CONFÉRENCE DES EXÉCUTIFS AUX ET DU TOURISME MÉDICAL EN AFRIQUE **PEOPLE CARE 1RST AWARDS**

30-30 Aout 2013

COTE D'IVOIRE

People Care 1rst Awards 2013

Honorant les meilleures pratiques des hôpitaux Africains Date limite des inscriptions : 30 juin 2013

FICHE D'INFORMATION

I. Contexte

La Conférence People Care 1rst Awards reconnaît et honore les hôpitaux en Afrique qui implémentent les meilleures pratiques de l'hôpital. Les Prix sont décernés aux hôpitaux du pays qui, de l'avis des juges et conseillers, ont mis en place ou amélioré des projets exceptionnels et novateurs, des programmes et des pratiques exemplaires durant le délai prescrit.

II. Cérémonie

La cérémonie aura lieu au cours du dîner de Gala de la Conférence 2013 prévue en Côte d'Ivoire le 30 Aout. Des centaines de professionnels de l'hôpital, experts en technolo/gie et des équipements médicaux et des fournisseurs de solutions de l'Afrique, en plus de participants des et internationaux, seront présents.

III. La recherche et le processus de sélection

Il y a une recherche exhaustive et processus de sélection pour les prix composé de des entrées générées, la présélection initiale, commentaires de conseillers et d'un jugement final.

1. Générer des entrées

Les Hôpitaux de tout le continent sont encouragés à désigner eux-mêmes et entrer leurs projets couronnés de succès, les programmes ou les meilleures pratiques. Il n'y a aucune limite quant au nombre d'entrées par hôpital. Les associations de soins de santé, consultants en services médicaux et de fournisseurs et d'autres dans l'industrie sont également invités à désigner des hôpitaux dans les catégories de prix.

2. Traitement initial

Le Secrétariat du prix traite les entrées et les documents à l'appui et soumet pour examen aux juges des souscomités. Les supports soumis, comme les vidéos et les brochures sont envoyées aux présidents des sous-comités respectifs.

3. Processus du jugement

Une firme juridique et experts spécialement sélectionnés sont formés en sous-comités juger dix 10, un pour chaque catégorie de prix. Un président est nommé pour chaque équipe. Ces équipes de juges examine les entrées qui leur sont soumises et formule des recommandations finales du Comité consultatif de la Conférence.

Le conseil de juges se compose de représentants des exécutifs d'importantes organisations de soins de santé et les autres commanditaires majeurs, les orateurs sélectionnés, et autres membres du Conseil consultatif et DBE-GSMEC-MFC. Les sélections des équipes de juges sont ensuite compilées par le Secrétariat. C'est ensuite distribué à tous les juges en séance plénière, avec des recommandations finales auprès du Secrétariat.

Les hôpitaux finalistes (lauréats et lauréats du mérite) sont ceux qui, de l'avis convient au mieux selon la décision du juge, répondent aux critères de la catégorie. Il pourrait y avoir <u>un</u> gagnant et <u>deux ou trois</u> adjoints de mérite. Toutefois, s'il y a deux projets dans la même catégorie qui sont tout aussi méritoires, primé conférer à ces deux projets comme des gagnants. Notez que s'il n'y a aucun projet exceptionnel présenté dans une catégorie, le Conseil des juges n'est pas engagé pour donner un prix.

AFFICHAGE DES FINALISTES

Les finalistes (un gagnant et deux ou trois adjoints de mérite par catégorie) sont tenus d'exposer les affiches de leurs projets au cours de la Conférence de trois jours. L'écran affiche fournit un lieu de rendez-vous pour les finalistes afin de partager les avantages de leurs programmes et les projets gagnants avec les autres participants et ajoute la transparence au processus.

IV. règlement et comment entrer

1. Admissibilité

Les entrées doivent être des projets, programmes ou services qui ont été mises en œuvre ou considérablement améliorées dès janvier 2012 à Aout 2013. En ce sens, les prix sont pour la mise en place de nouveaux projets, ou pour les améliorations en 2012/2013, des programmes et des systèmes existants. En général, les juges favorisent de nouveaux projets plutôt que

rénovations. Dans tous les cas, il devrait y avoir des mesures tangibles et quantifiables, et l'objectivité quant à l'efficacité du projet.

