

# Vodič za podnositelje zahtjeva za program UNIVANTS of Healthcare Excellence

Zahvaljujemo vam na interesu za program nagrađivanja UNIVANTS of Healthcare Excellence. Ovaj Vodič za podnositelje zahtjeva osmišljen je kako bi vam pomogao da optimizirate svoju prijavu. To uključuje, ali nije ograničeno na, primjere najbolje prakse i korisne savjete.

Kako biste pojednostavili postupak prijave, potičemo vas da upotrijebite dodatke koji se nalaze u ovom Vodiču za podnositelje zahtjeva kako biste prikupili potrebne podatke za svoju internetsku prijavu.

Kako biste dodatno osigurali kvalitetu svoje prijave, upotrijebite preporučeni **Kontrolni popis** (Dodatak IV).

## SADRŽAJ

### I. MINIMALNI ZAHTJEVI

### II. KLJUČNI DATUMI

### III. ŠTO TREBA RAZMOTRITI PRILIKOM PRIJAVE

#### 1. ODJEL PROJEKTOG TIMA

- i. INTERDISCIPLINARNI TIM
- ii. ČLANOVI TIMA ZA NJEGU

#### 2. ODJELJAK INICIJATIVA

#### 3. ODJELJAK MJERLJIVI UTJECAJ

- i. DIONICI
- ii. KVALIFIKATORI I KPI
- iii. KLJUČNI POKAZATELJ USPJEŠNOSTI (KPI)
- iv. KLJUČNI POKAZATELJI USPJEŠNOSTI PO DIONICIMA
- v. KVANTITATIVNO I KVALITATIVNO MJERENJE
- vi. KVANTITATIVNI KPI
- vii. KVALITATIVNI KPI
- viii. VAŽNOST UTJECAJA

#### 4. ODJELJAK SVOJSTVA POSTUPKA

- i. JEDINSTVENOST
- ii. JEDNOSTAVNA IMPLEMENTACIJA
- iii. SKALABILNOST
- iv. RAZINA UPRAVLJANJA
- v. LABORATORIJSKI PODACI

### IV. IMENOVANJE INICIJATIVE

### V. ODJELJAK POTVRDA

## I. MINIMALNI ZAHTJEVI

### ZADOVOLJAVATE LI MINIMALNE UVJETE ZA PRIJAVU?

Upotrijebite kontrolni popis u nastavku kako biste procijenili spremnost za prijavu.

- Je li vaša inicijativa za kliničku njegu implementirana u kliničku praksu (tj. ne radi se samo o istraživanju ili ispitivanju koje još nije implementirano u kliničku njegu)?
- Uključuje li vaša inicijativa kliničke njege najmanje tri discipline (uključujući laboratorijsku medicinu/patologiju)?
- Je li ključni pokazatelj uspješnosti (KPI) povezan sa svakim od sljedećih dionika?



Pacijent



Liječnik



Zdravstveni sustavi / administracija



Platitelj

- Jeste li naveli najmanje dvije kvantitativne metričke vrijednosti u čitavoj svojoj prijavi od kojih barem jedna **NIJE** povezana s anketom?
- Ne postoje više od četiri kvalitativne metričke vrijednosti u vašoj prijavi.

## II. KLJUČNI DATUMI

Najranija prijava moguća je **1. kolovoza**.

Preporučujemo podnošenje prijava na ovaj dan i/ili što je prije moguće.

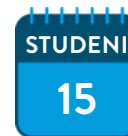
Svaka prijava podnesena prije **1. studenog** osigurat će opsežnu provjeru administrativnog tima programa za nagrađivanje UNIVANTS of Healthcare Excellence za sve moguće revizije prihvatljivosti.



Prijave  
su otvorene



Rok za zajamčenu provjeru prihvatljivosti  
koja omogućuje potencijalno ponovno  
podnošenje, ako je potrebno.



Rok za  
sve prijave

### III. ŠTO TREBA RAZMOTRITI PRILIKOM PRIJAVE

#### 1. ODJEL PROJEKTOG TIMA

##### i. INTERDISCIPLINARNI TIM

- Najviše ocijenjene inicijative kliničke njege uključuju najmanje pet disciplina, što uključuje laboratorijsku medicinu/patologiju.

##### ii. ČLANOVI TIMA ZA NJEGU

- Od vas će se tražiti da identificirate tri do pet članova tima za njegu (uključujući i vas, ako je to relevantno) koji su imali najznačajniji utjecaj na vašu inicijativu za kliničku njegu. *Za prikupljanje potrebnih podataka upotrijebite predložak **Član tima za njegu** (Dodatak I).*
- Ovi članovi tima za njegu činili bi vaš nagrađivani tim. Za potrebe ove nagrade, laboratorijska medicina mora činiti jedan od članova tima za njegu. Ukupan broj članova tima za njegu ne smije biti veći od pet, uključujući i vas.



#### Niste sigurni koga uključiti? Zapitajte se:

- Tko su glavni voditelji vaše inicijative za kliničku njegu?
- Tko je od tima bio bitan za postignute rezultate?
- Tko je služio kao vođa u prevladavanju prepreka?

#### 2. ODJELJAK INICIJATIVA ZA KLINIČKU NJEGU

Potrebno je da pružite pregled na visokoj razini inicijative za kliničku njegu koja je postigla mjerljivo bolju učinkovitost zdravstvene njege. To uključuje, ali nije ograničeno na, nezadovoljene potrebe i/ili kliničke probleme koji se rješavaju, kao i utjecaj i doprinose različitih partnera i uključenih disciplina. Također uključite izvršni sažetak utjecaja povezanog s inicijativom za kliničku njegu.

Provjerite jesu li sve kratice definirane i osigurajte najjednostavniji mogući jezik za maksimalno razumijevanje vaše inicijative za kliničku njegu u ocjenjivačkoj komisiji koja se sastoji od različitih disciplina i zemljopisnih područja. Nadalje, izbjegavajte nazive proizvoda i/ili imena proizvođača u svom podnesku.

