

43

Fecha de presentación: febrero, 2022

Fecha de aceptación: mayo, 2022

Fecha de publicación: agosto, 2022

IMPACTO DE LAS ASOCIACIONES

PÚBLICO-PRIVADAS EN LA ATENCIÓN DE PACIENTES EN LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD

IMPACT OF PUBLIC-PRIVATE PARTNERSHIPS ON PATIENT CARE IN HEALTH SERVICE PROVIDER INSTITUTIONS

Daniel Arteaga Ferruzo¹

Email: daniel.arteaga@unmsm.gob.pe

ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-8983-3145>

Javier Gamboa-Cruzado¹

Email: jgamboa65@hotmail.com

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-0461-4152>

Augusto Hidalgo Sánchez¹

Email: ahidalgos@unmsm.gob.pe

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-3123-610X>

Lilia Llanto Chávez¹

Email: llantoc@unmsm.gob.pe

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-0474-8230>

Miguel Beretta Cisneros¹

E-mail: mberettac@unmsm.edu.pe

ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-6473-0561>

¹ Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Perú

Cita sugerida (APA, séptima edición)

Arteaga Ferruzo, D., Gamboa-Cruzado J., Hidalgo Sánchez, A. H., Llanto, Chávez L., & Beretta Cisneros, M. E., (2022). impacto de las asociaciones público-privadas en la atención de pacientes en las instituciones prestadoras de servicios de salud. *Revista Universidad y Sociedad*, 14(S4), 425-437.

RESUMEN

El sector de la salud pública siempre ha representado una responsabilidad administrativa y operativa compleja que se pone en evidencia mayoritariamente en países con economías emergentes. Ante esta situación, las Asociaciones Público-Privadas representan una alternativa de gestión enfocada en elevar la calidad de la atención de los pacientes en las instituciones que conforman la Red de Salud Pública. Ante esta situación, los investigadores establecen como objetivo de la presente investigación, analizar la producción científica en relación con el impacto de las Asociaciones Público-Privadas en la Atención de pacientes en las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud. Para ello se utilizaron métodos teóricos y empíricos como: la revisión sistemática de la literatura compuesta por 346 052 estudios (Web of Science, Scopus, Google Scholar, EBSCOhost, Microsoft Academic y ProQuest) de los cuales 63 fueron seleccionados como relevantes para la investigación. Como principal resultado se obtuvo la evidencia de la necesidad de implementar Asociaciones Público-Privadas dentro del sistema de salud pública en el sector salud para mitigar la falta de recursos necesarios o capacidad de gestión con el fin de elevar el nivel de calidad de la atención médica en general de los países.

Palabras clave: Asociaciones Público-Privadas, instituciones prestadoras de servicios de salud, producción científica

ABSTRACT

The public health sector has always represented a complex administrative and operational responsibility that is mostly evident in countries with emerging economies. In view of this situation, Public-Private Partnerships represent a management alternative focused on raising the quality of patient care in the institutions that make up the Public Health Network. In view of this situation, the researchers established as the objective of the present research, to analyze the scientific production in relation to the Impact of Public-Private Partnerships on Patient Care in Health Service Providing Institutions. For this purpose, theoretical and empirical methods were used, such as: the systematic review of the literature composed of 346,052 studies (Web of Science, Scopus, Google Scholar, EBSCOhost, Microsoft Academic and ProQuest) of which 63 were selected as relevant for the research. The main result was the evidence of the need to implement Public-Private Partnerships within the public health system in the health sector to mitigate the lack of necessary resources or management capacity to raise the level of quality of medical care in general in the countries.

Keywords: Public-Private Partnerships, Health Care Provider Institutions, Scientific production.

INTRODUCCIÓN

El sector salud representa un rubro sensible y difícil de gestionar para el sector público, sumado a ello, en los países en vías de desarrollo (Bajo-Rubio & Gómez-Plana, 2020) muchas de las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud tienen deficiencias presupuestales, en la infraestructura, equipos tecnológicos y personal, lo que impacta negativamente en la atención de la población. Por lo que se deben tomar estrategias para la mejora del servicio de salud pública. Una de estas estrategias es la implementación de Asociaciones Público-Privadas (APP), lo que representa una vía para obtener resultados positivos y orientados a la población.

Las llamadas APP tienen un origen que se remonta a las políticas públicas implementadas por el gobierno de Reino Unido en 1992 (Shaoul, 2011) recibiendo el nombre de Iniciativas con Financiamiento Privado permitieron al sector privado financiar el diseño y construcción de autistas, escuelas, hospitales y hasta prisiones. Fue en 1997 cuando obtuvieron su actual denominación como Asociaciones Público-Privadas (APP) (Wang et al., 2018) adquiriendo una relación bipartidista y de mutua cooperación. Desde entonces comenzaron a aparecer nuevos modelos (Baxter & Casady, 2020) que fueron complementándose con los objetivos y recursos de las entidades públicas.

