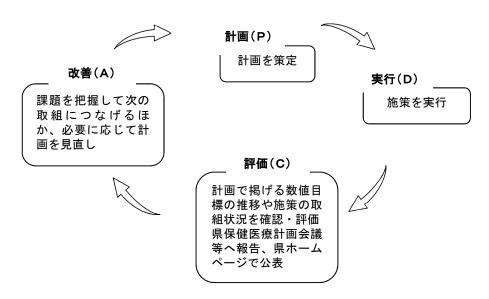
## 第8次群馬県保健医療計画の進捗状況(令和2年度分)

## 1 趣旨等

## (1)趣旨

- ・第8次群馬県保健医療計画(平成30~令和5年度)では、計画の着実な推進のため、いわゆるPDCAサイクル(計画(Plan)-実行(Do)-評価(Check)-改善(Act))の実施を通じて、計画の進行管理を行うこととしています。
- ・具体的には、数値目標の年次推移や施策の取組状況を確認し、県保健医療計画会議や疾病・ 事業ごとの専門部会等に報告するなど、毎年度、評価・検証を行います。
- ・評価・検証の結果を踏まえ、課題を把握して次の取組につなげるほか、施策全般の見直しの 必要があると認められるときは、計画の見直しを行います。

## 【参考】第8次群馬県保健医療計画におけるPDCAサイクル



## (2) 実施対象

・第8次群馬県保健医療計画に掲載された5疾病・5事業及び在宅医療等にかかる数値目標 (94項目)及び各施策の取組状況

## --- 5疾病・5事業及び在宅医療とは

国が定める医療計画作成指針では、県民の健康保持や安心して医療を受けられる環境整備、地域医療の確保などの観点から、がん、脳卒中、心筋梗塞等の心血管疾患、糖尿病及び精神疾患の5疾病と、救急医療、災害時における医療、へき地の医療、周産期医療及び小児医療の5事業並びに居宅等における医療(在宅医療)について、地域ごとに医療連携体制を構築し、整備充実に努めることとされています。

群馬県保健医療計画では、第4章において、これら5疾病・5事業及び在宅医療の医療連携体制について記載しています。

## 2 進捗状況

## 〇数値目標の状況

- ・94項目の数値目標のうち、統計指標などから進捗状況が把握できたのは81項目。
- ・取組の結果、すでに目標を達成したものは、精神疾患における「認知症サポート医養成研修 修了者数」など25項目。
- ・目標達成に向けて順調に推移しているものは、災害医療における「DMATチーム数」など 7項目、目標達成に向けて前進しているが更なる取組が必要なものは22項目で、合計で 29項目が前進している状況にある。
- ・計画策定時と比べて横ばいが11項目、策定時より後退したものは、周産期医療における「周 産期死亡率」など16項目。

進捗状況が把握できた81項目のうち「達成」と「前進」の割合は67%となり、全体としては おおむね前進しているものの、一部の項目において、一層の取組が必要な状況

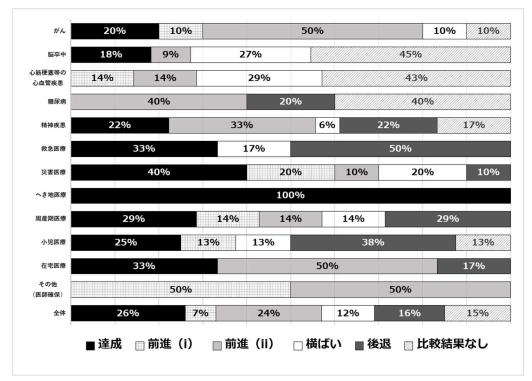
※各項目の進捗状況は別記(総括表)及び別表1のとおり

【別記】5疾病・5事業及び在宅医療等の数値目標の総括表(詳細は別表1のとおり)

		<b>'</b> ± -	前	進	+# /-E / ·	/4 \B	比較結果	A =1
		達成	前進(i)	前進(ii)	横ばい	後退	なし	合計
	がん	2	1	5	1	0	1	10
_	脳卒中	2	0	1	3	0	5	11
5 疾病	心筋梗塞等の心 血管疾患	0	1	1	2	0	3	7
71/3	糖尿病	0	0	2	0	1	2	5
	精神疾患	4	0	6	1	4	3	18
	救急医療	2	0	0	1	3	0	6
5	災害医療	4	2	1	2	1	0	10
事	へき地医療	4	0	0	0	0	0	4
業	周産期医療	2	1	1	1	2	0	7
	小児医療	2	1	0	1	3	1	8
	在宅医療	4	0	6	0	2	0	12
₹0.	)他(医師確保)	0	1	1	0	0	0	2
	全体	26	7	24	12	16	15	100
<b></b>	体(重複削除)	25	7	22	11	16	13	94

※重複している数値目標があるため、合計が項目数(94)と一致しない。

※前進(i)・・・目標達成に向けて順調に推移 ※前進(ii)・・・目標達成に向けて前進しているが更なる取組が必要



数値目標の状況(別表1)

## 第8次群馬県保健医療計画における数値目標の状況 (令和2年度)

## <表の見方>

- 各目標項目について、計画策定時の値、目標値、直近値、比較結果を掲載
- 〇 比較結果の見方
  - ・直近値と策定時の値及び当該年度の達成目安(※)を比較。
    ・以下の5段階で表示

比較結果欄 の表示	内容	意味
達成	達成	目標を達成
<b>↑</b>	前進(i)	目標達成に向けて順調に推移している(達成目安は達成)
7	前進(ii)	目標達成に向けて前進しているが、更なる取組が必要(達成目安は未達成)
→	横ばい	計画策定時から横ばいで推移している
7	後退	計画策定時より後退している
_	比較結果なし	計画策定後の数値がなく比較不可

- (※)達成目安…策定時の値から目標値まで等比的に推移した場合の当該年度の値
- 計画策定後の数値がないものは、直近値及び比較結果に「一」と記入

## (1) 5疾病

疾病		目標項目 1 成人の喫煙率(男女計)		計画策定時	の値	直近値	Ī	目標値	1	比較結果
7大7内				数值	年次	数值	年次	数值	年次	比拟帕木
	1	成人の喫煙率(男女計)	)	26.0%	H28	_	_	12.0%	R4	-
	-	がん検診受診率40歳~6	69歳							
	2	胃がん		41.3%	H28	43.7%	R1	50%	R4	7
	3	肺がん		53.6%	H28	57.9%	R1	50%	R4	達成
	4	大腸がん		40.3%	H28	45.8%	R1	50%	R4	7
	5	子宮頸がん(20歳~69	歳)(過去2年間)	43.1%	H28	44.7%	R1	50%	R4	7
	6	乳がん(過去2年	間)	43.3%	H28	48.3%	R1	50%	R4	<b>↑</b>
がん	7	がん診療連携拠点病院	数	9病院	H28	9病院	R2	10病院	R5	<b>→</b>
	8	がん看護専門看護師を るがん診療連携拠点病  診療連携推進病院数		9病院	H28	11病院	R2	17病院	R5	7
	9	ぐんまの安心がんサポー	ートブック	毎年更新	H28	更新	R1	維持	R5	達成
	10	二次保健医療圏の在宅 療料届出医療機関数 (. り)		10.3 (県) 以上の圏域 は4か所	H27	10.3以上の 圏域は5か 所	R2	全圏域が 10.3以上	R5	7
	1	特定健康診査の実施率		49.0%	H27	53.0%	H30	70%以上	R5	7
	_	脳血管疾患の年齢調整死亡	率(人口10万対)							
	2	男性		39. 5	H27	_	_	43. 1	R4	_
	3	女性		23. 5	H27	_	_	27. 2	R4	-
	4	成人の喫煙率(再掲)		26.0%	H28	_	_	12.0%	R4	_
	5	脳血管疾患により救急 数	搬送された患者	6,980件	H28	4,998件	R2	6,980件	R5	達成
脳卒中	6	救急要請から医療機関への搬送までに 要した平均時間(脳疾患傷病者)		38. 3分	H28	38. 1分	R2	38. 3分	R5	達成
	7	t - P A による血栓溶射 きる医療機関数	解療法が実施で	19機関	H28	19機関	R2	23機関	R5	<b>→</b>
	8	tーPAによる血栓溶射数	解療法の実施件	312件	H28	314件	R2	375件	R5	<b>→</b>
	9	脳血管内治療の実施件	数	257件	H28	_	_	300件	R5	_
	10	退院患者平均在院日数		75.5日	H26	74.1日	H29	66.2日	R5	<b>→</b>
	11	地域連携クリティカル 関数	パス導入医療機	115機関	H28	_	_	166機関	R5	-

	1	特定健康診査の実施率(再掲)	49.0%	H27	53.0%	H30	70%以上	R5	7
	2	成人の喫煙率(再掲)	26. 0%	H28	_	_	12.0%以下	R4	
	3	救急要請から医療機関への搬送までに 要した平均時間	36.6分	H28	37.3分	R1	36.6分	R5	<b>→</b>
心筋梗塞 等の心血	4	心肺機能停止疾病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	56件	H28	57件	R1	96件	R5	<b>→</b>
管疾患	5	急性心筋梗塞等の急性期患者に24時間対応又はオンコール対応できる医療機関数	20施設	H28	20施設	R2	20施設	R5	1
	6	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	23病院 30診療所	H28	_	_	28病院 36診療所	R5	ı
	7	地域連携クリティカルパス導入医療機 関数	6病院 32診療所	H28	_	_	14病院 74診療所	R5	-
	1	特定健康診査の実施率 (再掲)	49.0%	H27	53.0%	H30	70%以上	R5	7
	2	特定保健指導の実施率	13.6%	H27	18.7%	H30	45%以上	R5	<b>7</b>
<b>*** 日. 广</b>	3	治療継続者の割合の増加	62.4%	H28	_	_	80.0%	R4	_
糖尿病	4	地域連携クリティカルパス導入医療機 関数	10病院 90診療所	H28	_	_	18病院 147診療所	R5	-
	5	合併症 (糖尿病性腎症による年間新規 透析導入患者数) の減少	325人	H27	343人	R1	300人	R4	7
	1	かかりつけ医うつ病対応力向上研修参加者数	534人	H28	765人	R2	1,024人	R5	7
	2	かかりつけ医認知症対応力向上研修修 了者数	584人	H28	857人	R2	1,150人	R2	7
	3	認知症サポート医養成研修修了者数	90人	H28	178人	R2	160人	R2	進成
	4	精神病床における急性期(3ヶ月未 満)入院需要(患者数)	747人	H26	593人	H29	750人	R2	達成
	5	精神病床における回復期(3ヶ月以上 1年未満)入院需要(患者数)	662人	H26	891人	H29	680人	R2	¥
	6	精神病床における慢性期(1年以上) 入院需要(患者数)	3,259人	H26	2,986人	H29	2,656人	R2	7
	7	精神病床における慢性期入院需要 (65 歳以上患者数)	1,763人	H26	1,699人	H29	1,549人	R2	7
	8	精神病床における慢性期入院需要 (65 歳未満患者数)	1,496人	H26	1,287人	H29	1,107人	R2	7
精神疾患	9	精神病床における入院需要(患者数)	4,668人	H26	4,470人	H29	4,086人	R2	7
	10	地域移行に伴う基盤整備量(利用者 数)	-	-	_	_	625人	R2	-
	11	地域移行に伴う基盤整備量(65歳以上 利用者数)	-	_	_	_	343人	R2	_
	12	地域移行に伴う基盤整備量(65歳未満利用者数)	_	_	_		282人	R2	_
	13	精神病床における入院後3か月時点の 退院率	66%	H26	61%	H29	69%	R2	Į
	14	精神病床における入院後6か月時点の 退院率	80%	H26	78%	H29	84%	R2	7
	15	精神病床における入院後1年時点の退 院率	88%	H26	85%	H29	90%	R2	ĸ
	16	身体合併症対応施設 (特例病床)	0か所	H28	1か所	R2	1か所	R5	達成
	17	DPATチーム数	0チーム	H28	11チーム	R2	6チーム	R5	達成
	18	災害拠点精神科病院	0か所	H28	0か所	R2	1か所	R5	<b>→</b>
፟҂キ≠≠圧Ⴃ	žl~ ^	いて、中間目標が設定されているものは	中間日趰荷な	,口抽点	対関1ヶ台1441	アルハス			

<sup>※</sup>精神医療について、中間目標が設定されているものは中間目標値を目標値欄に記載している。

## (2)5事業

	事	-	口悔话口	計画策定時	きの値	直近値	Ī	目標値	Ī	ᄔᅓ维ᄪ
事業			目標項目	数値	年次	数值	年次	数值	年次	比較結果
	1	住民 万人	その救急蘇生法講習の受講率(人口1 、対)	94人	H28	89人	R2	94人	R5	7
	2		要請(覚知)から医療機関への搬 でに要した平均時間	36.6分	H28	37.3分	R1	36.6分	R5	<b>→</b>
	3	救命	対急センターの数	4か所	H29	4か所	R2	4か所	R5	達成
救急医療	4	県の救命救急センターの充実度評価 A の割合		100.0%	H29	100.0%	R2	100.0%	R5	達成
	5	数 まて	E以上傷病者の受入れ困難事例の件 (救急車で搬送する病院が決定する ぎに、4機関以上に要請を行った件数 搬送件数に占める割合)	151件 (1.8%)	H27	192件 (1.9%)	R1	150件 (1.8%)	R5	K
	6		i機能停止傷病者の1ヶ月後の予後 E存率)	13.6%	H28	10.9%	R1	13.6%	R5	K
	_	災害	<b>『拠点病院</b>							
	1		(災害拠点病院のうち)業務継続計画を策定している病院の割合	23. 5%	H28	100.0%	R1	100%	R5	達成
	2		災害時の医療チーム等の受入を想定し、関係機関・団体等との連携の上、保健所管轄区域や市団村単位等での地域災害医療対策会議のコーディネート機能の確認を行う訓練の実施回数	0回	H28	1回	R2	11回	R5	<b>→</b>
	3		被災した状況を想定した災害実働 訓練を実施した病院の割合	88.2%	H28	100.0%	R2	100%	R5	達成
災害医療	-	災害	拠点病院以外の病院							
	4		病院の耐震化率	77. 9%	H28	85. 2%	R2	90. 2%	R5	<b>↑</b>
	5		(災害拠点病院以外の病院のうち) 業務継続計画を策定している病院 の割合	9. 7%	H28	23. 3%	R2	50%	R5	7
	6		EMISの操作を含む研修・訓練 を実施している病院の割合	45. 1%	H28	26. 5%	R2	100%	R5	V
	-	県			/	227			/	
	7		DMATチーム数	50チーム	H28	63チーム	R2	64チーム	R5	<u>†</u>
	8		災害拠点精神科病院の数(再掲)	0病院	H28	0病院	R2	1病院	R5	→ ***
	9		DPATチーム数(再掲) 広域医療搬送拠点臨時医療施設の	0チーム	H28	11チーム	R2	6チーム	R5	達成
	10	. 4	数	1か所	H28	2か所	R2	2か所	R5	達成
	1		t地診療所への派遣医師数 t地診療所における通院から訪問診	6人	H28	6人	R2	6人	R5	達成
へき地医 療	2	療へ	の切り替え患者の応需率 ・地医療拠点病院からへき地への巡	100%	R1	100%	R2	100%	R5	達成
	3	回診	療実施回数	155回/年	H28	156回/年	R2	155回/年	R5	達成
	4		医派遣要請に対する応需率	100%	H28	100%	R2	100%	R5	達成
	1	一般	分娩取扱施設数(助産所を含む)	27か所	H29	24か所	R2	23か所以上	R5	7
	2		期母子医療センター等における当 「能な常勤産婦人科医師数(1施設 - り)	4. 3人	H27	4. 2人	R2	5人以上	R5	¥
	3		E期母子医療センター等における当 J能な常勤小児科医師数(1施設あ ∫)	4. 2人	H27	4. 9人	R2	5人以上	R5	1
周産期医 療	4		期救急搬送症例のうち受入困難事 (搬送先の照会回数が4回以上) の件	4件	H27	3件	R1	3件以下	R5	達成
	5	周産	期死亡率	3. 5	H28	4. 9	R1	3.5以下	R5	7
	6		I C U病床数(専任の医師を常駐 ける等の基準を満たす病床)	0床	H29	0床	R2	6床	R5	<b>→</b>
	7 在宅医療未熟児等一時受入日数(のべ日数)		132日	H28	204日	R2	150目以上	R5	達成	

	1	小児救急電話相談の相談件数 (小児人 ロ千対)	99.4件	H28	68.9件	R2	110件以上	R5	71
	2	小児救急医療支援事業取扱患者数(小 児人口千対)	59.7人	H28	23.9人	R2	55人以下	R5	達成
	3	休日・夜間急患センター等の診療に参加した小児科診療を行う医療機関数	206か所	H27	190か所	R2	206か所以 上	R5	K
小児医療	4	小児救急搬送症例のうち受入困難事例 (搬送先の照会回数が4回以上)の件数	80件	H27	82件	R1	79件以下	R5	Ą
	5	地域小児科センター (小児二次医療) における当直可能な常勤小児科医師数	66人	H28	_	-	67人以上	R5	-
	6	乳児死亡率(出生千対)	1.6	H28	1.8	R1	1.6未満	R5	<b>→</b>
	7	小児等在宅医療に対応した医療機関数	19か所	H28	28か所	H30	30か所以上	R5	<b>↑</b>
	8	小児等在宅医療に対応した訪問看護事 業所数	24か所	H28	34か所	H30	30か所以上	R5	達成

## (3)在宅医療

	目標項目	計画策定時	の値	直近値	<u>i</u>	目標値		比較結果
	口保持口	数值	年次	数值	年次	数值	年次	比拟临未
1	退院支援を実施(退院支援加算を算 定)している病院・診療所数	50~51か所	H27	52~60か所	R1	56~58か所	R2	7
2	退院調整ルールに係る退院調整漏れ率	24. 2%	H27	11.4%	R2	20%未満	R2	達成
3	訪問診療を実施している病院・診療所 数	485か所	H27	487~512 か所	R1	519か所	R2	7
4	訪問診療を実施している病院・診療所 1か所当たりの患者数(1か月当たり レセプト数)	17.6人	H27	19.1人	Н30	20.7人	R2	7
5	訪問歯科診療(居宅又は施設)を実施 している診療所数	200か所	H26	183か所	H29	234か所	R2	7
6	訪問口腔衛生指導を実施している病 院・診療所数	71か所以上	H30	72か所	R1	146か所以上	R5	7
7	健康サポート薬局数	17か所	H29	36か所	R2	64か所	R2	7
8	訪問看護事業所数	177か所	H28	202か所	R2	196か所	R2	達成
9	往診を実施している病院・診療所数	728か所	H27	636~658 か所	R1	829か所	R2	7
10	24時間体制をとっている訪問看護ス テーション数	114か所	H28	176か所	R1	126か所	R2	達成
11	在宅看取りを実施 (ターミナルケア加 算等を算定) している病院・診療数	194か所	H27	203~226 か所	R1	221か所	R2	7
12	在宅療養支援診療所数	237か所	H28	250か所	R2	250か所	R2	達成

<sup>※</sup>数値に幅がある場合は、平均値を比較した結果を比較結果欄に記載している。

## (4) その他

	目標項目	計画策定時	持の値	直近值	1	目標値	Ī	比較結果
	口保块口	数值	年次	数值	年次	数值	年次	比拟船未
1	人口10万人当たりの医療施設従事医師 数	225.2人	H28	228. 3人	H30	241人以上	R5	7
2	臨床研修医の採用人数	85人	H29	115人	R2	119人以上	R5	<b>↑</b>

5疾病・5事業及び在宅医療等の取組状況(別表2)

感染症・がん疾病対策 疾病•事業名 がん 担当課 課、健康長寿社会づくり 推進課、医務課 現状と課題 具体的施策 ・本県では、年間約1万4千人を超える人が 【予防・早期発見(検診)】 たばこ対策、生活習慣対策、感染症対策、 新たにがんにかかっている。 画 ・危険因子は、喫煙(受動喫煙を含む)、食 がん検診の受診率向上対策推進及び精度管 の

生活、運動等の生活習慣、ウイルスや細菌の 感染など様々。がんの予防には、これら生活 習慣の改善やウイルス感染予防が重要。

・県内のどこに住んでいても、質の高いがん 治療を受けられる体制が整備されていること が重要。

・がん患者の在宅療養を支援するためには、 切れ目のない医療・在宅緩和ケアと介護サー ビスの提供が必要。

理、がん登録データの活用

## 【治療】

・手術療法・放射線療法・薬物療法の更なる 充実、チーム医療の推進、相談支援・情報提 供

## 【在宅療養支援】

・看取りを含めた在宅医療・在宅緩和ケアの 推進

## 【予防・早期発見(健診)】

#### 《喫煙対策》

記

載

内

容

Р

- ○受動喫煙防止及び禁煙をテーマとした健康川柳の募集、表彰
- ○未成年者と若い女性の喫煙防止研修の実施
- ○改正健康増進法の全面施行の周知

### 《生活習慣対策》

- ○ぐんま元気(GENKI)の5か条の普及啓発
- ○健康づくり協力店制度の推進
- ○特定健診・保健指導従事者向け研修の実施

## 《感染症対策》

- ○肝炎ウイルス検査の無料実施(R2年度受検者数723人:中核市保健所、県による委託医療機関含む)
- ○HTLV-1に関する普及啓発

## 《がん検診受診率向上対策推進及び精度管理》

- ○群馬県がん対策連携企業 (R3.3.31時点34企業・団体)
- ○学生等に対する子宮頸がん啓発講演会の実施(1回)
- ○各種リーフレットによるがん検診等啓発活動
- ○がん対策推進動画による普及啓発

## ○コロナ禍のがん対策についての普及啓発

- ○生活習慣病検診等管理指導協議会の開催(5回)(※群馬県がん対策推進協議会の一部再掲) 和
  - ○がん検診等従事者講習会実施(県医師会、県放射線技師会に委託)

## 《がん登録の推進》

○がん登録事業の実施、がん登録研修会の開催(医療従事者向け/1回)

#### 度 【治療】

2

年

の

な

取

D

## 《がん医療提供体制の整備》

- ○群馬県がん診療連携協議会との連携 主
  - ○がん診療連携拠点病院・群馬県がん診療連携推進病院運営への財政的支援
  - ○医師向け緩和ケア研修会実施(看護師向けはコロナ対策のため中止)
  - ○介護従事者を対象とした緩和ケア研修会(2回)

#### 《重粒子線治療の推進》 組

- ○群馬重粒子治療運営委員会委員への取り組み周知
- ○重粒子線治療資金の借入に対する利子補給
- ○重粒子線治療パンフレットの作成、配布

### 【在宅療養支援】

- ○在宅療養支援診療所等の設備整備補助(32件)
- ○医療・介護連携推進事業(退院調整関連事業、在宅医療に係る人材育成、多職種連携、普及啓発等事業、 在宅医療・介護連携支援パンフレットの配布)の実施
- ○市町村、地域包括支援センター等に対する支援及び会議の実施
- ○在宅療養支援診療所・薬局調査
- ○介護従事者を対象とした緩和ケア研修会(2回)(再掲)

## 《相談支援・情報提供体制の充実》

- ○がんピアサポーター・フォローアップ研修(家庭学習)
- ○ぐんまの安心がんサポートブックの作成(2.8万部)、がん対策Ⅲの運営
- ○がん診療連携拠点病院等のがん相談支援センターの相談員向け研修の実施

#### 【その他】

## 《がん対策の施策の推進・評価》

○群馬県がん対策推進協議会の開催(13回:部会分科会含む)

	口悔话口	策定時(	の値	直近	値	目標	直	比較結果
	目標項目	数值	年次	数值	年次	数值	年次	(※)
	成人の喫煙率(男女計)	26.0%	H28	_	_	12.0%	R4	—
	がん検診受診率 40歳~69歳							
数	胃がん	41.3%	H28	43. 7%	R1	50%	R4	7
値目	肺がん	53.6%	H28	57. 9%	R1	50%	R4	達成
標の	大腸がん	40.3%	H28	45.8%	R1	50%	R4	7
状況	子宮頸がん(20歳~69歳)(過去2年間)	43. 1%	H28	44. 7%	R1	50%	R4	7
	乳がん(過去2年間)	43.3%	H28	48.3%	R1	50%	R4	1
c]	がん診療連携拠点病院数	9病院	H28	9病院	R2	10病院	R5	$\rightarrow$
	がん看護専門看護師を1名以上配置するが ん診療連携拠点病院、群馬県がん診療連携 推進病院数	9病院	H28	11病院	R2	17病院	R5	7
	ぐんまの安心がんサポートブック	毎年更新	H28	更新	R2	維持	R5	達成
	二次保健医療圏の在宅がん医療総合診療料 届出医療機関数(人口10万人当たり)	10.3以上 の圏域は4 か所	H27	10.3以上 の圏域は5 か所	R2	全圏域が 10.3以上	R5	7
	課題	) a H. ) a	مرو <u>ا</u>	1 H A - Lw		後の取組		/H ) H )-
課題と今後の取組【A】	・がん検診受診率は改善傾向であるなん以外は目標値である50%を達成しいため、受診率向上のため、より一見ていく必要がある。	していな	受村ん性るたう。	率民診対とんた 上企当とに診コ 上企業者し、受口	つ、等たシ診ナコな関を子ョの禍ロ	がるため、 ではないない。 ではないがい。 では、 でいると。 でいるでも、 でいるでも、 でいるでも、 でいるでも、 でいるでも、 でいるでも、 でいるでも、 でいるでも、 でいるでも、 でいるでも、 でいるでも、 でいるでも、 でいるでも、 とっと。 でいるでも、 とっと。 でいるでも、 とっと。 とっと。 と。 と。 と。 と。 と。 と。 と。 と。 と。 と。 と。 と。 と	リカック 単一 単二 単二 単二 単二 単二 単二 単二 図 が 三 図 が 三 図 が 三 図 が 三 の 記 世 二 の 記 世 二 の 正 一 の 正 一 の 正 一 の 正 一 の 正 一 の 正 一 の 正 一 の 正 一 の 正 一 の 正 一 の 正 一 の 正 一 の 正 一 の 正 ー の エ ー の	会や若年女 等を開催す を会場とし

	( /•\ /		NUXXX
	北較結果 闌の表示	内容	意味
ľ	達成	達成	目標を達成
	1	前進(i)	目標達成に向けて順調に推移している(達成目安は達成)
	7	前進(ii)	目標達成に向けて前進しているが、更なる取組が必要(達成目安は未達成)
	$\rightarrow$	横ばい	計画策定時から横ばいで推移している
	7	後退	計画策定時より後退している
L	_	比較結果なし	計画策定後の数値がなく比較不可

<sup>※</sup>達成目安とは、策定時の数値から目標値まで等比的に推移した場合の当該年度の値をいう。

医務課、健康長寿社会づくり 脳卒中 疾病•事業名 担当課 推進課、消防保安課、健康福 祉課 現状と課題 具体的施策 本県の脳卒中(脳血管疾患)の年齢調整死 【予防】 ・適切な生活習慣の普及啓発、たばこ対策、健診等 亡率(人口10万対)は、男女ともに全国を上 の実施の推進 画 回っている。 【救護】 の ・最大の危険因子は高血圧であり、高血圧の ・初期症状出現時の対応に関する情報の普及啓発、 記 コントロールが重要。その他、糖尿病など生 搬送時間の短縮、救命率の向上に向けた体制強化、 活習慣と関連しているため、適切な生活習慣 ドクターヘリ等の運用支援 内 【急性期】 を身につける事も重要。 容 ・急性期の医療体制の確保、専門医師の確保 ・救命率の向上のため、発症後、速やかな専 【回復期】 門的診療が可能な体制が必要。 ・リハビリテーション支援体制の構築、地域連携ク Р ・急性期医療機関と回復期リハビリテーショ リティカルパスの普及 ンを行う医療機関との連携強化及び在宅医療 【維持期】 提供体制の確保を図ることが必要。 ・在宅医療の提供体制の充実

## 【予防】

- ○ラジオによる広報活動、元気に"動こう・歩こう"プロジェクトの展開
- ○特定健診・保健指導従事者向け研修の実施
- ○受動喫煙防止及び禁煙をテーマとした健康川柳の募集、表彰
- ○未成年者と若い女性の喫煙防止研修の実施
- ○改正健康増進法の全面施行の周知

## 【救護】

和

2

年度の

主な取

組

D

- ○市民公開講座等(啓発)(0回)(GSENによる開催)
- ○脳卒中ノートの作成、配布
- ○統合型医療情報システムの運用
- ○実施基準の運用
- ┃○群馬脳卒中救急医療ネットワーク(GSEN)全体会の共催(1回)
- |○ドクターへリの新潟県との広域連携協定の締結(令和元年度から運用開始)

