

各 位

公益社団法人 全日本病院協会  
会 長 西澤 寛俊  
医療の質向上委員会  
委員長 飯田 修平

## 平成28年度 第2回 病院情報公表に関する研修会 開催のご案内

平素は、会務運営にあたり格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、当協会は、医療の質向上および医療経営の質向上を目指して活動しております。DPCデータ分析ソフト MEDI-TARGET を用いて、DPC 診療報酬請求のみならず、ベンチマークおよび自院の時系列データ分析に基づいて、質評価、病院経営の質向上を図っております。また、質評価公表事業を継続しております。

この数年間、病院情報の公表、特に、診療データ分析の公表が求められており、種々の議論がありました。そのような中、平成28年度診療報酬改定において、平成29年度から評価とされた機能評価係数2の保険診療指数における「病院情報の公表」について、8月10日にDPC対象病院に対して事務連絡がございました。

平成27年4月1日から平成28年3月31日までの退院患者で、一般病棟に1回以上入院した患者が対象であり、平成29年4月から算定するためには、平成28年10月1日までに、ホームページ上にデータとともにその解説の公表が必要です。

公表期日が迫っております中、情報提供および支援のための研修会をご案内いたしましたところ、多数のお申込みをいただきましたため、この度急遽、第2回の研修会を開催することとなりました。医療の質評価・公表事業及びMEDI-TARGET参加病院を優先とさせていただきますが、それ以外の病院の参加も可能です。関係職員のご参加について、宜しくご検討ください。

### 【厚生労働省からの事務連絡の概要】

・機能評価係数2の保険診療指数の評価内容に「病院情報の公表への取組の評価」が、平成29年度からの導入となります。それに伴い、「病院情報の公表」に係る病院情報の集計条件等についての事務連絡をお知らせ致します。

詳細につきましては、下記に表記されたリンク先をご確認下さい。

- ・「病院情報の公表」に関する資料等のリンク先

<http://www.prrism.com/dpc/16dpc.html>

### 記

1. 日 時 平成28年9月20日（火）13:00～16:30
2. 会 場 (公社)全日本病院協会 大会議室 (下記会場案内図参照)  
〒101-8378 東京都千代田区猿楽町 2-8-8 住友不動産猿楽町ビル 7F  
TEL:03-5283-7441 FAX:03-5283-7444  
・JR 総武線・都営三田線「水道橋」駅下車 徒歩4分

3. 対象者 D P C データ提出担当者、MEDI-TARGET 分析担当者

4. 定員 120名 (先着順とさせていただきます。)

※全日病医療の質評価・公表事業及び MEDI-TARGET 参加病院を優先的にご案内いたします。

5. 研修プログラム (予定)

開始	終了	概要
13:00	13:05	開会挨拶
13:05	13:25	全日病の質評価等公表事業と病院情報の公表について
13:25	13:45	病院情報の公表
13:45	13:55	休憩
13:55	14:35	病院情報の公表のための集計方法 ①MEDI-TARGETを用いない方法
14:35	15:15	②MEDI-TARGETを用いる方法
15:15	15:25	休憩
15:25	16:10	病院情報の公表の集計項目の解説の書き方
16:10	16:25	質疑
16:25	16:30	閉会挨拶

6. 講師 東邦大学医学部社会医学講座医療政策・経営科学分野 教授 長谷川 友 紀  
(公社)全日本病院協会 常任理事 飯 田 修 平  
(公社)全日本病院協会 常任理事 永 井 庸 次

7. 参加費 Medi-Target 参加病院職員 : 2,000円 (税込)  
会員病院職員 : 3,000円 (税込)  
非会員病院職員 : 4,000円 (税込)

8. 申込方法 ①別紙申込書に必要事項をご記入し FAX (03-5283-7444) でお申し込み下さい。  
②おって「確認書・参加費お振込のご案内」を FAX にて送付いたしますので、  
送付された案内をご確認のうえ、参加費を指定期日までにお振込ください。

9. 締切日 平成28年9月13日(火) (定員に達し次第、締切となります。)

10. 取り消し 入金後の参加費の返金はいたしませんのでご了承ください。  
欠席者には資料の発送をもってかえさせていただきます。

11. お問い合わせ (公社) 全日本病院協会 事務局 医療の質向上委員会担当 長戸・上田  
〒101-8378 東京都千代田区猿楽町 2-8-8 住友不動産猿楽町ビル 7F  
TEL : 03-5283-7441 FAX : 03-5283-7444

12. 会場案内図



平成 28 年度 病院情報公表に関する研修会  
(H28. 9. 20 開催分)

参加申込書

< 申込締切 : 9 月 13 日 (火) >

下記事項をご記入のうえ、F A Xにてお送りください。

F A X 0 3 - 5 2 8 3 - 7 4 4 4

※ 楷書にて正確にご記入ください。

病院名		
住 所	〒 —	
T E L	( ) —	
F A X	( ) —	
メールアドレス		
参加者	職名・役職	氏 名

【申込書送付先・問合せ先】

公益社団法人 全日本病院協会 事務局 (担当: 長戸、上田、植松)

TEL : 03-5283-7441 FAX : 03-5283-7444 (TEL 受付時間: 平日 9:30~17:30 土日祝を除く)

※研修会申込者の個人情報は、本研修会の実施に関する目的にのみ使用いたします。