

# 社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會

## 第十二屆第八次牙醫門診醫療服務花東區審查分會委員會議紀錄

時間：一百一十年九月二十五日下午 15 點 00 分

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：陳清家主任委員

出席：

余政明醫師、吳志浩醫師、林鎰麟醫師、林大慶醫師、林易超醫師、林景澤醫師  
林隆益醫師、高岱伶醫師、郭文成醫師、陳清家醫師、陳境治醫師、許堂錫醫師  
葉以嵩醫師、鄭超仁醫師

列席：

吳慶昇醫師、徐正隆醫師、周 擎醫師、許正德醫師、楊 揮醫師、邱德惠醫師  
邱正軒醫師、林聖夫醫師、劉淑澄醫師、龔逸明醫師

請假：

李育青醫師、余正雄醫師、何正義醫師、林志成醫師、林岳賢醫師、吳宏達醫師  
邱明正醫師、邱宏正醫師、許文祥醫師、張家納醫師、施皇仰醫師、蕭正光醫師  
陳又嘉醫師

一、主席宣佈應出席人數、實到人數：應到 17 人、實到 14 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：前次會議決議事項辦理情形，基層院所雲端查詢時，遭民眾投訴可能侵犯隱私、衍生爭議，提請討論；相關辦理情形修正。

四、主席報告事項：

（一）報告事項如下（請詳簡報檔）

1. 有關牙醫門診醫療服務六區審查分會提報第十三屆委員及幹部名單，幹部訓練基礎課程，暫訂於110年11月28日(星期日)9:00-17:30以視訊召開連線六分區的方式辦理。

2. 視訊會議和通訊會議的花東審查分會給付雜支費用方式。

(1) 視訊會議佔用大家的上班看診時間，所以會支付出席費3000元，不支付交通費。

(2) 通訊會議不支付出席費和交通費。

3. 有關「重覆接受牙周病統合治療方案(照護計畫治療)之現況分析」專案辦理事宜，依本會醫管程序辦理。

4. 依據全民健康保險醫療給付費用牙醫門診總額 110 年第 2 次研商議事會議紀錄報告：

(1) 展延 110 年特殊醫療服務計畫參與醫師學分乙案，通過。

① 查衛生福利部因應嚴重特殊傳染性肺炎(COVID-19)疫情影響及配合防疫政策需要，109 年及 110 年專科醫師證書有效期限屆滿須更新者，如因於期限內無法取得足夠繼續教育積分辦理專科證書更新事宜，其有效期限自動展延 1 年。經展延者，應於其專科醫師證書有效期限

屆至之日起 1 年 內向衛生福利部補行申請專科證書更新。

- ②牙全會本年度因 COVID-19 疫情嚴峻，配合防疫措施延後本計畫相關訓練課程，為持續提供本計畫服務對象醫療服務，討 1-2 本署建議現符合本計畫初級及進階院所資格之牙醫師，於 110 年度屆效者，自動展延一年。
- ③另查本計畫規範之醫師資格列有「醫師 3 年內不得有視同 保險醫事服務構違約記點(屬特管辦法第三十六條第二款者不在此限)或扣減費用、6 年內不得有視同保險醫事服 務機構停止特約以上之處分」，效期展延期間仍應依計畫 相關規定辦理。
- ④建議本計畫醫療團之醫師資格一併展延。
- (2) 支付標準第三部牙醫第五章牙周病統合治療方案執行情形及 COVID-19 疫期間退場機制計算檢討，109 年方案退場機制計算因排除「嚴重特殊傳染性肺炎 中央流行疫情指揮中心」成立前 180 天內申報 91021C 之個案，無個案納入計算，爰無須退場之醫師。考量「疫情期間」之 認定似有檢討之處，為維持牙周病統合照護之品質，落實完 成病人三階段之牙周照護，建議牙全會就 109 年本方案退場機 制之疫情期間定義再評估及檢討。

**決議：本案退場機制之定義不變，請牙全會就「疫情期間」之定義，依實際疫情發展進行滾動式檢討及修正。**

- (3) 有關 110 年總額分配及其結算方式調整，決議：

①通過牙全會所提「因應新冠肺炎疫情影響醫院牙科門診量下降 之特別防疫獎勵」方案，移撥 1 億元給醫院之牙科部門，重點如下：

①有關 60百萬元依申報點數分配一節，每件加計金額改以點數計，另本項如超過預算上限，將以浮動點值計算，惟最高點值不高於 1 點 1 元；如有剩餘將併入40百萬元以衰退比例進行分配。

