

日時:2014年3月1日(土) 15:00-16:50

場所:岩手医科大学大学循環器医療センター9階第1講義室

DPCデータの経営戦略への応用

(今更、聞けないDPCシリーズ:公開データ超入門)

産業医科大学

公衆衛生学・医療情報部

久保達彦 村松圭司

当日参加できなかった方のためにコメントを挿入しています。適宜、参照ください。
また資料へのインターネット・リンクを張っております。(マーク:)

今更、聞けないDPC

- まったくの初心者を対象としてお話しします
 - 背景： キャリア組と新規参入組のスキル差
新規参入組の支援への要望
 - 内容： DPCの超基礎的事項から報告します
エクセル・QlickView・公開データnでできる解析を紹介します
今回の実習ではエクセルのみ使用します(QVは利用なし)。
解析方法に加え、解釈方法修得を支援します
経営への応用としてSWOT分析とKPIの設定を紹介します
 - 目的： これから公開データ等を扱う初心者のハードルを下げ、より
多くの制度利用・参加者を得ること
施設内で初心者に教育する際の手始めの解析指導資料

資料は教育利用を念頭に多めにご提供します。
(セミナー当日は一部を割愛します。)

利用環境

- エクセル**2007以降**を前提としています。
 - 古いバージョンはサポート困難です
- QlickView ver.10を利用します。(今回は利用なし)
 - ダウンロードは[こちら](#)
- データ・ダウンロード
 - DLサイト: DPC診断群分類研究支援機構HPより
 - <http://www.dpcri.or.jp/> 

✓公開データ解析をしたことがない初心者向け超入門として実施します。
✓資料は持ち帰り学習可能の設計を心がけています。院内の初心者教育などにもご利用ください。

DPCの本質

• 医療情報の標準化と透明化

電子フォーマットの統一

様式1: 診療録情報
様式3: 施設調査票
様式4: 医科保険診療以外の症例調査票
EFファイル: 医科点数表による出来高情報
Dファイル: 診断群分類点数表により算定した診療報酬

情報公開

公的枠組み

1. 厚生労働省HPデータ公開
2. DPC研究班(伏見班)

各方面での自律的な動き
病院グループや企業等

声:「DPCは支払い方式の改革？」

Ans:「いいえ、DPCは病院マネジメントの改革で、その本質は上記です。参考:DPC/[PDPS\(中医協資料\)](#)」



公開データ解析・必携品リスト

利用するDPCデータ

- 厚生労働省公開データ

ソフト

- マイクロソフトオフィスプロフェッショナル2010(エクセル・アクセス)
 - QlikView (集計可視化ツール・[無料版あり](#)) 
 - Quantum GIS (地理情報処理ツール・[無料版あり](#)) 

書籍

- 伏見班 平成23(24)年度総括・分担研究報告書(付録DVD)
- 基礎から読み解くDPC第三版 [松田晋哉](#) (3,570円) 
- DPCデータ分析アクセスSQL活用編 [藤森研司](#) (4,410円) 
- 保健医療分野におけるビジネスインテリジェンス入門 [藤野善久](#) (2,000円) 

声:「職場のオフィスは2007でupdateが停止しています。」

Ans:「買ってください。DPCデータ管理分析のためにupdateは必須です。また今後、分析力は経営力に直結します。」

Q: 質問です。

- あなたの施設がある都道府県で
 - 年間総入院件数が最も多い病院(急性期病院)は？
 - 最も腎泌尿器疾患の入院診療実績が多い病院は？
- あなたの施設がある二次医療圏で
 - 最も救急車入院患者を診療している病院は？
 - ご自身の病院の消化器疾患による入院患者のシェアは？

50分後に

- ✓データに基づいて答える方法を知ります。
- ✓また結果を適切に解釈できるようになります。
- ✓また何が見えてくるかを一緒に体験しましょう。

声:「公開データのページが見つけない」
Ans:この順で辿れば必ず見つかります。

公開データ入手

- 平成25年第7回診療報酬調査専門組織・DPC評価分科会(資料)
 - <http://www.mhlw.go.jp/stf/shingi/0000023522.html>

- ホーム



- [政策について](#)
- [審議会・研究会等](#)
- [中央社会保険医療協議会](#)
- [中央社会保険医療協議会診療報酬調査専門組織\(DPC評価分科会\)](#)
- [平成25年度第7回診療報酬調査専門組織・DPC評価分科会\(資料\)](#)



中央社会保険医療協議会診療報酬調査専門組織(DPC評価分科会)

回数	開催日	議題等	議事録 / 議事要旨	資料等	開催案内
平成24年度第5回	2012年8月21日	1. 地域医療指数・体制評価指数の確認手順について(案) 2. 基礎係数・機能評価係数IIの次回改定に係る基本方針と今後も検討課題(案) 3. DPC導入の影響評価に関する調査結果について	議事録 New 9月14日	資料	開催案内

中央社会保険医療協議会診療報酬調査専門組織 (DPC評価分科会)

第30回	2011年1月21日	1 第18回医療経済実態調査について	議事録	資料	-
第29回	2010年11月26日	1 第18回医療経済実態調査について	議事録	資料	-
第28回	2009年3月18日	-	議事録	資料	-
第27回	2009年2月18日	-	議事録	資料	-
第26回	2009年1月28日	-	議事録	資料	-
第25回	2008年11月19日	-	議事録	資料	-
第24回	2008年7月9日	-	議事録	資料	-
第23回	2007年10月26日	-	議事録	資料	-
第22回	2007年2月28日	-	議事録	資料	-
第21回	2007年1月17日	-	議事録	資料	-
第20回	2006年11月22日	-	議事録	資料	-
第19回	2006年9月21日	-	議事録	資料	-
第18回	2006年11月2日	-	議事録	資料	-
第17回	2006年3月16日	-	議事録	資料	-
第16回	2006年3月9日	-	議事録	資料	-
第15回	2006年2月16日	-	議事録	資料	-
第14回	2006年2月9日	-	議事録	資料	-
第13回	2006年1月26日	-	議事録	資料	-

[ページの先頭へ戻る](#)

中央社会保険医療協議会診療報酬調査専門組織(手術に係る施設基準等調査分科会)

回数	開催日	議題等	議事録/ 議事要旨	資料等	開催案内
-	2007年7月26日	-	-	資料	開催案内
-	2007年2月21日	-	議事録	資料	-
-	2006年9月13日	-	議事録	資料	-
-	2006年7月31日	-	議事録	資料	-

[ページの先頭へ戻る](#)

中央社会保険医療協議会診療報酬調査専門組織(DPC評価分科会)

回数	開催日	議題等	議事録/ 議事要旨	資料等	開催案内
平成24年度 第6回	2012年11月6日	-	-	-	開催案内 New 10月23日
平成24年度 第5回	2012年8月21日	1. 地域医療指標・体制評価指標の検証手順について(案) 2. 基礎係数・機能評価係数①の次回改定に係る基本方針と今後の検討課題(案) 3. DPC導入の影響評価に関する調査結果について	議事録	資料	開催案内
平成24年度 第4回	2012年7月27日	1. 外来診療に係るデータの提出について 2. 基礎係数・機能評価係数①の次回改定対応に係る基本方針と今後の検討課題について(案)	議事録	資料	開催案内
平成24年度 第3回	2012年6月20日	1. DPC制度に関する今後の検討方針について(検討課題とスケジュールの整理)(案) 2. DPC/PPSの基礎係数について 3. 基礎係数・機能評価係数①の次回改定に向けた評価手法等に係る論点(案)	議事録	資料	開催案内
平成24年度 第2回	2012年5月29日	1. DPC制度に係る今後の検討について(案) 2. 平成24年度におけるDPCに関する調査(案) 3. DPCデータ提出の現状について	議事録	資料	開催案内
平成24年度 第1回	2012年4月25日	1. 平成24年度診療報酬におけるDPC制度(DPC/PPS)の対応について ・DPC/PPS(急性期入院医療の診断群分類)に基づく定額報酬算定制度の見直し ・平成24年度診療報酬改定の概要(DPC制度関連部分) ・平成24年度診療報酬改定におけるDPC制度(DPC/PPS)の対応について(概要) ・DPC制度(DPC/PPS)に係る医療機関の手続き等について(案) ・平成24年度におけるDPC制度(DPC/PPS)の対応について(補足事項) 2. 今後の検討課題について	議事録	資料	開催案内

会議録は膨大で、第何回資料に公開データがあるか一目ではわからない。

公開データ一覧

(会議資料:「DPC導入の影響評価に関する調査結果」)

回数	開催日	URL	公開期間	
平成25年度 第7回	2013年9月20日	http://www.mhlw.go.jp/stf/shingi/0000023522.html	平成24年4月～	12ヶ月間
平成24年度 第5回	2012年8月21日	http://www.mhlw.go.jp/stf/shingi/2r9852000002hs9l.html	平成23年4月～	12ヶ月間
平成23年度 第9回	2011年11月7日	http://www.mhlw.go.jp/stf/shingi/2r9852000001u23a.html	平成22年7月～	9ヶ月間
平成22年度 第3回	2010年6月30日	http://www.mhlw.go.jp/shingi/2010/06/s0630-7.html	平成21年7月～	6ヶ月間
平成21年度 第3回	2009年5月14日	http://www.mhlw.go.jp/shingi/2009/05/s0514-6.html	平成20年7月～	6ヶ月間
平成20年度 第1回	2008年5月9日	http://www.mhlw.go.jp/shingi/2008/05/s0509-3.html	平成19年7月～	6ヶ月間
平成19年度 第1回	2007年6月22日	http://www.mhlw.go.jp/shingi/2007/06/s0622-7.html	平成18年7月～	6ヶ月間
平成18年度 第3回	2006年12月6日	http://www.mhlw.go.jp/shingi/2006/12/s1206-6.html	平成18年7月～	2ヶ月間
平成18年度 第1回	2006年4月27日	http://www.mhlw.go.jp/shingi/2006/04/s0427-3.html	平成17年7月～	4ヶ月間
平成17年度 第3回	2005年11月4日	http://www.mhlw.go.jp/shingi/2005/11/s1104-4.html	平成17年7月～	2ヶ月間

声:「公開データが第何回資料にあるかわかりにくい。
また公開期間はいつからどのように変わったのか？」
Ans: 資料は確かに見つけにくいです。公開期間は上記です。

DPC導入の影響評価に関する調査：集計結果

http://www.mhlw.go.jp/bunya/iryohoken/database/sinryo/dpc_b.html#link02



ホーム

- > [政策について](#)
- > [分野別の政策一覧](#)
- > [健康・医療](#)
- > [医療保険](#)
- > [医療保険データベース](#)
- > [DPC導入の影響評価に関する調査](#)
- > [集計結果](#)

7層

厚生労働省
Ministry of Health, Labour and Welfare

文字サイズの変更 標準 大 特大 🔍 調べたい語句を

ご意見募集やパブリックコメントはこ

テーマ別に探す 報道・広報 政策について 厚生労働省について 統計情報・白書 所管の法令等

ホーム > 政策について > 分野別の政策一覧 > 健康・医療 > 医療保険 > 医療保険データベース > DPC導入の影響評価に関する調査 > 集計結果

DPC導入の影響評価に関する調査：集計結果

- 集計結果
- 利用上の注意
各年次報告に調査方法等の記載有り
- 統計表一覧
- 【年次報告】
「DPC導入の影響評価に関する調査結果及び評価」最終報告概要
 - [平成23年度](#)
 - [平成22年度](#)
 - [平成21年度](#)
 - [平成20年度](#)
 - [平成19年度](#)
 - [平成18年度](#)

声：「まとめて掲載しているサイトはありませんか？」

Ans：「データのみをまとめた厚労省サイトはありませんが、平成18年度以降の調査公開ページへのリンクがはられているページがあります。（16年、17年、24年調査へのリンクは掲載されていません。）」

H24年度公開データの内容

平成25年度第7回・DPC評価分科会資料
[DPC導入の影響評価に関する調査結果\(参考資料\)](#)

1. 一次集計結果について(退院患者調査・再入院調査)
2. 特別調査の一次集計結果について
3. 施設概要表
4. 参考資料1
 - (1)分析対象データについて(PDF:94KB)
 - (2)分析対象外としたデータの状況(Excel:690KB)
 - (3)在院日数の状況(Excel:856KB)
 - ...
 - (18)医療圏別MDC患者数(PDF:102KB)
5. 参考資料2
 - (1)集計条件について(PDF1)
 - (2)MDC別・医療機関別件数(割合)(Excel1)
 - (3)予定・救急医療入院 医療機関別・MDC別集計(Excel1)
 - (4)救急車による搬送の有無 医療機関別・MDC別集計(Excel1)
 - (5)24時間以内の死亡の有無 医療機関別・MDC別集計(Excel1)
 - (6)診断群分類毎の集計(PDFファイル18)
 - (7)疾患別・手術別集計:施設類型別(Excel1)・病床規模別(PDF)・MDC別(Excel22)
 - (8)化学療法レジメン(PDF)
 - (9)疾患別・手術有無別・処置1有無別集計:施設類型別(Excel)・病床規模別(Excel)・MDC別(Excel20)
 - (10)疾患別・手術有無別・処置2有無別集計:施設類型別(Excel)・病床規模別(Excel)・MDC別(Excel23)
 - (11)MDC別・手術有無別・処置2有無別集計(Excel3)
6. 再入院・再転棟医療機関別集計(Excel)

公開データの場所はわかったものの・・・

100ファイル
PDF 3, Excel 97

声:「公開データのファイルが多すぎてDLしているヒマがありません。」
Ans:「手始めにDLするとよいファイルを紹介します。」

まず分析に用いるファイル

(最も分析しやすいファイル)

