

# Oferta, Demanda, Incentivos y Selección de Especialidades Médicas en España

Matilde P. Machado

Universidad Carlos III de Madrid

Madrid, Junio 2013

# Can We Infer Hospital Quality from Medical Graduates' Residency Choices?

Journal of the European Economic Association, 10(6), 2012. Matilde P. Machado, Ricardo Mora, António Romero-Medina

## La Medición de la Calidad Hospitalaria

# Can We Infer Hospital Quality from Medical Graduates' Residency Choices?

Journal of the European Economic Association, 10(6), 2012. Matilde P. Machado, Ricardo Mora, António Romero-Medina

## La Medición de la Calidad Hospitalaria

- La calidad hospitalaria es muy difícil de medir: 1) El hospital es una empresa multi-productora; 2) los mejores hospitales tienen la casuística más difícil; 3) datos

# Can We Infer Hospital Quality from Medical Graduates' Residency Choices?

Journal of the European Economic Association, 10(6), 2012. Matilde P. Machado, Ricardo Mora, António Romero-Medina

## La Medición de la Calidad Hospitalaria

- La calidad hospitalaria es muy difícil de medir: 1) El hospital es una empresa multi-productora; 2) los mejores hospitales tienen la casuística más difícil; 3) datos
- Es una prioridad de Gobiernos y ciudadanos. Véase escándalo reciente Stafford hospital NHS, UK.

# Can We Infer Hospital Quality from Medical Graduates' Residency Choices?

Journal of the European Economic Association, 10(6), 2012. Matilde P. Machado, Ricardo Mora, António Romero-Medina

## La Medición de la Calidad Hospitalaria

- La calidad hospitalaria es muy difícil de medir: 1) El hospital es una empresa multi-productora; 2) los mejores hospitales tienen la casuística más difícil; 3) datos
- Es una prioridad de Gobiernos y ciudadanos. Véase escándalo reciente Stafford hospital NHS, UK.
- Gran variedad en los niveles de calidad entre hospitales.

# Can We Infer Hospital Quality from Medical Graduates' Residency Choices?

Journal of the European Economic Association, 10(6), 2012. Matilde P. Machado, Ricardo Mora, António Romero-Medina

## La Medición de la Calidad Hospitalaria

- La calidad hospitalaria es muy difícil de medir: 1) El hospital es una empresa multi-productora; 2) los mejores hospitales tienen la casuística más difícil; 3) datos
- Es una prioridad de Gobiernos y ciudadanos. Véase escándalo reciente Stafford hospital NHS, UK.
- Gran variedad en los niveles de calidad entre hospitales.
- Indicadores de Calidad:

# Can We Infer Hospital Quality from Medical Graduates' Residency Choices?

Journal of the European Economic Association, 10(6), 2012. Matilde P. Machado, Ricardo Mora, António Romero-Medina

## La Medición de la Calidad Hospitalaria

- La calidad hospitalaria es muy difícil de medir: 1) El hospital es una empresa multi-productora; 2) los mejores hospitales tienen la casuística más difícil; 3) datos
- Es una prioridad de Gobiernos y ciudadanos. Véase escándalo reciente Stafford hospital NHS, UK.
- Gran variedad en los niveles de calidad entre hospitales.
- Indicadores de Calidad:
  - Basados en Output o Desempeño - ej: tasas de mortalidad específicas ajustadas por riesgo

# Can We Infer Hospital Quality from Medical Graduates' Residency Choices?

Journal of the European Economic Association, 10(6), 2012. Matilde P. Machado, Ricardo Mora, António Romero-Medina

## La Medición de la Calidad Hospitalaria

- La calidad hospitalaria es muy difícil de medir: 1) El hospital es una empresa multi-productora; 2) los mejores hospitales tienen la casuística más difícil; 3) datos
- Es una prioridad de Gobiernos y ciudadanos. Véase escándalo reciente Stafford hospital NHS, UK.
- Gran variedad en los niveles de calidad entre hospitales.
- Indicadores de Calidad:
  - Basados en Output o Desempeño - ej: tasas de mortalidad específicas ajustadas por riesgo
  - Basados en Procedimientos (*Process of care*) ej.: "Hospital Quality Alliance"



