

UNIVANTS of Healthcare Excellence Program 応募要項

UNIVANTS of Healthcare Excellence Award Program にご関心をお寄せいただきありがとうございます。当プログラムへの応募方法の詳細については、この応募要項をよくお読みください。この応募要項には、ベストプラクティスの例、役立つヒント、その他の情報を掲載しています。

応募プロセスを円滑に進めるために、この応募要項に含まれている付録を使用して、オンライン応募に必要な情報を収集することをお勧めします。

応募書類の質をさらに高めるため、推奨**チェックリスト**（付録 IV）を使用してください。

目次

I. 最低要件

II. 応募期限

III. 応募にあたって考慮すべき事項

1. プロジェクトチームセクション

- i. 学際的チーム
- ii. ケアチームメンバー

2. 取り組みセクション

3. 「測定可能な影響」セクション

- i. 関係者
- ii. 要因と KPI
- iii. 主要業績評価指標（KPI）
- iv. 関係者別 KPI
- v. 定量的および定性的指標
- vi. 定量的 KPI
- vii. 定性的 KPI
- viii. 影響の重要度

4. プロセスの属性セクション

- i. 独自性
- ii. 実施の難易度
- iii. スケーラビリティ
- iv. 管理のレベル
- v. ラボインテリジェンス

IV. 取り組みにタイトルを付ける

V. 確認セクション

I. 最低要件

応募の最低基準を満たしていますか？

応募の準備状況を確認するために、以下のチェックリストを使用してください。

- 貴施設の臨床ケアへの取り組みは臨床現場に導入されていますか（すなわち、研究のみや臨床ケアに導入されていない研究ではないですか）？
- 貴施設の臨床ケアへの取り組みには少なくとも3つの領域（臨床検査、病理学を含む）が含まれていますか？
- 以下の各関係者に関連した主要業績評価指標（KPI）がありますか？



患者



臨床医



医療制度/病院経営



医療費支払者

- 応募書類全体で少なくとも2つの定量的指標があり、そのうち少なくとも1つは調査とは**無関係**のものですか？
- 応募書類全体の定性的指標は4つ以下です。

II. 応募期限

応募書類の提出開始日は**8月1日**です。

この日以降できるだけ早い時期に応募書類を提出することを強くお勧めします。

応募書類を**11月1日**以前に提出した場合は、UNIVANTS of Healthcare Excellence Award 運営チームによる十分な審査を受けることができ、適格性に問題があった場合は修正することが可能です。



募集開始



適格性審査が保証され、
必要な場合は再提出することが
できる期限。



すべての提出期限

III. 応募にあたって考慮すべき事項

1. プロジェクトチームセクション

i. 学際的チーム

- ・最も評価の高い臨床ケアへの取り組みは、臨床検査/病理学を含む少なくとも5つの領域を含みます。

ii. ケアチームメンバー

- ・貴施設の臨床ケアへの取り組みに最も大きな影響を与えた3~5人のケアチームメンバー（関連する場合はあなた自身を含む）を特定します。必要な情報を収集するために、**ケアチームメンバー**のテンプレート（付録1）を使用してください。
- ・これらのケアチームメンバーは、受賞した際のチームメンバーとなります。アワードプログラムにご応募いただくためには、ケアチームメンバーの1人を臨床検査医とする必要があります。ケアチームメンバーの総数は、ご自身を含めて最大5名までとします。



誰を含めるべきかわからない場合は、以下を自問してください。

- ・臨床ケアへの取り組みの中心的リーダーは誰ですか？
- ・チームの中で、成果を達成するために不可欠だったのは誰ですか？
- ・障壁を乗り越えるために優れたリーダーの役割を果たしたのは誰ですか？

2. 臨床ケアへの取り組みセクション

極めて優れた医療業績を達成した臨床ケアへの取り組みについての概要を記載します。ここには、アンメットニーズおよび/または臨床上の問題への対応、および関係するさまざまなパートナーおよび領域の影響と貢献が含まれますが、これらに限定されません。臨床ケアへの取り組みに関連する影響についてのエグゼクティブサマリーも含めてください。

さまざまな分野・地域における審査委員が貴施設の臨床ケアへの取り組みを最大限に理解できるようにするため、すべての頭字語が定義されていることを確認し、できるだけわかりやすい言葉を使用してください。また、製品名やメーカー名は避けてください。

