

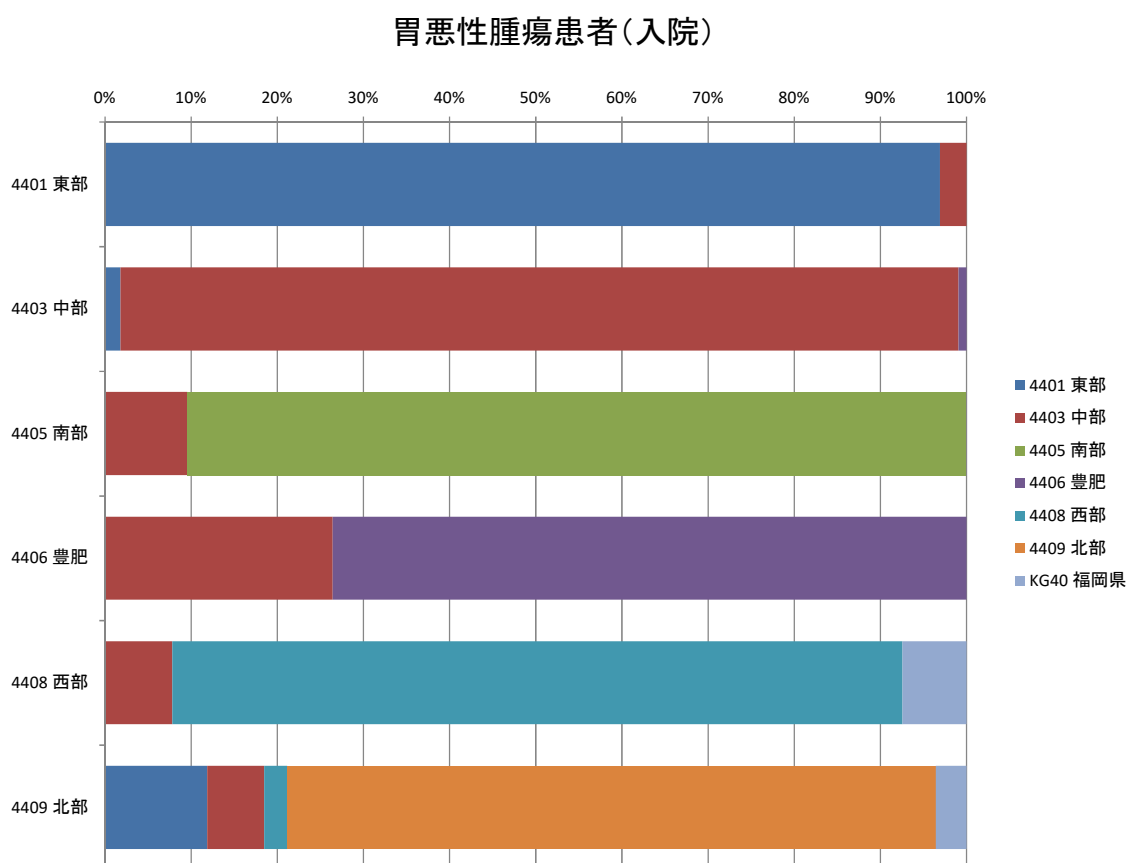
地域医療に関するデータについて（医療政策課）

- ・ 患者受療動向(P1)
- ・ 傷病別カバーエリア地図(P7)
- ・ 医療提供状況 SCR(P13)
- ・ DPC データによる MDC 別症例件数(P14)
- ・ 各消防本部救急搬送状況(P16)

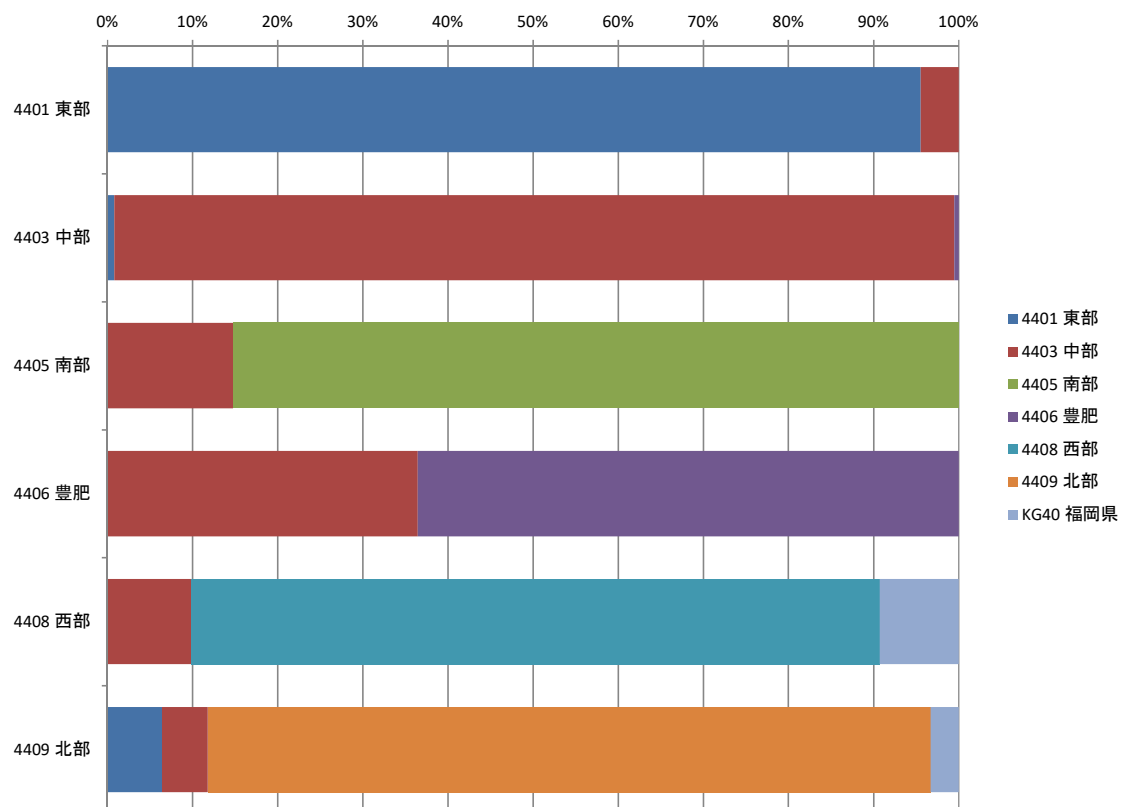
患者受療動向 (二次医療圏ごとの自己完結率)

- NDB(National Database)により、傷病ごとに圏域内の患者がどの医療圏で受療しているか割合で示したもの
- 対象は国民健康保険、退職国民健康保険、後期高齢者医療制度の平成28年度の電子レセプト

