

110 年全民健康保險牙醫門診總額 0 至 6 歲嚴重齲齒兒童 口腔健康照護計畫教育訓練

一、依據全民健康保險會協定年度醫療給付費用總額事項辦理 110 年全民健康保險牙醫門診總額 0 歲至 6 歲嚴重齲齒兒童口腔健康照護計畫教育訓練。

二、主辦單位：彰化縣牙醫師公會

三、協辦單位：秀傳醫院牙科部

四、課程類別：醫療品質 1 積分、醫學課程 3 積分

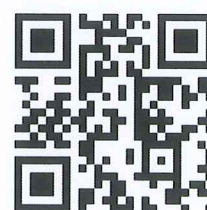
地 點		日 期		
秀傳醫院延平大樓 7 樓會議室 (彰化市南平街 38 號)		110 年 09 月 05 日 (W 日) ●上午 09:00~中午 12:30(上午場) ●下午 13:30~下午 17:00(下午場)		
時 間		課程類別	演 講 題 目	講 師
上午場	下午場			
09:00 09:50	13:30 14:20	醫療品質	0 歲至 6 歲嚴重齲齒兒童口腔健康照護試辦計畫之申報方式與流程	陳家泓 醫師
09:50 10:00	14:20 14:30		~休 息~	
10:00 12:30	14:30 17:00	醫學課程	兒童口腔健康照護專業課程(I)治療的實施	
			兒童口腔健康照護專業課程(II)口腔衛教	
			兒童口腔健康照護專業課程(III)專業口腔施作	

◎費用：本會會員免費，其他縣市醫師酌收 200 元(請事先報名及劃撥)
(因人數有限，以本會會員優先)

◎報名方式：請於 110.9.03 前請以 Google 表單線上報名
或將報名表傳真至本會。

◎電話：04-7113917 傳真電話：04-7116263
劃撥帳號：00265338 帳戶：彰化縣牙醫師公會

◎報名人數上、下午場次各限 45 名，額滿為止。依據防疫規定，
集會活動人數上限：室內 50 人。為控管報名人數，不接受現場報名。



報名表單網址：
<https://reurl.cc/MAInrm>

0 至 6 歲嚴重齲齒兒童口腔健康照護計畫教育訓練報名表 (FAX:711-6263)

姓 名	出生日期		身份證字號	
診所名稱			聯絡電話	
診所代碼	公會別	☐ 彰化縣會員 ☐ 其他_____	報名場次	☐ 上午場 ☐ 下午場

註：為響應環保請自備杯子。

【講師學經歷】

陳家泓 醫師

學經歷：

學歷：臺北醫學大學牙醫學系碩士

經歷：現任中區分會審查醫藥專家副召集人

現任：宸霖牙醫診所院長

重要文件

彰化縣牙醫師公會收文
110年8月17日 482號

檔號
保存年限

社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會

地址：台北市復興北路420號40樓

傳真：(02)25000126

聯絡人及電話：許家禎(02)25000133 轉 266

電子郵件信箱：xenia0429@cda.org.tw

受文者：詳如正本收受者

發文日期：中華民國110年8月11日

發文字號：牙全志字第00057號

速別：

密等及解密條件或保密期限：

附件：詳如說明段

主旨：檢送衛生福利部中央健康保險署公告「110年度全民健康保險牙醫門診總額0歲至6歲嚴重齲齒兒童口腔健康照護試辦計畫」，並自110年8月1日起生效，敬請周知會員，敬請查照。

說明：

- 一、依據衛生福利部中央健康保險署110年8月6日健保醫字第1100010030號函公告，檢送旨揭計畫（詳如附件）。
- 二、本計畫公告內容及相關申請表格電子檔已建置於本會網站（www.cda.org.tw），路徑：本會消息 > 新聞資訊 > 最新消息 > 【公告】110年度全民健康保險牙醫門診總額0歲至6歲嚴重齲齒兒童口腔健康照護試辦計畫（自110年8月1日起生效），可供下載使用。

正本：各縣市牙醫師公會、牙醫門診醫療服務審查執行會六區審查分會

牙醫全聯會
校對章(265)

