

14ª edición HOSPITALES TOP 20 - 2013

En esta decimocuarta edición han participado voluntariamente 162 hospitales, 127 del Sistema Nacional de Salud y 35 privados

Los hospitales TOP son un 32% más eficientes a pesar de la crisis económica y de atender pacientes más complejos

Su productividad es un 27% superior al resto de hospitales. Además, la calidad asistencial de los TOP supone un 21% menos de mortalidad y complicaciones

Un total de 44 hospitales han conseguido alguno de los 55 galardones que esta mañana se han entregado en Gestión Hospitalaria y seis Áreas Clínicas

Madrid, 15 de Octubre de 2013.- Ya se conoce que hospitales han conseguido alguno de los 55 premios TOP 20 de IASIST. Los centros TOP siguen manteniendo un elevado nivel de calidad asistencial y de eficiencia económica a pesar de la coyuntura de crisis y de las restricciones presupuestarias.

Los Hospitales públicos TOP muestran un 27% más de productividad de la plantilla con unos costes un 32% inferiores al resto de centros. Además, mantienen una mayor calidad asistencial, con un 21% menos de mortalidad y de complicaciones, y una gestión más eficiente de la estancia hospitalaria. En el caso de los Hospitales privados TOP, la mayor diferencia está en la eficiencia, ya que presentan unos costes un 42% inferiores al resto.

Según la **Dra. Mercè Casas**, Directora General de IASIST, *“la distancia entre los hospitales TOP y el resto de centros no se ha reducido ni en productividad ni en eficiencia, a pesar de las restricciones presupuestarias que se están llevando a cabo. Por ello, los hospitales TOP son un referente y un ejemplo de gestión a seguir”*.

En esta edición han participado voluntariamente 162 hospitales (127 públicos y 35 privados). Han sido premiados 44 de ellos, procedentes de 8 Comunidades Autónomas: Baleares, Canarias, Castilla La Mancha, Cataluña, Madrid, Murcia, País Vasco y Valencia.

En el acto de esta mañana en Madrid, se han entregado 55 galardones: 27 en Gestión Hospitalaria, 28 en las Áreas clínicas de Sistema Nervioso, Respiratorio, Corazón, Mujer, Cirugía Digestiva y Atención al Paciente Crítico, y otros 6 a hospitales de Gestión Pública Directa en reconocimiento a sus logros de gestión en un marco de crisis económica.

La productividad mejora respecto a 2010 sin deterioro de los indicadores de calidad.

La productividad (medida en volumen de actividad por trabajador sanitario) ha aumentado un 8,1% desde el año 2010, motivado fundamentalmente por el mantenimiento global de la actividad frente al importante descenso del número de trabajadores, que han caído en promedio un 7,4%, siendo los hospitales generales medianos los que muestran mayores mejoras de productividad, con incrementos cercanos al 11%.

Además, las mejoras en productividad se han observado en mayor medida en aquellos hospitales menos productivos en 2010, disminuyendo así las diferencias de productividad entre hospitales para cualquier nivel. A pesar de ello, sigue habiendo diferencias importantes de productividad entre hospitales en 2012.

Estos cambios se producen sin que se detecten modificaciones en los indicadores de calidad asistencial de 2010 a 2012, años en los que se han producido importantes reducciones presupuestarias.

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 mejorar la calidad y la eficiencia de los servicios prestados a los pacientes. Los hospitales y centros médicos se enfrentan diariamente al 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. 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. IASIST agradece a la empresa asociada Medtronic la confianza depositada en el Programa Hospitales TOP 20. 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**

