

(11) 在宅医療

①第6次愛媛県地域保健医療計画の進捗及び評価

在宅医療は、通院が困難、退院後も継続して治療が必要、また、居宅での療養を希望する患者を対象に、自宅等の住み慣れた環境の中で、日常生活を送りながら提供される医療サービスのことで、往診、訪問診療、訪問看護、訪問歯科診療、訪問薬剤管理指導、訪問リハビリテーション等があります。

県では、在宅医療の提供体制を整備するため、第6次愛媛県地域保健医療計画で以下の目標を掲げ、地域連携室の拡充支援や在宅医療・介護連携の推進、多職種研修会等の事業に取り組んできました。

各数値目標を見ると、24時間往診を実施する診療所数及び病院数を除く指標が順調に推移しています。しかし、現時点で把握できる数値で既に目標に達しているものはなく、また、疾病構造の変化や高齢化の進展、医療技術の進歩、QOL（Quality of life）向上を重視した医療への期待の高まり等により、在宅医療のニーズが増加・多様化していることを踏まえ、取り組んでいく必要があります。

〔第6次愛媛県地域保健医療計画 在宅医療 数値目標〕

（下段は人口10万対の数値）

| 指標名 | 第6次 策定時点 | 宇摩 | 新居浜 ・西条 | 今治 | 松山 | 八幡浜 ・大洲 | 宇和島 | 県計 | 目標値 | 出典 |
|--------------------------------|-------------|------------|------------|------------|-------------|------------|------------|-------------|-------------|----------------------|
| | 現時点 | | | | | | | | 評価 | |
| 退院調整支援担当者 を配置している一般診療所 数 | H20年 | 0 | 0 | 3 1.7 | 27 4.1 | 1 0.6 | 2 1.6 | 33 2.3 | 各圏域 1以上 | 医療施設 調査（静 態調査） |
| | H26年 | 0 | 1 0.4 | 1 0.6 | 18 2.8 | 1 0.7 | 5 4.3 | 26 1.9 | ○ | |
| 退院調整支援担 当者を配置して いる病院数 | H20年 | 2 2.2 | 9 3.8 | 4 2.3 | 17 2.6 | 5 3.2 | 4 3.2 | 41 2.9 | 各圏域 5以上 | 医療施設 調査（静 態調査） |
| | H26年 | 1 1.1 | 11 4.8 | 7 4.2 | 21 3.2 | 8 5.4 | 4 3.4 | 52 3.7 | ○ | |
| 在宅療養支援診 療所数 | H24年 | 4 4.4 | 19 8.1 | 12 6.9 | 111 17.0 | 25 16.0 | 17 13.7 | 188 13.1 | 各圏域 15以上 | 診療報酬 施設基準 |
| | H28年 | 6 6.9 | 22 9.7 | 15 9.1 | 123 19.1 | 30 21.0 | 12 10.7 | 208 15.1 | ○ | |
| 在宅療養支援病 院数 | H24年 | 0 | 1 0.4 | 1 0.6 | 2 0.3 | 1 0.6 | 0 | 5 0.3 | 各圏域 1以上 | 診療報酬 施設基準 |
| | H28年 | 0 | 2 0.9 | 4 2.4 | 10 1.6 | 1 0.7 | 0 | 17 1.2 | ○ | |
| 在宅療養支援歯 科診療所数 | H24年 | 4 4.4 | 15 6.4 | 5 2.9 | 40 6.1 | 4 2.6 | 12 9.7 | 80 5.6 | 各圏域 10以上 | 診療報酬 施設基準 |
| | H28年 | 9 10.3 | 20 8.8 | 9 5.5 | 54 8.4 | 7 4.9 | 14 12.4 | 113 8.2 | ○ | |
| 訪問薬剤指導を 実施する薬局数 | H24年 | 26 28.8 | 75 32.1 | 65 37.3 | 187 28.7 | 50 31.9 | 42 33.8 | 445 31.1 | 各圏域 50以上 | 診療報酬 施設基準 |
| | H28年 | 30 34.5 | 82 36.1 | 68 41.3 | 244 37.9 | 57 40.0 | 42 37.3 | 523 38.0 | ○ | |
| 24時間往診を実 施する診療所数 | H24年 | 7 7.8 | 28 12.0 | 25 14.4 | 108 16.6 | 46 29.4 | 23 18.5 | 237 16.6 | 各圏域 30以上 | えひめ医 療情報ネ ット |
| | H29年 | 8 9.3 | 23 10.2 | 21 12.9 | 104 16.2 | 40 28.6 | 22 19.9 | 220 16.1 | △ | |
| 24時間往診を実 施する病院数 | H24年 | 0 | 2 0.9 | 4 2.3 | 7 1.1 | 1 0.6 | 1 0.8 | 15 1.0 | 各圏域 2以上 | えひめ医 療情報ネ |

| | | | | | | | | | | |
|------------------|------|----------|-----------|----------|-----------|-----------|----------|-----------|------------|----------------------|
| | H29年 | 0 | 3 1.3 | 4 2.5 | 8 1.2 | 1 0.7 | 0 | 15 1.1 | △ | ット |
| 在宅看取りを実施している診療所数 | H20年 | 3 3.3 | 5 2.1 | 2 1.1 | 19 2.9 | 5 3.2 | 7 5.6 | 41 2.9 | 各圏域 5以上 | 医療施設 調査（静 態調査） |
| | H26年 | 4 4.6 | 11 4.8 | 5 3.0 | 33 5.1 | 12 8.2 | 6 5.2 | 71 5.1 | ○ | |
| 在宅看取りを実施している病院数 | H20年 | 1 1.1 | 0 | 1 0.6 | 2 0.3 | 0 | 0 | 4 0.3 | 各圏域 1以上 | 医療施設 調査（静 態調査） |
| | H26年 | 0 | 1 0.4 | 1 0.6 | 4 0.6 | 1 0.7 | 2 1.7 | 9 0.6 | ○ | |

【評価】◎：目標値に達している、○：目標値には達していないが改善に向け推移している、△：改善がみられない、－：評価できない

②概況

▼全国の状況

- 平成27年の人口1億2,709万人のうち、65歳以上の高齢者人口は3,347万人（26.6%）となっており、高齢者人口、割合ともに増加傾向にあります。将来推計では、総人口は減少していくものの65歳以上の高齢者人口は増加する見込みとなっています。

（単位：千人、%）

| | H22 (2010)年 | H27 (2015)年 | 2020年 | 2025年 |
|--------------|----------------|----------------|---------|---------|
| 総人口 | 128,057 | 127,095 | 125,325 | 122,544 |
| 65歳以上（高齢者人口） | 29,246 | 33,465 | 36,192 | 36,771 |
| 65歳以上割合 | 23.0 | 26.6 | 28.9 | 30.0 |

（平成27年国勢調査、国立社会保障・人口問題研究所「日本の将来推計人口（平成29年推計）」）

※H27(2015)年までは実績値、2020年以降は推計値

- 平成27年の一般世帯数5,333万世帯のうち、65歳以上の高齢者がいる世帯数は2,171万世帯となっています。また、65歳以上の高齢者のいる世帯のうち、夫婦のみの世帯は642万世帯、単独世帯は593万世帯となっています。

（単位：千）

| | H22 (2010)年 | H27 (2015)年 | 2020年 | 2025年 |
|---|----------------|----------------|--------|--------|
| 一般世帯数 | 51,842 | 53,332 | 54,107 | 54,116 |
| 65歳以上が いる世帯 (2020～2025年は世帯主65歳以上) | 19,338 | 21,713 | 20,645 | 21,031 |
| 夫婦のみの世帯 | 5,525 | 6,420 | 6,740 | 6,763 |
| 単独世帯 | 4,791 | 5,928 | 7,025 | 7,512 |

（平成27年国勢調査、国立社会保障・人口問題研究所「日本の世帯の将来推計（全国推計）（平成30年1月推計）」）

※H27(2015)年までは実績値、2020年以降は推計値

- ・平成 28 年の在宅患者訪問診療を算定している件数は、同一建物居住者以外で 326,940 件、同一建物居住者で 347,367 件と増加傾向にあります。

| | H22 年 | H24 年 | H26 年 | H28 年 |
|-----------------------|---------|---------|---------|---------|
| 在宅患者訪問診療 同一建物居住者以外 | 169,530 | 194,870 | 343,356 | 326,940 |
| 在宅患者訪問診療 同一建物居住者 | 132,032 | 244,963 | 302,636 | 347,367 |

(厚生労働省「平成 28 年社会医療行為別統計」)

▼本県の状況

- ・平成 27 年の人口 139 万人のうち、65 歳以上の高齢者人口は 42 万人となっており、高齢者人口、割合ともに増加傾向にあり、将来推計では総人口は減少、高齢者割合は増加傾向となっています。

(単位：千人、%)

| | H22 (2010)年 | H27 (2015)年 | 2020 年 | 2025 年 |
|----------------|----------------|----------------|--------|--------|
| 総人口 | 1,431 | 1,385 | 1,329 | 1,269 |
| 65 歳以上 (高齢者人口) | 379 | 417 | 442 | 440 |
| 65 歳以上割合 | 26.6 | 30.6 | 33.2 | 34.6 |

(平成 27 年国勢調査、国立社会保障・人口問題研究所「日本の地域別将来推計人口 (平成 25 年 3 月推計)」)

※H27(2015)年までは実績値、2020 年以降は推計値

- ・平成 27 年の一般世帯数 59 万世帯のうち、65 歳以上の高齢者がいる世帯数は 27 万世帯となっています。また、65 歳以上の高齢者のいる世帯のうち、夫婦のみの世帯は 9 万世帯、単独世帯は 8 万世帯となっています。

| | H22 (2010)年 | H27 (2015)年 | 2020 年 | 2025 年 |
|--|----------------|----------------|---------|---------|
| 一般世帯数 | 589,676 | 590,629 | 574,181 | 555,304 |
| 65 歳以上が いる世帯 (H32~37 年は世帯主 65 歳以上) | 247,095 | 268,765 | 245,776 | 242,059 |
| 夫婦のみの世帯 | 77,328 | 85,215 | 85,026 | 82,175 |
| 単独世帯 | 69,375 | 81,356 | 88,574 | 90,499 |

