

平成26年度歯科診療情報の標準化に 関する実証事業（モデル事業）の実施状況

日時：平成27年3月3日（火）15:00

場所：厚生労働省

一般社団法人 新潟県歯科医師会

平成26年度厚生労働省実証事業

1. 口腔状態標準データセットの策定

- 昨年度の標準プロフィールを基本にして、より具体的な標準データ形式「**口腔状態標準データセット**」を検討

2. 標準データのレセコン活用検証

- レセコンに身元確認支援機能(標準データの入出力機能や個人の検索機能等)を付加する方法を検討

3. 歯科情報の包括的な標準化の検討

- 歯科健診情報も含めた、生前歯科情報の活用、ならびに、歯科情報の保管・バックアップについて検討

標準プロフィール26項目(昨年度策定)

No.	項目		記号
1	乳歯		Dcd
2	健全歯		Sou
3	C1~C3(治療中を含む)		C123
4	半埋伏・埋伏		RT
5	CR充填, セメント充填ほか		CR
6	インレー, アンレー,	金属色	In
7	3/4, 4/5 冠	歯冠色	InTC
8	アマルガム充填		AF
9	部分修復の窩洞・被覆面の形態 (金属修復物のみ)	切端・咬合面	IO
10		唇側面・頬側面	B
11		口蓋側面・舌側面	PL
12		近心面	M
13		遠心面	D

No.	項目	記号
14	全部金属冠(FMC ほか)	FMC
15	前装冠(HR, MB ほか)	HR
16	HJC, セラミックほか	HJC
17	支台歯(インプラントも可)	Abu
18	ポンティック	Pon
19	残根・根面版ほか	C4
20	欠損	MAM
21	死後脱落の疑い	MPM
22	義歯(人工歯あり)	Den
23	インプラント	Impl
24	仮歯(TEK, プロビ等)あり	TeC
25	歯牙あり(状態は不明)	Pre
26	情報なし	Non

標準プロフィール26項目(昨年度策定) をマークシートで表現したもの(上顎のみ)

各歯について当てはまるすべての項目にマークして下さい

E D C B A A B C D E

8 7 6 5 4 3 2 1 1 2 3 4 5 6 7 8

		8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8				
健全歯		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	健全歯		
C1-C3(治療中を含む)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	C1-C3(治療中を含む)		
半埋伏歯・埋伏(分かる範囲で)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	半埋伏歯・埋伏(分かる範囲で)		
部分修復	CR充填, セメント充填ほか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	CR充填, セメント充填ほか		
	インレー, アン レー, 3/4, 4/5冠	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	部分修復	金属色 歯冠色	インレー, アン レー, 3/4, 4/5冠
	金属色 歯冠色	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>				
	アマルガム充填	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	アマルガム充填		
	窩洞の形態 (金属修復物のみ記入)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	窩洞の形態 (金属修復物のみ記入)		
全部修復	全部歯冠修復(FMCほか)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	全部歯冠修復(FMCほか)		
	前装冠(HR, MBほか)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	前装冠(HR, MBほか)		
	HJC, セラミックほか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	HJC, セラミックほか		
Br	支台歯(インプラントも可)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Br	支台歯(インプラントも可)	
	ポンティック	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		ポンティック	
残根・根面板ほか		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	残根・根面板ほか		
欠損		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	欠損		
義歯(人工歯あり)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	義歯(人工歯あり)		
インプラント		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	インプラント		
仮歯(TEK, プロビほか)あり		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	仮歯(TEK, プロビほか)あり		

※カルテから歯科情報を転記する場合で、上欄の情報が得られないときは、以下の2項目を追加して使用してもよい。

歯牙あり(状態は不明)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	歯牙あり(状態は不明)
情報なし	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	情報なし

