

平成20年1月11日

各 位

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

## 全日病DPC分析事業 「MEDI-TARGET 説明会」・「ユーザーズミーティング」 開催のご案内

拝啓 時下ますますご健勝のこととお慶び申し上げます。

平素は、本会事業活動につきまして、ご理解・ご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

当協会では、非常に厳しい病院運営状況が続く中、DPCデータを、単なる請求データではなく、医療の質、医療経営の質を向上させる重要なデータであると位置づけており、会員病院が広くDPC分析を行えるような環境整備の検討を行ってまいりました。

その結果、全日病DPC分析事業をニッセイ情報テクノロジー株式会社のご協力により、DPC分析ソフトウェア【MEDI-TARGET】を全日病会員価格（単独の病院で契約するよりも大幅に安価）で会員病院の皆様に提供して運営しております。

つきましては、【MEDI-TARGET】の説明会、参加病院によるユーザーズミーティング（ユーザー以外の希望者参加可）を下記の通り開催いたします。

皆様方におかれましては、本説明会へのご参加につきまして、ご高配のほど宜しくお願い申し上げます。

敬具

### 記

1. 日 時 平成20年2月17日（日）13:00～17:00 ※  
※ 13:00～14:30 MEDI-TARGET 説明会  
14:30～17:00 // ユーザーズミーティング
2. 会 場 東医健保会館 3Fホール （JR総武線 信濃町駅 徒歩5分）  
東京都新宿区南元町4番地（別紙会場案内図参照）
3. プログラム（詳細は別紙2参照）
  - ①MEDI-TARGET 説明会（13:00～14:30）
    - 【開会挨拶】（社）全日本病院協会 会長 西澤 寛俊
    - 【趣旨説明】（社）全日本病院協会 常任理事 飯田 修平
    - 【MEDI-TARGET 説明】 ニッセイ情報テクノロジー株式会社
    - 【参加事務手続き説明】 （社）全日本病院協会 事務局
  - ②MEDI-TARGET ユーザーズミーティング（14:30～17:00）※
    - 【参加病院の経験報告】 報告病院（3病院）
    - 【パネルディスカッション・質疑応答】
4. 参加費 無料
5. 定 員 140名
6. 申込方法 別紙1申込書にご記入の上、2月12日(火)までにFAXにてお送り下さい。確認後、受付受理を送信いたします。（定員に達した際には、申込をお受けできない場合がございます）

