
101年牙醫門診總額高屏分區 第2次共管會議

高屏業務組醫療費用三科
101年06月05日



大 綱

- 近期點值報告
- 醫療服務供給與利用
- 牙醫專案執行情形
- 重要訊息
- 協助宣導院所配合事項



近期點值報告



100年第4季-點值結算

分區 季別		台北	北區	中區	南區	高屏	東區	全局
100Q4	浮動點值	0.9610	1.0624	0.9944	1.0787	1.0075	1.1521	1.0031
	平均點值	0.9567	1.0547	0.9920	1.0728	1.0067	1.1500	1.0031

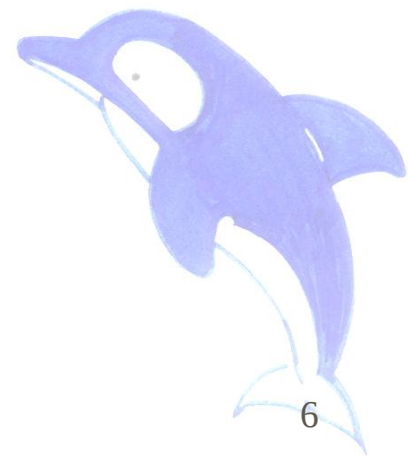
分區 季別		台北	北區	中區	南區	高屏	東區	全局
99Q4	平均點值	0.9283	1.0250	0.9486	1.0302	0.9808	1.1500	0.9708
100Q3	平均點值	0.9381	1.0355	0.9671	1.0469	0.9989	1.1500	0.9841

101年第1季_點值預估

月份	就醫跨區 分區	就醫調整後 總額(百萬)	新增醫藥分業 地區(百萬)	預估點數(百萬)		預估點值	
				非浮動	浮動	浮動點值	平均點值
101Q1	台北	2,750	0	28	2,999	0.9080	0.9088
	北區	1,260	0	9	1,256	0.9961	0.9961
	中區	1,647	0	14	1,749	0.9332	0.9337
	南區	1,130	0	11	1,160	0.9650	0.9653
	高屏	1,303	0	9	1,382	0.9361	0.9365
	東區	174	0	2	155	1.1078	1.1062
	合計	8,265	0	73	8,701	0.9414	0.9419

100年第1季全局結算平均點值為：0.9833

醫療服務供給與利用



101年1-3月醫療服務供給&利用概況

項目	台北	北區	中區	南區	高屏	東區	全局
診所家數（101年3月）	2,407	743	1,273	764	977	118	6,282
成長率	1.6%	2.9%	1.0%	1.2%	1.1%	0.0%	1.5%
醫師數（101年3月）	4,955	1,523	2,311	1,335	1,755	184	12,063
成長率	3.0%	3.1%	2.3%	2.8%	2.7%	0.0%	2.8%
人口數（千）	7,531	3,518	4,492	3,398	3,735	564	23,239
人口數（成長率）	0.73%	0.70%	0.22%	-0.14%	-0.16%	-0.73%	0.32%
每位醫師照護人口數	1,520	2,310	1,944	2,546	2,128	3,067	1,926
每萬人口醫師數	6.58	4.33	5.14	3.93	4.70	3.26	5.19
申報件數（千）	2,660	1,072	1,554	1,042	1,260	146	7,734
成長率	5.4%	6.3%	3.9%	5.4%	4.5%	3.6%	5.1%
申報醫療費用（百萬）	3,071	1,297	1,803	1,191	1,427	168	8,957
成長率	6.9%	6.3%	3.7%	5.0%	4.2%	6.5%	5.5%
平均每件申報醫療費用點數	1,155	1,209	1,160	1,144	1,133	1,147	1,158
成長率	1.4%	0.0%	-0.2%	-0.4%	-0.4%	2.9%	0.4%

註1：人口數來源為101年3月戶政統計

註2：診所家數及醫師數成長率係與去年同期相較

註3：申報件數及醫療費用統計資料期間為101年1-3月

註4：申報件數及醫療費用點數成長率係與去年同期相較

101年1-3月申報醫療費用點數(1)