1. 口腔状態標準データセットの策定

- **身元検索(スクリーニング)**に有効となる、標準的な口腔内所見とそのデータ形式を定義
- 昨年度事業で策定した標準プロファイル(26項目)を基礎とし、広範にわたる意見聴取をもとに考察しながら、標準的な口腔内所見を**階層構造**に整理して再定義を行い、各項目の意味の明確化と今後の拡張性を確保した
- 様々な歯科情報の**粒度(詳細度・抽象度)**に柔軟に対応できる階層化されたデータ形式を策定
- **ANSI/ADA仕様No.1058**との互換性に配慮

口腔状態標準データセット(木構造表現)

口腔状態標準データセット 2015.2.23

別紙A3版
資料添付

別紙1, 2, 3参照

歯の番号 Tooth Number	1.1	1.2
情報の日付 Date of Information	1.2.1 日付 Date	1.2.2 不明 Unknown
ステータス Status	1.3.1 歯の状態 Tooth Condition	
補足的な歯の記述子 Concurrent Tooth Descriptor	1.4.1 その他の補足的状態 Other Concurrent Conditions	
歯のデータセット Tooth Data Set	1.3.1 歯の状態 Tooth Condition	1.3.2 修復の種類 Type of Restoration

歯の状態 Tooth Condition	修復の種類 Type of Restoration	修復材料の種類 Type of Restoration Material	歯の状態 Tooth Condition	修復の種類 Type of Restoration	修復材料の種類 Type of Restoration Material
1.3.1.1 欠損 Missing	1.3.1.1.1 修復あり Restored	1.3.1.1.1.1 インプラント Impl 1.3.1.1.1.2 ボルトタイプ Bolt 1.3.1.1.1.3 可着式 Removable	1.3.1.1.1.1 固定義歯 Fixed Prosthesis - Implant	1.3.1.1.1.1 修復種類あり ImplDent	1.3.1.1.1.1 オーバーデンチャー Overdenture
			1.3.1.1.1.2 固定義歯 Fixed Prosthesis - Denture	1.3.1.1.1.2 オーバーデンチャー Overdenture	
			1.3.1.1.1.3 可着式 Removable Prosthesis - Denture	1.3.1.1.1.3 その他 Other Implant Restoration Type (By Report)	
			1.3.1.1.2 修復なし Not Restored	1.3.1.1.2 完全歯 Sagittal	1.3.1.1.2 部分冠 Partial
			1.3.1.1.3 未萌出または萌出途中 Unerupted	1.3.1.2.1 修復のない歯 Unrestored	1.3.1.2.2 歯冠修復の種類 Coronal Restoration Type
			1.3.1.2 修復のない歯 Unrestored	1.3.1.2.1 完全歯 Sagittal	1.3.1.2.2 部分冠 Partial
1.3.2 修復あり Restored	1.3.2.1 冠形修復の種類 Coronal Restoration Type	1.3.2.1.1 金属 Metal 1.3.2.1.2 非金属 Non-Metal	1.3.2.1.1 金属 Metal	1.3.2.1.1 金属 Metal	1.3.2.1.1 金属 Metal
			1.3.2.1.2 非金属 Non-Metal	1.3.2.1.2 非金属 Non-Metal	1.3.2.1.2 非金属 Non-Metal
			1.3.2.2 歯冠修復の種類 Coronal Restoration Type	1.3.2.2 歯冠修復の種類 Coronal Restoration Type	1.3.2.2 歯冠修復の種類 Coronal Restoration Type
1.3.3 歯の状態 Tooth Condition	1.3.3.1 歯の状態 Tooth Condition	1.3.3.1.1 歯の状態 Tooth Condition	1.3.3.1.1 歯の状態 Tooth Condition	1.3.3.1.1 歯の状態 Tooth Condition	1.3.3.1.1 歯の状態 Tooth Condition
			1.3.3.2 歯の状態 Tooth Condition	1.3.3.2 歯の状態 Tooth Condition	1.3.3.2 歯の状態 Tooth Condition
1.3.4 歯の状態 Tooth Condition	1.3.4.1 歯の状態 Tooth Condition	1.3.4.1.1 歯の状態 Tooth Condition	1.3.4.1.1 歯の状態 Tooth Condition	1.3.4.1.1 歯の状態 Tooth Condition	1.3.4.1.1 歯の状態 Tooth Condition
			1.3.4.2 歯の状態 Tooth Condition	1.3.4.2 歯の状態 Tooth Condition	1.3.4.2 歯の状態 Tooth Condition