## 【急性期】

○地域医療支援センターの運営による専門医師の育成・確保

## 【回復期】

- ○脳卒中ノートの作成、配布
- ○地域連携クリティカルパスの活用促進
- ○医療機関の急性期等の病床から回復期病床への転換に係る施設整備等を補助

## 【維持期】

- ○在宅療養支援診療所等の設備整備補助(22件)
- ○在宅医療に係る人材育成・多職種連携等に係る研修及び補助(31件)、人生の最終段階のおける本人の意思決定支援に関する研修(3回)及び講演会の開催(2回)
- ○在宅医療・介護連携支援パンフレットの配布
- ○県内35市町村の在宅医療・介護連携推進に係る現状、課題の聞き取り及び支援

	日梅香日	策定時の	の値	直近位	値	目標信	直	比較結果
	目標項目 	数値	年次	数値	年次	数值	年次	(※)
	特定健康診査の実施率	49.0%	H27	53.0%	Н30	70%以上	R5	7
	脳血管疾患の年齢調整死亡率 (人口動態調査/厚生労働省)							
	男性(人口10万対)	39. 5	H27	_	_	43. 1	R4	—
数値	女性(人口10万対)	23. 5	H27	_	_	27. 2	R4	—
目標	成人の喫煙率	26.0%	H28	_	_	12.0%	R4	_
の状	脳血管疾患により救急搬送された患者 数	6,980件	H28	4, 998件	R2	6,980件	R5	達成
況 C	救急要請から医療機関への搬送まで に要した平均時間(脳疾患傷病者)	38.3分	H28	38.1分	R2	38.3分	R5	達成
	t - P A による血栓溶解療法が実施 できる医療機関数	19機関	H28	19機関	R2	23機関	R5	$\rightarrow$
	t - P A による血栓溶解療法の実施 件数	312件	H28	314件	R2	375件	R5	$\rightarrow$
	脳血管内治療の実施件数	257件	H28	_	_	300件	R5	_
	退院患者平均在院日数 (病院・一般診療所、患者住所地ベース)	75.5日	H26	74. 1日	Н29	66.2日	R5	$\rightarrow$
	地域連携クリティカルパス導入医療機 関数	115機関	H28	_	—	166機関	R5	—
	課題					後の取組		
課題と今後の取組【A】	・特定健康診査の実施率については、 加傾向にあるが、目標を達成するため り一層の取組が必要であると考えられ	めに、よ	るた		続き、	生活習慣		:的に実施す :策に係る人

比較結果 欄の表示	内容	意味
達成	達成	目標を達成
1	前進(i)	目標達成に向けて順調に推移している(達成目安は達成)
7	前進(ii)	目標達成に向けて前進しているが、更なる取組が必要(達成目安は未達成)
$\rightarrow$	横ばい	計画策定時から横ばいで推移している
>	後退	計画策定時より後退している
_	比較結果なし	計画策定後の数値がなく比較不可
	<del></del>	- w - L

<sup>※</sup>達成目安とは、策定時の数値から目標値まで等比的に推移した場合の当該年度の値をいう。

医務課、健康長寿社会づくり 疾病・事業名 心筋梗塞等の心血管疾患 担当課 推進課、消防保安課 現状と課題 具体的施策 ・本県では、年間3千人を超える人が心疾患で 【予防】 ・予防に対する普及啓発、特定健診・保健指導、喫 計 亡くなり、死亡数全体の16.3%を占め、死亡原 煙対策 画 因の第2位。また、大動脈瘤及び解離の死亡数 【救護】 が年間3百人を超えており、増加傾向。 **ഗ** ・基盤整備、救護に対する普及啓発、ドクターヘリ ・食生活を含めた生活習慣を改善して高血圧な 記 の運用 どを予防するとともに、適切な治療を継続して 載 【急性期】 重症化を防ぐことが重要。 内 · 人材確保 · 育成 ・地域の救急搬送圏の状況等を踏まえた上で、 容 【回復期】 それぞれの地域に適した施設間ネットワークを ・在宅医療提供体制の充実 構築することが必要。 【再発予防】 ・かかりつけ医等と専門的医療を行う施設が連 ・再発予防に向けた普及啓発、在宅医療抵抗体制の 携して、維持期における治療及びリハビリテー 充実 ション体制の整備が必要。 【予防】

## 《予防に対する普及啓発》

- ○ラジオ等による広報活動、元気に"動こう・歩こう"プロジェクトの展開
- ○ぐんま健康ポイント制度群馬県公式アプリ「G-WALK+」の構築

## 《特定健診·保健指導》

○特定健診・保健指導従事者向け研修の実施

## 《喫煙対策》

- ○受動喫煙防止及び禁煙をテーマとした健康川柳の募集、表彰
- ○未成年者と若い女性の喫煙防止研修の実施
- ○改正健康増進法の全面施行の周知

## 【救護】

令

和

2

年

度

の主

な

取

組

D

## 《基盤整備》

○統合型医療情報システムの運用

## 《救護に対する普及啓発》

- ○応急手当講習会の開催(各消防本部・日本赤十字社群馬県支部)
- 《ドクターへリの運用》
- ○ドクターへリ運航経費補助の実施

## 【急性期】

#### 《人材確保・育成》

- ○群馬県医師確保修学研修資金により、県内の特定病院において、特に充実する必要のある診療科 (外科)に将来従事しようとする研修医等に対して、修学又は研修に要する資金を貸与
- ○群馬県循環器病シームレス医療研究会の開催

## 【回復期】

## 《在宅医療提供体制の充実》

○医療・介護連携推進事業(退院調整関連事業、在宅医療に係る人材育成、多職種連携、普及啓発等事業)の実施

## 【再発予防】

《再発予防に向けた普及啓発》

- ○心不全健康管理手帳の作成・配布(群馬心不全地域連携協議会)
- 《在宅医療提供体制の充実》
- ○医療・介護連携推進事業(退院調整関連事業、在宅医療に係る人材育成、多職種連携、普及啓発等事業)の実施(再掲)

	口悔话口	策定時の値		直近値		目標値		比較結果
	目標項目	数值	年次	数值	年次	数值	年次	(※)
74T	特定健康診査の実施率	49.0%	Н27	53.0%	Н30	70%以上	R5	7
数値口	成人の喫煙率	26.0%	H28	_	_	12.0%以下	R4	_
目標の	救急要請から医療機関への搬送まで に要した平均時間	36.6分	H28	37.3分	R1	36.6分	R5	$\rightarrow$
の状況	心肺機能停止疾病者全搬送人員のう ち、一般市民により除細動が実施さ れた件数	56件	H28	57件	R1	96件	R5	$\rightarrow$
[C]	急性心筋梗塞等の急性期患者に24 時間対応又はオンコール対応できる 医療機関数	20施設	H28	20施設	R2	20施設	R5	1
	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	23病院 30診療所	H28	_	_	28病院 36診療所	R5	_
	地域連携クリティカルパス導入医療 機関数	6病院 32診療所	H28	_	_	14病院 74診療所	R5	—
課題と今後の取組【A】	課題 ・特定健診、特定保健指導の実施率に 増加傾向ではあるが、目標値には達しいため、取組の強化が必要である。		保険 職 ぐ 「G	者協議会 における ま健康ポ	業等等 等 で及 ト ト	為議・連携	・職域 携し、 とを 学馬県	連携会議や特別の大学では、1948年の大学を表現し、1948年の大学を表現ります。1948年の大学を表現し、1948年の大学を表現し、1948年の大学を表現し、1948年の大学を表現し、1948年の大学を表現し、1948年の大学を表現し、1948年の大学を表現し、1948年の大学を表現し、1948年の大学を表現し、1948年の大学を表現ります。1948年の大学を表

比較結果 欄の表示	内容	意味
達成	達成	目標を達成
1	前進(i)	目標達成に向けて順調に推移している(達成目安は達成)
7	前進(ii)	目標達成に向けて前進しているが、更なる取組が必要(達成目安は未達成)
$\rightarrow$	横ばい	計画策定時から横ばいで推移している
>	後退	計画策定時より後退している
_	比較結果なし	計画策定後の数値がなく比較不可

※達成目安とは、策定時の数値から目標値まで等比的に推移した場合の当該年度の値をいう。

慢性腎臓病対策の推進、糖尿病合併症に対

する健康教育の推進

# 5疾病・5事業及び在宅医療等の取組状況(令和2年度)

医務課、健康長寿社会づ 疾病 • 事業名 糖尿病 扣当課 くり推進課、国保援護課 具体的施策 現状と課題 ・本県では、県民の約5.5人に1人が糖尿病が 【発症予防・早期発見】 計 ・糖尿病の知識の普及、特定健康診査・特定 強く疑われる者か、その可能性が否定できな 画 保健指導等の支援、地域特性に基づく対策 い者となっている。 の 【初期・安定期治療】 ・糖尿病の発症予防対策の強化や、重症化す 記 る前に早期に糖尿病の診断につなげることが 医療連携体制の構築、歯科医療機関・薬局 載 重要。 との連携、治療中断の防止 内 ・治療中断者を減少させるとともに、適切な 【専門治療・重症急性増悪時治療】 容 生活習慣について患者教育を行い、長期的に ・かかりつけ医と専門的な医療機関の連携促 血糖コントロールを良好にすることが必要。 進、医療従事者の育成 ・合併症の専門治療を行う医療体制の充実が 【慢性合併症治療】

## 【発症予防・早期発見】

## 《予防に対する普及啓発》

- ○ぐんま健康ポイント制度群馬県公式アプリ「G-WALK+」の構築
- ○ラジオ等による広報活動、元気に"動こう・歩こう"プロジェクトの展開

## 《特定健診·保健指導》

- 《喫煙対策》

課題。

- ○受動喫煙防止にかかる健康川柳の募集、表彰
- ○未成年者と若い女性の喫煙防止研修の実施
- ○改正健康増進法の全面施行の周知

## 【初期・安定期治療】・【専門治療・重症急性憎悪時治療】

#### 《病診連携体制推進》

- ○県医師会による「群馬糖尿病地域連携ネット(群馬DMNet)」ホームページの運営支援 《糖尿病対策推進》
- |○群馬県糖尿病対策推進協議会の開催(2回)
- ○糖尿病予防指導プログラム検討部会開催(2回)
- ○「糖尿病予防指導プログラム」の策定(令和3年3月)
- ○保健医療従事者向け研修会(糖尿病・慢性腎臓病編)の実施

## 【慢性合併症治療】

## 《合併症対策の推進》

- ○群馬県慢性腎臓病対策推進協議会の開催(1回)
- ○「群馬県糖尿病性腎臓病重症化予防プログラム」の策定(平成31年3月)
- ○保健医療従事者向け研修会(慢性腎臓病編)の開催(1回)
- ○「群馬県糖尿病性腎臓病重症化予防プログラム」推進セミナーの開催(1回)
- ○群馬県糖尿病性腎臓病重症化予防プログラム推進会議の開催(1回)
- ○地域における糖尿病重症化予防対策推進事業(地域連携会議)を郡市医師会単位で開催 (12地域3地域で開催)
- ○糖尿病重症化予防保健指導者スキルアップ研修の開催 基礎研修42名受講、40名修了/専門研修29名受講、29名修了

D

	目標項目		策定時の値		直近値		値	比較結果		
数	日保垻日	数值	年次	数值	年次	数值	年次	(※)		
値目標	特定健康診査の実施率	49.0%	H27	53.0%	Н30	70%以上	R5	7		
標の状	特定保健指導の実施率	13.6%	Н27	18. 7%	Н30	45%以上	R5	7		
況	治療継続者の割合の増加	62.4%	H28	_	_	80.0%	R4	_		
C	地域連携クリティカルパス導入医療 機関数	10病院 90診療所	H28	_	_	18病院 147診療所	R5	—		
	合併症(糖尿病性腎症による年間新 規透析導入患者数)の減少	325人	H27	343人	R1	300人	R4	7		
	課題			今後の取組						
	・糖尿病性腎症による年間新規透析導入患者数(人口10万人対)が全国と比較して高いため、重症化予防をより一層進める必要があ			ラム」に基づき、医師会等関係団体等と連携 して県内における取組を推進するとともに、						
課題	る。 	「群馬県糖尿病予防指導プログラム」の普及 を図る。また、糖尿病医療に携わる人材の育								
と今後			成を図るため、関係機関・団体と連携し、保 健医療従事者向け(糖尿病及び慢性腎臓病対 策)研修会等を継続して実施する。さらに							
後のア			は、県民へ広く啓発するため、食事や運動など生活習慣の改善を促進する各種普及啓発事							
取組			を実施する。 業を実施する。							
[ A]	・特定健診、特定保健指導の実施率に 増加傾向ではあるが、目標値には達し							連携会議や特定健診や		
	いため、取組の強化が必要である。		保険者協議会等で協議・連携し、特定健診や 職場における普及啓発の強化を図る。また、 ぐんま健康ポイント制度の群馬県公式アプリ							
			「G-WALK+」を活用し、特定健診・保 健指導の受診率向上を図る。							

比較結果 欄の表示	内容	内容
達成	達成	目標を達成
1	前進(i)	目標達成に向けて順調に推移している(達成目安は達成)
7	前進(ii)	目標達成に向けて前進しているが、更なる取組が必要(達成目安は未達成)
$\rightarrow$	横ばい	計画策定時から横ばいで推移している
7	後退	計画策定時より後退している
_	比較結果なし	計画策定後の数値がなく比較不可

※達成目安とは、策定時の数値から目標値まで等比的に推移した場合の当該年度の値をいう。

健康長寿社会づくり推進課、 疾病•事業名 精神疾患 扣当課 医務課、障害政策課 具体的施策 現状と課題 ・本県における精神疾患の患者総数は約4万 【予防・アクセス】 計 ・普及啓発・相談体制の充実、精神科医療機関及び 人。精神及び行動の障害による入院患者のう 画 医師等の確保、医療機関等の連携強化 等 ち、統合失調症、統合失調型障害及び妄想性 【治療・回復・社会復帰】 ഗ 障害が約7割を占める。 ・医療・行政・関係機関との重層的な連携推進 等 記 ・症状が多様で自覚しにくいという特徴があ 【精神科救急】 載 り、正確な診断等に基づく早期治療が重要。 ・精神科救急体制の一層の充実 等 内 【身体合併症対策】 ・地域の実情に応じた医療機関と行政機関、 容 一般医療機関と精神科医療機関の診療体制の整備 関係機関との機能分担と連携による統合的な 【自殺対策】 支援が必要。 ・早期発見、早期治療の取組及び精神医療体制の充 Ρ 実や関係機関との連携 【災害精神医療】 ・災害精神医療体制の整備

## 【予防・アクセス】

- ○こころの健康に関する県民講座の開催、相談窓口等に関するリーフレットの作成等
- ○精神保健相談、多重債務者相談会の「こころの相談」等の実施
- ○市町村の認知症サポーター養成講座開催支援(標準テキスト・オレンジリング提供)
- (公社) 認知症の人と家族の会群馬県支部が行う研修事業等に補助
- ○認知症初期集中支援チーム員、認知症地域支援推進員研修に係る受講料一部負担
- ○認知症疾患医療センター運営(県内14箇所の病院へ委託)
- ○オレンジチューター養成(3人)、チームオレンジコーディネーター研修の開催(1回)【R2年度新 規】
- ○認知症サポート医養成(4人)、認知症サポート医フォローアップ研修会の開催(1回)
- ○認知症対応力向上研修を各専門職向けに実施(医師、看護師)
- ※R2コロナウイルス感染拡大防止のため歯科医師、薬剤師、病院勤務の医療従事者向けは中止

#### 令 【治療・回復・社会復帰】

- ○精神科訪問看護基本療養費算定要件研修会への補助
- ○精神科訪問看護フォローアップ事業の実施
- ○精神障害者地域移行支援事業 (ピアサポート活用事業・精神障害者退院支援事業) 年
  - ○自立支援協議会サブ協議会(退院促進支援部会)の開催
  - ○精神障害者にも対応した地域包括ケアシステムの構築
  - ○若年性認知症支援コーディネーター設置(県内13箇所の病院(認知症疾患医療センター)へ委託)

#### 【精神科救急】

和

2

度

0

主 な

取

組

D

- ○精神科症状悪化等の緊急時に患者を移送し救急医療を提供できる体制の整備
- ○夜間・休日に精神科救急情報センター等からの問い合わせに協力できる体制の推進

## 【身体合併症対策】

- ○前橋赤十字病院の身体合併症特例病床の運営に対する補助
- ○精神科と他の診療科の連携を推進するための研修会の開催

#### 【自殺対策】

- ○第3次群馬県自殺総合対策行動計画−自殺対策アクションプラン−の推進
- ○市町村における自殺対策計画推進支援、こころの健康統一ダイヤルの運営、教育委員会における「SOS の出し方に関する教育プログラム」の実施、ゲートキーパー研修等の実施

#### 【災害精神医療】

○緊急時における精神科医療及び精神保健活動の支援を行うための体制の構築

ſ		口标花口		策定時の値		直近値		目標値	
		目標項目	数値	年次	数値	年次	数值	年次	比較結果 (※)
		かかりつけ医うつ病対応力向上研修参加者数	534人	H28	765人	R2	1,024人	R5	7
		かかりつけ医認知症対応力向上研修修了者数 認知症サポート医養成研修修了者数	584人 90人	H28 H28	857人 178人	R2 R2	1, 150人 160人	R2 R2	<i>♪</i> 達成
		精神病床における急性期(3ヶ月未満)入院需 要(患者数)	747人	H26	593人	H29	750人	R2	達成
	数 値	精神病床における回復期(3ヶ月以上1年未 満)入院需要(患者数)	662人	H26	891人	Н29	680人	R2	7
	目標	精神病床における慢性期(1年以上)入院需要 (患者数)	3,259人	H26	2,986人	Н29	2,656人	R2	7
	の	精神病床における慢性期入院需要(65 歳以上 患者数)	1,763人	H26	1,699人	H29	1,549人	R2	7
	状況	精神病床における慢性期入院需要(65 歳未満 患者数)	1,496人	H26	1,287人	Н29	1,107人	R2	7
		精神病床における入院需要(患者数) 地域移行に伴う基盤整備量(利用者数)	4,668人	H26	4,470人	H29	4,086人		1
		地域移行に伴う基盤整備量(45歳以上利用者数)					625人 343人	R2 R2	
		地域移行に伴う基盤整備量(65歳未満利用者数)	-	-	_	_	282人	R2	<del></del>
		精神病床における入院後3か月時点の退院率 精神病床における入院後6か月時点の退院率	66% 80%	H26 H26	61% 78%	H29 H29	69% 84%	R2 R2	7
		精神病床における入院後1年時点の退院率	88%	H26	85%	H29	90%	R2	7
		身体合併症対応施設(特例病床)	0か所	H28	1か所	R2	1か所	R5	達成
		DPATチーム数 災害拠点精神科病院	0チーム 0か所	H28 H28	11チーム 0か所		6チーム 1か所	R5 R5	達成
		※中間目標が設定されているものは中間目標					1/7-1/1	. No	<u> </u>
İ		課題		今後の取組					
		・かかりつけ医認知症対応力向上研修を表する。							対応力向上
		数が令和2年度の目標値に達していた。精神病床における退院率が計画策		が修るた					の増加を図 の周知を行
		後退しており、精神障害のある人が打		う。 う。	-> ( )	DX DX C	2 22 33 0 3	.9115	77,4711, 6 11
	課	心して自分らしく生活を送るための	支援体制						で地域の課
	題と	の構築が必要。 ・災害時における精神保健医療の需要	田におけ		協議し、 ステムを			ふした	地域包括ケ
		するための災害拠点精神科病院が未込む					- 0	いた選	定のため、
	今後		≥ N_0						を進める。
	の								
	取								
	組【								
	<b>A</b>								

比較結果 欄の表示	内容	意味
達成	達成	目標を達成
1	前進(i)	目標達成に向けて順調に推移している(達成目安は達成)
1	前進(ii)	目標達成に向けて前進しているが、更なる取組が必要(達成目安は未達成)
$\rightarrow$	横ばい	計画策定時から横ばいで推移している
7	後退	計画策定時より後退している
_	比較結果なし	計画策定後の数値がなく比較不可

※達成目安とは、策定時の数値から目標値まで等比的に推移した場合の当該年度の値をいう。

# 和2年度の主な取組【D

## 5疾病・5事業及び在宅医療等の取組状況(令和2年度)

	疾病・事業名	救急医療	担当課	医務課、消防保安課、障 害政策課
	Į	見状と課題	具	体的施策
言画の言彙	トリートリート のの は は は は は は の は の は の は の は の は の の は の は の の の は の が の の が の の が の が の の が の の が の の の が の の の の の の の の の の の の の		準の策定と実施 等 【救命医療(第三次救急・アク院教息を表別のです。 【入院教皇医療(第二次・統合型医療情報シスト 【初期教皇医療】 ・統合型医療情報シスト 【初期型医療情報シスト 推進 【救命期後医療】	の普及とAEDの設置 病者の受入れの実施に関する基 (医療)】 した体制の整備 等 (救急医療)】 テムの運用体制の改善 等 テム等の活用による適正受診の ンの適切な運用及び病院救急車
	<b>【救護(病院前救</b> ○広刍毛当講習会	護活動)】 の開催(冬消防木部・日本 <del>)</del>	去十字社/前棒去十字	Z病院)

- ○応急手当講習会の開催(各消防本部・日本赤十字社(前橋赤十字病院)等)
- ○救急救命士の気管挿管病院実習・薬剤投与病院実習実施に向けた調整
- ○AED設置状況調査の実施及び公表
- ○ドクターへリ症例検討会の実施(1回)

## 【救命医療(第三次救急医療)】

- ○救命救急センター運営費補助の実施(2か所)
- ○ドクターへリの「栃木県・茨城県」「埼玉県」「新潟県」との広域連携協定による運用

## 【入院救急医療(第二次救急医療)】

- ○救急告示医療機関へのタブレット端末の配置
- ○救急告示医療機関等の指定、更新(適宜)
- ○統合型医療情報システムの運用

## 【初期救急医療】

- ○統合型医療情報システムの運用
- ○救急テレホンサービスやこども医療電話相談「#8000」の実施

## 【救命期後医療】

○転院搬送ガイドラインの運用及び病院救急車の運用に対する支援

## 【精神科救急医療】

○精神疾患のシートを参照

課
題
لح
今
後
の
取
組

	目標項目		策定時の値		直近値		直	比較結果
	口保供口	数值	年次	数值	年次	数值	年次	(※)
数値目標の状況【C】	住民の救急蘇生法講習の受講率(人 ロ1万人対)	94人	H28	89人	R2	94人	R5	7
	救急要請(覚知)から医療機関への 搬送までに要した平均時間	36.6分	H28	37.3分	R1	36.6分	R5	$\rightarrow$
	救命救急センターの数	4か所	Н29	4か所	R2	4か所	R5	達成
	県の救命救急センターの充実度評価 Aの割合	100.0%	H29	100.0%	R2	100.0%	R5	達成
	重症以上傷病者の受入れ困難事例の件数(救急車で搬送する病院が決定するまでに、4機関以上に要請を行った件数の全搬送件数に占める割合)	151件 (1.8%)	Н27	192件 (1.9%)	R1	150件 (1.8%)	R5	7
	心肺機能停止傷病者の1ヶ月後の予 後(生存率)	13. 6%	H28	10. 9%	R1	13. 6%	R5	7
	課題 今後の取組							

- ・住民の救急蘇生法講習の受講率(人口1万人対)を 増加させるために、国や救命講習を実施する消防本部 と情報共有を行い、応急手当の普及啓発活動を推進す る。
- 後退しているが、新型コロナウイルス感染症の感染拡大に伴い、多数の講習会の開催が見送られ、受講機会が減少したことが主な原因と考えられる。 ・ 重症以上傷病者の受入れ困難事例の件数(救急車で

搬送する病院が決定するまでに、4機関以上に要請を

行った件数の全搬送件数に占める割合)が後退してい

るが、救急出動件数、搬送人員数の増加に伴い、増加

- ・重症以上傷病者の受入れ困難事例の件数を減少させるために、消防・医療機関・保健所など関係機関の連携を密にし、搬送先の選定及び搬送の迅速化を図る。
- ・心肺機能停止傷病者の1ヶ月後の予後(生存率)が 後退しており、明確な原因は不明であるが、一般市民 が目撃した心肺停止傷病者のうち一般市民による心肺

蘇生法実施率及び除細動実施数は増加している。

・心肺機能停止傷病者の1ヶ月後の予後(生存率)を増加させるためには、①心停止の予防、②早期認識と通報、③一次救命処置(心肺蘇生とAED)、④二次救命処置と心拍再開後の集中治療の4つがつながると救命効果が高まるため、住民の救急蘇生法講習の受講率(人口1万人対)の増加、救急要請(覚知)から医療機関への搬送までに要した平均時間を短縮、AED設置状況調査の実施及び設置場所等の公表により、AEDの設置及び利用の促進を図る。

## (※) 比較結果欄の表示

したと考えられる。

比較結果 欄の表示	I IAI 🔗	意味
達成	達成	目標を達成
1	前進(i)	目標達成に向けて順調に推移している(達成目安は達成)
7	前進(ii)	目標達成に向けて前進しているが、更なる取組が必要(達成目安は未達成)
$\rightarrow$	横ばい	計画策定時から横ばいで推移している
7	後退	計画策定時より後退している
_	比較結果なし	計画策定後の数値がなく比較不可

<sup>|※</sup>達成目安とは、策定時の数値から目標値まで等比的に推移した場合の当該年度の値をいう。

	疾病・事業名	災害医療	担当課	医務課、	障害政策課
	Į.	見状と課題	具	体的施策	
計画の記載内容【P】	<ul><li>・県内に17か所</li><li>・平時から、災害よる連携体制をあが必要。</li><li>・災害時におけるめ、病院の耐震化が必要。</li><li>・災害医療コーデ</li></ul>	の災害拠点病院を指定。 を念頭に置いた関係機関に らかじめ構築しておくこと 医療提供体制を確保するた 、業務継続計画策定の推進 ィネーターや地域災害医療 より、災害医療体制の充実	【災害拠点病院】 ・地域の災害医療体 【災害拠点病院以外 ・耐震化の推進、災制の強化、業務継続 【県】 ・災害医療コーディ 域の災害医療体制の	は制の充身 トの病院】 《害時にま 売計画の事 ・ネー ・ ネ実、 I	E おける情報連絡体 を備 -体制の充実、地 OMAT体制の強
	【災害拠点病院】 ○災害拠点病院の	施設設備、DMAT資機材の	- の整備に対する支援		

## 【災害拠点病院以外の病院】

- ○保健所管轄区域単位での関係機関情報伝達訓練の実施(計1回)
- ○業務継続計画策定セミナーの開催(参加した8病院がBCPを策定)

## 【県】

- ○災害医療サブコーディネーターの委嘱(小児周産期リエゾン3名追加)
- ○二次医療圏単位での地域災害医療対策会議の実施(計1回)
- ○災害時透析マニュアルに基づく情報伝達訓練等の実施及びマニュアルの改正
- ○県内の13精神科病院との協定により、緊急時における精神科医療及び精神保健活動の支 援を行うための体制を強化した。

	日捶在日		策定時の値		直近値		目標値	
	目標項目	数値	年次	数値	年次	数値	年次	比較結果
	災害拠点病院							
	業務継続計画を策定している 病院の割合	23. 5%	H28	100.0%	R1	100%	Н30	達成
数値	災害時の医療チーム等の受入を想定し、関係機関・団体等との連携の上、保健所管轄区域や市町村単位等での地域災害医療対策会議のコーディネート機能の確認を行う訓練の実施回数	0回	H28	1回	R2	11回	R5	$\rightarrow$
目標	被災した状況を想定した災害実 働訓練を実施した病院の割合	88. 2%	H28	100.0%	R2	100%	R5	達成
の状	災害拠点病院以外の病院							
況	病院の耐震化率	77. 9%	H28	85. 2%	R2	90. 2%	R5	<b>↑</b>
	業務継続計画を策定している病 院の割合	9. 7%	H28	23.3%	R2	50%	R5	7
	EMISの操作を含む研修・訓 練を実施している病院の割合	45. 1%	H28	26.5%	R2	100%	R5	7
	県							
	DMATチーム数	50チーム	H28	63チーム	R2	64チーム	R5	<u> </u>
	災害拠点精神科病院の数	0病院	H28	0病院	R2	1病院	R5	$\rightarrow$
	DPATチーム数	0チーム	H28	11チーム	R2	6チーム	R5	達成
	:広域医療搬送拠点臨時医療施設 :の数	1か所	H28	2か所	R2	2か所	R5	達成
	課題		. D	WL 32		後の取組		A → 1.1.1.1. A
課題と今後の取組【A】	・各保健所単位での情報伝達訓練、I 入力訓練の実績が伸び悩んだ理由とI 型コロナウイルス感染症の影響により 中止となったことが挙げられる。	して、新	画、 ライ	染りながなり、というなが、これでは、これでは、これでは、これでは、これでは、これでは、これでは、これでは	ことて よる会	ご訓練実施 議や打合	恒を図 合せの	開催、接触

比較結果 欄の表示	内容	意味
達成	達成	目標を達成
1	前進(i)	目標達成に向けて順調に推移している(達成目安は達成)
7	前進(ii)	目標達成に向けて前進しているが、更なる取組が必要(達成目安は未達成)
$\rightarrow$	横ばい	計画策定時から横ばいで推移している
7	後退	計画策定時より後退している
_	比較結果なし	計画策定後の数値がなく比較不可
	<del></del>	- W. H. J. S J. H. J.