Za primjere inicijativa za kliničku njegu pogledajte sažetke naših prethodnih pobjednika na našem web-mjestu na [www.UNIVANTShce.com](http://www.UNIVANTShce.com).

#### NAPOMENA:

ovaj je odjeljak ograničen na 2500 znakova ili manje (uključujući razmake) kako bi se osigurao izvršni sažetak vaše inicijative za kliničku njegu. Dodatni sadržaj koji nije već naveden u drugim odjeljcima prijave može se priložiti kao dodatni sadržaj nakon podnošenja zahtjeva.



#### Pitanja koja si morate postaviti kad pišete pregled na visokoj razini vaše Inicijative za kliničku njegu:

- Koji ste klinički problem pokušavali riješiti?
- Kako ste poboljšali (ili djelomično riješili) klinički problem? Ako je bilo ikakvih izazova kako ste ih riješili?
- Kakvu je ulogu imala laboratorijska medicina/patologija u prevladavanju tih izazova?
- Koji su KPI-jevi postignuti i kako?
- Koje uvide možete podijeliti koji su pomogli uvesti promjenu.

### 3. ODJELJAK MJERLJIVI UTJECAJ

Kako biste pojednostavili postupak prijave i prikupili potrebne informacije za svoju internetsku prijavu, preporučujemo vam da upotrijebite predložak **Mjerljivi utjecaj** (Dodatak II).

Preporučeni proces razmišljanja za ovaj odjeljak je odgovoriti na sljedeća pitanja u skladu sa svakim mjerljivim ishodom.

- Tko je primarni korisnik ove mjerljive promjene? [**Dionik**]
- Kako se novi ishod odnosi na prethodnu početnu vrijednost ili standard njege? [**Kvalifikator – povećan, smanjen, ublažen itd.**]
- Što je glavni KPI? [**Ključni pokazatelj uspješnosti**]
- Koji je ishod povezan s tim KPI-jem? [**Metrička vrijednost – kvantitativna (preferirana) ili kvalitativna**]

#### i. DIONICI

 <b>PACIJENT</b>	<p>Ova kategorija može obuhvatiti dijelove ili cijelu populaciju koju opslužuje vaša ustanova za njegu. To može uključivati hospitalizirane pacijente, izvanbolničku njegu i/ili korisnika prije nego što je postao pacijent, klijente, članove, koji možda još nisu povezani s vašim sustavom njege, ali mogu imati koristi od mjera preventivne njege i/ili zdravstvene inicijative za ukupnu populaciju.</p> <p><b>PRIMJERI:</b> <i>probir normalnih zdravih pacijenata, pacijenata koji se pojavljuju u hitnoj pomoći, onkoloških pacijenata, preminulih pacijenata, članova obitelji pacijenata, osoba prije nego što su postali pacijenti, pacijenata s dijabetesom, kirurških, pedijatrijskih, pacijenata starije životne dobi itd.</i></p>
 <b>LIJEČNIK</b>	<p>Ova kategorija može obuhvatiti specijalizirane medicinske discipline i/ili kliničko osoblje uključeno u izravnu njegu i liječenje pacijenata.</p> <p><b>PRIMJERI:</b> <i>liječnik odjela hitne pomoći, patolog, onkolog, farmaceut, pružatelj primarne zdravstvene zaštite, internist, medicinska sestra itd.</i></p>
 <b>ZDRAVSTVENI SUSTAVI / ADMINISTRACIJA</b>	<p>Ova kategorija može obuhvatiti bilo koju ili sve komponente zdravstvene uprave ili organizacije usmjerene na zdravlje, uključujući vodstvo, upravljanje, sustave javnog zdravstva, zdravstvene sustave, bolnice i bolničke organizacije.</p> <p><b>PRIMJERI:</b> <i>bolnica, referentni laboratorij, klinika, zaklada, organizacija, glavni izvršni direktor (CEO), glavni operativni direktor (COO), glavni financijski direktor (CFO), potpredsjednik, menadžeri / prva linija, nadzornici itd.</i></p>
 <b>PLATITELJ</b>	<p>Ova kategorija odražava korisnike izvan zdravstvenog sustava / uprave. To uključuje, ali nije ograničeno na, zaklade, osiguranja i/ili državne zdravstvene ustanove.</p> <p><b>PRIMJERI:</b> <i>osiguravajuća društva, zaklade, financijski korisnici izvan uprave, financijski uredi, izvori financiranja, investitori itd.</i></p>

#### ii. REPREZENTATIVNI PRIMJERI KVALIFIKATORA I KPI-JEVA

Počevši od dionika na kojeg vaša inicijativa za kliničku njegu najviše utječe, razmislite o svojim KPI-jevima i odredite koji kvalifikator najbolje opisuje učinak koji je imao na KPI.

- PRIMJERI:**
- **Smanjena** duljina boravka
  - **Povećano** povjerenje liječnika
  - **Poboljšano** zadovoljstvo pacijenata
  - **Smanjeno** vrijeme čekanja
  - **Poboljšano** iskustvo pacijenta
  - **Ublažen** rizik
  - **Ranija** dijagnoza pacijenata

### iii. ŠTO JE KLJUČNI POKAZATELJ USPJEŠNOSTI (KPI)?

- KPI je mjera utjecaja ili mjera učinkovitosti. KPI-jevi se upotrebljavaju za procjenu stvarnih i/ili ostvarenih promjena vaše inicijative za kliničku njegu.
- KPI se može mjeriti kvantitativno ili kvalitativno.
  - Preferirane mjere ishoda su kvantitativne. Ako se iz bilo kojeg razloga kvantitativno mjerenje ne može definirati, treba razmotriti kvalitativna mjerenja.

