

第 12-3 次牙醫門診醫療服務中區審查分會會議紀錄

時間：109 年 11 月 20 日(星期五)下午 10 時 15 分

地點：台中市牙醫師公會（台中市忠明南路 789 號 34 樓之 1）

主席：蔡松柏主任委員

記錄：成錦瑩

一、主席報告：應到人數 31 人，實到人數 24 人，超過半數會議開始。

1. 107-109 年各季牙醫門診總額各分區一般服務浮動點值如下：

年季	台北	北區	中區	南區	高屏	東區	全國
107Q1	0.8832	0.9608	0.9341	0.9506	0.9553	1.0542	0.9319
107Q2	0.8951	0.9736	0.9571	0.9717	0.9798	1.1093	0.9406
107Q3	0.8751	0.9796	0.9581	0.9885	1.0333	1.1580	0.9458
107Q4	0.9139	0.9787	0.9666	0.9701	0.9871	1.1205	0.9521
108Q1	0.9052	0.9806	0.9722	0.9940	1.0037	1.1512	0.9573
108Q2	0.8984	0.9776	0.9878	0.9848	0.9959	1.1433	0.9553
108Q3	0.9065	0.9866	0.9704	1.0086	0.9938	1.1536	0.9580
108Q4	0.9013	0.9897	0.9949	0.9968	0.9961	1.1479	0.9606
109Q1	0.9783	1.0589	1.0324	1.0300	1.0277	1.1481	1.0068
109Q2(預估)	0.9631	1.0145	1.0185	1.0035	0.9993	1.1052	0.9953

2. 109 年度感染管制 SOP 實地訪查作業，共訪評 145 家牙醫診所，其中 11 家不合格，不合格院所經 1-2 次複評後均已合格；另訪評 13 家外展機構（巡迴、特殊、矯正機關），2 家不合格。

3. 有關牙醫全聯會專案分析“107 年 1-12 月非外傷性矯正拔牙”及“107 年 1-12 月單日內重複取卡人次”偏高院所，分會於 109.9.3 進行協談輔導。非外傷性矯正拔牙專案共協談 20 家院所，不合理案件請院所向中區業務組自清繳回相關費用；單日內重複取卡人次專案共協談 10 家院所，請院所說明並配合改善。

二、通過第 12-2 次會議紀錄(詳附件一)：

決議：通過。

三、通過本次會議議程：

決議：通過。

四、報告事項：

副主委：略。

執行長：中區業務組醫療耗用合理管控計畫針對拔牙後特別處理(92012C)及牙周骨膜翻開術進行專案分析：

(1)拔牙後特別處理(92012C)，針對 P98 以上 23 位異常醫師，於 109.11.13 及 109.11.18 進行協談輔導，請院所自動繳回 107.9-109.8 超出 P80 以上之不合理費用。

輔導說明：有院所誤解申報 92012C 之規定，拔牙當次合併申報 92012C。

(2)牙周骨膜翻開術異常案件，由中區業務組行政核刪申報該項目後 14 日內之術後診察、處置費用。

全聯會審查執行會中區代表劉宏鋒醫師：全聯會於 109.10.28 召開第 14-1 次牙醫門診醫療服

務審查執行會會議，會議摘要如下：

1. 修訂「110 年全民健康保險牙醫門診總額醫療資源不足地區改善方案」討論案。
2. 修訂「全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準」討論案。
3. 有關「110 年全民健康保險牙醫急診醫療不足區獎勵試辦計畫」討論案。
4. 修訂「110 年全民健康保險牙醫門診總額特殊醫療服務計畫」討論案。
5. 修訂「110 年全民健康保險牙醫門診總額 0-6 歲幼兒口腔健康照護試辦計畫」內容討論案。
6. 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討論案。
7. 有關 110 年度牙醫門診總額地區預算分配討論案。
8. 修訂 110 年品質保證保留款實施方案討論案。
9. 因應新冠肺炎疫情影響醫院牙科門診量下降討論案。
10. 修訂「全民健康保險醫療費用審查注意事項」討論案。
11. 有關 109 年點值全年結算討論案。
12. 修訂「全聯會補助六分會經費辦法」討論案。

