

社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會

第十三屆第四次牙醫門診醫療服務花東區審查分會委員會會議紀錄

時間：一百一十一年八月二十一日(日)

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：吳志浩主任委員

出席：

余政明醫師、吳志浩醫師、林大慶醫師、林隆益醫師、林鎰麟醫師、許堂錫醫師
陳清家醫師、鄭超仁醫師、龔逸明醫師、周 擎醫師、楊秉沅醫師、林岳賢醫師
張家納醫師、吳宏達醫師

列席：

邱宏正醫師、陳孜鳴醫師、吳慶昇醫師、徐正隆醫師、邱德惠醫師
施皇仰醫師、楊 揮醫師、林志成醫師、林聖夫醫師、黃偉政醫師

一、通過上次會議記錄：通過

二、通過本次會議議程：通過

三、主席報告事項：

1. 新增項目推廣。

2. 提昇花東分區服務量(抑制點值)。

3. 偏鄉醫療規劃長遠架構。

(一) 花東區兩公會入會會員人數以 106 年 12 月為基準，111 年 1 月至 111 年 7 月會員人數表：

地區/月份	106 年	111 年						
	12 月	1 月	2 月	3 月	4 月	5 月	6 月	7 月
花蓮	146	149	148	148	147	147	147	148
台東	64	68	68	68	68	68	67	67
花東區	210	217	216	216	215	215	214	215
變動人數	基準	7	6	6	5	5	4	5
成長率(%)	基準	3.33%	2.85%	2.85%	2.38%	2.38%	1.90%	2.38%

(二) 110 年牙醫門診總額總額結算方式：

牙醫門診總額各分區110年第1~4季點值

季別		台北	北區	中區	南區	高屏	東區	全國
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
110Q2	浮動點值	1.3399	1.3211	1.2318	1.3025	1.2248	1.4910	1.2460
	平均點值	1.2547	1.2572	1.2100	1.2718	1.2038	1.4382	1.2447

季別		台北	北區	中區	南區	高屏	東區	全國
110Q3	浮動點值	0.9400	0.9932	1.0247	1.0466	1.0481	1.1941	1.0490
	平均點值	1.0192	1.0655	1.0422	1.0836	1.0645	1.2381	1.0486
110Q4	浮動點值	0.9339	0.9997	0.9888	1.0383	1.0035	1.1764	0.9818
	平均點值	0.9355	0.9982	0.9922	1.0392	1.0080	1.1772	0.9819

四、會務報告：

1. 自 111 年度 1 月 12 起出席全聯會會議情形一覽表(截止 111 年度 8 月 10 日止)

日期	星期	事由	姓名
111.06.22	三	第 14 屆第 15 次牙醫門診醫療服務審查執行會醫缺小組會議(視訊)	林鎰麟
111.06.22	三	第 14 屆第 15 次牙醫門診醫療服務審查執行會醫缺小組會議(視訊)	林岳賢
111.06.22	三	112 年牙醫門診總額費用談判小組第 6 次會議(視訊)	吳宏達
111.06.22	三	112 年牙醫門診總額費用談判小組第 6 次會議(視訊)	林鎰麟
111.06.22	三	第 14 屆第 14 次牙醫門診醫療服務審查執行會工作組會議	林鎰麟
111.06.22	三	第 14 屆第 14 次牙醫門診醫療服務審查執行會工作組會議(視訊)	陳清家
111.06.22	三	第 14 屆第 14 次牙醫門診醫療服務審查執行會工作組會議(視訊)	郭文成
111.06.22	三	第 14 屆第 14 次牙醫門診醫療服務審查執行會工作組會議(視訊)	余政明
111.06.22	三	14 屆第 19 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(視訊)	余政明
111.06.22	三	14 屆第 19 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(視訊)	吳宏達
111.06.22	三	14 屆第 19 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(視訊)	林鎰麟
111.07.13	三	第 14 屆第 12 次牙醫門診醫療服務審查執行會身障小組會會議	吳志浩
111.07.13	三	第 14 屆第 9 次牙醫門診醫療服務審查執行會國健署專案小組會議(視訊)	林大慶
111.07.13	三	第 14 屆第 14 次牙醫門診醫療服務審查執行會醫審室會議(視訊)	吳慶昇
111.07.13	三	第 14 屆第 14 次牙醫門診醫療服務審查執行會醫審室會議(視訊)	邱德惠
111.07.13	三	第 14 屆第 6 次牙醫門診醫療服務審查執行會超高齡社會口腔健康關懷小組會議	張家納
111.07.13	三	第 14 屆第 6 次牙醫門診醫療服務審查執行會超高齡社會口腔健康關懷小組會議(視訊)	林鎰麟
111.07.27	三	第 14 屆第 8 次牙醫門診醫療服務審查執行會議	吳志浩
111.07.27	三	第 14 屆第 8 次牙醫門診醫療服務審查執行會議	余政明
111.07.27	三	第 14 屆第 8 次牙醫門診醫療服務審查執行會議	林鎰麟
111.07.27	三	第 14 屆第 8 次牙醫門診醫療服務審查執行會議	陳清家
111.07.27	三	14 屆第 20 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(視訊)	陳又嘉

