

2022 年第 23 屆



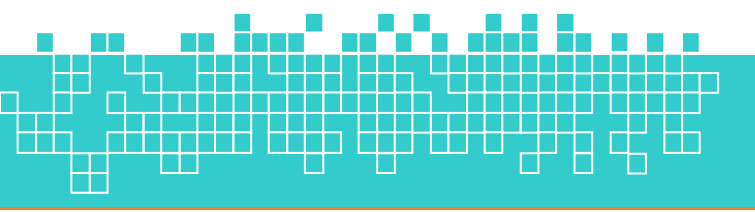
國家醫療品質獎

National Healthcare Quality Award

# 活動辦法

主辦單位：財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會

2022 年 5 月(修訂版)



## 目錄

|   |     |
|---|-----|
| 前言 .....                                | I   |
| 各類組競賽內容摘要 .....                         | II  |
| 國家醫療品質獎大事記 .....                        | IV  |
| 活動內容 .....                              | V   |
| 參賽辦法 .....                              | VII |
| 主題類競賽 Quality Improvement Project ..... | 1-1 |
| 一、 目的 .....                             | 1-1 |
| 二、 競賽組別及報名資格 .....                      | 1-1 |
| 三、 競賽方式 .....                           | 1-3 |
| 四、 成績評定原則 .....                         | 1-4 |
| 五、 資料繳交項目與期限 .....                      | 1-4 |
| 六、 參賽團隊附加價值 .....                       | 1-5 |
| 七、 獎勵措施 .....                           | 1-5 |
| 八、 注意事項 .....                           | 1-8 |
| 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                                 | 3-3        |
| 四、 成績評定原則                               | 3-5        |
| 五、 資料繳交項目與期限                            | 3-5        |
| 六、 參賽團隊附加價值                             | 3-6        |
| 七、 獎勵措施                                 | 3-6        |
| 八、 注意事項                                 | 3-8        |
| <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                                 | 5-4        |
| 四、 成績評定原則                               | 5-5        |
| 五、 資料繳交項目與期限                            | 5-5        |
| 六、 參賽團隊附加價值                             | 5-6        |
| 七、 獎勵措施                                 | 5-7        |
| 八、 注意事項                                 | 5-8        |

## 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）起開始推廣「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。

HQIC 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、智慧醫療類等五大類競賽，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」。

國家醫療品質獎，英文全名為 National Healthcare Quality Award（簡稱 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 500 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   |
|---------------|---|--|---|
| 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。  | 激勵機構或單位以創新研發提升醫療品質，發展卓越特色醫療服務，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。  |
| 分組            | 1. 主題改善組：所屬機構第一次參賽或所屬機構之主題類積分為 4 分（含）以下者。<br>2. 主題改善菁英組：所屬機構之主題類積分達 5 分（含）以上或願意自我挑戰者。<br>3. 社區醫療照護組：總床數 99 床（含）以下之醫院、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之參賽團隊。 | 卓越中心組：<br>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。<br>2. 總床數 99 床（含）以下之醫院、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。 | 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線上文獻查證及簡報。<br>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。<br>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。 |
| 獎項            | 1. 分組頒發金獎、銀獎、銅獎、優選、佳作及潛力獎等獎項。<br>2. 特別獎：包含新人獎、持續品質改善獎、創意獎、人因特別獎等。   | 1. 特色中心數名。<br>2. 卓越中心數名。   | 1. 分組擇優頒發金獎、銀獎、銅獎、佳作及潛力獎數名。<br>2. 持續參與特別獎。  |
|               | 特優機構：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。  |  |   |
| 附加價值          | 1. 全程競賽結束後獲得書面評審、實地評審綜合性回饋意見；面談、現場發表可獲得口頭回饋。<br>2. 獲得現場發表免費觀摩名額。<br>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。<br>2. 獲獎團隊宣傳。   | 1. 文獻查證組線上發表觀摩及口頭回饋意見。<br>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。<br>3. 獲獎團隊宣傳。   |
| 報名費用<br>(每團隊) | 1. 主題改善組第一階段 20,000 元；第二階段 25,000 元。<br>2. 主題改善菁英組：55,000 元<br>3. 社區醫療照護組：10,000 元。   | 第一階段 10,000 元；第二階段 50,000 元。   | 1. 文獻查證新人組、文獻查證臨床組：15,000 元。<br>2. 文獻查證菁英組、臨床運用組（知識轉譯組）：20,000 元。   |
| 報名及資料繳交期限     | <b>各類組延長報名至 6 月 30 日止；惟實證醫學類文獻查證組至 5 月 31 日、主題類社區醫療照護組至 7 月 29 日止</b><br>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。<br>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            | 1. 本活動一律採網路報名，請於報名截止前至 <a href="http://NHQA.jct.org.tw">http://NHQA.jct.org.tw</a> 完成線上報名，報名表請於上述期限前寄送至本會。<br>2. 各類組資料繳交內容、進行方式、評分重點及相關競賽細節，請詳閱活動辦法。        |  |   |

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

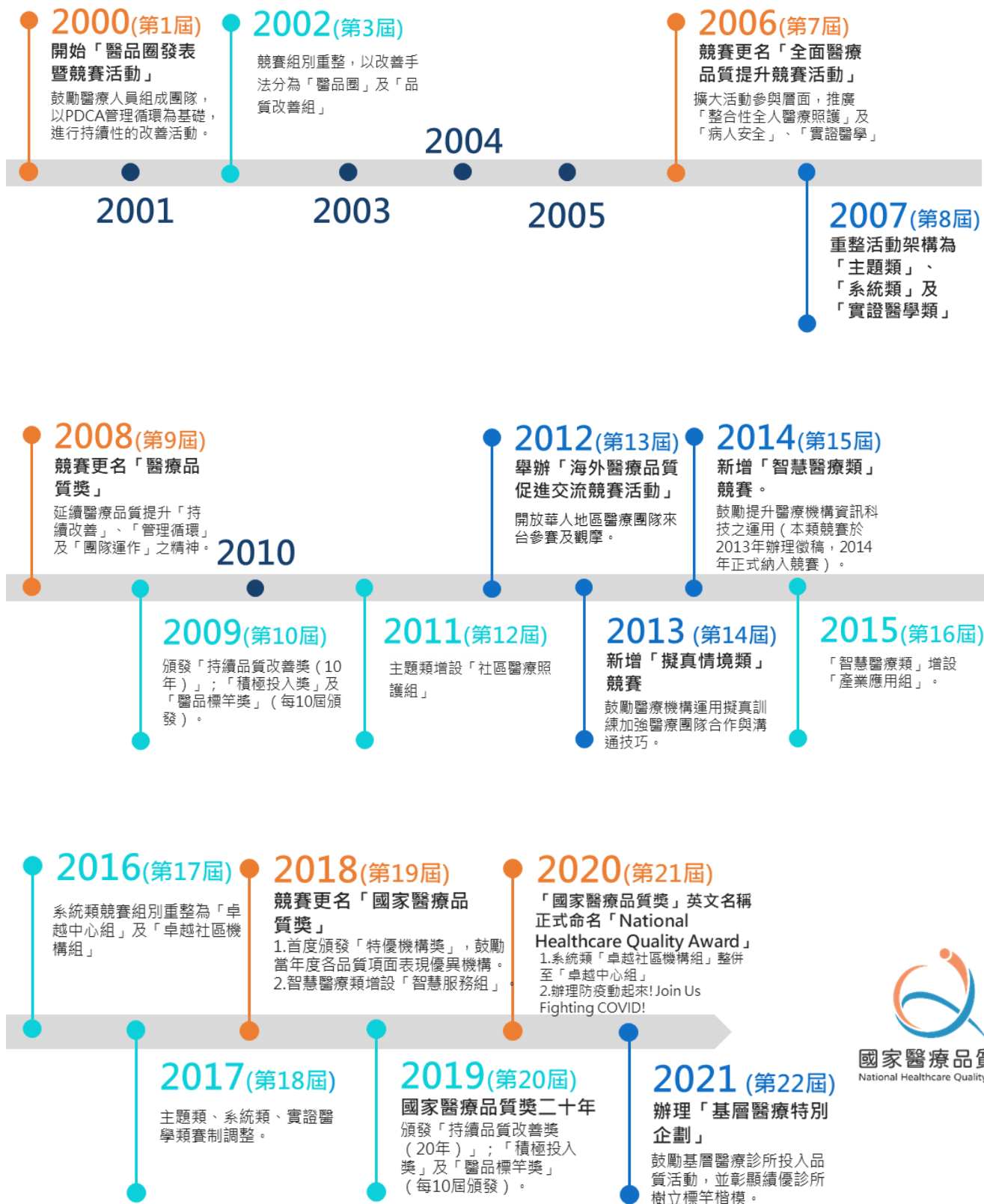
## 各類組競賽內容摘要(續)

