

13ª edición HOSPITALES TOP 20 - 2012

En esta decimotercera edición han participado de forma voluntaria y anónima un total de 166 hospitales, 132 del Sistema Nacional de Salud y 34 privados

Los hospitales TOP tienen mejores resultados de calidad y ahorran más de 2.700 millones de euros, equivalente al coste anual de funcionamiento de 28 centros

- Estos mejores resultados de los TOP en eficiencia se acompañan de una mortalidad intrahospitalaria y de una frecuencia de complicaciones inferiores en más de un 20%
- Los TOP también muestran unos porcentajes de mejora respecto al resto 29% en productividad, atendiendo incluso a pacientes un 4% más complejos
- Un total de 48 hospitales han conseguido alguno de los 61 galardones que se han concedido en las distintas categorías del Programa TOP 20 - 2012

Madrid, 21 de Noviembre de 2012.- Si todos los hospitales del Sistema Nacional de Salud (SNS) participantes funcionaran como los TOP 20, se hubieran ahorrado 2.763 millones de euros, cifra que equivale al coste de funcionamiento anual de 28 hospitales, 22 de tipo general y 6 centros con especialidades de referencia, según los datos evaluados en el Programa Hospitales TOP 20 -2012. Esta mañana, en un acto organizado en Madrid por la empresa de servicios de información sanitaria IASIST, se han dado a conocer los nombres de aquellos hospitales con mejores resultados en calidad, funcionamiento y eficiencia económica.

Tratando a pacientes un 4% más complejos, los 20 hospitales TOP del SNS de este año en gestión hospitalaria ofrecen una mayor calidad asistencial con un porcentaje de mejora en productividad del 29% respecto al resto de centros, además de un 22% menos de mortalidad y una tasa de complicaciones un 20% inferior. Los TOP también presentan una gestión más eficiente de la estancia hospitalaria, que es un 17% inferior al resto y una tendencia a la ambulatorización de procesos quirúrgicos un 15% superior. *“Si todos los hospitales participantes atendieran a sus pacientes con la estancia media ajustada por riesgo de los TOP, se hubieran evitado 1,9 millones de estancias, lo que supone 5.167 camas hospitalarias”*, explica **Mercè Casas**, Directora General de IASIST.

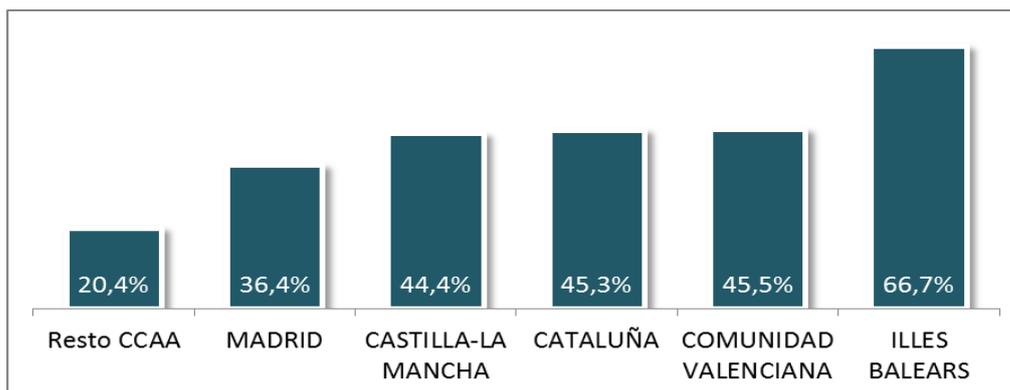
En esta decimotercera edición de los TOP han participado de forma voluntaria y anónima 166 hospitales, 132 públicos (que representan el 50,5% de los centros del SNS) y 34 privados.

En total, en la ceremonia que ha tenido lugar esta mañana en el Auditorio Rafael del Pino de Madrid, se han entregado 61 galardones en la categoría de Gestión Hospitalaria Global (26) y seis especialidades clínicas (28): Sistema Nervioso, Respiratorio, Corazón, Riñón y Vías Urinarias, Atención al Paciente Crítico y Seguridad de Pacientes. Asimismo, por tercer año consecutivo, también se han concedido 7 premios especiales a aquellos hospitales del SNS de Gestión Directa por parte de la Administración con mejores resultados en reconocimiento a los esfuerzos de gestión en la actual coyuntura de crisis económica y recortes financieros. Estos 61 galardones han recaído en 48 hospitales distintos.