### iv. REPREZENTATIVNI PRIMJERI KLJUČNIH POKAZATELJA USPJEŠNOSTI KOJI SU DOPRINIJELE KLJUČNOM DIONIKU

#### PRIMJERI:

 PACIJENT	 LIJEČNIK	 ZDRAVSTVENI SUSTAVI / ADMINISTRACIJA	 PLATITELJ
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Smrtnost</li> <li>• Sigurnost</li> <li>• Dobrobit</li> <li>• Duljina boravka</li> <li>• Jednakost</li> <li>• Vrijeme čekanja</li> <li>• Iskustvo</li> <li>• Angažman</li> <li>• Zadovoljstvo</li> <li>• Tjeskoba</li> <li>• Ostalo*</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Liječničko povjerenje</li> <li>• Klinička nesigurnost</li> <li>• Kliničko zadovoljstvo</li> <li>• Rizik od spora</li> <li>• Ostalo**</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Dokumentacija</li> <li>• Iskorištenost resursa</li> <li>• Nepotrebni prijemi u bolnicu</li> <li>• Stope ponovnog prihvaćanja</li> <li>• Naknada</li> <li>• Zadovoljstvo osoblja</li> <li>• Angažiranost zaposlenika</li> <li>• Reputacija</li> <li>• Ostalo*</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Troškovi zdravstva</li> <li>• Rizici</li> <li>• Ostalo*</li> </ul>

**\*NAPOMENA:** Ako KPI nije naveden u padajućem izborniku, novi KPI-jevi mogu se unijeti s pomoću polja označenog s „Ostalo”.

### v. KOJA JE RAZLIKA IZMEĐU KVANTITATIVNOG I KVALITATIVNOG MJERENJA?

- **Kvantitativno:** izravno mjerenje promjena prije i nakon implementacije vaše inicijative za kliničku njegu u obliku jednog ili više mjerenja ili metričke vrijednosti.
- **Kvalitativno:** neizravna mjera koja podržava značajnu promjenu upotrebom izravnog citata relevantnog i specifičnog dionika. Ovo bi se trebalo upotrebljavati samo kad kvantitativna metrika nije moguća.
  - Sve kvalitativne metrike (odnosno, citati relevantnih dionika koji podržavaju uzročno-posljedični odnos utjecaja) moraju se pripisati navedenom izvoru i disciplini/položaju. Ako izvor ili disciplina/položaj nisu identificirani, KPI će se diskvalificirati.
  - Izvor i disciplina/položaj trebali bi se odnositi na KPI i moći govoriti o utjecaju.
    - Na primjer, liječnik može govoriti u ime svojih pacijenata, dok laboratoriji ne smiju. Slično tome, uprava može govoriti o „kliničkom povjerenju ili zadovoljstvu” svog osoblja, dok laboratoriji ne smiju.
  - Najbolja praksa za bilo koju prijavu je izbjegavanje kvalitativnih citata bilo kojeg člana tima za njegu s ciljem prepoznavanja. Svaki izvor izravno povezan s članom tima za njegu koji je izravno nominiran za priznanje ima mogućnost potencijalne diskvalifikacije suca za KPI.

## vi. REPREZENTATIVNI PRIMJERI KVANTITATIVNOG KPI-ja

Upotrebom *kvantitativnih KPI-jeva* od vas će se tražiti da opišete metriku povezanu s mjerljivom promjenom za ovaj KPI.

### PRIMJERI:

 PACIJENT	 LIJEČNIK	 ZDRAVSTVENI SUSTAVI / ADMINISTRACIJA	 PLATITELJ
<p><b>Kvalifikator:</b> povećan <b>KPI:</b> dobrobit <b>Metrika:</b> relativno povećanje od 22,2 % (sa 34,7 % na 42,4 %, <math>p &lt; 0,001</math>) u udjelu pacijenata koji su poboljšali svoj LDL-C ispod 190 mg/dL, nakon primjene programa SureNet.</p>	<p><b>Kvalifikator:</b> poboljšan <b>KPI:</b> povjerenje <b>Metrika:</b> u našem internom istraživanju liječnika primarne zdravstvene zaštite (182 ispitanika od 203), 74 % njih smatra da je FIB-4 aditiv u kliničkom isključivanju uznapredovale fibroze.</p>	<p><b>Kvalifikator:</b> poboljšan <b>KPI:</b> reputacija <b>Metrika:</b> povećanje od 6,3 % u brojnim preporukama nakon provedbe naše modificirane inicijative za preventivnu procjenu zdravlja.</p>	<p><b>Kvalifikator:</b> smanjen <b>KPI:</b> trošak <b>Metrika:</b> novi put smanjuje teret troška bolesti za 3216 eura po pacijentu čija bolest jetre ne napreduje u uznapredovalim stadijima.</p>

### Savjeti za izradu učinkovitih anketa:

- Pitanja ne smiju biti pristrana.
- Izbjegavajte pitanja s binarnim odgovorima (npr. da/ne, dobro/loše).
- Osigurajte da primatelji ankete imaju stručnost, znanje i relevantnost za postavljena pitanja.





### Razmatranja ankete:

- Ankete su važna mjera utjecaja kad se kvantitativno mjeri percipirana promjena.
- Također treba izbjegavati ankete za KPI-jeve koji se lako mogu kvantificirati (npr. duljina boravka).
- Rezultati ankete trebaju sadržavati broj ispitanika, broj ispitanika koji su dali odgovor i njihovo zvanje.
- Dodatno, postavljena pitanja moraju biti uključena u prijavu.

## vii. REPREZENTATIVNI KVALITATIVNI PRIMJERI KPI-ja

Upotrebom **kvalitativnih KPI-jeva** od vas će se tražiti da navedete izravan citat uz navođenje njihova izvora (ime i prezime) i njihovu disciplinu/položaj.

