103 年「建置西醫基層院所常見 ICD-10-CM/PCS 資訊系統及辦理教育訓練課程」期末報告

103 年 11 月 28 日

中華民國醫師公會全國聯合會

目 錄

壹、前言.....1
貳、ICD-10-CM/PCS 教育訓練與諮詢.....2
一、各專科醫學會.....2
(一) 顧問醫師名單.....2
(二) 教育訓練與諮詢.....3
二、教育訓練課程.....3
(一) 推廣情形.....3
(二) 課程場次.....5
1. 103 年 9 月 11 日(四)【屏東縣】.....5
2. 103 年 9 月 14 日(日)【新北市】.....5
3. 103 年 10 月 25 日(六)【台北市暨各縣市視訊連線共 40 場次】.....6
4. 103 年 10 月 26 日(日)【新北市】.....20
5. 103 年 11 月 9 日(日)【基隆市】.....20
6. 103 年 11 月 30 日(日)【新北市】.....21
7. 103 年 11 月 30 日(日)【嘉義縣】.....21
(三) 人數統計.....22
(四) 其他(檢討及改進).....23
參、ICD-10-CM/PCS 代碼查詢系統.....24
一、系統建置與使用說明.....24
二、使用輔導報告(意見與修正結果).....26
三、導入 ICD-10-CM/PCS 之 HIS 系統相關問題及因應措施.....27
肆、結語.....28

附 錄

附件 1.....29
附件 2.....34
附件 3.....56
附件 4.....57
附件 5.....58
附件 6.....59
附件 7.....60
附件 8.....62
附件 9.....65
附件 10.....73

壹、前言

考量 ICD-9-CM 疾病分類系統之編碼結構受限，且美國擬於 2015 年 10 月 1 日轉換為 ICD-10-CM/PCS，將導致日後版本無人維護等問題，衛生福利部中央健康保險署公告將於 104 年導入 ICD-10-CM/PCS 並於 105 年 1 月 1 日全面轉換為 ICD-10-CM/PCS，門診、住診及急診同步上線施行。

為因應政策實施，本計畫以「ICD-10-CM/PCS 簡介與實務操作」為題，說明衛生福利部中央健康保險署導入 ICD-10-CM/PCS 之政策規劃及執行目標，並介紹 ICD-10-CM/PCS 編碼指引及規範，藉由各縣市醫師公會辦理研討會加強推廣 ICD-10-CM/PCS，並請本會西醫基層醫療服務審查執行會安排審查醫藥專家出席課程，降低導入初期之衝擊。

此外，本計畫邀請各專科醫學會代表，提供西醫基層常見 50-100 項 ICD-9-CM 轉換 ICD-10-CM/PCS 對應資料，協助建置西醫基層院所常見 ICD-10-CM/PCS 資訊系統，期以該資訊系統幫助醫師會員快速轉換 ICD-10-CM/PCS，完成醫療費用申報作業及疾病統計分類。

貳、ICD-10-CM/PCS 教育訓練與諮詢

一、各專科醫學會

（一）顧問醫師名單

編號	專科別	推薦醫學會	醫師姓名
1	家醫科	台灣家庭醫學醫學會	李汝禮
			張必正
2	內科	台灣內科醫學會	王欽程
			王佳文
			郭律成
3	外科	台灣外科醫學會	曾仁河
			陳柏均
4	兒科	臺灣兒科醫學會	陳志鑫
			王志祿
5	婦產科	台灣婦產科醫學會	魏重耀
			張榮州
6	骨科	中華民國骨科醫學會	吳錫銘
			李森仁
7	神經外科	台灣神經外科醫學會	蕭勝煌
			林家瑋
8	泌尿科	台灣泌尿科醫學會	陳偉寶
			洪峻澤
9	耳鼻喉科	台灣耳鼻喉科醫學會	蘇育儀
			李偉華
10	眼科	中華民國眼科醫學會	潘志勤
			陳志宏
			張志傑
11	皮膚科	臺灣皮膚科醫學會	王正坤
			黃千耀
12	神經科	台灣神經學學會	蔡松彥
			巫錫霖
13	精神科	台灣精神醫學會	丘彥南
			周立修
14	復健科	台灣復健醫學會	潘信良
			李紹誠

15	麻醉科	台灣麻醉醫學會	朱益宏
			戴裕庭
16	臨床病理科	台灣臨床病理檢驗醫學會	萬祥麟
			朱芳業
17	急診醫學科	台灣急診醫學會	李芳年
			紀俊麟

註：放射診斷科、放射腫瘤科、解剖病理科、核子醫學科、職業醫學科及整型外科共 6 專科別(含 5 專科醫學會)皆已來函表示該科與基層執業科別較無相關，爰不推派代表。本會業於 103 年 10 月 20 日以全醫聯字第 1030001617 號函，檢送前揭公文予鈞署。【附件 1，第 29-33 頁】

(二) 教育訓練與諮詢

本會於 103 年 5 月 7 日及 103 年 8 月 20 日函請各專科醫學會推薦 ICD-10-CM/PCS 基層專家代表，組成「ICD-10-CM/PCS 各專科顧問醫師」；業於 103 年 9 月 10 日召開「建置適用於西醫基層院所各科 ICD-10-CM/PCS 代碼查詢系統」專家小組第一次會議，除 ICD-10-CM/PCS 各專科顧問醫師出席，並邀請台灣病歷資訊管理學會游斐雲高階疾病分類師專題演講「ICD-10-CM/PCS 編碼指引及規範」【附件 2，第 34-55 頁】。會議當日經與會人員廣泛交換意見，除確認由專科醫學會協助彙整該專科基層院所常見疾病之診斷碼及處置碼各 50-100 項，俾利本會統一建置查詢系統；另決議函請中央健保署參酌實施 ICD-10-CM/PCS 相關配套措施。是日會議紀錄詳【附件 3，第 56 頁】。

為擴大參與，本會另於 103 年 10 月 17 日以全醫聯字第 1030001594 號函請各專科醫學會協助轉知醫師會員參與 ICD-10-CM/PCS 相關課程，如有會員詢問相關疑問，亦請提供教育訓練及諮詢，以降低實施後之衝擊。【附件 4，第 57 頁】

二、教育訓練課程

(一) 推廣情形

本會業於 103 年 5 月 13 日函請衛生福利部中央健康保險署提供 ICD-10-CM/PCS 教學師資及聯絡方式，俾利本會辦理相關教育訓練事宜。該

署函復表示：自 99 年辦理「推動及應用國際疾病分類第十版 ICD-10-CM/PCS 於臨床疾病分類計畫」，委託台灣病歷資訊管理學會訓練種子師資共計 85 名，請依所規劃安排之教育訓練計畫時程，逕行聯絡台灣病歷資訊管理學會邀請講師。爰本會於 103 年 7 月 2 日以全醫聯字第 1030000968 號函轉知各縣市醫師公會依憑辦理。【附件 5，第 58 頁】

並於 103 年 9 月 19 日「103 年度第 2 次各縣市醫師公會總幹事業務研討會議」說明 ICD-10-CM/PCS 教育訓練課程計畫，並請各縣市醫師公會配合辦理；另於 103 年 10 月 17 日以全醫聯字第 1030001593 號函請各專科醫學會轉知醫師會員踴躍參與及西醫基層醫療服務審查執行會各分會安排審查醫藥專家出席 ICD-10-CM/PCS 相關課程。【附件 6，第 59 頁】

本會網站亦設置 ICD-10-CM/PCS 主題專區如下圖，並於本會理事長專論【附件 7，第 60-61 頁】及台灣醫界雜誌廣宣 ICD-10-CM/PCS 及相關教育訓練課程。

(二) 課程場次

本會暨各縣市醫師公會辦理 ICD-10-CM/PCS 教育訓練課程場次彙整如下，包括 24 縣市(含 3 個以上離島或非都會地區)，共 46 個地點；各場次上課資料詳見【附冊 1】。

本會網站「醫療安全暨品質研討系列」專區，並放置 103 年 10 月 25 日舉辦之「ICD-10-CM/PCS 簡介與實務操作研討會」上課資料及影音教材(含討論會實況)。

1. 103 年 9 月 11 日(四)

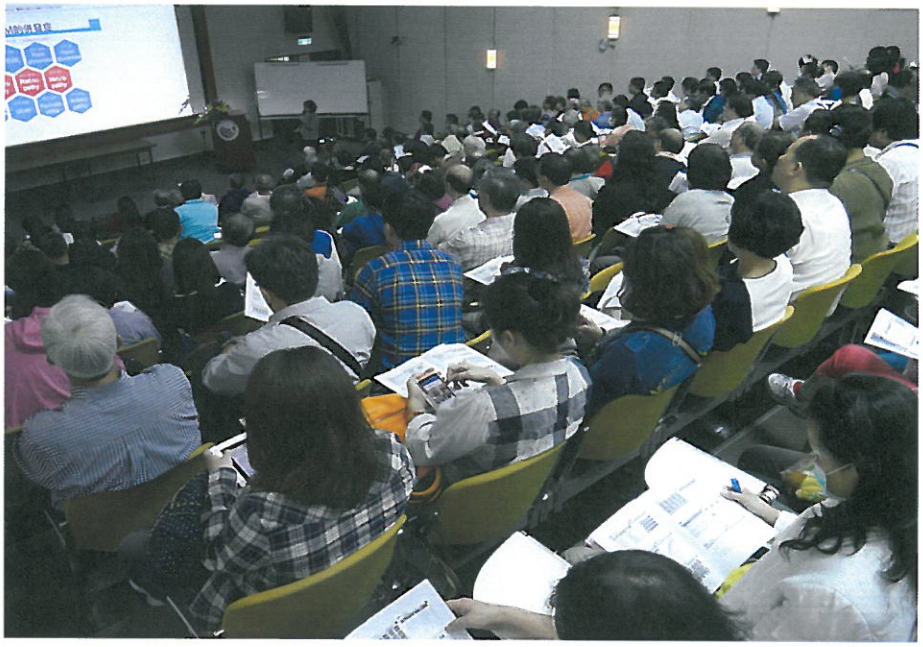
時間	12：00～15：00
課程	➢ 醫院因應台灣實施 ICD-10CM/PCS 的思維與衝擊 主講者：陳星助主任秘書（財團法人佛教慈濟綜合醫院） ➢ 醫院執行 ICD-10 實務分享 主講者：鄭貴真常務理事（台灣病歷資訊管理學會）
地點暨活動照片	【屏東縣】安泰醫療社團法人安泰醫院 B 棟 11 樓第一禮堂

2. 103 年 9 月 14 日(日)

時間	14：30～15：30
課程	➢ 國際疾病分類 ICD-10-CM / PCS 簡介 主講者：魏秀美高階疾病分類師(台灣病歷資訊管理學會)

地點暨 活動照片	【新北市】亞東紀念醫院 14 樓國際會議廳

3. 103 年 10 月 25 日(六)

時間	13：30～15：30
課程	➢ 導入 ICD-10-CM/PCS 政策規劃及執行目標 主講者：陳真慧專門委員(衛生福利部中央健康保險署) ➢ ICD-10-CM/PCS 編碼指引及規範 主講者：游斐雲高階疾病分類師(台灣病歷資訊管理學會)
地點暨 活動照片	➢ 現場：【台北市】台大醫院第七講堂 