全聯會工作組中區代表宋政隆副主委、陳俊雄副執行長：全聯會分別於 109.8.26、109.9.23 召開第 14-1、14-2 次工作組會議，會議摘要如下：

1. 因應 2020 人口負成長及 2024 台灣進入超高齡，擬辦理高齡整合性計畫，提請討論案。
2. 修訂「全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準」討論案。
3. 修訂「全民健康保險醫療費用審查注意事項」討論案。
4. 有關「110 年全民健康保險牙醫急診醫療不足區獎勵試辦計畫」討論案。

全聯會國健小組中區代表謝宇峯醫師：全聯會分別於 109.10.14、109.11.11 召開第 14-1、14-2 國健小組會議，會議摘要如下：

1. 有關「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」內容討論案。
2. 規劃「0~6 歲兒童口腔健康照護試辦計畫」衛教照護手冊內容討論案。
3. 擬修訂 110 年兒童牙齒塗氟服務品質監測評估表討論案。

醫審組蘇祐暉組長：醫審組於 109.10.7 召開第 12-3 次醫審組會議，討論審查醫藥專家提報案件，本次共討論 23 家，17 家協談、1 家請該公會副執行長輔導改善、1 家函請改善、繼續追蹤 1 家，3 家存檔備查。

醫審組審查醫藥專家召集人沈紋瑩、全聯會醫審室代表：

1. 全聯會分別於 109.9.9、109.10.21、109.11.11 召開第 14-1 至 14-3 次醫審室會議，會議摘要如下：
 - (1) 有關修訂「全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準」討論案。
 - (2) 有關牙科材料如牙科用骨粉、磷酸三鈣、膠原蛋白基材等之臨床使用情形討論案。
 - (3) 審查疑義：同次申報 91001C 及 92071C，如屬不同象限同次可申報，同象限及同齒位若為同源診斷則不可同時申報 91001C 及 92071C。
 - (4) 有關全民健康保險爭議事項審議辦法第 8 條規定之必要時條件建議討論案。
 - (5) 有關 92063C(手術拔除深部阻生齒)專業審查意見討論案。
 - (6) 有關健保署來函詢問(92090C)定期性口腔癌與癌前病變追蹤治療申報疑義討論案。
2. 審查醫藥專家分別於 109.8.15、109.11.14 召開 109 年第 1 次、109 年第 2 次審查醫藥

專家會議，會議摘要如下：

- (1)為避免誤刪造成會員抱怨，新任審查醫藥專家審畢之核刪案件由副召集人進行覆核結果核刪不合理案件討論。
- (2)有關申復、爭審案件的檢討與共識討論案。
- (3)有關院所送審之 X-ray 尺寸不符規定，應直接核刪或補件討論案。
- (4)有關申報初診診察費，智齒缺牙或已被拔掉者，是否一定要記載討論案。
- (5)有關同時申報 92063C(或 92016C)與 25004C 時，25004C 核刪事宜討論案。

3. 於 109.7-11 月期間配合辦理 SOP 實地訪查作業。

企劃組詹志揚組長、全聯會企劃室副主任：全聯會分別於 109.9.23、109.10.28 召開第 14-1、14-2 次企劃室、醫療品質室暨研發室聯席會會議，會議摘要如下：

1. 修訂 110 年全民健康保險牙醫門診總額品質保證保留款實施方案討論案。
2. 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討論案。
3. 因應新冠肺炎疫情影響醫院牙科門診量下降討論案。
4. 修訂 110 年牙醫急診醫療不足區獎勵試辦計畫討論案。
5. 修訂臨床治療指引討論案。