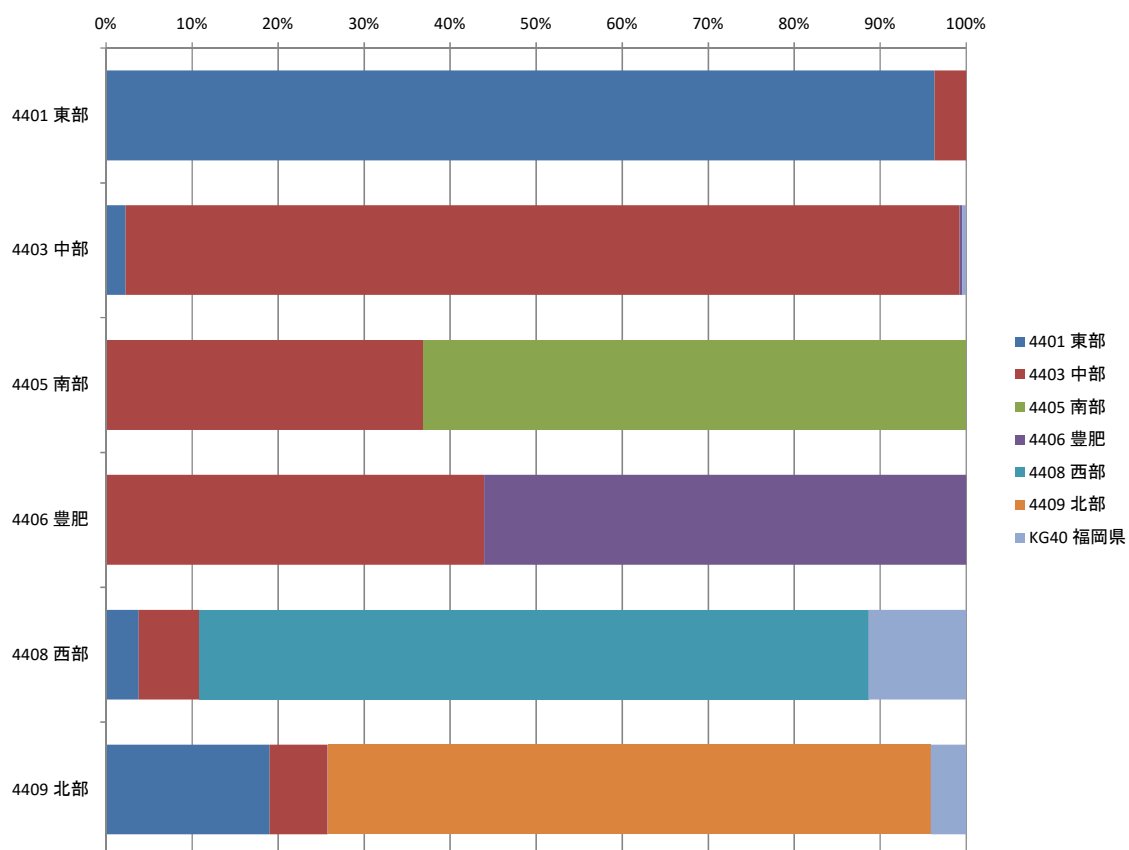
出典:厚生労働省「平成29年度版 医療計画作成支援データブック」



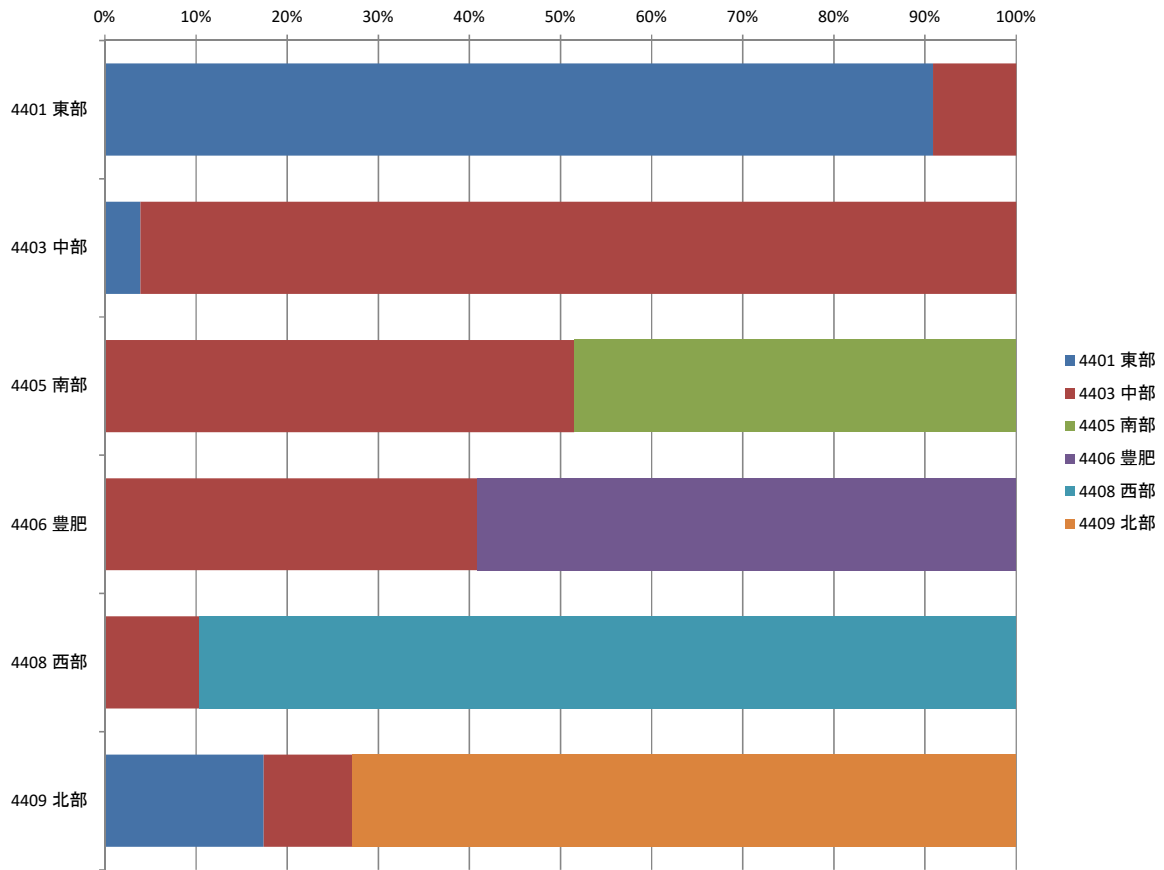
大腸悪性腫瘍患者(入院)



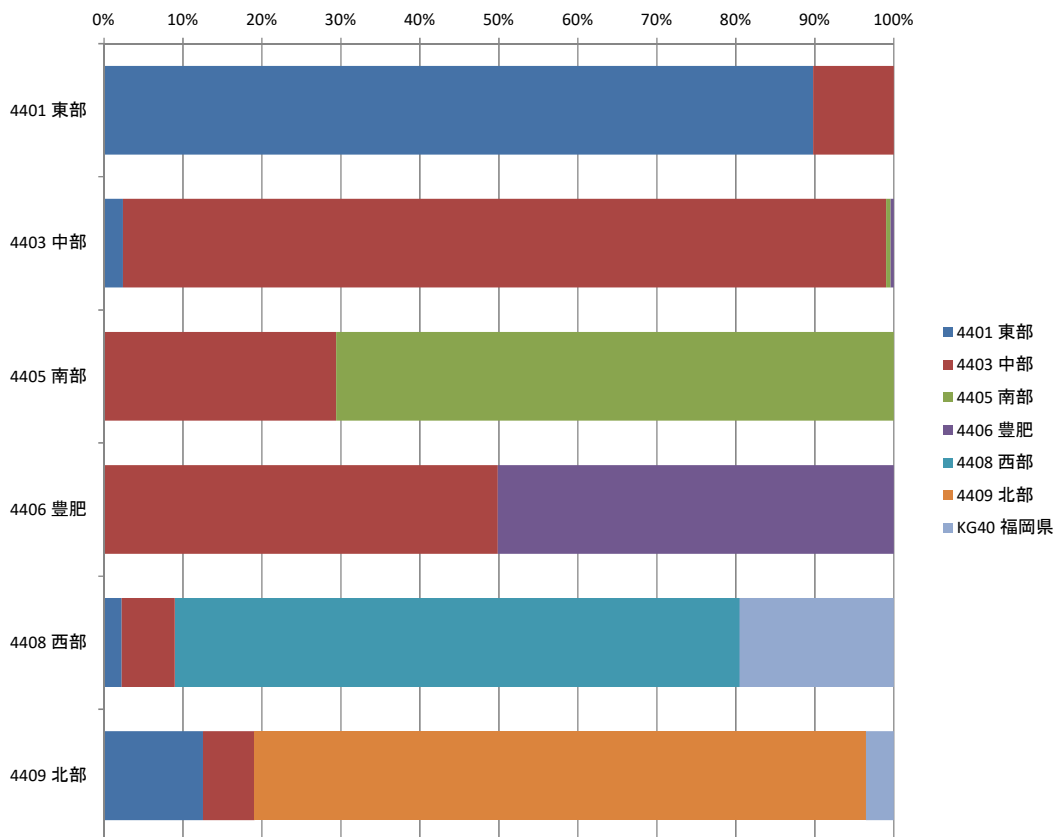
肺悪性腫瘍患者(入院)



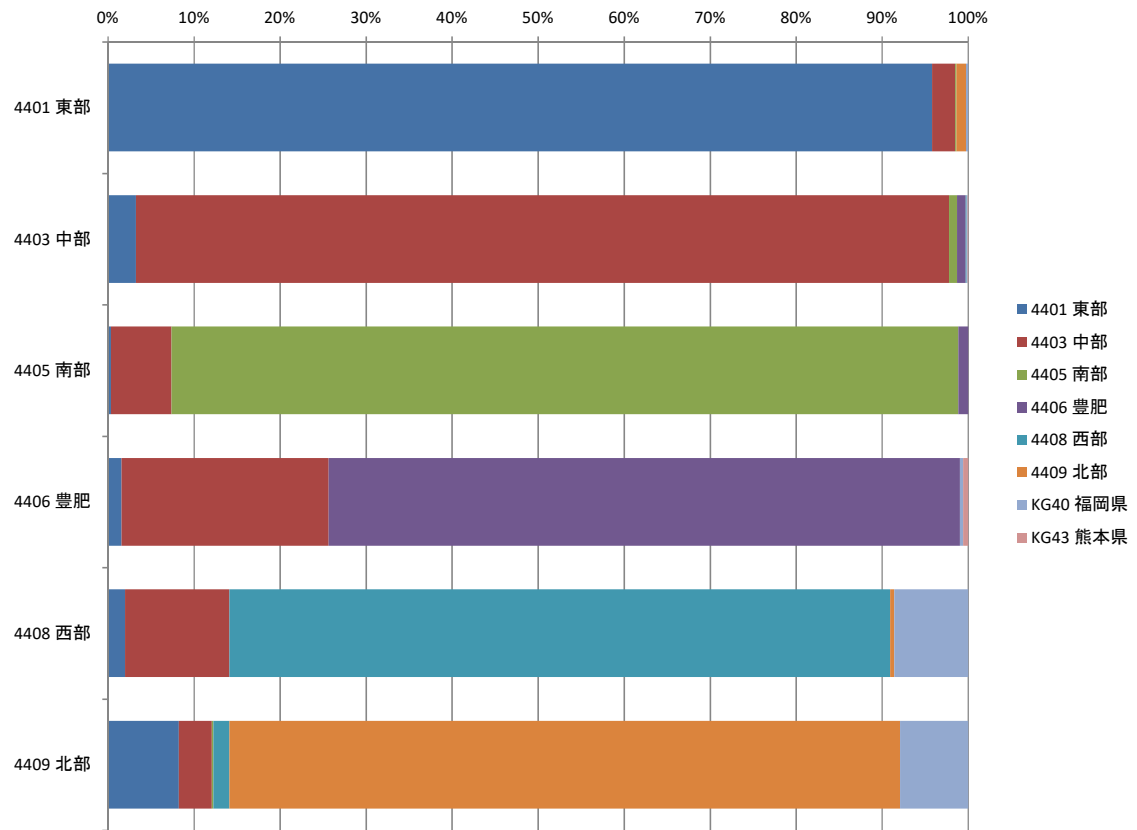
乳房恶性腫瘍患者(入院)



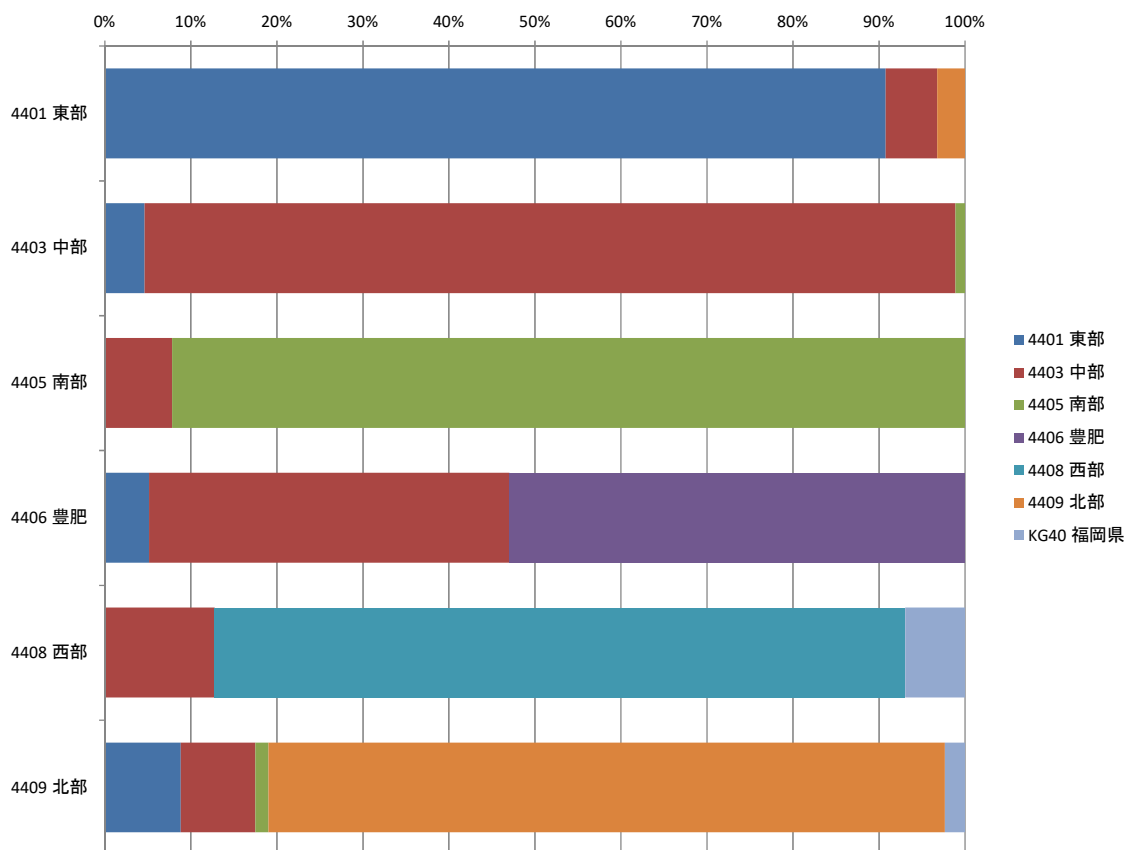
肝恶性腫瘍患者(入院)



