

愛知県地域医療構想推進委員会

愛知県内DPCデータ分析結果 ～病床機能報告との差異～

2020年8月28日

兵庫県 地域医療構想アドバイザー
神戸大学大学院医学研究科 医療システム学分野
医療経済・病院経営学部門 特命准教授
(名古屋大学医学部附属病院 メディカルITセンター)
小林大介 (kobayashi-d@umin.ac.jp)

元データ

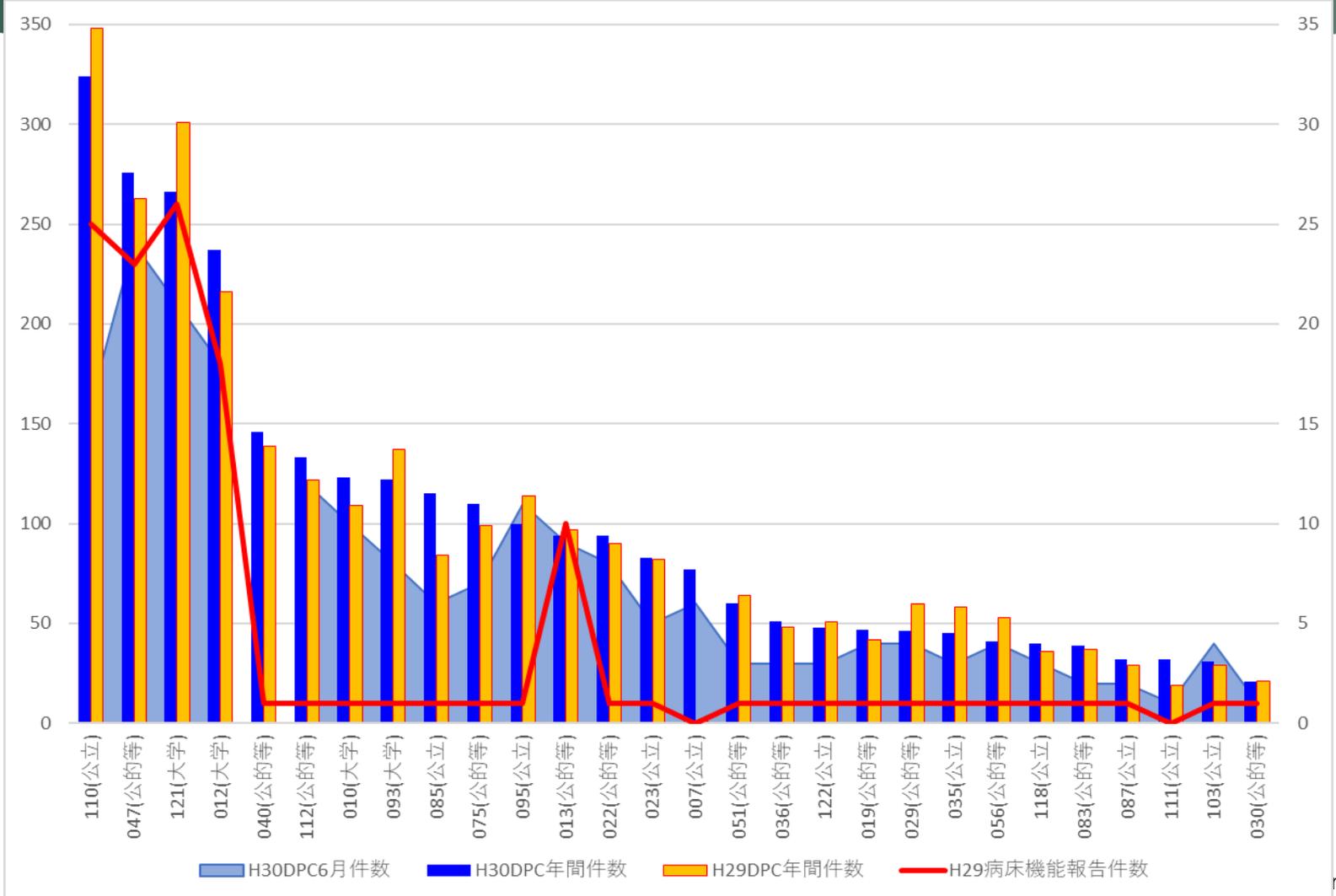
- ▶ 名大病院にて県内108病院のDPCデータを収集
 - ▶ 2018年度（平成30年度）入院データ
 - ▶ 今回お示しするデータはそのうち、病床機能報告から再編統合の再検討要請を行うために分析するとされた17の項目のうち、年間件数が報告されている「救急搬送」、外来が抜けているため分析対象外となった「化学療法」、DPCデータではわからない正常分娩が含まれる「分娩件数」を除いた14項目のいずれかが1件以上存在した91病院分
 - ▶ 逆に17病院は、この14項目がすべて0件だったため今回は除外

検証領域および分析項目

領域		項目	項番
がん	手術	肺・呼吸器	(1)
		乳腺	(2)
		消化器（消化管/肝胆膵）	(3)
		泌尿器・生殖器	(4)
	その他	化学療法 →外来も多くあるので今回は対象外	(5)
		放射線治療	(6)
心筋梗塞時の心血管疾患		心筋梗塞→AMIに対する心臓カテーテル手術	(7)
		外科手術が必要な心疾患	(8)
脳卒中		脳梗塞	→超急性期脳卒中加算 脳動脈瘤クリッピング術等 開頭結手除去術等、血栓除去術等の脳血管内手術
		脳出血（くも膜下出血）	
救急医療		救急搬送等の医療	(1 1)
		大腿骨骨折等	(1 2)
小児医療		小児入院医療管理料・新生児集中治療室管理料等	(1 3)
周産期医療	指定の有無	分娩件数、ハイリスク分娩管理加算	(1 4)
災害医療		指定の有無	(1 5)
へき地医療		指定の有無	(1 6)
研修・派遣機能		指定の有無	(1 7)

