沖縄県がん診療連携協議会

ロジックモデルと指標データから見る 沖縄県の在宅医療の概況

2024年8月2日 国際医療福祉大学大学院 教授 埴岡 健一

趣旨

- ■背景:「がんの在宅医療」についてもPDCAサイクルを回すことが重要。がん対策の在宅医療の背景として、医療計画の在宅医療分野、介護保険事業の医療と介護の連携も把握しておくことは重要。沖縄県は必ずしも在宅医療のアウトカムが均てん化しているわけではなさそう。概況も必ずしも共有されているわけではない。
- ■目的:沖縄県の「在宅医療、医療と介護の連携」に関して ロジックモデルと指標データで把握できる概況を共有する。
- ■意義:今後の議論、ひいては在宅医療アウトカムの均てん 化に資する。
- ■方法:がん在宅医療、医療計画在宅医療、介護事業計画の3種の「評価シート」のデータを読む。

ロジックモデルと指標に基づく「評価シート」を活用

- ○「評価シート」とは。ロジックモデル+指標+データ(国と各地域)
- ○ロジックモデルのつながりに沿って、数値が確認できる
- ○今日は、南部医療圏を中心に確認します。
- ・数値が高いのがよいのか、低いほどよいのか、容易に判断 できない場合があります。
- ・全国値と比べていますが、全国値がベンチマーク相手でないかもしれません。相対的な位置の一端を示すだけです。
- ・高い、低いだけでなく、どの程度高いのか低いのかも問題です。ただ、ここでは単純に全国値より高い低いだけで単純化してマーキングしています。
- ・私見で、悪いかもしれない数値を**赤マーク、**良いかもしれない数値を**青マーク**しました。価値観が分かれそうなところは破線に。

3種の「評価シート」

①「がん在宅分野」の「評価シート」〔沖縄県がん診療連携協議会〕 がん対策地域別データ集 2次医療圏別評価指標 在宅医療シート

https://www.okican.jp/about/1695622683/

②「在宅医療分野」の「評価シート」 〔医療経済研究機構(IHEP)〕

「策定・評価支援ツール、医療計画分野別ロジックモデル・評価指標データ集、在宅医療」

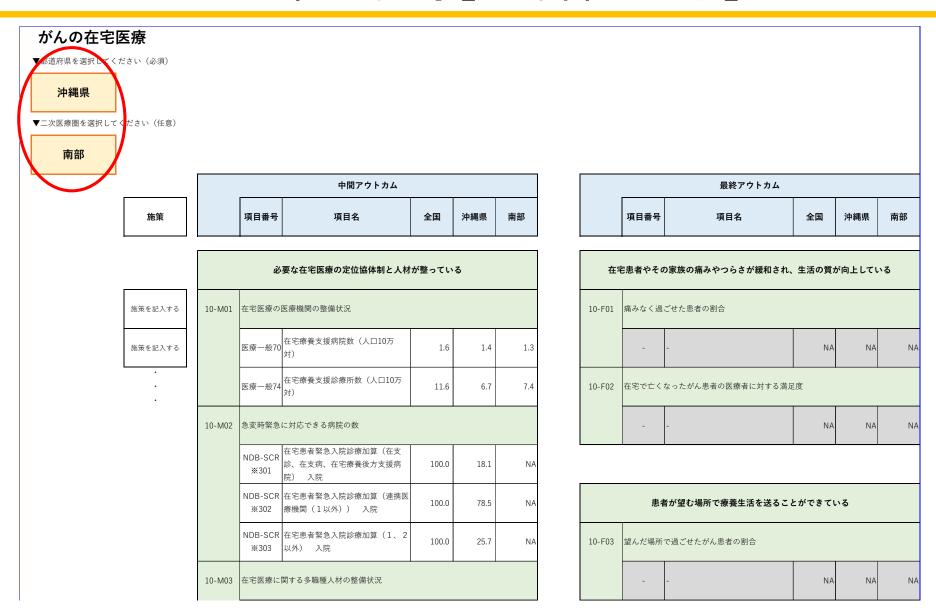
https://iryo-keikaku.jp/t/

③「介護保険事業計画」の「評価シート」 〔医療経済研究機構(IHEP)〕

介護保険「保険者シート」分析ツール①

https://hokenja-sheet.jp/utilize/

「がん在宅医療」の「評価シート」



出典: https://www.okican.jp/userfiles/files/juuraibann2023.xlsx

「がん在宅医療」の「評価シート」(沖縄県、5医療圏)

	中間アウトカ	4						
項目名		全国	沖縄県	北部	中部	南部	宮古	八重山

•									
必要な在宅医療の定位協体制と人材が整っている									
在宅医療の医療機関の整備状況									
在宅療養支援病院数(人口10万対)	1.6	1.4	1.0	1.2	1.3	1.9	3.8		
在宅療養支援診療所数(人口10万対)	11.6	6.7	6.0	5.0	7.4	14.8	7.5		
急変時緊急に対応できる病院の数									
在宅患者緊急入院診療加算(在支診、在支病、在宅療養後方支援病院) 入院	100.0	18.1	NA	NA	NA	NA	NA		
在宅患者緊急入院診療加算(連携医療機関(1以外)) 入院	100.0	78.5	NA	NA	NA	NA	NA		
在宅患者緊急入院診療加算(1、2以外) 入院	100.0	25.7	NA	NA	NA	NA	NA		
在宅医療に関する多職種人材の整備状況									
訪問看護ステーション 看護師(人:常勤換算)(人口10万対)	35.8	31.4	28.9	28.3	33.0	44.6	31.3		

緩和を含めた在宅医療が	行われて	ている						
在宅医療の提供量								
退院支援加算等 入院	100.0	166.5	81.4	137.3	194.9	NA	133.5	
往診 外来	100.0	51.9	55.8	63.3	72.7	53.5	93.9	
緊急往診加算等 外来	100.0	50.9	13.9	30.2	62.4	123.8	23.7	
在宅患者訪問診療料(1) 1 外来	100.0	48.8	26.7	29.2	57.2	119.9	34.2	
在宅ターミナルケア加算 外来	100.0	73.8	13.7	48.8	85.3	164.5	37.1	
看取り加算(在宅患者訪問診療料・往診料) 外来	100.0	76.9	34.2	50.5	86.8	179.9	13.2	
死亡診断加算(在宅患者訪問診療料) 外来	100.0	62.0	NA	NA	91.8	NA	NA	
在宅がん医療の提供量								
外来がん患者在宅連携指導料 外来	100.0	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
外来での疼痛管理薬の使用量(薬剤のNDB-SCRから)								
-	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	

	取於 プリトカム								
項目名	全国	沖縄県	北部	中部	南部	宮古	八重山		
				-					

在宅患者やその家族の痛みやつらさが緩和され、生活の質が向上している								
痛みなく過ごせた患者の割合								
-	NA							
在宅で亡くなったがん患者の医療者に対する満足度								
-	NA							

患者が望む場所で療養生活を送ることができている									
望んだ場所で過ごせたがん患者の割合									
-	NA								
(参考指標) 在宅死亡割合									
自宅死亡率(%)	17.2	17.6	13.0	17.4	17.7	22.0	24.4		
老人ホーム死亡率(%)	10.0	9.3	10.8	8.0	9.5	15.4	8.8		
自宅・老人ホーム死亡率(%)	27.2	27.0	23.8	25.3	27.1	37.5	33.2		

5医療圏を並べたもの

次ページから拡大図

出典:https://www.okican.jp/userfiles/files/juuraibann2023.xlsx

最終アウトカム (沖縄県、5医療圏)

最終アウトカム								
項目名	全国	沖縄県	北部	中部	南部	宮古	八重山	

在宅患者やその家族の痛みやつらさが緩和され、生活の質が向上している									
痛みなく過ごせた患者の割合									
-	NA								
在宅で亡くなったがん患者の医療者に対する満足度									
-	NA								

