相澤構成員提出資料

医療資源投入量から見る
急性期病院・急性期医療

研 究 者; 社会医療法人財団 慈泉会 相澤病院 理事長・院長
相澤孝夫
研究協力; Global Health Consulting

Aizawa Hospital
商標登録 第5534828号

はじめに

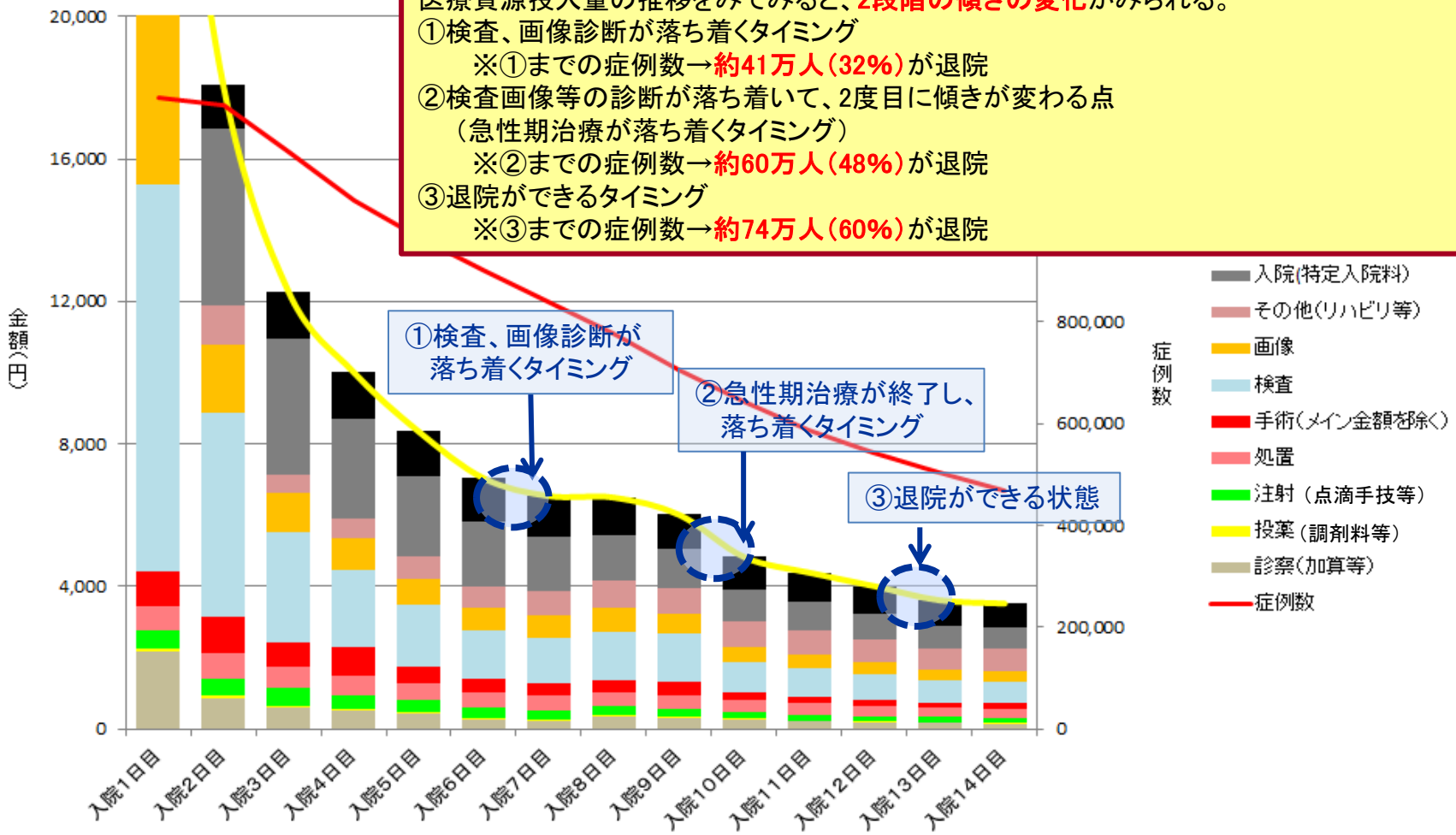
高齢者比率が増加し、また非雇用者の増加などから生産階級の所得低下を招き、日本の社会保障制度は崩壊寸前であり改革が望まれている。平成23年には「社会保障と税一体改革」が示されるも、焦点となる急性期医療・急性期病院についての定義はなく、不明確なままである。