|                   | 擬真情境類  | 智慧醫療類  |   |   |
|-------------------|--|--|---|---|
| 說明                | 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。  | 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。  |   |   |
| 分組                | 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）。<br>2. 急重症照護組：一隊 5 人為限（醫師至多 2 名）。<br>3. 手術照護組：一隊 5 人為限（醫師至多 2 名）。<br>4. 產兒組：一隊 5 人為限（醫師至多 2 名）。 | <b>《產業應用組》</b><br>參賽產品須同時具備以下條件：<br>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。<br>2. 具醫療照護或健康管理實際測試或使用經驗。<br>3. 具市場化潛力或已市場化。 | <b>《智慧解決方案組》</b><br>分為下列六種參賽領域：<br>1. 門急診服務領域。<br>2. 住院服務領域。<br>3. 社區健康（含長照）領域。<br>4. 教學研究領域。<br>5. 環境管理領域。<br>6. 行政管理領域。 | <b>《智慧服務組》</b><br>分為下列六種服務流程認證：<br>1. 門診服務流程。<br>2. 住診（含 ICU）服務流程。<br>3. 急診照護服務流程。<br>4. 手術照護服務流程。<br>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）。<br>6. 行政管理服務流程（含醫材管理）。 |
| 獎項                | 1. 依報名情形擇優頒發金、銀、銅獎、優選及潛力獎等。<br>2. 特別獎：新人獎。   | 1. 進入第二階段者擇優頒發金、銀、銅獎及標章。<br>2. 特別獎：人因特別獎。  | 3. 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。<br>4. 入選第三階段實地評審之專案擇優頒發金獎、銀獎、銅獎、佳作等獎項。<br>5. 特別獎：潛力獎、人因特別獎等。                         | 1. 傑出標章數名。<br>2. 優良標章數名。<br>3. 標章數名。  |
|                   | 特優機構：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。   |  |   |   |
| 附加價值              | 1. 參賽團隊於競賽現場可獲得口頭意見回饋。<br>2. 完賽後可免費觀摩該場次。  | 1. 全程競賽結束後獲得書面評審回饋意見。<br>2. 參賽團隊可獲得現場發表免費觀摩名額。<br>3. 獲獎團隊宣傳。   |   |   |
| 報名費用<br>(每團隊)     | 30,000 元。  | 第一階段 5,000 元；<br>第二階段 50,000 元。  | 第一階段 5,000 元；<br>第二階段 25,000 元。   | 每一項服務流程認證 50,000 元。   |
| 報名及<br>資料繳交<br>期限 | <b>各類組延長報名至 6 月 30 日止；惟實證醫學類文獻查證組至 5 月 31 日、主題類社區醫療照護組至 7 月 29 日止</b><br>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。<br>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                | 1. 本活動一律採網路報名，請於報名截止前至 <a href="http://NHQA.jct.org.tw">http://NHQA.jct.org.tw</a> 完成線上報名，報名表請於上述期限前寄送至本會。<br>2. 各類組資料繳交內容、進行方式、評分重點及相關競賽細節，請詳閱活動辦法。                           |  |   |   |

※詳細辦法請至醫策會 <http://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

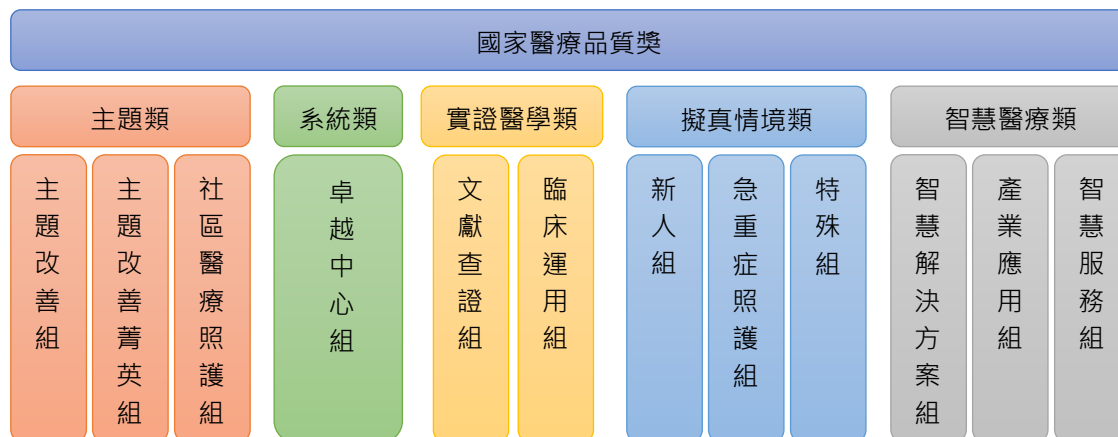
- (一) 建立醫療衛生機構品質提升改善活動之標竿。
- (二) 加強提升醫療衛生機構品質改善工具之運用技巧。
- (三) 促進醫療衛生機構重視系統性提升品質。
- (四) 鼓勵醫療衛生機構結合實證及擬真教學之跨團隊品質改善精神。
- (五) 激勵醫療機構及產業導入智慧化資訊科技服務創意。
- (六) 營造醫療衛生機構品質改善活動互相觀摩良性競爭之風氣。

### 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



## 2022年(第23屆)國家醫療品質獎競賽時程



註：本屆競賽頒獎典禮暫訂於 2023 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 6 月 30 日(四)止；惟實證醫學類文獻查證組至 5 月 31 日(二)、主題類社區醫療照護組至 7 月 29 日(五)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 6 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   | 主題改善組           | 20,000        | 25,000 |
|       | 主題改善菁英組         | 55,000        |        |
|       | 社區醫療照護組         | 10,000        |        |
| 系統類   | 卓越中心組           | 10,000        | 50,000 |
| 實證醫學類 | 文獻查證新人組         | 15,000        |        |
|       | 文獻查證臨床組         | 15,000        |        |
|       | 文獻查證菁英組         | 20,000        |        |
|       | 臨床運用組 ( 知識轉譯組 ) | 20,000        |        |
| 擬真情境類 | 新人組             | 30,000        |        |
|       | 急重症照護組          | 30,000        |        |
|       | 特殊組             | 30,000        |        |
| 智慧醫療類 | 產業應用組           | 5,000         | 50,000 |
|       | 智慧解決方案組         | 5,000         | 25,000 |
|       | 智慧服務組           | 50,000        |        |

(一) 主題類：

1. 主題改善組：分為兩階段收費，每個團隊於第一階段（報名時）先繳交新台幣 20,000 元整，如入選第二階段，請於通知截止日前繳交新台幣 25,000 元整。
2. 主題改善菁英組：每個團隊新台幣 55,000 元整。
3. 社區醫療照護組：每個團隊新台幣 10,000 元整。

(二) 系統類：分為兩階段收費，每個團隊於第一階段（報名時）先繳交新台幣 10,000 元整，如入選第二階段，請於通知截止日前繳交新台幣 50,000 元整。

(三) 實證醫學類：

1. 文獻查證新人組、文獻查證臨床組：每個團隊新台幣 15,000 元整。
2. 文獻查證菁英組、臨床運用組（知識轉譯組）：每個團隊新台幣 20,000 元整。

(四) 擬真情境類：每個團隊新台幣 30,000 元整。

(五) 智慧醫療類：

1. 產業應用組：分為兩階段收費，每個專案於第一階段（報名時）先繳交新台幣 5,000 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，每個專案於第一階段（報名時）先繳交新台幣 5,000 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：每一項智慧服務流程繳交新台幣 50,000 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：2022 年 6 月 30 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、智慧服務組等，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：主題改善組、卓越中心組、產業應用組、智慧解決方案組等，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：李于嘉專員#3175

(二) 系 統 類：李于嘉專員#3175

(三) 實證醫學類：賴芷柔組員#3042

(四) 擬真情境類：李于嘉專員#3175

(五) 智慧醫療類：賴芷柔組員#3042

電話：(02) 8964-3000

傳真：(02) 2963-4292

E-mail：NHQA@jct.org.tw

醫策會網址：<http://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





## 主題類競賽 Quality Improvement Project

### 1. 目的

激勵醫療從業人員能形成團隊，選定品質改善的主題，以 PDCA 管理循環為基礎，利用團隊成員自我啟發與相互啟發、腦力激盪、團隊合作、善用統計數據及品管工具進行持續性的改善活動。

### 2. 競賽組別及報名資格

針對特定主題範圍，於規範期間以 PDCA 管理循環為核心精神完成之改善案例，不限品質提升手法工具（如品管圈、專案改善、平衡計分卡、根本原因分析、失效模式與效應分析、標竿學習、品質報告卡、實證醫學、5S 活動、組織再造、精實醫療...等）皆可參賽。

#### （一）主題改善組、主題改善菁英組：

1. 完案期間：須為 **2021 年 1 月 1 日至 2022 年 5 月 31 日** 期間完案之主題案例。
2. 參賽機構：為提升已有品質改善經驗之參賽機構競賽層級，以所屬機構前 5 屆（即第十八至二十二屆）主題類獲獎團隊數累計積分（計算方法參見表 1-1），分為「主題改善組」及「主題改善菁英組」。凡累計積分介於 5-9 分之機構，應至少有二分之一的參賽團隊報名參加主題改善菁英組；累計積分達 10 分以上之機構，應至少有三分之二的參賽團隊報名參加主題改善菁英組（小數點以下無條件進位）。
  - (1) 主題改善組：所屬機構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：所屬機構主題類積分介於 5-9 分（名單如表 1-2）、積分達 10 分以上（名單如表 1-3）之菁英機構，或願意自我挑戰菁英組之參賽團隊。

表 1-1、主題類各獎項獲獎團隊積分累計計算方式：

| 組別 \ 獎別 | 金獎     | 銀獎     | 銅獎     |
|---------|--------|--------|--------|
| 主題改善組   | 5 分/團隊 | 3 分/團隊 | 1 分/團隊 |
| 主題改善菁英組 | 7 分/團隊 | 5 分/團隊 | 3 分/團隊 |

表 1-2、本屆主題類積分介於 5-9 分之菁英機構：

| 序號 | 機構名稱                               |
|----|------------------------------------|
| 1  | 中山醫學大學附設醫院                         |
| 2  | 佛教慈濟醫療財團法人大林慈濟醫院                   |
| 3  | 財團法人私立高雄醫學大學附設中和紀念醫院               |
| 4  | 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） |
| 5  | 高雄市立凱旋醫院                           |
| 6  | 國立成功大學醫學院附設醫院                      |
| 7  | 國立台灣大學醫學院附設醫院                      |
| 8  | 國立臺灣大學醫學院附設醫院兒童醫院                  |
| 9  | 新光醫療財團法人新光吳火獅紀念醫院                  |
| 10 | 衛生福利部臺北醫院                          |
| 11 | 衛生福利部豐原醫院                          |

註：本表係依機構名稱筆畫排序

表 1-3、本屆主題類積分達 10 分以上之菁英機構：

| 序號 | 機構名稱                       |
|----|----------------------------|
| 1  | 奇美醫療財團法人奇美醫院               |
| 2  | 長庚醫療財團法人林口長庚紀念醫院           |
| 3  | 長庚醫療財團法人高雄長庚紀念醫院           |
| 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） |
| 5  | 高雄榮民總醫院                    |
| 6  | 臺中榮民總醫院                    |
| 7  | 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

