

UNIVANTS 卓越医疗奖计划申请者指南

感谢关注 UNIVANTS 卓越医疗奖计划。本申请者指南旨在帮助您优化您的申请。这包括但不限于最佳实践示例和有用提示。

我们鼓励您使用本申请者指南提供的附录来收集在线申请所需的信息，以简化申请流程。

为进一步保证您的申请质量，请务必使用推荐的**检查清单**（附录 IV）。

目录

I. 最低要求

II. 关键日期

III. 完成申请时要考虑的事项

1. 项目团队部分

- i. 跨学科团队
- ii. 诊疗团队成员

2. 计划部分

3. 可衡量的影响部分

- i. 利益相关者
- ii. 定性词和 KPI
- iii. 关键绩效指标 (KPI)
- iv. 利益相关者的 KPI
- v. 定量和定性指标
- vi. 定量 KPI
- vii. 定性 KPI
- viii. 影响程度

4. 流程属性部分

- i. 独特性
- ii. 实施的难易程度
- iii. 可扩展性
- iv. 管控水平
- v. 实验室洞见

IV. 为您的计划命名

V. 确认部分

I. 最低要求

您是否达到最低提交标准？

请使用下面的检查清单来帮助评估您的申请准备度。

- 您的临床诊疗计划是否已应用到临床实践中（即不仅仅是尚未应用到临床诊疗中的研究）？
- 临床诊疗计划是否至少包含三个学科（包括检验医学/病理学）？
- 您是否提供了与以下各利益相关者相关的关键绩效指标 (KPI)？



患者



临床医生



卫生系统/行政部门



付款方

- 您在整个申请中是否至少有两个量化指标，其中至少有一个与调查无关？
- 整个申请中的定性指标不超过四个。

II. 关键日期

最早提交申请的机会是 **8月1日**。

我们强烈建议您在当天和/或尽早提交申请。

11月1日之前提交的任何申请将确保 UNIVANTS 卓越医疗奖管理团队对任何潜在的资格修订进行充分审查。



申请开放



保证资格审核的截止日期，
如有必要，允许在可能的情况下
重新提交。



所有提交的截止日期

III. 完成申请时要考虑的事项

1. 项目团队部分

i. 跨学科团队

- 评分最高的临床诊疗计划至少涉及五个学科，其中包括检验医学/病理学。

ii. 诊疗团队成员

- 您将会被要求确定三到五位诊疗团队成员（包括您自己在内，如果相关），这些伙伴对您的临床诊疗计划具有最大的影响力。要收集必要的信息，请使用**诊疗团队成员模板**（附录1）。
- 这些诊疗团队成员将构成您的获奖团队。为了获得此奖项，检验科合作伙伴必须是诊疗团队成员之一。包括您自己在内，所提供的诊疗团队成员总数不应超过五位。



不确定应包括哪些人？问问自己：

- 谁是您临床诊疗计划的核心领导者？
- 团队中谁对实现结果至关重要？
- 在克服障碍的过程中谁是不可否认的领导者？

2. 临床诊疗计划部分

您将需要提供显著提升医疗绩效管理的临床诊疗计划的简要概述。这可包括但不限于正在解决的未满足的需求，以及所涉及的不同合作伙伴和学科的影响和贡献。另外，需包括临床诊疗计划相关影响的执行摘要。

请确保定义所有首字母缩略词，并确保尽可能使用最简单的语言，以便不同学科和地区的评审者可以最大程度地理解您的临床诊疗计划。此外，请避免在提交时使用任何商品名称和/或制造商名称。

有关临床诊疗计划的示例，请在我们的网站 www.UNIVANTShce.com 上查看之前的获奖者摘录。

注意：

为确保该部分成为您临床诊疗计划的执行摘要，字符数不能超过 2500 个（包括空格）。申请文件的其他部分尚未提供的额外内容，可在提交申请时作为补充内容予以附加。



编写临床诊疗计划简要概述时向自己提出的问题：

- 您尝试过解决哪些临床问题？
- 您是如何解决（或部分解决）临床问题的？如果存在任何挑战，您是如何解决的？
- 检验医学/病理学在克服这些挑战方面发挥了什么作用？
- 实现了哪些 KPI 以及是如何实现的？
- 您可以分享哪些有助于促进变革的见解。





