

# Guía para el Aplicante al programa UNIVANTS de Excelencia en el Cuidado de la Salud

Le agradecemos su interés en el programa Premio UNIVANTS de Excelencia en el Cuidado de la Salud. Esta Guía para el Aplicante está diseñada para ayudarle a optimizar su aplicación. Entre otra información, encontrará ejemplos de buenas prácticas y consejos útiles.

Para agilizar el proceso de presentación de su aplicación, le sugerimos que utilice los apéndices que se proporcionan en esta Guía para el Aplicante para extraer la información que necesita para su aplicación en línea.

Para garantizar aún más la calidad de su aplicación, utilice la **Lista de verificación** recomendada (Apéndice IV).

## ÍNDICE

### I. REQUISITOS MÍNIMOS

### II. QUÉ DEBE TENER EN CUENTA AL COMPLETAR SU APLICACIÓN

#### 1. SECCIÓN EQUIPO DEL PROYECTO

- ii. EQUIPO INTERDISCIPLINARIO
- iii. SOCIOS CLAVE

#### 2. SECCIÓN INICIATIVA

#### 3. SECCIÓN IMPACTO MEDIBLE

- iv. INDICADOR DE DESEMPEÑO CLAVE (KPI)
- v. MÉTRICAS CUANTITATIVAS Y CUALITATIVAS
- vi. KPI CUANTITATIVOS
- vii. KPI CUALITATIVOS
- viii. CALIFICADORES Y KPI
- ix. KPI POR PARTE DE LA PARTE INTERESADA
- x. PARTES INTERESADAS
- xi. SIGNIFICANCIA DEL IMPACTO

#### 4. SECCIÓN ATRIBUTOS DEL PROCESO

- v. ORIGINALIDAD
- vi. FACILIDAD DE IMPLEMENTACIÓN
- vii. CAPACIDAD DE ADAPTABILIDAD
- viii. NIVEL DE AUTOMATIZACIÓN
- ix. RECOPIACIÓN DE INFORMACIÓN APLICADA AL LABORATORIO

### III. NOMBRE DE SU INICIATIVA

### IV. SECCIÓN CONFIRMACIÓN

## I. REQUISITOS MÍNIMOS

### ¿CUMPLE LOS CRITERIOS DE PARTICIPACIÓN?

Por favor, utilice la siguiente lista de verificación como ayuda para asegurarse de que su aplicación está lista.

- ¿Se ha aplicado su iniciativa de cuidado clínico a la práctica clínica (es decir, no es solo investigación o un estudio que aún no se ha aplicado al cuidado clínico)?
- ¿Se incluyen todos los parámetros en una única iniciativa de cuidado clínico con partes relacionadas o conectadas entre sí?
- ¿Su iniciativa de cuidado clínico incluye al menos tres disciplinas (incluidas la medicina de laboratorio/anatomía patológica)?
- ¿Hay un Indicador de Desempeño Clave (KPI) asociado a cada una de las siguientes partes interesadas?



Paciente



Personal médico



Sistemas de salud/administración



Pagador

- ¿Dispone de al menos dos parámetros cuantitativos en su aplicación?

## II. QUÉ DEBE TENER EN CUENTA AL COMPLETAR SU APLICACIÓN

### 1. SECCIÓN EQUIPO DEL PROYECTO

#### i. EQUIPO INTERDISCIPLINARIO

- Las iniciativas de cuidado clínico mejor valoradas involucran al menos cinco disciplinas, entre las que se incluye la medicina de laboratorio/anatomía patológica.

#### ii. SOCIOS ESTRATÉGICOS

- Se le pedirá que identifique entre tres y cinco socios estratégicos (incluido usted, si procede) que hayan aportado de forma más significativa a su iniciativa de cuidado clínico. *Para recopilar la información necesaria, utilice la plantilla de **Socios Estratégicos** (Apéndice I) que encontrará en esta Guía para el Aplicante.*



#### Preguntas que debe hacerse:

- ¿Quiénes son los líderes principales de su iniciativa de cuidado clínico?
- ¿Qué persona del equipo fue esencial para la obtención de los resultados?
- ¿Quién asumió el liderazgo indiscutible a la hora de superar los problemas?

## 2. SECCIÓN INICIATIVA

Se le pedirá que proporcione una descripción muy detallada de la iniciativa de cuidado clínico con la que obtuvo un mejor desempeño en el cuidado de la salud con resultados medibles. En ella puede incluirse información como, por ejemplo, las necesidades insatisfechas que se abordaron o la influencia y la contribución de los socios y disciplinas involucradas. Incluya también un resumen ejecutivo de la repercusión asociada a la iniciativa de cuidado clínico.

Para que el jurado de las diferentes disciplinas y de diferentes países comprenda perfectamente su iniciativa de cuidado clínico, evite utilizar acrónimos no definidos y no emplee un lenguaje enrevesado. Además, evite cualquier nombre de producto o nombre de fabricante en su aplicación.

**NOTA:** Esta sección tiene un límite de 2500 caracteres o menos (incluidos los espacios) para obtener un resumen ejecutivo de su iniciativa de cuidado clínico. Todo el contenido adicional que no se haya proporcionado mediante otras secciones de la aplicación puede adjuntarse como contenido suplementario al enviar la aplicación.



