

**113 年度精神復健機構評鑑不定時追蹤輔導訪查
受評機構評鑑結果改善執行情形成果一覽表**

機構名稱：_____ 醫療機構代碼：_____ 填寫日期： 113 年 ____ 月 ____ 日
縣市別： _____ 最近一次評鑑年度： _____ 年度 評鑑類別： 日間型機構 住宿型機構
最近一次追蹤輔導訪查年度： _____ 年度 填表人： _____ 職稱： _____ 負責人： _____
聯絡電話： (____) _____ 分機： _____

壹、填表說明：

一、本年度追蹤查核內容：

最近一次評鑑結果意見表所提「改善事項、建議事項及綜合意見」之改善情形。

二、填表方式說明：

(一) 本表內容請以 word 格式製作，採 12 號字繕打，行距為單行間距，表格欄位不足請自行增列。

(二) 依據最近一次評鑑結果意見表所提事項填列目前執行情形，填列內容包括「執行狀況」、「預定完成年月」及「目前執行情形」。

1. 「最近一次評鑑建議改善事項」欄位：依最近一次評鑑結果意見表逐條提供。
2. 「執行狀況」欄位：請依最近一次評鑑建議改善事項逐條勾選完成度「已完成、執行中、未執行」。
3. 「預定完成年月」欄位：請依前述執行狀況進行填列（年／月）；若該項改善事項之執行狀況為「已完成」時，本欄免填列。
4. 「目前執行情形」欄位：每欄位字數限制 200 字元數，請依最近一次評鑑建議改善事項簡要陳述具體執行說明；若為未執行時，請說明尚未執行之理由。

三、本表僅供參考，請至精神照護機構評鑑管理資訊系統(<https://pcia.mohw.gov.tw/>)上填寫。

貳、本年度追蹤查核內容：

條號	最近一次評鑑建議改善事項	最近一次追蹤輔導所提建議改善事項	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)	評分欄						委員評量意見 (圈選NA者，請說明原因； 評分為D或E者，請敘明所依據之事證，並給予具體改善建議)
	委員評量意見	委員訪查意見回饋	已完成	執行中	未執行			A	B	C	D	E	NA	
一、改善事項														
								A	B	C	D	E	NA	
二、建議事項														
								A	B	C	D	E	NA	
三、綜合意見														
								A	B	C	D	E	NA	

四、最近一次「追蹤輔導」其他建議事項

最近一次追蹤輔導其他建議事項	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)	評分欄						委員評量意見 (圈選NA者，請說明原因； 評分為D或E者，請敘明所依據之事證，並給予具體改善建議)	
	已完成	執行中	未執行			A	B	C	D	E	NA		
							A	B	C	D	E	NA	
							A	B	C	D	E	NA	

五、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)	評分欄						委員評量意見 (圈選NA者，請說明原因； 評分為D或E者，請敘明所依據之事證，並給予具體改善建議)	
	已完成	執行中	未執行			A	B	C	D	E	NA		
							A	B	C	D	E	NA	
							A	B	C	D	E	NA	