

100 年度全民健康保險牙醫師至牙醫醫療資源不足地區執業服務計畫

期末報告封面

一、姓 名：

二、身分證字號：

三、出生年月日： 年 月 日

四、牙醫師證號：

五、診所名稱：

六、聯絡電話：()

七、傳真電話：()

八、執業地點： 縣 鄉鎮區

九、門診服務時間（請填寫門診時數）：共 小時／週

| | 星期一 | 星期二 | 星期三 | 星期四 | 星期五 | 星期六 | 星期日 |
|----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 上午 時間 | | | | | | | |
| 下午 時間 | | | | | | | |
| 晚上 時間 | | | | | | | |

十、「公共衛生推廣」及「巡迴醫療」服務時間

| | 星期一 | 星期二 | 星期三 | 星期四 | 星期五 | 星期六 | 星期日 |
|----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 上午 時間 | | | | | | | |
| 下午 時間 | | | | | | | |
| 晚上 時間 | | | | | | | |

全民健康保險牙醫師至牙醫醫療資源不足地區執業服務計畫 期末報告內容

一、執業地區醫療需求分析：

- 1.地理環境、就醫便利性、就醫率、患者人口性別、年齡等分布情形
- 2.執業之各月健保申報量及各治療項統計（P1-P8）比例分析情況

各月健保申報量

| | | | | | | |
|------|-----|-----|-----|-----|------|----|
| | 1 月 | 2 月 | 3 月 | ... | 12 月 | 總計 |
| 申報點數 | | | | ... | | |

各治療項統計（P1-P8）比例分析

| | P1(%) | P2(%) | P3(%) | P4(%) | P5(%) | P7(%) | P8(%) |
|------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 1 月 | | | | | | | |
| 2 月 | | | | | | | |
| 3 月 | | | | | | | |
| ... | | | | | | | |
| 12 月 | | | | | | | |
| 總計 | | | | | | | |

- 3.口腔衛生服務情況（家護訪視、正確刷牙及牙線使用指導、含氟水漱口指導及口腔癌篩檢工作）

| 項目 | 日期 | 地點 (學校/村落) | 人數 | 備註 |
|-----------------|----|---------------|----|----|
| 一、家戶訪視 | | | | |
| 二、正確刷牙及 牙線指導 | | | | |
| 三、含氟漱口水指導 | | | | |
| 四、口腔癌篩檢 | | | | |
| 五、口腔衛生教育 | | | | |

4.醫事人員人力分配：

| 姓名 | 身分證字號 | 出生年月日 | 學歷 |
|----|-------|-------|----|
| | | | |
| | | | |

二、執業所遇的問題及解決方針

1.交通流線及道路狀況：

2.當地居民的健保投保率就醫行為（當地有關因健保投保率低而造成就醫人口低及就醫率低之問題）及人文背景：

3.執業範圍、區域及執行困難之原因：

4.政策、計劃、規範、經費的明確性及永續性

5.其他

三、自我評鑑（優點及缺點）（請列項說明）

四、檢討與建議（請詳實敘述）

五、未來的展望及願景（請詳實敘述）

六、書寫格式：以 word 形式建檔，A4 版面，由左而右，由上而下，(標)楷書 14 號字型，橫式書寫。