

Guia do Candidato para o Programa UNIVANTS of Healthcare Excellence

Obrigado pelo seu interesse no Programa de Premiação UNIVANTS of Healthcare Excellence. Este Guia do Candidato foi criado para ajudá-lo a otimizar sua inscrição. Isso inclui, entre outros, exemplos de melhores práticas e dicas úteis.

Para simplificar o processo de inscrição, recomendamos que você use os apêndices fornecidos neste Guia do Candidato para coletar as informações necessárias para sua inscrição on-line.

Para garantir ainda mais a qualidade da sua inscrição, use a **Lista de verificação** recomendada (Apêndice IV).

ÍNDICE

I. REQUISITOS MÍNIMOS

II. FATORES A CONSIDERAR AO PREENCHER SUA INSCRIÇÃO

1. SEÇÃO DA EQUIPE DO PROJETO

- i. EQUIPE INTERDISCIPLINAR
- ii. PRINCIPAIS PARCEIROS

2. SEÇÃO DE INICIATIVA

3. SEÇÃO DO IMPACTO MENSURÁVEL

- i. PRINCIPAL INDICADOR DE DESEMPENHO (KPI)
- ii. MÉTRICAS QUANTITATIVAS E QUALITATIVAS
- iii. KPIS QUANTITATIVOS
- iv. KPIS QUALITATIVOS
- v. QUALIFICADORES E KPIS
- vi. KPIS POR STAKEHOLDER
- vii. STAKEHOLDERS
- viii. SIGNIFICADO DO IMPACTO

4. SEÇÃO DE ATRIBUTOS DO PROCESSO

- i. EXCLUSIVIDADE
- ii. FACILIDADE DE IMPLEMENTAÇÃO
- iii. ESCALABILIDADE
- iv. NÍVEL DE GOVERNANÇA
- v. INTELIGÊNCIA LABORATORIAL

III. NOMEANDO SUA INICIATIVA

IV. SEÇÃO DE CONFIRMAÇÃO

I. REQUISITOS MÍNIMOS

VOCÊ ATENDE AOS CRITÉRIOS MÍNIMOS PARA ENVIO?

Use a lista de verificação abaixo para ajudar a avaliar sua qualificação para inscrição.

1. Sua iniciativa de cuidados clínicos foi implementada na prática clínica (ou seja, não apenas em pesquisa ou estudo ainda não implementado nos cuidados clínicos)?
2. Todas as métricas se enquadram em uma única iniciativa de cuidados clínicos com peças relacionadas ou conectadas?
3. A sua iniciativa de cuidados clínicos inclui pelo menos três disciplinas (incluindo Medicina Laboratorial/Patologia)?
4. Você tem um principal indicador de desempenho (KPI) associado a cada um dos seguintes stakeholders?



Paciente



Médico



Sistemas/Administração de Saúde



Pagador

5. Você tem pelo menos duas métricas quantitativas em toda a sua inscrição?

II. FATORES A CONSIDERAR AO PREENCHER SUA INSCRIÇÃO

1. SEÇÃO DA EQUIPE DO PROJETO

i. EQUIPE INTERDISCIPLINAR

- As iniciativas de cuidados clínicos mais conceituadas envolvem pelo menos cinco disciplinas que incluem Medicina Laboratorial/Patologia.

ii. PRINCIPAIS PARCEIROS

- Será solicitado que você identifique de três a cinco principais parceiros (incluindo você, se relevante) que tiveram o impacto mais significativo em sua iniciativa de cuidados clínicos. *Para coletar as informações necessárias, use o modelo de **Principais parceiros** (Apêndice I) neste Guia do Candidato.*



Perguntas a considerar:

- Quem são os principais líderes da sua iniciativa de cuidados clínicos?
- Quem da equipe foi essencial para os resultados alcançados?
- Quem atuou como líder incontestável para superar barreiras?

2. SEÇÃO DE INICIATIVA

Será solicitado que você forneça uma visão geral de alto nível da iniciativa de cuidados clínicos que obteve um desempenho consideravelmente melhor na área da saúde. Isso pode incluir, entre outros, as necessidades não atendidas que estão sendo abordadas, bem como a influência e as contribuições dos vários parceiros e disciplinas envolvidas. Inclua também um resumo executivo do impacto associado à iniciativa de cuidados clínicos.

Para o melhor entendimento da sua iniciativa de cuidados clínicos junto à comissão julgadora de diferentes disciplinas e geografias, evite acrônimos indefinidos e use a linguagem mais simples possível. Além disso, evite também nomes de produtos e/ou nomes de fabricantes no seu envio.

OBSERVAÇÃO: Esta seção é limitada a 2.500 caracteres ou menos (incluindo espaços) para garantir um resumo executivo da sua iniciativa de cuidados clínicos. Conteúdo adicional ainda não fornecido em todas as outras seções da inscrição pode ser anexado como conteúdo complementar no envio da inscrição.



