

社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會

第十二屆第二次牙醫門診醫療服務花東區審查分會委員會會議記錄

時間：一百零九年六月二十一日 中午十二點

記 錄：鍾宜芬 會務祕書

地點：The GAYA HOTEL 潮飯店 10 樓 URA 廳（台東縣台東市新生路 169 號）

主席：林鎰麟主任委員

出席：吳宏達醫師、吳志浩醫師、林大慶醫師、林岳賢醫師、林易超醫師、林景澤醫師
陳清家醫師、葉以嵩醫師、鄭超仁醫師、高岱伶醫師、張家納醫師、陳又嘉醫師
郭文成醫師、林隆益醫師、余政明醫師、何正義醫師

請假：余正雄醫師、許文祥醫師

列席：吳慶昇醫師、楊 揮醫師、蕭正光醫師、邱明正醫師、邱德惠醫師、陳境治醫師
施皇仰醫師、歐介平醫師、龔逸明醫師、周 擎醫師、許堂錫醫師、許正德醫師
邱正軒醫師、林聖夫醫師

（依姓氏筆劃排序）

【審查醫師】：共 7 位出席

一、 主席宣佈應出席人數、實到人數：應到 17 人、實到 17 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：

四、 主席報告事項：

（一）詳簡報

（二）花東區兩公會入會會員人數以 106 年 12 月為基準，109 年 1 月至 109 年 6 月會員人數表：

	106 年	109 年					
地區/月份	12 月	1 月	2 月	3 月	4 月	5 月	6 月
花蓮	146	149	147	146	146	147	147
台東	64	66	66	66	67	67	67
花東區	210	215	215	215	213	213	213
變動人數	基準	5	5	5	3	3	3
成長率 (%)	基準	2.38%	2.38%	2.38%	1.42%	1.42%	1.42%

（三）108 年 Q1 至 108 年 Q4 牙醫門診總額各分區一般服務浮動點值及平均點值如下：（取至小數點後四位無條件捨去）

季別		台北	北區	中區	南區	高屏	東區	全國
108Q1	浮動點值	0.9052	0.9806	0.9722	0.9940	1.0037	1.1512	0.9573
	平均點值	0.9075	0.9802	0.9719	0.9904	1.0020	1.1443	0.9576
108Q2	浮動點值	0.8984	0.9776	0.9878	0.9848	0.9959	1.1433	0.9553

季別		台北	北區	中區	南區	高屏	東區	全國
	平均點值	0.9005	0.9783	0.9864	0.9862	0.9966	1.1429	0.9556
108Q3	浮動點值	0.9064	0.9866	0.9704	1.0085	0.9937	1.1536	0.9580
	平均點值	0.9056	0.9847	0.9722	1.0049	0.9940	1.1500	0.9582
108Q4	浮動點值	0.9013	0.9897	0.9948	0.9968	0.9961	1.1478	0.9605
	平均點值	0.9030	0.9891	0.9925	0.9986	0.9959	1.1470	0.9608

五、健保署東區業務組業務宣導事項：

東區業務組(電子文)

提醒負責急診業務的醫院同仁一定要小心申報上的要求

通知：

- 配合支付標準第2部第1章第1節通則12-新增條文：離島地區西醫基層診所週六、週日及國定假日之西醫基層門診案件，申報山地離島地區門診診察費，得加計百分之二十，新增 C28 邏輯：
 - HMF 新增註記：離島地區西醫基層及牙醫基層診所假日門診診察費加成。
 - 檢視是否為離島地區：申報院所(HOSP ID)比對代碼檔 PHE-250 山地離島地區中代碼 2 為 2 者。(2 為離島)。
 - 檢視是否為假日：醫令執行起日(空值改就醫日)比對代碼檔 PBA-503 假日=1 或 周六日且排除代碼檔 BA-503 假日=2。
 - 檢視特約類別：申報院所(HOSP ID 比對醫事機構檔之特約類別為 4(基層診所)。
 - 費用>=10901
 - 符合以上條件者，才可加計算加成。
- 配合支付標準第3部通則七-新增條文：醫院夜間牙醫急診加成，新增 C28 邏輯：
 - HMF 新增註記：牙醫夜間急診處置費加成。
 - 急診案件：案件分類為 02、12
 - 醫令執行起：依 HMF 限制檔設定(2100~0900)
 - 特約類別：申報院所(HOSP ID 比對醫事機構檔之特約類別為依 HMF 限制檔設定(1、2、3)
 - 牙醫師：清單段執行醫師 ID 於醫事人員基本資料檔中醫事人員類別(PRSN_TYPE)為 C(牙醫師)。
- 配合支付標準第3部通則八-新增條文：離島地區牙醫基層診所週六、週日及國定假日之牙醫門診案件，申報山地離島地區門診診察費，得加計百分之二十，新增 C28 邏輯。
 - HMF 新增註記：離島地區西醫基層及牙醫基層診所假日門診診察費加成。
 - 檢視是否為離島地區：申報院所(HOSP ID)比對代碼檔 PHE-250 山地離島地區中代碼 2 為 2 者(離島)。
 - 檢視是否為假日：醫令執行起日(空值改就醫日)比對代碼檔 PBA-503 假日=1 或 周六日 且排除代碼檔 BA-503 假日=2。
 - 檢視特約類別：申報院所(HOSP ID 比對醫事機構檔之特約類別為(four)(基層診所)。
 - 費用年月>=10901
 - 符合以上條件者，才可加計算加成。