### Preguntas que debe hacerse al escribir la descripción detallada de su Iniciativa de Cuidado Clínico:

- ¿Por qué motivo se unió su equipo de cuidado clínico? ¿Qué inspiró a su equipo para unirse?
- ¿Qué desafíos intentaban abordar y cómo los superaron para lograr un mejor desempeño con resultados medibles?
- ¿Qué papel desempeñó la medicina de laboratorio/anatomía patológica en la superación de los desafíos?
- ¿Qué KPI se han logrado y cómo?

## 3. SECCIÓN IMPACTO MEDIBLE

Para agilizar el proceso de aplicación y recopilar la información necesaria para su aplicación en línea, le recomendamos que utilice la plantilla **Impacto Medible** (Apéndice II) que encontrará en esta Guía para el Apicante.

Un proceso razonado recomendado para esta sección es responder a las siguientes preguntas de acuerdo con cada resultado medible.

- ¿Cuál es el KPI general? [**Indicador de Desempeño Clave**]
- ¿Cuál es el resultado asociado a ese KPI? [**Parámetro: cuantitativo** (preferido) o **cuantitativo**]
- ¿Cómo se relaciona el nuevo resultado con el tratamiento de referencia o estándar anterior? [**Calificador: aumentado, disminuido, mitigado, etc.**]
- ¿Quién es el beneficiario principal de este cambio medible? [**Parte interesada**]

### i. ¿QUÉ ES UN INDICADOR DE DESEMPEÑO CLAVE (KPI)?

- Un KPI es una medida de impacto o desempeño. Los KPI se utilizan para evaluar el éxito de una iniciativa.
- Los KPI pueden medirse cuantitativa o cualitativamente.
  - Las medidas preferidas para los resultados son cuantitativas. Si por cualquier motivo no se puede definir un parámetro cuantitativo, deben considerarse los parámetros cualitativos.

### ii. ¿EN QUÉ SE DIFERENCIA UN PARÁMETRO CUANTITATIVO Y UN PARÁMETRO CUALITATIVO?

- **Cuantitativo:** Una medición directa del cambio antes y después de la aplicación de su iniciativa de cuidado clínico en forma de una o más mediciones o parámetros.
  - Por ejemplo, una reducción de 2,5 horas en la duración de ingreso del paciente y/o una reducción del 20 % en los costos que se puedan atribuir directamente a la iniciativa de cuidado clínico.
- **Cualitativo:** Una medida indirecta que ayuda a un cambio significativo mediante el uso de una valoración directa de una parte interesada relevante y específica. Esto solo debe utilizarse cuando no sea posible un parámetro cuantitativo.
  - Todos los parámetros cualitativos (es decir, las valoraciones de las partes interesadas relevantes que apoyen la relación casual de impacto) deben atribuirse a una fuente y disciplina/puesto específicos. Si no se identifica ninguna fuente o disciplina/puesto, el KPI será descalificado.
  - La fuente y la disciplina/puesto deben estar relacionados con el KPI.
    - Por ejemplo, un médico puede hablar en nombre de sus pacientes, mientras que el personal de laboratorio, no. Del mismo modo, la administración puede hablar de la «confianza o satisfacción clínicas» del personal, mientras que el personal de laboratorio, no.

### iii. EJEMPLOS REPRESENTATIVOS DE KPI CUANTITATIVOS

Para los **KPI cuantitativos**, se le pedirá que describa los parámetros asociados al cambio medible para cada KPI.





#### EJEMPLOS:

 PACIENTE	 PERSONAL MÉDICO	 SISTEMAS DE SALUD/ ADMINISTRACIÓN	 PAGADOR
<p><b>Calificador:</b> Incremento</p> <p><b>KPI:</b> Bienestar de la población</p> <p><b>Parámetros:</b> El 4,4 % de donantes de sangre recientemente tamizados ha recibido un diagnóstico de una enfermedad no detectada con anterioridad, de forma que ha comenzado a recibir el tratamiento y se ha reducido la probabilidad de transmisiones.</p>	<p><b>Calificador:</b> Incremento</p> <p><b>KPI:</b> Confianza del personal médico</p> <p><b>Parámetros:</b> El 54 % del personal médico encuestado (n = 123) se sintió más seguro al realizar el triaje en los 30 minutos siguientes a la aplicación del nuevo procedimiento en pacientes con posible síndrome coronario agudo.</p>	<p><b>Calificador:</b> Optimización</p> <p><b>KPI:</b> Reputación</p> <p><b>Parámetros:</b> Un aumento del 6,3 % en derivaciones procesables tras la aplicación de nuestra iniciativa modificadora de evaluación preventiva de la salud.</p>	<p><b>Calificador:</b> Reducción</p> <p><b>KPI:</b> Costo</p> <p><b>Parámetros:</b> La nueva ruta reduce la carga de morbilidad aproximadamente €3,216 por paciente y su enfermedad hepática no progresa a estadios avanzados.</p>

### iv. EJEMPLOS REPRESENTATIVOS DE KPI CUALITATIVOS

Para los **KPI cualitativos**, se le pedirá que proporcione una valoración directa y que mencione la fuente de esta (con nombre y apellidos) y su disciplina/puesto.