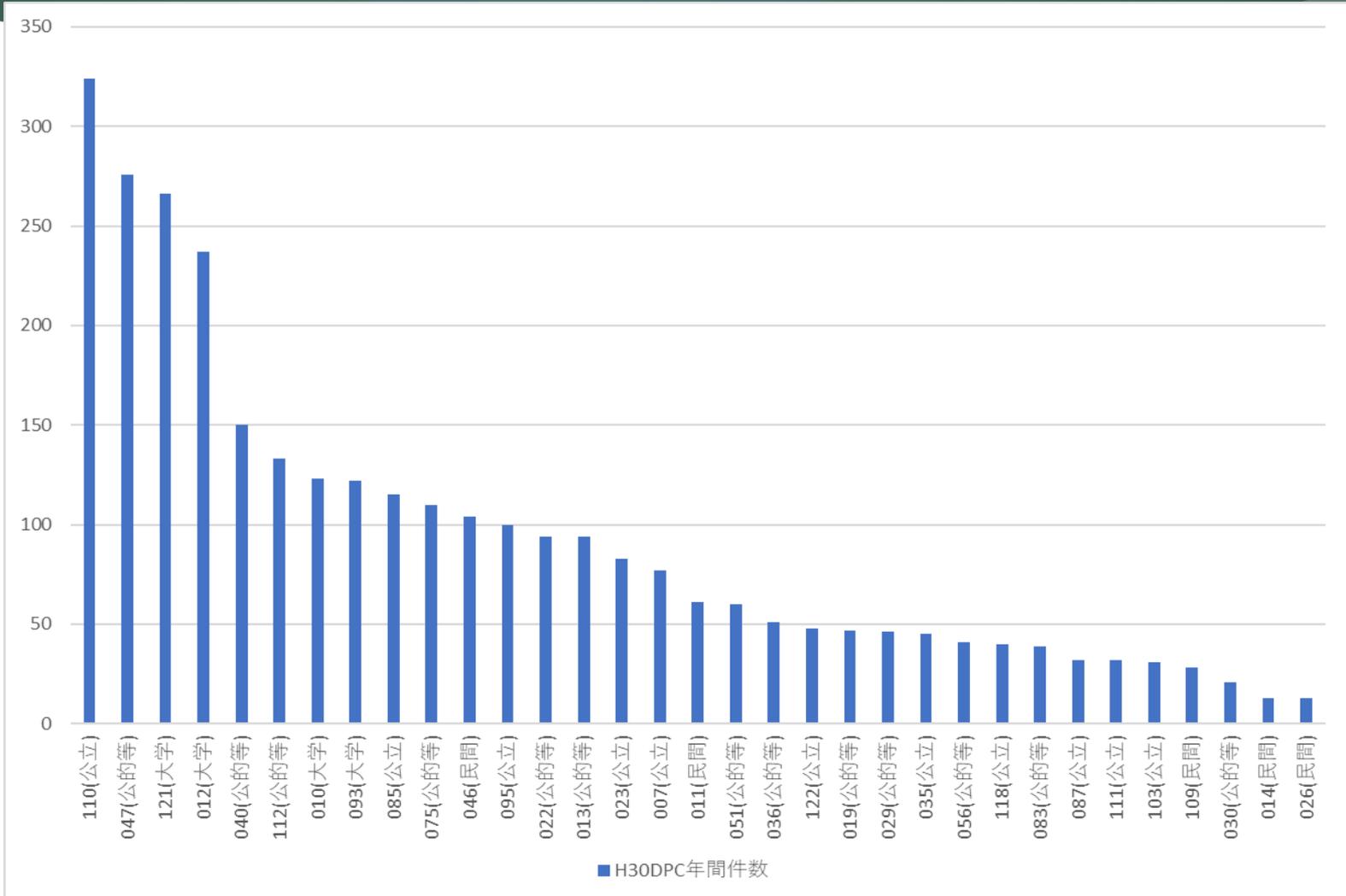
がん・手術（肺・呼吸器）

公立・公的医療機関のH29病床機能報告とDPCデータ（H29・H30）との比較



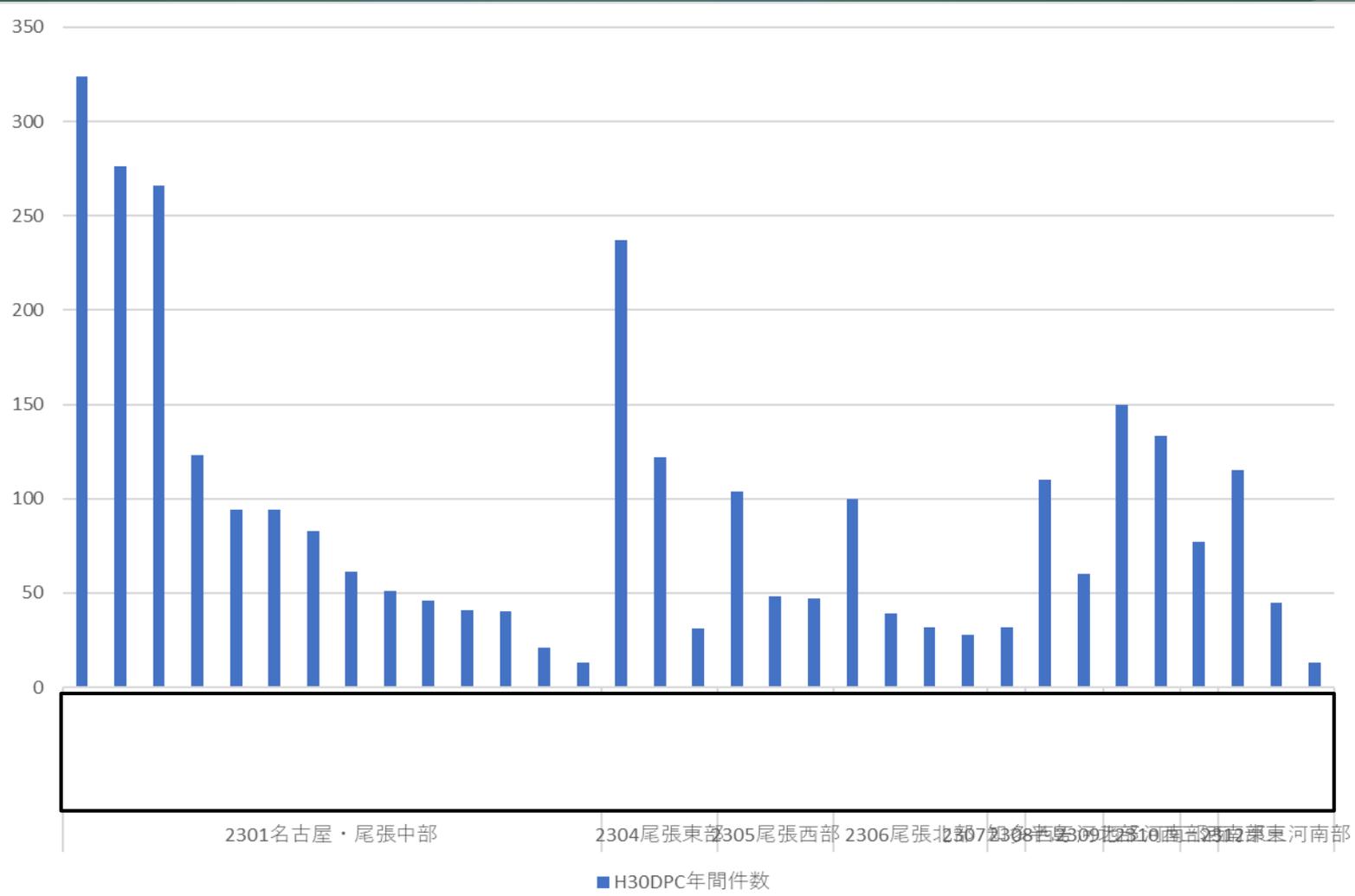
がん・手術（肺・呼吸器）

H30年度DPCデータでの県全体での比較（10件以上の医療機関）



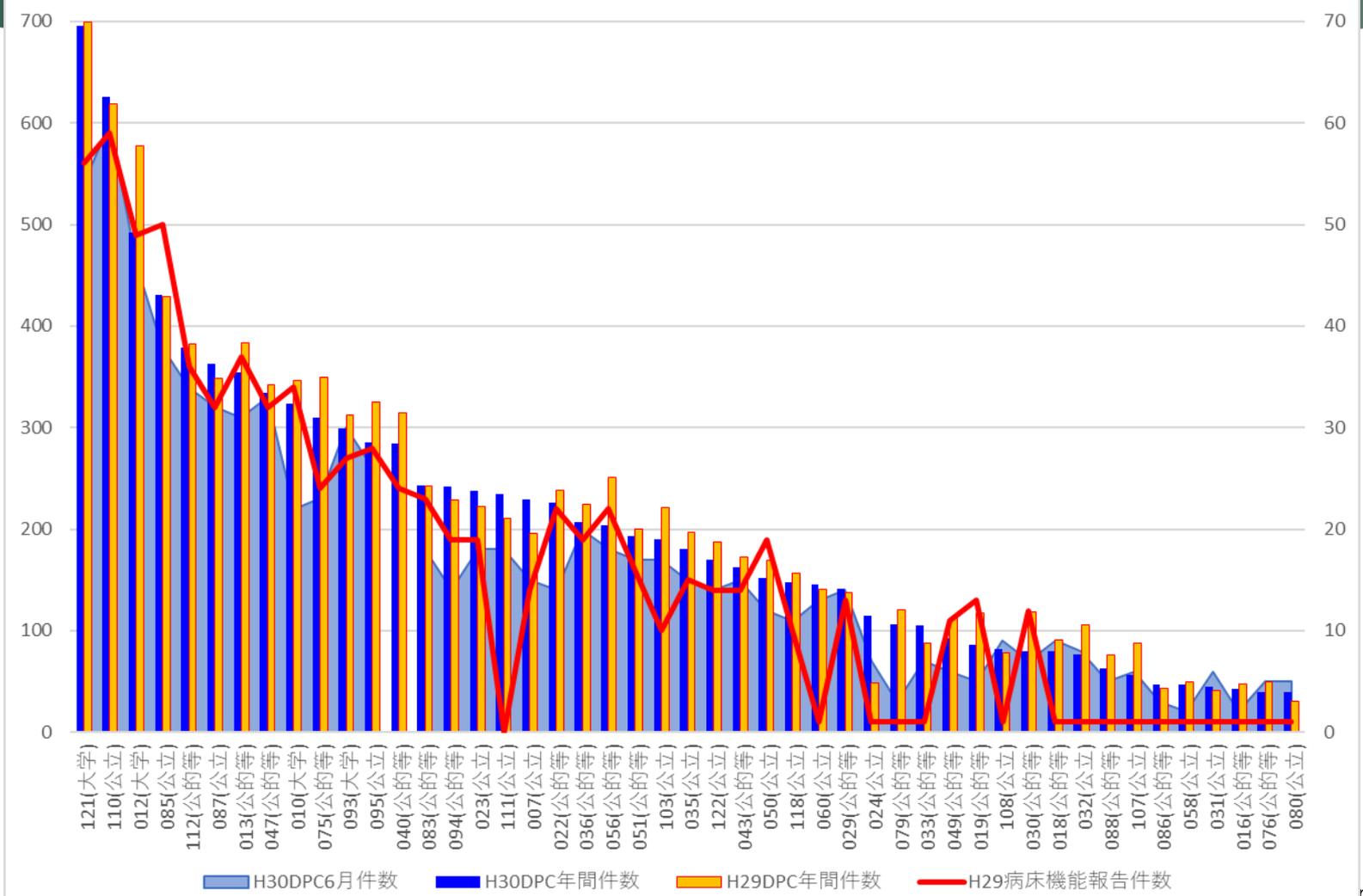
がん・手術（肺・呼吸器）

H30年度DPCデータでの構想区域内での比較（10件以上の医療機関）



