market for medical travel, *The McKinsey Quarterly*. McKinsey and Company, mayo 2008.
- Medical Tourism Climate Survey 2011. En: European Medical Travel Conference, Barcelona 2011. *International Medical Travel Journal*.
- Lunt N., et al. Medical Tourism: Treatments, Markets and Health System Implications: A scooping review. OCDE Publications, 2.012.
- Turismo de Salud en España. AUREN. Escuela de Organización Industrial (EOI). Ministerio de Industria, Energía y Turismo. Madrid, 2.013.
- Estudio de Mercado de Turismo Sanitario. Presentación de estudio FITUR. Deloitte – Federación Nacional de Clínicas Privadas. Madrid, 28 de enero de 2015.
- (1). Diccionario de lengua española. Real Academia Española. 21ª edición. Madrid Espasa-Calpe. S.A., 1992: 1383.
- (2). Encyclopædia Britannica. 3 (11th ed.). Cambridge University Press.
- (3). World economic and social survey 2007: development in an ageing world. New York: United
- (4). Informe mundial sobre el envejecimiento y la salud -Organización Mundial de la Salud, 2015
- (5). World Population Prospects: the 2015 Revision (Perspectivas de la población mundial: Revisión de 2015)

- (6). The Lancet dos artículos sobre la evolución del gasto sanitario entre 1995 y 2014 y las previsiones de gasto entre 2015 y 2040.
- (7) (8). Eurostat
- (9). 10 de Noviembre de 2017. Informe de la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos (OCDE)
- (10). Informe de la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos (OCDE)
- (11). Eurostat
- (12). Informe de evaluación de tecnologías sanitarias AETSA 2007/19:
- (13). Comité Europeo de la Industria de IT, Radiológica y Electromédica "Age Profile" (noviembre 2016)
- (14). "Perfil Tecnológico Hospitalario en España" (abril 2015)
- (15). Apoyo a la planificación y el lanzamiento de la de Compra Pública Innovadora en Aragón: diseño de la estructura de gobernanza y del mapa de procesos. Estudio de Benchmarking de casos de fomento de la Compra Pública Innovadora regional. Instituto Aragonés de Ciencias de la Salud.
- (16). https://cincodias.elpais.com/cincodias/2018/05/11/compañias/1526060242_821348.html
- (17). Richard Waters. Financial Times
- (18). <https://www.ey.com/es/eshome/ey-progressions-life-sciences-2018>
- (19). Harpreet Singh Buttar, analista de Frost & Sullivan.
- (20). <https://webific.ific.uv.es/web/content/desarrollan-un-nuevo-sistema-de-ayuda-al-diagn%C3%B3stico-del-c%C3%A1ncer-de-mama-basado-en>
- (21) Council of Europe
- Consejo General de Colegios Oficiales de Médicos de España. Informe sobre el sector farmacéutico. 2014. Disponible en https://www.cgcom.es/sites/default/files/informe_omc_sector_farmaceutico_oct_2014.pdf (Consultado 20 de mayo de 2016)
- Ley 9/2017, de 8 de noviembre, de Contratos del Sector Público, por la que se transponen al ordenamiento jurídico español las Directivas del Parlamento Europeo y del Consejo 2014/23/UE y 2014/24/UE, de 26 de febrero de 2014.
- Directiva 2014/24/UE del Parlamento Europeo y del Consejo, de 26 de febrero de 2014, sobre contratación pública
- Convocatoria para el "Suministro de material radioactivo para medicina nuclear: Fludesoxiglucosa 18F (18-FDG) viales multidosis con destino a varios Hospitales del Servicio Madrileño de Salud" 25 febrero 2013. Disponible en http://www.madrid.org/cs/Satellite?c=CM_ConvocaPrestac_FA&cid=1354185966552&noMostrarML=true&pageid=1331802501665&pagename=PortalCiudadano%2FCM_ConvocaPrestac_FA%2FPFIU_fichaConvocaPrestac&vest=1331802501621 (Consultado 18 de mayo 2016)
- Woolmore A, Simpson D Payment by use: Achieving a new value paradigm for oncology AccessPoint, 2014, May; 4(8): 26-31.
- David Hammerstein. Licencias adaptativas: la industria profundiza en la desregulación de la innovación farmacéutica. 20 septiembre 2015. Disponible en <http://www.nogracias.eu/2015/09/20/licencias-adaptativas-la-industria-profundiza-en-la-desregulacion-de-la-innovacion-farmaceutica-por-david-hammerstein/#sthash.jhNIGqGG.dpuf> (Consultado 20 diciembre de 2015)
- Guía de compra pública de medicamentos para las farmacias hospitalarias. Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria. 2017.
- Estudio de las nuevas tendencias y políticas en la implementación de modelo flexibles de acceso en inmuno oncología. Ernst & Young, S.L. 2019.
- Estudio del Gasto Hospitalario del Sistema Nacional de Salud: Farmacia e inversión en bienes de equipo. Autoridad independiente de Responsabilidad Fiscal. AIReF. 2020
- Big pharma's Market Access misión. Deloitte University Press. Cameron McClearn & Thomas Crosier.
- Pricing & Market Access Outlook. IMS Group. 2015/16 Edition

