

2021 年第 22 屆



國家醫療品質獎



National Healthcare Quality Award

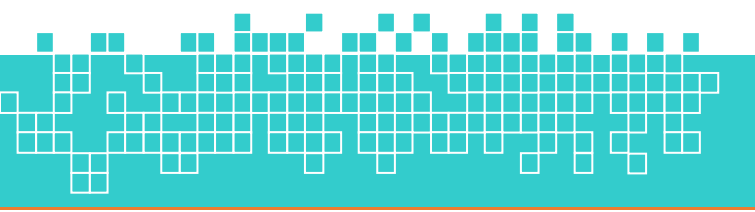


Healthcare Quality Improvement Campaign

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

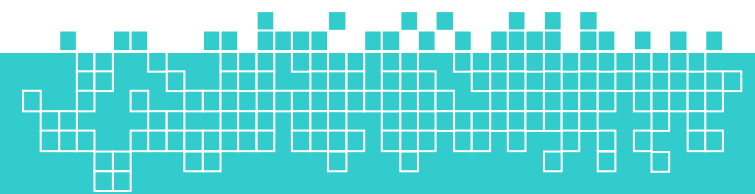
2021 年 7 月 修訂版



目錄

主題類競賽 Quality Improvement Project	1
附件 1-1 報名表.....	1
附件 1-2 活動說明.....	2
附件 1-3 人因工程諮詢紀錄單.....	3
附件 1-4 摘要內容-主題改善組及主題改善菁英組適用	4
附件 1-5 摘要內容-社區醫療照護組適用	5
附件 1-6 成果報告書製作說明.....	6
附件 1-7 書面評審評分項目-主題改善組及主題改善菁英組適用.....	8
附件 1-8 線上發表及面談評分項目-主題改善組及主題改善菁英組適用	9
附件 1-9 書面評審、線上發表及面談評分項目-社區醫療照護組適用	10
附件 1-10 報名資料檢核表	11
系統類競賽 Quality Improvement System	1
附件 2-1 報名表.....	1
附件 2-2 摘要內容	2
附件 2-3 得獎紀錄清單	3
附件 2-4 成果報告書製作說明.....	4
附件 2-5 書面評審及實地評審評分項目-卓越中心組適用	6
附件 2-6 報名資料檢核表.....	8
實證醫學類競賽 Evidence-Based Medicine	1
附件 3-1 報名表.....	1
附件 3-2 摘要內容-臨床運用組（知識轉譯組）適用	2
附件 3-3 成果報告書製作說明-臨床運用組適用	3
附件 3-4 線上發表評分項目-文獻查證新人組及臨床組適用	5
附件 3-5 線上發表評分項目-文獻查證菁英組適用.....	6
附件 3-6 線上發表評分項目-臨床運用組（知識轉譯組）適用.....	7
附件 3-7 報名資料檢核表.....	8
擬真情境類競賽 High Fidelity Simulation	1
附件 4-1 報名表.....	1
附件 4-2 影像使用同意書.....	2
附件 4-3 報名資料檢核表.....	3

智慧醫療類競賽 Smart Health Care.....	1
附件 5-1 報名表.....	1
附件 5-2-1 智慧服務組《門診服務流程及重點》	2
附件 5-2-2 智慧服務組《住診（含 ICU）服務流程及重點》	3
附件 5-2-3 智慧服務組《急診照護服務流程及重點》	4
附件 5-2-4 智慧服務組《手術照護服務流程及重點》	5
附件 5-2-5 智慧服務組《藥事服務流程及重點》	6
附件 5-2-6 智慧服務組《檢驗/檢查服務流程及重點》	7
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》	8
附件 5-3 活動說明-智慧解決方案組適用	9
附件 5-4 摘要內容-產業應用組適用.....	10
附件 5-5 摘要內容-智慧解決方案組適用	11
附件 5-6 摘要內容-智慧服務組適用.....	12
附件 5-7 成果報告書製作說明.....	13
附件 5-8 書面評審評分項目-產業應用組適用	16
附件 5-9 線上發表評分項目-產業應用組適用	17
附件 5-10 線上產品展現及面談評分項目-產業應用組適用	18
附件 5-11 書面評審評分項目-智慧解決方案組適用	19
附件 5-12 線上發表評分項目-智慧解決方案組適用	20
附件 5-13 實地評審評分項目-智慧解決方案組適用	21
附件 5-14 實地評審評分項目-智慧服務組適用	22
附件 5-15 報名資料檢核表	23