#### EJEMPLOS:

 PACIENTE	 PERSONAL MÉDICO	 SISTEMAS DE SALUD/ ADMINISTRACIÓN	 PAGADOR
<p><b>Calificador:</b> Reducción</p> <p><b>KPI:</b> Ansiedad del paciente</p> <p><b>Cita:</b> «Las personas que vienen al Departamento de Emergencias con dolor torácico están ansiosas, porque muchas temen que estén sufriendo un infarto de miocardio. Es extremadamente importante poder decirles de forma mucho más rápida que no creemos que estén sufriendo un infarto de miocardio. Esto siempre proporciona alivio a mis pacientes y a sus familiares».</p> <p><b>Fuente:</b> John Doe, MD</p> <p><b>Cargo:</b> Directivo Médico, Departamento de Emergencias, Hospital Universitario</p>	<p><b>Calificador:</b> Incremento</p> <p><b>KPI:</b> Satisfacción del Médico</p> <p><b>Valoración:</b> «El beneficio de los algoritmos predictivos con gestión en tiempo real permite un tratamiento rápido para los pacientes a los que atendemos. Como responsable del departamento, hablo en nombre del personal y de mí mismo, ya que coincidimos en que proporcionar el mejor cuidado posible a nuestros pacientes es alentador. Esta es justo la razón por la que estudié medicina... para servir y sanar».</p> <p><b>Fuente:</b> Jane Doe, MD</p> <p><b>Cargo:</b> Profesora de Medicina, Hospital Universitario</p>	<p><b>Calificador:</b> Optimización</p> <p><b>KPI:</b> Utilización de recursos</p> <p><b>Valoración:</b> «Una consecuencia imprevista pero valiosa al mejorar la asignación del cuidado de seguimiento a nuestra población de pacientes ha sido la reducción consecuente de los «usuarios frecuentes» o superusuarios de los servicios de emergencias. Los pacientes están estableciendo relaciones continuas con su profesional de la salud de atención primaria para tratar su enfermedad, en lugar de abusar de los recursos de los servicios de emergencias con el mismo fin».</p> <p><b>Fuente:</b> Jessica Doe, MD, PhD, MBA</p> <p><b>Cargo:</b> Directora Médica, Departamento de Emergencias, Hospital Universitario</p>	<p><b>Calificador:</b> Mitigación</p> <p><b>KPI:</b> Riesgo</p> <p><b>Cita:</b> «Los errores médicos pueden tener efectos catastróficos en los pacientes, incluso lesiones físicas o la muerte. Dado que los errores médicos son 20 veces más probables en África que en los países desarrollados, una reducción cinco veces mayor de los errores médicos tras la aplicación de nuestra iniciativa de atención, indudablemente ha tenido un gran y profundo impacto en la mitigación de los resultados adversos evitables en los últimos 36 meses».</p> <p><b>Fuente:</b> Jerry Doe, MD</p> <p><b>Cargo:</b> Director Ejecutivo, Hospital Universitario</p>





#### v. EJEMPLOS REPRESENTATIVOS DE CALIFICADORES Y KPI

Empezando por la parte interesada más afectada por su iniciativa de cuidado clínico, sopesa sus KPI y determine qué calificador describe mejor el efecto que ha tenido sobre el KPI.

- EJEMPLOS:**
- **Reducción** de la estancia hospitalaria
  - **Incremento** de la confianza clínica
  - **Mejora** en la satisfacción del paciente
  - **Menor** tiempo de espera
  - Experiencia del paciente **Mejorada**
  - Riesgo(s) **Mitigado(s)**
  - Diagnóstico **Temprano** del paciente





#### vi. EJEMPLOS REPRESENTATIVOS DE KPI QUE BENEFICIARON A UNA PARTE INTERESADA PRINCIPAL

**EJEMPLOS:**

 <b>PACIENTE</b>	 <b>PERSONAL MÉDICO</b>	 <b>SISTEMAS DE SALUD/ ADMINISTRACIÓN</b>	 <b>PAGADOR</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Experiencia</li> <li>• Tasa de Mortalidad</li> <li>• Diagnóstico del Paciente</li> <li>• Satisfacción del Paciente</li> <li>• Seguridad</li> <li>• Tiempo de Espera</li> <li>• Bienestar de la Población</li> <li>• Otros*</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Satisfacción del Personal Médico</li> <li>• Incertidumbre Clínica</li> <li>• Confianza del personal médico</li> <li>• Riesgo de litigios</li> <li>• Otros*</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Compromiso de los empleados</li> <li>• Admisiones Hospitalarias</li> <li>• Tasas de Reingreso</li> <li>• Reembolso</li> <li>• Reputación (índice, clasificación, premio)</li> <li>• Utilización de recursos</li> <li>• Satisfacción del personal</li> <li>• Otros*</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Costos de la Atención en Salud</li> <li>• Riesgo(s)</li> <li>• Otros*</li> </ul>

*\*NOTA: Si un KPI no aparece en el menú desplegable, introduzca nuevos KPI en el campo denominado "Otros".*

