



HQIC

第七屆全面醫療品質提升競賽活動

活動辦法

Healthcare Quality Improvement Campaign

7th HQIC

指導單位：行政院衛生署

主辦單位：財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會

協辦單位：台灣內科醫學會

中華民國九十五年四月十四日

目 錄

前言.....	1
活動內容.....	4
一、活動宗旨.....	4
二、參加對象及分組.....	4
參加辦法.....	8
一、參加資格.....	8
二、審查費用.....	8
三、報名及資料繳交日期.....	8
四、受理報名單位.....	10
五、繳費方式.....	10
評審方式.....	11
評審重點.....	14
●醫品圈組.....	14
●品質改善組.....	17
●實證醫學(EBM)文獻查證應用組.....	19
獎勵方式.....	21
作業內容及時程.....	25
競賽流程.....	26
參加者義務.....	27
附件：	
附件一：第七屆醫品圈發表暨競賽活動報名表—醫品圈組(之一)、品質改善組(之二)、實證醫學(EBM)文獻查證應用組(之三)	
附件二：醫品圈組活動說明(之一)及摘要內容(之二)	
附件三：品質改善組活動說明(之一)及摘要內容(之二)	
附件四：醫品圈組、品質改善組成果報告書	
附件五：機構獎-機構組織及品質管理活動介紹說明	
附件六：評審意見追蹤辦理情形回饋表	
附件七：第七屆全面醫療品質提升競賽活動實地評審時間分配表	

前言

「全面醫療品質提升競賽活動」的前身為「醫品圈發表暨競賽活動」，其中「醫品圈」之意義為醫療機構品管圈之簡稱，英文全名為 Healthcare Quality Improvement Circle，簡稱 HQIC，係指一群工作性質相似者，以 7~12 人組成一圈，選定品質改善的主題，以 PDCA-SDCA 管理循環為基礎，利用圈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。

醫品圈活動在醫策會帶動下，各醫療院所已形成品改風氣，本年度（95 年）的競賽活動為擴大參與層面及提升競賽公平性，鼓勵醫療界打破單位內或專業領域的本位主義進行持續性品質提升工作，重視「以病人為中心」、「全人醫療」為前提的「跨科室、跨專業」、「整合性全人醫療照護」及「病人安全」、「實證醫學」等相關議題，將活動中文名稱改為「全面醫療品質提升競賽活動」，英文名稱改為 Healthcare Quality Improvement Campaign，縮寫亦為 HQIC，以期延續原活動名稱對醫療品質提升的「持續改善」、「管理循環」及「團隊運作」之觀念。

本活動歷經六年，參賽組別數量及主題類型均逐年穩定成長，且參賽單位亦能將品管圈手法與機構經營目標相結合，這些改變顯示醫療界在品管圈活動上漸趨成熟，在基於品質提升工作的應廣納多元品管手法及參與層面的概念下，本活動自第四屆起，增設了「品質改善組」，廣徵以非品管圈手法進行之品質改善專案及跨單位的品管圈改善案例參與競賽，如流程改造、平衡計分卡（BSC）、根本原因分析

(RCA)、失效模式 (FMEA)、標竿學習、六標準差、品質報告卡、實證醫學 (EBM) 專案、5S 活動、組織再造.....等，而在辦理數屆以來，參賽主題領域更加兼容並蓄，而各專案之改善成效亦獲各界肯定。

在醫療及衛生相關機構推行品質提升活動，代表著機構對於生命的尊重及用心，主辦單位希望藉由活動不斷改進，促使參與機構及品質提升主題不斷增加，讓推動醫療品質的活動持續發酵，蔚為風潮，以達到台灣地區的醫療水準能持續提升之目的，並降低機構經營成本及改善員工的「工作生活品質 (Quality of Work Life, QWL)」。

同時，為持續配合衛生署之政策執行，本屆活動設計上有些許的修改：

- 1.擴大活動範疇，鼓勵多元化改善手法，今年新增實證醫學(EBM) 文獻查證應用組。
- 2.調整參賽分組規則 (詳見第 4 頁)：
 - (1)「醫療組」與「護理組」合併為「醫護組」，並於評分方式鼓勵醫師參與。
 - (2)提高進階組列報及入圍規則：將原績優機構報名之 1/3 圈數列報進階組比例提高至 1/2 (詳見第 5 頁)。
- 3.本年度競賽採二階段進行，第一階段為「書面評審」及「現場發表」；第二階段為「實地評審」，取消決賽「現場發表」評比，改為安排優秀案例發表之交流觀摩。
- 4.本年度不再接受書面資料抽換，但增加參賽者回饋評審委員意見

之機制，於實地評審時各專案(圈)必需報告「初賽評審意見追蹤辦理情形」，及於實審現場備「評審意見追蹤辦理情形回饋表」(格式如附件六(詳見第 38 頁)供評審委員參考。

5.本年度採雙淘汰制：本競賽活動已歷經六屆，本屆為提升金、銀、銅獎之優越性及參賽圈競爭程度，今年除必須通過第一階段外，另也要通過第二階段之考驗才得以頒給金、銀、銅、佳作獎，期望參賽圈(專案)以更優良的主題、正確的品管手法及完整的品質改善活動於競賽中呈現，同時亦安排優秀案例於頒獎典禮發表，除了競賽活動之外也達標竿學習之效；另未入圍金、銀、銅、佳作獎者，仍頒發“入圍獎”以茲鼓勵。