資訊財務組吳尚書組長、全聯會資訊室代表：

1. 全聯會分別於 109.8.26、109.10.14、109.11.11 召開第 14-1 至 14-3 次資訊室會議，會議摘要如下：
 - (1)例行資料分析結果確認案。
 - (2)國健小組所需資料分析討論案。
 - (3)與電腦廠商洽詢有關牙周統合治療方案行政登錄以健保 IC 卡帶入病患個人資料討論案。
 - (4)有關 110 年醫缺方案執行成果報告所需資料討論案。
 - (5)牙周小組所需資料分析討論案。
2. 分會目前健保申報資料 109 年 8 月輔導名單已完成並已進行各項輔導；109 年 9 月輔導名單處理中。

醫管組林維德組長、全聯會醫管室中區代表：

1. 全聯會彙整 109 年 1-9 月全民健保醫事服務機構牙醫查處情形如下：

(1)109年1-9月查處家數暨扣減費用統計

單位：家次

項目	台北	北區	中區	南區	高屏	東區	全國
違約記點	0	2	2	0	1	0	5
扣減費用	0	1	7	0	0	1	9
停止特約	3	0	3	0	1	0	7
終止特約	1	0	1	0	0	0	2
小計	4	3	13	0	2	1	23
扣減費用 (扣減、罰鍰、追扣)	248654	14310	161742	0	0	480	425186

罰鍰(10 倍)	0	0	63580	0	0	4,800	68380
總計	248654	14310	225322	0	0	5280	493566

備註：1.扣減費用依來函公文統計(點數或元)，僅供參考。

2.統計日期109.1.1至109.9.30止。

(2)109年1-9月違規內容彙整如下：

項目	家數	理由—違規內容
違約記點	5	2 家：未主動開立收據。 2 家：未依規定上傳健保卡就醫資料。 1 家：拒絕提供醫療服務。
扣減費用	9	9 家：未提供費用明細收據及未依處方箋、病歷或其他紀錄記載提供醫事服務之情事。
停止特約	7	2 家：容留未具醫師資格人員。 1 家：違反醫師法事件。 1 家：多刷健保卡虛報醫療費用。 3 家：以不正當行為虛報醫療費用。
終止特約	2	1 家：以不正當行為虛報醫療費用。 1 家：醫事機構於五年內不予特約之地址執業。
合計	23	

備註：統計日期109.1.1至109.9.30止。

2. 醫管組分別於 109. 8. 11、109. 11. 11 召開第 12-3、12-4 次醫管組會議，會議摘要如下：

- (1)有關醫審組第 12-2、12-3 次會議交付案件討論案。
- (2)有關中區某口外專科醫師申請點數超出上限，列入實地審查後續處理討論案。
- (3)有關簽訂輔導改善書但未符合改善值之院所討論案。
- (4)有關口腔顎面外科醫師申報 92088C 或其他轉診醫令是否合理提請討論案。

3. 分會分別於 109. 8. 11、109. 9. 8、109. 10. 13、109. 11. 10 辦理健保業務說明會。

輔導組陳進奇組長：輔導組於 109. 9. 2 召開第 12-6 次輔導組會議，共協談 9 家牙醫院所，4 家簽訂協議同意書並列入抽審 3 個月、3 家簽訂協議同意書並列入抽審 3 個月、2 家配合改善並列入抽審 3 個月。

牙周病統合照護計畫專責小組石家璧組長、全聯會牙周小組代表：

1. 全聯會牙周小組於 109. 10. 28 召開第 14-1 次會議，檢討 109 年牙周病統合照護方案評核建議內容暨規劃 110 年工作項目及目標。
2. 分會於 109. 11. 14 上午辦理牙周病統合照護方案教育訓練，共計 77 位醫師參加。

醫缺方案專責小組劉宏鋒組長、全聯會醫缺小組代表：全聯會醫缺小組分於 109. 8. 26、109. 9. 23、109. 10. 28 召開第 14-1 至 14-3 次會議，會議摘要如下：