## vii. PARTES INTERESADAS

 <b>PACIENTE</b>	<p>Esta categoría abarca la parte de la población que recibe atención en su centro. En ella se incluyen pacientes hospitalizados, pacientes ambulatorios e individuos que aún no son pacientes y que puede que no estén asociados a su sistema de salud, pero que pueden beneficiarse de medidas preventivas o iniciativas de salud generales para la población.</p> <p><b>EJEMPLOS:</b> Tamizaje de pacientes aparentemente sanos, pacientes que acuden al Departamento de Emergencias, pacientes de oncología, pacientes diabéticos, pacientes sometidos a una intervención quirúrgica, niños, ancianos, etc.</p>
 <b>PERSONAL MÉDICO</b>	<p>En esta categoría pueden incluirse disciplinas médicas especializadas, o el personal médico que interviene en el cuidado directo y el tratamiento de los pacientes.</p> <p><b>EJEMPLOS:</b> Personal médico del Departamento de Emergencias, anatomopatólogo, oncólogo, farmacéutico, personal de atención primaria, internistas, personal de enfermería, etc.</p>
 <b>SISTEMAS DE SALUD/ ADMINISTRACIÓN</b>	<p>Esta categoría engloba algunos o todos los componentes de la administración de salud, como la dirección, los sistemas de salud públicos, los sistemas de atención médica, los hospitales y las redes hospitalarias.</p> <p><b>EJEMPLOS:</b> Director ejecutivo, director de operaciones, director financiero, vicepresidente, gerentes, supervisores, etc.</p>
 <b>PAGADOR</b>	<p>Esta categoría engloba a los beneficiarios y/o profesionales aliados de la atención médica que no pertenecen a los sistemas hospitalarios, como fundaciones, seguros o entidades de salud públicas.</p> <p><b>EJEMPLOS:</b> Beneficiarios financieros, oficinas financieras, fuentes de financiación, etc.</p>

## viii. RELEVANCIA DEL IMPACTO

Esta es una oportunidad para destacar cómo el parámetro proporcionado es relevante para la parte interesada a la que afecta. Cuanto más persuasivo sea su argumento, más probable será que el jurado esté de acuerdo con su postura.

*Se le pedirá que evalúe la relevancia del impacto para la parte interesada:*

- **NO/ALGO SIGNIFICATIVA:** Impacto positivo en una o varias entidades, personas o grupos
- **SIGNIFICATIVA:** Impacto significativo o sustancial en entidades, personas o grupos
- **MUY/SUMAMENTE SIGNIFICATIVA:** Impacto de largo alcance para entidades, personas o grupos



### Preguntas que debe hacerse:

- ¿Qué tan de significativo ha sido el cambio para la población a la que ofrece sus servicios o a la que representa?
- ¿Los beneficios están limitados a una persona, entidad o grupo específicos?
- ¿Es un valor de largo alcance?

#### 4. SECCIÓN ATRIBUTOS DEL PROCESO

Por favor, consulte la plantilla **Atributos del proceso** (Apéndice III) que encontrará en esta Guía para el Aplicante.

##### i. ¿CÓMO DESCRIBIRÍA LA **ORIGINALIDAD** DE SU INICIATIVA DE CUIDADO CLÍNICO?

*Originalidad - Grado de novedad empleado en su abordaje.*

- **NO ORIGINAL:** El alcance del proyecto o el proceso utilizado para lograr los resultados es una buena práctica probada y utilizada con anterioridad.
- **ORIGINAL:** El alcance del proyecto o el proceso utilizado para lograr los resultados es original para su región o entorno.
- **MUY ORIGINAL:** El alcance del proyecto o el proceso utilizado para lograr los resultados es novedoso y no se ha realizado nunca.



##### **Preguntas que debe hacerse:**

- ¿Se ha publicado o utilizado el abordaje para ayudar a otras prácticas recomendadas?
- ¿Hay razones para sugerir que el abordaje es único para su región o para la aplicación en su entorno?
- ¿Es usted la persona que ha ideado el trabajo que se está realizando y que está estableciendo una nueva práctica recomendada que no se ha realizado nunca?

##### ii. ¿CÓMO DESCRIBIRÍA LA **FACILIDAD DE IMPLEMENTACIÓN** DE SU INICIATIVA DE CUIDADO CLÍNICO?

*Facilidad de Implementación - Nivel de dificultad a la hora de ejecutar su abordaje.*

- **SENCILLA:** Se necesita muy poca o ninguna infraestructura para aplicar la iniciativa.
- **MODERADA:** Se necesitan algunos cambios en la infraestructura para impulsar la aplicación de la iniciativa.
- **DIFÍCIL:** Se necesitan cambios sustanciales en la infraestructura para impulsar la aplicación de la iniciativa.



##### **Preguntas que debe hacerse:**

- ¿Qué grado de dificultad (o facilidad) tendría que implementar la iniciativa de cuidado clínico?
- ¿Qué cambios (financiación, equipo nuevo, recursos, etc.) se necesitaron para garantizar el éxito?  
¿Los cambios fueron mínimos o sustanciales?

##### iii. ¿CÓMO DESCRIBIRÍA LA **ADAPTABILIDAD** DE SU INICIATIVA DE CUIDADO CLÍNICO?

*Adaptabilidad - Habilidad o capacidad para desarrollar las prácticas recomendadas en otros entornos.*

- **NO ADAPTABLE:** El abordaje no puede adaptarse a procesos similares o diferentes.
- **ADAPTABLE:** El abordaje podría probablemente adaptarse a procesos similares o diferentes.
- **MUY ADAPTABLE:** El abordaje es muy adaptable a procesos similares o diferentes.