(平成 27 年国勢調査、国立社会保障・人口問題研究所「平成 26 年日本の世帯数の将来推計 (都道府県別推計)」)

※H27(2015)年までは実績値、2020 年以降は推計値

○患者の状況

- ・在宅医療を受ける患者（往診、訪問診療、訪問看護のレセプト件数）は高齢になるにつれ増加しており、65歳以上の患者が占める割合は9割以上となっています。

| | 宇摩 | 新居浜 ・西条 | 今治 | 松山 | 八幡浜 ・大洲 | 宇和島 | 県計 |
|--------|-------|------------|-------|--------|------------|--------|---------|
| 0～14歳 | 0 | 18 | 26 | 160 | 0 | 0 | 204 |
| 15～64歳 | 686 | 1,449 | 1,320 | 4,814 | 1,930 | 1,200 | 11,399 |
| 65～74歳 | 465 | 1,361 | 781 | 5,993 | 1,458 | 862 | 10,920 |
| 75歳以上 | 2,041 | 13,213 | 6,844 | 67,034 | 17,614 | 8,972 | 115,718 |
| 全年齢 | 3,192 | 16,044 | 9,082 | 78,079 | 21,070 | 11,099 | 138,566 |

※NDBデータはレセプトデータを基に集計したもの

(平成27年度NDBデータ)

○医療提供体制

- ・人口10万人当たりの訪問診療を実施している診療所・病院数は、八幡浜・大洲、宇和島圏域で比較的多く、宇摩、今治圏域で比較的少なくなっています。

| | 宇摩 | 新居浜 ・西条 | 今治 | 松山 | 八幡浜 ・大洲 | 宇和島 | 県計 |
|-----------|------|------------|------|------|------------|------|------|
| 診療所・病院数 | 14 | 49 | 33 | 183 | 61 | 41 | 381 |
| 人口10万人当たり | 15.4 | 20.7 | 19.0 | 28.0 | 40.0 | 33.9 | 26.7 |

(平成27年度NDBデータ)

- ・人口10万人当たりの在宅療養支援診療所数は、松山、八幡浜・大洲圏域が比較的多く、宇摩圏域で比較的少なくなっています。また、在宅療養支援病院数は今治、松山圏域で比較的多くなっています。

| | 宇摩 | 新居浜 ・西条 | 今治 | 松山 | 八幡浜 ・大洲 | 宇和島 | 県計 |
|------------------------|-----|------------|-----|------|------------|-----|------|
| 在宅療養支援診療所 施設数 | 6 | 22 | 15 | 123 | 30 | 12 | 208 |
| 在宅療養支援診療所 人口10万人当たり | 6.6 | 9.3 | 8.6 | 18.9 | 19.7 | 9.9 | 14.6 |
| 在宅療養支援病院 施設数 | 0 | 2 | 4 | 10 | 1 | 0 | 17 |
| 在宅療養支援病院 人口10万人当たり | 0 | 0.8 | 2.3 | 1.5 | 0.7 | 0 | 1.2 |

(平成27年度NDBデータ)

- ・人口 10 万人当たりの歯科訪問診療を実施している診療所数は、宇和島圏域で比較的多く、新居浜・西条圏域で比較的少なくなっています。

| | 宇摩 | 新居浜 ・西条 | 今治 | 松山 | 八幡浜 ・大洲 | 宇和島 | 県計 |
|-------------------|-----|------------|-----|-----|------------|------|-----|
| 歯科訪問診療を実施している診療所数 | 5 | 8 | 13 | 57 | 13 | 22 | 118 |
| 人口 10 万人当たり | 5.5 | 3.4 | 7.5 | 8.7 | 8.5 | 18.2 | 8.3 |

(厚生労働省「平成 26 年医療施設調査 (静態調査)」)

- ・人口 10 万人当たりの訪問看護事業所数は、松山、宇和島圏域で比較的多く、今治圏域で比較的少なくなっています。

| | 宇摩 | 新居浜 ・西条 | 今治 | 松山 | 八幡浜 ・大洲 | 宇和島 | 県計 |
|-------------|-----|------------|-----|-----|------------|-----|-----|
| 訪問看護事業所数 | 6 | 14 | 5 | 49 | 9 | 11 | 94 |
| 人口 10 万人当たり | 6.5 | 5.9 | 2.8 | 7.5 | 5.8 | 8.9 | 6.6 |

(平成 25 年介護サービス施設・事業所調査)

- ・人口 10 万人当たりの訪問薬剤指導を実施する薬局数は、松山、八幡浜・大洲圏域で比較的多くなっています。

| | 宇摩 | 新居浜 ・西条 | 今治 | 松山 | 八幡浜 ・大洲 | 宇和島 | 県計 |
|-------------|----|------------|-----|-----|------------|-----|-----|
| 薬局数 | * | 4 | 4 | 26 | 7 | * | 41 |
| 人口 10 万人当たり | * | 1.7 | 2.3 | 4.0 | 4.6 | * | 2.9 |

(注) *は1か2を表し、県計には含んでいません。

(平成 27 年度 NDB データ)

- ・人口 10 万人当たりの在宅看取り (ターミナルケア) を実施している診療所・病院数は、松山、八幡浜・大洲、宇和島圏域で比較的多く、宇摩、新居浜・西条、今治圏域で比較的少なくなっています。

| | 宇摩 | 新居浜 ・西条 | 今治 | 松山 | 八幡浜 ・大洲 | 宇和島 | 県計 |
|-------------|-----|------------|-----|------|------------|------|------|
| 診療所・病院数 | 6 | 20 | 12 | 91 | 24 | 21 | 174 |
| 人口 10 万人当たり | 6.6 | 8.5 | 6.9 | 13.9 | 15.7 | 17.4 | 12.2 |

(平成 27 年度 NDB データ)

- ・レセプトデータ（NDB）を活用した提供状況の分析を見ると、地域によって差がみられ、全体的に、松山圏域で高い提供状況となっています。項目別では、訪問看護は全圏域で全国平均より高く、在宅リハビリテーションは松山圏域で低い提供状況となっているなど、地域によって差がある状況となっています。

| 項目 | 区分 | 宇摩 | 新居浜・西条 | 今治 | 松山 | 八幡浜・大洲 | 宇和島 |
|-----------------------|----|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| 病院が患者に対し、退院支援・調整を実施 | 入院 | 60.4 | 78.6 | 59.9 | 114.7 | 61.8 | 63.6 |
| 在宅で実施されている各指導管理 | 入院 | 39.5 | 132.8 | 92.7 | 127.0 | 92.4 | 99.6 |
| | 外来 | 64.8 | 95.4 | 73.7 | 137.3 | 114.1 | 70.0 |
| | 全体 | 64.1 | 96.4 | 74.2 | 137.0 | 113.5 | 70.8 |
| 往診 | 外来 | 62.2 | 61.0 | 57.1 | 167.5 | 114.1 | 81.9 |
| 緊急往診 | 外来 | 29.3 | 94.7 | 48.5 | 153.6 | 96.6 | 55.7 |
| 在宅支援 | 外来 | 9.4 | 58.8 | 30.3 | 177.4 | 80.9 | 33.0 |
| 訪問診療（同一建物） | 外来 | 18.0 | 96.5 | 62.4 | 168.2 | 139.6 | 45.7 |
| 訪問診療（特定施設） | 外来 | 3.4 | 31.9 | 11.7 | 146.2 | 49.8 | 70.6 |
| 訪問診療（居宅） | 外来 | 25.8 | 61.4 | 46.6 | 179.9 | 114.6 | 61.2 |
| 訪問診療（全体） | 外来 | 22.9 | 73.3 | 44.4 | 152.2 | 99.1 | 65.3 |
| 訪問看護提供 | 外来 | 201.3 | 128.1 | 118.3 | 111.2 | 347.6 | 293.6 |
| ターミナルケア提供 | 外来 | 34.7 | 69.4 | 45.9 | 194.4 | 86.8 | 46.0 |
| 看取り（在宅患者） | 外来 | 39.9 | 63.6 | 46.9 | 183.5 | 74.3 | 47.4 |
| 看取り（有床診） | 入院 | | 31.4 | 280.6 | 90.1 | 36.3 | 265.3 |
| 死亡診断加算 | 外来 | 55.6 | 70.5 | 80.7 | 120.1 | 114.9 | 110.0 |
| 在宅リハビリテーションの提供 | 外来 | 137.2 | 146.5 | 187.2 | 42.9 | 200.5 | 86.4 |
| 療養病床における急性期や在宅からの患者受付 | 入院 | 245.7 | 83.0 | 203.4 | 141.4 | 268.8 | 109.0 |
| 在宅療養中の患者の緊急入院を受入れ | 入院 | | 74.3 | | 49.7 | 2.7 | 35.5 |
| 在宅療養中の重症児の入院を受入れ | 入院 | | 6.5 | 81.6 | 45.2 | | 80.3 |

※SCRは、高齢化の影響を排するため、性・年齢調整を行ったレセプト件数を指標化したもの。

医療機関所在地で集計し、100が全国平均を示す。

（厚生労働省「医療提供体制（SCR）」（医療計画作成支援データブック収録））

○受療動向

- ・レセプトデータ（NDB）を活用した受療動向（患者の流出入）の状況を見ると、約70%の患者を自圏域で対応できていますが、一部の患者は主に隣接する圏域に流出しています。（厚生労働省「受療動向可視化ツール」（医療計画作成支援データブック収録））
- ・特に、在宅で実施されている各指導管理（入院）では宇摩圏域、在宅療養中の患者の緊急入院を受入れ（入院）では宇摩、八幡浜・大洲圏域での流出が多いなど、地域によって完結率に差が生じています。
- ・また、訪問診療の自圏域で対応していないものにあつては、主に患者住所地と隣接す