参考資料2

- (4)救急車による搬送の有無 医療機関別・MDC別集計(Excel1) 

	A	B	C	D	E	F	G	H	I
1									
2			01		02		03		
3	告示 番号	施設名	よ 救 急 搬 車 送 に	合 計	よ 救 急 搬 車 送 に	合 計	よ 救 急 搬 車 送 に	合 計	よ 救 急 搬 車 送 に
4	1	札幌医科大学附属病院	116	635	-	1,217	10	470	4
5	2	北海道大学病院	105	727	-	1,188	11	615	5
6	3	旭川医科大学病院	137	565	-	1,191	-	520	5
7	4	弘前大学医学部附属病院	189	561	-	713	10	492	3
8	5	岩手医科大学附属病院	290	1,011	-	1,728	23	763	11
9	6	東北大学病院	141	1,195	-	1,654	12	780	5

声:「まずは手始めにDLすべきファイルは？」

Ans:「このファイルです。本日は配布しておりますが、是非、厚労省HPからもダウンロードしてみてください。(DLは[こちら](#))」 

データを開いてみましょう。

参考資料2

(4)救急車による搬送の有無 医療機関別・MDC別集計(Excel1)

声:「DLLしました。データの内容は？」

Ans:「この公開ファイルの内容は上記のようになっています。(平成23年データを例示)」

施設ID

救急車搬送による
DPC対象入院件数

救急搬送以外も含めた
全DPC対象入院件数

MDC
(Major Diagnostic Category)

告示番号	施設名	01		02		03		04		05		06		07		08		09		MDC
		よ救急搬送に	合計	よ救急搬送に	合計															
1	札幌医科大学附属病院	116	635	-	1,217	10	470	46	678	405	1,389	38	1,756	-	1,057	-	452	-	191	-
2	北海道大学病院	105	727	-	1,188	11	615	57	1,202	203	850	42	1,979	-	1,266	-	460	-	156	10
3	旭川医科大学病院	137	565	-	1,191	-	520	52	622	126	984	74	1,873	25	642	-	224	-	259	2
4	弘前大学医学部附属病院	189	561	-	713	10	492	36	494	363	1,773	51	1,272	15	519	-	242	-	121	-
5	岩手医科大学附属病院	290	1,011	-	1,728	23	763	116	1,027	433	2,031	213	2,639	25	829	14	494	-	215	3
6	東北大学病院	141	1,195	-	1,654	12	780	51	1,488	122	1,563	53	2,684	10	722	-	537	-	222	3
7	秋田大学医学部附属病院	77	439	-	726	11	448	63	618	144	538	78	1,414	18	530	-	219	-	50	1
8	国立大学法人山形大学医学部附属病院	163	473	-	843	17	466	108	725	236	1,248	128	1,569	17	603	13	250	-	153	1
9	公立大学法人福島県立医科大学附属病院	91	421	-	1,178	20	432	47	944	154	1,055	68	1,782	-	866	-	223	-	220	1
10	筑波大学附属病院	130	846	-	1,036	-	573	93	842	121	1,259	98	1,271	23	760	-	213	-	162	2
11	自治医科大学附属病院	540	1,506	-	1,486	22	798	257	1,614	618	2,196	419	3,703	38	993	-	316	-	290	5
12	獨協医科大学病院	454	1,558	-	1,552	16	1,211	169	1,873	490	2,052	262	4,169	36	1,297	-	341	-	130	5
13	国立大学法人群馬大学医学部附属病院	95	457	-	1,753	21	565	62	794	147	895	83	1,808	15	718	-	276	-	290	1
14	埼玉医科大学病院	102	582	-	1,763	28	1,004	177	1,166	34	186	338	2,684	24	947	13	259	-	-	4
15	防衛医科大学校病院	114	540	-	752	-	408	54	469	106	743	74	1,774	-	411	-	209	-	97	2
16	千葉大学医学部附属病院	185	754	12	1,453	21	459	137	1,187	240	1,451	209	3,299	21	702	15	482	-	266	2
17	東京慈恵会医科大学附属病院	190	1,091	-	2,208	43	1,992	134	916	146	1,751	264	4,366	53	1,165	17	352	-	297	4
18	東京医科大学病院	261	912	-	2,141	77	1,220	241	2,121	644	1,808	267	2,821	24	1,132	18	380	-	414	5
19	東京女子医科大学病院	251	1,847	-	1,387	-	595	159	1,890	305	2,910	247	4,637	21	1,427	12	428	-	318	6
20	慶應義塾大学病院	181	986	-	2,139	28	1,011	130	2,112	207	2,017	121	2,988	14	1,822	10	394	-	265	2

※H25ファイルでは告示番号に加えて“通番”も振られるようになりました。

声:「告示番号と通番の違いは？毎年かわると面倒なんですけど。」

Ans:「以下が説明です。毎年かわるといのは面倒、といのは全くその通りだと思います。。」

告示番号＝平成24年度の告示番号。DPC準備病院は「9」、出来高算定病院「0」始まり。

通番＝平成23年度の告示番号。参加年度毎の施設コード順。



医療機関番号

- ✓ 医科・歯科・薬局を合わせて約22万件
- ✓ 各地方厚生局・厚生支局のサイトで公開

北海道厚生局内	http://kouseikyoku.mhlw.go.jp/hokkaido/gyomu/gyomu/hoken_kikan/todokede_komokubetsu.html
東北厚生局内	http://kouseikyoku.mhlw.go.jp/tohoku/gyomu/gyomu/hoken_kikan/index.html
関東信越厚生局内	http://kouseikyoku.mhlw.go.jp/kantoshinetsu/gyomu/gyomu/hoken_kikan/index.html
東海北陸厚生局内	http://kouseikyoku.mhlw.go.jp/tokaihokuriku/gyomu/gyomu/hoken_kikan/shitei.html
近畿厚生局内	http://kouseikyoku.mhlw.go.jp/kinki/gyomu/gyomu/hoken_kikan/index.html
中国四国厚生局内	http://kouseikyoku.mhlw.go.jp/chugokushikoku/gyomu/gyomu/hoken_kikan/index.html
四国厚生支局内	http://kouseikyoku.mhlw.go.jp/shikoku/gyomu/gyomu/hoken_kikan/index.html
九州厚生局内	http://kouseikyoku.mhlw.go.jp/kyushu/gyomu/gyomu/hoken_kikan/index.html

声:「どこを見たらわかりますか？」

Ans:「厚生局のHPです。ただしPDFです。」

MDC

主要診断群 (Major Diagnostic Category)

MDC01: 神経系疾患
MDC02: 眼科系疾患
MDC03: 耳鼻咽喉科系疾患
MDC04: 呼吸器系疾患
MDC05: 循環器系疾患
MDC06: 消化器系疾患、肝臓・胆道・膵臓疾患
MDC07: 筋骨格系疾患
MDC08: 皮膚・皮下組織の疾患
MDC09: 乳房の疾患
MDC10: 内分泌・栄養・代謝に関する疾患
MDC11: 腎・尿路系疾患及び男性生殖器系疾患
MDC12: 女性生殖器系疾患及び産褥期疾患・異常妊娠分娩
MDC13: 血液・造血器・免疫臓器の疾患
MDC14: 新生児疾患、先天性奇形
MDC15: 小児疾患
MDC16: 外傷・熱傷・中毒
MDC17: 精神疾患
MDC18: その他

声:「公開データにあるMDCとは？」

Ans:「診断群分類(DPC)を臓器別にまとめた大分類(当初13分類)で、現在は診療科の観点も踏まえ18分類あります。ちなみにD-PCの精緻化(臨床実態に即した改善)は各MDC毎に関連専門医学会が参加して不断の取り組みが進められています。」

エクセルによる編集

(4)救急車による搬送の有無 医療機関別・MDC別集計(Excel)

1. 見出し行を一行にして、ラベル名を変更
2. 総救急入院・総入院件数の合計を追加
3. “-”(10症例未満の意味)を“0”に置換
4. 施設住所を追加
5. 県データ抜き出し(フィルタ)

→ 完成した解析用ファイル: [救急車による搬送\(Excel\)](#)

声:「今までの実施した加工は？」

Ans:「上記5つです。これで解析用の事前配布データ『救急車による搬送』が完成しました。」

データ下ごしらえ①

(4) 救急車による搬送の有無 医療機関別・MDC別集計 (Excel)
0000023556

	A	B	C	D	E	F	G	H
1	告示 番号	施設名	01		02		03	
2			よ 救 急 車 に よ る 搬 送 に	合 計	よ 救 急 車 に よ る 搬 送 に	合 計	よ 救 急 車 に よ る 搬 送 に	合 計
3								
4	1	札幌医科大学附属病院	116	635	-	1,217	10	47

1. 見出し行を一行にして、ラベル名を一意に変更

	A	B	C	D	E	F	
1	告示 番号	施設名	MDC01救急車	MDC01入院	MDC02救急車	MDC02入院	MD
2	1	札幌医科大学附属病院	116	635	-	1,217	
3	2	北海道大学病院	105	707		1,100	

2. 総救急入院・総入院件数の合計を施設毎に追加

	A	B	C	D		AM	AN
1	告示 番号	施設名	MDC01救急車	MDC01入院		総救急入院	総入院
2	1	札幌医科大学附属病院	116	635	836	11561
3	2	北海道大学病院	105	707			

3. “-” (10症例未満の意味) を“0” に置換

声:「まずやることは？」

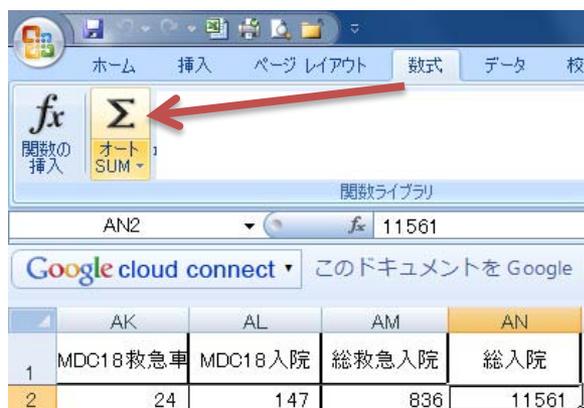
Ans:「解析の下準備として上記、3つの作業をします。」

加工後完成データ: 『(加工済1)救急車による搬送』

エクセル基本操作

(4) 救急車による搬送の有無 医療機関別・MDC別集計 (Excel)

2. 入院件数の合計を算出



	AK	AL	AM	AN
1	MDC18救急車	MDC18入院	総救急入院	総入院
2	24	147	836	11561

合計対象のセルをCtrlキーを押しながら選択

3. “-” (10症例未満の意味)を“0”に置換 (Ctrl+H)



声:「簡単すぎてこんなことまで不要です。」
 Ans:「すみません。3.の作業は意外と重要ですのでお忘れなく。」



(推奨画質: 480p・YouTube画面で設定)



1. 見出し行を一行にして、ラベル名を一意に変更

C14 540

Google cloud connect このドキュメントを Google ドキュメントと同期 手動 同期

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P
1																
2			01		02		03		04		05		06		07	
3	告示 番号	施設名	よ 救 急 搬 車 送 に	合 計												
4	1	札幌医科大学附属病院	116	635	-	1,217	10	470	46	678	405	1,389	38	1,756	-	1,05
5	2	北海道大学病院	105	727	-	1,188	11	615	57	1,202	203	850	42	1,979	-	1,26
6	3	旭川医科大学病院	137	565	-	1,191	-	520	52	622	126	984	74	1,873	25	64
7	4	弘前大学医学部附属病院	189	561	-	713	10	492	36	494	363	1,773	51	1,272	15	51
8	5	岩手医科大学附属病院	290	1,011	-	1,728	23	763	116	1,027	433	2,031	213	2,639	25	82
9	6	東北大学病院	141	1,195	-	1,654	12	780	51	1,488	122	1,563	53	2,684	10	72
10	7	秋田大学医学部附属病院	77	439	-	726	11	448	63	618	144	538	78	1,414	18	53
11	8	国立大学法人山形大学医学部附属病院	163	473	-	843	17	466	108	725	236	1,248	128	1,569	17	60
12	9	公立大学法人福島県立医科大学附属病院	91	421	-	1,178	20	432	47	944	154	1,055	68	1,782	-	86
13	10	筑波大学附属病院	130	846	-	1,036	-	573	93	842	121	1,259	98	1,271	23	76
14	11	自治医科大学附属病院	540	1,506	-	1,486	22	798	257	1,614	618	2,196	419	3,703	38	99
15	12	獨協医科大学病院	454	1,558	-	1,552	16	1,211	169	1,873	490	2,052	262	4,169	36	1,29
16	13	国立大学法人群馬大学医学部附属病院	95	457	-	1,753	21	565	62	794	147	895	83	1,808	15	71
17	14	埼玉医科大学病院	102	582	-	1,763	28	1,004	177	1,166	34	186	338	2,684	24	94
18	15	防衛医科大学校病院	114	540	-	752	-	408	54	469	106	743	74	1,774	-	41
19	16	千葉大学医学部附属病院	185	754	12	1,453	21	459	137	1,187	240	1,451	209	3,299	21	70
20	17	東京慈恵会医科大学附属病院	190	1,091	-	2,208	43	1,992	134	916	146	1,751	264	4,366	53	1,16
21	18	東京医科大学病院	261	912	-	2,141	77	1,220	241	2,121	644	1,808	267	2,821	24	1,13
22	19	東京女子医科大学病院	251	1,847	-	1,387	-	595	159	1,890	305	2,910	247	4,637	21	1,42
23	20	慶應義塾大学病院	181	986	-	2,139	28	1,011	130	2,112	207	2,017	121	2,988	14	1,82
24	21	日本医科大学付属病院	518	1,052	-	722	17	534	208	1,286	591	1,907	265	2,743	20	74
25	22	順天堂大学医学部附属順天堂医院	241	1,613	-	1,764	39	1,234	124	1,328	206	2,303	217	4,198	41	1,26
26	23	昭和大学病院	303	570	-	19	58	770	244	1,361	572	2,087	343	3,666	23	69
27	24	東邦大学医療センター大森病院	285	858	-	957	16	414	306	1,929	666	2,011	349	3,585	26	1,25
28	25	日本大学医学部附属板橋病院	471	1,234	-	999	34	876	282	1,206	900	2,056	313	3,256	25	1,03
29	26	帝京大学医学部附属病院	498	1,077	-	1,874	61	638	324	1,481	919	2,155	411	3,311	37	86
30	27	杏林大学医学部附属病院	540	1,379	-	2,173	38	805	290	1,912	613	1,599	376	3,269	40	1,36
31	28	独立行政法人 国立がん研究センター中央病院	-	288	-	325	-	415	-	1,432	-	16	20	4,248	-	52