##### **Preguntas que debe hacerse:**

- ¿Puede utilizarse la iniciativa de cuidado clínico para avanzar en la atención en otras enfermedades?
- ¿Puede adaptarse el abordaje a otros entornos clínicos o geográficos?
- ¿Habría limitaciones sustanciales si se intentara reproducir su iniciativa de cuidado clínico en un entorno diferente?

iv. ¿CÓMO DESCRIBIRÍA EL **NIVEL DE AUTOMATIZACIÓN** ASOCIADO CON SU INICIATIVA DE CUIDADO CLÍNICO?

*Nivel de automatización - Adhesión a un proceso normalizado. La automatización puede ser manual, automática o una combinación de ambas.*

- **SIN AUTOMATIZACIÓN:** Los métodos manuales se utilizan para garantizar el cumplimiento del nuevo proceso.
- **CON AUTOMATIZACIÓN:** Al menos un aspecto de los nuevos procesos está automatizado.
- **MUY AUTOMATIZADO:** La mayoría, si no todos los aspectos de los nuevos procesos, están automatizados, lo que permite el cumplimiento estricto de las normativas.



**Preguntas que debe hacerse:**

- ¿Cómo se inicia el proceso? ¿Se activa automáticamente o mediante decisiones manuales?
- ¿Los nuevos procesos están dictados por algoritmos, circunstancias o condiciones específicas?
- ¿Es opcional la conformidad del nuevo proceso (es decir, existen opciones que siguen permitiendo el estándar de atención anterior)?

v. ¿CÓMO DESCRIBIRÍA LA RELEVANCIA DE LA **RECOPIACIÓN DE INFORMACIÓN APLICADA AL LABORATORIO** EN SU INICIATIVA DE CUIDADO CLÍNICO?

*Recopilación de información aplicada al laboratorio - Uso de los datos de laboratorio de una forma integrada que permita la toma de decisiones o medidas.*

- **NO/ALGO SIGNIFICATIVA:** La recopilación de información aplicada al laboratorio tiene una relevancia poco significativa en los resultados generales de la iniciativa.
- **SIGNIFICATIVA:** La recopilación de información aplicada al laboratorio ha sido uno de los principales agentes que ha permitido el éxito de la iniciativa.
- **MUY/SUMAMENTE SIGNIFICATIVA:** La iniciativa no habría tenido éxito de no ser por la recopilación de información aplicada al laboratorio.



**Preguntas que debe hacerse:**

- ¿Se utilizan los datos de laboratorio de forma innovadora?
- ¿Los insights del laboratorio promueven cambios en las rutas de cuidado clínico?
- ¿Cómo afectan los datos de laboratorio a su iniciativa de cuidado clínico para garantizar un éxito medible?
- ¿Qué pruebas de laboratorio se utilizaron y cómo cambiaron la atención médica?

**NOTA:** Su autocalificación no contará de cara a la evaluación final. No obstante, el jurado utilizará esa calificación como justificación y como prueba de apoyo para su clasificación. Por tanto, debe ser lo más descriptivo posible en su razonamiento.



### III. NOMBRE DE SU INICIATIVA

Será el título que utilizará el jurado para su aplicación al premio. Por tanto, el título debe incluir los KPI más importantes y ser convincente, a la vez que conciso.

EJEMPLOS	CLASIFICACIÓN DEL IMPACTO	RAZONAMIENTO
Mejora del flujo de pacientes de emergencias en la red del sistemas de salud	Alta	<input checked="" type="checkbox"/> Convincente <input checked="" type="checkbox"/> Conciso <input checked="" type="checkbox"/> Incluye KPI
Mejora del método clínico de detección de diabetes sin diagnosticar en pacientes hospitalizados	Alta	
Tratamiento con antibióticos personalizado para reducir la exposición inadecuada a los antibióticos	Alta	
Un proyecto de equipo en el Hospital de la Ciudad	Baja	Demasiado genérico, no destaca, no tiene un impacto significativo/KPI
PCT en el Departamento de Emergencias	Baja	La inclusión de un KPI de peso haría que fuera más convincente
Gestión del laboratorio	Baja	Demasiado genérico, no destaca, otra aplicación puede implicar la gestión del laboratorio, el título no tiene resultados notables ni un impacto significativo

### IV. SECCIÓN CONFIRMACIÓN

#### 5. Revise su aplicación

- Al revisar, tenga en cuenta que cuantos más KPI se asocien a su iniciativa de cuidado clínico, más probabilidades tendrá de recibir el premio.
- Para obtener más consejos y asegurarse de que su aplicación tendrá éxito, consulte la **Lista de verificación** (Apéndice IV) antes de presentarla.

#### 6. Documentación de apoyo

- Se pueden utilizar documentos de apoyo para reforzar el valor y la puntuación de su iniciativa. Se pueden proporcionar varios documentos, pero deben estar agrupados en un único archivo .zip, cuyo tamaño máximo es de 10 MB.

#### NOTA:

- Los documentos de apoyo **no** deben contener información detallada acerca de los pacientes.
- No se pueden guardar archivos adjuntos entre sesiones de trabajo. Asegúrese de que ha añadido todos los archivos adjuntos antes de enviar la aplicación final.
- Para obtener más ayuda, póngase en contacto con el equipo de administración del premio en [UNIVANTSoftHealthcareExcellence@abbott.com](mailto:UNIVANTSoftHealthcareExcellence@abbott.com).

