

2022 年第 23 屆



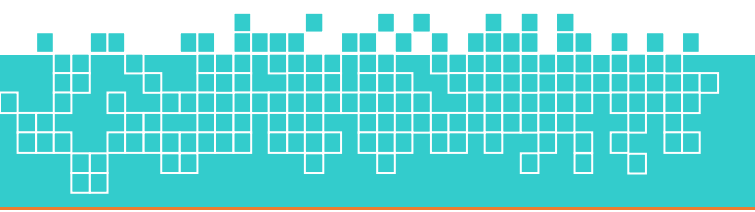
國家醫療品質獎

National Healthcare Quality Award

活動辦法

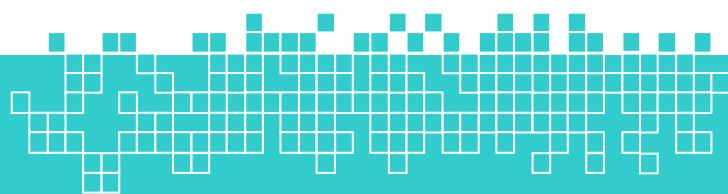
主辦單位：財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會

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



實證醫學類競賽 Evidence-Based Medicine	3-1
一、 目的	3-1
二、 競賽組別及報名資格	3-1
三、 競賽方式	3-3
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
擬真情境類競賽 High Fidelity Simulation	4-1
一、 目的	4-1
二、 競賽組別及報名資格	4-1
三、 競賽方式	4-1
四、 成績評定原則	4-2
五、 資料繳交項目與期限	4-2
六、 參賽團隊附加價值	4-3
七、 獎勵措施	4-3
八、 注意事項	4-4
智慧醫療類競賽 Smart Health Care	5-1
一、 目的	5-1
二、 競賽組別及報名資格	5-1
三、 競賽方式	5-4
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。 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。 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： 1. 在醫療或健康照護機構內有明確組織定位之各科部室、醫療照護中心等部門。 2. 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。 2. 文獻查證菁英組：以 2~3 人為一隊（須至少一位跨專業領域成員）依據主辦單位公告之題目進行文獻查證及簡報。 3. 臨床運用組（知識轉譯組）：使用實證醫學五大步驟完成之臨床應用及改善案。
獎項	1. 分組頒發金獎、銀獎、銅獎、優選、佳作及潛力獎等獎項。 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。 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。	1. 特色中心數名。 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。 2. 持續參與特別獎。
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。 2. 獲得現場發表免費觀摩名額。 3. 獲獎團隊宣傳。	1. 全程競賽結束後獲得書面評審及實地評審意見回饋。 2. 獲獎團隊宣傳。	1. 文獻查證組線上發表觀摩及口頭回饋意見。 2. 臨床運用組（知識轉譯組）可於競賽結束後獲得書面評審回饋意見。 3. 獲獎團隊宣傳。
報名費用 (每團隊)	1. 主題改善組第一階段 20,000 元；第二階段 25,000 元。 2. 主題改善菁英組：55,000 元 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。 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	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 相關資料繳交及郵寄期限請參考各類競賽說明。		
參賽義務	1. 得獎者請配合出席本會安排之優秀團隊現場發表活動及其他品質相關活動，並於各活動中公開其提升品質之作法，藉以達到互相觀摩學習之目的。 2. 本會得使用參加者於活動過程提供之各項資料作為文宣、研究及各項有助提升醫療品質之相關用途。		
其他	1. 本活動一律採網路報名，請於報名截止前至 http://NHQA.jct.org.tw 完成線上報名，報名表請於上述期限前寄送至本會。 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。		

