

Guide de candidature pour le programme UNIVANTS qui récompense l'excellence en santé

Nous vous remercions pour l'intérêt que vous portez au programme UNIVANTS qui récompense l'excellence en santé. Ce Guide de candidature est conçu pour vous aider à constituer votre dossier de candidature. Il inclut, sans s'y limiter, les questions fréquemment posées, des définitions importantes, des exemples de bonnes pratiques et des conseils utiles.

Pour simplifier le processus de candidature, nous vous encourageons à utiliser les modèles fournis sur la page d'accueil et/ou dans le présent Guide de candidature pour recueillir les informations nécessaires à votre candidature en ligne.

Pour assurer la solidité et la qualité de votre candidature, veuillez télécharger la **liste des vérifications** recommandées au cours du processus de candidature.

QUESTIONS FRÉQUEMMENT POSÉES

Qui sont les quatre intervenants ?

 PATIENT	<p>Cette catégorie peut englober une partie ou la totalité de la population desservie par votre établissement de soins. Cela peut inclure des patients hospitalisés, des patients en soins ambulatoires et/ou des patients qui ne sont peut-être pas encore associés à votre système de soins, mais peuvent bénéficier de mesures de soins préventifs et/ou d'initiatives de santé destinées à l'ensemble de la population.</p> <p>EXEMPLES : Dépistage des patients en bonne santé, se présentant au service des urgences, en oncologie, diabétiques, en chirurgie, en pédiatrie, en gériatrie, etc.</p>
 CLINICIEN	<p>Cette catégorie peut englober des disciplines médicales spécialisées et/ou tout le personnel clinique impliqué dans les soins et traitements directs des patients.</p> <p>EXEMPLES : Médecins urgentistes, pathologistes, oncologues, pharmaciens, fournisseurs de soins primaires, internes, infirmiers, etc.</p>
 SYSTÈMES DE SANTÉ/ ADMINISTRATION	<p>Cette catégorie peut englober tout ou partie des composants de l'administration de la santé, notamment la direction, la gestion, les systèmes de santé publique, les systèmes de soins, les hôpitaux et les réseaux hospitaliers.</p> <p>EXEMPLES : Directeur général (DG), directeur des opérations (DO), directeur financier (DF), vice-président, directeurs, superviseurs de première ligne, etc.</p>
 PAYEUR	<p>Cette catégorie regroupe les bénéficiaires et/ou les prestataires de soins en dehors des systèmes hospitaliers tels que les fondations, les assurances, les remboursements et les relations avec les partenaires.</p> <p>EXEMPLES : Bénéficiaires financiers, bureaux financiers, sources de financement, etc.</p>

Qu'est-ce qui constitue un indicateur clé de performance (ICP) ?

1. Un ICP est une mesure d'impact.
2. Les ICP peuvent être mesurés quantitativement ou qualitativement.

Éléments clés pour la définition de vos ICP :

1. Pour les mesures qualitatives, des citations directes doivent être utilisées et attribuées à une source dont les nom et prénom doivent être fournis. La même source ne peut pas être utilisée pour plusieurs citations du même ICP.

EXEMPLE : Si la citation d'un médecin est utilisée en support de la mesure de l'amélioration de la satisfaction des patients, le même médecin ne peut pas être saisi à nouveau sous le même ICP avec une nouvelle citation.

2. Les ICP peuvent comprendre plusieurs mesures de support. Pour obtenir le maximum de points pour chaque mesure associée à l'ICP, il convient de saisir celui-ci séparément pour chaque mesure de support.

EXEMPLE : L'augmentation du bien-être des patients peut impliquer des mesures quantitatives de plusieurs paramètres, notamment la réduction des infections nosocomiales et la réduction de l'utilisation d'antibiotiques. Elle peut également être complétée par des mesures qualitatives telles que des citations d'infirmiers, de médecins ou de patients.

3. Il est important d'entrer chaque ICP sous l'intervenant tirant bénéfice de cet avantage selon la mesure associée.

EXEMPLE : Si l'impact mesuré de l'ICP de réduction de la durée de séjour est de nature financière, il doit être associé à des systèmes de santé. Cependant, si cette même mesure de réduction de la durée de séjour est mesurée en heures pour un patient, elle doit être classée dans la catégorie patient.

