

第4章 往診の対応・実施状況

1 往診の対応・実施状況

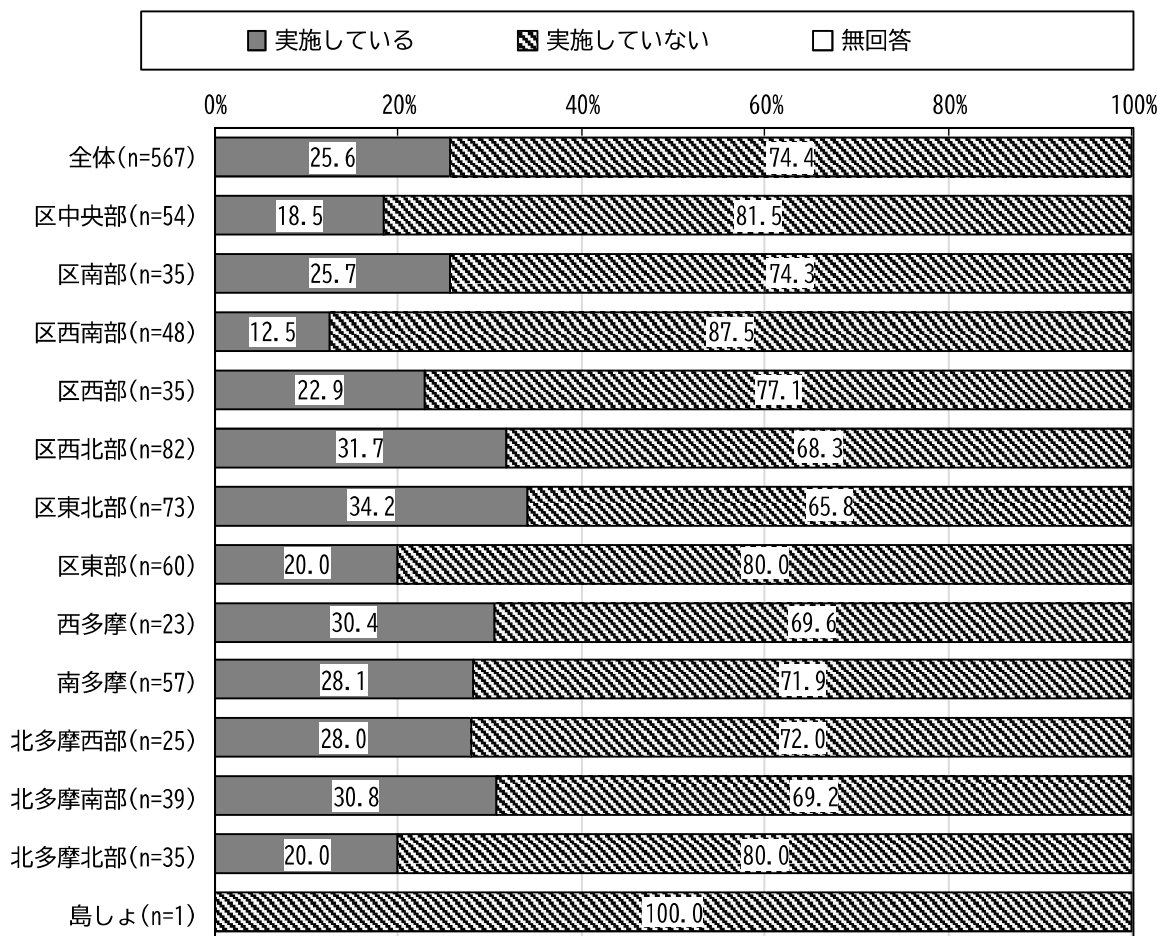
(1) 往診の対応・実施状況（単回答形式）

病院では、「実施していない」が74.4%、「実施している」が25.6%となっている。

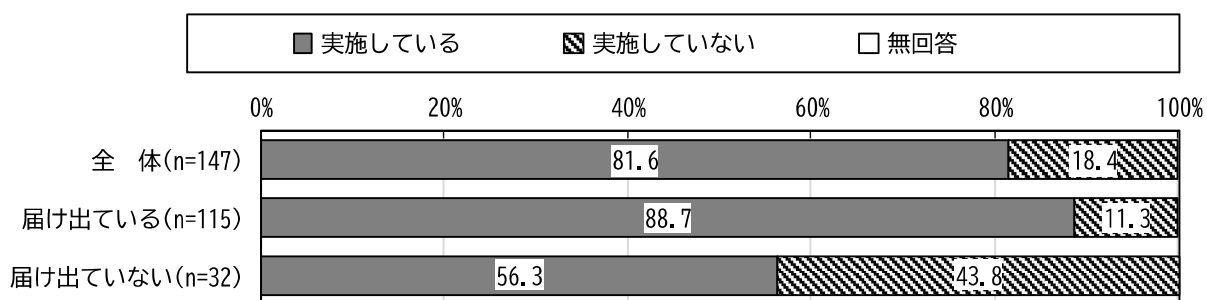
一般診療所では、「実施していない」が73.8%、「実施している」が26.1%となっている。