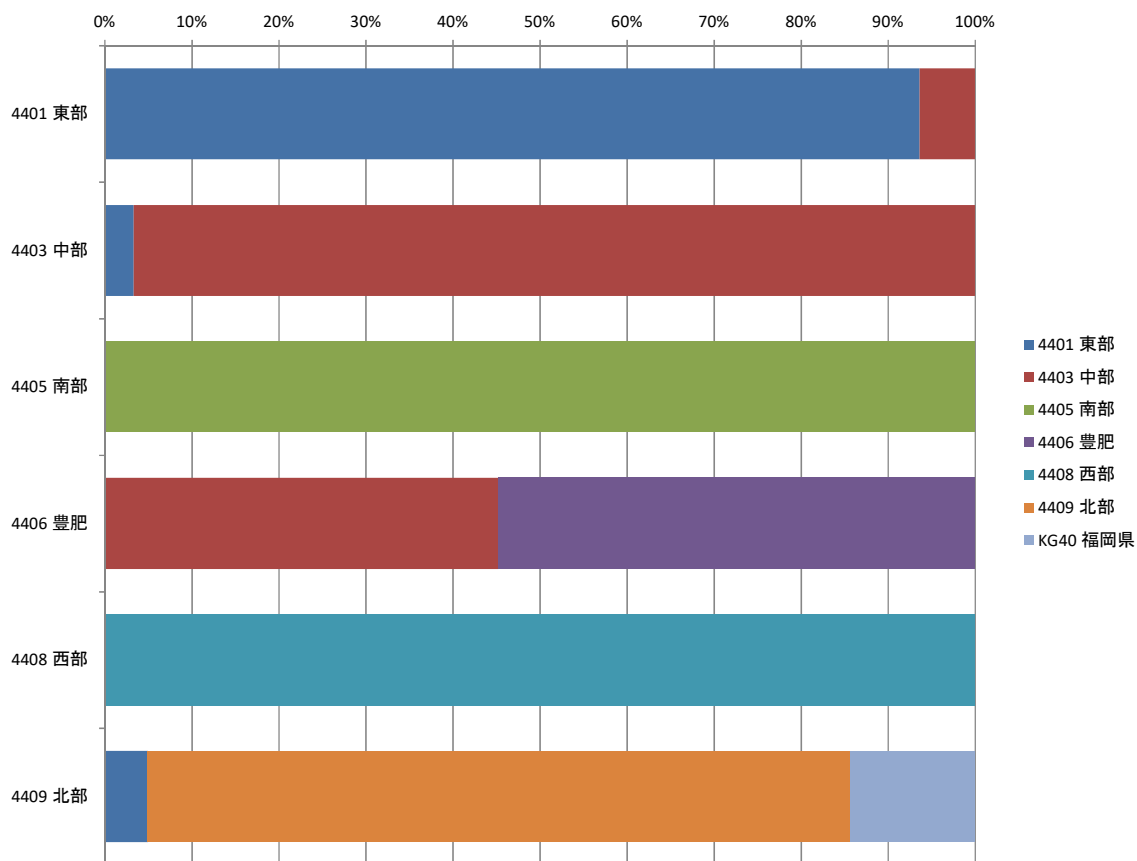
脳梗塞、一過性脳虚血発作患者(入院)



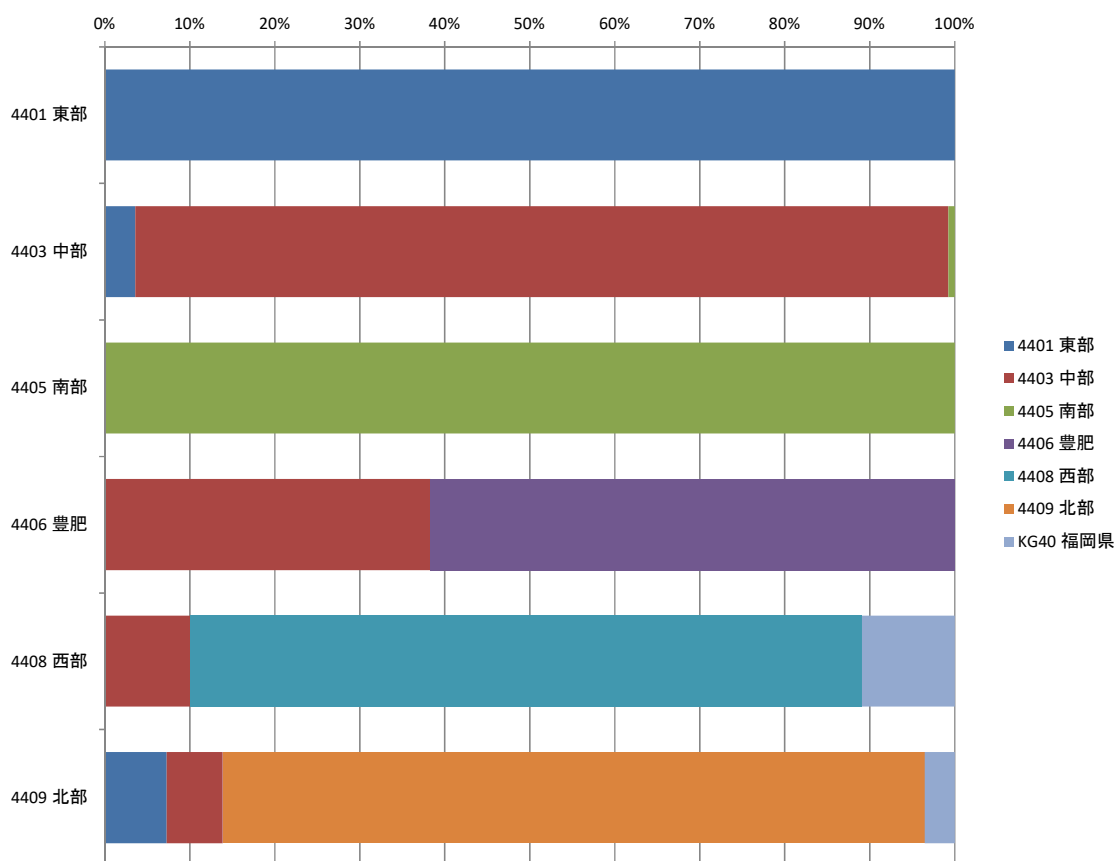
脳出血患者(入院)



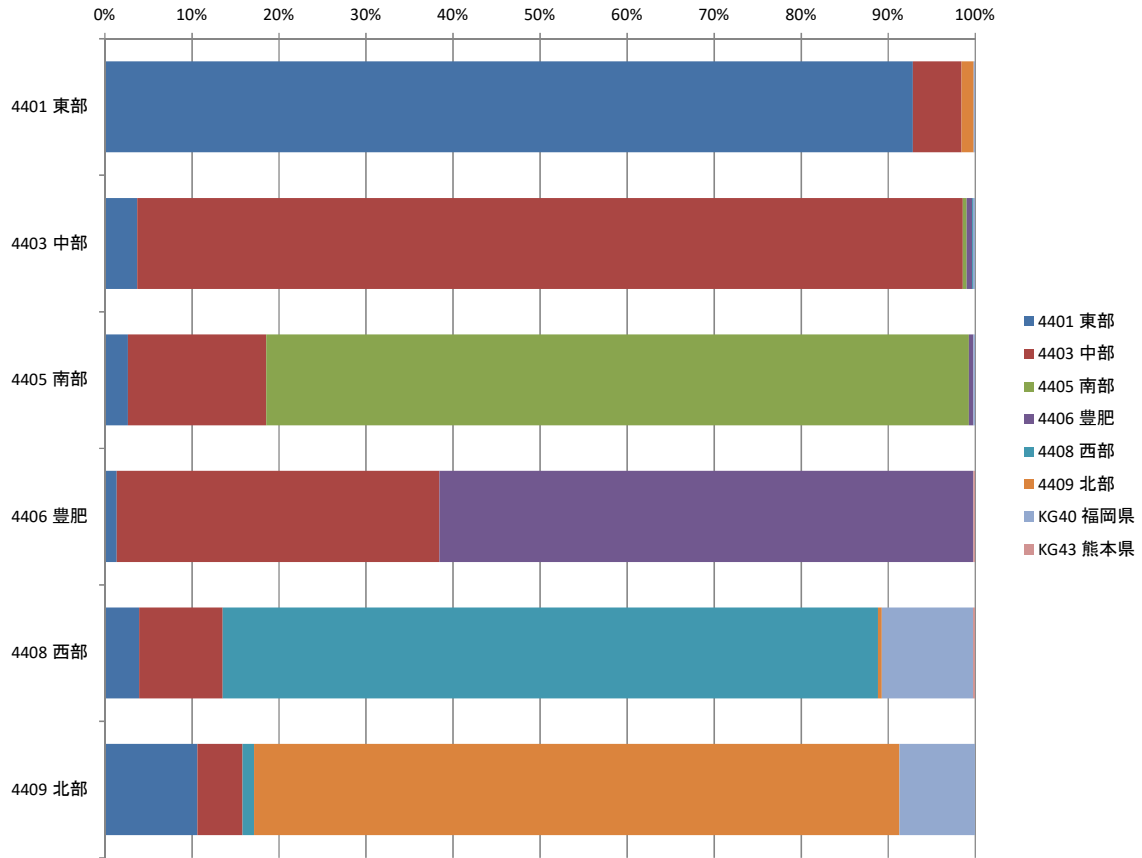
くも膜下出血患者(入院)