3. 可衡量的影响部分

为了简化申请流程，并收集有关在线申请的必要信息，我们鼓励您使用**可衡量的影响**模板（附录 II）。

本部分建议的思考过程是，根据每个可衡量的结果回答以下问题。

- 这种可衡量的变化的主要受益者是谁？ [**利益相关者**]
- 新结果与之前的基线或诊疗标准有何关系？ [**定性词 - 增加、减少、缓解等**]
- 总体 KPI 是什么？ [**关键绩效指标**]
- 与该 KPI 相关的结果是什么？ [**指标-定量（首选）或定性**]

i. 利益相关者

	患者	此类别可涵盖医疗机构所服务或身处医疗机构的部分或全部人员。其中可以包括住院患者、接受门诊治疗的患者和/或尚未成为患者的消费者、客户、会员，其可能尚未与您的诊疗系统建立联系，却可以受益于预防性诊疗措施和/或面向大众的健康计划。 示例： 筛选一般的健康问题患者、急诊科患者、肿瘤患者、已死亡患者、患者家庭成员、尚未成为患者的消费者、糖尿病患者、外科手术患者、儿科患者、老年病患者等。
	临床医生	此类别可涵盖专业医学学科和/或所有直接参与患者诊疗的临床工作人员。 示例： 急诊科临床医生、病理学家、肿瘤学家、药剂师、初级保健提供者、内科医生、护士等。
	卫生系统/行政部门	此类别可涵盖医院管理层或致力于医疗卫生组织的任何或所有组成部分，包括领导组织、管理、公共卫生系统、医疗保健系统、医院和医院网络。 示例： 医院、参考实验室、诊所、基金会、组织、首席执行官 (CEO)、首席运营官 (COO)、首席财务官 (CFO)、副总裁、经理/一线主管等。
	付款方	这一类别反映了卫生系统/行政部门以外的受益人。这包括但不限于信托、保险和/或政府医疗卫生实体。 示例： 保险公司、信托、行政部门以外的财务受益人、财务办公室、资金来源、投资者等。

ii. 定性词和 KPI 的代表性示例

从受您临床诊疗计划影响最大的利益相关者开始，仔细考虑您的 KPI，确定哪些定性词能够最贴切地描述其对 KPI 的影响。

示例：

- 缩短住院时间
- 提高临床医生的信心
- 改善患者满意度
- 缩短等待时间
- 改善患者体验
- 降低风险
- 为患者提供早期诊断

iii. 什么是关键绩效指标 (KPI)?

- KPI 用于衡量影响或绩效。KPI 用于评估临床诊疗计划的实际和/或已实现的变化。
- KPI 可以通过定量或定性的方式来衡量。
 - 结果的首选衡量标准是定量指标。如果出于任何原因无法定义定量指标，则应考虑定性指标。

iv. 使一个主要利益相关方受益的代表性 KPI 示例

示例:

 患者	 临床医生	 卫生系统/行政部门	 付款方
<ul style="list-style-type: none"> • 死亡率 • 安全性 • 健康水平 • 住院时间 • 公平性 • 等待时间 • 经验 • 敬业度 • 满意度 • 焦虑 • 其他* 	<ul style="list-style-type: none"> • 临床医生信心 • 临床不确定性 • 临床医生满意度 • 诉讼风险 • 其他** 	<ul style="list-style-type: none"> • 资源利用 • 非必要住院率 • 再入院率 • 报销 • 员工满意度 • 员工敬业度 • 声誉 • 其他* 	<ul style="list-style-type: none"> • 医疗费用 • 风险 • 其他*

*注意: 如果 KPI 未列在下拉菜单中, 则可使用标记为“其他”的字段输入新的 KPI。





v. 定量和定性指标之间有什么区别?

- **定量:** 以一个或多个测量值或指标的形式, 在实施临床诊疗计划前后直接衡量变化。
- **定性:** 一种间接衡量方式, 通过直接引用相关和特定利益相关者的话来支持有意义的变革。仅当无法使用定量指标时, 才应使用此方式。
 - 所有定性指标 (即相关的利益相关者所说的话, 用于支持相关影响的因果关系) 都必须指明来源以及学科/职位。如果未确定来源或学科/职位, KPI 将被视为无效。
 - 来源和学科/职位应与该 KPI 相关, 并且能够产生影响。
 - 例如, 临床医生可以代表患者说话, 而检验工作者则不能。同样, 行政部门也可以证明其工作人员的“临床信心或满意度”, 而检验部门不可以。
 - 任何提交材料的最佳做法是, 避免来自任何旨在获得表彰的诊疗团队成员的定性引语。任何与直接被提名接受表彰的诊疗团队成员直接相关的来源, 均有可能导致评委判定 KPI 无效。