En términos generales una APP es el conjunto de arreglos institucionales cooperativos entre el sector público y privado (Baniyadi et al., 2020) pero también se puede encontrar definiciones como: "Relación de riesgo compartido entre los sectores público y privado con el objetivo de lograr los objetivos del sector público" (Sadeghi et al., 2020) "Acuerdo contractual a largo plazo entre una agencia pública y una entidad del sector privado, a través del cual cada sector comparte las habilidades, activos, riesgos y recompensas en la prestación de un servicio e instalación para uso del público en general" (Yang et al., 2020) "Cooperación entre entidades públicas y privadas como parte de una relación legal establecida para construir o modernizar una infraestructura adecuada, así como para cumplir con las tareas públicas requeridas para otros servicios" (Panasiuk & Ostaska, 2019) "Contratos por los cuales una entidad pública delega a una entidad privada la responsabilidad de administrar ciertos servicios de salud, de los cuales son responsables por un período de tiempo específico y con indicadores de desempeño predeterminados" (Barrios-Ipenza et al., 2021) entre las más comunes.

Actualmente la implementación de APPs se realiza a nivel mundial en países como Reino Unido, Estados

Unidos, Países Bajos, Canadá, Australia, Irlanda, España, Portugal, China, Bélgica e India [69]. En ese mismo sentido, la implementación de APP cobra especial importancia para los países de economías emergentes como es el caso de: Perú, Brasil, Chile, Colombia, México, Kazakstán, Marruecos, Suráfrica y Túnez. Por consiguiente, puede entenderse que existe un alto nivel de adaptabilidad para el manejo APPs, lo que permite que sean muy provechosas de aplicar en una amplia variedad rubros, destacando entre ellos y para efecto de esta investigación el uso de APPs en el sector salud (Visconti et al., 2017).

En el caso de Perú la implementación de APPs se realiza en el Hospital Guillermo Kaelin de la Fuente ubicado en el distrito de Villa María del Triunfo y el Hospital Alberto Barton Thompson ubicado en el Callao (Barrios-Ipenza et al., 2021). Cabe mencionar que la implementación de las APPs son compatibles con la implementación de la norma ISO 9001 ya que muchos modelos incluyen su certificación. Finalmente, es necesario mencionar que la aplicación de la Revisión Sistemática de la Literatura (Kitchenham, 2012) como método de análisis permitió analizar la información con un alto grado de eficiencia, también se hizo uso de la aplicación Mendeley como gestor de bibliografía y organizador de documentación lo que facilitó el control de los artículos y la rapidez de la revisión. Así mismo, para trabajar con los datos, la elaboración de tablas y gráficos para dar respuesta a las preguntas de investigación se utilizó la aplicación RAJ desarrollada por el profesor Javier Gamboa Cruzado basada en inteligencia artificial y procesamiento de lenguaje natural.

Las APP representan una importante alternativa de gestión en el sector salud para países de economías emergentes, ya que permite transferir el nivel de riesgo de gestión a una empresa privada que tiene experiencia, recursos y personal capacitado para cumplir con los objetivos establecidos en común acuerdo. Así mismo, dicha entidad privada está comprometida contractualmente a cumplir con una serie de obligaciones para mantener un alto nivel de calidad en la gestión que desempeñe (Wang et al., 2018).

Lo anteriormente expuesto deja ver la pertinencia de la investigación del tema, pues se traza como objetivo de la presente investigación analizar la producción científica en relación con el impacto de las Asociaciones Público-Privadas en la Atención de pacientes en las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud. **Lo cual** resultará de utilidad para facilitar un panorama general a los investigadores para buscar soluciones mixtas entre lo público y privado dentro del sector salud. Con esto se persigue la hipótesis de que si se determina desde el punto de vista

teórico la pertinencia de las APP podrá ofrecerse una herramienta para la validación de la propuesta durante el proceso de la toma de decisiones en el sector de la salud.

MATERIALES Y MÉTODOS

MÉTODO DE REVISIÓN

Protocolo de Investigación

El método de revisión utilizado se ha desarrollado siguiendo las etapas mostradas en la Figura 1, basados en las recomendaciones de Kitchenham para la Revisión Sistemática de la Literatura (Kitchenham, 2012).

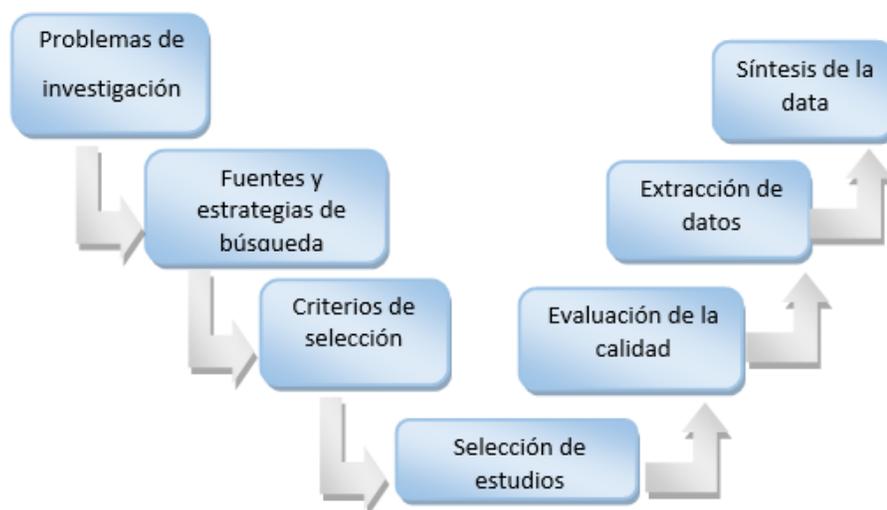


Figura 1: Etapas de la RSL. Fuente (Kitchenham, 2012).