歯科診療所では、「実施していない」が83.7%、「実施している」が16.1%となっている。

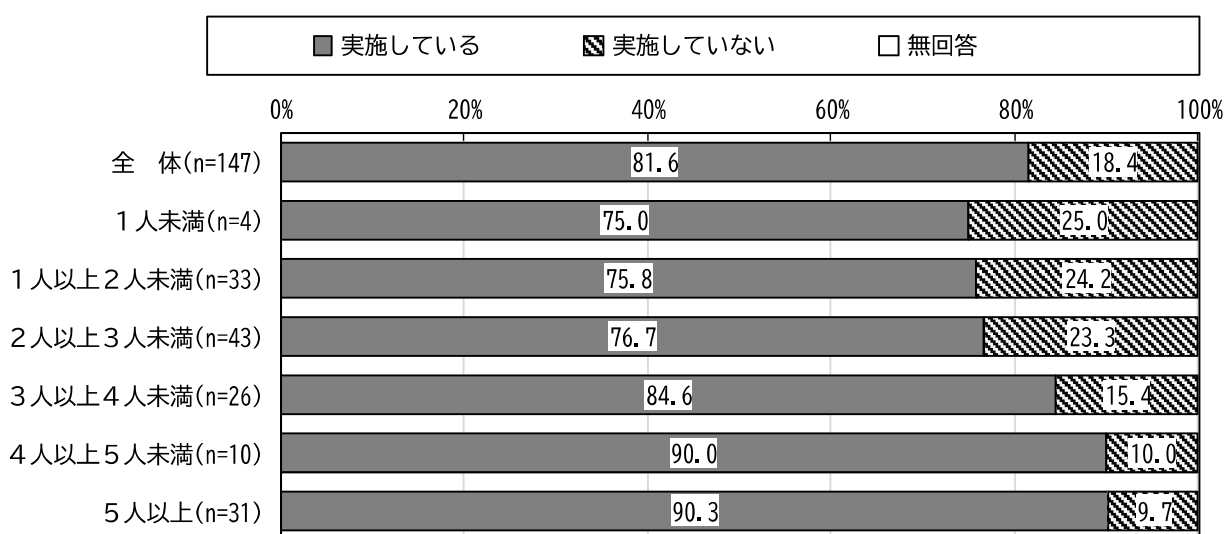
図表 401 往診の対応・実施状況（病院：Q43） 二次医療圏別



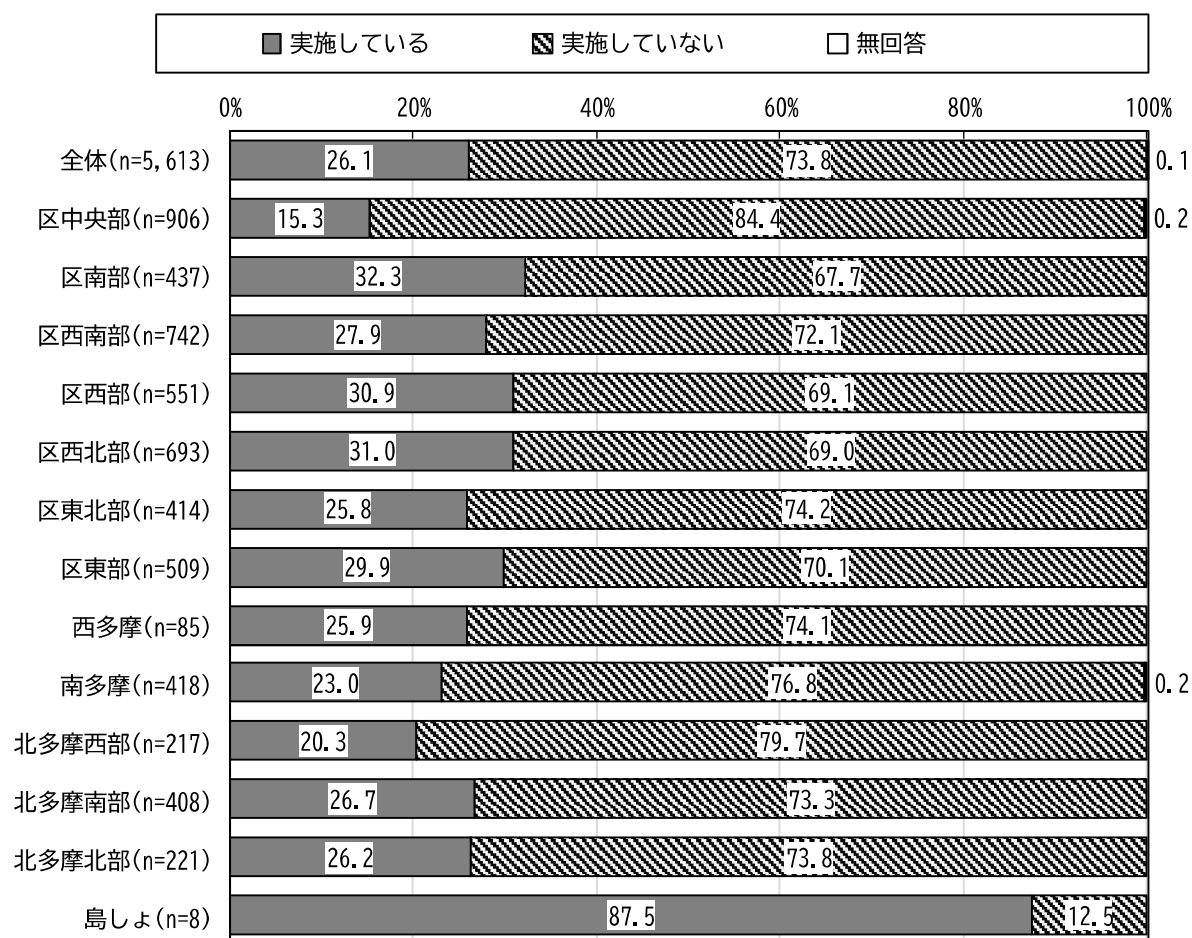
図表 402 往診の対応・実施状況（病院：Q 4 3） 在宅届出状況別



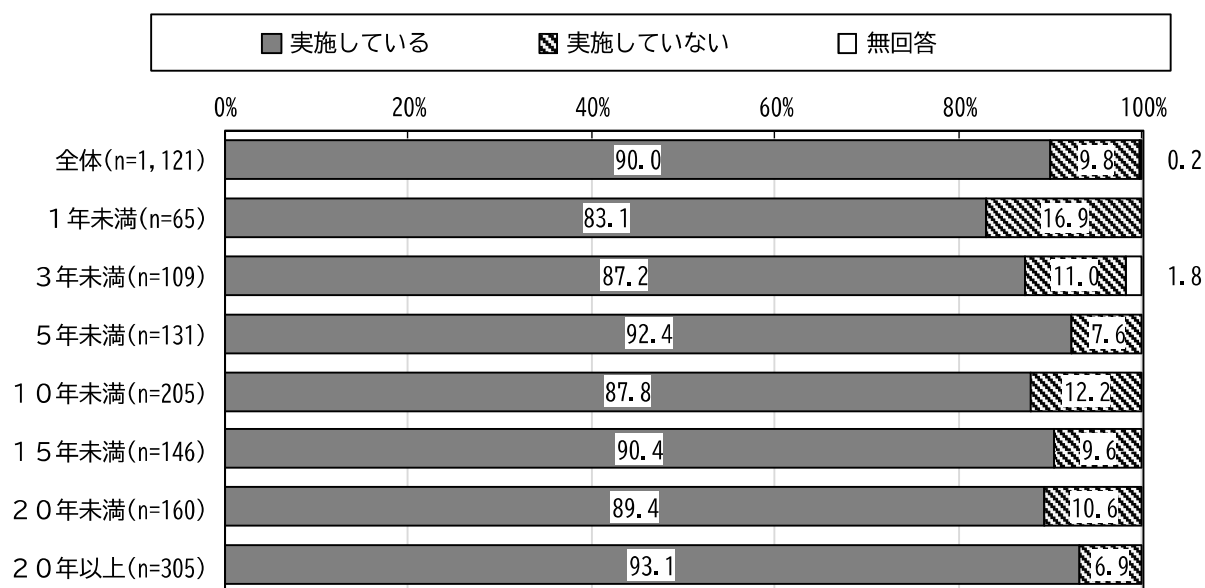
図表 403 往診の対応・実施状況（病院：Q 4 3） 医師数別



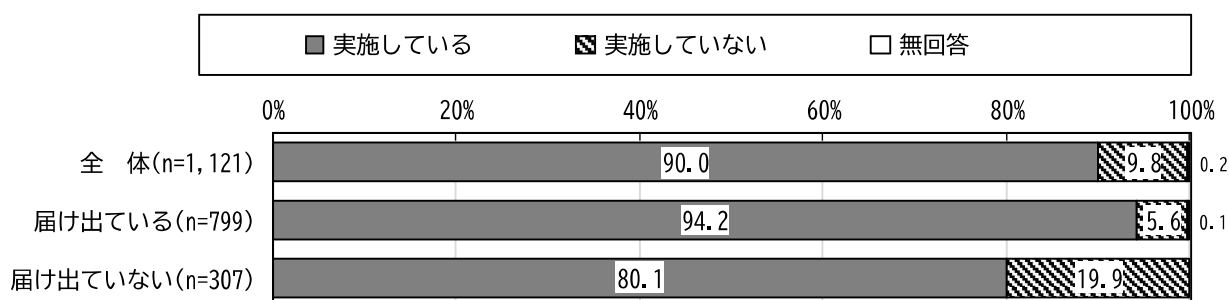
図表 404 往診の対応・実施状況（一般診療所：Q49） 二次医療圏別



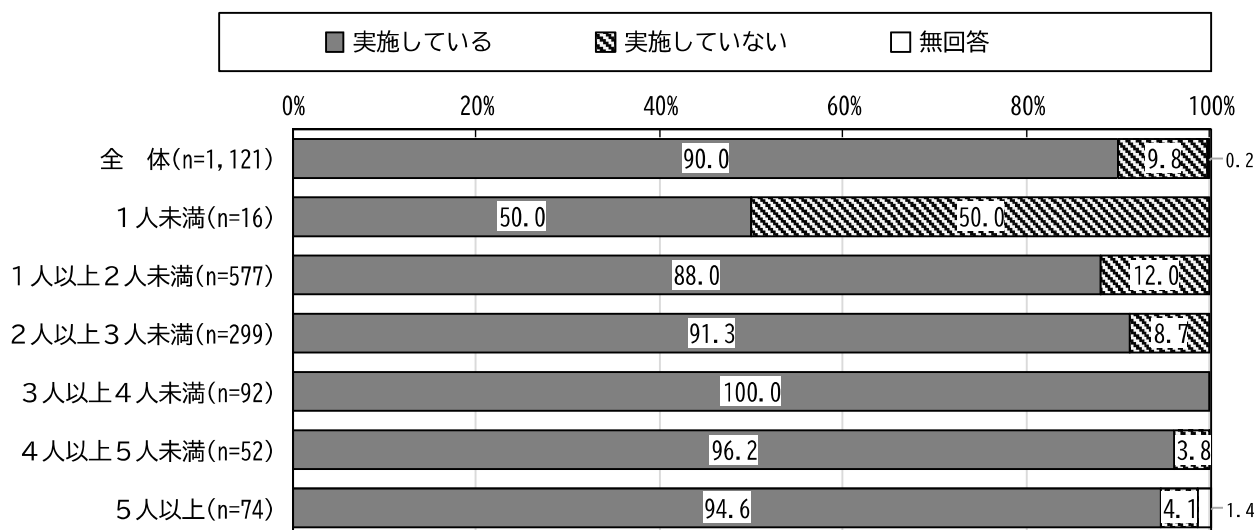
図表 405 往診の対応・実施状況（一般診療所：Q 4 9） 訪問診療年数別



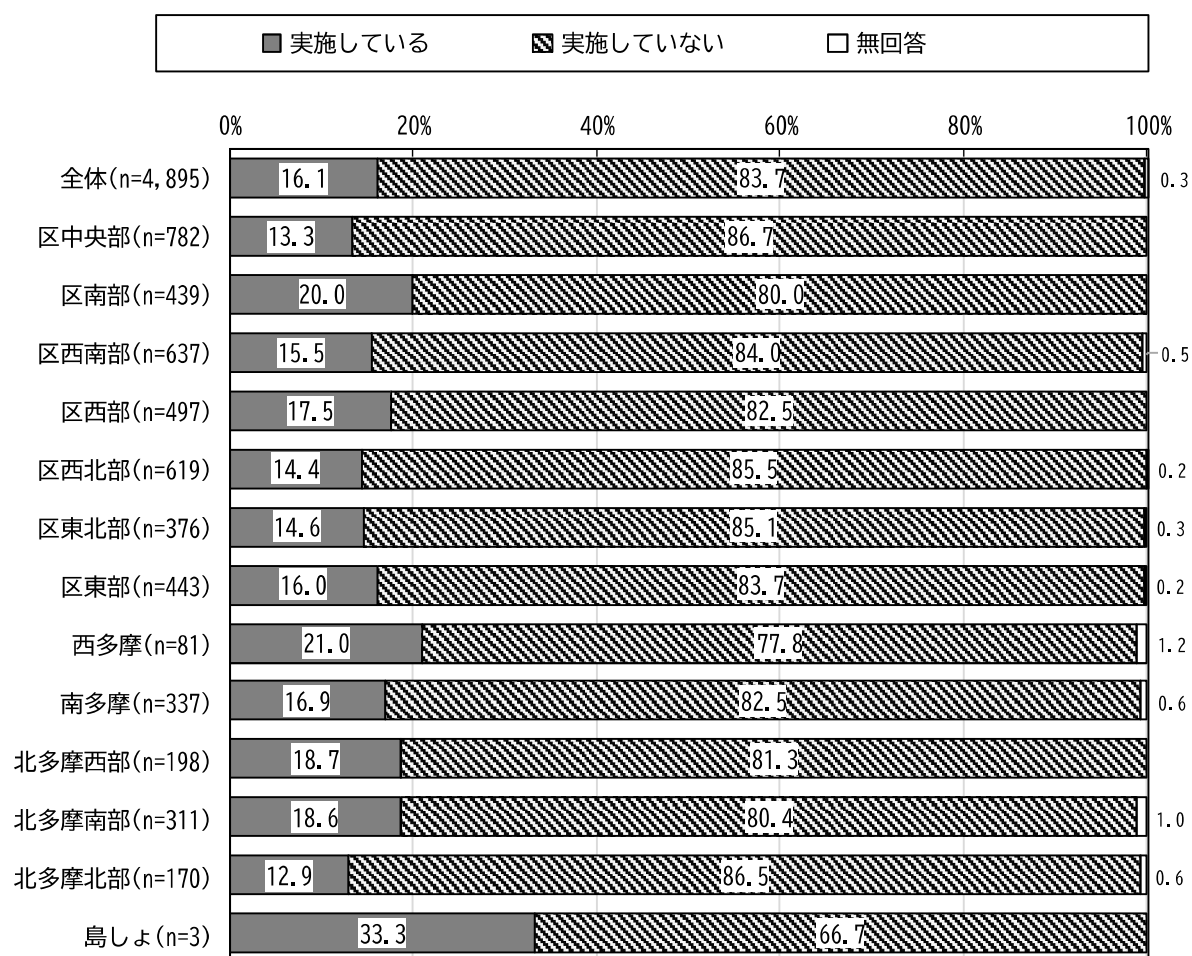
図表 406 往診の対応・実施状況（一般診療所：Q 4 9） 在宅届出状況別



