

Hướng dẫn nộp đơn tham gia Chương trình UNIVANTS of Healthcare Excellence

Cảm ơn quý vị đã quan tâm đến Chương trình Giải thưởng UNIVANTS of Healthcare Excellence. Hướng dẫn nộp đơn này được thiết kế để giúp quý vị tối ưu hóa đơn nộp. Điều này bao gồm, nhưng không giới hạn ở, ví dụ về cách làm tốt nhất và gợi ý hữu ích.

Để đơn giản hóa quy trình nộp đơn, chúng tôi khuyến khích quý vị sử dụng các phụ lục được cung cấp trong Hướng dẫn nộp đơn này để thu thập thông tin cần thiết cho đơn nộp trực tuyến của quý vị.

Để đảm bảo thêm chất lượng đơn, vui lòng sử dụng **Danh sách kiểm tra** khuyến nghị (Phụ lục IV).

MỤC LỤC

I. YÊU CẦU TỐI THIỂU

II. NHỮNG MỐC QUAN TRỌNG

III. NHỮNG ĐIỀU CẦN LƯU Ý KHI HOÀN TẤT ĐƠN

1. PHẦN ĐỘI NGŨ DỰ ÁN

- i. ĐỘI NGŨ LIÊN NGÀNH
- ii. CÁC THÀNH VIÊN ĐỘI CHĂM SÓC

2. PHẦN SÁNG KIẾN

3. PHẦN TÁC ĐỘNG CÓ THỂ ĐO LƯỜNG

- i. CÁC BÊN LIÊN QUAN
- ii. TỪ ĐỊNH TÍNH VÀ KPI
- iii. CHỈ SỐ HIỆU SUẤT THEN CHỐT (KPI)
- iv. KPI CỦA BÊN LIÊN QUAN
- v. CHỈ SỐ ĐỊNH LƯỢNG VÀ ĐỊNH TÍNH
- vi. KPI ĐỊNH LƯỢNG
- vii. KPI ĐỊNH TÍNH
- viii. TẦM QUAN TRỌNG CỦA TÁC ĐỘNG

4. PHẦN THUỘC TÍNH QUY TRÌNH

- i. TÍNH ĐỘC ĐÁO
- ii. DỄ TRIỂN KHAI
- iii. KHẢ NĂNG MỞ RỘNG
- iv. CẤP QUẢN LÝ
- v. THÔNG TIN PHÒNG THÍ NGHIỆM

IV. ĐẶT TÊN SÁNG KIẾN CỦA QUÝ VỊ

V. PHẦN XÁC NHẬN

I. YÊU CẦU TỐI THIỂU

QUÝ VỊ CÓ ĐÁP ỨNG TIÊU CHÍ TỐI THIỂU ĐỂ NỘ ĐƠN KHÔNG?

Vui lòng sử dụng danh sách kiểm tra bên dưới để giúp đánh giá mức độ sẵn sàng cho đơn của quý vị.

- Quý vị có đưa sáng kiến chăm sóc lâm sàng nào vào thực hành lâm sàng (tức là không chỉ là nghiên cứu hay điều tra chưa được triển khai trong chăm sóc lâm sàng) chưa?
- Có phải sáng kiến chăm sóc lâm sàng của quý vị bao gồm ít nhất ba chuyên ngành (bao gồm Y học/Bệnh học trong phòng thí nghiệm) không?
- Quý vị có Chỉ số hiệu suất then chốt (KPI) liên quan đến từng bên liên quan sau đây không?



Bệnh nhân



Bác sĩ lâm sàng



Hệ thống y tế/Quản trị



Người thanh toán

- Quý vị có ít nhất hai chỉ số định lượng trong toàn bộ đơn của mình trong đó ít nhất một chỉ số **KHÔNG** được liên kết với một cuộc khảo sát không?
- Không có quá bốn chỉ số định tính trong toàn bộ đơn của quý vị.

II. NHỮNG MỐC QUAN TRỌNG

Cơ hội nộp đơn sớm nhất là vào **ngày 1 tháng 8**.

Chúng tôi khuyên quý vị nên nộp đơn vào ngày này và/hoặc càng sớm càng tốt.

Bất kỳ đơn nào được gửi trước **ngày 1 tháng 11** cũng sẽ đảm bảo Đội ngũ Quản lý Giải thưởng UNIVANTS of Healthcare Excellence có thể kiểm tra sâu rộng bất kỳ sửa đổi nào về tính đủ điều kiện tiềm năng.



Mở cửa nộp đơn



Hạn chót để Đánh giá tính đủ điều kiện được đảm bảo cho phép nộp lại đơn có thể có, nếu cần.



Hạn chót cho tất cả những lần nộp phụ

III. NHỮNG ĐIỀU CẦN LƯU Ý KHI HOÀN TẤT ĐƠN

1. PHẦN ĐỘI NGŨ DỰ ÁN

i. ĐỘI NGŨ LIÊN NGÀNH

- Các sáng kiến chăm sóc lâm sàng được đánh giá cao nhất bao gồm ít nhất năm chuyên ngành, bao gồm Y học/Bệnh học trong phòng thí nghiệm.

ii. CÁC THÀNH VIÊN ĐỘI NGŨ CHĂM SÓC

- Quý vị sẽ được yêu cầu xác định từ ba đến năm thành viên trong đội ngũ chăm sóc (bao gồm bản thân quý vị, nếu thích hợp) có tác động đáng kể nhất đến sáng kiến chăm sóc lâm sàng của quý vị. *Để thu thập thông tin cần thiết, vui lòng sử dụng mẫu Thành viên đội ngũ chăm sóc (Phụ lục I).*
- Những thành viên đội ngũ chăm sóc này sẽ tạo thành nhóm giành giải thưởng của quý vị. Vì mục đích của giải thưởng này, y học phòng thí nghiệm phải là một trong những thành viên trong đội ngũ chăm sóc. Tổng số thành viên đội ngũ chăm sóc được cung cấp không được vượt quá năm người, bao gồm cả quý vị.



Quý vị không chắc nên bao gồm ai? Hãy tự hỏi bản thân:

- Những người dẫn đầu chính trong sáng kiến chăm sóc lâm sàng của quý vị là ai?
- Ai trong đội ngũ là yếu tố cần thiết để đạt được kết quả?
- Ai là người lãnh đạo không thể phủ nhận để vượt qua rào cản?

2. PHẦN SÁNG KIẾN CHĂM SÓC LÂM SÀNG

Quý vị sẽ được yêu cầu cung cấp thông tin tổng quan cấp cao về sáng kiến chăm sóc lâm sàng đã đạt được hiệu quả chăm sóc sức khỏe tốt hơn có thể đo lường. Thông tin này nên bao gồm, nhưng không giới hạn ở, các nhu cầu chưa được đáp ứng và/hoặc vấn đề lâm sàng đang được giải quyết, cũng như ảnh hưởng và đóng góp của các đối tác và chuyên ngành khác nhau liên quan. Ngoài ra, vui lòng đưa vào bản tóm tắt điều hành về tác động liên quan đến sáng kiến chăm sóc lâm sàng.

