

平成 25 年度社会資源調査結果と 計画における緩和ケア分野の目標設定について

I 調査の趣旨について

県計画においては、切れ目のない質の高い緩和ケアを提供できるよう「診断された時からの緩和ケアの推進」と「終末期の緩和ケアの推進」を掲げ、特に在宅における目標設定については、昨年度開催された「在宅緩和ケア専門委員会」において、がん患者が希望する療養場所の増加が、緩和ケアの推進の評価指標のひとつとなるとされ、「住まいの場での死亡割合の増加」が設定されているところである。

上記に加え、より具体的な目標設定として、在宅での看取りの多くを占めると考えられる在宅療養支援診療所および一般診療所等における看取り数や率の増加を設定することが検討されたが、その現況が把握できていないことから調査等を行った上であらためて検討することとなり別表のとおり表記となっている。

今回、千葉県在宅緩和ケア支援センターにおいて実施している社会資源調査にあわせて目標設定の根拠とする看取り数の調査を実施した。

II 調査の概要について

- 1 対象 千葉県内の在宅療養支援診療所および
在宅医療 24 時間対応の診療所 432 ケ所
(内訳) 平成 25 年 7 月 1 日現在 (ちば医療ナビ)
在宅療養支援診療所 267 ケ所
24 時間対応の診療所 165 ケ所

2 回収期間：平成 25 年 7 月～11 月末まで

3 回収数： 173 ケ所 (40%)

4 結果詳細：詳細別添のとおり

- ・回答医療機関 173 か所のうち、看取りありと回答した医療機関 127 か所
(73.4%)

上記のうちがん患者の看取りをしている医療機関 100 か所 (57.8%)

(参考)

・回答医療機関（173 か所）における看取り総数 2582 人

そのうちがん患者の在宅看取り数^{*} 1127 人

がん患者の自宅看取り数 991 人

※在宅看取り：自宅（グループホーム、サービス付き高齢者向け住宅を含む。）、老人ホーム（養護老人ホーム、特別養護老人ホーム、軽費老人ホーム及び有料老人ホームをいう。）及び介護老人保健施設での死亡をいう。

Ⅲ 目標設定（案）

- 今回の調査は、在宅での看取りの多くを占めると考えられる在宅療養支援診療所および在宅医療 24 時間対応の診療所での看取りの実態を把握し目標設定の参考とすることを目的に実施し、調査の結果 40%の回収率を得ており、全数調査ではないものの地域分布も広く取れ、代表性があると考えられる。
- 今回の調査結果を受け、目標については、以下のとおり、がん患者の看取りをする在宅療養支援診療所および一般診療所の割合の増加と設定する。

(案)

項目	現況値 (平成 25 年度)	現計画の目標 (平成 29 年度)
がん患者の看取りをする在宅療養支援診療所および一般診療所 (注 16) の割合	がん患者の看取りあり 100 か所/173 か所中 57.8%	左記における 割合の増加

(注 16) 平成 25 年度千葉県内の在宅療養支援診療所および在宅医療 24 時間対応の診療所 432 か所を対象（ちば医療ナビ）に行った看取り数調査結果に基づく現況値

【医療】緩和ケア分野抜粋

項目	前計画 策定時の値	現況値 (現計画策定時)	前計画の目標 (平成 24 年度)	現計画の目標 (平成 29 年度)
がん診療に携わる医師 に対する緩和ケア研修 (注 14)	—	がん診療連携拠点 病院の医師の研修 修了者数 656 名、それ以外 の医療機関の医師 の研修修了者数 437 名、計 1,093 名(平成 24 年度)	がん診療に携わる 医師に対する緩和 ケア研修 ①特別研修：拠点 病院の医師全員 (約 1,000 名) ②一般研修：拠点 病院以外の医師全 員(約 2,500 名)	がん診療に携わ る医師 研修修了者数の 増加
がん診療に携わる医療 従事者に対する緩和ケ ア研修	—	がん診療に携わる 医療従事者の研修 修了者数 600 名 (平成 24 年度)	—	看護師を中心と したがん診療に 携わる医療従事 者 研修修了者数の 増加
緩和ケア病床 (注 15)	—	8 病院 171 床 (平成 24 年度)	—	緩和ケア病床の 増加
住まいの場での死亡割 合 (注 16)	6.2% (平成 16 年)	10.0% (平成 22 年度)	経年ごとに上回る	経年ごとに 上回る
千葉県内市町村毎の在 宅療養支援診療所およ び診療所等におけるが ん及び非がんの在宅・ 自宅死数	—	—	—	※実態把握の上 で数値目標を設 定する。

