

長庚醫療財團法人嘉義長庚紀念醫院

原訂日期: 99年09月18日

新訂日期: 108年11月01日

呼吸治療科意見反映處理作業要點

一、意見反映管道

(一) 科內

1. 書面: 填寫「呼吸治療科意見反映表」(表一),
2. 電子信箱 (E-Mail) 或 Line 反映之案件
3. 科內相關會議 (座談會) 或週間宣導時間提案
4. 滿意度調查
5. 心得紀錄或導生座談輔導紀錄
6. 預約個別會談

(二) 院方

1. 教學部-意見反映
2. 院方全院性公告網頁-員工意見交流專線
3. 院方全院性公告網頁-員工關懷專區

(三) 非科內同仁 (其他單位同仁或病人家屬): 填寫「呼吸治療科意見反映表」(表一) 或寄 E-Mail, 寄本院嘉義醫院綜合大樓 G 棟 11 樓中央區呼吸治療科科務室。

二、科內反映之案件處理流程(參考員工意見調查暨處理作業準則辦理)

案件 (具名) → 案件登錄(具體反映人、事、物及時間或建議等) → 檢視反映內容(視情節, 原則不具名則不受理)

→ 查證 → 提案討論與初步決議 → 呈報主管核示 → 回覆 → 結案。

三、反映窗口聯絡方式及流程

1. 發現問題或有疑問時 → 反映該問題小組內負責人或各組 leader (負責外部單位溝通協調)
2. 各組 leader → 功能性分組負責人 (確認文件內容的完整性和宣導認知的正確性)

窗口	負責人	電子信箱	連絡電話
臨床總值治療師 (三班)	資深呼吸治療師輪值		09753-53628
品管組/A 組 Leader	黃昭蓉	p975049@gmail.com	05-3621000 轉 2549
B 組 Leader	蕭怡芬	hsiao@cgmh.org.tw	05-3621000 轉 2597
C 組 Leader	羅秋滿	chiou@cgmh.org.tw	05-3621000 轉 2778
資材(兒科)業務負責人	邱淑華	chiu@cgmh.org.tw	09753-52986
安全衛生業務負責人	陳小青	chingchen@cgmh.org.tw	*
教學組總負責人(在職教育等)	王思惠	ahui0313@gmail.com	05-3621000 轉 2894
教學組-實習負責人	林宛豫	a0933505906@gmail.com	05-3621000 轉 2894
IDS 個管師(含 IDS 計價認定)	蕭琇憶	hsiui@cgmh.org.tw	09753-53318
雲林院區業務 (計價類)	葉美華	yeimeihua@gmail.com	09753-52939
技術主任	方瑱珮	pig61210@cgmh.org.tw	488-53622
科主任	洪明賜醫師	m12049@cgmh.org.tw	488-53092

長庚醫療財團法人嘉義長庚紀念醫院
表一、呼吸治療科意見反映表

案件編號：_____

經辦人：_____

(請於以下空白處書寫您的意見及聯絡訊息後，寄至負責窗口之【電子信箱】或寄本院【嘉義院區：11樓中央區呼吸治療科科務室、雲林院區：RT收發盒】。若為臨床相關業務，請撥嘉義公務機 09753-53628，雲林分機 406-2110 或公務機 09753-52939)

反映日期____年____月____日

姓名_____ 電話()_____ e-mail_____

通訊地址_____

(如為本院同仁，請註明貴單位，以利聯繫，感謝您寶貴的意見！)

長庚醫療財團法人嘉義長庚紀念醫院
表二、呼吸治療科教學組作業意見反映表

案件編號：_____

經辦人：_____

(請於以下空白處書寫您的意見及聯絡訊息後，寄至負責窗口之【電子信箱】或科務室

您的身分是：學生本院學員代訓學員教師其他

類別：實習作業新進醫事人員訓練作業在職教育訓練作業衛教作業研究作業其他

內容：教學組各項作業(含教學類 SOP 及評核等)，含軟硬體教學資源、課程建議等

說明：

反映日期_____年_____月_____日

姓名_____ 電話()_____

e-mail_____

長庚醫療財團法人嘉義長庚紀念醫院

表三、呼吸治療科品管組作業意見反映表

案件編號：_____

經辦人：_____

(請於以下空白處書寫您的意見及聯絡訊息後，寄至負責窗口之【電子信箱】或科務室

類別：電腦程式健保計價病人安全醫療品質指標記錄書寫後續照護(含居家照護)
感染管制其他

內容：品管組各項作業(含品管類 SOP 及評核)，含電子簽章、各項品管業務建議等。

說明：

反映日期_____年_____月_____日

姓名_____ 電話()_____

e-mail_____

長庚醫療財團法人嘉義長庚紀念醫院
表四、呼吸治療科安全衛生組作業意見反映表

案件編號：_____

經辦人：_____

(請於以下空白處書寫您的意見及聯絡訊息後，寄至負責窗口之【電子信箱】或科務室

類別：緊急應變消防安全節能減碳廢棄物分類5S 作業危害物質其他

說明：

反映日期_____年_____月_____日

姓名_____ 電話()_____

e-mail_____