## APÉNDICE I

# Socios estratégicos

Identifique entre tres y cinco socios estratégicos (incluido usted, si procede) que hayan aportado de forma más significativa a la iniciativa de cuidado clínico. Estos socios integrarán el equipo que competirá por este premio. En este contexto, la medicina de laboratorio debe ser uno de los socios estratégicos. El número total de socios participantes no debe superar cinco, incluido usted.

**NOTA:** Los nombres y la información de contacto de los socios estratégicos se proporcionan únicamente con fines administrativos asociados a este premio. Los nombres y los correos electrónicos NO se distribuirán ni se utilizarán en ningún contexto que difiera de los premios UNIVANTS de Excelencia en el Cuidado de la Salud.

1

### MEDICINA DE LABORATORIO/SOCIO DE ANATOMÍA PATOLÓGICA

Nombre \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_  
Cargo \_\_\_\_\_ Departamento \_\_\_\_\_

2

### SOCIO ESTRATÉGICO

Nombre \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_  
Cargo \_\_\_\_\_ Departamento \_\_\_\_\_

3

### SOCIO ESTRATÉGICO

Nombre \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_  
Cargo \_\_\_\_\_ Departamento \_\_\_\_\_

4

### SOCIO ESTRATÉGICO

Nombre \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_  
Cargo \_\_\_\_\_ Departamento \_\_\_\_\_

5


### SOCIO ESTRATÉGICO

Nombre \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_  
Cargo \_\_\_\_\_ Departamento \_\_\_\_\_

## APÉNDICE II

# Impacto medible

**Instrucciones:** Esta plantilla está diseñada para ayudar a recopilar datos asociados con los indicadores de desempeño clave (KPI) y determinar el valor de su iniciativa de cuidado clínico.

Parte interesada	Calificador	KPI	Método de medición
 <b>PACIENTE</b>	<input type="checkbox"/> Más temprano <input type="checkbox"/> Incremento <input type="checkbox"/> Descenso <input type="checkbox"/> Mejora <input type="checkbox"/> Mantenimiento <input type="checkbox"/> Mitigación <input type="checkbox"/> Reducción <input type="checkbox"/> Optimización <input type="checkbox"/> Más alto <input type="checkbox"/> Más bajo <input type="checkbox"/> Otro: _____	<input type="checkbox"/> Experiencia <input type="checkbox"/> Tasa de mortalidad <input type="checkbox"/> Diagnóstico del paciente <input type="checkbox"/> Satisfacción del paciente <input type="checkbox"/> Seguridad <input type="checkbox"/> Tiempo de espera <input type="checkbox"/> Bienestar de la población <input type="checkbox"/> Otro: _____	<input type="checkbox"/> Cuantitativo: _____ _____ _____ <input type="checkbox"/> Valoración cualitativa: _____ _____ _____ Nombre: _____ Cargo: _____

Notas asociadas con los parámetros del **PACIENTE**:


Evalúe la relevancia del impacto en el **PACIENTE**:

- NO/ALGO SIGNIFICATIVA:** Impacto positivo en una o varias entidades, personas o grupos
- SIGNIFICATIVA:** Impacto significativo o sustancial en entidades, personas o grupos
- MUY/EXTREMADAMENTE SIGNIFICATIVA:** Impacto de largo alcance para entidades, personas o grupos

Describa la relevancia del impacto y el valor que aporta al **PACIENTE**: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Parte interesada	Calificador	KPI	Método de medición
 <b>PERSONAL MÉDICO</b>	<input type="checkbox"/> Más temprano <input type="checkbox"/> Incremento <input type="checkbox"/> Descenso <input type="checkbox"/> Mejora <input type="checkbox"/> Mantenimiento <input type="checkbox"/> Mitigación <input type="checkbox"/> Reducción <input type="checkbox"/> Optimización <input type="checkbox"/> Más alto <input type="checkbox"/> Más bajo <input type="checkbox"/> Otro: _____	<input type="checkbox"/> Satisfacción del personal médico <input type="checkbox"/> Incertidumbre clínica <input type="checkbox"/> Confianza del personal médico <input type="checkbox"/> Riesgo de litigios <input type="checkbox"/> Otro: _____	<input type="checkbox"/> Cuantitativo: _____ _____ _____ <input type="checkbox"/> Valoración cualitativa: _____ _____ _____ Nombre: _____ Cargo: _____

Notas relacionadas con los parámetros del **PERSONAL MÉDICO**:


Evalúe la relevancia del impacto para el **PERSONAL MÉDICO**:

- NO/ALGO SIGNIFICATIVA:** Impacto positivo en una o varias entidades, personas o grupos
- SIGNIFICATIVA:** Impacto significativo o sustancial en entidades, personas o grupos
- MUY/EXTREMADAMENTE SIGNIFICATIVA:** Impacto de largo alcance para entidades, personas o grupos

