

2024 年第 25 屆



# 活動辦法

主辦單位：財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會

2024 年 4 月



## 目錄

前言.....	I
各類組競賽內容摘要.....	II
各類組競賽內容摘要(續).....	III
國家醫療品質獎大事記.....	IV
活動內容.....	V
參賽辦法.....	VI
特別獎獎項.....	XI
一、 特優機構.....	XI
二、 品質耆碩獎.....	XI
三、 ESG 特別獎.....	XI
四、 人因特別獎.....	XI
五、 持續品質改善獎.....	XII
六、 持續參與特別獎.....	XII
七、 創意獎.....	XII
八、 新人獎.....	XII
九、 臨床運用組特別獎.....	XII
主題類競賽 Quality Improvement Project.....	1-1
一、 目的.....	1-1
二、 報名資格.....	1-1
三、 競賽組別.....	1-2
四、 競賽方式.....	1-3
五、 成績評定原則.....	1-4
六、 資料繳交項目與期限.....	1-4
七、 參賽團隊附加價值.....	1-5
八、 獎勵措施.....	1-6
九、 注意事項.....	1-9
系統類競賽 Quality Improvement System.....	2-1
一、 目的.....	2-1
二、 競賽組別及報名資格.....	2-1
三、 競賽方式.....	2-2
四、 成績評定原則.....	2-2
五、 資料繳交項目與期限.....	2-2
六、 參賽團隊附加價值.....	2-3
七、 獎勵措施.....	2-3
八、 注意事項.....	2-4

<b>實證醫學類競賽 Evidence-Based Medicine .....</b>	<b>3-1</b>
一、 目的 .....	3-1
二、 競賽組別及報名資格 .....	3-1
三、 競賽方式 .....	3-2
四、 成績評定原則 .....	3-3
五、 資料繳交項目與期限 .....	3-4
六、 參賽團隊附加價值 .....	3-5
七、 獎勵措施 .....	3-5
八、 注意事項 .....	3-7
<b>擬真情境類競賽 High Fidelity Simulation .....</b>	<b>4-1</b>
一、 目的 .....	4-1
二、 競賽組別及報名資格 .....	4-1
三、 競賽方式 .....	4-1
四、 成績評定原則 .....	4-2
五、 資料繳交項目與期限 .....	4-2
六、 參賽團隊附加價值 .....	4-3
七、 獎勵措施 .....	4-3
八、 注意事項 .....	4-4
<b>智慧醫療類競賽 Smart Health Care .....</b>	<b>5-1</b>
一、 目的 .....	5-1
二、 競賽組別及報名資格 .....	5-1
三、 競賽方式 .....	5-5
四、 成績評定原則 .....	5-6
五、 資料繳交項目與期限 .....	5-6
六、 參賽團隊附加價值 .....	5-8
七、 獎勵措施 .....	5-9
八、 注意事項 .....	5-10
<b>傑出醫療類競賽 Outstanding Clinical Service .....</b>	<b>6-1</b>
一、 目的 .....	6-1
二、 報名資格 .....	6-1
三、 競賽方式 .....	6-1
四、 成績評定原則 .....	6-1
五、 資料繳交項目與期限 .....	6-2
六、 參賽團隊附加價值 .....	6-2
七、 獎勵措施 .....	6-3
八、 注意事項 .....	6-3

## 前言

財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會 ( 以下簡稱本會 ) 從 1999 年創會以來，一直致力於協助臺灣醫療機構來實踐醫療品質之提升，於 2000 年 ( 第一屆 ) 起開始辦理「醫品圈發表暨競賽活動」，最初以醫療機構品管圈為推動重點，英文全名為 Healthcare Quality Improvement Circle，簡稱 HQIC )。2008 年 ( 第九屆 ) 為使大眾更容易記憶，將活動名稱改為「醫療品質獎」，英文全名為 Healthcare Quality Improvement Campaign ( 簡稱 HQIC )，期延續原活動名稱以及對醫療品質提升的「持續改善」、「管理循環」及「團隊運作」之精神。

透過導入許多品質改善的手法、辦理相關研討會及國際交流活動，與醫界夥伴們長期緊密合作，在醫療品質上共同實踐與耕耘，打造了一個全國改善醫療品質的平台。針對競賽項目不僅多元且與時俱進，期間經歷多次改制與擴大，透過主題類、系統類、實證醫學類、擬真情境類、智慧醫療類、傑出醫療類等六大類競賽，協助全國醫療機構進行全面整體性提升醫療品質，並於衛生福利部的支持下，2018 年 ( 第十九屆 ) 起正式更名為「國家醫療品質獎」，英文全名為 National Healthcare Quality Award ( 簡稱 NHQA )。

NHQA 為全國最具權威與專業性的醫療品質競賽，秉持著引領臺灣醫療品質的信念，協助醫界進行全面性的醫療品質提升與落實，參賽數逐年增加，近年來每年約吸引全國近 550 個團隊參賽爭取殊榮，選拔出的獲獎團隊均獲得國家級榮耀的肯定。透過競賽同時也促進了院際間的交流學習，讓機構更有效率的發掘品質致勝的關鍵。參賽的專案也形成龐大的品質促進專案資料庫可供標竿學習，點滴累積後方能成就了今日臺灣高水準的醫療環境。本會與醫界攜手提升臺灣醫療品質，共同打造臺灣享譽國際的醫療環境，未來將持續陪伴各機構精進醫療品質，樹立典範，共創臺灣醫療奇蹟。



## 各類組競賽內容摘要

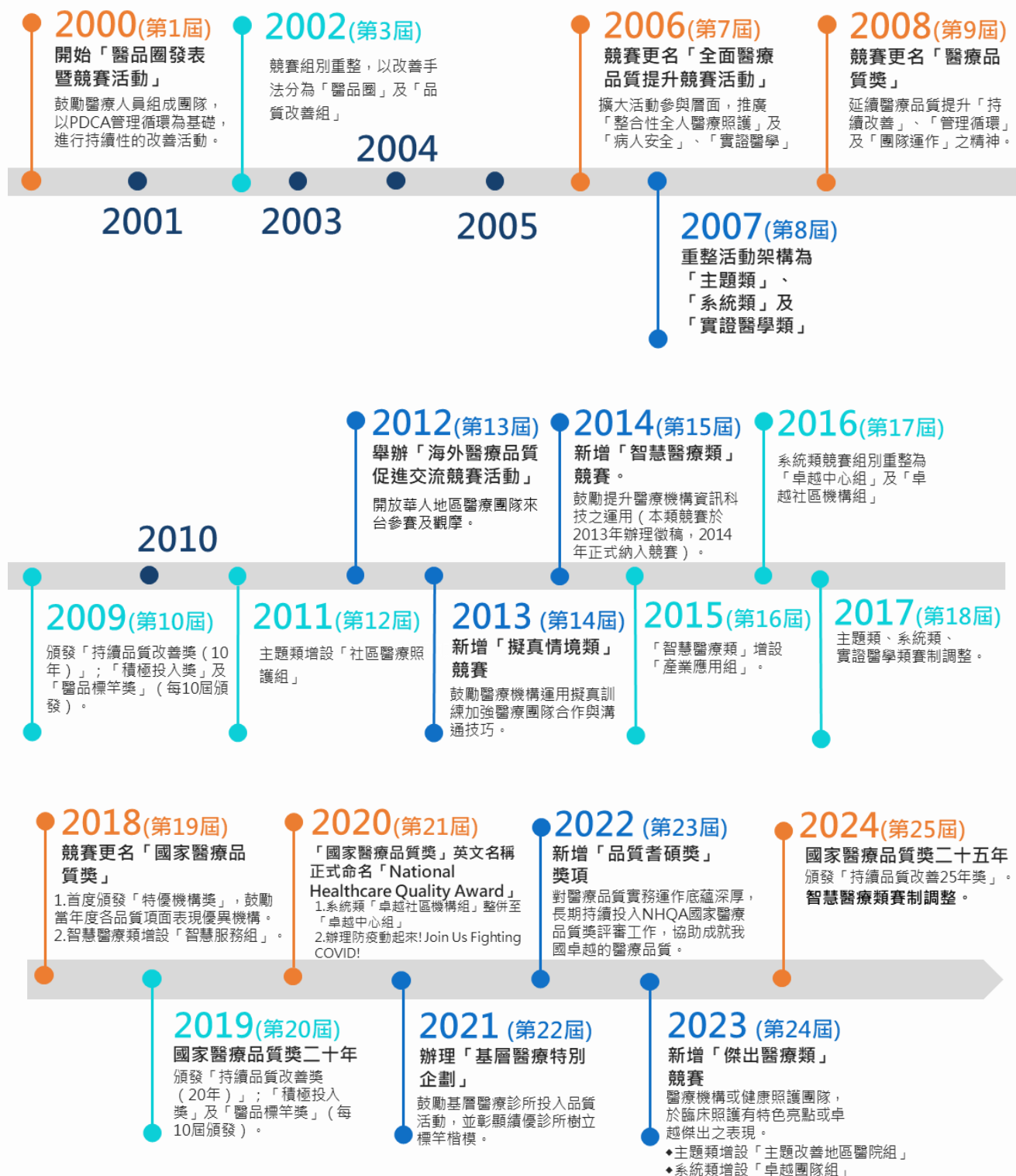
	主題類	系統類	實證醫學類	擬真情境類
說明	針對特定主題範圍，使用 PDCA 管理循環為核心精神完成之改善案例，且不限品質提升手法工具。	鼓勵機構或單位秉持持續改善、管理循環及團隊運作的精神，以系統性的方式進行機構或單位之品質改善，建構機構內實質的支持系統，以維護品質改善成效對於組織正向的品質績效。	提升臨床照護者對實證醫學方法熟悉度並落實於臨床運用。	利用高逼真度之情境模擬體驗，讓團隊在實際操作中，同時學習臨床技能及團隊合作技巧，進而提升病人安全。
分組	1. 主題改善組： (1) 主題改善醫學中心及區域醫院組：所屬機構為（準）醫學中心及區域醫院，第一次參賽或主題類積分 4 分以下（含）的參賽團隊。 (2) 主題改善地區醫院組：所屬機構為地區醫院，第一次參賽或主題類積分 4 分以下（含）的參賽團隊。 2. 主題改善菁英組：不限醫院層級，所屬機構之主題類積分達 5 分（含）以上或願意自我挑戰者。 3. 社區醫療照護組：診所、衛生局（所）、護理之家、長照機構及其他醫療或健康照護等機構之參賽團隊。	1. 卓越中心組： (1) 在醫療或健康照護機構內有明確組織定位之各科部室、醫療照護中心等部門。 2. 卓越團隊組： (1) 醫療或健康照護機構之臨床照護團隊。	1. 文獻查證新人組、文獻查證臨床組：以 2~3 人為一隊（須至少一位跨專業領域成員），針對主辦單位提供之情境進行現場文獻查證及簡報。 2. 文獻查證菁英組：以 2~3 人為一隊（須至少一位跨專業領域成員），依據主辦單位公告之題目進行文獻查證及簡報。 3. 臨床運用組（知識轉譯組）：使用實證醫學五大步驟完成之臨床應用及改善案。	1. 新人組：一隊 4 人為限（醫師 1 名、護理人員 3 名），且參賽隊員須皆為畢業後一般醫學訓練計畫受訓人員（PGY）或畢業前一般醫學訓練學生（UGY）。 2. 急重症照護組：一隊 5 人為限（醫師至多 2 名）。 3. 產兒組：一隊 5 人為限（醫師至多 2 名）。
獎項	1. 分組擇優頒發金獎、銀獎、銅獎、優選及佳作數名。 2. 特別獎：包含新人獎、持續品質改善獎、創意獎、人因特別獎、ESG 特別獎。 特優機構： 1. 醫學中心組：為鼓勵醫療機構多元均衡發展各類品質改善活動，本獎項將以同一機構在本屆競賽獲獎積分最高，且獎項至少包含五類競賽之機構獲得，獲獎機構至多二名。 2. 區域醫院組：為鼓勵醫療機構多元均衡發展各類品質改善活動，本獎項將以同一機構在本屆競賽獲獎積分最高，且獎項至少包含三類競賽之機構獲得，獲獎機構至多二名。 3. 地區醫院組：為鼓勵醫療機構多元均衡發展各類品質改善活動，本獎項將以同一機構在本屆競賽獲獎積分最高，且獎項至少包含二類競賽之機構獲得，獲獎機構至多二名。	1. 依據競賽結果頒給卓越中心、特色中心、卓越團隊、特色團隊。 2. 特別獎：ESG 特別獎。	1. 分組擇優頒發金獎、銀獎、銅獎、優選及佳作數名。 2. 持續參與特別獎、臨床運用組特別獎。	1. 分組擇優頒發金獎、銀獎、銅獎、優選及佳作數名。 2. 特別獎：新人獎、MVP 獎。
附加價值	1. 於全程競賽結束後獲得書面評審、面談、實地評審、現場發表之綜合性回饋意見，皆於現場口頭回饋。 2. 獲得現場發表免費觀摩名額。 3. 獲獎團隊宣傳。	1. 全程競賽結束後獲得書面評審及實地評審意見回饋。 2. 獲獎團隊宣傳。	1. 文獻查證組免費觀摩及口頭回饋意見。 2. 臨床運用組（知識轉譯組）可於競賽結束後獲得書面評審回饋意見。 3. 獲獎團隊宣傳。	1. 參賽團隊於競賽現場可獲得口頭意見回饋。 2. 完賽後可免費觀摩該場次。
報名費用（每團隊）	1. 主題改善醫學中心及區域醫院組 <b>第一階段 25,000 元</b> ；第二階段 25,000 元。 2. 主題改善地區醫院組第一階段 10,000 元；第二階段 15,000 元。 3. <b>主題改善菁英組：60,000 元</b> 4. 社區醫療照護組：10,000 元。	<b>第一階段 12,000 元； 第二階段 60,000 元。</b>	1. 文獻查證新人組、文獻查證臨床組： <b>18,000 元</b> 。 2. 文獻查證菁英組、臨床運用組（知識轉譯組）： <b>24,000 元</b> 。	<b>每團隊 35,000 元。</b>

