

National Databaseを用いた 医療計画策定のための基盤資料の 作成に関する研究

研究代表者：松田晋哉

（産業医科大学公衆衛生学教室）

研究協力者：藤森研司

（北海道大学病院 地域医療指導医支援センター）

研究の目的

- 問題の所在
 - 医療資源配分における地域間のアンバランス
 - 問題解決のためには現状に関する客観的なデータとそれに基づく「関係者間の議論」が不可欠
- 研究目的
 - NDBのレセプトデータを用いて、2次医療圏ごとの傷病構造及び医療提供体制を把握

資料及び方法

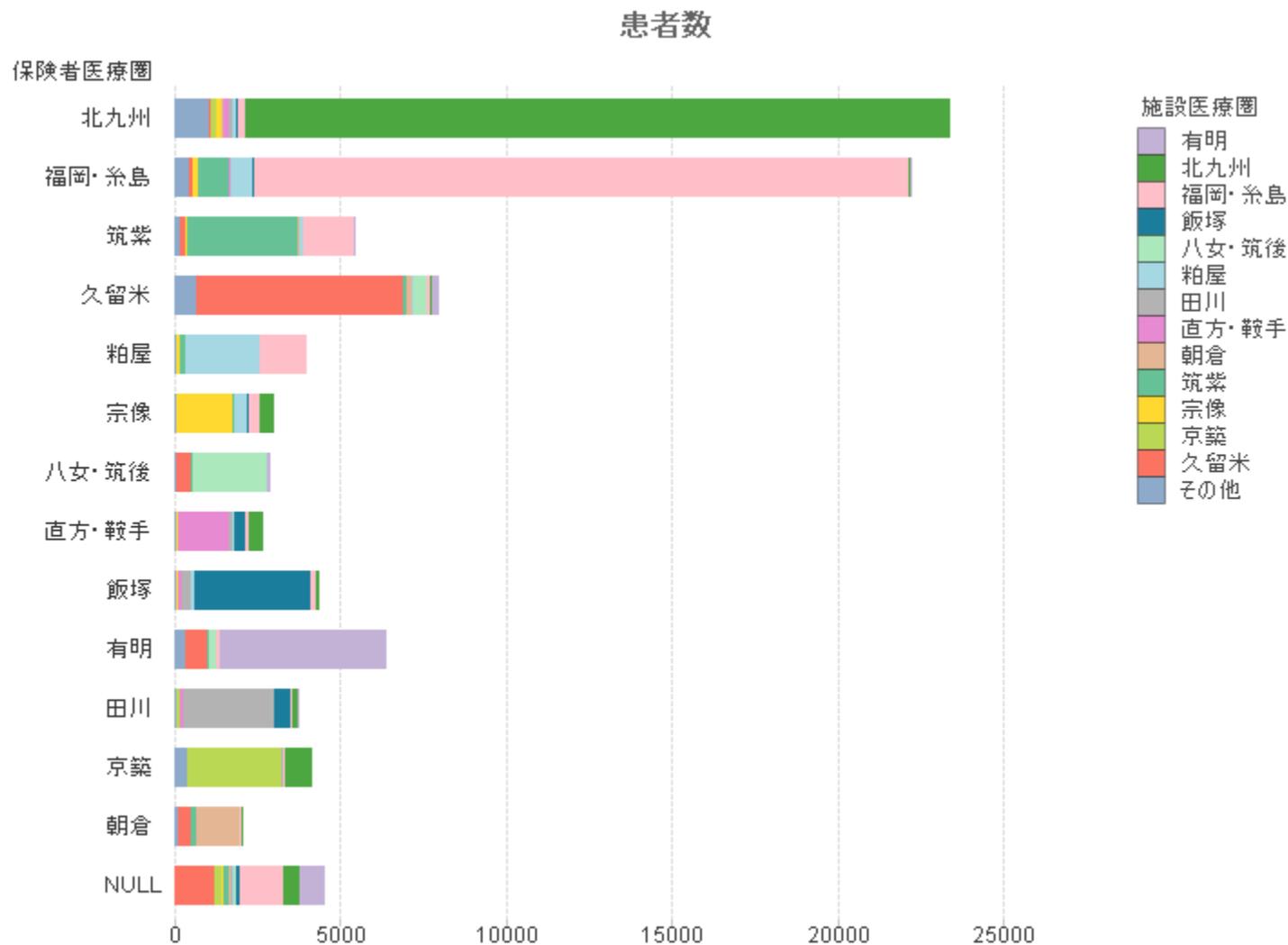
- 資料

- 福岡県の平成22年のある一月分の国保、長寿及び生保のレセプト(約150万件)

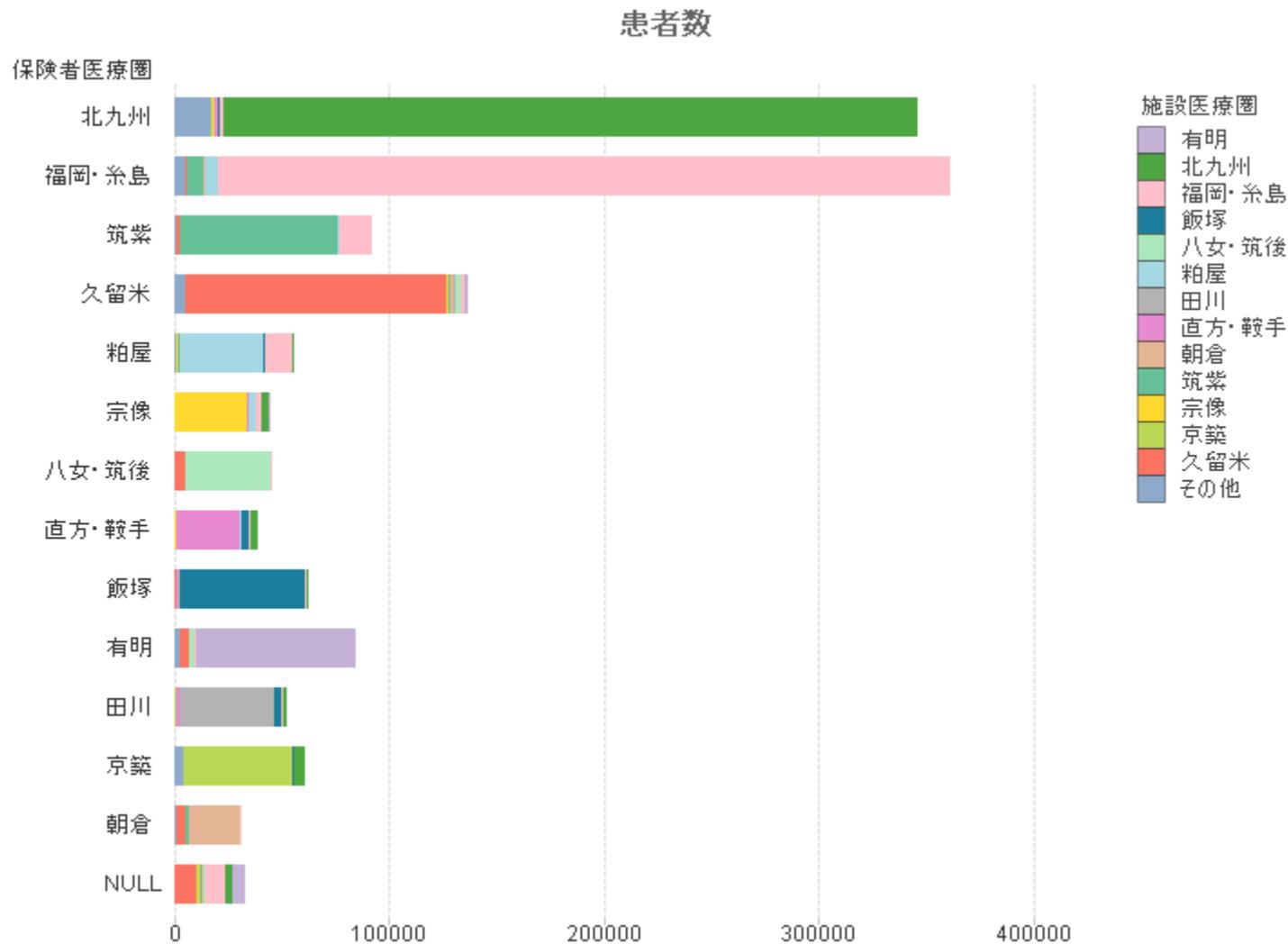
- 分析方法

- 各レセプトの保険者番号を保険者医療圏、施設コードを施設医療圏に変換
- 主傷病のICDコードをDPCの上6ケタ(傷病名に相当)に変換
- 上記の加工を行った後、DPC6桁別、入外別、レセプト種別(DPC、出来高)、年齢階級別(5歳間隔)、保険者医療圏別に受療医療圏を検討した。
- 手術については1000点以上の手術が行われている者を「あり」と定義して分析した。

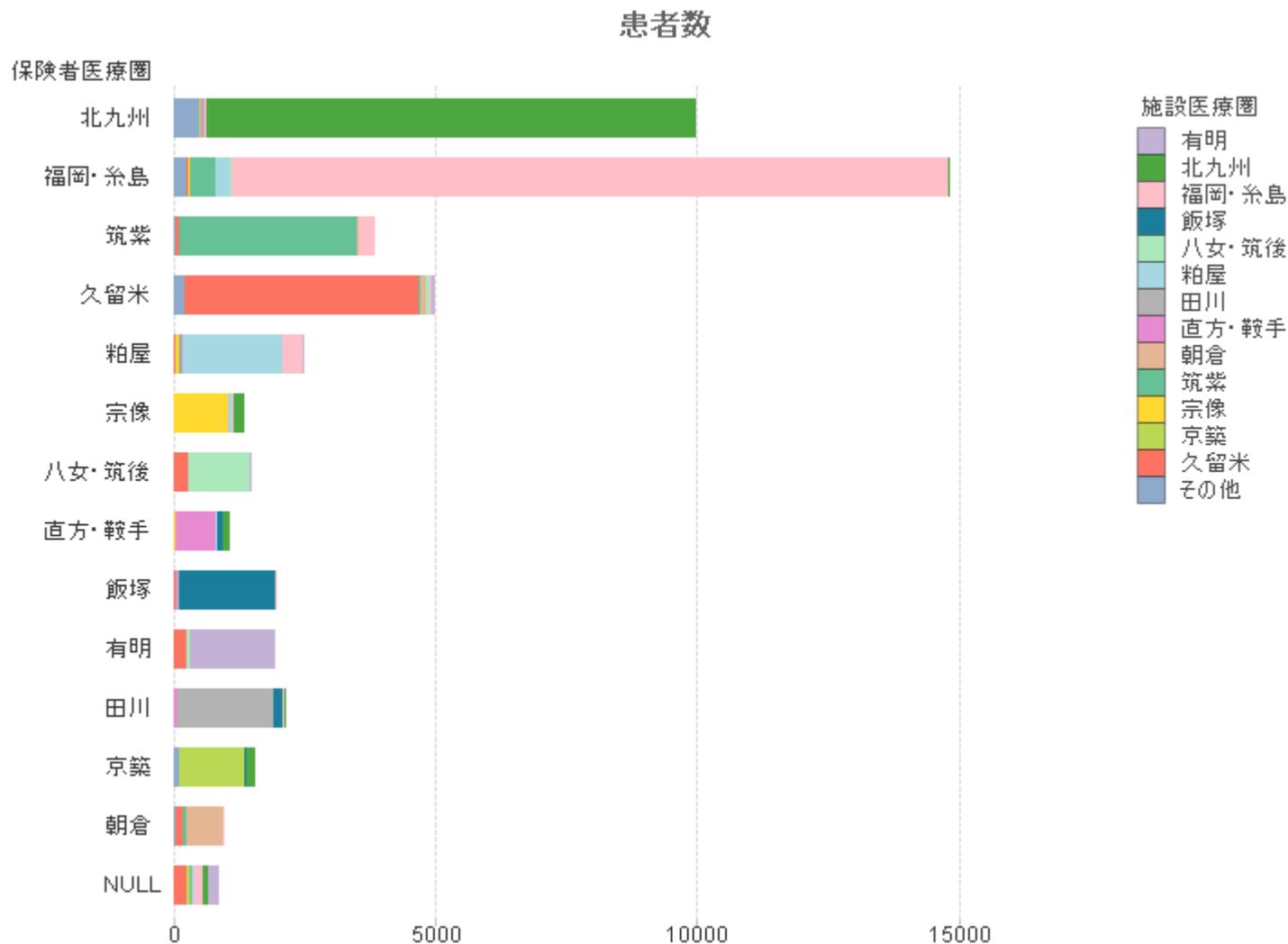
保険者医療圏別に見た受療医療圏 (全傷病、全年齢、入院、国保・長寿・生保計)



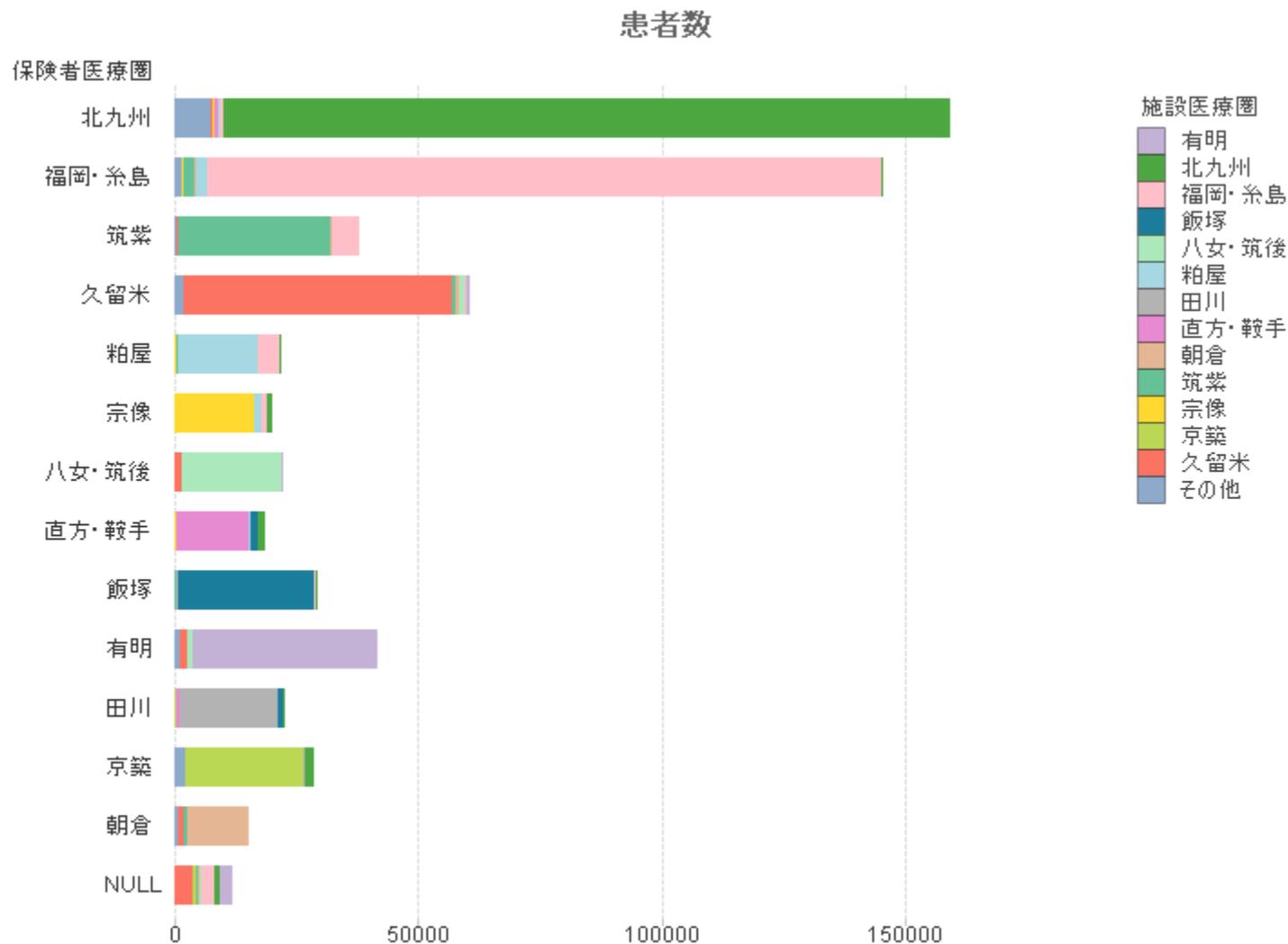
保険者医療圏別に見た受療医療圏 (全傷病、全年齢、外来、国保・長寿・生保計)