6.入圍比例：

(1)第一階段入圍第二階段(實地評審)比例：

醫品圈組、品質改善組:入圍第二階段比例為 40%。

進階組:入圍第二階段比例為 60%。

(2)第二階段入圍金、銀、銅、佳作獎，得獎比例為各參賽組數入圍第二階段之 85%。

7.特別獎（詳見第 23~24 頁）：

(1)地區醫院特別獎

(2)長照機構特別獎

(3)整合性全人醫療照護特別獎

(4)醫療機構推行特別獎。

(5)新人特別獎。

(6)病人安全-民眾參與特別獎。

活動內容

一、活動宗旨

- (一) 提升醫療衛生機構品質提升改善活動之水準。
- (二) 建立醫療衛生機構品質提升改善活動之標竿。
- (三) 加強提升醫療衛生機構品質活動工具之運用技巧。
- (四) 促進醫療衛生機構重視品質活動的進行。
- (五) 促進醫療衛生機構品質改善活動互相觀摩良性競爭之風氣。
- (六) 增加國際間品質提升改善活動的經驗交流。

二、參加對象

- (一) 醫院
- (二) 診所
- (三) 長期照護機構
- (四) 捐血機構
- (五) 衛生行政機關（衛生署及附屬機關、衛生局所、健保局等）
- (六) 其他醫事機構
- (七) 全國醫師個人〔限實證醫學(EBM)文獻查證應用組〕。

二、分組

(一) 醫品圈組

1. 一般組

- (1) 醫護組:以醫師及護理人員為主要成員組成。
- (2) 醫事行政組:以非醫師及護理人員為主要成員之醫事及行政

單位人員組成，如人事、財務、申報、病歷、總務、工務、資訊、營養、藥事、檢驗、社會福利……等部門。

2. 進階組：

- (1) 為提升已有相當醫品圈經驗之醫療衛生機構競賽層級，並考量醫療衛生機構曾獲獎圈數之多寡，凡積分達進階資格之機構，參賽圈數至少二分之一必須報名參加進階組參賽。
- (2) 依歷屆各參賽機構之參賽圈獲得獎別方式計分（方法參見積分計算表），積分滿 10 分以上之機構，總報名參賽圈數至少二分之一必須報名進階組（參賽圈數除以二，小數點無條件進位）。

積分計算表				
項目	積分	1 分/圈	3 分/圈	7 分/圈
獎別積分：歷屆機構之得獎累積積分數		銅獎	銀獎	金獎

- (3) 經上述方式計算，本屆（第七屆）符合進階機構共計有十四家，名單如下（以機構名稱首字筆劃排序）：

三軍總醫院附設民眾診療服務處

台北市立萬芳醫院-委託財團法人私立台北醫學大學附設醫院辦理

台北市立聯合醫院和平院區

行政院國軍退除役官兵輔導委員會台中榮民總醫院

行政院國軍退除役官兵輔導委員會台北榮民總醫院

行政院國軍退除役官兵輔導委員會高雄榮民總醫院

行政院衛生署豐原醫院

秀傳紀念醫院

財團法人天主教聖馬爾定醫院

財團法人台灣基督長老教會馬偕紀念社會事業基金會馬

偕紀念醫院

財團法人奇美醫院

財團法人國泰綜合醫院

國立台灣大學醫學院附設醫院

壠新醫院

(二) 品質改善組

使用非品管圈手法之改善案，如流程改造、平衡計分卡(BSC)、根本原因分析(RCA)、失效模式(FMEA)、標竿學習、六標準差、品質報告卡、實證(證據)醫學、專案、5S活動、組織再造.....等品質提升手法。

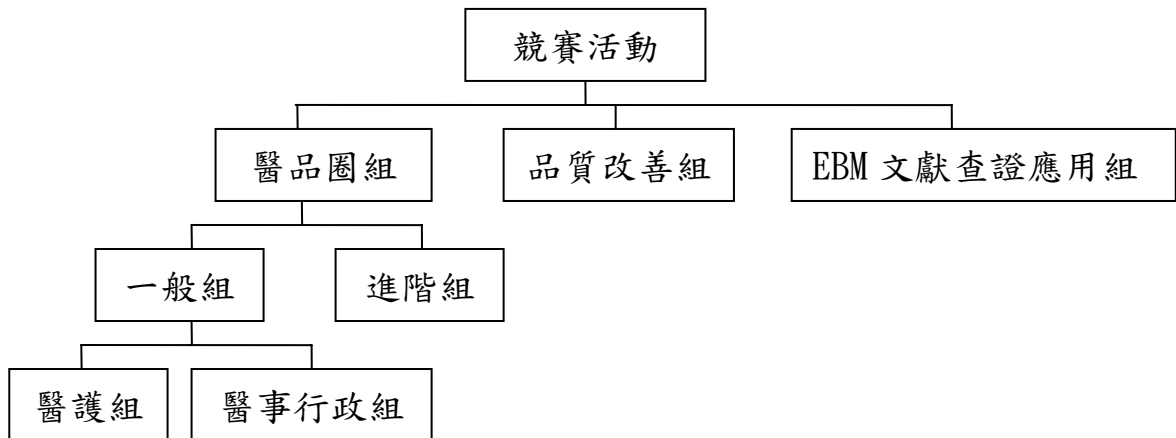
(三) 實證醫學(EBM)文獻查證應用組

1. 為鼓勵臨床醫師能實際在臨床照護上使用EBM之方法，並於日常臨床醫療照護上實際運用。
2. 對象為全國醫師(不限專科別)以1~3人為一組報名參賽。
3. 由大會事先提供臨床案例，參賽者應完成文獻搜尋並用以解

答病人之臨床問題，再摘要提出一份書面報告與現場發表。

註：EBM 組之詳細活動相關訊息將於內科醫學會公告，並以內科醫學會公告為準(<http://www.sim.org.tw/>)