Les hôpitaux participants doivent provenir de l'Afrique. Hôpitaux d'origine autre que nord-américaine est aussi admissibles tant que l'entrée est d'et pour l'hôpital en Afrique.

CONFÉRENCE DES EXÉCUTIFS AUX ET DU TOURISME MÉDICAL EN AFRIQUE PEOPLE CARE 1RST AWARDS

30-30 Aout 2013

COTE D'IVOIRE

2. Comment participer

L'entrée est uniquement en ligne. Une entrée pour le People Care 1rst Awards de la Conférence ne sera valable que si une <u>inscription en ligne est soumise</u>. Veuillez répondre aux questions pour chaque catégorie en utilisant les allocations mot maximale indiquées dans le formulaire en ligne. Les formulaires d'inscription sont disponibles à http://globalsmeconference.com/mfc-peoplecare1rstawards/. Limite d'inscription est le 30 juin 2013 à 17 (Toronto HNE fuseau).

3. Des documents d'accompagnement

Toutes les entrées ont besoin d'être accompagné par la documentation jointe pour prendre en charge votre entrée comme :

- a. Rapports de presse
- b. Prix remportés
- c. Reçu des mentions élogieuses
- d. Commentaires et témoignages des intervenants
- e. Résultats mesurables obtenus
- f. Quoi que ce soit pour convaincre les juges que votre entrée répond le mieux aux critères.

Des documents d'accompagnement doivent être en français ou en anglais ou en espagnol, s'ils sont dans une autre langue, une traduction certifiée conforme doit être fournie. Vous pouvez envoyer jusqu'à 5 pièces jointes d'autres documents à l'appui avec votre formulaire d'inscription en ligne.

Les Fichiers joints doivent être ne dépasse pas 1.5 MB chacun. Les documents doivent être présentés en format

.pdf ou .doc (word) format, images doit être au format .gif ou .jpg, vidéos édités doivent être au format .wmv ou .avi. Aucune exception désolée.

Remarque : si vous souhaitez envoyer tous les fichiers supérieurs à 1,5 Mo s'il vous plaît par courriel directement à <u>Jules@qlobalsmeconference.com</u> Maximum de 2 fichiers par entrée peuvent être soumis et ne doit pas être supérieure à 10 MB en taille totale.

Attestation du chef de la direction

Le formulaire d'Entrée de soumission doit être co-signé par le directeur général. Alors s'il vous plaît scanner le formulaire signé et l'attacher comme un matériau de support.

SEULES LES INSCRIPTIONS EN LIGNE SERONT ACCEPTÉES.

C. catégories et critères

1. Projet de Responsabilité Social de l'Entreprise (RSE)

Une entreprise qui fait la différence dans l'amélioration des soins de santé dans la communauté. Est-ce que le projet ou le programme est durable ? Est-ce simplement que l'hôpital fournit des ressources ou en fait partie intégrante de son engagement communautaire. Est-ce que l'hôpital accorde de son temps de gestion et d'expertise ? Est-il innovant ? Plus de poids est donné à comment significatif c'est à la communauté qu'il sert.

CONFÉRENCE DES EXECUTIFS AUX ET DU TOURISME MÉDICAL EN AFRIQUE PEOPLE CARE 1R ST AWARDS

30-30 Aout 2013

COTE D'IVOIRE

1.2 NOTATION DES FACTEURS

- a. Dans quelle mesure le projet fait-il une différence dans l'amélioration des soins de santé dans la communauté qu'il dessert?
- b. La mesure dans laquelle l'hôpital implique son talent de gestionnaire et d'expertise pour améliorer les soins de santé dans la communauté (par opposition à simplement la fourniture des ressources).
- c. A-t-elle avoir des résultats significatifs ? Sont-ils mesurables ? Y a-t-il des témoignages, de prix ou d'autres soutiens pour montrer l'impact sur l'amélioration du service hospitalier?
- d. La mesure où le projet est axé sur la prévention, et comment bien il réduira ou éliminera les soins de santé ou d'autres problèmes dans la communauté. Les avantages sera longues durée?
- e. Le processus et les moyens par lesquels le projet a été réalisé était adéquat pour atteindre ses objectifs ? A la composition de l'équipe au sujet de droit ? Sont-ils des outils d'analyse appropriés utilisés, ou était-ce seulement une question d'injecter de l'argent pour résoudre le problème?

