乃木坂スクール
地域医療ビッグデータ入門
～オープンデータで医療を“見える化”しよう～

第11回
医療計画の評価指標の見える化
～効果的な中間評価に向けて～

2019年12月6日

国際医療福祉大学大学院教授

埴岡　健一

はじめに

想定される当週のゴール例

- 47都道府県の医療計画（主に5疾病・在宅医療）の関連指標を個々に確認することができる
- 関連指標を、OPS指標を関連づけて概観することができる
- 地域における課題候補を抽出できる
- 課題と解決策の仮説を持つことができる

地域医療計画
評価・改定マニュアル

～　地域医療計画策定／評価・改定ガイドブック　分冊～

RH-PLANET事務局

出典：地域医療計画評価・改定マニュアル

いま求められる政策評価

1.　中間評価が後半３年間を左右

・PDCAサイクルの「Check」「Action」

→後半３年間で高い成果の達成が見込める。さらに第８次医療計画策定へ

2.　医療計画のPDCAサイクルを高める環境

- 第7次医療計画でロジックモデルを活用した好事例府県、オープンデータの整備、医療介護総合確保基金でのアウトカムの評価
- 2001年「行政機関が行う政策の評価に関する法律」

  →総務省「根拠に基づく政策立案（EBPM）のためのPDCAサイクル」
- 総務省「政策評価ポータルサイト」

  →ロジックモデルの作成、統計的手法の活用

3.　行政担当者が効果を実感でき、負担の少ない評価

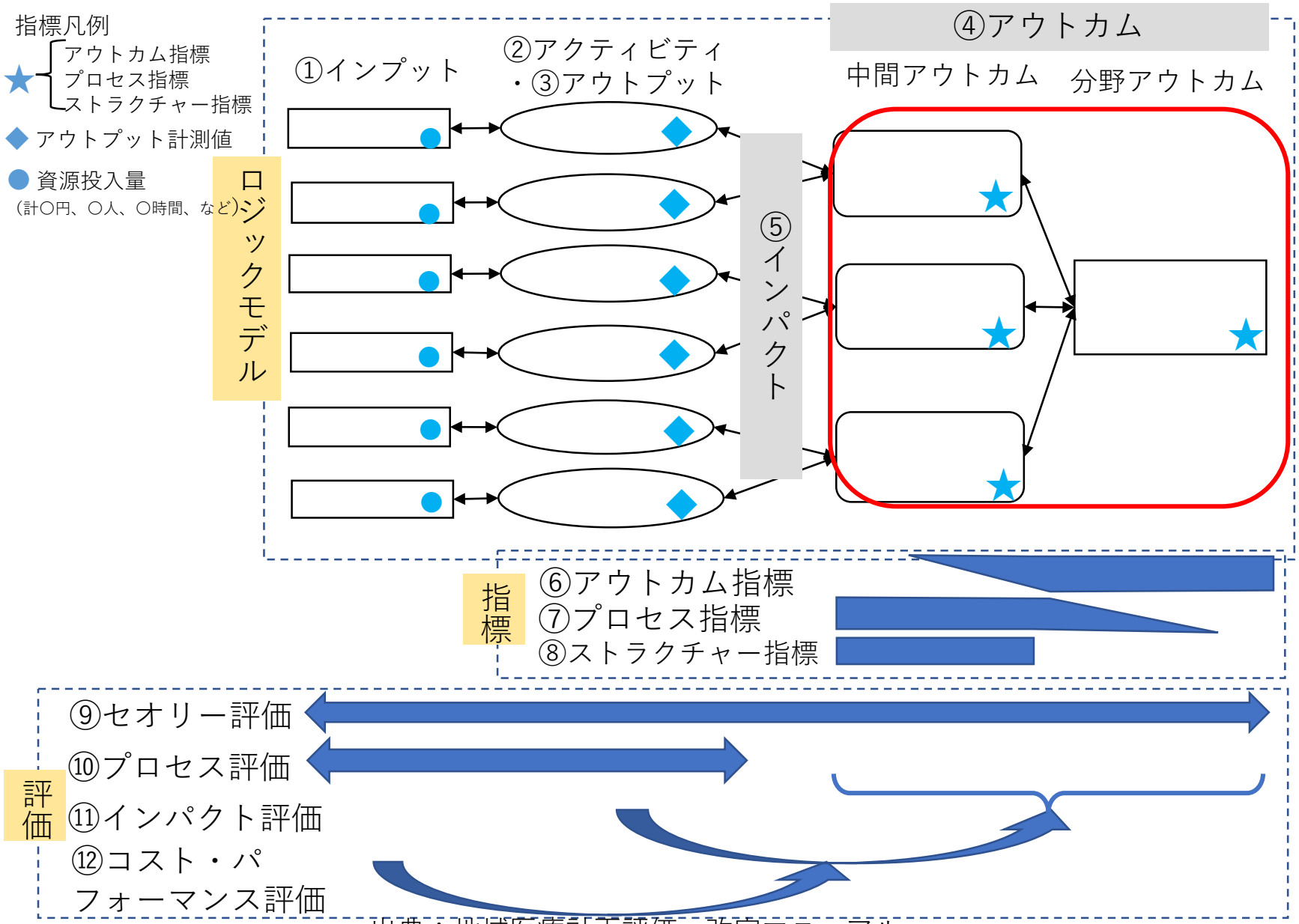
・ある程度の負担をかければ政策評価が成り立つ

・患者・住民・医療福祉専門職と共有しやすく、議論しやすい

→計画策定・評価が「単なる作業」から「意味のある作業」へ

出典：地域医療計画評価・改定マニュアル

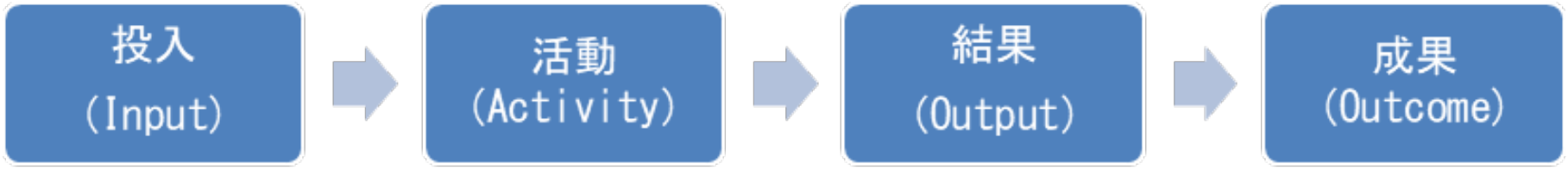
「ロジックモデル」「指標」「評価」



出典：地域医療計画評価・改定マニュアル

「ロジックモデル」

インプット（投入）～アウトカム（成果）の因果関係を図式化した論理構造図



①インプット（投入）
　施策や事業に費やした資金、人、物などの資源
②アクティビティ（活動）
　施策や事業の実施
③アウトプット（結果）
　施策や事業を実施して、実施主体側に生じたこと
④アウトカム（成果）
　施策や事業が、働きかけた対象にもたらした変化
⑤インパクト（効果）
　アウトプットがアウトカムに及ぼした影響

出典：地域医療計画評価・改定マニュアル

「指　標」

アウトカム（成果）測るための物差し

⑥アウトカム指標（成果指標）　＝O（Outcome）
住民の健康状態や、患者の状態を測る指標

⑦プロセス指標（過程指標）　＝P（Process）
実際にサービスを提供する主体の活動や、
他機関との連携体制を測る指標

⑧ストラクチャー指標（構造指標）＝S（Structure）
医療サービスを提供する物的資源、人的資源、
および組織体制、外務環境、対象となる母集団を
測る指標

注：定義は、厚生労働省医政局地域医療計画課長通知「疾病・事業及び在宅医療に係る医療体制について」（医政地発0331第3号　2017年3月31日）

出典：地域医療計画評価・改定マニュアル

国の指標（脳血管疾患分野）

	予防	救護	急性期	回復期	維持期
ストラクチャー	禁煙外来を行っている医療機関数		神経内科医師数・脳神経外科医師数		
			脳卒中の専用病室を有する病院数・病床数		
			脳梗塞に対するt-PAによる血栓溶解療法の実施可能な病院数		
			リハビリテーションが実施可能な医療機関数		
プロセス	喫煙率	脳血管疾患により救急搬送された患者数（再掲）	● 脳梗塞に対するt-PAによる血栓溶解療法の実施件数		
	ニコチン依存症管理料を算定する患者数（診療報酬ごと）		脳梗塞に対する脳血管内治療（経皮的脳血栓回収術等）の実施件数		
	ハイリスク飲酒者の割合		くも膜下出血に対する脳動脈瘤クリッピング術の実施件数		
	健康診断の受診率		くも膜下出血に対する脳動脈瘤コイル塞栓術の実施件数		
	高血圧性疾患患者の年齢調整外来受療率		脳卒中患者に対する嚥下機能訓練の実施件数		
	脂質異常症患者の年齢調整外来受療率		脳卒中患者に対するリハビリテーションの実施件数		
			脳卒中患者における地域連携計画作成等の実施件数		
アウトカム	● 脳血管疾患により救急搬送された患者数	● 救急要請（覚知）から医療機関への収容までに要した平均時間	● 退院患者平均在院日数		
		脳血管疾患により救急搬送された患者の圏域外への搬送率	● 在宅等生活の場に復帰した患者の割合		
	脳血管疾患患者の年齢調整死亡率				

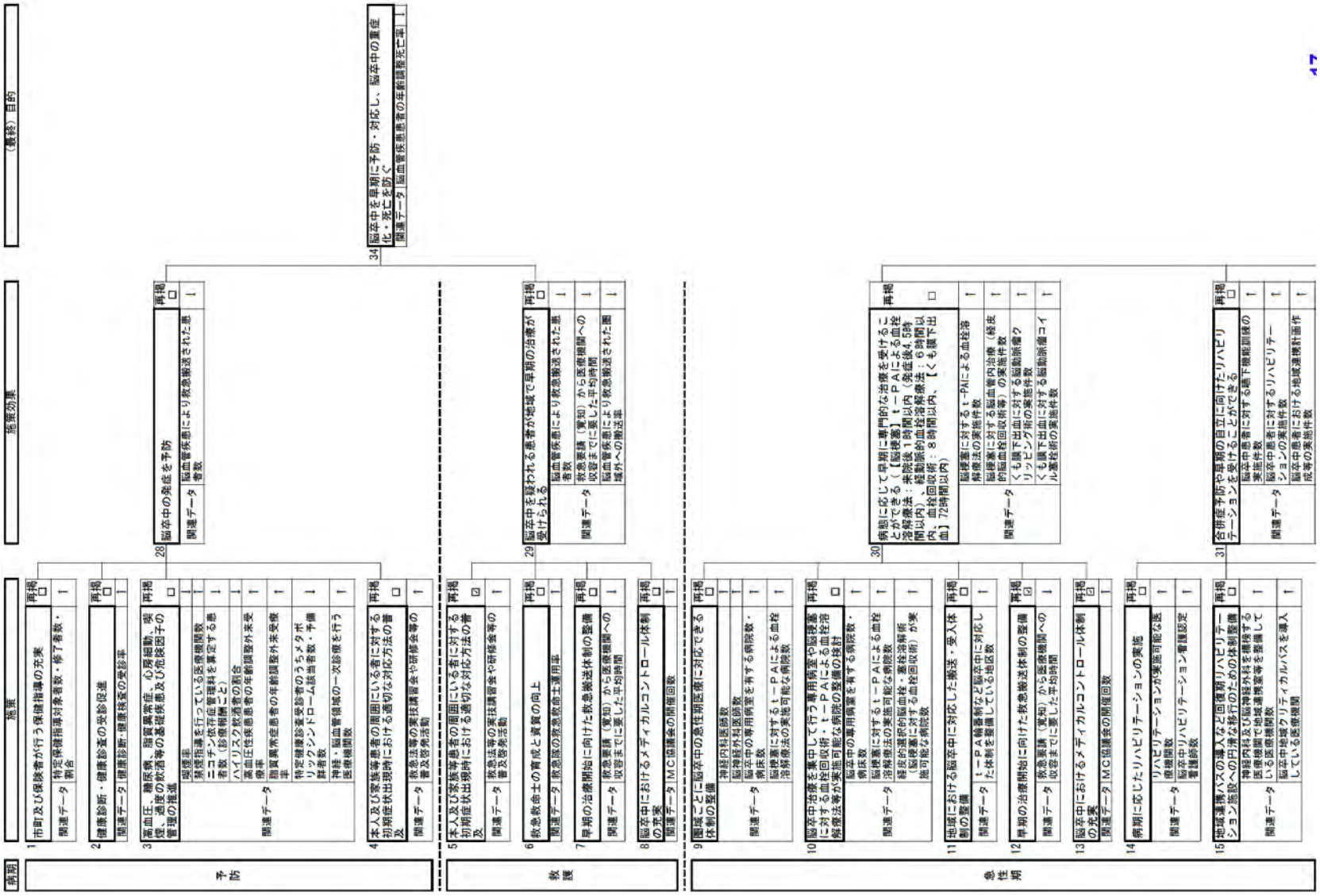
沖縄県のロジックモデルと指標（脳血管疾患）

番号	C 個別施策	
1	特定健診未受診者への受診勧奨の実施	
	指標	特定健診受診率
2	特定健診有所見者への保健指導の実施	
	指標	特定保健指導実施率
3	県民に対する脳卒中の症状、発症時の対処法の普及、啓発	
	指標	市民公開講座、メディアを使った啓蒙活動の実施数
4	救急搬送時の病院前脳卒中スケールの実施	
	指標	脳卒中評価スケールの実施消防機関数
5	t-PAや外科手術、脳血管内手術が24時間速やかに実施できる連携体制の整備	
	指標	遠隔での診断補助及び搬送の実施体制整備数
	指標	専門医数及び医療機能調査による医療資源の把握
6	急性期入院時から急性期リハビリテーションの提供	
	指標	急性期リハビリテーションの提供単位数（単位数/日・人）
7	回復期リハビリテーション病棟での専門的、集中的なリハビリテーションの提供	
	指標	回復期リハビリテーション病棟が整備されている二次医療圏数
8	切れ目なく必要な治療、リハビリテーション及び介護サービスが提供される連携体制の構築	
	指標	おきなわ脳卒中地域連携パスの実施率
9	院内又は院外の歯科医師等との連携による口腔管理の実施	
	指標	脳梗塞の摂食機能療法の提供量（SCR）
	指標	歯科医師連携加算（栄養サポートチーム加算）レセプト数

番号	B 中間アウトカム	
1	脳血管疾患の危険因子の改善	
	指標	危険因子の有所見者の割合
2	脳卒中の急性期医療が確保されている	
	指標	t-PA実施数
3	質の高いリハビリテーションの提供体制の確保	
	指標	FIM利得数
4	多職種が連携した療養支援の体制の構築	
	指標	おきなわ津梁ネットワークの脳卒中登録件数

番号	A 分野アウトカム	
1	脳血管疾患患者の発症数が減少している	
	指標	脳血管疾患入院患者のSCR
2	脳血管疾患患者の年齢調整死亡率が低下している	
	指標	脳血管疾患患者の年齢調整死亡率
3	脳血管疾患患者が在宅復帰できている	
	指標	在宅等生活の場に復帰できた患者の割合

愛媛県のロジックモデルと指標（脳血管疾患）1



愛媛県のロジックモデルと指標（脳血管疾患）1

急性期、維持期、回復期 アウトカム部分抜粋

病態に応じて早期に専門的な治療を受けることができる（【脳梗塞】ｔ－ＰＡによる血栓溶解療法：来院後１時間以内（発症後4.5時間以内）、経動脈的血栓溶解療法：６時間以内、血栓回収術：８時間以内、【くも膜下出血】72時間以内）		再掲 □
関連データ	脳梗塞に対するｔ-PAによる血栓溶解療法の実施件数	↑
	脳梗塞に対する脳血管内治療（経皮的脳血栓回収術等）の実施件数	↑
	くも膜下出血に対する脳動脈瘤クリッピング術の実施件数	↑
	くも膜下出血に対する脳動脈瘤コイル塞栓術の実施件数	↑

合併症予防や早期の自立に向けたリハビリテーションを受けることができる		再掲 □
関連データ	脳卒中患者に対する嚥下機能訓練の実施件数	↑
	脳卒中患者に対するリハビリテーションの実施件数	↑
	脳卒中患者における地域連携計画作成等の実施件数	↑

合併症予防や早期の自立に向けたリハビリテーションを受けることができる		再掲 ☑
関連データ	脳卒中患者に対する嚥下機能訓練の実施件数	↑
	脳卒中患者に対するリハビリテーションの実施件数	↑
	脳卒中患者における地域連携計画作成等の実施件数	↑

合併症予防や早期の自立に向けたリハビリテーションを受けることができる		再掲 ☑
関連データ	脳卒中患者に対する嚥下機能訓練の実施件数	↑
	脳卒中患者に対するリハビリテーションの実施件数	↑
	脳卒中患者における地域連携計画作成等の実施件数	↑

脳卒中を発症しても適切な治療を受け、日常生活の場に復帰できる		
関連データ	退院患者平均在院日数	↓
	在宅等生活の場に復帰した患者の割合	↑
	脳血管疾患患者の年齢調整死亡率	↓

国の評価指標（虚血性心疾患）

	予防	救護	急性期	回復期	慢性期・再発予防
ストラクチャー	禁煙外来を行っている医療機関数		循環器内科医師数・心臓血管外科医師数		
			心臓内科系集中治療室（CCU）を有する病院数・病床数		
			心臓血管外科手術が実施可能な医療機関数		
			心血管疾患リハビリテーションが実施可能な医療機関数		
プロセス	喫煙率	虚血性心疾患により救急搬送された患者数（再掲）	急性心筋梗塞に対する経皮的冠動脈インターベンションの実施件数		
	ニコチン依存症管理料を算定する患者数（診療報酬ごと）	心肺機能停止傷病者（心肺停止患者）全搬送人員のうち、一般市民により除細動が実施された件数	● 来院後90分以内の冠動脈再開通達成率		
	健康診断の受診率		虚血性心疾患に対する心臓血管外科手術件数		
	高血圧性疾患患者の年齢調整外来受療率		入院心血管疾患リハビリテーションの実施件数		
	脂質異常症患者の年齢調整外来受療率			外来心血管疾患リハビリテーションの実施件数	
			虚血性心疾患患者における地域連携計画作成等の実施件数		
アウトカム	● 虚血性心疾患により救急搬送された患者数	● 救急要請（覚知）から医療機関への収容までに要した平均時間	● 退院患者平均在院日数		
		虚血性心疾患により救急搬送された患者の圏域外への搬送率		● 在宅等生活の場に復帰した患者の割合	
	●	虚血性心疾患患者の年齢調整死亡率			

沖縄県のロジックモデルと指標（心疾患）

番号	C 個別施策	
1	特定健診未受診者への受診勧奨の実施	
	指標	特定健診受診率
2	特定健診有所見者への保健指導の実施	
	指標	特定保健指導実施率
3	県民に対する急性心筋梗塞の症状、発症時の対処法の普及、啓発	
	指標	県民に対する講演会等の開催回数及び参加者数
4	24時間PCIが実施可能な体制の整備	
	指標	24時間PCIが実施可能な医療機関がある二次医療圏数
5	救急搬送時の救急隊員による心電図検査の実施	
	指標	虚血性心疾患による救急搬送者数の心電図検査実施件数
6	急性期入院時からの心血管疾患リハビリテーションの提供	
	指標	急性期病院における心大血管疾患リハビリテーションの提供単位数（単位・人/日）
7	退院後、外来での心血管疾患リハビリテーションの提供	
	指標	外来心血管疾患リハビリテーション提供数
8	治療・介護を行う多職種が患者情報を把握した適切な支援の実施	
9	かかりつけ医による質の高い心不全管理の提供	
	指標	心不全治療を可能とするかかりつけ医数

番号	B 中間アウトカム	
1	虚血性心疾患の危険因子有所見者が減少している	
	指標	危険因子の有所見率
2	発症後、速やかに救急要請・搬送が行われている	
	指標	心疾患による救急搬送患者の初診時の死亡数
3	虚血性心疾患の急性期医療の質が確保されている	
	指標	来院後90分以内の冠動脈再開通率
4	急性期入院時から維持期まで、継続したリハビリテーションが提供されている	
	指標	地域連携パスを利用している急性期病院数
5	多職種が連携した心不全管理の体制が構築されている	
	指標	多職種による心不全治療チームのある医療機関数

番号	A 分野アウトカム	
1	虚血性心疾患患者の発症数が減少している	
	指標	急性心筋梗塞による入院のSCR
2	虚血性心疾患の年齢調整死亡率が低下している	
	指標	虚血性心疾患の年齢調整死亡率
3	虚血性心疾患患者が在宅等での生活に復帰できている	
	指標	在宅等生活の場に復帰した患者の割合
4	心不全による死亡数及び再入院患者数が減少している	
	指標	心不全患者の死亡数
	指標	心不全患者の再入院率

愛媛県のロジックモデルと指標（心疾患）1

愛媛県のロジックモデルと指標（心疾患）2

抜粋

合併症予防や早期の自立に向けたリハビリテーションを受けることができる		再掲 ☑
関連データ	入院心血管疾患リハビリテーションの実施件数	↑
	外来心血管疾患リハビリテーションの実施件数	↑
	虚血性心疾患患者における地域連携計画作成等の実施件数	↑

31	心筋梗塞等の心血管疾患を発症しても適切な治療を受けることにより、日常生活の場に復帰できる	
	関連データ	退院患者平均在院日数 ↓
		在宅等の生活の場に復帰した虚血性心疾患患者の割合 ↑
		年齢調整死亡率 ↓

合併症予防や在宅療養を続けることができる		再掲 □
関連データ	外来心血管疾患リハビリテーションの実施件数	↑
	虚血性心疾患患者における地域連携計画作成等の実施件数	↑

