



澄清醫院
CHENG CHING HOSPITAL

特約醫院ICD-10-CM/PCS 小型先驅計畫

全國標竿學習觀摩會

澄清綜合醫院

102.3.9

醫院決策_導入評估/先導準備

■ 政策熟悉程度

1. 院長：區域醫院協會100年會員大會專題演講
2. 跨部門團隊：行政單位(疾分/病審/申報)與資訊單位
100年「推動及應用ICD-10-CM/PCS 全國講習會」
3. 醫療部科：院內會議宣導

■ 作業流程

1. 醫師自行選擇診斷碼、手術碼
2. 以ICD進行資訊系統臨床提示/警示/管控
3. 住院案件全面以DRG模式管理

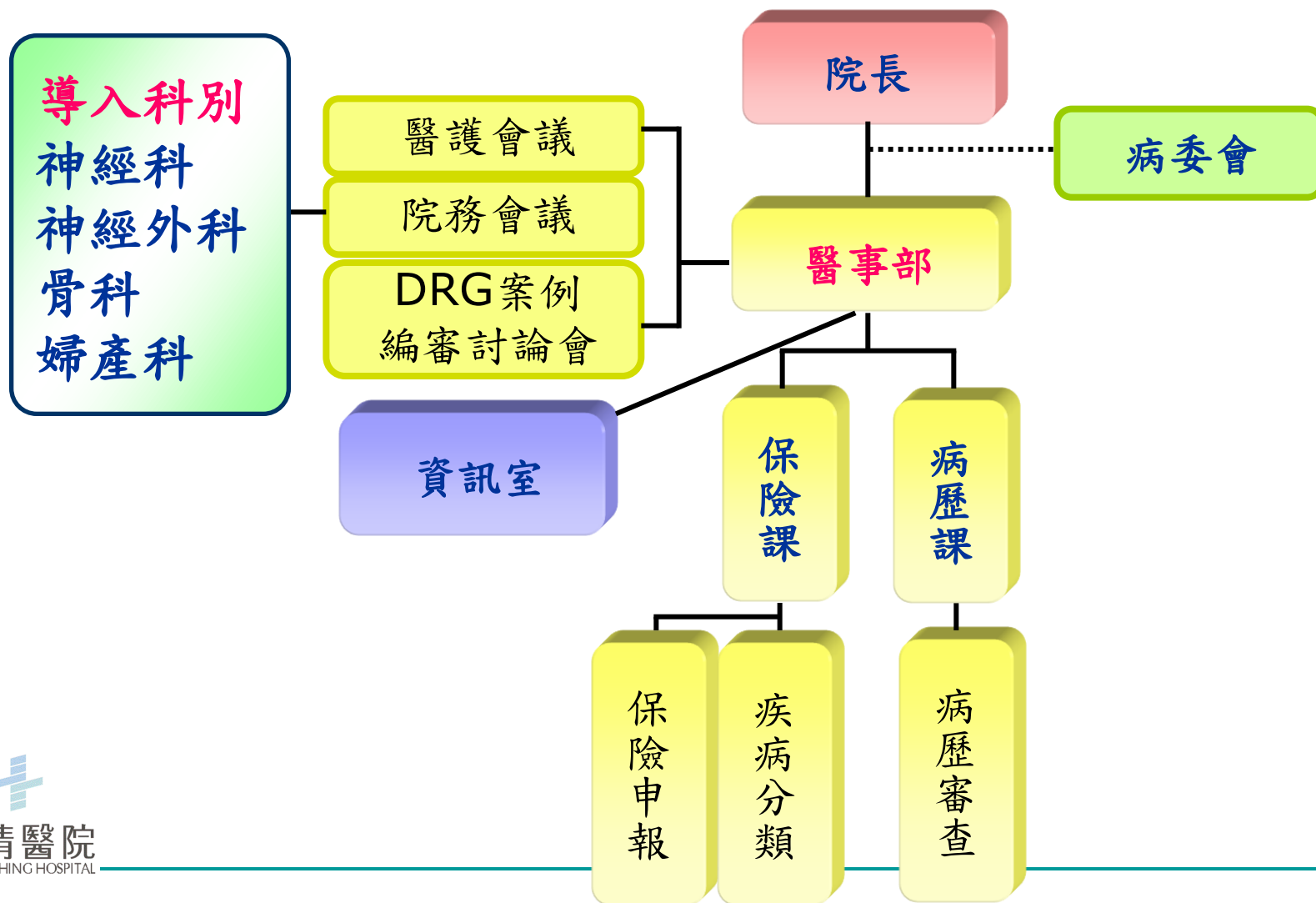


執行利基

- 高層領導者支持，政策推動由上而下
- 院內政策配合度高，跨部門溝通協調良好
- 設有資訊單位，可依需求即時增修功能
- 以現行作業流程微調，降低臨床醫療衝擊



醫院決策_推動團隊



醫院決策__推動時程/計畫擬定

活動計畫表 (5W1H)

WHY	WHAT	WHEN											
活動步驟	項目	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月
P 計畫	主題選定	-----											
	活動												
	課題												
	目標設定												
	方策擬定												
	最適策追究				-----								
D 實施	對策實施與檢討												
C 確認	效果確認											-----	-----
A 處置	標準化											-----	-----
	檢討與改進												-----



