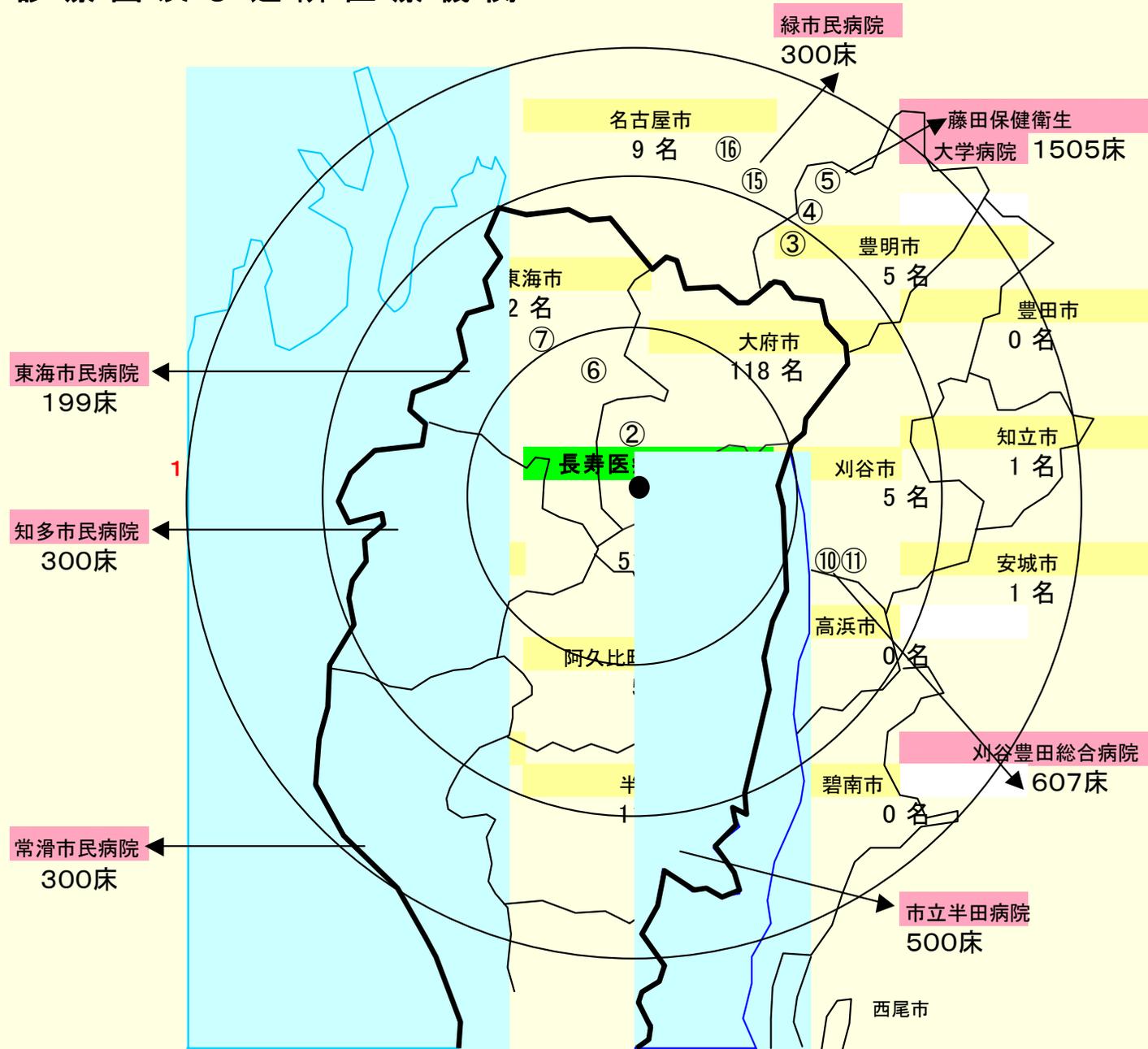


# 国立長寿医療センターの行っている医療と医療費

- 高齢者医療の地域連携モデル(認知症)
- 医療の急性期化と地域の老人医療費の適正化
- 長寿医療センターにおける患者の年齢, 在院日数, 診療科と医療費
- 大規模観察研究から見た地域高齢者の自立低下とその要因

国立長寿医療センター病院長 太田壽城

# 診療圏及び近隣医療機関



診療圏

(平成18年9月1日現在)

患者分布状況

(平成18年9月30日現在)

地域保健医療計画(知多半島医療圏)

(平成18年3月31日現在)

市町村名		人口	在院患者数	割合(%)		基準病床数	既存病床数	差引数
						H18.3.31 公示 A	H17.9.30 現在 B	C=B-A
知多半島医療圏内	大府市	81,828	118	47.8	一般病床及 び療養病床	3,102	3,514	412
	東浦町	48,339	51	20.6				
	東海市	105,326	22	8.9				
	知多市	83,837	7	2.8				
	半田市	117,036	11	4.5				
	阿久比町	24,766	5	2.0				
	常滑市	51,730	3	1.2				
	武豊町	41,406	1	0.4				
	美浜町	26,250	0	0.0				
	南知多町	21,643	2	0.8				
	小計	602,161	220	89.1				
知多半島医療圏以外愛知県計		-----	24	9.7				
県外合計		-----	3	1.2				
合計		-----	247	100.0				

# この地域の医療機関

---

## 1. 病院 9(2) ()内は療養型病床所有

東海市 3(0) 大府市 3(1)

知多市 2(1) 東浦町 1(0)