2. Projet de Réduction de Coût

Un projet entrepris dans le but spécifique de réduire les coûts dans toute la zone d'opérations de l'hôpital. Idéalement, le projet n'exige pas d'investissement en capital et passa une grande partie des économies réalisées au patient. Le projet a-t-il la capacité de réaliser des économies qui continueraient à l'avenir ? La nature des économies permettait-il de l'hôpital de transmettre directement au client ? Le coût a été sauver significatif par rapport au coût dans cette catégorie, ou en ce qui concerne les frais d'hospitalisation totale ?

3. Projet de développement des Ressources Humaines

Une série d'activités ou d'un projet entrepris par l'hôpital qui avait pour but de développer un fort pourcentage de sa population fondée sur le savoir-faire. Est-ce une activité durable et a-t-il atteint ses objectifs ? Quel degré d'innovation a été le projet et de programme. A-t-il eu une amélioration durable de la compétence de ses employés ? Comment significatif a été le programme aux employés ? Est-il utile dans leur travail ? Valeur ajoutée devant respecter le pourcentage des employés visés, comment a-t-il bien motivé les employés en leur offrant un meilleur service et comment la formation a-t-elle amélioré le service?

4. Projet d'amélioration des services aux bénéfices des clients internes

Voici les prix pour tout service hospitalier ou une unité qui a mis en place des projets exceptionnels sur quelle meilleure façon de mieux servir leurs co-départements ou leurs employés. Dans quelle mesure le projet considèrent l'un ou les autre services en tant que "client" ? Quelle importance particulière est accordée a la nature innovatrice du projet, comment renforce t-il renforce le concept de « client interne », sans frais supplémentaires et comment elle améliore le service à la clientèle.

5. Projet de Marketing, RP et de la Promotion

Un projet qui eut un impact sur les clients et le public, qui a abouti à la nouvelle reconnaissance de l'hôpital comme un innovateur ou un leader dans le domaine ou qui ont abouti à la productivité de l'entreprise. L'accent ici est sur les gains qui peuvent être plus ou moins attribuables au projet et sa retombée sous forme de pourcentage du département ou du revenu de l'hôpital. Dans ce sens, un département ou Centre (et pas nécessairement un programme vaste de l'hôpital) qui a lancé une campagne réussie et peut montrer des résultats est admissible. Plus de poids est donné à utilisation des outils de marketing pour améliorer son chiffre d'affaires à moindre coût.

6. Projet de sécurité du Patient

Ce prix est pour l'hôpital qui a présenté un projet exceptionnel pour le suivi et l'amélioration de la prestation des soins médicaux de qualité. Projets pour le rapport, la délibération, la gestion et la prévention des événements sentinelles sont comptées comme faisant partie de cette catégorie. Plus de poids est donné à quel projet ou le programme d'amélioration de la sécurité des patients et existe-t-il des mesures pour étayer cette thèse. En d'autres termes les juges examineront notamment l'amélioration en pourcentage.

7. Projet d'amélioration de Service clinique

Un projet d'amélioration clinique qui a été achevé avec succès dans les domaines spécialisés (techniques) de la gestion de l'hôpital, tels que les soins infirmiers, laboratoire, radiologie ou dans les cliniques spécialisées tels que le centre de le œil, centre du rein, etc.. Le projet devrait montrer des résultats mesurables d'avoir amélioré le service dans des domaines tels que la réduction des erreurs de médication, réduite en temps d'attente, prévention des défauts de service, ou des résultats plus rapide, avec peu ou aucune dépense de capital.

8. Projet de Service client

Un projet de service client qui répond bien aux besoins de sa clientèle, généré de l'admiration pour l'hôpital comme un fournisseur de services de qualité. Les juges favorisent les entrées qui réduit les coûts et n'exigent pas de grandes dépenses en capital. Plus d'importance est accordée aux projets qui sont innovantes (dans le cas où se

CONFÉRENCE DES EXÉCUTIFS AUX ET DU TOURISME MÉDICAL EN AFRIQUE PEOPLE CARE 1R ST AWARDS

30-30 Aout 2013

COTE D'IVOIRE

trouve l'hôpital). Est-ce une amélioration significative de son service compte tenu de

l'environnement dans lequel il opère?