## 各類組競賽內容摘要(續)

	智慧醫療類			傑出醫療類
說明	運用資訊科技有效提升醫療相關工作效能、促進病人安全，並持續實踐於臨床醫療或實務管理等作業中，有卓越成就與貢獻之優秀案例或產品。			卓越傑出的醫療特色使臺灣的醫療服務獲得全球高度肯定，臨床照護各項先進技術及服務，由專注發展的領域逐漸形成特色亮點並達到卓越，期能找到全國醫療機構各領域之翹楚典範。
分組	《產業應用組》 參賽產品須同時具備以下條件： 1. 為智慧醫療、智慧照護、智慧健康的創新產品、服務或整體解決方案。 2. 具醫療照護或健康管理實際測試或使用經驗。 3. 具市場化潛力或已市場化；亦歡迎「功能改善或優化」之產品/系統參賽（即已於市場具有廣大應用者）。	《智慧解決方案組》 分為下列十種參賽領域： 1. 門診服務領域 2. 急診服務領域 3. 住院服務領域 4. 社區健康(含長照)領域 5. 教學研究領域 6. 環境管理領域 7. 行政管理領域 8. 手術照護領域 9. 藥事服務領域 10. 檢驗/檢查領域	《智慧服務組》 分為下列六種服務流程認證： 1. 門診服務流程。 2. 住診(含ICU)服務流程。 3. 急診照護服務流程。 4. 手術照護服務流程。 5. 其他照護相關作業：藥事服務流程或檢驗/檢查服務流程(擇其一)。 6. 行政管理服務流程(含醫材管理)。	傑出醫療組：醫療機構或健康照護團隊，於臨床照護有特色亮點或卓越傑出之表現。申請主題於申請參賽時應有：卓越服務、獲獎事跡、學術論文發表及智慧財產產出等之佐證。
獎項	1. 進入第二階段者擇優頒發金、銀、銅獎及標章。 2. 特別獎：人因特別獎。	1. 標章：入選且完成第二階段現場發表之專案者擇優頒發參賽領域智慧標章。 2. 入選第三階段實地評審之專案擇優頒發金獎、銀獎、銅獎及優選。 3. 特別獎：創意獎、人因特別獎、ESG獎。	1. 傑出標章數名。 2. 優良標章數名。 3. 標章數名。	依據競賽結果頒給鑽石獎、金獎及優選。
附加價值	特優機構： 1. 醫學中心組：為鼓勵醫療機構多元均衡發展各類品質改善活動，本獎項將以同一機構在本屆競賽獲獎積分最高，且獎項至少包含五類競賽之機構獲得，獲獎機構至多二名。 2. 區域醫院組：為鼓勵醫療機構多元均衡發展各類品質改善活動，本獎項將以同一機構在本屆競賽獲獎積分最高，且獎項至少包含三類競賽之機構獲得，獲獎機構至多二名。 3. 地區醫院組：為鼓勵醫療機構多元均衡發展各類品質改善活動，本獎項將以同一機構在本屆競賽獲獎積分最高，且獎項至少包含二類競賽之機構獲得，獲獎機構至多二名。			1. 全程競賽結束後獲得書面評審及實地評審意見回饋。 2. 獲獎團隊宣傳。
報名費用(每團隊)	第一階段 15,000 元； 第二階段 50,000 元。	第一階段 10,000 元； 第二階段 25,000 元。	第一階段 20,000 元； 第二階段 40,000 元。	第一階段 15,000 元； 第二階段 40,000 元。
報名及資料繳交期限	即日起至 5 月 31 日(五)下午 5 點止，惟主題類社區醫療照護組截止日為 7 月 31 日下午 5 點止。相關資料繳交及郵寄期限請參考各類競賽說明。			
參賽義務	1. 得獎者請配合出席本會安排之優秀團隊現場發表活動及其他品質相關活動，並於各活動中公開其提升品質之作法，藉以達到互相觀摩學習之目的。 2. 本會得使用參加者於活動過程提供之各項資料作為文宣、研究及各項有助提升醫療品質之相關用途。			
其他	本活動採網路報名，請於報名截止前至 <a href="http://NHQA.jct.org.tw">http://NHQA.jct.org.tw</a> 完成報名，報名表請於上述期限前寄送至本會。			

※詳細辦法請至醫策會 <https://www.jct.org.tw> 或國家醫療品質獎競賽平台 <http://NHQA.jct.org.tw> 下載。

## 國家醫療品質獎大事記





## 活動內容

### 一、活動宗旨

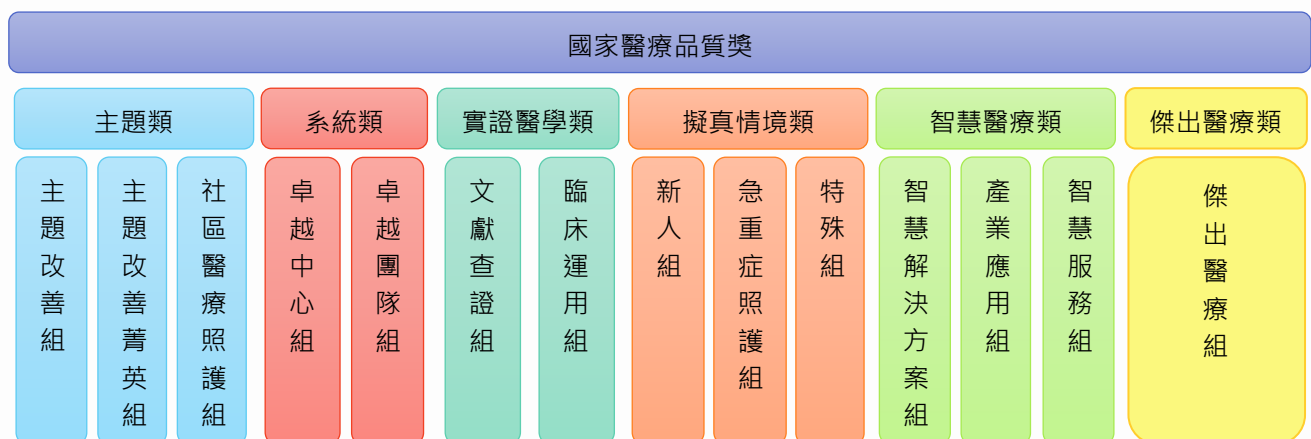
- (一) 建立醫療衛生機構品質提升改善活動之標竿。
- (二) 加強提升醫療衛生機構品質改善工具之運用技巧。
- (三) 促進醫療衛生機構重視系統性提升品質。
- (四) 鼓勵醫療衛生機構結合實證及擬真教學之跨團隊品質改善精神。
- (五) 激勵醫療機構及產業導入智慧化資訊科技服務創意。
- (六) 營造醫療衛生機構品質改善活動互相觀摩良性競爭之風氣。

### 二、參加對象

- (一) 歡迎醫療衛生相關機構及衛生行政單位，包括：醫院、診所、長照機構、護理之家、捐血機構、衛生行政機關（衛生福利部及其附屬機關、衛生局(所)、健保署...等）及其他醫事機構，皆可依據競賽類別組隊參與各類競賽。
- (二) 歡迎有發展醫療產品<sup>註</sup>之企業、醫院、學校報名參加智慧醫療類產業應用組，參賽產品須同時具備以下條件：
  1. 為智慧醫療、智慧照護、智慧健康的創新產品、服務或整體解決方案。
  2. 具醫療照護或健康管理實際測試或使用經驗。
  3. 具市場化潛力或已市場化。

註：產品範圍包括服務或解決方案

### 三、競賽架構



## 參賽辦法

### 一、競賽時程



註：本屆競賽頒獎典禮暫訂於 2025 年 1 月辦理

## 二、報名方式

- (一) 本活動一律採網路報名，請至國家醫療品質獎競賽平台完成報名。各類組報名至 5 月 31 日（五）下午 5 點止；惟主題類社區醫療照護組至 7 月 31 日（三）下午 5 點止。
- (二) 完成線上報名後，請依據各類組競賽要求繳交相關書面資料，繳交期限皆以郵戳為憑，若採親送，請於截止日當天下午 5 點前親自送達本會。
- (三) 各競賽類組之報名表格式、需繳交資料項目，請參照各類組競賽說明及報名資料檢核表。