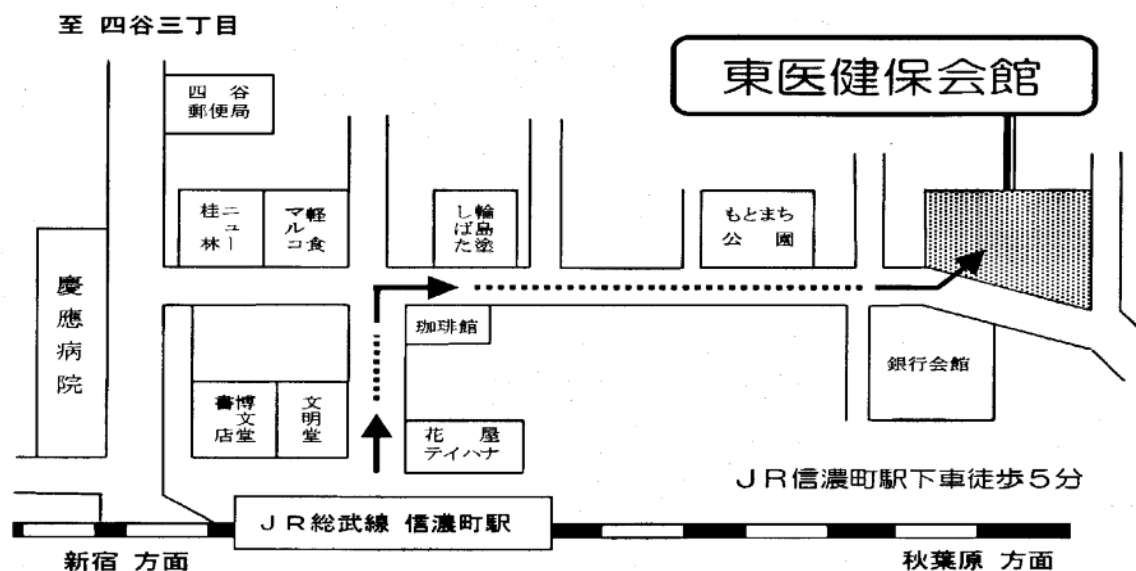
<別紙2>

「MEDI-TARGET 説明会」・「ユーザーズミーティング」プログラム・会場案内図

プログラム

MEDI-TARGET説明会	
13:00~13:05	【開会挨拶】 (社) 全日本病院協会 会長 西澤 寛俊
13:05~13:25	【趣旨説明】 医療の質、質管理とDPC (DPCデータの有効活用) (社) 全日本病院協会 常任理事・医療の質向上委員会 委員長 飯田 修平
13:25~14:15	【MEDI-TARGET 説明】 DPC分析と医療経営 ニッセイ情報テクノロジー株式会社
14:15~14:25	【参加事務手続き説明】 (社) 全日本病院協会 事務局
14:25~14:30	【休憩】
MEDI-TARGETユーザーズミーティング	
14:30~16:00	【参加病院の経験報告】 自院でのMEDI-TARGETの活用方法 練馬総合病院、浦添総合病院、水戸総合病院
16:00~17:00	【パネルディスカッション・質疑応答】
17:00	【閉会挨拶】

会場案内図



日 時 平成20年2月17日(日) 13:00~17:00  
 会 場 東医健保会館 2Fホール (JR総武線 信濃町駅 徒歩5分)  
 東京都新宿区南元町4番地

## 〈別紙3〉【MED I-TARGET】について

### 1. 価格

初年度は利用開始月から3月末日までの契約となります。翌年度からは、4月～3月までの年度契約となります。

サービス名	契約一時金 (初年度のみ)	利用料	事務手数料	初年度合計	初年度以降 合計
エクスプレス ※1		25,000		25,000	
スタンダード	300,000	50,000	3,500	942,000	642,000
エンタープライズ ※2	400,000	80,000	5,000	1,420,000	1,020,000

※1 エクスプレス版は紙媒体でのフィードバックとなります。複数月の分析も可能ですが、原則 1 病院様 1 回限りとさせていただきます。

※2 「エンタープライズ」をご利用になる場合は、病院内にサービスを利用する専用の回線が必要です。回線開設にかかる初期費用、月額費用は、ニッセイ情報テクノロジーが負担いたします。ただし、院内工事（例：既存院内LAN接続工事など）については、各医療機関の負担となります。

### 2. 病院内にサーバー・人員配置が不要

- インターネットを利用したサービス提供（ASP）となるため、病院内にサーバー、人員の配置が不要です。スタンダード版はADS L以上（光ケーブル推奨）の回線があれば、新たに回線を用意する必要はございません。

### 3. 使用データはDPCデータのみ（様式1, 4, D, E, Fファイル）

- 使用するデータは厚労省に提出するデータと全く一緒のため、追加で作成したりなんらかの修正をしたりと追加の負荷は、ございません。

※ただし、Dファイルを作成されていない場合は、DPCコード（診断群分類番号）を提出していただく必要があります。

### 4. 定型分析

- 各病院でよく使われている分析の視点を予め準備しているので、すぐに利用が可能です。見たい箇所をクリックしていただくだけで課題発見から原因追求することができ、様々な視点からの分析で、診療の効率化や改善効果を評価できます。

### 5. 自由分析

- 自由分析は自由自在なデータ抽出ができ、簡単操作で表の作成、グラフの挿入、データのエクスポートまでサポートしています。データの計算処理などの手間を省力化するために予めデータを使いやすい形に2次加工した状態でご用意しています。

