



巡迴計畫-結論及未來改善計畫

- 本計畫已達相當程度成果，持續辦理。
 - 1. 論量論次的照護計畫
 - 2. 實際抽查維持照護品質
 - 3. 檔案分析，避免不適當醫療

中華民國牙醫師公會全國聯合會 2007/08/01 - 121



4.馬祖牙周病照護網試辦計畫

馬祖牙周病照護網收案作業流程

初診、諮商、溝通		初步瞭解個案牙周病的情況，治療意願，徵詢加入照護網。
1 基本 治療	牙周探測檢查	牙周探測檢查，了解個案每顆牙牙周破壞深度，並加以記錄。
	牙菌斑檢測①	了解個案每顆牙牙菌斑存在情形，即潔牙情形評估，並加以記錄。
	口腔衛生訓練	告知個案牙周病的原因，治療經過與結果；重新建立病人的口腔衛生習慣。學習貝氏刷牙法及牙線。
	牙菌斑檢測②	了解個案衛生訓練後牙菌斑存在情形，以做治療前準備。
	全口根面整平術	利用特殊的器械深入牙齦下，把堆積的結石等刮除，以利牙周恢復健康。此為牙周病治療最基本，也是最重要的部份。
	複檢牙菌斑檢測③	通常在治療後一個月，評估治療成效、及潔牙程度。
2.	定期保養牙菌斑檢測④	定期監測牙周健康，並清除口腔衛生的死角。此步驟為維護長期牙周健康所不可或缺的一環。通常每三到六個月一次。

中華民國牙醫師公會全國聯合會 2007/08/01 - 122



4.馬祖牙周病照護網試辦計畫-96年成果

96年8月迄今(97/5)收案各階段作業人數統計

作業階段	潔牙指導	根面整平*	根面整平(續)	牙周複檢	潔牙習慣追蹤	治療後定期保養	持續定檢保養	退出*	總計
人數	9	8	4	7	11	4	19	2	64
比率	14%	13%	6%	11%	17%	6%	30%	3%	100%

*完成全口根面整平治療時間不一,每次門診以1至1.5小時為準,

部分個案因需分次處理,會延續至根面整平(續)階段。

*退出2人,分別為1人於潔牙指導後表明無法持續牙線使用且無意願持續參加;另1人中途搬遷至台灣。

中華民國牙醫師公會全國聯合會 2007/08/01 - 123

4.馬祖牙周病照護網試辦計畫-96年成果(續)

96年8月迄今個案PCR統計

第一次PCR(OHI前):總施作人數58人

PCR指數	Fine ≤ 10	Ok ≥ 11 ≤ 20	Poor ≥ 21
人數	6	30	22
比率	10%	52%	38%

第二次PCR(OHI後RP前):總施作人數52人

PCR指數	≤ 5	≥ 6 ≤ 10	≥ 11 ≤ 15	≥ 16 ≤ 20	≥ 21 ≤ 25	≥ 26
人數	15	13	15	8	1	0
比率	29%	25%	29%	15%	2%	0

第三次PCR(RP後1個月):總施作人數34人

PCR指數	≤ 5	≥ 6 ≤ 10	≥ 11 ≤ 15	≥ 16 ≤ 20	≥ 21 ≤ 25	≥ 26
人數	11	18	5	0	0	0
比率	32%	53%	15%	0	0	0

第四次PCR(RP後3-6個月定期保養):總施作人數19人

PCR指數	≤ 5	≥ 6 ≤ 10	≥ 11 ≤ 15	≥ 16 ≤ 20	≥ 21 ≤ 25	≥ 26
人數	4	7	7	1	0	0
比率	21%	37%	37%	5%	0	0



4.馬祖牙周病照護網試辦計畫-97年第1季成果

97年1-4月服務人數與人次

總服務個案數統計

月份	全口探測	照護網服務項目人次												總服務人次	總服務人數
		第一次牙菌斑監測	潔牙訓練課程	第二次牙菌斑監測*	根面整平門診*	門診後追蹤	第二次根面整平門診*	第三次根面整平門診*	潔牙習慣追蹤1	複檢	潔牙習慣追蹤2	定期保養*	牙周緊急處置*		
01	5	5	5	4	11	11	0	0	1	3	2	5	0	52	27人
02	0	1	1	0	0	0	0	0	8	9	10	0	0	29	20人
03	4	5	4	6	8	8	2	0	6	0	8	10	0	61	35人
04	3	5	1	0	3	3	1	2	3	5	1	4	1	31	21人