(注 14) 千葉県単位型緩和ケア研修会開催の手引き (千葉県)

(注 15) 千葉県内の届出保健医療機関名簿 (関東信越厚生局)

(注 16) 人口動態統計 (厚生労働省)。「住まいの場での死亡割合」とは、ここでは全死亡に対する自宅 (グループホーム、サービス付き高齢者向け住宅を含む。)、老人ホーム (養護老人ホーム、特別養護老人ホーム、軽費老人ホーム及び有料老人ホームをいう。) 及び介護老人保健施設での死亡の割合をいう。

平成 25 年度 社会資源調査における看取り数調査結果

I 対象者：

千葉県内の在宅療養支援診療所および在宅医療 24 時間対応の診療所 432 ケ所
 (内訳) 平成 25 年 7 月 1 日現在 (ちば医療なび)

在宅療養支援診療所 267 ケ所
 24 時間対応の診療所 165 ケ所

II 回収期間：平成 25 年 7 月～11 月末まで

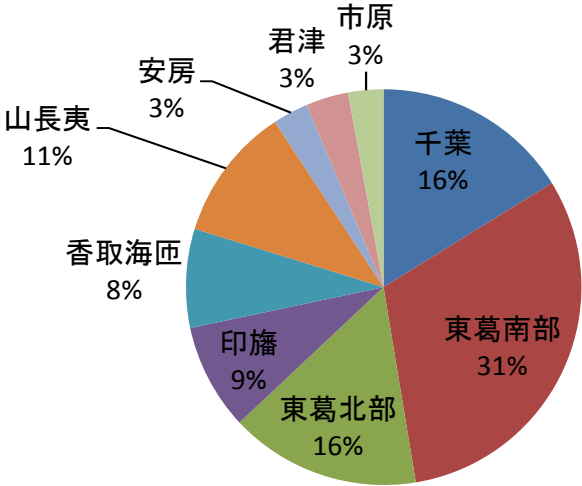
III 回収数：173 ケ所 (40%)

IV 回答結果：

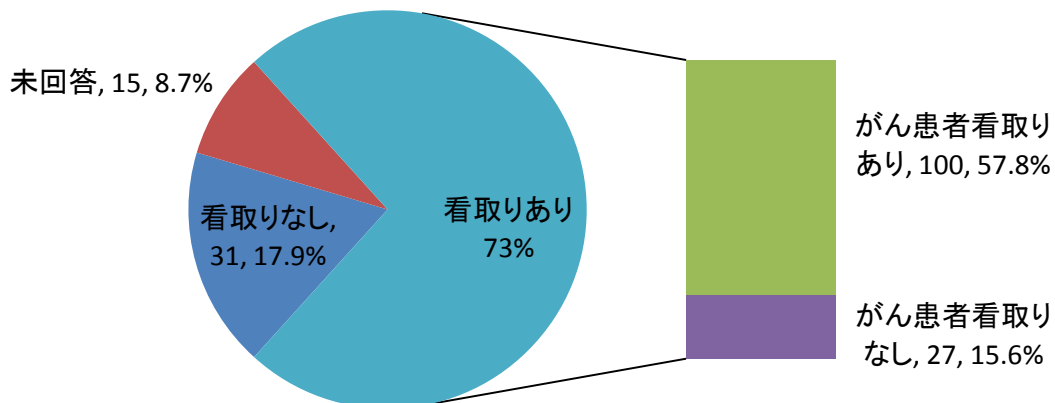
1 回答医療機関の所在地

2 次医療圏	回答機関数
千葉	28
東葛南部	54
東葛北部	27
印旛	15
香取海匝	14
山長夷	19
安房	5
君津	6
市原	5
合計	173

回答医療機関の所在地(2次医療圏別)



