社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會
第十三屆第七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：一百一二年二月十八日(六)　　記錄：鍾宜芬會務秘書

地點：花蓮縣牙醫師公會（花蓮市林森路 322 號 6 樓之一）

主席：吳志浩主任委員

出席：

(現場)吳志浩醫師、林易超醫師、鄭超仁醫師、張家納醫師、陳又嘉醫師、龔逸明醫師

(視訊)林隆益醫師、陳清家醫師、郭文成醫師、吳宏達醫師、林大慶醫師、余政明醫師
楊秉沅醫師

列席：

(現場)邱德惠醫師、楊 揮醫師、劉淑澄醫師、黃偉政醫師

(視訊)施皇仰醫師、林志成醫師、林聖夫醫師、邱宏正醫師、陳孜鳴醫師、陳境治醫師
吳慶昇醫師、許正德醫師

請假：林鎰麟醫師、許堂錫醫師、林岳賢醫師、周 擎醫師

一、 通過上次會議記錄：通過

二、 通過本次會議議程：提案三變提案二新增案提二。

三、 主席報告事項:

1. **牙醫總額及分會工作年度工作時程表統整。**
2. **口腔預防保健兒童牙齒塗氟醫療醫管案結案與宣導。**
3. **總署專案 01271C/00315C,感謝醫費科良性溝通;朝修改全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準，減少矛盾與疑義進行。**

（一）花東區兩公會入會會員人數以 106 年 12 月為基準，111 年 7 月至 112 年 1 月會員人數表：

	106 年	111 年						112 年
地區/月份	12 月	7 月	8 月	9 月	10 月	11 月	12 月	1 月
花蓮	146	148	150	153	160	159	158	158
台東	64	67	67	67	68	69	69	67
花東區	210	215	217	220	228	228	227	225
變動人數	基準	5	7	10	18	18	17	15
成長率(%)	基準	**2.38%**	**3.33%**	**4.76%**	**8.57%**	**8.57%**	**8.09%**	**7.14%**

（二）**112 年牙醫門診總額**總額結算方式：

牙醫門診總額各分區110年及111年第1~4季點值

季別		台北	北區	中區	南區	高屏	東區	全國
110Q3	浮動點值	0.9400	0.9932	1.0247	1.0466	1.0481	1.1941	1.0490
	平均點值	1.0192	1.0655	1.0422	1.0836	1.0645	1.2381	1.0486

季別		台北	北區	中區	南區	高屏	東區	全國
110Q4	浮動點值	0.9339	0.9997	0.9888	1.0383	1.0035	1.1764	0.9818
	平均點值	0.9355	0.9982	0.9922	1.0392	1.0080	1.1772	0.9819
111Q1	浮動點值	0.9613	1.0450	1.0114	1.0726	1.0280	1.2100	1.0048
	平均點值	0.9563	1.0341	1.0093	1.0663	1.0254	1.2020	1.0047
111Q2	浮動點值	1.0766	1.1581	1.0799	1.1291	1.0863	1.3585	1.0858
	平均點值	1.0529	1.1344	1.0730	1.1191	1.0799	1.3283	1.0855

四、會務報告：

1.自 112 年度 1 月 4 起出席全聯會會議情形一覽表(截止 112 年度 2 月 16 日止)