Để ban giám khảo từ các chuyên ngành và khu vực địa lý khác nhau có thể hiểu rõ nhất về sáng kiến chăm sóc lâm sàng của quý vị, vui lòng đảm bảo tất cả các từ viết tắt được định nghĩa và bảo đảm ngôn ngữ đơn giản hết mức có thể. Ngoài ra, vui lòng tránh mọi tên sản phẩm và/hoặc tên nhà sản xuất trong đơn của quý vị.

Để biết ví dụ về sáng kiến chăm sóc lâm sàng, vui lòng xem phần tóm tắt của những người chiến thắng trước đây trên trang web của chúng tôi tại www.UNIVANTShce.com.

LƯU Ý:

Phần này được giới hạn từ 2.500 ký tự trở xuống (bao gồm khoảng cách) để đảm bảo tóm tắt điều hành sáng kiến chăm sóc lâm sàng của quý vị. Nội dung bổ sung chưa được cung cấp trong toàn bộ các phần khác của đơn có thể được đính kèm làm nội dung bổ sung khi nộp đơn.



Những câu hỏi quý vị nên tự hỏi khi viết thông tin tổng quan mức cao về Sáng kiến chăm sóc lâm sàng của quý vị:

- Quý vị đang cố gắng giải quyết vấn đề lâm sàng nào?
- Quý vị cải thiện (hoặc giải quyết một phần) vấn đề lâm sàng như thế nào? Điều gì sẽ xảy ra nếu có bất kỳ thách thức nào tồn tại và quý vị giải quyết chúng như thế nào?
- Y học/Bệnh học trong phòng thí nghiệm có vai trò gì trong việc vượt qua những thử thách đó?
- Đã đạt được những chỉ số KPI nào và bằng cách nào?
- Quý vị có thể chia sẻ những gì đã giúp xúc tác thay đổi.

3. PHẦN TÁC ĐỘNG CÓ THỂ ĐO LƯỜNG

Để đơn giản hóa quy trình nộp đơn và thu thập thông tin cần thiết cho đơn trực tuyến của quý vị, chúng tôi khuyến khích quý vị sử dụng mẫu **Tác động có thể đo lường** (Phụ lục II).

Quy trình suy xét đề xuất cho phần này là trả lời các câu hỏi sau theo mọi kết quả có thể đo lường được.

- Người thụ hưởng chính từ sự thay đổi có thể đo lường này là ai? [**Các bên liên quan**]
- Kết quả mới này liên quan như thế nào đến đường cơ sở hoặc tiêu chuẩn chăm sóc trước đây? [**Từ định tính – tăng, giảm, giảm thiểu, v.v.**]
- KPI bao quát là gì? [**Chỉ số hiệu suất then chốt**]
- Kết quả nào liên quan đến KPI đó? [**Chỉ số – Định lượng** (ưu tiên) hoặc **Định tính**]

i. CÁC BÊN LIÊN QUAN

 BỆNH NHÂN	<p>Danh mục này có thể bao gồm các phần của, hoặc toàn bộ quần thể được phục vụ bởi, hoặc tại cơ sở chăm sóc của quý vị. Danh mục này có thể bao gồm bệnh nhân nhập viện, chăm sóc ngoại trú và/hoặc người tiêu dùng trước khi là bệnh nhân, khách hàng, thành viên, những người có thể chưa có liên quan đến hệ thống chăm sóc của quý vị nhưng có thể hưởng lợi từ các biện pháp phòng ngừa và/hoặc các sáng kiến tổng thể về sức khỏe dân số.</p> <p>VÍ DỤ: <i>Sàng lọc các bệnh nhân khỏe mạnh bình thường, Bệnh nhân xuất hiện ở ED (Khoa Cấp cứu), Bệnh nhân ung thư, Bệnh nhân quá cố, Thành viên gia đình của bệnh nhân, Người tiêu dùng trước khi là bệnh nhân, Bệnh nhân đái tháo đường, Phẫu thuật, Nhi khoa, Lão khoa, v.v.</i></p>
 BÁC SĨ LÂM SÀNG	<p>Danh mục này có thể bao gồm các chuyên ngành y khoa và/hoặc tất cả nhân viên lâm sàng liên quan đến việc chăm sóc và điều trị trực tiếp cho bệnh nhân.</p> <p>VÍ DỤ: <i>Bác sĩ Khoa Cấp cứu, Chuyên gia Bệnh học, Chuyên gia Ung thư, Dược sĩ, Nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc chính, Bác sĩ Nội Khoa, Y tá, v.v.</i></p>
 HỆ THỐNG Y TẾ/QUẢN TRỊ	<p>Danh mục này có thể bao gồm bất kỳ hoặc tất cả các thành phần của một tổ chức y tế hoặc tổ chức lấy sức khỏe làm trọng tâm, bao gồm lãnh đạo, quản lý, hệ thống y tế công, hệ thống chăm sóc sức khỏe, bệnh viện và mạng lưới bệnh viện.</p> <p>VÍ DỤ: <i>Bệnh viện, Phòng thí nghiệm tham chiếu, Phòng khám, Cơ sở, Tổ chức, Giám đốc Điều hành (CEO), Giám đốc Vận hành (COO), Giám đốc Tài chính (CFO), Phó Chủ tịch, Quản lý/Tuyển đầu, Giám sát viên, v.v.</i></p>
 NGƯỜI THANH TOÁN	<p>Danh mục này phản ánh những người thụ hưởng bên ngoài hệ thống y tế/quản trị. Danh mục này bao gồm nhưng không giới hạn ở, các quỹ tín thác, bảo hiểm và/hoặc cơ quan y tế của chính phủ.</p> <p>VÍ DỤ: <i>Các công ty bảo hiểm, Quỹ Tín thác, Người thụ hưởng tài chính bên ngoài Quản trị, Văn phòng Tài chính, Nguồn vốn đầu tư, Nhà đầu tư, v.v.</i></p>

ii. VÍ DỤ TIÊU BIỂU VỀ TỪ ĐỊNH TÍNH VÀ KPI

Bắt đầu với bên liên quan bị ảnh hưởng nhiều nhất bởi sáng kiến chăm sóc lâm sàng của quý vị, hãy suy nghĩ kỹ về các KPI của quý vị và xác định xem từ định tính nào mô tả đúng nhất ảnh hưởng của sáng kiến lên KPI.



- VÍ DỤ:**
- **Giảm** Thời gian nằm viện
 - **Tăng** Sự tự tin của bác sĩ
 - **Tăng cường** Sự hài lòng của bệnh nhân
 - **Giảm** Thời gian chờ
 - **Tăng cường** Trải nghiệm bệnh nhân
 - **Giảm thiểu** Rủi ro
 - **Sớm** Chẩn đoán bệnh nhân

iii. ĐIỀU GÌ CẤU THÀNH CHỈ SỐ HIỆU SUẤT THEN CHỐT (KPI)?

