

2026年 第27屆



National Healthcare Quality Award

國家醫療品質獎

活動辦法

主辦單位：財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會

2026 年 3 月

目錄

前言.....	I
各類組內容摘要.....	II
各類組內容摘要(續).....	III
國家醫療品質獎大事記.....	IV
活動內容.....	V
一、 活動宗旨.....	V
二、 參加對象.....	V
三、 活動架構.....	V
活動辦法.....	VI
四、 活動時程.....	VI
五、 報名方式.....	VII
六、 報名費用.....	VII
七、 繳費方式.....	IX
八、 退費辦法.....	IX
九、 諮詢窗口.....	X
特別獎獎項.....	XI
一、 特優機構.....	XI
二、 評審耆碩獎.....	XI
三、 持續品質改善獎.....	XI
四、 創意獎.....	XI
五、 新人獎.....	XI
主 題 類 Quality Improvement Project.....	1-1
一、 目的.....	1-1
二、 報名資格.....	1-1
三、 評選組別.....	1-1
四、 評選方式.....	1-1
五、 成績評定原則.....	1-3
六、 資料繳交項目與期限.....	1-3
七、 參選團隊附加價值.....	1-4
八、 獎勵措施.....	1-4
九、 注意事項.....	1-6

系 統 類 Quality Improvement System	1
一、 目的	2-1
二、 評選組別及報名資格	2-1
三、 評選方式	2-1
四、 成績評定原則	2-2
五、 資料繳交項目與期限	2-2
六、 參選團隊附加價值	2-3
七、 獎勵措施	2-3
八、 注意事項	2-3
傑出醫療類 Outstanding Clinical Service	3-1
一、 目的	3-1
二、 報名資格	3-1
三、 評選方式	3-1
四、 成績評定原則	3-1
五、 資料繳交項目與期限	3-1
六、 參選團隊附加價值	3-2
七、 獎勵措施	3-3
八、 注意事項	3-3
智慧醫療類 Digital Health Care	4-1
一、 目的	4-1
二、 評選組別及報名資格	4-1
三、 評選方式	4-6
四、 成績評定原則	4-7
五、 資料繳交項目與期限	4-7
六、 參賽團隊附加價值	4-9
七、 獎勵措施	4-10
八、 注意事項	4-10
淨零醫療類 Net Zero Health Care	5-1
一、 目的	5-1
二、 評選組別及報名資格	5-1
三、 評選方式	5-2
四、 成績評定原則	5-3
五、 資料繳交項目與期限	5-3
六、 獎勵措施及附加價值	5-5
七、 注意事項	5-6

前言

財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會（以下簡稱本會）從 1999 年創會以來，一直致力於協助臺灣醫療機構來實踐醫療品質之提升，於 2000 年（第一屆）起開始辦理「醫品圈發表暨競賽活動」，最初以醫療機構品管圈為推動重點，英文全名為 Healthcare Quality Improvement Circle，簡稱 HQIC）。2008 年（第九屆）為使大眾更容易記憶，將活動名稱改為「醫療品質獎」，英文全名為 Healthcare Quality Improvement Campaign（簡稱 HQIC），期延續原活動名稱以及對醫療品質提升的「持續改善」、「管理循環」及「團隊運作」之精神。

透過導入許多品質改善的手法、辦理相關研討會及國際交流活動，與醫界夥伴們長期緊密合作，在醫療品質上共同實踐與耕耘，打造了一個全國改善醫療品質的平台。針對評選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、傑出醫療類、智慧醫療類、淨零醫療類等五大類評選，協助全國醫療機構進行全面整體性提升醫療品質，並於衛生福利部的支持下，2018 年（第十九屆）起正式更名為「國家醫療品質獎」，英文全名為 National Healthcare Quality Award（簡稱 NHQA）。

NHQA 為全國最具權威與專業性的醫療品質活動，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，發展至今已邁進第二十七屆，參與團隊數逐年增加，每年約吸引全國近 550 個團隊參加爭取殊榮，選拔出的獲獎團隊均獲得國家級榮耀的肯定。國家醫療品質獎除持續推動醫療品質改善，同時也積極響應國家 2050 年淨零排放目標，新增淨零醫療類，率領醫療機構邁向醫療永續發展。透過評選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。參選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。