## 2. 診療所 140

東海市 48 大府市 40

知多市 32 東浦町 20

# この地域の介護施設

## 1. 特別養護老人ホーム 4

東海市 1 大府市 1 知多市 1 東浦町 1

## 2. 老人保健施設 4

東海市 1 大府市 1 知多市 1 東浦町 1

## 3. グループホーム 2

東海市 0 大府市 1 知多市 0 東浦町 1

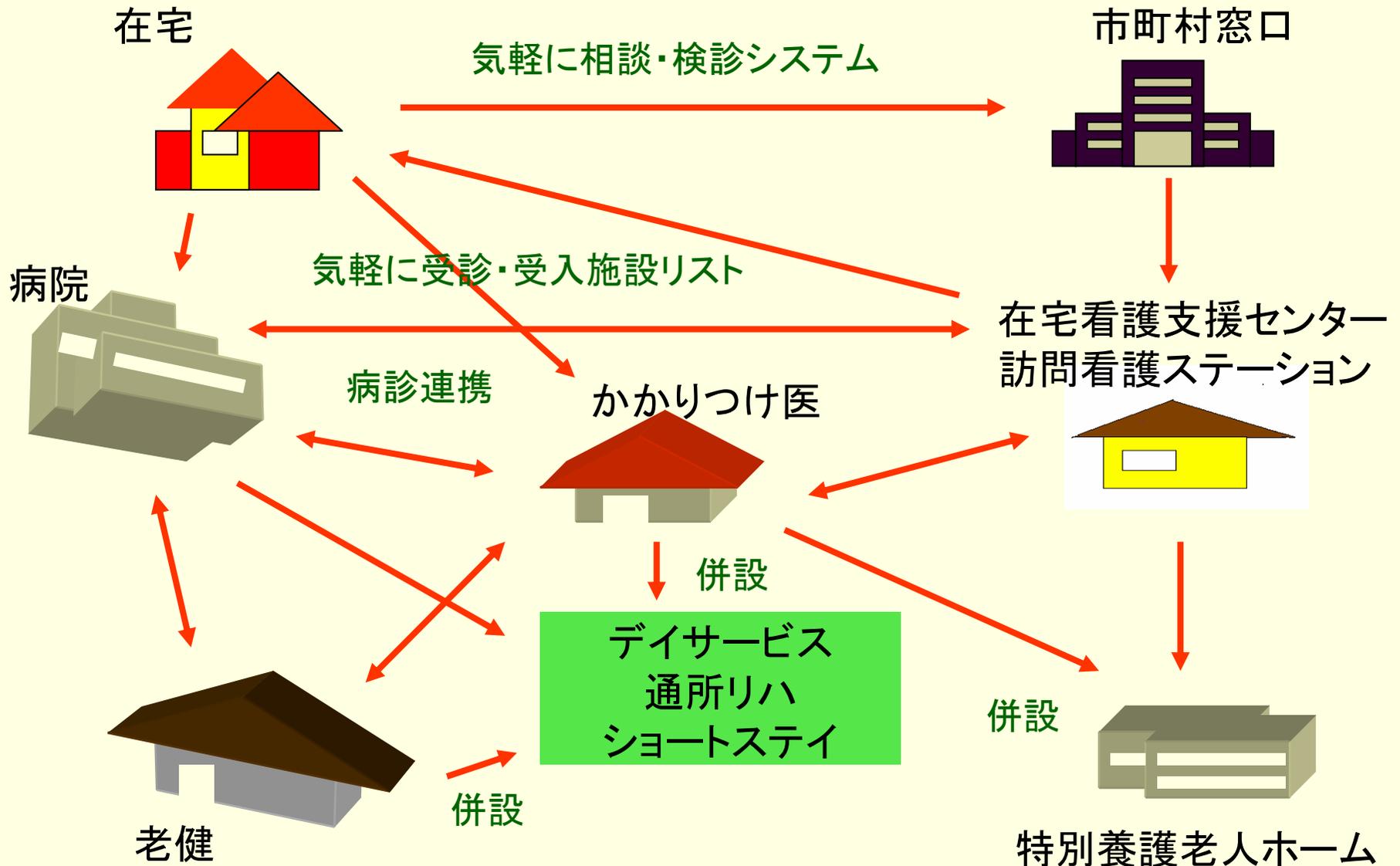
## 4. 訪問看護ステーション 9

東海市 3 大府市 3 知多市 2 東浦町 1

## 5. 在宅看護支援センター 51

東海市 17 大府市 15 知多市 13 東浦町 6

# 大府市痴呆対策プロジェクト



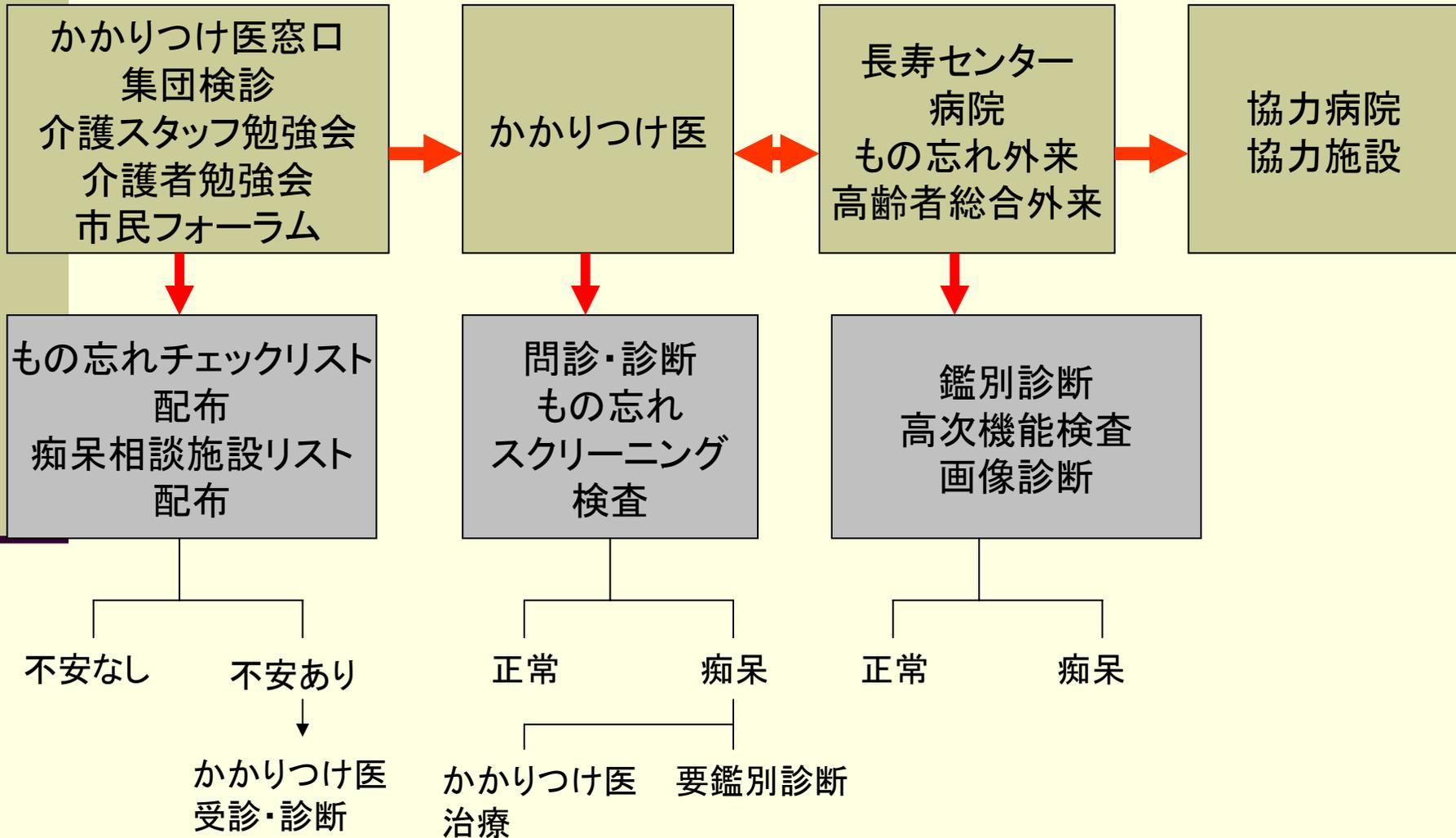
# 大府 痴呆総合支援ネットワーク

痴呆啓発・  
スクリーニング

一次診断・治療

二次診断・治療

入院・入所



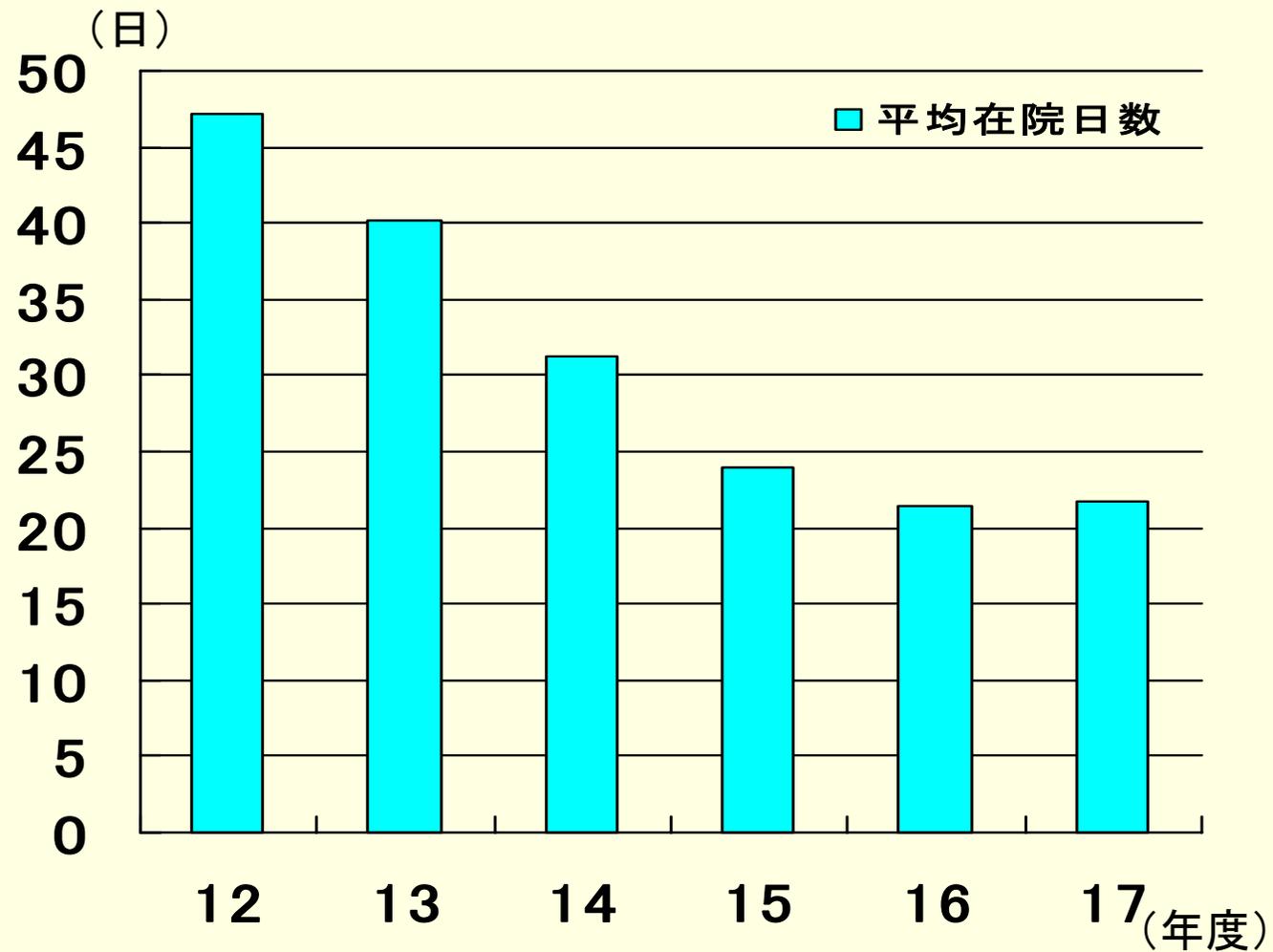
# 1 国立長寿医療センター病院の特徴

- 入院病床300床, 外来550人
