



Metodología:

Ranking Intellat de los Mejores Hospitales y Clínicas de América Latina 2024

Introducción

El Ranking de Hospitales y Clínicas de América Latina es realizado por Intellat, consultora especializada en estudios de inteligencia y en temas de salud, y ha sido publicado desde 2009 y hasta 2024 en diversos medios de comunicación. A lo largo de estos años el Ranking ha ido incorporando y creciendo en dimensiones evaluadas y en indicadores.

El Ranking se obtiene como resultado de un estudio regional que incluye todos los países de América Latina, sin excepción. La versión 2024 del Ranking incluyó hospitales de los siguientes países: Argentina, Brasil, Chile, Colombia, Costa Rica, Ecuador, México, Panamá y Perú.

Objetivos del estudio

El Ranking tiene como objetivo analizar e identificar a los hospitales que tienen mejor desempeño en términos de su gestión clínica y gestión general. Con este propósito, se realiza un estudio transversal en la muestra de hospitales seleccionados, en ocho dimensiones, a saber: (más adelante se detallarán los principales aspectos evaluados en cada área)

1. Seguridad y resultados clínicos
2. Personas
3. Creación de conocimiento
4. Eficiencia (operacional y financiera)
5. Tecnología (nueva dimensión incorporada en 2023)
6. Telemedicina y Home Hospital (nueva dimensión incorporada en 2023)
7. Sostenibilidad (nueva dimensión incorporada en 2023)
8. Experiencia del paciente

A estas dimensiones se agrega una encuesta de prestigio local e internacional, que se realiza en todos los países del estudio. El prestigio es un reflejo del desempeño en las anteriores dimensiones a lo largo del tiempo y evoluciona de manera desfasada a éstas. Es decir, mejoras o caídas puntuales en una o varias dimensiones no necesariamente se reflejan de manera inmediata en el prestigio del hospital.

Diseño del estudio

El reclutamiento de hospitales se realiza de dos formas: en primer término, por invitación de Intellat, para lo cual se cuenta con bases de datos de hospitales de toda América Latina. En segundo término, los hospitales también pueden postular.

La selección de los hospitales que se evalúan para el Ranking se hace tomando en cuenta que sean hospitales de alta complejidad según los estándares de cada país. En este sentido, se dejan fuera los centros de atención que solo brindan atención ambulatoria. Se consideran también instituciones hospitalarias de especialidad siempre que incluyan las especialidades médicas de una institución de alta complejidad.

La selección final de hospitales que participan se realiza considerando:

- Un puntaje mínimo general en el desempeño que varía según la muestra de hospitales, y que se ubica en el percentil 50 del total de hospitales evaluados.
- Aquellos hospitales que no entreguen suficiente información para ser evaluados, esta sea de mala calidad o no se pueda verificar, son eliminados del listado final.

Instrumento de medición

Las 8 dimensiones mencionadas anteriormente se evalúan a través de un cuestionario que incluye preguntas cuantitativas y cualitativas.

Para armonizar las diferencias entre países en los diversos aspectos que se incluyen en el cuestionario, se incluyen los siguientes protocolos:

- Homologación de variables (por ejemplo, en profesiones del área de la salud y gestión de residuos de la atención en salud).
- Análisis de estadística descriptiva y consistencia para identificar posibles sesgos y también errores en las respuestas de los hospitales.
- Consultas y reuniones de revisión con participación de los hospitales en caso de que existan dudas sobre las respuestas de los hospitales.

Las 8 dimensiones mencionadas se abordan desde la perspectiva de estructura, procesos y resultados. Hay dimensiones donde hay más preguntas de alguna de estas perspectivas (por ejemplo, en Personas, las preguntas son en su mayoría desde la perspectiva de estructura). Esto permite evaluar el grado de consistencia en las respuestas, ya que estas perspectivas están correlacionadas.

En diversas partes del cuestionario se incluyen preguntas de control, para verificar la información y los datos entregados. Asimismo, en algunas de las preguntas se solicita evidencia para verificar las respuestas, siempre en cumplimiento de las normativas de protección de datos de los diversos países. Como norma general, Intellat se reserva el derecho de pedir más evidencia si surgen dudas o falta evidencia con respecto a alguna respuesta.

Para garantizar el fiel cumplimiento de las normativas locales, existe la posibilidad de firmar un acuerdo de confidencialidad sobre uso de información y datos con los hospitales.

Validez

Para realizar las comparaciones entre hospitales, en cada dimensión se utiliza el siguiente protocolo:

- Comparación de indicadores relativizando por tamaño / volumen.
- Análisis estadístico de correlación entre los indicadores cuantitativos por los que se pregunta, seleccionando aquellos que tienen correlación más alta con una mejor gestión. Existen indicadores donde se consideran rangos óptimos (por ejemplo, en tasa de ocupación de quirófanos)
- Selección de los indicadores de máxima varianza para discriminar el desempeño de los hospitales.

