

社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會

第十二屆第四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：一百零九年十一月八日上午 11 點 00 分

記 錄：鍾宜芬 會務祕書

地點：台東地景澤行館會議室（台東縣台東市博愛路 362 巷 18 號）

主席：林鎰麟主任委員

出席：徐邦賢總額主委、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、鄭超仁醫師、高岱伶醫師、張家納醫師、郭文成醫師、林隆益醫師余政明醫師、何正義醫師

請假：陳又嘉醫師、許正德醫師、邱正軒醫師、歐介平醫師、許堂錫醫師、余正雄醫師
許文祥醫師、周 擎醫師、葉以嵩醫師、施皇仰醫師、龔逸明醫師、徐正隆醫師

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
林聖夫醫師

（依姓氏筆劃排序）

【審查醫師】：共 6 位出席

一、 主席宣佈應出席人數、實到人數：應到 17 人、實到 15 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：

（一）請本會組長級幹部與公會代表，出席「109 年第 2 次牙醫門診總額東區共管會議」於 109 年 12 月 17 日（四）衛生福利部中央健保局東區業務組會議室。

（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 10 月會員人數表：

地區/月份	106 年	109 年									
	12 月	1 月	2 月	3 月	4 月	5 月	6 月	7 月	8 月	9 月	10 月
花蓮	146	149	147	146	146	147	147	146	146	146	146
台東	64	66	66	66	67	67	67	67	67	67	67
花東區	210	215	213	212	213	214	214	213	213	213	213
變動人數	基準	5	3	2	3	4	4	3	3	3	3
成長率(%)	基準	2.38%	1.42%	0.95%	1.42%	1.90%	1.90%	1.42%	1.42%	1.42%	1.42%

(三) 109 年牙醫門診總額總額結算方式：

★將採「按年結算」依據 牙醫門診總額研商議事會議109年第2次會議紀錄結論。

季別		台北	北區	中區	南區	高屏	東區	全國
109Q1	浮動點值	0.9783	1.0589	1.0324	1.0300	1.0277	1.1481	1.0068
	平均點值	0.9637	1.0432	1.0287	1.0248	1.0244	1.1463	1.0068

五、健保署東區業務組業務宣導事項：

東區業務組(電子文)

有關院所有意院參加者請填寫申請書

通知：

以下測試電子病歷審查相關流程供參：

一、牙醫院所來文申請書(如附件)。

二、經辦通知牙醫院所進行「電子檔品質測試」：

(一) 已申報之資料

(二) 依所申請之實施範圍：如影像(X光實體片)

(三) 雙軌作業(依據牙醫審查注意事項規定準備送審資料:電子檔+書面病歷及X光片)

1. 電子檔:上傳「5」筆影像(X光實體片)電子檔案資料

2. 書面:「該5筆個案」之病歷及影像

(四) 檢送資料並通知經辦電子檔上傳後，轄區經辦確認電子檔案可開啟、檔名與內容相符再送專業審查

(※如非抽審此階段僅確認電子檔品質是否可供審查不核扣醫療費用，如電子檔品質無法供審查者，需再重新執行上開步驟，直到成功)

三、測試成功後，經辦以電話通知結果，院所另於當年度抽審月時依據牙醫審查注意事項規定準備送審資料_單軌作業:X光片資料上傳 PACS+紙本醫令清單+病歷及相關資料。

(例如：申請院所先檢送 109 年 6 月以前已申報之 5 筆雙軌資料測試成功，另於 109.7.20 正式抽審經專審通過品質良好可供審查，即自 109 年 7 月起可執行單軌)

東區業務組宣導

牙醫門診總額整體性醫療品質資訊公開 109 年第 1 季報告，已於 109 年 8 月 18 日上網公開，由統計資料顯示貴組之指標 9，13 歲以上牙醫就醫病人全口牙結石清除率略低於參考值，請惠予了解原因並加強輔導改善。

東區業務組-電子文(醫費科)