Perguntas a fazer a si mesmo ao escrever a visão geral de alto nível de sua Iniciativa de cuidados clínicos:

- Por que sua equipe de cuidados clínicos se reuniu? O que inspirou sua equipe a se unificar?
- Quais desafios você estava tentando resolver e como os desafios foram superados para alcançar um desempenho consideravelmente melhor?
- Qual foi o papel da Medicina laboratorial/Patologia na superação desses desafios?
- Quais KPIs foram alcançados e como?

3. SEÇÃO DO IMPACTO MENSURÁVEL

Para simplificar o processo de inscrição e coletar as informações necessárias para sua inscrição on-line, recomendamos que você use o modelo de **Impacto mensurável** (Apêndice II) neste Guia do candidato.

Um processo de pensamento recomendado para esta seção é responder às seguintes perguntas de acordo com cada resultado mensurável.

- Qual é o KPI de abrangência global? [**Principal indicador de desempenho**]
- Qual é o resultado associado a esse KPI? [**Métrica – quantitativa** (preferencial) ou **qualitativa**]
- Como o novo resultado se relaciona com a linha de base ou padrão de cuidado anterior? [**Qualificador – aumentado, diminuído, mitigado, etc.**]
- Quem é o principal beneficiário dessa mudança mensurável? [**Stakeholder**]

i. O QUE CONSTITUI UM PRINCIPAL INDICADOR DE DESEMPENHO (KPI)?

- Um KPI é uma medida de impacto ou uma medida de desempenho. Os KPIs são usados para avaliar o sucesso de uma iniciativa.
- Os KPIs podem ser medidos quantitativa ou qualitativamente.
 - As medidas preferenciais de resultados são quantitativas. Se, por qualquer motivo, uma métrica quantitativa não puder ser definida, métricas qualitativas devem ser consideradas.

ii. QUAL É A DIFERENÇA ENTRE UMA MÉTRICA QUANTITATIVA E UMA MÉTRICA QUALITATIVA?

- Quantitativa: Uma medição direta da mudança antes e depois da implementação de sua iniciativa de cuidados clínicos na forma de uma ou mais medições ou métricas.
 - Por exemplo, uma redução de 2,5 horas na duração da permanência do paciente e/ou uma redução de 20% nos custos que podem ser diretamente atribuídos à iniciativa de cuidados clínicos.
- Qualitativa: Uma medida indireta que apoia uma mudança significativa através do uso de uma citação direta de um stakeholder relevante e específico. Isso só deve ser usado quando uma métrica quantitativa não for possível.
 - Todas as métricas qualitativas (também conhecidas como citações de stakeholders relevantes que apoiam a relação casual de impacto) devem ser atribuídas a uma fonte e disciplina/posição nomeadas. Se não houver nenhuma fonte ou disciplina/posição identificada, o KPI será desqualificado.
 - A fonte e a disciplina/posição devem estar relacionadas ao KPI.
 - Por exemplo, um médico pode falar em nome de seus pacientes, enquanto que os profissionais de laboratório não podem. Da mesma forma, a administração pode falar da ‘Confiança ou satisfação clínica’ da sua equipe, enquanto os laboratórios não podem.

iii. EXEMPLOS DE KPI QUANTITATIVOS REPRESENTATIVOS

Com os **KPIs quantitativos**, será solicitado a você descrever a(s) métrica(s) associada(s) à mudança mensurável para esse KPI.

EXEMPLOS:

 PACIENTE	 MÉDICO	 SISTEMAS/ ADMINISTRAÇÃO DE SAÚDE	 PAGADOR
<p>Qualificador: Aumentou</p> <p>KPI: Bem-estar</p> <p>Métrica: 4,4% dos doadores de sangue recém-triados são diagnosticados com doença anteriormente não detectada, permitindo o tratamento e reduzindo a probabilidade de transmissão.</p>	<p>Qualificador: Aumentou</p> <p>KPI: Confiança do médico</p> <p>Métrica: 54% dos médicos pesquisados (n=123) se sentiram mais confiantes em fazer a triagem dos pacientes dentro de 30 minutos após a implementação da nova via para pacientes com suspeita de Síndrome Coronariana Aguda.</p>	<p>Qualificador: Aprimorado</p> <p>KPI: Reputação</p> <p>Métrica: Um aumento de 6,3% nos encaminhamentos práticos após a implementação de nossa iniciativa de avaliação de saúde preventiva modificada.</p>	<p>Qualificador: Reduziu</p> <p>KPI: Custo</p> <p>Métrica: A nova via reduz o ônus das doenças em cerca de um número estimado de €3.216 por paciente cuja doença hepática não progride para estágios avançados.</p>

iv. EXEMPLOS REPRESENTATIVOS DE KPI QUALITATIVO

Com os **KPIs qualitativos**, será solicitado que você forneça uma citação direta enquanto fornece a fonte atribuída (primeiro nome e sobrenome) e sua disciplina/posição.

