

1 第2節 中部構想区域

1. 構想区域の現状

(1) 人口

中部圏域は沖縄県本島の中央に位置する11市町村で構成され、人口規模は南部に次いで多く、県総人口の約35%を占めています。

国立社会保障・人口問題研究所の「日本の地域別将来推計人口(平成25年3月推計)」によると、中部圏域の人口は平成37(2025)年まで増加を続け、その後減少に転じる見込みとなっています。年齢3区分別にみると、年少人口(0~14歳)は昭和55(1980)年以降減少が続き、生産年齢人口(15~64歳)は平成22(2010)年をピークに減少することが見込まれています。一方で高齢者人口(65歳以上)は増加を続け、高齢化率は平成27(2015)年の19.0%から、2025年は23.8%、2040年には29.3%に上昇すると予測されています。

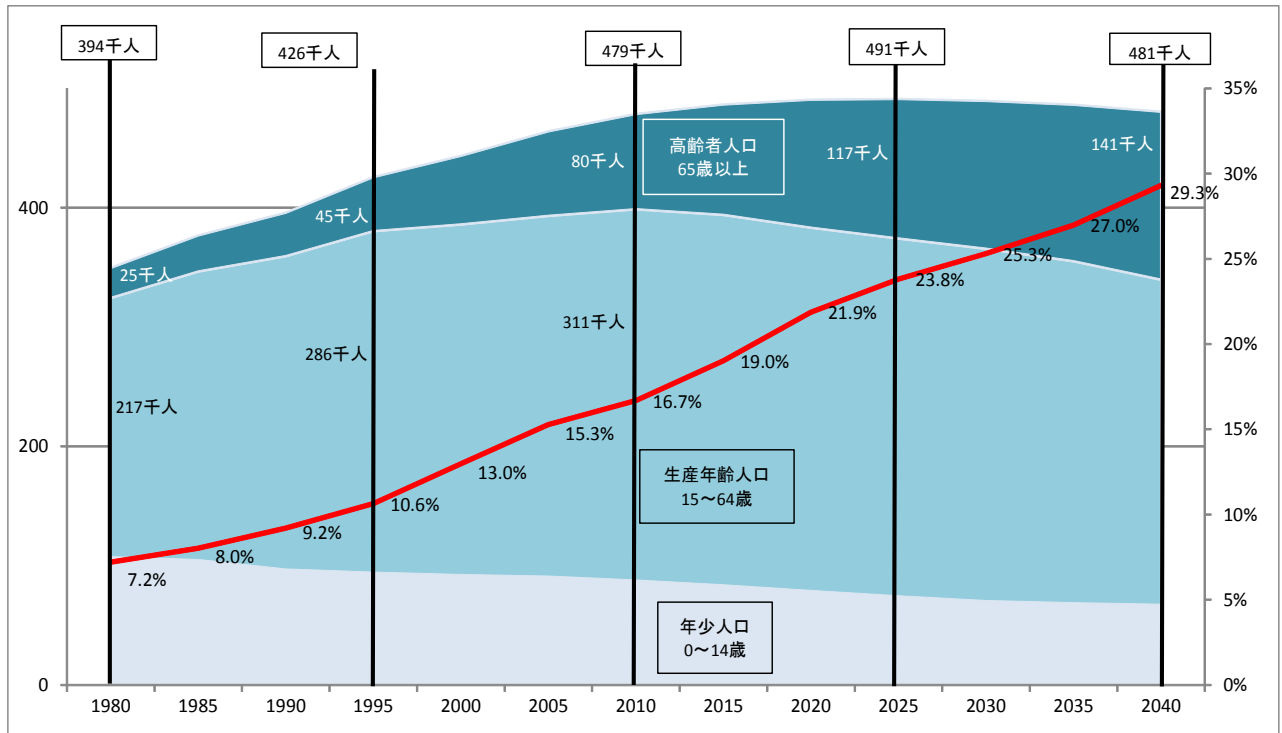
表6-2-1 中部圏域の市町村構成

| 構想区域 | 市町村名 | 2025年の人口 (推計) |
|------|--|------------------|
| 中部 | 宜野湾市 沖縄市 うるま市 恩納村 宜野座村 金武町 読谷村 嘉手納町 北谷町 北中城村 中城村(3市3町5村) | 491,221人 |

