

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：呂翌焄
電話 (02)25000133 分機 222
電子郵件信箱:e19958426@cda.org.tw

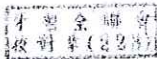
受文者：詳如正本受文者

發文日期：中華民國110年2月24日
發文字號：牙全棟字第00911號
速別：普通
密等及解密條件或保密期限：
附件：詳說明段。

主旨：函轉有關「社區基層診所與醫院間相互轉診照護作業之問題與處置」乙案，詳如說明段，請查照。

說明：依據衛生福利部110年2月20日衛部心字第1101760408號函辦理，隨函檢附影本乙份。

正本：各縣市地方公會。



請加入牙醫全聯會LINE@

理事長 **王棟源**

本案依照分層負責規定
授權 醫 事 務 會 主 委 決 行

104

臺北市中山區復興北路420號10樓

社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會

710

台南市永康區中華路196-14號10樓

處理日期
110/02/24

台南市牙醫師公會

君啟

郵件編號： 639171-16-302482928

收文日期: 110年3月4日	第 236 號	簽章
批示日期: 110年3月4日		
批 示 項 目	<input type="checkbox"/> 存查 <input checked="" type="checkbox"/> 轉知 <input checked="" type="checkbox"/> 全體會員	2. 學術主委 3. 健保主委 4. 環保主委 5. 口衛主委 6. 聯誼主委 7. 總務主委 8. 資訊主委 9. 偏遠主委 10. 公關主委 11. 法令主委 12. 特需求主委

花PO
藍禮網
金

附件

檔號：
保存年限：

衛生福利部 函

地址：115204 台北市南港區忠孝東路6段
488號

聯絡人：駱麗如

聯絡電話：(02)8590-7463

傳真：(02)8590-7080

電子郵件：moliru@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110年2月20日

發文字號：衛部心字第1101760408號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：

主旨：有關社區基層診所與醫院間相互轉診照護作業之問題與處置，請貴會轉知所屬會員知悉並加強宣導，請查照。

說明：

- 一、近期有民眾向本部反映帶小孩至牙醫診所看診，排了一個多月，診所告知無法處理而轉診至醫院，再度安排一個月後才得以看診，醫師告知只是蛀牙，希望家長帶小孩去外面診所看診。整個就醫過程，讓家長對於牙科醫療程序感到無助與失望。
- 二、按醫師法第12-1條規定，醫師診治病人時，應向病人或其家屬告知其病情、治療方針、處置、用藥、預後情形及可能之不良反應。另依據醫療法第73條之規定，醫院、診所因限於人員、設備及專長能力，無法確定病人之病因或提供完整治療時，應建議病人轉診。
- 三、轉診是基於醫療上需要，醫療院所對於符合需要轉診的病患，應開立轉診單，與病患溝通，且本於專業協助找對醫院及正確科別，轉診單內容包括轉診目的、病歷摘要、接



受轉診之院所名稱、地址、電話、診療科別、開立日期、有效期限等。

四、社區基層診所與醫院相互轉診照護作業時，應有效運用整合照護體制，以病患之醫療照護品質為優先考量，接受轉診之院所應儘速協助病患安排就診與治療，以避免延誤病患病情及產生醫療糾紛。

正本：社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會、中華民國醫院牙科協會、社團法人中華民國兒童牙科醫學會、台灣特殊需求者口腔醫學會

副本：