品管手法

課題達成型QC STORY

----- 計畫線 ; ———— 實施線

醫院決策__推動時程/現況分析



1. 人

能力、知識或技術力…



2. 物

材料、品質或成本…



3. 設備

設施、機能、操作性…



4. 方法

做法、處理方法、程式…



醫院決策

掌握項目說明表

病歷管理

臨床專業

病歷管理

臨床專業

資訊規劃

病歷管理

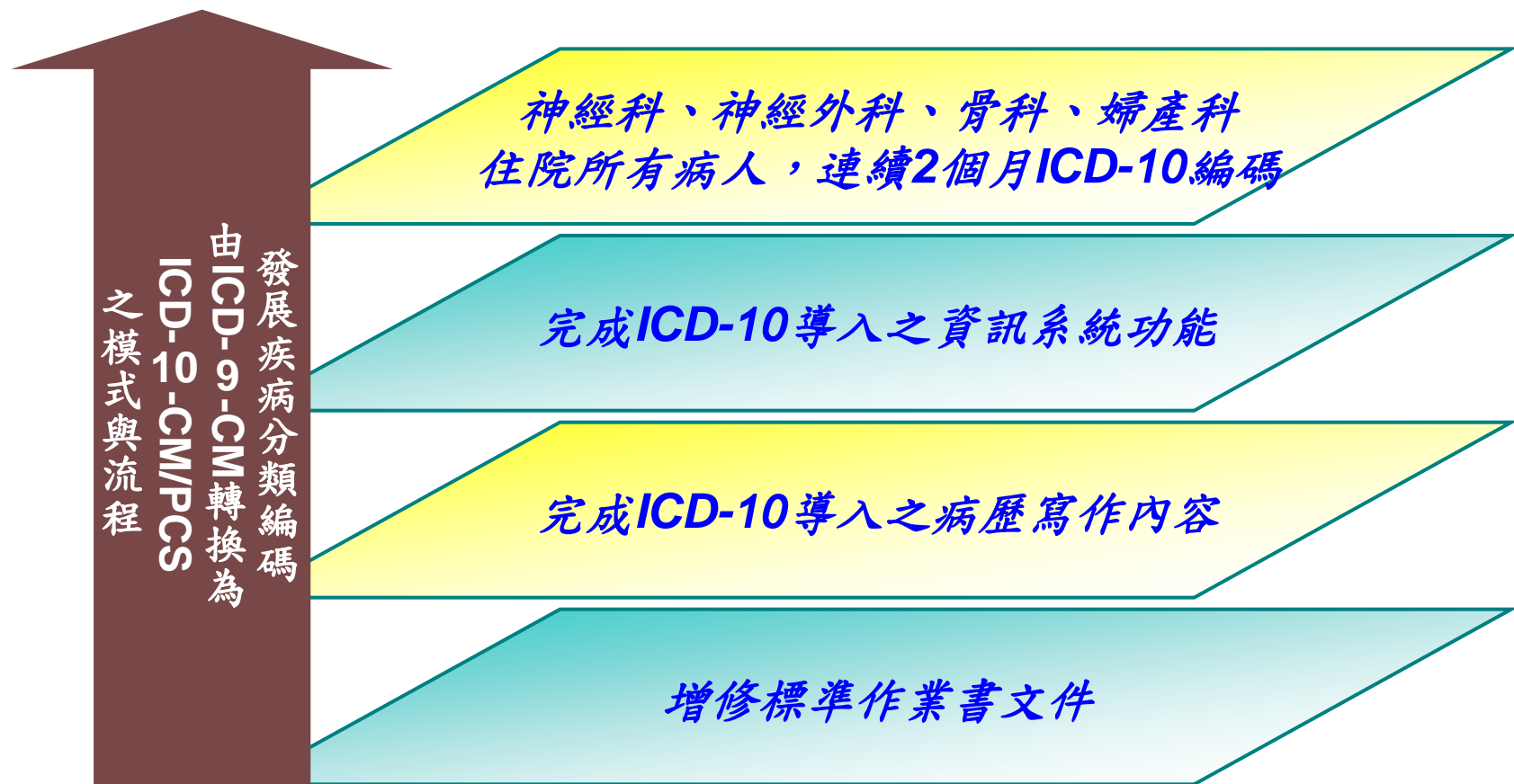
臨床專業

資訊規劃

資訊規劃

掌握項目	一次展開	二次展開	三次展開	判定
人	順利申報健保醫療費用	醫療服務提供過程與結果順暢	臨床條件(主治醫師、住院醫師、專科護理師)、疾病分類、病歷管理與保險申報等單位人員對 ICD-10-CM/PCS 具基本瞭解	○
物	正確編碼	ICD-10-CM/PCS 編碼書籍	採購 ICD-10-CM/PCS 工具書	○
		正確病歷書寫內容	醫囑系統提供 ICD-10-CM/PCS 查詢功能	○
		正確選取疾病分類代碼	病歷書寫規範有對應之規定	○
			病歷審查辦法有對應之規定	○
疾病分類編碼審查辦法有對應之規定	○			
			提供科別常見診斷與處置之 ICD-9-CM 與 ICD-10-CM/PCS 對應	○
設備	資訊系統功能協助	疾病分類編碼正確	HIS 系統有 ICD-10-CM/PCS 維護檔	○