Répondez-vous aux critères minimum de candidature ?

Veillez utiliser la liste de vérification ci-dessous pour évaluer votre candidature.

1. Votre initiative de soins cliniques est-elle un projet unique mis en œuvre dans la pratique clinique ?
2. Le projet de soins comprend-il au moins trois disciplines (y compris la biologie médicale/pathologie) ?
3. Un ICP (quantitatif ou qualitatif) est-il associé à chacun des intervenants suivants ?



Patient



Clinicien



Systèmes de santé/Administration



Payeur

4. Y a-t-il au moins une mesure quantitative ?

ÉLÉMENTS À PRENDRE EN COMPTE LORS DE LA RÉDACTION DE VOTRE CANDIDATURE

Section Équipe de projet :

1. Les projets les mieux notés incluent au moins six disciplines, dont la biologie médicale/pathologie.
2. Il vous sera demandé d'identifier trois à cinq partenaires clés (y compris vous-même) ayant eu l'impact le plus significatif sur votre initiative de soins cliniques. Pour recueillir les informations nécessaires, veuillez utiliser le modèle téléchargeable et facultatif **Key Partners** (Partenaires clés) qui vous est fourni sur la page d'accueil et/ou dans le présent Guide de candidature.

Questions à vous poser :



- Qui sont les champions des projets de soins ?
- Qui a joué un rôle essentiel dans la collecte des données ou l'analyse statistique ?
- Qui a servi de leader pour surmonter les obstacles ?

Section Initiative :

Il vous sera demandé de fournir un aperçu de haut niveau de l'initiative de soins cliniques ayant obtenu de meilleures performances mesurables en matière de santé. Cela peut inclure, sans toutefois s'y limiter, les besoins non satisfaits à l'étude, ainsi que l'influence et la contribution des différents partenaires impliqués. Veuillez également inclure un résumé analytique de l'impact associé au projet.

Pour un maximum de compréhension de votre projet de soins par les membres du jury provenant de différentes disciplines et zones géographiques, évitez les acronymes non définis et veillez à ce que le langage soit le plus simple possible.

REMARQUE : Cette section est limitée à 2 500 caractères maximum (espaces compris) pour assurer un résumé analytique de votre projet. Du contenu supplémentaire non fourni dans d'autres sections de la candidature peut être joint en tant que tel lors de la soumission de cette dernière.



Questions à vous poser lors de la rédaction de l'aperçu de haut niveau de votre initiative de soins cliniques :

- Pourquoi votre équipe de soins cliniques s'est-elle formée ?
- Quels défis tentiez-vous de résoudre ?
- Qu'est-ce qui a motivé votre équipe à s'unir ?
- Quels ont été les plus grands défis à surmonter et comment les avez-vous surmontés ?
- Quelles améliorations mesurables des soins avez-vous obtenues ?





Section Impact mesurable :

- Pour rationaliser le processus de candidature et recueillir les informations nécessaires à votre candidature en ligne, nous vous encourageons à utiliser le modèle téléchargeable et facultatif **Measurable Impact** (Impact mesurable) fourni sur la page d'accueil et/ou dans le présent Guide de candidature.
- En commençant par l'intervenant le plus touché par votre initiative de soins cliniques, réfléchissez à vos ICP et déterminez quel est le critère d'admissibilité qui décrit le mieux l'effet produit sur l'ICP.

- EXEMPLES :**
- Réduction de la durée de séjour
 - Relations avec les partenaires maintenues
 - Amélioration de la confiance des cliniciens
 - Réduction des coûts des soins
 - Amélioration de la satisfaction des patients
 - Diagnostics patient plus précoces
 - Réduction du temps d'attente

Quel est l'ICP qui a profité de cet intervenant ?