### PRIMJERI:

 PACIJENT	 LIJEČNIK	 ZDRAVSTVENI SUSTAVI / ADMINISTRACIJA	 PLATITELJ
<p><b>Kvalifikator:</b> smanjen <b>KPI:</b> tjeskoba</p> <p><b>Citat:</b> „Ljudi koji dolaze u hitnu službu s bolovima u prsima zabrinuti su jer se mnogi boje da imaju srčani udar. Od velike je važnosti što im puno brže možemo reći da ne mislimo da doživljavaju srčani udar.</p> <p>To neprekidno pruža olakšanje mojim pacijentima i njihovim obiteljima.”</p> <p><b>Izvor:</b> John Doe, MD <b>Položaj:</b> Senior Medical Officer, Emergency Department, University Hospital</p>	<p><b>Kvalifikator:</b> povećan <b>KPI:</b> zadovoljstvo</p> <p><b>Citat:</b> „Prednost prediktivnih algoritama s upravljanjem u stvarnom vremenu omogućuje brzo liječenje pacijenata kojima služimo. Kao predstojnica katedre, slobodno govorim u svoje ime i ime svog osoblja da svjesno pružanje najbolje moguće njege za naše pacijente predstavlja poticaj. Upravo zbog toga bavim se medicinom... da bih služila i liječila.”</p> <p><b>Izvor:</b> Jane Doe, MD <b>Položaj:</b> Department Chair, Professor of Medicine, University Hospital</p>	<p><b>Kvalifikator:</b> poboljšan <b>KPI:</b> Iskorištenost resursa</p> <p><b>Citat:</b> „Neočekivana, ali cijjenjena posljedica boljeg povezivanja naše populacije pacijenata s naknadnom njegom dovela je do kasnijeg smanjenja čestih dolazaka ili čestih korisnika u odjelu hitne službe. Stoga pacijenti uspostavljaju trajne odnose sa svojim pružateljem primarne zdravstvene zaštite kako bi upravljali svojom bolešću umjesto da koriste resurse odjela hitne službe za istu svrhu.”</p> <p><b>Izvor:</b> Jessica Doe, MD, PhD, MBA <b>Položaj:</b> Medical Director, Accident &amp; Emergency, University Hospital</p>	<p><b>Kvalifikator:</b> ublaženo <b>KPI:</b> rizik</p> <p><b>Citat:</b> „Medicinske pogreške mogu imati katastrofalne učinke na pacijente, uključujući fizičke ozljede i moguću smrt. S obzirom na to da su liječničke pogreške 20 puta vjerojatnije u Africi u usporedbi s razvijenim zemljama, peterostruko smanjenje liječničkih pogrešaka nakon provedbe naše inicijative njege nedvojbeno je imalo dubok i nemjerljiv utjecaj na ublažavanje štetnih ishoda koji se mogu spriječiti tijekom posljednjih 36 mjeseci.”</p> <p><b>Izvor:</b> Jerry Doe, MD <b>Položaj:</b> Chief Executive Officer, University Hospital</p>

## viii. VAŽNOST UTJECAJA

Ovo je prilika za vas da istaknete koliko navedena metrika ima značenje za dionike na koje utječe. Što je vaš argument uvjerljiviji, veća je vjerojatnost da će se suci složiti s vašim stavom i ocijeniti vaš KPI visokom ocjenom

Od vas će se tražiti da ocijenite važnost utjecaja na dionika:

- **NIJE/DONEKLE ZNAČAJNO:** pozitivan utjecaj na jedan ili više entiteta, ljudi ili skupina.
- **ZNAČAJNO:** značajan ili znatan utjecaj na entitete, ljude ili skupine.
- **VRLO/IZUZETNO ZNAČAJNO:** široki utjecaj na entitete, ljude ili skupine.



### Pitanja koja si možete postaviti:

- Koliko je ova promjena značajna za populaciju kojoj služi i/ili koju predstavlja?
- Jesu li povlastice ograničene na određenu osobu, entitet ili skupinu?
- Postoji li vrijednost za širu populaciju?

## 4. ODJELJAK SVOJSTVA POSTUPKA

Pogledajte predložak *Svojstva postupka* (Dodatak III).

### i. KAKO BISTE OPISALI **JEDINSTVENOST** VAŠE INICIJATIVE KLINIČKE NJEGE?

*Jedinstvenost – stupanj novosti u vašem pristupu.*

- **NIJE JEDINSTVENO:** opseg ili postupak upotrijebljen za postizanje ishoda dokazano je najbolja praksa od ranije korištenog.
- **JEDINSTVENO:** opseg ili postupak koji se upotrebljava za postizanje rezultata jedinstven je za vašu regiju ili okruženje.
- **IZUZETNO JEDINSTVENO:** opseg ili postupak koji se upotrebljava za postizanje rezultata je nov i nikada prije nije upotrijebljen.



#### Pitanja koja si možete postaviti:

- Je li pristup objavljen ili upotrijebljen kao podrška drugim najboljim praksama?
- Postoje li razlozi za predlaganje da je pristup jedinstven za vašu regiju ili za primjenu u vašem okruženju?
- Jeste li vi začetnik rada, postavljate li novu najbolju praksu koja nikada prije nije učinjena?

### ii. KAKO BISTE OPISALI **JEDNOSTAVNOST PROVEDBE** VAŠE INICIJATIVE ZA KLINIČKU NJEGU?

*Jednostavnost provedbe – razina poteškoća pri provođenju pristupa.*

- **JEDNOSTAVNO:** za provedbu inicijative bila je potrebna minimalna ili nikakva nova infrastruktura.
- **UMJERENO:** za provedbu inicijative bile su potrebne neke infrastrukturne promjene.
- **TEŠKO:** za provedbu inicijative bile su potrebne značajne infrastrukturne promjene.