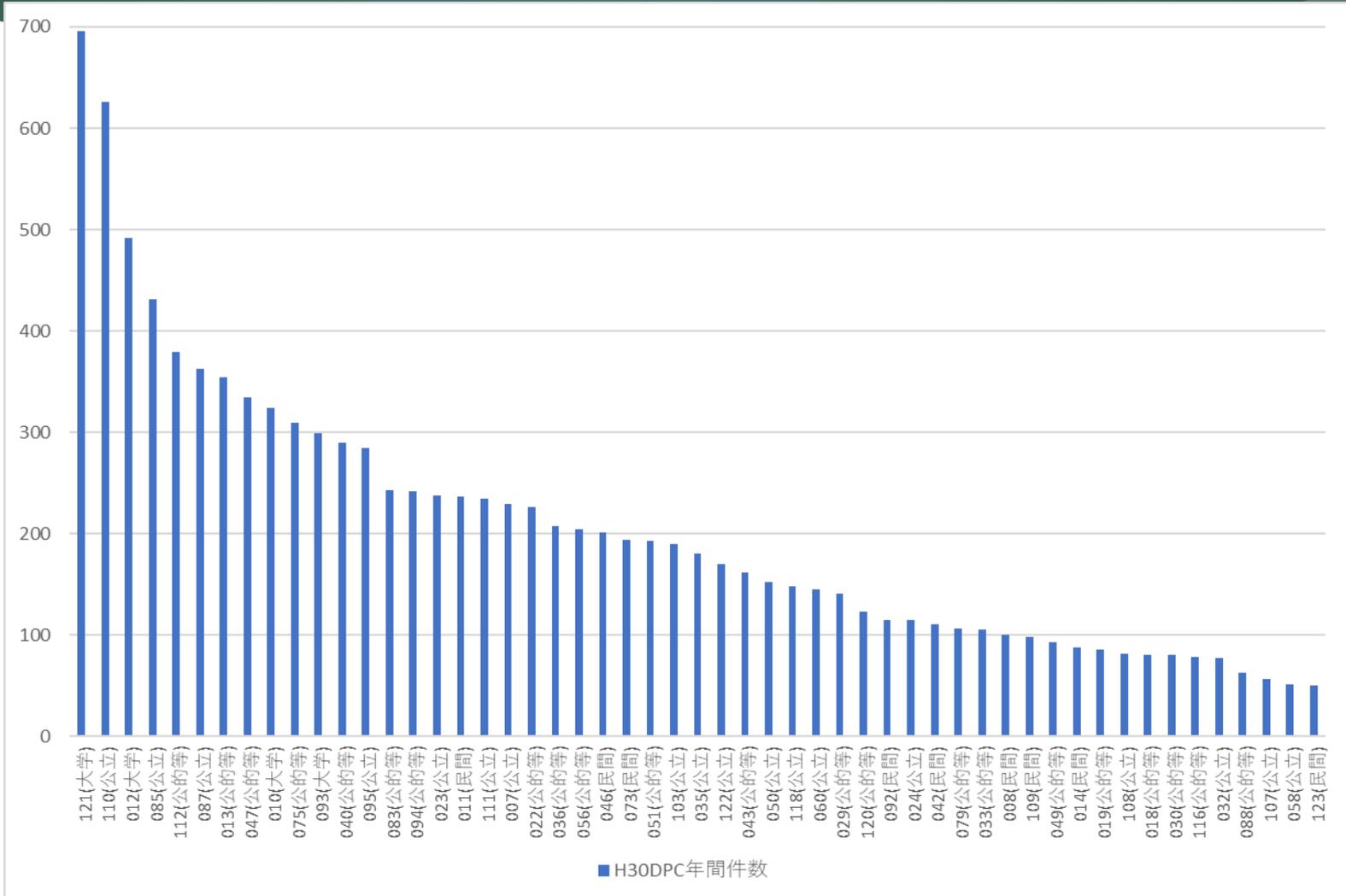
がん・手術（消化管／肝胆膵）

公立・公的医療機関のH29病床機能報告とDPCデータ（H29・H30）との比較



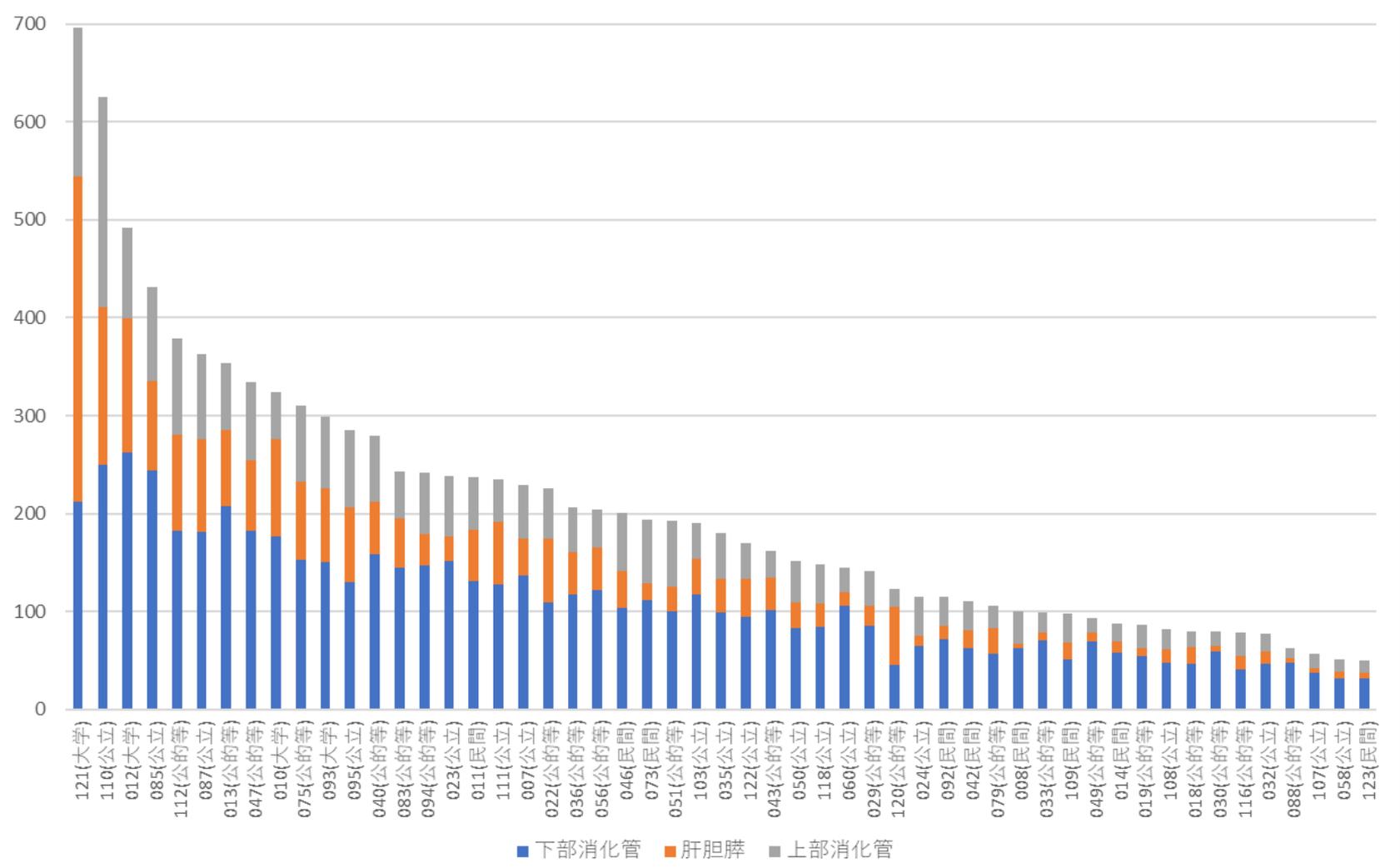
がん・手術（消化管／肝胆膵）

H30年度DPCデータでの県全体での比較（50件以上の医療機関）



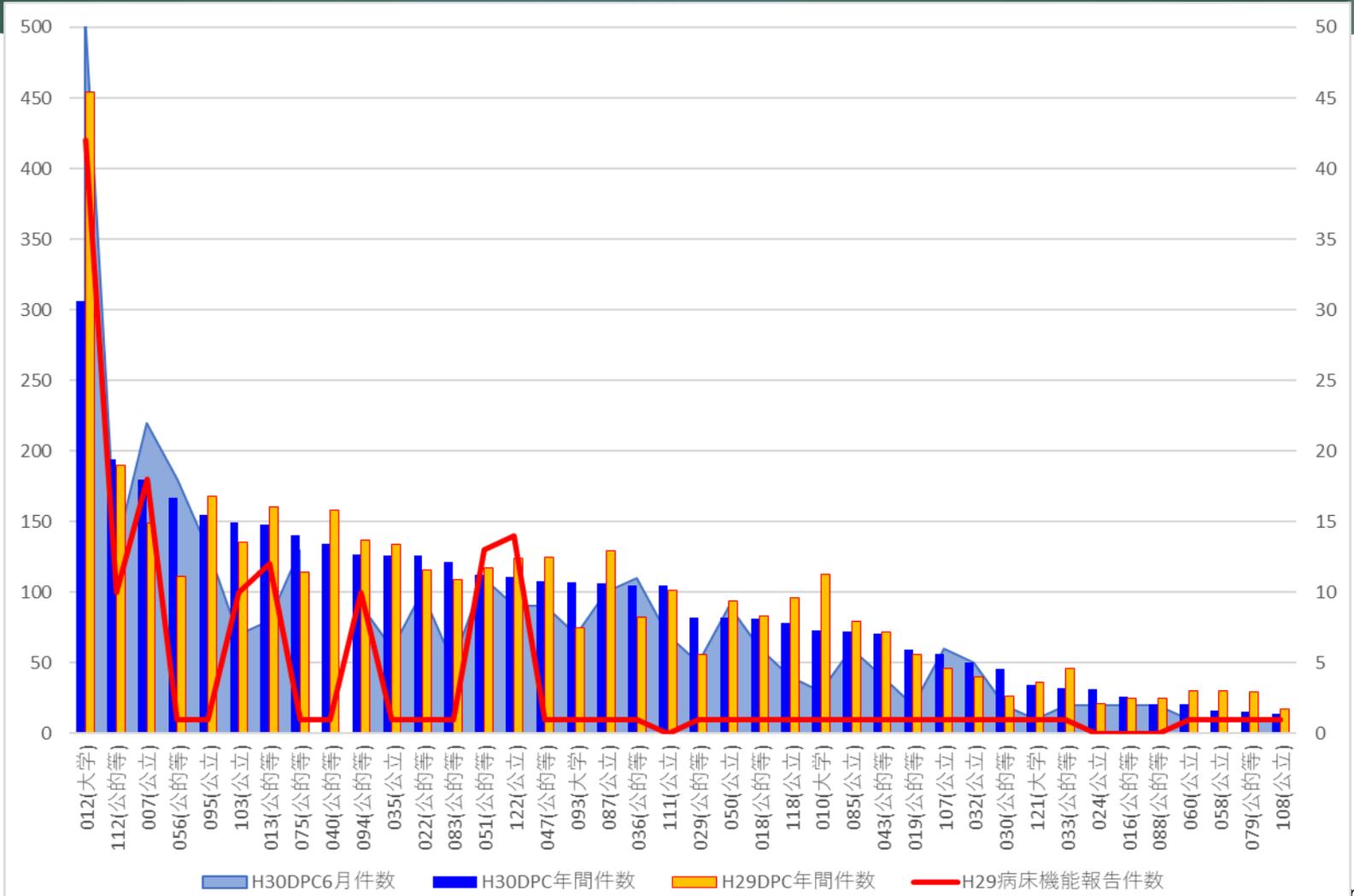
がん・手術（消化管／肝胆膵）

H30年度DPCデータでの部位別での比較（50件以上の医療機関）



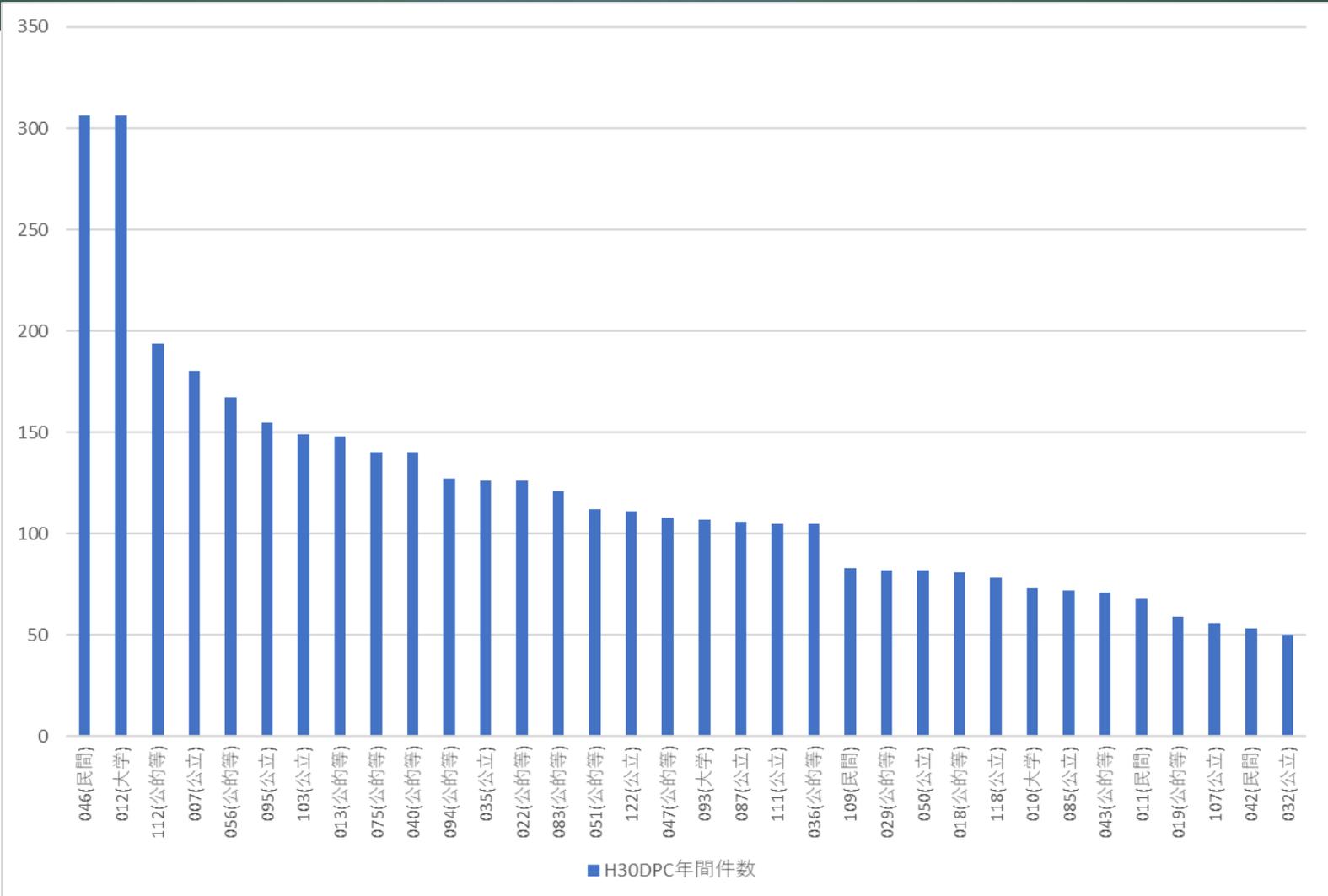
