



總額協定事項

★執行目標：牙醫院所執行進階感染管制達100%

- 所有申請門診診察費者，均應符合加強感染管制標準，並提高訪查抽樣的有效性
- 加強落實院所加強感染管制作業之管理與輔導
- 若執行全面提升感染管制品質院所未達100%之目標，將按比例扣款



預算來源



註：醫療服務成本指數改變率所增加之預算747.5百萬元，扣除用於藥事服務費、牙醫診所設立無障礙設施、離島假日開診之相關獎勵等支付表標準之調整所須預算(約180百萬元)，餘567.5百萬元。



執行方式與管理機制

牙醫院所執行進階感染管制達100%

調升符合感染
管制牙科門診
診察費35點



精進牙醫門診
加強感染管制
實施方案



修訂符合感染管制牙科門診診察費

1. 診察費修訂案公告自109年4月1日起生效
2. 門診診察費拆分為「一般牙科門診診察費」及「符合牙醫門診加強感染管制實施方案之牙科門診診察費」
3. 配合全面提升感染管制品質，調升原「符合加強感染管制之牙科門診診察費」支付點數35點，修正原診察費編號及名稱共4項，併新增2項診察費
4. 新增3項初診X光及4項特定身心障礙「符合牙醫門診加強感染管制實施方案之牙科門診診察費」，以對應一般牙科門診診察費項目加計35點



精進牙醫門診加強感染管制實施方案(1/4)

★ 消毒層次提升至滅菌層次，降低交互感染機率

★ 感染管制SOP作業考評表~新增評分項目「一人一機」

項目	評分標準
一人一機	C. 高速手機清洗並以滅菌袋包裝後，進鍋滅菌並標示滅菌日期。
	B. 符合C，放置包內包外化學指示劑監測，並完整紀錄。
	A. 符合B，每週至少一次生物指示劑監測及消毒鍋檢測，並完整紀錄。



※圖片來源：牙全會提供

※考評標準：評分分為A、B、C，不符合C則為D，任一項目得D則不合格。



精進牙醫門診加強感染管制實施方案(2/4)

★ 全面輔導提升感染管制：**提高抽查比例**

已申報感管診察費

- 108年不低於4% → 109年為6%-8%

未申報感管診察費

- 108年為4% → 109年由牙全會全面抽查

※109年方案自109年4月1日起生效。



精進牙醫門診加強感染管制實施方案(3/4)

★ 「訪查不合格者」之加強管理措施

教育訓練



費用核減及申報限制

- 進修 ≥ 2 個感管學分
- 依全民健康保險相關法規辦理

申報感管診察費者

- **核扣** 該月申報感染管制門診診察費與一般門診**診察費之差額**，如不合格為消毒項目，則追溯自生效日4月1日起全面核扣。
- 自訪查不合格次月起不得申報感染管制門診診察費。
- 不合格者持續複查至通過，通過後須於次月起二個月後，始得再申報感染管制門診診察費。



精進牙醫門診加強感染管制實施方案(4/4)

★ 考評方式：嚴格管控與消毒有關項目

硬體設備

1. 適當洗手設備
2. 良好通風空調系統

軟體方面

1. 完備病人預警防範措施
2. 適當個人防護措施
3. 開診前治療台消毒措施
4. 門診結束後治療台消毒措施
5. 完善廢棄物處置
6. 意外尖銳物扎傷處理流程制訂

3. 適當滅菌消毒設施

4. 診間環境清潔

7. 器械浸泡消毒

8. 重要醫療物品器械滅菌

9. 滅菌後器械貯存

10. 感染管制流程制訂

11. 安全注射行為

12. 一人一機(新增重點項目)

Thank You!