#### Pitanja koja si možete postaviti:

- Koliko bi drugima bilo teško (ili lako) implementirati inicijativu kliničke njege?
- Koje su promjene (financiranje, nova oprema, resursi itd.) bile potrebne da bi se osigurao uspjeh? Jesu li te promjene bile minimalne ili značajne?

### iii. KAKO BISTE OPISALI **SKALABILNOST** VAŠE INICIJATIVE ZA KLINIČKU NJEGU?

*Skalabilnost – sposobnost i/ili kapacitet da proširite svoju najbolju praksu u drugim okruženjima.*

- **NEMA SKALABILNOSTI:** pristup se ne može prilagoditi sličnim ili različitim postupcima.
- **SKALABILNO:** pristup se vjerojatno može prilagoditi sličnim ili različitim postupcima.
- **IZUZETNO SKALABILNO:** pristup je široko prilagodljiv sličnim i različitim postupcima.



#### Pitanja koja si možete postaviti:

- Može li se inicijativa kliničke njege upotrijebiti za unapređenje njege u drugim stanjima bolesti?
- Može li se pristup prilagoditi drugim kliničkim ili geografskim uvjetima?
- Bi li postojala značajna ograničenja kad bi drugi pokušali ponoviti vašu inicijativu kliničke njege u drugom okruženju?



iv. KAKO BISTE OPISALI **RAZINU UPRAVLJANJA** POVEZANU S VAŠOM INICIJATIVOM ZA KLINIČKU NJEGU?

*Razina upravljanja – pridržavanje standardiziranog postupka. Upravljanje može biti ručno, automatizirano ili kombinacija oba pristupa.*

- **NE UPRAVLJA SE:** upotrebljavaju se ručne metode kako bi se osiguralo pridržavanje novog postupka.
- **UPRAVLJA SE:** najmanje jedan aspekt novog postupka je automatiziran.
- **ZNAČAJNO SE UPRAVLJA:** većina, ako ne i svi aspekti novih postupaka su automatizirani, omogućujući strogu usklađenost.



**Pitanja koja si možete postaviti:**

- Što pokreće novi postupak i pokreće li se automatski ili ručnim odlukama?
- Jesu li novi postupci diktirani određenim algoritmima, okolnostima i/ili uvjetima?
- Je li usklađenost s novim postupcima izborna (tj. postoje li izbori koji još uvijek omogućuju prethodni standard njege?)

v. KAKO BISTE OPISALI ZNAČAJ **LABORATORIJSKIH PODATAKA** U VAŠOJ INICIJATIVI ZA KLINIČKU NJEGU?

*Laboratorijski podaci – upotreba laboratorijskih podataka na integrativan način za generiranje korisnih uvida i/ili odluka.*

- **NIJE/DONEKLE ZNAČAJNO:** laboratorijski podaci imali su manju važnost za ukupne ishode inicijative.
- **ZNAČAJNO:** laboratorijski podaci jedan su od ključnih čimbenika koji su potaknuli uspjeh inicijative.
- **VRLO/IZUZETNO ZNAČAJNO:** uspjeh inicijative ne bi se mogao postići bez upotrebe laboratorijskih podataka.



**Pitanja koja si možete postaviti:**

- Upotrebljavaju li se laboratorijski podaci na novi način?
- Diktiraju li laboratorijski uvidi promjenu u njezi ili kliničkim putovima?
- Kako laboratorijski podaci utječu na vašu inicijativu za kliničku njegu kako biste osigurali mjerljiv uspjeh?
- Koji su laboratorijski testovi korišteni i kako su promijenili njegu?

**NAPOMENA:**

vlastito samoocjenjivanje odjeljkom **Mjerljivi utjecaj** i odjeljkom **Svojstva postupka** neće se računati u konačnoj procjeni.

Te će ocjene, međutim, suci smatrati opravdanjem i dokazom za to kako ćete biti rangirani. Stoga vas molimo da obrazloženje sadrži što je više opisa moguće.

### III. IMENOVANJE INICIJATIVE

Ovo će biti naslov koji će suci upotrebljavati za vašu potencijalno nagrađenu inicijativu. Dakle, naslov bi trebao biti uvjerljiv i sažet te uključivati najjači KPI.

PRIMJERI	OCJENA UTJECAJA	OBRAZLOŽENJE
Poboljšanje protoka hitnih pacijenata kroz mrežu zdravstvenog sustava	Visoko	<input checked="" type="checkbox"/> Uvjerljivo <input checked="" type="checkbox"/> Koncizno <input checked="" type="checkbox"/> Uključuje KPI
Poboljšani klinički put za prepoznavanje nedijagnosticiranog dijabetesa u hospitaliziranih pacijenata	Visoko	
Personalizirana antibiotska terapija za smanjenu neprikladnu izloženost antibioticima	Visoko	
Timski projekt u Gradskoj bolnici	Nisko	Previše generički, nepamtljiv, nedostaje razlog njege / KPI
PCT u Odjelu hitne pomoći	Nisko	Uključivanje jakog KPI-ja učinilo bi ovo uvjerljivijim
Upravljanje laboratorijem	Nisko	Previše generički, nije pamtljivo, druga prijava može uključivati laboratorijsko upravljanje, naslovu nedostaje mjerljiv ishod za utjecaj, ne objašnjava razlog njege

### IV. ODJELJAK ZA POTVRDU

#### 1. PROVJERITE POTPUNOST, TOČNOST I JASNOĆU SVOJE PRIJAVE.

Više savjeta i/ili mogućnost osiguravanja najboljeg uspjeha svoje prijave potražite u **Kontrolnom popisu** (Dodatak IV) prije podnošenja.

#### 2. POPRATNA DOKUMENTACIJA

Popratni dokumenti mogu se upotrebljavati za jačanje vrijednosti i ocjene vaše inicijative za kliničku njegu. Moguće je isporučiti više dokumenata. Maksimalna veličina datoteke je 10 MB.

