

EFICIENCIA E INCENTIVOS. UNA APROXIMACIÓN MEDIANTE EL ANÁLISIS ENVOLVENTE DE DATOS.

Juan José Muñoz González (1), Eduardo González Fidalgo (2).

(1) Gerencia Area 11 de Atención Primaria, Servicio Madrileño de Salud;

(2) Facultad de Económicas, Universidad de Oviedo.

INTRODUCCION

La incentivación económica se introdujo desde hace unos años en el ámbito de la gestión sanitaria pública para facilitar la consecución de los objetivos institucionales pactados en los denominados contratos programa. En función de los recursos y de la posición relativa respecto a cada objetivo, las unidades de gestión buscan maximizar el resultado global. La búsqueda de la eficiencia es uno de los principales determinantes de la gestión, por lo que es de esperar que el diseño de cualquier sistema de incentivos reconozca la eficiencia. Las técnicas no paramétricas de frontera permiten identificar las unidades de gestión eficientes en entornos con inputs y outputs múltiples, por lo que han tenido amplia difusión en entornos sanitarios.

OBJETIVO

El objetivo de este trabajo fue el análisis de la eficiencia de las unidades de medicina de familia (MF) en un área de atención primaria mediante el análisis envolvente de datos (DEA) y su comparación con los resultados obtenidos en la evaluación según los criterios pactados para la incentivación.

MATERIAL Y METODOS

Se han analizado 28 unidades MF mediante DEA utilizando como variables de input: el número de MF, gasto en farmacia, gasto en bienes corrientes, interconsultas, analíticas y radiología y como output el número de pacientes distintos atendidos en el año 2005. Este análisis proporciona información sobre la eficiencia global (EG) y sus dos componentes: la eficiencia técnica pura (ET) y la eficiencia de escala (EE). Los criterios de evaluación de incentivos pactados con las organizaciones sindicales incluyen 14 indicadores que consideran criterios de actividad, calidad, docencia e investigación y resultados económicos. La asociación entre los índices de eficiencia y la puntuación de la evaluación de incentivos se exploró mediante el coeficiente de correlación y la t de Student para la comparación entre medias.

RESULTADOS

Las cifras medias de EG, ET y EE observadas han sido 93.67%, 96.96% y 96.66%, respectivamente, y el número de unidades con eficiencia máxima desde la perspectiva de EG, ET y EE han sido 13, 19 y 13, respectivamente. De las unidades ineficientes por razón de escala, 9 unidades operan en zona de rendimientos crecientes y 6 lo hacen en el tramo de rendimientos decrecientes.

No se encontró correlación significativa entre la evaluación de incentivos y ninguno de los índices de eficiencia obtenidos mediante DEA. Aunque la puntuación media (+DE) de la evaluación de incentivos en las unidades eficientes (66,64 + 15,93) fue superior a la de las unidades no eficientes (63,44 + 18,45), la diferencia no alcanza significación

estadística. Esta falta de relación sugiere que los criterios pactados no incentivan a las unidades que maximizan la producción, dado un determinado consumo de recursos. Tal diferencia tiene un origen cualitativo y cuantitativo ya que en la incentivación se consideran otros criterios no relacionados con la producción y, además, la ponderación de los criterios de producción no es suficientemente alta como para condicionar la relación de los criterios pactados con los índices de eficiencia.

CONCLUSIONES

Nuestros resultados sugieren una alta eficiencia global de las unidades de MF de atención primaria estudiadas. Sin embargo, el sistema de incentivación pactado no reconoce a las unidades en función de su eficiencia productiva.