<sup>※</sup>達成目安とは、策定時の数値から目標値まで等比的に推移した場合の当該年度の値をいう。

医務課、健康長寿社会づ 疾病 • 事業名 へき地医療 扣当課 くり推進課 具体的施策 現状と課題 ・県内には、6か所の無医地区、6か所の準無 【へき地における医師等の確保】 計 医地区、8か所の無歯科医地区、4か所の準無 自治医科大学卒業医師の派遣、地域医療を担 画 う医師の養成と確保 等 医科医地区、14か所の一人医師地区が存在。 **ഗ** ・9か所のへき地診療所と3か所のへき地歯科 【へき地における保健指導】 記し診療所、3か所のへき地医療拠点病院を設置。 ・へき地における保健指導の支援、保健師等の 載 ・高齢化が進むへき地にあっては、保健指導体 確保及び資質向上に係る支援 制の充実が必要。 内 【へき地における医療提供】 ・へき地では、住民が必要な医療を安心して受 ・へき地診療所の施設・整備の充実、医療機関 容 けられる医療提供体制の確保が必要。また、診 へのアクセスの確保 療を支援する医療機関の医療機能の維持・充実 【へき地における医療提供の支援】 に加えて、広域的な連携により、24時間36 ・へき地医療拠点病院及びへき地医療支援機構 5日急患等に対応できる医療提供体制の充実が への支援等 必要。

## 【へき地における医師等の確保】

- ○へき地における医師確保のため、新たに3名の医師をへき地診療所等へ派遣
- ○将来へき地医療に従事する医師の教育を目的として、動画「群馬県のへき地医療について」を作成・公開
- ○ナースセンター事業を群馬県看護協会に委託し、就業に関する相談や職業紹介、看護力 再開発講習会・潜在看護職員復職支援研修等の開催による看護職員の確保
- ○看護職員の資質向上のため、各種研修会や講習会を開催
- ○市町村保健師採用情報を県HPに掲載

## 【へき地における保健指導】

○資質の向上のため、県及び市町村保健師を対象とした、各種研修等を実施

## 【へき地における医療提供】

- ○へき地診療所(3箇所)に対して、設備整備のために補助
- ○在宅医療に係る人材育成、多職種連携、普及啓発等を行う事業に対する補助(12件)
- ○医療介護連携調整実証事業の実施(1地域)
- |○退院調整状況調査の実施(全県)
- ○県内35市町村の在宅医療・介護連携推進に係る現状、課題等の聞き取り及び支援
- ○市町村、保健福祉事務所職員向け会議を開催(1回(書面))
- ○人生の最終段階のおける本人の意思決定支援に関する動画撮影、配信(2本)
- ○地域包括ケアシステムの構築に資するよう、県及び市町村保健師を対象に研修会を開催
- ○訪問看護に従事する看護職員を確保するため、病院や診療所等に勤務する看護職員を対象に「訪問看護研修(入門プログラム)」を開催

## 【へき地における医療提供の支援】

- ○へき地医療拠点病院による巡回診療を確保するための巡回診療に要する経費に対する補 助
- ○重症患者やへき地の診療を担う医療機関では対応できない患者について、ドクターへリ 等の効果的な運用
- ○へき地診療所(3箇所)に対して、設備整備のための補助(再掲)
- ○へき地医療拠点病院による、へき地診療所への代診医派遣

北上		策定時	の値	直近	値	目標	<b></b>	し歩針田
数値	目標項目		年次		年次		年次	比較結果 (※)
目標	へき地診療所への派遣医師数	6人	H28	6人	R2	6人	R5	達成
の状	へき地診療所における通院から訪問診療へ の切り替え患者の応需率	100%	R1	100%	R2	100%	R5	達成
況	へき地医療拠点病院からへき地への巡 回診療実施回数	155回/年	H28	156回/年	R2	155回/年	R5	達成
S	代診医派遣要請に対する応需率	100%	H28	100%	R2	100%	R5	達成
	課題				今	後の取組		
課題と今後の取組【A】	・高齢化と人口減少を背景に、地元で確保が困難な状況であり、へき地医療医師等の育成と、安定的な確保が必要を強力を関係を強力を関係を関係を関係を関係を関係を関係を表して受ける。特には、地域の特性や診療所の体制には、地域の特性やを提供することがある。	療要 行 ら も う れ 診 に っ る に っ を こ る に っ る に っ く っ く っ く っ く っ く っ く っ く っ く っ く っ	や・る制・パ験・研・た・体対・す補・な代へ急の地スセ県修在め必制しへる助へい	診き患検域のミ及や宅の要をてきた。き医地や討医見ナび人医人な構補地め 地派医重。療直一市材療材医築助医の の遺療篤 支しの町育や育療す。療巡 診	等拠な 援に実村成看成サる 拠回 療篤の点患 セ向施保研取や一た 点診 をなずれる に渡り おりまり おりまり おりまり おりまり かいしょ かいしょ かいしょ かいしょ かいしょ かいしょ かいしょ かいしょ	を	なで 連付 象面など売面 3十 幾 域き 携や と。体実し設 巡る 関的る しへ し 制施てや 回経 で	な   な   な   た   た   た   と   提設   診費   は   か   と   ま   で   を   が   と   ま   で   で   で   で   で   ま   が   で   ま   で   で   ま   で   で   ま   で   で

\/.\/		Man Train
比較結果 欄の表示	内容	意味
達成	達成	目標を達成
1	前進(i)	目標達成に向けて順調に推移している(達成目安は達成)
7	前進(ii)	目標達成に向けて前進しているが、更なる取組が必要(達成目安は未達成)
$\rightarrow$	横ばい	計画策定時から横ばいで推移している
7	後退	計画策定時より後退している
	比較結果なし	計画策定後の数値がなく比較不可

※達成目安とは、策定時の数値から目標値まで等比的に推移した場合の当該年度の値をいう。

# 和2年度の主な取組【D

# 5疾病・5事業及び在宅医療等の取組状況(令和2年度)

医務課、健康長寿社会づ 疾病 • 事業名 周産期医療 扣当課 くり推進課 現状と課題 具体的施策 ・本県の分娩件数は13,817件で、6年前の 【一般分娩取扱医療機関】 ・施設・設備整備補助、母子のリスクに応じた 16,251件と比べ15.0%減少(厚生労働省「人口 画 搬送体制等の整備、周産期医療従事者の確保 動態調査(平成28年度)」)。 の ・分娩件数に応じた、低リスク分娩を担う一 【地域周産期母子医療センター】 ・中長期を見据えた周産期医療体制の整備 記 般分娩取扱医療機関の確保が必要。 【総合周産期母子医療センター】 ・地域周産期母子医療センターは、周産期医 ・災害時の搬送体制等の整備、中長期を見据え 内 療の拠点として医療の質や安全性を確保する た周産期医療体制の整備 容 ための体制整備が必要。 【療養・療育支援、妊産婦支援】 ・リスクの高い妊娠に対する医療及び高度な ・療養・療育環境及び小児等在宅医療への移行 新生児医療が提供できる総合周産期母子医療 支援、関係機関の連携による早期からの妊産婦 センターの整備が課題。 支援

## 【一般分娩取扱医療機関】

- ○分娩取扱医療機関に対する施設・設備整備補助を実施
- ○周産期医療対策協議会において、周産期医療に関する諸課題について検討
- ○専門的・基礎的知識及び技術の習得を目的として、周産期医療関連施設等の医療従事者 等に対し、新生児蘇生法研修会を開催
- ○群馬県医師確保修学研修資金により、県内の特定病院において、特に充実する必要のある診療科(産婦人科)に将来従事しようとする研修医等に対して、修学又は研修に要する 資金を貸与
- ○周産期医療情報システムや新生児搬送用保育器の運用による、迅速で安全な母体・新生 児搬送体制の整備

## 【地域周産期母子医療センター】

- ○地域周産期母子医療センターの運営や設備整備を補助し、高度な周産期医療の提供を支援
- ○医療機関への安全な搬送を目的として、救急救命士向けの分娩介助研修・新生児蘇生法 研修等の開催

## 【総合周産期母子医療センター】

- ○総合周産期母子医療センターの運営を補助し、高度な周産期医療の提供を支援
- ○母体・新生児搬送に関する調整を行うため、総合周産期母子医療センターに搬送コーディネーターを配置
- ○周産期母子医療センターに従事する医師を、災害時に周産期医療に関する情報集約や母体新生児の搬送調整等を行うコーディネーター(災害時小児周産期リエゾン)として委嘱

## 【療養・療育支援・妊産婦支援】

- ○協議の場である「県小児等在宅医療連絡協議会」を開催し、小児等在宅医療に係る関係者の連携体制を構築
- ○小児等在宅医療の対応が可能な医療機関の拡大を図るため、関係団体が行う医師向け研修、多職種向け研修に補助を実施
- ○「在宅医療未熟児等一時受入事業」を行い、在宅療養児の定期的医学管理や保護者の一 時支援を実施

	目標項目		の値	直近值		目標値		比較結果
	日保垻日	数值	年次	数值	年次	数值	年次	(※)
	一般分娩取扱施設数(助産所を含 む)	27か所	H29	24か所	R2	23か所以上	R5	7
数値目	周産期母子医療センター等における 当直可能な常勤産婦人科医師数 (1 施設あたり)	4. 3人	Н27	4. 2人	R2	5人以上	R5	7
[標の状	周産期母子医療センター等における 当直可能な常勤小児科医師数 (1施 設あたり)	4. 2人	Н27	4.9人	R2	5人以上	R5	<u> </u>
況 【C	周産期救急搬送症例のうち受入困難 事例(搬送先の照会回数が4回以 上)の件数	4件	Н27	3件	R1	3件以下	R5	達成
	周産期死亡率	3. 5	H28	4. 9	R1	3.5以下	R5	7
	MFICU病床数(専任の医師を常 駐させる等の基準を満たす病床)	0床	Н29	0床	R2	6床	R5	$\rightarrow$
	在宅医療未熟児等一時受入日数(の ベ日数)	132日	H28	204日	R2	150日以 上	R5	達成
	課題				•	後の取組		
課題と今後の取組	・周産期母子医療センター等における当直可能な常勤産婦人科医師数(1施設あたり)が減少したが、当直可能な常勤産婦人科医師が減ったためと考えられる。 ・周産期死亡率が後退しており、長期的には減少傾向であるが、周産期死亡数の減少により、少数の変動で大きく死亡率が変動する。 ・MFICU病床数(専任の医師を常駐させ			定療修要、を 般長向病科医す当図 分時け院(等る直る 娩間のに産に資可。 取化分	お婦対金能 扱が娩い人しをな 医見介 関シリ	<ul><li>( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( )</li></ul>	定を売なく 域に所実従きど科 少と生	よるし修行師 よら蘇り必よ学いの る、生用のとは引保 送急研想 機物法部 大島 一島
A		、周産期母 、周産期死						

(/•\/		No. 75.1.
比較結果 欄の表示	内容	意味
達成	達成	目標を達成
1	前進(i)	目標達成に向けて順調に推移している(達成目安は達成)
7	前進(ii)	目標達成に向けて前進しているが、更なる取組が必要(達成目安は未達成)
$\rightarrow$	横ばい	計画策定時から横ばいで推移している
7	後退	計画策定時より後退している
	比較結果なし	計画策定後の数値がなく比較不可
※達成目安	そとは、策定時	の数値から目標値まで等比的に推移した場合の当該年度の値をいう。

亡率の減少を図る。

検討する。

・基準を満たすMFICU病床数を増加させるために、中長期的な周産期医療体制整備を

- 28 -

医務課、健康長寿社会づ 疾病 • 事業名 小児医療 扣当課 くり推進課 具体的施策 現状と課題 ・本県の小児人口10万人当たりの推計患者数 【相談支援等】 計 ・小児救急電話相談の実施、小児救急にかかる (調査当日の受療患者の推計数)は4,890人 画 適正受診の啓発 で、6年前の4,531人と比べ7.9%増加(厚生労 【一般小児医療(小児初期医療)】 の 働省「患者調査(平成26年度)」)。 ・小児初期救急医療体制の充実支援 記 ・限られた医療資源で小児医療を提供するた 【地域小児科センター(小児二次医療)】 め、適正な受療行動を推進することが必要。 ・小児二次救急医療体制の整備 内 ・休日・夜間の初期救急医療を担う体制の確 【中核病院小児科(小児三次医療)】 容 ・中核病院小児科(小児三次医療)の機能充実 ・24時間365日の重症の小児救急患者の 【療養・療育支援、妊産婦支援】 受入体制を維持していくことが課題。 ・療養・療育環境及び小児等在宅医療にかかる ・高度な専門的な医療の提供体制を維持・充環境整備 実させていくことが課題。

## 【相談支援等】

- ○小児救急電話相談事業(#8000)を継続して実施及び広報媒体、チラシやパンフレットの配布などによる啓発
- ○休日や夜間の子どもの急病時の対処法や適切な受診先などについて、保護者に対する啓発パンフットの配布

## 【一般小児医療(小児初期医療)】

○群馬県医師確保修学研修資金により、県内の特定病院において、特に充実する必要のある診療科(小児科)に将来従事しようとする研修医等に対して、修学又は研修に要する資金を貸与

## 【地域小児科センター(小児二次医療)】

- ○県内4ブロックに地域小児救急医療対策協議会を設置し、関係機関が連携を図ることにより、地域小児科センター(小児二次医療)の支援体制を整備
- ○小児救急医療支援事業を継続実施し、休日・夜間の小児二次救急医療の運営を支援
- ○小児救急医療電話相談事業(#8000)、広報啓発による適正受診の推進による初期 救急の充実により、二次救急病院の負担軽減

## 【中核病院小児科(小児三次救急)】

- ○中核病院小児科の医療機関が、その機能の発揮に専念できるよう、環境整備(相談支援から地域小児科センターまでの各支援)を実施
- ○中核病院小児科等に従事する医師を、災害時に小児医療に関する情報集約や小児の搬送 調整等を行うコーディネーター(災害時小児周産期リエゾン)として委嘱

## 【療養・療育支援、妊産婦支援】

- ○協議の場である「県小児等在宅医療連絡協議会」を開催し、小児等在宅医療に係る関係 者の連携体制を構築
- ○小児等在宅医療の対応が可能な医療機関の拡大を図るため、関係団体が行う医師向け研修、多職種向け研修に補助を実施
- ○「在宅医療未熟児等一時受入事業」を行い、在宅療養児の定期的医学管理や保護者の一時支援を実施

課
題
لح
今
後
の
取
組

Α

	日梅话日	策定時(	の値	直近	直	目標信	直	比較結果	
	目標項目	数値	年次	数值	年次	数値	年次	(※)	
	小児救急電話相談の相談件数(小児 人口千対)	99.4件	H28	68. 9件	R2	110件以上	R5	7	
数	小児救急医療支援事業取扱患者数 (小児人口千対)	59.7人	H28	23.9人	R2	55人以下	R5	達成	
値目標の状況【C】	休日・夜間急患センター等の診療に 参加した小児科診療を行う医療機関 数	206か所	Н27	190か所	R2	206か所以上	R5	<i>\</i>	
	小児救急搬送症例のうち受入困難事 例(搬送先の照会回数が4回以上) の件数	80件	Н27	82 件	R1	79件以下	R5	7	
	地域小児科センター(小児二次医 療)における当直可能な常勤小児科	66人	H28	_	_	67人以上	R5	— —	
	乳児死亡率(出生千対)	1.6	H28	1.8	R1	1.6未満	R5	$\rightarrow$	
	小児等在宅医療に対応した医療機関 数	19か所	H28	28か所	Н30	30か所以上	R5	<u> </u>	
	小児等在宅医療に対応した訪問看護 事業所数	24か所	H28	34か所	Н30	30か所以上	R5	達成	
	課題					後の取組			
課									
話題と	る。 ・休日・夜間急患センター等の診療に参加した小児科			・休日・夜間急患センター等に診察できる医師の確 ・保に努めるとともに、必要がある患者を受け入れる					

- 診療を行う医療機関数が後退しており、直接的な原因 体制の支援等を行っていく。 は不明であるが、休日・夜間等に働くことができる医 師が不足していると考える。
- ・小児救急搬送症例のうち受入困難事例(搬送先の照 会回数が4回以上)の件数が後退しているが、救急出 動件数、搬送人員数の増加に伴い、増加したと考えら一等により、乳児死亡率の減少を図る。 れる。
- ・乳児死亡数の増加 (H28:22→H30:24) に加えて、 出生数の減少(H28:13,661→H30:12,922) もあり、 死亡率は増加している。

出生数 (分母) が少ないため、わずかな死亡数増加で も乳児死亡率が上昇するが、経年的には減少傾向にあ る。

- ・消防・医療機関・保健所など関係機関の連携を密 にし、搬送先の選定及び搬送の迅速化を図る。
- ・引き続き、小児救急医療を担う医療機関への支援

## (※) 比較結果欄の表示

		NO ACT
比較結果 欄の表示	内容	意味
達成	達成	目標を達成
1	前進(i)	目標達成に向けて順調に推移している(達成目安は達成)
7	前進(ii)	目標達成に向けて前進しているが、更なる取組が必要(達成目安は未達成)
$\rightarrow$	横ばい	計画策定時から横ばいで推移している
7	後退	計画策定時より後退している
_	比較結果なし	計画策定後の数値がなく比較不可

※達成目安とは、策定時の数値から目標値まで等比的に推移した場合の当該年度の値をいう。

	疾病・事業名	在宅區	医療	担当課	健康長寿社課、医務認	t会づくり推進 果
		現状と課題			具体的施策	
回の言事で名	中度)」によると、といると、といると、といると、といると、に望現た包ェーーを整義が「関域対対では、一般では、一般では、一般では、一般では、一般では、一般では、一般では、一般	関する県民意識調査 自宅で療養を「望むいう人が約6割超が である」とした人は 或で安心して暮らし ケアシステムの構築 退院後の生活を見据 愛の充実に向けた在	・ 及は「条件で 2割られる 2割られる が課題。 続課題。 を下述し、 では、 では、 では、 では、 では、 では、 では、 では	男推進、張大 選養の 大 大 大 大 大 大 大 大 大 大 大 大 大	と在宅療養を担う 調整ルールの進行 <b>援】</b> 実 等 】 円滑な診療及び追 できる医療機関 <i>の</i>	デ管理 等 連携体制の確保 の充実及び関係 <b>D構築推進</b> 】

## 【退院支援】

- ○医療介護連携調整実証事業(メンテナンス会議)の実施(1地域)
- ○退院調整状況調査の実施(全県)

## 【日常の療養支援】・【急変時の対応】・【看取り】・【在宅医療・介護の連携体制等の構築 推進】

## 《人材育成》

- ○在宅医療に係る人材育成、多職種連携、普及啓発等を行う事業に対する補助(12件) 《基盤整備》
- ○在宅医療介護連携拠点事業に対する補助(6件)
- ○在宅療養支援診療所等の設備整備に対する補助(30件)
- 和 ○訪問看護事業所支援事業(訪問看護技術等について実地に指導する「訪問看護支援ス テーション」を6か所指定し、県内の訪問看護事業所を支援)

## 《普及啓発》

○人生の最終段階における本人の意思決定支援に関する動画撮影、配信(2シリーズ、計

## 《検討組織・現状把握等》

- ○群馬県保健医療計画会議在宅医療推進部会の開催 (5回(うち3回書面))
- ○県内35市町村の在宅医療・介護連携推進に係る現状、課題等の聞き取り及び支援
- ○市町村、保健福祉事務所職員向け会議の開催(1回(書面))
- ○小児等在宅医療連絡協議会の開催(1回(書面))

# 取 組

D

2

年

度

の 主

な

	目標項目		の値	直近位	値	目標	直	比較結果
	日保垻日	数値	年次	数値	年次	数値	年次	(※)
	退院支援を実施(退院支援加算を算 定)している病院・診療所数	50~51か所	H27	52~60か所	R1	56~58か所	R2	7
	退院調整ルールに係る退院調整漏れ 率	24. 2%	H27	11.4%	R2	20%未満	R2	達成
	訪問診療を実施している病院・診療 所数	485か所	Н27	487~512 か所	R1	519か所	R2	7
数値日	訪問診療を実施している病院・診療 所1か所当たりの患者数(1か月当 たりレセプト数)	17.6人	Н27	19.1人	Н30	20.7人	R2	7
目標の	訪問歯科診療(居宅又は施設)を実 施している診療所数	200か所	H26	183か所	H29	234か所	R2	7
状	訪問口腔衛生指導を実施している病  院・診療所数	71か所以上	Н30	72か所以上	R1	146か所以上	R5	7
C C	健康サポート薬局数	17か所	H29	36か所	R2	64か所	R2	7
	訪問看護事業所数	177か所	H28	202か所	R2	196か所	R2	達成
	往診を実施している病院・診療所数	728か所	H27	636~658 か所	R1	829か所	R2	7
	24時間体制をとっている訪問看護ス テーション数	114か所	H28	176か所	R1	126か所	R2	達成
	在宅看取りを実施(ターミナルケア 加算等を算定)している病院・診療 数	194か所	Н27	203~226 か所	R1	221か所	R2	7
	在宅療養支援診療所数	237か所	H28	250か所		250か所	:	達成
	課題		,			後の取組		
課題と今	・居宅、施設への訪問歯科診療件数/ 増加しているが(H26 4,817件→H29 件)、訪問歯科診療を実施する診療所 少している。	歯科医療の推進や他分野との連携体制構築を						
後の取	・往診を実施している病院・診療所勢している。	数が減少	療所					支援歯科診 備に対し補
組 【A】				宅医療に 発等を行				種連携、普 行う。

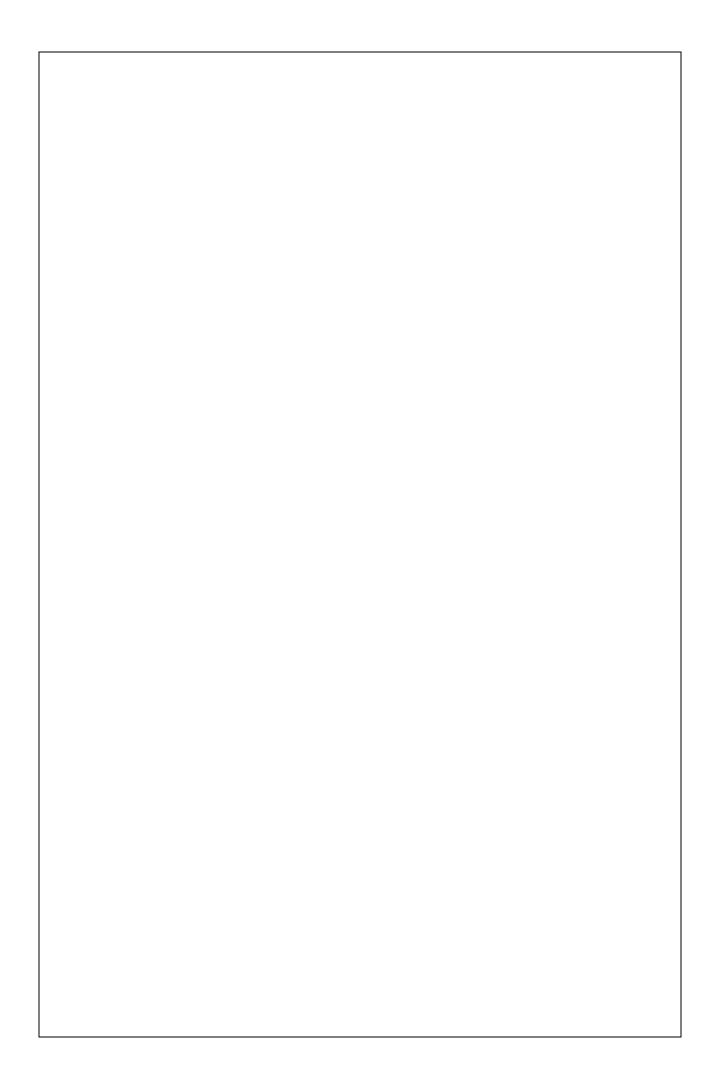
比較結果 欄の表示	内容	意味
達成	達成	目標を達成
1	前進(i)	目標達成に向けて順調に推移している(達成目安は達成)
7	前進(ii)	目標達成に向けて前進しているが、更なる取組が必要(達成目安は未達成)
$\rightarrow$	横ばい	計画策定時から横ばいで推移している
7	後退	計画策定時より後退している
_	比較結果なし	計画策定後の数値がなく比較不可
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		の粉はおこり挿は七マ笠はめに世段しょり入の火きた中のはよいこ

※達成目安とは、策定時の数値から目標値まで等比的に推移した場合の当該年度の値をいう。

# 5疾病・5事業及び在宅医療以外の目標値

※第8次計画(H30~R5年度)策定後の直近値には下線あり。

	項目	H28	H29	H30	R元	R2	R3	R4	R5	目標値	比較結果
1	医療施設従事医師数(人口10万対)	225.2人	1	<u>228.3人</u>	-	-				241人以上	7
2	臨床研修医の採用人数		85人	97人	<u>97人</u>	115人				119人以上	1



関連指標一覧(別表3)

# 関連指標一覧

### 1 がんに関連する指標一覧

	かんに関連する			見						保健医	- 泰岡 - 川					
No.	指標名	単位	年度	時点	県計	前橋	渋川	伊勢崎	高崎・	藤岡	富岡	吾妻	沼田	桐生	太田・	出典
予	防				.,,,,,				安中						館林	
Ť	143		策定時	H29.4	279	69	12	22	71	15	13	8	6	21	42	
			H30	H31.4	277	70	11	21	75	13	10	6	6	22	43	診療報酬施設基準(二コ
1	禁煙外来を行っている医療機関数	箇所	R1	R2.4	286	69	12	22	80	13	11	7	6	22		チン依存症管理料)/関東 信越厚生局
			R2	R3.4	294 (男)40.5	71	13	24	82	13	11	7	6	22	45	
			策定時	H28	(女)12.2	-	-	-	-	-	-	_	-	-	-	
2	成人の喫煙率	%	H30	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	H28群馬県民健康·栄養 調査/群馬県保健予防課
			R1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	<b>阿</b> 且/ 研制 不 体 区 了 例 体
			R2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
			策定時	H28	10	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
3	食塩摂取量	~	H30	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	H28群馬県民健康·栄養
3	及塩採収里	g	R1	-	_	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	調査/群馬県保健予防課
			R2	_	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
			策定時	H28	274.5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
			H30	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	1100秋年月日 15年 火芒
4	野菜摂取量の平均値	g	R1	_	_	_	_	_	_	_	_	_	-	_	_	H28群馬県民健康·栄養調査/群馬県保健予防課
			R2					_								
				1100	045											
			策定時	H28	64.5	_	_	_	_	_	_	_	-	_	_	
5	果物摂取量の100g未満の者の割 合	%	H30	-	_	-	-	-	-	-	-	_	-	-	-	H28群馬県民健康·栄養 調査/群馬県保健予防課
			R1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	B.3.1. N. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1.
			R2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
			策定時	H28	(男)17.9 (女)11.6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	運動習慣のある者の割合	%	H30	-	_	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	H28群馬県民健康·栄養
	(20歳~64歳)	/0	R1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	調査/群馬県保健予防課
			R2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	
6			策定時	H28	(男)47.7 (女)28.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	運動習慣のある者の割合		H30	_	-	_	-	-	-	-	_	-	-	-	_	H28群馬県民健康・栄養
	(65歳以上)	%	R1	_	_	_	-	-	-	-	_	_	-	-	-	調査/群馬県保健予防課
			R2	_	_	_	_	_	_	_	_	_	-	_	_	
			策定時	H28	30.9	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	
			H30						_	_				_		
	適正体重を維持している者の割合 (20歳~60歳代男性の肥満者)	%				_	_	-	_	_				_		H28群馬県民健康·栄養 調査/群馬県保健予防課
			R1	-			_		_	_			_	_	_	
			R2	-			-	_			_	_	-		-	
			策定時	H28	27.6	_	-	-	-	-	_	-	-	-	-	
7	適正体重を維持している者の割合 (40歳~60歳代女性の肥満者)	%	H30	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	H28群馬県民健康・栄養 調査/群馬県保健予防課
	CTO JOSE   CO JOSE   C. A. J. T. O. J.		R1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	即9.47 阿尔怀姓 /
			R2	-	-	_	-	_	-	-	_	-	-	-	-	
			策定時	H28	17.2	_		_	_	_	_	-	_	_		
	適正体重を維持している者の割合	%	H30	-	_	_	-	-	-	-	_	-	-	-	-	H28群馬県民健康·栄養
	(20歳代女性のやせの者)	70	R1	-	-	_	-	-	-	-	-	-	-	-	-	調査/群馬県保健予防課
			R2	-	_	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
			策定時	H28	(男)14.1 (女) 7.3	_	_	-	-	-	-	-	-	-	_	
	<b>ナ</b> 洋羽標序のリフカナミはファナ		H30	_	(×) 1.3 -	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	1100批准旧兄牌库 光学
8	生活習慣病のリスクを高める量を 飲酒している者の割合	%	R1	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	H28群馬県民健康·栄養 調査/群馬県保健予防課
			R2			_	_	_	_	_				_	_	
			R2	_	_	_	_	_	_	_	_	-	-	_	_	

