

檔 號：
保存年限：

社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會 函

地址：台北市復興北路420號10樓
傳真：(02)25000126
聯絡人及電話：蘇晟瑜(02)25000133轉223
電子郵件信箱：leosu@cda.org.tw

受文者：詳如正本收文者

發文日期：中華民國114年11月13日

發文字號：牙全岳字第00584號

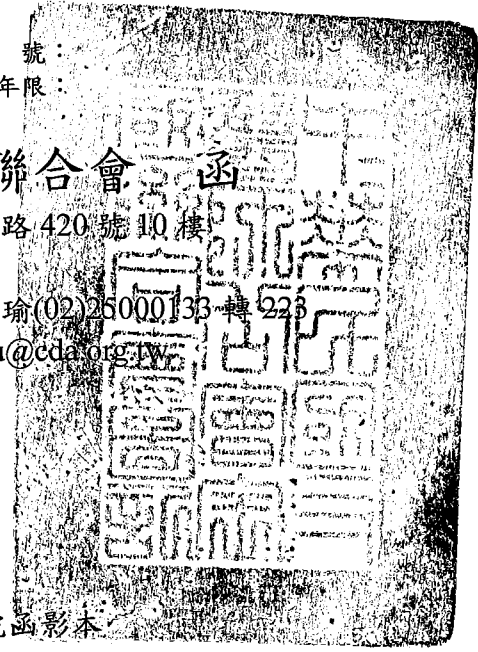
速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：普通

附件：衛生福利部114年10月28日衛部口字第1142061259A號函影本



請加入牙醫全聯會LINE@



主旨：函轉衛生福利部「115年度牙醫診所醫療品質認證試辦計畫」機構說明會，詳如說明段，敬請查照並轉知所屬會員醫師。

說明：依據衛生福利部10月28日衛部口字第1142061259A號函辦理，隨函檢附影本乙份。

正本：各縣市牙醫師公會



理事長 陳世岳

本案依照分層負責規定
授權 醫事委員會 主委 執行

衛生福利部 函

地址：115204 臺北市南港區忠孝東路6段
488號

聯絡人：賴國璋

聯絡電話：(02)8590-7878

傳真：(02)8590-7813

電子郵件：dokevin@mohw.gov.tw

受文者：社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會

發文日期：中華民國114年10月28日

發文字號：衛部口字第1142061259A號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：議程及報名QRcode (A21000000I_1142061259A_doc2_Attach1.pdf)

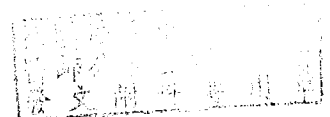
主旨：有關本部「115年度牙醫診所醫療品質認證試辦計畫」之
機構說明會相關資訊，請協助周知所轄牙醫診所或所屬會
員，請查照。

說明：

- 一、旨揭說明會訂於114年11月27日（星期四）下午2時視訊召
開，議程如附，請於114年11月21日（星期五）下午3時前
完成線上報名（<https://forms.gle/2yjf4GzDBD3fwgbU9>），逾期恕不受理。
- 二、本次視訊使用Cisico Webex Meetings軟體，請自行下載運
用。報名截止後，另以電子郵件方式提供會議視訊連結。
- 三、旨揭試辦計畫委託財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會辦
理，如有相關問題，請洽該會承辦人員，電話：02-8964-
3000轉分機3017張小姐、分機3338劉小姐。

正本：地方政府衛生局、社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會

副本：財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會(含附件)





115 年度衛生福利部牙醫診所醫療品質認證試辦計畫 說明會議程（機構場）

主辦單位：衛生福利部

承辦單位：財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會

辦理日期：114 年 11 月 27 日（星期四）下午 2 時

辦理方式：視訊方式辦理

報名網址：<https://forms.gle/2yjf4GzDBD3fwgbU9>



（報名 QRcode）

時間	分鐘	議程
13：40-14：00	20	視訊連線測試及簽到
14：00-14：15	15	致詞及認證診所經驗分享
14：15-15：15	60	計畫簡介暨輔導訪查基準及評量項目說明
15：15-15：45	30	輔導訪查作業及申請注意事項說明
15：45-16：00	15	綜合討論
16：00	—	賦歸

備註：

1. 議程如有異動，以當日公告為主。
2. 本活動採「視訊方式」辦理（使用 Cisco Webex 視訊軟體），於活動前以電子郵件寄發視訊連結，參與者請使用配置鏡頭及麥克風之裝置設備，並於登入後開啟鏡頭、登錄機構名稱及中文姓名，範例：「○○機構-○○○（與會者全名/職稱）」。
3. 活動簡報請逕至本會網站下載（網址：<https://www.jct.org.tw/cp-1395-9030-68ad0-1.html>，路徑：首頁→認證與競賽→牙醫診所醫療品質認證試辦計畫→附件下載）參閱。

