

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

實證醫學類競賽 Evidence-Based Medicine	3-1
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
擬真情境類競賽 High Fidelity Simulation	4-1
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
智慧醫療類競賽 Smart Health Care	5-1
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
傑出醫療類競賽 Outstanding Clinical Service	6-1
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

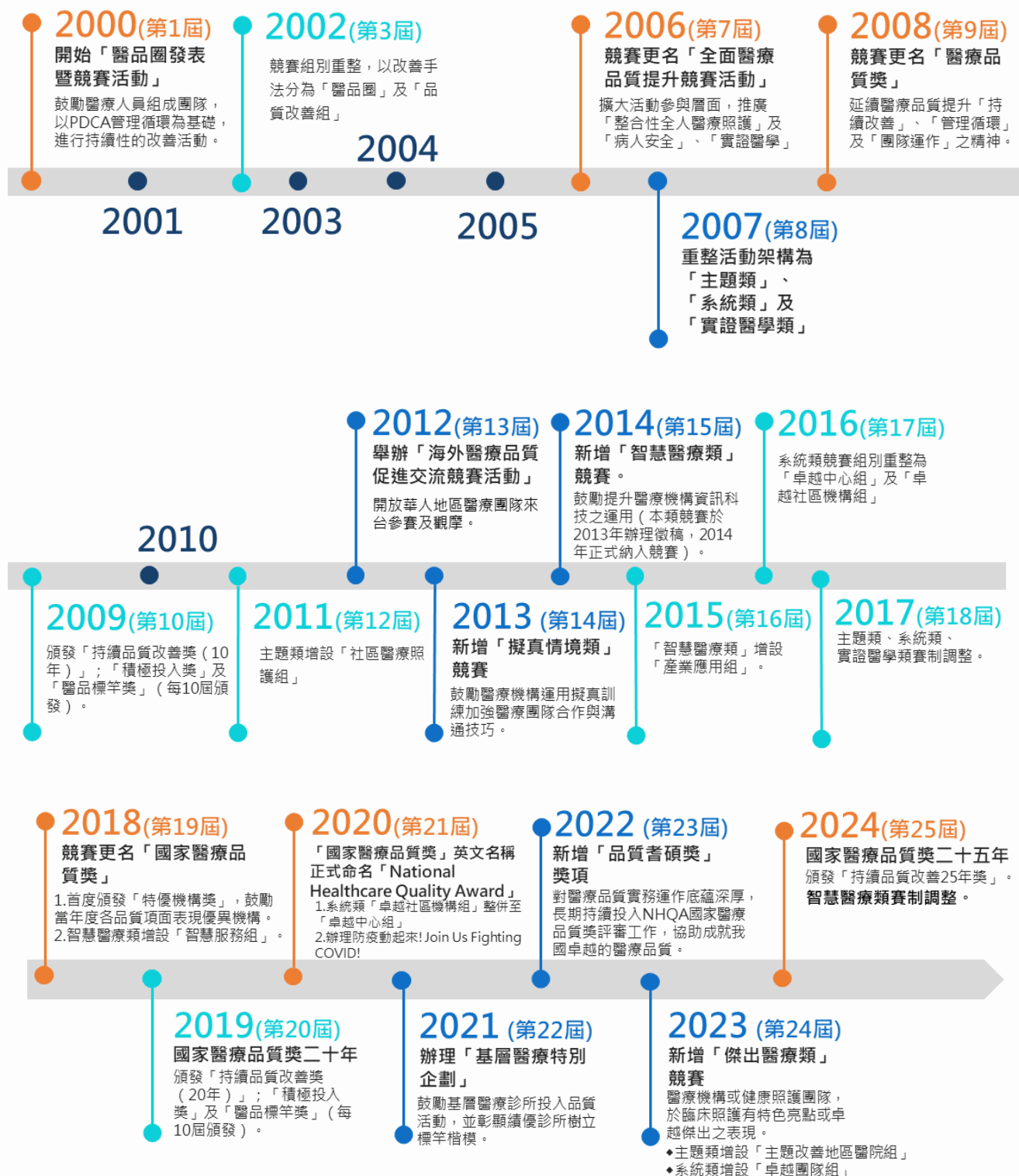
	主題類	系統類	實證醫學類	擬真情境類
說明	針對特定主題範圍，使用 PDCA 管理循環為核心精神完成之改善案例，且不限品質提升手法工具。	鼓勵機構或單位秉持持續改善、管理循環及團隊運作的精神，以系統性的方式進行機構或單位之品質改善，建構機構內實質的支持系統，以維護品質改善成效對於組織正向的品質績效。	提升臨床照護者對實證醫學方法熟悉度並落實於臨床運用。	利用高逼真度之情境模擬體驗，讓團隊在實際操作中，同時學習臨床技能及團隊合作技巧，進而提升病人安全。
分組	1. 主題改善組： (1) 主題改善醫學中心及區域醫院組：所屬機構為（準）醫學中心及區域醫院，第一次參賽或主題類積分 4 分以下（含）的參賽團隊。 (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 第一階段 25,000 元 ；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. 主題改善菁英組：60,000 元 4. 社區醫療照護組：10,000 元。	第一階段 12,000 元； 第二階段 60,000 元。	1. 文獻查證新人組、文獻查證臨床組： 18,000 元 。 2. 文獻查證菁英組、臨床運用組（知識轉譯組）： 24,000 元 。	每團隊 35,000 元。