**(二) 社區醫療照護組：**

1. 完案期間：須為 **2021 年 1 月 1 日至 2022 年 6 月 30 日** 期間完案之主題案例。
2. 參賽機構：所屬機構為總床數<sup>註</sup> 99 床（含）以下之醫院、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之參賽團隊。

註：總床數指衛生局登記之總床數（含急、慢性及特殊病床）

### 3. 競賽方式

(一) **主題改善組**：分二階段競賽，第一階段採書面評審及面談；第二階段採現場發表方式進行。

1. **第一階段：**

(1) **「書面評審」(配分佔 20%)**：由 3 位評審委員依據參賽團隊成果報告書進行評審，評分項目及配分請參考附件 1-7。

(2) **「面談」(配分佔 50%)**：參賽團隊進行 45 分鐘面談，由 3 位評審委員依據參賽團隊成果報告書及現場佐證資料進行評審，評分項目及配分請參考附件 1-8，另於排程通知時提供面談注意事項供參。

(3) 第一階段競賽將按參賽團隊數之 50%比例晉級參加第二階段競賽，10 月上旬將於本會網站公告入選第二階段名單並以函文通知競賽排程及繳費截止日。

2. **第二階段「現場發表」(配分佔 30%)**：

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 1-10，另於排程通知時提供現場發表注意事項供參。

(二) **主題改善菁英組**：採書面評審、實地評審及現場發表方式進行。

1. **「書面評審」(配分佔 20%)**：由 3 位評審委員依據參賽團隊成果報告書進行評審，評分項目及配分請參考附件 1-7。

2. **「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照附件 1-9，另於排程通知時提供實地評審注意事項供參。

3. **「現場發表」(配分佔 30%)**：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 1-10，另於排程通知時提供現場發表注意事項供參。

(三) **社區醫療照護組**：採書面評審及現場發表方式進行。

參賽團隊進行 15 分鐘現場發表，由 3 位評審委員於現場發表前，依據參賽團隊成果報告書進行「書面評審」，並於發表當日簡報及表現進行「現場發表」評審，評

分項目及配分請參考附件 1-11，另於排程通知時提供實地評審注意事項供參。

#### 4. 成績評定原則

- (一) 本競賽活動邀集醫療、管理等領域之專家學者擔任評審委員，於競賽活動前舉辦評審委員共識會議以凝聚評審委員評分共識，並加強每場/梯次評審委員共識。
- (二) 各階段競賽，每個團隊將各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，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

#### 5. 資料繳交項目與期限

- (一) 線上報名：
  - 1. 主題改善組及主題改善菁英組：請於 **2022 年 6 月 30 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 1-1、附件 1-2、附件 1-4 及附件 1-6。
  - 2. 社區醫療照護組：請於 **2022 年 7 月 29 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 1-1、附件 1-2、附件 1-5 及附件 1-6。
- (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 1-12），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 1-6，電子檔文件請依「封面、活動說明、摘要、**人因工程諮詢紀錄單（如欲申請「特別獎-人因特別獎」，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。

(3) 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)**。

表 1-4、主題類各組繳交資料內容與期限：

| 繳交資料             |                      | 繳交期限                                      |
|------------------|----------------------|---|
| 主題改善組<br>主題改善菁英組 | 報名表                  | <b>2022 年 6 月 30 日前</b><br><b>(以郵戳為憑)</b> |
| 社區醫療照護組          | 成果報告書電子檔 (PDF) 加註浮水印 | <b>2022 年 7 月 29 日前</b><br><b>(以郵戳為憑)</b> |

## 6. 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、實地評審綜合性回饋意見；面談、現場發表之綜合性回饋意見皆於現場口頭回饋，不再另行提供書面資料。
- (二) 教育訓練：現場發表的參賽團隊可免費觀摩該競賽場次的所有主題，並額外獲得 4 張主題類競賽現場發表免費觀摩券。
- (三) 獲獎團隊宣傳：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) 及出席本會安排之優秀團隊標竿分享活動。

## 7. 獎勵措施

為獎勵參賽團隊，將依據各組參賽組數，按比例分別設置金獎、銀獎、銅獎、優選、佳作及潛力獎等獎項，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) 主題改善組：

金獎：數名，授予獎金、獎座及獎狀；

銀獎：數名，授予獎金、獎座及獎狀；

銅獎：數名，授予獎金、獎座及獎狀；

佳作：數名，授予獎牌及獎狀；

潛力獎：數名，授予獎狀。

(二) 主題改善菁英組：

金獎：數名，授予獎金、獎座及獎狀；

銀獎：數名，授予獎金、獎座及獎狀；

銅獎：數名，授予獎金、獎座及獎狀；

優選：數名，授予獎座及獎狀；

佳作：數名，授予獎座及獎狀。

(三) 社區醫療照護組：

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；

佳作：數名，授予獎座及獎狀；

潛力獎：數名，授予獎狀。

(四) 特別獎：

1. 新人獎：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，第一次參賽且獲得潛力獎以上獎項者，加頒新人獎。

2. 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。

(1) 主題改善組、主題改善菁英組：本獎項自第十一屆起每屆頒發，如曾獲此獎項者則不再重複給獎，持續參與計算方式如表 1-5。截至目前已累計參加 9 屆、14 屆、19 屆之機構如表 1-6，歡迎持續參與本屆競賽。

表 1-5、主題改善組及主題改善菁英組持續改善獎持續參與計算方式：

| 獎項           | 規則  |
|--------------|---|
| 持續品質改善 10 年獎 | 近 15 年內參與主題改善組及主題改善菁英組競賽 10 次 ( 含本屆 )，可獲頒此獎項。 |
| 持續品質改善 15 年獎 | 近 20 年內參與主題改善組及主題改善菁英組競賽 15 次 ( 含本屆 )，可獲頒此獎項。 |



表 1-5、主題改善組及主題改善菁英組持續改善獎持續參與計算方式：

| 獎項           | 規則  |
|--------------|---|
| 持續品質改善 20 年獎 | 近 23 年參與主題改善組及主題改善菁英組競賽 20 次( 含本屆 )，可獲頒此獎項。 |

註：本獎項自第十七屆起，醫學中心或準醫學中心每屆需報名「3 個團隊以上」才可列入當年度有參與的計算

表 1-6、截至第二十二屆，累計參加 9、14、19 屆之機構：

| 序號 | 機構名稱                         | 9 屆 | 14 屆 | 19 屆 |
|----|------------------------------|-----|------|------|
| 1  | 仁愛醫療財團法人台中仁愛醫院               | V   |      |      |
| 2  | 台灣基督長老教會馬偕醫療財團法人淡水馬偕紀念醫院     | V   |      |      |
| 3  | 光田醫療社團法人光田綜合醫院               |     |      | V    |
| 4  | 財團法人私立高雄醫學大學附設中和紀念醫院         |     | V    |      |
| 5  | 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    |
| 6  | 國立臺灣大學醫學院附設醫院新竹臺大分院新竹醫院      | V   |      |      |
| 7  | 國泰醫療財團法人新竹國泰綜合醫院             |     | V    |      |
| 8  | 郭綜合醫院                        | V   |      |      |
| 9  | 新光醫療財團法人新光吳火獅紀念醫院            |     |      | V    |
| 10 | 臺北市立聯合醫院忠孝院區                 |     | V    |      |
| 11 | 衛生福利部豐原醫院                    |     |      | V    |

註：本表係依機構名稱筆畫排序

- (2) 社區醫療照護組：本獎項自第十八屆起每屆頒發，如曾獲此獎項者則不再重覆給獎，持續參與計算方式如表 1-7。

表 1-7、社區醫療照護組持續改善獎持續參與計算方式：

| 獎項          | 規則                                     |
|-------------|--|
| 持續品質改善 5 年獎 | 近 10 年內參與社區醫療照護組競賽 5 次 ( 含本屆 )，可獲頒此獎項。 |

3. 創意獎：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。本獎項獨立評比，不列入總分計算，參賽作品符合下列定義者，將由

評審團推薦優秀團隊擇優頒發。

4. 人因特別獎：為鼓勵團隊之改善主題內容考量人因 ( 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。本獎項獨立評比，不列入總分計算，**如欲申請本獎項之評比，參賽專案須經中華民國人因工程學會專家諮詢，並填復附件 1-3 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。
5. 特優機構：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。

## 8. 注意事項

- (一) 競賽時間、場地、辦理方式及相關訊息，主辦單位除了以函文及 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) 因應嚴重特殊傳染性肺炎，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。
- (三) 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. 各團隊機構所屬地區當天停止上班者，則該團隊當天停止競賽，本會將另行通知擇期舉行時間，其餘團隊照常進行。
  3. 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宜。

## 系統類競賽 Quality Improvement System

### 一、目的

激勵機構或單位以創新研發提升醫療品質，整合特定的照護領域，提供全方位、跨專業的相關照護來發展卓越特色醫療服務。同時亦要秉持「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。系統類競賽設計理念係協助機構找到特色，由專注發展的領域逐漸形成特色中心，並運用機構資源整合建立管理系統，形成有明確組織定位卓越中心，作為機構的典範。

### 二、競賽組別及報名資格

使用品質改善方法及策略以系統性提升品質之醫療相關機構及單位，以機構或單位為一個團隊報名參加。卓越中心組報名注意事項如下：

#### (一) 參加對象：

1. 醫療或健康照護機構內之各部科室、醫療照護中心等部門<sup>註1</sup>。
2. 社區型機構之各部科室、醫療照護中心等部門，或以全機構形式參加。社區型機構定義為總床數<sup>註2</sup>99床(含)以下之醫院、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。

註1：不接受短期的任務型小組，若以小組或委員會報名者，需在機構內有明確組織定位(如：經院務會議通過)，且以提供健康照護服務者為主。申請機構須提出具體運作的組織及服務佐證，資格符合與否有爭議者，由主辦單位認定。

