

行政院衛生署中央健保局委託辦理

「特約醫院 ICD-10-CM/ PCS小型先驅計畫」
結案報告書

執行機構：三軍總醫院附設民眾診療服務處

執行期間：100.12.29 - 101.12.28

主持人：陳建同

目 錄

- 一、 前言
- 二、 計劃目標
- 三、 計劃內容及執行狀況
 - (一) 專案規劃、期程擬定
 - (二) 組織專案團隊、啟動共識
 - (三) 專案執行及管控(運用品管圈手法)
 1. 現況分析
 2. 攻堅點選定
 3. 目標及方策擬定
 4. 方策實施
 - (1)教育訓練
 - A. 推展 ICD-10 基礎概念
 - B. 編碼專業課程
 - (a)讀書會
 - (b)病歷實作編碼練習
 - (c)病管學會研習營
 - C. 臨床診療實務課程
 - D. 導入專科討論會
 - E. 院外教育訓練活動
 - F. 網路資源分享及宣導
 - (2)提升及確保編碼品質
 - 模擬編碼前後測
 - 參與學會檢定認證

(3) 標準化表格及病歷書寫

分科表格發展介紹

(4) 資訊系統導入

(四) 執行成果

1. 方策實施檢討

2. 試辦科別 ICD-10-CM/PCS 試編碼結果

四、 檢討及未來推廣

(一) 導入成功關鍵

(二) 資訊系統未來規劃

(三) 未來推廣計劃

1. 院內各科平行推展

2. 體系內垂直推廣

3. 醫療院所同儕推廣

附件一、ICD-10-CM/PCS 教育訓練活動一覽表

一、前言

ICD-9-CM 在世界各地已使用 30 餘年，但隨著醫療技術日新月異、影像及特材發展躍進，對於現今病人在照護體系的診斷以及住院病人的處置手術都無法精確的描述，ICD-9 已明顯不敷臨床使用。而衛生署也計劃於民國 104 年全面導入 ICD-10-CM/PCS，屆時 ICD-9-CM 系統也將走入歷史。面對縱橫連貫各層面醫療的疾病分類，此番重大轉變，將帶給全國醫療體系在臨床專業、疾病分類、與資訊系統上巨大的影響。故本院爭取參加健保局本先驅計劃，期望以先導試辦科 累積實務導入經驗，使本院未來能無縫接軌 ICD-10 轉換。

二、計劃目標

依據衛生署於民國 104 年全面導入 ICD-10-CM/PCS 之政策目標，擬以此小型先驅計畫，達成下列目標：

1. 培養本院疾病分析師 ICD-10-CM /PCS 編碼實務經驗。
2. 建立本院臨床醫師對 ICD-10-CM /PCS 編碼之認識。
3. 配合未來導入 ICD-10-CM /PCS 編碼，研擬病歷寫作標準模式的規劃。
4. 配合未來導入 ICD-10-CM /PCS 編碼，研擬未來資訊系統導入的需求。
5. 建立未來醫院導入 ICD-10-CM/PCS 作業標準化文件。
6. 透過實作經驗，建立未來全院平行推廣之教案範本。

三、計劃內容及執行狀況

因本專案從規劃、執行至成果檢討，綜跨行政、臨床單位且為期經年；因此，本專案採用專案管理的精神及手法，分階段逐步實施及管控。**依照所擬定之策略、具體措施及期程計劃自 101 年 1 月起執行相關導入作業**，由民診處、病歷室疾分組、保險作業組、資訊管理部、企管部醫品組及試辦本計劃之眼科部、神經醫學部、心臟外科共同組成跨團隊專案執行小組。以下將分述導入之執行狀況及成果。

(一)擬定專案規劃書、建立各項工作期程規劃：

依據健保局合約所訂之目標擬定本院各院之執行規劃，本院自健保局指定科別五科中選取神經內科及心臟外科為本院試辦科別，另自選眼科為另一試辦科別。而疾分人員疾病編碼品質及醫師病歷書寫規範，則運用品管圈手法進行。另考量教育訓練實施及病歷書寫重點研討等工作，均需時間一一落實，方能建置及模擬導入之流程，因此，最終預劃以 101 年 8~9 月出院病人進行試辦三科試編 ICD-10，實作驗收導入成效。

並將專案計劃書內容詳列為工作內容，以作為專案實際執行及控管的指導藍圖。並運用甘特圖設定專案計劃畫中各細項工作之期程，**並於每月召開兩次之核心小組工作會議中追蹤管制甘特圖所列之期程**；務求於專案期限內達成設定之工作及目標。

項次	專案	任務	內容及目標	主責單位	協同單位	101年													
						1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月		
一	計劃評估	ICD-10年度工作計劃	訂定及管制年度工作計劃	民診處	病歷室 資管室 臨床科部	■													
		專案團隊成員確立	起始會議營造共識	民診處	病歷室 資管室 臨床科部	■													
二	訊息蒐整管理	訊息蒐整	彙整蒐集及相關政策訊息及內容	病歷室	民診處	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■		
三	資訊系統開發	系統功能建置	新版格式及需求討論	資管部	民診處 病歷室	■	■	■											
			疾病分析系統新增ICD-10-CM/PCS欄位	資管部	民診處 病歷室			■	■	■									
			重要病歷表單系統改版需求討論	資管部	民診處 病歷室 臨床科部						■	■							
			重要病歷表單系統改版	資管部											■	■			
四	教育訓練	規劃及執行	疾分人員完成ICD-10-CM/PCS認證	病歷室		■	■	■											
		ICD-10-CM/PCS教育訓練活動	疾分人員與保險作業組同仁讀書會	病歷室	民診處	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	
			疾分人員與種子醫師病歷寫作問題研討	病歷室	臨床科部		■	■	■										
			病歷書寫品質教育訓練	病歷室	臨床科部			■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
			常見20大診斷處置建置及定期更新	病歷室	臨床科部			■	■										
			參考病歷管理協會對應檔，重整對應診斷、手術系統 醫令及ICD-10(NEU/OPH/CVS)	病歷室	臨床科部					■	■								
			到科輔導	病歷室	臨床科部							■	■	■	■	■	■	■	■
			主治醫師/住院醫師教育訓練	病歷室	民診處				■	■	■								
			教育訓練專區設置，並持續更新內容	病歷室	民診處				■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
五	給碼實作	ICD-10-CM/PCS編	實體病歷給碼演練	病歷室	臨床科部				■	■	■	■	■	■	■	■	■		
			連續執行2個月ICD-10-CM/PCS編碼	資管室 病歷室	臨床科部							■	■						
六	結案	結案報告撰寫	資訊導入規劃報告	資管室 病歷室	民診處 病歷室												■		
			病歷寫作相關規劃報告	病歷室	民診處													■	
			導入ICD-10-CM/PCS作業標準化文件	病歷室	民診處													■	
七	觀摩會	觀摩會	配合辦理全國性導入ICD-10-CM/PCS標竿學習觀摩會	民診處	病歷室 資管室 臨床科部												■		

(二)組織專案團隊、召開啟始會議：

整體計劃係以整合臨床行政團隊的「住院診斷關聯群(DRGs)管理會」為推展基礎，本委員會由醫療副院長擔任召集人，下轄

五個小組，包含 **DRG 核心小組**，成員包含醫院管理、病歷疾分、保險、資訊、流程等相關窗，負責 DRG 核心管理政策之擬定、年度工作計畫之制定及追蹤管考及政策動向之掌握。**教育訓練及健保審查管理小組**，成員包含各臨床科部之主治醫師(種子教官)，負責對臨床各級醫師之教育訓練工作，使醫師對疾病編碼及 DRG 編審有正確的認識，以提升本院編碼的品質。**臨床路徑工作小組**，由成員包括各臨床部科的路徑負責醫師及護理部指派之各科路徑管理師，負責各臨床路徑醫囑版、護理版及病人版之開設、檢討、修正及路徑品質監控。**品質及流程管理小組**，成員包含麻醉部、急診部、內外科部等臨床醫師代表，另有藥學部、護理部、資管室、醫勤室、民診處主任室等各相關單位同仁，負責本院各項住院流程再造之推動工作，以提升辦理住出院工作之效率、提升病人滿意度，並對重要之住院品質管理指標，作持續之追蹤及管考。**績效管理小組**，負責 DRG 營運績效之分析及建議，並負責擬定配套績效獎金制度。

這兩年，透過院部長官的指導與全力支持，DRG 團隊得以有組織有系統的合作，使本院能有效提升對 DRG 的管理。因為這個團隊橫跨醫院各重要的臨床及行政部門，並且累積長期縝密分工合作之經驗及默契，極有助於本院推展 ICD-10 的計畫。

本專案即以 **DRG 核心小組** 為推動 **ICD-10 專案計畫** 的核心，研擬執行之策略、資訊配套措施之擬定、及專案計畫之執行及管考。並由「**教育訓練及健保審查管理小組**」展開各層級人員對 **ICD-10 教育訓練** 之平行推展。並透臨床科部種子教官(主治醫師)之討論，發展各科 **ICD-10 相關文件**。再搭配本院臨床資訊管理小組運作，建置臨床及疾分相關之功能，務求 **ICD-10 導入** 能邁向資訊作業化，並與臨床實務緊密結合。

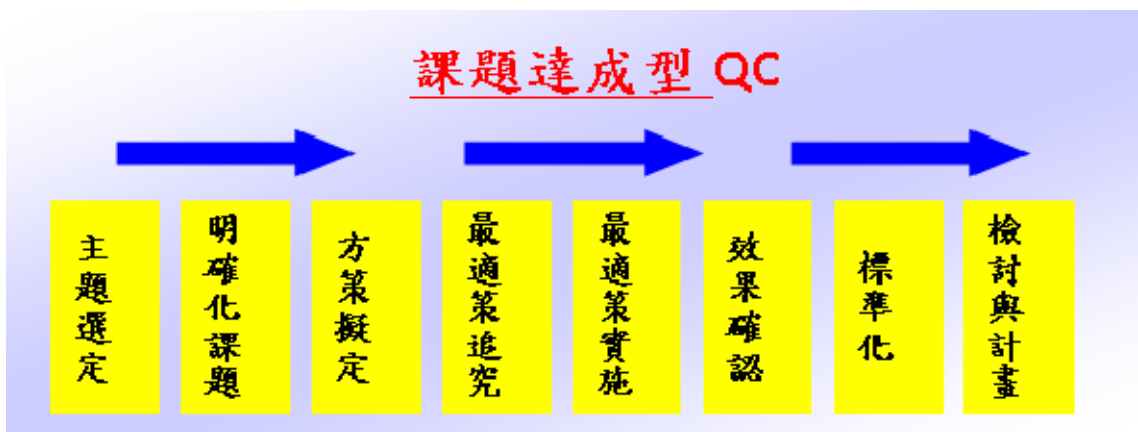
為凝聚所有專案成員的共識，本院承接本試辦計劃後，立即於 101 年 1 月 18 日召集團隊成員舉辦「特約醫院 ICD-10-CM/PCS 小型先驅計畫啟始會議」。會議中 介紹計劃達成目標、推展手法、計劃工作內容、分工及期程管制，期望團隊成員均能瞭解計劃的方向及其所扮演之角色，以戮力同心於計劃期間完成各項工作、達成計劃目標。

(三)執行與控管階段

本院參與「ICD-10-CM/ PCS 小型先驅計畫」，主要為試辦導入 ICD-10-CM/PCS 的新分類方法，期望透過計劃的實施，培養疾分人員的編碼實務經驗、模擬資訊導入的需求，建立醫師的認知。而導入的主題--ICD-10-CM/PCS 對於本院及台灣醫界均屬於前瞻性的新課題，因此本院運用「課題達成」的品管圈手法來進行導入。所謂課題達成就是為達成期待的目的、需創造出新的做法的活動。換言之，必須透過方策的追究，創造出新的工作方法才能達成目標。針對 ICD-10-CM/PCS 這種屬於因應將來前瞻性的課題、新業務的因應，尤其適用。

課題達成的主要步驟是針對新目標，提出很多達成新目標的對策構想，經反覆評價，找尋最適當的對策。

本院依此步驟，從盤點現況、確認課題(疾分人員編碼及醫師病歷寫作)、到選定攻堅點、決定方策、追蹤成果，並形成標準化作業，逐步進行。以下將分述運用品管圈手法各步驟執行狀況：



1. 現況分析

採用 4M 法則的目的是根據工業界對於品質改善具體有效的法則，能夠完整涵蓋品質改善完整面，同時能夠將人員與單位需求結合，充份掌握重點。掌握項目的現況水準數據分析如下：