Los 48 hospitales TOP proceden de 11 CCAA

La participación por Comunidad Autónoma (CCAA) es variable y depende del número de hospitales que tiene cada territorio y del deseo de presentarse a los Premios TOP 20, dado el carácter voluntario de la participación. Este año, los premiados proceden de 11 CCAA distintas: Andalucía, Baleares, Canarias, Castilla La Mancha, Castilla y León, Cataluña, Galicia, Madrid, Murcia, País Vasco y Valencia.

Porcentaje de hospitales galardonados sobre participantes por CCAA
Hospitales TOP 20 – 2012



Se individualizan las comunidades con 4 o más hospitales galardonados

Evaluación centrada en problemas que afectan a pacientes

Desde el 2000, la compañía IASIST, promotora del Programa Hospitales TOP 20, da a conocer el nombre de aquellos centros con mejores resultados en calidad, adecuación y eficiencia en seis áreas clínicas: Sistema Nervioso, Respiratorio, Corazón, Riñón y Vías Urinarias, Atención al Paciente Crítico y Seguridad de Pacientes, además de los hospitales con mejores resultados en su Gestión Hospitalaria, que constituyeron el objetivo inicial del programa

En el proceso de comparación de los centros, los hospitales no se evalúan todos contra todos, sino que se establecen niveles o categorías según su tamaño y grado de especialización.

Para los **hospitales del SNS** se establecen 5 niveles de clasificación según el tamaño y la existencia de especialidades de referencia (como cirugía cardíaca o trasplantes) y van desde los Hospitales Generales Pequeños hasta los Grandes Hospitales de referencia regional y nacional. En cuanto a los **hospitales privados**, se clasifican en tres grupos según tamaño y actividad: Hospitales Privados de Tamaño y Estructura Pequeños, Medianos y Grandes.

La obtención de un TOP depende única y exclusivamente de los resultados que cada hospital obtiene en la categoría correspondiente. La evaluación de los resultados se realiza en base a unos indicadores cuantitativos comunes de calidad (mortalidad, complicaciones, readmisiones), funcionamiento (cirugía sin ingreso y hospitalizaciones evitables) y eficiencia económica (estancias, productividad y coste) y otros indicadores cuantitativos específicos según el área evaluada. De hecho, el principal objetivo del Programa Hospitales TOP 20 de IASIST es identificar los patrones de buena práctica (benchmarks) en estas áreas a partir de una valoración objetiva y en base a los datos cuantitativos disponibles de cada centro participante.

Los Hospitales TOP galardonados en 2012

Los Hospitales TOP están ordenados en cada nivel por número de galardones conseguidos y el Número del Catálogo Nacional de Hospitales que sigue la numeración provincial.

➤ **Grandes Hospitales de referencia regional y nacional del SNS**

Con dos galardones:

- **Agrupació Sanitària Sant Joan de Déu–Hospital Clínic** (Barcelona): Gestión Hospitalaria y Hospital Clínic de Barcelona (Barcelona): Sistema Nervioso
- **Hospital Universitari de Bellvitge** (Barcelona): Gestión Hospitalaria y Riñón y Vías Urinarias
- **Hospital Universitari Son Espases** (Mallorca): Sistema Nervioso y Atención al Paciente Crítico

Con un galardón:

- **Hospital Gregorio Marañón** (Madrid): Gestión Hospitalaria
- **Complejo Asistencial Universitario de Salamanca** (Castilla León): Gestión Hospitalaria
- **Hospital de Basurto** (Bilbao): Seguridad de Pacientes

➤ **Hospitales del SNS con Especialidades de Referencia**

Con tres galardones:

- **Hospital de Sabadell. Corporació Sanitària Parc Taulí** (Barcelona): Gestión Hospitalaria, Respiratorio y Atención al Paciente Crítico

Con dos galardones:

- **Hospital Universitari Mútua de Terrassa** (Barcelona): Gestión Hospitalaria y Corazón

Con un galardón:

- **Hospital Universitari Arnau de Vilanova** (Lleida): Gestión Hospitalaria
- **Hospital General Universitario de Valencia** (Valencia): Gestión Hospitalaria
- **CAPIO –Fundación Jiménez Díaz** (Madrid): Corazón
- **Consorti Parc de Salut Mar de Barcelona** (Barcelona): Riñón y Vías Urinarias
- **Hospital de Donostia. Donostia Ospitalea** (Gipúzkoa): Respiratorio
- **Hospital General Universitario de Elche** (Alicante): Seguridad de Pacientes
- **Hospital General de Ciudad Real** (Castilla la Mancha): Gestión Directa

