台灣實證護理學會　第 14 屆提升照護品質實證競賽
一般組、主題組　參賽注意事項暨發表規則

(一)檔案處理

(1)檔案測試：請參賽團隊於比賽當天報到時間進行簡報測試。建議各團隊安排一位人員播放簡報檔，並與工作人員共同測試檔案。

(2)未事先測試簡報或未依工作人員指示自行灌入檔案及所備檔案無法讀取或自備電腦無法運作...等，造成發表無法流暢者，請自行負責。

(3)為確保當日流程順暢運作正常，發表進行中恕不接受臨時抽換檔案。

(二)現場硬體設備：單槍投影機、一般音響播放設備及筆記型電腦（提供軟體包括：Win7、OFFICE2007、字型為新細明體、標楷體），其他設備或軟體，請自行準備。

(三)發表時使用單槍投影機進行發表，並以能於 20 公尺內看清楚為原則。

(四)發表活動正式開始時，前一隊發表時請下一隊播放人員至播放區就位，待前隊離場後，即進入發表位置。

(五)發表時間以 15 分鐘為限(報告者發表第一句話時即開始計時)，發表第 12 分鐘時以兩短音響鈴提醒；發表至 15 分鐘時以一長音為訊，並停止發表。為維護比賽公平性，逾時者，大會將關閉簡報並將麥克風消音處理，評審委員對於超時發表部份則不予計分。

(六)發表結束後，請將麥克風放回講台之【麥克風放置處】並隨即離場。

(七)現場發表最後安排評審委員講評及交流討論，煩請各隊至少派一名代表參與交流。

(八)現場發表開放觀摩

為增加交流與學習的機會，將開放發表供與會人士**觀摩**學習，意者請至本會網站 http://www.tebna.org.tw/填寫報名表，觀摩報名費：會員免費、非會員新台幣 1,500 元整（一日）。

(九) 一般組簡報大綱建議

(1)形成 PICO 的內容

(2)資料搜尋策略

(3)文獻評讀

(4)臨床應用

(5)成效評值

(十) 一般組評分標準

項　目	
主題重要性 3%	1. 主題重要性
PICO 的質與量 5%	1. 清楚描述照護族群之臨床問題
	2. 清楚描述主要/其它的介入處置或暴露因子
	3. 正確指出結果的依據
文獻搜尋 （含指引） 10%	1. 關鍵字使用合適
	2. 清楚地敘述選擇資料庫的理由，以及相對應的檢索策略
	3. 清楚地描述挑選文獻的歷程與理由、排除理由，以及能否回答臨床提問
文獻評讀 （知識整合） 25%	1. 正確描述所列文獻的主要/其它的介入、診斷或暴露因子
	2. 正確使用文獻評讀指南工具
	3. 正確且嚴謹的評讀「效度」（validity）
	4. 正確且嚴謹的評讀「結果的重要性」（importance）
	5. 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
從實證到應用 35%	1. 找出知識與行動的落差
	2. 轉化知識到當地情境（Adapting Knowledge to Local Context）且有倫理考量
	3. 擬定推行計畫（評估應用知識時的阻力或助力、成本效益）
	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. 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）
成效評估 20%	1. 臨床成效（病人、族群反應、醫療品質指標）
	2. 計畫推動成效及評估（單位、機構、醫療照護者、成本）
	3. 成效維持、監測、知識更新
現場表現 5%	1. 報告內容系統分明、前後連貫
	2. 圖表文字清晰簡明，易於瞭解
加分項目 2%	1. 活動過程行為改變的難度
	2. 整體運作與團隊精神

(十一) 主題組簡報大綱建議

(1)形成 PICO 的內容

(2)資料搜尋策略

(3)文獻評讀

(4)臨床應用

(5)成效評值

(十二) 主題組評分標準

項　　目	
主題重要性 3%	1. 主題重要性
PICO 的質與量 5%	1. 清楚描述照護族群之臨床問題
	2. 清楚描述主要/其它的介入處置或暴露因子
	3. 正確指出結果的依據
文獻搜尋 （含指引） 10%	1. 關鍵字使用合適
	2. 清楚地敘述選擇資料庫的理由，以及相對應的檢索策略
	3. 清楚地描述挑選文獻的歷程與理由、排除理由，以及能否回答臨床提問
文獻評讀 （知識整合） 25%	1. 正確描述所列文獻的主要/其它的介入、診斷或暴露因子
	2. 正確使用文獻評讀指南工具
	3. 正確且嚴謹的評讀「效度」（validity）
	4. 正確且嚴謹的評讀「結果的重要性」（importance）
	5. 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
從實證到應用 35%	1. 找出知識與行動的落差
	2. 轉化知識到當地情境（Adapting Knowledge to Local Context）且有倫理考量
	3. 擬定推行計畫（評估應用知識時的阻力或助力、成本效益）
	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. 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）
成效評估 20%	1. 臨床成效（病人、族群反應、醫療品質指標）
	2. 計畫推動成效及評估（單位、機構、醫療照護者、成本）
	3. 成效維持、監測、知識更新
現場表現 5%	1. 報告內容系統分明、前後連貫
	2. 圖表文字清晰簡明，易於瞭解
加分項目 2%	1. 活動過程行為改變的難度
	2. 整體運作與團隊精神