發文單位：東區業務組(電子文)

主旨：請協助轉知公會通知各會員至 VPN 登錄維護長假期服務時段「端午節」。

敬請配合事項如下：

健保署已將 109 年度 4 日以上長假期及開放維護日期制定，請會員於端午假期前 1 個月內至 VPN 登錄維護資訊，健保署 VPN 登錄維護服務時段：

端午節假期 6 月 25 日至 6 月 28 日):5 月 24 日起-即日起！

健保署已於 5 月 22 日以電子郵件通知各院所協助維護以維護民眾就醫查詢及各會員之權利。

發文單位：東區業務組(電子文)

敬請配合事項如下：

請轉知會員配合辦理：牙醫論次申報資料會員巡迴論次申請表放置順序：

請將專款專用醫療報酬申請表執行巡迴醫療團服務論次費用(頁 2/2)★有院所大小章放最前面，以利受理。

★以下為東區業務組 109 年第 1 次共管會議紀錄宣導事項

第七案：本署公告修訂「牙醫門診加強感染管制實施方案」，請協助輔導轄區牙醫院所配合規定辦理。

第九案：請協助宣導醫療院所務必依全民健康保險相關法規辦理醫療業務及申報醫療費用。

說明：

- 一、本署每年辦理各項查核專案，發現有少數醫療院所違規虛浮報醫療費用情事，經依全民健康保險法第81條、全民健康保險醫事機構特約及管理辦法之規定處分，涉及刑責者並移送司法機關偵辦。
- 二、為節制醫療資源浪費，建構公平合理的醫療環境，請協助宣導醫療院所務必依全民健康保險相關法規辦理醫療業務及申報醫療費用，以免違規受罰。
- 三、醫療院所若有不當申報醫療費用情事，請依特管辦法第46條規定，主動通報有申報不正確並繳回應扣減(還)之相關費用，得不適用第37條至40條之規定。

第十案：重申有關免部分負擔代碼「004」申報規定，請轉知所屬會員。

說明：

- 一、本組於109年2月18日協助辦理105年至106年非屬健保6類1目（榮民或榮民遺眷之家戶代表）被保險人部分負擔追扣，計245家院所。執行追扣費用後，本署接獲醫事服務機構反映其受理就醫時確實有核對健保卡註記有榮民身分，卻被追扣，事隔多年無法舉證申復，不應向醫療院所追扣等意見。
- 二、本組已於109年5月29日辦理相關費用補付事宜，惟仍請貴分會轉知所屬會員，依本組於108年3月15日健保東醫字第1087030771號書函（詳附件）於受理就醫時確實核對健保卡身分註記代碼為「2」之無職業榮民，始得免部分負擔，及申報免部分負擔代碼「004」。

第十一案：有關「全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準」規定醫事人員執行特定項目，需特殊訓練資格，請貴會輔導會員盡速完成核備作業，避免本署自109年10月1日起檢核時，因未報備被核減。

說明：

- 一、配合醫令自動化檢核作業，本署重申特約醫事服務機構提供保險醫療服務應依全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準相關支付規範辦理核備作業。
- 二、查支付標準部分診療項目訂有限特定院所資格(可診療科別、試辦計畫、服務項目)、專科醫師資格、醫事人員資格等支付規範，請轉知所屬加強相關核備資料之完整性及正確性，以免後續產生核核異常情形。

六、會務報告：

1. 財務概況報告：（詳現場投影）

2. 自109年度4月起出席全聯會會議情形一覽表(截止109年度6月15日止)