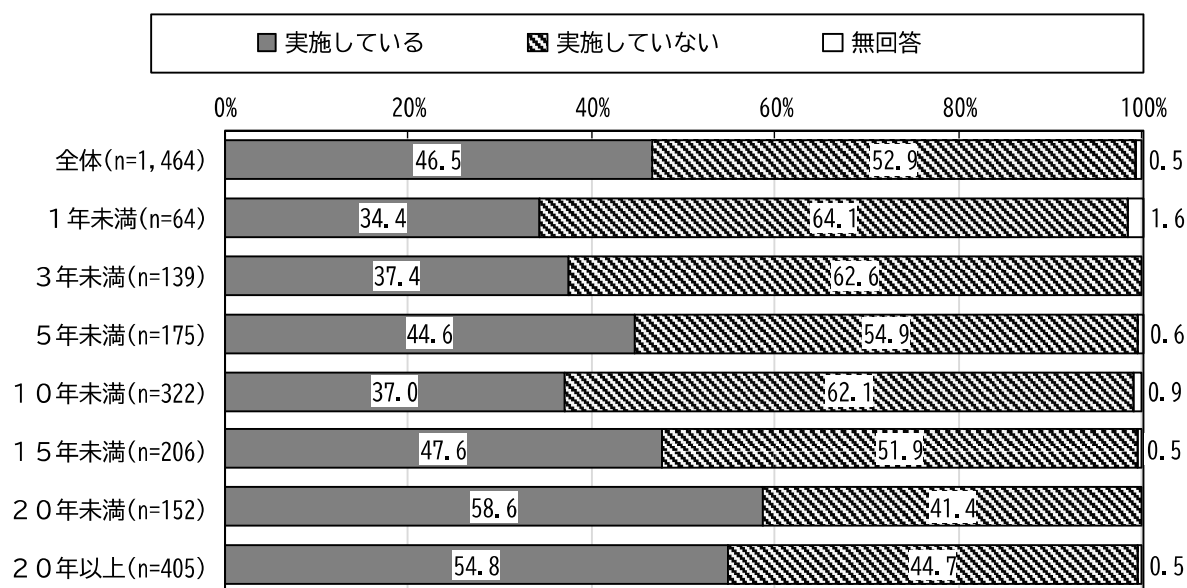
図表 407 往診の対応・実施状況（一般診療所：Q 4 9） 医師数別



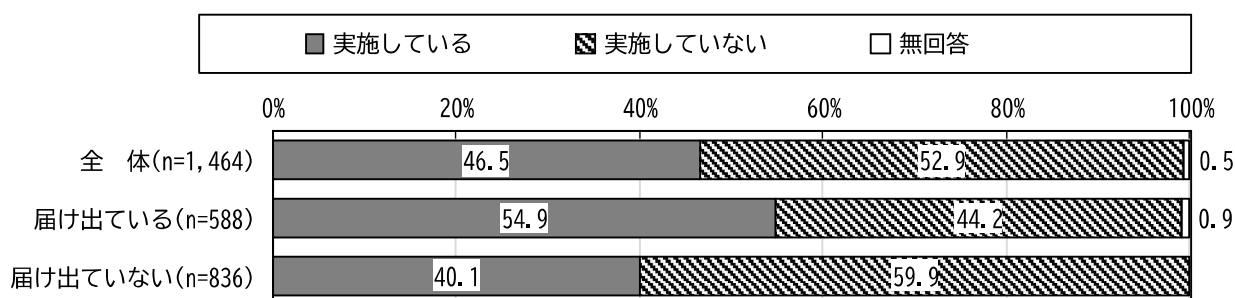
図表 408 往診の対応・実施状況（歯科診療所：Q 4 2） 二次医療圏別



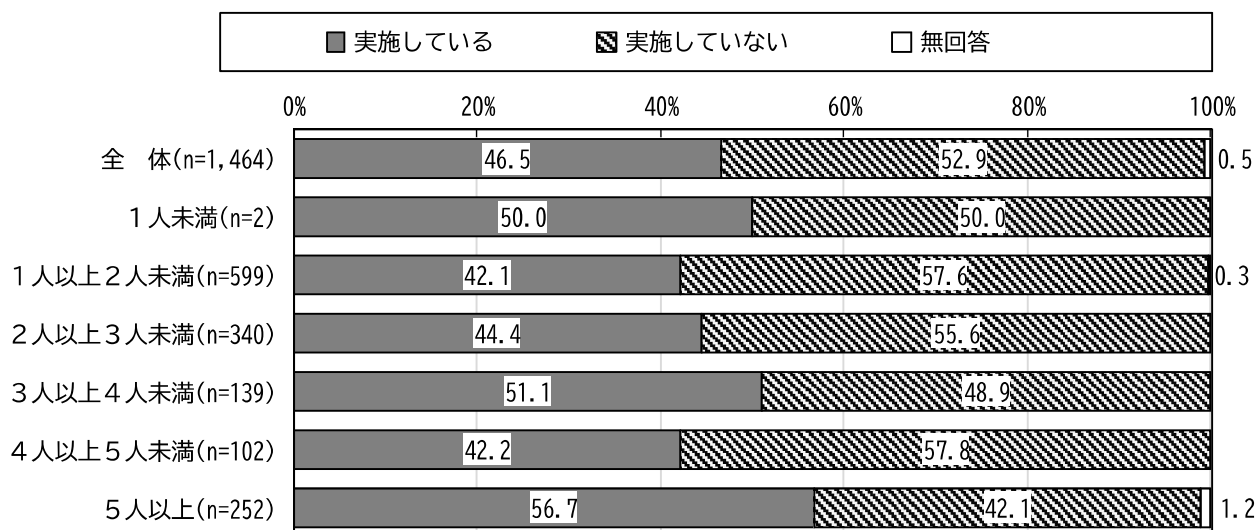
図表 409 往診の対応・実施状況（歯科診療所：Q 4 2） 訪問診療年数別



図表 410 往診の対応・実施状況（歯科診療所：Q 4 2） 在宅届出状況別



図表 411 往診の対応・実施状況（歯科診療所：Q 4 2） 医師数別



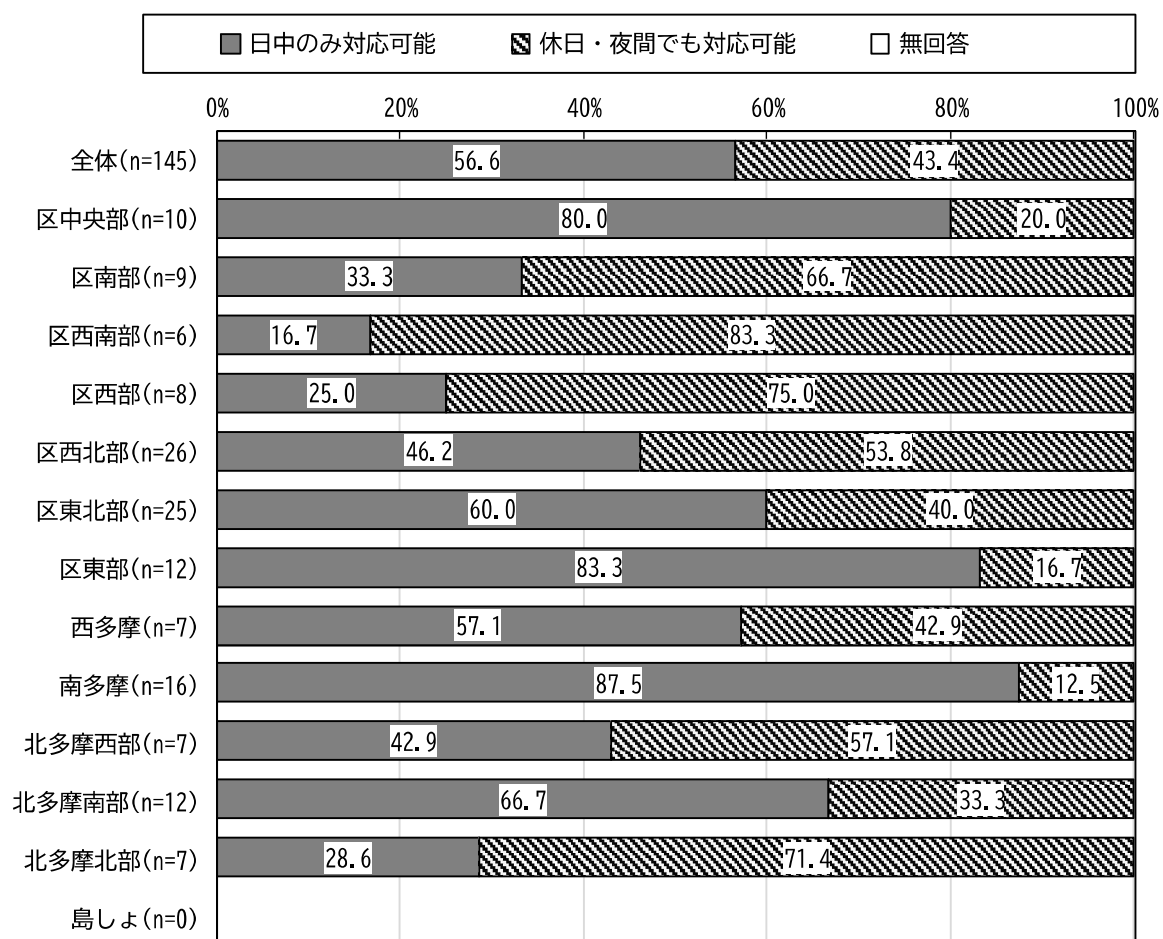
(2) 往診に対応できる時間帯（単回答形式）

病院、一般診療所、歯科診療所では、「日中のみ対応可能」が最も高く、56.6%、50.8%、85.5%となっている。

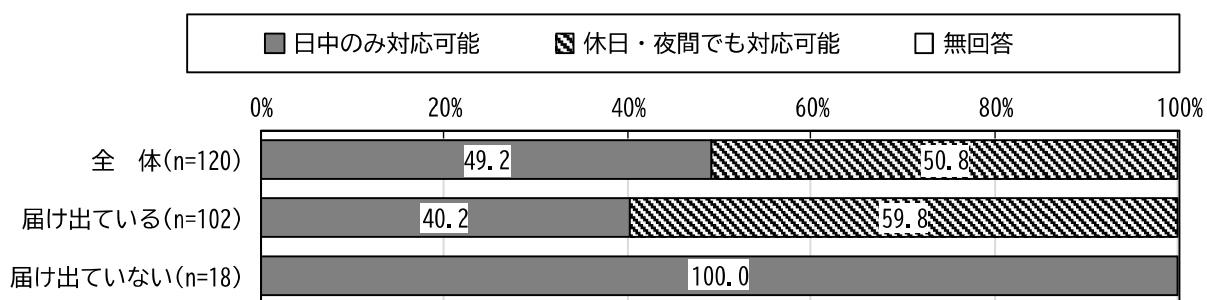
病院、一般診療所では、一方で、「休日・夜間でも対応可能」が、それぞれ43.4%、49.2%となっている。