②本方案預算如屬一般服務風險調整移撥款之經費剩餘 款，須提送全民健康保險會(下稱健保會)備查；如屬移 撥一般服務預算，則須經健保會同意後，並報衛生福利 部核定後實施。請牙全會儘速確定預算來源並完成相關 行政程序，以利辦理後續結算事宜。

③同意通過本案操作型定義比照 109 年獎勵案。

④本案係以院所別進行統計，有關牙醫師簽收名冊，請 牙全會逕洽各醫院提供。

②有關牙全會所提建議 110 年第 2 季「每院所每位醫師申報點數加成」計算案，因申報點數應以支付標準為基礎，本案無相關 法源支持，恐有爭議，爰緩議。

(二) 花東區兩公會入會會員人數以 106 年 12 月為基準，110 年 1 月至 110 年 8 月會員人數表：

| 地區/月份 | 106 年 | 110 年 |     |     |     |     |     |     |     |
|-------|-------|-------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
|       | 12 月  | 1 月   | 2 月 | 3 月 | 4 月 | 5 月 | 6 月 | 7 月 | 8 月 |
| 花蓮    | 146   | 145   | 144 | 144 | 146 | 146 | 145 | 145 | 146 |

|        |     |       |       |       |       |       |       |       |       |
|--------|-----|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 台東     | 64  | 69    | 69    | 69    | 68    | 68    | 68    | 68    | 69    |
| 花東區    | 210 | 214   | 213   | 213   | 214   | 214   | 213   | 213   | 215   |
| 變動人數   | 基準  | 4     | 3     | 3     | 4     | 4     | 3     | 3     | 5     |
| 成長率(%) | 基準  | 1.90% | 1.42% | 1.42% | 1.90% | 1.90% | 1.42% | 1.42% | 2.38% |

### (三) 109 年牙醫門診總額總額結算方式：

牙醫門診總額各分區109年第1~4季點值

| 季別    |      | 台北     | 北區     | 中區     | 南區     | 高屏     | 東區     | 全國     |
|-------|------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| 109Q3 | 浮動點值 | 0.8659 | 0.9446 | 0.9671 | 0.9710 | 0.9741 | 1.1132 | 0.9425 |
|       | 平均點值 | 0.8879 | 0.9679 | 0.9733 | 0.9809 | 0.9795 | 1.1189 | 0.9430 |
| 109Q4 | 浮動點值 | 0.9490 | 1.0204 | 1.0230 | 1.0275 | 1.0068 | 1.1578 | 0.9828 |
|       | 平均點值 | 0.9336 | 1.0032 | 1.0177 | 1.0186 | 1.0034 | 1.1485 | 0.9829 |
| 110Q1 | 浮動點值 | 0.9430 | 1.0365 | 1.0082 | 1.0452 | 1.0250 | 1.1961 | 0.9965 |
|       | 平均點值 | 0.9446 | 1.0325 | 1.0094 | 1.0123 | 1.0230 | 1.1872 | 0.9965 |

### 五、健保署東區業務組業務宣導事項：

#### ★東區業務組醫療費用科

主旨：近期將上線之 76\_「醫療費用申報總表線上確認作業」手冊放置 VPN 下載專區(路徑 VPN/下載專區/類別：定時上傳、服務項目：醫療費用申報)供參機構試辦計畫線上申請作業，請多加利用。

#### 本署「醫療費用申報總表線上確認作業」已上線

健保宣導

- 前健保署正在推行【申報總表線上確認】作業（也就是不用再郵寄總表了），想要參加該計畫的院所必需先申請加入。花東審查分會資訊組帮大家整理2大鉅著：

(1. 如何線上申請加入計畫篇

2. 如何線上確認總表篇)



有興趣的院所可以參考。如果有問題可以在Line上提問，有參加的院所可以分享經驗。

- 建議這個月先按原方式申報完後(順便把之前沒寄的總表，一起寄給東區業務組)，再申請加入該計畫。◆這樣下個月申報後，就可以在線上做總表確認，以後就不用再寄總表了。

## QA篇

Q1：是否一定要參加？

A1：目前為試辦計畫，自由參加。但以後應該會朝這個方向進行，建議可以儘量早點加入該計畫。真的很方便。

Q2：參加後是否可以反悔？

A2：基本上，上了賊船就下不了船。不想改變目前申報方式(郵寄總表)的院所，可以慢點參加。

Q3：以後是不是就不用再寄總表了？

A3：原則上，是。但總表要下載回來，保存十年備查(理論上要印出來蓋章保存十年，但沒規定什麼時候印，所以可先下載保存在硬碟裡，將來有需要時再印)。另外，疫情期間沒寄的總表，要全部補寄給東區業務組。

### (請詳各花東牙醫師公會-LINE 群組)

東區業務組醫療費用科 (電子文)