有關提升暫付金額：

一、依本署 109 年 5 月 26 日衛授保字第 1090033254 號函(諒達)，因應 COVID-19(武漢肺炎)疫情期間，為協助院所維持正常營運，辦理提升暫付金額方案，仍依去年同期核定金額計算補付金額，惟門診透析服務自 109 年 4 月(費用年月)起回歸原暫付方式，並視實際執行情形及疫情發展滾動式修正。

二、因國內疫情雖趨緩和，考量門診/住診西醫診所之服務量仍為負成長，爰以維持醫事機構實領金額不低於去年同期為原則，持續辦理本方案，惟為避免點值結算時院所需繳回溢收醫療費用，影響院所資金運用之規劃，本組業已於 109 年 9 月 29 日以大量電子郵件轉知特約醫療院所，自 109 年 8 月起修正採行本提升方案者，二次暫付及核定之金額均歸 0，故請輔導會員是否仍要繼續參與本暫付提升方案。

三、敬請儘速協助轉知並輔導會員詳閱本次內容，審慎評估是否仍要繼續依本方案提升暫付金額，自 109 年 8 月起不繼續參加本提升方案者，請於 109 年 10 月 5 日前回復不同意參加申請表，如附件(請填寫 10908)，請逕寄回健保局東區業務組或先行傳真送達，俾利辦理後續不撥付事宜。

社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會-紙本公文

主旨:函轉衛生福利部中央健康保險署公告修訂「牙醫門診加強感染管制實施方案」,並追溯自 109 年 4 月 1 日生效,敬請周知會員維護權益,請查照。

說明:

一、依據衛生福利部中央健康保險署 109 年 9 月 21 日健保醫字第 1090013138 號修訂「牙醫門診加強感染管制實施方案」,並追溯自 109 年 4 月 1 日生效。

二、前揭公告修訂重點如下:

(一)訪查評估,查為不合格(任一項目為 D)之特約院所,處理原則如下:

1. 屬「A. 硬體設備方面」之第 1、2、4 項目及「B. 軟體方面」之第 1、2、6、10 項目任一項不合格者,視情節輔導改善及核扣訪查該月申報感染管制門診診察費與一般門診診察費之差額。
2. 其餘各項目任一項不合格者,則核扣訪查該月申報感染管制診察費與一般門診診察費,並自 109 年度調升感診察費生效日起追扣該差額。

(二)訪查該月起不得申報感染管制門診診察費,自發文日一個月後複查,不合格者持續複查至通過,通過後須於次月起始得再申報感染管制門診診費(如 2 月 5 日通過,則自 3 月起再申報該項費用)。

(三)上述公告修訂電子檔已刊登於本會網站,供會員自行下載。本會網址:www.cda.org.tw;路徑:法規資料庫>全民健保額相關法規>總額相關法規。

東區業務組-電子文(醫費科)

主旨:本業務組已於 109 年 10 月 14 日上傳貴院所提升暫付補付金額明細資料至 VPN,提供貴院所參考。(入帳日以核定日加 4 至 5 天為原則)

說明:

一、本業務組已於 109 年 10 月 14 日上傳貴院所提升暫付補付金額明細資料至 VPN,提供貴院所參考。(入帳日以核定日加 4 至 5 天為原則)。

二、相關撥付紀錄建置於本署健保資訊網服務系統(VPN),請點選服務項目「院所資料交換」之「院所交換檔案下載」,可自行下載、列印或瀏覽。

六、會務報告:

1. 財務概況報告: (詳現場投影)

2. 自 109 年度 8 月起出席全聯會會議情形一覽表(截止 109 年度 10 月 28 日止)