➢ 視訊雙向會場：

【彰化縣】彰化基督教醫院連瑪玉講堂

【台南市】郭綜合醫院榕華廳

【高雄市】高雄醫學大學附設醫院啟川 6 樓第一講堂

【屏東縣】安泰醫院B棟11樓第一禮堂

➢ 視訊單向會場：

【宜蘭縣】國立陽明大學附設醫院知行樓一樓會議室

【宜蘭縣】羅東聖母醫院外科棟11樓簡報室

【桃園縣】天晟醫院國際會議室

【新竹市】馬偕紀念醫院新竹分院 4 樓大禮堂

【新竹市】臺大醫院新竹分院 5 樓第一會議室

【新竹縣】東元綜合醫院B棟6樓第一會議室

【苗栗縣】大千綜合醫院醫療大樓4樓E401會議室

【台中市】中山醫學大學附設醫院行政大樓10樓會議室

【台中市】台中榮民總醫院第一醫療大樓2樓第六會場

【台中市】臺中市大臺中醫師公會

【彰化縣】財團法人彰濱秀傳紀念醫院8樓會議室

【彰化縣】彰化基督教醫院二林分院第一會議室

【南投縣】竹山秀傳醫院 10 樓會議室

【南投縣】埔里基督教醫院愛堂

【雲林縣】成大醫院斗六分院圖書會議室

【雲林縣】中國醫藥大學北港附設醫院第一會議室

【雲林縣】雲林基督教醫院行政大樓六樓視廳會議教室

【嘉義市】嘉義基督教醫院 9B 第一會議室

【嘉義縣】大林慈濟醫院感恩樓階梯教室

【台南市】台南市醫師公會新營辦事處

【高雄市】高雄市立小港醫院 8 樓教學討論室

【高雄市】健仁醫院第一教室

【高雄市】大東醫院 5 樓會議室

【高雄市】建佑醫院地下室會議室

【高雄市】阮綜合醫院門診大樓 6 樓會議室

【高雄市】高雄長庚兒童醫院南廳

【花蓮縣】花蓮縣醫師公會會議室

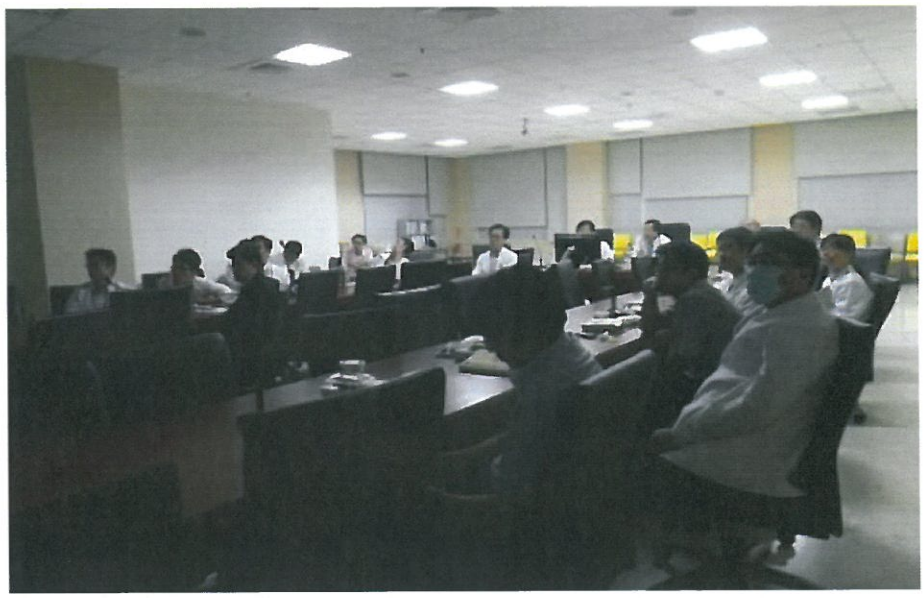
【花蓮縣】玉里慈濟醫院 7 樓慈濟部

【台東縣】關山慈濟醫院 5 樓慈濟部

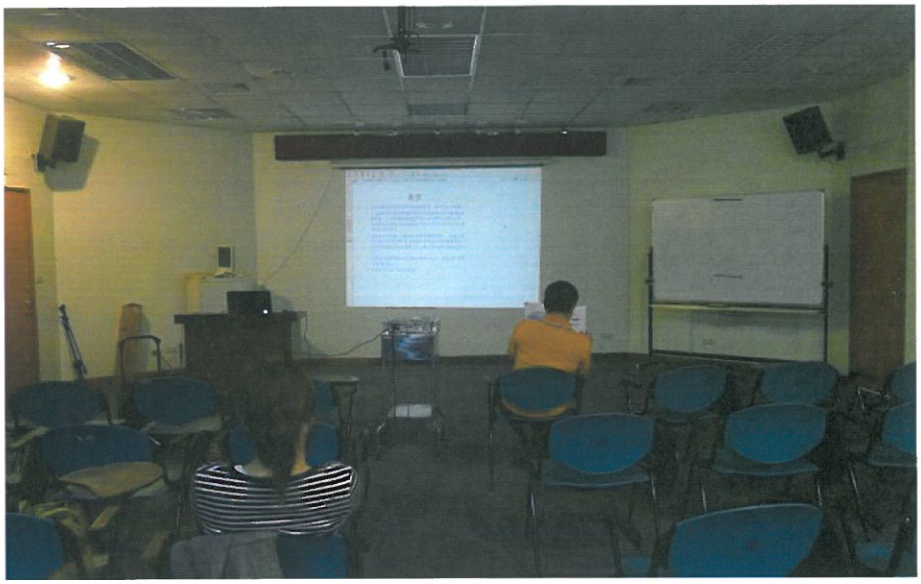
【台東縣】蘭嶼鄉衛生所長照據點會議室

【台東縣】馬偕紀念醫院台東分院5樓大禮堂

【澎湖縣】三軍總醫院澎湖分院醫療大樓第一會議室



【連江縣】連江縣立醫院 3 樓講堂



【金門縣】衛生福利部金門醫院

【金門縣】衛生福利部金門醫院(金湖鎮)

4. 103 年 10 月 26 日(日)

時間	14：30～15：30
課程	➢ 國際疾病分類 ICD-10-CM / PCS 簡介 主講者：魏秀美高階疾病分類師(台灣病歷資訊管理學會)
地點暨活動照片	【新北市】耕莘醫院永和分院 住院大樓 12 樓國際會議廳

5. 103 年 11 月 9 日(日)

時間	15：00～16：00
課程	➢ ICD-10CM/PCS 教育訓練課程 主講者：李偉華醫師
地點暨活動照片	【基隆市】基隆長榮桂冠酒店 3 樓會議廳

6. 103 年 11 月 30 日(日)

時間	13：00～14：20
課程	➢ ICD-10-CM/PCS 簡介與實際操作 主講者：魏秀美高階疾病分類師(台灣病歷資訊管理學會)
地點暨活動照片	【新北市】衛生福利部雙和醫院 13 樓國際會議廳

7. 103 年 11 月 30 日(日)

時間	13：00～14：20
課程	➢ ICD-10-CM/PCS 簡介與實際操作 主講者：黃慧真高階疾病分類師
地點暨活動照片	【嘉義縣】嘉義長庚紀念醫院

（三）人數統計

自 103 年 8 月 28 日至 103 年 11 月 30 日，本會暨各縣市醫師公會辦理 ICD-10-CM/PCS 教育訓練課程總參與人數共計 3,093 人，簽到單正本詳見【附冊 2】，各場次人數統計如下表：

日期	地點	人數
9/11	【屏東縣】安泰醫院	156
9/14	【新北市】亞東紀念醫院	265
10/25	【台北市】台大醫院	269
	【彰化縣】彰化基督教醫院	120
	【台南市】郭綜合醫院	105
	【高雄市】高雄醫學大學附設醫院	211
	【屏東縣】安泰醫院	106
	【宜蘭縣】國立陽明大學附設醫院	38
	【宜蘭縣】羅東聖母醫院	59
	【桃園縣】天晟醫院	104
	【新竹市】馬偕紀念醫院新竹分院	30
	【新竹市】臺大醫院新竹分院	15
	【新竹縣】東元綜合醫院	47
	【苗栗縣】大千綜合醫院	29
	【台中市】中山醫學大學附設醫院	50
	【台中市】台中榮民總醫院	34
	【台中市】臺中市大臺中醫師公會	19
	【彰化縣】彰濱秀傳紀念醫院	8
	【彰化縣】彰化基督教醫院二林分院	26
	【南投縣】竹山秀傳醫院	41
	【南投縣】埔里基督教醫院	29
	【雲林縣】成大醫院斗六分院	18
	【雲林縣】中國醫藥大學北港附設醫院	29

	【雲林縣】雲林基督教醫院	32
	【嘉義市】嘉義基督教醫院	25
	【嘉義縣】大林慈濟醫院	9
	【台南市】台南市醫師公會	29
	【高雄市】高雄市立小港醫院	17
	【高雄市】健仁醫院	130
	【高雄市】大東醫院	25
	【高雄市】建佑醫院	10
	【高雄市】阮綜合醫院	34
	【高雄市】高雄長庚兒童醫院	78
	【花蓮縣】花蓮縣醫師公會	101
	【花蓮縣】玉里慈濟醫院	9
	【台東縣】關山慈濟醫院	6
	【台東縣】蘭嶼鄉衛生所	21
	【台東縣】馬偕紀念醫院台東分院	31
	【澎湖縣】三軍總醫院澎湖分院	21
	【連江縣】連江縣立醫院	8
	【金門縣】衛生福利部金門醫院	28
	【金門縣】衛生福利部金門醫院(金湖鎮)	35
10/26	【新北市】耕莘醫院永和分院	259
11/9	【基隆市】基隆長榮桂冠酒店	112
11/30	【新北市】衛生福利部雙和醫院	160
	【嘉義縣】嘉義長庚紀念醫院	105
	合計	**3,093**

註：人數計算係採含簽到及簽退之人數，詳見簽到單正本【附冊2】。

三、其他(檢討及改進)

本次計畫期間為 103 年 8 月 28 日至 103 年 12 月 1 日，扣除前置準備期及後製報告期間，實際能召開教育訓練課程時間僅限 9 至 11 月份。本會以最快速、最精省之方式，達成最普及之開課場次。部分場次另提供西醫師專業品質課程繼續教育積分申請，藉以提高醫師會員參與意願，相關課程資料亦於會後由各縣市醫師公會轉知會員或刊登網站以供會員下載參考。

本會並設有聯絡信箱以便會員反應相關建議，截至 103 年 11 月 25 日前，尚無收到不良反應建議。本會亦將持續追蹤，以提供相關資訊予有需要之會員。

參、ICD-10-CM/PCS 代碼查詢系統

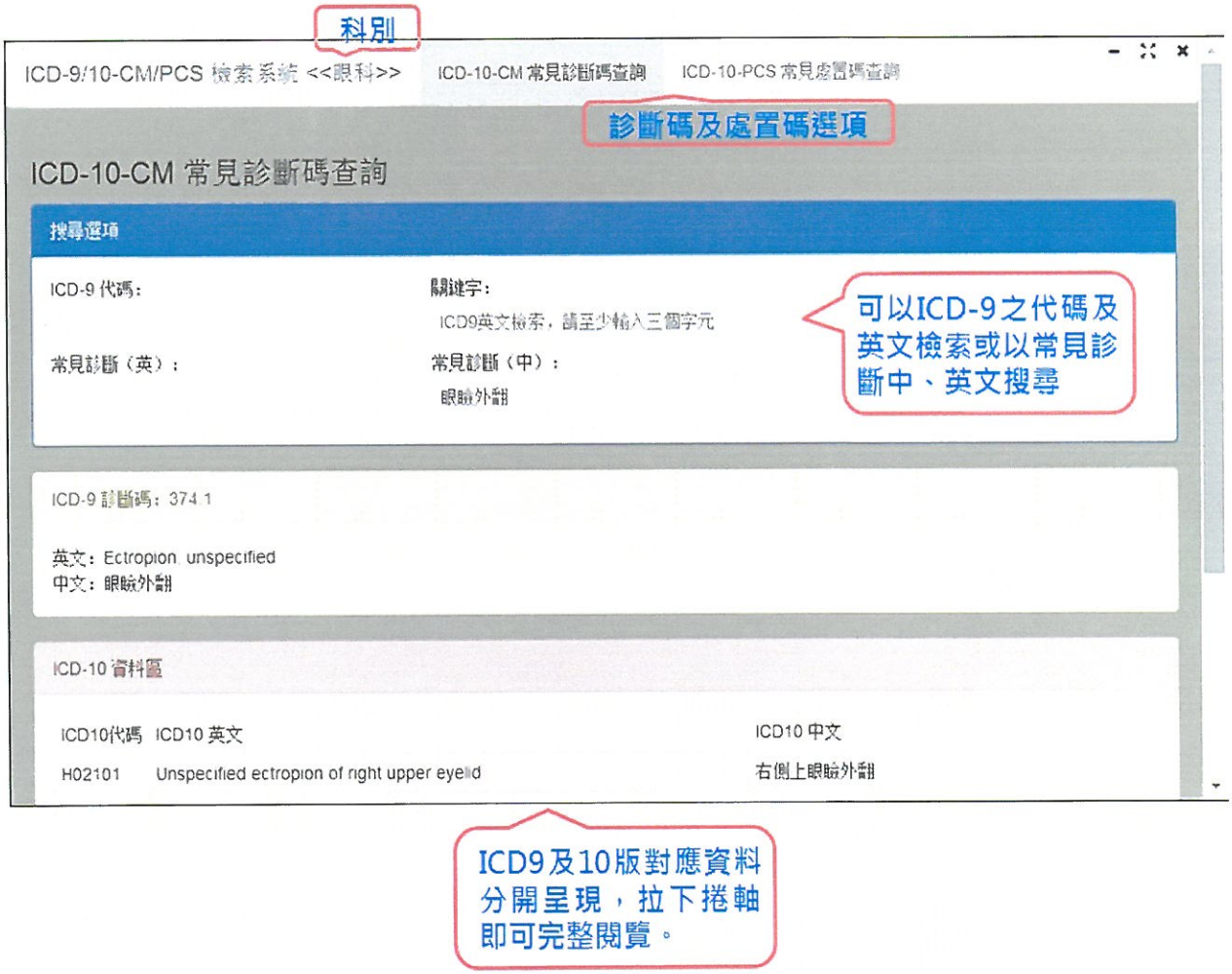
一、系統建置與使用說明

本會邀請各專科醫學會代表及台灣病歷資訊管理學會等專家，以中央健保署全球資訊網公布之 ICD-9-CM2001 年版與 ICD-10-CM/PCS 對應資料檔

為基礎，併考量臨床實務需求，彙整西醫基層院所各科常見診斷碼 50-100 項，建置西醫基層常用資料庫，研擬製訂「適用於西醫基層院所各科 ICD-10-CM/PCS 資訊系統」。

除原已表示不參與本計畫之 5 個專科醫學會(含放射診斷科、放射腫瘤科、解剖病理科、核子醫學科、職業醫學科及整型外科)，另有外科、神經外科及臨床檢驗科來函表示無法提供前揭對應資料【附件 8，第 62-64 頁】，爰此，該系統共建置 14 專科別，分別獨立為各專科版本。(嗣後若有專科醫學會再提供，本會依據與中央健保署雙方契約規定，將定期更新該資料庫。)

本資訊系統係下載後免安裝之程式，可直接於電腦單機執行，其操作介面詳見下圖，可以 ICD-9 之代碼及英文檢索或以常見診斷中、英文搜尋其對應資料，另將 ICD-9 及 ICD-10-CM/PCS 對應資料分開呈現，俾利會員使用時方便閱覽，完整使用說明書詳見【附件 9，第 65-72 頁】。



二、使用輔導報告(意見與修正結果)

初版系統業於 11 月中旬陸續函請各專科醫學會及代表測試，並於測試後填寫「對應系統使用意見回饋表」，詳見【附件 10，第 73-80 頁】。本會亦將建議事項轉知廠商，修正結果彙整如下：

科別	建議事項	修正結果
眼科	(1) 預設視窗太大，影響 HIS 系統操作，改為正常比例即可 (2) 程式啟動速度較慢，應改進	(1) 彙整各科意見後統一修改 (2) 檢查是否因資料量大所造成，並盡快修正
復健科	(1) 建議可加大，或是自行調整字型大小 (2) 搜尋應不區分大小寫，否則會有遺漏	(1) 彙整各科意見後統一修改 (2) 因原始資料有大小寫之分，故初版設計時工程師須依原始資料做為搜尋依據，以免產生錯誤。若各項資料實質並無大小寫之分，則將於版本修正時改進。
皮膚科	(1) 希望可以自由移動視窗 (2) 搜尋時建議不要區別大小寫 (3) 目前在搜尋欄輸入完整診斷或 ICD 碼後，按 enter 不會出現結果，而是需要往下選擇相對應的診斷或診斷碼才能顯示結果	(1)、(3) 彙整各科意見後統一修改 (2) 將於版本修正時改進
精神科	(1) 常見診斷（中）查詢功能較不順暢，須改善 (2) 輸入診斷或處置代碼後，可同時呈現英文診斷名稱，以便使用者選取 (3) 輸入常見診斷或處置（英）三個字元後，可同時呈現 ICD-9 及 ICD-10-CM/PCS 之英文診斷名稱，以便使用者選取 (4) 其他翻譯問題	(1) 檢查是否因資料量大所造成，並盡快修正 (2) (3) 依建議可能會造成顯示畫面過長，需要評估後再修正 (4) 將依重新提供之修正資料後完成，有關其翻譯建議將一併反應予中央健保署
急診醫學科	(1) ICD10 資料欄位對齊錯誤，請再確認 (2) 輸入 ICD9 代碼查詢及 ICD10 資料呈現，應有明確排列順序	(1) 檢查後將盡速修正 (2) 目前係依進資料庫之順序做排序，將於版本修正時改進 (3) 彙整各科意見後統一修改