日期	星期	事由	出席人員
112.1.4	三	第 14 屆第 8 次牙醫門診醫療服務審查執行會超高齡社會口腔健康關懷小組會議(視訊)	張家納
112.1.4	三	第 14 屆第 8 次牙醫門診醫療服務審查執行會超高齡社會口腔健康關懷小組會議(視訊)	林鎰麟
112.1.4	三	第 14 屆第 13 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
112.1.4	三	第 14 屆第 22 次牙醫門診醫療服務審查執行會資訊室(視訊)	林隆益
112.1.4	三	第 14 屆第 18 次牙醫門診醫療服務審查執行會醫審室會議	吳慶昇
112.1.4	三	第 14 屆第 18 次牙醫門診醫療服務審查執行會醫審室會議	邱德惠
112.1.11	三	第 14 屆第 15 次牙醫門診醫療服務審查執行會身障小組會會議	吳志浩
112.1.11	三	14 屆第 26 次牙醫門診醫療服務審查執行會企劃室暨品質室聯席會會議	林鎰麟
112.1.11	三	第 14 屆第 10 次牙醫門診醫療服務審查執行會議	林鎰麟
112.1.11	三	第 14 屆第 10 次牙醫門診醫療服務審查執行會議	吳志浩
112.1.11	三	第 14 屆第 10 次牙醫門診醫療服務審查執行會議	余政明
112.1.11	三	第 14 屆第 10 次牙醫門診醫療服務審查執行會議	陳清家
112.1.13	五	112 年醫療服務審查勞務委託座談會	吳志浩
112.1.13	五	112 年醫療服務審查勞務委託座談會	邱德惠
112.1.16	一	原住民委員會商討牙醫診所提升山地原民長者口腔照護計畫會議	林鎰麟
112.2.8	三	第 14 屆第 13 次牙醫門診醫療服務審查執行會醫管室會議(視訊)	許堂錫
112.2.8	三	第 14 屆第 13 次牙醫門診醫療服務審查執行會醫管室會議(視訊)	龔逸明
112.2.8	三	第 14 屆第 9 次牙醫門診醫療服務審查執行會感管小組(視訊)	陳境治

112.2.8	三	第 14 屆第 9 次牙醫門診醫療服務審查執行會感管小組(視訊)	林鎰麟
112.2.8	三	第 14 屆第 9 次牙醫門診醫療服務審查執行會超高齡社會口腔健康關懷小組會議(視訊)	林鎰麟
112.2.8	三	113 年牙醫門診總額費用談判小組第 2 次會議	吳宏達
112.2.8	三	113 年牙醫門診總額費用談判小組第 2 次會議	林鎰麟
112.2.8	三	第 14 屆第 23 次牙醫門診醫療服務審查執行會資訊室(視訊)	林隆益
112.2.8	三	第 14 屆第 13 次牙醫門診醫療服務審查執行會醫管室會議(視訊)	許堂錫
112.2.12	日	112 年度全民健康保險牙醫門診總額醫療資源不足地區改善方案巡迴修正重點說明會	林鎰麟
112.2.12	日	112 年度全民健康保險牙醫門診總額醫療資源不足地區改善方案巡迴修正重點說明會	林岳賢

五、健保署東區業務組業務宣導事項：

請各會員注意若家長帶孩童到貴診所塗氟，塗氟當日貴診所併行其他醫療處置，請【務必】告知民眾所執行之醫療處置，且病歷詳實紀錄，避免造成困擾。

牙醫院所提供兒童牙齒塗氟保健服務時，若塗氟當次有合併其他健保項目處置，向本署申報醫療費用係屬合理

1. 鑑於轄區院所併報率差異大。
2. 建立塗氟案件併報疾病就診醫療費用之準則，落實專業自主管理以維醫療費用申報之合理性及公平性。
3. 若塗氟當次有合併其他健保項目處置，並應善盡告知之義務，以免造成困擾。

★發文單位:社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會(請辦單文號：1120111)

主旨:為便於保險對象瞭解牙科門診就醫處置明細，請轉知會員**應開給符合醫療法施行細則規定之收據**，詳如說明段，敬請　查照。

說明:

一、醫療法施行細則第 11 條:「應載明全民健康保險醫療費用申報點數清單所列項目中，申報全民健康保險及自費項目之明細；非屬醫療費用之收費，並應一併載明之。」

二、全民健康保險醫事服務機構特約及管理辦法第 11 條:「保險醫事服務機構提供保險對象醫療服務，應開給符合醫療法施行細則規定之收

據，並於醫療費用收據上列印保險對象當次就醫之保險憑證就醫序號」，

三、承上所述，請轉知會員應開給符合醫療法施行細則規定之收據，提供現行醫療費用明細及收據範本**(詳下圖)**。

○○○醫院（診所）門診醫療費用收據（參考格式）

病患姓名：○○○　身分證號：○○○○○○○○○　出生日期：○○○/○○/○○○
性別：○　就診日期：○○○/○○/○○　就醫身分別：○○○○
健保卡就醫序號：○○○○　部分負擔代號：○○○　就醫科別：○○○
診別：○○　醫師姓名：○○○　病歷號碼：○○○○○