##### NAPOMENA:

- Popratna dokumentacija ne smije sadržavati detaljne informacije o pacijentu.
- Osigurajte da su prilozi uključeni prije podnošenja konačne prijave.
- Za dodatnu podršku obratite se administrativnom timu za nagrade UNIVANTS of Healthcare Excellence na adresi [UNIVANTSofHealthcareExcellence@abbott.com](mailto:UNIVANTSofHealthcareExcellence@abbott.com).

## DODATAK I

# Članovi tima za njegu

Identificirajte tri do pet članova tima za njegu (uključujući i vas, ako je primjenjivo) s najznačajnijim utjecajem na inicijativu za kliničku njegu. Ovi članovi tima za njegu činit će vaš nagrađivani tim. Za potrebe ove nagrade, laboratorijska medicina mora činiti jedan od članova tima za njegu. Ukupan broj članova tima za njegu ne smije biti veći od pet, uključujući i vas.

**NAPOMENA:** imena članova tima za njegu i kontakt podaci služe samo u administrativne svrhe u vezi s ovom nagradom. Imena i adrese e-pošte NEĆE se distribuirati niti upotrebljavati u bilo kojem kontekstu izvan programa nagrađivanja UNIVANTS of Healthcare Excellence Awards.

### 1. PRIMJER

Ime i prezime John Doe, MD

Stručno zvanje Senior Medical Officer

E-pošta johndoe@gmail.com

### 2. PRIMJER

Ime i prezime Jane Doe, MD

Stručno zvanje Medical Director of Clinical Chemistry

E-pošta janedoe@gmail.com

1

### LABORATORIJSKA MEDICINA/ PATOLOGIJA ČLAN TIMA ZA NJEGU

Ime i prezime \_\_\_\_\_

Stručno zvanje \_\_\_\_\_

E-pošta \_\_\_\_\_

2

### ČLAN TIMA ZA NJEGU

Ime i prezime \_\_\_\_\_

Stručno zvanje \_\_\_\_\_

E-pošta \_\_\_\_\_

3

### ČLAN TIMA ZA NJEGU

Ime i prezime \_\_\_\_\_

Stručno zvanje \_\_\_\_\_

E-pošta \_\_\_\_\_

4

### ČLAN TIMA ZA NJEGU

Ime i prezime \_\_\_\_\_

Stručno zvanje \_\_\_\_\_

E-pošta \_\_\_\_\_

5

### ČLAN TIMA ZA NJEGU

Ime i prezime \_\_\_\_\_


Stručno zvanje \_\_\_\_\_


E-pošta \_\_\_\_\_


## DODATAK II


## Mjerljiv utjecaj

**Upute:** ovaj predložak osmišljen je kao pomoć pri prikupljanju podataka povezanih s ključnim pokazateljima uspješnosti (KPI) i kvantificiranju vrijednosti vaše inicijative za kliničku njegu.

Dionik	Kvalifikator	KPI	Način mjerenja
 <b>PACIJENT</b>	<input type="radio"/> Poboľjšano <input type="radio"/> Povećano <input type="radio"/> Smanjeno <input type="radio"/> Ublaženo <input type="radio"/> Smanjeno <input type="radio"/> Ranije <input type="radio"/> Poboľjšano <input type="radio"/> Održavano <input type="radio"/> Više <input type="radio"/> Niže <input type="radio"/> Ostalo: _____	<input type="radio"/> Smrtnost <input type="radio"/> Sigurnost <input type="radio"/> Dobrobit <input type="radio"/> Duljina boravka <input type="radio"/> Jednakost <input type="radio"/> Vrijeme čekanja <input type="radio"/> Iskustvo <input type="radio"/> Angažman <input type="radio"/> Zadovoljstvo <input type="radio"/> Tjeskoba <input type="radio"/> Ostalo: _____	<input type="radio"/> Kvantitativno:  <input type="radio"/> Kvalitativni citat:  Ime i prezime:  Stručno zvanje:
	Ocijenite važnost utjecaja na <b>PACIJENTA</b> dionika: <input type="radio"/> <b>NIJE/DONEKLE ZNAČAJNO:</b> pozitivan utjecaj na jedan ili više entiteta, ljudi ili skupina <input type="radio"/> <b>ZNAČAJNO:</b> značajan ili znatan utjecaj na entitete, ljude ili skupine <input type="radio"/> <b>VRLO/IZUZETNO ZNAČAJNO:</b> široki utjecaj na entitete, ljude ili skupine		
	Opišite važnost utjecaja i vrijednosti za <b>PACIJENTA</b> :		

Dionik	Kvalifikator	KPI	Način mjerenja
 <b>LIJEČNIK</b>	<input type="radio"/> Poboľjšano <input type="radio"/> Povećano <input type="radio"/> Smanjeno <input type="radio"/> Ublaženo <input type="radio"/> Smanjeno <input type="radio"/> Ranije <input type="radio"/> Poboľjšano <input type="radio"/> Održavano <input type="radio"/> Više <input type="radio"/> Niže <input type="radio"/> Ostalo: _____	<input type="radio"/> Liječničko povjerenje <input type="radio"/> klinička nesigurnost <input type="radio"/> Kliničko zadovoljstvo <input type="radio"/> Rizik od spora <input type="radio"/> Ostalo: _____	<input type="radio"/> Kvantitativno:  <input type="radio"/> Kvalitativni citat:  Ime i prezime:  Stručno zvanje:
	Ocijenite važnost utjecaja na <b>LIJEČNIKA</b> dionika: <input type="radio"/> <b>NIJE/DONEKLE ZNAČAJNO:</b> pozitivan utjecaj na jedan ili više entiteta, ljudi ili skupina <input type="radio"/> <b>ZNAČAJNO:</b> značajan ili znatan utjecaj na entitete, ljude ili skupine <input type="radio"/> <b>VRLO/IZUZETNO ZNAČAJNO:</b> široki utjecaj na entitete, ljude ili skupine		
	Opišite važnost utjecaja i vrijednosti za <b>LIJEČNIKA</b> :		