➤ **Grandes Hospitales Generales del SNS**

Con tres galardones:

- **Hospital de Torrevieja** (Alicante): Gestión Hospitalaria, Corazón y Respiratorio

Con dos galardones:

- **Hospital de Vinalopó Doctor Mas Magro** (Alicante): Gestión Hospitalaria y Corazón
- **Consorti Hospitalari de Vic** (Barcelona): Gestión Hospitalaria y Atención al Paciente Crítico

Con un galardón:

- **Hospital de Henares** (Madrid): Gestión Hospitalaria
- **Hospital Infanta Leonor** (Madrid): Sistema Nervioso
- **Hospital Marina Baixa** (La Vila Joyosa, Alicante): Corazón
- **Complejo Asistencial de Segovia** (Segovia, Castilla León): Corazón
- **Fundación Hospital de Manacor** (Baleares): Riñón y Vías Urinarias
- **Hospital Son Llätzer** (Baleares): Gestión Directa
- **Hospital Gral. Ntra. Sra. del Prado** (Talavera de la Reina, Castilla la Mancha): Gestión Directa

➤ **Hospitales Generales Medianos del SNS**

Con dos galardones:

- **Fundació Hospital St. Pau i Sta. Tecla** (Tarragona): Gestión Hospitalaria y Sistema Nervioso

Con un galardón:

- **Consorti Sanitari del Garraf** (Barcelona): Gestión Hospitalaria
- **Consorti Sanitari de l'Anoia** (Barcelona): Gestión Hospitalaria
- **Fundació Salut Empordà** (Girona): Gestión Hospitalaria
- **Hospital Infanta Cristina** (Sur) (Madrid): Atención al Paciente Crítico
- **Hospital de Hellín** (Albacete, Castilla la Mancha): Gestión Directa
- **Hospital de Tortosa Verge de la Cinta** (Tarragona): Gestión Directa

➤ **Hospitales Generales Pequeños del SNS**

Con dos galardones:

- **Hospital Sant Jaume d'Olot** (Girona): Gestión Hospitalaria y Seguridad de Pacientes

Con un galardón:

- **Hospital Comarcal de Sant Bernabé** (Barcelona): Gestión Hospitalaria
- **Hospital de Campdevàrol Comarcal del Ripollès** (Girona): Gestión Hospitalaria
- **Hospital de Molina** (Murcia): Gestión Hospitalaria
- **Fundación Pública Hospital Virxe da Xunqueira** (A Coruña, Galicia): Seguridad de Pacientes
- **Hospital Gutiérrez Ortega** (Valdepeñas, Castilla la Mancha): Gestión Directa
- **Hospital General d'Ontinyent** (Valencia): Gestión Directa

➤ **Hospitales Privados Pequeños**

Con dos galardones:

- **Hospiten Clínica Roca San Agustín** (Canarias): Gestión Hospitalaria y Respiratorio

Con un galardón:

- **Clínica Quirúrgica Onyar S.L.** (Girona): Gestión Hospitalaria
- **Hospiten Estepona** (Andalucía): Seguridad de Pacientes

➤ **Hospitales Privados Medianos**

Con un galardón:

- **Hospital Sanitas La Moraleja** (Madrid): Gestión Hospitalaria
- **Hospiten Sur** (Canarias): Gestión Hospitalaria
- **USP Hospital San Carlos** (Murcia): Seguridad de Pacientes

➤ **Hospitales Privados Grandes**

Con dos galardones:

- **USP Clínica San Camilo** (Madrid): Gestión Hospitalaria y Riñón y Vías Urinarias
- **Grupo Hospitalario Quirón Valencia** (Valencia): Gestión Hospitalaria

Resultados más relevantes del TOP 20-2012

Tanto en la evaluación de la gestión hospitalaria global como en las seis áreas clínicas analizadas, los hospitales TOP son una clara prueba de que la calidad asistencial aún tiene margen de mejora aumentando, al mismo tiempo, la eficiencia.

GESTIÓN HOSPITALARIA GLOBAL

Los hospitales TOP del SNS tienen un índice de mortalidad un 22% inferior que el resto de centros, un 20% menos de complicaciones y un 7% menos de readmisiones urgentes

A pesar de la actual coyuntura económica, los hospitales TOP del SNS consiguen una mayor eficiencia manteniendo la calidad asistencial a sus pacientes. Así lo reflejan los datos, con un 22% menos de mortalidad y unos índices de complicaciones y de readmisiones urgentes a 30 días un 20% y un 7% inferiores si los comparamos con el resto de centros participantes.

