# 醫療科技獎(團體)

1. 參賽條件：

歡迎醫療相關機構、企業、教育單位皆可報名參賽。

1. 競賽方式：分為以下二階段競賽
2. 第一階段「書面評審」：
3. 由評審委員小組依據產品之成果報告書（建議可檢附系統側錄影片）進行評審，評分項目請參考附件一。
4. 將於本會網站公告入選第二階段名單並以電子郵件通知第二階段競賽排程及繳費截止日。
5. 第二階段「實地評審」：

由評審委員小組至參賽機構進行實地評審，評分項目請參考附件二，另於排程通知時提供實地評審注意事項供參。

1. 成績評定原則：
2. 本競賽活動邀集醫療及資訊領域之專家學者擔任評審次活動前凝聚評審委員之評分共議。
3. 各階段競賽，每個團隊將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續評定 。
4. 為求競賽嚴謹及達到公正客觀之立場，本競赛活動之成績評定原則：
5. 評審委員迴避原則：評審委員三年内曾任職或輔導過之機構、團隊，不參與評分。
6. 以各評審委員成績平均方式計算最終成績。

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。

1. 獲獎名額：

* 第一階段每組選2名，共6名。
* 第二階段每組選1名，共3名。
* 每年頒獎名額至多三名，必要時得以「從缺」辦理。。

1. 資料繳交項目與期限
2. 報名方式：請於活動公告後至聯盟官網（http://hsc.thu.edu.tw/）下載報名表(附件三)，填妥報名資料後連同成果報告書寄回本聯盟，成果報告書採A4格式、雙面印製、膠裝成冊，共5份，另請於官網公告截止日前，將電子檔（資料格式限PDF/檔案需小於30MB）傳至聯盟信箱**twhsc.service@gmail.com，**報名期間自每年2月公告後至每年5月底前受理報名（以郵戳為憑）。
3. 資料繳交説明：
   1. 資料寄出前請參考「報名資料檢核表」（附件四），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. 掛號郵寄至**407227臺中市西屯區臺灣大道四段1727號「東海大學工業工程與經營資訊系」翁紹仁教授 收**(以截止當日郵戳為憑)。
   4. 送審資料，無論獲選與否，恕不退件。
4. 報名費用：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 競賽組別 | 報名費(依階段繳交) | |
| 第一階段 | 第二階段 |
| 產業應用組 | 5,000 | 15,000 |
| 智慧解決方案組 |
| 智慧服務組 |

各組別分為兩階段收費，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 15,000 元整。

▲報名費匯款資訊：

匯款銀行：玉山銀行西屯分行

銀行代號：808 帳號：1159-940-038218。

戶名：醫療系統聯盟

▲匯款後敬請照相回傳匯款收據或來電告知匯款帳號末五碼，以利本會查詢，並註明：機關團體名稱及參賽組別。

**聯盟聯絡窗口：**

營運執行副理 謝涵如

營運執行副理 陳芊穎

電話：(04)2359-0121 分機33511

E-mail：twhsc.service@gmail.com

醫療系統聯盟網址：http://hsc.thu.edu.tw/

地址：407224 台中市西屯區台灣大道四段1727號(東海大學工工系)

**附件一、書面評分項目**

|  |  |
| --- | --- |
| **構面** | **評分項**目 |
| **開發目的** | 1. 1. 醫療/健康應用主題之重要性   2. 專案規劃設計適當性 |
| **產品特色與創新** | 1. 1. 選用科技之適當性 2. 2. 開發過程之適切性 3. 3. 有考量安全議題及建置失效預防措施   （如：patient safety、security）   1. 4. 技術或服務具特色   5. 創新性（如專利或具市場區隔）－技術、服務、市場創新 |
| **成果與成效** | 1. 1. 使用過程（process）與結果（outcome）的評值完整性 2. 2. 過程與結果的因果關係   3. 產生的效益或價值 |
| **應用推廣** | 1. 外推運用（客製化、模組化、技術轉移）   1. 2. 產品應用推廣 2. 3. 與其他系統之連結/界接程度，如：連結雲端與行動裝置   4. 市場競爭性 |
| **資料呈現** | 1. 產品資料整體的完整度 2. 2. 圖表文字流暢清晰 3. 3. 內容邏輯性   4. 摘要書寫品質 |

**附件二、實地評審評分項目**

|  |  |
| --- | --- |
| **構面** | **評分項**目 |
| **確實性** | 1. 1. 產品展現與書面資料結果一致性 2. 2. 產品使用之可行程度及有效性 3. 3. 產品運作穩定度與成熟度 |
| **整理運作** | 1. 1. 產品之設備與環境 2. 2. 資訊科技之實用性 3. 3. 使用者感受與回饋 4. 4. 與其他系統連結之運用 5. 5. 持續精進情況 6. 6. 有考量安全議題及建置失效預防措施 7. （如：patient safety、security） |
| **外推性** | 1. 1. 專利申請/獲得 2. 2. 技術轉移 3. 3. 市場競爭性 4. 4. 應用推廣性 |

**附件三、報名表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 機構名稱 |  | | | 醫事機構代碼 | ＊若非醫療機構則填寫 無 |
| 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 |  | 職稱 |  | 電話 |  |
| 統一編號 |  |
| 聯絡人 |  | 職稱 |  | 電話(O) |  |
| 傳真 |  |
| E-mail |  |
| 團隊負責人 |  | 職稱 |  | 電話(O) |  |
| 手機 |  |
| E-mail |  |
| 申請部門 |  | | | | |
| 專案主題(產品名稱、資訊服務或系統名稱) |  | | | | |
| 競賽組別 | □ 產業應用組 □ 智慧解決方案組 □智慧服務組 | | | | |
| 同意書  ※本機構茲依照「醫療科技獎(團體)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、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。  ※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。    （機構）印信 | | | | | |

※本報名表請在「同意書」欄位用印（蓋機構印信）寄回**醫療系統聯盟** 審查小組，方完成報名手續。

※報名表繳交前請務必確認資料正確性，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。

**附件四、報名資料檢核表**

檢核表僅供參賽團隊檢核確認，相關報名資料紙本與電子檔寄出前請務必確認正確性。

(一) 報名：

□ 醫療系統聯盟網站下載報名表（http://hsc.thu.edu.tw/），填妥報名資料後連同成果報告書以紙本寄回本聯盟( **407227臺中市西屯區臺灣大道四段1727號「東海大學工業工程與經營資訊系」翁紹仁教授 收**(以截止當日郵戳為憑)。

□ 請於官網公告截止日前，將報名表及成果報告書電子檔（資料格式限PDF/檔案需小於30MB）傳至聯盟信箱**twhsc.service@gmail.com。**

□ 報名成功後本聯盟將Email發送完成報名通知，如您未收到通知信件，請務必打電話向本聯盟確認。

□ 繳費：請於報名截止前完成繳費，繳費效期為一個月，手續費用由參賽機構自行負擔。

□ 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。

(二) 資料寄出：

□ 報名表正本1式（文件需用印）。

□ 成果報告書採A4格式、雙面印製、膠裝成冊，共5份。