				県計						保健医	療圏別					
No.	指標名	単位	年度	時点	県計	前橋	渋川	伊勢崎	高崎・ 安中	藤岡	富岡	吾妻	沼田	桐生	太田· 館林	出典
			策定時	H25	13171	2,323	764	1,351	3,003	487	560	502	675	1,244	2,261	
			H30	H28	14648	2562	981	1545	3127	552	615	465	774	1380	2647	H29群馬県全国がん登録
9	罹患者数	人	R1	H29	14849	2636	909	1476	3260	576	590	523	692	1464	2723	事業報告/群馬県保健予 防課
			R2	-	_	-	-	-	-	-	-	_	-	-	-	
			策定時	H25	342.6	-	-	-	-	-	-	_	-	-	-	
	年齢調整罹患率(人口10万当た		H30	H27	346.3	-	-	-	-	-	-	_	-	-	-	H29群馬県全国がん登録
10	y)	人	R1	H29	370.0	-	-	-	-	-	-	_	-	-	-	事業報告/群馬県保健予 防課
			R2	-	_	-	-	-	-	-	-	_	-	-	-	
早	期発見	u .														
			策定時	H28	41.3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	がん検診受診率(胃)	0.4	H30	-	_	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	R1国民生活基礎調査/
	40歳~69歳	%	R1	R1	43.7	1	-	-	-	-	-	-	-	1	-	厚生労働省
			R2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	
			策定時	H28	53.6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	がん検診受診率(肺)		H30	-	_	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	R1国民生活基礎調査/
12	がん検診受診率(肺) 40歳~69歳	%	R1	R1	57.9	-	-	-	-	-	-	_	-	-	-	厚生労働省
			R2	-	_	_	-	_	-	-	_	-	_	-	-	
			策定時	H28	40.3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	がん検診受診率(大腸)		H30	-	_	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	R1国民生活基礎調査/
13	40歳~69歳	%	R1	R1	45.8	-	_	_	-	-	_	_	-	-	_	厚生労働省
			R2	-	_	-	_	_	-	-	_	_	-	-	_	
			策定時	H28	43.3	_	_	_	-	-	_	_	-	-	-	
	がん検診受診率(乳)		H30	-	_	_	-	_	_	_	_	-	_	-	_	D.J. R. R. L.
14	40歳~69歳 過去2年間	%	R1	R1	44.7	_	-	_	_	_	_	-	_	-	_	R1国民生活基礎調査/ 厚生労働省
			R2	-	_	_	-	_	-	_	_	-	-	-	_	
			策定時	H28	43.1	_	-	_	_	_	_	-	_	_	_	
	がん検診受診率(子宮頸)		H30	_	_	_	-	_	_	_	_	_	_	_	_	
15	20歳~69歳 過去2年間	%	R1	R1	48.3	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	R1国民生活基礎調査/ 厚生労働省
			R2	_	_	_	_	_	-	_	_	_	_	_	_	
			策定時	H25	45.8	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	
	101 a E #2 20 E #		H30	H28	46.1	_	_	_	_	_	_	_	_		_	H29群馬県全国がん登録
16	がんの早期発見率 (がん登録における限局の割合)	%	R1	H29	47.2		_	_	_	_	_	_		-	_	事業報告/群馬県保健予 防課
			R2	_	_		-	_	_	_	_	_		-	_	
治																
			策定時	H29.4	9	1	1	1	1	1	1	-	1	1	1	
	がん診療連携拠点病院		H30	H31.4	8	1	1	1	1	1	1	-	-	1	1	がん診療連携拠点病院現
17	及び地域がん診療病院数	箇所	R1	R2.4	9	2	1	1	1	1	1	_	_	1	1	況報告/群馬県感染症・ がん疾病対策課
			R2	R3.4	9	2	1	1	1	1	1	_	_	1	1	
			策定時	H29.4	8	3	-	_	1	-	-	1	1	-	2	<b>発展目載/ みまは# //*</b>
			H30	H31.4	9	3	-	_	1	-	-	1	2	-	2	群馬県がん診療連携(推 進)病院現況報告/群馬 県感染症・がん疾病対策
18	群馬県がん診療連携推進病院数	箇所	変更時	R2.4	8	2	_	_	1	_	_	1	2	-	2	課 (※計画変更により指標名
			R2	R3.4	8	2	-	_	1	-	-	1	2	-	2	を変更)
	 NO.19~NO.31はがん診療連携拠点 (非常勤職員を常勤換算しているた	病院、	がん診療	<b>寮連携</b> 網	病院及び群	馬県がん	診療連携	(推進)症		る従事者	f数					II
	、ッr m 判例界で 市 判 次界 し しい る に	い、小海	策定時		158.1	-	-	_	-	-	-	_	-	-	-	
	口卡松/沟湾到中医操排		H30	H30.9	164.4	_	-	_	-	-	_	_	-	_	_	がん診療連携拠点病院現 況報告・群馬県がん診療
19	日本がん治療認定医機構 がん治療認定医	人	R1	R1.9	187.0	_	-	_	-	-	_	_	-	_	_	連携(推進)病院現況報告 /群馬県感染症・がん疾
			R2	R2.9	205.4	_	-	_	_	_	_	_	_	_	_	病対策課
	i l			0	230.4											<u>J</u>

				県計	-					保健医	療圏別					
No.	指標名	単位	年度	時点	県計	前橋	渋川	伊勢崎	高崎・安中	藤岡	富岡	吾妻	沼田	桐生	太田· 館林	出典
			策定時	H29.9	30.5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	_	
	日本医学放射線学会		H30	H30.9	30.0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	_	がん診療連携拠点病院現況報告・群馬県がん診療
20	放射線治療専門医	人	R1	R1.9	25.0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	_	·連携(推進)病院現況報告 /群馬県感染症・がん疾
			R2	R2.9	27.6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	_	病対策課
			策定時	H29.9	8.1	_	-	-	-	-	-	-	-	-	_	
	日本臨床腫瘍学会		H30	H30.9	8.3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	_	がん診療連携拠点病院現 況報告・群馬県がん診療
21	がん薬物療法専門医	人	R1	R1.9	10.0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	_	·連携(推進)病院現況報告 /群馬県感染症・がん疾
			R2	R2.9	8.9	-	-	-	-	-	-	-	-	-	_	病対策課
			策定時	H29.9	12.0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	_	
	日本リハビリテーション医学会		H30	H30.9	12.1	_	-	-	-	-	-	-	-	-	_	がん診療連携拠点病院現 況報告・群馬県がん診療
22	リハビリテーション専門医	人	R1	R1.9	11.0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	_	·連携(推進)病院現況報告 /群馬県感染症・がん疾
			R2	R2.9	10.0	_	_	_	-	-	_	-	-	-	_	病対策課
			策定時	H29.9	9.2	_	-	_	-	_	-	-	_	-	_	がん診療連携拠点病院現
	日本緩和医療学会		H30	H30.9	_	-	-	_	-	_	_	_	-	-		況報告・群馬県がん診療 連携(推進)病院現況報告
23	緩和医療専門医及び緩和医療認 定医	人	変更時	R1.9	6.2	2.2	1	1	1	1	0	0	0	0		/群馬県感染症・がん疾 病対策課
			R2	R2.9	7	1	1	1	1	2	0	0	0	1	0	(※計画変更により指標名 変更)
			策定時		14	_		_	_	_	_	_	_	_	_	
			H30	H30.9	19		_	_	_	_	_	_		_	_	がん診療連携拠点病院現 況報告・群馬県がん診療
24	日本看護協会 がん看護専門看護師	人	R1	R1.9	21		_	_	_	_	_	_	_	_		連携(推進)病院現況報告 /群馬県感染症・がん疾
			R2	R2.9	22	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	病対策課
			策定時		1		_	_	_		_		_	_	_	
			H30	H30.9	3			_	_	_	_	_	_	_	_	がん診療連携拠点病院現 況報告・群馬県がん診療
25	日本看護協会 がん放射線療法看護認定看護師	人	R1	R1.9	3		_	_	_	_	_	_	_	_		通携(推進)病院現況報告 /群馬県感染症・がん疾
			R2	R2.9	3			_	_	_	_	_	_	_	_	病対策課
			策定時	H29.9	18	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	
			H30	H30.9	21			_	_	_	_	_	_	_	_	がん診療連携拠点病院現 況報告・群馬県がん診療
26	日本看護協会 がん化学療法看護認定看護師	人	R1	R1.9	23											元報日・併局県が心診療 連携(推進)病院現況報告 /群馬県感染症・がん疾
			R2	R2.9	22			_	_	_	_	_	_	_	_	病対策課
				H29.9	25	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	
			H30	H30.9	26											がん診療連携拠点病院現 況報告・群馬県がん診療
27	日本看護協会 緩和ケア認定看護師	人														元報日・併局県が心診療・ 連携(推進)病院現況報告 /群馬県感染症・がん疾
			R1	R1.9	24		_	_	_	_		_		_		病対策課
			R2	R2.9	27			_		_						
				H29.9	5	_	_	_	_		_	_	_	_		がん診療連携拠点病院現
28	日本看護協会 がん性疼痛看護認定看護師	人	H30	H30.9	6		_	_	_	_	_	_	_	_		況報告・群馬県がん診療 連携(推進)病院現況報告 /群馬県感染症・がん疾
			R1	R1.9	6	_	-	_	_	_	_	_	_	_	_	ク 群馬県悠呆症・かん疾 病対策課
			R2 <del></del>	R2.9	6	_	-	_	_	_	_	_	-	_	_	
				H29.9	6	_	-	_	_	_	-	_	-	_	_	がん診療連携拠点病院現
29	日本看護協会 乳がん看護専門看護師	人	H30	H30.9	5			_	_	_		_		_		況報告・群馬県がん診療 連携(推進)病院現況報告 /群馬県感染症・がん疾
			R1	R1.9	5	_	-	_	_	_	_	-	-	_	_	が 保険保証 がん 保 病対策課
			R2	R2.9	6	_	-	_	_	_	-	_	-	_	_	
			策定時		4	_	_	-	_	_	_	_	-	_	_	がん診療連携拠点病院現
30	日本病院薬剤師会 がん専門薬剤師	人	H30	H30.9	4	_	-	-		_	_	_	-			況報告・群馬県がん診療・連携(推進)病院現況報告
			R1	R1.9	6	_	-	-	_	_	-	-	-	_	_	/群馬県感染症・がん疾 病対策課
			R2	R2.9	5	_	_	-	-	_	_	-	-	-	_	
			策定時		17	-	-	-	-	_	-	-	-	-	_	がん診療連携拠点病院現
31	日本病院薬剤師会 がん薬物療法認定薬剤師	人	H30	H30.9	16	-	-	-	-	_	-	-	-	-		況報告・群馬県がん診療 連携(推進)病院現況報告
			R1	R1.9	17	-	-	-	-	_	-	-	-	-	-	/群馬県感染症・がん疾 病対策課
			R2	R2.9	15	_	_	_	_	_	_	_	-	_	_	

				県計	-					保健医	療圏別					
No.	指標名	単位	年度	時点	県計	前橋	渋川	伊勢崎	高崎・ 安中	藤岡	富岡	吾妻	沼田	桐生	太田· 館林	出典
			策定時	H29.4	12	2	1	1	2	1	1	0	1	1	2	
			H30	H31.4	10	2	1	1	2	1	0	0	0	1	2	診療報酬施設基準(外来
32	外来放射線治療実施医療機関数	箇所	R1	R2.4	10	2	1	1	2	1	0	0	0	1	2	放射線治療加算)/関東信 越厚生局
			R2	R3.4	10	2	1	1	2	1	0	0	0	1	2	
			策定時	H29.4	38	7	1	3	10	2	1	2	2	3	7	
			H30	H31.4	36	7	1	2	10	2	1	2	2	3	6	診療報酬施設基準(外来
33	外来化学療法実施医療機関数	箇所	R1	R2.4	36	7	1	2	10	2	1	2	2	3	6	化学療法加算)/関東信越 厚生局
			R2	R3.4	37	7	1	3	10	2	1	2	2	3	6	
			策定時	H29.4	32	5	3	4	6	2	1	1	3	2	5	
	が7日のビリニーと言い実施医療機		H30	H31.4	34	6	3	4	7	2	1	1	2	3	5	診療報酬施設基準(がん
34	がんリハビリテーション実施医療機 関数	箇所	R1	R2.4	32	6	3	4	6	2	1	1	2	3	4	患者リハビリテーション料) /関東信越厚生局
			R2	R3.4	32	6	3	4	6	2	1	1	2	3	4	
			策定時	H26.10	850	341	32	61	118	30	29	10	11	35	183	
			H30	H29	670	105	47	151	109	25	39	4	15	33		H29医療施設(静態)調査
35	悪性腫瘍手術の実施件数	件/月	R1				_	_	-					_	_	/厚生労働省 ※H29.9中の件数
			R2	_	_		_	_				_			_	
			策定時	H26.10	4758	175	88	607	1,090	312	26	0	232	30	2,198	
			H30	H29	4738	635	768		1,207	202	16	0	117	28		H29医療施設(静態)調査
36	放射線治療の実施件数	件/月	R1	п29	4/39	030	700	490	1,207	202	10	U	117	20		R29医療施設(静態) 調査   /厚生労働省   ※H29.9中の件数
						_	_	_	_			_		_	_	X1123.5 7 65 17 3X
			R2	-	-	-	-	-	-	-	-	_	-	-	-	
				H26.10	3926	1,660	40	268	343	275	214	22	204	119	781	
37	外来化学療法の実施件数外来	件/月	H30	-	_	_	-	-	-	_	-	_		-	_	H26医療施設(静態)調査 /厚生労働省
			R1	-	_	_	-	-	-	-	_	-		-	_	※H26.9中の件数
			R2	_	-	-	-	-	-	-	-	_		-	-	
			策定時	H28	338	-	-	-	-	-	-	_	_	-	-	
38	重粒子線治療患者数	人	H30	H30	589	-	-	-	-	-	-	_	_	-	-	医務課調査/群馬県医務課
			R1	R1	673	-	-	-	-	-	-	-		-	-	
			R2	R2.4	731	_	-	-	-	-	-	-	_	-	-	
			策定時	H27	100.8	229.7	109.5	38.3	67.8	133.0	61.2	25.3	60.6	38.1	111.6	
39	術中迅速病理組織標本の作製件 数[レセプト件数](人口10万対)	件	H30	H29	109.1	207.9	195.8	45.1	94.4	92.3	48.5	0.0	51.3	67.2		レセプト情報・特定健診等 情報データベース(R1年
	M(DE) [ FM)(X110/J/)		R1	H30	118.4	217.2	220.7	50.7	102.0	144.0	27.5	0.0	61.1	70.7	124.0	度)/厚生労働省特別集計
			R2	R1	118.0	238.8	187.9	54.0	94.6	147.3	33.7	0.0	46.6	46.1	129.3	
			策定時	H27	1326.2	2672.1	659.9	908.4	924.9	1993.2	1007.9	569.9	761.0	858.5	1447.6	
40	病理組織製本の作製件数[レセプト件数](人口10万対)	件	H30	H29	1294.6	2501.7	1130.9	950.5	952.3	1629.8	984.3	506.7	595.6	829.9		レセプト情報・特定健診等 情報データベース(R1年
	□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□		R1	H30	1364.9	2420.4	1186.6	1048.7	1012.0	2244.5	943.0	492.7	744.1	827.4	1480.4	度)/厚生労働省特別集計
			R2	R1	1379.5	2585.7	1269.0	1071.1	983.6	2160.7	895.8	530.3	741.1	838.1	1415.5	
			策定時	H27	173.9	258.9	180.6	80.9	99.2	867.8	107.7	87.7	330.2	114.4	132.3	
41	がんリハビリテーションの実施件数	件	H30	H29	221.4	357.8	422.9	118.9	63.9	777.0	24.3	199.3	264.0	128.2	254.7	レセプト情報・特定健診等 情報データベース(R1年
	[レセプト件数](人口10万対)		R1	H30	**	332.1	504.6	153.7	73.7	1114.8	*	128.9	286.2	165.5	286.2	度)/厚生労働省特別集計
			R2	R1	265.0	358.3	597.3	176.6	101.5	1099.4	27.9	183.2	338.2	210.0	244.5	
			策定時	H27	**	23.2	*	60.0	24.7	*	0.0	0.0	0.0	0.0	28.8	
42	地域連携クリティカルパスに基づく 診療計画策定等実施件数[レセプ	件	H30	H29	**	37.7	0.0	76.7	35.9	*	0.0	0.0	0.0	0.0	31.6	レセプト情報・特定健診等 情報データベース(R1年
'-	ト件数](人口10万対)	''	R1	H30	**	42.0	0.0	106.7	31.8	25.5	*	0.0	0.0	0.0	56.2	度)/厚生労働省特別集計
		L	R2	R1	**	34.0	*	108.4	39.7	44.0	0.0	0.0	0.0	7.7	54.6	
			策定時	H27	**	56.8	11.1	93.4	25.2	14.0	17.3	*	*	35.8	123.6	
40	地域連携クリティカルパスに基づく	<i>1</i> #-	H30	H29	**	67.6	*	123.4	75.6	44.7	*	89.4	*	89.0	199.6	レセプト情報・特定健診等
43	診療提供等実施件数[レセプト件数](人口10万対)	件	R1	H30	**	93.3	*	139.5	82.2	102.0	*	108.0	*	125.7	204.2	情報データベース(R1年度)/厚生労働省特別集計
			R2	R1	**	122.0	*	160.3	93.6	200.4	*	129.2	*	167.1	204.4	
	ı		1	I	ı l	l .	I	l	I					I	l	ll l

				県計	-					保健医	療圏別					
No.	指標名	単位	年度	時点	県計	前橋	渋川	伊勢崎	高崎・ 安中	藤岡	富岡	吾妻	沼田	桐生	太田· 館林	出典
			策定時	H28	69.8	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	がん患者の75歳未満年齢調整死		H30	H29	71.3	-	-	1	1	1	1	-	1	-	-	人口動態統計による都道
44	亡率(人口10万対)	人	R1	H30	72.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	府県別がん死亡データ/ 国立がん研究センター
			R2	R1	68.8	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
			策定時	H28	5831	918	320	628	1,302	235	250	194	309	582	1,093	
			H30	H29	5994	983	342	646	1,324	209	266	218	322	581	1,103	人口動態統計/厚生労働
45	がん患者の死亡者数	人	R1	H30	6088	-	-	-	-	-	-	-	-	-	_	省
			R2	R1	5998	_	-	_	_	-	_	_	_	_	_	
			策定時	H18~ H20診断	62.2	_	_	_	-	_	_	_	-	-	-	
			H30	-	_	_	-		-	-	-	_	-	_	_	全国がん罹患モニタリング
46	がん患者の5年相対生存率	%	R1	H21~ H23診断	63.0	_	-	-	-	-	-	_	-	_	_	集計2006-2008年生存率 報告(MCIJ)/国立がん 研究センター
			R2	-	_	_	-	-	-	-	-	_	-	_	_	المارين والمارية
在	宅療養支援															
			策定時	H29.4	217	69	16	19	50	10	8	2	5	13	25	
	末期がん患者に対して在宅医療を		H30	H31.4	217	68	16	19	51	10	9	2	5	13	24	診療報酬施設基準(在宅
47	提供する医療機関数	箇所	R1	R2.4	221	71	16	18	52	10	9	3	5	13	24	がん医療総合診療料)/ 関東信越厚生局
			R2	R3.4	224	73	16	20	51	10	9	2	5	13	25	
			策定時	H26.12	629	-	-	_	-	-	-	-	-	-	-	
			H30	H31.4	690	128	34	89	153	36	24	9	19	75	123	
48	麻薬小売業免許取得薬局数	箇所	R1	R2.4	722	135	33	95	165	38	23	8	20	79	126	R3.4.1時点/群馬県薬務課
			R2	R3.4	753	144	32	99	170	36	25	9	23	86	129	
			策定時	H29.4	6	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	
			H30	H31.4	6	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	診療報酬施設基準(緩和
49	緩和ケア病棟を有する病院数	箇所	R1	R2.4	6	1	1	1	0	0	1	0	0	1		ケア病棟入院料)/関東 信越厚生局
			R2	R3.4	6	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	
			策定時	H29.4	122	16	25	17	0	0	18	0	0	21	25	
			H30	H31.4	122	16	25	17	0	0	18	0	0	21		診療報酬施設基準(緩和
50	緩和ケア病棟の病床数	数	R1	R2.4	122	16	25	17	0	0	18	0	0	21		ケア病棟入院料)/関東 信越厚生局
			R2	R3.4	122	16	25	17	0	0	18	0	0	21	25	
				H29.10	2	0	1	0	1	0	0		0		0	
			H30	H31.4	6	2	1	0	1	1	1	0	0	0		診療報酬施設基準(緩和
51	緩和ケアチームのある医療機関数	箇所	R1	R2.4	5	2	1	0	1	0	1	0	0	0		ケア診療加算)/関東信 越厚生局
			R2	R3.4	5	2	1	0	1	0	1	0	0	0	0	
				H29.10	2	0	1	0	1	0	0		0			
			H30	H31.4	6	2	1	0	1	1	1	0	0	0		診療報酬施設基準(外来
52	外来緩和ケア実施医療機関数	箇所	R1	R2.4	5	2	1	0	1	0	1	0	0	0		緩和ケア管理料)/関東 信越厚生局
			R2	R3.4	5	2	1	0	1	0	1	0	0	0	0	
			策定時	H27	102.9	105.9	272.2	211.4	25.0	316.3	312.5	55.6	124.5	0.0	38.3	
			H30	H29	333.8	396.4	367.4	274.8	203.6	534.3	784.6	98.7	140.1	377.9		レセプト情報・特定健診等
53	がん患者指導の実施件数[レセプト件数](人口10万対)	件		H30				249.8		679.7			197.2	322.1		情報データベース(R1年度)/厚生労働省特別集計
			R1 R2	R1	416.7 **	342.3 412.2	396.4	274.4	211.0	877.7	2931.6	64.4	231.9	233.7	512.2	人,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,
			策定時	H27	18.2	18.8	107.8	0.0	36.2	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	4.7	
54	入院緩和ケアの実施件数[レセプト 件数](人口10万対)	件	H30	H29	**	16.5	145.7	0.0	31.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0		レセプト情報・特定健診等 情報データベース(R1年 度)/厚生労働省特別集計
			R1	H30	42.8	72.3	160.4	0.0	35.1	307.6	82.4	0.0	0.0	0.0		
			R2	R1	33.2	59.6	138.9	0.0	32.4	112.4	115.8	0.0	0.0	0.0	0.0	
			策定時	H27	**	0.0	0.0	0.0	13.3	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	
55	外来緩和ケアの実施件数[レセプト 件数](人口10万対)	件	H30	H29	2.9	0.0	0.0	0.0	13.2	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0		レセプト情報・特定健診等 情報データベース(R1年 度)/原生労働を特別集員
			R1	H30	8.2	16.8	0.0	0.0	10.4	0.0	85.3	0.0	0.0	0.0		度)/厚生労働省特別集計
			R2	R1	7.0	17.2	0.0	0.0	7.3	0.0	70.4	0.0	0.0	0.0	0.0	

	III IT A	*** ***		県計	-					保健医	療圏別					
No.	指標名	単位	年度	時点	県計	前橋	渋川	伊勢崎	高崎・ 安中	藤岡	富岡	吾妻	沼田	桐生	太田· 館林	出典
			策定時	H27	**	325.6	*	251.3	192.5	384.9	389.6	190.5	322.2	302.8	332.8	
56	がん性疼痛緩和の実施件数〔レセ プト件数〕(人口10万対)	件	H30	H29	246.2	479.2	21.5	220.4	118.4	482.3	473.6	299.9	344.1	230.3	166.5	レセプト情報・特定健診等 情報データベース(R1年
36	プト件数](人口10万対)	11+	R1	H30	238.3	378.3	16.2	235.2	137.0	669.2	451.2	305.1	375.2	202.1	162.5	情報ナーダベース(RT年度)/厚生労働省特別集計
			R2	R1	**	401.7	*	220.4	170.0	504.1	407.6	285.4	316.2	201.7	159.6	
			策定時	H27	**	0.0	0.0	*	66.7	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	
57	在宅がん医療総合診療科の算定	144	H30	H29	**	*	0.0	4.9	49.6	0.0	*	0.0	0.0	*	14.5	レセプト情報・特定健診等
5/	件数[レセプト件数](人口10万対)	件	R1	H30	**	4.5	*	4.5	47.8	16.5	*	0.0	0.0	0.0	25.7	情報データベース(R1年度)/厚生労働省特別集計
			R2	R1	**	6.6	0.0	4.1	52.3	*	*	0.0	0.0	*	25.5	
			策定時	H28	13.3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
58	がん患者の在宅死亡割合	%	H30	H29	15.1	-	-	-	-	1	-	1	1	1	-	人口動態統計/厚生労働
38	(自宅+老人ホーム)	70	R1	H30	20.8	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	省
			R2	R1	17.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	

※ レセプト情報・特定健診等情報データベースでは、実施件数が少ない場合は個人情報保護の観点から※と表示される。 ※※ また、1圏域以上※がある場合、県計も表示されない。

