

# 113 年衛生福利部牙醫診所醫療品質認證試辦計畫

## 申請注意事項

113 年 3 月 11 日

### 壹、認證介紹

我國執業之牙醫師逾 8 成於牙醫診所提供診療服務，牙醫診所之服務品質對於國人口腔醫療照護至為重要。為提升牙醫診所醫療服務品質，衛生福利部委託財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會（以下簡稱醫策會）辦理「牙醫診所醫療品質認證」，鼓勵國內牙醫診所積極參與，期透過醫療機構自我評值、外部專家輔導訪查，以建立優良品質形象與牙科品牌價值。

### 貳、認證標章

通過認證之機構，將由衛生福利部發給牙醫診所醫療品質認證標章（如下圖示），認證標章之意涵，以雙環交疊環繞著 MOHW，象徵衛生福利部認證的牙醫診所，給予病人最全面性的口腔醫療照護品質，雙環相交則是象徵著口腔中牙齒上下排的意象，整體造型以圓潤的底色包覆，給予人溫柔、安全感、友善的感覺，色彩的配置以沈穩的藍綠色作為標準色，使人感到專業的醫療保證意象。



### 參、受理申請時間

自 113 年 4 月 16 日起至 113 年 4 月 30 日止。

## 肆、申請資格

一、機構必須於所在地衛生局合法開業登記達**6個月(含)**以上，並符合衛生福利部公告修正之「醫療機構設置標準」，且須提供牙醫醫療服務達**6個月(含)**以上。

二、機構過去**2年內**，未有因下列情事受衛生主管機關裁罰之紀錄：

1. 聘僱或容留未具醫事人員資格者執行醫療業務。
2. 違反醫師法第28條之4第1款或第2款之規定(註1)。
3. 違反醫療法第103條第2項第1款之規定(註2)。

註1：醫師法第28條之4

第1款：執行中央主管機關規定不得執行之醫療行為。

第2款：使用中央主管機關規定禁止使用之藥物。

註2：醫療法第103條第2項(醫療廣告)

第1款：內容虛偽、誇張、歪曲事實或有傷風化。

## 伍、申請流程

一、請至醫策會網站「牙醫診所醫療品質認證專區」(網址：<https://www.jct.org.tw>) 下載相關認證申請表單文件。

二、請備妥下列資料，以掛號郵寄至醫策會，地址：「**220 新北市板橋區三民路二段31號5樓 牙醫診所醫療品質認證小組收**」。

1. 申請書正本1份
2. 醫療機構開業執照影本1份
3. 負責醫師執業執照影本1份
4. 門診時間表1份

三、**113年試辦4家牙醫診所認證**，得由委辦單位依申請機構規模及申請資料掛號郵寄時間(以郵戳為憑)，依序進行資格審查及實地訪視，**額滿為止**。醫策會於收到機構提出認證申請件後進行資格審查，並回復資格審查結果。如申請資料有疑義或未完備，將另行通知補件，申請機構請於收到通知後**10個工作天內**完成補件(至多**2次**)。逾期未補件或仍不符申請條件者，不受理申請。(已繳交資料恕不退還)

## 陸、認證內容

認證內容以提升醫療品質為主軸，認證訪查基準重點包含：機構之運作管理、牙科醫療照護服務，以及品質提升等章節，內容強調專業人員資格、資訊揭露、環境安全、專業及安全的醫療行為、突發事件緊急應變措施等。詳細內容請參閱衛生福利公告之「牙醫診所醫療品質認證輔導訪查基準」。

## 柒、申請資料繳交方式

一、請於受理申請時間內檢送申請書及佐證資料，醫策會進行資格審查並通知實地訪視日期後，請於實地訪視日 1 個月前，以電子郵件方式繳交「自評資料表」及「機構成員名單」至醫策會。