- 注意事項
- 口腔状態を表現するために、黄色いセルの特徴記述子(青字の記号)を組み合わせて用いる。
 - 木構造の左側は、情報の粒度が粗く、抽象度の高い概念を示す。木構造の右側は、情報の粒度が細く、より詳細な概念を示す。
 - さまざまな粒度・抽象度の特徴記述子によって、口腔状態を表現することができる。
 - 概念が段階的に構造化されているため、特徴記述子の追加・削除・修正が容易である。
 - 参考までに、*印は、平成25年度事業で策定した標準プロフィール(26項目)に対応する特徴記述子。
 - 歯の番号、ならびに、歯面・ブリッジの歯式は、シレット電算データの歯式コードに準拠する。
 - 歯冠修復の特徴記述子は、修復面ごとに、次のようにリンクして保持する。
例: IO(面)=[In(インレー), TC(歯冠色), HINC(保険適用外)]
 - 義歯およびブリッジのデータセットは、歯式によって複数歯にまたがる構造を表現する(今後、内容の変更もあり得る)。

2. 標準化情報によるレセコン活用検証

■ 最も分かりやすい例:

歯科医院のレセプトコンピュータや電子カルテに
身元確認の支援機能を搭載することが可能に

標準化された
データ



患者の最新の口腔内の
状態を**書き出す機能**

※歯科医院で追記・修正も可とする

歯科情報に基づいて
個人を**検索する機能**

レセコン内部データと標準データ

歯科レセコン

レセコン内部データ

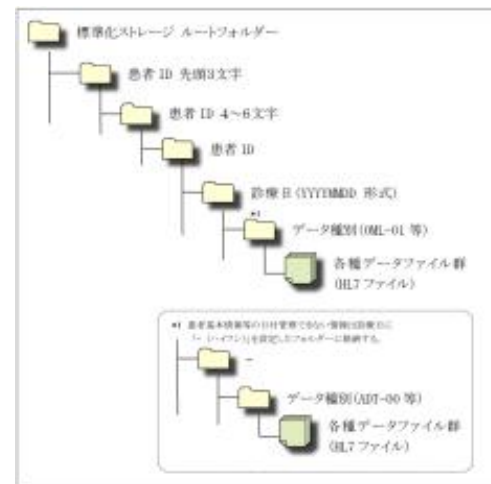
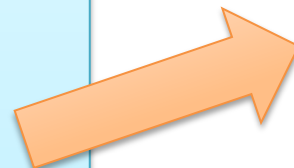


標準データ



身元確認支援機能を付加

- 既存のレセコン中の歯科診療情報（内部データ）は従来どおり。
- この内部データのほかに、標準データを持つものとする。これを利用して、身元確認支援機能を付与。



- レセコンの内部データから、「口腔状態標準データセット(別紙1)の特徴記述子に対応をする項目を抽出して標準データとして保管する。
- 標準データは、歯科医院内において、必要に応じて追記・修正が可能。さらに、新規データの追加も可能とする。
- レセコンの画面から、警察等より提供された歯科情報に基づき、該当する患者を院内で検索可能とする。

既存の歯科レセコン・データ (イメージ)

ID 氏名 性別 男性 女性 生年月日 (Enter) 状態指定

[歯牙あり][修復▼]	1	1	[歯牙あり][修復▼]
[歯牙あり][修復▼]	2	2	[歯牙あり][修復▼]
[歯牙あり][修復▼]	3	3	[歯牙あり][修復▼]
[歯牙あり][修復▼]	4	4	[歯牙あり][修復▼]
[歯牙あり][修復▼]	5	5	[歯牙あり][修復▼]
[歯牙あり][修復▼]	6	6	[歯牙あり][修復▼]
[歯牙あり][修復▼]	7	7	[歯牙あり][修復▼]
[歯牙あり][修復▼]	8	8	[歯牙あり][修復▼]