HOSPITALES TOP 2013

Los Hospitales están ordenados alfabéticamente

Gestión Hospitalaria Global

- Agrupació Sanitària Sant Joan de Déu – Hospital Clínic de Barcelona
- Consorci Hospitalari de Vic (Barcelona)
- Consorci Sanitari de l’Anoia (Igualada, Barcelona)
- Consorci Sanitari de Terrassa (Barcelona)
- Consorci Sanitari del Garraf (Vilanova i la Geltrú, Barcelona)
- Gerencia de Atención Integrada de Ciudad Real
- Hospital Comarcal de Sant Bernabé (Berga, Barcelona)
- Hospital Comarcal del Pallars (Tremp, Lleida)
- Hospital de Campdevàrol Comarcal del Ripollès (Girona)
- Hospital de Manises (Valencia)
- Hospital de Molina (Murcia)
- Hospital de Torrejón (Madrid)
- Hospital de Torrevieja (Valencia)
- Hospital Germans Trias i Pujol (Badalona, Barcelona)
- Hospital Quirón San Camilo (Madrid)
- Hospital Quirón Valencia
- Hospital Sanitas La Moraleja (Madrid)
- Hospital Sant Joan de Déu de Martorell (Barcelona)
- Hospital Universitari de Bellvitge (Barcelona)
- Hospital Universitari i Politècnic La Fe (Valencia)
- Hospital Universitari Mutua Terrassa (Barcelona)
- Hospital Universitario Arnau de Vilanova (Lleida)
- Hospiten Clínica Roca San Agustín (Las Palmas)
- Hospiten Lanzarote (Las Palmas)
- Hospiten Sur (Santa Cruz de Tenerife)
- Parc Sanitari Sant Joan de Déu (Sant Boi, Barcelona)

Premios Especiales a Hospitales de Gestión Directa:

- Gerencia de Atención Integrada de Talavera de la Reina (Toledo)
- Gerencia de Atención Integrada de Valdepeñas (Ciudad Real)
- Hospital de la Marina Baixa (La Vila Joiosa) (Valencia)
- Hospital de Tortosa Verge de la Cinta (Tarragona)
- Hospital El Escorial (Madrid)
- Hospital General d’Ontinyent (Valencia)

Área de Corazón

- Complejo Hospitalario Universitario de Cartagena (Murcia)
- Consorci Hospitalari de Vic (Barcelona)
- Gerencia de Atención Integrada de Guadalajara
- Hospital Comarcal del Noroeste de la Región de Murcia
- Hospital Universitario Son Espases (Palma de Mallorca)
- IDC Salud – Fundación Jiménez Díaz (Madrid)

Área de Respiratorio

- Consorci Sanitari Integral. Centre Atenció Integral Dos de Maig (Barcelona)
- Hospital Universitari Mutua Terrassa (Barcelona)
- Hospital de Torrevieja (Valencia)
- Hospital Universitario de Donostia (Guipúzcoa)

Área de Sistema Nervioso

- Consorci Hospitalari de Vic (Barcelona)
- Fundació Hospital Asil de Granollers (Barcelona)
- Hospital Universitari Mutua Terrassa (Barcelona)
- Hospital Universitari i Politècnic La Fe (Valencia)

Área de Atención al Paciente Crítico

- Hospital de Fuenlabrada (Madrid)
- Hospital Universitario Infanta Cristina (Madrid)
- Hospital Universitario Son Espases (Palma de Mallorca)
- IDC Salud – Fundación Jiménez Díaz (Madrid)

Área de la Mujer

- Consorci Sanitari de l'Anoia (Barcelona)
- Hospital de Manises (Valencia)
- Hospital Sant Jaume d'Olot (Girona)
- Hospital Universitari Mutua Terrassa (Barcelona)
- Hospital Universitario de Cruces (Barakaldo, Vizcaya)
- Parc Sanitari Sant Joan de Déu (Sant Boi, Barcelona)

Área de Cirugía Digestiva

- Consorci Sanitari de l'Anoia (Barcelona)
- Hospital Universitari Mutua Terrassa (Barcelona)
- Hospital de Torrejón (Madrid)
- Hospital de Torrevieja (Valencia)

RESUMEN DE LOS RESULTADOS DE LAS ÁREAS CLÍNICAS – TOP 20-2013

GESTIÓN HOSPITALARIA GLOBAL

La tasa de mortalidad y complicaciones de los hospitales TOP es un 21% inferior

La diferencia más importante de los TOP es que muestran un 27% más de productividad de la plantilla y un 32% menos de coste de aprovisionamiento que el resto de hospitales.

A pesar de la actual coyuntura económica, también consiguen una mayor eficiencia manteniendo la calidad asistencial, con una tasa de mortalidad y complicaciones un 21% inferior. Los TOP utilizan con mayor frecuencia la cirugía sin ingreso (un 17% más).

En los TOP privados, la mayor diferencia está en la eficiencia, con un coste por unidad de producción un 42% inferior.