	(3) 中文查詢需再按空白鍵後才出現選項，希望能以連動方式呈現	
家庭醫學科	(1) 字型可再加大、加深 (2) 程式開啟時間較久	(1) 彙整各科意見後統一修改 (2) 檢查是否因資料量大所造成，並盡快修正
內科	(1) 搜尋下拉選單背景為淺色，搭配白色字體較不清晰 (2) 搜尋應不區分大小寫 (3) 考慮增列 ICD10 英文搜尋功能。 (4) 全螢幕模式會影響使用 HIS 系統之切換，應調整頁面大小方便使用系統 (5) 開放防火牆乙節可研議修正	(1)(2)(3)(4) 將彙整各科意見後統一修改 (5) 本程式係另建置之系統，爰下載後勢必開放防火牆才能使用，因此本建議無法修正。
神經科	暫無其他修正建議	將彙整各科建議統一修正
泌尿科		
兒科		
婦產科		
骨科		
耳鼻喉科		
麻醉科		

三、導入 ICD-10-CM/PCS 之 HIS 系統相關問題及因應措施

本資訊系統係下載後可於電腦單機執行之程式，且相容於微軟 Windows 系統下各型式之電腦及各類防毒軟體與防火牆程式，經各專科醫學會代表實際操作測試後，並無干預原 HIS 系統執行之情形。

惟有關反應視窗大小之調整及程式啟動速度較慢等建議，將彙整各專科代表意見，統一於版本更新時修正。本會亦設置電子郵件信箱提供會員反應管道，將持續蒐集修正建議，以供版本更新之評估。

肆、結語

本會承接衛生福利部中央健康保險署委託 103 年「建置西醫基層院所常見 ICD-10-CM/PCS 資訊系統及辦理教育訓練課程」計畫，自 103 年 8 月 28 日至 103 年 12 月 1 日止，已竭力於 3 個月履約期限內完成相關履約事項。

為因應政策實施，本會自 101 年起即陸續向各縣市醫師公會宣導開辦 ICD-10-CM/PCS 繼續教育課程，召開 10 多次相關會議研議，並於本會網站建置 ICD-10-CM/PCS 主題專區。本會亦邀請各專科醫學會及各縣市醫師公會配合辦理教育訓練課程，於本計畫期間已舉辦包括 24 縣市(含 3 個以上離島或非都會地區)，計有 46 個地點，共 3,093 人次。

本會另邀請各專科醫學會組成「ICD-10-CM/PCS 顧問醫師」小組，協助建置適用於西醫基層院所常見 ICD-10-CM/PCS 資訊系統，共完成 14 專科獨立版本，將持續更新系統並提供醫師會員使用。

此外，美國亦面臨導入 ICD-10-CM/PCS 產生之相關爭議，業已正式公佈將延期至 2015 年 10 月起實施。考量台灣醫療體系及科別特色與美國有所不同，本會建議應多方蒐集世界各國如德國、加拿大及澳洲等相關經驗，始正式施行該政策。

未來，本會亦將透過各縣市醫師公會及各專科醫學會持續推廣 ICD-10-CM/PCS，並蒐集相關建議更新 ICD-10-CM/PCS 資訊系統版本，另於本會網站及臺灣醫界雜誌刊登相關訊息，以降低未來面臨實施轉換期之衝擊，協助醫師會員於 105 年順利以 ICD-10-CM/PCS 完成醫療費用申報作業及疾病統計分類。

檔　　號：
保存年限：

【附件1】

中華民國放射線醫學會　函

機關地址：台北市大同區重慶北路三段 63 號 2 樓
聯絡人及電話：陳怡如 02-25865331
E-mail：rsroc.tw@gmail.com

受文者：中華民國醫師公會全國聯合會

發文日期：中華民國 103 年 9 月 2 日
發文字號：(103) 放醫字第 75 號
速別：
密等及解密條件或保密期限：普通
附件：

主旨：覆 貴會 103 年 8 月 22 日全醫聯字第 1030001212 號函。

說明：有關「適用於西醫基層院所各科 ICD-10-CM/PCS 代碼查詢系統」，因與本學會專科較無相關性，恕無法推薦專家代表，敬請　查照。

正本：中華民國醫師公會全國聯合會
副本：本會秘書處

理事長　郭萬祐

檔　　號：
保存年限：

中華民國解剖學學會 函

聯絡地址：台北市內湖區民權東路六段161
號5樓
聯絡人：陳 瀅
電　話：02-87923100轉18749
傳　真：02-87923159
E-mail：ychen0523@mail.ndmctsgh.edu.tw

裝

10688台北市安和路一段29號9樓

受文者：中華民國醫師公會全國聯合會

發文日期：中華民國103年10月08日
發文字號：解字第1030004號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：

主旨：本會性質與「ICD-10-CM/PCS 基層常見專科顧問醫師小組」無直接相關性，擬不參與該小組之相關活動。

說明：

一、復全醫聯字第1030001407號函。

二、因本學會屬於基礎醫學類之學會，無法對於臨床診斷與分類等相關事務提供意見，故無法參與該小組之成立與相關會議活動。

理事長　馬國興

馬國興
Ma,Kuo-Hsing

檔　　號：
保存年限：

中華民國核醫學學會　函

學會地址：505彰化縣鹿港鎮鹿工路六號
聯 絡 人：蔡幸倍
聯絡電話：04-7811233
傳真電話：04-7811233
電子郵件：tsnm.tw@gmail.com

10688 台北市大安區安和路一段 29 號 9 樓
受文者：中華民國醫師公會全國聯合會
發文日期：中華民國103年10月6日
發文字號：103核盛字第1030171號
速別：速件
密等及解密條件或保密期限：普通

主旨：覆貴會全醫聯字第1030001440號文，請准予退出「ICD-10-CM/PCS基層常見專科顧問醫師小組」。

說明：該小組要求提供該專科於基層醫療開業常使用的常見疾病代碼。由於此代碼之目的是為診所醫師對照使用，對本學會而言並不合適，且核醫學學會並無基層醫療相關之常用疾病。

正本：中華民國醫師公會全國聯合會

理事長　黃天盛

裝　訂　線

中華民國環境職業醫學會

機關地址：桃園縣龜山鄉復興街五號
連絡電話：(03) 3180741
傳　　真：(03) 3498763
聯 絡 人：張佳琛
E-mail：eoma@eoma.org.tw

受文者：中華民國醫師公會全國聯合會

發文日期：103 年 10 月 14 日
發文字號：環職（103）錦字第 232 號
速別：
密等及解密條件：普
附件：

主旨：舉薦本會醫師組成「ICD-10-CM/PCS 基層常見專科顧問醫師小組」協助建置「適用於西醫基層院所各科 ICD-10-CM/PCS 代碼查詢系統」，檢附清單如說明。

說明：

一、覆貴會 103 年 8 月 20 日 全國聯字第 1030001212 號函。

二、因本會與此政策規劃較無相關，故無舉薦醫師參與組成「ICD-10-CM/PCS 基層常見專科顧問醫師小組」。

正本：中華民國醫師公會全國聯合會
副本：本會秘書處

羅錦泉

台灣整形外科醫學會　函

機關地址：100 台北市重慶南路一段 57 號 7 樓之 10
聯絡方式：洪嘉徽(02)2375-6518
傳真: (02)2331-6732
電子郵件信箱: prsatw@ms34.hinet.net

受文者：中華民國醫師公會全國聯合會
發文日期：中華民國103 年 10 月 17 日
發文字號：整形(維)103字第274號
速別：
密等及解密條件或保密期限：普通
附件：

主旨：覆 貴會全醫聯字第 1030001212 號函。

說明：

一、整形外科之基層院所其診療項目多為自費項目，與 ICD-10-CM/PCS 之項目不符合，故本會將不推薦專家代表名單。

正本：中華民國醫師公會全國聯合會
副本：

理事長　李經維

【附件2】

台灣病歷資訊管理學會

Taiwan Medical and Health Information Management Association

ICD-10-CM/PCS介紹

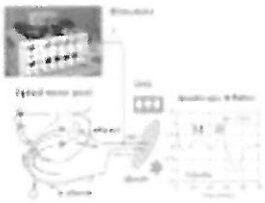
台大醫院 病歷資訊管理室
疾病分類組 游斐雲

2013-09-10

1

台灣病歷資訊管理學會

ICD-9-CM為何要改為ICD-10-CM/PCS



醫療評估欠缺合理基礎

編碼限制影響DRG給付

與國際接軌

2

台灣病歷資訊管理學會
Taiwan Medical and Health Information Management Association

台灣導入ICD-10-CM/PCS五年計畫

延至2015年

2010年	2011年	2012年	2013年	2014年
培育種子師資 完成台灣中文版初稿	全國教育訓練 徵求醫院自院參加雙軌編碼 健保局資料庫建立，公告申報格式	全國推廣教育課程 小型醫院先驅計劃	配合IC卡上傳，開發及建置資訊作業，雙軌作業	•門、住診、全面單軌申報ICD-10-CM/PCS。 •DRG分類之轉換將再擇適當時機

3

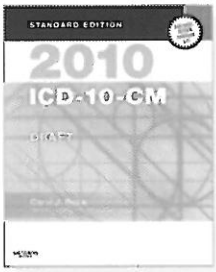
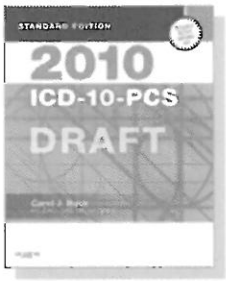
台灣病歷資訊管理學會
Taiwan Medical and Health Information Management Association

什麼是ICD-10-CM/PCS

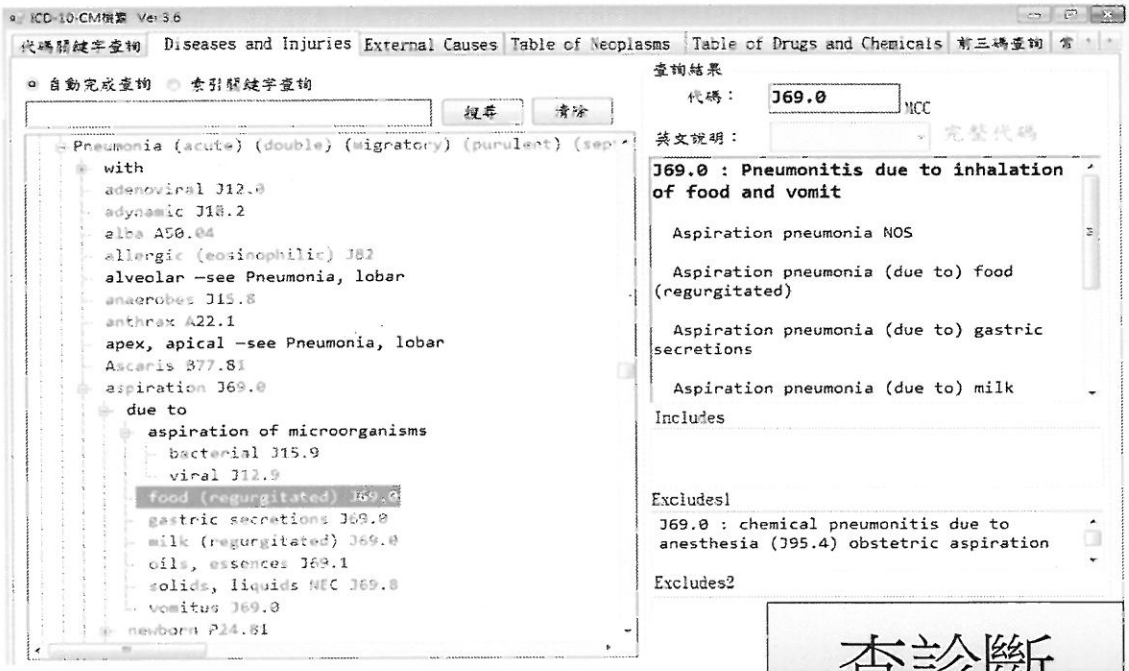
- ICD-10-CM (International Statistical Classification of Diseases and Related Health Problems,Tenth Revision,Clinical Modification)
  國際疾病與相關健康問題統計分類第十版臨床修訂
  (適用於門住診疾病診斷分類)

- ICD-10-PCS (Procedure coding system) 處置代碼系統
  1993年美國CMS與3M資訊公司，依ICD-9-CM第3冊發展。
  (適用於住診處置分類)

紙本工具書

項目	Diagnosis	Procedure
ICD-10-CM		
ICD-9-CM	Diagnosis 及 Procedure 在同一部工具書	

中央健康保險署
臨床診斷查詢對應標準分類系統



查診斷

台灣病歷資訊管理學會
Taiwan Medical and Health Information Management Association

中央健康保險署
臨床診斷查詢對應標準分類系統

自動完成 ○ 類別 ○ 前三碼 ○ 查引關鍵字 ○ 代碼關鍵字　　常見處置

搜尋　清除

- Resection
  - Acetabulum
  - Adenoids 0CTQ
  - Ampulla of Vater 0FTC
  - Anal Sphincter 0DTR
  - Anus 0DTQ
  - Aortic Body 0GTD
  - Appendix 0DTJ
  - Auditory Ossicle
  - Bladder 0TTB
  - Bladder Neck 0TTC
  - Bone
  - Breast
  - Bronchus
  - Bursa and Ligament
  - Carina 0BT2
  - Carotid Bodies, Bilateral 0GTB
  - Carotid Body
  - Carpal
  - Cecum 0DTH
  - Cerebral Hemisphere 00T7
  - Cervix 0UTC
  - Chordae Tendineae 02T9
  - Cisterna Chyli 07TL
  - Clavicle
  - Clitoris 0UTJ
  - Coccygeal Glomus 0GTB
  - Coccyx 0QTS0ZZ
  - Colon

Section: 0 Medical and Surgical

Body System: D Gastrointestinal System

Operation: T Resection

說明: Cutting out or off, without replacement, all of a body part

Body Part: J Appendix

Approach	Device	Qualifier
0 Open	Z No Device	Z No Quali...
4 Percutaneous Endoscopic	Z No Device	Z No Quali...
7 Via Natural or Artificial Opening	Z No Device	Z No Quali...
8 Via Natural or Artificial Openin ...	Z No Device	Z No Quali...