- KPI là một thước đo tác động hoặc đo lường hiệu suất. KPI được sử dụng để đánh giá những thay đổi thực tế và/hoặc được thực hiện của sáng kiến chăm sóc lâm sàng của quý vị.
- KPI có thể được đo định lượng hoặc định tính.
 - Thước đo kết quả ưu tiên là định lượng. Nếu vì bất kỳ lý do gì mà quý vị không thể xác định thước đo định lượng, quý vị nên xem xét thước đo định tính.

iv. VÍ DỤ TIÊU BIỂU VỀ KPI MANG LẠI LỢI ÍCH CHO MỘT BÊN LIÊN QUAN CHỦ CHỐT

VÍ DỤ:

 BỆNH NHÂN	 BÁC SĨ LÂM SÀNG	 HỆ THỐNG Y TẾ/QUẢN TRỊ	 NGƯỜI THANH TOÁN
<ul style="list-style-type: none"> • Tỷ lệ tử vong • An toàn • Sức khỏe toàn diện • Thời gian nằm viện • Sự bình đẳng • Thời gian chờ • Trải nghiệm • Sự gắn kết • Sự hài lòng • Sự lo âu • Khác* 	<ul style="list-style-type: none"> • Sự tự tin của bác sĩ • Tính không chắc chắn trong lâm sàng • Sự hài lòng lâm sàng • Rủi ro kiện tụng • Khác** 	<ul style="list-style-type: none"> • Sử dụng tài nguyên • Nhập viện không cần thiết • Tỷ lệ tái nhập viện • Bồi hoàn • Sự hài lòng của nhân viên • Gắn kết nhân viên • Uy tín • Khác* 	<ul style="list-style-type: none"> • Chi phí chăm sóc sức khỏe • Rủi ro • Khác*

***LƯU Ý:** Nếu KPI không được liệt kê trong menu thả xuống, quý vị có thể nhập KPI mới bằng cách dùng trường có nhãn “Khác”.





v. KHÁC BIỆT GIỮA THƯỚC ĐO ĐỊNH LƯỢNG VÀ ĐỊNH TÍNH LÀ GÌ?

- **Định lượng:** Phép đo trực tiếp sự thay đổi trước so với sau khi thực hiện sáng kiến chăm sóc lâm sàng của quý vị dưới dạng một hoặc nhiều phép đo hoặc chỉ số.
- **Định tính:** Phép đo gián tiếp hỗ trợ thay đổi có ý nghĩa thông qua việc sử dụng lời trích dẫn trực tiếp từ một bên liên quan cụ thể và có liên quan. Chỉ nên sử dụng thước đo này khi không thể định lượng được.
 - Tất cả chỉ số định tính (hay còn gọi là lời trích dẫn từ các bên liên quan có liên quan để hỗ trợ cho mối quan hệ nhân quả của tác động) phải được quy cho một nguồn và chuyên ngành/vị trí đã đặt tên. Nếu không có nguồn hoặc chuyên ngành/vị trí nào được xác định, thì KPI sẽ bị loại.
 - Nguồn và chuyên ngành/vị trí cần liên quan đến KPI và có thể nói về tác động.
 - Ví dụ: một bác sĩ lâm sàng có thể nói thay mặt cho bệnh nhân của họ, trong khi nhân viên phòng thí nghiệm thì không. Tương tự, ban quản lý có thể nói về “Sự hài lòng hoặc Sự tự tin lâm sàng” của nhân viên họ, trong khi nhân viên phòng thí nghiệm thì không.
 - Cách làm tốt nhất là mọi đơn nộp đều tránh lời trích dẫn định tính từ bất kỳ thành viên nào của đội ngũ chăm sóc dự định được công nhận. Bất kỳ nguồn nào liên quan trực tiếp đến thành viên đội ngũ chăm sóc được đề cử trực tiếp để công nhận đều có khả năng phán xét việc loại bỏ KPI.

vi. VÍ DỤ TIÊU BIỂU VỀ KPI ĐỊNH LƯỢNG

Với **KPI định lượng**, quý vị sẽ được yêu cầu mô tả (các) chỉ số liên quan đến thay đổi có thể đo lường đối với KPI này.

VÍ DỤ:

 BỆNH NHÂN	 BÁC SĨ LÂM SÀNG	 HỆ THỐNG Y TẾ/QUẢN TRỊ	 NGƯỜI THANH TOÁN
<p>Từ định tính: Tăng</p> <p>KPI: Sức khỏe toàn diện</p> <p>Chỉ số: Mức tăng tương đối 22,2% (từ 34,7% đến 42,4%, $p < 0,001$) theo tỷ lệ bệnh nhân đã cải thiện LDL-C dưới 190mg/dL, sau khi triển khai chương trình SureNet.</p>	<p>Từ định tính: Tăng cường</p> <p>KPI: Sự tự tin</p> <p>Chỉ số: Trong khảo sát nội bộ của chúng tôi về các bác sĩ chăm sóc chính (182 trong số 203 người trả lời), 74% coi FIB-4 là chất bổ sung trong việc loại trừ lâm sàng tình trạng xơ hóa tiến triển.</p>	<p>Từ định tính: Tăng cường</p> <p>KPI: Uy tín</p> <p>Chỉ số: Số lượt giới thiệu có thể hành động tăng 6,3% sau khi triển khai sáng kiến đánh giá sức khỏe phòng ngừa đã được sửa đổi của chúng tôi.</p>	<p>Từ định tính: Giảm</p> <p>KPI: Chi phí</p> <p>Chỉ số: Lộ trình mới này làm giảm gánh nặng bệnh mắc bệnh gan không tiến triển sang giai đoạn tiến triển.</p>

Mẹo tạo khảo sát có tác động mạnh:

- Các câu hỏi không nên thiên vị.
- Tránh các câu hỏi có câu trả lời nhị phân (ví dụ: có/không, tốt/xấu)
- Bảo đảm người nhận khảo sát có chuyên môn, kiến thức và sự liên quan đến các câu hỏi được hỏi.





Những điều cần cân nhắc về khảo sát:

- Khảo sát là một biện pháp quan trọng để đo lường định lượng thay đổi được nhận biết.
- Nên tránh khảo sát các KPI dễ dàng định lượng được (ví dụ như thời gian nằm viện).
- Kết quả khảo sát phải bao gồm số lượng người tham gia được hỏi cũng như số người trả lời và nghề nghiệp của họ.
- Ngoài ra, các câu hỏi được hỏi phải có trong đơn.

vii. VÍ DỤ TIÊU BIỂU VỀ KPI ĐỊNH TÍNH

Với **KPI định tính**, quý vị sẽ được yêu cầu cung cấp lời trích dẫn trực tiếp trong khi cung cấp nguồn được chỉ định (họ tên) và chuyên ngành/vị trí của họ.