## 三、報名費用

競賽類別	競賽組別	報名費（依階段繳交）	
		第一階段	第二階段
主題類	主題改善醫學中心及區域醫院組	25,000	25,000
	主題改善地區醫院組	10,000	15,000
	主題改善菁英組	60,000	
	社區醫療照護組	10,000	
系統類	卓越中心組	12,000	60,000
	卓越團隊組	12,000	60,000
實證醫學類	文獻查證新人組	18,000	
	文獻查證臨床組	18,000	
	文獻查證菁英組	24,000	
	臨床運用組（知識轉譯組）	24,000	
擬真情境類	新人組	35,000	
	急重症照護組	35,000	
	特殊組	35,000	
智慧醫療類	產業應用組	15,000	50,000
	智慧解決方案組	10,000	25,000
	智慧服務組	20,000	40,000
傑出醫療類	傑出醫療組	15,000	40,000

(一) 主題類：

1. 主題改善醫學中心及區域醫院組：分為兩階段收費，每團隊於第一階段（報名時）繳交新台幣 25,000 元整，如入選第二階段，請於通知截止日前繳交新台幣 25,000 元整。
2. 主題改善地區醫院組：分為兩階段收費，每團隊於第一階段（報名時）繳交新台幣 10,000 元整，如入選第二階段，請於通知截止日前繳交新台幣 15,000 元整。
3. 主題改善菁英組：每團隊於報名時繳交新台幣 60,000 元整。
4. 社區醫療照護組：每團隊於報名時繳交新台幣 10,000 元整。

(二) 系統類：

1. 卓越中心組：分為兩階段收費，每團隊於第一階段（報名時）繳交新台幣 12,000 元整，如入選第二階段，請於通知截止日前繳交新台幣 60,000 元整。
2. 卓越團隊組：分為兩階段收費，每團隊於第一階段（報名時）繳交新台幣 12,000 元整，如入選第二階段，請於通知截止日前繳交新台幣 60,000 元整。

(三) 實證醫學類：

1. 文獻查證新人組、文獻查證臨床組：每團隊於報名時繳交新台幣 18,000 元整。
2. 文獻查證菁英組、臨床運用組（知識轉譯組）：每團隊於報名時繳交新台幣 24,000 元整。

(四) 擬真情境類：每團隊於報名時繳交新台幣 35,000 元整。

(五) 智慧醫療類：

1. 產業應用組：分為兩階段收費，每專案於第一階段（報名時）繳交新台幣 15,000 元整，如入選第二階段，請於通知截止日前繳交新台幣 50,000 元整。
2. 智慧解決方案組：分為兩階段收費，每專案於第一階段（報名時）繳交新台幣 10,000 元整，如入選第二階段，請於通知截止日前繳交新台幣 25,000 元整。
3. 智慧服務組：分為兩階段收費，每專案於第一階段（報名時）繳交新台幣 20,000 元整，如入選第二階段，請於通知截止日前繳交新台幣 40,000 元整。

(六) 傑出醫療類：分為兩階段收費，每團隊於第一階段（報名時）繳交新台幣 15,000 元整，如入選第二階段，請於通知截止日前繳交新台幣 40,000 元整。

#### 四、繳費方式

臨櫃匯款、ATM 轉帳：

銀行：013 國泰世華銀行

分行：板橋分行

戶名：財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會

帳號：競賽平台所取得之萬用帳號

**繳費期限：2024 年 5 月 31 日止(系統產出之繳費帳號效期為一個月，逾期帳號失效，所產生之手續費用由參賽機構自行負擔。)**

#### 五、退費辦法

- (一) 團隊提出報名後，如於活動報名截止日前提出退賽申請，得申請全額退費，無須收取行政處理費。
- (二) 活動報名截止日後團隊如欲申請退費須正式行文至本會，本會將以發文日期作為退費申請日依據。
- (三) 活動報名截止日後之退費說明如下：
  - 1. 一階段收費之組別，如：主題改善菁英組、社區醫療照護組、實證醫學類競賽、擬真情境類競賽等，於活動 45 日以前(含)扣除 30%行政處理費、活動 28-44 日前(含)扣除 40%行政處理費、活動 15-28 日前(含)扣除 50%行政處理費、活動 14 日內(含)不予退費。
  - 2. 二階段收費之組別，如：主題改善醫學中心及區域醫院組、主題改善地區醫院組、系統類競賽、智慧醫療類競賽、傑出醫療類競賽等，第一階段不予退費；第二階段於本會公告入選第二階段名單並函文通知後，於活動 45 日以前(含)扣除 30%行政處理費、活動 28-44 日前(含)扣除 40%行政處理費、活動 15-28 日前(含)扣除 50%行政處理費、活動 14 日內(含)不予退費。



## 六、諮詢窗口

(一) 主 題 類：田鎧渝組員#3386、李宗翰組員#3379

(二) 系 統 類：賴芷柔專員#3385

(三) 實證醫學類：賴芷柔專員#3385

(四) 擬真情境類：張曉婷組員#3387

(五) 智慧醫療類：蔡佳穎組員#3315、呂佩璇專員#3352、徐珮嘉專員#3312

(六) 傑出醫療類：張曉婷組員#3387

電話：(02) 8964-3000

傳真：(02) 2963-4292

E-mail：[NHQA@jct.org.tw](mailto:NHQA@jct.org.tw)；智慧醫療類競賽 Email：[NHQA-SH@jct.org.tw](mailto:NHQA-SH@jct.org.tw)

醫策會網址：<https://www.jct.org.tw>

國家醫療品質獎競賽平台：<http://NHQA.jct.org.tw>

財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會 國家醫療品質獎小組

地址：220 新北市板橋區三民路二段 31 號 5 樓

## 特別獎獎項

### 一、特優機構

- (一) **醫學中心組**：為鼓勵醫療機構多元均衡發展各類品質改善活動，本獎項將以同一機構在本屆競賽獲獎積分最高，且獎項至少包含五類競賽之機構獲得，獲獎機構至多二名。
- (二) **區域醫院組**：為鼓勵醫療機構多元均衡發展各類品質改善活動，本獎項將以同一機構在本屆競賽獲獎積分最高，且獎項至少包含三類競賽之機構獲得，獲獎機構至多二名。
- (三) **地區醫院組**：為鼓勵醫療機構多元均衡發展各類品質改善活動，本獎項將以同一機構在本屆競賽獲獎積分最高，且獎項至少包含二類競賽之機構獲得，獲獎機構至多二名。

### 二、品質耆碩獎

評審委員均為醫界各領域之佼佼者，對醫療品質實務運作底蘊深厚，感謝評審委員長期持續投入 NHQA 國家醫療品質獎評審工作，協助成就我國卓越的醫療品質。

### 三、ESG 特別獎

鼓勵主題類、系統類、智慧醫療類解決方案組，考量環境保護、社會責任及醫院治理，於參賽作品呼應全球淨零趨勢及考量永續經營，特別增設本獎項。例如：溫室氣體減量、能源使用、廢棄物處理、氣候變遷調適、社會責任及醫院治理等等，凡符合 ESG 相關永續經營做為或精神者，皆屬之。

### 四、人因特別獎

鼓勵主題類、智慧醫療類產業應用組、智慧解決方案組專案結合、考量人因( Human Factors ) 的基本理念或精神，以使用者為中心 ( user-centered ) 來思考，以找到真正解決問題，具體可行的改善策略，特別增設本獎項。例如：人員配置及分工、流程、設備及作業環境之設計，以及利用資訊降低人因阻力，減少醫療失誤發生，減少工作姿勢之人因危害行為等等，凡符合人因之作為或精神者，皆屬之。

## 五、持續品質改善獎

為鼓勵機構持續品質提升 ( Continuous Quality Improvement ) 之精神，對於持續參加主題類競賽活動多年之機構予以獎勵。獎項分別為持續品質改善 5 年獎、持續品質改善 10 年獎、持續品質改善 15 年獎、持續品質改善 20 年獎及持續品質改善 25 年獎。

## 六、持續參與特別獎

為鼓勵機構持續推動及落實實證醫學，自 2007 年起參與實證醫學類文獻查證組競賽累計 10 屆、15 屆之機構 ( 無論得獎與否 ) 皆可榮獲本獎項。

## 七、創意獎

- (一) 主題類：為鼓勵醫療機構之創意思考，凡管理、資訊應用、技術、流程、物品及改善成果具創意特色，或與民眾相關之創意作法( 如經由民眾或病人想法而產生的創意對策、以病人為中心思考產生之具體落實做法...等 )，皆可納入鼓勵範圍。
- (二) 智慧醫療類解決方案組：為鼓勵小而美的行動智慧、創意資訊應用之專案，設立本獎項鼓勵小而美、APP 應用或有特色之專案作為。

## 八、新人獎

- (一) 主題類：為鼓勵更多醫療衛生相關機構加入品質提升行列，機構未曾參加過主題類競賽，第一次參賽且獲得佳作以上獎項者。
- (二) 擬真情境類：為鼓勵醫療機構運用情境模擬提升醫療團隊的合作與溝通技巧品質行列，機構近五年內第一次參加擬真情境類競賽，且經評審團推薦優秀團隊。

## 九、臨床運用組特別獎

為鼓勵將實證醫學實際運用於臨床，並與病人安全年度工作目標相結合，本年度以「維護孕產兒安全」為主題，將由評審團推薦優秀團隊擇優頒發。

## 十、MVP 獎

為鼓勵擬真情境類競賽表現傑出之醫師及護理師，將由評審團推薦擇優頒發。

## 智慧醫療類競賽 Smart Health Care

### 一、目的

因應資訊科技發展與應用的進步，已有許多醫療機構藉由資訊科技輔助而有效降低醫療錯誤發生、提升工作效率；智慧醫療亦希望結合產業化、選拔及輸出優良的智慧醫療服務，持續為醫療產業注入新動能。以競賽找出實際運用科技資訊於醫療管理的成功案例，值得推廣的創新產品、服務或整體解決方案，藉由競賽平台讓更多醫療機構及產業廠商能夠相互標竿學習，縮短摸索期，擴大學習廣度，同時亦希望為開發智慧作為的醫療機構與廠商創造產業化的價值及國際交流之機會。

### 二、競賽組別及報名資格

(一) **產業應用組**：歡迎有發展醫療產品<sup>註</sup>之企業、醫療機構、學校報名參加智慧醫療類產業應用組，參賽產品須同時具備以下條件：

1. 為智慧醫療、智慧照護、智慧健康的創新產品、服務或整體解決方案。
2. 具醫療照護或健康管理實際測試或使用經驗。
3. 具市場化潛力或已市場化；亦歡迎「功能改善或優化」之產品/系統參賽（即已於市場具有廣大應用者）。

註：「產品」範圍包括服務或解決方案

(二) **智慧解決方案組**：針對特定主題範圍，運用資訊科技輔助健康照護作業之改善案例，皆可參賽。

1. 智慧解決方案組調整為以下**十大領域**(**2024 年度調整新增領域以底線標示**)，報名時請依據專案性質選擇領域別。

(1) 門診服務領域

(2) 急診服務領域

(3) 住院服務領域

(4) 社區健康（含長照）領域

(5) 教學研究領域

(6) 環境管理領域

(7) [行政管理領域](#)

(8) [手術照護領域](#)

(9) [藥事服務領域](#)

(10) [檢驗/檢查領域](#)