日期	星期	事由	出席人員
109.08.26	三	110 年牙醫門診總額費用談判小組第 8 次會議	吳宏達醫師
109.09.06	日	109 年第十一屆幹部訓練進階課程	
109.08.21	五	第 14 屆牙醫門診醫療服務爭審審畢案件評量審查醫藥專家審查講習	郭文成醫師
109.08.25	二	109 年第 3 次研商議事會議	林鎰麟醫師
109.09.06	日	109 年第十一屆幹部訓練進階課程	
109.08.26	三	第 14 屆第 1 次牙醫門診醫療服務審查執行會工作組會議	
109.09.23	三	第 14 屆第 2 次牙醫門診醫療服務審查執行會工作組會議	
109.09.23	三	第 14 屆第 2 次牙醫門診醫療服務審查執行會醫缺小組會議	
109.10.28	三	第 14 屆第 3 次牙醫門診醫療服務審查執行會醫缺小組會議	
109.10.28	三	第 14 屆第 1 次牙醫門診醫療服務審查執行會會議	鄭超仁醫師
109.09.06	日	109 年第十一屆幹部訓練進階課程	
109.09.06	日	109 年第十一屆幹部訓練進階課程	邱明正醫師
109.08.26	三	第 14 屆第 1 次牙醫門診醫療服務審查執行會醫缺小組會議	
109.09.23	三	第 14 屆第 2 次牙醫門診醫療服務審查執行會醫缺小組會議	
109.10.28	三	第 14 屆第 3 次牙醫門診醫療服務審查執行會醫缺小組會議	

109.09.06	日	109 年第十一屆幹部訓練進階課程	林岳賢醫師
109.08.26	三	第 14 屆第 1 次牙醫門診醫療服務審查執行會醫缺小組會議	
109.09.23	三	第 14 屆第 2 次牙醫門診醫療服務審查執行會醫缺小組會議	
109.10.28	三	第 14 屆第 3 次牙醫門診醫療服務審查執行會醫缺小組會議	
109.09.06	日	109 年第十一屆幹部訓練進階課程	陳境治醫師
109.09.06	日	109 年第十一屆幹部訓練進階課程	邱德惠醫師
109.09.09	三	第 14 屆第 1 次牙醫門診醫療服務審查執行會醫審室會議	
109.10.22	三	第 14 屆第 2 次牙醫門診醫療服務審查執行會醫審室會議	
109.10.22	三	第 14 屆第 2 次牙醫門診醫療服務審查執行會醫審室會議	吳慶昇醫師
109.09.06	日	109 年第十一屆幹部訓練進階課程	吳志浩醫師
109.09.09	三	第 14 屆第 1 次牙醫門診醫療服務審查執行會身障小組會會議	
109.08.26	三	第 14 屆第 1 次牙醫門診醫療服務審查執行會工作組會議	
109.09.23	三	第 14 屆第 2 次牙醫門診醫療服務審查執行會工作組會議	
109.10.28	三	第 14 屆第 1 次牙醫門診醫療服務審查執行會會議	
109.09.06	日	109 年第十一屆幹部訓練進階課程	
109.08.26	三	第 14 屆第 1 次牙醫門診醫療服務審查執行會工作組會議	陳清家醫師
109.09.23	三	第 14 屆第 2 次牙醫門診醫療服務審查執行會工作組會議	
109.09.23	三	第 14 屆第 2 次牙醫門診醫療服務審查執行會工作組會議-差旅費	
109.09.23	三	第 14 屆第 1 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	
109.10.28	三	第 14 屆第 2 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	
109.10.28	三	第 14 屆第 1 次牙醫門診醫療服務審查執行會會議	
109.09.06	日	109 年第十一屆幹部訓練進階課程	余政明醫師
109.09.23	三	第 14 屆第 2 次牙醫門診醫療服務審查執行會工作組會議	
109.09.23	三	第 14 屆第 1 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	
109.10.28	三	第 14 屆第 2 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	
109.10.14	三	第 14 屆第 1 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
109.08.26	三	第 14 屆第 1 次牙醫門診醫療服務審查執行會資訊室	林隆益醫師
109.10.14	三	第 14 屆第 2 次牙醫門診醫療服務審查執行會資訊室	
109.09.06	日	109 年第十一屆幹部訓練進階課程	
109.09.06	日	109 年第十一屆幹部訓練進階課程	高岱伶醫師
109.09.06	日	109 年第十一屆幹部訓練進階課程	葉以嵩醫師
109.09.06	日	109 年第十一屆幹部訓練進階課程	林景澤醫師
109.10.14	三	第 14 屆第 1 次牙醫門診醫療服務審查執行會醫管室	

