

令和5（2023）年度第3回宇都宮地域医療構想調整会議
及び第3回宇都宮構想区域病院及び有床診療所会議

資料4

令和6（2024）年3月5日（火）

データで見る宇都宮医療圏の 医療について

栃木県保健福祉部医療政策課

2024/3/5

令和5(2023)年度第3回宇都宮地域医療構想調整会議
及び第3回宇都宮構想区域病院及び有床診療所会議

DPCデータで見る栃木県の医療： 宇都宮医療圏

山名隼人

自治医科大学 データサイエンスセンター 講師

全入院の分析：対象

- DPCデータ 様式 1
- 2022/4~2023/3 県内の施設に入院・退院
- 除外基準
 - 入院時100歳以上
 - 主病名：なし or 疑い病名 or ICD-10でR, V以降
 - 入院経路：院内出生・その他
 - 退院経路：不明・その他
 - 患者郵便番号：欠損・住所特定不能

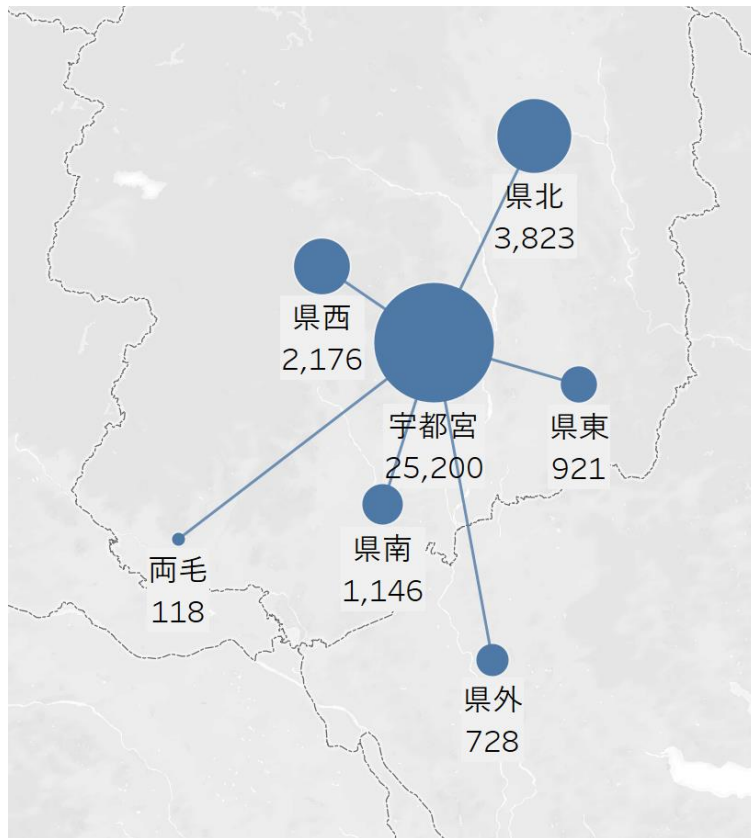


栃木県内の施設： 166,461入院 (64施設)

医療圏内の施設： 34,112入院 (18施設)