EXEMPLES :





 PATIENT	 CLINICIEN	 SYSTÈMES DE SANTÉ/ ADMINISTRATION	 PAYEUR
<ul style="list-style-type: none">• Durée du séjour• Diagnostic du patient• Sécurité des patients• Bien-être des patients• Taux de mortalité• Expérience des patients• Satisfaction des patients• Temps d'attente• Autres*	<ul style="list-style-type: none">• Confiance des cliniciens• Satisfaction des cliniciens• Risque de litiges• Autres*	<ul style="list-style-type: none">• Exactitude de la documentation• Admissions à l'hôpital• Pénalités• Réputation (répertoires, classements, récompenses)• Engagement des employés• Taux de réadmission• Qualité• Autres*	<ul style="list-style-type: none">• Coûts des soins• Résultats• Relations avec les partenaires• Revenus• Autres*

***REMARQUE :** Si l'ICP ne figure pas dans le menu déroulant, vous pouvez utiliser le champ intitulé « Other » (Autres). Lorsque vous entrez des ICP dans le champ « Other » (Autres), assurez-vous qu'ils sont représentatifs des avantages pour l'intervenant.

ICP quantitatifs ou qualitatifs ?

Avec les **ICP quantitatifs**, vous devrez décrire les statistiques ou les mesures qui y sont associées.

EXEMPLES :

 PATIENT	 CLINICIEN	 SYSTÈMES DE SANTÉ/ ADMINISTRATION	 PAYEUR
100 % des patients ont été renseignés sur l'insuffisance rénale aiguë (IRA) et les mesures préventives dans le cadre du programme, contre moins de 5 % avant le début du programme.	Une valeur prédictive négative de 99 % pour les soins à base de procalcitonine (PCT) par rapport à des soins standard (valeur nette actualisée [VPN] = 23 % pour le lactate) permet de prendre des décisions en toute confiance concernant la prescription d'antibiotiques.	La mise en œuvre du processus de test intelligent de la fonction hépatique (iLFT – Intelligent Liver Function Testing) a permis de réduire de 85 % le nombre de visites évitables chez le médecin généraliste.	4,4 % des donneurs de sang nouvellement dépistés se voient diagnostiquer une charge de maladie non détectée, ce qui permet un traitement et réduit le risque de transmission.

Avec les **ICP qualitatifs**, vous devrez fournir une citation directe ainsi que la source concernée (nom et prénom) et le poste/titre de cette source.

EXEMPLE : Citation directe d'un membre du personnel clinique qui ressent clairement une réduction de l'anxiété des patients grâce à une prise en charge plus rapide et/ou meilleure suite à votre initiative de soins cliniques.

Importance de l'impact ?



Questions à vous poser :

- Dans quelle mesure ce changement est-il significatif pour la population qu'il dessert ?
- Dans quelle mesure est-il significatif au-delà de l'intervenant concerné ?
- A-t-il une valeur de grande portée ?

Section Caractéristiques du processus :

Veillez vous reporter au modèle téléchargeable facultatif **Process Attributes** (Caractéristiques du processus) fourni sur la page d'accueil et/ou dans le présent Guide de candidature.

Comment décririez-vous le **CARACTÈRE UNIQUE** de votre initiative de soins cliniques ?

Caractère unique – Degré de nouveauté employé dans votre approche.

- **PAS UNIQUE** : La portée du projet et/ou le processus utilisé pour l'atteindre sont une bonne pratique avérée et/ou ont déjà été réalisés auparavant.
- **UNIQUE** : La portée du projet est unique ou le processus pour y parvenir est unique.
- **PARTICULIÈREMENT UNIQUE** : La portée du projet et le processus utilisé pour y parvenir constituent une approche novatrice jamais utilisée auparavant.



Questions à vous poser :

- S'agit-il d'une bonne pratique avérée qui a déjà été appliquée ?
- Ce projet est-il unique ? Ou s'agit-il d'une approche novatrice qui n'a jamais été utilisée auparavant ?

Comment décririez-vous la **FACILITÉ DE MISE EN ŒUVRE** de votre initiative de soins cliniques ?

Facilité de mise en œuvre – Simplicité ou complexité inhérente à l'exécution d'une initiative d'amélioration d'un plan, d'une politique ou d'un processus.