(加工済) 救急車による搬送 救急車による搬送

見出し行の一行変化のコピペ

A12										
f 告示番号										
	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
1										
2			01		02		03		04	
3	告示番号	施設名	よ 救 急 搬 車 送 に	合 計	よ 救 急 搬 車 送 に	合 計	よ 救 急 搬 車 送 に	合 計	よ 救 急 搬 車 送 に	合 計
4										
5										
6										
7	単純バージョン									
8	告示番号	施設名	MDC01 救急車	MDC01 入院	MDC02 救急車	MDC02 入院	MDC03 救急車	MDC03 入院	MDC04 救急車	MDC 入
9										
10										
11	MDC名付きバージョン									
12	告示番号	施設名	M 0 1 神 経 救 急 車	M 0 1 神 経	M 0 2 眼 科 救 急 車	M 0 2 眼 科	M 0 3 耳 鼻 救 急 車	M 0 3 耳 鼻	M 0 4 呼 吸 救 急 車	M 0 4 呼 吸
13										
14										
15										

変更内容 救急車による搬送



(もっと簡単にCopy & paste で)

1. 見出し行を一行にして、ラベル名を一意に変更

告示番号	施設名	01		02		03		04		05		06		よる搬送
		よる急搬送	合計											
1	札幌医科大学附属病院	116	635	-	1,217	10	470	46	678	405	1,389	38	1,756	-
2	北海道大学病院	105	727	-	1,188	11	615	57	1,202	203	850	42	1,979	-
3	旭川医科大学病院	137	565	-	1,191	-	520	52	622	126	984	74	1,873	-
4	弘前大学医学部附属病院	189	561	-	713	10	492	36	494	363	1,773	51	1,272	-
5	岩手医科大学附属病院	290	1,011	-	1,728	23	763	116	1,027	433	2,031	213	2,639	-
6	東北大学病院	141	1,195	-	1,654	12	780	51	1,488	122	1,563	53	2,684	-
7	秋田大学医学部附属病院	77	439	-	726	11	448	63	618	144	538	78	1,414	-
8	国立大学法人山形大学医学部附属病院	163	473	-	843	17	466	108	725	236	1,248	128	1,569	-
9	公立大学法人福島県立医科大学附属病院	91	421	-	1,178	20	432	47	944	154	1,055	68	1,782	-
10	筑波大学附属病院	130	846	-	1,036	-	573	93	842	121	1,259	98	1,271	-
11	自治医科大学附属病院	540	1,506	-	1,486	22	798	257	1,614	618	2,196	419	3,703	-
12	獨協医科大学病院	454	1,558	-	1,552	16	1,211	169	1,873	490	2,052	262	4,169	-
13	国立大学法人群馬大学医学部附属病院	95	457	-	1,753	21	565	62	794	147	895	83	1,808	-
14	埼玉医科大学病院	102	582	-	1,763	28	1,004	177	1,166	34	186	338	2,684	-
15	防衛医科大学校病院	114	540	-	752	-	408	54	469	106	743	74	1,774	-
16	千葉大学医学部附属病院	185	754	12	1,453	21	459	137	1,187	240	1,451	209	3,299	-
17	東京慈恵会医科大学附属病院	190	1,091	-	2,208	43	1,992	134	916	146	1,751	264	4,366	-
18	東京医科大学病院	261	912	-	2,141	77	1,220	241	2,121	644	1,808	267	2,821	-
19	東京女子医科大学病院	251	1,847	-	1,387	-	595	159	1,890	305	2,910	247	4,637	-
20	慶應義塾大学病院	181	986	-	2,138	28	1,011	130	2,112	207	2,017	121	2,988	-

2.入院件数の合計を算出

	A	B	C	D	E	F	G
1	告示 番号	施設名	MDC01 救急車	MDC01 入院	MDC02 救急車	MDC02 入院	MDC02 入院
2	1	札幌医科大学附属病院	116	635	0	1217	
3	2	北海道大学病院	105	727	0	1188	
4	3	旭川医科大学病院	137	565	0	1191	
5	4	弘前大学医学部附属病院	189	561	0	713	
6	5	岩手医科大学附属病院	290	1011	0	1728	
7	6	東北大学病院	141	1195	0	1654	
8	7	秋田大学医学部附属病院	77	439	0	726	
9	8	国立大学法人山形大学医学部附属病院	163	473	0	843	
10	9	公立大学法人福島県立医科大学附属病院	91	421	0	1178	
11	10	筑波大学附属病院	130	846	0	1036	
12	11	自治医科大学附属病院	540	1506	0	1486	
13	12	獨協医科大学病院	454	1558	0	1552	
14	13	国立大学法人群馬大学医学部附属病院	95	457	0	1753	

3. “-” (10症例未満の意味)を“0”に置換

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M
	告示 番号	施設名	1 M 救急車 D C 0	M D C 0	2 M 救急車 D C 0	M D C 0	3 M 救急車 D C 0	M D C 0	4 M 救急車 D C 0	M D C 0	5 M 救急車 D C 0	M D C 0	6 救急車
1				1		2		3		4		5	
2	1	札幌医科大学附属病院	116	635	-	1,217	10	470	46	678	405	1,389	
3	2	北海道大学病院	105	727	-	1,188	11	615	57	1,202	203	850	
4	3	旭川医科大学病院	137	565	-	1,191	-	520	52	622	126	984	
5	4	弘前大学医学部附属病院	189	561	-	713	10	492	36	494	363	1,773	
6	5	岩手医科大学附属病院	290	1,011	-	1,728	23	763	116	1,027	433	2,031	2
7	6	東北大学病院	141	1,195	-	1,654	12	780	51	1,488	122	1,563	
8	7	秋田大学医学部附属病院	77	439	-	726	11	448	63	618	144	538	
9	8	国立大学法人山形大学医学部附属病院	163	473	-	843	17	466	108	725	236	1,248	1
10	9	公立大学法人福島県立医科大学附属病院	91	421	-	1,178	20	432	47	944	154	1,055	
11	10	筑波大学附属病院	130	846	-	1,036	-	573	93	842	121	1,259	
12	11	自治医科大学附属病院	540	1,506	-	1,486	22	798	257	1,614	618	2,196	4
13	12	獨協医科大学病院	454	1,558	-	1,552	16	1,211	169	1,873	490	2,052	2
14	13	国立大学法人群馬大学医学部附属病院	95	457	-	1,753	21	565	62	794	147	895	
15	14	埼玉医科大学病院	102	582	-	1,763	28	1,004	177	1,166	34	186	3
16	15	防衛医科大学校病院	114	540	-	752	-	408	54	469	106	743	

データ下ごしらえ②

施設住所医療圏ファイルを使用して

4. 施設住所を追加 - ACCESSを利用

	A	B	C	D	E	F	G	H
1	管理番号	病院名	都道府県	次医療圏	hospital_Zi	Hospital_Address	MDC01 救急車	MDC01 入院
2	71	高知大学医学部附属病院	高知県	中央	783-8505	高知県南国市岡豊町小蓮	59	258
3	319	近森病院	高知県	中央	780-8522	高知県高知市大川筋1-1-16	451	880
4	320	高知赤十字病院	高知県	中央	780-8562	高知県高知市新本町2丁目13-51	366	546
5	650	JA高知病院	高知県	中央	783-8509	高知県南国市明見字中野526番地1	0	34
6	1195	函南病院	高知県	中央	780-0806	高知県高知市知寄町1丁目5-15	0	28
7	1196	細木病院	高知県	中央	780-8535	高知県高知市大膳町37	0	58
8	1197	いずみの病院	高知県	中央	781-0011	高知県高知市薊野北町2丁目10-53	58	342
9	1198	高知高須病院	高知県	中央	781-5103	高知県高知市大津乙2705番地1	0	0
10	1199	高知医療センター	高知県	中央	781-8555	高知県高知市池2125番地1	298	719
11	1200	須崎くろしお病院	高知県	高幡	785-8501	高知県須崎市緑町4番30号	23	65
12	1201	渭南病院	高知県	幡多	787-0331	高知県土佐清水市越前町6番1号	22	59
13	1202	高知県立幡多けんみん病院	高知県	幡多	787-0785	高知県宿毛市山奈町芳奈3-1	145	373
14	1203	くぼかわ病院	高知県	高幡	786-0002	高知県高岡郡四万十町見付902の1	19	48
15	1326	北島病院	高知県	中央	781-1301	高知県高岡郡越知町越知甲1662	25	270
16	1441	国立病院機構高知病院	高知県	中央	780-8077	高知県高知市朝倉西町1丁目2番25号	20	46
17	1509	国吉病院	高知県	中央	780-0901	高知県高知市上町1-3-4	0	19
18	1544	竹下病院	高知県	中央	780-0870	高知県高知市本町2丁目4-3	0	0
19	1639	土佐市民病院	高知県	高知	781-1101	高知県土佐市高岡町甲1867番地	83	253
20	1640	田野病院	高知県	室戸	781-6410	高知県安芸郡田野町西町1414-1	15	81
21								

声:「アクセスに取り組む気になれません。」

Ans:「気持ちはわかりますが、今後、必ず必要になります。本日は、対応ファイルとマージ済みファイルをご提供します。」

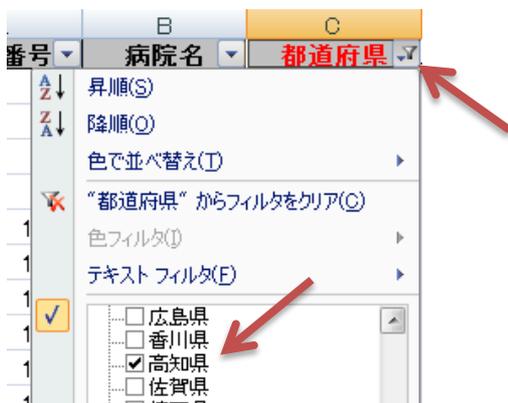
県データ抜き出し

使用データ: (加工済2)救急車による搬送

① データ→フィルタをクリック



② C列: 都道府県をクリック→解析対象の県のみチェック



③ シート全体を選択して、新しいエクセルシートにcopy & paste



5. 都道府県データ抜き出し

	A	B	C	D	E	F	G
1	管理番号	病院名	都道府県	二次医療圏名	Hospital Zip	Hospital Address	MDC01 救急
2	1	札幌医科大学	北海道	札幌	060-8543	北海道札幌市中央	1
3	2	北海道大学病	北海道	札幌	060-8648	北海道札幌市北区	1
4	3	旭川医科大学	北海道	上川中部	078-8802	北海道旭川市緑が	1
5	4	弘前大学医学	青森県	津軽地域	036-8563	青森県弘前市本町	1
6	5	岩手医科大学	岩手県	盛岡	020-8505	岩手県盛岡市内丸	2
7	6	東北大学病院	宮城県	仙台	980-0872	宮城県仙台市青葉	1
8	7	秋田大学医学	秋田県	秋田周辺	010-8543	秋田県秋田市広面	
9	8	山形大学医学	山形県	村山	990-9585	山形県山形市飯田	1
10	9	福島県立医科	福島県	県北	960-1295	福島県福島市光が	
11	10	筑波大学附属	茨城県	つくば	305-8576	茨城県つくば市天	1
12	11	自治医科大学	栃木県	県東・央	329-0498	栃木県下野市薬師	5
13	12	獨協医科大学	栃木県	県南	321-0293	栃木県下都賀郡壬	4

おさらい

(4)救急車による搬送の有無 医療機関別・MDC別集計(Excel)

1. 見出し行を一行にして、ラベル名を変更
2. 総救急入院・総入院件数の合計を追加
3. “-”(10症例未満の意味)を“0”に置換
4. 施設住所を追加
5. 県データ抜き出し(フィルタ)

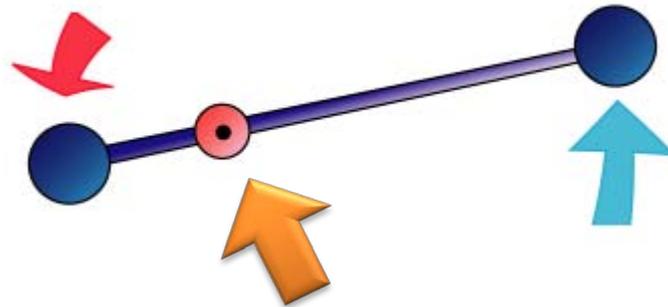
→ 完成した解析用ファイル: (加工済2)救急車による搬送(Excel)