# Can We Infer Hospital Quality from Medical Graduates' Residency Choices?

Journal of the European Economic Association, 10(6), 2012. Matilde P. Machado, Ricardo Mora, António Romero-Medina

## La Medición de la Calidad Hospitalaria

- La calidad hospitalaria es muy difícil de medir: 1) El hospital es una empresa multi-productora; 2) los mejores hospitales tienen la casuística más difícil; 3) datos
- Es una prioridad de Gobiernos y ciudadanos. Véase escándalo reciente Stafford hospital NHS, UK.
- Gran variedad en los niveles de calidad entre hospitales.
- Indicadores de Calidad:
  - Basados en Output o Desempeño - ej: tasas de mortalidad específicas ajustadas por riesgo
  - Basados en Procedimientos (*Process of care*) ej.: "Hospital Quality Alliance"
  - Nuestro enfoque: *Preferencia Revelada* basada en las decisiones de los MIR

## Preferencia Revelada

- Extraer información sobre la calidad relativa de los hospitales a partir de las decisiones de los expertos, por ejemplo, decisiones de plaza de los MIR

## Preferencia Revelada

- Extraer información sobre la calidad relativa de los hospitales a partir de las decisiones de los expertos, por ejemplo, decisiones de plaza de los MIR
- En España, los datos sobre output a nivel de hospital no son públicos

## Preferencia Revelada

- Extraer información sobre la calidad relativa de los hospitales a partir de las decisiones de los expertos, por ejemplo, decisiones de plaza de los MIR
- En España, los datos sobre output a nivel de hospital no son públicos
- En España, hay pocos datos de procedimientos y los que hay no cubren todos los hospitales

# Preferencia Revelada

- Extraer información sobre la calidad relativa de los hospitales a partir de las decisiones de los expertos, por ejemplo, decisiones de plaza de los MIR
- En España, los datos sobre output a nivel de hospital no son públicos
- En España, hay pocos datos de procedimientos y los que hay no cubren todos los hospitales
- Sin embargo, las elecciones de plaza de los MIR son información pública

## Preferencia Revelada

- Extraer información sobre la calidad relativa de los hospitales a partir de las decisiones de los expertos, por ejemplo, decisiones de plaza de los MIR
- En España, los datos sobre output a nivel de hospital no son públicos
- En España, hay pocos datos de procedimientos y los que hay no cubren todos los hospitales
- Sin embargo, las elecciones de plaza de los MIR son información pública

La idea es que los residentes elegirán los mejores hospitales (una vez que controlemos por la decisión de localización y especialidad).

# Resumen del Trabajo

- 1 Empezamos por estimar un modelo de las preferencias de los MIR basado en sus elecciones de plaza con datos 1995 – 2000.

## Resumen del Trabajo

- 1 Empezamos por estimar un modelo de las preferencias de los MIR basado en sus elecciones de plaza con datos 1995 – 2000.
- 2 Demostramos que las preferencias de los MIR están correlacionadas con aquellas características de los hospitales más relacionadas con la calidad de las prácticas y no con otras características del hospital.



## Resumen del Trabajo

- 1 Empezamos por estimar un modelo de las preferencias de los MIR basado en sus elecciones de plaza con datos 1995 – 2000.
- 2 Demostramos que las preferencias de los MIR están correlacionadas con aquellas características de los hospitales más relacionadas con la calidad de las prácticas y no con otras características del hospital.
- 3 Demostramos que las preferencias de los MIR están correlacionadas con otros indicadores de la calidad hospitalaria como tasas de mortalidad y tasas de infecciones nosocomiales ajustadas por riesgo (utilizando datos del estudio EPINE) para un sub-conjunto de hospitales.

