

2022 年第 23 屆



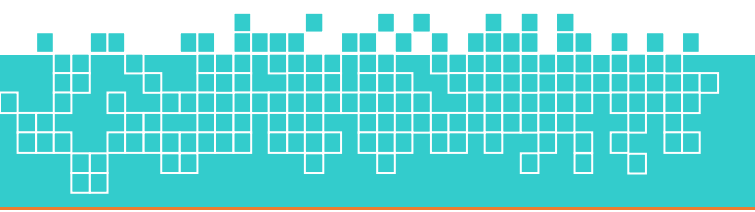
國家醫療品質獎

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> .....	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
<b>擬真情境類競賽 High Fidelity Simulation</b> .....	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
<b>智慧醫療類競賽 Smart Health Care</b> .....	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	<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> 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 <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。 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。

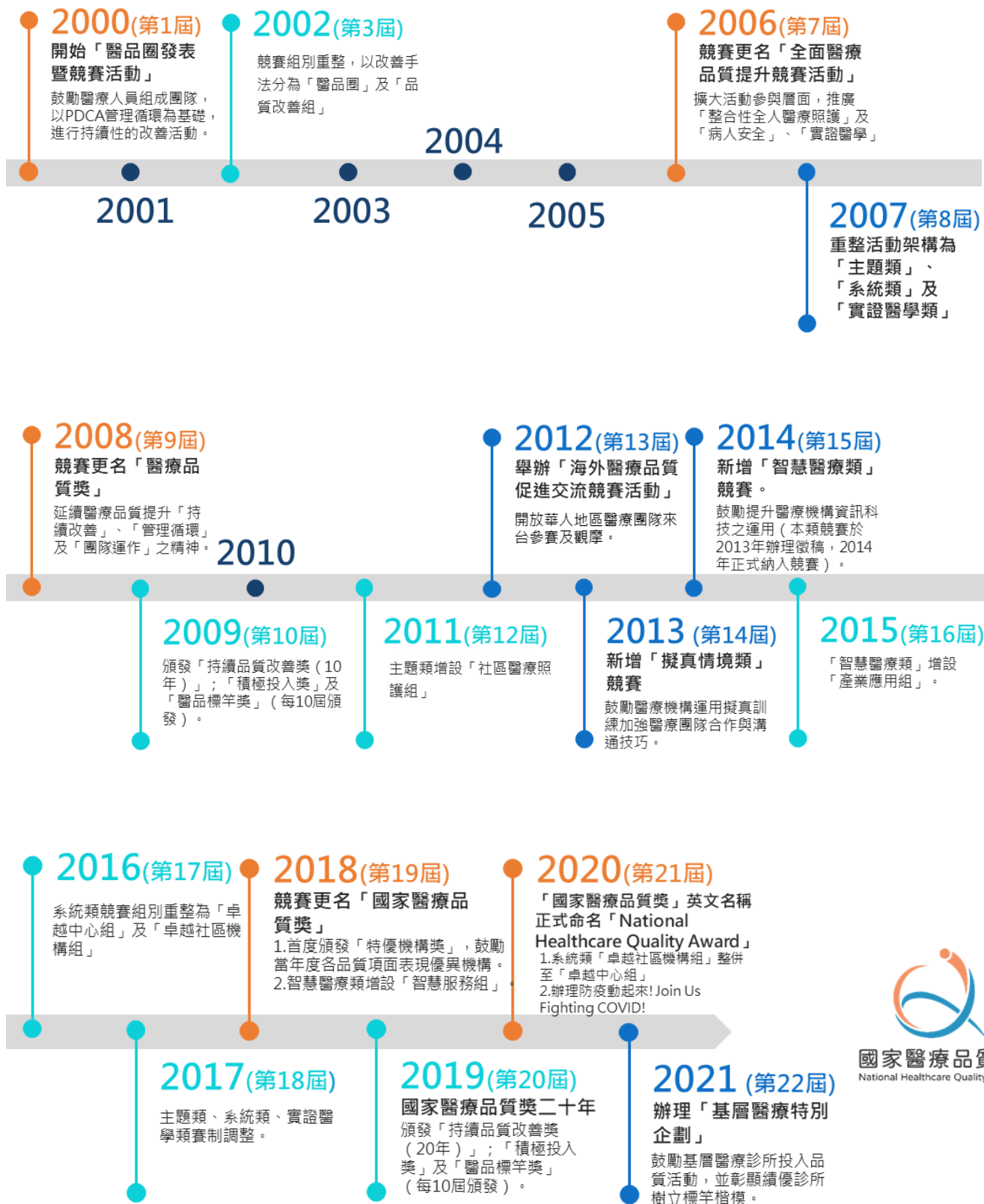
## 各類組競賽內容摘要(續)