*經潔牙訓練後第二次牙菌斑監測指數低於20%即正式納入照護網,再安排專科醫師來馬施行根面整平治療

*費用申報依規定於專科醫師來馬支援時以專案申請,以根面整平門診,定期保養及牙周緊急處置為主,所有照護網服務的提供由團隊中個案管理師安排,並由團隊醫療專業成員共同完成。

中華民國牙醫師公會全國聯合會 2007/08/01 - 125



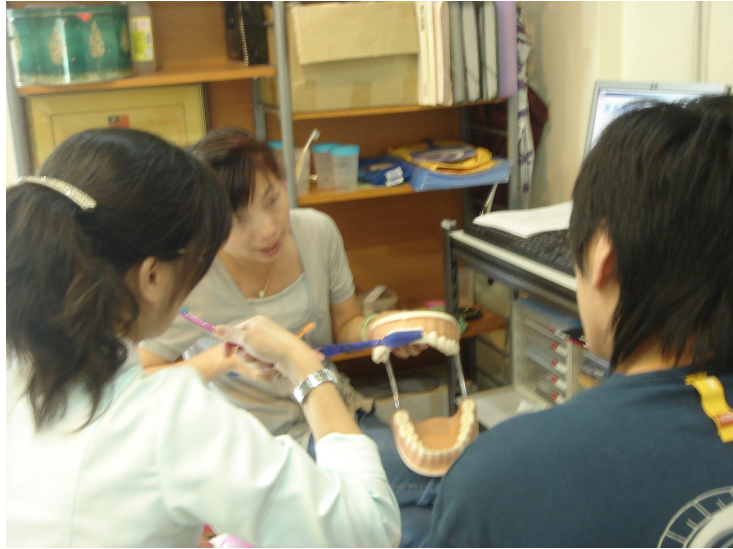
牙周病照護網門診中心揭牌



2007-08-07

全民健保巡迴醫療南竿鄉巡迴點一牙周病照護網門診中心昨天成立,縣長陳雪生、衛生署副署長陳時中、立委林惠官、縣衛生局長劉增應等人共同揭牌

中華民國牙醫師公會全國聯合會 2007/08/01 - 126



中華民國牙醫師公會全國聯合會 2007/08/01 - 127



中華民國牙醫師公會全國聯合會 2007/08/01 - 128



中華民國牙醫師公會全國聯合會 2007/08/01 - 129



結 論

一、利用率增加

- (一) 就醫人數增加
- (二) 就醫率提昇

二、管理盡責

- (一) 全國點值穩定，分區點值差異擴大
- (二) 核減率、申覆率及爭議案件降低

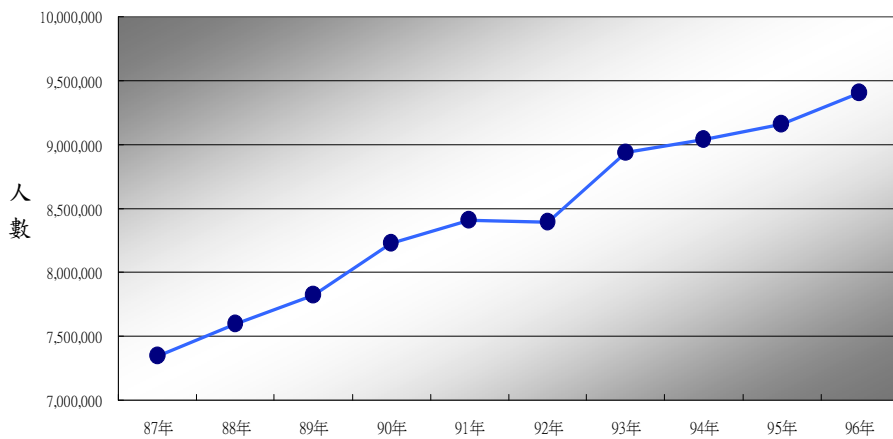
三、品質提昇

四、民眾滿意

中華民國牙醫師公會全國聯合會 2007/08/01 - 130



一、利用增加—就醫人數增加



中華民國牙醫師公會全國聯合會 2007/08/01 - 131



一、利用增加—就醫率增加

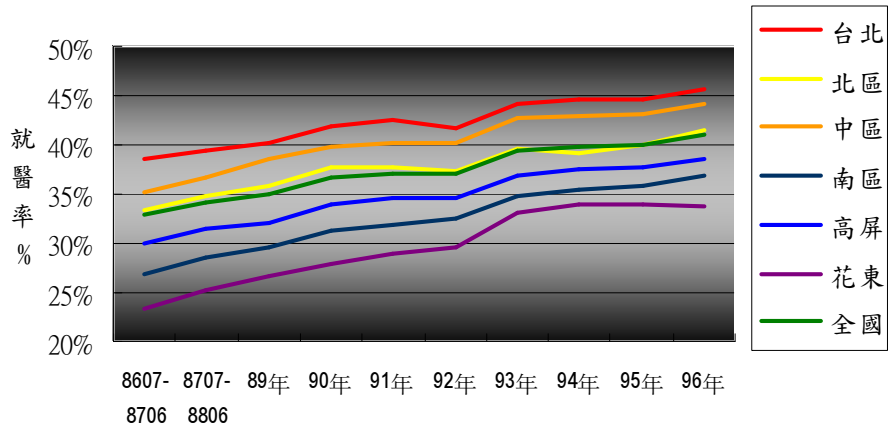
		台北	北區	中區	南區	高屏	花東	全國
96年就醫人口增加率		25.63%	43.39%	33.54%	37.99%	31.53%	36.86%	31.38%
96年投保人口增加率		8.99%	25.21%	9.19%	5.76%	5.55%	2.94%	10.01%
就醫率	86年7月-87年6月	38.62%	33.30%	35.16%	26.93%	30.00%	23.33%	32.92%
	96年	41.63%	41.89%	47.73%	35.78%	40.38%	38.08%	42.19%
	增加率	7.79%	25.80%	35.75%	32.86%	34.60%	63.22%	28.16%

註:本表之增加率為96年度/基期年(8607-8706)之成長率料

中華民國牙醫師公會全國聯合會 2007/08/01 - 132



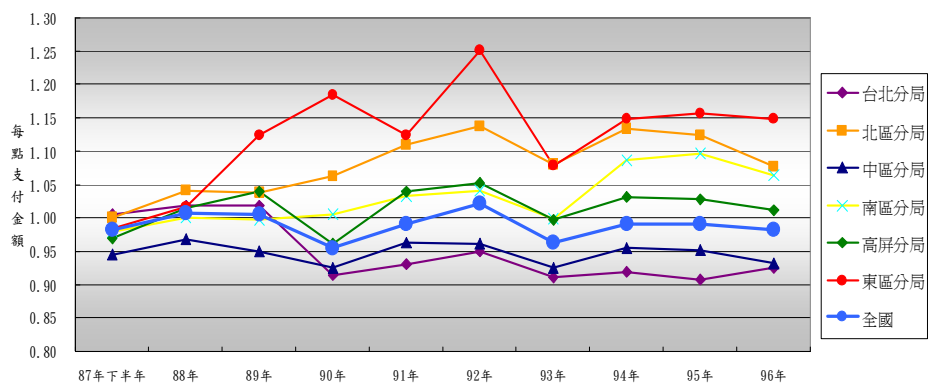
一、利用增加—就醫率增加(續)