查詢結果

英文說明：

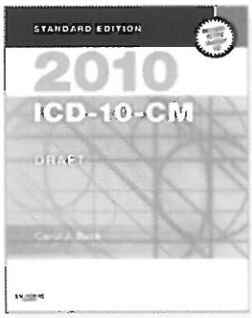
Resection of Appendix, Open Approach

代碼：0DTJ0ZZ

查處置

7

台灣病歷資訊管理學會
Taiwan Medical and Health Information Management Association



ICD-10-CM代碼結構及特性

8

診斷代碼格式的改變

項目	ICD-9-CM	ICD-10-CM
格式(Format)	XXX.XX	XXX.XXXX
長度(Length)	3 - 5	3 - 7
代碼數量	13,000 +	68,000 +
開頭字元	數字或字母	字母
例如 COPD Femoral neck fr. DM Hepatitis B carrier	 496 820.8 250.00 V02.61	 J44.9 S72.009A E11.9 Z22.51

診斷代碼格式的改變

ICD-10-CM	ICD-9-CM
XXX.XXX X Category Etiology Anatomic site Manifestation Severity Extension * 擴充碼使用在產科、外傷及外傷原因代碼。	XXX.XX Category Etiology Anatomic site Manifestation

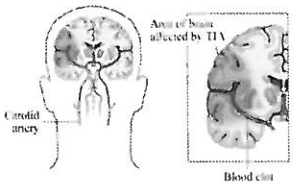
編排的改變

ICD-10-CM	ICD-9-CM
第1章 感染症與寄生蟲疾病	第1章 傳染病與寄生蟲疾病
第2章 腫瘤	第2章 腫瘤
第3章 血液、造血器官與免疫機轉的疾患	第3章 內分泌、營養、代謝疾病和免疫失調
第4章 內分泌、營養與(新陳)代謝疾病	第4章 血液及造血器官疾病
第5章 精神[心智]與行為疾患	第5章 精神疾患
第6章 神經系統疾病	第6章 神經系統和感覺器官的疾病
第7章 眼與附器疾病	第7章 循環系統疾病
第8章 耳與乳突疾病	第8章 呼吸系統疾病
第9章 循環系統疾病	第9章 消化系統疾病
第10章 呼吸系統疾病	第10章 泌尿生殖系統疾病
第11章 消化系統疾病	第11章 妊娠、生產與產褥期併發症
第12章皮膚與皮下組織疾病	第12章 皮膚與皮下組織疾病
第13章 肌肉骨骼系統與結締組織疾病	第13章 肌肉骨骼系統與結締組織疾病
第14章 泌尿生殖系統疾病	第14章 先天畸形
第15章 妊娠、生產與產褥期	第15章 周產期的病況
第16章 源於周產期的病況	第16章 症狀、徵兆和不明確的情況
第17章 先天性畸形、變形與染色體異常	第17章 損傷及中毒
第18章 症狀、徵候與臨床和實驗室異常發現	
第19章 傷害、中毒與外因造成的其他影響	＊損傷及中毒外因分類
第20章 罹病與死亡的外因	＊補充分類
第21章 影響健康狀態與醫療保健服務接觸因素	

11

歸類系統章節改變

- 某些代碼被更改章節，相當程度反映對該疾病致病機轉理念的改變。
- ICD-9-CM原分類在第七章循環系統疾病
  - 基底動脈症侯群(Basilar artery syndromes 435.0)
  - 頸動脈症侯群(Carotid artery syndromes 435.8)
  - 暫時性全部失憶症(Transient global amnesia 437.7)
  - 暫時性腦部缺氧(Transient cerebral ischemic attack 435.9)
- ICD-10-CM移轉至第六章神經系統疾病
  - 類目碼為G45 Transient cerebral ischemic attacks and related syndromes



12

http://drugster.info/img/ail/295_296_1.jpg

歸類系統改變-術後併發症

- 某些手術後併發症已移至身體系統各章節中
  - S/P complication of the circulatory system (I97)
  - S/P complication of the respiratory system (J95)
- 併發症代碼已包含外因代碼
  - 某些其他照護併發症T-code已包含外因代碼，且這些代碼包括併發症的本質以及所造成併發症之處置類型。故這些代碼不需加編外因碼來說明何種手術引起的併發症。
    - T82.0 Mechanical complication of heart valve prosthesis
    - T82.01 Breakdown (mechanical) of heart valve prosthesis
    - T82.02 Displacement of heart valve prosthesis

增加保留碼 Placeholder character

- 使用" x" 填補代碼中之某一代碼空白處
  - 擴充代碼時，當某一代碼有其特殊使用，為了不打斷該代碼之結構，且有利於未來擴充。

T16 Foreign body in ear
Includes: auditory canal
The appropriate 7th character is to be added to each code
from category T16
A initial encounter
D subsequent encounter
S sequela
T16.1 Foreign body in right ear
T16.2 Foreign body in left ear
T16.9 Foreign body in ear, unspecified ear

T16.1xxA
T16.1xxD
T16.1xxS

指引性註解『Excludes』的擴充

ICD-9-CM的『 Excludes 』指引性註解，在ICD-10-CM擴充為Excludes 1 及Excludes 2，以提供更明確的編碼優先性或特定章節的分類。

ICD-9-CM

447.0 Arteriovenous fistula, acquired
Arteriovenous aneurysm, acquired
Excludes:
cerebrovascular (437.3)
coronary (414.19)
pulmonary (417.0)
surgically created arteriovenous shunt or
complication (996.1, 996.61-996.62)
status or presence (V45.11)
traumatic (900.0-904.9)

ICD-10-CM

I77.0 Arteriovenous fistula, acquired
Aneurysmal varix
Arteriovenous aneurysm, acquired

Excludes1:
arteriovenous aneurysm NOS (Q27.3-)
presence of arteriovenous shunt (fistula) for dialysis (Z99.2)
traumatic - see injury of blood vessel by body region

Excludes2:
cerebral (I67.1)
coronary (I25.4

定義:

Excludes 1：指出所編代碼與除外註解1所列病況代碼是互斥的，不可同時使用。
Excludes 2：指出所編代碼病況與除外註解2所列病況是不同的病況，亦即所編代碼與除外註解所列代碼有可能同時使用。

15

定義改變-1

◆流產定義由妊娠週數小於22週異動為小於20週

版本	Code	Title
ICD-9-CM	643	Excessive vomiting in pregnancy, early vomiting and late vomiting are differentiated by **22 completed weeks**
ICD-10-CM	O21	Excessive vomiting in pregnancy, early vomiting and late vomiting are differentiated by 20 completed weeks
ICD-9-CM	640	Hemorrhage in early pregnancy defined as hemorrhage before completion **22 weeks gestation**
ICD-10-CM	O20	Hemorrhage in early pregnancy defined as hemorrhage before completion 20 weeks gestation

16

定義改變-2

Acute myocardial infarction – time period changed from 8 weeks to 4 weeks (8週改為4週)

ICD-10-CM :

I21 ST elevation (STEMI) and non-ST elevation (NSTEMI) myocardial infarction

Includes: cardiac infarction
coronary (artery) embolism
coronary (artery) occlusion
coronary (artery) rupture
coronary (artery) thrombosis
infarction of heart, myocardium, or ventricle
myocardial infarction specified as acute or with a stated duration of 4 weeks (28 days) or less from onset

歸類方式改變

- 疾病狀況之判別分類歸屬上，選擇了最適於一般流行病學之目的，以及最適於健康(醫療保健)照護(health care)評估之分類項。
  - 外傷是以**解剖部位**，而非**外傷型態**來分類。
    - ICD-9-CM
      - » Fractures (800-829) 骨折
      - » Dislocations (830-839) 脫臼
      - » Sprains and strains(840-848)扭傷
    - ICD-10-CM
      - » Injuries to the head (S00-S09) 頭外傷
      - » Injuries to the neck (S10-S19) 頸外傷
      - » Injuries to the thorax (S20-S29)胸外傷

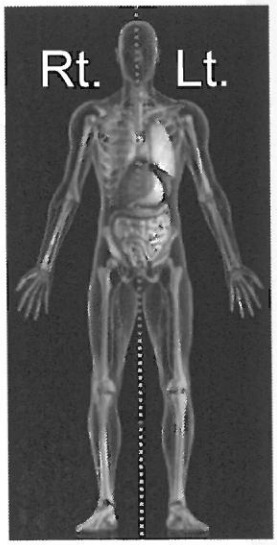
新增外因代碼

- Y92 Place of occurrence of the external cause 意外發生地點碼
- Y93 activity code 活動碼
- Y99描述當事故發生時，患者之工作狀態

僅用於因初期損傷治療的情況

特色- Laterality (side)

- **增加了側性的代碼描述在**
  - Arthritis
  - Cancers, neoplasms (breast, lung, bones, etc.)
  - Cerebral infarction
  - Dislocations
  - Extremity atherosclerosis
  - Fractures
  - Injury
  - Joint effusion, pain
  - Pressure ulcers
  - Sprains
  - Tears



- **例如**

  Displaced transverse fracture of shaft of humerus, right arm, initial encounter for closed fracture.

特色- Stage of care

- 代碼中增加『提供醫療照護的時機』描述
  Initial, Subsequent, Sequelae

例如

S42.321A

Displaced transverse fracture of shaft of humerus, right arm, initial encounter for closed fracture.

A Initial encounter for closed fracture B Initial encounter for open fracture D Subsequent encounter for fracture with routine healing G Subsequent encounter for fracture with delayed healing K Subsequent encounter for fracture with nonunion P Subsequent encounter for fracture with malunion S Sequelae

特色- Specific diagnosis

- 明確性

罕見疾病

疾病名稱	中文翻譯	ICD-9-CM	ICD-10-CM
Gaucher's disease	高雪氏症	272.7	E75.22
Fabry disease	Fabry 氏症	272.7	E75.21
Sialidosis	涎酸酵素缺乏症	272.7	E77.1
Adrenoleukodystrophy	腎上腺腦白質失養症	272.7	E71.529
Mucolipidosis	黏脂質症	272.7	E77.0
Cerebrotendinous Xanthomatosis	腦腱性黃瘤症	272.7	E75.5

特色- Specific anatomy

- Specific anatomy解剖部位更為特定

例如

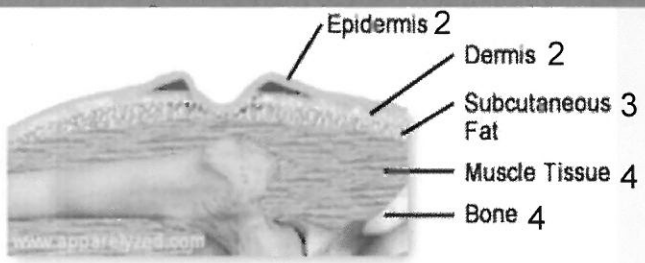
I63.511
Cerebral infarction due to unspecified occlusion or stenosis of right middle cerebral artery

I63.512
Cerebral infarction due to unspecified occlusion or stenosis of left middle cerebral artery

特性- Severity

- 疾病的嚴重度的描述

例如 Decubitus ulcer
(Pressure ulcer)



ICD-9CM	ICD-10CM
707.0 Decubitus ulcer	L89.000 Pressure ulcer of unspecified elbow, unstageable L89.001 Pressure ulcer of unspecified elbow, stage 1 L89.002 Pressure ulcer of unspecified elbow, stage 2 L89.003 Pressure ulcer of unspecified elbow, stage 3 L89.004 Pressure ulcer of unspecified elbow, stage 4 L89.009 Pressure ulcer of unspecified elbow, unspecified stage

特色- Associated/related conditions

- 疾病合併症狀或病徵的代碼增多

例如

N41.01 Acute prostatitis with hematuria

I25.110 Atherosclerotic heart disease of native coronary artery with unstable angina pectoris

K50.012 Crohn' s disease of small intestine with intestinal obstruction

25

台灣病歷資訊管理學會
Taiwan Medical and Health Information Management Association

特色- Trimester

- 產科代碼新增妊娠期別的描述

例如

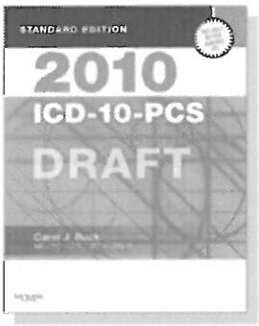
O99.011 Anemia complicating pregnancy, first trimester <14週

O99.012 Anemia complicating pregnancy, second trimester 14 ~ <28週

O99.013 Anemia complicating pregnancy, third trimester 28週~

O99.019 Anemia complicating pregnancy, unspecified trimester

26



PCS代碼結構及特性

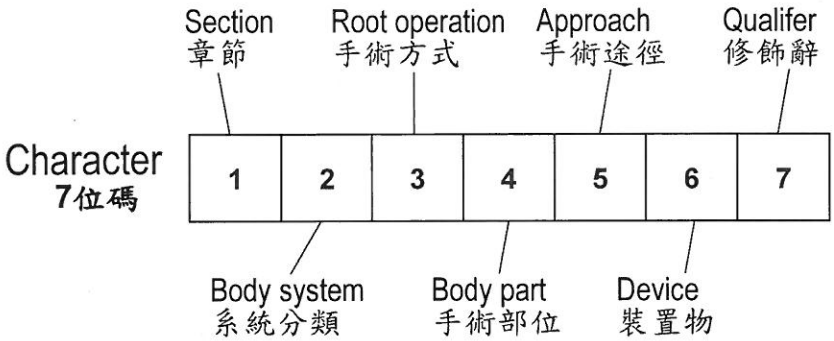
處置代碼格式的改變-1

項目	ICD-9-CM	ICD-10-PCS
格式(Format)	XX.XX	XXXXXXX
長度(Length)	3 - 4	固定7位 (無小數點)
字元型態	數字	字母或數字
代碼數量	3,700 +	86,000 +
例如 Laparoscopic cholecystectomy	51.23	0FT44ZZ

處置代碼格式的改變-2

- 代碼由固定7位碼構成，例如 02103D4
- 可填入的值共有34個
  - 數字：0 - 9
  - 字母：除了I和O以外(因容易和數字1和0混淆)

例如在Medical and Surgical章節的7碼意義如下:



處置編排的改變

ICD-10-CM

章節	內容
0	Medical and Surgical
1	Obstetrics
2	Placement
3	Administration
4	Measurement and Monitoring
5	Extracorporeal Assistance and Performance
6	Extracorporeal Therapies
7	Osteopathic
8	Other Procedures
9	Chiropractic
B	Imaging
C	Nuclear Medicine
D	Radiation Oncology
F	Physical Rehabilitation and Diagnostic Audiology
G	Mental Health
H	Substance Abuse Treatment

ICD-9-CM

章節	內容
第1章	神經系統手術
第2章	內分泌系統手術
第3章	眼的手術
第4章	耳部手術
第5章	鼻、口、咽手術
第6章	呼吸系統手術
第7章	心血管系統手術
第8章	血液和淋巴系統手術
第9章	消化系統手術
第10章	泌尿系統手術
第11章	男性生殖器官手術
第12章	女性生殖器官手術
第13章	產科處置
第14章	肌肉骨骼系統手術
第15章	皮膚系統手術
第16章	其他及治療性處置

第1位碼：Section章節

- 021009W : Coronary artery bypass graft using right greater saphenous vein ,open ,off pump

Character1 Section	Character2 Body System	Character3 Root Operation	Character4 Body Part	Character5 Approach	Character6 Device	Character7 Qualifier
Medical and Surgical	Heart and Great Vessels	Bypass	Coronary Artery, One Site	Open	Autologous Venous Tissue	Aorta
0	2	1	0	0	9	W

- 共有16個章節 ：Value (0-9、B-D、F-H)
- 代碼的第1位碼決定了處置的章節。這個例子屬於「內外科處置」章節，所以第1位碼數值為”0”。

Medical and Surgical-related sections 內外科相關的章節

- 包含內、外科相關的處置，共有9個章節：

章節數值	描述
1	Obstertrics（產科相關處置）
2	Placement（外在裝置物之置放）
3	Administration（輸液治療）
4	Measurement and Monitoring（測量或監測）
5	Extracorporeal Assistance and Performance（體外輔助器械之執行）
6	Extracorporeal Therapies（體外療法）
7	Osteopathic（整骨術）
8	Other Procedures（其他處置）
9	Chiropractic（按脊術）

Ancillary sections 輔助章節

- 由B到D及第F到H章節，構成了ICD-10-PCS的輔助章節，共有6個章節：

章節數值	描述
B	Imaging（影像）
C	Nuclear Medicine（核子醫學）
D	Radiation Oncology（放射腫瘤學）
F	Physical Rehabilitation and Diagnostic Audiology（復健及診斷性聽力學）
G	Mental Health（心理衛生）
H	Substance Abuse Treatment（藥物濫用治療）

第2位碼：Body system身體系統

- 021009W : Coronary artery bypass graft using right greater saphenous vein ,open ,off pump

Character1 Section	Character2 Body System	Character3 Root Operation	Character4 Body Part	Character5 Approach	Character6 Device	Character7 Qualifier
Medical and Surgical	Heart and Great Vessels	Bypass	Coronary Artery, One Site	Open	Autologous Venous Tissue	Aorta
0	2	1	0	0	9	W

- 身體系統定義：處置涉及的一般生理系統或解剖區域。例如：中樞神經系統、呼吸系統、上肢動脈 。
- 在例子中，身體系統是心血管系統，所代表的數值是" 2"

第3位碼：Root operation手術方式

- 021009W : Coronary artery bypass graft using right greater saphenous vein ,open ,off pump

Character1 Section	Character2 Body System	Character3 Root Operation	Character4 Body Part	Character5 Approach	Character6 Device	Character7 Qualifier
Medical and Surgical	Heart and Great Vessels	Bypass	Coronary Artery, One Site	Open	Autologous Venous Tissue	Aorta
0	2	1	0	0	9	W

- 定義手術方式或手術目的。內外科章節共有31個手術方式，如繞道(Bypass)、復位(Reposition)…等等。
- 在例子中，手術方式是繞道術，代表的數值是“1”

內外科章節31個手術方式

Alteration	Extirpation	Removal
Bypass	Extraction	Repair
Change	Fragmentation	Replacement
Control	Fusion	Reposition
Creation	Insertion	Resection
Destruction	Inspection	Restriction
Detachment	Map	Revision
Dilation	Occlusion	Supplement
Division	Reattachment	Transfer
Drainage	Release	Transplantation
Excision		

第4位碼：Body part手術部位

- 021009W : Coronary artery bypass graft using right greater saphenous vein ,open ,off pump

Character1 Section	Character2 Body System	Character3 Root Operation	Character4 Body Part	Character5 Approach	Character6 Device	Character7 Qualifier
Medical and Surgical	Heart and Great Vessels	Bypass	Coronary Artery, One Site	Open	Autologous Venous Tissue	Aorta
0	2	1	0	0	9	W

- 定義執行處置的身體部位或特殊解剖部位。
- 身體系統(Body System)只能提供處置部位一般性的指引，再加上手術部位 (Body Part) 可提供處置部位更精確的描述。在例子中，手術部位是冠狀動脈某一處，代表的數值是 "0" 。

第5位碼：Approach手術途徑

- 021009W : Coronary artery bypass graft using right greater saphenous vein ,open ,off pump

Character1 Section	Character2 Body System	Character3 Root Operation	Character4 Body Part	Character5 Approach	Character6 Device	Character7 Qualifier
Medical and Surgical	Heart and Great Vessels	Bypass	Coronary Artery, One Site	Open	Autologous Venous Tissue	Aorta
0	2	1	0	0	9	W

- 定義到達手術部位的途徑或所使用的技術。
- 在內外科章節共有7種數值來定義不同的手術途徑。如開放式(Open)或外在的(External)。
- 在例子中，手術途徑是開放式，代表的數值是 "0" 。

第6位碼：Device裝置物

- 021009W : Coronary artery bypass graft using right greater saphenous vein ,open ,off pump

Character1 Section	Character2 Body System	Character3 Root Operation	Character4 Body Part	Character5 Approach	Character6 Device	Character7 Qualifier
Medical and Surgical	Heart and Great Vessels	Bypass	Coronary Artery, One Site	Open	Autologous Venous Tissue	Aorta
0	2	1	0	0	9	W

- 依據所執行的處置完成後是否有放置裝置物在體內。
- 在例子中，裝置物使用自體的靜脈，代表的數值是" 9" 。

第7位碼：Qualifier修飾詞

- 021009W : Coronary artery bypass graft using right greater saphenous vein ,open ,off pump

Character1 Section	Character2 Body System	Character3 Root Operation	Character4 Body Part	Character5 Approach	Character6 Device	Character7 Qualifier
Medical and Surgical	Heart and Great Vessels	Bypass	Coronary Artery, One Site	Open	Autologous Venous Tissue	Aorta
0	2	1	0	0	9	W

- 附加修飾詞是明示處置的特性。
- 在例子中，修飾詞是指供血來源為主動脈，代表的數值是" W" 。

處置索引查詢範例

Laparoscopic cholecystectomy 0FT4

Cholangiogram
see Plain Radiography, Hepatobiliary System and Pancreas **BF0**
see Fluoroscopy, Hepatobiliary System and Pancreas **BF1**
Cholecystectomy
see Excision, Gallbladder **0FB4**
see Resection, Gallbladder **0FT4**
Cholecystojejunostomy
see Bypass, Hepatobiliary System and Pancreas **0F1**
see Drainage, Hepatobiliary System and Pancreas **0F9**
Cholecystopexy
see Repair, Gallbladder **0FQ4**
see Reposition, Gallbladder **0FS4**
Cholecystoscopy 0FJ44ZZ
Cholecystostomy
see Drainage, Gallbladder **0F94**
see Bypass, Gallbladder **0F14**
Cholecystotomy *see* Drainage, Gallbladder **0F94**
Choledochectomy
see Excision, Hepatobiliary System and Pancreas **0FB**
see Resection, Hepatobiliary System and Pancreas **0FT**
Choledocholithotomy *see* Extirpation, Duct, Common Bile **0FC9**

Resection
Acetabulum
Left **0QT50ZZ**
Right **0QT40ZZ**
Adenoids **0CTQ**
Ampulla of Vater **0FTC**
Anus **0DTQ**
Aortic Body **0GTD**
Appendix **0DTJ**
Bladder **0TTB**
Bladder Neck **0TTC**
⋮
Gallbladder **0FT4**

表格查詢範例

Laparoscopic cholecystectomy 0FT44ZZ

0FT

Section	**0**	Medical and Surgical
Body System	**F**	Hepatobiliary System and Pancreas
Operation	**T**	Resection: Cutting out or off, without replacement, all of a body part

Body Part	*Approach*	*Device*	*Qualifier*
0 Liver **1** Liver, Right Lobe **2** Liver, Left Lobe **4** Gallbladder **G** Pancreas	**0** Open **4** Percutaneous Endoscopic	**Z** No Device	**Z** No Qualifier
5 Hepatic Duct, Right **6** Hepatic Duct, Left **8** Cystic Duct **9** Common Bile Duct **C** Ampulla of Vater **D** Pancreatic Duct **F** Pancreatic Duct, Accessory	**0** Open **4** Percutaneous Endoscopic **7** Via Natural or Artificial Opening **8** Via Natural or Artificial Opening Endoscopic	**Z** No Device	**Z** No Qualifier

List of Codes (代碼列表)

例如: Laparoscopic cholecystectomy 0FT44ZZ

pcs2010_ldsc - 記事本

檔案(F) 編輯(E) 格式(O) 檢視(V) 說明(H)

```
0FSG0ZZ Reposition Pancreas, Open Approach
0FSG4ZZ Reposition Pancreas, Percutaneous Endoscopic Approach
0FT00ZZ Resection of Liver, Open Approach
0FT04ZZ Resection of Liver, Percutaneous Endoscopic Approach
0FT10ZZ Resection of Right Lobe Liver, Open Approach
0FT14ZZ Resection of Right Lobe Liver, Percutaneous Endoscopic Approach
0FT20ZZ Resection of Left Lobe Liver, Open Approach
0FT24ZZ Resection of Left Lobe Liver, Percutaneous Endoscopic Approach
0FT40ZZ Resection of Gallbladder, Open Approach
0FT44ZZ Resection of Gallbladder, Percutaneous Endoscopic Approach
0FTG0ZZ Resection of Pancreas, Open Approach
0FTG4ZZ Resection of Pancreas, Percutaneous Endoscopic Approach
0FT50ZZ Resection of Right Hepatic Duct, Open Approach
0FT54ZZ Resection of Right Hepatic Duct, Percutaneous Endoscopic
0FT57ZZ Resection of Right Hepatic Duct, Via Natural or Artificial Opening
0FT58ZZ Resection of Right Hepatic Duct, Via Natural or Artificial Opening Endoscopic
0FT60ZZ Resection of Left Hepatic Duct, Open Approach
0FT64ZZ Resection of Left Hepatic Duct, Percutaneous Endoscopic Approach
0FT67ZZ Resection of Left Hepatic Duct, Via Natural or Artificial Opening
0FT68ZZ Resection of Left Hepatic Duct, Via Natural or Artificial Opening Endoscopic
0FT80ZZ Resection of Cystic Duct, Open Approach
0FT84ZZ Resection of Cystic Duct, Percutaneous Endoscopic Approach
0FT87ZZ Resection of Cystic Duct, Via Natural or Artificial Opening
0FT88ZZ Resection of Cystic Duct, Via Natural or Artificial Opening Endoscopic
0FT90ZZ Resection of Common Bile Duct, Open Approach
0FT94ZZ Resection of Common Bile Duct, Percutaneous Endoscopic Approach
```

依數字字母順序排列的代碼

代碼全文描述

43

http://www.nhi.gov.tw/

主題專區 > 國際疾病分類第十版ICD-10-CM/PC >我國2014年版本資料

投保服務(含新生兒單一窗口作業)
網路申辦及查詢
保險費計算與繳納
欠費催繳異議
申辦健保卡
經濟弱勢協助措施
健保醫療服務
常見就醫自費項目
自墊醫療費用核退
就醫申訴服務
常見問答

投保單位
投保單位成立與異動
網路申辦及查詢

主題專區

▸主題專區

- 慢性腎臟病防治
- 健保國際比較資料
- 醫療品質資訊公開
- 投保金額分級表調整
- 103年度學生實習計畫
- 健保卡
- DRG住院醫療團體聯群支付制度
- 積欠健保費及實行停止保險給付（續卡）民眾的欠費繳納協助措施
- 2013臺日韓全民健保研討會
- 全民健康保險民眾權益手冊
- 公益彩券回饋金條例經濟弱勢
- 醫療資源不足改善專區
- 健保關心專戶
- 國際疾病分類第十版ICD-10-CM/PCS
- 全民健保 二代健保納入計劃

我國2014年版本資料

- 1 2014年版_中文版ICD-10-CM/PCS
- 2 2014年版_ICD-10-CM/PCS教育訓練教案
- 3 2014年版_ICD-10-CM/PCS編碼指引
- 4 2014年版_ICD-9-CM2001年版與ICD-10-CM/PCS對應檔
- 5 2014年版_臨床診斷查詢對應標準分類系統

更新日期：2014/05/28

44

【附件3】

中華民國醫師公會全國聯合會
「建置適用於西醫基層院所各科ICD-10-CM/PCS代碼查詢系統」專家小組第一次會議會議紀錄

時間：103年9月10日(星期三) 下午2時00分

地點：本會第一會議室

出席：李汝禮、張必正、王佳文、王欽程、郭律成、陳柏均、陳志鑫、王志祿(高俊傑代)、魏重耀、周榮州、吳錫銘、李森仁、蘇育儀、李偉華、潘志勤、陳志宏、張志傑、黃千耀、丘彥南、周立修、潘信良、王昱豐、蔡松彥、巫錫霖(林高章代)、萬祥麟、李芳年、徐佳福

請假：曾仁河、王正坤、朱芳業、紀俊麟

列席：徐超群、蔡明忠、黃啟嘉

主席：張常務理事嘉訓

指導：蘇理事長清泉

記錄：陳哲維

壹、主席報告：(略)

貳、專題演講

➢ 台灣病歷資訊管理學會游斐雲管理師—ICD-10-CM/PCS編碼指引及規範：洽悉。

參、討論事項

案由：有關建置適用於西醫基層院所各科ICD-10-CM/PCS代碼查詢系統，提請　討論。(提案人：張常務理事嘉訓)

結論：

一、 為建置基層各科常見診斷及常見處置資料庫以降低轉換期之衝擊，各專科醫學會代表咸認同由專科醫學會協助彙整該專科基層院所常見疾病之診斷碼及處置碼各50-100項，俾利本會統一建置查詢系統。

