

第7次三重県医療計画中間見直し(在宅医療対策)数値目標等の全国、
県、市町の状況について

○市町/県が 150%以上 ●市町/県が 50%以下 (下線)実績が 0

1. 退院支援

①退院時共同指導件数

○該当なし

●桑員圏域、東紀州圏域

2. 日常の療養支援

②訪問診療を実施する病院・診療所数

○大台町、大紀町(松阪圏域)、紀北町、熊野市(東紀州圏域)

●木曾岬町(桑員圏域)、菰野町、朝日町、川越町(三泗圏域)

多気町(松阪圏域)、度会町、南伊勢町(伊勢志摩圏域)

御浜町、紀宝町(東紀州圏域)

③訪問診療件数

○鳥羽市、志摩市、玉城町(伊勢志摩圏域)、紀北町(東紀州圏域)

●東員町(桑員圏域)、朝日町、川越町(三泗圏域)、亀山市(鈴亀圏域)多気町(松阪圏域)、度会町(伊勢志摩圏域)、尾鷲市、御浜町(東紀州圏域)

④訪問看護提供件数

○大台町(松阪圏域)、伊勢市、南伊勢町(伊勢志摩圏域)

尾鷲市、熊野市、御浜町(東紀州圏域)

●いなべ市、木曾岬町、東員町(桑員圏域)、朝日町、川越町(三泗圏域)鳥羽市、度会町(伊勢志摩圏域)、紀北町(東紀州圏域)

⑤在宅療養支援歯科診療所数

○木曾岬町(桑員圏域)、朝日町、川越町(三泗圏域)、伊賀市(伊賀圏域)、
松阪市、大台町(松阪圏域)、志摩市、度会町(伊勢志摩圏域)●いなべ市、東員町(桑員圏域)、鈴鹿市(鈴亀圏域)明和町、大紀町(松阪圏域)、玉城町(伊勢志摩圏域)尾鷲市、紀北町、御浜町、紀宝町(東紀州圏域)

⑥居宅療養管理指導を算定している薬局数

- 桑名市（桑員圏域）、大台町（松阪圏域）
- 木曾岬町（桑員圏域）、菰野町、川越町（三泗圏域）
多気町（松阪圏域）、度会町、南伊勢町（伊勢志摩圏域）

3. 急変時の対応

⑦24時間体制の訪問看護ステーション従事者数のうち、 看護師・准看護師数

- 名張市（伊賀圏域）、明和町、大紀町（松阪圏域）、
伊勢市、南伊勢町（伊勢志摩圏域）熊野市、御浜町（東紀州圏域）
- 木曾岬町（桑員圏域）、朝日町、川越町（三泗圏域）、津市（津圏域）
多気町（松阪圏域）、鳥羽市、志摩市、玉城町、度会町（伊勢志摩圏域）
尾鷲市、紀北町、紀宝町（東紀州圏域）

4. 看取り

⑧在宅看取りを実施している病院・診療所数

- 松阪市（松阪圏域）、志摩市（伊勢志摩圏域）、紀北町（東紀州圏域）
- いなべ市、木曾岬町、東員町（桑員圏域）、
菰野町、朝日町、川越町（三泗圏域）、亀山市（鈴亀圏域）
多気町、明和町、大台町、大紀町（松阪圏域）
鳥羽市、玉城町、南伊勢町（伊勢志摩圏域）
尾鷲市、熊野市、御浜町、紀宝町（東紀州圏域）

⑨在宅ターミナルを受けた患者数

- いなべ市（桑員圏域）、四日市市（三泗圏域）、大台町（松阪圏域）
玉城町（伊勢志摩圏域）
- 木曾岬町、東員町（桑員）、菰野町、朝日町、川越町（三泗圏域）
亀山市（鈴亀圏域）、伊賀市（伊賀圏域）、
多気町、明和町、大紀町（松阪圏域）
鳥羽市、度会町、南伊勢町（伊勢志摩圏域）
尾鷲市、紀北町、熊野市、御浜町、紀宝町（東紀州圏域）

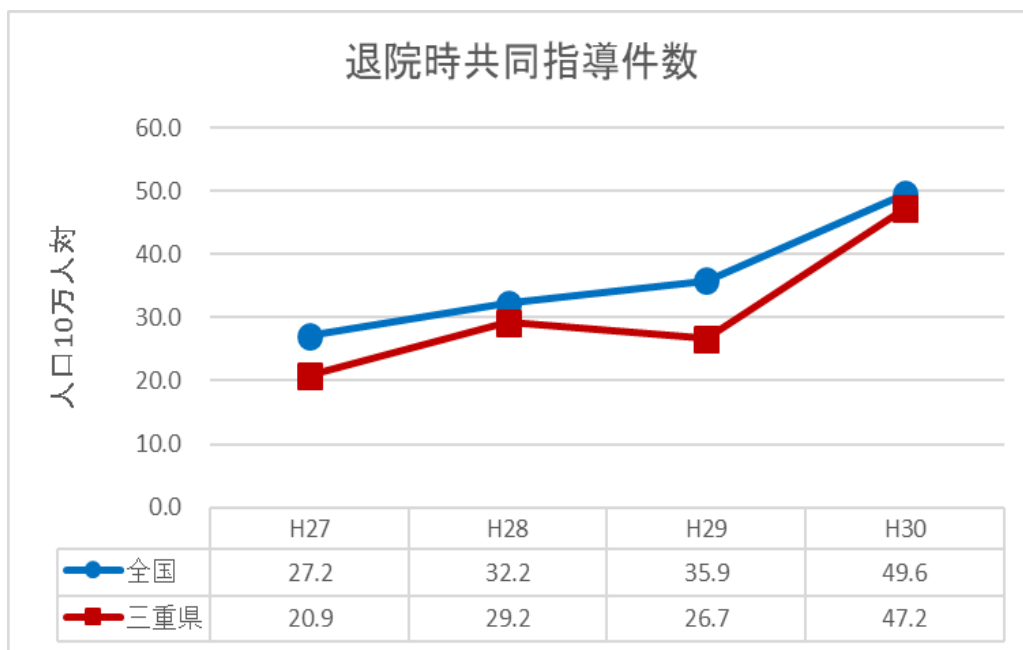
⑩在宅看取りを受けた患者数

- 四日市市（三泗圏域）、名張市（伊賀圏域）、大台町（松阪圏域）
志摩市、玉城町（伊勢志摩圏域）
- 木曾岬町、東員町（桑員）、菰野町、朝日町、川越町（三泗圏域）
亀山市（鈴亀圏域）、伊賀市（伊賀圏域）、
多気町、明和町、大紀町（松阪圏域）
度会町、南伊勢町（伊勢志摩圏域）
尾鷲市、紀北町、熊野市、御浜町、紀宝町（東紀州圏域）

