

雲林縣中醫師公會 函

會址：斗六市雲林路2段211號6樓之10.11

電話：(05)5354088

傳真：(05)5332336

E-mail：ylcm@seed.net.tw

承辦人：江佩容

受文者：本會會員

速別：

密等及解密條件：

發文日期：中華民國 105 年 5 月 16 日

發文字號：(105)雲縣中醫邦字第 092 號

附件：

主旨：有關雲林縣衛生局為辦理「105 年度診所督導考核」之業務，
敬請各會員院所屆時配合辦理，請 查照。

說明：

- 一、依據雲林縣衛生局 104 年 5 月 11 日雲衛醫字第 1053000758 號函辦理。
- 二、「105 年度診所督導考核表」(含中、西及牙醫)之相關資料表，請至本會網站(雲林縣中醫師公會首頁>下載專區 <http://www.ylcm.com.tw/index14.php>)下載閱覽。

理事長黃上邦

副本

檔 號：

保存年限：

105年5月13日
收字第153號

雲林縣衛生局 函

機關地址：雲林縣斗六市府文路34號
聯絡人及電話：林慧芬 (05)5373488轉137
傳真電話：(05)5344076
電子郵件信箱：yls361@ylshb.gov.tw

斗六市雲林路二段211號6樓之10.11
受文者：雲林縣中醫師公會

發文日期：中華民國104年5月11日
發文字號：雲衛醫字第1053000758號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：如說明三

主旨：為辦理「105年度診所督導考核」業務，請貴所依說明段配合辦理，並於105年11月15日前將考核表及考核結果清冊等資料逕送本局彙辦，請查照。

說明：

- 一、依據醫療法第28條及其施行細則第17條規定辦理。
- 二、旨揭考核項目中有關「醫療機構辦理醫療品質及病人安全年度工作目標，落實病人輸血作業」管理乙節，輔導對象為所轄醫療機構（含西、中及牙醫等醫療機構），併予敘明。
- 三、隨函檢送「105年度診所督導考核表」、「雲林縣105年度外科、牙科、整型及婦產科等診所提升手術安全作業（手術安全流程及麻醉照護品質）督導考核表」及「診所督導考核結果清冊」（中、西及牙醫）及「醫療機構清冊」（另寄）各乙份。

四、副本抄送各相關公會，請轉知所屬會員屆時配合辦理。

正本：各鄉鎮市衛生所

副本：社團法人雲林縣醫師公會、社團法人雲林縣牙醫師公會、雲林縣中醫師公會、雲林縣診所協會、本局醫政科

局長 吳昭軍