二、 函請各專科醫學會，於103年9月25日前，回覆本會各該專科基層常見診斷碼及處置碼各50-100項之對應資料電子檔。

三、 如各院所配合之電腦廠商其HIS系統已建置ICD-10-CM/PCS對應資料，亦可提供參考。

四、 有關實施ICD-10-CM/PCS相關配套措施(如1.實施初期緩衝期半年至一年，得以ICD-9與10版雙軌申報、2. ICD-10-CM/PCS申報作業與健保費用給付脫鉤、3.參考美國經驗延後實施…等)，函請中央健保署參酌，併副知各專科醫學會。

肆、散會：下午16時40分

檔　　號：
保存年限：

【附件4】

中華民國醫師公會全國聯合會　函

地址：10688台北市安和路一段29號9樓
承辦人：陳哲維
電話：(02)2752-7286#151
傳真：(02)2771-8392
電子信箱：wei0508@tma.tw

受文者：各專科醫學會等
發文日期：中華民國103年10月17日
發文字號：全醫聯字第1030001594號
速別：最速件
密等及解密條件或保密期限：
附件：

裝

主旨：為因應衛生福利部中央健康保險署104年全面導入ICD-10-CM/PCS，惠請　貴會協助轉知醫師會員參與ICD-10-CM/PCS相關課程，併提供教育訓練及諮詢，詳如說明，請　查照。

說明：

一、感謝貴會提供ICD-10-CM/PCS顧問醫師名單並協助建置「適用於西醫基層院所各科ICD-10-CM/PCS代碼查詢系統」，該系統目前尚於彙整建置中。若有會員詢問ICD-10-CM/PCS相關疑問，惠請　貴會協助提供教育訓練及諮詢，以降低實施後衝擊。

訂

二、本會已訂於103年10月25日舉辦ICD-10-CM/PCS教育訓練課程，各縣市均有視訊連線會場，詳細報名資訊請詳本會網站：http://www.tma.tw/；基隆市及新北市醫師公會另擇日辦理。

三、有關各縣市醫師公會截至103年10月17日提報另擇日辦理之場次，彙整如下，詳細報名資訊請洽該會：

(一)103年10月26日【新北市】耕莘醫院永和分院
(二)103年11月9日【基隆市】基隆長榮桂冠酒店3樓會議廳
(三)103年11月30日【嘉義縣】嘉義長庚紀念醫院

線

四、本會網站設有ICD-10-CM/PCS主題專區，如有相關建議及問題，請不吝提出，俾利本會盡速改善。

正本：各專科醫學會
副本：衛生福利部中央健康保險署

中華民國醫師公會全國聯合會校對章

理事長 蘇清泉

【附件5】

檔　號：
保存年限：

中華民國醫師公會全國聯合會　函

地址：10688台北市安和路一段29號9樓
承辦人：陳哲維
電話：(02)2752-7286#151
傳真：(02)2771-8392
電子信箱：wei0508@tma.tw

受文者：如正、副本收受者
發文日期：中華民國103年7月2日
發文字號：全醫聯字第1030000968號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：

裝

主旨：衛生福利部中央健康保險署提供ICD-10-CM/PCS教學師資聯絡方式，詳如說明段，請　查照。

說明：

一、依據衛生福利部中央健康保險署103年5月19日健保醫字第1030005832號函辦理。

二、為協助會員因應自104年實施ICD-10-CM/PCS政策，本會於103年5月13日函請該署提供相關師資，俾利本會及　貴會辦理教育訓練事宜。

訂

三、該署函復表示，自99年辦理「推動及應用國際疾病分類第十版ICD-10-CM/PCS於臨床疾病分類計畫」委託台灣病歷資訊管理學會訓練種子師資共計85名，惠請依所規劃安排之教育訓練計畫時程，逕行聯絡台灣病歷資訊管理學會邀請講師，並副知該署及本會。

線

四、台灣病歷資訊管理學會電子郵件地址：tmra.mail@msa.hinet.net；聯絡電話：(02)25116889；傳真：(02)25116972。

正本：各縣市醫師公會、西醫基層醫療服務審查執行會各分會
副本：

中華民國醫師公會全國聯合會

理事長蘇清泉

檔　　號：
保存年限：

中華民國醫師公會全國聯合會　函

【附件6】

地址：10688台北市安和路一段29號9樓
承辦人：陳哲維
電話：(02)2752-7286#151
傳真：(02)2771-8392
電子信箱：wei0508@tma.tw

受文者：西醫基層醫療服務審查執行會各分會等
發文日期：中華民國103年10月17日
發文字號：全醫聯字第1030001593號
速別：最速件
密等及解密條件或保密期限：
附件：如說明一

裝

主旨：衛生福利部中央健康保險署函知為配合該署即將於104年導入ICD-10-CM/PCS並於105年全面以ICD-10-CM/PCS申報，惠請　貴會安排審查醫藥專家出席相關課程，請　查照惠辦。

說明：

一、依據衛生福利部中央健康保險署103年10月15日健保審字第1030036312號函辦理（附件）。

訂

二、本會已訂於103年10月25日舉辦ICD-10-CM/PCS教育訓練課程，各縣市均有視訊連線會場，詳細報名資訊請詳本會網站：http://www.tma.tw/；基隆市及新北市醫師公會另擇日辦理。惠請安排審查醫藥專家出席。

三、有關各縣市醫師公會截至103年10月17日提報另擇日辦理之場次，彙整如下，詳細報名資訊請洽該會：

(一)103年10月26日【新北市】耕莘醫院永和分院

(二)103年11月9日【基隆市】基隆長榮桂冠酒店3樓會議廳

(三)103年11月30日【嘉義縣】嘉義長庚紀念醫院

線

四、相關開課資訊，將陸續更新於本會網站，惠請卓參。

正本：西醫基層醫療服務審查執行會各分會
副本：衛生福利部中央健康保險署、各縣市醫師公會

中華民國醫師公會全國聯合會收發

理事長 蘇清泉

【附件7】

請公平看待「合理的藥價差」

文/蘇清泉 全聯會理事長

9月25日媒體報導某醫療集團創辦人涉嫌以人頭公司買進藥品再轉賣給所屬醫院，涉嫌背信乙節，現已進入檢調偵查程序，本會期待公正調查，尊重最終司法審理結果。

非「藥價黑洞」，而是「合理的藥價差」，反應「正常管銷成本」

本會認為「合理的藥價差」含支付醫療院藥品所需管理及耗損等成本，在自由市場機制下，買到低於市場平均價錢的商品是很正常的情形，如果將大量採購的「價差」視為不正當的利潤，那就不只是醫療院所採購藥品，大型的連鎖商店、量販店運用聯合採購降低成本亦是不正當的行為嗎？況且因大量採購所產生儲存、管理、人事與耗損等成本，本應有與小量採購不同，存有合理的「價差」，不應將上述管理及耗損費用冠以「藥價黑洞」來汙名化。

事實上，健保署多次大規模實施藥價調查，已經將藥品管理及耗損費用差額壓到全世界最低，諸多世界大藥廠甚至因此將部分藥品退出臺灣市場，新藥也不再進入臺灣市場，已實質造成民眾就醫及使用藥品權益受損。此外，該署實施多面向的藥品費用監控管制措施（如：「藥品費用分配比率目標制試辦方案」等），確實已達成減少藥價差之目標。據官方資料，我國健保藥價平均較鄰近國家便宜，歷年定期藥價調查後所調降藥價，除用於因應人口老化、平均餘命增加所致慢性病及重大傷病藥費外，還用於新藥新科技之給付、放寬部分藥品給付規定及提升民眾用藥品質等，使健保保費發揮最大效益。

清泉籲請社會各界公平看待「合理的藥價差」，尊重自由經濟市場機制。本會所更關切的是醫療品質、用藥安全、新藥引進及給付等措施，將繼續與政府及民眾共同合作，珍惜健保資源、保障民眾就醫權益。

104年基層總額一般服務成長率2.447%（約增加24億元）加上專款等項目較103年度協定總額成長率3.191%

衛生福利部健保會9月26日舉行104年全民健保醫療費用總額協商，本會由陳宗獻主委領銜，帶領基層總額執行會各分會基層代表們20餘名，不分科別，群策群力，面對付費者代表們，據理力爭。歷經計達6小時的沙盤推演及協商，期間數度暫停，由付費者代表及基層總額代表各自分開討論，終於在接近晚間9點半，達成共識。

會議通過協商因素項目包括「品質保證保留款」、「新醫療科技（包括藥品、特材及新增項目）」、「藥事服務費及語言治療診療項目」、「配合安全針具推動政策」、「其他醫療服務利用及密集度之改變」，專款項目有「醫療資源不足地區改善方案」、「慢性B、C型肝炎治療計畫」、「醫療給付改善方案」、「家庭醫師整合性照護計畫」等。104年基層總額一般服務成長率2.447%（約增加24億元），加上專款等項目較103年度協定總額成長率3.191%。

清泉感謝基層審查執行會陳宗獻主委、本會蔡明忠秘書長、莊維周副主委、李紹誠副主委、陳聰波副主委、蔣世中執行長、台北區張嘉訓主委、北區黃永輝主委、南區張金石主委、高屏區李昭仁主委以及吳國治委員、徐超群委員、黃啟嘉委員、周慶明委員、盧榮福委員、吳首宝顧問、黃振國委員、張孟源委員、郭俊宏委員暨本會趙堅常務監事、顏鴻順監事、丁鴻志副秘書長與謝坤川代表，從今年3月起，就開始研擬基層總額提供更優質醫療服務的各種協商因素項目，半年多的努力，團隊合作，協商當天現場的因應進退，堅持到晚間9點半的毅力與精神，終於達成協商共識。期許基層醫療繼續堅守民眾健康照護守門人的角色，提供在地社區化的醫療。

欣見衛福部訂定「藥師於執業處所外執行業務管理辦法」

自大法官釋字第711號解釋宣告《藥師法》第十一條違憲以來，清泉即呼籲修法應朝合憲方向為之，所以在修法過程中，為保障藥事人員工作權益與病人用藥安全，清泉力陳藥師得支援之「緊急需要」情形，應包括病人與藥事人員之緊急需要，獲朝野立委認同，並於立法說明欄載明「第五款所指緊急需要應包含專任藥事人員因傷病或其他個人因素請假之情形。」

清泉欣見衛生福利部在邀集各界代表開會討論後，9月24日終於依照《藥師法》第十一條第二項但書，公告《藥師於執業處所外執行業務管理辦法》。

未來藥師若有《藥師法》第十一條第一項但書各款情形之一，諸如藥癮戒治、傳染病服務、義診、巡迴醫療服務、藥事照護相關業務、於矯正機關或偏遠地區執行調劑業務，或專任藥師因傷病或個人因素請假時之情形時，應事先報請所在地直轄市、縣（市）主管機關核准。地方主管機關考量申請人員執業處所之人力配置、業務執行、支援者工作時數分配之適當性、支援期間是否過長及支援之必要性等因素後再予核准。同時為保障民眾用藥安全與藥師工作權益，該辦法同時規定支援者原執業之醫療機構或藥局，除暫時停止藥師服務業務外（例如藥局休息、醫療機構休診或處方釋出），應至少留有一名藥事人員執行業務，且藥師工作時數應依勞動基準法相關規定加總計算。

該辦法第五條遵循《藥師法》第十一條修法理由，明文訂定藥師法第十一條第一項第五款所訂緊急需要，包括專任藥師因傷病或其他個人因素請假之情形，該等請假，指法律規定之請假、休假。充分保障藥事人員工作權益與病人用藥安全，具體實現大法官釋字第711號解釋之宗旨，期待新制藥師支援制度與其他醫事人員支援制度一樣，能早日步上正常軌道，讓所有醫事人員更能彈性通力合作，提供民眾完整且優質的醫療服務。

請踴躍參加10月25日「ICD-10-CM/PCS簡介與實務操作」研討會

有關ICD-10-CM/PCS要不要實施及何時實施之議題，近幾年廣受討論。台灣要不要導入ICD-10-CM/PCS，本會並無預設立場。惟ICD-10-CM/PCS是健保署既定政策，為與世界接軌，該署自99年開始辦理因應計畫，與醫院團體召開會議討論，預先推動其基礎建置系統，並於100年起進行醫院實務轉換測試。爰此，本會採取不逃避的精神，自101年起，陸續向各縣市醫師公會宣導開辦相關繼續教育課程訊息，召開10多次相關會議研議並於本會網站建置ICD-10-CM/PCS專區，定期於台灣醫界雜誌轉達相關訊息。

透過各縣市醫師公會代表討論，本會提出相關配套措施建議（如1.實施初期緩衝期半年至一年，得以ICD-9與10版雙軌申報、2.ICD-10-CM/PCS申報作業與健保費用給付脫鉤、3.參考美國經驗延後實施…等）；此外，為降低基層院所未來實施轉換期之衝擊，刻正規劃建置「基層各科常見診斷及常見處置資料庫對應檔」（規劃提供單機版模式，基層醫師可視需要下載選擇需要的科別常見診斷及常見處置資料庫對應檔，少見的項目才需要另外上網查詢）。

考量此政策將增加醫療院所行政成本，經本會於衛福部健保會健保總額成長率協商會議積極爭取，自103年起總額編列預算（103年度已編列1.005億元，用於獎勵醫院住院編碼實作方案；104年其它預算已通過編列「ICD-10-CM/PCS編碼」項目預算2.5億元，用於鼓勵各層級醫療院所編碼實作方案。

全聯會網站設有ICD-10-CM/PCS專區，並已訂於103年10月25日（六）辦理醫療安全暨品質研討會「ICD-10-CM/PCS簡介與實務操作」（含各縣市視訊場），有西醫師專業品質課程繼續教育積分2.4分（申請中）、護理人員專業品質課程繼續教育積分2.4分（申請中）、公務人員終身學習時數2小時（申請中）。歡迎會員及協助疾病編碼作業的同仁踴躍參加，報名方式已於10月初公布於本會網站。

【附件8】

台灣外科醫學會　　函
會址：10564台北市松山區南京東路五段31號3樓
電話：（02）2769-7845 代表號
傳真：（02）2746-7149
網址：http://www.surgery.org.tw
會務人員：孟昭雲分機11、邱心嵐分機12、吳芳卿分機13、王建華分機14、曾珮瑄分機15。