### 6. ベンチマーク機能

- 比較したい病院を自由に選択できますので自院と類似の病院群と比較することにより現実的なポジショニングを把握できます。

機能の詳細、参加申し込みについては全日病HPをご参照ください。

【全日病HP】 <http://www.a.jha.or.jp/>（おおすすめ情報のコーナ）

# サービス内容詳細

## 定型分析

### MED Target

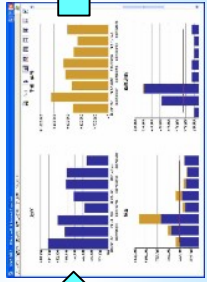
診療科	内科	外科	小児科	産科	皮膚科	泌尿科	眼科	耳鼻科	歯科	放射線科	検査科	薬剤科	看護科	理学療法科	作業療法科	言語聴覚科	リハビリ科	その他
病棟	内科	外科	小児科	産科	皮膚科	泌尿科	眼科	耳鼻科	歯科	放射線科	検査科	薬剤科	看護科	理学療法科	作業療法科	言語聴覚科	リハビリ科	その他
病室	内科	外科	小児科	産科	皮膚科	泌尿科	眼科	耳鼻科	歯科	放射線科	検査科	薬剤科	看護科	理学療法科	作業療法科	言語聴覚科	リハビリ科	その他
病棟	内科	外科	小児科	産科	皮膚科	泌尿科	眼科	耳鼻科	歯科	放射線科	検査科	薬剤科	看護科	理学療法科	作業療法科	言語聴覚科	リハビリ科	その他
病室	内科	外科	小児科	産科	皮膚科	泌尿科	眼科	耳鼻科	歯科	放射線科	検査科	薬剤科	看護科	理学療法科	作業療法科	言語聴覚科	リハビリ科	その他

【サンプルシナリオ】収入の視点分析

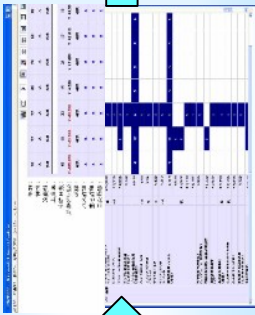
DPC毎の包括/出来高差額は？



患者間の違いは？  
診療区分毎の金額の違いは？  
問題は、注射？画像？検査？



原因は診療行為の違い？



原因はパス？改善余地は？



## 全日病会員専用ボード

### プリセット分析

経営へのインパクトの大きい指標や、先行してDPCに取組んでいるユーザーが病院で反響の大きかった指標を、あらかじめ定型画面にて組み込んで提供

### 随時更新

### ライブラリ

先進的な経営に取組んでいるユーザーが病院にて、実際に使って効果のあった指標を定型画面にて随時提供

### リクエスト分析

全日病「DPC分析事業」参加病院からのリクエストに応じて、柔軟な分析パターンを定型画面にて提供

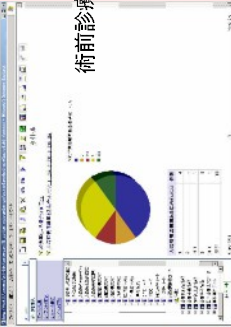
## 非定型分析

自由な視点での非定型分析



### 【サンプル分析】

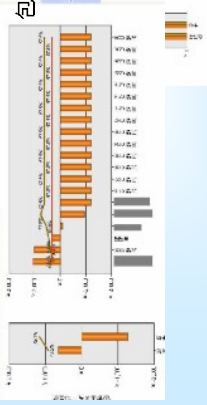
救急車搬送時のJCS別の件数



術前診療行為の実施状況

## 病院指標ベンチマーク

包括/出来高 平均差額比較



基本情報一覧

病院名	平均差額	標準偏差	最大値	最小値
1. 東京都立中央病院	1,234,567	123,456	2,345,678	123,456
2. 東京都立東区病院	987,654	98,765	1,098,765	87,654
3. 東京都立西區病院	765,432	76,543	876,543	65,432
4. 東京都立南區病院	543,210	54,321	654,321	43,210
5. 東京都立北區病院	321,098	32,109	432,109	21,098