

九十六年度牙醫門診醫療給付費用總額資源缺乏地區改善方案 執業計畫考核辦法

1、前言

醫療資源缺乏地區執業計畫自91年實施以來，已有42個「醫療資源缺乏地區」申請通過並已執行，如何符合以當地居民口腔健康為中心，提供一個有效、積極、安全性的醫療體系，一直是全聯會在計畫實施所要努力的，在兼顧醫事管理和人性管理之下，須訂定一個具鼓勵性質，但又不曾忽視「醫療資源缺乏地區」居民就醫權利及醫療品質的辦法。

二、對象

1. 本執業計畫之醫師，且執業滿一年。
2. 本執業計畫之醫師，曾被民眾投訴或申報狀況異常。
3. 上年度執業考核結果列為觀察或輔導之醫師。

三、考核人員

實地抽查成員：包括健保局分局及全聯會相關人員。

四、考核方式

符合對象條件之診所，由健保局各分局訂定時間並派車至審查診所。

五、考核辦法：

(一)電話及實地審查考核評分表

1. 依地理位置、道路便利、人口和部落多少分佈就執行困難度及需求度評核：

甲〈人口多、道路便利平地鄉鎮〉：北縣貢寮，彰化芳苑，嘉義六腳，南縣北門，南縣南化，高縣內門，屏縣新埤。

乙〈山地或平地偏遠鄉鎮〉：北縣石門、平溪、石碇，竹縣衡山、北埔峨嵋、三灣、頭屋，南縣左鎮、將軍、七股，屏縣泰武，花縣卓溪、瑞穗、壽豐，東縣東河。

丙〈山地艱困及離島鄉鎮〉：投縣仁愛，中縣和平，屏縣霧台，澎湖望安、七美，東縣綠島，金門烈嶼。

2. 診所外在環境評核：（共15分）

- (1) 執業地點是否為該鄉道路便利、人口集中之地。
- (2) 診所招牌是否明顯、清楚。
- (3) 門前告示是否明確標示診療科目、時段。
- (4) 周圍環境衛生。
- (5) 居家和診所的距離。

3. 診所內部設備、環境評估：（共15分）

(1)基本設施完備：包括牙科治療台、高慢速機頭、高溫消毒鍋、定壓機、X光機、電腦週邊設備。

(2)診療器材：牙體復形、口腔外科、根管治療、洗牙機…等。

(3)室內環境及診療動線：乾淨、明亮，診療動線流暢。

(4)聘用牙醫助理一名以上。

4. 是否合乎牙醫院所感染控制S O P作業細則：（共30分）

(1) 硬體設備：洗手、滅菌設備，空調系統…等。

(2) 軟體部分：醫護人員需穿戴防護裝置，醫療廢棄物應依法分類處理…等。

5. 其他「巡迴醫療」執行狀況評核（共10分）

(1)執行時段符合計劃規定，並按時執行。

(2)每月至多單獨申報一次「口腔衛生推廣」其成效？

(3)巡迴醫療每週服務地點是否適當？

(4)巡迴醫療的診療設備及牙材。

6. 執業地點民眾滿意度調查（10~20名）（共10分）

(1) 是否知道該院所的設置？

(2) 民眾利用該院所作牙科診療的比例？

(3) 在該院所診療後的回診率？

7. 實地審查前電話抽查評核(由分區總額執行委員會及健保局評核)(共10分)

(1)醫師執業診療時段值勤情形？

(2)醫師其他診療時段值勤情形？

(3)依執行表地段人員執行情形？

(4)當地小學或鄉公所人員反應情形。

8. 是否確實執行本方案計畫所規範之各項作業:(共10分)