		醫療作業順暢	提供管控、查詢及報表功能	○
		個案管理作業順暢	於診斷與手術處置畫面或表單欄位提供代碼轉換之查詢與選取	○
			畫面同時並存 ICD-9 與 ICD-10 作為對照熟悉	×
			於醫囑系統畫面提供查詢與選取功能	○
			畫面同時並存 ICD-9 與 ICD-10 作為對照熟悉	×
方法	代碼欄位格式符合	疾病分類編碼輸入欄位格式符合	有符合 ICD-10CM/PCS 之疾病分類格式	○
		健保申報欄位格式符合	有符合 ICD-10CM/PCS 之健保申報格式	○

醫院決策__推動時程/目標設定



對策群組

人

1. 舉辦教育訓練課程
2. 製作ICD-10-PCS編碼教案
3. 參與院外研討會
4. 培訓非疾分人員參與編碼作業

物

1. 申購ICD-10-CM/PCS工具書
2. 建置ICD-9-CM與ICD-10-CM/PCS對應檔資料庫
3. 建置ICD-10-CM/PCS查詢功能
4. 製作ICD-10-CM/PCS病歷寫作/編碼注意事項
5. 病歷書寫規範明訂需書寫內容
6. 手術記錄單新增符合ICD-10-CM/PCS編碼欄位
7. 病歷量的審查納入ICD-10-CM/PCS應填寫內容
8. 病歷質的審查納入ICD-10-CM/PCS應填寫內容
9. 疾病分類編碼審查納入ICD-10-CM/PCS代碼



