メディア目線で
データ活用をチェック

患者の声協議会　第50回勉強会
2020年2月2日（日）13:30～16:00
＠中野サンプラザ７階研修室
日本経済新聞社　社会部記者（次長）
前村聡
akiramaemura@gmail.com

1

口コミ情報→症例数情報

第1世代:「口コミ」型　　第2世代:「症例数」型

2000年12月

2002年2月

2002年12月

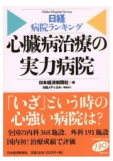
2

第３世代：「治療成績」混合型

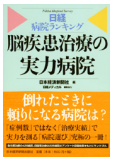
2003年1月

2004年6月

2005年4月



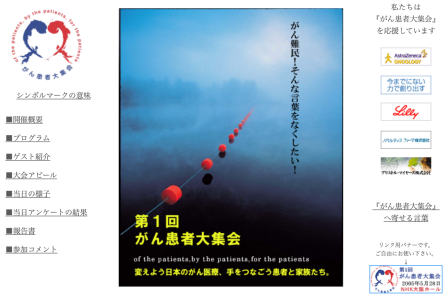
2006年4月



2007年4月

3

がん難民！そんな言葉をなくしたい（2005年）＝情報不足＋海外・地域格差



https://canps.jp/meeting/2005/main.htm

4

NDB-SCR 2015～17年度分

NCB（外科学会）2011年～
NDB 特定健診2008年度分～ レセプト2009年度分～

- 病床機能報告 2014年10月～
- NDBオープンデータ 特定健診2013年度分～ レセプト2014年度分～
- 地域医療構想 2016年～
- がん拠点病院現況報告 2008年～
- 院内がん登録集計 2008年～
- 全国がん罹患モニタリング集計 2012年～

- 医療機関の施設基準（症例数は2002～）
- 診断群分類別包括払い（DPC）2006年～
- 医療費の地域差分析（2008年～）

- 地域保健・健康増進事業報告
- 国民生活基礎調査
- 介護保険事業状況報告
- 医療施設調査
- 病院報告
- 医師・歯科医師・薬剤師調査
- 患者調査
- 年齢調整死亡率
- 標準化死亡比（SMR）
- 平均寿命
- 健康寿命 2001年～
- 国勢調査
- 人口動態調査
- 将来推計人口
- 住民基本台帳

