

# Guía del solicitante al programa UNIVANTS of Healthcare Excellence





Le agradecemos su interés en el programa UNIVANTS of Healthcare Excellence Award. Esta Guía del solicitante está diseñada para ayudarle a dirigir y optimizar su candidatura. Entre otra información, encontrará preguntas frecuentes, definiciones importantes, ejemplos de buenas prácticas y consejos útiles.

Para agilizar el proceso de presentación de su candidatura, le sugerimos que utilice las plantillas que se proporcionan en la Página de bienvenida o en esta Guía del solicitante para recopilar la información que necesita para su solicitud online.

Para garantizar la solidez y la calidad de su candidatura, descargue y utilice esta **Lista de comprobación** recomendada durante el proceso de solicitud.

## PREGUNTAS FRECUENTES

¿Cuáles son las cuatro partes interesadas?

 <b>PACIENTES</b>	<p>Esta categoría abarca la parte de la población que recibe atención en su centro. En ella se incluyen pacientes hospitalizados, pacientes ambulatorios y personas que aún no son pacientes y que puede que no estén asociados a su sistema sanitario, pero que pueden beneficiarse de medidas preventivas o iniciativas de salud generales para la población.</p> <p><b>EJEMPLOS:</b> Cribado de pacientes sanos, pacientes que acuden al servicio de urgencias, pacientes de oncología, pacientes diabéticos, pacientes sometidos a una intervención quirúrgica, niños, ancianos, etc.</p>
 <b>PERSONAL MÉDICO</b>	<p>En esta categoría pueden incluirse disciplinas médicas especializadas, o el personal médico que interviene en la atención y el tratamiento de los pacientes.</p> <p><b>EJEMPLOS:</b> Personal médico del servicio de urgencias, anatomopatólogo, oncólogo, farmacéutico, personal de atención primaria, internistas, personal de enfermería, etc.</p>
 <b>SISTEMAS SANITARIOS/ ADMINISTRACIÓN</b>	<p>Esta categoría engloba algunos o todos los componentes de la administración sanitaria, como la dirección, los sistemas sanitarios públicos, los sistemas de atención sanitaria, los hospitales y las redes hospitalarias.</p> <p><b>EJEMPLOS:</b> Director ejecutivo, director de operaciones, director financiero, vicepresidente, gerentes, supervisores, etc.</p>
 <b>PAGADORES</b>	<p>Esta es la categoría de los beneficiarios y de los proveedores de atención sanitaria que no pertenecen a los sistemas hospitalarios, como fundaciones, seguros, sistemas de reembolso y mutuas.</p> <p><b>EJEMPLOS:</b> Beneficiarios financieros, oficinas financieras, fuentes de financiación, etc.</p>

¿Qué es un indicador clave de rendimiento (KPI)?

1. Un KPI es una medida de impacto.
2. Los KPI pueden medirse cuantitativa o cualitativamente.

### Elementos clave a la hora de definir sus KPI:

1. Para métricas cualitativas, se deben utilizar valoraciones directas, que deben atribuirse a una fuente cuyo nombre y apellidos se haya proporcionado. No se puede utilizar la misma fuente para respaldar varias valoraciones en el mismo KPI.

**EJEMPLO:** Si se utiliza la valoración de un médico como prueba de una mejora en la satisfacción del paciente, el mismo médico no puede mencionarse de nuevo en el mismo KPI con una nueva valoración.

2. Los KPI pueden tener más de una métrica de apoyo. Para lograr el máximo de puntos para cada métrica asociada con el KPI, este debe introducirse por separado en cada métrica de apoyo.

**EJEMPLO:** El aumento del bienestar del paciente puede incluir métricas cuantitativas de varios parámetros, como la reducción de infecciones intrahospitalarias y del uso de antibióticos. También puede complementarse con métricas cualitativas, como valoraciones del personal de enfermería, de médicos o de pacientes.

3. Es importante introducir cada KPI en la parte interesada que obtendrá el beneficio de acuerdo con la métrica de apoyo.

**EJEMPLO:** Si se calcula el KPI de reducción de la duración de la estancia de forma financiera, se asociaría con los sistemas sanitarios. No obstante, si la misma métrica de reducción de la duración de la estancia se mide en horas para reflejar un beneficio para el paciente, se clasificaría en la categoría de pacientes.