註2：總床數指衛生局登記之總床數(含急、慢性及特殊病床)。

#### (二) 參賽資格：

申請單位/部門/機構需已具備持續品質提升機制，請提出至少一項通過國內、外認證，或是機構/院外品質相關競賽(如：國家醫療品質獎主題類競賽、實證醫學類臨床運用組競賽、團結圈...等)之得獎紀錄。

### 三、競賽方式

分二階段競賽，第一階段採書面評審；第二階段採實地評審方式進行。

(一) 「書面評審」：

1. 由 2 位評審委員依據參賽團隊成果報告書進行評審，評審重點及配分請參考附件 2-5。
2. 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。

(二) 「實地評審」：由 3 位評審委員擇日至參賽機構進行 3.5 小時實地評審，評分項目及配分請參照附件 2-5，另於排程通知時提供實地評審注意事項供參。

### 四、成績評定原則

- (一) 本競賽活動邀集醫療、管理等領域之專家學者擔任評審委員，於競賽活動前舉辦評審委員共識會議以凝聚評審委員評分共識，並加強每梯次評審委員共識。
- (二) 實地評審之成績統計後將經評審團會議進行成績評定。
- (三) 為求競賽嚴謹度及達到公正客觀之立場，本競賽活動之評審委員迴避原則，評審委員一年內曾任職或輔導過之機構、單位，不參與評分。

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

### 五、資料繳交項目與期限

- (一) 線上報名：請於 **2022 年 6 月 30 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 2-1 及附件 2-2。
- (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 2-6)，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 2-4，電子檔文件請依「封面、摘要、得獎紀錄清單 (附件 2-3)、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。

- (3) 成果報告書本文及附件以 100 頁為限，超出 1 頁扣書審總分 1 分 (餘類推)。

表 2-1、系統類繳交資料內容與期限：

| 繳交資料  |                      | 繳交期限                        |
|-------|----------------------|-----------------------------|
| 卓越中心組 | 報名表                  | 2022 年 6 月 30 日前<br>(以郵戳為憑) |
|       | 成果報告書電子檔 (PDF) 加註浮水印 |                             |

## 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及實地評審意見回饋
- (二) 獲獎團隊宣傳：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) 及出席本會安排之優秀團隊標竿分享活動。

## 七、獎勵措施

為獎勵參賽團隊，將依據競賽結果頒給卓越中心、特色中心獎項，並於頒獎典禮加以表揚。

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) 卓越中心組：
- 卓越中心：數名，授予獎牌及獎狀；
- 特色中心：數名，授予獎牌及獎狀。
- (二) 特優機構：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。

## 八、注意事項

- (一) 因應嚴重特殊傳染性肺炎，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宜。

## 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：

競賽方式以文獻查證及簡報解說查證結果進行。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 ) 。

1. 文獻查證新人組：凡符合以下資格皆可組隊參加<sup>註</sup>。

(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：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。

#### (二) 文獻查證菁英組：

凡所屬機構曾於實證醫學類各組競賽中獲得金、銀、銅獎者即達菁英資格 ( 請參考第七屆至第二十二屆得獎名單，如表 3-1 )，實證醫學類菁英機構才能報名文獻查證菁英組，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）。

表 3-1、本屆實證醫學類文獻查證菁英組之菁英機構：

| 序號 | 機構名稱                     |
|----|--------------------------|
| 1  | 三軍總醫院附設民眾診療服務處           |
| 2  | 中山醫學大學附設醫院               |
| 3  | 中國醫藥大學附設醫院               |
| 4  | 仁愛醫療財團法人大里仁愛醫院           |
| 5  | 台灣基督長老教會馬偕醫療財團法人馬偕紀念醫院   |
| 6  | 台灣基督長老教會馬偕醫療財團法人淡水馬偕紀念醫院 |
| 7  | 台灣基督長老教會馬偕醫療財團法人新竹馬偕紀念醫院 |
| 8  | 光田醫療社團法人光田綜合醫院           |
| 9  | 佛教慈濟醫療財團法人大林慈濟醫院         |
| 10 | 佛教慈濟醫療財團法人台北慈濟醫院         |
| 11 | 佛教慈濟醫療財團法人花蓮慈濟醫院         |
| 12 | 奇美醫療財團法人奇美醫院             |
| 13 | 長庚醫療財團法人林口長庚紀念醫院         |
| 14 | 長庚醫療財團法人桃園長庚紀念醫院         |
| 15 | 長庚醫療財團法人高雄長庚紀念醫院         |
| 16 | 長庚醫療財團法人基隆長庚紀念醫院         |
| 17 | 長庚醫療財團法人嘉義長庚紀念醫院         |
| 18 | 振興醫療財團法人振興醫院             |
| 19 | 財團法人私立高雄醫學大學附設中和紀念醫院     |
| 20 | 高雄榮民總醫院                  |
| 21 | 國立成功大學醫學院附設醫院            |
| 22 | 國立陽明交通大學附設醫院             |
| 23 | 國立台灣大學醫學院附設醫院雲林分院        |
| 24 | 國泰醫療財團法人國泰綜合醫院           |
| 25 | 新光醫療財團法人新光吳火獅紀念醫院        |
| 26 | 義大醫療財團法人義大醫院             |
| 27 | 彰化基督教醫療財團法人彰化基督教醫院       |

表 3-1、本屆實證醫學類文獻查證菁英組之菁英機構：

| 序號 | 機構名稱                    |
|----|-------------------------|
| 28 | 臺中榮民總醫院                 |
| 29 | 臺北市立萬芳醫院-委託財團法人臺北醫學大學辦理 |
| 30 | 臺北市立聯合醫院中興院區            |
| 31 | 臺北市立聯合醫院忠孝院區            |
| 32 | 臺北市立聯合醫院陽明院區            |
| 33 | 臺北榮民總醫院                 |
| 34 | 臺北醫學大學附設醫院              |
| 35 | 臺灣基督教門諾會醫療財團法人門諾醫院      |
| 36 | 輔仁大學學校財團法人輔仁大學附設醫院      |
| 37 | 澄清綜合醫院                  |
| 38 | 澄清綜合醫院中港分院              |
| 39 | 衛生福利部桃園醫院               |
| 40 | 衛生福利部彰化醫院               |
| 41 | 衛生福利部雙和醫院〈委託臺北醫學大學興建經營〉 |
| 42 | 聯新國際醫院                  |
| 43 | 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) 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。

### 三、競賽方式

(一) 文獻查證新人組、文獻查證臨床組：

1. 參賽團隊請自行準備競賽場地、相關設備及醫學資料庫。主辦單位於競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「線上文獻搜尋及發表」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. 線上文獻搜尋及發表：
  - (1) 各組依據本會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 )，並自行選定一個 PICO 進行線上搜尋與文獻評讀 ( searching and appraisal ) 及製作發表簡報。

- (2) 文獻搜尋及發表採同步視訊 ( 使用 cisco webex 與 jitsi meet ) 及錄製影片方式進行，賽前將進行環境及設備測試，測試時間及排程將另行通知。為確保線上競賽公平性，文獻搜尋時不得使用通訊軟體，且須持續共享賽手電腦螢幕及開啟環境視訊鏡頭，違反規定者喪失金、銀、銅獎資格。

註：cisco webex 最低支援系統為 Windows 10；jitsi meet 以 google chrome 或 safari 開啟會較為順暢。

- (3) 於競賽當日規定時段繳交 PICO 表及發表簡報至指定位置，為求競賽公平，檔案繳交後不再接受更換。
- (4) 繳交 PICO 表及簡報後，參賽團隊需使用 powercam 或 evercam 錄製 10 分鐘的發表影片 ( 檔案大小 300MB 以下，建議檔案格式 MP4 )，並於競賽當日規定時段將預錄之發表影片上傳至指定位置，繳交時段結束後亦不接受更換檔案。後續由 5 位評審委員觀看影片進行評審，評分項目及配分請參考附件 3-4，另於排程通知時提供注意事項供參。
- (5) 競賽時間及地點安排：本年度為線上競賽，各組別安排時間如下。

| 競賽組別    | 競賽日期                |
|---------|---------------------|
| 文獻查證新人組 | 2022 年 7 月 9 日      |
| 文獻查證臨床組 | 第一場：2022 年 7 月 10 日 |
|         | 第二場：2022 年 7 月 16 日 |

## (二) 文獻查證菁英組：

- 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。
- 參賽團隊於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，並以團隊所製作的簡報進行「線上發表」，簡報檔繳交後不再接受抽換。
- 線上發表：參賽團隊錄製 15 分鐘的發表影片 ( 檔案大小 300MB 以下，建議檔案格式 MP4 )，並於規定日期上傳至指定位置，由 5 位評審委員觀看影片進行

**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。

註：線上發表暫訂於 9 月辦理，活動時間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「**線上發表**」方式進行競賽。
2. **線上發表：參賽團隊錄製 15 分鐘的發表影片 ( 檔案大小 300MB 以下，建議檔案格式 MP4 )，並於規定日期上傳至指定位置，由 5 位評審委員觀看影片進行評審**，評分項目及配分請參考附件 3-6，另於排程通知時提供發表注意事項供參。

註：線上發表暫訂於 9 月辦理，活動時間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. **參賽團隊之發表影片禁止加速且繳交之簡報與發表影片需相同，經主辦單位確認違規者，將於現場表現構面中兩個評分項目皆評定為 1 分，且喪失金獎資格。**

## 五、資料繳交項目與期限

- (一) 線上報名：請於 **2022 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 3-7 )，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，文獻查證組可於競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. 臨床運用組（知識轉譯組）：

- (1) 成果報告書製作請參考附件 3-3，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」，且摘要請使用系統填報轉出之檔案。
- (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) 知識轉譯專案不一定要 IRB 核可，但計畫若涉及人體試驗研究須送 IRB 審查。

表 3-2、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<br>文獻查證臨床組<br>文獻查證菁英組 | 報名表                  | 2022 年 5 月 31 日前<br>(以郵戳為憑) |
| 臨床運用組<br>(知識轉譯組)              | 報名表                  | 2022 年 6 月 30 日前<br>(以郵戳為憑) |
|                               | 成果報告書電子檔 (PDF) 加註浮水印 | 2022 年 7 月 29 日前            |