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 http://NHQA.jct.org.tw 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

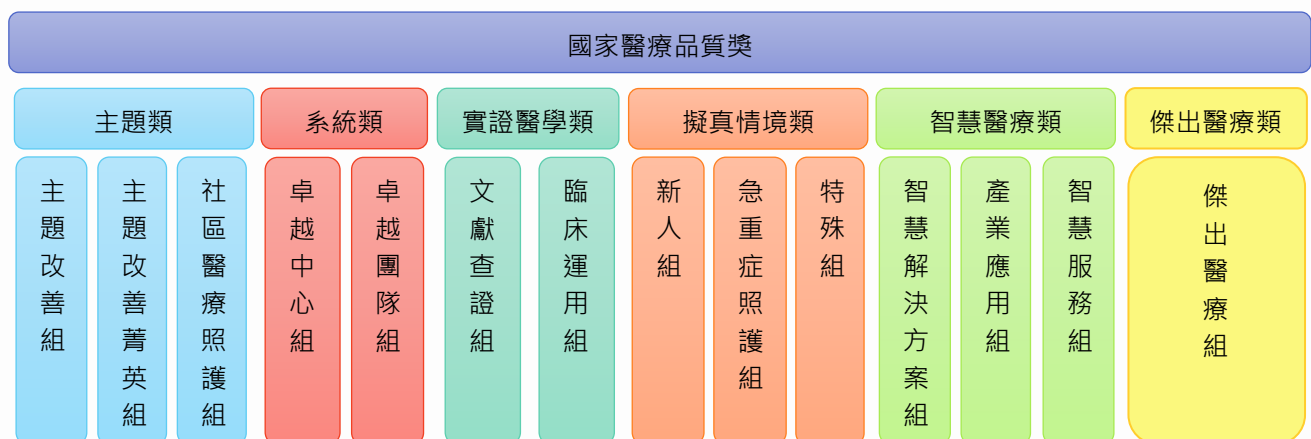
- (一) 建立醫療衛生機構品質提升改善活動之標竿。
- (二) 加強提升醫療衛生機構品質改善工具之運用技巧。
- (三) 促進醫療衛生機構重視系統性提升品質。
- (四) 鼓勵醫療衛生機構結合實證及擬真教學之跨團隊品質改善精神。
- (五) 激勵醫療機構及產業導入智慧化資訊科技服務創意。
- (六) 營造醫療衛生機構品質改善活動互相觀摩良性競爭之風氣。

