

广东省医院协会

粤医协会〔2025〕84号

关于举办广东省医院协会医院多维质量管理 工具应用与标准化委员会 2025 年学术年会暨 广东省第八届医院多维工具大赛的通知 (第二轮)

各相关单位：

为进一步推动广东省医院多维工具活动开展，不断提升品管圈、RCA、HFMEA、QFD、6S、精益、精益六西格玛等多维工具在医院品质管理方面的质量和影响，促进多种质量管理工具在品质管理活动中的科学运用，由广东省医院协会主办，广东现代医院管理研究所和广东现代医院杂志协办的“广东省医院协会医院多维质量管理工具应用与标准化委员会 2025 年学术年会暨广东省第八届医院多维工具大赛”定于 2025 年 9 月 20-21 日在深圳市举办，现将相关事宜通知如下：

一、会议时间及地点

1. 报到时间：2025 年 9 月 19 日 15:00-19:00、9 月 20 日 08:00-08:30;
2. 大赛时间：2025 年 9 月 20 日全天;
3. 培训及成果表彰：2025 年 9 月 21 日上午;
4. 学术年会：2025 年 9 月 21 日全天;
5. 会议地点：夫子国际会议中心（海岸城店） 地址：深圳市

南山区粤海街道海珠社区后海滨路 3368 号鹏润达广场西座 11 楼。

二、会议内容

1. 广东省医院协会医院多维质量管理工具应用与标准化委员会 2025 年学术年会；
2. 广东省第八届医院多维工具大赛。

三、参会收费

1. 培训费：1200 元/人，发票由广东省医院协会出具；
2. 比赛不收取任何费用；
3. 会务组不统一安排住宿交通，参会代表按照相关规定自行选择、预定住宿酒店和出行交通方式，费用回单位报销。

四、报名流程及缴费方式

本次报名采用网络扫码报名方式（扫二维码填写自己的个人信息），缴费方式有多种方式（择其一即可）。



缴费方式一：扫码进入页面后点击“会议报名”，报名类型选择“培训费（在线支付）”提交信息后再进行支付。请注意一旦支付成功不能退款（微信支付的银行卡可以绑定公务卡，但请在付款前设置好）。

缴费方式二：通过单位对公汇款（**单人或多人务必确认全部人数并每人扫码填报个人信息再进行汇款**），报名类型请选择“培训费（对公汇款）”。欢迎培训班举办三天前汇款至以下账号，备注“**多维工具+电话（接收发票的人手机号码）**”。

开户银行：中国工商银行广州第三支行

账号：3602047919200092726

户名：广东省医院协会

进入报名系统时请注意以下几个事项：

1. 扫码进入页面后点击“会议报名”，报名类型务必按照所需选择，带*项都是必须填写不能为空，填写完再提交；

2. 可帮多人报名，此系统因绑定个人微信，已提交的报名信息记录在首页右上角“个人中心（或者微信名称）-会议报名（个人报名记录）”找到，如需更改个人资料点击“修改报名信息”进行操作（注意支付后无法更改个人信息）另外已提交个人信息但未立即支付需要找回记录再缴费；

3. 需要盖章版会议通知的可在会议详情里“文件下载”下载；

4. 系统报名缴费开放及截止时间：即日起-2025年9月20日；

5. 如网上注册报名有疑问，请联系协会学术继教部麦焱珺、汤健妮 联系电话：020-81842736 转 115 或 114、18902499224。

五、关于发票

发票于会议后一周内以短信形式发送电子发票链接至所填写手机号码请参会人员自行打印，若未收到短信可重新进入报名系统首页的“会议报名”（单人报名）或者右上角“个人中心-个人报名记录--已开票”（多人报名）再点击“获取发票”下载，如一周后没收到可联系协会财务部梁老师 13622267505。

六、参赛对象相关事项

1. 参赛对象：全省各级各类医疗机构。

2. 大赛共设5个专场：三级医院综合专场（含医疗、药学、医技、后勤、行政管理等），三级医院护理专场，课题研究专场，基层医院（二级及以下医疗机构）专场，多维工具专场（RCA、HFMEA、QFD、6S、精益、精益六西格玛等）。

3. 参赛作品原则上应为2024年9月1日以后结题项目；凡在省级赛事、往届全国医院品管圈大赛已公开发表者不得参赛。

4. 三级医院最多可报品管圈 3 圈（广东省医院协会医院多维质量管理工具应用与标准化委员会各主委单位可放宽至 4 圈），其他医院最多可报 2 圈。除品管圈外，多维工具专场，各单位针对每种工具可申报 1 圈。

5. 请于 9 月 8 日前扫描“圈组信息登记二维码”填写报名圈组信息（参赛圈组必须填写，否则无法登记参赛信息）。



（圈组信息登记二维码）

6. 请于 9 月 14 日前报送参赛材料（包括但不限于成果报告书、PPT、佐证材料），均通过电子邮件向大赛唯一指定邮箱 dwgjbzh@163.com 报送，逾期不再接收资料。尚未开展多维工具活动的（区、市）医院可派代表观摩大赛。

7. 评分标准与成果报告书目录参照中国医院品质管理联盟通用标准（见附件 2-3）。

8. 最终选送优秀圈组代表广东省参加第十三届全国医院管理工具大赛（原全国医院品管圈大赛）。

9. 主办方及大赛组委会对所有参赛和获奖作品享有展示、出版、使用等权利，并对本次大赛和评奖保留最终解释权。

七、比赛方式

通过电脑演示 PPT、情景表演等形式来展示参赛圈组成果。比赛限时为问题解决型（≤8 分钟），课题研究型（≤10 分钟），多维工具型（QFD≤10 分钟，RCA、HFMEA、6S、精益、精益六西格玛≤8 分钟）；比赛上场汇报人数原则上不超过 5 人。

