

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 110 年第 1 次共管會議會議紀錄

時間：110 年 3 月 23 日（星期二）14 時 00 分整

地點：高屏業務組 7 樓會議室

主席：林組長淑華

紀錄：黃皓綱

出席人員：

牙醫門診醫療服務高屏區審查分會：吳主任委員享穆、洪副主任委員堅銘（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）、醫管組組長洪委員怡育、醫審組組長陳委員柏同、資訊組組長陳委員學君、品質組組長蘇委員文藝、秘書組組長鄭委員啟助、財務組組長李委員文勝、醫缺組組長吳委員國銘、長照組組長李委員耀庭、談判組組長陳委員建富、審查醫師黃召集人彥豪

衛生福利部中央健康保險署高屏業務組：蔡副組長逸虹、許專門委員碧升、張科長清雲（陳視察惠玲代）、楊科長斐如、李視察金秀

列席人員：

高雄市牙醫師公會：謝醫師尚人、黃醫師怡彰、劉醫師經文、吳醫師友仁、陳醫師雅光、杜醫師哲光

屏東縣牙醫師公會：劉醫師振聲、徐醫師聰俊、羅醫師景仁、陳醫師登偉

澎湖縣牙醫師公會：陳醫師永勝、阮醫師議賢

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：謝惠婷、侯志遠、吳建昌、張瑛娟、陳盈秀、吳孜威、黃智晟、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：

一、110年第1季期間共開箱2次(1/14、3/4)，開箱成案院所共10家，經委員會會議討論處理結果如下：

(一)開箱日期：110年1月14日

意見箱討論：13家(不符新開業管控辦法2家)

1、意見箱會議成案提委員會會議討論：7家。

(1)委員會會議成案：7家。

到署輔導：7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：6家。

(二)開箱日期：110年3月4日

意見箱討論：14家(不符新開業管控辦法4家)

1、意見箱會議成案提委員會會議討論：3家。

(1)委員會會議成案：3家。

到署輔導：3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：11家。

二、健保署高屏業務組：

(一)醫療費用申報概況：牙醫近期點值報告、醫療服務供給與利用情形、109年牙醫專案執行情形。

(二)近期執行措施及作業：牙醫門診感染管制實施方案(SOP)書面評核-全國上傳情形、牙周統合治療方案醫療品質確保專案、109年鼓勵即時查詢方案結算作業、109年民眾申訴案件執行情形、109年第4季民眾申訴及違規樣態。

(三)110年總額分配暨各項方案修訂提要(依公告版實施)：110年牙醫總額分配、110年度牙醫門診醫療給付一般服務地區預算分配計畫修訂重點、全民健保醫療資源不足地區改善方案修訂重點、110年牙醫急診醫療資源不足區獎勵試辦計畫修訂重點、110年牙醫特殊醫療服務計畫修訂重點、110年牙醫急診醫療資源不足區獎勵試辦計畫-

修訂重點、110 年弱勢鄉鎮醫療服務提升獎勵計畫修訂重點、110 年全民健康保險牙醫門診總額 0-6 歲嚴重齲齒兒童口腔健康照護試辦計畫、110 年牙醫門診總額品質保證保留款實施方案修訂重點。

(四)轉知重要訊息：異動健保基本資料及試辦計畫報備科室、健保卡讀卡機控制軟體改為 5.1.5 版新增功能、建置「全國偏鄉醫師人力需求平台」。

(五)宣導事項：善用健保醫療資訊雲端查詢系統、鼓勵參與即時查詢方案、請確實核對就醫保險對象身分、推動健保醫療費用-無紙化作業、國內自墊核退醫療費用、110 年起不再寄發扣繳憑單及分列項目參考表、每月完成門診時間網路登錄作業、健保智能客服。

肆、討論事項：

提案一

提案單位：健保署高屏業務組

案由：為推動本轄牙醫院所完成 110 年度「牙醫門診感染管制實施方案」(簡稱 SOP 方案)，本組與分會合作事宜，提請討論。

說明：

- 一、本轄須於 3/31 前上傳書面送審之診所計 938 家，截至 3 月 23 日止，尚有 224 家未上傳。
- 二、於 6/30 前完成實訪，對象包含：
 - (一)未通過書面送審院所：第 1 次評核不合格或需退件重傳，於第 2 次評核仍不合格者。
 - (二)已規劃實訪院所：109 年不合格 2 家、110 年初新特約院所 2 家，合計 4 家。
- 三、為配合方案推展，請分會協助事項如下表：