七、各組組長及會議代表報告

(一)醫管室報告—林景澤醫師:有關醫管三項專案辦理事宜(申報 92094C 院所同日有申報 92094C 之患者占率情況分析)、「牙體復形一定期間內跨院所重覆申報分析」及「僅申報診察費及處置項目申報緊急處置相關醫令之執行情形)本會建議目前無異常，繼續追蹤處理。

(二)醫審室—吳慶昇醫師：

請花東分區會員牙醫師明年1月1日起, 注意以下正式公告新增項目有關110年「全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準」：

1. 新醫療科技(新增診療項目)：唾液腺摘除術。
2. 糖尿病患者口腔加強照護。
3. 高齡患者根管治療難症處理：提供70歲以上患者根管難症治療。

(三)企劃室、品質室、研發室及工作組—余政明醫師：

1. 有關修訂「110 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」，就 110 年計畫決議：
 - (1) 110 年弱勢鄉鎮獎勵方案預算 6500 萬元提升至 8000 萬元。
 - (2) 修件 110 年獎勵方式加計成數由 4%改為 5%。
 - (3) 不予發部份:110 年新增「(六)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牙醫醫療服務者:當季該院所專任醫師未申報院所內特定治療項目代號(一)FC、FD、FG、FH、FI、FJ、FV 者。」
2. 「因應新冠肺炎疫情影響醫院牙科門診量下降案」，牙醫師公會全聯會決議為:預算來源由 109 年牙醫總額「一般服務」項下移撥 4 千多萬元，適用月份:109 年 3 月-5 月以 108 年 3-5 月申報量比較，該院所當月申報總天數大於 22 天(含)且負成長率小於 30%者。

(四)企劃室、品質室、研發室及工作組—陳清家醫師：

1. 有關修訂 110 年「全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準」，會調增根管治療及乳牙的多根管費用二成左右。
2. 110 年品質保證保留款實施方案：
 - (1) 專業獎勵指標修訂指標年度及根管治療難症醫令新增 90098C。
 - (2) 政策獎勵指標修訂牙周病顧本計畫操作型定義，該院所當年度特定保存治療(91015C、91016C)及牙周病支持性治療(91018C)合計申報件數需達 15 件(含)以上。

(五)醫缺小組—林岳賢醫師：

1. 目前 109 年 1-7 月專款推估全年執行率 78.21%，一般經費推估全年執行率 87.12%。
 2. 有關醫缺方案巡迴服務計畫服務量管控辦法，109 年方案內容修改如下：成立滿二年之社區醫療站及巡迴點，一級地區每位醫師每月平均每診次就醫人次連續三個月低於 3 人者、二級地區(含)以上每位醫師每月平均每診次就醫人次連續三個月低於 2 人者，應由負責之醫療團提書面說明、改善計畫或變更巡迴服務時段，經分區業務組核定後始得繼續提供巡迴醫療服務及申報相關費用。
 3. 有關醫缺方案巡迴服務計畫夜間門診論次費用，論次支付點數亦比照假日計算明年的醫缺修案。
- ☛ 以上提案牙醫全聯會都通過但要健保研商會議通過才可施行！。

(六)身障小組及工作組—吳志浩醫師：

1. 依據身障小組會議決議暨 110 年總協商結果辦理，修訂摘要如下：
 - (1) 適用對象障礙類別新增腦傷及脊髓損傷之中度肢體障礙。
 - (2) 新增「重度、極重度特定身心障礙者社區醫療照護試辦計畫」計畫內容規劃中。

(七)國健小組-林大慶醫師:

1. 本次會議之兒童牙齒塗氟(81、87、88、89)、窩溝封填保健服務(8A-8H)、口腔黏膜篩檢(95)與去年同期醫令數有下降，疫情有減緩，亦請宣傳踴躍執行。
2. 案題討論「110 年度全民健康保險牙醫門診總額 0~6 歲兒童口腔健康照護試辦計畫草案內容，其一重點試辦地點由全聯會理事長決定。這次 11 月 11 日召開會議，若有最新消息立即回報。