主題類競賽 Quality Improvement Project

一、附件 1-1 報名表

參賽編號：

參賽組別：☐主題改善組 ☐主題改善菁英組 ☐社區醫療照護組

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)	
※若為品管圈請填寫圈長				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
醫品圈圈名	(※若非醫品圈，可免填本項)				
申請部門					
活動主題					
同意書					
<p>※本機構茲依照「2021 年國家醫療品質獎活動辦法」之規定提出參賽申請，並同意貴會運用本案所有參賽資料做為攝影、電視播放、出版及各項宣傳教育、學術研究等活動推廣用途並配合出席貴會舉辦之品質提升推廣活動。</p> <p>※本機構之報名聯絡人於貴會網站進行報名時，已確認被報名人知悉並取得其個人資料之使用同意。</p>					
(機構) 印信					
	姓名	身分證字號	部門	職稱	
團隊負責人					
※若為品管圈請填寫圈長					
團隊成員					
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	服務機關	職稱	
※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 HQIC 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 1-2 活動說明

參賽編號：

機構名稱			
活動主題			
英文主題	※請提供本次活動主題的英文翻譯		
關鍵字			
主題類型 (單選)	<input type="radio"/> 病人照顧 <input type="radio"/> 病歷紀錄 <input type="radio"/> 時間效率 <input type="radio"/> 成本效益 <input type="radio"/> 安全環境 <input type="radio"/> 滿意度 <input type="radio"/> 教育訓練 <input type="radio"/> 民眾參與 <input type="radio"/> 其他(請說明：_____)		
運用手法 (可複選)	<input type="checkbox"/> 流程改造 <input type="checkbox"/> 平衡計分卡 <input type="checkbox"/> 根本原因分析 <input type="checkbox"/> FMEA <input type="checkbox"/> TRM <input type="checkbox"/> 標竿學習 <input type="checkbox"/> 實證/證據醫學 <input type="checkbox"/> 醫品圈(<input type="radio"/> 問題解決 <input type="radio"/> 課題達成) <input type="checkbox"/> 精實管理 <input type="checkbox"/> 其他(請說明：_____)		
病人安全 相關主題 (單選)	<input type="radio"/> 促進醫療人員間及醫病間之有效溝通 <input type="radio"/> 營造病人安全文化及落實病人安全事件管理 <input type="radio"/> 提升手術安全 <input type="radio"/> 預防病人跌倒及降低傷害程度 <input type="radio"/> 提升用藥安全 <input type="radio"/> 落實感染管制 <input type="radio"/> 提升管路安全 <input type="radio"/> 鼓勵病人及其家屬參與病人安全工作 <input type="radio"/> 非相關主題		
團隊 成立時間	西元__年__月__日	本期 活動期間	起 西元__年__月__日 迄 西元__年__月__日
平均年資	____年	平均年齡	____歲
申請部門		跨部門	<input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否
具體成效	※請簡要說明本主題的有形效益(eg.減少多少支出/縮短多少時間...等，若無請寫無)		

※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。

三、 附件 1-3 人因工程諮詢紀錄單

2021 年國家醫療品質獎
主題類人因工程諮詢紀錄單

☒ 本團隊擬申請「特別獎-人因特別獎」獎項評選，且專案內容經醫療人因工程專家諮詢。

參賽編號：

機構名稱			
活動主題			
人因工程	姓名	職稱	
諮詢專家	服務單位		
參賽專案 人因工程具體作為 (複選)		<input type="checkbox"/> 1.人員配置及分工 <input type="checkbox"/> 2.流程設計 <input type="checkbox"/> 3.設備設計 <input type="checkbox"/> 4.作業環境設計 <input type="checkbox"/> 5.資訊降低人因阻力	
諮詢專家 整體評析			