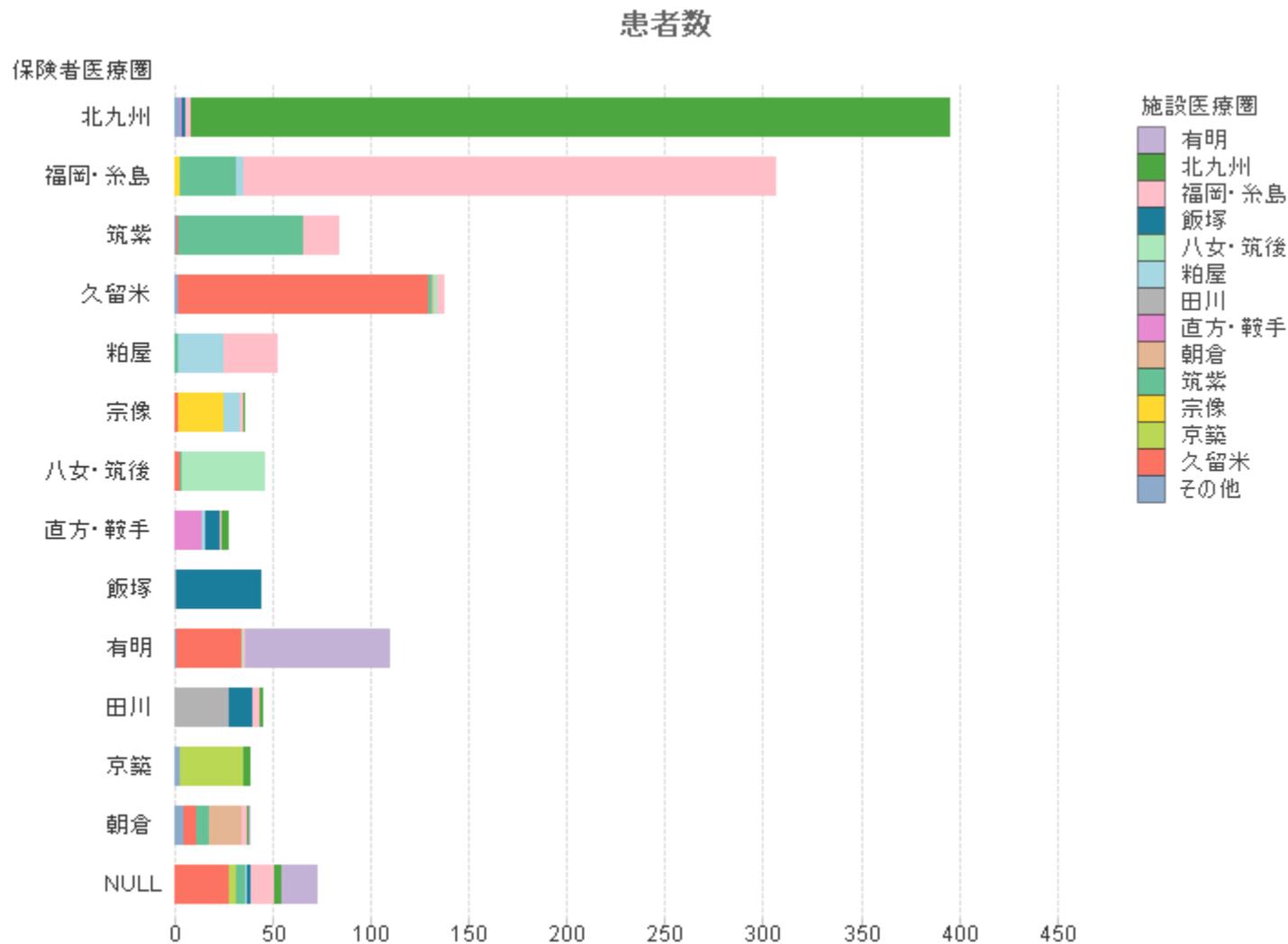
保険者医療圏にみた受療医療圏 (全傷病、0-9歳、外来、国保・長寿・生保計)



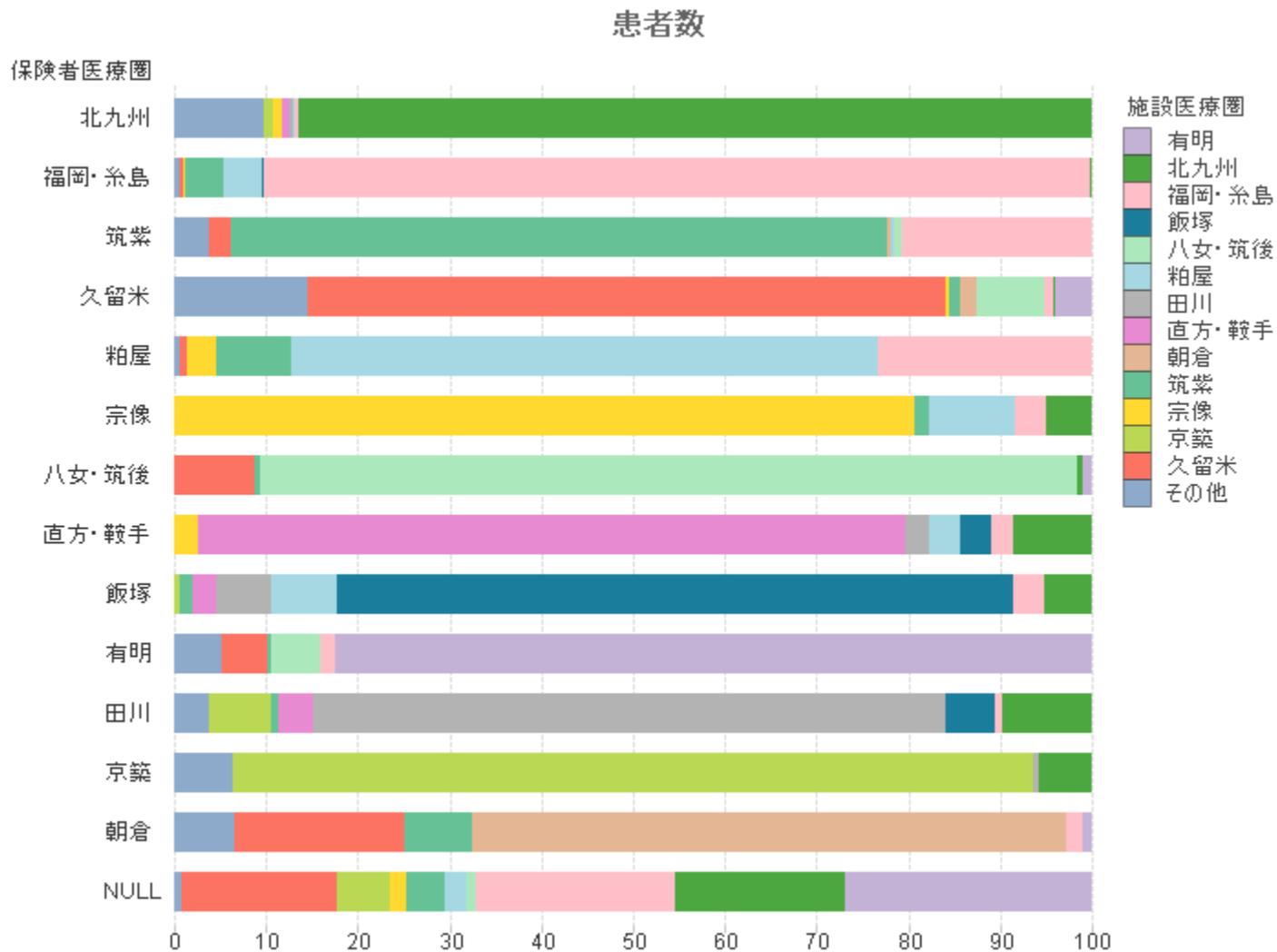
保険者医療圏別に見た受療医療圏 (全傷病、75歳以上、外来、国保・長寿・生保計)



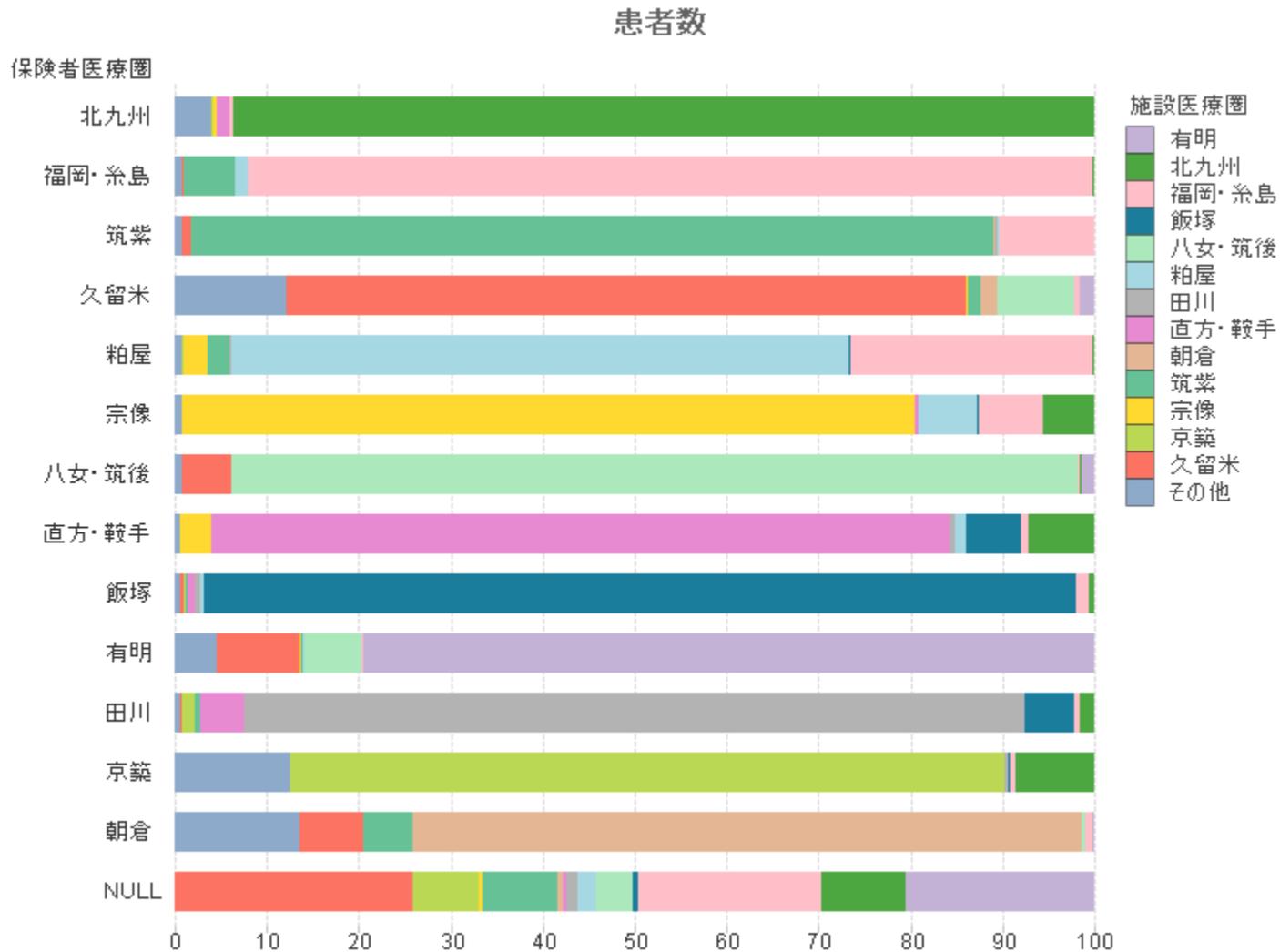
保険者医療圏にみた受療医療圏 (脳梗塞、全年齢、入院、国保・長寿・生保計、DPC)



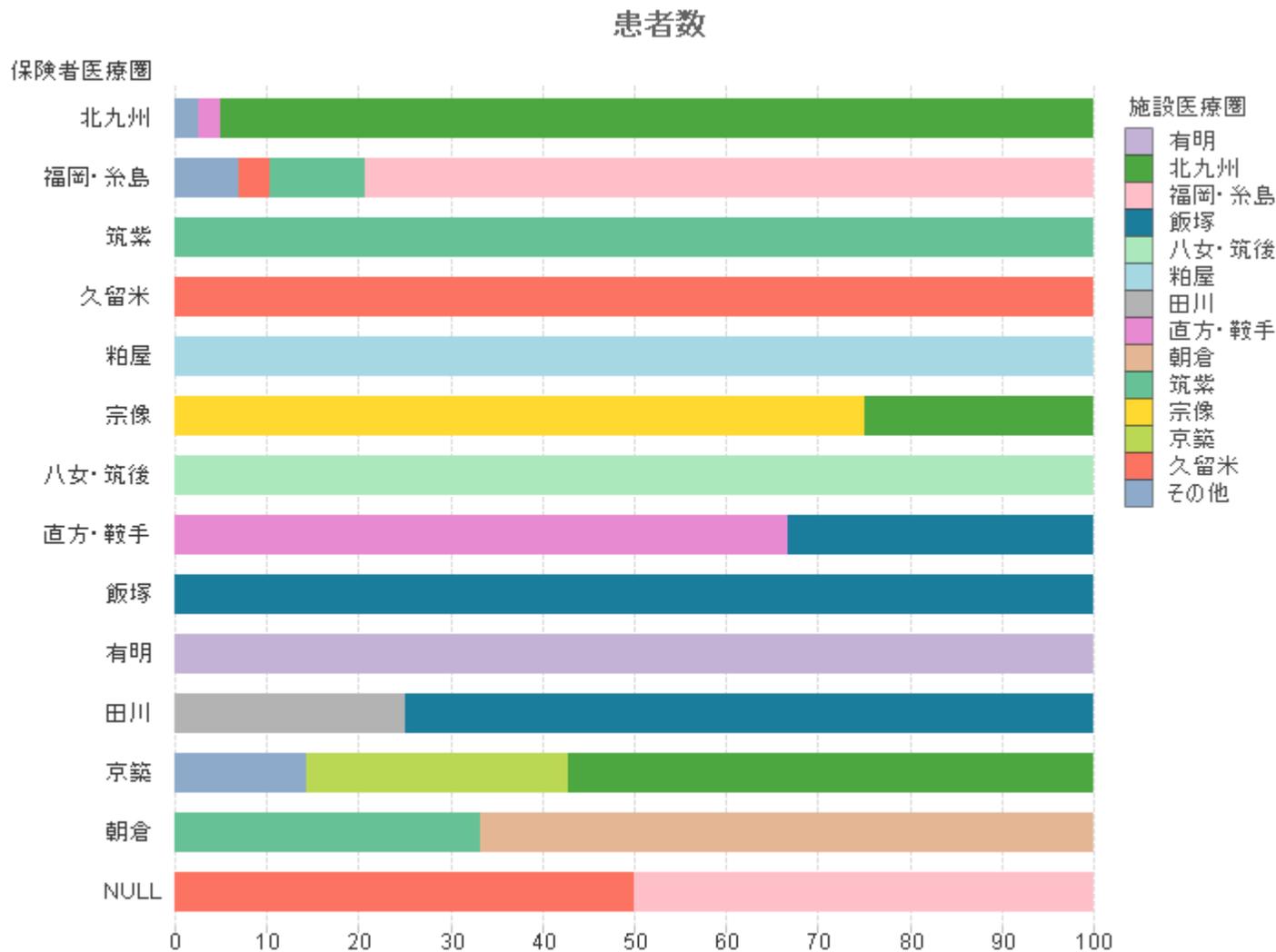
保険者医療圏別に見た受療医療圏 (脳梗塞、全年齢、入院、国保・長寿・生保計、%表示、DPC以外)



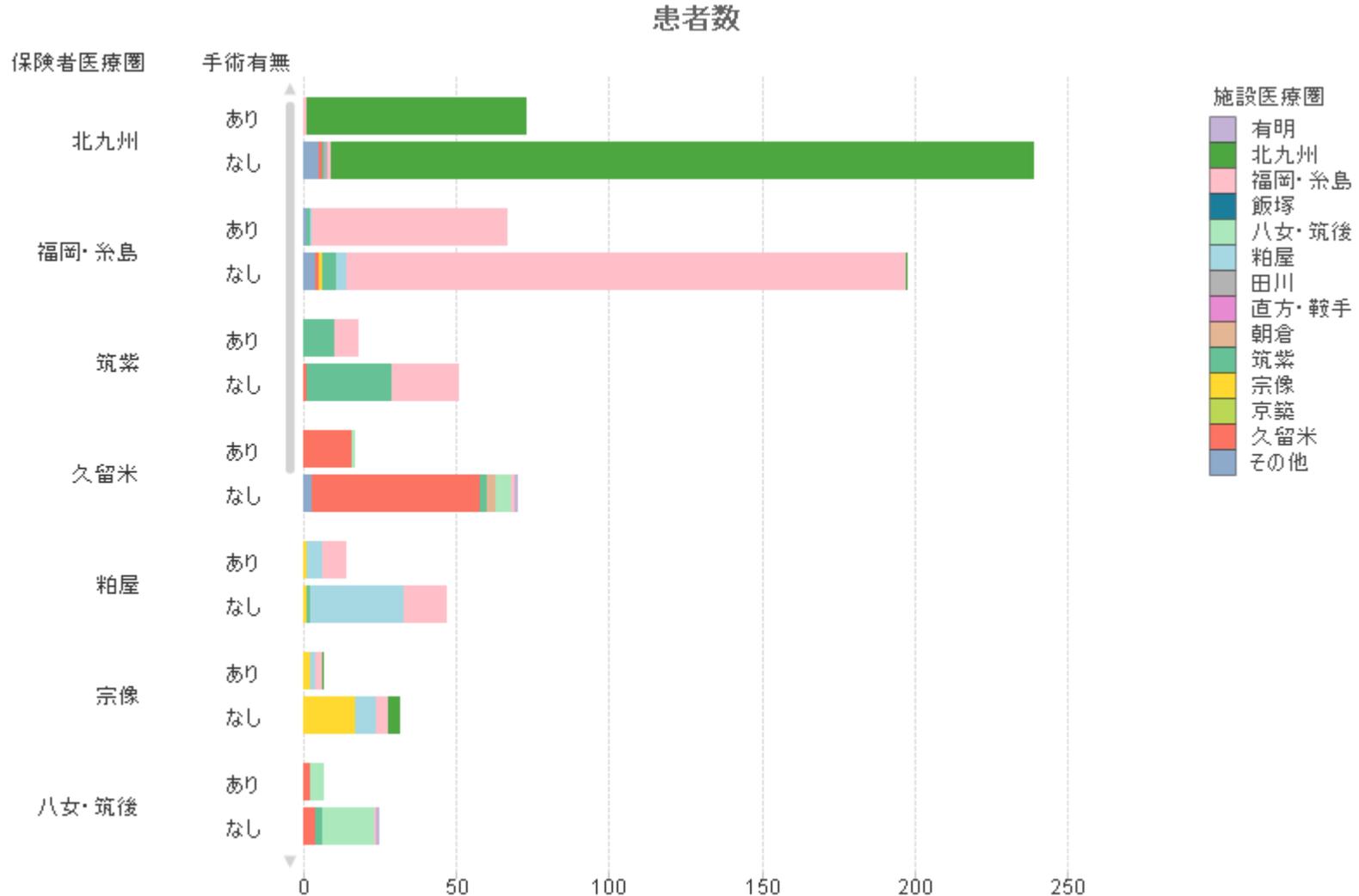
保険者医療圏別に見た受療医療圏 (脳梗塞、全年齢、外来、国保・長寿・生保計、%表示)