Describa la relevancia del impacto y el valor para el **PERSONAL MÉDICO**: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Parte interesada	Calificador	KPI	Método de medición
 <b>SISTEMAS DE SALUD/ADMIN.</b>	<input type="checkbox"/> Más temprano <input type="checkbox"/> Incremento <input type="checkbox"/> Descenso <input type="checkbox"/> Mejora <input type="checkbox"/> Mantenimiento <input type="checkbox"/> Mitigación <input type="checkbox"/> Reducción <input type="checkbox"/> Optimización <input type="checkbox"/> Más alto <input type="checkbox"/> Más bajo <input type="checkbox"/> Otro: _____	<input type="checkbox"/> Compromiso de los empleados <input type="checkbox"/> Ingresos hospitalarios <input type="checkbox"/> Tasas de reingreso <input type="checkbox"/> Reembolso <input type="checkbox"/> Reputación (índice, clasificación, premio) <input type="checkbox"/> Utilización de recursos <input type="checkbox"/> Satisfacción del personal <input type="checkbox"/> Otro: _____	<input type="checkbox"/> Cuantitativo: _____ _____ <input type="checkbox"/> Valoración cualitativa: _____ _____ Nombre: _____ Cargo: _____

Notas asociadas con los parámetros de **LOS SISTEMAS DE SALUD/LA ADMINISTRACIÓN**:


Evalúe la relevancia del impacto para los **SISTEMAS DE SALUD/LA ADMINISTRACIÓN**:

- NO/ALGO SIGNIFICATIVA:** Impacto positivo en una o varias entidades, personas o grupos  
 **SIGNIFICATIVA:** Impacto significativo o sustancial en entidades, personas o grupos  
 **MUY/EXTREMADAMENTE SIGNIFICATIVA:** Impacto de largo alcance para entidades, personas o grupos

Describa la relevancia del impacto y el valor para **LOS SISTEMAS DE SALUD/LA ADMINISTRACIÓN**: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Parte interesada	Calificador	KPI	Método de medición
 <b>PAGADOR</b>	<input type="checkbox"/> Más temprano <input type="checkbox"/> Incremento <input type="checkbox"/> Descenso <input type="checkbox"/> Mejora <input type="checkbox"/> Mantenimiento <input type="checkbox"/> Mitigación <input type="checkbox"/> Reducción <input type="checkbox"/> Optimización <input type="checkbox"/> Más alto <input type="checkbox"/> Más bajo <input type="checkbox"/> Otro: _____	<input type="checkbox"/> Costes de la asistencia sanitaria <input type="checkbox"/> Riesgo(s) <input type="checkbox"/> Otro: _____	<input type="checkbox"/> Cuantitativo: _____ _____ <input type="checkbox"/> Valoración cualitativa: _____ _____ Nombre: _____ Cargo: _____

Notas relacionadas con los parámetros del **PAGADOR**:

Evalúe la relevancia del impacto para el **PAGADOR**:

- NO/ALGO SIGNIFICATIVA:** Impacto positivo en una o varias entidades, personas o grupos  
 **SIGNIFICATIVA:** Impacto significativo o sustancial en entidades, personas o grupos  
 **MUY/EXTREMADAMENTE SIGNIFICATIVA:** Impacto de largo alcance para entidades, personas o grupos

Describa la relevancia del impacto y del valor para el **PAGADOR**: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

# Atributos del proceso

**Instrucciones:** Por favor, seleccione la respuesta que mejor describa su iniciativa de cuidado clínico y prepárese para dar una explicación de su selección cuando complete la solicitud.

**1. ¿Cómo describiría la ORIGINALIDAD de su iniciativa de cuidado clínico?**

*Originalidad - Grado de novedad empleado en su enfoque.*

- NO ORIGINAL:** El alcance del proyecto o el proceso utilizado para lograr los resultados es una buena práctica probada y utilizada con anterioridad.
  - ORIGINAL:** El alcance del proyecto o el proceso utilizado para lograr los resultados es original para su región o entorno.
  - MUY ORIGINAL:** El alcance del proyecto o el proceso utilizado para lograr los resultados es novedoso y no se ha realizado nunca.
- 
- 

**2. ¿Cómo describiría la FACILIDAD DE APLICACIÓN de su iniciativa de cuidado clínico?**

*Facilidad de implementación - Nivel de dificultad a la hora de ejecutar su enfoque.*

- SENCILLA:** Se necesita muy poca o ninguna infraestructura para aplicar la iniciativa.
  - MODERADA:** Se necesitan algunos cambios en la infraestructura para impulsar la aplicación de la iniciativa.
  - DIFÍCIL:** Se necesitan cambios sustanciales en la infraestructura para impulsar la aplicación de la iniciativa.
- 
- 

**3. ¿Cómo describiría la ADAPTABILIDAD de su iniciativa de cuidado clínico?**

*Adaptabilidad - Habilidad o capacidad para desarrollar las prácticas recomendadas en otros entornos.*

- NO ADAPTABLE:** El enfoque no puede adaptarse a procesos similares o diferentes.
  - ADAPTABLE:** El enfoque podría probablemente adaptarse a procesos similares o diferentes.
  - MUY ADAPTABLE:** El enfoque es muy adaptable a procesos similares o diferentes.
- 
- 

**4. ¿Cómo describiría el NIVEL DE AUTOMATIZACIÓN asociado con su iniciativa de cuidado clínico?**

*Nivel de automatización - Adhesión a un proceso normalizado. La automatización puede ser manual, automática o una combinación de ambas.*

- SIN AUTOMATIZACIÓN:** Los métodos manuales se utilizan para garantizar el cumplimiento del nuevo proceso.
  - CON AUTOMATIZACIÓN:** Al menos un aspecto de los nuevos procesos está automatizado.
  - MUY AUTOMATIZADO:** La mayoría, si no todos los aspectos de los nuevos procesos, están automatizados, lo que permite el cumplimiento estricto de las normativas.
- 
- 