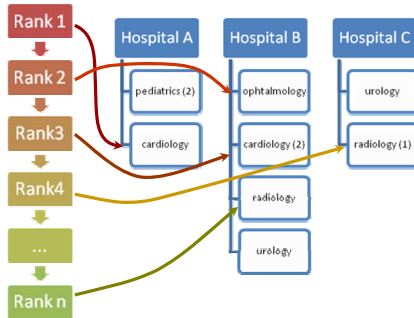
## Resumen del Trabajo

- 1 Empezamos por estimar un modelo de las preferencias de los MIR basado en sus elecciones de plaza con datos 1995 – 2000.
- 2 Demostramos que las preferencias de los MIR están correlacionadas con aquellas características de los hospitales más relacionadas con la calidad de las prácticas y no con otras características del hospital.
- 3 Demostramos que las preferencias de los MIR están correlacionadas con otros indicadores de la calidad hospitalaria como tasas de mortalidad y tasas de infecciones nosocomiales ajustadas por riesgo (utilizando datos del estudio EPINE) para un sub-conjunto de hospitales.
- 4 Finalmente, mostramos que la información sobre la calidad hospitalaria contenida en las decisiones de plaza de los MIR no es parte del conocimiento común

## Resumen del Trabajo

- 1 Empezamos por estimar un modelo de las preferencias de los MIR basado en sus elecciones de plaza con datos 1995 – 2000.
- 2 Demostramos que las preferencias de los MIR están correlacionadas con aquellas características de los hospitales más relacionadas con la calidad de las prácticas y no con otras características del hospital.
- 3 Demostramos que las preferencias de los MIR están correlacionadas con otros indicadores de la calidad hospitalaria como tasas de mortalidad y tasas de infecciones nosocomiales ajustadas por riesgo (utilizando datos del estudio EPINE) para un sub-conjunto de hospitales.
- 4 Finalmente, mostramos que la información sobre la calidad hospitalaria contenida en las decisiones de plaza de los MIR no es parte del conocimiento común
- 5 Concluimos que los MIR tienen información valiosa sobre la calidad técnica de los hospitales que puede ser usada —quizás conjuntamente con otras medidas— si se quiere evaluar la calidad hospitalaria.

# The MIR algorithm



-15511 observaciones, 2585 plazas/año, 183 hospitales; 41 especialidades.

-Ventajas del algoritmo:

- 1) Al contrario de otras evaluaciones de expertos no exige que los residentes den un ranking de todas las plazas;
- 2) no está sujeto a selección por parte de los hospitales o pacientes;
- 3) No está sujeto a manipulación por parte de la administración del hospital :

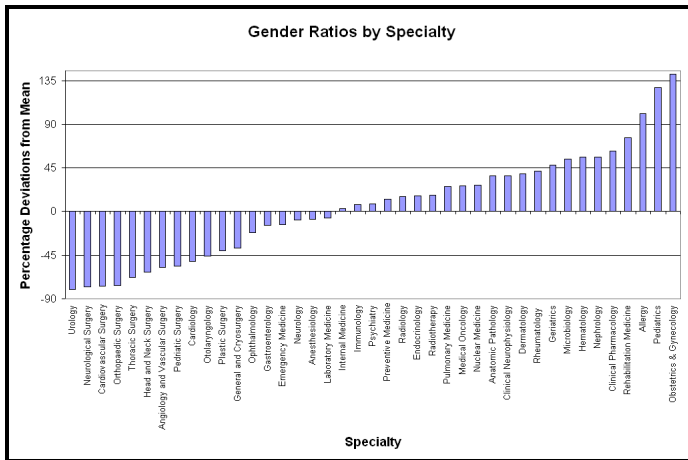
oEl sueldo y las condiciones laborales no son decididas por el hospital.

oLos hospitales no pueden hacer promesas de futuras plazas a los MIR

oTodos los residentes son iguales

oAuditorias por parte del ministerio

# ¿Qué se observa en los datos sobre las decisiones de los MIR?



- Importante que nuestro modelo permita distintas preferencias por género aunque estas diferencias pueden deberse a posiciones en el ranking

# ¿Qué se observa en los datos sobre las decisiones de los MIR?

## Localización

	Posición del candidato MIR			
	Top 25%	25% – 50%	50%-75%	75%-100%
Hospital en la provincia de su universidad	67.63%	63.38%	54.31%	47.11%

- Cuanto más alta la posición del candidato más probable que elija un hospital en su provincia

# ¿Qué se observa en los datos sobre las decisiones de los MIR?

## Localización

	Posición del candidato MIR			
	Top 25%	25% – 50%	50%-75%	75%-100%
Hospital en la provincia de su universidad	67.63%	63.38%	54.31%	47.11%