医療において日本は、先進国の中でも医療に関するデータ活用が遅れていることは勿論のこと、データを基にした改革も乏しいのが現状である。今回、医療データを基にして、患者にとって望ましいとする急性期医療・病院のあり方や、診療報酬評価の方向性について政策提言に資する取りまとめを行うことを目的とし研究を行う。

Aizawa Hospital

1. 全症例平均入院日別手技料投入比較
582病院　1,244,110症例

医療資源投入量の推移をみてみると、**2段階の傾きの変化**がみられる。
①検査、画像診断が落ち着くタイミング
　※①までの症例数→**約41万人（32%）**が退院
②検査画像等の診断が落ち着いて、2度目に傾きが変わる点
（急性期治療が落ち着くタイミング）
　※②までの症例数→**約60万人（48%）**が退院
③退院ができるタイミング
　※③までの症例数→**約74万人（60%）**が退院



day	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
傾き	-40.9%	-32.0%	-18.5%	-16.7%	-15.8%	**-7.1%**	-0.7%	-7.4%	**-19.8%**	-9.0%	-8.7%	-9.8%	-2.6%	

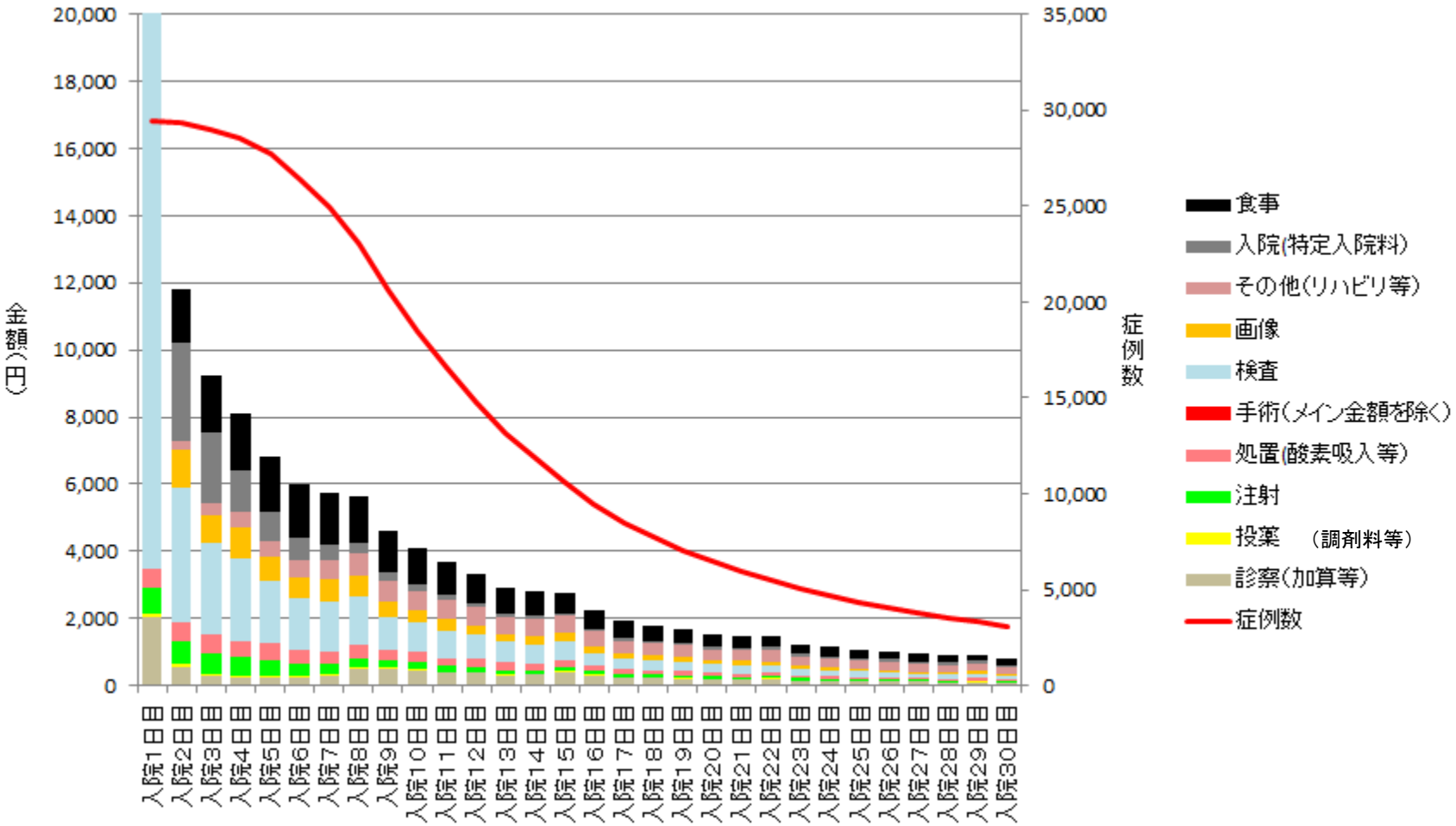
（調剤料等）

Aizawa Hospital

2-1-1【成人市中肺炎】1症例あたり手技料金額　入院日毎推移