本署通知:110年8月26日星期四上午8時起限制醫療院所授權查詢雲端藥歷系統之使用者須為醫事人員

1. 本署健保資訊網服務系統(VPN)「醫事機構登入」之「健保雲端藥歷系統查詢結果」服務項目，預計於110年8月26日(星期四)上午8時起限制醫療院所授權查詢雲端藥歷系統之使用者須為醫事人員，使用者手冊已更新如下圖，如有反映相關問題，請惠予協助輔導。
2. 本署已於110年4月21日將上開事項列入本署VPN之院所版問答集(如附件)。另本組110年4月28日大量郵件轉知鄉關訊息(諒達)。

下載專區

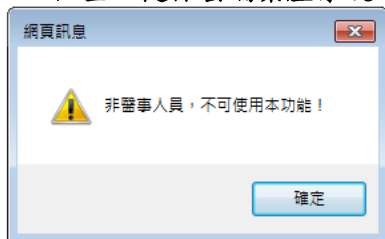
服務項目：健保醫療資訊雲端查詢系統 回服務項目查詢

搜尋檔案   ☒ 按更新日期排序

| 檔案說明                            | 檔案類型 | 更新日期      |
|---------------------------------|------|-----------|
| 健保醫療資訊雲端查詢系統使用者手冊               |      | 110.08.25 |
| 健保醫療資訊雲端查詢系統院所版問答集(110.04.21更新) |      | 110.04.26 |

請協助轉知會員及相關人員配合辦理：

1. 本署係以使用者登入憑證(如健保卡或自然人憑證等)之身分證號比對署內醫事人員執業登記檔，確認使用者須為醫事人員，故醫事人員仍可以健保卡或自然人憑證等憑證進行「醫事機構登入」，使用本署VPN健保雲端藥歷系統。
2. 另非醫事人員仍可以健保卡或自然人憑證等憑證進行「醫事機構登入」，使用本署VPN其他服務項目，但登入健保雲端藥歷系統時會出現下圖提示，無法使用該服務。謝謝！



東區業務組醫療費用科羅亦珍專門委員(現場會議宣導)

### 健保署多憑證網路承保作業網路服務快速又方便

因應 COVID-19 疫情發展，為避免感染之風險，防疫零接觸，請貴單位多使用本署「多憑證網路承保作業」系統，便利完整的 E 化服務包括線上申辦各項承保異動作業、查詢列印下載投保單位及保



險對象資料、申辦健保卡及連結補充保費作業，方便快捷，不必臨櫃辦理，節省時間與金錢，請貴單位多加利用。

檢送「多憑證網路承保作業」系統之申請流程及宣導單張，供參。並請撥冗到 YouTube 平台觀看「多憑證網路承保作業」各項作業之操作介紹影片，網址：

<https://www.youtube.com/playlist?list=PL6aC3x7PyBY902I1mMEN0g23KyXGe0rOG>



\*本署東區業務組第一類投保單位尾碼經辦人聯絡方式：

- 一、投保單位代號尾 2 碼 00 至 13：林小姐，分機 1019，電子信箱 G110160@nhi.gov.tw。
- 二、投保單位代號尾 2 碼 14 至 27：周小姐，分機 1018，電子信箱 G110159@nhi.gov.tw。
- 三、投保單位代號尾 2 碼 28 至 42：黃小姐，分機 1020，電子信箱 ukiky@nhi.gov.tw。
- 四、投保單位代號尾 2 碼 43 至 56：洪小姐，分機 1062，電子信箱 G110164@nhi.gov.tw。
- 五、投保單位代號尾 2 碼 57 至 70：蘇先生，分機 1032，電子信箱 G110012@nhi.gov.tw。
- 六、投保單位代號尾 2 碼 71 至 85：林小姐，分機 1072，電子信箱 G110174@nhi.gov.tw。
- 七、投保單位代號尾 2 碼 86 至 99：薛小姐，分機 1025，電子信箱 usws@nhi.gov.tw。