急性心筋梗塞（心臓カテーテル手術）

公立・公的医療機関のH29病床機能報告とDPCデータ（H29・H30）との比較



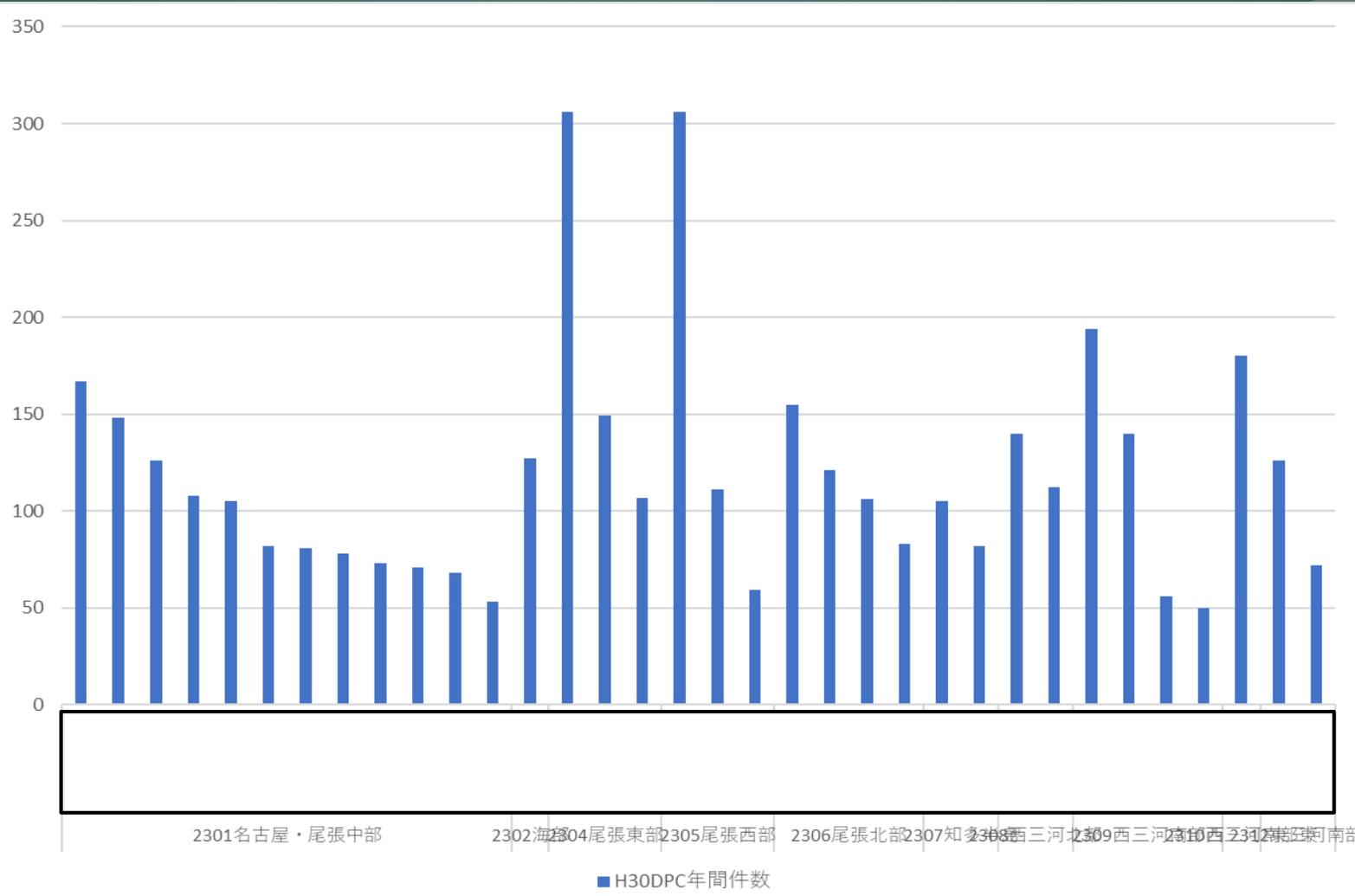
急性心筋梗塞（心臓カテーテル手術）

H30年度DPCデータでの県全体での比較（50件以上の医療機関）



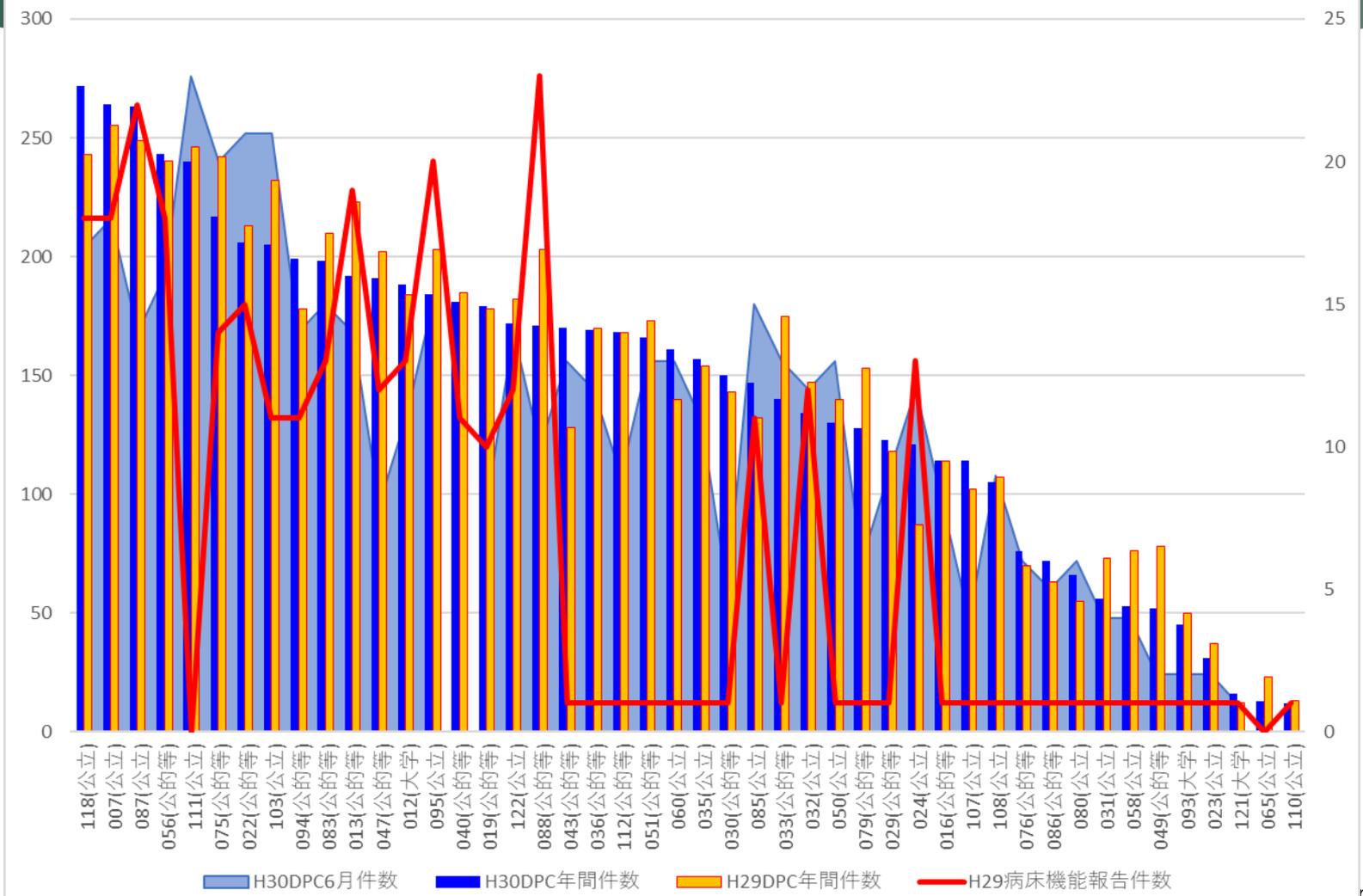
急性心筋梗塞（心臓カテーテル手術）

H30年度DPCデータでの構想区域内での比較（50件以上の医療機関）



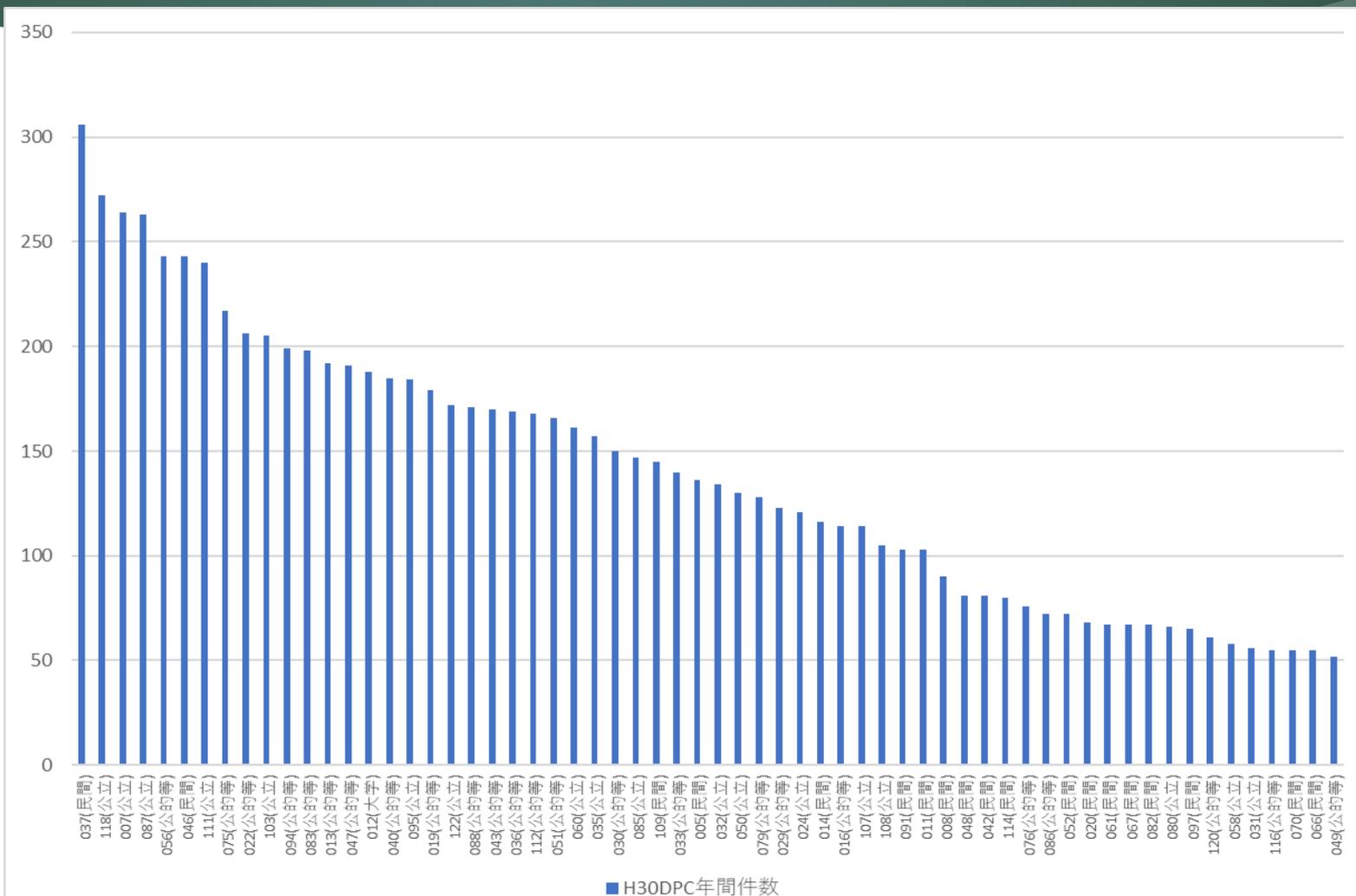