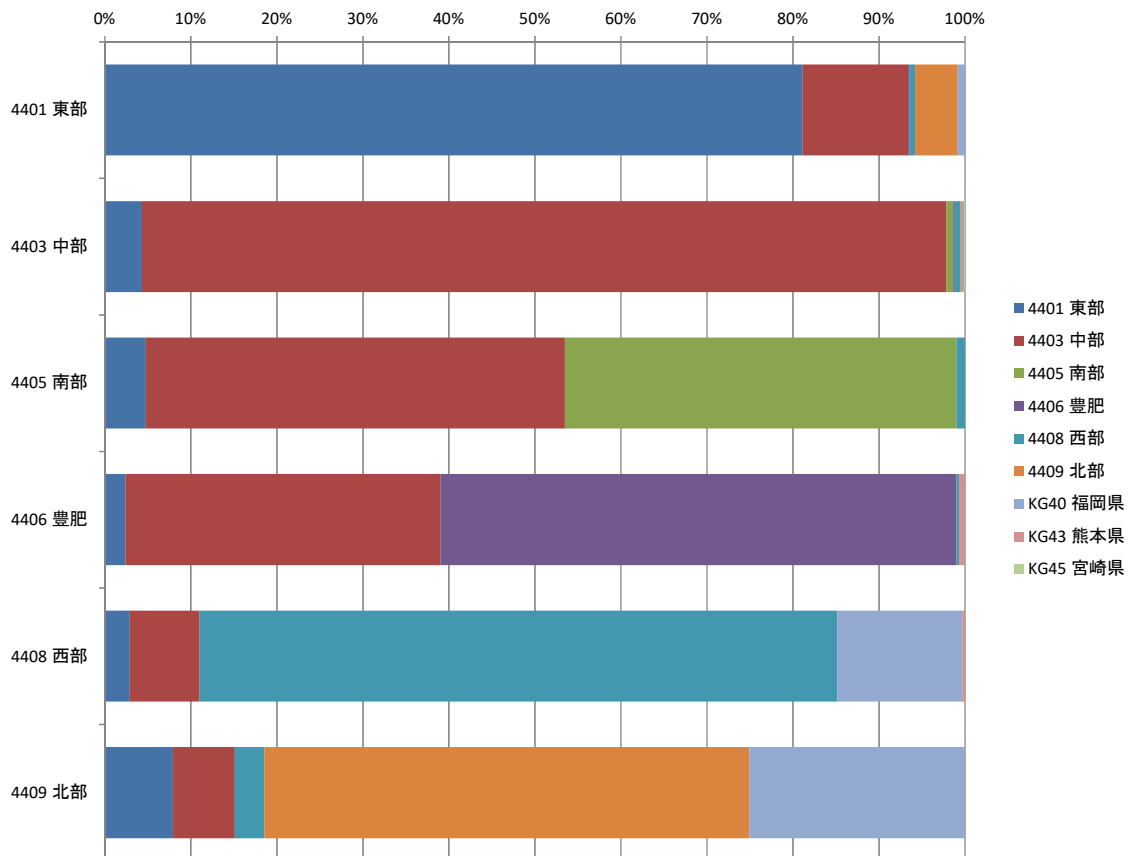
急性心筋梗塞患者(入院)



糖尿病患者(入院)



入院精神療法



傷病別カバーエリア地図

- 平成27年度厚生労働省による「DPC導入の影響評価に関する調査」のデータを利用して、最寄りの入院治療を行なっている施設までの移動時間を計算して、傷病別にカバーエリアの地図を示したものです。地域住民の視点から入院医療へのアクセスのしやすさ(アクセシビリティ)を検討することが可能
- 出典 厚生労働省「平成28年度版医療計画作成支援データブック」

(補足)

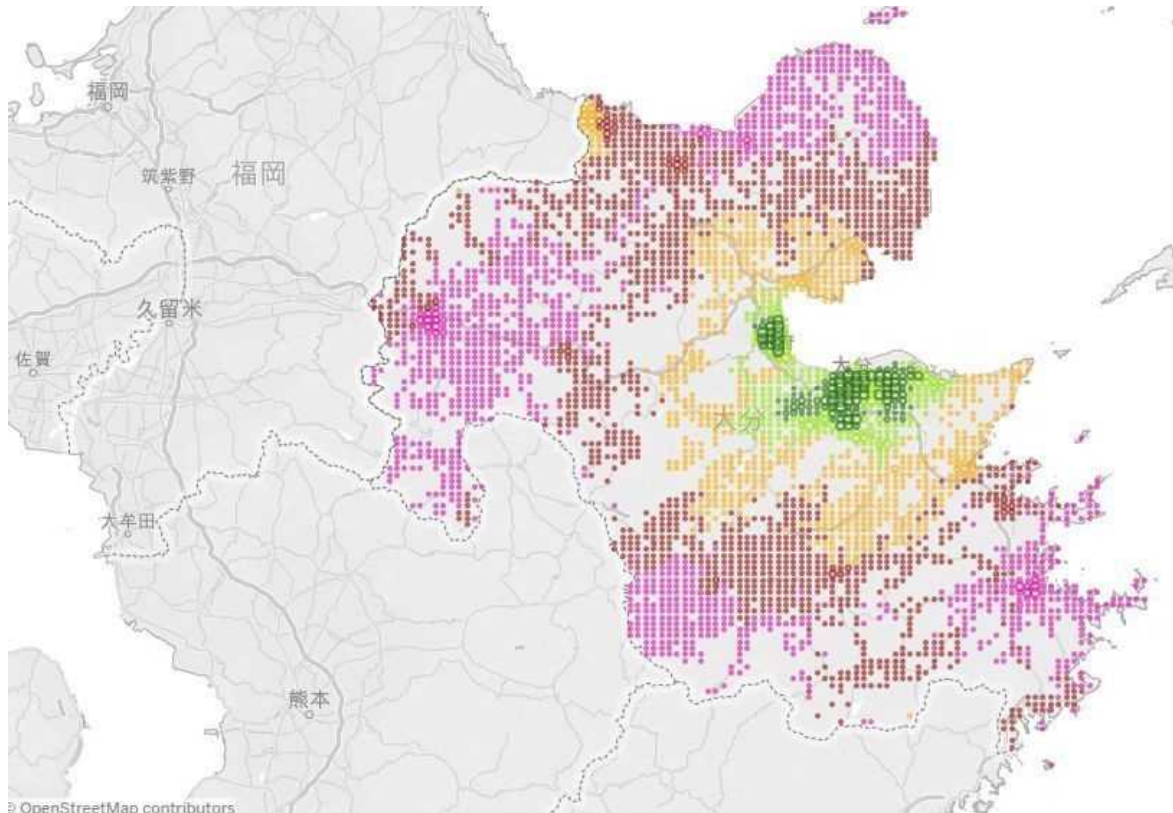
・運転時間の計算

基準地域メッシュ(第3次地域区画、通称:1Kmメッシュ)2の中心点からDPC調査参加施設の所在地までの運転時間を計算します。運転時間については、道路の種類毎に運転速度を設定したうえで、交差点毎に6秒の通過時間を加算することにより算出します。なお、有料道路等を使用しない経路のうち、最も運転時間が短いものを計算結果として利用します。

・最寄りの施設までの運転時間

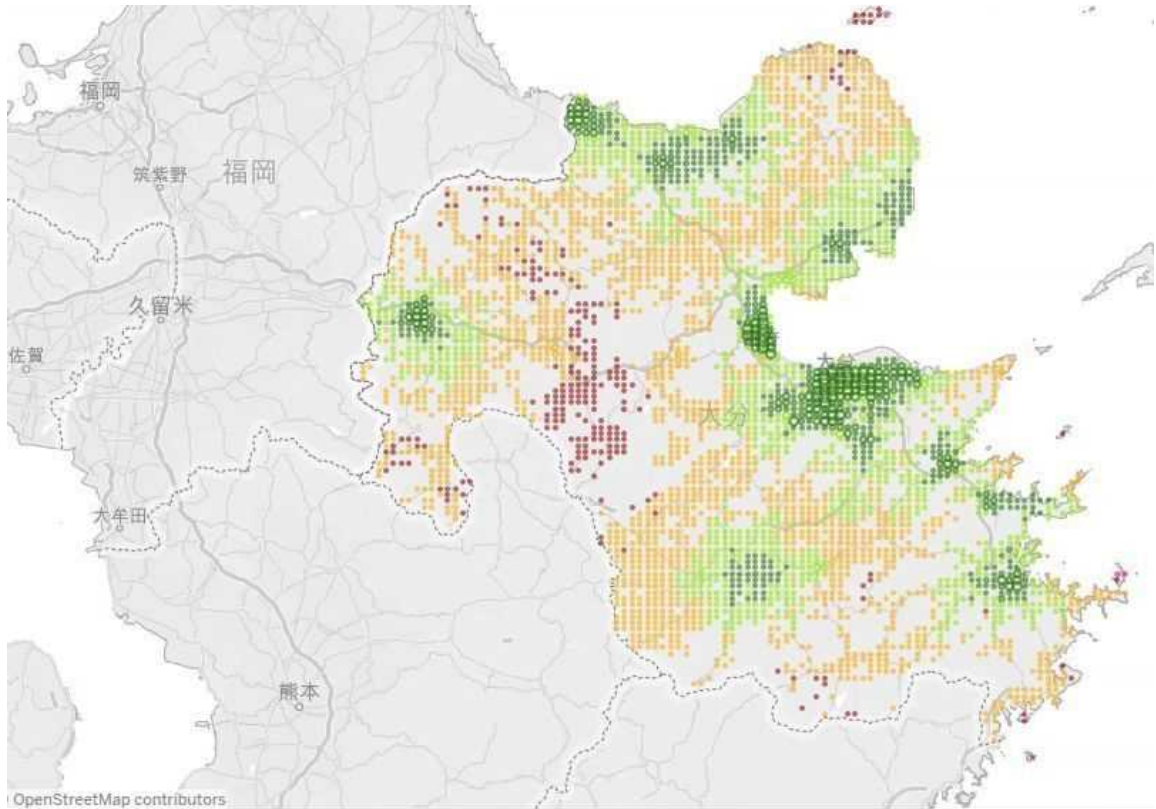
1Kmメッシュごとに所要時間が最も短い施設までの運転時間を検索します。傷病別の運転時間については、DPC調査における傷病の退院患者数が年10症例以上の施設に限定して検索を行います。

