

Valutazione dei livelli di efficienza nella sanità primaria nelle istituzioni pubbliche: il caso del Messico 2000-2011.

Master F. Alberto Sánchez Rodríguez.

5 settembre 2014.

Ipotesi

- C'è efficienza nelle istituzioni della sanità pubblica in Messico nel periodo 2000-2011?
- Quali sono le cause di inefficienze nelle agenzie di salute del Messico, sono dovuti ad un uso improprio dei suoi ingressi o per problemi di scala?

Obiettivo

- Determinare i livelli delle istituzioni di efficienza tecnica relativa nella sanità pubblica che forniscono il servizio di assistenza sanitaria primaria.
- Guardare se il settore sanitario che fornisce il servizio di assistenza primaria presenta inefficienze nell'uso delle sue risorse o le dimensioni della scala delle inefficienze di produzione.

Quadro Teorico.

- Nel lavoro di Farrell (1957), analizza attentamente il concetto di efficienza dal punto di vista della teoria della produzione. Dice l'autore che la struttura produttiva dell'azienda, può essere considerato come il prodotto di due termini: efficienza tecnica e allocativa di efficienza. La prima è, se dato l'uso di fattori produttivi, l'azienda è in grado di generare la produzione massima che è tecnicamente possibile data la tecnologia utilizzata; efficienza allocativa è ottenuto quando i prodotti generati e i fattori produttivi utilizzati minimizzano i costi che l'azienda opera.
- Murray e Frenk (2000), mostrano una misura per valutare le prestazioni dei sistemi sanitari, che è molto simile al concetto di efficienza dell'economia.
- Basato sul lavoro del Hernández Laos (2000), possiamo considerare che l'efficienza è sinonimo di produttività.

Quadro Teorico.

- Ci sono alcuni articoli che hanno valutato l'efficacia della salute settore in Messico: IMSS en cifras (2004); OCDE: El sistema de salud de Mexico (2005); García et al. (2008); García et al. (2011); nel lavoro di Goñi (1998), valuta le prestazioni delle unità di cura al primo livello per la Spagna.