### ¿Cumple los criterios de participación?

Utilice la siguiente lista de comprobación como ayuda para asegurarse el cumplimiento de criterios.

1.  ¿Su Iniciativa de Asistencia Sanitaria es un proyecto único que se ha implementado en la práctica clínica?
2.  ¿El proyecto de atención sanitaria incluye al menos tres disciplinas (incluidas la medicina de laboratorio/anatomía patológica)?
3.  ¿Hay un KPI (cuantitativo o cualitativo) asociado a cada una de las siguientes partes interesadas?



Pacientes



Personal médico



Sistemas sanitarios/administración



Pagadores

4.  ¿Cuenta con, al menos, una medición cuantitativa?

## QUÉ DEBE TENER EN CUENTA AL COMPLETAR SU SOLICITUD

### Sección Equipo del proyecto:

1. Los proyectos mejor valorados involucran a al menos seis disciplinas, entre las que se incluyen la medicina de laboratorio/anatomía patológica.
2. Se le pedirá que identifique entre tres y cinco colaboradores principales (incluido usted) que hayan aportado el mayor impacto en la Iniciativa de Asistencia Sanitaria. Para recopilar la información necesaria, utilice la plantilla descargable opcional **Colaboradores principales** que encontrará en la página de bienvenida o en esta Guía del solicitante.

### Preguntas que debe hacerse:



- ¿Quiénes son los principales responsables del proyecto?
- ¿Quién jugó un papel decisivo a la hora de recopilar datos o de analizarlos estadísticamente?
- ¿Quién asumió el liderazgo a la hora de superar los problemas?

### Sección Iniciativa:

Se le pedirá que proporcione una descripción muy detallada de la Iniciativa de Asistencia Sanitaria con la que obtuvo un mejor impacto sanitario medible. En ella puede incluirse información como, por ejemplo, las necesidades insatisfechas que se abordaron o la influencia y la contribución de los colaboradores involucrados. Incluya también un resumen ejecutivo del impacto asociado al proyecto.

Para que el jurado de las diferentes disciplinas y de diferentes países comprenda perfectamente su proyecto de atención sanitaria, evite utilizar acrónimos no definidos y emplee un lenguaje sencillo.

**NOTA:** Esta sección tiene un límite de 2500 caracteres o menos (incluidos los espacios), para obtener un resumen ejecutivo del proyecto. Todo el contenido adicional que no se haya proporcionado mediante otras secciones de la candidatura puede adjuntarse como contenido suplementario al enviar la solicitud.



#### Preguntas que debe hacerse al escribir la descripción detallada de su Iniciativa de Asistencia Sanitaria:

- ¿Por qué se formó el equipo?
- ¿Qué retos tenían intención de resolver?
- ¿Qué inspiró a su equipo para unirse?
- ¿Cuáles fueron los retos más difíciles de superar? ¿Cómo los superaron?
- ¿Qué mejora sanitaria medible se consiguió?

### Sección Impacto medible:

- Para agilizar el proceso de solicitud y recopilar la información necesaria para su candidatura online, le recomendamos que utilice la plantilla descargable opcional **Impacto medible** que encontrará en la página de bienvenida o en esta Guía del solicitante.
- Empezando por la parte interesada que más se impacte por su Iniciativa de Asistencia Sanitaria, sopesa sus KPI y determine qué calificativo describe mejor el efecto que ha tenido sobre el KPI.

- EJEMPLOS:**
- Reducción de la duración de la estancia
  - Mayor confianza del personal médico
  - Mayor satisfacción del paciente
  - Reducción del tiempo de espera
  - Establecimiento de relaciones profesionales
  - Menor coste de atención sanitaria
  - Diagnóstico más temprano del paciente