第七屆全面醫療品質提升競賽活動分組架構圖



參加辦法

一、參加資格

1. 醫品圈組及品質改善組:於 93 年 1 月 1 日至 95 年 4 月 30 日前完成之醫品圈或品質改善專案者均可報名參加。
2. 實證醫學 (EBM) 文獻查證應用組:全國醫師以 1~3 人為一組報名。

二、審查費用：

(一) 醫品圈組、品質改善組皆採二階段收費。

第一階段 (書面評審、現場發表評審):每專案 (圈) 審查費用為新台幣陸仟元整。

第二階段 (實地評審):每專案 (圈) 審查費用為新台幣壹萬元整。

※為鼓勵基層醫療院所推動醫療品管活動，總床數一百床以下之醫療院所(一百床以上醫院附設機構除外)報名參加之審查費用分別各優惠壹仟元。

(二) 實證醫學 (EBM) 文獻查證應用組:每組審查費用新台幣肆仟元整。

三、報名及資料繳交日期 (敬請嚴格遵守繳交日期，逾時概不受理)

(一) 本年度一律採網路線上報名，不接受單採書面報名，請於 95 年 5 月 1 日至 5 月 22 日中午 12:00 前至本會網站(www.tjcha.org.tw) 線上登錄報名及上傳所需繳交資料，並請將書面紙本資料於 5 月 26 日前送(寄)達本會，所需繳交資料如下：

1. 參賽報名表：醫品圈組、品質改善組、實證醫學（EBM）文獻查證應用組請參考附件一之一、二、三（詳見第 28~30 頁）。
2. 醫品圈組、品質改善組請繳交書面活動說明及摘要各 2 份（格式如附件二、附件三，詳見第 31~34 頁）。
3. 活動摘要上傳檔案格式請以 Microsoft Word(6.0 以上版本)格式儲存，檔名格式：摘要-機構名稱(全銜)-圈名(例:摘要-王小明醫院-甜甜圈或提升 XXX 利用率)。
4. 醫品圈組、品質改善組請繳交活動成果報告書 10 份（以 25 頁為限）及相關附件（以 10 頁為限），格式如附件四(詳見第 35 頁)。
5. 活動成果報告書檔案格式請以 Microsoft Word(6.0 以上版本)格式儲存，檔名格式：報告-機構名稱(全銜)-圈名(例:報告-王小明醫院-甜甜圈或提升 XXX 利用率)，附件檔名格式：報告-機構名稱(全銜)-圈名附件一（二、三、.....）(例:報告-王小明醫院-甜甜圈或提升 XXX 利用率附件一、二...)
6. 第一階段審查費用新台幣陸仟元整之繳費證明。
7. 本活動成果報告書，今年度不再接受資料抽換作業。

	繳交期限	繳交資料
網路	5/1~5/22 上午 (5/22 12:00 關閉系統)	報名表及活動說明、摘要等資料線上登錄、 成果報告書及附件檔案上傳
書面	5/1~5/26	報名表(需用印)乙份、活動說明及摘要各 2 份、成果報告書 10 份、繳費證明乙份

(二) 醫品圈組、品質改善組晉級第二階段需繳交審查費用新台幣壹萬元整之繳費證明及「機構組織與品質管理活動推展情形介紹」之書面資料 10 份格式如附件五（詳見第 36 頁），繳交期限，將連

同實地評審參賽通知書另文通知，另於實地評審現場備「評審意見追蹤辦理情形回饋表」供評審委員參考及 1份交給該梯次本會聯絡人，格式如附件六（詳見第 38 頁）。

註：報名及各階段繳交之資料（「評審意見追蹤辦理情形回饋表」除外），請於期限內送（寄）達本會（請自行估算遞送時間）或網路登錄及上傳時間，逾期或中途遺失本會恕不負責及寬延，視同棄權論。

四、受理報名單位

單位名稱：財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會

活動相關網址：www.tjcha.org.tw

聯絡地址：220 台北縣板橋市三民路二段 31 號 5 樓

聯絡人：吳碧娟、蕭淑雅

聯絡電話：(02) 2963-4055 分機 412、413

傳真電話：(02) 2963-4033、2963-4022

E-mail:HQIC@tjcha.org.tw

五、繳費方式

(一) 電匯匯款帳號：1081-765-100-139

合作金庫銀行 埔墘分行

戶名：財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會

(二) 郵政劃撥帳號：19417505

戶名：財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會

(三) 開立即期支票掛號郵寄

戶名：財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會

評審方式

一、醫品圈組

- (一) 第一階段：採「書面評審」及「現場發表評審」方式進行，一般組按 40% 比例的名額，進階組按 60% 比例的名額分別錄取晉級參加第二階段。
- (二) 第二階段：採「實地評審」方式進行，針對通過第一階段的醫品圈進行實地審查評分的工作，並針對第一階段之建議提出改善，一般組及進階組分別按 85% 比例名額錄取頒發金、銀、銅、佳作獎及擇優安排現場發表，另未入圍金、銀、銅、佳作獎者之 15% 仍頒予“入圍獎”以茲鼓勵。

二、品質改善組

- (一) 第一階段：採「書面評審」及「現場發表評審」方式進行，一般組按 40% 比例的名額錄取晉級參加第二階段。
- (二) 第二階段：採「實地評審」方式進行，針對通過第一階段的專案進行實地審查評分的工作，並針對第一階段之建議提出改善，按 85% 比例名額錄取頒發金、銀、銅、佳作獎及擇優安排現場發表，另未入圍金、銀、銅、佳作獎者之 15% 仍頒予“入圍獎”以茲鼓勵。

