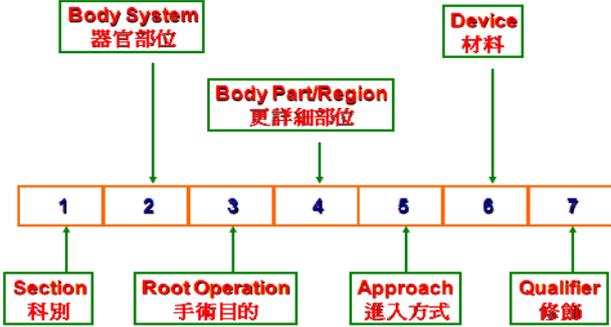


## ICD-10-CM/PCS 全國院所教育訓練 Q&A

Q	A
1、甚麼是 ICD-10-CM/PCS？	<p>■ICD-10-CM→International Statistical Classification of Disease 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-美國版，用於門、住診疾病分類。</p> <p>■ ICD-10-PCS→International Statistical Classification of Disease and Related Health Problems, Tenth Revision, Procedure Coding System 國際疾病與相關健康問題統計分類第十版處置代碼系統-美國版，用於門、住診之處置。</p>
2、目前有哪些國家使用 ICD-10？	2002 年有 99 個國家使用在死亡率及罹病率，例如英國 1995 年、法國 1997 年、澳洲 1998 年、德國 2000 年、加拿大 2001 年，而美國成為工業國家中唯一尚未在罹病編碼及健康照護機構對疾病和生病原因的編碼採用 ICD-10 的國家。
3、美國是否導入 ICD-10 於疾病編碼？ 103.10 修訂	<ol style="list-style-type: none"><li>1. 自 1999 年起，美國生命統計機構負責的死因報告(死亡證明書)的編碼，已採用 ICD-10。</li><li>2. <u>美國考量其國內需求及與國際醫學統計資料分享之因素，決定在 2015 年 10 月 1 日採行 ICD-10-CM 編碼系統。</u></li><li>3. 對於改版所需花費，美國並未補助院所訓練人員及資訊擴充改版之相關經費。</li></ol>
4、我國為何要改版 ICD-10-CM/PCS？	<ol style="list-style-type: none"><li>1. ICD-9-CM 在美國已使用超過 30 年，其編碼組合已不合時宜，且不能符合醫療照護資料分類之需求，對病人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，它所用的編碼已超出當初設計 ICD-9-CM 的</li></ol>

Q	A
	<p>目的與用途，在使用上已出現許多的問題與困境，醫療評估研究欠缺合理基礎。</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>2. ICD-9-CM 許多有關病況、處置術語以及分類都已趕不上時代需求，且常有模糊不清或不一致的情形，ICD-9-CM 在醫療上以及醫用術語上也無法提供較大的改進空間，如雷射與腹腔鏡手術是在 ICD-9-CM 之後發展的，這些新的處置及技術因無編碼，故常被分類在舊有處置的單一編碼或併入其他類別中，不正確的或有限的資料或資料不夠詳細等問題，都將影響醫療診斷、處置、嚴重度、品質與技術的認知。</li> <li>3. 國際環境已是地球村的型態，若持續使用 ICD-9-CM 做為疾病分類的依據，不僅無法與世界其他國家接軌進行相關的統計資料分享及研究。</li> <li>4. DRGs 是因依據主要診斷、處置、年齡、性別及合併症或併發症來評估編碼，因為 ICD-9-CM 之極限，無法正確地反映出當今的醫療技術和醫療處置，許多明顯不同的處置限於 ICD-9-CM 之編碼結構，被編在同一個的 ICD-9-CM 的處置代碼，編碼系統的限制直接反映在 ICD-9-CM 應用於診斷關聯群(DRG) 的限制，導致醫療服務得不到適當給付，也影響 DRGs 編碼。</li> </ol>
3、我國導入 ICD-10 之因應？	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。
4、ICD-10-CM/PCS 改版適用對象？ 103.10 修訂	本署全國特約醫療院所及相關的使用單位如 <u>衛生福利部統計處</u> 、 <u>醫事司</u> 、 <u>照護司</u> 、 <u>疾管署</u> 、 <u>國健署</u> 、 <u>國家衛生研究院</u> 。
5、ICD-10-CM/PCS 與 ICD-9-CM 有何	■ ICD-10-CM 與 ICD-9-CM 異同表如