健保申報項目	點數	自付費用項目	金額
診察費	××	掛號費	××
藥費	××	部分負擔	
藥事服務費	××	基本部分負擔	××
注射費	××	藥品部分負擔	××
檢驗費	××	復健部分負擔	××
檢查費	××	檢驗檢查	××
處置手術費	××	藥品	××
材料費	××	衛材	××
		其他	××
小計：健保申報 ×××× 點 （健保申報點數非一點一元給付）		小計：部分負擔金額 ××× 元 其他自費金額 ××× 元	
應繳金額：×××元		收款人：○○○（收費章及日期）	

醫院（診所）名稱、醫療機構代碼、醫院（診所）地址、電話（條戳或圖記）

第○聯　收據編號：○○○○

有關您的部分負擔費用及健保就醫資訊，可至全民健康保險署『健康存摺』查詢
https://myhealthbank.nhi.gov.tw

★發文單位:社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會(發文字號:牙全彥字第 00771 號)

主旨：本會擬辦理**112 年度牙周病統合治療方案課程**，敬請貴會轉知尚未受訓之會員醫師把握機會參加，詳如說明段，敬請查照。

說明：

一、本會擬於 112 年 3/6(一)、5/25(四)、7//10(一)、9/17(日)、11/6(一)辦理旨揭課程，簡章內容詳如附件，敬請貴會惠予轉知尚未受訓之會員醫師把握機會參加。

二、本次課程不收報名費，但受限於場地大小，限尚未取得執行資格之醫師報名參加，每場次名額有限(額滿截止);繼續教育學分將逕登錄於衛生福利部醫事人員積分管理系統，不另發紙本證書。

三、上述課程報名內容已刊登於本會網站，供會員自行下載。本會網址:www.cda.org.tw;路徑:本會消息>新聞資訊>最新消息。

四、為確實掌握報名人數，本課程採網路侑傳真報名，本會聯絡人:許小姐，電話(02)25000133#266，傳真 02-25000126。

網路報名
掃描 QR-Code

★發文單位:社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會(發文字號:牙全彥字第 00701 號)

主旨：函轉衛生福利部中央健康保險署函，公告**「全民健康保險保險憑至發及存取資料管理辦法」**部分條文修正案業公告生效，詳如說明，請周知會員，請查照。

說明：

一、函轉衛生福利部中央健康保險署 112 年 1 月 6 日健保醫字第 1120660082 號書函。

二、旨揭管理辦法修正，已增列應上傳之就醫紀錄內容包含檢驗(查)結果、醫療檢查影像及影像報告、全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準規定應上傳者。依據**「全民健康保險鼓勵醫事服務機構即時查詢病患就醫資訊方案」**，牙科應上傳醫療檢查影像及影像報告之項目，詳附件 2，請周知會員及輔導會員遵循辦理。

三、為減緩旨管理辦法修正對醫事服務機構所生衝擊，**自發布日起 90 日之緩衝期間內(112 年 1 月 4 日至 112 年 4 月 3 日)，採輔導上傳**。

四、另考量部分醫事服務機構因資訊系統無法上傳，中央健康保險署已建置檢驗(查)資料交換系統，請多加利用。如有相關疑問，請洽該署各分區業務組或中央健康保險署健保IC卡信箱(聯絡信箱:ic_service@nhi.gov.tw，聯絡電話:(07)231-8122)。