患者が望む場所で療養生活を送ることができている									
望んだ場所で過ごせたがん患者の割合									
-	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA		
(参考指標)在宅死亡割合									
自宅死亡率(%)	17.2	17.6	13.0	17.4	17.7	22.0	24.4		
老人ホーム死亡率(%)	10.0	9.3	10.8	8.0	9.5	(15.4)	8.8		
自宅・老人ホーム死亡率(%)	27.2	27.0	23.8	25.3	27.1	37.5	33.2		

- ・がん対策分野においては、PRO=患者報告アウトカム(患者体験調査)のデータが、
- 国・県値に関しては多数提供されている。ただし、医療圏値は困難。
- ・自宅死亡率等は、がん患者に限らない。

出典:https://www.okican.jp/userfiles/files/juuraibann2023.xlsx

中間アウトカム1 (沖縄県、5医療圏)

中間アウトカ	<u>ل</u>						
項目名	全国	沖縄県	北部	中部	南部	宮古	八重山
	-	•		•	•		
必要な在宅医療の提供体制と	人材が	とっている	3				
在宅医療の医療機関の整備状況							
在宅療養支援病院数(人口10万対)	1.6	1.4	1.0	1.2	1.3	1.9	3.8
在宅療養支援診療所数(人口10万対)	11.6	6.7	6.0	5.0	7.4	14.8	7.5
急変時緊急に対応できる病院の数							
在宅患者緊急入院診療加算(在支診、在支病、在宅療養後方支援病院) 入院	100.0	18.1	NA	NA	NA	NA	NA
在宅患者緊急入院診療加算(連携医療機関(1以外)) 入院	100.0	78.5	NA	NA	NA	NA	NA
在宅患者緊急入院診療加算(1、2以外) 入院	100.0	25.7	NA	NA	NA	NA	NA
在宅医療に関する多職種人材の整備状況							
訪問看護ステーション 看護師(人:常勤換算)(人口10万対)	35.8	31.4	28.9	28.3	33.0	44.6	31.3

出典: https://www.okican.jp/userfiles/files/juuraibann2023.xlsx

中間アウトカム2 (沖縄県、5医療圏)

中間アウトカム								
項目名	全国	沖縄県	北部	中部	南部	宮古	八重山	
緩和を含めた在宅医療が	行われて	ている						
在宅医療の提供量								
退院支援加算等 入院	100.0	166.5	81.4	137.3	194.9	NA	133.5	
往診外来	100.0	51.9	55.8	63.3	72.7	53.5	93.9	
緊急往診加算等 外来	100.0	50.9	13.9	30.2	62.4	123.8	23.7	
在宅患者訪問診療料(1)1 外来	100.0	48.8	26.7	29.2	57.2	119.9	34.2	
在宅ターミナルケア加算 外来	100.0	73.8	13.7	48.8	85.3	164.5	37.1	
看取り加算(在宅患者訪問診療料・往診料) 外来	100.0	76.9	34.2	50.5	86.8	179.9	13.2	
死亡診断加算(在宅患者訪問診療料) 外来	100.0	62.0	NA	NA	91.8	NA	NA	
在宅がん医療の提供量 ←11項目選択あり								
外来がん患者在宅連携指導料の外来	100.0	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
外来での疼痛管理薬の使用量(薬剤のNDB-SCRから)								

NA

NA

NA

NA

NA

NA

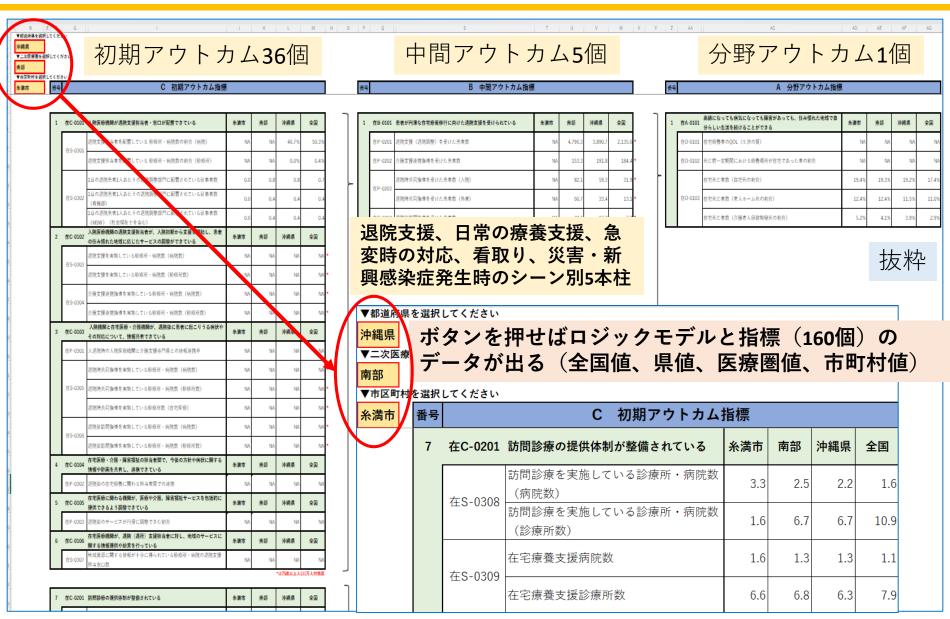
NA

「在宅がん医療の提供量」11指標の状況

	地域連携診療計画	看取り加算(在宅	在宅悪性腫瘍等患
141 1 N 6	加算(入退院支援	患者訪問診療料	者指導管理料
地域名	加算)	(1) 1 • (2)	
		イ・往診料)	
	入院	外来	外来
沖縄県	205.7	76.9	122.2
北部	NA	34.2	NA
中部	369.4	50.5	103.9
南部	96.4	86.8	149.5
宮古	NA	179.9	NA
八重山	NA	13.2	NA
那覇市	NA	105.5	189
宜野湾市	NA	NA	NA
石垣市	NA	NA	NA
浦添市	NA	(184.3) (282.6)
名護市	NA	53.6	NA
糸満市	NA	25.1	NA
沖縄市	NA	80.9	NA
豊見城市	494.5	55	NA
うるま市	NA	41.5	NA
宮古島市	NA	184.1	NA
南城市	NA	NA	NA

出典:https://www.okican.jp/userfiles/files/8ganntaisakutiikibetude-tasyuu-gannsinnryoukoui.xlsx

「医療計画・在宅医療分野」の「評価シート」



出典: https://iryo-keikaku.jp/t/

在宅医療 分野アウトカム (沖縄県、南部医療圏、5市)

番号

A 分野アウトカム指標

1	高齢になっても病気になっても障害があっても、住み慣れた 地域で自分らしい生活を続けることができる	那覇市	浦添市	糸満市	豊見城市	南城市	南部	沖縄県	全国
	在宅療養者のQOL(生活の質)	NA							
	死亡前一定期間における療養場所が在宅であった者の割合	NA							
	在宅死亡者数(自宅死の割合)	18.7%	21.8%	19.4%	19.5%	16.7%	19.3%	19.2%	17.4%
	在宅死亡者数(老人ホーム死の割合)	12.0%	15.3%	12.4%	14.8%	14.2%	12.4%	11.5%	11.0%
	在宅死亡者数(介護老人保健施設死の割合)	3.3%	4.6%	5.2%	5.1%	3.4%	4.1%	3.9%	2.9%

出典:<u>https://iryo-keikaku.jp/t/</u>

在宅医療 中間アウトカム 退院支援(沖縄県、南部医療圏、5市)

