**附件：**

**“提高服务能力 改善就医体验”金点子征集表**

|  |  |
| --- | --- |
| 金点子主题 |  |
| 提案人 |  |
| 所在科室 |  |
| 联系电话 |  |
| 存在问题 |  |
| 对策建议  （可另附页） |  |
| 预期效果 |  |