ÁREA DE SISTEMA NERVIOSO

Reducción del 27% en las complicaciones de la neurocirugía por ictus en los TOP

En esta área clínica la evaluación de los TOP se basa en el ictus, tercera causa de muerte en occidente y primera causa de discapacidad física en adultos, y se ha diferenciado entre hospitales con y sin neurocirugía.

Los hospitales TOP tienen mejores resultados de calidad con menor tiempo de ingreso de los pacientes con patologías del sistema nervioso.

En los hospitales con neurocirugía, los TOP destacan por la reducción del tiempo de ingreso y de las complicaciones con diferencias del 28%.

ÁREA DE RESPIRATORIO

Mortalidad un 40% más baja en los hospitales TOP sin cirugía torácica

En esta área se ha evaluado la neoplasia quirúrgica de tráquea, bronquio y pulmón, las hospitalizaciones por neumonía, EPOC e insuficiencia respiratoria.

Los TOP sin cirugía torácica muestran una tasa de mortalidad un 40% inferior que el resto de centros y unos mejores resultados en estancias y readmisiones, un 26% y un 20% más bajos respectivamente. En los TOP con cirugía torácica, la mayor diferencia se encuentra en un 47% menos de complicaciones y en un 18% menos de mortalidad.

ÁREA DE CORAZÓN

Los TOP en Cardiología reducen en un 20% las estancias de los pacientes

En esta área se ha evaluado la insuficiencia cardiaca, el infarto agudo de miocardio y sus diferentes tratamientos quirúrgicos y las arritmias.

Los hospitales generales TOP con cardiología médica tienen una mayor gestión de la estancia (19%) y mejores resultados en calidad asistencial, con diferencias de hasta el 35% en mortalidad. En los hospitales con cardiología intervencionista y sin cirugía cardíaca, los TOP destacan por sus menores complicaciones y la mayor realización de angioplastias primarias en el infarto.

Asimismo, se mantiene la gran diferencia de mortalidad ajustada por riesgo en cirugía cardiaca entre los TOP y el resto de centros, con un 22% más de uso de arteria mamaria interna en el bypass.

ÁREA DE CIRUGÍA DIGESTIVA

Más del doble de cirugía sin ingreso en los TOP

Aquí, el proceso de evaluación ha diferenciado entre los hospitales con cirugía digestiva común de aquellos que realizan procesos especializados (esófago, estómago y páncreas).

La mayor diferencia entre los hospitales TOP y el resto se da en la intensidad de uso de la cirugía sin ingreso: un 82% más en los hospitales sin la cirugía más compleja y un 54% en el resto. En los hospitales con cirugía de baja frecuencia, el indicador con mayor distancia entre los TOP y el resto es la tasa de amputaciones rectales por neoplasia, un 63% menor.

Además, los TOP de Cirugía Digestiva destacan por tener a los pacientes ingresados menos tiempo, por ser más restrictivos en el ingreso urgente del dolor abdominal inespecífico y por tener unos mejores resultados en calidad asistencial.

ÁREA DE LA MUJER

Entre un 28% y un 44% menos de cesáreas en los hospitales TOP

Se han valorado procesos obstétricos (embarazo, parto y posparto), tumores de mama (malignos y benignos) y patologías ginecológicas intervenidas quirúrgicamente.

Comparado con los demás hospitales, los centros TOP muestran entre un 28% y un 44% menos de cesáreas. Además, usan técnicas quirúrgicas ambulatorias y menos agresivas con mayor frecuencia, de modo que la implantación de la cirugía laparoscópica es superior al 34% y la implantación de la cirugía sin ingreso es entre un 24% y un 48% mayor.

ÁREA DE ATENCIÓN AL PACIENTE CRÍTICO

La mortalidad en los TOP es entre un 23% y un 32% inferior al resto de centros

Se evalúa (desde un enfoque de proceso hospitalario integral) a los pacientes que han sufrido una situación crítica y han necesitado un ingreso en la UCI.

Los TOP destacan por presentar reducciones del 76% y del 57% de ingreso en cuidados intensivos por episodios hospitalarios con baja probabilidad de precisar esos cuidados. En los hospitales TOP con neurocirugía, la mortalidad se reduce en un 23% y la estancia media de los pacientes en estos centros es un 14% inferior.