三、實證醫學(EBM)文獻查證應用組

1. 大會將於賽前公佈數種臨床案例，於比賽當天公佈一競賽“臨床案例”，問題由參賽者自擬，並上網搜尋文獻，再據以解決

病人之臨床問題，最後並需提出一份書面報告與現場口頭報告，由評審團進行評分。

2. 採上網搜尋文獻之過程及其呈現之策略、文獻之結果應用於解決病人之問題、與現場報告等三面項進行評分，頒發前 3 名給予獎勵，並安排於本活動頒獎典禮進行發表。

四、成績計算方式

1. 本競賽活動為求公正、嚴謹、公開，醫品圈組及品質改善組邀集衛生(主管機關、專家學者)、醫療、管理等三大領域之人才，實證醫學(EBM)文獻查證應用組邀集國內相關專家學者等組成工作小組及評審團，並於第一階段前召開共識會議以達評審之一致性。
2. 醫品圈組及品質改善組各階段之成績評判為：每專案(圈)需經第一階段 4 位、第二階段 3 位評審委員評分，各階段成績統計後需經評審團成績評定會議確認。
3. 為避免因評審委員個人評分成績標準寬鬆、高低不一的情形發生，並期達到公正客觀之立場，本競賽活動之成績計算：
 - (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或圈）。
 - (2) 以「評審委員」成績 Z 值標準化方式計算成績。

依照上述二項原則計算之成績作為入圍名單之依據，以排除因評審委員不同而造成的分數差異。

註:1.實地評審如發現有”重大異常”者，將提評審團評定會議討論，經評審團決議通過確認為”重大異常”者，則另案處理。

2.重大異常:包括數據不實、手法或專業層面有重大缺失、實際運作情形與書面資料不符、定義錯誤、與現行法規政策砥觸、實審總成績 75 分以下或單項成績偏低等皆屬之。

評審重點

壹、醫品圈組

●醫品圈組

一、第一階段

(一) 配分比例:書面評審 50%，發表評審 50%。

(二) 評審重點：

1. 計畫：

(1)上期活動追蹤與效果維持(第一期者免評本項)

(2)主題選取之適當性、重要性、特殊性

(3)活動計畫擬訂、實施及執行情形

(4)目標設定之理由及適當性

2. 活動過程：

(1)問題分析之努力程度或課題明確化之深入程度

(2)適當地運用手法

(3)改善對策(最適策)之努力程度

(4)對策(最適策)之創意

3. 效果：

(1)效果確認和改善目標之達成程度

(2)改善前後有形及無形效益

(3)標準化

(4)效果維持

4. 檢討：

- (1)PDCA 之運用
- (2)本期活動之檢討
- (3)餘留問題之改善
- (4)下期主題之適當性及具體性

5. 整體運作：

- (1)活動中積極投入程度
- (2)活動具啟發性及特色

6. 書面資料表現：

- (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

7. 現場表現：

- (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
- (5)整體運作與團隊精神

二、第二階段

(一) 配分比例:實地評審 50%、第一階段總成績 50%。

(二) 實地評審重點：

1. 確實性：

- (1) 書面資料與實地訪查結果之一致性
- (2) 數據紀錄與檔案之完整性及運用程度
- (3) 改善對策（最適策）具體可行程度及其有效性
- (4) 圈員對本期所用手法活動瞭解程度
- (5) 圈活動持續性

2. 標準化與制度化：

- (1) 具體實施制度化之情況
- (2) 文件標準化之情形

3. 整體運作：

- (1) 機構及主管對圈之支持程度
- (2) 圈對組織之貢獻
- (3) 圈之組成、運作與圈員對於活動的參與程度及圈長和輔導員的積極性
- (4) 創造力的發揮程度
- (5) 觀摩交流活動參與情形
- (6) 圈活動環境

4. 加分項目：

- (1) 醫師參與程度
- (2) 上期成果追蹤
- (3) 圈活動難易程度

貳、品質改善組

一、第一階段

(一) 配分比例:書面評審 50%，發表評審 50%。

(二) 評審重點：

1. 提案動機：

- (1) 主題的重要性
- (2) 目的的適當性
- (3) 組織運作的配合
- (4) 供同業參考價值

2. 探討方法與資料分析

- (1) 過程之邏輯
- (2) 改善手法應用之純熟與正確度
- (3) 引用或採行相關文獻與技術
- (4) 以相關數據或實例蒐集資料以呈現事實
- (5) 差異分析
- (6) 改善方法之可行性與創意

3. 成果表現

- (1) 具體成效(例如顧客滿意度、營業收益、生產力之提高、成本、不良率降低、能源及人員節省等等)
- (2) 無形效益(企業形象、品質信譽、士氣、環保、勞資相關、社會責任及安全衛生等之提升)
- (3) 運作狀況

(4)預期成效

4. 書面資料表現

(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. 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

(5)整體運作與團隊精神

二、第二階段

(一) 配分比例：實地評審 50%、第一階段總成績 50%。

(二) 實地評審重點：

1.確實性

(1)書面資料與實地訪查結果之一致性

(2)數據紀錄與檔案之完整性及運用程度

(3)改善方法（最適策）具體可行程度及其有效性

(4)成員對運用之工具瞭解程度

2.標準化與制度化

(1)具體實施制度化之情況

(2)文件標準化之管理情形

3.整體運作

(1)機構及主管對本活動之支持程度

(2)本活動對組織之貢獻

(3)活動之組成、運作與成員對活動的參與程度及積極性

(4)創造力的發揮程度

(5)觀摩交流活動參與情形

(6)成員學習成長過程及環境

4.加分項目:

(1)醫師參與程度

(2)本活動難易程度

(3)創新之品質改善手法

參、實證醫學(EBM)文獻查證應用組

一、文獻搜尋之方法與所獲資料之分析

(一)配分比例：40%。

(二)評審重點：

1.過程之邏輯

2.手法應用之純熟與正確度

3.引用或採行相關文獻與技術

4.以相關數據之評判

二、將搜尋文獻之資料用於解決病人之問題

(一) 配分比例：40%。

三、現場報告：

(一) 配分比例：20%。

(二) 評審重點：

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. 說明易於瞭解
4. 發表人之儀態與口齒
5. 整體運作與團隊精神

醫品圈組、品質改善組評審配分比率

	書面評審成績	現場發表成績	實地評審成績
第一階段	50%	50%	
第二階段	50%(第一階段成績)		50%

實證醫學(EBM)文獻查證應用組評審配分比率

項目	配分比率
文獻搜尋之方法與所獲資料之分析	40%
將搜尋文獻之資料用於解決病人之問題	40%
現場發表	20%

獎勵方式

一、第二階段入選得獎者，將於頒獎典禮中公開表揚並頒發獎座、獎品及獎狀並安排金、銀獎得主現場發表。

二、獎項

- 醫品圈組、品質改善組競賽獎項：分為金獎、銀獎、銅獎、佳作、入圍獎，金獎、銀獎、銅獎、佳作獎名額為各組入圍第二階段之 85%，分配表如後，入圍獎為餘 15%。若遇有爭議者，得由評審團決定之。

醫品圈組及品質改善組獎項金獎、銀獎、銅獎、佳作名額分配表：

入圍得獎圈數 85%	醫品金獎 (品改金獎)	醫品銀獎 (品改銀獎)	醫品銅獎 (品改銅獎)	佳作
4	1	1	1	1
5	1	1	1	2
6	1	1	2	2
7	1	1	2	3
8	1	1	3	3
9	1	1	3	4
10	1	2	3	4
11	1	2	4	4
12	1	2	4	5
13	1	2	5	5
14	1	2	5	6
15	1	3	5	6
16	1	3	6	6
17	1	3	6	7
18	1	3	7	7
19	1	4	7	7
20	2	4	7	7
21	2	4	7	8
22	2	4	8	8

入圍得獎圈數	醫品金獎 (品改金獎)	醫品銀獎 (品改銀獎)	醫品銅獎 (品改銅獎)	佳作
23	2	4	8	9
24	2	5	8	9
25	2	5	9	9
26	2	5	9	10
27	2	5	10	10
28	2	6	10	10
29	2	6	10	11
30	3	6	10	11
31	3	6	10	12
32	3	6	11	12
33	3	6	11	13
34	3	6	12	13
35	3	7	12	13
36	3	7	13	13
37	3	8	13	13
38	3	8	13	14
39	3	8	14	14
40	4	8	14	14
41	4	8	14	15
42	4	8	15	15
43	4	8	15	16
44	4	8	15	17
45	4	9	15	17
46	4	9	16	17
47	4	9	17	17
48	4	9	17	18
49	4	10	17	18
50	5	10	17	18

◎入圍數增加時依比例分配類推

2.特別獎:

- (1)「病人安全-民眾參與特別獎」: 為繼續鼓勵參賽機構對病人安全議題的重視與投入及加強民眾之實際行動(為)參與, 凡參賽主題符合95年度病人安全年度目標議題並有民眾實際參與行動與作為, 經入圍第二階段者, 擇優錄取加頒「病人安全-民眾參與特別獎」(如民眾用藥諮詢、社區志工參與..等有實際互動行為者; 但如為一般團體衛教或衛教單張發放、海報張貼、滿意度問卷..等單向作為者則不符合)
- (2)「新人特別獎」: 為鼓勵更多醫院加入品質提升尖兵行列, 凡未曾參加本會發表競賽之醫療衛生機構, 第一次參賽且入圍第二階段者, 加頒「新人特別獎」。
- (3)「地區醫院特別獎」及「長照機構特別獎」: 凡3年內未曾榮獲此獎之地區醫院或長照機構, 於本屆參賽圈數達一定圈數, 且入圍第二階段者, 擇優錄取加頒此獎項予報名機構。
- (4)「整合性全人醫療照護特別獎」: 為鼓勵國內對於整合性照護模式之重視與投入, 凡本年度參賽且入圍第二階段之專案(圈), 符合跨團隊、跨專業(例如:該專案含括社工、醫事部門、各專科或以疾病整合模式...等之照護模式)並以「病人為中心」為出發點之全人醫療照護, 由評審團評估各專案(圈)內容後擇優錄取。
- (5)「醫療機構推行特別獎」: 為鼓勵機構對於推行品質改善之重視與投入, 凡本年度參賽且入圍第二階段之機構, 於實地評審前通知繳交「機構組織與品質管理活動推展情形介

紹」之書面資料格式如附件五（詳見第 36 頁），並於實地評審時進行評比，擇優錄取加頒此獎項予機構。**(PS.本獎項之評比不需另繳交費用，如不接受該項評比之機構亦請繳回「機構組織與品質管理活動推展情形介紹」之書面格式如附件五，但不必填寫機構活動推展情形)**

評審重點:

- (1) 機構領導者之支持程度
- (2) 機構品質管理推行組織之績效與貢獻
- (3) 機構全面品質文化的塑造策略
- (4) 機構推行品質管理之資訊應用策略
- (5) 機構推行成果(含機構積分)