9. Projet matériel Bio médical / d'amélioration des installations

Un projet ou un programme qui viserait à améliorer le service à la clientèle et la qualité des soins par entretien particulier, les systèmes et les procédures pour l'utilisation ou l'amélioration des équipements biomédicaux ou les installations en général de l'hôpital. Le projet améliore-t-il la capacité de l'hôpital à offrir un meilleur service ? Il Pourrait être en faveur du confort de sa clientèle ? Aiderait-il au mieux les service des patients et des employés?

10. La catégorie d'Hôpital Local qui a démontré le Plus d'amélioration (seulement pour les hôpitaux du pays hôte, Cote d'Ivoire)

Le prix est pour l'hôpital qui, de l'avis des juges est l'hôpital le plus amélioré dans le pays dans lequel l'événement est organisé. Les améliorations devraient être principalement dans les domaines du service à la clientèle et de la sécurité des patients. Toutefois les juges examineront également des améliorations dans des domaines tels la formation continue des employés, des coûts réduction, entretien de bâtiment et équipement, mise en œuvre d'un programme d'amélioration continue de la qualité et l'implication dans la communauté. À bien des égards, ce prix ne différencie pas entre les grands et les petits hôpitaux et un petit hôpital devrait avoir une chance égale de gagner comme un grand hôpital. Il ne différencie pas entre un hôpital public ou privé - étant donné que le prix est le plus amélioré et pas le meilleur.

FACTEURS de notation 10,2 a l'hôpital voir une nette amélioration dans le client de service au cours des 12 derniers mois jusqu'au 31 juillet et comment cela a été mesuré ou démontré ?

- a. a l'hôpital montrent une nette amélioration dans les pratiques de sécurité des patients ? Par exemple : mettre en place ou d'améliorer ses politiques de sécurité des patients.
- b. Sont les améliorations apportées par l'hôpital durables?
- c. L'hôpital a fait apporter des améliorations dans d'autres domaines comme la formation des employés, entretien des bâtiments et équipements et ainsi de suite?
- d. a l'hôpital améliorer la façon dont elle traite avec sa communauté?

11. GRAND PRIX

Le GRAND prix est pour l'hôpital qui, de l'avis des organisateurs, est tellement exemplaire pour ses projets ou de programmes au cours de la dernière année – comme en témoigne le nombre de projets et programmes qui sont devenus des finalistes. La récompense était destinée à l'hôpital qui a apporté des améliorations à deux ou plusieurs des neuf catégories de prix ci-dessus ou des résultats véritablement supérieures et exceptionnelles (de façon global) dans un domaine. Les organisateurs considéreront également que les améliorations avaient le plus d'impact sur les opérations de l'hôpital qui donneront dûment aux antécédents et aux circonstances dont les résultats ont été atteints. En général, un poids est donné à l'innovation et améliorations générées avec le moins de capital sinon aucun.

Le gagnant du GRAND prix est sélectionné parmi les lauréats et environ 20 adjoints. Il est possible qu'un hôpital fait toujours bien et apparaît en tant que finaliste (pas gagnant) dans trois ou quatre catégories. Dans un tel cas, cet hôpital peut-être toujours obtenir le GRAND prix. Il peut au moins être présélectionné par le Comité qui peut faire valoir le bien-fondé à l'époque. En général, un des gagnants sera également finaliste dans certaines catégories. Par conséquent, la probabilité est que l'un des gagnants sera le gagnant du GRAND prix.

CONFÉRENCE DES EXÉCUTIFS AUX ET DU TOURISME MÉDICAL EN AFRIQUE PEOPLE CARE 1RST AWARDS

30-30 Aout 2013

COTE D'IVOIRE

Note : Les prix ne reconnaissent pas n'importe quel hôpital donné comme « le meilleur » dans une catégorie particulière. Le Conseil des juges et des conseillers déclare cependant que le projet qu'ils ont choisis pour un Award spécifique est un prix remarquable qui mérite d'être reconnue et qui peut servir comme point de référence

pour les autres hôpitaux. Il s'ensuit qu'il peut y avoir plus d'un gagnant dans une catégorie, et inversement il peut y avoir aucun.