救急医療（大腿骨骨折等）

公立・公的医療機関のH29病床機能報告とDPCデータ（H29・H30）との比較



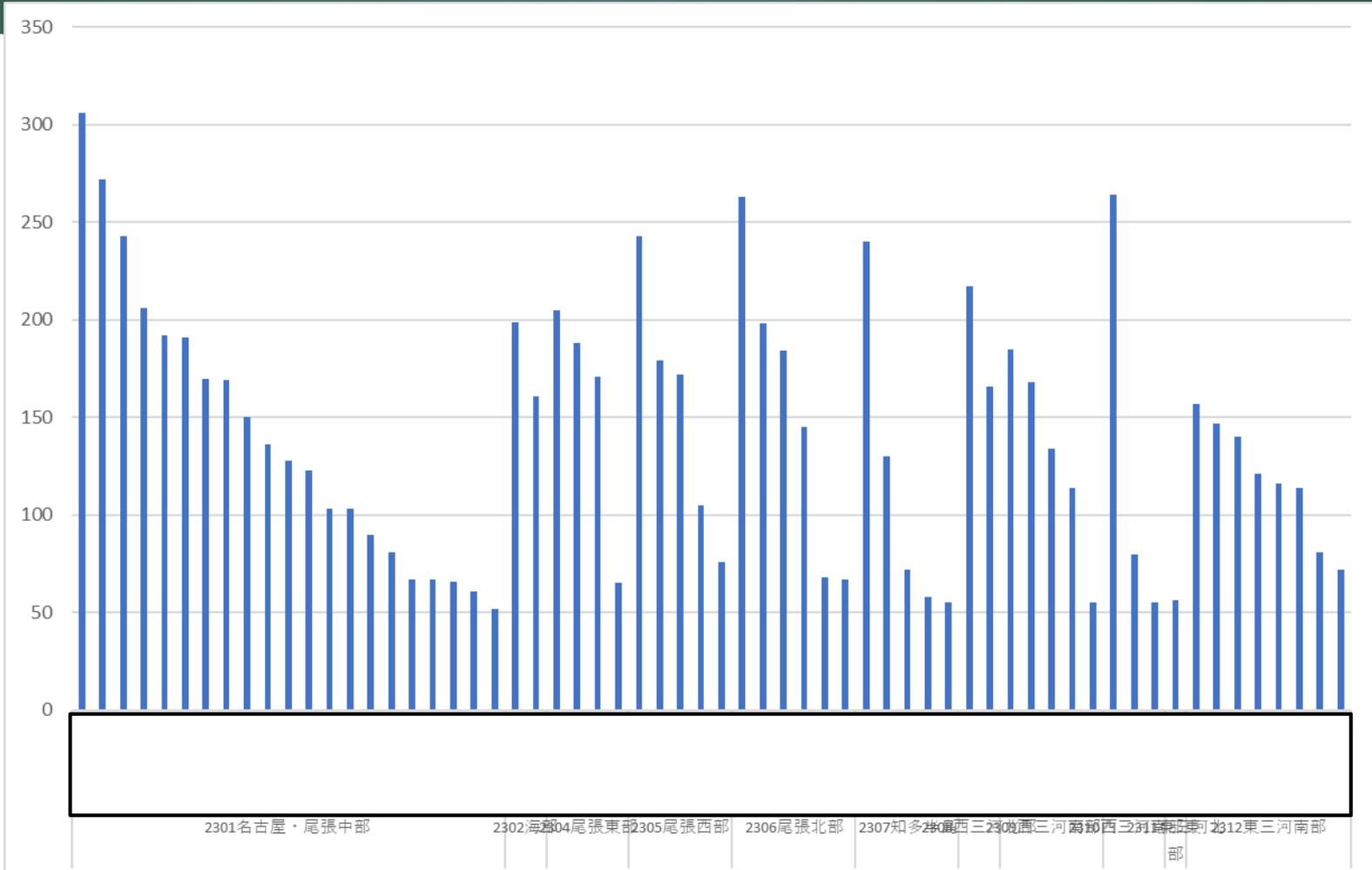
救急医療（大腿骨骨折等）

H30年度DPCデータでの県全体での比較（50件以上の医療機関）



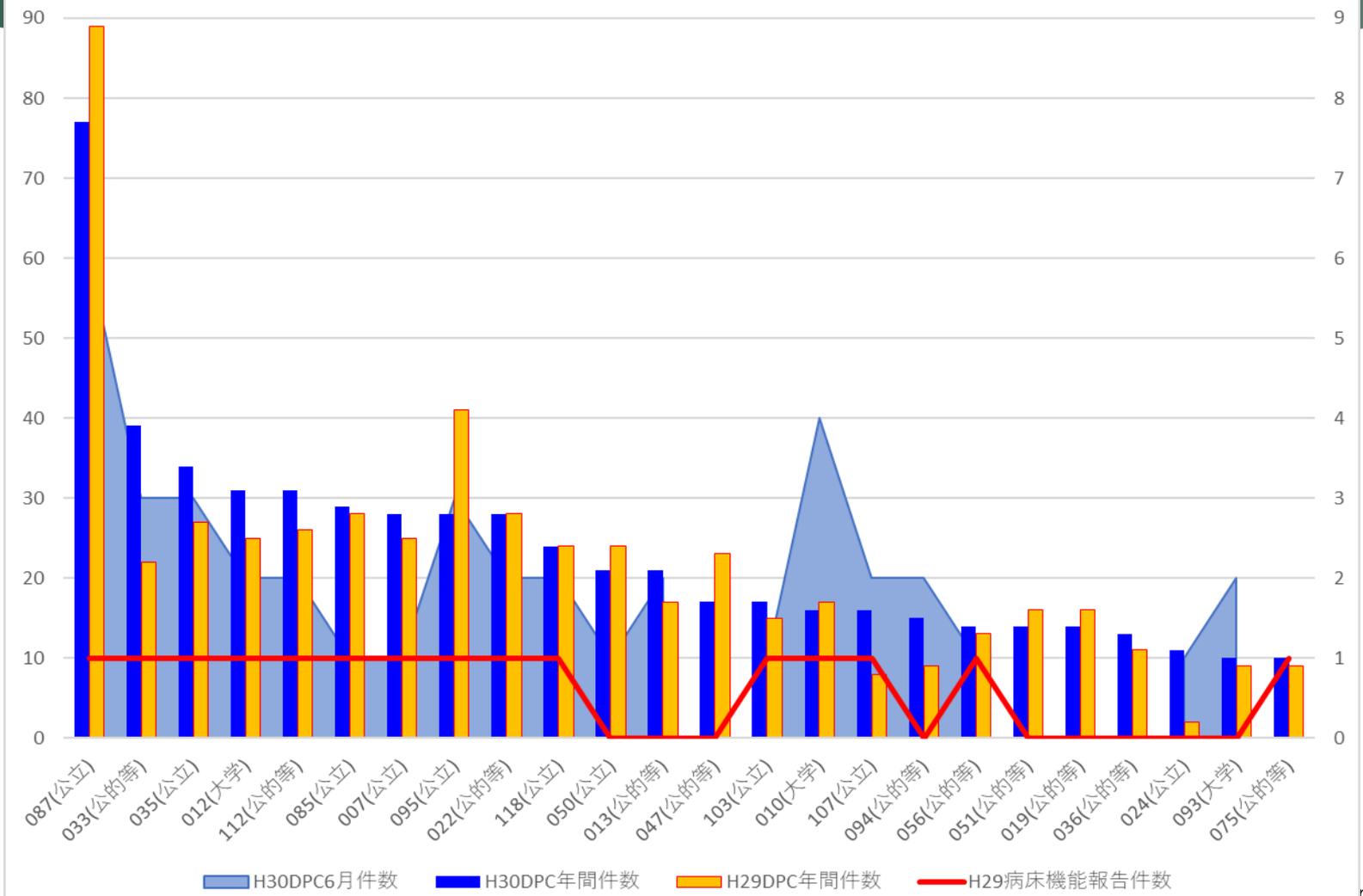
救急医療（大腿骨骨折等）

H30年度DPCデータでの構想区域内での比較（50件以上の医療機関）



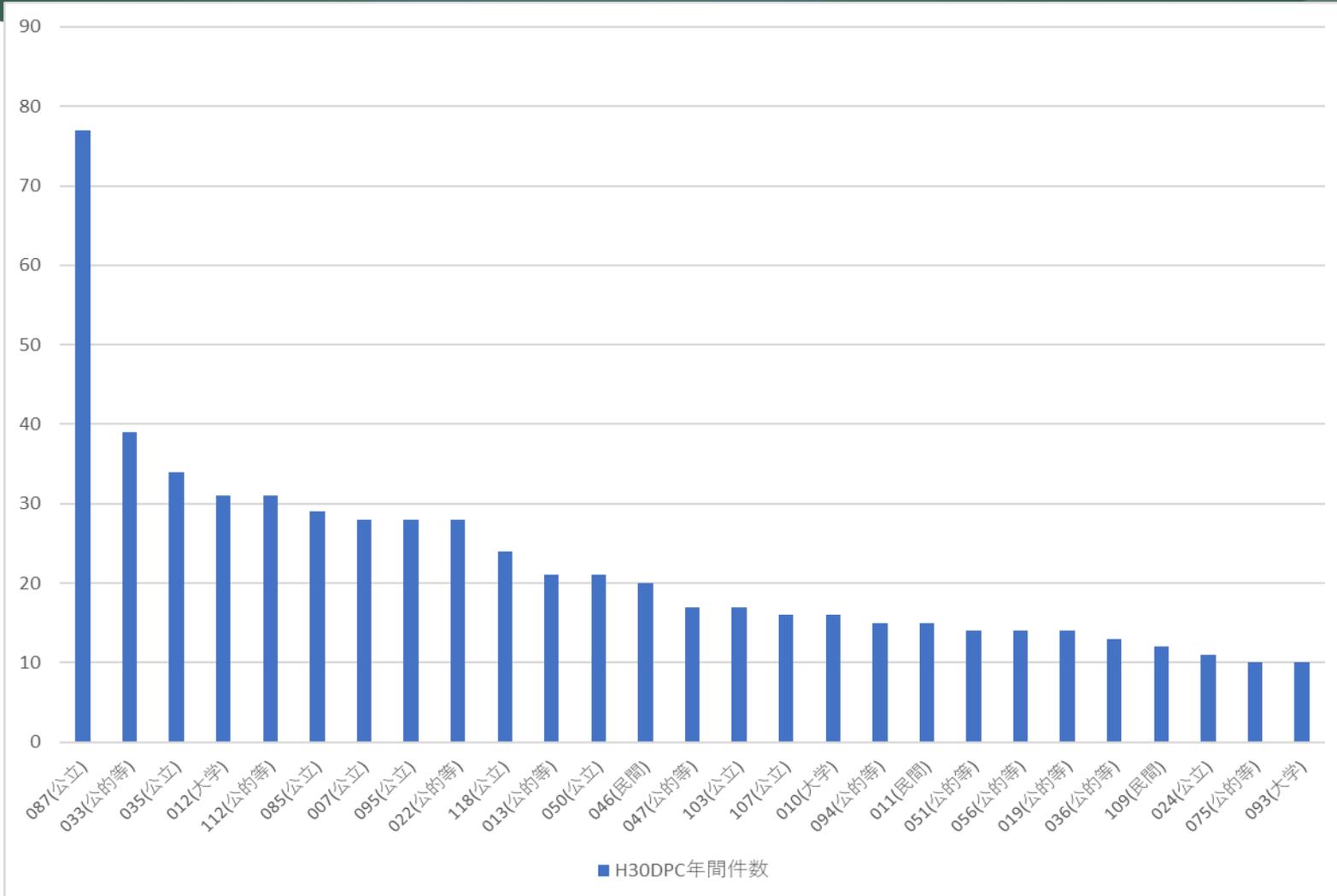