111.07.27	三	14 屆第 20 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
111.08.03	三	預擬「112 年牙醫門診總額協商因素與專款項目計畫」	林鎰麟
111.08.05	五	全國山地離島偏鄉醫療觀摩會	林鎰麟
111.08.10	三	第 14 屆第 19 次牙醫門診醫療服務審查執行會資訊室(視訊)	林隆益
111.08.10	三	第 14 屆第 10 次牙醫門診醫療服務審查執行會醫管室會議(視訊)	許堂錫
111.08.10	三	第 14 屆第 10 次牙醫門診醫療服務審查執行會醫管室會議(視訊)	龔逸明
111.08.10	三	第 14 屆第 7 次牙醫門診醫療服務審查執行會感管小組(視訊)	陳境治
111.08.10	三	第 14 屆第 7 次牙醫門診醫療服務審查執行會感管小組(視訊)	林鎰麟

五、健保署東區業務組業務宣導事項：

發文單位：社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會

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」，並自 111 年 1 月 1 日起生效，敬請周知會員，請查照。

說明：

一、依據衛生福利部中央健康保險署 111 年 6 月 23 日健保醫字第 1110109120 號公告修訂「牙醫門診加強感染管制實施方案」自 111 年 1 月 1 日起生效。

二、院所感染管制修訂重點如下：

(一)刪除院所 110 年感染管制書面評核作業條文。

(二)變更負責醫師而未異動醫事機構代碼，且簽署權利義務讓渡書之牙科醫療院所，得由分區業務組視情況不再重新進行感染管制實地訪查。

三、特約院所執行巡迴醫療、特殊醫療、矯正機關之牙醫服務感染管制修訂重點如下：(矯正機關因無法拍攝照片，故無須上傳書面評核資料)

(一)院所經 110 年書面評核(含複查)審查合格，或新特約院所經感染管制實地訪查合格者，始得申請。

(二)111 外展年之感染管制書面評核作業：(VPN 上線日期另行通知)

1. 自評合格者須於 112 年 12 月 31 日(含)前，於 VPN 上傳外展點「A. 硬體設備方面」相關資料，由保險人所轄分區業務組進行評核。

(1)巡迴醫療：執行醫師可自行選擇：

A.以每人每點為單位上傳

B.如為醫療團提報符合共用硬體設備之外展點，得共同上傳

(2)特殊醫療：以每外展固定點為單位上傳

2. 外展點未於 112 年 12 月 31 日(含)前上傳外展點感染管制書面評核

資料者，採實地訪查。

3. 109 年已完成感染管制實地訪查之外展點無須提送外展點感染管制書面評核資料。
4. 外展點未於 112 年 12 月 31 日(含)前提送外展點感染管制書面評核資料者，自次月 1 日起不得申報感染管制門診診察費，直至實地訪查通過後，於次月起（如 2 月 5 日通過，則自 3 月起再申報該項費用），方得申報感染管制門診診察費。
5. 111 年度之外展感染管制書面評核不合格者(含有疑義)或未提送書面評核資料者應全面進行實地訪查，並於 113 年 3 月 31 日(含)前完成。