3.實證醫學(EBM)文獻查證應用組：

擇優錄取 3 名於頒獎典禮中公開表揚並安排發表及推薦參加第 28 屆世界內科醫學會(WCIM)相關活動。

註:以上獎項之頒發需經評審團會議決議擇優頒發。

作業內容及時程

作業內容	時程
公佈相關比賽規定	4 月初
醫品圈組、品質改善組、實證醫學(EBM)文獻查證組: 網路線上報名及資料上傳 註:1.本屆一律採線上網路報名，不接受單採書面報名。 2.5/22 中午 12:00 關閉系統，如有相關問題請於週一至週五本會上班時間 9:00~12:00，13:30~17:30 洽詢本會 HQIC 小組， <u>系統關閉後將無法協助處理</u> ，敬請見諒。	5 月 1 日~5 月 22 日上午截止
醫品圈組、品質改善組、實證醫學(EBM)文獻查證組: 書面資料及繳費證明截止收件日期 註:各專案(圈)必需先完成網路線上報名及資料上傳作業，不接受單採書面報名。	5 月 26 日
評審團共識會議	6 月
醫品圈組、品質改善組:第一階段 實證醫學(EBM)文獻查證組:競賽活動	7 月~8 月
醫品圈組、品質改善組:第二階段(實地評審)	9 月~10 月
醫品圈組、品質改善組: 頒獎典禮及優秀案例之發表觀摩 實證醫學(EBM)文獻查證組: 優秀組發表觀摩暨頒獎典禮	10 月~11 月

競賽流程

一、醫品圈組、品質改善組:

程序	執行時間	說明
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;">報名及繳交資料 請詳見第 8~10 頁</div>	5 月	1. 5 月 1 日至 5 月 22 日上午線上報名及資料上傳截止 2. 5 月 26 日書面資料及繳費證明繳交截止
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;">↓</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;">第一階段</div>	7 月~8 月份	1. 每專案(圈)由 4 位委員進行審查評分。 2. 委員評分後再經工作小組召開「成績評定會議」複審入圍名單。
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;">↓</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;">第二階段入圍名單公佈</div>		1. 每專案(圈)由 4 位委員進行審查評分。 2. 委員評分後再經工作小組召開「成績評定會議」複審入圍名單。
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;">↓</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;">第二階段入圍機構繳交機構品質管理推行資料 10 份</div>	另文通知	此為提供「醫療機構推行獎」評比之參考書面資料
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;">↓</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;">回饋第一階段評審委員意見</div>	1. 入圍專案(圈): 實地評審一週前 2. 未入圍專案(圈): 本競賽活動結束後 3 個月內	1. 委員回饋之意見提供各專案(專)改善參考。 2. 請入圍專案(圈)於實地評審時報告追蹤辦理情形及於現場備「評審意見追蹤辦理情形回饋表」, 不再接受抽換成果報告書。
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;">↓</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;">第二階段實地評審 (實地訪視)</div>	9~10 月	3. 每專案(圈)由 3 位委員進行審查評分。
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;">↓</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;">公佈得獎名單</div>		
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;">↓</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;">回饋實地評審評審委員意見</div>	本競賽活動結束後 3 個月內	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;">↓</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;">頒獎典禮 安排優秀案例現場發表</div>	10 月~11 月	

二、實證醫學(EBM)文獻查證應用組:

程序

執行時間

說明

程序	執行時間	說明
報名	5 月	1. 5 月 1 日至 5 月 22 日上午線上報名截止 2. 5 月 1 日至 5 月 26 日書面報名表及繳費證明繳交截止
競賽活動	7 月~8 月	
回饋評審委員意見	於競賽活動結束後	此為提供參賽組之改善參考
優秀組發表暨頒獎典禮	10 月~11 月	

參加者義務

- 一、得獎者須配合出席本會安排之優良案例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。
- 二、本會得使用參加者本次活動提供之各項相關資料，作為文宣、研究暨有助於提升醫療品質等相關活動之用途。

參賽編號：

附件一之一：

第七屆全面醫療品質提升競賽活動組報名表－醫品圈組

參賽組別：

進階組

一般組：醫護組醫事行政組

(參加醫品組者，請務必勾選參與組別)

機構名稱				醫療機構代碼		
機構地址				貴院總床數		
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		
圈長姓名	職稱			電話(o)		
				手機		
				e-mail		
醫品圈圈名				申請部門		
活動主題						
參加特別獎項目	<input type="checkbox"/> 病人安全-民眾參與特別獎 <input type="checkbox"/> 整合性全人醫療照護特別獎 <small>*可複選，請依實勾選</small>					
機構參與記錄	機構導入品管圈年資_____年					
參與圈員	姓名	職稱	姓名	職稱		
	1.		2.			
	3.		4.			
	5.		6.			
	7.		8.			
	9.		10.			
	11.		12.			
	(以上為獲獎受獎名單，頒獎時不接受更換圈員)					
	輔導員 <small>*可不填，並請勿與圈員重複</small>	機構內部輔導員		外部輔導員		
		姓名	職稱	姓名	職稱	服務機構
附件說明 (可另紙繕附，內容不符者，以退件處理)：						
<input type="checkbox"/> 1.活動說明及摘要各 2 份， <input type="checkbox"/> 2.繳費證明， <input type="checkbox"/> 3.成果報告書 10 份 (含封面及附錄以 35 頁為限)						
同意書						
本機構茲依照「第七屆全面醫療品質提升競賽活動辦法」之規定提出參賽申請，並同意貴會運用該案所有參賽資料做為攝影、電視播放、出版及各項宣傳教育等活動推廣用途並配合出席本會舉辦之品質提升推廣活動。						
(機構)印信						