くも膜下出血、破裂脳動脈瘤



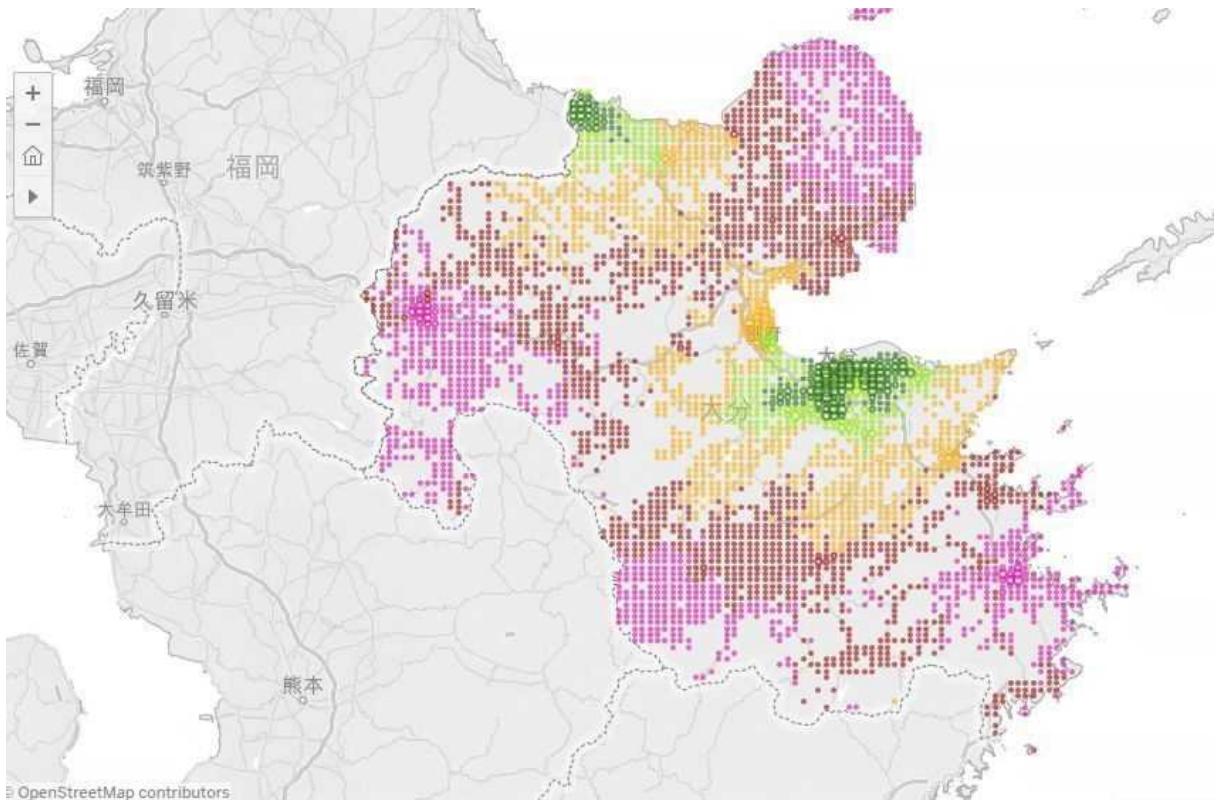
	15分以内	30分以内	60分以内	90分以内	90分超	有料道路を使用しない運転時間による (メッシュ単位で計算 / 人口カバー率)
人口	419,162	182,985	174,923	225,137	194,074	
カバー率/累計	35.0%	50.3%	65.0%	83.8%	100.0%	

脑梗塞



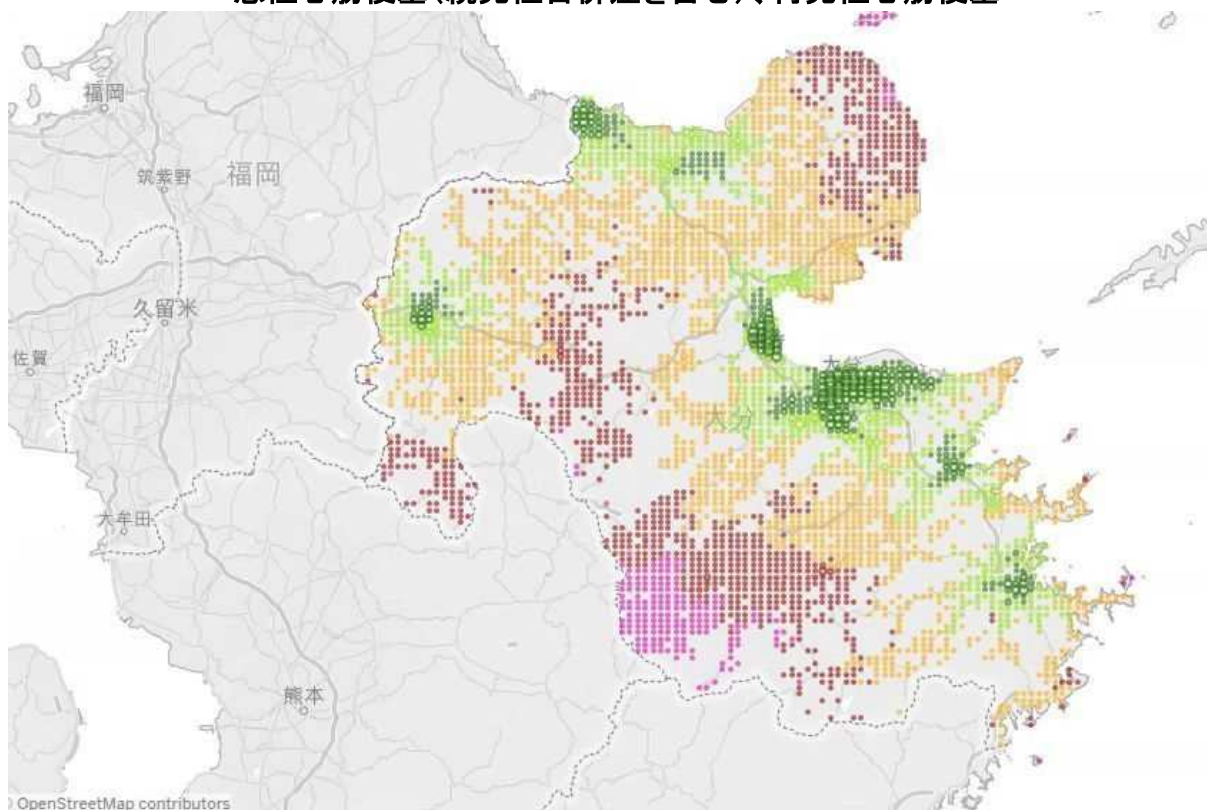
	15分以内	30分以内	60分以内	90分以内	90分超	有料道路を使用しない運転時間による集計 (メッシュ単位で計算 / 人口カバー率の資料と)
人口	821,814	221,034	140,248	12,945	240	
カバー率/累計	68.7%	87.2%	98.9%	100.0%	100.0%	

脳腫瘍



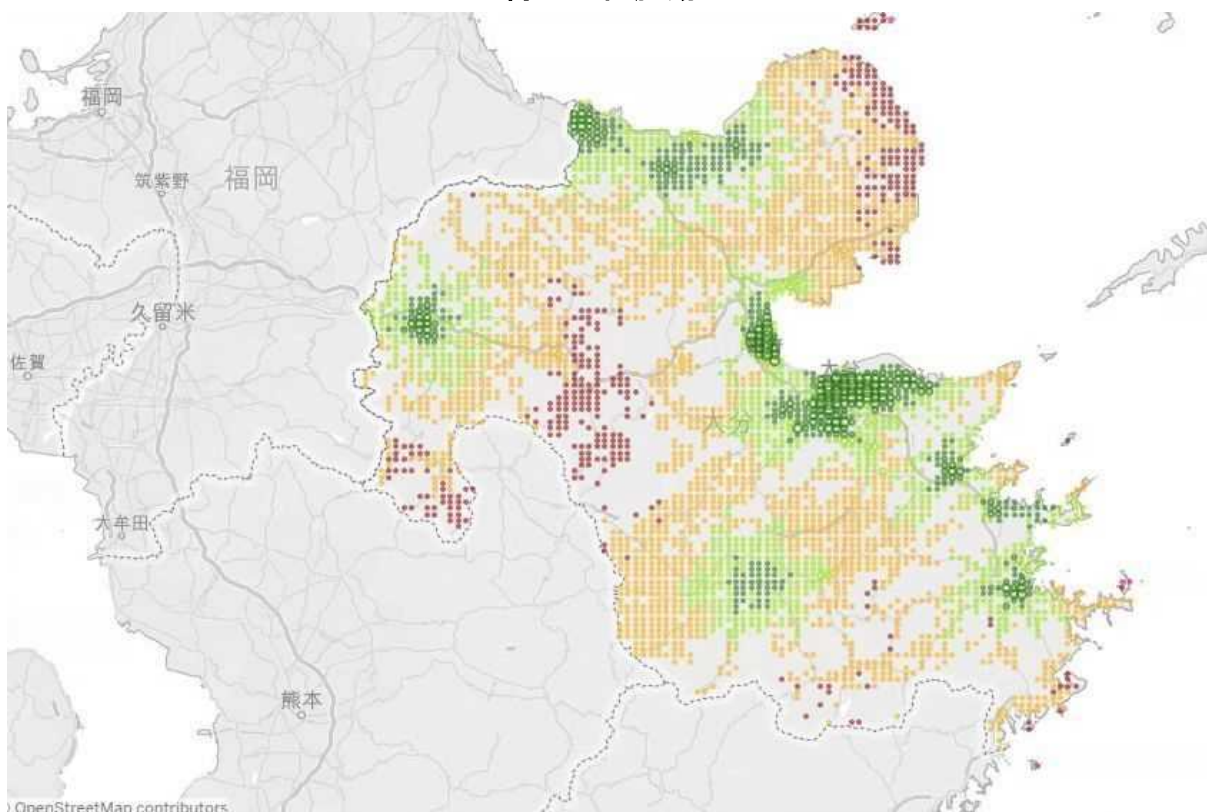
	15分以内	30分以内	60分以内	90分以内	90分超	有料道路を使用しない運転時間による集計 (メッシュ単位で計算 / 人口カバー率の資料と)
人口	425,957	167,701	249,674	184,691	168,258	
カバー率/累計	35.6%	49.6%	70.5%	85.9%	100.0%	