電子郵件信箱：dcqc@jct.org.tw

二、資料繳交後，恕不接受抽換，若有資料更正需求，請機構於實地訪視當天提出說明。

## 捌、實地訪查注意事項

一、請機構於實地訪視前一週，以電子郵件方式繳交「機構簡報」，並寄至醫策會電子郵件信箱：dcqc@jct.org.tw

二、實地訪視當日，請安排機構負責醫師進行簡報。

三、訪視當日，請機構於「會前會」時段備妥以下資料，提供認證委員參考：

1. 衛生主管機構最近一次督導考核紀錄
2. 最近一次牙醫門診感染管制考評紀錄
3. 最近 6 個月內門診病歷 10 份
4. 機構簡報
5. 陪評人員名單

四、請於實地訪視當日之「實地查證及訪談（含面談）」時段，準備各訪查基準所列之準備佐證文件紙本或電子檔，提供認證委員查詢。

五、評分原則及結果確認：

1. 訪查基準分為三章共 20 條，各項條文評量項目請參閱「衛生福

利部牙醫診所醫療品質認證輔導訪查基準」。

2. 條文評量方式分為「符合、部分符合、不符合」3項，如該條文符合項目僅1項者，其評量方式分為「符合、不符合」2項；若符合免評條件，該條文成績不列入計算。

3. 評量結果：

(1) 「符合」以上之基準條文達80%以上且未有任一章節之基準條文全部不符合，則為通過。

(2) 未達前述標準，則視為不通過。

六、實地訪查後，將進行訪查意見及初步結果通知，申請機構對於內容有疑義者，請於**接獲通知10個工作天內**，以正式函文並檢附相關資料提出書面申復，惟逾期函復、申復內容屬於事後補件或後續改善作為者，不列入申復範圍。

#### 玖、實地訪視當日進行程序與時間分配表

進行程序	時間	備註
會前會	10~20 分鐘	1. 本時段為訪查委員於實地訪查前之討論會議，機構人員請迴避。 2. 請備妥會前會所需資料，置於會場供委員參考。
致詞與介紹	5 分鐘	機構代表致詞及介紹主要陪評人員，再由召集委員致詞並介紹認證委員。
醫療機構簡報	15 分鐘	1. 應由機構負責醫師在場進行簡報。 2. 簡報內容建議經營管理、牙科臨床照護服務及品質提升等成效。
實地查證及訪談 (含面談)	90~120 分鐘	1. 委員進行基準審查、面談相關人員並實地查證。 2. 請備妥各項書面標準作業程序書，若是醫療機構已 E 化，請提供可查詢之電腦，供委員查詢。
委員資料整理與 溝通	20 分鐘	本時段為認證委員內部作業時間，機構人員請迴避。
意見回饋與交流	20 分鐘	委員與機構人員進行意見交流
合計	2.5~3 小時	不含會前會

註 1：依訪查委員實際需要，另酌予安排中午休息時間 30-60 分鐘。

註 2：請依據程序表協助安排進行地點，並於實地訪查前一週回復予醫策會。

註 3：當日得由召集委員同意依據牙醫診所規模及現場需要，調整各項程序之時間。

## 拾、其他注意事項

- 一、 認證結果由衛生福利部以公文通知，並發予紙本證書。
- 二、 認證自衛生福利部核發證明文件日生效，113 年為試辦計畫，通過認證之效期為 1 年。
- 三、 機構應確保提供之資料與實地訪視口頭答覆與臨床實際執行情形相符，無刻意隱瞞之情事，並提供最新且完整之資訊。
- 四、 機構提出認證申請後尚未進行實地訪查之前，若發生變更負責醫師或變更機構名稱等情事，應主動告知醫策會；若通過機構於效期內，發生前述異動情事，應於事實發生 30 日內以函文通知醫策會，並檢附變更後之相關證明，並得視需要安排實地複查。
- 五、 依機構與醫策會雙方確認後之時間進行實地訪查，經確認實地訪查日期後，除機構發生重大事件或不可歸責之原因，可調整 1 次訪視日期。
- 六、 實地訪查期間如遇天然災害(如：風災、水災、震災、土石流災害及其他天然災害)，經醫策會所在地或申請機構所在地之縣市政府發布停班，則暫緩實地訪查，另擇期完成訪查作業。
- 七、 通過機構可將合格證書、標章或通過本認證之資訊，放置於各式機構內、機構網站及衛教文宣品。機構認證效期終止或註銷時，不得使用本認證合格證書、標章或敘明通過本認證。
- 八、 通過認證之機構，如發生特殊事件或新聞事件或通報/檢舉/投訴等事件，須配合醫策會相關查核作業，衛生福利部得中止或終止其認證效期。
- 九、 機構於通過認證日起第 3 個月內，應依結果意見報告之改善事項及建議事項繳交具體改善報告。若未依上述規定辦理，衛生福利部得終止其認證效期。
- 十、 通過認證之機構辦理歇業或遷址時，其認證效期即告終止。

★ 如有相關問題，歡迎聯繫醫策會牙醫診所醫療品質認證小組  
電話：(02) 8964-3000 轉牙醫診所醫療品質認證小組  
電子郵件信箱：dcqc@jct.org.tw