臨床ケアへの取り組み例については、ウェブサイト（www.UNIVANTShce.com）で過去の受賞者の要約をご覧ください。

注：

このセクションは、臨床ケアへの取り組みの要約を確実に伝えることを目的とし、文字数制限を最大2,500文字（スペースを含む）とします。応募書類の他のセクションでまだ提出していない追加コンテンツは、応募書類送信時に補足コンテンツとして添付できます。



臨床ケアへの取り組みの概要を記述する際は以下を自問してください。

- ・どのような臨床上の課題を解決しようとしていましたか？
- ・臨床上の問題をどのように改善（または部分的に解決）しましたか？課題があった場合、どのように解決しましたか？
- ・そのような課題を克服するために、臨床検査/病理学はどのような役割を果たしましたか？
- ・どのようなKPIをどのように達成しましたか？
- ・変化のきっかけとなった洞察について共有できるものはありますか？

3. 「測定可能な影響」セクション

応募プロセスを円滑にし、オンライン応募に必要な情報を収集するため、「測定可能な影響」テンプレート（付録II）の使用をお勧めします。

このセクションで推奨される思考プロセスは、測定可能な成果ごとに以下の質問に答えることです。

- ・この測定可能な変化から主に恩恵を受けるのは誰ですか？ [関係者]
- ・新しい成果は、以前のベースラインや標準治療とどのように関連していますか？ [要因 - 増加、減少、軽減など]
- ・包括的な KPI は何ですか？ [主要業績評価指標]
- ・その KPI に関連する成果は何ですか？ [指標 - 定量的（推奨）または定性的]

i. 関係者

| | | |
|---|-------------------------|---|
|  | <p>患者</p> | <p>このカテゴリには貴施設でサービスを受けている患者の一部または全体が含まれます。これには入院中の患者、外来患者、貴施設とはまだ関連付けられていない予防的ケア対策や公衆衛生への取り組み全体から恩恵を受けることのできる潜在的患者、クライアント、メンバーが含まれます。</p> <p>例： 通常健康状態にある患者、EDに来院した患者、がん患者、死亡した患者、患者の家族、潜在的な患者、糖尿病患者、外科患者、小児患者、高齢患者などのスクリーニング。</p> |
|  | <p>臨床医</p> | <p>このカテゴリには、専門医および/または患者の治療に関わるすべての臨床スタッフが含まれます。</p> <p>例： 臨床救急医、病理医、がん専門医、薬剤師、プライマリケア提供者、内科医、看護師など。</p> |
|  | <p>医療制度/病院経営</p> | <p>このカテゴリには、経営層、事務、公衆衛生、医療制度、病院、病院ネットワークなど、病院経営や医療を中心とした組織の一部またはすべての要素が含まれます。</p> <p>例： 病院、委託ラボ、診療所、財団、組織、最高経営責任者（CEO）、最高執行責任者（COO）、最高財務責任者（CFO）、副社長、マネージャー、現場責任者など。</p> |
|  | <p>医療費支払者</p> | <p>このカテゴリは、医療制度/病院経営以外の受益者を示します。これには、トラスト、保険組織、および/または政府の医療関連組織が含まれますが、これらに限定されません。</p> <p>例： 保険会社、トラスト、経営者以外の金銭的受益者、金融機関、資金提供者、投資家など。</p> |

ii. 要因と KPI の代表例

貴施設の臨床ケアへの取り組みによって最も影響を受けた関係者をはじめ、あなたの KPI を熟考し、どの要因が KPI に及ぼす影響を最もよく説明しているかを決定してください。

- 例：**
- ・在院期間の**短縮**
 - ・臨床医の信頼性の**向上**
 - ・患者の満足度**改善**
 - ・待ち時間の**短縮**
 - ・患者経験の**向上**
 - ・リスクの**軽減**
 - ・患者の**早期診断**

iii. 主要業績評価指標（KPI）の構成要素は何ですか？

- KPI は、影響度または業績を測定します。KPI は、臨床ケアへの取り組みの実際の変化や実現した変化を評価するために使用されます。
- KPI は定量的または定性的に測定できます。
 - 推奨される成果指標は定量的指標です。何らかの理由で定量的指標が定義できない場合は、定性的指標を検討する必要があります。

iv. 主要な関係者に利益をもたらした KPI の代表例

例：

|  患者 |  臨床医 |  医療制度/病院経営 |  医療費支払者 |
|--|--|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> • 死亡率 • 安全性 • 健康状態 • 在院期間 • 医療の平等 • 待ち時間 • 患者体験 • エンゲージメント • 満足度 • 不安 • その他* | <ul style="list-style-type: none"> • 臨床医の信頼性 • 臨床の不確実性 • 臨床医満足度 • 訴訟リスク • その他** | <ul style="list-style-type: none"> • リソース利用 • 不必要な入院 • 再入院率 • 医療報酬 • スタッフの満足度 • 職員エンゲージメント • 評判 • その他* | <ul style="list-style-type: none"> • 医療コスト • リスク • その他* |

