

113年地方衛生機關業務考評 口腔健康業務

報告單位：口腔健康司

日期：112年11月17日



衛 生 福 利 部
MINISTRY OF HEALTH AND WELFARE



113年指標項目及配分

| 項次 | 指標 | 配分 |
|----|-----------------------|----|
| 壹 | 推動口腔健康促進及特殊族群口腔健康 | 30 |
| 貳 | 強化牙醫診所管理及推廣牙醫診所醫療品質認證 | 20 |
| 參 | 推動住宿式機構口腔照護輔導 | 30 |
| 肆 | 癌症篩檢與檳榔健康危害防制 | 20 |

4大項指標，共計100分

112.9.15本司賴司長向華召開「113年地方衛生機關口腔健康業務考評作業(草案)」討論會議。

與各地方政府衛生局，就口腔健康類指標草案與提案討論，並取得共識。

口腔健康業務考評項目及配分說明 (112年與113年比較)

| 112年 | 113年 |
|---------|----------|
| 3大項，50分 | 4大項，100分 |

壹、推動口腔健康促進及特殊族群口腔健康

| 112年(配分：23分) | 113年(配分：30分) |
|--------------------------------|--------------------------------|
| 一、推廣口腔預防保健服務(含民眾口腔機能促進宣導)(10分) | 一、推廣口腔預防保健服務(含民眾口腔機能促進宣導)(10分) |
| 二、宣導口腔預防保健服務資源(6分) | 二、宣導口腔預防保健服務資源(6分) |
| 三、不定期訪視兒童牙齒塗氟保健社區巡迴服務(7分) | 三、不定期訪視兒童牙齒塗氟保健社區巡迴服務(7分) |
| | 四、辦理全民口腔健康月系列活動(7分) |

紅字標示為新增指標

貳、強化牙醫診所管理及推廣牙醫診所醫療品質認證

| 112年(配分：12分) | 113年(配分：20分) |
|--------------------------|--------------------------|
| 一、推廣牙醫診所建構無障礙環境(7分) | 一、推廣牙醫診所參與牙醫診所醫療品質認證(5分) |
| 二、推廣牙醫診所參與牙醫診所醫療品質認證(5分) | 二、輔導轄區牙醫診所推動病人安全(4分) |
| | 三、牙醫診所收費管理(6分) |
| | 四、強化醫療廣告之查處效率(5分) |

紅字標示為新增指標

參、推動住宿式機構口腔照護輔導

| 112年(配分：15分) | 113年(配分：30分) |
|---------------------------|-----------------------------|
| 一、辦理住宿式機構口腔照護教育訓練與輔導(15分) | 一、辦理住宿式機構口腔照護教育訓練與實地指導(16分) |
| | 二、辦理住宿式機構口腔照護調查(4分) |
| | 三、辦理住宿式機構口腔照護輔導訪查(10分) |

紅字標示為新增指標

肆、癌症篩檢與檳榔健康危害防制

| 112年(配分：0分) | 113年(配分：20分) |
|-------------|--------------------------------|
| | 一、口腔癌篩檢目標達成率(5分) (國健署原考評指標) |
| | 二、口腔癌篩檢陽性個案追蹤率(5分) |
| | 三、建構轄區檳榔健康危害防制網絡(10分) |

紅字標示為新增指標



提案內容說明

(新北市2案及桃園市2案)



考評指標：

參、推動住宿式機構口腔照護輔導-辦理住宿式機構口腔照護調查

提案單位：

新北市政府衛生局

案由：

辦理住宿式機構口腔照護調查參與率 $\geq 60\%$

配合執行轄區住宿式機構(指提供老人福利機構、身心障礙機構、國軍退除役官兵輔導委員會所屬榮譽國民之家及兒童及少年安置及教養機構等4類機構)口腔照護問卷調查，縣市衛生局提供轄區每家住宿式機構1份口腔照護調查表，由機構自填並督促回收。