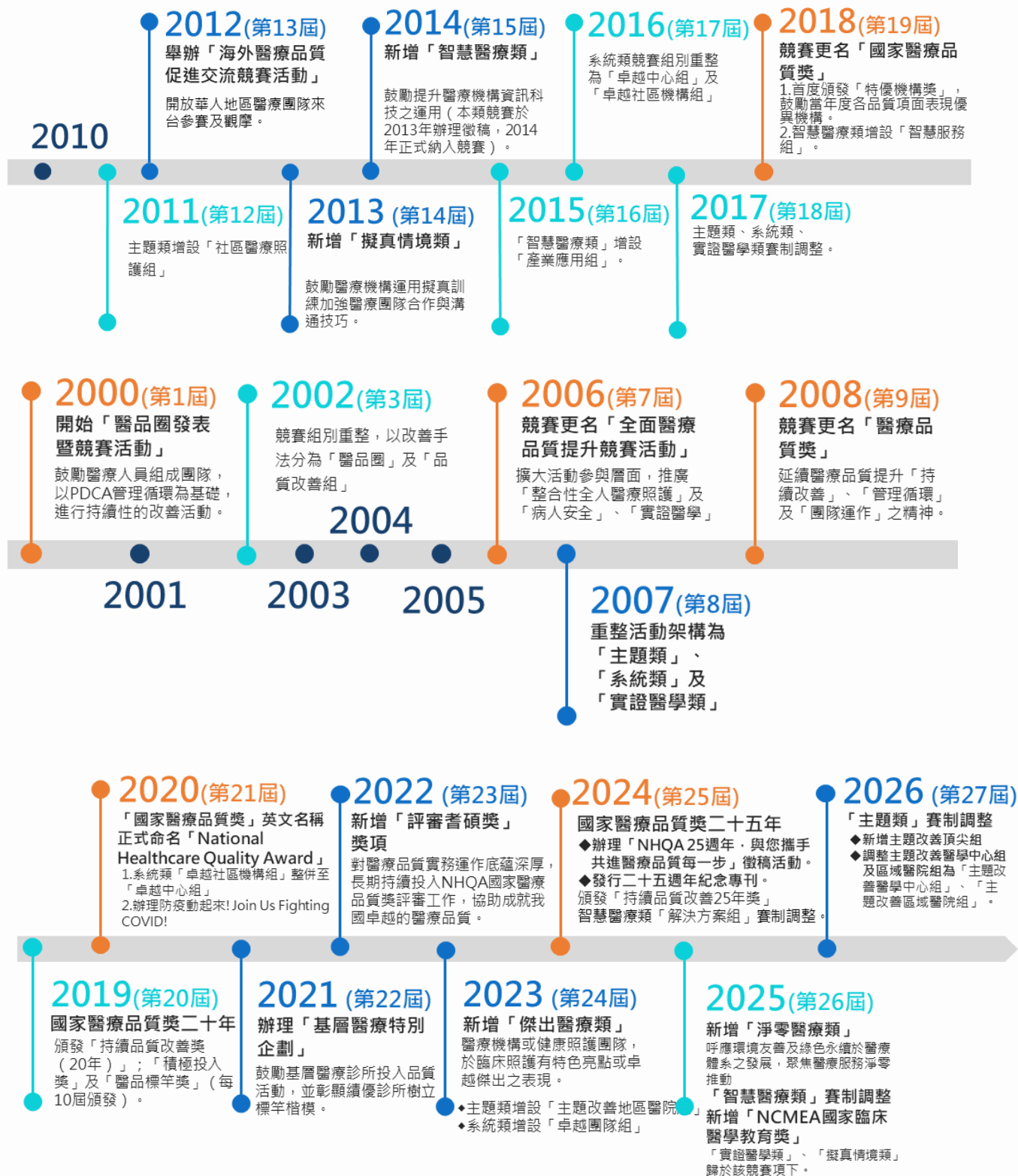
各類組內容摘要

	主題類	系統類	傑出醫療類
說明	針對特定主題範圍，使用 PDCA 管理循環為核心精神完成之改善案例，且不限品質提升手法工具。	鼓勵機構或單位秉持持續改善、管理循環及團隊運作的精神，以系統性的方式進行機構或單位之品質改善，建構機構內實質的支持系統，以維護品質改善成效對於組織正向的品質績效。	卓越傑出的醫療特色使臺灣的醫療服務獲得全球高度肯定，臨床照護各項先進技術及服務，由專注發展的領域逐漸形成特色亮點並達到卓越，期能找到全國醫療機構各領域之翹楚典範。
分組	1. 主題改善頂尖組：不限醫院層級及申請門檻。本組別以最高標準進行評定，評分採絕對標準，不設獲獎比例限制。凡達評選標準者即予以表揚，以彰顯品質改善之最高榮耀。 2. 主題改善組： (1) 主題改善醫學中心：所屬機構為（準）醫學中心。 (2) 主題改善區域醫院組：所屬機構為區域醫院。 (3) 主題改善地區醫院組：所屬機構為地區醫院。 3. 社區醫療照護組：診所、衛生局（所）、護理之家、長照機構及其他醫療或健康照護等機構之參與團隊。	1. 卓越中心組： 醫療或健康照護機構內有明確組織定位之各科部室、醫療照護中心等部門。 2. 卓越團隊組： 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轄下之團隊。	傑出醫療組：醫療機構或健康照護團隊，於臨床照護有特色亮點或卓越傑出之表現。申請主題於申請參與時應有：卓越服務、獲獎事跡、學術論文發表及智慧財產產出等之佐證。
獎項	1. 依分組擇優頒發頂尖獎、標竿獎、金獎、銀獎、銅獎、優選及佳作數名。 2. 特別獎：包含新人獎、持續品質改善獎、創意獎。 特優機構： 1. 醫學中心組： 為鼓勵醫療機構多元均衡發展各類品質改善活動，本獎項將以同一機構在本屆獲獎積分最高，且獎項至少包含五類之機構獲得，獲獎機構至多二名。 2. 區域醫院組： 為鼓勵醫療機構多元均衡發展各類品質改善活動，本獎項將以同一機構在本屆獲獎積分最高，且獎項至少包含三類之機構獲得，獲獎機構至多二名。 3. 地區醫院組： 為鼓勵醫療機構多元均衡發展各類品質改善活動，本獎項將以同一機構在本屆獲獎積分最高，且獎項至少包含二類之機構獲得，獲獎機構至多二名。	依據評選結果頒給卓越中心、特色中心、卓越團隊、特色團隊。	依據評選結果頒給鑽石獎、白金獎及金獎。
附加價值	1. 於全程活動結束後獲得書面評審。面談、實地評審、現場發表之綜合性回饋意見，皆於現場口頭回饋。 2. 獲得現場發表免費觀摩名額。 3. 獲獎團隊宣傳。	1. 參與團隊可於書面評審及實地評審結束後獲得書面之評審意見。 2. 獲獎團隊宣傳。	1. 全程活動結束後獲得書面評審及實地評審意見回饋。 2. 獲獎團隊宣傳。
報名費用 (每團隊)	1. 主題改善頂尖組：60,000 元。 2. 主題改善醫學中心組第一階段 25,000 元；第二階段 25,000 元。 3. 主題改善區域醫院組第一階段 25,000 元；第二階段 25,000 元。 4. 主題改善地區醫院組：25,000 元。 5. 社區醫療照護組：10,000 元。	第一階段 12,000 元； 第二階段 60,000 元。	第一階段 15,000 元； 第二階段 50,000 元。