声:「今までの実施した加工は？」

Ans:「上記5つです。これで解析用の事前配布データ『救急車による搬送』が完成しました。」

ピボット・テーブル、ピボット・グラフ

- エクセルが標準装備する集計機能
 - ピボット: てこの支点、軸足を中心とした回転
 - 切り口の視点(県別、医療機関別など)を次々と変えて集計する機能



- 元のデータシートは編集されないので、トライ&エラーの編集を何回でも気軽に可能

声:「ピボットテーブルって聞き慣れません。」

Ans:「日本語として馴染みがうすいかもしれませんが、用は〇〇別(県別、医療機関別など)の集計をするという意味にすぎません。操作はシンプルですが、非常に強力な集計ツールです。」

6.ピボットグラフによる視覚化

Microsoft Excel 画面のスクリーンショット。タイトルは「(福岡)救急車による搬送」。ワークシートには以下のデータが記載されている。

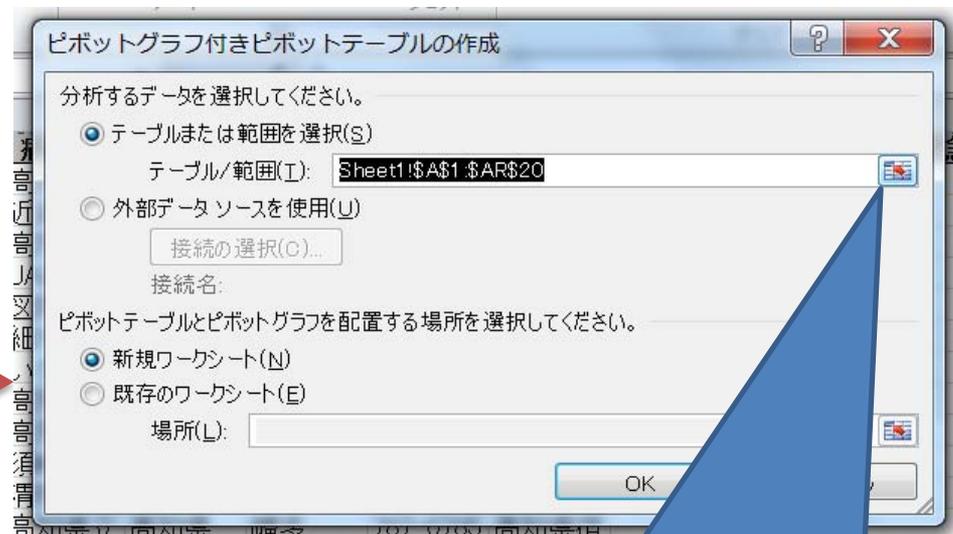
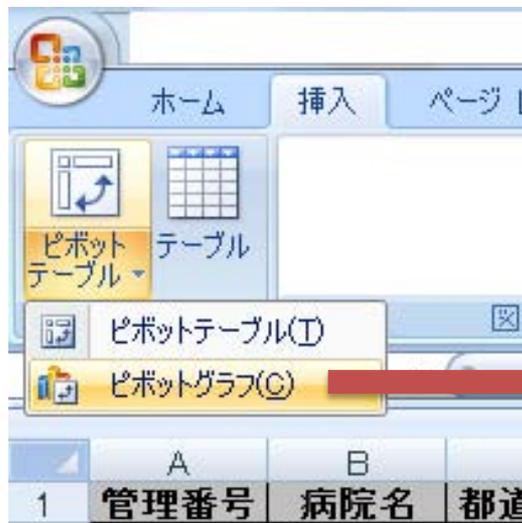
	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M
1	管理番号	病院名	都道府県	次医療圏名	hospital Zip	hospital Addr	1 神経救急	MO1 神経	2 眼科救急	MO2 眼科	3 耳鼻救急	MO3 耳鼻	4 呼吸救急
2	72	福岡大学	福岡県	福岡・糸	814-0180	福岡県福	213	1458	0	960	0	557	82
3	73	久留米大	福岡県	久留米	830-0011	福岡県久	215	813	0	1009	10	1047	107
4	74	産業医科	福岡県	北九州	807-8555	福岡県北	191	1011	0	680	14	772	72
5	75	九州大学	福岡県	福岡・糸	812-8582	福岡県福	103	943	0	1090	0	991	45
6	135	聖マリア	福岡県	久留米	830-8543	福岡県久	590	1008	0	398	47	742	370
7	136	社会保険	福岡県	久留米	830-0013	福岡県久	0	36	0	0	0	0	10
8	137	飯塚病院	福岡県	飯塚	820-8505	福岡県飯	603	933	0	358	17	521	378
9	138	国立病院	福岡県	福岡・糸	810-8563	福岡県福	335	1377	0	226	15	170	168
10	321	原三信病	福岡県	福岡・糸	812-0033	福岡県福	17	120	0	0	14	253	66
11	322	福岡市民	福岡県	福岡・糸	812-0046	福岡県福	334	556	0	114	64	81	53
12	323	浜の町病	福岡県	福岡・糸	810-8539	福岡県福	90	354	0	152	45	792	114
13	324	済生会福	福岡県	福岡・糸	810-0001	福岡県福	463	937	0	215	38	451	275
14	325	福岡記念	福岡県	福岡・糸	814-8525	福岡県福	502	862	0	70	136	288	198
15	326	九州中央	福岡県	福岡・糸	815-8588	福岡県福	300	504	0	258	56	296	240
16	327	公立八女	福岡県	八女・筑	834-0034	福岡県八	117	210	0	359	17	201	118
17	328	新古賀病	福岡県	久留米	830-8577	福岡県久	224	943	0	0	0	20	110
18	329	高木病院	福岡県	久留米	831-0016	福岡県大	222	551	0	101	43	110	114
19	330	新日鐵八	福岡県	北九州	805-8508	福岡県北	245	782	0	396	28	413	244
20	331	九州厚生	福岡県	北九州	806-8501	福岡県北	233	517	0	709	12	550	158
21	332	新行橋病	福岡県	京築	824-0026	福岡県行	215	402	0	0	52	88	251
22	651	福岡和白	福岡県	福岡・糸	811-0213	福岡県福	301	970	0	151	86	143	250
23	652	千鳥橋病	福岡県	福岡・糸	812-0044	福岡県福	60	204	0	0	29	270	144
24	653	宗像医師	福岡県	宗像	811-3431	福岡県宗	0	35	0	0	0	39	36
25	654	西福岡病	福岡県	福岡・糸	819-8555	福岡県福	0	18	0	0	0	21	44

データ加工③

解析用ファイル: (福岡)救急車による搬送

ピボットグラフの挿入

- 挿入→ピボットグラフ



クリックしてマウスでデータがある範囲をすべて選択→“OK”

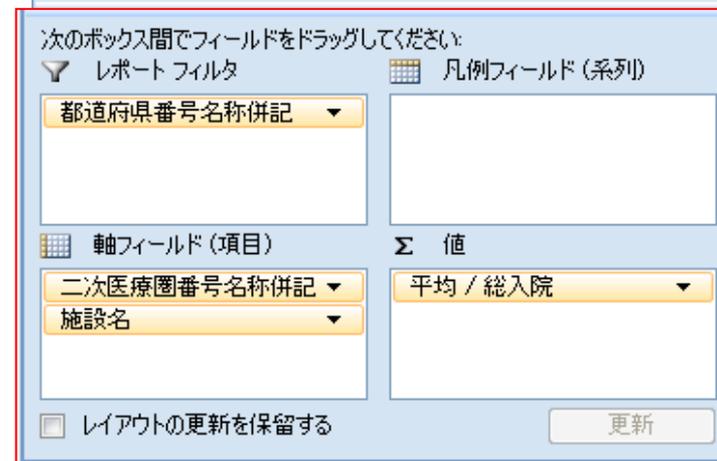
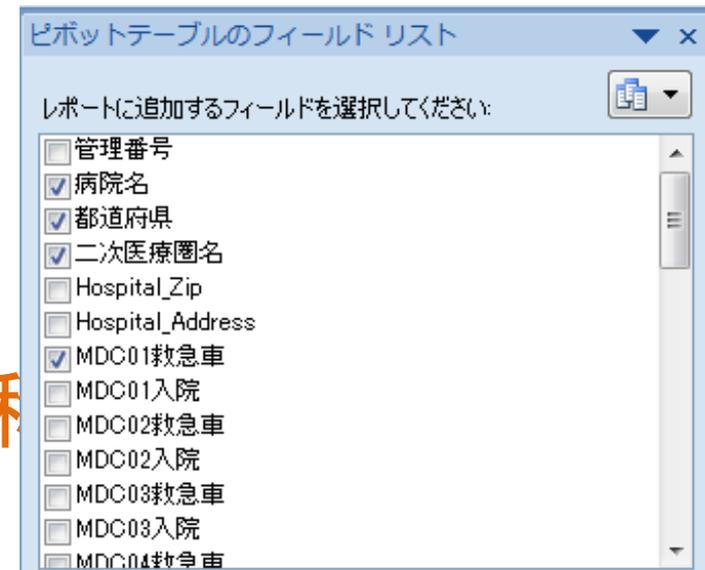
データ加工④

ファイル: 救急車による搬送

ピボットテーブル選択

以下の順にクリック

- (大分類) ↓
1. 都道府県名
 2. 二次医療圏番号名称併記
 - (小分類) ↓ 3. 施設名
 4. 総入院



データ加工⑤

ファイル:救急車による搬送

二次医療圏の絞り込み

“行ラベル”をクリック

“フィールドの選択”

→ “二次医療圏名称”

→ “すべてを選択”

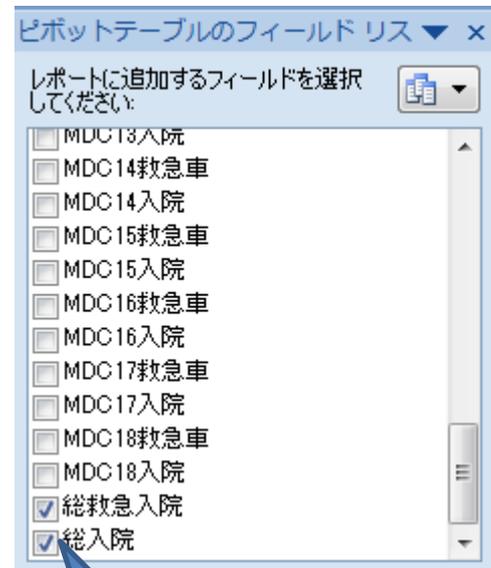
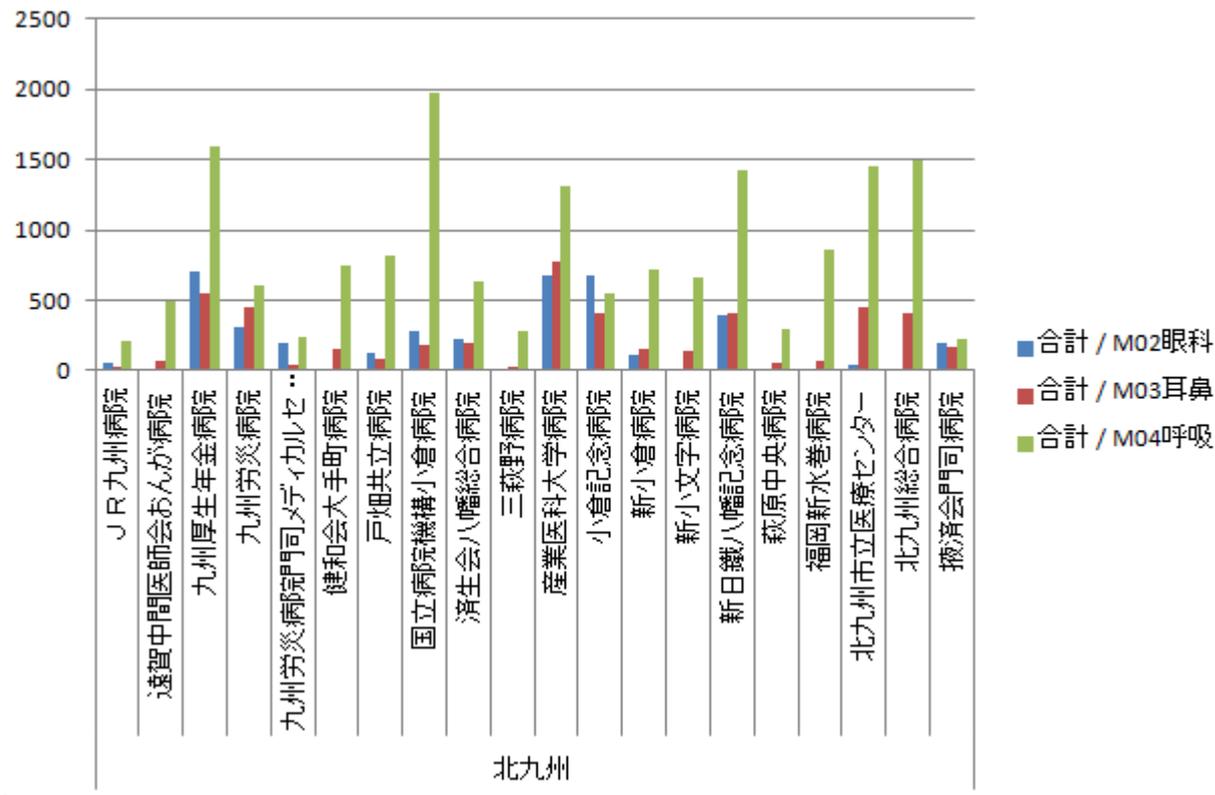
からチェックをはずす

→ 対象医療圏をクリック

→ “OK”