EXEMPLOS:

 PACIENTE	 MÉDICO	 SISTEMAS/ ADMINISTRAÇÃO DE SAÚDE	 PAGADOR
<p>Qualificador: Reduziu</p> <p>KPI: Ansiedade do paciente</p> <p>Citação: “As pessoas que dão entrada no departamento de emergência com dor torácica estão ansiosas, pois muitas temem ter um ataque cardíaco. É extremamente significativo poder dizer a elas muito mais rapidamente que não achamos que estejam apresentando um ataque cardíaco. Isso proporciona alívio consistente aos meus pacientes e suas famílias.”</p> <p>Fonte: John Doe, MD</p> <p>Cargo: Diretor médico sênior, Departamento de Emergência, Hospital Universitário</p>	<p>Qualificador: Aumentou</p> <p>KPI: Satisfação do médico</p> <p>Citação: “O benefício de algoritmos preditivos com gerenciamento em tempo real permite tratamento rápido para os pacientes que atendemos. Como chefe do departamento, eu falo confortavelmente em meu nome e em nome da minha equipe que fornece, conscientemente, o melhor cuidado possível para nossos pacientes é estimulante. É exatamente por isso que eu entrei na medicina... para servir e curar.”</p> <p>Fonte: Jane Doe, MD</p> <p>Cargo: Professora de Medicina, Hospital Universitário</p>	<p>Qualificador: Aprimorado</p> <p>KPI: Utilização de recursos</p> <p>Citação: “Uma consequência imprevista, mas valiosa, de vincular melhor nossa população de pacientes aos cuidados de acompanhamento levou a uma redução subsequente de ‘passageiros frequentes’ ou superutilizadores dentro do Pronto-socorro (PS). Assim, os pacientes estão estabelecendo relacionamentos contínuos com seu prestador de cuidados primários para controlar sua doença, em vez de alavancar recursos do PS para o mesmo propósito.”</p> <p>Fonte: Jessica Doe, MD, PhD, MBA</p> <p>Cargo: Diretora médica, Pronto-socorro, Hospital Universitário</p>	<p>Qualificador: Mitigado</p> <p>KPI: Risco</p> <p>Citação: “Erros médicos podem ter efeitos catastróficos nos pacientes, incluindo lesões físicas e possivelmente morte. Sendo erros médicos 20 vezes mais prováveis na África em comparação com países desenvolvidos, uma redução cinco vezes maior nos erros médicos após a implementação da nossa iniciativa de cuidados teve, sem dúvida, um impacto profundo e imensurável na mitigação de resultados adversos evitáveis nos últimos 36 meses.”</p> <p>Fonte: Jerry Doe, MD</p> <p>Cargo: Diretor Executivo, Hospital Universitário</p>

v. EXEMPLOS REPRESENTATIVOS DE QUALIFICADORES E KPIS

Começando com o stakeholder mais afetado pela sua iniciativa de cuidados clínicos, pense nos seus KPIS e determine qual qualificador melhor descreve o efeito que teve no KPI.

- EXEMPLOS:**
- **Menor** duração da permanência
 - **Maior** confiança do clínico
 - **Melhora** da satisfação do paciente
 - **Redução** do tempo de espera
 - **Aprimoramento** da experiência do paciente
 - **Mitigação** de risco(s)
 - Diagnóstico **precoce** do paciente

vi. EXEMPLOS REPRESENTATIVOS DE KPIS QUE BENEFICIARAM UM PRINCIPAL STAKEHOLDER

EXEMPLOS:

 PACIENTE	 MÉDICO	 SISTEMAS/ ADMINISTRAÇÃO DE SAÚDE	 PAGADOR
<ul style="list-style-type: none">• Experiência• Taxa de mortalidade• Diagnóstico do paciente• Satisfação do paciente• Segurança• Tempo de espera• Bem-estar• Outro*	<ul style="list-style-type: none">• Satisfação clínica• Incerteza clínica• Confiança do médico• Risco de litígio• Outro*	<ul style="list-style-type: none">• Envolvimento dos colaboradores• Admissões hospitalares• Taxas de readmissão• Reembolso• Reputação (Índice, Classificação, Prêmio)• Utilização de recursos• Satisfação da equipe• Outro*	<ul style="list-style-type: none">• Custos de saúde• Risco(s)• Outro*

***OBSERVAÇÃO:** Se o KPI não estiver listado no menu suspenso, novos KPIS podem ser inseridos usando o campo rotulado como "Outros".