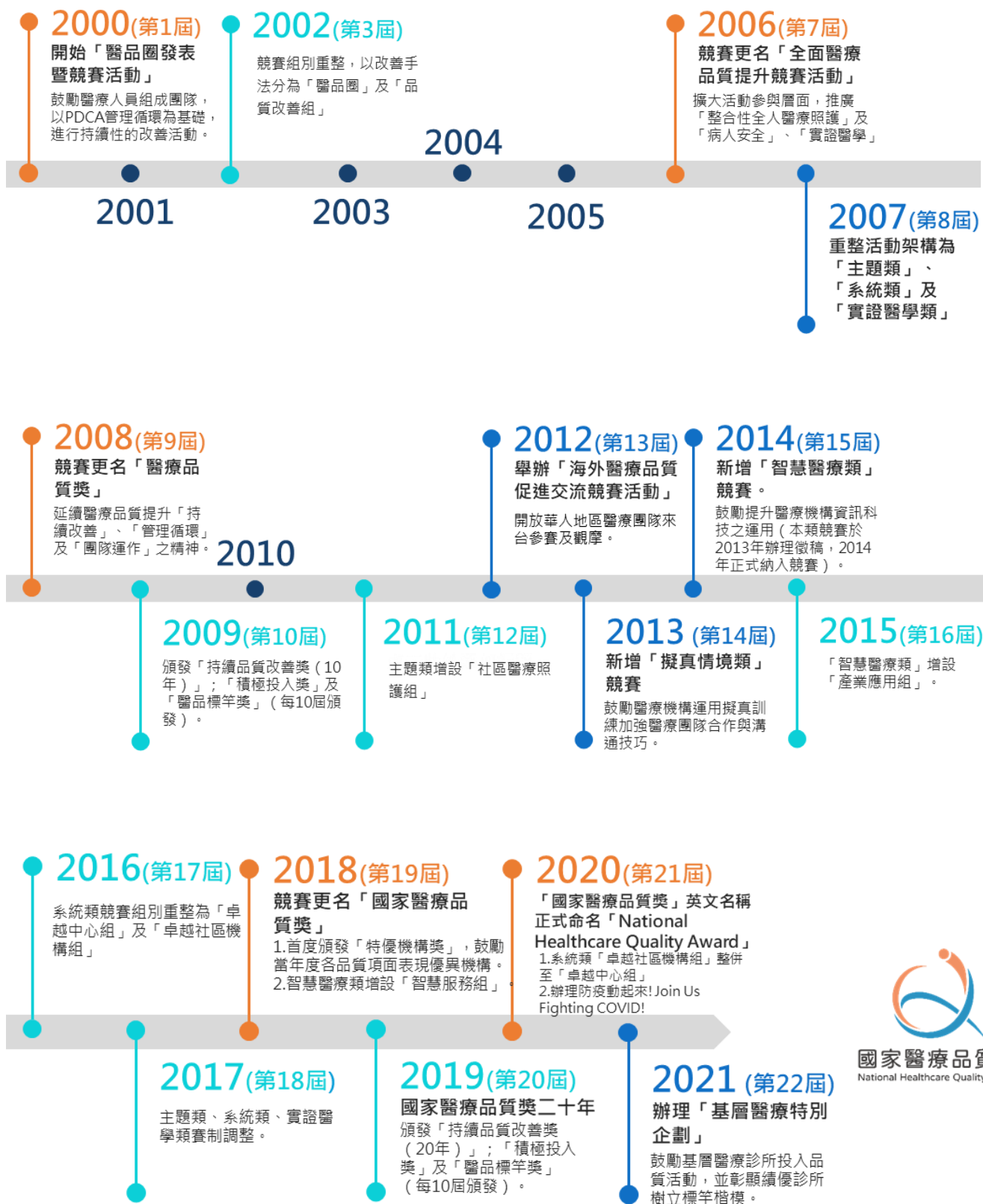
※詳細辦法請至醫策會 <http://www.jct.org.tw> 或國家醫療品質獎競賽平台 <http://NHQA.jct.org.tw> 下載。