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^註之企業、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：田鎰渝組員#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；智慧醫療類競賽 Email：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。

實證醫學類競賽 Evidence-Based Medicine

一、目的

為提升臨床人員對實證醫學 (EBM) 方法熟悉度，並於日常醫療照護上實際運用，本競賽與台灣實證醫學學會及台灣內科醫學會共同主辦，以文獻查證及臨床運用專案的方式進行競賽，期能落實臨床照護人員實證醫學的運用。

二、競賽組別及報名資格

依競賽方式及題目分為文獻查證新人組、文獻查證臨床組、文獻查證菁英組及臨床運用組 (知識轉譯組) 。

(一) 文獻查證新人組、文獻查證臨床組：

競賽方式以現場文獻查證及現場發表進行。醫療人員以每 2~3 位組成為一個團隊報名參加，每團隊至少須包含 2 位不同專業領域的成員 (如：醫師、護理、藥師、圖書館員、醫檢師等，視為不同專業領域；不同科別的醫師屬於相同的專業領域)，**且團隊成員皆任職於同一機構 (院區) 為限。**

1. 文獻查證新人組：凡符合以下資格皆可組隊參加^{註 1}，原則上以報名 36 個團隊為上限，若超過 36 個團隊則以 NHQA 報名系統順序為主。

(1) 各職類畢業後一般醫學訓練計畫受訓人員 (PGY)

(2) 各職類畢業前一般醫學訓練學生 (UGY)

註 1：參賽人員資格以報名截止日為主，請參賽機構確實審核參賽人員資格是否符合，如有不實，主辦單位將有權利取消團隊之參賽及得獎資格。

2. 文獻查證臨床組：

(1) 分為第一場及第二場，報名時請選擇競賽場次

(2) 若兩場實際報名未達 36 組，則視情況將兩場合併辦理

註 1：參賽人員資格以報名截止日為主，請參賽機構確實審核參賽人員資格是否符合，如有不實，主辦單位將有權利取消團隊之參賽及得獎資格。

(二) 文獻查證菁英組：

參賽資格不設限曾於實證醫學類各組競賽中獲得金、銀、銅之機構，主辦單位將於賽前公告臨床案例情境 2 例，每個臨床案例情境每家機構以報名 1 隊為限。醫療人員以每 2~3 位組成為一個團隊報名參加，每團隊至少須包含 2 位不同專業領域的成員（如：醫師、護理、藥師、圖書館員、醫檢師等，視為不同專業領域；不同科別的醫師屬於相同的專業領域），**且團隊成員皆任職於同一機構（院區）為限。**

(三) 臨床運用組（知識轉譯組）：凡運用實證醫學五大步驟之臨床應用及改善案，皆可報名參賽，**以團隊成員皆任職於同一機構（院區）為限。**

(四) 參賽資格注意事項：

1. **UGY（各職類畢業前一般醫學訓練學生）僅限參加文獻查證新人組。**
2. 參賽人員資格認定以報名截止日（5 月 31 日）為主。文獻查證新人、臨床及菁英組可於賽前一個月抽換報名表（抽換次數以一次為限），抽換之該員職業登記日期須於報名截止日（5 月 31 日）前。

三、 競賽方式

(一) 文獻查證新人組、文獻查證臨床組：

1. 主辦單位於比賽當日公布臨床案例情境（各組案例情境將有所不同），參賽團隊以「現場文獻搜尋及現場發表」方式進行競賽。
2. 當日競賽團隊若組成未跨領域，扣總分 1 分且喪失金獎資格。
3. **現場文獻搜尋：**
 - (1) 各組依據競賽當日公布的情境，在 2.5 小時內選擇其中一個情境、提出至少 2 個問題（PICO），並自行選定 1 個 PICO 進行文獻搜尋與評讀（searching and appraisal）及製作現場發表簡報。
 - (2) 於競賽當日規定時段繳交 PICO 表、發表簡報及主要評讀文獻或其摘要，為求競賽公平，檔案繳交後不再接受更換。
4. **現場發表：**
 - (1) 參賽團隊進行 10 分鐘的現場發表，由 5 位評審委員進行評審，評分項目及配分請參考附件 3-5，另於排程通知時提供注意事項供參。