### 2 脳卒中に関連する指標一覧

			םנט	県計	-					保健医	療圏別	J				
No.	指標名	単位	年度	時点	県計	前橋	渋川	伊勢崎	高崎· 安中	藤岡		吾妻	沼田	桐生	太田· 館林	出典
予队															AU 1-1	
			策定時	H28	72.0	-	-	-	-	-	-	-	-	_		
, ,	健康診断・健康診査の受診率	0.4	H30	ı	_	-	ı	-	ı	-	ı	-	-	ı	ı	R1国民生活基礎調査/厚
	(40~74歳)	%	R1	1	_	1	-	-	1	-	1	-	1	1		生労働省
			R2	R1	72.4	-	-	-	-	-	1	-	1	1		
			策定時	H26	541		-	-	-	-	-	-	-	-		
	高血圧性疾患患者の年齢調整外		H30	H29	528	1	-	-	-	-	-	-	-	-		H29患者調査/厚生労働
	来受療率 (人口10万人対)	人	R1	1	-	1	-	-	1	-	1	-	1	1		省
			R2	ı		-	-	-	-	-	-	-	-	-		
			策定時	H27	(男)43.3 (女)30.7	-	-	-	_	_	-	-	-	-		
,	左松·丽林女士克/ L D 40 工业)		H30	H29	(男)41.3 (女)29.5	-	-	-	-	-	1	-	1	1		    「人口動態調査/厚生労働
3	年齢調整死亡率(人口10万対)	人	R1	H30	(男)40.1 (女)28.5	1	-	-	1	-	1	-	1	1		省」を基に医務課推計
			R2	R1	(男)38.9 (女)28.4		ı	-	-	-	-	-	-	-		
救詞	<b>養</b>															
			策定時	H28	38.3	-	-	-	-	-	=	-	-	-	-	
4	救急要請(覚知)から救急医療機		H30	H30	38.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-		統合型医療情報システム
	関への搬送までに要した平均時 間(脳疾患傷病者)	分	R1	R1	37.7	1	-	-	1	-	1	-	1	1		集計データ速報値(R2年) /群馬県医務課
			R2	R2	38.1		-	-	-	-	-	-	-	-		
急怕	生期															
			策定時	H28	57	27	1	8	6	5	2	0	2	3	3	
5	神経内科医師数	人	H30	-	_	-	-	-	-	_	-	-	-	-	-	H30医師·歯科医師·薬剤
J 1	仲柱内件区即数	^	R1	H30	65	1	ı	-	1	-	-	ı	1	-	1	師調査/厚生労働省
			R2	I	1	ı	ı	1	ı	1	ı	-	ı	ı		
			策定時	H28	95	30	2	11	23	3	2	0	7	3	14	
6	脳神経外科医師数	人	H30	1	1	1	-	-	-	1	1	1	1	1	1	H30医師·歯科医師·薬剤
0 /	100千円・住力トイナ 125 印 女	^	R1	H30	99	1	1	-	-	1	1	1	1	1	1	師調査/厚生労働省
			R2	1	1	1	- 1	-	- 1	1	1	1	1	1	1	
			策定時	H29	4	2	0	0	1	0	0	0	0	0	1	
7 5	救命救急センターを有する病院数	箇所	H30	H30	4	2	0	0	1	0	0	0	0	0	1	R2.4.1時点/群馬県医務課
,	<b>救叩救忌センターを有 9 る病阮数</b>	百別	R1	R1	4	2	0	0	1	0	0	0	0	0	1	R2.4.1时点/杆岛乐医榜辞
			R2	R2	4	2	0	0	1	0	0	0	0	0	1	
			策定時	H29.4	4	1	0	1	2	0	0	0	0	0	0	
8	脳卒中の専門病室を有する病院	箇所	H30	H31.4	4	1	0	1	2	0	0	0	0	0	0	診療報酬施設基準(脳卒
0	数	回刀	R1	R2.4	4	1	0	1	2	0	0	0	0	0	0	中ケアユニット入院医療管理料)/関東信越厚生局
			R2	R3.4	4	1	0	1	2	0	0	0	0	0	0	
			策定時	H29.4	27	6	0	3	18	0	0	0	0	0	0	
9	脳卒中の専門病室を有する病院	床	H30	H31.4	27	6	0	3	18	0	0	0	0	0	0	診療報酬施設基準(脳卒
9	の病床数	<b>M</b>	R1	R2.4	33	6	0	9	18	0	0	0	0	0	0	中ケアユニット入院医療管理料)/関東信越厚生局
J			R2	R3.4	33	6	0	9	18	0	0	0	0	0	0	
_			** <b>-</b> n±	H29.4	11	2	0	1	2	1	0	0	2	1	2	
			策定時													
10	脳梗塞に対するt-PAによる脳血	生まれ	来及时 H30	H31.4	11	2	0	1	2	1	0	0	2	1	2	診療報酬施設基準(超急
10	脳梗塞に対するt-PAによる脳血 栓溶解療法の実施可能な病院数	箇所				2	0	1 2	3	1	0	0	2	1		診療報酬施設基準(超急性期脳卒中加算)/関東信越厚生局

	lv iz b	34 /T		県計						保健医	療圏別	J				ulu <del>dh</del>
No.	指標名	単位	年度	時点	県計	前橋	渋川	伊勢崎	高崎• 安中	藤岡	富岡	吾妻	沼田	桐生	太田· 館林	出典
			策定時	H26	80.2	57.6	51.9	58.3	97.7	76.3	77.9	81.7	34.9	93.5	139.1	
11	退院患者平均在院日数(脳血管	В	H30	H29	76.5	82.3	48.7	107.6	47.6	69.7	41.1	211.6	35.9	47.5	83.5	H29患者調査/厚生労働 省
' '	疾患)		R1	-	_	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	※病院の退院患者平均在 院日数(施設所在地)
			R2	-	_	-	-	-	ı	-	-	-	I	ı	-	
急	性期・回復期・維持	期														
			策定時	H29.4	109	17	7	7	28	6	5	6	10	9	14	
12	リハビリテーションが実施可能な	箇所	H30	H31.4	112	17	8	7	29	5	5	7	10	9	14	診療報酬施設基準(脳血管疾患等リハビリテーショ
12	医療機関数	回刀	R1	R2.4	116	19	8	7	30	5	5	7	10	9	16	と とり
			R2	R3.4	120	20	8	7	34	5	5	6	10	9	16	
			策定時	H26	55.9	50.1	47.7	60.9	52.8	46.4	61.3	59.7	72.2	44.0	54.3	
13	在宅等生活の場に復帰した患者	%	H30	1		-	-	-	-	-	-	-	ı	-	-	H29患者調査/厚生労働
13	の割合	7/0	R1	H29	58.2	55.6	72.2	74.5	57.4	44.9	44.6	42.3	55.8	53.8	52.5	省
			R2	-	_	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	

### 3 心筋梗塞等の心血管疾患に関連する指標一覧

	is in a	24 /L		県討	+					保健医	療圏別	IJ				11.45
No.	指標名	単位	年度	時点	県計	前橋	渋川	伊勢崎	高崎•安中	藤岡	富岡	吾妻	沼田	桐生	太田· 館林	出典
予	防															
			策定時	H29.4	279	69	12	22	71	15	13	8	6	21	42	
	禁煙外来を行っている医療機関	** =r	H30	H31.4	277	70	11	21	75	13	10	6	6	22	43	診療報酬施設基準(ニコチ
1	数	箇所	R1	R2.4	286	69	12	22	80	13	11	7	6	22	44	ン依存症管理料)/関東信 越厚生局
			R2	R3.4	294	71	13	24	82	13	11	7	6	22	45	
			策定時	H27	49.0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
2	性ウ煙を含木の中状态	0/	H30	H28	50.6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	特定健康診査・特定保健
_	特定健康診査の実施率	%	R1	H29	51.5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	指導に関するデータ(厚生 労働省)
			R2	H30	53.0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
			策定時	H27	13.6	-	-	-	-	_	-	-	-	_	_	
_	性ウル体化道の中状态	0/	H30	H28	14.0	-	-	-	ı	-	-	-	-	-	-	特定健康診査・特定保健
3	特定保健指導の実施率	%	R1	H29	15.0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	指導に関するデータ(厚生 労働省)
			R2	H30	18.7	-	-	-	-	-	-	-	-	-	_	
			策定時	H26	541	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	高血圧性疾患患者の年齢調整外		H30	H29	528	-	-	-	-	-	-	-	-	-	_	
4	来受療率 (人口10万対)	人	R1	-	_	-	-	-	-	-	-	-	-	-	_	H29患者調査/厚生労働省
			R2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
			策定時	-	_	-	-	-	-	-	-	-	-	-	_	
	脂質異常症の年齢調整外来受療		H30	H29	98	-	-	-	-	-	-	-	-	-	_	
5	率 (人口10万対)	人	R1	-	_	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	H29患者調査/厚生労働省
			R2	-	_	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
			策定時	H26	191	-	-	-	-	-	-	-	-	_	_	
	糖尿病患者の年齢調整外来受療		H30	H29	161	-	-	-	-	-	-	-	-	_	_	
6	率 (人口10万対)	人	R1	-	_	-	-	-	-	-	-	-	-	_	_	H29患者調査/厚生労働省
			R2	-	_	-	-	-	-	-	-	-	-	_	_	
			策定時	H28	(男)40.5 (女)12.2	-	-	-	-	-	-	-	-	_	_	
			H30	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	_	_	H28群馬県民健康·栄養調
7	喫煙率	%	R1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	查/群馬県保健予防課
			R2	-	_	-	-	-	-	-	-	-	-	_	_	
			策定時	H27	(男)12.7 (女) 4.8	-	-	-	-	-	-	-	-	_	_	
	虚血性心疾患患者の年齢調整死		H30	H29	(男)11.1 (女) 5.4	-	-	-	-	-	-	-	-	_	_	H27は人口動態調査特殊報 告/厚生労働省
8	亡率(人口10万対)	人	R1	H30	(男)11.0 (女) 5.4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	ロ/
			R2	R1	(男)10.9 (女) 4.7	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
救	護				(2) 1.7											11
			策定時	H28	36.6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	救急要請(覚知)から救急医療機		H30	H29	36.5	-	-	-	-	-	-	-	-	_	-	救急・救助の現況(R2年
9	関への搬送までに要した平均時間	分	R1	H30	36.7	_	_	-	_	_	-	-	-	_	_	版)/総務省消防庁
			R2	R1	37.3	_	_	_	_	-	-	-	-	_	_	
			策定時	H28	56	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	心肺機能停止傷病者全搬送人員		H30	H29	58	-	-	-	_	_	-	-	-	_	_	救急・救助の現況(R2年
10	のうち、一般市民により除細動が 実施された件数	件	R1	H30	50	-	_	-	_	_	-	-	-	_	_	版)/総務省消防庁
			R2	R1	57	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	
	1				٠,	<u> </u>								<u> </u>	<u> </u>	Ш

		w		県討	-					保健医	療圏別	IJ				
No.	指標名	単位	年度	時点	県計	前橋	渋川	伊勢崎	高崎· 安中	藤岡	富岡	吾妻	沼田	桐生	太田· 館林	出典
急	性期														мин	
			策定時	H26	161	64	6	12	36	10	9	0	3	7	14	
	(		H30	H28	171	71	5	12	36	11	6	0	6	8	16	H30医師·歯科医師·薬剤
11	循環器内科医師数	人	R1	H30	175	74	7	12	33	9	9	0	4	9	18	師調査/厚生労働省
			R2	_	-	-	-	-	-	-	-	_	_	-	-	
			策定時	H26	45	15	8	6	10	0	0	0	1	0	5	
10	心臓血管外科医師数	人	H30	H28	44	17	7	6	7	0	0	0	1	0	6	H30医師·歯科医師·薬剤
12	心顺血官外各区即效		R1	H30	43	14	6	7	9	0	0	0	1	1	5	師調査/厚生労働省
			R2	1	1	-	1	-	-	-	1	1	ı	1	-	
			策定時	H28	4	2	0	0	1	0	0	0	0	0	1	
12	救命救急センターを有する病院数	箇所	H30	H30	4	2	0	0	1	0	0	0	0	0	1	R3.3.31時点/群馬県医務
10	が明めた。こうと、それもの場合が	回加	R1	R1	4	2	0	0	1	0	0	0	0	0	1	課
			R2	R2	4	2	0	0	1	0	0	0	0	0	1	
			策定時	H27	219.9	323.0	106.1	83.4	376.7	342.9	131.6	0.0	164.5	90.4	153.1	
14	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	件	H30	H29	232.4	346.7	163.6	104.3	391.5	193.5	141.2	0.0	221.5	155.6	152.8	レセプト情報・特定健診等 情報データベース(R1年
	数[レセプト件数](人口10万対)		R1	H30	210.2	312.6	145.6	87.2	340.0	254.6	147.1	0.0	181.0	140.0	147.0	度)/厚生労働省特別集計
			R2	R1	218.7	299.3	237.6	91.3	358.4	311.4	136.3	0.0	188.9	131.5	145.2	
			策定時	H27	**	168	*	32	114	36	25	0	15	16	105	
15	来院後90分以内の冠動脈再開通	件	H30	H29	544	142	16	40	127	24	41	0	22	31	101	レセプト情報・特定健診等 情報データベース(R1年
	達成件数〔レセプト件数〕		R1	H30	559	125	21	23	127	29	34	0	31	31	138	度)/厚生労働省特別集計
			R2	R1	541	126	34	24	123	34	26	0	20	24	130	
			策定時	H27	**	69	37	42	55	0	0	0	15	*	28	
16	虚血性心疾患に対する心臓血管	件	H30	H29	175	51	15	37	36	0	0	0	16	0	20	レセプト情報・特定健診等 情報データベース(R1年
	外科手術件数[レセプト件数]		R1	H30	206	70	18	42	30	0	0	0	14	0	32	度)/厚生労働省特別集計
			R2	R1	**	88	17	43	32	0	0	0	*	0	28	
			策定時	H29.4	34	7	2	3	7	1	1	1	3	3	5	
17	大動脈バルーンパンピング法が実施可能な病院数	箇所	H30	H31.4	31	6	2	3	6	1	1	1	3	3		診療報酬施設基準(大動脈バルーンパンピング法)
	大胆可能な内別数		R1	R2.4	31	6	2	3	6	1	1	1	3	3	5	/関東信越厚生局
			R2	R3.4	29	6	2	3	6	1	1	0	3	2	5	
			策定時		16	4	2	2	3	1	1	0	1	1	1	
18	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	箇所	H30	H31.4	20	5	2	2	3	1	2	0	2	1		診療報酬施設基準(心大血管疾患リハビリテーショ
			R1	R2.4	21	5	2	2	5	1	1	0	2	1	_	ン料)/関東信越厚生局
			R2	R3.4	22	5	2	2	6	1	1	0	2	1	2	
			策定時			377.4	353.5	264.6		203.0	98.4		295.9	0.0	78.9	
19	入院心血管疾患リハビリテーションの実施件数[レセプト件数](人	件	H30	H29	176.3		435.4	220.8	78.9		111.3	0.0	296.6	42.3		レセプト情報・特定健診等 情報データベース(R1年
	口10万対)		R1	H30		400.9	449.9	200.7	77.3		89.6	0.0	386.3	65.1		度)/厚生労働省特別集計
			R2	R1		473.6		213.9	90.4	63.2		0.0	327.1	74.8	150.4	
			策定時		5		8.6	14.6	4.3	9.3	10.0	5.7	7.0	3.8	8.3	
20	退院患者平均在院日数(虚血性心疾患)	日	H30	H29	9.4	4.4	4.0	8.2	5.2	5.7	12.9	29.8	3.8	7.3	25.1	H29患者調査/厚生労働省
			R1	_	-	_	_	_	_	_	-	_	_	_	_	
			R2	-	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	

No.	指標名	単位		県討	ŀ					保健医	療圏別	IJ				出典
INO.	担保石	单位	年度	時点	県計	前橋	渋川	伊勢崎	高崎•安中	藤岡	富岡	吾妻	沼田	桐生	太田· 館林	⊔₩
回	復期															
			策定時	H26	93	95	89	94	94	88	86	-	85	94	94	
21	在宅等生活の場に復帰した患者	%	H30	-		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	レセプト情報・特定健診等 情報データベース(H29患
21	の割合	%0	R1	H29	94	95	95	91	94	100	100	50	93	94	93	者調査)/厚生労働省特別 集計
			R2	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
			策定時	H27	**	377.1	39.4	271.8	161.6	*	0.0	0.0	28.6	0.0	54.1	
20	外来心血管疾患リハビリテーションの実施件数[レセプト件数](人	件	H30	H29	**	448.4	126.9	282.1	200.6	0.0	*	0.0	81.3	*	68.8	レセプト情報・特定健診等 情報データベース(R1年
22	口10万対)	1+	R1	H30	**	357.9	188.6	258.7	187.4	0.0	0.0	0.0	374.2	*	57.3	度)/厚生労働省特別集計
			R2	R1	**	348.1	196.1	225.1	199.3	*	0.0	0.0	535.8	*	86.8	

<sup>※</sup> レセプト情報・特定健診等情報データベースでは、実施件数が少ない場合は個人情報保護の観点から※と表示される。

<sup>※※</sup> また、1圏域以上※がある場合、県計も表示されない。

### 4 糖尿病に関連する指標一覧

				県討	-					保健医	療圏別	J				
No.	指標名	単位	年度	時点	県計	前橋	渋川	伊勢崎	高崎• 安中	藤岡	富岡	吾妻	沼田	桐生	太田· 館林	出典
発	症予防•早期発見															
			策定時	H27	49.0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	<b>サウクを</b>	0/	H30	H28	50.6	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	特定健康診査・特定保健
1	特定健康診査の実施率	%	R1	H29	51.5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	指導に関するデータ(厚 生労働省)
			R2	H30	53.0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
			策定時	H27	13.6	-	-	-	_	-	-	-	-	-	-	
2	特定保健指導の実施率	%	H30	H28	14.0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	特定健康診査・特定保健 指導に関するデータ(厚
2	付足体健拍導の夫他学	%0	R1	H29	15.0	-	-	-	_	-	-	-	-	-	-	生労働省)
			R2	H30	18.7	ı	-	-	-	-	-	ı	-	-	-	
初	期·安定期治療															
			策定時	H28	56	30	1	3	11	1	1	0	2	1	6	
3	糖尿病内科(代謝内科)の医師数	人	H30	ı	1	ı	-	-	-	-	-	1	-	-	-	H30医師·歯科医師·薬剤
3	福冰两内件(1(湖内件)の医岬数	^	R1	H30	55	28	1	4	13	1	1	0	2	1	4	師統計/厚生労働省
			R2	-		-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	
			策定時	H26	28	4	0	2	9	1	1	1	3	3	4	
4	糖尿病内科(代謝内科)を標榜す	箇所	H30	1	-	1	-	-	_	-	-	1	-	-	-	(特)医療施設調査/医政
4	る医療機関数	百刀	R1	H29	35	4	2	3	9	1	1	2	3	3	7	局地域医療計画課
			R2	-		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
			策定時	H26	191	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
5	糖尿病患者の年齢調整外来受療 率	人	H30	H29	161	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	H29患者調査/厚生労働
	年 (人口10万対)	^	R1	1		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	省
			R2	1		-	1	-	-	-	-	ı	1	-	-	
			策定時	H28	10	3	0	1	2	0	0	0	2	0	2	
6	地域連携クリティカルパスを導入	箇所	H30	-	_	-	-	-	-	-	-	ı	-	-	-	H28群馬県医療施設機能
U	する病院	山川	R1	-	=	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	調査
			R2	-	=	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
			策定時	H28	90	34	4	24	16	3	0	1	0	3	5	
7	地域連携クリティカルパスを導入	箇所	H30	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	H28群馬県医療施設機能
ĺ .	する医科診療所	四川	R1	-	=	-	-	-	_	-	-	-	-	-	-	調査
			R2	-	_	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
			策定時	H28	62.4	-	-	_	_	_	_	-	-	_	_	
8	治療継続者の割合の増加	%	H30	-	-	-	-	-	_	-	-	-	-	-	_	H28群馬県民健康・栄養
	10 WAE AND EL 62 EL 11 AN JELVIE	/3	R1	-	-	-	-	-	_	-	-	-	-	-	-	調査
			R2	-	=	-	-	_	_	_	_	-	-	_	-	
			策定時	H27	(男)6.6 (女)2.5	_	-	_	_	_	_	-	-	_	_	
9	年齢調整死亡率(人口10万対)	%	H30	H29	(男)7.3 (女)4.6	_	-	-	_	-	-	-	-	-	_	H27は人口動態調査特殊 報告/厚生労働省
			R1	H30	(男)6.6 (女)3.1	_	-	-	_	-	-	-	-	-	_	※それ以外は人口動態調査/厚生労働省を基に医務課推計
			R2	R1	(男)7.3 (女)3.2		_	_	_	_	_	-	-	_	-	

	de las de	w /I		県討	ŀ					保健医	療圏別	IJ				
No.	指標名	単位	年度	時点	県計	前橋	渋川	伊勢崎	高崎• 安中	藤岡	富岡	吾妻	沼田	桐生	太田· 館林	出典
専	門治療															
10	教育入院を行う医療機関数	生元	策定時 H30	H28 -	33	6	2	3	10	0	2	2	4	1	3	H28群馬県医療施設機能
10	<b>教育八阮で11プ</b> 広原(後)関数	箇所	R1 R2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	調査
			策定時													レセプト情報・特定健診
	1型糖尿病に対する専門的治療を		H30							/			/			等情報データベース(R1年度)/厚生労働省特別
11	行う医療機関数	箇所	変更時	H30	24	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	集計 (※計画変更により指標 を新規追加)
			R2	R1	29	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
			策定時 H30	H26 H29	17.1 30.7	10.2	14.4 37.1	18.6 33.5	15.8	15.9 35.0	10.7	10.3	23.4 37.5	49.9 35.6		
12	退院患者平均在院日数(糖尿病)	日	R1	_	_	_	-	-	-	_	-	_	-	_	_	省
			R2	-	_	_	-	-	-	-	-	_	-	_	_	
慢	性合併症治療															
			策定時	H27	325	-	-	-	-	-	-	-	-	-	_	
	糖尿病腎症による新規透析導入		H30	H29	352	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	わが国の慢性透析療法
13	患者数	人	R1	H30	314	-	-	-	ı	-	-	-	-	_	_	の現況2019年12月31日 現在/日本透析医学会
			R2	R1	343	-	-	-	-	-	-	-	-	-	_	
			策定時	H27	38,792	6,890	2,016	5,907	8,395	1,648	1,219	888	1,767	3,610	6,452	
	糖尿病性腎症に対する人工透析		H30	H29	40,832	6,982	2,270	6,241	8,833	1,636	1,296	873	1,956	3,687	7,058	レセプト情報・特定健診 等情報データベース(R1
14	実施件数〔レセプト件数〕	件	R1	H30	41,583	6,832	2,320	6,307	8,941	1,846	1,334	912	1,915	3,763		年度)/厚生労働省特別 集計
			R2	R1	42,482	6,987	2,490	6,118	9,148	1,926	1,485	833	1,970	3,924		
			策定時	H29.4	26	9	1	2	4	1	2	2	2	2	1	
4.5	糖尿病足病変の管理が可能な医療機関性の	//r =r	H30	H30.3	26	9	1	2	4	1	2	2	2	2	1	診療報酬施設基準(糖尿
15	療機関数〔糖尿病合併症管理料 の医療機関数〕	箇所	R1	H31.3	26	8	1	2	4	1	2	2	2	2	2	病合併症管理料)/関東 信越厚生局
			R2	R2.3	28	8	1	2	4	1	2	2	3	2	3	
			策定時	H27	3,081	1,396	0	705	53	83	30	431	101	264		
	糖尿病足病変に対する管理〔糖	<sub>j.:</sub>	H30	H29	6,004	1,646	30	608	2,703	87	49	370	137	362	12	レセプト情報・特定健診 等情報データベース(R1
16	尿病合併症管理料のレセプト件 数〕	件	R1	H30	5,694	1,399	16	572	2,566	77	21	369	188	418	68	年度)/厚生労働省特別 集計
			R2	R1	**	1,267	*	524	1,536	84	86	341	385	395		
			策定時	H27	2,154	663	354	194	392	73	56	25	90	120	187	
	糖尿病網膜症手術件数〔レセプト	,	H30	H29	1,803	560	96	172	465	41	66	32	71	160	140	レセプト情報・特定健診 等情報データベース(R1
17	件数〕	件	R1	H30	1,694	525	114	189	437	38	34	21	77	128	131	年度)/厚牛労働省特別
			R2	R1	1,705	490	117	211	406	30	59	21	37	165	169	
			策定時													レセプト情報・特定健診
18	糖尿病患者の新規下肢切断術の	件	H30													等情報データベース(R1 年度)/厚生労働省特別
10	件数〔レセプト件数〕	1	変更時	H30	118	_	_	-	_	_	_	-	_	_	_	集計 (※計画変更により指標
			R2	R1	123	_	-	_	_	_	_	_	_	_	_	を新規追加)

<sup>※</sup> レセプト情報・特定健診等情報データベースでは、実施件数が少ない場合は個人情報保護の観点から※と表示される。

<sup>※※</sup> また、1圏域以上※がある場合、県計も表示されない。

### 5 精神疾患に関連する指標一覧

	15 Jan 6	W /L		県討	+				•	保健医	療圏別	J				II. eth
No.	指標名	単位	年度	時点	県計	前橋	渋川	伊勢崎	高崎• 安中	藤岡	富岡	吾妻	沼田	桐生	太田· 館林	出典
予	防・アクセス															
			策定時	H28	534	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	
1	かかりつけ医うつ病対応力向上研修	人	H30	H30	651	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	R2参加者数/群馬県障害
'	参加者数		R1	R1	714	-	-	-	-	-	-	-	_	-	-	政策課
			R2	R2	765	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
			策定時	H28	584	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
2	かかりつけ医認知症対応力向上研	人	H30	H30	775	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	R2参加者数/群馬県健康
	修修了者数(累計)		R1	R1	843	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	長寿社会づくり推進課
			R2	R2	857	_	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
			策定時	H28	90	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
3	   認知症サポート医養成研修修了者   数(累計)	人	H30	H30	144	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	R2参加者数/群馬県健康 長寿社会づくり推進課
	奴(糸司)		R1	R1	174	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	大寿社会 入り推進誌
			R2	R2	178	_	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
			策定時	H27	6,688	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
4	保健所及び市町村が実施した精神 保健福祉相談等の被指導延人員	人	H30	H29	5,962	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	H30地域保健·健康增進事 業報告/厚生労働省
	床庭留证旧欧守 <b>0</b> 阪沿夺 <u>产</u> 八兵		R1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	宋秋日/ <b>净</b> 工刀 刼 目
			R2	H30	4,504	_	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
			策定時		269	_	-	-	-	-	-	-	-	_	-	
5	精神保健福祉センターにおける相談等の活動(相談の延人員)	人	H30	H29	186	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	R1衛生行政報告例/厚生 労働省
			R1	H30	233	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
			R2	R1	246	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	
			策定時		2,662	_	_	-		_	-		_	_	_	
6	保健所及び市町村が実施した精神 保健福祉訪問指導の被指導延人員	人	H30	H29 _	2,198	_	_	_	_	_	_		_	_	_	H30地域保健·健康增進事 業報告/厚生労働省
			R1 R2	H30	2,033	_	_	_	_	_			_		_	
			策定時		54											
			H30	H29	67	_	_	_		_	_	_	_	_	_	
7	精神保健福祉センターにおける訪問 指導の延人員	人	R1	H30	62	_	_	_	-	_	_		_	_	_	R1衛生行政報告例/厚生 労働省
			R2	R1	61	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	
治	 療▪回復▪社会復帰	<u> </u>	<u> </u>		- 1	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>		<u> </u>					<u> </u>	
<b>,</b> 1	<b>ルドード   上立   次</b> /川		策定時	H26	15	1	4	2	1	0	1	0	1	1	3	
			H30	H29	15	1	4	3	1	0	1	1	1	1	2	
8	精神科訪問看護を提供する病院数	か所	R1	-	_	_	_	_	-	_	-	_	_	-	_	H29医療施設(静態)調査 /厚生労働省
			R2	_	_	_	_	-	-	-	-	_	_	-	_	
			策定時	H26	6	0	0	1	2	0	1	0	0	0	2	
	精神科訪問看護を提供する診療所		H30	H29	10	2	0	2	1	0	1	0	0	0	4	H29医療施設(静態)調査
9	有性性別向有後を提供する砂原別 数	か所	R1	-	-	-	_	-	-	-	-	-	-	-	-	/厚生労働省
			R2	-	-	_	_	_	-	_	-	-	-	-	_	
			策定時	H26	7,224	_	_	_	-	_	-	-	-	-	_	
	精神科デイケア等の利用者数(延利		H30	-	-	_	_	_	_	_	-	-	-	_	_	H26精神保健福祉資料/厚
10	用者数)	人	R1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	生労働省
			R2	_	-	-	_	-	-	-	-	-	_	-	-	
	1	l l	. ``~			<u> </u>	<u> </u>	]							<b>l</b>	I

	to the de	24 /L		県計	+				•	保健医	療圏別	J				II. eth
No.	指標名	単位	年度	時点	県計	前橋	渋川	伊勢崎	高崎• 安中	藤岡	富岡	吾妻	沼田	桐生	太田· 館林	出典
			策定時	H26	601	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
11	精神科訪問看護の利用者数(延利	人	H30	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	H26精神保健福祉資料/厚
	用者数)		R1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	生労働省
			R2	-	-	_	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
			策定時													
12	治療抵抗性統合失調症治療薬を精神病床の入院で使用した病院数	か所	H30													H29精神保健福祉資料/厚 生労働省 (※計画変更により指標を
	THING OF CENTURE SERVICES		変更時													新規追加)
			R2	H29	0-2	0-2	0-2	0-2	0-2	0-2	0-2	0-2	0-2	0-2	0-2	
			策定時													H29精神保健福祉資料/厚
13	治療抵抗性統合失調症治療薬を外 来で使用した医療機関数	か所	H30													生労働省 (※計画変更により指標を
			変更時													新規追加)
			R2	H29	0-2	0-2	0-2	0-2	0-2	0-2	0-2	0-2	0-2	0-2	0-2	
			策定時													H29精神保健福祉資料/厚
14	閉鎖循環式全身麻酔の精神科電気 痙攣療法を実施する病院数	か所	H30 変更時													生労働省 (※計画変更により指標を
			及更时 R2	H29	7	3	_	_		_	_				_	新規追加)
			策定時	1123												
			H30													H29精神保健福祉資料/厚
15	認知行動療法を外来で実施した医療 機関数	か所	変更時													生労働省 (※計画変更により指標を
			R2	H29	3	1	-	-	1	-	-	1	-	-	-	新規追加)
			策定時													
			H30													H29精神保健福祉資料/厚 生労働省
16	認知症疾患医療センターの指定数	か所	変更時													生労働自 (※計画変更により指標を 新規追加)
			R2	H29	13	3	1	1	1	1	1	1	2	1	1	491730XE/3E/
			策定時													
	児童・思春期精神科入院医療管理		H30													H29精神保健福祉資料/厚 生労働省
17	料を算定した精神病床を持つ病院数	か所	変更時													(※計画変更により指標を 新規追加)
			R2	H29	0-2	0-2	0-2	0-2	0-2	0-2	0-2	0-2	0-2	0-2	0-2	
			策定時													H29精神保健福祉資料/厚
10	依存症専門医療等機関(依存症専門医療機関、依存症治療拠点機関)	か所	H30													生労働省 (今後、厚生労働省から提
10	数	ומינו	変更時													供される予定) (※計画変更により指標を
			R2	H29	-	_	-	-	-	-	-	-	-	-	-	新規追加)
			策定時													
19	重度アルコール依存症入院医療 管理加算を算定された精神病床を持	か所	H30													H29精神保健福祉資料/厚生労働省
	つ病院数		変更時													(※計画変更により指標を 新規追加)
			R2	H29	3	0	1	2	0	0	0	0	0	0	0	
			策定時													Ugn轉抽炉牌號
20	依存症集団療法を外来で算定された 医療機関数	か所	H30													H29精神保健福祉資料/厚 生労働省 (※計画変更により指標を
	10 10% 10% 12% 24%		変更時													新規追加)
			R2	H29	1	0	1	0	0	0		0	0		0	
			策定時	H26	1	1	0	0	0		_	0	0		0	
21	高次脳機能障害支援拠点機関数	か所	H30	H28	1	1	0	0	0	0		0	0		0	 H29精神保健福祉資料/厚 生労働省
			R1	H29	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
			R2	-	_	-	-	_	-	-	_	-	-	-	-	

