地域医療構想調整会議 在宅医療関係データの分析

|P1~P17| 在宅医療対策における県内の現状について(抜粋)

○往診件数 (P1)

人口 10 万人あたり <u>1,441.1 件</u> (全国 1,352.2 件) と全国平均を上回っている。 (中勢伊賀(1408.4)、南勢志摩(2007.8)、東紀州(1710.9) と全国平均を上回っている が、北勢(1121.5) は全国平均を下回っている)

○訪問診療件数 (P1)

人口 10 万人あたり <u>4,851.0 件</u> (全国 5,713.3 件) と全国平均を下回っている。 (南勢志摩 (6921.8) は全国平均を上回る。他の医療圏は全国平均を下回るが、中勢伊賀 (5067.9)、東紀州 (4480.0)、北勢 (3622.4) の順で多い。)

○医療保険による訪問看護利用者数 (P1)

人口 10 万人あたり 48.5 人(全国 44.4 人)と全国平均を上回っている。

○介護保険による訪問看護利用者数 (P2)

人口 10 万人あたり <u>370.9 人</u>(全国 411.7 人)と全国平均を下回っている。

○訪問リハビリテーション利用者数 (P2)

人口 10 万人あたり 118.3 人(全国 94.5 人)と全国平均を上回っている。

○在宅療養支援診療所数 (P3)

- ・機能強化型(単独)は0か所。
- ・機能強化型(連携) は県内に 51 か所あり、人口 10 万人あたり <u>2.8 か所</u>(全国 2.0 か所) と全国平均を上回っている。県内において県平均より多い地域は、四日市市(4.5)、桑名 市(3.5)、鈴鹿市(9.5)、津市(3.2)、伊勢市(3.1)となっている。
- ・従来型は県内に 126 か所あり、人口 10 万人あたり <u>6.8 か所</u>(全国 9.3 か所)と全国平均を下回っている。県内において県平均より多い地域は、桑名市 (9.8)、木曽岬町 (31.1)、津市 (7.8)、大台町 (101)、大紀町 (21.4)、伊勢市 (13.9)、志摩市 (11.3)、玉城町 (19.1)、尾鷲市 (20.9)、紀北町 (23.2)、御浜町 (11.0)、紀宝町 (17.3)となっている。

○在宅療養支援病院数 (P5)

- ・機能強化型(単独)は県内に2か所あり、人口10万人あたり0.1か所(全国0.1か所) と全国平均並み。
- ・機能強化型 (連携) は県内に 5 か所あり、人口 10 万人あたり $\underline{0.3}$ か所 (全国 0.2 か所) と全国平均を上回っている。
- ・従来型は県内に 4 か所あり、人口 10 万人あたり <u>0.2 か所</u>(全国 0.5 か所)と全国平均を 下回っている。

〇在宅療養支援歯科診療所数 (P7)

県内に 95 か所あり、人口 10 万人あたり 5.1 か所 (全国 4.8 か所) と全国平均を上回っている。 県内において県平均より多い地域は、木曽岬町 (15.5)、朝日町 (9.5)、川越町 (6.7)、津市 (7.1)、伊賀市 (10.6)、名張市 (6.2)、松阪市 (9.6)、多気町 (6.6)、大台町 (20.2)、

伊勢市 (6.9)、志摩市 (9.4)、玉城町 (6.4)、度会町 (11.7) となっている。

○訪問薬剤管理指導を実施する薬局数 (P8)

県内に 706 か所あり、人口 10 万人あたりの薬局数は 38.2 か所 (全国 36.0 か所) と全国 平均を上回っている。県平均より多い地域は、四日市市 (41.3)、桑名市 (46.8)、伊賀市 (39.1)、松阪市 (41.8)、大台町 (60.6)、伊勢市 (51.6)、玉城町 (50.8)、尾鷲市 (62.8)、御浜町 (76.8) となっている。

○訪問看護事業所数(訪問看護ステーション数) (P8)

県内に 140 か所あり、人口 10 万人あたり 7.5 か所 (全国 7.9 か所) と全国平均を下回っている。

○訪問看護ステーション従事者数 (P9)

人口 10 万人あたり、保健師は 0.38 人(全国 0.55 人)、助産師は 0 人(全国 0.03 人)、看護師は 22.42 人(全国 25.60 人)、理学療法士は 4.14 人(5.17 人)、作業療法士は 1.77 人(全国 2.38 人)と全国平均を下回っている。一方、准看護師については 3.12 人(全国 2.75 人)と全国平均を上回っている。

○退院支援担当者を配置している診療所数、病院数 (P11-12)

診療所(県全体で8か所)では、人口 100 万人あたり 4.3 か所(全国 4.6 か所)と全国平均を下回っている。病院(県全体で48 か所)も人口 100 万人あたり 25.8 か所(全国 28.0 か所)と全国平均を下回っている。

○在宅看取りを実施している診療所数、病院数 (P13-14)

- ・診療所(県全体で79か所)では人口10万人あたり4.2か所(全国3.4か所)と全国平均を上回っている。県平均より多い地域は、亀山市(6.0)、津市(5.3)、松阪市(4.7)、多気町(6.5)、大紀町(20.4)、伊勢市(6.8)、鳥羽市(9.5)、志摩市(12.7)、玉城町(6.4)、南伊勢町(6.8)、尾鷲市(10.0)、熊野市(5.4)、紀北町(5.5)となっている。
- ・病院(県全体で8か所)では人口10万人あたり0.4か所(全国0.4か所)と全国平均並み。