八、奖项设置

1. 比赛设立一、二、三等奖若干，给予表彰及奖励。

2. 本次赛事为“第十三届全国医院管理工具大赛（原全国医院品管圈大赛）”广东省唯一推荐平台。

九、参赛材料注意事项

1. 提交材料：结题文档（word 版本或 pdf 版本，参考模板详见附件 3）及真因验证查检表等原始资料（加盖医院公章）。如原始资料太多，可选择部分资料上传。请务必保证资料内容清晰，上传 PDF 版式的参赛圈组，请尽量避免一张 PDF 出现多个页面，以防页面太小，影响评审查阅。

2. PPT 格式注意事项：提交 PPT 的圈组即为参赛圈组；提交时间为 9 月 14 日 24 时前，逾期视为放弃比赛资格；比赛 PPT 一经提交，不得修改，赛前可有 2 分钟浏览时间。

十、学分授予

参会并注册者可获省级继续医学教育 I 类学分 2 分，请携带学分卡。

十一、联系人及联系方式

1. 大会综合协调及日程咨询：王艺蓉（13631312996）

2. 参会材料提交事项咨询：殷一民（17620801107）

- 附件：1. 日程安排
2. 评分标准
3. 报告书模板
4. 交通指引及推荐酒店



附件 1:

广东省医院协会医院多维质量管理工具应用与标准化委员会
2025 年学术年会暨广东省第八届医院多维工具大赛日程安排

序号	时间	内容
2025 年 9 月 19 日 星期五		
1	15: 00-19: 00	报到
2	18: 30-22: 00	专家共识会
2025 年 9 月 20 日 星期六		
1	8: 00-8: 30	签到
2	8: 30-9: 00	开幕式
3	9: 00-12: 00	多维工具应用成果展示（上午场）
4	13: 00-18: 30	多维工具应用成果展示（下午场）
2025 年 9 月 21 日 星期日（会场一）		
1	9: 00-11: 00	专委会工作会议
2025 年 9 月 21 日 星期日（会场二）		
1	9: 00-11: 00	核心工具培训专场
2	11: 00-12: 00	工具应用成果表彰
3	14: 00-17: 00	多维工具应用实践专场

附件 2:

评分标准

品管圈比赛现场评分表（问题解决型）

序号	评审项目	评审要素	分值	扣分标准	得分
1	活动特征 (16%)	1. 提出的问题背景较明确 2. 主题具有高度与深度 3. 主题释义清楚 4. 选题理由充分 5. 创意的发挥程度较高	16 分	1. 主题选定方法不合理扣 0-2 分 2. 选题背景与主题缺乏关联性扣 0-3 分 3. 主题缺乏深度或不具有推广性扣 0-3 分 4. 主题释义不清楚（含衡量指标）扣 0-3 分 5. 选题理由不充分扣 0-2 分 6. 无相关文献分析扣 0-3 分	
2	计划性 (16%)	1. 活动计划进度设计合理 2. 现状调查完善 3. 流程图制作规范 4. 查检表设计完善 5. 柏拉图绘制规范 6. 目标值设定合理 7. 图表应用规范	16 分	1. 无活动计划进度表（甘特图）扣 2 分，进度表设计不合理或不规范扣 0-1 分 2. 现状调查方法不完善扣 0-2 分 3. 流程图制作不规范扣 0-2 分 4. 查检表设计不科学扣 0-3 分 5. 无柏拉图或柏拉图不规范扣 0-2 分 6. 目标值设定不合理或圈能力与改善重点计算有误扣 0-2 分 7. 调查数据样本量过小扣 0-2 分 8. 工具或手法应用不正确或不适宜，或图表应用不规范每处扣 0-2 分	
3	解析 (30%)	1. 分析问题原因客观 2. 要因分析准确 3. 要因评价表完整 4. 查检表设计规范并附有真实原始资料 5. 真因验证有依据、逻辑关联性较强、体现三现原则 6. 图表应用规范	30 分	1. 原因分析不充分、不透彻、不正确扣 0-5 分 2. 无要因评价表或要因评价不正确或方法不合理扣 0-5 分 3. 无查检表扣 5 分，设计不规范者扣 3 分 4. 无真因验证扣 6 分，验证方法不合理或验证的真因不准确扣 0-5 分 5. 工具或手法应用不正确或不适宜，或图表应用不规范每处扣 0-2 分	

4	实践力及活动成果 (35%)	1. 对策拟定方法准确 2. 拟定对策具体可行 3. 对策实施规范有效 4. 目标达成率科学合理 5. 无形成果规范有效 6. 标准化规范有效 7. 检讨与改进真实有效 8. 图表无缺项，且应用规范	35 分	1. 对策拟定方法不准确扣 0-3 分； 2. 未针对真因进行充分、广泛地拟定对策方案扣 0-5 分； 3. 拟定对策不具体或缺乏可行性每项扣 0-2 分； 4. 对策实施阶段的计划与执行内容要正确、规范、前后呼应，每处错误或疏漏扣 0-2 分； 5. 每项对策的有效性未或评估不正确每处扣 0-2 分； 6. 无改善前后数据对比或图表对比扣 0-2 分； 7. 目标达成率过高或过低扣 0-2 分； 8. 无雷达图及数值表扣 2 分，雷达图或数值表不规范扣 0-1 分； 9. 无标准化扣 5 分，标准化不规范扣 0-3 分； 10. 无检讨与改进扣 3 分，检讨与改进内容空洞或冗长扣 0-1 分； 11. 无下期活动改善主题扣 1 分； 12. 无成果巩固或效果维持扣 0-1 分； 13. 工具或手法应用不正确或不适宜，或图表应用不规范每处扣 0-2 分；	
5	现场发表方法 (3%)	1. 热情洋溢、明快有力，语言流畅、清晰。 2. 前后连贯与逻辑性较强 3. PPT 制作水平较高，具动感及人文艺术内涵，创意性	3 分	1. 展示欠热情、洋溢、明快、流畅、感染力扣 0-1 分； 2. 前后连贯逻辑性不强扣 0-1 分； 3. 重点不突出扣 0-1 分； 4. PPT 制作水平不高扣 0-1 分； 5. 展示者仪表不整洁，着装不规范扣 0-1 分；	
6	加分项	需提供专利证书原件（受理书无效），要求与做开展的品管圈主题活动密切相关，最高加 1 分。			
7	超时	比赛限定时间每圈 8 分钟，每超时一分钟扣一分，以此累加，由记分员负责。			
注：每个评审项目扣分不能超出该项目的总分。				总分	

