

檔 號：

保存年限：

## 中華民國牙醫師公會全國聯合會

地址：台北市復興北路421號

傳真：(02)25000126

聯絡人及電話：朱智華(02)25000133 機268

電子郵件信箱：uase@cda.org.tw

受文者：詳如正、副本收受者

發文日期：中華民國104年10月26日

發文字號：牙全總字第2031號

速別：速件

密等及解密條件或保密期限：

附件：

主旨：檢送衛生福利部中央健康保險署公告增訂全民健康保險牙醫總額部門檔案分析異常不予支付指標乙案，如附件，並自104年12月1日（費用年月）起實施，敬請周知會員，請 查照。

說明：

一、依據衛生福利部中央健康保險署104年10月21日健保審字第1040036481號公告，新增1項牙醫總額部門檔案分析異常不予支付指標，詳如附件，敬請周知會員。

二、上述公告內容可至衛生福利部中央健康保險署網站下載，網址：[www.nhi.gov.tw](http://www.nhi.gov.tw)；路徑：首頁 > 醫事機構 > 醫療費用支付 > 專業醫療審查 > 檔案分析審查異常不予支付指標。

正本：各縣市牙醫師公會

副本：牙醫門診醫療服務審查執行會六區審查分會

牙醫全聯會  
校對章(266)

理事長 陳義聰

本案依照分層負責規定  
授權 牙醫門診醫療服務審查執行會 主委決行

|                                        |                                        |
|----------------------------------------|----------------------------------------|
| 104.10.30                              | 收文                                     |
| <input type="checkbox"/> 存查            | <input checked="" type="checkbox"/> 彙辦 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 轉知 | 擬辦                                     |
| 詹育良                                    | 簽名                                     |
| 陳育光                                    |                                        |

增訂全民健康保險檔案分析審查異常不予支付指標及處理方式

牙醫總額部門

|              |                                                                                                                                                              |
|--------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 指標名稱         | 牙醫門診每位醫師每月申報口內切開排膿（92003C）醫令數大於 20 次                                                                                                                         |
| 實施目的         | 口內切開排膿係因病人罹患蜂窩性組織炎或相關疾病而進行之牙科治療，為使有限的醫療預算得到最好的利用，本指標對統計數值中常態分佈的極端值不予給付。惟雖以 20 件訂為不予支付之閾值，牙醫師仍應本著專業判斷對患者實際病情給予適當的治療，倘有違背醫學倫理或相關醫學專業，仍應依相關規定辦理。                |
| 指標定義         | 牙醫門診每位醫師每月申報口內切開排膿（92003C）20 次以上<br>分母：同院所同一醫師每月申報口內切開排膿（92003C）醫令數<br>分子：分母案件中，申報口內切開排膿（92003C）醫令數超過 20 次以上者，自第 21 次起不予支付。<br>排除對象：申請轉診加成之口腔顎面外科、口腔病理科專科醫師。 |
| 指標屬性         | 負向                                                                                                                                                           |
| 分析單位         | 依同一院所及醫師按月分析                                                                                                                                                 |
| 分析範圍         | 牙醫門診總額部門                                                                                                                                                     |
| 處理方式         | 同院所同一醫師每月申報口內切開排膿（92003C），自第 21 次起不予支付。                                                                                                                      |
| 衛生福利部核准日期及文號 | 中華民國 104 年 10 月 14 日衛部保字第 1040130744 號函                                                                                                                      |
| 健保署公告日期及文號   | 中華民國 104 年 10 月 21 日健保審字第 1040036481 號函                                                                                                                      |
| 實施起日         | 104 年 12 月 1 日（費用年月）                                                                                                                                         |