理事長

許建志

本案依照分層負責規定
授權 牙醫門診醫療服務審查執行會 主委決行

理 長 總 幹 事 經 辦 人

理事長楊奕先

秘書長
楊宜

如本會仍辦理兩場次
相向課程

110年度全民健康保險牙醫門診總額0歲至6歲嚴重齲齒兒童 口腔健康照護試辦計畫

一、依據：

全民健康保險會（以下稱健保會）協定年度醫療給付費用總額事項辦理。

二、目的：

本計畫之實施，係為強化0歲至6歲嚴重齲齒兒童牙醫醫療照護，期透過早期介入治療，給予持續性、周全性、協調性、整合性及可近性的照護，以控制齲齒活性發生機率，促進兒童口腔健康。

三、實施期間：自公告日起至110年12月31日止。

四、年度執行目標：

本計畫照護人次以達成「嚴重齲齒兒童口腔健康照護初診治療（P6702C）」12,600服務人次為執行目標。

五、預算來源：

- （一）110年度全民健康保險牙醫門診醫療給付費用總額中之「0-6歲兒童口腔健康照護試辦計畫」專款項目下支應，全年經費為60.0百萬元。
- （二）本計畫預算係按季均分及結算，每點支付金額不高於1元。當季預算若有結餘則流用至下季；若當季預算不足時，則採浮動點值結算。
- （三）倘次年度未有預算來源，本年度收案對象跨年度之診療服務及品質獎勵費用，由次年度牙醫門診總額一般服務預算支應。

(三)退場機制：符合下列條件之一者，自保險人文到日次年一月起，兩年內不得申報本計畫診療項目；屆滿時，須再接受相關教育訓練後，始得提出申請。

1. 申報複診治療次數未達3次之個案數比率>33.33%(限同院所，不限同醫師完成)者。
2. 保險人於112年10月依110年收治個案進行歸戶統計，完成複診治療次數達3次者，其申報本計畫支付標準「嚴重齲齒兒童口腔健康照護初診治療」至「嚴重齲齒兒童口腔健康照護複診治療-第三次」項目期間，再發生齲齒填補顆數平均大於2顆(含)以上(自家+他家)者。(計算方式同「九、品質獎勵」。)

八、給付項目及支付標準：

編號	診療項目	支付點數
P6701C	嚴重齲齒兒童口腔健康照護初診診察費 註： 1. 本項主要進行初診診察記錄口腔狀況（包含牙齒萌發顆數、牙齦炎、牙周炎及口腔檢查表詳附件二）、齲齒風險評估及口腔衛教。 2. 須檢附基本資料暨接受本計畫口腔健康照護治療確認書(附件三)、齲齒風險評估表(附件四)、幼兒飲食狀況表(附件五)及病歷供審查。 3. 不得同時申報全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準(以下稱醫療服務支付標準)第三部牙醫第一章門診診察費。 4. 申報本項後，一年內不得申報01271C、01272C、01273C、00315C、00316C、00317C。	635

編號	診療項目	支付點數
	照護、氟化物治療，並提供親子衛教資訊(附件六)。 3. 須檢附口腔檢查表(附件二)及病歷供審查。 4. 不得與91014C、91020C、91114C、92051B、92072C、81、87、P30002同時申報，以及九十天內亦不得申報。	
P6705C	嚴重齲齒兒童口腔健康照護複診治療-第三次 註： 1. 本項須於本計畫複診治療-第二次(P6704C)後，間隔九十天以上，一百八十天內申報。 2. 本項主要施行牙周暨齲齒控制基本處置、牙菌斑去除照護、氟化物治療，並提供親子衛教資訊(附件六)。 3. 應併同91014C(91114C)、91020C實施。 4. 須檢附口腔檢查表(附件二)及病歷供審查。 5. 九十天內不得申報91014C、91020C、91114C、92051B、92072C、P30002、81、87。	700

九、品質獎勵費用：

(一)品質獎勵：以接受完整計畫期間(複診治療次數達3次者)，再發生齲齒填補顆數計算品質獎勵費。

(二)核發原則：本項費用按季結算。接受完整計畫期間(複診治療次數達3次者)，再發生齲齒填補顆數小於1顆(含)以下(自家+他家)，每一個案獎勵費用1,500點。

(三)計算方式：

再發生齲齒填補顆數=申報「嚴重齲齒兒童口腔健康照護初診治療」至「嚴重齲齒兒童口腔健康照護複診治療-第三次」項目期間，再發生齲齒填補顆數(自家+他家)。

全民健康保險牙醫門診總額 0 歲至 6 歲嚴重高齦齒兒童口腔健康照護

試辦計畫加入計畫申請書(以醫師為單位)