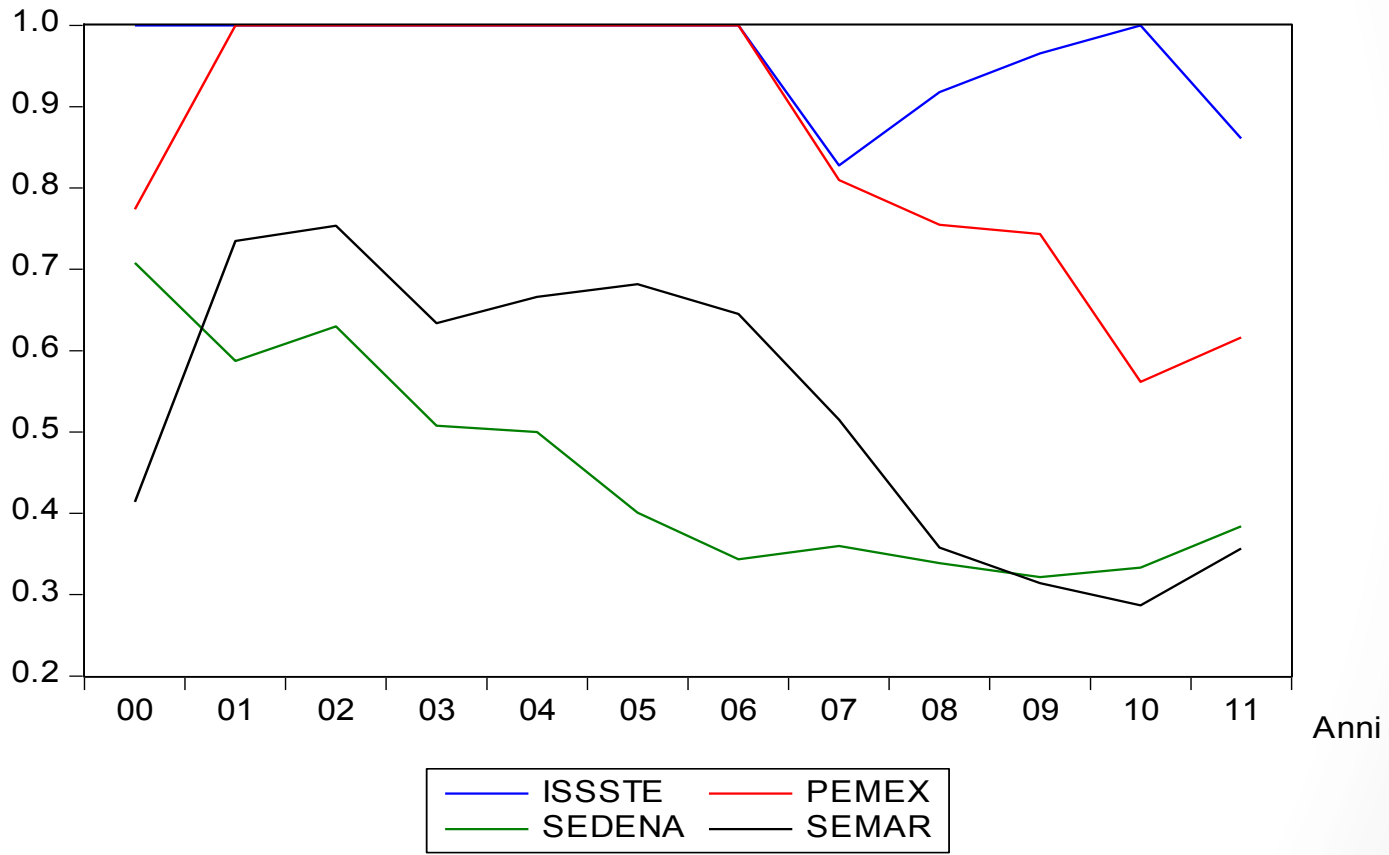
Metodologia

La prospettiva della DEA è un metodo non-parametrico usando programmazione lineare per determinare l'efficienza relativa di unità decisionali della decisione (decisione facendo unità DMU). L'ottenimento della frontiera efficiente è calcolato elevando il prodotto dato il livello di input, se si utilizza l'uscita orientamento e minimizzando l'input dato il livello di prodotto, se si utilizzano input di orientamento. Questa metodologia è stata sviluppata da Charnes, Cooper e Rodi (1978); e Banker, Charnes e Cooper (1984), estendere il modello a considerare i rendimenti di scala.

- $\min_{\tau} \theta - \varepsilon (\sum_{i=1}^m S_{\downarrow i}^{-} + \sum_{r=1}^s S_{\downarrow r}^{+})$
- Sujeto a:
- $\sum_{j=1}^n x_{\downarrow ij} \lambda_{\downarrow j} + S_{\downarrow i}^{-} = \theta x_{\downarrow io} \quad i=1, 2, \dots, m$
- $\sum_{j=1}^n y_{\downarrow rj} \lambda_{\downarrow j} - S_{\downarrow r}^{+} = y_{\downarrow ro} \quad r=1, 2, \dots, s$
- $1 = \sum_{j=1}^n \lambda_{\downarrow j}$
- $\lambda_{\downarrow j}, S_{\downarrow i}^{-}, S_{\downarrow r}^{+} \geq 0 \quad \forall i, j, r$