全面提升牙醫門診加強感染 管制執行方式及管理機制

報告人：吳迪

中華民國牙醫師公會全國聯合會

牙醫門診醫療服務審查執行會

感染管制小組召集人

加強感染管制實施目的

- 鼓勵特約牙醫醫療服務機構遵守「牙醫院所感染管制SOP作業細則」，以促使**減少就醫病人、家屬及院所內醫事人員受到院內感染的機率**，保障病人就醫安全及人員工作安全。並促使特約院所配合政府政策，以**確保民眾健康**。

本會近二十年努力與方向(一)

- 92年SARS起，為因應日趨變化的各類高傳染力病源及確保民眾就醫安全，訂定「牙醫門診加強感染管制實施方案」，持續以加強感染管制診察費，作為鼓勵院所提升感染管制要求，並藉由感染管制訪查確實執行，定期檢討「感染管制SOP作業細則及考評表」。
- 102年研擬提高感染管制作業標準，參考美國疾病管制局之標準，而台灣疾病管制署104年訂定感染管制內容則參考本會方案，較衛生局督導考核項目更為嚴謹周全。

本會近二十年努力與方向(二)

- 103年與健保署各分區業務組辦理感染管制**訪視共識營**，各分區辦理如何**提升感染管制作業程序講習課程**；非醫療機構（包括矯正機關、巡迴點及醫療站）如依感染管制SOP作業細則臨床指引執行並符合附表3.1.1考評，比照醫療機構申報感染管制門診診察費。
- 104年將「**符合加強感染管制院所**」列入**品質保證保留款核發條件**(即未申報加強感染管制診察費院所不予核發品保款)。

本會近二十年努力與方向(三)

- 105年修訂牙醫院所感染管制SOP作業考評，未申報加強感染管制院所**抽查由2%提高為4%**，未曾訪查院所優先辦理；訪查評估不合格(任一項目為D)特約院所，**停止給付加強感染管制牙科門診診察費**，申請複查時間**三個月縮短為一個月**。
編製「牙科院所感染管制措施指引作業手冊」9000份。
- 107年依疾病管制署之感染管制內容修訂，新增：
 - 1.**遵守手部衛生五時機**。
 - 2.**修訂牙科器械消毒及滅菌原則**。
 - 3.要求A級院所應有**70%**工作人員，每年參加**1小時**感管教育訓練課程。

108年醫療院所申報率

項目	台北	北區	中區	南區	高屏	東區	全國
總院所數	2746	898	1381	846	1068	140	7079
感管院所數	2552	879	1,343	840	1036	140	6766
申報率	92.94%	97.88%	97.25%	99.29%	97.00%	100.00%	95.58%

108年醫療院所訪查結果

• 有申報感染管制院所

項目	台北	北區	中區	南區	高屏	東區	全國
訪查院所數	98	27	57	36	49	12	279
合格家數	96	24	52	35	47	11	266
不合格家數	2	3	5	1	2	1	14
初評合格率	97.96%	88.89%	91.23%	97.02%	95.92%	91.67%	94.98%
申請複查通過	2	3	5	1	1	1	13
整體合格率	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	97.96%	100.00%	99.64%