B 中間アウトカム指標

	1	患者が円滑な在宅療養移行に向けた退院支援を受 けられている	那覇市	浦添市	糸満市	豊見城市	南城市	南部	沖縄県	全国
		退院支援(退院調整)を受けた患者数	NA	NA	NA	NA	NA	4,796.3	3,890.7	2,135.6
		介護支援連携指導を受けた患者数	NA	NA	NA	NA	NA	153.3	191.8	184.4
		退院時共同指導を受けた患者数(入院)	NA	NA	NA	NA	NA	82.1	59.3	31.9
なぜ?		退院時共同指導を受けた患者数(外来)	NA	NA	NA	NA	NA	60.7	33.4	13.1
		退院後訪問指導を受けた患者数	NA	NA	NA	NA	NA	24.1	13.2	7.8
		退院退所加算の件数 医療圏の介護	支援 证	車携指	導値か	低い。	市デ	ータが	ない	NA
		入院時情報連携加算の件数	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
#0		C 切割アウトカル指揮						*は7	5歳以上人口	1万人対協質

1	入院医療機関が退院支援担当者・窓口が配置できている	那覇市	浦添市	糸満市	豊見城市	南城市	南部	沖縄県	全国
	退院支援担当者を配置している 診療所・病院数の割合(病院)	NA	NA	NA	NA	NA	NA	46.7%	50.3%
	退院支援担当者を配置している 診療所・病院数の割合(診療所)	NA	NA	NA	NA	NA	NA	0.0%	0.4%
	1日の退院患者1人あたりの退院調整部門に配置されている従事者数	0.6	0.9	0.0	0.8	2.9	0.8	0.8	0.7
	1日の退院患者1人あたりの退院調整部門に配置されている従事者数 (看護師)	0.3	0.3	0.0	0.5	0.0	0.4	0.4	0.4
	1日の退院患者1人あたりの退院調整部門に配置されている従事者数 (MSW) (社会福祉士を含む)	0.4	0.5	0.0	0.4	2.9	0.4	0.4	0.4
2	入院医療機関の退院支援担当者が、入院初期から支援を開始し、患者	那覇市	浦添市	糸満市	豊見城市	南城市	南部	沖縄県	全国
	の住み慣れた地域に応じたサービスの調整ができている	210	NIA.	NIA.	210	NIA.	NI A	NI A	NIA.
	退院支援を実施している診療所・病院数(病院数)	NA	NA	NA		NA	NA	NA	NA
	退院支援を実施している診療所・病院数(診療所数)	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
	介護支援連携指導を実施している診療所・病院数(病院数)	目匠		小	<u>-</u> +բ	<u>.</u> , , , , ,	おり ルナ	515	±1-
	介護支援連携指導を実施している診療所・病院数(診療所数)	具、 医	原图		兀又抜	八貝	ハツル	Y 0,0	市に、

抜粋

出典: https://iryo-keikaku.jp/t/

在宅医療 中間アウトカム 日常の療養支援 (沖縄県、南部医療圏、5市)

		_	番号				В	中間	アウト	カム指標	E C				
			2	住み慣れた地域で、疾患、 協働による医療・ケアを受			^{能種} 那	覇市	甫添市	糸満市	豊見城市	南城市	南部	沖縄県	全国
				訪問診療を受けた患者数				NA	NA	NA	NA	NA	8,451.4	6,601.6	11,422.0
		/ L		訪問看護利用者数【医療保	険】 (医	療機関)		NA	NA	NA	NA	NA	122.8	240.4	249.5
		なぜ?		訪問看護利用者数【医療保	険】(訪	問看護ス	テー	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
				訪問看護利用者数【介護保	険】			NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
					別ソ	ース*;	から[29.4	27.6	19.4] —	_	_	24.4	36.2
Ŧ	号	1		C 初	期アウト	カム指標	Ē						*介護倪		Г≡т/ж
	7	訪問診療の提供体制が整備されて	いる		那覇市	浦添市	糸満市	豊見城市	南城市	南部	沖縄県	全国	シート		
		訪問診療を実施している診療所・		(11 212 22 7)	1.9							1.6			
		訪問診療を実施している診療所・	病院数	((診療所数)	6.8										
		在宅療養支援病院数在宅療養支援診療所数			1.1 7.6	110			0.0						
		性七原長又抜砂原所致 機能強化型在宅療養支援病院数			0.5					$\overline{}$		0.4			
		機能強化型在宅療養支援診療所数	τ.		3.5		3.3					2.2			
	8	訪問看護の提供体制が整っている			那覇市	浦添市	糸満市	豊見城市	南城市	南部	沖縄県	全国			
		訪問看護事業所数【医療保険】(病院数	t)	0.5	0.0	0.0	1.7	0.0	0.5	0.6	0.4	t 1.	E A	. – 1
		訪問看護事業所数【医療保険】((診療所	f数)	0.8	0.9	0.0	0.0	0.0	0.5	1.0	1.4	1市を	除いて	一訪
		訪問看護事業所数【医療保険】(訪問看	護ステーション)	17.7	18.7	16.5	25.1	14.2	18.0	16.0	9.3	問診療	寮を実 た	施
		訪問看護事業所数【介護保険】(医療族	5設)	0.8	0.0	0.0	0.0	0.0	0.5	1.1	1.3		いる診	
		訪問看護事業所数【介護保険】((訪問看	清護ステーション)	NA	NA	NA	NA	NA	NA	9.8	7.3	所が少	少ない	
		訪問看護従事者数【介護保険】((訪問看	言護ステーション)	NA	NA	NA	NA	NA	NA	66.3	58.4			
		機能強化型の訪問看護ステーショ	ン数		NA	NA	NA	NA	. NA	. NA	0.6	0.5		表	友粋

出典:<u>https://iryo-keikaku.jp/t/</u>

在宅医療 中間アウトカム 急変時の対応 (沖縄県、南部医療圏、5市)

番号		В中	間アウト	カム指標	E .				
3	病状急変時に診療を受けることができている	那覇市	浦添市	糸満市	豊見城市	南城市	南部	沖縄県	全国
	往診を受けた患者数	NA	NA	NA	NA	NA	1,177.6	957.7	1,461.4
	夜間・休日・深夜の往診を受けた患者数	NA	NA	NA	NA	NA	276.4	252.5	380.6

医療圏値が低い。医療圏データはある。市のデータはないが...

番号	C 初	期で	'ウト	カム指標	<u> </u>					
21	24 時間対応できる体制が整っている	那	覇市	浦添市	糸満市	豊見城市	南城市	南部	沖縄県	全国
	往診を実施している診療所・病院数 (病院数)		1.4	1.8	1.6	3.3	1.8	2.0	1.8	0.9
	往診を実施している診療所・病院数 (診療所数)		6.6	8.9	1.6	1.7	7.1	5.4	5.0	10.3
	在宅療養支援病院数(再掲)		1.1	1.8	1.6	1.7	0.0	1.3	1.3	1.1
	在宅療養支援診療所数(再掲)	(7.6	13.4	6.6	3.3	3.6	6.8	6.3	7.9
	機能強化型在宅療養支援病院数(再掲)	C	0.5	0.9	1.6	1.7	0.0	0.8	0.7	0.4
	機能強化型在宅療養支援診療所数(再掲)	C	3.5	5.3	3.3	0.0	0.0	2.9	2.5	2.2
	24時間体制を取っている訪問看護ステーション従事者数		51.9	29.4	6.6	81.9	69.4	47.7	41.6	32.7
	機能強化型の訪問看護ステーション数(再掲)		NA	NA	NA	NA	NA	NA	0.6	0.5
	24時間対応可能な薬局数		5.7	8.9	6.6	8.4	3.6	7.1	6.0	12.3
22	搬送先として想定される入院医療機関と協議し入院病床が確保できて いる	那	覇市	浦添市	糸満市	豊見城市	南城市	南部	沖縄県	全国
	在宅療養後方支援病院数		0.8	0.9	0.0	0.0	0.0	0.5	0.6	0.3
	地域包括ケア病床数		49.4	29.4	6.6	172.1	0.0	41.6	51.8	53.5