040080x099x0xx　肺炎、急性気管支炎、急性細気管支炎（15歳以上）手術なし 手術・処置等2なし

582病院　29,519症例 ※入院期間Ⅱ；14日



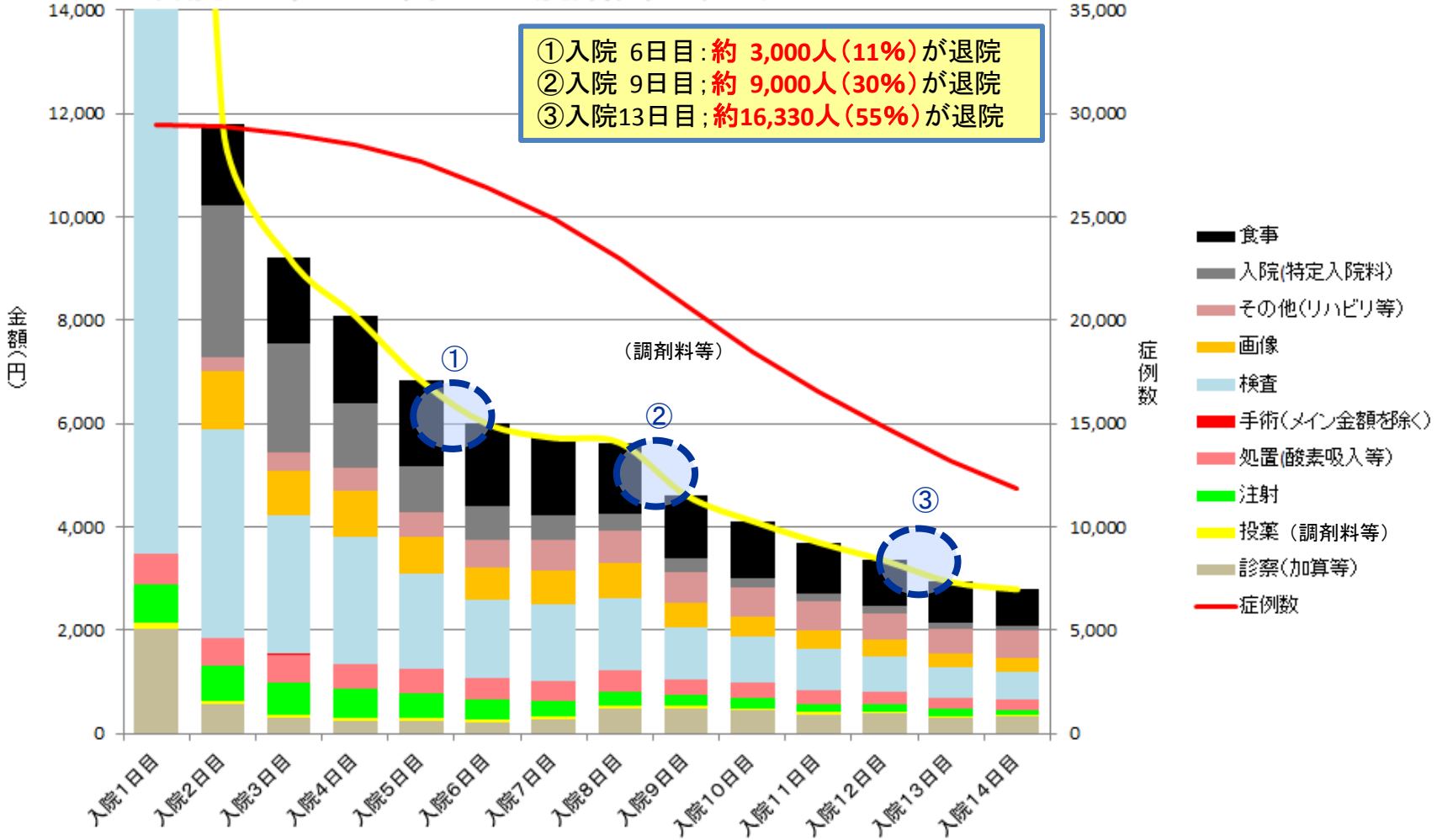
day	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
傾き	-72.4%	-21.9%	-12.3%	-15.6%	-12.2%	-4.4%	-1.7%	-18.1%	-10.8%	-10.1%	-9.5%	-12.5%	-4.8%	
金額差	-30,913	-2,582	-1,135	-1,261	-835	-266	-98	-1,015	-499	-414	-351	-416	-141	