對策群組

設備

- 1.建置ICD-10-CM/PCS維護檔
- 2.疾病分類系統之提示、管控與報表功能
- 3.住院醫囑系統增設ICD-9-CM與ICD-10-CM/PCS對應查詢

方法

- 1.建置符合ICD-10-CM/PCS之疾病分類格式
- 2.建置符合ICD-10-CM/PCS之健保申報格式



資訊規劃_功能與時程

- 建置ICD-10-CM/PCS維護檔
- 建置ICD-10-CM/PCS查詢功能
- 建置ICD-9-CM與ICD-10-CM/PCS對應檔資料庫
- 建置導入科別ICD-9-CM前100大診斷，ICD-9與ICD-10對應資料
- 院內網頁設置ICD-10專區
- 手術記錄單新增符合ICD-10-CM/PCS編碼欄位
- 疾病分類系統之提示、管控與報表功能
- 住院醫囑系統增設ICD-9-CM與ICD-10-CM/PCS對應查詢
- 建置符合ICD-10-CM/PCS之疾病分類格式
- 建置符合ICD-10-CM/PCS之健保申報格式



病歷管理

- 參與院外研討會
- 培訓非疾分人員參與編碼作業
- 製作ICD-10-PCS編碼教案
- 製作ICD-10-CM/PCS病歷寫作/編碼注意事項
- 建置導入科別ICD-9-CM前100大診斷，ICD-9與ICD-10對應資料
- 病歷書寫規範明訂需書寫內容
- 手術記錄單新增符合ICD-10-CM/PCS編碼欄位
- 病歷量的審查納入ICD-10-CM/PCS應填寫內容
- 病歷質的審查納入ICD-10-CM/PCS應填寫內容
- 疾病分類編碼審查納入ICD-10-CM/PCS代碼



臨床專業

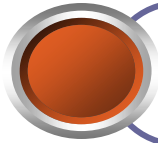
- 舉辦教育訓練課程
- 製作ICD-10-PCS編碼教案
- 製作ICD-10-CM/PCS病歷寫作/編碼注意事項
- 建置ICD-10-CM/PCS查詢功能
- 住院醫囑系統增設ICD-9-CM與ICD-10-CM/PCS對應查詢
- 病歷書寫規範明訂需書寫內容
- 手術記錄單新增符合ICD-10-CM/PCS編碼欄位
- 病歷量的審查納入ICD-10-CM/PCS應填寫內容
- 病歷質的審查納入ICD-10-CM/PCS應填寫內容
- 疾病分類編碼審查納入ICD-10-CM/PCS代碼





舉辦教育訓練課程

- 1.院外：參與學協會舉辦教育訓練課程共計15場，參與人員30人次
 - (1)疾分、病歷審查、保險申報人員參加三天「推動及應用國際疾病分類第十版ICD-10-CM/PCS於臨床疾病分類編碼研習營」
 - (2)疾分人員參加疾分各系統進階研討會
 - (3)定期參與中區疾病分類讀書會
- 2.院內：
 - (1)行政單位(保險課、病歷課、醫收課)：8場
 - (2)全院臨床部科(VS+R+NP)：2場，出席率80%，僅放射診斷科、麻醉科醫師與病理科未出席
 - (3)臨床部科(神經內科、神經外科、骨科、婦產科/VS+R+NP)：4場，每場出席率100%
 - (4)疾病分類共識會議討論ICD-10-CM/PCS編碼互審疑義個案



ICD-10查詢工具

- 購置4套ICD-10-CM/PCS工具書，納入醫院圖書編號
- 參考健保局公告，於HIS建置ICD-9-CM與ICD-10-CM/PCS對應檔資料庫
- 於HIS門診醫囑系統與住院醫囑系統、院內網頁ICD-10專區新增查詢功能
- 完成神經內科、神經外科、骨科及婦產科四科ICD-10病歷寫作/編碼注意事項，並置於院內網頁及各病房護理站，供臨床人員參考