### ¿Qué KPI ha beneficiado a cada parte interesada?

#### EJEMPLOS:





 PACIENTES	 PERSONAL MÉDICO	 SISTEMAS SANITARIOS/ ADMINISTRACIÓN	 PAGADORES
<ul style="list-style-type: none"><li>• Duración de la estancia</li><li>• Diagnóstico del paciente</li><li>• Seguridad del paciente</li><li>• Bienestar del paciente</li><li>• Tasa de mortalidad</li><li>• Experiencia del paciente</li><li>• Satisfacción del paciente</li><li>• Tiempo de espera</li><li>• Otros*</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Confianza del personal médico</li><li>• Satisfacción del personal médico</li><li>• Riesgo de litigios</li><li>• Otros*</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Precisión de la documentación</li><li>• Ingresos hospitalarios</li><li>• Penalizaciones</li><li>• Reputación (índice, clasificación, premio)</li><li>• Compromiso de los empleados</li><li>• Tasas de reingreso</li><li>• Calidad</li><li>• Otros*</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Costes de la asistencia sanitaria</li><li>• Resultados</li><li>• Asociaciones</li><li>• Ingresos</li><li>• Otros*</li></ul>

**\*NOTA:** Si el KPI no aparece en el menú desplegable, utilice el campo denominado "Otros". Al introducir KPI mediante el campo "Otros", asegúrese de que representa el beneficio que obtiene la parte interesada.

### ¿Cuantitativo o cualitativo?

Para los **KPI cuantitativos**, se le pedirá que describa las estadísticas o las mediciones relacionadas con ellos.

#### EJEMPLOS:

 PACIENTES	 PERSONAL MÉDICO	 SISTEMAS SANITARIOS/ ADMINISTRACIÓN	 PAGADORES
Como parte del programa, se ofreció al 100 % de los pacientes información acerca de la lesión renal aguda (LRA) y de medidas preventivas, en comparación con < 5 % antes de que comenzara el programa.	Un valor predictivo del 99 % en monitorización con procalcitonina (PCT) frente al procedimiento estándar (valor actual neto [VAN] = 23 % para el lactato) permite tomar decisiones con mayor seguridad en lo que respecta a la prescripción de antibióticos.	La implementación de pruebas funcionales hepáticas inteligentes (iLFT, Intelligent Liver Function Testing) redujo el número de visitas evitables al médico de cabecera en un 85 %.	El 4,4 % de donantes de sangre recientemente cribados ha recibido un diagnóstico de impacto de morbilidad no detectada, de forma que se ha permitido el tratamiento y se ha reducido la probabilidad de transmisiones.

Para los **KPI cualitativos**, se le pedirá que proporcione una valoración directa y que mencione la fuente de esta (con nombre y apellidos) y su puesto.

**EJEMPLO:** Una valoración directa de un miembro del personal médico que nota a ciencia cierta que se ha reducido el nerviosismo de los pacientes, gracias a que la atención es más rápida o mejor debido a su iniciativa de atención clínica.

### ¿Cuál es la relevancia del impacto?



#### Preguntas que debe hacerse:

- ¿Cómo de significativo ha sido el cambio para la población a la que ofrece sus servicios?
- ¿Qué repercusiones hay más allá de las que ha experimentado la parte interesada?
- ¿Tiene un valor de largo alcance?

### Sección Atributos del proceso:

Consulte la plantilla descargable opcional **Atributos del proceso** que encontrará en la página de bienvenida o en esta Guía del solicitante.

### ¿Cómo describiría la **EXCLUSIVIDAD** de su Iniciativa de Asistencia Sanitaria?

**Exclusividad:** Grado de novedad empleado en su enfoque.

- **NO EXCLUSIVO:** El alcance del proyecto o el proceso utilizado para lograr el alcance del proyecto es una buena práctica probada o ya utilizada antes.
- **EXCLUSIVO:** El alcance del proyecto es único o el proceso para lograrlo es único.
- **MUY EXCLUSIVO:** El alcance del proyecto y el proceso utilizado para lograr el alcance del proyecto es un enfoque novedoso no usado antes.



#### Preguntas que debe hacerse:

- ¿Se trata de una buena práctica probada que ya se ha realizado anteriormente?
- ¿Es su proyecto único? ¿O es un enfoque novedoso que no se ha utilizado nunca antes?

