

健保局中區分局與全聯會全民健保牙醫門診總額  
中區分區執行委員會第 27 次聯席會議紀錄

時間：97 年 12 月 25 日下午 1 時

地點：本分局 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、朱委員子文、吳委員成才、吳委員佳瀨、呂委員樹東、李委員俊超、林委員天經、張委員明遠、張委員標能、郭委員景星、陳委員育志、游委員振渥、黃委員廷芳、楊委員浚維、董委員錦川、顏委員榮俊、羅委員界山

健保局中區分局

丁副經理增輝、陳組長墩仁、劉專員和愉、程課長千花、林淑惠、李秀枝、林麗容

列席人員：成錦瑩、陳明麗

請假人員：周委員明勇、吳委員棋祥、楊主任育英、劉委員明仁

主 席：方經理志琳、陳主任委員長泰

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、中區分局報告

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

97年1-3季供給面(院所數、醫師數)及利用面(申報件數、醫療費用)皆呈正成長。

(二) 初診診察(00127C)

1、本分局初診診察執行率由97年第1季20.84%

(全局第1)至97年第3季趨緩為14.80%(全局第3)，仍較台北、高屏、東區為高。

2、97年10、11各月初診診察執行率分別為11%、

10.79%，有1,040家(占82%)院所申報初診診察費利用率在20%以下，另申報在20%以上有231家，50%-90%有22家院所。

(三) 申訴抱怨案件

97年第4季申訴抱怨提升率最高(13.9%)為下列3

項共計41件，較97年第3季之36件增加5件。

- 1、未針對主述做處置(如洗牙卻要照 X 光? 未見 X 光片且未向病人說明)。
- 2、未獲得病患同意逕予執行。
- 3、未告知做何項治療或檢查件數(逕予洗牙或照 X 光)。

(四) 牙周病緊急處置、非特定局部治療

- 1、僅申報單一診療處置項目(牙周病緊急處置 91001C、非特定局部治療 92001C)，其治療占率(註)90%以上者，各占院所數 21.2%、41.5%。
- 2、將治療占率較高之院所或診療利用率高於 20% 以上者，提供名單請牙總中區分會進行瞭解。

(註) 該院所其當月患者當次處置僅為 91001C 或 92001C 之件數合計 / 該院所當月申報 91001C 或 92001C 總件數

(五) 牙體復形

- 1、在專業抽審指標項目中，依統計恆牙二年內、乳牙一年半內，不論垂直或交叉之重補率均低，主要集中於 5.01%~10%，重補率>20%之院所僅 1 家。

- 2、另將統計監測期間延長為恆牙三年內、乳牙二年之重補率，則其重補率主要集中於 10%~20%，重補率>20%之院所達 71 家。
- 3、將上述統計相關資料提供牙總中區分會參酌辦理，以提高轄區院所牙齒填補的品質。

#### (六) 結語

健保資源是公共財，本分局仍將秉持維護公平與正義重點原則，在有限總額預算運用下，未來將針對各項指標異常之院所，透過檔案分析與專業審查等方法，來檢視其申報之合理性或有無涉及虛、浮報之情事。

#### 二、全聯會牙總中區分區執行委員會報告

總額執行委員會中區分會申報異常院所輔導處理情形及結果（詳會議資料）。

#### 三、修正「健保 IC 卡資料上傳作業說明」：

本局為強化健保 IC 卡資料正確性，修正「健保 IC 卡資料上傳作業說明」，並自 98 年 1 月 1 日（上傳日）起實施。

#### (一) 請協助轉知會員可先至健保資訊網

(<http://10.253.253.242/idcportal/index.jsp>) 執行程式預檢，以減少實施後檢核錯誤之情形發生。

- (二) 「健保 IC 卡資料上傳作業說明」(內含預檢作業操作手冊) 已置於本局全球資訊網 (<http://www.nhi.gov.tw>) 即時公告區，請自行下載參閱。

#### 四、有關自 98 年 1 月起(費用年月)實施提升健保 IC 卡上傳率措施報告：

為提升特約醫事服務機構健保 IC 卡登錄及上傳，本局於 97 年 9 月 19 日以健保醫字第 0970002601 號函知，自 98 年 1 月起(費用年月)實施提升健保 IC 卡上傳率措施，本分局業於 97 年 9 月 30 日以健保中費一字第 0970088918 號函通知院所，請分會協助轉知各醫療院所配合辦理。

#### 五、重申醫療機構提供費用明細事宜：

- (一) 依中央健康保險局 97 年 12 月 2 日函示，財團法人台灣醫療改革基金會 97 年 9 月 4 日函，建議針對部分特約院所收據上未列出健保申請點

數、藥費點數、部分負擔名目混雜不一的情形，請加強輔導特約院所配合辦理，並列入總額共管會之督導項目。

(二) 經查本分局已於 96 年 9 月 28 日第 22 次聯席會議，報告醫療機構應提供費用收據明細之相關事宜，另 97 年本分局進行牙醫實地審查業務，發現仍有部分診所醫療費用收據項目明細格式不符規定之情事。

(三) 有關衛生署所訂收據參考格式及相關輔導事項，本分局已於 97 年 12 月 25 日以健保中費一字第 0970019539 號函知各特約醫療院所，亦請貴分會共同督導，宣導所轄會員配合辦理。

#### 伍、討論事項

提案 1 提案單位：全聯會牙總中區分區執行委員會  
案由：有關研訂初診診察費申請上限比率，針對超過比率抽調全數之 X 光片審查，以利點值穩定，並達到管控目標乙案，提請討論。

決議：針對初診診察費屬高利用率且居高不下之院所，由分局提供名單，請牙總中區分會持續輔導。

提案 2 提案單位：全聯會牙總中區分區執行委員會  
案由：有關研擬降低重複洗牙之執行方策乙案，提請討論。

決議：分局點值位居全局第 5 或 6，據統計洗牙率（約 55%）則高居全局第 1，故交叉重複洗牙及執行洗牙之品質，對點值有極大影響。本案由分局提供洗牙相關分析資料，請牙總中區分會參酌辦理。

提案 3 提案單位：全聯會牙總中區分區執行委員會  
案由：有關 貴分局函請院所自行清查 96 年 1 月至今有無申報初診診察費(00127C)，未依據支付標準表規定而申報醫療費用情事，並函復乙案，提請討論。

決議：

- 一、請四縣市牙醫師公會函知會員於 98 年 1 月 16 日前函復健保局中區分局。
- 二、本次自清專案中，對於自承有不當申報者，將依其自清部分予以核扣費用。未自清經查發現有類此情形，即依全民健康保險醫事服務機構特約及

管理辦法規定辦理。

三、俟初診診察費(00127C)之支付標準修定公告

後，本分局將函知各特約醫療院所，依公告之生

效日配合辦理。

柒、散會：下午 3 時 20 分。