附件二

醫事服務機構上傳醫療檢查影像及影像報告之項目

項次	醫令代碼	中文名稱	報告類別
1	01271C	環口全景X光初診診察	無報告有影像
2	01272C	年度初診X光檢查	無報告有影像
3	01273C	高齲齒罹患率族群年度初診X光片檢查	無報告有影像
4	00315C	符合牙醫門診加強感染管制實施方案之環口全景X光初診診察	無報告有影像
5	00316C	符合牙醫門診加強感染管制實施方案之年度初診X光檢查	無報告有影像
6	00317C	符合牙醫門診加強感染管制實施方案之高齲齒罹患率族群年度初診X光片檢查	無報告有影像
7	34004C	齒顎全景X光片攝影	無報告有影像
8	34005B	測顱X光攝影	無報告有影像
9	34006B	顳顎關節X光攝影（單側）	無報告有影像

★發文單位:社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會(發文字號:牙全彥字第00778號)

主旨：函轉衛生福利部中央健康保險署公告修正**「全民健康保險鼓勵醫事服務機構即時查詢病患就醫資訊方案」**-特約醫事服務機構上傳檢驗(查)結果、人工關節 植入物資料及出院病歷摘要格式及醫療檢查影像格式說明，自112年2月1日起實施，請查照。

說明：

一、檢送衛生福利部中央健康保險署健保醫字第1120660127號函(附件1)。

二、醫療檢查影像格式說明(附件2)。

(上述附件請詳各花東牙醫師公會-LINE群組)

★發文單位:社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會

公告

中華民國牙醫師公會全國聯合會 牙醫門診醫療服務審查執行會

主旨：公告修訂「112 年全民健康保險牙醫門診總額特殊醫療服務計畫」、「112 年度全民健康保險牙醫門診總額 0 歲至 6 歲嚴重齲齒兒童口腔健康照護試辦計畫」及「112 年度全民健康保險牙醫門診總額 12 歲至 18 歲青少年口腔提升照護試辦計畫」，並自 112 年 1 月 1 日起生效。

說明：

一、 依據衛生福利部中央健康保險署全球資訊網公告，公告修訂「112 年全民健康保險牙醫門診總額特殊醫療服務計畫」、「112 年度全民健康保險牙醫門診總額 0 歲至 6 歲嚴重齲齒兒童口腔健康照護試辦計畫」及「112 年度全民健康保險牙醫門診總額 12 歲至 18 歲青少年口腔提升照護試辦計畫」，自中華民國一百一十二年一月一日起生效，敬請周知會員。

二、 衛生福利部中央健康保險署全球資訊網，網址：
https://www.nhi.gov.tw/Law_total.aspx?n=5597495EEC8219A1&sms=D6D5367550F18590&topn=5F7F45739FF3DD4D
路徑：網站資訊 >公告>近期公告

三、 本計畫公告內容電子檔已刊登於本會網站，供會員自行下載。
特殊醫療，下載網址：https://www.cda.org.tw/cda/news_detail.jsp?nid=9870
歲至 6 歲，下載網址：https://www.cda.org.tw/cda/news_detail.jsp?nid=2277
12 歲至 18 歲，下載網址 https://www.cda.org.tw/cda/news_detail.jsp?nid=2425
路徑：首頁 >新聞資訊 >最新消息
搜尋關鍵字：「特殊醫療」、「0 歲至 6 歲」、「12 歲至 18 歲」

六、各組組長及會議代表報告

1. 工作組**副主委陳清家**醫師報告:

因應健保署牙科部分負擔調整，個人建議：

（1）排除弱勢偏鄉。

（2）若一定要調整，採定額的方式調整，如現行50元調高到100元，以減少民眾對牙科門診就醫習慣的巨大衝擊。

工作組**余政明**醫師報告:

(1)有關 112 年度全民健保牙醫門診總額參訪活動相關事宜,112年度參訪主題為醫缺、特殊(含到宅)，時間訂於4月份，地點為北區、中區。

(2)有關 111 年1至6月未申報感染管制門診診察費名單，東區0家。

(3)有關牙周病統合治療方案預算數計算方式，建議牙周病統合治療方案目標達成率以目標數 300,000 計算，預算執 行率中之預算數僅能以投保人口預估成長率及人口結構改變率計算。