一、申請醫師：

身分證字號：

二、分區別：☐台北 ☐北區 ☐中區 ☐南區 ☐高屏 ☐東區

三、執業登記院所名稱：

醫事機構代號：

四、聯絡人：_____電話：_____傳真：_____

院所地址：_____

五、申請資格：

☐1. 兒童牙科醫學會專科醫師

☐2. 兒童牙科醫學會一般會員

☐3. 一般醫師

六、檢附教育訓練證明

註：1. 兒童牙科醫學會之專科醫師或一般會員須檢附教育訓練證明1學分（行政課程1學分）。

2. 一般醫師須檢附教育訓練證明4學分（行政課程1學分、專業課程3學分）。

牙醫師簽章

備註：

1. 申請程序：每月 5 日前郵寄申請書+教育訓練證明至牙醫全聯會（104 台北市中山區復興北路 420 號 10 樓，牙醫全聯會收），由牙醫全聯會彙整名單送所轄保險人分區業務組核定，核定後將由保險人於隔月發核定函予醫師。

2. 查詢繼續教育積分，請登入衛生福利部醫事系統入口網

（<https://ma.mohw.gov.tw/portal/#/login>）查詢及列印，查詢路徑：查詢/上課紀錄。

基本資料暨接受 0 歲至 6 歲嚴重齲齒兒童口腔健康照護治療確認書

一、兒童基本資料

兒童姓名： 性別：☐男☐女 出生年月日：

身份證字號：

二、照顧者基本資料

照顧者姓名： 性別：☐男☐女 出生年月日：

與孩童關係：

身份證字號：

通訊地址：

聯絡電話：

醫師之聲明

1. 我已經為病人完成治療前評估之工作。
2. 我已經儘量以病人所能瞭解之方式，解釋治療之相關資訊，特別是下列事項：
☐治療的原因和方式
☐治療的預期結果及治療後可能出現的不適症狀以及其處理方式。
☐相關說明資料（親子衛教資訊），我已交付立書同意人。
3. 我已經給予立書同意人充足時間，詢問下列有關本次治療，並給予答覆：

立書同意人之聲明

1. 以下的事項，牙醫師已向我解釋，並且我已完全了解。
(1) 施行治療的原因和方式。
(2) 治療的預期結果及治療後可能出現的不適症狀以及其處理方式。
(3) 治療之健保支付項目。
 2. 我已獲得並且閱讀相關說明資料（親子衛教資訊）。
 3. 針對要接受的治療，我能向醫師提出問題和疑慮，並已獲得說明。
 4. 本人六個月內未曾接受本計畫嚴重齲齒兒童口腔健康照護治療。
- 基於上述聲明，我同意接受本計畫嚴重齲齒兒童口腔健康照護治療。

牙醫師簽名：

立同意書人簽名：

與病人之關係：

中 華 民 國

年

月

日

註：立同意書人非病人本人者，「與病人之關係欄」應予填載與病人之關係。

幼兒飲食狀況表

一、是否喝奶：

1. 母乳：每天_____次，
睡前：☐有 ☐無，
喝完以後是否潔牙：☐有 ☐無
2. 配方奶用奶瓶：每天_____次，
睡前：☐有 ☐無，
喝完以後是否潔牙：☐有 ☐無
3. 奶粉用杯子：每天_____次
睡前：☐有 ☐無
喝完以後是否潔牙：☐有 ☐無

二、正餐：

1. 每餐_____分鐘
2. 邊吃邊看電視(玩耍，3C)：☐有 ☐無
3. 是否含飯：☐有 ☐無

三、零食：

1. 每天_____次
2. 內容物：
A：水果：☐有☐無，與正餐間隔_____分鐘，
B：餅乾(糖果、巧克力)：☐有☐無，
C：飲料(優酪乳、養樂多、果汁、運動飲料、奶茶)：☐有☐無
3. 其他：☐有☐無，
請說明：_____

四、潔牙習慣

1. 刷牙：每天_____次，
☐家長親刷
☐小朋友自刷
2. 牙膏：☐有☐無，牙膏含氟量_____ppm
3. 牙線(牙線棒)：每天_____次，
☐家長操作
☐小朋友自己操作