	項目	分會協助事項
1	3/31 前，完成本轄全體診所書面上傳作業	請於 3/25 前派員至本組協助無法上傳診所之資料建檔上傳。
2	6/30 前，完成實訪	(1)請於 4/19 起安排實訪。

		(2)請於4月30日前完成書面評核審查。
3	即日起，新特約院所 需注意事項	請協助向轄區新開業負責醫師會員宣導： (1)辦理健保特約時務必檢附 SOP 自評表， 方可申報「感染管制門診診察費」。 (2)於1個月內安排進行實地訪查。

決議：照案實施。

提案二

提案單位：健保署高屏業務組

案由：為推動「專業審查作業紙本病歷替代方案」(簡稱 PACS 送審)，請協助輔導轄區牙醫院所參加本方案，提請討論。

說明：

- 一、經查本轄使用電子病歷院所 182 家，其中 63 家未參加 PACS 送審，分別為高雄 60 家，屏東 3 家。另，查有 7 家參加鼓勵即時查詢影像上傳院所未參加 PACS 送審。截至 110 年 3 月 19 日止，本轄 PACS 送審院所 189 家(18.2%)如下表，全署排名居末，其中 132 家採全部病歷上傳送審，57 家採部分病歷上傳送審，抽審案件送審方式上差異比較表(附件 1)。

項目	臺北	北區	中區	南區	高屏	東區	總計
PACS	736	415	274	311	189	43	1,968
申報家數	2,691	907	1,340	842	1,040	132	6,952
比率	27.4%	45.8%	20.4%	36.9%	18.2%	32.6%	28.3%

- 二、申請參加 PACS 送審程序如下：

1. 院所電話通知費用承辦人→首次採雙軌審查(併送書面及電子檔)
→評估符合者，健保署函文通知單軌作業開始實施之費用年月。
2. 單軌作業院所

- (1) 申請全部病歷上傳，需傳送電子病歷及 X 光片，不需列印醫令清單及病歷等資料，但請下載「抽審案件單筆/批次上傳結果查詢-查詢結果」(附件 2)寄送本組。
- (2) 申請部分病歷(X 光片)上傳，僅傳輸影像學資料，但需列印醫令清單及病歷等資料，並請下載「抽審案件單筆/批次上傳結果查詢-查詢結果」寄送本組。

三、另為鼓勵院所參加 PACS 方案，現行抽審辦法之政策指標已列入「34004C 或 01271C 醫療影像上傳率>30%」，權值為-3、「參加紙本病歷替代方案-病歷電子檔送審」，權值為-1，符合該指標之院所可減計 1、3 分，降低抽審比序。

決議：經篩選之 7 家參加鼓勵即時查詢影像上傳方案未參加 PACS 送審之院所及 63 家已使用電子病歷未參加 PACS 送審之院所同意交由分會輔導。

伍、散會：下午 16 時 00 分。

抽審案件送審方式差異比較表

送審方式		書面紙本送審	病歷電子檔(PACS)送審	
			部分實施(X光片)	全面實施(病歷+X光片)
院所提供送審內容	1. 病歷首頁	列印紙本，每病患須一份	列印紙本，每病患須一份	電子檔上傳
	2. 病歷內容	列印紙本，每病患至少須6個月病歷	列印紙本，每病患至少須6個月病歷	電子檔上傳
	3. 影像學資料	沖洗牙片或 pano 片	電子檔上傳	電子檔上傳
	4. 醫令清單	列印紙本，各流水號均須列印	1. 列印紙本醫令清單，各流水號均須列印 2. 需列印「抽審案件單筆/批次上傳結果查詢-查詢結果」(約 1-2 張紙)	<u>不須逐筆列印醫令清單</u> ，僅需列印「抽審案件單筆/批次上傳結果查詢-查詢結果」(約 1-2 張紙)
耗費成本		1. 紙張費用 2. 印表機耗材費用 3. 行政人力成本 4. 郵資(依郵件重量而定)	1. 系統免費(資訊廠商合約已含) 2. 省下沖洗 X 光片成本 3. 郵資(依郵件重量而定)	1. 系統免費(資訊廠商合約已含) 2. 平信郵資 8 元
差異比較		1. 整理繁瑣 2. 郵資費用較高、耗費大量紙張及裝訂人力 3. 較耗費資源	與紙本送審比較： 相對節省影像學資料沖洗、校對、裝訂成本	1. 便捷省時 2. 節省郵資、紙張、裝訂人力成本 3. 節能減碳愛地球