*注：KPI がドロップダウンメニューに表示されていない場合は、[Other（その他）] というラベルの付いたフィールドを使用して新しい KPI を入力できます。

v. 定量的指標と定性的指標の違いとは

- **定量的指標**：臨床ケアへの取り組みの実施前と実施後の変化の、1つまたは複数の測定値または指標の形での直接的な測定。
- **定性的指標** 関連する特定の関係者からの直接的なコメントを使用することで、有意な変化を立証する間接的な測定。これは、定量的指標を使用できない場合にのみ使用するべきです。
 - すべての定性的指標（影響の因果関係を裏付ける、関連する関係者からのコメント）は、指定されたソースと分野/役職に属するものでなければなりません。ソースまたは分野/役職が特定されない場合、その KPI は不適格となります。
 - ソースと専門分野/役職は、KPI に関連し、影響を語るべきものでなければなりません。
 - 例えば、臨床医は患者の代わりに話すことができますが、検査技師はそうではありません。同様に、管理部門はスタッフの「臨床的信頼性や満足度」を語るできますが、検査部門はそうではありません。
 - どのような提出物であれ、ベストプラクティスは、表彰してもらいたいケアチームメンバーからの定性的なコメントを避けることです。直接表彰に推薦しているケアチームメンバーに直接関連するソースは、KPI の審査に不適格となる可能性があります。

vi. 代表的な定量的 KPI の例

定量的 KPI には、この KPI の測定可能な変化に関連する指標を記述します。

例：

|  患者 |  臨床医 |  医療制度/病院経営 |  医療費支払者 |
|--|---|---|--|
| <p>要因：増加 KPI：健康状態 指標： SureNet プログラム実施後に LDL-C が 190 mg/dL 以下に改善した患者の割合が、相対的に 22.2% (34.7% から 42.4% に、$p < 0.001$) 増加しました。</p> | <p>要因：向上 KPI：信頼性 指標：プライマリケア担当医を対象とした内部調査 (203 人中 182 人が回答) では、74% が FIB-4 を進行性線維症の臨床的除外において付加的なものと考えていました。</p> | <p>要因：向上 KPI：評判 指標： 予防的健康診断の取り組みの修正実施後、実行可能な紹介件数が 6.3% 増加しました。</p> | <p>要因：削減 KPI：コスト 指標： この新しい経路は、肝疾患が次のステージに進行しない患者 1 人当たり 3,216 ユーロの疾病負担を軽減します。</p> |

影響力のあるアンケートを作成するためのヒント：

- ・ 質問は偏りが無いものとしします。
- ・ 二者択一の回答は避けます (例：はい/いいえ、良い/悪い)。
- ・ 調査対象者が、専門的技術、知識、質問内容との関連性を持っていることを確認します。

調査に関する考慮事項：

- ・ 調査は、認識された変化を定量的に測定する場合に影響を測る重要な尺度となります。
- ・ また、簡単に数値化できる KPI (在院期間など) については、調査を避けるべきです。
- ・ 調査の結果には、調査参加者数、回答者数、回答者の職業を含めます。
- ・ さらに、質問内容は応募書類に記載しなければなりません。