親子衛教與治療【4~6 個月吸吮階段】

(1) 嬰幼兒口腔動作與餵食建議事項

項目	嬰幼兒的進程	諮詢及衛教
1. 口腔動作與食器使用進程表	• 成熟的吸吮 • 媽媽的乳房、奶瓶、湯匙	
2. 口腔動作發展發展	• 舌頭：可以前中後獨立移動 • 下巴：局部咬的動作遞減 • 臉頰/唇：尋乳反射遞減、下巴穩定度增加	• 湯匙前端水平的碰到舌頭，避免刮到牙齦或牙齒。 • 給予唇一點力氣來鼓勵唇閉合和從湯匙上刮下食物。
3. 進食	• 母乳或配方乳、嬰兒穀類(米精)、水果泥、菜泥	

(2) 齲齒風險評估之治療

風險類別	臨床檢查	齲齒防治		牙齒治療
		處置建議	飲食	
1. 低風險	6-12 個月回診	• 每天刷牙 2 次	個別輔導	• 觀察
2. 中風險家長可配合	3-6 個月回診	• 每天刷牙 2 次且搭配適量含氟牙膏 • 氟補充劑 • 每 3-6 個月塗氟	個別輔導	• 密切觀察是否有初期齲齒產生
3. 中風險家長無法配合	3-6 個月回診	• 每天刷牙 2 次且搭配適量含氟牙膏 • 每 3-6 個月塗氟	個別輔導，但不可期待太高	• 密切觀察是否有初期齲齒產生
4. 高風險家長可配合	3 個月回診	• 每天刷牙 2 次且搭配適量含氟牙膏 • 氟補充劑 • 每 3 個月塗氟	個別輔導	• 密切觀察是否有初期齲齒產生 • 以暫時或永久填充物復形蛀洞
5. 高風險家長無法配合	3 個月回診	• 每天刷牙 2 次且搭配適量含氟牙膏 • 氟補充劑 • 每 3 個月塗氟	個別輔導，但不可期待太高	• 密切觀察是否有初期齲齒產生 • 以暫時或永久填充物復形蛀洞

親子衛教與治療【8~12個月咬的階段】

(1) 嬰幼兒口腔動作與餵食建議事項

項目	嬰幼兒的進程	諮詢及衛教
1. 口腔動作與食器使用進程表	上唇抵物、咬斷食物、乳房、湯匙餵食、用手拿食物進食、學習杯	
2. 口腔動作發展發展	- 舌頭：可以左右移動食物，出現所有活動的角度，精準度協調和持續能力增加 - 下巴：吃軟質食物時有較好的控制，可以控下巴開和關，開始有些旋轉動作 - 臉頰/唇：上下唇可以獨立活動，可以用唇、頰來協助固體食物，上門牙或牙齦可以來抵唇，吃東西時食物不太會囤積在嘴裡或流出來，很少流口水。	開始給小朋友練習坐餵食椅(要有好的身體支撐。
3. 進食	母乳或配方乳、嬰兒穀類(米精)、嬰兒果汁、水果、蔬菜、肉、手指食物(可以一口塞進的食物)	

(2) 齲齒風險評估之治療

風險類別	臨床檢查	齲齒防治		牙齒治療
		處置建議	飲食	
1. 低風險	6-12個月回診	每天刷牙2次	個別輔導	觀察
2. 中風險家長可配合	3-6個月回診	- 每天刷牙2次且搭配適量含氟牙膏 - 氟補充劑 - 每3-6個月塗氟	個別輔導	密切觀察是否有初期齲齒產生
3. 中風險家長無法配合	3-6個月回診	- 每天刷牙2次且搭配適量含氟牙膏 - 每3-6個月塗氟	個別輔導，但不可期待太高	密切觀察是否有初期齲齒產生
4. 高風險家長可配合	3個月回診	- 每天刷牙2次且搭配適量含氟牙膏 - 氟補充劑 - 每3個月塗氟	個別輔導	- 密切觀察是否有初期齲齒產生 - 以暫時或永久填補物復形蛀洞
5. 高風險家長無法配合	3個月回診	- 每天刷牙2次且搭配適量含氟牙膏 - 氟補充劑 - 每3個月塗氟	個別輔導，但不可期待太高	- 密切觀察是否有初期齲齒產生 - 以暫時或永久填補物復形蛀洞