中華民國牙醫師公會全國聯合會 2007/08/01 - 133



二、管理盡責—全國點值穩定

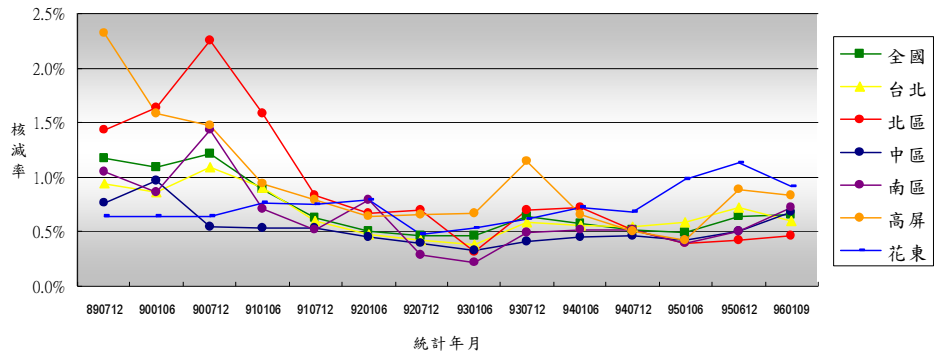


項 目	台北分局	北區分局	中區分局	南區分局	高屏分局	東區分局	全國
87-95平均點值	0.9500	1.0803	0.9647	1.0304	1.0070	1.1215	0.9993