- Cuanto más alta la posición del candidato más probable que elija un hospital en su provincia
- Evidencia de concentración de buenas universidades donde los buenos hospitales (clusters)
  - El % de estudiantes que Madrid colocaba en el top 25% del MIR es de 29.1% frente a Andalucía que coloca 19.4%

# ¿Qué se observa en los datos sobre las decisiones de los MIR?

## Localización

	Posición del candidato MIR			
	Top 25%	25% – 50%	50%-75%	75%-100%
Hospital en la provincia de su universidad	67.63%	63.38%	54.31%	47.11%

- Cuanto más alta la posición del candidato más probable que elija un hospital en su provincia
- Evidencia de concentración de buenas universidades donde los buenos hospitales (clusters)
  - El % de estudiantes que Madrid colocaba en el top 25% del MIR es de 29.1% frente a Andalucía que coloca 19.4%
- Importante que nuestro modelo permita distintas preferencias por región y idioma oficial



# ¿Qué se observa en los datos sobre las decisiones de los MIR?

## Localización

	Posición del candidato MIR			
	Top 25%	25% – 50%	50%-75%	75%-100%
Hospital en la provincia de su universidad	67.63%	63.38%	54.31%	47.11%

- Cuanto más alta la posición del candidato más probable que elija un hospital en su provincia
- Evidencia de concentración de buenas universidades donde los buenos hospitales (clusters)
  - El % de estudiantes que Madrid colocaba en el top 25% del MIR es de 29.1% frente a Andalucía que coloca 19.4%
- Importante que nuestro modelo permita distintas preferencias por región y idioma oficial
- También controlamos por precios vivienda, tasas de desempleo, no. de médicos por 1000 hab.

# ¿Qué se observa en los datos sobre las decisiones de los MIR?

Localización

## TABLA - PREFERENCIA POR LOCALIZACIÓN

---

	Porcentaje
región 1: menos de 45'	60.59%
región 2: más de 45' con idiomas oficiales comunes	31.26%
región 3: otras	7.76%

# Resultados

## Las Preferencias de los MIR

- Los candidatos MIR valoran tanto la proximidad geográfica como la lingüística a la hora de elegir plaza. Este resultado es consistente con encuestas hechas a residentes americanos donde la localización era uno de los 3 factores más importantes a la hora de elegir plaza.

# Resultados

## Las Preferencias de los MIR

- Los candidatos MIR valoran tanto la proximidad geográfica como la lingüística a la hora de elegir plaza. Este resultado es consistente con encuestas hechas a residentes americanos donde la localización era uno de los 3 factores más importantes a la hora de elegir plaza.
- Diferencias significativas entre sexos en las preferencias por especialidad [▶ Specialty Preferences](#)

# Resultados

## Las Preferencias de los MIR

- Los candidatos MIR valoran tanto la proximidad geográfica como la lingüística a la hora de elegir plaza. Este resultado es consistente con encuestas hechas a residentes americanos donde la localización era uno de los 3 factores más importantes a la hora de elegir plaza.
- Diferencias significativas entre sexos en las preferencias por especialidad [▶ Specialty Preferences](#)
- Los candidatos MIR discriminan entre hospitales, incluso cuando los hospitales pertenecen a la misma región
  - [▶ Madrid Barcelona graphs](#)
  - En promedio, cada hospital es estadísticamente distinto de 67 hospitales (en términos de preferencias de los MIR). El número de hospitales estadísticamente distinto de por lo menos 100 hospitales es 43 y de 50 hospitales es 120.
- No hay diferencias en las preferencias por hospitales de los top 20% (o 25% o 30%) y el resto.

# ¿De qué más dependen las preferencias de los MIR?

¿Por qué eligen diferentes hospitales?

- Aparte de la localización y de la especialidad ¿de que más dependen las elecciones de los MIR?

# ¿De qué más dependen las preferencias de los MIR?

¿Por qué eligen diferentes hospitales?

- Aparte de la localización y de la especialidad ¿de que más dependen las elecciones de los MIR?
- Calidad del programa:

# ¿De qué más dependen las preferencias de los MIR?

¿Por qué eligen diferentes hospitales?