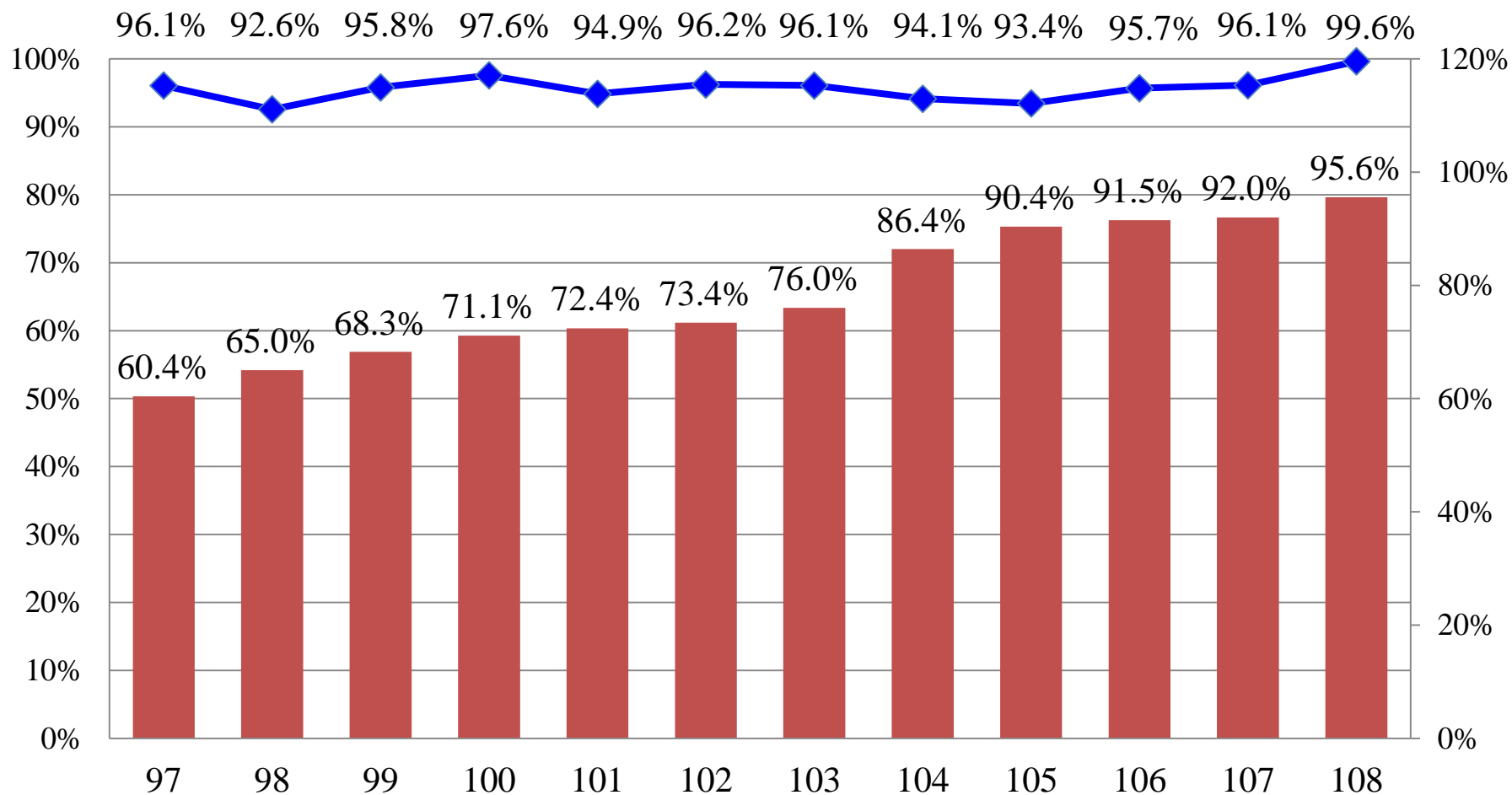
註：高屏區1家已於108.11.28歇業，故未申請複查。

108年醫療院所訪查結果

• 未申報感染管制院所

項目	台北	北區	中區	南區	高屏	東區	全國
訪查院所數	9	23	1	5	15	2	55
合格家數	8	20	1	5	9	2	45
不合格家數	1	3	0	0	6	0	10
初評合格率	88.89%	86.96%	100.0%	100.0%	60.00%	100.0%	81.82%
申請複查通過	1	2	0	0	5	0	8
整體合格率	100.0%	95.65%	100.0%	100.0%	99.33%	100.0%	96.36%

歷年感染管制執行情形



全面提升感染管制品質

支付標準調整(一)

- 預算來源：醫療服務成本7.35億+協商5億。

編號	診療項目	支付點數	
<u>00305C</u> <u>00306C</u>	符合牙醫門診加強感染管制實施方案之牙科門診診察費 1.每位醫師每日門診量在二十人次以下部份 (≤ 20)	320	<u>355</u>
	—處方交付特約藥局調劑 —未開處方或處方由本院所自行調劑	320	<u>355</u>
<u>00307C</u> <u>00308C</u>	符合牙醫門診加強感染管制實施方案之牙科門診診察費 2.每位醫師每日門診量超過二十人次部分(> 20)	120	<u>155</u>
	—處方交付特約藥局調劑 —未開處方或處方由本院所自行調劑	120	<u>155</u>
<u>00309C</u> <u>00310C</u>	符合牙醫門診加強感染管制實施方案之牙科門診診察費 3.山地離島地區	350	<u>385</u>
	—處方交付特約藥局調劑 —未開處方或處方由本院所自行調劑	350	<u>385</u>

支付標準調整(二)