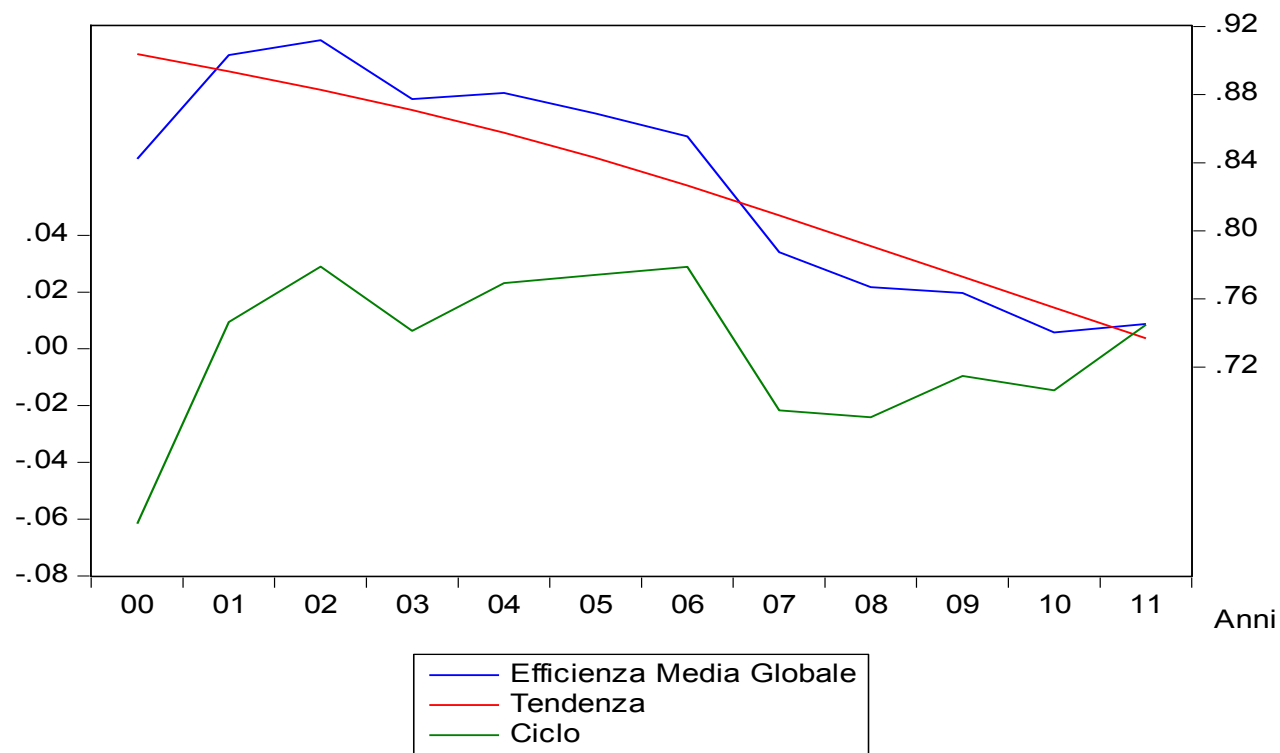
Risultati

Istituzioni con Inefficienza Globale nel periodo 2000-2011



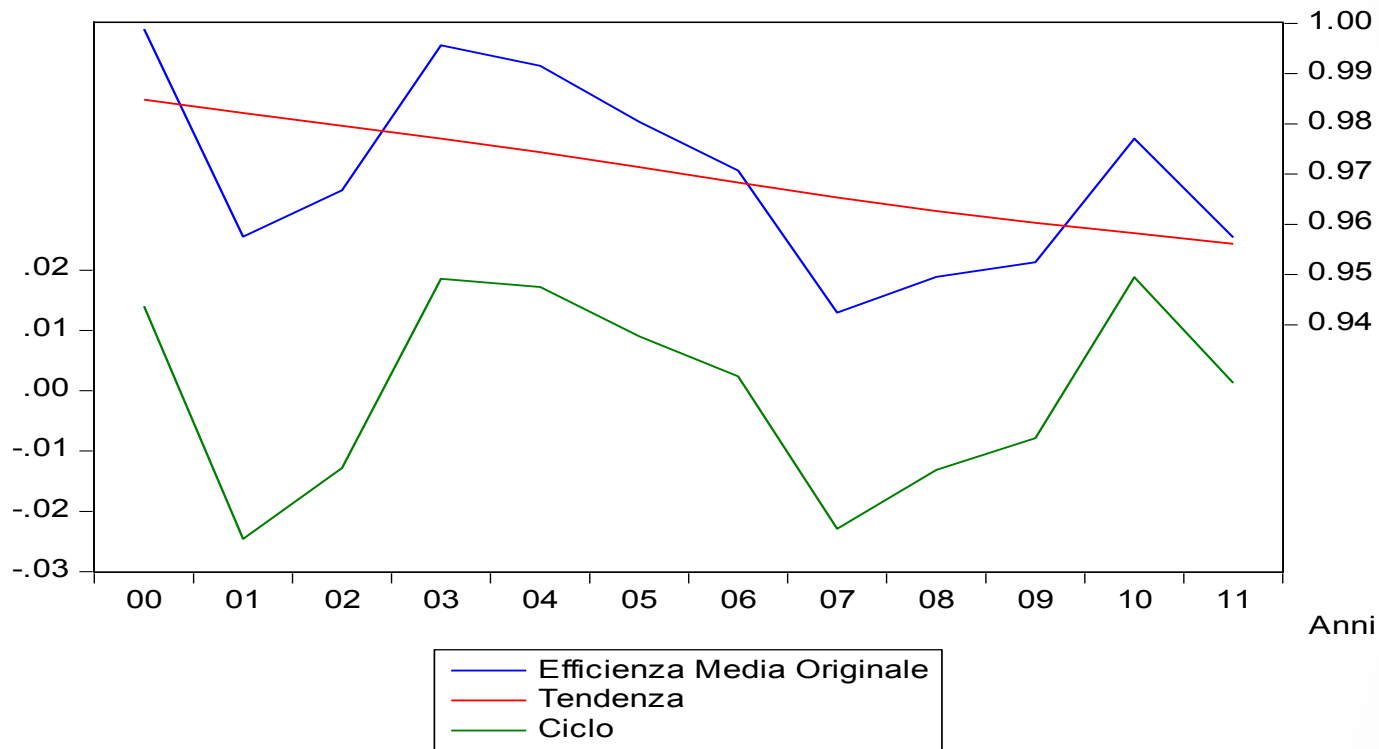
Propria elaborazione basata su stati uniti messicani annuali statistici

Efficienza Media Globale delle Cure Sanitarie Primarie Istituzioni (2000-2011) Filtro Hodrick-Prescott