### ¿Cómo describiría la **FACILIDAD DE IMPLEMENTACIÓN** de su Iniciativa de Asistencia Sanitaria?

*Facilidad de implementación: Simplicidad o complejidad que existe cuando se ejecuta un plan, una medida o una iniciativa de mejora del proceso.*

- **SENCILLA:** Necesidad de infraestructura mínima o sin necesidad de una infraestructura nueva (es decir, financiación de equipo nuevo, recursos, etc.) para poner en práctica el proyecto.
- **MODERADA:** Necesidad de realizar algunos cambios en la infraestructura (es decir, financiación de nuevo equipo, recursos, etc.) para poner en práctica el proyecto.
- **DIFÍCIL:** Necesidad de realizar cambios sustanciales en la infraestructura (es decir, financiación de equipo nuevo, recursos, etc.) para poner en práctica el proyecto.



#### Preguntas que debe hacerse:

- ¿Es fácil de implementar?
- Para implementar el proyecto, ¿hacen falta cambios importantes? ¿O los cambios son mínimos?

### ¿Cómo describiría la **ADAPTABILIDAD** de su Iniciativa de Asistencia Sanitaria?

*Adaptabilidad: Habilidad o capacidad para cambiar o expandir la buena práctica.*

- **NO ADAPTABLE:** El proyecto no puede ser adaptado a procesos similares o diferentes.
- **ADAPTABLE:** El proyecto puede adaptarse a procesos similares o diferentes.
- **MUY ADAPTABLE:** El proyecto es adaptable a procesos similares o diferentes.



#### Preguntas que debe hacerse:

- ¿El proyecto puede adaptarse a procesos similares o diferentes?  
— Por ejemplo, ¿el proceso puede aplicarse a más de un cuadro clínico y puede aplicarse a otros?

### ¿Cómo describiría el **NIVEL DE AUTOMATIZACIÓN** asociado con su Iniciativa de Asistencia Sanitaria?

*Nivel de automatización: Adhesión a un proceso normalizado. La automatización puede ser manual, automática o una combinación de ambas.*

- **SIN AUTOMATIZACIÓN:** Se utilizan métodos manuales para hacer posible el proyecto o la realización de mejoras continuas en el proceso.
- **CON AUTOMATIZACIÓN:** Los procesos incluyen algunos métodos automatizados para hacer posible el proyecto o la realización de mejoras continuas en el proceso.
- **MUY AUTOMATIZADO:** Los procesos requieren métodos automatizados para hacer posible el proyecto o la realización de mejoras continuas en el proceso.



#### Preguntas que debe hacerse:

- ¿Se utilizaron métodos manuales o automatizados?
- ¿Se produjeron mejoras continuas del proceso en su proyecto?

### ¿Cómo describiría la relevancia de la **INFORMACIÓN APORTADA POR EL LABORATORIO** en su Iniciativa de Asistencia Sanitaria?

*Información aportada por el laboratorio: Uso de los datos de laboratorio de una forma integrada que permita la toma de decisiones o medidas.*

- **NO/ALGO SIGNIFICATIVA:** La información aportada por el laboratorio tiene una relevancia poco significativa en el resultado general del proyecto.
- **SIGNIFICATIVA:** La información aportada por el laboratorio ha sido uno de los principales agentes que ha permitido el éxito de este proyecto de atención.
- **MUY/SUMAMENTE SIGNIFICATIVA:** El proyecto no habría tenido éxito de no ser por la información aportada por el laboratorio.



#### Preguntas que debe hacerse:

- ¿En qué medida se han utilizado los datos de laboratorio?
- ¿Se obtuvo información de la que no se tenía constancia anteriormente gracias a los datos de laboratorio?

**NOTA:** Su autocalificación no contará de cara a la evaluación final. No obstante, el jurado utilizará esa calificación como justificación y como prueba de apoyo para su clasificación. Por tanto, debe ser lo más descriptivo posible en su razonamiento.

### Nombre de su iniciativa:

Será el título que utilizará el jurado para su candidatura al premio. Por tanto, el título debe incluir los KPI más importantes y ser convincente, a la vez que conciso.

- EJEMPLOS:**
- Mejora del flujo de pacientes de urgencias en la red de sistemas sanitarios.
  - Mejora del método clínico de detección de diabetes sin diagnosticar en pacientes hospitalizados.
  - Tratamiento con antibióticos personalizado para reducir la exposición inadecuada a los antibióticos.

