

社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會

第十二屆第九次牙醫門診醫療服務花東區審查分會委員會會議紀錄

時間：一百一十年十二月二十六日中午 12 點 30 分

記錄：鍾宜芬會務秘書

地點：台東地景澤行館（台東縣台東市博愛路 362 巷 18 號）

主席：陳清家主任委員

出席：

余政明醫師、吳志浩醫師、林大慶醫師、林易超醫師、林隆益醫師、林岳賢醫師
郭文成醫師、陳清家醫師、張家納醫師、陳又嘉醫師、許堂錫醫師、葉以嵩醫師
鄭超仁醫師

列席：

吳慶昇醫師、徐正隆醫師、周 擎醫師、楊 揮醫師、邱德惠醫師、邱正軒醫師
林聖夫醫師、林志成醫師、陳境治醫師、施皇仰醫師、蕭正光醫師、龔逸明醫師

請假：

李育青醫師、余正雄醫師、林鎰麟醫師、林景澤醫師、何正義醫師、吳宏達醫師
高岱伶醫師、邱明正醫師、邱宏正醫師、許文祥醫師、許正德醫師、劉淑澄醫師

一、 主席宣佈應出席人數、實到人數：應到 17 人、實到 13 人，超過半數會議開始。

二、 通過上次會議記錄：**通過**

三、 通過本次會議議程：**通過**

四、 主席報告事項：

- ✧ 本次會議是第十二屆花東區審查分會最後一次委員會，感謝大家二年來辛苦付出，另因疫情的關係，第 13 屆花東審查分會基礎幹部訓練已於 11 月 28 日採用視訊會議順利完成。
- ✧ 第 13 屆牙醫門診醫療服務花東區審查分會新幹部名單已定案，請大家參照 **會議記錄 p. 14**
- ✧ 110 年 Q1 本區的點值，除了南區以外其他區比起去年同期都是下降的趨勢，只有本區是大幅上升，究其原因在 Q1 時，我們的初次核**減**率是六區之冠，也是本區歷來之最，補付率比起去年也高出許多，請審查端負責的同仁留意並改善以維持點值的正常。
- ✧ 請各位多上健保局 VPN 系統雲端藥歷查詢，尤其是 **B、C 型肝炎就醫紀錄專區**。
- ✧ 抽審辦法在共管會議中已經通過，採用 **一年一檢討**，本次會議列為一個追認案。
- ✧ 有關健康存摺，請醫師治療前做好溝通，以維持良好的醫病關係。

✧ 0-6 歲嚴重齲齒兒童口腔照護計劃中，收案對象中所提齲齒顆數是指 **DMFT** 中的 **T**，而不是 **D**，請大家留意。

收案條件

(一) 收案對象：符合下列任一條件之 **未滿六歲** 兒童者 (**年齡以本計畫初診診察費 (P6701C) 之執行日計算**)。

1. **未滿二歲** 兒童齲齒顆數 **大於2顆 (含)** 以上。
2. **二歲至未滿四歲** 兒童齲齒顆數 **大於3顆 (含)** 以上。
3. **四歲至六歲** 兒童齲齒顆數 **大於5顆 (含)** 以上。

(二) **執行本計畫前，請至健保醫療資訊雲端查詢系統查詢**，如病人 **未曾接受本計畫或6個月內** 無申報本計畫相關醫令者，**始得收案**。

DMFT(齲齒指數)

D=Decay有齲齒的牙齒顆數

M=Missing缺失的牙齒顆數

F=Filling有填補完成的牙齒顆數

T=以上三項之總和

(一)110 年第 3 季點值預估



110年第3季點值預估

110年【牙醫門診總額】就醫分區點值推估

月份	就醫分區	跨區就醫調整後總額 (百萬)	新增醫藥分業地區 (百萬)	預估點數(百萬)		預估點值	
				非浮動	浮動	浮動點值	平均點值
第3季	臺北	4,007	0	33	3,827	1.0384	1.0381
	北區	1,915	0	15	1,803	1.0539	1.0534
	中區	2,348	0	20	2,269	1.0261	1.0259
	南區	1,582	0	14	1,474	1.0638	1.0633
	高屏	1,793	0	13	1,708	1.0421	1.0417
	東區	231	0	2	194	1.1815	1.1792
	合計	11,876	0	98	11,274	1.0447	1.0443

註：109Q3結算全國平均點值0.9430

(二) 110 年 Q3, 我們牙統的治療，衰退率是 6 區之冠-25%，希望大家依照支付標準表，積極投入牙統的治療，以守護東區民眾牙周的健康。

牙周病統合照護【以醫令代碼統計】

■ 110年第3季

醫令代碼	第二階段 (91022C) 治療申報件數		三階段 (91021C-91023C) 治療合計醫療點數	
	值	成長率	值(百萬點)	成長率
牙周統合照護	60,740	-9.7%	573.5	-10.8%

-25.3%



層級別	醫學中心		區域醫院		地區醫院		基層診所		全區	
	值	成長率	值	成長率	值	成長率	值	成長率	值	成長率
申報點數 (百萬點)	18.8	-34.6%	24.2	-23.3%	11.0	-29.8%	519.5	-8.3%	573.5	-10.8%

分區別	台北	北區	中區	南區	高屏	東區	合計
值(百萬點)	211.7	85.1	107.1	63.8	96.4	9.3	573.5
成長率	-13.9%	-10.2%	1.6%	-17.8%	-9.3%	-25.3%	-10.8%