5

データ入手しやすく①
政府統計の窓口

6

データ入手しやすく②
内閣府「見える化」サイト

7

でも…情報氾濫で溺れそう…

8

情報は豊富に→「情報溺死」も
どう活用？

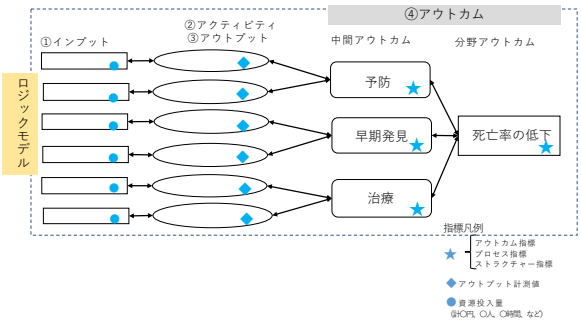
自分はどうなりたいのか？

＝「最終アウトカム」から考えよう！

→ロジックモデルの活用

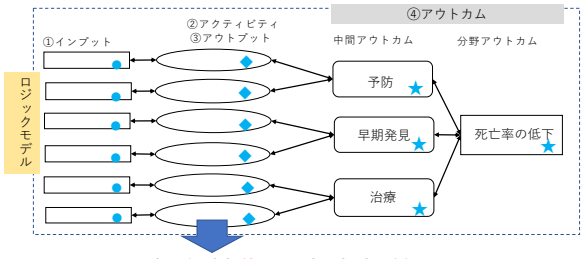
9

「ロジックモデル」「指標」



10

血圧、コレステロールが高い…
→脳梗塞で死にたくない



超急性期脳卒中加算
＝t-PAを使った入院で加算

11

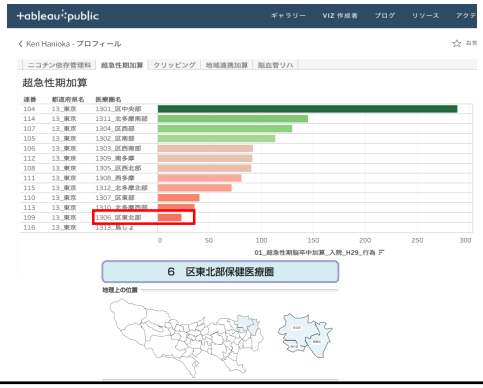
NDB-SCRで見てみる！
埴岡さんの「見える化」

12

東京都は94.3
全国平均よりやや少ない

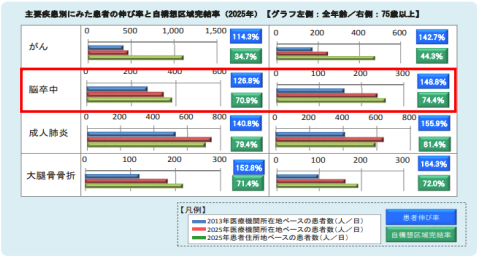
13

２次医療圏で見てみると…
区東北部（＝足立、葛飾、荒川区）は22.9＝全国平均より８割少ない



14

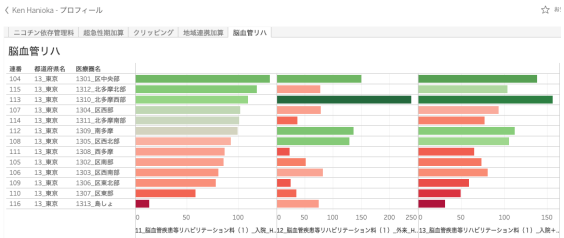
東京都の地域医療計画を見てみよう！
23区東北部（2013年→25年）
脳卒中126.8％増、治療可能は70.9%