往診を実施する診療所少なめ。在支診は多め。包括ケア病床は市によってばらつき

出典:<u>https://iryo-keikaku.jp/t/</u>

抜粋

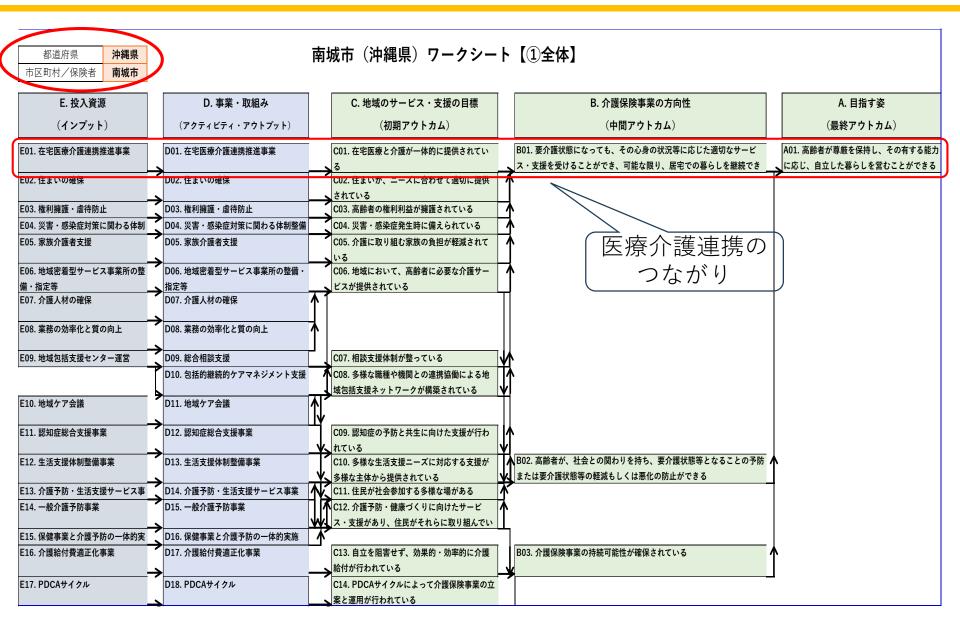
在宅医療 中間アウトカム 看取り (沖縄県、南部医療圏、5市)

	番号			В中	間アウト	カム指標	Ē				
	Ι Δ	住み慣れた自宅や介護施設等 看取りの医療・ケアを受ける		那覇市	浦添市	糸満市	豊見城市	南城市	南部	沖縄県	全国
在宅ターミナルケアを受けた患			患者数	NA	NA	NA	NA	NA	20.8	16.4	21.3
なぜ?		看取り数(死亡診断のみの場	合を含む)	NA	NA	NA	NA	NA	138.8	125.4	132.4
		I	県の看取り	は少な	いが、	医療	圏では	多め。	市の値	直はなし	ヽが

番号	C 初	期アウト	カム指標	Ę					
26	患者の望む場所での看取りの医療・ケアが提供できる診療体制が整備 されている	那覇市	浦添市	糸満市	豊見城市	南城市	南部	沖縄県	全国
	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 (病院 数)	0.8	0.9	0.0	0.0	0.0	0.8	0.8	0.4
	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(診療 所数)	2.7	3.6	0.0	1.7	0.0	2.0	1.8	2.9
	在宅療養支援病院数 (再掲)	1.1	1.8	1.6	1.7	0.0	1.3	1.3	1.1
	在宅療養支援診療所数(再掲)	7.6	13.4	6.6	3.3	3.6	6.8	6.3	7.9
	機能強化型在宅療養支援病院数(再掲)	0.5	0.9	1.6	1.7	0.0	0.8	0.	0.4
	機能強化型在宅療養支援診療所数(再掲)	3.5	5.3	3.3	0.0	0.0	2.9	2.5	2.2
	在宅がん医療総合診療料を算定している施設数(再掲)	7.4	10.7	4.9	6.7	1.8	6.7	6.1	7.0
27	医療と介護の両方を視野に入れ、利用者の状態の変化に対応し、最期 を支えられる訪問看護の体制が整備されている	那覇市	浦添市	糸満市	豊見城市	南城市	南部	沖縄県	全国
	ターミナルケアを実施している訪問看護ステーション数【医療保険】	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA *
	ターミナルケアを実施している訪問看護ステーション数【介護保険】	NA	NA	NA	NA	NA	NA	2.1	5.9
	機能強化型の訪問看護ステーション数1市を除いて看取	りを実	施して	ている	診療所	が少な	よい	0.6	0.5

抜粋

「介護保険事業計画」の「評価シート」



出典: https://hokenja-sheet.jp/utilize/ 分析ツール①

最終アウトカム部分(沖縄県、南部医療圏5市)

A. 目指す姿	那覇市	浦添市	糸満市	豊見城市	南城市		
(最終アウトカム)	直近 (R4時点)	直近 (R4時点)	直近 (R4時点)	直近 (R4時点)	直近 (R4時点)	沖縄県	全国
A01. 高齢者が尊厳を保持し、その有する能力に応じ、自立	こした暮ら	しを営む	ことがて	きる			
平均寿命(歳) 男性	80.7	81.2	80.2	81.1	80.8	80.7	81.5
平均寿命(歳) 女性	87.8	88.0	87.4	88.7	87.7	87.9	87.6
平均自立期間(年)(市町村) 男性		80.0				79.3	80.1
平均自立期間(年)(市町村) 女性		85.0				84.2	84.4
主観的幸福感の高い高齢者割合(自立・要支援)(%)	44.1	49.7	46.1				
主観的健康観の高い高齢者割合(自立・要支援)(%)	71.9	73.9	74.9				

抜粋、加工

中間アウトカム、初期アウトカム部分(沖縄県、南部医療圏5市)

C. 地域のサービス・支援の目標	那覇市	浦添市	糸満市	豊見城市	南城市	沖縄県	全国
(初期アウトカム)	直近(R4時点)	直近(R4時点)	直近(R4時点)	直近(R4時点)	直近(R4時点)	/下爬木	土出
C01. 在宅医療と介護が一体的に提供されてい	る						
訪問診療を受けた患者数(算定回数)(人口10 万人あたり)							
訪問看護(介護保険) 利用者数(75歳以上人 ロ千人あたり)	29.4	27.6	19.4			24.4	36.2
看取り数(算定回数)(人口10万人あたり)							
往診を実施する一般診療所数(箇所数) (75歳 以上人口1万人あたり)	6.5	9.3	1.7	1.8	7.3	5.1	10.4
訪問診療を実施する一般診療所数 (箇所数) (75歳以上人口1万人あたり)	6.8	13.9	1.7	5.4	5.5	6.8	11.0
看取りを実施する一般診療所数(箇所数)(75 歳以上人口1万人あたり)	2.7	3.7	0.0	1.8	0.0	1.9	2.9
<参考1>在宅療養支援診療所数(箇所数) (75歳以上人口1万人あたり)	8.2	14.9	5.2	3.6	3.7	6.0	8.0
<参考2>(24時間対応)訪問看護ステーション看護職 員数(常勤換算)(人)(75歳以上人口1万人あたり)	55.8	54.9	24.1	120.3	62.6	49.0	36.7
	!	!		1		!	