日期	事由	出席人員
109.04.22	110年牙醫門診總額費用談判小組第4次會議	吳宏達醫師
109.05.27	110年牙醫門診總額費用談判小組第5次會議	吳宏達醫師
109.05.26	109年審畢評量第一次	郭文成醫師
109.04.22	第13屆第30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	林鎰麟醫師
109.04.22	第13屆第12次牙醫門診醫療服務審查執行會會議	林鎰麟醫師

109.05.26	109 年第 2 次研商議事會議	林鎰麟醫師
109.05.27	第 13 屆第 24 次牙醫門診醫療服務審查執行會工作組會議	林鎰麟醫師
109.05.27	第 13 屆第 31 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	林鎰麟醫師
109.04.22	第 13 屆第 18 次牙醫門診醫療服務審查執行會醫缺小組會議	林岳賢醫師
109.04.22	第 13 屆第 18 次牙醫門診醫療服務審查執行會醫缺小組會議	邱明正醫師
109.05.13	第 13 屆第 20 次牙醫門診醫療服務審查執行會醫審室會議	陳境治醫師
109.06.10	牙醫門診醫療服務審查執行會感管小組會議	陳境治醫師
109.05.13	第 13 屆第 20 次牙醫門診醫療服務審查執行會醫審室會議	邱德惠醫師
109.05.27	第 13 屆第 24 次牙醫門診醫療服務審查執行會工作組會議	吳志浩醫師
109.04.22	第 13 屆第 30 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	陳清家醫師
109.05.27	第 13 屆第 31 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	陳清家醫師
109.05.27	第 13 屆第 24 次牙醫門診醫療服務審查執行會工作組會議	陳清家醫師
109.05.13	第 13 屆第 16 次牙醫門診醫療服務審查執行會國健署專案小組會議	林大慶醫師
109.04.22	第 13 屆第 28 次牙醫門診醫療服務審查執行會資訊室	林隆益醫師
109.05.27	第 13 屆第 29 次牙醫門診醫療服務審查執行會資訊室	林隆益醫師
109.04.22	第 13 屆第 30 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	余正明醫師
109.05.27	第 13 屆第 31 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	余正明醫師

七、各組組長及會議代表報告

(一) 醫管室報告：

1. 葉以嵩醫師:最近二個醫管措施為週六、日及國定假日牙醫門診急症處置 92094C 件多及併報，本會已書面和電話輔導完成，未來持續追蹤。
2. 林景澤醫師:查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，其經保險人通知應限期改善而未改善者，違約記點一點，違約記點 3 次後再有違反，保險人予以停約 1 個月;其他區全口洗牙、牙菌斑顯示劑的使用及橡皮障防濕裝置 90012C 有加強稽核並且被扣費及記點是健保局的訪查重點請花東區會員注意核實申報。

(二) 企劃室暨醫療品質室-余政明醫師：

★審查異常不予支付指標「指標名稱」

- 031-牙醫門診當月就診超過 9 次以上:意即第 10 次起不予支付診察費。
- 032-牙醫門診申報簡單性拔牙之平均藥費達極端顯著性差異:排除 A3 案件、F16 身障、F14 醫缺。
- 034-同院所同醫師同病人施行根管開擴及清創(90015C)往前 追溯 30 天內申報齒內治療緊急處理(90004C)之比率: 排除 A3 案件、F16 身障、F14 醫缺。
- 048-根部齲齒同牙位 2 年自家再補率: 排除 F16 身障、F14 醫缺、當月申報複合體充填小於 3 顆。
- 050-牙醫門診每位醫師每月申報口內切開排膿(92003C)醫令數大於 20 次: 排除口外及口

腔病理科醫師。

052-同院所同醫師當月申報簡單性口內切開排膿(92071C)大於40次:排除口外及口腔病理科醫師、申請牙醫門診總額支付制度專科轉診加成之牙髓病科、牙周病科、兒童牙科、口腔顎面外科醫師。

056-同院所同醫師當月申報牙齦切除術(91013C)大於24次:排除F16 醫缺、F14 身障、腔病理科醫師、口外及口腔病理科醫師、申請牙醫門診總額支付制度專科轉診加成之牙髓病科、牙周病科、兒童牙科、口腔顎面外科醫師。

(三)醫審室及感管小組—陳境治醫師:今年感控訪查預計本年9月份開始,外展SOP訪查重點資料製作完會給會員知悉,也各會員加強軟、硬體後備方面清潔及感控。

(四)談判小組—吳宏達醫師:

1. 非協商因素,投保人口增加0.204%,人口結構增加0.617%,醫療服務成本增加1.640%。非協商因素總體為2.466%。
2. 協商因素研議一項:「高齡者咀嚼力提升照護計劃」針對65歲以上已承作一年以上全口假牙以及部分活動假牙之單顎缺牙四顆以上患者,提升咀嚼照護能力,進行定期訓練、調整咬合及咀嚼功能、口腔照護指導、黏膜不適假牙調整、定期清潔維護及清潔示範指導。

(五)身障小組及工作組—吳志浩醫師:

1. 特殊計畫除了在宅醫療服務,居家牙醫醫療服務也納入,經費由計畫直接支付,無需跟居護所簽約。
2. 玉山銀行捐贈花東牙醫師公會「到宅醫療設備」各二套,請多加運用。
3. ★109年度牙醫師執行吞嚥訓練課程開課訊息,共4場。
本課程同時有特殊計畫學分,但無到宅學分。
●所以今年度不再另外開特照課程,敬請把握此次課程。

場次	日期	地點	名額
台北	7/19(星期日)	集思台大會議中心 B1 柏拉圖廳 (台北市大安區羅斯福路四段 85 號 B1; 台灣大學第二活動中心內)	150 人
花蓮	8/02(星期日)	百事達飯店 2 樓餐廳-宴會廳 (花蓮市國聯五路 151 號)	50 人
高雄	8/23(星期日)	高雄市牙醫師公會 (高雄市前鎮區中山二路 91 號 2 樓)	100 人
台中	9/27(星期日)	台中市牙醫師公會 (台中市忠明南路 789 號 34 樓之 1)	100 人

(六)國健小姐-林大慶醫師:

1. 監控塗氟社區巡迴服務執行情形,篩選檔案分析異常之名單,依照篩選邏輯,國健小組將提案至工作組討論後函請健保署解密,依據解密內容辦理兒童牙齒塗氟監測執行作業。待有最新消息再公布。每日最高申報量請不

要超過 90 案。

2. 兒童牙齒塗氟(81、87、88、89)、窩溝封填保健服務(8A-8H)、口腔黏膜篩檢(95)與去年同期醫令數均有下降，因與新冠肺炎導致門診下降有關。
3. 口腔黏膜篩檢執行的院所數，107 年 18.9%、108 年 16.4%，有下降情形，新冠肺炎疫情減緩後，請院所踴躍執行。
4. 依規範辦理兒童牙齒塗氟保健社區巡迴服務，不得跨縣(市)服務，完成衛生局支援報備當地衛生局同意後辦理，現行院所有以外縣市支援醫師進行幼兒園外展塗氟及申報。不得跨縣市這一點會於下一次會議會詢問主委是否納入全聯會規定。幼兒園外展塗氟及申報。不得跨縣市這一點會於下一次會議會詢問主委是否納入全聯會規定。

(七)審查召集人—邱德惠醫師：

1. 109 年度牙醫院所感染管制實施方案，東區健保局業務組下半年查訪重點。
2. 東區 180 天內重複執行全口洗牙率(含跨院)為六區最高、合併 91014C 牙周暨齲齒控制基本處置，請院所醫師核實申報，務必查詢「健保醫療資訊雲端查詢系統牙科處置手術頁籤」。

(八)資訊組—林隆益醫師：

1. 因疫情關係，109 年第 1 季東區申報情形雖然略有降低，但醫療站和矯正機關服務量卻有增加。感謝本區醫師在疫情險峻期間，仍能熱心為民眾服務。
2. 全聯會年度指標分析，東區並沒有太過異常的結果。對於 89013C 申報，目前會針對 89013C 申報前後一定期間內是否再申報其他 OD 進行更進一步分析。
3. 資訊室的分析只是單純指標分析，只要依支付標準表核實申報並不需要太在意。