Problemas y objetivos específicos

Para cumplir el objetivo propuesto se identificaron los problemas asociados y los objetivos específicos que dan respuesta a estos:

Problemas de investigación:

RQ1: ¿Cuáles son los criterios para medir la efectividad general de la implementación de las Asociaciones Público-Privadas?

RQ2 ¿Cuáles medios de publicación son los principales objetivos de las investigaciones en el área?

RQ3 ¿Qué modelos se están utilizando para la implementación de Asociaciones Público-Privadas en la atención de pacientes en las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud?

RQ4: ¿Qué definiciones de Asociaciones Público-Privadas se han utilizado?

RQ5: ¿Cuáles son los conceptos más utilizados, fuente y por año, en las investigaciones sobre la implementación de las Asociaciones Público-Privadas y su impacto en la atención de pacientes en las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud?

Cada una de las RQ con sus respectivos objetivos se muestran en la Tabla 1.

Tabla 1. Objetivos de las RQ planteadas.

RQ	Objetivo
RQ1	Identificar cuáles son los principales criterios para medir la efectividad general de la implementación de las Asociaciones Público-Privadas.
RQ2	Determinar cuáles medios de publicación son los principales objetivos de las investigaciones en el área.

RQ3	Conocer cuáles los modelos que se están utilizando para la implementación de Asociaciones Público-Privadas en la atención de pacientes en las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud
RQ4	Encontrar las definiciones que se han utilizado de las Asociaciones Público-Privadas.
RQ5	Describir cuales son los conceptos más utilizados por fuente y por año en las investigaciones sobre implementación de las Asociaciones Público-Privadas y su relación en la atención de pacientes en las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud

Fuente: Elaboración propia.

A: Fuentes de información y estrategias de búsqueda

Las fuentes de información para el presente estudio fueron escogidas de bibliotecas digitales relacionadas con las ciencias administrativas y económicas, y ciencias de la salud. Las seis fuentes de información utilizadas fueron: Web of Science, Scopus, Google Scholar, EBSCOhost, Microsoft Academic y ProQuest. Se siguieron las recomendaciones de Kitchenham (Kitchenham, 2012).

Para delimitar la estrategia de búsqueda se establecieron términos de búsqueda basados en los problemas de investigación. Así mismo, se crearon las ecuaciones de búsqueda usando operadores booleanos (AND y OR) de acuerdo con la sintaxis de cada fuente de información. La Tabla 2 muestra los términos de las ecuaciones, que fueron del tipo (T1 AND T2 AND (T3 OR T4 OR T5) AND (T6 OR T7 OR T8)).

Tabla 2: Términos de búsqueda.

Término
Public private partnerships
Patientcare
Method OR Methodology OR Model
Health Care Provider OR Health sector OR Health

Fuente: Elaboración propia.

El procedimiento de búsqueda se ha llevado a cabo utilizando la ecuación de búsqueda para el estudio, según muestra la Tabla 3.

Tabla 3. Fuentes de información y Ecuaciones de búsqueda.

Fuente	Ecuación de búsqueda
ProQuest	("public private partnerships") AND ("patient care") AND ("health care provider" OR "health sector" OR "health") AND (method OR methodology OR model)
Web of Science	ALL FIELDS: ("public private partnerships") AND ALL FIELDS: ("patient care") AND ALL FIELDS: ("health care provider" OR "health sector" OR "health") AND ALL FIELDS: ((method OR methodology OR model))
EBSCOhost	"public private partnerships" AND "patient care" AND ("health care provider" OR "health sector" OR "health") AND ((method OR methodology OR model))
Google Scholar	"public private partnerships" AND "patient care" AND ("health care provider" OR "health sector" OR "health") AND (method OR methodology OR model)
Scopus	(ALL("public private partnerships") AND ALL("patient care") AND ALL ("health care provider" OR "health sector" OR "health") AND ALL (method OR methodology OR model))
Microsoft Academic	"Public private partnerships" AND "patient care" AND ("health care provider" OR "health sector" OR "health") AND (method OR methodology OR model)

Fuente: Elaboración propia.

Resultados de la Búsqueda

El resultado de aplicar las diferentes ecuaciones de búsqueda dio 346052 estudios base, distribuidos según se muestra en la Tabla 4.

Tabla 4: Número de estudios por fuente.