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）。 2. 急重症照護組：一隊 5 人為限（醫師至多 2 名）。 3. 手術照護組：一隊 5 人為限（醫師至多 2 名）。 4. 產兒組：一隊 5 人為限（醫師至多 2 名）。	《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。	《智慧解決方案組》 分為下列六種參賽領域： 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。	《智慧服務組》 分為下列六種服務流程認證： 1. 門診服務流程。 2. 住診（含 ICU）服務流程。 3. 急診照護服務流程。 4. 手術照護服務流程。 5. 其他照護相關作業：藥事服務流程或檢驗/檢查服務流程（擇其一）。 6. 行政管理服務流程（含醫材管理）。
獎項	1. 依報名情形擇優頒發金、銀、銅獎、優選及潛力獎等。 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。 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。 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。 5. 特別獎：潛力獎、人因特別獎等。	1. 傑出標章數名。 2. 優良標章數名。 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。 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。 2. 參賽團隊可獲得現場發表免費觀摩名額。 3. 獲獎團隊宣傳。		
報名費用 (每團隊)	30,000 元。	第一階段 5,000 元； 第二階段 50,000 元。	第一階段 5,000 元； 第二階段 25,000 元。	每一項服務流程認證 50,000 元。
報名及 資料繳交 期限	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 相關資料繳交及郵寄期限請參考各類競賽說明。			
參賽義務	1. 得獎者請配合出席本會安排之優秀團隊現場發表活動及其他品質相關活動，並於各活動中公開其提升品質之作法，藉以達到互相觀摩學習之目的。 2. 本會得使用參加者於活動過程提供之各項資料作為文宣、研究及各項有助提升醫療品質之相關用途。			
其他	1. 本活動一律採網路報名，請於報名截止前至 http://NHQA.jct.org.tw 完成線上報名，報名表請於上述期限前寄送至本會。 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



國家醫療品質獎
National Healthcare Quality Award

活動內容

一、活動宗旨

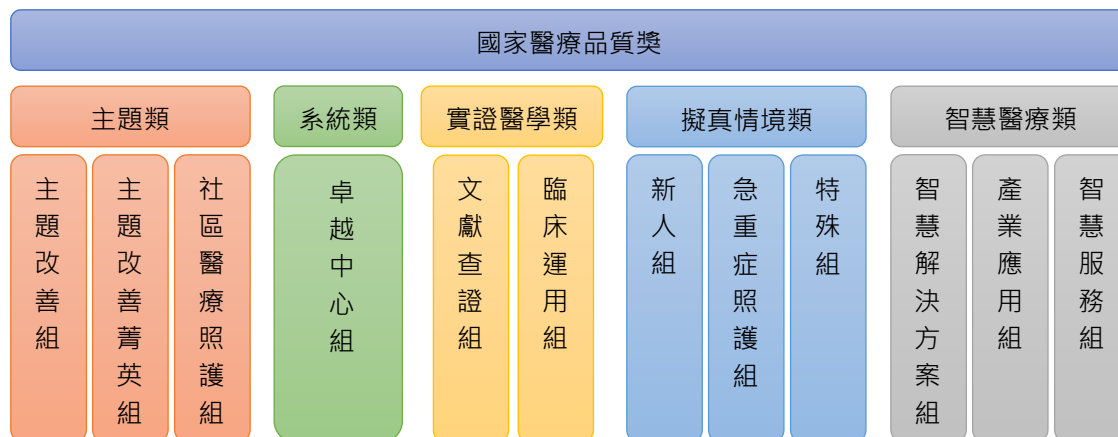
- (一) 建立醫療衛生機構品質提升改善活動之標竿。
- (二) 加強提升醫療衛生機構品質改善工具之運用技巧。
- (三) 促進醫療衛生機構重視系統性提升品質。
- (四) 鼓勵醫療衛生機構結合實證及擬真教學之跨團隊品質改善精神。
- (五) 激勵醫療機構及產業導入智慧化資訊科技服務創意。
- (六) 營造醫療衛生機構品質改善活動互相觀摩良性競爭之風氣。