NI-	指標名	<b>**</b>		県計	+				1	保健医	療圏別	J				ш #
No.	担保石	単位	年度	時点	県計	前橋	渋川	伊勢崎	高崎• 安中	藤岡	富岡	吾妻	沼田	桐生	太田· 館林	出典
			策定時		//											# 50.44 / PK E JB PG 中 15 / PK
22	摂食障害治療支援センター数	か所	H30													施設数/群馬県障害政策 課 (※計画変更により指標を
			変更時													新規追加)
			R2	-		_	_	_	_	_	_	_	_	_	-	
			策定時													H29精神保健福祉資料/厚
23	摂食障害入院医療管理加算を算定 された病院数	か所	H30													日25月14日
	CHOICHIOLON		変更時													新規追加)
			R2	H29	3	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	
			策定時													H29精神保健福祉資料/厚 生労働省
24	てんかん診療拠点機関数	か所	H30													(今後、厚生労働省から提供される予定)
			変更時													(※計画変更により指標を 新規追加)
			R2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
			策定時		747		-	-	-	-	-	-	-	-	-	
25	精神病床における急性期(3ヶ月未満)入院需要(患者数)	人	H30	H28	697		158		144	-	36	12	-	19		H29精神保健福祉資料/厚 生労働省
			R1	H29	593	134	86	92	148	-	32	8	-	13	80	
			R2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
			策定時		662		_	-	-	-	-	-	-	-	-	
26	精神病床における回復期(3ヶ月以 上1年未満)入院需要(患者数)	人	H30	H28	810		197	120	139	-	52	27	-	34	83	H29精神保健福祉資料/厚 生労働省
			R1	H29	891	171	166	148	142	-	69	23	-	61	111	
			R2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
			策定時		3,259	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
27	精神病床における慢性期(1年以上) 入院需要(患者数)	人	H30	H28	3,018	531	559	402	571	-	253	156	-	218		H29精神保健福祉資料/厚 生労働省
	八帆而安(志省奴)		R1	H29	2,986	541	576	387	569	-	247	155	-	201	310	工力制有
			R2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
			策定時	H26	1,763	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
28	精神病床における慢性期入院需要 (65歳以上患者数)	人	H30	H28	1,661	292	260	217	326	-	131	99	-	146	190	H29精神保健福祉資料/厚 生労働省
	(00 戚以上忠有致)		R1	H29	1,699	310	290	215	330	-	132	95	-	139	188	工力到自
			R2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
			策定時		1,496		-	-	-	-	-	-	-	-	-	
29	精神病床における慢性期入院需要 (65 歳未満患者数)	人	H30	H28	1,357	239	299	185	245	-	122	57	-	72		H29精神保健福祉資料/厚 生労働省
	\		R1	H29	1,287	231	286	172	239	-	115	60	-	62	122	
			R2	-	_	_	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
			策定時		4,668		-	-	-	-	-	-	-	-	-	
30	精神病床における入院需要(患者数)	人	H30	H28	4,525		914	628	854	-	341	195	-	271	499	H29精神保健福祉資料/厚 生労働省
			R1	H29	4,470	846	828	627	859	-	348	186	-	275	501	
			R2	-	_	_	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
			策定時	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	H29精神保健福祉資料/厚
31	地域移行に伴う基盤整備量(利用者数)	人	H30	-	_	_	-	-	-	-	-	-	-	-	-	生労働省 (今後、厚生労働省から提 供される予定)
			R1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	(※計画変更により指標を 新規追加)
			R2	-	-	_	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
			策定時	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	U20호 jii /P /p / jii / jii / jii
32	地域移行に伴う基盤整備量(65歳以 上利用者数)	人	H30	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	H29精神保健福祉資料/厚 生労働省 (合後 厚生労働省から提
	土竹用有数/		R1	-	_	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	(今後、厚生労働省から提供される予定)
			R2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	

NI-	₩ 45.4m Д	₩ <i> </i> ±		県計	ŀ					保健医	療圏別	IJ				ш₩
No.	指標名	単位	年度	時点	県計	前橋	渋川	伊勢崎	高崎• 安中	藤岡	富岡	吾妻	沼田	桐生	太田· 館林	出典
			策定時	ì	1	-	-	-	1	-	-	-	1	-	-	
33	地域移行に伴う基盤整備量(65歳未	人	H30	İ		-	-	-	ı	-	-	-	ı	ı	-	H29精神保健福祉資料/厚 生労働省
00	満利用者数)		R1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	(今後、厚生労働省から提供される予定)
			R2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
			策定時	H26	66	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
34	精神病床における入院後3か月時点	%	H30	H28	64	67	65	78	59	-	58	86	-	50	43	H29精神保健福祉資料/厚
	の退院率		R1	H29	61	59	60	60	63	-	53	33	-	55	70	生労働省
			R2	-	-	_	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
			策定時	H26	80	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
35	精神病床における入院後6か月時点の退院率	%	H30	H28	80	83	83	92	75	-	68	86	-	59	75	H29有仲保健倫仙貞科/厚
	の退阮平		R1	H29	78	76	82	74	76	-	67	33	-	55	89	生労働省
			R2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
			策定時	H26	88	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
36	精神病床における入院後1年時点の 退院率	%	H30	H28	89	91	89	95	84	-	84	86	-	77	93	H29精神保健福祉資料/厚 生労働省
	. 应机平		R1	H29	85	84	89	82	85	-	73	67	-	82	89	工力制有
			R2	-	_	_	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
			策定時													(今後、厚生労働省から提
37	平均地域生活日数	日	H30													(ラ後、厚生ガ働省から提供される予定) (※計画変更により指標を
			変更時													新規追加)
业主	 神科救急		R2	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	
作月	1414秋心		策定時													
			# H30													(今後、厚生労働省から提
38	精神科救急医療施設数、外来対応 施設数及び身体合併症対応施設数	か所	変更時													供される予定) (※計画変更により指標を
			R2	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	新規追加)
			策定時													
			H30													(今後、厚生労働省から提
39	精神科救急入院料を算定した病院数	か所	変更時													供される予定) (※計画変更により指標を 新規追加)
			R2	-	_	-	-	-	-	-	-	-	-		-	471796AE73H7
			策定時	H28	444	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	精神科救急情報センターへの通報件		H30	H30	500	-	-	-	-	-	-	-	-	-	_	R2通報件数/群馬県障害
40	数	件	R1	R1	547	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	政策課
			R2	R2	581	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
			策定時	H28	874	_	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	Mrt 14 74 84 75 75	101	H30	H30	1,202	_	-	-	-	-	-	-	-	-	-	H30診療件数/群馬県障
41	精神科救急医療の診療件数	件	R1	R1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	害政策課
			R2	R2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
			策定時	H28	470	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
40	精神科救急医療の診療件数のうち	I#	H30	H30	493	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	H30入院件数/群馬県障
42	入院件数	件	R1	R1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	害政策課
			R2	R2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	

				県計	t l					保健医	療圏別	J				
No.	指標名	単位	年度	時点	県計	前橋	渋川	伊勢崎	高崎• 安中	藤岡	富岡	吾妻	沼田	桐生	太田· 館林	出典
身	体合併症															
			策定時	H26	2	-	-	-	-	-	_	-	-	-	-	
43	救命救急センターで「精神科」を有す	か所	H30	H29	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	H29医療施設(静態)調査
, ,	る施設数	70 771	R1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	/厚生労働省
			R2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
			策定時	H26	22	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
44	入院を要する救急医療体制で「精神 科」を有する施設数	か所	H30	H29	25	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	H29医療施設(静態)調査 /厚生労働省
	14]と円りで加成数		R1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	/ 净工力 鲥 自
			R2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
			策定時	H28	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
45	精神病床を有する一般病院数	か所	H30	H30	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	R3.3.31時点/群馬県医務課
			R1	R1	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0		
			R2	R2	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
			策定時	H29	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
46	身体合併症対応施設(特例病床)	か所	H30 R1	H30 R1	22	22	0	0	0	0	0	0	0	0	0	施設数/群馬県障害政策 課
			R2	R2	22	22	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
			策定時	- -	_	-	_	-	-	-	_	-	-	-	-	
			H30	-	_	_	_	_	-	_	_	_	_		_	
47	精神科リエゾンチームを持つ病院数	か所	R1	H29	0-2	0-2	0-2	0-2	0-2	0-2	0-2	0-2	0-2	0-2	0-2	H29精神保健福祉資料/厚 生労働省
			R2	-	-	_	_	-	-	-	-	_	_	-	-	
災	害精神科医療															
			策定時	H28	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
40			H30	H30	9	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	チーム数/群馬県障害政
48	DPATチーム数	チーム	R1	R1	9	-	-	-	-	-	-	-	-	-		策課
			R2	R2	11	-	-	-	-	-	_	-	-	1	-	
			策定時	H28	0	-	1	-	1	-	-	1	1	ı	-	
49	災害拠点精神科病院	か所	H30	H30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	病院数/群馬県障害政策
43	X E IZMHITITINUL	75 171	R1	R1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	課
			R2	R2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
自	殺対策					ı										
			策定時	H28	20.2	_	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
50	自殺死亡率(人口10万対)	人	H30	H29	17.4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	R1人口動態統計/群馬県 健康福祉課
			R1	H30	17.8	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	※H26精袖保健福祉資料/厚焊		R2	R1	18.9	_	-		-	-	_	-	-	-	-	

<sup>※</sup>H26精神保健福祉資料/厚生労働省については、NDB(レセプト情報・特定健診等情報データベース)を使用しているため、

医療機関数が0~2か所、患者数が0~9人の場合は特定数の表示が不可となっているため、県計と内訳が一致しない。

### 6 救急医療に関連する指標一覧

No.	指標名	単位		県計	t				•	保健医	療圏別	IJ				出典
INO.	担保力	丰山	年度	時点	県計	前橋	渋川	伊勢崎	高崎•安中	藤岡	富岡	吾妻	沼田	桐生	太田· 館林	山央
救	護															
			策定時	H29	467	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
1	救急救命士の数	人	H30	H30	483	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	救急・救助の現況(R2年
•	32/23/24P T 42/32		R1	R1	511	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	版)/総務省消防庁
			R2	R2	509	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
			策定時	H28	94.0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
2	住民の救急蘇生法講習の受 講率	人	H30	H29	98.0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	救急・救助の現況(R2年版)/総務省消防庁
	(人口1万対)		R1	R1	95	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	MX// 바다4万 目 /FI WJJ ]
			R2	R2	89		-	-	-	-	-	-	-	-	-	
			策定時	H29	2,555		_	-	-	-	-	_	-	=	-	
3	AEDの公共施設における 設置台数	台	H30	H30	2,620		-	-	-	-	-	-	-	-	-	AEDの設置状況等調査 (R2.6.1)/群馬県医務課
			R1	R1	2,706		_	_	_	_	_	_	_	_	_	
			R2 策定時	R2 H29	2,792		_	_	_	_	_	_	_	_	_	
			来是时 H30	H30	111		_	_	_			_		_	_	
4	救急車の稼働台数	台	R1	R1	113		_	_	_	_	_	_	_	_	_	救急・救助の現況(R2年 版)/総務省消防庁
			R2	R2	113		_	_	_	_	-	_	_	_	_	
			策定時	H29	95.7		_	_	_	-	-	_	-	_	_	
	救急救命士が同乗している		H30	H30	93.8	-	_	_	_	_	-	_	-	-	_	救急・救助の現況(R2年
5	救急車の割合	%	R1	R1	97.9	-	_	_	-	-	-	_	-	_	_	版)/総務省消防庁
			R2	R2	97.9	-	_	-	-	-	-	_	-	-	_	
			策定時	H28	82,621	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	<b>地名</b> 电 老 柳 丫 粉	14-	H30	H29	85,113	-	_	_	-	-	-	_	-	-	_	救急・救助の現況(R2年
6	救急患者搬送数	件	R1	H30	88,225	-	-	-	-	-	-	-	-	-	_	版)/総務省消防庁
			R2	R1	86,402	-	-	-	-	-	-	_	-	-	_	
			策定時	H28	48.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
7	一般市民が目撃した心肺停 止傷病者のうち一般市民によ	%	H30	H29	63.0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	救急・救助の現況(R2年
,	る心肺蘇生法実施率	,,	R1	H30	56.3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	版)/総務省消防庁
			R2	R1	59.3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
			策定時	H28	56	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
8	心肺機能停止傷病者全搬送 人員のうち、一般市民により	件	H30	H29	58	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	救急・救助の現況(R2年版)/総務省消防庁
	除細動が実施された件数		R1	H30	50		-	-	-	-	-	-	-	-	-	MX// 바다4万 目 /FI MJ/ ]
			R2	R1	57		-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	<u> </u>		策定時		36.6		-	-	-	-	-	-	-	-	-	
9	救急要請(覚知)から救急医療機関への搬送までに要した	分	H30	H29	36.5		_	_	_	_	_	_	-	_	_	救急・救助の現況(R2年 版)/総務省消防庁
	平均時間		R1	H30	36.7		_	_	_	_	_	_	-	_	_	
			R2 策定時	R1 H28	37.3 279	_						_		_		
	重症以上傷病者において、救急車で		東正時 H30	H28	(3.4) 345					_	_	_			_	令和元年中の救急搬送に
10	搬送する病院が決定するまでに、要 請開始から30分以上要した件数及び 全搬送件数に占める割合(受入困難	件 (%)	R1	H30	(3.5)		_	_	_	_	_	_	_	_		デ和元年中の教忌搬送における医療機関の受入状況実態調査
	事例)		R2	R1	(3.7)		_	_	_	_	_	_	_	_	_	
	l		Γ\Z	NΙ	(3.6)											

				県計	-					保健医	療圏別	IJ				
No.	指標名	単位	年度	時点	県計	前橋	渋川	伊勢崎	高崎· 安中	藤岡	富岡	吾妻	沼田	桐生	太田· 館林	出典
			策定時	H27	151 (1.8)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	重症以上傷病者において、救急車で 搬送する病院が決定するまでに、4医	件	H30	H29	174 (1.7)	_	-	-	-	-	-	-	-	-	_	令和元年中の救急搬送に
11	療機関以上に要請を行った件数及び 全搬送件数に占める割合(受入困難 事例)	(%)	R1	H30	174	_	-	-	-	-	-	-	-	-	_	おける医療機関の受入状 況実態調査
	<b>争沙</b> /)		R2	R1	192	_	-	-	-	_	-	_	_	_	_	
			策定時	H28	13.6	_	_	-	-	_	-	_	_	_	_	
	心肺機能停止傷病者の1か		H30	H29	12.3	_	-	-	-	-	-	-	-	-	_	救急・救助の現況(R2年
12	月後の予後(1か月後生存 率)	%	R1	H30	15.6	_	-	-	-	-	-	-	-	-	_	版)/総務省消防庁
			R2	R1	10.9	_	-	-	-	-	-	-	-	-	_	
			策定時	H28	7.1	_	-	-	-	-	-	-	_	_	_	
	心肺機能停止傷病者の1か		H30	H29	8	_	-	-	-	-	-	-	-	-	_	救急・救助の現況(R2年
13	月後の予後(1か月後社会復 帰率)	%	R1	H30	10	_	-	-	-	_	-	_	_	_	_	版)/総務省消防庁
			R2	R1	6	_	-	-	-	_	-	_	_	_	_	
			策定時													救急医療提供体制の現況
	# 4 + 6 E - 11 W	***	H30													秋忌医療提供体制の現況 調及び救命救急 センターの現況調べ/厚
14	救急車の受入件数	件	変更時	H30	71,739	-	-	-	-	-	-	-	-	-	_	生労働省 (※計画変更により指標を
			R2	_		_	-	-	-	-	-	-	-	-	_	新規追加)
救	命医療															
			策定時	H29	4	2	0	0	1	0	0	0	0	0	1	
	N. A. N. E		H30	H30	4	2	0	0	1	0	0	0	0	0	1	
15	救命救急センターの数	箇所	R1	R1	4	2	0	0	1	0	0	0	0	0	1	R2.4.1時点/群馬県医務課
			R2	R2	4	2	0	0	1	0	0	0	0	0	1	
			策定時	H29.4	6	2	1	1	1	0	0	0	0	0	1	
40	特定集中治療室を有する医	**	H30	H31.4	6	2	1	1	1	0	0	0	0	0	1	診療報酬施設基準(特定
16	療機関数	箇所	R1	R2.4	6	2	1	1	1	0	0	0	0	0	1	集中治療室管理料)/関東 信越厚生局
			R2	R3.4	6	2	1	1	1	0	0	0	0	0	1	
			策定時	H29.4	57	23	8	8	6	0	0	0	0	0	12	
	<b>杜中集本の集中の集中</b> 数	÷	H30	H31.4	75	41	8	8	6	0	0	0	0	0	12	診療報酬施設基準(特定
17	特定集中治療室の病床数	床	R1	R2.4	75	41	8	8	6	0	0	0	0	0	12	集中治療室管理料)/関東 信越厚生局
			R2	R3.4	77	41	8	8	8	0	0	0	0	0	12	
			策定時	H29	100	-	-	-	-	-	-	-	-		-	
40	県の救命救急センターの充実		H30	H30	100	_	ı	-	-	-	-	-	-	-	_	令和2年度「救命救急センターの評価結果」/厚生労
18	度評価S及びAの割合	%	変更時	R1	100	_	ı	-	-	-	-	-	-	-	_	働省 (※計画変更により指標変 更)
			R2	R2	100	_	-	-	-	-	-	-	_	_	_	)
			策定時													
	救急医療機関間の転院搬送	111	H30													救急医療提供体制の現況 調/厚生労働省
19	件数	件	変更時	H29	8,583	-	-	-	-	-	-	-	-	-	_	(※計画変更により指標を 新規追加)
			R2	-	-	_	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
			策定時	H28	776	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
22	ドクターヘリ(救急医療用ヘリ		H30	H30	947	_	-	-	-	-	-	-	-	-	-	A 400 ft ft / 75 ft ft / 77 ft / 77 f
20	コプター)運航回数	回	R1	R1	865	_	-	-	-	_	-	_	-	-	_	令和2年度/群馬県医務課
			R2	R2	578	_	_	-	-	_	-	_	_	_	_	
		ı				l				l		l			İ .	I

No.	指標名	単位		県計	+				,	保健医	療圏別	IJ				出典
140.	1日7赤石	平位	年度	時点	県計	前橋	渋川	伊勢崎	高崎· 安中	藤岡	富岡	吾妻	沼田	桐生	太田· 館林	ШЖ
	2次救急医療機関等の救急医		策定時													
	療機関やかかりつけ医、介護 施設等の関係機関が参加し		H30													NDBデータベース/厚生労 働省特別集計
21	たメディカルコントロール協議 会の開催回数	ī	変更時	H28	1	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1	(※計画変更により指標を 新規追加)
	云の用作回数		R2	-	ı	-	-	-	-	-	ı	-	ı	ı	-	
入	院救急医療															
			策定時	H29.4	82	11	5	9	22	5	2	7	7	6	8	
22	2次救急医療機関の数	筃所	H30	H31.4	82	11	5	9	22	5	2	7	7	6	8	救急医療体制調査/群馬
22	2次权心区惊慨闰00数	回刀	R1	H31.4	81	11	5	9	22	5	2	7	7	5	8	県医務課
			R2	R2.4	81	12	5	9	21	5	2	7	7	5	8	
初	期救急医療															
			策定時	H29.4	9	1	1	1	1	0	1	0	1	1	2	
22	休日夜間急患センターの数	筃所	H30	H31.4	9	1	1	1	1	0	1	0	1	1	2	救急医療体制調査/群馬
23	かロ牧   心思センダーの数	百万	R1	H31.4	9	1	1	1	1	0	1	0	1	1	2	県医務課
			R2	R2.4	9	1	1	1	1	0	1	0	1	1	2	

### 7 災害医療に関連する指標一覧

NI.	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	₩ / <b>L</b>		県計					1	保健医	療圏別	IJ				III eth
No.	指標名	単位	年度	時点	県計	前橋	渋川	伊勢崎	高崎• 安中	藤岡	富岡	吾妻	沼田	桐生	太田· 館林	出典
災	害拠点病院															
			策定時	H28	17	4	1	2	2	1	1	1	2	1	2	
1	災害拠点病院の数	箇所	H30	H31.3	17	4	1	2	2	1	1	1	2	1	2	R3.3.31時点/群馬県医務
•	火日拠点例例の数	回加	R1	R2.3	17	4	1	2	2	1	1	1	2	1	2	課
			R2	R3.3	17	4	1	2	2	1	1	1	2	1	2	
			策定時	H28	16	3	1	2	2	1	1	1	2	1	2	
2	全ての施設が耐震化された病院	箇所	H30	H31.3	17	4	1	2	2	1	1	1	2	1	2	都道府県調査/群馬県医
	の数		R1	R2.3	17	4	1	2	2	1	1	1	2	1	2	務課
			R2	R3.3	17	4	1	2	2	1	1	1	2	1	2	
			策定時	H28	41.2	75.0	100.0	50.0	0.0	0.0	0.0	0.0	50.0	0.0	50.0	
3	病院敷地内にヘリポートを有して	%	H30	H31.3	41.2	75.0	100.0	50.0	0.0	0.0	0.0	0.0	50.0	0.0	50.0	都追肘県調査/群馬県医
_	いる病院の割合		R1	R2.3	47.1	75.0	100.0	50.0	0.0	100.0	0.0	0.0	50.0	0.0	50.0	務課
			R2	R3.3	47.1	75.0	100.0	50.0	0.0	100.0	0.0	0.0	50.0	0.0	50.0	
			策定時	H28	224	_	_	_	-	_	-	_	_	-	_	
4	基幹災害拠点病院が、地域災害拠点 病院の職員に対して実施した災害医	回人	H30	H31.3	231	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	R3.3.31時点/群馬県医務
	療研修(実働回数×人数)		R1	R2.3	72	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	課
			R2	R3.3	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
			策定時	H28	6	-	-	-	-	-	-	-	ı	-	-	
5	基幹災害拠点病院における県内の災 害関係医療従事者を対象とした研修		H30	H31.3	5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	R3.3.31時点/群馬県医務
_	の実施回数		R1	R2.3	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	課
			R2	R3.3	0	=	-	-	_	-	-	-	_	_	-	
	災害時の医療チーム等の受入を想定		策定時	H28	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
6	し、保健所管轄区域や市町村単位等 で地域災害医療対策会議のコーディ	回	H30	H31.3	3	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	R3.3.31時点/群馬県医務
	ネート機能の確認を行う災害実働訓 練実施回数		R1	R2.3	6	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	課
			R2	R3.3	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	
			策定時	H28	88.2	75.0	100.0	100.0	50.0	100.0	100.0	100.0	50.0	100.0	100.0	
7	被災した状況を想定した災害実	%	H30	H31.3	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	都道府県調査/群馬県医 <sup>森</sup> 理
	働訓練を実施した病院の割合		R1	R2.3	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	務課
			R2	R3.3	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	
災:	害拠点病院以外の病院	完	ı		1	ī		ı				ı				T.
			策定時	H28	77.9%	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
8	全ての施設が耐震化された病院の割合	%	H30	H30.9	82.3%	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	   都道府県調査/群馬県医   務課
	0000		R1	R1.11	83.2%	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	127日本
			R2	R2.8	85.4%	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
			策定時	H28	9.7%	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
9	業務継続計画を策定している病 院の割合	%	H30	H30.10	9.7%	_	-	_	-	-	-	-	-	-	-	都道府県調査/群馬県医
	//(사이 다		R1	R2.3	17.9%	_	-	-	-	-	-	-	-	-	-	務課
			R2	R3.3	23.3%	_	-	-	-	-	-	-	-	-	_	
			策定時	H28	45.1%	_	-	_	-	-	-	-	-	-	-	
10	EMISの操作を含む研修・訓練を 実施している病院の割合	%	H30	H31.3	69.9%	_	-	_	-	-	-	-	-	-	-	R3.3.31時点/群馬県医務 課
	大元している病院の剖言		R1	R2.3	65.1%	_	-	_	-	-	-	_	-	-	-	本
			R2	R3.3	26.5%	_	-	-	-	-	-	-	-	-	-	

				県計	_					保健医	療圏別	IJ				
No.	指標名	単位	年度	時点	県計	前橋	渋川	伊勢崎	高崎· 安中	藤岡	富岡	吾妻	沼田	桐生	太田· 館林	出典
			策定時	H28	0	0	0	0		0	0	0	0	0		
	災害時の医療チーム等の受入を想定 し、保健所管轄区域や市町村単位等		H30	H31.3	3	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	R3.3.31時点/群馬県医務
11	で地域災害医療対策会議のコーディ ネート機能の確認を行う災害実働訓 練実施回数	回	R1	R2.3	6	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	課
	<b>林</b> 大旭百数		R2	R3.3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
県																
			策定時	H28	18	4	1	2	2	1	1	1	3	1	2	
10	DMATE /#.c=00:25	ᄷᇎ	H30	H31.3	18	4	1	2	2	1	1	1	3	1	2	R3.3.31時点/群馬県医務
12	DMAT配備病院数	箇所	R1	R2.3	18	4	1	2	2	1	1	1	3	1	2	課
			R2	R3.3	18	4	1	2	2	1	1	1	3	1	2	
			策定時	H28	50	23	2	3	5	2	2	1	4	2	6	
10	DMATT / ***	<b>.</b> ,	H30	H31.3	62	29	3	4	6	2	2	1	5	3	7	R3.3.31時点/群馬県医務
13	DMATチーム数	チーム	R1	R2.3	63	29	3	5	6	2	1	1	6	2	8	課
			R2	R3.3	63	29	3	5	6	2	1	1	6	2	8	
			策定時	H28	238	102	23	19	8	10	10	7	23	8	28	
1.4	DMATを構成する医療従事者の		H30	H31.3	299	129	14	26	30	11	9	9	27	14	30	R3.3.31時点/群馬県医務
14	数	人	R1	R2.3	325	140	15	29	34	11	10	9	30	13	34	課
			R2	R3.3	406	167	28	34	43	11	12	15	29	18	49	
			策定時	H28	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
15	DDATT / #b	- ,	H30	H31.3	9	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	R3.3.31時点/群馬県障害
15	DPATチーム数	チーム	R1	R2.3	9	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	政策課
			R2	R3.3	11	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	
			策定時													
16	災害医療コーディネーター認定者		H30													R3.3.31時点/群馬県医務 課
10	数	人	変更時													(※計画変更により指標を 新規追加)
			R2	R3.3	1	-	-	_	-	_	-	-	-	1	-	
			策定時													
17	災害時小児周産期リエゾン認定	人	H30		/									/		都道府県調査/厚生労働 省
17	者数	^	変更時	R1.8	9	-	-	-	-	-	-	-	1	1	1	(※計画変更により指標を 新規追加)
			R2	R3.3	12	-	1	-	-	-	-	-	1	ı		
			策定時	/									/	/		
18	都道府県災害対策本部や医療本 部で関係機関との連携を確認す		H30		/										/	NDBデータベース/厚生労 働省特別集計
10	る災害訓練の実施回数	ы	変更時	H30.9	1	-	1	-	-	-	-	-	-	ı		(※計画変更により指標を 新規追加)
			R2	R3.3	0	-	-	-	-	-	-	-	1	I	1	
			策定時	H28	1								_	_		
19	災害時の医療チーム等の受入を想定 し、都道府県が派遣調整本部のコー	0	H30	H31.3	1	_	_						_		_	R3.3.31時点/群馬県医務
13	ディネート機能の確認を行う災害実働 訓練実施回数	回	R1	R2.3	1	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	課
			R2	R3.3	0	-	_	_	_	_	_	_	-	_	_	
			策定時	H28	1		1									
20	広域医療搬送拠点臨時医療施設	箇所	H30	H31.3	2	1	1							_	_	R3.3.31時点/群馬県医務
20	の数	四刀	R1	R2.3	2	1	1	_	_	_	_	_	-	_	_	課
			R2	R3.3	2	1	1	_	_	_	_	_	_	_	_	