- **SIMPLE** : Peu ou pas de nouvelles infrastructures (financement de nouveaux équipements, ressources, etc.) sont nécessaires pour mettre en œuvre le projet.
- **MODÉRÉE** : Certains changements d'infrastructures (financement de nouveaux équipements, ressources, etc.) sont nécessaires pour mettre en œuvre le projet.
- **DIFFICILE** : Des changements substantiels d'infrastructures (financement de nouveaux équipements, ressources, etc.) sont nécessaires pour mettre en œuvre le projet.



Questions à vous poser :

- Est-ce facile à mettre en œuvre ?
- Des changements majeurs sont-ils nécessaires pour la mise en œuvre ? Ou les changements sont-ils mineurs ?

Comment décririez-vous l'**ÉVOLUTIVITÉ** de votre initiative de soins cliniques ?

Évolutivité – Capacité à changer ou étendre les bonnes pratiques.

- **PAS ÉVOLUTIVE** : Le projet ne peut pas être adapté à des processus similaires ou différents.
- **ÉVOLUTIVE** : Le projet peut être adapté à des processus similaires ou différents.
- **HAUTEMENT ÉVOLUTIVE** : Le projet peut être adapté à des processus similaires et différents.



Questions à vous poser :

- Ce projet peut-il être adapté à des processus similaires ou différents ?
 - Par exemple, le processus peut-il être utilisé au-delà d'un certain état de santé et appliqué à d'autres ?

Comment décririez-vous le **NIVEAU DE GOUVERNANCE** associé à votre initiative de soins cliniques ?

Niveau de gouvernance – Adhésion à un processus normalisé. La gouvernance peut être manuelle et/ou automatisée.

- **PAS RÉGI** : Des méthodes manuelles ont été utilisées pour la mise en route du projet ou l'amélioration continue des processus.
- **RÉGI** : Les processus incluaient certaines méthodes automatisées de mise en route du projet ou d'amélioration continue des processus.
- **HAUTEMENT RÉGI** : Les processus nécessitaient des méthodes automatisées pour la mise en route du projet et l'amélioration continue des processus.



Questions à vous poser :

- Les méthodes utilisées étaient-elles manuelles ou automatisées ?
- Votre projet a-t-il fait l'objet d'améliorations continues des processus ?

Comment décririez-vous l'importance des **DONNÉES DE LABORATOIRE** dans votre initiative de soins cliniques ?

Données de laboratoire – Utilisation des données de laboratoire de manière intégrée afin de générer des informations et/ou des décisions exploitables.

- **PAS/PEU SIGNIFICATIVE** : Les données de laboratoire ont eu une incidence mineure sur les résultats globaux du projet de soins.
- **SIGNIFICATIVE** : Les données de laboratoire ont été l'un des principaux facteurs de réussite de ce projet de soins.
- **TRÈS/EXTRÊMEMENT SIGNIFICATIVE** : Le succès du projet de soins n'aurait pas pu être atteint sans l'utilisation des données de laboratoire.



Questions à vous poser :

- Dans quelle mesure les données de laboratoire ont-elles été utilisées ?
- Des connaissances auparavant inconnues ont-elles été associées aux données de laboratoire ?

REMARQUE : Les notes que vous vous attribuez ne seront pas prises en compte dans l'évaluation finale. Elles serviront cependant aux membres du jury de justification et de preuve justificative de votre classement. Soyez donc le plus descriptif possible dans votre raisonnement.

Désignation de votre initiative :

Ce sera le titre utilisé par les membres du jury pour votre projet potentiellement primé. Ce titre doit donc être convaincant et inclure votre ICP le plus significatif, mais également être concis.

- EXEMPLES :**
- Amélioration du flux de patients aux urgences dans le réseau du système de santé.
 - Amélioration du parcours clinique pour la reconnaissance du diabète non diagnostiqué chez les patients hospitalisés.
 - Antibiothérapie personnalisée pour une réduction de l'exposition inappropriée aux antibiotiques.