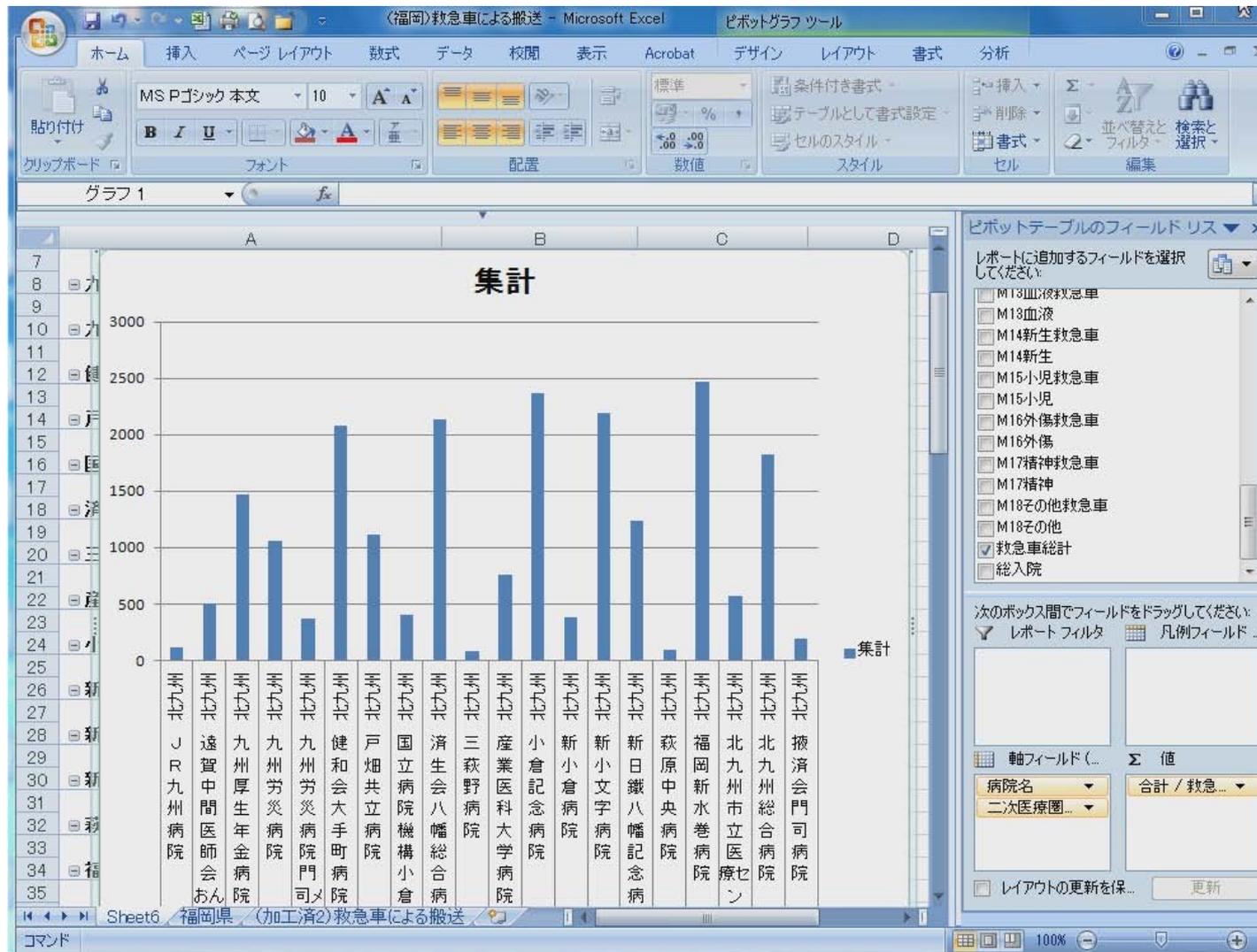


解析結果例



解析したい項目をクリックすればグラフが切り替わる

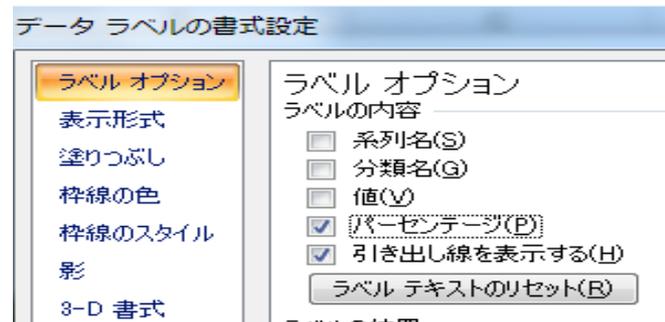
7.シェア分析



「グラフの表示形式を変えるだけで自院の患者シェアが%で表示されます。」

シェア分析の手順

- ピボットグラフの上で右クリック →
 - “系列グラフの種類の変更”から“円グラフ”を選択してOK
- 円グラフを選択して右クリック →
 - “データラベルの追加”を選択
- 現れたラベルを選択して右クリック →
 - “データラベルの書式設定”で“パーセンテージ”を選択してOK



お題

あたなの施設がある都道府県で

年間総入院件数が最も多い病院(急性期病院)は？

最も腎泌尿器疾患の入院診療実績が多い病院は？

あなたの施設がある二次医療圏で

最も救急車入院患者を診療している病院は？

ご自身の病院の消化器疾患による入院患者のシェアは？

※急性期病院におけるDPC対象入院件数による評価

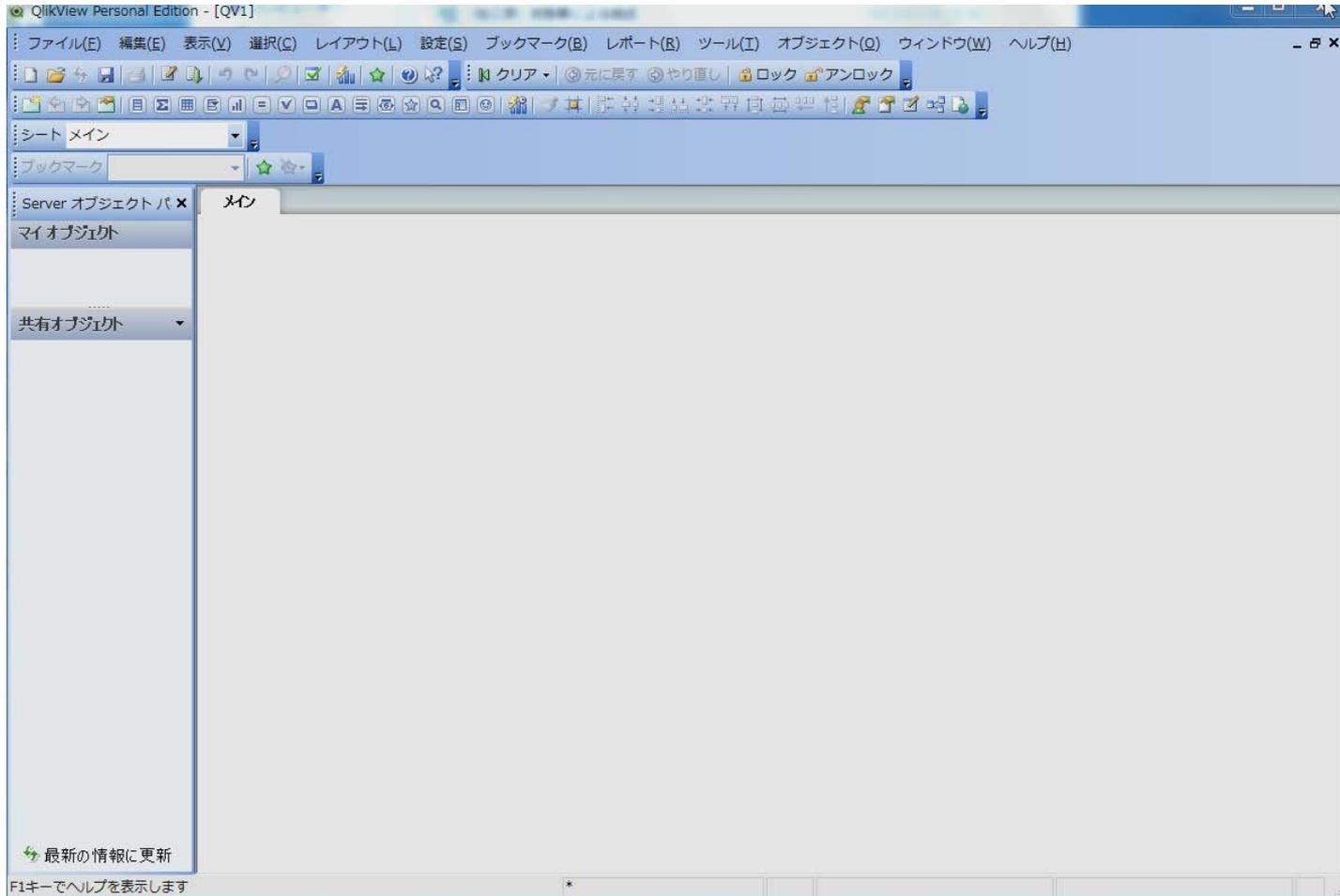
当該データの特徴に応じた適切な解釈を行いましょう。
正しいデータ(第三者によって都合良くまとめられたりしていないデータ)を参照しまししょう。