- PM Farma. Artículos de Market Access y Relaciones Institucionales. <http://www.pmfarma.es/articulos/?grupoS=23>
- Harvard Deusto. Responsable de 'market access': el profesional que otorga valor diferencial al medicamento. Número 121 de Marketing y Ventas. Febrero 2014. Juan Carlos Serra & Jordi Domínguez: <http://www.harvard-deusto.com/articulo/RESPONSABLE-DE-MARKET-ACCESS-el-profesional-que-otorga-valor-diferencial-al-medicamento>
- Berry, Leonard L.; Parasuraman, A. Marketing services: Competing through quality. New York: The Free Press, 1991.
- Corella, José María. Introducción a la gestión del marketing en los servicios de salud. Anales del Sistema Sanitario de Navarra. Monografía No. 1 Salud Pública y Administración Sanitaria. Pamplona, España, 1998.
- Cottle, David. El servicio centrado en el cliente. Cómo lograr que regresen y sigan utilizando sus servicios. Madrid: Díaz de Santos, 1991.
- Kotler Philip. Marketing management. Englewood Cliffs, NJ: Prentice Hall, 1984.
- Lamata, F.; Conde, J.; Martínez, B.; Horno, M. Marketing sanitario. Madrid. Díaz de Santos, 1994.
- Priego Álvarez, Heberto. "Mercadotecnia: herramienta de gestión sanitaria", 2008
- Ries, Al; Trout, Jack. Posicionamiento: La batalla por su mente. México: McGraw-Hill, 1982.
- Ley 9/2017, de 8 de noviembre, de Contratos del Sector Público, por la que se transponen al ordenamiento jurídico español las Directivas del Parlamento Europeo y del Consejo 2014/23/UE y 2014/24/UE, de 26 de febrero de 2014 (BOE núm. 272 de 09 de noviembre de 2017).
- Acuerdos de Riesgo Compartido (ARC) en el ámbito farmacoterapéutico del CatSalut. CatSalut. 08/07/2014.
- Colaboración público-privada en innovación. Gobierno de Aragón y Fundación COTEC para la innovación tecnológica. COTEC; 2008.
- Compendium of innovative e-government practices". B+I Strategy. Vinnova Policy 2007:03.
- Directiva 2004/18/CE del Parlamento Europeo y del Consejo de 31 de marzo de 2004 sobre coordinación de los procedimientos de adjudicación de los contratos públicos de obras, de suministro y de servicios.
- El marco legal de la colaboración público-privada en el proyecto de ley de contratos del sector público por Alberto Valdivielso Cañas. Ministerio de Economía y Hacienda
- Estrategia de Innovación: Conseguir ventajas para el futuro. OCDE; 2010.
- Guía de los Esquemas de pago por resultados (EPR) en el ámbito farmacoterapéutico del CatSalut (2014). CatSalut. 26/06/2014
- Guía sobre cómo tratar con soluciones innovadoras en materia de contratación pública". Documento de trabajo de la Unión Europea. Dirección General de la Empresa y la Industria. PRO INNO Europa Paper nº1. SEC (2007) 280.
- Guía sobre compra pública innovadora". Secretaría de Estado de Investigación, Desarrollo e Innovación. Ministerio de Economía y Competitividad.
- JLS Tolsa. Nuevos medicamentos y nuevas formas de financiación: contratos de riesgo compartido. Instituto Roche. institutoroche.com
- La compra pública de tecnología innovadora en biotecnología. Libro blanco". Fundación para la innovación tecnológica COTEC; 2011.
- La compra pública de tecnología innovadora en TIC. Libro Blanco". COTEC; 2008.
- La contratación pública de tecnología innovadora como instrumento para el impulso de la I+D+i". iClaves, 2010.
- Ley 30/2007, de 30 de octubre, de Contratos del Sector Público.
- Libro de Gestión hospitalaria y acuerdos de riesgo compartido en España. Ed. UIMP-UCB (2014).
- Libro Verde sobre la colaboración público privada y el derecho comunitario en materia de contratación pública y concesiones.
- Nota explicativa sobre el procedimiento del dialogo competitivo: http://ec.europa.eu/internal_market/publicprocurement/docs/explanotes/classic-dir-dialogue_en.pdf