【案件分類+分區別】

單位：千點

案件分類	1. 一般案件(簡表)		2. 牙醫急診		3. 牙醫門診手術		4. 無牙醫鄉服務		5. 牙周病統合照護	
	值	成長率	值	成長率	值	成長率	值	成長率	值	成長率
台北	16,212	6.5%	1,529	16.5%	6,955	29.7%	6,828	50.0%	59,050	249.4%
北區	4,888	8.7%	62	29.8%	982	75.9%	3,442	33.1%	17,566	199.1%
中區	6,893	2.1%	1,475	-22.3%	6,731	22.8%	7,609	67.4%	26,879	77.6%
南區	2,140	27.7%	408	-24.3%	5,898	2.5%	4,005	0.9%	18,375	77.4%
高屏	6,702	-0.7%	701	16.1%	7,497	29.4%	16,507	44.3%	15,185	28.9%
東區	185	5.5%	150	-18.5%	1,745	22.1%	6,387	21.5%	1,532	26.1%
總計	37,020	5.6%	4,325	-5.7%	29,807	22.2%	44,778	38.4%	138,587	126.2%

註1：醫療費用點數為申請點數+部分負擔，且為核減前點數。

註2：成長率係與去年同期比較。

※牙周病計畫高屏核備之院所數與醫師數皆僅次於台北，費用點數僅高於東區，加油！加油！⁸

101年1-3月申報醫療費用點數(2)