脳卒中（超急性期脳卒中加算）

公立・公的医療機関のH29病床機能報告とDPCデータ（H29・H30）との比較



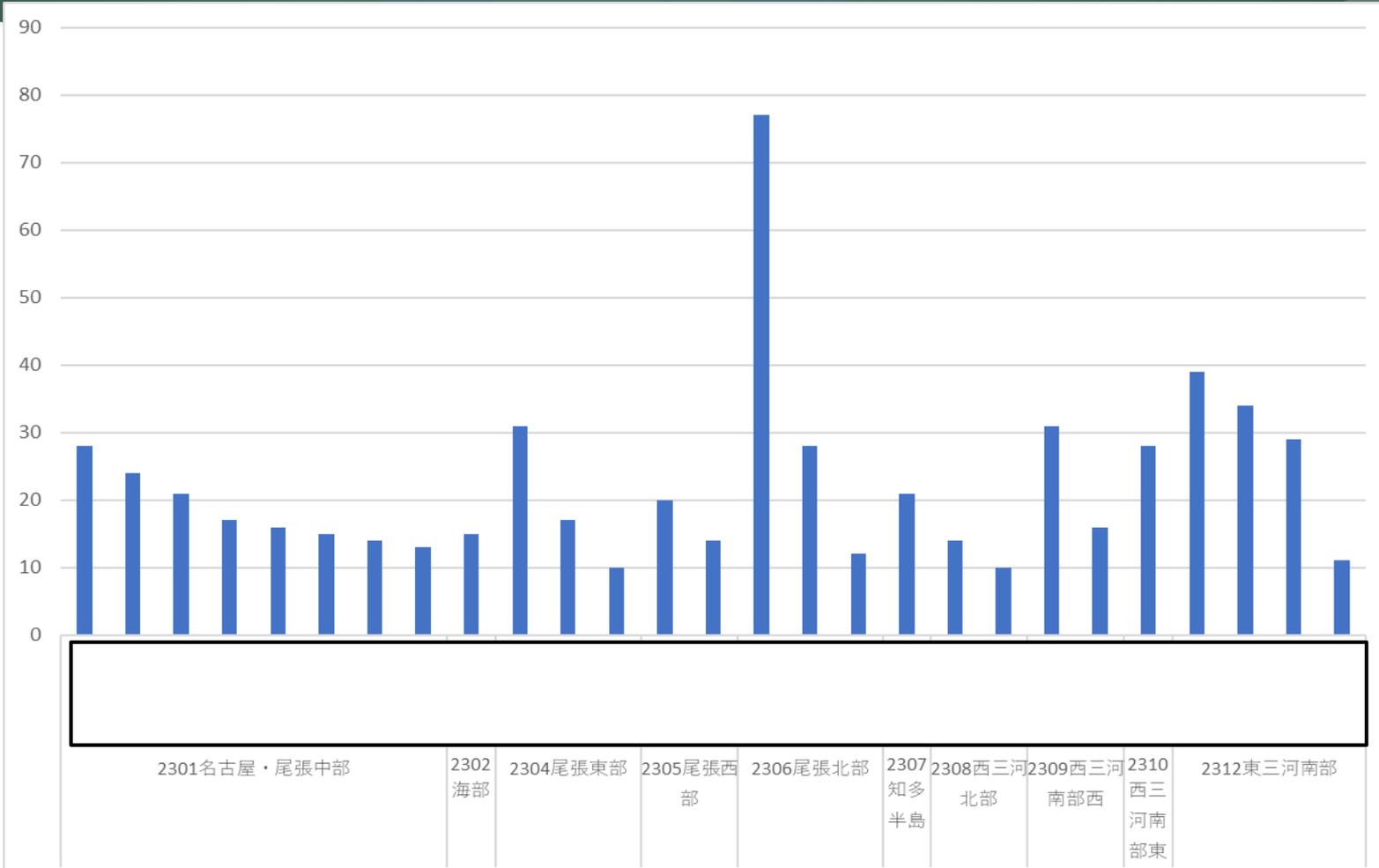
脳卒中（超急性期脳卒中加算）

H30年度DPCデータでの県全体での比較（10件以上の医療機関）



脳卒中（超急性期脳卒中加算）

H30年度DPCデータでの構想区域内での比較（10件以上の医療機関）

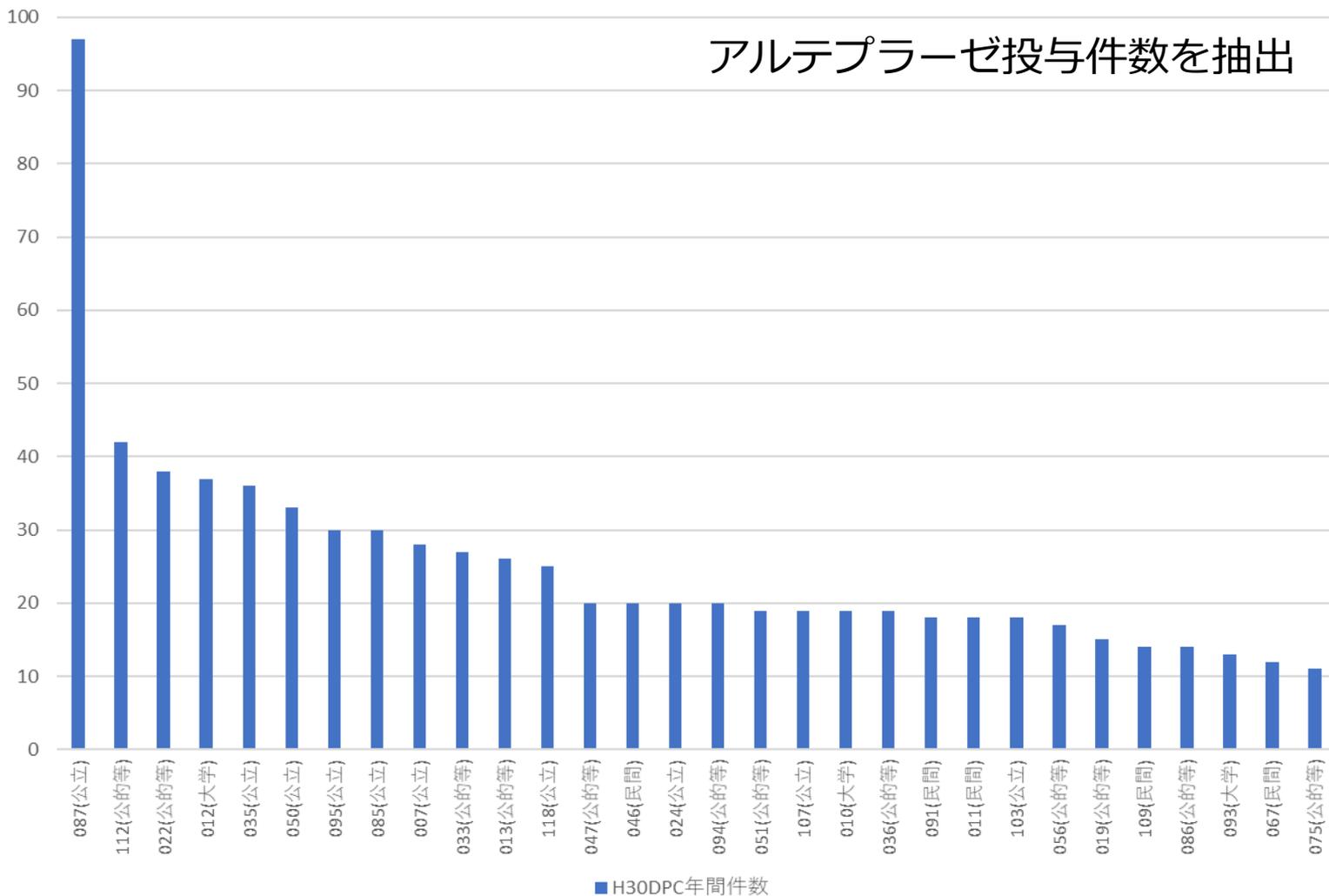


■ H30DPC年間件数

脳卒中（t-PA実施件数）