B. 介護保険事業の方向性	那覇市	浦添市	糸満市	豊見城市	南城市	沖縄県	全国
(中間アウトカム)	直近(R4時点)	直近(R4時点)	直近(R4時点)	直近(R4時点)	直近(R4時点)		
B01. 要介護状態になっても、そ	の心身の	状況等に	応じた適	切なサー	ビス・支持	爰を受ける	ること
自宅死の割合(%)	18.7	21.8	19.4	19.5	16.7	19.2	17.4
老人ホーム施設死の割合(%)	12.0	15.3	12.4	14.8	14.2	11.5	11.0
要介護3以上の者のうち在宅サービス利用者の割合(%)	62.5	64.8	54.1			58.1	45.1
要介護3以上の者のうち居住系 サービス利用者の割合(%)	8.4	4.6	4.4			6.7	10.1
要介護3以上の者のうち施設サービス利用者の割合(%)	22.9	25.2	37.7			29.4	37.6
要介護3以上の者のうちサービス を利用していない者の割合(%)	6.2	5.4	3.8			5.7	7.1
要介護1・2の者のうち在宅サービス利用者の割合(%)	75.7	79.6	80.5			78.3	73.1
要介護1・2の者のうち居住系 サービス利用者の割合(%)	6.5	3.1	2.4			4.6	8.2
要介護1・2の者のうち施設サービス利用者の割合(%)	3.6	3.6	5.4			4.3	5.1
要介護1・2の者のうちサービス を利用していない者の割合(%)	14.2	13.6	11.7			12.7	13.5

抜粋、加工

施策、インプット部分(沖縄県、南部医療圏5市)

D. 事業・取組み	那覇市	浦添市	糸満市	豊見城市	南城市		
(アクティビティ・アウトプット)	直近 (R4時点)	直近 (R4時点)	直近 (R4時点)	直近 (R4時点)	直近 (R4時点)	沖縄県	全国
D01 左空医痿介灌油堆堆准束举							

D01. 在宅医療介護連携推進事業					
在宅医療・介護連携推進協議会開催数(回)	3	3	2		

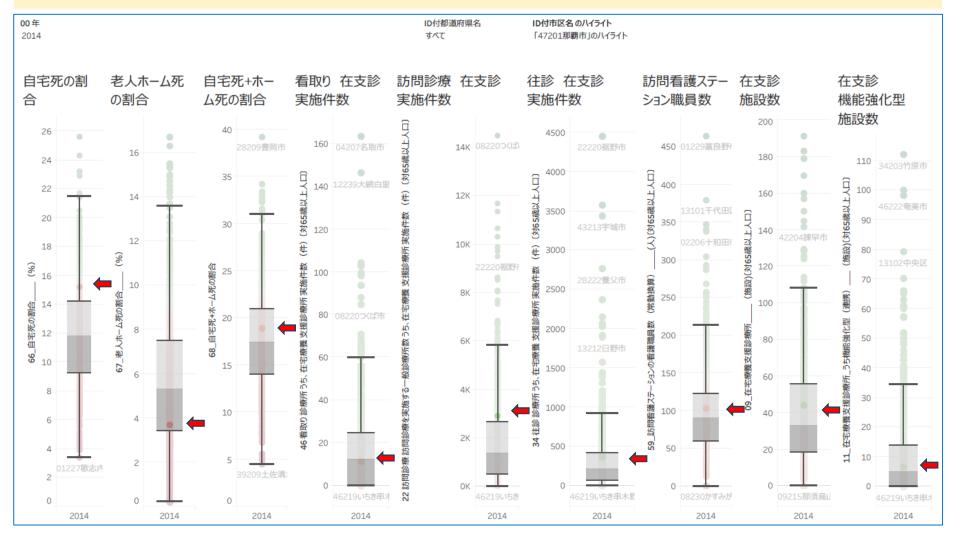
E. 投入資源	那覇市	浦添市	糸満市	豊見城市	南城市		
(インプット)	直近	直近	直近	直近	直近	沖縄県	全国
(1/77)	(R4時点)	(R4時点)	(R4時点)	(R4時点)	(R4時点)		

E01. 在宅医療介護連携推進事業				
在宅医療・介護連携推進事業費 (決算額) (千円) (第1号被保険者千人あたり)	300	488	243	
在宅医療・介護連携相談支援事業の運営主体	地区医師会	地区医師会	地区医師会	

抜粋、加工

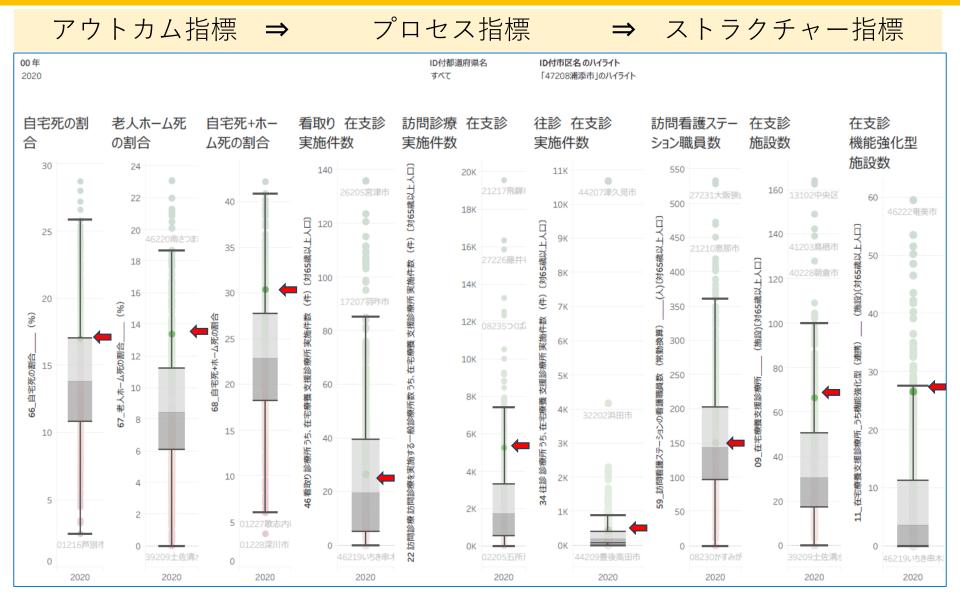
O·P·S指標のつながりを確認 (那覇市)

アウトカム指標 ⇒ プロセス指標 ⇒ ストラクチャー指標



出典: https://public.tableau.com/app/profile/ken.hanioka/viz/220708/sheet0

O·P·S指標のつながりを確認 (浦添市)

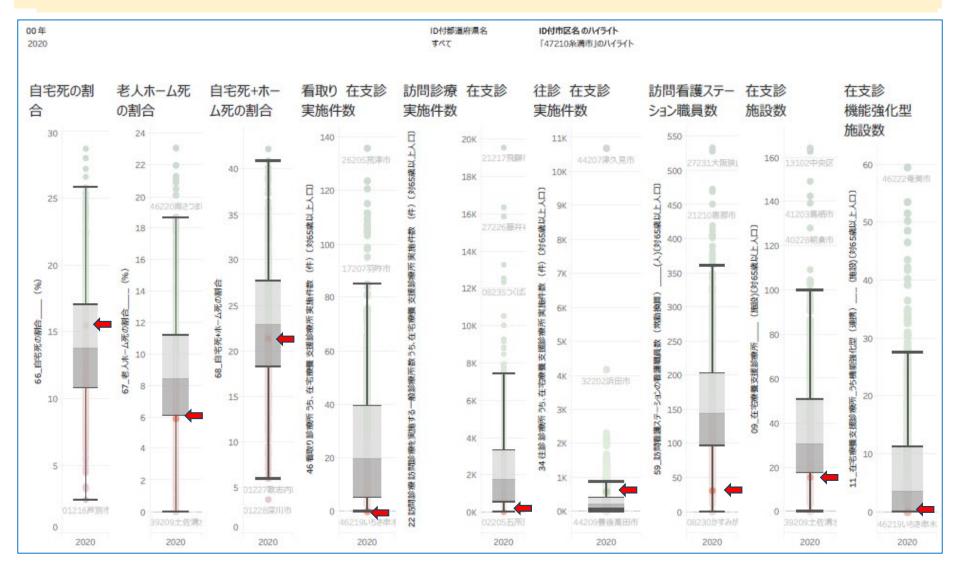


出典: https://public.tableau.com/app/profile/ken.hanioka/viz/220708/sheet0

22

O·P·S指標のつながりを確認(糸満市)