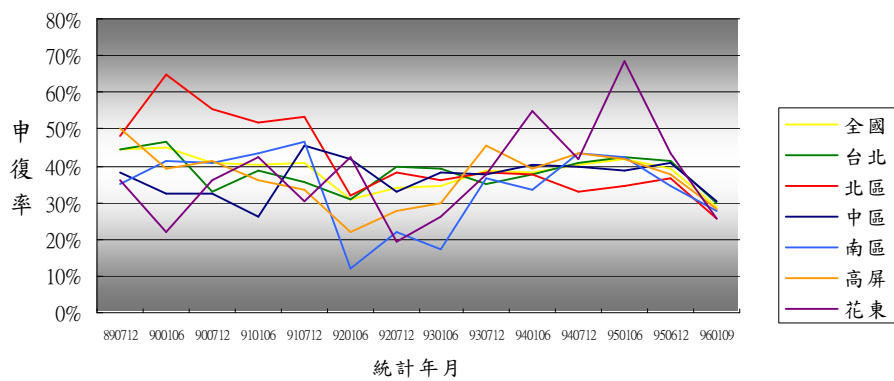
中華民國牙醫師公會全國聯合會 2007/08/01 - 134



二、管理盡責—核減率下降

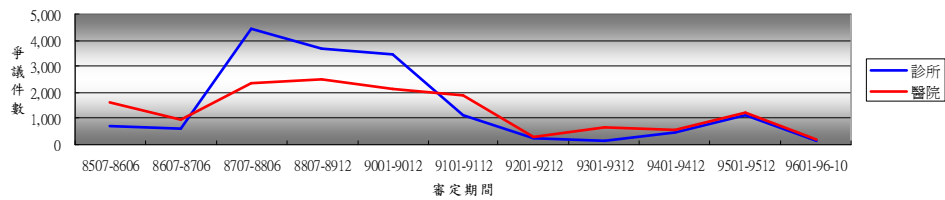


二、管理盡責—申復率下降





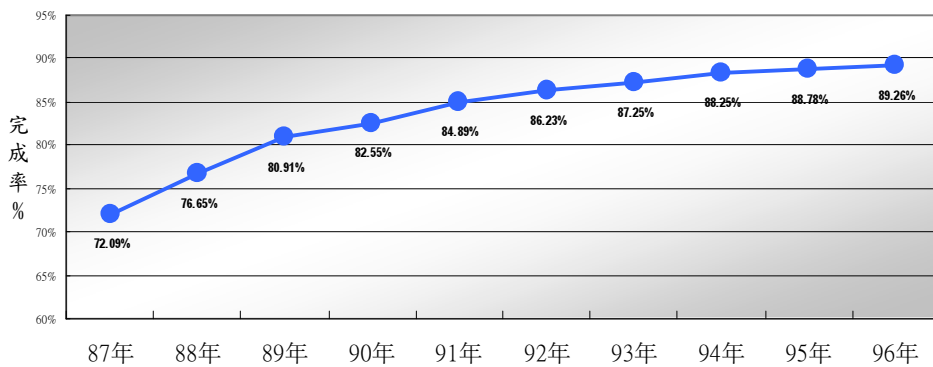
二、管理盡責—爭議案件下降



中華民國牙醫師公會全國聯合會 2007/08/01 - 137



三、品質提昇—根管治療完成率

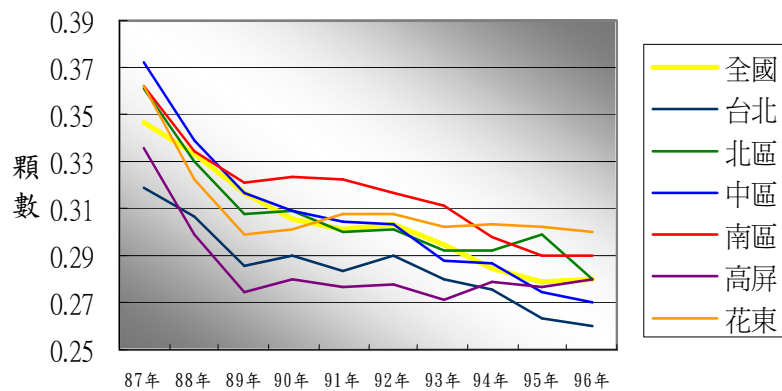


中華民國牙醫師公會全國聯合會 2007/08/01 - 138



三、品質提昇—

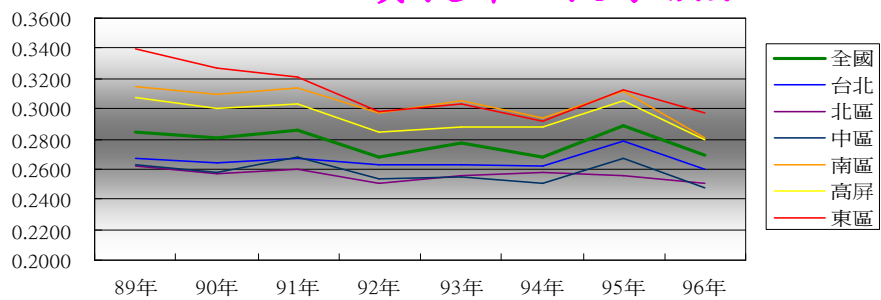
每就醫人(根管治療)開擴顆數



中華民國牙醫師公會全國聯合會 2007/08/01 - 139



三、品質提昇—拔牙顆數



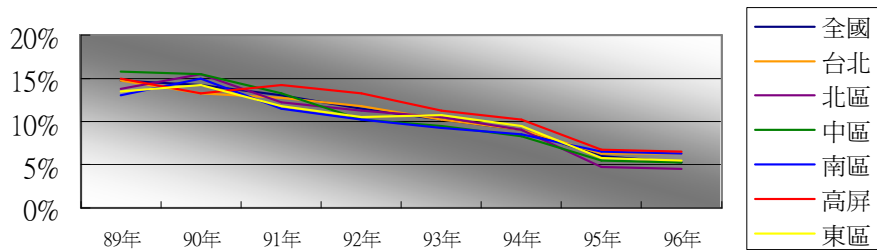
	89年	90年	91年	92年	93年	94年	95年	96年
全國	0.2849	0.2801	0.2852	0.2680	0.2776	0.2679	0.2888	0.2688
台北	0.2671	0.2635	0.2670	0.2634	0.2633	0.2621	0.2785	0.2602
北區	0.2624	0.2569	0.2603	0.2504	0.2561	0.2577	0.2560	0.2502