  - 高齢者に対する総合診療機能(20診療科)
  - 高齢者に対する横断的対応(チーム医療)
  - 医師61, レジデント20, 初期臨床研修医8
  - 平均在院日数約20日の急性期医療
- 
- 高齢者標準医療の開発・実践と検証
  - 高齢者の地域医療モデルの構築と検証

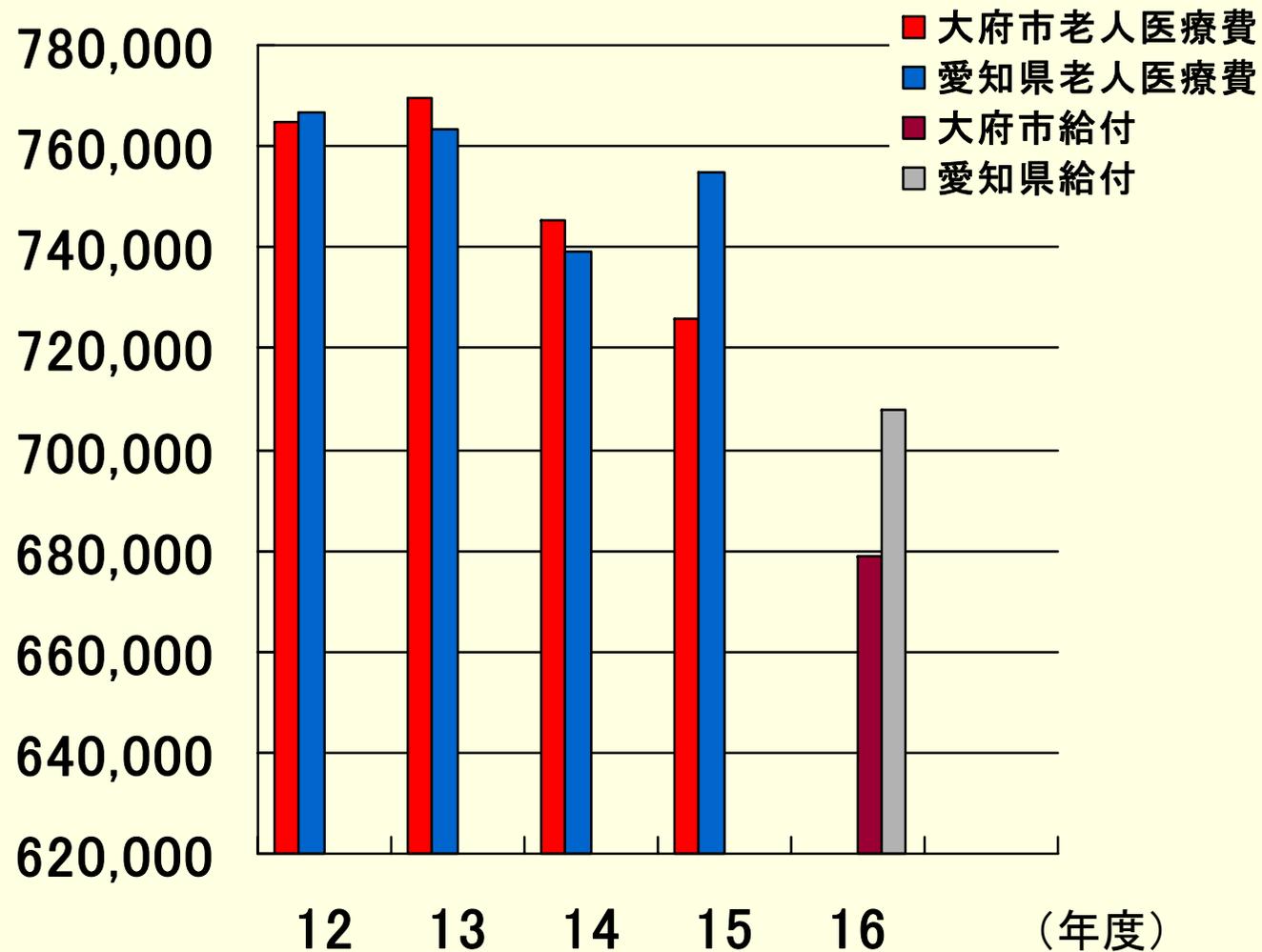
## 2国立長寿医療センター病院の 急性期化と老人医療費

	12年度	13年度	14年度	15年度	16年度	17年度
入院患者数	403.1	370.0	354.6	264.4	280.5	286.2
新入院患者数	3,119.0	3,339.0	4,122.0	4,032.0	4,758.0	4,796.0
平均在院日数	47.2	40.2	31.2	23.9	21.5	21.8
1人・1日診療点数	2,348.2	2,488.1	2,771.9	3,101.0	3,335.6	3,417.6
入院費総額	340,761,391.2	331,414,920.0	353,849,666.4	295,165,584.0	336,828,888.0	352,122,163.2