(三)111 年全聯會總額開會時程

❖ 111年1-12月份開會時程：

會議名稱	時間	地點/地址	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月
健保會 (待12月確認)	9:30	衛福部301室	1/21	—	3/25	4/22	5/27	6/24	7/22 (7/19-7/20 評鑑)	8/19 (整天)	(9/22 談判) 9/23	10/28	11/18	12/23
研商議事會	14:00	健保署18樓	—	—	3/1	—	5/24	—	—	8/23	—	—	11/22	12/6 臨時
委員會	13:00	第一會議室	1/26	—	—	4/27	—	—	7/27	—	—	10/26	—	—
工作組	13:00	第一會議室	—	—	3/2 3/30	—	5/25	6/22	—	8/24	9/28	—	11/23	12/21
醫缺小組	10:00	第二會議室	—	—	3/2	4/27	—	6/22	7/27 (11:00)	8/24	—	10/26	—	12/21
編審小組	10:00	第二會議室	1/26	—	3/30	—	5/25	—	7/27	—	9/28	—	11/23	—
談判小組	10:00	第三會議室	1/26	—	3/2 3/30	4/27	5/25	6/22	7/27	8/24	—	—	—	12/21
企劃暨品質室	11:00	第一會議室	1/26	—	3/2 3/30	4/27	5/25	6/22	7/27	8/24	9/28	10/26	11/23	12/21
牙周小組	12:00	第三會議室	—	—	3/2	4/27	—	6/22	7/27	8/24	—	10/26	—	12/21
醫審室	10:00	第一會議室	1/12	—	3/16	—	5/11	—	7/13	—	9/14	10/19	11/9	—
國健小組	11:00	第三會議室	—	—	3/16	—	—	—	7/13	—	—	—	11/9	—
身障小組	11:30	第二會議室	1/12	—	3/16	—	5/11	—	7/13	8/10 (3會)	9/14	—	11/9	—
資訊室	13:00	第三會議室	1/12	2/16	3/16	4/13	5/11	6/8	7/13	8/10	9/14	10/12	11/9	12/7
秘書室	10:00	第二會議室	—	—	—	—	—	—	—	—	—	10/12	—	—
醫管室	11:00	第一會議室	—	2/16	—	4/13	—	6/8	—	8/10	—	10/12	—	12/7
感管小組	12:30	第二會議室	—	2/16	—	4/13	—	6/8	—	8/10	—	10/12	—	12/7
六區業務溝通	18:00	第一會議室	—	—	3/1	—	5/24	—	—	8/23	—	—	11/22	—
抽審	12:30	健保署9樓	1/20	2/24	3/24	4/21	5/19	6/16	7/21	8/18	9/15	10/20	11/17	12/15

(三) 花東區兩公會入會會員人數以 106 年 12 月為基準，110 年 1 月至 110 年 12 月會員人數表：

地區/月份	106 年	110 年											
	12 月	1 月	2 月	3 月	4 月	5 月	6 月	7 月	8 月	9 月	10 月	11 月	12 月
花蓮	146	145	144	144	146	146	145	145	146	148	149	149	150
台東	64	69	69	69	68	68	68	68	69	69	69	68	68
花東區	210	214	213	213	214	214	213	213	215	217	218	218	219
變動人數	基準	4	3	3	4	4	3	3	5	7	8	8	9
成長率 (%)	基準	1.90 %	1.42 %	1.42 %	1.90 %	1.90 %	1.42 %	1.42 %	2.38 %	3.33 %	3.80 %	3.80 %	4.28 %

(四) 110 年牙醫門診總額總額結算方式：

牙醫門診總額各分區110年第1~2季點值

季別		台北	北區	中區	南區	高屏	東區	全國
109Q3	浮動點值	0.8659	0.9446	0.9671	0.9710	0.9741	1.1132	0.9425
	平均點值	0.8879	0.9679	0.9733	0.9809	0.9795	1.1189	0.9430
109Q4	浮動點值	0.9490	1.0204	1.0230	1.0275	1.0068	1.1578	0.9828
	平均點值	0.9336	1.0032	1.0177	1.0186	1.0034	1.1485	0.9829

季別		台北	北區	中區	南區	高屏	東區	全國
110Q1	浮動點值	0.9430	1.0365	1.0082	1.0452	1.0250	1.1961	0.9965
	平均點值	0.9446	1.0325	1.0094	1.0123	1.0230	1.1872	0.9965
110Q2	浮動點值	1.3399	1.3211	1.2318	1.3025	1.2248	1.4910	1.2460
	平均點值	1.2547	1.2572	1.2100	1.2718	1.2038	1.4382	1.2447

五、健保署東區業務組業務宣導事項：

★110年12月9日第一次共管會議會員宣導事項

主旨：請會員善加利用「健保醫療資訊雲端查詢系統」之 **B、C 型肝炎專區及各頁籤查詢病患就醫、用藥資料**，協助醫師感染管制作業，避免感染。

說明：

- 一、依據國家肝炎及肝癌防治計畫(2021-2025 年)辦理。
- 二、本署已於 110 年 3 月 31 日建置「健保醫療資訊雲端查詢系統」B、C 型肝炎專區，包含最近一筆涉及 B、C 型肝炎之用藥紀錄、檢驗(查)紀錄、檢驗(查)結果、成人預防保健篩檢結果及就醫紀錄等 5 種 就醫資料可以協助醫師感染管制作業。
- 三、另依本署統計 110 年 4 月至 110 年 9 月，按牙醫診所就醫人數中罹患 C 肝之病人占比排序，**前 100 名牙醫診所 B、C 型肝炎專區查詢率僅 1.23%**，請貴分會鼓勵會員善加利用雲端系統 B、C 型肝炎專區。

★110年12月9日第一次共管會議會員宣導事項

主旨：有關「醫療費用申報總表線上確認作業」案，請多加推廣轉知會員使用。

說明：

- 一、因應今年疫情升溫，本署為使「醫療費用申報總表」遞送方式多元化，於 110 年 8 月 4 日函知各醫事團體自即日起「醫療費用申報總表線上確認作業」上線，請協助周知所屬會員可向所轄分區業務組申請。
- 二、本組依政策積極推動「醫療費用申報總表線上作業」，自製 VPN 線上申請步驟併同特約醫事機構作業說明，於 110 年 8 月 12 日以書函周知本轄區院所，同時也透過各公會理事長 Line 群組轉知會員參與。
- 三、參與方案優點：申報總表無紙化、免郵寄（或親送）及避免時效認定之困擾。
- 四、上線期間院所反映事項，也已建議本署增設可於上傳申報總表時夾帶檔案之功能、及開放可由負責醫師授權給院所管理者使用申請或上傳申報總表權限功能，提升院所參與意願。
- 五、截至 110 年 11 月 23 日共 213 家參加、參加率為 31.2%，各醫事類別申辦情形如下表：