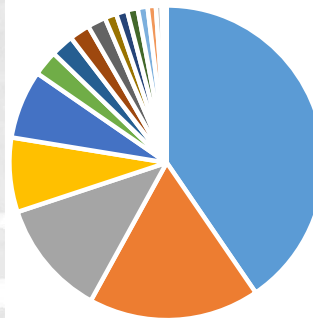
全入院の分析：結果

圏内施設に入院した患者の住所



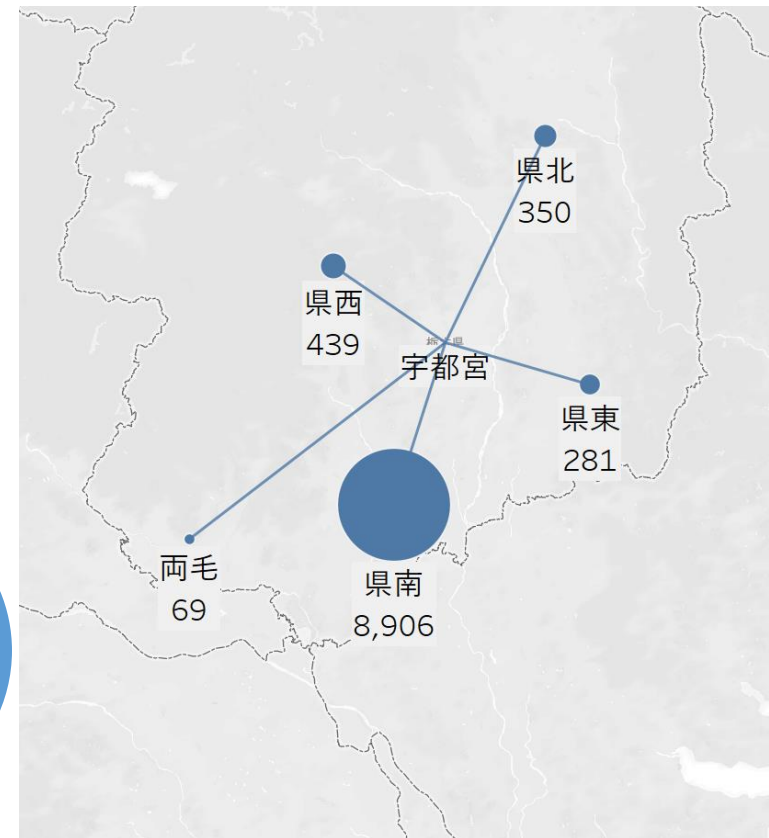
医療圏内：25,200

医療圏内施設別患者数



流入：8,912

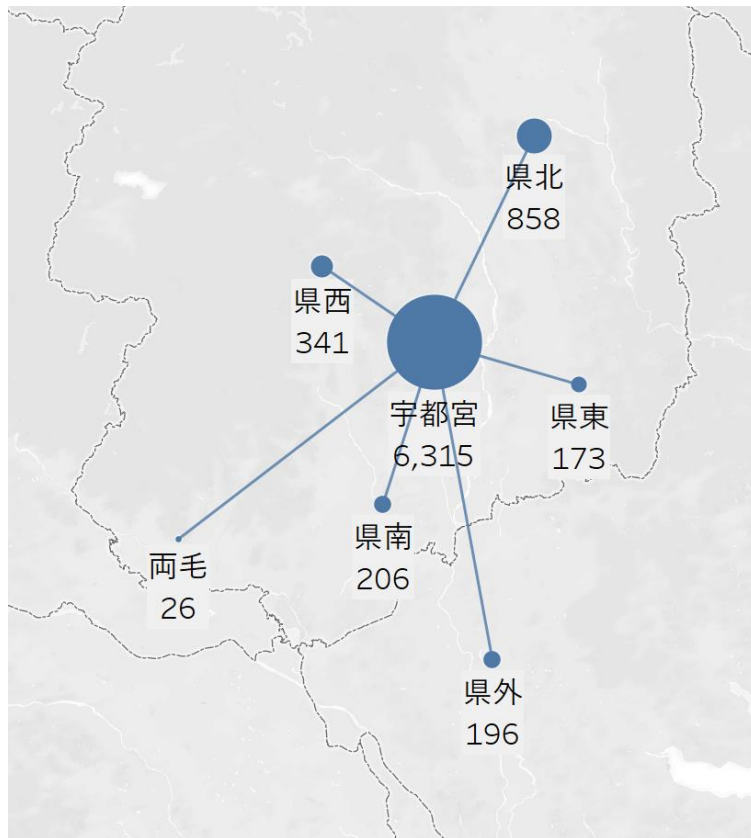
圏内在住患者の入院先



流出：10,045
(県内のみ)