También cabe señalar que las diferencias más importantes observadas son los porcentajes de mejora que los hospitales TOP muestran en los costes de aprovisionamientos, del 32%, y en productividad, del 29%. Todo ello a pesar de que sus pacientes son un 4% más complejos.

Además, destaca una gestión más eficiente de la estancia hospitalaria, que es un 17% inferior en los TOP, y de la ambulatorización de procesos quirúrgicos, un 15% superior. El índice de hospitalizaciones evitables también es un 2,5% menor en los hospitales TOP.

En los hospitales privados, las conclusiones son similares, excepto en el coste de producción, donde los TOP presentan un porcentaje de mejora de entre el 49% y el 41% respecto al resto de centros privados, y en las complicaciones ajustadas, que es entre un 53% y un 24% menor.

ATENCIÓN HOSPITALARIA EN EL ÁREA DE SISTEMA NERVIOSO

Reducción de más de un 25% en las complicaciones de la neurocirugía por ictus en los TOP, con mortalidades entre un 12% y un 24% menores

En esta área clínica la evaluación de los TOP se basa en el ictus (enfermedad cerebrovascular), tanto isquémico como hemorrágico, actualmente la tercera causa de muerte en los países occidentales y primera causa de discapacidad física en adultos. Asimismo, los hospitales evaluados se han diferenciado en dos niveles: con neurocirugía y sin neurocirugía.

En aquellos hospitales con neurocirugía (un total de 32), las diferencias más importantes entre los TOP y el resto de centros se producen en complicaciones y en gestión de la estancia hospitalaria, con mejoras del 25% y del 23%, respectivamente.

En el caso de los hospitales sin neurocirugía (51), los TOP presentan unos resultados superiores al 20% en mortalidad, readmisiones y gestión hospitalaria que el resto de centros

ATENCIÓN HOSPITALARIA EN EL ÁREA DE RESPIRATORIO

Los TOP tienen un 50% menos de complicaciones de cirugía pulmonar y una mortalidad entre un 23% y un 35% inferior

Las intervenciones quirúrgicas por neoplasia de tráquea, bronquio y pulmón (NTBP), los episodios de hospitalización causados por neumonía y las hospitalizaciones debidas a la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) e insuficiencia respiratoria se han evaluado en esta especialidad clínica del programa IASIST.

Según los resultados obtenidos, las mayores diferencias en los hospitales con cirugía torácica se observan en las complicaciones, con un 50% de mejora en los TOP y las estancias hospitalarias. En este último punto, la mejora se observa tanto las correspondientes a cada episodio de hospitalización, que son un 26% inferiores en los TOP, como en el indicador restringido a pacientes de EPOC que valora las estancias acumuladas anualmente, siendo un 27% menores en los TOP.

Asimismo, en los hospitales sin cirugía torácica, se observa que la tasa de mortalidad es un 35% inferior en los TOP y que, además, tienen un 56% menos de readmisiones.

ATENCIÓN HOSPITALARIA EN EL ÁREA DE CORAZÓN

Un 57% menos de mortalidad en pacientes quirúrgicos en los TOP, con estancias entre un 12% y un 20% inferiores en el conjunto de trastornos evaluados

Se han establecido tres grupos de hospitales: con cirugía cardíaca, con cardiología intervencionista y aquellos que exclusivamente atienden cardiología médica.

En el primero, los hospitales con cirugía cardíaca, los TOP muestran un porcentaje de mejora en la mortalidad de los pacientes quirúrgicos del 57%, dato que en el caso de los enfermos no quirúrgicos se sitúa en el 29%. En cuanto a la estancia hospitalaria, la mejora de los TOP es superior al 20% comparado con el resto de centros.

En los hospitales con cardiología intervencionista las mayores diferencias se observan en la mortalidad de los procesos no quirúrgicos (ICC e IAM), un 41% inferior en los TOP, que también presentan un 38% menos de complicaciones hemorrágicas en la ACTP.

Finalmente, en hospitales que atienden cardiología médica exclusivamente, las mejoras de los TOP en mortalidad, readmisiones y gestión de la estancia hospitalaria superan el 10%.