【案件分類+分區別】

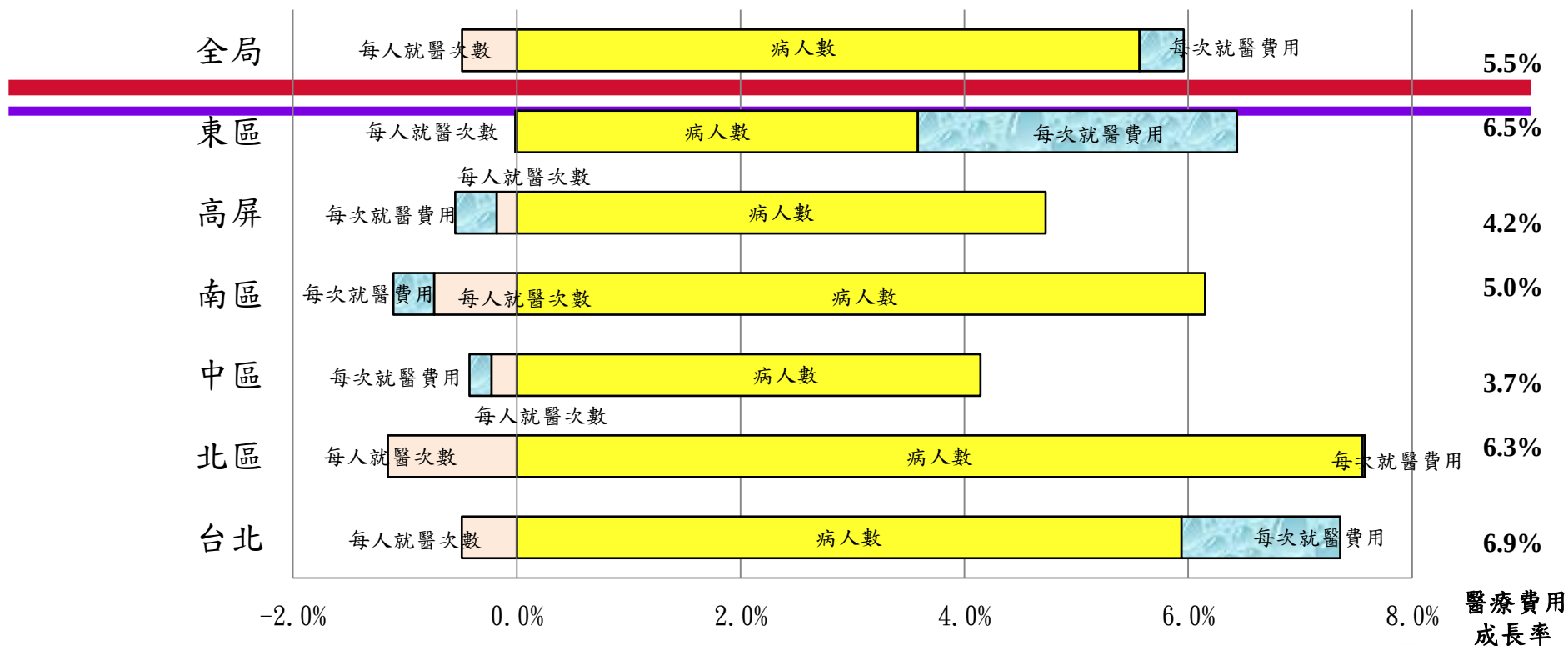
單位：千點

案件分類	6. 特殊醫療服務		7. 其他專案		8. 預防保健		9. 交付機構		合計	
	值	成長率	值	成長率	值	成長率	值	成長率	值	成長率
台北	11,418	27.2%	2,918,793	5.1%	17,232	35.3%	32,974	8.5%	3,070,991	6.9%
北區	12,433	7.6%	1,235,929	5.1%	9,593	29.6%	12,014	10.7%	1,296,908	6.3%
中區	11,772	28.2%	1,712,240	2.6%	10,597	25.3%	18,738	7.4%	1,802,933	3.7%
南區	3,728	6.7%	1,134,731	4.0%	7,526	61.2%	14,608	9.4%	1,191,419	5.0%
高屏	7,954	39.1%	1,352,354	3.2%	6,564	50.9%	13,692	6.2%	1,427,156	4.2%
東區	1,751	4.5%	151,765	5.6%	1,172	33.0%	2,858	4.9%	167,545	6.5%
總計	49,055	20.8%	8,505,813	4.1%	52,685	36.9%	94,883	8.2%	8,956,952	5.5%

・註1：醫療費用點數為申請點數+部分負擔，且為核減前點數。

・註2：成長率係與去年同期比較。

101年1-3月醫療費用成長解構圖



	台北	北區	中區	南區	高屏	東區	全局
■ 病人數	5.9%	7.6%	4.1%	6.1%	4.7%	3.6%	5.6%
□ 每人就醫次數	-0.5%	-1.2%	-0.2%	-0.7%	-0.2%	0.0%	-0.5%
■ 每次就醫費用	1.4%	0.0%	-0.2%	-0.4%	-0.4%	2.9%	0.4%

小結：醫療服務供給

■ 全局

- 診所數成長1.5% (達6,282家)
- 醫師數成長2.8% (達12,063人)
- 人口數成長0.32% (達2,323.9萬人)

■ 高屏區 (101年3月)

- 診所數及醫師數皆正成長(1.1%(11家)、2.7%(46位))、人口數為負成長(-0.16%)



小結：醫療服務利用

● 整體成長：

📖 全局件數5.1%、醫療點數5.5%、平均每件點數0.4%。

📖 高屏件數4.5%、醫療點數4.2%、平均每件點數-0.4%

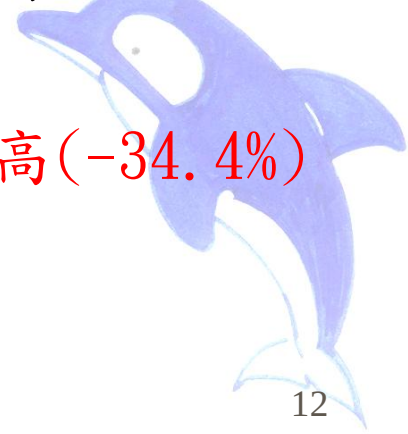
● 案件分類（醫療點數）

📖 全局牙周統合照護計畫成長最高(126.2%)、醫缺案件38.4%、預防保健36.9%

📖 高屏預防保健50.9%、醫缺案件44.3%、特殊服務39.1%

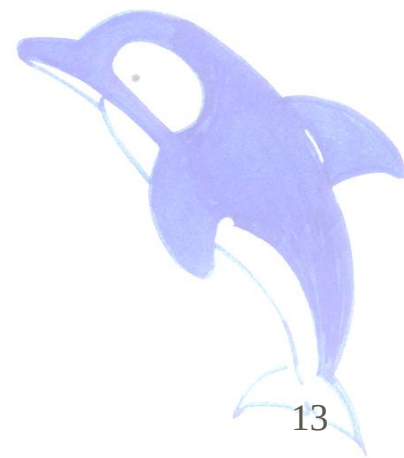
● 費用分類（醫療點數）

📖 全局藥費為負成長(-5.1%)，高屏藥費負成長最高(-34.4%)



