

提升民眾牙周照護及感染控制品質，確保口腔健康及就醫安全

健保會 110.9

健保總額協商及業務監理均為健保會的重要法定任務，每年完成總額協商後，委員為了解各部門總額的執行成效是否符合預期，於次年均會安排健保署進行專案報告，以落實業務監理之職責。健保會於 110 年 7 月份委員會議(110.7.23)，安排健保署報告 109 年度列屬牙醫部門「牙周病統合治療方案」及「全面提升感染管制品質」的執行成果。當日委員在聽取健保署的報告及牙醫師公會全聯會的說明後，大致認可「牙周病統合治療方案」及「全面提升感染管制品質」的執行，對於提升民眾口腔的照護具有效益，惟為使相關方案推動更加完善，乃敦促健保署應會同牙醫師公會全聯會持續監測牙周照護的執行，及提升服務人數、全程照護完成率及醫療品質，並加強對牙醫院所感染管制品質之輔導與查核，期早日達成 100%進階感染管制之目標。

為提升民眾牙周照護品質，牙醫門診總額自 99 年起即編列「牙周病統合治療方案」專款預算，於執行近 10 年後，委員考量其治療模式及服務量能已趨穩定，乃於協商 108 年度牙醫門診總額時，由專款項目導入一般服務，使牙周病照護處置成為健保常規的服務項目，讓更多民眾得以接受牙周病治療，惟初期導入常規後執行效率未如預期，復於協商 109 年度牙醫門診總額時，於協定事項設定執行目標須達 30 萬人次，若預算(29.079 億元)執行率未達 8 成，將按比例扣款。依提報資料顯示，109 年度預算執行率達 82.41%、超過 8 成的目標值，爰無須扣款，服務 25.1 萬人次，執行率為 83.7%，成效良好，另依據牙醫師公會全聯會對接受牙周照護民眾進行抽樣調查之結果，民眾對治療之滿意度亦高達 96.77%。

在協商 109 年度牙醫門診總額時，牙醫師公會全聯會提出牙醫師在治療病患時，彼此暴露於血液、唾液感染之風險環境較高，感染控制工作特別重要，經協商結果，委員同意編列「全面提升感染管制品質」項目，預算 10.675 億元，用於全面提升感染管制品質，要求所有申請門診診察費之院所，均應符合加強感染管制標準。執行面則請健保署與牙醫師公會全聯會提高院所訪查抽驗的有效性，及

落實院所加強感染管制作業之管理與輔導，並設定牙醫院所須全面執行進階感染管制的執行目標，要求每家院所將消毒層次提升至高壓滅菌層次，降低交互感染機率，並於牙醫院所感染管制 SOP 作業考評表，新增「1 人 1 機高壓滅菌」之項目(使用過後之高速手機及洗牙機頭，須以滅菌袋包裝後，再進行高壓鍋滅菌)。若未 100%達成執行目標，則將按比例扣款。依提報資料顯示，109 年進階感染管制執行的比率為 98%、實地訪查合格率为 94.7%，均未達執行目標，尚有再精進空間，爰決議依協定內容按比例扣款，於 111 年度總額協商列為減列金額；牙醫師公會全聯會代表在會中也說明，未來將配合健保署持續加強輔導與查核牙醫院所，以早日達成 100%進階感染管制之目標。

健保會委員非常重視牙周照護及牙醫院所感染管制品質，亦肯定健保署與牙醫師公會全聯會戮力推動相關事項，更期許健保署與牙醫師公會全聯會共同研擬具體解決方案，以確保民眾口腔健康及就醫安全。