

# 105年全民健康保險國際疾病分類第十版(ICD-10-CM/PCS)

## 編碼品質提升獎勵方案

壹、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。

貳、預算：105年度全民健康保險醫療給付費用總額「其他預算」中之「提升ICD-10-CM/PCS 住院編碼品質」專款項目，全年預算1億元。

參、目的：鼓勵醫院強化住院病歷管理暨寫作品質，提升國際疾病分類 ICD-10-CM/PCS 編碼品質，以及作為日後支付制度研修之前置作業準備。

肆、對象：提供全民健康保險(以下稱全民健保)住診服務之特約醫院。

伍、實施期間：105年7月1日起至12月31日止。

陸、獎勵標準及獎勵金計算方式：

### 一、強化住院病歷管理暨寫作品質：

- (一) 特約醫院設有專責任務編組，成員應包含臨床醫師及編碼人員，並填具申請書(附件1)，於105年8月底前向全民健保保險人(以下稱保險人)各分區業務組完成報備程序。相關品質提升小組，定期召開會議並有紀錄，另就會議決議事項設有追蹤考核機制。
- (二) 申請書內容應包含編碼品質提升計畫、作業方式及審查機制。
- (三) 工作小組檢討會議、改善措施及實施成效(附件2)，於106年1月31日前送保險人各分區業務組備查。
- (四) 未依規定備查本項資料者，不核發本方案之各項獎勵金。

### 二、獎勵提升 ICD-10-CM/PCS 編碼品質，全年預算8,000萬元。

- (一) 預算先依層級別分配：以醫學中心、區域醫院及地區醫院104年全年門、住診醫療費用(一般部門及專款項目結算核定費用點數)占率分配。前述醫院層級之認定，以104年12月31日之特約層級為全年計算基礎。
- (二) 個別醫院獎勵金額，依下表各項指標計算得分並核算獎勵金額。

獎勵指標	計算方式	獎勵標準值	獎勵標準	配分						
1.住診手術(處置)代碼對照醫令編碼正確率	1.分子：分母之處置碼與醫令代碼對照正確之案件數。 2.分母：該院住院第1、2階段已導入DRG項目(案件分類5)，有該DRG分類表所列處置碼之案件。	醫學中心:≥88% 區域醫院:≥91% 地區醫院:≥87%	該醫院層級 76百分位以上 51-75百分位 26-50百分位 0-25百分位 未達獎勵標準值	20 15 10 5 0						
2.主診斷明確率	1.分子=分母中主診斷英文名稱中不含unspecified之所有案件數。 2.分母=該院住診所有案件數。	醫學中心:≥68% 區域醫院:≥62% 地區醫院:≥56%	該醫院層級 76百分位以上 51-75百分位 26-50百分位 0-25百分位 未達獎勵標準值	30 25 20 15 0						
3.主診斷編列側性之比率	1.分子：分母案件中任一處置碼與主診斷編列相同側性(如下表)之所有案件數。 2.分母：該院住診案件中任一處置碼編列側性所有案件數。 3.排除條件：主診斷無側性區分案件如E000-E07、N20-N23、N132、N136、C770、C773、C774、C778、C18、C22、C73、N2581、J01、J32-J33、K11、I72、I77.7。	醫學中心:≥35% 區域醫院:≥43% 地區醫院:≥58%	該醫院層級 76百分位以上 51-75百分位 26-50百分位 0-25百分位 未達獎勵標準值	20 15 10 5 0						
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>處置</th> <th>主診斷</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Right Left</td> <td>Bilateral unilateral Right+Left</td> </tr> <tr> <td>Right</td> <td>Right Bilateral unilateral</td> </tr> </tbody> </table>	處置	主診斷	Right Left	Bilateral unilateral Right+Left	Right	Right Bilateral unilateral			
處置	主診斷									
Right Left	Bilateral unilateral Right+Left									
Right	Right Bilateral unilateral									

獎勵指標	計算方式		獎勵標準值	獎勵標準	配分
	left	Left Bilateral unilateral			
4.損傷及中毒編列外因碼(V00-Y99)之比率	1.分子=分母案件中編列外因碼(V00-Y99)之所有案件數。 2.分母=該院住診案件中，診斷碼編列損傷及中毒編碼(S00-T88，排除 T15-T19、T36-T78、T82-T87)之所有案件數。		醫學中心:≥62% 區域醫院:≥72% 地區醫院:≥50%	該醫院層級 76百分位以上 51-75百分位 26-50百分位 0-25百分位 未達獎勵標準值	30 25 20 15 0
5.處置及診斷編碼符合率	1.分子=分母案件中，處置碼第2碼與主診斷碼第1碼編碼符合之所有案件數。 2.分母=該院住診案件中，處置碼第1碼為0(內、外科系)及處置碼第2碼排除 W、X、Y 之所有案件數。		醫學中心:≥68% 區域醫院:≥76% 地區醫院:≥78%	該醫院層級 76百分位以上 51-75百分位 26-50百分位 0-25百分位 未達獎勵標準值	30 25 20 15 0
6.特定手術申報特材之比率	1.分子=分母案件中有申報對應特材的件數。 2.分母=該院全膝關節手術、全髖關節手術、人工水晶體植入術及冠狀動脈血管支架置入術之住診所有件數。		醫學中心:≥91% 區域醫院:≥95% 地區醫院:≥90%	該醫院層級 76百分位以上 51-75百分位 26-50百分位 0-25百分位 未達獎勵標準值	30 25 20 15 0