	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）。	<b>《產業應用組》</b> 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。	<b>《智慧解決方案組》</b> 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。	<b>《智慧服務組》</b> 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	<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> 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 <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。 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

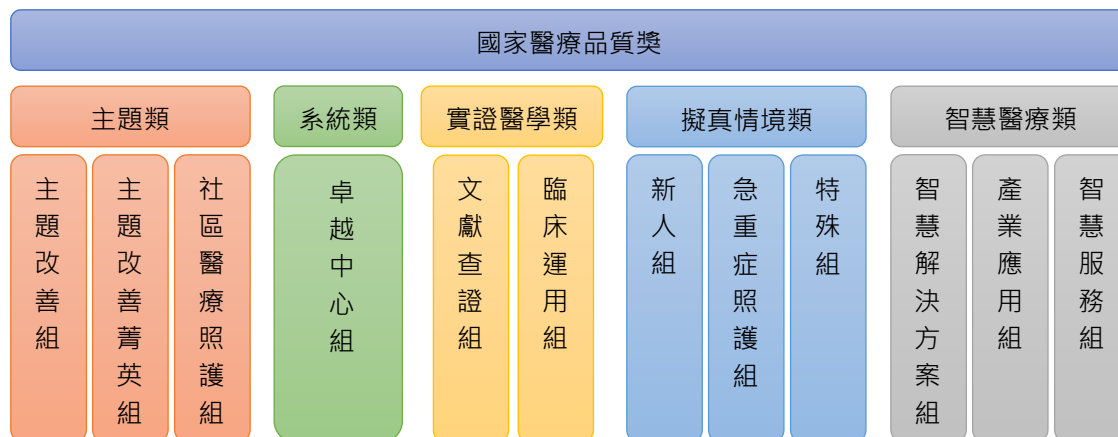
- (一) 建立醫療衛生機構品質提升改善活動之標竿。
- (二) 加強提升醫療衛生機構品質改善工具之運用技巧。
- (三) 促進醫療衛生機構重視系統性提升品質。
- (四) 鼓勵醫療衛生機構結合實證及擬真教學之跨團隊品質改善精神。
- (五) 激勵醫療機構及產業導入智慧化資訊科技服務創意。
- (六) 營造醫療衛生機構品質改善活動互相觀摩良性競爭之風氣。

### 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





## 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 文獻查證臨床組 文獻查證菁英組	報名表	2022 年 5 月 31 日前 (以郵戳為憑)
臨床運用組 (知識轉譯組)	報名表	2022 年 6 月 30 日前 (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。

## 實證醫學類競賽 Evidence-Based Medicine

### 一、附件 3-1 報名表

參賽編號：

參賽組別：☐文獻查證新人組 ☐文獻查證臨床組第一場 ☐文獻查證臨床組第二場

☐文獻查證菁英組 ☐臨床運用組（知識轉譯組）

機構名稱				醫事機構代碼	
機構地址				機構總床數	※若非醫療機構則填寫 0 床
機構負責人姓名	職稱			電話	
				統一編號	
聯絡人姓名	職稱			電話	
				傳真	
				e-mail	※請留常用信箱帳號及注意信箱動態 ※請勿留 YAHOO 信箱帳號
團隊負責人	職稱			電話(o)	
				手機	
				e-mail	※請留常用信箱帳號及注意信箱動態 ※請勿留 YAHOO 信箱帳號
活動主題					
<p style="text-align: center;"><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、 (一) 1. (1)
貳、PICO的質與量	
參、文獻搜尋及評讀	
肆、從實證到應用	
伍、成效評估	
陸、結論	