## 六、會務報告：

### 1. 自 110 年度 6 月起出席全聯會會議情形一覽表(截止 110 年度 9 月 23 日止)

| 日期        | 星期 | 開會事由                                   | 出席人員  |
|-----------|----|----------------------------------------|-------|
| 110.06.23 | 三  | 14 屆第 8 次牙醫門診醫療服務審查執行會企劃室暨品質室聯席會議(視訊)  | 吳宏達醫師 |
| 110.07.28 | 三  | 14 屆第 9 次牙醫門診醫療服務審查執行會企劃室暨品質室聯席會議(視訊)  | 吳宏達醫師 |
| 110.08.25 | 三  | 14 屆第 10 次牙醫門診醫療服務審查執行會企劃室暨品質室聯席會議(視訊) | 吳宏達醫師 |
| 110.08.25 | 三  | 111 年牙醫門診總額費用談判小組第 6 次會議(視訊)           | 吳宏達醫師 |
| 110.06.23 | 三  | 第 14 屆第 7 次牙醫門診醫療服務審查執行會工作組通訊會議        | 林鎰麟醫師 |
| 110.06.23 | 三  | 14 屆第 8 次牙醫門診醫療服務審查執行會企劃室暨品質室聯席會議(視訊)  | 林鎰麟醫師 |
| 110.07.28 | 三  | 第 14 屆第 4 次牙醫門診醫療服務審查執行會通訊會議           | 林鎰麟醫師 |
| 110.07.28 | 三  | 14 屆第 9 次牙醫門診醫療服務審查執行會企劃室暨品質室聯席會議(視訊)  | 林鎰麟醫師 |
| 110.08.11 | 三  | 第 14 屆第 7 次牙醫門診醫療服務審查執行會醫缺小組通訊會議       | 林鎰麟醫師 |
| 110.08.15 | 日  | 第 14 屆第 1 次牙醫門診醫療服務審查執行會臨時會議           | 林鎰麟醫師 |
| 110.08.24 | 二  | 110 年第二次研商議事會議                         | 林鎰麟醫師 |
| 110.08.25 | 三  | 第 14 屆第 8 次牙醫門診醫療服務審查執行會工作組會議(視訊)      | 林鎰麟醫師 |
| 110.08.25 | 三  | 111 年牙醫門診總額費用談判小組第 6 次會議(視訊)           | 林鎰麟醫師 |
| 110.08.25 | 三  | 第 14 屆第 8 次牙醫門診醫療服務審查執行會醫缺小組會議         | 林鎰麟醫師 |

|           |   |                                        |       |
|-----------|---|----------------------------------------|-------|
| 110.09.23 | 四 | 111 年度全民健康保險醫療給付費用總額協商會議               | 林鎰麟醫師 |
| 110.06.23 | 三 | 第 14 屆第 7 次牙醫門診醫療服務審查執行會工作組通訊會議        | 吳志浩醫師 |
| 110.07.28 | 三 | 第 14 屆第 4 次牙醫門診醫療服務審查執行會通訊會議           | 吳志浩醫師 |
| 110.08.11 | 三 | 第 14 屆第 7 次牙醫門診醫療服務審查執行會身障小組會會議        | 吳志浩醫師 |
| 110.08.15 | 日 | 第 14 屆第 1 次牙醫門診醫療服務審查執行會臨時會議           | 吳志浩醫師 |
| 110.08.25 | 三 | 第 14 屆第 8 次牙醫門診醫療服務審查執行會工作組會議(視訊)      | 吳志浩醫師 |
| 110.06.23 | 三 | 第 14 屆第 7 次牙醫門診醫療服務審查執行會工作組通訊會議        | 陳清家醫師 |
| 110.07.28 | 三 | 第 14 屆第 4 次牙醫門診醫療服務審查執行會通訊會議           | 陳清家醫師 |
| 110.08.24 | 二 | 110 年第二次研商議事會議                         | 陳清家醫師 |
| 110.08.15 | 日 | 第 14 屆第 1 次牙醫門診醫療服務審查執行會臨時會議           | 陳清家醫師 |
| 110.08.25 | 三 | 第 14 屆第 8 次牙醫門診醫療服務審查執行會工作組會議(視訊)      | 陳清家醫師 |
| 110.06.23 | 三 | 14 屆第 8 次牙醫門診醫療服務審查執行會企劃室暨品質室聯席會議(視訊)  | 余政明醫師 |
| 110.07.28 | 三 | 14 屆第 9 次牙醫門診醫療服務審查執行會企劃室暨品質室聯席會議(視訊)  | 余政明醫師 |
| 110.08.25 | 三 | 14 屆第 10 次牙醫門診醫療服務審查執行會企劃室暨品質室聯席會議(視訊) | 余政明醫師 |
| 110.08.25 | 三 | 第 14 屆第 8 次牙醫門診醫療服務審查執行會工作組會議(視訊)      | 余政明醫師 |
| 110.06.23 | 三 | 第 14 屆第 7 次牙醫門診醫療服務審查執行會工作組通訊會議        | 余政明醫師 |
| 110.07.28 | 三 | 第 14 屆第 4 次牙醫門診醫療服務審查執行會通訊會議           | 郭文成醫師 |
| 110.08.25 | 三 | 第 14 屆第 8 次牙醫門診醫療服務審查執行會工作組會議(視訊)      | 郭文成醫師 |
| 110.06.23 | 三 | 第 14 屆第 7 次牙醫門診醫療服務審查執行會工作組通訊會議        | 郭文成醫師 |
| 110.04.28 | 三 | 第 14 屆第 6 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 |
| 110.08.11 | 三 | 第 14 屆第 7 次牙醫門診醫療服務審查執行會醫缺小組通訊會議       | 林岳賢醫師 |
| 110.07.28 | 三 | 111 年牙醫門診總額費用談判小組第 5 次會議(視訊)           | 林景澤醫師 |
| 110.07.14 | 三 | 第 14 屆第 7 次牙醫門診醫療服務審查執行會醫審室會議(視訊)      | 邱德惠醫師 |
| 110.09.08 | 三 | 第 14 屆第 8 次牙醫門診醫療服務審查執行會醫審室會議(視訊)      | 邱德惠醫師 |
| 110.07.14 | 三 | 第 14 屆第 7 次牙醫門診醫療服務審查執行會醫審室會議(視訊)      | 吳慶昇醫師 |
| 110.09.08 | 三 | 第 14 屆第 8 次牙醫門診醫療服務審查執行會醫審室會議(視訊)      | 吳慶昇醫師 |
| 110.07.14 | 三 | 第 14 屆第 10 次牙醫門診醫療服務審查執行會資訊室(視訊)       | 林隆益醫師 |
| 110.09.08 | 三 | 第 14 屆第 11 次牙醫門診醫療服務審查執行會資訊室(視訊)       | 林隆益醫師 |
| 110.08.11 | 三 | 第 14 屆第 4 次牙醫門診醫療服務審查執行會醫管室通訊會議        | 葉以嵩醫師 |
| 110.08.11 | 三 | 第 14 屆第 4 次牙醫門診醫療服務審查執行會醫管室通訊會議        | 許堂錫醫師 |