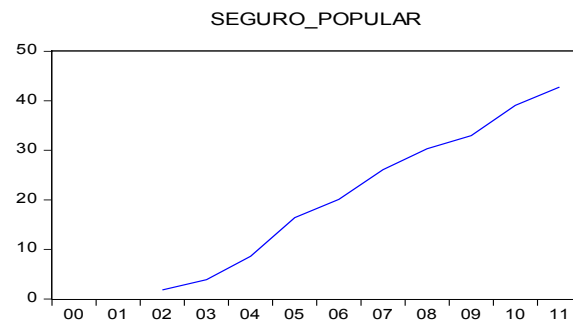
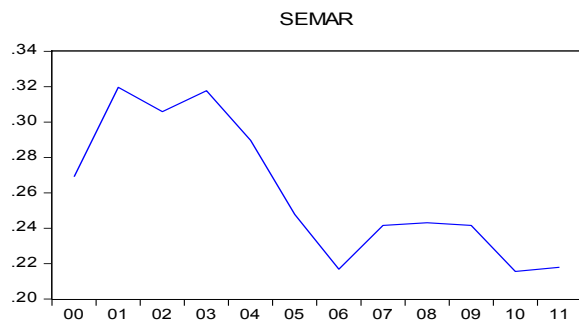
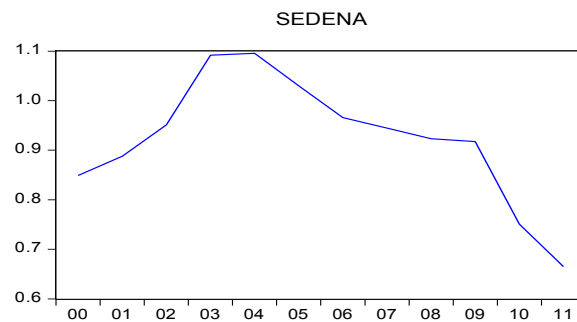
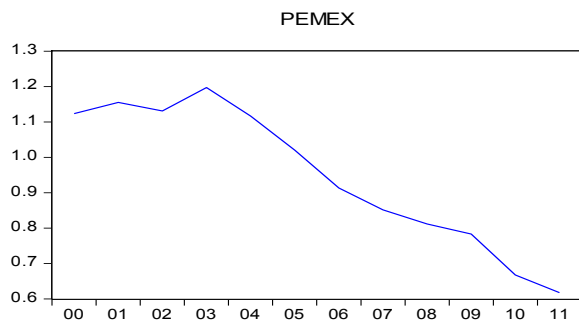
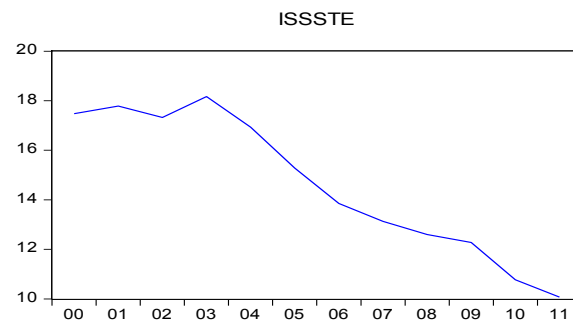
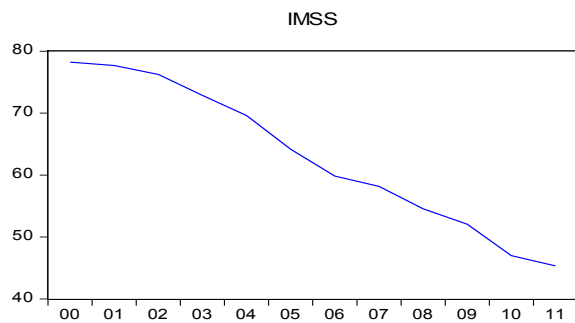
Fuente: Elaboración propia con base en los Anuarios Estadísticos de los Estados Unidos Mexicanos 2012.
Publicado por INEGI

Efficienza Media Pura delle Cure Sanitarie Primarie Istituzioni (2000-2011) Filtro Hodrick-Prescott



Propria elaborazione basata su stati uniti messicani annuari statistici

Percentuale di Beneficiari di Istituzione in Messico (2000-2011)



Propria elaborazione basata su stati INEGI

Conclusioni

- C'è la prova che quattro delle sette istituzioni in Messico che forniscono il servizio di assistenza sanitaria primaria, sono inefficienti nel periodo analizzato. Queste inefficienze sono dovute principalmente a problemi di scala di produzione, piuttosto che problemi di utilizzazione delle risorse.
- C'è una tendenza alla diminuzione della media in Messico per il settore salute di efficienza generale che fornisce il servizio di assistenza primaria.
- Istituzioni con un minor numero di persone a carico stanno avendo problemi di inefficienza, a causa di problemi di scala o di utilizzo delle risorse in modo appropriato. Mentre gli organismi con numero maggiore di beneficiari sono efficienti nel periodo esaminato.
- Ulteriore ricerca è consigliabile studi di efficienza sono accompagnati con analisi di qualità. Poiché c'è il problema del commercio fuori.