No.	指標名	単位		県計	t				1	保健医	療圏別	J				出典
INO.	1日1宗 12	单位	年度	時点	県計	前橋	渋川	伊勢崎	高崎• 安中	藤岡	富岡	吾妻	沼田	桐生	太田· 館林	山央
			策定時													
21	医療従事者への災害医療教育の		H30													都道府県調査/厚生労働 省
21	実施回数	Ш	変更時													(※計画変更により指標を 新規追加)
			R2	H31	8	_	_	_	-	_	_	_	_	_	_	
			策定時													
22	地域住民への災害医療教育の実		H30						/			/				都道府県調査/厚生労働 省
22	施回数		変更時													(※計画変更により指標を 新規追加)
			R2	H31	1	_	_	_	-	_	_	_	_	_	_	

### 8 へき地医療に関連する指標一覧

				県討	+					保健医	療圏別	IJ				
No.	指標名	単位	年度	時点	県計	前橋	渋川	伊勢崎	高崎・ 安中	藤岡	富岡	吾妻	沼田	桐生	太田· 館林	出典
<u>^</u>	 き地の現状							l	ХТ						ALIT	
			策定時	H29.7	7	_	1	_	-	_	_	3	3	-	-	
	to the total control of the to	ᆇᇎ	H30	H29.7	7	-	1	-	-	_	_	3	3	-	_	無医地区等調査/群馬県
1	無医地区	箇所	R1	R1.10	6	-	1	-	-	-	-	3	2	-	-	医務課
			R2	R1.10	6	-	1	-	-	-	-	3	2	-	-	
			策定時	H29.7	5	ı	-	-	1	1	1	1	1		1	
2	準無医地区	箇所	H30	H29.7	5	-	-	-	1	1	1	1	1	-	-	無医地区等調査/群馬県
	+****	回刀	R1	R1.10	6	ı	-	-	1	1	1	1	2	-	_	医務課
			R2	R1.10	6	-	-	-	1	1	1	1	2	-	-	
			策定時	H29.7	5	-	-	-	-	-	-	2	3	-	-	
3	無歯科医地区	箇所	H30	H29.7	5	-	-	-	-	-	-	2	3	-	-	無医地区等調査/群馬県
			R1	R1.10	8	-	-	-	-	1	-	4	3	-	-	医務課
			R2	R1.10	8	_	_	_	-	1	_	4	3	-	-	
			策定時	H29.7	5	-	-	-	1	-	1	2	1	-	-	
4	準無歯科医地区	箇所	H30	H29.7	5	-	-	-	1	-	1	2	1	-	-	無医地区等調査/群馬県
			R1	R1.10	4	-	-	-	1	-	1	1	1	-	-	医務課
			R2	R1.10	4	-	-	-	1	-	1	1	1	-	-	
			策定時	H29.7	9	-	-	-	-	1	-	5	3	-	_	
5	一人医師地区	箇所	H30	H29.7	9	-	-	-	-	1	-	5	3	-	-	無医地区等調査/群馬県 医務課
			R1	R1.10	14	-	-	-	-	3	-	5	6	-	-	<b>达</b> 務議
			R2	R1.10	14	-	-	-	-	3	-	5	6	-	-	
^	き地診療	1	1			1	ī	ı		ī	ī	ı				T.
			策定時	H28	9	-	-	-	2	3	-	4	-	-	-	
6	へき地診療所の数	箇所	H30	H29	9	-	-	-	2	3	-	4	-	-	-	へき地医療現況調査/群 馬県医務課
			R1	H30	9	-	-	-	2	3	-	4	-	-	-	河水区切床
			R2	R1	9	-	-	-	2	3	-	4	-	-	-	
			策定時	H28	8.97	-	-	-	0.3	3.47	-	5.2	-	-	-	
7	へき地診療所の医師数	人	H30	H29	8.50		-	-	0.3	3.00	-	5.2	-	-	-	へき地医療現況調査/群 馬県医務課
			R1	H30	7.70	-	-	-	0.3			4.2	-	-	-	MY 7K E2171 DA
			R2	R1	7.60		-	-	0.20	3.20	-	4.20	-	-	-	
			策定時	H29	2		-	-	-	-	-	2	-	-	_	
8	へき地診療所の病床数	床	H30	H30	0		_	_	_	_	_	0	_	_	_	群馬県医務課調べ
			R1	R1	0		_	_	_	_	_	_	_	_	_	
			R2	R2	0		_	_	_	_	_	-	-	_		
	へき地歯科診療所の数		策定時	H28	3		_	_	_	2	_	1(※)	_	_		
9	(※へき地診療所において、歯科が標榜科目の一つである場合を	箇所	H30	H29	3		_	_	_	2		1(※)	_	_	_	へき地医療現況調査/群 馬県医務課
	含む)		R1	H30	3		_	_	-	2	_	1(※)	_	_	_	
			R2	R1	3	_	_	_	_	2	_	1(%)	_	_	_	
			策定時													県医務課
10	へき地診療所における訪問診療 の実施回数	回	H30													へき地医療現況調査 (※計画変更により指標を
			変更時	R1	685		_	_	-	_	_	_	_	_		新規追加)
			R2	R1	685		-	_	_	-	-	-	_	_	_	

特殊   特殊   特殊   特殊   特殊   特殊   特殊   特殊		15.15.5	W /1		県計	ł					保健医	療圏別	IJ				#
日本的な事情における目話の実施の支援医療   日本の	No.	指標名	単位	年度	時点	県計	前橋	渋川	伊勢崎	高崎・ 安中	藤岡	富岡	吾妻	沼田	桐生		出典
1   2   2   2   2   2   2   2   2   2				策定時													
独国教   日本   日本   日本   日本   日本   日本   日本   日		へき地診療所における往診の実		H30													
・ 一き地診療の支援医療		施回数	凹	変更時	R1	200	-	-	-	_	-	_	-	-	-	-	新規追加)
12   一き地医療残点病院の数   140   128   3				R2	R1	200	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	
日本語画画画画画画画画画画画画画画画画画画画画画画画画画画画画画画画画画画画画	<u>^</u>	き地診療の支援医療	寮														
12   一・一・「一・「一・「一・「一・「一・「一」」   一・「一」」   一・「一」   一・「一」」   一・「一」」   一・「一」」   一・「一」」   一・「一」」   一・「一」」   一・「一」」   一、「一」」   一・「一」」   一、「一」」   一、「一」   一、「一」」   一、「一」   一、「一」」   一、「一」」   一、「一」」   一、「一」」   一、「一」   一、「一」」   一、「一」」   一、「一」   一、「一」」   一、「一」   一、「一」」   一、「一」」   一、「一」」   一、「一」」   一				策定時	H28	3	-	-	-	-	-	-	1	2	-	-	
日	12	<b>ふき地医療拠点<del></del>を除</b> の物	笛託	H30	H29	3	-	-	-	-	-	-	1	2	-	-	へき地医療現況調査/群
日本語画の表現画の表現を表現を表現を表現を表現を表現を表現を表現を表現を表現を表現を表現を表現を表	12	へ さ 地 医療 拠 点 柄 晩 の 数	回刀	R1	H30	3	-	-	-	-	-	-	1	2	-	-	馬県医務課
日				R2	R1	3	-	-	-	-	-	-	1	2	_	_	
1   1   1   1   1   1   1   1   1   1				策定時	H28	61	-	-	-	-	-	-	61	1	-	-	
代格医会立    日本   日本   日本   日本   日本   日本   日本	12			H30	H30	34	-	-	-	-	-	-	34	1	-	-	へき地医療支援機構担当
14	13		Ш	R1	R1	26	-	-	-	-	-	-	26	ı	-	_	
日				R2	R2	16							16	_			
日				策定時	H28	31.0	-	-	-	-	-	-	31.0	1	-	-	
代診医含む)   日に   日に   日に   日に   日に   日に   日に   日	1.4	へき地医療拠点病院からへき地		H30	H30	21.0	-	-	-	-	-	-	21.0	1	-	-	へき地医療支援機構担当
日本の   日本	14			R1	R1	16.0	-	-	-	-	-	-	16.0	1	-	-	
日本地医療拠点病院からへき地   日本地医療拠点病院からへき地   日本地医療拠点病院からへき地   日本地医療拠点病院からへき地   日本地医療拠点病院からへき地   日本地医療拠点病院からへき地   日本地医療拠点病院からへき地   日本地医療拠点病院からへき地   日本地医療拠点病院からへき地   日本地医療拠点病院からへき地   日本地医療拠点病院からへき地   日本地医療拠点病院からへき地   日本地医療拠点病院からへき地   日本地医療拠点病院からへき地   日本地医療拠点病院からへき地   日本地医療拠点病院からへき地   日本地医療拠点病院からへき地   日本地医療拠点病院からへき地   日本地医療拠点病院がよるき地   日本地医療拠点病院からへき地   日本地医療拠点病院からへき地   日本地医療拠点病院がよるき地   日本地医療・大学が出まる   日本地医療・大学が出まる   日本地医療・大学が出まる   日本地医療・大学が出まる   日本地医療・大学・大学・大学・大学・大学・大学・大学・大学・大学・大学・大学・大学・大学・				R2	R2	11.5	ı	_	_	_	-	-	11.5	ı	_	_	
15				策定時	H28	155	-	-	-	-	-	-	-	155	-	-	
R1   R1   156   156	15			H30	H30	156	-	-	-	-	-	-	-	156	-	_	へき地医療拠点病院運営
日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日	15	への巡回診療実施回数	Ш	R1	R1	156	-	-	-	-	-	-	-	156	-	_	費補助金実績報告書
日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日				R2	R2	156	-	-	-	-	-	-	-	156	-	_	
日   日   日   日   日   日   日   日   日   日				策定時	H28	78.7	-	-	-	-	-	-	-	78.7	-	-	
R1 R1 79.2 79.2 79.2 79.2 79.2	16			H30	H30	79.2	-	-	-	-	-	-	-	79.2	-	-	へき地医療拠点病院運営
大き地医療拠点病院からへき地	10	への巡回診療実日数		R1	R1	79.2	-	-	-	-	-	-	-	79.2	-	-	費補助金実績報告書
H30 H30 B01				R2	R2	79.2	-	-	-	-	-	-	-	79.2	-	-	
R1   R1   953				策定時	H28	1,127	-	-	-	-	-	-	-	1,127	-	-	
R1   R1   953   953       R2   R2   830   830       条定時   H28   61   61       未定時   H28   61   61       R1   R1   26   26       R2   R2   16       R2   R2   16       R2   R2   16	17	へき地医療拠点病院からへき地		H30	H30	801	-	-	-	_	-	-	-	801	-	-	
18	17	への巡回診療延べ受診患者数		R1	R1	953	-	-	-	-	-	-	-	953	-	_	什 闷 木 区 仍 床 问 、
H30 H30   H30				R2	R2	830	-	-	-	-	-	-	-	830	-	-	
R1 R1 26				策定時	H28	61	_						61				
会む) R1 R1 26 26 書  R2 R2 16 16   第定時 H28 9.5 9.5   第定時 H28 9.5 10.8   H30 H30 10.8 10.8   R1 R1 R1 10.6 10.8   R2 R2 R2 6.8 6.8	12		同	H30	H30	34	_	-	_	_	_	_	34	_	_	-	へき地医療支援機構担当 医師経費補助金実績報告
19	10			R1	R1	26	_		_	_	_	_	26	_		_	
19 任担当官のへき地医療支援機構における専 任担当官のへき地医療支援業務 従事日数 日/年  R1 R1 10.6 10.8 10.8 を師経費補助金実績報 R2 R2 6.8 6.8 10.8 10.8 を 書				R2	R2	16	_				_	_	16	_			
19 任担当官のへき地医療支援業務 従事日数     日/年       R1 R1 10.6 10.8 10.8				策定時	H28	9.5	_	_			_	-	9.5	_	_	_	
従事日数     R1     R1     10.6     -	10	へき地医療支援機構における専 任担当宮のへき地医療支援業塾	日/年	H30	H30	10.8					_	_	10.8	_			へき地医療支援機構担当 医師経費補助金宝績報告
	18		H/#	R1	R1	10.6	_		_	_	_	_	10.8	_		_	書
策定時 H28 2 1 - 1				R2	R2	6.8	_	_	_	_	-	-	6.8	_	_	_	
				策定時	H28	2	_		_	1	_	1	_	_		_	
H30 H30 6 1 - 1 1 1 2 在宅歯科連携室 箇所	20	へき地における左空旋 到海維索	笛託	H30	H30	6	1			1	1	1		_		2	在宅歯科医療連携室整備
20 へき地にありる住宅圏付連携至	20	・ご心にのバタエ七函件建饬至	回が	R1	R1	7	1			1	1	1		_	1		事業実績報告書
R2 R2 7 1 1 1 1 1 2	L			R2	R2	7	1	_	_	1	1	1		_	1	2	

 $<sup>\</sup>times$  レセプト情報・特定健診等情報データベースでは、実施件数が少ない場合は個人情報保護の観点から $\times$ と表示される。

<sup>※※</sup> また、1圏域以上※がある場合、県計も表示されない。

### 9 周産期医療に関連する指標一覧

				県計	-					保健医	療圏別	J				
No.	指標名	単位	年度	時点	県計	前橋	渋川	伊勢崎	高崎•安中	藤岡	富岡	吾妻	沼田	桐生	太田· 館林	出典
_	般分娩取扱医療機	関・地	也域。	周産	期母-	子医	療セ	ンタ	;	総合	周庭	期日	子段	医療		<b>/</b> ター
			策定時	H29	17	5	2		2	2	1	1	1	1	1	
			H30	H30	17	5	2	1	2	2	1	1	1	1	1	群馬県医務課調べ
1	分娩を取り扱う病院数	箇所	R1	R1	15	4	2	1	2	2	1	-	1	1	1	(各年度4月1日現在)
			R2	R2	15	4	2	1	2	2	1	-	1	1	1	
			策定時	H29	20	3	1	4	5	_	_	_	1	2	4	
			H30	H30	19	3	1	3	5	_	_	-	1	2	4	# F II I F 75 == 1
2	分娩を取り扱う診療所数	箇所	R1	R1	19	3	1	3	5	_	_	-	-	3	4	群馬県医務課調べ (各年度4月1日現在)
			R2	R2	19	3	1	3	5	_	_	-		3	4	
			策定時	H28	152	57	7	14	31	6	6	2	6	9	14	
	医生长部 二次主人 李孙 医五龙		H30	_	1	_	-	_	_	_	_	-		_	_	
3	医療施設に従事する産科医及び 産婦人科医の数	人	R1	H30	169	64	6	15	32	8	7	2	7	11	17	医師·歯科医師·薬剤師 査/厚生労働省
			R2	_		_	1	_	_	_	_	1	-	_	_	
			策定時	H26	133.1	46.8	7.0	12.0	26.1	5.2	5.9	2.3	5.6	11.7	10.5	
			H30	H29	141.8	56.0	6.1	14.0	27.9	5.4	5.2	1.2	5.6	9.7	10.7	
4	分娩取扱施設に勤務する産科医 及び産婦人科医の数(常勤換算)	人	R1	-		_	-			-	-		-	-		医療施設(静態)調査/厚 労働省
			R2	_	1	_			_	_	_			_		
			策定時	H26	348.9	115.4	22.3	33.2	63.9	11.0	16.9	5.0	17.6	28.6	35.0	
			H30	H29	288.8	93.3	18.8	30.7	60.6	14.7	17.2	5.1	15.0	20.0	33.4	
5	分娩取扱施設に勤務する助産師 の数(常勤換算)	人	R1	-	200.0	33.3	10.0	50.7	- 00.0	14.7	- 17.2	J.1	10.0	_	- 55.4	医療施設(静態)調査/厚 労働省
			R2	_		_			_	_						
			策定時	H28	13,661	2,486	790	1,891	3,244	359	357	273	475	962	2,824	
								,								
6	出生数	人	H30	H29	13,279	2,329	752		3,300		359	240	441	862	2,773	人口動態統計/厚生労働 省
			R1	H30	12,922	2,358		425	744	,	371	354	271	845	2,724	
			R2	R1		2,212		1,768			285	221	402		2,404	
			策定時	H28	7.1	7.4	7.0	7.7	7.6		5.0	4.9	5.8		7.0	
7	出生率(人口千対)	人	H30	H29	6.9		6.7	7.6	7.7	5.2	5.1	4.4	5.4	5.3	6.9	人口動態統計/厚生労働 省
			R1	H30	6.6	7.1	7.3	5.3		7.1	5.5	5.1	5.1	5.3	6.8	
			R2	R1	6.3	6.6	6.1	7.2	6.7	5.2	4.1	4.2	5.1	4.8	6.0	
			策定時	H28	1,234	231	65	166	297	33	31	32	49	96	234	
8	低出生体重児(2,500g未満)出生 数	人	H30	H29	1,268	253	68	179	306	29	33	17	41	100	242	人口動態統計/厚生労働 省
			R1	H30	1,271	217	78	199	287	33	40	35	43	82	257	
			R2	R1	1,136	226	74	148	264	35	24	28	36	83	218	
			策定時	H28	90.3	92.9	82.3	87.8	91.6		86.8	117.2	103.2	99.8	82.9	
9	低出生体重児(2,500g未満)出生 率(出生千対)	人	H30	H29	95.5		90.4	95.8	92.7	81.9	91.9	70.8	93.0		87.3	人口動態統計/厚生労働 省
			R1	H30	98.4	92.0			94.7	88.9	113.0	129.2	101.2		94.3	
			R2	R1	95.5	102.2		83.7	93.3	100.6	84.2	126.7	89.6		90.7	
			策定時	H28	3.5	4.0	3.8	1.6	2.5	8.3	0.0	3.7	8.4	3.1	4.6	
10	周産期死亡率(出生+妊娠満22 週以後の死産千対)	人	H30	H29	4.1	5.1	7.9	1.6	1.5	5.6	5.5	-	6.8	9.2	5.0	人口動態統計/厚生労働 省
	<u> </u>		R1	H30	2.1	3.0	1.3	3.3	2.0		5.6	0.0	4.7	0.0	1.1	
			R2	R1	4.9	5.0	7.4	4.5	3.5	2.9	7.0	0.0	12.3	5.2	5.0	

				県計	-					保健医	療圏別	J				
No.	指標名	単位	年度	時点	県計	前橋	渋川	伊勢崎	高崎• 安中	藤岡	富岡	吾妻	沼田	桐生	太田· 館林	出典
			策定時	H28	2.8	2.8	3.8	1.1	1.8	8.3	0.0	0.0	8.4	3.1	3.5	
	妊娠満22週以後の死産率(出生		H30	H29	3.2	4.3	8.0	1.6	1.2	5.6	5.6	0.0	4.5	3.5	4.0	人口動態統計/厚生労働
11	+妊娠満22週以後の死産千対)	人	R1	H30	1.6	2.1	0.0	2.2	2.0	0.0	5.6	0.0	4.7	0.0	0.7	省
			R2	R1	3.9	4.5	7.4	2.8	2.8	2.9	7.0	0.0	9.9	3.9	3.3	
			策定時	H28	0.7	1.2	0.0	0.5	0.6	0.0	0.0	3.7	0.0	0.0	1.1	
10	早期新生児死亡率(出生千対)	人	H30	H29	0.9	0.9	0.0	0.0	0.3	0.0	0.0	0.0	2.3	5.8	1.1	人口動態統計/厚生労働
12	平朔利王元死亡率(山王十列)	^	R1	H30	0.5	0.8	0.6	4.7	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.4	省
			R2	R1	1.0	0.5	0.0	1.7	0.7	0.0	0.0	0.0	2.5	1.3	1.7	
			策定時	H28	0.9	1.6	0.0	0.5	0.6	0.0	0.0	3.7	0.0	1.0	1.1	
13	新生児死亡率(出生千対)	人	H30	H29	1.3	1.3	0.0	0.5	0.6	2.8	2.8	0.0	2.3	5.8	1.1	人口動態統計/厚生労働
10	初工九九七十(田工十六)	^	R1	H30	0.6	0.8	1.7	0.0	1.3	0.0	0.0	2.8	0.0	0.0	0.4	省
			R2	R1	1.2	0.5	0.0	1.7	1.1	0.0	0.0	0.0	2.5	1.3	2.1	
			策定時	H28	0.0	-	-	-	-	_	_	-	-	-	-	
14	妊産婦死亡率(出産10万対)	人	H30	H29	0.0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	人口動態統計/厚生労働
' '	ALL MARKET (MILL 1975)		R1	H30	0.0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	省
			R2	R1	0.0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
地	域周産期母子医療·	セン・	<u>ター</u>	•総6	合周産	期母	}子[	医療	セン	ター						
			策定時	H29	4	1	1	-	-	-	-	-	-	1	1	
15	NICU(診療報酬加算)を有する 病院数	箇所	H30	H30	4	1	1	-	-	-	-	-	-	1	1	群馬県医務課調べ (各年度4月1日現在)
	THE BLOCK		R1	R1	4	1	1	-	-	-	-	-	-	1	1	(日中汉47)「日兆日/
			R2	R2	5	2	1	-	-	-	-	-	-	1	1	
			策定時	H29	42	9	15	-	-	-	-	-	-	12	6	
16	NICU(診療報酬加算)を有する 病床数	床	H30	H30	42	9	15	-	-	-	-	-	-	12		群馬県医務課調べ (各年度4月1日現在)
	77.101.30		R1	R1	42	9			-	-	-	-	_	12	6	
			R2	R2	51	18	15	-	-	-	-	-	-	12	6	
			策定時		0	-	-	-	-	-	-	-	_	_	_	
17	MFICU(診療報酬加算)を有する 病院数	箇所	H30	H30	0	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	群馬県医務課調べ (各年度4月1日現在)
			R1	R1	0	_	_	_	_	_	_	_				
			R2	R2	0	_	_	_	_	-	_	_	_	_		
			策定時 H30	H29 H30	0	_		_	_	_	_					
18	MFICU(診療報酬加算)を有する 病床数	床	R1	R1	0	_		_			_					群馬県医務課調べ (各年度4月1日現在)
			R2	R2	0	_		_			_					
			策定時		355	70	9	39	84	10	6	4	15	23	50	【策定時~R1年度】
			来走时 H30	H29	345	55			71	7	9		7	16		群馬県医務課調べ(周産 期医療情報システム) 【中間見直し時~】
19	母体搬送数(送り出し数/県計に は県外からの搬送を含む)	件	変更時		307	56			66		8		9	13		【中间見直し時~】 救急搬送における医療機 関の受入状況等実態調
			及更时 R2	-		_	-	-	-	-	_	_	- J	-	-+0	査、周産期医療体制調/ 厚生労働省
			策定時													(※計画変更により出典を
			# H30													救急搬送における医療機 関の受入状況等実態調
20	母体県内搬送率	%	変更時	H30	100	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	査、周産期医療体制調/ 厚生労働省
			及更时 R2	-	-	_	_	_	_	_	_	_				(※計画変更により指標を 新規追加)
			114													]

				県計	ŀ					保健医	療圏別	IJ				
No.	指標名	単位	年度	時点	県計	前橋	渋川	伊勢崎	高崎· 安中	藤岡	富岡	吾妻	沼田	桐生	太田· 館林	出典
			策定時	H27	263	64	8	34	56	8	4	7	8	19		【策定時~R1年度】 群馬県医務課調べ(周産
	新生児搬送数(送り出し数/県計		H30	H29	276	56	6	37	78	2	8	8	4	14		期医療情報システム) 【中間見直し時~】
21	には県外からの搬送を含む)	件	変更時	H30	274	64	17	53	49	3	3	6	2	8	33	救急搬送における医療機 関の受入状況等実態調
			R2	-	_	-	-	-	-	-	_	-	-	-	_	査、周産期医療体制調/ 厚生労働省 (※計画変更により出典を
			策定時													救急搬送における医療機
00	<b>扩</b> 4 12 18 45 40 75 45	0.4	H30												$\setminus$	関の受入状況等実態調査、周産期医療体制調/
22	新生児県内搬送率	%	変更時	H30	72	_	-	_	-	_	_	_	-			厚生労働省 (※計画変更により指標を
			R2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	新規追加)
			策定時													救急搬送における医療機
23	母体の受入困難事例数	件	H30								/					関の受入状況等実態調 査、周産期医療体制調/
23	以中的支入四 <del>無事</del> 例数	П	変更時	H30	66	-	-	-	-	-	-	-	_		_	厚生労働省 (※計画変更により指標を
			R2	-	=	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	新規追加)
			策定時													救急搬送における医療機
24	新生児の受入困難事例数	件	H30													関の受入状況等実態調査、周産期医療体制調/
			変更時	H30	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	厚生労働省 (※計画変更により指標を 新規追加)
			R2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	_	机风垣加/
			策定時													
25	災害時小児周産期リエゾン任命 者数	件	H30													都道府県調査/厚生労働 省 (※計画変更により指標を
	日奴		変更時	R1.8	9	-	-	-	-	-	-	-	_	-	-	新規追加)
+		13 <del>-</del>	R2	R2	12	-	_	-	_	-	-	-	-	-	-	
猳	養•療育支援、妊産	婦文			4.005	244	404	l		l	l	l		074	440	T
			策定時	H26	1,095	244	431	-	_	_	_	-	_	271	149	医库特别(数4)) 翻木 (医生
26	NICU(診療報酬加算)入室児数	件	H30	-		_	_	_	_	_	_	_	_			医療施設(静態)調査/厚生 労働省(基準年9月中の延 ベ患者数)
			R1 R2	H29	1,101	227	445			_	_			278		
			策定時		1,101		- 443	_		_	_	_		2/6	101	
			来是時 H30	H29	22	_	_	_	_	_	_	_		_		
27	分娩後の妊娠届出者数	人	R1	H30	13	_	_	_	_	_	_	_	_	_		地域保健·健康増進事業 報告/厚生労働省
			R2	R1	15	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	
			策定時	H28	352	_	-	_	_	_	_	_	_	_	_	
			H30	H29	418	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	<b>双尾语语表示</b> * * * *
28	妊産婦支援連絡票活用実績	件	R1	H30	462	_	-	_	_	_	_	_	_	-	_	群馬県児童福祉・青少年 課調べ
			R2	R1	527	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	
			1													