vii. 代表的な定性的 KPI の例

定性的 KPI として関係者のコメントを直接引用する場合は、その関係者の氏名と分野/役職を記載します。

例：

|  患者 |  臨床医 |  医療制度/病院経営 |  医療費支払者 |
|---|---|--|---|
| <p>要因：削減 KPI：不安 コメント：「胸痛で救急科を受診する人は、その多くが心臓発作を起こしているのではないかと恐れているのではないかと恐れて、不安を感じています。そのような患者に対してより迅速に、心臓発作を起こしていないと思いますと言えることは、非常に有意義なことです。 これは一貫して、患者とその家族に安心感を与えています」 ソース： John Doe, MD 役職： 大学病院救急科シニアメディカルオフィサー</p> | <p>要因：増加 KPI：満足度 コメント：「リアルタイム管理による予測アルゴリズムにより、サービスを提供する患者さんに迅速な治療を行えます。部門責任者として、私自身とスタッフを代表して言わせてもらえば、患者さんに最善の治療を提供できていると感じることは励みになります。役に立ち、救うこと。それこそが、私が医学の道に進んだ理由ですから」 ソース： Jane Doe, MD 役職： 大学病院医学部責任者および教授</p> | <p>要因：向上 KPI：リソース利用 コメント：「患者集団をフォローアップ治療へとうまく連携させることは、その後の救急救命科（A&E）の「常連客」、つまり頻繁に利用する人を減らすという、予期しなかった、しかし価値ある結果をもたらしました。これにより、患者は自分のかかりつけの医療機関と継続的な関係を築き、同じ目的に A&E のリソースを利用することなく、病気を管理できるようになりました」 ソース： Jessica Doe, MD, PhD, MBA 役職： 大学病院救急救命科メディカルディレクター</p> | <p>要因：軽減 KPI：リスク コメント：「医療ミスは患者に致命的な影響を及ぼし、身体的損傷や、場合によっては死亡につながる可能性もあります。アフリカでは先進国に比べて医療ミスが 20 倍も多かったのですが、臨床ケアへの取り組みの実施後、医療ミスが 5 分の 1 に減少したことは、この 36 カ月間に予防可能な有害事象を軽減する上で、間違いなく計り知れない大きな影響を及ぼしました」 ソース： Jerry Doe, MD 役職： 大学病院最高経営責任者</p> |

viii. 影響の重要度

これは、提供された指標が影響を与える関係者にとってどのような意味を持つかを強調する機会です。主張に説得力があればあるほど、審査員はあなたの立場に同意し、KPI を高く評価する可能性が高くなります。

関係者への影響の重要性を評価することが求められます。

- ・ **重要ではない/やや重要：** 1つまたは複数の団体、人々、集団にプラスの影響を与える。
- ・ **重要：** 複数の団体、人々、集団に有意義な、または大きな影響を与える。
- ・ **とても重要/きわめて重要：** 複数の団体、人々、集団に広範な影響を与える。

以下を自問してください。



- ・ この変化は、サービスを受ける人々または対象となる人々にとって、どのような意味がありますか？
- ・ 利点は特定の個人、団体、グループに限定されていますか？
- ・ 広範囲にわたり価値がありますか？

4. プロセスの属性セクション

プロセス属性のテンプレート（付録 III）を参照してください。

i. 貴施設の臨床ケアへの取り組みの**独自性**についてどのように説明しますか？

独自性 - あなたのアプローチの新規性の度合い。

- ・ **独自性はない**：成果を達成するために使用される範囲やプロセスは、実績のあるベストプラクティスであり、以前にも使用されたことがある。
- ・ **独自性がある**：成果を達成するために使用される範囲やプロセスは、その地域や環境においては独自性がある。
- ・ **非常に独自性がある**：成果を達成するために使用される範囲やプロセスは斬新で、これまでになかったものである。

以下を自問してください。



- ・ そのアプローチは公表されているか、あるいは他のベストプラクティスをサポートするために使用されていますか？
- ・ あなたの地域や環境への適応においてそのアプローチに独自性があることを示唆する理由はありますか？
- ・ あなたは、今までにない新たなベストプラクティスを設定するアプローチの発案者ですか？

ii. 貴施設の臨床ケアへの取り組みの**実施の難易度**についてどのように説明しますか？

実施の難易度 - アプローチを実施する際の難易度。

- ・ **容易**：この取り組みを実施するために、新しいインフラはほとんど、あるいはまったく必要なかった。
- ・ **中程度**：取り組みの実施を推進するためには、いくつかのインフラの変更が必要だった。
- ・ **困難**：取り組みの実施を推進するためには、インフラの大幅な変更が必要だった。

以下を自問してください。



- ・ その臨床ケアへの取り組みを他の人が実施するのはどの程度難しいですか（あるいは容易ですか）？
- ・ 確実に成功させるために、どのような変更（資金、新しい設備、リソースなど）が必要でしたか？それは最小限の変更でしたか、それとも大幅な変更でしたか？

iii. 貴施設の臨床ケアへの取り組みの**スケーラビリティ**についてどのように説明しますか？

スケーラビリティ - ベストプラクティスを他の環境に拡張する能力。

- ・ **拡張性がない**：このアプローチは、類似プロセスにも異なるプロセスにも適応できない。
- ・ **拡張性がある**：このアプローチは、類似プロセスにも異なるプロセスにも適応できる可能性が高い。
- ・ **非常に拡張性がある**：このプロジェクトは、類似プロセスにも異なるプロセスにも幅広く適応できる。