受文者：中華民國醫師公會全國聯合會
10688 台北市大安區安和路一段29號9樓

掛號郵寄
密等及解密條件：普通
發文日期：中華民國103年11月26日
發文字號：外醫緒字第103184號
附件：

主旨：復貴會103年9月15日全醫聯字第1030001407號函，請 查照。

說明：

一、有關貴會請本會協助提供西醫基層院所外科常見疾病50～100項之ICD-9-CM轉換ICD-10-CM／PCS對應資料。

二、本會健保委員會表示：衛生福利部資訊室已經著手進行與基層連線，桃園縣復興鄉已完成連線。目前正著手進行南港地區都會型的連線，希望成立100個點。因基層院所外科常見的項目遷涉甚廣（有些是1個對應好幾個），恕本會無法協助提供貴會希望的對應資料，尚請見諒！

三、本案本會聯絡人：吳芳卿（分機13）

正本：中華民國醫師公會全國聯合會。

副本：本會健保委員會。

理事長 賴鴻緒

醫師公會全聯會-陳哲維

寄件者: Taiwan Neurosurgical Society [nss.med@msa.hinet.net]
寄件日期: 2014年11月5日星期五 下午 5:50
收件者: 醫師公會全聯會-陳哲維
主旨: Re: 檢送ICD10神外意見

重要性: 高

To:
醫師公會全國聯合會：

依照本會健保委員會_蕭主委之指示答覆如下：
衛福部資訊室也已著手進行與基層連線，桃園縣復興鄉已完成。
目前正著手進行南港地區(都會型)的連線，希望成立 **100** 點。

因外科基層常見的項目遷涉甚廣(有些是 **1** 個對應好幾個)，目前美國期程也延至 **2016**，過去從 **A-Code** 到 **ICD-9** 我們也經歷過，所以請大家共同努力。

本會目前無法協助提供貴會希望的簡易型(**1** 對 **1**)的對應資料。
尚請見諒！

台灣神經外科醫學會 秘書處 敬啟
Taiwan Neurosurgical Society
http://www.neurosurgery.org.tw
e-mail:nss.med@msa.hinet.net
TEL:02-2395-8821,2312-3456 Ext.65066 Fax:02-23956934
聯絡地址: 100 台北市中正區中山南路 7 號 8 樓 811 室
(台大醫院新大樓 8 樓外科研究室)

正 本

檔　　號：
保存年限：

台灣臨床病理檢驗醫學會　函

地址：22060 新北市板橋區南雅南路二段 21 號
亞東紀念醫院臨床病理科
承辦人：陳韻靜
電話：02-77382100
電子信箱：tscpalm@gmail.com

受文者：中華民國醫師公會全國聯合會

發文日期：103 年 11 月 26 日
發文字號：(103)臨理智第 1030000070 號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：

主旨：檢送本會針對提供基層專科常見疾病 50~100 項之 ICD-9-CM 轉換 ICD-10-CM/PCS 對應資料之建議，請查照。

說明：

一、復 貴會 103 年 9 月 15 日全醫聯字第 1030001407 號函。

二、關於提供基層專科常見疾病 50~100 項之 ICD-9-CM 轉換 ICD-10-CM/PCS 對應資料，由於 ICD-10-CM 係為國際疾病與相關健康問題統計分類，以診斷、處置等內容為主，而臨床病理專科係以提供臨床檢驗、輸血醫學及判讀諮詢為主，執業上未直接使用 ICD-9-CM。

三、請 查照。

正本：中華民國醫師公會全國聯合會
副本：本會秘書處

理事長 盧章智

【附件9】

ICD-10-CM/PCS代碼查詢系統

使用說明書

程式特色與執行之需求

1. 程式之核心採用Node.js為程式設計開發環境
2. 相容於WINDOWS XP 32位元或64位元(SP2以上版本)
3. 相容WINDOWS 7 32位元或64位元以上版本
4. 相容WINDOWS 8 32位元或64位元 以上版本
5. 程式經下載後免安裝，即可於PC單機上執行
6. 相容於業界各項防毒軟體與防火牆軟體

下載程式1/2

1. 程式先採壓縮檔方式放置於網站，提供醫師會員免費下載使用。
2. 下載完畢請先將未解壓縮之檔案放置於獨立資料夾中使用。
3. 程式包含CMPCS.EXE執行檔(大部份電腦未顯現.EXE之字樣)及各項資料檔。

下載程式2/2

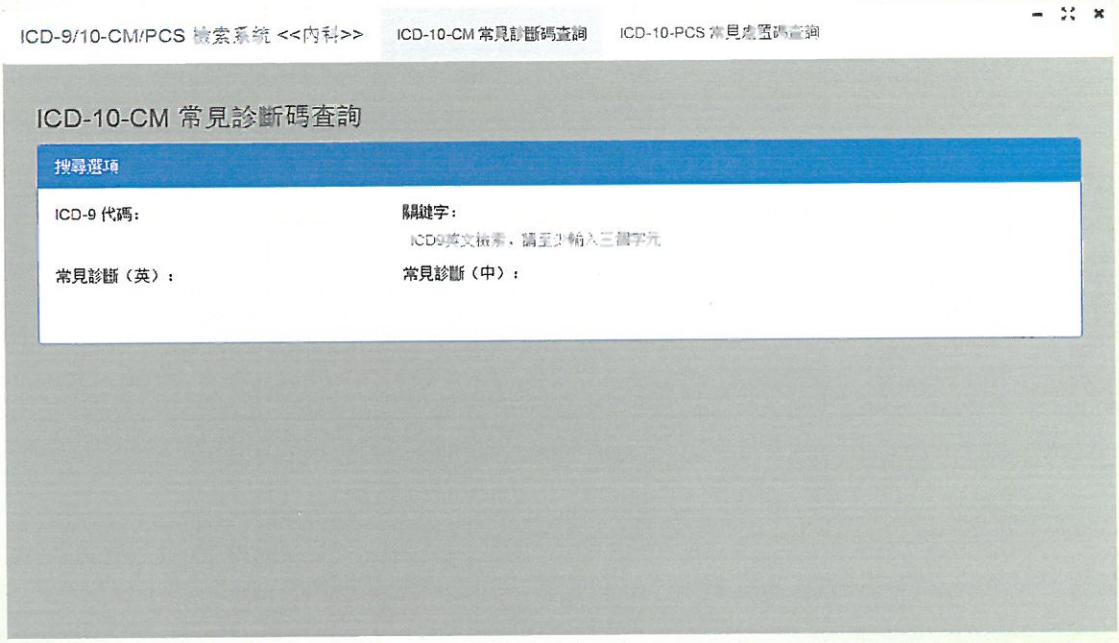
- Q：為何要依科別分開使用？

  A：為使資料庫不因筆數過多或過大，產生程式搜尋過慢之現象，故各科別獨立使用。

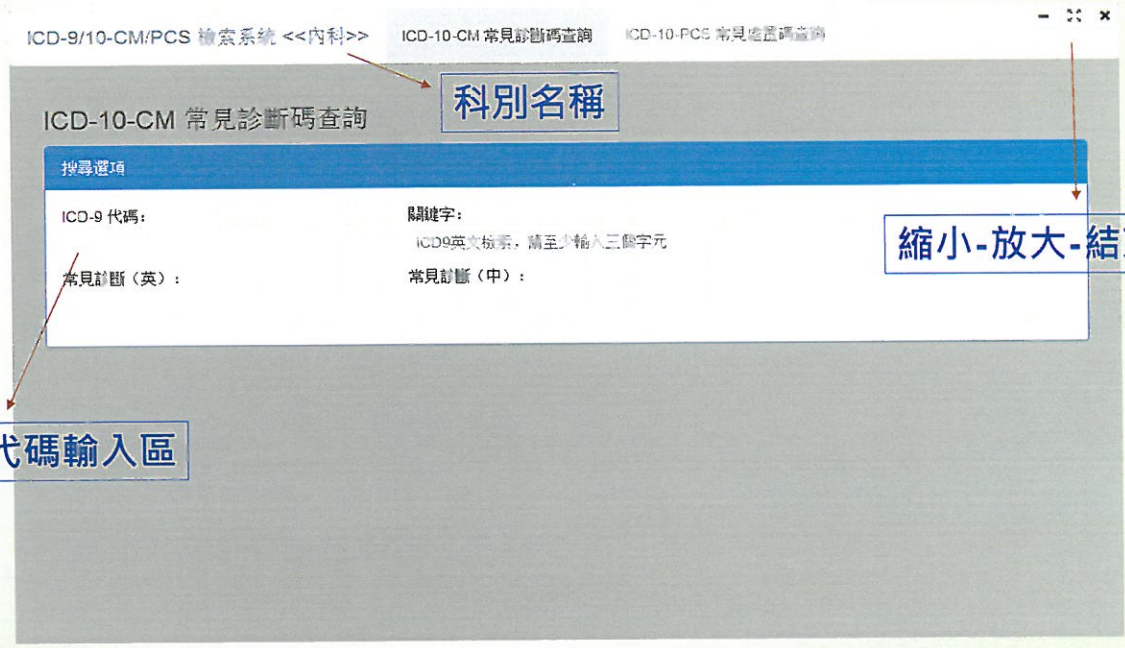
- Q：採用獨立資料夾之用意為何？

  A：因資料庫為獨立檔案，可讓不同科別醫師可各自獨立使用。

程式執行之畫面介紹—主頁面



頁面介紹



搜尋成功之範例頁面

ICD-9/10-CM/PCS 檢索系統 <<內科>> ICD-10-CM 常見診斷碼查詢 ICD-10-PCS 常見處置碼查詢

ICD-10-CM 常見診斷碼查詢

搜尋選項

ICD-9 代碼：
2624

關鍵字：
ICD9英文檢索，請至少輸入三個字元

常見診斷（英）：

常見診斷（中）：

以ICD-9搜尋之條件

ICD-9 診斷碼：2624

英文：Thalassemias
中文：地中海型貧血

ICD-10 資料區

ICD10代碼	ICD10 英文	ICD10 中文
D569	Thalassemia, unspecified	地中海型貧血

以「常見診斷(中)」為搜尋條件1/2

ICD-9/10-CM/PCS 檢索系統 <<內科>> ICD-10-CM 常見診斷碼查詢 ICD-10-PCS 常見處置碼查詢

ICD-10-CM 常見診斷碼查詢

搜尋選項

ICD-9 代碼：

關鍵字：
ICD9英文檢索，請至少輸入三個字元

常見診斷（英）：

常見診斷（中）：
胃

慢性胃潰瘍，未提及出血或穿孔與阻塞
胃潰瘍，未提及出血、穿孔或阻塞
胃炎及胃十二指腸炎 未提及出血
其他非傳染性胃腸炎及大腸炎

ICD-9 診斷碼：

英文：
中文：

ICD-10 資料區

ICD10代碼	ICD10 英文	ICD10 中文
K257	Chronic gastric ulcer without hemorrhage or perforation	慢性胃潰瘍未伴有出血或穿孔

以「常見診斷(中)」為搜尋條件2/2

ICD-10-CM 常見診斷碼查詢

搜尋選項

ICD-9 代碼：

關鍵字：

ICD9英文檢索，請至少輸入三個字元

常見診斷（英）：

常見診斷（中）：

胃炎及胃十二指腸炎 未提及出血

捲軸：可上下移動

ICD-9 診斷碼：53550

英文：Unspecified gastritis and gastroduodenitis, without mention of hemorrhage
中文：胃炎及胃十二指腸炎 未提及出血

資料呈現區

ICD-10 資料區

ICD10代碼	ICD10 英文	ICD10 中文
K2970	Gastritis, unspecified, without bleeding	胃炎未伴有出血
K2990	Gastroduodenitis, unspecified, without bleeding	胃十二指腸炎，未伴有出血

