

# 健保署中區業務組與牙醫門診醫療服務中區審查分會 114年第3次共同管理會議

## 會議紀錄

時間：114年11月27日下午1時整

地點：健保署中區業務組10樓第1會議室

出席人員：（職稱敬略，簽到表如附件）

牙醫門診醫療服務中區審查分會（依姓氏筆劃順序排序）

石家璧、吳尚書、吳健民、李世賢、李春生、  
李泰憲、沈紋瑩、林傳凱、張天俊、許家浚、  
陳俊雄、陳進奇、陳韋仲、黃怡仁、黃聖峰、  
楊永淙、劉百福、劉宏鋒

健保署中區業務組

劉上惠、楊惠真、林裕能、戴秀容、柯依鳳、  
陳蕙歆、周宛儀、陳瑩霓、陳怡心

列席人員：林純希、陳明麗

請假人員：余權航、賴聖佑

主席：丁組長增輝、黃主任委員立賢

紀錄：廖錦善

壹、主席致詞：（略）

貳、上次會議決議追蹤：（洽悉）

參、報告事項：

一、健保署中區業務組業務報告

（一）上期專案追蹤

1. 113年第41次四項醫耗專案(多面 OD 高比率案、拔牙超次/補牙超次專案、91006C 全口齒刮專案、牙統高申報及牙統收案病人小於31歲專案)，於113年度陸續輔導完畢，經追蹤114年1月至9月申報概況，部分院所已有改善。
2. 114年第42次四項醫耗專案(拔牙後再處置專案、補牙併報複合體充填89013C 專案、複合體充填89013C 病人小於40歲專

案、同體系重複申報 PANO 專案)，已於114年9月底前陸續輔導完畢，逕扣/自清院所共37家（次），另函改輔導院所共28家（次）。

3. 113年高補卡專案，移送查核計6家牙醫診所，其中1家停約處分1個月。

## （二）專案報告

1. 手術拔除深部阻生齒(92063C)合理性專案：經專業審查核減計15家，核減主因多為不符臨床治療指引或適應症，改支複雜齒切除術(92016C，4,330點)。
2. 牙周支持性治療(91018C)不符支標逕扣案：若牙統第三階段(P4003C 或91023C)被核減，視同未完成牙統第三階段逕予核扣91018C 費用，共計核減93家，請分會宣導91018C 應依支標規定申報。
3. 牙周支持性治療(91018C)重複全口洗牙專案：預計核減13家院所。另有關全口洗牙與牙周處置醫令支付標準申報規定，將由中區審查分會向牙醫全聯會確認。

## 二、牙醫門診醫療服務中區審查分會工作報告

（一）牙科院所上傳 X 光影像作業現況，院所反應上傳流程繁瑣、獎勵不足等問題。本組說明獎勵採每季結算，上傳件數提升，獎勵將隨之增加，另提供醫療影像每日上傳作業操作手冊，以提升院所上傳意願。

（二）高風險疾病口腔照護計畫導入一般服務後預算分配方式及時程。

## 三、轉知及宣導事項

（一）114年度牙醫3項計畫公告修正重點

1. 114年度牙醫門診總額支付制度品質確保方案，共計9項專業醫療服務品質指標(表1)參考值調整為「以最近3年全國平均值\*(1-8%)」(原1-10%)。

表1、支付制度品質確保方案修正9項專業醫療服務品質指標

	指標名稱	原參考值	修正參考值
1	牙齒填補保存率-一年以內	以最近3年 全國平均值 *(1-10%)」	以最近3年 全國平均值 *(1-8%)」
2	牙齒填補保存率-二年以內		
3	同院所九十日以內根管治療完成率		
4	六歲以下牙醫就醫兒童牙齒預防保健服務 人數比率		
5	院所牙醫門診加強感染管制實施方案診察 費申報率		
6	牙齒填補保存率-恆牙二年以內		
7	牙齒填補保存率-乳牙一年六個月以內		
8	恆牙根管治療六個月以內保存率		
9	牙周病統合治療方案後之追蹤治療率		

2. 「全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準」第三部牙醫通則三、轉診加成醫師資格第3點，符合該項醫師資格迄日維護，114年5月1日前通過者，迄日至114年12月31日。114年5月1日後通過者，每年迄日維護至次年6月30日。

3. 修正牙醫門診加強感染管制實施方案，院所經抽訪不合格，屬消毒類且與提供外展點醫療服務有關者，除經共管會同意外，應併同核扣外展點門診診察費差額。外展點實地抽訪維持4%原則，未訪查之外展點優先辦理，可視情況以視訊方式進行，離島地區及矯正機關可於共管會討論可行之方式。

## (二) 114年牙醫院所感染管制 SOP 作業考評結果

1. 優先針對未曾訪查、民眾申訴或申報異常的診所。本年度訪查比例院所5.5%、外展點4%，皆符合方案規定。截至114年11月，共訪評74家牙醫院所，合格64家(86.5%)，不合格10家(13.5%)，外展點6家均合格。

2. 本年度不合格率略高於往年，係因訪評標的多為提報異常之診所，常見不合格項目如消毒劑過期、未適當使用個人防護措施、廢棄物處理、滅菌標示等。不合格之10家診所，自訪查該月起不得申報感管診察費並追扣差額。經輔導，1家超高齡醫師已歇業，7家複查合格，2家待複查。請各公會加強輔導院所(含新特約)，遵守感染管制相關規定。
- (三) 自115年1月1日起，停止申請實體安全模組及相關測試卡，改發雲端安全模組、測試雲端安全模組及測試虛擬健保卡，現有實體卡可繼續使用至損毀或鎖卡。
- (四) 健保卡資料上傳格式2.0作業已於114年9月實施單軌，新特約院所可直接以2.0格式上傳資料。115年4月1日(費用年月115年1月)起執行「健保卡上傳率輔導作業」，監測3項指標，請轉知會員每日正確上傳：
1. 健保卡登錄後24小時內上傳率 $\geq 90\%$
  2. 上傳件數/申報件數比率 $\geq 90\%$
  3. 各項資料上傳比率 $\geq 90\%$ 。
- (五) 「特定疾病病人牙科就醫安全(P3601C)」之醫令自動化審查檢核(REA 檢核費用年月114年5月)已於114年8月上線，自費用年月115年1月起，未查詢病人資料即申報者將不予支付。請轉知會員正確申報，避免核減相關費用。
- (六) 為簡化審查流程，自114年9月1日(補報申請日)起，因民眾補卡且檢附相關佐證而進行補報之牙醫門診醫療費用案件者，得免除檢附病歷(即免立意抽審)，請分會協助轉知院所。
- (七) 本署今年11月起啟動「週日及國定假日輕急症中心(Urgent Care Center, UCC)」，中區設置地點為臺安醫院雙十分院、家健聯合診所，請協助轉知並向民眾宣導，假日期間突發發燒、喉嚨痛、腹瀉、輕傷等，可前往「週日及國定假日輕急症中心」就醫，省錢又快速。

- (八) 為研議115年度春節長假期開診相關措施，請於114年12月8日前至本署 VPN 登錄115年春節連續假期(2月14日至2月22日)服務資訊。
- (九) 有關本組與分會共管召開輔導會訪談異常申報院所，為保護輔導醫師個人資訊，避免受輔導院所至其他平台公開醫師資訊，建議院所簽署保密切結。本組將諮詢法律意見，研議相關措施。

肆、散會：下午2時30分