

# 病院機能係数の考え方について②

「包括払い方式が医療経済及び医療提供体制に及ぼす影響に関する研究」班  
(H19-政策-指定-001)

# 支払いを最適化するための方策(案)

変動費的な部分

出来高払いの単価を最適化する

包括の範囲を最適化する

DPC分類の価格を最適化する

診療報酬の  
見直しにより  
対応

固定費的な部分

一部の患者が  
負担

加算  
により対応

全ての患者が  
負担

病院の  
機能係数  
により対応

地域として必要な機能の整備と提供

# 機能評価係数検討の具体的な作業

データ  
の集計

- 具体的な指標・項目を定めて集計を行う
- データの品質(特に診療情報)を確認する

ばらつき  
の分析

- 指標ごとの「ばらつき」を分析する
- 指標間(特に施設の外的基準など)の関連性について分析する

評価方法  
の検討

- 適切な対応方法を選択する
  - 診療報酬の見直し
  - 機能係数、加算、その他の方法による評価

コストをどう反映するのか？ベースとなる財務諸表の精度向上が鍵

# 現在研究班で検討している項目の例

## プロセス

- プロセスの「ばらつき」に関する検討…手術・処置、化学療法
- 診療プロセスの「妥当性」の評価
- 包括範囲についての検証: 化学療法、高額処置・材料など

## ケースミックス と パフォーマンス

- 複雑な傷病の診療を評価する「複雑性指数」
- 効率よい診療を評価する「効率性指標」
- 稀少な傷病の診療を評価する「稀少性指数」
- 重症患者への対応状況: 副傷病スコア(Charlsonスコア)

## ストラクチャー (構造)

- 施設の外的基準→構造及び人的資源等についての調査
- 望ましい5基準の状況: 救急医療、ICU、画像診断、麻酔、病理…
- 診療情報の質の評価: EFファイルの適切性、ICD10コーディング…

## 地域での役割 (貢献度)

- 患者シェア、専門性、希少性の高い疾患、難易度の高い手術…
- 4疾病・5事業への対応状況