右上顎

[歯牙あり][修復▼]	1
[歯牙あり][修復▼]	2
[歯牙あり][修復▼]	3
[歯牙あり][修復▼]	4
[歯牙あり][修復▼]	5
[歯牙あり][修復▼]	6
[歯牙あり][修復▼]	7
[歯牙あり][修復▼]	8

例: 右上顎

レセコンベンダー各社によってデータの様式が異なる

歯の番号	右上8	右上7	右上6	右上5	右上4	右上3	右上2	右上1
状態	欠損	全部金属冠	ポンティック	ポンティック	インレー	健全歯	健全歯	健全歯
A社	10	30	6	6	20	1	1	1
B社	M	C	F	F	B	A	A	A
C社	VIII	III	VI	VI	II	I	I	I

標準化に基づく歯科レセコンデータ (イメージ)

例: 健全歯の場合

Pre(歯牙あり)Vir(修復のない萌出歯)Sou(健全歯)のように、共通の様式で階層型のデータとして保持する

歯の番号	右上8	右上7	右上6	右上5	右上4	右上3	右上2	右上1
状態	欠損	全部金属冠	ポンティック	ポンティック	インレー	健全歯	健全歯	健全歯
標準化	Miss(欠損) NRep(補綴なし)	Pre(歯牙あり) Res(修復あり) FRes(全部修復) FMC(全部金属冠)	Miss(欠損) Rep(補綴あり) Pon(ポンティック)	Miss(欠損) Rep(補綴あり) Pon(ポンティック)	Pre(歯牙あり) Res(修復あり) PRes(部分修復) In(インレーなど) MOD	Pre(歯牙あり) Vir(修復のない萌出歯) Sou(健全歯)	Pre(歯牙あり) Vir(修復のない萌出歯) Sou(健全歯)	Pre(歯牙あり) Vir(修復のない萌出歯) Sou(健全歯)

例: 各ベンダーが標準化機能を付加した場合のイメージ

ベンダーによって情報の粒度が異なる場合でも、階層型により表現可能となる

歯の番号	右上8	右上7	右上6	右上5	右上4	右上3	右上2	右上1
状態	欠損	全部金属冠	ポンティック	ポンティック	インレー	健全歯	健全歯	健全歯
標準化 A社	Miss(欠損)	Pre(歯牙あり) Res(修復あり) FRes(全部修復)	Miss(欠損)	Miss(欠損)	Pre(歯牙あり) Res(修復あり) PRes(部分修復)	Pre(歯牙あり)	Pre(歯牙あり)	Pre(歯牙あり)
標準化 B社	Miss(欠損) NRep(補綴なし)	Pre(歯牙あり) Res(修復あり) FRes(全部修復) FMC(全部金属冠)	Miss(欠損) Rep(補綴あり) Pon(ポンティック)	Miss(欠損) Rep(補綴あり) Pon(ポンティック)	Pre(歯牙あり) Res(修復あり) PRes(部分修復) In(インレーなど)	Pre(歯牙あり) Vir(修復のない萌出歯) Sou(健全歯)	Pre(歯牙あり) Vir(修復のない萌出歯) Sou(健全歯)	Pre(歯牙あり) Vir(修復のない萌出歯) Sou(健全歯)
標準化 C社	Miss(欠損) NRep(補綴なし)	Pre(歯牙あり) Res(修復あり) FRes(全部修復) FMC(全部金属冠)	Miss(欠損) Rep(補綴あり) Pon(ポンティック)	Miss(欠損) Rep(補綴あり) Pon(ポンティック)	Pre(歯牙あり) Res(修復あり) PRes(部分修復) In(インレーなど) [MOD]	Pre(歯牙あり) Vir(修復のない萌出歯) Sou(健全歯)	Pre(歯牙あり) Vir(修復のない萌出歯) Sou(健全歯)	Pre(歯牙あり) Vir(修復のない萌出歯) Sou(健全歯)

