

衛生福利部中央健康保險署高屏業務組

高屏區牙醫門診總額 111 年第 2 次共管會議會議紀錄

時間：111 年 9 月 13 日（星期二）14 時 00 分整

地點：高屏業務組 7 樓會議室

主持人：林組長淑華、劉主任委員振聲

紀錄：吳孜威

出席人員：

牙醫門診醫療服務高屏區審查分會：蘇副主任委員文藝(現任高雄市牙醫師公會理事長)、莊副主任委員世豪(現任屏東縣牙醫師公會理事長)、歐副主任委員再富(現任澎湖縣牙醫師公會理事長)、醫管組組長洪怡育、財務組組長林文吉、長特組組長田明權、秘書組組長鄭啟助、談判組組長劉經文(蔡醫師政峰代)、品質組組長陳建富、資訊組組長施澄裕、醫缺組組長黃怡彰、醫審組組長朱書德、審查醫藥專家召集人黃彥豪

衛生福利部中央健康保險署高屏業務組：謝簡任視察明雪、林科長惠英(請假)、李科長金秀、張複核專員慧娟、詹複核專員雪娥

列席人員：

高雄市牙醫師公會：洪醫師堅銘(請假)、謝醫師尚人、杜醫師世偉、蔡醫師政峰、杜醫師哲光(請假)、吳醫師友仁

屏東縣牙醫師公會：陳醫師柏同、王醫師藝文、徐醫師聰俊、曾醫師富泉

澎湖縣牙醫師公會：阮醫師議賢、陳醫師永勝

牙醫門診醫療服務高屏區審查分會：葉淑真、蔡童寧

衛生福利部中央健康保險署高屏業務組：陳視察惠玲(高視察依利代)、侯志遠、陳淑青、吳建昌、張瑛娟、連敬業、林碧玉、吳孜威、李昀融、廖子喬、江亭葦、黃皓綱、陳怡伶

壹、主席致詞：(略)

貳、宣讀前次會議決議辦理情形：(略)

參、報告事項：

說明：

一、111年第2季期間共開箱2次(4/14、5/12)，開箱成案院所共10家，經委員會議討論處理結果如下：

(一)開箱日期：111年4月14日

本次共審議11家；

包含：意見箱討論：10家

業務組篩檢不符新開業管控辦法：0家

111年3月開箱案件續追蹤：1家

1、意見箱會議成案提委員會會議討論：1家。

(1) 委員會會議成案：1家。

到署輔導：1家。

(2) 委員會會議不成案：0家。

2、意見箱會議不成案或持續追蹤觀察：10家。

(二)開箱日期：111年5月12日

本次共審議19家；

包含：意見箱(含IPL通報)討論：14家

業務組篩檢不符新開業管控辦法：6家

(其中有1家與意見箱討論名單重複)

1、意見箱會議成案提委員會會議討論：9家。

(1) 委員會會議成案：9家。

到署輔導：9家。

建議OD照相：0家。

(2) 委員會會議不成案：0家。

2、意見箱會議不成案或持續追蹤觀察：10家。

二、111年第3季期間共開箱1次(8/11)，開箱成案院所共6家，經委員會議討論處理結果如下：

(一)開箱日期：111年8月11日

本次共審議13家；

包含：意見箱討論：12家

業務組篩檢不符新開業管控辦法：1家

- 1、意見箱會議成案提委員會會議討論：1家。
 - (1) 委員會會議成案：6家。
到署輔導：6家。
 - (2) 委員會會議不成案：0家。
- 2、意見箱會議不成案或持續追蹤觀察：7家。

二、健保署高屏業務組：

- (一)費用申報概況：牙醫近期點值報告、醫療服務供給與利用情形、牙醫醫不足巡迴服務情形、特殊醫療服務計畫申報情形。
- (二)近期執行措施：牙醫 180 天內全口牙結石清除及牙體復行保固期內跨院所重複申報審查結果、牙周統合治療連續收案適當性、牙結石清除異常管理(三項指標)、牙周統合治療方案醫療品質確保專案、牙醫院所 111 年 4-7 月電腦行政核減追扣案、111 年度牙醫門診加強感染管制(SOP)實地訪查執行狀況、111 年牙醫穩定點值專案、無紙化作業-3 項電子化比率統計。
- (三)轉知重要訊息：醫事人員執照效期自動展延一年、口腔預防保健服務注意事項、糖尿病患者牙結石清除應正確申報、民眾申訴及違規查核案例、宣導民眾至健保快易通 APP 查詢人民權益案申請進度。
- (四)宣導事項：重申療程規範、新制部分負擔調整、宣導民眾至健保快易通 APP 查詢人民權益案申請進度。