病歷內容書寫規範

- 完成神經內科、神經外科、骨科及婦產科四科ICD-10病歷寫作/編碼注意事項，並置於院內網頁及各病房護理站，供臨床人員參考
- 病歷書寫規範明訂需書寫OP Note【Approach】、【Device】欄位
- 手術記錄單資訊系統新增【Approach】、【Device】欄位，供手術醫師點選，並提供自動連帶對應碼查詢功能
- 修訂病歷審查辦法，質、量的審查納入ICD-10應填寫內容
- 修訂疾分編碼品質審查辦法，納入ICD-10編碼
- 新增「疾病分類編碼作業流程(ICD-10-CM/PCS)標準作業書

病歷內容書寫規範

- 完成神經內科、神經外科、骨科及婦產科四科ICD-10病歷寫作/編碼注意事項，並置於院內網頁及各病房護理站，供臨床人員參考

疾病分類編碼品質審查結果

(1) 疾分人員互審(正確性、工具書編碼原則)：

ICD-10-CM一致率95.54%；ICD-10-PCS一致率88.24%

(2) 醫師審查(合理性、適當性)：

ICD-10-CM一致率95.06%；ICD-10-PCS一致率85.86%

- 修訂病歷審查辦法，質、量的審查納入ICD-10應填寫內容
- 修訂疾分編碼品質審查辦法，納入ICD-10編碼
- 新增「疾病分類編碼作業流程(ICD-10-CM/PCS)標準作業書



資訊系統功能

- 參考健保局公告之ICD-10-CM/PCS資料，轉入HIS的疾病分類系統，建立ICD-10-CM/PCS基本資料維護檔，並提供多筆查詢、單筆維護功能
- 於HIS疾病分類系統，新增針對ICD-10-CM/PCS編碼的提示、管控與報表功能，共5項
- 住院醫囑系統，增設ICD-9-CM與ICD-10-CM/PCS對應查詢功能
- HIS完成建置ICD-10-CM/PCS疾病分類申報格式與畫面
- HIS完成建置ICD-10-CM/PCS健保申報格式與畫面



• 依健保局公告之內容增修

導入成果

■ ICD-10-CM/PCS編碼：

完成神經科、神經外科、骨科、婦產科4科，

101年9月及10月所有住院病人，連續2個月編碼

■ 資訊系統：新增10項程式功能

■ 病歷管理與病歷寫作：修訂3項辦法、1項規範

■ 疾病分類：修訂1項辦法與新增1項標準作業書



標準化文件

新增

1. 疾病分類編碼作業流程(ICD-10-CM/PCS)
2. 『疾病分類ICD-10-CM/PCS資料維護』操作說明
3. 『疾病分類ICD-10-CM/PCS輔助報表』操作說明
4. 『疾病分類ICD-10-CM/PCS編碼名冊下載』操作說明
5. 『疾病分類ICD-10-CM/PCS編碼』操作說明
6. 『DRG ICD-10-CM/PCS』操作說明
7. 『OP Note ICD-10-CM/PCS』操作說明
8. 『ICD-9-CM與ICD-10-PCS對應查詢』操作說明
9. 『ICD-10-PCS(手術處置碼)檢索』操作說明
10. 『ICD-10-CM診斷碼檢索』操作說明
11. 『門診醫囑連結ICD-10-CM/PCS檢索』操作說明