VÍ DỤ:

 BỆNH NHÂN	 BÁC SĨ LÂM SÀNG	 HỆ THỐNG Y TẾ/QUẢN TRỊ	 NGƯỜI THANH TOÁN
<p>Từ định tính: Giảm</p> <p>KPI: Sự lo âu</p> <p>Lời trích dẫn: “Những người đến phòng cấp cứu bị đau ngực thường lo lắng vì nhiều người sợ rằng họ bị đau tim. Việc có thể nói với họ rằng chúng tôi không cho là họ bị đau tim nhanh hơn là vô cùng có ý nghĩa.</p> <p>Điều này liên tục mang lại sự nhẹ nhõm cho bệnh nhân của tôi và gia đình họ.”</p> <p>Nguồn: John Doe, MD</p> <p>Chức danh: Cán bộ Y tế Cấp cao, Khoa Cấp cứu, Bệnh viện Đại học</p>	<p>Từ định tính: Tăng</p> <p>KPI: Sự hài lòng</p> <p>Lời trích dẫn: “Lợi ích của các thuật toán dự đoán với quản lý thời gian thực cho phép điều trị nhanh cho bệnh nhân mà chúng tôi phục vụ. Là chủ nhiệm khoa, tôi thoải mái thay mặt cho bản thân và nhân viên của mình phát biểu rằng việc cố ý cung cấp dịch vụ chăm sóc tốt nhất có thể cho bệnh nhân của chúng tôi giúp nâng cao tinh thần. Đây chính xác là nguyên do tôi học y... để phục vụ và chữa trị.”</p> <p>Nguồn: Jane Doe, MD</p> <p>Chức danh: Chủ nhiệm Khoa, Giáo sư Y khoa, Bệnh viện Đại học</p>	<p>Từ định tính: Tăng cường</p> <p>KPI: Sử dụng tài nguyên</p> <p>Lời trích dẫn: Một hệ quả không lường trước được nhưng có giá trị của việc liên kết tốt hơn nhóm bệnh nhân của chúng tôi với dịch vụ chăm sóc theo dõi đã dẫn đến việc giảm số lượng “người cấp cứu nhiều lần” hoặc người sử dụng rất nhiều dịch vụ trong khoa Sự cố và Cấp cứu (A&E). Do đó, bệnh nhân đang thiết lập mối quan hệ liên tục với nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc chính của họ để quản lý bệnh tật thay vì tận dụng các nguồn lực A&E cho cùng một mục đích.”</p> <p>Nguồn: Jessica Doe, MD, PhD, MBA</p> <p>Chức danh: Giám đốc Y khoa, Tai nạn và Cấp cứu, Bệnh viện Đại học</p>	<p>Từ định tính: Giảm thiểu</p> <p>KPI: Rủi ro</p> <p>Lời trích dẫn: “Sai sót y tế có thể có tác động nghiêm trọng đến bệnh nhân, bao gồm thương tích thể chất và có thể tử vong. Với tỷ lệ sai sót y tế ở châu Phi cao gấp 20 lần so với các nước phát triển, việc giảm sai sót y tế gấp 5 lần sau khi triển khai sáng kiến chăm sóc của chúng tôi chắc chắn đã có tác động sâu sắc và không thể đo lường được trong việc giảm thiểu các kết quả bất lợi có thể phòng ngừa được trong 36 tháng qua”.</p> <p>Nguồn: Jerry Doe, MD</p> <p>Chức danh: Giám đốc Điều hành, Bệnh viện Đại học</p>

viii. TẦM QUAN TRỌNG CỦA TÁC ĐỘNG

Đây là cơ hội để quý vị nhấn mạnh việc thước đo được cung cấp có ý nghĩa như thế nào đối với bên liên quan chịu ảnh hưởng. Lập luận càng thuyết phục, giám khảo càng đồng ý với vị trí của quý vị và đánh giá cao KPI của quý vị.

Quý vị sẽ được yêu cầu đánh giá tầm quan trọng của tác động đối với các bên liên quan:

- **KHÔNG/TƯƠNG ĐỐI ĐÁNG KỂ:** Tác động tích cực đến một hoặc nhiều tổ chức, con người hoặc nhóm.
- **ĐÁNG KỂ:** Tác động có ý nghĩa hoặc đáng kể đến các tổ chức, con người hoặc nhóm.
- **RẤT/CỰC KỲ LỚN:** Tác động sâu rộng đến các tổ chức, con người hoặc nhóm.



Những câu hỏi quý vị nên tự hỏi:

- Thay đổi này có ý nghĩa như thế nào đối với nhóm mà thay đổi phục vụ và/hoặc đại diện?
- Lợi ích có bị giới hạn cho một cá nhân, tổ chức hoặc nhóm cụ thể không?
- Thay đổi có giá trị với phạm vi rộng không?

4. PHẦN THUỘC TÍNH QUY TRÌNH

Vui lòng tham khảo mẫu *Thuộc tính quy trình* (Phụ lục III).

i. QUÝ VỊ MÔ TẢ **TÍNH ĐỘC ĐÁO** CỦA SÁNG KIẾN CHĂM SÓC LÂM SÀNG CỦA MÌNH NHƯ THẾ NÀO?

Tính độc đáo – Mức độ mới lạ được sử dụng trong cách tiếp cận của quý vị.

- **KHÔNG ĐỘC ĐÁO:** Phạm vi hoặc quy trình được sử dụng để đạt được kết quả là cách làm tốt nhất đã được chứng minh trước đây.
- **ĐỘC ĐÁO:** Phạm vi hoặc quy trình được sử dụng để đạt được kết quả độc đáo đối với khu vực hoặc môi trường của quý vị.
- **RẤT ĐỘC ĐÁO:** Phạm vi hoặc quy trình được sử dụng để đạt được kết quả mới lạ và chưa bao giờ được thực hiện trước đây.

Những câu hỏi quý vị nên tự hỏi:



- Phương pháp tiếp cận này đã được công bố hoặc sử dụng để hỗ trợ những cách làm tốt nhất khác chưa?
- Có lý do nào để gọi ý rằng phương thức tiếp cận này là duy nhất cho khu vực của quý vị hay cho việc áp dụng trong bối cảnh của quý vị không?
- Quý vị có phải là người khởi xướng công việc đang được thực hiện, đưa ra cách làm tốt nhất mới chưa từng được thực hiện trước đây không?

ii. QUÝ VỊ MÔ TẢ NHƯ THẾ NÀO VỀ VIỆC **ĐỂ TRIỂN KHAI** SÁNG KIẾN CHĂM SÓC LÂM SÀNG CỦA QUÝ VỊ?

Để triển khai – Mức độ khó khi thực hiện phương thức tiếp cận của quý vị.

- **ĐƠN GIẢN:** Cần cơ sở hạ tầng tối thiểu hoặc không cần cơ sở hạ tầng mới để triển khai sáng kiến.
- **TRUNG BÌNH:** Cần một số thay đổi cơ sở hạ tầng để thúc đẩy triển khai sáng kiến.
- **KHÓ:** Cần có những thay đổi lớn về cơ sở hạ tầng để thúc đẩy triển khai sáng kiến.