Fuente	N.º de estudios
ProQuest	52474
Web of Science	509
EBSCOhost	890
Google Scholar	276000
Scopus	13479
Microsoft Academic	2700
TOTAL	346052

Fuente: Elaboración propia.

Las bibliotecas digitales ProQuest, Google Scholar, y Scopus son las más prominentes sobre el tema en estudio.

Criterios de selección

Se han definido criterios de exclusión para evaluar con precisión la calidad de los estudios disponibles. Los criterios de exclusión usados para la revisión de los estudios fueron:

CE1: Los artículos tienen una antigüedad mayor a 5 años

CE2: Los artículos no están escritos en idioma inglés

CE3: Los artículos no se publicaron en conferencias o revistas revisadas por pares

CE4: Los artículos no mencionan que el desarrollo de las actividades sea presencial

CE5: La solución propuesta no se aplica a temas de salud de forma exclusiva

CE6: Los títulos y los keywords de los artículos no son muy adecuados

CE7: Los artículos no son únicos

CE8: El abstract de los artículos no es muy relevante

CE9: No se dispone del texto completo del artículo

Selección de estudios

Se inició con 346052 estudios base, a los cuales se aplicó las etapas de gráfico PRISMA para la selección de los estudios, cada una con 2 criterios de exclusión como se muestra en la Figura 2.

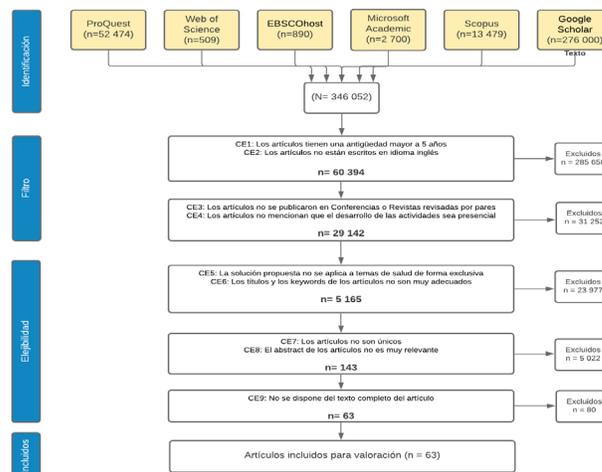


Figura 2: Consolidado del número de resultados al aplicar criterios. Fuente: Elaboración propia.

Finalmente, se seleccionaron un total de 63 artículos para su revisión y análisis.

Evaluación de la calidad

Cada uno de los 63 estudios que han quedado después de la selección de estudios, fueron evaluados de forma independiente de acuerdo con 7 QA (Quality Assurance) formulados:

QA1: ¿El artículo considera la investigación pura?

QA2: ¿La investigación dispone de instrucciones claramente descritas?

QA3: ¿La investigación se realiza en Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud?

QA4: ¿La metodología de la investigación está claramente explicada?

QA5: ¿Los hallazgos de la investigación están claramente explicados?

QA6: ¿El documento explica el contexto en el que se realizó la investigación?

Se evaluaron cada uno los estudios con respecto a los QAs formulados para el aseguramiento de la calidad; y todos cumplieron con ellos, por tanto, se han conservado los 63 estudios.

Extracción de datos

Durante esta etapa, se extrajeron datos de cada uno de los 63 estudios incluidos en esta RSL usando un formulario de extracción predefinido en Excel. Las propiedades

Public	203
Health	183
PPP	99

Fuente: Elaboración propia.

Estudios primarios seleccionados, los resultados y discusiones a las preguntas de investigación planteadas.

A continuación, se presenta la síntesis de los hallazgos obtenidos de esta revisión organizada según las ocho preguntas de investigación.

RQ1: ¿Cuáles son los criterios para medir la efectividad general de la implementación de las Asociaciones Público-Privadas?

De los resultados de la revisión de la literatura se deduce que existen once criterios para medir la efectividad general de la implementación de las Asociaciones Público-Privadas. La Tabla 5 detalla dichos criterios y sus referencias.

Tabla 6: Criterios para medir la efectividad general de las Asociaciones Público-Privadas