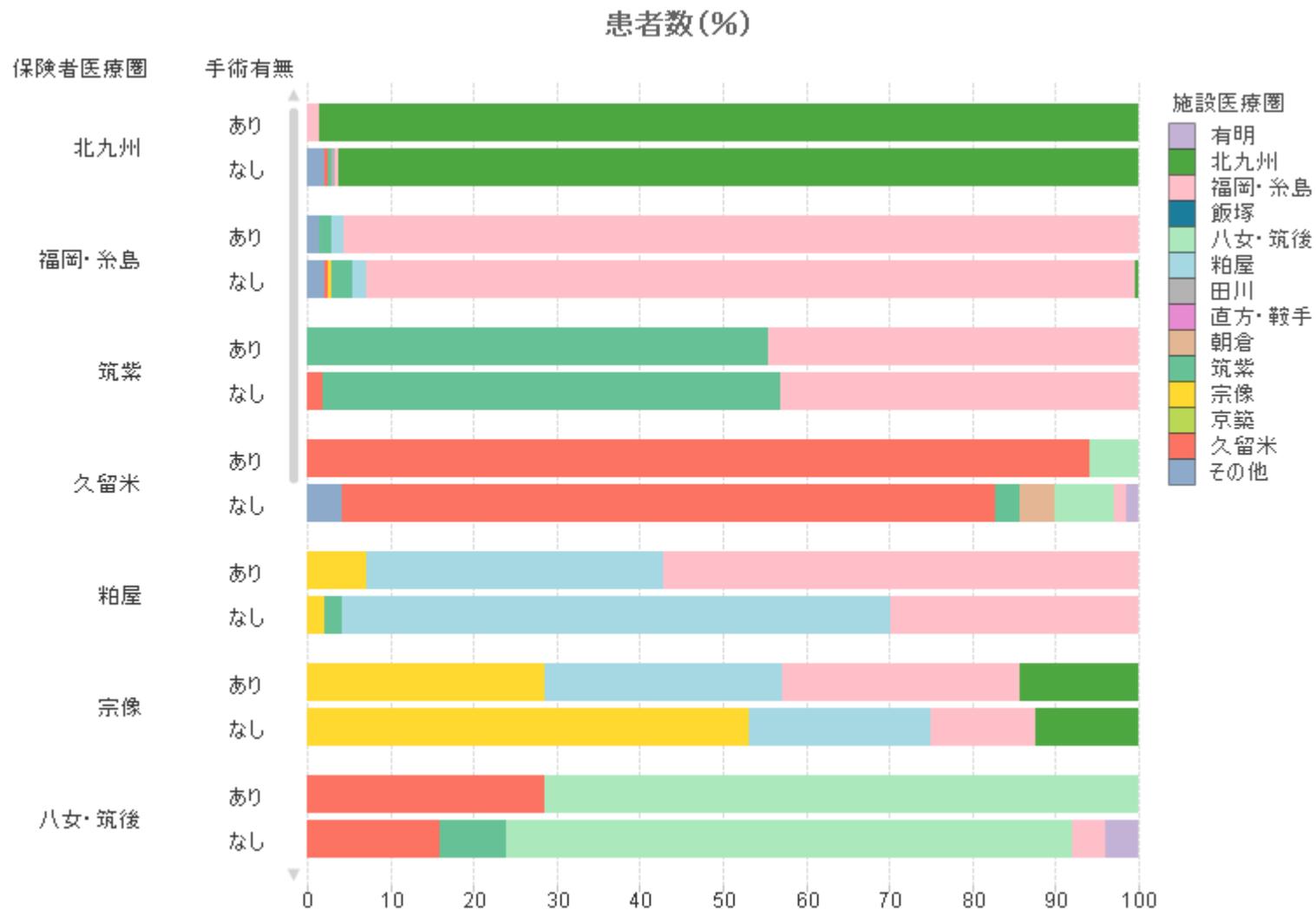
保険者医療圏別に見た受療医療圏 (心筋梗塞、全年齢、入院、国保・長寿・生保計、%表示、DPC以外)



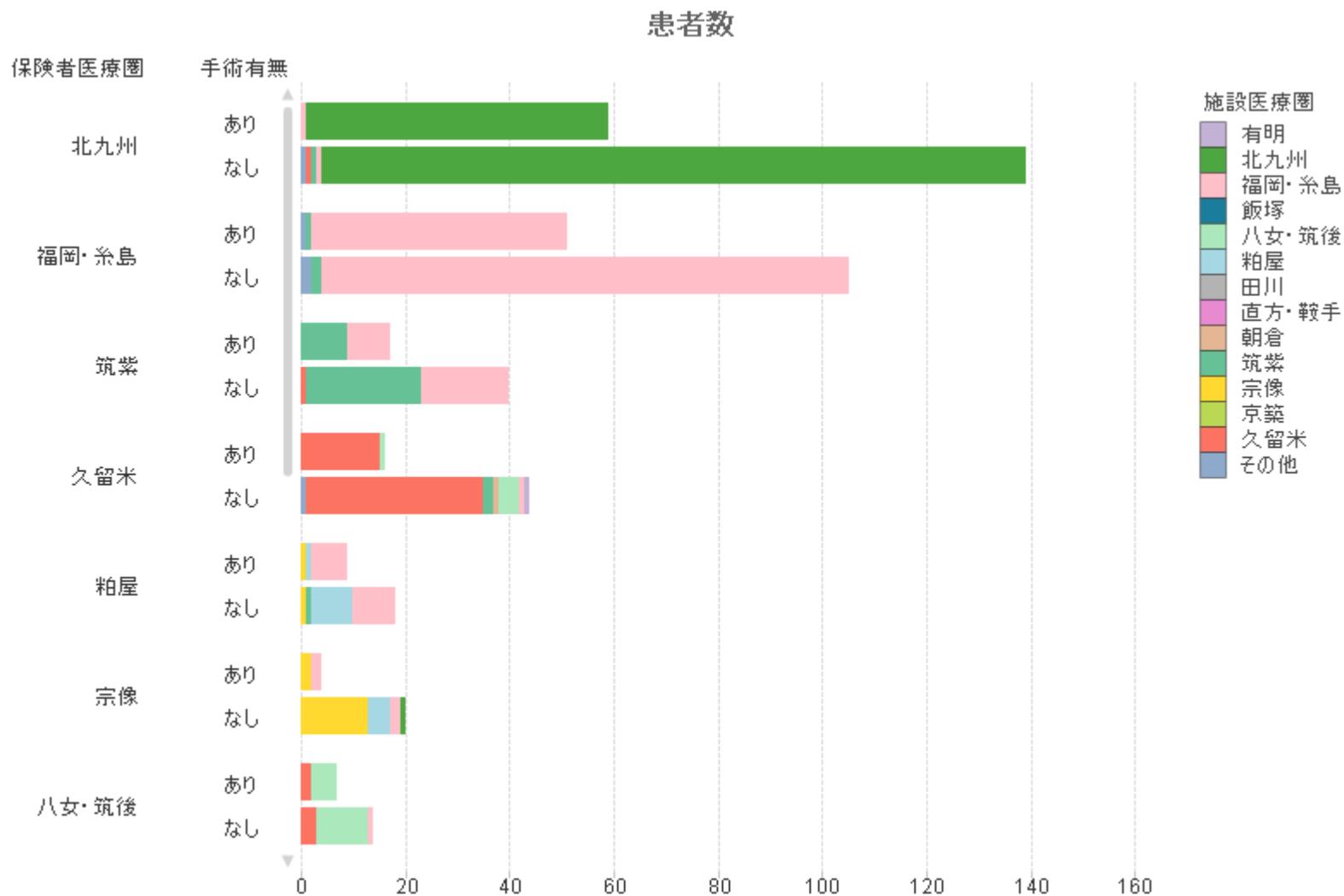
保険者医療圏別に見た受療医療圏 (胃がん、全年齢、入院、国保・長寿・生保計)



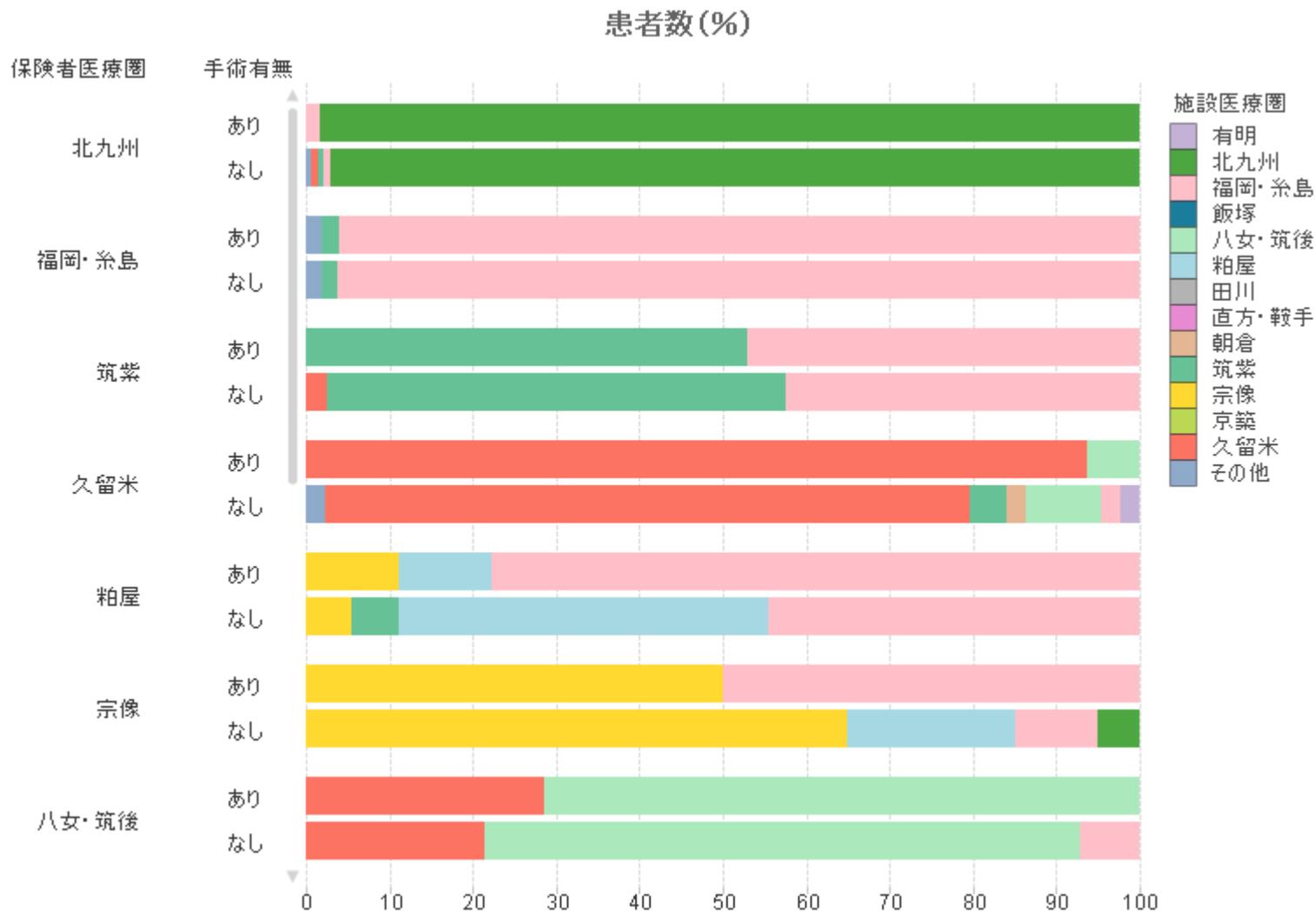
保険者医療圏別に見た受療医療圏 (胃がん、全年齢、入院、国保・長寿・生保計、%表示)



保険者医療圏別に見た受療医療圏 (胃がん、全年齢、入院、国保・長寿・生保計、DPC)

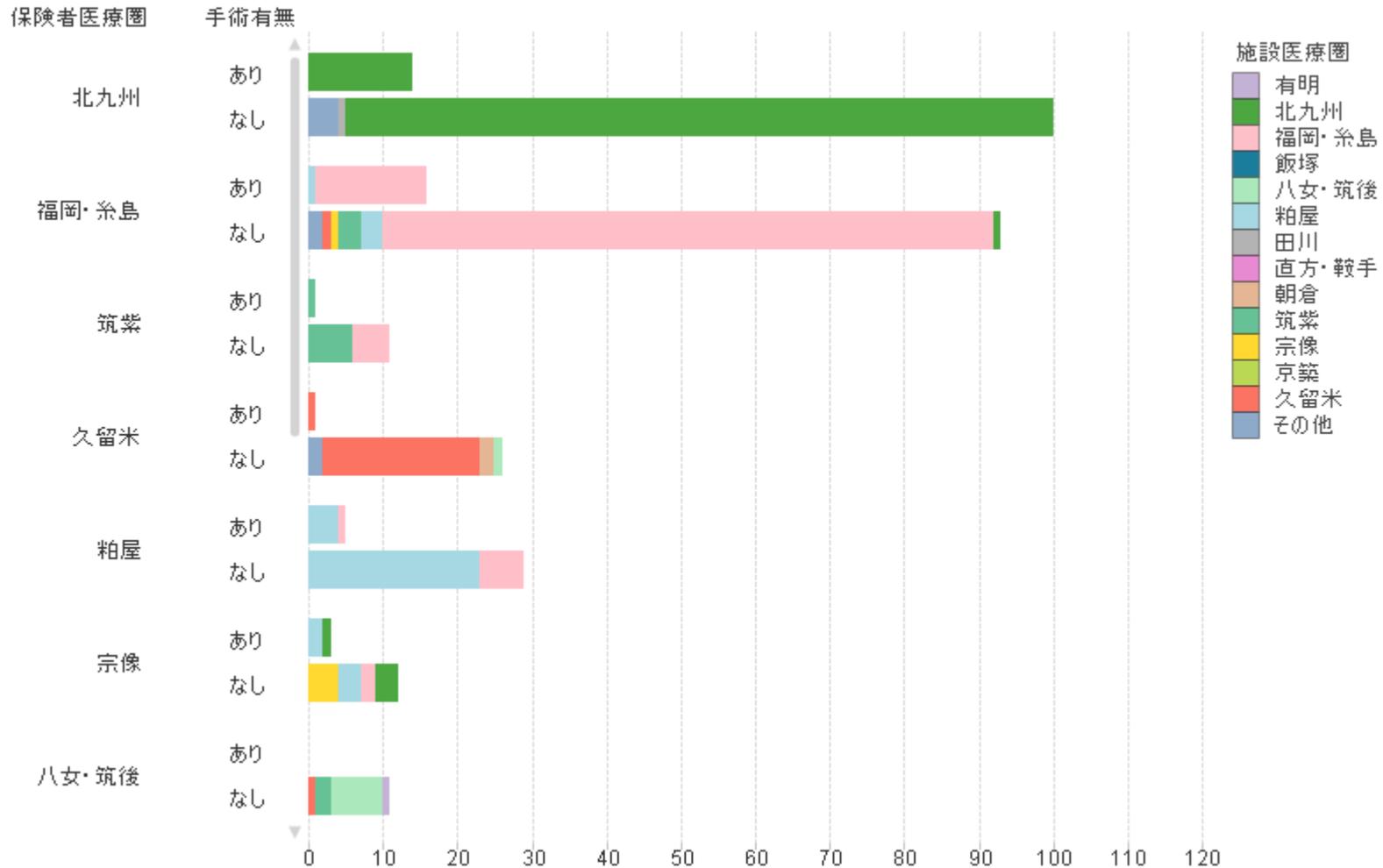


保険者医療圏別に見た受療医療圏 (胃がん、全年齢、入院、国保・長寿・生保計、%表示、DPC)



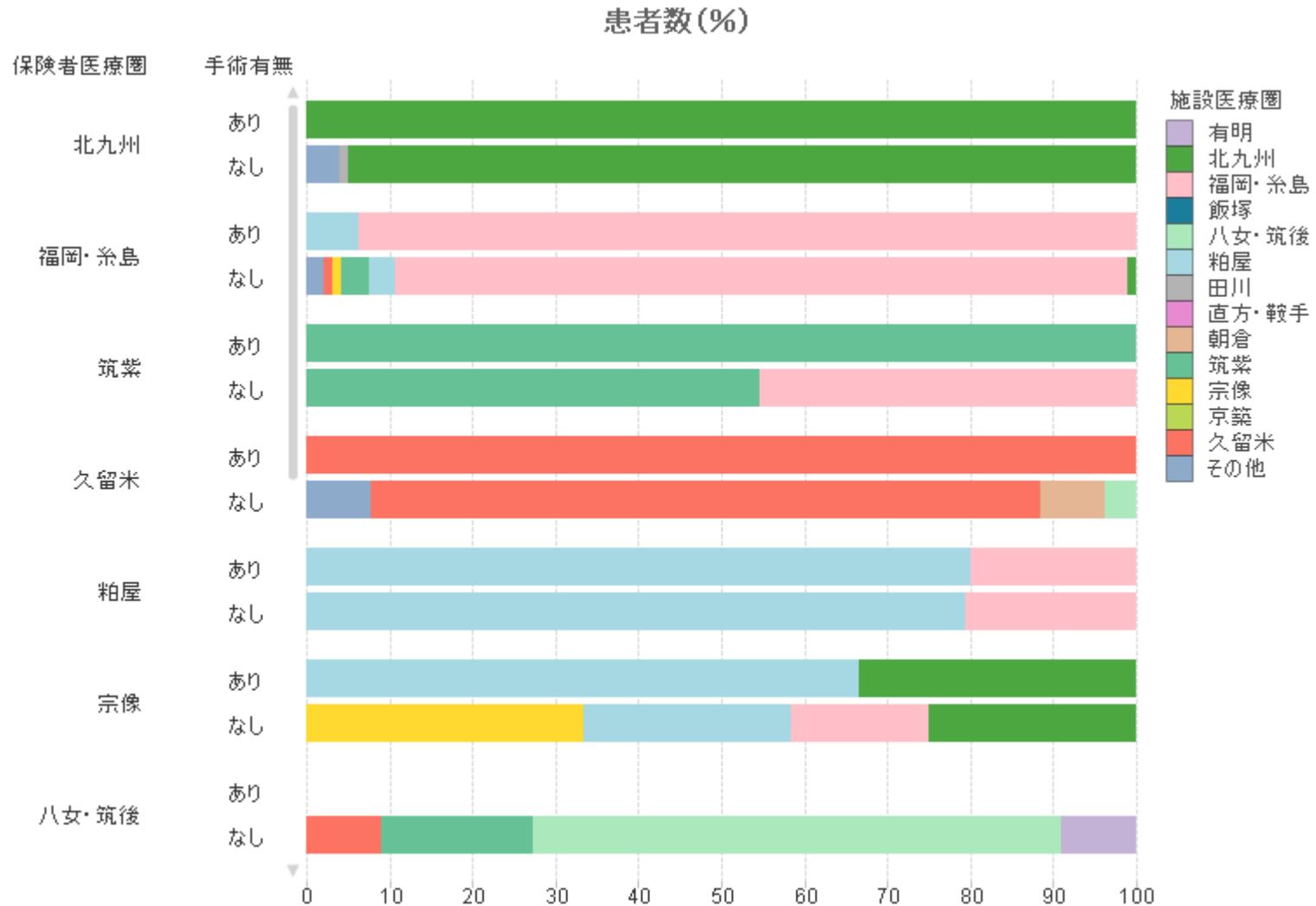
保険者医療圏別に見た受療医療圏 (胃がん、全年齢、入院、国保・長寿・生保計、DPC以外)