其他事項

- 高屏牙醫醫缺方案執行檢討
- 100年度各項專款執行情形
- 100年牙醫門診總額支付制度實施後醫療品質與可近性調查



總額別核定計畫一覽表

總額別	計畫類別	可實施鄉鎮		高屏實施鄉鎮	實施率
		全局	高屏(占率)		
中醫	巡迴服務	105	27(25.7%)	15	56%
	獎勵開業	49	16(32.7%)	0	
	長期進駐	56	12(9.6%)	11	
牙醫	執業服務	78	24(30.86%)	8	33%
	巡迴服務	125	32(25.6%)	29	91%

註1：實施率=高屏實施鄉鎮/高屏可實施鄉鎮

註2：未巡迴鄉鎮琉球鄉、七美鄉、霧台鄉

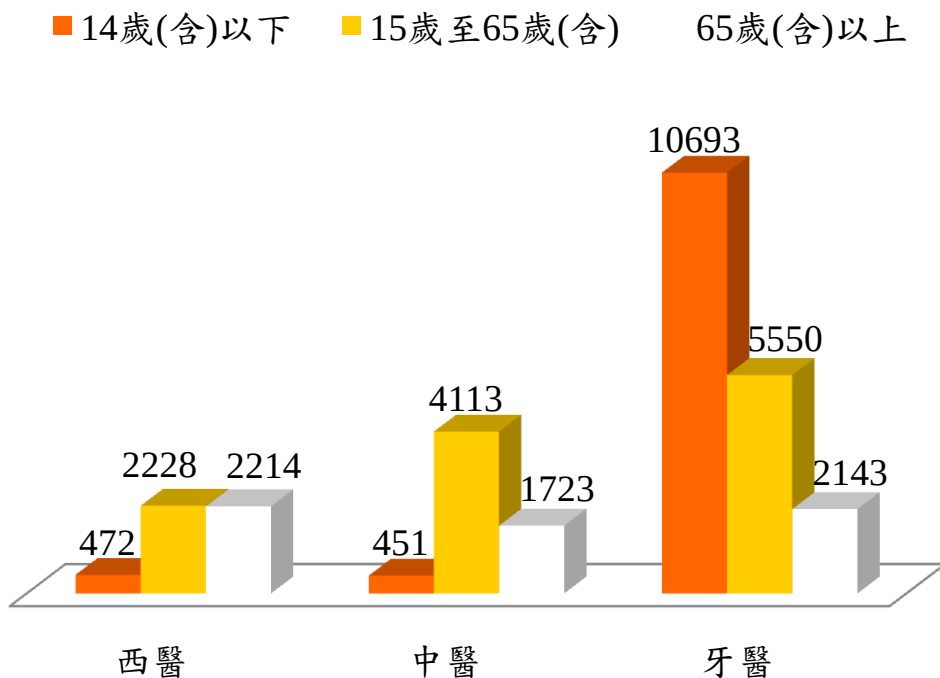


總額別巡迴醫療服務情形

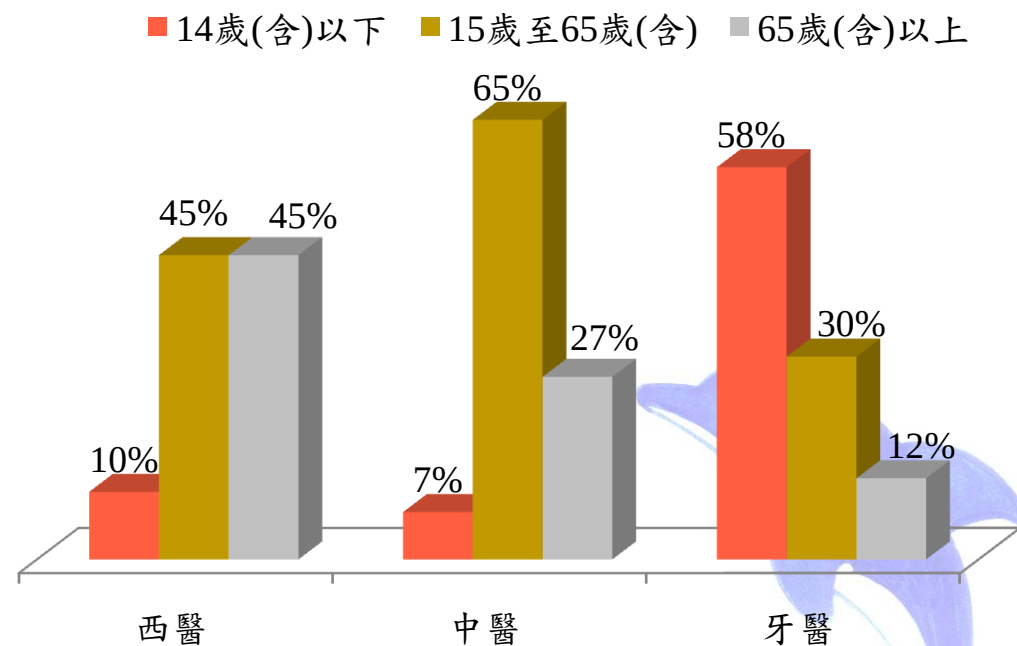
【就醫民眾年齡分析】

※100年度牙醫則以14歲以下之學童為主(58%)，99年為64%。

100年人數



100年占率

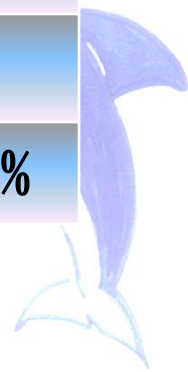


總額別巡迴醫療服務情形

【牙醫診次變化】

項目	99年	100年	成長率	100q1	101q1	成長率
澎湖地區	770	882	14.5%	187	210	12.5%
學校服務點	1792	1450	-19.1%	290	293	1.03%
六龜醫療站	506	506	0.0%	122	122	0.0%
甲仙醫療站	612	602	-1.6%	142	144	1.4%
屏南醫療站	503	353	4.4%	81	82	1.2%
大武醫療站		172			70	-
總計	4,183	3,965	-5.2%	822	921	12.04%

資料來源：依報備巡迴資料統計，屏南醫療站100.01起每週3天夜診



結論與建議

- 牙醫醫缺巡迴點90%以上在學校，服務對象多數為學童(99年64%, 100年58%)，未來仍應朝向多服務社區民眾為目標。
- 100年巡迴醫療費用-12%，主為方案預算高屏區減少約2,600萬，分區總額團體以減少學校單位服務診次19%因應所致。