VI. Le Prix de Contribution Exceptionnelle

BDE-GSMEC-PC1rst Awards est pour un professionnel de santé exceptionnel en Afrique, avec une préférence qu'il ou elle soit le pays hôte de l'événement, qui a fait le plus pour que les patients se sentent mieux ou s'améliorent. Comme le terme l'indique, il doit aussi aller à une personne qui a consacré sa vie ou une grande partie de ceux-ci à cet effort.

La personne peut être un chef de la direction de l'hôpital, si il a été un temps très long et généralement connue pour mettre les droits du patient en avance sur tout le reste, ou est connu pour sa générosité dans le traitement des pauvres et a toujours fait cela toute sa vie. Il ou elle peut être également une personne qui a consacré sa vie à travailler avec les pauvres, ou consacrée à travailler avec la désintoxication des zones, ou a une brillante carrière dans les soins de santé, fonction publique, etc.. Plus précisément, nous recherchons une personne bien respecté et hauts en âge (environ 60++). Nous ne cherchons pas vraiment à un secteur particulier comme public, privé, universitaire et d'autres. Il peut s'agir de ce qui précède.

Il pourrait même être une infirmière ou infirmier du 3e âge quelque part, qui a consacré sa vie aux soins du nouveau-né dans la pépinière, par exemple.

QF & R; pour plus d'informations sur la fac on d'entrer la Soumission

Questions d'ordre générales pour les entrées

1.1 Quels types d'hôpitaux sont autorisés à participer ?

Les Hôpitaux de tout le continent d'Amérique du sont encouragés à désigner eux-mêmes et entrer leurs projets couronnés de succès, les programmes ou les meilleures pratiques. Les hôpitaux participants doivent provenir d'Afrique. Les Hôpitaux d'origine autre que nord-américaine sont aussi admissibles tant que l'entrée est de et pour l'hôpital en Afrique.

1.2 Comment peut-on entrer la soumission d'un hôpital?

L' Entrée est uniquement en ligne. Une entrée pour le prix de gestion d'un hôpital Nord-Américain ne ser valable que si une inscription en ligne est soumise. Veuillez répondre aux questions pour chaque catégorie en utilisant les allocations mot maximale indiquées dans le formulaire en ligne. Les mots dépassant le nombre de mots maximum seront coupées automatiquement/tronquée. Les formulaires d'inscription en ligne seront disponibles sur la première semaine de juin. Des documents d'accompagnement doivent être en français ou, si elles sont dans une

autre langue, une traduction certifiée conforme doit être fournie. Vous pouvez joindre jusqu'à 5 documents à l'appui à votre formulaire d'inscription en ligne. Limite d'inscription est le 30 juin 2013

1.3 Si un hôpital opère dans différents pays d'Afrique et le projet est mis en œuvre partout en Afrique, dans le cadre de quel pays devrions nous entrons ?

L'inscription devrait être soumise par le pays qui le mérite le plus, ou lorsque tout d'abord mis en œuvre – le pays le Secrétariat prix assurera la liaison avec. En bref, c'est à vous de l'apprécier.

1.4 Pouvons-nous être admissibles à entrer notre soumission si notre hôpital est basé au Cote d'Ivoire, mais ont des succursales l'extérieur du Cote d'Ivoire ?

CONFÉRENCE DES EXÉCUTIFS AUX ET DU TOURISME MÉDICAL EN AFRIQUE PEOPLE CARE 1RST AWARDS

30-30 Aout 2013

COTE D'IVOIRE

Oui, tant que le projet ou le programme est mis en œuvre en Afrique et par une succursale ou une filiale constituée au Cote d'Ivoire.

1.5 Est-il possible d'entrer un projet ou programme dans plusieurs catégories?

Oui, c'est possible si elle s'applique à plusieurs catégories.

- 1.6 Rentrer des projets déjà soumis
- 1.6.1 Peut-on soumettre un projet qui a gagné antérieurement, mais est toujours en cours d'exécution?

