

Efficiencia territorial de los consumos de cuidados de las personas mayores

Código de proyecto : PATE

Equipo : Damien Bricard, Zeynep Or

Período de realización : 2020-2021

Contexto y objetivos

La configuración de la oferta de cuidados es un determinante reconocido de la utilización de los recursos y de su eficiencia a nivel local. La implementación de políticas territoriales que modifiquen la organización y el financiamiento de los cuidados para las personas mayores requiere comprender los márgenes de eficiencia a nivel de los territorios. Para las personas mayores, se trata en particular de establecer el rol de la oferta de cuidados hospitalarios y de atención primaria, así como su articulación con la oferta médico-social en la determinación del nivel y de la composición de los consumos de cuidados.

Los análisis sobre los efectos de sustitución y de complementariedad entre los cuidados de salud y los servicios médico-sociales, y sobre la manera en que diferentes configuraciones de la oferta de cuidados afectan el rendimiento del sistema de cuidados, son muy limitados en Francia. Este proyecto tiene como primer objetivo analizar la eficiencia de los gastos de cuidados de las personas mayores, aprovechando las disparidades territoriales en los consumos hospitalarios (y comprendidos en los establecimientos de rehabilitación) y ambulatorios, teniendo en cuenta los contextos socio-económicos y de oferta de cuidados de los territorios. El segundo objetivo de este proyecto es analizar la evolución de la eficiencia territorial, caracterizando el rol del despliegue de estructuras de integración de servicios (Método de acción para la integración de servicios de ayuda y de cuidados en el campo de la autonomía (MAIA), coordinación territorial de apoyo (CTA) de Paerpa, etc.), así como de la oferta médico-social.

Metodología

En este proyecto utilizaremos los datos recopilados para la evaluación de las experimentaciones Paerpa en 12 regiones, para las personas de 65 años y más. Se trata en un primer momento de un análisis de los gastos de Seguro de enfermedad (datos del DCIR asociados a los cuatro PMSI) a nivel del zonaje final de los MAIA en los territorios. Utilizaremos modelos estocásticos (o modelos de regresión multinivel con efectos aleatorios) para medir la eficiencia de los recursos empleados para alcanzar objetivos de calidad. Completaremos estos análisis, en un segundo momento, analizando la evolución de los gastos para medir el impacto de la implementación progresiva de estructuras de integración (MAIA, Paerpa) y de la oferta médico-social en los territorios.