Dionik	Kvalifikator	KPI	Način mjerenja
 <b>ZDRAVSTVENI SUSTAVI / ADMINISTRATOR</b>	<input type="radio"/> Poboľjšano <input type="radio"/> Povećano <input type="radio"/> Smanjeno <input type="radio"/> Ublaženo <input type="radio"/> Smanjeno <input type="radio"/> Ranije <input type="radio"/> Poboľjšano <input type="radio"/> Održavano <input type="radio"/> Više <input type="radio"/> Niže <input type="radio"/> Ostalo: _____	<input type="radio"/> Iskorištenost resursa <input type="radio"/> Nepotrebni prijemi u bolnicu <input type="radio"/> Stope ponovnog prihvaćanja <input type="radio"/> Naknada <input type="radio"/> Zadovoljstvo osoblja <input type="radio"/> Angažiranost zaposlenika <input type="radio"/> Reputacija <input type="radio"/> Ostalo: _____	<input type="radio"/> Kvantitativno:  <input type="radio"/> Kvalitativni citat:  Ime i prezime:  Stručno zvanje:
	Ocijenite važnost utjecaja na <b>ZDRAVSTVENI SUSTAV / ADMINISTRACIJU</b> dionika: <input type="radio"/> <b>NIJE/DONEKLE ZNAČAJNO:</b> pozitivan utjecaj na jedan ili više entiteta, ljudi ili skupina <input type="radio"/> <b>ZNAČAJNO:</b> značajan ili znatan utjecaj na entitete, ljude ili skupine <input type="radio"/> <b>VRLO/IZUZETNO ZNAČAJNO:</b> široki utjecaj na entitete, ljude ili skupine		
	Opišite važnost utjecaja i vrijednosti za <b>ZDRAVSTVENI SUSTAV / ADMINISTRACIJU</b> :		

Dionik	Kvalifikator	KPI	Način mjerenja
 <b>PLATITELJ</b>	<input type="radio"/> Poboľjšano <input type="radio"/> Povećano <input type="radio"/> Smanjeno <input type="radio"/> Ublaženo <input type="radio"/> Smanjeno <input type="radio"/> Ranije <input type="radio"/> Poboľjšano <input type="radio"/> Održavano <input type="radio"/> Više <input type="radio"/> Niže <input type="radio"/> Ostalo: _____	<input type="radio"/> Troškovi zdravstva <input type="radio"/> Rizici <input type="radio"/> Ostalo: _____	<input type="radio"/> Kvantitativno:  <input type="radio"/> Kvalitativni citat:  Ime i prezime:  Stručno zvanje:
	Ocijenite važnost utjecaja na <b>PLATITELJA</b> dionika: <input type="radio"/> <b>NIJE/DONEKLE ZNAČAJNO:</b> pozitivan utjecaj na jedan ili više entiteta, ljudi ili skupina <input type="radio"/> <b>ZNAČAJNO:</b> značajan ili znatan utjecaj na entitete, ljude ili skupine <input type="radio"/> <b>VRLO/IZUZETNO ZNAČAJNO:</b> široki utjecaj na entitete, ljude ili skupine		
	Opišite važnost utjecaja i vrijednosti za <b>PLATITELJA</b> :		

# Svojstva postupka

**Upute:** Odaberite odgovor koji najbolje opisuje vašu inicijativu za kliničku njegu i budite spremni dati objašnjenje za svoj odabir prilikom ispunjavanja prijave.

1. Kako biste opisali **JEDINSTVENOST** vaše inicijative za kliničku njegu?

*Jedinstvenost – stupanj novosti u vašem pristupu.*

- NIJE JEDINSTVENO:** opseg ili postupak upotrijebljen za postizanje ishoda dokazano je najbolja praksa od ranije korištenog.
- JEDINSTVENO:** opseg ili postupak koji se upotrebljava za postizanje rezultata jedinstven je za vašu regiju ili okruženje.
- IZUZETNO JEDINSTVENO:** opseg ili postupak koji se upotrebljava za postizanje rezultata je nov i nikada prije nije upotrijebljen.

2. Kako biste opisali **JEDNOSTAVNOST PROVEDBE** vaše inicijative za kliničku njegu?

*Jednostavnost provedbe – razina poteškoća pri provođenju pristupa.*

- JEDNOSTAVNO:** za provedbu inicijative bila je potrebna minimalna ili nikakva nova infrastruktura.
- UMJERENO:** za provedbu inicijative bile su potrebne neke infrastrukturne promjene.
- TEŠKO:** za provedbu inicijative bile su potrebne značajne infrastrukturne promjene.

3. Kako biste opisali **SKALABILNOST** inicijative za kliničku njegu?

*Skalabilnost – sposobnost i/ili kapacitet da proširite najbolju praksu u drugim okruženjima.*

- NEMA SKALABILNOSTI:** pristup se ne može prilagoditi sličnim ili različitim postupcima.
- SKALABILNO:** pristup se vjerojatno može prilagoditi sličnim ili različitim postupcima.
- IZUZETNO SKALABILNO:** pristup je široko prilagodljiv sličnim i različitim postupcima.

4. Kako biste opisali **RAZINU UPRAVLJANJA** povezanu s inicijativom za kliničku njegu?

*Razina upravljanja – pridržavanje standardiziranog postupka. Upravljanje može biti ručno, automatizirano ili kombinacija oba pristupa.*

- NE UPRAVLJA SE:** upotrebljavaju se ručne metode kako bi se osiguralo pridržavanje novog postupka.
- UPRAVLJA SE:** najmanje jedan aspekt novog postupka je automatiziran.
- ZNAČAJNO SE UPRAVLJA:** većina, ako ne i svi aspekti novih postupaka su automatizirani, omogućujući strogu usklađenost.