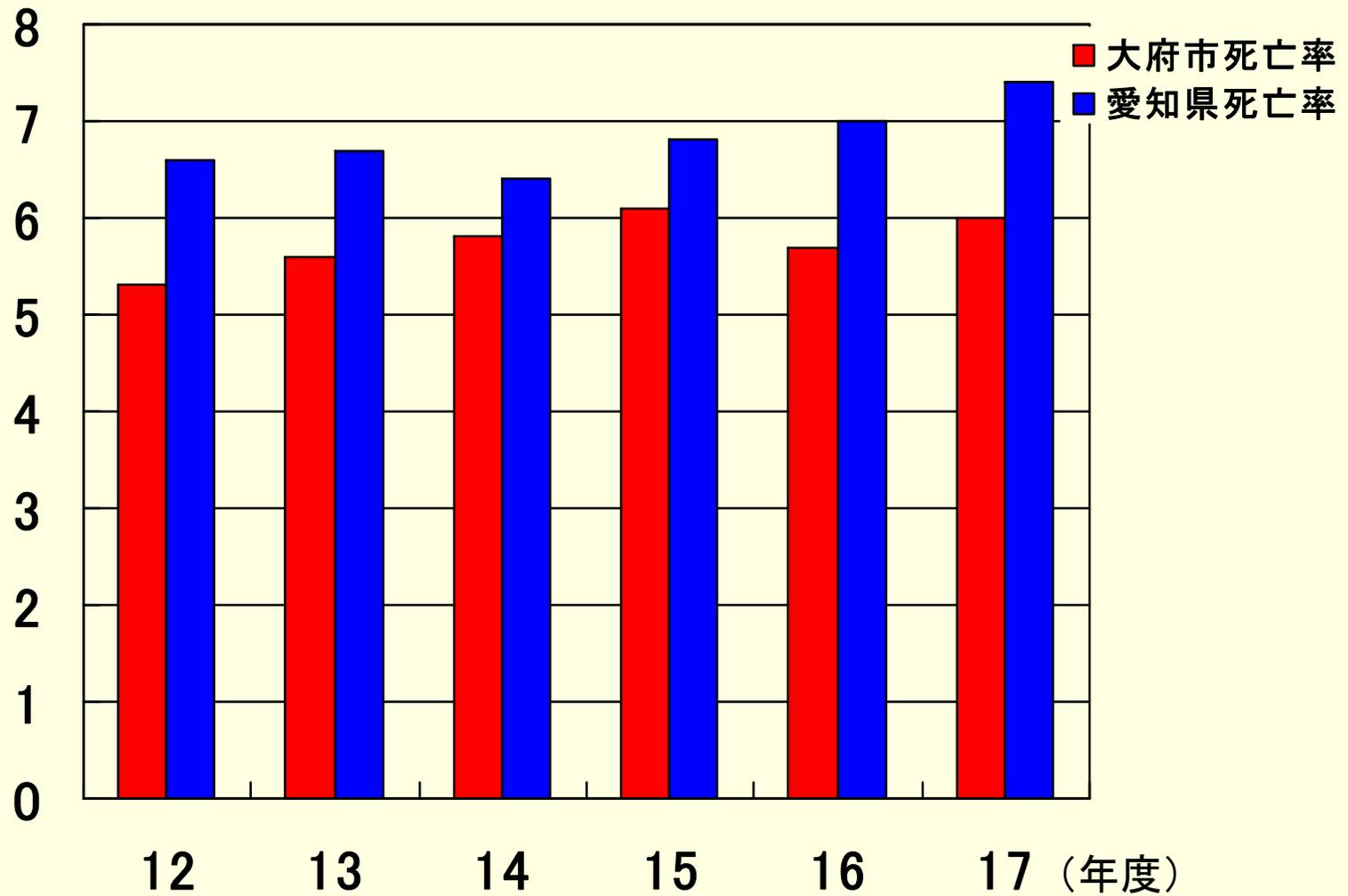
# 3平均在院日数



## 4老人医療費(大府市,愛知県)



# 5死亡率(大府市, 愛知県)

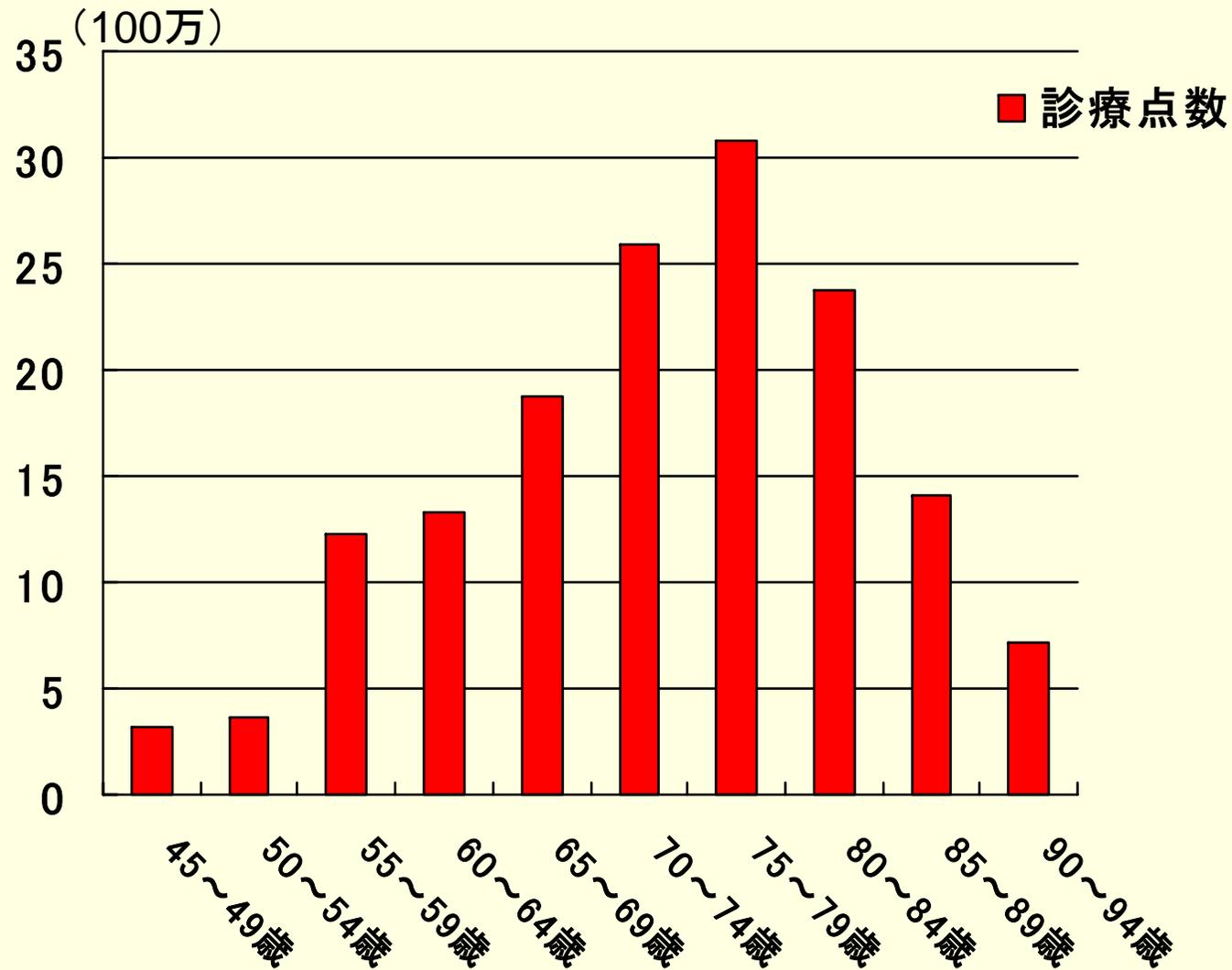


# 6長寿医療センター病院の入院収入と大府市の老人医療費

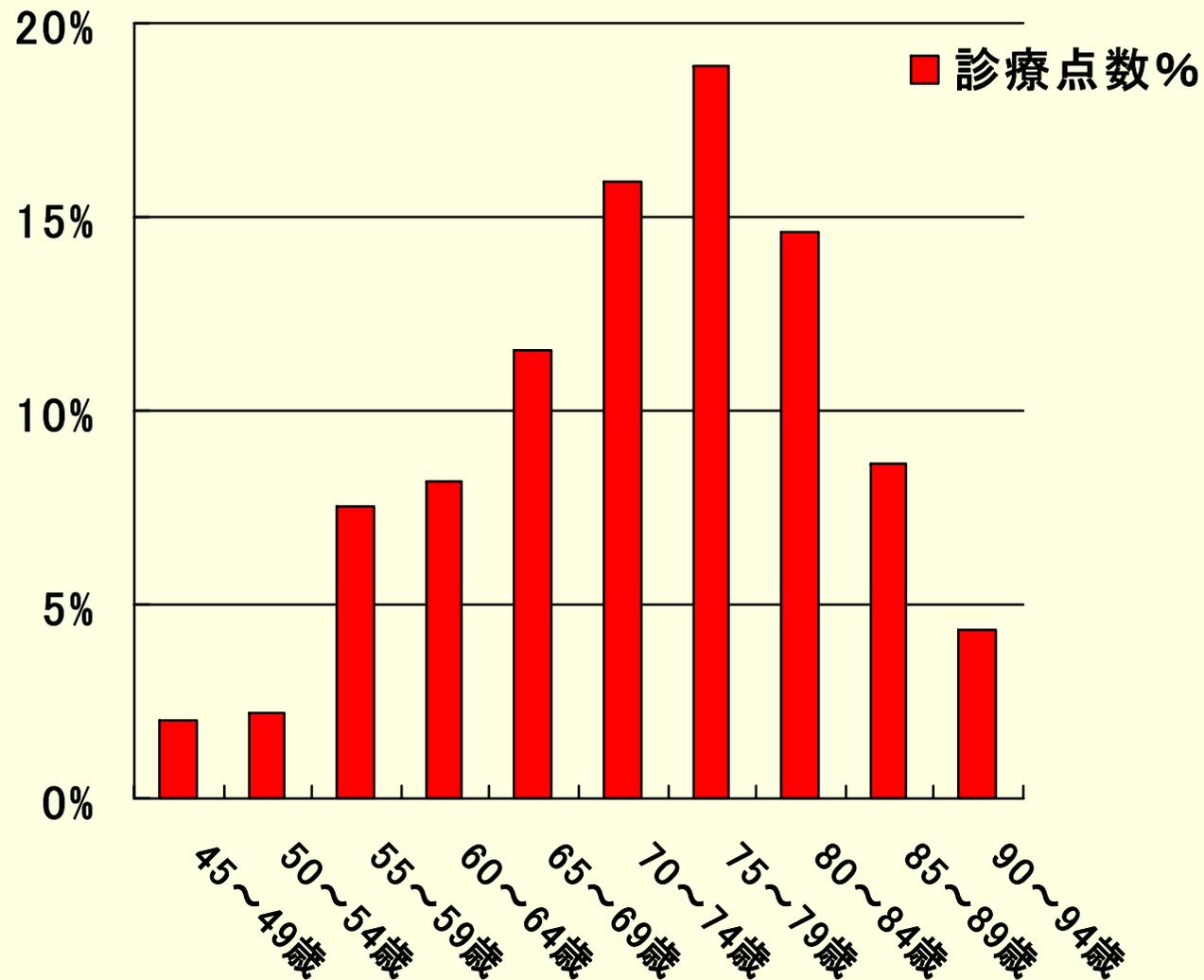
	平成14年	15年
入院収入:	約35億	約30億
(大府市総老人医療費分は約6億)		
一回の入院費:	約86万	約74万

