

101 年護理專案審查委員共識座談會(摘錄)

【評審注意重點項目及內容】

101.10.06.修訂

評審項目(101 年版本)	審查內容(101 年版本)
一、摘要 5 分 涵蓋全文--動機、問題、目的、解決辦法、結果與結論(5)	1.應涵蓋全文-動機、問題、目的、解決辦法、結果與結論，每項一分。 2.文字簡要、流暢、摘要限制 300 字內。 3.不必寫關鍵字或名詞解釋。
二、前言 5 分 1.能說明引發做此專案之動機(2) 2.能說明此專案之重要性及主旨(3)	1.要有重要性之支持文獻。 2.應說明現況困難以呈現動機，可以沒有現況具體數據資料，亦可呈現現況資料。 3.不必另列名詞解釋、關鍵字。
三、現況分析 20 分 1.現況分析切題且具客觀性、時效性、正確性和完整性(8) 2.資料的收集方法應呈現調查期間、工具、人員、方法、個案數(5) 3.問題的評估方法能有效找出重要原因(7)	1.現況分析需切題、且與主題相關，內容具客觀性(不應只有主觀資料)、時效性(應含目前資料，也可加上過去資料說明)、正確性和完整性。 2.資料收集方法：觀察法，會談法，問卷調查，查閱文件，紀錄，分析內容，測驗法等。 資料圖表呈現方式：查檢表，直方圖，趨勢圖，圓形圖，流程圖，柏拉圖，特性要因圖等。 3.採用有效的問題評估方法找出重要原因：如要因圖選、柏拉圖、根本原因分析...等方法。
四、問題及導因確立 5 分 1.問題之確立與現況分析相關(3) 2.問題與導因之因果陳述正確(2)	1.確認問題與現況分析相關且明確，建議以「病人導向/病人中心」書寫。 3.問題與原因之因果陳述要明確。如使用特性要因圖： (1)特性要因圖的「魚頭」即問題點---果。 (2)列出主要肇因；導致魚頭的「魚骨」即為導因。
五、專案目的 5 分 1.目的合理(2) 2.具體可測量(3)	1.合理：能說明訂定目的指標之依據理由(如文獻、標竿、醫院政策等)，並與主題相呼應。 2.具體、可測量：應具體可測量，以利比較改善前後差異之數據。
六、文獻查證 10 分 1.應呈現與主題相關之概念(3) 2.文獻整理有系統、有組織、有條理、與主題相關(4) 3.能呈現與解決辦法相關之文獻(3)	1.應呈現與主題相關之概念 2.整理有系統、有組織、有條理且與主題相關。 3.文獻應在 5 年內，引用文獻以期刊為主，依學會規定書寫--APA 第 6 版格式。 4.不需呈現概念架構。 5.需呈現與解決辦法相關之概念 6.不可有抄襲情形。
七、解決辦法及執行過程 25 分 1.應針對問題提出可行方案並有足夠理由支持建議方案(5) 2.能呈現正確且完整的執行計畫進度，如甘特圖(5) 3.計畫期內容詳實(5) 4.執行期內容詳實並有描述所遭遇之困難與修正情形(5) 5.評值期內容詳實，並說明評值期間、工具、人員、方法、個案數(5)	1.訂定執行計劃、進度、以甘特圖或 PDCA 方式呈現(time line 要清楚)。 2.說明執行內容，步驟、細節、困難、修正。 3.執行過程的分期：計劃期、執行期、評值期。 4.評值期內容須描述評值的期間、工具、人員、方法、個案數
八、結果評值 10 分 1.能有效的解決問題，達成專案目的(2) 2.能說明附帶成效或導因改善情形(2) 3.能呈現效果維持(2) 4.問題解決後對護理專業有所貢獻(4)	1.有效解決問題，達成專案目的；若未達成亦可，但需說明理由，交待合理原因及未來方向。 2.結果評值的內容除評值目的達成程度外，尚可包括負面影響改變程度、導因處理程度及其它附帶成效。 3.可附帶說明此專案效果之持續性 4.問題解決後對護理專業有貢獻之判定原則：除達成設定目的外，並有下列任一項即視為有專業貢獻。 (1)專案能平行推展至其它單位。 (2)解決方案具有創新性。 (3)專案推動為跨領域團隊合作方式。
九、討論與結論 10 分 1.能討論解決問題的限制(3) 2.能討論在執行過程中遭遇的助力與阻力(4) 3.根據結果對護理業務及日後進一步探討提出建議(3)	1.應討論執行過程中的限制。 2.應討論執行過程中遭遇之助力與阻力。 3.應提出對護理專業或未來探討之建議。
十、參考資料 5 分 1.撰寫方法正確且依據 APA 格式(3) 2.與內文引用文獻一致(2)	1.撰寫方法是否正確。 2.所列資料應與內文引用一致。 3.參考文獻含中、英文文獻。

1	須為三年內之專案，從計畫期始至受稿截止日為止。(違反者零分計)
2	摘要字數(含標點符號)限 300 字內
3	內文限 20 頁(不含摘要，自前言開始編列頁碼，含圖表及所有附件)。 (違反者零分計)
4	一律電腦繕打，字數每頁限制 600 字(30 字×20 行)，字型大小 14 號(表格字型至少 12 號)，行間距離採單行間距，上下邊界各 2 公分，左右邊界各 3.17 公分。(違反者零分計)
5	送審之稿件(含圖表及所有附件)嚴格要求不得出現所屬機構名稱、相關人員姓名及致謝對象。(違反者零分計)
6	護理專案不得抄襲或以原稿更改日期後再送審，被發現並經查證屬實者，取消「通過」資格且一併通知單位主管；若已通過者，亦取消其通過資格並通知單位主管將證書繳回本會，並可溯及既往。

【評審注意事項】

- 必須符合三年內的專案，起始點為計畫期開始日(2010.06.01 後)
- 全文中不可呈現機構名稱，含附件、照片
- 不須執行高深之信、效度檢定及統計分析
- 問題確立可以不細分主要及次要問題
- 未達原設定目標之專案，若清楚交代原因，可被接受
- 年月日一律採西元寫法
- 甘特圖可以不呈現計畫預定進度之虛線
- 全文 20 頁，每頁 600 字(30 字 x 20 行)(見共識摘錄)
- 稿件內容如有抄襲，附佐證資料退回學會、並通知工作人員
- 敬請確認各項分數正確、題目名稱與專案標號一致
- 收到審查稿件時，請依據排定審查時程作業；遇有困難無法配合者，請盡速與學會專責人員聯絡
- 請於每項評審建議內容及總評處寫出您寶貴的意見(無論優劣)，給學員學習的機會，尤其審查結果若不通過時，請務必寫出具體意見(評審建議之用字請正向、善意)，評審表請勿空白。
- 自 100 年起護理專案全面採線上送審，審稿作業也將同步改線上審稿，敬請委員確認電子信箱收信功能。