- Aparte de la localización y de la especialidad ¿de qué más dependen las elecciones de los MIR?
- Calidad del programa:
  - Aunque el sueldo y las condiciones generales son iguales para todas las plazas MIR, la calidad puede variar. En encuestas hechas a residentes americanos se observa que 2 de los factores más importantes a la hora de elegir plaza eran variables relacionadas con la calidad del programa:



# ¿De qué más dependen las preferencias de los MIR?

¿Por qué eligen diferentes hospitales?

- Aparte de la localización y de la especialidad ¿de que más dependen las elecciones de los MIR?
- Calidad del programa:
  - Aunque el sueldo y las condiciones generales son iguales para todas las plazas MIR, la calidad puede variar. En encuestas hechas a residentes americanos se observa que 2 de los factores más importantes a la hora de elegir plaza eran variables relacionadas con la calidad del programa:
    - Percepción de la satisfacción de los residentes con el programa;
    - Calidad de la experiencia académica (Nuthalapaty et al. 2004, y Aagaard et al. 2005);

# ¿De qué más dependen las preferencias de los MIR?

¿Por qué eligen diferentes hospitales?

- Aparte de la localización y de la especialidad ¿de que más dependen las elecciones de los MIR?
- Calidad del programa:
  - Aunque el sueldo y las condiciones generales son iguales para todas las plazas MIR, la calidad puede variar. En encuestas hechas a residentes americanos se observa que 2 de los factores más importantes a la hora de elegir plaza eran variables relacionadas con la calidad del programa:
    - Percepción de la satisfacción de los residentes con el programa;
    - Calidad de la experiencia académica (Nuthalapaty et al. 2004, y Aagaard et al. 2005);
  - Casemix difícil y heterogéneo porque el mercado puede valorar la exposición a casuísticas menos comunes;

# ¿De qué más dependen las preferencias de los MIR?

¿Por qué eligen diferentes hospitales?

- Aparte de la localización y de la especialidad ¿de que más dependen las elecciones de los MIR?
- Calidad del programa:
  - Aunque el sueldo y las condiciones generales son iguales para todas las plazas MIR, la calidad puede variar. En encuestas hechas a residentes americanos se observa que 2 de los factores más importantes a la hora de elegir plaza eran variables relacionadas con la calidad del programa:
    - Percepción de la satisfacción de los residentes con el programa;
    - Calidad de la experiencia académica (Nuthalapaty et al. 2004, y Aagaard et al. 2005);
  - Casemix difícil y heterogéneo porque el mercado puede valorar la exposición a casuísticas menos comunes;
  - Carga de pacientes porque los candidatos adquieren más práctica en diagnóstico y veen más casos;

# ¿De qué más dependen las preferencias de los MIR?

¿Por qué eligen diferentes hospitales?

- Aparte de la localización y de la especialidad ¿de que más dependen las elecciones de los MIR?
- Calidad del programa:
  - Aunque el sueldo y las condiciones generales son iguales para todas las plazas MIR, la calidad puede variar. En encuestas hechas a residentes americanos se observa que 2 de los factores más importantes a la hora de elegir plaza eran variables relacionadas con la calidad del programa:
    - Percepción de la satisfacción de los residentes con el programa;
    - Calidad de la experiencia académica (Nuthalapaty et al. 2004, y Aagaard et al. 2005);
  - Casemix difícil y heterogéneo porque el mercado puede valorar la exposición a casuísticas menos comunes;
  - Carga de pacientes porque los candidatos adquieren más práctica en diagnóstico y veen más casos;
  - Calidad de las equipas médicas;

# ¿De qué más dependen las preferencias de los MIR?

¿Por qué eligen diferentes hospitales?