Q	A																				
<p>不同？</p>	<p>下：</p> <table border="1" data-bbox="794 360 1401 745"> <thead> <tr> <th>ICD-9-CM</th> <th>ICD-10-CM</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3-5 個字元</td> <td>3-7 個字元</td> </tr> <tr> <td>第一個字元是數字或字母 (E 或者 V)</td> <td>第一個字元是字母</td> </tr> <tr> <td>2-5 字元是數值</td> <td>2-7 字元是數值或字母</td> </tr> <tr> <td>最少 3 個字元</td> <td>最少 3 個字元</td> </tr> <tr> <td>在第 3 個字元後使用小數點</td> <td>在第 3 個字元後使用小數點</td> </tr> </tbody> </table> <p>■ ICD-10-PCS 與 ICD-9-CM 異同表如下：由 ICD-9-CM 第三冊的處置碼發展出</p> <table border="1" data-bbox="794 891 1401 1234"> <thead> <tr> <th>ICD-9-CM</th> <th>ICD-10-PCS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3 到 4 個代碼(通常最少 3 個代碼)</td> <td>7 個代碼</td> </tr> <tr> <td>所有代碼都是數字</td> <td>每一個代碼可以字母或數字(字母代碼沒有個案敏感性)</td> </tr> <tr> <td>用到小數第二位</td> <td>沒有小數</td> </tr> </tbody> </table> <p>■ ICD-10-PCS 解構圖</p>  <pre> graph TD     subgraph Code [ICD-10-PCS Code Structure]         direction LR         P1[1] --- P2[2] --- P3[3] --- P4[4] --- P5[5] --- P6[6] --- P7[7]     end     S[Section 科別] --&gt; P1     BS[Body System 器官部位] --&gt; P2     RO[Root Operation 手術目的] --&gt; P3     BPR[Body Part/Region 更詳細部位] --&gt; P4     A[Approach 進入方式] --&gt; P5     D[Device 材料] --&gt; P6     Q[Qualifier 修飾] --&gt; P7     </pre>	ICD-9-CM	ICD-10-CM	3-5 個字元	3-7 個字元	第一個字元是數字或字母 (E 或者 V)	第一個字元是字母	2-5 字元是數值	2-7 字元是數值或字母	最少 3 個字元	最少 3 個字元	在第 3 個字元後使用小數點	在第 3 個字元後使用小數點	ICD-9-CM	ICD-10-PCS	3 到 4 個代碼(通常最少 3 個代碼)	7 個代碼	所有代碼都是數字	每一個代碼可以字母或數字(字母代碼沒有個案敏感性)	用到小數第二位	沒有小數
ICD-9-CM	ICD-10-CM																				
3-5 個字元	3-7 個字元																				
第一個字元是數字或字母 (E 或者 V)	第一個字元是字母																				
2-5 字元是數值	2-7 字元是數值或字母																				
最少 3 個字元	最少 3 個字元																				
在第 3 個字元後使用小數點	在第 3 個字元後使用小數點																				
ICD-9-CM	ICD-10-PCS																				
3 到 4 個代碼(通常最少 3 個代碼)	7 個代碼																				
所有代碼都是數字	每一個代碼可以字母或數字(字母代碼沒有個案敏感性)																				
用到小數第二位	沒有小數																				