一般診療所では、医師数別でそれぞれ全体と比較すると「5人以上」では、「休日・夜間でも対応可能」が92.9%と最も高くなっている。

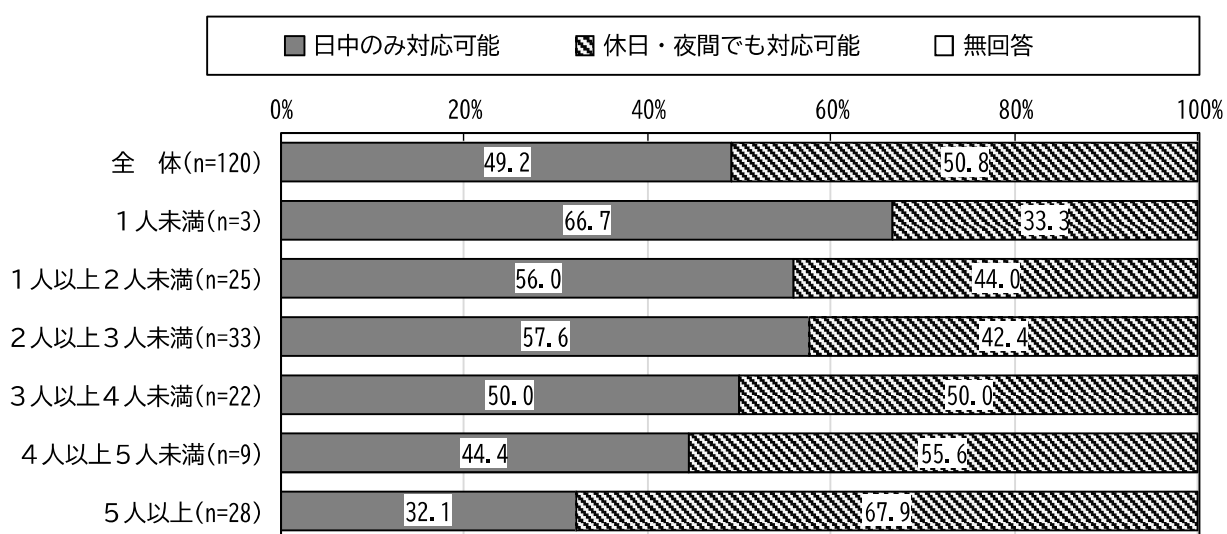
図表 412 往診に対応できる時間帯（病院：Q44） 二次医療圏別



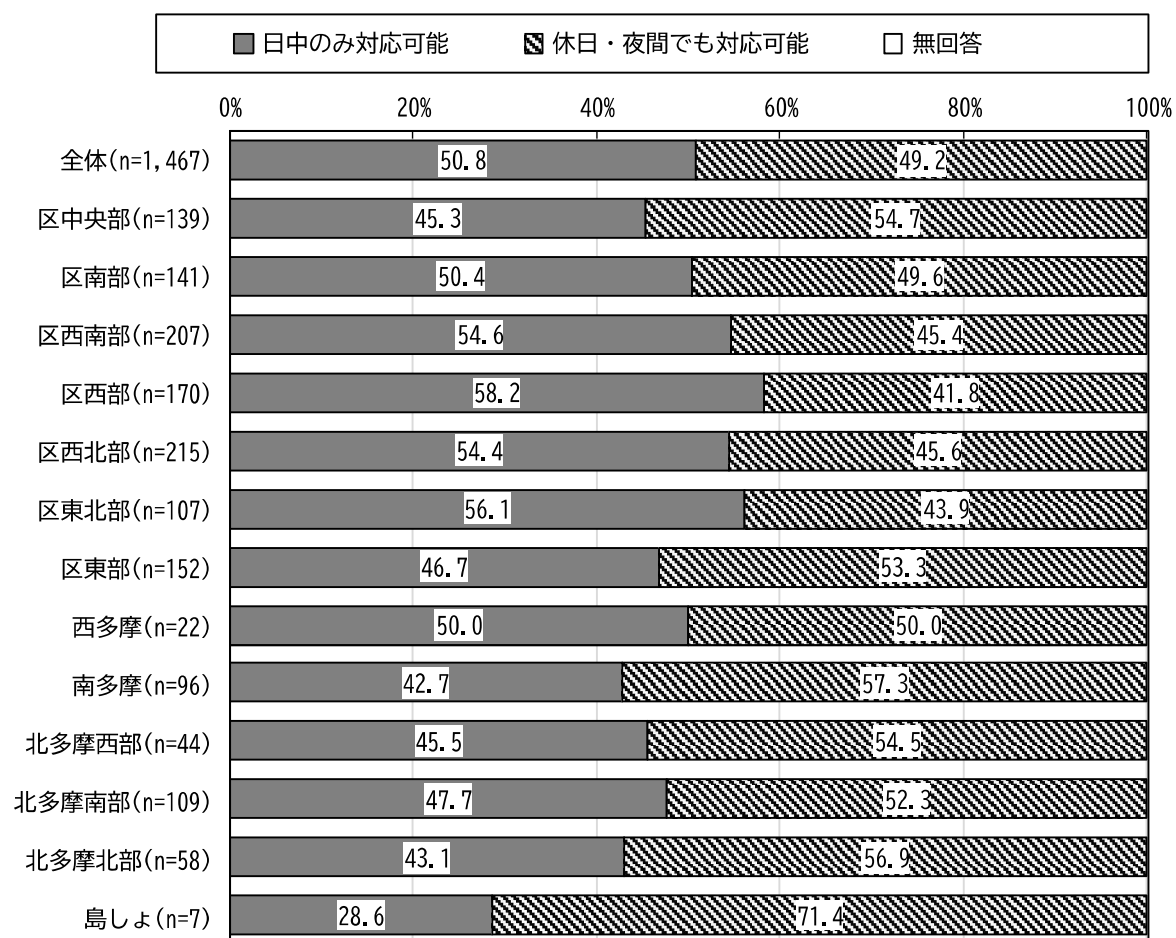
図表 413 往診に対応できる時間帯（病院：Q 4 4） 在宅届出状況別



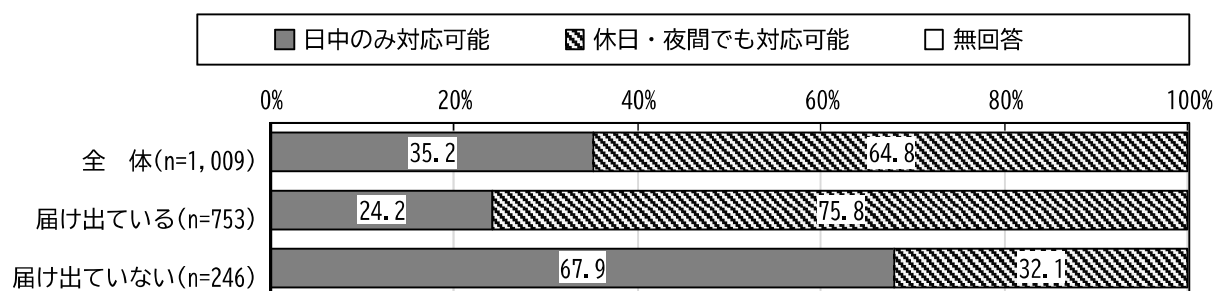
図表 414 往診に対応できる時間帯（病院：Q 4 4） 医師数別



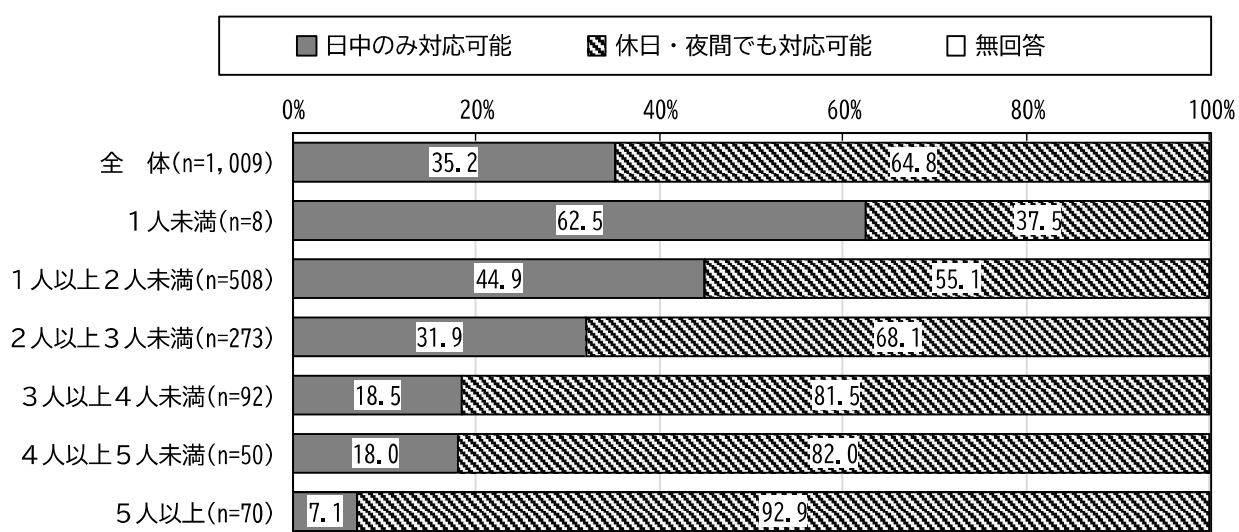
図表 415 往診に対応できる時間帯（一般診療所：Q50） 二次医療圏別



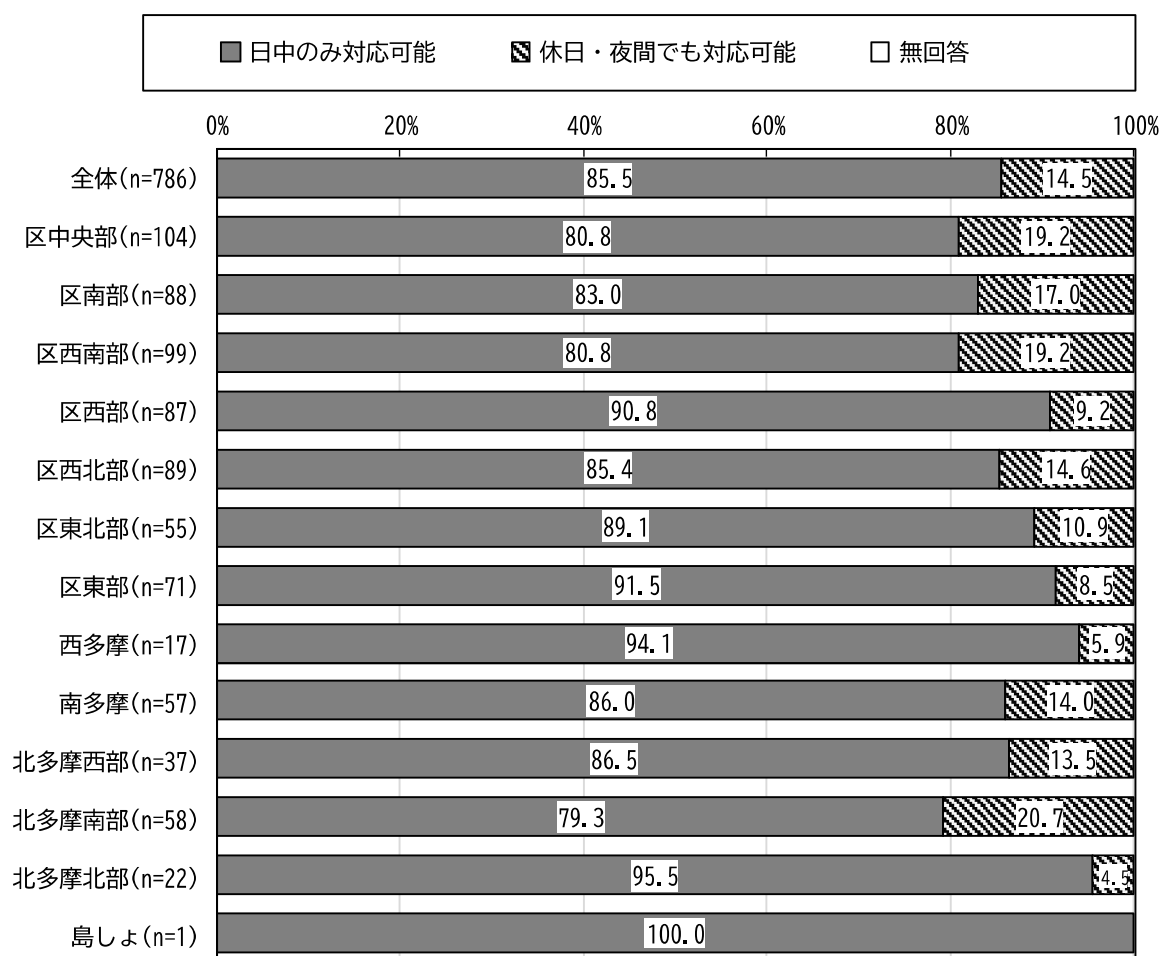
図表 416 往診に対応できる時間帯（一般診療所：Q50） 在宅届出状況別



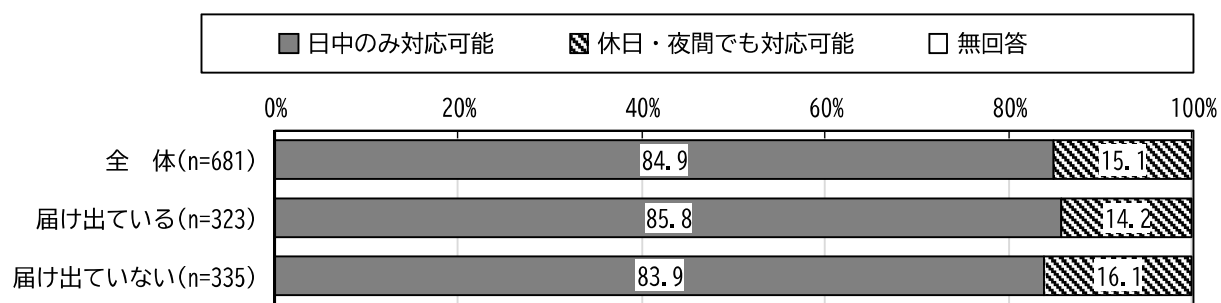
図表 417 往診に対応できる時間帯（一般診療所：Q50） 医師数別



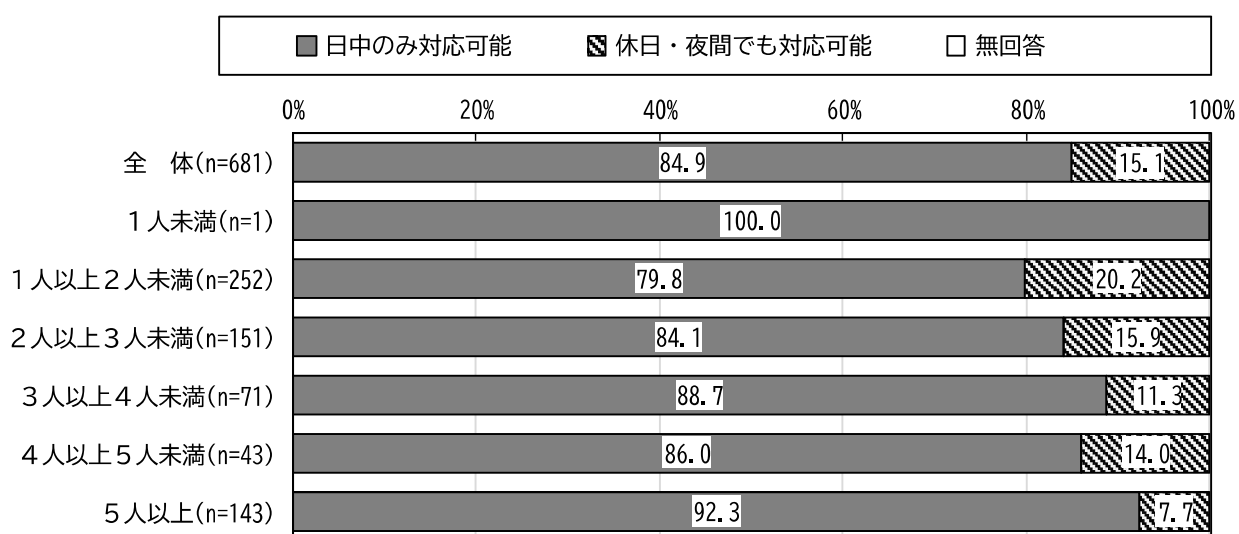
図表 418 往診に対応できる時間帯（歯科診療所：Q43） 二次医療圏別



図表 419 往診に対応できる時間帯（歯科診療所：Q 4 3） 在宅届出状況別



図表 420 往診に対応できる時間帯（歯科診療所：Q 4 3） 医師数別



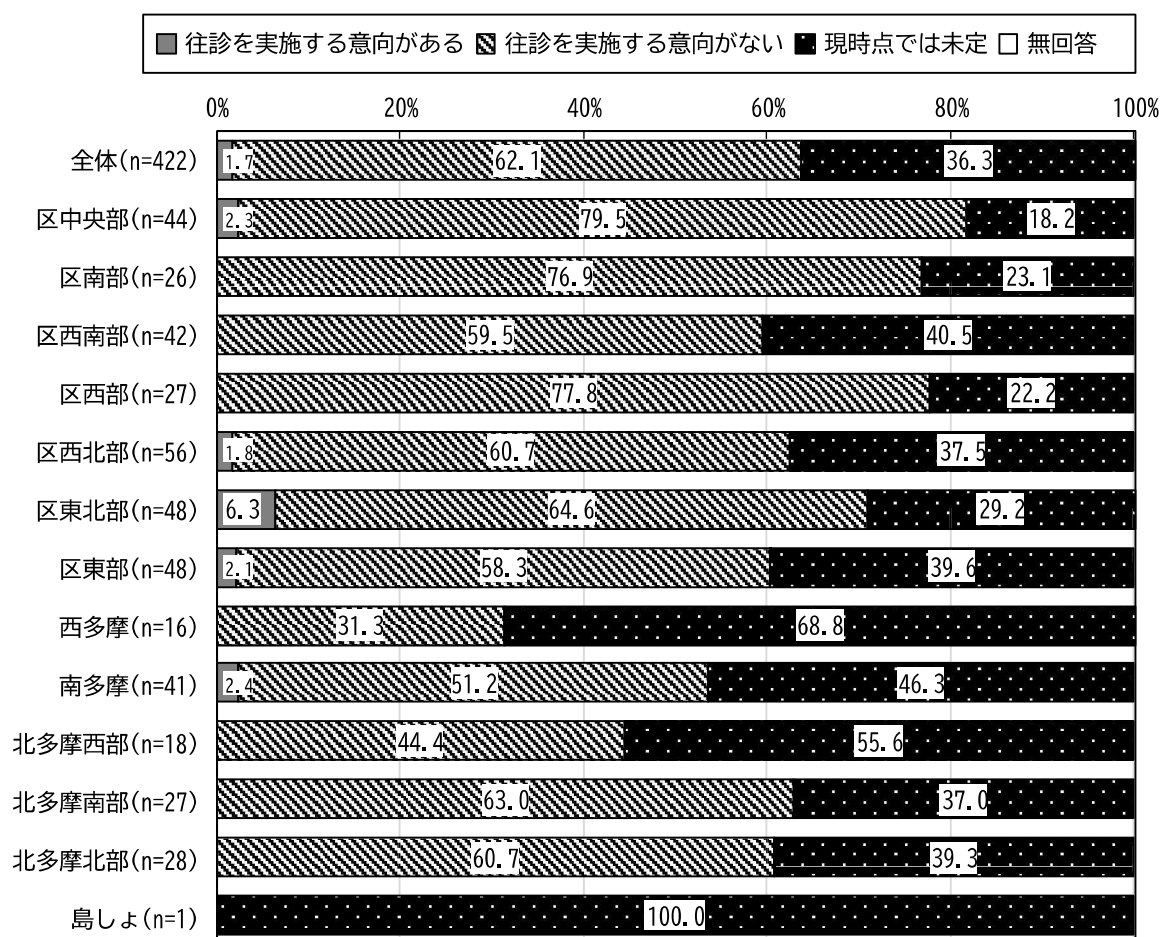
2 今後の往診の実施意向

(1) 今後の往診実施意向（単回答形式）

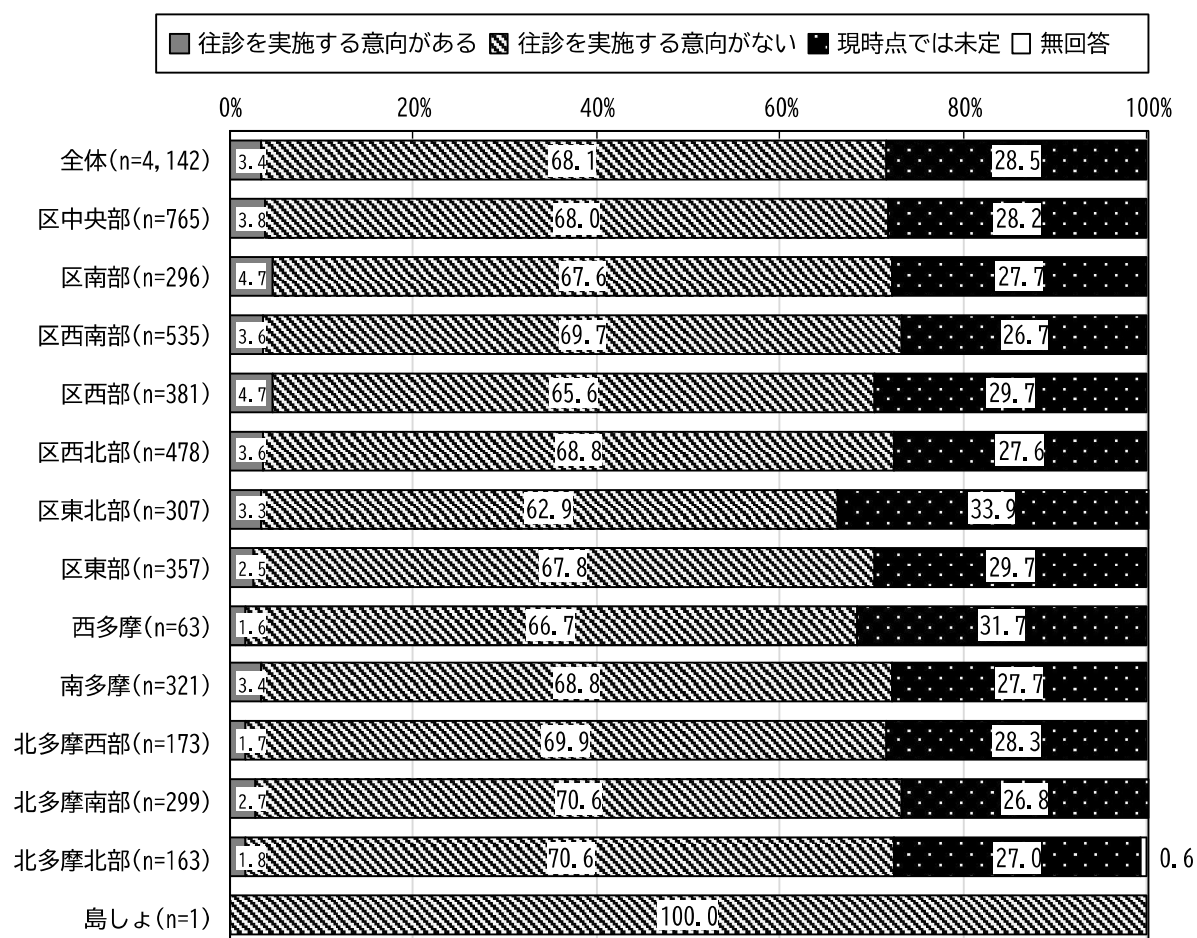
病院、一般診療所では、いずれも「往診を実施する意向がない」がそれぞれ62.1%、68.1%と最も高く、次いで「現時点では未定」が36.3%、28.5%となっている。