2. 參加對象：醫院、診所、衛生局（所）、護理之家、長照機構及其他醫療或健康照護等機構。

3. 歡迎「功能改善或優化」之解決方案參賽（即已於醫療場域具有廣大應用者）。

(三) **智慧服務組**：針對特定服務流程，重視智慧化執行範圍與普及性，運用資訊科技輔助健康照護作業之改善作為者，皆可參賽。（**智慧服務組將於 2025 年調整新制，預計 2024 年下半年度進行公告**）

1. 智慧服務組分為以下六大流程：

(1) 門診服務流程

(2) 住診（含 ICU）服務流程

(3) 急診照護服務流程

(4) 手術照護服務流程

(5) 其他照護相關作業：藥事服務流程或檢驗/檢查服務流程（擇其一）

(6) 行政管理服務流程（含醫材管理）：支援臨床照護流程之行政服務

2. 參加資格：

(1) 智慧服務組申請資格詳見表 5-1。

表 5-1、智慧醫療類智慧服務組申請資格：

項目	資格	條件	申請資格 <sup>註</sup>
<b>單項</b> 服務流程認證		1. 須獲得以下智慧解決方案其中 1 個領域的標章：「門急診服務」或「住院服務」。 2. 須獲得下列智慧解決方案其中任 2 個領域的標章：「社區健康（含長照）」、「教學研究」、「環境管理」、「行政管理」。	● 同時具備前述 2 項條件者，方能申請單項服務流程認證。 ● 標章經申請單項認證後，不可重複用於申請他項。
<b>多項</b> 服務流程認證		1. 參賽機構為教學醫院者，集滿「門急診服務」、「住院服務」、「社區健康（含長照）」、「教學研究」、「環境管理」、「行	● 符合前述其中 1 個條件者，方能申請多項服務流程認證，且於 3



表 5-1、智慧醫療類智慧服務組申請資格：

項目 \ 資格	條件	申請資格 <sup>註</sup>
	政管理」，共 6 個智慧解決方案標章。 2. 參賽機構為非教學醫院者，集滿「門急診服務」、「住院服務」、「社區健康(含長照)」、「環境管理」、「行政管理」，共 5 個智慧解決方案領域內的 6 個標章(免「教學研究」領域)。	● 年內皆具申請資格。 符合申請資格者，若當年度未申請認證，應正式告知主辦單位，以保留未來 2 年申請資格。

註：所稱符合申請條件之智慧解決方案標章限近 3 年內取得者為原則。

- (2) 標章認列時間：2024 年認列年限為 2020-2023 年；2025 年認列年限為 2022-2024 年。
- (3) 2020-2023 年未扣抵之智慧解決方案標章如表 5-2 (本表僅提供機構申請智慧服務流程認證之參考，非所有機構標章獲獎清單；若過去已有申請服務流程認證之機構，其認列之智慧解決方案標章將於此表進行扣抵)，歡迎申請參賽。

表 5-2、2020-2023 年智慧解決方案標章獲獎清單

機構名稱	領域(年度)	門急診服務				住院服務				社區健康(含長照)				教學研究				環境管理				行政管理																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
		2020	2021	2022	2023	2020	2021	2022	2023	2020	2021	2022	2023	2020	2021	2022	2023	2020	2021	2022	2023	2020	2021	2022	2023																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
三軍總醫院附設民眾診療服務處 中山醫學大學附設醫院 中國醫藥大學附設醫院 台灣基督長老教會馬偕醫療財團法人馬偕紀念醫院 光田醫療社團法人光田綜合醫院 行天宮醫療志業醫療財團法人思主公醫院 佛敎慈濟醫療財團法人台中慈濟醫院 佛敎慈濟醫療財團法人台北慈濟醫院 佛敎慈濟醫療財團法人花蓮慈濟醫院 秀傳醫療財團法人彰濱秀傳紀念醫院 奇美醫療財團法人奇美醫院 長庚醫療財團法人林口長庚紀念醫院 長庚醫療財團法人高雄長庚紀念醫院 為恭醫療財團法人為恭紀念醫院 財團法人私立高雄醫學大學附設中和紀念醫院 高雄市立大同醫院（委託財團法人私立高雄醫學大學附設中和紀念醫院經營） 高雄市立小港醫院（委託財團法人私立高雄醫學大學經營） 高雄榮民總醫院 國立成功大學醫學院附設醫院 國立臺灣大學醫學院附設醫院 國立臺灣大學醫學院附設醫院雲林分院 國立臺灣大學醫學院附設醫院新竹台大分院生醫醫院 國軍退除役官兵輔導委員會雲林榮譽國民之家 國泰醫療財團法人國泰綜合醫院 宜綜合醫療社團法人宜綜合醫院 新北市立土城醫院（委託長庚醫療財團法人興建經營） 新光醫療財團法人新光吳火獅紀念醫院 義大醫療財團法人義大醫院 彰化基督教醫療財團法人員林基督教醫院 彰化基督教醫療財團法人彰化基督教醫院 臺中榮民總醫院 臺北榮民總醫院 臺北醫學大學附設醫院 衛生福利部桃園醫院 義德森醫療財團法人嘉義基督教醫院 鰲新國際醫院 醫療財團法人徐元智先生醫藥基金會亞東紀念醫院																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					

註：本表係依機構名稱筆畫排序

### 三、競賽方式

(一) 產業應用組：分二階段競賽，第一階段採書面評審；第二階段採**產品展現及面談方式**進行。

1. 第一階段「書面評審」：

(1) 由 3 位評審委員依據各產品之成果報告書( [可附系統側錄影片](#) )進行評審，評分項目及配分請參考**附件 5-11**。

(2) 將於本會網站公告入選第二階段名單並以函文通知第二階段競賽排程及繳費截止日。

2. 第二階段「**產品展現及面談**」：

參賽團隊進行 **20 分鐘團隊說明與展示、20 分鐘委員提問**，由 3 位評審委員進行評審，評分項目及配分請參考**附件 5-12**，另於排程通知時提供注意事項供參。

(二) 智慧解決方案組：分三階段競賽，第一階段採書面評審；第二階段採現場發表；第三階段採實地評審方式進行。

1. 第一階段「書面評審」( 配分**佔 15%** )：

(1) 由 3 位評審委員依據參賽團隊成果報告書( [可檢附系統側錄影片](#) )進行評審，評分項目及配分請參考**附件 5-13**。

(2) 將於本會網站公告入選第二階段名單並以函文通知第二階段競賽排程及繳費截止日。

2. 第二階段「現場發表」( 配分**佔 35%** )：

(1) 參賽團隊進行 15 分鐘現場發表，由 3 位評審委員進行評審，評分項目及配分請參考**附件 5-14**，另於排程通知時提供現場發表注意事項供參。

3. 第三階段「實地評審」( 配分**佔 50%** )：

由 3 位評審委員擇日至參賽機構進行 **2 小時實地評審**，評分項目及配分請參考**附件 5-15**，另於排程通知時提供實地評審注意事項供參。

(三) 智慧服務組：分二階段競賽，第一階段採書面評審；第二階段採實地評審。

**1. 第一階段「書面評審」：**

由 3 位評審委員依據參賽機構成果報告書 ( [可檢附系統側錄影片](#) ) 進行「書面評審」，各項服務流程及重點請參考[附件 5-2-1](#)至[附件 5-2-7](#)，評分項目及配分請參考[附件 5-16](#)。

**2. 第二階段「實地評審」：**

單一服務流程進行 4 小時實地評審，若同時申請 2 個以上之流程，每增加一個流程，評審時間增加 1 小時；若申請流程項目達 4 項( 含 )以上，則分為 2 天進行。· 各項服務流程及重點請參考[附件 5-2-1](#)至[附件 5-2-7](#)，評分項目及配分請參考[附件 5-17](#)。

**3. 智慧服務組將於 2025 年調整新制，預計 2024 年下半年度進行公告。**

## **四、成績評定原則**

- (一) 本競賽活動邀集醫療及資訊領域之專家學者擔任評審委員，於競賽每場次活動前凝聚評審委員之評分共識。
- (二) 各階段競賽，每個團隊將由上述評審委員進行評分，成績統計後將經評審團會議進行成績評定。
- (三) 為求競賽嚴謹及達到公正客觀之立場，本競賽活動之成績評定原則：
  - 1. 評審委員迴避原則：評審委員一年內曾任職或輔導過之機構、團隊，不參與評分。
  - 2. 以評審委員成績 Z 值標準化方式計算成績，以排除因評審委員不同而造成的分數差異。

註：評審過程中若發現有數據不實、專業層面有重大缺失者，將提評審團會議討論處理，情節嚴重者撤銷獲獎資格。

## **五、資料繳交項目與期限**

- (一) 線上報名：請於 **2024 年 5 月 31 日**前至國家醫療品質獎競賽平台報名，報名資料內容請參照[附件 5-1](#)、[附件 5-3](#)至[附件 5-5](#)、[附件 5-8](#)。
- (二) 資料繳交說明：
  - 1. 資料寄出前請參考「報名資料檢核表」( [附件 5-18](#) )，確認資料準備齊全。

2. 報名表：請於「同意書」處加蓋機構印信，並繳交正本。報名截止後，不再接受更換報名表，報名表繳交前請務必確認資料正確性。
3. 成果報告書：
  - (1) 參賽團隊之成果報告書及系統側錄影音檔案將以電子檔形式提供評審委員審閱，報名截止後恕不接受抽換，請確認上傳系統之電子檔內容正確性及完整性，以免權益受損。
  - (2) 成果報告書製作請參考附件 5-10，電子檔文件請依「封面、活動說明（僅智慧解決方案組）、摘要、人因特別獎申請單附件 5-6（產業應用組、智慧解決方案組如欲申請「特別獎-人因特別獎」，則須繳交此表，不須則免）、ESG 特別獎申請單附件 5-7（智慧解決方案組如欲申請「特別獎-ESG 特別獎」，則須繳交此表，不須則免）、目錄、本文、附件」排序合併為 1 個 PDF 檔上傳，並於每一頁成果報告書加註浮水印「僅供國家醫療品質獎評審使用」，且活動說明及摘要請使用系統填報轉出之檔案；系統側錄影音檔案以 10 分鐘為限，並以 1 個影音檔上傳（檔案大小 300MB 以下，建議檔案格式 MP4）。
  - (3) 參與智慧服務組申請四項（含）以上服務流程之機構，需繳交「資訊基本資料表」附件 5-9，並與「機構基本資料」合併，獨立製成一份「資訊基本資料說明」（製作請參考附件 5-10），電子檔文件請依「封面、目錄、機構基本資料、資訊基本資料表」排序合併為 1 個 PDF 檔上傳，並於每一頁成果報告書加註浮水印「僅供國家醫療品質獎評審使用」。
  - (4) 成果報告書檢附之產品 DM（廣告頁）以 2 頁為限，並放置於成果報告書之附件。
  - (5) 產業應用組、智慧解決方案組成果報告書本文以 25 頁為限、附件亦以 25 頁為限（不得流用），超出 1 頁扣書審總分 1 分（餘類推，至多扣總分五分）；智慧服務組本文及其附件共以 100 頁為限，超出 1 頁扣總分 1 分（餘類推，至多扣總分五分）。