# 10 小児医療に関連する指標一覧

				県計	ŀ					保健医	療圏別	J				
No.	指標名	単位	年度	時点	県計	前橋	渋川	伊勢崎	高崎• 安中	藤岡	富岡	吾妻	沼田	桐生	太田· 館林	出典
相	談支援等															
			策定時	H28	9	2	2	-	-	-	-	1	1	2	1	
1	小児救急啓発事業における講習		H30	H30	13	4	2	-	3	-	-	1	1	1	1	都道府県調査/群馬県医
	会実施回数	ī	R1	R1	10	2	1	-	5	-	1	-	-	-	1	務課
			R2	R2	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	_	
			策定時	H28	24,476	4,307	1,423	3,442	6,452	765	646	513	565	1,739	4,434	
2	子ども医療電話相談の件数	件	H30	H30	27,297	5,202	1,486	4,051	7,010	818	692	554	651	1,774	4,949	都道府県調査/群馬県医 務課
	」C U区源电品化改り作数	П	変更時	R1	25,482	4,967	1,532	3,979	6,495	822	543	487	669	1,662	4,674	(※計画変更により指標名 を変更)
			R2	R2	15,931	3,158	941	2,392	4,171	485	352	250	431	1,007	2,744	
			策定時	H29	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
3	子ども医療電話相談回線数	本	H30	H30	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	都道府県調査/群馬県医 務課
	了	Α.	変更時	R1	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	(※計画変更により指標名 を変更)
			R2	R2	3	=	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
			策定時	H29	可	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
4	子ども医療電話相談における深	可否	H30	H30	可	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	都道府県調査/群馬県医 務課
'	夜対応の可否	7	変更時	R1	可	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	(※計画変更により指標名 を変更)
			R2	R2	可	-	-	-	-	-	-	-	-	-	_	
			策定時													
5	小児の訪問診療を実施する診療	筃所	H30													NDBデータベース/厚生労働省特別集計
	所•病院数	1	変更時	H30	7~14	1~2	1~2	1~2	2~4	0	0	0	0	1~2	1~2	(※計画変更により指標を 新規追加)
			R2	R1	9~12	3	1~2	0	2~4	0	0	0	0	0	3	
			策定時													
6	小児の訪問診療を受けた患者数	人	H30													NDBデータベース/厚生労働省特別集計
			変更時	H30	61~93	19	12	1~9	27~35	0	0	0	0	1~9	1~9	(※計画変更により指標を 新規追加)
			R2	R1	**	27	12	0	*	0	0	0	0	0	32	
			策定時	H28	246,226	41,445	13,749	33,590	55,033	8,063	7,758	5,463	9,106	18,260	53,759	
7	小児人口	人	H30	H30	236,289	39,992	13,303	32,510	53,341	7,514	7,312	4,978	8,405	16,915	52,019	年齢別人口統計調査/群 馬県統計課
			R1	R1	231,202	39,414	13,047	31,860	52,369	7,292	7,029	4,745	8,108	16,332	51,006	海朱机门床
			R2	R1	231,202	39,414	13,047	31,860	52,369	7,292	7,029	4,745	8,108	16,332	51,006	
			策定時	H28	7.1	7.4	7.0	7.7	7.6	5.3	5.0	4.9	5.8	5.9	7.0	
8	出生率(人口千対)	人	H30	H29	6.9	7.0	6.7	7.6	7.7	5.2	5.1	4.4	5.4	5.3	6.9	人口動態統計/厚生労働 省
			R1	H30	6.8	7.1	6.7	7.3	7.1	5.5	5.1	5.1	5.3	5.3	6.8	Ħ
			R2	R1	6.3	6.6	6.1	7.2	6.7	5.2	4.1	4.2	5.1	4.8	6.0	
			策定時	H28	1.6	2.4	0.0	3.2	1.2	0.0	0.0	3.7	0.0	1.0	1.4	
9	乳児死亡率(出生千対)	人	H30	H29	2.5		1.3		1.2	2.8	2.8	-	2.3	10.4	2.9	人口動態統計/厚生労働 省
			R1	H30	1.9		1.3		1.6	2.7	2.8	3.7	0.0	0.0	2.2	-
			R2	R1	1.8		4.5		1.8	-	-	-	2.5	1.3	2.5	
			策定時	H28	42.8	56.0	0.0	79.1	29.9	0.0	0.0	69.4	39.9	20.0	50.4	
10	幼児死亡率(人口10万対)	人	H30	H29	64.5	64.9	49.2	19.9	42.5	97.7	48.9	0.0	81.3	205.3		人口動態調査(厚労省)/ 年齢別人口統計調査(統
			R1	H30	47.0	32.7	24.8	60.2	49.4	49.7	50.3	75.7	85.7	0.0	58.6	計課)
			R2	R1	42.1	24.6	101.7	50.8	37.7	0.0	0.0	0.0	88.8	44.5	46.3	

				県計	-				1	保健医	療圏別	J				
No.	指標名	単位	年度	時点	県計	前橋	渋川	伊勢崎	高崎· 安中	藤岡	富岡	吾妻	沼田	桐生	太田· 館林	出典
			策定時	H28	19.5	21.7	0.0	32.7	20.0	0.0	0.0	36.6	22.0	16.4	18.6	
	小児(15歳未満)の死亡率(人口		H30	H29	23.2	24.6	22.1	9.1	16.6	25.7	13.3	0.0	22.8	68.5	26.5	人口動態調査(厚労省)/
11	10万対)	人	R1	H30	22.4	12.5	7.5	24.6	30.0	26.6	13.7	20.1	23.8	23.6	25.0	年齡別人口統計調査(統計課)
			R2	R1	15.1	10.1	30.7	18.8	13.4	0.0	0.0	21.1	24.7	12.2	17.6	
			策定時													
12	災害時小児周産期リエゾン任命	人	H30													都道府県調査/厚生労働 省
12	者数	^	変更時	R1.8	9	_	-	-	-	-	-	_	-	-	_	(※計画変更により指標を 新規追加)
			R2	R2	12	_	_	_	-	_	-	_	_	-	_	
_	般小児医療(小児初	期	医療	)												
			策定時	H26	40	6	5	2	8	2	2	3	3	5	4	
13	小児科を標榜する病院数	箇所	H30	-	_	_	ı	-	ı	ı	-	-	-	ı	-	医療施設(静態)調査/厚生
	יייין און און און און און און און און און או	四加	R1	H29	40	6	4	2	9	2	2	3	3	5	4	労働省
			R2	-	_	_	ı	-	-	ı	-	-	-	-	-	
			策定時	H26	367	60	22	39	66	16	13	14	19	41	77	
14	小児科を標榜する診療所数	箇所	H30	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	医療施設(静態)調査/厚生
			R1	H29	338	51	19	39	64	11	10	14	17	38	75	労働省
			R2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
			策定時	H28	481	130	46	47	70	18	14	9	21	50	76	
15	小児医療に係る医療施設従事医	人	H30	-	_	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	医師・歯科医師・薬剤師調
	師数		R1	H30	487	128	55	44	76	16	15	9	19	50	75	査/厚生労働省
			R2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
			策定時	H26	646	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
16	小児歯科を標榜する歯科診療所 数	箇所	H30	-	-	-	-	-	_	-	-	_	-	_	-	医療施設(静態)調査/厚生 労働省
	33.		R1	H29	659	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	カ戦官
			R2	-	-	_	-	-	-	-	-	-	-	-	_	
			策定時	H29	7	1	1	1	1	-	0	-	0	1	2	
17	月〜土の全日の夜間診療を実施 する休日夜間急患センター数	箇所	H30	H30	7	1	1	1	1	-	-	-	-	1	2	都道府県調査/群馬県医 務課
			R1	R1	7	1	1	1	1	-	-	_	-	1	2	
Lile			R2	R2	7 <del>- \</del>	1	1	1	1	_	_	-	-	1	2	
地	域小児科センター(	小児														
			策定時	H26	143.1	47.0	17.5	9.8	17.0	6.0	3.8	1.8	6.4	19.1	14.7	
18	小児医療に係る病院勤務医数 (常勤換算)	人	H30	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	医療施設(静態)調査/厚生 労働省
			R1	H29	139.4	52.2	15.8	6.5	18.6	3.7	4.7	2.2	6.2	17.8	11.7	
			R2	-			_	_	_	_	_	_	_	_		
			策定時	H28	0	_	-	_	_	-	_	_	_	_		
19	二次救急医療対応の空白日があ るブロック	箇所	H30	H30	0	_	_	_	_	_	_	_	_	_		都道府県調査/群馬県医 務課
			R1	R1	0	_	-	_	_	-	_	_	_	_		
			R2	R2	0	_	_	_	_	_	_	_	-	_		

				県計	-					保健医	療圏別	IJ				
No.	指標名	単位	年度	時点	県計	前橋	渋川	伊勢崎	高崎· 安中	藤岡	富岡	吾妻	沼田	桐生	太田· 館林	出典
中	核病院小児科(小児	三	欠医	療)											2811	
			策定時	H26	4	1	1	-	-	-	-	-	-	1	1	
20	NICU(診療報酬加算)を有する	箇所	H30	H29	5	1	1	-	1	-	-	-	-	1	1	医療施設(静態)調査/厚生
20	病院数	回刀	R1	-	_	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	労働省
			R2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
			策定時	H26	42	9	15	-	-	-	-	-	-	12	6	
21	NICU(診療報酬加算)を有する	床	H30	H29	48	9	15	-	6	-	-	-	-	12	6	医療施設(静態)調査/厚生
	病床数	,,,	R1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	労働省
			R2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
			策定時	H26	2	_	2	_	_	_	_	_	-	-	-	
22	PICU(診療報酬加算)を有する病 院数	箇所	H30	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	医療施設(静態)調査/厚生
	元数		R1	H29	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	_	労働省
			R2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
			策定時	H26	16	-	16	-	-	-	-	-	-	-	_	
23	PICU(診療報酬加算)を有する病 床数	床	H30	-	_	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	医療施設(静態)調査/厚生 労働省
	W-34		R1	H29	8	-	8	-	-	-	-	-	-	-	-	
			R2	-	_	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
			策定時	H27	862		-	-	-	-	-	-	-	-	_	
	小児慢性特定疾患医療受給者証 の所持者数	人	H30	H29	1,459		-	-	=	-	=	_	-	-	_	地域保健·健康増進事業 報告/厚生労働省
			R1	H30	1,546		-	-	-	-	-	-	-	-	_	
John 3	羊 赤女士極 小旧	<u>⁄=</u> →.	R2	R1	1,604	_	_	_	_	_	_	_	-		_	
狱?	養・療育支援、小児	寺仕			0.050											
			策定時		2,659		_	_	_	_	_	_		_		
25	特別児童扶養手当数	件	H30 R1	H29 H30	2,661		_	_	_	_	_	_		_		福祉行政報告例/厚生労 働省
			R1 R2	R1	2,759			_	_	_	_	_				
			策定時	H27	886		_	_	_	_	_	_				
			来定时 H30	H29	881		_	_		_	_	_	_	_		
26	障害児福祉手当交付数	件	R1	H30	870		_	_	_	_	_	_	_	_	_	福祉行政報告例/厚生労働省
			R2	R1	834		_	_	_	_	_	_	_	_	_	
			策定時	H27	869		_	_	_	_	_	_	-	_	_	
	自从陈宝老玉框充丛料/45步之		H30	H29	838		_	_	_	_	_	_	-	_	_	동화소화## 1017를 바꾸
27	身体障害者手帳交付数(18歳未 満)	件	R1	H30	810		_	_	_	_	_	_	-	-	_	福祉行政報告例/厚生労 働省
			R2	R1	782		_	_	_	_	_	_	-	-	_	

# 11 在宅医療の提供体制に関連する指標一覧

	He law to	W / I		県計	ŀ					保健医	療圏別	J				
No.	指標名	単位	年度	時点	県計	前橋	渋川	伊勢崎	高崎•安中	藤岡	富岡	吾妻	沼田	桐生	太田· 館林	出典
(1	)退院支援															
			策定時	H26	63	_	-	-	_	-	-	_	-	-	-	
	退院支援担当者を配置している	/rr=r	H30	H29	62	-	-	-	-	-	-	-	_	-	-	
1	病院・診療所数	箇所	R1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	医療施設静態調査
			R2	ı	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	
			策定時	H27	50~51	10	3	4	12	1~2	3	3	4	3	7	
2	退院支援を実施(退院支援加算 を算定)している病院・診療所数	箇所	H30	H29	48~58	9~10	3	5 <b>~</b> 6	12~13	5	1~2	2~4	3	2~4	6~8	・青ヤーダへース(RI
	(目標①)		R1	H30	53~59	11~12	3	5	14~15	4	3	2~3	3	2~3	6~8	年度)/厚生労働省特別 集計
			R2	R1	52~60	12~13	4	5	11~12	4	3	2~4	3	2~4	6~8	
			策定時	H29.11	20.6	20.6	17.4	30.2	24.1	14.9	16.9	12.5	16.7	12.6	20.7	
3	退院調整ルールに係る退院調整 漏れ率(日標②)	%	H30	H30.11	13.8	14.8	10.9	11.5	13.4	20.8	19.7	13.6	13.1	16.2	11.3	群馬県健康長寿社会づく り推進課
	<b>順化学(日保</b> ())		R1	R1.11	13.2	19.1	6.8	12.2	12.0	17.6	11.3	4.5	12.7	15.4	13.6	り推進誌
<u> </u>			R2	R2.11	11.4	11.8	5.5	11.6		11.1	9.5	13.6	7.0	11.0	12.4	
			策定時	H27	69~70	10	5	5		3	1~2	5	4	6	12	レセプト情報・特定健診
4	介護支援連携指導を実施してい る病院・診療所数	箇所	H30	H29	75~88		5		19~20	6	1~2	3~6	6~8		13~15	等情報データベース(R1 年度)/厚生労働省特別
	011110 H2 M2(1/1 2X)		R1	H30	86~98		6		23~24	5	1~2	3~6		9~10		集計
			R2	R1	79~89	12~13	5		19~20	5	1~2	5~7	6~8		11~13	
			策定時	H27	21~26	5	1~2	1~2	4	1~2	0	0	1~2	1~2	5~7	レセプト情報・特定健診
5	退院時共同指導を実施している 病院・診療所数	箇所	H30 R1	H29 H30	20~27 38~45	8~9	1~2	3		1~2	0	_	1~2		11~13	寺情報アーダベース(RI 年度)/厚生労働省特別
			R2	R1	32~38	6	4	5		1~2	0		0		8~10	集計
			策定時	H27	20,564	7,504	692	2,680		1,192	576	76	577	1,436	2,401	
			H30	H29	32,504	8,885	1,396	3,920		1,115	1,062	314	1,496	3,739	6,785	レセプト情報・特定健診
6	退院支援(退院調整)を受けた患 者数(レセプト件数、年間)	人	R1	H30	44,870	9,058	1,688		11,884	2,708	1,720		1,407	3,841	7,395	年度)/厚生労働省特別
			R2	R1	53,095	12,777	2,242		15,286	3,031	1,657	1,758	1,358	3,846	7,233	集計
			策定時	H27	4,579	823	357	1,121	715	252	98	272	97	115	729	
	介護支援連携指導を受けた患者		H30	H29	**	1,269	417	762	1,374	230	111	*	*	271	*	レセプト情報・特定健診 等情報データベース(R1
7	が (レセプト件数、年間)	人	R1	H30	**	1,113	309	*	1,324	215	123	*	*	334	*	年度)/厚生労働省特別 集計
			R2	R1	**	1,052	266	*	996	182	134	*	*	281	*	***
			策定時	H27	**	125	51	*	67	*	0	0	*	*	85	
	退院時共同指導を受けた患者数		H30	H29	**	241	78	*	105	*	0	0	*	*	*	レセプト情報・特定健診 等情報データベース(R1
8	(レセプト件数、年間)	人	R1	H30	**	222	105	137	221	*	0	*	0	*	*	年度)/厚生学働名特別
			R2	R1	**	237	116	300	191	11	0	*	0	*	*	
(2	)日常の療養支援															
			策定時	H27	485	102	25	45	110	20	18	17	17	61	70	
	訪問診療を実施している病院・診		H30	H29	482~508	109	23~26	46~47	114	19~22	17~20	15~22	17~22	56~58	66~68	レセプト情報・特定健診 等情報データベース(R1
9	療所数(目標③)	箇所	R1	H30	487~511	107	22~25	47~48	120	18~21	20~22	17~24	17~21	56~58	63~65	年度)/厚生労働省特別 集計
			R2	R1	487~512	107	27~29	47 <b>~</b> 48	119	21~24	17~19	14~21	13~19	57~59	65~67	
			策定時	H28	237	75	19	19	53	10	10	1	5	15	30	
10	在宅療養支援診療所数(目標⑫)	箇所	H30	H31.4	237	72	17	19	57	11	11	1	5	16	28	関東信越厚生局
10	※(1)~(4)全般に関わる指標	回加	R1	R2.4	245	76	17	18	60	11	11	1	5	16	30	內不旧位仔工问
			R2	R3.4	250	78	17	20	58	11	13	1	5	18	29	
			策定時	H29.4	19	_	-	-	_	-	-	-	-	-	-	
11	在宅療養支援病院数	箇所	H30	H31.4	21	3	0	1	8	1	1	2	2	0	3	関東信越厚生局
	※(1)~(4)全般に関わる指標		R1	R2.4	24	4	0	1	8	1	1	4	2	0	3	
			R2	R3.4	24	4	0	1	8	1	1	4	2	0	3	

				県計	<b>-</b>					保健医	療圏別	IJ				
No.	指標名	単位	年度	時点	県計	前橋	渋川	伊勢崎	高崎・	藤岡	富岡	吾妻	沼田	桐生	太田・	出典
			策定時	H27	112,173	28,569	3,971	10,298	安中 29,893	4,071	1,706	2,810	3,065	11,915	館林 15,875	
	<b>計明於病去巫はた鬼老粉(しよう</b>		H30	H29	**	33,989	4,581	11,019	33,002	*		3,684	3,343	13,147	*	レセプト情報・特定健診
12	訪問診療を受けた患者数(レセプ   ト件数、年間)	人	R1	H30	**	36,315			36,142			2,824		13,811	*	等情報データベース(R1 年度)/厚生労働省特別
			R2	R1	**	38,917	5,266	12,203	38,931	*	5,588	3,088	3,531	14,448	*	集計
			策定時													
			H30		/											レセブト情報・特定健診 等情報データベース(R1
13	小児の訪問診療を実施している 病院・診療所数	箇所	変更時	H30	7~14	1~2	1~2	1~2	2~4	0	0	0	0	1~2	1~2	年度)/厚生労働省特別 集計
			R2	R1	9~12			0			_		0			(※計画変更により指標 を新規追加)
			策定時		1	Š										
			H30													レセプト情報・特定健診 等情報データベース(R1
14	小児の訪問診療を受けた患者数 (レセプト件数、年間)	人	変更時	H30	61~93	19	12	1~0	27~35	0	0		0	1~9	1~9	年度)/厚生労働省特別 集計
			及史时 R2	R1	**		12	0			_		0	0		(※計画変更により指標 を新規追加)
							12	0	**	0	U	0	0	0	32	
			策定時	H28	177		_	_	_	_	_	_	_	_		
15	訪問看護事業所数(目標⑧)	箇所	H30	H30.4	183			_	_	_						介護給付費実態統計
			R1	H31.4	200		-	_	-	-	_	_	-	_		
			R2	R2.4	202	_		_	_	_	_	_				
			策定時													
16	機能強化型の訪問看護ステーション数	箇所	H30													関東信越厚生局 (※計画変更により指標
	フコン奴		変更時	H31.4	7	3	0	1	0	1	0	0	1	0	1	を新規追加)
			R2	R2.4	7	3	0	1	0	1	0	0	1	0	1	
			策定時	H28.10	815	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
17	訪問看護ステーション従事者数	人	H30	H29.10	1,028	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	介護サービス施設・事業
	(常勤換算数)		R1	H30.10	1,267	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	所調査
			R2	R1.10	1,423	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
			策定時	H27	100,485	23,129	4,574	11,141	15,934	3,187	3,673	5,480	6,875	10,159	16,333	
18	訪問看護利用者数(31年3月利用 分、訪問看護、介護予防訪問看	人	H30	H29	129,722	29,084	5,144	15,226	20,768	4,229	4,754		8,734	13,051	22,120	介護データベース(R1年
"	護、居宅療養管理指導、介護予 防居宅療養管理指導含む。)		R1	H30	147,180	33,613	5,091	17,245	23,270	4,665	4,774	6,594	9,517	15,297	27,114	度)/厚生労働省
			R2	R1	159,863	39,353	4,914	17,037	25,884	4,469	4,880	6,677	10,079	17,091	29,479	
			策定時	H25	129.5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
10	小児の訪問看護利用者数	人	H30	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	介護サービス施設・事業
19	小光妙副向有護利用有数	^	R1	1	1	-	-	-	-	-	1	ı	-	-	1	所調査(個票解析)
			R2	-		-	-	-	-	-	_	-	-	-	_	
			策定時	H26	200	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
00	訪問歯科診療(居宅又は施設)を	<del>~~</del> =r	H30	H29	183	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	ᄄᅝᆉᆕᇝᆇᄼᅅᄝᄛᅕ
20	実施している診療所数(目標⑤)	箇所	R1	_	1	_	-	_	-	-	-	_	_	_	_	医療施設静態調査
			R2	_	1	_	-	_	-	-	-	_	_	_	_	
			策定時	H29.4	87	_	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
			H30	H30.4	97	19	3	17	16	10	3	2	4	7	16	
21	在宅療養支援歯科診療所数	箇所	R1	R2.4	83	19	1	13	14	8	3	2	2	5	16	関東信越厚生局
			R2	R3.4	79	19	1	11	14	6	2	2	2	7	15	
			策定時													レセプト情報・特定健診
	計問口肺衛生指式安佐してい		H30													等情報データベース(R1年度)/厚生労働省特別
22	訪問口腔衛生指導を実施してい   る病院・診療所数(目標⑥)	箇所	変更時	H30	71~79	16	5~6	7~8	18~19	4	2~4	0	4~5	4~5	11~12	集計
			R2	R1	72~81				17~18			1~2	5~6		11~13	(※計画変更により指標 を新規追加)
			策定時		17		1	0			0		0		.3	
			H30	H31.3	27			1	10		0		1	5	3	
23	健康サポート薬局数(目標⑦)	箇所	R1	R2.3	27			1	10		0		1	6	2	群馬県薬務課
			R2	R3.3	36			2				0	1	6	5	
	1	l l	RΖ	113.3	30	٥			10	<u> </u>		U		U	ن	

N.	松集力	124 / L		県計	t					保健医	療圏別	IJ				U ette
No.	指標名	単位	年度	時点	県計	前橋	渋川	伊勢崎	高崎•安中	藤岡	富岡	吾妻	沼田	桐生	太田· 館林	出典
			策定時	H27	68~69	20	1~2	7	14	4	0	3	0	10	9	
0.4	<b>计图英刘长送</b> 表中长去了英日华	ᆇᇎ	H30	H29	91~102	20	5~6	10~11	21	4	2~4	2~4	1~2	8~9	18~21	レセプト情報・特定健診 等情報データベース(R1
24	訪問薬剤指導を実施する薬局数	箇所	R1	H30	106~114	22	3	12~13	24	3	3~4	3~4	1~2	8~9	28~30	年度)/厚生労働省特別 集計
			R2	R1	105 ~116	19	4 <b>~</b> 5	11~12	20	5	3~6	1~2	2~4	11~12	29~31	
			策定時													群馬県薬務課 (※計画変更により指標
25	地域連携薬局数	箇所	H30													を新規追加)
25	地域建捞架向数	固別	変更時													(※R3.8.1~ 医薬品、医療機器等の品質、有効性
			R2	-	_		-	_	_	-	_	-	ı	ı	_	及び安全性の確保等に 関する法律)
			策定時												/	診療報酬施設基準(在宅
26	在宅患者調剤加算届出薬局数	箇所	H30												/	患者調剤加算)/関東信 越厚生局
20	<b>在七忠</b> 石调剂加异油山采问数	回川	変更時	R2.8	204	39	4	29	45	10	10	5	3	23	36	
			R2	R3.4	220	43	5	32	48	10	11	5	4	24	38	
			策定時	H27	520	146	11	82	151	15	0	22	0	29	64	
27	訪問薬剤管理指導を受けた者の	人	H30	H29	**	167	*	90	243	20	*	*	143	*	*	レセプト情報・特定健診 等情報データベース(R1
- '	数(レセプト件数、年間)(薬局)		R1	H30	**	169	13	66	309	31	*	*	45	*	332	年度)/厚生労働省特別 集計
			R2	R1	**	183	*	94	315	27	*	*	46	*	*	
			策定時	H29.3	52	_	_	_	_	_		_	_	_	_	
28	訪問リハビリテーション事業所数	箇所	H30	H30.3	48	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	介護給付費実態統計
20	※(1)~(4)全般に関わる指標	回加	R1	H31.3	55	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	<b>开设和门支关</b> 态机的
			R2	R2.3	60	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
			策定時	H29.4	14	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
29	訪問リハビリテーション利用者数 (請求件数、年間。訪問リハビリ	千件	H30	H30.4	14	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	介護給付費実態統計
20	テーション及び介護予防訪問リハ ビリテーション)		R1	H31.4	15	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	7 12441 1 92 / 1249611
			R2	R2.4	13.4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
(3	)急変時の対応															
			策定時	H27	728	147	42	68	185	30	26	19	24	80	107	
00	往診を実施している病院・診療所	##=F	H30	H29	681 <b>~</b> 705	156	38~39	66~67	175	26~29	22~25	16~22	19~25	68~69	95~98	レセプト情報・特定健診 等情報データベース(R1
30	数(目標⑨)	箇所	R1	H30	660~677	155	33~34	66~67			23~24				91~93	在度)/厚生学働名特别
			R2	R1	636~658	140	33~34	66~67	162	29~31	20~22	16~22	18~22	67~68	85~90	
			策定時	H28.10	114	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
31	24時間体制をとっている訪問看	ᄷ	H30	H29.10	131	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	介護サービス施設・事業
31	護ステーション数(目標⑩)	箇所	R1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	所調査
			R2	R1.10	176	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
			策定時	H27.10	649	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
32	24時間体制をとっている訪問看	人	H30	H29.10	818	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	介護サービス施設・事業
32	護ステーションの従事者数	^	R1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	所調査(個票解析)
			R2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
			策定時	H27	28,443	6,341	1,356	2,232	6,979	1,538	960	554	242	4,804	3,437	
33	往診を受けた患者数(レセプト件	人	H30	H29	**	6,950	1,142	2,175	5,861	*	*	585	*	4,518	3,928	レセプト情報・特定健診 等情報データベース(RI
აა	数、年間)	^	R1	H30	**	6,810	890	2,058	5,355	*	*	509	*	4,032	5,121	生性)/厚生生物名特别
			R2	R1	**	6,612	990	1,954	5,206	*	*	*	*	3,667	4,865	
(4	)看取り															
			策定時	H27	194	52	11	13	45	10	4	6	7	19	27	
	在宅看取りを実施(ターミナルケ		H30	H29	198~219	55~56	11~12	17~19	45	7~9	2~4	6~12	5 <b>~</b> 7	19	31~36	レセプト情報・特定健診 等情報データベース(R1
34	ア加算等を算定)している病院・ 診療所数(目標⑪)	箇所	R1	H30	206~226	57 <b>~</b> 58	12~13	16~18	49	10~12	6~8	3~6	5 <b>~</b> 7	20~21	28~34	午年)/恒生学确实特别
			R2	R1	203~226	55~56	12~13	16~18	53	9~11	3~6	6~12	6~9	20~21	23~27	
		II I	i			1		l	l		l					U I

NI.	指標名	単位		県計	+					保健医	療圏別	IJ				III dh
No.	指標名	単位	年度	時点	県計	前橋	渋川	伊勢崎	高崎• 安中	藤岡	富岡	吾妻	沼田	桐生	太田· 館林	出典
			策定時	H28.10	114	-	1	-	ı	-	-		-	-	-	
35	ターミナルケア実施体制をとって	筃所	H30	H29.10	133	_	ı	-	ı	-	-	-	-	-	-	介護サービス施設・事業
00	いる訪問看護ステーション数	回加	R1	H30.10	156	_	ı	-	ı	-	-	-	-	-	-	所調査
			R2	R1.10	174	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
			策定時	H28	4,261	915	247	400	1,050	157	185	138	123	366	680	
36	在宅死亡者数(老人ホーム及び	人	H30	H29	4,550	1,026	222	392	1,103	177	214	141	108	419	748	人口動態統計調査
50	自宅)	^	R1	H30	4,780	1,101	247	449	1,153	162	209	114	121	374	850	
			R2	R1	5,130	1,206	283	462	1,240	184	192	124	146	464	829	
			策定時	H27	1,254	387	16	78	426	39	10	20	29	54	195	
37	在宅ターミナルケアを受けた患者	人	H30	H29	**	466	*	103	437	*	*	*	*	*	*	寺   軒   下  ダハース(R
37	数(レセプト件数、年間)	^	R1	H30	**	575	*	111	449	*	17	20	*	*	*	年度)/厚生労働省特別 集計
			R2	R1	**	622	*	*	496	*	*	*	*	91	*	
			策定時	H27	2,429	588	82	165	734	80	117	73	63	161	366	
38	看取り数(死亡診断書のみの場	人	H30	H29	**	680	*	198	728	*	186	*	*	188	*	レセプト情報・特定健診 等情報データベース(R1
30	合も含む)(レセプト件数、年間)	^	R1	H30	**	827	*	194	744	*	184	*	*	173		
			R2	R1	**	866	*	217	799	*	151	*	*	193	*	
5	)医療と介護の連携	ţ														
			策定時													
	在宅医療・介護連携支援センター	告記	H30													群馬県健康福祉課地域 包括ケア推進室
39	における地域の医療と介護の資 源についての把握率	箇所	変更時													(※計画変更により指標 を新規追加)
			R2	-	-	-	-	-	-	-	_	-	-	-	_	

<sup>※</sup> レセプト情報・特定健診等情報データベースでは、実施件数が少ない場合は個人情報保護の観点から※と表示される。

<sup>※※</sup> また、1圏域以上※がある場合、県計も表示されない。