二、參加對象

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

註：產品範圍包括服務或解決方案

三、 競賽架構



參賽辦法

一、競賽時程



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^註 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 主題改善菁英組	報名表	2022 年 6 月 30 日前 (以郵戳為憑)
社區醫療照護組	成果報告書電子檔 (PDF) 加註浮水印	2022 年 7 月 29 日前 (以郵戳為憑)

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。

主題類競賽 Quality Improvement Project

一、附件 1-1 報名表

參賽編號：

參賽組別：☐主題改善組 ☐主題改善菁英組 ☐社區醫療照護組

機構名稱				醫事機構代碼	
機構地址				機構總床數	※若非醫療機構則填寫 0 床
機構負責人姓名		職稱		電話	
				統一編號	
聯絡人姓名		職稱		電話(o)	
				傳真	
				e-mail	※請留常用信箱帳號及注意信箱動態 ※請勿留 YAHOO 信箱帳號
團隊負責人		職稱		電話(o)	
※若為品管圈請填寫圈長				手機	
				e-mail	※請留常用信箱帳號及注意信箱動態 ※請勿留 YAHOO 信箱帳號
醫品圈圈名	(※若非醫品圈，可免填本項)				
申請部門					
活動主題					
同意書					
<p>※本機構茲依照「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 (單選)	<input type="radio"/> 病人照顧 <input type="radio"/> 病歷紀錄 <input type="radio"/> 時間效率 <input type="radio"/> 成本效益 <input type="radio"/> 安全環境 <input type="radio"/> 滿意度 <input type="radio"/> 教育訓練 <input type="radio"/> 民眾參與 <input type="radio"/> 其他 (請說明：_____)		
運用手法 (可複選)	<input type="checkbox"/> 流程改造 <input type="checkbox"/> 平衡計分卡 <input type="checkbox"/> 根本原因分析 <input type="checkbox"/> FMEA <input type="checkbox"/> TRM <input type="checkbox"/> 標竿學習 <input type="checkbox"/> 實證/證據醫學 <input type="checkbox"/> 醫品圈 (<input type="radio"/> 問題解決 <input type="radio"/> 課題達成) <input type="checkbox"/> 精實管理 <input type="checkbox"/> 其他 (請說明：_____)		
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 <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 <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 <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 <input type="radio"/> 維護孕產兒安全 <input type="radio"/> 落實感染管制 <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 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 人因工程具體作為 (複選)		<input type="checkbox"/> 1.人員配置及分工 <input type="checkbox"/> 2.流程設計 <input type="checkbox"/> 3.設備設計 <input type="checkbox"/> 4.作業環境設計 <input type="checkbox"/> 5.資訊降低人因阻力		
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、 (一) 1. (1)
貳、問題結構與對策 措施探討	
參、對策行動過程	
肆、成果表現	
伍、檢討	

※說明：

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

五、 附件 1-5 摘要內容-社區醫療照護組適用

活動主題○○○○

參賽編號：

參賽機構：

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

※說明：

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

六、附件 1-6 成果報告書製作說明

(一) 紙張規格及版面設定：

長寬尺寸：A4 SIZE，長 297mm*寬 210mm。

版面設定（邊界）：上下與左右皆為 2.5 公分。

(二) 封面格式：

活動成果報告書之封面應包含參賽編號、機構名稱、活動主題、圈名（非醫品圈之改善主題可省略）、活動期間及團隊成員等，並請於封面右上角請標註以下標籤格式：

參賽編號		參賽組別	<input type="checkbox"/> 主題改善組 <input type="checkbox"/> 主題改善菁英組 <input type="checkbox"/> 社區醫療照護組
圈名	※非醫品圈之改善主題可免填		
機構名稱			
活動主題			

封面範例：（封面設計可維持各參賽團隊風格，此範例僅供參考）

標籤

活動主題

- 機構名稱
- 活動期間
- 圈名（非醫品圈可省略）

(三) 頁數限制：

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

關資料) 亦以 25 頁為限。

3. 規定總頁數 50 頁 (共 25 張) 為限 (本文 25 頁、附件 25 頁，不得流用) ，
超出 1 頁扣書審總分 1 分 (餘類推) 。

(四) 書寫規格：

1. 字型：中文為標楷體，英文及數字為 Times New Roman 。
2. 數字標示順序：說明如下

壹、

一、

(一)

1.