- Nuevos medicamentos y nuevas formas de financiación: contratos de riesgo compartido
- Puig-Junoy J, Meneu R. Aplicación de los contratos de riesgo compartido a la financiación de nuevos medicamentos. *Gestión Clínica y Sanitaria* 2006; 7 (3): 88-94.
- Puig-Junoy J. La financiación y la regulación del precio de los medicamentos en el Sistema Nacional de Salud: cambios y continuidad. Editorial. *Gaceta Sanitaria* 2007; 21 (1): 1-4.
- Real Decreto 817/2009, de 8 de mayo, por el que se desarrolla parcialmente la Ley 30/2007, de 30 de octubre, de Contratos del Sector Público.
- Real Decreto-ley 8/2010, de 20 de mayo, por el que se adoptan medidas extraordinarias para la reducción del déficit público.
- Asociación Española de Ingeniería Hospitalaria. (s.f.). Obtenido de www.aeih.org
- Garrido, S. G. (2003). Organización y gestión integral de mantenimiento: manual práctico para la implantación de sistemas de gestión avanzados de mantenimiento industrial. Madrid: Díaz de Santos.
- Monchy, F. (1990). Teoría y práctica del Mantenimiento Industrial. Madrid: Masson, S.A.
- Temes, J. L. (2002). Gestión Hospitalaria. Madrid: Mc Graw-Hill.
- Albrecht T. Privatization processes in health care in Europe—a move in the right direction, a ‘trendy’ option, or a step back? *Eur J Public Health*. 2009;19(5):448-51.
- Auerbach L. Issues raised by public–private partnerships in Ontario’s hospital sector. Ottawa: Canadian Health Coalition; 2002.
- Basu S, Andrews J, Kishore S, Panjabi R, Stuckler D. Comparative Performance of Private and Public Healthcare Systems in Low-and Middle-Income Countries: A Systematic Review. *PLoS Med*. 2012;9(6): e1001244.
- Berendes S, Heywood P, Oliver S, Garner P. Quality of Private and Public Ambulatory Health Care in Low and Middle Income Countries: Systematic Review of Comparative Studies. *PLoS Med*. 2011;8(4): e1000433.
- Black N. Declining health-care productivity in England: the making of a myth. *Lancet*. 2012 Mar 24;379(9821):1167-9. Epub 2012 Feb 13.
- Davies P. Is this the end of the road for the PFI? *BMJ*. 2010;341:c3828.
- Esping-Andersen G. ‘After the golden age? Welfare state dilemmas in a global economy’, in his *Welfare States in Transition: National Adaptations in Global Economies*. London: Sage, 1996. p. 1-31.
- Mays N. Is there evidence that competition in healthcare is a good thing? No. *BMJ*. 2011;343: d4205.
- Feachem RGA, Sekhri NK, White KL. Getting more for their dollar: a comparison of the NHS with California’s Kaiser Permanente. *BMJ*. 2002; 324:135-43.
- Gaffney D, Pollock AM, Price D, Shaoul J. NHS capital expenditure and the private finance initiative: expansion or contraction? *BMJ*. 1999; 319:48-51.
- Gostin LO. The Supreme Court’s Historic Ruling on the Affordable Care Act Economic Sustainability and Universal Coverage. *JAMA*. 2012; 308:571-2.
- Ham C, York N, Sutch S, Shaw R. Hospital bed utilisation in the English NHS, Kaiser Permanente, and the US Medicare programme: analysis of routine data. *BMJ*. 2003; 327:1257-60.
- Ingleby D, McKee M, Mladovsky P, Rechel B. How the NHS measures up to other health systems. *BMJ*. 2012;344: e1079.
- Maarse H. The privatization of health care in Europe: an eight country analysis. *J Health Polit Policy Law*. 2006;31(5):981-1014.
- Letwin O. Bringing about the phenomenon. In *Privatising the World: A Study of International Privatisation in Theory and Practice*. Cassell, London, 1988. p. 74.
- McKee M, Edwards N, Atun R. Public–private partnerships for hospitals. *Bull World Health Organ*. November 2006;84(11):890-6.
- McKee M, Stuckler D. The assault on universalism: how to destroy the welfare state. *BMJ*. 2011;343: d7973.
- Minué-Lorenzo S, García Gutiérrez JF, Mercader JJ. Beginning of the end for Spain’s national health system. *BMJ*. 2012;344: e3213 doi: 10.1136/bmj.e3213.