Q	A																
	<p>■ 案例</p> <p><b>Example : "upper GI endoscopy with removal of stomach lesion" would be assigned to code 0DB68ZZ.</b></p> <table border="1" data-bbox="799 443 1437 904"> <thead> <tr> <th data-bbox="799 443 995 555">CODE CHARACTER ASSINGEND</th> <th data-bbox="995 443 1437 555">DESCRIPTION OF CHARACTER AND ASSIGNED VALUE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="799 555 995 600">0</td> <td data-bbox="995 555 1437 600">Section = Medical and Surgical</td> </tr> <tr> <td data-bbox="799 600 995 645">D</td> <td data-bbox="995 600 1437 645">Bo System = Gastrointestinal</td> </tr> <tr> <td data-bbox="799 645 995 689">B</td> <td data-bbox="995 645 1437 689">Root Operation = E cision</td> </tr> <tr> <td data-bbox="799 689 995 734">6</td> <td data-bbox="995 689 1437 734">Body Part = Stomach</td> </tr> <tr> <td data-bbox="799 734 995 824">8</td> <td data-bbox="995 734 1437 824">Approach = Transorifice Intraluminal Endoscopic</td> </tr> <tr> <td data-bbox="799 824 995 869">Z</td> <td data-bbox="995 824 1437 869">Device= None</td> </tr> <tr> <td data-bbox="799 869 995 904">Z</td> <td data-bbox="995 869 1437 904">Qualifier= None</td> </tr> </tbody> </table>	CODE CHARACTER ASSINGEND	DESCRIPTION OF CHARACTER AND ASSIGNED VALUE	0	Section = Medical and Surgical	D	Bo System = Gastrointestinal	B	Root Operation = E cision	6	Body Part = Stomach	8	Approach = Transorifice Intraluminal Endoscopic	Z	Device= None	Z	Qualifier= None
CODE CHARACTER ASSINGEND	DESCRIPTION OF CHARACTER AND ASSIGNED VALUE																
0	Section = Medical and Surgical																
D	Bo System = Gastrointestinal																
B	Root Operation = E cision																
6	Body Part = Stomach																
8	Approach = Transorifice Intraluminal Endoscopic																
Z	Device= None																
Z	Qualifier= None																
<p>6、因應 ICD-10-CM/PCS 改版健保署已完成事項</p> <p style="text-align: right;">103.10 修訂</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. <u>於健保全球資訊網首頁建立 ICD-10-CM/PCS 專區。</u></li> <li>2. 導入 ICD-10-CM/PCS 基礎工程，如中文版 ICD-10-CM/PCS、教育訓練教案、對應資料檔、查詢對應系統等。</li> <li>3. 完成全國編碼人員教育訓練與認證並持續更新基礎工程。</li> <li>4. 辦理 ICD-10-CM/PCS 國際研討會借鏡美國經驗。</li> <li>5. 進行「特約醫院 ICD-10-CM/PCS」小型先驅計畫模擬試辦。</li> <li>6. 委託台灣醫院協會辦理全國標竿學習觀摩會及導入模式及流程研討會提出醫院導入模式及流程規劃經驗報告。</li> <li>7. <u>委託台灣醫院協會辦理 102 年度科學及技術類項下「特約醫院 ICD-10-CM/PCS 編碼品質提升計畫」委託研究計畫。</u></li> <li>8. 本署相關作業：如因應 ICD-10-CM/PCS 代碼導入所須配合資訊需求建置擴充軟硬體作業、<u>本署</u></li> </ol>																

