

DPC 臨床指標 集計条件について

➤ 全指標共通項目の定義

- ・患者数：一連の入院を1患者としてカウント

10未満の数値の場合は、－(ハイフン)を記入。

- ・在院日数：入院日から退院日までの日数。

例. 平成27年4月1日に入院し、平成27年4月2日に退院した患者の在院日数は2日。

- ・年齢：入院日時点の満年齢。

➤ 個別項目の定義

1) 年齢階級別退院患者数

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

2) 診断群分類別患者数等(診療科別患者数上位3位まで)

- ・各診療科別に患者数の多い順に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、患者用パス、解説を掲載。
- ・診療科は、担当医の所属する科で集計。
- ・「転院」については、退院先が「他の病院・診療所への転院」の患者をカウントし、転院患者数/全退院数を転院率とする。

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(胃癌、大腸癌、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のStage IからIVの延患者数を集計。
- ・再発患者(再発部位によらない)は期間内の延患者数を集計。
- ・Stageが「0」のものは集計対象外。
- ・各癌それぞれについて、Stageの判定にはUICC病期分類第7版を使用。
- ・TNM分類が不正確等で病期(stage)が不明な場合は、「不明」としてカウント。

4) 成人市中肺炎の重症度別患者数等

- ・入院のきっかけとなった病名および最も医療資源を投入した傷病名が肺炎、急性気管支炎、急性細気管支炎であって、市中肺炎(入院後発症の肺炎を除く)の患者さんを対象。
- ・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が一つでも不明な場合は「不明」と分類。

◎ A-DROP スコアとは

日本呼吸器学会の成人市中肺炎診療ガイドラインに掲載されている肺炎重症度分類の定義。

- ①Age（年齢）男性 70 歳以上、女性 75 歳以上
- ②Dehydration（脱水）BUN21mg/dL 以上または脱水あり
- ③RespirationSpO₂≤90%（PaO₂60Torr 以下）
- ④Orientation（意識障害）意識障害あり
- ⑤Pressure（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。

5) 脳梗塞の ICD10 別患者数

- ・脳梗塞の ICD10 別の患者数、平均在院日数、平均年齢、転院率を示す。
- ・最も医療資源を投入した傷病の ICD10（G45\$, G46\$, I63\$, I65\$, I66\$, I675, I679）別に集計。
- ・発症から入院までの日数別に集計。患者数が 10 未満の場合は、日数別で分けずに合計した数値を記載。
- ・「転院」については、退院先が「他の病院・診療所への転院」の患者をカウントし、転院患者数／全退院数を転院率とする。

6) 診療科別主要手術別患者数等（診療科別症例数上位 3 位まで）

- ・診療科別に手術件数の多い 3 術式について、患者数、術前日数、術後日数、転院率、平均年齢及び患者用パスを示す。
- ・入院中に行った手術の中で主たる手術のみをカウント。
- ・輸血関連（K920\$）、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。
- ・術前日数は入院日から主たる手術の手術前日までの日数。
- ・術後日数は主たる手術の手術翌日から退院日までの日数。
- ・「転院」については、退院先が「他の病院・診療所への転院」の患者をカウントし、転院患者数／全退院数を転院率とする。

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）

- ・最も医療資源を投入した傷病名が播種性血管内凝固、敗血症、その他の真菌症、手術・術後の合併症について、全退院患者数に対する発生率を示す。
- ・入院のきっかけとなった病名と最も医療資源を投入した傷病名が同一かどうかを区別して症例数をカウント。