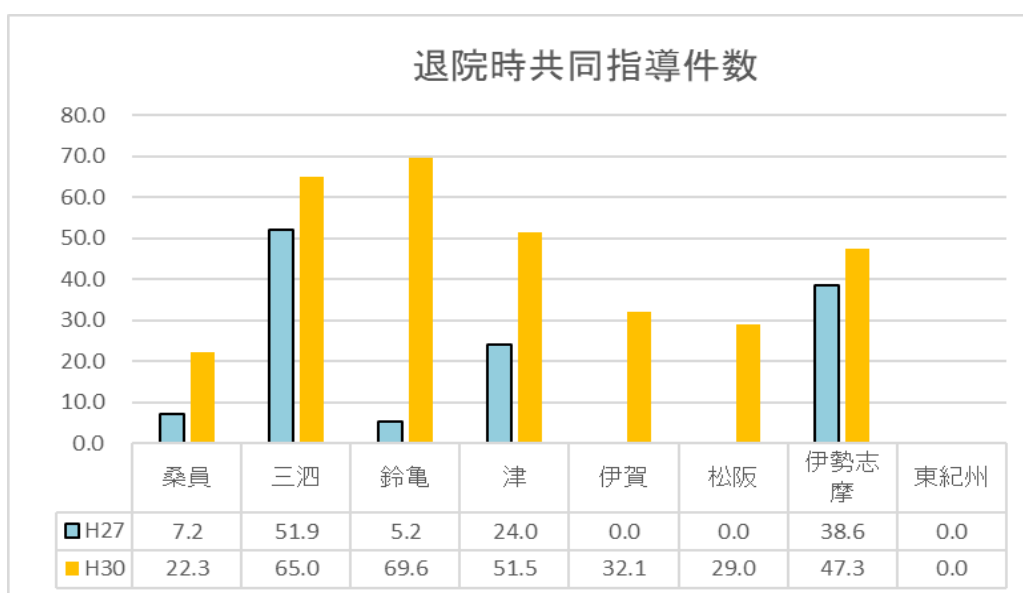
1. 退院支援

①退院時共同指導件数

・人口10万人あたりの退院時共同指導件数は、増加傾向（平成27年20.9件、平成30年47.2件）にあります。全国平均（平成30年49.6件）に比べると下回っています。