Những câu hỏi quý vị nên tự hỏi:



- Sáng kiến chăm sóc lâm sàng sẽ khó (hay dễ) thực hiện như thế nào đối với người khác?
- Cần có những thay đổi nào (tài trợ, thiết bị mới, nguồn lực v.v...) để đảm bảo thành công? Những thay đổi đó ở mức tối thiểu hay đáng kể?

iii. QUÝ VỊ MÔ TẢ **KHẢ NĂNG MỞ RỘNG** CỦA SÁNG KIẾN CHĂM SÓC LÂM SÀNG CỦA QUÝ VỊ NHƯ THẾ NÀO?

Khả năng mở rộng – Khả năng và/hoặc sức chứa để mở rộng cách làm tốt nhất của quý vị trong những bối cảnh khác.

- **KHÔNG MỞ RỘNG ĐƯỢC:** Cách tiếp cận này không thể được điều chỉnh cho phù hợp với các quy trình tương tự hoặc khác nhau.
- **CÓ THỂ MỞ RỘNG:** Cách tiếp cận này có thể được điều chỉnh cho phù hợp với các quy trình tương tự hoặc khác nhau.
- **CÓ KHẢ NĂNG MỞ RỘNG CAO:** Cách tiếp cận này có thể thích ứng rộng rãi với các quy trình tương tự và khác nhau.

Những câu hỏi quý vị nên tự hỏi:



- Có thể sử dụng sáng kiến chăm sóc lâm sàng để tiến hành chăm sóc ở các tình trạng bệnh khác không?
- Có thể điều chỉnh phương thức tiếp cận trong môi trường lâm sàng hoặc địa lý khác không?
- Có hạn chế đáng kể nào nếu người khác cố gắng tái tạo sáng kiến chăm sóc lâm sàng của quý vị ở môi trường khác không?

iv. QUÝ VỊ MÔ TẢ **CẤP QUẢN LÝ** LIÊN QUAN ĐẾN SÁNG KIẾN CHĂM SÓC LÂM SÀNG CỦA QUÝ VỊ NHƯ THẾ NÀO?

Cấp quản lý – Tuân thủ quy trình đã chuẩn hóa. Việc quản lý có thể được thực hiện thủ công, tự động hoặc kết hợp cả hai.

- **KHÔNG ĐƯỢC QUẢN LÝ:** Các phương pháp thủ công được sử dụng để đảm bảo tuân thủ quy trình mới.
- **ĐƯỢC QUẢN LÝ:** Ít nhất một khía cạnh của (các) quy trình mới được tự động hóa.
- **ĐƯỢC QUẢN LÝ TỐT:** Hầu hết, nếu không phải tất cả các khía cạnh của (các) quy trình mới đều được tự động hóa, cho phép có được một nhịp độ tuân thủ nghiêm ngặt.



Những câu hỏi quý vị nên tự hỏi:

- Điều gì khởi động quy trình mới và quy trình được kích hoạt tự động hay thông qua (các) quyết định thủ công?
- Các quy trình mới có được quy định bởi các thuật toán, hoàn cảnh và/hoặc điều kiện cụ thể không?
- Việc tuân thủ quy trình mới có phải là sự lựa chọn không (tức là, có những lựa chọn vẫn phù hợp với tiêu chuẩn chăm sóc trước đó?)

v. QUÝ VỊ MÔ TẢ TẦM QUAN TRỌNG CỦA **THÔNG TIN PHÒNG THÍ NGHIỆM** TRONG SÁNG KIẾN CHĂM SÓC LÂM SÀNG CỦA QUÝ VỊ NHƯ THẾ NÀO?

Thông tin phòng thí nghiệm – Sử dụng dữ liệu phòng thí nghiệm theo cách tích hợp để tạo ra kiến thức chuyên sâu có thể chuyển thành hành động và/hoặc quyết định.

- **KHÔNG/TƯƠNG ĐỐI ĐÁNG KỂ:** Thông tin phòng thí nghiệm có liên quan nhỏ đến kết quả tổng thể của sáng kiến.
- **ĐÁNG KỂ:** Thông tin phòng thí nghiệm là một trong những nhân tố thúc đẩy sự thành công của sáng kiến.
- **RẤT/CỰC KỲ LỚN:** Thành công của sáng kiến không thể đạt được nếu không sử dụng thông tin phòng thí nghiệm.



Những câu hỏi quý vị nên tự hỏi:

- Dữ liệu phòng thí nghiệm có được sử dụng theo cách mới không?
- Thông tin chuyên sâu của phòng thí nghiệm có quyết định sự thay đổi trong quá trình chăm sóc hoặc lâm sàng không?
- Dữ liệu phòng thí nghiệm ảnh hưởng như thế nào đến đề xuất chăm sóc lâm sàng của quý vị để đảm bảo thành công có thể đo lường được?
- Các xét nghiệm trong phòng thí nghiệm nào đã được sử dụng và làm thế nào chúng thay đổi việc chăm sóc?

LƯU Ý:

*Phần tự đánh giá của quý vị liên quan đến phần **Tác động có thể đo lường** và phần **Thuộc tính quy trình** sẽ không được tính vào đánh giá cuối cùng.*

Tuy nhiên, đánh giá này sẽ được giám khảo xem là giải thích và chứng cứ cho thấy quý vị sẽ được xếp hạng như thế nào. Do đó, vui lòng mô tả chi tiết nhất có thể trong lý do của quý vị.

III. ĐẶT TÊN SÁNG KIẾN CỦA QUÝ VỊ

Đây sẽ là tên được giám khảo sử dụng cho sáng kiến giành giải thưởng tiềm năng của quý vị. Vì vậy, tên phải hấp dẫn và bao hàm KPI mạnh nhất của quý vị nhưng đồng thời cũng phải súc tích.

VÍ DỤ	XẾP HẠNG TÁC ĐỘNG	LÝ DO
Cải thiện lưu lượng bệnh nhân cấp cứu trên toàn mạng lưới hệ thống y tế	Cao	<input checked="" type="checkbox"/> Hấp dẫn <input checked="" type="checkbox"/> Súc tích <input checked="" type="checkbox"/> Bao gồm KPI
Cải thiện con đường lâm sàng để nhận biết bệnh tiểu đường chưa được chẩn đoán ở bệnh nhân nhập viện	Cao	
Điều trị kháng sinh được cá nhân hóa để giảm thiểu phơi nhiễm kháng sinh không thích hợp	Cao	
Dự án nhóm tại Bệnh viện Thành phố	Thấp	Quá chung chung, không thể ghi nhớ, thiếu lý do quan tâm/KPI
PCT tại Khoa Cấp cứu	Thấp	Việc đưa vào một KPI mạnh sẽ giúp cái tên này trở nên hấp dẫn hơn
Trách nhiệm quản lý phòng thí nghiệm	Thấp	Quá chung chung, không đáng nhớ, các đơn nộp khác có thể liên quan đến quản lý phòng thí nghiệm, tiêu đề không có kết quả có thể đo lường được đối với tác động, không giải thích tại sao phải quan tâm

IV. PHẦN XÁC NHẬN

1. XEM LẠI ĐƠN CỦA QUÝ VỊ ĐỂ KIỂM TRA TÍNH HOÀN CHỈNH, TÍNH CHÍNH XÁC VÀ ĐỘ RÕ RÀNG.

Để biết thêm các mẹo và/hoặc đảm bảo đơn của quý vị thành công nhất, vui lòng tham khảo **Danh sách kiểm tra** (Phụ lục IV) trước khi nộp.