vii. STAKEHOLDERS

 PACIENTE	<p>Essa categoria pode abranger partes ou toda a população que está sendo atendida em sua instituição de cuidados. Isso pode incluir pacientes hospitalizados, cuidados ambulatoriais e/ou o consumidor pré-paciente que pode ainda não estar associado ao seu sistema de cuidados, mas pode se beneficiar de medidas de cuidados preventivas e/ou iniciativas gerais de saúde da população.</p> <p>EXEMPLOS: <i>Triagem de pacientes aparentemente saudáveis, pacientes que dão entrada no departamento de emergência, pacientes oncológicos, pacientes diabéticos, pacientes cirúrgicos, pediátricos, geriátricos, etc.</i></p>
 MÉDICO	<p>Essa categoria pode abranger disciplinas médicas especializadas e/ou toda a equipe clínica envolvida nos cuidados e no tratamento direto dos pacientes.</p> <p>EXEMPLOS: <i>Médico do departamento de emergência, patologista, oncologista, farmacêutico, prestador de cuidados primários, internistas, enfermeiro, etc.</i></p>
 SISTEMAS/ ADMINISTRAÇÃO DE SAÚDE	<p>Essa categoria pode abranger qualquer ou todos os componentes da administração de saúde, incluindo liderança, gerência, sistemas de saúde pública, sistemas de saúde, hospitais e redes hospitalares.</p> <p>EXEMPLOS: <i>Diretor Executivo (CEO), Diretor de Operações (COO), Diretor Financeiro (CFO), Vice-presidente, Gerentes, Supervisores da linha de frente, etc.</i></p>
 PAGADOR	<p>Essa categoria reflete beneficiários e/ou prestadores de cuidados fora dos sistemas hospitalares, como fundos, seguro, e/ou entidades governamentais de saúde.</p> <p>EXEMPLOS: <i>Beneficiários financeiros, escritórios financeiros, fontes de financiamento, etc.</i></p>

viii. SIGNIFICADO DO IMPACTO

Essa é uma oportunidade para você destacar como a métrica fornecida tem significado para o stakeholder afetado. Quanto mais persuasivo for o seu argumento, maior será a probabilidade de os juízes concordarem com a sua posição.

Será solicitado que você classifique a importância do impacto para o stakeholder:

- **NÃO/POUCO SIGNIFICATIVO:** Impacto positivo para uma ou várias entidades, pessoas ou grupos
- **SIGNIFICATIVO:** Impacto significativo substancial para entidades, pessoas ou grupos
- **MUITO/EXTREMAMENTE SIGNIFICATIVO:** Impacto de amplo alcance para entidades, pessoas ou grupos



Perguntas a considerar:

- Qual é o grau de importância dessa mudança para a população que atende e/ou representa?
- Os benefícios são limitados a uma pessoa, entidade ou um grupo específico?
- Tem um valor amplamente aplicável?

4. SEÇÃO DE ATRIBUTOS DO PROCESSO

Consulte o modelo de **Atributos do processo** (Apêndice III) neste Guia do Candidato.

i. COMO VOCÊ DESCREVERIA A **EXCLUSIVIDADE** DE SUA INICIATIVA DE CUIDADOS CLÍNICOS?

Exclusividade - O grau de inovação empregado em sua abordagem.

- **NÃO EXCLUSIVO:** O escopo ou processo usado para alcançar resultados é uma melhor prática comprovada que já foi feita antes.
- **EXCLUSIVO:** O escopo ou processo usado para alcançar resultados é exclusivo para sua região ou seu ambiente.
- **ALTAMENTE EXCLUSIVO:** O escopo ou processo usado para alcançar resultados é novo e nunca foi feito antes.



Perguntas a considerar:

- A abordagem foi publicada ou usada para dar suporte a outras melhores práticas?
- Existem motivos para sugerir que a abordagem é exclusiva para sua região ou para a inscrição em seu ambiente?
- Você é o originador do trabalho que está sendo feito, estabelecendo uma nova melhor prática que nunca foi feita antes?

ii. COMO VOCÊ DESCREVERIA A **FACILIDADE DE IMPLEMENTAÇÃO** DA SUA INICIATIVA DE CUIDADOS CLÍNICOS?

Facilidade de implementação - O nível de dificuldade ao executar sua abordagem.

- **SIMPLES:** Foi necessária uma infraestrutura nova mínima a nenhuma para implementar a iniciativa.
- **MODERADO:** Algumas mudanças na infraestrutura foram necessárias para impulsionar a implementação da iniciativa.
- **DIFÍCIL:** Foram necessárias mudanças substanciais na infraestrutura para impulsionar a implementação da iniciativa.



Perguntas a considerar:

- Qual seria o nível de dificuldade (ou facilidade) da iniciativa de cuidados clínicos para outras pessoas implementarem?
- Quais mudanças (financiamento, novos equipamentos, recursos, etc.) foram necessárias para garantir o sucesso? Essas mudanças foram mínimas ou substanciais?

iii. COMO VOCÊ DESCREVERIA A **ESCALABILIDADE** DE SUA INICIATIVA DE CUIDADOS CLÍNICOS?

Escalabilidade - Habilidade e/ou capacidade de expandir suas melhores práticas em outros ambientes.

- **NÃO ESCALÁVEL:** O projeto não pode ser adaptado a processos semelhantes ou diferentes.
- **ESCALÁVEL:** A abordagem poderia provavelmente ser adaptada a processos semelhantes ou diferentes.
- **ALTAMENTE ESCALÁVEL:** A abordagem é amplamente adaptável a processos semelhantes e diferentes.



Perguntas a considerar:

- A iniciativa de cuidados clínicos pode ser usada para avançar os cuidados em outros estados patológicos?
- A abordagem pode ser adaptada em outros ambientes clínicos ou geográficos?
- Existiriam limitações substanciais se outros tentassem replicar sua iniciativa de cuidados clínicos em um ambiente diferente?

iv. COMO VOCÊ DESCREVERIA O NÍVEL DE GOVERNANÇA ASSOCIADO À SUA INICIATIVA DE CUIDADOS CLÍNICOS?