掌握項目		現況說明	查檢方法	現況結果
人員能力 Man	疾病分析師 ICD-10CM/PCS 編碼能力	1. 病歷室 10 位疾分師取得 ICD-9 認證年資平均 15.25 年。 2. 全體疾分師均參加病管會於 100/3/25 及 4/18 的推動及應用 ICD-10-CM/PCS 全國講習會。 3. 疾分師以專科為責任分工。 4. 疾分組組長具有 ICD-10-CM/PCS 種子師資身份, 定期與疾分師同仁分享 ICD-10 新知與訊息。	預定每個月模擬測試, 測量編碼一致性及正確性。	1 預定自 101 年開始安排模擬測試
	臨床醫師 ICD-10CM/PCS 病歷書寫配合	1. 各科遴選 DRG 種子教官, 作為與疾分師的窗口。 2. 編碼有疑問時以電話與醫師溝通。	模擬測試為病歷書寫審查樣本。	擬選定神經內科、心臟外科及眼科為試辦科別。
實施方法 Method	教育訓練-疾病分析師	1. 邀請保險申報人員共同舉行 13 場 ICD-10/PCS 術式介紹及習題演練。及 ICD-10-CM 各章節概念性介紹。 2. 疾分師依其實作 ICD-10-CM/PCS 給碼並編驗分享。	100/3/15 起 ICD10 讀書會教育訓練課程表。	1. 針對 ICD-10-PCS 之 31 術式定義進行研讀及習題安排疾分師演練並進行經驗分享。 2. ICD-10-CM/PCS 模擬編碼實作 8/16 起迄今共完成 82 病歷個案。
	教育訓練-醫師	醫師針對 DRG 案件需線上給碼。疾分師協助線上監測 DRG 案件給碼及費用落點提醒。	醫師與疾分師 DRG 給碼一致率。醫師與疾分師 DRG 給碼差異報表。醫師與疾分師 DRG 給碼不一致個案討論會。	第一階段上線 DRG 醫師與疾分師 DRG 給碼一致率均達目標值 95% 以上。 第二階段上線 DRG 醫師與疾分師 DRG 給碼一致率均目標值 90% 以上。 教育訓練表
輔助教材 Material	工具書	ICD-10-CM/PCS 工具書疾分師每人一套。	無	基隆院區尚缺一套。

掌握項目		現況說明	查檢方法	現況結果
	免費 ICD-9 與 ICD10 線上對應網站	ICD-10-CM/PCS 實作給碼正查核參考。	線上查核。	派送至臨床單位電腦桌面
	各科常見 20 大診斷處置建置	疾病分類編碼專區有各科常見 20 大診斷處置建置，並每年更新。	專案專區網頁，疾病分類編碼下載。	統計年度自 94 年起，目前最新資料為 99 年。擬於計畫完成後建置 ICD-10-CM/PCS 版本 20 大診斷處置
	健保局主題專區分享資料	健保局提供國際疾病分類第十版 ICD-10-CM/PCS 相關資料。	健保局主題專區-分享資料下載	已下載 ICD-10-CM/PCS 相關資料並與 ICD-10 讀書會成員分享。
使用設備 Machine	臨床診斷查詢對應標準分類系統	健保局主題專區分享資料，僅作功能面瀏覽及簡單操作系統。	協助疾分師系統安裝。	目前尚未實際利用系統於輔助編碼作業，將列入計畫之教育訓練及實作演練。
	資訊系統	尚未開發可供 ICD-10-CM/PCS 給碼輸入系欄位。	尚未實施。	尚未實施相關系統開發。

2. 攻堅點發掘及選定

攻堅點候選(一)

題目	掌握項目		期望水準	現況水準	望差值	候選攻堅點
提昇疾病分析人員 ICD-10CM/PCS 編碼正確性	人員能力 Man	疾病分析師 ICD-10CM/PCS 編碼能力	一致率 95%	目前未使用 ICD-10 編碼	提昇編碼能力至 90%	1、辦理編碼模擬測試 2、所有人員考上 ICD-10 證照
	實施方法 Method	提升疾病分析師對 ICD-10CM/PCS 的編碼熟悉度	建立疾分師對 ICD-10 邊碼的熟悉度	無	組織 ICD-10 的讀書會提升熟悉度	辦理讀書會
	輔助教材 Material	ICD-10 工具書	正確編碼	無	每人一套工具書	申購 ICD-10 工具書
		ICD-9 與 ICD-10 線上對應網站	正確查核	無	無	使用 ICD-9 與 ICD-10 線上對應網站
		國內外主題網站分享資料	查詢相關資料	無	無	下載公開分享之資料並編輯成教案
使用設備 Machine	臨床診斷查詢對應標準分類	查詢資料	無	無	安裝至疾分師電腦桌面	

題目	掌握項目	期望水準	現況水準	望差值	候選攻堅點	
提升醫師病歷寫作內容完整性	人員能力 Man	臨床醫師 ICD-10CM/PCS 病歷書寫配合	建立符合 ICD-10 邊 碼的病歷 書寫方式	符合 ICD-9 之 書寫方式	提升內容完整 性達 90%	確認病歷書寫內 容符合 ICD-10 編 碼需求
	實施方法 Method	病歷書寫內容符 合 ICD-10 編碼 的需要	建立符合 ICD-10 邊 碼的病歷 書寫概念	ICD-9 的 一致率達 95%	ICD-10 的一致 率達 90%	辦理教育訓練
	輔助教材 Material	建置各科常見 20 大診斷處置	便利醫師 編輯及並 分類碼時 參考用	ICD-9 版 本	更新為 ICD-10 版本	專人建置 20 大常 見診斷處置資料 庫
	使用設備 Machine	資訊系統	醫師可於 系統中直 接輸入疾 病分類碼	無	新增新系統	建置新系統

明確攻堅點(二)

主題	候選攻堅點	評價項目				決定攻堅點
		消除望差 的可能性	工作場 所的因 應力	顧客的 期望	總分	
提昇疾病分析人 員 使 用 ICD-10CM/PCS 編碼正確性	辦理編碼模擬測試	60	60	54	174	○
	所有疾分師考上 ICD-10 證照	40	40	40	120	○
	辦理讀書會	38	38	38	114	○
	申購 ICD-10 工具書	58	60	60	178	○
	使用 ICD-9 與 ICD-10 線上對應網站	40	40	42	122	○
	國內外網站下載公開 分享之資料並編輯成 教案	60	60	60	180	○
	每位疾分師下載安裝 臨床診斷查詢對應標 準分類系統	58	60	60	178	○

三段評價：強 5 分；中 3 分；弱 1 分，團員人數：12 人，總分 12 人*3 分*3 項*80%=87 分以上判定為採
行攻堅點

主題	候選攻堅點	評價項目				決定攻堅點
		消除望差的可能性	工作場所的因應力	顧客的期望	總分	
提升醫師病歷寫作內容完整性	確認病歷書寫內容符合 ICD-10 編碼需求	60	58	54	172	○
	辦理教育訓練	60	60	60	180	○
	專人建置 20 大常見診斷處置資料庫	58	60	60	178	○
	建置新系統	36	36	38	110	○

3. 目標及方策設定

A. 目標值設定：

(a) 方策擬定

提昇疾病分析人員使用 ICD-10CM/PCS 編碼正確性

攻堅點	方策	方策案 2 次展開	效益性	選定方策
辦理編碼模擬測試	於教育訓練對疾分師實施編碼一致性模擬測驗	教育訓練前將眼科、神經內科、心臟外科各抽一本病歷，所有疾分師一起編碼，測一致率	◎	○
		教育訓練後將眼科、神經內科、心臟外科各抽一本病歷，所有疾分師一起編碼，測一致率	◎	○
所有人員考取 ICD-10 證照	鼓勵同仁取得考照資格	參加台灣病歷資訊管理協會全國講習會	◎	○
	具 ICD-10 種子師資之組長為同仁進行總複習	考前重點複習、模擬測驗	◎	○
	參加認證測驗	報名參加 ICD-10 認證測驗	◎	○
辦理讀書會	邀請臨床醫師共同參與	由臨床醫師講解科內特殊手術進行方式，然後進行雙方討論	◎	○
	演練工具書習題	演練工具書所有習題，共同討論	◎	○
申購工具書	每人申購乙套	申購工具書	◎	○
使用 ICD-9 與 ICD-10 線上對應網站	每位疾分師皆下載安裝使用	編碼時查詢參考	◎	○
參閱國內外主題專區分享資料下載	下載公開分享之資料並編輯成教案	發送給疾分師閱讀參考	◎	○
臨床診斷查詢對應標準分類系統	安裝系統	編碼時查詢參考	◎	○

四階段評價方式：◎：5 點、○：3 點、●：1 點、X：0 點，經評價為 5 點則列入方案

提升醫師病歷寫作內容完整性

攻堅點	方策	方策案 2 次展開	效益性	選定方策
確認病歷書寫內容符合 ICD-10 編碼需求	設計病歷內容確認表單	設計表單內容確認病歷內容是否完整	◎	○
辦理教育訓練	介紹 ICD-10 概念及術式練習	請 ICD-10 種籽師資介紹概念	◎	○
		全院性會議宣導共通性觀念	◎	○
		分別至臨床科部會議宣導專科性概念、病歷書寫方式	◎	○
建置各科常見 20 大診斷處置	專人建置資料庫並定期更新	將各科常見 20 大診斷處置整理成資料庫	◎	○
		放置於院內網站供醫師下載使用	◎	○
建置新系統	ICD-10 代碼輸入系統	設計有手術給碼欄位之資訊系統	◎	○

四階段評價方式：◎：5 點、○：3 點、●：1 點、X：0 點，經評價為 5 點則列入方案

4. 方策實施

本專案運用品管圈手法確立執行之方策，以下將綜述各類方策之執行狀況：

(1) 教育訓練

疾病編碼在醫療系統中扮演著極其重要的角色，從門急住診病人嚴重度表述、申報規範，到醫師進行研究分析、國際交流，疾病編碼都是不可替代的工具，其應用層面極為廣泛。而因應科技進展及世界潮流，運用 ICD-10 進行臨床診斷處置分類已是必然趨勢。ICD-10-CM/PCS 導入的成效，其中一項關鍵因素為教育訓練的落實，並能有效評估訓練成果。因此，本院自著手導入 ICD-10 起，截至結案報告撰寫的此時，針對各類對象、擬定不同的切入主題，已共計舉辦或參與 52 場各類型教育訓練活動(請詳見附件一，ICD-10 教育訓練活動一覽表)，以下分述各類訓練活動：

A. 推展 ICD-10 基礎概念

- 對於臨床醫師而言，從醫學教育至臨床實作經年累月均使用 ICD-9 進行診斷及處置，已內化成執業型態的一環。而導入 ICD-10 分類編碼，重要的關鍵即在於醫師認知的改變。而其中，如何將 ICD-10 的分類精神及重要性傳達予醫師，改變醫師的觀念及認知，從而調整病歷書寫的重點及給碼的邏輯，更是尤其重要!

因此，本院於計劃執行前(100 年 11 月 16 日)即邀請健保局李純馥專委，透過主治醫師座談會針對全院 300 餘名主治醫師進行 ICD10 的概念介紹。

- 此外，於 ICD-10 導入計劃中，資訊同仁亦扮演極其

重要的一環，但程式工程師對於臨床作業及醫療專業較為生疏，因此，為使專案團隊能具備相同的基礎認知，計劃執行初期即針對本院資管室 20 餘名程式設計師舉辦 ICD-10 簡介之課程。

B. 編碼專業課程

- 辦理讀書會：本院由疾分人員及保險作業組同仁共同組成 ICD-10 讀書會，共召開 14 場次讀書分享會議。包含工具書介紹、ICD-10PCS 編碼重點研讀、ICD-10CM 給碼注意事項，以及 ICD-10 網路查詢操作經驗分享等主題。
- 病歷實作編碼練習共計 15 場：由疾分人員進行病歷實作 Coding，並將編碼結果交叉討論，將讀書會累積之知識轉化為實作之經驗。
- 參與病管學會專業教育：全體疾分師皆參與病管學會於新店慈濟醫院舉辦為期三天之專業課程，課後並參加及通過學會辦理之認證檢測。

C. 臨床診療實務共同討論會

ICD-10-CM/PCS 對於疾病分類帶來最大的挑戰，同時也是最大的優點，就在於 ICD-10 分類能更詳細、切合時實表現病人的診斷及治療狀況。所謂挑戰，係因為疾分人員必須更瞭解第一線臨床所見、所聞及所為；疾分人員對於解剖概念、手術進行的內容、手法、材料運用，都必須有十分清楚的概念。

因此，基於過去 DRG 與醫療科部協同合作相互回饋的基礎，各科醫師均十分樂於針對疾分、保險人員以深入淺出的方式，介紹說明各自專科臨床解剖、診斷及手術治

療的要點。

如此一來，對於疾分人員解讀 ICD-10 分類法則能有更清楚的概念，同時也建立了臨床醫師及編碼人員共同的溝通語言。這是導入成功與否極其關鍵的一環！

本院除試辦三科辦理了多場臨床討論會，即使計劃已近結尾，其餘各專科平行推展仍持續辦理。各臨床實務共同討論會一覽表如下，討論會課程講義範例如附件二：

序次	對象	日期	地點	教育訓練活動主題/名稱
1	疾分師及申報組同仁	1010822	病歷室醫師閱覽室	心臟外科見手術介紹
2	疾分師及申報組同仁	1010918	305會議室	腦中風介紹
3	疾分師及申報組同仁	1010919	OPH會室	白內障及手術介紹
4	疾分師及申報組同仁	1010925	305會議室	ICD-10病歷書寫討論會
5	疾分師及申報組同仁	1010926	OPH會室	視網膜疾病及相關手術
6	疾分師及申報組同仁	1011009	OPH會室	青光眼與角膜移植
7	疾分師及申報組同仁	1011017	OPH會室	斜視及眼球外傷
8	疾分師及申報組同仁	1011116	305會議室	婦科常見手術介紹
9	疾分師及申報組同仁	1011121	305會議室	骨科常見手術介紹
10	疾分師及申報組同仁	1011122	305會議室	泌尿外科常見手術介紹
11	疾分師及申報組同仁	1011127	305會議室	心導管介紹