歯科診療所では、「現時点では未定」が47.3%と最も高く、次いで「往診を実施する意向がない」が46.4%となっている。

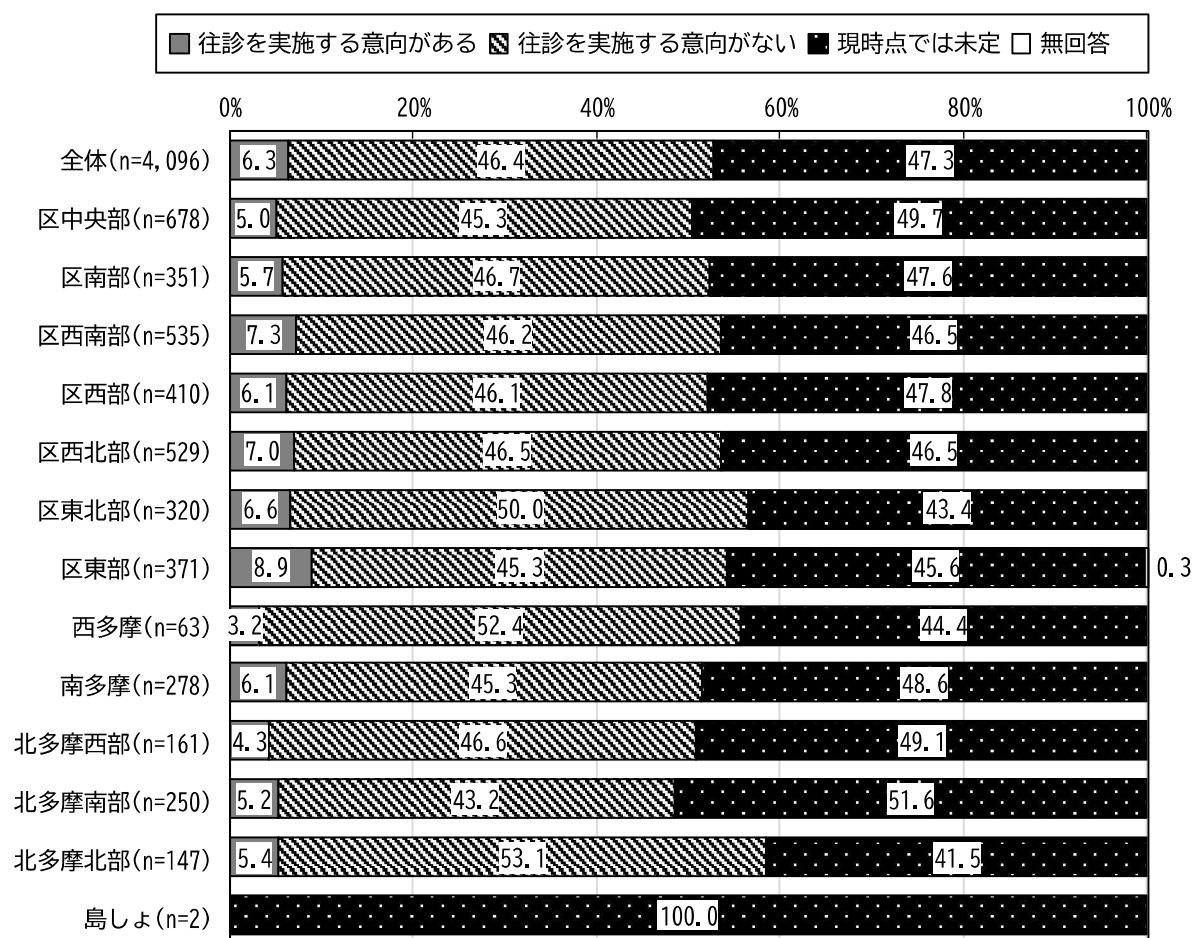
図表 421 今後の往診実施意向（病院：Q 4 5） 二次医療圏別



図表 422 今後の往診実施意向（一般診療所：Q 5 1） 二次医療圏別



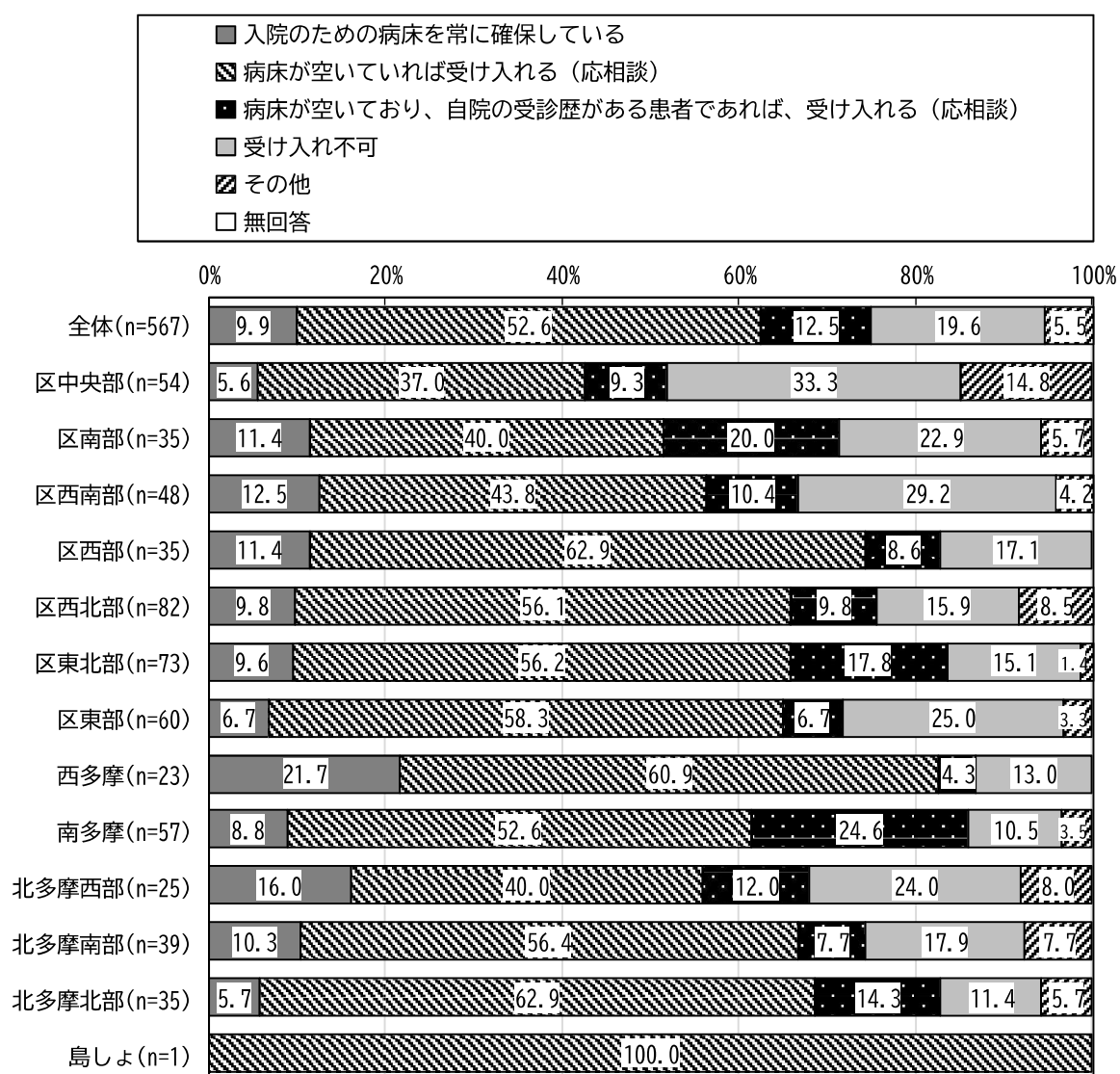
図表 423 今後の往診実施意向（歯科診療所：Q 4 4） 二次医療圏別



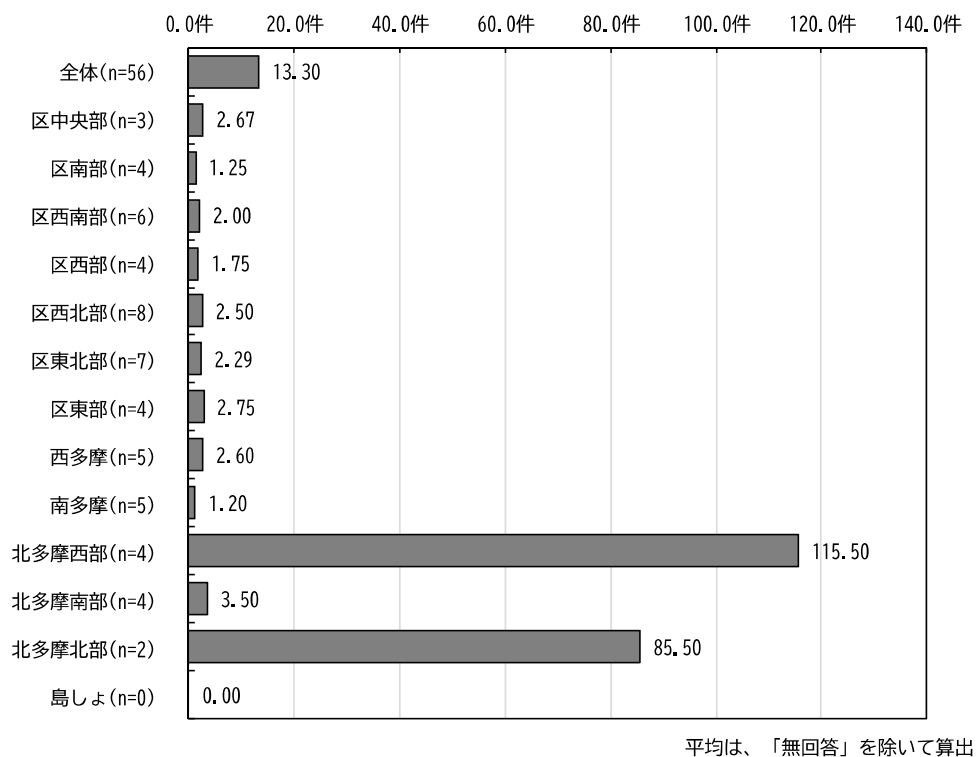
(2) 病状変化時等の対応（単回答形式）

病院では、「病床が空いていれば受け入れる（応相談）」が52.6%と最も高くなっており、確保病床数の平均は13.3となっている。

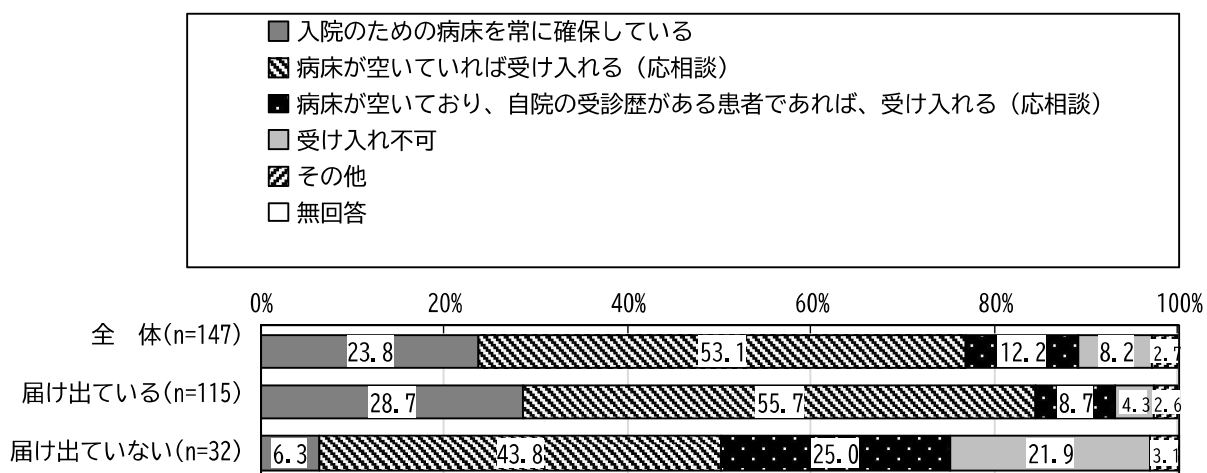
図表 424 病状変化時等の対応（病院：Q 4 6. 1） 二次医療圏別・平均件数