レセコンおよびマークシートから抽出した 標準データを用いた検索実験

昨年度策定した標準プロフィール26項目に準拠したデータ



- 平成25年度事業において37施設の歯科医療機関より収集したマークシートおよびレセコンデータ1,704人分をもとに実施
- 3種類の照合ロジックによる検索実験を行った
(詳細は別紙4, 5, 6を参照)

歯科医療機関におけるデータの管理と活用(例)

歯科医療機関A

書き出した標準データはローカル(院内)で検索が可能



レセコンの情報等に基づいて標準化形式のデータを書き出す機能

歯科医療機関B

災害等の緊急時に備えた外部バックアップ



歯科医療機関C

データベースへの発展の可能性



標準データ管理ポリシー

歯科医療機関による情報管理の原則

課題

- 大規模災害時のバックアップ機能等をどのように実現するか？

検索依頼

検索依頼

検索依頼

該当者ありの場合

身元不明遺体の歯科所見を標準化されたデータ形式にして検索依頼

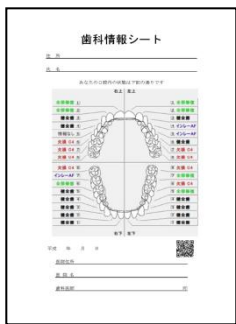
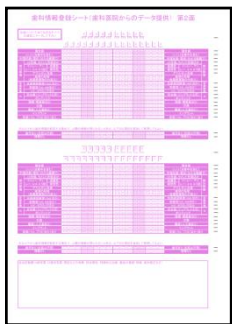


都道府県警察

将来



標準化によって可能になるもの



デジタル歯科情報のお預かり・お渡し



歯科データバックアップ

歯科データベース
事業の展開
地域・医療連携

標準化



歯科健診所見の
デジタル保存

標準化

標準化

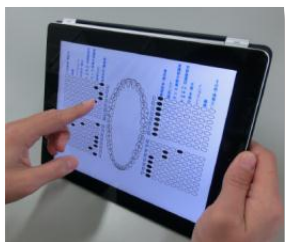
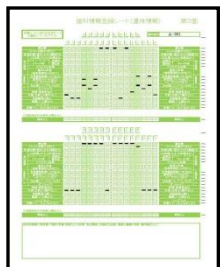
標準化



標準化

標準化

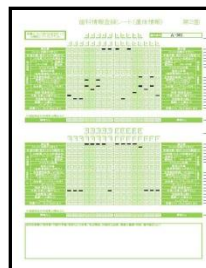
標準化



災害・事故等緊急時
情報提供の迅速化



互換性のある歯科情報



身元不明者の検索
行方不明者情報提供

余白

歯科データのバックアップと情報交換

- フルバックアップ

- 災害後に医療機関として再開
- システムとデータの両方が必要
- 両者の関係は固定しており、設計しやすい



- 診療情報交換

- ひとつの医療機関での情報交換（多システム、共通データ）
 - スタッフ間で安全情報共有（患者基本情報、アレルギー情報）
 - 薬剤部門、検査部門、看護部門など
- 医療機関間の情報交換（多システム、多データ形式）
 - 診療情報提供書
 - 技工指示書
 - CT画像、各種検査結果
 - 診療報酬請求
- 過去の全履歴を含む診療情報（Electronic Health Record）