110.03.22 高屏牙醫共管會資料整理

說明：

1. 尚未執行「年度抽審」之院所，未抽審前電話通知費用承辦人→想要參加「PACS 送審」→以該次抽審月份採雙軌審查…
2. 已執行「年度抽審」之院所，電話通知費用承辦人→想要參加「PACS 送審」→本組以行政審查方式辦理【例如：以 110/5(費用年月)立抽數件(含有牙片或 pano 片)，不做費用核扣，請院所以 PACS 傳輸案件，僅檢視傳輸之病歷電子檔(含醫療影像)是否 OK?】→則以 110/5 採雙軌審查…
3. 持續抽審中之院所→電話通知費用承辦人→想要參加「PACS 送審」→以該次抽審月份採雙軌審查…

PACS 上傳結果查詢範例檔

抽審案件單筆/批次上傳結果查詢_查詢結果

院所：3807020063

依日期區間查詢

案件狀態：全部

上傳日期起：110/03/04

醫事類別：全部

上傳日期迄：110/03/11

查詢時間：2021/03/11 12:06

項次	上傳日期 時間	收件序號	醫事類別	費用 年月	申報 類別	申報日期	科別	案件分類	流水號	病歷號	身分證字號	案件狀態	處理錯誤 訊息
1	2021/3/9 04:41:07	2021030961473849	14-門診中 醫	11002	1-送核	110/03/03	60-中醫科	21-中醫一 般案件	175	0000514		檢核正確	
2	2021/3/9 04:41:07	2021030961473847	14-門診中 醫	11002	1-送核	110/03/03	60-中醫科	21-中醫一 般案件	102	0000290		檢核正確	
3	2021/3/9 04:41:07	2021030961473845	14-門診中 醫	11002	1-送核	110/03/03	60-中醫科	21-中醫一 般案件	101	0000290		檢核正確	
4	2021/3/9 04:41:32	2021030961473844	14-門診中 醫	11002	1-送核	110/03/03	60-中醫科	21-中醫一 般案件	538	0001047		檢核正確	
5	2021/3/9 04:41:07	2021030961473843	14-門診中 醫	11002	1-送核	110/03/03	60-中醫科	21-中醫一 般案件	537	0001047		檢核正確	
6	2021/3/9 04:41:31	2021030961473842	14-門診中 醫	11002	1-送核	110/03/03	60-中醫科	21-中醫一 般案件	536	0001047		檢核正確	
7	2021/3/9 04:41:06	2021030961473841	14-門診中 醫	11002	1-送核	110/03/03	60-中醫科	21-中醫一 般案件	540	0001049		檢核正確	
8	2021/3/9 04:41:31	2021030961473840	14-門診中 醫	11002	1-送核	110/03/03	60-中醫科	21-中醫一 般案件	209	0000586		檢核正確	
9	2021/3/9 04:41:06	2021030961473839	14-門診中 醫	11002	1-送核	110/03/03	60-中醫科	21-中醫一 般案件	550	0001058		檢核正確	
10	2021/3/9 04:41:31	2021030961473838	14-門診中 醫	11002	1-送核	110/03/03	60-中醫科	21-中醫一 般案件	549	0001058		檢核正確	
11	2021/3/9 04:41:05	2021030961473837	14-門診中 醫	11002	1-送核	110/03/03	60-中醫科	21-中醫一 般案件	359	0000907		檢核正確	
12	2021/3/9 04:41:31	2021030961473836	14-門診中 醫	11002	1-送核	110/03/03	60-中醫科	24-中醫慢 性病	159	0000907		檢核正確	
13	2021/3/9 04:41:07	2021030961473835	14-門診中 醫	11002	1-送核	110/03/03	60-中醫科	21-中醫一 般案件	616	0001106		檢核正確	
14	2021/3/9 04:41:31	2021030961473834	14-門診中 醫	11002	1-送核	110/03/03	60-中醫科	21-中醫一 般案件	661	0001153		檢核正確	
15	2021/3/9 04:41:05	2021030961473832	14-門診中 醫	11002	1-送核	110/03/03	60-中醫科	24-中醫慢 性病	18	0000188		檢核正確	
16	2021/3/9 04:41:31	2021030961473831	14-門診中 醫	11002	1-送核	110/03/03	60-中醫科	24-中醫慢 性病	1	0000023		檢核正確	
17	2021/3/9 04:41:04	2021030961473830	14-門診中 醫	11002	1-送核	110/03/03	60-中醫科	21-中醫一 般案件	9	0000023		檢核正確	
18	2021/3/9 04:41:31	2021030961473829	14-門診中 醫	11002	1-送核	110/03/03	60-中醫科	21-中醫一 般案件	8	0000023		檢核正確	