醫事類別	特約家數	現有參加	現有參加率
醫院	17	2	11.8%
衛生所	29	3	10.3%
西醫基層	219	79	36.1%
牙醫	126	57	45.2%
中醫	80	32	40.0%
藥局	149	40	26.8%
居護	54	0	0.0%
檢驗所	5	0	0.0%
其他	4	0	0.0%
總計	683	213	31.2%

★110年12月9日第一次共管會議會員宣導事項

主旨：轉知「111 年度全民健康保險醫療資源缺乏地區條件」之施行區域，自 111 年 1 月 1 日起實施，請配合辦理。

說明：

一、111 年符合之施行區域計 77 個鄉鎮區，本業務組轄區有花蓮縣鳳林鎮、玉里鎮、壽豐鄉、光復鄉、豐濱鄉、瑞穗鄉、富里鄉，及臺東縣成功鎮、卑南鄉、大武鄉、太麻里鄉、東河鄉、長濱鄉、鹿野鄉、池上鄉，共計 15 鄉鎮。

二、依據全民健康保險法第 43 條暨同法施行細則第 60 條規定，保險對象於上述區域接受門診、急診或居家照護服務，其應自行負擔之費用，得予減免百分之二十。

六、會務報告：

1. 自 110 年度 9 月 29 起出席全聯會會議情形一覽表(截止 110 年度 12 月 22 日止)

日期	星期	開會事由	醫師姓名
110.09.29	三	第 14 屆第 9 次牙醫門診醫療服務審查執行會工作組會議(視訊)	余政明
110.09.29	三	14 屆第 11 次牙醫門診醫療服務審查執行會企劃室暨品質室聯席會議(視訊)	
110.10.27	三	14 屆第 12 次牙醫門診醫療服務審查執行會企劃室暨品質室聯席會議	
110.11.24	三	14 屆第 13 次牙醫門診醫療服務審查執行會企劃室暨品質室聯席會議	
110.12.22	三	14 屆第 14 次牙醫門診醫療服務審查執行會企劃室暨品質室聯席會議	
110.12.22	三	第 14 屆第 11 次牙醫門診醫療服務審查執行會工作組會議	吳宏達
110.09.29	三	14 屆第 11 次牙醫門診醫療服務審查執行會企劃室暨品質室聯席會議(視訊)	
110.10.27	三	14 屆第 12 次牙醫門診醫療服務審查執行會企劃室暨品質室聯席會議	
110.11.24	三	14 屆第 13 次牙醫門診醫療服務審查執行會企劃室暨品質室聯席會議	
110.12.22	三	14 屆第 14 次牙醫門診醫療服務審查執行會企劃室暨品質室聯席會議	吳志浩
110.09.29	三	第 14 屆第 9 次牙醫門診醫療服務審查執行會工作組會議(視訊)	
110.10.27	三	第 14 屆第 5 次牙醫門診醫療服務審查執行會會議	
110.11.10	三	第 14 屆第 8 次牙醫門診醫療服務審查執行會身障小組會會議	
110.11.24	三	第 14 屆第 10 次牙醫門診醫療服務審查執行會工作組會議	
110.12.22	三	第 14 屆第 11 次牙醫門診醫療服務審查執行會工作組會議	吳慶昇
110.10.20	三	第 14 屆第 9 次牙醫門診醫療服務審查執行會醫審室會議	
110.11.10	三	第 14 屆第 10 次牙醫門診醫療服務審查執行會醫審室會議	
110.11.10	三	第 14 屆第 8 次牙醫門診醫療服務審查執行會身障小組會會議	林大慶
110.10.25	一	第 14 屆第 5 次牙醫門診醫療服務審查執行會國健署專案小組會議(視訊)	
110.11.10	三	第 14 屆第 6 次牙醫門診醫療服務審查執行會國健署專案小組會議(視訊)	林大慶