「評　価」

調査などで判明した因果関係を含む物事の価値を判断し、体系的に明らかにすること

評価 ＝ 事実特定 ＋ 価値判断

⑨セオリー評価（整合性評価）
目的と活動の論理整合性を確認し、価値判断すること

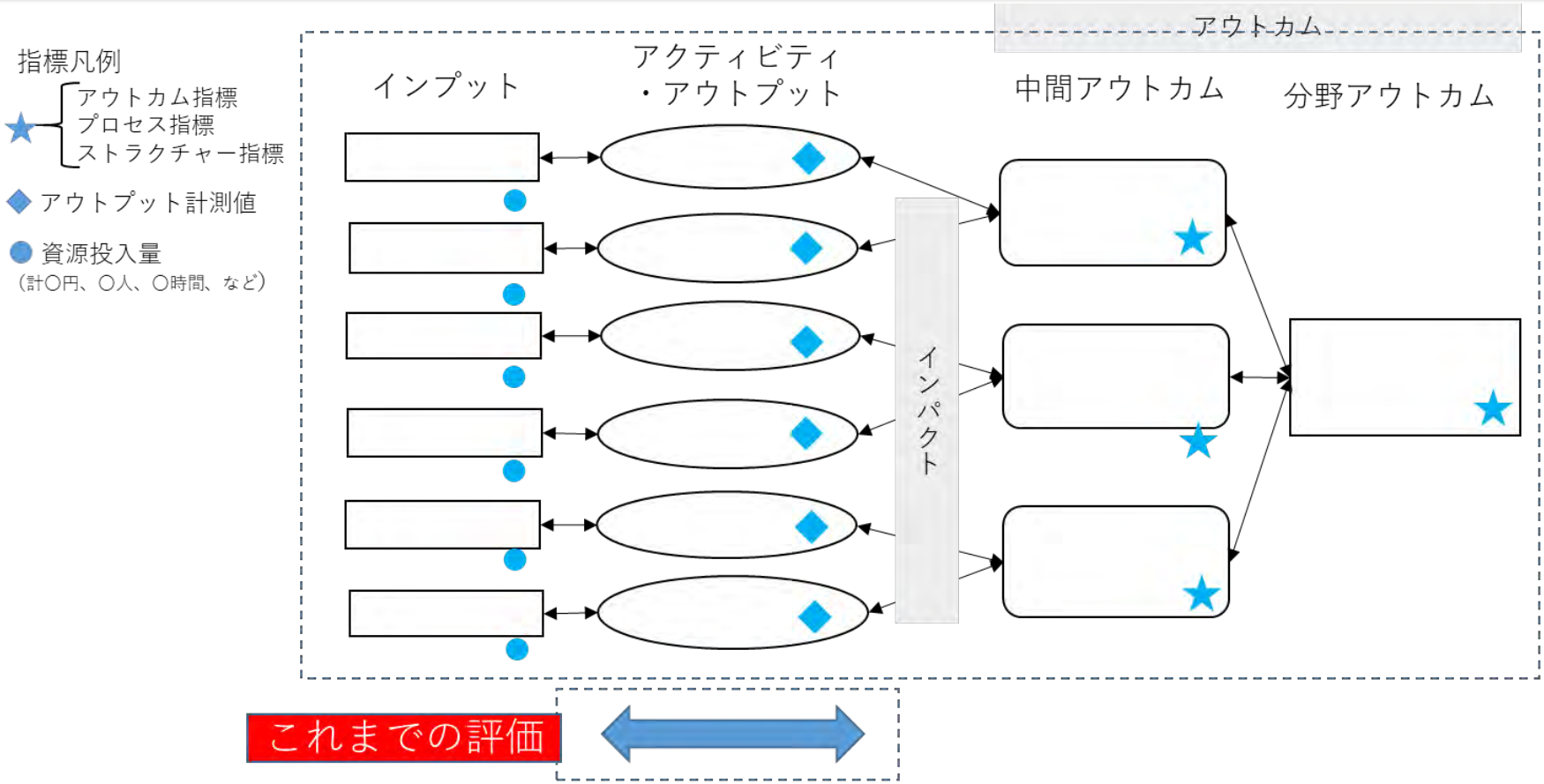
⑩プロセス評価（実行評価）：
決めたことを実行したかを確認し、価値判断すること

⑪インパクト評価（効果評価）：
アウトプット（結果）がアウトカム（成果）に効果をもたらしたかを確認し、価値判断すること

⑫コスト・パフォーマンス評価（費用対効果評価）：
インパクト（効果）によってインプット（費用や労力）が正当化できるか、見合っているかを確認し、価値判断すること

出典：地域医療計画評価・改定マニュアル

「よくある評価」と「あるべき評価」



出典：地域医療計画評価・改定マニュアル

情報源の準備

	分類	情報源	セオリー評価	プロセス評価	インパクト評価	コスト・パフォーマンス評価
1	計画資料	各都道府県ロジックモデル例	◎			
2	計画資料	疾病・事業別ロジックモデル集	◎			
3	計画資料	事業概要書、計画書	◎			
3	予算資料	都道府県事業予算集	◎	◎		◎
4	データ	各種の個別統計データ			◎	
5	データ	横断的指標データセット			◎	
6	データ	見える化グラフ集			◎	
7	データ	県独自の統計データ	○		◎	
8	データ	国の患者体験調査	○		◎	
9	データ	県独自の患者調査	○		◎	
10	データ	県独自の医療従事者調査	○		◎	
11	データ	県民アンケート	○		◎	
12	意見聴取	受益者ヒアリング		◎	◎	
13	意見聴取	行政ヒアリング		◎	◎	◎
14	意見聴取	関係者ヒアリング		◎	◎	◎
15	意見聴取	タウンミーティング	◎		◎	
16	協議	審議会	◎	○	◎	◎
17	協議	部会・協議会	◎	○	◎	◎

※公開予定

ヒアリングも評価に重要な情報

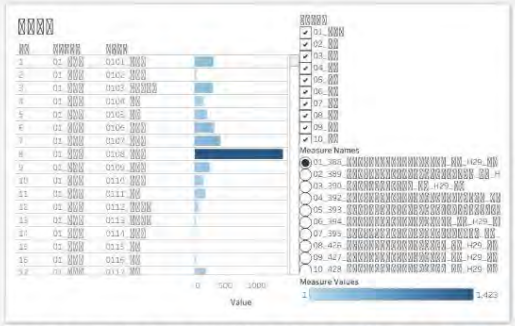
◎: 適合度が高いと考えられる　○: 適合性があると考えられる

出典：地域医療計画評価・改定マニュアル

BIでデータを見る

医療計画評価指標（精神医療）（アウトカム指標）（医療圏別）

16 ビュー

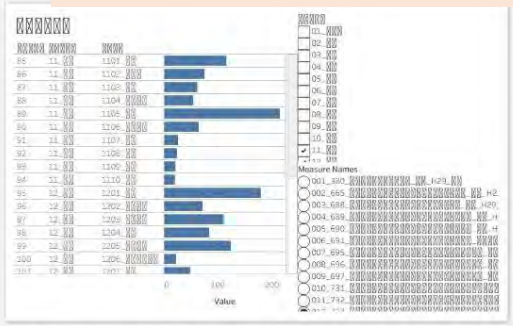


医療計画評価指標（精神医療）（プロセス指標）（NDB-SCR由来分）（医療圏別）（粒度：診療行為）

抗がん剤標準化レセプト出現比（NDB-SCR）（都道府県別）（平成29年）

97 ビュー

以下ページの図の出典：https://public.tableau.com/profile/ken.hanioka#!/



医療計画評価指標（がん分野）（プロセス指標）（NDB-SCR由来分）（医療圏別）（粒度：診療行為）

232 ビュー

医療計画評価指標（在宅医療）（プロセス指標）（NDB-SCR由来分）（医療圏別）（粒度：診療行為）

75 ビュー

医療計画評価指標（糖尿病）（プロセス指標）（NDB-SCR由来分）（医療圏別）（粒度：診療行為）

39 ビュー

医療計画評価指標（心疾患）（プロセス指標）（NDB-SCR由来分）（医療圏別）（粒度：診療行為）

69 ビュー

医療計画評価指標（脳卒中）（プロセス指標）（NDB-SCR由来分）（医療圏別）（粒度：診療行為/区分）

107 ビュー

医療計画評価指標（脳卒中）（プロセス指標）（NDB-SCR由来分）（都道府県別）（粒度：診療行為/区分）

77 ビュー

方針

- 医療計画5疾病、5事業、在宅医療を想定
- 今回はまず脳卒中と心疾患から着手
- アウトカム（O）指標、プロセス（P）指標、ストラクチャー（S）指標のうち、主にO指標とP指標を概観する
- 地域粒度は、都道府県、二次医療圏（市区町村）とする
- BIツールで見る

データ概要

- ＜O指標＞

都道府県：年齢調整死亡率　人口動態統計特殊報告（平成27年度）

医療圏、市区町村：標準化死亡比（SMR）

- ＜P指標＞

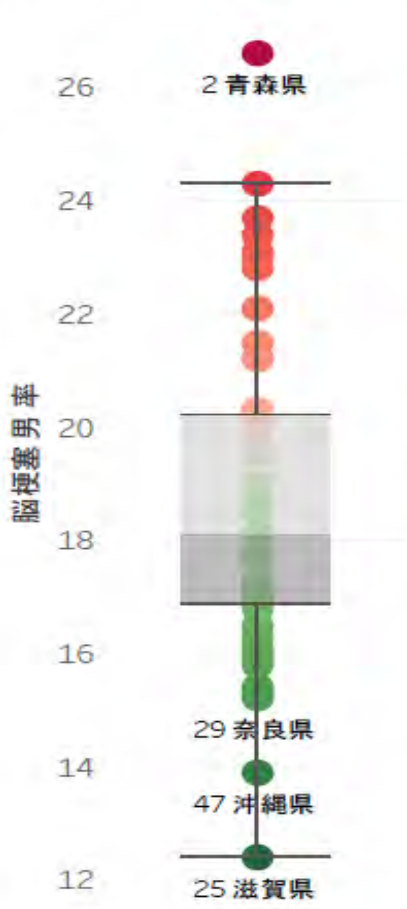
都道府県、医療圏、市区町村：NDB-SCR（平成30年度）

着目地域

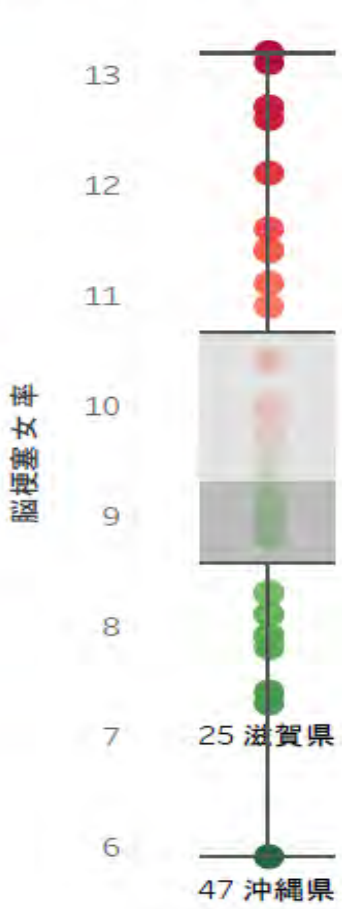
- ワースト県、ベスト県
- 千葉県、埼玉県、神奈川県

脳梗塞、心筋梗塞　死亡率　箱ひげ図

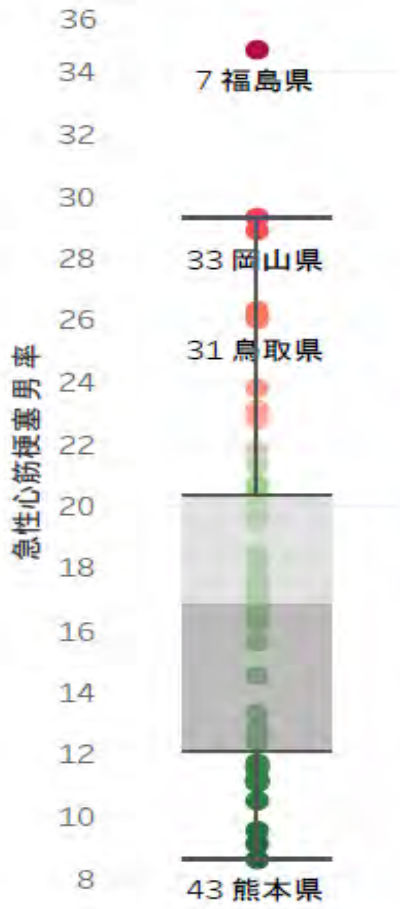
年齢調整死亡率_脳梗塞_男_箱ひげ図



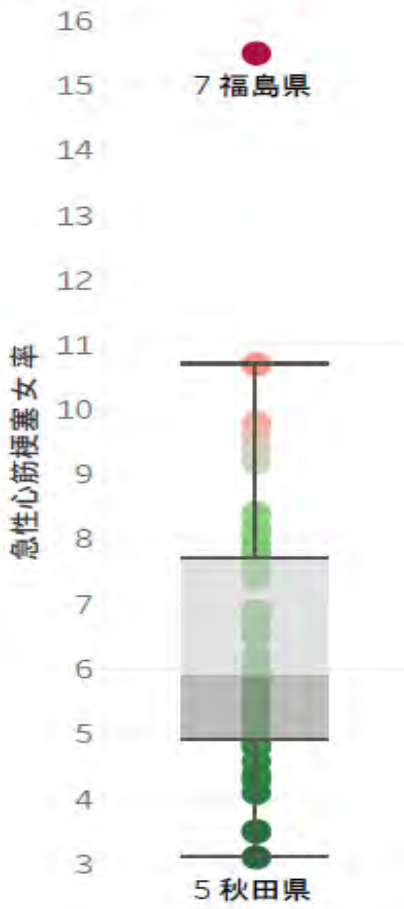
年齢調整死亡率_脳梗塞_女_箱ひげ図



年齢調整死亡率_心筋梗塞_男_箱ひげ図

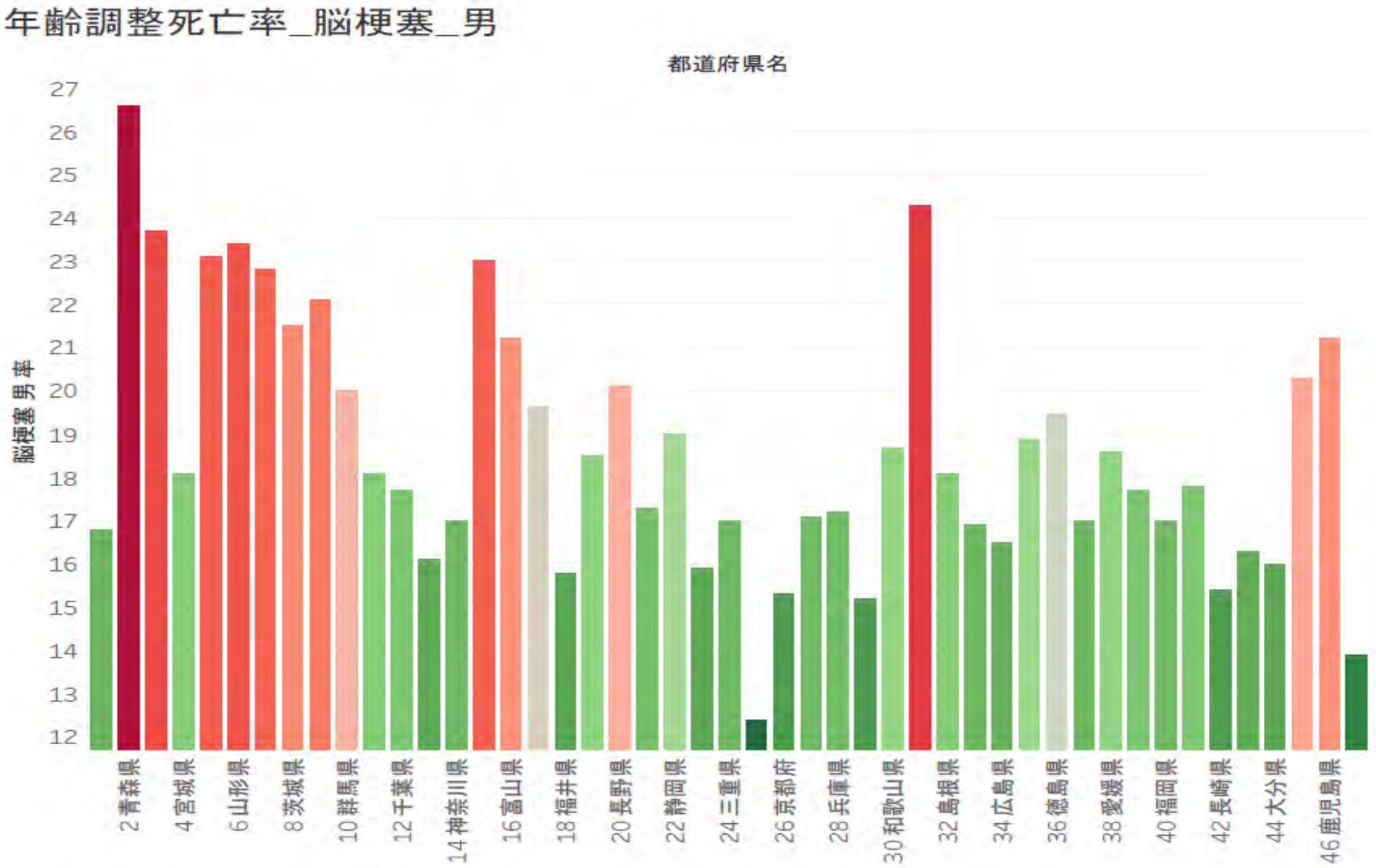


年齢調整死亡率_心筋梗塞_女_箱ひげ図

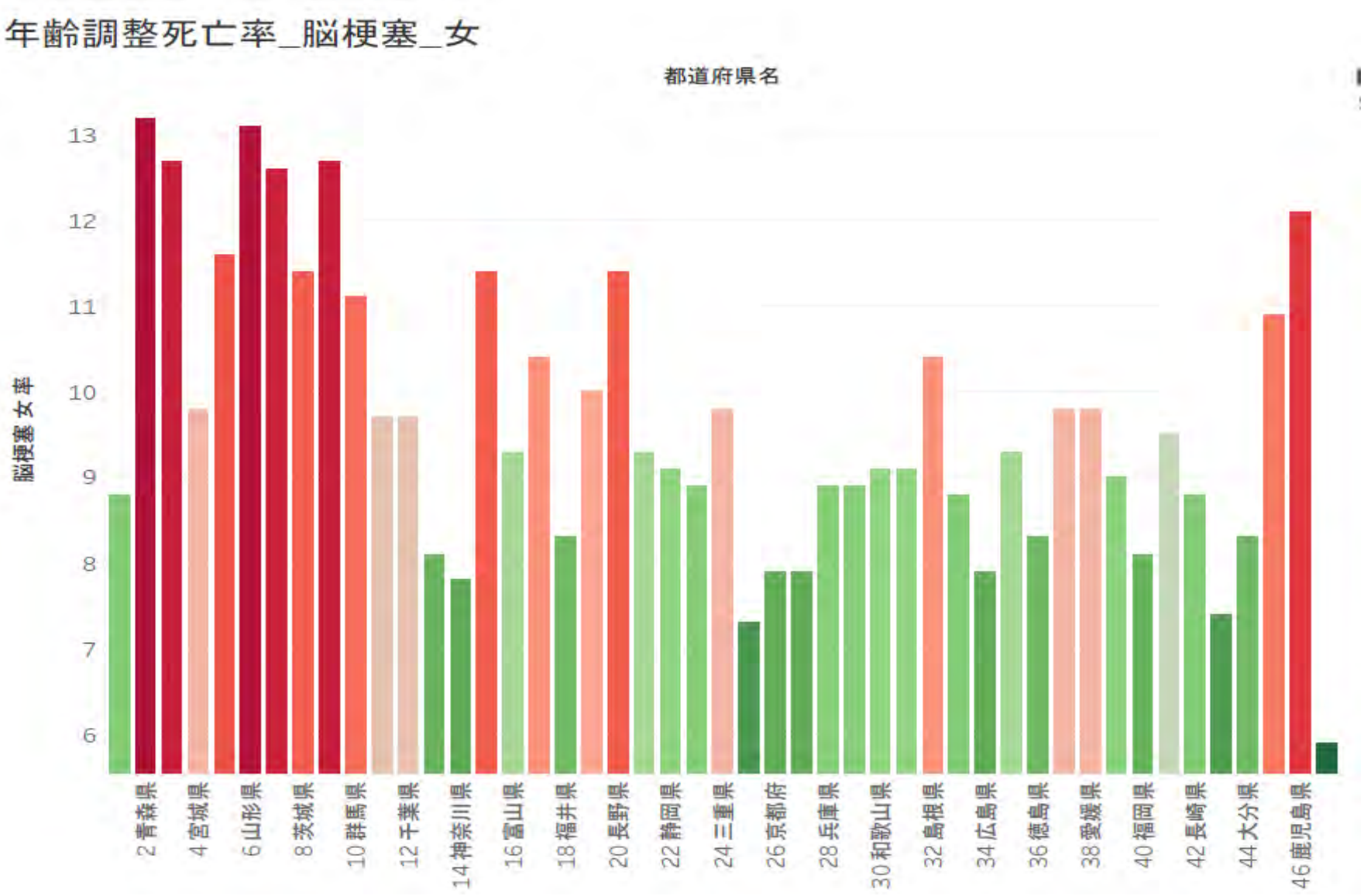


脳血管疾患

脳卒中　アウトカム指標　死亡率　都道府県



脳卒中　アウトカム指標　死亡率　都道府県



脳卒中　アウトカム指標　死亡率　医療圏

脳卒中 標準化死亡比（SMR） 医療圏別

都道府県名	医療圏名	脳血管疾患総数SMR男	脳血管疾患総数SMR女	脳内出血SMR男	脳内出血SMR女	脳梗塞SMR男	脳梗塞SMR女
02青森県	02青森県206下北地域	111.47	106.93	140.88	117.59	105.11	106.87
	02青森県205上十三地域	133.28	114.13	129.49	107.83	136.12	123.67
	02青森県204西北五地域	127.22	114.14	142.61	99.11	117.95	115.85
	02青森県203青森地域	145.20	126.36	145.23	116.96	151.65	137.88
	02青森県201津軽地域	137.72	128.52	127.12	116.57	136.26	125.07
	02青森県202八戸地域	142.07	134.76	125.57	125.84	153.01	138.85
25滋賀県	25滋賀県2502湖南	76.55	83.85	64.59	69.65	75.14	81.97
	25滋賀県2501大津	87.50	85.00	88.70	98.30	78.70	74.70
	25滋賀県2503甲賀	83.76	91.46	99.11	90.56	71.47	87.20
	25滋賀県2507湖西	93.60	94.30	76.60	123.60	103.00	78.40
	25滋賀県2504東近江	88.70	96.90	94.65	92.63	87.38	98.47
	25滋賀県2505湖東	93.70	102.34	93.83	92.54	88.39	93.70
	25滋賀県2506湖北	96.70	103.47	88.25	95.89	92.25	102.32

