



奇 美 醫 療 體 系

奇美醫訊製作管理程序書

文件編號：體系-出版委-共用-2-00001

版 次：02

制訂日期：2023-10-31

修訂日期：2024-10-15

擬案單位：出版暨數位溝通委員會

訂修廢者	審 核	核 准

※管制文件不得擅自塗改及做記號並禁止影印。



奇 美 醫 療 體 系

文件 編號	體系-出版委- 共用-2-00001	文件 名稱	奇美醫訊製作管理程序書	頁次	1/8
				版次	02 版

1.目的

醫院宣傳文稿訊息整合製作之管理有一明確之規範，以確保製作流程符合醫院訊息宣傳與徵信需求，並承襲自民國 76 年 3 月 1 日創刊之逢甲醫訊及民國 81 年 12 月正式更名「財團法人奇美醫院」後於民國 82 年 6 月延續發行之奇美醫訊，特訂定本管理程序書。

2.適用範圍

凡奇美醫療體系同仁之投稿、出版暨數位溝通委員會負責奇美醫訊之總幹事與相關人員製作奇美醫訊流程之管理均適用本管理程序書。

3.參考文件

教學醫院評鑑條文 1.1.4。

4.名詞定義

無。



奇 美 醫 療 體 系

文件 編號	體系-出版委- 共用-2-00001	文件 名稱	奇美醫訊製作管理程序書	頁次	2/8
				版次	02 版

5.作業內容

5.1 奇美醫訊製作管理流程圖

流程	權責	相關文件
召開編輯會議	主任委員	奇美醫訊編輯會議摘要/ 委員會會議記錄
徵求稿件	總幹事/ 體系撰稿同仁	稿件
編輯及審核	總幹事/審查委員	稿件
美術編輯	總幹事/多媒體設計員	奇美醫訊編輯檔
校稿	總幹事/撰稿人員/ 多媒體設計員/審查委員	奇美醫訊編輯檔
送印	總幹事	奇美醫訊印刷檔
製作網路版	總幹事/多媒體設計員	奇美醫訊官網
發行	總幹事	紙本奇美醫訊
支付稿費	總幹事/撰稿人員	著作授權同意書
紀錄保存	總幹事/多媒體設計員	電子檔/各類同意書



奇 美 醫 療 體 系

文件 編號	體系-出版委- 共用-2-00001	文件 名稱	奇美醫訊製作管理程序書	頁次	3/8
				版次	02 版

5.2 召開編輯會議

5.2.1 出版暨數位溝通委員會總幹事，應於「奇美醫訊」出刊月之前一季，向該期內容輪值編輯院區之主編，詢問當期之主題及內容，製作「奇美醫訊編輯會議摘要」，安排於出版暨數位溝通委員會會議中討論。