以下を自問してください。



- ・ 臨床ケアへの取り組みは、他の病態におけるケアの進歩に活用できますか？
- ・ このアプローチは、他の臨床現場や地理的環境でも適応可能ですか？
- ・ 貴施設の臨床ケアへの取り組みを、他の人が別の環境で再現しようとした場合、大幅な制限が存在しますか？

iv. 貴施設の臨床ケアへの取り組みに関連する**管理のレベル**についてどのように説明しますか？

管理のレベル- 標準化されたプロセスの遵守。管理は、手動、自動、またはその両方の組み合わせで実施されず。

- ・ **管理されていない**：新プロセスの遵守を確実にするために、手動の方法を使用している。
- ・ **管理されている**：新しいプロセスの少なくとも1つの側面は自動化されている。
- ・ **高いレベルで管理されている**：新しいプロセスのすべてではないにしても、ほとんどの側面が自動化され、厳格なコンプライアンス遵守が可能である。

以下を自問してください。



- ・ 新しいプロセスは何によって開始されますか？また、自動的に開始されますか、それとも手動で人が決定しますか？
- ・ 新しいプロセスは、特定のアルゴリズム、状況、条件によって決定されますか？
- ・ 新しいプロセスへの遵守は選択的ですか（つまり、以前の標準的なケアを可能にする選択肢が存在しますか）？

v. 貴施設の臨床ケアへの取り組みにおける**ラボインテリジェンス**の重要性についてどのように説明しますか？

ラボインテリジェンス- 実行可能な見通しや判断を導くための、検査室データの統合的な使用。

- ・ **重要ではない/やや重要**：ラボインテリジェンスは、取り組みの全体的な成果にはあまり関係がない。
- ・ **重要**：ラボインテリジェンスは、この取り組みの成功を後押しした重要な要因の1つである。
- ・ **とても重要/きわめて重要**：ラボインテリジェンスの情報がなかったら、取り組みの成功は達成できなかった。

以下を自問してください。



- ・ 検査室データは新しい方法で使われていますか？
- ・ 検査室の洞察により、ケアやクリニカルパスの変更が決定されていますか？
- ・ 測定可能な成功を確実にするために、臨床検査データは臨床ケアへの取り組みにどのような影響を与えていますか？
- ・ どのような臨床検査が行われ、それによってケアにどのような変化がありましたか？

注：

「測定可能な影響」セクションと「プロセスの属性」セクションに関連する自己評価は、最終評価には影響しません。

ただし、審査員があなたの応募内容をランク付けする際の根拠の一部となりますので、論理的根拠を可能な限り詳しく記述してください。

III. 取り組みにタイトルを付ける

取り組みの審査にはこのタイトルが使用されます。したがって、説得力があり、KPI をよく表した包括的かつ簡潔なタイトルであることが望まれます。

| 例 | 影響評価 | 根拠 |
|-----------------------------------|------|---|
| 医療システムネットワークを横断する緊急患者のフローの改善 | 高い | ☑ 説得力がある ☑ 簡潔 ☑ KPI を含む |
| 入院患者における未診断の糖尿病を見つけるためのクリニカルパスの向上 | 高い | |
| 抗生物質の不適切な使用を減らすための個別化抗生物質療法 | 高い | |
| 市立病院でのチームプロジェクト | 低い | 一般的すぎる、印象に残らない、なぜそのケア/KPI であるかの理由が欠けている |
| 救急科における PCT | 低い | 強力な KPI を含めることで、説得力が増すとされる |
| 臨床検査室の管理 | 低い | 一般的すぎる、印象に残らない、他の応募書類に検査室の管理が含まれる可能性がある、タイトルに影響の測定可能な成果が欠けている、なぜそのケアなのかを説明していない |

IV. 確認セクション

1. 応募書類が完全であるか、正確であるか、明確であるかを確認します。

さらなるヒントを得て、応募を成功に導くために、提出前に **チェックリスト** (付録 IV) を参照してください。

2. 補足文書

貴施設の臨床ケアへの取り組みの価値とスコアを高めるために、補足文書を使用することができます。複数書類の提出も可能です。最大ファイルサイズは10 MB です。

注：

- 補足文書には詳細な患者情報を含めないでください。
- 応募書類を提出する前に、必ず添付ファイルを添付してください。
- さらにサポートが必要な場合は、UNIVANTS of Healthcare Excellence Award 運営チーム (UNIVANTSoHealthcareExcellence@abbott.com) までお問い合わせください。