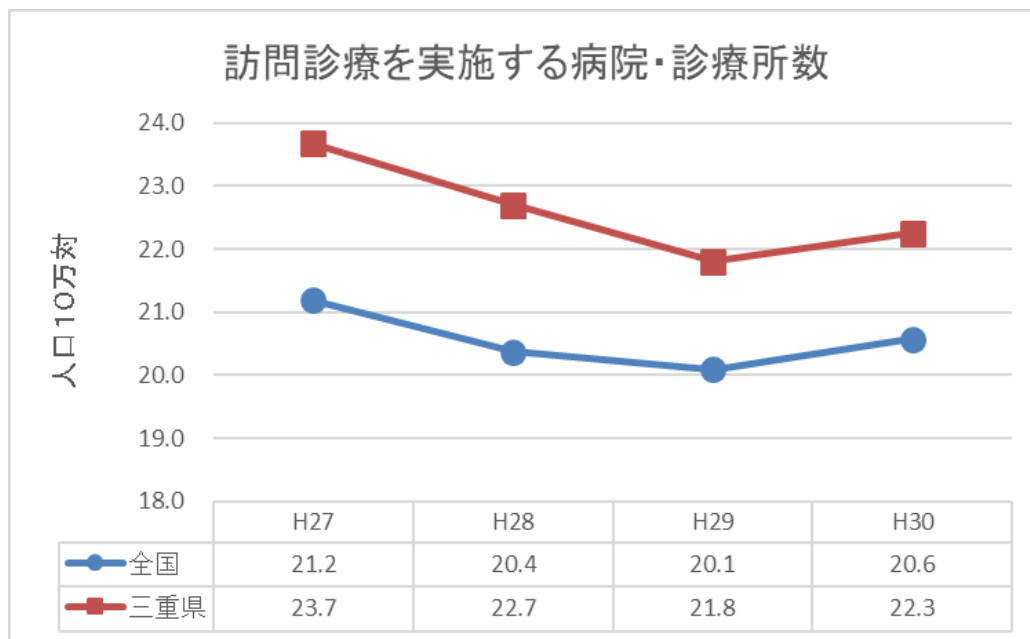
・退院時共同指導件数（圏域別、人口10万人対）



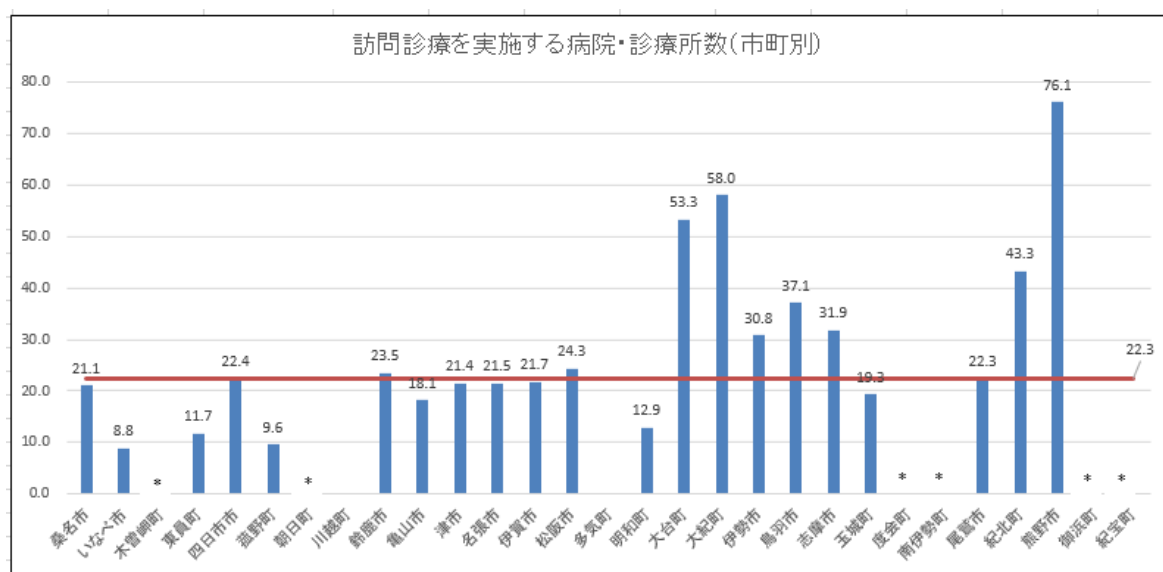
2. 日常の療養支援

②訪問診療を実施する病院・診療所数

・人口10万人あたりの訪問診療を実施する病院・診療所数は、減少傾向（平成27年23.7施設、平成30年22.3施設）にありますが、全国平均（平成30年20.6施設）に比べると上回っています。

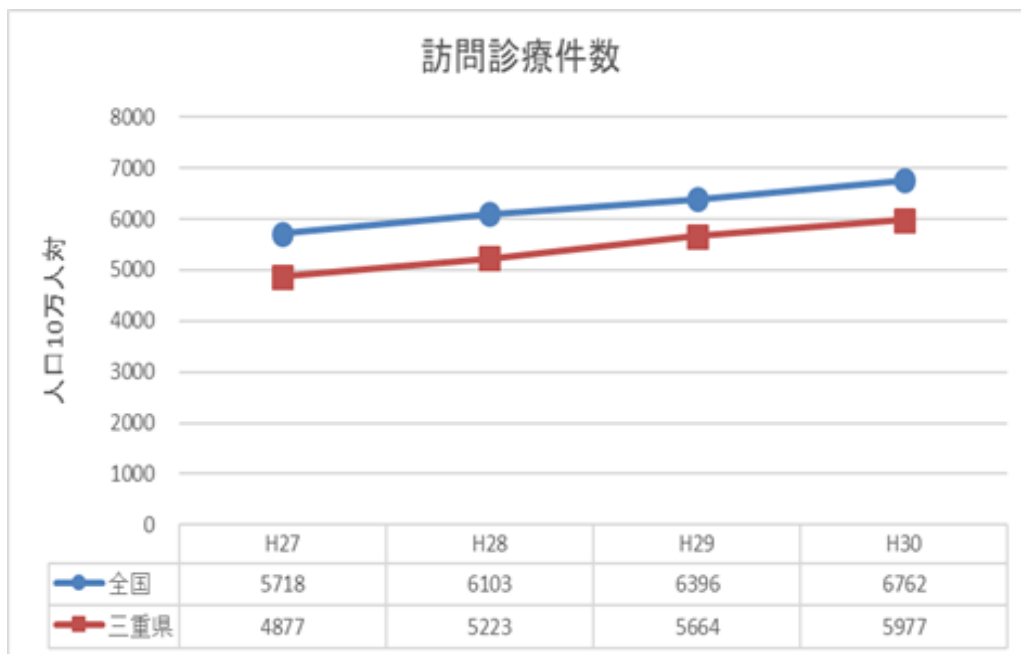


・訪問診療を実施する病院・診療所数（市町別、平成30年度、人口10万人対）

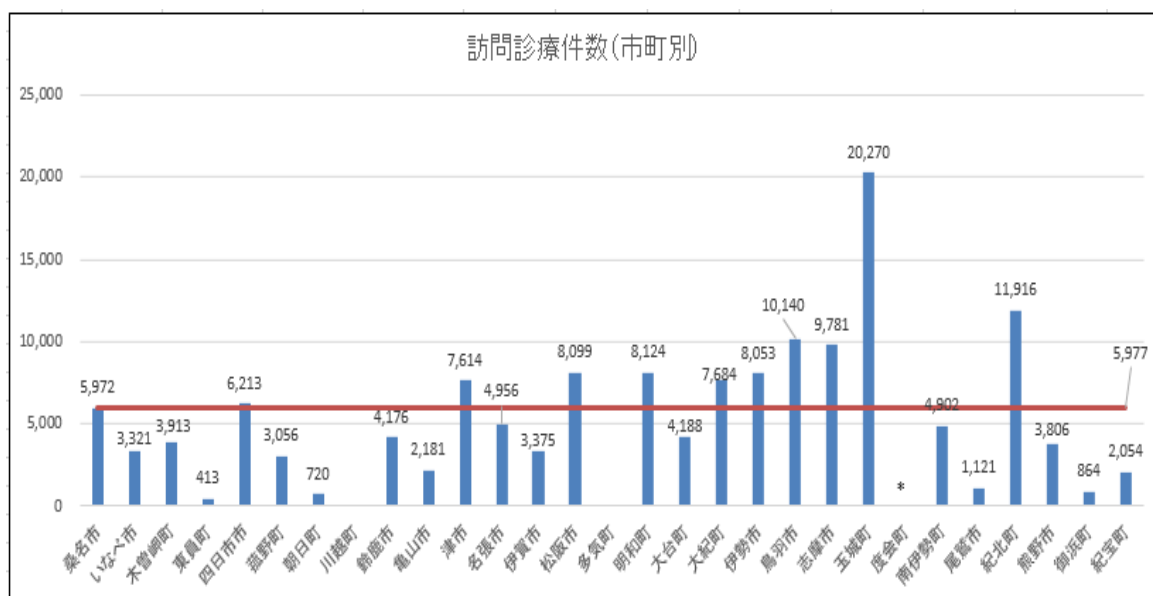


③訪問診療件数

・人口 10 万人あたりの訪問診療件数は、増加傾向（平成 27 年 4,877 件、平成 30 年 5,977 件）にありますが、全国平均（平成 30 年 6,762 件）に比べると下回っています。