急性心筋梗塞(続発性合併症を含む)、再発性心筋梗塞



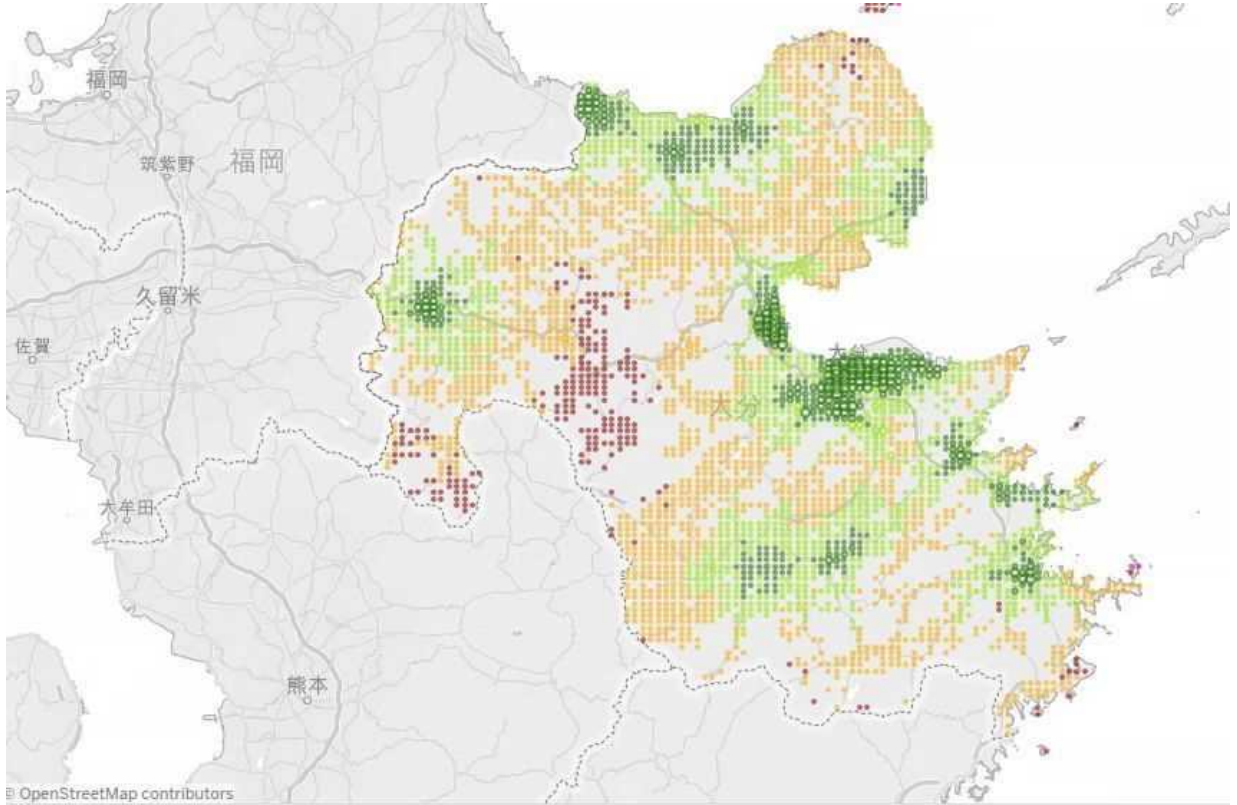
	15分以内	30分以内	60分以内	90分以内	90分超	有料道路を使用しない運転時間による集計 (メッシュ単位で計算 / 人口カバー率の資料と)
人口	683,137	246,837	170,216	85,310	10,781	
カバー率/累計	57.1%	77.7%	92.0%	99.1%	100.0%	

胃の悪性腫瘍



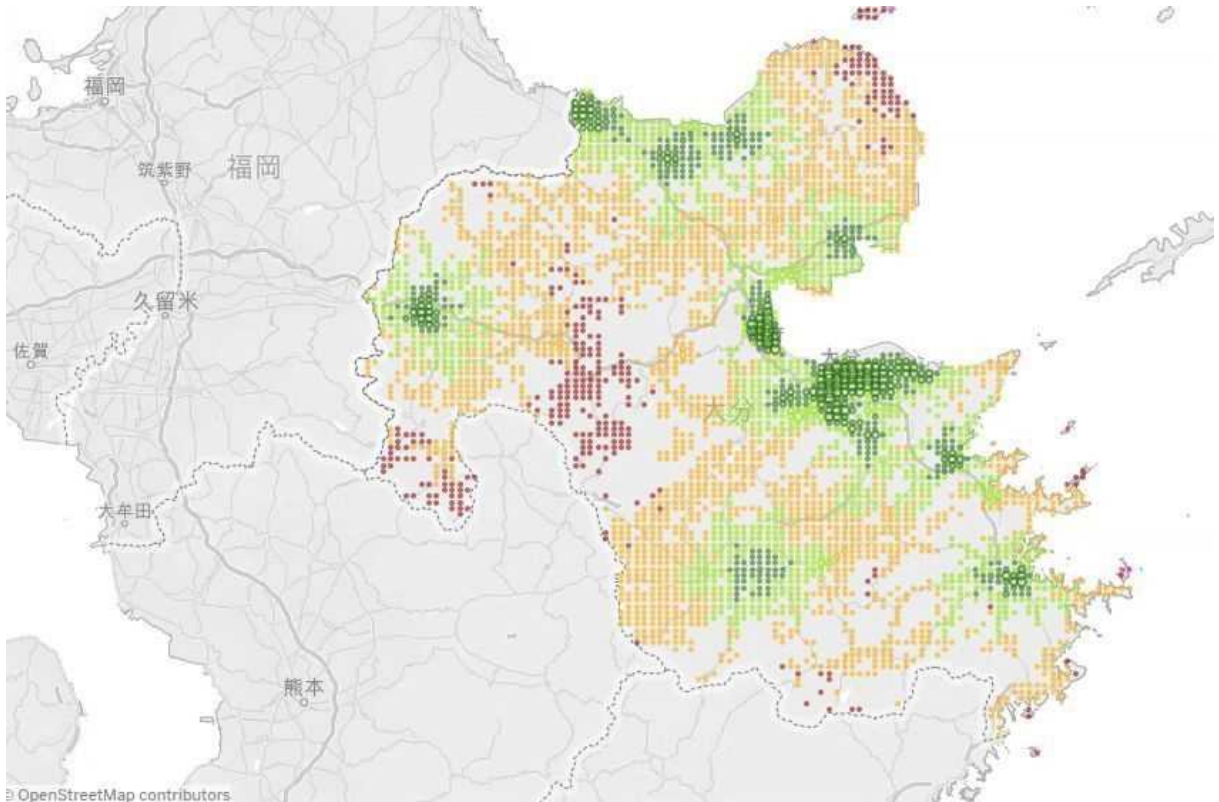
	15分以内	30分以内	60分以内	90分以内	90分超	有料道路を使用しない運転時間による集計 (メッシュ単位で計算 / 人口カバー率の資料と)
人口	781,330	209,905	177,340	27,466	240	
カバー率/累計	65.3%	82.9%	97.7%	100.0%	100.0%	

結腸(虫垂を含む)の悪性腫瘍



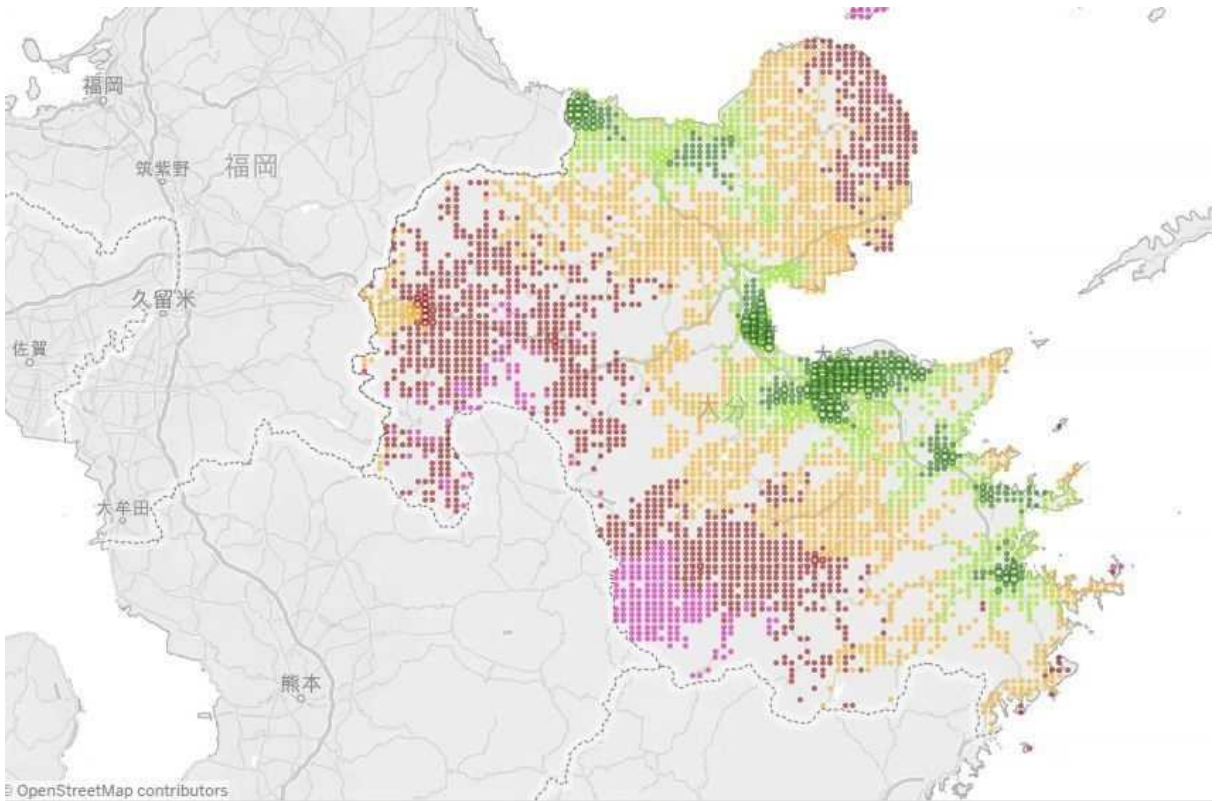
	15分以内	30分以内	60分以内	90分以内	90分超	有料道路を使用しない運転時間による集計 (メッシュ単位で計算 / 人口カバー率の資料と)
人口	812,267	226,763	142,846	14,165	240	
カバー率/累計	67.9%	86.9%	98.8%	100.0%	100.0%	