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	
1081229	民眾反映轄區牙醫醫療院所有拒絕為保險對象提供醫療服務之情事，請轉知轄區特約牙醫醫療院所，應依本保險相關規定辦理。	民眾臨時牙痛找不到牙醫診所立即處理的申訴案，分會建議投訴民眾應留下確實姓名資料，簡單陳述內容，花蓮縣牙醫師公會提供願意接受臨時掛號及緊急處理的院所資料，供臨時牙痛的民眾參考。	本會已於本年 5 月 22 日發文給東區業務組提供花蓮診所名單，台東部份於 109 年第 1 次共管會議提報。	☒ 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	
1081229	花東執業點院所的醫缺學校巡迴比照花蓮縣及台東縣牙醫師公會醫療團，每月必須繳交報表給花東審查分會，以利分會統計花東醫缺學校服務資料，提請討論。	請執業點醫師每月提供報表給分會，以利分會掌握花東醫缺學校服務資料。	花東執業點院所已陸續將每月報表回報本會。	☒ 解除列管	☐ 繼續列管
1081229	109 年度全面調升加強感染管制診察費因而衍生的醫審醫管問題，本會的因應之道，提請討論。	1. 辦理花蓮及台東健保座談會，審查端明確訂出檢查方式，盡量以現場圖片做示範，事確訂出檢査方式，盡量以前輔導，讓會員醫師遵循，紅線區事項特別註明，不容挑戰（如藥水過期，藥品的過期等等）。 2. 初檢未過的複查作業流程，也請審召與審查醫師溝通後統一標準作業流程。	花蓮公會預計於 8 月 23 日辦理「牙醫門診加強感染管制說明會」並請台東會員與會參加。	☒ 解除列管	☐ 繼續列管
1081229	109 年度牙醫總額牙周照護計畫預算目標 24 萬件，東區分配件數 5392，若未達標準，本區將遭大幅度削減預算，提請討論。	1. 為達牙周照護目標數，會中有委員提議把牙周案件執行數過少列為一，意圖控訪查篩選指標之一，意見雖遭暫時保留。懇請會員醫師了解全聯會及分會對於牙周照護計畫下達甲級動員的決心。 2. 另請有申報牙周計畫資格但從來沒做的醫師加強執行。已執行過的醫師請持續推動，2 年內再執行者申報時需附上全口根尖片，執行 2 年以上者請依病患需求及專業判斷可再執行治療。	查 109 年 1-4 月牙周病統合治療方案經費執行情況，累計執行率已達 58.61%。	☒ 解除列管	☐ 繼續列管
1090412	107-108 年該年度之醫缺論次費用或級數申報錯誤，業務組進行追扣乙案。	請各執行醫缺巡迴醫師注意申報細節。	已宣導花東會員	☒ 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	
1090412	民眾檢舉投訴僅止於諮詢假牙製作，醫師卻申報牙周緊急治療 91001C。	病人前往院所諮詢假牙或自費項目，若有拆開消毒基本包做口內檢查，可申報檢查代碼 01001C，若要申報 92001C 或是 91001C，則必須告知病人，並做相關的清潔及處理，並且在病歷記載清楚才可以申報健保項目。	已宣導花東會員	☒ 解除列管	☐ 繼續列管
1090412	如何因應東區申報服務量因疫情影響下降，造成點值突破 1.15，提請討論。	一、花東分區審查分會為配合防疫，在 OVID-19 疫情期間，減少民眾前往牙醫院所就診次數，而做以下之建議，請院所視病人醫療需求： 1. 就診當次，依病情需要盡可能合併多項治療，如 endo、多顆 OD、洗牙合併處置等等。 2. 當次執行牙周照護時，可視時間多寡，同時完成第一及第二階段（91021C，91022C）後申報。在此特別提醒院所注意，牙周登錄收案日期必須早於或等於申報日期。 3. 根管治療項目，若診療時間充裕，符合支付標準條件下可申報 3.1 及其他難症處理。 二、東區審查分會建議全聯會及健保署在類似天災人禍的突發狀況下，能修改分區點值上限 1.15 的相關限制。	1090526 研商議事會議，健保署原則同意 109 年不適用點值上限 1.15。	☒ 解除列管	☐ 繼續列管
1090412	追蹤 109 年度牙周照護計畫執行案件數，提請討論。	當次執行牙周照護時，可視時間多寡，同時完成第一及第二階段（91021C，910 後申報。在此特別提醒院所注意，牙周登錄收案日期必須早於或等於申報日期。	已宣導花東會員	☒ 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	
1090412	東區業務組轉有關花蓮某院所對於「109 年東區牙醫門診總額抽審原則」投訴一案，提請討論。	東區牙醫門診抽審原則的修改討論都有其一定的機制與會議時間點，並且經本會與東區業務組共管會議討論後公告，今年度修訂本區抽審原則的時間將於年底舉行。	本會於5月初已輔導該會員。	☒ 解除列管	☐ 繼續列管

九、討論提案：

提案人：主任委員林鎰麟醫師

007 提案一、

案由：有關修訂「110 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」之提案。

說明：

一、依據社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會 109 年 4 月 29 日牙全源字第 1439 號辦理。