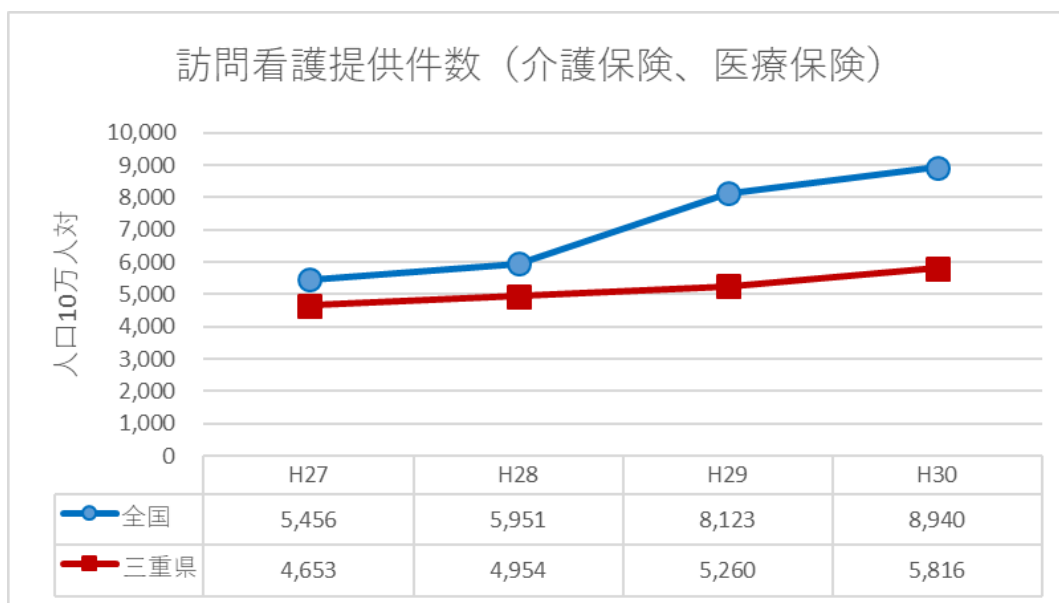


・訪問診療件数（市町別、平成 30 年度、人口 10 万人対）

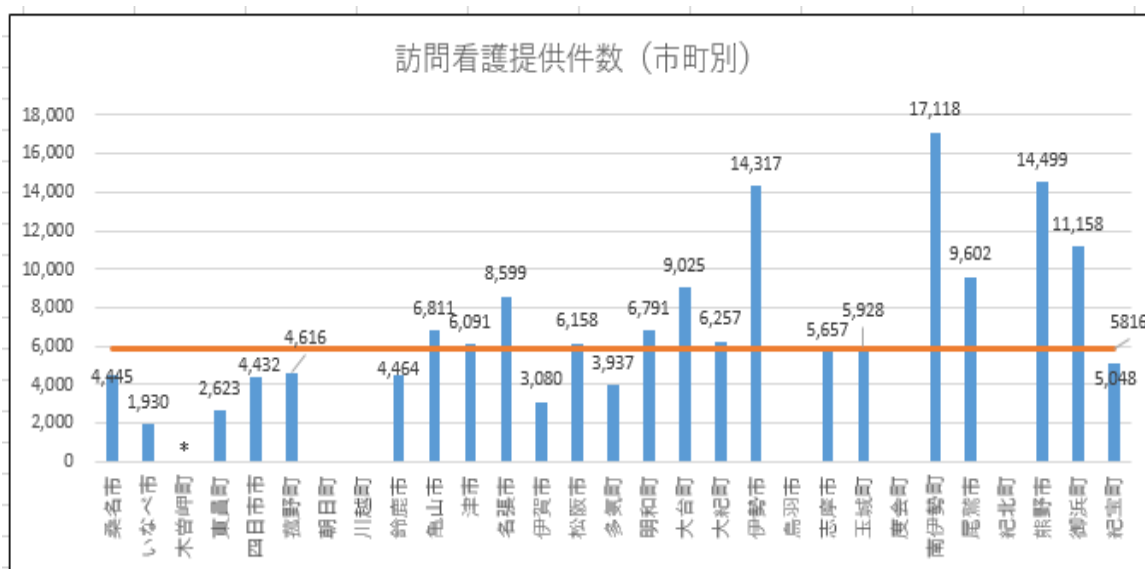


④訪問看護提供件数

・人口10万人あたりの訪問看護提供件数は、増加傾向（平成27年4,653件、平成30年5,816件）にあります。全国平均（平成30年8,940件）に比べると下回っています。