## 七、各組組長及會議代表報告

### 1. 資訊組林隆益醫師報告：

- (1)關於9月1日開始實施的【牙科門診醫令申報牙位、數量及限填部位代碼】。目前有新增一些可申報的部位，詳細資料可至【VPN首頁/下載專區/醫療費用申報】下載最新的資料。

#### ✦目前新增部位為

①89015C(後牙雙鄰接面複合樹脂充填)：可申報18, 28, 38, 48

②89115C(特殊狀況之後牙雙鄰接面複合樹脂充填)：可申報18, 28, 38, 48

③91013C(牙齦切除術)：可申報乳牙

④92012C(拔牙後特別處)：可申報乳牙

(2)另外，有11項處置代碼有效日期已經到期，**不能再使用**。包含：92045A(自體牙齒移植)，92047A(顎關節內注射)，92049A(黏膜下注射)，92052A(閉塞器裝置)，92053A(咬合板治療)，92054A(軟性咬合器治療)，92216B(骨瘤切除術—2公分以下)，92043B(顳顎關節脫臼整復—無固定)，90009C(難症特別處理)，92051A(塗氟)，92217B(骨瘤切除術—2公分以上)。

(3)院所如果擔心在申報上會出現錯誤，可以先利用VPN上的【預檢醫療費用申報】先行測試申報資料是否有誤，如果沒有錯誤再進行正式申報。如果有錯誤也可以先下載錯誤報表檔，檢視錯誤修正後再申報。(錯誤報表檔，院所如果無法解讀可以請資訊廠商幫忙。)

(4)詳細情形請參考花東兩公會上Line群組公告。

2. 全聯會醫缺小組召集人**林鎰麟醫師**報告：因應COVID-19疫情關係，學校巡迴全面暫停，接獲花東會員反應執行醫不足方案計畫，口腔健康狀況及醫療需求調查表中齲齒填補率需達80%，此規定於本年度執行有其難度，恐怕影響下年度論次論量資格。此狀況將攜至全聯會討論，研議疫情期間暫緩實施方案相關規定，以保障會員權益

3. 企劃室、品質室、研發室**余政明醫師**報告：

有關修訂牙醫相對合理門診點數給付原則，依花東審查分會陳主委做以下彙整意見：

(1)尊重花蓮牙醫師公會所設定的門檻內容：建議折付門檻為150萬

專科醫師：(依據牙全會方案2-2)先計算每位醫師每月申報醫療費用(=申報總醫療點數(含部分負擔)-排除項目費用點數)，點數在一百五十(含)萬點以下時維持原費用點數，超過一百五十萬點時，則按下列分級予以折付：在150-160萬點部分乘以0.78，在160-170萬點部分乘以0.39，在170萬點以上部分乘以0.10之方式，計算當月該醫師折付上限總點數。

