

健保局中區業務組與全聯會全民健保牙醫門診總額中
區分區執行委員會第 33 次聯席會議紀錄

時間：99 年 6 月 22 日下午 1 時

地點：健保局中區業務組 10 樓第 1 會議室

出席人員：（依據姓氏筆劃順序排續）

全聯會全民健保中區分區委員會

石委員家璧、何委員欽鈕、吳委員成才、
吳委員佳漣、呂委員毓修、呂委員樹東、
李委員俊超、施委員純銓、郭委員景星、
陳委員育志、陳委員長泰、朝委員輝雄、
黃委員立賢、黃委員尊欽、蔡委員松柏、
顏委員榮俊

健保局中區業務組

丁專委增輝、楊科長育英、程專員千花、
林淑惠、林麗容

列席人員：成錦瑩、陳明麗

請假人員：張委員標能、游委員振渥、楊委員浚維、
廖委員保鑫、羅委員界山

主 席：方組長志琳、劉主任委員明仁

紀 錄：陳淑英

壹、宣布開會

貳、前次會議決議事項辦理情形追蹤報告（詳會議
資料）

參、主席致詞：（略）

肆、報告事項：

一、中區業務組報告

本轄區牙醫總額執行概況及相關資料分析（請詳會議資
料）。

內容摘要與決定：

(一) 總額執行概況

- 1、本轄區 98 年公告浮動點值第 1、3 季位居全局之末，第 2、4 季為全局之第 5 名。
- 2、99 年第 1 季牙醫院所成長 0.4%，醫師數成長 2.6%，醫療點數負成長 1.3%，件數成長 0.2%。平均每件點數 1,163，高於全局值(1,146)，僅低於北區 1,206，牙醫急診成長 8.8%，特殊專業醫療成長 16.0%。預估浮動點值(0.9238)位居全局第 6。
- 3、本轄區 99 年 1-2 月初診診察利用率 10.06%，高於全局值 9.93%，僅低於北區、台北(12.00%、11.38%)。

(二) 有關申報全身麻醉之現況分析案，請牙總中區分會推派代表與本組共同研議後續處理方式。

(三) 牙醫資源耗用合理管控計畫執行成效及問題

1、輔導後-初期成效

- (1) 截至 99 年 6 月 21 日，追蹤第一批輔導改善之 101 位醫師，其 99 年 5 月費用申報情形，已申報之 91 位醫師中，產能減少有 77 位、每件平均點數減少有 60 位。
- (2) 另輔導約談改善之 20 位醫師已申報者 19 位，產能減少有 16 位、每件平均點數減少有 16 位，其中有 1 位醫師產能與每件平均點數均上升，經分析其未降反升之原因，為就醫人數較以往驟增之緣故。

2、發現之問題

- (1) 近來陸續有民眾抱怨或申訴：有些牙醫師疑有明顯誘導醫療需求之情形(如:多次打電話請民眾至該診所牙結石清除、檢查牙齒…等情形)。

經本組查證被申訴者皆為病人耗用值較高之院所醫師。

(2) 將於牙醫資源耗用合理管控小組會議時共同討論處理。

二、為利本聯席會議之進行，會議上所提供討論事項之相關書面資料係供委員參考，且該資料為會議上討論之用，並非決議事項，為避免與會議紀錄產生混淆，爾後將於會議結束後予以收回。另經雙方共同討論達成共識與決議之會議紀錄，除通知與會委員，並置放於本局全球資訊網供牙醫院所查閱(<http://www.nhi.gov.tw/中區業務組/醫療院所> / 總額專區 / 牙醫總額/會議相關資料)。

三、施行總額支付制度最大目的，在於專業自主、同儕制約，以合理使用健保資源，提供民眾最適切的醫療服務，使民眾之就醫品質得以確保。因全民健康保險是屬於大家的「公共財」，在有限資源下為使全民健康保險得以永續經營，並基於總額共同管理及同儕制約的精神，請 貴分會應向會員醫師宣導使其明瞭並配合辦理相關輔導及抽審作業。另 貴分會所研訂之輔導控管辦法內容中，有關簽訂核扣同意書乙項，請 貴分會確切落實簽訂核扣同意書之精神，以達輔導作業之實質效益。

四、為節省傳統紙本病歷及影像製作之人力、設備、耗材及儲存空間等支出，凡經轄區衛生主管機關核備同意實施電子病歷項目範圍之特約醫事服務機構，可利用本局醫事服務機構醫療影像傳輸系統(Picture Archiving and Communication System, PACS)傳送病歷電子檔案資料送審，截至 99 年 6 月 4 日各總額參與電子病歷之家數分別為：醫院 18 家、西醫基層 46 家、中醫 29 家、牙醫 7 家，

請 貴分會轉知會員配合推動電子化病歷作業，有關本項作業須知事項，例如：網路申請程序、元件下載安裝、試傳作業、病歷電子檔案傳送作業等細節，可逕洽本組承辦人李小姐(分機 6640)瞭解。

五、依本局 99 年 5 月 24 日健保醫字第 0990072623 號函，為維護民眾就醫權益，有關醫療機構提供費用收據明細事宜，仍請依行政院衛生署 96 年 8 月 3 日衛署醫字第 0960203653 號函辦理，另為利民眾瞭解相關資訊，請 貴分會轉請所屬會員配合作業如下：

(一)院所收取自費項目資訊，特約院所必須印製自費項目明細，置於診間以便民眾自行取閱，並應上網公告以利大眾周知。

(二)藥袋上所標示之藥名，除商品名之外，亦應列出學名，以免民眾重複用藥。

六、本局為強化為民服務，增加民眾就醫資訊，並利民眾瞭解特約醫療院所掛號費及假日休診等訊息，請 貴分會轉請所屬會員至健保資訊網服務系統(VPN)，即時維護院所看診資料及掛號費，以供保險對象就醫查詢之參考。
(操作說明詳附件)

七、有關特約醫事服務機構費用申報資料與健保 IC 卡上傳資料勾稽不符指標案，本局業已於 99 年 3 月 5 日以健保中字第 0994093598 號函，通知未符指標牙醫院所共計 10 家配合改善，其 99 年 5 月費用資料均應改善，未改善者將於 99 年 8 月予以違約記點。

八、本組為即時協助高就診保險對象正確就醫與善用醫療資源，針對每季門診就醫次數超過 50 次之保險對象，將函請輔導個案門診最常就醫之院所，提供適切醫療照護與就醫整合之協助，若個案確屬病情需要，仍請協助診療，

而非限制其就醫，請 貴分會轉知所屬會員惠予協助保險對象就醫輔導相關事宜。

九、為避免跨院所間之重複檢查或診療，請 貴分會轉知所屬會員於診療處置、處方時，應查詢健保 IC 卡登錄之資料；保險醫療服務機構提供之診療服務如執行調劑之藥品、檢查等，應確實登錄於健保 IC 卡，若醫事機構有查詢或使用疑義，請洽其合約資訊廠商協助處理。

伍、討論事項

提案一

提案單位：健保局中區業務組

案由：有關醫院抽樣審查辦法修訂乙案，提請討論。

決議：

- 一、為確保醫療服務品質並提升抽樣審查效能，自 99 年 6 月費用起，醫院之抽審改以比照診所之抽審比率辦理。
- 二、對於本組之牙醫各項專案分析，其醫療專業部分，將先與牙總中區執委會研議後再行處理。

提案二

提案單位：全聯會牙總中區分區執行委員會

案由：有關院所執行初診診察相關事宜，提請討論。

決議：本案暫緩。

陸、散會：下午 3 時 30 分。