

SISTEMA RESPIRATORIO

La inclusión de distintas áreas clínicas en la evaluación permite reconocer la excelencia en áreas concretas de hospitales que no podrían ser TOP en términos globales.

¿Cómo se evalúan las áreas clínicas?

- Para cada área clínica se seleccionan una serie de indicadores relevantes y robustos estadísticamente que se calculan a partir de los datos objetivos recogidos en el CMBD
- En cada grupo de centros, los hospitales obtienen una posición en cada indicador según su resultado. La suma de las posiciones en cada indicador da una posición final en la evaluación TOP.

SISTEMA RESPIRATORIO*	
<i>¿Qué se evalúa?</i>	Una selección de procesos: neumonía, EPOC y cirugía de resección pulmonar
<i>¿Qué especialidades afecta?</i>	Neumología, medicina interna y cirugía torácica
<i>¿Cuántos grupos de hospitales?</i>	Dos grupos: hospitales con y sin cirugía torácica
<i>Indicadores de evaluación comunes</i>	Mortalidad ajustada por riesgo Complicaciones (en cirugía pulmonar) Readmisiones urgentes a 30 días relacionadas Índice de estancias ajustadas por riesgo Todos los indicadores se ajustan por casuística (GRD) o por riesgo del paciente
<i>Indicadores específicos del área</i>	Índice anual de reiteración de ingresos (en EPOC e insuficiencia cardíaca)

(*):Enfoque sujeto a posibles cambios en función de la información recibida

La inclusión de distintas áreas clínicas en la evaluación permite reconocer la excelencia en áreas concretas de hospitales que no podrían ser TOP en términos globales.