(1)

3. 標題：

(1) 機構名稱及活動步驟之名稱等得以標題處理。

(2) 字體大小：標題為 22 號字體。範例：醫策會 JCT

4. 內文：

(1) 內文為 14 號字體。範例：醫策會 JCT

(2) 內文除文字外，可有圖表，字型大小不限，以閱讀清晰為原則。

5. 頁碼：本文及附件皆應標示頁碼。

(五) 合併順序：電子檔文件請依「封面、活動說明、人因工程諮詢紀錄單 (如欲申請特別獎-人因特別獎獎項評比，則須繳交此表，不須則免) 、摘要、目錄、本文、附件」排序合併為 1 個 PDF 檔上傳，並於每一頁成果報告書加註浮水印「**僅供國家醫療品質獎評審使用**」，且活動說明及摘要請使用系統填報轉出之檔案。

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

七、附件 1-7 書面評審評分項目-主題改善組及主題改善菁英組適用

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

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...) 2. 組織目標與各團隊目標連結之程度 3. 創造力的發揮程度 4. 觀摩交流活動參與情形 5. 成員學習成長過程及品管繼續教育情形 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 2. 計畫行動過程中數據記錄與分析之運用程度 3. 成員對所運用品管手法及團隊運作模式之瞭解程度 4. 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) 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 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) 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 2. 計畫行動過程中數據記錄與分析之運用程度 3. 成員對品管手法及團隊運作模式之瞭解程度 4. 對策措施之落實情形 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 2. 具體實施制度化情況 3. 建立持續性管理或追蹤機制 4. 知識管理的內化擴散或傳承 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 2. 機構及主管對有效對策的支持程度 3. 專案價值的呈現 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) 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) 6. 本期活動檢討 (含餘留問題之持續改善) 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 2. 目標設定之理由及適當性 3. 團隊形成或維持並持續改善之前創新行動所達成之目標	10
問題結構與對策措施探討	1. 問題分析、探討並求證問題形成或影響目標達成之結構 2. 引用或採行相關文獻與技術 3. 以數據或實例來呈現事實 4. 問題分析與對策方案間之連貫性或邏輯性等，並考量長、短期之效果發展對策 5. 對策行動計畫之擬訂於時間、人力及費用等資源安排的考量	20
對策行動過程	1. 對策行動過程中，考量對策效果、目標達成狀態及問題、目標結構之變化等因素而持續進行對策行動（包含目標）之調整 2. 對策（最適策）之可行性與創意性 3. 改善對策（最適策）之努力程度且符合專業水平	25
成果表現	1. 對策效果確認和目標之達成程度及影響程度（如目標達成率、顧客滿意度、服務收益、降低成本不良、節省資源及人員等等） 2. 對於臨床及品質改善的效益 3. 無形效益（提升機構形象、品質信譽、士氣、環境、勞資關係、社會責任及安全衛生等） 4. 制度與標準於行動過程中之改變情形及新版制度與標準之實施程度	20
檢討	1. 本期活動之檢討（含餘留問題之持續改善） 2. 未來之重要目標與行動	5
整體運作	1. 團隊積極投入的情形（促使全員參與之行動方案） 2. 機構內之推廣交流 3. 整體運作與團隊精神 4. 整體改善過程特色	10
現場表現 (發表過程)	1. 報告內容系統分明、前後連貫程度 2. 圖表文字清晰簡明之情形 3. 活動說明易於瞭解 4. 發表人之儀態與口齒清晰情形	10

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

十二、 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) 。



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