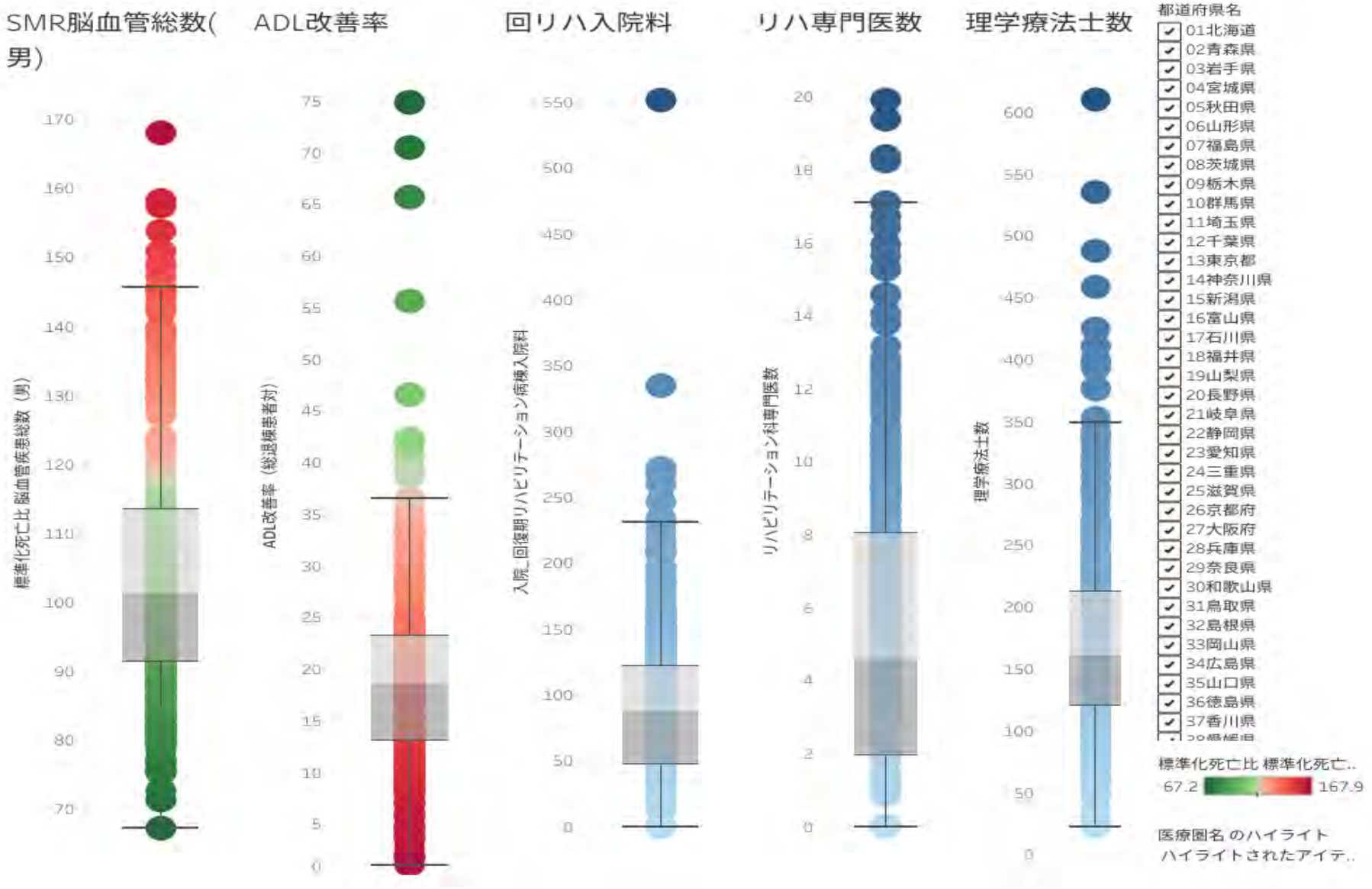
脳卒中　アウトカム指標　死亡率　医療圏

脳卒中 標準化死亡比（SMR） 医療圏別

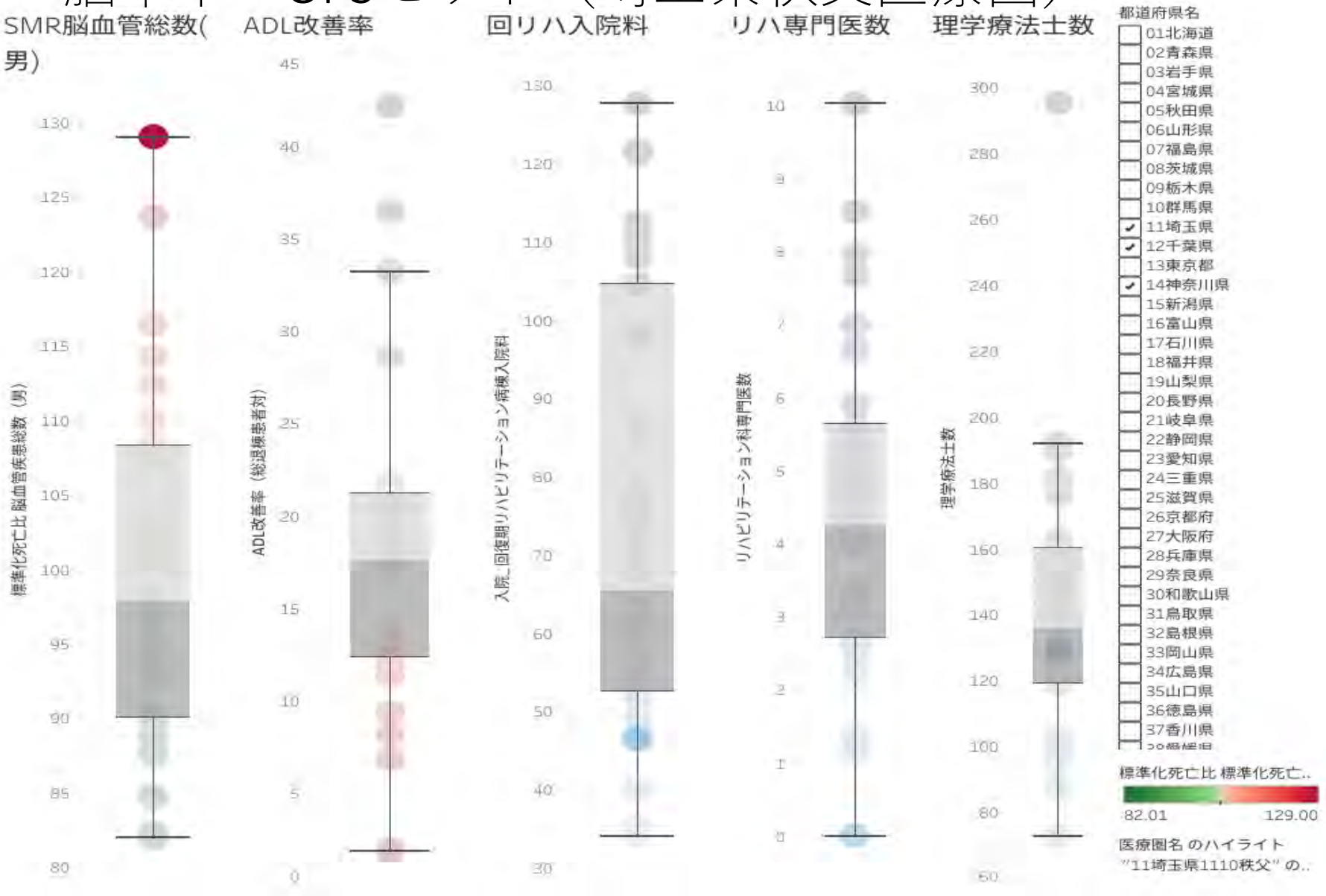
都道府県名	医療圏名	脳血管疾患総数SMR男	脳血管疾患総数SMR女	脳内出血SMR男	脳内出血SMR女	脳梗塞SMR男	脳梗塞SMR女
11埼玉県	11埼玉県1102南西部	93.20	90.84	84.09	78.11	94.92	92.16
	11埼玉県1104さいたま	95.69	98.50	95.79	100.42	94.05	96.56
	11埼玉県1107西部	90.07	99.70	83.25	96.66	93.88	102.39
	11埼玉県1103東部	101.05	103.21	100.17	96.56	97.22	105.44
	11埼玉県1105県央	100.70	105.69	95.74	114.63	99.90	97.59
	11埼玉県1101南部	112.40	107.43	98.88	94.77	105.53	103.16
	11埼玉県1106川越比企	107.37	116.84	89.92	103.07	112.92	116.31
	11埼玉県1108利根	110.09	117.39	107.74	108.22	109.25	122.59
	11埼玉県1109北部	114.25	124.10	102.86	99.66	122.19	135.59
	11埼玉県1110秩父	129.00	125.43	125.42	126.26	120.98	129.32
12千葉県	12千葉県1201千葉	87.95	89.65	86.23	81.35	90.15	92.34
	12千葉県1203東葛北部	88.88	94.44	85.40	94.62	91.24	92.23
	12千葉県1202東葛南部	90.48	96.92	98.35	96.27	89.19	97.15
	12千葉県1209市原	101.80	98.70	98.10	89.70	108.40	106.20
	12千葉県1208君津	97.86	99.97	92.15	99.78	103.11	100.23
	12千葉県1207安房	102.95	104.63	114.12	120.27	100.33	97.82
	12千葉県1204印旛	97.81	107.45	92.60	103.77	104.40	110.89
	12千葉県1206山武長生夷隅	108.29	114.82	111.92	110.91	109.75	118.62
	12千葉県1205香取海匝	128.91	138.80	127.60	117.08	130.26	149.16
14神奈川県	14神奈川県1404川崎北部	82.28	79.28	83.33	78.54	83.21	82.13
	14神奈川県1401横浜北部	82.01	87.43	84.93	92.62	82.75	87.35
	14神奈川県1402横浜西部	84.75	91.44	92.65	97.73	85.11	91.17
	14神奈川県1406横須賀・三浦	87.54	95.00	98.27	106.44	82.17	94.13
	14神奈川県1403横浜南部	97.14	96.87	110.65	110.79	91.46	96.19
	14神奈川県1410相模原	94.90	98.30	94.30	100.10	99.10	100.80
	14神奈川県1408湘南西部	92.53	99.27	100.32	99.63	91.79	94.77
	14神奈川県1407湘南東部	89.85	99.74	94.52	109.93	88.24	96.20
	14神奈川県1409県央	100.93	101.94	104.22	99.83	101.40	104.61
	14神奈川県1405川崎南部	123.66	110.85	135.97	107.26	123.46	115.86
	14神奈川県1411県西	116.42	125.95	122.03	135.19	119.31	129.08

脳卒中　アウトカム指標　死亡率　市区町村

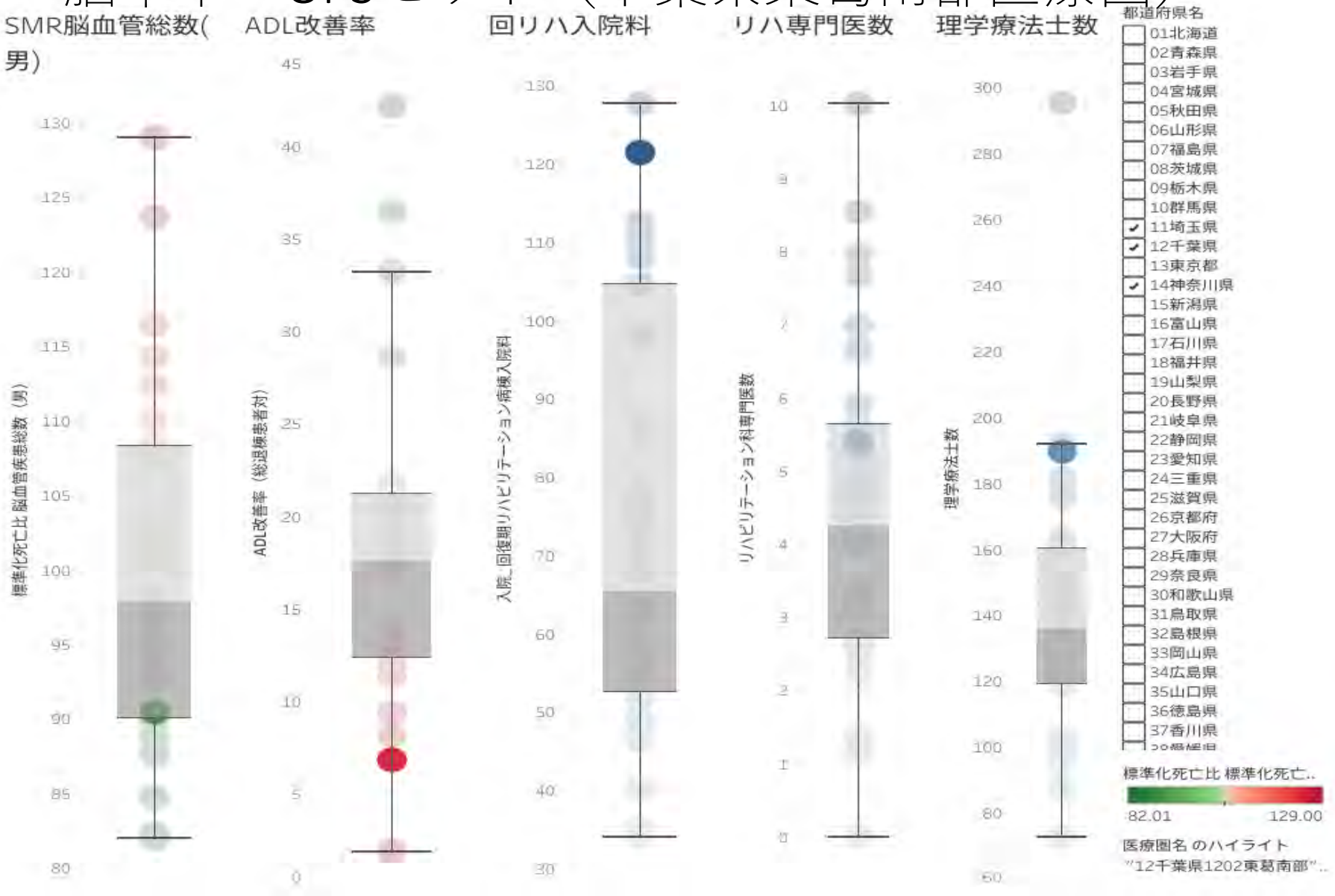
脳卒中　OPSセット


SMR脳血管総数(男)
ADL改善率
回リハ入院料
リハ専門医数
理学療法士数
標準化死亡比 脳血管疾患総数（男）
ADL改善率（総退棟患者対）
入院_回復期リハビリテーション病棟入院料
リハビリテーション科専門医数
理学療法士数
都道府県名
01北海道
02青森県
03岩手県
04宮城県
05秋田県
06山形県
07福島県
08茨城県
09栃木県
10群馬県
11埼玉県
12千葉県
13東京都
14神奈川県
15新潟県
16富山県
17石川県
18福井県
19山梨県
20長野県
21岐阜県
22静岡県
23愛知県
24三重県
25滋賀県
26京都府
27大阪府
28兵庫県
29奈良県
30和歌山県
31鳥取県
32島根県
33岡山県
34広島県
35山口県
36徳島県
37香川県
標準化死亡比 標準化死亡..
67.2
167.9
医療圏名 のハイライト
ハイライトされたアイテ..