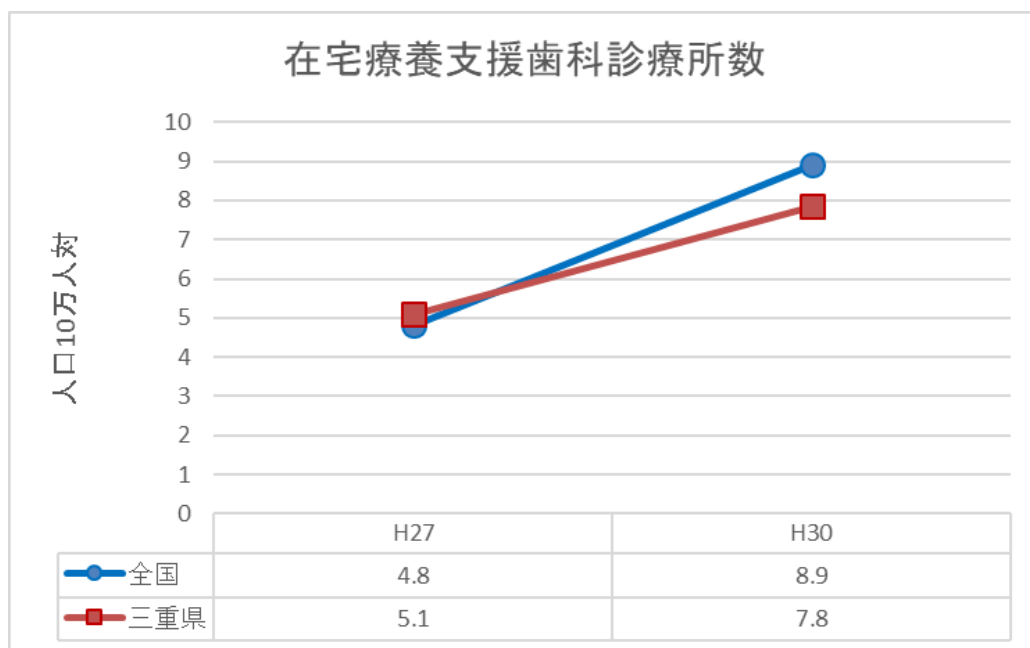
・訪問看護提供件数（市町別、平成30年度、人口10万人対）



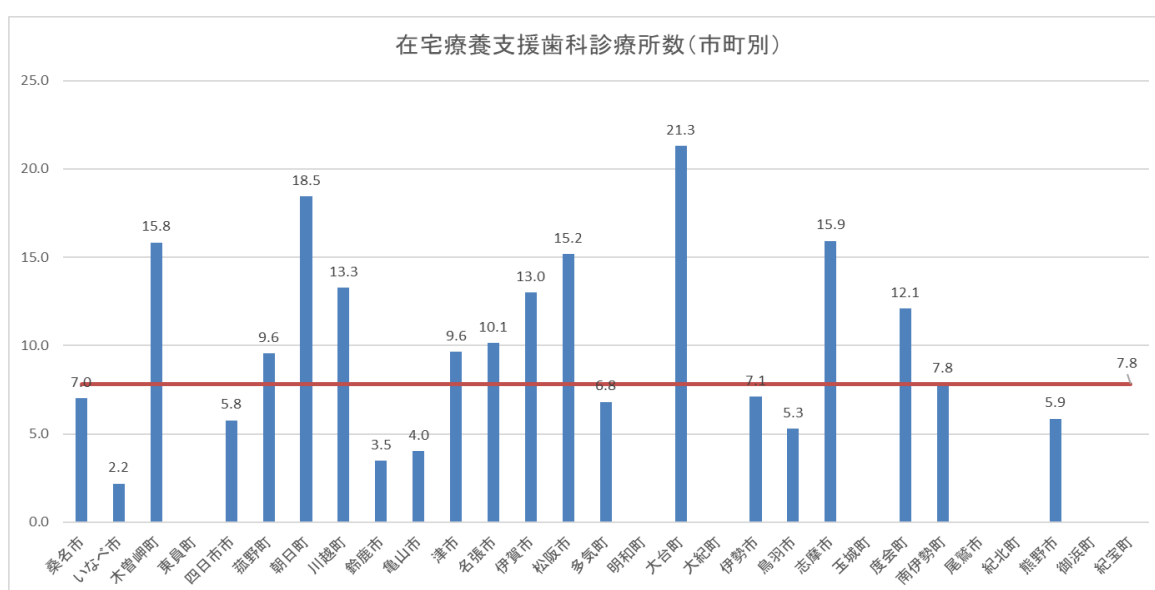
⑤在宅療養支援歯科診療所数

・人口 10 万人あたりの在宅療養支援歯科診療所数は、増加傾向（平成 27 年 5.1、平成 30 年 7.8）にあります。全国平均（平成 30 年 8.9）に比べると下回っています。

・人口 10 万人あたりのかかりつけ歯科医療機能強化型診療所数は、増加傾向（平成 29 年 11 月 6.2、令和 2 年 9 月 8.3）にあります。全国平均（令和 2 年 9 月 7.8）に比べると上回っています。

