

Asignación de recursos, generación de servicios de salud y sus resultados ante el impacto del COVID-19.

Ignacio Ibarra López

René Rosado González

Alejandro A. Domínguez Cristerna

Punto de partida

- Destacar la importancia que han tenido las participaciones a los estados como variable de política fiscal como mecanismo directo en la adecuación de la capacidad de servicios de salud antes las condiciones que implicó la pandemia por COVID19.
- Existen estados con mayor población y un mejor desempeño de la economía que reciben más recursos fiscales, pero además son capaces de captar más ingresos por cuenta propia.
- Por estas condiciones de desigualdad hay estados que ven limitadas sus capacidades de generar y servicios públicos como la salud.

Metodología

- Se consideran dos escenarios:
 - 1) condiciones previas a la pandemia por COVID19 y;
 - 2) el shock provocado por la pandemia y su inercia a lo largo del tiempo.
- Caracterización del Sistema de Salud antes y durante la pandemia utilizando indicadores sintéticos DP2
- Prueba de la hipótesis a partir de un análisis de regresión y pruebas de robustez para pánneles dinámicos.

Flujo de trabajo

Extracción

- DataMexico API
- INEGI
- US EIA

Caracterización

- Distancia P2
- Análisis de Correlación

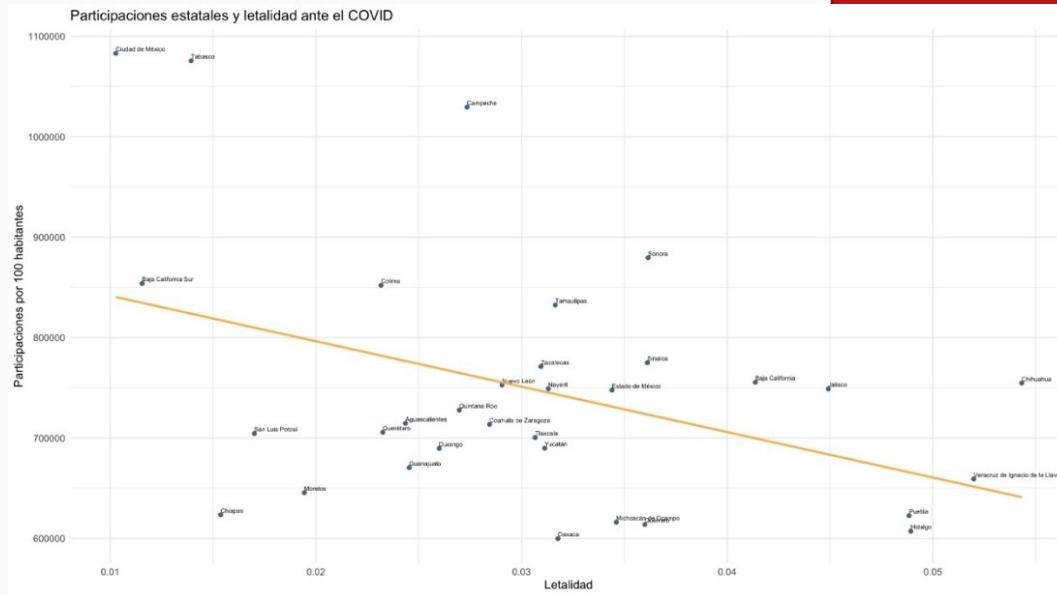
Prueba de Hipótesis

- Análisis de Regresión

Resultados

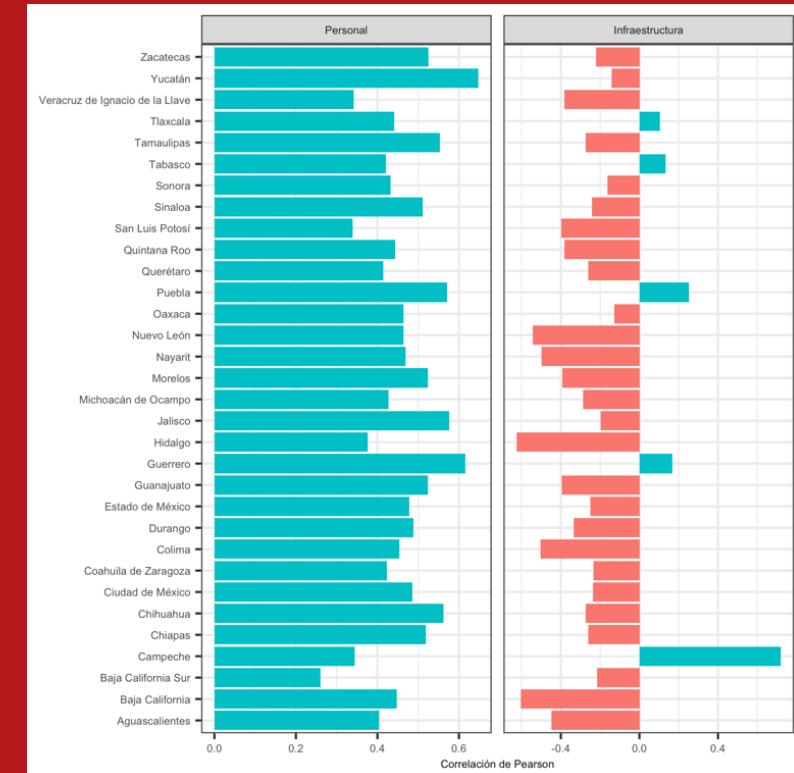
- Recomendaciones de política pública

Existe una relación inversa entre las Participaciones a Estados y Municipios con la letalidad por COVID19



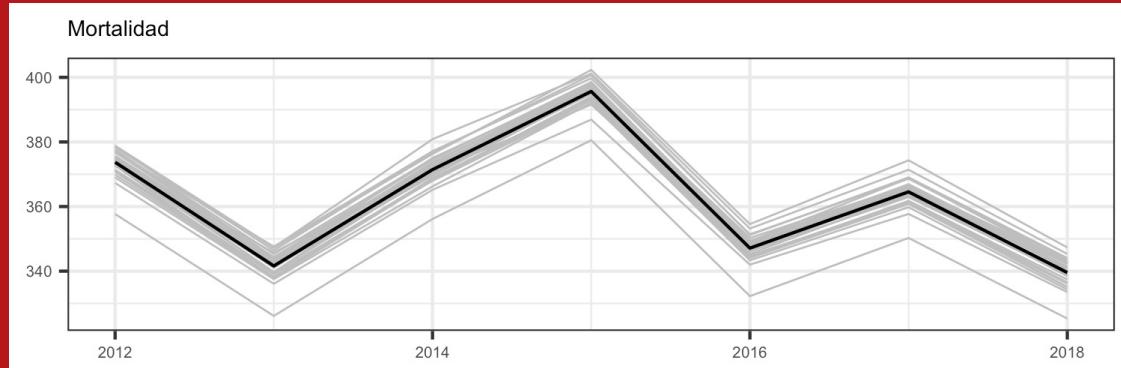
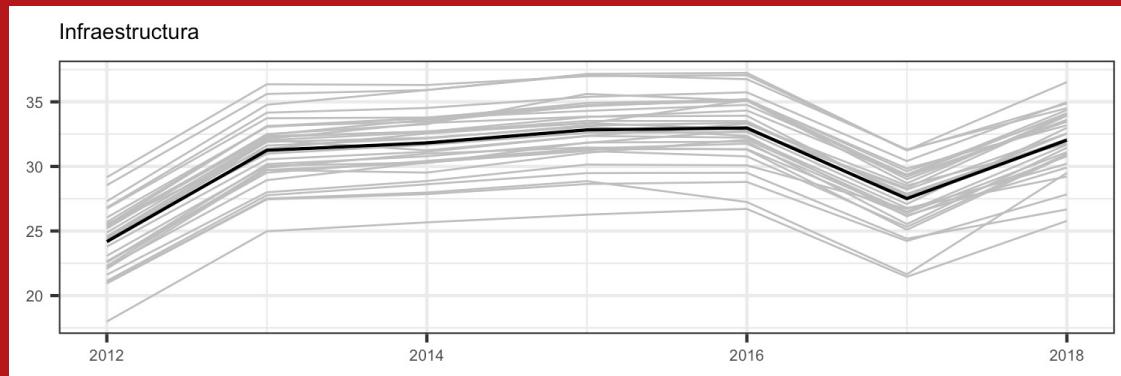
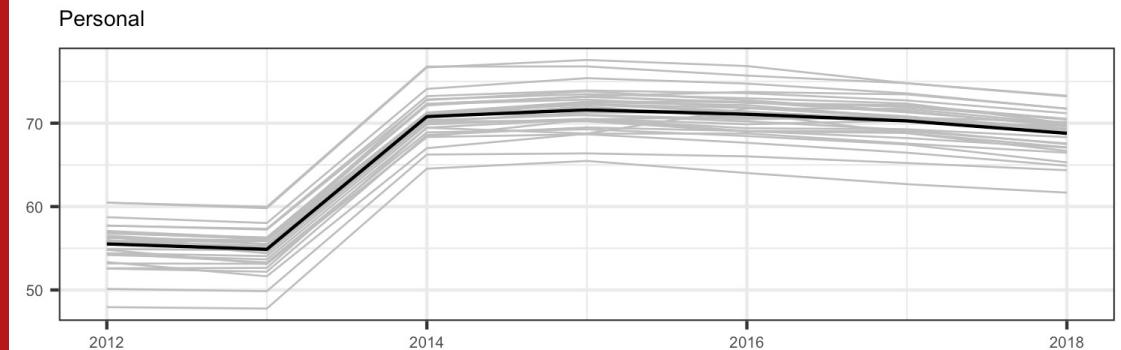
Una primera inferencia de esto es que las participaciones, al ser recursos que pueden ejercerse discrecionalmente, suelen ser utilizadas como mecanismo fiscal directo para la atención de contingencias.