表 5-3、智慧醫療類繳交資料內容與期限：

繳交資料		繳交期限
產業應用組、 智慧解決方案組	報名表	2024 年 5 月 31 日前 (以郵戳為憑)
	成果報告書電子檔 ( PDF ) 加註浮水印	
	系統側錄影音檔案 ( MP4 )	
智慧服務組	報名表	2024 年 5 月 31 日前 (以郵戳為憑)
	成果報告書電子檔 ( PDF ) 加註浮水印	2024 年 6 月 28 日前
	系統側錄影音檔案 ( MP4 )	

## 六、參賽團隊附加價值

- (一) 意見回饋：參賽團隊可於全程競賽結束後獲得書面評審意見；現場發表、**產品展現及面談**、實地評審之審查意見皆於現場口頭回饋，不再另行提供書面資料。
- (二) 產業應用組：入選第二階段且完成產品展現及面談者，可獲得頒獎典禮廣告頁、本會網站宣傳、智慧醫療成功案例專刊或參與相關活動等宣傳效益。
- (三) 標竿學習：產業應用組及智慧解決方案組的參賽團隊，可獲得現場發表免費觀摩券。
- (四) 獲獎團隊宣傳：
  1. 獲獎團隊需提供影片或簡報予本會於各通路進行宣傳（如：頒獎典禮、本會網站、Facebook、醫療品質雜誌...等）。
  2. 出席本會安排之優秀團隊標竿分享活動。
  3. 一年內本會辦理活動之實體展出機會、HST 台灣智慧醫療創新整合平台多元管道宣傳（如：智慧醫療線上論壇、國內外醫療機構媒合推薦）。
  4. 於「HST 台灣智慧醫療創新整合平台」免費刊載醫院特色/公司基本資料、智慧醫療/創新科技解決方案、新聞稿及活動資訊，展現智慧醫療發展實力及技術量能。
  5. **本會於頒獎典禮後將提供活動紀錄照片及電子海報予團隊，供醫療機構宣揚其品質改善成果。**

## 七、獎勵措施

為獎勵參賽團隊，將依據各組競賽結果設置金獎、銀獎、銅獎、優選及標章獎項，並舉辦頒獎典禮加以表揚。

獎項之頒發需經評審團會議決議擇優頒發，如經評審團會議認定無符合授獎資格時，該獎項得以「從缺」。

(一) 產業應用組：入選第二階段且完成產品展現及面談之專案者，擇優頒發。

金獎、銀獎、銅獎：授予電子 logo、獎座以及證書；

標章：授予電子 logo 及證書。

(二) 智慧解決方案組：入選第二階段且完成現場發表、實地評審之專案者，擇優頒發。

金獎、銀獎、銅獎、優選：授予電子 logo、獎座，以及獎狀；

標章：授予電子 logo、獎牌及獎狀；

創意獎：為鼓勵行動智慧、創意資訊應用之專案，設立本獎項授予獎狀。

(三) 智慧服務組：服務流程通過後，將依申請之各項流程頒發。

傑出標章、優良標章、標章：授予電子 logo、獎牌及獎狀；

智慧醫院全機構標章 ( Smart Hospital )：三年內獲得六項智慧服務認證之機構，即授予此獎，自 2024 年起，全機構標章效期為獲獎隔年(含)起算後未來三年，如 2024 年獲獎，效期為 2025~2027 年。

(四) 特別獎：

1. 人因特別獎：為鼓勵產業應用組、智慧解決方案組專案結合人因 ( Human Factors ) 的基本理念或精神以使用者為中心 ( user-centered ) 來思考，以找到真正解決問題，具體可行的改善策略，特別增設本獎項。例如：人員配置及分工、流程、設備及作業環境之設計，以及利用資訊降低人因阻力，減少醫療失誤發生，減少工作姿勢之人因危害行為等等，凡符合人因之作為或精神者，皆屬之。本獎項獨立評比，不列入總分計算，如欲申請本獎項之評比，請填復附件 5-6 並檢附於成果報告書中，檢附此表者視同提出申請，將由評審團推薦優秀團隊擇優頒發。

2. ESG 特別獎：鼓勵主題類、系統類、智慧醫療類解決方案組，考量環境保護、

社會責任及醫院治理，於參賽作品呼應全球淨零趨勢及考量永續經營，特別增設本獎項。例如：溫室氣體減量、能源使用、廢棄物處理、氣候變遷調適、社會責任及醫院治理等等，凡符合 ESG 永續經營做為或精神者，皆屬之。智慧解決方案組如欲申請本獎項之評比，請填復附件 5-7並檢附於成果報告書中，檢附此表者視同提出申請，本獎項獨立評比，不列入總分計算。

## 八、注意事項

- (一) 因應不可抗力之事件，本競賽將配合政府公布之相關規範安排活動，主辦單位保有最終修改、變更、競賽方式之權利，若有相關異動除了以函文及 E-mail 方式通知外，亦將公告於本會網頁及國家醫療品質獎競賽平台。
- (二) 競賽當日如遇颱風來襲，處理原則如下：
  - 1. 經行政院人事行政總處公告，競賽辦理場地所處地區停止上班者，取消當天競賽行程，本會將另行通知擇期舉行時間。
  - 2. 請各團隊聯絡人及團隊負責人於競賽前一天及當天保持聯絡手機暢通，以便緊急聯絡競賽相關事項。

2024 年第 25 屆



# 活動辦法附件

主辦單位：財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會

2024 年 4 月





## 目錄

<b>主題類競賽 Quality Improvement Project</b>	<b>1-1</b>
一、 附件 1-1 報名表	1-1
二、 附件 1-2 活動說明	1-2
三、 附件 1-3 人因特別獎申請單	1-3
四、 附件 1-4 ESG 特別獎申請單	1-4
五、 附件 1-5 摘要內容-主題改善組及主題改善菁英組適用	1-5
六、 附件 1-6 摘要內容-社區醫療照護組適用	1-6
七、 附件 1-7 成果報告書製作說明	1-7
八、 附件 1-8 書面評審評分項目-主題改善組及主題改善菁英組適用	1-9
九、 附件 1-9 面談評審評分項目-主題改善組適用	1-10
十、 附件 1-10 實地評審評分項目-主題改善菁英組適用	1-11
十一、 附件 1-11 現場發表評分項目-主題改善組及主題改善菁英組適用	1-12
十二、 附件 1-12 書面評審及現場發表評分項目-社區醫療照護組適用	1-13
十三、 附件 1-13 報名資料檢核表	1-14
<b>系統類競賽 Quality Improvement System</b>	<b>2-1</b>
一、 附件 2-1 報名表	2-1
二、 附件 2-2 摘要內容	2-2
三、 附件 2-3 得獎紀錄清單	2-3
四、 附件 2-4 ESG 特別獎申請單	2-4
五、 附件 2-5 成果報告書製作說明	2-5
六、 附件 2-6 書面評審及實地評審評分項目-卓越中心組適用	2-7
七、 附件 2-7 書面評審及實地評審評分項目-卓越團隊組適用	2-9
八、 附件 2-8 報名資料檢核表	2-11
<b>實證醫學類競賽 Evidence-Based Medicine</b>	<b>3-1</b>
一、 附件 3-1 報名表	3-1
二、 附件 3-2 摘要內容-臨床運用組（知識轉譯組）適用	3-2
三、 附件 3-3 臨床運用組（知識轉譯組）特別獎申請單	3-3
四、 附件 3-4 成果報告書製作說明-臨床運用組適用	3-4
五、 附件 3-5 現場發表評分項目-文獻查證新人組及臨床組適用	3-6
六、 附件 3-6 現場發表評分項目-文獻查證菁英組適用	3-7
七、 附件 3-7 現場發表評分項目-臨床運用組（知識轉譯組）適用	3-8
八、 附件 3-8 報名資料檢核表	3-9

<b>擬真情境類競賽 High Fidelity Simulation .....</b>	<b>4-1</b>
一、 附件 4-1 報名表 .....	4-1
二、 附件 4-2 影像使用同意書 .....	4-2
三、 附件 4-3 報名資料檢核表 .....	4-3
<b>智慧醫療類競賽 Smart Health Care .....</b>	<b>5-1</b>
一、 附件 5-1 報名表 .....	5-1
二、 附件 5-2-1 智慧服務組《門診服務流程及重點》 .....	5-2
三、 附件 5-2-2 智慧服務組《住診 ( 含 ICU ) 服務流程及重點》 .....	5-3
四、 附件 5-2-3 智慧服務組《急診照護服務流程及重點》 .....	5-4
五、 附件 5-2-4 智慧服務組《手術照護服務流程及重點》 .....	5-5
六、 附件 5-2-5 智慧服務組《藥事服務流程及重點》 .....	5-6
七、 附件 5-2-6 智慧服務組《檢驗/檢查服務流程及重點》 .....	5-7
八、 附件 5-2-7 智慧服務組《行政管理服務 ( 含醫材管理 ) 流程及重點》 .....	5-8
九、 附件 5-3 活動說明-智慧解決方案組適用 .....	5-9
十、 附件 5-4 摘要內容-產業應用組適用 .....	5-10
十一、 附件 5-5 摘要內容-智慧解決方案組適用 .....	5-11
十二、 附件 5-6 人因特別獎申請單 .....	5-12
十三、 附件 5-7 ESG 特別獎申請單 .....	5-13
十四、 附件 5-8 摘要內容-智慧服務組適用 .....	5-14
十五、 附件 5-9 資訊基本資料表-智慧服務組適用 ( 申請四項 ( 含 ) 以上服務流程之機構 ) .....	5-15
十六、 附件 5-10 成果報告書製作說明 .....	5-16
十七、 附件 5-11 書面評審評分項目-產業應用組適用 .....	5-19
十八、 附件 5-13 書面評審評分項目-智慧解決方案組適用 .....	5-21
十九、 附件 5-14 現場發表評分項目-智慧解決方案組適用 .....	5-22
二十、 附件 5-15 實地評審評分項目-智慧解決方案組適用 .....	5-23
二十一、 附件 5-16 書面評審評分項目-智慧服務組適用 .....	5-24
二十二、 附件 5-17 實地評審評分項目-智慧服務組適用 .....	5-25
二十三、 附件 5-18 報名資料檢核表 .....	5-27
<b>傑出醫療類競賽 Outstanding Clinical Service .....</b>	<b>6-1</b>
一、 附件 6-1 報名表 .....	6-1
二、 附件 6-2 摘要內容 .....	6-2
三、 附件 6-3 成果報告書製作說明 .....	6-3
四、 附件 6-4 書面評審及實地評審評分項目 .....	6-5
五、 附件 6-5 報名資料檢核表 .....	6-6