D. ICD-10 導入專科討論會

為使試辦科別各級醫師能瞭解該科常見的診斷及處置於 ICD-10 導入後之改變，本院特規劃疾分師到科進行專科 ICD-10 討論。結合該科常見前 20 大診斷及手術處置為基礎，實例說明編碼結構改變、給碼分類結果，進而探討試編個案病歷書寫重點。透過客制化教育訓練內容，使臨床醫師能有效掌握自科導入 ICD-10 的改變及需要配合的重點。專科討論會課程講義範例如附件三。

序次	對象	日期	地點	教育訓練活動主題/名稱
1	醫師，疾分師	1010601	CVS辦公室	ICD-10試辦計畫心臟外科表單討論
2	醫師，疾分師	1010628	病歷審查室	ICD-10試辦計畫神經內科診斷討論
3	醫師，疾分師	1010704	OPH會議室	ICD-10試辦計畫眼科術式討論
4	醫師，疾分師	1010717	OPH會議室	ICD-10試辦計畫病歷書寫相關事項宣導
5	醫師，疾分師	1010727	601會議室	ICD-10試辦計畫病歷書寫相關事項宣導
6	醫師，疾分師	1010731	燒傷中心會議室	ICD-10試辦計畫病歷書寫相關事項宣導

E. 院外 ICD-10 教育訓練活動

- 本院由民診處主任、病歷室主任、民診處主任室專員、疾分組組長及同仁以及資訊室代表，共同參與 7 月 28-29 日由健保局主辦「**ICD-10-CM/PCS 國際研討會**」為期兩日之課程；透過美國推動 ICD-10-CM/PCS 的重要參與單位成員來瞭解美國內推動及規劃的過程，包含疾分面、資訊面、醫師面、管理面之導入經驗，提供本院導入 ICD-10-CM/PCS 時之實務參考。
- 並配合健保局及病歷資訊管理學會 於 101 年 10 月 11 日於本院協辦台北區「**ICD-10-CM/PCS 醫院教育訓練**」。順應地利之便，請全院各級醫師、醫院經營管理人員、護理同仁(臨床路徑管理師)、疾分人員、保險作業組人員等共同參與本次課程。

F. 網路資源分享及宣導

為使全院同仁均能自院內網路隨時擷取 ICD-10 相關資訊及資源，本院於【院內網站/專案專區/疾病分類編碼專區】，以及【院內網站/專案專區/DRG 專區】公告本院參與本試辦計劃相關訊息，並建置 ICD-10 獨立資訊專區，分享健保局 ICD-10 專區相關資訊及本院內部相關教育訓練教材。

三軍總醫院 Tri-Service General Hospital

首頁 醫院簡介 公告專區 資訊系統 單位介紹 意見交流 專案專區 表單下載 新型流感專區 手部衛生示範中心 品安專區 評鑑專區

三軍總醫院 疾病分類編碼專區

疾病分類相關問題討論區

本院參加健保局之-100年特約醫院ICD-10-CM PCS小型先驅計畫
本院參加健保局之-100年特約醫院ICD-10-CM PCS小型先驅計畫
計畫類別為：感科、神經內科、心臟外科之出院病人以ICD-10-CM/PCS連續申報2個月。
計畫期間：101年1月-101年12月。

新增討論

ICD-10-CM/PCS討論區

類型	名稱
📁	心導管簡介-林文裕醫師
📁	DRG Surgery of Urology-曹智佳醫師
📁	骨折創傷簡介-王誌謙醫師
📁	ICD10-GYN-張芳佳主任
📁	青光眼簡介-戴明正主任
📁	眼科系統解剖學概論(江尚宜主治醫師)
📁	眼科破壞性及視網膜手術_張雲翔醫師
📁	眼科手術1_白內障及相關手術_張雲翔醫師
📁	腦中風(ICD-10)-林文守醫師
📁	ICD-10-CM紀錄單-神經內科
📁	ICD-10-PCS紀錄單-CABG2012.08審核
📁	ICD-10-PCS紀錄單-Heart Valve Repair 2012.08審核
📁	ICD-10-PCS紀錄單-Heart Valve Replacement2012.08審核
📁	ICD-10-CM紀錄單-白內障2012.08審核
📁	ICD-10-CM紀錄單-青光眼2012.08審核
📁	1010216-資管室工程師ICD10-CM-PCS簡介
📁	我國ICD-10-CM-PCS計畫簡介for三總
📁	台灣導入ICD-10-CM-PCS計劃之簡介
📁	ICD-10-PCS讀書會簡報31術式
📁	ICD-10-PCS簡介

(其他項目...)

CMI相關資料

類型	名稱
📁	97Q4CMI會議病歷室報告-980313
📁	1010418病歷室主治醫師座談會CMI簡報
📁	1000518主治醫師座談會CMI專報

新增文件

門診初級照護專區

類型	名稱
📁	感染科門診常見診斷及初級照護ICD對照表-991007
📁	皮膚科門診常見診斷及初級照護ICD對照表-990825
📁	神經外科門診常見診斷及初級照護ICD對照表-991005
📁	耳鼻喉科門診常見診斷及初級照護ICD對照表-991007
📁	泌尿科門診常見診斷及初級照護ICD對照表-991005
📁	家庭醫學科門診常見診斷及初級照護ICD對照表-1010423
📁	復健科門診常見診斷及初級照護ICD對照表-991005

新增文件

DRG相關資料

類型	名稱
📁	Tw-DRG審查作業問答集-醫院版
📁	全院科別有效CC中英對照
📁	全民健康保險手術、處置支付標準與ICD-9-CM手術及處置代碼對照
📁	DRG名稱-980430

三軍總醫院 Tri-Service General Hospital

公告專區 資訊系統 單位介紹 意見交流 專案專區 表單下載 新型流感專區 手部衛生示範中心 品安專區 評鑑專區

三軍總醫院 DRG專區

國際疾病分類第十版ICD-10-CM/PCS

新增文件 | 上傳文件 | 新增資料夾 | 篩選 | 修改者

類型	名稱
📁	中央健保局_問答輯
📁	中央健保局_ICD-10-CM_PCS教育訓練教案
📁	中央健保局_ICD-10-CM_PCS編碼指引
📁	中央健保局_ICD-9 與ICD-10對應檔
📁	中央健保局_中文版ICD-10_CM_PCS
📁	教育訓練簡報

新增文件

臨床路徑-醫編版(核定實施)

類型	名稱
📁	骨科部
📁	婦產部
📁	心臟內科
📁	眼科部
📁	外科部
📁	耳鼻喉科部

新增文件

臨床路徑-護理版及療程說明(核定實施)

類型	名稱
📁	臨床路徑表格清單-10106修訂
📁	骨科部
📁	整形外科
📁	耳鼻喉部
📁	婦產部
📁	泌尿外科
📁	小兒外科
📁	心臟內科
📁	心臟外科
📁	眼科部
📁	大腸直腸外科
📁	一般外科

(2) 提升及確保編碼品質

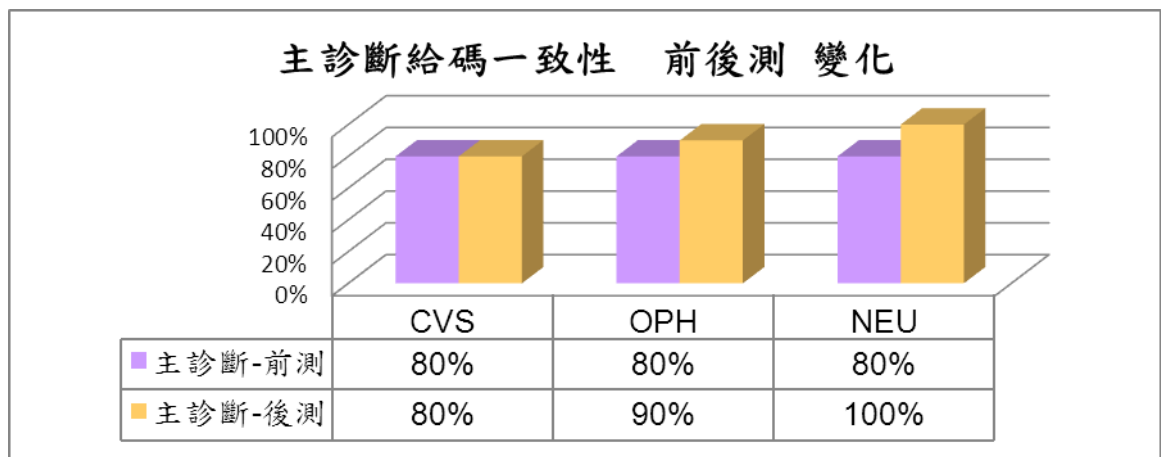
本院提升及確保編碼品質之首要核心方策有二，包括 模擬編碼前後測，以及學會檢定認證。

■ 模擬編碼前後測：

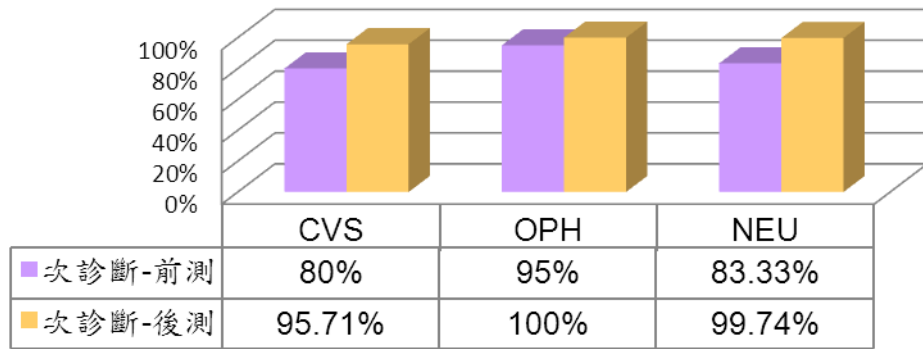
於整體教育訓練計劃實施前 及 實施後，將試辦科(眼科、神經內科、心臟外科)各抽一本病歷，由所有疾分師同步各別執行編碼，以評估教育訓練活動對於疾分師執行 ICD-10-CM/PCS 編碼之影響，評量指標包含教育訓練前後測之編碼一致性 (信度)，以及教育訓練前後編碼所需之時間。

本院於 101.3.29 執行前測，並於 101.10.30 進行後測；比較前後測 ICD-10 編碼耗費時間，前測為 60min/3 本，後測提升為 45min/3 本。

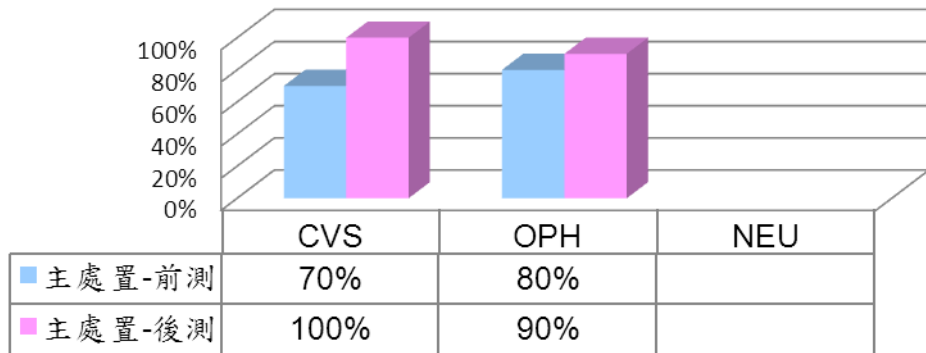
各疾分人員編碼一致性統計變化如下表。



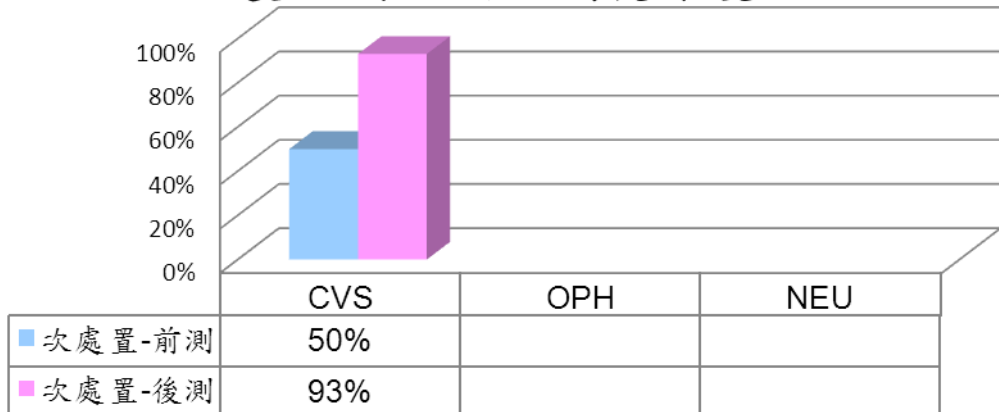
次診斷給碼一致性 前後測 變化



主處置給碼一致性 前後測 變化



次處置給碼一致性 前後測 變化



顯見 無論診斷或是處置之編碼一致性均有顯著提升，尤其，神經內科病人診斷複雜及精細度要求較高，本院

在神內診斷編碼一致性呈現顯著的提升(主診斷由 80% →100%；次診斷由 83.3% →99.7%)。而於試辦三科中，以心臟外科手術較為複雜及多重，而本院在心臟外科處置編碼的一致性上，更有大幅的提升(主處置由 70% →100%；次處置由 50% →93%)。