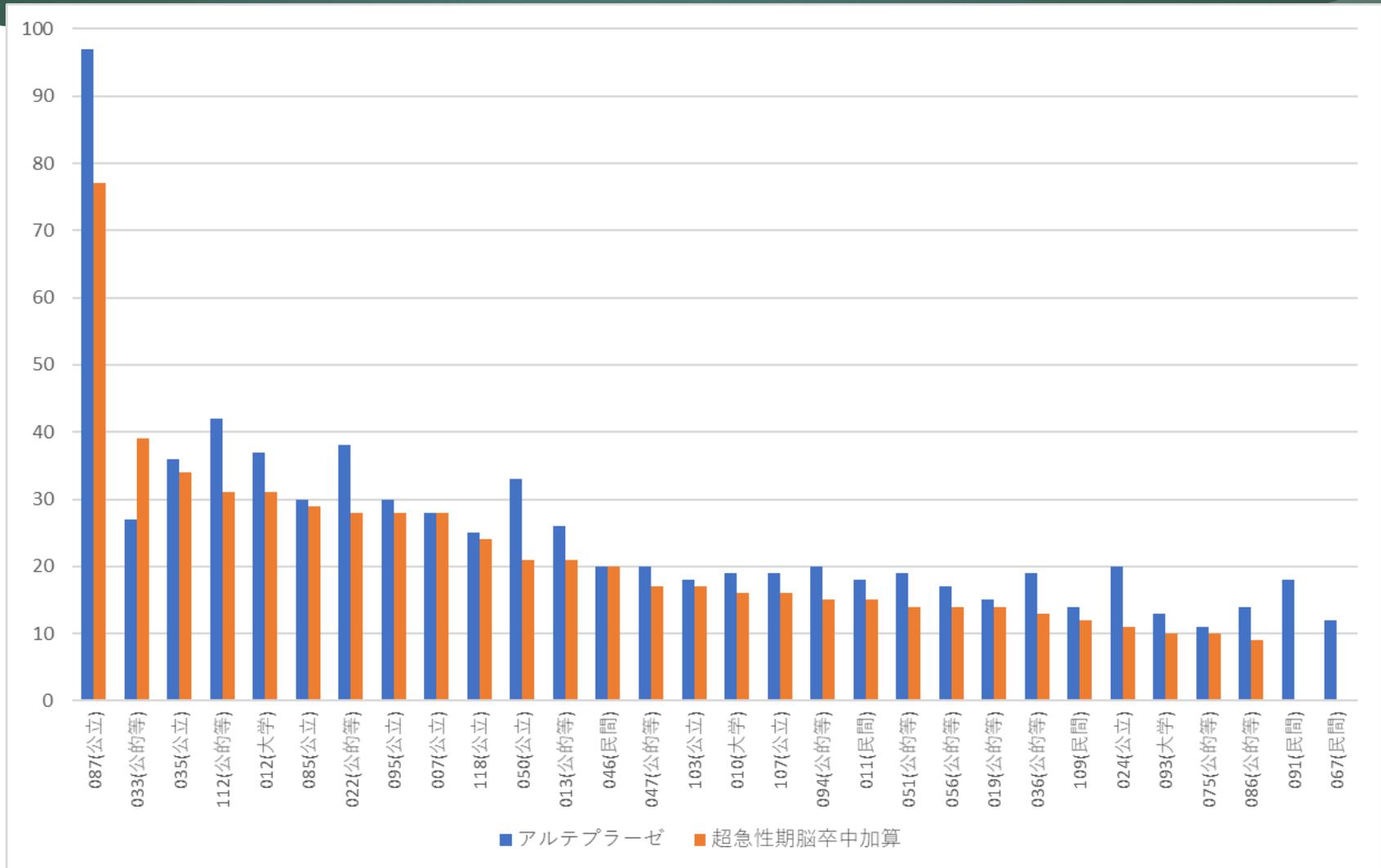
H30年度DPCデータでの県全体での比較（10件以上の医療機関）

アルテプラゼ投与件数を抽出



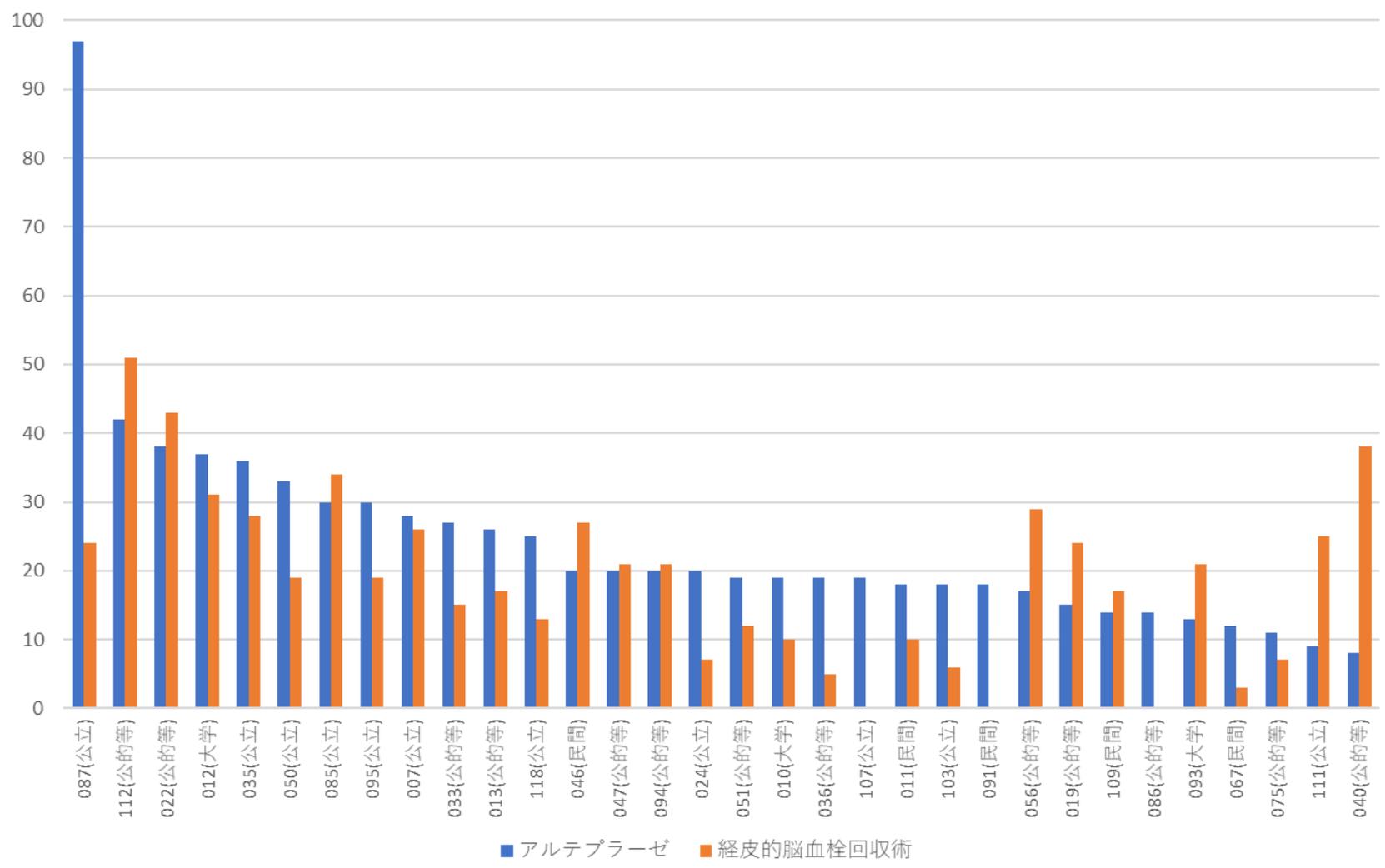
脳卒中（超急性期脳卒中加算 & t-PA）

H30年度DPCデータでの県全体での比較（10件以上の医療機関）



脳卒中（t-PA & 経皮的脳血栓回収術）

H30年度DPCデータでの県全体での比較（10件以上の医療機関）



- ▶ H29病床機能報告での再検証要請
 - ▶ 年間データではないので実態に合っていない
 - ▶ 特に件数があまり多くない疾患や治療では件数が上がってこない
 - ▶ 冬に多いと言われる循環器系疾患のデータが過少となる傾向
- ▶ H29年度とH30年度でDPCデータでも違いがある
 - ▶ なるべく最新の年間データで比較することが議論に役立つ
- ▶ 現在、令和元年度（2019年度）データを収集中
 - ▶ 順調であれば秋くらいには最新データで速報値が出せるが...
- ▶ 各地域医療構想において、課題となる部分が違う
 - ▶ 病床機能報告にないものや、内訳部分が欲しい、等
 - ▶ DPCデータから抽出可能なものもあるので、ご相談いただければ、議論のベースとなるデータをお示しすることが可能