る圏域の医療機関と連携している傾向がみられます。

〔病院が患者に対し、退院支援・調整を実施（区分：入院）〕

| 患者住所地 | 医療機関所在地 | | | | | | | | | |
|--------|---------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|-------|-------|-----------|
| | 宇摩 | 新居浜・西条 | 今治 | 松山 | 八幡浜・大洲 | 宇和島 | 広島県 | 香川県 | 高知県 | その他 県外 |
| 宇摩 | 76.62% | 14.23% | | 5.46% | | | | 3.68% | | |
| 新居浜・西条 | 0.85% | 82.92% | 2.70% | 13.52% | | | | | | |
| 今治 | | 0.99% | 68.14% | 17.01% | | | 13.28% | | | 0.58% |
| 松山 | | | | 100% | | | | | | |
| 八幡浜・大洲 | | | | 24.06% | 73.60% | 2.34% | | | | |
| 宇和島 | | | | 6.84% | 1.40% | 90.53% | | | 1.23% | |

〔在宅で実施されている各指導管理（区分：入院）〕

| 患者住所地 | 医療機関所在地 | | | | | | | |
|--------|---------|--------|--------|--------|--------|--------|-------|--------|
| | 宇摩 | 新居浜・西条 | 今治 | 松山 | 八幡浜・大洲 | 宇和島 | 広島県 | 香川県 |
| 宇摩 | 48.67% | 25.66% | | 10.62% | | | | 15.04% |
| 新居浜・西条 | | 87.32% | | 12.68% | | | | |
| 今治 | | | 82.17% | 14.01% | | | 3.82% | |
| 松山 | | | | 100% | | | | |
| 八幡浜・大洲 | | | | 16.04% | 83.96% | | | |
| 宇和島 | | | | 6.90% | | 93.10% | | |

〔在宅で実施されている各指導管理（区分：外来）〕

| 患者住所地 | 医療機関所在地 | | | | | | | | | |
|--------|---------|--------|--------|--------|--------|--------|-------|-------|-------|-----------|
| | 宇摩 | 新居浜・西条 | 今治 | 松山 | 八幡浜・大洲 | 宇和島 | 広島県 | 香川県 | 高知県 | その他 県外 |
| 宇摩 | 74.05% | 12.69% | | 3.02% | | | | 9.44% | 0.51% | 0.29% |
| 新居浜・西条 | 0.58% | 89.93% | 1.10% | 8.01% | | | | | | 0.38% |
| 今治 | | 1.18% | 88.07% | 5.71% | | | 4.43% | | | 0.61% |
| 松山 | | 0.09% | 0.06% | 99.56% | 0.12% | | | 0.07% | 0.05% | 0.05% |
| 八幡浜・大洲 | | | | 6.23% | 91.43% | 2.11% | | 0.11% | | 0.12% |
| 宇和島 | | | | 5.20% | 2.66% | 91.44% | | | 0.47% | 0.23% |

〔往診（区分：外来）〕

| 患者住所地 | 医療機関所在地 | | | | | | | | |
|--------|---------|--------|--------|--------|--------|--------|-------|-------|-----------|
| | 宇摩 | 新居浜・西条 | 今治 | 松山 | 八幡浜・大洲 | 宇和島 | 広島県 | 香川県 | その他 県外 |
| 宇摩 | 94.26% | 4.11% | | | | | | 1.62% | |
| 新居浜・西条 | | 96.71% | | 3.29% | | | | | |
| 今治 | | | 94.71% | 4.22% | | | 1.07% | | |
| 松山 | | | | 99.56% | 0.19% | | | 0.08% | 0.17% |
| 八幡浜・大洲 | | | | 6.38% | 93.11% | 0.51% | | | |
| 宇和島 | | | | 1.92% | 3.93% | 93.59% | | | 0.56% |

〔緊急往診（区分：外来）〕

| 患者住所地 | 医療機関所在地 | | | | | |
|--------|---------|--------|--------|-------|--------|------|
| | 宇摩 | 新居浜・西条 | 今治 | 松山 | 八幡浜・大洲 | 宇和島 |
| 宇摩 | 100% | | | | | |
| 新居浜・西条 | | 100% | | | | |
| 今治 | | | 94.93% | 5.07% | | |
| 松山 | | | | 100% | | |
| 八幡浜・大洲 | | | | 5.36% | 94.64% | |
| 宇和島 | | | | | | 100% |

〔在宅支援（区分：外来）〕

| 患者住所地 | 医療機関所在地 | | | | | | | | | | |
|--------|---------|--------|--------|--------|--------|--------|-------|-------|-------|-------|-----------|
| | 宇摩 | 新居浜・西条 | 今治 | 松山 | 八幡浜・大洲 | 宇和島 | 広島県 | 香川県 | 徳島県 | 高知県 | その他 県外 |
| 宇摩 | 65.34% | 19.97% | | | | | | 7.03% | | | 7.66% |
| 新居浜・西条 | | 90.61% | 0.13% | 4.51% | | | 0.20% | 0.16% | 0.16% | 0.16% | 4.07% |
| 今治 | | | 84.83% | 7.45% | | | 1.60% | | | | 6.12% |
| 松山 | | | | 98.60% | 0.66% | 0.03% | 0.09% | 0.05% | | | 0.57% |
| 八幡浜・大洲 | | | | 10.63% | 88.21% | 0.57% | | | | | 0.59% |
| 宇和島 | | | | 6.18% | 9.85% | 81.48% | 0.39% | 0.39% | | | 1.71% |

〔訪問診療（同一建物）（区分：外来）〕

| 患者住所地 | 医療機関所在地 | | | | | | | | | | |
|--------|---------|--------|--------|--------|--------|--------|-------|-------|-------|-------|-----------|
| | 宇摩 | 新居浜・西条 | 今治 | 松山 | 八幡浜・大洲 | 宇和島 | 広島県 | 香川県 | 徳島県 | 高知県 | その他 県外 |
| 宇摩 | 74.69% | 18.30% | | | | | | 7.02% | | | |
| 新居浜・西条 | 0.36% | 93.37% | 2.15% | 1.55% | | | | | 0.23% | 0.23% | 2.11% |
| 今治 | | | 93.06% | 2.47% | | | 2.62% | | | | 1.85% |
| 松山 | | | | 98.00% | 1.31% | | 0.14% | 0.06% | | | 0.49% |
| 八幡浜・大洲 | | | | 2.98% | 96.20% | 0.66% | | 0.16% | | | |
| 宇和島 | | | | 3.81% | 1.76% | 92.98% | | | | 0.67% | 0.78% |

〔訪問診療（特定施設）（区分：外来）〕

| 患者住所地 | 医療機関所在地 | | | | | | | | | |
|--------|---------|--------|--------|--------|--------|--------|-------|--------|-------|-----------|
| | 宇摩 | 新居浜・西条 | 今治 | 松山 | 八幡浜・大洲 | 宇和島 | 広島県 | 香川県 | 高知県 | その他 県外 |
| 宇摩 | 33.61% | 16.81% | | | | | | 20.17% | | 29.41% |
| 新居浜・西条 | | 71.53% | 0.66% | 10.30% | | | 0.71% | 1.01% | 0.71% | 15.08% |
| 今治 | | 2.68% | 46.73% | 29.91% | | | 5.36% | | | 15.32% |
| 松山 | | | | 97.85% | 0.34% | 0.08% | 0.11% | 0.11% | | 1.51% |
| 八幡浜・大洲 | | | | 27.89% | 69.46% | 1.26% | | | | 1.42% |
| 宇和島 | | | | 7.16% | | 88.31% | 0.60% | 1.11% | 0.91% | 1.91% |

〔訪問診療（居宅）（区分：外来）〕

| 患者住所地 | 医療機関所在地 | | | | | | | | | | |
|--------|---------|--------|--------|--------|--------|--------|-------|-------|-------|-------|-----------|
| | 宇摩 | 新居浜・西条 | 今治 | 松山 | 八幡浜・大洲 | 宇和島 | 広島県 | 香川県 | 徳島県 | 高知県 | その他 県外 |
| 宇摩 | 87.08% | 9.92% | | | | | | | | | 3.00% |
| 新居浜・西条 | | 94.80% | | 3.80% | | | | | 0.18% | 0.18% | 1.04% |
| 今治 | | | 93.70% | 4.34% | | | | | | | 1.96% |
| 松山 | | | | 99.05% | 0.59% | | 0.02% | 0.05% | 0.03% | | 0.26% |
| 八幡浜・大洲 | | | | 7.35% | 91.91% | 0.34% | | 0.18% | | 0.10% | 0.12% |
| 宇和島 | | | | 3.31% | 9.17% | 86.25% | 0.25% | | | 0.29% | 0.73% |

〔訪問診療（全体）（区分：外来）〕

| 患者住所地 | 医療機関所在地 | | | | | | | | | | |
|--------|---------|--------|--------|--------|--------|--------|-------|-------|-------|-------|-----------|
| | 宇摩 | 新居浜・西条 | 今治 | 松山 | 八幡浜・大洲 | 宇和島 | 広島県 | 香川県 | 徳島県 | 高知県 | その他 県外 |
| 宇摩 | 84.28% | 8.45% | | | | | | 3.54% | | | 3.73% |
| 新居浜・西条 | 0.19% | 92.12% | 0.97% | 2.97% | | | 0.15% | 0.14% | 0.19% | 0.19% | 3.08% |
| 今治 | | 0.32% | 89.45% | 4.86% | | | 1.81% | | | | 3.56% |
| 松山 | | | | 98.62% | 0.60% | 0.02% | 0.08% | 0.06% | 0.03% | | 0.59% |
| 八幡浜・大洲 | | | | 7.04% | 91.79% | 0.49% | | 0.15% | | 0.07% | 0.46% |
| 宇和島 | | | | 3.21% | 5.65% | 89.19% | 0.15% | 0.40% | | 0.54% | 0.86% |