由此可推估，本院所規劃之 ICD-10 教育訓練對於疾分人員編碼精熟效率、一致性，有顯著的功效。而透過前後測的執行，亦可確保本院疾分人員間編碼水準的一致性。

■ 通過學會檢定認證：

為確保本院 ICD-10 編碼品質，除內部同仁編碼一致性的提升，更加強取得外部品質的認證。

因此本院訂有教育訓練獎勵及補助辦法，以公費公假鼓勵同仁參加台灣病歷資訊管理協會各種課程及講習會。並鼓勵所有受訓學員均需參加考照認證，由內部具 ICD-10 種子師資之組長為同仁進行總複習，並辦理模擬測驗。

本院參與教育訓練課程之疾分人員(包含基隆院區之疾分人員)均報名參與證認考試，扣除種子師資一員，認證考核通過率為 100% (ICD-10 及格證書影本請見附件四)。

顯見參與健保局試辦計劃，實施計劃性與臨床結合之教育訓練、定期讀書會及模擬編碼均有助於疾分師提升編碼能力。

(3) 表格及病歷書寫

有鑑於 ICD-10-CM/PCS 分類更為精確仔細，病歷上需要詳細紀錄更多資訊，為建立符合 ICD-10 架構邏輯的病歷載錄內容，本院採用表格勾選的方式進行設計，除可讓醫師補充登錄更多的病歷資訊以作為編碼依據，亦有助於醫師建立結構性分類的

概念。

透過專科疾分師及試辦科的種子教官(主治醫師)多次的討論，交流 ICD-10 分類與臨床實務狀況，由各試辦導入科依其病人數量及臨床型態等進行表格開發的標的。

選定病人佔率較高者為開發表格的標的者，如神經內科選定以腦中風為開發建置標的，眼科以青光眼及白內障手術。或是以資源耗用大、手術複雜度高、ICD-9 與 ICD-10 分類結構差異大者，如心臟外科選定 CABG、瓣膜修補術、瓣膜置換術 作為開發。以下分項介紹試辦科所設計開發之 ICD-10 專用表單：

- 神經系統的疾病以腦中風居首，在本院神經內科住院病人群中約佔六成以上；因此，本院試辦之神經內科優先選定腦中風作為 ICD-10-CM 表格之開發。因為影像是腦中風判讀的重要工具，藉由導入 ICD-10-CM 給碼的雙向教育訓練，設計可充份表達病人診斷資訊的表格，使疾分師與臨床醫師、影像判讀醫師可以建立一個相互溝通的平台。

手術記錄單中手術執行的步驟的詳實完整度會影響疾分給碼的正確性及完整性是值的挑戰的科別。

因此本院選定 CABG、瓣膜修補術、瓣膜置換術項手術開發表格，雖該三類手術佔心臟外科病人群約 20%，但其資源耗用、手術複雜度均列首選之列。而本院心臟外科住院手術佔率中較高者為 周邊血管手術，則因複雜度較低且病歷資訊品質目前仍可符合 ICD-10 編碼之要求，因此未列入新增表單之列。

姓名：
性別：
病歷號：
年齡：
病房/床號：

國防醫學院三軍總醫院

ICD-10-PCS 紀錄單

軍人健保	自費
軍人醫療	兵役
軍醫	其他
一般健保	

CABG

Section : 0 Medical and surgical

Body System : 2 Heart and great vessel

Operation : 1 Bypass

Arterial Graft

Body Part

0 Coronary artery x1 1 Coronary artery x2 2 Coronary artery x3

3 Coronary artery x4 or more

Approach:

0 Open 4 Percutaneous Endoscopic

Device :

9 Vein A artery Z no device (eg. LITA → LAD =no device)

Qualifier : (新的血流來源)

8 Internal mammary , right 9 Internal mammary, left C Thoracic artery

F Abdominal artery W Aorta

ICD-10 Number 021-□-□-□-□

Venous Graft

Body Part

0 Coronary artery x1 1 Coronary artery x2 2 Coronary artery x3

3 Coronary artery x4 or more

Approach:

0 Open 4 Percutaneous Endoscopic

Device :

9 Vein (取隱靜脈作移植: GSV, Right GSV, Left)

A artery Z no device

Qualifier : (新的血流來源)

8 Internal mammary , right 9 Internal mammary, left C Thoracic artery

F Abdominal artery W Aorta

ICD-10 Number 021-□-□-□-□

主治醫師：_____ 住院醫師：_____ 日期：_____

姓名：
性別：
病歷號：
年齡：
病房/床號：

國防醫學院三軍總醫院

ICD-10-PCS 紀錄單

軍人健保	自費
軍人康復	兵役
軍眷	其他
一般健保	

Heart Valve Replacement (不同瓣膜分開始碼)

Section : 0 Medical and surgical

Body System : 2 Heart and great vessel

Operation : R Replacement

Valve I. (第一個瓣膜)

Body Part

F Aortic valve G Mitral valve H Pulmonary valve J Tricuspid valve

Approach:

0 Open 3 Percutaneous 4 Percutaneous Endoscopic

Device :

7 Autologous Substitute 8 Zooplastic Tissue J Synthetic Substitute

Qualifier :

Z No qualifier

ICD-10 Number 02R-□-□-□-**Z**

Valve II.(第二個瓣膜)

Body Part

F Aortic valve G Mitral valve H Pulmonary valve J Tricuspid valve

Approach:

0 Open 3 Percutaneous 4 Percutaneous Endoscopic

Device :

7 Autologous Substitute 8 Zooplastic Tissue J Synthetic Substitute

Qualifier :

Z No qualifier

ICD-10 Number 02R-□-□-□-**Z**

主治醫師：_____ 住院醫師：_____ 日期：_____

姓名：
性別：
病歷號：
年齡：
病房/床號：

國防醫學院三軍總醫院

ICD-10-PCS 紀錄單

軍人健保	自費
軍人醫療	兵役
軍醫	其他
一般健保	

Heart Valve Repair (不同瓣膜分開給碼)

Section : 0 Medical and surgical

Body System : 2 Heart and great vessel

Operation : U Supplement (Annuloplasty using ring)

Valve I.(第一個瓣膜)

Body Part

9 Chordae Tendineae F Aortic valve G Mitral valve H Pulmonary valve

J Tricuspid valve

Approach:

0 Open 3 Percutaneous 4 Percutaneous Endoscopic

Device :

7 Autologous Substitute 8 Zooplastic Tissue J Synthetic Substitute

Qualifier :

Z No qualifier

ICD-10 Number 02U-□-□-□-**Z**

Valve II.(第二個瓣膜)

Body Part

9 Chordae Tendineae F Aortic valve G Mitral valve H Pulmonary valve

J Tricuspid valve

Approach:

0 Open 3 Percutaneous 4 Percutaneous Endoscopic

Device :

7 Autologous Substitute 8 Zooplastic Tissue J Synthetic Substitute

Qualifier :

Z No qualifier

ICD-10 Number 02U-□-□-□-**Z**

主治醫師：_____ 住院醫師：_____ 日期：_____

18-CYS-012 (2012.08 醫療紀錄管理委員會審核)

- 在 ICD-9-CM 第六章神經系統及感覺器官之疾病包括眼睛及

附屬器官疾病(代碼 360-379);耳朵及乳突疾病(代碼 380-389)。在 ICD-10-CM 已將眼睛及附屬器官疾病成為獨立章節(第七章)。本院眼科住院病人群中，施行青光眼及白內障手術病人約佔 80%，為眼科手術大宗! 因此，選定此二類疾病進行表單設計，針對新增的病因碼、側性等因素加強紀錄。

姓名： 性別： 病歷號： 年 齡： 病房/床號：	國防醫學院三軍總醫院 <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; margin: 5px 0;">ICD-10-CM 紀錄單</div> CATARACT	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 50%;">軍人健保</td><td style="width: 50%;">自 費</td></tr> <tr><td>軍人優待</td><td>兵 役</td></tr> <tr><td>軍 眷</td><td>其 他</td></tr> <tr><td>一般健保</td><td></td></tr> </table>	軍人健保	自 費	軍人優待	兵 役	軍 眷	其 他	一般健保	
軍人健保	自 費									
軍人優待	兵 役									
軍 眷	其 他									
一般健保										
<input type="checkbox"/> <u>Right</u> <input type="checkbox"/> <u>Left</u> <input type="checkbox"/> <u>Bilateral</u>										
<u>Age-related (senile)</u> <input type="checkbox"/> Combined forms H25.81- <input type="checkbox"/> Cortical H25.01- <input type="checkbox"/> Incipient (mature)(coronary) H25.09- <input type="checkbox"/> Morgagnian type (hypermature) H25.2- <input type="checkbox"/> Nuclear (brunescent) (sclerosis) H25.1 <input type="checkbox"/> Other H25.89 <input type="checkbox"/> Subcapsular polar (anterior) H25.03- <input type="checkbox"/> Subcapsular polar (posterior) H25.04-	<u>Anterior and congenital</u> Q12.0 <input type="checkbox"/> Anterior axial embryonal <input type="checkbox"/> Blue - central - corneal <input type="checkbox"/> Congenital <input type="checkbox"/> Coraliform <input type="checkbox"/> Coronary <input type="checkbox"/> Crystalline <input type="checkbox"/> Nuclear embryonal <input type="checkbox"/> Pyramidal <input type="checkbox"/> Zonular									
<u>Complicated</u> <input type="checkbox"/> Chronic iridocyclitis H26.2- <input type="checkbox"/> Eye disease H26.22- <input type="checkbox"/> Glaucomatous flecks (subcapsular) H26.23- <input type="checkbox"/> Heterochromic H26.2- <input type="checkbox"/> With neovascularization H26.21-	<u>Associated with</u> <input type="checkbox"/> Galactosemia E74.21 [H28] <input type="checkbox"/> Other specified myotomic disorders G71.19 [H28]									
<u>In (due to)</u> <input type="checkbox"/> Endocrine disease E34.9 [H28] <input type="checkbox"/> Hypoparathyroidism E20.9 [H28] <input type="checkbox"/> Malnutrition-dehydration E46 [H28] <input type="checkbox"/> Metabolic disorder E88.9 [H28] <input type="checkbox"/> Myotomic disorders G71.19 [H28] <input type="checkbox"/> Nutritional deficiency E63.9 [H28] <input type="checkbox"/> Radiation H26.8	<u>Traumatic</u> <input type="checkbox"/> Localized traumatic opacities H26.11- <input type="checkbox"/> Partially resolved traumatic cataract H26.12- <input type="checkbox"/> Total traumatic cataract H26.13-									
<u>Secondary to</u> <input type="checkbox"/> Soemmering's ring H26.41- <input type="checkbox"/> Ocular disorders (degenerative) (inflammatory) H26.22- <input type="checkbox"/> Other secondary cataract H26.49-	<u>Infantile and juvenile (juvenile)</u> <input type="checkbox"/> Combined forms H26.06- <input type="checkbox"/> Cortical, lamellar, or zonular H26.01- <input type="checkbox"/> Nuclear H26.03- <input type="checkbox"/> Other H26.09 <input type="checkbox"/> subcapsular polar (anterior) H26.04- <input type="checkbox"/> subcapsular polar (posterior) H26.05-									
<u>Following cataract surgery</u> <input type="checkbox"/> Keratopathy (bullous aphakic) following cataract surgery H59.01- <input type="checkbox"/> Cataract (lens) fragments in eye following cataract surgery H59.02- <input type="checkbox"/> Cystoid macular edema following cataract surgery H59.03- <input type="checkbox"/> Other disorders of the eye following cataract surgery H59.09										
<input type="checkbox"/> Drug-induced (toxic) H26.3- (T36-T50) <input type="checkbox"/> Electric H26.8 <input type="checkbox"/> Extraction status Z98.4- <input type="checkbox"/> Glass-blower's H26.8 <input type="checkbox"/> Heat ray H26.8	<input type="checkbox"/> Irradiational H26.8 <input type="checkbox"/> Myxosarcoma E03.9 [H28] <input type="checkbox"/> Other H26.8 <input type="checkbox"/> With DM type II E11.36 <input type="checkbox"/> With DM type I E10.36									
住院醫師：_____ 主治醫師：_____ 日期：_____										
<small>18-OPH-011 (2012.08 醫療紀錄管理委員會審核)</small>										