肆、討論事項：

提案一

提案單位：高屏審查分會

案由：有關高屏業務組牙醫門診總額共管會議建議由現行每年召開 2 次恢復為 4 次，提請討論。

說明：

- 一、原牙醫門診總額共管會議為每 3 個月召開 1 次，109 年第 4 次共管會議決議通過，自 110 年起調整為 2 次(每年 3 月及 9 月各召開 1 次)。
- 二、新制共管會議召開時程，歷經一年半發現許多政策恐未能及時與分區業務組討論及公告轄區會員周知。
- 三、建議 111 年 12 月召開例行共管會議，並自 112 年起恢復為 4 次(每年 3、6、9、12 月各召開 1 次)。

高屏業務組回應：

- 一、依本案建議擬訂 112 年預計召開會議時間如下：

高屏牙醫共管會(星期二)		牙醫研商議事會議	
會議名稱	會議日期	會議名稱	會議日期
第一次	3 月 21 日	第一次	3 月 1 日
第二次	6 月 13 日	第二次	5 月 23 日
第三次	9 月 12 日	第三次	8 月 22 日
第四次	12 月 26 日	第四次	11 月 21 日
		臨時會	12 月 5 日

- 二、前述 112 年會議時間俟本案確定後請各委員預留，以利會議順利召開，如遇特殊情事須變更會議日期時，本業務組將儘速告知牙醫高屏區審查分會。
- 三、出席人員如無法參加會議者，請委託代理人出席。

決議：照案實施。

提案二

提案單位：高屏審查分會、高屏業務組

案由：擬修訂抽審辦法【自 112 年第 2 季起實施(指標擷取費用年月 111 年第 4 季申報資料)】，分會及業務組提報修定項目如說明段，提請討論。

說明：

一、費用指標擬修訂項目如下：

編號	原指標項目	計分	擬修訂指標項目
2	院所去年該季醫師月平均醫療費用點數(院所去年同季醫療費用總點數/醫師總人數後平均) 36 萬以上，去年該季醫療費用點數與今年同季院所醫療費用點數比較，成長率>5%	5	院所去年該季醫師月平均醫療費用點數(院所去年同季醫療費用總點數/醫師總人數後平均) 36 萬以上，去年該季醫療費用點數與今年同季院所醫療費用點數比較，成長率 >2%
3	院所去年該季醫師月平均醫療費用點數(院所去年同季醫療費用總點數/醫師總人數後平均)36 萬以下，21 萬以上，去年該季醫療費用點數與今年同季院所醫療費用點數比較，成長率>8%	5	院所去年該季醫師月平均醫療費用點數(院所去年同季醫療費用總點數/醫師總人數後平均)36 萬以下，21 萬以上，去年該季醫療費用點數與今年同季院所醫療費用點數比較，成長率 >4%
4	院所去年該季醫師月平均醫療費用點數(院所去年同季醫療費用總點數/醫師總人數後平均) 21 萬以下，去年該季醫療費用點數與今年同季院所醫療費用點數-比較，多人院所成長率>8%	5	院所去年該季醫師月平均醫療費用點數(院所去年同季醫療費用總點數/醫師總人數後平均) 21 萬以下，去年該季醫療費用點數與今年同季院所醫療費用點數-比較，多人院所成長率 >4%

備註：餘費用指標項目內容不變。

二、品質指標擬修訂項目如下：

編號	指標項目	計分	擬修訂指標項目
2	②單人院所月平均醫療費用點數 ≤36 萬點，O.D 占率>56%	5	②單人院所月平均醫療費用點數 ≤36 萬點 O.D 占率 >55%
	③單人院所月平均醫療費用點數 >36 萬點，O.D 占率>54%	5	③單人院所月平均醫療費用點數 >36 萬點，O.D 占率 >53%
	④多人院所月平均醫療費用點數 ≤52.5 萬點，O.D 占率>56%	5	④多人院所月平均醫療費用點數 ≤52.5 萬點，O.D 占率 >55%
	⑤多人院所月平均醫療費用點數 >52.5 萬點 ≤100 萬點，O.D 占率>54%	5	⑤多人院所月平均醫療費用點數 >52.5 萬點 ≤100 萬點，O.D 占率 >53%
	⑥ 多人院所月平均醫療費用點數 >100 萬點，O.D 占率>52%	5	⑥ 多人院所月平均醫療費用點數 >100 萬點，O.D 占率 >50%