vi. 代表性定量 KPI 示例

对于**定量 KPI**，您需要描述与此 KPI 的可衡量变化相关的指标。

示例：

 患者	 临床医生	 卫生系统/行政部门	 付款方
<p>定性词：提高</p> <p>KPI：健康水平</p> <p>指标： SureNet 计划实施后，LDL-C 水平改善至 190 mg/dL 以下的患者比例相对增加了 22.2%（从 34.7% 增加到 42.4%，$p < 0.001$）。</p>	<p>定性词：增强</p> <p>KPI：可信度</p> <p>指标： 在我们对初级保健医师的内部调查（203 名受访者中的 182 名）中，74% 的受访者认为 FIB-4 在晚期纤维化的临床排除中具有相加作用。</p>	<p>定性词：增强</p> <p>KPI：声誉</p> <p>指标： 在实施我们修改后的预防性健康评估计划后，可执行转诊的数量增加 6.3%。</p>	<p>定性词：减少</p> <p>KPI：成本</p> <p>指标： 新途径可为每位未发展至晚期的肝脏疾病患者减少约 3,216 欧元的疾病治疗负担。</p>

创建有影响力调查的提示：

- 问题不应带有偏见。
- 避免使用二元回答的问题（例如是/否，好/坏）
- 确保受访者具备所提问题的专长、知识和相关性。

调查注意事项：

- 调查结果是量化衡量感知变化时产生影响的重要衡量指标。
- 对于易于量化的 KPI（例如住院时间），也应避免进行调查。
- 调查结果应包括所询问的参与者人数，受访者人数及其专业。
- 此外，申请中必须包含所提问题。

vii. 代表性定性 KPI 示例

如果使用**定性 KPI**，会要求您提供直接引用的话，同时指明出处（姓名）以及他们的学科/职务。

示例：

 患者	 临床医生	 卫生系统/行政部门	 付款方
<p>定性词：减少</p> <p>KPI：焦虑</p> <p>引语：“因胸痛来急诊科的人都很焦虑，因为很多人担心自己会心脏病发作。非常有意义的一点是，我们能够更快地告诉他们，我们认为他们并非罹患了心脏病。这可以不断宽慰我的患者及其家人。”</p> <p>来源： John Doe，医学博士</p> <p>职务： 大学医院急诊科高级医务人员</p>	<p>定性词：提高</p> <p>KPI：满意度</p> <p>引语：“预测性算法和实时管理的优势使我们能够为所服务的患者提供快速治疗。作为科室主任，我可以代表自己和我的员工高兴地说，在知情的情况下为我们的患者提供最好的诊疗让人感到很振奋。这正是我进入医疗行业的原因……服务病患，治愈疾病。”</p> <p>来源： Jane Doe，医学博士</p> <p>职务： 科室主任、大学医院医学教授</p>	<p>定性词：增强</p> <p>KPI：资源利用</p> <p>引语：“将患者与后续诊疗更好地联系起来，带来了意想不到但颇有价值的结果，急诊室(A&E)的‘常客’或高频率就诊者减少了。因此，出于同一目的，患者应该与其初级保健提供者建立持续联系以管控其疾病，而不是利用急诊室的资源。”</p> <p>来源： Jessica Doe，医学博士、博士、工商管理硕士</p> <p>职务： 大学医院急诊室医疗主任</p>	<p>定性词：缓解</p> <p>KPI：风险</p> <p>引语：“医疗失误会导致人身伤害，还有可能致命，因此可对患者造成灾难性的影响。由于非洲的医疗失误发生频率可能比发达国家高 20 倍，在实施我们的诊疗计划之后，医疗失误减少了 5 倍，在过去 36 个月里，这无疑对缓解可预防的不利后果产生了深远和不可估量的影响。”</p> <p>来源： Jerry Doe，医学博士</p> <p>职务： 大学医院首席执行官</p>

viii. 影响程度

您可以借此机会强调所提供的指标对其影响的利益相关者有何意义。您的论点越有说服力，评委就越有可能同意您的立场，并给予较高 KPI 评分。

您需要对影响利益相关者的程度进行评级：

- **不影响/不太影响：** 对一个或多个实体、人员或群体产生积极影响。
- **显著影响：** 对实体、人员或群体产生有意义的或实质性的影响。
- **非常/极其影响：** 对实体、人员或群体产生广泛影响。