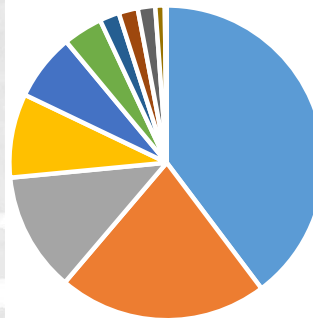
全入院の分析：結果（救急車来院）

圏内施設に入院した患者の住所



医療圏内：6,315

医療圏内
施設別患者数



流入：1,800

圏内在住患者の入院先



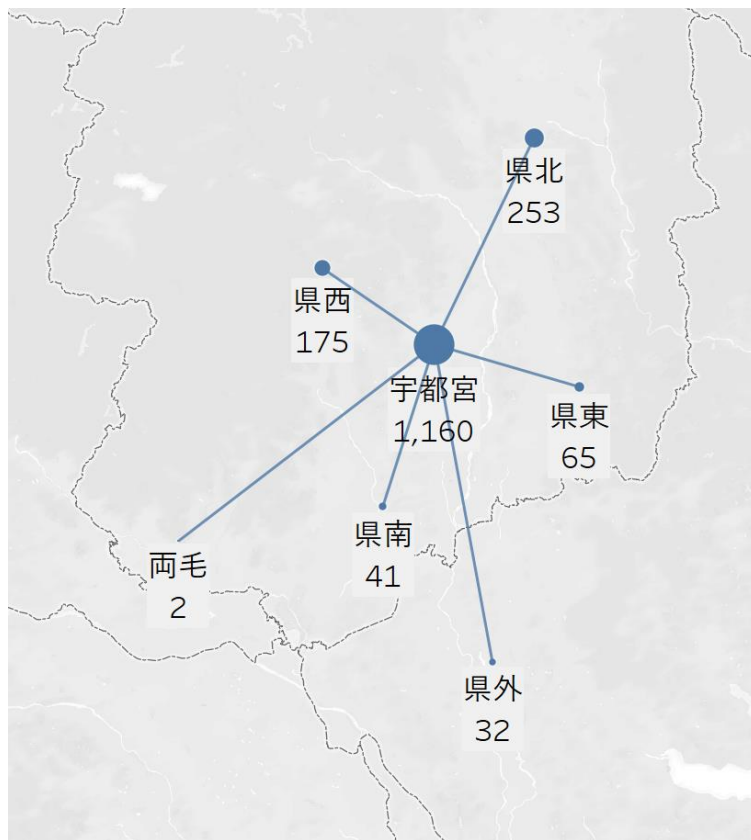
流出：1,227
(県内のみ)

疾患ごとの分析：対象

- 脳卒中
 - 主病名：ICD-10 I60, I61, I63
 - 発症日・発症前RS・退院時mRSに欠損なし
⇒ 県 $N=5,828$ (58 Hp) 医療圏 $N=1,728$ (16 Hp)
- 急性心筋梗塞
 - 主病名：ICD-10 I21
 - 発症日・Killip分類に欠損なし
⇒ 県 $N=1,232$ (29 Hp) 医療圏 $N=283$ (7 Hp)
- 肺炎
 - 主病名：ICD-10 J13-J18
 - 様式1：市中肺炎/院内肺炎、A-DROP分類に欠損なし
⇒ 県 $N=2,623$ (55 Hp) 医療圏 $N=449$ (13 Hp)

