**臺北榮民總醫院【醫療品質改善提案】**

**期中報告(執行進度說明)**

|  |  |
| --- | --- |
| **單位(或機構)** |  |
| **改善主題** |  |
| **改善方法** | □品管圈-問題型 □品管圈-課達型 □專案 □其他  |
| **圈名** |  | **圈徽** |  |
| **提案負責人(圈長)** |  | **職稱** |  | **電話** |  |
| **主要連絡人** |  | **職稱** |  | **電話** |  |
| **參與人員(姓名與職稱)** | **姓名** | **職稱** | **姓名** | **職稱** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **主題選定****(選題理由)** | * **背景(及問題說明)**
* **重要性**
* 對病人而言：
* 對員工而言：
* 對院方而言：
 |
| **目的** |  |
| **資料收集方式、****資料來源** |  |
| **與本次主題有關之指標名稱** |  |
| **與本次主題相關的指標定義** | 分子： |
| 分母： |
| **現況分析** | **（**請以具體量化數據呈現改善前作業內容、問題狀況**）** |
| **目標設定** |  |
| **問題解析** | （原因分析） |
| **對策擬定與實施****（改善方法）** |  |
| **初步成果** |  |
| **是否符合進度** | □進度超前 □符合進度 □進度落後 |
| **改善過程中****遭遇之問題與困難** |  |

**填寫人： 單位主管核章：**

* 請將本表**WORD電子檔**上傳至「**品質改善提案系統**」(品管中心首頁／常用服務)
* 請將本表**紙本**經單位主管核章後，將**掃描之PDF電子檔**E-MAIL歐陽欣宜組員(hyoy@vghtpe.gov.tw，分機2608)