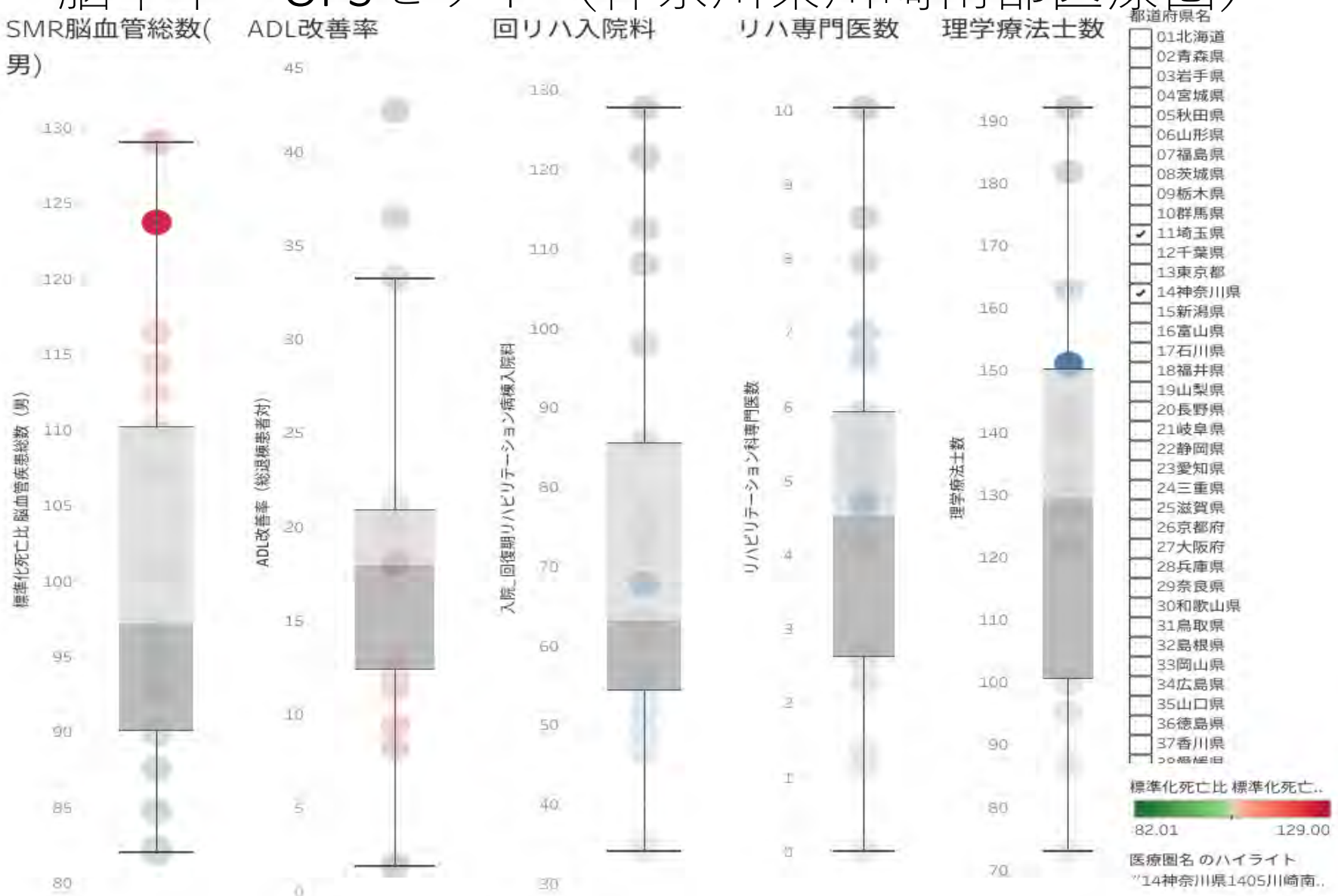
脳卒中　OPSセット（埼玉県秩父医療圏）



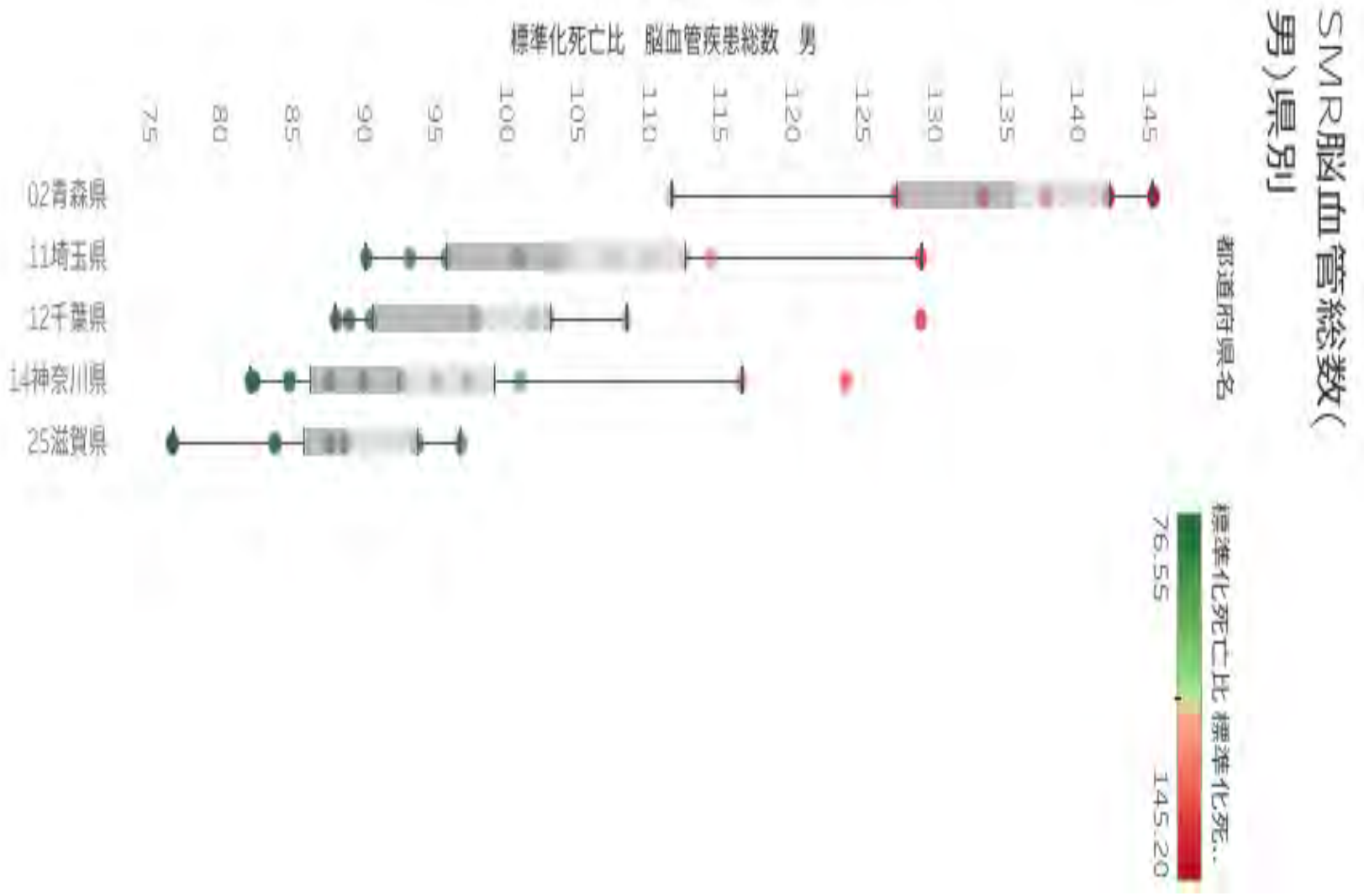
脳卒中　OPSセット（千葉県東葛南部医療圏）



脳卒中　OPSセット（神奈川県川崎南部医療圏）

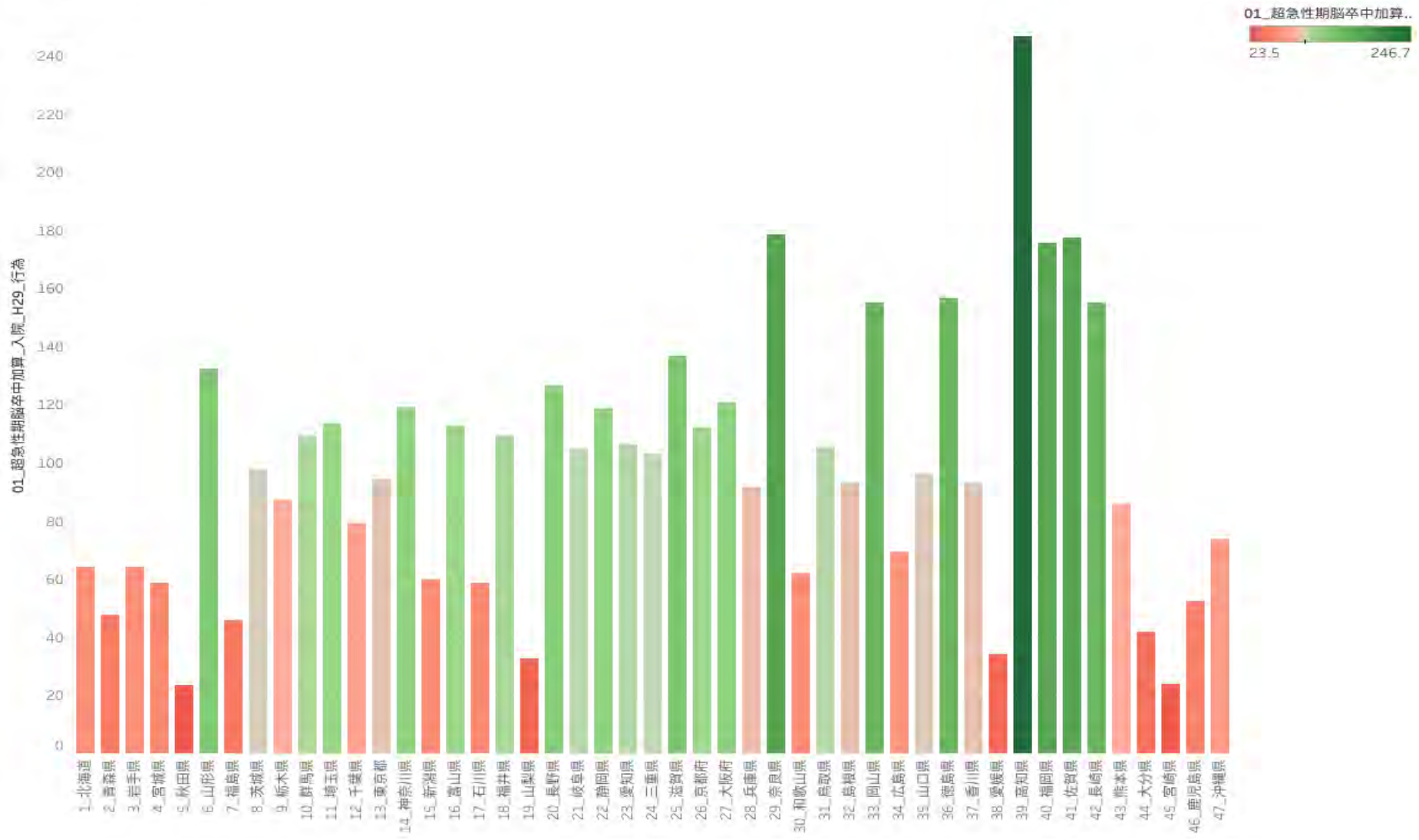


5県の標準化死亡比の分布



脳卒中　プロセス指標　都道府県

超急性期加算



脳卒中　プロセス指標　医療圏

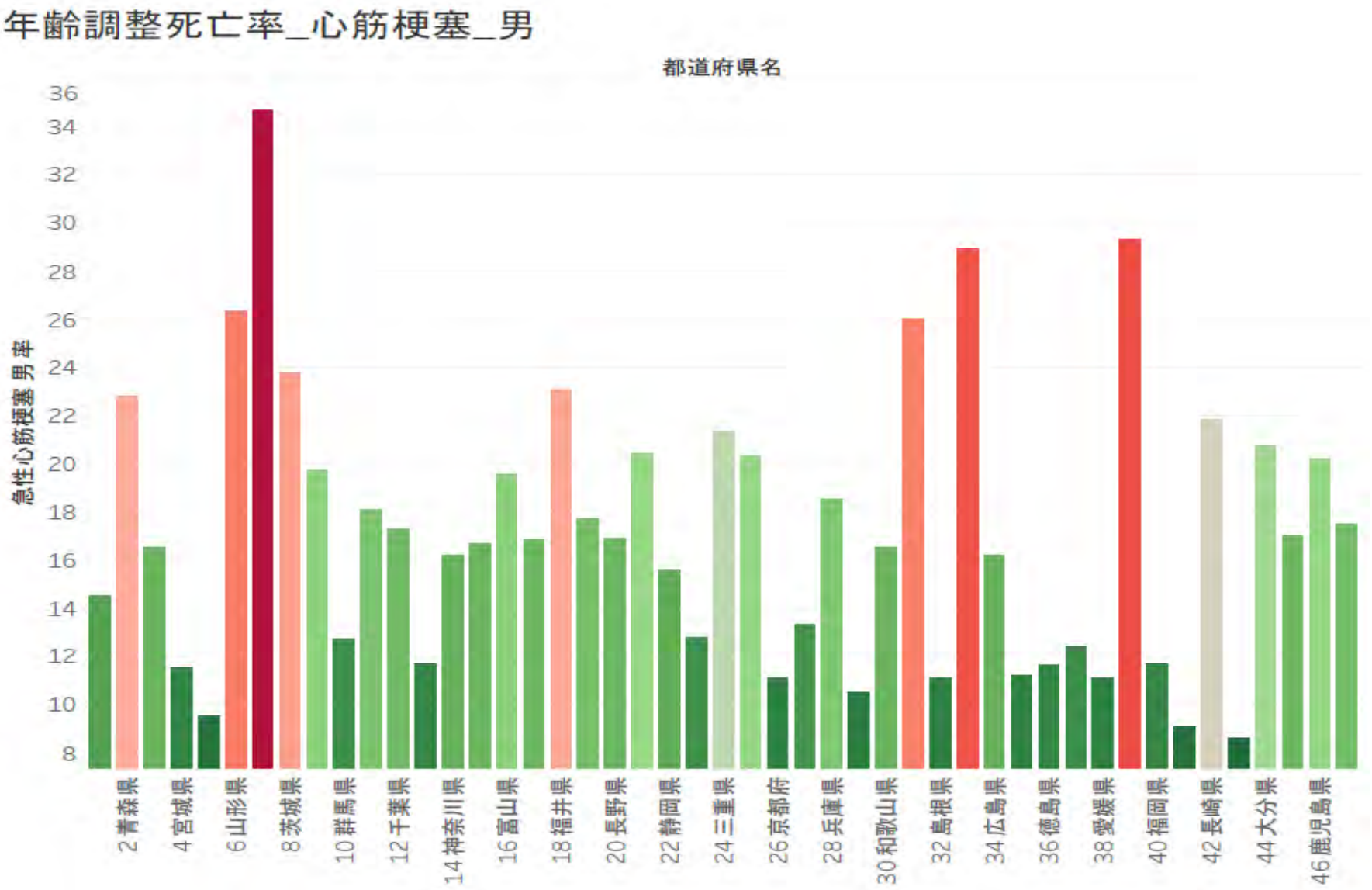
脳血管リハ

脳卒中　プロセス指標　医療圏

脳血管リハ

心疾患

心疾患　アウトカム指標　死亡率　都道府県

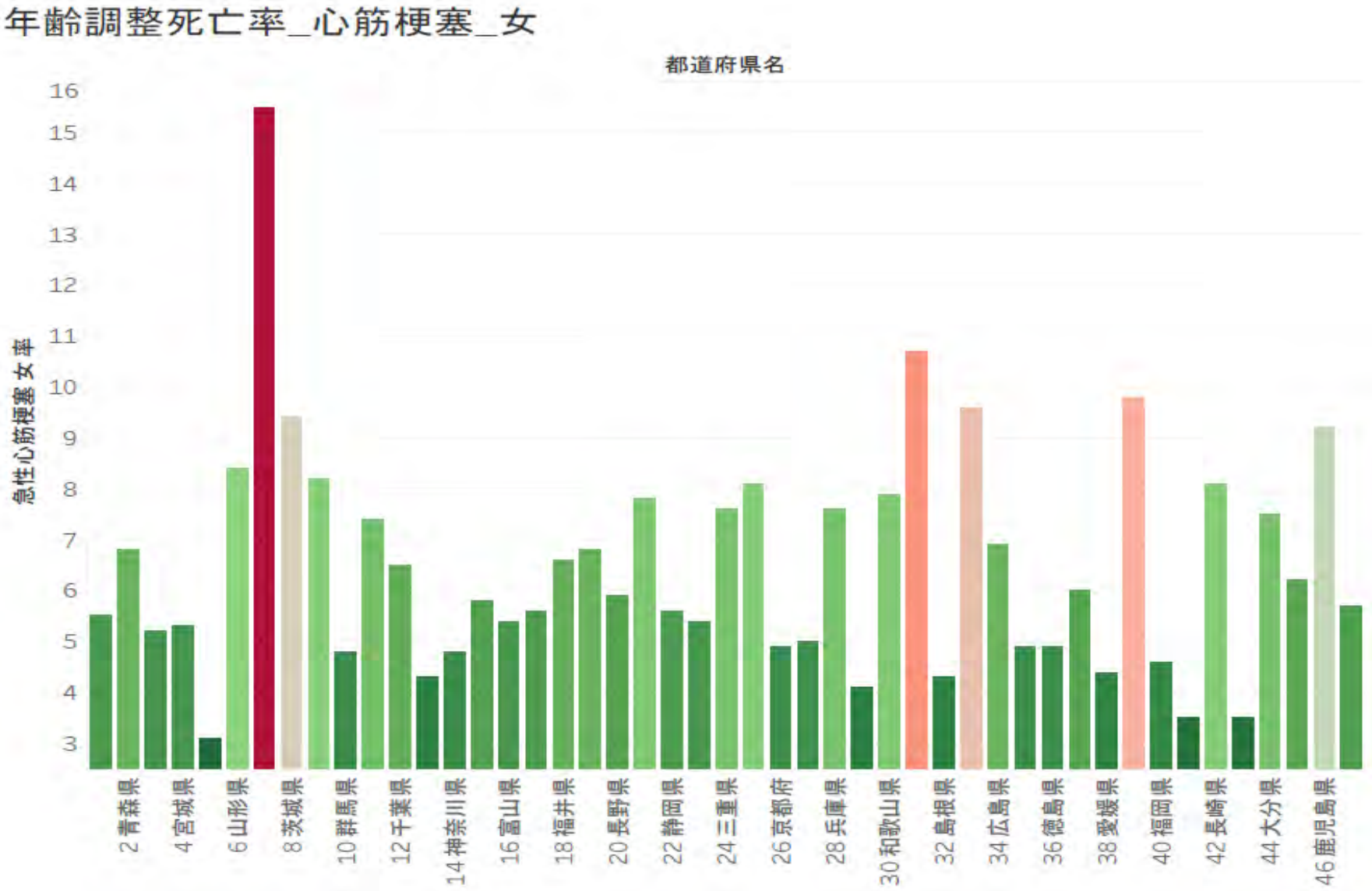


心疾患　アウトカム指標　死亡率　都道府県

年齢調整死亡率_心筋梗塞_男

福島県を除外

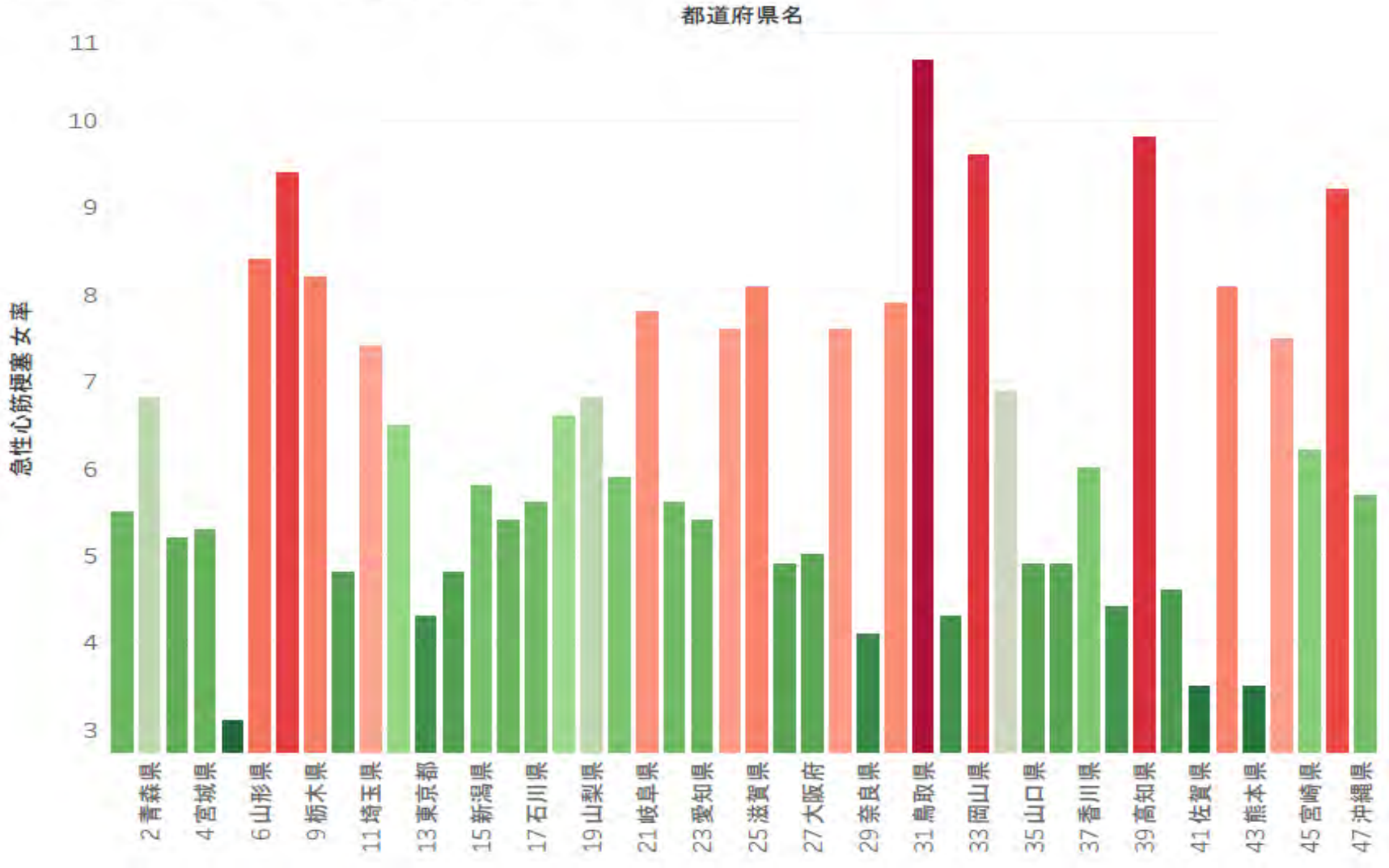
心疾患　アウトカム指標　死亡率　医療圏



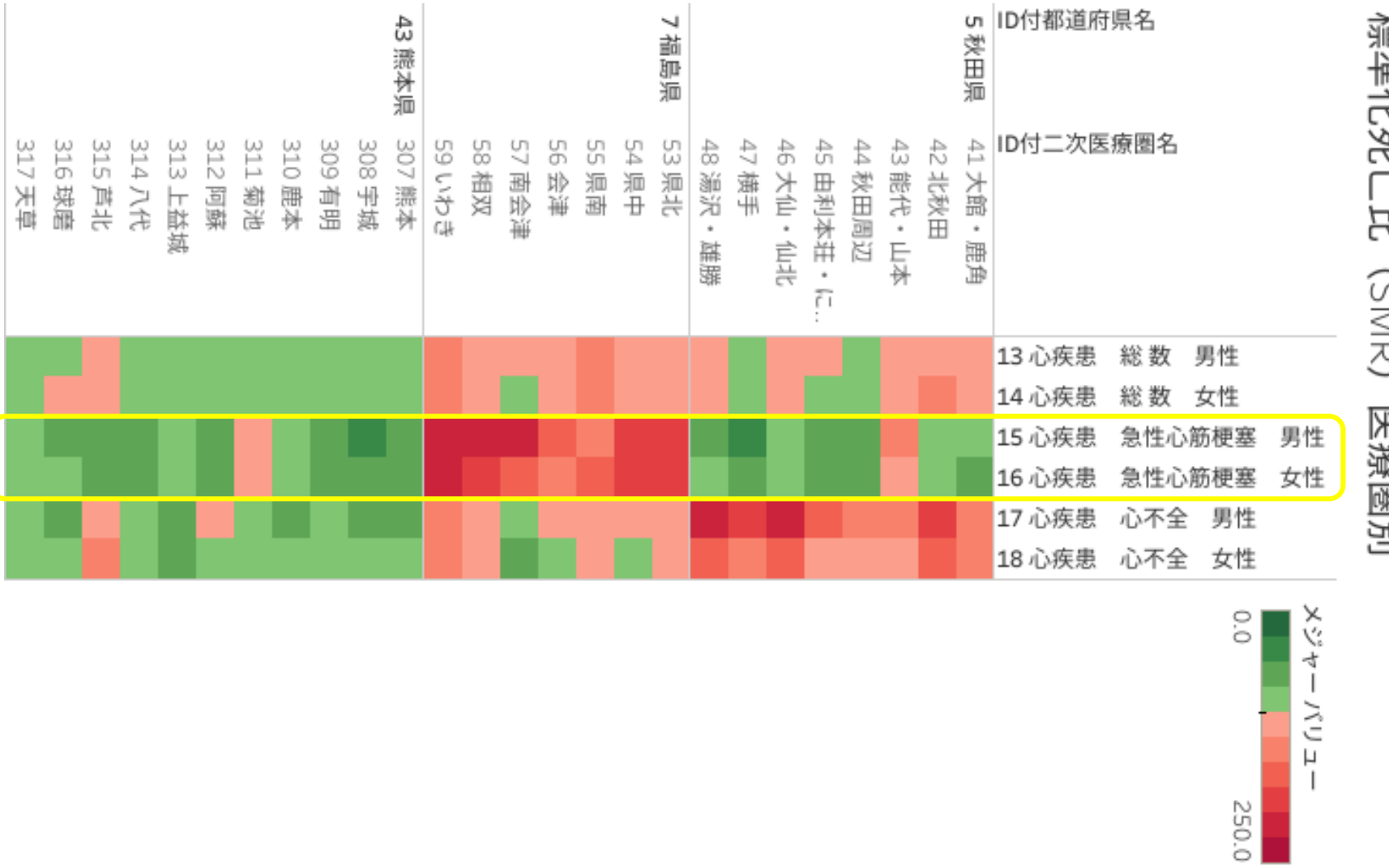
心疾患　アウトカム指標　死亡率　都道府県

年齢調整死亡率_心筋梗塞_女

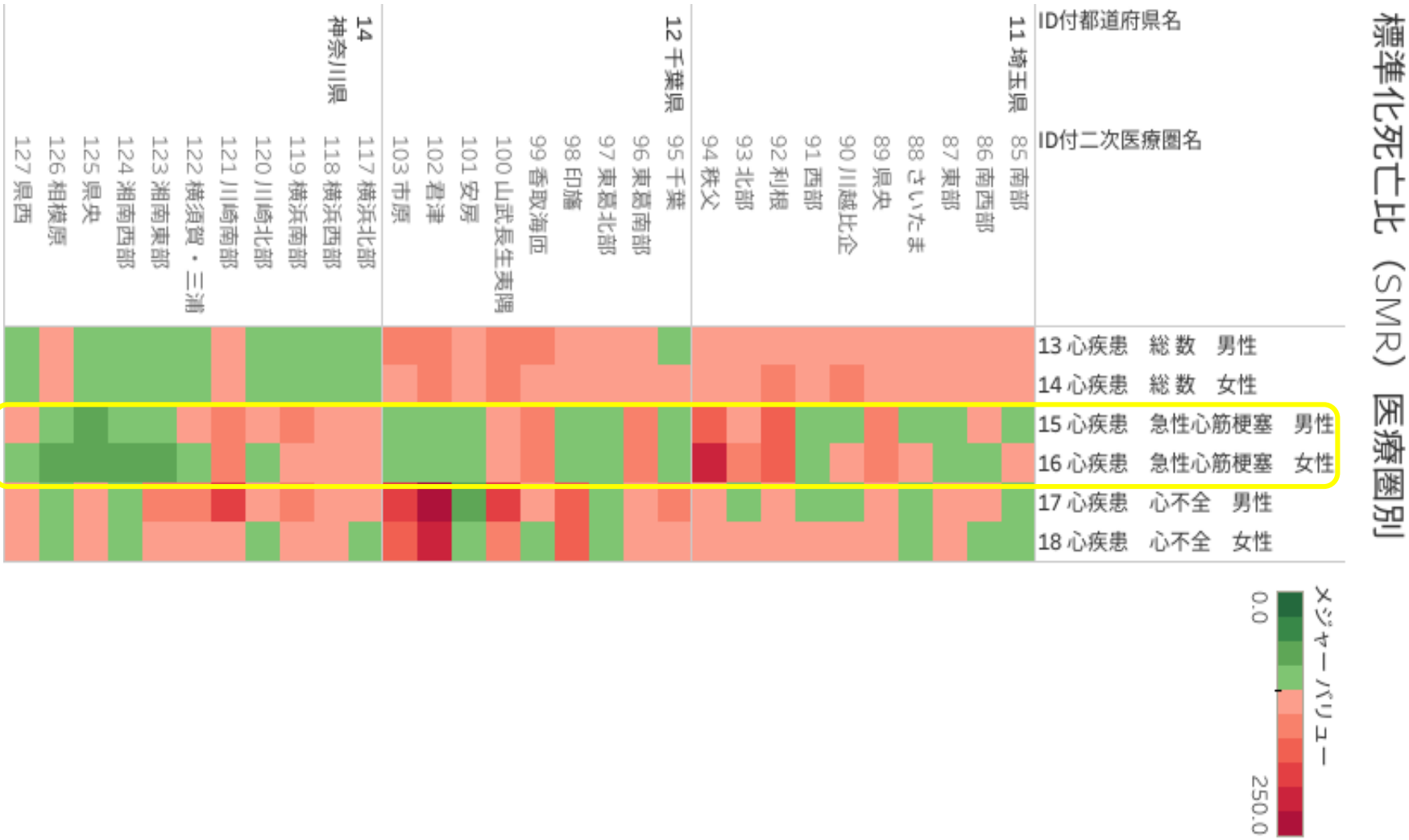
福島県を除外



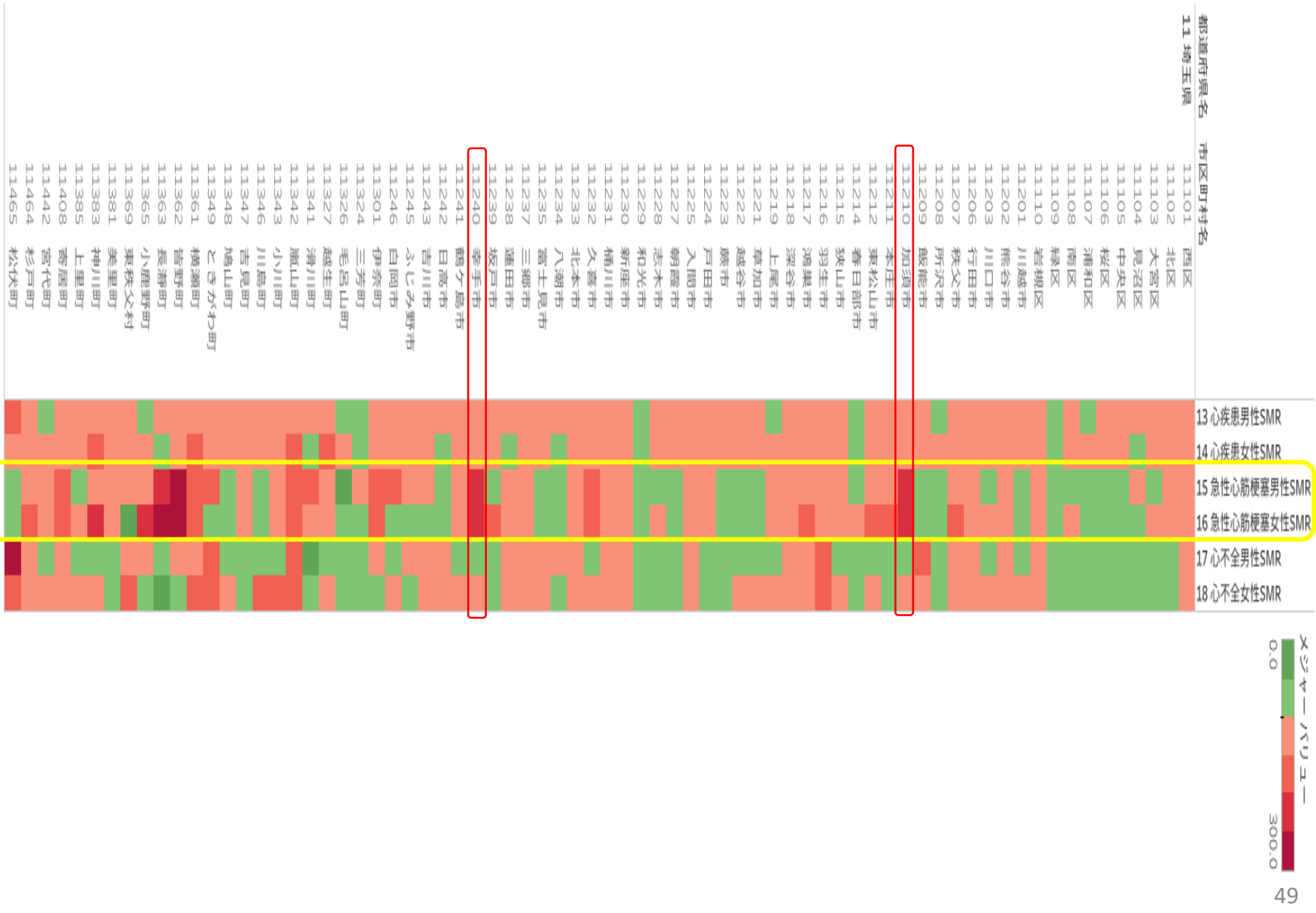
心疾患　アウトカム指標　死亡率　医療圏



心疾患　アウトカム指標　死亡率　医療圏

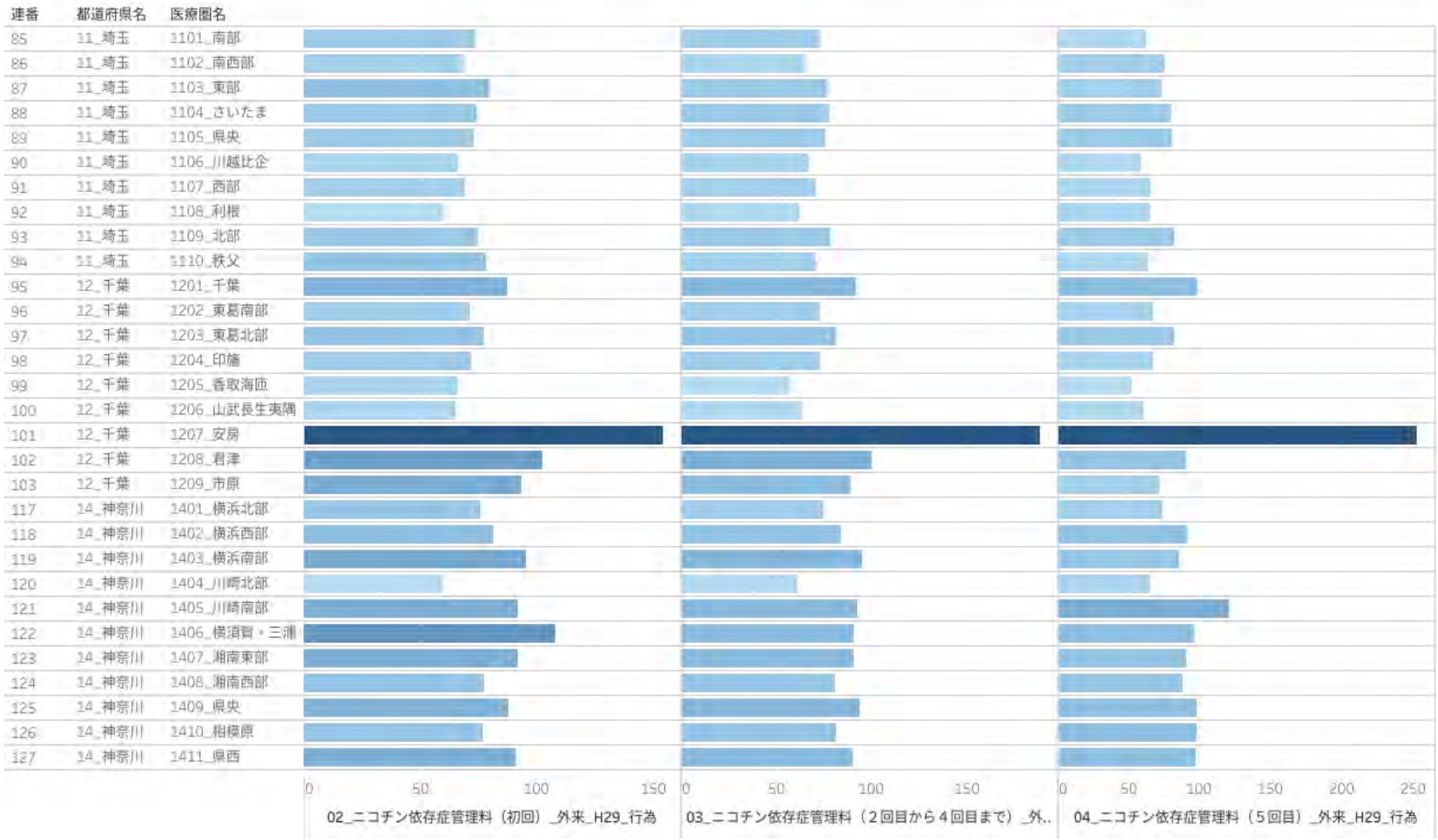