(2)台東牙醫師公會部分，附註：專科醫師的高額折付，理應限制在其所申報內容70%是屬於其專科領域，且必須接受各分區所訂定的抽審辦法。

(3)此法並不適用於 3.3.3 牙醫相對合理門診點數給付原則中無高額折付的地區。

4. 國健小組**林大慶醫師**報告：

(1)因受疫情影響，國建小組開會除有延期外，尚用通訊會議，會議內容中說明全國各區的預防保健執行目標數資料比去年有明顯下降，現在疫情趨緩，呼籲會員醫師持續執行預防保健的工作。

- (2)「0歲至6歲嚴重齲齒兒童口腔健康照護試辦計畫」8月已公告，必須要上完課程並送申請書，核准後方能執行該計畫，花東兩縣分別於10月2日(六)台東場及10月3日(日)花蓮場開設實體課程，請有報名的會員醫師者務必參加。
- (3) 111年「0歲至6歲嚴重齲齒兒童口腔健康照護計畫」有部分條文提出修正，若有修正後正式公告後再供會員參考。
5. 身障小組副召集人吳志浩醫師報告：
- (1)110年7月開始新增高齡患者根管治療難症處理（加成30%）若有病人符合身障障別，年紀又超過70歲，七月開始做根管治療，他的加成計算是身障的加成外另加高齡根管3成（一般總額）如果是中度障礙，是（診察費\*1.3+處置費\*1.3（以上是身障部分）+處置費\*0.3（老人根管治療加成，一般總額）
- (2)玉山銀行捐贈之攜帶式牙科診療設備組請各公會多加使用，今年度上海商業儲蓄銀行捐贈全新22套牙科治療椅給花東醫缺巡迴使用。
- (3)90021C(特殊狀況-保護性肢體制約)適用對象已開放到中度，自110年7月1日開始生效。
- (4)腦傷、脊髓損傷所致中度肢體障障為適用對象，目前申報量低，請多留意病人身分多加申報。
- (5)特需醫療團感管SOP暫緩上傳，待進一步確認後公告。
6. 醫審室邱德惠醫師報告：
- 牙周病統合治療方案修訂建議：二年內未曾涉及全民健康保險醫事服務機構特約及管理辦法第三十八至第四十條所列違規情事之一者。（排除醫師三年內不得有視同保險醫事服務機構違約記點或扣減費用，原本六年內不得有視同保險醫事服務機構停止特約以上之處分，縮短為二年內不得有停止特約處分。）
7. 審查召集人吳慶昇醫師報告：依牙醫師公會全國聯會會110年9月9日牙全志字第0160號文，請本會轉知會員，因應COVID-19之調整作為規定辦理，因應疫情免審期間，經分析110年第2季醫療費用申報資料，發現部份院所對於依「全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準」、「全民健康保險藥品給付規定」及「全民健康保險特殊材料給付規定」等規定，仍有異常申報情形，為確保健保資源合理運用，請會員應正確申報。
8. 抽審郭文成醫師報告：因疫情緣由分區審查暫停，故抽審本年度5月-10月亦同步暫停，11-12月開始恢復抽審。

#### 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 |
|------|-------|------|--------|------|
|------|-------|------|--------|------|