2. TÀI LIỆU HỖ TRỢ

Có thể sử dụng các tài liệu hỗ trợ để củng cố giá trị và điểm số của sáng kiến chăm sóc lâm sàng của quý vị. Có thể cung cấp nhiều tài liệu. Kích thước tập tin tối đa là 10 MB.

LƯU Ý:

- Tài liệu hỗ trợ không được chứa thông tin chi tiết về bệnh nhân.
- Bảo đảm bao gồm phần đính kèm trước khi nộp đơn cuối cùng.
- Để được hỗ trợ thêm, vui lòng liên hệ với Đội ngũ Quản lý Giải thưởng UNIVANTS of Healthcare Excellence tại UNIVANTSoftHealthcareExcellence@abbott.com.

PHỤ LỤC I

Các thành viên đội ngũ chăm sóc

Vui lòng xác định từ ba đến năm thành viên trong đội ngũ chăm sóc (bao gồm bản thân quý vị, nếu có) có tác động đáng kể nhất đến sáng kiến chăm sóc lâm sàng. Những thành viên đội ngũ chăm sóc này sẽ tạo thành nhóm giành giải thưởng của quý vị. Vì mục đích của giải thưởng này, y học phòng thí nghiệm phải là một trong những thành viên trong đội ngũ chăm sóc. Tổng số thành viên đội ngũ chăm sóc được cung cấp không được vượt quá năm người, bao gồm cả quý vị.

LƯU Ý: Tên và thông tin liên hệ của thành viên đội ngũ chăm sóc chỉ dành cho mục đích quản trị liên quan đến giải thưởng này. Tên và email sẽ **KHÔNG** được phân phối hoặc sử dụng trong bất kỳ bối cảnh nào ngoài Giải thưởng UNIVANTS of Healthcare Excellence.

VÍ DỤ 1

Họ tên John Doe, MD

Chức danh nghề nghiệp Cán bộ Y tế Cấp cao

Email johndoe@gmail.com

VÍ DỤ 2

Họ tên Jane Doe, MD

Chức danh nghề nghiệp Giám đốc Y khoa về Hóa học Lâm sàng

Email janedoe@gmail.com

1 THÀNH VIÊN ĐỘI NGŨ CHĂM SÓC Y HỌC/BỆNH HỌC TRONG PHÒNG THÍ NGHIỆM

Họ tên _____

Chức danh nghề nghiệp _____

Email _____

2 THÀNH VIÊN ĐỘI NGŨ CHĂM SÓC

Họ tên _____

Chức danh nghề nghiệp _____

Email _____

3 THÀNH VIÊN ĐỘI NGŨ CHĂM SÓC

Họ tên _____

Chức danh nghề nghiệp _____

Email _____

4 THÀNH VIÊN ĐỘI NGŨ CHĂM SÓC

Họ tên _____

Chức danh nghề nghiệp _____

Email _____

5 THÀNH VIÊN ĐỘI NGŨ CHĂM SÓC

Họ tên _____


Chức danh nghề nghiệp _____


Email _____


PHỤ LỤC II


Tác động có thể đo lường

Hướng dẫn: Mẫu này được thiết kế để hỗ trợ thu thập dữ liệu liên quan đến Chỉ số hiệu suất then chốt (KPI) và định lượng giá trị của sáng kiến chăm sóc lâm sàng của quý vị.

Bên liên quan	Từ định tính	KPI	Phương pháp đo lường
 BỆNH NHÂN	<input type="radio"/> Tăng cường <input type="radio"/> Tăng <input type="radio"/> Giảm <input type="radio"/> Giảm thiểu <input type="radio"/> Hạ <input type="radio"/> Sớm <input type="radio"/> Cải thiện <input type="radio"/> Duy trì <input type="radio"/> Cao hơn <input type="radio"/> Thấp hơn <input type="radio"/> Khác: _____	<input type="radio"/> Tỷ lệ tử vong <input type="radio"/> An toàn <input type="radio"/> Sức khỏe toàn diện <input type="radio"/> Thời gian nằm viện <input type="radio"/> Sự bình đẳng <input type="radio"/> Thời gian chờ <input type="radio"/> Trải nghiệm <input type="radio"/> Sự gắn kết <input type="radio"/> Sự hài lòng <input type="radio"/> Sự lo âu <input type="radio"/> Khác: _____	<input type="radio"/> Định lượng: <input type="radio"/> Lời trích dẫn định tính: Họ tên: Chức danh nghề nghiệp:
	Đánh giá tầm quan trọng của tác động đối với bên liên quan là BỆNH NHÂN :		
	<input type="radio"/> KHÔNG/TƯƠNG ĐỐI ĐÁNG KỂ: Tác động tích cực đến một hoặc nhiều tổ chức, con người hoặc nhóm		
	<input type="radio"/> ĐÁNG KỂ: Tác động có ý nghĩa hoặc đáng kể đến các tổ chức, con người hoặc nhóm		
<input type="radio"/> RẤT/CỰC KỲ ĐÁNG KỂ: Tác động sâu rộng đến các tổ chức, con người hoặc nhóm			
Mô tả tầm quan trọng của tác động và giá trị đối với BỆNH NHÂN :			

Bên liên quan	Từ định tính	KPI	Phương pháp đo lường
 BÁC SĨ LÂM SÀNG	<input type="radio"/> Tăng cường <input type="radio"/> Tăng <input type="radio"/> Giảm <input type="radio"/> Giảm thiểu <input type="radio"/> Hạ <input type="radio"/> Sớm <input type="radio"/> Cải thiện <input type="radio"/> Duy trì <input type="radio"/> Cao hơn <input type="radio"/> Thấp hơn <input type="radio"/> Khác: _____	<input type="radio"/> Sự tự tin của bác sĩ <input type="radio"/> Tính không chắc chắn trong lâm sàng <input type="radio"/> Sự hài lòng lâm sàng <input type="radio"/> Rủi ro kiện tụng <input type="radio"/> Khác: _____	<input type="radio"/> Định lượng: <input type="radio"/> Lời trích dẫn định tính: Họ tên: Chức danh nghề nghiệp:
	Đánh giá tầm quan trọng của tác động đối với bên liên quan là BÁC SĨ LÂM SÀNG :		
	<input type="radio"/> KHÔNG/TƯƠNG ĐỐI ĐÁNG KỂ: Tác động tích cực đến một hoặc nhiều tổ chức, con người hoặc nhóm		
	<input type="radio"/> ĐÁNG KỂ: Tác động có ý nghĩa hoặc đáng kể đến các tổ chức, con người hoặc nhóm		
<input type="radio"/> RẤT/CỰC KỲ ĐÁNG KỂ: Tác động sâu rộng đến các tổ chức, con người hoặc nhóm			
Mô tả tầm quan trọng của tác động và giá trị đối với BÁC SĨ LÂM SÀNG :			