附件一之二：

參賽編號：

第七屆全面醫療品質提升競賽活動報名表—品質改善組

說明：包含流程改造、專案改善、標竿學習團隊、或其他任何形式的改善方式。

機構名稱				醫療機構代碼	
機構地址				貴院總床數	
機構 負責人姓名	職稱			電話	
				統一編號	
連絡人姓名	職稱			電話	
				傳真	
				e-mail	
專案負責人 姓名	職稱			電話(o)	
				手機	
				e-mail	
活動主題					
應用主要方法				申請部門	
參加特別獎項目 <small>*可複選，請依實勾選</small>	<input type="checkbox"/> 病人安全-民眾參與特別獎 <input type="checkbox"/> 整合性全人醫療照護特別獎				
機構參與記錄	機構導入該活動年資_____年				
參與人員	姓名	職稱	姓名	職稱	
	1.		2.		
	3.		4.		
	5.		6.		
	7.		8.		
	9.		10.		
	(以上為獲獎受獎名單，頒獎時不接受更換人員)				
輔導員 <small>*可不填，並請勿與團員重複</small>	機構內部輔導員		外部輔導員		
	姓名	職稱	姓名	職稱	服務機構
附件說明 (可另紙繕附，內容不符者，以退件處理)：					
<input type="checkbox"/> 1.活動說明及摘要各 2 份， <input type="checkbox"/> 2.繳費證明， <input type="checkbox"/> 3.成果報告書 10 份 (含封面及附錄以 35 頁為限)					
同意書					
<p>本機構茲依照「第七屆全面醫療品質提升競賽活動辦法」之規定提出參賽申請，並同意貴會運用該案所有參賽資料做為攝影、電視播放、出版及各項宣傳教育等活動推廣用途並配合出席本會舉辦之品質提升推廣活動。</p>					
(機構) 印信					

參賽編號：

附件一之三：

第七屆全面醫療品質提升競賽活動報名表
實證醫學(EBM)文獻查證應用組

機構名稱				醫療機構代碼	
機構地址				貴院總床數	
機構負責人姓名		職稱		電話	
				統一編號	
連絡人姓名		職稱		電話	
				傳真	
				e-mail	
參賽組長姓名		職稱		電話(o)	
				手機	
				e-mail	
機構參與紀錄	機構導入實證/證據醫學年資_____年				
參賽人員	姓名	服務部門/科別		職稱	
	1.				
	2.				
	3.				
	4.				
	5.				
(以上為獲獎受獎名單，頒獎時不接受更換人員)					
指導老師 <small>*可不填，並請勿與團員重複</small>	機構內部指導老師		外部指導老師		
	姓名	職稱	姓名	職稱	服務機構
同意書					
<p>本機構茲依照「第七屆全面醫療品質提升競賽活動辦法」之規定提出參賽申請，並同意貴會運用該案所有參賽資料做為攝影、電視播放、出版及各項宣傳教育等活動推廣用途，並配合出席本會舉辦之品質提升推廣活動及第 28 屆世界內科醫學會(WCIM)相關發表活動。</p>					
(機構) 印信					

*本報名表請連同繳費證明一併寄回醫策會 HQIC 小組，待本會核可通知後，方完成報名手續。

○○組○○圈活動說明

機 構 名 稱					
活 動 主 題					
關 鍵 字					
主 題 類 型 (單 選)	<input type="checkbox"/> 病人照護 <input type="checkbox"/> 病歷紀錄 <input type="checkbox"/> 時間效率 <input type="checkbox"/> 成本效益 <input type="checkbox"/> 安全環境 <input type="checkbox"/> 滿意度 <input type="checkbox"/> 教育訓練 <input type="checkbox"/> 民眾參與 <input type="checkbox"/> 其他 (請說明_____)				
病人安全年度 目標相關主題 (單 選)	<input type="checkbox"/> 提升用藥安全 <input type="checkbox"/> 落實醫療機構感染控制 <input type="checkbox"/> 提升手術正確性 <input type="checkbox"/> 提升病人辨識的正確性 <input type="checkbox"/> 預防病人跌倒 <input type="checkbox"/> 鼓勵異常事件通報 <input type="checkbox"/> 改善交接病人之溝通與安全 <input type="checkbox"/> 提升民眾參與病人安全				
運 用 手 法 (單 選)	<input type="checkbox"/> 問題解決 <input type="checkbox"/> 課題達成 <input type="checkbox"/> 其他 (請說明_____)				
圈 成 立 時 間	民國__年__月__日				
圈 長		圈 員			
平 均 年 資	__年	平 均 年 齡	__歲	本期活動 期 間	起 民國__年__月__日
<u>內 部</u> 輔 導 員		開 會 頻 率	__次/月		迄 民國__年__月__日
所 屬 單 位				跨 部 門	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否

○○組○○圈
○○○○參賽主題

壹、組圈動機：

一、

(一)

1.

(1)

貳、選題理由：

參、現況分析：

肆、對策實施：

伍、具體成效：

陸、下期主題選定：

■規格說明：

1. 以A4紙張且不超過一千字及一頁為原則（不包含規格說明）
2. 格式及字型：
 - (1) 字型大小：標題（○○組○○圈摘要內容）為22，內文為14。
 - (2) 字型：中文請用標楷體，英文及數字為Times New Roman。
3. 請用WORD 6.0以上〈含6.0〉軟體。
4. 紙張尺寸一律用A4 size，邊界上下與左右皆為2.5cm。
5. 本摘要請盡量以條列式書寫，並請勿使用圖檔（詳細內容請於成果報告中呈現）。
6. 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。