品管圈比赛现场评分表（课题研究型）

序号	评审项目	评审要素	分数	扣分标准	得分
1	活动特征 (10%)	1. QC STORY 判定标准 2. 中外文献全面、深刻	10 分	1. 无 QC STORY 判定分析扣 4 分 2. 有 QC STORY 判定分析但不客观、欠准确扣 0-3 分 3. 文献分析缺乏广度、深度与针对性扣 0-3 分	
2	课题明确化与计划性 (25%)	1. 提出的课题明确化程度较高，模式构建科学、直观 2. 创意的发挥程度较高，课题的明确化，具有高度与深度，创新性较强 3. 适宜应用课题研究型品管圈开展活动 4. 活动计划进度设计合理 5. 项目掌握分析全面、完整，望差值设定合理 6. 攻坚点发掘准确 7. 攻坚点选定表制作规范 8. 攻坚点发掘评价项目科学合理 9. 目标值设定合理	25 分	1. 无课题明确化实际内容扣 4 分 2. 有课题明确化内容但方向欠明确，创新性差，价值不高扣 0-2 分 3. 无模式构成示意图扣 4 分，有模式构成示意但不规范扣 1-2 分 4. 无活动计划进度表（甘特图）扣 3 分，设计不规范扣 0-2 分 5. 项目掌握不全面扣 0-3 分 6. 调查方法不科学扣 0-2 分 7. 期望水平设定不合理或望差值计算有误扣 0-2 分 8. 攻坚点发掘的评价项目不科学扣 0-2 分 9. 所发掘攻坚点不合逻辑扣 0-3 分 10. 目标设定值无科学依据扣 0-2 分	
3	方策拟定与最适方策探究 (30%)	1. 方策制定方法准确 2. 拟定方策具体可行 3. 方策评价方法科学合理 4. 最适方策探究方法准确 5. 障碍和副作用判定客观合理 6. 消除障碍方法有效 7. 图表应用规范	30 分	1. 方策拟定不充分、不科学、不合理扣 0-5 分 2. 无方策拟定评价表扣 5 分，方策评价不准确、方法不合理扣 0-3 分 3. 无最适方策探究表扣 7 分 4. 无最适方策评价扣 5 分，评价项目或方法不合理、不准确扣 0-3 分 5. 无障碍判定或副作用判定扣 4 分，判定不合理扣 0-3 分 6. 无消除障碍措施扣 4 分，措施不合理扣 0-3 分	

4	执行力及活动成果 (30%)	1. 方策实施规范有效 2. 效果确认真实规范 3. 目标达成率科学合理 4. 有形成果真实有效 5. 无形成果规范有效 6. 标准化规范有效 7. 检讨与改进真实有效 8. 图表无缺项，且应用规范	30 分	1. 方策实施顺序不合逻辑扣 0-3 分 2. 方策实施描述不具体或有错误每项扣 0-3 3. 方策实施阶段的计划与执行内容要正确、规范、前呼后应，每处错误或疏漏扣 0-3 分 4. 每项方策的有效性未评估或评估不正确每处扣 0-3 分 5. 无改善前后数据对比或图表对比扣 0-3 分 6. 目标达成率过高或过低扣 0-3 分 7. 无雷达图及其数值表扣 2 分，雷达图或数值表不规范扣 0-1 分 8. 无标准化扣 5 分，标准化不规范扣 0-3 分 9. 无检讨与改进扣 3 分，检讨与改进的内容空洞或冗长扣 0-1 分 10. 无成果巩固或效果维持扣 0-2 分	
5	现场发表方法 (5%)	1. 热诚洋溢、明快有力、语言流畅、清晰 2. 前后连贯与逻辑性较强 3. PPT 制作水平较高，具动感及人文、艺术内涵，创意性	5 分	1. 展示欠热情、洋溢、明快、流畅、感染力扣 0-2 分 2. 前后连贯逻辑性不强扣 0-2 分 3. PPT 制作水平不高扣 0-1 分	
6	加分项	需提供专利证书原件（受理书无效），要求与做开展的品管圈主题活动密切相关，最高加 1 分。			
7	超时	比赛限定时间每圈 12 分钟，每超时一分钟扣一分，以此累加，由记分员负责。			
注：每个评审项目扣分不能超出该项目的总分。					总分

多维工具比赛现场评分表（RCA）

序号	评审项目	评审要素	分值	扣分标准	得分
1	问题定义	1.事件简述清晰，确定问题 2.运用决策树分析和识别严重程度与再发可能，进行RCA判定 3.授权组织团队，成员合理 4.活动计划进度合理 5.事件调查充分，资料收集详实，过程描述清晰 6.确定问题的关键 7.图表应用规范	20分	1.事件简述不清晰，扣0-2分 2.所判定事件非解决系统问题，或理由不充分、判定方法不合理扣0-3分 3.团队无领导层授权扣0-2分，成员组成不合理扣1分 4.无活动计划或进度不合理扣0-3分 5.问题定义不清晰扣2-5分 6.无事件调查或调查不充分，过程描述不清晰扣0-3分 7.图表应用不规范扣0-2分	
2	近端原因分析	1.原因分析充分 2.工具选择得当，资料详实 3.及时处置，方法适宜 4.图表应用规范	15分	1.原因查找不充分扣2-5分 2.原因分析未选择工具或工具方法选择不正确扣0-5分 3.未及时处置扣0-3分 4.图表应用不规范扣0-2分	
3	根本原因分析	1.根本原因为末端原因，涉及系统改善 2.工具与方法选择得当 3.根本原因分析逻辑关联性较强 4.图表应用规范	20分	1.根本原因非末端原因扣1-3分 2.工具方法选择不当扣0-3分 3.根因分析逻辑关联不强，论证不充分者扣2-5分 4.图表应用不规范0-2分	
4	设计与执行改善措施	1.针对根因设计改善措施 2.措施有创意和可操作性 3.建立屏障或防错机制，防止事件再发 4.文献依据充分，资料详实 5.图表应用规范	20分	1.未针对根因设计方案扣2-5分 2.措施缺乏创意和可操作性扣1-3分 3.防错机制不可持续扣1-3分 4.无文献查证扣0-2分 5.图表应用不规范0-2分	
5	效果评估	1.改善措施效果明显； 2.附加效益突出； 3.未有类似事件发生； 4.图表应用规范。	10分	1.改善措施效果不明显扣0-3分 2.无附加效益扣1-3分 3.图表应用不规范扣0-2分	

