

# DPC評価分科会での新たな「機能評価係数」に関する検討の経過報告②(案)

## I. 概要

DPCにおける新たな「機能評価係数」に係るこれまでの議論

- ① 中医協基本問題小委員会において、「新たな「機能評価係数」に関する基本的考え方」をまとめた（平成20年12月17日）。（別紙）
- ② DPC評価分科会において、この基本的考え方沿って、新たな「機能評価係数」の候補について検討を重ねてきた。
- ③ 平成21年度より、ケアミックス型病院をはじめ、地域医療において様々な機能を担う病院がDPCの対象となることを踏まえ、DPC評価分科会において、こうした医療機関との意見交換も行った。
- ④ 中医協・基本問題小委員会（平成21年2月25日）の議論も踏まえ、以下の点を考慮して評価するべき項目の絞り込みを行った。
  - ア. 新たな「機能評価係数」に関する基本的考え方との合致
  - イ. 現行の「DPCの影響評価に関する調査」（以下、「DPCデータ」）の活用
  - ウ. 現行の機能評価係数や出来高部分と評価が重複する可能性がある項目の整理等

## II. 具体的な項目の提案等

上記Iの④を踏まえて、DPC評価分科会としてこれまでに提案された具体的な項目について検討し、今後は具体的なデータ分析を行うことから、DPCデータ利用の可能性から整理を行った。

なお、新たな「機能評価係数」として直ちに評価は困難であっても、医療の質等に関する重要な項目については、病院毎に当該データを入力及び公開すること等による評価が可能かどうか検討してはどうかという提案もあった。

以下を参考に中医協基本問題小委員会において、ご検討頂くことをお願いする。

### 1. DPCデータを用いて分析が可能であるもの

- ① DPC病院として正確なデータを提出していることの評価  
(正確なデータ提出のためのコスト、部位不明・詳細不明コードの発生頻度、様式1の非必須項目の入力割合 等)
- ② 効率化に対する評価  
(効率性指数、アウトカム評価と合わせた評価 等)

- ③ 手術症例数又は手術症例割合に応じた評価

※ 一部の手術については、施設基準として一定数以上の症例数が算定条件となっており、出来高で評価されている。

- ④複雑性指標による評価
- ⑤診断群分類のカバー率による評価
- ⑥高度医療指標（診断群分類点数上位 10 %の算定割合）
- ⑦救急・小児救急医療の実施状況による評価
- ⑧患者の年齢構成による評価

2. DPCデータによって一部分析が可能なものの、又は医療機関の負担が少なく速やかにデータを把握することが可能なもの

- ①診療ガイドラインを考慮した診療体制確保の評価
- ②術後合併症の発生頻度による評価
- ③医療計画で定める事業について、地域での実施状況による評価
- ④産科医療の実施状況の評価
- ⑤医師、看護師、薬剤師等の人員配置（チーム医療）による評価

3. その他、既存の制度との整合性等を図る必要があるもの

(1) 既に機能評価係数として評価されているもの

- ①特定機能病院または大学病院の評価
- ②地域医療支援病院の評価
- ③臨床研修に対する評価
- ④医療安全の評価

(2) 既に診断群分類の分岐として評価されているもの

- ①標準レジメンによるがん化学療法の割合による評価
- ②副傷病による評価
- ③希少性指標による評価（難病や特殊な疾患等への対応状況の評価）

(3) 出来高で評価されているもの

- ①退院支援の評価
- ②地域連携（支援）に対する評価
- ③望ましい5基準に係る評価
  - ・ 特定集中治療室管理料を算定していること
  - ・ 救命救急入院料を算定していること
  - ・ 病理診断料を算定していること
  - ・ 麻酔管理料を算定していること
  - ・ 画像診断管理加算を算定していること

- ア. ICU入院患者の重症度による評価
- イ. 全身麻酔を実施した患者の割合による評価
- ウ. 病理医の数による評価

- エ. 術中迅速病理組織標本作製の算定割合による評価
- オ. 病理解剖数による評価
- ④高度な設備による評価
- ⑤がん診療連携拠点病院の評価

(4) その他

- ①後発医薬品の使用状況による評価
- ②治験、災害等の拠点病院の評価
- ③入院患者への精神科診療の対応の評価

4. 医療機関の負担が大きく速やかにデータを把握することが困難であるもの、又はDPCにおける急性期としての評価が困難であるもの

- ①重症度・看護必要度による改善率
- ②合併症予防の評価
- ③再入院の予防の評価
- ④救急医療における患者の選択機能（トリアージ）の評価
- ⑤全診療科の医師が日・当直体制をとっていることの評価
- ⑥地方の診療所や中小病院へ医師を派遣することに対する評価
- ⑦在宅医療への評価
- ⑧新規がん登録患者数による評価
- ⑨高齢患者数の割合による看護ケアの評価