各類組內容摘要(續)

	智慧醫療類			淨零醫療類
說明	運用資訊科技有效提升醫療相關工作效能、促進病人安全，並持續實踐於臨床醫療或實務管理等作業中，有卓越成就與貢獻之優秀案例或產品。			激勵機構積極響應國家 2050 年淨零排放目標，採取實際行動，減少醫療過程中的碳排放，邁向醫療永續發展目標。
分組	《產業應用組》 參選產品須同時具備以下條件： 1. 為智慧醫療、智慧照護、智慧健康的創新產品、服務或整體解決方案。 2. 具醫療照護或健康管理實際測試或使用經驗。 3. 具市場化潛力或已市場化；亦歡迎「功能改善或優化」之產品/系統參選（即已於市場具有廣大應用者）。			《淨零醫療解決方案組》 針對特定主題範圍，運用簡化流程或改善產品等減碳改善案例，分為： 1.(準)醫學中心組 2.非醫學中心組
	《智慧解決方案組》分為下列十種參選領域：			《淨零醫療服務組》 針對特定服務流程或疾病照護，重視淨零減碳執行範圍與普及性，改善健康照護作業過程中碳排放者。
	1.門診服務領域 2.急診服務領域 3.住院服務領域 4.社區健康（含長照）領域 5.教學研究領域	6.環境管理領域 7.行政管理領域 8.手術照護領域 9.藥事服務領域 10.檢驗/檢查領域		
	《智慧服務組》分為下列八種服務流程認證：			《淨零醫療機構組》 針對全機構之減碳行動，並具跨部門治理架構，分為： 1.(準)醫學中心組 2.非醫學中心組 3.其他醫療機構組
獎項	《產業應用組》	1.進入第二階段者擇優頒發金、銀、銅獎及標章。		依據各組評選結果設置 特優、優等及佳作 獎項。
	《智慧解決方案組》	1.標章：入選且完成第二階段現場發表之專案者擇優頒發參選領域智慧標章。 2.入選第三階段實地評審之專案， <u>分領域</u> 擇優頒發金獎、銀獎、銅獎及優選。		
	《智慧服務組》	<u>設置傑出標章、優良標章及標章獎項，三年內獲得依層級別所須智慧服務認證之機構，即授予智慧醫院全機構標章（Smart Hospital）。</u>		
	特優機構： 1.醫學中心組：為鼓勵醫療機構多元均衡發展各類品質改善活動，本獎項將以同一機構在本屆獲獎積分最高，且獎項至少包含五類之機構獲得，獲獎機構至多二名。 2.區域醫院組：為鼓勵醫療機構多元均衡發展各類品質改善活動，本獎項將以同一機構在本屆獲獎積分最高，且獎項至少包含三類之機構獲得，獲獎機構至多二名。 3.地區醫院組：為鼓勵醫療機構多元均衡發展各類品質改善活動，本獎項將以同一機構在本屆獲獎積分最高，且獎項至少包含二類之機構獲得，獲獎機構至多二名。			
附加價值	1.全程活動結束後獲得書面評審及實地評審回饋意見。 2.參選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）	《產業應用組》 第一階段 15,000 元 第二階段 50,000 元	《智慧解決方案組》 第一階段 10,000 元 第二階段 25,000 元	《智慧服務組》 第一階段 20,000 元 第二階段 40,000 元	《淨零醫療解決方案組》 第一階段 15,000 元；第二階段 30,000 元 《淨零醫療服務組》、《淨零醫療機構組》 第一階段 15,000 元；第二階段 50,000 元
報名及繳交期限	即日起至 5 月 15 日（五）下午 5 點止。相關資料繳交及郵寄期限請參考各類說明。			
團隊義務	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。			

國家醫療品質獎大事記



活動內容

一、活動宗旨

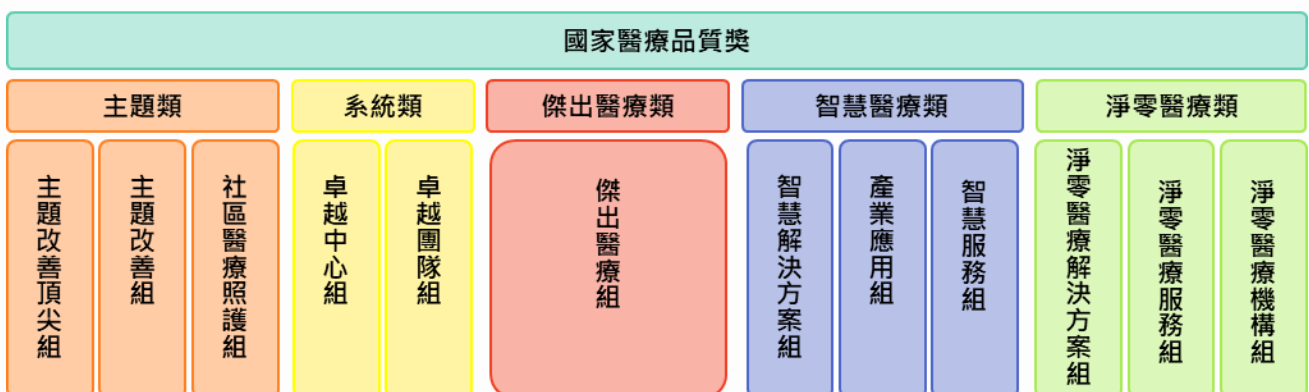
- (一) 建立醫療衛生機構品質提升改善活動之標竿。
- (二) 加強提升醫療衛生機構品質改善工具之運用技巧。
- (三) 促進醫療衛生機構重視系統性提升品質。
- (四) 選拔國內卓越且傑出的醫療服務。
- (五) 激勵醫療機構及產業導入智慧化資訊科技服務創意。
- (六) 積極響應國家 2050 年淨零排放目標，邁向醫療永續發展。
- (七) 營造醫療衛生機構品質改善活動互相觀摩良性競爭之風氣。