專家署名：_____

四、 附件 1-4 摘要內容-主題改善組及主題改善菁英組適用

活動主題○○○○

參賽編號：

參賽機構：

壹、計畫	一、 (一) 1. (1)
貳、問題結構與對策 措施探討	
參、對策行動過程	
肆、成果表現	
伍、檢討	

※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。

五、 附件 1-5 摘要內容-社區醫療照護組適用

活動主題○○○○

參賽編號：

參賽機構：

壹、提案動機(主題說明)	一、 (一) 1. (1)
貳、執行方式	
參、成果展現及效益	

※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。

六、附件 1-6 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、活動主題、圈名（非醫品圈之改善主題可省略）、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	<input type="checkbox"/> 主題改善組 <input type="checkbox"/> 主題改善菁英組 <input type="checkbox"/> 社區醫療照護組
圈名	※非醫品圈之改善主題可免填		
機構名稱			
活動主題			

封面範例：（封面設計可維持各參賽團隊風格，此範例僅供參考）

The diagram illustrates a cover template with three main sections highlighted by red circles and labels:

- 標籤 (Label):** A small table in the top right corner, identical to the one in the previous block.
- 活動主題 (Activity Theme):** A large circle containing the text "2019年國家醫療品質獎" and "○○○○○○".
- 機構名稱, 活動期間, 圈名 (Institution Name, Activity Period, Team Name):** A large circle containing the following text:
 - 參賽編號: XXXXXXXX
 - 參賽機構: XXXXXXXX
 - 活動期間: 民國XXXX年X月X日 - 民國XXXX年X月X日
 - 圈名: XXXX
 - 團隊成員: XXXX-XXXX-XXXX-XXXX

Additional text on the right side of the diagram includes:

- 機構名稱
- 活動期間
- 圈名（非醫品圈可省略）

(三) 頁數限制：

1. 成果報告書本文以 25 頁為限（不含封面、活動說明、人因工程諮詢紀錄單、摘要、目錄）。
2. 成果報告書之附件（如會議紀錄、檢驗數據、提案建議書等佐證活動過程之相

關資料) 亦以 25 頁為限。

3. 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)。

(四) 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。

(五) 合併順序：電子檔文件請依「封面、活動說明、人因工程諮詢紀錄單 (如欲申請特別獎-人因特別獎獎項評比，則須繳交此表，不須則免)、摘要、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。

(六) 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。

七、附件 1-7 書面評審評分項目-主題改善組及主題改善菁英組適用

構面	評分項目	配分
計畫	1. 主題選取之重要性、特殊性與具體明確程度 2. 目標設定之理由及適當性 3. 團隊形成或維持並持續改善之前創新行動所達成之目標 4. 專案價值的呈現	20
問題結構 與對策措施探討	1. 問題分析、探討並求證問題形成或影響目標達成之結構 2. 引用或採行相關文獻與技術 3. 以數據或實例來呈現事實 4. 問題分析與對策方案間之連貫性或邏輯性等，並考量長、短期之效果發展對策 5. 對策行動計畫之擬訂於時間、人力及費用等資源安排的考量	25
對策行動 過程	1. 對策行動過程中，考量對策效果、目標達成狀態及問題、目標結構之變化等因素而持續進行對策行動（包含目標）之調整 2. 對策（最適策）之可行性與創意性 3. 改善對策（最適策）之努力程度且符合專業水平	25
成果表現	1. 對策效果確認和目標之達成程度及影響程度（如目標達成率、顧客滿意度、服務收益、降低成本不良、節省資源及人員等等） 2. 對於臨床及品質改善的效益 3. 無形效益（提升機構形象、品質信譽、士氣、環境、勞資關係、社會責任及安全衛生等） 4. 制度與標準於行動過程中之改變情形及新版制度與標準之實施程度	15
整體運作 及檢討	1. 本期活動之檢討（含餘留問題之持續改善） 2. 未來之重要目標與行動	5
資料呈現	1. 整體周延性 2. 文字流暢性 3. 內容邏輯性（系統分明、前後連貫程度） 4. 圖表文字清晰簡明之情形 5. 摘要書寫品質	10

