

108 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 醫院意見回饋調查表

敬啟者：

為使不定時及即時追蹤輔導訪查制度更臻完善，特進行本意見調查，敬請貴院就本年度不定時追蹤輔導實地訪查過程提供寶貴意見，所復之問卷內容僅作為本會內部作業檢討及意見彙整使用，請安心填報，謹此感謝貴院的協助！

財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會

【第一部分】基本資料

1. 醫院名稱：

2. 聯絡人：

3. 聯絡電話：

4. 填表人職務：院長/副院長 科室主管 評鑑承辦人 其他：
5. 貴院最近一次醫院評鑑評定類別：
醫院評鑑優等 醫院評鑑合格
6. 貴院最近一次教學醫院評鑑評定類別：
非教學
醫師及醫事人員類教學醫院評鑑合格 醫事人員類（非醫師）教學醫院評鑑合格

【第二部分】行政與網路填報作業

7. 本年度「基本資料表」及「醫院改善事項執行成果一覽表」填報作業，填報時間約 15 個工作日，請問您認為填報時間是否適當？
1.時間太短，請建議適宜時間及理由：

2.時間適中
3.時間太長，請建議適宜時間及理由：

8. 本年度係自網路上進行填報作業，您認為「基本資料表」及「執行成果一覽表」之填寫頁面是否容易操作？
1.容易 2.普通 3.困難
8.1 意見/建議：

9. 本年度「追蹤輔導資訊系統」之「基本資料表」新增「漏填欄位提醒視窗」功能，您認為是否有實質幫助？
1.有幫助 2.無幫助
9.1 意見/建議：

10. 本年度「追蹤輔導資訊系統」之「醫院改善事項執行成果一覽表」新增「字元限制提醒視窗」功能，您認為是否有實質幫助？
1.有幫助 2.無幫助
10.1 意見/建議：

11. 您對於本年度「追蹤輔導資訊系統」線上填報追蹤輔導訪查資料之滿意度：

項目	非常滿意	滿意	普通	不滿意	非常不滿意
11.1 資料上傳速度	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
11.2 資料轉檔之正確性	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
11.3 網路申報系統之穩定性	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
11.4 系統操作介面之方便性(簡易)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

11.5 整體而言，本年度系統是否易於操作？1.是 2.否，請說明：_____

12. 整體而言，您對本年度追蹤輔導資訊系統是否滿意？

1.非常滿意 2.滿意 3.普通 4.不滿意 5.非常不滿意

12.1 意見/建議：_____

【第三部分】實地訪查作業

13. 貴院本年度是否被列為實地訪查對象

1.是(請繼續填寫 12~18 點) 2.否(請跳至【第四部分】綜合意見)

14. 追蹤輔導訪查主要在評量「最近一次醫院評鑑改善及建議事項」之改善情形，請問您認為評量內容及方式是否合適？

1.合適 2.不合適

14.1 意見/建議：_____

15. 您認為本年度追蹤輔導實地訪查通知時間(當週一)是否適當？

1.時間適當
2.時間太短，無法有足夠時間準備

15.1 意見/建議時間改為：前 1 週通知 前 2 週通知 其他：_____

16. 您認為本年度追蹤輔導所安排之訪查時間(2~4 小時)是否適當？

1.時間太短，請建議適宜時間及理由：_____
2.時間適中
3.時間太長，請建議適宜時間及理由：_____

17. 本次追蹤輔導訪查對於貴院之作業改善及醫療服務品質提升，是否有實質幫助？

1.有幫助 2.無幫助

17.1 意見/建議：_____

18. 整體而言，您認為本次追蹤輔導訪查所安排之訪查委員，對貴院的幫助為：

項目	非常同意	同意	普通	不同意	非常不同意
18.1 發現問題	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
18.2 提供相關資訊	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
18.3 提供建議可作為醫院改善之參考	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
18.4 輔導醫院針對評鑑之結果進行改善	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

18.5 其他，請說明：_____

19. 您對於本次實地訪查作業，本會代表所提供的服務與扮演的角色是否滿意？

項目	非常滿意	滿意	普通	不滿意	非常不滿意
19.1 說話的語氣	○	○	○	○	○
19.2 服務的態度	○	○	○	○	○
19.3 資訊的提供	○	○	○	○	○
19.4 溝通的角色	○	○	○	○	○

19.5 意見/建議：_____

20. 整體而言，您對本年度本會所辦理之追蹤輔導實地訪查作業是否滿意？

○1.非常滿意 ○2.滿意 ○3.普通 ○4.不滿意 ○5.非常不滿意

20.1 意見/建議：_____

【第四部分】綜合意見

21. 您認為追蹤輔導訪查之目的為何？對醫院有哪些影響？（可複選）

21.1 促使醫院針對評鑑之結果進行改善

21.2 促使醫院致力於作業及服務品質之維持

21.3 促使醫院持續推動作業改善及品質提升

21.4 其他，請說明：_____

22. 您對於現行追蹤輔導訪查制度之其他建議：

～感謝 貴院撥冗填寫本問卷～

您的意見將是本會改善追蹤輔導訪查作業之重要依據

填寫完畢後，請協助按送出鈕，謝謝！