心疾患　アウトカム指標　死亡率　市区町村



心疾患　プロセス指標　医療圏

ニコチン

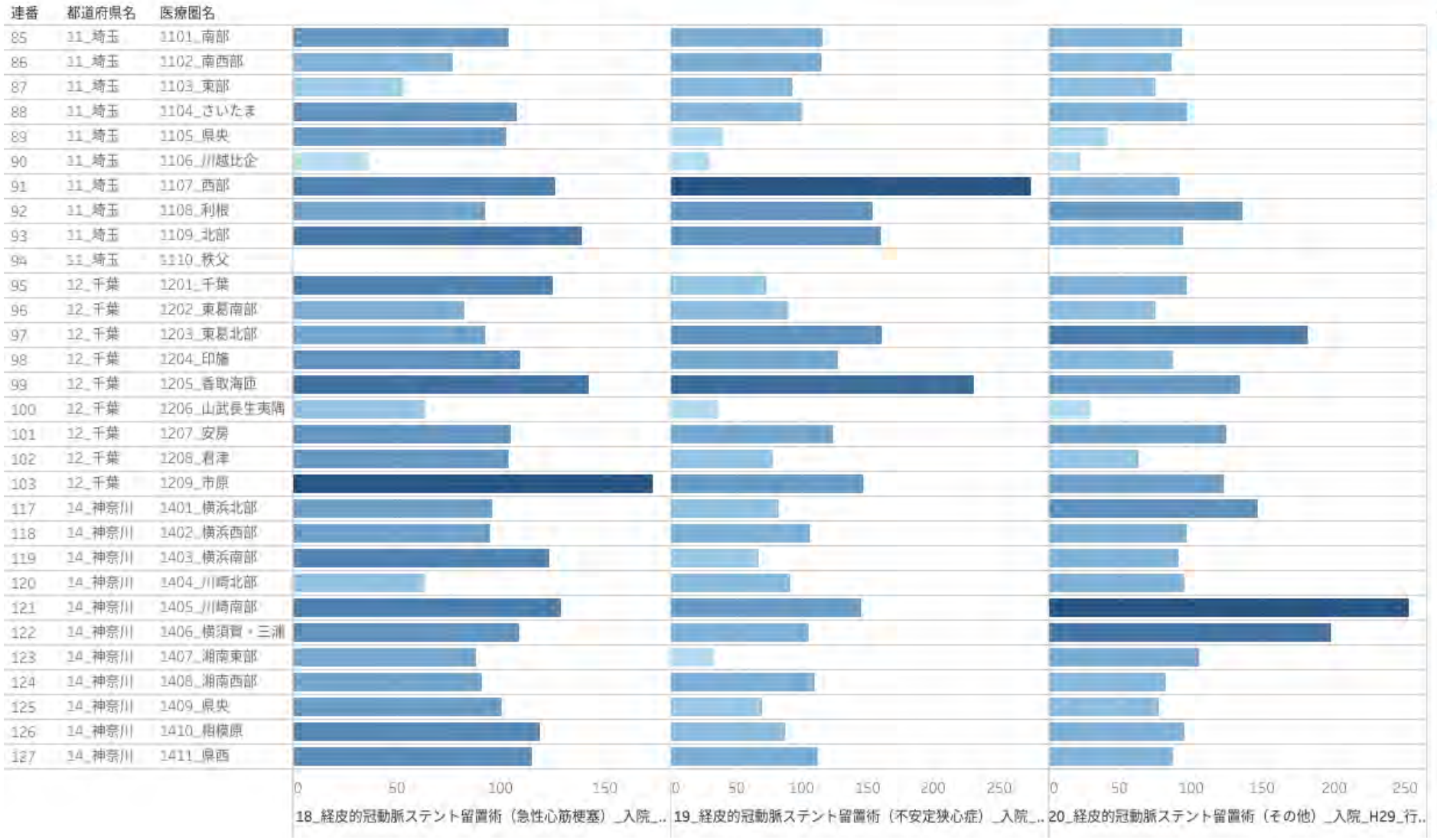


心疾患　プロセス指標　医療圏

ニコチン

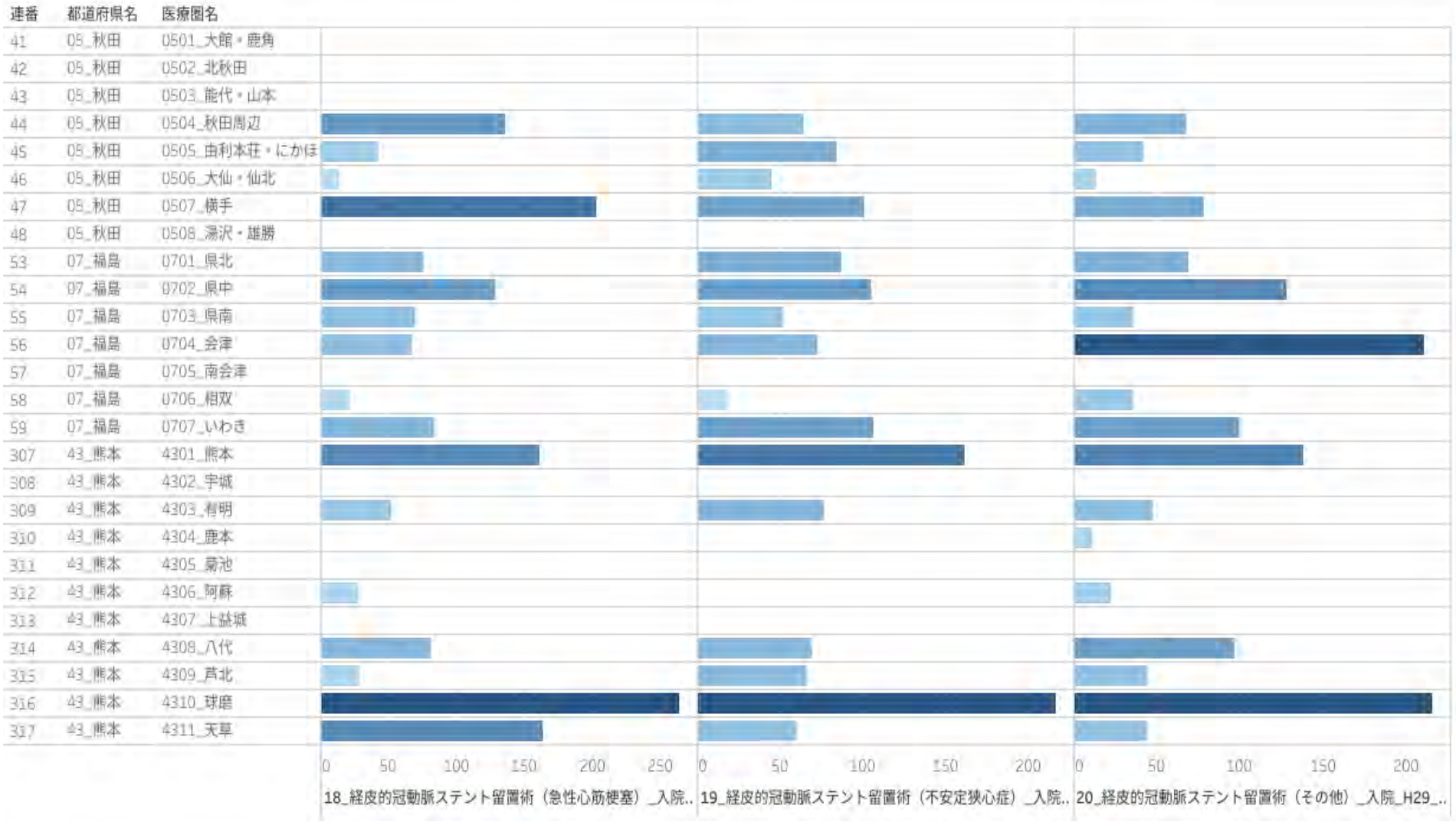
心疾患　プロセス指標　医療圏

心ステント



心疾患　プロセス指標　医療圏

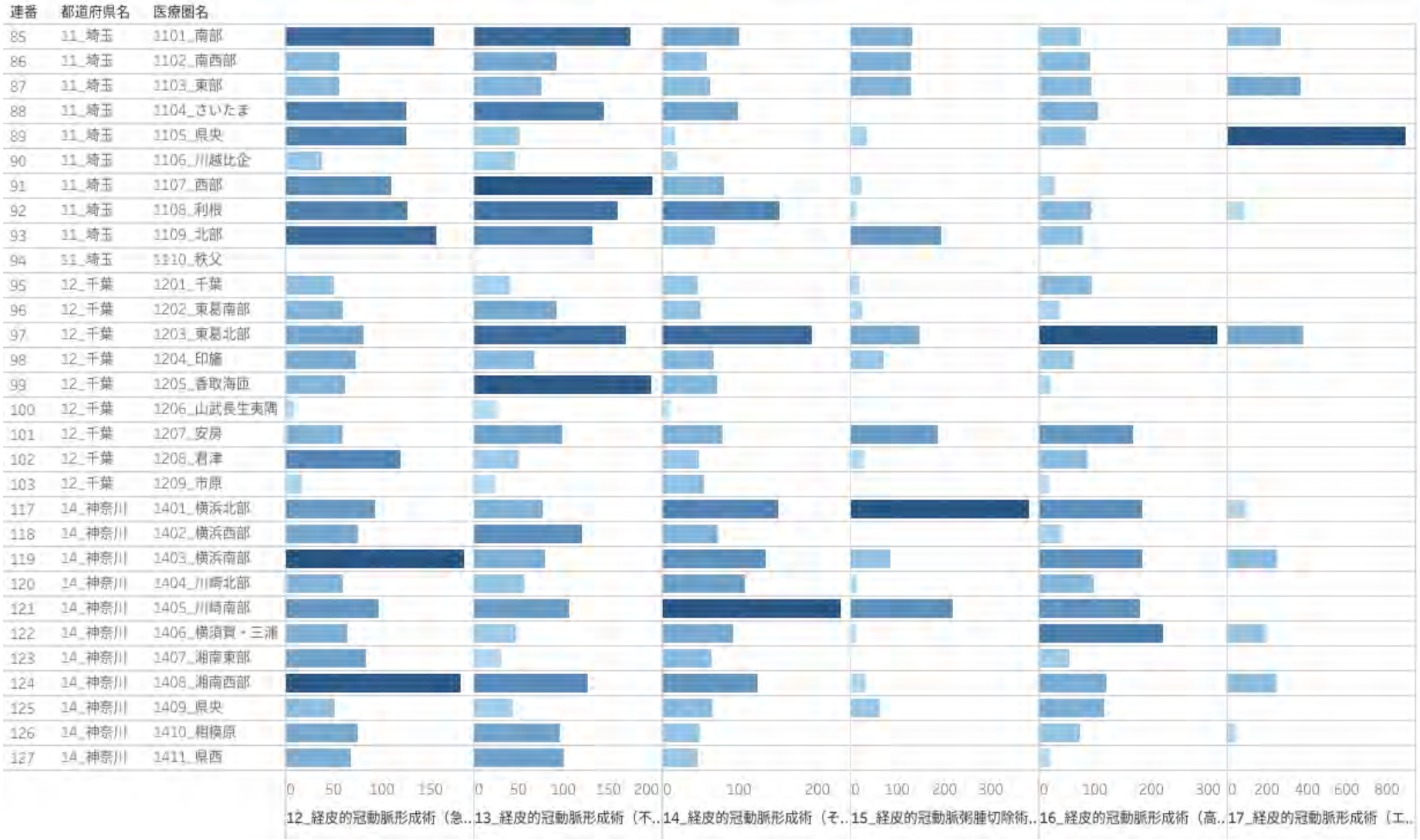
心ステント



連番	都道府県名	医療圏名
41	05_秋田	0501_大館・鹿角
42	05_秋田	0502_北秋田
43	05_秋田	0503_能代・山本
44	05_秋田	0504_秋田周辺
45	05_秋田	0505_由利本荘・にかほ
46	05_秋田	0506_大仙・仙北
47	05_秋田	0507_横手
48	05_秋田	0508_湯沢・雄勝
53	07_福島	0701_県北
54	07_福島	0702_県中
55	07_福島	0703_県南
56	07_福島	0704_会津
57	07_福島	0705_南会津
58	07_福島	0706_相双
59	07_福島	0707_いわき
307	43_熊本	4301_熊本
308	43_熊本	4302_宇城
309	43_熊本	4303_有明
310	43_熊本	4304_鹿本
311	43_熊本	4305_菊池
312	43_熊本	4306_阿蘇
313	43_熊本	4307_上益城
314	43_熊本	4308_八代
315	43_熊本	4309_芦北
316	43_熊本	4310_球磨
317	43_熊本	4311_天草