附件 1-8 線上發表及面談評分項目-主題改善組及主題改善菁英組適用

構面	評分項目	配分
計畫	1. 主題選取之重要性、特殊性與具體明確程度 2. 目標設定之理由及適當性 3. 團隊形成或維持並持續改善之前創新行動所達成之目標	10
問題結構與對策措施探討	1. 問題分析、探討並求證問題形成或影響目標達成之結構 2. 引用或採行相關文獻與技術 3. 以數據或實例來呈現事實 4. 問題分析與對策方案間之連貫性或邏輯性等，並考量長、短期之效果發展對策 5. 對策行動計畫之擬訂於時間、人力及費用等資源安排的考量	20
對策行動過程	1. 對策行動過程中，考量對策效果、目標達成狀態及問題、目標結構之變化等因素而持續進行對策行動（包含目標）之調整 2. 對策（最適策）之可行性與創意性 3. 改善對策（最適策）之努力程度且符合專業水平	25
成果表現	1. 對策效果確認和目標之達成程度及影響程度（如目標達成率、顧客滿意度、服務收益、降低成本不良、節省資源及人員等等） 2. 對於臨床及品質改善的效益 3. 無形效益（提升機構形象、品質信譽、士氣、環境、勞資關係、社會責任及安全衛生等） 4. 制度與標準於行動過程中之改變情形及新版制度與標準之實施程度	20
檢討	1. 本期活動之檢討（含餘留問題之持續改善） 2. 未來之重要目標與行動	5
整體運作	1. 團隊積極投入的情形（促使全員參與之行動方案） 2. 機構內之推廣交流 3. 整體運作與團隊精神 4. 整體改善過程特色	10
現場表現 (發表過程)	1. 報告內容系統分明、前後連貫程度 2. 圖表文字清晰簡明之情形 3. 活動說明易於瞭解 4. 發表人之儀態與口齒清晰情形	10
確實性	1. 書面資料與答詢內容之一致性 2. 計畫行動過程中數據記錄與分析之運用程度 3. 成員對所運用品管手法及團隊運作模式之瞭解程度 4. 建立持續性管理或追蹤機制 5. 知識管理的內化擴散或傳承	15

九、 附件 1-9 書面評審、線上發表及面談評分項目-社區醫療照護組適用

構面	評分項目	配分
主題說明	1. 主題內容符合機構特性、病人安全或品質改善精神 2. 有效運用機構特色及資源 3. 具創意及前瞻性	20
執行方式	1. 執行（推廣）方法適切性 2. 執行過程合乎邏輯 3. 整體運作的精神 4. 團隊積極投入情形 5. 能引用相關文獻或數據進行解析與對策擬訂（加分項目）	30
成果展現及 效益評估	1. 目標達成或品質提升之情形 2. 制度建立與標準化落實情形 3. 效益評估 4. 成果具同業參考價值（加分項目）	30
現場表現 (發表過程)	1. 報告內容系統分明、前後連貫之程度 2. 圖表文字清晰簡明之情形 3. 活動說明易於瞭解 4. 發表人之儀態與口齒	20

十、附件 1-10 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://hqic.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。
- ☐ 成果報告書電子檔請依「封面、活動說明、人因工程輔導證明單(如欲申請特別獎-人因特別獎獎項評比，則須繳交此表，不須則免)、摘要、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。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。

(二) 資料寄出：

- ☐ 報名表正本(請以系統轉出之文件用印)。

系統類競賽 Quality Improvement System

一、附件 2-1 報名表

參賽編號：

參賽組別：☐卓越中心組

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
卓越中心組	申請部門				
	單位負責人姓名				
	單位負責人職稱				
<p style="text-align: center;">同意書</p> <p>※本機構茲依照「2021 年國家醫療品質獎活動辦法」之規定提出參賽申請，並同意貴會運用本案所有參賽資料做為攝影、電視播放、出版及各項宣傳教育、學術研究等活動推廣用途並配合出席貴會舉辦之品質提升推廣活動。</p> <p>※本機構之報名聯絡人於貴會網站進行報名時，已確認被報名人知悉並取得其個人資料之使用同意。</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 HQIC 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 2-2 摘要內容

參賽編號：

參賽機構：

申請部門	
壹、服務成效	一、 (一) 1. (1)
貳、特色與創新	
參、價值創造	

※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 2-3 得獎紀錄清單

2021 年國家醫療品質獎 系統類得獎紀錄清單

參賽編號：

參賽機構：

參賽組別：卓越中心組

獲獎年度 (西元年)	活動主辦單位	活動名稱	獲得獎項
【例】2020 年	財團法人醫院評鑑暨 醫療品質策進會	國家醫療品質獎-主題類主題改 善組	金獎、創意獎

※表格如不敷使用，請自行調整。

四、附件 2-4 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、申請單為等，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	卓越中心組
機構名稱			
申請單位	※社區型機構若以全機構形式申請則填寫全機構		