| 會議日期    | 項目及案由                                                                     | 決議事項                                                                                                                                                                                                             | 相關辦理情形                                                                                                             | 追蹤建議                                     |                                          |
|---------|---------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|------------------------------------------|
| 1100815 | 基層院所雲端查詢時，遭民眾投訴可能侵犯隱私、衍生爭議，提請討論。                                          | <p>一、提請衛生福利部中央健康保險署就醫資訊方案雲端藥歷的同時，宣導民眾對此方案規劃之用意，避免造成不必要之誤會。</p> <p>二、不同意雲端查詢之申請與註記辦法。</p> <p>三、會員醫師在查詢雲端藥歷資料時，技巧性告知病人。</p> <p>四、提請討論是否爭取不要限醫事人員，機構內電腦本需插卡醫事機構卡，已有保護病人隱私機制，有時僅是雲端查詢減少重複洗牙、塗氟、窩溝封填…等，為何一定需醫事人員？</p> | 本會已於 9 月 3 日健保署調查，有關請回復對於各醫事人員依醫療業務需，要查詢病人必要醫療資訊頁籤權限增修意見時回覆健保署。                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> 解除列管 | <input type="checkbox"/> 繼續列管            |
| 1100815 | 修訂 111 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，續請討論。                                  | 全聯會目前還在討論中但未將分會提案納入，另本會建議經費應由總額一般服務項提撥。                                                                                                                                                                          | 目前全聯會企品室決議經費由一般總額提撥，本會將持續追蹤。                                                                                       | <input type="checkbox"/> 解除列管            | <input checked="" type="checkbox"/> 繼續列管 |
| 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。                                                                                                                                                                                     | <p>1. 待健保署回應。</p> <p>2. 依據 110 年第 2 研商議事會議紀錄決議，<u>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。</u></p> | <input type="checkbox"/> 解除列管            | <input checked="" type="checkbox"/> 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                          |                                          |
|---------|------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|-------------------------------|------------------------------------------|
| 1100815 | 有關110年「東區牙醫門診抽審原則」草案(如附件)，提請討論。          | 經委員會通過修改後呈下次共管會議備核後實施。                                                                                                                                      | 1. 於本次會議召開修改111年「東區牙醫門診抽審原則」再次討論。<br>2. 本次會議列入討論題案 | <input type="checkbox"/> 解除列管 | <input checked="" type="checkbox"/> 繼續列管 |
| 1100815 | 花東審查分會會員醫師，配合健保署的政策，於矯正機關看診所延伸許多問題提請討論之。 | 一、矯正機關內的保險人，檢舉提告的頻率如此之高，應該將矯正機關的記點，排除在特照醫師的資格認定(牙周病統合治療、到宅醫療、身障機構醫師的資格)之外。<br>二、承上本會已將上述意見，於中華民國牙醫師公會全國聯合會修訂「111年全民健康保險牙醫門診總額特殊醫療服務計畫」時，提出回覆中華民國牙醫師公會全國聯合會。 | 在全聯會工作組已經通過牙周統合治療及特殊醫療服務醫師資格比照牙醫不足改善修訂。            | <input type="checkbox"/> 解除列管 | <input checked="" type="checkbox"/> 繼續列管 |

#### 九、討論提案：

##### 提案一、

提案人：主任委員陳清家醫師

案由：有關牙醫門診醫療服務六區審查分會提報第十三屆委員及幹部名單(含儲備幹部名單)，提請討論。

##### 說明：

- 一、依據「牙醫門診醫療服務審查執行會幹部自律管理要點」及「牙醫門診醫療服務各區審查分會組織章程」提報名單於9月30日前檢送名單及相關資料予全聯會，其聘期自民國111年1月1日起至112年12月31日止。
- 二、請確實照牙醫門診醫療服務審查執行會幹部自律管理要點規定提報名單「七、幹部人員經衛生福利部中央健康保險署(以下簡稱中央健康保險署)予以停止特約或終止特約者，五年內不得聘任，且有以上違規事項者受聘前五年內不得有中央健康保險署罰扣費用或違約計點以上處分，否則自新違規紀錄起五年內不得聘任。」
- 三、依據前揭管理要點第三點規範，全聯會將辦理「牙醫門診醫療服務六區審查分會幹部訓練基礎課程講習及進階課程」。幹部訓練基礎課程，暫訂於110

四、**年 11 月 28 日(星期日)9:00-17:30** 課程地點及相關講習內容將另行通知，請

第十三屆花東審查分會委員幹部預留時間出席。

**決議:**13 屆花東審查分會委員通過(詳附件一)，請各委員幹部屆時預留時間參與幹部訓練基礎課程。

提案二、

提案人：主任委員陳清家醫師

案由：修改 111 年東區牙醫門診總額抽審原則，提請討論。

說明：詳如修改說明。

東區牙醫門診修改對照表：(詳附件二)

決議：

- 一、因分區業務組的抽審辦法涵蓋申報點數的計分機制和品質指標的計分兩項，若要合為一體尚需對所有的會員做詳細的溝通與說明，所以在部分委員尚有疑義情況下，原提案人同意撤案；

本次會議決議：111 年審查抽審辦法能維持 110 年不進行改變。

- 二、另 110 年度剩下 10、11、12 月尚未抽審有 80 幾家院所(因應 COVID-19 疫情關係而暫停抽審作業)，延至明年 1、2 月；抽審費用年月則依照抽審原則進行，此與修訂 111 年東區牙醫門診總額抽審原則無關，本會將發文給衛生福利部中央健康保險署東區業務組，有關今年度抽審年月辦理如第 12 屆第 7 次牙醫門診醫療服務花東區審查分會審查醫師資訊及醫管聯席會議會議提案三決議辦理，並議決審查醫師提請延長 110 年花東區院所抽審時程案。

十、臨時動議：無

十一、散會。時間：下午 17:00

會議聯署人：林隆益醫師、鄭超仁醫師

下次會議時間：110 年 11 月 00 日(台東)