東京都保健医療計画（2018年3月改定）

15

後遺症減らすリハビリは…



足立、葛飾、荒川区の住民が脳梗塞になったら…
＝t-PAを投与しにくい？
＝脳血管リハビリも近くで受けにくい？

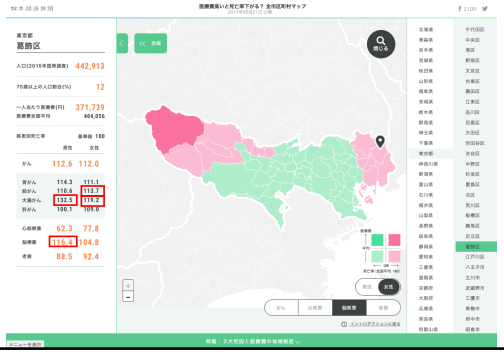
①治療・リハの充実求める
②予防に力を入れる
③引っ越す？

16

居住する市区町村の主要疾患の
アウトカム（標準化死亡比）を確認しよう！

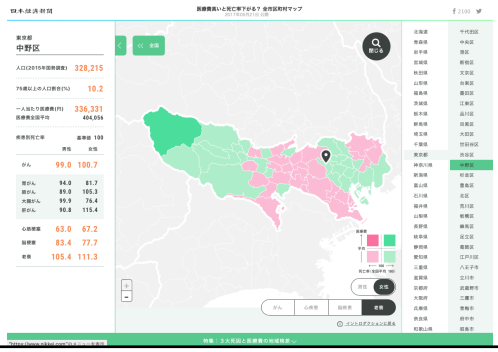
17

葛飾区の死亡比（＝全国平均100）
男性は大腸がん・脳梗塞が多い
女性は大腸がん・肺がんが多い



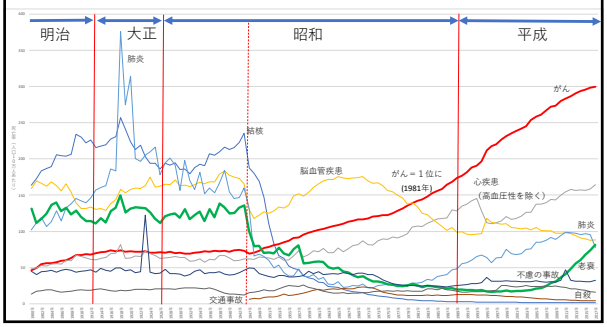
18

中野区は主要疾患の死亡少ない
→老衰が多い



19

2000年以降「老衰」が増加
→2017年は肺炎を抜いて４位に



20

③　Ⅰ欄、Ⅱ欄ともに疾患の終末期の状態としての心不全、呼吸不全等は書かないようにします。

（注）　疾患の終末期の状態としての心不全、呼吸不全の記入を控えるのは、WHO が疾患の終末期の状態としての心停止あるいは呼吸停止が生じたことをもって、心不全、呼吸不全等と記入することを正しい死亡原因の記入方法ではないとしていること、また、その記入によって、死亡診断書を基に作成される我が国の死因統計が不正確になることからです。

なお、疾患の終末期の状態としてではなく、明らかな病態としての心不全、呼吸不全を記入することは何等問題ありません。

④　死因としての「老衰」は、高齢者で他に記載すべき死亡の原因がない、いわゆる自然死の場合のみ用います。

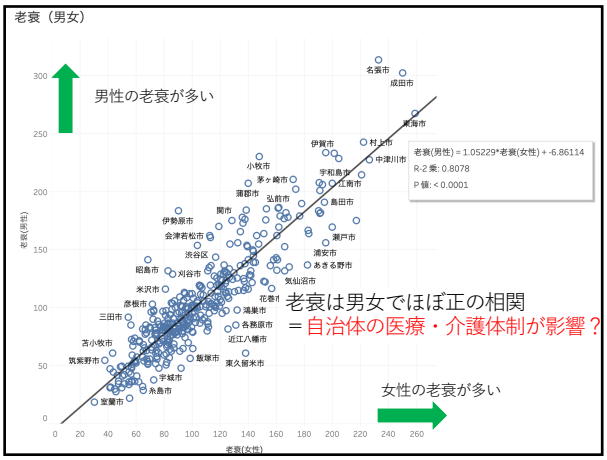
ただし、老衰から他の病態を併発して死亡した場合は、医学的因果関係に従って記入することになります。

（例）

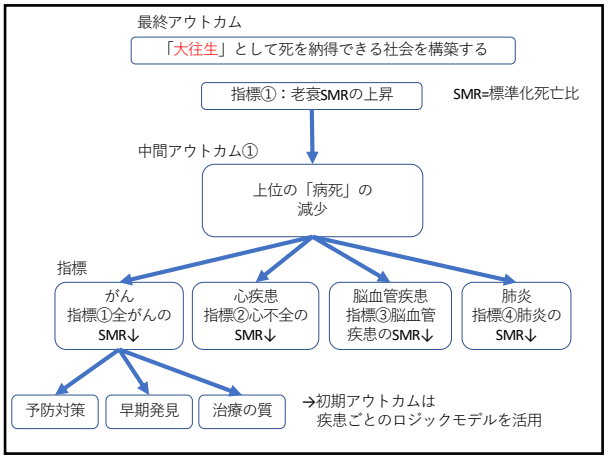
（ア）直接死因	誤嚥性肺炎
（イ）（ア）の原因	老衰

厚生労働省「死亡診断書記入マニュアル（平成27年度版）」

21



22



23

まとめ

- がん患者やメディアの活動もあり、アウトカムに関する公開データが急増している
- 「見える化」サイトも増えているが、情報氾濫で溺れそう…

「情報溺死」しないためには、

- 情報を活用するためには、自分の「最終アウトカム」からロジックモデルで考えよう！
- 地域医療計画とも照らし、必要な施策を考えよう！
- 地域全体の最終アウトカムから優先順を比較しよう！
- 「老衰」から考えると、全体を俯瞰できる？

24