〔訪問看護提供（区分：外来）〕

| 患者住所地 | 医療機関所在地 | | | | | | |
|--------|---------|--------|--------|--------|--------|--------|-------|
| | 宇摩 | 新居浜・西条 | 今治 | 松山 | 八幡浜・大洲 | 宇和島 | 香川県 |
| 宇摩 | 97.47% | 2.53% | | | | | |
| 新居浜・西条 | 8.74% | 83.92% | 6.49% | | | | 0.85% |
| 今治 | | | 96.91% | 3.09% | | | |
| 松山 | | | | 99.56% | 0.44% | | |
| 八幡浜・大洲 | | | | 0.84% | 99.16% | | |
| 宇和島 | | | | | 9.82% | 90.18% | |

〔ターミナルケア提供（区分：外来）〕

| 患者住所地 | 医療機関所在地 | | | | | |
|--------|---------|--------|------|--------|--------|------|
| | 宇摩 | 新居浜・西条 | 今治 | 松山 | 八幡浜・大洲 | 宇和島 |
| 宇摩 | 100% | | | | | |
| 新居浜・西条 | | 100% | | | | |
| 今治 | | | 100% | | | |
| 松山 | | | | 100% | | |
| 八幡浜・大洲 | | | | 10.00% | 90.00% | |
| 宇和島 | | | | | | 100% |

〔看取り（在宅患者）（区分：外来）〕

| 患者住所地 | 医療機関所在地 | | | | | |
|--------|---------|--------|------|-------|--------|------|
| | 宇摩 | 新居浜・西条 | 今治 | 松山 | 八幡浜・大洲 | 宇和島 |
| 宇摩 | 100% | | | | | |
| 新居浜・西条 | | 100% | | | | |
| 今治 | | | 100% | | | |
| 松山 | | | | 100% | | |
| 八幡浜・大洲 | | | | 9.65% | 90.35% | |
| 宇和島 | | | | | | 100% |

〔看取り（有床診）（区分：入院）〕

| 患者住所地 | 医療機関所在地 | | | | | |
|--------|---------|--------|------|------|--------|------|
| | 宇摩 | 新居浜・西条 | 今治 | 松山 | 八幡浜・大洲 | 宇和島 |
| 宇摩 | | | | | | |
| 新居浜・西条 | | | | | | |
| 今治 | | | 100% | | | |
| 松山 | | | | 100% | | |
| 八幡浜・大洲 | | | | | | |
| 宇和島 | | | | | | 100% |

〔死亡診断加算（区分：外来）〕

| 患者住所地 | 医療機関所在地 | | | | | |
|--------|---------|--------|------|------|--------|------|
| | 宇摩 | 新居浜・西条 | 今治 | 松山 | 八幡浜・大洲 | 宇和島 |
| 宇摩 | 100% | | | | | |
| 新居浜・西条 | | 100% | | | | |
| 今治 | | | 100% | | | |
| 松山 | | | | 100% | | |
| 八幡浜・大洲 | | | | | 100% | |
| 宇和島 | | | | | | 100% |

〔在宅リハビリテーションの提供（区分：外来）〕

| 患者住所地 | 医療機関所在地 | | | | | |
|--------|---------|--------|------|------|--------|--------|
| | 宇摩 | 新居浜・西条 | 今治 | 松山 | 八幡浜・大洲 | 宇和島 |
| 宇摩 | 100% | | | | | |
| 新居浜・西条 | | 100% | | | | |
| 今治 | | | 100% | | | |
| 松山 | | | | 100% | | |
| 八幡浜・大洲 | | | | | 100% | |
| 宇和島 | | | | | 69.44% | 30.56% |

〔療養病床における急性期や在宅からの患者受付（区分：入院）〕

| 患者住所地 | 医療機関所在地 | | | | | | |
|--------|---------|--------|--------|-------|--------|------|-------|
| | 宇摩 | 新居浜・西条 | 今治 | 松山 | 八幡浜・大洲 | 宇和島 | 広島県 |
| 宇摩 | 100% | | | | | | |
| 新居浜・西条 | 3.09% | 92.74% | 2.36% | 1.81% | | | |
| 今治 | | | 97.25% | 1.33% | | | 1.43% |
| 松山 | | | | 100% | | | |
| 八幡浜・大洲 | | | | 3.65% | 96.35% | | |
| 宇和島 | | | | | | 100% | |

〔在宅療養中の患者の緊急入院を受入れ（区分：入院）〕

| 患者住所地 | 医療機関所在地 | | | | | | | | | | |
|--------|---------|--------|--------|--------|--------|--------|-------|--------|-------|-------|-----------|
| | 宇摩 | 新居浜・西条 | 今治 | 松山 | 八幡浜・大洲 | 宇和島 | 広島県 | 香川県 | 徳島県 | 高知県 | その他 県外 |
| 宇摩 | 59.54% | 13.60% | | 6.27% | | | | 17.93% | 1.50% | | 1.15% |
| 新居浜・西条 | 0.91% | 82.09% | 2.13% | 13.78% | | | | | | | 1.10% |
| 今治 | | | 83.15% | 11.31% | | | 5.54% | | | | |
| 松山 | | | | 99.51% | 0.31% | 0.18% | | | | | |
| 八幡浜・大洲 | | | | 25.49% | 66.52% | 7.99% | | | | | |
| 宇和島 | | | | 6.42% | | 91.84% | | | | 1.74% | |

〔在宅療養中の重症児の入院を受入れ（区分：入院）〕

| 患者住所地 | 医療機関所在地 | | | | | |
|--------|---------|--------|----|------|--------|-----|
| | 宇摩 | 新居浜・西条 | 今治 | 松山 | 八幡浜・大洲 | 宇和島 |
| 宇摩 | | | | | | |
| 新居浜・西条 | | 100% | | | | |
| 今治 | | | | | | |
| 松山 | | | | 100% | | |
| 八幡浜・大洲 | | | | | | |
| 宇和島 | | | | | | |

※受療動向で対象となるレセプトは、国保、退職国保及び後期高齢者のみ（カバー率：全体で約 55%、65 歳以上で約 90%、75 歳以上で 100%）

（厚生労働省「受療動向可視化ツール」（医療計画作成支援データブック収録））

③圏域の設定

| 圏域 | 対象市町 |
|--------|---------------------------|
| 宇摩 | 四国中央市 |
| 新居浜・西条 | 新居浜市、西条市 |
| 今治 | 今治市、上島町 |
| 松山 | 松山市、伊予市、東温市、久万高原町、松前町、砥部町 |
| 八幡浜・大洲 | 八幡浜市、大洲市、西予市、内子町、伊方町 |
| 宇和島 | 宇和島市、松野町、鬼北町、愛南町 |

訪問診療において、主に患者の住所地と隣接する市町にまたがる傾向がみられ、また、患者等の受入体制（病床整備）を考慮する必要があることから、整備目標の設定や現状把握においては二次医療圏と同じ6圏域とします。

なお、医療と介護の連携を考慮し、市町を単位として連携を進め、必要に応じて隣接する圏域との連携を図ることとします。

④目的、現状、求められる機能、課題及び対策

▼退院支援

〔目的〕

- ・在宅医療に円滑に移行することができ、患者やその家族のQOLが維持向上します。

〔現状〕

- ・在宅医療は、増大する慢性期の医療ニーズの受け皿としての役割を期待されており、近年、在宅療養を選択する、何らかの医療処置が必要な患者が増加しています。医療の継続性や退院に伴って新たに生じる心理的・社会的問題の予防や対応のために、入院初期から退院後の生活を見据えた、退院支援の重要性が高まっています。
- ・本県の退院支援担当者を配置している診療所・病院数は、下表のとおりとなっています。

(単位：箇所)

| | 宇摩 | 新居浜 ・西条 | 今治 | 松山 | 八幡浜 ・大洲 | 宇和島 |
|------------------------|-----|------------|-----|-----|------------|-----|
| 退院調整支援担当者を配置している一般診療所数 | 0 | 1 | 1 | 18 | 1 | 5 |
| 人口10万人当たり | 0 | 0.4 | 0.6 | 2.8 | 0.7 | 4.1 |
| 退院調整支援担当者を配置している病院数 | 1 | 11 | 7 | 21 | 8 | 4 |
| 人口10万人当たり | 1.1 | 4.7 | 4.0 | 3.2 | 5.2 | 3.3 |

(厚生労働省「平成26年医療施設調査(静態調査)」)

〔課題・求められる機能〕

- ・入院医療機関と、在宅医療に係る機関の円滑な連携により、退院患者が円滑に日常生活へ復帰できるよう切れ目のない継続的な医療体制を確保することが重要であり、計画的な退院支援や担当者間の情報共有・調整を十分行う必要があります。

〔対策〕

- ・全ての圏域で退院調整支援担当者の配置が促進されるよう、医療機関に対する啓発、支援を実施します。
- ・退院患者が円滑に日常生活へ復帰できるよう、入院医療機関と在宅医療に係る機関が連携した、継続的な医療体制の構築を促進します。

▼日常の療養支援

〔目的〕

- ・在宅医療に円滑に移行することができ、患者やその家族のQOLが維持向上します。

〔現状〕

- ・日常の療養においては、訪問診療、訪問看護、訪問歯科診療、訪問薬剤管理指導等の在宅医療を担う各機関の提供体制の整備が重要であり、各機関の状況は、概況に示すとおりです。