(八)審查召集人—邱德惠醫師：

1. 109 年度 2 月~7 月，東區實施提升暫付款專案，總額約為 4 仟多萬，8 月份後就未有院所申請提升暫付款專案。
2. 109 年度牙醫院所感染管制實施方案，東區牙醫院所已經在 9 月份，實地考評訪查結束花東 12 家院所及 8 家外展，全數及格，台東一家未參加感管 SOP 院所，輔導未能通過。
3. 92013C 與 92014C 依照臨床指引，已包含根尖發炎組織之清除，故不得合併申報 92017C

(十)資訊組—林隆益醫師:請大家申報時，注意 ICD-10 代碼的正確性。

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	
1090621	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。	蒐集資料後於下次 8 月份審查分會會議再行討論。	於本年度 8 月 23 日在會員大會中健保座談會宣導。	☒ 解除列管	☐ 繼續列管
1090621	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。	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，因花東民眾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。	1. 本會已於本年度 6 月 23 日回覆中華民國牙醫師公會全國聯合會。 2. 待醫管室開會回報專案原意是如何再決定是否解除。	☒ 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	
1090823	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。	請本會資訊組長林隆益醫師協助，將花蓮牙醫師公會提供有關抽審電子化操作資料檢視後協助推廣至台東院所。	花蓮牙醫師公會於109年9月3日於昇陽牙醫診所辦理「專業審查作業紙本病歷替代方案宣導會」	☒ 解除列管	☐ 繼續列管
1090823	對於未申報感管診察費之院所的處理方式及原則，詳如說明段。	因本會已輔導該院所多年，建議如未通過感控輔導，擬將查核結果函轉健保署及知會地方衛生局依相關規定辦理。	衛生福利部中央健康保險署東區業務組於109年10月5日健保東醫字第1097101369號已發文至臺東衛生局。	☒ 解除列管	☐ 繼續列管
1090823	有關牙醫門診醫療服務審查執行會暨六分會第十二屆幹部訓練進階課程簡報報告主題內容提請討論，詳如說明段。	本會請吳志浩執行長及陳清家委員代表本會報告，待部份內容修正後再請委員。	有關牙醫門診醫療服務審查執行會暨六分會「第十二屆幹部訓練進階課程」已於109年9月6日課程結束。	☒ 解除列管	☐ 繼續列管

九、討論提案：

014 提案一、

提案人：主任委員林鎰麟醫師

案由：有關指標9「13歲以上牙醫就醫病人全口牙結石清除率」未達監測值乙案，詳如說明段。

說明：

- 一、依據109年8月26日健保東費字第1097096150號函辦理。
- 二、中央健康保險署東區業務組請本會了解上述案由並加強輔導改善。
- 三、109年第1季牙醫門診總額整體性醫療品質資訊公開報告，已於109年8月18日上網公開，由統計資料顯示本業務組之指標9「13歲以上牙醫就醫病人全口牙結石清除率49.18%」，略低於參考值(49.43%，正向指標)。

決議：依照說明段辦理，請花東會員依病人需求提供服務。

015 提案二、

提案人：主任委員林鎰麟醫師

案由：衛生福利部中央健康保險署前因應COVID-19(武漢肺炎)疫情影響，考量近期醫療服務受疫情影響趨緩，自費用年月109年9月起全面停止，其提升暫付金額方案以及點值結算方式敬請討論。

說明：衛生福利部中央健保險署109年10月28日健保醫字第1090034160號函轉知。

決議：尊重衛生福利部中央健保局署及牙醫門診總額研商議事會議決定。

016 提案三、

提案人：主任委員林鎰麟醫師

案由：有關「牙醫門診總額東區共管會議」組織章程(草案)，提請討論。

說明：

一、衛生福利部中央健保險署東區業務組 109 年 11 月 6 日電子郵件請辦確認組織及內容是否符合現況。

二、於本年 12 月 17 日牙醫共管會議提案，請本會會前預先討論並決議於 11 月 20 日前回復。

決議：待分會與業務組先就基本架構跟業務組溝通後，再與委員確認內容。

十一、散會。時間：下午 00 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 00 月_00 日（日）花蓮