Criterios	Artículos	Cant. (%)
Toma de decisiones	(Nduhura et al., 2020; Sadeghi, Barati, et al., 2020),(Baniasadi et al., 2020),(Sadeghi, Bastani, et al., 2020) (Baxter & Casady, 2020), (Van Baarle et al., 2020),(Kosycarz et al., 2019; Mugwagwa & Banda, 2020),(Nuhu et al., 2020), (Mokhele et al., 2019)(Ferreira & Marques, 2021),(Balasubramanian et al., 2018), (Tombari, 2017)	14 (18,7)
Capital Financiero	(Sadeghi, Barati, et al., 2020)(Baniasadi et al., 2020), (Almalki & Al-Hanawi, 2018), (Chemtob et al., 2019) (Gharaee et al., 2019),(Visconti et al., 2017), (Popova et al., 2020)(Chopchik & Kaniura, 2020)	9 (12,0)
Movilización de recursos	(Nduhura et al., 2020),(Almalki & Al-Hanawi, 2018) (Chemtob et al., 2019) (Tombari, 2017), (Mugwagwa & Banda, 2020), (Hellowell, 2019), (Kosinova et al., 2018), (Ringera et al., 2021)	8 (10,7)
Manejo de riesgos	(Mudyarabikwa et al., 2017), (Visconti et al., 2017), (Moro Visconti et al., 2019)(Shevchuk et al., 2021), (Shah & Thakur), (Chopchik & Kaniura, 2020), (Alonazi, 2017)	8 (10,7)
Social-Cultural	(Sadeghi, Barati, et al., 2020),(Baniasadi et al., 2020), (Fernando et al., 2018), (Tombari, 2017)(Gharaee et al., 2019), (Al-Hanawi et al., 2020), (Kosinova et al., 2018)	7 (9,3)
Poder de transformación	(Nduhura et al., 2020)(Ferreira & Marques, 2021), (Fernando et al., 2018), (Mugwagwa & Banda, 2020; Storeng & de Bengy Puyvallée, 2018)	6 (8,0)
Satisfacción de los Pacientes	(Mallat et al., 2020),(Balasubramanian et al., 2018)(Gharaee et al., 2019), (Khetrapal et al., 2019)	6 (8,0)
Contabilidad/Transparencia	(Nduhura et al., 2020)(Drewnowski et al., 2018) (Sadeghi, Barati, et al., 2020), (Torchia & Calabrò, 2018)	5 (6,7)
Personal Capacitado	(Baniasadi et al., 2020), (Ferreira & Marques, 2021), (Franco Miguel et al., 2020), (Kandamuthan, 2019)	5 (6,7)
Accesibilidad	(Chemtob et al., 2019) (Yang et al., 2020), (Hellowell, 2019), (Comendeiro-Maaløe et al., 2019b)	4 (5,3)
Relaciones Contractuales	(Kosinova et al., 2018), (Khetrapal et al., 2019), (Rajasulochana & Maurya, 2020)	3 (4,0)

Fuente: Elaboración propia.

De acuerdo con la tabla la Toma de decisiones es el criterio más utilizado para medir la efectividad general de la implementación de las Asociaciones Público-Privadas. Esto en contraste a (Tabrizi et al., 2020) J. S. Tabrizi, S. Azami-aghdash, y H. Gharaee quienes sostienen que la correcta detección de casos clínicos es el principal criterio para medir la efectividad de la implementación de Asociaciones Público-Privadas. Se puede entender que esto varía según la localidad en donde se implementen las APPs.

RQ2 ¿Cuáles medios de publicación son los principales objetivos de las investigaciones en el área?

Según los resultados de la Revisión Sistemática de la Literatura se obtuvieron un total de 8 medios de publicación (ver Tabla 6) con mayor cantidad de investigaciones relacionadas a la implementación de las Asociaciones Público-Privadas y su relación en la atención de pacientes en las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud.

Tabla 7: Medios de publicación de las investigaciones en los últimos 5 años.

Nombre publicación	2016	2017	2018	2019	2020	2021	Total
BMC Health Services Research			1	1	2	1	5
BMC Public Health		1		2			3
Health Policy and planning			2		1		3
Ethiopian journal of health sciences					2		2
Health Policy				2			2
Israel Journal of Health Policy Research				1	1		2
PLoS ONE		1			1		2
Sustainability (Switzerland)				1	1		2
Advances in Economics, Business and Management			1				1
AIDS Care- Psychological and socio-Medical Aspec...		1					1
Amazonia Investiga						1	1
Angewandte Chemie International Edition			1				1
ASCI Journal of Management					1		1
BMJ Global Health				1			1
Cost effectiveness and Resource Allocation					1		1
Disaster Medicine and Public Health preparedness						1	1
East African Journal of Social and Applied Sciences					1		1
Total	1	7	13	16	20	6	63

Fuente: Elaboración propia.

Como se evidencia en la Tabla 6 el medio de publicación que es el principal objetivo de las investigaciones respecto a la implementación de las Asociaciones Público-Privadas en la atención de pacientes en las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud, es la revista BMC HealthServicesResearch con 8 publicaciones en los últimos 5 años. Torchia, M., Calabró, A. y Gharaee, H. (Torchia et al., 2015) indican que la revista con mayores artículos al respecto es la llamada HealthPolicy, dicha revista goza de prestigio internacional al igual que BMC HealthServices.

RQ3 ¿Qué modelos se están utilizando para la implementación de Asociaciones Público-Privadas en la atención de pacientes en las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud?

Después de realizar una revisión exhaustiva de la literatura se obtuvieron 34 modelos utilizados para la implementación de Asociaciones Público-Privadas en la atención de pacientes en las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud. Esto se detalla en la Tabla 7.

Tabla 8: Modelos utilizados para implementación de Asociaciones Público-Privadas.