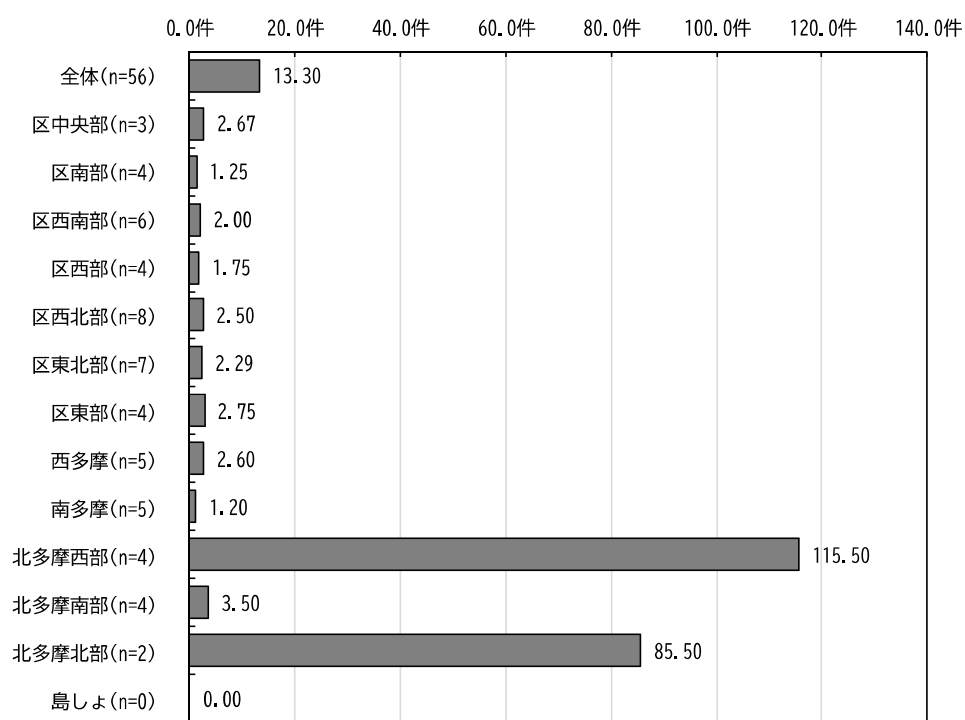
【平均】



図表 425 病状変化時等の対応（病院：Q 4 6. 1） 在宅届出状況別

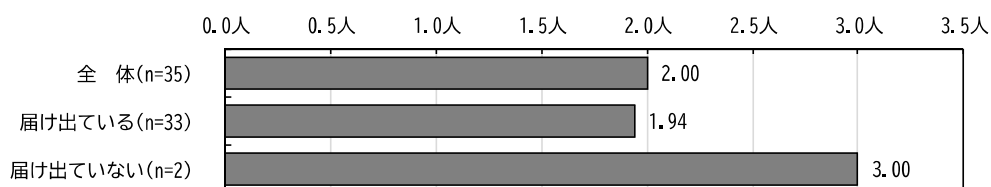


図表 426 確保病床数（病院：Q 4 6. 1） 二次医療圏別・平均件数



平均は、「無回答」を除いて算出

図表 427 確保病床数（病院：Q 4 6. 1） 在宅届出状況別・平均件数



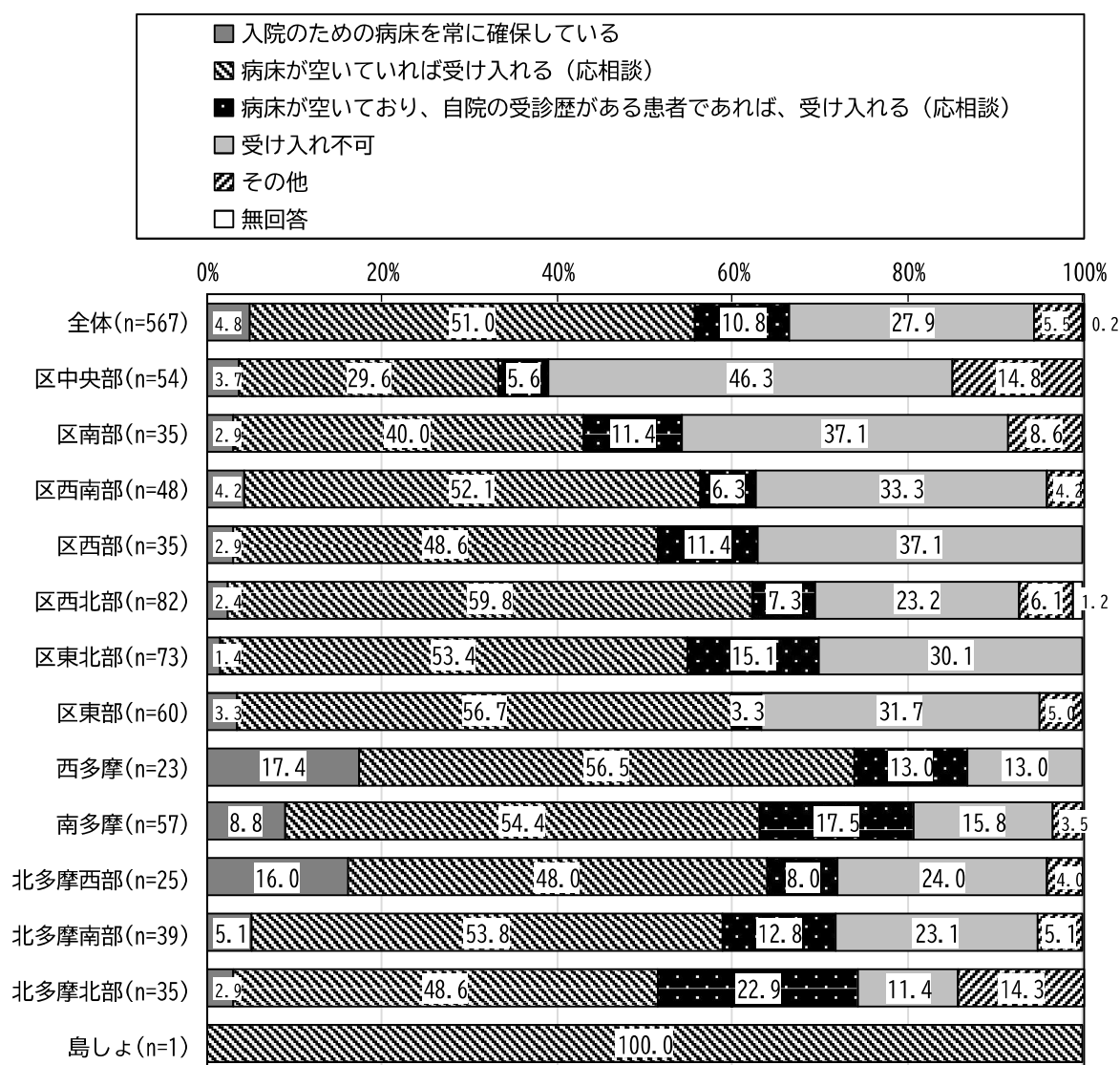
平均は、「無回答」を除いて算出

3 在宅療養患者に対する後方支援

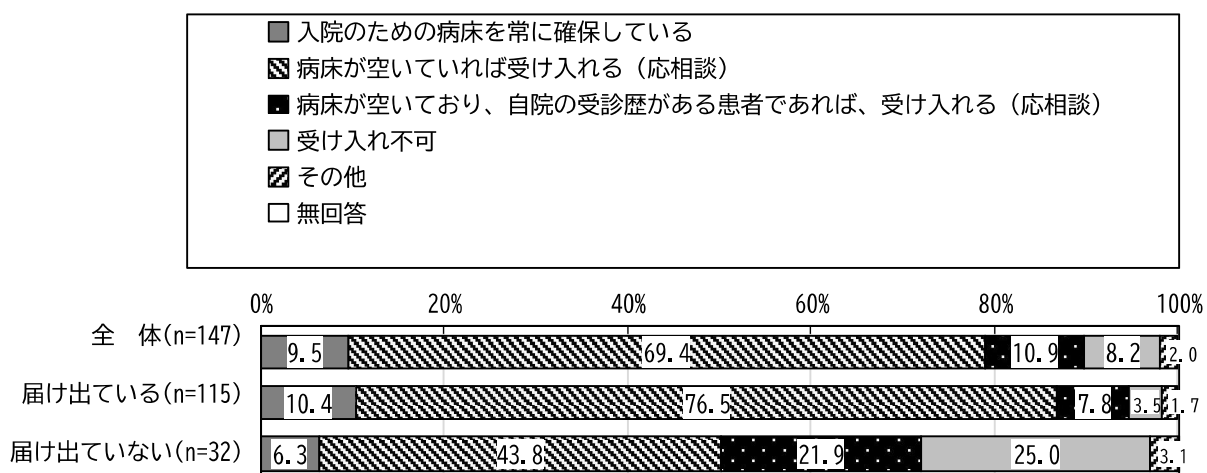
(1) レスパイト入院への対応（単回答形式）

病院では、「病床が空いていれば受け入れる（応相談）」が51.0%と最も高く、次いで「受け入れ不可」が27.9%となっており、確保病床数の平均は19.8となっている。また、二次保健医療圏別でそれぞれ全体と比較すると、「区中央部」では、「受け入れ不可」が46.3%と最も高くなっている。

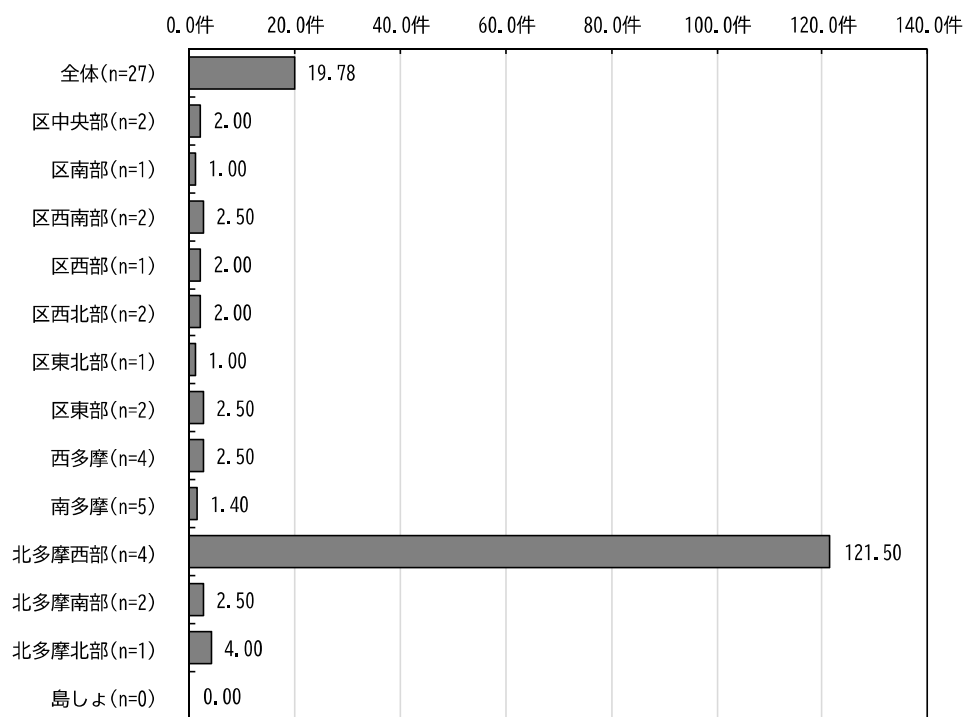
図表 428 レスパイト入院への対応（病院：Q46.2） 二次医療圏別



図表 429 レスパイト入院への対応（病院：Q 4 6. 2） 在宅届出状況別

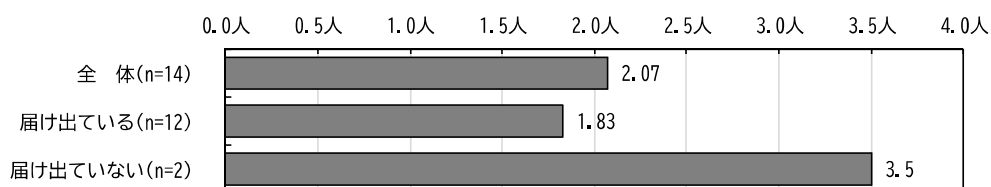


図表 430 確保病床数（病院：Q 4 6. 2） 二次医療圏別



平均は、「無回答」を除いて算出

図表 431 確保病床数（病院：Q 4 6. 2） 在宅届出状況別

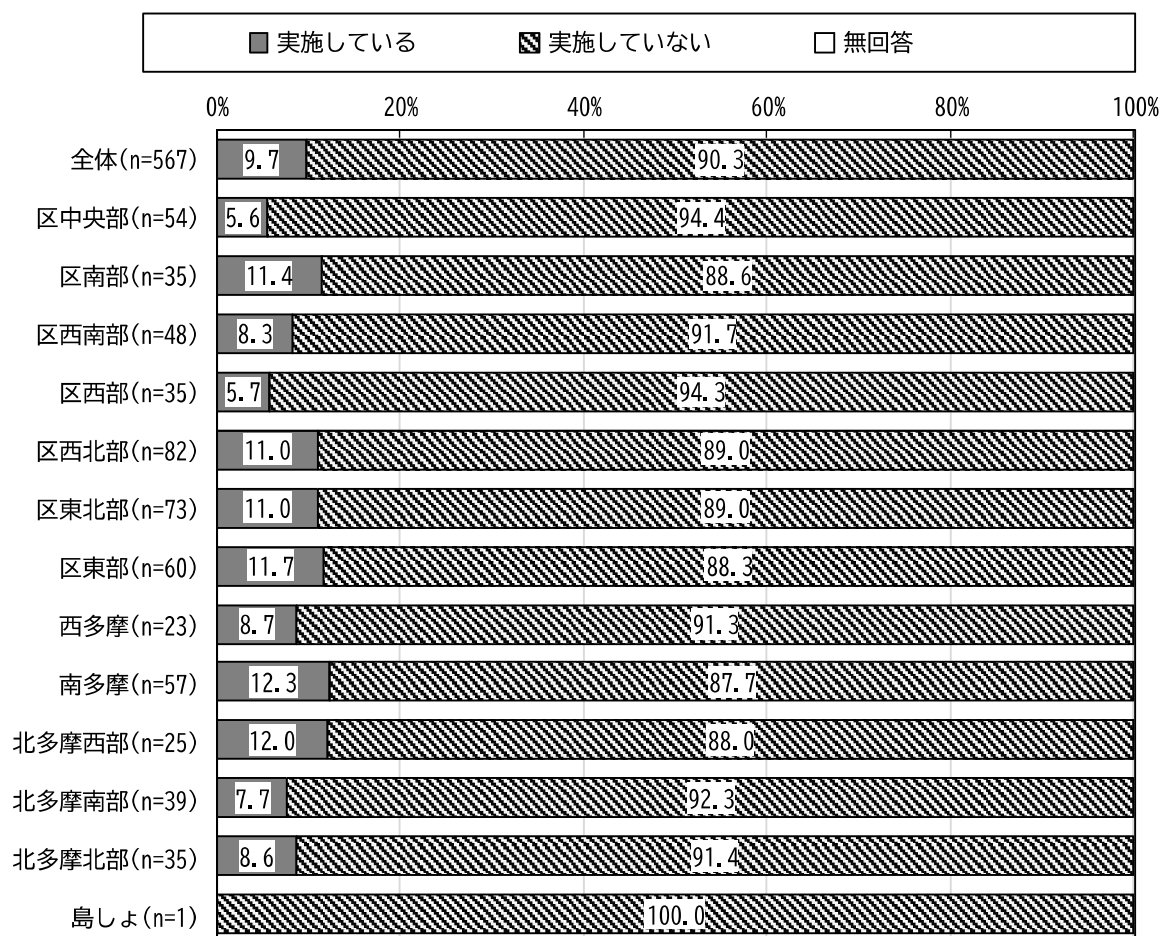


平均は、「無回答」を除いて算出

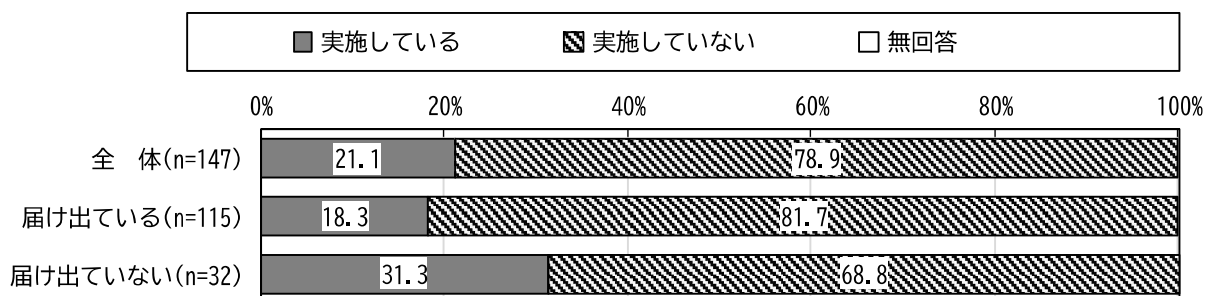
(2) 病院救急車を活用した在宅療養患者搬送の取組の有無（単回答形式）

病院では、「病床が空いていれば受け入れる（応相談）」が90.3%と最も高くなっている。

図表 432 病院救急車を活用した在宅療養患者搬送の取組の有無
（病院：Q 4 6. 3） 二次医療圏別



図表 433 病院救急車を活用した在宅療養患者搬送の取組の有無
（病院：Q 4 6. 3） 在宅届出状況別



4 地域における在宅医療の充実のために重要だと思うもの

(1) 地域における在宅医療を充実させるために、重要だと思うもの（複数回答形式3つまで）

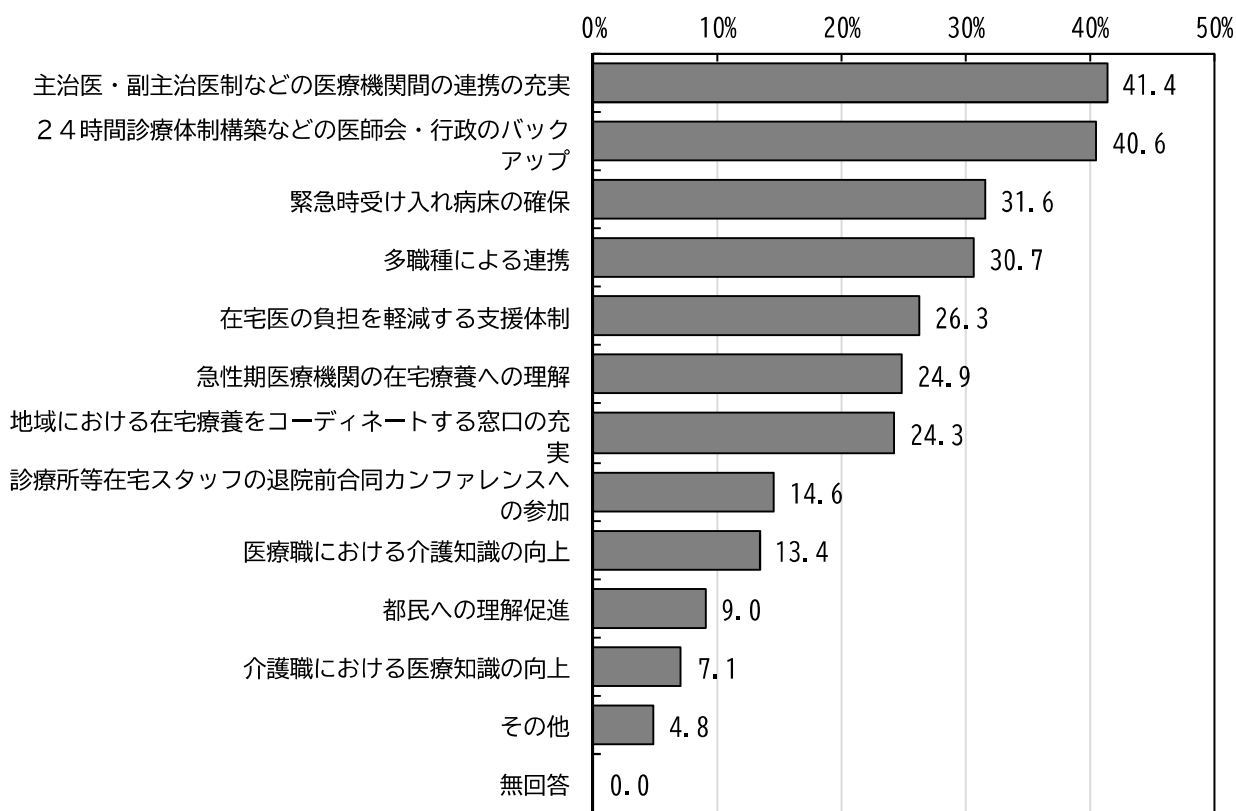
病院では、「主治医・副主治医制などの医療機関間の連携の充実」が41.4%と最も高く、次いで「24時間診療体制構築などの医師会・行政のバックアップ」が40.6%、「緊急時受け入れ病床の確保」が31.6%、「多職種による連携」が30.7%となっている。また、二次保健医療圏別でそれぞれ全体と比較すると、「西多摩」では、「24時間診療体制構築などの医師会・行政のバックアップ」が60.9%、「北多摩北部」では、「地域における在宅療養をコーディネートする窓口の充実」が48.6%と最も高くなっている。