患者さんが継続して診療を受けることを担保できる診療情報があれば良い？

国立大学附属病院のバックアップの例

- 地理的に2分

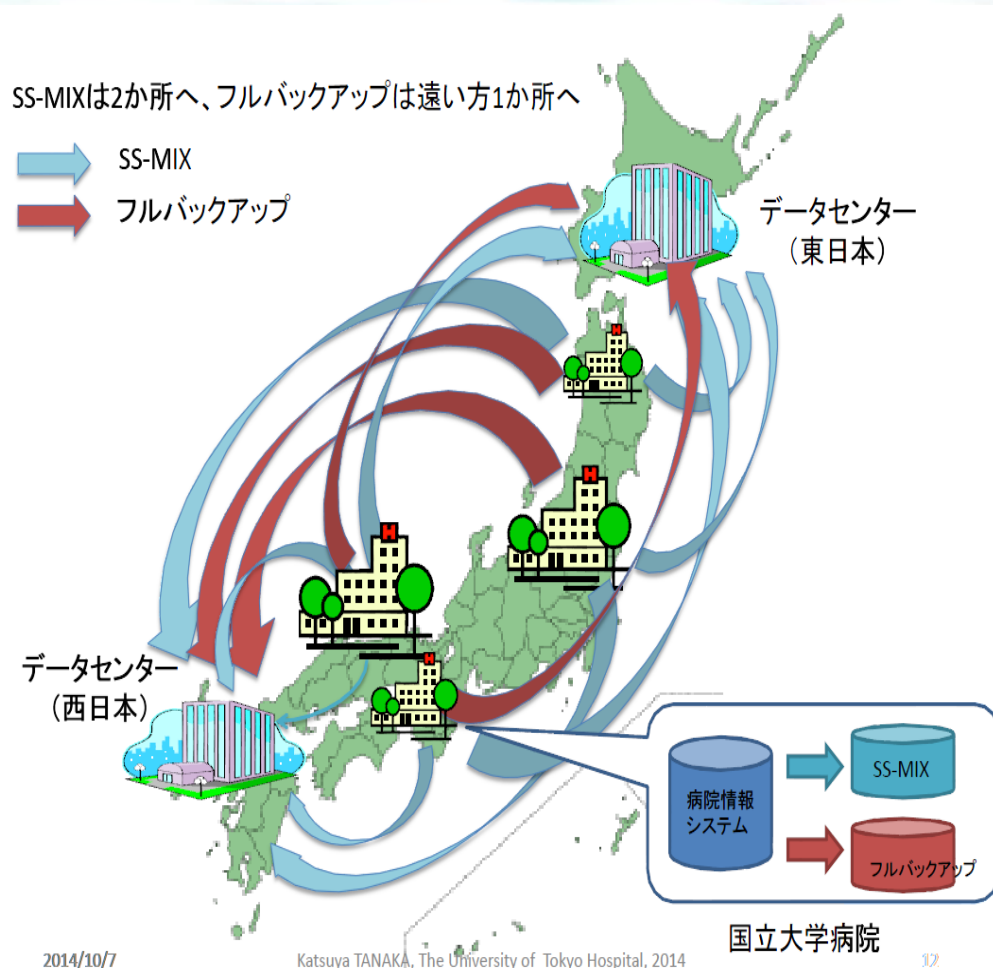
- 東日本の大学→西に保管
- 西日本の大学→東に保管

- <緊急時>

- SS-MIXのデータ形式利用
- 各機関に参照用端末設置
- DMATのメンバーも参照
 - 患者基本情報、処方内容
 - 検査結果、アレルギー情報

- <各種状況回復>

- 医療機関のシステム再構築
- フルバックアップを利用



図は、”SINET L2VPNを用いた国立大学病院災害対策医療情報システムにおける遠隔バックアップシステムの構築 東京大学医学部附属病院田中勝弥先生スライド”より引用 (<http://www.sinet.ad.jp/storage/advnet2014-04.pdf>)

口腔状態スナップショットと口腔状態標準データセット

口腔状態標準データセット
(災害時想定)

+

初診時口腔状態表記コード群
(歯式コード、病名コード)