四、 另部分條文回歸相關法規規範，僅修訂文字，實質內容與原方案相同：

(一) 新申請特約之醫事機構於申請特約時，須檢附本方案自評表，保險人於受理申請，於全民健康保險醫事服務機構特約及管理辦法規定應完成審查時程內進行實地訪查。

(第二章特約之申請及審核第 3 條保險人應於受理前項申請後三十日內完成審查，必要時得延長三十日，並應通知申請人。)

(二) 訪查不合格，並自 109 年度調升感染管制門診診察費生效日起追扣該差額(依全民健康保險醫療費用申報與核付及醫療服務審查辦法第 5 條第 1 項規定辦理)。(保險醫事服務機構所申報之醫療費用，未有全民健康保險醫事服務機構特約及管理辦法規定應扣減醫療費用十倍金額、停止特約、或終止特約者，自保險人受理申報醫療費用案件、申復案件之日起逾二年時，保險人不得追扣。)

五、 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 > 全民健保總額相關法規 > 總額相關法規。

★有關新制部分負擔預檢宣導

電子發文單位：衛生福利部中央健康保險署東區業務組醫療費用科

新制部分負擔政策預計年底前會上路，實施沒有緩衝期，請診所執行新制部分負擔預檢，是為了確保政策上路後，各牙醫診所都能順利切換成新制的申報格式，不會有過渡期。

先前已聯繫東區牙醫診所各大資訊廠商(如下表)，其中，品創資訊負責的牙醫診所目前已使用新制部分負擔的格式申報，而另外 5 家廠商均表示：程式已準備好，會配合政策版本更新。若資訊廠商尚未更新系統，診所做新制預檢也不會檢核正確。

結論~

1. 若用品創的系統，診所可自行執行新制部分負擔預檢，會檢核正確(可以自行預檢看看)
2. 若是下表其他資訊廠商，因為仍是現行部分負擔格式，自行執行新制預檢會檢核錯誤(當然可以自行預檢試試看)，所以診所須請資訊廠商協助執行新制部分負擔預檢，才會檢核正確→表示資訊廠商已做好準備。
3. 承上，目前已有 2 家資訊廠商幫院所代表測試完成，另外 4 家尚在處理中，故院所可找相關資訊廠商處理。

資訊廠商	註
亭江(方鼎)	尚在聯繫處理中
展望(和華)	尚在聯繫處理中
梵谷科技(小天使)	尚在聯繫處理中
品創資訊	已有資訊廠商所屬院所預檢(檢核正確)
煜興科技	已有資訊廠商所屬院所預檢(檢核正確)
北昕	已有資訊廠商所屬院所預檢(檢核正確)

p.s. 若要執行新制預檢，

「新制部分負擔預檢」下拉選擇「是」(如下圖)

六、各組組長及會議代表報告

1. 工作組余政明醫師報告:

- (1)案題:修訂支付標準第三部牙醫通則第三點轉診加成相關規範，全聯會工作組決議:醫師資格不修訂，另於全聯會執行委員會決議:因支付標準第三部牙醫通則第三點轉診加成僅適用牙醫間之轉診，轉診加成轉出及接受轉診之醫師規範刪除第4點「非牙醫間之轉診(西醫、中醫轉診牙醫..)」，原轉診加成轉出及接受轉診之醫師規範第5點修訂為「基層院所專科醫師接受同一病人轉診加成，九十天內僅以1次為限。」，餘依修訂對照表內容通過並提送111-3研商議事會議。
- (2)案題:有關109~111年新增一般服務項目之案件分配方式，決議內容:依14-19企品研聯席會議決議通過，其中宣導海報付委企劃室製作，本案提送牙醫門診醫療服務審查執行會議議討論。

2. 國健小組林大慶醫師報告:

- (1)全國 111 年 1~5 月的口腔預防保健服務執行情形跟去年同期低。
- (2)0 歲至 6 歲嚴重齲齒兒童口腔健康照護試辦計畫，依現行 1-5 月執行件數/費用推估全年執行率，P6702C 為 1.52%，總費用(P6701C~P6705C)為 0.74%，因計畫執行率不佳，112 年度計畫預算擬由 60 百萬元縮減為 30 百萬元。另考量計畫執行的困難度，擬減化計畫執行複雜性。
- (3)12 歲至 18 歲青少年口腔提升照護試辦計畫，111 年 3-5 月計畫執行情況

◇ 111年3-5月

項目	目標件數	執行件數/費用	執行率	推估全年執行率
人次(P7101C)	900,000	2,041	0.23%	0.76%
總費用 (P7101C+P7102C)	271,500,000	1,256,800	0.46%	1.54%

備註：本計畫自111年3月11日起生效。

3. 身障小組吳慶昇醫師報告:

- (1)牙醫全聯會特照小組採納本會吳志浩主委建議，總額特殊醫療服務計畫中自閉症患者和失智症患者，不論程度一律比照重度障礙加成給付但目前尚在研議中。
- (2) 111年課程名稱:門諾特殊需求牙科繼續教育學分班
主辦單位:門諾醫院特殊需求者牙科醫療服務示範中心
協辦單位:花蓮縣牙醫師公會
培訓對象:牙醫師以及有志於協助特殊需求者口腔照護人員，如牙科助理、口

腔照護指導員、護理師、社福/長照機構照護人員、特殊教育機構教師等。

上課方式:視訊上課，請下載Google Meet視訊軟體

【上課網址: <https://meet.google.com/qpi-ywev-yyy>】

【上課會議代碼: qpi-ywev-yyy (皆同一個)】

報名方式:一律採網路報名(上課日期8/27、9/17、9/24)

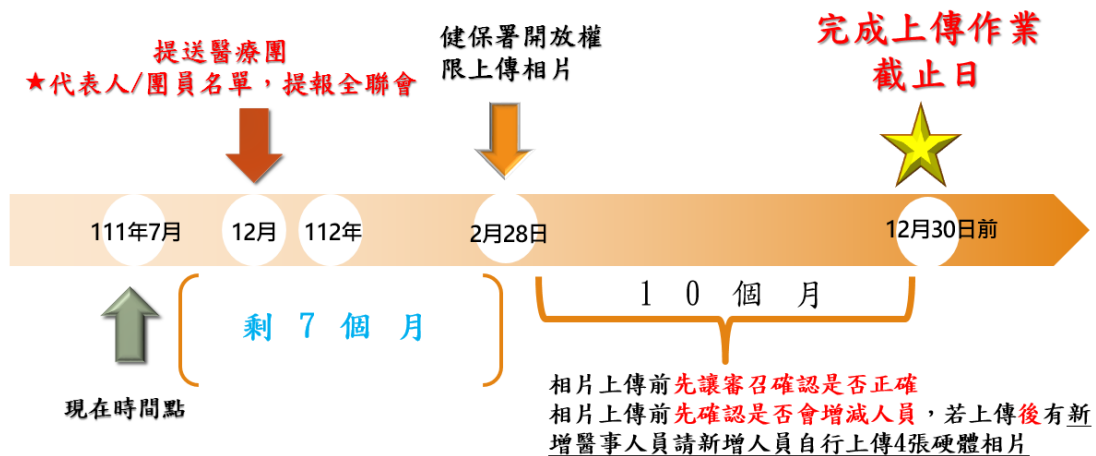
報名連結:

<https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSd691tLb4MHXRZm6l3ISv0uTlJ93fsumbVlt6RHwK03moaFPQ/viewform>

聯絡人:門諾醫院醫務部牙科管理師 金聖慈小姐

聯絡電話:03-8241079

(3) 特殊醫療團感控書面上傳流程:



★上傳有問題，有一次補正機會，再有問題才實地訪查

4. 醫管組龔逸明醫師報告:

依全聯會醫管室會議決議內容報告:

- (1)108年度2項專案全聯會「非外傷性矯正拔牙」及「申報拔牙醫令合併申報 92017C之比例」已結案。
- (2)分析「申報複合體充填(89013C)與其他OD再申報」之情況及分析邏輯會再做修正。