患者数



保険者医療圏別に見た受療医療圏

(胃がん、全年齢、入院、国保・長寿・生保計、%表示、DPC以外)



保険者医療圏別に見た受療医療圏 (胃がん、全年齢、外来、国保・長寿・生保計)

患者数

保険者医療圏

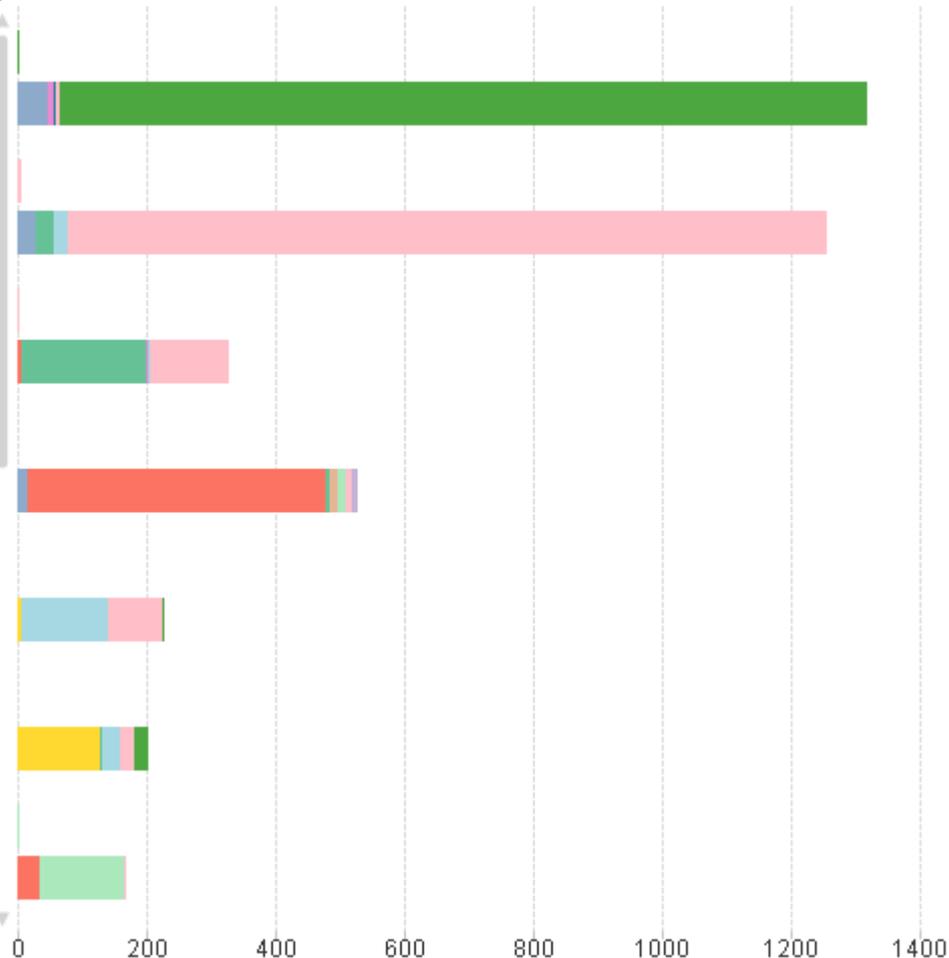
手術有無

施設医療圏

- 有明
- 北九州
- 福岡・糸島
- 飯塚
- 八女・筑後
- 粕屋
- 田川
- 直方・鞍手
- 朝倉
- 筑紫
- 宗像
- 京築
- 久留米
- その他

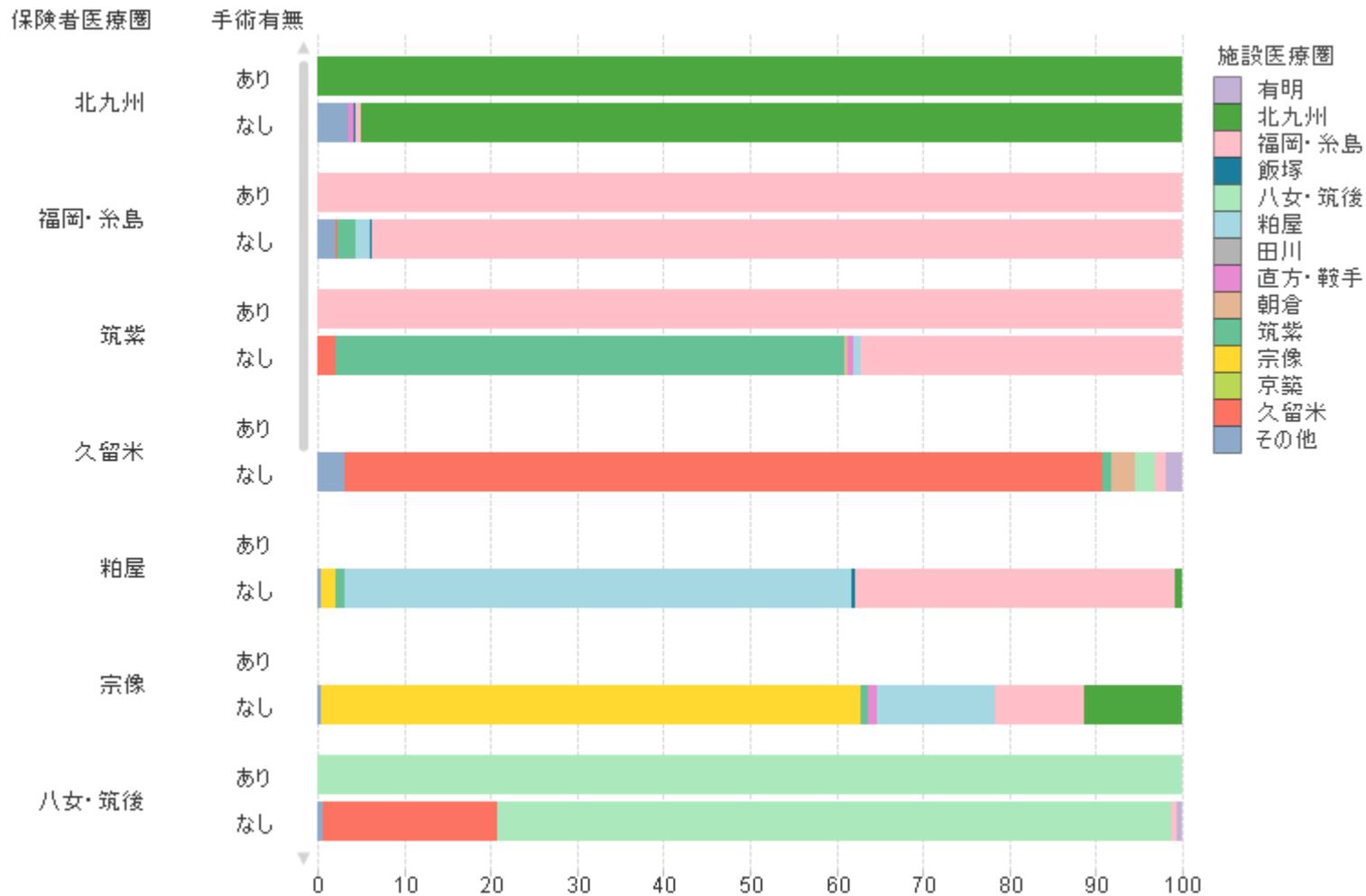
北九州
福岡・糸島
筑紫
久留米
粕屋
宗像
八女・筑後

あり
なし
あり
なし
あり
なし
あり
なし
あり
なし

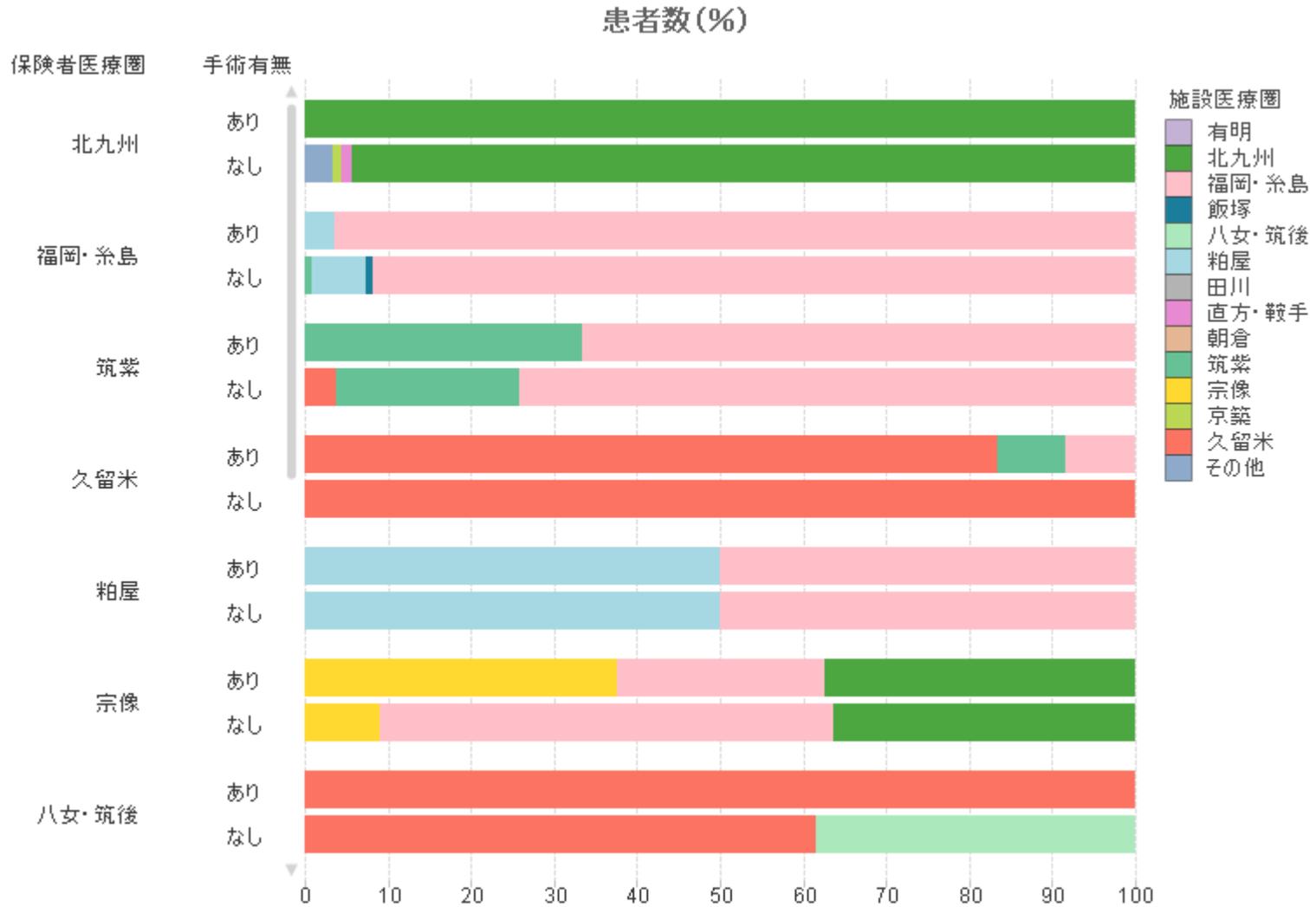


保険者医療圏別に見た受療医療圏 (胃がん、全年齢、外来、国保・長寿・生保計、%表示)

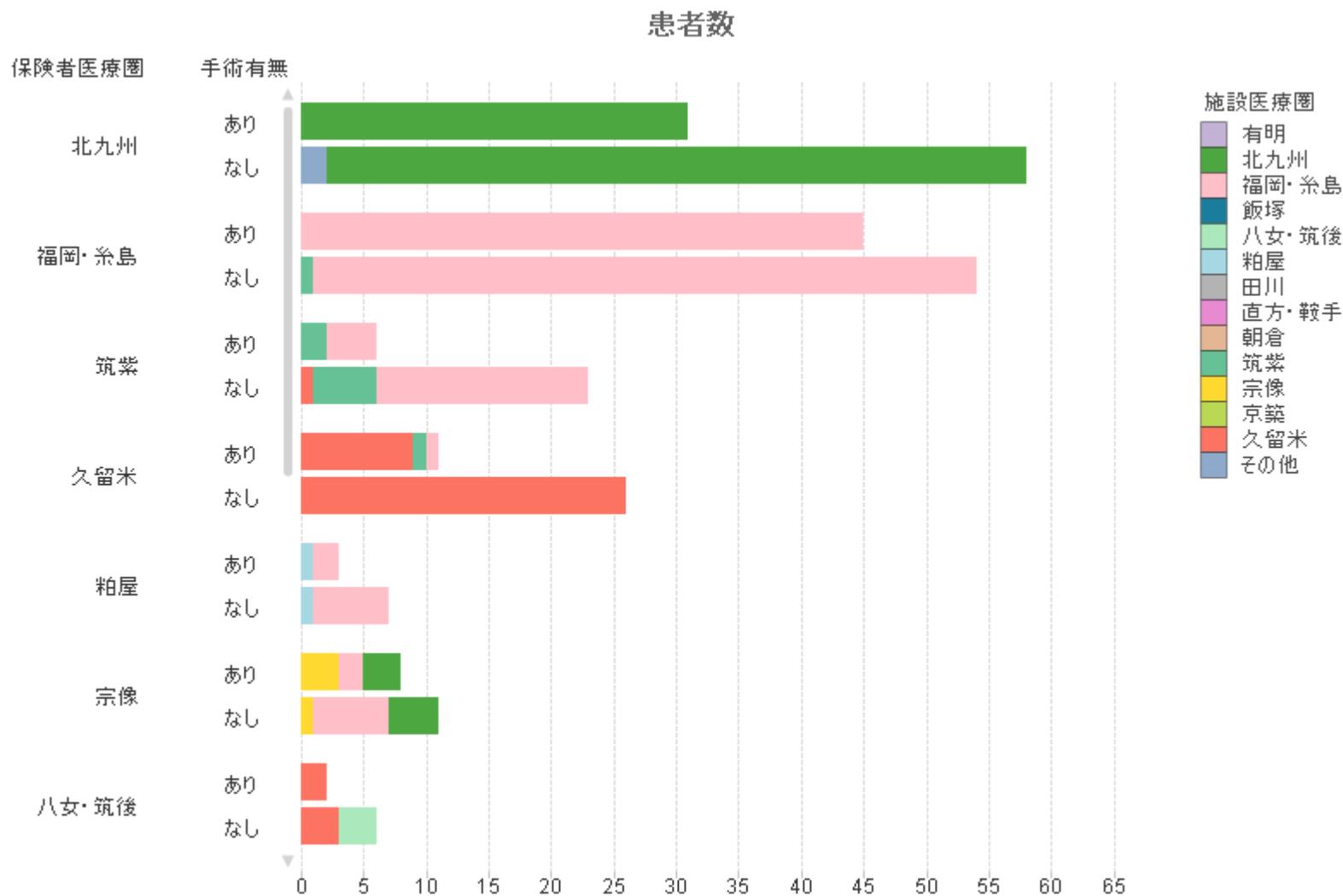
患者数(%)



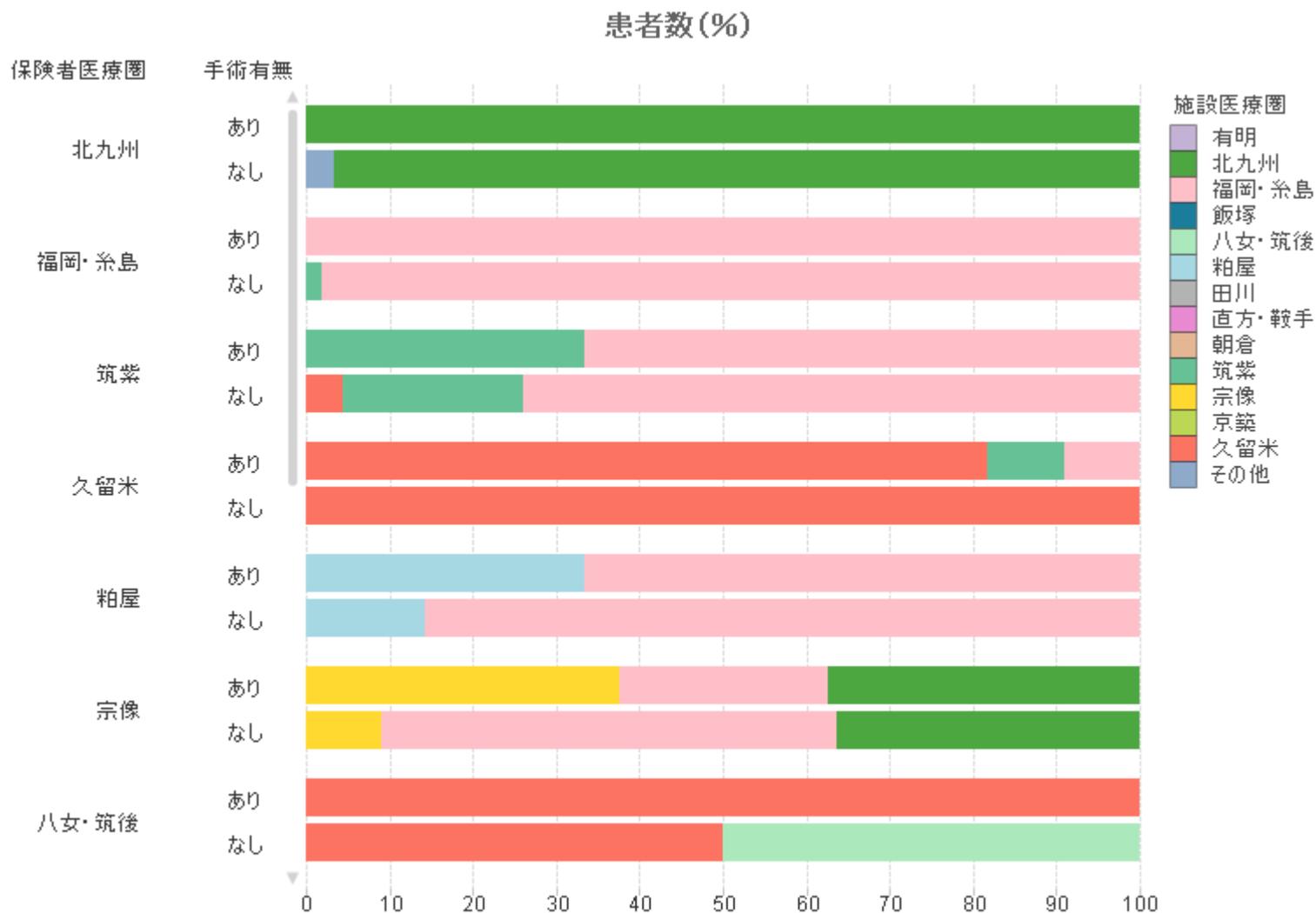
保険者医療圏別に見た受療医療圏 (乳がん、全年齢、入院、国保・長寿・生保計、%表示)