第十三屆委員提報名單—花東區審查\_分會

| 編號 | 區別 | 屆別 | 姓名  | 職稱             | 學歷      | 院所名稱          |    |
|----|----|----|-----|----------------|---------|---------------|----|
| 1  | 東  | 13 | 陳清家 | 主任委員           | 中山      | 清家牙醫診所        | 35 |
| 2  | 東  | 13 | 郭文成 | 執行長            | 北醫      | 太平洋牙醫         | 35 |
| 3  | 東  | 13 | 吳宏達 | 委員(企品室及談判小組代表) | 北醫      | 宏達牙醫          | 35 |
| 4  | 東  | 13 | 楊秉沅 | 委員(醫缺組員)       | 中山      | 現代美學牙醫        | 35 |
| 5  | 東  | 13 | 林隆益 | 委員(資訊組長)       | 高醫      | 林隆益牙醫診所       | 35 |
| 6  | 東  | 13 | 許堂錫 | 委員(醫管組員)       | 高醫      | 許牙醫診所         | 35 |
| 7  | 東  | 13 | 許正德 | 候補委員           | 高醫      | 許正德牙醫         | 35 |
| 8  | 東  | 13 | 林聖夫 | 候補委員           | 波滋南醫學大學 | 漢聲牙醫診所        | 35 |
| 9  | 東  | 13 | 林志成 | 候補委員           | 北醫      | 衛生福利部台東醫院成功分院 | 1  |
| 10 | 花  | 13 | 吳志浩 | 副主委            | 中山      | 之門牙醫診所        | 35 |
| 11 | 花  | 13 | 余政明 | 副執行長           | 北醫      | 欣成牙醫診所        | 35 |
| 12 | 花  | 13 | 林鎰麟 | 委員             | 臺大      | 華信牙醫診所        | 35 |
| 13 | 花  | 13 | 林大慶 | 委員(國健小組代表)     | 高醫      | 富里衛生所         | 25 |
| 14 | 花  | 13 | 林岳賢 | 委員(醫缺組員)       | 中山      | 林牙醫診所         | 35 |
| 15 | 花  | 13 | 林易超 | 委員             | 高醫      | 林肯牙醫診所        | 35 |
| 16 | 花  | 13 | 張家納 | 委員(醫缺組員)       | 陽明      | 菁華牙醫診所        | 35 |
| 17 | 花  | 13 | 周擎  | 委員(資訊組員)       | 北醫      | 之門牙醫診所        | 35 |
| 18 | 花  | 13 | 葉以嵩 | 委員(醫管組長)       | 國防      | 葉以嵩牙醫診所       | 35 |
| 19 | 花  | 13 | 鄭超仁 | 委員(資訊組員)       | 北醫      | 鄭超仁牙醫診所       | 35 |
| 20 | 花  | 13 | 龔逸明 | 委員(醫管組員)       | 國防      | 傑美牙醫診所        | 35 |
| 21 | 花  | 13 | 陳又嘉 | 候補委員(醫管儲備委員)   | 北醫      | 英倫美學牙醫診所      | 35 |
| 22 | 花  | 13 | 高岱伶 | 候補委員           | 北醫      | 立安牙醫診所        | 35 |



附件二

| 110年原版內容                                                                                                                                          | 原訂111年修訂(撤案)                                                                                                 | 修改說明                                                                                                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 六、申報醫療點數：醫療點數(含部分負擔)先以醫師別標記，最後則以院所最高標記醫師之分數採計(院所有3位醫師分別為1、2、3分，該院所則以3分採記如費用年月11001，資料：10912)：                                                     | 六、申報醫療點數：醫療點數(含部分負擔)先以醫師別標記，最後則以院所最高標記醫師之分數採計(院所有3位醫師分別為1、2、3分，該院所則以3分採記如費用年月11101，資料：110 <del>12</del> 11)： | 1. 有關申報醫療點數，如該院所則以3分採記如費用年月11001，資料：10912月改為11月，因申報金額數字，其登載與處理之行政流程耗時，實務上仍與其他治療指標相同，故提請修正。                                              |
| 備註：<br>1. 本抽審原則自109年1月(費用年月)起執行，另於110年延用如遇本分區最近連續三季浮動點值之平均值低於1.05元，再作調整。<br>2. 本抽審原則每年底進行成效檢討及相關內容之修正，次年1月起適用，適用期間一年為原則，必要時需經提案討論作成決議並修正本抽審原則後適用。 | 備註：<br>1.                                                                                                    | 110年度剩下10、11、12月尚未抽審有80幾家院所(因應COVID-19疫情關係而暫停抽審作業)，延至明年1、2月；抽審費用年月則依照抽審原則進行。因應新冠疫情，牙醫同仁冒著大風險，為民眾的口腔健康服務，在合乎牙醫醫療常理標準的情況下，建議採取較彈性的抽審原則措施。 |