向自己提出的问题：

- 该更改对所服务和/或代表的人群影响如何？
- 相关好处是否仅限于特定的个人、实体或群体？
- 它是否具有涉及面很广的价值？

4. 流程属性部分

请参阅**流程属性模板**（附录 III）。

i. 您会如何描述您临床诊疗计划的**独特程度**？

独特程度 - 方法的新颖程度。

- **不独特**：实现成果所使用的范围或流程是一个业经证实的最佳实践，此前已实施过。
- **独特**：实现成果所使用的范围或流程对于您所在的地区或环境而言是独一无二的。
- **非常独特**：实现成果所使用的范围或流程是新颖的，以前从未实施过。



向自己提出的问题：

- 该方法是否已发布或用于支持其他最佳实践？
- 是否有理由表明该方法在您所在的地区或所处的环境中的应用是独一无二的？
- 您是否是正在完成的工作的发起者，制定了以前从未实施过的新最佳实践？

ii. 您会如何描述您临床诊疗计划**实施的难易程度**？

实施的难易程度 - 执行方法时的困难程度。

- **简单**：实施该计划所需的新基础设施极少，或不需要任何新的基础设施。
- **中等**：需要对基础设施进行一些更改，以推动计划实施。
- **很难**：需要对基础设施进行重大更改，以推动计划的实施。



向自己提出的问题：

- 其他人实施临床诊疗计划的难易程度如何？
- 为了确保成功，需要进行哪些变革（资金、新设备、资源等）？这些变化是很小的还是实质性的改变？

iii. 您会如何描述您临床诊疗计划的**可扩展程度**？

可扩展性 - 在其他环境中扩展该最佳实践的能力。

- **不可扩展**：这种方法无法适应相似或不同流程。
- **可扩展**：这种方法可能会适应类似或不同的流程。
- **高度可扩展**：这种办法广泛适用于类似和不同的流程。



向自己提出的问题：

- 这种临床诊疗计划能否用于促进其他疾病状态的诊疗？
- 该方法是否可以适应其他临床或地区环境？
- 如果其他人尝试在不同的环境中复制您的临床诊疗计划，是否存在重大限制？

iv. 您会如何描述与您临床诊疗计划相关的**管控水平**？

管控水平 - 遵守标准化流程。可通过手动、自动或两者组合的方式进行管控。

- **不受管控：**使用手动方法来确保遵守新流程。
- **受管控：**新流程至少一个方面是自动化的。
- **高度受管控：**新流程的大多数（如果不是所有）方面都是自动化的，从而实现严格的合规性。

v. 您会如何描述**实验室洞见**对您的临床诊疗计划的影响程度？



向您自己提出的问题：

- 通过什么启动新流程，是自动触发还是通过手动决策触发？
- 新流程是否受特定算法、环境和/或条件的制约？
- 是否可选择性地遵守新流程（即是否仍然存在可实现先前诊疗标准的选择？）

实验室洞见 - 使用实验室数据以综合方式生成可操作的见解和/或决策。

- **不影响/不太影响：**实验室洞见与计划的总体结果关系不大。
- **显著影响：**实验室洞见是促进此计划取得成功的关键推动因素之一。
- **非常/极其影响：**如果不采用实验室洞见，该计划不可能取得成功。



向您自己提出的问题：

- 是否采用了新的方式使用实验室数据？
- 实验室洞察是否决定了诊疗或临床途径的变化？
- 实验室数据如何影响您的临床诊疗计划以确保实现可衡量的成功？
- 使用了哪些实验室测试，它们是如何改变诊疗的？