110.10.27	三	第 14 屆第 9 次牙醫門診醫療服務審查執行會醫缺小組會議(視訊)	林岳賢
110.12.15	三	第 14 屆第 10 次牙醫門診醫療服務審查執行會醫缺小組通訊會議	
110.10.13	三	第 14 屆第 12 次牙醫門診醫療服務審查執行會資訊室(視訊)	林隆益
110.12.08	三	第 14 屆第 13 次牙醫門診醫療服務審查執行會資訊室(視訊)	
110.09.29	三	第 14 屆第 9 次牙醫門診醫療服務審查執行會工作組會議(視訊)	林鎰麟
110.10.27	三	第 14 屆第 5 次牙醫門診醫療服務審查執行會議	
110.10.27	三	第 14 屆第 9 次牙醫門診醫療服務審查執行會醫缺小組會議	
110.10.27	三	14 屆第 12 次牙醫門診醫療服務審查執行會企劃室暨品質室聯席會議	
110.11.23	二	110 年第 3 次研商議事會議	
110.11.23	二	110 年第 3 次研商議事會議-住宿費	
110.11.24	三	14 屆第 13 次牙醫門診醫療服務審查執行會企劃室暨品質室聯席會議	
110.11.24	三	第 14 屆第 10 次牙醫門診醫療服務審查執行會工作組會議	
110.11.28	日	牙醫門診醫療服務審查執行會暨六分會第十三屆幹部訓練基礎課程擔任講師	
110.12.15	三	第 14 屆第 10 次牙醫門診醫療服務審查執行會醫缺小組通訊會議	
110.12.22	三	第 14 屆第 11 次牙醫門診醫療服務審查執行會工作組會議	
110.10.20	三	第 14 屆第 9 次牙醫門診醫療服務審查執行會醫審室會議	邱德惠
110.11.10	三	第 14 屆第 10 次牙醫門診醫療服務審查執行會醫審室會議	
110.10.13	三	第 14 屆第 5 次牙醫門診醫療服務審查執行會醫管室會議(視訊)	許堂錫
110.12.08	三	第 14 屆第 6 次牙醫門診醫療服務審查執行會醫管室會議(視訊)	
110.09.29	三	第 14 屆第 9 次牙醫門診醫療服務審查執行會工作組會議(視訊)	郭文成
110.10.27	三	第 14 屆第 5 次牙醫門診醫療服務審查執行會議	
110.11.24	三	第 14 屆第 10 次牙醫門診醫療服務審查執行會工作組會議	
110.09.29	三	第 14 屆第 9 次牙醫門診醫療服務審查執行會工作組會議(視訊)	陳清家
110.10.27	三	第 14 屆第 5 次牙醫門診醫療服務審查執行會議	
110.11.23	二	110 年第 3 次研商議事會議	
110.11.24	三	第 14 屆第 10 次牙醫門診醫療服務審查執行會工作組會議	
110.12.22	三	第 14 屆第 11 次牙醫門診醫療服務審查執行會工作組會議	陳境治
110.10.13	三	第 14 屆第 4 次牙醫門診醫療服務審查執行會感管小組會議(視訊)	
110.12.08	三	第 14 屆第 5 次牙醫門診醫療服務審查執行會感管小組會議(視訊)	葉以嵩
110.12.08	三	第 14 屆第 6 次牙醫門診醫療服務審查執行會醫管室會議(視訊)	

七、各組組長及會議代表報告

1. 資訊組林隆益醫師報告：

(1) 健保署VPN於111年1月1日起，作業系統必需支援傳輸層安全性加密協定(TLS1.2)。請各位醫師檢查診所電腦是否有開啟此功能。

★【步驟】

①開啟瀏覽器(IE)，點選右上角的【齒輪】。

②點選【網際網路選項】。

③點選【進階】。

④檢查【使用TLS1.2】是否有勾選。

若無則將其勾選，並按【確定】。關閉瀏覽器(IE)，再重新開啟瀏覽器(IE)，就可以啟動 TLS1.2。

(2)有關【雲端查詢但未申報醫療費用比率表】，各院所可於VPN查詢相關資訊。

★【步驟】

①進入VPN院所首頁，點選【健保醫療資訊雲端查詢系統】。

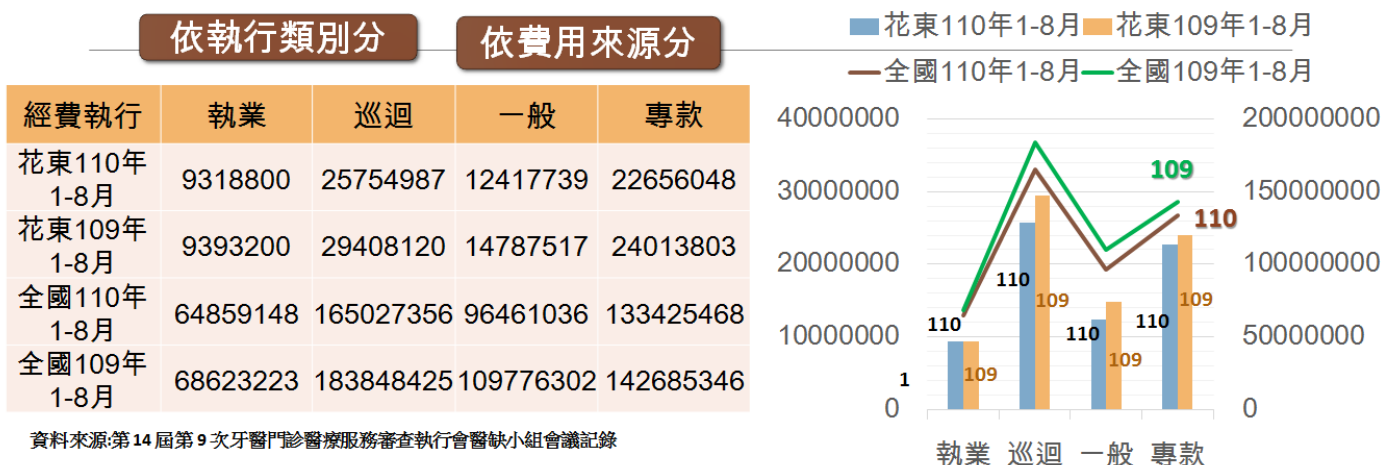
②點選【健保醫療資訊雲端查詢系統有查詢但未申報醫療費用】。

③選擇要查詢的費用年月，點選【查詢】。

2. 醫缺小組林岳賢醫師報告：

因疫情關係執業點、巡迴點、醫療站較109年1-8月明顯下降，詳如下列圖表：

花東VS.全國經費執行情形



(1)因新冠肺炎疫情關係3級警戒無法入校執行巡迴醫療，因此恐有一級地區的學校無法達到齶齒填補率80%以上，而影響111年度論次費用的申請，故全聯會第14屆第9次牙醫門診醫療服務審查執行會醫缺小組會議決議，111年申報是109年以前的巡迴點延用110年的申請方式，若為110年才開始執行的一級巡迴點，則要達到80%以後才可申請論次費用。

(2)110年執業計畫考核，因目前仍維持二級警戒為減少人員聚集避免跨縣市移動順延到111年辦理。

3. 企劃室、品質室、研發室余政明醫師報告：

(1) 因企品室函請六分針對【鼓勵醫事服務機構即時查詢病患就醫資訊方案：「牙醫院所參與占率」、「門診雲端藥歷查詢率」為四總額部門

中最低】此項提供改善意見，有關雲端藥例花東查詢率，依衛生福利部中央健康保險署東區業務組110年第1次共管資料中，東區牙醫查詢率71.49%比全國牙醫查詢率70.49%還高，其在總額企品室開會中東區指標最低，原因是各分區指標用的分母與分子項目不同，故才會產生以上落差。