○○○○專案活動說明

機 構 名 稱			
活 動 主 題			
關 鍵 字			
主 題 類 型 (單 選)	<input type="checkbox"/> 病人照護 <input type="checkbox"/> 病歷紀錄 <input type="checkbox"/> 時間效率 <input type="checkbox"/> 成本效益 <input type="checkbox"/> 安全環境 <input type="checkbox"/> 滿意度 <input type="checkbox"/> 教育訓練 <input type="checkbox"/> 民眾參與 <input type="checkbox"/> 其他 (請說明_____)		
運 用 手 法 (單 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"/> 標竿學習 <input type="checkbox"/> 六標準差 <input type="checkbox"/> 品質報告卡 <input type="checkbox"/> 實證/證據醫學 <input type="checkbox"/> 其他 (請說明_____)		
病人安全年度 目標相關主題 (單 選)	<input type="checkbox"/> 提升用藥安全 <input type="checkbox"/> 落實醫療機構感染控制 <input type="checkbox"/> 提升手術正確性 <input type="checkbox"/> 提升病人辨識的正確性 <input type="checkbox"/> 預防病人跌倒 <input type="checkbox"/> 鼓勵異常事件通報 <input type="checkbox"/> 改善交接病人之溝通與安全 <input type="checkbox"/> 提升民眾參與病人安全		
專案成立時間	民國__年__月__日	本期活動	起 民國__年__月__日
		期 間	迄 民國__年__月__日
專案負責人	專案成員		
平均年資	_____年	平均年齡	_____歲
所屬單位	跨部門 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		

品質改善組

○○○○專案主題

壹、提案動機：

一、

(一)

1.

(1)

貳、探討方法：

參、資料分析：

肆、成果表現：

■規格說明：

1.以A4紙張且不過一千字及一頁為原則（不包含規格說明）

2.格式及字型：

(1) 字型大小：標題（○○組○○圈活動摘要內容）為22，內文為14。

(2) 字型：中文請用標楷體，英文及數字為Times New Roman。

3.請用WORD 6.0以上〈含6.0〉軟體。

4.紙張尺寸一律用A4 size，邊界上下與左右皆為2.5cm。

5.本摘要請盡量以條列式書寫，並請勿使用圖檔（詳細內容請於成果報告中呈現）。

6.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。

附件四：醫品圈組、品質改善組成果報告書

全面醫療品質提升競賽活動成果報告書製作說明

壹、紙張規程：

A4 SIZE，長 297mm*寬 210mm。

貳、字體規格：

一、標題：

(一) 機構名稱及活動步驟之名稱等得以標題處理。

(二) 字體：中文為標楷體，英文及數字為 Times New Roman。

(三) 字型大小：22。

二、內文：中、英文及數字字體規定同標題，字型大小為 14，圖表字型大小不限，以閱讀清晰為原則。

三、數字標示順序：說明如下

壹、

一、

(一)

1.

(1)

四、字體規格範例：

22 號字體：醫策會

14 號字體：醫策會

參、邊界：

內容：上下與左右皆為 2.5 公分。

封面：上邊界為 3.5 公分，下及左右邊界以裝訂方便為原則。

肆、頁數限制：每圈以 25 頁為限(含封面)，另相關附件以 10 頁為限。

伍、封面格式：

活動成果報告書之封面應包含機構名稱、活動主題、圈名、活動期間等，上邊界至少留 3.5 公分以利黏貼參賽標籤。

陸、裝訂：以不易脫落為原則，內容應標示頁碼。

機構組織及品質管理活動介紹說明

*頁數限制：含參考附件 4 頁以內（雙面正反面列印，共 2 張，字體大小以閱讀清晰為原則，中文字型為標楷體，英文字型為 Times New Roman）

壹、機構基本資料	
<p>☉ 機構名稱：_____</p> <p>☉ 機構負責人姓名：_____ 職稱：_____</p> <p>☉ 聯絡人姓名：_____ 職稱：_____</p> <p>聯絡電話(O)：_____</p> <p>E-MAIL：_____</p>	機構蓋章處
貳、是否參加第七屆全面醫療品質提升競賽活動-醫療機構推行特別獎評比：	
<p><input type="checkbox"/> 參加，並同意配合主辦單位運用參賽相關資料於推廣、觀摩發表、研討會、教育訓練或出版品中公開分享本機構之優秀推行成果。（請填寫以下資料並於右上方蓋機構關防後寄回本會）</p> <p><input type="checkbox"/> 不參加（以下資料免填寫，並請於右上方蓋機構關防後寄回本會以茲證明放棄參賽資格）</p>	
參、品質管理專責單位	
<p>☉ 單位名稱：_____</p> <p>☉ 單位負責人：_____ 職稱：_____</p>	
肆、機構簡介	
伍、品質管理推行組織圖	

陸、推行品質管理活動簡介

(請依評審重點條列或表列說明，並述明推動類別、推行經過及推行現況)

柒、品質管理活動推動成效

(請條列或表列說明)

捌、未來展望

附件六：評審意見追蹤辦理情形回饋表

評審意見追蹤辦理情形回饋表

	評審委員意見	參賽單位追蹤辦理情形回饋
第一階段		

註：本表請於實地評審時備於現場供評審委員參考及一份交由本會該梯聯絡人帶回。



第七屆全面醫療品質提升競賽活動實地評審 時間分配表

評審程序	時間
一、人員介紹〔含參賽圈(專案)及評審委員〕	25 分 (未參加機構獎評比者 為 5 分)
二、機構簡介及活動推行說明(以投影片簡單扼要說明)與機構資料查證	
三、實地審查、資料審核並與圈對談 〔各圈(專案)簡報為針對第一階段評審委員意見回饋,以投影片簡單扼要說明〕	60 分/圈(專案)
四、機構領導者及主管訪談	10 分 (未參加機構獎者可免)
五、評審會商及結果討論(請院方同仁迴避)	10 分
六、意見交流及座談	15 分
總計	2 小時 (未參加機構獎者為 1 小 時 30 分)

- 註：1. 同一機構報名圈(專案)進入第二階段者併於同日進行評審，評審程序第一項與第二項合併進行，第三至第六項則分別進行。
2. 原則上實地評審每圈(每改善案)不含「醫療機構推行特別獎」評比者以 1.5 小時為原則。