付録I

ケアチームメンバー

臨床ケアへの取り組みに最も大きな影響を与えているケアチームメンバー（該当する場合はあなた自身を含む）を 3~5 名挙げてください。これらのケアチームメンバーは、受賞した際のチームメンバーとなります。アワードプログラムにご応募いただくためには、ケアチームメンバーの 1 人を臨床検査医とする必要があります。ケアチームメンバーの総数は、ご自身を含めて最大 5 名までとします。

注：応募書類にご記入いただくケアチームメンバーの氏名および連絡先の情報は、このアワードプログラムの管理以外の目的では使用しません。ご氏名およびメールアドレスは、UNIVANTS of Healthcare Excellence Awards 以外のいかなる状況においても配布または使用されることはありません。

例 1

姓名 John Doe, MD
役職名 シニアメディカルオフィサー
電子メール johndoe@gmail.com

例 2

姓名 Jane Doe, MD
役職名 臨床化学部門メディカルディレクター
電子メール janedoe@gmail.com

1

臨床検査/ 病理学ケアチームメンバー

姓名 _____
役職名 _____
電子メール _____

2

ケアチームメンバー

姓名 _____
役職名 _____
電子メール _____

3

ケアチームメンバー

姓名 _____
役職名 _____
電子メール _____

4

ケアチームメンバー

姓名 _____
役職名 _____
電子メール _____

5

ケアチームメンバー

姓名 _____
役職名 _____
電子メール _____

付録 II

測定可能な影響

記入方法：このテンプレートは、主要業績評価指標（KPI）に関連するデータの収集を支援するため、また、臨床ケアへの取り組みの価値を定量化するために設計されています。

| 関係者 | 要因 | KPI | 測定方法 |
|--|---|--|------------|
|  患者 | <ul style="list-style-type: none"> ○ 向上 ○ 増加 ○ 減少 ○ 軽減 ○ 削減 ○ 早期化 ○ 改善 ○ 維持 ○ より高い ○ より低い ○ その他： | <ul style="list-style-type: none"> ○ 死亡率 ○ 安全性 ○ 健康状態 ○ 在院期間 ○ 医療の平等 ○ 待ち時間 ○ 患者体験 ○ エンゲージメント ○ 満足度 ○ 不安 ○ その他： | ○ 定量的指標： |
| | | | ○ 定性的コメント： |
| | | | 姓名： |
| | | | 役職名： |

患者の関係者におよぶ影響の重要性を評価してください。

- **重要ではない/やや重要**：1つまたは複数の団体、人々、集団にプラスの影響を与える
- **重要**：複数の団体、人々、集団に有意義な、または大きな影響を与える
- **とても重要/きわめて重要**：複数の団体、人々、集団に広範な影響を与える

患者への影響と価値の重要性を説明してください。

| 関係者 | 要因 | KPI | 測定方法 |
|---|---|--|------------|
|  臨床医 | <ul style="list-style-type: none"> ○ 向上 ○ 増加 ○ 減少 ○ 軽減 ○ 削減 ○ 早期化 ○ 改善 ○ 維持 ○ より高い ○ より低い ○ その他： | <ul style="list-style-type: none"> ○ 臨床医の信頼性 ○ 臨床の不確実性 ○ 臨床医の満足度 ○ 訴訟リスク ○ その他： | ○ 定量的指標： |
| | | | ○ 定性的コメント： |
| | | | 姓名： |
| | | | 役職名： |

臨床医の関係者におよぶ影響の重要性を評価してください。

- **重要ではない/やや重要**：1つまたは複数の団体、人々、集団にプラスの影響を与える
- **重要**：複数の団体、人々、集団に有意義な、または大きな影響を与える
- **とても重要/きわめて重要**：複数の団体、人々、集団に広範な影響を与える

臨床医への影響と価値の重要性を説明してください。

| 関係者 | 要因 | KPI | 測定方法 |
|--|--|---|--------------------------------|
|  医療制度/ 病院経営 | <input type="radio"/> 向上 <input type="radio"/> 増加 <input type="radio"/> 減少 <input type="radio"/> 軽減 <input type="radio"/> 削減 <input type="radio"/> 早期化 <input type="radio"/> 改善 <input type="radio"/> 維持 <input type="radio"/> より高い <input type="radio"/> より低い <input type="radio"/> その他： _____ | <input type="radio"/> リソース利用 <input type="radio"/> 不必要な入院 <input type="radio"/> 再入院率 <input type="radio"/> 医療報酬 <input type="radio"/> スタッフの満足度 <input type="radio"/> 職員エンゲージメント <input type="radio"/> 評判 <input type="radio"/> その他： _____ | <input type="radio"/> 定量的指標： |
| | | | <input type="radio"/> 定性的コメント： |
| | | | 姓名： |
| | | | 役職名： |
| <p>医療制度/病院経営の関係者におよぶ影響の重要性を評価してください。</p> <input type="radio"/> 重要ではない/やや重要 ：1つまたは複数の団体、人々、集団にプラスの影響を与える <input type="radio"/> 重要 ：複数の団体、人々、集団に有意義な、または大きな影響を与える <input type="radio"/> とても重要/きわめて重要 ：複数の団体、人々、集団に広範な影響を与える | | | |
| <p>医療制度/病院経営への影響と価値の重要性を説明してください。</p> | | | |