Modelos	Artículos	Cant. (%)
ServiceContract	(Kimario et al., 2020)(Torchia & Calabrò, 2018), (Hellowell, 2019), (Mudya-rabikwa et al., 2017), (Paltiel et al., 2020), (Nuhu et al., 2020), (Shevchuk et al., 2021), (Khetrapal et al., 2019), (Shah & Thakur)	9 (13,6)
BuildOperate Transfer	(Nduhura et al., 2020)(Baxter & Casady, 2020), (Kosycarz et al., 2019) (Mugwagwa & Banda, 2020), (Hellowell, 2019), (Visconti et al., 2017), (Wang & Zhang, 2019)	(10,6)
CorporatePartner	(Ford et al., 2019), (Kosycarz et al., 2019)(Mugwagwa & Banda, 2020), (Suchman et al., 2018), (Hellowell, 2019)	(7,6)
RehabilitateLease Transfer	(Nduhura et al., 2020), (Kosycarz et al., 2019)(Kimario et al., 2020), (Shah & Thakur)	(6,1)
ContractingOut	(Nduhura et al., 2020), (Kosycarz et al., 2019), (Kandamuthan, 2019)	(4,5)
UK model	(Ferreira & Marques, 2021), (Shevchuk et al., 2021), (Shah & Thakur)	(4,5)
PurchasePublic Hospital	(Kosycarz et al., 2019), (Yang et al., 2020)	(4,5)
Alzira	(Filc et al., 2020), (Comendeiro-Maaløe et al., 2019a)	(3,0)
PrivatelyFinancedInitiatives	(Filc et al., 2020), (Vecchi et al., 2020)	(3,0)
Long -Term	(Baxter & Casady, 2020), (Kosycarz et al., 2019)	(3,0)
PrimaryHealthCare	(Gharaee et al., 2019), (Iyer et al., 2017)	(3,0)
Management Contract	(Kimario et al., 2020), (Shah & Thakur)	(3,0)
Turnkey	(Nduhura et al., 2020)	(1,5)
Divestiture	(Nduhura et al., 2020)	(1,5)
Franchising	(Nduhura et al., 2020)	(1,5)
Private-publicengagement	(Drewnowski et al., 2018)	(1,5)
PublicPolicy Networks	(Baxter & Casady, 2020)	(1,5)
Civil SocietyDevelopment	(Baxter & Casady, 2020)	(1,5)
InstitutionalCooperation	(Baxter & Casady, 2020)	(1,5)
PublicPolicy Networks	(Baxter & Casady, 2020)	(1,5)
UrbanRenewalEconomicDevelopment	(Baxter & Casady, 2020)	(1,5)
Short-Term	(Baxter & Casady, 2020)	(1,5)
Medium-Term	(Baxter & Casady, 2020)	(1,5)
MedantaPrivate Hospital	(Ford et al., 2019)	(1,5)
State RNTCP services	(Ford et al., 2019)	(1,5)
Local SelfGovernment	(Ford et al., 2019)	(1,5)
TEDHA	(Fernando et al., 2018)	(1,5)
DEMENTIA	(Balasubramanian et al., 2018)	(1,5)
Public-peoplePartnerships	(Seddighi et al., 2021)	(1,5)
Private-peoplePartnerships	(Seddighi et al., 2021)	(1,5)
CenteringPregnancy	(Grant et al., 2018)	(1,5)

Concession	(Kimario et al., 2020)	(1,5)
Global Public Private Partnerships for Health	(Hawkes et al., 2017)	(1,5)
Hybridhealthcarecreditmodel	(Popova et al., 2020)	(1,5)

Fuente: Elaboración propia.

Del total de modelos mencionados el que tiene una mayor frecuencia es el service contract que consiste en la contratación por parte de una entidad pública de un proveedor que pueda brindar los servicios asistenciales y no asistenciales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud. Por otra parte, J. S. Tabrizi, S. Azami-aghdash, y H. Gharaee (Kitchenham, 2012) sostienen que la modalidad Private Finance Initiative es la más común y en un segundo el modelo de service contract.

RQ4: ¿Qué definiciones de Asociaciones Público-Privadas se han utilizado?

Como resultado de la Revisión Sistemática de la Literatura se obtuvieron seis definiciones usadas por los investigadores respecto a las Asociaciones Público-Privadas. El detalle se presenta en la Tabla 9.

Tabla 9: Definiciones utilizadas para las Asociaciones Público-Privadas.