中區	0.2633	0.2580	0.2682	0.2538	0.2547	0.2509	0.2672	0.2478
南區	0.3149	0.3092	0.3131	0.2974	0.3050	0.2936	0.3118	0.2806
高屏	0.3072	0.2997	0.3030	0.2850	0.2879	0.2879	0.3056	0.2795
東區	0.3394	0.3273	0.3207	0.2981	0.3031	0.2916	0.3122	0.2970

註:平均拔牙顆數=(92013C+92014C)/就醫人數

中華民國牙醫師公會全國聯合會 2007/08/01 - 140



三、品質提昇—O.D兩年重覆率



	89年	90年	91年	92年	93年	94年	95年	96年
全國	14.68%	14.36%	12.88%	11.40%	10.17%	8.94%	5.93%	5.31%
台北	14.75%	13.30%	12.77%	11.85%	10.29%	8.98%	6.26%	6.18%
北區	13.65%	15.42%	12.16%	11.15%	10.59%	8.89%	4.85%	4.59%
中區	15.81%	15.42%	13.37%	10.19%	9.40%	8.25%	5.44%	5.13%
南區	13.02%	14.95%	11.44%	10.35%	9.24%	8.41%	6.59%	6.34%
高屏	15.04%	13.21%	14.15%	13.25%	11.26%	10.13%	6.69%	6.47%
東區	13.48%	14.32%	11.83%	10.57%	10.64%	9.58%	5.81%	5.45%