- (2) 有關「提升假日就醫可近性」，依據111年協商結果，全國假日提供看診服務之院所數較108年增加60家，其健保署滿意度調查中「假日看診」相關調查結果，東區能在假日找到就醫診所較其他分區比率低，故在本次會議中提案相關解決方式。
- (3) 修訂110年全民健康保險牙醫門診總額弱勢鄉鎮提升醫療可近性獎勵計畫修正內容如下(第14屆第5次牙醫門診醫療服務審查執行會議紀錄摘要):111年計畫名單新增花蓮縣新城鄉;其修訂重點內容為:
 - ①戶籍人數小於40,000,其牙醫師人口比低於1:3,054(全國平均值*2)且人口密度每平方公里低於1,000之鄉鎮，或該鄉鎮牙醫師人口比低於1:6,108(全國平均值*4)之鄉鎮。
 - ②未執行全民健康保險牙醫門診總額特殊醫療服務計畫院所內牙醫醫療服務(下稱牙特)2件(含)以上者:當季該院未申報院所內牙特案件2件(含)以上者。
 - ③未執行口腔癌篩檢者:當季該院所未資料上傳【含紙本交付衛生局(所)並成功上傳】至健康署口腔癌篩檢資料庫。
 - ④以衛生福利部中央健康保險署公告為主。

4. 國健小組林大慶醫師報告:

- (1)各分區口腔預防保健服務執行情形因疫情明顯下降。
- (2)111年牙醫門診總額協商結果，新增專案項目：「12-18歲青少年口腔提升照護試辦計畫」，辦理預算經費271.5百萬元，執行目標900,000人次，依會議決議提送牙醫門診醫療服務審查執行會會議討論，計畫尚未完成;12-18歲青少年口腔提升照護試辦計畫研擬衛教單張，以符合本計畫執行目的為主軸，以青少年口腔疾病，齲齒、牙周病、口腔黏膜照護為主。
- (3)0歲至6歲嚴重齲齒兒童口腔健康照護試辦計畫醫師資格核定人數（業務組每月核定一次）。
- (4)有關111年塗氟監測表單建議原欄位「不符」改為「符合」，兒童牙齒塗氟服務品質監測評估表擬修訂後內容，詳附件三(詳紀錄p. 17)。

5. 身障小組吳慶昇醫師報告:

依據全民健康保險醫療給付費用牙醫門診總額110年第2次研商議事會議決議，因受COVID-19疫情影響，110年度計畫內醫師學分效期展延一年（即參與110年計畫之醫師，今年未修習4學分進階課程，111年仍可繼續執行計畫）；另

若於今年接受4學分再進修教育課程之醫師，其計畫內學分數仍會累計。

6. **醫管組葉以嵩醫師報告：**

最近兩件醫管包括92094(周六、日及國定假日牙醫門診急症處置)及牙周照護連續每年做，院所都已做了自清，另外三項醫管措施包括92003C(口內切開排膿)和91013C(牙齦切除術)和89013C(複合體充填)並報0D三項，均暫不解密持續宣導觀察。

而轉診加成的各項細節也需要委員會大家集思廣益，在下一次全聯會醫管室會議時提出本區的建議。

7. **醫審室邱德惠醫師報告：**

★有關審查疑義

(1) Q:92054B 軟性咬合器治療，多久申報一次？

A:92054B 維持現行審查規範，將持續研議。

(2) 院所同日重覆申報診察費是否核刪？

決議：依據全民健康保險醫療辦法第 9 條辦理，如有異常申報情形則轉請醫管處理。

(3) 前牙雙鄰接面填補，病歷應記詳列充填牙面。

決議：依現行支付表規範申報，並宣導院所病歷紀錄詳實。

8. **審查召集人吳慶昇醫師報告：**

110 年度協商結果研議新增支付項目：現在正研擬中，預計111年正式公告實施

(一) 高風險疾病患者牙結石清除-全口：

(二) 高齲齒率患者塗氟(專案)

9. **感染小組陳境治醫師報告：**

(1)衛生福利部中央健保險署110年11月26日健保醫字第1100046119號函，近期疫情趨緩，本年牙醫門診加強感染管制方案即日起恢復實地訪查。

(2)B、C型肝炎就醫紀錄為明年度健保署感控重點之一，為提升雲端藥歷B、C型肝炎就醫紀錄查詢率，請會員多加利用。

10. **抽審郭文成醫師報告：**

建請審查醫師們在審查111年2月、111年8月(東區抽審時程)案件時，能更謹慎，有一致標準；兩公會也請公告會員，對於111年2月、111年8月費用申報與病歷抽審準備能多參酌相關規定。

