

中医協 診-1 参考②
2 6 . 5 . 2 8

診調組 松田委員提出資料
(一 部 抜 粋)
2 5 . 4 . 2 4

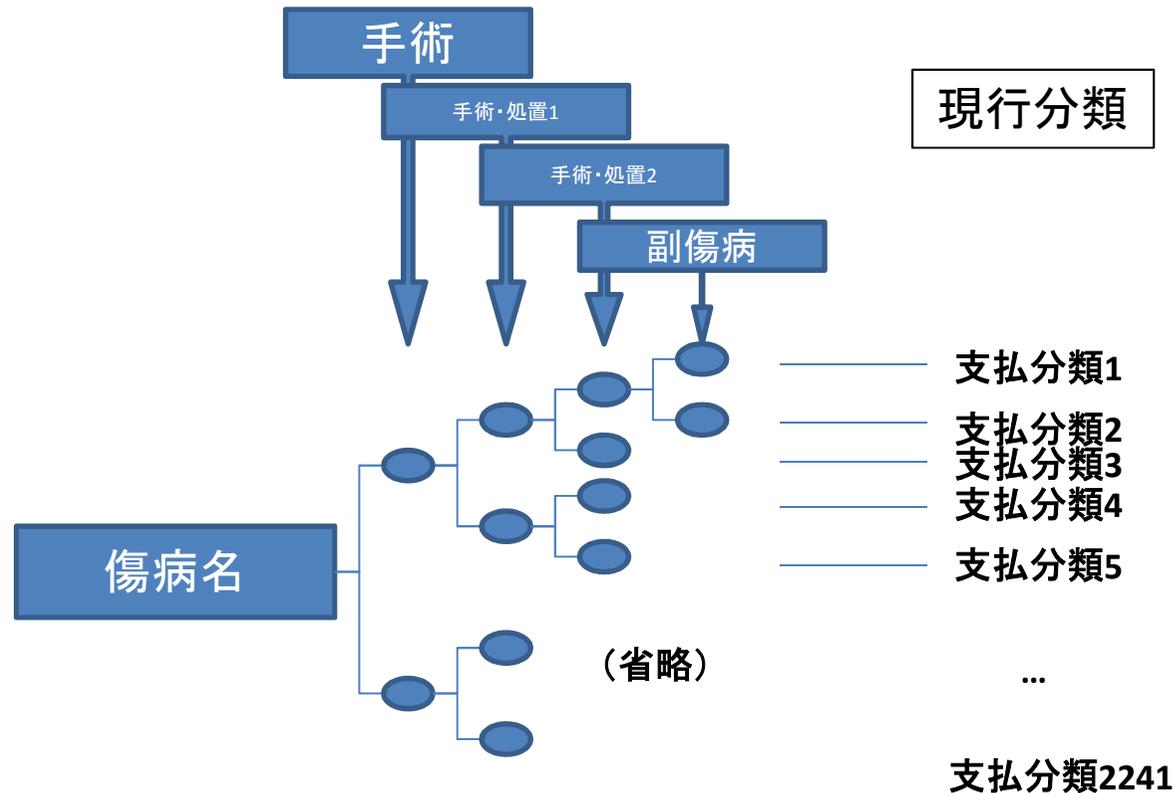
CCP Matrixについて

「診断群分類を用いた急性期医療、
亜急性期医療、外来医療の評価手
法開発に関する研究」班提出資料

CCPマトリックスの必要性

- 調整係数は機能評価係数等で評価されない病院の機能の違いを反映するものとされてきたが、実際には同一DPC内の医療機関ごとのケースミックスの違いを調整する「DPC調整係数」の働きも持つ
 - 大学病院と中小病院では、同じDPC分類の肺炎患者でも病態の違いがあると考えられるが、現在のDPC分類ではそれらが十分適切に評価されていない可能性
- 2018年度の調整係数廃止に向け、より正確に医療資源必要量を反映させるためのDPC診断群分類のさらなる精緻化が必要

樹形図で表された現行のDPC分類



- 分岐条件が枝わかれのどの階層、位置にあるかで分類の作成方法が制限
- 支払分類数の制限から条件設定が見送られる

CCPマトリックスとは

- 手術処置と副傷病等の組み合わせに基づく医療資源必要度分類
- 枝わかれの構造にとらわれずに医療資源必要度が類似したグループをまとめる

| | | 副傷病等 | | |
|---------|--------|------|-----|-------|
| | | なし | 糖尿病 | 尿路感染症 |
| 手術・処置等2 | なし | 低 | 低 | 中 |
| | 中心静脈栄養 | 中 | 中 | 高 |
| | 化学療法 | 中 | 高 | 高 |

9区分を3段階に圧縮して分類数を減らすことが可能