大府市老人医療費:約74.5万 約72.5万  
大府市総入院給付費:約22億 約20億

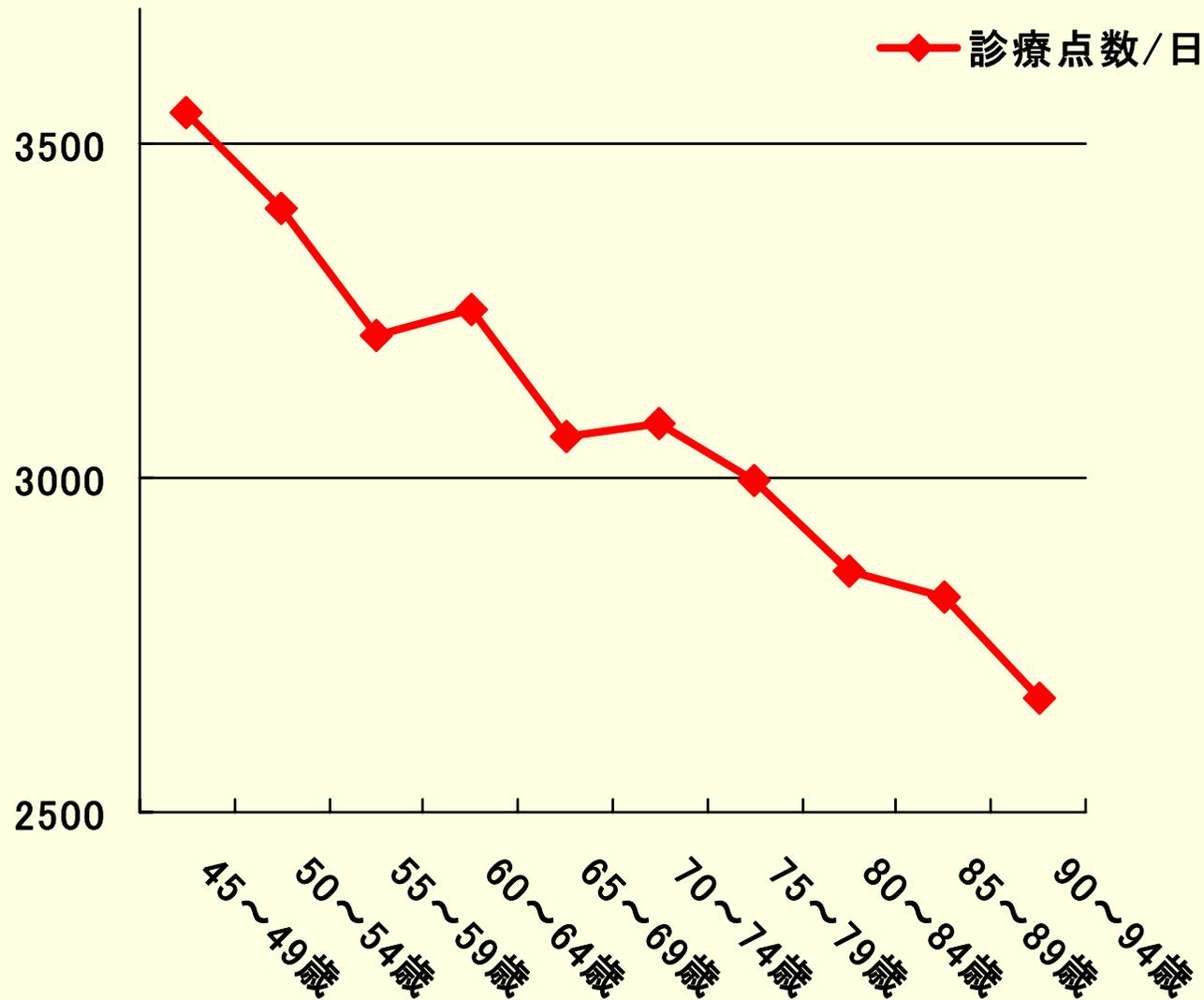
# 7長寿医療センター病院の 年齢別延べ入院診療点数



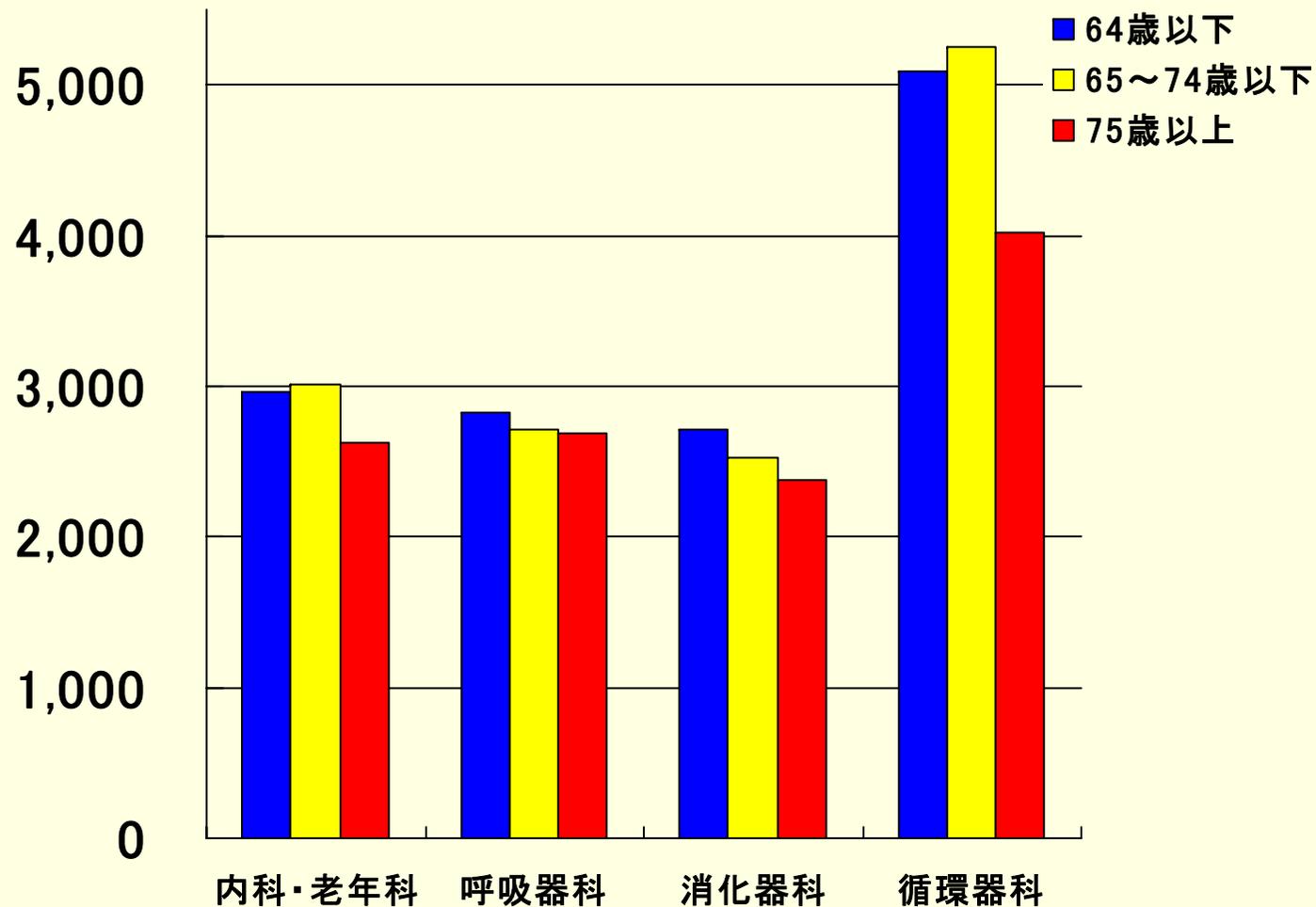