備註：餘品質指標項目內容不變。

三、政策指標修訂項目如下：

編號	指標項目	計分	擬修訂
1	未參加全民健康保險鼓勵醫事服務機構即時查詢病患就醫資訊方案。	3	不變
2	齒齦下刮除(91006C+7C+8C+91015C+16C+91022C)該季申報量>PR95且 91022C/(91006C+7C+8C+91015C+16C+91022C)件數<5%	2	刪除
2	提供到宅醫療服務並申報是類醫療費用院所	-3	修改編號，指標項目及計分不變
3	符合「鼓勵即時查詢病患就醫資訊方案」獎勵之牙科醫療影像醫令上傳率>30%(01271C~73C、00315C~17C、34004C、34005B、34006B)	-3	
4	參加紙本病歷替代方案-病歷電子檔送審	-1	
5	指標費用年月之門診病人健保雲端藥歷系統查詢率>85%	-1	
6	參加醫療費用電子化作業	-1	
7	每季星期日看診(當日需申報費用)≥3天	-1	
8	B、C型肝炎專區查詢>30%	-1	新增
9	醫師單季牙周病統合照護方案件數(跨院所合計，以 91022C 計算)	2 2+4 2+8	
	≥36 件		
	≥42 件		
	≥60 件		

備註：餘政策指標項目內容不變。

高屏業務組回應：

- 一、經查 109 年規劃全署 110 年度 牙醫全面提升感染管制品質(SOP)，需全面(100%)上傳書面資料審核，合格後皆可申報符合 SOP 診察費，較一般牙科門診診察費每件增加 35 點，爰此，本轄修訂各項費用指標成長率，以符合當初院所全面實行 SOP 增加診察費之成長需求，因 110 年 3 月執行迄今以滿一年，各院所皆已有基礎值，調降成長率有其必要。
- 二、本轄 OD 占率長期為全署第 1，為管理需要於 107 年第 1 次高屏共管會議修訂抽審辦法之單人及多人院所不同階段費用點數規模之 OD 占率，各階段皆下修 2%，並自費用年月 107 年第 3 季起實施迄今。持續追蹤全署各分區 OD 占率皆有下降趨勢，查本轄於執行新修訂抽審辦法後，108Q3~109Q3 期間各季迅速趨近於全署第 2(北區)，但自 110Q1 起再次背離全署第 2(中區)，仍為全署第 1 (如附表 1)。考量 OD 之醫療品質及有無確實執行不易監測，持續下修本轄各階段 OD 占率有其必要，建議各不同費用階段、單多人院所維持 2%之降幅，以期費用管理成效。
- 三、本次申報概況簡報顯示，本轄 111Q2 牙統方案點數成長貢獻最高(2,700 餘萬)、各分區牙統方案費用占率/各分區牙科總醫療費用(排除代辦)高屏自 110Q3 起躍居全署第 1 達 6.32%、111Q1~Q2 牙統費用點數占率為全

署 17.1%遠高於高屏 R 值(0.13931)規模。若依該方案於 109 年達成最高收案 259,188 人，估算高屏實際執行占率與 R 值分配差額，全年牙周案件將超出 8,213 人次 (8,213 萬點)，恐影響預算分配及點值甚劇。爰此，本組以費用年月 11001 至 11106 期間共計 18 個月之資料推估，年、季、月影響費用申報金額 (見附表 2)，同意新增抽審辦法單季牙周病統合照護方案案件數階梯式計分。

四、同意刪除編號 2「齒齦下刮除申報量>PR95 且牙統 2C 件數<5%」，係因新增「牙周病統合照護方案案件數階梯式計分」後，若有不符合牙統收案但確實需要介入齒齦下刮除治療者，在增加齒刮申報量下，不致有 2 個項目同時被加計分數情形。