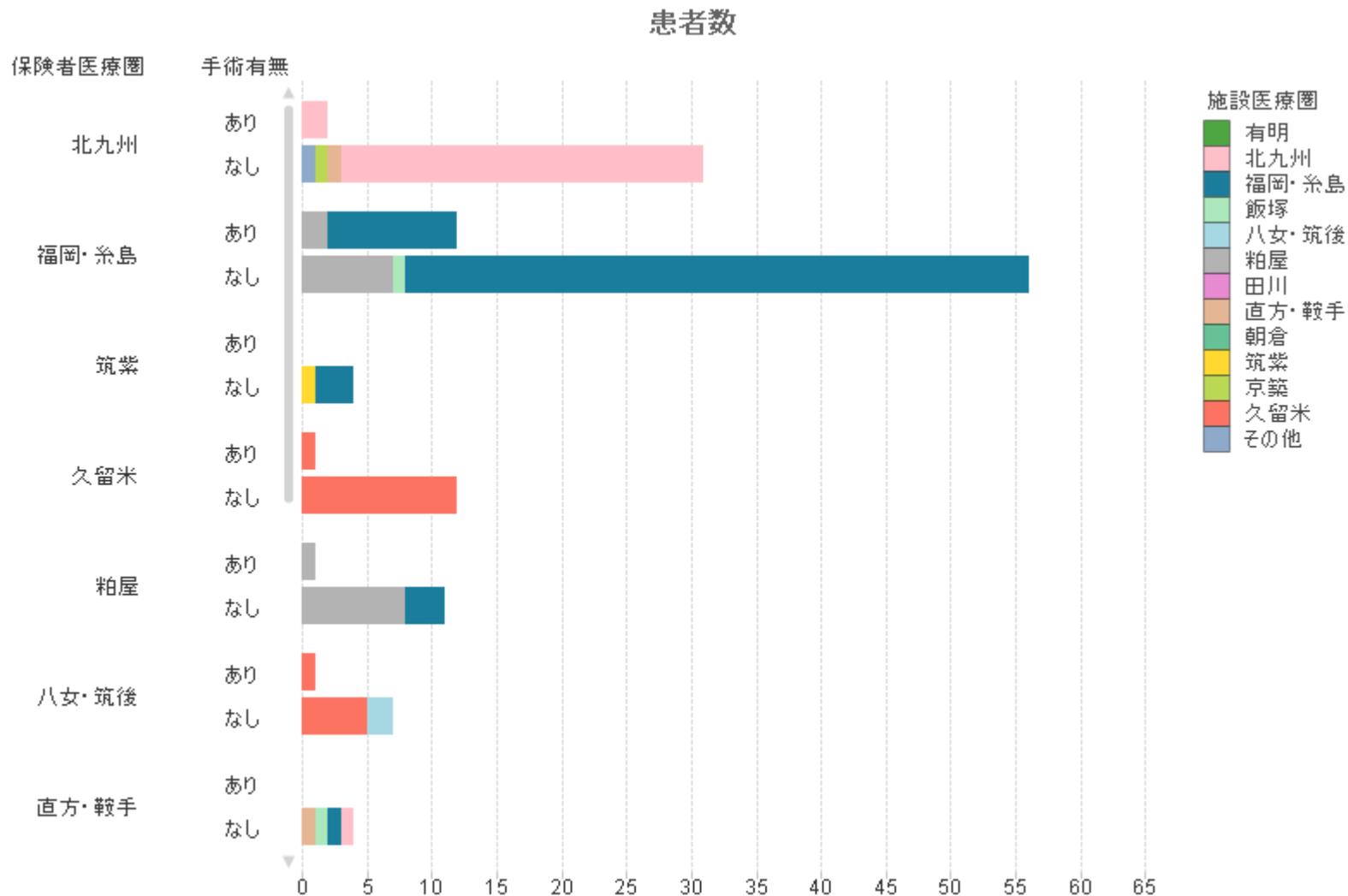
保険者医療圏別に見た受療医療圏 (乳がん、全年齢、入院、国保・長寿・生保計、DPC)



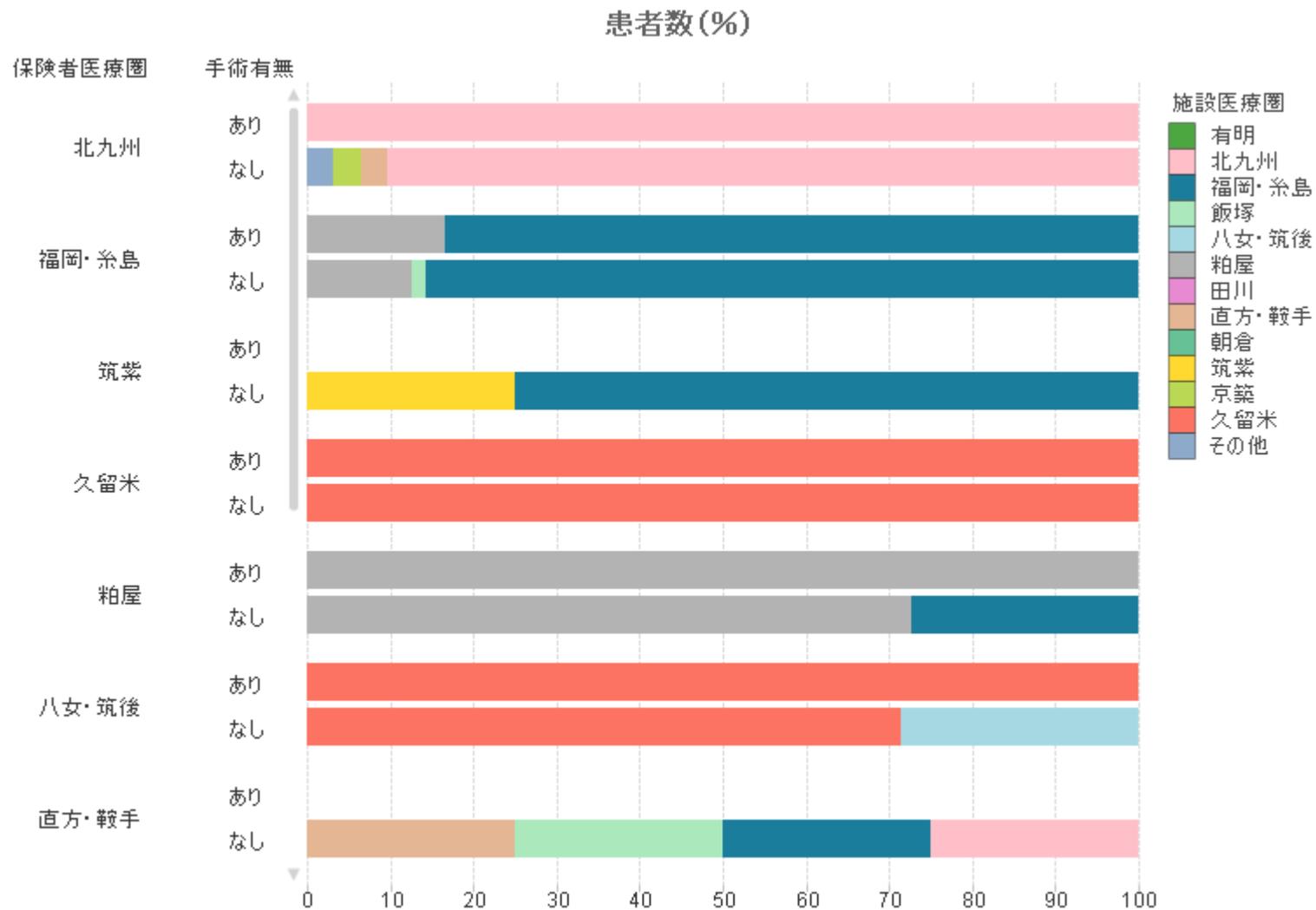
保険者医療圏別に見た受療医療圏 (乳がん、全年齢、入院、国保・長寿・生保計、%表示、DPC)



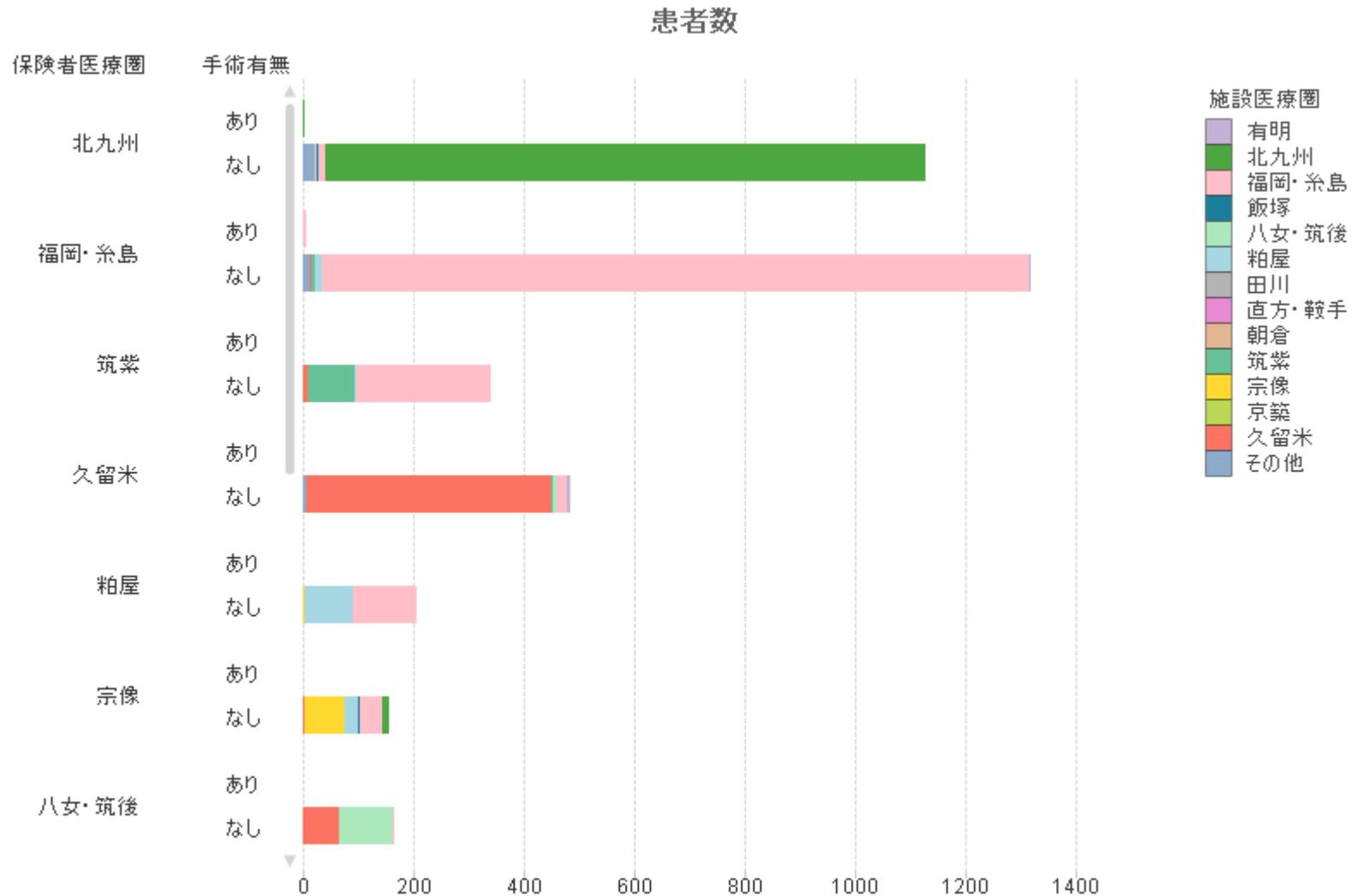
保険者医療圏別に見た受療医療圏 (乳がん、全年齢、入院、国保・長寿・生保計、DPC以外)



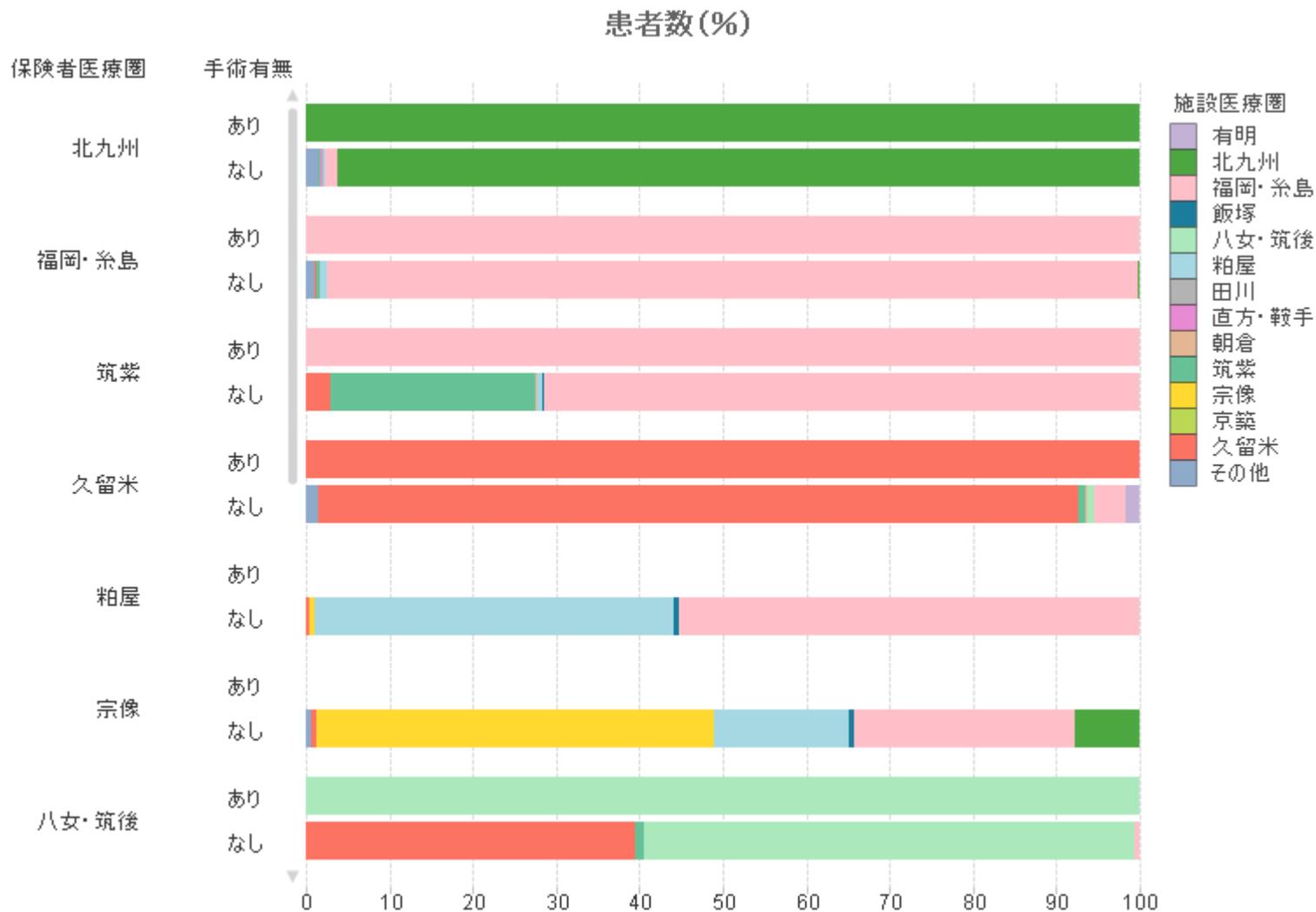
保険者医療圏別に見た受療医療圏 (乳がん、全年齢、入院、国保・長寿・生保計、%表示、DPC以外)



保険者医療圏別に見た受療医療圏 (乳がん、全年齢、外来、国保・長寿・生保計)