- 為擴大偏遠地區民眾就醫可近性與方便性，建議醫療站安排夜診。
- 為簡化牙醫報備巡迴服務診次之週期，目前為每月報備，建議減少報備頻率與異動。
- 執業服務計畫優惠期滿應設定他處執業服務之間隔年數，且特殊偏遠地區優惠年數應酌予考量



100年牙醫特殊醫療服務(參考)

單位：千

給付項目	第1季	第2季	第3季	第4季	小計	總計 執行率	總計 執行率	全年 預算
	加成前	加成前	加成前	加成前	加成前	(加成前)	(加成後)	
全年預算						53.2%	68.4%	423,000
1. 唇顎裂及顱顏畸形患者(論量)_每點1元	6,207	6,293	7,635	5,890	26,026			
2. 極重度身障(論量)_每點1.7元	3,075	3,778	4,235	4,533	15,621			
3. 重度身障暨重度以上患者(論量)_每點1.5元	6,871	8,348	8,569	9,001	32,789			
4. 中度身障暨精神疾病患者(論量)_每點1.3元	7,727	9,571	9,250	10,348	36,896			
5. 輕度身障醫療服務(論量)_每點1.1元	2,300	2,663	2,827	3,087	10,878			
6. 醫療團極重度以上身障(論量)_每點1.7元	3,420	3,959	4,012	4,520	15,911			
7. 醫療團重度身障患者(論量)_每點1.5元	3,705	4,347	3,846	5,327	17,225			
8. 醫療團中度身障暨精神疾患(論量)_每點1.3元	6,319	7,880	6,634	8,695	29,528			
9. 醫療團輕度身障患者(論量)_每點1.1元	589	700	426	801	2,516			
10. 醫療團極重、重度身障暨重度以上精神疾患、中度身障暨中度以上精神疾患、輕度身障(論次)	8,057	9,994	8,663	10,802	37,516			
11. 到宅服務(論次)	0	0	0	0	0			
總計	48,270	57,533	56,097	63,004	224,904			
各季執行率	11.4%	13.6%	13.3%	14.9%	53.2%			