一般診療所では、「緊急時受け入れ病床の確保」が47.0%と最も高く、次いで「24時間診療体制構築などの医師会・行政のバックアップ」が44.5%、「在宅医の負担を軽減する支援体制」が40.3%、「主治医・副主治医制などの医療機関間の連携の充実」が31.6%となっている。

歯科診療所では、「医療機関間の連携の充実」が54.0%と最も高く、次いで「歯科医師の負担を軽減する支援体制」が53.2%、「多職種による連携」が25.1%、「医療職における介護知識の向上」が23.1%、「24時間診療体制構築などの歯科医師会・行政のバックアップ」が20.7%、「地域における在宅療養をコーディネートする窓口の充実」が20.2%となっている。

図表 434 地域における在宅医療を充実させるために、重要だと思うもの
(病院：Q 4 7) 二次医療圏別

(複数回答のため、合計値は100%を超える)



全体 n=567

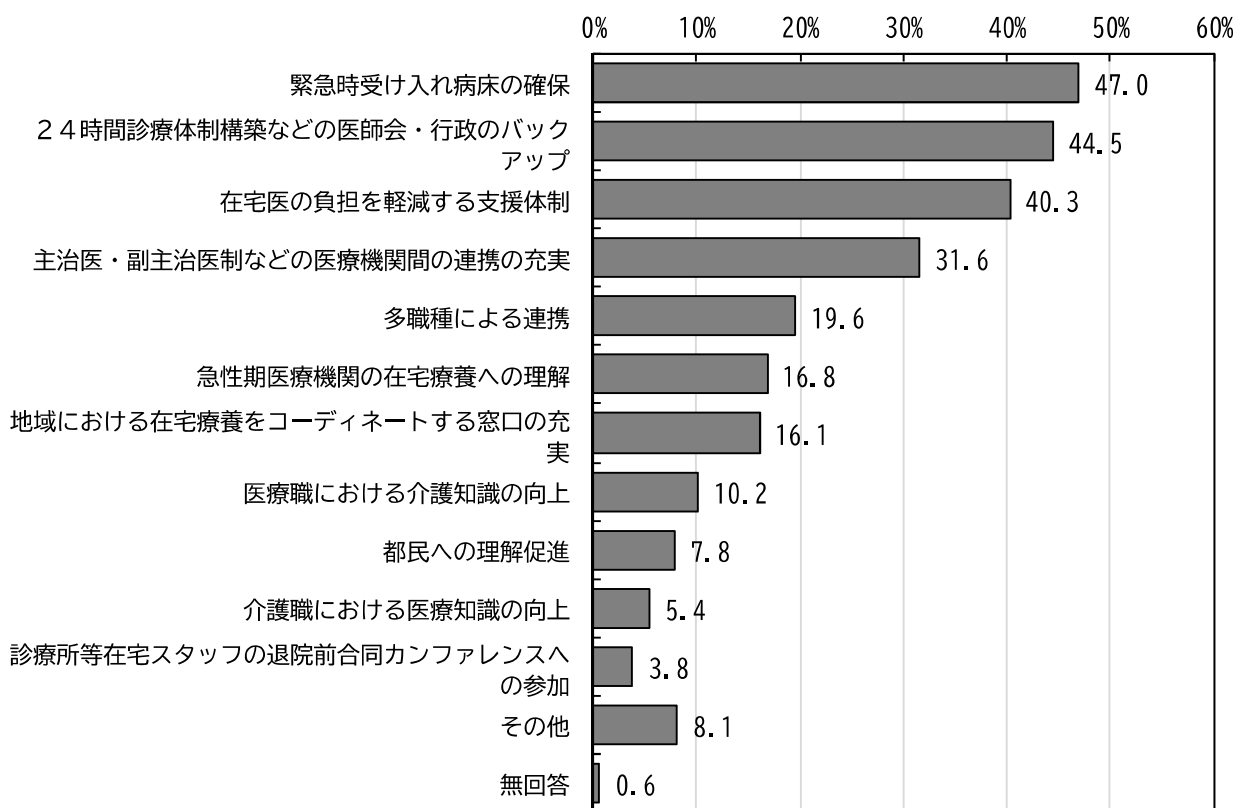
		全体	区中央部	区南部	区西南部	区西部	区西北部	区東北部	区東部	西多摩	南多摩	北多摩西部	北多摩南部	北多摩北部	島しょ
調査数	(n)	567	54	35	48	35	82	73	60	23	57	25	39	35	1
主治医・副主治医制などの医療機関間の連携の充実	(%)	41.4	38.9	51.4	47.9	40.0	48.8	41.1	36.7	43.5	38.6	28.0	38.5	37.1	0.0
24時間診療体制構築などの医師会・行政のバックアップ	(%)	40.6	25.9	25.7	37.5	34.3	35.4	49.3	46.7	60.9	45.6	32.0	46.2	48.6	100.0
緊急時受け入れ病床の確保	(%)	31.6	16.7	28.6	22.9	28.6	39.0	35.6	35.0	30.4	36.8	24.0	33.3	37.1	0.0
多職種による連携	(%)	30.7	33.3	28.6	25.0	40.0	30.5	24.7	35.0	30.4	29.8	20.0	41.0	31.4	0.0
在宅医の負担を軽減する支援体制	(%)	26.3	22.2	17.1	14.6	31.4	34.1	34.2	35.0	4.3	24.6	28.0	20.5	22.9	100.0
急性期医療機関の在宅療養への理解	(%)	24.9	29.6	37.1	31.3	34.3	19.5	26.0	13.3	26.1	24.6	28.0	17.9	20.0	100.0
地域における在宅療養をコーディネートする窓口の充実	(%)	24.3	33.3	28.6	31.3	14.3	24.4	12.3	16.7	17.4	21.1	20.0	33.3	48.6	0.0
診療所等在宅スタッフの退院前合同カンファレンスへの参加	(%)	14.6	27.8	28.6	4.2	11.4	12.2	13.7	11.7	13.0	12.3	20.0	15.4	11.4	0.0
医療職における介護知識の向上	(%)	13.4	14.8	11.4	22.9	11.4	4.9	11.0	6.7	13.0	15.8	20.0	23.1	20.0	0.0
都民への理解促進	(%)	9.0	11.1	14.3	8.3	2.9	8.5	11.0	16.7	4.3	5.3	8.0	7.7	2.9	0.0
介護職における医療知識の向上	(%)	7.1	3.7	2.9	8.3	8.6	7.3	11.0	5.0	13.0	8.8	4.0	7.7	2.9	0.0
その他	(%)	4.8	9.3	2.9	4.2	5.7	2.4	4.1	6.7	0.0	3.5	20.0	0.0	2.9	0.0
無回答	(%)	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0

図表 435 地域における在宅医療を充実させるために、重要だと思うもの（病院：Q 4
7） 連携状況別

		全体	連携医 療機関 がある	連携医 療機関 はない
調査数	(n)	147	113	34
多職種による連携	(%)	40.8	40.7	41.2
在宅医の負担を軽減する支援体制	(%)	38.1	34.5	50.0
主治医・副主治医制などの医療機関間の連携の充実	(%)	37.4	38.1	35.3
24時間診療体制構築などの医師会・行政のバックアップ	(%)	33.3	31.9	38.2
緊急時受け入れ病床の確保	(%)	27.9	27.4	29.4
急性期医療機関の在宅療養への理解	(%)	24.5	27.4	14.7
地域における在宅療養をコーディネートする窓口の充実	(%)	21.1	18.6	29.4
診療所等在宅スタッフの退院前合同カンファレンスへの参加	(%)	15.0	15.9	11.8
医療職における介護知識の向上	(%)	12.9	15.9	2.9
都民への理解促進	(%)	11.6	12.4	8.8
介護職における医療知識の向上	(%)	6.1	7.1	2.9
その他	(%)	2.0	1.8	2.9
無回答	(%)	0.0	0.0	0.0

図表 436 地域における在宅医療を充実させるために、重要だと思うもの（一般診療所：Q52） 二次医療圏別

（複数回答のため、合計値は100%を超える）

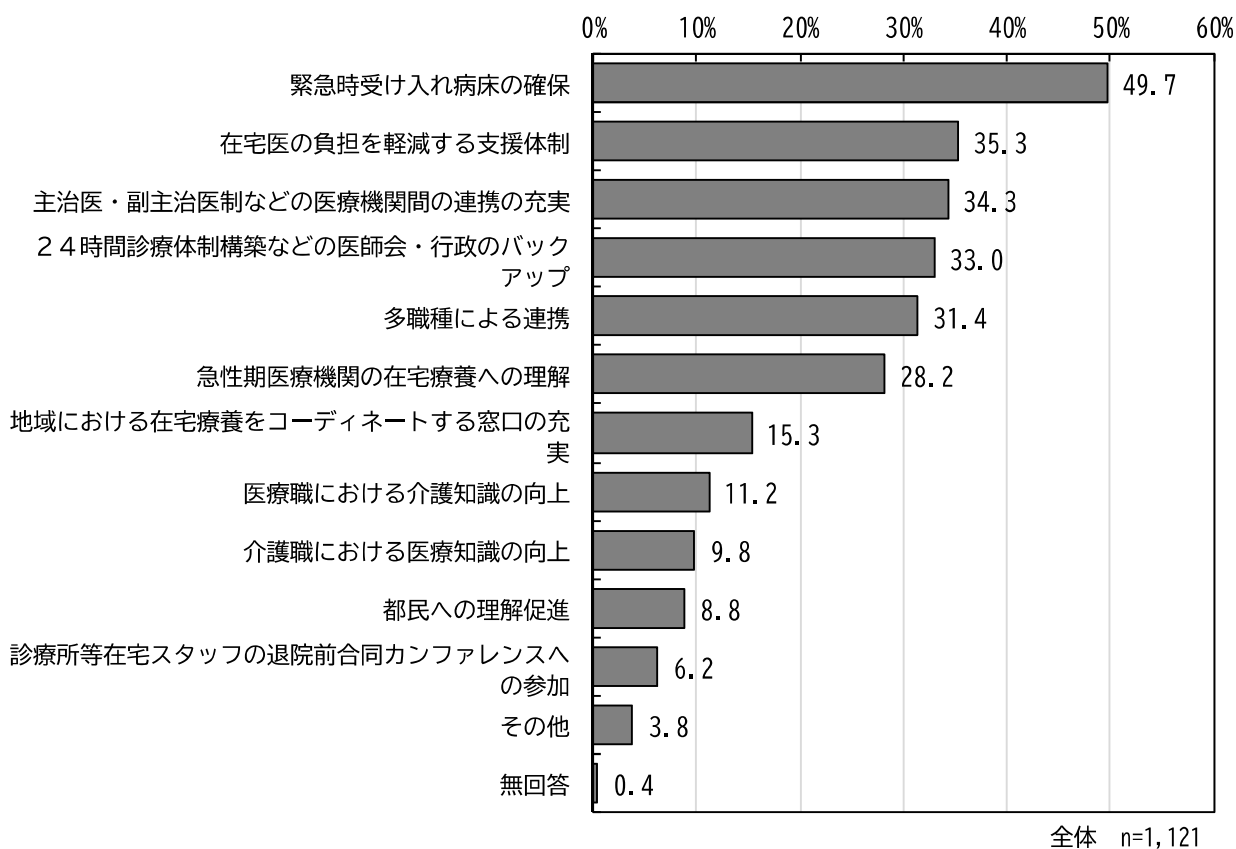


全体 n=5,613

		全体	区中央部	区南部	区西南部	区西部	区西北部	区東北部	区東部	西多摩	南多摩	北多摩西部	北多摩南部	北多摩北部	島しょ
調査数	(n)	5613	906	437	742	551	693	414	509	85	418	217	408	221	8
緊急時受け入れ病床の確保	(%)	47.0	41.9	46.9	47.8	46.6	48.8	49.8	45.2	45.9	51.7	45.2	52.0	46.2	0.0
24時間診療体制構築などの医師会・行政のバックアップ	(%)	44.5	40.8	46.2	45.0	43.2	48.1	45.7	43.6	40.0	45.5	45.2	44.4	46.2	37.5
在宅医の負担を軽減する支援体制	(%)	40.3	39.0	37.8	40.8	39.4	40.3	39.1	39.1	48.2	47.1	38.7	43.4	37.1	25.0
主治医・副主治医制などの医療機関間の連携の充実	(%)	31.6	31.5	34.6	36.4	32.1	30.7	23.9	31.6	28.2	33.7	28.1	29.4	29.9	25.0
多職種による連携	(%)	19.6	17.5	22.0	18.5	19.1	19.3	20.5	19.6	21.2	19.1	21.2	19.4	25.8	25.0
急性期医療機関の在宅療養への理解	(%)	16.8	17.5	15.3	15.5	19.4	14.1	17.9	14.9	16.5	18.7	18.0	17.9	19.5	0.0
地域における在宅療養をコーディネートする窓口の充実	(%)	16.1	17.2	15.3	16.7	17.2	16.5	14.0	17.3	14.1	13.9	15.7	15.2	14.5	25.0
医療職における介護知識の向上	(%)	10.2	9.6	8.5	12.4	10.5	7.9	12.6	12.2	7.1	8.9	10.1	9.3	10.0	37.5
都民への理解促進	(%)	7.8	8.7	8.2	7.4	8.9	9.2	6.8	9.4	4.7	6.0	6.5	5.4	4.5	12.5
介護職における医療知識の向上	(%)	5.4	3.6	5.3	4.6	6.5	5.2	6.8	7.9	4.7	4.5	4.1	5.4	6.8	37.5
診療所等在宅スタッフの退院前合同カンファレンスへの参加	(%)	3.8	4.6	2.5	3.8	3.4	3.3	3.6	3.7	2.4	5.0	2.3	3.4	5.0	25.0
その他	(%)	8.1	10.9	8.5	6.5	7.4	6.2	8.2	9.0	8.2	6.0	8.8	8.8	8.6	12.5
無回答	(%)	0.6	0.7	0.2	0.5	0.4	0.4	1.2	0.6	1.2	0.2	0.5	0.5	0.9	0.0

