

# 医療提供体制（各国比較）

2021年7月28日

# 国際比較から見える日本の特徴

- 人口当たりの医師数は少なめ、病院数・病床数ともに多い\_P3
  - ⇒ 1病院当たりの医師数が少なく分散的配置
- 公立病院の病床数が全病床数に占める割合は低め\_P4
  - ⇒ 診療所が徐々に大きくなった中小病院が多い（パンデミック耐性脆弱）
- 平均通院回数が多い\_P5
  - ⇒ アクセスが良好である一方、過剰需要が生じている
- 平均在院日数が長い\_P5
  - ⇒ 病床当たり医師数が少ないため密度の高いケアが困難
- プライマリーケア：ほぼ無条件フリーアクセスは日本のみ\_P7
  - ⇒ かかりつけ制度が実質なしは日本のみ。
- 人口当たりのCT・MRI台数は日本が突出して多いが、検査数は大きく変わらない\_P6
  - ⇒ 共同利用の促進による台数適正化が必要

# 医療従事者数と医療機関数

	瑞2018	英2020	日2018	仏2019	独2019	蘭2019	米2019
医師数 (人口千対)	4.32	3.03	2.49	3.17	4.47 (‘20)	3.72	2.64
歯科医師数 (人口千対)	0.81	0.54	0.81	0.63	0.85	0.55	-
看護師数 (人口千対)	10.85	8.45	11.76	-	13.95	10.69	-
病院数 (人口百万対)	9.04 (‘03)	29.61 (‘19)	66.21	44.73	36.42	32.75	18.81 (‘18)

# 病床数

	瑞2019	英2020	日2019	仏2019	独2019	蘭2019	米2018
病床数 (人口千対)	2.07	2.42	12.84	5.84	7.91	3.08	2.83
A. 総病床数	21,288	162,723	1,620,040	392,593	657,662	53,394	924,107
B. 公立病院 の病床数	-	162,723	442,741	241,345	264,446	-	197,865
公立病院の 病床数割合 B / A	-	100%	27%	61%	40%	-	21%

# 医療機関へのアクセス

	瑞2019	英2019	日2018	仏2018	独2018	蘭2019	米2018
平均通院回数 (医科)	2.6	5 (‘09)	12.5	5.9	9.8 (‘19)	8.8	4 (‘11)
平均通院回数 (歯科)	1 (‘20)	0.7 (‘18)	3.2	1.3	1.5 (‘19)	3	1.1
平均在院日数	5.6	6.9	27.3 (‘19)	8.8 (‘19)	8.9	-	6.1
急性期 平均在院日数	5.4	6.2	16 (‘19)	5.4 (‘19)	7.5	5	5.5
白内障手術 平均待機日数	100 (‘00)	81 (‘18)	-	-	-	-	-

# 高額医療機器

	瑞2017	英2017	日2017	仏2019	独2018	蘭2019	米2020
CT台数 (人口百万対)	-	9.46 (‘14)	111.49	18.17	35.33	14.87	42.43
CT検査数 (人口千対)	-	-	230.8 (‘14)	199	144.7	110.9	219.5
MRI台数 (人口百万対)	-	7.23 (‘14)	55.21	15.38	34.47	13.84	34.54
MRI検査数 (人口千対)	-	-	112.3 (‘14)	123.1	145.1	59.5	82.4

# 各国の外来診療（Primary Care）の比較

	瑞	英	日	仏	独	蘭	米
Primary Care 提供主体	診療所 (60%が公営)	GP診療所 (NHSと契約)	診療所 (83%が民営) 病院外来	診療所 (民営)	診療所 (民営)	診療所 (民営)	診療所 (民営)
かかりつけ医 登録制	あり	あり	実質なし	任意 (95%が登録)	任意 (90%が登録)	任意 (95%が登録)	なし（保険ごとに 契約医あり）
診療報酬 支払方式	人頭払いが主 (60-95%)で、 出来高、成果報 酬との組合せ	人頭払いが主 (60%)で、出 来高による特別 報酬、成果報酬 の組合せ	出来高払いが主 で入院・手術等 に包括払い	出来高払いが主 で、慢性患者の 人頭払い、成果 報酬との組合せ	出来高払い (四半期ごとの 上限を超えると 減額対象)	人頭払いが主で、 慢性疾患患者の グループ診療に 対して包括払い	加入保険によっ て多様であるが、 出来高払いが 66%を占める
外来診療 アクセス	かかりつけ医 (電話予約) “1177”	かかりつけ医 (電話予約) Walk-in Centre Minor injuries units	フリーアクセス	フリーアクセス (紹介状無いと自己 負担額が高い)	フリーアクセス (ゲートキーパー制選 択インセンティブ付与)	かかりつけ医 (ゲートキーパー制)	事前に加入保険 の対象か確認