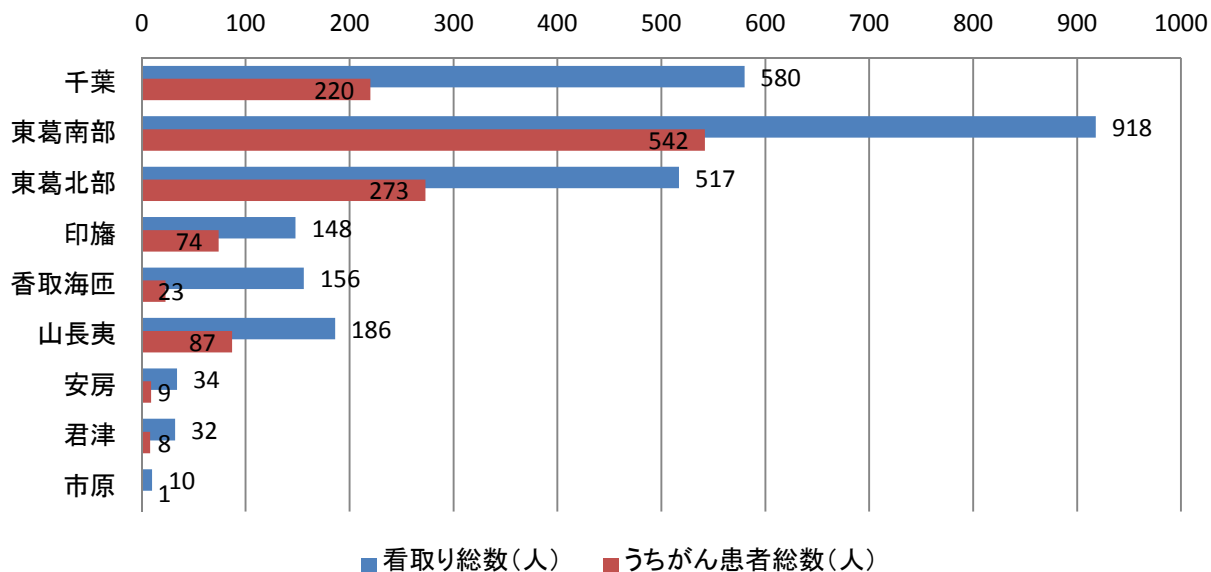
2 回答医療機関 173 か所における看取りの有無



3 2次医療圏における看取り数

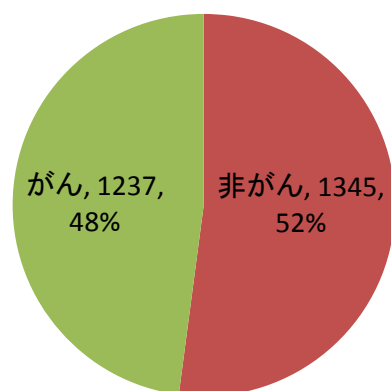
(n=回答医療機関 173ヶ所)

2次医療圏	看取り総数	うちがん患者数
千葉	580	220
東葛南部	918	542
東葛北部	517	273
印旛	148	74
香取海匝	156	23
山長夷	186	87
安房	34	9
君津	32	8
市原	10	1
合計	2581人	1237人