6	检讨与改进	1. 改善措施的标准化 2. 本期活动的检讨 3. 后续改进计划 4. 根因分析结果用于反馈与学习 5. 图表应用规范	10分	1. 无标准化扣0~3分，标准化不规范扣0~2分 2. 检讨与改进的内容空洞或冗长扣0~1分 3. 无后续改进计划扣0~3分 4. 根因分析结果未用于反馈与学习扣0~3分 5. 图表应用不规范每处扣0~2分	
7	现场表现	1. 热情洋溢、明快有力、语言流畅、清晰 2. 前后连贯与逻辑性强 3. PPT制作水平较高，具有人文内涵及创意	5分	1. 前后连贯逻辑性不强扣0~1分 2. 文字材料制作水平不高扣0~1分	
8	加、减分项	每组展示时间为10分钟	记分员统计	每超时一分钟扣一分，以此累加	
合计			100分	总分	

多维工具比赛现场评分表（HFMEA）

序号	评审项目	评审要素	分值	扣分标准	得分
1	主题选定	1.选择高风险流程，选题理由充分； 2.主题释义清楚，包括流程名称、范围定义； 3.国内外文献梳理； 4.院内风险和相应背景的识别。	10 分	1.选题背景与主题缺乏关联性，理由不充分扣 1-3 分 2.主题释义不清晰，名称、范围定义不清晰扣 2-5 分 3.相关文献分析缺乏广度和深度扣 1-3 分 4.院内风险和相应背景识别不充分，过程描述不清晰扣 1-3 分	
2	团队能力与计划	1.团队有授权，成员组成合理，涵盖流程涉及的各个部门； 2.团队工作计划明确。	5 分	1.成员组成是否涵盖流程涉及的各个部门，体现决策和资源配置能力，不合理扣 1-3 分 2.无团队工作计划或计划不明确扣 1-2 分 3.图表应用不规范扣 1-2 分	
3	主流程与子流程梳理	1.主流程起点与终点明确； 2.流程完整无疏漏； 3.对子流程的功能进行描述； 4.流程顺序科学、合理、有循证依据； 5.图表应用规范。	10 分	1.主流程起点与终点不明确扣 2-5 分 2.主流程或子流程不清晰、不完整扣 1-5 分 3.对子流程功能的要求和目的不明确扣 1-3 分 4.主流程或子流程顺序不科学、不合理，流程设计无循证依据扣 1-3 分 5.图表应用不规范扣 1-2 分	
4	危害与决策树分析	1.识别潜在失效模式和失效影响，进行危害评分； 2.对潜在失效模式进行潜在失效原因分析 3.运用决策树分析，找到关键失效模式。	15 分	1.识别潜在失效模式不全面扣 1-3 分 2.潜在失效影响分析不准确扣 1-3 分 3.严重度与可能性识别与分析不合理扣 1-3 分 4.潜在失效原因分析不充分扣 1-3 分 5.决策树分析不合理，关键失效模式识别不合理扣 2-5 分	
5	失效原因分析	1.对关键失效模式进行失效原因分析； 2.科学运用品管手法寻找根本原因。	15 分	1.未对关键失效模式逐一进行分析扣 2-5 分 2.品管手法应用不正确或不适宜，图表应用不规范扣 1-3 分	

6	设计改善方案及实施	1. 行动计划符合逻辑； 2. 行动计划类型明确； 3. 拟定方法准确、具体可行、成效指标明确； 4. 行动计划实施规范； 5. 实施内容翔实、针对性强； 6. 有成效指标评价。	20 分	1. 行动计划不符合逻辑扣 1-2 分 2. 行动计划类型不明确扣 1-2 分 3. 拟定方法不准确、不具体或成效指标不明确 1-3 分 4. 行动计划实施不规范 2-5 分 5. 实施内容不翔实或针对性不强扣 1-3 分 6. 无成效指标评价 1-2 分 7. 图表应用不规范 1-2 分	
7	实施效果评价	1. 效果确认真实规范； 2. 成效监测结果合理； 3. 对于临床及品质改善的效益明显。	10 分	1. 效果确认未作危害评分前后评价扣 1-5 分 2. 成效监测结果合理性欠佳扣 1-3 分 3. 方案实施效果不明显扣 1-3 分 4. 图表应用不规范扣 1-2 分	
8	标准化、检讨与改进	1. 改善措施的标准化、信息化； 2. 本期活动的检讨与改进（含余留问题的改善），有针对性； 3. 未来目标行动合理； 4. 有成果巩固或效果维持； 5. 图表应用规范。	10 分	1. 无标准化扣 5 分，标准化不规范扣 1-3 分 2. 无检讨与改进扣 3 分，检讨与改进的内容空洞或冗长扣 1 分 3. 未来目标行动不合理扣 1-2 分 4. 无成果巩固或效果维持扣 1 分 5. 图表应用不规范扣 1-2 分	
9	现场表现	1. 热情洋溢、明快有力、语言流畅、清晰； 2. 前后连贯与逻辑性强； 3. PPT 制作水平较高，具有人文内涵及创意。	5 分	1. 前后连贯逻辑性不强扣 1-2 分 2. 文字材料制作水平不高扣 1-2 分	
10	加、减分项	每组展示时间为 10 分钟	记分员统计	每超时一分钟扣一分，以此累加	
合计			100 分	总分	