Nível de governança - Adesão a um processo padronizado. A governança pode ser manual, automatizada ou uma combinação de ambos.

- **SEM GOVERNANÇA:** Métodos manuais são usados para garantir a adesão ao novo processo.
- **COM GOVERNANÇA:** Pelo menos um aspecto do(s) novo(s) processo(s) é automatizado.
- **COM ALTA GOVERNANÇA:** A maioria dos aspectos, se não todos do(s) novo(s) processo(s), é automatizada, permitindo uma cadência rigorosa de conformidade.



Perguntas a considerar:

- O que inicia o novo processo e ele é acionado automaticamente ou por decisão(ões) manual(is)?
- Os novos processos são ditados por algoritmos, circunstâncias e/ou condições específicos?
- A conformidade com o novo processo é eletiva (ou seja, existem escolhas que ainda permitem o tratamento padrão de cuidado anterior?)

v. COMO VOCÊ DESCREVERIA O SIGNIFICADO DA INTELIGÊNCIA LABORATORIAL EM SUA INICIATIVA DE CUIDADOS CLÍNICOS?

Inteligência laboratorial - O uso de dados de laboratório de maneira integradora para gerar insights e/ou decisões práticas.

- **NÃO/POUCO SIGNIFICATIVO:** A inteligência laboratorial teve pouca relevância para os resultados gerais da iniciativa.
- **SIGNIFICATIVO:** A inteligência laboratorial foi um dos principais estimuladores que impulsionaram o sucesso da iniciativa.
- **MUITO/EXTREMAMENTE SIGNIFICATIVO:** O sucesso da iniciativa não poderia ter sido alcançado sem a utilização da inteligência laboratorial.



Perguntas a considerar:

- Os dados de laboratório estão sendo usados de uma nova maneira?
- Os insights de laboratório estão ditando mudanças nas vias de cuidados ou clínicas?
- Como os dados de laboratório estão afetando sua iniciativa de cuidados clínicos para garantir o sucesso mensurável?
- Quais testes laboratoriais foram usados e como eles mudaram os cuidados?

OBSERVAÇÃO: *Suas autoavaliações não serão contadas na avaliação final. No entanto, essas classificações serão vistas pelos juízes como justificativa e evidência comprobatória para como você será classificado. Portanto, seja o mais descritivo possível em sua justificativa.*

III. NOMEANDO SUA INICIATIVA

Este será o título usado pelos juízes para o seu projeto potencialmente premiado. Portanto, o título deve ser atraente e inclusivo do seu KPI mais forte, mas também conciso.

EXEMPLOS	CLASSIFICAÇÃO DE IMPACTO	JUSTIFICATIVA
Melhorando o fluxo de pacientes de emergência por toda a rede do sistema de saúde	Alto	<input checked="" type="checkbox"/> Atraente <input checked="" type="checkbox"/> Conciso <input checked="" type="checkbox"/> Inclui KPI
Via clínica melhorada para identificar diabetes não diagnosticado em pacientes hospitalizados	Alto	
Antibioterapia personalizada para exposição inadequada reduzida a antibióticos	Alto	
Um projeto de equipe no Hospital Municipal	Baixo	Genérico demais, não memorável, não tem o motivo pelo qual o cuidado/KPI
PCT no departamento de emergência	Baixo	A inclusão de um KPI forte o tornaria mais atraente
Administração de laboratório	Baixo	Genérico demais, não memorável, outros envios podem envolver a administração do laboratório, o título não tem um resultado mensurável para impactar o motivo do cuidado

IV. SEÇÃO DE CONFIRMAÇÃO

5. Revise sua inscrição

- À medida que você revisar, lembre-se de que quanto mais KPIs associados à sua iniciativa de cuidados clínicos, mais forte o potencial de uma inscrição premiada.
- Para mais dicas e/ou para garantir o sucesso da sua inscrição, consulte a **Lista de verificação** (Apêndice IV) antes do envio.

6. Documentação de apoio

- Os documentos de apoio podem ser usados para reforçar o valor e a pontuação da sua iniciativa de cuidados clínicos. Vários documentos podem ser fornecidos, mas devem ser agrupados como um único arquivo zip.
 - tamanho máximo do arquivo é de 10 MB.

OBSERVAÇÃO:

- A documentação de apoio **não** deve conter informações detalhadas de pacientes.
- Os anexos não podem ser salvos entre sessões de trabalho. Certifique-se de que os anexos sejam incluídos antes de enviar a inscrição final.
- Para mais suporte, entre em contato com a equipe de administração de prêmios em UNIVANTSoftHealthcareExcellence@abbott.com.

APÊNDICE I

Principais parceiros

Identifique de três a cinco principais parceiros (incluindo você, se aplicável) com o impacto mais significativo para a iniciativa de cuidados clínicos. Esses parceiros constituirão sua equipe premiada. Para fins deste prêmio, a medicina laboratorial deve ser um dos principais parceiros. O número total de parceiros fornecidos não deve exceder cinco, incluindo você.