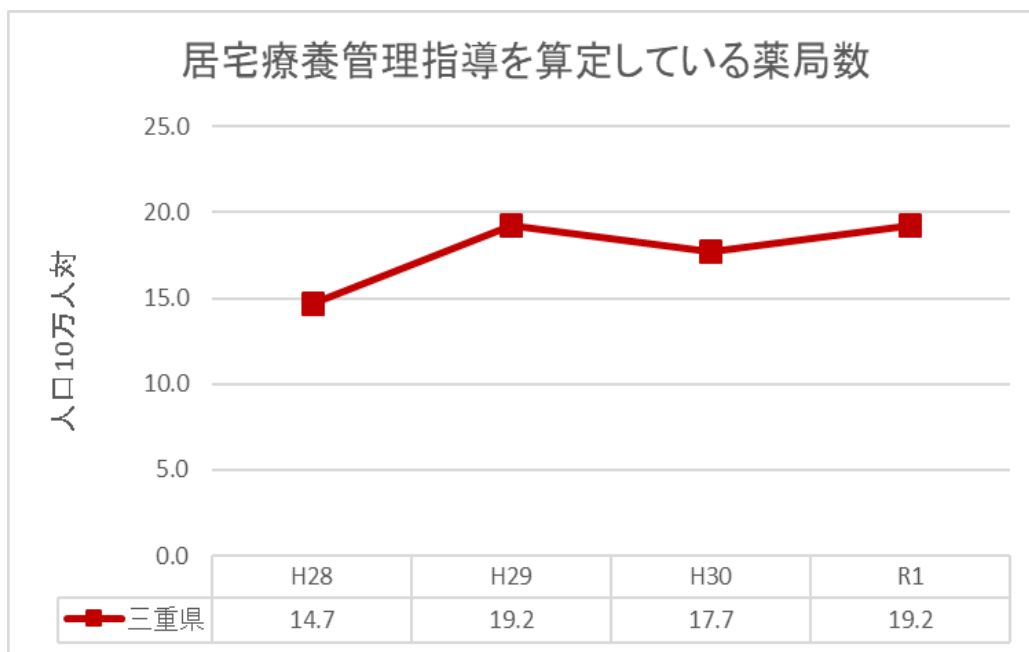


・在宅療養支援歯科診療所数（市町別、平成 30 年度、人口 10 万人対）

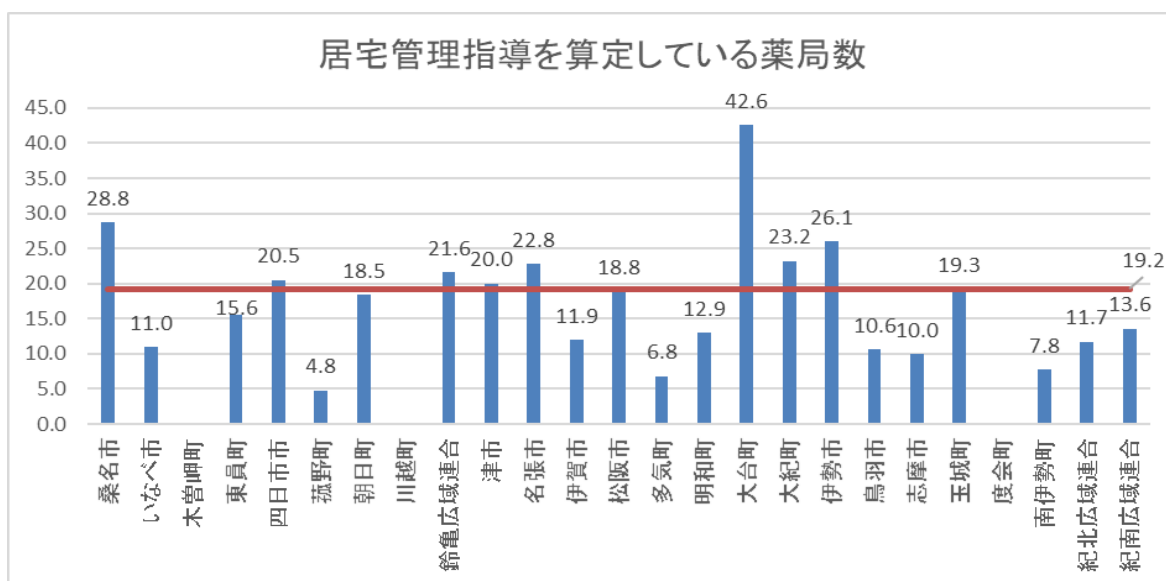


⑥居宅療養管理指導を算定している薬局数

- ・人口 10 万人あたりの居宅療養管理指導を算定している薬局数は、増加傾向（平成 28 年 14.7、令和元年 19.2）にあります。

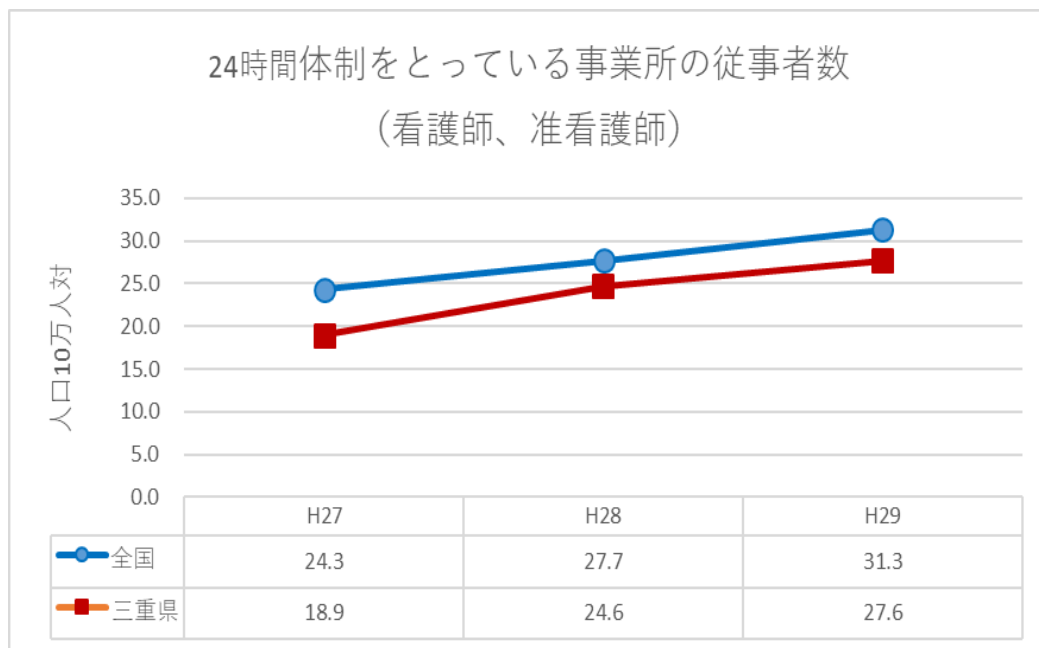


- ・居宅療養管理指導を算定している薬局数（市町別、令和元年度、人口 10 万人対）