多维工具比赛现场评分表（QFD）

序号	评审项目	评审要素	分数	扣分标准	得分
1	圈活动特征	1.选题具有创新性、科学性与应用性 2.选题具有推广价值 3. QC STORY 判定准确 4.中外文献全面、深刻	10分	1. 选题内容缺少查新扣 0~2 分； 2. 选题缺乏科学性和推广应用价值扣 0~2 分； 3. 无 QC STORY 判定分析扣 0~3分；有但不客观、欠准确扣 0~2 分； 4. 中外文文献分析不充分扣 0~2分； 5. 中外文献分析缺乏广度、深度与客观性扣 0~2 分.	
2	课题明确化与项目计划性	1. 提出的课题明确化结构完整、层次分明、符合逻辑 2. 课题具有高度与深度，创新性较强 3. 活动计划进度设计合理 4. 项目掌握分析全面、完整，望差值设定合理 5. 魅力质量创新点识别准确 6. 攻坚点发掘评价项目科学合理 7. 目标值设定合理	25分	1. 无需求挖掘内容扣 3分；有但方法不科学，创新性差扣 0~2 分； 2. 无亲和图(KJ 法) 或 mindmaps扣 3分，有但不规范扣 0~2 分； 3. 需求价值分析不全面、不完整扣 0~3 分； 4. 质量水平提升分析不科学、不全面扣 0~3 分； 5. 期望水平设定不合理或望差值计算有误扣 0~2 分； 6. 无 HOQ1 质量规划表扣 4 分，有但不规范扣 0~2 分； 7. 攻坚点发掘不合逻辑扣 0~3分； 8. 攻坚点转化成可测量的质量特性值(目标)不合理扣 0~2 分； 9. 标杆设定缺少论述（不少于 100 字）扣 0~2 分.	
3	方策拟定与最适方策探究	1. 方策拟定方法准确 2. 拟定方策具体可行 3. 方策评价方法科学合理 4. 最适方策探究方法准确 5. 多维质量工具应用（可选） 6. 图表应用规范	30分	1. 方策拟定不充分、不科学、不合理扣 0~5 分； 2. 无需求转换质量特性/指标环节扣 5 分，有但不规范扣 0~2 分； 3. 无 HOQ1 质量屋搭建扣 5 分，有但不规范扣 0~3 分； 4. 无质量设计过程设定扣 7 分，没有标杆分析扣 1~3分，没有难度值分析扣 1~3分；质量设计值不合理扣 1~3 分； 5. 无瓶颈分析过程扣 3 分； 6. 方策缺少展开论述，评价不准确、方法不合理扣 0~5 分；	

				7. 无最适方案评价扣 5 分, 评价项目或方法不合理、不准确扣 0~3 分 8. 有无质量传递与对策实现过程 (可选, 作为加分项加分 0~3); 9. 有无其它多维工具应用 (DOE、TRIZ 等) 的应用 (可选, 作为加分项加分 0~3 分) 。	
4	执行力及活动成果	1. 方案实施明确、规范有效 2. 效果确认真实规范 3. 质量安全风险控制有效 4. 目标达成率科学合理 5. 有形成果真实有效 6. 无形成果规范客观 7. 标准化规范有效 8. 检讨与改进真实有效	25 分	1. 方案实施顺序不合逻辑扣 0~3 分; 2. 方案实施描述不具体或有错误每项扣 0~3 分; 3. 方案实施阶段的计划与执行内容要正确、规范、前呼后应, 每处错误或遗漏扣 0~3 分; 4. 每项方案的有效性未评估或评估不正确每处扣 0~3 分; 5. 无质量安全风险控制扣 0~3 分; 6. 无改善前后数据对比或图表对比扣 0~3 分; 7. 目标达成率过高或过低扣 0~3 分; 8. 无标准化扣 5 分, 标准化不规范扣 0~3 分; 9. 无检讨与改进扣 3 分, 检讨与改进的内容空洞或冗长扣 0~1 分; 10. 无成果巩固或效果维持扣 0~2 分。	
5	现场发表	1. 热诚洋溢、明快有力、语言流畅、清晰 2. 前后连贯、条理清晰、逻辑性较强 3. PPT 制作水平较高, 具有人文、艺术内涵及创意性	10 分	1. 展示欠热情、洋溢、明快、流畅、感染力扣 0~2 分; 2. 前后连贯逻辑性不强扣 0~2 分; 3. PPT 制作水平不高扣 0~1 分。	
6	减分项超时	每组展示时间 10 分钟	记分员统计	每超时一分钟扣一分, 以此累加。	
注: 每个评审项目扣分不能超出该项目的总分。				合计	

多维工具比赛现场评分表（6S）

序号	评审项目	评审要素	分值	扣分标准	得分
1	主题确定 (10分)	选定主题应与上级方针目标相结合,或是本团队现场急需解决的问题,且该主题适合采用“6S”管理工具解决。	6分	1. 主题与医院或科室发展需求缺乏关联,不具有现实意义扣 0~2 分 2. 该主题的问题解决与“6S”管理工具理念相关性弱扣 0~2 分 3. 选题背景与理由不充分,或相关文献分析缺乏广度和深度扣 0~2 分	
		成立专门的推进与评价组织,负责工作推进和常态化维持提升,推进与实施团队成员配置合理。	4分	1. 相关推进和评价组织不健全或资源调配能力不匹配扣 0~2 分 2. 推进和实施团队成员配置不合理扣 0~2 分	
2	现状把握与目标设定 (15分)	通过现状调查与诊断,收集存在的问题或缺陷。可以量化的问题用数据图形展示,不能量化的可以用图片展示。	7分	1. 对于医院现场管理现状把握不清晰扣 0~3 分 2. 相关问题或缺陷的展示不充分扣 0~3 分 3. 相关图表应用不规范扣 0~1 分	
		对关键问题或缺陷进行原因分析,原因分析过程倡导三现原则。	4分	1. 原因分析不充分或逻辑不清晰扣 0~3 分 2. 相关图表应用不规范扣 0~1 分	
		明确推进目标及其衡量指标,拟定具体实施方案、推进计划和风险预案。	4分	1. 推进目标及其衡量指标不明确扣 0~2 分 2. 实施方案和推进计划不闭环或不落地扣 0~2 分	
3	项目实施 (50分)	整理:工作场所中只保留需要的设备、工具、物品。	8分	1. 未确定功能单元内物品“要与不要”的判定标准扣 0~3 分 2. 未明确区域责任分工,或区域覆盖度不全面,存在死角扣 0~3 分 3. 未明确物品使用频率表,确保每一件物品的用处、用法和使用频率扣 0~2 分	
		整顿:将整理后,在工作现场需要的设备、工具、物品予以定量、定点,并进行标识放置。	8分	1. 未根据项目特点选择合适的要素进行“M定”物品管理扣 0~3 分 2. 未对物品进行显著标识,实施可视化管理扣 0~3 分 3. 定置标识未达到易见易取易还等效果扣 0~2 分	
		清扫:将整理、整顿过的设备、工具、物品时常予以清扫、点检等,使之处于完好待用状态。	8分	1. 未建立清扫和点检标准扣 0~3 分 2. 清扫未达到易清扫、少清扫和不清理等效果扣 0~3 分	