(4)有關健保財政困難，未來陸續調整保險對象應自行負擔之費用時，牙醫總額之因應，列為今日提案討論。

(5)有關112年度牙醫門診總額評核重點項目及績效指標:項目1-國人牙周病治療改善情形、績效指標:牙周病統合治療第三階段完成率;項目2-國人罹患牙周病後續追蹤情形、績效指標:牙周病統合治療實施方案後之追蹤治療率(正向指標)，全聯會照案通過，待健保會來文函復健保會。

(6)修訂「全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準」，建議修訂高風險疾病患者牙結石清除-全口(91090C)及齲齒經驗之高風險患者氟化物治療(P7302C)，全聯會通過修訂並將本案列入追蹤，待提案研商議事會議。

2. 國健小組**林大慶醫師**報告:

(1)東區的國小學童臼齒窩溝封填保健服務(8A-8H)、第一次評估檢查(8I-8L)、第二次評估檢查（8M-8P）前年1-10月較去年同期分別為 -4.92%、 -42.01%、-42.12%，因去年疫情我們東區學校執行數減少所致，請鼓勵會員執行。

(2)0歲至6歲嚴重齲齒兒童口腔健康照護試辦計畫、12歲至18歲青少年口腔提升照護試辦計畫等兩項計畫執行成效不好，會中提出討論是否可以到學校執行，以及請花東兩公會多多利用各種活動宣導此計畫。

3. 醫管組**龔逸明醫師**報告:

有關近期全聯會醫管會議案題：

(1)「口腔黏膜難症特別處置（92073C）」執行情況，本區在合理範圍。
(2)「OD申報高比例醫師其申報多面OD比例」本區有少數醫師略高於全國不分區平均值。建議提醒所有會員醫師留意核實申報。

4. 身障小組**吳慶昇醫師**報告:

提醒身障醫療團醫師，**外展點書面評核上傳部分**感控相片VPN上傳務必在112年12月31日前完成。

5. 醫審室**吳慶昇醫師**報告:

(1)預告以下訊息:

112年牙醫健保擬調整支付標準和新增支付項目，請花東會員醫師注意!健保署正式公告。

預計新增項目:根管超音波沖洗P7303C需使用根管治療專用的超音波器械，不可使用一般的洗牙機。

(2)請注意!以健保署正式公告為準。

6. 審查召集人**邱德惠醫師**報告:

(1)牙科X光影像「有申報、應上傳」，落實醫療資源共享。

(2)病患就醫類別申報分類，彙整醫療處置內容及申報代碼供會員醫師參考，以提升各健保給付項目執行率。

(3)依據「111年牙醫門診加強感染管制實施方案」外展點書面評核上傳部分，提供登錄步驟教學、務必於上傳期限內完成上傳。(上傳時間為112.3.1-112.12.31)。

7. 醫缺小組**林岳賢醫師**報告:

(1)有關「牙醫門診加強感染管制實施方案」外展點書面評核上傳部分，3月1日VPN開通請參與巡迴的院所在112年12月31日前完成照片上傳。

(2)112年1月1日起醫缺外展巡迴論次費用提升給付方式有更改，請院所和電腦公司聯繫更改資訊系統，健保局這段時間會自動核算正確的金額核付給診所。

8. 感管小組**陳境治醫師**報告:

(1)有關修訂112年度牙醫門診加強感染管制實施方案，**感管小組決議內容:**考量目前尚存一般察費，部份項目仍維持核扣差額，惟考量追扣比例原則，修訂為視情節追扣不同時間。

(2)有關「牙醫門診加強感染管制實施方案」外展點書面評核上傳部分，建議花東兩公會訂階段性上傳時程，如第一階段截止日請於112年6月30日前將照片先上傳完成，以利未來需補件才有時間作業。