Definiciones	Artículos	Cant. (%)
Arreglos institucionales cooperativos entre el sector público y privado.	(Nduhura et al., 2020)(Baniasadi et al., 2020)(Almalki & Al-Hanawi, 2018) (Mallat et al., 2020) (Baxter & Casady, 2020), (Van Baarle et al., 2020), (Fernando et al., 2018), (Kosycarz et al., 2019), (Pietrantonio & Scotti, 2017), (Balasubramanian et al., 2018) (Waldrop et al., 2018),(Seddighi et al., 2021)(Gharaee et al., 2019), (Storeng & de Bengy Puyvallée, 2018), (Suchman et al., 2018), (Visconti et al., 2017), (Nuhu et al., 2020), (Hawkes et al., 2017), (Mokhele et al., 2019), (Shevchuk et al., 2021), (Khetrapal et al., 2019), (Kandamuthan, 2019), (Rajasulochana & Maurya, 2020), (Shah & Thakur), (Iyer et al., 2017), (Vecchi et al., 2020), (Kravchenko, 2018)	28 (52,8)
Relación de riesgo compartido entre los sectores público y privado con el objetivo de lograr los objetivos del sector público.	(Sadeghi, Barati, et al., 2020) (Sadeghi, Barati, et al., 2020), (Bonfim et al., 2018), (Torchia & Calabrò, 2018), (Kosinova et al., 2018), (Mudyarabikwa et al., 2017), (Alonazi, 2017), (Wang & Zhang, 2019)	9 (17,0)
Acuerdo contractual a largo plazo entre una agencia pública y una entidad del sector privado, a través del cual cada sector comparte las habilidades, activos, riesgos y recompensas en la prestación de un servicio e instalación para uso del público en general.	(Yang et al., 2020)(Kimario et al., 2020), (Hellowell, 2019), (Al-Hanawi et al., 2020), (Joudyian et al., 2021), (Popova et al., 2020), (Chopchik & Kaniura, 2020)	7 (13,2)
Cooperación entre entidades públicas y privadas como parte de una relación legal establecida para construir o modernizar una infraestructura adecuada, así como para cumplir con las tareas públicas requeridas para otros servicios.	(Ferreira & Marques, 2021) (Tombari, 2017), (Mugwagwa & Banda, 2020)	4 (7,5)
Contratos por los cuales una entidad pública delega a una entidad privada la responsabilidad de administrar ciertos servicios de salud, de los cuales son responsables por un período de tiempo específico y con indicadores de desempeño predeterminados.	(Mercille, 2019), (Al-Hanawi & Qattan, 2019)	3 (5,7)

Modelos financieros que permitan al sector público hacer uso del capital financiero privado de una manera que mejore las posibilidades tanto del gobierno electo como de la empresa privada.	(Ferreira & Marques, 2021) (Pietrantonio & Scotti, 2017)	2 (3,8)
--	---	------------

Fuente: Elaboración propia.

La definición más usada es “Arreglos institucionales cooperativos entre el sector público y privado” con una frecuencia de 28. En este sentido, un arreglo entre dos o más entidades que les permite trabajar de forma cooperativa hacia objetivos compartidos o compatibles” es una definición muy utilizada por los investigadores.

RQ5: ¿Cuáles son los conceptos más utilizados, por fuente y por año, en las investigaciones sobre la implementación de las Asociaciones Público-Privadas y su impacto en la atención de pacientes en las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud?

Según la Revisión Sistemática realizada se pudo encontrar 619 conceptos en el detalle de los artículos, lo que muestra en la Tabla 9.

Tabla 10: Conceptos más utilizados por fuente.

Trigrama	EBSCO host	Google scholar	Microsoft Academic	ProQuest	Scopus	Web of Science	Total
Health care sector		3			2	1	6
Health care services		2			2	1	5
Health care system		2			2		4
Primary health care	1	2			1		4
Private sector participation		2		1	1		4
Health care providers		2				1	3
Health services delivery	1	2					3
Private health insurance					3		3
Public private partnerships	1	2					3
Discrete clinical services		2					2
Health care area						2	2
Health care areas						2	2
Health care facilities		1			1		2
Health care ppps		1				1	2
Health care systems		2					2
Total	120	214	42	42	148	53	619

Fuente: Elaboración propia.

El concepto “healthcare sector” fue el más utilizado con una frecuencia de 6. Así mismo, Google Scholar es la fuente de información con la mayor cantidad de conceptos, siendo el total 214. Los autores Aerts, C., Sunyoto, T., Tediosi, F. y Sicuri, E. citados en (Kitchenham, 2012) determinaron que al concepto “healthcare services” es el que tiene la mayor frecuencia.

Así mismo, después de la revisión sistemática se muestran los 619 conceptos agrupados por año en la Tabla 10.

Tabla 10: Conceptos más utilizados por año.

Trigrama	2016	2017	2018	2019	2020	2021	Total
Health care sector		1		1	3	1	6
Health care services				2	2	1	5

Health care system				3		1	4
Primary health care				2	1	1	4
Private sector participation	1			1	2		4
Health care providers				1		2	3
Health services delivery					3		3
Private health insurance				2	1		3
Public private partnerships			1		2		3
Discrete clinical services					2		2
Health care area				2			2
Health care areas				2			2
Health care facilities			1		1		2
Health care ppps					1	1	2
Health care systems				1	1		2
Total	4	46	155	127	214	73	619

Fuente: Elaboración propia.

El concepto “healthcare sector” es el más utilizado con una frecuencia de 6. Así mismo, el año con mayor número de conceptos es el 2020 con una frecuencia de 214. De igual manera se coincide con los autores Aerts, C., Sunyoto, T., Tediosi, F. y Sicuri, E. citados en (Kitchenham, 2012) quienes afirman que las APPs tienen mucha relevancia como modelo de gestión en el sector salud y en especial importancia en los países de economías emergentes.