姓名：
性別：
病歷號：
年齡：
病房/床號：

國防醫學院三軍總醫院

ICD-10-CM 紀錄單

軍人健保	自費
軍人優待	兵役
軍眷	其他
一般健保	

GLAUCOMA

<input type="checkbox"/> <u>Right</u>		<input type="checkbox"/> <u>Left</u>		<input type="checkbox"/> <u>Bilateral</u>	
<u>Open-angle glaucoma</u> H40.10			<u>Primary angle-closure glaucoma</u> H40.20		
<input type="checkbox"/> Primary H40.11			<input type="checkbox"/> Acute H40.21-		
<input type="checkbox"/> Low tension H40.12-			<input type="checkbox"/> Chronic H40.22-		
<input type="checkbox"/> Pigmentary H40.13-			<input type="checkbox"/> Intermittent H40.23-		
<input type="checkbox"/> Capsular with pseudoexfoliation of lens H40.14-			<input type="checkbox"/> Residual stage H40.24-		
<input type="checkbox"/> Residual stage H40.15-					
<input type="checkbox"/> Unspecified (simple, simplex) H40.10					
<u>Secondary to</u> H40.5-			<u>Other</u>		
<input type="checkbox"/> Eye trauma H40.3-			<input type="checkbox"/> Increased episcleral venous pressure H40.81-		
<input type="checkbox"/> Eye inflammation H40.4-			<input type="checkbox"/> Hypersecretion H40.82-		
<input type="checkbox"/> Other eye disorder H40.5-			<input type="checkbox"/> Aqueous misdirection H40.83-		
<input type="checkbox"/> Drugs _____ (請註明藥名) H40.6-			<input type="checkbox"/> Other specified H40.89		
<input type="checkbox"/> Dislocation of lens H40.5-			<input type="checkbox"/> Glaucoma in diseases classified elsewhere H42		
<u>in(du) to)</u>					
<input type="checkbox"/> Amyloidosis E85.4 [H42]					
<input type="checkbox"/> Aniridia Q13.1 [H42]					
<input type="checkbox"/> Endocrine disease _____ (請註明診斷) NOS E34.9 [H42]					
<input type="checkbox"/> Lowe's syndrome E72.03 [H42]					
<input type="checkbox"/> Metabolic disease NOS E88.9 [H42]					
<input type="checkbox"/> Onchocerciasis B73.02					
<input type="checkbox"/> Rieger's anomaly Q13.81 [H42]					
<input type="checkbox"/> Absolute glaucoma H44.51-					
<input type="checkbox"/> Birth injury P15.3					
<input type="checkbox"/> Childhood, congenital, infantile, new born Q15.0					
<input type="checkbox"/> Malignant H40.83-					
<input type="checkbox"/> Specified type H40.89					
<input type="checkbox"/> Suspect H40.0					
<input type="checkbox"/> Syphilitic A52.71					
<input type="checkbox"/> Tuberculosis A18.59					

住院醫師：_____ 主治醫師：_____ 日期：_____

18-CPE-012 (2012.08 醫療紀錄管理委員會審核)

- 針對 ICD-10 試辦導入本院共開發六種表單，3 類為診斷類，3 類為手術處置類。所設計表單並送本院「醫療紀錄管理委

員會」審查核定，並列入病歷保存資料中。

- 為使臨床單位能便利取得表格，並於本院院內網站專區放置，提供科部隨時下載用。

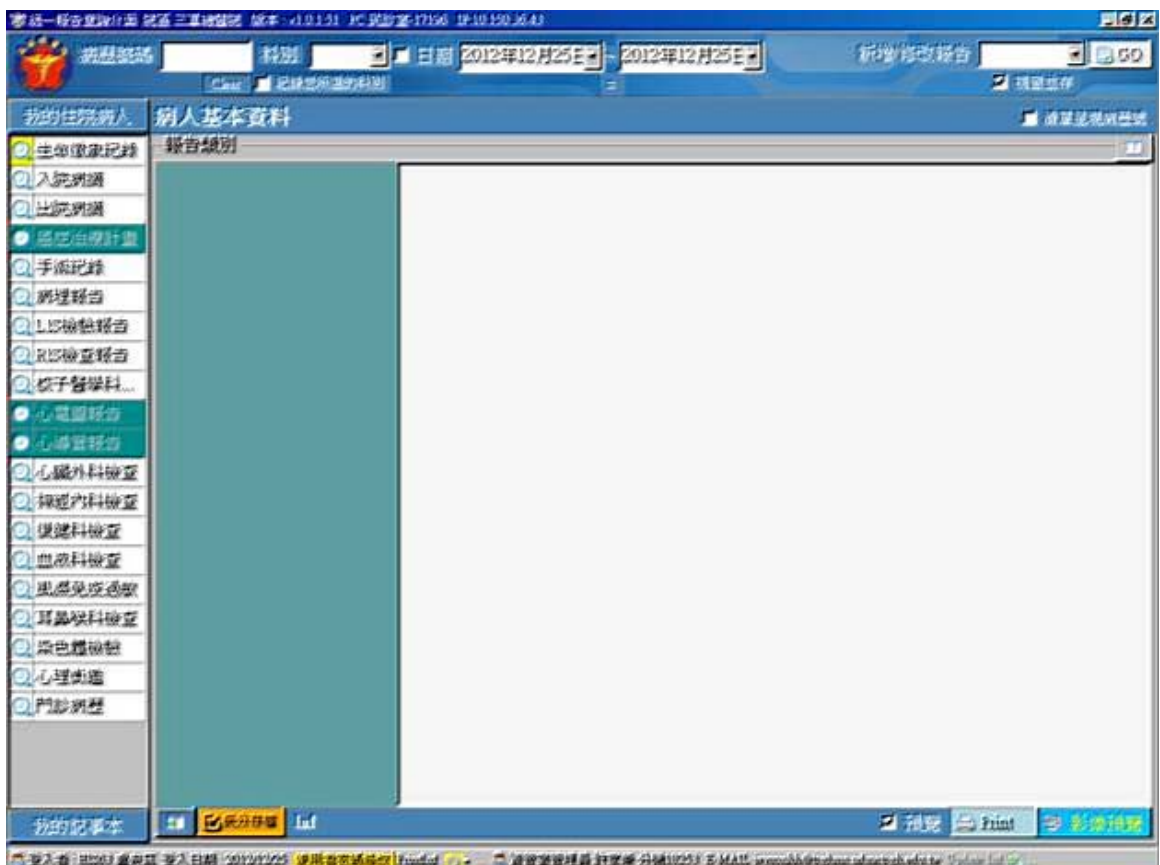


(4) 資訊系統導入

A. 手術紀錄--ICD-10 紀錄系統

「建置開發具備手術給碼欄位之資訊功能」為本專案提昇醫師病歷寫作之方策之一，期望透過結構化的樹狀分類勾選給碼，使醫師能在此框架下紀錄完整的臨床資訊。

為配合醫師病歷紀錄操作習慣，本項功能建置於本院自行開發之「醫療報告系統」系統中，該系統整合全院各類報告結果，包含病理、放射、檢驗、核醫、心電圖、導管及各專科性檢查；並可查詢病人門診就醫歷史紀錄及住院期間 TPR 狀況。提供醫師整合性界面，使醫師減少跨系統切換及多次登錄的情形。查詢檢查檢驗結果並可擷取，直接於本系統繕打病歷，完成手術紀錄、病摘等病歷資料。



因此 ICD-10 手術給碼功能即以醫療報告系統中—手術紀錄—進行功能擴充。

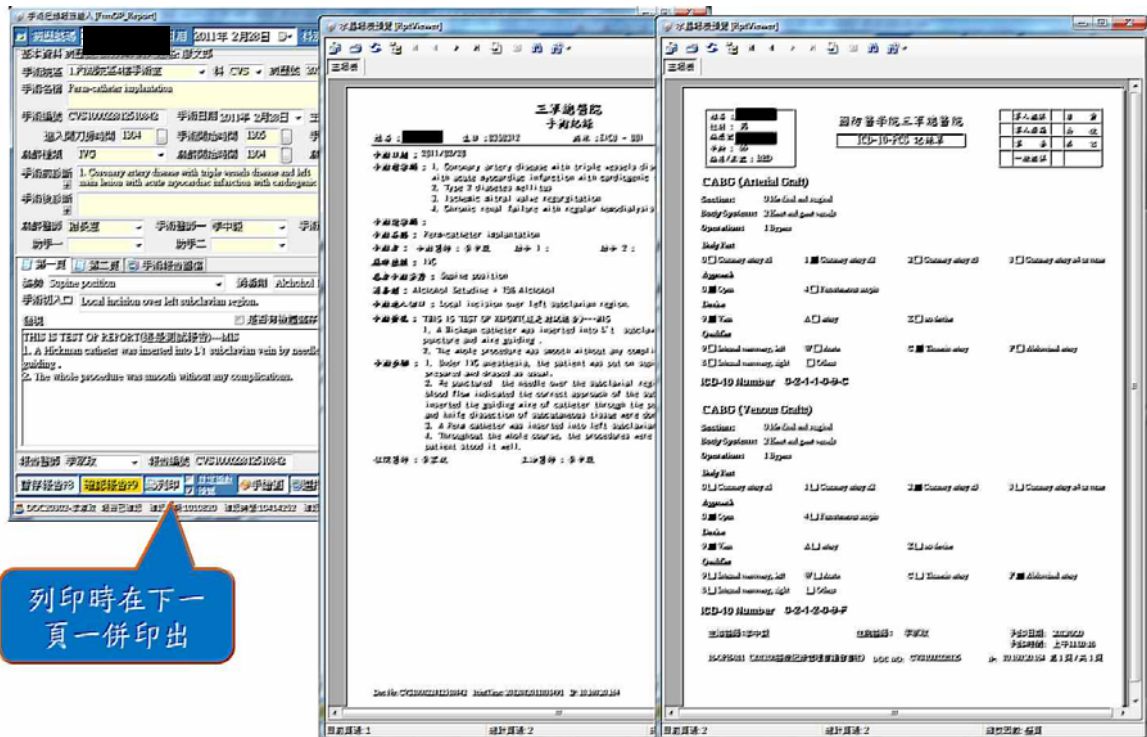
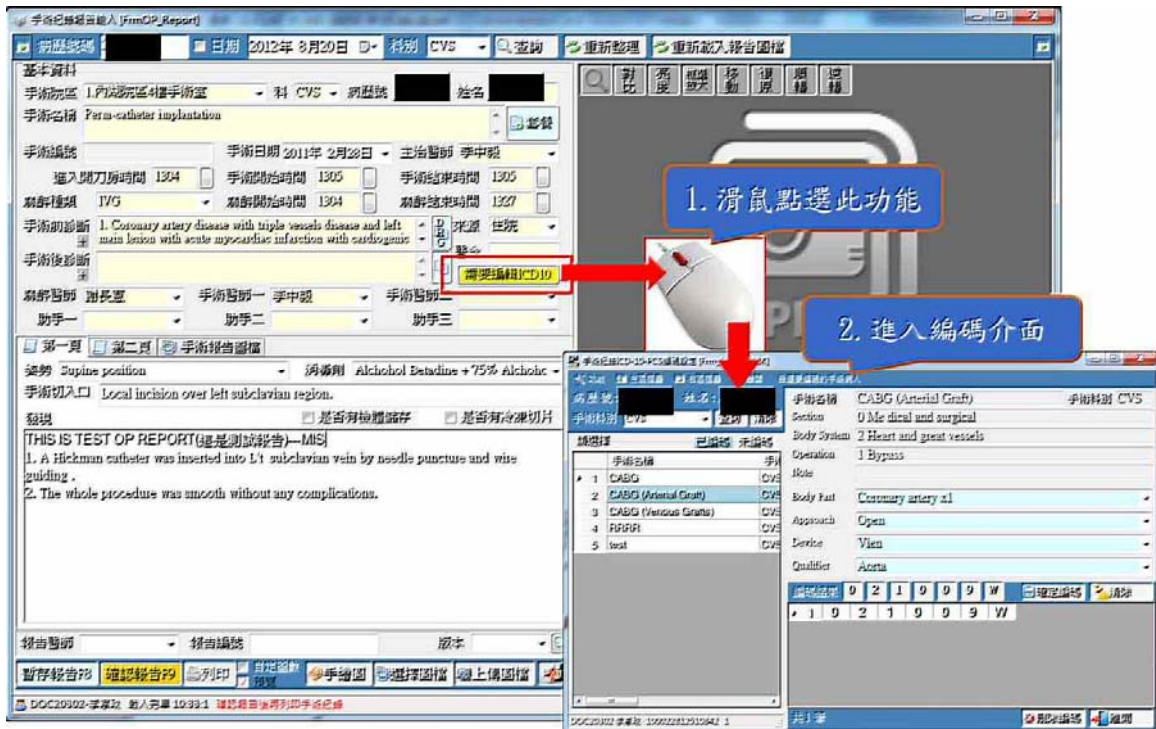
以下圖示 手術紀錄系統-ICD-10-PCS 主檔模組、作業統
程及維護功能(表單維護、編碼維護、列印維護)。



其中，表單維護及 ICD-10-PCS 編碼維護兩項功能實為一體
兩面，編輯 ICD-10-PCS 編碼層次時，同時完成階梯樣表單
設定。依 ICD-10-PCS 不同欄位代表不同意義，可逐一欄位
編輯其分類內容。下圖即為心臟外科手術設計 CABG 之
ICD-10-PCS 的維護檔。