5.2.2 出版暨數位溝通委員會主任委員應安排時間邀集出版暨數位溝通委員會之委員，或與主題有關之相關人員，於委員會會議中，討論如下之「奇美醫訊」編輯相關事項。

5.2.2.1 確認主題方向。

5.2.2.2 確認奇美醫訊內容

a.長官的話。

b.創造奇美的明天。

c.主題文章。

d.醫療新知。

e.其他：新進主治醫師介紹、捐款徵信。

5.3 徵求稿件

5.3.1 發出邀稿函

總幹事於委員會決定內容大綱後，應於會後寄發邀稿函通知委員決議之撰稿人，負責該期各篇稿件之撰寫。

5.3.2 撰寫注意事項

體系撰稿同仁於撰寫稿件時，應遵循如下之撰寫注意事項。

5.3.2.1 撰寫注意事項有利民眾於醫學新知之吸收，且為目前民眾最迫切需要知道的或應具有之醫學常識，請避免使用醫學專有名詞或英文。

5.3.2.2 文筆通俗流暢；設定讀者為一般民眾。



奇 美 醫 療 體 系

文件 編號	體系-出版委- 共用-2-00001	文件 名稱	奇美醫訊製作管理程序書	頁次	4/8
				版次	02 版

5.3.2.3 對本院務推廣有正面之意義；強調資料係該部科室優於他
院之特色。

5.3.2.4 投稿字數為 800~1,500 字。

5.3.2.5 請勿一稿兩投（此指投送其他刊物正審查中或將編輯成專
書）。如有抄襲、侵犯他人著作權，悉由作者自行負責。

5.3.2.6 投稿時請用真實姓名，並於文章內註明院區、單位、職稱、
作者姓名。

5.3.2.7 如經審核刊登，請填寫著作授權同意書（附件 7.1）。

5.3.2.8 凡拍攝到病人、病友皆需填寫個人資料使用同意書（附件
7.2）。

5.3.2.9 凡使用廠商提供圖片及相關資料，請填寫授權同意書(廠商
授權)（附件 7.3）。

5.3.2.10 凡使用非醫院同仁提供插圖及相關資料，請填寫作品授
權同意書(作者授權)（附件 7.4）。

5.3.2.11 出版品可接受由 AI 生成之全新圖片，但若涉及重製，
需取得原著作者授權同意，方可使用。

5.3.2.12 請將稿件電子檔 E-mail 至 cmh9012@mail.chimei.org.tw。

5.3.2.13 出版暨數位溝通委員會委員有編修及審核權。

5.3.2.14 稿件未經刊登不給予稿費，經刊登之文章，稿費每字 1.2
元、圖片每張 50 元，於奇美醫訊發行後，由總幹事辦理
報支作業，將稿費匯入薪資戶頭。

5.3.3 自由投稿

總幹事於接獲負責單位提供，或其他同仁自由投稿之各類稿件
後，應進行審核，以決定是否採用或保留於適當期別採用。總
幹事無法決定時，可與主編共同討論、決定。



奇 美 醫 療 體 系

文件 編號	體系-出版委- 共用-2-00001	文件 名稱	奇美醫訊製作管理程序書	頁次	5/8
				版次	02 版

5.4 編輯及審核

總幹事收集該期之稿件後，應執行如下之文字編輯作業。

5.4.1 根據編輯會議決議的內容「主題大綱」落版，並進行催稿、收稿。

5.4.2 將收到的文稿（word 檔）及照片（圖片檔）整理好，交付出版暨數位溝通委員會委員審核。

5.4.3 委員有審修稿件時，需回覆撰稿人修正文稿（word 檔）。

5.4.4 委員與撰稿人重複進行審閱及修正，直到文稿定稿（word 檔）。

5.5 美術編輯

總幹事完成文字編輯後，應將文字稿之文字檔及照片之圖片檔交付多媒體設計員執行美術編輯，以繪圖軟體、排版軟體進行排版，必要時得安排拍攝照片。

5.6 校稿

5.6.1 多媒體設計員於排版完成後，應進行編輯檔校正，並送交撰稿人校稿，再送交視聽中心其他人員協助校稿。

5.6.2 各校稿人若有修正需求時，應將需要修改之內容標示，再將電子檔交付多媒體設計員修正。

5.6.3 總幹事應將修改完成之正確版，交付出版暨數位溝通委員會主委、副主委及當期主編總校。

5.6.4 完成總校後，交付總幹事。總幹事針對需修正之處請相關人員及進行美術編輯修正，並做最後的校對及確認。

5.7 送印

5.7.1 總幹事應寄送最終確認完成之電子檔予印刷公司負責人員，再由印刷公司提供印刷打樣，由多媒體設計員、總幹事確認印刷品文圖色彩品質的實際狀況。



奇 美 醫 療 體 系

文件 編號	體系-出版委- 共用-2-00001	文件 名稱	奇美醫訊製作管理程序書	頁次	6/8
				版次	02 版

5.7.2 總幹事於打樣確認無誤後，以電話及信件通知印刷公司負責人員，各院區印刷份數、郵件寄達日期等細節。

5.8 製作網路版

5.8.1 多媒體設計員將當期奇美醫訊送印後最終版之電子檔資料夾歸檔於出版專區資料夾，供製作網路版業務承辦人員進一步使用。

5.8.2 製作網路版業務承辦人員應將奇美醫訊送印後最終版之電子檔，以網頁製作軟體，製作奇美醫訊網路版，完成後上傳至院外網站民眾服務分類選項，於出刊日上架。

5.9 發行

5.9.1 郵寄名單維護

若有委員會或各級主管指示郵寄名單，或民眾登錄奇美醫訊網頁填寫「索取紙本醫訊同意書下載」(附件 7.5) 以電子郵件寄予總幹事後，總幹事應將郵寄名單登錄於「奇美醫訊收件人管理作業」維護系統。