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，皆可依據各類別組隊參與。
- (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，參選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

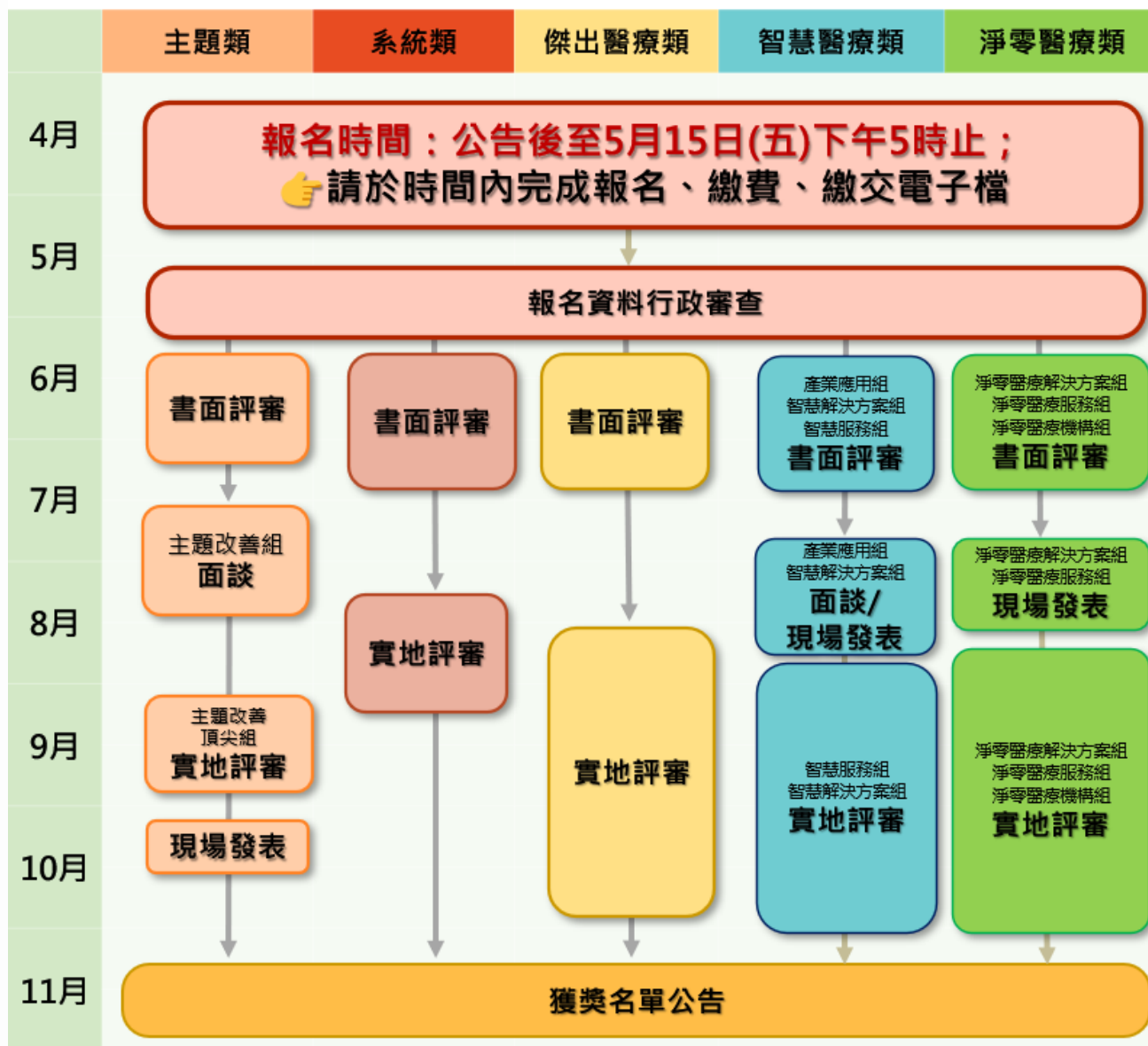
三、活動架構



活動辦法

一、活動時程

2026年(第27屆)國家醫療品質獎活動時程



註：本屆頒獎典禮暫訂於 2026 年 12 月、2027 年 1 月辦理

二、報名方式

- (一) 本活動一律採網路報名，請至 NHQA 國家醫療品質獎平台完成報名。各類組報名截止日至 5 月 15 日 (五) 止。
- (二) 完成線上報名後，請印出團隊報名表並完成用印，繳交期限皆以郵戳為憑，若採親送，請於截止日當天下午 5 點前親自送達本會。
- (三) 各類組之報名表格式、需繳交資料項目，請參照各類組說明及報名資料檢核表。