OBSERVAÇÃO: Os nomes e as informações de contato dos principais parceiros são apenas para fins administrativos em associação a este prêmio. Nomes e e-mails NÃO serão distribuídos nem usados em qualquer contexto além do UNIVANTS of Healthcare Excellence Awards.

1

PARCEIRO DE MEDICINA LABORATORIAL/PATOLOGIA

Nome _____ E-mail _____

Cargo _____ Departamento _____

2

PRINCIPAL PARCEIRO

Nome _____ E-mail _____

Cargo _____ Departamento _____

3

PRINCIPAL PARCEIRO

Nome _____ E-mail _____

Cargo _____ Departamento _____

4

PRINCIPAL PARCEIRO

Nome _____ E-mail _____

Cargo _____ Departamento _____

5

PRINCIPAL PARCEIRO

Nome _____ E-mail _____

Cargo _____ Departamento _____

APÊNDICE II

Impacto mensurável

Instruções: Este modelo foi criado para ajudar na coleta dos dados associados aos principais indicadores de desempenho (KPIs) e na quantificação do valor da sua iniciativa de cuidados clínicos.

Stakeholder	Qualificador	KPI	Método de medição
 PACIENTE	<input type="checkbox"/> Precoce <input type="checkbox"/> Aumentou <input type="checkbox"/> Diminuiu <input type="checkbox"/> Melhorou <input type="checkbox"/> Manteve <input type="checkbox"/> Mitigado <input type="checkbox"/> Reduziu <input type="checkbox"/> Aprimorado <input type="checkbox"/> Superior <input type="checkbox"/> Inferior <input type="checkbox"/> Outro: _____	<input type="checkbox"/> Experiência <input type="checkbox"/> Taxa de mortalidade <input type="checkbox"/> Diagnóstico do paciente <input type="checkbox"/> Satisfação do paciente <input type="checkbox"/> Segurança <input type="checkbox"/> Tempo de espera <input type="checkbox"/> Bem-estar <input type="checkbox"/> Outro: _____	<input type="checkbox"/> Quantitativo: _____ _____ _____ <input type="checkbox"/> Citação qualitativa: _____ _____ _____ Nome: _____ Cargo: _____
Observações associadas à métrica do PACIENTE : _____ _____			
Classifique o significado do impacto para stakeholder do PACIENTE : <input type="checkbox"/> NÃO/POUCO SIGNIFICATIVO: Impacto positivo para uma ou várias entidades, pessoas ou grupos <input type="checkbox"/> SIGNIFICATIVO: Impacto significativo ou substancial para entidades, pessoas ou grupos <input type="checkbox"/> MUITO/EXTREMAMENTE SIGNIFICATIVO: Impacto de amplo alcance para entidades, pessoas ou grupos			
Descreva o significado do impacto e do valor para o PACIENTE : _____ _____ _____			

Stakeholder	Qualificador	KPI	Método de medição
 MÉDICO	<input type="checkbox"/> Precoce <input type="checkbox"/> Aumentou <input type="checkbox"/> Diminuiu <input type="checkbox"/> Melhorou <input type="checkbox"/> Manteve <input type="checkbox"/> Mitigado <input type="checkbox"/> Reduziu <input type="checkbox"/> Aprimorado <input type="checkbox"/> Superior <input type="checkbox"/> Inferior <input type="checkbox"/> Outro: _____	<input type="checkbox"/> Satisfação clínica <input type="checkbox"/> Incerteza clínica <input type="checkbox"/> Confiança do médico <input type="checkbox"/> Risco de litígio <input type="checkbox"/> Outro: _____	<input type="checkbox"/> Quantitativo: _____ _____ _____ <input type="checkbox"/> Citação qualitativa: _____ _____ _____ Nome: _____ Cargo: _____
Observações associadas à métrica do MÉDICO : _____ _____			
Classifique o significado do impacto para o stakeholder do MÉDICO : <input type="checkbox"/> NÃO/POUCO SIGNIFICATIVO: Impacto positivo para uma ou várias entidades, pessoas ou grupos <input type="checkbox"/> SIGNIFICATIVO: Impacto significativo ou substancial para entidades, pessoas ou grupos <input type="checkbox"/> MUITO/EXTREMAMENTE SIGNIFICATIVO: Impacto de amplo alcance para entidades, pessoas ou grupos			
Descreva a importância do impacto e do valor para o MÉDICO : _____ _____ _____			

Stakeholder	Qualificador	KPI	Método de medição
 SISTEMAS/ ADMIN. DE SAÚDE.	<input type="checkbox"/> Precoce <input type="checkbox"/> Aumentou <input type="checkbox"/> Diminuiu <input type="checkbox"/> Melhorou <input type="checkbox"/> Manteve <input type="checkbox"/> Mitigado <input type="checkbox"/> Reduziu <input type="checkbox"/> Aprimorado <input type="checkbox"/> Superior <input type="checkbox"/> Inferior <input type="checkbox"/> Outro: _____ _____	<input type="checkbox"/> Envolvimento dos colaboradores <input type="checkbox"/> Admissões hospitalares <input type="checkbox"/> Taxas de readmissão <input type="checkbox"/> Reembolso <input type="checkbox"/> Reputação (Índice, Classificação, Prêmio) <input type="checkbox"/> Utilização de recursos <input type="checkbox"/> Satisfação da equipe <input type="checkbox"/> Outro: _____ _____	<input type="checkbox"/> Quantitativo: _____ _____ <input type="checkbox"/> Citação qualitativa: _____ _____ Nome: _____ Cargo: _____