Bên liên quan	Từ định tính	KPI	Phương pháp đo lường
 HỆ THỐNG Y TẾ/QUẢN TRỊ	<input type="radio"/> Tăng cường <input type="radio"/> Tăng <input type="radio"/> Giảm <input type="radio"/> Giảm thiểu <input type="radio"/> Hạ <input type="radio"/> Sớm <input type="radio"/> Cải thiện <input type="radio"/> Duy trì <input type="radio"/> Cao hơn <input type="radio"/> Thấp hơn <input type="radio"/> Khác: _____	<input type="radio"/> Sử dụng tài nguyên <input type="radio"/> Nhập viện không cần thiết <input type="radio"/> Tỷ lệ tái nhập viện <input type="radio"/> Bồi hoàn <input type="radio"/> Sự hài lòng của nhân viên <input type="radio"/> Gắn kết nhân viên <input type="radio"/> Uy tín <input type="radio"/> Khác: _____	<input type="radio"/> Định lượng:
			<input type="radio"/> Lời trích dẫn định tính:
			Họ tên:
			Chức danh nghề nghiệp:
Đánh giá tầm quan trọng của tác động đối với bên liên quan là HỆ THỐNG Y TẾ/QUẢN TRỊ : <input type="radio"/> KHÔNG/TƯƠNG ĐỐI ĐÁNG KỂ : Tác động tích cực đến một hoặc nhiều tổ chức, con người hoặc nhóm <input type="radio"/> ĐÁNG KỂ : Tác động có ý nghĩa hoặc đáng kể đến các tổ chức, con người hoặc nhóm <input type="radio"/> RẤT/CỰC KỲ ĐÁNG KỂ : Tác động sâu rộng đến các tổ chức, con người hoặc nhóm			
Mô tả tầm quan trọng của tác động và giá trị đối với HỆ THỐNG Y TẾ/QUẢN TRỊ :			

Bên liên quan	Từ định tính	KPI	Phương pháp đo lường
 NGƯỜI THANH TOÁN	<input type="radio"/> Tăng cường <input type="radio"/> Tăng <input type="radio"/> Giảm <input type="radio"/> Giảm thiểu <input type="radio"/> Hạ <input type="radio"/> Sớm <input type="radio"/> Cải thiện <input type="radio"/> Duy trì <input type="radio"/> Cao hơn <input type="radio"/> Thấp hơn <input type="radio"/> Khác: _____	<input type="radio"/> Chi phí chăm sóc sức khỏe <input type="radio"/> Rủi ro <input type="radio"/> Khác: _____	<input type="radio"/> Định lượng:
			<input type="radio"/> Lời trích dẫn định tính:
			Họ tên:
			Chức danh nghề nghiệp:
Đánh giá tầm quan trọng của tác động đối với bên liên quan là NGƯỜI THANH TOÁN : <input type="radio"/> KHÔNG/TƯƠNG ĐỐI ĐÁNG KỂ : Tác động tích cực đến một hoặc nhiều tổ chức, con người hoặc nhóm <input type="radio"/> ĐÁNG KỂ : Tác động có ý nghĩa hoặc đáng kể đến các tổ chức, con người hoặc nhóm <input type="radio"/> RẤT/CỰC KỲ ĐÁNG KỂ : Tác động sâu rộng đến các tổ chức, con người hoặc nhóm			
Mô tả tầm quan trọng của tác động và giá trị đối với NGƯỜI THANH TOÁN :			

PHỤ LỤC III

Thuộc tính quy trình

Hướng dẫn: Vui lòng chọn câu trả lời mô tả đúng nhất sáng kiến chăm sóc lâm sàng của quý vị và chuẩn bị đưa ra giải thích cho lựa chọn của quý vị khi hoàn tất đơn.

1. Quý vị mô tả **TÍNH ĐỘC ĐÁO** của sáng kiến chăm sóc lâm sàng của quý vị như thế nào?

Tính độc đáo – Mức độ mới lạ được sử dụng trong cách tiếp cận của quý vị.

- KHÔNG ĐỘC ĐÁO:** Phạm vi hoặc quy trình được sử dụng để đạt được kết quả là phương pháp tốt nhất đã được chứng minh trước đây.
- ĐỘC ĐÁO:** Phạm vi hoặc quy trình được sử dụng để đạt được kết quả độc đáo đối với khu vực hoặc môi trường của quý vị.
- RẤT ĐỘC ĐÁO:** Phạm vi hoặc quy trình được sử dụng để đạt được kết quả mới lạ và chưa bao giờ được thực hiện trước đây.

2. Quý vị mô tả như thế nào về việc **ĐỂ TRIỂN KHAI** sáng kiến chăm sóc lâm sàng của quý vị?

Để triển khai – Mức độ khó khi thực hiện phương thức tiếp cận của quý vị.

- ĐƠN GIẢN:** Cần cơ sở hạ tầng tối thiểu hoặc không cần cơ sở hạ tầng mới để triển khai sáng kiến.
- TRUNG BÌNH:** Cần một số thay đổi cơ sở hạ tầng để thúc đẩy triển khai sáng kiến.
- KHÓ:** Cần có những thay đổi lớn về cơ sở hạ tầng để thúc đẩy triển khai sáng kiến.

3. Quý vị mô tả **KHẢ NĂNG MỞ RỘNG** của sáng kiến chăm sóc lâm sàng của quý vị như thế nào?

Khả năng mở rộng – Khả năng và/hoặc sức chứa để mở rộng cách làm tốt nhất trong những bối cảnh khác.

- KHÔNG MỞ RỘNG ĐƯỢC:** Cách tiếp cận này không thể được điều chỉnh cho phù hợp với các quy trình tương tự hoặc khác nhau.
- CÓ THỂ MỞ RỘNG:** Cách tiếp cận này có thể được điều chỉnh cho phù hợp với các quy trình tương tự hoặc khác nhau.
- CÓ KHẢ NĂNG MỞ RỘNG CAO:** Cách tiếp cận này có thể thích ứng rộng rãi với các quy trình tương tự và khác nhau.

4. Quý vị sẽ mô tả **CẤP QUẢN LÝ** liên quan đến sáng kiến chăm sóc lâm sàng của quý vị như thế nào?

Cấp quản lý – Tuân thủ quy trình đã chuẩn hóa. Việc quản lý có thể được thực hiện thủ công, tự động hoặc kết hợp cả hai.

- KHÔNG ĐƯỢC QUẢN LÝ:** Các phương pháp thủ công được sử dụng để đảm bảo tuân thủ quy trình mới.
- ĐƯỢC QUẢN LÝ:** Ít nhất một khía cạnh của (các) quy trình mới được tự động hóa.
- ĐƯỢC QUẢN LÝ TỐT:** Hầu hết, nếu không phải tất cả các khía cạnh của (các) quy trình mới đều được tự động hóa, cho phép có được một nhịp độ tuân thủ nghiêm ngặt.