		维持管理	清洁:不断排除问题根因,形成相关 制度、标准、规范将“整理、整顿、 清扫”后的状态予以维持。	10分	1.未将“整理、整顿、清扫”的最佳做法制度化、标准化和规范化扣0~ 3分 2.未制定 6S执行的稽查与激励制度等扣0~2 分 3.未建立持续改进机制,通过监督检查对不易维持的成果开展改善扣0~ 3分 4.未采用看板管理法,或流动红旗法、红牌、定点摄影等相关方法扣0~ 2分	
		素养管理	素养:依照规定和制度行事,养成遵 守规定的好习惯,培养积极进取的精 神。	8分	1.未制定相关的规章制度,制定员工手 册,规范员工礼仪,开展教育培 训,扣0~4分 2.未组织开展6S宣传,采用多种手段激发员工的热情和责任感,扣0~4 分	
		安全管理	安全:将工作场所潜在安全问题的根 源予以排除,预防安全问题的发生。	8分	1.未系统开展安全隐患的排查及整改扣0~3分 2.物品及环节安全状态存在隐患扣0~2 分 3.工作及操作行为存在隐患扣0~3 分	
4	效果评价与维持 (20分)	改善效果	改善效果是否达到预期目标。	5分	改善效果未达到预期目标扣0~5 分	
		维持性	项目改善效果的可持续性情况。	5分	根据项目的维持性效果给分0~5 分	
		创新性	改善实践的创新性和原创性。	5分	根据项目的创新性给分0~5 分	
		推广性	项目措施的标准化与推广价值。	5分	根据改善措施的标准化和可推广性给分0~5 分	
5	现场表现 (5分)	发表资料内容完整、层次分明,系统性、逻辑性强,前后连贯。	2分	根据项目前后连贯逻辑性扣0~2 分		
		发表资料以图表、数据为主,通俗易懂。	2分	根据项目文字材料制作水平扣0~2 分		
		发表时从容大方,条理清晰,内容完整,表述清楚、简要,时间把控适宜。	1分	根据汇报者仪表、表述、时间把控等扣0~1 分		
总分						

多维工具比赛现场评分表（精益）

评分项目	评分要素	分值	得分
主题选定 (12分)	所选主题应与上级方针目标相结合，或是本团队急需解决的问题，且适合精益工具解决	4	
	主题释义清晰，衡量指标明确	3	
	对所选主题的重要性、必要性等进行相关背景与文献分析	2	
	根据项目范围组建团队，配置合理，职责清晰明确	3	
把握现状 及 目标设计 (15分)	通过现状调查，明确当前的问题和缺陷，数据充分	5	
	制定目标要有合理的依据，改善目标符合 SMART 原则	4	
	制定具体的项目推进计划	3	
	规范应用价值流图等相关工具或图表分析与展示现况把握过程	3	
原因分析 (15分)	应针对问题的症结来分析原因，原因分析充分、准确，因果关系要明确、清楚	5	
	原因要分析透彻，通过数据分析和三现原则找到关键末端原因	5	
	规范应用相关工具或图表分析与展示原因分析过程	5	
对策拟定 与实施 (20分)	应针对所确定的每个关键原因制定和筛选相应的改善对策，且方法合理	6	
	改善对策具体可行性且具有创新性，并制定具体的实施计划	6	
	对策实施阶段的执行内容要翔实，并通过数据或客观资料评估每个对策的实施效果	8	
改善效果 与维持 (23分)	实施后取得效果与原状比较，确认其改进的有效性，并确保达到设定的预期目标	5	
	评估项目实施后的经济效益、社会效益等附加效益	5	
	将有效果的对策进行标准化，并向相关部门横向展开，且落实到各自的日常工作中	5	
	明确项目改善效果巩固或者维持情况	5	
	相关工具或图表应用规范	3	
项目整体 评价 (10分)	从项目实施整体分析看，评估项目实施难易程度	3	
	改善实践的创新性，创新性主要包括精益实践的系统方法创新、改善技术创新、管理方法创新、适当先进技术应用、原创性的开发设计	4	
	是否能够提炼出在医院行业可推广实施的标准化内容，或方法论 及工具，带动类似业务单元提升	3	
表达、展示 效果 (5分)	发表资料内容完整、层次分明，系统性、逻辑性强，前后连贯	2	
	发表资料以图表、数据为主，通俗易懂，不用专业性太强的词句和内容	2	
	发表时从容大方，条理清晰，内容完整，表述清楚、简要，时间 把控适宜	1	
总分		100	