注意：

与“**可衡量的影响**”部分和“**流程属性**”部分相关的自我评定不会计入最终评估。

但评委会将这些评估结果视为如何对您进行排名的理由和支持性证据。因此，理论基础越详细越好。

III. 为您的计划命名

评委将为您可能获奖的计划使用此标题。因此，您项目的标题应该令人信服、包含最突出的 KPI，还要简明扼要。

示例	影响评级	理由
改善卫生系统网络的急诊患者流	高	☑ 令人信服 ☑ 简明扼要 ☑ 包括 KPI
改进识别入院患者中未确诊糖尿病的临床途径	高	
降低不当使用抗生素风险的个性化抗生素疗法	高	
City Hospital 团队项目	低	过于笼统，不容易记住，缺少重要性说明/KPI
急诊科的 PCT	低	纳入一个强大的 KPI 将使其更令人信服
实验室管理	低	过于笼统，不容易记住，提交的其他材料可能涉及实验室管理，标题在影响方面缺乏可衡量的结果，没有解释为什么重要

IV. 确认部分

1. 检查您的申请是否完整、准确和清晰。

如欲获得更多提示和/或确保您的申请取得成功，请在提交之前参考**检查清单**（附录 IV）。

2. 支持文档

支持文档可用于强化您临床诊疗计划的价值和分数。可以提供多个文档。文件不超过 10 MB。

注意：

- 支持文档不应包含详细的患者信息。
- 确保在提交最终申请之前附加附件。
- 要获得更多支持，请通过 UNIVANTSoHealthcareExcellence@abbott.com 联系 UNIVANTS 卓越医疗奖管理团队。

附录 I

诊疗团队成员

请确定三到五位对临床诊疗计划具有最重大影响诊疗团队成员（包括您自己在内，若适用）。这些诊疗团队成员将构成您的获奖团队。为了获得此奖项，检验科合作伙伴必须是诊疗团队成员之一。包括您自己在内，所提供的诊疗团队成员总数不应超过五位。

注意：诊疗团队成员姓名和联系信息仅用于与此奖项相关的管理目的。不会在 UNIVANTS 卓越医疗奖之外的任何情况下分发或使用姓名和电子邮件。

示例 1

名字和姓氏 John Doe, 医学博士

职业头衔 高级医务人员

电子邮件 johndoe@gmail.com

示例 2

名字和姓氏 Jane Doe, 医学博士

职业头衔 临床化学医学总监

电子邮件 janedoe@gmail.com

1 检验医学/病理学诊疗团队成员

名字和姓氏 _____

职业头衔 _____

电子邮件 _____

2 诊疗团队成员

名字和姓氏 _____

职业头衔 _____

电子邮件 _____

3 诊疗团队成员

名字和姓氏 _____

职业头衔 _____

电子邮件 _____

4 诊疗团队成员

名字和姓氏 _____

职业头衔 _____

电子邮件 _____

5 诊疗团队成员

名字和姓氏 _____


职业头衔 _____


电子邮件 _____


附录 II


可衡量的影响

说明：此模板旨在帮助收集与关键绩效指标 (KPI) 相关的数据并量化您临床诊疗计划的价值。

利益相关者	定性词	KPI	衡量方法
 <p>患者</p>	<input type="radio"/> 增强 <input type="radio"/> 提高 <input type="radio"/> 降低 <input type="radio"/> 缓解 <input type="radio"/> 减少 <input type="radio"/> 更早 <input type="radio"/> 改善 <input type="radio"/> 维持 <input type="radio"/> 更高 <input type="radio"/> 行动 <input type="radio"/> 其他：	<input type="radio"/> 死亡率 <input type="radio"/> 安全性 <input type="radio"/> 健康水平 <input type="radio"/> 住院时长 <input type="radio"/> 公平性 <input type="radio"/> 等待时间 <input type="radio"/> 经验 <input type="radio"/> 敬业度 <input type="radio"/> 满意度 <input type="radio"/> 焦虑 <input type="radio"/> 其他：	<input type="radio"/> 定量：
			<input type="radio"/> 定性引语：
			名字和姓氏：
			职业头衔：
请评估对 患者 利益相关者的影响程度： <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> 不影响/不太影响：对一个或多个实体、人员或群体产生积极影响 <input type="radio"/> 显著影响：对实体、人员或群体产生有意义的或实质性的影响 <input type="radio"/> 非常/极其影响：对实体、人员或群体产生广泛影响 			
描述影响和价值对 患者 的重要性：			