1. 有關新設立巡迴醫療點討論案。
2. 有關 109 年度全民健保牙醫門診總額醫療資源不足地區改善方案執業計畫考核對象續討論案。

3. 有關南投縣集集鎮新執業醫師申請討論案。
4. 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續討論案。
5. 有關醫缺方案巡迴服務計畫服務量管控辦法續討論案。
6. 有關醫缺方案巡迴服務計畫夜間門診論次費用續討論案。
7. 有關「全民健康保險特約醫療院所例外就醫名冊」討論案。
8. 申請本方案執業及巡迴計畫之程序討論案。
9. 今年度各醫療團執行巡迴醫療情形討論案。
10. 有關那瑪夏醫療站提高論次費用討論案。
11. 有關 109 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執業計畫考核結果討論案。
12. 有關新竹縣尖石鄉新光國小斯馬庫斯實驗分班提高論次費用討論案。

身障方案專責小組李世賢組長、全聯會身障小組代表：全聯會身障小組分別於 109.9.9、109.11.11 召開第 14-1、14-2 次身障小組會議，會議摘要如下：

1. 有關院所申請居家牙醫醫療服務請追認通過案。
2. 修訂 110 年特殊醫療服務計畫續討論案。
3. 有關彰化縣仁堡護理之家醫療團承作團隊討論案。
4. 台中市大台中牙醫師公會申請「臺中市希望家園(委託財團法人向上社會福利基金會經營管理)」醫療團討論案。
5. 有關進階醫療院所申請案審核討論案。
6. 修訂 110 年特殊醫療服務計畫-重度、極重度特定身心障礙者社區醫療照護試辦計畫討論案。
7. 修訂特殊計畫醫療團審核準則討論案。
8. 檢討 109 年牙醫特殊醫療服務計畫評核建議內容討論案。

五、案題討論：

提案編號	案由及決議內容	執行狀況
一	案題：有關 109 年第 2 次聯席會會議案題討論。 提案人：蔡松柏主委 說明：檢附 109 年第 2 次聯席會會議資料（詳附件二）。 決議：通過。	
二	案題：有關牙醫門診加強感染管制實施方案，建議修訂乙案，提請討論。提案人：蔡松柏主委 說明：1. 該方案四(二)…。評分方式採共識決，任一項得 D 者則不合格，自發文日次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，…。 2. 條文規定：不合格者持續複查至通過→若院所無心改善或客觀條件無法通過，仍必須持續複查，造成審查人力及行政資源的	

	嚴重浪費。 3. 108 年第 2 次聯席會議報告事項：針對牙醫感染管控訪評不符合院所，依相關法規辦理，處理原則如下： (1) 函請限期改善，(期限依個案情形，以 2 週至 4 週為原則)。 (2) 當次通知限期改善而未改善，違約記點 1 次，並同時再函請限期改善。 (3) 第 2 次改善期限屆至仍未改善，再違約記點 1 次，並同時再函請限期改善，之後依此類推；違約記點達 3 次，再有同樣情形則依規定，予以停約 1 個月。 (4) 停約 1 個月處分執行期滿，仍有感控不合格者，重複上述作業程序。 4. 敬請討論並提出解決方案，提全聯會討論。 決議：1. 請全聯會研議複查多次仍不合格院所之處置方式。 2. 請全聯會補助衍生之相關費用(如車資…等)。	
三	案題：有關鼓勵及提高牙醫師提供牙周病統合治療方案之服務，提請討論。 提案人：蔡松柏主委 說明：1. 為鼓勵執行該方案，108 年第 3 次聯席會議通過獎勵方案如下： 醫師別或院所別指標符合下列者，其輔導管控指標降 1 點；惟本管控降點僅適用 109 年度。 (1) 醫師別指標：受輔導醫師當月執行 91022C(牙周病統合治療第二階段支付) 達 1(含)件以上者。 (2) 院所別指標：受輔導院所當月所有醫師均執行 91022C(牙周病統合治療第二階段支付) 達 1(含)件以上者。 2. 請討論此獎勵方案 110 年度是否沿用？ 決議：1. 110 年度沿用此獎勵方案。 2. 提 109.11.26 聯席會會議討論。	
四	案題：有關中區審查分會 109 年第 2 次審查醫藥專	