ICD-10-PCS處置碼使用畫面

ICD-9/10-CM/PCS 檢索系統 <<精神科>>　ICD-10-CM 常見診斷碼查詢　ICD-10-PCS 常見處置碼查詢

ICD-10-PCS 常見處置碼查詢

搜尋選項

ICD-9 代碼：

關鍵字：

ICD9中英文檢索，請至少輸入三個字元

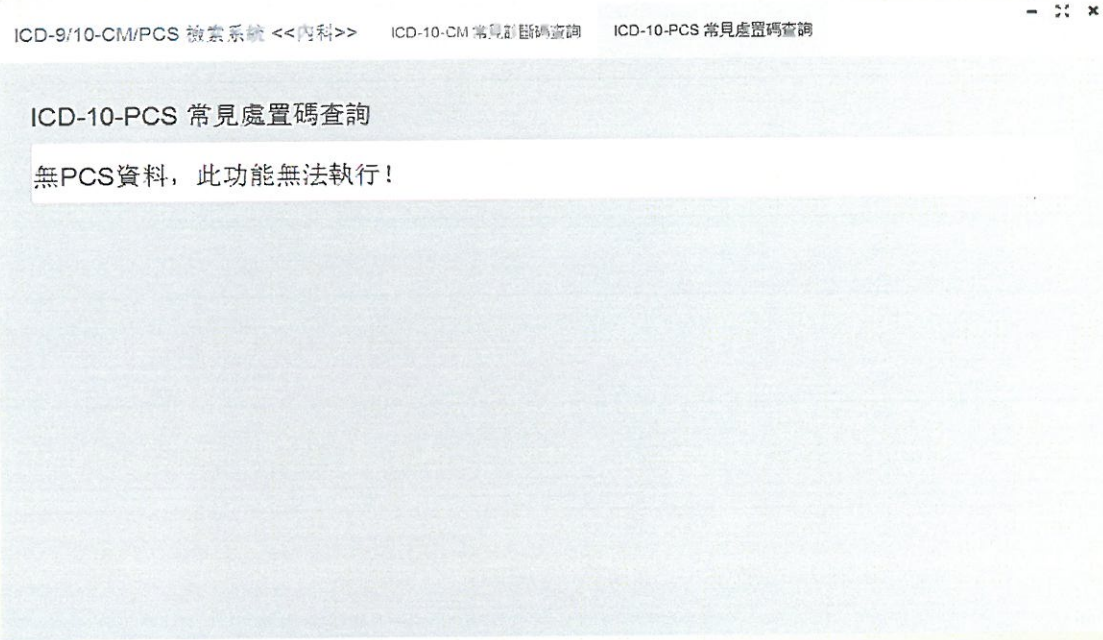
常見處置（英）：

常見處置（中）：

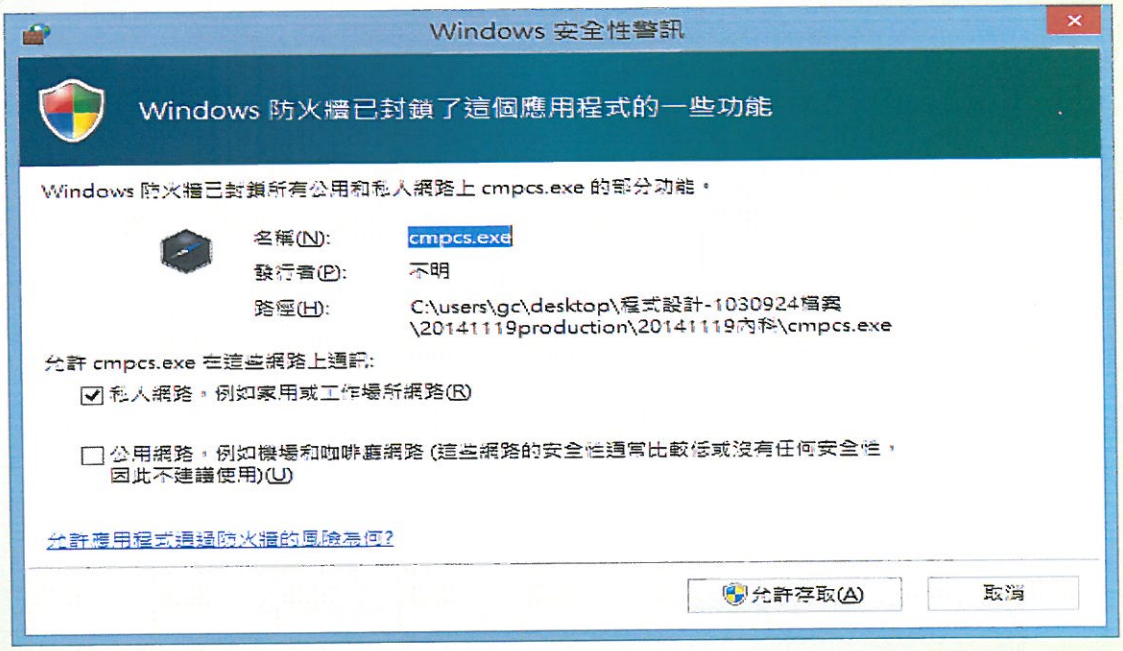
輸入區

使用方法：與「ICD-10-CM常見診斷碼」相同

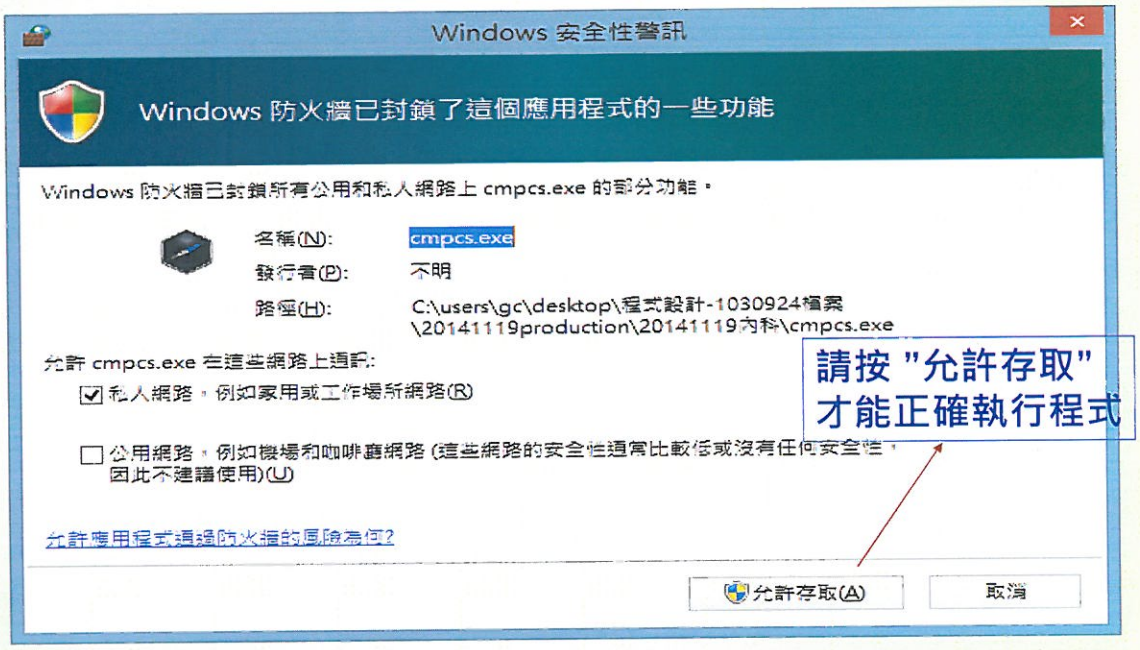
無ICD-10-PCS處置碼時之畫面



WIN7/8 系統因防火牆產生之畫面



防火牆之「允許存取」部份



其他問題集錦1/2

- Q：若程式遭防火牆封鎖後如何處理？

  A：一般來說再執行一次即可，但部份電腦仍有執行上之困難，可將電腦重新開機即可。

- Q：以ICD-9代碼為條件輸入後搜尋完畢要再使用中文或英文常見診斷碼做為搜尋之條件是否可行？

  A：可以重新輸入中文或英文來做為搜尋條件，但原搜尋條件不會消失，仍停留在原輸入之欄位上，並不影響呈現的搜尋結果。

其他問題集錦2/2

- Q：此程式需解除防火牆之封鎖才能使用，是否會與其他軟體產生衝突？

  A：本程式相容於微軟Windows系統下各型式之PC電腦，並與各類防毒軟體及防火牆程式相容。

- Q：如有相關建議如何反應？

  A：請將相關建議寄至service@tma.tw，將盡快為您答覆。

「ICD-10-CM/PCS 代碼查詢系統」測試使用心得之意見回饋表

您好，感謝您協助參與系統測試，為使電腦程式更方便使用，煩請協助填報下列資訊，以利程式修改與使用。

➢ **操作程式之電腦規格:**

作業系統	□XP ■WIN7 □WIN8 □WIN8.1 □其他_____
記憶體	□1G □2G □4G ■8G 其他_____
防毒軟體	名稱: MSE 版本: _____
其他防火牆或保全軟體	名稱:_____ 版本:_____

意見主項目	意見	備註
程式操作介面	□流暢度: OK □色彩(配色): OK □字體(字型): OK □畫面切換: OK ■其他：預設視窗太大，影響 HIS 系統操作，改為正常比例即可	
與其他防火牆或防毒軟體之相容度檢查	是否有不相容現象? ■無 □有(軟體名稱) _____	
資料正確度	是否有資料錯誤現象? ■無 □有(請註明錯誤點或另給附件) 1. 2. 3.	
其他意見	程式啟動速度較慢，應改進	

測試科別：眼科

「ICD-10-CM/PCS 代碼查詢系統」測試使用心得之意見回饋表

您好，感謝您協助參與系統測試，為使電腦程式更方便使用，煩請協助填報下列資訊，以利程式修改與使用。

➢ **操作程式之電腦規格:**

作業系統	□XP ■WIN7 □WIN8 □WIN8.1 □其他_____
記憶體	□1G □2G □4G ■8G 其他_____
防毒軟體	名稱: Bitdefender 版本: 2014 版
其他防火牆或保全軟體	名稱:_____ 版本:_____

意見主項目	意見	備註
程式操作介面	□流暢度: _____ □色彩(配色): _____ ■字體(字型): 建議可加大，或是自行調整字型大小 □畫面切換: _____ □其他： _____	
與其他防火牆或防毒軟體之相容度檢查	是否有不相容現象? ■無 □有(軟體名稱) _____	
資料正確度	是否有資料錯誤現象? ■無 □有(請註明錯誤點或另給附件) 1. 2. 3.	
其他意見	搜尋應不區分大小寫，否則會有遺漏	

測試科別：復健科

「ICD-10-CM/PCS 代碼查詢系統」測試使用心得之意見回饋表

您好，感謝您協助參與系統測試，為使電腦程式更方便使用，煩請協助填報下列資訊，以利程式修改與使用。

➢ **操作程式之電腦規格:**

作業系統	□XP ■WIN7 □WIN8 □WIN8.1 □其他_____
記憶體	□1G ■2G □4G □8G 其他_____
防毒軟體	名稱: Avira 版本:_____
其他防火牆或保全軟體	名稱:_____ 版本:_____

意見主項目	意見	備註
程式操作介面	□流暢度: 可 □色彩(配色): 可 □字體(字型): 可 □畫面切換: 可 □其他_____	希望可以自由移動視窗
與其他防火牆或防毒軟體之相容度檢查	是否有不相容現象? ■無 □有(軟體名稱) _____	
資料正確度	是否有資料錯誤現象? ■無 □有(請註明錯誤點或另給附件) 1. 2. 3.	
其他意見	1. 搜尋時建議不要區別大小寫，即:搜尋 derm 跟 Derm 應該要出現同樣的結果。 2. 目前在搜尋欄輸入完整診斷或 ICD 碼後，按 enter 不會出現結果，而是需要往下選擇相對應的診斷或診斷碼才能顯示結果。	

測試科別：皮膚科

「ICD-10-CM/PCS 代碼查詢系統」測試使用心得之意見回饋表

您好，感謝您協助參與系統測試，為使電腦程式更方便使用，煩請協助填報下列資訊，以利程式修改與使用。

➢ **操作程式之電腦規格:**

作業系統	■XP □WIN7 □WIN8 □WIN8.1 □其他_____
記憶體	□1G □2G ■4G □8G 其他_____
防毒軟體	名稱: Symantec 版本: LiveUpdate
其他防火牆或保全軟體	名稱: Windows 版本: _____

意見主項目	意見	備註
程式操作介面	■流暢度:常見診斷（中）查詢功能較不順暢 □色彩(配色): OK □字體(字型): OK □畫面切換: OK ■其他：建議設計如下： 1. 輸入診斷或處置代碼後，可同時呈現英文診斷名稱，以便使用者選取 2. 輸入常見診斷或處置（英）三個字元後，可同時呈現 ICD-9 及 ICD-10-CM/PCS 之英文診斷名稱，以便使用者選取	
與其他防火牆或防毒軟體之相容度檢查	是否有不相容現象? ■無 □有(軟體名稱) _____	
資料正確度	是否有資料錯誤現象? □無 ■有(請註明錯誤點或另給附件) 1. ICD-9 CM 307.89 之中譯錯誤：「其它心因性頭痛」應修正為「其它心因性疼痛」。 2. 增補前版遺漏之對應碼，詳附件。 3. 建議 ICD-10 精神疾病診斷之中譯名稱，採用精神醫學會已出版之官方版本。(除衛福部函知各界更名之「思覺失調症」外。)	

	4. 有關 ICD-10-PCS 之中英文問題：英文處置名稱中的”psychologic”拼音錯誤，應為”psychological”。其他部份無暇細看，建議健保署重新校閱，並翻譯成較佳之版本。	
其他意見		

測試科別：精神科

「ICD-10-CM/PCS 代碼查詢系統」測試使用心得之意見回饋表

您好，感謝您協助參與系統測試，為使電腦程式更方便使用，煩請協助填報下列資訊，以利程式修改與使用。

➢ **操作程式之電腦規格:**

作業系統	□XP ■WIN7 □WIN8 □WIN8.1 □其他_____
記憶體	□1G □2G □4G ■8G 其他_____
防毒軟體	名稱: HiNet PC-cillin 版本:_____
其他防火牆或保全軟體	名稱:_____ 版本:_____

意見主項目	意見	備註
程式操作介面	□流暢度:_____ □色彩(配色):_____ □字體(字型):_____ □畫面切換:_____ □其他_____	
與其他防火牆或防毒軟體之相容度檢查	是否有不相容現象? ■無 □有(軟體名稱) _____	
資料正確度	是否有資料錯誤現象? □無 ■有(請註明錯誤點或另給附件) 1.ICD10 資料欄位對齊錯誤，請再確認 2. 3.	
其他意見	1. 輸入 ICD9 代碼查詢及 ICD10 資料呈現，應有明確排列順序 2. 中文查詢需再按空白鍵後才出現選項，希望能以連動方式呈現	

測試科別：急診醫學科

「ICD-10-CM/PCS 代碼查詢系統」測試使用心得之意見回饋表

您好，感謝您協助參與系統測試，為使電腦程式更方便使用，煩請協助填報下列資訊，以利程式修改與使用。

➢ **操作程式之電腦規格:**

作業系統	□XP ■WIN7 □WIN8 □WIN8.1 □其他_____
記憶體	□1G □2G □4G ■8G 其他_____
防毒軟體	名稱: Kaspersky 版本: 2014
其他防火牆或保全軟體	名稱: Windows7 版本:_____

意見主項目	意見	備註
程式操作介面	□流暢度: □色彩(配色): ■字體(字型):字型可再加大、加深 ■畫面切換:程式開啟時間較久 □其他：_____	
與其他防火牆或防毒軟體之相容度檢查	是否有不相容現象? ■無 □有(軟體名稱) _____	
資料正確度	是否有資料錯誤現象? □無 ■有(請註明錯誤點或另給附件) 1.已修改如附件檔，修正後須再檢測 2. 3.	
其他意見		

測試科別：家醫科

「ICD-10-CM/PCS 代碼查詢系統」測試使用心得之意見回饋表

您好，感謝您協助參與系統測試，為使電腦程式更方便使用，煩請協助填報下列資訊，以利程式修改與使用。

➢ **操作程式之電腦規格:**

作業系統	□XP ■WIN7 □WIN8 □WIN8.1 □其他_____
記憶體	□1G □2G □4G ■8G 其他_____
防毒軟體	名稱: MSE 版本:_____
其他防火牆或保全軟體	名稱:_____ 版本:_____

意見主項目	意見	備註
程式操作介面	□流暢度:_____ ■色彩(配色):搜尋下拉選單背景為淺色，搭配白色字體較不清晰 □字體(字型):_____ □畫面切換:_____ ■其他：搜尋應不區分大小寫	
與其他防火牆或防毒軟體之相容度檢查	是否有不相容現象? ■無 □有(軟體名稱) _____	
資料正確度	是否有資料錯誤現象? ■無 □有(請註明錯誤點或另給附件) 1. 2. 3.	
其他意見	1. 考慮增列 ICD10 英文搜尋功能。 2. 全螢幕模式會影響使用 HIS 系統之切換，應調整頁面大小方便使用。 3. 必須開放防火牆乙節可研議修正。	

測試科別：內科