Excelの限界

- 多くの病院を一度に処理して一画面で示すことが容易でない
- Business Intelligence Tool "QlikView"の導入



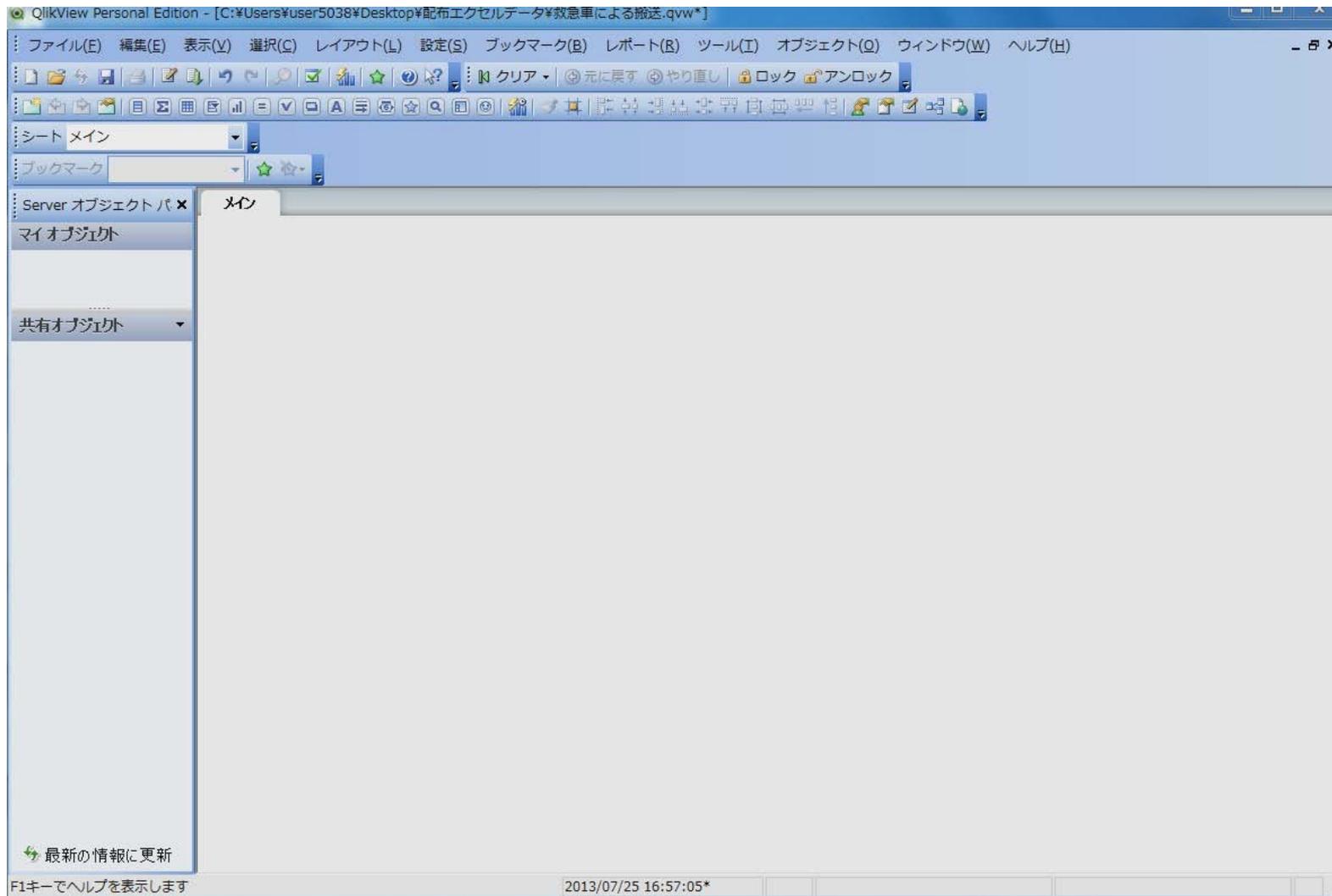
Qv1データの読み込み



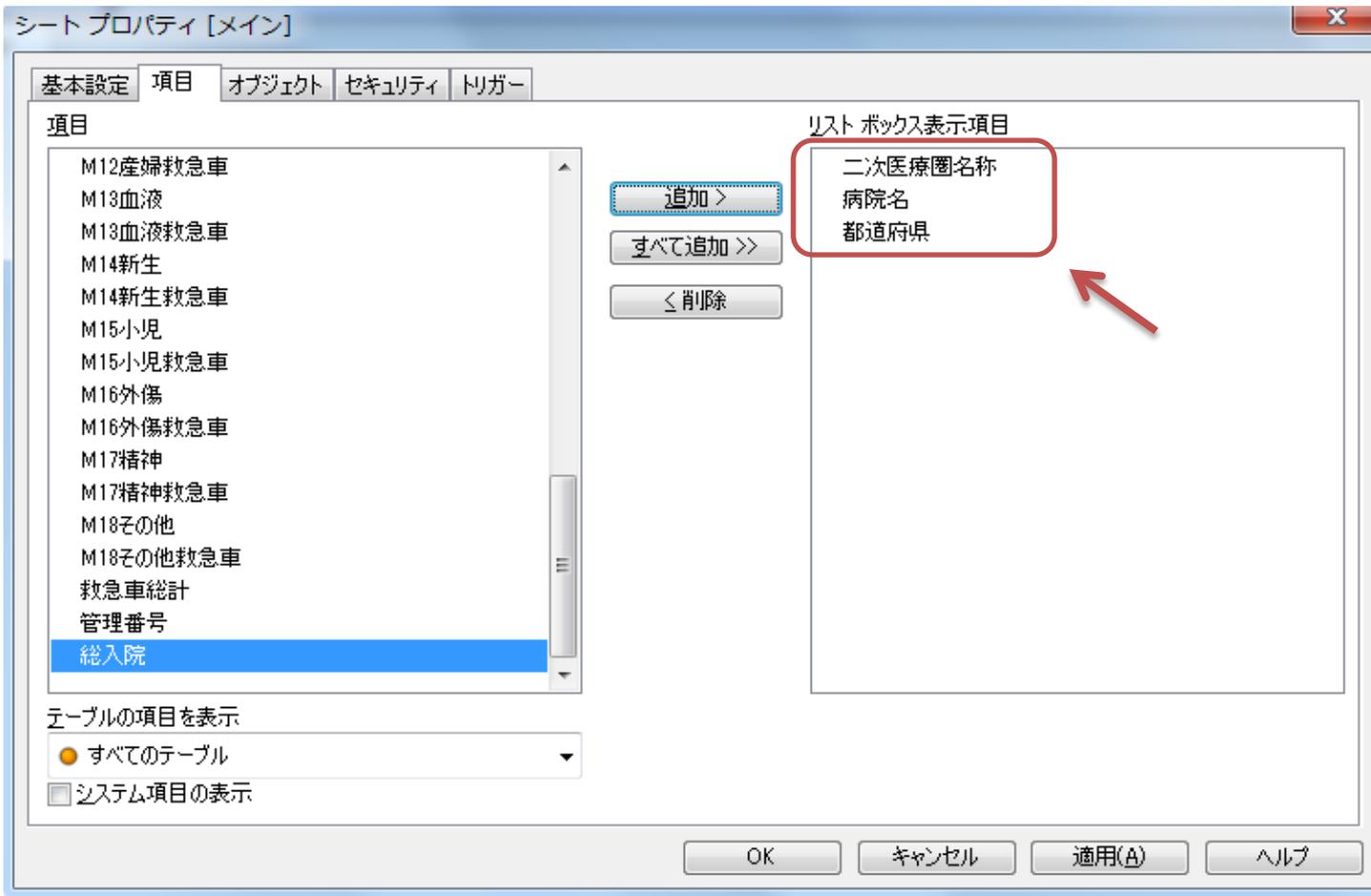
ファイル→新規作成

1. (参照)→Excelファイル「(加工済)救急車による搬送」を選択
2. 「最初の行を変数名として使用」→「次へ」
3. 任意のファイル名(例:救急車による搬送)を入力→「完了」

Qv2リストボックスの追加



リストボックスの追加



メインシートの上で右クリック⇒リストボックスの追加を選択

Qv3検索オブジェクトの追加

QlikView Personal Edition - [C:\Users\user5038\Desktop\配布エクセルデータ\救急車による搬送.qvw*]

ファイル(E) 編集(E) 表示(V) 選択(C) レイアウト(L) 設定(S) ブックマーク(B) レポート(R) ツール(I) オブジェクト(O) ウィンドウ(W) ヘルプ(H)

シート: メイン

ブックマーク

Server オブジェクト パネル

- マイオブジェクト
- 共有オブジェクト

都道府県	二次医療圏名称	病院名
愛知県	いゆき	JAとけで総合医療センター
愛媛県	さいたま	JA高知病院
茨城県	つくば	JR九州病院
岡山県	始良・伊佐	JR札幌病院
沖縄県	芦北	JR東京総合病院
岩手県	安芸	KKR札幌医療センター
岐阜県	安房	NTT西日本九州病院
宮崎県	伊勢崎	NTT西日本大阪病院
宮城県	印旛	PL病院
京都府	宇城	あおもり協立病院
熊本県	宇部・小野田	あさぎり病院
群馬県	宇摩	あづま脳神経外科病院
広島県	宇和島	イムス葛飾ハートセンター
香川県	益田	イムス記念病院
高知県	奄美	イムス三芳総合病院
佐賀県	遠紋	イムス富士見総合病院
埼玉県	奥越	いずみの病院
三重県	横手	

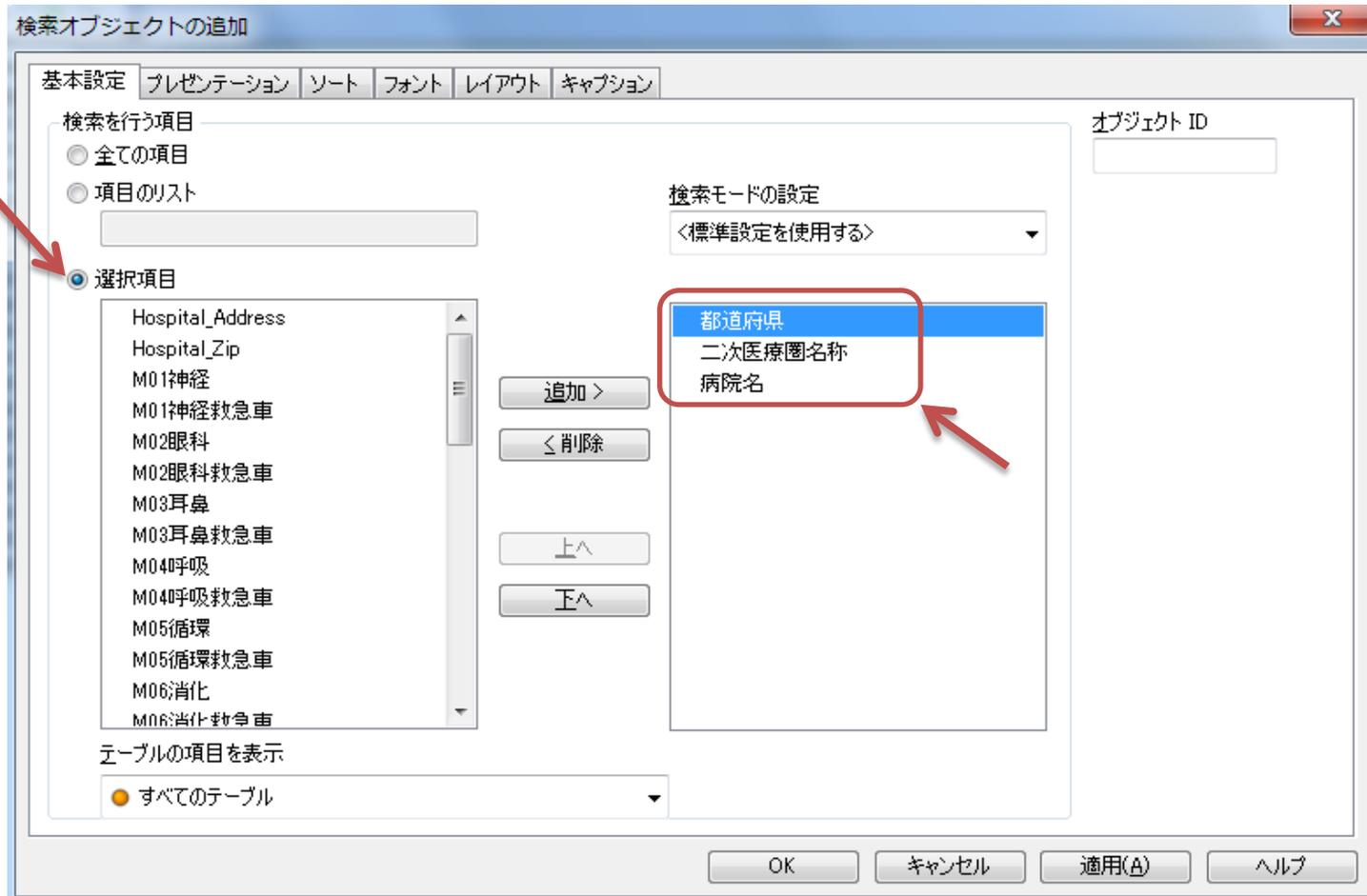
最新の情報に更新

F1キーでヘルプを表示します

2013/07/25 16:57:05*

検索オブジェクトの追加

右クリック → シートオブジェクトの追加 → 検索オブジェクト



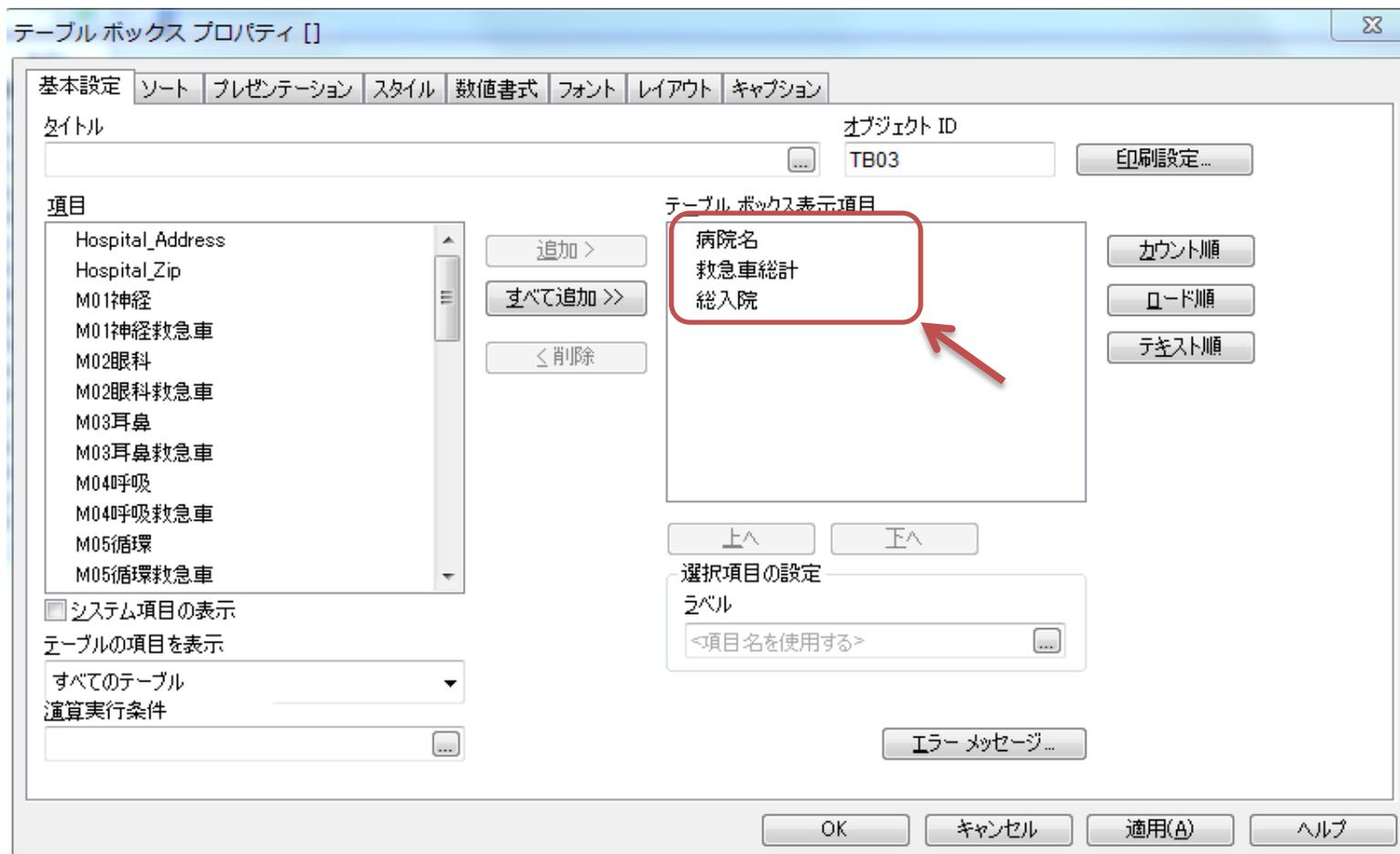
Qv4テーブルボックスの追加

The screenshot shows the QlikView Personal Edition interface. The main window displays a table with three columns: 都道府県 (Prefecture), 二次医療圏名称 (Secondary Medical Area Name), and 病院名 (Hospital Name). The table lists various hospitals across different prefectures in Japan. A search bar is visible on the right side of the table. The status bar at the bottom indicates the date and time: 2013/07/25 16:57:05*.