**5. ¿Cómo describiría la relevancia de la RECOPIACIÓN DE INFORMACIÓN APLICADA AL LABORATORIO en su iniciativa de cuidado clínico?**

*Recopilación de información aplicada al laboratorio - Uso de los datos de laboratorio de una forma integrada que permita la aplicación de insights o la toma de decisiones.*

- NO/ALGO SIGNIFICATIVA:** La recopilación de información aplicada al laboratorio tiene una relevancia poco significativa en los resultados generales de la iniciativa.
  - SIGNIFICATIVA:** La recopilación de información aplicada al laboratorio ha sido uno de los principales agentes que ha permitido el éxito de la iniciativa.
  - MUY/EXTREMADAMENTE SIGNIFICATIVA:** La iniciativa no habría tenido éxito de no ser por la recopilación de información aplicada al laboratorio.
- 
-

## APÉNDICE IV

# Lista de Verificación

Con el fin de fortalecer la puntuación de su aplicación y evitar una descalificación innecesaria, utilice la lista de verificación que se muestra a continuación:

### ¿Está su mejor práctica escrita de forma que sea fácil de comprender?

- Los jueces, pertenecientes a varias disciplinas, puntuarán en base a su punto de vista. Por tanto, no todo el mundo será experto en el área de su aplicación.
  - Asegúrese de que se encuentren explicadas las abreviaturas.
  - Utilice adjuntos como parte de la información complementaria si es necesario realizar explicaciones complejas.
  - ¿Podría alguien externo a su organización comprender su iniciativa de cuidado clínico utilizando únicamente la explicación proporcionada en la descripción detallada?

### ¿Hay pruebas que respalden cada indicador de rendimiento clave (KPI)?

- Si el jurado no entiende la información o cómo constituye una diferencia medible para el KPI, el KPI podría ser descalificado y, a su vez, podría descalificar toda la aplicación.

### ¿Está cada KPI asociado a la parte interesada correspondiente?

- Los jueces pueden descalificar los KPI que no están asociados con la parte interesada adecuada. Esto podría descalificar el KPI y, posiblemente, la aplicación entera.
- **Ejemplo:** Un diagnóstico más temprano es una ventaja para el paciente y, por tanto, es un KPI de paciente.

### ¿Ha maximizado el uso de parámetros relativos al KPI asociado?

- Si hay más de un parámetro cuantitativo que respalde el mismo KPI y que se refuerzan mutuamente de alguna forma, deben presentarse como prueba bajo un único KPI (por ejemplo, la reducción de la mortalidad femenina y masculina respaldan colectivamente la «reducción de la mortalidad» en general).
- Si hay más de un parámetro cuantitativo que respalde el mismo KPI, pero son independientes el uno del otro, se envían como dos parámetros independientes para el mismo KPI (por ejemplo, los parámetros cuantitativos de reducción de la estancia de hospitalización y la disminución de los procedimientos invasivos respaldan de forma independiente la «mejora en la experiencia del paciente»).
- Si hay dos parámetros cualitativos independientes que respalden el mismo KPI, recomendamos seleccionar la mejor valoración o utilizar varias valoraciones como prueba de apoyo para un único KPI (por ejemplo, dos médicos de diferentes disciplinas ofrecen valoraciones sobre la «mejora de la confianza clínica»).

### ¿Todos los parámetros cuantitativos muestran una diferencia medible?

- Un parámetro cuantitativo debería incluir un indicador numérico de cambio.
- Los detalles ayudan a los jueces a comprender el impacto y el valor.

### ¿Todas las valoraciones cualitativas incluyen una fuente específica?

- Todos los parámetros cualitativos (es decir, las valoraciones de las partes interesadas relevantes que apoyen la relación casual de impacto) deben atribuirse a una fuente y disciplina específicas. Si no se ha identificado ninguna fuente ni disciplina, el KPI será descalificado.
- La fuente y la disciplina deben estar relacionadas con el KPI. Por ejemplo, un médico puede hablar en nombre de sus pacientes, mientras que el personal de laboratorio, no. Del mismo modo, la administración puede hablar de la «confianza o satisfacción clínicas» del personal, mientras que el personal de laboratorio, no.
- Otros consejos para presentar valoraciones cualitativas:
  - Presentar únicamente el contenido relevante para el KPI y garantizar que el contenido presentado refuerce el KPI.
  - La misma fuente no puede ser utilizada en más de un KPI.

### ¿Se han cargado todos los documentos complementarios con el envío de su aplicación?

- La base de datos de aplicaciones requiere el envío de toda la documentación complementaria en un único archivo .zip.

### ¿Ha impreso y revisado un PDF de su solicitud?

- Existen restricciones de caracteres y, por ello, puede haber texto truncado cuando se copie y pegue.
- Si el contenido necesita más espacio del provisto, inclúyalo con la documentación complementaria en el archivo .zip (vea arriba).

Si tiene cualquier pregunta, consulta o comentario, diríjase al equipo de administración del premio en [UNIVANTSoftHealthcareExcellence@Abbott.com](mailto:UNIVANTSoftHealthcareExcellence@Abbott.com).

El equipo de administración del premio no participa en el proceso de puntuación, sino que ayuda a los aplicantes con sus candidaturas.