## 智慧醫療類競賽 Smart Health Care

### 一、附件 5-1 報名表

參賽編號：

參賽組別：☐產業應用組 ☐智慧解決方案組 ☐智慧服務組

機構名稱				醫事機構代碼	
機構地址				機構總床數	※若非醫療機構則填寫 0 床
機構負責人姓名		職稱		電話	
				統一編號	
聯絡人姓名		職稱		電話(o)	
				傳真	
				e-mail	※請留常用信箱帳號及注意信箱動態 ※請勿留 YAHOO 信箱帳號
團隊負責人		職稱		電話(o)	
				手機	
				e-mail	※請留常用信箱帳號及注意信箱動態 ※請勿留 YAHOO 信箱帳號
申請部門					
單位負責人/職稱					
專案主題(產品名稱、資訊服務或系統名稱)					
<p style="text-align: center;"><b>同意書</b></p> <p>※貴機構同意授權財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會(以下稱醫策會)，就其「2024 年國家醫療品質獎活動」參賽申請範圍內，不限方式、時間、次數及地域，以現在或未來發展之技術運用於攝影、電視播放、出版各項教育文宣或學術研究等非營利之用途，並同意刊載於醫策會 HST 台灣智慧醫療創新整合平台，及配合出席醫策會舉辦之品質提升或智慧醫療推廣活動。</p> <p>※貴機構在上開授權範圍，同意醫策會依個人資料保護法及相關法令蒐集、處理及利用報名網站取得之個人資料。</p> <p>※醫策會將於蒐集目的之存續期間合理利用其個人資料。</p> <p style="text-align: right;">(機構)印信</p>					

※本報名表請在「同意書」欄位用印(蓋機構印信)寄回醫策會 NHQA 小組，方完成報名手續。除了實證醫學類文獻查證組、擬真情境類競賽可於賽前一個月抽換報名表(抽換次數以一次為限)其餘競賽類組報名截止後，不再接受更換報名表。報名表繳交前請務必確認資料正確性。

※請確認報名資料內容與網路報名系統登錄資料相符，此資料為日後賽程及授獎依據，報名截止後不得異動。

※若因團隊填寫有誤而造成獲獎後要更換獎狀，本會將酌收資料處理費及獎狀印製工本費 500 元整。

## 二、 附件 5-2-1 智慧服務組《門診服務流程及重點》

(一) 建議呈現：

1. 門診 1-2 科之服務流程
2. 侵入性檢查/處置 ( 胃鏡室、內視鏡室或是洗腎 )、特殊處置 ( 如化療 )、慢性病衛教
3. 掛號流程、個人化服務 ( 如門診導航 )

(二) 流程如下：

服務名稱	階段	相關流程
門診服務 流程	就醫前	掛號
	接受醫療服務	看診
		檢驗/檢查
		處置、治療
		領藥中心
		住院
		轉診
		衛教
		教學
		病人導向之服務與管理
		其他行政支援
	就醫後	繳費
		個案追蹤
	品質監測	品質監測

### 三、 附件 5-2-2 智慧服務組《住診（含 ICU）服務流程及重點》

(一) 建議呈現：

1. 內外科之服務流程（含一般病房到 ICU）
2. 高風險處置（輸/備血）、高危用藥管理（藥物警示系統）

(二) 流程如下：

服務名稱	階段	相關流程
住診 (含 ICU) 服務流程	入院報到	經門診、急診或轉診進來
	住院期間	交班
		檢驗、檢查、處置、治療
		醫療處置
		病人照護
		查房
		給藥作業
		其他醫事支援
		其他行政支援
		衛教
		教學
	出院	繳費
		出院準備
	品質監測	品質監測



#### 四、附件 5-2-3 智慧服務組《急診照護服務流程及重點》

(一) 建議呈現：

1. 一般急診作業服務流程
2. 急診 trauma、MI、stroke、敗血症、輕症出院病人流程、病人來源別/動向 ( 救護車、轉院、自行就醫 )
3. 以一個成功的案例串聯流程說明急診特色

(二) 流程如下：

服務名稱	階段	相關流程
急診照護 服務流程	到院前	EMS、轉院
	到院	檢傷
		看診
		檢驗/檢查
		會診
		留觀/待床
		手術室
		ICU/一般住院
		領藥/發藥
		教學
		其他行政支援
	出院	轉診
		繳費
	品質監測	品質監測

## 五、附件 5-2-4 智慧服務組《手術照護服務流程及重點》

(一) 建議呈現：

1. 門診手術及住院手術流程
2. 手術室管理系統、麻醉數位化紀錄

(二) 流程如下：

服務名稱	階段	相關流程
手術照護 服務流程	術前	預定手術排程
		入院術前準備
		檢驗/檢查
		轉送
	手術當日	整體流程：到達、入室、送出手術室
		用藥
		麻醉管理
		術中（麻醉與手術開始、手術結束）
		供應室
		檢體運送
		其他行政支援
	術後	恢復室
		轉送
		照護
	出院	繳費
		個案追蹤
	教學	教學
	品質監測	品質監測

## 六、 附件 5-2-5 智慧服務組《藥事服務流程及重點》

(一) 建議呈現：

1. 門、住、急診之藥事服務
2. 高危用藥（如化療）、處方及臨床決策
3. 西藥相關流程；若機構有中藥流程亦可呈現。

(二) 流程如下：

服務名稱	階段	相關流程
其他照護相關作業 ：藥事服務流程	開立處方	如：處方開立系統連結、藥物警示、交互作用提醒等
	調劑/覆核-跟門急住院單位的連結	如：處方接收、調劑、藥品資訊整合、警示系統等
	交付/發藥	如：流向追蹤、流程/流量管控、資訊核對、個別化衛教資訊等
	給藥	如：給藥系統連結、藥物管理、動態追蹤等
	衛教	如：用藥指導、衛教諮詢、資訊提供等
	藥品管理	如：撥補、庫存管理、上架、對點等
	品質監測	如：結果監測、通報、相關數據收集分析應用、風險管理等

## 七、附件 5-2-6 智慧服務組《檢驗/檢查服務流程及重點》

(一) 建議呈現：

1. 「檢驗」服務流程。
2. 其餘「病理」、「檢查-輻射」、「檢查-非輻射（如內視鏡）」三個系統擇一審查，若機構無此服務需舉出說明

(二) 流程如下：

服務名稱	階段	相關流程
其他照護相關作業 ：檢驗/檢查服務流程	儀器設備管理	如：儀器設備保養、校正之管理、警示
	排程	如：受檢個案排程
	報到	如：醫囑連結、病人辨識、進度查詢等
	各類檢驗/檢查服務	抽血/採檢
		血庫
		病理
		檢查流程（侵入性如胃鏡、內視鏡；非侵入性如超音波、心電圖等）
		放射、放腫、核醫等
	檢體管理	如：檢體辨識、管控、保存及追蹤
	報告系統	如：流程時效管控、異常通知、內控資料管理等

## 八、附件 5-2-7 智慧服務組《行政管理服務 ( 含醫材管理 ) 流程及重點》

(一) 流程如下：

服務名稱	相關流程
<b>行政管理服務 ( 含醫材管理 )</b> <b>流程 - 支援臨床照護流程之行政服務 ( 經營策略、指標管理、行政支援等 )</b>	經營管理( 如：經營決策支援、品質管控資料庫、文件管理、 <a href="#">視覺化趨勢監測</a> 等 )
	醫材管理( 如： <a href="#">醫材 / 器械 / 耗材 / 儀器管理</a> 、備料、採購、 <a href="#">儀器維護 / 保養 / 盤點</a> 等流程 )
	員工管理與支持制度( 如：行政管理系統、考核績效連結等 )
	病歷、資訊與溝通管理( 如：病歷管理、 <a href="#">與各醫囑系統整合</a> 、隱私管理等 )
	病人導向之服務與管理( 如：個資管理、以病人為導向的顧客關係管理等 )
	安全的環境與設備( 如：環境管理、能源管理、 <a href="#">危害物質管理</a> 等 )
	風險與危機管理( 如： <a href="#">趨勢監測</a> 、 <a href="#">感染管制</a> )



## 九、 附件 5-3 活動說明-智慧解決方案組適用

參賽編號：

機構名稱	
活動主題	
英文主題	※請提供本次專案主題的英文翻譯
關鍵字	
可量化之具體 成效項目 ( 複選 )	請勾選本主題的具體成效項目 <input type="radio"/> 降低工作負荷 ( 如減少人力 ) <input type="radio"/> 減少成本 <input type="radio"/> 提升安全 <input type="radio"/> 改善服務流程 <input type="radio"/> 提升照護品質 <input type="radio"/> 非相關項目
可量化之具體 成效數值	請條列式舉出上述具體項目之有形效益及數值 ( eg.減少成本、效率改善、增加效益、提升照護成果...等，若無請寫無 )
智慧化設備儀器-儀器	請逐項列出智慧化設備儀器項目及配合之機構全銜
智慧化設備儀器-設備	請逐項列出智慧化設備項目及配合之機構全銜
智慧化設備儀器-軟體/系統	請逐項列出智慧化軟體/系統項目及配合之機構全銜

※請確認書面資料內容與網路系統登錄資料相符，以免權益受損。

## 十、附件 5-4 摘要內容-產業應用組適用

資訊服務或系統名稱○○○○

參賽編號：

參賽機構：

英文主題	(請提供本次專案主題的英文翻譯)
壹、產品製造方式	<input type="radio"/> 本產品由台灣製造 <input type="radio"/> 本產品由國外製造
貳、產品研發方式	<input type="radio"/> 自行開發 <input type="radio"/> 委外開發 <input type="radio"/> 合作開發 <input type="radio"/> 使用套裝軟體
參、背景	請簡述本產品形成的經過，開發目的及想要解決的問題為何。 一、 (一) 1. (1)
肆、產品特色與創新	請介紹產品開發過程及產品特色，並可說明產品在實務上的應用情形。
伍、成果與成效評估	請具體描述執行成果，比較資訊科技導入前後的差異及如何進行成效評估。
陸、應用推廣	請具體描述產品應用推廣情形以及與其他系統之連結/介接程度。
柒、檢討與結論	請具體描述本產品之檢討、未來目標或行動。

※說明：

- 1.依設定格式填寫，以不超過1000個中文字（含空白、英文、標點符號及換行符號）為原則，請以報名系統計算為準。
- 2.本摘要請儘量以條列式書寫，並請勿使用表格及圖檔（詳細內容請於成果報告中呈現）。
- 3.如果必須使用縮寫或特殊符號，請在第一次出現該縮寫或符號後加上註解。
- 4.本摘要內容需與所繳交之電子檔內容一致，以免權益受損。

## 十一、附件 5-5 摘要內容-智慧解決方案組適用

資訊服務或系統名稱○○○○

參賽編號：

參賽機構：

壹、產品研發方式	○自行開發 ○委外開發 ○合作開發 ○使用套裝軟體
貳、背景	請簡述本專案形成的經過，運用此資訊科技的目的及想要解決的問題為何。 一、 （一） 1. （1）
參、執行方式	請介紹此項資訊科技建置環境為何、如何於實務運作、如何解決背景問題，以及相關的作為。
肆、成果與成效評估	請具體描述執行成果，比較資訊科技導入前後的差異及如何進行成效評估。
伍、檢討與結論	請具體描述本案執行檢討與結論。
陸、113-114年度醫院病人安全工作目標（單選）	<div>○促進醫療人員間團隊合作及有效溝通</div> <div>○營造病人安全文化、建立醫療機構韌性及落實病人安全事件管理</div> <div>○提升手術安全</div> <div>○預防病人跌倒及降低傷害程度</div> <div>○提升用藥安全</div> <div>○落實感染管制</div> <div>○提升管路安全</div> <div>○改善醫病溝通並鼓勵病人及家屬參與病人安全工作</div> <div>○維護孕產兒安全</div> <div>○非相關主題</div>