- (2) 現場發表時段，請各團隊報告發表者至主辦單位規定之場地休息（入闈），工作人員將於各團隊發表前 5 分鐘引導至發表場地進行發表。違規團隊將喪失角逐金、銀、銅獎之資格，且評分表之「現場表現 5%」的 2 個構面皆評為 1 分。

註：現場文獻搜尋及發表暫訂於 7 月辦理，活動時間及活動地點於報名截止後視各組別報名狀況進行調整。如參賽組數過多，無法安排於同一場次進行發表時，將由主辦單位以抽籤方式予以分場及決定發表順序。

(二) 文獻查證菁英組：

1. 主辦單位於競賽前兩個月公布臨床案例情境 2 例（每團隊擇一案例參賽），情境係臨床上具爭議性、需要運用實證方法深入探討之相關議題。
2. 參賽團隊於現場發表前搜尋最佳證據、評析文獻內容、系統性的整合現有最佳證據，並依據文獻證據提出合適的建議或擬定執行計畫（或臨床之推廣策略），將相關內容製作成簡報，於競賽一週前繳交報告簡報檔，競賽當天以團隊所製作的簡報進行「現場發表」，簡報檔繳交後不再接受抽換。
3. **現場發表**：參賽團隊進行 15 分鐘的現場發表，由 5 位評審委員進行評審，評分項目及配分請參考附件 3-6，另於排程通知時提供注意事項供參。

註：現場發表暫訂於 8 月辦理，活動時間及活動地點於報名截止後視報名狀況進行調整。

(三) 臨床運用組（知識轉譯組）：

1. 以參賽團隊實際臨床遇到的問題，運用實證醫學的方式進行查證及運用改善，參賽團隊以「書面評審」及「現場發表」方式進行競賽。
2. **現場發表**：參賽團隊進行 15 分鐘的現場發表，由 5 位評審委員進行評審，評分項目及配分請參考附件 3-7，另於排程通知時提供注意事項供參。

註：現場發表暫訂於 8 月辦理，活動時間及活動地點於報名截止後視報名狀況進行調整。

四、成績評定原則

- (一) 本競賽活動邀集醫療、護理、藥學等領域之專家學者擔任評審委員，於競賽當天將舉辦評審委員共識會議以凝聚評審委員評分共識。
- (二) 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，排除因評審委員不同而造成的分數差異。
3. 文獻查證新人及臨床組之文獻搜尋時**不得使用通訊軟體**（如：Line、Skype、Hangouts、Email、Airdrop...等），若有違反之情事，最終扣分及敘獎認定由評審團共識決議。
4. 參賽團隊若使用文本產生型的工具請加以詳述說明，否則酌予扣分。

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 3-1 及附件 3-2。

(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 3-8），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，臨床運用組（知識轉譯組）不再接受更換報名表，文獻查證組可於賽前一個月抽換報名表（抽換次數以一次為限），報名表繳交前請務必確認資料正確性。**
3. **文獻查證組及臨床運用組參賽團隊成員均需於賽前提供身分證明資料，證明文件格式不拘，另請於證明書內加蓋機構或單位章。繳交時間為報名表截止日期後，另行通知。**
 - (1) **文獻查證新人組：須提供 PGY 或 UGY 之身分證明資料。**
 - (2) **文獻查證臨床、菁英組及臨床運用組：須提供團隊成員之執業執照。**
4. 臨床運用組（知識轉譯組）：
 - (1) 成果報告書製作請參考附件 3-4，電子檔文件請依「封面、摘要、特別獎申請單附件 3-3（如欲申請「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」，且摘要請使用系統填報轉出之檔案。另請注意成果報告書之主題名稱需與報名表相符。