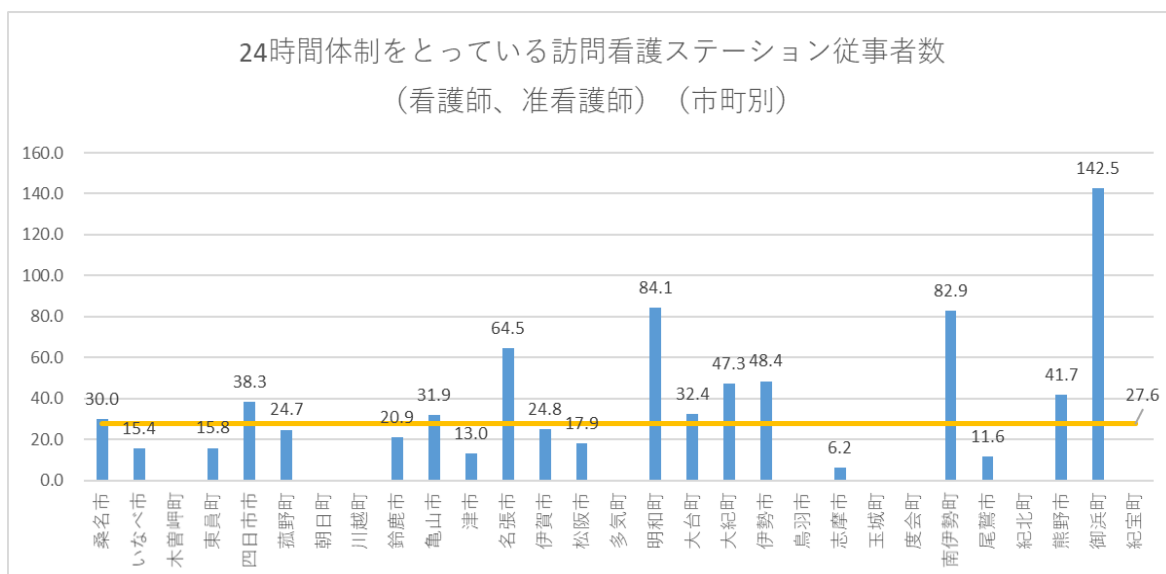


3. 急変時の対応

- ⑦24時間体制の訪問看護ステーション従事者数のうち、看護師・准看護師数
- ・24時間体制の訪問看護ステーションの人口10万人あたりの従事者数（看護師、准看護師）は増加傾向（平成27年18.9人、平成29年27.6人）にあります。全国平均（平成29年31.3人）に比べると下回っています。



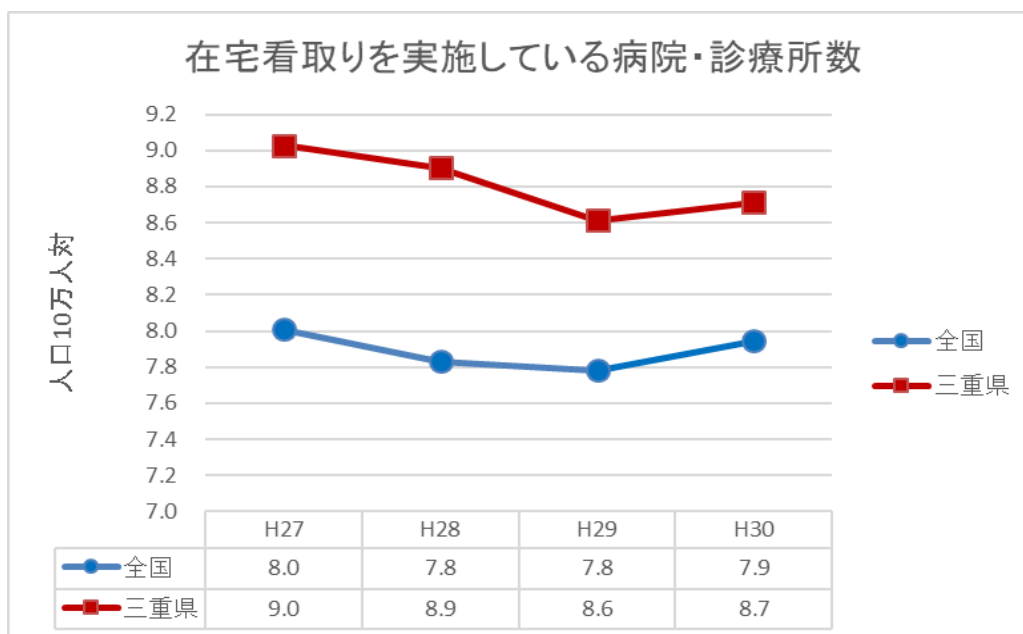
- ・24時間体制の訪問看護ステーション従事者数のうち、看護師・准看護師数（市町別、平成29年度、人口10万人対）