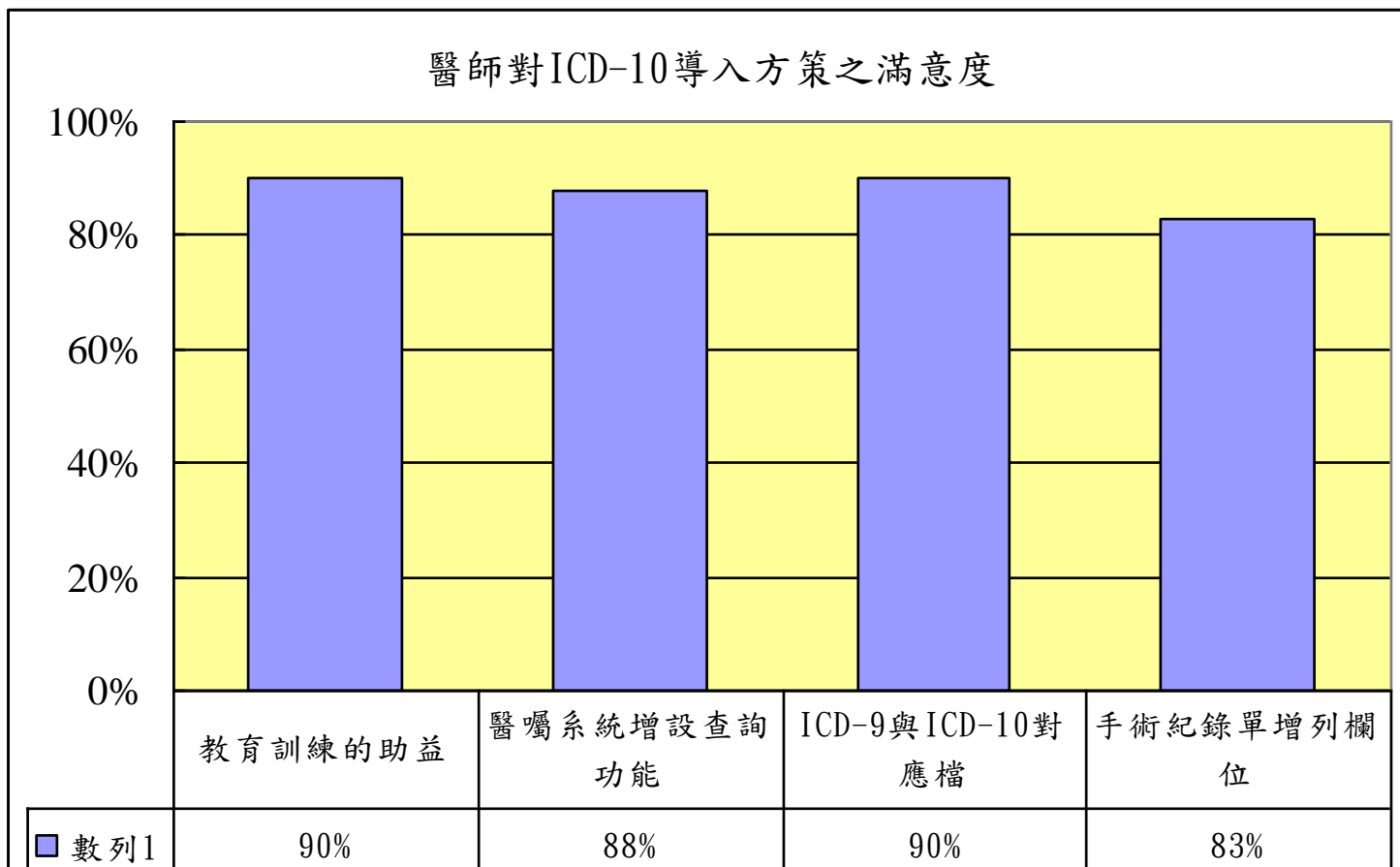
標準化文件

修訂

1. 病歷書寫規範
2. 病歷量的審查作業
3. 病歷紀錄品質審查作業辦法
4. 疾病分類編碼品質審查作業辦法



醫師使用滿意度調查



後續平行展開

■ 作業流程基本架構

教育訓練、資訊系統、病歷寫作與疾分編碼

■ 後續增修

資訊功能、病歷管理(例如：編碼教案、病歷寫作注意事項)



結論

- 依組織的管理文化，找到切入模式
- 決策由上到下，細節由下到上，找出最適策
- 做中學，學中做，持續性、階段性的磨合與精進





澄清醫院
CHENG CHING HOSPITAL

謝 謝 聆 聽