## 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。
- (二) 教育訓練：參賽團隊可獲得線上發表免費觀摩名額。
- (三) 獲獎團隊宣傳：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）及出席本會安排之優秀團隊標竿分享活動。

## 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、佳作及潛力獎等獎項，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；

佳作：數名，授予獎座及獎狀；

潛力獎：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 3-3、截至第二十二屆，累計參加 9、14 屆之機構：

| 序號 | 機構名稱                               | 9 屆 | 14 屆 |
|----|------------------------------------|-----|------|
| 1  | 仁愛醫療財團法人大里仁愛醫院                     | √   |      |
| 2  | 佛教慈濟醫療財團法人台中慈濟醫院                   | √   |      |
| 3  | 佛教慈濟醫療財團法人台北慈濟醫院                   | √   |      |
| 4  | 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） | √   |      |
| 5  | 國立成功大學醫學院附設醫院                      | √   |      |
| 6  | 三軍總醫院附設民眾診療服務處                     |     | √    |
| 7  | 中山醫學大學附設醫院                         |     | √    |
| 8  | 奇美醫療財團法人奇美醫院                       |     | √    |
| 9  | 義大醫療財團法人義大醫院                       |     | √    |

註：本表係依機構名稱筆畫排序

2. 特優機構：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。

## 八、注意事項

- (一) 競賽時間、場地、辦理方式及相關訊息，主辦單位除了以函文及 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) 因應嚴重特殊傳染性肺炎，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。
- (三) 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，競賽辦理場地或逾半數參賽團隊機構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宜。



## 擬真情境類競賽 High Fidelity Simulation

### 一、目的

以高逼真度 ( High Fidelity ) 的情境模擬 ( Simulation ) 設計，讓團隊實際操作流程中，體驗學習處理病人的臨床技能、醫療團隊的合作與溝通技巧，進而改善臨床行為並提升病人安全。

### 二、競賽組別及報名資格

依競賽情境題目分為新人組、急重症照護組及特殊組，本年度特殊組為手術照護組及產兒組，每組各以 15 個團隊為上限<sup>註</sup>，一家醫院每組以報名 1 隊為限。

註：主辦單位將視各組別報名狀況評估是否加開第二場次，額滿後若有團隊放棄參賽則依報名順序遞補

- (一) **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 )<sup>註</sup>。

註：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) **急重症照護組**：一隊 5 人為限 ( 醫師至多 2 名 )。

1. 分為第一場及第二場，報名時請選擇競賽場次。
2. 本組別分為兩場次辦理，每場次以報名 15 組團隊為上限，若兩場實際報名未達 16 組，則視情況將兩場合併辦理。

- (三) **手術照護組**：一隊 5 人為限 ( 醫師至多 2 名 )。

- (四) **產兒組**：一隊 5 人為限 ( 醫師至多 2 名 )。

### 三、競賽方式

- (一) 主辦單位於比賽當日公布臨床案例情境 ( 各場各組案例情境將有所不同 )。

- (二) 每組採一階段競賽，由 3 位評審委員進行評審，參賽團隊每隊比賽時間為 20 分鐘 ( 包括情境處理 15 分鐘、團隊任務後匯報 ( Debriefing ) 3 分鐘、評審問答 2 分鐘 )。

- (三) 主辦單位將於賽前提供臨床案例情境所需之場地與設備一致性說明 ( 如：環境、急救

車、耗材備物等)。

(四) 競賽命題重點請參考 111-112 年度醫院病人安全工作目標，評分重點包含「臨床判斷與處置、整體評估」及「團隊合作 (TRM 運用)」。

(五) 競賽時間及地點安排：本年度競賽地點為臺北榮民總醫院臨床技能中心，各組別安排如間如下。

| 競賽組別   | 競賽日期                |
|--------|---------------------|
| 急重症照護組 | 第一場：2022 年 9 月 17 日 |
|        | 第二場：2022 年 9 月 24 日 |
| 新人組    | 2022 年 9 月 18 日     |
| 手術照護組  | 2022 年 9 月 25 日     |
| 產兒組    | 2022 年 10 月 29 日    |

註：以上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

#### 四、成績評定原則

- (一) 本競賽邀集醫療及團隊資源管理 (TRM) 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) 為求競賽嚴謹度及達到公正客觀之立場，本競賽活動之評審委員迴避原則，評審委員一年內曾任職或輔導過之機構、單位，不參與評分。

#### 五、資料繳交項目與期限

- (一) 線上報名：請於 2022 年 6 月 30 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 4-1。
- (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 4-3)，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。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)，報名表繳交前請務必確認資料正確性。
  - 3. 影像使用同意書：請參賽的所有成員共同簽署附件 4-2 同意書 (指導老師免簽)。

表 4-1、擬真情境類繳交資料內容與期限：

| 繳交資料    | 繳交期限                        |
|---------|-----------------------------|
| 報名表     | 2022 年 6 月 30 日前<br>(以郵戳為憑) |
| 影像使用同意書 |                             |

## 六、參賽團隊附加價值

- (一) 意見回饋：競賽現場之審查意見皆於現場口頭回饋，不再另行提供書面資料。
- (二) 教育訓練：參賽團隊於完賽後，可免費觀摩該競賽場次。
- (三) 獲獎團隊宣傳：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）及出席本會安排之優秀團隊標竿分享活動。

## 七、獎勵措施

為獎勵參賽團隊，將依據各組參賽組數，按比例分別設置金獎、銀獎、銅獎、優選及潛力獎等獎項，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) 新人組、急重症照護組、手術照護組、產兒組：
  - 金獎：數名，授予每團隊獎座及獎狀，每人獎牌乙面；
  - 銀獎：數名，授予每團隊獎座及獎狀，每人獎牌乙面；
  - 銅獎：數名，授予每團隊獎座及獎狀，每人獎牌乙面；
  - 優選：數名，授予每團隊獎牌及獎狀；
  - 潛力獎：數名，授予獎狀。
- (二) 新人獎：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 5 年內第一次參加擬真情境類競賽，經評審團推薦優秀團隊，加頒新人獎。本獎項自第 23 屆起頒發，如曾獲頒此獎項之機構，則不再重複獲獎。
- (三) 特優機構：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。

## 八、注意事項

- (一) 參賽人員及隨同指導老師須完整接種三劑 Covid-19 疫苗(接種日至競賽當日須滿 14 日曆天)，或持有競賽前三日內之快篩陰性報告。
- (二) 競賽時間、場地、辦理方式及相關訊息，主辦單位除了以函文及 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。
- (三) 因應嚴重特殊傳染性肺炎，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。
- (四) 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，競賽辦理場地或逾半數參賽團隊機構所處地區停止上班者，將取消當天競賽行程，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宜。

## 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。

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. 智慧解決方案組分為以下六大領域，報名時請依據專案性質選擇領域別。
  - (1) 門急診服務領域
  - (2) 住院服務領域
  - (3) 社區健康（含長照）領域
  - (4) 教學研究領域
  - (5) 環境管理領域
  - (6) 行政管理領域
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。

(三) **智慧服務組**：針對特定服務流程，運用資訊科技輔助健康照護作業之改善作為者，皆可參賽。

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<br/>服務流程認證</b> | 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」。<br>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。<br>● 標章經申請單項認證後，不可重複用於申請他項。                                   |
| <b>多項<br/>服務流程認證</b> | 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」、「行政管理」，共 6 個智慧解決方案標章。<br>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 )。 | ● 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 年內皆具申請資格。<br>● 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) **標章認列時間延長**：因應嚴重特殊傳染性肺炎疫情影響，2022 年申請智慧服務組之機構，智慧解決方案標章認列年限為 2017-2021 年 ( 5 年 )，**2023 年認列年限為 2019-2022 年 ( 4 年 )**。