9. 企劃室、品質室、研發室**吳宏達醫師**報告:

(1)關於評核建議，尚在收集意見，還未進入討論。

(2)報告關於東區:

A. 東區醫療服務品質調查結果，如:「對醫師看病及治療花費時間滿意度」、「醫師有進行衛教指導比率」皆明顯下降；「醫師有以簡單易懂的方式解說病情與照護方式比率」及「醫師有共同討論照護或治療方式比率」較其他分區低，除東區樣本數小致總計結果易波動外，仍請持續觀察並瞭解原因。

B. 這涉及對於問題的理解能力與對醫師的信任度。有醫師想方設法溝通解釋並尋求共同討論，然而患者不知是信任醫師還是怎樣，回應不需要討論。也有患者的dental knowledge極度缺乏，實在無從解釋起。這可能存在山前後山有關的城鄉差距。至於治療所花費時間由申報資料的看診人次即可計算。衛教部分，看申報91014C比例即可佐證。樣本數少以外，考慮進一步分析以了解不滿意的樣本的整體看法，是否都不滿，還是其他緣由。另外，看得懂問卷的人本來就不多，是否無法完成問卷的都不算數？

10. 談判小組**吳宏達醫師**報告:

協商與專案內容，送衛服部核定中，許多內容還有很大變數。

11. **超高齡社會口腔健康關懷小組張家納醫師報告:**

(1)促進高齡長者口腔功能研議中。

(2)中央健康保險署於今年6月1日公告實施「成功移除長期留置鼻胃管並恢復經口進食」待健保署公告為準。

12. 資訊組**林隆益醫師**報告:

(1)目前微軟公司已終止IE瀏覽器服務，考量資訊安全，健保署將逐項停止支援IE瀏覽器，請各院所隨時注意健保署公告並配合資訊廠商更新。

(2)檔案分析的邏輯是依照支付標準表設計，會員醫師按照支付標準表如實申報，病歷記載清楚並讓患者了解您所申報的處置項目。若某些項目佔率或數量偏高，並不代表異常，請會員醫師不用自我設限。

(3)對於新的醫令或不熟悉的醫令，請各位醫師參考支付標準表或分會提供的資料申報。

七、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	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，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。 3.外展感控SOP書審需要在明年度12月底完成，於112年2月28日健保署開通VPN系統後開始上傳。	□解除列管	■繼續列管
1110424	**如何提升平日非約診時段，及星期日，國定假日，民眾就醫牙醫的可近性。**	擬辦內容通過，另依副主委補充意見檢討自清專案方式是否恰當;另委員補充意見建議多些獎勵措施，以鼓勵醫師犧牲休假 ，工作看診。	於111年第1次共管會議提案二有關「東區牙醫門診總額抽審原則」第六點，增列排除項目。	■解除列管	□繼續列管
1111016	**有關牙醫門診醫療服務花東區審查分會目前財務狀況，詳如說明。**	**中華民國111年9月15日牙醫門診醫療服務花東區審查分會財務委員對帳單，通過**	已對帳日期: 1.111.11.11 2.112.01.13	□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	
1111016	有關「112年牙周病統合治療方案預算分配方式」，詳如說明段，敬請討論。	同意112年維持70%按R值，30%按申報件數執行率分配，以提升全國執行率。	全聯會14-17審查執行會工作組決議:本會建議僅能以投保人口預成長率及人口結構改變計算牙周病統合治療方案預算，委由企品研聯席會議進行研議。	■解除列管	□繼續列管
1111211	審查醫師至健保局審查案件支出出席基本費用，敬請討論?	一、為體恤審查醫師的辛勞，分會規劃繕雜費。 二、計次$500元整。 三、實地訪查半天計次$3,000元，加保意外險。 四、每年視財務狀況調整。	112年起開始支應。	■解除列管	□繼續列管
1111211	有關112年度委員會會議召開時程，提請討論。	112年度分會開會時程: 2.112.4.30(日) 3.112.6.18(日) 4.112.8.13(日) 5.112.10.15(日) 6.112.12.17(日)	委員幹部依上述時間預留時間出席。	□解除列管	■繼續列管
1111211	有關本會112年度牙醫醫療服務審畢案件評量名單及113年牙醫門診總額談判小組人事異動，請追認。	一、審畢案件原由郭○成醫師擔任，改為楊○醫師。 二、談判小組原吳宏達醫師擔任，續為吳宏達醫師擔任。	已辦理相關行政流程。	■解除列管	□繼續列管
1111211	有關牙周病統合治療方案的管理及監督機制，提請討論。	牙周病統合治療方案鼓勵核實申請，維持非專科醫師每月二十件為上限，監督機制以資訊分析如有2年內重覆申報超過5件列入追蹤並瞭解。		■解除列管	□繼續列管
1111211	有關修改112年東區牙醫門診總額抽審原則，提請討論。	除年度修正為112年，其他內容無修正。	已公告於花東兩公會會員通訊群組周知。	■解除列管	□繼續列管