※說明：

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

### 三、 附件 3-3 成果報告書製作說明-臨床運用組適用

(一) 紙張規格及版面設定：

長寬尺寸：A4 SIZE，長 297mm\*寬 210mm。

版面設定（邊界）：上下與左右皆為 2.5 公分。

(二) 封面格式：

活動成果報告書之封面應包含參賽編號、機構名稱、活動主題、活動期間及團隊成員等，並請於封面右上角請標註以下標籤格式：

參賽編號		參賽組別	臨床運用組 ( 知識轉譯組 )
機構名稱			
活動主題			

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

(四) 頁數限制：成果報告書本文及附件以 25 頁為限（不含封面、摘要、目錄），**超出 1 頁扣總分 1 分（餘類推，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 10%	1. 清楚描述病人（族群）及疾病	5
	2. 清楚描述主要/其它的介入、診斷或暴露因子	5
	3. 正確指出結果的依據	5
文獻搜尋的方法與技巧 30%	1. 使用合適的關鍵字	5
	2. 清楚地敘述檢索策略及使用之資料庫	5
	3. 利用各種檢索功能提升搜尋效率	5
	4. 清楚地描述挑選文獻的歷程與理由，以及能否回答臨床提問	5
嚴格的文獻評讀 30%	1. 使用適當的文獻評讀工具	5
	2. 正確且嚴謹的評讀「效度」（validity）	5
	3. 正確且嚴謹的評讀「結果的重要性」（importance）	5
	4. 正確整合及評定證據品質	5
證據之臨床應用 25%	1. 能否應用在本案例及類似的病人上	5
	2. 考量風險與利益	5
	3. 有考量病人觀點且有效說明	5
	4. 考量成本效益	5
	5. 綜整由證據到建議的整體表現	5
現場表現 5%	1. 報告內容系統分明、前後連貫	5
	2. 圖表文字清晰簡明，易於瞭解	5
加分項目 2%	1. 團隊的呈現手法創新	2

備註：總分為 102 分，由主辦單位做各分項成績處理



## 五、附件 3-5 線上發表評分項目-文獻查證菁英組適用

構面	評分項目	配分
PICO 的質 5%	1. 清楚描述病人（族群）及疾病	5
	2. 清楚描述主要/其它的介入、診斷或暴露因子	5
	3. 正確指出結果的依據	5
文獻搜尋的 方法與技巧 20%	1. 使用合適的關鍵字	5
	2. 清楚地敘述檢索策略及使用之資料庫	5
	3. 利用檢索功能提升搜尋效率	5
	4. 清楚地描述挑選文獻的歷程與理由，以及能否回答臨床提問	5
評讀 10%	1. 使用適當的工具評讀文獻	5
	2. 正確且嚴謹的評讀「效度」（validity）	5
	3. 正確且嚴謹的評讀「結果的重要性」（importance）	5
證據整合及 形成臨床建議 30%	1. 有系統的整合出證據等級	5
	2. 以合理的方法形成臨床建議	5
證據之臨床應用 30%	1. 分析現況問題	5
	2. 指出知識與行動的差異	5
	3. 轉化知識到當地情境（Adapting Knowledge to Local Context）且有倫理考量	5
	4. 擬定推行計畫（評估應用知識時的阻力或助力、成本效益）	5
現場表現 5%	1. 報告內容系統分明、前後連貫	5
	2. 圖表文字清晰簡明，易於瞭解	5
加分項目 2%	1. 機構支持與團隊合作	2
	2. 考量病人觀點	

備註：總分為 102 分，由主辦單位做各分項成績處理

## 六、 附件 3-6 線上發表評分項目-臨床運用組 ( 知識轉譯組 ) 適用

構面	評分項目	配分
主題重要性 3%	1. 主題重要性	5
PICO 的質與量 5%	1. 清楚描述照護族群之臨床問題	5
	2. 清楚描述主要/其它的介入處置或暴露因子	5
	3. 正確指出結果的依據	5
文獻搜尋 ( 含指引 ) 10%	1. 關鍵字使用合適	5
	2. 清楚地敘述檢索策略、使用之資料庫及利用各種檢索功能	5
	3. 清楚地描述挑選文獻的歷程與理由，以及能否回答臨床提問	5
文獻評讀 ( 知識整合 ) 25%	1. 正確使用文獻評讀指南工具	5
	2. 正確且嚴謹的評讀「效度」( validity )	5
	3. 正確且嚴謹的評讀「結果的重要性」( importance )	5
	4. 正確的評定證據及整合知識，並且以合理的方法形成臨床建議	5
從實證到應用 35%	1. 找出知識與行動的差異 ( 如 7A ) ( 是否能應用在本案例及類似的病人上 )	5
	2. 轉化知識到當地情境 ( Adapting Knowledge to Local Context ) 且有倫理考量	5
	3. 擬定推行計畫 ( 評估應用知識時的阻力或助力、成本效益 )	5
	4. 實施推行計畫 ( 選擇、修正、執行介入方式 ) ( 描述不同臨床決策對醫療品質的影響 )	5
	5. 臨床行為改變 ( 依循這些新證據來改變個人或其它醫療人員的診療/照護習慣 )	5
成效評估 20%	1. 臨床成效 ( 病人、族群反應 )	5
	2. 計畫推動成效及評估 ( 單位、機構、醫療照護者、成本 )	5
	3. 成效維持、監測、知識更新	5
現場表現 5%	1. 報告內容系統分明、前後連貫	5
	2. 圖表文字清晰簡明，易於瞭解	5
加分項目 2%	1. 活動過程行為改變的難度	5
	2. 整體運作與團隊精神	5

備註：總分為 105 分，由主辦單位做各分項成績處理

## 七、附件 3-7 報名資料檢核表

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

### 《文獻查證新人組、臨床組、菁英組》

#### (一) 報名：

- ☐ 至國家醫療品質獎競賽平台報名( <http://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）。





**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