註：1.各項指標之計算，採四捨五入取至整位數。計算各醫院獎勵配分時，需先達該層級醫院獎勵標準值後，依其於該層級中所占百分位予以配分(指標值相同而落入不同百分位，以該指標值最優百分位計算配分)並取所有指標配分之平均值為獎勵配分。

2.例如：A 醫院有6項指標，指標配分加總共150分，獎勵配分為25分

( $150/6=25$ )；B 醫院有4項指標，指標配分加總共120分，獎勵配分為30分( $120/4=30$ )。

(三) 個別醫院獎勵金額＝(該層級本項分配預算/該層級各醫院獎勵配分之加總)\*醫院獎勵配分。

三、持續提升病歷管理及 ICD-10-CM/PCS 編碼品質，設教育訓練積分，全年預算2,000萬。

(一) 為促使全國醫院持續提升病歷寫作及 ICD-10-CM/PCS 編碼品質，鼓勵院際間相互學習、教學相長、籌組區域內讀書會，自105年7月1日起至105年12月31日止，參與保險人各分區業務組或政府立案之相關學(協)會所辦理並經其認證符合本方案內容之研討會、講習會等課程(含：病歷寫作、ICD-10-CM/PCS 編碼暨原則、生理解剖及藥理知識、電子病歷、Tw-DRGs、醫療費用申報等與病歷管理及編碼品質提升相關之內容)，給予認證積分，1小時時數等同一個積分，擔任講師者，1小時時數亦等同一個積分，惟同一天同一場以6個積分(小時)為限。

(二) 本項積分認證與計算係以「醫院」為單位，參與獎勵方案之醫院最多採計20個積分(小時)，該院於同場如參與上課並擔任講師者，僅認證參與上課或擔任講師之1項積分。

(三) 獎勵金額計算＝(該院105年本獎勵方案核定教育積分/各醫院符合105年本獎勵方案核定的總教育積分)\*本項獎勵金額。

(四) 各醫院教育訓練積分認證期間自105年7月1日至105年12月31日止，各醫院請依附件3格式並檢附積分認證資料影本，於106年1月31日前送本署各分區業務組備查。

四、本方案各項預算於年度結束後進行全年結算，由保險人計算符合獎勵標準之醫院名單及金額後，辦理撥付事宜。

柒、本方案由保險人報請主管機關核定後公告實施，並送健保會備查。屬執行面之規定，由保險人逕行修正公告，年度執行成果得於全民健康保險醫院

總額研商議事會議中專案報告。

## 附件1

### 105年全民健康保險國際疾病分類第十版(ICD-10-CM/PCS)編碼品質提升獎勵方案

#### 申請書內容與格式

- 一、 申請書封面：至少包含計畫名稱、計畫執行單位、計畫執行期間。
- 二、 書寫格式：以 word 建檔，A4版面，由上而下，由左而右，標楷體14號字型，橫式書寫。
- 三、 申請書撰寫說明：申請書(含電子檔)內容應包含下列：
  - (一) 申請機構全銜及計畫名稱。
  - (二) 現況分析，包括每月編碼件數、編碼人員數、使用工具及現行作業流程及遭遇之困難及問題等。
  - (三) 計畫之目標。
  - (四) 計畫內容（分項說明），包含下列各項：
    1. 專責任務編組之組成（請檢附相關文件），包含臨床醫師及編碼人員及運作方式。
    2. 工作小組之作業方式、審查機制。
  - (五) 預期效益（應以量化說明）。
  - (六) 應辦理工作項目及進度（Gantt Chart）。

附件2

105年全民健康保險國際疾病分類第十版(ICD-10-CM/PCS)編碼品質提升獎勵  
方案病歷管理委員會及 ICD-10-CM/PCS 編碼品質工作小組

會議決議事項及追蹤考核機制

健保分區：臺北北區中區南區高屏東區

醫事機構代號：

醫事機構名稱：

會議日期	工作小組檢討會議決議	改善措施	實施成效

### 附件3

## 105年全民健康保險國際疾病分類第十版(ICD-10-CM/PCS)編碼品質提升獎勵方案

### 醫院教育訓練積分認證

健保分區：臺北北區中區南區高屏東區

醫事機構代號：

醫事機構名稱：

認證日期	認證單位	課程內容	認證積分	備註

註：

1. 認證期間：自105年7月1日起至105年12月31日止。
2. 認證單位：包含健保署各分區業務組及政府立案之相關學(協)會。
3. 課程內容請填寫下列內容：  
病歷寫作、ICD-10-CM/PCS 編碼暨原則、生理解剖及藥理知識、電子病歷、Tw-DRGs、醫療費用申報等與病歷管理及編碼品質提升相關之內容。
4. 認證積分：
  - (1) 積分認證與計算係以「醫院」為單位，參與獎勵方案之醫院最多採計20個積分(小時)。
  - (2) 1小時時數等同一個積分，擔任講師者，1小時時數亦等同一個積分，惟同一天同一場以6個積分(小時)為限。
  - (3) 該院於同場如參與上課並擔任講師者，僅認證參與上課或擔任講師之1項積分。
5. 各醫院請依本表格填寫並檢附積分認證資料影本，於106年1月31日前送保險人各分區業務組備查。