4 回答医療機関における看取りのがん、非がん割合

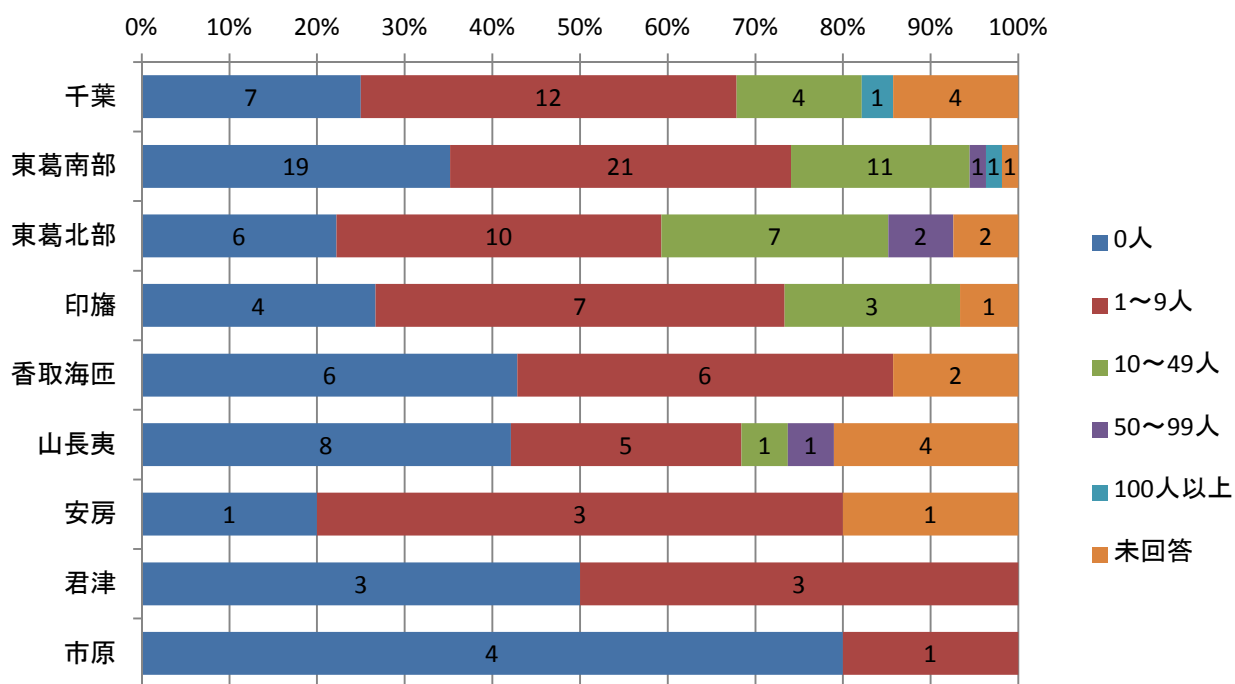
看取りにおけるがん、非がん割合 (n=2582)



5 がん患者の看取り人数別医療機関数

(n=173)

	千葉	東葛南部	東葛北部	印旛	香取海匝	山長夷	安房	君津	市原
0人	7	19	6	4	6	8	1	3	4
1~9人	12	21	10	7	6	5	3	3	1
10~49人	4	11	7	3	0	1	0	0	0
50~99人	0	1	2	0	0	1	0	0	0
100人以上	1	1	0	0	0	0	0	0	0
未回答	4	1	2	1	2	4	1	0	0
合計(数)	28	54	27	15	14	19	5	6	5