- Aparte de la localización y de la especialidad ¿de que más dependen las elecciones de los MIR?
- Calidad del programa:
  - Aunque el sueldo y las condiciones generales son iguales para todas las plazas MIR, la calidad puede variar. En encuestas hechas a residentes americanos se observa que 2 de los factores más importantes a la hora de elegir plaza eran variables relacionadas con la calidad del programa:
    - Percepción de la satisfacción de los residentes con el programa;
    - Calidad de la experiencia académica (Nuthalapaty et al. 2004, y Aagaard et al. 2005);
  - Casemix difícil y heterogéneo porque el mercado puede valorar la exposición a casuísticas menos comunes;
  - Carga de pacientes porque los candidatos adquieren más práctica en diagnóstico y veen más casos;
  - Calidad de las equipas médicas;
  - Tecnología de última generación

# ¿De qué más dependen las preferencias de los MIR?

¿Por qué eligen diferentes hospitales?

- Una vez que muchas de estas variables no son observables directamente, para contrastar si las preferencias estimadas de los MIR por los distintos hospitales se correlacionaban con la calidad del programa usamos variables que se aproximaban. Encontramos mucha evidencia de que las preferencias de los MIR dependen de la calidad de las prácticas:

# ¿De qué más dependen las preferencias de los MIR?

¿Por qué eligen diferentes hospitales?

- Una vez que muchas de estas variables no son observables directamente, para contrastar si las preferencias estimadas de los MIR por los distintos hospitales se correlacionaban con la calidad del programa usamos variables que se aproximaban. Encontramos mucha evidencia de que las preferencias de los MIR dependen de la calidad de las prácticas:
  - Preferencia por hospitales con mayor número de **médicos por estancia** (está relacionado con la calidad de la prestación del servicio médico y por tanto también con la calidad de las prácticas);

# ¿De qué más dependen las preferencias de los MIR?

¿Por qué eligen diferentes hospitales?

- Una vez que muchas de estas variables no son observables directamente, para contrastar si las preferencias estimadas de los MIR por los distintos hospitales se correlacionaban con la calidad del programa usamos variables que se aproximaban. Encontramos mucha evidencia de que las preferencias de los MIR dependen de la calidad de las prácticas:
  - Preferencia por hospitales con mayor número de **médicos por estancia** (está relacionado con la calidad de la prestación del servicio médico y por tanto también con la calidad de las prácticas);
  - Preferencia por hospitales con mayor número de **residentes por estancia** (relacionado con una mayor capacidad de plazas MIR y por tanto con la calidad de las prácticas);



# ¿De qué más dependen las preferencias de los MIR?

¿Por qué eligen diferentes hospitales?

- Una vez que muchas de estas variables no son observables directamente, para contrastar si las preferencias estimadas de los MIR por los distintos hospitales se correlacionaban con la calidad del programa usamos variables que se aproximaban. Encontramos mucha evidencia de que las preferencias de los MIR dependen de la calidad de las prácticas:
  - Preferencia por hospitales con mayor número de **médicos por estancia** (está relacionado con la calidad de la prestación del servicio médico y por tanto también con la calidad de las prácticas);
  - Preferencia por hospitales con mayor número de **residentes por estancia** (relacionado con una mayor capacidad de plazas MIR y por tanto con la calidad de las prácticas);
  - Preferencia por hospitales de **gran tamaño** medido bien por el número de camas o por un *factor común* de las características del hospital - refleja la mayor posibilidad de aprendizaje a partir de una casuística más complicada y heterogénea así como mejor equipo médico y tecnológico.

# ¿De qué más dependen las preferencias de los MIR?

¿Por qué eligen diferentes hospitales?

- La elección de hospital también puede estar relacionada con la calidad de vida esperada durante la residencia.

# ¿De qué más dependen las preferencias de los MIR?

¿Por qué eligen diferentes hospitales?

- La elección de hospital también puede estar relacionada con la calidad de vida esperada durante la residencia.
- Sin embargo, los candidatos MIR diferencian entre los hospitales de 24 de las 32 ciudades de nuestra base de datos. Además las tres mayores ciudades tienen hospitales entre los más preferidos y los menos preferidos, evidencia de que la calidad de vida no es muy importante en su elección (véase Madrid-Barcelona).

# ¿De qué más dependen las preferencias de los MIR?

¿Por qué eligen diferentes hospitales?