| 関係者 | 要因 | KPI | 測定方法 |
|---|--|---|--------------------------------|
|  医療費 支払者 | <input type="radio"/> 向上 <input type="radio"/> 増加 <input type="radio"/> 減少 <input type="radio"/> 軽減 <input type="radio"/> 削減 <input type="radio"/> 早期化 <input type="radio"/> 改善 <input type="radio"/> 維持 <input type="radio"/> より高い <input type="radio"/> より低い <input type="radio"/> その他： _____ | <input type="radio"/> 医療費 <input type="radio"/> リスク <input type="radio"/> その他： _____ | <input type="radio"/> 定量的指標： |
| | | | <input type="radio"/> 定性的コメント： |
| | | | 姓名： |
| | | | 役職名： |
| <p>医療費支払者の関係者におよぶ影響の重要性を評価してください。</p> <input type="radio"/> 重要ではない/やや重要 ：1つまたは複数の団体、人々、集団にプラスの影響を与える <input type="radio"/> 重要 ：複数の団体、人々、集団に有意義な、または大きな影響を与える <input type="radio"/> とても重要/きわめて重要 ：複数の団体、人々、集団に広範な影響を与える | | | |
| <p>医療費支払者への影響と価値の重要性を説明してください。</p> | | | |

付録 III

プロセスの属性

記入方法：貴施設の臨床ケアへの取り組みを最もよく表すものを以下の表現から選択してください。また、選択した表現についての説明を応募時に提供してください。

1. 貴施設の臨床ケアへの取り組みの**独自性**についてどのように説明しますか？

独自性 - あなたのアプローチの新規性の度合い。

- 独自性はない：**成果を達成するために使用される範囲やプロセスは、実績のあるベストプラクティスであり、以前にも使用されたことがある。
- 独自性がある：**成果を達成するために使用される範囲やプロセスは、その地域や環境においては独自性がある。
- 非常に独自性がある：**成果を達成するために使用される範囲やプロセスは斬新で、これまでになかったものである。

2. 貴施設の臨床ケアへの取り組みの**実施の難易度**についてどのように説明しますか？

実施の難易度 - アプローチを実施する際の難易度。

- 容易：**この取り組みを実施するために、新しいインフラはほとんど、あるいはまったく必要なかった。
- 中程度：**取り組みの実施を推進するためには、いくつかのインフラの変更が必要だった。
- 困難：**取り組みの実施を推進するためには、インフラの大幅な変更が必要だった。

3. 貴施設の臨床ケアへの取り組みの**スケーラビリティ**についてどのように説明しますか？

スケーラビリティ - ベストプラクティスを他の環境に拡張する能力。

- 拡張性がない：**このアプローチは、類似プロセスにも異なるプロセスにも適応できない。
- 拡張性がある：**このアプローチは、類似プロセスにも異なるプロセスにも適応できる可能性が高い。
- 非常に拡張性がある：**このプロジェクトは、類似プロセスにも異なるプロセスにも幅広く適応できる。

4. 貴施設の臨床ケアへの取り組みに関連する**管理のレベル**についてどのように説明しますか？

管理のレベル - 標準化されたプロセスの遵守。管理は、手動、自動、またはその両方の組み合わせで実施されます。

- 管理されていない：**新プロセスの遵守を確実にするために、手動の方法を使用している。
- 管理されている：**新しいプロセスの少なくとも1つの側面は自動化されている。
- 高いレベルで管理されている：**新しいプロセスのすべてではないにしても、ほとんどの側面が自動化され、厳格なコンプライアンス遵守が可能である。