	家會議，申復案例六刪除 25004C 乙案，提請討論。 提案人：黃裕峰委員 說明：1. 依據醫療法第 65 條規定 " 醫療機構對採取之組織檢體或手術切取之器官，應送請病理檢查，並將結果告知病人或其法定代理人、配偶、親屬或關係人。 2. 所以不管病理報告是什麼，有從手術區取出檢體送檢，有病理報告，按理講 25004C 就不應該刪。 3. 檢附申復案例內容(詳附件三)。 辦法：1. 應該尋求專科醫師的意見，而非以審查醫藥專家之共識。 2. 是否可以專案改正錯誤？ 決議：1. 本會目前比照爭審會審查標準進行審查。 2. 本案尚無共識，請提案人黃醫師於 109.11.26 聯席會會議中提出，尋求中區業務組的建議。	
五	案題：有關某診所口外專科醫師支援埔里○○醫院，申請依口外專科支援，排除申請單純(92015C)、複雜(92016C)齒切除術之點數乙案，提請討論。 提案人：宋政隆副主委 說明：1. 該醫師支援草屯○○醫院及埔里○○醫院。 2. 依據本會輔導管控辦法：口腔顎面外科醫師(且無違規紀錄者)至無此專科醫師之區域(鄉鎮)支援時之申請點數，將排除申請單純(92015C)、複雜(92016C)齒切除術之點數計算。 3. 該醫師支援草屯○○醫院，符合說明 2 之規定，支援埔里○○醫院，未符合說明 2 之規定。 4. 該醫師念及埔里○○醫院有接受診所轉診處理困難拔牙及口腔癌症等專科處置，請求為照顧南投民眾健康及解決診所轉診，請允以依說明 2 規定辦理。 決議：1. 本案依現行規定辦理，不予放寬。 2. 若有醫療需求，請需求單位提供相關需求說明，向本會提出書面申請，本會再列案	

	討論。	
六	案題：有關專科醫師申請點數是否需做控管乙案，提請討論。 提案人：蔡松柏主委(審查醫藥專家、醫管組) 說明：1. 中區已有口外專科醫師申報百萬以上，因專科醫師，故未受到相對合理門診點數給付原則之規範。 2. 北區也有相同之情形。 3. 健保為總額，基於保障醫療品質且目前專科醫師人數也多，病人就醫應不難，考量醫療品質及同儕制約應管控上限。 4. 將來專科醫師部專化，問題應更嚴重。 5. 目前中區一位申請超出百萬之醫師，已接受三聯單、病歷全審、實地審查..等輔導。 6. 該口外專科醫師申請點數超出上限已列入實地審查，實地審查結果如下： (1)院所採用電子病歷，當日抽調 20 份病歷，處置項目幾乎為拔牙、病歷記載制式化、都有手術同意書、未滿 20 歲患者為父母補充簽名。 (2)受訪醫師為口外專科醫師，處置外科拔牙、阻生齒手術，病歷中發現有很多轉介拔除埋伏阻生齒患者，術前都有 PANO 拍攝，查無不實。 辦法：1. 加強審查(不要再口外審口外等)。 2. 行文全聯會修改相對合理門診點數給付原則之規定。 決議：1. 請全聯會研議將專科醫師納入相對合理門診點數給付原則。 2. 未來專科醫師部專化，高額問題應更嚴重，請全聯會研議相關因應措施。	
七	案題：有關 110 年度行政經費預算案，提請討論。 提案人：蔡松柏主委(資訊財務組) 說明：110 年行政經費由 109 年度預估費用編列，110 年度行政經費預算（詳附件四）。 決議：通過並請四縣市牙醫師公會編列預算。	

八	案題：建請推薦本次會議之兩位簽署人。 決議：本次會議之兩位簽署人由李世賢委員及洪俊彬委員擔任。	
---	--	--

六、臨時動議：

提案編號	案由及決議內容	執行狀況
一	案題：無。	

七、散會：109 年 11 月 21 日（星期六） 上 午 0 時 25 分