- La elección de hospital también puede estar relacionada con la calidad de vida esperada durante la residencia.
- Sin embargo, los candidatos MIR diferencian entre los hospitales de 24 de las 32 ciudades de nuestra base de datos. Además las tres mayores ciudades tienen hospitales entre los más preferidos y los menos preferidos, evidencia de que la calidad de vida no es muy importante en su elección (véase Madrid-Barcelona).
- Construimos índices de calidad de vida a nivel de comunidad autónoma, provincia y ciudad (usando datos sobre contaminación, crimen, suicidios, accidentes de tráfico, temperaturas, turismo, nivel de educación, etc.). Ninguno está correlacionado con las preferencias de los MIR.

# ¿De qué más dependen las preferencias de los MIR?

¿Por qué eligen diferentes hospitales?

- La elección de hospital también puede estar relacionada con la calidad de vida esperada durante la residencia.
- Sin embargo, los candidatos MIR diferencian entre los hospitales de 24 de las 32 ciudades de nuestra base de datos. Además las tres mayores ciudades tienen hospitales entre los más preferidos y los menos preferidos, evidencia de que la calidad de vida no es muy importante en su elección (véase Madrid-Barcelona).
- Construimos índices de calidad de vida a nivel de comunidad autónoma, provincia y ciudad (usando datos sobre contaminación, crimen, suicidios, accidentes de tráfico, temperaturas, turismo, nivel de educación, etc.). Ninguno está correlacionado con las preferencias de los MIR.
- **Conclusión: La elección de plaza está relacionada con la localización, la especialidad y variables relacionadas con la calidad del programa. Los índices de calidad de vida no afectan las decisiones de los MIR.**

## ¿Están relacionadas las preferencias de los MIR con la calidad hospitalaria o asistencial?

- Tasas de mortalidad a nivel del hospital usando ESCRI (Estadística de Establecimientos Sanitarios con Régimen de Internado).

## ¿Están relacionadas las preferencias de los MIR con la calidad hospitalaria o asistencial?

- Tasas de mortalidad a nivel del hospital usando ESCRI (Estadística de Establecimientos Sanitarios con Régimen de Internado).
- De los datos EPINE (Estudio de Prevalencia de las Infecciones Nosocomiales en España, Vaqué et al. 2003) construimos las siguientes variables:
  - Incidencia de infecciones nosocomiales en pacientes de riesgo moderado o elevado de contraer una infección
  - Incidencia de infecciones nosocomiales en pacientes con sistema urinario artificial
  - La efectividad de la profilaxis pre-quirúrgica en pacientes admitidos sin infección sometidos a cirugía.
  - Prevalencia de úlceras de presión en pacientes con más de 55 años cuando la estancia >14 días

## ¿Están relacionadas las preferencias de los MIR con la calidad hospitalaria o asistencial?

- Tasas de mortalidad a nivel del hospital usando ESCRI (Estadística de Establecimientos Sanitarios con Régimen de Internado).
- De los datos EPINE (Estudio de Prevalencia de las Infecciones Nosocomiales en España, Vaqué et al. 2003) construimos las siguientes variables:
  - Incidencia de infecciones nosocomiales en pacientes de riesgo moderado o elevado de contraer una infección
  - Incidencia de infecciones nosocomiales en pacientes con sistema urinario artificial
  - La efectividad de la profilaxis pre-quirúrgica en pacientes admitidos sin infección sometidos a cirugía.
  - Prevalencia de úlceras de presión en pacientes con más de 55 años cuando la estancia >14 días

Para un sub-conjunto de hospitales, rankings de hospitales ajustados por riesgo basados en estas medidas de output están fuertemente correlacionados con las preferencias de los MIR



¿Es la información sobre calidad hospitalaria inferida a través de las preferencias de los MIR un reflejo de la reputación de los hospitales conocida por el público en general?

- ¿Reflejan las decisiones de los MIR la reputación de los hospitales conocida por el público en general?

¿Es la información sobre calidad hospitalaria inferida a través de las preferencias de los MIR un reflejo de la reputación de los hospitales conocida por el público en general?