都道府県	二次医療圏名称	病院名
愛知県	いりき	JAとりで総合医療センター
愛媛県	さいたま	JA高次病院
茨城県	つば	JR九州病院
岡山県	始良・伊佐	JR札幌病院
沖縄県	芦北	JR東京総合病院
岩手県	安芸	KKR札幌医療センター
岐阜県	安房	NTT西日本九州病院
宮崎県	伊勢崎	NTT西日本大阪病院
宮城県	印旛	PL病院
京都府	宇城	あおもり協立病院
熊本県	宇部・小野田	あさぎり病院
群馬県	宇摩	あづま脳神経外科病院
広島県	宇和島	イムス葛飾ハートセンター
香川県	益田	イムス記念病院
高知県	奄美	イムス三芳総合病院
佐賀県	遠紋	イムス富士見総合病院
埼玉県	奥越	いずみの病院
三重県	横手	

テーブルボックスの追加

右クリック → シートオブジェクトの追加 → テーブルボックス



Qv5チャートの追加

QlikView Personal Edition - [C:\Users\user5038\Desktop\配布エクセルデータ\救急車による搬送.qvw*]

ファイル(E) 編集(E) 表示(V) 選択(C) レイアウト(L) 設定(S) ブックマーク(B) レポート(R) ツール(I) オブジェクト(O) ウィンドウ(W) ヘルプ(H)

シート: メイン

ブックマーク

Server オブジェクトバ
マイオブジェクト
共有オブジェクト

メイン

都道府県

- 福岡県
- 愛知県
- 愛媛県
- 茨城県
- 岡山県
- 沖縄県
- 岩手県
- 岐阜県
- 宮崎県
- 宮城県
- 京都府
- 熊本県
- 群馬県
- 広島県
- 香川県
- 高知県
- 佐賀県
- 埼玉県

二次医療圏名称

- 北九州
- いわき
- さいたま
- つくば
- 始良・伊佐
- 芦北
- 安芸
- 安房
- 伊勢崎
- 印旛
- 宇城
- 宇部・小野田
- 宇摩
- 宇和島
- 益田
- 奄美
- 遠紋
- 奥越

病院名

- JR九州病院
- 遠賀中間医師会おんが病院
- 九州厚生年金病院
- 九州労災病院
- 九州労災病院門司メディ
- 健和会大手町病院
- 戸畑立病院
- 国立病院機構小倉病院
- 済生会八幡総合病院
- 三萩野病院
- 産業医科大学病院
- 小倉記念病院
- 新小倉病院
- 新小文字病院
- 新日鐵八幡記念病院
- 萩原中央病院
- 福岡新水巻病院

検索

病院名	救急車総計	総入院
JR九州病院	120	1978
遠賀中間医師会おんが病院	500	2467
九州厚生年金病院	1467	12243
九州労災病院	1059	7639
九州労災病院門司メディカルセンター	367	2707
健和会大手町病院	2081	4995
戸畑立病院	1112	4847
国立病院機構小倉病院	409	6929
済生会八幡総合病院	2130	6703
三萩野病院	78	1607
産業医科大学病院	754	11479
小倉記念病院	2373	16777
新小倉病院	377	3176
新小文字病院	2189	6316
新日鐵八幡記念病院	1239	9184
萩原中央病院	95	2163
福岡新水巻病院	2468	6040
北九州市立医療センター	567	8342
北九州総合病院	1825	6554
搬送会門司病院	190	2346

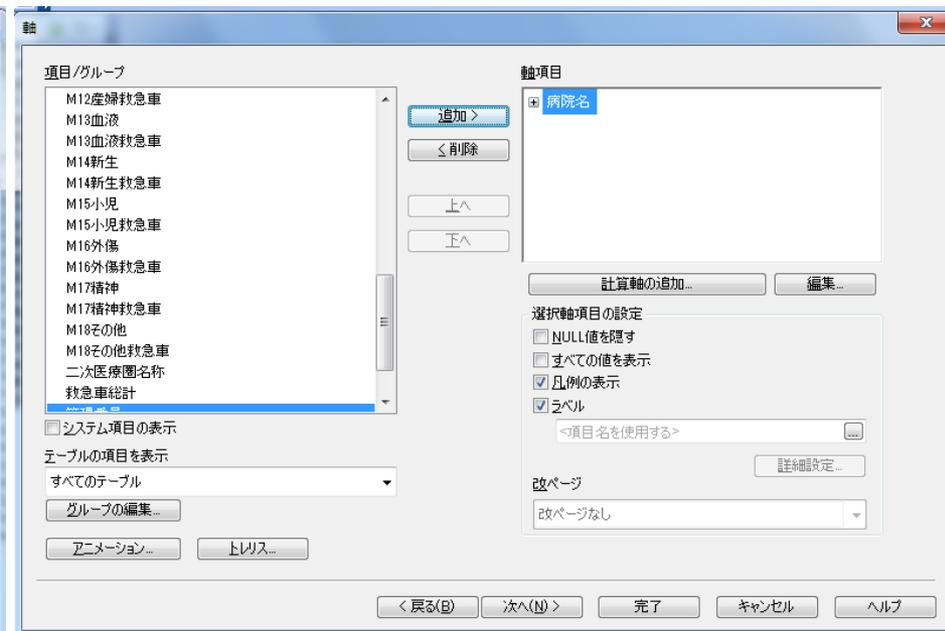
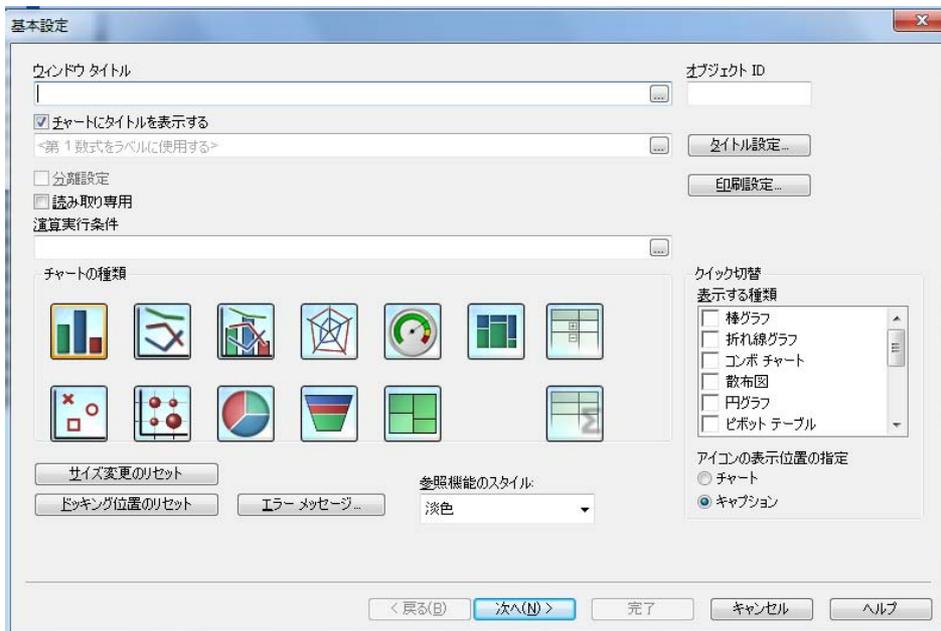
最新の情報に更新

F1キーでヘルプを表示します

2013/07/25 16:57:05*

チャートの追加・手順1

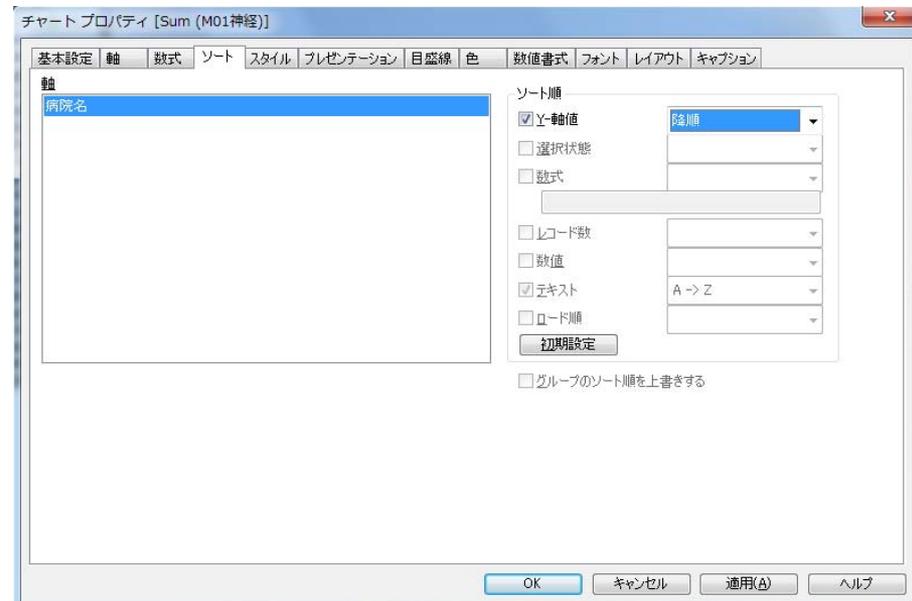
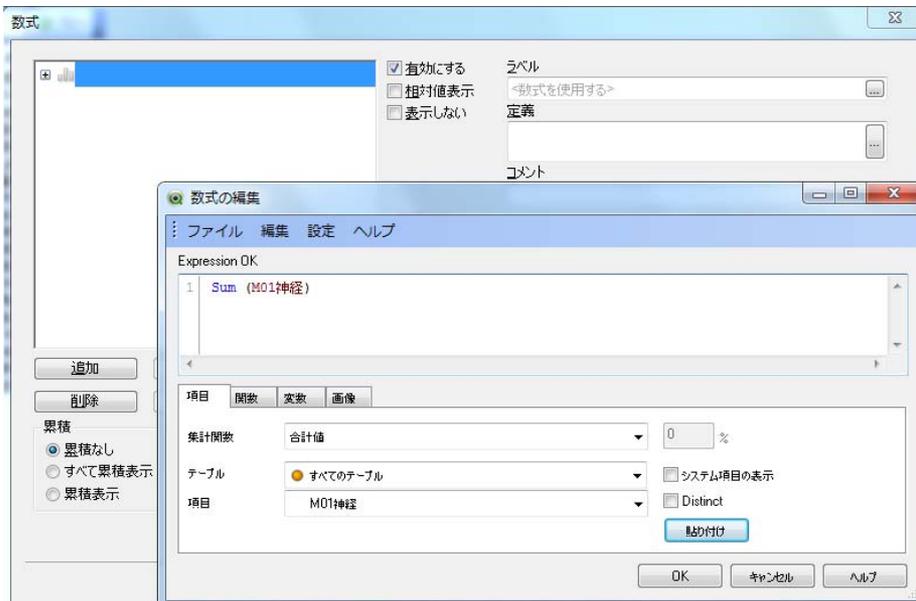
右クリック → シートオブジェクトの追加 → チャート
基本設定 → チャートの種類(棒グラフを選択) →(次へ)
軸 → 病院名 →(完了)



チャートの追加・手順2

タブ:数式 → 集計関数“合計値” 種目“MDC01” →(貼り付け)→(OK)

タブ:ソート → Y軸値 → “降順” →(OK)



公開データの特徴

適切な解釈のために

平成24年データ

- 対象： 新規 DPC 準備病院を含む1774病院
- 期間： 平成 24年 4 月から翌 3 月までの退院患者
 - 平成23年度データより通年化
- 集計項目当たり症例数<10は非公開
 - 自院の症例数が少なければ解析不能
 - 最初は個別疾病よりもMDCなど大きなくりで概観把握を行うとよい

公開対象症例数： 集計項目当たり10例未満

・4ヶ月： 10例/4ヶ月 =30例/年 =2.5例/月

・6ヶ月： 10例/6ヶ月 =20例/年 =1.7例/月

・通年： 10例/12ヶ月=10例/年 =0.8例/月

※月に1例診療していれば公開基準

声：「DPC厚労省公開データで全国の医療状況を網羅して記述できるのか？」

Ans：「いいえ。データがカバーしてる範囲はすべての医療ではありません。施設はDPC対象病院のみです。」

DPC対象外の入院

DPC対象外となるケース：

外来患者：対象は入院患者のみ

DPCに参加していない施設への入院：一般的に入院期間はDPC施設より長くなる

DPC対象疾患(診断群分類)以外の患者：平成22年は1,881の診断群分類が対象

精神病棟、結核病棟、療養病棟等の入院患者：対象は一般病床のみ

労災保険・自費診療：健康保険による入院が対象

治験・臓器移植・高度先進医療

入院後24時間以内死亡患者

入院期間Ⅲ日を超えた入院患者：DPCからはずれ診療報酬は出来高換算となる

声：「DPC対象病院の患者診療実績が全て公開されているのか？」

Ans：「DPC対象病院に入院した患者であっても上記患者は含みません。」

公開データ分析対象外項目

参考資料1

- ✓ 診療録情報の重複提出
- ✓ 在院日数1日以下(外泊日数含む)
- ✓ 外泊>=在院日数
- ✓ 年齢0歳未満120歳超
- ✓ 入退院年月日、生年月日の誤り
- ✓ 一般病棟以外の病棟との移動あり
- ✓ 24時間以内の死亡
- ✓ 移植手術あり
- ✓ 自費のみ
- ✓ DPC該当せず
- ✓ 4月1日以前入院、4月から翌年3月退院以外のもの
- ✓ 治験の実施
- ✓ 生後7日以内の死亡
- ✓ 厚生労働大臣が定めるもの