En el caso de contingencias sanitarias, su ejercicio suele estar relacionado directamente con la contratación de personal.

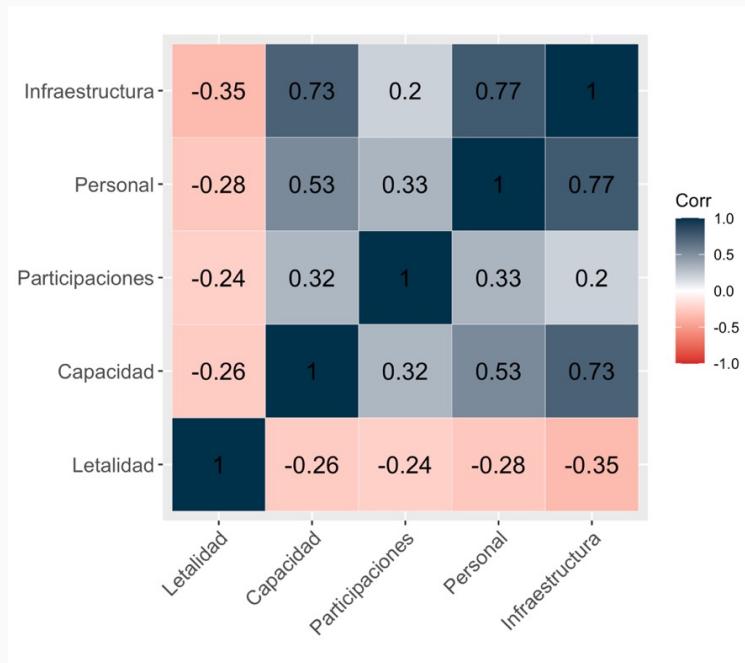


El Sistema de Salud previo al COVID 19 presentó una evolución sostenida en infraestructura y personal.