5.9.2 總幹事欲郵寄奇美醫訊紙本時，應登錄「奇美醫訊收件人管理作業」系統，列印「寄送收件人名條」，通知派送公司取件，再由派送公司進行郵寄標籤黏貼作業後進行郵寄，再將收據給予總幹事進行請款。

5.9.3 總幹事應依據「奇美醫訊紙本單位配送明細表」之規劃，進行院內及相關部門配送作業。

5.9.4 若有請求轉載授權信件時，總幹事應依據「轉載授權書」(附件 7.6) 之規劃，進行同意無償轉載作業。

5.10 支付稿費

總幹事進行稿費計算與報支，並將著作授權同意書及 2 本奇美醫訊寄送給作者，再由作者簽署著作授權同意書後，寄回給總幹事。



奇 美 醫 療 體 系

文件 編號	體系-出版委- 共用-2-00001	文件 名稱	奇美醫訊製作管理程序書	頁次	7/8
				版次	02 版

5.11 紀錄保存

5.11.1 總幹事將 5 本奇美醫訊印刷版交付院內醫學圖書館，供期刊區使用。

5.11.2 總幹事將 1 本奇美醫訊印刷版留存於視聽中心，供教學醫院評鑑使用。

5.11.3 總幹事視當期主題，提供主題撰稿單位需求奇美醫訊印刷版以供參訪及留存使用。

5.11.4 總幹事確認出版專區之奇美醫訊分類資料夾歸檔。

5.11.5 紀錄保存

業務承辦人員應參照如下規範，妥善保存各項紀錄。

編號	紀錄名稱	保存地點	保存期限
1	編輯檔、完稿檔、 印刷檔	視聽中心	永久
2	各類同意書	視聽中心	七年

6.控制重點

6.1 當年度奇美醫訊主題是否配合醫院行銷主題計畫，並在出版暨數位溝通委員會會議紀錄呈院方核示後執行。

6.2 各期奇美醫訊是否如期出刊及發送相關單位。

7.附件

7.1 著作授權同意書(含英譯)。

7.2 個人資料使用同意書(含英譯)。

7.3 授權同意書(廠商授權)(含英譯)。



奇 美 醫 療 體 系

文件 編號	體系-出版委- 共用-2-00001	文件 名稱	奇美醫訊製作管理程序書	頁次	8/8
				版次	02 版

7.4 作品授權同意書(作者授權)(含英譯)

7.5 索取紙本醫訊同意書

7.6 轉載授權書

著作授權同意書

文章/節目名稱：_____

（以下稱「文章/節目」）

一、若文章經接受【奇美醫訊 / 大聲公 / Podcast節目】刊登，作者同意非專屬授權予出版單位【奇美醫療財團法人奇美醫院出版暨數位溝通委員會】做下述利用：

1. 以紙本或是數位方式出版，或是集結成專書方式出版。
2. 進行數位化典藏、重製、透過網路公開傳輸、下載、列印、瀏覽等行為。
3. 為符合各資料庫之系統需求，並得進行格式之變更。

二、作者保證本文章/節目為其所自行創作，有權為本同意書之各項授權。

且授權著作未侵害任何第三人之智慧財產權，如有侵權而致生法律糾紛，一切法律責任由作者自行負責。本同意書為非專屬授權，作者對授權著作仍擁有著作權。

此致 奇美醫療財團法人奇美醫院 出版暨數位溝通委員會

台南市永康區中華路901號

立授權書人（作者）：_____（簽章）

身分證統一編號：_____

聯絡方式（電話或E-mail）：_____

戶籍地址：_____

中華民國 年 月 日

Copyright Licensing Agreement

Title of the Work: _____

hereinafter referred to as the WORK.

If the WORK being accepted for publication on the [Chi Mei Hospital Health News Magazine / **Employee Forum** / **Podcast**], the Author hereby grants a non-exclusive license to the Chi Mei Hospital Publications and Digital Communications Committee for the following purposes and uses:

Hard copy, digital, or book publication;

Digital archive, reproduction, or public transmission, download, printing and browsing via internet;

Change of format to meet system format requirements.

The Author warrants that the WORK is his/her original work and has the right to grant all kinds of license hereinabove without any infringement of rights of any third party. The Author will be liable for any copyright infringement lawsuit brought about by a third party. This Agreement is a non-exclusive license and the copyright of the WORK still remains with the Author.