〔課題・求められる機能〕

- ・患者の疾患、重症度に応じた医療（緩和ケアを含む。）が多職種協働により、できる限り患者が住み慣れた地域で継続的、包括的に提供される必要があります。

〔対策〕

- ・増大する慢性期の医療ニーズや地域の状況を考慮して、在宅医療を担う医療機関の整備を促進するとともに、患者のニーズとそのニーズに対応できる医療機関とのマッチングに努めます。
- ・質の高い在宅医療を提供するため、医師、看護師、介護職、薬剤師等の多職種を対象とした研修を実施し、在宅医療を担う人材の育成に努めます。
- ・在宅医療に係る機関が連携し、在宅療養者のニーズに対応した医療・介護サービスの包括的な提供を行う、多職種からなる在宅チーム医療の体制の構築を促進します。

▼急変時の対応

〔目的〕

- ・在宅医療に円滑に移行することができ、患者やその家族のQOLが維持向上します。

〔現状〕

- ・自宅での療養を希望しながら実現できない理由として、急変時の対応に関する患者の不安や家族の負担への懸念が挙げられています（内閣府「高齢者の健康に関する意識調査」（平成24年））。在宅療養を実現・継続するためには、こうした不安や家族への負担の軽減が重要となっています。
- ・一方、診療所、病院を対象とした調査（日本医師会総合政策研究機構「かかりつけ医機能と在宅医療についての診療所調査結果」（平成29年））では、在宅医療を実施する上で大変なこととして、74%が24時間対応の困難さが挙げられています。
- ・本県の往診を実施している診療所・病院数や24時間体制を取っている訪問看護ステーションの状況は、下表のとおりとなっており、地域によって差が生じています。

| | 宇摩 | 新居浜 ・西条 | 今治 | 松山 | 八幡浜 ・大洲 | 宇和島 |
|-------------------------------|------|------------|------|------|------------|------|
| 往診を実施している診療所・病院数 | 30 | 67 | 59 | 274 | 93 | 67 |
| 人口10万人当たり | 33.0 | 28.4 | 34.0 | 42.0 | 61.0 | 55.5 |
| 24時間往診を実施している診療所・病院数 | 8 | 26 | 25 | 112 | 41 | 22 |
| 人口10万人当たり | 8.8 | 11.0 | 14.4 | 17.2 | 26.9 | 18.2 |
| 24時間対応体制加算の届出をしている訪問看護ステーション数 | 8 | 13 | 7 | 68 | 8 | 19 |
| 人口10万人当たり | 8.8 | 5.5 | 4.0 | 10.4 | 5.2 | 15.7 |

(平成27年度NDBデータ、えひめ医療情報ネット(平成29年10月)、四国厚生支局HP「訪問看護事業所の届出受理状況」(平成29年9月))

〔課題・求められる機能〕

- ・在宅療養患者の病状急変時に対応できるよう、在宅医療を担う診療所・病院、訪問看護事業所及び入院機能を有する診療所・病院との円滑な連携による診療体制を確保することが求められています。

〔対策〕

- ・かかりつけ医の負担を抑える、医師のチーム化、グループ化の体制整備に努め、往診や24時間往診が可能な体制の整備を促進します。
- ・訪問看護に従事する看護師等の確保を推進するとともに、24時間対応可能な訪問看護事業所の充実を図ります。
- ・緊急時に、入院機能を有する在宅療養支援病院や在宅療養支援診療所等の医療機関が、在宅療養患者を円滑に受入れることのできる体制の整備に努めます。

▼看取り

〔目的〕

- ・在宅医療に円滑に移行することができ、患者やその家族のQOLが維持向上します。

〔現状〕

- ・55%の国民が、治る見込みがない病気になった場合に、自宅で最期を迎えることを望んでいますが(内閣府「高齢者の健康に関する意識調査」(平成24年))、現実には、医療機関での死亡率が77%(厚生労働省「人口動態調査統計」(平成27年))となっています。患者、家族の望みに応じて、自宅等の住み慣れた地域で最期を迎えることができる医療・介護体制の構築が重要となっています。
- ・本県における在宅看取り(ターミナルケア)を実施している診療所・病院数は、概況に示すとおり、松山、八幡浜・大洲、宇和島圏域で比較的多く、宇摩、新居浜・西条、今治圏域では比較的少なくなっています。

〔課題・求められる機能〕

- ・人生の最終段階に出現する症状に対する患者や家族の不安を解消し、患者が望む場所で看取りを行うことができる体制を構築する必要があります。

〔対策〕

- ・看取り（ターミナルケア）を実施する医療機関や訪問看護ステーション、介護施設等の充実を図ります。
- ・在宅での看取りを望む患者、家族に対し、自宅や住み慣れた地域での看取りが可能な医療機関及び介護施設について、わかりやすい形で情報を提供します。

⑤数値目標

〔整備目標の考え方〕

愛媛県地域医療構想では、病床の機能分化・連携の推進により、慢性期機能から介護施設・在宅医療等への転換に伴う新たな追加的需要を見込んでいます。この追加的需要については、在宅医療や外来診療の医療分野と新たに創設される介護医療院をはじめとする介護分野で受入れることとされています。医療分野と介護分野がそれぞれ受入れる追加的需要を地域での協議により決め、これを踏まえた上で、本計画における在宅医療の整備目標と第7期介護保険事業（支援）計画におけるサービスの見込み量を統合的に設定することとしています。

○追加的需要の範囲

追加的需要は、以下に示す3つから構成され、用いる数値は、厚生労働省から提供されたデータを用いることとされています。また、整備目標を設定する2020年度と基準病床数を算定する2023年度の推計値は、平成30(2018)年度から2025年度までの8年間、毎年度同じ量ずつ増加するものと仮定して、推計することとされています。