註：牙醫醫療服務每點支付金額以1元暫付，並於年度結束後結算，剩餘款再逐一依身障等級別計算加成費用，極重度患者每點支付金額最多加7成優先結算，其次依序為重度患者每點支付金額最多加5成結算、中度患者每點支付金額最多加3成結算，輕度患者每點支付金額最多加1成結算，且以上順序剩餘款魚金額用完即不再加成，惟麻醉項目費用不予加成。

100年醫療資源缺乏地區改善方案(參考)

單位：千

給付項目	暫結金額				總計	占率	全年預算
	第1季	第2季	第3季	第4季			
全年預算							229,200
1. 執業服務__定額給付	20,699	22,363	22,833	24,236	90,132	49%	
2. 執業服務__論次給付(論次)	4,142	5,416	3,803	5,065	18,426	10%	-
3. 巡迴服務__核實申報加成給付_藥費(論量)	3	4	4	4	15	0%	-
4. 巡迴服務__核實申報加成給付_非藥費(論量)	4,043	7,216	3,079	9,610	23,948	13%	-
5. 巡迴服務__論次給付(論次)	6,738	14,380	11,807	20,230	53,154	29%	-
總計	35,625	49,380	41,526	59,144	185,674	100%	81.0%
結餘	21,675	29,595	45,370	43,526	-	-	-
預算餘額(累入次季結算)	21,675	29,595	45,370	43,526	-	-	-
本季預算數(當季預算數+前季餘額)	57,300	78,975	86,895	102,670	-	-	-
暫結點值	1.0000	1.0000	1.0000	1.0000	-	-	-
預算執行率(%)							81.0%

備註：100年本計畫論量部分預算移撥至一般服務，改由一般服務支應；專款部分支應執業、論量加成與論次，另100年有新增預算，故執行率較99年低。

100年牙周病統合照護計畫

項目	第1季	第2季	第3季	第4季	合計	全年 預算 (目標)	達成率 (%)
預算執行 (百萬元)	40.4	51.5	55.9	76.1	223.8	384.3	58.2%
P4002C 件數	5,983	7,502	8,163	10,893	32,541	56,800	57.3%

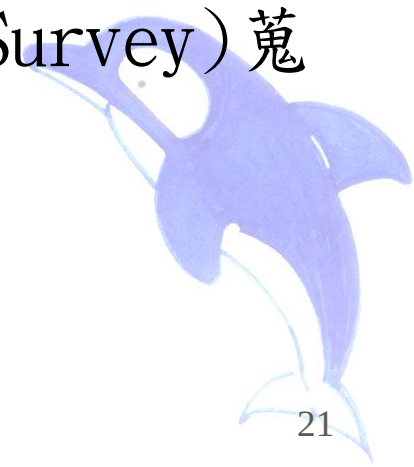
註1：預算執行為結算報表數值，目前結算至100年第2季；另依100年第2次牙醫門診總額支委會會議，P4001C及P4002C由專款支應，P4003C由一般預算支應。

註2：依100年第2次牙醫門診總額支委會會議，目標達成以P4002C(係指牙周病統合性治療第二階段給付)作為施行件數認定，資料擷取期間：100年1月至12月。

※100年全年P4002C執行率約57%，請牙醫全聯會101年加強推展本計畫。

100年牙醫門診總額支付制度實施後醫療品質與可近性調查結果

- 委託機構：台灣公共衛生學會
- 執行機構：異視行銷市場調查股份有限公司
- 調查對象：在調查區域內近三個月本身或陪同家人至牙醫醫療院所看病之民眾，共計2,447份有效樣本
- 調查期間：100年10月16日至11月15日。
- 調查方式：採用電話訪問調查(Telephone Survey)蒐集資料