肺の悪性腫瘍



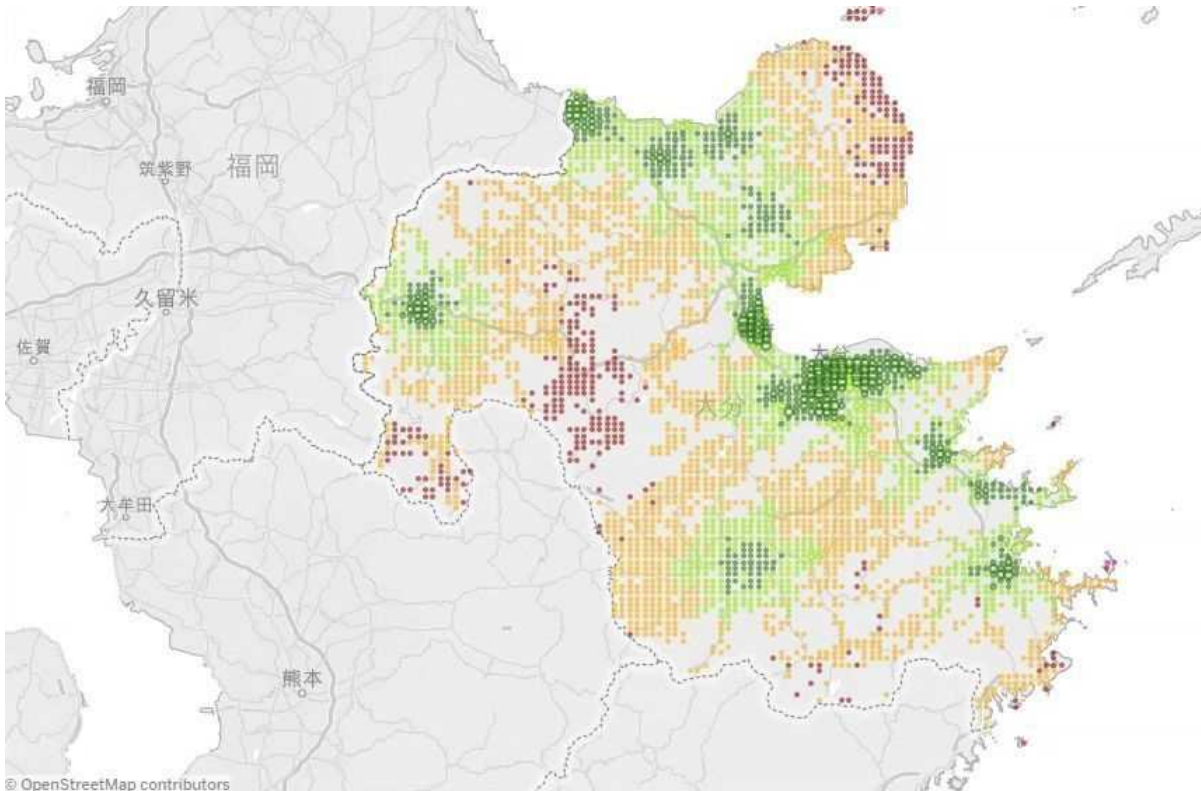
	15分以内	30分以内	60分以内	90分以内	90分超	有料道路を使用しない運転時間による集計 (メッシュ単位で計算 / 人口カバー率の資料と)
人口	775,398	238,952	162,602	19,027	302	
カバー率/累計	64.8%	84.8%	98.4%	100.0%	100.0%	

直腸肛門(直腸s状部から肛門)の悪性腫瘍



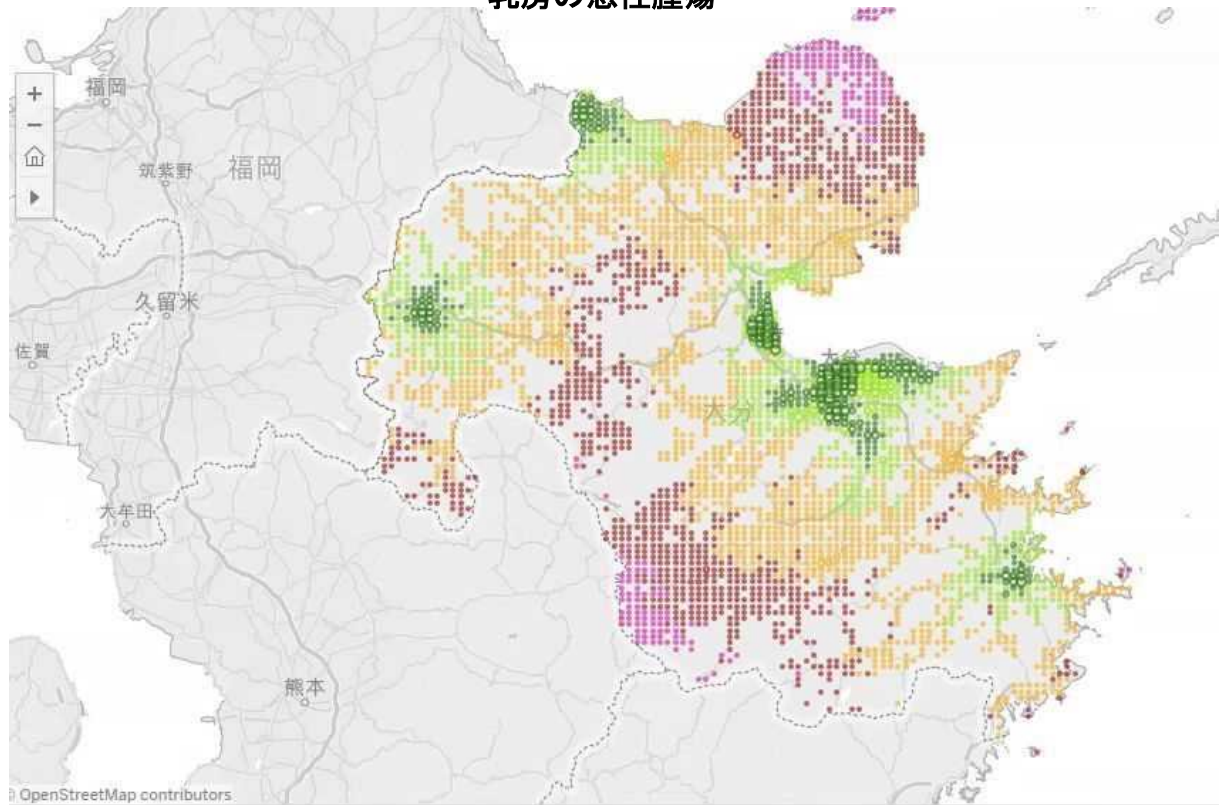
	15分以内	30分以内	60分以内	90分以内	90分超	有料道路を使用しない運転時間による集計 (メッシュ単位で計算 / 人口カバー率の資料と)
人口	670,147	214,909	160,125	138,538	12,562	
カバー率/累計	56.0%	74.0%	87.4%	98.9%	100.0%	

肝・肝内胆管の悪性腫瘍(続発性を含む)



	15分以内	30分以内	60分以内	90分以内	90分超	有料道路を使用しない運転時間による集計 (メッシュ単位で計算 / 人口カバー率の資料と)
人口	772,595	233,484	165,749	24,213	240	
カバー率/累計	64.6%	84.1%	98.0%	100.0%	100.0%	

乳房の悪性腫瘍



	15分以内	30分以内	60分以内	90分以内	90分超	有料道路を使用しない運転時間による集計 (メッシュ単位で計算 / 人口カバー率の資料と)
人口	594,712	254,816	256,722	74,843	15,188	
カバー率/累計	49.7%	71.0%	92.5%	98.7%	100.0%	

医療提供状況SCR

- SCRはStandardized Claim data Ratioの略で、その地域で発生したレセプト数を、全国の性・年齢人口構成で補正し、標準化したものである。標準化した上で、全国平均のレセプト件数の出方であれば100、少なければ100以下、多ければ100以上となる。対象は平成28年度レセプト

厚生労働省「平成29年度版医療計画作成支援データブック」

二次医療圏別 入院診療体制に係るSCRの状況(平成28年)

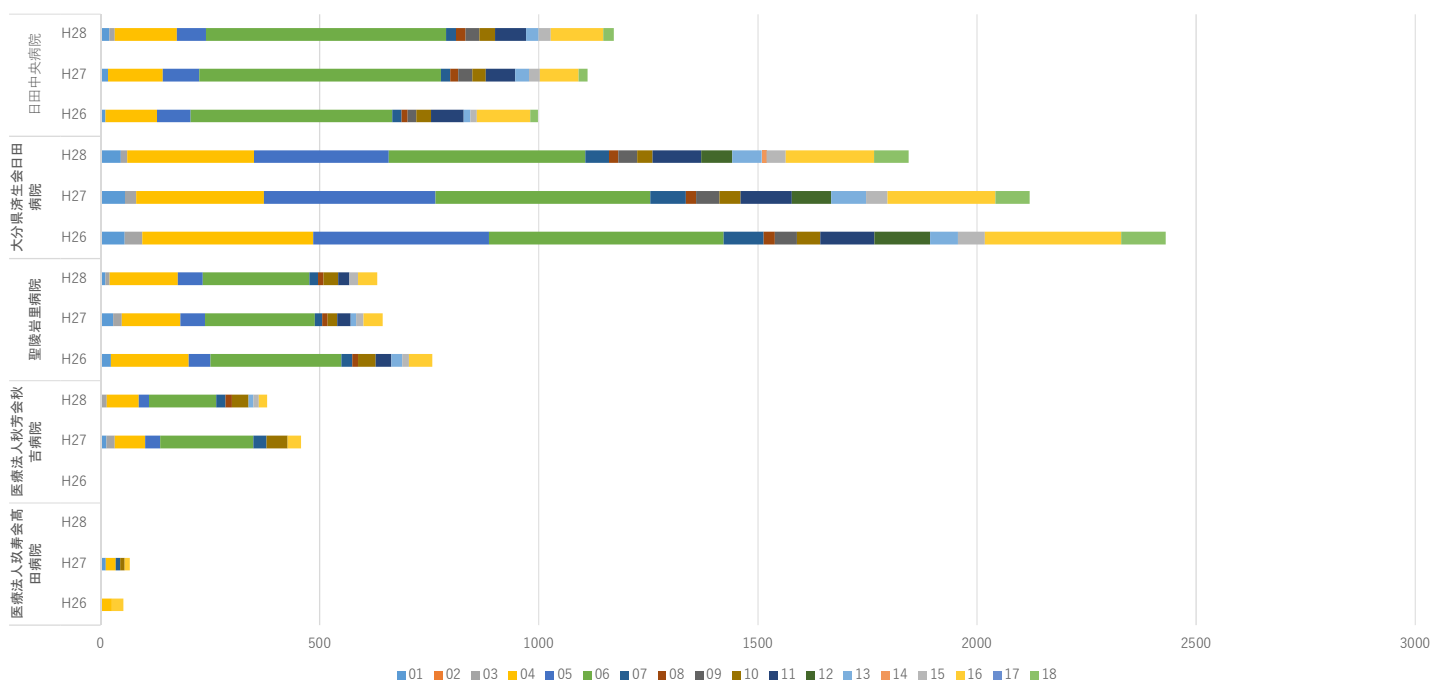
指標	東部	中部	南部	豊肥	西部	北部
一般入院基本料	160.4	133.68	132.4	88.66	114.15	129.29
一般入院基本料(7, 10対1)(再掲)	158.63	137.56	125.82	95.48	95.25	117.14
一般入院基本料(13, 15対1)(再掲)	178.3	88.52	229.3	1.04	359.4	277.34
一般入院基本料(7対1)(再掲、特定、専門、障害含む)	124.67	128.72	105.62	19.78	60.84	74.63
一般入院基本料(10対1)(再掲、特定、専門、障害含む)	216.98	168.45	114.2	250.35	135.08	166.51
一般病棟・療養病棟入院基本料(再掲)	432.81	90.09	30.85	261.14	174.51	405.26
DPC入院(再掲)	94.96	117.8	42.87	17.93	45.47	94.74
療養病棟入院基本料	92.5	50.68	47.37	73.27	67.98	101.57
療養病棟入院基本料1(再掲)	79.34	42.74	66.29	18.35	70.65	43.21
療養病棟入院基本料2(再掲)	124.8	70.47		208.19	60.95	247.33
医療区分3相当(再掲)	66.67	50.34	65.91	45.39	65.24	75.35
医療区分2相当(再掲)	106.93	55.07	43.74	85.88	84.33	115.64
医療区分1相当(再掲)	113.92	49.89	8.79	121.75	59.12	118.63
結核病棟入院基本料	787.91					
精神病棟入院基本料	132.98	183.02	40.4	42.14	144.83	92.11
特定機能病院一般入院基本料		183.11				
障害者施設等入院基本料	284.08	78.77		115.8		39.79
有床診療所入院基本料	298.62	394.93	141.26	490.03	266.79	298.6
有床診療所療養病床入院基本料		30.56		183.19		7.5
地域包括ケア病棟	215.93	196.13	217.46	142.52	214.96	192.08
地域包括ケア病棟(入院料、再掲)	91.5	184.28	278.49		122.7	202.74
地域包括ケア病棟(管理料、再掲)	534.6	227.19	61.54	501.49	450.72	164.65
救命救急入院料		95.66				
特定集中治療室管理料(ICU)	214.89	143.99				
新生児特定集中治療室管理料(NICU)	140.09	106.45				142.86
総合周産期特定集中治療室管理料(MFICU)		126.35				
特殊疾患病棟入院料・管理料	224.98	659.39		359.51		
特殊疾患入院医療管理料(再掲)		1805.36				
特殊疾患病棟入院料(再掲)	233.19	620.6		373.52		
小児入院医療管理料	88.51	124.08				145.53
回復期リハビリテーション病棟入院料	213.89	155.02	219.76	94.86	130.48	57.79
緩和ケア病棟入院料	65.06	162.58	248.26		191.23	106.7
精神科急性期治療病棟入院料	189.26	98.59				
精神療養病棟入院料	164.53	189.93	111	219.86	202.64	222.95
認知症治療病棟入院料	165.27	255.77	174.63	219.73	582.99	150.26
新生児治療回復室入院医療管理料(GCU)	145.73	95.14				
ハイケアユニット	27.2	66.69			170.7	62.75