(三) 報告內容：

1. 請於成果報告書本文第一頁載明：

- (1) 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，若非醫療機構則填寫 0 床)。
- (2) 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。

- (1) 中心（機構）簡介
- (2) 中心（機構）組織圖
- (3) 中心（機構）之品質系統：請說明領導統御、策略規劃及人力資源管理。
- (4) 中心（機構）之品質維持與精進：請說明資源整合應用及相關流程、系統管理。
- (5) 中心（機構）之成效展現：請提出卓越成效並舉證說明（如：服務成效、量化指標、特色、創新、價值展現以及與同儕或國內、外數值之比較）。

(四) 頁數限制：成果報告書本文及附件以 100 頁為限（不含封面、摘要、得獎紀錄清單、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：

(6) 機構名稱及活動步驟之名稱等得以標題處理。

(7) 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：電子檔文件請依「封面、摘要、得獎紀錄清單、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。

五、附件 2-5 書面評審及實地評審評分項目-卓越中心組適用

構面	評分項目	配分
品質系統 25%	(一)領導 1. 中心使命、價值與願景的形成與內涵 2. 中心使命、價值與願景的落實 3. 領導者需發展中心使命、價值與願景，並為創造中心卓越文化之推動角色 4. 全面品質管理的理念與文化 5. 與利害關係者(stakeholder)進行溝通(利害關係者如：顧客、組織夥伴及其他) 6. 支持系統與接班人制度	10
	(二)策略管理 1. 品質策略之發展及目標 (1) 發展邏輯 (2) 目標規劃與訂定 (3) 危機管理/風險管理之考量 2. 策略執行與改進 (1) 行動方案的發展和部署 (2) 績效評估與改進 3. 顧客與專業發展的策略 (1) 對於核心專業技術發展的掌握 (2) 重視顧客(傾聽病人及家屬的聲音、確認病人及家屬的滿意度及對現在與未來顧客的掌握或其他)	8
	(三)人力資源 1. 人力資源管理 (1) 核心團隊組成(人力投入、跨領域、人員能力或其他) (2) 中心人力整體配置、結構分析與改善 (3) 中心人才遴選、培訓(專業、品質或其他)、聘用與留任制度 2. 工作氣氛與環境 (1) 中心執業環境的安全性(如：員工職業安全、災害與風險管理或其他) (2) 中心工作氛圍(如：員工溝通管道、激勵制度、勞資關係或其他)	7

構面	評分項目	配分
品質維持 與精進 30%	(一) 資源整合與應用 1. 知識管理與資訊應用 (1) 中心核心技術管理 (如：核心技術知識之確認、應用、更新與傳播、相關知識檔案管理與運用程度或其他) (2) 資訊應用管理 (部門 E 化程度、以資訊提升中心競爭力的做法) 2. 團隊合作與支援系統 (1) 中心團隊間有良好溝通管道 (2) 中心與組織平行 (支援) 單位合作情形 (3) 中心與組織資源的連結	10
	(二) 流程管理 1. 中心系統的設計與執行 2. 核心流程的形成與維護 3. 流程監控與異常管理 4. 危機及風險管理 5. 提供安全服務 6. 建立專業特色、創新與研發機制	20
卓越成效 45%	(一) 服務成效 1. 核心業務的成果 (病人健康照護指標選取及同儕或國際比較結果、核心照護成果展現、核心服務成果或其他) 2. 流程管理成果 (流程操作效率或其他) 3. 顧客經營的成果 (獲得病人及家屬、相關部門的肯定或其他) 4. 人力資源管理的成果 (員工滿意度、正向文化或其他) 5. 財務與市場的成果 (部門效益-成本比或其他)	25
	(二) 特色與創新 1. 專業特色、創新與研發 (1) 中心特色 (產品、服務)、創新作為 (服務及管理)，具安全性及核心競爭力 2. 品質提升 (系統) 之特色與創新	12
	(三) 價值創造 1. 中心價值的展現 (如：部門形象、品質信譽、部門知識管理產生之價值或外部肯定或其他) 2. 帶動機構、機構內他科或外部機構業務發展	8