100年牙醫門診總額支付制度實施後 醫療品質與可近性調查結果

➤ 滿意度較高的項目：

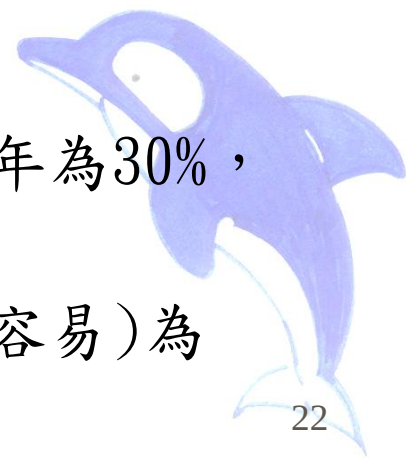
- ✓ 對整體牙醫服務品質，85.8%表示滿意(含非常滿意)
- ✓ 對牙醫門診的診療環境，86.3%表示滿意(含非常滿意)

➤ 滿意度較低的項目：

- ✓ 等候診療時間接受程度，只有57.9%表示滿意(含非常滿意)，等候看診時間分析顯示，89.9%候診時間為30分鐘以下，平均數為20.8分鐘，中位數為15分鐘。

➤ 滿意度改善項目：

- ✓ 牙醫診所例假日休診造成受訪者困擾情形，95年為30%，99年8月為35.3%，100年已降為21.1%。
- ✓ 預約或就診容易度，99年8月不容易(含非常不容易)為18.3%，100年已降為15.6%。



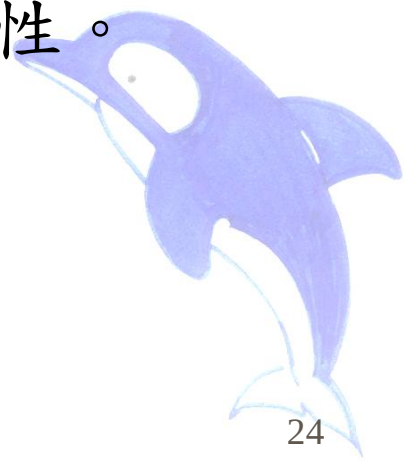
100年牙醫門診總額支付制度實施後醫療品質與 可近性調查結果

- 85.5%的民眾除掛號費和部份負擔外，沒有再自付其他費用，較99年(86.3%)低。
- 8.3%(204人)的民眾除了掛號費及部分負擔外，有自付其他費用，較99年(13.7%，149人)低。
- 自費之額度部分，自費5,000元以上者占38.7%(79人)，原因為「健保不給付」最多，占83.3%(170人)。
- 統計「健保不給付項目」，裝置假牙占57.1%(97人)，牙齒矯正占45.9%(78人)，植牙占31.8%(54人)。



小 結

- ✓ 假日休診造成就醫不便，100年較99年有改善，較基層總額(23.6%)低，但較中醫總額(10.9%)高。
- ✓ 預約或就診不容易度部分，雖100年較99年稍有改善，但較西醫基層總額(5.1%)、中醫總額(9.5%)仍偏高。
- ✓ 上述二項100年雖已有改善，但仍請全聯會持續推動與宣導，提升醫療品質與民眾就醫可近性。



牙醫專案執行情形



牙醫專案誤報追扣情形 (1/2)

項目	費用 年月	函文輔導	輔導繳回			
		家數	家數	筆數	核扣點數	備註
口內切開排膿 (92003C) 申報錯誤 輔導專案	9904- 10101	89	10	5,240	1,829,645	其中1家送專審核扣，審查結果全案仍不符適應症
1. 101年4月1日起新增92071C(簡單性口內切開排膿，限口腔內軟組織膿瘍申報-未做傷口縫合)，請院所確實正確申報。 2. 追蹤結果：前排名10家院所中，僅1家申報1件92003C、7家申報92071C 2~20件不等，排除醫院層級，101.04診所申報92003C計67家、103件(100年平均每月約160家、600餘件)、申報92071C計226家、1324件(其中單家診所申報46件最高)，顯示92003C之輔導正確申報已具成效，92071C之申報量遠比92003C大幅成長1倍以上，仍待後續追蹤觀察。						

