

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 32 次聯席會議紀錄

時間：99 年 3 月 16 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、張委員標能、
郭委員景星、陳委員育志、陳委員長泰、游
委員振渥、黃委員立賢、黃委員尊欽、
楊委員浚維、廖委員保鑫、蔡委員松柏、顏
委員榮俊、羅委員界山

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、梁秀梅

列席人員：成錦瑩、陳明麗

請假人員：朝委員輝雄

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 Q3 公告浮動點值 0.9649，位居全局之末，98 年 Q4 預估浮動點值 0.9621。
- 2、98 年度牙醫院所成長 0.69%，醫師數成長 3.65%，醫療點數成長 2.29%，件數成長 3.13%。全口牙結石清除人數、件數、點數均成長 3%以上，98 年各季 180 天內再次執行全口牙結石清除利用率由 6.24%降至 5.74%，惟全口牙結石重複清除點數達 5 千 2 百萬，請牙總中區分會輔導會員確實依牙結石清除標準程序執行。

(二) 醫療服務品質指標

本轄區 98 年 Q3 牙醫總額各項專業醫療服務品質指標皆在監測值，請牙總中區分會持續輔導院所，以提升醫療服務品質。

(三) 牙醫資源耗用合理管控機制

1、緣起

- (1) 本轄區每人耗用值長久以來均較其他區高約 5%。
- (2) 98 年第 3 季點值已滑落至全局之末。
- (3) 維持點值之穩定，防止汽球效應之對策：
個體監測：持續加強各項不當申報之管控。
總體監測：各醫師季歸戶後的醫療資源耗用值。

2、目的

- (1) 病人得到完整且適當之醫療照護。
- (2) 確保醫療資源的適切運用。
- (3) 建立公平、公正的同儕制約共管模式。
- (4) 導正偏離常模醫師，以降低資源耗用。

(5) 穩定本轄區之合理點值。

3、 資料分析

以醫師別按季歸戶做為資料分析之基礎，藉由相關資源耗用值(如每人耗用點數、平均人牙體復形點數、平均每顆牙體復形點數…等 67 項)分析資料，進行篩選。

4、 運作方式

- (1) 分會推派委員與本組共同成立工作小組，3-6 月每月召開 1 次會議，8、10、12 月各召開 1 次小組會議。
- (2) 資料分析-共同研判-建立共識-方策執行-成效追蹤-再對策之循環管理。
- (3) 以同儕制約管理模式為主、審查介入為輔之機制。

5、 訂定處理方式

由本組分析之 67 項牙醫監測子項目中，共同討論篩選處理分析項目，將異常名單先交分會輔導組輔導約談院所，如未見成效或未接受輔導者，移交分會醫管組進一步處理，如加強抽審、移送查核或實地審查等。

6、 設定處理順序

本次優先輔導平均月產能 P90 以上之醫師，並依各項指標篩選出 10% (約 20 位) 約談輔導，以 3 個月為追蹤輔導期，耗用值至少下降 10% 為目標，爾後依序輔導平均月產能 P75、P50、P25 指標異常之醫師。

7、 請牙總中區分會宣導所屬會員有關「牙醫資源耗用合理管控機制」相關事宜。

二、 為提升醫療服務品質、穩定點值與費用合理申報，將依全民健康保險醫事服務機構醫療服務審查辦法第 25

條，持續進行實地審查作業。今（99）年實地審查優先對象為：經統計分析發現資料有異常或不合理者、高成長院所、申訴案件事證明確者、經牙總中區分會多次輔導未見改善者、抽審案件業經專業審查有異常情形者。請 貴分會轉知所屬會員配合辦理。