- 預算來源：醫療服務成本7.35億+協商5億。

編號	診療項目	支付點數
<u>00311C</u>	<u>符合牙醫門診加強感染管制實施方案</u> 之重度以上特定身心障礙(非精神疾病)者診察費	520 <u>555</u>
<u>00312C</u>	<u>符合牙醫門診加強感染管制實施方案</u> 之中度特定身心障礙(非精神疾病)者診察費	420 <u>455</u>
<u>00313C</u>	<u>符合牙醫門診加強感染管制實施方案</u> 之中度以上精神疾病患者診察費	320 <u>355</u>
<u>00314C</u>	<u>符合牙醫門診加強感染管制實施方案</u> 之輕度特定身心障礙者(非精神疾病)及失能老人診察費	320 <u>355</u>
<u>00315C</u>	<u>符合牙醫門診加強感染管制實施方案</u> 之環口全景X光初診診察	600 <u>635</u>
<u>00316C</u>	<u>符合牙醫門診加強感染管制實施方案</u> 之年度初診X光檢查	600 <u>635</u>
<u>00317C</u>	<u>符合牙醫門診加強感染管制實施方案</u> 之高齶齒罹患率族群年度初診X光片檢查	600 <u>635</u>

修訂SOP作業考評表

A.硬體設備方面

項目	評分標準
1.適當洗手設備	C.診療區域應設洗手台及洗手設備，並維持功能良好及周圍清潔。
	B.符合C，洗手水龍頭需免手觸式設計，並在周圍設置洗手液、洗手圖(遵守手部衛生五時機及六步驟)、擦手紙及垃圾桶。
2.良好通風空調系統	C.診間有空調系統或通風良好，空調出風口須保持乾淨。
	B.符合C定期清潔維護，有清潔紀錄本可供查詢。
3.適當滅菌消毒設施	C.診所具有滅菌器及在效期內的消毒劑，有適當空間進行器械清洗、打包、滅菌及儲存。
	B.符合C，滅菌器定期檢測功能正常（包括溫度、壓力、時間及清潔紀錄）；消毒劑定期更換，並有紀錄。
	A.符合B，具有滅菌後乾燥之滅菌器。
4.診間環境清潔	C.診間環境清潔。
	B.符合C，定期清潔並有紀錄；診療檯未使用時檯面保持淨空及乾淨。
	A.符合B，物品依序置於櫃中，並保持清潔。



1. 適當洗手設備



2. 良好通風空調系統



3. 適當滅菌消毒設施



4. 診間環境清潔

修訂SOP作業考評表

B.軟體方面

項目	評分標準
1.完備病人預警防範措施	C.看診前詢問病人病史。
	B.符合C，詢問病人詳細全身病史、傳染病史及TOCC(旅遊史(Travel)、職業史(Occupation)、接觸史(Contact)及群聚史(Cluster))，並完整登載病歷首頁。
	A.符合B，並依感染管制原則如「公筷母匙」、「單一劑量」、「單一流程」等執行看診。
2.適當個人防護措施	C.牙醫師看診及牙醫助理人員跟診時穿戴口罩、手套及清潔之工作服；不可使用同一雙手套照護不同病人，且穿脫手套時確實執行手部衛生。
	B.符合C，視狀況穿戴面罩或眼罩。
	A.符合B，並依感染管制原則「減少飛沫氣霧」執行看診。
3.開診前治療台消毒措施	C.治療台擦拭清潔，管路出水二分鐘，痰盂水槽流水三分鐘，抽吸管以新鮮泡製0.005~0.02%漂白水(NaOCl)或2.0%沖洗用戊二醛溶液(glutaraldehyde)或稀釋之碘仿溶液10%(iodophors)沖洗管路三分鐘。
	B.符合C，不易消毒擦拭處(如把手、頭枕、開關按鈕等)，以覆蓋物覆蓋之。
	A.符合B，完備紀錄存檔。

日期: 2020/5/17
 住址: 台北市...
 Past History: 請打√回答下列問題, 以幫助醫師為您做最妥善的治療, 謝謝您。
 369818
 心臟方面疾病
 血液方面疾病
 肺臟方面疾病
 肝臟方面疾病
 腎臟方面疾病
 高血壓
 糖尿病
 曾外傷或拔牙後出血不止
 藥物過敏: 麻藥、亞林劑
 磺胺劑、盤尼西林、其他
 胃腸方面疾病
 婦女目前懷孕中
 梅毒或其他疾病
 其他: 患者無
 Oral Condition: 87654321 | 12345678
 Additional Finding: 12-8/6