二、修訂條文：②保障額度核付管控原則：

B. 每月總服務量依施行地區分級管控如下：

C. 三級地區：滿一年者，第二年起須達保障額度 20%，未達者核付保障額度之 50% 70%。

決議：照案通過。

008 提案二、

提案人：主任委員林鎰麟醫師

案由：有關加強宣導會員採用電子檔案檢送審查資料，並輔導會員配合辦理。

說明：

一、依據 109 年第 1 次共管會議報告第六案辦理。

二、中央健康保險署東區業務組請本會加強宣導會員採用電子檔案檢送審查資料，以達院所、牙醫師全聯會、爭審會三方審核之公正性。

三、鑑於本轄區牙醫總額 108 數位送審件數占率 37% 低於全署 51.20% 亦低於其他總額，請本會協助優先輔導，108 年度抽審次數 5 次(含)以上院所未參加電子病歷送審方案(排除已參加及新特約外)計 1 家，○○牙醫診所(9 次)。截至目前採用電子檔案檢送審查資料家數計 32 家(花蓮 23 家台東 9 家)，以提高抽審案件以電子病歷送審比率及病歷資料朝無紙化。

決議：蒐集資料後於下次 8 月份審查分會會議再行討論。

提案人：主任委員林鎰麟醫師

009 提案三、

案由：有關新實施「牙醫門診加強感染管制實施方案」轉知會員並予輔導，請申報前確認門診審察費是否正確申報一般診察費(00121~00304C)或感控診察費(00305C~00317C)

說明：

- 一、健保署 109 年 2 月 13 日健保醫字第 1090001497 號公告修訂「牙醫門診加強感染管制實施方案」，其本修訂重點摘要如下：
 - (一)門診診察費拆分為「一般門診診察費」及「符合牙醫門診加強感染管制實施方案之牙科門診診察費」兩節。
 - (二)配合全面提升感染管制品質調診察費 35 點，修正「符合加強感染管制之牙科門診診察費」(編號 00129C、00130C、00133C、00134C)診察費名稱及刪除編號，併新增 00305C、00310C 共 6 項診察費。另新增符合牙醫門診加強感染管制實施方案之 X 光初診診察費共 3 項、特定身心障礙者診察費共 4 項。
 - (三)新增「牙醫巡迴醫療、特殊醫療、矯正機關之牙醫服務感染管制 SOP 作業細則」，及「牙醫巡迴醫療、特殊醫療、矯正機關之牙醫服務感染管制 SOP 作業考評表」，訪查抽樣比例為 4%，請花東牙醫院所預作準備。
 - (四)配合衛生福利部 C 肝根治政策，請協助輔導轄區牙醫院所，依旨揭方案，確實執行牙醫院所感染管制 SOP 作業，以保障病人就醫安全。
- 二、有關申報牙醫門診審察費情形，仍有部份會員申報錯誤分會已轉知花東會員，請會員醫師注意該情形。

決議：

- 一、請會員申報感控診察費部份請依規定申報。
- 二、另有關矯正機關無法配合牙醫門診加強感染管制實施方案，以至於到矯正機關外展服務之院所無法申報感控診察費乙案，本會詢問相關院所後如有需求，採提出請辦單向社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會轉知花東有此情形請求協助。
- 三、花蓮公會預計於 8 月 23 日辦理「牙醫門診加強感染管制說明會」並請台東會員與會參加。

十、臨時動議

010 提案一、

提案人：醫管醫師

案由：有關「去除鑄造牙冠再申報補牙」專案異常值解密及處理原則，本會辦理情形。

說明：依據中華民國牙醫師全國聯合 1090604 請辦單辦理，建議審查分會針對異常值仍應辦理行文改善通知院所相關注意事項。

決議：

一、解密原則：

- 1、全國排名第一名院所，使用的軟體不是一般常見的軟體，而是院所自身的軟體，該軟體並無警示功能，若醫師人數眾多，平均下來每人數量並不高，加上東區民眾收入偏低，故持續追蹤，並告知院所改善軟體功能。
- 2、東區第 2 全國第 10 名，平均每月才 3 件，因花東民衆普遍收入偏低情況為合理解釋。
- 3、支付標準表已經明訂 90007C 之後不得申報 OD，何需地方公會醫管措施。

二、處理原則：無異常，持續追蹤。

十一、散會。時間：下午 15 時 00 分

會議聯署人：林大慶醫師、林景澤醫師

下次會議時間：109 年 8 月_00 日（日）花蓮