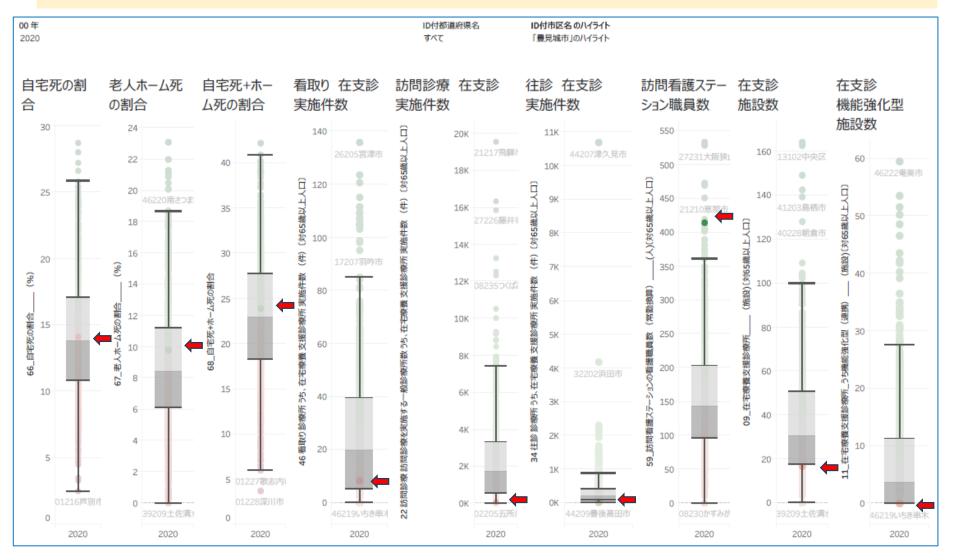
アウトカム指標 ⇒ プロセス指標 ⇒ ストラクチャー指標



出典: https://public.tableau.com/app/profile/ken.hanioka/viz/220708/sheet0

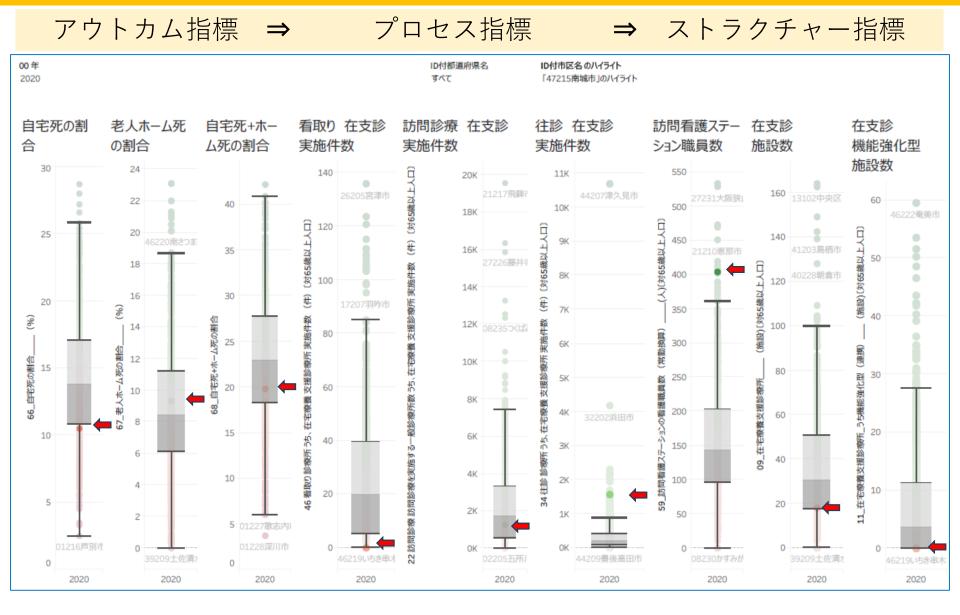
O·P·S指標のつながりを確認(豊見城市)

アウトカム指標 ⇒ プロセス指標 ⇒ ストラクチャー指標



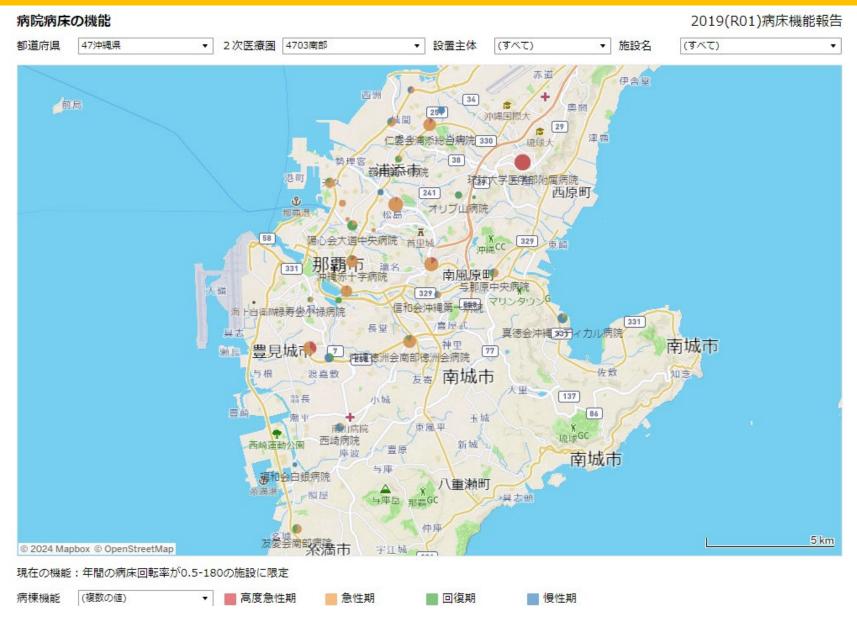
出典: https://public.tableau.com/app/profile/ken.hanioka/viz/220708/sheet0

O・P・S指標のつながりを確認(南城市)