+

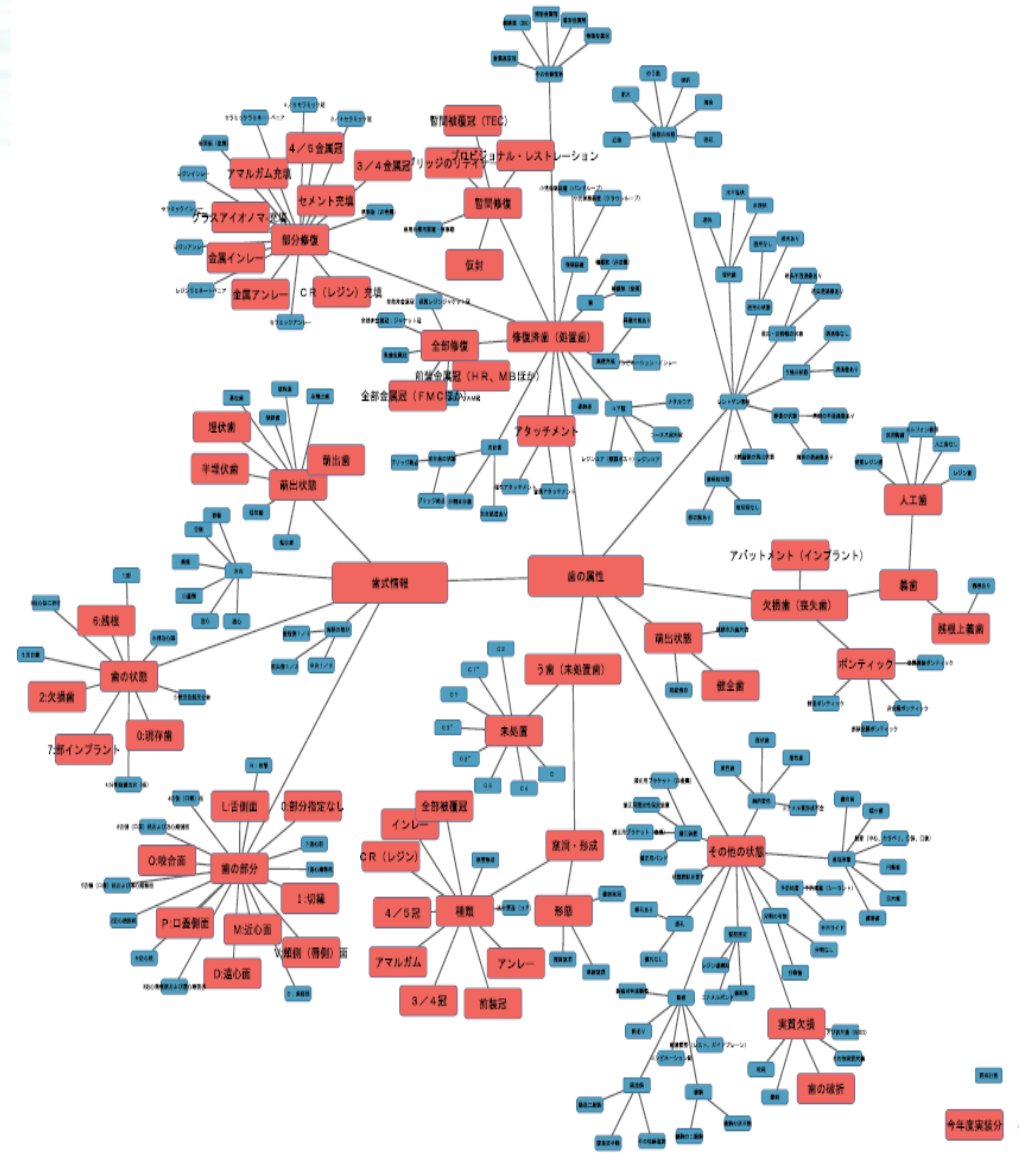
診療行為コード群
(支払基金コード)

+

各種人工物用のコード群
(今後検討)

=

口腔状態スナップショット



歯科情報の標準化が目指すべき内容

口腔状態のスナップショット

ある患者さんの最終来院時の口腔状態を、ひとつの医療機関にある電子データを用いて、表現したもの。

<主に病名・診療行為と関係する>

- ・病名は、厚生労働省標準規格あり
- ・歯式は6桁の規格あり
- ・保険診療行為はレセプト請求コードあり

初診時の
口腔情報

再診の都度
更新される口腔情報

技工装置情報

各社で内容が異なる
情報交換の標準コードなし。
今回検討

技工指示→製作→納品→装着
ステップ毎に必要な情報が変わる。
情報交換の標準コードなし。
一部日本歯科技工士会分類コードあり