Aizawa Hospital

2-1-2【成人市中肺炎】 1症例あたり手技料金額　入院日毎推移

040080x099x0xx　肺炎、急性気管支炎、急性細気管支炎（15歳以上）手術なし 手術・処置等2なし

582病院　29,519症例 ※入院期間Ⅱ；14日



day	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
傾き	-72.4%	-21.9%	-12.3%	-15.6%	-12.2%	-4.4%	-1.7%	-18.1%	-10.8%	-10.1%	-9.5%	-12.5%		-4.8%
金額差	-30,913	-2,582	-1,135	-1,261	-835	-266	-98	-1,015	-499	-414	-351	-416		-141

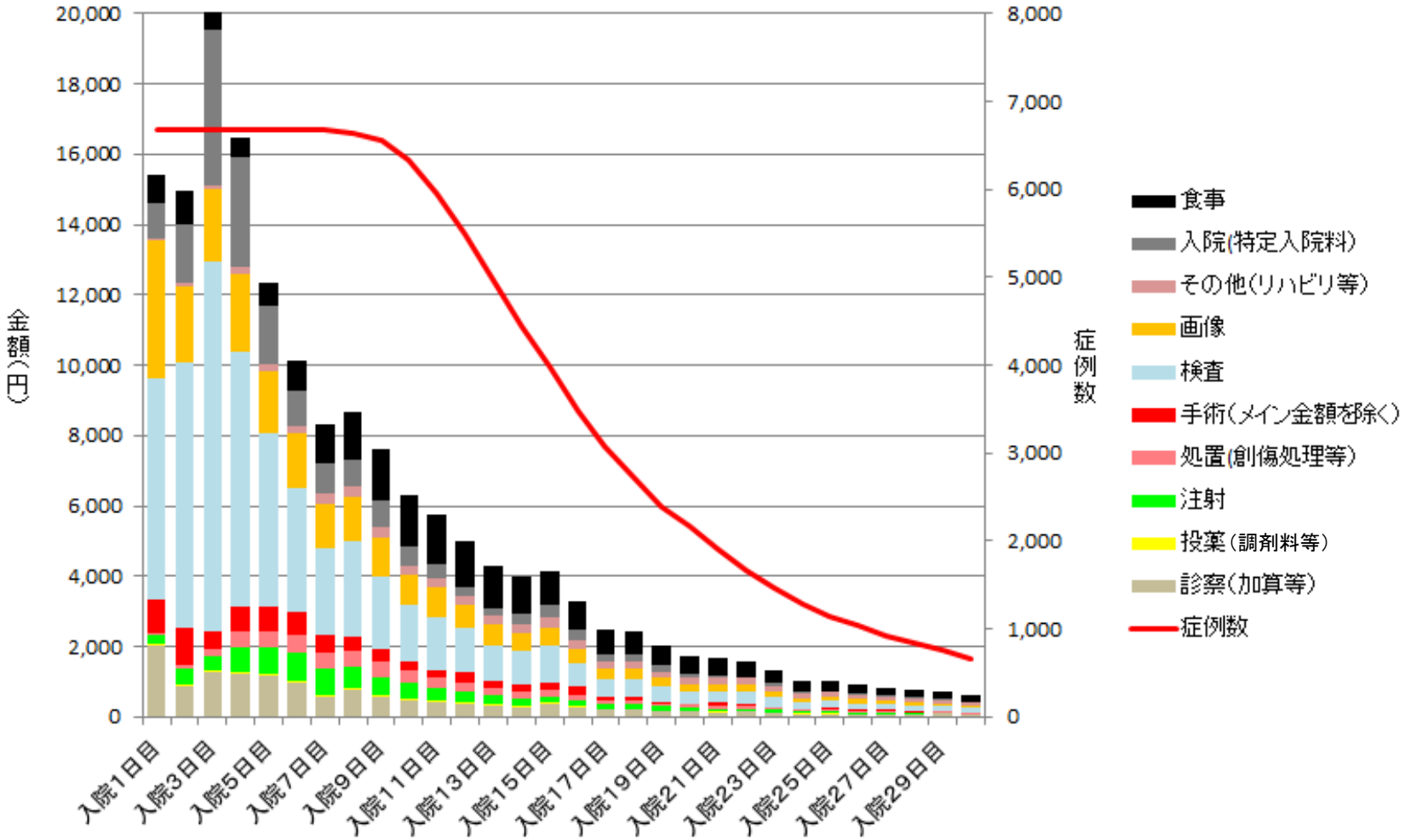
Aizawa Hospital

2-2-1【大腸の悪性腫瘍 結腸切除術】 1症例あたり手技料金額　入院日毎推移

060035xx0100xx　大腸（上行結腸からS状結腸）の悪性腫瘍

結腸切除術　全切除、亜全切除又は悪性腫瘍手術等 手術・処置等1なし 手術・処置等2なし

582病院　6,683症例 ※入院期間Ⅱ；18日



day	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
傾き	-3.0%	34.7%	-18.4%	-25.2%	-17.9%	-17.7%	4.1%	-12.3%	-16.8%	-9.1%	-13.1%	-14.1%	-6.8%	
金額差	-458	5,192	-3,703	-4,146	-2,207	-1,792	344	-1,068	-1,273	-577	-755	-705	-292	