- ¿Reflejan las decisiones de los MIR la reputación de los hospitales conocida por el público en general?
- Recolectamos noticias de periódicos relacionadas con los hospitales y las clasificamos como positivas o negativas:
  - EFE (periodo: 1988-1994)
  - ABC hemeroteca (periodo: 1988-1994)
  - Diario Médico - información dirigida a profesionales de la salud (periodo: 1994)

¿Es la información sobre calidad hospitalaria inferida a través de las preferencias de los MIR un reflejo de la reputación de los hospitales conocida por el público en general?

- ¿Reflejan las decisiones de los MIR la reputación de los hospitales conocida por el público en general?
- Recolectamos noticias de periódicos relacionadas con los hospitales y las clasificamos como positivas o negativas:
  - EFE (periodo: 1988-1994)
  - ABC hemeroteca (periodo: 1988-1994)
  - Diario Médico - información dirigida a profesionales de la salud (periodo: 1994)
- Noticias Positivas: procesos o servicios innovadores, admisiones de “famosos” o de accidentes graves

¿Es la información sobre calidad hospitalaria inferida a través de las preferencias de los MIR un reflejo de la reputación de los hospitales conocida por el público en general?

- ¿Reflejan las decisiones de los MIR la reputación de los hospitales conocida por el público en general?
- Recolectamos noticias de periódicos relacionadas con los hospitales y las clasificamos como positivas o negativas:
  - EFE (periodo: 1988-1994)
  - ABC hemeroteca (periodo: 1988-1994)
  - Diario Médico - información dirigida a profesionales de la salud (periodo: 1994)
- Noticias Positivas: procesos o servicios innovadores, admisiones de “famosos” o de accidentes graves
- Noticias Negativas: infecciones por microorganismos patogénicos en el recinto del hospital, mala práctica, conflictos laborales.

¿Es la información sobre calidad hospitalaria inferida a través de las preferencias de los MIR un reflejo de la reputación de los hospitales conocida por el público en general? (cont.)

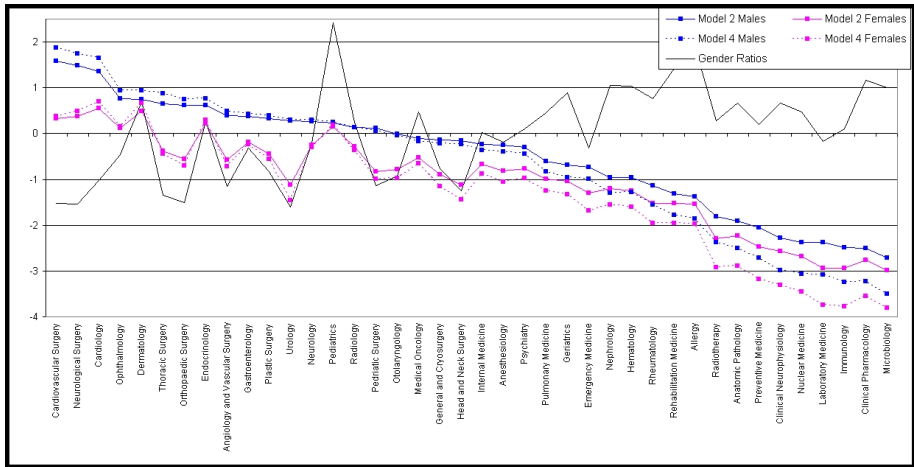
Demostramos que aunque los media especializados tienen influencia en las preferencias de los MIR, la mayor parte de la información sobre la calidad de los hospitales contenida en sus elecciones no constituye información pública es decir no está contenida en los media.

## Otras consideraciones

- El número de plazas MIR depende de la capacidad de formación del hospital, ¿por qué no hacerlo depender también de la calidad del hospital o incluso de la calidad del servicio? Esto daría un incentivo a aumentar la calidad para conseguir los mejores candidatos MIR.

## Otras consideraciones

- El número de plazas MIR depende de la capacidad de formación del hospital, ¿por qué no hacerlo depender también de la calidad del hospital o incluso de la calidad del servicio? Esto daría un incentivo a aumentar la calidad para conseguir los mejores candidatos MIR.
- Sería útil estudiar como mejorar los resultados de los graduados en el MIR. Las diferencias entre universidades en la colocación de los estudiantes MIR, aún que percibidas por los estudiantes, no pueden no conllevar acciones correctivas.



▶ Back