1.完備病人預警防範措施

2.適當個人防護措施



3.開診前治療台
消毒措施

修訂SOP作業考評表

B.軟體方面

項目	評分標準
4.門診結束後 治療台消毒措施	C.治療台擦拭清潔，管路消毒放水放氣，清洗濾網。
	B.符合C，診所定期全員宣導及遵循。
	A.符合B，完備紀錄存檔。
5.完善廢棄物 處置	C.有合格清運機構清理廢棄物及冷藏設施。
	B.符合C，醫療廢棄物與毒性廢棄物依法分類、貯存與處理。
	A.符合B，備有廢棄物詳細清運紀錄。
6.意外尖銳物 扎傷處理流程 制訂	C.制訂診所防範尖銳物扎傷計畫及處理流程。
	B.符合C，診所定期全員宣導。
	A.符合B，完備紀錄存檔。
7.器械浸泡消 毒	C.選擇適當消毒劑及記錄有效期限。
	B.符合C，消毒劑置於固定容器及加蓋，並覆蓋器械。
	A.符合B，記錄器械浸泡時間。
8. 重要醫療物 品 器械滅菌	C.器械清洗打包後，進鍋滅菌並標示滅菌日期。
	B.符合C，化學指示劑監測，並完整紀錄。
	A.符合B，每週至少一次生物指示劑監測及消毒鍋檢測，並完整紀錄。

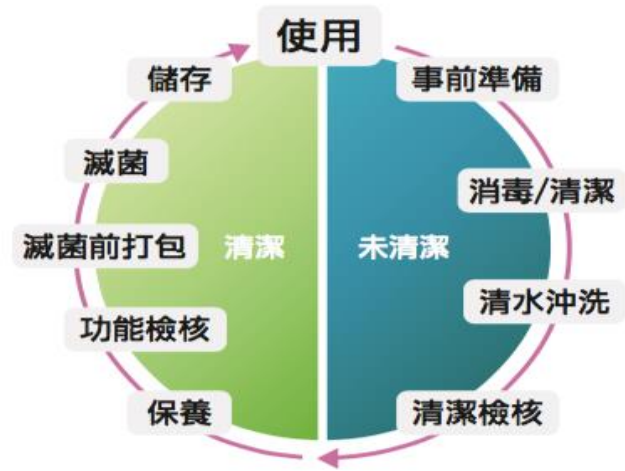
修訂SOP作業考評表

B.軟體方面

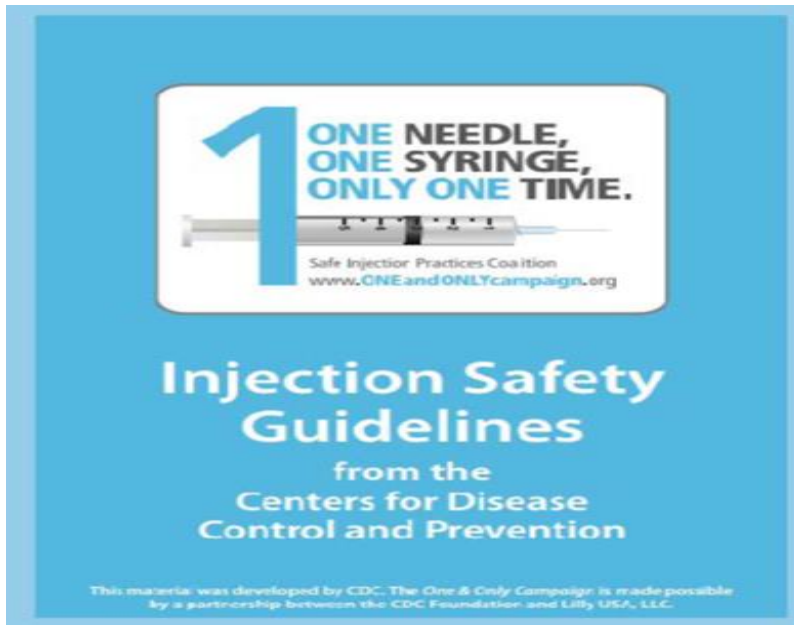
項目	評分標準
9.滅菌後器械貯存	C.滅菌後器械應放置乾淨、乾燥且有覆蓋物之處，並依效期先後使用。
	B.符合C，器械貯存不超過有效期限(打包袋器械貯存不超過一個月，其餘一週為限)。
	A.符合B，器械定期清點，若包裝破損或過期器械，需重新清洗打包滅菌，並有紀錄可查詢。
10.感染管制流程制訂	C.診所須依牙科感染管制SOP，針對自家診所狀況，制訂看診前後感染管制流程、器械滅菌消毒流程及紀錄表。
	B.符合C，診所定期全員宣導及遵循，並有完備紀錄存檔。
	A.符合B，院所內70%工作人員，每年參加一小時感管教育訓練課程，建立手部衛生教育訓練，得包括線上數位學習課程，並造冊存查。
11.安全注射行為	C.單一劑量或單次使用包裝的注射藥品僅限單一病人單次使用(如:沒打完之麻藥管不可供他人使用)。
	B.符合C，院所定期全員宣導及遵循，並有完備紀錄存檔。
	A.符合B，定期檢討及改善，並有紀錄可查。
12.一人一機 (新增)	C.高速手機清洗並以滅菌袋包裝後，進鍋滅菌並標示滅菌日期。
	B.符合C，放置包內包外化學指示劑監測，並完整紀錄。
	A.符合B，每週至少一次生物指示劑監測及消毒鍋檢測，並完整紀錄。