利益相关者	定性词	KPI	衡量方法
 <p>临床医生</p>	<input type="radio"/> 增强 <input type="radio"/> 提高 <input type="radio"/> 降低 <input type="radio"/> 缓解 <input type="radio"/> 减少 <input type="radio"/> 更早 <input type="radio"/> 改善 <input type="radio"/> 维持 <input type="radio"/> 更高 <input type="radio"/> 行动 <input type="radio"/> 其他：	<input type="radio"/> 临床医生信心 <input type="radio"/> 临床不确定性 <input type="radio"/> 临床医生满意度 <input type="radio"/> 诉讼风险 <input type="radio"/> 其他：	<input type="radio"/> 定量：
			<input type="radio"/> 定性引语：
			名字和姓氏：
			职业头衔：
请评估对 临床医生 利益相关者的影响程度： <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> 不影响/不太影响：对一个或多个实体、人员或群体产生积极影响 <input type="radio"/> 显著影响：对实体、人员或群体产生有意义的或实质性的影响 <input type="radio"/> 非常/极其影响：对实体、人员或群体产生广泛影响 			
请描述对 临床医生 的影响程度和价值：			

利益相关者	定性词	KPI	衡量方法
 卫生系统/ 行政部门。	<input type="radio"/> 增强 <input type="radio"/> 提高 <input type="radio"/> 降低 <input type="radio"/> 缓解 <input type="radio"/> 减少 <input type="radio"/> 更早 <input type="radio"/> 改善 <input type="radio"/> 维持 <input type="radio"/> 更高 <input type="radio"/> 行动 <input type="radio"/> 其他： _____	<input type="radio"/> 资源利用 <input type="radio"/> 非必要住院率 <input type="radio"/> 再入院率 <input type="radio"/> 报销 <input type="radio"/> 员工满意度 <input type="radio"/> 员工敬业度 <input type="radio"/> 声誉 <input type="radio"/> 其他： _____	<input type="radio"/> 定量：
			<input type="radio"/> 定性引语：
			名字和姓氏：
			职业头衔：
请评估对 卫生系统/行政部门 中利益相关者的影响程度： <input type="radio"/> 不影响/不太影响：对一个或多个实体、人员或群体产生积极影响 <input type="radio"/> 显著影响：对实体、人员或群体产生有意义的或实质性的影响 <input type="radio"/> 非常/极其影响：对实体、人员或群体产生广泛影响			
请描述对 卫生系统/行政部门 的影响程度和价值：			

利益相关者	定性词	KPI	衡量方法
 付款方	<input type="radio"/> 增强 <input type="radio"/> 提高 <input type="radio"/> 降低 <input type="radio"/> 缓解 <input type="radio"/> 减少 <input type="radio"/> 更早 <input type="radio"/> 改善 <input type="radio"/> 维持 <input type="radio"/> 更高 <input type="radio"/> 行动 <input type="radio"/> 其他： _____	<input type="radio"/> 医疗费用 <input type="radio"/> 风险 <input type="radio"/> 其他： _____	<input type="radio"/> 定量：
			<input type="radio"/> 定性引语：
			名字和姓氏：
			职业头衔：
请评估对 付款方 利益相关者的影响程度： <input type="radio"/> 不影响/不太影响：对一个或多个实体、人员或群体产生积极影响 <input type="radio"/> 显著影响：对实体、人员或群体产生有意义的或实质性的影响 <input type="radio"/> 非常/极其影响：对实体、人员或群体产生广泛影响			
请描述对 付款方 的影响程度和价值：			

附录 III

流程属性

说明：请选择最能描述您的临床诊疗计划的答案，并做好准备，在完成申请时为您的选择提供解释。

1. 您会如何描述您临床诊疗计划的**独特程度**？

独特程度 - 方法的新颖程度。

- 不独特**：实现成果所使用的范围或流程是一个业经证实的最佳实践，此前已实施过。
- 独特**：实现成果所使用的范围或流程对于您所在的地区或环境而言是独一无二的。
- 非常独特**：实现成果所使用的范围或流程是新颖的，以前从未实施过。

2. 您会如何描述您临床诊疗计划**实施的难易程度**？

实施的难易程度 - 执行方法时的困难程度。

- 简单**：实施该计划所需的新基础设施极少，或不需要任何新的基础设施。
- 中等**：需要对基础设施进行一些更改，以推动计划实施。
- 很难**：需要对基础设施进行重大更改，以推动计划的实施。

3. 您会如何描述您临床诊疗计划的**可扩展程度**？

可扩展性 - 在其他环境中扩展该最佳实践的能力。

- 不可扩展**：该方法不能适应类似或不同的流程。
- 可扩展**：这种方法可能会适应类似或不同的流程。
- 高度可扩展**：这种办法广泛适用于类似和不同的流程。