(3) 2017-2021 年智慧解決方案標章獲獎機構如表 5-2，歡迎申請參賽。

表 5-2、2017-2021 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 |      |      |
|--------------------------|--------|------|-------|------|------|------|------|------|-----------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
|                          | 2017   | 2018 | 2019  | 2020 | 2021 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020      | 2021 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 |
| 三軍總醫院附設民眾診療服務處           |        | 1    |       |      |      |      |      |      |           |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
| 中山醫學大學附設醫院               |        |      |       |      |      | 2    |      |      |           |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
| 中國醫藥大學附設醫院               |        |      | 1     |      |      |      |      |      |           |      |      |      | 1    |      |      |      |      | 1    |      |      |
| 台灣基督長老教會馬偕醫療財團法人馬偕紀念醫院   |        | 1    |       |      |      | 1    |      |      |           |      |      |      |      |      | 1    |      | 1    |      |      |      |
| 光田醫療社團法人光田綜合醫院           |        |      |       | 1    |      |      |      | 1    |           |      |      | 1    |      |      |      |      |      |      |      |      |
| 行天宮醫療志業醫療財團法人思主公醫院       |        |      | 1     |      |      |      |      |      |           |      |      |      |      |      |      |      |      |      | 1    |      |
| 佛教慈濟醫療財團法人大林慈濟醫院         |        | 1    |       |      |      |      |      |      |           |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
| 佛教慈濟醫療財團法人台北慈濟醫院         |        | 1    |       |      |      |      |      |      |           | 1    |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
| 佛教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         |        |      |       |      |      |      |      |      | 1         |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      | 1    |
| 奇美醫療財團法人奇美醫院             | 1      | 1    | 1     |      |      | 1    | 2    | 1    |           |      |      | 1    |      |      |      |      | 1    |      |      |      |
| 長庚醫療財團法人林口長庚紀念醫院         |        |      |       |      |      |      |      |      |           | 1    |      |      |      |      |      |      |      |      |      | 1    |
| 長庚醫療財團法人高雄長庚紀念醫院         |        | 2    |       |      |      |      |      | 2    |           |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
| 長庚醫療財團法人嘉義長庚紀念醫院         | 1      |      |       |      |      |      |      |      |           |      |      | 1    |      |      |      |      | 1    |      |      |      |
| 為恭醫療財團法人為恭紀念醫院           |        |      |       |      |      |      |      | 1    |           |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
| 財團法人私立高雄醫學大學附設中和紀念醫院     |        | 2    |       |      |      |      | 1    |      | 2         |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      | 2    |
| 高雄榮民總醫院                  |        | 1    |       |      |      | 1    |      |      |           |      |      |      |      |      |      |      | 1    |      |      |      |
| 國立成功大學醫學院附設醫院            |        | 2    | 1     | 1    | 1    | 1    |      |      |           | 2    |      |      |      | 1    |      |      |      |      |      | 1    |
| 國立台灣大學醫學院附設醫院            |        |      |       |      |      | 1    |      |      | 1         |      |      |      |      |      | 1    |      |      | 1    |      | 1    |
| 國立臺灣大學醫學院附設醫院雲林分院        |        |      |       |      |      |      |      |      |           |      |      |      | 1    |      |      |      |      |      |      |      |
| 國軍退除役官兵輔導委員會雲林榮民醫院       |        |      |       |      |      |      |      |      |           | 1    |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
| 國泰醫療財團法人國泰綜合醫院           |        | 1    |       |      |      |      |      |      | 1         |      |      | 1    |      |      |      |      | 1    | 1    |      |      |
| 童綜合醫療財團法人童綜合醫院           |        |      | 1     |      |      |      |      |      | 1         | 1    |      |      |      |      |      |      | 1    |      |      |      |
| 義大醫療財團法人義大醫院             | 1      | 1    |       |      |      |      |      |      |           |      | 1    |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
| 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       |        |      |       |      |      |      |      |      |           |      |      |      |      |      | 1    |      |      |      |      |      |
| 臺中榮民總醫院                  |        | 2    |       | 1    | 3    |      |      | 1    |           |      |      |      |      |      | 1    |      |      | 1    |      |      |
| 臺北市立萬芳醫院—委託財團法人臺北醫學大學辦理  |        |      | 1     |      |      |      |      |      |           | 1    |      |      |      |      |      |      |      |      | 1    |      |
| 臺北榮民總醫院                  |        | 2    | 2     |      |      |      |      | 1    |           |      |      |      | 1    | 1    |      |      |      |      | 1    | 2    |
| 臺北醫學大學附設醫院               |        |      | 1     |      |      |      |      |      |           |      |      |      |      |      | 1    |      |      |      |      |      |
| 衛生福利部桃園醫院                |        |      |       |      |      |      |      | 1    |           |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
| 衛生福利部豐原醫院                |        |      |       |      |      |      |      |      | 1         |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
| 衛生福利部雙和醫院〈委託臺北醫學大學興建經營〉  |        | 1    |       |      |      |      |      |      |           |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
| 新北市立土城醫院〈委託長庚醫療財團法人興建經營〉 |        |      |       |      |      |      |      |      |           |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      | 1    |
| 新光醫療財團法人新光吳火獅紀念醫院        |        |      |       |      |      |      |      |      |           |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      | 1    |
| 戴德森醫療財團法人嘉義基督教醫院         |        |      | 1     |      |      |      |      |      |           |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      | 1    |
| 醫療財團法人徐元智先生醫藥基金會亞東紀念醫院   |        |      | 2     |      |      |      |      |      |           | 1    |      |      |      |      |      |      | 1    | 1    | 1    | 2    |

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；第二階段採現場發表及產品展現（互動攤位）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（建議可附系統側錄影片）進行評審，評分項目及配分請參考附件 5-9。

(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」及「產品展現（互動攤位）」：

參賽團隊進行 15 分鐘現場發表，以及以攤位形式展現入選產品，並與評審及其他參觀者互動，由 3 位評審委員進行評審，評分項目及配分請參考附件 5-10 及附件 5-11，另於排程通知時提供現場發表注意事項供參。

(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 20%）：

(1) 由 3 位評審委員依據參賽團隊成果報告書（建議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 5-12。

(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 30%）：

(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 5-13，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 1.5 小時實地評審，評分項目及配分請參考附件 5-14，另於排程通知時提供實地評審注意事項供參。

(三) 智慧服務組：採實地評審方式進行。

1. 單一服務流程由 4 位評審委員於實地評審前，依據參賽機構成果報告書進行「書面評審」，並擇日進行「實地評審」。各項服務流程及重點請參考附件 5-2，評分



項目及配分請參考附件 5-15，並於競賽前另行提供實地評審注意事項。

2. 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。

#### 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 **2022 年 6 月 30 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 5-7。
- (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 5-16)，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 5-8，電子檔文件請依「封面、活動說明(僅智慧解決方案組)、摘要、**人因工程諮詢紀錄單(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）、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) 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。

(4) 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、<br>智慧解決方案組 | 報名表                  | 2022 年 6 月 30 日前<br>(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                  | 2022 年 6 月 30 日前<br>(以郵戳為憑) |
|                   | 成果報告書電子檔 (PDF) 加註浮水印 | 2022 年 7 月 29 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；現場發表與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現場發表、產品展現（互動攤位）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、活動攤位折扣或參與相關活動等宣傳效益。
- (三) 教育訓練：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、台灣智慧醫療創新整合平台多元管道宣傳(如：台灣智慧醫療創新整合平台線上展、智慧醫療線上論壇、海外醫療機構媒合推薦)。

## 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、佳作及標章等獎項，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) 產業應用組：入選第二階段且完成線上發表、產品展現及面談之專案者，擇優頒發。  
金獎、銀獎、銅獎：授予標章、獎座以及證書；  
標章：授予標章及證書。
- (二) 智慧解決方案組：入選第二階段且完成線上發表、實地評審之專案者，擇優頒發。  
金獎、銀獎、銅獎、佳作：授予標章、獎座，以及獎狀；  
標章：授予標章、獎牌及獎狀；  
特別獎潛力獎：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，授予獎狀。
- (三) 智慧服務組：服務流程通過後，將依申請項目頒發。  
傑出標章、優良標章、標章：授予標章、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標章之機構，即授予此獎。
- (四) 特別獎-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，參賽專案須經中華民國人因工程學會專家諮詢，並填復附件 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。

- (五) 特優機構：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。

## 八、注意事項

- (一) 競賽時間、場地、辦理方式及相關訊息，主辦單位除了以函文及 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) 因應嚴重特殊傳染性肺炎，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。
- (三) 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. 各團隊機構所屬地區當天停止上班者，則該團隊當天停止競賽，本會將另行通知擇期舉行時間，其餘團隊照常進行。
  3. 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宜。



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

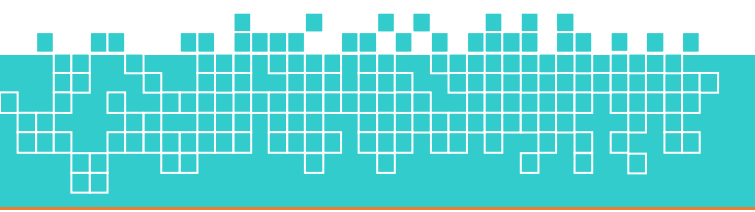
2022 年第 23 屆



# 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

2022 年 5 月(修訂版)





## 目錄

|  |      |
|--|------|
| 主題類競賽 Quality Improvement Project .....  | 1-1  |
| 附件 1-1 報名表 .....                         | 1-1  |
| 附件 1-2 活動說明 .....                        | 1-2  |
| 附件 1-3 人因工程諮詢紀錄單.....                    | 1-3  |
| 附件 1-4 摘要內容-主題改善組及主題改善菁英組適用 .....        | 1-4  |
| 附件 1-5 摘要內容-社區醫療照護組適用 .....              | 1-5  |
| 附件 1-6 成果報告書製作說明.....                    | 1-6  |
| 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 .....    | 1-8  |
| 附件 1-8 面談評審評分項目-主題改善組適用 .....            | 1-9  |
| 附件 1-9 實地評審評分項目-主題改善菁英組適用 .....          | 1-10 |
| 附件 1-10 現場發表評分項目-主題改善組及主題改善菁英組適用.....    | 1-11 |
| 附件 1-11 書面評審及現場發表評分項目-社區醫療照護組適用.....     | 1-12 |
| 附件 1-12 報名資料檢核表 .....                    | 1-13 |
| 系統類競賽 Quality Improvement System .....   | 2-1  |
| 附件 2-1 報名表 .....                         | 2-1  |
| 附件 2-2 摘要內容 .....                        | 2-2  |
| 附件 2-3 得獎紀錄清單 .....                      | 2-3  |
| 附件 2-4 成果報告書製作說明.....                    | 2-4  |
| 附件 2-5 書面評審及實地評審評分項目-卓越中心組適用 .....       | 2-6  |
| 附件 2-6 報名資料檢核表 .....                     | 2-8  |
| 實證醫學類競賽 Evidence-Based Medicine .....    | 3-1  |
| 附件 3-1 報名表 .....                         | 3-1  |
| 附件 3-2 摘要內容-臨床運用組 ( 知識轉譯組 ) 適用 .....     | 3-2  |
| 附件 3-3 成果報告書製作說明-臨床運用組適用 .....           | 3-3  |
| 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 .....      | 3-5  |
| 附件 3-5 線上發表評分項目-文獻查證菁英組適用 .....          | 3-6  |
| 附件 3-6 線上發表評分項目-臨床運用組 ( 知識轉譯組 ) 適用 ..... | 3-7  |
| 附件 3-7 報名資料檢核表 .....                     | 3-8  |





|  |      |
|--|------|
| 擬真情境類競賽 High Fidelity Simulation .....   | 4-1  |
| 附件 4-1 報名表 .....                         | 4-1  |
| 附件 4-2 影像使用同意書 .....                     | 4-2  |
| 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  |
| 附件 5-1 報名表 .....                         | 5-1  |
| 附件 5-2-1 智慧服務組《門診服務流程及重點》 .....          | 5-2  |
| 附件 5-2-2 智慧服務組《住診（含 ICU）服務流程及重點》 .....   | 5-3  |
| 附件 5-2-3 智慧服務組《急診照護服務流程及重點》 .....        | 5-4  |
| 附件 5-2-4 智慧服務組《手術照護服務流程及重點》 .....        | 5-5  |
| 附件 5-2-5 智慧服務組《藥事服務流程及重點》 .....          | 5-6  |
| 附件 5-2-6 智慧服務組《檢驗/檢查服務流程及重點》 .....       | 5-7  |
| 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》 ..... | 5-8  |
| 附件 5-3 活動說明-智慧解決方案組適用 .....              | 5-9  |
| 附件 5-4 摘要內容-產業應用組適用 .....                | 5-10 |
| 附件 5-5 摘要內容-智慧解決方案組適用 .....              | 5-11 |
| 附件 5-6 人因工程諮詢紀錄單 .....                   | 5-12 |
| 附件 5-7 摘要內容-智慧服務組適用 .....                | 5-13 |
| 附件 5-8 成果報告書製作說明 .....                   | 5-14 |
| 附件 5-9 書面評審評分項目-產業應用組適用 .....            | 5-17 |
| 附件 5-10 現場發表評分項目-產業應用組適用 .....           | 5-18 |
| 附件 5-11 產品展現（互動攤位）評分項目-產業應用組適用 .....     | 5-19 |
| 附件 5-12 書面評審評分項目-智慧解決方案組適用 .....         | 5-20 |
| 附件 5-13 現場發表評分項目-智慧解決方案組適用 .....         | 5-21 |
| 附件 5-14 實地評審評分項目-智慧解決方案組適用 .....         | 5-22 |
| 附件 5-15 實地評審評分項目-智慧服務組適用 .....           | 5-23 |
| 附件 5-16 報名資料檢核表 .....                    | 5-24 |