To: Publications and Digital Communications Committee, Chi Mei Hospital

No. 901, Zhonghua Road, Yongkang District, Tainan City

Licensors (the Author): _____ Signature and Seal

ID No. _____

Contact (Telephone or E-mail): _____

Household Address: _____

Date: ____/____/____ (yyyy/mm/dd)

個人資料使用同意書

一、基於教學、研究、衛教、醫療技術介紹之需要，立同意書人同意奇美醫療財團法人奇美醫院、柳營奇美醫院、佳里奇美醫院及其他附設機構（以下合稱奇美體系醫療機構）如下使用：

1. 立書人在奇美體系醫療機構之病歷資料（包括醫師所製作之病歷，各項檢查、檢驗報告資料及其他醫事人員所製作之紀錄），同意奇美體系醫療機構使用。
2. 同意奇美體系醫療機構攝錄並使用立書人非屬於病歷記載範圍之醫療過程及相片。
3. 前兩項所述資料可以在奇美體系醫療機構內、外，使用於教學、研究、衛教等提升醫療品質之用途上。
4. 前 1、2 所述資料可用紙本、出版品、電子平面、電子視訊等方式使用，也可進行數位化典藏，透過網路、平面媒體、電子媒體等公開傳播而使用，並同意非營利之下載、列印、瀏覽等。

二、本人得隨時以書面要求奇美體系醫療機構禁止繼續使用前開資料；自要求禁止使用之日起，奇美體系醫療機構必須停止使用，但在此前已使用或已公開者，不在此限。

此致 奇美醫療財團法人奇美醫院、柳營奇美醫院、佳里奇美醫院及其他附設機構 收執

立同意書人：

身分證統一編號：

住址：

連絡電話：

中華民國 年 月 日

CONSENT AND RELEASE AGREEMENT

1. I hereby grant my permission and consent to the Chi Mei Hospital and its Liouying campus, Chiali campus, and affiliated institutions (collectively, “Chi Mei Healthcare”) to use my information — which may include:
 - 1) My medical documents (including medical records, examination reports, lab results, and other records made by medical personnel in the Chi Mei Healthcare)
 - 2) Film, video images and photographs taken of me by the Chi Mei Healthcare during medical procedures not contained in the medical record.
 - 3) I hereby grant a right and license to Chi Mei Healthcare for utilization, adaption, distribution, and display of the above-mentioned information in educational, research, and health informational activities and to improve healthcare quality.
 - 4) Such information may be used in print, electronic publications, electronic videos, digital archive and public communication through the internet, online media or print media. I grant permission to download, print, and browse such materials for non-commercial use.
2. I understand that I can withdraw my consent at any time by giving written notice to the Chi Mei Healthcare starting from the day of withdrawal request; this withdrawal of consent does not apply retrospectively to those that have not been publicly released.

Name: _____ Phone Number: _____

Identification Number: _____

Address: _____

Date: _____ / _____ / _____ (yyyy/mm/dd)

授權同意書

茲同意無償授權奇美醫療財團法人奇美醫院、柳營奇美醫院、佳里奇美醫院及其附設機構使用本公司（ ）之

() 之作品 (如附件說明), 做下列用途:

- (一) 做相關教學、研究、護理、衛教、平面、電子視訊或出版品等用途。
- (二) 進行數位化典藏、重製、內容修改、擷取、透過網路、平面媒體、電子媒體等公開傳播、下載、列印、瀏覽等行為。
- (三) 為符合各資料庫之系統需求，並得進行格式之變更。

本公司聲明並保證所授權作品之智慧財產權為本公司所有，有權為本同意書之各項授權。且授權著作未侵害任何第三人之智慧財產權，如有侵權而致生法律糾紛，一切法律責任由授權公司自行負責。本同意書為非專屬授權，作者對授權著作仍擁有著作權並可再授權他人使用。此致

奇美醫院財團法人奇美醫院、柳營奇美醫院、佳里奇美醫院

立同意書人

公 司：

法定代理人：

統一編號：

地址：

電話：

中 華 民 國 年 月 日

Copyright Licensing Agreement

We hereby grant the right, free of charge, to Chi Mei Hospital, including Yongkang, Liouying, Chiali campuses and other affiliated institutes, to use the WORK

_____ (title of the work) by _____ (author of the work) for the following purposes and uses:

For the use in teaching, research, nursing practice, health education, printed materials, digital video or publications; Digital archive, reproduction, change of content, retrieval, and public transmission, download, printing or browsing via internet or print/digital media; Change of format to meet system format requirements.