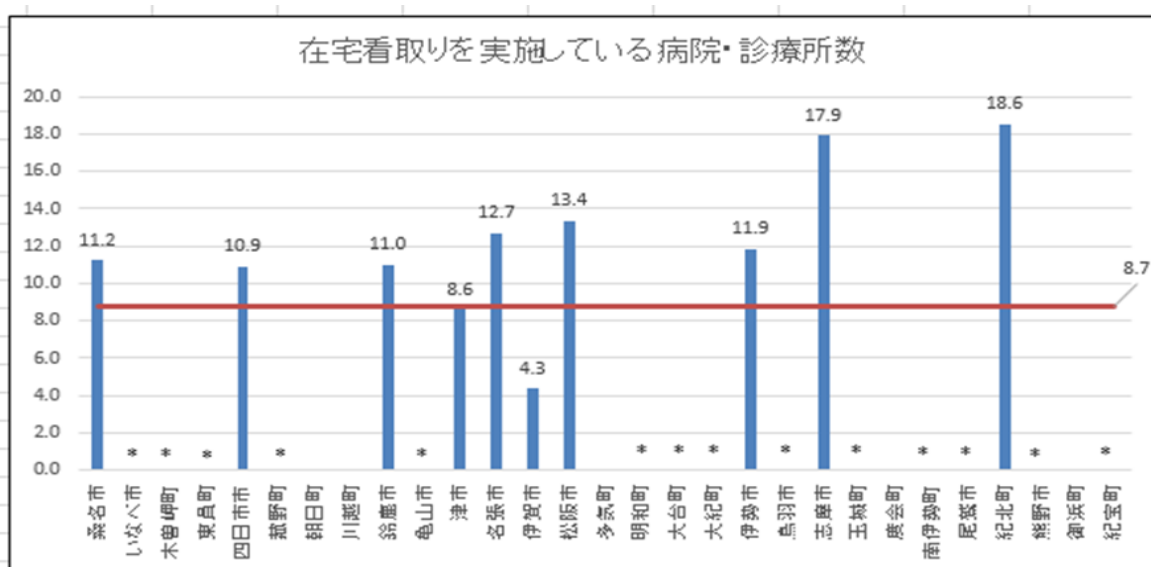
4. 看取り

⑧在宅看取りを実施している病院・診療所数

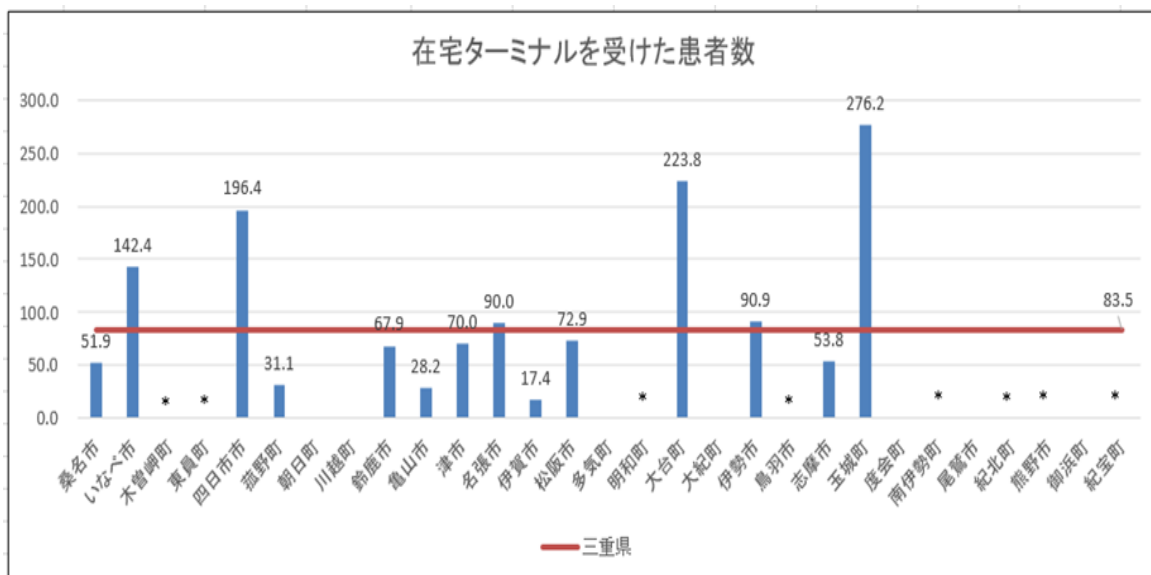
・人口10万人あたりの在宅看取りを実施している病院・診療所数は減少傾向（平成27年9.0、平成30年8.7）にあります。全国平均（平成30年7.9）に比べると上回っています。



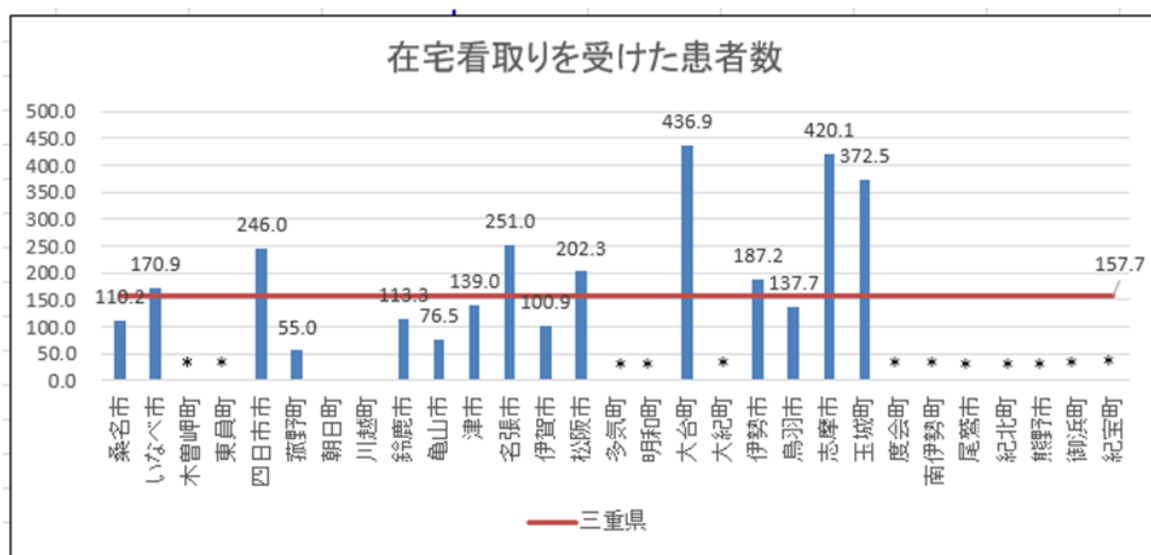
・在宅看取りを実施している病院・診療所数
（市町別、平成30年度、人口10万人対）



⑨在宅ターミナルを受けた患者数（市町別、平成30年度、人口10万人対）



⑩在宅看取りを受けた患者数（市町別、平成30年度、人口10万人対）



(参考) 平成30年と平成28年の在宅死亡者数の比較(単位:人/年、%)

構想区域	平成30年			平成28年			比較		
	総数 A	在宅死亡者数 B	総数に占める在宅死亡者数の割合 C	総数 D	在宅死亡者数 E	総数に占める在宅死亡者数の割合 F	A/D (%)	B/E (%)	C-F
桑 員	2,207	524	23.7	2,116	377	17.8	104	139	5.9
三 泗	3,790	1,050	27.7	3,576	898	25.1	106	117	2.6
鈴 亀	2,382	438	18.4	2,245	384	17.1	106	114	1.3
津	3,177	699	22.0	2,849	517	18.1	112	135	3.9
伊 賀	2,085	566	27.1	2,058	450	21.9	101	126	5.2
松 阪	2,759	593	21.5	2,629	528	20.1	105	112	1.4
伊勢志摩	3,297	921	27.9	3,143	868	27.6	105	106	0.3
東紀州	1,203	137	11.4	1,214	131	10.8	99	105	0.6
合 計	20,900	4,928	23.6	19,830	4,153	20.9	105	119	2.7
全 国	1,362,470	295,801	21.7	1,307,748	259,467	19.8	104	114	1.9