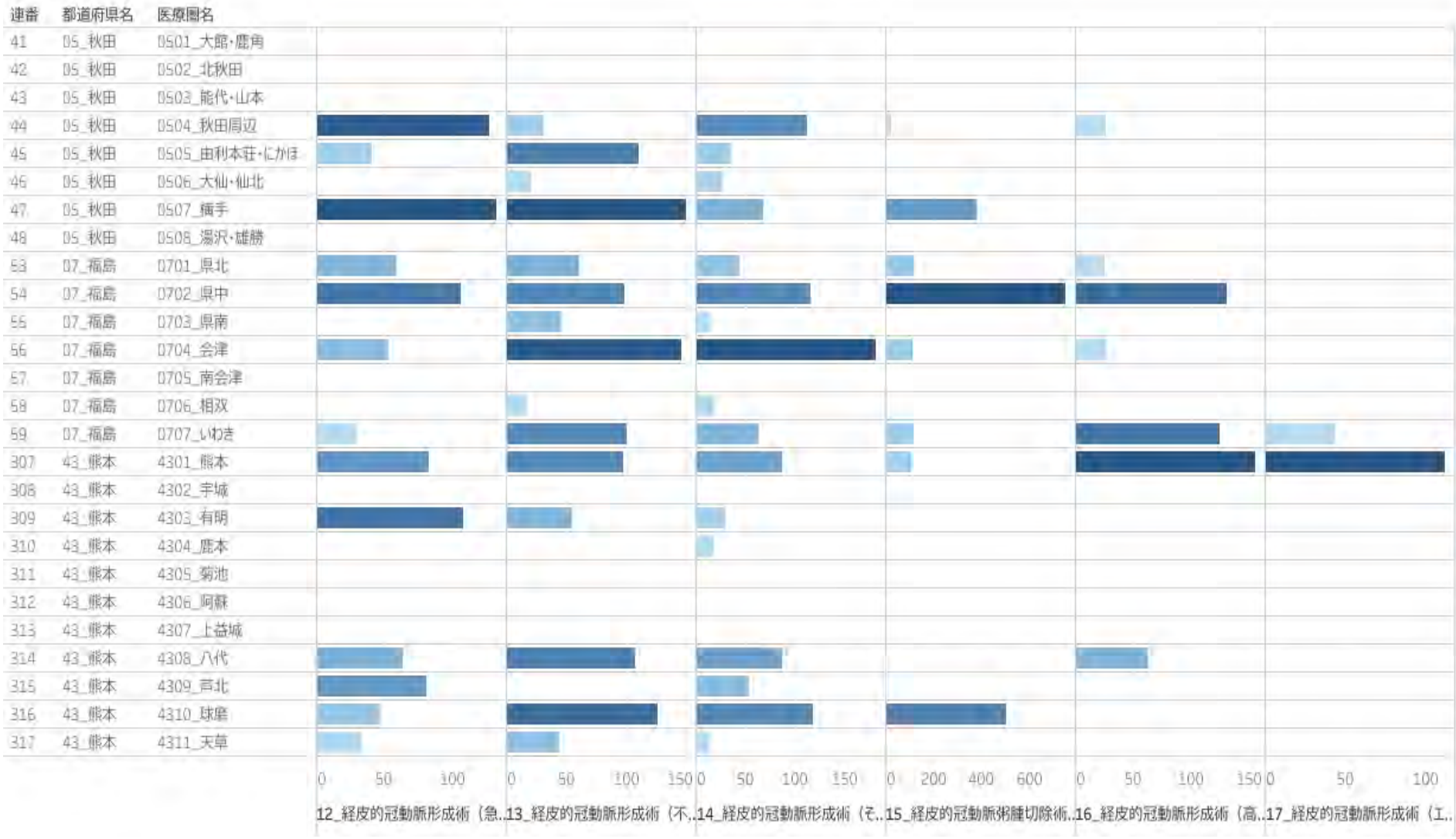
心疾患　プロセス指標　医療圏

経皮的介入



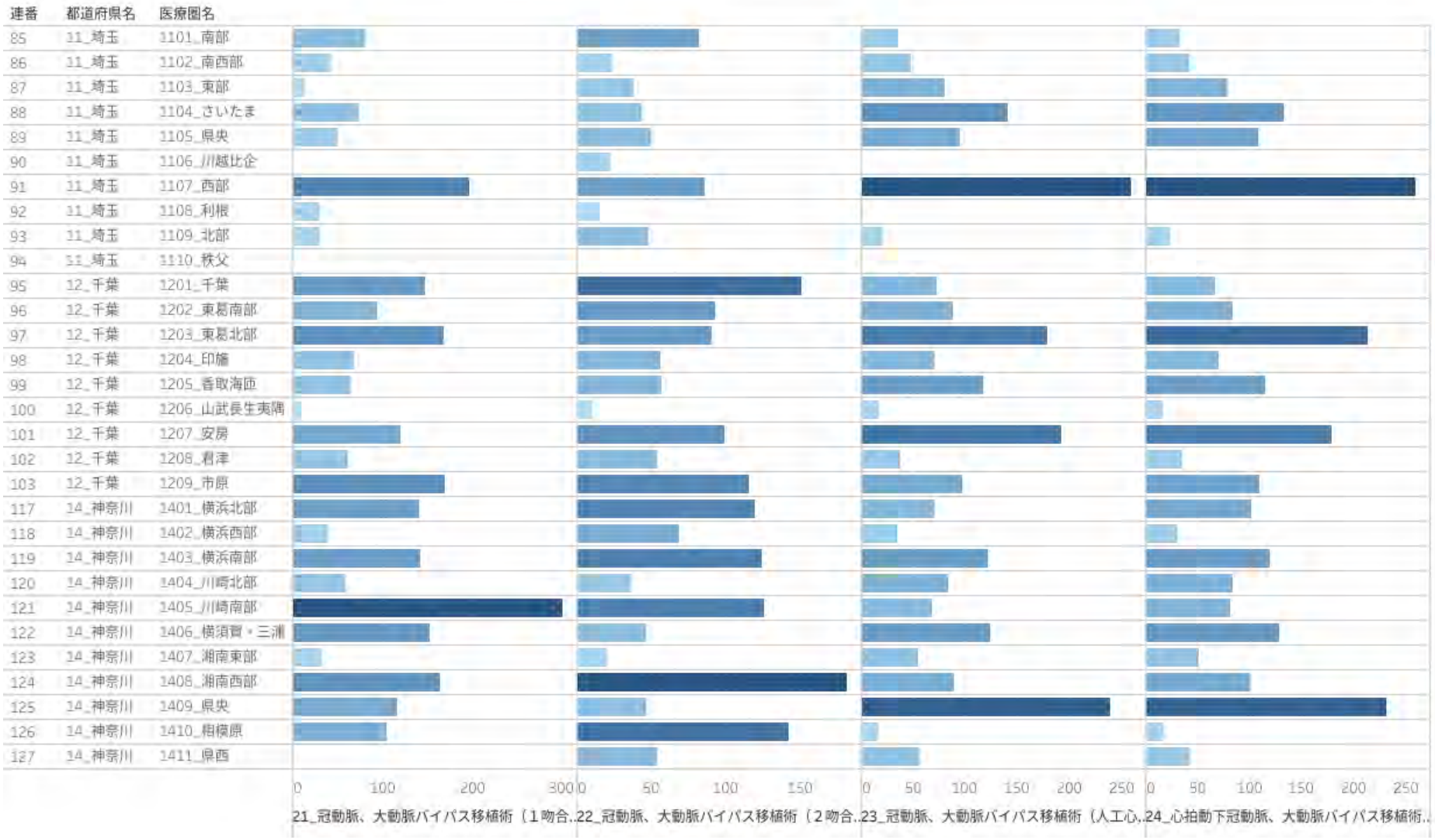
心疾患　プロセス指標　医療圏

経皮的介入



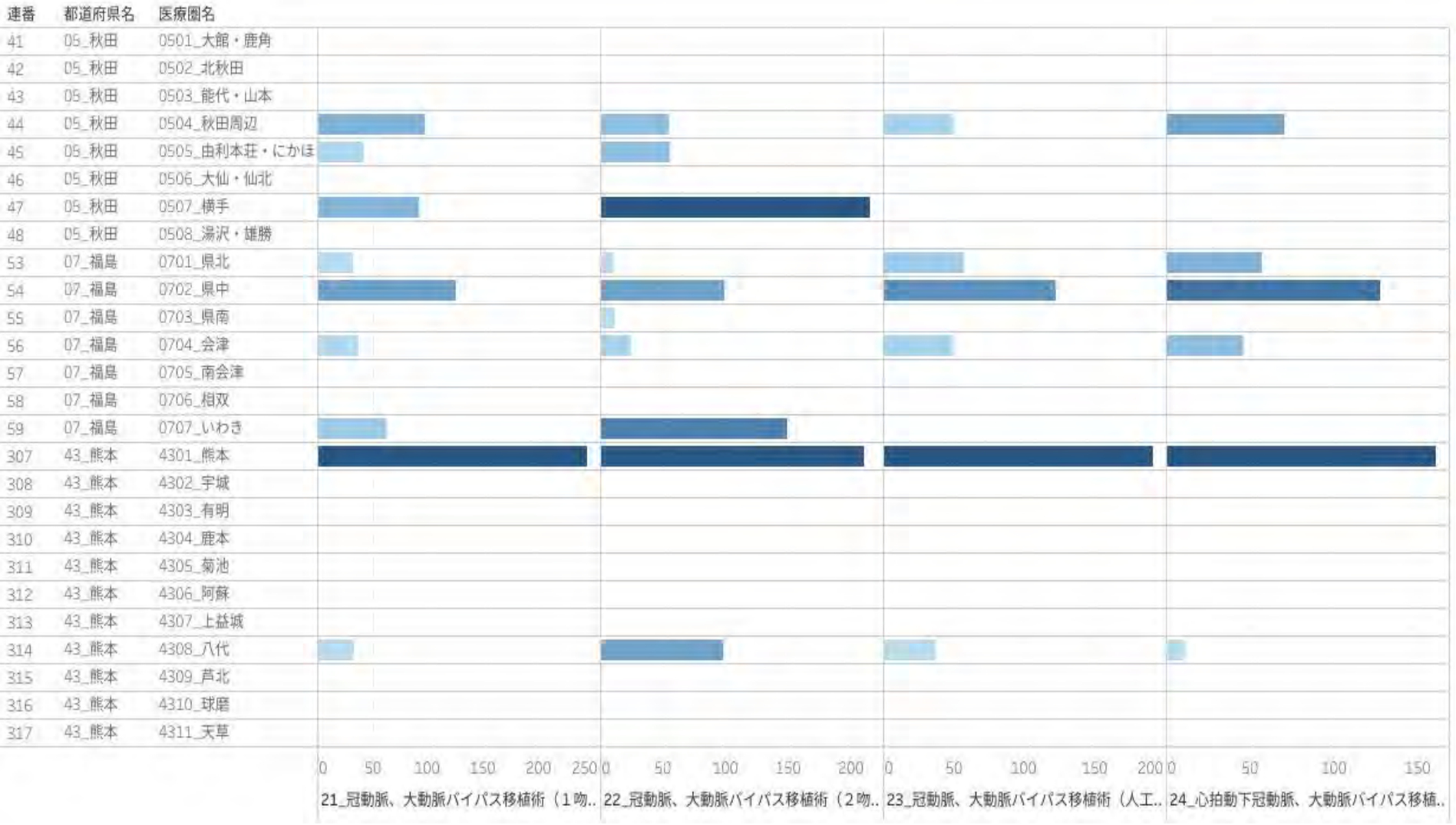
心疾患　プロセス指標　医療圏

バイパス手術



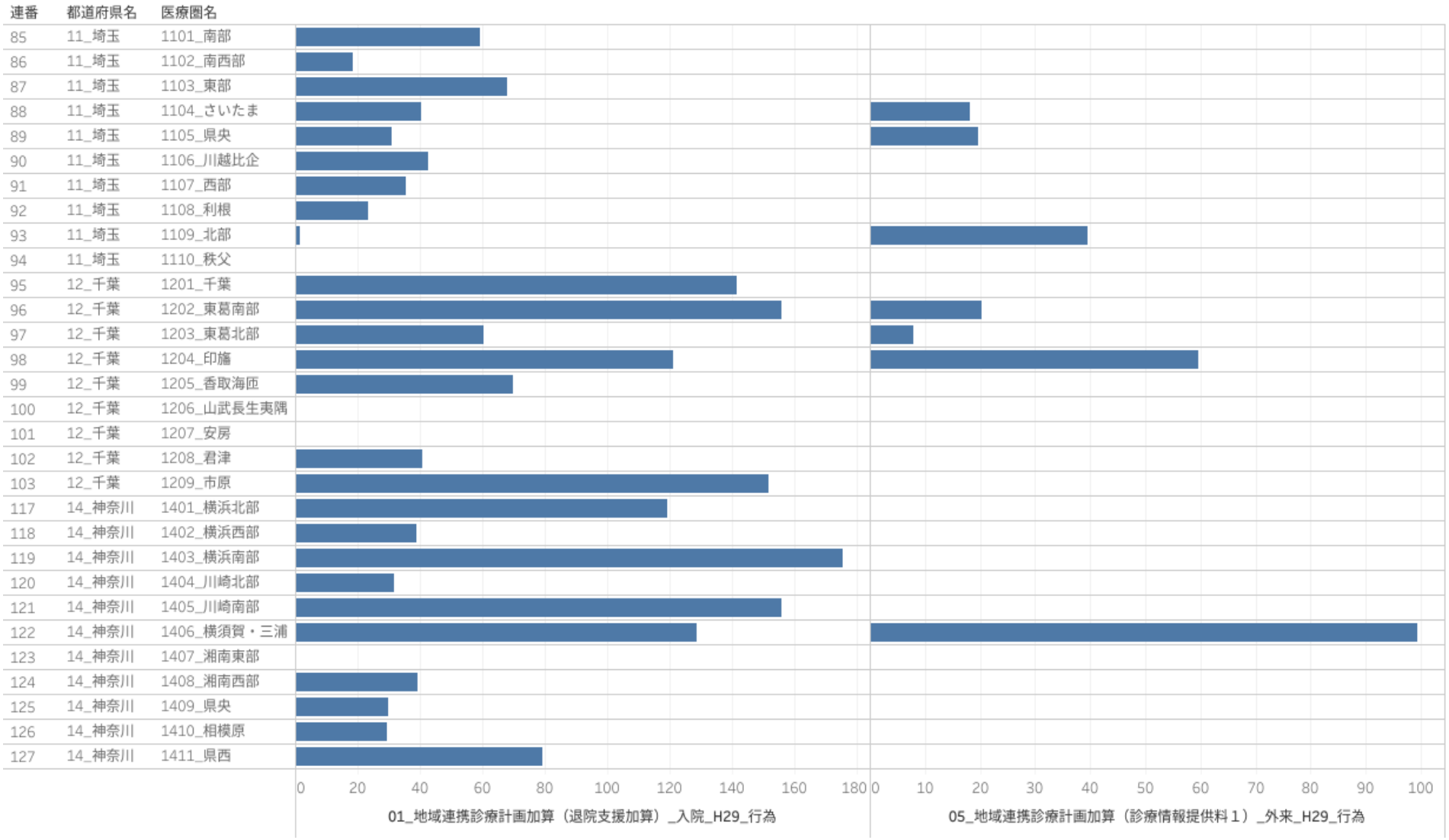
心疾患　プロセス指標　医療圏

バイパス手術



心疾患　プロセス指標　医療圏

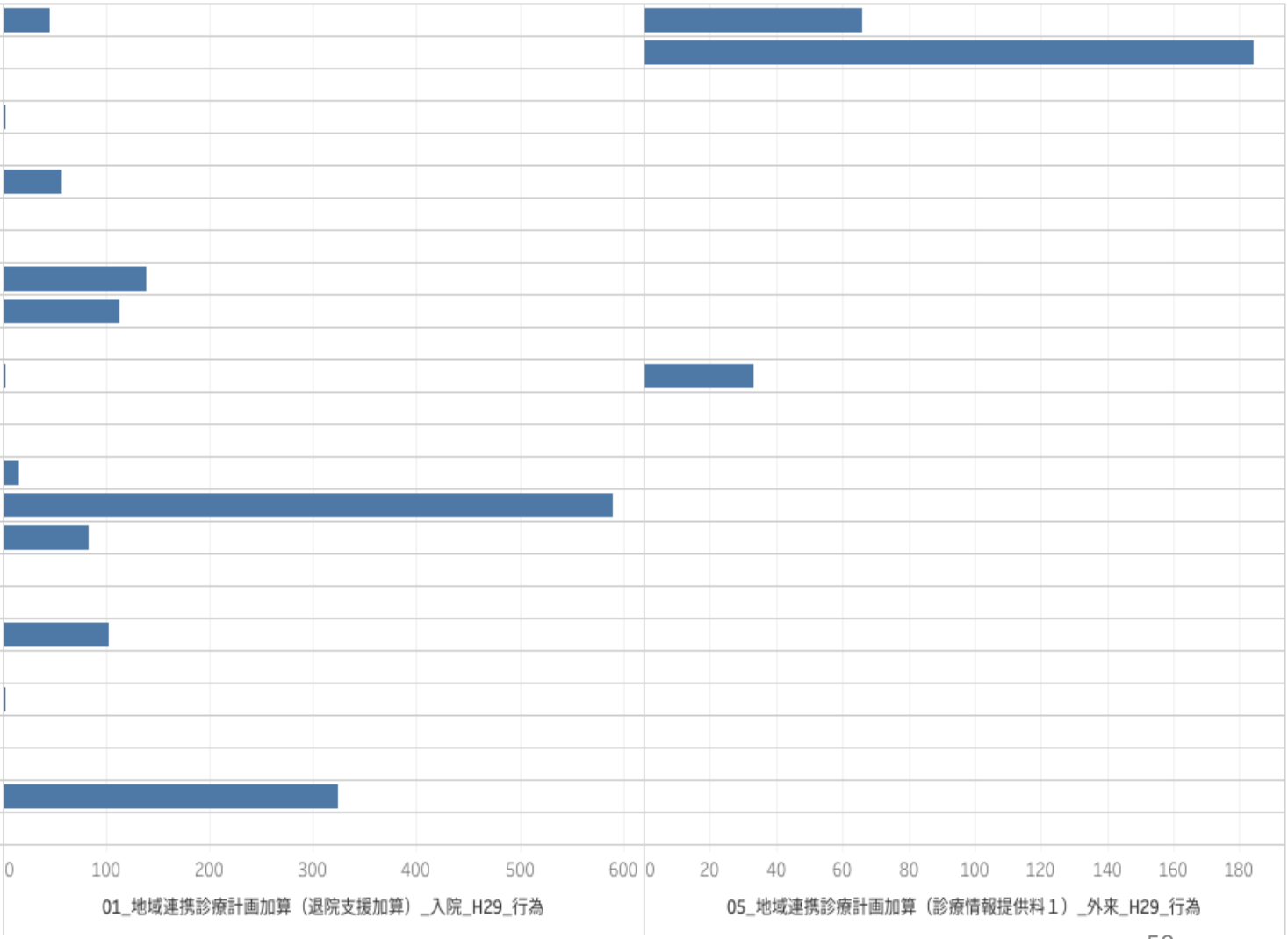
地域連携



心疾患　プロセス指標　医療圏

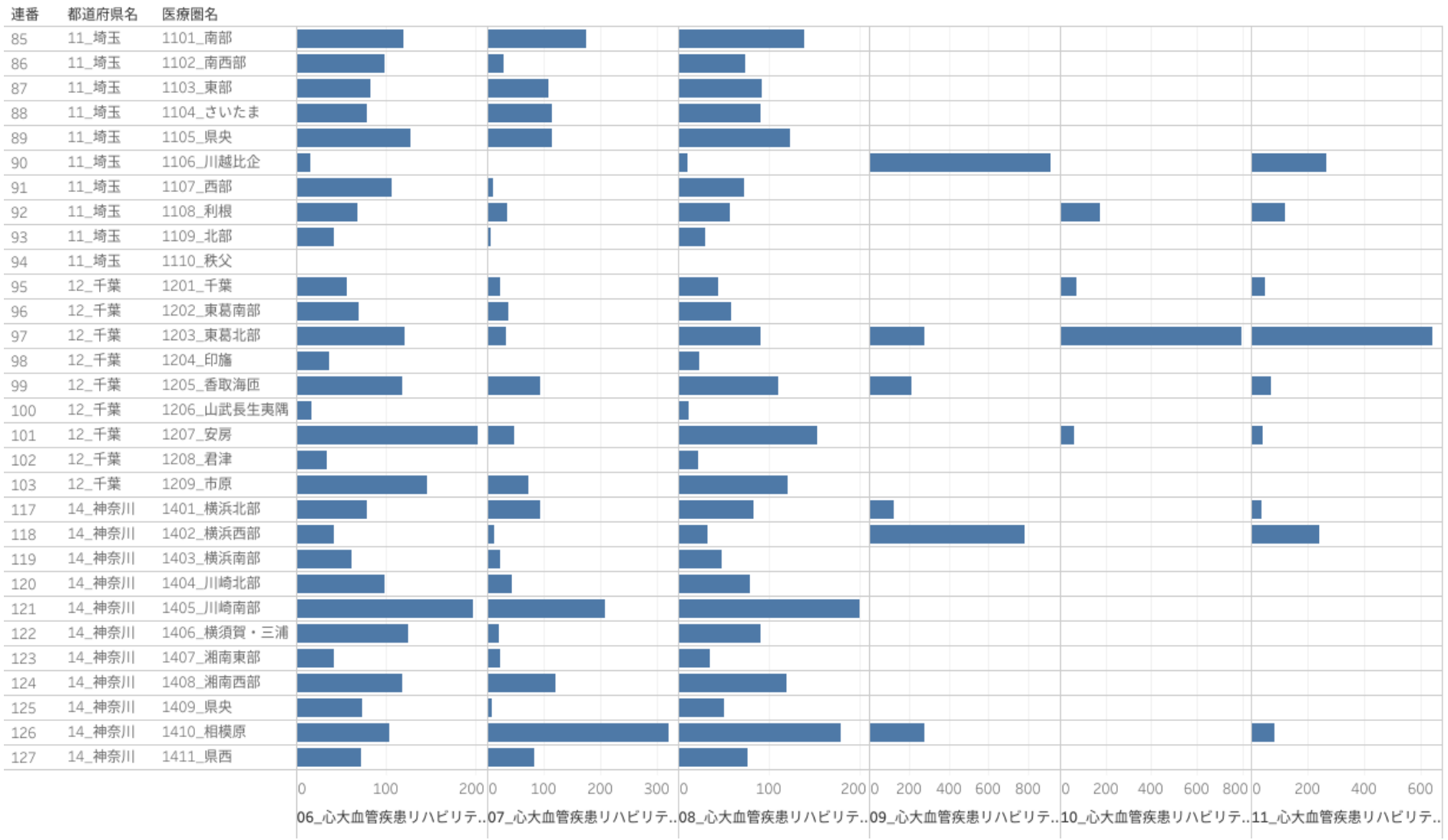
地域連携

連番	都道府県名	医療圏名
41	05_秋田	0501_大館・鹿角
42	05_秋田	0502_北秋田
43	05_秋田	0503_能代・山本
44	05_秋田	0504_秋田周辺
45	05_秋田	0505_由利本荘・にかほ
46	05_秋田	0506_大仙・仙北
47	05_秋田	0507_横手
48	05_秋田	0508_湯沢・雄勝
53	07_福島	0701_県北
54	07_福島	0702_県中
55	07_福島	0703_県南
56	07_福島	0704_会津
57	07_福島	0705_南会津
58	07_福島	0706_相双
59	07_福島	0707_いわき
307	43_熊本	4301_熊本
308	43_熊本	4302_宇城
309	43_熊本	4303_有明
310	43_熊本	4304_鹿本
311	43_熊本	4305_菊池
312	43_熊本	4306_阿蘇
313	43_熊本	4307_上益城
314	43_熊本	4308_八代
315	43_熊本	4309_芦北
316	43_熊本	4310_球磨
317	43_熊本	4311_天草



心疾患　プロセス指標　医療圏

心リハ

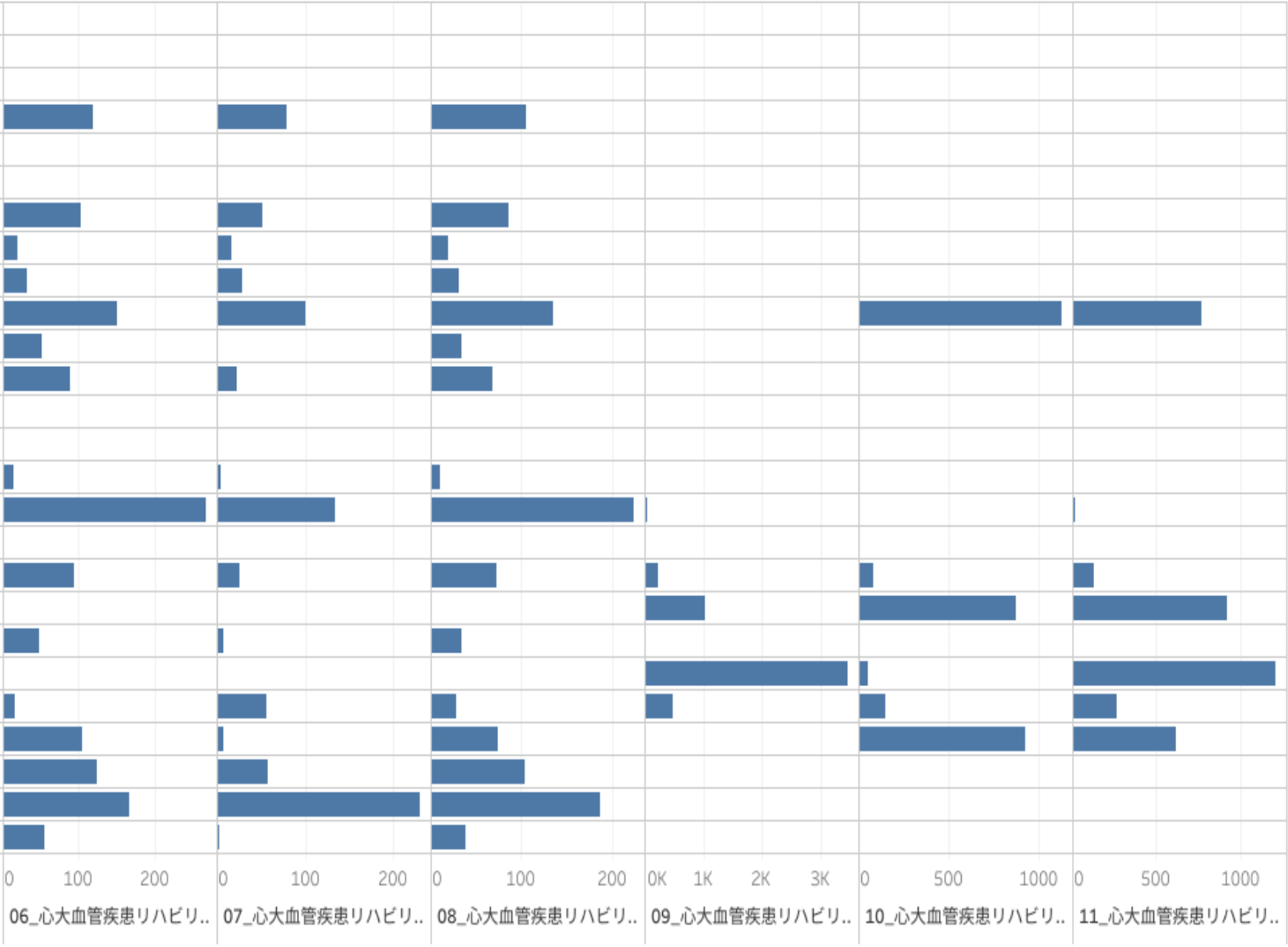


連番	都道府県名	医療圏名	06_心大血管疾患リハビリテ..	07_心大血管疾患リハビリテ..	08_心大血管疾患リハビリテ..	09_心大血管疾患リハビリテ..	10_心大血管疾患リハビリテ..	11_心大血管疾患リハビリテ..
85	11_埼玉	1101_南部						
86	11_埼玉	1102_南西部						
87	11_埼玉	1103_東部						
88	11_埼玉	1104_さいたま						
89	11_埼玉	1105_県央						
90	11_埼玉	1106_川越比企						
91	11_埼玉	1107_西部						
92	11_埼玉	1108_利根						
93	11_埼玉	1109_北部						
94	11_埼玉	1110_秩父						
95	12_千葉	1201_千葉						
96	12_千葉	1202_東葛南部						
97	12_千葉	1203_東葛北部						
98	12_千葉	1204_印旛						
99	12_千葉	1205_香取海匝						
100	12_千葉	1206_山武長生夷隅						
101	12_千葉	1207_安房						
102	12_千葉	1208_君津						
103	12_千葉	1209_市原						
117	14_神奈川	1401_横浜北部						
118	14_神奈川	1402_横浜西部						
119	14_神奈川	1403_横浜南部						
120	14_神奈川	1404_川崎北部						
121	14_神奈川	1405_川崎南部						
122	14_神奈川	1406_横須賀・三浦						
123	14_神奈川	1407_湘南東部						
124	14_神奈川	1408_湘南西部						
125	14_神奈川	1409_県央						
126	14_神奈川	1410_相模原						
127	14_神奈川	1411_県西						