說明：

老人福利機構、身心障礙機構、國軍退除役官兵輔導委員會所屬榮譽國民之家及兒童及少年安置及教養機構皆非屬醫事機構。

辦法：

建議口健司委託辦理調查，不應考核縣市衛生局。

考評指標：

參、推動住宿式機構口腔照護輔導-辦理住宿式機構口腔照護調查

提案單位：

新北市政府衛生局

回復意見：

- 一、112年9月5日召開本部各住宿式機構主管司署(醫事司、護理及健康照護司、心理健康司、長期照顧司、社會及家庭署及國民健康署)共識討論會議，均表示可配合辦理；後續亦與國軍退除役官兵輔導委員會溝通，同意配合，並請本部以函文方式請該會協助配合。
- 二、112年9月15日召開22縣市「口腔健康業務」考評指標共識會議，本項指標為協助各縣市盤點轄內機構口腔照護資源，俾因應我國進入高齡化社會，長者口腔健康功能、安全進食等口腔照護之迫切議題，且為本部國民口腔健康促進計畫第二期(111-115年)之重要目標，住宿式機構口腔照護需衛政及社政單位共同努力，亦促使衛政及社政單位建立合作管道及模式，請各縣市政府衛生局結合各縣市政府社會局(處)共同推動。



考評指標：

壹、推動口腔健康促進及特殊族群口腔健康-宣導口腔預防保健服務資源(二)提供轄區內口腔預防保健服務資源

提案單位：
新北市政府衛生局

案由：

113/2/23前上傳113年兒童牙齒塗氟及臼齒窩溝封填施作2種醫療機構名單資料，該項考評之計畫說明書(草案)新增「其中每一轄區至少要有一家施作院所名單」。

說明：

無牙科醫療資源之行政區，醫療機構開設有成本考量，非可控，建議刪除此規定或提供獎助辦法補助偏鄉地區布建牙科醫療院所，激勵牙醫師至無牙科醫療資源地區開業服務。

辦法：

請刪除「其中每一轄區至少要有一家施作院所名單」。

回復意見：

兒童牙齒塗氟及臼齒窩溝封填施作係本部推動我國兒童口腔之重要政策，為提高服務近便性，爰請各地方衛生局協助輔導轄區醫療機構加入，惟考量目前各縣市尚有部分區域為無牙醫鄉鎮，故同意刪除。



考評指標：

貳、強化牙醫診所管理及推廣牙醫診所醫療品質認證之「四、強化醫療廣告之查處效率」

提案單位：
桃園市政府衛生局

案由：

考評要求「查核牙醫診所廣告總件數，包含自行監測查核案件、本部交辦案件及其他衛生局移送案件，惟同一個案事實分由不同單位交辦，視同一案件、移出至其他衛生局辦理者不列計；辦結率以四捨五入整數計算(5分)。(11月30日以後收件之案件，得依調查進度給分)。收案期限太趕，囿限行政程序要求，難以配合辦理。

說明：

因廣告案查處需要調查、約談及裁處等程序及處辦時間，考評要求11月30日以後收件之案件，得依調查進度給分，也未定辦理進度之給分標準，衛生局難以配合。

辦法：

建議10月31日以後收案者，不列入統計。

回復意見：

- 一、考量查處所需時間，**歷年醫療廣告查處效率之指標評分基準，皆為11月30日以後收案者，得依調查進度給分。**至11月30日以後收案，且屆12月31日，其辦理情形仍為查處中者，循例得列入結案案件；惟該案於隔年度簽結時，不得再計入辦結年度之成績。
- 二、就**10月31日至11月29日期間收案者**，考量距成績結算尚逾1個月，維持歷年辦理及成績核算方式，**簽結後(處分/不予處分)始得列入結案案件。**

考評指標：

貳、癌症篩檢與檳榔健康危害防制-一、口腔癌篩檢目標達成率

提案單位：
桃園市政府衛生局

案由：

本項指標業於112年9月15日113年地方衛生機關業務「口腔健康業務」考評指標共識會議完成討論，惟於同年10月19日接獲心口司通知考評指標與工作項目不同，且國民健康署 CCAP 標案與口腔癌篩檢服務切割，不利推動篩檢服務。

說明：

113年度 CCAP 與口腔癌篩檢服務脫鉤，連帶影響篩檢執行狀況，經統計本市112年 CCAP 醫院篩檢比例佔總量45%，為推行篩檢重要夥伴，過往也以輔導醫療院所作為執行篩檢主力，衛生所回歸公衛端任務，現取消 CCAP 與口篩服務之關聯，預期直接損失2至4成之篩檢個案。