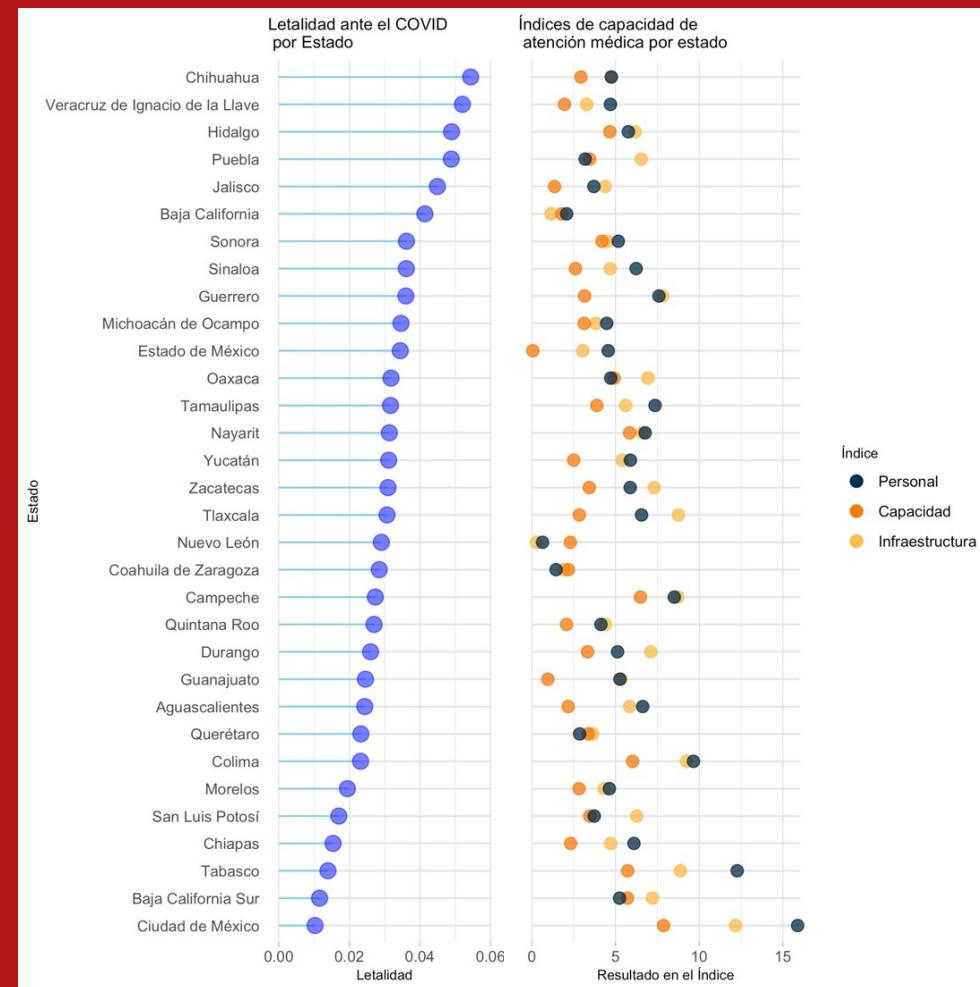
Había una tendencia sostenida a la baja en mortalidad y letalidad por padecimientos



Parte de las participaciones se fueron a la contratación contingente de personal, la mejora de infraestructura y el incremento en capacidad hospitalaria.



Durante la pandemia, los índices de letalidad por COVID19 más altos se presentan en entidades con menor capacidad, personal e infraestructura.



Las Participaciones a Estados y Municipios, y los ingreso petroleros tienen una relación significativa con la letalidad por COVID19

El signo positivo puede interpretarse como la necesidad de atender la demanda de capacidad de forma directa.

	MCO	E. Fijos	E. Aleatorios
Contagios per cápita	1.010***	1.012***	1.010***
Participaciones per cápita	0.215***	0.213***	0.215***
Precio spot mezcla maya	-0.307***	-0.307***	-0.307***
Tiempo	-0.018***	-0.018***	-0.018***
Constante	0.142***	0.141***	0.142***
R2	0.907	0.909	
BIC	301.451	286.765	.
Observaciones	512	512	512

La inercia de la enfermedad exhibe que a mayor cantidad de contagios, mayor letalidad pero existe una tendencia a que la enfermedad dismuya en letalidad con el tiempo.

Los ingresos petroleros siguen siendo una variable relevante en la atención de la salud.

Conclusiones

- Se evidencia que la asignación de recursos tiene un efecto en la capacidad estatal de hacer frente a contingencias como la del COVID-19.
- Es necesario replantear las estructuras existentes de asignación de participaciones y recursos fiscales para tomar en cuenta las desigualdades en distintos ámbitos como lo es el de la salud.