八、討論提案：　　提案人：審查醫師

提案一、

案由:有關修訂「牙周病統合照護計畫審查原則」，詳如說明段。

說明:

一、依據 14-18 牙醫門診醫療服務審查執行會醫審室會議辦理。

二、有關修訂「牙周病統合照護計畫審查原則」條文對照表詳附件。

決議: 尊重全聯會修訂意見。

提案人：主任委員吳志浩醫師

提案二、

案由:研議當健保財政困難，未來陸續調整保險對象應自行負擔之費用時牙醫總額之因應，詳如說明段。

說明:

一、依據社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會請辦單第 1120110 號文辦理。

二、如旨揭所述，當保險對象就診時需自行負擔 20%費用時，牙科可收取部份負擔的項目（如：牙科檢驗檢查費、藥費、感染管制費….等），敬請委員表達意見。

三、本會目前建議回覆如下:

建議可收取 部份負擔的項目	原由/論述
無	一、不要增加部份負擔。 二、部份負擔調升不分項目，例如從$50 提升至$100。減少長遠對牙醫健保的衝擊。 三、若為解決健保財政困難適度加收部分負擔費用，項目正項列表 A、B 表優先，搭配分級制度規劃，也搭配轉診制度減免部分負擔一部分；但建議羅列項目需排除基礎治療，如洗牙等。另建議設置排除條款：排除弱勢（福保）、或偏鄉低就醫率地區，不增加部份負擔。

決議:通過，本會建議詳如說明三。

提案人：主任委員吳志浩醫師

提案三、

案由:有關修訂「全民健康保險牙醫門診醫療費用審查注意事項」、「全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準」，詳如說明段。

說明:

一、依據社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會 112 年 1 月 12 日牙全彥字第 00699 號函辦理。

二、修訂審查注意事項格式詳附件一，修訂支付表內容格式詳附件二，調整支付表點數格式詳附件三。調整支付表點數需另提供作業流程及成本分析表，詳如附件四。

決議:

一、全民健康保險牙醫門診醫療費用審查注意事項，無修訂意見。

二、全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準，建議修訂診療項目如下:

1.01271C 環口全景 X 光初診診察。

2.00315C 符合牙醫門診加強感染管制實施方案之環口全景 X 光初診診察。

3.以上診療項目刪除內容文字註 1.項次中「或三年以上未就診」文字。

九、臨時動議：

十、 散會。時間：下午 17:00

會議聯署人：郭文成醫師、余政明醫師

下次會議時間：112 年 4 月 30 日(日) 台東

附件 2

「全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準」修訂內容格式

編號	修訂內容	原內容	說明
範例：92053B	咬合板治療 Occlusal bite splint 註：1.為同一療程，含診斷、所有處置、日後調整費及材料費。 2.病歷應詳實記載處置過程並附術後照片（照片費用內含）。 3.~~保固期~~一年**內不得重覆申報本項**。	咬合板治療 Occlusal bite splint 註：1.為同一療程，含診斷、所有處置、日後調整費及材料費。 2.病歷應詳實記載處置過程並附術後照片（照片費用內含）。 3.保固期一年。	明確定義不得重覆申報之期間及項目。