Q	A
	<p><u>業務所需資料中之 ICD-9-CM 編碼，改版為 2014 年版 ICD-10-CM/PCS 編碼。</u></p>
<p>7、ICD-10-CM/PCS 改版院所需配合事項？</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 人員訓練：編碼人員、醫師、醫院之管理人員及研究人員。</li> <li>2. 資訊軟硬體更新：針對每一個與 ICD-10-CM/PCS 相關的資料庫及醫療資訊系統做檢視並依 ICD-10 版格式予以更新，建立協助醫師看診輸入正確 ICD-10-CM/PCS 代碼之資訊系統及其後續統計分析報表之更新。</li> </ol>
<p>8、ICD-10-CM/PCS 工具書使用版本？ 103.10 修訂</p>	<p><u>ICD-10-CM/PCS 工具書目前可使用 2010 年版及 2014 年版，ICD-10-CM/PCS 正式上線後，只能使用 2014 年版，未來將視需要再逐年更新版本。</u></p>
<p>9、如何訓練全國編碼人員？ 103.10 修訂</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 本署於 99 年委託台灣病歷資訊管理學會辦理種子師資培訓，共計培訓 85 名種子師資，種子師資需具國內、外政府或相關專業團體核發之疾病分類師證照、接受完整 ICD-10-CM/PCS 課程並通過認證。</li> <li>2. 種子師資培訓完成後，將陸續進行國內 1000 餘位疾病分類人員進行 ICD-10-CM/PCS 課程並完成認證。</li> <li>3. <u>103 年委託台灣社區醫院協會培訓地區醫院種子師資共 30 名。</u></li> </ol>
<p>10、基層醫師如何進行編碼？ 103.10 修訂</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 完成「<u>臨床診斷查詢對應標準分類系統</u>」建置，提供基層醫師使用。</li> <li>2. <u>103 年委託中華民國醫師公會全國聯合會辦理「建置適用於西醫基層院所各科 ICD-10-CM/PCS 代碼查詢系統及辦理教育訓練課程」，協助基層醫師正確使用分類系統。</u></li> </ol>
<p>11、中醫師如何進行編碼？ 103.10 新增</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. <u>完成「臨床診斷查詢對應標準分類系統」建置，提供中醫師使用。</u></li> <li>2. <u>103 年委託中華民國中醫師公會全</u></li> </ol>

Q	A
	<p><u>國聯合會辦理「建置適用於中醫 ICD-10-CM/PCS 代碼查詢系統及辦理教育訓練課程」，協助中醫師正確使用分類系統。</u></p>
<p>12、牙醫師如何進行編碼？ 103.10 新增</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. <u>完成「臨床診斷查詢對應標準分類系統」建置，提供牙醫師使用。</u></li> <li>2. <u>原委託專業團體辦理「建置適用於牙醫 ICD-10-CM/PCS 代碼查詢系統及辦理教育訓練課程」，因委託案流標，後續將請中華民國牙醫師公會全國聯合會協助推廣。</u></li> </ol>
<p>13、為因應改版本署醫療費用申報格式是否將配合改變？ 103.10 修訂</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. <u>為因應 ICD-10- CM/PCS 之導入，已於 101 年 7 月起將費用申報全面改採 XML 檔案格式，並調整目前借用欄位及納入新增欄位需求。</u></li> <li>2. <u>疾病診斷及處置碼由門診原申報 5 個擴增為 8 個，住診診斷碼由原申報 5 個擴增為 20 個，處置碼由原申報 5 個擴增為 20 個。</u></li> </ol>
<p>14、104 年推動重點 103.10 新增</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. <u>在其他服務部門編列預算，鼓勵門、住診模擬申報 ICD-10-CM/PCS。</u></li> <li>2. <u>公告健保各項疾病編碼相關業務之 ICD-10-CM/PCS 版本。</u></li> <li>3. <u>Tw-DRGs 分類系統採 ICD-10-CM/PCS 為編審基礎之版本，權重及組數仍以原先 ICD-9-CM 公告之版本，俟 ICD-10-CM/ PCS 申報一段時間後，再依申報資料重新評估 DRG 組數及權重。</u></li> </ol>
<p>15、實施期程 103.10 修訂</p>	<p><u>105 年 1 月 1 日起本署特約院所門住診全面改以 ICD-10-CM/PCS 單軌申報，疾病統計一併改以 ICD-10-CM/PCS。</u></p>