(1) 每月申請表確實於前月25日前送審。

(2) 臨時申請巡迴醫療及門診休診補班確實依方案規定於執行前提具書面申請。

(3) 於年執行結束或年度結束十日內，確實繳交期末執行報告。

(二)綜合討論及評分：（共100分）

1. 優：80分以上。

2. 良：70~79分。

3. 觀察：60~69分，並予以分區觀察一季，要求改善，明年仍未達70分以上，則不予再續約。

4. 輔導：59分以下者，分區輔導一季要求改善，覆核未達60分以上，
終止合約。
5. 連續兩年考核結果列為輔導即終止合約。

九十六年度牙醫門診醫療給付費用總額資源缺乏地區改善方案
執業計畫 考核評分表

一、基本資料	
執業鄉鎮：	縣市 鄉 醫師
二、評分項目(共100分)	
(一) 診所外在環境評核(共15分)	
1、執業地點是否為該鄉道路便利人口集中之地。	<input type="checkbox"/> 非常便利(3分) <input type="checkbox"/> 尚可(2分) <input type="checkbox"/> 不便利(1分)
2、診所招牌是否明顯、清楚。	<input type="checkbox"/> 明顯(3分) <input type="checkbox"/> 尚可(2分) <input type="checkbox"/> 不明顯(1分)
3、門前告示是否明確標示診療科目、時段。	<input type="checkbox"/> 明確(3分) <input type="checkbox"/> 尚可(2分) <input type="checkbox"/> 不明確(1分)
4、診所外圍3公尺內環境衛生。	<input type="checkbox"/> 非常乾淨(3分) <input type="checkbox"/> 尚可(2分) <input type="checkbox"/> 髒亂(1分)
5、居所和診所的距離。	<input type="checkbox"/> 接近(3分) <input type="checkbox"/> 尚可(2分) <input type="checkbox"/> 遙遠(1分)
(二) 診所內部設備、環境評核 (共15分)	
1、基本設施之完備 註:(須為可正常使用) <input type="checkbox"/> 有右列設備4種以上(4分) <input type="checkbox"/> 有右列設備3種(3分) <input type="checkbox"/> 有右列設備2種(2分) <input type="checkbox"/> 有右列設備1種以下(1分)	包括： (1) 牙科治療台 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (2) 高慢速機頭 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (3) 控壓機 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (4) X光機 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (5) 電腦及週邊設備 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
2、診療器材，包括： 註：(須為可正常使用) <input type="checkbox"/> 有右列設備3種以上(4分) <input type="checkbox"/> 有右列設備2種(2分) <input type="checkbox"/> 有右列設備1種以下(1分)	包括： (1) 牙體復形 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (2) 口腔外科 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (3) 根管治療 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (4) 洗牙機 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
3、室內環境及診療動線：乾淨、明亮，診療動線流暢。	<input type="checkbox"/> 優良(4分) <input type="checkbox"/> 尚可(2分) <input type="checkbox"/> 待改進(1分)
4、是否聘用牙醫助理	<input type="checkbox"/> 一名以上(3分) <input type="checkbox"/> 一名(2分) <input type="checkbox"/> 無(1分)

(三) 是否合乎牙醫院所感染控制SOP作業細則 (共30分)	
1、硬體設備	
(1) 具有適當之洗手設備	<input type="checkbox"/> 是(3分) <input type="checkbox"/> 否
(2) 良好之通風空調系統	<input type="checkbox"/> 是(3分) <input type="checkbox"/> 否
(3) 器具滅菌設備	<input type="checkbox"/> 是(3分) <input type="checkbox"/> 否
2、軟體部分	
(1) 病歷首頁中全身病史登載完整	<input type="checkbox"/> 是(3分) <input type="checkbox"/> 否
(2) 醫師及助理人員穿戴防護裝置	<input type="checkbox"/> 是(3分) <input type="checkbox"/> 否
(3) 開診前及結束後應作管道消毒	<input type="checkbox"/> 是(3分) <input type="checkbox"/> 否
(4) 醫療廢棄物與毒性廢棄物依法分類、貯存與處理	<input type="checkbox"/> 是(3分) <input type="checkbox"/> 否
(5) 浸泡器械的清毒藥水乾淨並在有效期限內	<input type="checkbox"/> 是(3分) <input type="checkbox"/> 否
(6) 診所依感染控制SOP作業，製訂消毒流程表及紀錄表且登載完整	<input type="checkbox"/> 是(3分) <input type="checkbox"/> 否
(7) 滅菌後器械之包裝存放應無再污染之虞	<input type="checkbox"/> 是(3分) <input type="checkbox"/> 否
(四) 巡迴醫療執行狀況評核 (共10分)	
1、執行時段符合計劃規定，並按時執行。	<input type="checkbox"/> 是(2.5分) <input type="checkbox"/> 否
2、每月至多申報一次「口腔衛生推廣」其成效	<input type="checkbox"/> 是(2.5分) <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是(2.5分) <input type="checkbox"/> 否
3、巡迴醫療每週服務地點是否適當？	<input type="checkbox"/> 是(2.5分) <input type="checkbox"/> 否
4、巡迴醫療的診療設備及牙材。	
(五) 執業地點民眾滿意度調查 (共10分)	
將民眾評分表之結果平均後計分	得分 _____ 分
(六) 實地審查前電話抽查評核 (共10分)	
將電話評分表之結果平均後計分	得分 _____ 分
(七) 依方案規範確實執行各項作業 (共10分)	
得分 _____	分
(八) 分數合計	
總計	分

九十六年度牙醫門診醫療給付費用總額資源缺乏地區改善方案
執業計畫 民眾滿意度調查

● 基本資料	
執業鄉鎮：	縣市 鄉 醫師
(五) 執業地點民眾滿意度調查 (共10分)	
(1) 是否知道該院所的設置?	<input type="checkbox"/> 知道(2分) <input type="checkbox"/> 不知道
(2) 是否願意至該院所治療牙齒?	<input type="checkbox"/> 願意(3分) <input type="checkbox"/> 不願意
(3) 診療後下次是否願意至該院所看牙?	<input type="checkbox"/> 是(5分) <input type="checkbox"/> 否
得分	分

註: 調查10~20名民眾，並將結果平均列入評分。

九十六年度牙醫門診醫療給付費用總額資源缺乏地區改善方案
執業計畫 電話考核評分表

● 基本資料			
執業鄉鎮：	縣市	鄉	醫師
(六) 實地審查前電話抽查評核 (共10 分)			
<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 醫師執業診療時段值勤情形	<input type="checkbox"/> 優良(3分) <input type="checkbox"/> 尚可(2分) <input type="checkbox"/> 待改進(1分)		
(2) 醫師其他診療時段值勤情形	<input type="checkbox"/> 優良(3分) <input type="checkbox"/> 尚可(2分) <input type="checkbox"/> 待改進(1分)		
(3) 依執行表地段人員執行情形	<input type="checkbox"/> 優良(2分) <input type="checkbox"/> 尚可(1分) <input type="checkbox"/> 待改進(0分)		
(4) 當地小學或鄉公所人員反應情形	<input type="checkbox"/> 優良(2分) <input type="checkbox"/> 尚可(1分) <input type="checkbox"/> 待改進(0分)		
得分	分		

註：由分區總額執行委員會及健保局進行評核。