参考資料2

- ✓ レセプトデータの不足
- ✓ 1日当りの点数が1200点未満
- ✓ 特定入院料なしで入院基本料0点以下

H23公開データに掲載がない施設

0382	石巻市立病院	宮城	平成20年度DPC参加病院
0556	東山武田病院	京都	平成20年度DPC参加病院
1453	社会保険高浜病院	福井	平成18年度新規DPC準備病院
1465	西岡第一病院	北海道	平成19年度新規DPC準備病院
1477	関越中央病院	群馬	平成19年度新規DPC準備病院
1522	医療法人社団蘭友会札幌里塚病院	北海道	平成20年度新規DPC準備病院
1533	医療法人社団若林会湘南中央病院	神奈川	平成20年度新規DPC準備病院
1536	常滑市民病院	愛知	平成20年度新規DPC準備病院
1572	独立行政法人国立病院機構神奈川病院	神奈川	平成21年度新規DPC準備病院
1575	公立南砺中央病院	富山	平成21年度新規DPC準備病院
1585	社会医療法人真泉会今治第一病院	愛媛	平成21年度新規DPC準備病院
1586	福岡県済生会大牟田病院	福岡	平成21年度新規DPC準備病院
1606	豊島中央病院	東京	平成22年度新規DPC準備病院
1630	医療法人須佐病院	和歌山	平成22年度新規DPC準備病院

声:「全てのDPC対象病院のデータが公開されているのか？」

Ans:「告示番号を付与されている施設で公開データがない施設が14あります。DPC対象入院でも網羅されていない場合があります。」

急性期とは

現状

医療法

- 医療施設体系： 病院(>20床)、設診療所(<19床) (第1条の5)
特定機能病院、地域医療支援病院 (第4条)
- 病床の区分： 精神、感染症、結核、療養、**一般**(90.3万床※) (第7条第2項)

- 急性期とは： **主に一般病床で提供されるが制度的に明記された区分は現状ない**
 - 「急性期とは患者の病態が不安定な状態から、治療によりある程度安定した状態に至るまでとする」(中
医協DPC評価分科会から同基本問題小委への提案(平成19年11月21日))
 - 「急性期入院医療とは、疾病や外傷など急性発症した疾患や慢性疾患の急性増悪の治療を目的とし、
一定程度の改善まで、医師・看護師・リハビリテーション専門職員等が中心となって行う医療」全日本病院
協会「病院のあり方に関する報告書(2007年版)」
 - 急性期病棟の対応する入院医療は急性疾患だけではない。重度の急性疾患(心筋梗塞、脳動脈瘤破
裂等)はもちろんであるが、悪性腫瘍、高度な専門的手術・治療等も、急性期病棟の提供する入院医療
である。 四病院団体協議会「厚生労働省『医療提供体制の改革の基本的方向』に対する意見」(平成15年3月14日)

○一般病床の機能分化：「急性期病床群(仮称)の認定制度」検討中

機能(体制と医療実績)の視点から評価

従来からの診療報酬での誘導に加え、医療法で考え方の明確にして促進(未定・検討段階)

- (資料) [社会保障審議会医療部会](#) 
- (資料) 医政局 [急性期医療に関する作業グループ](#) 

声：「急性期病院を対象にした結果と理解してよいか？」
Ans：「より正確には“DPC準備・参加施設”における解析」

※ [平成22年医療施設\(動態\)調査・病院報告の概況](#)  による病院一般病床数

医療圏

なぜ二次医療圏で評価するか？

- 都道府県が病床の整備を図るにあたって設定する地域的単位
- 一次医療圏：市町村
 - 日常的な健康づくりやプライマリ・ケアに関する保健医療サービスを提供する圏域
- 二次医療圏：複数の市町村
 - 都市と周辺地域を一体とした広域的な日常社会生活圏で、高度・特殊な医療を除く入院医療や包括的な保健医療サービスが行われる区域
 - 医療法第30条の4第2項第10号による
- 三次医療圏：都道府県
 - 専門性の高い高度・特殊な保健医療サービスが行われる区域
 - ① 臓器移植等の先進的技術を必要とする医療
 - ② 高圧酸素療法等特殊な医療機器の使用を必要とする医療
 - ③ 先天性胆道閉鎖症等発生頻度が低い疾病に関する医療
 - ④ 広範囲熱傷、指肢切断、急性中毒等の特に専門性の高い救急医療
 - 医療法第30条の4第2項第10号による

関連資料：[医療計画について](#)

(平成24年3月30日局長通達)



声：「なぜ二次医療圏で評価するのですか？」

Ans：「入院医療を包括的に提供する行政単位だからです。」

医療圏データベース

<http://www.wellness.co.jp/siteoperation/msd/>

(株)ウェルネスによる無償提供

- (1)行政、研究、教育等における利用を許可（著作権表記不要）
- (2)本システムならびにデータベースの販売は禁止
- (3)上記以外では、弊社の著作権を表記しての利用を許可

著作権表記：Copyright© WELLNESS All rights reserved

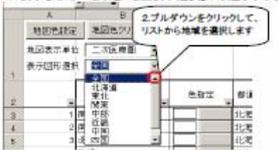
2次医療圏データベースシステム 操作説明書

【色指定】
 1. まず、ファイルを開いたら「総合詳細」シートを表示させます。



1. 「総合詳細」を選択します

2. 表示させたい地域を「地図表示選択」から選びます。



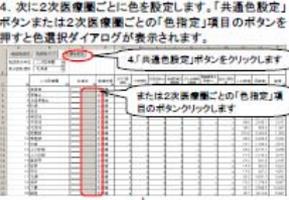
2. 地図色指定 ボタンをクリックして、リストから地域を選択します

3. ここでは北海道を選択しました。以下の様に表示が北海道の2次医療圏のみが表示されます。



3. 表示が北海道のみになります

4. 次に2次医療圏ごとに色を設定します。「共通色設定」ボタンまたは2次医療圏ごとの「色指定」項目のボタンを押すと色選択ダイアログが表示されます。



4. 「共通色設定」ボタンをクリックします
 または2次医療圏ごとの「色指定」項目のボタンをクリックします



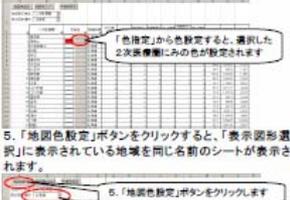
色選択ダイアログが表示されます。任意の色を選択し、設定ボタンをクリックしてください

「共通色選択」ボタンをクリックして表示されたダイアログから色を選択すると全ての2次医療圏が設定されます。



「共通色設定」ボタンから色設定したの
 で全2次医療圏の設定となります

5. 「地図色設定」ボタンをクリックすると、「表示図形選択」に表示されている地域を同じ名前のシートが表示されます。



5. 「色指定」から色設定すると、選択した2次医療圏にみの色が設定されます



5. 「地図色設定」ボタンをクリックします

「表示図形選択」に表示されている地域の地図に指定した色が表示されます



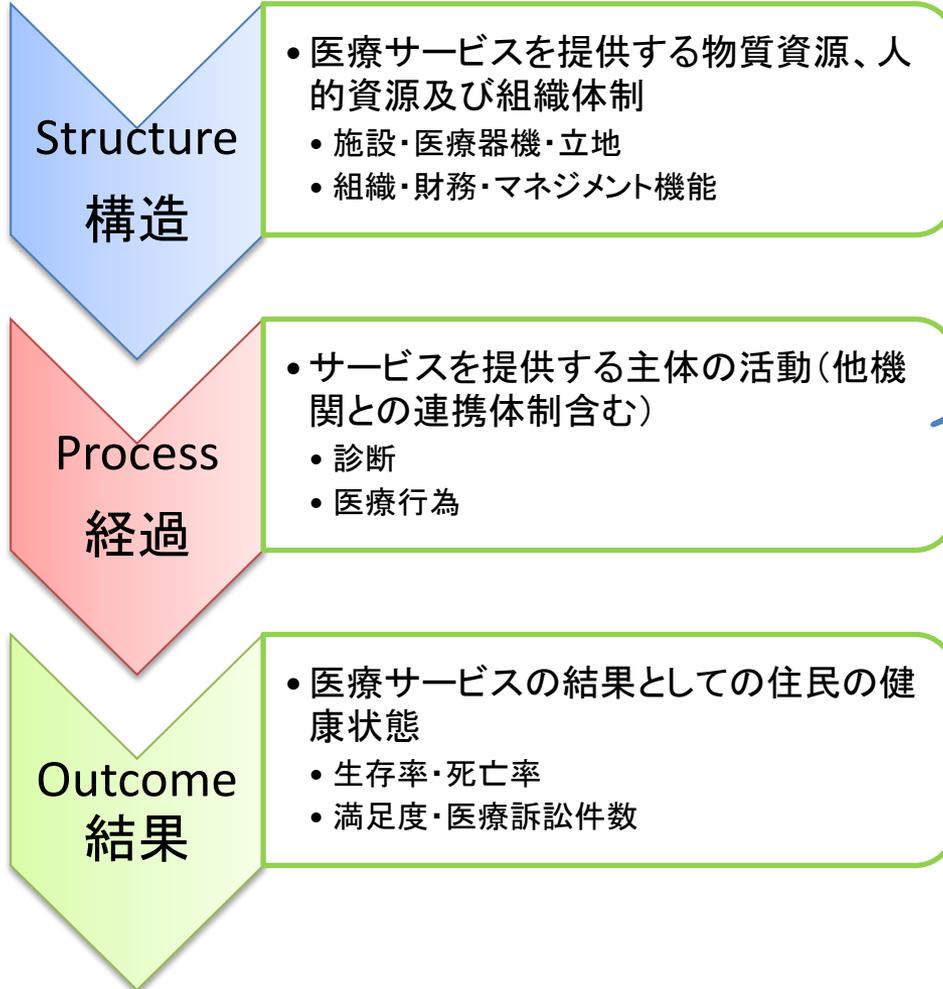
※ 2次医療圏ごとの色設定項目のボタンを表示されたダイアログから色を選択する2次医療圏のみの設定となります。

Last update 2013/09/20版

症例数のみで病院(医療の質)を評価してよいか？

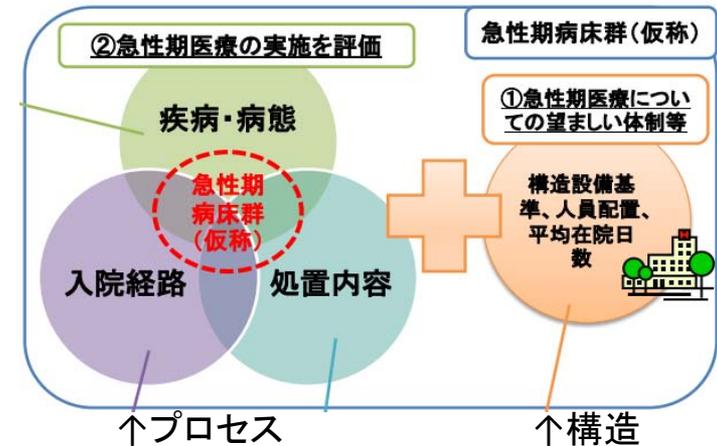
医療の質

ドナベジアン・モデル(1968)



EFファイルにより評価可能
(DPCの強み)

急性期病床群(仮称)の議論でも利用



声:「症例数の比較のみで、医療は評価できるか?そもそも医療の質はどのように捉えて評価するのか?」
Ans:「代表的な考え方にドナベジモデルがあります」



診療件数解釈上の留意点

医療の質の観点から

- 当該疾病の診療症例数が多い医療機関ほど
 - 当該疾病治療に係る在院日数が短縮
 - 術後合併症が少ない
 - 診療ガイドラインを遵守している割合が高い(but)
 - 周術期死亡率と有意な関連はない
 - 術後合併症の発生率に影響はするがその差はごくわずか(1%未満)で臨床的意義は乏しい
 - 術後合併症の発生率に影響しない
- ✓ 症例数の多寡が医療の質に影響を及ぼすメカニズムは未だ不詳ではあるが、国内DPCデータを用いた研究ではポジティブな関連が報告されている

声:「症例数が多いければすべてよいのか？」

Ans:「症例数の多寡が医療の質の絶対的指標であるかのような主張はいきすぎです。」

伏見班提供DVD資料

- 二次医療圏・4疾病別症例数表示ツール

	二次医療圏名
1	二次医療圏名
2	がん
3	脳卒中
4	急性心筋梗塞
5	糖尿病
6	
7	
8	
9	
10	行ラベル
11	JR東京総合病院
12	せんば東京高輪病院
13	綾瀬循環器病院
14	杏林大学医学部附属病院
15	伊藤病院
16	医療法人 徳洲会 東京西徳洲会病院
17	医療法人 柏堤会(財団) 奥沢病院
18	医療法人財団 荻窪病院
19	医療法人財団 健貢会 東京病院
20	医療法人財団 明理会 明理会中央総合病院

ピボットテーブルのフィールドリスト

レポートに追加するフィールドを選択してください:

- 病院告示番号
- 都道府県コード
- 都道府県名
- 二次医療圏コード
- 二次医療圏名
- 病院名
- DPC 傷病名コード
- DPC 傷病名
- 手術あり患者数
- 手術なし患者数
- MDCコード
- MDC名称

次のボックス間でフィールドをドラッグしてください:

レポート フィールド 行ラベル

自前解析のメリット

(なぜ自前解析をやるべきか?)

- 大きな流れへの対応
 - － 政策誘導への対応
 - － 臨床指標の公開等に向けての基礎体力
- 自院の経営判断支援
 - － 地域における自院のポジショニングを視覚化・裏付け(公開データで可能)
 - 興味のある疾患について、興味のある視点で、
 - ちまたに情報は溢れているが、視点は画一的で自院の課題に合っていないことも
- 現場の視点の医療計画等への反映・持ち込み
 - － 現場の実態・視点をデータによって把握・裏付け、議論へ
 - － (注意): データの限界も踏まえた正しい解釈を
(橋本2011第70回日本公衆衛生学会メインシンポ)
 - データの公開(情報公開)は民主主義の根幹
 - 時にデータは暴力的である、多様な視点による解析・結果の公開・議論が不可欠

データ分析スキルを修得して、地域医療のあるべき姿への議論に参加していきましょう。