- NHS European Office. The search for low-cost integrated healthcare. The Alzira model – from the region of Valencia. Brussels. 2011.
- Pollock A, Price D, Liebe M. Private finance initiatives during NHS austerity. *BMJ*. 2011;342: d324.
- Pollock A, Price D. PFI hospitals bear the cost of Libor manipulation. *BMJ*. 2012;345: e5095.
- Quercioli C, Messina G, Basu S, McKee M, Nante N, Stuckler D. The effect of healthcare delivery privatisation on avoidable mortality: longitudinal cross-regional results from Italy, 1993- 2003. *J Epidemiol Community Health*. 2012 Sep 29. doi:10.1136/jech-2011-200640.
- Reynolds L, McKee M. Opening the oyster: the 2010–11 NHS reforms in England. *Clin Med*. 2012;12(2):128-32.
- Saltman RB. Melting public-private boundaries in European health systems. *Eur J Public Health*. 2003; 13:24-9.
- Shapiro J, Smith S. Lessons for the NHS from Kaiser Permanente. *BMJ*. 2003; 327:1241-2.
- Stevens S. Is there evidence that competition in healthcare is a good thing? Yes. *BMJ*. 2011;343: d4136.
- Starfield B. Why is the grass greener? *BMJ*. 2005; 330:727-9.
- Stuckler D, King L, McKee M. Mass privatisation and the postcommunist mortality crisis. *Lancet*. 2009; 373:399e407.
- Stuckler D, Basu S. The International Monetary Fund's effects on global health: before and after the 2008 financial crisis. *Int J Health Serv*. 2009; 39:771-81. Trivedi AN, Matula S, Miake-Lye I, Glassman PA, Shekelle P, Asch S. Comparison of the Quality of Medical Care in Veterans Affairs and Non-Veterans Affairs Settings. *Med Care*. 2011; 49:76-88.
- Vaillancourt Rosenau P, Linder SH. Two decades of research comparing for-profit and nonprofit provider performance in the United States. *Soc Sci Quaterly*. 2003; 84:219-41.
- Beckett, M., McBride, T. y Reddaway, J., 2010. The performance and management of hospital PFI contracts, Londres: Printed in the UK for the Stationery Office Limited on be half of the Controller of Her Majesty's Stationery Office.
- De Rosa, A., Marín, M., Martínez, F., Tarazona, E., Ribelles, S. y otros, 2006. Modelo Alzira 1999-2005 la ambición de una nueva sanidad. Alzira: Grupo Gráfico Alzira.
- Esteban, M., 2006. La colaboración público privada en la provisión de infraestructuras: una valoración de la experiencia internacional. *Economías*, 3º cuatrimestre (63).
- Fuertes Fernández, a., 2009. Fundamentos de la colaboración público-privada para dotación de infraestructuras y servicios. *Revista del Derecho de las Telecomunicaciones, Transporte e Infraestructuras (REDETI)*. Año X (nº 29, Mayo-Agosto 2007).
- Gimeno Feliú, José María. La nueva contratación pública europea y su incidencia en la legislación española. Ed. Cívitas. Madrid, 2005.
- Larios Risco, D., Lomas Hernández, V. 2007. Modelos de colaboración público-privada para la construcción y gestión de infraestructuras sanitarias. *DS Vol. 15, Núm. 2, Julio – Diciembre*.
- Mínguez Macho, L. "Las fórmulas de colaboración Público-Privada en el derecho español", *RAP* nº 175, 2008.
- Villar Rojas, Francisco José. La concesión administrativa de obra pública como nueva fórmula de gestión de servicios sanitarios. *Derecho y Salud*. Volumen 14, marzo 2006.
- Ley 9/2017, de 8 de noviembre, de Contratos del Sector Público, por la que se transponen al ordenamiento jurídico español las Directivas del Parlamento Europeo y del Consejo 2014/23/UE y 2014/24/UE, de 26 de febrero de 2014 (BOE núm. 272 de 09 de noviembre de 2017)
- Asociación de Economía de la Salud (AES) (2008), "Aportaciones al diagnóstico sobre el SNS español para un Pacto por la Sanidad", Asociación de Economía de la Salud, Barcelona, (consultado 28/XII/2012).
- Barlow, J., y S. Roehrich (2013), "Europe sees mixed results from public-private partnerships for building and managing health care facilities and services", *Health Affairs*, vol. 32, nº 1, pp. 146-154.