### Sección Confirmación:

#### 1. Revise su candidatura:

- Al revisar, tenga en cuenta que cuantos más KPI se asocien a su iniciativa de atención clínica, más probabilidades tendrá de recibir el premio.
- Para obtener más consejos y asegurarse de que su candidatura tendrá éxito, consulte la siguiente **lista de comprobación** antes de presentarla.

#### 2. Documentación de apoyo:

- Se pueden utilizar documentos de apoyo para reforzar el valor y la puntuación de su iniciativa. Se pueden proporcionar varios documentos, pero deben estar agrupados en un único archivo .zip, cuyo tamaño máximo es de 10 MB.

**NOTA:**

- Los documentos de apoyo no deben contener información detallada acerca de los pacientes.
- No se pueden guardar archivos adjuntos entre sesiones de trabajo. Asegúrese de que ha añadido todos los archivos adjuntos antes de enviar la candidatura final.
- Si sus documentos de apoyo solo están disponibles después de haber enviado la candidatura, envíe una nota a [UNIVANTSoftHealthcareExcellence@abbott.com](mailto:UNIVANTSoftHealthcareExcellence@abbott.com) ofreciendo más información.

#### 3. Antes del envío:

- Asegúrese de haber introducido toda la información. Cuando haya completado el envío final, no se aceptará ningún cambio.

# Colaboradores principales

Identifique entre tres y cinco colaboradores principales (incluido usted) que hayan aportado el mayor impacto en la Iniciativa de Asistencia Sanitaria. Estos colaboradores integrarán el equipo que competirá por el premio. En este contexto, la medicina de laboratorio debe ser uno de los colaboradores principales. El número total de participantes no debe superar cinco, incluido usted.

**NOTA:** Los nombres y la información de contacto de los colaboradores principales se proporcionan únicamente con fines administrativos asociados a este premio. Los nombres y los correos electrónicos NO se distribuirán ni se utilizarán en ningún contexto que difiera de las notificaciones relacionadas con la situación del premio. Todo el equipo recibirá una notificación en caso de recibir el premio mientras que solo el solicitante principal lo hará si el proyecto no ha sido seleccionado.

1

## MEDICINA DE LABORATORIO/COLABORADOR DE ANATOMÍA PATOLÓGICA

Nombre \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_  
Posición \_\_\_\_\_ Departamento \_\_\_\_\_

2

## COLABORADOR PRINCIPAL

Nombre \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_  
Posición \_\_\_\_\_ Departamento \_\_\_\_\_

3

## COLABORADOR PRINCIPAL

Nombre \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_  
Posición \_\_\_\_\_ Departamento \_\_\_\_\_

4

## COLABORADOR PRINCIPAL

Nombre \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_  
Posición \_\_\_\_\_ Departamento \_\_\_\_\_


5

## COLABORADOR PRINCIPAL

Nombre \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_  
Posición \_\_\_\_\_ Departamento \_\_\_\_\_

# Impacto medible

**Instrucciones:** Esta plantilla está diseñada para ayudar a recoger datos asociados con los indicadores clave de rendimiento (KPI) y determinar el valor de su Iniciativa de Asistencia Sanitaria.


Parte interesada	Calificativo	KPI	Método de evaluación
 <b>PACIENTE</b>	<input type="checkbox"/> Anterior <input type="checkbox"/> Incremento <input type="checkbox"/> Descenso <input type="checkbox"/> Mejora <input type="checkbox"/> Mantenimiento <input type="checkbox"/> Reducción	<input type="checkbox"/> Duración de la estancia <input type="checkbox"/> Tasa de mortalidad <input type="checkbox"/> Diagnóstico del paciente <input type="checkbox"/> Experiencia del paciente <input type="checkbox"/> Seguridad del paciente <input type="checkbox"/> Satisfacción del paciente <input type="checkbox"/> Bienestar del paciente <input type="checkbox"/> Tiempo de espera <input type="checkbox"/> Otro: _____	<input type="checkbox"/> Cuantitativo: _____ _____ _____ <input type="checkbox"/> Valoración cualitativa: _____ _____ _____ Nombre: _____ Posición: _____

Notas asociadas con los parámetros del **PACIENTE**:

Evalúe la relevancia del impacto en el **PACIENTE**:

- NO/ALGO SIGNIFICATIVA:** Impacto significativo para la parte interesada
- SIGNIFICATIVA:** Impacto sustancial para la parte interesada con impacto potencial para otras partes interesadas asociadas
- MUY/EXTREMADAMENTE SIGNIFICATIVA:** Impacto de gran alcance para la parte interesada y para otras partes interesadas asociadas

Describa la relevancia del impacto y el valor que aporta al **PACIENTE**: \_\_\_\_\_

Parte interesada	Calificativo	KPI	Método de evaluación
 <b>PERSONAL MÉDICO</b>	<input type="checkbox"/> Anterior <input type="checkbox"/> Incremento <input type="checkbox"/> Descenso <input type="checkbox"/> Mejora <input type="checkbox"/> Mantenimiento <input type="checkbox"/> Reducción	<input type="checkbox"/> Satisfacción del personal médico <input type="checkbox"/> Confianza del personal médico <input type="checkbox"/> Riesgo de litigios <input type="checkbox"/> Otro: _____	<input type="checkbox"/> Cuantitativo: _____ _____ _____ <input type="checkbox"/> Valoración cualitativa: _____ _____ _____ Nombre: _____ Posición: _____


Notas relacionadas con el parámetro del **PERSONAL MÉDICO**:

Evalúe la relevancia del impacto para el **PERSONAL MÉDICO**:

- NO/ALGO SIGNIFICATIVA:** Impacto significativo para la parte interesada
- SIGNIFICATIVA:** Impacto sustancial para la parte interesada con impacto potencial para otras partes interesadas asociadas
- MUY/EXTREMADAMENTE SIGNIFICATIVA:** Impacto de gran alcance para la parte interesada y para otras partes interesadas asociadas

Describa la relevancia del impacto y el valor para el **PERSONAL MÉDICO**: \_\_\_\_\_




Parte interesada	Calificativo	KPI	Método de evaluación
 <b>SISTEMAS DE SALUD/ADMIN.</b>	<input type="checkbox"/> Anterior <input type="checkbox"/> Incremento <input type="checkbox"/> Descenso <input type="checkbox"/> Mejora <input type="checkbox"/> Mantenimiento <input type="checkbox"/> Reducción	<input type="checkbox"/> Documentación <input type="checkbox"/> Compromiso de los empleados <input type="checkbox"/> Ingresos hospitalarios <input type="checkbox"/> Experiencia hospitalaria <input type="checkbox"/> Rendimiento <input type="checkbox"/> Calidad <input type="checkbox"/> Reingresos <input type="checkbox"/> Reembolso <input type="checkbox"/> Reputación (índice, clasificación, premio) <input type="checkbox"/> Otro: _____	<input type="checkbox"/> Cuantitativo: _____ _____ <input type="checkbox"/> Valoración cualitativa: _____ _____ Nombre: _____ Posición: _____

Notas asociadas con el parámetro de **SISTEMA DE SALUD/ADMINISTRACIÓN**:

Evalúe la relevancia del impacto para **SISTEMA DE SALUD/ADMINISTRACIÓN**:

- NO/ALGO SIGNIFICATIVA:** Impacto significativo para la parte interesada
- SIGNIFICATIVA:** Impacto sustancial para la parte interesada con impacto potencial para otras partes interesadas asociadas
- MUY/EXTREMADAMENTE SIGNIFICATIVA:** Impacto de gran alcance para la parte interesada y para otras partes interesadas asociadas

Describa la relevancia del impacto y el valor para **SISTEMA DE SALUD/ADMINISTRACIÓN**: \_\_\_\_\_

Parte interesada	Calificativo	KPI	Método de evaluación
 <b>PAGADOR</b>	<input type="checkbox"/> Anterior <input type="checkbox"/> Incremento <input type="checkbox"/> Descenso <input type="checkbox"/> Mejora <input type="checkbox"/> Mantenimiento <input type="checkbox"/> Reducción	<input type="checkbox"/> Costes de la asistencia sanitaria <input type="checkbox"/> Resultados <input type="checkbox"/> Asociaciones <input type="checkbox"/> Ingresos <input type="checkbox"/> Otro: _____	<input type="checkbox"/> Cuantitativo: _____ _____ <input type="checkbox"/> Valoración cualitativa: _____ _____ Nombre: _____ Posición: _____