〔C3未満〕

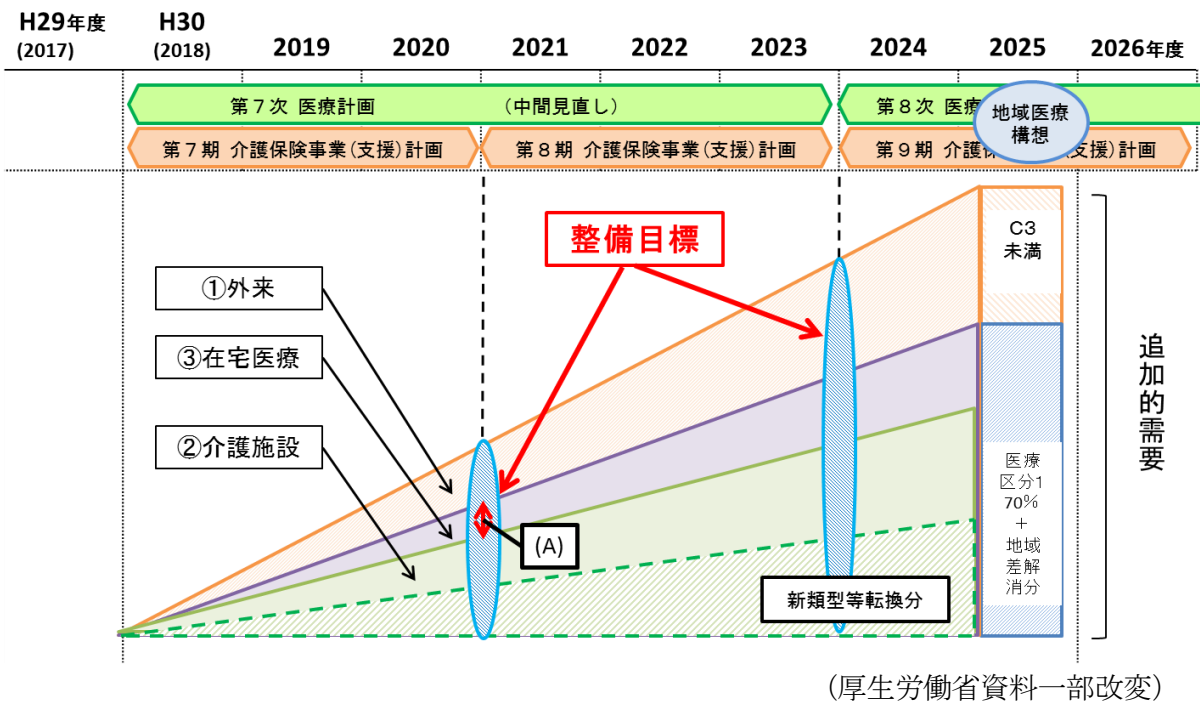
一般病床の入院患者のうち、医療資源投入量が175点未満の医療需要

〔医療区分1 70%〕

療養病床の入院患者のうち、医療の必要性が低い医療区分1の70%の医療需要

〔地域差解消分〕

療養病床の医療需要のうち、構想区域ごとの入院受療率と全国最小値との差を一定程度、解消することにより在宅医療等で対応が必要となる医療需要

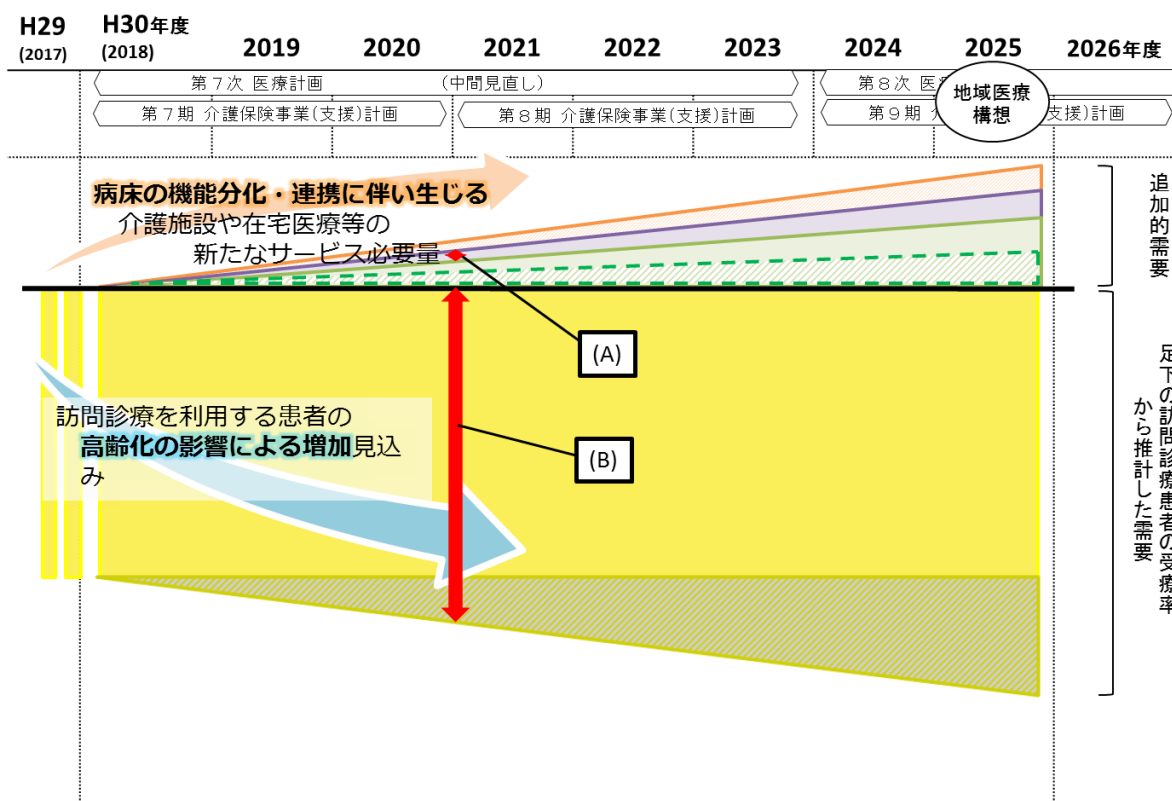


本計画及び第7期介護保険事業(支援)計画における追加的需要への対応については、次のとおりとします。

- ①〔C3未済〕は、外来医療で対応することとします。
- ②療養病床転換意向等アンケート調査により把握した、医療療養病床及び指定介護療養型医療施設から新たなサービス類型として創設された介護医療院等への転換見込み量を踏まえ決定する介護保険施設等の追加的需要は、第7期介護保険事業(支援)計画において対応することとします。
- ③上記①②を除いた追加的需要(A)について、在宅医療で対応することとします。

(人/日)

| | 宇摩 | 新居浜 ・西条 | 今治 | 松山 | 八幡浜 ・大洲 | 宇和島 |
|-----------------------------|----|------------|----|-----|------------|-----|
| 2020 年度末に在宅医療で対応する追加的需要 (A) | — | 43 | 24 | 105 | 17 | 19 |



(厚生労働省資料一部改変)

在宅医療で対応する追加的需要 (A) に、足下の訪問診療患者の受療率から推計した在宅医療の需要 (B) を合算した値が、2020 年度末に対応すべき在宅医療の需要となり、これを踏まえ、整備目標を設定しています。

(人/日)

| | 宇摩 | 新居浜 ・西条 | 今治 | 松山 | 八幡浜 ・大洲 | 宇和島 |
|---------------------------------|-----|------------|-----|-------|------------|-----|
| 2020 年度末に対応すべき在宅医療の需要 (A) + (B) | 211 | 1,592 | 672 | 6,598 | 1,451 | 872 |

〔整備目標一覧〕

| 指標名 | 現状 | | | | | | | 目標(2020年度) | | | | | | | 出典 |
|-----------------------------------|--------|----|--------|----|-----|--------|-----|------------|--------|------|------|--------|------|--------------------------|----|
| | 時点 | 宇摩 | 新居浜・西条 | 今治 | 松山 | 八幡浜・大洲 | 宇和島 | 宇摩 | 新居浜・西条 | 今治 | 松山 | 八幡浜・大洲 | 宇和島 | | |
| 訪問診療を実施している診療所数・病院数 | H27年度 | 14 | 49 | 33 | 183 | 61 | 41 | 15 | 現状維持 | 現状維持 | 191 | 現状以上 | 42 | NDBデータ | |
| 訪問薬剤指導を実施する薬局数 | H27年度 | ※ | 4 | 4 | 26 | 7 | ※ | 2 | 現状以上 | 8 | 30 | 現状以上 | 1 | NDBデータ | |
| 居宅に歯科訪問診療を実施している診療所数 | H26年 | 5 | 8 | 13 | 57 | 13 | 22 | 現状以上 | 現状維持 | 14 | 68 | 現状以上 | 現状以上 | 医療施設調査 | |
| 施設に歯科訪問診療を実施している診療所数 | H26年 | 10 | 16 | 23 | 75 | 20 | 19 | 11 | 現状維持 | 25 | 89 | 現状以上 | 現状以上 | 医療施設調査 | |
| 往診を実施している診療所・病院数 | H27年度 | 30 | 67 | 59 | 274 | 93 | 67 | 32 | 現状維持 | 現状維持 | 285 | 現状以上 | 68 | NDBデータ | |
| 24時間対応体制加算の届出をしている訪問看護ステーション数 | H29年9月 | 8 | 13 | 7 | 68 | 8 | 19 | 現状以上 | 現状維持 | 現状維持 | 現状以上 | 現状以上 | 現状以上 | 四国厚生支局HP「訪問看護事業所の届出受理状況」 | |
| 機能強化型訪問看護管理療養費の届出をしている訪問看護ステーション数 | H29年9月 | 1 | 0 | 1 | 2 | 0 | 0 | 現状以上 | 1 | 現状維持 | 現状以上 | 現状以上 | 現状以上 | 四国厚生支局HP「訪問看護事業所の届出受理状況」 | |
| 在宅看取り(ターミナルケア)を実施している診療所・病院数 | H27年度 | 6 | 20 | 12 | 91 | 24 | 21 | 現状以上 | 現状維持 | 現状維持 | 95 | 現状以上 | 現状以上 | NDBデータ | |

・ 将来の医療需要をもとに、各圏域において協議を行い、目標を設定（整備目標の考え方を参照）

〔目的の数値目標一覧〕

| 指標名 | 現状 | | | | | | | | 目標(2020年度) | 出典 |
|--|-------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|------------|--------|
| | 時点 | 宇摩 | 新居浜・西条 | 今治 | 松山 | 八幡浜・大洲 | 宇和島 | 県計 | | |
| 退院支援を実施している診療所・病院数 人口10万人当たり | H27年度 | 3.3 | 4.7 | 3.5 | 5.1 | 5.2 | 5.0 | 4.7 | 各圏域5以上 | NDBデータ |
| 訪問診療を受けた患者数 人口10万人当たり | H27年度 | 1,592.7 | 5,206.8 | 3,354.0 | 9,144.7 | 9,508.6 | 5,970.0 | 7,076.6 | 各圏域7,100以上 | NDBデータ |
| 訪問看護利用者数(精神以外)(NDB)レセプト件数 人口10万人当たり | H27年度 | 0.0 | 129.5 | 36.3 | 178.9 | 417.2 | 129.2 | 163.2 | 各圏域160以上 | NDBデータ |
| 訪問看護利用者数(介護DB)延べレセプト件数 人口10万人当たり | H27年度 | 4,839.7 | 2,897.3 | 2,835.6 | 6,504.9 | 5,041.6 | 7,746.1 | 5,303.6 | 各圏域5,300以上 | 介護DB |
| 在宅ターミナルケアを受けた患者数 人口10万人当たり | H27年度 | 24.2 | 49.1 | 34.6 | 117.3 | 82.0 | 41.4 | 79.8 | 各圏域80以上 | NDBデータ |
| 看取り数 人口10万人当たり | H27年度 | 56.1 | 81.7 | 79.6 | 164.2 | 151.5 | 115.9 | 127.9 | 各圏域130以上 | NDBデータ |