Section Confirmation :

1. Passez en revue votre candidature :

- Lors de la révision de votre candidature, rappelez-vous que plus vous associez d'ICP à votre initiative de soins cliniques, plus votre candidature a de chances d'être primée.
- Pour obtenir davantage de conseils et/ou assurer le meilleur succès à votre candidature, consultez la **liste de vérification** suivante avant de soumettre votre dossier.

2. Documents justificatifs :

- Les documents justificatifs peuvent être utilisés pour renforcer la valeur et la note de votre initiative de soins cliniques. Plusieurs documents peuvent être fournis, mais ils doivent être regroupés en un seul fichier zip. La taille maximale du fichier est de 10 Mo.

REMARQUE :

- Les documents justificatifs ne doivent pas contenir d'informations détaillées sur les patients.
- Les pièces jointes ne peuvent pas être enregistrées dans les sessions de travail. Veillez à inclure les pièces jointes avant de soumettre la candidature finale.
- Si des pièces justificatives sont disponibles après soumission de votre candidature, envoyez une note avec des instructions complémentaires à l'adresse UNIVANTSoftHealthcareExcellence@abbott.com.

3. Avant d'appuyer sur Submit (Soumettre) :

- Assurez-vous que toutes les informations ont été entrées. Une fois la soumission finale terminée, aucune autre modification ne sera acceptée.

Partenaires clés

Veillez identifier trois à cinq partenaires clés (y compris vous-même) ayant l'impact le plus significatif sur l'Initiative de soins cliniques. Ces partenaires constitueraient votre équipe primée. Pour les besoins de ce prix, la biologie médicale doit être l'un des partenaires clés. Le nombre total de partenaires fournis ne doit pas dépasser cinq, y compris vous-même.

REMARQUE : Les noms des partenaires clés et les coordonnées sont utilisés à des fins administratives liées à ce prix uniquement. Les noms et les adresses e-mail ne seront PAS communiqués ou utilisés dans un contexte autre que celui de la notification des résultats du prix. Tous les membres de l'équipe gagnante seront informés du résultat alors que seul le candidat principal ne sera avisé si le projet n'a pas été retenu pour un prix.

1

PARTENAIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE/PATHOLOGIE

Nom _____ E-mail _____
Titre _____ Service _____

2

PARTENAIRE CLÉ

Nom _____ E-mail _____
Titre _____ Service _____

3

PARTENAIRE CLÉ

Nom _____ E-mail _____
Titre _____ Service _____

4

PARTENAIRE CLÉ

Nom _____ E-mail _____
Titre _____ Service _____


5

PARTENAIRE CLÉ

Nom _____ E-mail _____
Titre _____ Service _____

Impact mesurable

Instructions : Ce modèle est conçu pour vous aider à recueillir les données associées à l'indicateur clé de performance (ICP) et à quantifier la valeur de votre initiative de soins cliniques.


Intervenant	Critère d'admissibilité	ICP	Méthode de mesure
 PATIENT	<input type="checkbox"/> Précocité <input type="checkbox"/> Augmentation <input type="checkbox"/> Diminution <input type="checkbox"/> Amélioration <input type="checkbox"/> Maintien <input type="checkbox"/> Réduction	<input type="checkbox"/> Durée du séjour <input type="checkbox"/> Taux de mortalité <input type="checkbox"/> Diagnostic du patient <input type="checkbox"/> Expérience des patients <input type="checkbox"/> Sécurité des patients <input type="checkbox"/> Satisfaction des patients <input type="checkbox"/> Bien-être des patients <input type="checkbox"/> Temps d'attente <input type="checkbox"/> Autres : _____	<input type="checkbox"/> Quantitative : _____ _____ <input type="checkbox"/> Citation qualitative : _____ _____ Nom : _____ Titre : _____

Notes associées à la mesure du **PATIENT** :

Notez l'importance de l'impact sur l'intervenant **PATIENT** :

- PAS/PEU SIGNIFICATIVE** : Impact significatif pour l'intervenant
 SIGNIFICATIVE : Impact substantiel sur l'intervenant avec impact potentiel sur l'intervenant de l'intervenant
 TRÈS/EXTRÊMEMENT SIGNIFICATIVE : Vaste impact sur l'intervenant et l'intervenant de l'intervenant