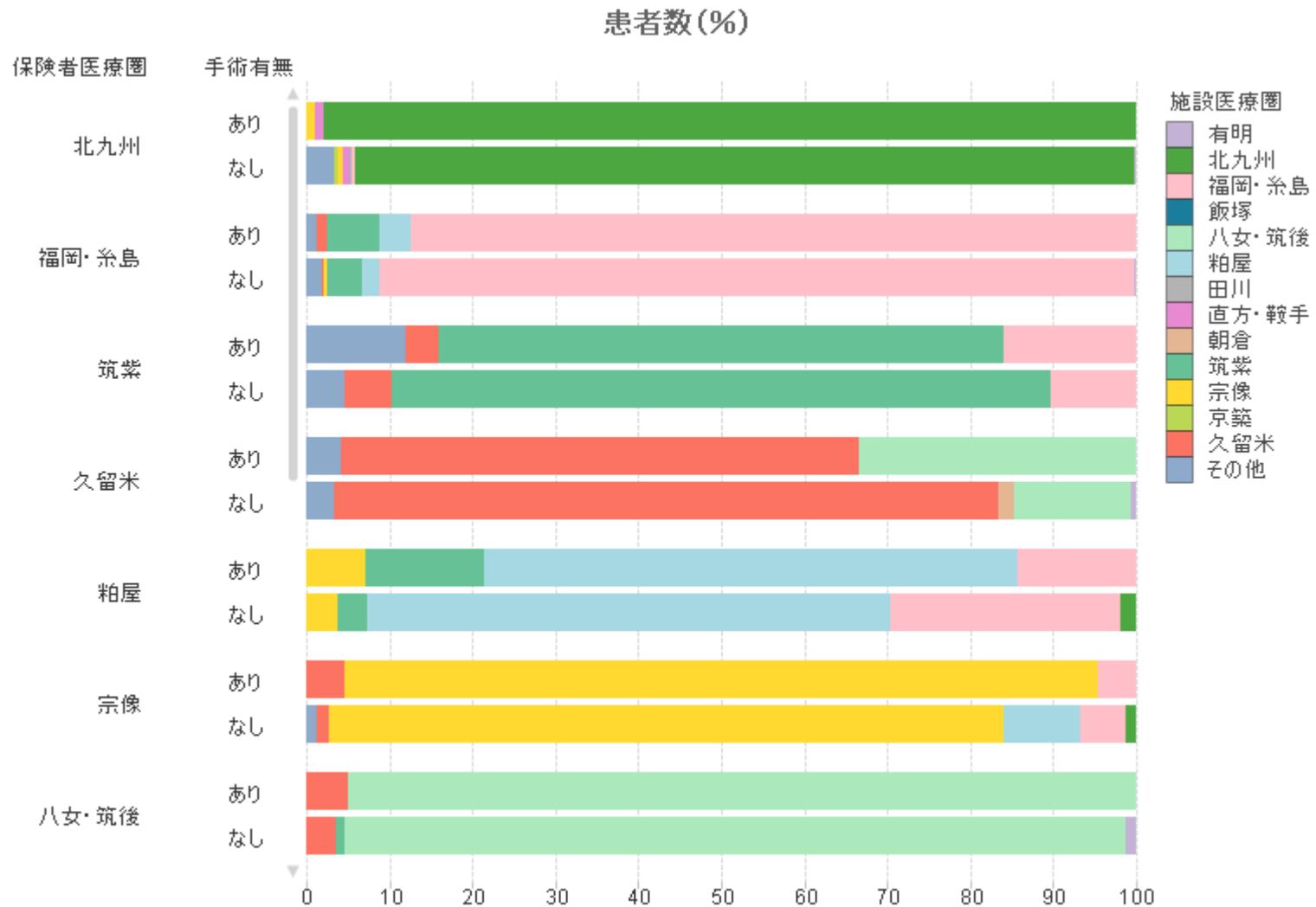


保険者医療圏別に見た受療医療圏 (乳がん、全年齢、外来、国保・長寿・生保計、%表示)

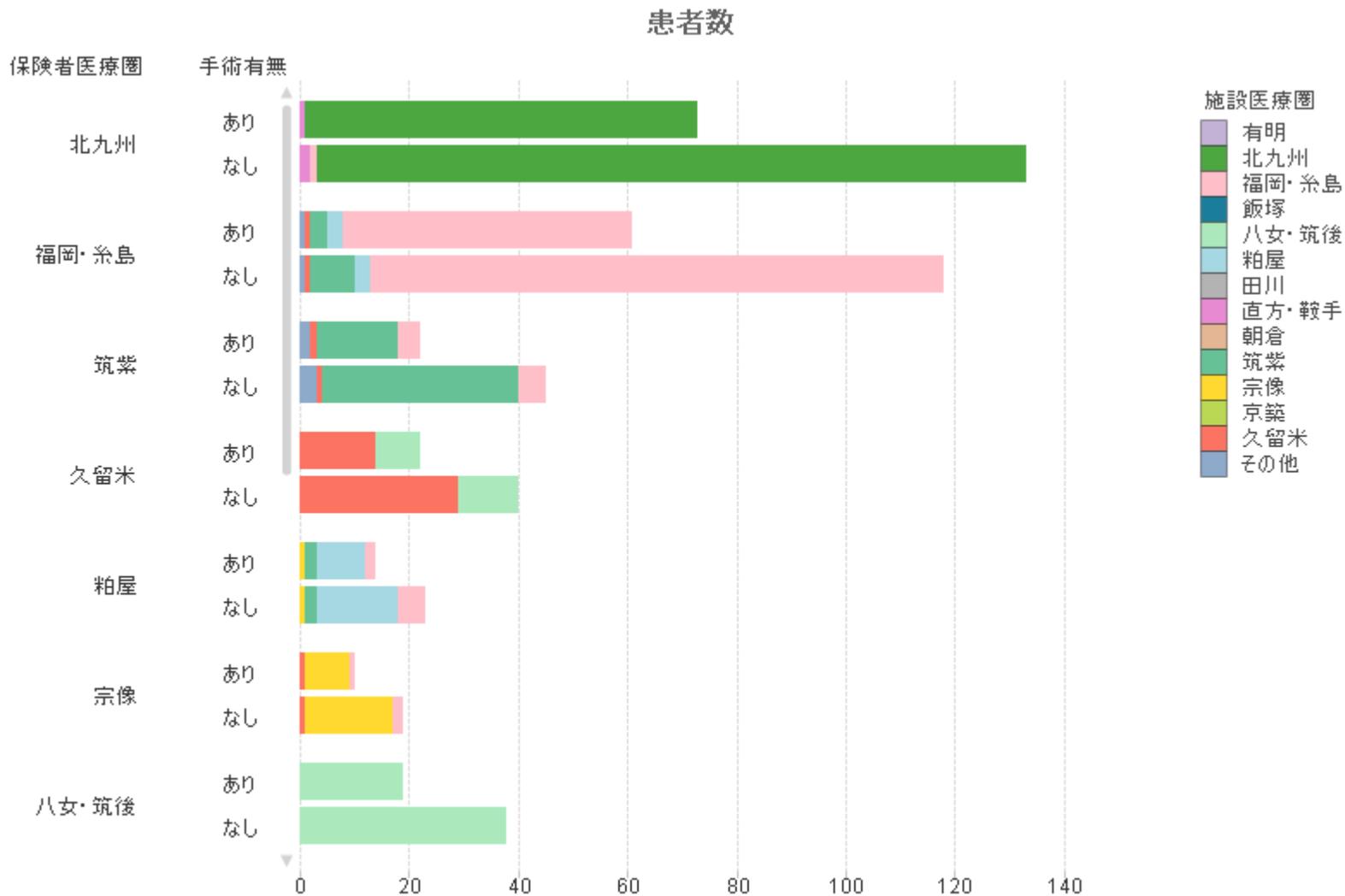


保険者医療圏別に見た受療医療圏

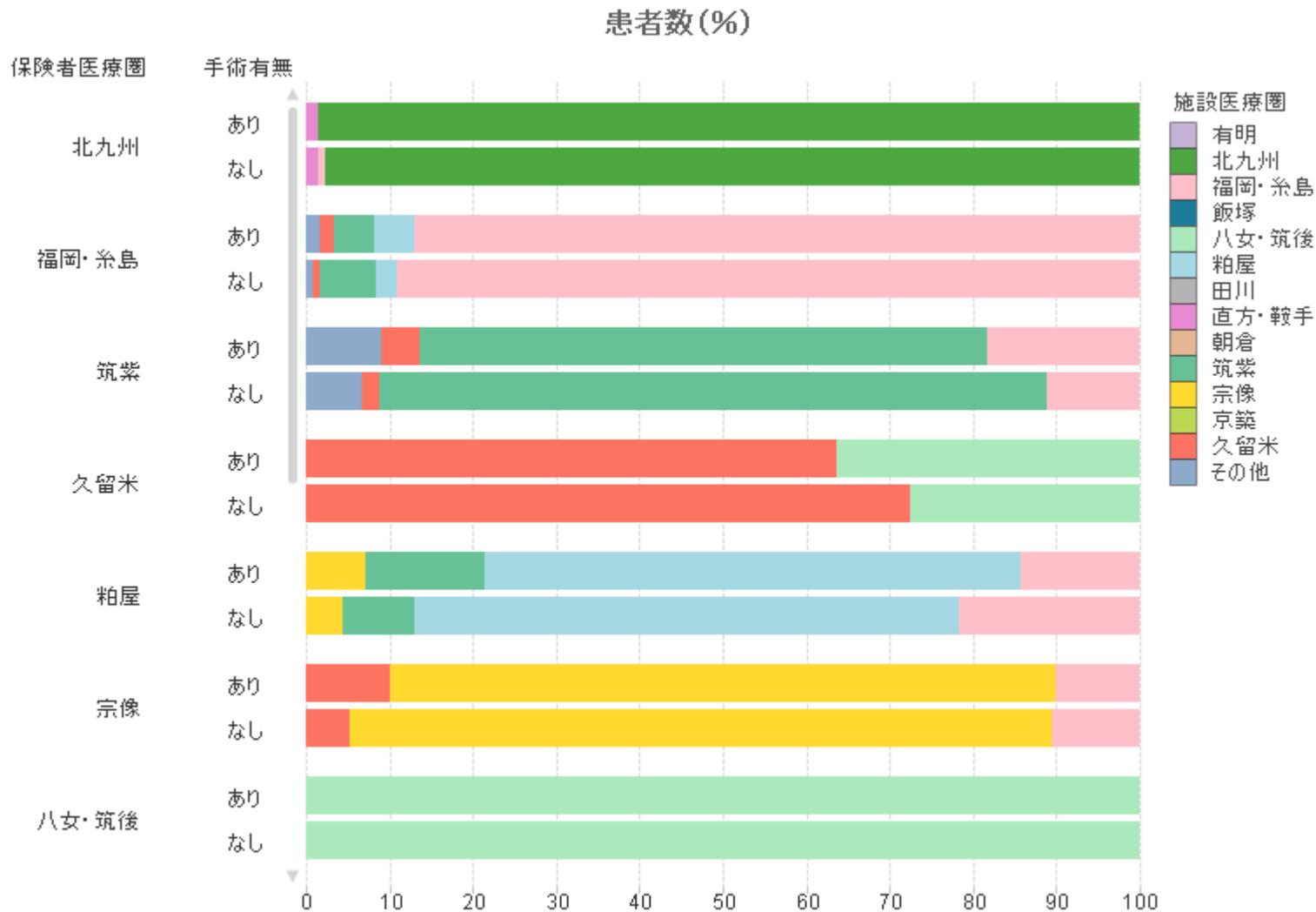
(大腿骨近位骨折、60歳以上、入院、国保・長寿・生保計、%表示)



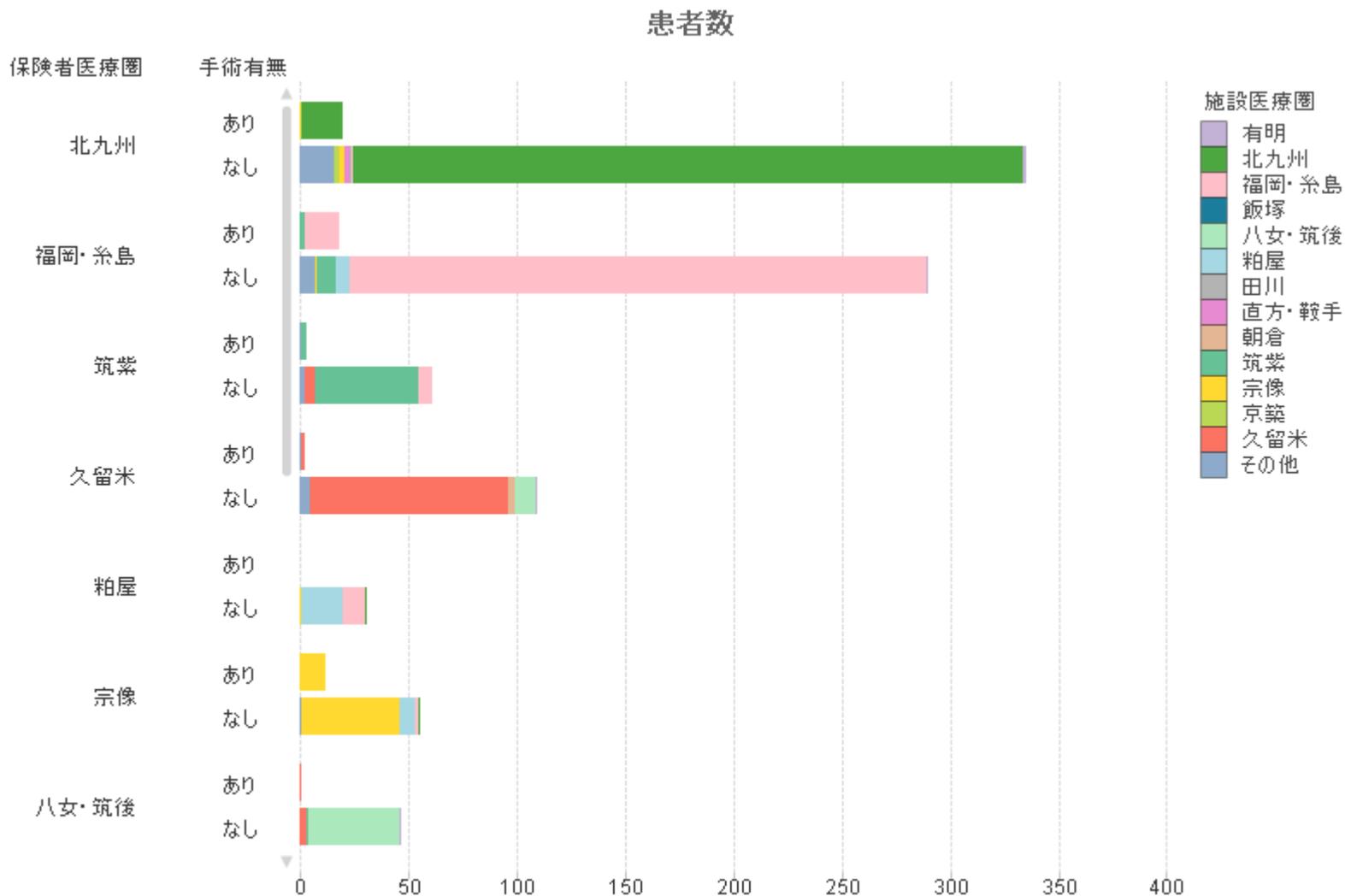
保険者医療圏別に見た受療医療圏 (大腿骨近位骨折、60歳以上、入院、国保・長寿・生保計、DPC)



保険者医療圏別に見た受療医療圏 (大腿骨近位骨折、60歳以上、入院、国保・長寿・生保計、%表示、DPC)

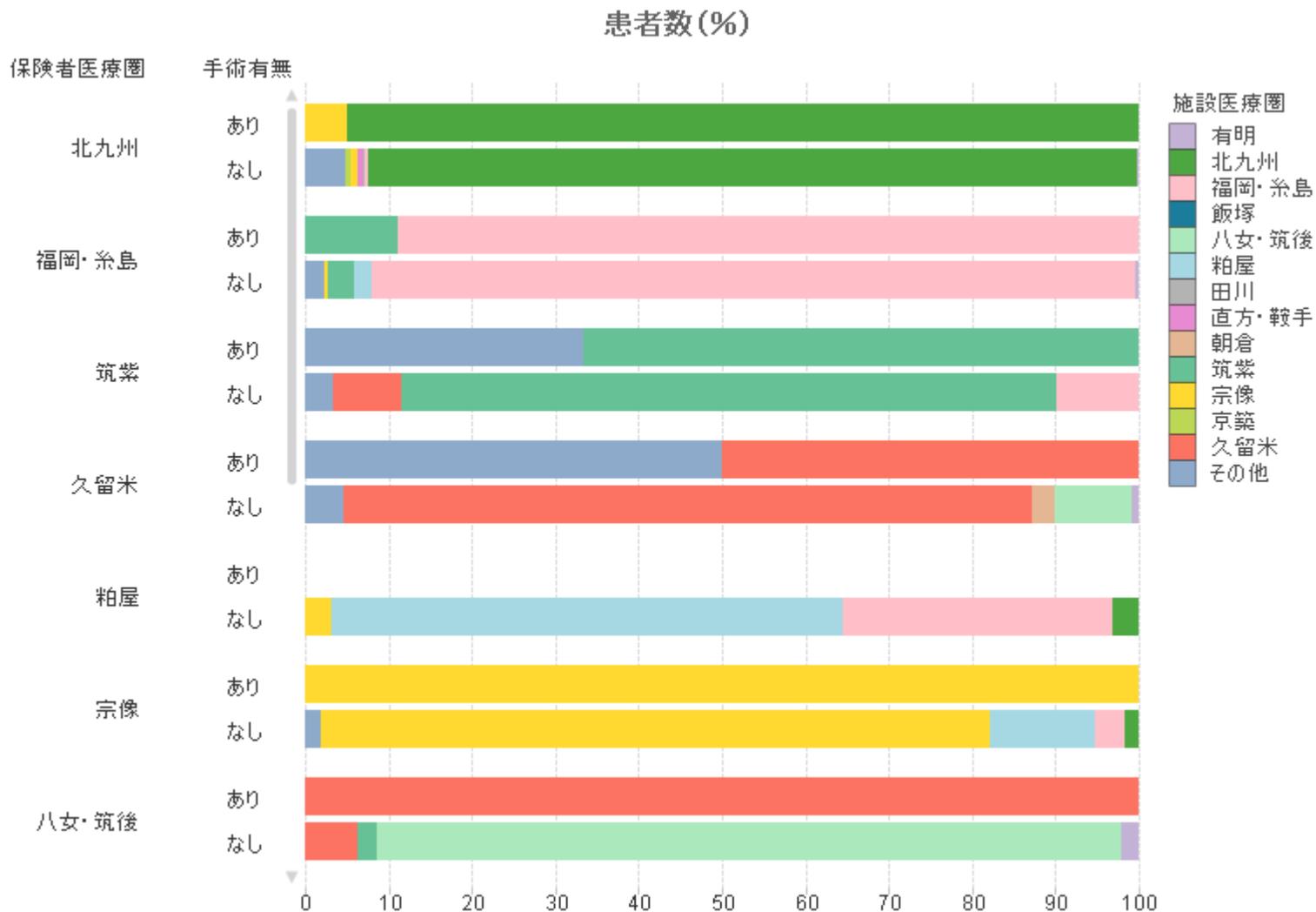


保険者医療圏別に見た受療医療圏 (大腿骨近位骨折、60歳以上、入院、国保・長寿・生保計、DPC以外)