三、報名費用

類別	組別	報名費 (依階段繳交)	
		第一階段	第二階段
主題類	主題改善頂尖組	60,000	
	主題改善醫學中心組	25,000	25,000
	主題改善區域醫院組	25,000	25,000
	主題改善地區醫院組	25,000	
	社區醫療照護組	10,000	
系統類	卓越中心組	12,000	60,000
	卓越團隊組	12,000	60,000
傑出醫療類	傑出醫療組	15,000	50,000
智慧醫療類	產業應用組	15,000	50,000
	智慧解決方案組	10,000	25,000
	智慧服務組	20,000	40,000
淨零醫療類	淨零醫療解決方案組	15,000	30,000
	淨零醫療服務組	15,000	50,000
	淨零醫療機構組	15,000	50,000

(一) 主題類：

1. 主題改善頂尖組：每個團隊新台幣 60,000 元整。
2. 主題改善醫學中心組：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 25,000 元整，如入選第二階段，請於通知截止日前繳交新台幣 25,000 元整。
3. 主題改善區域醫院組：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 25,000 元整，如入選第二階段，請於通知截止日前繳交新台幣 25,000 元整。

4. 主題改善地區醫院組：每個團隊新台幣 25,000 元整。

5. 社區醫療照護組：每個團隊新台幣 10,000 元整。

(二) 系統類：

1. 卓越中心組：分為兩階段收費，每個團隊於第一階段（報名時）先繳交新台幣 12,000 元整，如入選第二階段，請於通知截止日前繳交新台幣 60,000 元整。

2. 卓越團隊組：分為兩階段收費，每個團隊於第一階段（報名時）先繳交新台幣 12,000 元整，如入選第二階段，請於通知截止日前繳交新台幣 60,000 元整。

(三) 傑出醫療類：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 15,000 元整，如入選第二階段，請於通知截止日前繳交新台幣 50,000 元整。

(四) 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 15,000 元整，如入選第二階段，請於通知截止日前繳交新台幣 50,000 元整。

2. 智慧解決方案組：分為兩階段收費，每個專案於第一階段（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 25,000 元整。

3. 智慧服務組：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 20,000 元整，如入選第二階段，請於通知截止日前繳交新台幣 40,000 元整。

(五) 淨零醫療類：

1. 淨零醫療解決方案組：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 15,000 元整，如入選第二階段，請於通知截止日前繳交新台幣 30,000 元整。

2. 淨零醫療服務組、淨零醫療機構組：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 15,000 元整，如入選第二階段，請於通知截止日前繳交新台幣 50,000 元整。

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：平台所取得之萬用帳號

繳費期限：2026 年 5 月 15 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選申請，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：主題改善頂尖組、主題改善地區醫院組及社區醫療照護組等，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，除主題改善頂尖組、主題改善地區醫院組及社區醫療照護組等，其餘組別第一階段不予退費；第二階段於本會公告入選第二階段名單並函文通知後，於活動 45 日以前（含）扣除 30%行政處理費、活動 28-44 日前（含）扣除 40%行政處理費、活動 15-28 日前（含）扣除 50%行政處理費、活動 14 日內（含）不予退費。

六、諮詢窗口

(一) 主 題 類：田鎧渝專員#3386、王韻嫻組員#3383

(二) 系 統 類：張加璿組員#3384

(三) 傑出醫療類：李于嘉專員#3381

(四) 智慧醫療類：沈震國專員#3978

(五) 淨零醫療類：郭奕愷組員#3975

電話：(02) 8964-3000

傳真：(02) 2963-4292

E-mail：NHQA@jct.org.tw (主題類、系統類、傑出醫療類)；

NHQA-SH@jct.org.tw (智慧醫療類、淨零醫療類)

醫策會網址：<https://www.jct.org.tw>

國家醫療品質獎平台：<https://NHQA.jct.org.tw>

財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會 國家醫療品質獎小組

地址：220 新北市板橋區三民路二段 31 號 5 樓

特別獎獎項

一、特優機構

- (一) **醫學中心組**：為鼓勵醫療機構多元均衡發展各類品質改善活動，本獎項將以同一機構在本屆獲獎積分最高，且獎項至少包含五類之機構獲得，獲獎機構至多二名。
- (二) **區域醫院組**：為鼓勵醫療機構多元均衡發展各類品質改善活動，本獎項將以同一機構在本屆獲獎積分最高，且獎項至少包含三類之機構獲得，獲獎機構至多二名。
- (三) **地區醫院組**：為鼓勵醫療機構多元均衡發展各類品質改善活動，本獎項將以同一機構在本屆獲獎積分最高，且獎項至少包含二類之機構獲得，獲獎機構至多二名。

二、評審耆碩獎

評審委員均為醫界各領域之佼佼者，對醫療品質實務運作底蘊深厚，感謝評審委員長期持續投入 NHQA 國家醫療品質獎評審工作，協助成就我國卓越的醫療品質。

三、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活動多年之機構予以獎勵。獎項分別為持續品質改善 10 年獎、持續品質改善 15 年獎、持續品質改善 20 年獎及持續品質改善 25 年獎。

四、創意獎

主題類：為鼓勵醫療機構之創意思考，凡管理、資訊應用、技術、流程、物品及改善成果具創意特色，或與民眾相關之創意作法 (如經由民眾或病人想法而產生的創意對策、以病人為中心思考產生之具體落實做法...等)，皆可納入鼓勵範圍。

