

1086

檔號：  
保存年限：

# 社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會

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、副本收文者

發文日期：中華民國 113 年 10 月 9 日

發文字號：牙全仁字第 01826 號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：普通

附件：臺北市政府衛生局 113 年 10 月 1 日北市衛疾字第 1133000024 號函影本

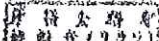


請加入牙醫全聯會LINE@

主旨：函轉臺北市政府衛生局有關加強宣導「人類免疫缺乏病毒傳染防治及感染者權益保障條例」，敬請 查照並轉知所屬會員醫師。

說明：依據臺北市政府衛生局 113 年 10 月 1 日北市衛疾字第 1133000024 號函辦理，隨函檢附影本乙份。

正本：各縣市牙醫師公會

副本：臺北市政府衛生局 

理事長 江錫仁

本案依照分層負責規定  
授權 編委 副防 委會 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

台南市牙醫師公會

處理日期  
113/10/09

君啟

郵件編號： 910397-17-342676291

|       |                          |                                     |                                     |         |         |         |          |         |         |         |         |          |          |          |
|-------|--------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|---------|---------|---------|----------|---------|---------|---------|---------|----------|----------|----------|
| 收文日期: | 113                      | 年                                   | 10                                  | 月       | 21      | 日       | 第 1086 號 | 簽章      | 理事長王啓芬  |         |         |          |          |          |
| 批示日期: | 113                      | 年                                   | 10                                  | 月       | 22      | 日       |          |         |         |         |         |          |          |          |
| 批示項目  | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |         |         |         |          |         |         |         |         |          |          |          |
|       | 存                        | 轉                                   | 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. 特殊主委 |

花PO  
藍禮網  
金

## 臺北市政府衛生局 函

地址：10844臺北市萬華區昆明街100號6樓

承辦人：董宗華

電話：02-2375-9800分機1977

傳真：02-2361-1329

電子信箱：bd0262@gov.taipei

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113年10月1日

發文字號：北市衛疾字第1133000024號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：

主旨：請貴會轉知所屬醫事人員加強宣導「人類免疫缺乏病毒傳染防治及感染者權益保障條例」，以維護感染者就醫及相關權益，並落實牙科感染管制措施指引，請查照。

說明：

- 一、依據「人類免疫缺乏病毒傳染防治及感染者權益保障條例」規定辦理。
- 二、查「人類免疫缺乏病毒傳染防治及感染者權益保障條例」第4條第1項規定略以，「感染者之人格與合法權益應受尊重及保障，不得予以歧視，拒絕其就學、就醫、就業、安養、居住或予其他不公平之待遇，相關權益保障辦法，由中央主管機關會商中央各目的事業主管機關訂定之。」；同條例第12條第3項略以，「感染者提供其感染事實後，醫事機構及醫事人員不得拒絕提供服務。」。違反前揭第4條第1項、醫事機構違反第12條第3項規定者，依同條例第23條第3項處新臺幣30萬元以上150萬元以下罰鍰。主管機關於必要時，得限期令其改善；屆期未改善者，按次處罰



之。醫事人員有前揭違規情形之一而情節重大者，移付中央主管機關懲戒。

三、本市近期陸續接獲人類免疫缺乏病毒感染者陳情，渠至牙醫機構就醫疑似遭受不公平待遇事件，影響渠就醫權益。為避免爾後類案再生，請貴會加強宣導所屬醫事人員對於感染者權益保障知能，並落實牙科感染管制措施指引，創造友善就醫環境。

正本：社團法人台北市牙醫公會、社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會

副本：衛生福利部疾病管制署、衛生福利部口腔健康司