六、 附件 2-6 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://hqic.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、得獎紀錄清單、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**」，排序合併為 1 個 PDF 檔，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。

(二) 資料寄出：

- ☐ 報名表正本（請以系統轉出之文件用印）。

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 ☐文獻查證臨床組南區場 ☐文獻查證臨床組北區場

☐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>※本機構茲依照「2021 年國家醫療品質獎活動辦法」之規定提出參賽申請，並同意貴會運用本案所有參賽資料做為攝影、電視播放、出版及各項宣傳教育、學術研究等活動推廣用途並配合出席貴會舉辦之品質提升推廣活動。</p> <p>※本機構之報名聯絡人於貴會網站進行報名時，已確認被報名人知悉並取得其個人資料之使用同意。</p> <p>※本機構報名人員確實符合參賽條件，若有不實，主辦單位可取消本機構之參賽及得獎資格（參賽人員資格以報名截止日為主）。</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 HQIC 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 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、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：成果報告書電子檔文件請依「封面、摘要、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。

四、附件 3-4 線上發表評分項目-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. 清楚地敘述檢索策略及使用之資料庫	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，以及能否回答臨床提問	5
嚴格的文獻評讀 30%	1. 使用適當的文獻評讀工具	5
	2. 正確且嚴謹的評讀「效度」（validity）	5
	3. 正確且嚴謹的評讀「結果的重要性」（importance）	5
	4. 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

五、附件 3-5 線上發表評分項目-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 20%	1. 使用合適的關鍵字	5
	2. 清楚地敘述檢索策略及使用之資料庫	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，以及能否回答臨床提問	5
評讀 10%	1. 使用適當的工具評讀文獻	5
	2. 正確且嚴謹的評讀「效度」（validity）	5
	3. 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
證據之臨床應用 30%	1. 分析現況問題	5
	2. 指出知識與行動的差異	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
	2. 考量病人觀點	

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 線上發表評分項目-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. 清楚地敘述檢索策略、使用之資料庫及利用各種檢索功能	5
	3. 清楚地描述挑選文獻的歷程與理由，以及能否回答臨床提問	5
文獻評讀 (知識整合) 25%	1. 正確使用文獻評讀指南工具	5
	2. 正確且嚴謹的評讀「效度」(validity)	5
	3. 正確且嚴謹的評讀「結果的重要性」(importance)	5
	4. 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. 找出知識與行動的差異 (如 7A) (是否能應用在本案例及類似的病人上)	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%	1. 活動過程行為改變的難度	5
	2. 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

七、 附件 3-7 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://hqic.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。

(二) 資料寄出：

- ☐ 報名表正本（請以系統轉出之文件用印）。

《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://hqic.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、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。

(二) 資料寄出：

- ☐ 報名表正本（請以系統轉出之文件用印）。

擬真情境類競賽 High Fidelity Simulation

一、附件 4-1 報名表

參賽編號：

參賽組別：☐新人組 ☐急重症照護組北區場 ☐急重症照護組南區場 ☐手術照護組

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
<p align="center">同意書</p> <p>※本機構茲依照「2021 年國家醫療品質獎活動辦法」之規定提出參賽申請，並同意貴會運用本案所有參賽資料做為攝影、電視播放、出版及各項宣傳教育、學術研究等活動推廣用途並配合出席貴會舉辦之品質提升推廣活動。</p> <p>※本機構之報名聯絡人於貴會網站進行報名時，已確認被報名人知悉並取得其個人資料之使用同意。</p> <p>※本機構報名人員確實符合參賽條件，若有不實，主辦單位可取消本機構之參賽及得獎資格（參賽人員資格以報名截止日為主）。</p> <p align="right">(機構) 印信</p>					
	姓名	身分證字號	部門/科別	職稱	用餐 ※競賽當天提供參賽人員及 1 位指導老師中餐
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
機構內部指導老師					<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素
※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	服務機構	職稱	
※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 HQIC 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 4-2 影像使用同意書