4. 您会如何描述与您临床诊疗计划相关的**管控水平**？

管控水平 - 遵守标准化流程。可通过手动、自动或两者组合的方式进行管控。

- 不受管控**：使用手动方法来确保遵守新流程。
- 受管控**：新流程至少一个方面是自动化的。
- 高度受管控**：新流程的大多数（如果不是所有）方面都是自动化的，从而实现严格的合规性。

5. 您会如何描述**实验室洞见**对您的临床诊疗计划的影响程度？

实验室洞见 - 使用实验室数据以综合方式生成可操作的见解和/或决策。

- 不影响/不太影响**：实验室洞见与计划的总体结果关系不大。
- 显著影响**：实验室洞见是促进此计划取得成功的关键推动因素之一。
- 非常/极其影响**：如果不采用实验室洞见，该计划不可能取得成功。

附录 IV

检查清单

为了提高申请得分，并避免受非必要操作影响而取消您的资格，请使用下面的检查清单：

您编写的最佳实践是否易于理解？

- 评委将从跨学科的视角进行评分；因此，并非所有人都精通您申请所属的领域。
 - 确保已定义所有首字母缩写词。
 - 如果需要复杂的解释，请使用补充数据中的附件。
 - 您所在组织机构之外的人员仅通过简要摘要中的解释能否理解您的临床诊疗计划？

是否有证据支持每个包含的关键绩效指标 (KPI)？

- 如果评委不了解信息或信息如何支持 KPI 的可衡量差异，KPI 可能会被视作无效，进而可能会取消整个申请的资格。

所有 KPI 是否均与相应的利益相关者相关联？

- 如果 KPI 与相应的利益相关者并无关联，评委们可以认定这些 KPI 无效。这可能会导致 KPI 无效，并可能取消整个申请的资格。
- **示例：**早期诊断有益于患者，因此属于患者 KPI。

您是否最大限度地利用了与相关 KPI 的关联指标？

- 如果多个定量指标支持相同的 KPI，并以相关方式相互强化，则应将其视作单一 KPI 证明予以提交（例如，女性和男性死亡率降低共同支持总体“死亡率降低”）。
- 如果多个定量指标支持相同的 KPI，但彼此独立，则可以将它们视作同一 KPI 的两个单独指标予以提交（例如，住院治疗时间缩短和侵入性治疗减少这两个定量指标相互独立，且均可以支持“患者体验改善”）。
- 如果两个独立的定性指标支持相同的 KPI，我们建议选择表意最为明确的引语和/或使用多个引语作为单个 KPI 的支持证据（例如，两位不同学科的医生针对“提高临床医生信心”发表的看法）。

所有定量指标都会显示可衡量的差异吗？

- 定量指标应包括以数字指示的更改。
- 详细信息有助于评委加深对影响和价值的了解。

所有定性引语是否会指明出处？

- 所有定性指标（即相关利益相关者所说的话，用于支持相关影响的因果关系）都必须指明来源以及学科。如果未确定来源或学科，KPI 将无效。
- 来源和学科应与该 KPI 相关。例如，临床工作者可以代表患者说话，而检验工作者则不能。同样，行政部门也可以证明其工作人员的“临床信心或满意度”，而检验部门不可以。
- 提交定性引语时的其他提示：
 - 仅提交与 KPI 相关的内容，并确保提交的内容可以强化 KPI。
 - 同一来源不能用于多个 KPI。
 - 提交任何材料的最佳做法是，避免使用来自任何诊疗团队成员的定性引语以获得认可。任何与直接被提名接受表彰的诊疗团队成员直接相关的来源，均有可能导致评委判定 KPI 无效。

提交申请时，是否已上传所有支持文档？

- 申请数据库要求所有支持文档均应通过在线门户（确认选项卡）提交。

是否已打印并审阅 PDF 申请文件？

- 由于存在字符限制，复制和粘贴时可能会导致文本被截断。
- 如果提供的空间不足，无法输入更多内容，请在补充性文档中加入支持文档进行补充（见上文）。

如有任何疑问、疑虑或备注，请通过 UNIVANTSoftHealthcareExcellence@Abbott.com 联系奖项管理团队。

奖项管理团队不参与评分过程，但可在申请人提交资料时提供帮助。