○看取り件数 (P14)

人口 10 万人あたりの看取り件数は <u>56.9 人</u> (全国 58.1 人) と全国平均を下回っている。 (北勢 (67.8) と南勢志摩 (58.4) は全国平均を上回っている)

○ターミナルケアに対応する訪問看護ステーション数 (P15)

県内に 98 か所あり、人口 10 万人あたり $\underline{5.3}$ か所 (全国 $\underline{5.1}$ か所) と全国平均を上回っている。県内において県平均より多い地域は、四日市市 ($\underline{5.8}$)、亀山市 ($\underline{6.0}$)、いなべ市 ($\underline{6.5}$)、伊賀市 ($\underline{6.3}$)、名張市 ($\underline{9.9}$)、多気町 ($\underline{6.6}$)、大台町 ($\underline{19.9}$)、大紀町 ($\underline{10.4}$)、伊勢市 ($\underline{7.6}$)、玉城町 ($\underline{6.3}$)、南伊勢町 ($\underline{21.0}$)、尾鷲市 ($\underline{10.2}$)、御浜町 ($\underline{32.6}$)、紀宝町 ($\underline{8.6}$) となっている。

〇自宅死亡者数 (P16)

人口 10 万人あたりの自宅死亡者数は <u>136.9 人</u>(全国 127.9 人)と全国平均を上回っている。

(北勢 (141.8)、南勢志摩 (146.8)、東紀州 (157.0) で全国平均を上回っている)

P18~P20 在宅医療にかかるデータ集

医療計画において目標値等の指標として活用する可能性のある項目(抜粋)

- ・訪問診療を実施する一般診療所数(項目番号 12)
- ・一般診療所による訪問診療の実施件数(項目番号 15)
- ・看取りを実施する一般診療所数(項目番号18)
- ・一般診療所による看取りの実施件数 (項目番号 21)

$|P \ 2 \ 1 \sim P \ 3 \ 8|$

在宅医療に関するアンケート (診療所) (三重県医師会調査 平成 29 年 4 月) 回収率 62.4% (415 施設/665 施設)

○院長年齢 (P21)

50 代が 123 名と一番多く、次いで $65\sim69$ 歳が 88 名となっている。 $75\sim79$ 歳が 24 名、80 歳以上が 17 名となっており、高齢化している状況がうかがえる。

○在宅医療にかかわる医師数、看護師数 (P22)

在宅医療にかかわる医師数は県全体で 277 名、在宅医療にかかわる看護師数は県全体で 310 名となっている。

- ○在宅医療を実施している診療所数 (P23)
 - 現在、在宅医療を実施している診療所数は県全体で147か所となっている。
- ○在宅医療を実施しなくなった理由(在宅医療を実施している診療所)(P24) 在宅医療を実施していた診療所で、在宅医療を実施しなくなった理由として多いのは、「24 時間対応が困難」、「自院の人員構成では在宅医療が困難」など。
- ○訪問診療に対応している時間帯 (P25)

訪問診療に対応している時間帯は、お昼休み(150/239)が最多となっている。

- ○訪問診療の件数(2017年4月分)(P26)
 - 1施設あたりの訪問診療件数は県全体では、30.1件となっている。
- ○看取り件数(2016年1年間) (P28)
 - 1施設あたりの看取り件数は県全体では、6.6件となっている。
- ○在宅医療の範囲 (P29-30)

在宅医療の範囲は、徒歩圏内では $1\sim19$ 分が最多で、自動車を使用する場合も $1\sim19$ 分が最多となっている。自動車での移動距離は $10\sim19$ km が最多となっている。

○在宅医療を実施しなくなった理由(在宅医療を実施していない診療所) (P32)

在宅医療を実施していない診療所において、実施していない理由として多いのは、「24時間対応が困難」、「自院での人員構成では在宅医療が困難」、「時間がない」など。

○在宅医療への参加の障害となっている理由(在宅医療を実施していない診療所) (P33) 理由として多いのは、「自院だけで 24 時間対応は不可能」、「自院の人員構成では在宅医療をすることができない」など。

$P 3 9 \sim P 4 8$

在宅医療に関するアンケート (病院) (三重県医師会調査 平成 29 年 4 月) 回収率 87% (86 施設 / 99 施設)

- 〇在宅医療を実施している病院数 (P39)
 - 在宅医療を実施している病院数は県全体で32か所となっている。
- ○在宅医療を実施していない理由 (P40)

在宅医療を実施していない理由としては、「自院での人員構成では在宅医療が困難」が最多となっている。

- 〇在宅医療を実施している医師数、看護師数 (P41-42)
 - 在宅医療を実施している医師数は県全体で82名、看護師数は92名となっている。
- ○訪問診療に対応している時間帯 (P43)
 - 時間帯としては、「外来診療時間内のみ」が最多となっている。
- ○訪問診療総件数(2017年1月分) (P44)
 - 訪問診療総件数は県全体で956件となっている。
- ○在宅看取り件数(2016 年 1 年間)(P46)

在宅看取りを実施しているのは県全体で19施設、82件となっている。

○在宅医療の範囲 (P47-48)

在宅医療の範囲(自動車)は、時間では $30\sim60$ 分が最多、距離では $20\sim40$ km が最多となっている。