以臨床熟稔之手術名稱作為表格名，便於臨床選用。手術
ICD-10-PCS 之前三碼先行輸入，後續四項欄位則建置分類
階層及排序。

醫師於繕打病人手術紀錄時可點選 ICD-10-PCS 編碼
進入擴充功能。在勾選各欄位內容的同時即完成編碼，
且列印留存病歷，提供疾分人員編碼時參考。



B. ICD-9-CM/PCS 給碼資訊介面

本院選定心臟外科、神經內科及眼科，取 101 年 8 月及 9 月出院個案進行 ICD-10-CM/PCS 試編。為使試編結果可進行下

載及分析，且使疾分人員熟悉常用之系統環境，本院以原疾分執行 ICD-9 編碼作業之界面進行擴充，

疾病分析作業 (Main00)

關閉 儲存 取消 查詢 清除

病歷號: [] 姓名: [] 身份證號: [] 院日: [] 出院日: [] PID: 0001348317

疾病分析 | 住院手術醫令 | 產科資料 | 護理站之產科資料 | ICD10診斷分析

診斷ICD10碼 (第一筆為主要診斷)			手術/處置ICD10碼 (第一筆為主要手術/處置)		
診斷碼	診斷英文名稱	診斷名稱	診斷碼	診斷英文名稱	診斷名稱
T82818A	Embolism of vascular pr	血管裝置物植入及移植物	0318011	Bypass Left Brachial Ar	開放性左側腋動脈至左側
Y832	Surgical operation with	吻合、繞道或人工血管植	5A1D002	Performance of Urinary	單次執行尿路通連
I132	Hypertensive heart and	高血壓性心臟及慢性腎臟	5A19352	Respiratory Ventilation	連續24個小時以內呼吸器
Z992	Dependence on renal dia	腎(臟)透析依賴	08H17E2	Insertion of Endotrache	經自然或人工開口途徑,
I462	Cardiac arrest due to u	因心臟本身疾病導致之心	5A12012	Performance of Cardiac	單次手動執行心臟輸出
I213	ST elevation (STEMI) ay	未特定部位ST段上升之心			
J45909	Unspecified asthma, unc	氣喘,無併發症			

主死亡診斷碼: I5030 未特定舒張性(充血性)心臟衰竭 Unspecified diastolic (congestive) heart failure

次死亡診斷碼: []

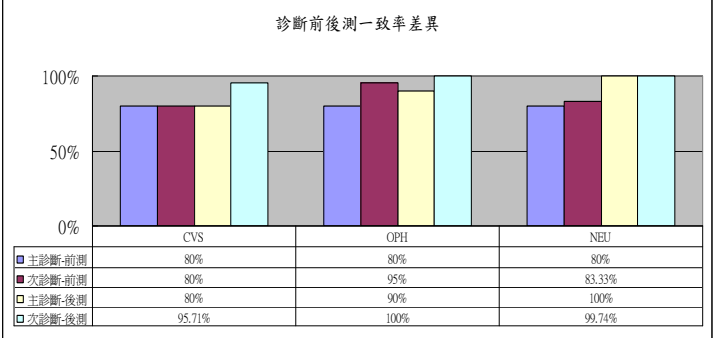
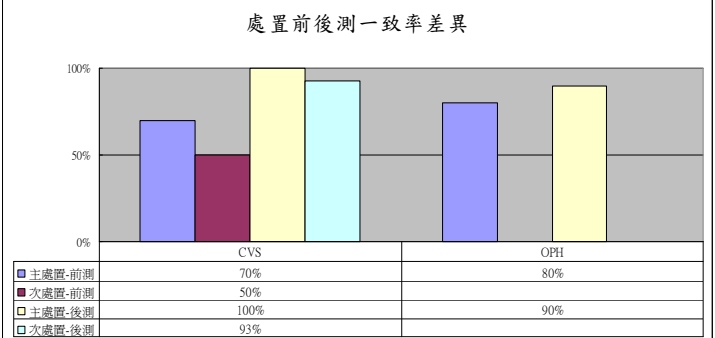
數據 000H1S63.盧央苙 101/12/22 上午 10:30:32 本院(樓上區, 20) V1.0

執行成果

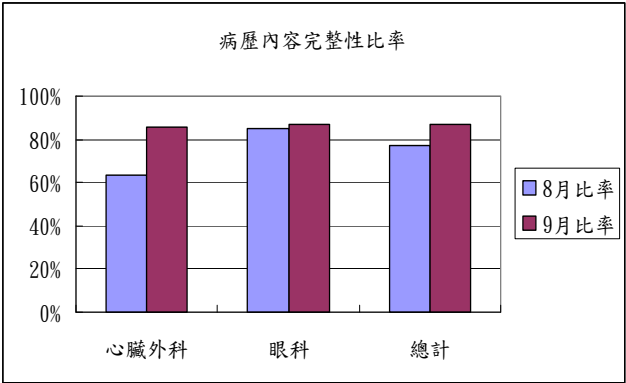
1. 方策實施及檢討

運用 P D C A 持續改善手法，對策內容 (P)、對策實施 (D)、對策效果 (C)、對策處置 (A) 的循環，來執行改善方案。

A. 對策群組一 提昇疾病分析人員 ICD-10-CM/PCS 編碼正確性

<p>方策案</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● 辦理編碼模擬測試 ● 所有人員考上 ICD-10 證照 ● 辦理讀書會 ● 申購 ICD-10 工具書 ● 使用 ICD-9 與 ICD-10 線上對應網站 ● 國內外網站下載公開分享之資料並編輯成教案 ● 每位疾分師下載安裝臨床診斷查詢對應標準分類系統 	<p>實施時間</p>	<p>100.03.15 101.11.01</p>																																			
<p>1. 於教育訓練對疾分師實施編碼一致性模擬測驗 2. 鼓勵同仁取得考照資格 3. 具 ICD-10 種子師資之組長為同仁進行總複習 4. 參加認證考試 5. 邀請臨床醫師共同參與 6. 演練工具書習題 7. 每人申購乙套工具書 8. 使用 ICD-9 與 ICD-10 線上對應網站 9. 國內外網站下載公開分享之資料並編輯成教案</p>	<p>對策內容</p>	<p>對策實施</p>	<p>1. 教育訓練前將眼科、神經內科、心臟外科各抽一本病歷，所有疾分師一起編碼，測一致率 2. 教育訓練後將眼科、神經內科、心臟外科各抽一本病歷，所有疾分師一起編碼，測一致率(附件一) 3. 參加台灣病歷資訊管理協會全國講習會 4. 考前重點複習 5. 報名參加 ICD-10 認證測驗 6. 由臨床醫師講解科內特殊手術進行方式，然後進行雙方討論(附件二) 7. 演練工具書所有習題，共同討論(附件三) 8. 申購工具書 9. 編碼時查詢參考 10. 發送給疾分師閱讀參考</p>																																			
<p>對策群組一實施效果良好，將繼續舉辦讀書會以維持水準。</p>	<p>對策處置</p>	<p>對策效果</p>	<p>1. 診斷給碼一致率</p>  <table border="1"> <thead> <tr> <th>Category</th> <th>主診斷-前期</th> <th>次診斷-前期</th> <th>主診斷-後測</th> <th>次診斷-後測</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>CVS</td> <td>80%</td> <td>80%</td> <td>80%</td> <td>95.71%</td> </tr> <tr> <td>OPH</td> <td>80%</td> <td>95%</td> <td>90%</td> <td>100%</td> </tr> <tr> <td>NEU</td> <td>83.33%</td> <td>100%</td> <td>99.74%</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>2. 處置給碼一致率</p>  <table border="1"> <thead> <tr> <th>Category</th> <th>主處置-前期</th> <th>次處置-前期</th> <th>主處置-後測</th> <th>次處置-後測</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>CVS</td> <td>70%</td> <td>50%</td> <td>100%</td> <td>93%</td> </tr> <tr> <td>OPH</td> <td>80%</td> <td></td> <td>90%</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>3. 疾分師 ICD-10 認證通過率 100% (附錄一)</p>	Category	主診斷-前期	次診斷-前期	主診斷-後測	次診斷-後測	CVS	80%	80%	80%	95.71%	OPH	80%	95%	90%	100%	NEU	83.33%	100%	99.74%		Category	主處置-前期	次處置-前期	主處置-後測	次處置-後測	CVS	70%	50%	100%	93%	OPH	80%		90%	
Category	主診斷-前期	次診斷-前期	主診斷-後測	次診斷-後測																																		
CVS	80%	80%	80%	95.71%																																		
OPH	80%	95%	90%	100%																																		
NEU	83.33%	100%	99.74%																																			
Category	主處置-前期	次處置-前期	主處置-後測	次處置-後測																																		
CVS	70%	50%	100%	93%																																		
OPH	80%		90%																																			

B. 對策群組二 提升醫師病歷寫作內容完整性

方策案	<ol style="list-style-type: none"> 1. 確認病歷書寫內容符合 ICD-10 編碼需求 2. 辦理教育訓練 3. 建置各科常見 20 大診斷處置 4. 建置新系統 	實施時間	100.03.15 101.11.01												
<ol style="list-style-type: none"> 1. 設計病歷內容確認表單 2. 介紹 ICD-10 概念及術式練習 3. 專人建置資料庫並定期更新 4. ICD-10 代碼輸入系統 	對策內容	對策實施	<ol style="list-style-type: none"> 1. 設計病歷內容確認表單(附件四) 2. 請 ICD-10 種籽師資介紹概念 3. 全院性會議宣導共通性觀念 4. 分別至臨床科部會議宣導專科性概念、病歷書寫方式 5. 將各科常見 20 大診斷處置整理成資料庫 6. 放置於院內網站供醫師下載使用 7. 設計有手術給碼欄位之資訊系統 												
P		D													
A		C													
對策處置		對策效果													
對策群組二實施效果良好，將繼續舉辦讀書會以維持水準。		 <p style="text-align: center;">病歷內容完整性比率</p> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <caption>病歷內容完整性比率數據</caption> <thead> <tr> <th>類別</th> <th>8月比率</th> <th>9月比率</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>心臟外科</td> <td>~65%</td> <td>~85%</td> </tr> <tr> <td>眼科</td> <td>~85%</td> <td>~88%</td> </tr> <tr> <td>總計</td> <td>~78%</td> <td>~88%</td> </tr> </tbody> </table>		類別	8月比率	9月比率	心臟外科	~65%	~85%	眼科	~85%	~88%	總計	~78%	~88%
類別	8月比率	9月比率													
心臟外科	~65%	~85%													
眼科	~85%	~88%													
總計	~78%	~88%													

2. 試辦科別 ICD-10-CM/PCS 試編碼結果

本院以心臟外科、神經內科及眼科 101 年 8~9 月出院病人進行 ICD-10-CM/PCS 試編碼，共計完成 531 份病歷編碼，各案件 ICD-9 與 ICD10-CM/PCS 編碼結果詳如附件五。

各科進行 ICD-10-CM/PCS 編碼之案件數分佈如下表：

	10108	10109	總計
CVS	102	80	182
NEU	93	99	192
OPH	92	65	157
總計	287	244	531

各科編碼結果前 20 大 ICD-10-CM 主診斷前三碼統計如下：

心臟外科	英文	中文
T82	Complications of cardiac and vascular prosthetic devices implants and grafts	心臟及血管人工置換裝置、植入物及移植物所致的併發症
I83	Varicose veins of lower extremities	下肢靜脈曲張
I25	Chronic ischemic heart disease	慢性缺血性心臟病
I21	ST elevation (STEMI) and non-ST elevation (NSTEMI) myocardial infarction	ST段上升之心肌梗塞 (STEMI) 與非ST段上升之心肌梗塞 (NSTEMI)
I71	Aortic aneurysm dissection	主動脈瘤剝離
I87	Other disorders of veins	靜脈其他疾患
I74	Arterial embolism and thrombosis	動脈栓塞及血栓症
I82	Other venous embolism and thrombosis	其他靜脈栓塞及血栓
I08	Multiple valve diseases	多發性瓣膜疾病
I34	Nonrheumatic mitral valve disorders	非風濕性二尖瓣疾患
I50	Heart failure	心臟衰竭
Z09	Encounter for follow-up examination after completed treatment for conditions other than malignant neoplasm	來院接受惡性腫瘤以外病況完整治療後的追蹤檢查
E11	Type 2 diabetes mellitus	第2型糖尿病
I05	Rheumatic mitral valve diseases	風濕性二尖瓣疾病
I12	Hypertensive chronic kidney disease	高血壓性慢性腎臟病
I13	Hypertensive heart and chronic kidney disease	高血壓性心臟及慢性腎臟病
I33	Acute and subacute endocarditis	急性及亞急性心內膜炎
I77	Other disorders of arteries and arterioles	其他特定之動脈及小動脈疾患
I97	Intraoperative and postprocedural complications and disorders of circulatory system, not elsewhere classified	循環系統術中及術後處置之併發症，他處未歸類者
K52	Other and unspecified noninfective gastroenteritis and colitis	其他及未明示非傳染性胃腸炎及結腸炎