## 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<br>※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<br>※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   |                |       |      |        |                                     |
| <b>同意書</b>   |                |       |      |        |                                     |
| <p>※本機構茲依照「2022 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 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 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<br>(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<br><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<br>(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<br><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<br><input type="checkbox"/> 其他(請說明：_____) |        |   |
| 111-112 年度醫院病人安全目標(單選) | <input type="radio"/> 促進醫療人員間團隊合作及有效溝通<br><input type="radio"/> 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<br><input type="radio"/> 預防病人跌倒及降低傷害程度 <input type="radio"/> 提升手術安全<br><input type="radio"/> 改善醫病溝通並鼓勵病人及家屬參與病人安全工作 <input type="radio"/> 提升用藥安全<br><input type="radio"/> 維護孕產兒安全 <input type="radio"/> 落實感染管制<br><input type="radio"/> 非相關主題 <input type="radio"/> 提升管路安全                 |        |   |
| 團隊成立時間                 | 西元__年__月__日   | 本期活動期間 | 起 西元__年__月__日<br>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

2022 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，參賽專案須經中華民國人因工程學會專家諮詢。**

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<br>人因工程具體作為<br>(複選) |      | <input type="checkbox"/> 1.人員配置及分工<br><input type="checkbox"/> 2.流程設計<br><input type="checkbox"/> 3.設備設計<br><input type="checkbox"/> 4.作業環境設計<br><input type="checkbox"/> 5.資訊降低人因阻力 |    |  |
| 回饋意見                     |      |  |    |  |
| 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、<br>(一)<br>1.<br>(1) |
| 貳、問題結構與對策<br>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、<br>( 一 )<br>1.<br>( 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<br><input type="checkbox"/> 主題改善菁英組<br><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 shows a light blue rectangular cover template. At the top right, a small box contains a table with headers '參賽編號' and '參賽組別', and three checkboxes: '主題改善組', '主題改善菁英組', and '社區醫療照護組'. A red oval and a line labeled '標籤' point to this box. In the center, the text '2019年國家醫療品質獎' is above a large red oval containing '○○○○○○', with a line labeled '活動主題' pointing to it. At the bottom left, a red oval contains the following text: '參賽編號：XXXXXXX', '參賽機構：XXXXXXXXXXXXXXXXXX', '活動期間：民國XX年X月X日～民國XX年X月X日', '圈名：XXX', and '團隊成員：XXX、XXX、XXX、XXX...'. A line points from a list of labels to this oval. The list includes '機構名稱', '活動期間', and '圈名（非醫品圈可省略）'.

|      |  |
|------|--|
| 參賽編號 | 參賽組別   |
|      | <input type="checkbox"/> 主題改善組<br><input type="checkbox"/> 主題改善菁英組<br><input type="checkbox"/> 社區醫療照護組 |

2019年國家醫療品質獎

○○○○○○

參賽編號：XXXXXXX  
參賽機構：XXXXXXXXXXXXXXXXXX  
活動期間：民國XX年X月X日～民國XX年X月X日  
圈名：XXX  
團隊成員：XXX、XXX、XXX、XXX...

- 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<br>2. 目標設定之理由及適當性<br>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<br>4. 專案價值的呈現   | 20 |
| 問題結構<br>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<br>2. 引用或採行相關文獻與技術<br>3. 以數據或實例來呈現事實<br>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<br>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<br>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<br>2. 對策（最適策）之可行性與創意性<br>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）<br>2. 對於臨床及品質改善的效益<br>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）<br>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<br>及檢討     | 1. 本期活動之檢討（含餘留問題之持續改善）<br>2. 未來之重要目標與行動   | 5  |
| 資料呈現            | 1. 整體周延性<br>2. 文字流暢性<br>3. 內容邏輯性（系統分明、前後連貫程度）<br>4. 圖表文字清晰簡明之情形<br>5. 摘要書寫品質  | 10 |

## 八、 附件 1-8 面談評審評分項目-主題改善組適用

| 構面   | 評分項目  | 配分 |
|------|---|----|
| 整體運作 | 1. 整體運作的適當性 ( 過程、手法... )<br>2. 組織目標與各團隊目標連結之程度<br>3. 創造力的發揮程度<br>4. 觀摩交流活動參與情形<br>5. 成員學習成長過程及品管繼續教育情形<br>6. 專案價值的呈現  | 30 |
| 確實性  | 1. 書面資料與答詢內容之一致性<br>2. 計畫行動過程中數據記錄與分析之運用程度<br>3. 成員對所運用品管手法及團隊運作模式之瞭解程度<br>4. 對策措施之落實情形   | 45 |
| 成果表現 | 1. 機構具體實施制度化之情況 ( 如制度建立、標準文件化之管理 )<br>2. 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落實程度<br>3. 本活動有形效益與無形效益及對組織的貢獻與影響程度 ( 如目標達成率、顧客滿意度、服務收益、降低成本不良、節省能源及人員、提升醫院形象、品質信譽、士氣、環境、勞資關係、社會責任及安全衛生等等 ) | 20 |
| 檢討   | 1. 本期活動之檢討 ( 含餘留問題之持續改善 )<br>2. 未來之重要目標與行動  | 5  |

## 九、 附件 1-9 實地評審評分項目-主題改善菁英組適用

| 構面      | 評分項目   | 配分 |
|---------|--|----|
| 確實性     | 1. 書面資料與實地評審結果之一致性<br>2. 計畫行動過程中數據記錄與分析之運用程度<br>3. 成員對品管手法及團隊運作模式之瞭解程度<br>4. 對策措施之落實情形<br>5. 改善內容俱證據或實證的基礎   | 40 |
| 制度化及延續性 | 1. 文件標準化情形<br>2. 具體實施制度化情況<br>3. 建立持續性管理或追蹤機制<br>4. 知識管理的內化擴散或傳承<br>5. 主題改善外推的程度(如有對外分享或報告)  | 30 |
| 整體運作    | 1. 機構及主管對團隊的支持與參與程度<br>2. 機構及主管對有效對策的支持程度<br>3. 專案價值的呈現<br>4. 本活動有形效益與無形效益及對組織的貢獻與影響程度 ( 如目標達成率、顧客滿意度、服務收益、降低成本不良、節省能源及人員、提升醫院形象、品質信譽、士氣、環境、勞資關係、社會責任及安全衛生等等 )<br>5. 本活動有形效益與無形效益及對團隊成員自身的影響程度 ( 如成員學習成長過程 )<br>6. 本期活動檢討 ( 含餘留問題之持續改善 )<br>7. 未來重要目標與行動 | 30 |

## 十、附件 1-10 現場發表評分項目-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<br>2. 目標設定之理由及適當性<br>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<br>2. 引用或採行相關文獻與技術<br>3. 以數據或實例來呈現事實<br>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<br>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<br>2. 對策（最適策）之可行性與創意性<br>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）<br>2. 對於臨床及品質改善的效益<br>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）<br>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）<br>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）<br>2. 機構內之推廣交流<br>3. 整體運作與團隊精神<br>4. 整體改善過程特色   | 10 |
| 現場表現<br>(發表過程) | 1. 報告內容系統分明、前後連貫程度<br>2. 圖表文字清晰簡明之情形<br>3. 活動說明易於瞭解<br>4. 發表人之儀態與口齒清晰情形   | 10 |

## 十一、 附件 1-11 書面評審及現場發表評分項目-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<br>2. 有效運用機構特色及資源<br>3. 具創意及前瞻性                                  | 20 |
| 執行方式           | 1. 執行（推廣）方法適切性<br>2. 執行過程合乎邏輯<br>3. 整體運作的精神<br>4. 團隊積極投入情形<br>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<br>效益評估  | 1. 目標達成或品質提升之情形<br>2. 制度建立與標準化落實情形<br>3. 效益評估<br>4. 成果具同業參考價值（加分項目）                        | 30 |
| 現場表現<br>(發表過程) | 1. 報告內容系統分明、前後連貫之程度<br>2. 圖表文字清晰簡明之情形<br>3. 活動說明易於瞭解<br>4. 發表人之儀態與口齒                       | 20 |

## 十二、 附件 1-12 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，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 ) 。



## 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<br>※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;"><b>同意書</b></p> <p>※本機構茲依照「2022 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 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 2-2 摘要內容

參賽編號：

參賽機構：

|         |                        |
|---------|------------------------|
| 申請部門    |                        |
| 壹、服務成效  | 一、<br>(一)<br>1.<br>(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