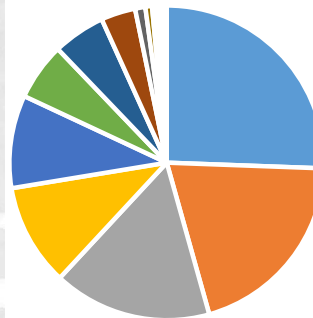
脳卒中の分析：結果

圏内施設に入院した患者の住所



医療圏内：1,160

医療圏内
施設別患者数



流入：568

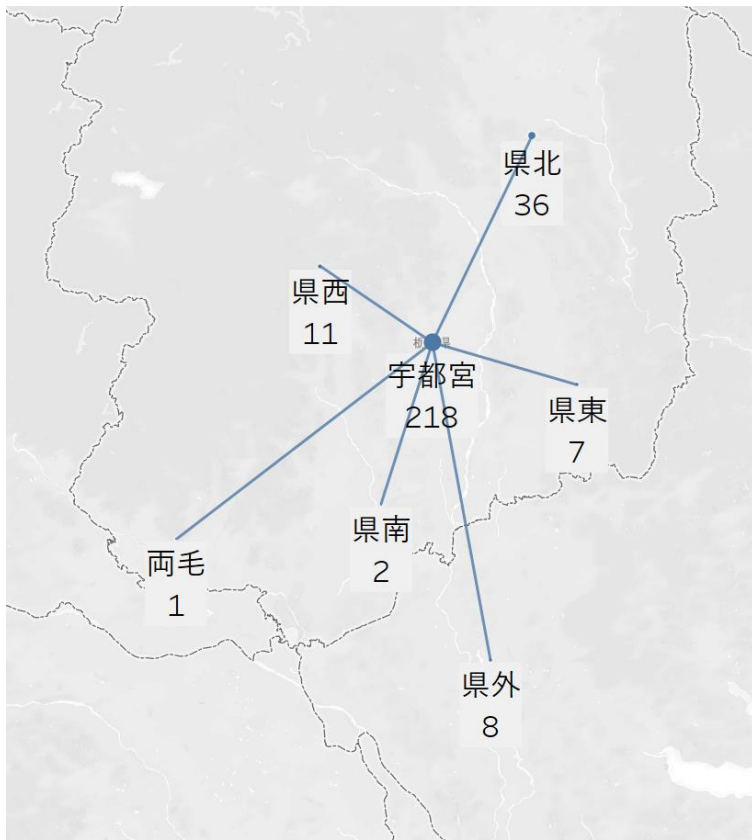
圏内在住患者の入院先



流出：152
(県内のみ)