神經內科	英文	中文
I63	Cerebral infarction	腦梗塞
G45	Transient cerebral ischemic attacks and related syndromes	短暫性腦缺血發作及相關症候群
I69	Sequelae of cerebrovascular disease	腦血管疾病後遺症
G40	Epilepsy and recurrent seizures	癲癇及重覆發作
G61	Inflammatory polyneuropathy	發炎性多發神經病變
F01	Vascular dementia	血管性失智症
G20	Parkinson's disease	帕金森氏病
G43	Migraine	偏頭痛
M51	Thoracic, thoracolumbar, and lumbosacral intervertebral disc disorders	胸椎、胸腰椎及腰薦椎椎間盤疾患
R42	Dizziness and giddiness	頭暈及目眩
E11	Type 2 diabetes mellitus	第2型糖尿病
E88	Other and unspecified metabolic disorders	其他及未特定之代謝疾患
G03	Meningitis due to other and unspecified causes	其他及未特定原因所致的腦膜炎
G35	Multiple sclerosis	多發性硬化症
G90	Disorders of autonomic nervous system	自主神經系統疾患
H81	Disorders of vestibular function	前庭功能疾患
J18	Pneumonia, unspecified organism	肺炎
M48	Other spondylopathies	其他脊椎病變
M50	Cervical disc disorders	頸椎椎間盤疾患
R41	Other symptoms and signs involving cognitive functions and awareness	涉及認知功能與察覺能力的其他症狀及徵候

眼科	英文	中文
H40	Glaucoma	青光眼
H33	Retinal detachments and breaks	視網膜退化及裂孔
E11	Type 2 diabetes mellitus	第2型糖尿病
H25	Age-related cataract	老年性白內障
H35	Other retinal disorders	視網膜其他疾患
H18	Other disorders of cornea	角膜其他疾患
H50	Other strabismus	其他斜視
H43	Disorders of vitreous body	玻璃體疾患
H44	Disorders of globe	眼球疾患
S05	Injury of eye and orbit	眼及眼眶損傷
T86	Complications of transplanted organs and tissue	器官及組織移植的併發症
H11	Other disorders of conjunctiva	結膜之其他疾患
H17	Corneal scars and opacities	角膜瘢痕和混濁
Q10	Congenital malformations of eyelid, lacrimal apparatus and orbit	眼瞼、淚器和眼窩先天性畸形
Q15	Other congenital malformations of eye	眼其他先天性畸形
E88	Other and unspecified metabolic disorders	其他及未特定之代謝疾患
H21	Other disorders of iris and ciliary body	虹膜和睫狀體之其他疾患
H31	Other disorders of choroid	其他脈絡膜疾患
H46	Optic neuritis	眼球神經炎
H47	Other disorders of optic [2nd] nerve and visual pathways	視(第2)神經及視路之其他疾患

各科編審結果前 20 大 ICD-10-PCS 主處置統計如下：

心臟外科	ICD-10主處置英文	ICD-10主處置中文
4A023N7	Measurement of Cardiac Sampling and Pressure, Left Heart, Percutaneous Approach	測量雙側心臟採樣及壓力，經皮途徑
02100Z9	Bypass Coronary Artery, One Site to Left Internal Mammary, Open Approach	開放式一處冠狀動脈至左側內乳繞道術
027034Z	Dilation of Coronary Artery, One Site with Drug-eluting Intraluminal Device, Percutaneous Approach	經皮一處冠狀動脈擴張術，使用腔內塗藥裝置物
02RF0JZ	Replacement of Aortic Valve with Synthetic Substitute, Open Approach	開放性主動脈瓣置換術，使用合成替代物
06DQ0ZZ	Extraction of Left Greater Saphenous Vein, Open Approach	開放性左側大隱靜脈拔除術
021009W	Bypass Coronary Artery, One Site to Aorta with Autologous Venous Tissue, Open Approach	開放式一處冠狀動脈至主動脈繞道術，使用自體靜脈組織
021209W	Bypass Coronary Artery, Three Sites to Aorta with Autologous Venous Tissue, Open Approach	開放式三處冠狀動脈至主動脈繞道術，使用自體靜脈組織
03180JD	Bypass Left Brachial Artery to Upper Arm Vein with Synthetic Substitute, Open Approach	開放性左側肱動脈至上臂靜脈繞道術，使用合成替代物
06DQ3ZZ	Extraction of Left Greater Saphenous Vein, Percutaneous Approach	經皮左側大隱靜脈拔除術
021109W	Bypass Coronary Artery, Two Sites to Aorta with Autologous Venous Tissue, Open Approach	開放式二處冠狀動脈至主動脈繞道術，使用自體靜脈組織
02RG0JZ	Replacement of Mitral Valve with Synthetic Substitute, Open Approach	開放性二尖瓣置換術，使用合成替代物
03170JD	Bypass Right Brachial Artery to Upper Arm Vein with Synthetic Substitute, Open Approach	開放性右側肱動脈至上臂靜脈繞道術，使用合成替代物
04V03DZ	Restriction of Abdominal Aorta with Intraluminal Device, Percutaneous Approach	經皮腹主動脈縮窄術，使用腔內裝置物
057F3ZZ	Dilation of Left Cephalic Vein, Percutaneous Approach	經皮左側頭靜脈擴張術
06DP3ZZ	Extraction of Right Greater Saphenous Vein, Percutaneous Approach	經皮右側大隱靜脈拔除術
06HM33Z	Insertion of Infusion Device into Right Femoral Vein, Percutaneous Approach	經皮植入右側股靜脈輸液裝置
5A1D00Z	Performance of Urinary Filtration, Single	單次執行尿路過濾
B2031ZZ	Plain Radiography of Multiple Coronary Artery Bypass Grafts using Low Osmolar Contrast	多條冠狀動脈繞道移植低滲透壓對比劑之一般放射線攝影

神經內科	ICD-10主處置英文	ICD-10主處置中文
B020ZZ	Computerized Tomography (CT Scan) of Brain	腦部之電腦斷層掃描
5A1D00Z	Performance of Urinary Filtration, Single	單次執行尿路過濾
B030ZZ	Magnetic Resonance Imaging (MRI) of Brain	腦部之磁振造影
5A1955Z	Respiratory Ventilation, Greater than 96 Consecutive Hours	連續97個小時以上呼吸器治療
009U3ZX	Drainage of Spinal Canal, Percutaneous Approach, Diagnostic	經皮椎管診斷性引流術
0B113F4	Bypass Trachea to Cutaneous with Tracheostomy Device, Percutaneous Approach	經皮途徑，使用氣管切開裝置，氣管至皮膚繞道術
6A551Z3	Pheresis of Plasma, Multiple	多次血漿分離術
009T3ZX	Drainage of Spinal Meninges, Percutaneous Approach, Diagnostic	經皮脊椎膜診斷性引流術
009U30Z	Drainage of Spinal Canal with Drainage Device, Percutaneous Approach	經皮椎管引流術，使用引流裝置物
009U3ZZ	Drainage of Spinal Canal, Percutaneous Approach	經皮椎管引流術
009Y3ZX	Drainage of Lumbar Spinal Cord, Percutaneous Approach, Diagnostic	經皮腰椎脊髓診斷性引流術
03180JF	Bypass Left Brachial Artery to Lower Arm Vein with Synthetic Substitute, Open Approach	開放性左側肱動脈至下臂靜脈繞道術，使用合成替代物
04CD0ZZ	Extirpation of Matter from Left Common Iliac Artery, Open Approach	開放性左側總髂動脈物質摘除術
0DBK8ZZ	Excision of Ascending Colon, Via Natural or Artificial Opening Endoscopic	經由自然或人工造口內視鏡升結腸部分切除術
0G9K3ZX	Drainage of Thyroid Gland, Percutaneous Approach, Diagnostic	經皮甲狀腺診斷性引流術
0KBR0ZX	Excision of Left Upper Leg Muscle, Open Approach, Diagnostic	切開式左側大腿肌肉診斷性切除術
0T1B4ZD	Bypass Bladder to Cutaneous, Percutaneous Endoscopic Approach	經皮內視鏡膀胱至皮膚繞道術
0UB93ZX	Excision of Uterus, Percutaneous Approach, Diagnostic	經皮子宮診斷性切除術
0W993ZZ	Drainage of Right Pleural Cavity, Percutaneous Approach	經皮小傷口手術方式行右側肋膜腔引流術

眼科	ICD-10主處置英文	ICD-10主處置中文
08R53JZ	Replacement of Left Vitreous with Synthetic Substitute, Percutaneous Approach	經皮置換左側玻璃體，使用合成替代物
08133Z4	Bypass Left Anterior Chamber to Sclera, Percutaneous Approach	經皮左側前房至鞏膜繞道術
08R43JZ	Replacement of Right Vitreous with Synthetic Substitute, Percutaneous Approach	經皮置換右側玻璃體，使用合成替代物
08123Z4	Bypass Right Anterior Chamber to Sclera, Percutaneous Approach	經皮右側前房至鞏膜繞道術
08UE3JZ	Supplement Right Retina with Synthetic Substitute, Percutaneous Approach	經皮右側視網膜補充（強化）術，使用合成替代物
08R93KZ	Replacement of Left Cornea with Nonautologous Tissue Substitute, Percutaneous Approach	經皮置換左側眼角膜，使用非自體移植組織替代物
08R83KZ	Replacement of Right Cornea with Nonautologous Tissue Substitute, Percutaneous Approach	經皮置換右側眼角膜，使用非自體移植組織替代物
08RJ3JZ	Replacement of Right Lens with Synthetic Substitute, Percutaneous Approach	經皮置換右側水晶體，使用合成替代物
08RK3JZ	Replacement of Left Lens with Synthetic Substitute, Percutaneous Approach	經皮置換左側水晶體，使用合成替代物
08SM3ZZ	Reposition Left Extraocular Muscle, Percutaneous Approach	經皮左側眼外肌復位術
08UF3JZ	Supplement Left Retina with Synthetic Substitute, Percutaneous Approach	經皮左側視網膜補充（強化）術，使用合成替代物
08B53ZZ	Excision of Left Vitreous, Percutaneous Approach	經皮左側玻璃體部分切除術
08DK3ZZ	Extraction of Left Lens, Percutaneous Approach	經皮左側水晶體拔除術
08123J4	Bypass Right Anterior Chamber to Sclera with Synthetic Substitute, Percutaneous Approach	經皮右側前房至鞏膜繞道術，使用合成替代物
08133J4	Bypass Left Anterior Chamber to Sclera with Synthetic Substitute, Percutaneous Approach	經皮左側前房至鞏膜繞道術，使用合成替代物
08DJ3ZZ	Extraction of Right Lens, Percutaneous Approach	經皮右側水晶體拔除術
08SL0ZZ	Reposition Right Extraocular Muscle, Open Approach	開放性右側眼外肌復位術
08SM0ZZ	Reposition Left Extraocular Muscle, Open Approach	開放性左側眼外肌復位術
08T43ZZ	Resection of Right Vitreous, Percutaneous Approach	經皮右側玻璃體全切除術
08B43ZZ	Excision of Right Vitreous, Percutaneous Approach	經皮右側玻璃體部分切除術

四、檢討及未來推廣

(一) 導入成功關鍵

本專案從規劃啟動到執行編碼實作，均依規劃之方向及期程如期完成，除規劃辦理各類教育訓練，發展試辦科代表性 ICD-10 輔助表格，並完成手術紀錄輔助資訊系統的建置；歸納導入的重要關鍵因素，主要有三：

1. 領導階層的支持及全員の認同

自 98 年籌備新版 住院診斷關聯群之因應，到 ICD-10 的導入試辦，本院院本部長官都給予大力的重視及支持，透過各種會議及管道，宣達相關的概念及對本院的影響性。也支持業管單位(民診處、病歷室疾分組等單位)運用各類會議宣導相關業務，包括全院主治醫師座談會、院務會議、管理委員會、住院醫師及實習醫師年度教育訓練等。使得全院各級醫師均能認同 疾病分類的重要性，並學習及配合 於病人住院期間即由醫師診斷給碼。使得本院在執行本試辦計劃時，能夠立即取得臨床醫師的支持與認同，並給予相關的回饋及支持。

2. 專科化合作的疾分師及種子醫師

本院為因應新版住院診斷關聯群(DRGs)所設立的管理委員會，設有教育訓練種子醫師群，由各科部推薦科內年輕專任主治醫師擔任，作為 DRG 及國際疾病分類代碼等資訊的傳遞窗口及臨床實務的回饋管道。本次試辦科之表單設計，即有賴種子醫師與疾分師反覆的討論研究所訂定。

而本院的疾分人員編碼分工，於 99 年 DRGs 上線實施前係採用各醫院常見的尾碼分工；在尾碼分工下，疾分人員通編各類科別的病歷，但無法與臨床科部建立長期有效的溝通模式。為因應 DRGs

的實施，本院疾分自 98 年起改為 專科化分工，使臨床科部有長期、穩定的諮詢及合作疾分師；各疾分師也能慢慢累積及深入該專科的疾分專業，對於醫師給碼能給予延續性的教育及諮詢。在本計劃試辦導入時，也因為疾分師專科化，運用過去長期培養的合作默契及共通語言，才能與臨床種子醫師有效率地完成各項合作開發。