辦法：

- 1.調降30%篩檢目標數。
- 2.調高健保給付金額（IC95）。
- 3.CCAP 重新與口腔癌篩檢掛勾。



考評指標：

貳、癌症篩檢與檳榔健康危害防制-一、口腔癌篩檢目標達成率

提案單位：
桃園市政府衛生局

回復意見：

- 一、有關考評指標與工作項目不同：本司113年度「整合型口腔健康促進計畫」(下稱整合型計畫)係為補助各地方政府依「口腔健康法」規定辦理所轄口腔健康促進相關業務；而113年地方衛生機關業務考評「口腔健康類」指標係就各項口腔健康工作重點執行成果進行考核，爰僅部分項目與整合型計畫工作項目一致。
- 二、有關調降篩檢目標數：為完善口腔健康照護政策，本部國民健康署(下稱健康署)自112年7月17日起開始逐步移撥檳榔防制暨口腔癌防治相關業務予本司辦理，有關113年篩檢目標數37萬人，係綜合考量過去5年(107-111)年口腔癌年平均篩檢量(近50萬)及健康署本(112)年度保健業務之口腔癌篩檢目標數(約37萬人)研訂，並為聚焦高危族群接受篩檢，針對高菸檳行為者之篩檢分數加權為2倍計算。爰此，為結合地方資源，共同維護國人口腔健康，對於口腔癌進行早期發現早期治療，將維持篩檢目標數。
- 三、有關調高健保給付金額：現行口腔黏膜檢查補助金額為新臺幣(下同)130元/案，執行檢查之醫療機構經評符合相關服務品質指標，每案口腔黏膜檢查增加20元；另口腔癌篩檢陽性個案之追蹤已納入自112年6月1日開辦之「全民健康保險癌症治療品質改善計畫」，提升陽性個案之轉介及確診。
- 四、有關CCAP重新與口腔癌篩檢掛勾：針對衛生局反應口腔癌篩檢辦理事項回歸113年CCAP計畫，本司業於112年10月24日會議與健康署協調，後續將配合衛生局推動口腔癌篩檢納入113年CCAP計畫說明會內容，請承作醫院配合辦理。



感謝聆聽 敬請指教



臨時動議



考評指標：

「口腔健康業務：口腔癌篩檢目標達成率」

提案單位：

臺北市政府衛生局

案由：

建請由口腔健康司委辦全國醫院辦理口腔癌篩檢服務暨檳榔防治工作，提供院所相關經費或補助，以提升醫院協助社區口腔癌防治工作意願。

說明：

1. 口腔癌篩檢與檳榔防制工作於112年9月由國民健康署轉移交口腔健康司，口腔健康司訂定113年本市口腔癌篩檢目標數為2萬8,270人，並請本局推動醫院檳榔防制工作(如戒檳衛教等)。
2. 經查112年衛生福利部國民健康署推動醫療院所辦理口腔癌篩檢，係結合「癌症防治品質精進計畫」(以下簡稱CCAP)，補助其院內與外展社區口腔癌篩檢服務暨檳榔防制工作，以強化醫院辦理口腔癌篩檢之意願；113年CCAP業確認刪除口腔癌篩檢指標、無檳院所、高嚼檳職場篩檢服務、戒檳衛教補助項目。
3. 本市112年CCAP醫院配合本局辦理社區篩檢服務至少162場，篩檢量能達至少2萬人次，占本市總篩檢量84%(全國CCAP篩檢量能佔44%)。
4. 近期本局媒合醫療院所辦理113年社區口腔癌篩檢服務，已接獲多數醫療院所明確告知CCAP計畫刪除口腔癌目標數，相關人力將優先執行其他癌別項目無法配合本局辦理社區口腔癌篩檢工作。

辦法：

為強化各縣市口腔癌防治推動成效，敬請口腔健康司跨單位與國民健康署合作委辦全國醫院辦理口腔癌篩檢服務暨檳榔防治工作，並提供經費或補助予院所參與口腔癌防治工作。

考評指標：
「口腔健康業務：口腔癌篩檢目標達成率」

提案單位：
臺北市政府衛生局

回復意見：

針對衛生局反應113年CCAP計畫刪除口腔癌篩檢相關辦理事項之疑慮，本司業於112年10月24日會議與健康署協調，後續將配合衛生局推動口腔癌篩檢納入113年CCAP計畫說明會內容，請承作醫院配合辦理。

現行口腔黏膜檢查仍維持補助金額為新臺幣(下同)130元/案，執行檢查之醫療機構經評符合相關服務品質指標，每案口腔黏膜檢查增加20元；另口腔癌篩檢陽性個案之追蹤已納入自112年6月1日開辦之「全民健康保險癌症治療品質改善計畫」，提升陽性個案之轉介及確診。