・ 地域差を解消しつつ、一定水準を満たすことを目指し、目標を6圏域の平均程度以上に設定

在宅医療

| 機能 | 施策 | 施策効果 | (最終)目的 | | |
|--|---|--|--|-----------------------------------|--|
| 退院支援 | 1 全ての圏域で退院調整支援担当者が配置されるよう、医療機関に対する啓発、支援を実施 再掲 <input type="checkbox"/> | 11 退院患者が円滑に日常生活へ復帰できる 再掲 <input type="checkbox"/> | | | |
| | 関連データ 退院調整支援担当者を配置している一般診療所数 ↑ | | | | |
| | 関連データ 退院調整支援担当者を配置している病院数 ↑ | | | | |
| | 2 入院医療機関と在宅医療に係る機関が連携した、継続的な医療体制の構築を促進 再掲 <input type="checkbox"/> | | | | |
| 関連データ 退院調整支援担当者を配置している一般診療所数 ↑ | 関連データ 退院支援を実施している診療所・病院数 ↑ | | | | |
| 関連データ 退院調整支援担当者を配置している病院数 ↑ | | | | | |
| 日常の療養支援 | 3 各地域における在宅医療を担う医療機関の整備を促進 再掲 <input type="checkbox"/> | 12 できる限り患者が住み慣れた地域で医療を受けられる 再掲 <input type="checkbox"/> | 15 在宅医療に円滑に移行することができ、患者やその家族のQOLが維持向上する。 | | |
| | 関連データ 訪問診療を実施している診療所・病院数 ↑ | | | 関連データ 訪問診療を受けた患者数 ↑ | |
| | 関連データ 在宅療養支援診療所数 ↑ | | | 訪問診療を受けた患者数(15歳未満) ↑ | |
| | 関連データ 在宅療養支援病院数 ↑ | | | 訪問看護利用者数(精神以外)(NDB)レセプト件数 ↑ | |
| | 関連データ 在宅療養支援歯科診療所数 ↑ | | | 訪問看護利用者数(精神以外、15歳未満)(NDB)レセプト件数 ↑ | |
| | 関連データ 在宅療養支援歯科診療所数 ↑ | | | 訪問看護利用者数(介護DB)延べレセプト件数 ↑ | |
| | 関連データ 訪問薬剤指導を実施する薬局数 ↑ | | | 訪問看護利用者数(介護DB)延べレセプト件数 ↑ | |
| | 関連データ 訪問看護事業所数 ↑ | | | | |
| | 関連データ 歯科訪問診療を実施している診療所数 ↑ | | | | |
| | 4 医師、看護師、介護職、薬剤師等の多職種を対象とした研修を実施 再掲 <input type="checkbox"/> | | | | |
| 5 医療・介護サービスの包括的な提供を行う、多職種からなる在宅チーム医療体制構築を促進 再掲 <input type="checkbox"/> | | | | | |
| 関連データ 訪問診療を受けた患者数 ↑ | | | | | |
| 関連データ 訪問診療を受けた患者数(15歳未満) ↑ | | | | | |
| 関連データ 訪問看護利用者数(精神以外)(NDB)レセプト件数 ↑ | | | | | |
| 関連データ 訪問看護利用者数(精神以外、15歳未満)(NDB)レセプト件数 ↑ | | | | | |
| 関連データ 訪問看護利用者数(介護DB)延べレセプト件数 ↑ | | | | | |
| 急変時の対応 | 6 医師のチーム化、グループ化の体制整備に努め、24時間往診が可能な体制整備を促進 再掲 <input type="checkbox"/> | 13 在宅療養者の病状急変時に診療を受けられる 再掲 <input type="checkbox"/> | | | |
| | 関連データ 往診を実施している診療所・病院数 ↑ | | | 関連データ 往診を受けた患者数 ↑ | |
| | 関連データ 24時間往診を実施している診療所・病院数 ↑ | | | 在宅療養支援診療所数 ↑ | |
| | 関連データ 在宅療養支援診療所数 ↑ | | | 在宅療養支援病院数 ↑ | |
| | 関連データ 在宅療養支援病院数 ↑ | | | 在宅療養後方支援病院数 ↑ | |
| | 7 訪問看護に従事する看護師等の確保を推進し、24時間対応可能な訪問看護事業所を充実 再掲 <input type="checkbox"/> | | | | |
| | 関連データ 24時間対応体制加算の届出をしている訪問看護ステーション数 ↑ | | | | |
| | 関連データ 24時間体制を取っている訪問看護ステーションの従業者数 ↑ | | | | |
| 8 緊急時に、入院機能を有する医療機関が在宅療養患者を円滑に受け入れることのできる体制整備 再掲 <input type="checkbox"/> | | | | | |
| 関連データ 在宅療養支援病院の病床数 → | | | | | |
| 関連データ 在宅療養支援診療所の病床数 → | | | | | |
| 関連データ 在宅療養後方支援病院数 ↑ | | | | | |
| 看取り | 9 看取りを実施する医療機関等の充実 再掲 <input type="checkbox"/> | 14 患者が望む場所で看取られることができる 再掲 <input type="checkbox"/> | | | |
| | 関連データ 在宅看取り(ターミナルケア)を実施している診療所・病院数 ↑ | | | 関連データ 在宅ターミナルケアを受けた患者数 ↑ | |
| | 10 在宅での看取りが可能な医療機関等の情報提供 再掲 <input type="checkbox"/> | | | 看取り数 ↑ | |
| | 関連データ 地域医療連携体制に関する窓口を設置している診療所・病院数 ↑ | | | | |
| 関連データ 死亡者のうち自宅で死亡した人数 ↑ | | | | | |
| 関連データ 死亡者のうち自宅で死亡した者の割合 ↑ | | | | | |

・再掲している施策等は、再掲欄の✓で表示
・関連データの矢印は、当該データの方向性を示す

年度学校保健要覧』)と、年々減少しています。

- ・成人で1年間に歯科検診を受けた人の割合は、40歳代40.6%、50歳代39.5%、60歳代50.5% (平成27年度)と、60歳代以外は半数以下となっています。(平成27年愛媛県県民健康調査)
- ・歯科疾患と全身疾患が関連のあることを知っている人の割合は、20歳以上で49.5%と半数以下となっています。う歯や歯周病は全身の健康に影響することが既に実証されていますので、第2次愛媛県歯科口腔保健推進計画では、2021年度までに、70%まで上げることを目標としています。(平成27年愛媛県県民健康調査)
- ・第2次愛媛県歯科口腔保健推進計画では、2021年度までに、80歳で20本以上自分の歯を有する人の割合を50%以上とする目標を掲げており、平成27(2015)年時点では、47.9%となっています。(平成27年愛媛県県民健康調査)

②対策

- ・歯科医師不在のへき地、離島の歯科医療の確保に努めるほか、巡回歯科医療活動の充実を図ります。
- ・高度な技術を要する歯科医療や治療時に全身管理を必要とする歯科疾患、口腔がん等の早期発見や治療、糖尿病等の生活習慣病等における口腔管理等に対応するため、病院における口腔外科等の充実を図り、医科と歯科及び病院と歯科診療所との連携体制の整備を進めます。
- ・患者の心身の特徴を踏まえながら治療等を行える「かかりつけ歯科医」の普及を推進します。
- ・救急歯科医療のセンター的機能を有する口腔保健センター(県歯科医師会)の機能強化を図ります。
- ・県歯科医師会と連携して在宅歯科医療連携室の整備等を進め、地域における要介護高齢者等の歯科医療の確保に努めます。
- ・生涯、心も身体も健康で豊かな生活を送るためには、各ライフステージ別の歯科的特徴に応じたう蝕・歯周病予防を進める必要があります。80歳で自分の歯を20本以上保つ8020運動を基本に、生涯を通じた歯と口腔の健康づくりを推進することとし、市町が実施している成人を対象とした歯科検診の拡大、事業所における歯周疾患予防のための活動、口腔の状態と全身の健康との関係に関する知識の一層の普及啓発活動、フッ化物の応用の推進、口腔ケア実践のための人材育成、情報提供等を行います。

(7)リハビリテーション

①現状と課題

- ・人口の高齢化や社会環境の変化に伴い、心臓疾患、脳血管疾患、呼吸器疾患や骨折等の後遺症や廃用症候群をもつ者に対するリハビリテーションの需要が増大し、医学的・教育的・社会的リハビリテーションの推進が重要になっています。
- ・包括的にリハビリテーションを提供するためには、医療機関だけでは困難であり、保健(地域保健)・福祉部門(介護保険)と連携し、切れ目なく効果的に行われることが重要です。
- ・地域医療構想においてリハビリテーションを提供する機能として位置付けられている回復

期機能の整備については、病床の機能分化・連携のもと各構想区域の地域医療構想調整会議で地域の関係者が議論しながら、地域の実情に応じて推進することとしています。

- ・本県の医療施設のうち、主なりハビリテーション機能を有する医療機関の設置状況は下表のとおりであり、今後、一層の整備を検討する必要があります。

| 医療機能 | 宇摩 | 新居浜・西条 | 今治 | 松山 | 八幡浜・大洲 | 宇和島 | 合計 |
|---------------------------|----|--------|----|----|--------|-----|-----|
| 視能訓練 | 2 | 4 | 6 | 11 | 1 | 2 | 26 |
| 摂食機能療法 | 3 | 16 | 11 | 40 | 10 | 10 | 90 |
| 心大血管疾患リハビリテーション | 1 | 2 | 3 | 14 | 3 | 2 | 25 |
| 脳血管疾患等リハビリテーション | 7 | 19 | 22 | 50 | 17 | 14 | 129 |
| 運動器リハビリテーション | 15 | 30 | 30 | 90 | 21 | 17 | 203 |
| 呼吸器リハビリテーション | 5 | 13 | 11 | 27 | 11 | 8 | 75 |
| 難病患者リハビリテーション | 0 | 1 | 0 | 4 | 1 | 1 | 7 |
| 障がい児（者）リハビリテーション | 0 | 1 | 0 | 4 | 0 | 2 | 7 |
| 訪問リハビリテーション（介護保険サービス） | 3 | 17 | 13 | 35 | 8 | 7 | 83 |
| 通所リハビリテーション（介護保険サービス） | 5 | 13 | 12 | 44 | 7 | 2 | 83 |
| 介護予防訪問リハビリテーション（介護保険サービス） | 2 | 10 | 10 | 29 | 8 | 4 | 63 |
| 介護予防通所リハビリテーション（介護保険サービス） | 4 | 13 | 12 | 39 | 6 | 2 | 76 |