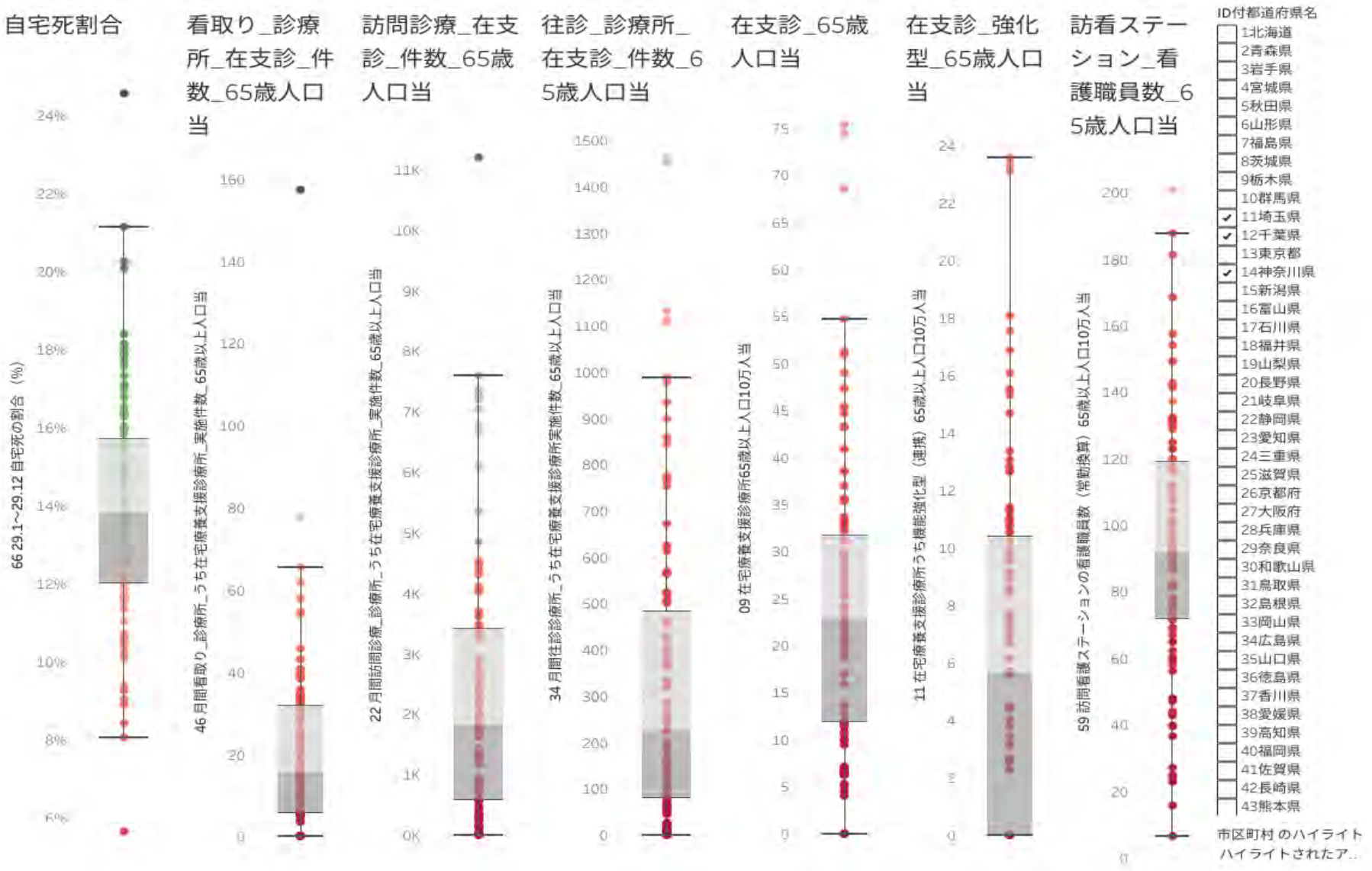
心疾患　プロセス指標　医療圏

心リハ

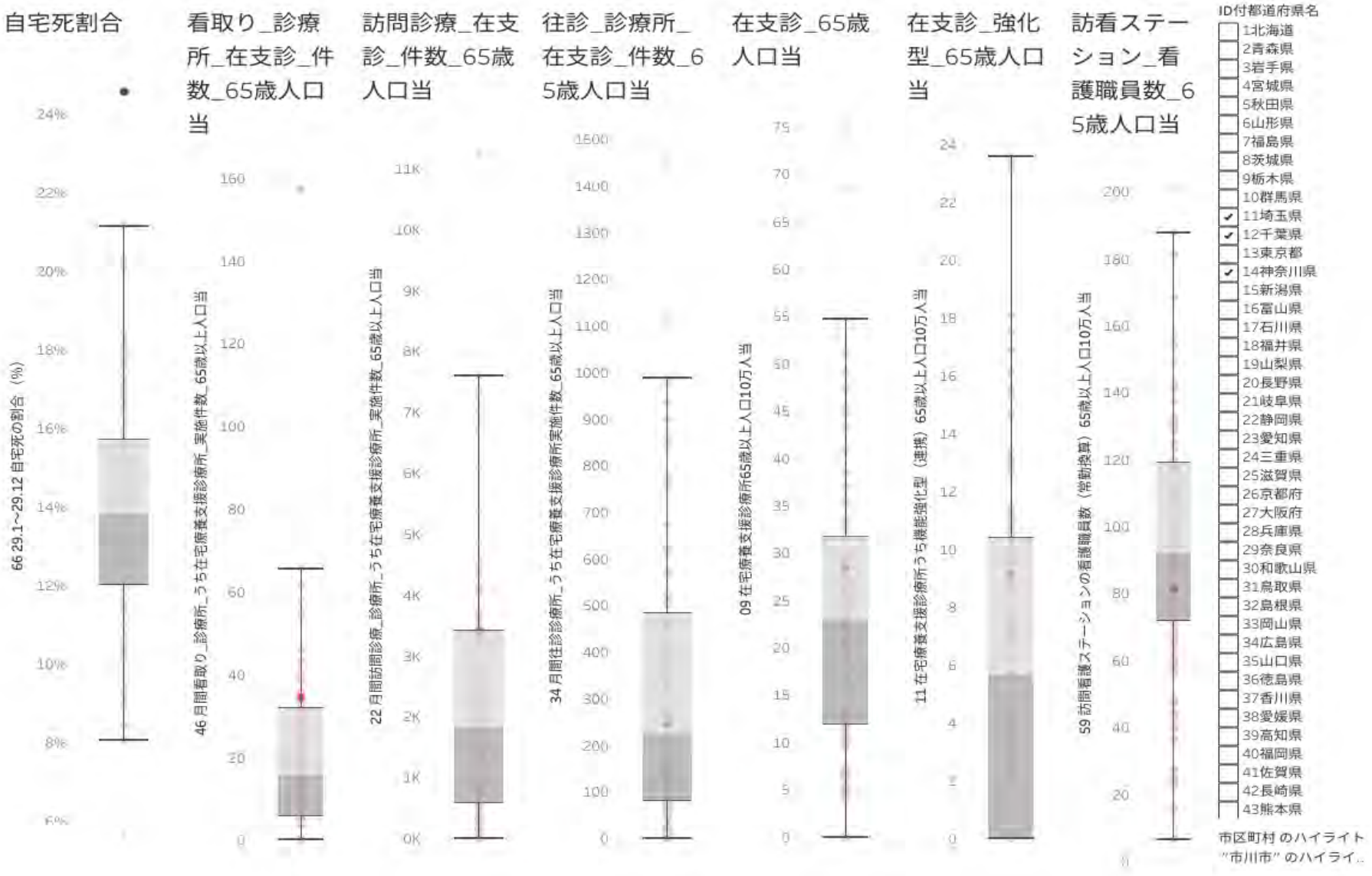
連番	都道府県名	医療圏名
41	05_秋田	0501_大館・鹿角
42	05_秋田	0502_北秋田
43	05_秋田	0503_能代・山本
44	05_秋田	0504_秋田周辺
45	05_秋田	0505_由利本荘・にかほ
46	05_秋田	0506_大仙・仙北
47	05_秋田	0507_横手
48	05_秋田	0508_湯沢・雄勝
53	07_福島	0701_県北
54	07_福島	0702_県中
55	07_福島	0703_県南
56	07_福島	0704_会津
57	07_福島	0705_南会津
58	07_福島	0706_相双
59	07_福島	0707_いわき
307	43_熊本	4301_熊本
308	43_熊本	4302_宇城
309	43_熊本	4303_有明
310	43_熊本	4304_鹿本
311	43_熊本	4305_菊池
312	43_熊本	4306_阿蘇
313	43_熊本	4307_上益城
314	43_熊本	4308_八代
315	43_熊本	4309_芦北
316	43_熊本	4310_球磨
317	43_熊本	4311_天草



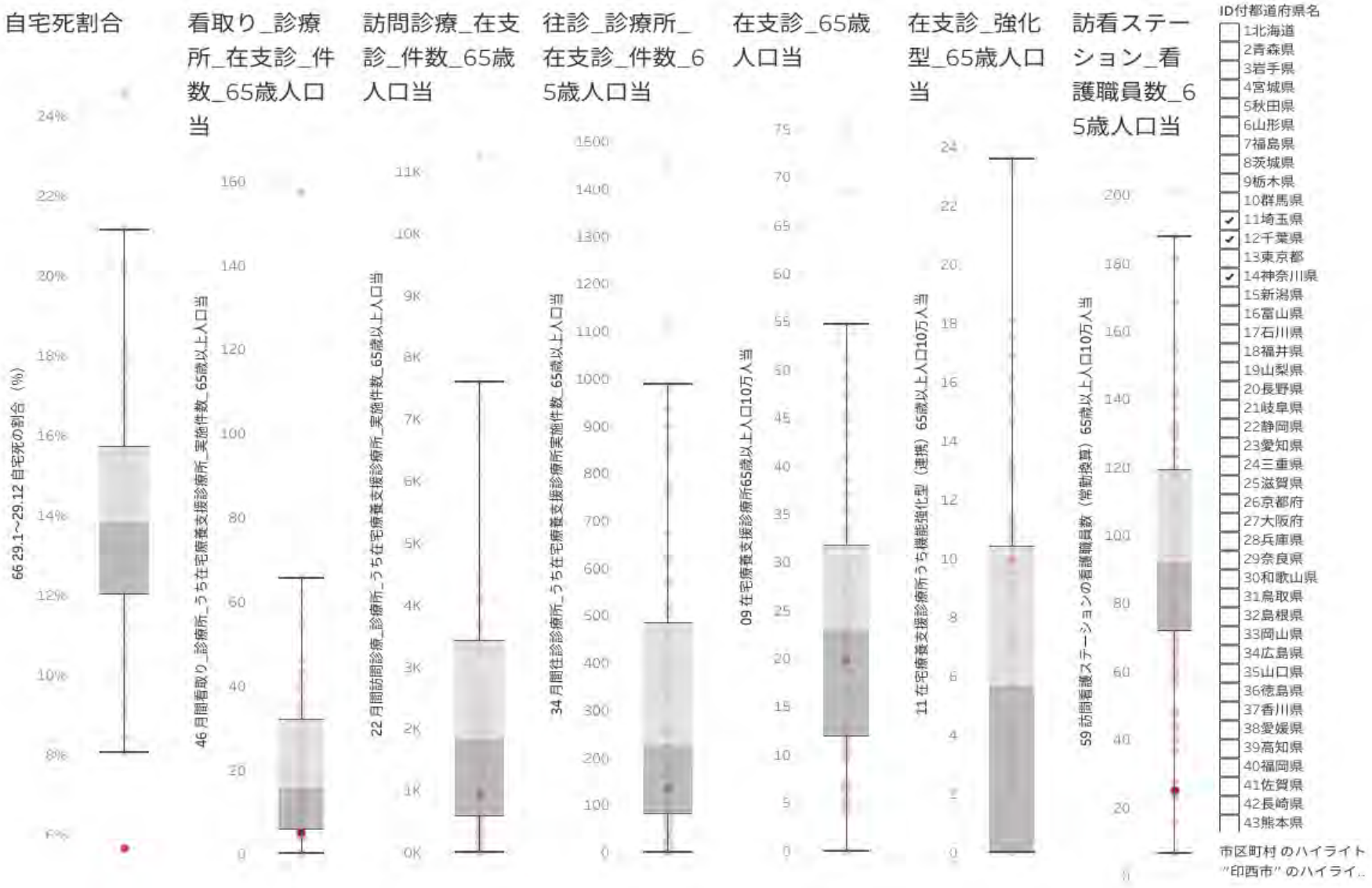
在宅医療　OPSセット（埼玉、千葉、神奈川3県）



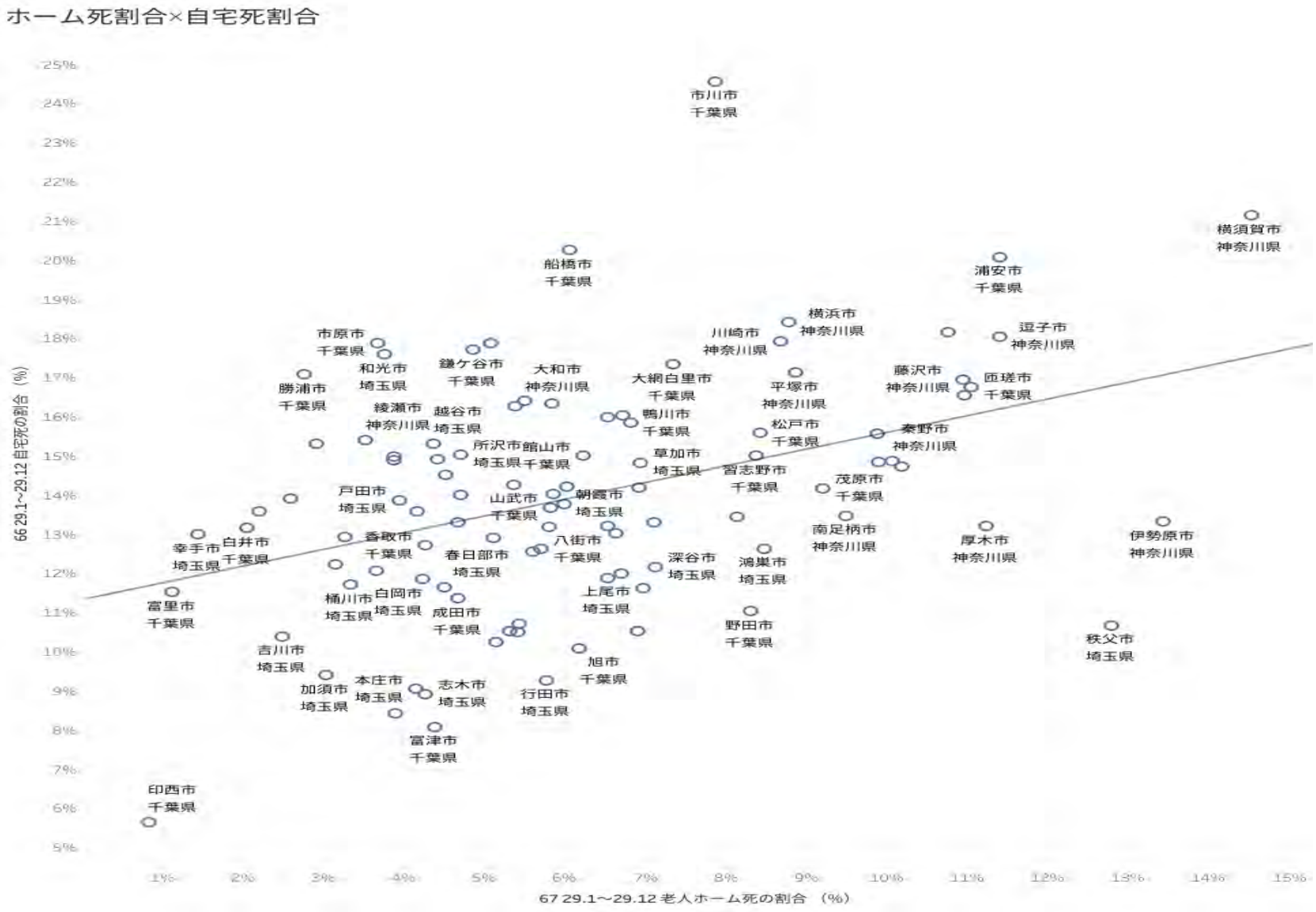
在宅医療　OPSセット（千葉県市川市）



在宅医療　OPSセット（千葉県印西市）



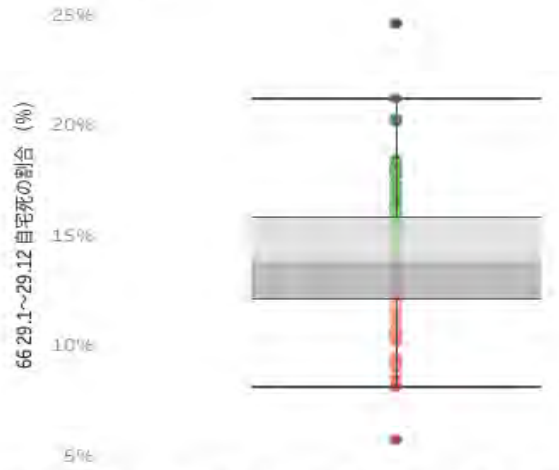
ホーム死割合×自宅死割合（埼玉、千葉、神奈川3県）



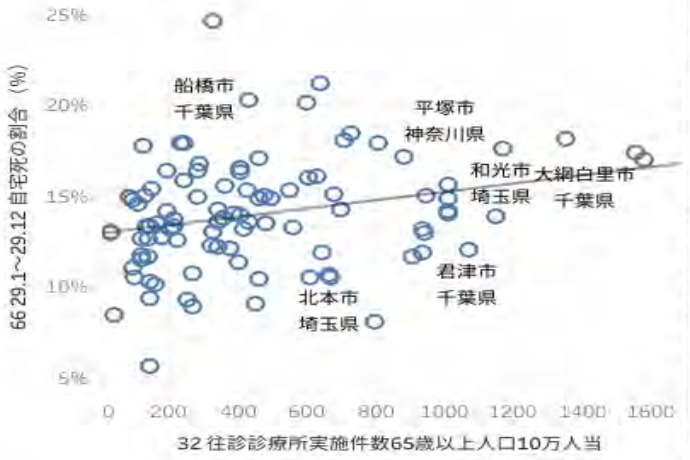
地域チェックフロー

全体の概観チェック | 自宅死亡×ホーム死亡割合チェック | アウトカムとプロセスのチェック | アウトカムとストラクチャーのチェック | プロセスとストラクチャーのチェック

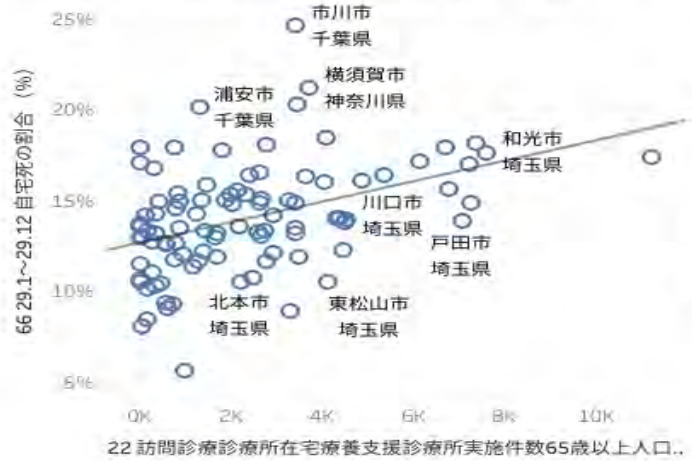
自宅死割合



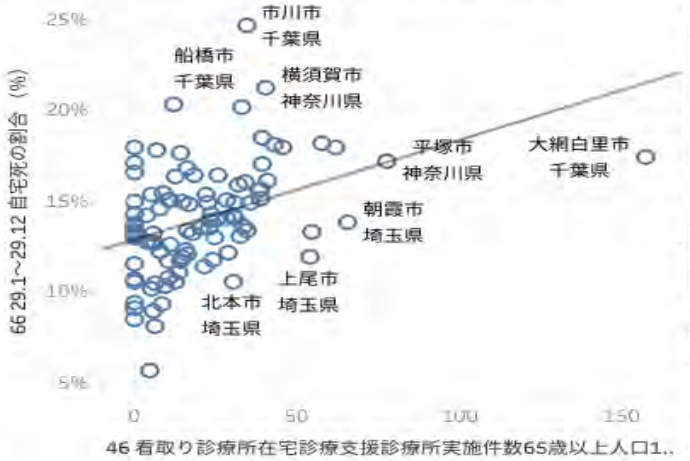
往診（診療所）件数×自宅死割合



訪問診療（在支診）件数×自宅死割合



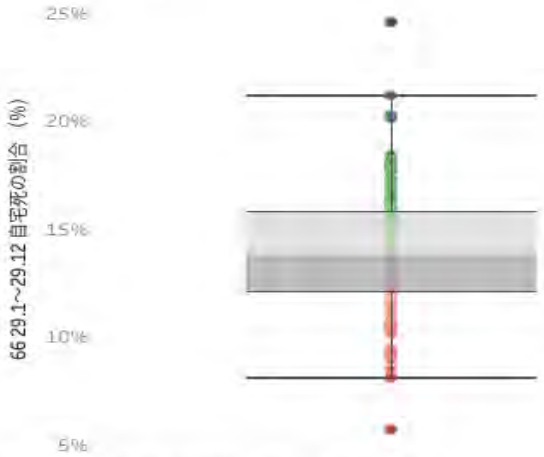
看取り（在支診）件数×自宅死割合



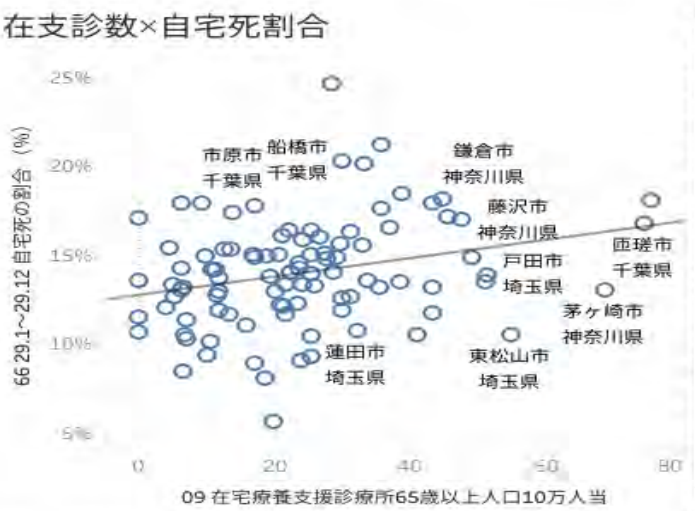
地域チェックフロー

全体の俯瞰チェック | 自宅死亡÷ホーム死亡割合チェック | アウトカムとプロセスのチェック | **アウトカムとストラクチャーのチェック** | プロセスとストラクチャーのチェック

自宅死割合



在支診数×自宅死割合

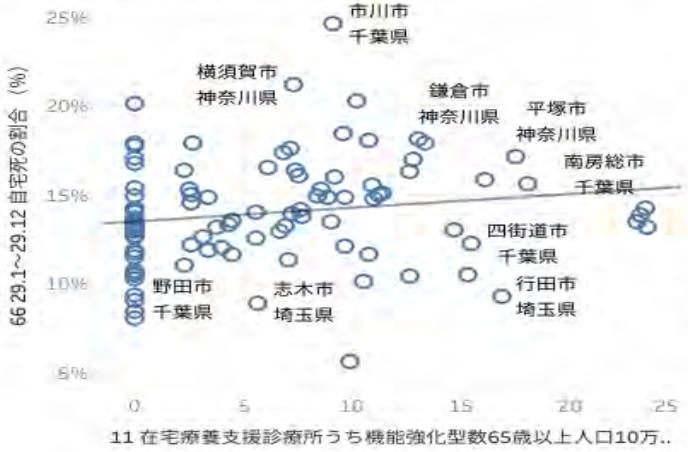


ID付都道府県名
1北海道
2青森県
3岩手県
4宮城県
5秋田県
6山形県
7福島県
8茨城県
9栃木県
10群馬県
11埼玉県
12千葉県
13東京都
14神奈川県
15新潟県
16富山県
17石川県
18福井県
19山梨県
20長野県
21岐阜県
22静岡県
23愛知県
24三重県
25滋賀県
26京都府
27大阪府
28兵庫県
29奈良県
30和歌山県
31鳥取県
32島根県
33岡山県
34広島県
35山口県
36徳島県
37香川県

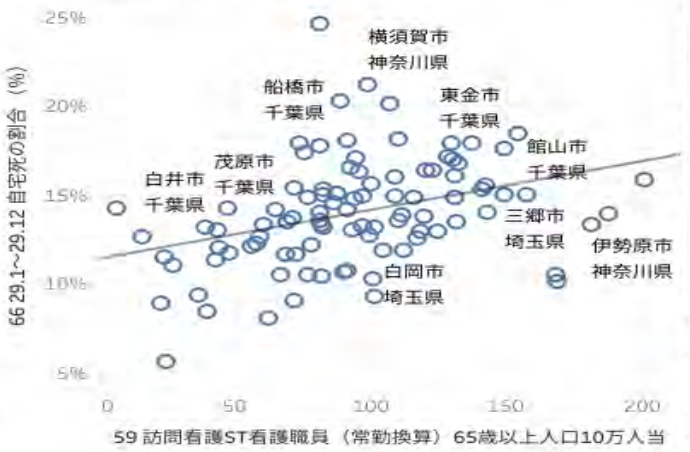
66 29.1~29.12 自宅死の..
6% 25%

市区町村 のハイライト
ハイライトされたアイテ..

