

title

平成22年度  
インターフェロン研究事例検討会

事例報告（大阪府）

大阪府 健康づくり課

平成23年1月21日（金）

## 目 的

- ・ 「**肝炎治療特別促進事業**」を研究対象として、
- ・ I F N助成事業の効果に関する**調査・評価**を行い、
- ・ I F N助成事業の**費用対効果**や**有効性**を把握する。

## 対 象

- ・ **平成20年4月～21年3月**の間に受給者証を交付

### 除外

#### ① **経過追跡が困難**な受給者

- ・ 交付された都道府県からの**転出**等
- ・ 申請時と終了時の**受診医療機関**が異なる場合

#### ② 本調査の**同意が得られない**受給者

## 方 法（I F N助成事業）

- ・ **医師、医療機関**又は**受給者**に対し報告書を配布
- ・ I F N治療効果判定報告書は**医師**が記載
- ・ **医師、医療機関**又は**受給者**が都道府県へ提出

## 方 法 (研究事業)

- 都道府県は**スキャナ**で**表面**のみ取り込み
- **CD-R**又は**紙媒体**により
- **肝炎情報センター**へ最低月一回、**郵送**

## 大阪府の実施方法（配布先）

- × 申請時に診断書記載医師の所属する **医療機関** あて
- × **受給者本人** あて
- × **申請者** あて
- 申請時に診断書記載の **医師** あて
  - ・ 総件数（約 3,700 件）：受給者数
  - ・ 発送件数（約 430 件）：医療機関（医師別） あて

## 大阪府の実施方法（配布時期）

- × **受給期限が切れた**受給者を対象に送付(※)
- × 治療期間終了後 **6か月経過**した受給者を対象に送付  
(※)

※一定期間（1、3、6、12か月）まとめて

○年間承認者全員を対象に医師あて**一括送付**

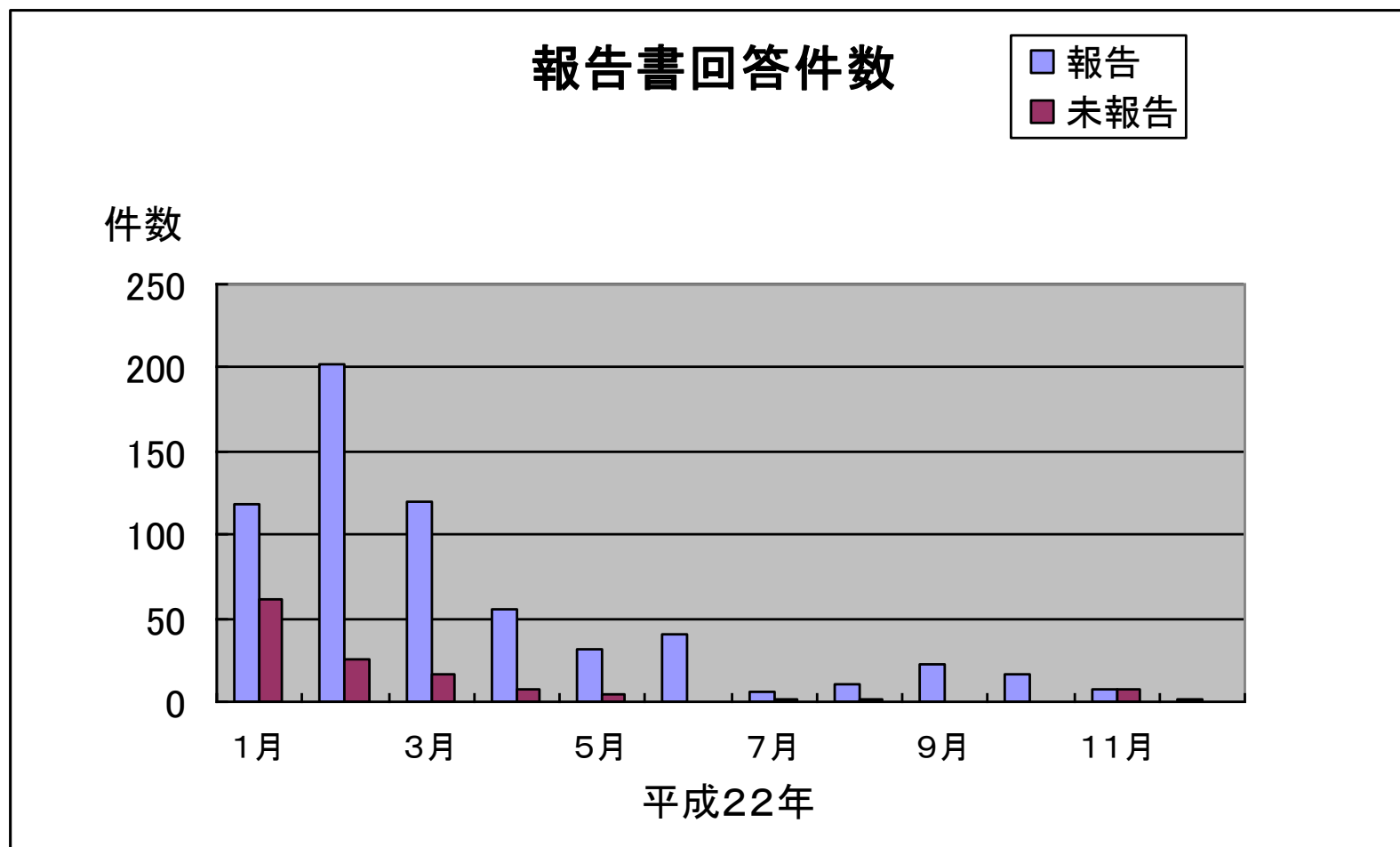
# 肝炎インターフェロン治療効果判定報告書調査

## 大阪府の実施方法（実績件数）

| 報告年月    | 報告件数      | 未報告件数 | 合計件数 |
|---------|-----------|-------|------|
| 平成22年1月 | 118       | 61    | 179  |
| 2月      | 202       | 26    | 228  |
| 3月      | 120       | 17    | 137  |
| 4月      | 56        | 8     | 64   |
| 5月      | 32        | 4     | 36   |
| 6月      | 41        | 0     | 41   |
| 7月      | 6         | 1     | 7    |
| 8月      | 10        | 1     | 11   |
| 9月      | 23        | 0     | 23   |
| 10月     | 16        | 0     | 16   |
| 11月     | 8         | 7     | 15   |
| 12月     | 1         | 0     | 1    |
| 合計      | 633 (17%) | 125   | 758  |



## 大阪府の実施方法（実績件数）



## 大阪府の実施方法（確認事項）

### 【肝炎情報センターからの照会内容】

- ・ 治療期間、治療歴、診断名、使用薬剤の記載なし
- ・ 使用薬剤の記載なしで、リバビリンのみ記載あり
- ・ ウイルス陰性化時期の検査日が治療開始時と同じ
- ・ 効果判定時の検査日が治療終了時の前
- ・ 年齢確認（5歳児への投与）
- ・ ウイルス定量の単位誤り（KIU/ml → IU/ml）
- ・ ウイルス定量「0」で「再燃」
- ・ 1年間治療実施で「投与中止」

## まとめ

- ・ 受取人払い返信用封筒の準備
- ・ 基本的な内容確認後、報告
- ・ 大阪府で独自に集計し、公表予定