備註：欄位不足可自行增加。

裝 訂 線

附件 3

「全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準」調整點數格式

編號	診療項目	基層院所	地區醫院	區域醫院	醫學中心	支付點數	修訂點數
範例：89007C	釘強化術（每支） Enforcing pin, each 註：1.需檢附術後 X 光片與填補合併申報。 2.僅限恆牙。	v	v	v	v	150	**500**

備註：欄位不足可自行增加。

裝 訂 線

全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準診療項目成本分析調查表

表三、成本分析表

醫療院所名稱：

醫事機構代號：

診療項目名稱：

支付標準編號：

院內主要執行專科別代碼：(請參考表一專科別對照表)

單位：元

直接成本	一、用人成本	人員別		人數(A)(整位數)	每人每分鐘成本(B)(小數點1位)	耗用時間(分)(C)	成本小計(D=A*B*C)(整位數)		成本合計(E=ΣD)(整位數)
		1.主治醫師以上							
		2.住院醫師							
		3.護產人員							
		4.醫事人員							
		5.行政人員							
		6.工友、技工							
	二、不計價材料或藥品成本	品名		單位	單位成本(F)(整位數)	消耗數量(G)(小數點1位)	成本小計(H=F*G)(整位數)		成本合計(I=ΣH)(整位數)
		1.							
		2.							
		3.							
		4.							
		5.							
	三、計價材料或藥品成本	品名		單位	單位成本(F)(整位數)	消耗數量(G)(小數點1位)	不計算		
		本次免填							
	四、醫療設備折舊費用	按時間計算	名稱	購入年月	取得成本(整位數)	使用年限(整位數)	每分鐘折舊金額(J)(小數點2位)	佔用時間(分)(K)(整位數)	成本小計(L=J*K)(整位數)	合計成本(M=ΣL)(整位數)
			1.							
			2.							
			3.							
			4.							
		其他	名稱	計算方式說明						
	五、非醫療設備折舊費用=醫療設備折舊費用 x Y% =									
	六、房屋折舊	按時間計算	平方公尺或坪數	取得成本(整位數)	使用年限(整位數)	每分鐘折舊金額(N)(小數點2位)	佔用時間(分)(O)(整位數)		成本小計(P=N*O)(整位數)	合計成本(R=ΣP)(整位數)
		其他	平方公尺或坪數	計算方式說明						
	七、維修費用	名稱		計算方式說明					成本小計	合計成本
	八、檢代檢費用	名稱		計算方式說明					成本小計(整數位)	合計成本
直接成本合計										
九、作業及管理費用(直接成本 x X %)										
成本總計										

註：本表X，為表一的X

附件 4

003-2 作業流程

診療項目名稱：		提案單位：		
作業流程提供醫事機構名稱：				
作業流程	一、前置期	二、初期	三、中期	四、後期
設備				
人力				
檢體數				

填表說明：

一、作業流程包括在服務前、服務中及服務後之內容，例如：手術項之期間係病人自進入開刀開刀房起計算至病人離開開刀房止(不包括麻醉部分，麻醉另有單獨代表項)。

二、手術、檢查及處置項目，以單一案例進行分析，例如：手術以單一刀口案例進行分析，非以同時施行多項手術案例。

三、檢驗項目則以實際作業項批次作業進行分析，惟表三成本分析的耗用時間應分攤至每人次。

四、院內如有 2 個以上專科同時執行代表項，請按實際主要執行科別之成本進行分析。

五、前期、中期、後期各階段之設備及人力使用之器材、人員請於後面以()註明時間，例如保溫箱(25 分鐘)、小兒外科主治醫師一名(20 分)。

六、作業流程各步驟後請加註執行人員別及執行時間。