#### 2022 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<br>(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<br>醫療品質策進會 | 國家醫療品質獎-主題類主題改<br>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<br>25% | <b>(一)領導</b><br>1. 中心使命、價值與願景的形成與內涵<br>2. 中心使命、價值與願景的落實<br>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<br>4. 全面品質管理的理念與文化<br>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 )<br>6. 支持系統與接班人制度                                  | 10 |
|             | <b>(二)策略管理</b><br>1. 品質策略之發展及目標<br>(1) 發展邏輯<br>(2) 目標規劃與訂定<br>(3) 危機管理/風險管理之考量<br>2. 策略執行與改進<br>(1) 行動方案的發展和部署<br>(2) 績效評估與改進<br>3. 顧客與專業發展的策略<br>(1) 對於核心專業技術發展的掌握<br>(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  |
|             | <b>(三)人力資源</b><br>1. 人力資源管理<br>(1) 核心團隊組成( 人力投入、跨領域、人員能力或其他 )<br>(2) 中心人力整體配置、結構分析與改善<br>(3) 中心人才遴選、培訓( 專業、品質或其他 )、聘用與留任制度<br>2. 工作氣氛與環境<br>(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 )<br>(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<br>與精進<br>30% | <b>(一) 資源整合與應用</b><br>1. 知識管理與資訊應用<br>(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 )<br>(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 )<br>2. 團隊合作與支援系統<br>(1) 中心團隊間有良好溝通管道<br>(2) 中心與組織平行 ( 支援 ) 單位合作情形<br>(3) 中心與組織資源的連結 | 10 |
|                    | <b>(二) 流程管理</b><br>1. 中心系統的設計與執行<br>2. 核心流程的形成與維護<br>3. 流程監控與異常管理<br>4. 危機及風險管理<br>5. 提供安全服務<br>6. 建立專業特色、創新與研發機制  | 20 |
| 卓越成效<br>45%        | <b>(一) 服務成效</b><br>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 )<br>2. 流程管理成果 ( 流程操作效率或其他 )<br>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 )<br>4. 人力資源管理的成果 ( 員工滿意度、正向文化或其他 )<br>5. 財務與市場的成果 ( 部門效益-成本比或其他 )               | 25 |
|                    | <b>(二) 特色與創新</b><br>1. 專業特色、創新與研發<br>(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<br>2. 品質提升 ( 系統 ) 之特色與創新   | 12 |
|                    | <b>(三) 價值創造</b><br>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 )<br>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://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、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，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）。

## 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<br>※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<br>※請勿留 YAHOO 信箱帳號 |
| 活動主題   |    |       |       |        |                                     |
| <p style="text-align: center;"><b>同意書</b></p> <p>※本機構茲依照「2022 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     |                                     |
| 團隊負責人  |    |       |       |        |                                     |
| 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 | 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、<br>(一)<br>1.<br>(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，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、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<br>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<br>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<br>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<br>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<br>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<br>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<br>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<br>方法與技巧<br>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<br>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<br>形成臨床建議<br>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<br>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<br>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<br>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<br>3%           | 1. 主題重要性  | 5  |
| PICO 的質與量<br>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<br>(含指引)<br>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<br>(知識整合)<br>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<br>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<br>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<br>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<br>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://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）。

### 《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、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）。

## 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 ☐急重症照護組第一場 ☐急重症照護組第二場 ☐手術照護組 ☐產兒組

|  |    |       |       |                                     |   |
|--|----|-------|-------|-------------------------------------|---|
| 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   |    | 職稱    |       | ※請留常用信箱帳號及注意信箱動態<br>※請勿留 YAHOO 信箱帳號 |   |
|  |    |       |       |                                     |   |
| 團隊負責人  |    | 職稱    |       | 電話(o)                               |   |
|  |    |       |       | 手機                                  |   |
| e-mail   |    | 職稱    |       | ※請留常用信箱帳號及注意信箱動態<br>※請勿留 YAHOO 信箱帳號 |   |
|  |    |       |       |                                     |   |
| <p align="center"><b>同意書</b></p> <p>※本機構茲依照「2022 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<br>※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 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 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「2022 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「2022 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 2022 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://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）。
- ☐ 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<br>※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<br>※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>※本機構茲依照「2022 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 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<br>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<br>(含 ICU)<br>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<br>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<br>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<br>相關作業<br>：藥事服<br>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<br>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<br>相關作業<br>：檢驗/檢<br>查服務流<br>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 ) 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 ) | 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。<br>一、<br>(一)<br>1.<br>(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。<br>一、<br>(一)<br>1.<br>(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 人因工程諮詢紀錄單

2022 年國家醫療品質獎  
智慧醫療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，參賽專案須經中華民國人因工程學會專家諮詢。**

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<br>人因工程具體作為<br>(複選) |      | <input type="checkbox"/> 1.人員配置及分工<br><input type="checkbox"/> 2.流程設計<br><input type="checkbox"/> 3.設備設計<br><input type="checkbox"/> 4.作業環境設計<br><input type="checkbox"/> 5.資訊降低人因阻力 |    |  |
| 回饋意見                     |      |  |    |  |
| 整體評析                     |      |  |    |  |

專家署名：\_\_\_\_\_

### 十三、 附件 5-7 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、<br>(一)<br>1.<br>(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。



## 十四、 附件 5-8 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<br><input type="checkbox"/> 智慧解決方案組，領域：_____<br><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) 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）。
- (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、**人因工程諮詢紀錄單 ( 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 )**、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。

## 十五、 附件 5-9 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<br>2. 專案規劃設計適當性  | 10 |
| 產品特色<br>與創新 | 1. 選用科技之適當性<br>2. 開發過程之適切性<br>3. 有考量安全議題及建置失效預防措施 ( 如：patient safety、security )<br>4. 技術或服務具特色<br>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<br>2. 過程與結果的因果關係<br>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 )<br>2. 產品應用推廣<br>3. 與其他系統之連結/界接程度，如：連結雲端與行動裝置<br>4. 市場競爭性   | 20 |
| 資料呈現        | 1. 產品資料整體的完整度<br>2. 圖表文字流暢清晰<br>3. 內容邏輯性<br>4. 摘要書寫品質   | 10 |

## 十六、 附件 5-10 現場發表評分項目-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<br>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 )<br>3. 預期目標合理性<br>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<br>2. 行動化或自動化程度<br>3. 合理化及時效性<br>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<br>2. 使用過程 ( process ) 與結果 ( outcome ) 的評值完整性<br>3. 過程與結果的因果關係<br>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<br>2. 圖表文字清晰簡明之情形<br>3. 發表人之儀態與口齒清晰情形<br>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

## 十七、 附件 5-11 產品展現 ( 互動攤位 ) 評分項目-產業應用組適用

| 構面   | 評分項目   | 配分 |
|------|--|----|
| 確實性  | 1. 產品展現與書面資料結果一致性<br>2. 產品使用之可行程度及有效性<br>3. 產品運作穩定度與成熟度  | 30 |
| 整體運作 | 1. 產品之設備與環境<br>2. 資訊科技之實用性<br>3. 使用者感受與回饋<br>4. 與其他系統連結之運用<br>5. 持續精進情況<br>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  | 1. 專利申請/獲得<br>2. 技術轉移<br>3. 市場競爭性<br>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

## 十八、 附件 5-12 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<br>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<br>2. 資訊科技（系統）導入過程之適切性<br>3. 實務應用性<br>4. 有考量安全議題及建置失效預防措施（如：patient safety、security）<br>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<br>2. 導入前後（3-6 個月具體評估資料）有形及無形效益<br>3. 創新性（與普遍作法有區隔性）<br>4. 是否符合成本效益<br>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<br>2. 貢獻及影響程度<br>3. 具學習/推廣價值  | 10 |
| 資料呈現    | 1. 專案完整度<br>2. 文字流暢性<br>3. 內容邏輯性<br>4. 圖表文字清晰簡明之情形<br>5. 摘要書寫品質  | 10 |

## 十九、 附件 5-13 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<br>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 )<br>3. 預期目標合理性<br>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<br>2. 行動化或自動化程度<br>3. 合理化及時效性<br>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<br>2. 維護、管理或持續改善機制<br>3. 預期改善目標之達成程度<br>4. 整體成效之突破性<br>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<br>2. 圖表文字清晰簡明之情形<br>3. 發表人之儀態與口齒清晰情形<br>4. 時間掌控                      | 10 |



## 二十、 附件 5-14 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 |
|----------------|--|----|
| <b>確實性</b>     | 1. 實地訪查與書面資料結果一致性<br>2. 資訊科技具體可行程度及有效性<br>3. 系統使用普及程度<br>4. 系統穩定度與成熟度<br>5. 有考量安全議題及建置失效預防措施 ( 如：patient safety、security ) | 30 |
| <b>智慧化設計特色</b> | 1. 有明顯簡化、優化之綜效<br>2. 行動化或自動化程度<br>3. 合理化及時效性<br>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 |
| <b>整體運作</b>    | 1. 資訊科技之實用性<br>2. 機構支持程度<br>3. 使用者感受與回饋<br>4. 已上線達規模化使用<br>5. 持續精進情況<br>6. 系統擴散/提供同儕學習                                     | 40 |

## 二十一、附件 5-15 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<br>發展程度<br>50%        | 1. 有明顯簡化、優化之綜效  | 病人端            | 低於醫界標準<br>Norm 醫界標準<br>Excellence 優良<br>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/<br>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<br>(outcome)<br>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）<br>2. 改善病人安全（如減少錯誤、意外事件）<br>3. 改善照護流程，例如效率改善、成本效益等<br>4. 提高病人/家屬滿意度<br>5. 提高工作人員滿意度<br>6. 管理及行政面支持，如成本、節省、流程改造等<br>7. 改善環境管理 |                | 低於醫界標準<br>Norm 醫界標準<br>Excellence 優良<br>Innovation 傑出創新 |
| 整體運作<br>20%               | 1. 資訊科技導入過程適切性<br>2. 維護、管理或持續改善機制<br>3. 整體成效之突破性<br>4. 貢獻及影響程度  |                | 低於醫界標準<br>Norm 醫界標準<br>Excellence 優良<br>Innovation 傑出創新 |

## 二十二、附件 5-16 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、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，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