八、前次會議決議事項辦理情形：

會議日期	項目及案由	決議事項	相關辦理情形	追蹤建議	
1100815	修訂 111 年全民健康保險牙醫門診總額弱勢鄉鎮醫療服務提升獎勵計畫，續請討論。	全聯會目前還在討論中但未將分會提案納入，另本會建議經費應由總額一般服務項提撥。	1. 目前全聯會企品室決議經費由一般總額提撥，本會將持續追蹤。 2. 全聯會總額執行會通過，送健保署 110-3 研商議事會議	☒ 解除列管	☐ 繼續列管
1100815	有關特約院所執行巡迴醫療、特殊醫療、矯正機關之牙醫服務提送外展點感染管制書面評核資料者，因總署健保資訊網 VPN 尚未開通根本無法上傳，提請討論。	可否建請衛生福利部中央健康保險署東區業務組延長上傳時間。	1. 待健保署回應。 2. 依據 110 年第 2 研商議事會議紀錄決議， <u>有關疫情期間外展點牙醫服務感染管制評核方式，同意暫緩執行，惟為確保外展點感染管制品質，請牙全會研議相關配套措施。</u>	☐ 解除列管	☒ 繼續列管
1100815	有關 110 年「東區牙醫門診抽審原則」草案(如附件)，提請討論。	經委員會通過修改後呈下次共管會議備核後實施。	1. 於本次會議召開修改 111 年「東區牙醫門診抽審原則」再次討論。 2. 本次會議列入討論題案	☒ 解除列管	☐ 繼續列管
1100815	花東審查分會會員醫師，配合健保署的政策，於矯正機關看診所延伸許多問題提請討論之。	一、矯正機關內的保險人，檢舉提告的頻率如此之高，應該將矯正機關的記點，排除在特照醫師的資格認定（牙周病統合治療、到宅醫療、身障機構醫師的資格）之外。 二、承上本會已將上述意見，於中華民國牙醫師公會全國聯合會修訂「111 年全民健康保險牙醫門診總額特殊醫療服務計畫」時，提出回覆中華民國牙醫師公會全國聯合會。	在全聯會工作組已經通過牙周統合治療及特殊醫療服務醫師資格比照牙醫不足改善修訂。	☒ 解除列管	☐ 繼續列管

會議日期	項目及案由	決議事項	相關辦理情形	追蹤建議	
110.09.25	有關牙醫門診醫療服務六區審查分會提報第十三屆委員及幹部名單(含儲備幹部名單)，提請討論。	13 屆花東審查分會委員通過(詳附件一)，請各委員幹部屆時預留時間參與幹部訓練基礎課程。	1. 已於本年 11 月 28 日(日)辦理完成幹部訓練基礎課程。 2. 委員名單變動已於此次會議提案一追認。	☒ 解除列管	☐ 繼續列管
110.09.25	修改 111 年東區牙醫門診總額抽審原則，提請討論。	一、因分區業務組的抽審辦法涵蓋申報點數的計分機制和品質指標的計分兩項，若要合為一體尚需對所有的會員做詳細的溝通與說明，所以在部分委員尚有疑義情況下，原提案人同意撤案;本次會議決議：111 年審查抽審辦法能維持 110 年不進行改變。 二、另 110 年度剩下 10、11、12 月尚未抽審有 80 幾家院所(因應 COVID-19 疫情關係而暫停抽審作業)，延至明年 1、2 月;抽審費用年月則依照抽審原則進行，此與修訂 111 年東區牙醫門診總額抽審原則無關，本會將發文給衛生福利部中央健康保險署東區業務組，有關今年度抽審年月辦理如第 12 屆第 7 次牙醫門診醫療服務花東區審查分會審查醫師資訊及醫管聯席會議會議提案三決議辦理，並議決審查醫師提請延長 110 年花東區院所抽審時程案。	本年度第 1 次共管會議中討論改一年一修，並於本次會議列提案二追認。	☒ 解除列管	☐ 繼續列管

九、討論提案：

提案一、

提案人：主任委員陳清家醫師

案由：有關本會第十三屆委員及幹部名單人事異動，請追認。

說明：

一、葉以嵩醫師因委員任期到十二屆止(110 年 12 月 31 日止)原先醫管組長職務，

由龔逸明醫師擔任十三屆醫管組組長。

- 二、邱明正醫師因委員任期到十二屆止(110年12月31日止)原先醫缺組長職務，由林岳賢醫師擔任十三屆醫缺組組長，醫缺組員為楊秉沅醫師。
- 三、新增加黃偉政醫師成為本會候補委員、增聘林景澤醫師台東公會顧問。
- 四、陳又嘉醫師由候補委員，晉升正式委員。
- 五、第十三屆委員委員及顧問名單詳如附件(附件一詳紀錄 p. 14)

決議：詳如說明段，同意追認。

提案二、

提案人：主任委員陳清家醫師

案由：抽審辦法依共管會議決議追認乙案。

說明：

- 一、東區業務組建議111年「東區牙醫門診總額抽審原則」修正部分文字，以年度適用為原則詳附件(附件二詳紀錄 p. 15-16)。
- 二、因COVID-19疫情關係而暫停抽審作業，今(110)年度尚未抽審院所，依據本會110年10月6日(110)牙審會(花東分區)清字第090號函調整於今(110)年10月、11月、12月及明(111)年1月、2月五個月期間抽審。

【以衛生福利部健康保險署東區業務組公告為主】

決議：詳如說明段，同意追認。

提案三、

提案人：主任委員陳清家醫師

案由：有關提升假日就醫可近性，提請討論。

109年醫療品質與可近性民意調查結果-全國及六區

NO	指標項目	108年 (%)	109年(%) (依就醫地分區業務組)						
			全國	台北	北區	中區	南區	高屏	東區
1	預約牙醫師容易度	67.2	73.6	73.3	73.2	74.3	72.3	75.7	66.2
2	院所的交通便利性	92.6	94.5	96.5	89.2	93.7	98.1	94.2	89.3
3	會因就醫所需交通時間過長而不就診	21.1	↓ 23.3	28.8	21.3	24.9	18.2	17.4	1.0
4	覺得院所自費金額是否適當(貴+非常貴)	46.9	↓ 58.2	43.0	73.8	72.4	60.3	48.7	8.8
5	曾經有緊急需求需在假日求診的比率	19.1	↓ 20.1	19.4	22.8	22.8	20.0	16.5	8.8
6	假日能在當地找到其他就醫診所的比率	47.8	61.5	59.8	53.8	71.5	65.8	55.9	30.7
7	假日無法在當地找到其他就醫診所而感到不便的比率	57.4	↓ 61.3	49.5	59.7	87.6	70.4	59.8	0.0
8	整體而言，對牙醫門診的醫療結果滿意度	94.0	96.7	97.3	93.1	96.7	98.8	96.8	98.9
9	就診時是否每次或大部分會跟牙醫師討論照護或治療方式	83.7	86.1	86.9	84.0	88.1	90.2	81.9	75.3
10	牙醫院所的醫護人員每次或大部分時候有進行衛生教育指導之比例	51.3	57.8	57.0	56.8	58.2	59.6	58.3	61.4
11	牙醫院所的醫護人員常用簡單易懂的方式來說病情與照護方法	71.9	75.8	78.9	69.9	71.6	80.3	77.9	61.4
12	就診時每次或大部分有提供問問題或表達顧慮的機會	85.8	86.0	86.6	85.1	84.3	89.2	88.5	75.4