En esta área se evalúan cinco procesos: la insuficiencia cardíaca congestiva (ICC), el infarto agudo de miocardio (IAM), la angioplastia coronaria transluminal percutánea (ACTP), el bypass aortocoronario (bypass) y las arritmias con tratamiento quirúrgico

ATENCIÓN HOSPITALARIA EN EL ÁREA DE RIÑÓN Y VÍAS URINARIAS

Los TOP realizan un 60% más de cirugía laparoscópica y robótica y un 22% más de nefrectomías parciales en tumores de riñón

El programa de IASIST analiza procesos quirúrgicos del aparato urinario: riñón, vías urinarias y próstata estableciendo dos niveles de hospitales en función de si realizan o no trasplantes renales. En ambos niveles, los TOP destacan por la gran implantación de la cirugía sin ingreso con diferencias superiores al 100% y por unas estancias hospitalarias inferiores en más de un 30% respecto al resto de centros.

Los resultados también destacan que en los hospitales con cirugía urológica especializada, el grupo TOP muestra una implantación de las nefrectomías parciales un 22% inferior al resto de centros y una implantación de la cirugía laparoscópica o robótica un 60% superior.

ATENCIÓN HOSPITALARIA EN EL ÁREA DE SEGURIDAD DE PACIENTES

Muchas menos infecciones en los hospitales TOP, con un porcentaje de mejora superior al 60%

En todos los hospitales se han evaluado los indicadores hospitalarios de seguridad de pacientes elaborados por la Agency for Health Research and Quality (AHRQ) de EEUU, adaptados a nuestro país. En total se analizan 5 de los indicadores definidos por la AHRQ en los hospitales generales y privados y 8 indicadores en los hospitales de referencia.

Se trata de las defunciones en enfermos quirúrgicos con complicaciones serias tratables, las infecciones después de determinados cuidados médicos, las hemorragias o hematomas postoperatorios, los embolismos pulmonares o trombosis venosas profundas postoperatorias, las punciones o laceraciones accidentales, el neumotórax iatrogénico, la insuficiencia respiratoria postoperatoria y la sepsis postoperatoria.

Son las infecciones, después de determinados cuidados médicos, las que presentan unas mayores diferencias entre los TOP y el resto de centros. Así, la mejora en los TOP es del 83% en hospitales generales, del 61% en los de referencia y del 100% en los privados.

En el indicador de defunciones en pacientes quirúrgicos con complicaciones serias tratables, que es el que afecta a un mayor número de casos, se dan las menores diferencias entre los TOP y el resto de centros, aunque son de una magnitud relevante. El porcentaje de mejora de los TOP respecto a los demás es del 14% en los hospitales generales, del 18% en los de referencia y del 32% en los privados.

ATENCIÓN HOSPITALARIA EN EL ÁREA DE ATENCIÓN AL PACIENTE CRÍTICO

Los TOP muestran un 28% menos de mortalidad del paciente crítico durante su ingreso hospitalario

La atención a los pacientes que han sufrido una situación crítica y han requerido un ingreso en la UCI es el parámetro analizado en esta área clínica de los TOP 20. Es necesario puntualizar que aunque el criterio de selección de los pacientes es haber sido ingresados en una unidad de críticos, no se evalúan el funcionamiento y los resultados específicos de estas unidades, ya que no hay suficiente información estandarizada disponible.

Se han establecido dos niveles de hospitales, con y sin neurocirugía. En ambos, el grupo TOP destaca por presentar unas mejoras en la tasa ajustada de ingresos de baja probabilidad en las unidades de críticos superiores al 50% comparado con el resto de centros. También muestran una mejora superior al 25% en la mortalidad observada durante todo el episodio hospitalario de los pacientes críticos.

Por otra parte, las menores diferencias entre los TOP y el resto de centros en ambos niveles se refieren al indicador que valora la reiteración de ingresos en las unidades de críticos durante el mismo episodio hospitalario.

IASIST, más de 20 años líder en información sanitaria para la gestión

IASIST es una empresa de servicios profesionales de valor añadido que ofrece a proveedores de servicios y administraciones sanitarias la experiencia profesional y la información de contenido clínico y económico para Benchmarking necesaria para mejora de la calidad y la eficiencia de los servicios prestados a los pacientes. Los hospitales y centros médicos se enfrentan diariamente con el reto de mejorar los servicios que prestan a los pacientes, y el trabajo de IASIST consiste precisamente en facilitarles instrumentos de conocimiento que les permitan conseguirlo.

IASIST forma parte de United Business Media (UBM). Con más de 20 años de experiencia y a partir de información totalmente objetiva, IASIST aporta unos patrones de referencia al sector sanitario que son un instrumento fundamental para la mejora continua.

Más información sobre IASIST y la Conferencia Hospitales TOP 20 en www.iasist.com

**Para más información, contacta con Ricard Franco, Grupo Inforpress,
Tel. 93 419 06 30, rfranco@inforpress.es**