- Bernal, E., C. Campillo, B. González, R. Meneu, J. Puig-Junoy, J.R. Repullo y R. Urbanos (2011), "La sanidad pública ante la crisis: recomendaciones para una actuación pública sensata y responsable", Documento de debate de la Asociación de Economía de la Salud.
- Broadbent, J., J. Gill y R. Laughlin (2008), "Identifying and controlling risk: the problem of uncertainty in the private finance initiative in the UK's National Health Service", *Clinical Perspectives on Accounting*, nº 19, pp. 40-78.
- Cabasés, J.M., y J. Oliva (2011), "El gobierno de la sanidad frente a la crisis económica. Notas sobre economía de la salud y sostenibilidad del sistema sanitario", *Cuadernos de Información Económica*, nº 225, pp. 57-62.
- Calero R y Gallarza MG (2010). La concesión administrativa como modelo de gestión sanitaria en la Comunidad Valenciana. *Cuadernos de CCEEy EE*, 59: 37-63.
- Campoy F. Y Santacreu J (2008): "La colaboración público- privada en el marco del Sistema Nacional de Salud. El caso especial del modelo valenciano a propósito de la concesión de Denia". *Revista de Administración Sanitaria*, 6(2): 297-321.
- Camps Cervera, V., López Casanovas, G., Puyol, A., Fusté, J. (2015) "La interacción público-privado en sanidad Elementos para la reflexión". *Informes de la Fundació Víctor Grífols i Lucas*
- Centro de Investigaciones Sociológicas (CIS) (2011), "Calidad de los servicios públicos, VI. Distribuciones marginales", Estudio nº 2908, junio-julio.
- Cooper, Z., S. Gibbons, S. Jones y A. McGuire (2012), "Does competition improve public hospitals' efficiency? Evidence from a quasi-experiment in the English National Health Service", *CEP Discussion Paper*, nº 1125.
- Dormont B., Milcent C. (2012), "Ownership and Hospital Productivity", *CEPREMAP Working Papers (Docweb) number 1205*.
- Dunnigan MG y Pollock A (2003): "Downsizing of acute inpatient beds associated with private finance initiative: Scotland's study case". *British Medical Journal*, 326: 905.
- Froud, J. (2003), "The Private Finance Initiative: risk, uncertainty and the state", *Accounting, Organizations and Society*, nº 28, pp. 567-589.
- Hellowell M., y A.M. Pollock (2007), "New development: the PFI, Scotland's Plan for Expansion and its Implications", *Public Money & Management*, vol. 27, nº 5, pp. 351-354.
- Hellowell, M., y A.M. Pollock (2009), "The private financing of NHS hospitals: politics, policy and practice", *Economic Affairs*, vol. 29, nº 1, 13-19.
- Herr A., Schmitz H., Augurzy B. (2009), "Does Higher Cost Inefficiency Imply Higher Profit Inefficiency? - Evidence on Inefficiency and Ownership of German Hospitals". *Ruhr Economic Papers* 0132.
- Iasist (2012), *Evaluación de resultados de los hospitales en España según su modelo de gestión*, Barcelona.
- Llano, J. del, J.F. Martínez-Cantarero, J. Gol y F. Raigada (2001), "Análisis cualitativo de las innovaciones organizativas en hospitales públicos españoles", *Gaceta Sanitaria*, vol. 16, nº 5, pp. 408-416.
- López Casanovas, G. (2010), "Las cifras del gasto sanitario en su comparativa. Errores y omisiones", *Gestión Clínica y Sanitaria*, vol. 12, nº 1, Primavera, pp. 27-29.
- McKee, M., N. Edwards y R. Atun (2006), "Public-private partnerships for hospitals", *Bulletin of the World Health Organization*, nº 84, pp. 890-896.
- Menéndez, A. (2008), 'La gestión indirecta de la asistencia sanitaria pública. Reflexiones en torno al debate sobre la privatización de la sanidad', *Revista de Administración Sanitaria*, vol. 6, nº 2, pp. 269-296.
- Observatori del Sistema de Salut de Catalunya, Central de Resultats (2012), "Quart informe. Àmbit hospitalari", *Agència d' Informació, Avaluació i Qualitat en Salut, Servei Català de la Salut, Departament de Salut, Generalitat de Catalunya*, Barcelona.
- Peiró, S., y R. Meneu (2012), "Eficiencia en la gestión hospitalaria pública: directa vs privada por concesión", *Blog Nada es Gratis*.