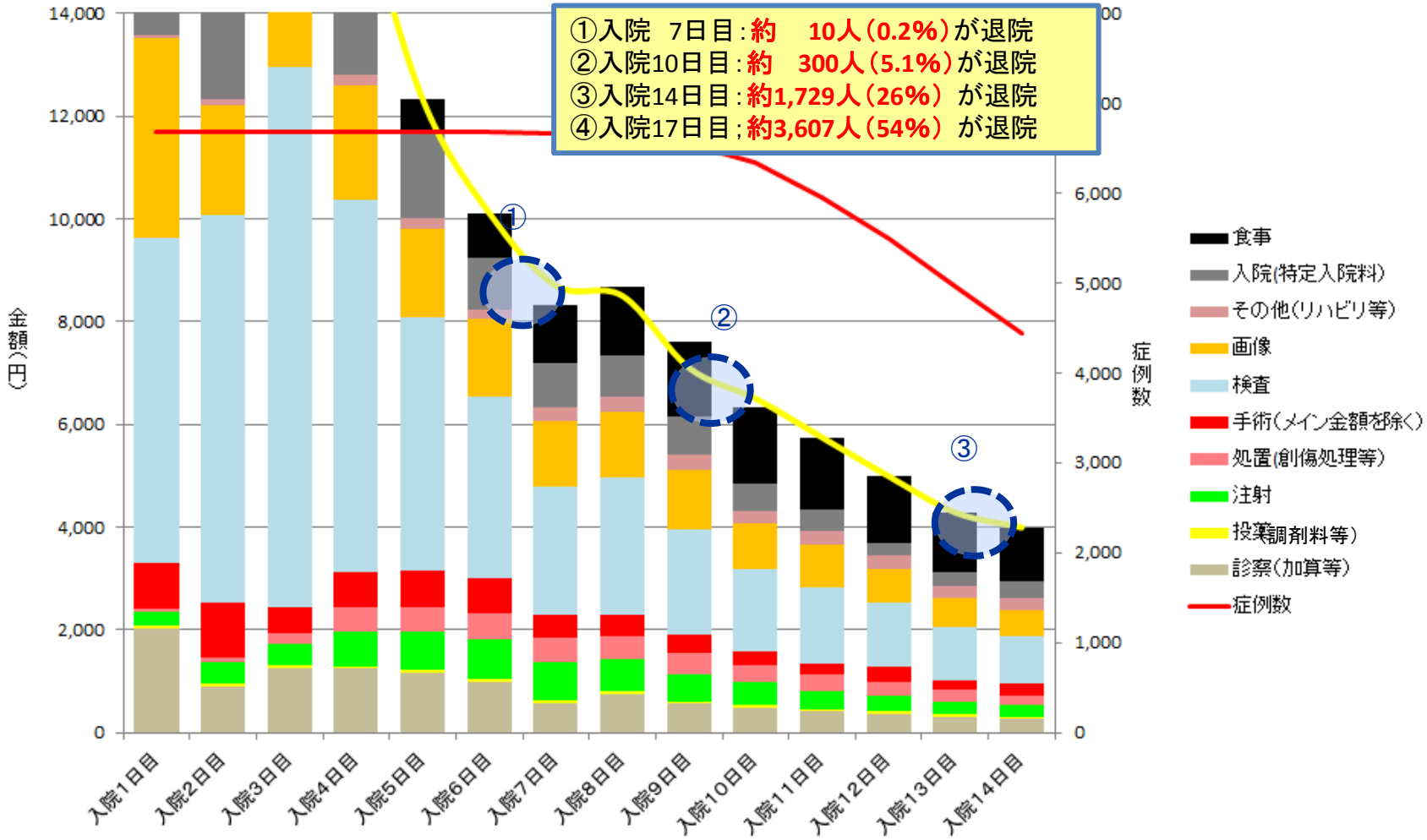
Aizawa Hospital

2-2-2【大腸の悪性腫瘍 結腸切除術】 1症例あたり手技料金額　入院日毎推移

060035xx0100xx　大腸（上行結腸からS状結腸）の悪性腫瘍

結腸切除術　全切除、亜全切除又は悪性腫瘍手術等 手術・処置等1なし 手術・処置等2なし

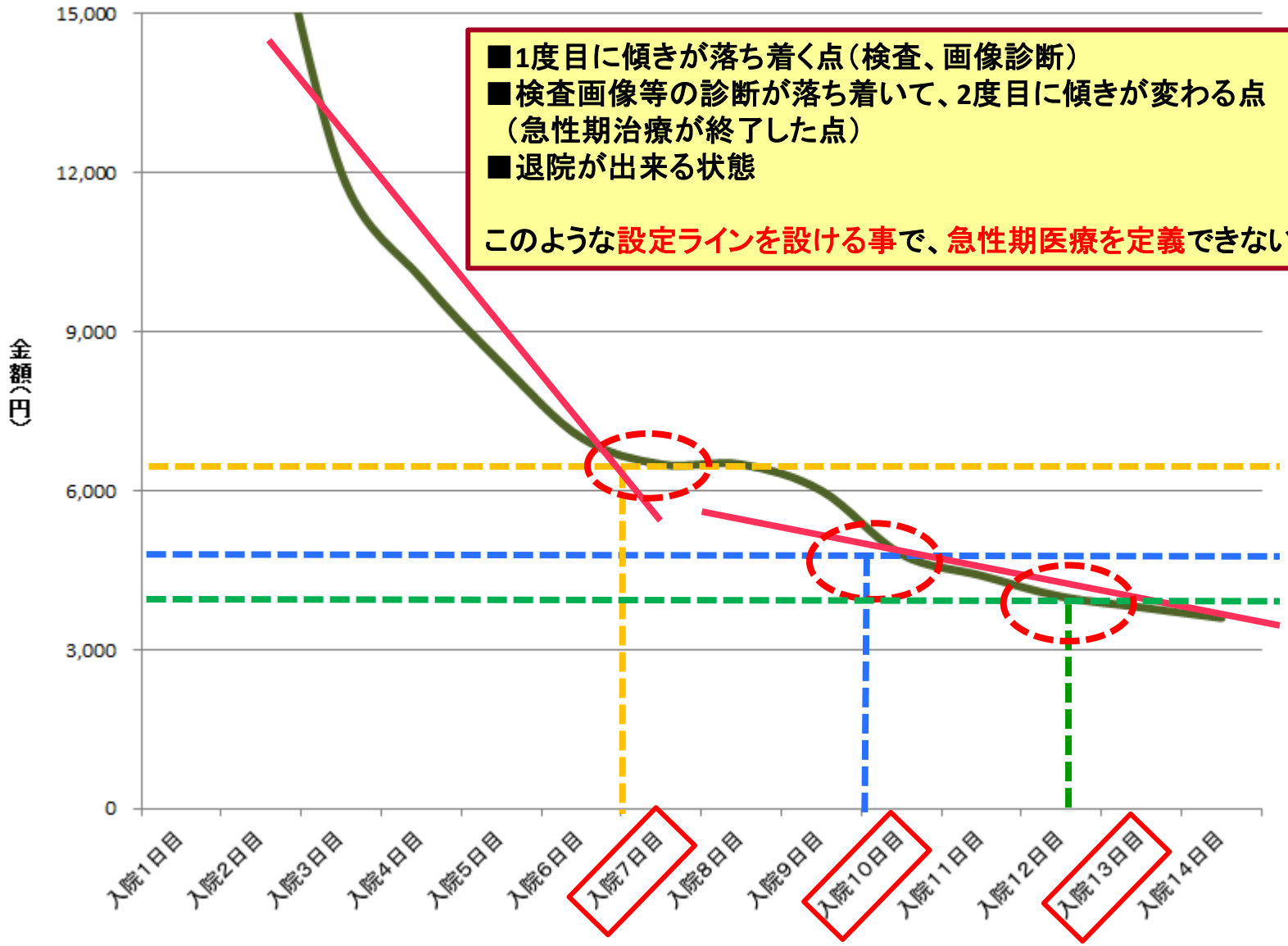
582病院　6,683症例 ※入院期間Ⅱ：18日



day	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
傾き	-3.0%	34.7%	-18.4%	-25.2%	-17.9%	-17.7%	4.1%	-12.3%	-16.8%	-9.1%	-13.1%	-14.1%	-6.8%	
金額差	-458	5,192	-3,703	-4,146	-2,207	-1,792	344	-1,068	-1,273	-577	-755	-705	-292	

Aizawa Hospital

3. 急性期医療を決める設定ラインの創出



Aizawa Hospital

ここまでのまとめ

- 医療資源投入量の推移から二段階の変化が認められる。
  →①;検査・画像が落ち着くタイミング
  ②;急性期治療が落ち着くタイミング
  ③;退院ができるタイミング

- データを活用することで、疾患毎(DPCコード毎)に分析が可能!!
- ①②③(ロジック)を精緻化することで、病院毎の急性期度合いや、重症患者の受入れ状況、DPCコード毎の急性期度等の抽出等が可能!!
- データを活用することで、急性期医療に対する必要病床数が、病院毎・地域毎にも抽出が可能!!

Aizawa Hospital