

Evaluar las Ventajas e Inconvenientes de las Experiencias de Gestión Privada en Centros de Titularidad Pública:

“Una Revisión Sistemática de Efectividad, Seguridad y Eficiencia.”

Bello Curbelo, Aruma.
Domínguez Pinilla, Jaime.



**Políticas públicas para la salud:
perspectivas desde la economía y la sanidad**

- **Pregunta de Investigación:** Colaboración Público-Privada en Sanidad ¿cuáles son las Ventajas e Inconvenientes de este Modelo de Gestión?
- **Registro del Protocolo de Búsqueda:** 19/04/24:**Plataforma PROSPERO:** Base Internacional de Registro de Revisiones Sistemáticas de la Universidad de York y NIHR – National Institute for Health and Care-
- **Antecedentes:**
 - Ausencia de estrictos mecanismos de control de estas colaboraciones: **¿cómo se está comportando este Modelo de Gestión Mixta?**
 - Falta de datos empíricos de la práctica real: **¿de dónde se obtienen si no existe una Agencia Evaluadora establecida?**
 - Debates ideológicos y no tanto analíticos: **¿buscamos la sostenibilidad económica del Sistema Nacional de Salud o intereses parcelados?**
 - Ánimo de lucro de empresas que prestan servicios sanitarios: **¿atención sanitaria deficiente en detrimento de ganancia económica?**
 - Cuerpo normativo que desde 1986 abre las puertas a esta colaboración privada en el ámbito público sin determinar qué Administraciones competentes deberán evaluar esta dicotomía **¿se debe comenzar aquello que no va a ser evaluado?**
- **Objetivo:** Evaluar la Efectividad, Seguridad y Eficiencia de la Gestión Privada en Centros Sanitarios de Titularidad Pública en comparación con la Gestión Pública Tradicional.

■ Crterios para los estudios de esta revisi3n:

Tipos de Estudios a incluir: Observacionales / De Caso / Multic3ntrico / Evaluaci3n Econ3mica / Informes de mejora de la Calidad.

Tipos de Comparadores: El Modelo Tradicional de gesti3n P3blica de los Centros Sanitarios.

Tipos de Participantes / Poblaci3n:

- Centros Sanitarios: de titularidad p3blica o privada donde existe Colaboraci3n P3blico-Privada.
- Modelo de gesti3n: Mixto.
- Ubicaci3n Geogr3fica: Europa con especial foco de atenci3n en Espa1a.
- Marco Temporal: 2010-2024.

- **Estrategia de B3squeda:** Keywords (MeSH Terms y DeCS) / Ecuaci3n de B3squeda en Bases de Datos (Scopus, PubMed, Medline Plus... / Diagrama de Flujo con criterios de inclusi3n y exclusi3n / Check-List de CASP como filtro para el control de la calidad en la b3squeda.

- **Almacenamiento y Registro de los Datos:** Gestor de Referencias: **Mendeley.**

- **Extracci3n, Organizaci3n y S3ntesis de los Resultados de B3squeda:** **Matriz de Extracci3n de Datos**
Ítems: Pa3s-Regi3n / Tama1o de la muestra / Dise1o del Estudio / Descripci3n de la gesti3n Privada / Tipo de Centro...

- **Tratamiento de los Datos:** **Meta-Analysis with R “Cuantitativo”** (Valoraci3n de la Heterogeneidad – An3lisis de la Sensibilidad – Valoraci3n de los RR y OR – Sesgo de Publicaci3n)

- **Comunicaci3n de los Resultados:** **Meta-Analysis with R “Cualitativo”** siguiendo la *Gu3a Prisma-NMA 2020.*

Algunas posibles conclusiones....

- ❑ **La infra financiación del Sistema Nacional de Salud** priva a éste de los recursos necesarios por parte del Gobierno Central; como consecuencia los procesos afectados por la falta de financiación probablemente fueron y están siendo una forma de privatización que “descuida la calidad de la atención sanitaria.”
- ❑ **Paradoja de la Austeridad Financiera** “No tenemos Dinero, No podemos Externalizar” vs “No tenemos Dinero, tenemos que Externalizar”
- ❑ Un mayor gasto por parte del Gobierno Central en la prestación pública de servicios sanitarios se asocia de manera significativa con una **reducción de las tasas de mortalidad evitables a lo largo del tiempo.**
- ❑ Ante la decisión “**de aumentar el uso de proveedores privados**”, si no se cumple la condición de “mejorar la calidad en la prestación de la atención sanitaria” estamos ante una privatización “pasiva” y “no intencionada” dando lugar además como consecuencia a una “externalización incontrolada”.

XLIII

Muchas gracias por su atención.



Políticas públicas para la salud:
perspectivas desde la economía y la sanidad