図表 437 地域における在宅医療を充実させるために、重要だと思うもの（一般診療所：Q52） 訪問診療年数別

（複数回答のため、合計値は100%を超える）



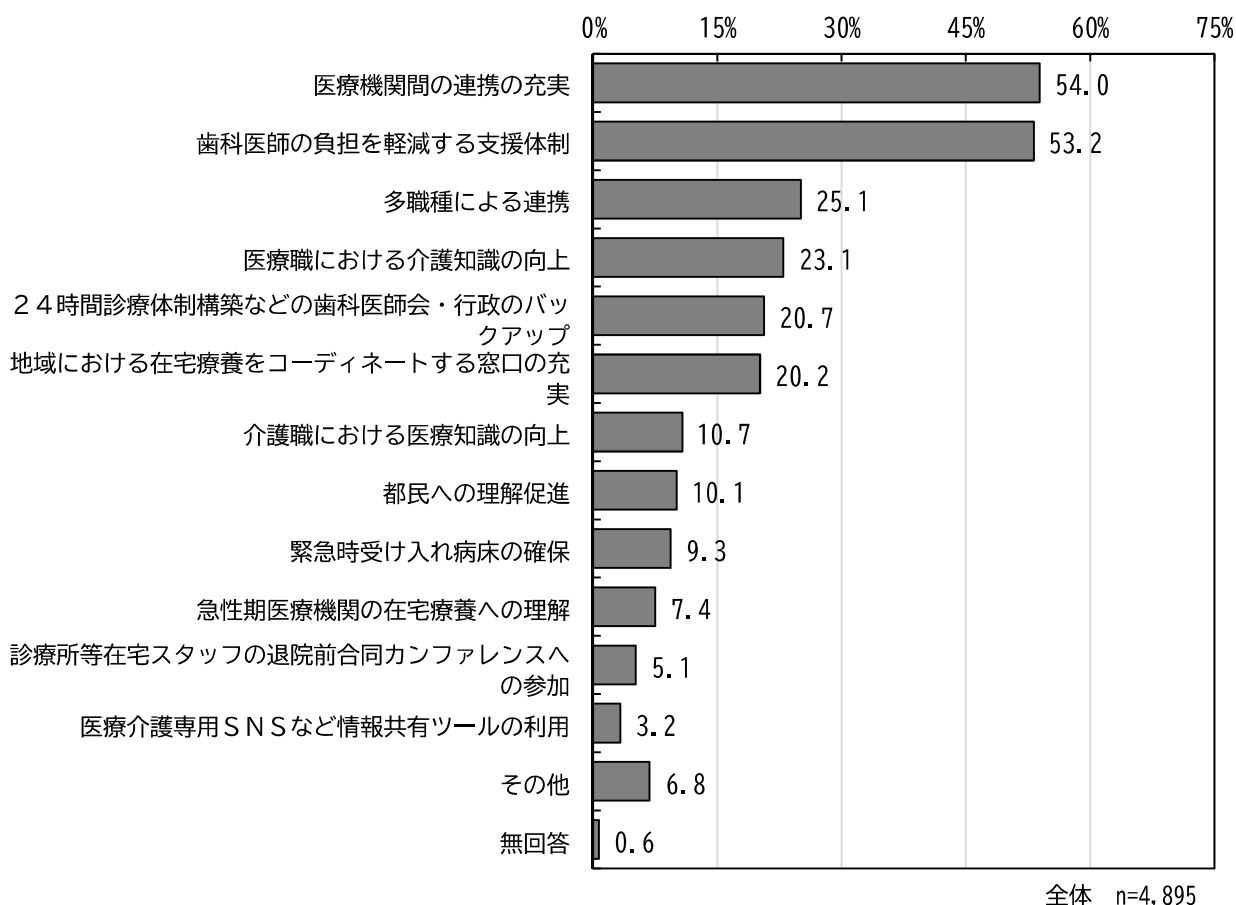
		全体	1年未満	3年未満	5年未満	10年未満	15年未満	20年未満	20年以上
調査数	(n)	1121	65	109	131	205	146	160	305
緊急時受け入れ病床の確保	(%)	49.7	40.0	35.8	36.6	52.7	56.2	55.0	54.4
在宅医の負担を軽減する支援体制	(%)	35.3	27.7	36.7	39.7	32.2	34.2	33.8	38.0
主治医・副主治医制などの医療機関間の連携の充実	(%)	34.3	43.1	35.8	32.8	36.1	26.0	33.8	35.7
24時間診療体制構築などの医師会・行政のバックアップ	(%)	33.0	23.1	29.4	32.8	31.7	36.3	28.1	38.4
多職種による連携	(%)	31.4	32.3	35.8	31.3	33.2	41.1	30.0	24.6
急性期医療機関の在宅療養への理解	(%)	28.2	32.3	30.3	30.5	29.8	30.1	26.3	24.6
地域における在宅療養をコーディネートする窓口の充実	(%)	15.3	12.3	14.7	16.0	12.7	17.8	18.1	15.1
医療職における介護知識の向上	(%)	11.2	6.2	12.8	18.3	10.7	8.2	10.6	10.8
介護職における医療知識の向上	(%)	9.8	6.2	11.9	13.7	14.1	6.8	8.1	7.5
都民への理解促進	(%)	8.8	18.5	5.5	9.2	6.8	9.6	10.0	8.2
診療所等在宅スタッフの退院前合同カンファレンスへの参加	(%)	6.2	10.8	9.2	5.3	10.7	4.8	5.0	2.6
その他	(%)	3.8	6.2	4.6	5.3	4.4	2.7	3.1	3.0
無回答	(%)	0.4	0.0	1.8	0.0	0.5	0.0	1.3	0.0

図表 438 地域における在宅医療を充実させるために、重要だと思うもの
(一般診療所：Q 5 2) 連携状況別

		全体	連携医 療機関 がある	連携医 療機関 はない
調査数	(n)	1121	944	177
緊急時受け入れ病床の確保	(%)	49.7	48.9	53.7
在宅医の負担を軽減する支援体制	(%)	35.3	34.4	40.1
主治医・副主治医制などの医療機関間の連携の充実	(%)	34.3	35.0	31.1
24時間診療体制構築などの医師会・行政のバックアップ	(%)	33.0	32.8	33.9
多職種による連携	(%)	31.4	32.8	23.7
急性期医療機関の在宅療養への理解	(%)	28.2	29.8	19.8
地域における在宅療養をコーディネートする窓口の充実	(%)	15.3	15.0	16.9
医療職における介護知識の向上	(%)	11.2	11.0	12.4
介護職における医療知識の向上	(%)	9.8	10.5	6.2
都民への理解促進	(%)	8.8	9.0	7.9
診療所等在宅スタッフの退院前合同カンファレンスへの参加	(%)	6.2	6.6	4.0
その他	(%)	3.8	3.8	4.0
無回答	(%)	0.4	0.4	0.6

図表 439 地域における歯科在宅医療を充実させるために、重要だと思うもの（歯科診療所：Q45） 二次医療圏別

（複数回答のため、合計値は100%を超える）



		全体	区中央部	区南部	区西南部	区西部	区西北部	区東北部	区東部	西多摩	南多摩	北多摩西部	北多摩南部	北多摩北部	島しょ
調査数	(n)	4895	782	439	637	497	619	376	443	81	337	198	311	170	3
医療機関間の連携の充実	(%)	54.0	54.1	53.8	51.6	56.3	55.1	56.1	51.7	50.6	53.4	55.6	51.1	58.8	66.7
歯科医師の負担を軽減する支援体制	(%)	53.2	51.4	50.3	55.4	55.1	51.7	52.9	51.5	55.6	55.8	49.0	56.6	57.1	66.7
多職種による連携	(%)	25.1	23.5	24.8	24.2	29.0	24.2	22.3	23.3	32.1	26.1	30.3	29.3	21.2	0.0
医療職における介護知識の向上	(%)	23.1	23.5	22.1	26.1	21.9	26.2	22.9	22.3	22.2	22.6	21.2	19.0	20.0	0.0
24時間診療体制構築などの歯科医師会・行政のバックアップ	(%)	20.7	22.8	21.2	21.2	20.7	20.8	17.3	23.3	29.6	18.7	17.2	18.6	17.1	0.0
地域における在宅療養をコーディネートする窓口の充実	(%)	20.2	21.5	21.0	17.9	19.9	17.6	22.1	19.0	19.8	22.3	23.7	19.9	20.6	66.7
介護職における医療知識の向上	(%)	10.7	11.0	11.6	10.7	9.7	10.8	11.7	9.3	7.4	15.1	7.1	10.3	10.6	0.0
都民への理解促進	(%)	10.1	10.4	12.5	8.2	11.7	11.1	7.7	9.7	6.2	11.0	8.1	10.0	11.2	0.0
緊急時受け入れ病床の確保	(%)	9.3	9.0	8.0	8.9	11.5	8.9	10.4	9.5	11.1	7.1	10.6	9.6	10.0	0.0
急性期医療機関の在宅療養への理解	(%)	7.4	7.3	6.6	8.5	6.0	8.2	10.6	6.1	8.6	5.3	6.1	7.1	8.8	33.3
診療所等在宅スタッフの退院前合同カンファレンスへの参加	(%)	5.1	5.1	5.2	4.6	4.6	5.7	6.6	5.4	6.2	3.0	6.6	4.5	5.3	33.3
医療介護専用SNSなど情報共有ツールの利用	(%)	3.2	3.1	3.2	3.8	3.4	3.9	2.4	2.9	3.7	2.1	4.0	3.5	2.4	0.0
その他	(%)	6.8	7.0	7.5	6.3	5.6	5.5	6.6	8.4	7.4	6.8	8.6	7.7	7.1	0.0
無回答	(%)	0.6	0.4	0.2	0.9	0.0	0.6	0.8	1.1	0.0	1.2	0.5	0.6	1.2	0.0

図表 440 地域における歯科在宅医療を充実させるために、重要だと思うもの（歯科診療所：Q45） 訪問診療年数別

		全体	1年未満	3年未満	5年未満	10年未満	15年未満	20年未満	20年以上
調査数	(n)	1464	64	139	175	322	206	152	405
医療機関間の連携の充実	(%)	61.5	62.5	56.1	58.9	63.0	58.7	61.2	64.7
歯科医師の負担を軽減する支援体制	(%)	39.9	39.1	43.9	42.9	40.7	43.2	37.5	35.8
多職種による連携	(%)	35.6	31.3	31.7	32.0	37.9	34.5	35.5	38.0
医療職における介護知識の向上	(%)	26.2	25.0	33.8	29.1	25.2	25.7	27.0	23.2
地域における在宅療養をコーディネートする窓口の充実	(%)	20.9	31.3	22.3	17.7	20.2	21.4	21.1	20.5
介護職における医療知識の向上	(%)	15.0	20.3	14.4	13.7	13.7	16.5	14.5	15.3
24時間診療体制構築などの歯科医師会・行政のバックアップ	(%)	14.3	12.5	15.1	15.4	12.7	13.6	13.8	15.8
都民への理解促進	(%)	12.7	10.9	10.8	11.4	13.4	11.7	12.5	14.3
急性期医療機関の在宅療養への理解	(%)	7.9	6.3	7.9	9.1	8.1	8.3	6.6	7.9
診療所等在宅スタッフの退院前合同カンファレンスへの参加	(%)	6.3	7.8	7.9	5.1	5.9	5.8	5.3	6.9
緊急時受け入れ病床の確保	(%)	5.0	3.1	2.2	7.4	3.1	6.8	3.3	6.4
医療介護専用SNSなど情報共有ツールの利用	(%)	4.9	4.7	5.8	6.9	5.0	2.9	3.9	5.2
その他	(%)	4.8	4.7	5.0	4.0	7.8	4.9	4.6	3.0
無回答	(%)	0.5	1.6	0.0	1.1	0.9	0.0	0.0	0.5

図表 441 地域における歯科在宅医療を充実させるために、重要だと思うもの（歯科診療所：Q45） 連携状況別

		全体	連携する 医科の医療 機関がある	連携する 医科の医療 機関はない
調査数	(n)	1464	1169	294
医療機関間の連携の充実	(%)	61.5	60.6	65.0
歯科医師の負担を軽減する支援体制	(%)	39.9	39.1	43.2
多職種による連携	(%)	35.6	36.7	31.0
医療職における介護知識の向上	(%)	26.2	25.6	28.6
地域における在宅療養をコーディネートする窓口の充実	(%)	20.9	21.4	19.0
介護職における医療知識の向上	(%)	15.0	14.5	17.0
24時間診療体制構築などの歯科医師会・行政のバックアップ	(%)	14.3	14.3	14.6
都民への理解促進	(%)	12.7	12.9	11.9
急性期医療機関の在宅療養への理解	(%)	7.9	8.1	7.1
診療所等在宅スタッフの退院前合同カンファレンスへの参加	(%)	6.3	6.2	6.8
緊急時受け入れ病床の確保	(%)	5.0	5.0	4.8
医療介護専用SNSなど情報共有ツールの利用	(%)	4.9	5.6	2.0
その他	(%)	4.8	5.0	4.1
無回答	(%)	0.5	0.6	0.3