Non, un projet qui a déjà gagné (gagnant) ne peut être soumis à nouveau. Toutefois, un projet qui a remporté un prix de d'adjoint/excellence peut être entré à nouveau tant que le projet est considérablement amélioré dans le délai fixé par l'organisateur avec preuve a l'appui dans ces conditions. Les juges permettront de comparer ce qui a été présenté avant avec les « améliorations » et ce du moment pour s'assurer il y a beaucoup de bonnes raisons de soumettre à nouveau.

1.6.2 Peut-on soumettre un projet présenté antérieurement et qui n'a pas gagné, mais est encore en phase d'implémentation ou renforcés, entrer à nouveau ?

Oui, tant que le projet a été considérablement amélioré dans le délai fixé par l'organisateur et il y a preuve de lui dans ces conditions. Les juges *vont* comparer ce qui a été présenté en avant avec les "améliorations" en ce moment pour s'assurer il y a beaucoup de bonnes raisons de soumettre à nouveau.

2. Soumission de vos entrées

2.1 Combien d'entrées peuvent être soumises par un hôpital?

Un hôpital peut soumettre autant d'inscriptions comme il veut soit dans la même catégorie ou les catégories différentes.

2.2 Pouvons nous soumettre un projet qui a été « en cours » depuis de nombreuses années ?

Oui, un projet qui est en cours d'exécution pour les années peut être soumis comme il a été considérablement modifié dans le délai fixé par les documents de support pour le prix de cette année.

2.3 Quels et combien de documentation peuvent être soumises?

Tout d'abord, il est nécessaire et indispensable que tous les documents à l'appui importants ou sections de celui-ci sont soumises. Vous pouvez soumettre des rapports de presse, prix remportés, des éloges reçu, commentaires et témoignages des intervenants, des résultats mesurables obtenus ou quoi que ce soit pour convaincre les juges que votre entrée répond le mieux aux critères. Des documents d'accompagnement doivent être en français ou, si elles sont dans une autre langue, une traduction certifiée conforme doit être fournie. Vous pouvez envoyer jusqu'à 5 pièces jointes d'autres documents à l'appui avec votre formulaire d'inscription en ligne. Fichiers joints doivent être ne dépasse pas 1,5 MB chacun. Les documents doivent être présentés en format .pdf ou .doc (word) format, images doit être au format .gif ou .jpg, de courtes vidéos modifiées doivent être au format .wmv ou .avi. Aucune exception désolée.

2.4 Pouvons nous soumettons que le sommaire et aucune documentation?

Oui, vous ne pouvez soumettre un résumé juste et matériel, mais les chances de vous gagner ou même en cours de reconnaissance est minime, voire pas du tout. Nous avons besoin des documents d'accompagnement.

2.5 Quelle est la date limite pour le dépôt des écritures ?

Date limite pour le dépôt des soumissions est le 30 juin 2013.

2.6 La date limite sera-t-elle étendue?

En règle générale, et sauf à des exigences spéciales, nous n'étendrons pas la date limite.

2.7 Nous venons juste de prendre connaissance de la remise des prix et souhaitons entrer une soumission, mais la date limite est trop juste ou a expirée. Pouvez-vous nous donner plus de temps ?

Nous regrettons de dire que nous ne pouvons pas retarder l'échéance. En règle générale, et sauf à des exigences spéciales, nous n'étendent pas la date limite.

2.8 Y a-t-il des frais pour l'ouverture?

Il n'y a aucun frais d'entrée ou de traitement. Toutefois, votre hôpital devrait gagner, nous demandons que le directeur général s'efforce à venir à la soirée de remise prix pour accepter le prix. Cet échec, à tout le moins, un très haut dirigeant devrait faire le déplacement.

3. Recherche et processus de sélection

CONFÉRENCE DES EXÉCUTIFS AUX ET DU TOURISME MÉDICAL EN AFRIQUE PEOPLE CARE 1R ST AWARDS

30-30 Aout 2013

COTE D'IVOIRE

3.1 Qui sont les juges ? Comment ils jugeront ? Ou comment ils sélectionnent les lauréats et les boursiers d'excellence ?