牙醫專案誤報追扣專案(2/2)

項目	費用年月	結果		
		家數	件數	追扣點數
同日同醫師看診重複 申報診察費誤報收回	9904-10012	87	1,024	117,426
申報規定略以：「同日兩次以上門診，如由同一醫師診療者，以合併申報原則，健保IC卡累計就醫序號一次」。				
項目	費用年月	結果		
		家數	件數	核扣點數
醫師住院期間申報費用 誤報收回	9904-10012	4	19	16,070
定義：牙醫師於入住院期間(排除入、出院當日)又申報門診醫療費用。整體申報錯誤之院所家數、醫師數、件數及醫療費用點數皆較前次(50.8萬)大幅下降。				

重要訊息



101年第2次支委會重要訊息

※99年度牙醫總額品保款核發結果：有關施行全口牙結石清除，且併同牙周疾病基本處置（91014C）的執行率＜20%，經重新計算後，高屏仍維持60家不核發，其餘院所多為小額追扣，申復之2家院所符合加計20%核發資格，而本次重新計算後之追扣補付函不另寄發，將置於VPN供院所自行下載。

※牙醫總額品質確保方案專業醫療服務品質指標之「牙體復形同院所一、二年平均重補率」修正為「牙體復形同院所一、二年同一牙位平均再次填補率」。

請協助宣導院所配合事項



XML申報格式上傳預檢輔導

- 仍請繼續協助輔導會員，儘速於101年7月前進行測試，若未通過預檢程式，將無法完成費用受理作業，恐影響醫事服務機構醫療費用暫付款之取得。
- 有關新版XML醫令清單規定「牙科臨床提供醫療服務屬手術費、麻醉費、侵入性處置、清淨手術前（中）抗生素醫令，須填寫至時分」乙節，本局未來將採正面表列，並收集各界意見修改後公告實施。



行政院衛生署規劃

「以健保VPN 線上申請醫療費用爭議審議案件」

- **目的：**保險醫事服務機構可利用本系統點選健保核減檔案，逐筆輸入或整批傳送送審之電子檔，以及線上資料查檢及提示功能，並提供審查進度查詢及審定結果檔案下載功能，本系統將於101年7月上線
- 請至爭審會網站(網址：<http://www.dmc.doh.gov.tw>)之「最新消息」之「100年度以健保VPN線上申請醫療費用爭議案件系統建置案」實務操作說明會相關訊息專區下載講義及操作手冊
- 操作諮詢請洽駐點人員：邵致仁先生電話(02)8590-6736、E-mail: agalex@doh.gov.tw

案」操作說明

一、進入作業：

1. 請由中央健康保險局健保資訊服務網系統（VPN），點選左下方全民健康保險爭議審議委員會「醫療案件爭議審議系統」進入。

已完成

http://www.dmc.doh.gov.tw/HTMAPP_TMST_REVIEW/Doc/3-行政院衛生署規劃之「100年度以健保VP...

http://www.dmc.doh.gov.tw/HTMAPP_TMST_REVIEW/Doc/3-%E8%A1%8C%E6%94%BF%E9%99%A2

檔案(E) 編輯 到(G) 我的最愛(A) 說明(H)

http://www.dmc.doh.gov.tw/HT...

132%

尋找

2. 因本系統有安全性考量，走 **Https** 的方式，故點選後若出現下列安全性憑證的提示網頁，請逕按**繼續瀏覽此網站（不建議）**即可進入操作本系統

此網站的安全性憑證有問題。

此網站出示的安全性憑證並非由信任的憑證授權單位所發行。
此網站出示的安全性憑證是為其他網站的地址所發行的。

安全性憑證問題可能表示其他人可能正在嘗試欺騙您，或是攔截您傳送到該伺服器的任何資料。

我們建議您關閉此網頁，而且不要繼續瀏覽此網站。

[按這裡關閉此網頁。](#)

繼續瀏覽此網站（不建議）。

[其他資訊](#)

已完成

不明的區域

謝謝聆聽

