

# 平成 30 年度 病院情報の公表の集計条件等について

## 1. 目的

- ・医療機関の DPC データの質の向上
- ・医療機関の DPC データの分析力と説明力の向上

## 2. 集計項目

- ① 年齢階級別退院患者数
- ② 診断群分類別患者数等（診療科別患者数上位 5 位まで）
- ③ 初発の 5 大癌の UICC 病期分類別ならびに再発患者数
- ④ 成人市中肺炎の重症度別患者数等
- ⑤ 脳梗塞の患者数等
- ⑥ 診療科別主要手術別患者数等（診療科別患者数上位 5 位まで）
- ⑦ その他（DIC、敗血症、その他の真菌症および手術・術後の合併症の発生率）

## 3. 集計条件および集計方法

### 《共通項目》

- ・平成 30 年 4 月 1 日から平成 31 年 3 月 31 日までの退院患者で算出。
- ・入院した後 24 時間以内に死亡した患者又は生後 1 週間以内に死亡した新生児は集計対象外。
- ・医科レセプトのみ（自動車賠償責任保険や労災保険、自費等の患者は含まれない）。
- ・10 未満の数値の場合は、「-」で表記。

### 《個別項目》

#### ①年齢階級別退院患者数

- ・年齢階級別（10 歳刻み）の患者数を示す。
- ・年齢階級は 90 歳以上を 1 つの階級として設定する。

#### ②診断群分類別患者数等（診療科別患者数上位 5 位まで）

- ・各診療科別に患者数の多い DPC14 枝分類について DPC コード、名称、患者数、自院の平均在院日数、全国の平均在院日数、転院率、平均年齢、解説を示す。
- ・DPC コード別の件数となるので、高額薬剤使用等の理由で出来高請求となるいる患者は含まれない。

#### ③初発の 5 大癌の UICC 病期分類別ならびに再発患者数

- ・5 大癌（胃・大腸・乳癌・肺癌・肝癌）について初発患者は UICC の TNM から示される病期分類による患者数を、再発患者は期間内の患者数とする。
- ・患者数は延患者数とする。

#### ④成人市中肺炎の重症度別患者数等

- ・成人の市中肺炎につき、重症度別に患者数、平均在院日数、平均年齢を示す。
- ・重症度分類は、A-DROP スコアを用いる。重症度分類の各因子一つでも不明な場合は「不明」と分類する。重症度の計算には年齢・性別因子を考慮する。

Age (年齢)	男性 70 歳以上、女性 75 歳以上
Dehydration (脱水)	BUN 21mg/dL 以上または脱水あり
Respiration	SpO2<=90% (PaO2 60Torr 以下)
Orientation (意識障害)	意識障害あり
Pressure (収縮期血圧)	収縮期血圧 90mmHg 以下

※5 点満点で、1 項目該当すれば 1 点、2 項目該当すれば 2 点。

軽症：0 点の場合

中等症：1～2 点の場合

重症：3 点の場合。

超重症：4～5 点の場合。ただし、ショックがあれば 1 項目のみでも超重症とする。

不明：重症度分類の各因子が 1 つでも不明な場合。

#### ⑤脳梗塞の ICD10 別患者数等

- ・脳梗塞の患者数、平均在院日数、平均年齢、転院率を示す。

#### ⑥診療科別主要手術別患者数等（診療科別患者数上位 5 位まで）

- ・診療科別に手術件数の多い順に 5 術式について、患者数、術前日数、術後日数、転院率、平均年齢を示す。
- ・同一手術において複数の手術手技を行った場合、主たるもののみカウントする。
- ・輸血関連 (K920 \$) は除外。
- ・創傷処理、皮膚切開術、非観血的整復術、徒手整復術、軽微な手術、およびすべての加算は除外。

#### ⑦その他 (DIC、敗血症、他の真菌症および手術・術後の合併症の発生率)

- ・個々の様式 1 の最も医療資源を投入した傷病名が播種性血管内凝固 (DPC6 枝 130100)、敗血症 (DPC6 枝 180010)、他の真菌症 (DPC6 枝 180035)、手術・術後の合併症 (DPC6 枝 180040) について、入院契機病名 (DPC6 枝 レベル) の同一性の有無を区別して症例数をカウントする。