機能強化在支診×自宅死割合



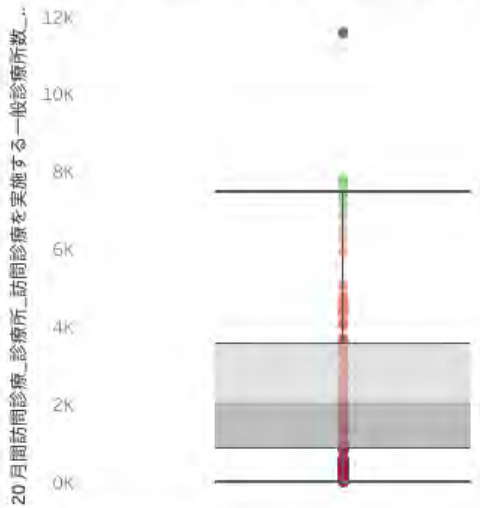
訪問看護師数×自宅死割合



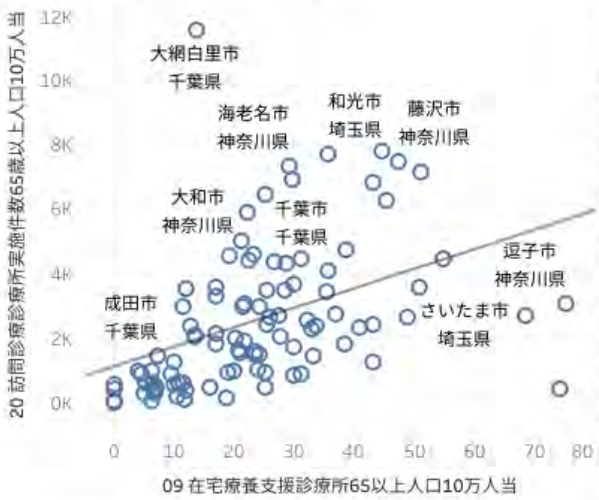
地域チェックフロー

全体の俯瞰チェック | 自宅死亡・ホーム死亡割合チェック | アウトカムとプロセスのチェック | アウトカムとストラクチャーのチェック | **プロセスとストラクチャーのチェック**

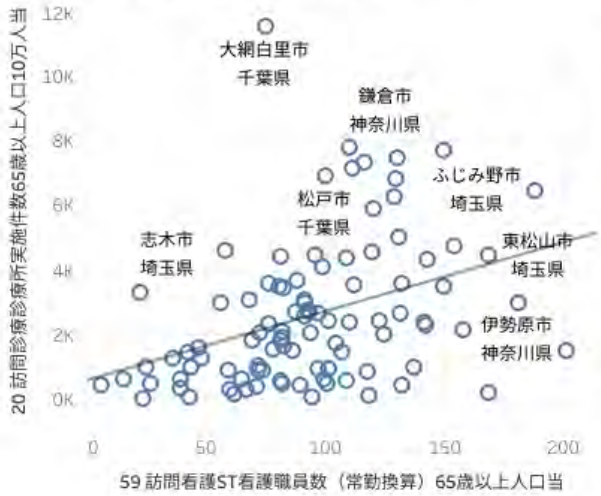
訪問診療_診療所_件数_65歳人口当



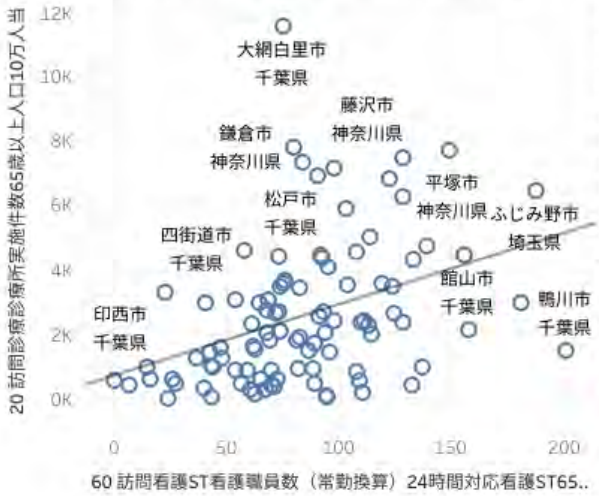
在支診数×訪問診療件数



訪問看護師数×訪問診療件数



24時間対応訪問看護師数×訪問診療件数

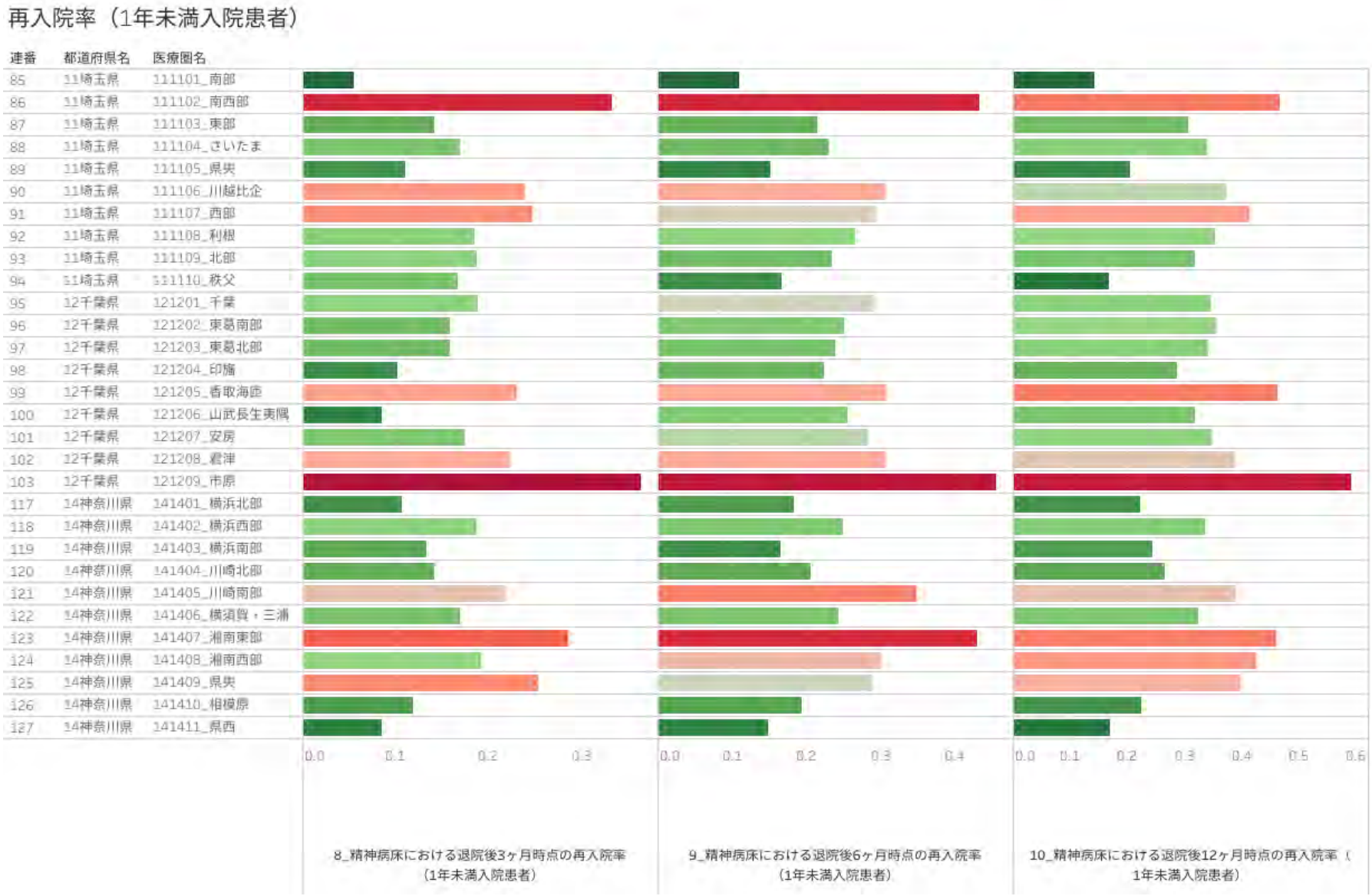


精神疾患　アウトカム指標1

精神疾患　アウトカム指標2

再入院率

精神疾患　アウトカム指標3

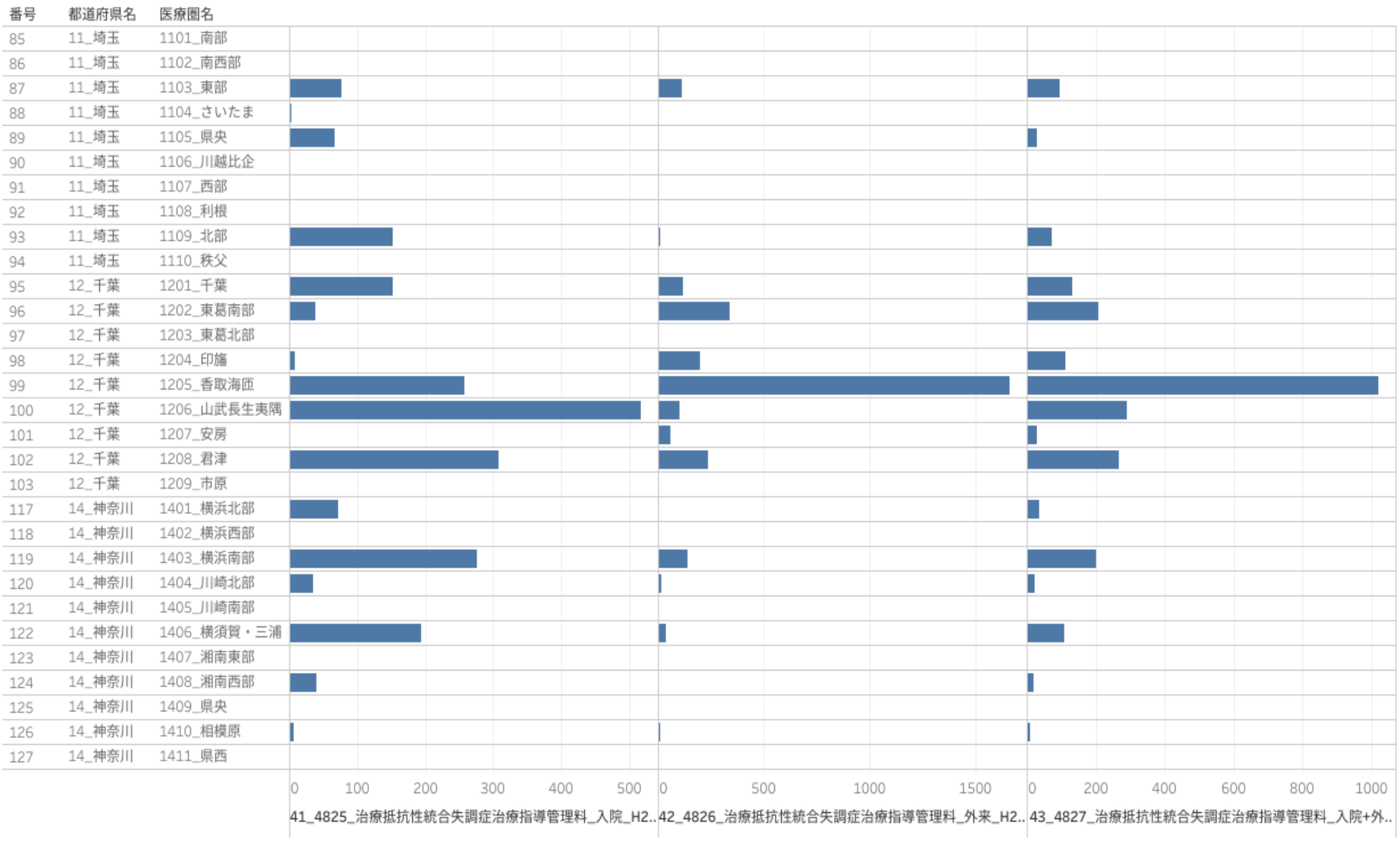


精神疾患　アウトカム指標4

再入院率（1年以上入院患者）

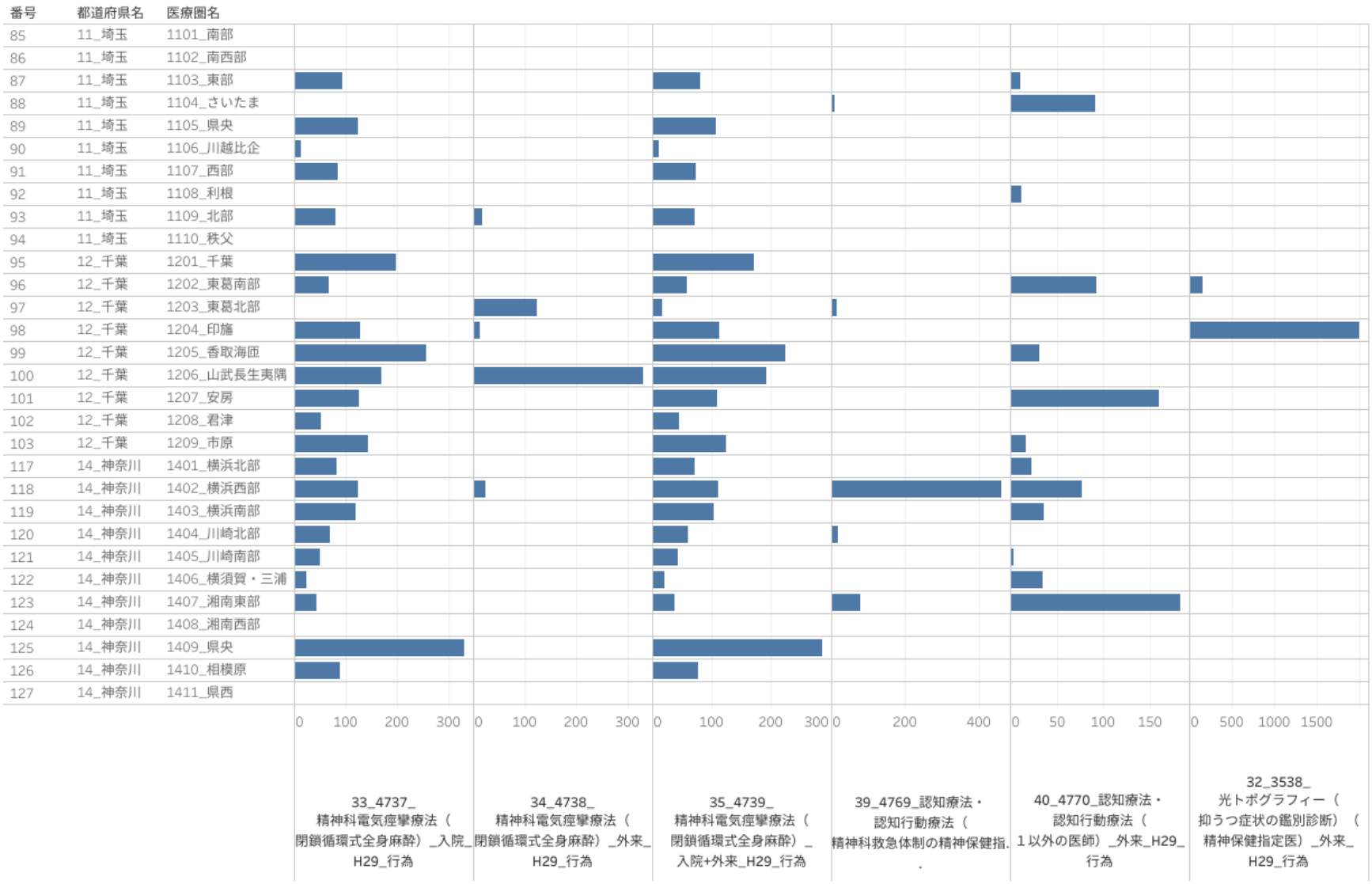
精神疾患　プロセス指標1

統合失調症



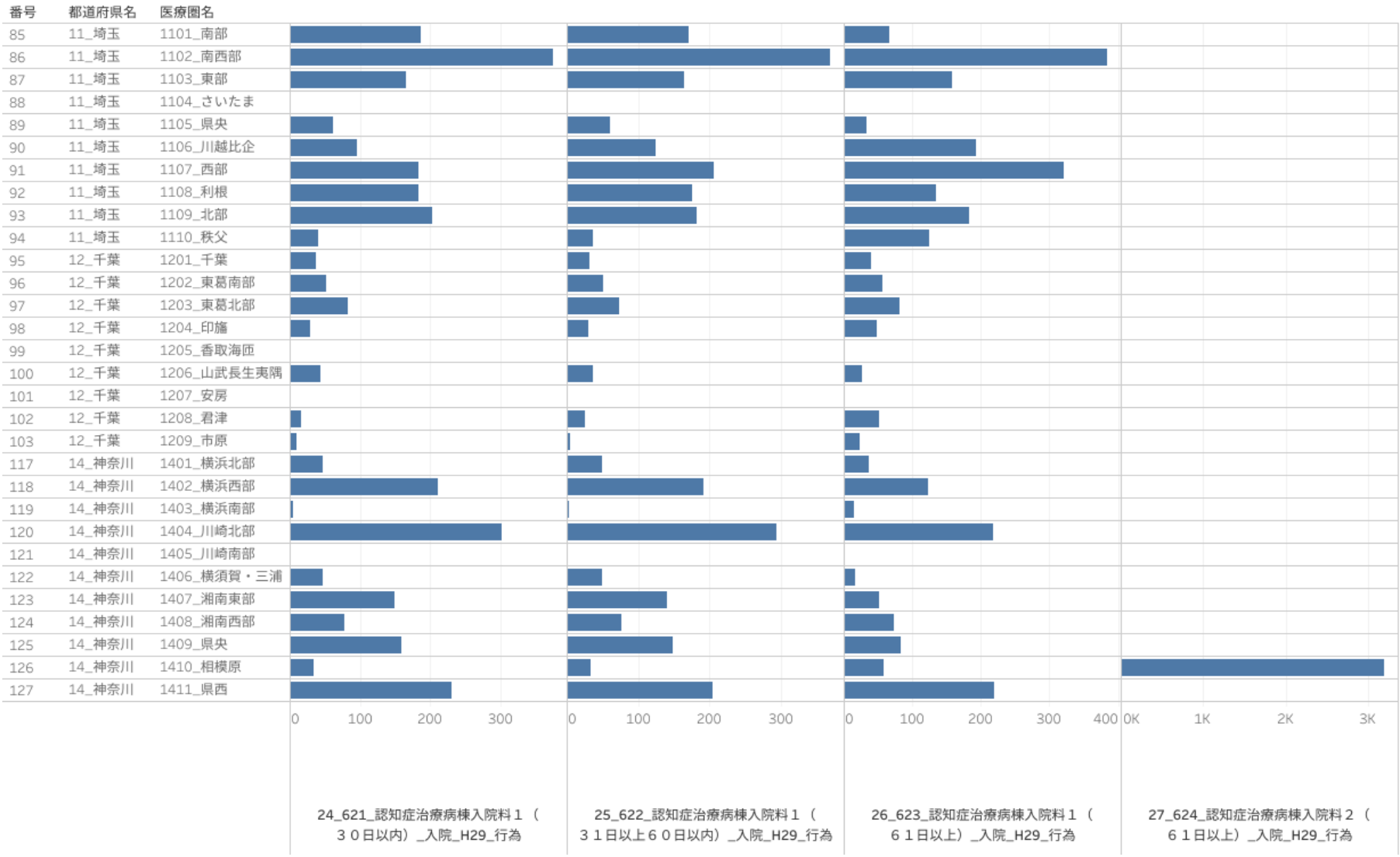
精神疾患　プロセス指標2

うつ



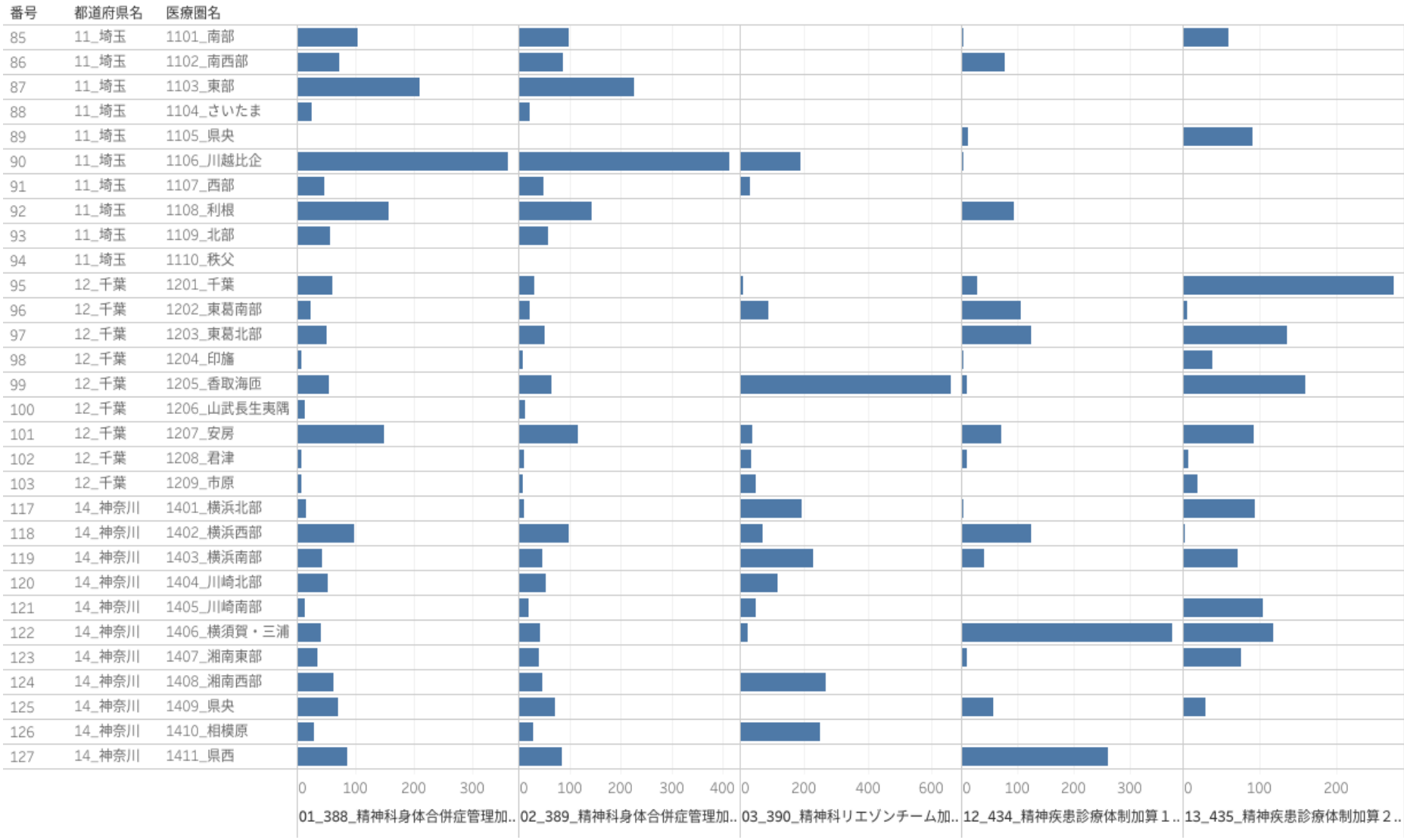
精神疾患　プロセス指標3

認知症



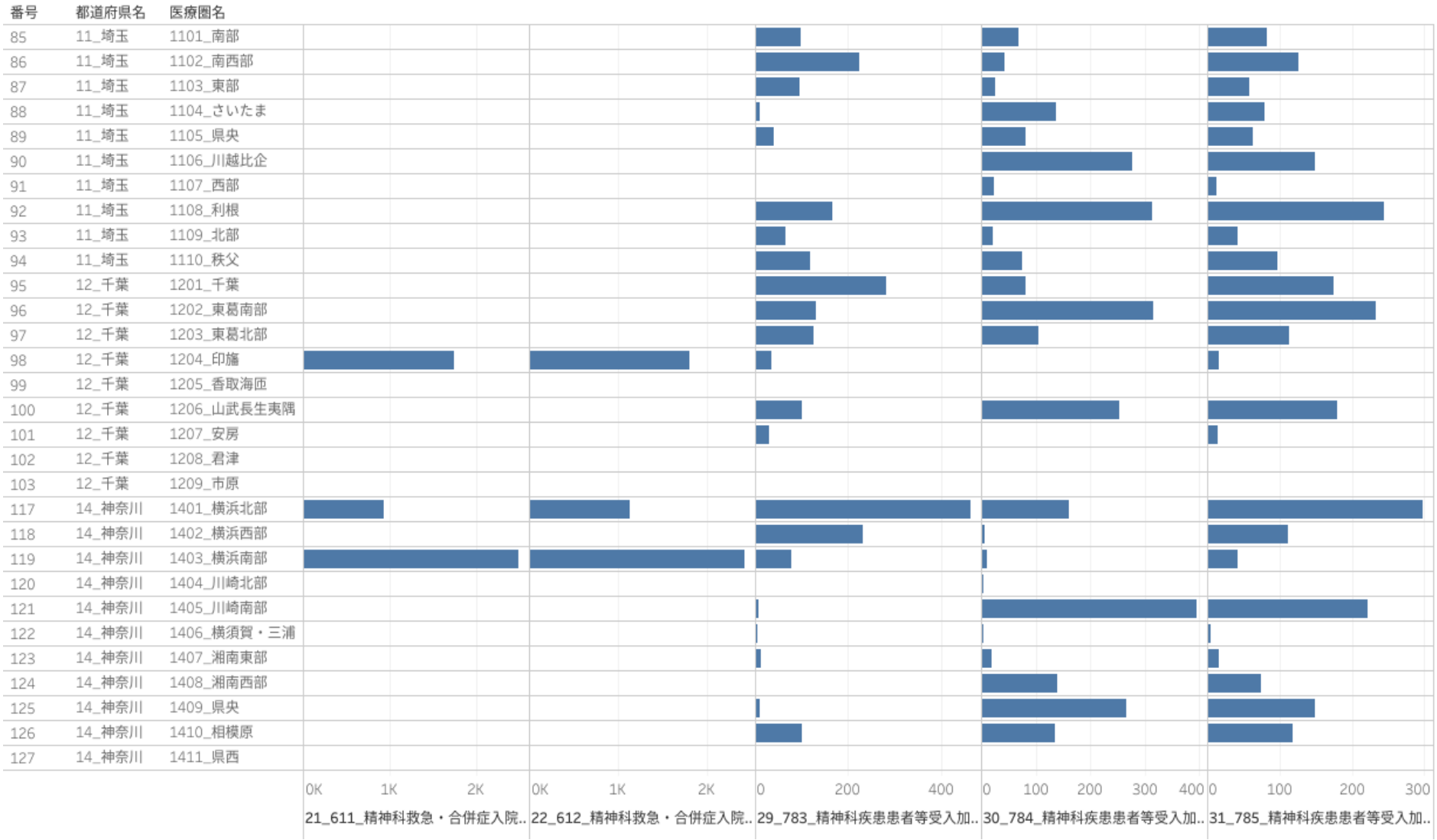
精神疾患　プロセス指標4

身体合併症1



精神疾患　プロセス指標5

身体合併症2



まとめ

- 47都道府県の医療計画（主に5疾病・在宅医療）の関連指標を個々に確認してみよう
- 関連指標を、OPS指標を関連づけて概観してみよう
- 地域における課題候補を抽出してみよう
- 課題と解決策の仮説を持とう