Les juges sont volontaires et très hauts dirigeants de la piscine des partenaires et intervenants de DBE-GSMEC. Ils sont formés dans les panels de 3 a 4 par catégorie. Ils évaluent, débattent, examinent les documents à l'appui et demandent des informations complémentaires, si nécessaire, puis effectuent leurs choix.

Les juges sont guidés (mais pas lié) par la carte de pointage qui est publiée sur le site Web à http://globalsmeconference.com/mfc-peoplecare1rstawards/. Le tableau de bord n'est pas destiné à être utilisé comme un outil mathématique, mais uniquement pour aider le membres du panel ont un point de départ pour l'évaluation.

Leur sélection finale aller de la Commission de la conférence qui a le pouvoir final de décision. Le Comité de la conférence peut rechercher le dialogue avec n'importe quel panneau si elle sent tellement il est nécessaire de clarifier ou de discuter les sélections du panel, avant de prendre une décision finale. C'est seulement dans rares cas, cependant, que la décision de la Commission soit infirmée.

En fin de compte, c'est encore que les hôpitaux vainqueurs (lauréats d'excellence) sont ceux qui, de l'avis des juges, répondent aux critères de la catégorie. Notez que s'il n'y a aucune entrée exceptionnelle présentée dans une catégorie, le Conseil des juges n'est pas engagé pour donner un prix. Toutefois, s'il y a deux projets dans la même catégorie qui sont tout aussi excellents, un prix peut être envisager pour les deux projets comme des gagnants.

3.2 Quand est-ce l'annonce des résultats?

Vous serez averti par courrier électronique de la dernière semaine de juillet 2013 si oui ou non votre entrée (ies) a remporté le prix.

3.3 Comment les gagnants sont annoncés ? Ou y a-t-il une soirée prix ?

Les cérémonies de présentation aura lieu au cours du dîner de Gala de **People Care 1rst le 30 Aout 2013** en Côte d'Ivoire.

3.4 Nombre de gagnants sera là pour chaque catégorie?

Il y aura 1 gagnant et 2 a 3 adjoints d'excellence. Toutefois, s'il y a deux projets dans la même catégorie qui sont tout aussi excellents, un prix peut envisager pour les deux projets comme des gagnants. Notez que s'il n'y a aucun projet exceptionnel présenté dans une catégorie, le Conseil des juges n'est pas engagé pour donner un prix.

4. Autres

4.1 Notre hôpital est petit-peut on encore gagner un prix?

Le programme des Awards ne favorise pas les grands ou les petits hôpitaux et tous les hôpitaux ont des chances égales de gagner. Cela dépend de comment le projet ou le programme respecte les critères et non la taille de la présentation de l'hôpital. En d'autres termes, le projet ou le programme, peu importe la taille, gagnante est tout simplement un qui de l'avis des juges, répond à des critères pour chaque catégorie.

4.2 Quelles sont les chances que nous pouvons gagner?

Tous les hôpitaux ont des chances égales de gagner. L'hôpital gagnante est tout simplement un qui de l'avis des juges, répond à des critères pour chaque catégorie. Les organisateurs ne pas une opinion puisqu'il appartient aux panels des juges.

4.3 Un hôpital sponsor de la Conférence et peut-il entrer une soumission?

Oui. Tous les hôpitaux ont des chances égales de gagner. Les juges sont très indépendants et il n'y a aucun moyen d'influencer le résultat même étant un commanditaire.

4.4 Y-a-t-il d'autre renseignement sur les critères utilisés par les juges?

Oui. Un tableau de bord est utilisé par les juges dans l'évaluation des entrées.

4.5 Ou'est-ce qu' un tableau d'affichage?

Les ffinalistes du prix devront afficher des affiches de leur projet au cours de la conférence, dans l'espace fourni par les organisateurs. Le poster affiche vise à fournir un les finalistes de présenter leurs projets primés, leur donnant ainsi la chance de discuter de leurs programmes et les projets gagnants avec les autres participants de la Conférence.

4.7 Quelle est la différence entre un gagnant et un prix d'Excellence?

Un gagnant est un hôpital de succès qui, de l'avis des juges, correspond à la catégorie. Ainsi, le gagnant obtient la plus haute distinction de la Commission de juge. En revanche, un prix d'Excel·lence est méritoire juste n'a pas obtenu le feu vert. – un dauphin dirons-nous?