# 8長寿医療センター病院の 年齢別延べ入院診療点数の割合



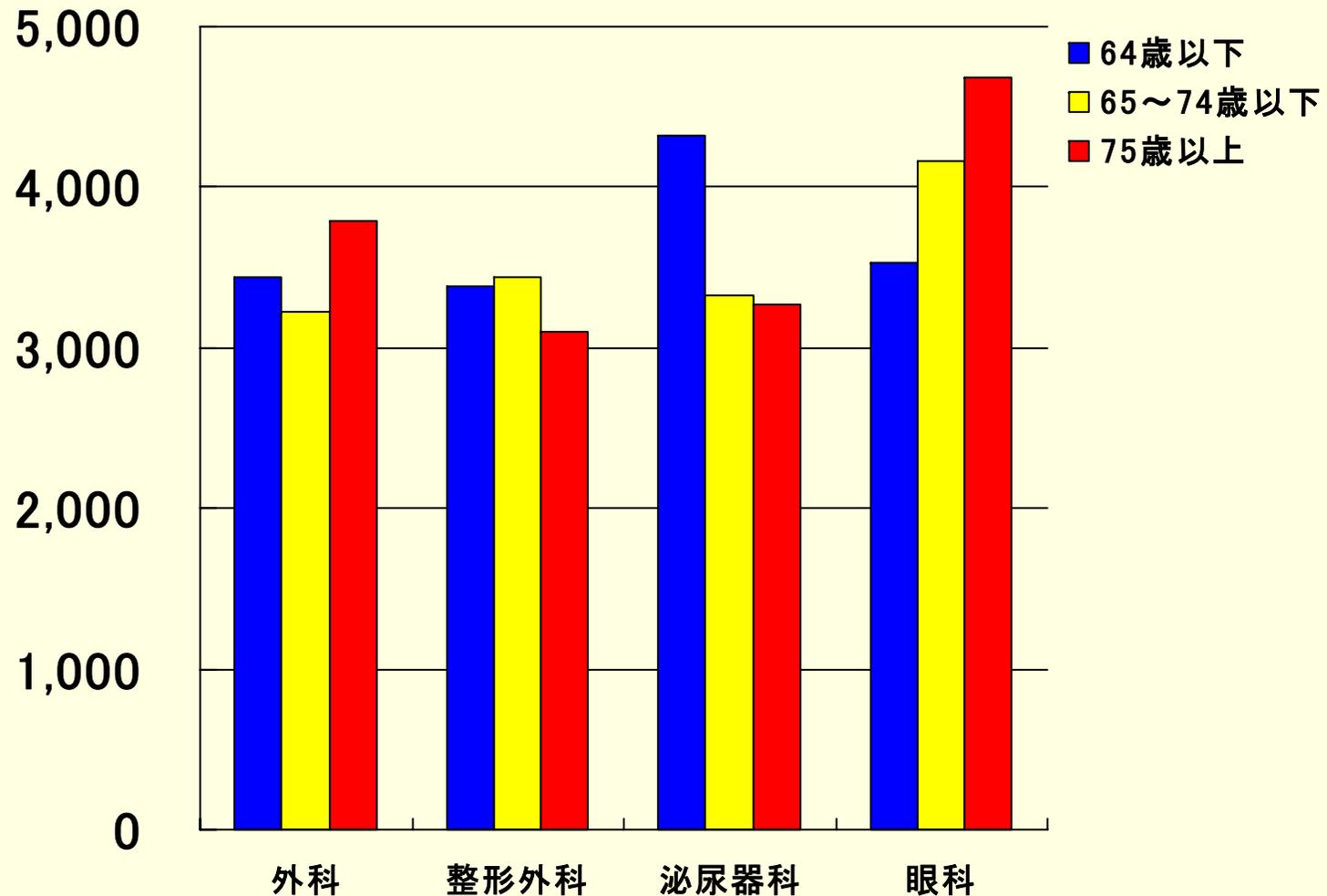
# 9長寿医療センター-病院の 年齢別入院1人1日診療点数