說明：

- 一、依據111年預算協商結果編列了147.1(百萬元)經費，提升全國假日看診服務，條件：牙醫門診總額111年協商結果，全國假日提供看診服務之院所數應較108年增加60家。
- 二、目前花蓮、台東牙醫診所看診情形：

地區	總診所數	星期六看診家數	星期日看診家數	
花蓮	78 間	51 間	0 間	無
台東	34 間	16 間	2 間	張朝珍牙醫診所 東隆牙醫診所

辦法：

- 一、台東牙醫師公會已成立週六下午、週日、國定例假日看診服務的醫療院所策略聯盟，成員有東隆牙醫診所、清家牙醫診所、東基醫療財團法人台東基督教醫院，有望提升在假日找到牙醫師看牙比例
- 二、花蓮牙醫師公會先行召募有意願在假日看診的診所再做進一步規劃，有望提升假日看診之家數。

決議：依辦法辦理。

提案四、

提案人：主任委員陳清家醫師

案由：有關 111 年度委員會會議召開時程，提請討論。

說明：

- 一、配合全聯會總額 111 年度 1-12 月開會時程（詳主席報告事項二），擬定會議時間暫定如下：

次數	1	2	3	4	5	6
會議日期	111.3.12 (六)	111.4.24 (日)	111.6.26 (日)	111.8.21 (日)	111.10.16 (日)	111.12.18 (日)

- 二、請各委員預留上述會議時間，以利會議順利召開，如遇特殊狀況須變更會議日期時，將儘速通知委員。

決議：請委員幹部依上述時間預留時間出席。

十、臨時動議：**十一、散會。時間：下午 15:00**

會議聯署人：郭文成醫師、張家納醫師

下次會議時間：111 年 3 月 12 日（花蓮）

第十三屆委員提報名單花東區審查分會

編號	區別	屆別	姓名	職稱	學歷	院所名稱	院所代碼
1	東	13	陳清家	主任委員	中山	清家牙醫診所	3746010296
2	花	13	吳志浩	副主委	中山	之門牙醫診所	3745011860
3	東	13	郭文成	執行長(財務組長)	北醫	太平洋牙醫	3746011417
4	花	13	余政明	副執行長(企品室代表)	北醫	欣成牙醫診所	3745041037
5	東	13	吳宏達	委員(談判小組代表)	北醫	宏達牙醫	3746030029
6	花	13	林鎰麟	委員	臺大	華信牙醫診所	3745010541
7	花	13	林大慶	委員(國健小組代表)	高醫	富里衛生所	2345100014
8	花	13	林岳賢	委員(醫缺組長)	中山	林牙醫診所	3745020010
9	花	13	林易超	委員	高醫	林肯牙醫診所	3745011708
10	東	13	楊秉沅	委員(醫缺組員)	中山	現代美學牙醫	3746011542
11	東	13	林隆益	委員(資訊組長)	高醫	林隆益牙醫診所	3746010107
12	花	13	張家納	委員(醫缺組員)	陽明	菁華牙醫診所	3745071026
13	花	13	周擎	委員(資訊組員)	北醫	之門牙醫診所	3745011860
14	花	13	陳又嘉	委員(醫管組員)	北醫	英倫美學牙醫診所	3745011851
15	東	13	許堂錫	委員(醫管組員)	高醫	許牙醫診所	3746010116
16	花	13	鄭超仁	委員(資訊組員)	北醫	鄭超仁牙醫診所	3745011655
17	花	13	龔逸明	委員(醫管組長暨財務組員)	國防	傑美牙醫診所	3745010390
18	東	13	許正德	候補委員	高醫	許正德牙醫	3746010278
19	東	13	林聖夫	候補委員	波滋南 醫學大學	漢聲牙醫診所	3746010018
20	東	13	林志成	候補委員	北醫	衛生福利部台東醫院成功分院	146020537
21	東	13	邱正軒	候補委員	高醫	榮美牙醫	3746011524
22	東	13	施皇仰	候補委員	北醫	現代美學牙醫	3746011542
23	花	13	黃偉政	候補委員	中國	川盛牙醫診所	3745051220
24	花	13	高岱伶	候補委員	北醫		
25	東	13	邱宏正	顧問	台大	邱宏正牙醫	3746011355
26	東	13	何正義	顧問	高醫	大安牙醫	3746011346
27	東	13	施皇仰	增聘顧問	北醫	現代美學牙醫	3746011542
28	東	13	許正德	增聘顧問	高醫	許正德牙醫	3746010278
29	東	13	林景澤	增聘顧問	北醫	漢聲牙醫診所	3746010018
30	花	13	余正雄	顧問	高醫	微笑牙醫診所	3745011691
31	花	13	許文祥	顧問	北醫	門諾醫院	1145010038

~~101年11月29日修正起~~
~~102年9月9日修正~~
~~103年12月4日修正~~
~~104年12月10日修正~~
~~105年12月15日修正~~
~~106年12月14日修正~~
~~107年8月17日修正~~
~~108年3月1日修正~~
~~108年6月13日修正~~
108年12月12日修正