Décrivez l'importance de l'impact et la valeur ajoutée pour le **PATIENT** : _____


Intervenant	Critère d'admissibilité	ICP	Méthode de mesure
 CLINICIEN	<input type="checkbox"/> Précocité <input type="checkbox"/> Augmentation <input type="checkbox"/> Diminution <input type="checkbox"/> Amélioration <input type="checkbox"/> Maintien <input type="checkbox"/> Réduction	<input type="checkbox"/> Satisfaction des cliniciens <input type="checkbox"/> Confiance des cliniciens <input type="checkbox"/> Risque de litiges <input type="checkbox"/> Autres : _____	<input type="checkbox"/> Quantitative : _____ _____ <input type="checkbox"/> Citation qualitative : _____ _____ Nom : _____ Titre : _____

Notes associées à la mesure du **CLINICIEN** :

Notez l'importance de l'impact sur l'intervenant **CLINICIEN** :

- PAS/PEU SIGNIFICATIVE** : Impact significatif pour l'intervenant
 SIGNIFICATIVE : Impact substantiel sur l'intervenant avec impact potentiel sur l'intervenant de l'intervenant
 TRÈS/EXTRÊMEMENT SIGNIFICATIVE : Vaste impact sur l'intervenant et l'intervenant de l'intervenant

Décrivez l'importance de l'impact et la valeur ajoutée pour le **CLINICIEN** : _____


Intervenant	Critère d'admissibilité	ICP	Méthode de mesure
 SYSTÈMES DE SANTÉ/ ADMIN.	<input type="checkbox"/> Précocité <input type="checkbox"/> Augmentation <input type="checkbox"/> Diminution <input type="checkbox"/> Amélioration <input type="checkbox"/> Maintien <input type="checkbox"/> Réduction	<input type="checkbox"/> Documentation <input type="checkbox"/> Engagement des employés <input type="checkbox"/> Admissions à l'hôpital <input type="checkbox"/> Expérience hospitalière <input type="checkbox"/> Performances <input type="checkbox"/> Qualité <input type="checkbox"/> Réadmissions <input type="checkbox"/> Remboursement <input type="checkbox"/> Réputation (répertoires, classements, récompenses) <input type="checkbox"/> Autres : _____	<input type="checkbox"/> Quantitative : _____ _____ <input type="checkbox"/> Citation qualitative : _____ _____ Nom : _____ Titre : _____

Notes associées à la mesure **SYSTÈMES DE SANTÉ/ADMINISTRATION** :

Notez l'importance de l'impact sur l'intervenant **SYSTÈMES DE SANTÉ/ADMINISTRATION** :

- PAS/PEU SIGNIFICATIVE** : Impact significatif pour l'intervenant
 SIGNIFICATIVE : Impact substantiel sur l'intervenant avec impact potentiel sur l'intervenant de l'intervenant
 TRÈS/EXTRÊMEMENT SIGNIFICATIVE : Vaste impact sur l'intervenant et l'intervenant de l'intervenant

Décrivez l'importance de l'impact et la valeur ajoutée pour les **SYSTÈMES DE SANTÉ/ADMINISTRATION** : _____

Intervenant	Critère d'admissibilité	ICP	Méthode de mesure
 PAYEUR	<input type="checkbox"/> Précocité <input type="checkbox"/> Augmentation <input type="checkbox"/> Diminution <input type="checkbox"/> Amélioration <input type="checkbox"/> Maintien <input type="checkbox"/> Réduction	<input type="checkbox"/> Coûts des soins <input type="checkbox"/> Résultats <input type="checkbox"/> Relations avec les partenaires <input type="checkbox"/> Revenus <input type="checkbox"/> Autres : _____	<input type="checkbox"/> Quantitative : _____ _____ <input type="checkbox"/> Citation qualitative : _____ _____ Nom : _____ Titre : _____

Notes associées à la mesure du **PAYEUR** :