多维工具比赛现场评分表（精益六西格玛）

评价项目	评价要素	分值	打分
D 定义 (20分)	项目选择结合医院运营和管理的痛点，有清晰的相关背景与理由说明	5	
	对问题或缺陷的定义清晰，测量指标明确，问题现况描述清楚，有基线数据	5	
	制定目标要有合理的依据，改善目标符合 SMART 原则	5	
	组建合适的项目团队，职责清晰明确，明确项目推进计划，有关键时间节点	5	
M 测量 (15分)	有明确的数据采集计划与来源，数据收集合理	5	
	数据采集方法和过程严谨	5	
	最终的数据具有有效性和代表性	5	
A 分析 (15分)	原因分析充分、透彻，原因分析推理思路的逻辑关系合理，找到关键原因	8	
	合理应用统计分析方法、改善工具或图表进行原因分析	7	
I 改进 (20分)	针对关键原因制定和筛选相应的改善对策，且方法合理	5	
	改善对策具体可行性且具有创新性，并制定具体的实施计划	5	
	对策执行内容要翔实，并通过数据或客观资料评估每个对策的实施效果	5	
	对策全部实施后取得效果与原状比较，确认其改进的有效性和相关效益	5	
C 控制 (15分)	项目成果形成标准化流程、或规范和标准等	5	
	有明确的项目改善效果巩固或者维持的措施或制度	5	
	有项目改善效果维持情况和项目总结说明	5	
项目整体 性评价 (10分)	从项目实施整体分析看，评估项目实施难易程度	3	
	改善实践的创新性，创新性主要包括精益实践的系统方法创新、改善技术创新、管理方法创新、适当先进技术应用、原创性的开发设计	4	
	是否能够提炼出在医院行业可推广实施的标准化内容，或方法论及工具，带动类似业务单元提升	3	
表达、展示 效果 (5分)	发表资料系统分明，前后连贯，逻辑性好	2	
	发表资料以图表、数据为主，通俗易懂，不用专业性较强的词句和内容	2	
	发表时从容大方，表述清楚、简要，时间把控适宜	1	
总分		100	

品管圈(QCC)活动成果报告书 (封面)

圈 名:

改善主题:

活动类别: ☐护理 ☐医疗 ☐医技 ☐行政后勤 ☐急诊

活动类型: ☐问题解决型 ☐课题研究型

所属医院:

医院级别: ☐三级综合医院 ☐二级医院

☐专科医院 ☐企业或民营医院

所属科室:

活动时间: 年 月- 年 月

目录（问题解决型）

一、圈的介绍	页码
（一）圈的组成	页码
（二）圈名意义	页码
（三）圈徽意义	页码
二、主题选定	页码
（一）选题过程	页码
（二）本次活动主题	页码
（三）名词定义及衡量指标	页码
（四）选题理由	页码
三、活动计划拟定	页码
四、现况把握	页码
（一）流程图	页码
（二）查检表	页码
（三）改善前柏拉图	页码
（四）结论	页码
五、目标设定	页码
（一）目标值设定	页码
（二）设定理由	页码
六、解析	页码
（一）原因分析	页码
（二）要因分析	页码
（二）真因验证	页码
七、对策拟定	页码
八、对策实施与检讨	页码
九、效果确认	页码
（一）有形成果	页码
（二）无形成果	页码
十、标准化	页码
十一、检讨与改进	页码
十二、下期活动主题	页码

目录（课题研究型）

一、圈的介绍	页码
（一）圈的组成	页码
（二）圈名意义	页码
（三）圈徽意义	页码
二、主题选定	页码
（一）选题过程	页码
（二）本次活动主题	页码
（三）名词定义及衡量指标	页码
（四）选题背景与理由	页码
（五）适用判定	页码
三、活动计划拟定	页码
四、课题明确化	页码
五、目标设定	页码
（一）目标值设定	页码
（二）设定理由	页码
六、方策拟定	页码
七、最适方策追究	页码
八、最适方策实施与检讨	页码
九、效果确认	页码
（一）有形成果	页码
（二）无形成果	页码
十、标准化	页码
十一、检讨与改进	页码
十二、下期活动主题	页码

根本原因分析（RCA）成果报告书 （封面）

主题名称：

事件来源：☐医疗 ☐护理 ☐医技 ☐行政 ☐后勤 ☐公卫

所属单位：

单位级别：☐三级综合医院 ☐二级医院

☐专科医院 ☐企业或民营医院

所属科室：

活动时间： 年 月- 年 月

目录 (RCA)

一、事件简述与判定	页码
(一) 事件简述	页码
(二) 异常事件决策树分析	页码
(三) 严重度与再发频率识别与分析	页码
(四) 确定问题	页码
二、组织团队	页码
(一) 团队组成	页码
(二) 上级授权	页码
(三) 活动计划安排	页码
三、事件调查与问题定义	页码
(一) 事件调查准备	页码
(二) 事件相关信息收集及分析	页码
(三) 确立问题的关键	页码
四、近端原因分析	页码
(一) 分析事件原因	页码
(二) 及时处置, 防止事态扩大	页码
五、根本原因分析	页码
(一) 查找与论证根本原因	页码
(二) 确认根本原因	页码
六、设计与执行改善措施	页码
(一) 设计与筛选改善措施	页码
(二) 执行改善措施	页码
七、效果评估	页码
(一) 实施措施效果评价	页码
(二) 防错机制效果评价	页码
八、检讨与改进	页码
(一) 标准化	页码
(二) 本期活动的检讨	页码
(三) 后续改进计划	页码
(四) 撰写分析结果报告并学习	页码
九、参考文献	页码

医疗失效模式与效应分析（HFMEA） 成果报告书 （封面）

主题名称：

活动类别：☐医疗 ☐护理 ☐医技 ☐行政 ☐后勤 ☐公卫

所属单位：

单位级别：☐三级综合医院 ☐二级医院

☐专科医院 ☐企业或民营医院

所属科室：

活动时间： 年 月- 年 月

目录 (HFMEA)

一、主题选定	页码
(一) 选择需要检视的流程	页码
1. 高风险流程背景	页码
2. 选择依据和理由	页码
(二) 定义流程范围	页码
二、组织团队	页码
(一) 确定团队目标	页码
(二) 团队编组	页码
(三) 团队活动计划安排	页码
(四) 需要的资源或支援需求分析	页码
三、绘制流程图	页码
(一) 主流程图	页码
(二) 重要的子流程图	页码
四、危害评分与决策树分析	页码
(一) 失效模式分析 (失效点) 及影响分析	页码
(二) 失效原因分析	页码
(三) 严重度与再发率识别与分析 (危害分数计算)	页码
(四) 决策树分析	页码
五、拟定与实施改善行动	页码
(一) 提出行动类型和具体措施	页码
(二) 制定行动实施表并征求意见	页码
(三) 监测行动效果	页码
六、效果确认	页码
(一) 措施指标改善情况	页码
(二) 危害评分改善情况	页码
(三) 附加效益	页码
七、标准化	页码
八、检讨与改进	页码
九、参考文献	页码