五、新人獎

主題類：為鼓勵更多醫療衛生相關機構加入品質提升行列，機構未曾參加過主題類，第一次參與且獲得佳作以上獎項者。

主 題 類 Quality Improvement Project

一、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。

二、報名資格

(一) 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）皆可參與。

(二) 完案期間：2025 年 1 月 1 日至 2026 年 4 月 30 日期間完案之主題案例。

三、評選組別

(一) 主題改善頂尖組：不限醫院層級及申請門檻。本組別以最高標準進行評定，評分採絕對標準，不設獲獎比例限制。凡達評選標準者即予以表揚，以彰顯品質改善之最高榮耀。

(二) 主題改善組：

1. 主題改善醫學中心組：所屬機構為（準）醫學中心。
2. 主題改善區域醫院組：所屬機構為區域醫院。
3. 主題改善地區醫院組：所屬機構為地區醫院。

(三) 社區醫療照護組：診所、衛生局（所）、護理之家、長照機構及其他醫療或健康照護等機構之參與團隊。

四、評選方式

(一) 主題改善頂尖組：採書面評審及實地評審方式進行。

1. 「書面評審」（配分佔 30%）：由 3 位評審委員依據團隊成果報告書進行評審，評分項目及配分請參考附件 1-6。
2. 「實地評審」（配分佔 70%）：由 3 位評審委員擇日至機構進行實地評審，評

分項目及配分請參照附件 1-8，另於排程通知時提供實地評審注意事項供參。

(二) 主題改善組：

1. 主題改善醫學中心組、主題改善區域醫院組，分二階段進行，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：

- i. 「書面評審」(配分佔 20%)：由 3 位評審委員依據團隊成果報告書進行評審，評分項目及配分請參考附件 1-6。
- ii. 「面談」(配分佔 50%)：參與團隊進行 45 分鐘面談，由 3 位評審委員依據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 1-7，另於排程通知時提供面談注意事項供參。

此階段預計辦理北區場及南區場，中區場則依實際報名團隊數進行場次加開及調動，敬請報名團隊配合辦理。

- iii. 第一階段將按參與團隊數之 50%比例晉級參加第二階段，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排程及繳費截止日。

(2) 第二階段「現場發表」(配分佔 30%)：

參與團隊進行 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 1-9，另於排程通知時提供現場發表注意事項供參。

2. 主題改善組地區醫院組：採書面評審、面談及現場發表方式進行。

- (1) 「書面評審」(配分佔 20%)：由 3 位評審委員依據團隊成果報告書進行評審，評分項目及配分請參考附件 1-6。
- (2) 「面談」(配分佔 50%)：參與團隊進行 45 分鐘面談，由 3 位評審委員依據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 1-7，另於排程通知時提供面談注意事項供參。

此階段預計辦理北區場及南區場，中區場則依實際報名團隊數進行場次加開及調動，敬請報名團隊配合辦理。

- (3) 「現場發表」(配分佔 30%)：參與團隊進行 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 1-9，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。

參與團隊進行 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 1-10，另於排程通知時提供現場發表注意事項供參。

五、成績評定原則

(一) 本活動邀集醫療、管理等領域之專家學者擔任評審委員，於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) 各階段評選，每個團隊將各由上述評審委員進行評分，為求評選嚴謹及達到公正客觀之立場，本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

六、資料繳交項目與期限

(一) 線上報名：

1. 主題改善頂尖組及主題改善組：請於 **2026 年 5 月 15 日**前至國家醫療品質獎平台報名，報名資料內容請參照附件 1-1、附件 1-2、附件 1-3 及附件 1-5。
2. 社區醫療照護組：請於 **2026 年 5 月 15 日**前至國家醫療品質獎平台報名，報名資料內容請參照附件 1-1、附件 1-2、附件 1-4 及附件 1-5。

(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 1-11)，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. 主題改善頂尖組、主題改善組及社區醫療照護組：
 - (1) 團隊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 1-5，電子檔文件請依「封面、活動說明、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。

- (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
主題改善頂尖組 主題改善組 社區醫療照護組	報名表 成果報告書電子檔(PDF)加註浮水印	2026 年 5 月 15 日前 (以郵戳為憑)

七、參選團隊附加價值

(一) 意見回饋：

1. 參與團隊可於全程活動結束後獲得書面評審之意見
2. 面談、實地評審、現場發表皆於現場口頭回饋綜合性意見，不另行提供書面意見回饋資料。

(二) 教育訓練：現場發表的參與團隊可免費觀摩該活動場次的所有主題，並額外獲得 8 張主題類現場發表免費觀摩券。

(三) 獲獎團隊宣傳：

1. 獲獎團隊需提供影片或簡報予本會於各通路進行宣傳（如：頒獎典禮、本會網站、Facebook、醫療品質雜誌...等）及擔任本會安排之優秀團隊標竿分享活動講師。
2. 本會於頒獎典禮後將提供活動紀錄照片及電子海報予團隊，供醫療機構宣揚其品質改善成果。

八、獎勵措施

為獎勵參與團隊，**主題改善頂尖組，獲獎數無限制，凡達評選標準者即予以表揚**；主題改善組及社區醫療照護組依參與團隊數，按比例分別設置金獎、銀獎、銅獎、優選及佳作等獎項，並舉辦頒獎典禮加以表揚

獎項之頒發需經評審團會議決議擇優頒發，如經評審團會議認定無符合授獎資格時，該獎項得以「從缺」。

(一) 主題改善頂尖組：

頂尖獎：數名，授予獎座、錦旗一面及獎狀；

標竿獎：數名，授予獎座及獎狀；

(二) 主題改善組：主題改善醫學中心組、主題改善區域醫院組、主題改善地區醫院組

金獎：數名，授予獎座及獎狀；

銀獎：數名，授予獎座及獎狀；

銅獎：數名，授予獎座及獎狀；

優選：數名，授予獎座及獎狀；

佳作：數名，授予獎狀。

(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；

優選：數名，授予獎座及獎狀；

佳作：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，第一次參選且獲得佳作以上獎項者，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活動多年之機構予以獎勵。