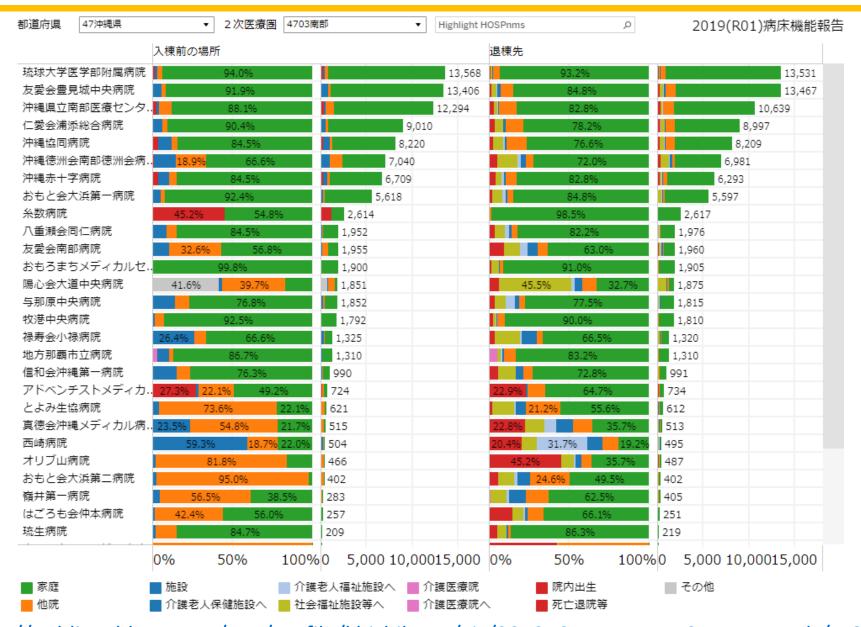


出典: https://public.tableau.com/app/profile/ken.hanioka/viz/220708/sheet0

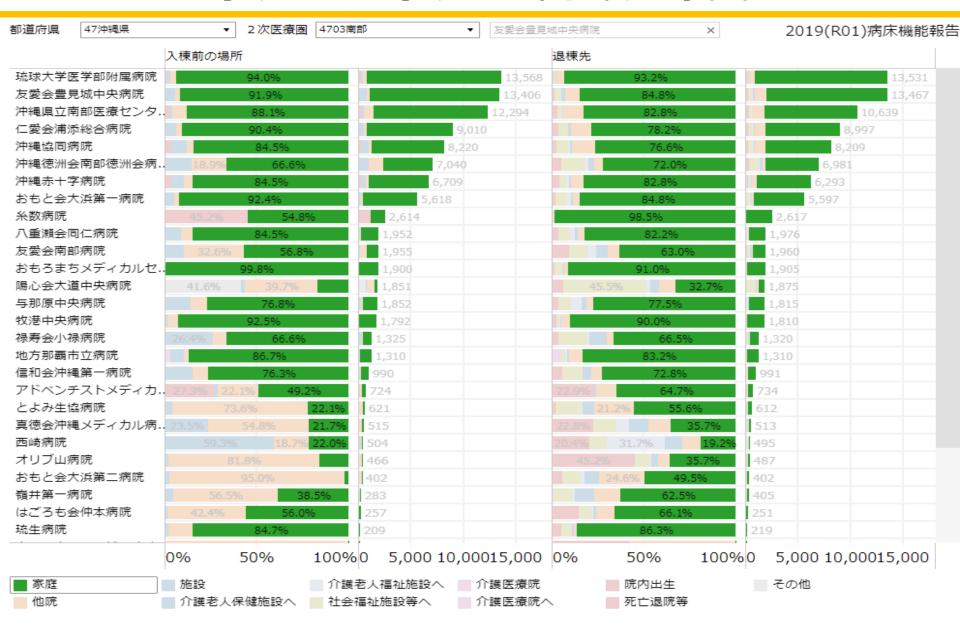
主要病院配置状況



患者フローの状況 南部医療圏



家庭から 家庭へ 南部医療圏



死亡退院 南部医療圏



ロジックモデルと指標のデータに基づき進捗評価

								_															
番号	}	C 個別的	拖策					番号	ł	В	中間ア	ウトカム				ŧ	番号	,	4 分野ア	'ウトカム			
_							_	_															
1	退院支援担当者配置に関する 医療機関への普及啓発	指標項目	基準年	直近	結果	目標 (H32)	_	1		在宅療養移行に向 退院支援が可能な体 環備	指標項目	基準年	直近	結果	目標 (H32)								
	指標 退院支援担当者を配置 している病院数	病院	(H26年) 13.7	(H29年) 16.2	7	維持			指標	退院患者平均在院日	数	(H26年) 40.7日	(H29年) 32.2日	~	33.2日								
2	退院支援担当者に対する研修 の実施	指標項目	基準年	直近	結果	目標 (H32)																	
2	指標 研修会開催回数		(H29年) 5回	(H30年) 11回	7	維持																	
-	' '																						
	在宅医療に関する研修会の実 施(医療機関への普及啓発)	指標項目	基準年	直近	結果	目標 (H32)			日常の 在宅医	療養支援が可能な 療提供体制の整備	指標項目	基準年	直近	結果	目標 (H32)								
		在宅療養支 援診療所	(H28年) 36.7か所	(H29年) 33.1か所	>	58.7か所			指標	いる膨脹所・病院数	診療所	(H26年) 37.0か所	(H29年) 38.1か所	7	59.2か所		療	★慣れた自宅や施設等で したいと望む患者が在宅	指標項目	基準年	直近	結果	目標
3	在宅医療支援診療所・ 指標 病院・歯科診療所、在	在宅療養支 援病院	(H28年) 4.3か所	(H29年) 4.7か所	7	6か所				(65歳以上人口10万 人あたり)	病院	(H26年) 10.4か所	(H29年) 10.4か所	→	維持			駅を受けて自分らしい生活 とることができる	田本外口	æ+*	臣及	和米	(H32)
	宅医療支援薬局数	在宅療養支援 歯科診療所	(H29年) 14.0か所	(H30年) 15.1か所	7	29.8か所		2		訪問看護事業所の 事業所数及び従事	事業所	(H29年) 36か所	(H30年) 41か所	7	維持		指	票 (65歳以上人口10万人)	あたり)	(H27) 13,912.3人	(H29) 14,830.9人	7	21,891人
		在宅医療支 援薬局	(H29年) 26.9か所	(H30年) 37.4か所	1	38.7か所		*	相標	者数(65歳以上人口 10万人あたり)	従事者	(H27年) 120.1人	(H29年) 162.0人	7	151.5人		1 指	歯科訪問診療を受けた (65歳以上人口10万人)	患者数 あたり)	(H26) 754.8件	(H29) 986.9件	1	1,000件
				•							機能強化型 事業所	(H29年) 8か所	(H30年) 6か所	~	12か所		指	勝問看護利用者数 (65歳以上人口10万人)	あたり)	(H27年) 301.4人	(H29年) 273.1人	5	500.5人
	各地区における関係機関の連 携体制構築の支援	指標項目	基準年	直近	結果	目標 (H32)				歯科訪問診療を実施し 所数(65歳以上人口10		(H29年) 103.8か所	(H30年) 104.9か所	7	108か所		指	票訪問薬剤管理指導利用	者数	(H29年) 1,006件	(H30年) 1,373件	7	1,609.6人
*	指標 構築した地区数		(H29年) 5地区	(H30年) 7地区	7	7地区			指標	訪問薬剤管理指導を9 薬局数	実施している	(H29年) 72か所	(H30年) 85か所	7	107.8か所		指	票 在宅死亡率		(H28年) 18.1%	(H29年) 18.9%	7	23%
5	多職種への専門的技術習得 のための研修の実施	指標項目	基準年	直近	結果	目標 (H32)	}	-										•		•	•		
5	指標 研修会開催回数			(H30年) 36回					急変時 制の整	の対応が可能な体 ・備	指標項目	基準年	直近	結果	目標 (H32)								
6	訪問看護師の育成のための 実習・研修会の実施	指標項目	基準年	直近	結果	目標 (H32)				往診を実施している	診療所	(H26年) 33.1か所	(H29年) 33.1か所	→	53か所								
"	指標 実習·研修会開催回数		2回/年	(H30年) 13回	7	10回/年		3	1818	診療所・病院数	病院	(H26年) 5.7か所	(H29年) 6.5か所	7	7か所								
7	老人ホーム職員及び介護職員 に対する急変時対応、看取り に関する研修会の実施	指標項目	基準年	直近	結果	目標 (H32)			tietm	施している訪問看護	事業所	(H27年) 20.8か所	(H29年) 29.5か所	7	維持								
	指標 研修会開催回数		未実施	(H30年) 10回/年	7	2回/年				ステーション数、従事 者数	従事者	(H27年) 105.0人	(H29年) 143.0人	1	132人								
8	在宅医療・在宅歯科医療に関 する講演会の実施(県民への 普及啓発)	指標項目	基準年	直近	結果	目標 (H32)		\equiv									•	ロジック	モデ	ルと	指標	<u> </u>	
	指標 講演会開催回数		未実施	(H30年) 17回/年	7	1回/年				(望む場所での看取り な体制の整備	指標項目	基準年	直近	結果	目標 (H32)			準年と直					·
9	在宅医療・在宅歯科医療に関わる医療機関等の情報の県 民への提供	指標項目	基準年	直近	結果	目標 (H32)		4		在宅看取り(ターミナ ルケア)を実施してい	診療所	(H26年) 22か所	(H29年) 27か所	7	36か所			を記入	<u>ν</u> _ • <i>γ</i>	۷	· ~ /] =	1127	•
	指標 情報提供を実施した地区	Z数	(H29年) 21市町村	(H30年) 28市町村	7	41市町村				る診療所・病院数	病院	(H26年) 3か所	(H29年) 6か所	7	4か所		11=						