Notez l'importance de l'impact sur l'intervenant **PAYEUR** :

- PAS/PEU SIGNIFICATIVE** : Impact significatif pour l'intervenant
 SIGNIFICATIVE : Impact substantiel sur l'intervenant avec impact potentiel sur l'intervenant de l'intervenant
 TRÈS/EXTRÊMEMENT SIGNIFICATIVE : Vaste impact sur l'intervenant et l'intervenant de l'intervenant

Décrivez l'importance de l'impact et la valeur ajoutée pour le **PAYEUR** : _____

Caractéristiques du processus

Instructions : Veuillez sélectionner la réponse qui décrit le mieux votre initiative de soins cliniques et soyez prêt à fournir une explication à votre choix lorsque vous remplirez la demande de candidature.

1. Comment décririez-vous le **CARACTÈRE UNIQUE** de votre initiative de soins cliniques ?

Caractère unique – Degré de nouveauté employé dans votre approche.

- PAS UNIQUE** : La portée du projet et/ou le processus utilisé pour l'atteindre sont une pratique avérée et/ou ont déjà été réalisés auparavant.
 - UNIQUE** : La portée du projet est unique ou le processus pour y parvenir est unique.
 - PARTICULIÈREMENT UNIQUE** : La portée du projet et le processus utilisé pour y parvenir constituent une approche novatrice jamais utilisée auparavant.
-

2. Comment décririez-vous la **FACILITÉ DE MISE EN ŒUVRE** de votre initiative de soins cliniques ?

Facilité de mise en œuvre – Simplicité ou complexité inhérente à l'exécution d'une initiative d'amélioration d'un plan, d'une politique ou d'un processus.

- SIMPLE** : Peu ou pas de nouvelles infrastructures (financement de nouveaux équipements, ressources, etc.) sont nécessaires pour mettre en œuvre le projet.
 - MODÉRÉE** : Certains changements d'infrastructures (financement de nouveaux équipements, ressources, etc.) sont nécessaires pour mettre en œuvre le projet.
 - DIFFICILE** : Des changements substantiels d'infrastructures (financement de nouveaux équipements, ressources, etc.) sont nécessaires pour mettre en œuvre le projet.
-

3. Comment décririez-vous l'**ÉVOLUTIVITÉ** de votre initiative de soins cliniques ?

Évolutivité – Capacité à changer ou étendre les bonnes pratiques.

- PAS ÉVOLUTIVE** : Le projet ne peut pas être adapté à des processus similaires ou différents.
 - ÉVOLUTIVE** : Le projet peut être adapté à des processus similaires ou différents.
 - HAUTEMENT ÉVOLUTIVE** : Le projet peut être adapté à des processus similaires et différents.
-

4. Comment décririez-vous le **NIVEAU DE GOUVERNANCE** associé à votre initiative de soins cliniques ?

Niveau de gouvernance – Adhésion à un processus normalisé. La gouvernance peut être manuelle et/ou automatisée.

- PAS RÉGI** : Des méthodes manuelles ont été utilisées pour la mise en route du projet ou l'amélioration continue des processus.
 - RÉGI** : Les processus incluaient certaines méthodes automatisées de mise en route du projet ou d'amélioration continue des processus.
 - HAUTEMENT RÉGI** : Les processus nécessitaient des méthodes automatisées pour la mise en route du projet et l'amélioration continue des processus.
-

5. Comment décririez-vous l'importance des **DONNÉES DE LABORATOIRE** dans votre initiative de soins cliniques ?

Données de laboratoire – Utilisation des données de laboratoire de manière intégrée afin de générer des informations et/ou des décisions exploitables.

- PAS/PEU SIGNIFICATIVE** : Les données de laboratoire ont eu une incidence mineure sur les résultats globaux du projet de soins.
 - SIGNIFICATIVE** : Les données de laboratoire ont été l'un des principaux facteurs de réussite de ce projet de soins.
 - TRÈS/EXTRÊMEMENT SIGNIFICATIVE** : Le succès du projet de soins n'aurait pas pu être atteint sans l'utilisation des données de laboratoire.
-

Liste de vérification des candidatures pour le prix UNIVANTS qui récompense l'excellence en santé

Pour renforcer votre score de candidature et éviter une disqualification inutile, veuillez utiliser la liste de vérification ci-dessous :

Vos bonnes pratiques sont-elles faciles à comprendre ?