(2) 成果報告書本文及附件以 25 頁為限，超出 1 頁扣總分 1 分（餘類推，至多扣總分五分）。

(3) 臨床運用專案不一定要 IRB 核可，但計畫若涉及人體試驗研究須送 IRB 審查。

表 3-1、實證醫學類各組繳交資料內容與期限：

繳交資料		繳交期限
文獻查證新人組 文獻查證臨床組 文獻查證菁英組	報名表	2024 年 5 月 31 日前 (以郵戳為憑)
	身分證明資料 ^{加蓋機構或單位章}	報名截止後另行通知
臨床運用組 (知識轉譯組)	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 5 月 31 日前
	身分證明資料 ^{加蓋機構或單位章}	報名截止後另行通知

六、參賽團隊附加價值

- (一) 意見回饋：臨床運用組 (知識轉譯組) 參賽團隊可於全程競賽結束後獲得書面評審回饋意見；文獻查證組意見皆於現場發表綜整性口頭回饋，不再另行提供書面資料。
- (二) 教育訓練：參賽團隊成員可免費觀摩該競賽場次。
- (三) 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) 及擔任本會安排之優秀團隊標竿分享活動講師。
 2. 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

獎勵參賽團隊，將依據各組參賽組數，按比例分別設置金獎、銀獎、銅獎、優選及佳作等獎項，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) 文獻查證組、臨床運用組（知識轉譯組）：

金獎：數名，授予獎座及獎狀；

銀獎：數名，授予獎座及獎狀；

銅獎：數名，授予獎座及獎狀；

優選：數名，授予獎座及獎狀；

佳作：數名，授予獎狀。

(二) 特別獎：

1. 持續參與特別獎：

(1) 為鼓勵機構持續推動及落實實證醫學，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。

(2) 本獎項自第十六屆起每屆頒發，如曾獲此獎項者則不再重複給獎。

(3) 目前已累計參加 9 屆、14 屆之機構如表 3-3，歡迎持續參與本屆競賽。

表 3-2、截至第二十四屆，累計參加 9、14 屆之機構：

序號	機構名稱	9 屆	14 屆
1	佛教慈濟醫療財團法人台中慈濟醫院	V	
2	長庚醫療財團法人桃園長庚紀念醫院		V
3	長庚醫療財團法人基隆長庚紀念醫院		V
4	高雄市立小港醫院（委託財團法人私立高雄醫學大學經營）	V	
5	新光醫療財團法人新光吳火獅紀念醫院		V
6	臺北市立萬芳醫院 - 委託財團法人臺北醫學大學辦理		V
7	臺北市立聯合醫院忠孝院區	V	
8	臺北榮民總醫院		V

註：本表係依機構名稱筆畫排序

2. **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（本特別獎為獨立評比，不列入總分計算）。本獎項採申請制，如欲申請本獎項之評比，參賽專案須填復特別獎申請單附件 3-3 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

主題類競賽 Quality Improvement Project	1-1
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
系統類競賽 Quality Improvement System	2-1
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
實證醫學類競賽 Evidence-Based Medicine	3-1
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

擬真情境類競賽 High Fidelity Simulation	4-1
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
智慧醫療類競賽 Smart Health Care	5-1
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
傑出醫療類競賽 Outstanding Clinical Service	6-1
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

實證醫學類競賽 Evidence-Based Medicine

一、 附件 3-1 報名表

參賽編號：

參賽組別：☐文獻查證新人組 ☐文獻查證臨床組第一場 ☐文獻查證臨床組第二場☐文獻查證菁英組 ☐臨床運用組（知識轉譯組）

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	
				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
活動主題					
<p style="text-align: center;">同意書</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(以下稱本會)，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。</p> <p>※貴機構在上開授權範圍，同意本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>※本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>					
	姓名	身分證字號	部門/科別	職稱	用餐 ※參加文獻查證新人組、文獻查證臨床組者，競賽當天供中餐
團隊負責人					<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素
團隊成員					<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素
					<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素
機構內部指導老師					
※可不填，請勿與參賽成員重複					
(以上為獎狀製作依據及獎狀姓名排列順序，請確認，頒獎時恕不接受更換成員及順序)					
外部指導老師	姓名	身分證字號	職稱	服務機構	
※可不填					