9.滅菌後器械貯存



10.感染管制流程制訂



11.安全注射行為



12.一人一機(新增)

訪查評估處理原則

- 「A.硬體設備方面」之第1、2、4項目及「B.軟體方面」之第1、2、6、10項目任一項不合格者，視情節輔導改善及核扣該月申報感染管制門診診察費與一般門診診察費之差額。
- 其餘各項目任一項不合格者，則核扣該月申報感染管制門診診察費與一般門診診察費之差額，並追扣至109年4月1日。

提高抽查比例

- 未申報感染管制門診診察費院所**全面抽查**。
- 申報感染管制門診診察費之院所，抽查比例由**4% 提升為 6%~8%**，未訪查之院所優先辦理。

訪查不合格處理

- 加強專業輔導，並需**每年進修至少2個感染管制學分**。
- 自發文日次月起不得申報感染管制門診診察費，自發文日一個月後複查，**不合格者持續複查至通過**，通過後須於次月起二個月後，始得再申報感染管制門診診察費。

落實外展單位執行加強感染管制

- 訂定「醫療資源不足地區巡迴、身心障礙者特殊、矯正機關之牙醫院所感染管制SOP作業細則」。
- 訪查抽樣比例為4%，未訪查之院所優先辦理訪查，輔導及核扣費用同一般院所。

建立一致感染管制審查共識

種子醫師課程內容：

- 政策宣導-安全注射行為暨診所感染管制建議項目及說明。
- 牙科感染管制相關法規及加強感染管制實施方案說明。
- 考評概念及硬體設備方面SOP考評表。
- 軟體設備方面SOP考評表。
- 各區實地訪查經驗分享及綜合討論

列入品質保證保留款核發條件

- 自**104年**起，醫療院所若未依「牙醫門診加強感染管制實施方案」執行且未每月申報符合牙醫門診加強感染管制實施方案之牙科門診診察費者，不予核發品質保證保留款。