6 回答医療機関所在地（市町村別）回答結果

2次医療圏	医師会	市町村名	死亡 総数	がん 死亡総数	がん 在宅死数	回答 施設数	看取り 総数(人)	うちがん患 者数(人)	在宅看取り がん患者	左記のうち 自宅看取	自宅以外
千葉	"	千葉市	7403	2227	347	28	580	220	188	176	13
南部	"	市川市	3201	943	121	18	358	256	256	222	28
	"	浦安市	717	237	36	6	47	36	36	36	0
	"	船橋市	4474	1335	167	16	328	141	132	116	7
	"	習志野市	1181	338	38	7	37	17	12	17	0
	"	八千代市	1403	438	50	5	85	63	57	49	8
	"	鎌ヶ谷市	865	273	36	2	64	43	43	30	13
北部	"	野田市	1399	403	24	3	42	27	26	23	3
	"	松戸市	3638	1173	169	14	372	195	155	119	36
	"	柏市	2979	941	132	9	103	51	49	49	0
	"	流山市	1255	370	54	-	-	-	-	-	-
	"	我孫子市	1120	337	31	1	0	0	0	0	0
印旛	印旛市郡	成田市	1029	294	13	3	13	7	7	7	0
		佐倉市	1443	423	36	6	93	54	56	46	8
		四街道市	778	248	21	3	37	12	12	4	8
		八街市	728	210	17	1	0	0	0	0	0
		印西市	668	180	21	2	5	1	1	1	0
		白井市	384	112	7	-	-	-	-	-	-
		富里市	446	138	4	1	0	0	0	0	0
		酒々井町	211	77	4	-	-	-	-	-	-
		栄町	240	74	3	-	-	-	-	-	-
香取・海匝	"	銚子市	1010	286	20	5	30	6	3	5	1
	"	旭市	842	212	6	1	81	8	2	2	0
	"	匝瑳市	580	145	23	3	40	9	2	8	0
	香取郡市	香取市	1035	259	12	4	5	0	2	1	1
		神崎町	95	23	0	1	0	0	0	0	0
		多古町	234	56	3	-	-	-	-	-	-
		東庄町	207	55	3	-	-	-	-	-	-
山長夷	山武郡市	東金市	636	180	22	3	26	12	10	10	0
		山武市	699	174	30	2	12	4	4	3	1
		大網白里市	508	152	35	3	112	62	42	42	0
		九十九里町	259	69	11	1	3	0	0	0	0
		芝山町	101	24	0	-	-	-	-	-	-
		横芝光町	372	99	12	-	-	-	-	-	-
	茂原市長生郡	茂原市	1006	271	36	4	9	5	2	1	0
		一宮町	173	47	6	1	15	15	15	10	5
		睦沢町	94	22	2	-	-	-	-	-	-
		長生村	181	32	4	1	0	0	0	0	0
		白子町	176	49	9	-	-	-	-	-	-
		長柄町	99	26	3	-	-	-	-	-	-
		長南町	132	19	2	1	2	0	0	0	0
	勝浦郡市夷	勝浦市	304	80	15	-	-	-	-	-	-
		いすみ市	628	175	21	-	-	-	-	-	-
		大多喜町	149	41	6	2	7	0	0	0	0
		御宿町	152	44	8	-	-	-	-	-	-
安房	安房	館山市	667	166	24	-	-	-	-	-	-
		鴨川市	546	142	23	1	6	6	3	3	3
		南房総市	802	180	30	4	28	3	3	3	0
		鋸南町	164	49	3	-	-	-	-	-	-
君津	君津	木更津市	1207	343	14	1	11	2	2	1	0
		君津市	913	260	19	3	20	7	7	5	2
		富津市	653	178	12	1	0	0	0	0	0
		袖ヶ浦市	562	150	21	1	1	1	0	1	0
市原	"	市原市	2458	696	106	5	10	1	0	1	0
		H24 合計	53206	15475	1872	173	2582	1264	1127	991	137

(参考)

千葉県在宅緩和ケア支援センター実施の 社会資源調査について

1 調査概要

(1) 目的

○平成20年に実施した在宅緩和ケアに関する社会資源調査を基に、千葉県在宅緩和ケア支援センター事業の一環として「在宅緩和支援施設検索システム」をホームページに設置し情報提供行っており、定期的に「在宅緩和支援施設システム」に登録された情報の現状確認を行っている。

今年度においては、千葉県がん対策推進計画の数値目標において、「千葉県内の在宅療養支援診療所及び診療所等におけるがん及び非がんの在宅・自宅死数については、実態把握の上で数値目標を設定する」されていることから、現状を把握のため下記の項目を追加して調査を実施した。

(2) 調査対象

○千葉県内の在宅療養支援診療所、および在宅医療24時間対応の診療所	432ヶ所
(内訳) 平成25年7月1日現在(ちば医療なび)	
在宅療養支援診療所	267ヶ所
24時間対応の診療所	165ヶ所

(3) 調査期間

○平成25年7月～11月末〆切
(平成25年10月30日現在の回収状況)
173ヶ所/432ヶ所 40%

2 調査形式・項目

- 社会資源調査の項目に加え、がん・非がんの在宅医療を実施していた患者のうち「死亡診断書」を書かれた数を調査
⇒1) 千葉県在宅緩和ケア支援センターから調査対象へ依頼
2) 調査結果は調査対象から上記センターへ回答
3) 回答は、郵送、FAXまたはメールによる

3 調査事項

○別添のとおり。

4 今後のスケジュール(案)

○調査結果の報告:平成26年2月開催予定の緩和ケア推進部会において報告。
数値目標設定のための資料として活用する。

調査票

平成 24 年 1 月 1 日～12 月 31 日の期間で、在宅医療を実施していた患者の
うち、先生自身が「死亡診断書」を書かれた枚数。

1～2 のそれぞれにお答えください。

1 総数

人

うち、がん患者の数

人

2 在宅等(患家、特養、グループホーム等) で看取った

がん患者の総数

人

うち、患者の家で看取ったがん患者数

人

うち、患家以外等の場所で看取ったがん患者数

人