5. 貴施設の臨床ケアへの取り組みにおける**ラボインテリジェンス**の重要性についてどのように説明しますか？

ラボインテリジェンス - 実行可能な見通しや判断を導くための、検査室データの統合的な使用。

- 重要ではない/やや重要：**ラボインテリジェンスは、取り組みの全体的な成果にはあまり関係がない。
- 重要：**ラボインテリジェンスは、この取り組みの成功を後押しした重要な要因の1つである。
- とても重要/きわめて重要：**ラボインテリジェンスの情報がなかったら、取り組みの成功は達成できなかった。

付録 IV

チェックリスト

応募書類のスコアを高め、不備により不適格となることを避けるために、下記のチェックリストを使用してください：

貴施設のベストプラクティスは理解しやすい方法で書かれていますか？

- 審査員は、さまざまな領域を超えた視点からスコアを付けます。つまり、誰もがあなたの応募する分野のエキスパートというわけではありません。
 - すべての頭字語が定義されていることを確認してください。
 - 複雑な説明が必要な場合は、補足データに添付ファイルを使用してください。
 - 概要の説明だけで、組織外の人に臨床ケアへの取り組みを理解してもらうことができるか検討してください。

含まれている各主要業績評価指標（KPI）を裏付ける証拠はありますか？

- 審査員がその情報や、KPI の測定可能な数値の差をどのように裏付けるかを理解できない場合、その KPI は不適格となり、ひいては応募書類全体が不適格となる可能性があります。

すべての KPI が正しい関係者に関連付けられていますか？

- 適切な関係者と関連付けられていない場合、審査員は KPI を不適格と判断する場合があります。KPI が不適格になると、応募自体も不適格になる可能性があります。
- 例：早期診断は患者にとって有益です。したがってこれは患者 KPI です。

KPI に関連する指標を最大限に活用しましたか？

- 1 つ以上の定量的指標が同じ KPI を裏付け、関連する形で互いを補強する場合、それらは単一の KPI の証明として提出する必要があります（例えば、女性と男性の死亡率の低下は、全体的な「死亡率の低下」を裏付けるものとしてまとめます）。
- 複数の定量的指標が同じ KPI を裏付けているが、互いに独立している場合、それらは同じ KPI の 2 つの別個の指標として提出できます（例えば、在院期間の短縮と侵襲的処置の低減の定量的指標は、ともに独立して「患者経験の向上」を裏付けています）。
- 独立した 2 つの定性的指標が同じ KPI を裏付ける場合、1 つの KPI を裏付ける証拠として、最も強いコメントを選択する、および/または複数のコメントを使用することを推奨します（例えば、異なる専門分野の 2 人の医師から「臨床医の信頼性の向上」を示すコメントを提供してもらう）。

すべての定量的指標は、測定可能な数値の差を示していますか？

- 定量的指標は、変化を数値的に表す必要があります。
- 詳細情報は、審査員が影響度と価値を理解するのに役立ちます。

定性的指標に用いるコメントには、入手元の氏名が記載されていますか？

- すべての定性的指標（影響の因果関係を裏付ける、関連する関係者からの引用）は、指定されたソースと分野に属するものでなければなりません。ソースまたは分野が特定されない場合、その KPI は不適格となります。
- ソースと分野は KPI に関連している必要があります。例えば、臨床医は患者の代わりに話すことができますが、検査技師はそうではありません。同様に、管理部門はスタッフの「臨床的信頼性や満足度」を語るすることができますが、検査部門はそうではありません。
- 定性的コメントを提出する際のその他のヒント。
 - KPI に関連するコンテンツのみを提出し、提出されたコンテンツが KPI を補強することを確認します。
 - 同じソースを複数の KPI で使用することはできません。
 - どのような提出物であれ、ベストプラクティスは、表彰してもらいたいケアチームメンバーからの定性的なコメントを避けることです。直接表彰に推薦しているケアチームメンバーに直接関連するソースは、KPI の審査に不適格となる可能性があります。

応募書類とともに、すべての補足文書をアップロードしましたか？

- 応募データベースでは、すべての補足文書をオンラインポータル（確認タブ）から提出する必要があります。

応募書類の PDF を印刷してレビューしましたか？

- 文字数制限があるため、コピーアンドペースト時にテキストが一部削除されている可能性があります。
- 提供されたスペースよりも多くのコンテンツが必要な場合は、追加の文書を補足の文書ファイルに含めてください（上記参照）。

ご質問、お問い合わせ、またはご意見がありましたら、以下の Award 運営チーム宛にご連絡ください。

UNIVANTSoftHealthcareExcellence@Abbott.com

アワード運営チームは応募者の申請プロセスのサポートのみを担当しており、採点プロセスには関与しておりません。

ADD-150680-GBL-JA 06/24