Notas relacionadas con el parámetro del **PAGADOR**:

Evalúe la relevancia del impacto al **PAGADOR**:

- NO/ALGO SIGNIFICATIVA:** Impacto significativo para la parte interesada
- SIGNIFICATIVA:** Impacto sustancial para la parte interesada con impacto potencial para otras partes interesadas asociadas
- MUY/EXTREMADAMENTE SIGNIFICATIVA:** Impacto de gran alcance para la parte interesada y para otras partes interesadas asociadas

Describa la relevancia del impacto y del valor para el **PAGADOR**: \_\_\_\_\_

# Atributos del proceso

**Instrucciones:** Seleccione la respuesta que mejor describa su Iniciativa de Asistencia Sanitaria y explique su elección cuando complete la solicitud.

## 1. ¿Cómo describiría la **EXCLUSIVIDAD** de su Iniciativa de Asistencia Sanitaria?

*Exclusividad: Grado de novedad empleado en su enfoque.*

- NO EXCLUSIVO:** El alcance del proyecto o el proceso utilizado para lograr el alcance del proyecto es una buena práctica probada o ya utilizada antes.
  - EXCLUSIVO:** El alcance del proyecto es único o el proceso para lograrlo es único.
  - MUY EXCLUSIVO:** El alcance del proyecto y el proceso utilizado para lograr el alcance del proyecto es un enfoque novedoso no usado antes.
- 

## 2. ¿Cómo describiría la **FACILIDAD DE IMPLEMENTACIÓN** de su Iniciativa de Asistencia Sanitaria?

*Facilidad de implementación: Simplicidad o complejidad que existe cuando se ejecuta un plan, una medida o una iniciativa de mejora del proceso.*

- SENCILLA:** Necesidad de infraestructura mínima o sin necesidad de una infraestructura nueva (es decir, financiación de equipo nuevo, recursos, etc.) para poner en práctica el proyecto.
  - MODERADA:** Necesidad de realizar algunos cambios en la infraestructura (es decir, financiación de nuevo equipo, recursos, etc.) para poner en práctica el proyecto.
  - DIFÍCIL:** Necesidad de realizar cambios sustanciales en la infraestructura (es decir, financiación de equipo nuevo, recursos, etc.) para poner en práctica el proyecto.
- 

## 3. ¿Cómo describiría la **ADAPTABILIDAD** de su Iniciativa de Asistencia Sanitaria?

*Adaptabilidad: Habilidad o capacidad para cambiar o expandir la buena práctica.*

- NO ADAPTABLE:** El proyecto no puede ser adaptado a procesos similares o diferentes.
  - ADAPTABLE:** El proyecto puede adaptarse a procesos similares o diferentes.
  - MUY ADAPTABLE:** El proyecto es adaptable a procesos similares o diferentes.
- 

## 4. ¿Cómo describiría el **NIVEL DE AUTOMATIZACIÓN** asociado con su Iniciativa de Asistencia Sanitaria?

*Nivel de automatización: Adhesión a un proceso normalizado. La automatización puede ser manual, automática o una combinación de ambas.*

- SIN AUTOMATIZACIÓN:** Se utilizan métodos manuales para hacer posible el proyecto o la realización de mejoras continuas en el proceso.
  - CON AUTOMATIZACIÓN:** Los procesos incluyen algunos métodos automatizados para hacer posible el proyecto o la realización de mejoras continuas en el proceso.
  - MUY AUTOMATIZADO:** Los procesos requieren métodos automatizados para hacer posible el proyecto o la realización de mejoras continuas en el proceso.
- 

## 5. ¿Cómo describiría la relevancia de la **INFORMACIÓN APORTADA POR EL LABORATORIO** en su Iniciativa de Asistencia Sanitaria?