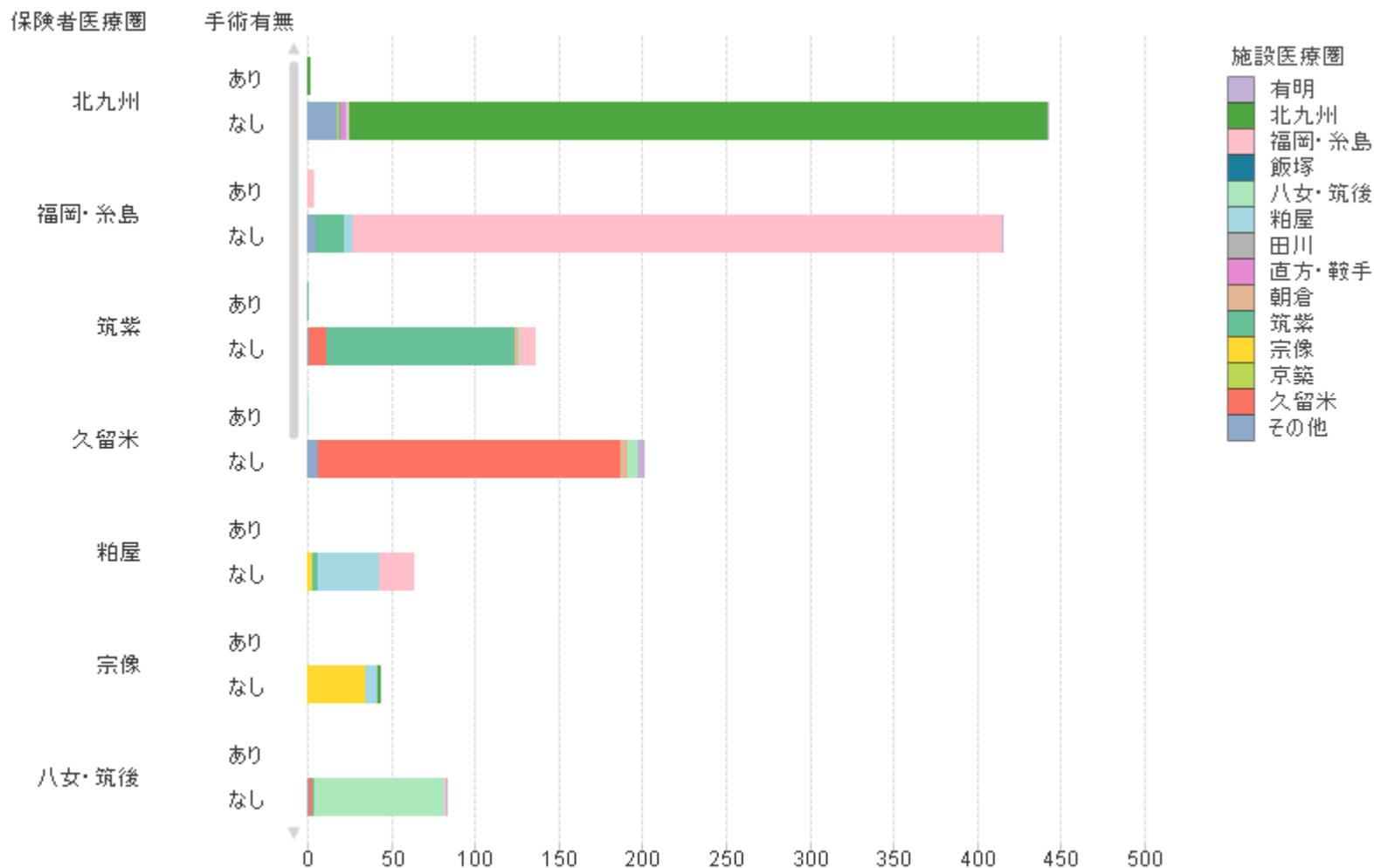
保険者医療圏にみた受療医療圏

(大腿骨近位骨折、60歳以上、入院、国保・長寿・生保計、%表示、DPC以外)



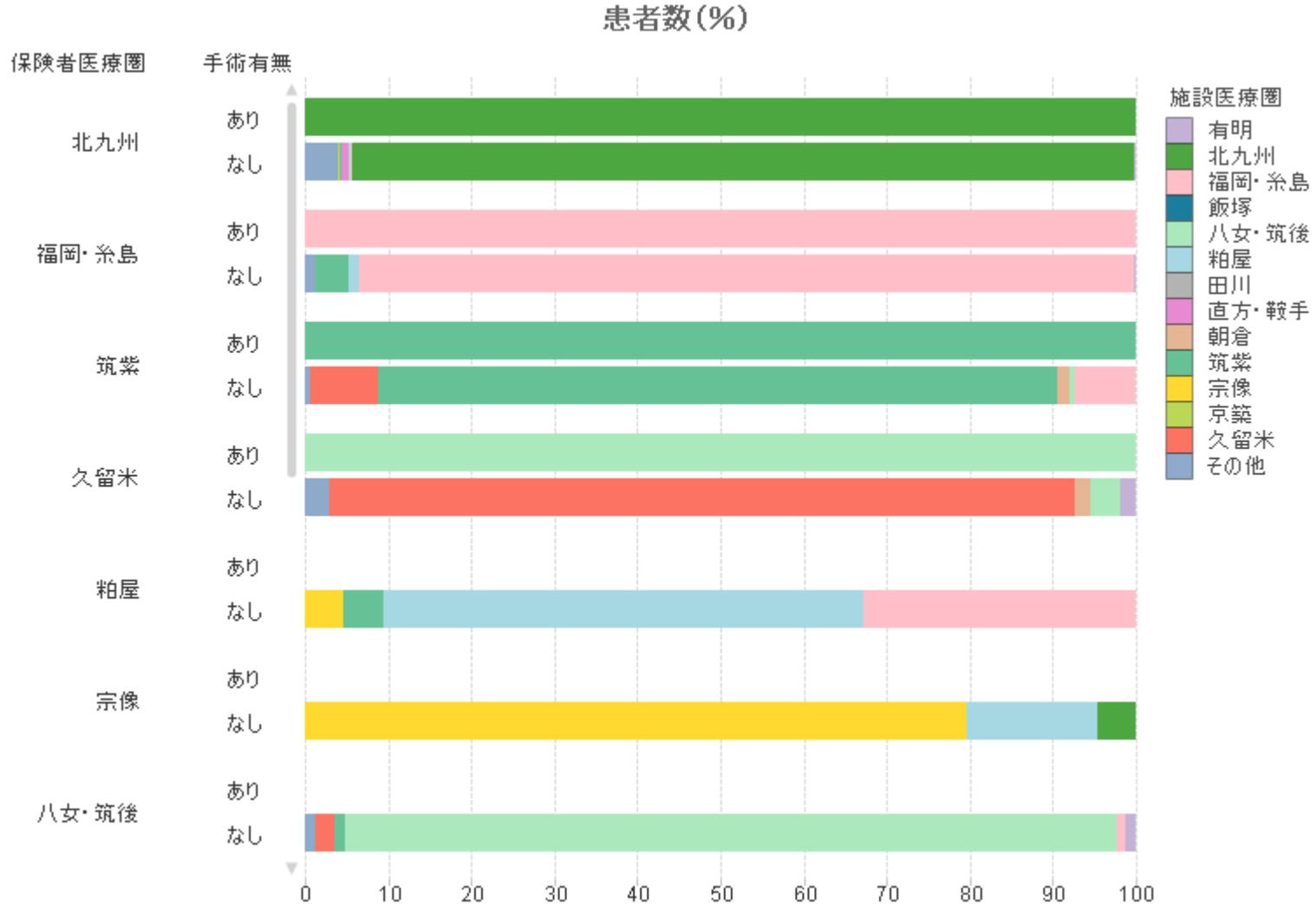
保険者医療圏別に見た受療医療圏 (大腿骨近位骨折、60歳以上、外来、国保・長寿・生保計)

患者数

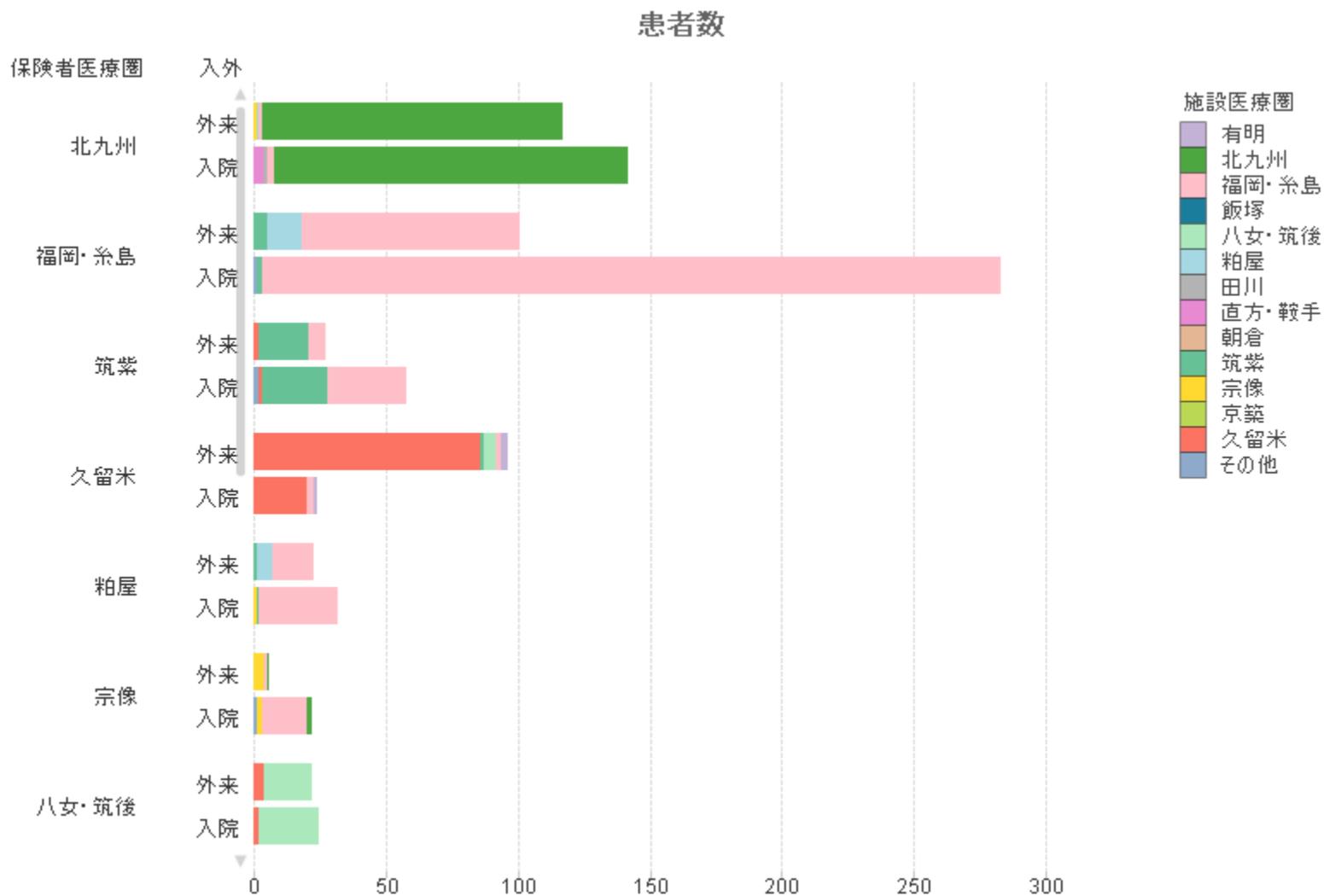


保険者医療圏別に見た受療医療圏

(大腿骨近位骨折、60歳以上、外来、国保・長寿・生保計、%表示)

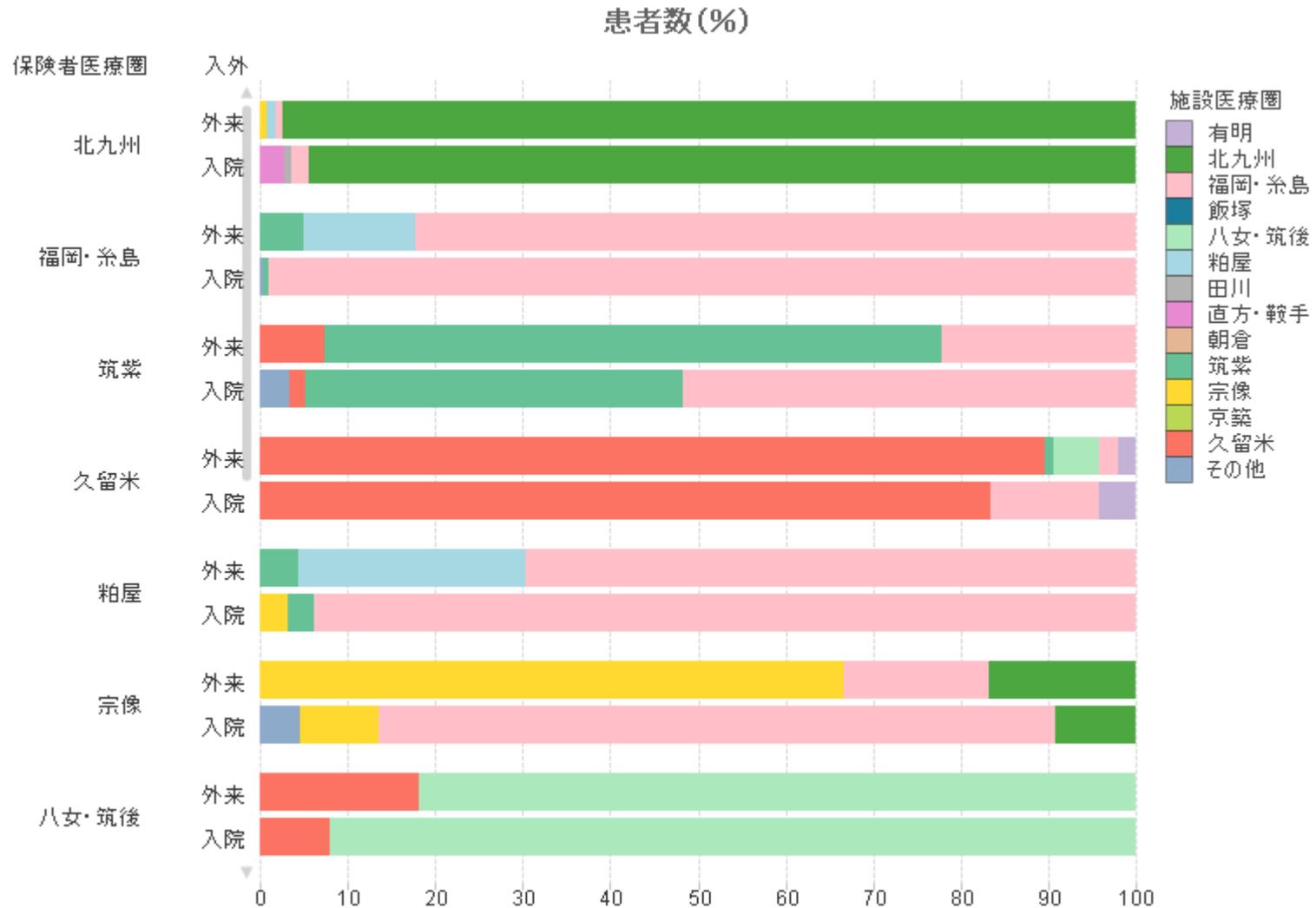


保険者医療圏別に見た受療医療圏 (白内障・手術有、入院、国保・長寿・生保計)