三、為落實保障民眾權益、提升醫療品質以及有效節省醫療浪費，請 貴分會協助宣導所屬會員依健保 IC 卡登錄之規範登錄病患就醫資料。

四、嘉義地檢署近來偵破健保詐欺犯罪集團以假冒他人身分就醫取得身心障礙證明及申請醫師開立巴氏量表之手法詐欺得利，請 貴分會轉知所屬會員受理保險對象掛號就醫時，應依規定必須核對就醫者的身分，如有不符時，應拒絕其以保險對象身分就醫。另依規定未經查核者，本保險得不予支付醫療費用；已領取醫療費用者，將予追還。

五、本組業已於全球資訊網建置完成「醫療服務表單」提供特約院所下載各項申請表單使用，請 貴分會轉知所屬會員可上網查詢下載。

(<http://www.nhi.gov.tw/>中區業務組/醫療院所 / 表單下載 / 醫療服務表單)

六、關於 99 年牙醫總額特殊服務項目醫療服務試辦計畫，增列參加本計畫之院所及醫療團支援看診之教養等機構，應提供院所及機構之電話、地址、看診時間等資訊，並置放於本局網站(<http://www.nhi.gov.tw/>)及中華民國牙醫師公會全國聯合會網站(<http://www.cda.org.tw/>)乙項，因考量看診時間異動頻繁，請 貴分會通知轄區參加之院所需定期傳送看診資訊，俾利特殊身心障礙者查詢就醫。

- 七、依據本局 99 年 2 月 25 日健保審字第 0990074102 號令，修訂「全民健康保險牙醫醫療費用審查注意事項」部分規定，並自 99 年 4 月 1 日生效，已刊登於全球資訊網 (<http://www.nhi.gov.tw/>即時公告)，請 貴分會轉知所屬會員配合辦理。
- 八、自由時報於 99 年 2 月 24 日報導「全(台中)市逾 500 家牙醫診所 週日幾乎全休診」相關新聞，為保障保險對象就醫權益，請本轄區四縣市(台中市、台中縣、彰化縣、南投縣)之牙醫師公會呼籲會員錯開休診日期，並轉請所屬會員至健保資訊網服務系統 (VPN) /健保分區業務組資訊交流區/中區業務組/看診時段設定項目，新增(更新)看診時段，供保險對象就醫查詢之參考，另本組將於 5 月底提供尚未登入看診時段之診所名單，移請 貴分會進行後續追蹤輔導。
- 九、本局 99 年 3 月 8 日健保醫字第 0990072258 號函通知，依 99 年 2 月 9 日本局召開 99 年度第 1 次牙醫總額支付委員會會議結論，自 99 年 3 月 1 日起，開放保險對象如因牙科疾病併作預防保健之「口腔黏膜檢查」及「弱勢兒童白齒窩溝封劑服務」時，得申報診察費乙案，本局前於 98 年 7 月 21 日以健保醫字第 0980090954 號函示，98 年 6 月 1 日起保險對象因牙科疾病就診，同一診治醫師併行各類預防保健服務時，不得申報診察費，並採併報方式申報規定。茲為利專業審查，及避免未規範以何種案件類別申報之作業困擾，改採分開申報。請 貴分會轉知所屬會員配合辦理。

伍、討論事項

- 提案一 提案單位：全聯會牙總中區分區執行委員會
案由：有關診所抽樣審查辦法修訂乙案，提請討論。

決議：

- 一、自 99 年 5 月（費用年月）起，需列入病歷全審之院所皆改以 0D 臨床彩色照相舉證至少 3 個月及填寫「保險醫療處置內容明細確認單」三聯單至少 3 個月，另請分會輔導會員應確實於完成處置後再請病患簽名，本組將列入電訪項目之一。
- 二、請牙總中區分會推派委員與本組討論專業審查之指標篩選項目。
- 三、由分會篩選專業抽樣指標及申請金額成長率>30%之抽審院所名單，提供給本組通知抽審院所。

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 貴組啟動之實地審查作業，敬請 貴組將每季實地審查暨查核之家數及結果彙整後知會本會，以利本會對會員進行宣導。

決議：照案通過。

陸、散會：下午 3 時 25 分。