*Información aportada por el laboratorio: Uso de los datos de laboratorio de una forma integrada que permita la toma de decisiones o medidas.*

- NO/ALGO SIGNIFICATIVO:** La información aportada por el laboratorio tiene una relevancia poco significativa en el resultado general del proyecto.
  - SIGNIFICATIVA:** La información aportada por el laboratorio ha sido uno de los principales agentes que ha permitido el éxito de este proyecto de atención.
  - MUY/EXTREMADAMENTE SIGNIFICATIVA:** El proyecto no habría tenido éxito de no ser por la información aportada por el laboratorio.
-

# Lista de comprobación de la solicitud para UNIVANTS of Healthcare Excellence Award

Con el fin de optimizar la puntuación de su solicitud y evitar una descalificación innecesaria, utilice la lista de comprobación que se muestra a continuación:

## ¿Está su proyecto descrito para facilitar su comprensión?

Los jueces, pertenecientes a varias disciplinas, puntuarán en base a su criterio. Alguno puede no ser experto en su área de conocimiento.

- Asegúrese de definir los acrónimos.
- Utilice adjuntos como parte de información complementaria si es necesario realizar explicaciones complejas.
- ¿Podría alguien ajeno a su organización comprender su proyecto utilizando únicamente la explicación del resumen inicial?
- Cada detalle de su solicitud debe facilitar la comprensión de los jueces y contribuir a la concesión de puntos.

## ¿Hay un KPI (indicador clave de rendimiento) para cada parámetro provisto?

Si los jueces no comprenden el KPI que se está midiendo, pueden descalificar el parámetro y, posiblemente, la solicitud.

## ¿Está cada KPI asociado a la parte interesada correspondiente?

**Ejemplo:** Un diagnóstico más temprano es una ventaja para el paciente y, por tanto, es un KPI de paciente.

Los jueces pueden descalificar los KPI que no están asociados con la parte interesada adecuada. Esto podría invalidar el KPI y, posiblemente, la solicitud.

## ¿Tiene varios parámetros asociados con el mismo KPI?

Para obtener la máxima puntuación, introduzca cada parámetro individual como un nuevo KPI, incluso si el KPI es el mismo.

**Ejemplo:** El solicitante seleccionó el KPI de Reducción de la mortalidad. Los parámetros provistos incluyen la reducción de la mortalidad infantil en un X % y la reducción de la mortalidad materna en un Y %.

Para lograr la máxima puntuación, el primer KPI de reducción de la mortalidad puede tener el parámetro de lactantes al tiempo que se establece un KPI diferente de reducción de la mortalidad para madres.

**Ejemplo:** El solicitante seleccionó el KPI de mejora de la experiencia del paciente con parámetros de reducción de la duración de la estancia y de reducción de procedimientos invasivos como parte del mismo KPI.

Para lograr la máxima puntuación, la mejora de la experiencia del paciente puede dividirse en dos KPI diferentes, el primero con un parámetro de reducción de la duración de la estancia en X días y el segundo con un parámetro de reducción de los procedimientos invasivos en un Y %.

**Cada KPI se multiplica por el factor impacto, por tanto, si se incluye más de un parámetro en el mismo KPI, su solicitud recibirá una puntuación menor.**

## ¿Todos los parámetros cuantitativos muestran una diferencia medible?

Un parámetro cuantitativo suele incluir un indicador numérico de cambio.

**Los detalles ayudan a los jueces a comprender el impacto y el valor.**

## ¿Todas las valoraciones cualitativas incluyen un recurso específico?

- Si no hay nombre, el KPI queda descalificado.
- Si el nombre es una categoría (es decir, un paciente sin nombre) considere obtener una valoración de una parte que pueda hablar en representación de esa categoría.

**Ejemplo:** Un médico puede hablar en nombre de sus pacientes.

## ¿Se han cargado todos los documentos complementarios con el envío de su solicitud?

- La base de datos de solicitudes requiere el envío de toda la documentación complementaria en un único archivo .zip.

## ¿Ha impreso y revisado un PDF de su solicitud?

- Existen restricciones de caracteres y, por ello, puede haber texto truncado cuando se copie y pegue.
- Si el contenido necesita más espacio del provisto, inclúyalo con la documentación complementaria en el archivo .zip.

Si tiene cualquier pregunta, consulta o comentario, diríjase a la secretaría en [UNIVANTSoHealthcareExcellence@Abbott.com](mailto:UNIVANTSoHealthcareExcellence@Abbott.com).

La secretaría no participa en el proceso de puntuación, solo ayuda a los solicitantes con sus envíos.