We warrant that the intellectual property rights of the WORK licensed are owned by us and we have the right to grant all kinds of license hereinabove without any infringement of rights of any third party. We will be liable for any copyright infringement lawsuit brought about by a third party. This Agreement is a non-exclusive license and the copyright of the WORK remains with us.

To Chi Mei Hospital Yongkang, Liouying and Chiali

Licensor

Company:

Attorney-in-fact:

Business Registration Number:

Address:

Tel No.

Date: ____/____/____ (yyyy/mm/dd)

作品授權同意書

茲同意無償授權奇美醫療財團法人奇美醫院、柳營奇美醫院、佳里奇美醫院及其附設機構使用立同意書人所有下列作品，做下列之用途：

- (一) 做相關教學、研究、護理、衛教、平面、電子視訊或出版品等用途。
- (二) 進行數位化典藏、重製、內容修改、擷取、透過網路、平面媒體、電子媒體等公開傳播、下載、列印、瀏覽等行為。
- (三) 為符合各資料庫之系統需求，並得進行格式之變更。

作品名稱	作品格式	其他作者
(如附件)		
(如附件)		
(如附件)		

【如不敷填寫，得自行附加空白紙張載明作品名稱等資訊附本同意書後】

本人聲明並保證授權作品為本人所自行創作，有權為本同意書之各項授權。且授權著作未侵害任何第三人之智慧財產權，如有侵權而致生法律糾紛，一切法律責任由本人自行負責。本同意書為非專屬授權，本人對授權作品仍擁有著作權並可再授權他人使用。此致

奇美醫療財團法人奇美醫院、柳營奇美醫院、佳里奇美醫院

立同意書人：

身分證統一編號：

電話號碼：

戶籍地址：

中 華 民 國 年 月 日

Copyright Licensing Agreement

I hereby grant the right, free of charge, to Chi Mei Hospital, including Yongkang, Liouying, Chiali campuses and other affiliated institutes, to use the works listed below for the following purposes and uses:

For the use in teaching, research, nursing practice, health education, printed materials, digital video or publications;

Digital archive, reproduction, change of content, retrieval, and public transmission, download, printing or browsing via internet or print/digital media;

Change of format to meet system format requirements.

Title of work	Format of work	Other author
(as shown in attachment)		
(as shown in attachment)		
(as shown in attachment)		

[If space is insufficient, please add additional sheets as attachments to this agreement]

I warrant that the works licensed are my original work and have the right to grant all kinds of license hereinabove without any infringement of rights of any third party. I will be liable for any copyright infringement lawsuit brought about by a third party. This Agreement is a non-exclusive license and the copyright of the works still remains with me.

To Chi Mei Hospital Yongkang, Liouying and Chiali

Licensors: _____

ID No. _____

Tel No. _____

Household Address: _____

Date: ____/____/____ (yyyy/mm/dd)

索取奇美醫訊同意書

目的：奇美醫訊郵寄資料建檔。

功能：保護本院著作與收件人維護個人資料隱私及權益。

本人欲索取奇美醫訊乙本，本人同意不會將索取資料出售、重製，若有違背，願負擔一切法律責任。索取期間自本期起至郵件遭退件或奇美醫訊停刊為止。

特立此書為憑

此致



出版暨數位溝通委員會

立書人：

機關：

寄送地址：□□□-□□

縣(市)

鄉鎮市區

里村

鄰

路(街)

段

巷

弄

號

樓

聯絡電話：

年

月

日

備註：請E-mail至cmh9012@mail.chimei.org.tw或電洽TEL:(06)281-2811分機52290 許小姐

NO:



奇美醫療
財團法人

奇美醫院

Chi Mei Medical Center

轉載授權書

同意無償轉載奇美醫訊 122 期醫訊(2018 年 09 月出刊)

主題： 經導管主動脈瓣膜置換術(TAVI)之經驗 作者：

施志遠醫師之文章圖片於衛生福利部全民健康保險會

109 年版年報。並請於明顯處載明【本圖轉載自奇美醫

訊 122 期】。

奇美醫療財團法人奇美醫院出版暨數位溝通委員會 敬啟

西元____年____月____日