DPCデータによるMDC別症例件数

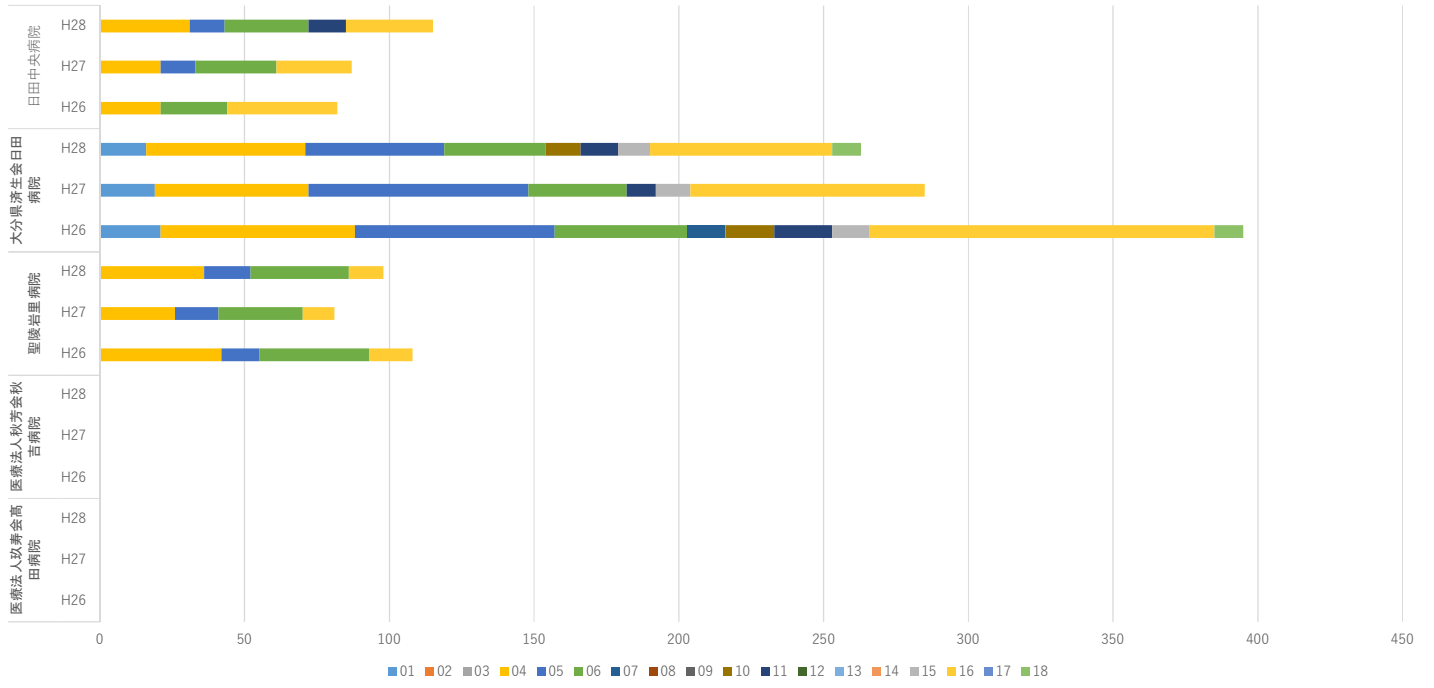
- 厚生労働省により公開されているDPCデータ*を用いて、MDC（主要診断群Major Diagnosis Category）別の症例件数を集計・可視化したもの。

MDC	名称	MDC	名称
01	神経系疾患	10	内分泌・栄養・代謝に関する疾患
02	眼科系疾患	11	腎・尿路系疾患及び男性生殖器系疾患
03	耳鼻咽喉科系疾患	12	女性生殖器系疾患及び産褥期疾患・異常妊娠分娩
04	呼吸器系疾患	13	血液・造血器・免疫臓器の疾患
05	循環器系疾患	14	新生児疾患、先天性奇形
06	消化器系疾患、肝臓・胆道・膵臓疾患	15	小児疾患
07	筋骨格系疾患	16	外傷・熱傷・中毒
08	皮膚・皮下組織の疾患	17	精神疾患
09	乳房の疾患	18	その他の疾患

MDC別総患者数 西部



MDC別救急搬送患者数 西部

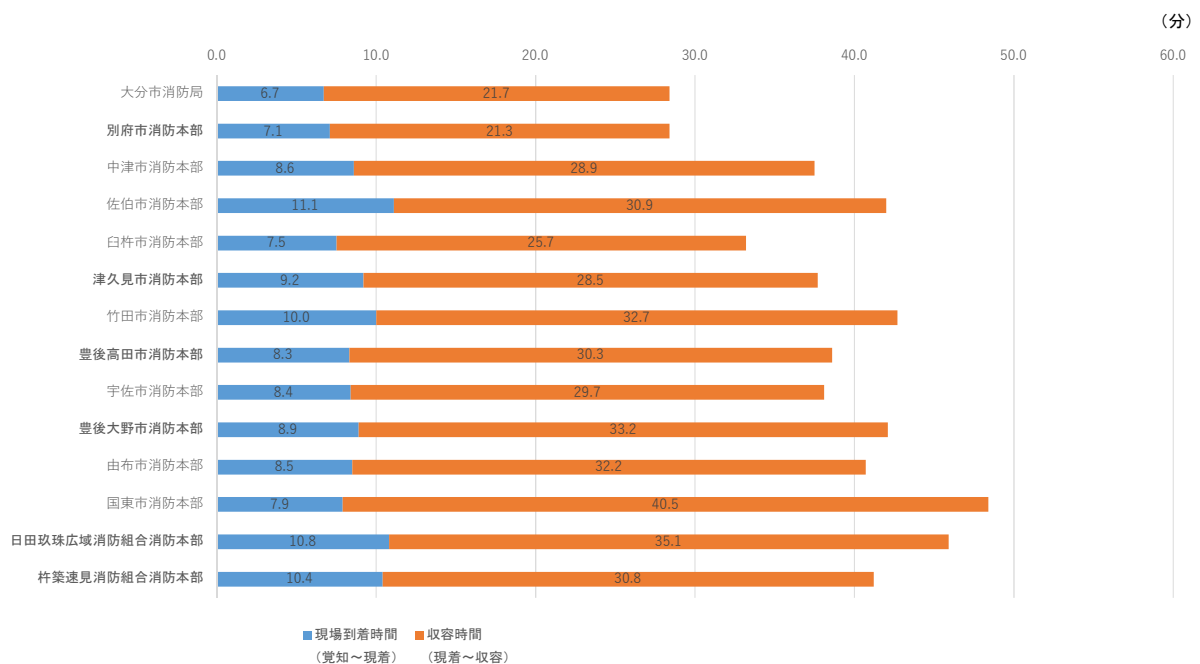


大分県内各消防本部救急搬送状況（H28実績）

消防本部名	救急搬送人員	現場到着時間 (覚知～現着)	収容時間 (現着～収容)
大分市消防局	16,394	6.7	21.7
別府市消防本部	6,035	7.1	21.3
中津市消防本部	3,649	8.6	28.9
佐伯市消防本部	3,046	11.1	30.9
臼杵市消防本部	2,225	7.5	25.7
津久見市消防本部	1,083	9.2	28.5
竹田市消防本部	1,412	10.0	32.7
豊後高田市消防本部	1,390	8.3	30.3
宇佐市消防本部	2,794	8.4	29.7
豊後大野市消防本部	1,999	8.9	33.2
由布市消防本部	1,727	8.5	32.2
国東市消防本部	1,403	7.9	40.5
日田玖珠広域消防組合消防本部	3,952	10.8	35.1
杵築速見消防組合消防本部	2,548	10.4	30.8
大分県計	49,657	8.1	27.1

出典：平成29年版大分県における救急の現況（大分県生活環境部消防保安室）

県内消防本部救急搬送時間(H28実績)



県内消防本部救急搬送件数(H28実績)