5. Quý vị mô tả tầm quan trọng của **THÔNG TIN PHÒNG THÍ NGHIỆM** trong sáng kiến chăm sóc lâm sàng của quý vị như thế nào?

Thông tin phòng thí nghiệm – Sử dụng dữ liệu phòng thí nghiệm theo cách tích hợp để tạo ra kiến thức chuyên sâu có thể chuyển thành hành động và/hoặc quyết định.

- KHÔNG/TƯƠNG ĐỐI ĐÁNG KỂ:** Thông tin phòng thí nghiệm có liên quan nhỏ đến kết quả tổng thể của sáng kiến.
- ĐÁNG KỂ:** Thông tin phòng thí nghiệm là một trong những nhân tố thúc đẩy sự thành công của sáng kiến.
- RẤT/CỰC KỲ LỚN:** Thành công của sáng kiến không thể đạt được nếu không sử dụng thông tin phòng thí nghiệm.

PHỤ LỤC IV

Danh sách kiểm tra

Để tăng điểm cho đơn của quý vị và để tránh bị loại không cần thiết, vui lòng sử dụng danh sách kiểm tra bên dưới:

Cách làm tốt nhất của quý vị có được viết theo cách dễ hiểu không?

- Các giám khảo sẽ chấm điểm từ quan điểm của tất cả các chuyên ngành; do đó, không phải tất cả mọi người đều là chuyên gia trong lĩnh vực mà đơn của quý vị đề cập.
 - Bảo đảm tất cả các từ viết tắt được định nghĩa.
 - Sử dụng tài liệu đính kèm trong dữ liệu bổ sung nếu cần giải thích phức tạp.
 - Ai đó bên ngoài tổ chức của quý vị có thể hiểu được đề xuất chăm sóc lâm sàng của quý vị chỉ bằng cách sử dụng lời giải thích trong phần thông tin tổng quan cấp cao không?

Có bằng chứng nào để hỗ trợ từng Chỉ số hiệu suất then chốt (KPI) được bao gồm không?

- Nếu giám khảo không hiểu thông tin hoặc cách thức thông tin hỗ trợ khác biệt có thể đo lường được cho KPI, thì KPI đó có thể bị loại và có khả năng loại toàn bộ đơn.

Mọi KPI có được liên kết với đúng bên liên quan không?

- Giám khảo có thể loại KPI nếu KPI không liên quan đến bên liên quan thích hợp. Điều này có thể loại KPI và có thể loại toàn bộ đơn.
- **Ví dụ:** Chẩn đoán sớm hơn là lợi ích của bệnh nhân và do đó là một KPI của bệnh nhân.

Quý vị có tăng tối đa việc sử dụng chỉ số liên quan đến KPI liên quan không?

- Nếu nhiều hơn một chỉ số định lượng hỗ trợ cùng một KPI và củng cố lẫn nhau theo một cách liên quan, chúng phải được nộp như bằng chứng của một KPI duy nhất (ví dụ: giảm tổng tỷ lệ tử vong ở nữ giới và nam giới hỗ trợ “Giảm tỷ lệ tử vong” tổng thể).
- Nếu nhiều hơn một chỉ số định lượng hỗ trợ cùng một KPI nhưng độc lập với nhau thì chúng có thể được gửi dưới dạng hai chỉ số riêng biệt cho cùng một KPI (ví dụ: các chỉ số định lượng về giảm thời gian nằm viện và giảm thủ thuật xâm lấn giảm đều hỗ trợ độc lập “Cải thiện trải nghiệm bệnh nhân”).
- Nếu hai số liệu định tính độc lập hỗ trợ cùng một KPI, chúng tôi khuyên quý vị nên chọn lời trích dẫn mạnh nhất và/hoặc sử dụng nhiều lời trích dẫn làm bằng chứng hỗ trợ cho một KPI duy nhất (ví dụ: hai bác sĩ thuộc các chuyên ngành khác nhau đưa ra trích dẫn nói về “Cải thiện sự tự tin của bác sĩ”).

Mỗi thước đo định lượng có hiển thị khác biệt có thể đo lường được không?

- Thước đo định lượng cần bao gồm chỉ báo bằng số về thay đổi.
- Chi tiết giúp giám khảo hiểu được tác động và giá trị.

Mỗi lời trích dẫn định tính có bao gồm một nguồn có tên không?

- Tất cả chỉ số định tính (hay còn gọi là lời trích dẫn từ các bên liên quan có liên quan để hỗ trợ cho mối quan hệ ngẫu nhiên của tác động) phải được quy cho một nguồn và chuyên ngành đã đặt tên. Nếu không xác định được nguồn hoặc chuyên ngành nào, thì KPI đó sẽ bị loại.
- Nguồn và chuyên ngành cần liên quan đến KPI. Ví dụ: một bác sĩ lâm sàng có thể nói thay mặt cho bệnh nhân của họ, trong khi nhân viên phòng thí nghiệm thì không. Tương tự, ban quản lý có thể nói về “Sự hài lòng hoặc Sự tự tin lâm sàng” của nhân viên họ, trong khi nhân viên phòng thí nghiệm thì không.
- Những mẹo khác khi nộp lời trích dẫn định tính:
 - Chỉ gửi nội dung có liên quan đến KPI và đảm bảo nội dung được gửi sẽ củng cố KPI.
 - Không thể sử dụng cùng một nguồn trong nhiều KPI.
 - Cách làm tốt nhất là mọi đơn nộp đều tránh lời trích dẫn định tính từ bất kỳ thành viên nào của đội ngũ chăm sóc dự định được công nhận. Bất kỳ nguồn nào liên quan trực tiếp đến thành viên đội ngũ chăm sóc được đề cử trực tiếp để công nhận đều có khả năng phán xét việc loại bỏ KPI.

Tất cả tài liệu hỗ trợ có được tải lên cùng với đơn của quý vị không?

- Cơ sở dữ liệu đơn yêu cầu phải nộp tất cả tài liệu hỗ trợ qua cổng thông tin trực tuyến (tab xác nhận).

Quý vị đã in và xem lại tập tin PDF đơn của mình chưa?

- Có giới hạn về ký tự và có thể dẫn đến văn bản bị cắt bớt khi sao chép và dán.
- Nếu cần nhiều nội dung hơn dung lượng cung cấp, vui lòng xử lý bằng tài liệu hỗ trợ trong các tập tin tài liệu bổ sung (xem ở trên).

Quý vị có thể gửi bất kỳ câu hỏi, lo ngại hoặc nhận xét nào cho Đội ngũ Quản lý Giải thưởng theo địa chỉ UNIVANTSoftHealthcareExcellence@Abbott.com.

Đội ngũ Quản lý Giải thưởng không có vai trò gì trong quy trình tính điểm và là tài nguyên hỗ trợ người nộp đơn với đơn của họ.