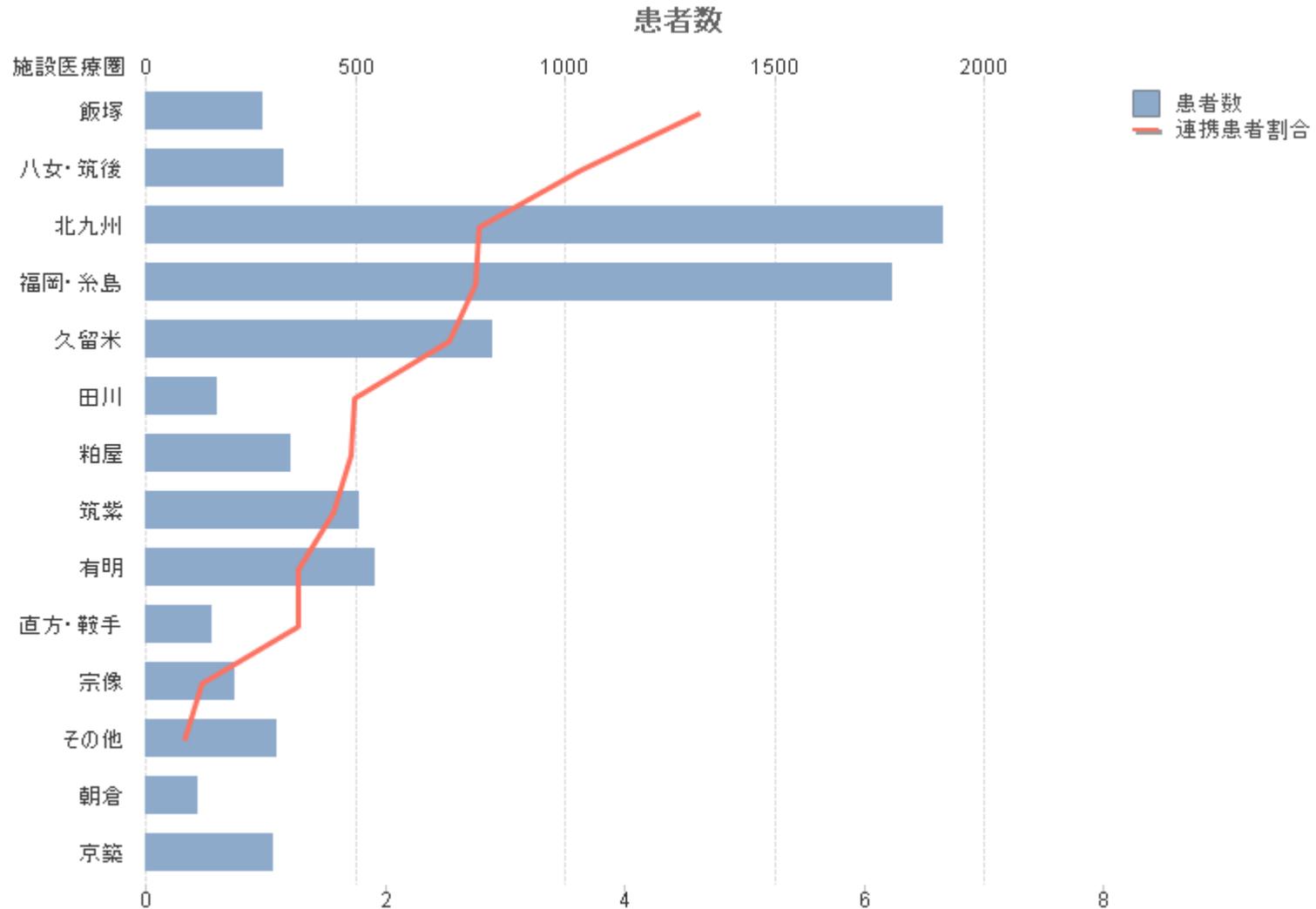


保険者医療圏別に見た受療医療圏

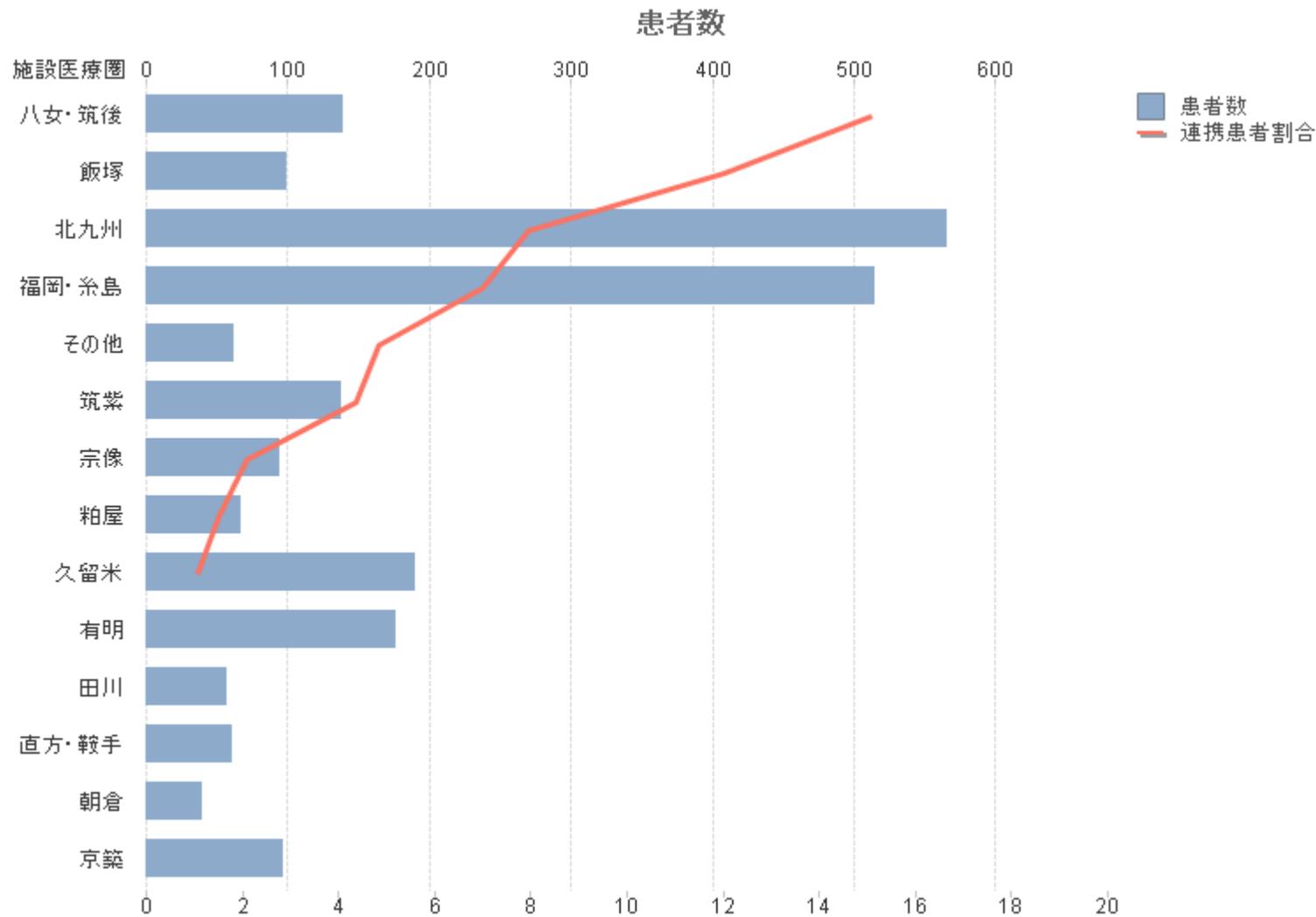
(大腿骨近位骨折、60歳以上、入院、国保・長寿・生保計、%表示)



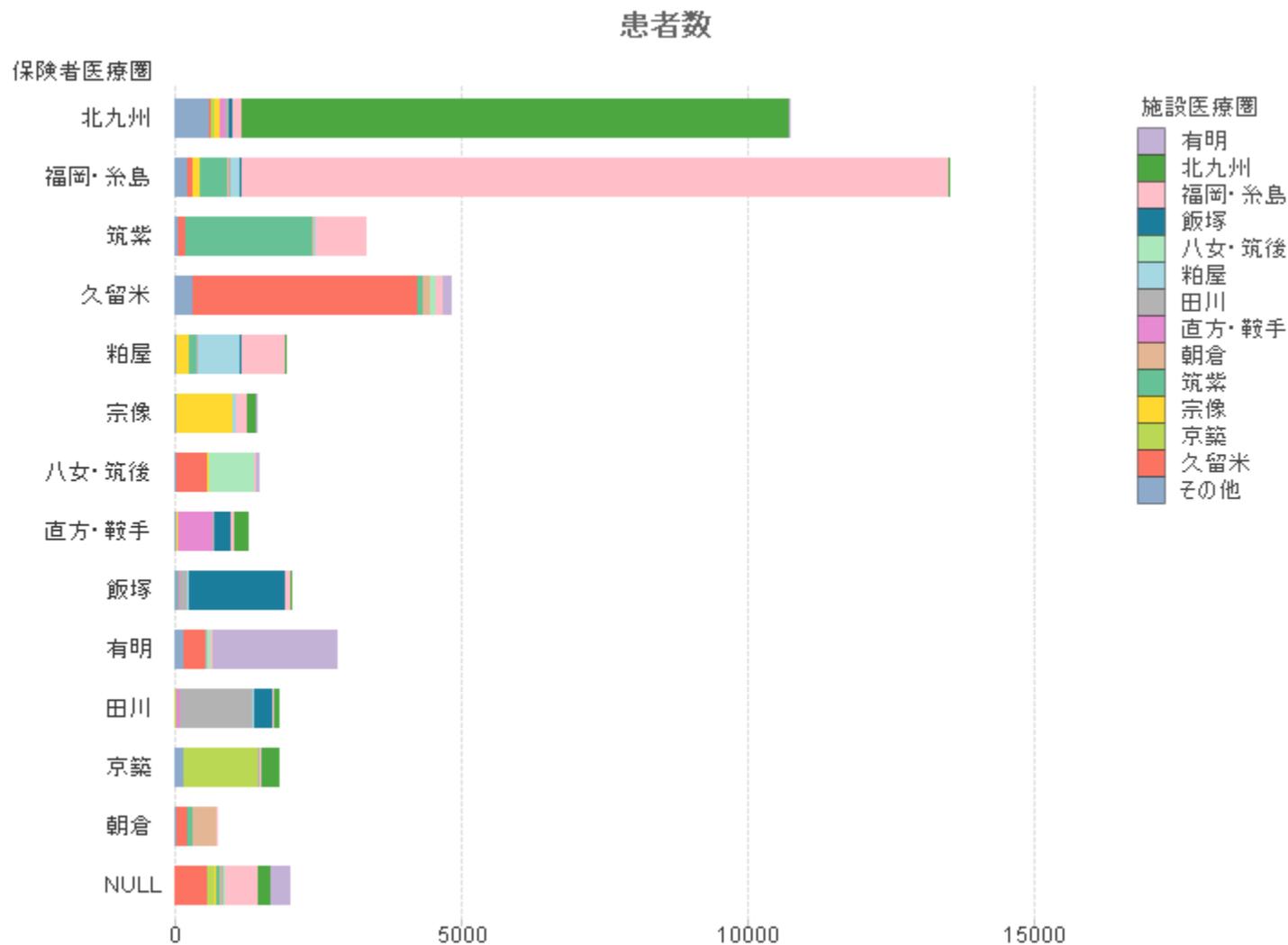
施設医療圏別にみた脳血管障害入院患者数と地域連携の状況 (地域連携診療計画管理料・退院時指導料算定割合より推計)



施設医療圏別にみた股関節大腿近位骨折入院患者数と地域連携の状況 (地域連携診療計画管理料・退院時指導料算定割合より推計)



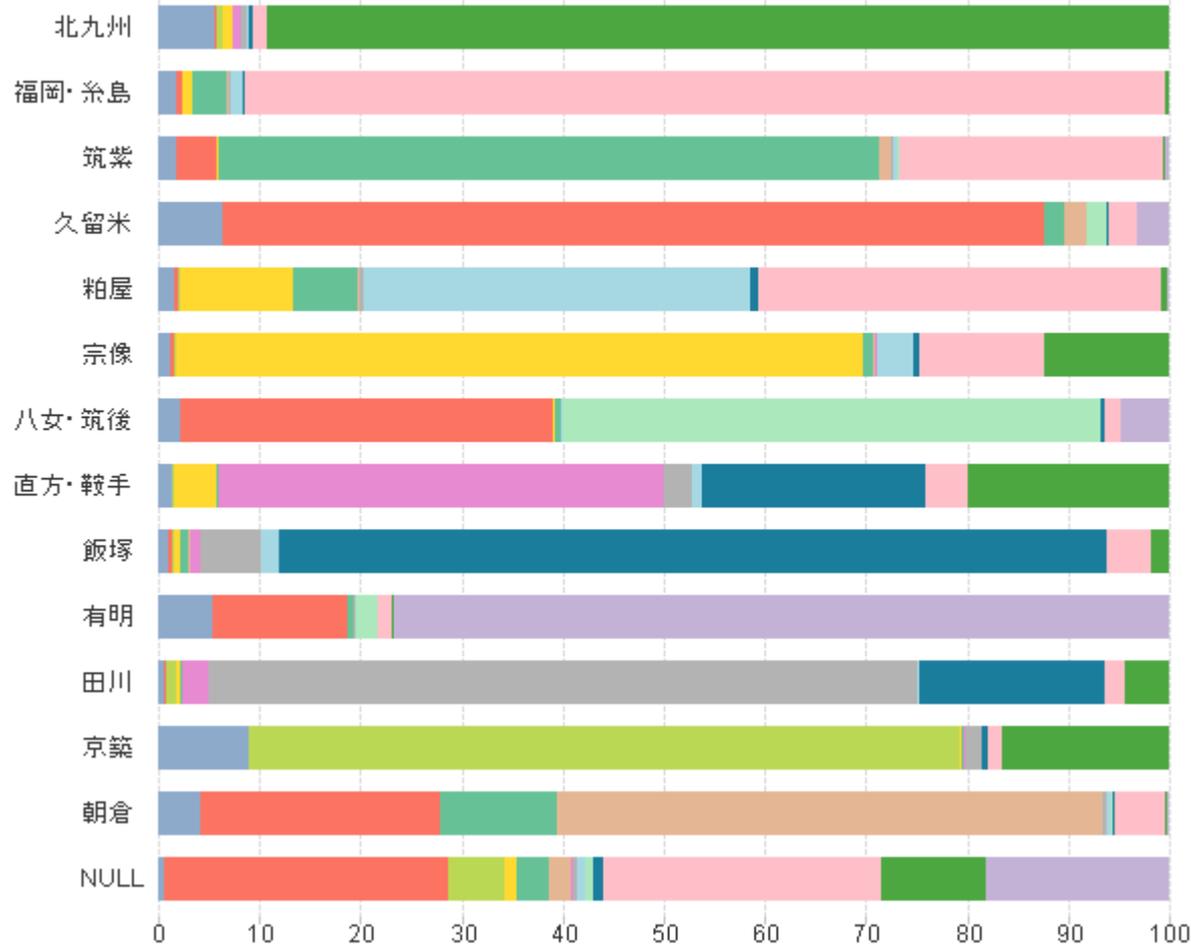
保険者医療圏別に見た受療医療圏 (精神疾患、全年齢、外来、国保・長寿・生保計)



保険者医療圏別に見た受療医療圏 (精神疾患、全年齢、外来、国保・長寿・生保計、%表示)

患者数

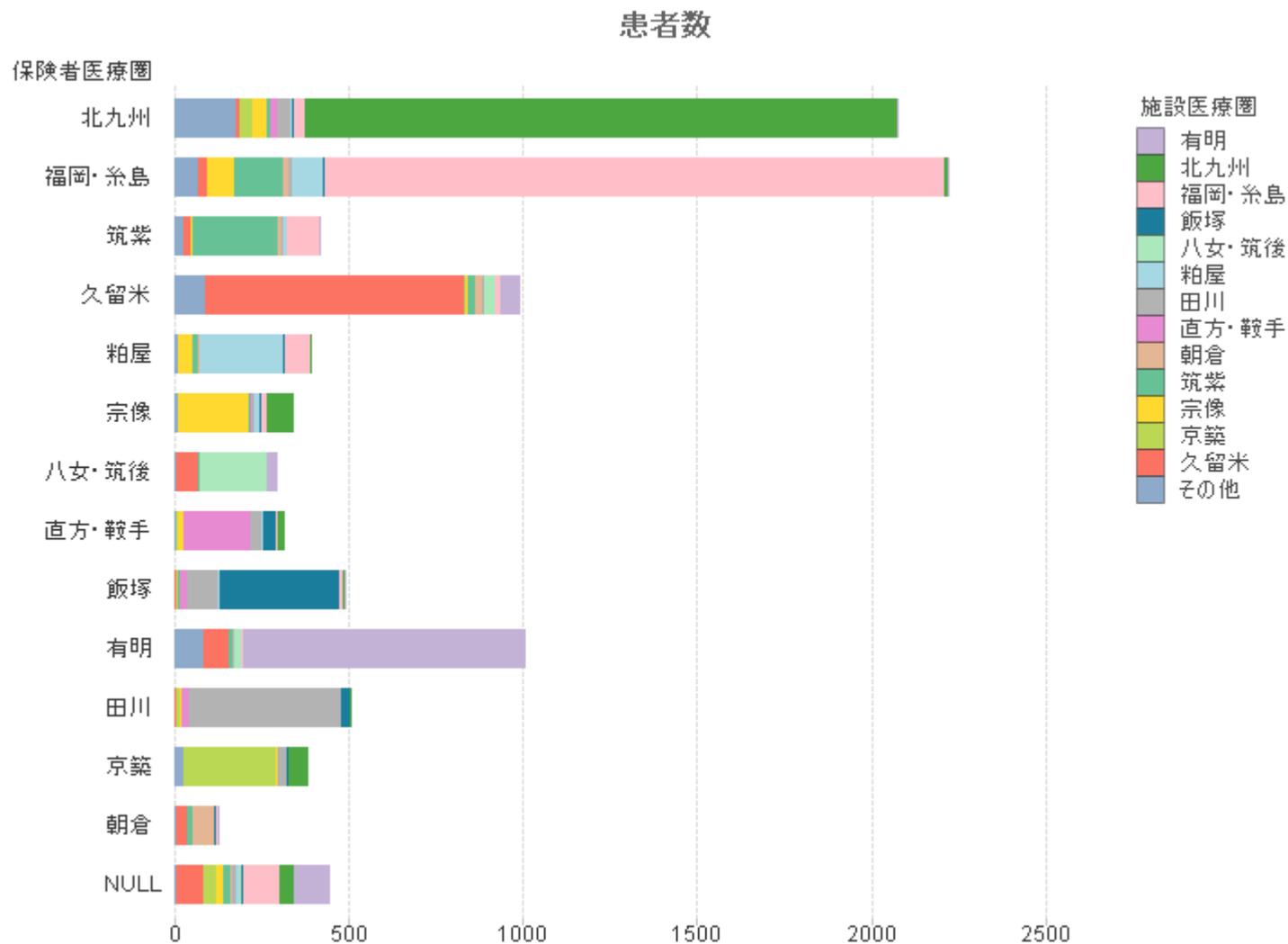
保険者医療圏



施設医療圏

- 有明
- 北九州
- 福岡・糸島
- 飯塚
- 八女・筑後
- 粕屋
- 田川
- 直方・鞍手
- 朝倉
- 筑紫
- 宗像
- 京築
- 久留米
- その他

保険者医療圏別に見た受療医療圏 (統合失調症、全年齢、入院、国保・長寿・生保計)



まとめ

- NDBのレセプト情報を用いて、二次医療圏別の受療状況の推計ができることを検証した。
- 協会健保及び組合健保のデータには、被保険者の住所地データがないため、二次医療圏別の傷病構造の分析を行うためには、年齢階級別の加入割合などを用いて推計を行うことが必要である。
- レセプトに記載されている医療行為のデータを用いることでより詳細な検討が可能である。
- 課題としては以下のような点が指摘できる
 - 主傷病の決定方法とコーディング（未コード化病名）
 - より処理がしやすいレセプトのフォーマット