財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會

影像使用同意說明

感謝貴團隊報名參加「2021 年國家醫療品質獎 擬真情境類」競賽，為提升本競賽之學習效益，本會將錄製競賽過程影像以運用於活動當天視訊會場觀摩及未來相關宣導用途，為避免有侵犯相關權利之爭議，敬請貴團隊所有成員共同簽署下列同意書，並請以正本繳回，謝謝。

茲同意財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會（以下簡稱醫策會）使用本團隊於「2021 年國家醫療品質獎 擬真情境類」競賽之現場錄影影像於視訊會場觀摩及運用於相關宣導用途，並無償授予醫策會公開播放、公開傳輸、複製、編輯、散佈等權利。醫策會使用影像時不得有任何違反社會善良風俗、誤導大眾或損及本團隊任一成員或所屬機構形象之情事。

- 參賽編號：
- 參賽機構：
- 同意人簽名：_____、_____、
_____、_____、

西元 2021 年 月 日

三、 附件 4-3 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://hqic.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。

(二) 資料寄出：

- ☐ 報名表正本（請以系統轉出之文件用印）。
- ☐ 影像使用同意書正本。同意人須與報名表中的參賽人員相符、且沒有塗改。若有抽換報名表，請同時檢附新的影像使用同意書正本。

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;">同意書</p> <p>※本機構茲依照「2021 年國家醫療品質獎活動辦法」之規定提出參賽申請，並同意貴會運用本案所有參賽資料做為攝影、電視播放、出版及各項宣傳教育、學術研究等活動推廣用途並配合出席貴會舉辦之品質提升推廣活動。</p> <p>※本機構之報名聯絡人於貴會網站進行報名時，已確認被報名人知悉並取得其個人資料之使用同意。</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 HQIC 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
	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	可能從門診、急診進來
	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	救護車
	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
	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. 緊急手術排程

(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
	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：門、住、急診之藥事服務

(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	藥品管理	如：撥補、庫存管理、上架、對點等
	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、資訊提供等
	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、衛教資訊、資訊提供等
	監測	如：通報、相關數據收集分析應用等
	教學	如：人員教學系統

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：依「檢驗」、「檢查-輻射」、「檢查-非輻射 (如內視鏡) 」三個系統來審查，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	儀器管理	如：儀器保養之管理系統
	排程	如：個案排程系統
	報到	如：掛號、病人辨識等
	各類檢驗/檢查服 務	抽血
		血品管理
		病理
		侵入性檢查 (如：胃鏡、內視鏡等)
		放射、放腫、核醫等科別
	收發檢體	如：檢體追蹤
	報告	如：時效/流程管控

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
行政管理服務(含醫材管理) 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)	經營管理 (如：經營決策支援、資料庫、文件管理等)
	醫材管理 (如：備料、採購、管理等流程等)
	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、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、能源管理等)
	風險與危機管理 (如：感控)

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	
可量化之具體成效數值	請條列式舉出本主題的有形效益及數值 (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)

※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、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)
貳、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。
參、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。
肆、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。
伍、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、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)
貳、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。
參、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。
肆、檢討與結論	請具體描述本案執行檢討與結論。

※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。

十二、 附件 5-6 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	一、 (一) 1. (1)
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。

十三、 附件 5-7 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
 - c. 資訊基本架構：資訊系統硬體架構、資訊系統軟體架構、資訊系統網路架構、資訊安全管理制度、個人資料管理制度、各系統及資料備份作業、當機作業、資訊問題處理程序、24 小時資訊作業制度等等。

- d. 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。
- e. 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（如提升病人照護結果、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）。
- f. 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。

(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、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) 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）。
- 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）。
 - (2) 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：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、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。

十四、 附件 5-8 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/健康應用主題之重要性 2. 專案規劃設計適當性	10
產品特色 與創新	1. 選用科技之適當性 2. 開發過程之適切性 3. 有考量安全議題及建置失效預防措施 (如：patient safety、security) 4. 技術或服務具特色 5. 創新性 (如專利或具市場區隔) - 技術、服務、市場創新	25
成果與成效	1. 使用過程 (process) 與結果 (outcome) 的評值完整性 2. 過程與結果的因果關係 3. 產生的效益或價值	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 3. 與其他系統之連結/界接程度，如：連結雲端與行動裝置 4. 市場競爭性	20
資料呈現	1. 產品資料整體的完整度 2. 圖表文字流暢清晰 3. 內容邏輯性 4. 摘要書寫品質	10