中華民國牙醫師公會全國聯合會 2007/08/01 - 141



滿意度低之對策

-謹慎檢討並提出實際合理有效的解決方案-

- 加強感染控制宣導及審查。
- 未申報感染控制的院所亦計劃列入抽查。
- 新版就診須知載明健保不給付項目。
- 對會員宣導收取自費時，應詳細說明收費原因。
- 於就診須知強調約診可減少等候時間及提高就診容易度。
- 對服務天數及診次較少院所做行政指導及要求增加服務時間。
- 臨床治療指引加強宣導，確保醫療品質。
- 治療花費時間屬主觀判斷，本會已提供諮詢專線以減少認知之差異，並規劃建立網路諮詢專區。

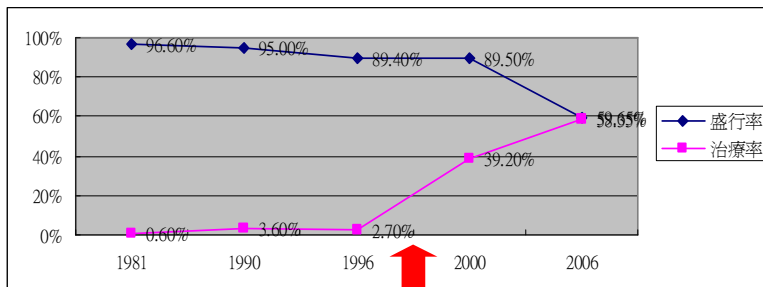
中華民國牙醫師公會全國聯合會 2007/08/01 - 142



衛生署國民健康局研究計畫成果 -台灣地區6-18歲人口之口腔狀況調查報告

台灣地區7歲兒童口腔健康狀況

	1981	1990	1996	2000	2006
乳齒齲齒指數(deft index)	7.59	7.40	5.84	5.29	5.23



1998年牙醫門診總額制度開始辦理

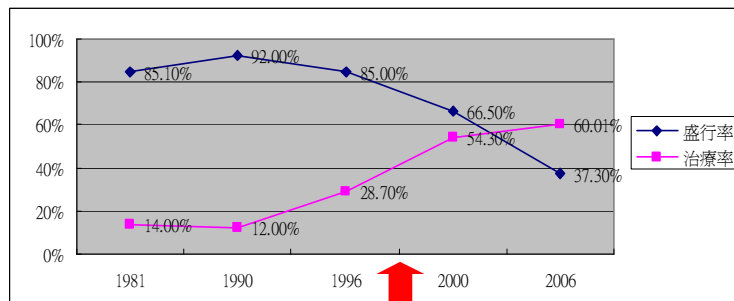
中華民國牙醫師公會全國聯合會 2007/08/01 - 143



衛生署國民健康局研究計畫成果 -台灣地區6-18歲人口之口腔狀況調查報告

台灣地區12歲兒童口腔健康狀況

	1981	1990	1996	2000	2006
恆齒齲齒指數(DMFT index)	3.76	4.95	4.22	3.31	2.58



1998年牙醫門診總額制度開始辦理

中華民國牙醫師公會全國聯合會 2007/08/01 - 144



建 議

- 一、以健康指標作為總額部門上漲率的重要考量
- 二、研究獎勵被保險人自我照護責任
- 三、以國民口腔健康完整照護為目標，依健保給付能力作階段性規劃。

中華民國牙醫師公會全國聯合會 2007/08/01 - 145



牙醫總額政策目標

- 病人優先
- 品質優先
- 弱勢優先

中華民國牙醫師公會全國聯合會 2007/08/01 - 146



結語

健康促進是健保的積極目標
讓國人更健康是全體國民的共同責任

中華民國牙醫師公會全國聯合會 2007/08/01 - 147



敬請
指教

中華民國牙醫師公會全國聯合會 2007/08/01 - 148