Observações associadas à métrica de **SISTEMAS/ADMINISTRAÇÃO DE SAÚDE:**

Classifique a importância do impacto para o stakeholder dos **SISTEMAS/ADMINISTRAÇÃO DE SAÚDE:**

- NÃO/POUCO SIGNIFICATIVO:** Impacto positivo para uma ou várias entidades, pessoas ou grupos
- SIGNIFICATIVO:** Impacto significativo ou substancial para entidades, pessoas ou grupos
- MUITO/EXTREMAMENTE SIGNIFICATIVO:** Impacto de amplo alcance para entidades, pessoas ou grupos

Descreva a importância do impacto e do valor para os **SISTEMAS/ADMINISTRAÇÃO DE SAÚDE:** _____

Stakeholder	Qualificador	KPI	Método de medição
 PAGADOR	<input type="checkbox"/> Precoce <input type="checkbox"/> Aumentou <input type="checkbox"/> Diminuiu <input type="checkbox"/> Melhorou <input type="checkbox"/> Manteve <input type="checkbox"/> Mitigado <input type="checkbox"/> Reduziu <input type="checkbox"/> Aprimorado <input type="checkbox"/> Superior <input type="checkbox"/> Inferior <input type="checkbox"/> Outro: _____ _____	<input type="checkbox"/> Custos de saúde <input type="checkbox"/> Risco(s) <input type="checkbox"/> Outro: _____ _____	<input type="checkbox"/> Quantitativo: _____ _____ <input type="checkbox"/> Citação qualitativa: _____ _____ Nome: _____ Cargo: _____

Observações associadas à métrica do **PAGADOR:**

Classifique o significado do impacto para o stakeholder do **PAGADOR:**

- NÃO/POUCO SIGNIFICATIVO:** Impacto positivo para uma ou várias entidades, pessoas ou grupos
- SIGNIFICATIVO:** Impacto significativo ou substancial para entidades, pessoas ou grupos
- MUITO/EXTREMAMENTE SIGNIFICATIVO:** Impacto de amplo alcance para entidades, pessoas ou grupos

Descreva a importância do impacto e do valor para o **PAGADOR:** _____

Atributos do processo

Instruções: Selecione a resposta que melhor descreva sua iniciativa de cuidados clínicos e esteja preparado para fornecer uma explicação para sua seleção ao concluir a inscrição.

1. Como você descreveria a **EXCLUSIVIDADE** de sua iniciativa de cuidados clínicos?

Exclusividade - O grau de inovação empregado em sua abordagem.

- NÃO EXCLUSIVO:** O escopo ou processo usado para alcançar resultados é uma melhor prática comprovada que já foi feita antes.
 - EXCLUSIVO:** O escopo ou processo usado para alcançar resultados é exclusivo para sua região ou seu ambiente.
 - ALTAMENTE EXCLUSIVO:** O escopo ou processo usado para alcançar resultados é novo e nunca foi feito antes.
-
-

2. Como você descreveria a **FACILIDADE DE IMPLEMENTAÇÃO** da sua iniciativa de cuidados clínicos?

Facilidade de implementação - O nível de dificuldade ao executar sua abordagem.

- SIMPLES:** Foi necessária uma infraestrutura nova mínima a nenhuma para implementar a iniciativa.
 - MODERADO:** Algumas mudanças na infraestrutura foram necessárias para impulsionar a implementação da iniciativa.
 - DIFÍCIL:** Foram necessárias mudanças substanciais na infraestrutura para impulsionar a implementação da iniciativa.
-
-

3. Como você descreveria a **ESCALABILIDADE** de sua iniciativa de cuidados clínicos?

Escalabilidade - Habilidade e/ou capacidade de expandir as melhores práticas em outros ambientes.

- NÃO ESCALÁVEL:** A abordagem não pode ser adaptada a processos semelhantes ou diferentes.
 - ESCALÁVEL:** A abordagem poderia provavelmente ser adaptada a processos semelhantes ou diferentes.
 - ALTAMENTE ESCALÁVEL:** A abordagem é amplamente adaptável a processos semelhantes e diferentes.
-
-

4. Como você descreveria o **NÍVEL DE GOVERNANÇA** associado à sua iniciativa de cuidados clínicos?

Nível de Governança - Adesão a um processo padronizado. A governança pode ser manual, automatizada ou uma combinação de ambos.