※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 3-2 摘要內容-臨床運用組（知識轉譯組）適用

活動主題○○○○

參賽編號：

英文主題	(請提供本次專案主題的英文翻譯)
壹、主題重要性	一、 (一) 1. (1)
貳、PICO的質與量	
參、文獻搜尋及評讀	
肆、從實證到應用	
伍、成效評估	
陸、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。

三、附件 3-3 臨床運用組（知識轉譯組）特別獎申請單

2024 年國家醫療品質獎
實證醫學類臨床運用組（知識轉譯組）特別獎申請單

☒ 本團隊擬申請「實證醫學類（臨床應用組）特別獎」獎項評選。

參賽編號：

機構名稱	
活動主題	
具體說明	

四、附件 3-4 成果報告書製作說明-臨床運用組適用

(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、活動主題、活動期間及團隊成員等，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	臨床運用組(知識轉譯組)
機構名稱			
活動主題			

(三) 報告內容：須以背景、目的、方法及執行期間、結果、結論等五大部份撰述，並分別於合適處詳述 EBM 五大步驟具體執行內容。

(四) 頁數限制：成果報告書本文及附件以 25 頁為限（不含封面、摘要、臨床運用組特別獎申請單、目錄），超出 1 頁扣總分 1 分（餘類推，至多扣總分五分）。

(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：成果報告書電子檔文件請依「封面、摘要、**臨床運用組特別獎申請單**(如欲申請本獎項評比，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。
- (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。
- (八) 知識轉譯專案不一定要 IRB 核可，計畫若涉及人體研究須送 IRB 審查。

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

構面	評分項目	配分
PICO 的質與量 10%	1. 清楚描述病人（族群）及疾病	5
	2. 清楚描述主要/其它的介入、診斷或暴露因子	5
	3. 正確指出結果的依據	5
文獻搜尋的方法與技巧 30%	1. 使用合適的關鍵字	5
	2. 清楚地敘述選擇資料庫的理由，以及相對應的檢索策略	5
	3. 利用各種檢索功能提升搜尋效率	5
	4. 清楚地描述挑選文獻的歷程與理由、排除理由，以及能否回答臨床提問	5
嚴格的文獻評讀 30%	1. 正確描述所列文獻的主要/其它的介入、診斷或暴露因子	5
	2. 使用適當的文獻評讀工具	5
	3. 正確且嚴謹的評讀「效度」（validity）	5
	4. 正確且嚴謹的評讀「結果的重要性」（importance）	5
	5. 正確整合及評定證據品質	5
證據之臨床應用 25%	1. 能否應用在本案例及類似的病人上	5
	2. 考量風險與利益	5
	3. 有考量病人觀點且有效說明	5
	4. 考量成本效益	5
	5. 綜整由證據到建議的整體表現	5
現場表現 5%	1. 報告內容系統分明、前後連貫	5
	2. 圖表文字清晰簡明，易於瞭解	5
加分項目 2%	1. 團隊的呈現手法創新	2