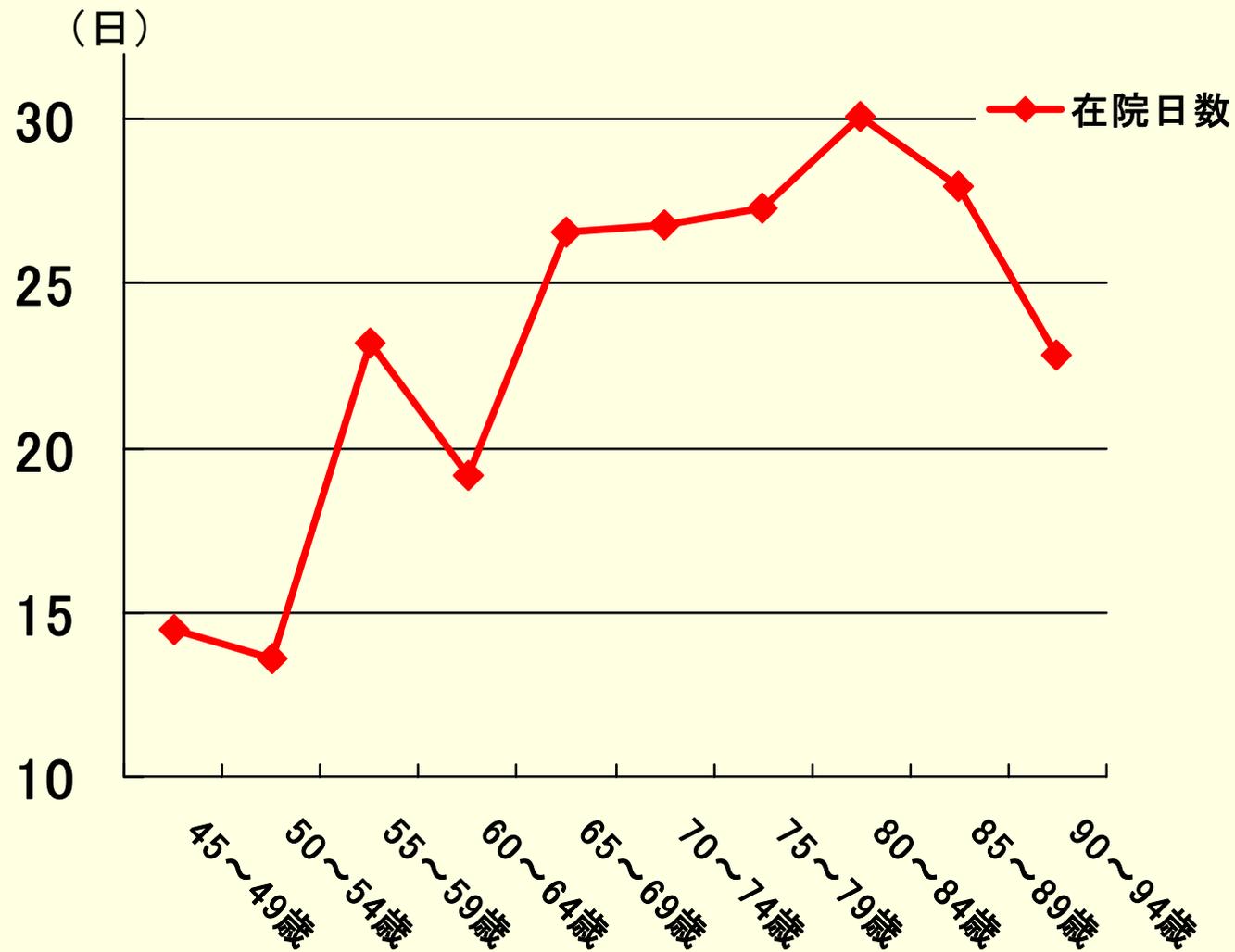
# 10長寿医療センター病院の 診療科別平均入院診療点数(内科系)



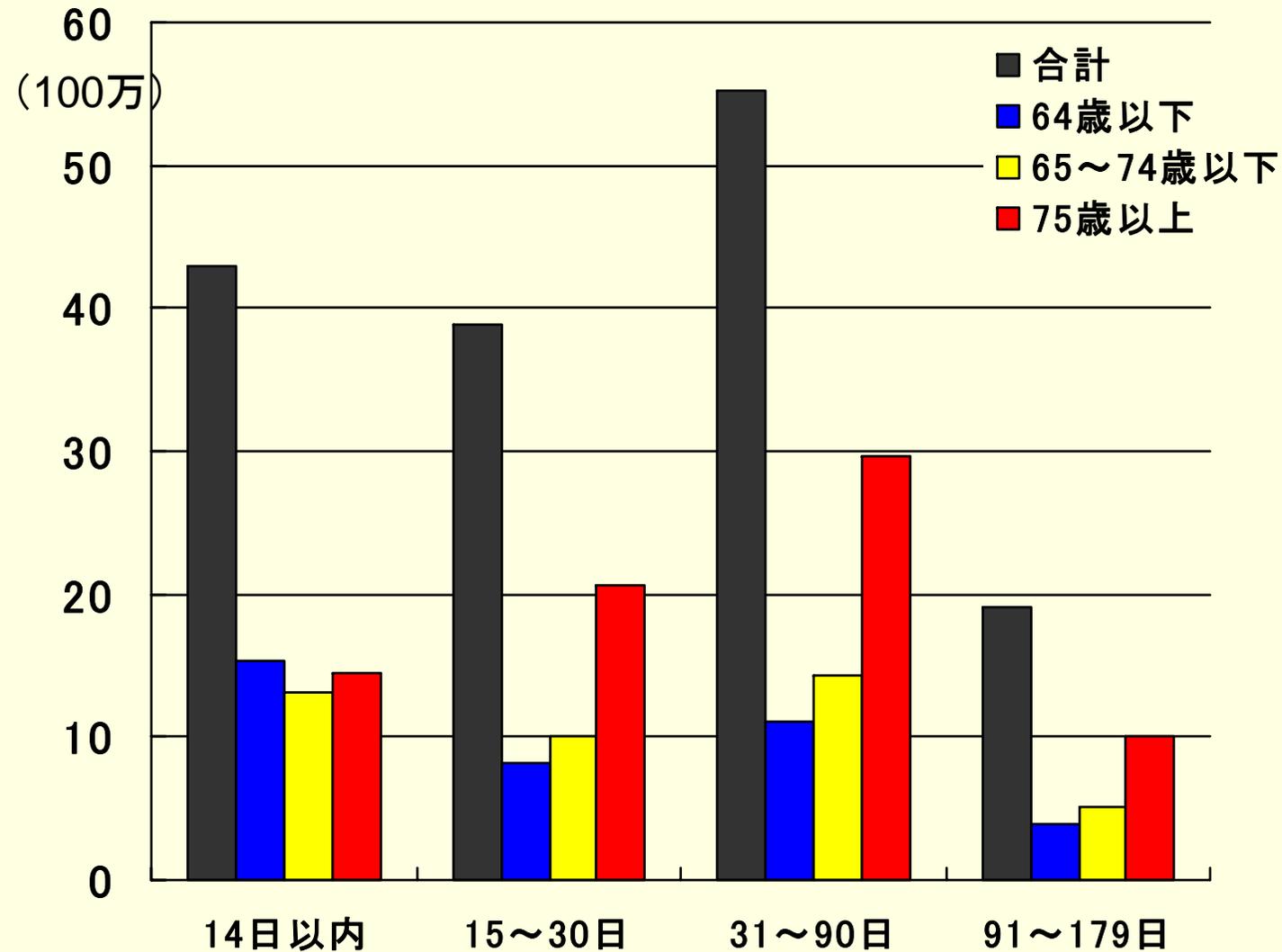
# 11 長寿医療センター病院の 診療科別平均入院診療点数(外科系)