（「えひめ医療情報ネット」から集計（平成29年11月1日現在））

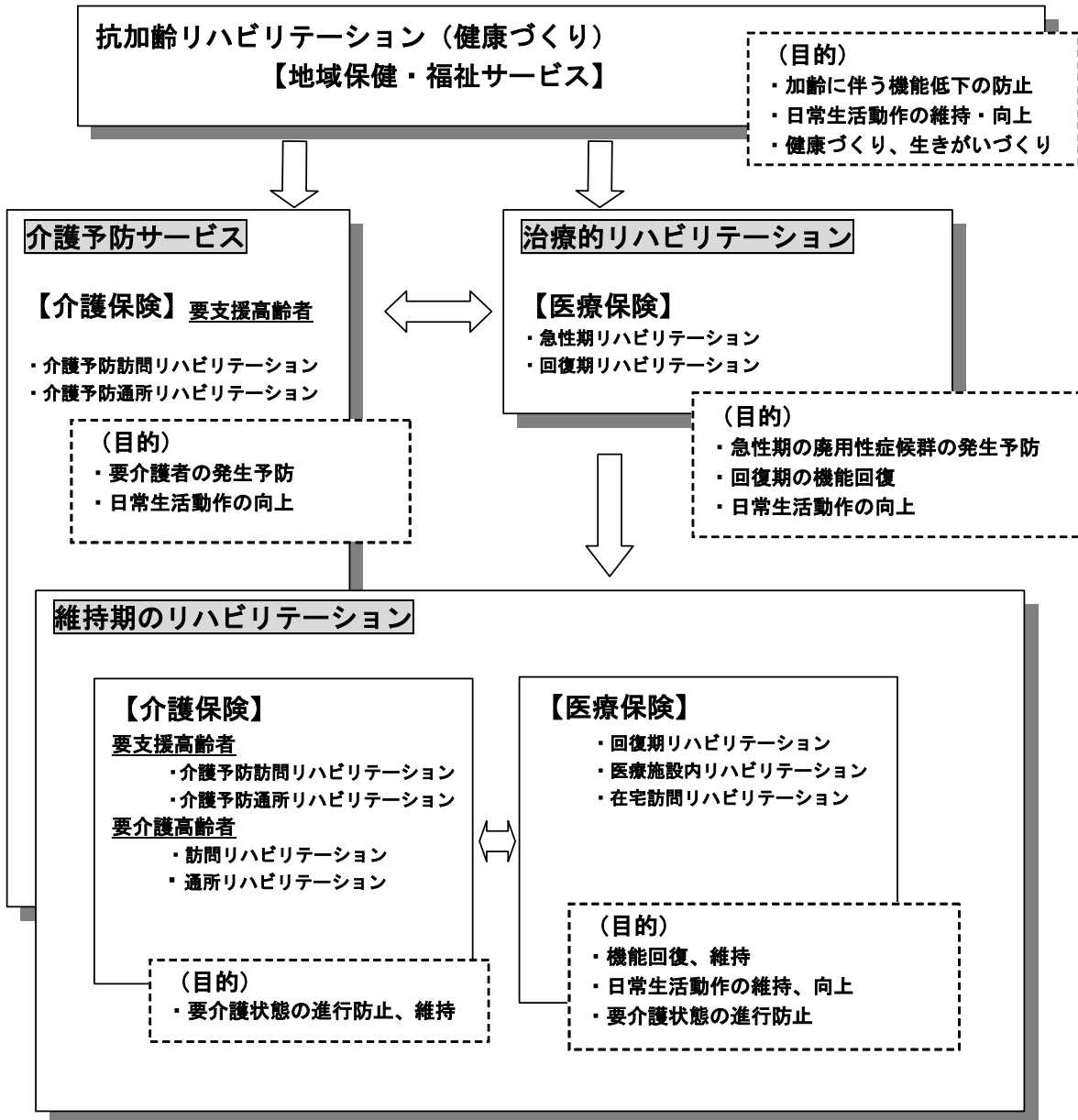
- ・リハビリテーションは、がん、脳卒中、急性心筋梗塞、糖尿病の医療連携体制においても重要な役割を担っており、予防から急性期、在宅療養のそれぞれの過程において適切に提供されるよう、連携体制の構築に努める必要があります。

②対策

- ・県は、地域医療構想調整会議の議論を踏まえて、病床の機能分化・連携に向けて医療機関等が取り組む回復期機能の整備については、地域医療介護総合確保基金を活用するなど必要な支援に取り組みます。
- ・多段階のリハビリテーションが個々の患者の状態に応じて適切に行われ、医療保険によるリハビリテーションから介護保険によるリハビリテーションへの移行等が円滑に行われるよう、病床の機能分化・連携のもと、患者に対するリハビリテーション実施計画の十分な説明、医療・介護関係者の連携、サービス提供施設・事業者等に係る情報の提供等を推進します。
- ・難病患者リハビリテーション機能や障がい児（者）リハビリテーション機能等、本県において不足している機能や施設の整備を推進します。
- ・対象者の心身の状況に応じたリハビリテーションを充実させ提供されるよう、理学療法士・作業療法士・言語聴覚士・義肢装具士等の専門的マンパワーの確保や連携体制の整備を推

進めます。

〔例：高齢者のリハビリテーションの流れ〕



在宅医療関連データ一覧

| 体系図 番号 | 関連データ名 | 全国 | 県計 | 宇摩 | 新居浜 ・西条 | 今治 | 松山 | 八幡浜 ・大洲 | 宇和島 | 時点 |
|--------------|---|----|---------|-------|------------|-------|--------|------------|-------|--------|
| 1、2 | 退院調整支援担当者を配置している一般診療所数（医療施設調査（静態調査）） | | 26 | 0 | 1 | 1 | 18 | 1 | 5 | H26年 |
| 1、2 | 退院調整支援担当者を配置している病院数（医療施設調査（静態調査）） | | 52 | 1 | 11 | 7 | 21 | 8 | 4 | H26年 |
| 3、4 | 訪問診療を実施している診療所数・病院数（NDB） | | 381 | 14 | 49 | 33 | 183 | 61 | 41 | H27年度 |
| 3、4、 6、13 | 在宅療養支援診療所数（診療報酬施設基準） | | 208 | 6 | 22 | 15 | 123 | 30 | 12 | H28.3 |
| 3、4、 6、13 | 在宅療養支援病院数（診療報酬施設基準） | | 17 | 0 | 2 | 4 | 10 | 1 | 0 | H28.3 |
| 3、4 | 在宅療養支援歯科診療所数（診療報酬施設基準） | | 113 | 9 | 20 | 9 | 54 | 7 | 14 | H28.3 |
| 3、4 | 訪問薬剤指導を実施する薬局数（NDB） | | 41 | ※ | 4 | 4 | 26 | 7 | ※ | H27年度 |
| 3、4 | 訪問看護事業所数（介護サービス施設・事業所調査） | | 94 | 6 | 14 | 5 | 49 | 9 | 11 | H25年 |
| 3、4 | 歯科訪問診療を実施している診療所数（医療施設調査（静態調査）） | | 118 | 5 | 8 | 13 | 57 | 13 | 22 | H26年 |
| 4 | 訪問看護ステーション従業者数（介護サービス施設・事業所調査） | | 718 | 29.4 | 76.8 | 46.3 | 423.3 | 67.4 | 74.4 | H27年 |
| 5、12、 15 | 訪問診療を受けた患者数（NDB） | | 100,939 | 1,449 | 12,303 | 5,817 | 59,664 | 14,496 | 7,210 | H27年度 |
| 5、12 | 訪問診療を受けた患者数（15歳未満）（NDB） | | 134 | 0 | 0 | * | 134 | 0 | 0 | H27年度 |
| 5、12、 15 | 訪問看護利用者数（精神以外）：レセプト件数（NDB） | | 2,328 | 0 | 306 | 63 | 1,167 | 636 | 156 | H27年度 |
| 5、12 | 訪問看護利用者数（精神以外、15歳未満）：レセプト件数（NDB） | | 18 | 0 | 18 | 0 | 0 | 0 | 0 | H27年度 |
| 5、12、 15 | 訪問看護利用者数：延べレセプト件数（介護DB） | | 75,649 | 4,403 | 6,846 | 4,918 | 42,441 | 7,686 | 9,355 | H27年度 |
| 6 | 往診を実施している診療所・病院数（NDB） | | 590 | 30 | 67 | 59 | 274 | 93 | 67 | H27年度 |
| 6 | 24時間往診を実施している診療所・病院数（えひめ医療情報ネット） | | 234 | 8 | 26 | 25 | 112 | 41 | 22 | H29.10 |
| 7 | 24時間対応体制加算の届出をしている訪問看護ステーション数（四国厚生支局HP「訪問看護事業所の届出受理状況」） | | 123 | 8 | 13 | 7 | 68 | 8 | 19 | H29.9 |
| 7 | 24時間体制を取っている訪問看護ステーションの従業者数（介護サービス調査・事業所調査） | | 605 | 29.4 | 54.4 | 32.8 | 360.0 | 59.3 | 69.4 | H27年 |
| 7 | 機能強化型訪問看護管理療養費の届出をしている訪問看護ステーション数（四国厚生支局HP「訪問看護事業所の届出受理状況」） | | 4 | 1 | 0 | 1 | 2 | 0 | 0 | H29.9 |
| 8 | 在宅療養支援診療所（有床診療所）の病床数（診療報酬施設基準） | | 921 | 19 | 111 | 98 | 522 | 76 | 95 | H28.3 |
| 8 | 在宅療養支援病院の病床数（診療報酬施設基準） | | 1,459 | 0 | 159 | 229 | 976 | 95 | 0 | H28.3 |
| 8、13 | 在宅療養後方支援病院数（診療報酬施設基準） | | 4 | 0 | 2 | 0 | 1 | 1 | 0 | H28.3 |
| 9 | 在宅看取り（ターミナルケア）を実施している診療所・病院数（NDB） | | 174 | 6 | 20 | 12 | 91 | 24 | 21 | H27年度 |
| 10 | 地域医療連携体制に関する窓口を設置している診療所・病院数（えひめ医療情報ネット） | | 135 | 9 | 20 | 22 | 60 | 16 | 8 | H29.10 |
| 10 | 死亡者のうち自宅で死亡した人数（人口動態調査） | | 2,240 | 93 | 341 | 260 | 999 | 312 | 235 | H28年 |
| 10 | 死亡者のうち自宅で死亡した者の割合（人口動態調査） | | 12.6 | 8.3 | 11.7 | 11.0 | 14.4 | 13.0 | 11.8 | H28年 |
| 11、15 | 退院支援を実施している診療所・病院数（NDB） | | 67 | 3 | 11 | 6 | 33 | 8 | 6 | H27年度 |
| 13 | 往診を受けた患者数（NDB） | | 26,369 | 918 | 2,378 | 1,739 | 15,387 | 3,858 | 2,089 | H27年度 |
| 14、15 | 在宅ターミナルケアを受けた患者数（NDB） | | 1,138 | 22 | 116 | 60 | 765 | 125 | 50 | H27年度 |
| 14、15 | 看取り数（NDB） | | 1,824 | 51 | 193 | 138 | 1,071 | 231 | 140 | H27年度 |

（注）表中の※は、1か2を表しており、県計には含んでいない。

注）NDBに基づくデータは、一定数以下のものを「*」と表示している。ただし、集計値が0の場合は「0」と表示する。

〔一定数〕>レセプト枚数及び算定件数：10未満 >医療機関数：3未満