十五、 附件 5-9 線上發表評分項目-產業應用組適用

構面	評分項目	配分
重要性與發展性	1. 與當前社會、醫療重要議題之相關性 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
智慧化功能特色	1. 有明顯簡化、優化之綜效 2. 行動化或自動化程度 3. 合理化及時效性 4. 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. 產品導入過程適切性 2. 使用過程 (process) 與結果 (outcome) 的評值完整性 3. 過程與結果的因果關係 4. 整體成效之突破性	30
現場表現	1. 報告內容分明、前後連貫程度 2. 圖表文字清晰簡明之情形 3. 發表人之儀態與口齒清晰情形 4. 時間掌控	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

十六、 附件 5-10 線上產品展現及面談評分項目-產業應用組適用

構面	評分項目	配分
確實性	<ol style="list-style-type: none"> 1. 產品展現與書面資料結果一致性 2. 產品使用之可行程度及有效性 3. 產品運作穩定度與成熟度 	30
整體運作	<ol style="list-style-type: none"> 1. 產品之設備與環境 2. 資訊科技之實用性 3. 使用者感受與回饋 4. 與其他系統連結之運用 5. 持續精進情況 6. 有考量安全議題及建置失效預防措施 (如：patient safety、security) 	40
外推性	<ol style="list-style-type: none"> 1. 專利申請/獲得 2. 技術轉移 3. 市場競爭性 4. 應用推廣性 	30

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

十七、 附件 5-11 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. 有考量安全議題及建置失效預防措施（如：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. 創新性（與普遍作法有區隔性） 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）	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. 內容邏輯性 4. 圖表文字清晰簡明之情形 5. 摘要書寫品質	10

十八、 附件 5-12 線上發表評分項目-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. 行動化或自動化程度 3. 合理化及時效性 4. 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. 整體成效之突破性 5. 貢獻及影響程度	30
現場表現	1. 報告內容系統分明、前後連貫程度 2. 圖表文字清晰簡明之情形 3. 發表人之儀態與口齒清晰情形 4. 時間掌控	10

十九、 附件 5-13 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. 有考量安全議題及建置失效預防措施 (如：patient safety、security)	30
智慧化設計特色	1. 有明顯簡化、優化之綜效 2. 行動化或自動化程度 3. 合理化及時效性 4. 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)	30
整體運作	1. 資訊科技之實用性 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、 附件 5-14 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
智慧化 發展程度 50%	1. 有明顯簡化、優化之綜效	病人端	低於醫界標準 Norm 醫界標準 Excellence 優良 Innovation 傑出創新
	2. 運用設計思考與使用者經驗設計	提供者端	
	3. 有考量安全議題及建置失效預防措施（如：patient safety、security）	行政支援/ 策略管理端	
	4. 行動化或自動化程度		
	5. 流程間的連接、串連性及互通性		
	6. 合理化及時效性		
	7. 利用運算甚至是 AI 功能改善流程		
結果面成效 (outcome) 30%	1. 提升病人照護結果、減少併發症（如死亡、再入院、延長住院等）		低於醫界標準 Norm 醫界標準 Excellence 優良 Innovation 傑出創新
	2. 改善病人安全（如減少錯誤、意外事件）		
	3. 改善照護流程，例如效率改善、成本效益等		
	4. 提高病人/家屬滿意度		
	5. 提高工作人員滿意度		
	6. 管理及行政面支持，如成本、節省、流程改造等		
	7. 改善環境管理		
整體運作 20%	1. 資訊科技導入過程適切性		低於醫界標準 Norm 醫界標準 Excellence 優良 Innovation 傑出創新
	2. 維護、管理或持續改善機制		
	3. 整體成效之突破性		
	4. 貢獻及影響程度		

二十一、 附件 5-15 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://hqic.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、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。
- ☐ 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。

(二) 資料寄出：

- ☐ 報名表正本 (請以系統轉出之文件用印)。



人本 Humanity

誠信 Integrity

專業 Professionalism

創新 Innovation



FB 粉絲頁



LINE 官方帳號



醫策會網站



HQIC 平台