※說明：

- 1.依設定格式填寫，以不超過1000個中文字（含空白、英文、標點符號及換行符號）為原則，請以報名系統計算為準。
- 2.本摘要請儘量以條列式書寫，並請勿使用表格及圖檔（詳細內容請於成果報告中呈現）。
- 3.如果必須使用縮寫或特殊符號，請在第一次出現該縮寫或符號後加上註解。
- 4.本摘要內容需與所繳交之電子檔內容一致，以免權益受損。

## 十二、 附件 5-6 人因特別獎申請單

### 2024 年國家醫療品質獎

#### 人因特別獎申請單

☒ 本團隊擬申請「特別獎-人因特別獎」獎項評選。

參賽編號：

機構名稱	
活動主題	
參賽專案 人因工程應用範圍 (複選)	<input type="checkbox"/> 1.實體人因 <input type="checkbox"/> 2.認知人因 <input type="checkbox"/> 3.組織人因 <input type="checkbox"/> 4.系統設計
人因工程特色及 具體作為說明	

## 十三、 附件 5-7 ESG 特別獎申請單

## 2024 年國家醫療品質獎

## ESG 特別獎申請單

☒ 本團隊擬申請「ESG 特別獎」獎項評選。

參賽編號：

機構名稱	
活動主題	
參賽專案 ESG 具體作為 (複選)	<input type="checkbox"/> 環境保護 ( Environmental ) <input type="checkbox"/> 溫室氣體排放 <input type="checkbox"/> 能源管理 <input type="checkbox"/> 用水及廢水管理 <input type="checkbox"/> 廢棄物及有毒物質管理 <input type="checkbox"/> 生態影響 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/> 社會責任 ( Social ) <input type="checkbox"/> 人權及社區關係 <input type="checkbox"/> 資料安全 <input type="checkbox"/> 醫療品質及安全 <input type="checkbox"/> 員工資訊統計 <input type="checkbox"/> 員工健康及安全 <input type="checkbox"/> 員工多元化 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/> 醫院治理 ( Governance ) <input type="checkbox"/> 公平對待利害關係 <input type="checkbox"/> 管理領導 <input type="checkbox"/> 公司治理資訊透明 <input type="checkbox"/> 供應鏈管理 <input type="checkbox"/> 物料管理 <input type="checkbox"/> 其他
ESG 特色及具體作為說明	例如：溫室氣體減量、能源使用、廢棄物處理、氣候變遷調適、社會責任及醫院治理等等，凡符合 ESG 相關永續經營做為或精神皆可。



#### 十四、 附件 5-8 摘要內容-智慧服務組適用

服務流程名稱○○○○

參賽編號：

參賽機構：

認列的標章	(請填寫該標章的參賽編號)
壹、服務流程之智慧化發展程度	<p>一、</p> <p>(一)</p> <p>1.</p> <p>(1)</p>
貳、智慧服務流程之成果與成效	
參、檢討與結論	

※說明：

- 1.依設定格式填寫，以不超過1000個中文字（含空白、英文、標點符號及換行符號）為原則，請以報名系統計算為準。
- 2.本摘要請儘量以條列式書寫，並請勿使用表格及圖檔（詳細內容請於成果報告中呈現）。
- 3.如果必須使用縮寫或特殊符號，請在第一次出現該縮寫或符號後加上註解。
- 4.本摘要內容需與所繳交之電子檔內容一致，以免權益受損。

## 十五、附件 5-9 資訊基本資料表-智慧服務組適用（申請四項（含）以上服務

## 流程之機構）

機構名稱		機構總床數	床(含急、慢性床)	員工總數	人
資訊負責人		單位		職稱	
全院資源	<p>請說明</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 資訊相關部門組織圖( 包含資訊室、AI 中心、大數據運算中心、委員會...等 )</li> <li>2. 資訊相關部門成立時間</li> <li>3. 資訊相關部門人力編制及人數 ( 專任/兼任 )</li> <li>4. 前一年度及參賽當年度預算編列</li> </ol>				
資訊基礎建設	<p>請勾選說明</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 資訊交換協定： <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> HL7</li> <li><input type="checkbox"/> FHIR</li> <li><input type="checkbox"/> 其他，說明：_____</li> </ul> </li> <li>2. 資訊安全、個人資料及隱私保護： <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> ISO，說明 ( 如：27001、27701... )：_____</li> <li><input type="checkbox"/> ISMS</li> <li><input type="checkbox"/> GDPR</li> <li><input type="checkbox"/> 衛福部關鍵基礎設施驗證</li> <li><input type="checkbox"/> 其他，說明：_____</li> </ul> </li> <li>3. 有外部資訊相關認證： <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> HIMSS</li> <li><input type="checkbox"/> 其他，說明：_____</li> </ul> </li> </ol>				

## 十六、 附件 5-10 成果報告書製作說明

### (一) 紙張規格及版面設定：

長寬尺寸：A4 SIZE，長 297mm\*寬 210mm。

版面設定（邊界）：上下與左右皆為 2.5 公分。

### (二) 封面格式：

活動成果報告書之封面應包含參賽編號、機構名稱、專案主題、參賽組別、負責單位等，並請於封面右上角請標註以下標籤格式：

參賽編號		參賽組別	<input type="checkbox"/> 產業應用組 <input type="checkbox"/> 智慧解決方案組，領域：_____ <input type="checkbox"/> 智慧服務組，流程：_____
機構名稱			
負責單位			
專案主題	(產品名稱、資訊服務或系統名稱)		

### (三) 報告內容：

1. 產業應用組：請以「開發目的、產品特色與創新、成果及成效評估、應用推廣」等四大部份詳述具體執行內容。
2. 智慧解決方案組：請以「背景、執行方式、成果及成效評估、檢討與結論」等四大部份詳述具體執行內容。
3. 智慧服務組：
  - (1) 請於成果報告書本文第一頁載明：
    - a. 機構基本資料：包括機構名稱、機構負責人姓名、職稱、機構總床數、員工總數（機構總床數包含急性病床及慢性病床）。
    - b. 申請單位：包括單位名稱、單位負責人、職稱。
  - (2) 書面資料撰寫大綱：請依照以下大綱及評分項目撰寫。
    - a. 申請單位（機構）簡介
    - b. 服務流程架構圖

參賽服務流程相關資訊基本架構：資訊系統開發團隊及建置時程、資訊系統軟硬體架構、資訊系統網路架構、資訊安全管理制度、個人資料

管理制度、各系統及資料備份及當機作業、**演練及復原時效**、資訊問題處理程序、24 小時資訊作業制度、**相關委外系統如何管控品質時效及資訊安全管理**、**是否使用建置於院外之硬體/系統及公有雲**等等。

- c. 智慧化發展程度：請分別由病人端、醫療提供者端、行政管理端，說明服務流程之智慧化發展特色，如流程簡化、安全防護、自動化、系統串接、整合等等。
- d. 結果面成效：請提出各服務流程智慧化後之成效並舉證說明，如服務成效（如提升病人照護品質、改善照護流程、提高滿意度等）、量化指標、特色、創新、價值展現及與同儕或是國內外數值之比較）。
- e. 整體運作：請說明導入智慧化服務之整體成效、系統服務涵蓋範圍、外推情形、持續改善機制等。

**(3) 資訊基本資料說明：機構申請四項（含）以上服務流程，需繳交「資訊基本資料表」，並與「機構基本資料」獨立製成一份「資訊基本資料說明」：**

- a. **機構基本資料：**包括機構名稱、機構負責人姓名、職稱、機構總床數、員工總數（機構總床數包含急性病床及慢性病床）。
- b. **資訊基本資料表：**依資料表內容進行說明。

**(四) 頁數限制：**

1. 產業應用組、智慧解決方案組：

- (1) 成果報告書本文以 25 頁為限（不含封面、活動說明、摘要、人因特別獎申請單、ESG 特別獎申請單-智慧解決方案組、目錄）。
- (2) 成果報告書之附件（如會議紀錄、數據、提相關表單等專案過程之相關資料）亦以 25 頁為限。
- (3) 成果報告書檢附之產品 DM（廣告頁）以 2 頁為限，並請放置於成果報告書之附件
- (4) **規定總頁數 50 頁（共 25 張）為限（本文 25 頁、附件 25 頁，不得流用），超出 1 頁扣書審總分 1 分（餘類推，至多扣總分五分）。**

2. 智慧服務組：

- (1) 成果報告書本文及附件以 100 頁為限（不含封面、摘要、目錄），**超出 1 頁扣總分 1 分（餘類推）。**

(五) 書寫規格：

1. 字型：中文為標楷體，英文及數字為 Times New Roman。

2. 數字標示順序：說明如下

壹、

一、

(一)

1.

(1)

3. 標題：

(1) 機構名稱及活動步驟之名稱等得以標題處理。

(2) 字體大小：標題為 22 號字體。範例：醫策會 JCT

4. 內文：

(1) 內文為 14 號字體。範例：醫策會 JCT

(2) 內文除文字外，可有圖表，字型大小不限，以閱讀清晰為原則。

5. 頁碼：本文及附件皆應標示頁碼。

(六) 合併順序：

- i. 成果報告書電子檔文件請依「封面、活動說明（僅智慧解決方案組）、摘要、人因特別獎申請單（產業應用組、智慧解決方案組如欲申請「人因特別獎」獎項，則須繳交此表，不須則免）、ESG 特別獎申請單（僅適用智慧解決方案組，如欲申請「ESG 特別獎」獎項，則須繳交此表，不須則免）、目錄、本文、附件」排序合併為 1 個 PDF 檔上傳，並於每一頁成果報告書加註浮水印「僅供國家醫療品質獎評審使用」，摘要請使用系統填報轉出之檔案。
- ii. 參與智慧服務組申請四項（含）以上服務流程之機構，「資訊基本資料說明」電子檔文件請依「封面、目錄、機構基本資料、資訊基本資料表」排序合併為 1 個 PDF 檔上傳，並於每一頁成果報告書加註浮水印「僅供國家醫療品質獎評審使用」。

(七) 參賽團隊之成果報告書將以電子檔形式提供評審委員審閱，報名截止後恕不接受抽換，請確認上傳系統之電子檔內容正確性及完整性，以免權益受損。

## 十七、 附件 5-11 書面評審評分項目-產業應用組適用

構面	評分項目	配分
開發目的	1. 醫療或健康應用主題之重要性 2. 專案規劃設計與應用之合適性 3. 使用科技，促進醫療品質及病人安全	10
產品特色	1. 選用科技之適當性 2. 開發過程之適切性 3. 有考量醫療科技相關病人安全風險議題及建置失效預防措施 ( 如：Information Technology- related patient safety、security ) 4. 技術或服務具智慧醫療特色 5. 具功能優化/改進性 ( 如已取得專利或具市場區隔 )	25
成果與成效	1. 使用過程 ( process ) 與產生效果 ( outcome ) 的價值評估具完整性 2. 使用過程與產生效果符合因果關係 3. 在醫療現場實施產生的效益或價值有利品質或安全提升 4. 與傳統方法比較 5. 與同業產品比較 6. 減輕人員工作負荷	35
應用推廣	1. 外推運用 ( 客製化、模組化、技術轉移 ) 2. 產品應用推廣的實質展現 3. 與其他系統之連結或界接程度，如：連結雲端與行動裝置 4. 市場競爭力評價 5. 導入其他醫療單位的難度	20
資料呈現	1. 產品資料提供的完整度 2. 文字圖表編撰流暢清晰 3. 內容具邏輯性 4. 摘要書寫品質 5. 產品介紹之影片呈現	10