親子衛教與治療【15~18 個月咀嚼階段】

(1) 嬰幼兒口腔動作與餵食建議事項

項目	嬰幼兒的進程	諮詢及衛教
1. 口腔動作與食器使用進程表	• 舌頭下巴漸不會互動牽動 • 湯匙餵食、開始練習使用湯匙	
2. 口腔動作發展發展	• 舌頭：會從兩側向中移動，主要以舌頭清除，在吞嚥時可以穩定地將舌尖上抬在齒槽區 • 下巴：逐漸出現旋轉式移動 • 臉頰/唇：舌頭及下巴在移動時，唇部可不受牽動	• 開始練習斷奶 • 讓小孩坐在適當的椅子上，並保持支撐
3. 進食	• 母乳或全脂鮮乳、穀類、水果、蔬菜、肉	

(2) 齲齒風險評估之治療

風險類別	臨床檢查	齲齒防治		牙齒治療
		處置建議	飲食	
1. 低風險	6-12 個月回診	• 每天刷牙 2 次	個別輔導	• 觀察
2. 中風險 家長可配合	3-6 個月回診	• 每天刷牙 2 次且搭配適量含氟牙膏 • 氟補充劑 • 每 3-6 個月塗氟	個別輔導	• 密切觀察是否有初期齲齒產生
3. 中風險 家長無法配合	3-6 個月回診	• 每天刷牙 2 次且搭配適量含氟牙膏 • 每 3-6 個月塗氟	個別輔導，但不可期待太高	• 密切觀察是否有初期齲齒產生
4. 高風險 家長可配合	3 個月回診	• 每天刷牙 2 次且搭配適量含氟牙膏 • 氟補充劑 • 每 3 個月塗氟	個別輔導	• 密切觀察是否有初期齲齒產生 • 以暫時或永久填補物復形蛀洞
5. 高風險 家長無法配合	3 個月回診	• 每天刷牙 2 次且搭配適量含氟牙膏 • 氟補充劑 • 每 3 個月塗氟	個別輔導，但不可期待太高	• 密切觀察是否有初期齲齒產生 • 以暫時或永久填補物復形蛀洞

親子衛教與治療【24個月以上】

(1) 嬰幼兒口腔動作與餵食建議事項

項目	嬰幼兒的進程	諮詢及衛教
1. 口腔動作與食器使用進程表	• 嘴唇及舌頭運動成熟 • 使用叉子	
2. 口腔動作發展發展	• 舌頭：吞嚥時舌頭上抬，可以快速地將食物從中間移至兩側或將食物從側邊移至中線，即使是較難咀嚼的食物，舌頭亦不會呈現先外吐再後縮的動作 • 下巴：功能成熟，可以吸吮，較不會咬杯緣，在咬不同質地食物，可以隨著厚度逐漸開合下巴動作 • 臉頰/唇：唇部閉合較成熟，喝水時較不會流出來，在咀嚼時，有足夠的唇部動作	• 協助小孩握持湯匙，控制食物。
3. 進食	• 母乳或全脂鮮乳、穀類、水果、蔬菜、肉	

(2) 齲齒風險評估之治療

風險類別	臨床檢查	齲齒防治		窩溝封填	牙齒治療
		處置建議	飲食		
1. 低風險	6-12個月回診	• 每天刷牙2次	個別輔導	建議施作	• 觀察
2. 中風險家長可配合	3-6個月回診	• 每天刷牙2次且搭配適量含氟牙膏 • 使用氟補充劑 • 每3-6個月塗氟	個別輔導	建議施作	• 密切觀察是否有初期齲齒產生
3. 中風險家長無法配合	3-6個月回診	• 每天刷牙2次且搭配適量含氟牙膏 • 每3-6個月塗氟	個別輔導，但不可期待太高	建議施作	• 密切觀察是否有初期齲齒產生
4. 高風險家長可配合	3個月回診	• 每天刷牙2次且搭配適量含氟牙膏 • 氟補充劑 • 每3個月塗氟	個別輔導	建議施作	• 密切觀察是否有初期齲齒產生 • 以暫時或永久填充物復形蛀洞
5. 高風險家長無法配合	3個月回診	• 每天刷牙2次且搭配適量含氟牙膏 • 氟補充劑 • 每3個月塗氟	個別輔導，但不可期待太高	建議施作	• 密切觀察是否有初期齲齒產生 • 以暫時或永久填充物復形蛀洞