備註：總分為 102 分，由主辦單位做各分項成績處理

六、附件 3-6 現場發表評分項目-文獻查證菁英組適用

構面	評分項目	配分
PICO 的質 5%	1. 清楚描述病人（族群）及疾病	5
	2. 清楚描述主要/其它的介入、診斷或暴露因子	5
	3. 正確指出結果的依據	5
文獻搜尋的 方法與技巧 15%	1. 使用合適的關鍵字	5
	2. 清楚地敘述選擇資料庫的理由，以及相對應的檢索策略	5
	3. 利用檢索功能提升搜尋效率	5
	4. 清楚地描述挑選文獻的歷程與理由、排除理由，以及能否回答臨床提問	5
評讀 15%	1. 正確描述所列文獻的主要/其它的介入、診斷或暴露因子	5
	2. 使用適當的工具評讀文獻	5
	3. 正確且嚴謹的評讀「效度」（validity）	5
	4. 正確且嚴謹的評讀「結果的重要性」（importance）	5
證據整合及 形成臨床建議 30%	1. 有系統的整合出證據等級	5
	2. 以合理的方法形成臨床建議	5
	3. 有評估臨床建議的品質	5
證據之臨床應用 30%	1. 分析現況問題	5
	2. 指出知識與行動的落差	5
	3. 轉化知識到當地情境（Adapting Knowledge to Local Context）且有倫理考量	5
	4. 擬定推行計畫（評估應用知識時的阻力或助力、成本效益）	5
現場表現 5%	1. 報告內容系統分明、前後連貫	5
	2. 圖表文字清晰簡明，易於瞭解	5
加分項目 2%	1. 機構支持與團隊合作 2. 考量病人觀點	2

備註：總分為 102 分，由主辦單位做各分項成績處理

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

構面	評分項目	配分
主題重要性 3%	1. 主題重要性	5
PICO 的質與量 5%	1. 清楚描述照護族群之臨床問題	5
	2. 清楚描述主要/其它的介入處置或暴露因子	5
	3. 正確指出結果的依據	5
文獻搜尋 (含指引) 10%	1. 關鍵字使用合適	5
	2. 清楚地敘述選擇資料庫的理由，以及相對應的檢索策略	5
	3. 清楚地描述挑選文獻的歷程與理由、排除理由，以及能否回答臨床提問	5
文獻評讀 (知識整合) 25%	1. 正確描述所列文獻的主要/其它的介入、診斷或暴露因子	5
	2. 正確使用文獻評讀指南工具	5
	3. 正確且嚴謹的評讀「效度」(validity)	5
	4. 正確且嚴謹的評讀「結果的重要性」(importance)	5
	5. 正確的評定證據及整合知識，並且以合理的方法形成臨床建議	5
從實證到應用 35%	1. 找出知識與行動的落差	5
	2. 轉化知識到當地情境 (Adapting Knowledge to Local Context) 且有倫理考量	5
	3. 擬定推行計畫 (評估應用知識時的阻力或助力、成本效益)	5
	4. 實施推行計畫 (選擇、修正、執行介入方式) (描述不同臨床決策對醫療品質的影響)	5
	5. 臨床行為改變 (依循這些新證據來改變個人或其它醫療人員的診療/照護習慣)	5
成效評估 20%	1. 臨床成效 (病人、族群反應)	5
	2. 計畫推動成效及評估 (單位、機構、醫療照護者、成本)	5
	3. 成效維持、監測、知識更新	5
現場表現 5%	1. 報告內容系統分明、前後連貫	5
	2. 圖表文字清晰簡明，易於瞭解	5
加分項目 2%	一、活動過程行為改變的難度	5
	二、整體運作與團隊精神	5

備註：總分為 105 分，由主辦單位做各分項成績處理

八、附件 3-8 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

《文獻查證新人組、臨床組、菁英組》

(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。
- ☐ 將報名表資料填入系統，並依據系統轉出之申請書用印。
- ☐ 報名截止後，可於賽前一個月抽換報名表，抽換次數以一次為限，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）。
- ☐ **新人組身分證明資料**

《臨床運用組（知識轉譯組）》

(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、摘要等資料填入系統，並依據系統轉出之摘要文件整併進成果報告書 PDF 檔。
- ☐ 成果報告書電子檔請依封面、摘要、**臨床運用組特別獎申請單**（如欲申請本獎項評比，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，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，檔案限 300MB 以下。
- ☐ 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