註：「產業應用組」評分表內所稱「產品」，其範圍含服務或解決方案



## 附件 5-12 產品展現與面談評分項目-產業應用組適用

構面	評分項目	配分
重要性與發展性	1. 與當前醫療、健康或社會議題之相關性 2. 資訊科技導入前評估完整性 ( 軟體、硬體、經費、人力或各項資源 ) 3. 預期發展目標之合理性	10
智慧化設計特色	1. 有明顯簡化、優化流程之綜效 2. 行動化或自動化程度之展現 3. 合理化、時效性及實用性之成果 4. 設計思考與使用者經驗連結之運用 ( 如：醫療人員、民眾或管理者等 )	30
整體運作與成效	1. 產品展現與書面資料結果之一致性 2. 產品使用與可行程度評估之有效性 3. 產品運作之穩定度與成熟度 4. 產品導入過程之適切性 5. 使用過程 ( process ) 與產生效果 ( outcome ) 的價值評估具完整性 6. 使用過程與產生效果符合因果關係 7. 整體成效之突破性與可持續精進 8. 使用者之感受與回饋 9. 與其他系統連結之整合程度 10. 有考量醫療科技相關病人安全風險議題及建置失效預防措施 ( 如：Information Technology- related patient safety、security ) 11. 減輕人員工作負荷	30
外推運用	1. 專利申請或取得 2. 技術轉移程度 3. 市場競爭能力 4. 市場接受度及銷售狀況	20
現場表現	1. 報告內容分明及前後連貫程度 2. 文字圖表編撰流暢清晰 3. 發表人之儀態展現與論述能力 4. 發表時間之掌控 5. 介紹的完整情形 6. 表達讓人瞭解程度	10

註：「產業應用組」評分表內所稱「產品」，其範圍含服務或解決方案

## 十八、 附件 5-13 書面評審評分項目-智慧解決方案組適用

構面	評分項目	配分
計畫背景	1. 主題重要性 2. 專案設計適當性	10
執行方式	1. 資訊科技導入理由之適當性 2. 資訊科技（系統）導入過程之適切性 3. 實務應用性 4. 有考量醫療科技相關病人安全風險議題及建置失效預防措施（如：Information Technology- related patient safety、security） 5. 跨部門（含異業廠商）之團隊運作	30
成果與成效評估	1. 效果確認和改善目標之達成程度 2. 導入前後（3-6 個月具體評估資料）有形及無形效益 3. 具功能優化/改進性或創新性（與普遍作法有區隔） 4. 是否符合成本效益 5. 減少浪費或降低資源耗用（如：時間、人力及費用等資源） 6. 實務運用妥適性、普及性、時效性 7. 減輕人員工作負荷	40
整體表現	1. 專案完整性 2. 貢獻及影響程度 3. 具學習/推廣價值	10
資料呈現	1. 專案完整度 2. 文字流暢性 3. 內容具邏輯性 4. 文字圖表編撰流暢清晰 5. 書寫品質 6. 產品介紹之影片呈現	10

## 十九、 附件 5-14 現場發表評分項目-智慧解決方案組適用

構面	評分項目	配分
重要性與發展性	1. 與當前社會、醫界或院內重要議題之相關性 2. 資訊科技導入前評估完整性 ( 軟體、硬體、經費、人力或各項資源 ) 3. 預期目標合理性 4. 未來發展性	30
智慧化設計特色	1. 有明顯簡化、優化之綜效 2. 行動化、自動化程度 3. 系統/資料標準化(如符合 FHIR 數據格式標準)，以利交換與串接 4. 合理化及時效性 5. 運用設計思考與使用者經驗設計 ( 如：醫療人員、民眾或管理者等 )	30
整體運作與成效	1. 資訊科技導入過程適切性 2. 維護、管理或持續改善機制 3. 預期改善目標之達成程度 4. 具功能優化/改進性或創新性 ( 與普遍作法有區隔 ) 5. 整體成效之突破性 6. 貢獻及影響程度 7. 減輕人員工作負荷	30
現場表現	1. 報告內容系統分明、前後連貫程度 2. 文字圖表編撰流暢清晰 3. 發表人之儀態與口齒清晰情形 4. 時間掌控	10

## 二十、 附件 5-15 實地評審評分項目-智慧解決方案組適用

構面	評分項目	配分
確實性	1. 實地訪查與書面資料結果一致性 2. 資訊科技具體可行程度及有效性 3. 系統使用普及程度 4. 系統穩定度與成熟度 5. 有考量醫療科技相關病人安全風險議題及建置失效預防措施 ( 如：Information Technology- related patient safety 、 security )	30
智慧化設計特色	1. 有明顯簡化、優化之綜效 2. 行動化、自動化程度 3. 具功能優化/改進性或創新性 ( 與普遍作法有區隔 ) 4. 系統/資料標準化(如符合 FHIR 數據格式標準) , 以利交換與串接性 5. 合理化及時效性 6. 運用設計思考與使用者經驗設計 ( 如：醫療人員、民眾或管理者 ) 7. 減輕人員工作負荷	30
整體運作	1. 資通訊科技之實用性 2. 機構支持程度 3. 使用者感受與回饋 4. 已上線達規模化使用 5. 持續精進情況 6. 系統擴散/提供同儕學習	40

## 二十一、 附件 5-16 書面評審評分項目-智慧服務組適用

構面	評分項目	配分
服務流程 資訊背景	1. 服務流程設計架構 2. 資訊系統基本架構 3. 資訊系統整體規劃	10
執行方式	1. 資訊科技導入理由之適當性 2. 資訊科技導入前評估之完整性(軟體、硬體、經費、人力或各項資源) 3. 資訊科技(系統)導入過程之適切性 4. 智慧服務實現之應用程度 5. 有考量醫療科技相關病人安全風險議題及建置失效預防措施(如: Information Technology- related patient safety、security) 6. 服務系統維護、管理或持續改善機制	20
智慧化 發展程度	1. 有明顯簡化、優化流程之綜效 2. 行動化、自動化程度 3. 系統/資料標準化(如符合 FHIR 數據格式標準),以利交換與串接 4. 合理化及時效性及實用性之成果 5. 設計思考與使用者經驗連結之運用(如:醫療人員、民眾或管理者等)	20
成果 與成效	1. 各智慧化項目之執行比率,如執行件數、頻率、運用範圍等 2. 提升病人照護品質、減少併發症(如死亡率、及再入院、延長住院比率等) 3. 改善病人安全(如減少錯誤或意外事件) 4. 改善照護流程(如效率改善或成本效益) 5. 具功能優化/改進性或創新性(與普遍作法有區隔性) 6. 資源投入是否符合成本效益 7. 減少浪費或降低資源耗用(如:時間、人力及費用等資源) 8. 減輕人員工作負荷 9. 提高病人、家屬或員工之滿意度	40
資料呈現	1. 資料提供的完整度 2. 文字圖表編撰流暢清晰 3. 內容具邏輯性	10

## 二十二、 附件 5-17 實地評審評分項目-智慧服務組適用

構面	評分項目	達成程度	配分
智慧化 發展程度	1. 有明顯簡化、優化之綜效	病人端	低於同級醫院標準 Norm 同級醫院標準 Excellence 優良 Innovation 傑出創新 30
	2. 運用設計思考與使用者經驗連結之運用		
	3. 有考量醫療科技相關病人安全風險議題及建置失效預防措施 (如: Information Technology- related patient safety、security)	提供者端	
	4. 行動化、自動化程度	行政支援/ 策略管理端	
結果面成效 (outcome)	5. 系統/資料標準化(如符合 FHIR 數據格式標準)，以利交換與串接		低於同級醫院標準 Norm 同級醫院標準 Excellence 優良 Innovation 傑出創新 30
	6. 流程間之連接、串連性及互通性		
	7. 合理化及時效性之成果		
	8. 利用運算或展現 AI 功能改善流程		
	1. 各智慧化項目之執行比率，如執行件數、頻率、運用範圍等		
	2. 提升病人照護品質、減少併發症(如死亡、及再入院、延長住院比率等)		
	3. 改善病人安全(如減少錯誤或意外事件)		
	4. 改善照護流程，例如效率改善、成本效益等		
	5. 提高病人、家屬或員工之滿意度		
	6. 管理及行政面之支持，如資源投入、成本評析、流程改造等		
	7. 重要資訊系統或關聯設備應用之涵蓋率		
	8. 環境管理改善之效應		
	9. 具功能優化/改進性或創新性(與普遍作法有區隔)		
	10. 減輕人員工作負荷		
	執行範圍及執行比率	50-59%、60-69%、 70-79%、80%以上	20



構面	評分項目	達成程度	配分
整體運作	1. 資訊科技導入過程適切性 2. 照護流程資訊應用完整性 3. 系統維護、管理或持續改善機制 4. 整體成效之突破性 5. 貢獻及影響程度	低於同級醫院標準 Norm 同級醫院標準 Excellence 優良 Innovation 傑出創新	20

## 二十三、附件 5-18 報名資料檢核表

檢核表僅供參賽團隊檢核確認，相關報名資料寄出及上傳報名系統前請務必確認正確性

### (一) 報名：

- ☐ 至國家醫療品質獎競賽平台報名( <http://NHQA.jct.org.tw> )，並取得參賽編號。
- ☐ 將報名表、活動說明、摘要等資料填入系統，並依據系統轉出之活動說明及摘要文件整併進成果報告書 PDF 檔。
- ☐ 成果報告書電子檔文件請依「封面、活動說明 ( 僅智慧解決方案組 )、摘要、人因特別獎申請單 ( 產業應用組、智慧解決方案組如欲申請「人因特別獎」獎項，則須繳交此表，不須則免 )、ESG 特別獎申請單( 僅適用智慧解決方案組，如欲申請「ESG 特別獎」獎項，則須繳交此表，不須則免 )、目錄、本文、附件」排序合併為 1 個 PDF 檔上傳，並於每一頁成果報告書加註浮水印「**僅供國家醫療品質獎評審使用**」，且摘要請使用系統填報轉出之檔案。請將檔案上傳至報名系統，每個檔案限 300MB 以下。
- ☐ 參與智慧服務組申請四項 ( 含 ) 以上服務流程之機構，「資訊基本資料說明」電子檔文件請依「封面、目錄、機構基本資料、資訊基本資料表」排序合併為 1 個 PDF 檔上傳，並於每一頁成果報告書加註浮水印「**僅供國家醫療品質獎評審使用**」。
- ☐ 系統側錄影片以 10 分鐘為限，並以 1 個影音檔上傳，檔案限 300 MB 以下，建議檔案格式 MP4。
- ☐ 報名截止後，不再接受更換報名表，報名表繳交前請務必確認資料正確性。
- ☐ 繳費：請於報名截止前完成繳費，系統產出之繳費帳號效期為一個月，逾期帳號失效，所產生之手續費用由參賽機構自行負擔。

### (二) 資料寄出：

- ☐ 報名表正本 ( 請以系統轉出之文件用印 )。







國家醫療品質獎

National Healthcare Quality Award

品質領航・國家榮耀  
Committed to Excellence



FB 粉絲頁



LINE 官方帳號



醫策會網站



NHQA 平台



財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會  
Joint Commission of Taiwan