3. 組織分工完善、任務導向運作經驗豐富的委員會

本院推行試辦計劃除了有長官的支持、專科化疾分師及醫師合作無間，「住院診斷關聯群管理會」長期的運作及分工基礎、規劃管考經驗，使得本試辦計劃非由單一單位承擔，而能由一個具備任務導向合作經驗豐富的跨單位團隊所共同協力完成。使專業同時能輔以管理，確保試辦計劃之執行及品質。

(二)未來資訊系統規劃

ICD-10-CM/PCS 的實施，除了人員的教育訓練外，另一重要關鍵要素便是資訊。本院目前已完成 ICD-10-PCS 表單的輔助資訊系統，在完成表單的同時一併完成編碼。

但 ICD-10-CM/PCS 未來於 104 年上線實施時，將涵蓋門診、急診及住院、各個科別。而本院除門急診的診斷處置編碼是由醫師直接執行給碼，住院期間也由醫師負責給碼；因此，未來本院將配合作業流程及系統關聯，加強 ICD-10-CM/PCS 相關查詢、給碼連結等功能的設計及佈建。便於臨床醫師 無論於門診、急診或是住院，都能零差異給碼，不因 ICD-10 實施而有給碼執行之差異。



為配合醫師臨床作業流程及本院原設定之 DRG 作業流程，未來相關資訊規劃將作整體性考量及調整。

首先就 ICD-10-CM/PCS 基本主檔進行開發，側重其臨床查詢功能，比照原先 ICD-9 主檔功能，提供布林式關鍵字查詢、及各科常用碼查詢，並陸續累積建置 各科 門診、急診、住院前 20 大診斷及處置 ICD-10 碼。更增加前三碼階梯式查詢功能，參考健保包括診斷編碼查詢功能設計，自行設計於本院內部網站。

門診及急診系統中以提供 ICD-10 主檔查詢功能為主，使臨床醫師於診療處置時，可即時便捷完成編碼。

而住院病人編碼部份，仍維持本院作業準則—住院中由醫

師進行系統給碼，並進行 DRG 編審。考量醫師手術立即作業系統為本院之「手術排程及結案系統」，因此，擬將本計劃執行中原開發於醫療報告系統中的“ICD-10-PCS 紀錄給碼系統”移至「手術排程及結案系統」中。使醫師於手術完成後能即時完成手術處置之編碼。而診斷及非手術處置則維持於本院住院 HIS 系統中醫囑作業內，內嵌 ICD-10-CM/PCS 基本主檔，提供醫師於病人從入院開始、住院中病情改變或有治療介入時，即時進行編碼。

醫師在 HIS 系統或是「手術排程及結案系統」所編給的 ICD-10-CM/PCS 代碼及重要紀錄，均自動帶入醫療報告系統-住出院病摘中，使疾分人員可據完整的病歷紀錄，補充及確認病人的疾病診斷分類結果。

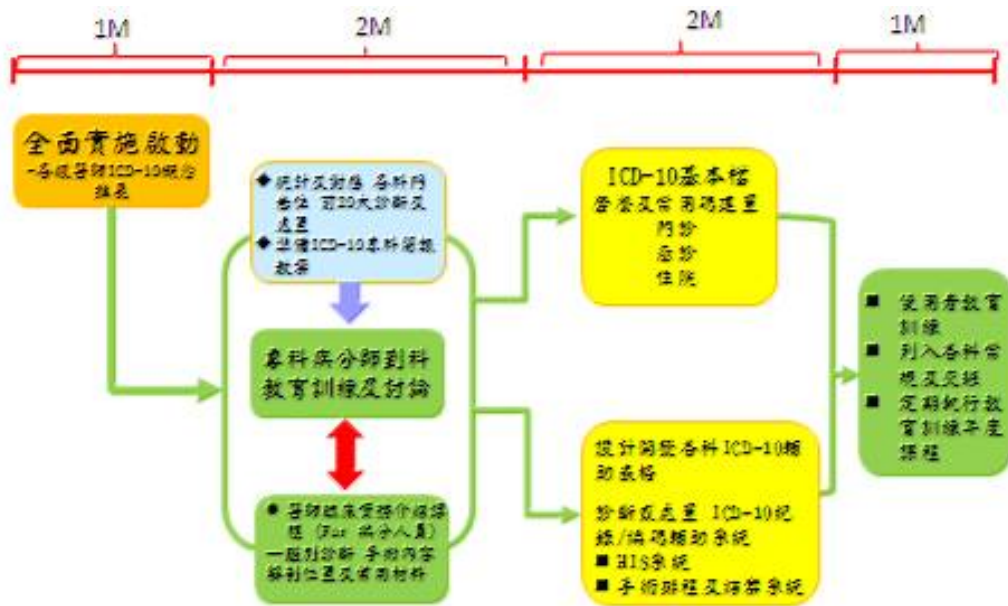
(三) 未來推廣計劃

本院計畫將執行本專案之經驗，由內而外推廣，推廣規劃如下

1. 依標準化程序進行院內各科平行推展

本院計畫參與試辦科別僅有心臟血管外科、神經內科及眼科，擬透過執行本計畫的經驗，建立適合的電子病歷表單格式，以加速對其他科別醫師的宣導及運用，並將輔導試辦科別的經驗，另透過資料分析，分析各專科常見疾病，再考量搭配各臨床科別之專科特性，以八十-二十法則之概念，先針對各科常見之重要疾病類型，訂出各科教育訓練重點，並建立教案。

下圖為各科推展標準化程序：



除參考本院執行 DRG 教育訓練的經驗，透過主治醫師座談會議、住院醫師座談會議、實習醫學生座談會議、新進總醫師教育訓練、新進住院醫師教育訓練、新近實習醫學生教育訓練，宣導共通性之觀念、工具介紹及系統操作運用外；並比照試辦計劃執行各類教育訓練經驗，由疾病分析師到科部與科部醫師做面對面的溝通，補強因專科屬性差異產生之問題。並邀請各科醫師介紹專科診斷或處置臨床實務的詳細情形，強化疾分人員對臨床解剖、處置及診斷的瞭解，並建立疾分與臨床醫師共通的溝通語言。

2. 體系內垂直推展

(1) 所轄院區推展

本院除三軍總醫院總院外，另下轄三軍總醫院附設基隆民眾診療服務處、三軍總醫院附設澎湖民眾診療服務處及三

軍總醫院附設台北門診中心民眾診療服務處等三家醫療院所；102年元月起更新增整併 **國軍松山總醫院**、及 **北投國軍醫院** 兩家區域醫院。整併後總計兩家為區域醫院、兩家為地區醫院，一家為大型診所。本院透過本試辦計劃，已實際將基隆院區疾分人員列入教育訓練成員，透過各場讀書會及討論會議，實際進行院區推廣。

本院之執行經驗可輔導所屬院區加速相關流程及系統的建置，另本院醫師亦支援所屬院區的醫療服務，由受過訓練的醫師直接到分院服務，可加速分院對 ICD-10 編碼學習及實務執行的速度。

(2) 軍醫體系醫院推廣

國軍醫療體系共有五大醫院，包含三軍總醫院(包含松山分院、北投分院、澎湖分院、基隆分院、台北門診中心)、國軍桃園總醫院(含新竹分院)、國軍台中總醫院(含中清分院)、國軍高雄總醫院(含屏東分院、左營分院、岡山分院)、國軍花蓮總醫院，遍及全台北中南東區域。而本院為國軍醫療體系中惟一的醫學中心，各項資源相對較為豐富。

過去，因應 DRGs 新制上路時，即由軍醫局統籌整合，召集所有軍醫體系醫院，並由本院協助辦理 DRG 管理及因應之研討會，分享本院因應策略及方案，並進行交流討論。

且在軍醫局的整合下，各國軍醫院均使用相同的門急住醫療系統。故未來，推廣 ICD-10-CM/PCS 導入時，可運用本專案之經驗，透過軍醫體系的資源整合與分享，及軍醫局的指導及協助，加速帶動其他軍醫院的導入，並統一整合資訊系統的新增需求。

3. 配合健保局推廣計畫，將經驗分享給醫療院所同儕

本院將依健保局的規劃，參與醫院協會受委協辦的觀摩會，將本院的執行經驗分享給其他醫院。各軍醫院導入深化後，亦可成為全台各地區的示範種子。

100-101年及ICD-10教育訓練一覽表

類別	對象	日期	地點	教育訓練活動主題/名稱
A	全院主治醫師	1001116	第二演講廳	台灣導入ICD-10計劃之簡介
A	資管室同仁	1010216	資管室大會議室	ICD10簡介
E	管理階層醫師，疾分師，醫師，資訊	1010728 - 1010729	台北榮民總醫院介壽堂	ICD-10-CM/PCS國際研討會
E	疾分師及申報同仁及醫師	1011011	第一演講廳	ICD-10-CM/PCS醫院教育訓練
C	疾分師及申報組同仁	1010822	病歷室醫師閱覽室	心臟外科見手術介紹
C	疾分師及申報組同仁	1010918	305會議室	腦中風介紹
C	疾分師及申報組同仁	1010925	305會議室	ICD-10病歷書寫討論會
C	疾分師及申報組同仁	1010919	OPH會室	白內障及手術介紹
C	疾分師及申報組同仁	1010926	OPH會室	視網膜疾病及相關手術
C	疾分師及申報組同仁	1011009	OPH會室	青光眼與角膜移植
C	疾分師及申報組同仁	1011017	OPH會室	斜視及眼球外傷
C	疾分師及申報組同仁	1011116	305會議室	婦科常見手術介紹
C	疾分師及申報組同仁	1011121	305會議室	骨科常見手術介紹
C	疾分師及申報組同仁	1011122	305會議室	泌尿外科常見手術介紹
C	疾分師及申報組同仁	1011127	305會議室	心導管介紹
D	醫師，疾分師	1010601	CVS辦公室	ICD-10試辦計畫相關表單討論
D	醫師，疾分師	1010628	病歷審查室	ICD-10試辦計畫相關表單討論
D	醫師，疾分師	1010704	OPH會議室	ICD-10試辦計畫相關術式討論
D	醫師，疾分師	1010717	OPH會議室	ICD-10試辦計畫病歷書寫相關事項宣
D	醫師，疾分師	1010727	601會議室	ICD-10試辦計畫病歷書寫相關事項宣
D	醫師，疾分師	1010731	燒傷中心會議室	ICD-10試辦計畫病歷書寫相關事項宣
B	疾分師及申報組同仁	1000315	305會議室	簡介及工具書介紹
B	疾分師及申報組同仁	1000322	305會議室	Root operations that take out some or all of a body part
B	疾分師及申報組同仁	1000329	305會議室	Root operations that take out some or all of a body part
B	疾分師及申報組同仁	1000419	305會議室	Root operations that take out solids/fluids/gases from a body part、cutting or separation only
B	疾分師及申報組同仁	1000426	305會議室	Root operations that take out solids/fluids/gases from a body part、cutting or separation only
B	疾分師及申報組同仁	1000517	305會議室	Root operations that put in/put back or move some/all of a body part
B	疾分師及申報組同仁	1000524	305會議室	Root operations that alter the diameter/route of a tubular body part

100-101年及ICD-10教育訓練一覽表

類別	對象	日期	地點	教育訓練活動主題/名稱
B	疾分師及申報組同仁	1000531	305會議室	Root operations that always involve a device
B	疾分師及申報組同仁	1000614	305會議室	Root operations that always involve a device
B	疾分師及申報組同仁	1000621	305會議室	Root operations involving examination only、 other repairs、 objectives、 examination only
B	疾分師及申報組同仁	1000628	305會議室	Medical and Surgical-related sections of ICD-10-PCS Ancillary sections in ICD-10-PCS
B	疾分師及申報組同仁	1000719	305會議室	ICD-10-CM碼相關注意事項
B	疾分師及申報組同仁	1000726	305會議室	ICD-10-CM碼相關注意事項
B	疾分師及申報組同仁	1000816	305會議室	實體病歷CODING
B	疾分師及申報組同仁	1000823	305會議室	實體病歷CODING
B	疾分師及申報組同仁	1000830	305會議室	實體病歷CODING
B	疾分師及申報組同仁	1000920	305會議室	實體病歷CODING
B	疾分師及申報組同仁	1000927	305會議室	實體病歷CODING
B	疾分師及申報組同仁	1001018	305會議室	實體病歷CODING
B	疾分師及申報組同仁	1001025	305會議室	實體病歷CODING
B	疾分師及申報組同仁	1001115	305會議室	實體病歷CODING
B	疾分師及申報組同仁	1001122	305會議室	實體病歷CODING
B	疾分師及申報組同仁	1001129	305會議室	實體病歷CODING
B	疾分師	1010321	305會議室	ICD-10查詢系統介紹使用經驗分享
B	疾分師	1010329	305會議室	疾分師實體病歷給碼前測
B	疾分師	1011030	305會議室	疾分師實體病歷給碼後測
B	疾分師	1010417	醫師閱覽室	實體病歷CODING分享
B	疾分師	1010424	醫師閱覽室	實體病歷CODING分享
B	疾分師	1010522	醫師閱覽室	實體病歷CODING分享
B	疾分師	1010529	醫師閱覽室	實體病歷CODING分享
B	疾分師	1010517 - 1010519	慈濟醫院	ICD-10-CM/PCS研討會