- Pérez-Romero, C., Ortega-Díaz, M.I., Ocaña-Riola, R., Martín-Martín, J.L. "Análisis multinivel de la eficiencia técnica de los hospitales del Sistema Nacional de Salud español por tipo de propiedad y gestión". Gaceta Sanitaria (2018) DOI: 10.1016/j.gaceta.2018.02.005
- Pollock, A., J. Shaoul y N. Vickers (2002), "Private finance and 'value for money' in NHS hospitals: a policy in search of a rationale?", British Medical Journal, nº 324, pp. 1205-1209.
- SEDAP (2010), Integración Asistencial: ¿Cuestión de Modelos? Claves para un debate, Informe de la Sociedad Española de Directivos de Atención Primaria, Grupo Saned, Madrid.
- Shaoul, J. (2005), "A critical financial analysis of the private finance initiative: selecting a financing method or allocating economic wealth?", Critical Perspectives on Accounting, nº 16, pp. 441-471..

10. UNIDAD DE ORIENTACIÓN EDUCATIVA Y DIVERSIDAD

Desde la Unidad de Orientación Educativa y Diversidad (ODI) ofrecemos acompañamiento a nuestros estudiantes a lo largo de su vida universitaria para ayudarles a alcanzar sus logros académicos. Otros de los pilares de nuestra actuación son la inclusión del estudiante con necesidades específicas de apoyo educativo, la accesibilidad universal en los distintos campus de la universidad y la equiparación de oportunidades.

Desde esta Unidad se ofrece a los estudiantes:

1. Acompañamiento y seguimiento mediante la realización de asesorías y planes personalizados a estudiantes que necesitan mejorar su rendimiento académico.
2. En materia de atención a la diversidad, se realizan ajustes curriculares no significativos, es decir, a nivel de metodología y evaluación, en aquellos alumnos con necesidades específicas de apoyo educativo persiguiendo con ello una equidad de oportunidades para todos los estudiantes.
3. Ofrecemos a los estudiantes diferentes recursos formativos extracurriculares para desarrollar diversas competencias que les enriquecerán en su desarrollo personal y profesional.
4. Orientación vocacional mediante la dotación de herramientas y asesorías a estudiantes con dudas vocacionales o que creen que se han equivocado en la elección de la titulación

Los estudiantes que necesiten apoyo educativo pueden escribirnos a:

orientacioneducativa@universidadeuropea.es

11. ENCUESTAS DE SATISFACCIÓN

¡Tú opinión importa!

La Universidad Europea te anima a participar en las encuestas de satisfacción para detectar puntos fuertes y áreas de mejora sobre el profesorado, la titulación y el proceso de enseñanza-aprendizaje.

Las encuestas estarán disponibles en el espacio de encuestas de tu campus virtual o a través de tu correo electrónico.

Tu valoración es necesaria para mejorar la calidad de la titulación.

Muchas gracias por tu participación.