5. Kako biste opisali značaj **LABORATORIJSKIH PODATAKA** u inicijativi za kliničku njegu?

*Laboratorijski podaci – upotreba laboratorijskih podataka na integrativan način za generiranje korisnih uvida i/ili odluka.*

- NIJE/DONEKLE ZNAČAJNO:** laboratorijski podaci imali su manju važnost za ukupne ishode inicijative.
- ZNAČAJNO:** laboratorijski podaci jedan su od ključnih čimbenika koji su potaknuli uspjeh inicijative.
- VRLO/IZUZETNO ZNAČAJNO:** uspjeh inicijative ne bi se mogao postići bez upotrebe laboratorijskih podataka.

# Kontrolni popis

Kako biste poboljšali svoju ocjenu za prijavu i izbjegli nepotrebnu diskvalifikaciju, upotrijebite kontrolni popis u nastavku:

**Je li vaša najbolja praksa napisana na način koji je lako razumjeti?**

- Suci će dijeliti bodove iz perspektive različitih disciplina; stoga neće svi biti stručnjaci u području vaše prijave.
  - Provjerite jesu li definirani svi akronimi.
  - Upotrijebite priloge u dodatnim podacima ako su potrebna složena objašnjenja.
  - Može li netko izvan vaše organizacije razumjeti vašu inicijativu za kliničku njegu koristeći se samo objašnjenjem u pregledu na visokoj razini?

**Postoje li dokazi koji podupiru svaki uključeni ključni pokazatelj uspješnosti (KPI)?**

- Ako suci ne razumiju informacije ili kako one podržavaju mjerljivu razliku za KPI, KPI bi mogao biti diskvalificiran i zauzvrat potencijalno diskvalificirati cijelu prijavu.

**Je li svaki KPI povezan s pravim dionikom?**

- Suci mogu diskvalificirati KPI ako nisu povezani s pravim dionikom. To bi moglo diskvalificirati KPI i potencijalno diskvalificirati cijelu prijavu.
- **Primjer:** Ranija dijagnoza prednost je za pacijenta, a time i KPI.

**Jeste li maksimizirali upotrebu metrike u odnosu na pridruženi KPI?**

- Ako više od jedne kvantitativne metrike podržava isti KPI i međusobno se pojačava na povezan način, treba ih dostaviti kao dokaz pod jednim KPI-jem (npr. smanjenje smrtnosti žena i muškaraca zajedno podupiru ukupnu „Smanjenu smrtnost”).
- Ako više od jedne kvantitativne metrike podržava isti KPI, ali su neovisne jedna o drugoj, mogu se podnijeti kao dvije odvojene metrike za isti KPI (npr. kvantitativna metrika smanjene duljine boravka i smanjenih invazivnih postupaka obje neovisno podržavaju „Poboljšano iskustvo pacijenta”).
- Ako dvije neovisne kvalitativne metrike podržavaju isti KPI, preporučujemo odabir najjačeg citata i/ili upotrebu više citata kao potpornih dokaza za jedan KPI (npr. dva liječnika različitih disciplina daju citate koji govore o „Poboljšanom liječničkom povjerenju”).

**Pokazuje li svaka kvantitativna metrika mjerljivu razliku?**

- Kvantitativna metrika treba uključivati numeričku indikaciju promjene.
- Pojednosti pomažu sucima da razumiju utjecaj i vrijednost.

**Uključuje li svaki kvalitativni citat imenovani izvor?**

- Kvalitativne metrike (odnosno, citati relevantnih dionika koji podržavaju povremeni odnos utjecaja) moraju se pripisati navedenom izvoru i disciplini. Ako nije identificiran izvor ili disciplina, KPI je diskvalificiran.
- Izvor i disciplina trebaju se odnositi na KPI. Na primjer, liječnik može govoriti u ime svojih pacijenata, dok laboratoriji ne smiju. Slično tome, uprava može govoriti o „kliničkom povjerenju ili zadovoljstvu” svog osoblja, dok laboratoriji ne smiju.
- Ostali savjeti pri podnošenju kvalitativnih citata:
  - Pošaljite samo sadržaj koji je relevantan za KPI i osigurajte da dostavljeni sadržaj podupire KPI.
  - Isti izvor ne može se upotrijebiti za više KPI-jeva.
  - Najbolja praksa za bilo koju prijavu je izbjegavanje kvalitativnih citata bilo kojeg člana tima za njegu s ciljem prepoznavanja. Svaki izvor izravno povezan s članom tima za njegu koji je izravno nominiran za priznanje ima mogućnost potencijalne diskvalifikacije suca za KPI.

**Jesu li svi popratni dokumenti učitani uz vašu prijavu?**

- Baza podataka zahtijeva da se sva popratna dokumentacija dostavi putem internetskog portala (kartica Confirmation (Potvrda)).

**Jeste li ispisali i pregledali PDF dokument svoje prijave?**

- Postoje ograničenja znakova i mogu dovesti do skraćenog teksta prilikom kopiranja i lijepljenja.
- Ako je potrebno više sadržaja nego što prostor nudi, učitajte prateću dokumentaciju u datotekama s dodatnim dokumentima (pogledajte iznad navedeno).

Sva pitanja, nedoumice ili komentari mogu se podnijeti administrativnom timu za dodjelu nagrada na [UNIVANTSoftHealthcareExcellence@Abbott.com](mailto:UNIVANTSoftHealthcareExcellence@Abbott.com).

Administrativni tim za dodjelu nagrada nema nikakvu ulogu u postupku bodovanja i služi kao pomoć podnositeljima zahtjeva s njihovim podnoscima.