(1) 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、24 屆之機構如表 1-6，歡迎持續參與本屆活動。

表 1-5、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 年內參與主題類評選 10 次 (含本屆)，可獲頒此獎項。
持續品質改善 15 年獎	近 20 年內參與主題類評選 15 次 (含本屆)，可獲頒此獎項。
持續品質改善 20 年獎	近 25 年內參與主題類評選 20 次 (含本屆)，可獲頒此獎項。
持續品質改善 25 年獎	近 27 年內參與主題類評選 25 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、截至第二十六屆，累計參加 9、14、19、24 屆之機構：

序號	機構名稱	9 屆	14 屆	19 屆	24 屆
1	天主教中華聖母修女會醫療財團法人天主教聖馬爾定醫院		V		
2	台南市立醫院（委託秀傳醫療社團法人經營）				V
3	台灣基督長老教會馬偕醫療財團法人台東馬偕紀念醫院	V			
4	台灣基督長老教會馬偕醫療財團法人馬偕紀念醫院			V	
5	奇美醫療財團法人柳營奇美醫院			V	
6	高雄市立凱旋醫院		V		
7	高雄榮民總醫院				V
8	國立臺灣大學醫學院附設醫院		V		
9	國軍高雄總醫院		V		
10	臺北市立聯合醫院和平婦幼院區		V		
11	臺南市立安南醫院 - 委託中國醫藥大學興建經營	V			
12	衛生福利部桃園醫院			V	
13	衛生福利部草屯療養院			V	

註：本表係依機構名稱筆畫排序

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，參選作品符合下列定義者，將由評審團推薦優秀團隊擇優頒發。

九、注意事項

- (一) 因應不可抗力之事件，本活動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、活動方式之權利，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平台。
- (二) 活動當日如遇颱風來襲，處理原則如下：
1. 經行政院人事行政總處公告，活動辦理場地所處地區停止上班者，取消當天行程，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活動前一天及當天保持聯絡手機暢通，以便緊急聯絡活動相關事項。

2026年 第27屆



National Healthcare Quality Award

醫策會

國家醫療品質獎

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

2026 年 3 月

目錄

主 題 類 Quality Improvement Project	1
一、 附件 1-1 報名表	1
二、 附件 1-2 活動說明	2
三、 附件 1-3 摘要內容-主題改善頂尖組及主題改善組適用	3
四、 附件 1-4 摘要內容-社區醫療照護組適用	4
五、 附件 1-5 成果報告書製作說明	5
六、 附件 1-6 書面評審評分項目-主題改善頂尖組及主題改善組適用	7
七、 附件 1-7 面談評審評分項目-主題改善組適用	8
八、 附件 1-8 實地評審評分項目-主題改善頂尖組適用	9
九、 附件 1-9 現場發表評分項目-主題改善組適用	10
十、 附件 1-10 書面評審及現場發表評分項目-社區醫療照護組適用	11
十一、 附件 1-11 報名資料檢核表	12
系 統 類 Quality Improvement System	1
一、 附件 2-1 報名表	1
二、 附件 2-2 摘要內容	2
三、 附件 2-3 獲獎紀錄清單	3
四、 附件 2-4 成果報告書製作說明	4
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	6
六、 附件 2-6 書面評審及實地評審評分項目-卓越團隊組適用	8
七、 附件 2-7 報名資料檢核表	10
傑出醫療類 Outstanding Clinical Service	1
一、 附件 3-1 報名表	1
二、 附件 3-2 摘要內容	2
三、 附件 3-3 獲獎紀錄清單	3
四、 附件 3-4 期刊發表及著作暨活動參與清單	4
五、 附件 3-5 成果報告書製作說明	5
六、 附件 3-6 書面評審及實地評審評分項目	7
七、 附件 3-7 報名資料檢核表	8
智慧醫療類 Digital Health Care	1
一、 附件 4-1 報名表	1
二、 附件 4-2-1 智慧服務組《門診服務流程及重點》	2
三、 附件 4-2-2 智慧服務組《住診 (含 ICU) 服務流程及重點》	3
四、 附件 4-2-3 智慧服務組《急診照護服務流程及重點》	4
五、 附件 4-2-4 智慧服務組《手術照護服務流程及重點》	5

