106 年度醫院評鑑及教學醫院評鑑不定時及即時追蹤輔導訪查
醫院改善事項執行成果一覽表

醫院名稱：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 醫療機構代碼：＿＿＿＿＿＿＿＿ 填寫日期：106 年＿＿＿月＿＿＿日

縣市別：＿＿＿＿＿＿ 最近一次醫院評鑑年度：＿＿＿＿＿ 醫院評鑑評定類別：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

最近一次教學醫院評鑑年度：＿＿＿＿＿ 教學醫院評定類別：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

負責醫師：＿＿＿＿＿＿ 填表人/職稱：＿＿＿＿＿＿＿＿ 聯絡電話：＿＿＿＿＿＿＿＿ 分機：＿＿＿＿＿＿＿＿

一、醫院評鑑部分

最近一次評鑑建議改善事項		最近一次追蹤輔導建議改善事項 (104 或 105 年接受追蹤輔導醫院填寫)	執行狀況			預定完成年月 (已完成免填)	目前執行情形 (或尚未執行理由)
條號	委員評量意見	委員訪查意見回饋	已完成	執行中	未執行		
改善事項：							
建議事項：							
綜合意見：							

範例

二、教學醫院評鑑部分

最近一次評鑑建議改善事項		最近一次追蹤輔導建議改善事項 (104 或 105 年接受追蹤輔導醫院填寫)	執　行 狀　況			預定完成年月 (已完成免填)	目前執行情形 (或尚未執行理由)
條號	委員評量意見	委員訪查意見回饋	已完成	執行中	未執行		
改善事項：							
建議事項：							
綜合意見：							

範例

三、最近一次「即時追蹤」訪查意見

最近一次即時追蹤訪查意見	執行狀況			預定完成年月 (已完成免填)	目前執行情形 (或尚未執行理由)
	已完成	執行中	未執行		

範例