一、採計分制，基層超過標記 ≥ 3 分，醫院層級超過標記 ≥ 4 分，離島醫缺執業點超過標記 ≥ 5 分。

二、如有下列情形之一者，經簽報核定後移請審查分會加強審查1~6個月：

(一)違規之保險醫事服務機構，加強審查3~6個月：

- 1.經本署依「全民健康保險醫事服務機構特約及管理辦法」處以扣減10倍醫療費用或停止特約以上處分者。
- 2.因健保醫療費用相關案件經檢調單位進行偵查、緩起訴或起訴者。
- 3.經實地訪查或查核後，尚未有涉及違規情事，惟仍有部分疑義，為瞭解其費用申報狀況，經簽報核定須加強費用審查或因案經本署進行實地訪查或查核中，經核定須加強費用審查者。

(二)其他，基於管理需要，加強審查1~3個月：

- 1.審查醫藥專家建議追蹤或檔案分析審查疑有異常者。
- 2.健保署或分會列管且經健保署分區業務組簽核列管者
- 3.與醫療費用有關之查核、申訴或其他有異常指定加強審查者。

三、新特約院所連抽6個月。

四、特約院所每年至少抽審一次，惟排除僅作預防保健(案件分類=A3)之院所。

五、醫療費用延遲申報院所(未事先核備)，審查期間1個月。

六、申報醫療點數：醫療點數(含部分負擔)先以醫師別標記，最後則以院所最高標記醫師之分數採計(院所有3位醫師分別為1、2、3分，該院所則以3分採記如費用年月11101，資料：11012)：

(一)排除項目：案件分類14、A3(預防保健)、B6(職災)、16(特殊醫療)、特定治療項目代號(一)~(四)為「JA」或「JB」(提供保險對象收容於矯正機關者醫療服務計畫)、**案件中含**92090C~92091C(口腔癌與癌前病變追蹤治療)、92073C口腔黏膜難症特別處置、91015C~91016C(特定牙周固定保存治療)、91018C(牙周病支持性治療)、91021C~91023C(牙周病統合治療第1~3階)之後

醫療點數 ≥ 55 萬點，標記1分。

醫療點數 ≥ 65 萬點，標記2分。

醫療點數 ≥ 70 萬點，標記3分。

(二) 不排除項目：醫療點數 ≥ 30 萬點且 < 40 萬點，**91021C**（牙周病統合照護計畫第1階段）申報未達~~2~~**3**件者，標記1分；醫療點數 ≥ 40 萬點，申報未達~~4~~**5**件者，標記1分。惟口腔顎面外科專科醫師及兒童牙科專科醫師除外（註：係指口腔顎面外科案件申報量佔率超過60%；兒童牙科18歲以下病人數佔率超過60%_本資料由花東區審查分會提供醫師名單；本項指標自109年1月（費用年月）起實施。）

七、初核核減率 $\geq 1\%$ ，每月標記1分，連續3個月。（如費用年月 11101，資料：11009-11011）。

八、專業醫療服務品質指標：（大於每項品質指標值者各標記1分，如費用年月 11101，資料：11011）：

1. 牙體復形一年重補率 $> 3.13\%$ 。（指標38）
2. 牙體復形二年重補率 $> 5.80\%$ 。（指標39）
3. 牙體復形申報點數佔率 $> 64.38\%$ 。（指標40）
4. 根管治療未完成率 $> 13.78\%$ 。（指標41）

九、論人歸戶抽審條件：（如費用年月 111 年 1 月，資料：11010 -11012）。

（一）新特約院所、違反特約管理辦法遭違約記點達2點或停約處分之醫療院所。

（二）隨機抽樣審查之醫療院所且符合下列條件之一者：

最近一季，『高診次就醫率』、『高診次總人次』排行最高之前10名院所。

備註：

~~1. 本抽審原則自109年1月（費用年月）起執行，另110年延用。如遇本分區最近連續三季浮動點值之平均值低於1.05元，再作調整。~~

~~2. 本抽審原則每年底進行成效檢討及相關內容之修正，次年1月起適用，適用期間一年為原則，必要時需經提案討論作成決議並修正本抽審原則後適用。~~

衛生福利部中央健康保險署東區業務組

TEL:03-8332111 轉各承辦人

兒童牙齒塗氟服務品質監測評估表

縣市別		公會別		監測日期	年 月 日
單位名稱		聯絡人		連絡電話	
塗氟人數		塗氟醫師		監測醫師	
監測項目				符合	備註
以下 1. 2. 項皆需符合塗氟執行標準，不符任 1 項未達標準即屬不符塗氟執行標準，須提報衛生福利部心理及口腔健康司					
1. 家長(照顧者)簽具同意書後進行塗氟施作					
2. 使用濃度達 22600PPM 之合格氟漆(具衛署字號且未過期)					
不符 5 小項即屬不符塗氟執行標準，須提報衛生福利部心理及口腔健康司					
3. 口腔檢查					
3-1. 進行一般性口腔診察					
3-2. 發現蛀牙提醒兒童或家長(照顧者)前往牙醫院所做進一步診治					
4. 口腔衛教					
4-1. 由牙醫師對兒童或家長(照顧者)口腔衛教指導或提供口腔衛教宣導資料(包含：氟化物基本知識及兒童口腔保健方式)					
4-2. 提醒兒童或家長(照顧者)術後半小時內勿飲食及漱口					
4-3. 提醒兒童或家長(照顧者)術後當天不刷牙，不要食用較粗糙之食物					
4-4. 提供家長(照顧者)「兒童牙齒塗氟保健社區巡迴服務回覆單」					
5. 專業塗氟					
5-1. 全程隔濕塗氟時該部位需隔濕					
5-2. 使用小毛刷塗佈氟漆					
5-3. 每位每次適量氟漆使用，避免交叉感染。					
5-4. 塗佈氟漆至每顆牙齒每個面(包含：鄰接面、頰側面、舌側面及咬合面)					
5-5. 確實填寫及留存「兒童牙齒塗氟保健社區巡迴服務回覆單」					
5-6. 施作過程遵從牙醫門診加強感染管制實施方案之規範(包含：手套、個人專用器械及醫療廢棄物統一收集帶回)					
建議：				監測醫師簽名	
				塗氟醫師簽名	