Les membres du jury évalueront les perspectives de l'ensemble des disciplines ; par conséquent, tous ne seront pas des experts dans le domaine de votre candidature.

- Assurez-vous que tous les acronymes sont définis.
- Utilisez des pièces jointes avec des données supplémentaires si des explications complexes sont requises.
- Une personne extérieure à votre organisation peut-elle comprendre votre projet en lisant uniquement l'explication fournie dans le résumé de haut niveau ?
- Chaque détail de votre candidature doit aider les membres du jury à mieux comprendre votre projet et contribuer à augmenter le score.

Existe-t-il un indicateur clé de performance (ICP) spécifique pour chaque mesure fournie ?

Un ICP mal compris par les membres du jury peut éventuellement disqualifier la mesure, voire la candidature.

Chaque ICP est-il associé à l'intervenant approprié ?

Exemple : Un diagnostic précoce est un avantage pour le patient et donc un ICP patient.

Les membres du jury peuvent disqualifier les ICP s'ils ne sont pas associés au bon intervenant. Cela peut invalider l'ICP et éventuellement la candidature.

Plusieurs mesures sont-elles associées au même ICP ?

Pour augmenter votre score, entrez chaque mesure unique en tant que nouvel ICP, même si l'ICP est le même.

Exemple : Le candidat a sélectionné l'ICP de réduction de la mortalité. Les mesures fournies comprennent la réduction de la mortalité infantile de X % et la réduction de la mortalité maternelle de Y %.

Pour obtenir la note maximale, la première entrée d'ICP de réduction de la mortalité peut concerner la mesure pour les nourrissons, et une autre entrée d'ICP de réduction de la mortalité peut concerner la mesure pour les mères.

Exemple : Le candidat a sélectionné l'ICP d'amélioration de l'expérience des patients avec des mesures de durée de séjour réduite et de procédures invasives réduites dans le même ICP.

Pour obtenir la note maximale, l'amélioration de l'expérience des patients peut être répertoriée dans deux ICP distincts, avec la première mesure associée à la réduction de la durée de séjour de X jours d'une part, et avec la seconde mesure associée à la réduction des procédures invasives de Y % d'autre part.

Chaque ICP est multiplié par un facteur d'impact. Par conséquent, si le même ICP comprend plusieurs mesures, votre candidature sera sous-notée.

Chaque mesure quantitative présente-t-elle une différence mesurable ?

Une mesure quantitative a tendance à inclure une indication numérique du changement.

Les détails aident les membres du jury à en comprendre l'impact et la valeur.

Une source nommée est-elle indiquée pour chaque citation qualitative ?

- Si aucun nom n'est indiqué, l'ICP est disqualifié.
- Si le nom est celui d'une catégorie (c.-à-d. un patient non nommé), pensez à indiquer la source de la citation en utilisant un intervenant pouvant parler au nom de cette catégorie.

Exemple : Un clinicien peut parler au nom de ses patients.

Tous les documents justificatifs ont-ils été téléchargés avec votre candidature ?

- La base de données des candidatures nécessite que tous les documents justificatifs soient soumis dans un fichier zip unique.

Avez-vous imprimé un fichier PDF de votre candidature et l'avez-vous passé en revue ?

- Des limitations de caractères existent et peuvent tronquer le texte lors des copier-coller.
- Si vous devez ajouter du contenu et que l'espace disponible est insuffisant, joignez-le aux documents justificatifs dans le fichier zip complémentaire.

Toutes les questions, préoccupations ou commentaires peuvent être soumis à l'équipe administrative du prix à l'adresse UNIVANTSoFHealthcareExcellence@Abbott.com.

L'équipe administrative du prix ne joue aucun rôle dans le processus de notation, mais aide les candidats à présenter leurs candidatures.