出典:沖縄県 第7次医療計画 進捗管理資料

データを見ながら部会で議論し方針決定

在宅医療分野の評価及び今後の取組方針

[部会の主な意見]

- 1 在宅医が1人で24時間365日、往診に対応するのは困難であるため、学会・研修参加、夜間・休日等の代診体制の構築が必要である。
- 2 訪問看護は、病状悪化の早期発見、再入院の減少につながるため、患者の家族、病院勤務 医、ケアマネージャーに対して訪問看護の役割、有効性を周知し、活用を促す必要がある。
- 3 介護施設等では、歯の未治療者が多いため、訪問歯科治療の重要性を周知する必要がある。

取組の評価(Do)

指標の進捗評価(Check)

今後の取組方針(Act)

- 県や市町村、関係団体による 多職種の連携体制の構築、在 宅医療研修会の実施により、 在宅医療提供体制の構築が進 んだ。
- ▶ 県、市町村及び医師会による 講演会、テレビ放映、意思決 定支援パンフレット(命しる べ)の作成など、県民への普 及啓発が実施された。
- 設定した31指標のうち、26 指標(84%)で改善しており、 取組が進んでいる。
- ▶ 全国的にも在宅医療の取組が 進んでいるため、提供量等の 全国平均との差は拡大してい る。
- 定支援パンフレット(命しる **▶** 訪問看護利用者数など一部指 べ)の作成など、県民への普 標は後退している。
- 研修会の開催、普及啓発等が 中心であるため、今後は、量 的な提供体制の整備に取り組 む。
 - (1)代診の体制構築
 - (2)病院勤務医等に対する、在 宅医療、訪問看護の役割等 の周知活動
 - (3)介護施設等に対する訪問歯 科診療、訪問薬剤指導の有 効性の周知

出典:沖縄県 第7次医療計画 進捗管理資料 に加筆

沖縄県がん診療連携協議会版(在宅医療)

②在9	包医療				
	望んだ場所で過ごせたがん患者の 割合を増加させる	指標項目	沖縄県	全国值	最良値
2-1	指標				

	在宅で亡くなったがん患者の医療 に対する満足度を向上させる	指標項目	沖縄県	全国值	最良値
2-2	指標				

	を持つ	(療を提供できる必要な資格) た専門家を計画的に養成 要に応じて配置する	指標項目	沖縄県	全国值	最良値
	指標	地域緩和ケア連携調整員研修	· 多受講者数			
	指標		①在宅専門医	人8		
		以下の専門家の数 ①在宅専門医 ②訪問看護師 ③介護支援専門員 ④在宅医療インテグレー ター	②訪問看護師	3人		
	1817		③介護支援専門員	6,910人 (2022)		
2-3			④在宅医療インテグレーター			
		以下の施設の数 ①在宅療養支援診療所 ②強化機能型在宅療養支援 診療所	①在宅療養支援診療所	6.7	11.6	19.9 (大阪府)
			②強化機能型在宅療養支 援診療所	30 (2021)		
			③在宅医療支援病院	1.4	1.6	6.5 (東京都)
	指標	③在宅医療支援病院 ④訪問看護ステーション	④訪問看護ステーション	220 (2023)		
		⑤専門医療機関連携薬局 ⑥介護サービス事業所 ⑦訪問リハビリテーション	⑤専門医療機関連携薬局	0 (2023)		
		事業所	⑥介護サービス事業所			
			⑦訪問リハビリテーション 事業所	143 (2023)		

	看取り図る	ができる介護施設の拡大を	指標項目	沖縄県	全国值	最良値
	指標	看取りができる介護施設の数	女			

		「る患者の在宅医療への移行 うにできている	指標項目	沖縄県	全国值	最良値
	指標	遺族調査 在宅で亡くなったがん患者の する満足度)医療に対	38.1%	38.5%	44.8% (山形県)
	指標	遺族調査 介護をしたことで、全体的に 大きかった割合	負担感が	53.1%	40.9%	53.1% (沖縄県)
	指標	NDB-SCR/NDB 在宅ターミナルケア加算		84.4	100.00	312.1 (徳島県)
2-1	指標	NDB-SCR/NDB 看取り加算		76.9 (2020)	100.0 (2020)	195.9 神奈川県 (2020)
	指標	NDB-SCR/NDB 介護支援等連携指導料(がん 定)	患者に限	96.7 (2020)	100 (2020)	273.4 秋田県 (2020)
	指標	NDB-SCR/NDB 退院時共同指導料1(がん患	者に限定)	171.1 (2020)	100 (2020)	282.9 岐阜県 (2020)
	指標	医療者調査 問26 在宅医療を希望された患者の際に在宅医療に移行した患者 どの程度ですか。		62. 7%		

出典:2024年第1回沖縄県がん対策推進協議会「第4次沖縄県がん対策推進計画(当協議会案)の進捗について」

沖縄県がん診療連携協議会版(高齢者のがん)

(5高倉	着のか	ŕ٨				_
	在宅服 業所 関係 し、高	の医療機関やかかりつけ医、 教養支援診療所、訪問看護事 持の医療・介護を担う機関、 開体、地方公共団体等と連携 齢者のがん患者やその家族 教養生活を支えるための体制 討る	指標項目	沖縄県	全国値	最良値
5-1	指標	地域の医療機関や在宅療 養支援診療所等の医療・介 護従事者とがんに関する医療提供体制や社会的支援。	在宅療養支援診療所数	6.7	11.6	19.9 (大阪府)
	72.00	緩和ケアについて情報を共 有し、役割分担や支援等に ついて検討を行っている 「施設」の数	在宅療養支援病院数	1.4	1.6	6.5 (東京都)
5-2	の高 思決5	駅所の選択も含めて、すべて 計者のがん患者に、適切な意 ≧支援と適切なアドバンスケ シニングを行う	指標項目	沖縄県	全国値	最良値
	指標	ACPに関する院内のマニュ 設」の割合	アル等を策定している「施			
5-3	の評価分に配	「機能評価および依存疾患 山の結果と、患者の意向を十 記慮したうえで、種々のガイト に準拠した最適な治療が安 に準拠した最適な治療が安	指標項目	沖縄県	全国値	最良値
	指標	意思決定能力を含む機能高 ニュアル等を策定している「)				
		そのがん患者をもつ家族の 担感を軽減する	指標項目	沖縄県	全国值	最良値
5-4	指標	遺族調査のサブグループ解介護をしたことで、全体的に 答した割合(再掲)				
	看取り図る	ができる介護施設の拡大を	指標項目	沖縄県	全国值	最良値
5-5		看取りができる介護施設の	数			

	の苦痛	者のがん患者及びその家族 角の軽減並びに療養生活の 推持向上ができている	指標項目	沖縄県	全国値	最良値
	指標	遺族調査のサブグループ解析 患者と医師間で最期の療養が 合いがあったと回答した割合	場所に関する話し			
5-1	指標	遺族調査のサブグループ解析 介護をしたことで、全体的に たと回答した割合				
	指標	NDB-SCR/NDB 介護支援等連携指導料の算 限定)	定数(がん患者に	96.7 (2020)	100.0 (2020)	273.4 秋田県 (2020)
	指標	NDB-SCR/NDB 退院時共同指導料1の算定委 定)	枚(がん患者に限	171.1 (2020)	100.0 (2020)	282.9 岐阜県 (2020)
	指標	医療者調査 問28 高齢者のがん患者に対して、 機能評価」を行った割合はど		26.1%		

出典:2024年第1回沖縄県がん対策推進協議会「第4次沖縄県がん対策推進計画(当協議会案)の進捗について|

まとめ

- ■「がんの在宅医療」の背景として「医療計画の在宅医療」「介護保険事業計画」についても見ておく必要がある。
- ■沖縄県の「在宅医療」は均てん化余地がありそう。
- ■データから分かることは限界がある。データを見ながら熟 議で検討し、対策の評価と改善を回す。