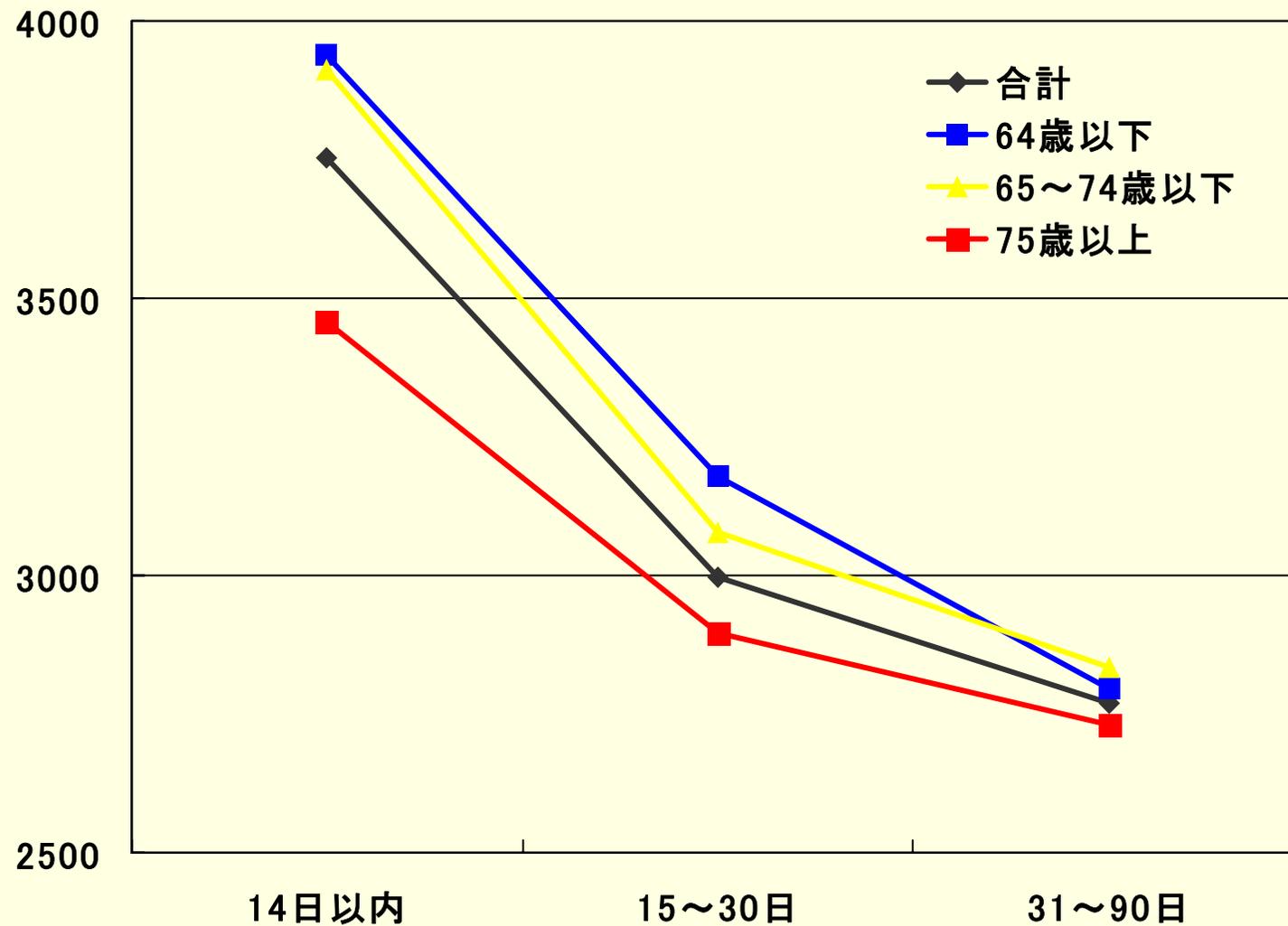
# 12長寿医療センター-病院の 年齢別平均在院日数



# 13長寿医療センター病院の 在院日数別・年齢別・延べ入院診療点数



# 14長寿医療センター-病院の在院日数別・年齢別・入院1人1日別診療点数



# 15高齡期の自立度の変化と死亡の発生(S県, 12,000人, 3年観察研究)

	男					
	男 65-74歳			男 75-84歳		
	維持	悪化	死亡	維持	悪化	死亡
一人で外出可能	2656	131	72	1846	377	171
	92.90%	4.58%	2.52%	77.11%	15.75%	7.14%
近隣での移動可能	65	22	16	145	79	42
	63.11%	21.36%	15.53%	54.51%	29.70%	15.79%
家庭内での移動可能	21	15	7	52	24	43
	48.84%	34.88%	16.28%	43.70%	20.17%	36.13%
起きているが移動なし	10	3	5	16	7	14
	55.56%	16.67%	27.78%	43.24%	18.92%	37.84%
寝たり起きたり	10	2	4	22	7	28
	62.50%	12.50%	25.00%	38.60%	12.28%	49.12%
一日中臥床	4	0	6	14	0	26
	40.00%	0.00%	60.00%	35.00%	0.00%	65.00%
合計	2766	173	110	2095	494	324
	90.72%	5.67%	3.61%	71.92%	16.96%	11.12%

# 16高齡期の自立度の変化と死亡の発生(S県, 12,000人, 3年観察研究)

	女					
	女 65-74歳			女 75-84歳		
	維持	悪化	死亡	維持	悪化	死亡
一人で外出可能	2471	263	28	1109	518	33
	89.46%	9.52%	1.01%	66.81%	31.20%	1.99%
近隣での移動可能	169	38	12	431	193	36
	77.17%	17.35%	5.48%	65.30%	29.24%	5.45%
家庭内での移動可能	39	8	4	111	41	33
	76.47%	15.69%	7.84%	60.00%	22.16%	17.84%
起きているが移動なし	8	0	4	28	20	4
	66.67%	0.00%	33.33%	53.85%	38.46%	7.69%
寝たり起きたり	7	3	3	24	9	13
	53.85%	23.08%	23.08%	52.17%	19.57%	28.26%
一日中臥床	4	0	2	11	0	16
	66.67%	0.00%	33.33%	40.74%	0.00%	59.26%
合計	2698	312	53	1714	781	135
	88.08%	10.19%	1.73%	65.17%	29.70%	5.13%

# 17高齡者の収入を得る仕事 (S県, 12,000人, ベースライン研究)

	週5回 以上	週2~4 回	週1回 以下	なし	不明
男 65-74歳	17.9%	13.6%	7.1%	56.4%	5.0%
男 75-84歳	7.0%	4.8%	4.7%	77.3%	6.2%
女 65-74歳	10.5%	8.7%	4.9%	70.4%	5.6%
女 75-84歳	3.5%	3.5%	1.9%	83.7%	7.3%

# 18高齡期の自立低下予防要因 (S県 12,000人 3年観察研究)

	男		女	
	前期	後期	前期	後期
初年度自立(1人で外出)	91%	78%	87%	59%
3年後自立低下				
脳卒中発症	5.8(オッズ比)		4.3(オッズ比)	
骨折発症	3.7		2.5	
ガン発症	2.9		2.4	
呼吸器疾患発症	2.3		1.7	
関節・筋肉疾患発症	1.5		2.1	
3年後自立低下予防				
仕事・地域活動・世話	0.56～0.67		0.65～0.87	
運動・作業(5回以上/週)	0.49～0.65		0.56～0.57	