- SEM GOVERNANÇA:** Métodos manuais são usados para garantir a adesão ao novo processo.
 - COM GOVERNANÇA:** Pelo menos um aspecto do(s) novo(s) processo(s) é automatizado.
 - COM ALTA GOVERNANÇA:** A maioria dos aspectos, se não todos do(s) novo(s) processo(s), é automatizada, permitindo uma cadência rigorosa de conformidade.
-
-

5. Como você descreveria o significado da **INTELIGÊNCIA LABORATORIAL** na sua iniciativa de cuidados clínicos?

Inteligência Laboratorial - O uso de dados de laboratório de maneira integradora para gerar insights e/ou decisões práticas.

- NÃO/POUCO SIGNIFICATIVO:** A inteligência laboratorial teve pouca relevância para os resultados gerais da iniciativa.
 - SIGNIFICATIVO:** A inteligência laboratorial foi um dos principais estimuladores que impulsionaram o sucesso da iniciativa.
 - MUITO/EXTREMAMENTE SIGNIFICATIVO:** O sucesso da iniciativa não poderia ter sido alcançado sem a utilização da inteligência laboratorial.
-
-

APÊNDICE IV

Lista de verificação

Para fortalecer a classificação da sua inscrição e evitar desqualificação desnecessária, use a lista de verificação abaixo:

Suas melhores práticas são escritas de uma maneira fácil de entender?

- Os juízes pontuarão a partir de perspectivas em disciplinas; portanto, nem todos serão especialistas na área de sua inscrição.
 - Certifique-se de que todos os acrônimos estejam definidos.
 - Use anexos em dados complementares se forem necessárias explicações complexas.
 - Alguém fora da sua organização poderia entender a sua iniciativa de cuidados clínicos usando apenas a explicação na visão geral de alto nível?

Há evidências para apoiar cada principal indicador de desempenho (KPI) incluído?

- Se os juízes não entenderem as informações ou como elas apoiam uma diferença mensurável para o KPI, o KPI poderá ser desqualificado e, por sua vez, potencialmente desqualificar toda a inscrição.

Cada KPI está associado ao stakeholder correto?

- Os juízes poderão desqualificar os KPIs se eles não estiverem associados ao stakeholder correto. Isso poderia desqualificar o KPI e, potencialmente, toda a inscrição.
- **Exemplo:** O diagnóstico precoce é um benefício do paciente e, portanto, um KPI do paciente.

Você maximizou o uso de métricas relativas ao KPI associado?

- Se mais de uma métrica quantitativa apoiar o mesmo KPI e reforçar uns aos outros de forma relacionada, elas devem ser enviadas como prova sob um único KPI (por exemplo, reduzir a mortalidade feminina e masculina apoia coletivamente a ‘mortalidade reduzida’ geral).
- Se mais de uma métrica quantitativa apoiar o mesmo KPI, mas for independente uma da outra, ela poderá ser enviada como duas métricas separadas para o mesmo KPI (por exemplo, ambas as métricas quantitativas de duração da permanência reduzida e procedimentos invasivos reduzidos apoiam de forma independente ‘Experiência do paciente melhorada’).
- Se duas métricas qualitativas independentes apoiarem o mesmo KPI, recomendamos selecionar a citação mais forte e/ou usar aspas múltiplas como prova de apoio para o KPI único (por exemplo, dois médicos de diferentes disciplinas fornecendo citações que falam com ‘maior confiança do médico’).

Cada métrica quantitativa mostra uma diferença mensurável?

- Uma métrica quantitativa deve incluir uma indicação numérica da mudança.
- Os detalhes ajudam os juízes a entender o impacto e o valor.

Todas as citações qualitativas incluem uma fonte nomeada?

- Todas as métricas qualitativas (também conhecidas como citações de stakeholders relevantes que apoiam a relação casual de impacto) devem ser atribuídas a uma fonte e uma disciplina nomeadas. Se não houver fonte ou disciplina identificada, o KPI será desqualificado.
- A fonte e a disciplina devem estar relacionadas ao KPI. Por exemplo, um médico pode falar em nome de seus pacientes, enquanto que profissionais de laboratório não podem. Da mesma forma, a administração pode falar da ‘Confiança ou satisfação clínica’ da sua equipe, enquanto os laboratórios não podem.
- Outras dicas ao enviar citações qualitativas:
 - Somente envie conteúdo que seja relevante para o KPI e certifique-se de que o conteúdo enviado reforce o KPI.
 - A mesma fonte não pode ser usada em vários KPIs.

Todos os documentos de apoio foram carregados com o envio de sua inscrição?

- O banco de dados de inscrições requer que toda a documentação de apoio seja enviada em um único arquivo zip.

Você imprimiu e revisou um PDF de sua inscrição?

- Existem limitações de caracteres e podem levar a texto truncado ao copiar e colar.
- Se for necessário mais conteúdo do que o espaço fornece, encaminhe com a documentação de apoio no arquivo zip complementar (vide acima).

Quaisquer perguntas, preocupações ou comentários podem ser enviados à equipe de administração do prêmio em UNIVANTSoftHealthcareExcellence@Abbott.com.

A equipe de administração do prêmio não tem função no processo de pontuação e é um recurso para ajudar os candidatos com seus envios.