5. 醫審室吳慶昇醫師報告:

全聯會醫審室決議懷孕婦女申報92014C(複雜性拔牙)免附X光片。

6. 審查召集人邱德惠醫師報告:

- (1)111年度SOP感管共識營時間9月7日，待8月23日健保署召開研商議事會議確認後舉辦。

(2)111年8月東區門診醫療費用、恢復抽審審查。

7. 醫缺小組林岳賢醫師報告：

- (1)有關牙醫公會全國聯合會牙全彥字第 00034 號函，請各醫療團於 111 年 9 月 30 日(五)前提供固定式診療椅照片證明具有此設備，如有相關問題請洽各公會醫缺管理承辦人員。
 - (2)今年度以線上表單方式回覆設備狀況，連結：<https://pse.is/4cu6r8>)，
 - (3)以上均會列入 111 年度巡迴計畫之品質獎勵費用結算之要件。
- 依據方案中巡迴計畫之品質獎勵費用，⑤前述指標之資料來源：B. 評估續辦指標：第 a 項由牙醫全聯會於 111 年 10 月底前提報資料予保險人進行評估作業……若未於期限內回覆設備狀況，不予以核定。

8. 資訊組林隆益醫師報告：

目前全聯會資訊室最新的需求單為：

- (1)申報拔牙醫令後合併申報 92017C之比例。
 - (2)牙體復形一定期間內跨院所重覆申報。
- ★目前東區並無異常申報情形。

9. 感管小組陳境治醫師報告：

- (1)今年診所是否實訪，待健保署研商議事8月23日會議決定。
- (2)外展明年底之前要完成VPN線上審查，硬體審查為主。
- (3)9月7日審查共識營（視訊為主）請審查醫師參加。

10. 超高齡社會口腔健康關懷小組張家納醫師報告：

此次會議主要是針對老年人咬合能力的探討，希望能找出簡易方便的方法來評估咬合力不足；為明年提升老年人口咀嚼能力計劃設立基準。

11. 企劃室、品質室、研發室吳宏達醫師報告：

目前研議有5個項目如下：有關修訂112年牙醫門診總額品質保證保留款及弱勢鄉鎮醫療服務提升獎勵計畫無修訂提出、112 年「高風險疾病患者牙結石清除-全口」預算是是否移撥為小總額討論、有關提升 111 年假日提供看診院所數、研議製作各類洗牙的宣導海報。