CONCLUSIONES

Para el presente estudio se ha utilizado como método la Revisión Sistemática de la Literatura, con la finalidad de lograr un eficiente análisis de las investigaciones realizadas sobre la implementación de las Asociaciones Público-Privadas y su impacto en la atención de pacientes por las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud. Se extrajo información específica de 63 artículos y se dio respuesta a las cinco preguntas de investigación.

Se obtuvieron los siguientes resultados: el criterio más usado para medir la efectividad general de la implementación de Asociaciones Público-Privadas es la Toma de decisiones, la mayoría de las entidades estatales parte de esta base para poder justificar los logros obtenidos en la gestión. La revista BMC HealthServicesResearch es la que tiene el mayor número de investigaciones relacionadas al tema del presente estudio por lo que se convierte en un importante referente para las futuras investigaciones. La fuente en donde se encontró más artículos fue Google Scholar y el año con mayor producción de artículos fue el 2020.

El modelo de Asociación Público-Privada más utilizado en las investigaciones es el ServiceContract consistente en la contratación de proveedor por parte de una entidad pública para ejecutar servicios hospitalarios y no hospitalarios en una Institución Prestadora de Servicios de Salud. La definición de Asociación Público-Privada más usada en las investigaciones es “Arreglos institucionales cooperativos entre el sector público y privado”. El concepto más utilizado por fuentes es el de healthcare sector y con mayor frecuencia en Google Scholar. Healthcare sector es el concepto más utilizado por año repitiéndose con mayor frecuencia en el 2020.

Lo mencionado se obtuvo de acuerdo con el análisis de los artículos que integran los estudios primarios orientados al sector salud lo que es un limitante si se desea profundizar en aspectos de gestión de proyectos orientados al buen manejo del presupuesto público.

Para futuras investigaciones se recomienda considerar artículos en otros idiomas como el español y portugués ya que existen trabajos al respecto. Esto también se entiende por qué estos modelos son aplicados en países de economías emergentes como sucede en el caso de Latinoamérica.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Bajo-Rubio, O., & Gómez-Plana, A. G. (2020). Provision of Public Health Services and Sustainable Development: Evidence for 12 Emerging Countries. *Sustainability*, 12(16), 1-25.
- Baniasadi, A., Sari, A. A., Foroushani, A. R., Sirizi, M. J., & Jaafari-pooyan, E. (2020). Real-life incentives driving public-private Partnership in Diagnostic Services. *Ethiopian Journal of Health Sciences*, 30(3).
- Barrios-Ipenza, F., Calvo-Mora, A., Criado-García, F., & Curioso, W. H. (2021). Quality evaluation of health services using the Kano model in two hospitals in Peru. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 18(11), 6159.
- Baxter, D., & Casady, C. B. (2020). Initiative-taking and strategic healthcare public-private partnerships (PPPs) in the coronavirus (COVID-19) epoch. *Sustainability*, 12(12), 5097.
- Kitchenham, B. A. (2012). Systematic review in software engineering: where we are and where we should be going. *Proceedings of the 2nd international workshop on Evidential assessment of software technologies*, 1-2.
- Panasiuk, A., & Ostaska, P. (2019). Public-Private Partnership as an Instrument for Stimulating Public Sector Innovation, as Exemplified by Projects Implemented in the Health Sector in Poland. *International Journal of European Studies*, 3(1), 8-14.
- Sadeghi, A., Barati, O., Bastani, P., Daneshjafari, D., & Etemadian, M. (2020). Feasibility of implementing public-private partnership (PPP) in the development of hospital services and optimizing resource allocation in Iran. *Cost Effectiveness and Resource Allocation*, 18(1), 1-8.
- Shaoul, J. (2011). 'Sharing' political authority with finance capital: The case of Britain's Public Private Partnerships. *Policy and Society*, 30(3), 209-220.
- Tabrizi, J. S., Azami-Aghdash, S., & Gharaee, H. (2020). Public-private partnership policy in primary health care: A scoping review. *Journal of primary care & community health*, 11, 2150132720943769.
- Torchia, M., Calabrò, A., & Morner, M. (2015). Public-private partnerships in the health care sector: a systematic review of the literature. *Public Management Review*, 17(2), 236-261.
- Visconti, R. M., Do, A., & Gurgun, A. P. (2017). Public-private partnerships for sustainable healthcare in emerging economies. *The Emerald Handbook of Public-Private Partnerships in Developing and Emerging Economies*, 2, 407-437.
- Wang, H., Xiong, W., Wu, G., & Zhu, D. (2018). Public-private partnership in Public Administration discipline: a literature review. *Public Management Review*, 20(2), 293-316.
- Yang, J., Song, L., Yao, X., Cheng, Q., Cheng, Z., & Xu, K. (2020). Evaluating the intention and behaviour of private sector participation in healthcare service delivery via public-private partnership: evidence from China. *Journal of Healthcare Engineering*, 2020.