六、	附件 4-2-5 智慧服務組《藥事服務流程及重點》	6
七、	附件 4-2-6 智慧服務組《檢驗/檢查服務流程及重點》	7
八、	附件 4-2-7 智慧服務組《行政管理服務流程及重點》	8
九、	附件 4-2-8 智慧服務組《綜合服務流程及重點》	9
十、	附件 4-3 活動說明-智慧解決方案組適用	10
十一、	附件 4-4 摘要內容-產業應用組適用	11
十二、	附件 4-5 摘要內容-智慧解決方案組適用	12
十三、	附件 4-6 摘要內容-智慧服務組適用	13
十四、	附件 4-7 智慧服務流程全機構認證申請 Q&A	14
十五、	附件 4-8 資訊基本資料表-智慧服務組適用	16
十六、	附件 4-9 成果報告書製作說明	17
十七、	附件 4-10 書面評審評分項目-產業應用組適用	20
十八、	附件 4-11 產品展現與面談評分項目-產業應用組適用	21
十九、	附件 4-12 書面評審評分項目-智慧解決方案組適用	22
二十、	附件 4-13 現場發表評分項目-智慧解決方案組適用	23
二十一、	附件 4-14 實地評審評分項目-智慧解決方案組適用	24
二十二、	附件 4-15 書面評審評分項目-智慧服務組適用	25
二十三、	附件 4-16 實地評審評分項目-智慧服務組適用	26
二十四、	附件 4-17 報名資料檢核表	28
	淨零醫療類 Net Zero Health Care	1
一、	附件 5-1 報名表	1
二、	附件 5-2 摘要內容-淨零醫療類適用	2
三、	附件 5-3 淨零醫療類參選專案基本資料表	3
四、	附件 5-4 淨零醫療主題分類表	5
五、	附件 5-5 碳盤查資訊揭露表-淨零醫療機構組適用	6
六、	附件 5-6 成果報告書製作說明	7
七、	附件 5-7-1 書面評審評分項目-淨零醫療解決方案組適用	10
八、	附件 5-7-2 現場發表評分項目-淨零醫療解決方案組適用	11
九、	附件 5-7-3 實地評審評分項目-淨零醫療解決方案組適用	12
十、	附件 5-7-4 書面評審評分項目-淨零醫療服務組適用	13
十一、	附件 5-7-5 現場發表評分項目-淨零醫療服務組適用	14
十二、	附件 5-7-6 實地評審評分項目-淨零醫療服務組適用	15
十三、	附件 5-7-7 書面評審評分項目-淨零醫療機構組適用	16
十四、	附件 5-7-8 實地評審評分項目-淨零醫療機構組適用	17
十五、	附件 5-8 報名資料檢核表	18

主 題 類 Quality Improvement Project

一、 附件 1-1 報名表

參賽編號：

參賽組別：☐主題改善頂尖組 ☐主題改善醫學中心組 ☐主題改善區域醫院組
☐主題改善地區醫院組 ☐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 ※若為品管圈請填寫圈長		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
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 ※貴機構同意授權財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會(以下稱本會)，就其「2026 年國家醫療品質獎活動」參賽申請範圍內，不限方式、時間、次數及地域，以現在或未來發展之技術運用於攝影、電視播放、出版各項教育文宣或學術研究等非營利之用途。 ※貴機構在上開授權範圍，同意本會依個人資料保護法及相關法令蒐集、處理及利用報名網站取得之個人資料。 ※本會將於蒐集目的之存續期間合理利用其個人資料。 (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					
機構內部輔導員 ※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)					
外部輔導員 ※可不填	姓名	身分證字號	服務機關	職稱	

※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。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)	☐ 病人照顧 ☐ 病歷紀錄 ☐ 時間效率 ☐ 成本效益 ☐ 安全環境 ☐ 滿意度 ☐ 教育訓練 ☐ 民眾參與 ☐ 其他 (請說明：_____)			
主要 運用手法 (單選)	☐ 醫品圈 (☐ 問題解決 ☐ 課題達成) ☐ FMEA ☐ 精實管理 ☐ TRM ☐ 根本原因分析 ☐ 實證/證據醫學 ☐ 其他 (請說明：_____)			
115-116 年 度醫院病人 安全工作目 標 (單選)	☐ 促進醫療人員間團隊合作及有效溝通 ☐ 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 ☐ 預防病人跌倒及降低傷害程度 ☐ 提升手術安全 ☐ 改善醫病溝通並鼓勵病人及家屬參與病人安全工作 ☐ 提升用藥安全 ☐ 維護孕產兒安全 ☐ 落實感染管制 ☐ 非相關主題 ☐ 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			
申請部門		跨部門	☐ 是 ☐ 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 摘要內容-主題改善頂尖組及主題改善組適用

活動主題○○○○

參賽編號：

參賽機構：

壹、計畫	
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。

四、 附件 1-4 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。

五、 附件 1-5 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團隊編號、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：

團隊編號		評選組別	☐ 主題改善頂尖組 ☐ 主題改善醫學中心組 ☐ 主題改善區域醫院組 ☐ 主題改善地區醫院組 ☐ 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：（封面設計可維持各團隊風格，此範例僅供參考）

The diagram shows a light blue cover template with three red circles highlighting specific areas, each with a label and a line pointing to it:

- 標籤** (Label): Points to a table in the top right corner.

參賽編號	參賽類別	☐ 主題改善頂尖組 ☐ 主題改善醫學中心組 ☐ 主題改善區域醫院組 ☐ 主題改善地區醫院組
團 名	(非醫品圈之改善主題可免填)	
機構名稱		
主 題		
- 活動主題** (Activity Theme): Points to a circle containing six empty circles (○○○○○○) in the center of the cover.
- 機構名稱, 活動期間, 圈名 (非醫品圈可省略)** (Institution Name, Activity Period, Circle Name (omissible for non-medical products)): Points to a box in the bottom left corner containing the following text:

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

(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、摘要、目錄）。

2. 成果報告書之附件（如會議紀錄等佐證活動過程之相關資料）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、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) 參與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。

六、 附件 1-6 書面評審評分項目-主題改善頂尖組及主題改善組適用

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

七、 附件 1-7 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

八、 附件 1-8 實地評審評分項目-主題改善頂尖組適用

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

九、附件 1-9 現場發表評分項目-主題改善組適用

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、 附件 1-10 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

十一、 附件 1-11 報名資料檢核表

檢核表僅供參與團隊檢核確認，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：

- ☐ 至國家醫療品質獎平台報名 (<https://NHQA.jct.org.tw>)，並取得團隊編號。
- ☐ 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、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