續討論案。

七、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	
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。	1.待健保署回應。 2.依據 110 年第 2 研商議事會議紀錄決議，有關疫情期間外展點牙醫服務感染管制評核方式， <u>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>	☐ 解除列管	☒ 繼續列管
1101226	有關 111 年度委員會會議召開時程，提請討論。	111 年度分會開會時程： 2. 111. 4. 24(日) 3. 111. 6. 26(日) 4. 111. 8. 21(日) 5. ★下次開會日期： 111. 10. 16(日) 6. 111. 12. 18(日)	委員幹部依上述時間預留時間出席。	☐ 解除列管	☒ 繼續列管
1110424	如何提升平日非約診時段，及星期日，國定假日，民眾就醫牙醫的可近性。	擬辦內容通過，另依副主委補充意見檢討自清專案方式是否恰當；另委員補充意見建議多些獎勵措施，以鼓勵醫師犧牲休假，工作看診。	於 111 年第 1 次共管會議提案二有關「東區牙醫門診總額抽審原則」第六點，增列排除項目。	☐ 解除列管	☒ 繼續列管
1110424	有關現行「全民健康保險牙醫門診總額檔案分析審查異常不予支付指標」修訂意見，敬請討論。	一、修訂指標如下：牙醫門診當月就診超過 9 次以上，修訂意見建議放寬 9 次至 12 次，修訂理由門診診次數以偏鄉來說建議稍作放；另一修正指標為同院所同醫師當月申報牙齦切除術(91013C)大於 24 次，修訂意見牙齦部分切除術大於 24 次，建議放寬次數，比如 24 次放寬至 30 次，修訂理由放寬次數牙齦切除術理論上可促進 OD 與 ENdo 品質。 二、其他不予支付指標，維持目前規定本會無修訂意見。	依牙醫門診醫療審查執行會 14-18 次企劃室、醫療品質室暨研發室聯席會會議紀錄，決議：暫不修訂。請台北分會攜回再議，並建請台北分會會同中區、高屏分會共同討論後再提出。	☐ 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	
1110424	有關[東區牙醫門診總額抽審原則]第六點之修正，提請追認。	確認，追認通過。	請會員參照 111 年 6 月 9 日修正東區牙醫門診總額抽審原則。 2. 增列排除項目為： <u>91089C 糖尿病患者牙結石清除-全口、</u> <u>91090C(高風險疾病患者牙結石清除-全口)、</u> <u>P7301C(高齲齒率患者氟化物治療)、P6701C-</u> <u>P6705C(0 歲至 6 歲嚴重齲齒兒童口腔健康照護試辦計畫)、</u> <u>P7101C-</u> <u>P7102C(12 歲至 18 歲青少年口腔提升照護試辦計畫)、</u> <u>92093B、</u> <u>92094C、</u> <u>92096C(提升牙醫急症及提升假日就醫可近性)</u>	☐ 解除列管	☒ 繼續列管
1110424	本會主任委員、副主任委員任期於 111 年 7 月 1 日屆滿案，提請討論	照案通過。	本會自 111 年 7 月 1 日起，主委為吳志浩醫師，副主委為陳清家醫師。	☒ 解除列管	☐ 繼續列管
1110424	有關本分會 111 年度幹部分組名單及開會代表出席名單，提請討論。	照案通過。	相關代表出席人員已提送請辦單給全聯會。	☒ 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	
1110424	有關修訂「112 年全民健康保險牙醫門診總額特殊醫療服務計畫」，詳如說明段，敬請查照惠復。	建議自閉症、失智症不論程度可比照重度障礙加成給付。		☐ 解除列管	☒ 繼續列管
1110424	有關「112 年全民健康保險牙醫門診總額 0 歲至 6 歲嚴重齲齒兒童口腔健康照護試辦計畫」及「112 年全民健康保險牙醫門診總額 12 歲至 18 歲青少年口腔提升照護試辦計畫」，詳如說明段，敬請查照惠復。	本會無修訂意見，其他意見為簡化執行流程。		☐ 解除列管	☒ 繼續列管
1110424	提報第 14 屆超高齡社會口腔健康關懷小組會議出席代表，敬請討論。	本會推派代表為張家納委員。	本會已提送代表人為張家納醫師。	☒ 解除列管	☐ 繼續列管

八、討論提案：

提案人：主任委員吳志浩醫師

提案一、

案由：基於病人安全的提昇，特定藥物能否有警示視窗，提請討論。

說明：

- 一、門診中常有服用雙磷酸鹽及抗凝血藥物的病人有拔牙治療需求，而健保雲端藥歷有時查詢不到注射日期，或口服相關紀錄。
- 二、雲端藥歷僅能查詢近6個月紀錄，雙磷酸鹽針劑等藥物影響遠大於可查詢區間。
- 三、雲端查詢有登錄與查詢時間的落差。
- 四、自費藥劑無法查詢(例如:自費骨針)
- 五、相關藥劑能否有警示，不受限雲端查詢區間，以促進病人安全。

決議:本會將洽詢健康保險署東區業務組討論是否能協助處理相關情形。

提案二、

提案人：主任委員吳志浩醫師

案由：台東目前候補審查醫師為2位；花蓮尚無後補審查醫師，請花蓮牙醫師公會提報本會乙案。

說明：

一、台東候補審查醫師為邱○軒醫師、施○仰醫師。

二、依花蓮縣牙醫師公會第二十三屆第八次常務理監事會議記錄決議，花蓮審查後補醫師推派國軍花蓮總醫院黃○麒、佛教慈濟醫療財團法人花蓮慈濟醫院葉○賢醫師。

決議：通過。

九、臨時動議：

十、散會。時間：下午 14:00

會議聯署人：許堂錫醫師、林大慶醫師

下次會議時間：111 年 10 月 16 日(日) 台東