決議：

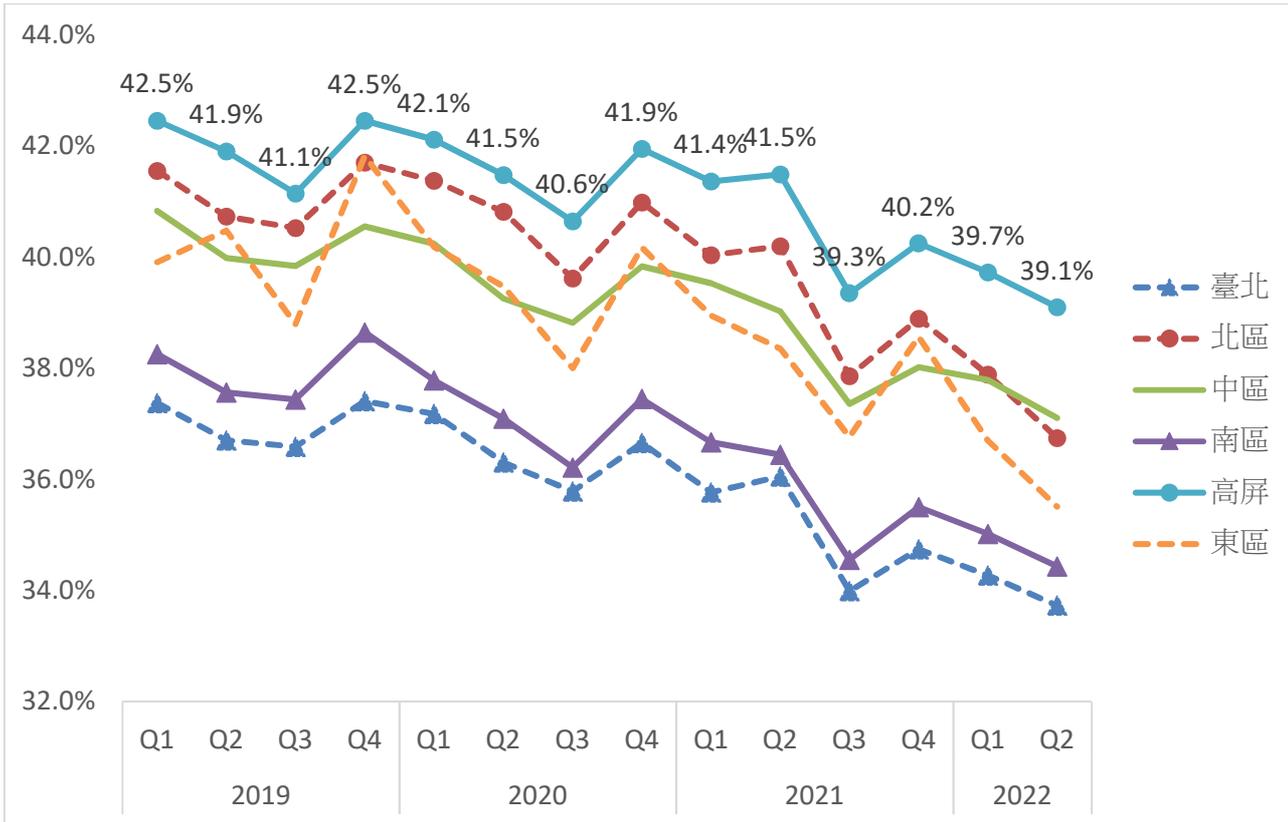
(一) 調整 3 項費用指標成長率及增列政策指標 1 項、刪除 1 項，照案實施。

(二) 5 項牙體復形占率降幅調整為 2%。

編號	指標項目	計分	擬修訂指標項目
2	②單人院所月平均醫療費用點數≤36萬點，O.D 占率>56%	5	②單人院所月平均醫療費用點數≤36萬點 O.D 占率> 54%
	③單人院所月平均醫療費用點數>36萬點，O.D 占率>54%	5	③單人院所月平均醫療費用點數>36萬點，O.D 占率> 52%
	④多人院所月平均醫療費用點數≤52.5萬點，O.D 占率>56%	5	④多人院所月平均醫療費用點數≤52.5萬點，O.D 占率> 54%
	⑤多人院所月平均醫療費用點數>52.5萬點≤100萬點，O.D 占率>54%	5	⑤多人院所月平均醫療費用點數>52.5萬點≤100萬點，O.D 占率> 52%
	⑥多人院所月平均醫療費用點數>100萬點，O.D 占率>52%	5	⑥多人院所月平均醫療費用點數>100萬點，O.D 占率> 50%

備註：餘品質指標項目內容不變。

附表 1 全署各業務組 OD 占率趨勢圖



備註：本表 OD 費用占率以診療費為分母，排除 A3、B6、B7 等代辦及牙統案件。

附表 2 單月牙周病統合治療方案件數閾值設定影響推估表

單月牙周病件數閾值	14 件	13 件	12 件	11 件	10 件	9 件	8 件
大於閾值件數*	4,247	5,341	6,599	8,043	9,683	11,513	13,588
大於閾值件數金額*	42,470,000	53,410,000	65,990,000	80,430,000	96,830,000	115,130,000	135,880,000
推估年**影響金額	28,313,333	35,606,667	43,993,333	53,620,000	64,553,333	76,753,333	90,586,667
推估季**影響金額	7,078,333	8,901,667	10,998,333	13,405,000	16,138,333	19,188,333	22,646,667
推估月**影響金額	2,359,444	2,967,222	3,666,111	4,468,333	5,379,444	6,396,111	7,548,889

備註：*本項以費用年月 11001 至 11106 期間共計 18 個月之資料推估計算。

**推估年、季、月減少金額是以前述 18 個月資料推估計算。

伍、散會：下午 16 時 00 分。