Normalización

Cada dimensión del estudio está compuesta de diferentes indicadores cuantitativos y cualitativos. En ambos tipos de indicadores se asigna el máximo puntaje (100) al hospital que tiene el mayor puntaje en ese indicador específico. El resto de los indicadores por hospital se calcula como proporción de este valor máximo.

Al ser ponderados, cada indicador contribuye para el puntaje total en la dimensión. Asimismo, cada dimensión tiene un peso porcentual, que contribuye al puntaje total general. Con este puntaje se ordenan los hospitales, lo cual da origen a la escala ordinal del Ranking. A su vez en cada dimensión, según el puntaje específico, también se genera un Ranking en esa dimensión en particular.

Para efectos de calcular el Ranking final los resultados de la encuesta prestigio también se llevan a una base 100, donde el que tiene el máximo resultado tiene el máximo puntaje (100). Esto también genera un ranking de prestigio.

Peso de cada dimensión y composición porcentual en cada dimensión

1. Seguridad y resultados clínicos. Peso porcentual en el ranking: 30 %

Indicadores	Peso porcentual en la dimensión
Tasas de mortalidad	18 %
Acreditaciones y proyectos de mejora en seguridad	16%
Fortaleza Urgencias y Área Quirúrgica	16 %
Comité de Seguridad del Paciente y Comités de Infecciones	10%
Infecciones	9 %
Eventos adversos centinelas y Eventos adversos	8 %

Estudio realizado por la Consultora Intellat

Readmisiones	8 %
Promedio de días de internación	4 %
Trasplantes	4 %
Intensidad de búsqueda y registro de incidentes	4%
Errores, otras infecciones, suicidios y otros	3 %
TOTAL	100 %

2. Personas. Peso porcentual en el ranking: 20%

Indicadores	Peso porcentual en la dimensión
Índice compuesto de calidad de profesionales médicos, con peso en profesionales de tiempo completo, y formación de médicos de pre y posgrado	48 %
Índice compuesto de calidad de profesionales enfermeras y formación de pregrado de éstas	32%
Índices de rotación general, médicos y enfermeras, y tasa de ausentismo	20 %
TOTAL	100 %

3. Creación de conocimiento. Peso porcentual en el ranking: 9 %

Indicadores	Peso porcentual en la dimensión
Número de papers últimos 3 años y papers por médico con Ph.D de tiempo completo y citas de papers de los últimos 3 años	50%
Análisis de Unidad de Investigación	15%
Número de ensayos clínicos y ensayos clínicos por médico con Ph.D de tiempo completo	15 %
Número de médicos con Ph.D de tiempo completo	10%
Relación con universidad	10%
TOTAL	100 %

4. Eficiencia. Peso porcentual en el ranking: 10 %

Indicadores	Peso porcentual en la dimensión
Tasa de ocupación de quirófanos y tasa de ocupación promedio anual (general)	30 %
Utilidad sobre ventas	25 %

Estudio realizado por la Consultora Intellat

Razón entre costos promedio y facturación promedio de pacientes internados	15 %
Facturación por paciente ambulatorio y de Urgencia	20 %
Plazos de pago de seguros y pacientes y a proveedores	10%
TOTAL	100 %

5. Tecnología. Peso porcentual en el ranking: 6 %

Indicadores	Peso porcentual en la dimensión
Análisis de equipamiento seleccionado	35%
Proyectos tecnológicos de vanguardia e IA	25%
Inversión en tecnología médica	15%
Inversión en TICs	15%
Gasto en ciberseguridad y certificaciones de seguridad y ciberseguridad	10%
TOTAL	100 %

6. Telemedicina y Home Hospital. Peso porcentual en el ranking: 5 %

Indicadores	Peso porcentual en la dimensión
Teleconsultas sobre total de consultas, gestión de unidades externas	50 %
Análisis de RPM y las tecnologías respectivas	30 %
Análisis de proyectos para potenciar Telemedicina	20%
TOTAL	100 %

7. Sostenibilidad. Peso porcentual en el ranking: 4 %

Indicadores	Peso porcentual en la dimensión
Consumo de energía y agua en relación con días-cama, cantidad de residuos en relación con días-cama	50 %
Evaluación de gobierno corporativo institucional	30 %
% de gasto en RSE como proporción de gasto total del hospital y gasto en reducción de emisiones por día-paciente	20 %
TOTAL	100 %

8. Experiencia del paciente. Peso porcentual en el ranking: 7 %

Indicadores	Peso porcentual en la dimensión
Inversión en Experiencia del paciente y evaluación de proyectos y logros en esto	20%
Personal capacitado en Experiencia del paciente y horas de capacitación en esto	30%
Evaluación de horas de visita y otros servicios al paciente	15%
Promedio de días de espera para cirugías programadas y de urgencia	10%
Certificación en Experiencia del paciente y existencia de PROMS	20%
Evaluación de mecanismo de medición de Experiencia del paciente	5%
TOTAL	100 %

Prestigio. Peso porcentual en el ranking: 9 %

Indicadores	Peso porcentual en Prestigio
Prestigio nacional	50 %
Prestigio internacional	50 %
TOTAL	100 %