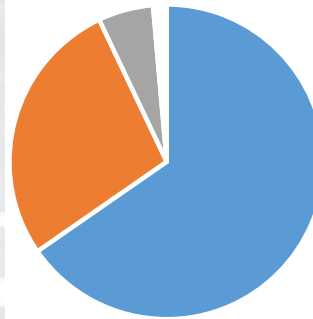
急性心筋梗塞の分析：結果

圏内施設に入院した患者の住所



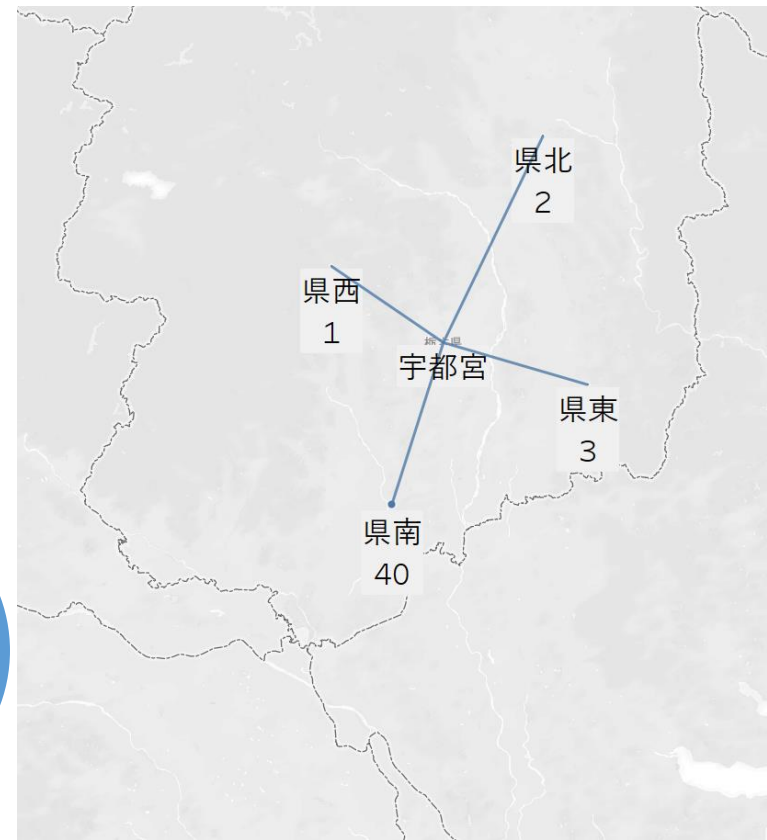
医療圏内：218

医療圏内
施設別患者数



流入：65

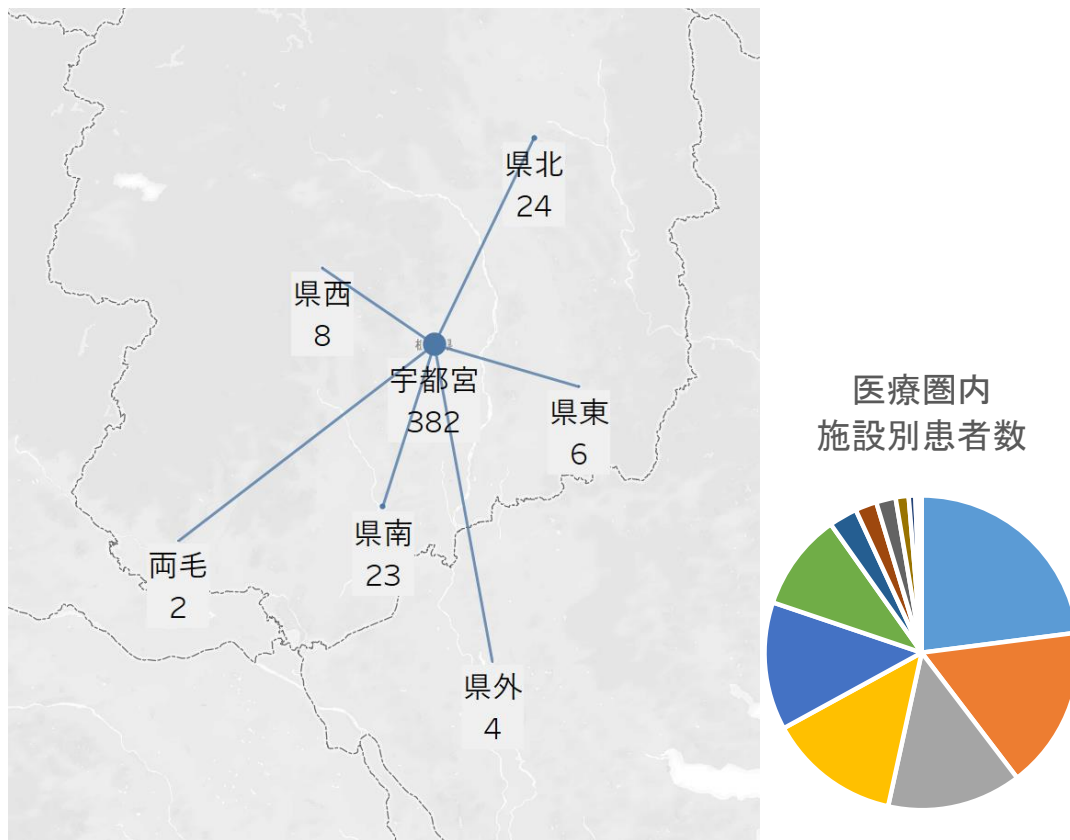
圏内在住患者の入院先



流出：46
(県内のみ)

肺炎の分析：結果

圏内施設に入院した患者の住所



医療圏内：382

流入：67

圏内在住患者の入院先



流出：61
(県内のみ)

まとめ

	流入割合 ¹	流出割合(県内・他県域) ²
全入院	26.1%	28.5%
全入院(救急車来院)	22.2%	16.3%
脳卒中	32.9%	11.6%
急性心筋梗塞	23.0%	17.4%
肺炎	14.9%	13.8%

1: 医療圏内の施設に入院した患者のうち、他医療圏の患者が占める割合

2: 医療圏内の患者のうち、他医療圏の施設に入院した患者が占める割合

今後の予定

- DPCデータ
 - 患者の重症度など、より詳細な分析
 - 様式1 + EFファイル・Hファイルなど
(診療行為) (看護必要度)
- 国民健康保険・後期高齢者医療制度・介護保険
レセプトデータ
 - 入院 + 外来
 - 時系列に沿った患者の移動について
- 病床機能報告などを組み合わせた分析