QFD 创新型品管圈活动成果汇报书 (封面)

圈 名:

改善主题:

活动类型: QFD 创新型品管圈

所属医院:

医院级别: ☐三级综合医院 ☐二级医院

☐专科医院 ☐企业或民营医院

所属科室:

活动时间: 年 月- 年 月

目录 (QFD)

一、圈的介绍	页码
(一) 圈的组成	页码
(二) 圈名意义	页码
(三) 圈徽意义	页码
(四) 上期活动成果追踪	页码
二、主题选定	页码
(一) 选题过程	页码
(二) 本次活动主题	页码
(三) QFD 创新型判定	页码
(四) QFD 模式构建	页码
三、活动计划拟定	页码
四、质量规划与课题明确化	页码
(一) 需求挖掘与层次化	页码
(二) 需求重要度评判	页码
(三) 质量水平提升分析	页码
(四) 魅力质量创新点识别	页码
(五) 质量规划与攻坚点确定	页码
五、目标设定	页码
(一) 目标值设定	页码
(二) 设定理由	页码
六、质量设计与方策拟定	页码
(一) 质量特性展开	页码
(二) 需求与质量特性关系评估	页码
(三) 质量设计	页码
(四) 瓶颈分析	页码
(五) 提出创新方案	页码
七、质量优化与最佳选择	页码
(一) 业务(技术)矛盾解决(可选)	页码
(二) 顾客视角风险预防	页码
(三) 最优组合探索(可选)	页码
(四) 多维质量工具应用(可选)	页码

八、质量传递与方策实现	页码
（一）环节展开（可选）	页码
（二）流程展开	页码
（三）明确措施及实施	页码
九、效果确认	页码
（一）有形成果	页码
（二）无形成果	页码
十、标准化	页码
十一、检讨与改进	页码
十二、下期活动主题	页码

6S 成果汇报书 (封面)

主题名称：

活动类别：☐医疗 ☐护理 ☐医技 ☐行政 ☐后勤 ☐公卫

所属单位：

单位级别：☐三级综合医院 ☐二级医院

☐专科医院 ☐企业或民营医院

所属科室：

活动时间： 年 月- 年 月

目录（6S）

一、主题选定	页码
（一）选题过程	页码
（二）选题背景与理由	页码
（三）推进与实施团队	页码
二、现况把握与目标设定	页码
（一）现况调查与诊断	页码
（二）关键问题原因分析	页码
（三）明确目标及衡量指标	页码
（四）拟定具体实施方案	页码
三、项目实施	页码
（一）整理	页码
（二）整顿	页码
（三）清扫	页码
（四）清洁	页码
（五）素养	页码
（六）安全	页码
四、效果评价	页码
（一）改善效果	页码
（二）效果维持	页码
（三）标准化	页码
六、检讨与改进	页码
七、下期活动主题	页码

精益成果汇报书 (封面)

主题名称：

活动类别：☐医疗 ☐护理 ☐医技 ☐行政 ☐后勤 ☐公卫

所属单位：

单位级别：☐三级综合医院 ☐二级医院

☐专科医院 ☐企业或民营医院

所属科室：

活动时间： 年 月- 年 月

目录(精益)

一、主题选定	页码
(一) 主题背景	页码
(二) 主题释义与衡量指标	页码
(三) 组织团队	页码
二、现况把握与目标设定	页码
(一) 现况调查	页码
(二) 明确目标值	页码
(三) 拟定项目推进计划	页码
三、原因分析	页码
(一) 原因分析	页码
(二) 关键末端原因	页码
四、对策拟定与实施	页码
(一) 拟定对策	页码
(二) 对策实施	页码
五、效果评价	页码
(一) 改善效果	页码
(二) 标准化	页码
(三) 效果维持	页码
六、检讨与改进	页码

精益六西格玛（六西格玛）成果汇报书 （封面）

主题名称：

活动类别：☐医疗 ☐护理 ☐医技 ☐行政 ☐后勤 ☐公卫

所属单位：

单位级别：☐三级综合医院 ☐二级医院

☐专科医院 ☐企业或民营医院

所属科室：

活动时间： 年 月- 年 月

目录（精益六西格玛）

一、项目定义	页码
（一）项目背景	页码
（二）主题定义与衡量指标	页码
（三）改善目标	页码
（四）组织团队	页码
二、项目测量	页码
（一）数据采集	页码
（二）数据分析	页码
三、项目分析	页码
（一）原因分析	页码
（二）关键末端原因	页码
四、项目改进	页码
（一）对策拟定	页码
（二）对策实施	页码
（三）改善效果评价	页码
五、项目控制	页码
（一）标准化	页码
（二）效果维持	页码
六、项目总结	页码
（一）检讨与改进	页码
（二）下一步改进计划	页码

附件 4: 交通指引及推荐酒店

一、交通指引

夫子国际会议中心（海岸城店）

地点:广东省深圳市南山区粤海街道海珠社区后海滨路 3368 号鹏润达商业广场西座 11 楼国际会议中心

地铁: 2 号线/11 号线—后海站 F 口

公交: 卓越后海中心站（B605 M209 M299 M467 M474）

自驾车导航: 鹏润达商业广场地下停车场-入口

二、推荐酒店

会务组与酒店有优惠协议，预约酒店时请报“第八届医院多维工具大赛/品管圈大赛”订房：

1. 海德酒店

联系人: 王经理（18938092228）

地 址: 广东省深圳市南山区后海滨路 3368 号鹏润达商业广场东座 13-31 层；距离会场步行 50 米

协议价: 双床/大床 500 元（不含早），早餐 68 元/位

2. 曼骊酒店

联系人: Coco（18938090990）

地 址: 广东省深圳市南山区文心五路海岸大厦东座（3 楼办理入住）；距离会场步行约 380 米

协议价: 大床 428 元（含单早），双床 468 元（含双早）