會員宣導教育

- 各地方公會自行開辦加強感染管制講習會。
- 本會另派員至各公會舉辦說明會。
- 網站及LINE APP宣導。

加強民眾認知



牙醫健保門診就診須知

牙科看診，請多利用約診服務提升醫療品質。

申訴及諮詢：TEL: 02-2500-0133 / FAX: 02-2500-0126 服務信箱：service@cda.org.tw

- 繳交健保卡、身分證明文件，證件未齊全之保險對象應先繳交醫療費用，於十日內（不含例假日）補足證明，再予退費。
- 規定繳交部分負擔 50元 及掛號費亦請民眾主動索取說明細則及收據。
- 治療前請詳細告知牙醫師您目前正在服用之藥物、是否懷孕或患有特殊系統性疾病，如：高血壓、糖尿病、心臟病、藥物過敏等，也請確實了解治療計劃，並於療程結束後遵從醫師之用藥、飲食及相關囑咐。
- 轉診規定：由醫師根據病患病情診察需要決定，得將病患轉診至其他醫療院所接受治療，轉診時請填寫轉診單交付病患。
- 交付處方箋：醫師會依病情之需要來決定是否使用藥物；領用藥品時請持醫師開立之「全民健康保險門診交付處方箋」至全民健保特約藥局調劑領藥。
- 請民眾於健保給付項目之診察過程中注意是否有被額外收費，另外收費理由應詳細說明，但下列項目並不在健保給付範圍：
 - 非外傷性齒列矯正。
 - 成藥及醫師指示用藥。(目前已給付之醫師指示用藥除外)
 - 病人交通、掛號、證明文件。
 - 黃冠、牙冠、牙橋、牙柱心、活動假牙、人工植牙...
 - 預防保健：塗氟、潔牙訓練、滿腔封閉劑...
 - (特定對象除外)
 - 素描、煙垢、橫痃的去除及美白牙齒等美容項目。
 - 其他經主管機關公告不給付之診療服務、藥品及政府負擔之醫療服務項目。
- 牙醫病人收取自費規範：牙周炎病人治療過程中，醫師若因病人病情特殊需要，應向其詳述理由，經病人同意並簽署自費同意書後，除下列項目及全民健康保險法第五十一條所定不列入本保險給付範圍項目外，不得再自立名目向病人收取自費；本項自費項目之收費標準，應報請地方主管機關核定：
 - 牙周抗生素凝膠、牙周消炎凝膠（激進型牙周病患者及頑固型牙周病患者適用）。
 - 因美容目的而作的牙周整形手術。
 - 牙周組織引導再生手術（含骨粉、再生膜）。
 - 牙周敏感治療（排除頸部腫痛電療後病患）。
- 第二醫療意見：民眾若對原服務院所醫師之診斷或治療計畫有所疑慮時，可另向其他牙醫院所尋求第二醫療意見。
- 民眾多加利用健康存摺（全民健保行動快易通 APP）查詢就醫資料，可即時、便利地取得就醫資訊。
- 網站：衛生福利部中央健保服務 (<https://www.nhi.gov.tw>)
 - 常用服務
 - 院所查詢
 - 牙醫身心障礙服務院所網路查詢
 - 牙醫綜合照護服務院所網路查詢
 - 牙齒外傷急症院所查詢
- 口腔衛教：進食後立即刷牙及使用牙線清潔口腔是維護口腔健康及好口氣的最佳習慣！

貝式刷牙法

牙線使用方法

刷牙次序圖

牙齒健康檢查

落實一人一機

院所已備足該診次所需之手機，將原有消毒層次提升至滅菌層次，大幅降低交互感染之機率。就診時可見包裝於滅菌袋內之高速手機置於器械盤中或連接於線路上。

落實一人一機

院所已備足該診次所需之手機，將原有消毒層次提升至滅菌層次，大幅降低交互感染之機率。就診時可見包裝於滅菌袋內之高速手機置於器械盤中或連接於線路上。



因應新冠肺炎應變措施(一)

- 加強看診前詢問病人詳細**全身病史、傳染病史及TOCC**(旅遊史(Travel)、職業史(Occupation)、接觸史(Contact)及群聚史(Cluster))。
- 牙醫師，護理人員及牙醫助理人員需穿戴個人防護裝備，至少包括口罩、手套與清潔工作服，**視需要穿戴隔離衣、髮帽、面罩或護目鏡**。

因應新冠肺炎應變措施(二)

- 配合疾管署公告「因應 COVID-19 (武漢肺炎) 基層診所感染管制措施指引」，降低牙科噴濺飛沫氣霧治療(如洗牙機頭或快速磨牙機頭)。
- 研議於社區感染爆發時，延後牙醫非急迫性處置及穿戴防護裝備之指引，並全面提升感染管制SOP作業細則標準。
- 推廣會員對於常見傳染性疾病用藥的認知。

短、中期計畫

短期：

- 杜絕密醫、加強查緝。
- 積極輔導、加強查核。
- 定期檢討「牙醫門診加強感染管制實施方案」。

中期：

- 達成牙醫院所全面執行加強感染管制方案。

守護您的口腔 守護您的健康

正確洗手6步驟



手部衛生5時機



正確洗手6步驟



手部衛生5時機



108年牙醫醫療院所宣傳品