図6-2-1 中部圏域



40 図6-2-2 中部医療圏の人口推計



41

42 ※2010年以前は国勢調査人口、2015年以降は国立社会保障・人口問題研究所による推計人口

43

44

表6-2-2 中部圏域の人口と高齢化率の推計

(単位：千人)

45

| | 1980 | 1985 | 1990 | 1995 | 2000 | 2005 | 2010 | 2015 | 2020 | 2025 | 2030 | 2035 | 2040 |
|--------|------|------|------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 65歳以上 | 25 | 30 | 36 | 45 | 58 | 71 | 80 | 93 | 107 | 117 | 124 | 131 | 141 |
| 15～64歳 | 217 | 242 | 263 | 286 | 294 | 302 | 311 | 311 | 305 | 300 | 295 | 287 | 273 |
| 14歳以下 | 107 | 105 | 97 | 94 | 92 | 91 | 87 | 83 | 79 | 74 | 70 | 68 | 67 |
| 高齢化率 | 7.2% | 8.0% | 9.2% | 10.6% | 13.0% | 15.3% | 16.7% | 19.0% | 21.9% | 23.8% | 25.3% | 27.0% | 29.3% |

49

50

51 (2) 医療資源

52

53 ア 医療機関数と病床数

54

55 中部圏域の医療施設の整備状況は表6-2-3のとおりです。人口当たりの一般
56 病床数は、全国平均の75.5%となっており、県内圏域で最も少ない割合とな
57 っています。一方、療養病床については高齢者人口当たりで全国平均の1.49
58 倍の病床が整備されています。

59

表6-2-3 医療施設数（平成26年医療施設調査）

60

| | 病院 | 診療所 | | 歯科診療所 | |
|-----|----|-----|-----|-------|-----|
| | | 有床 | 無床 | 有床 | 無床 |
| 沖縄県 | 80 | 105 | 769 | 2 | 616 |
| 中部 | 23 | 25 | 197 | 0 | 183 |

61

62

63

64

65
66
67
68
69
70
71
72
73
74
75
76
77
78
79
80
81
82
83
84
85
86
87
88
89
90
91
92
93
94

表6-2-4 一般病床数（平成26年医療施設調査）

（単位：床）

| | 一般病床 | | 人口 10万人対 | |
|-----|---------|---------|-------------|-------|
| | 病院 | 診療所 | | |
| 全国 | 894,216 | 100,954 | 995,170 | 786.1 |
| 沖縄県 | 9,605 | 1,048 | 10,653 | 755.4 |
| 中部 | 2,683 | 206 | 2,889 | 593.7 |

※総人口は国立社会保障・人口問題研究所 2015年推計人口

表6-2-5 療養病床数（平成26年医療施設調査）

（単位：床）

| | 療養病床 | | 高齢者人口 10万人対 | |
|-----|---------|--------|----------------|---------|
| | 病院 | 診療所 | | |
| 全国 | 328,144 | 11,410 | 339,554 | 1,000.1 |
| 沖縄県 | 3,785 | 168 | 3,953 | 1,415.5 |
| 中部 | 1,331 | 45 | 1,376 | 1,486.6 |

※高齢者人口は国立社会保障・人口問題研究所 2015年推計人

95 表6-2-6 病院一覧

| 施設名 | 一般 病床 | 療養 病床 | うち介護 療養 (再掲) | 計 | 拠点病院等の指定の状況 | | | | | | | | |
|-------------------|----------|----------|--------------------|-----|-------------|--------------|------------|---------------------|--------------|-------------------|--------------|--------------|--------------------|
| | | | | | 救急告示 病院 | 救命救急 センター | 災害拠点 病院 | 周産期母 子医療セ ンター | がん診療 連携拠点 | へき地医 療拠点病 院 | 地域医療 支援病院 | 在宅療養 支援病院 | 在宅療養 後方支援 病院 |
| 県立中部病院 | 546 | - | - | 546 | ○ | ○ | ○ | 総合 | 地域拠点 | ○ | ○ | | ○ |
| かんな病院 | - | 104 | - | 104 | | | | | | | | | |
| 国立病院機構琉球病院 | 80 | - | - | 80 | | | | | | | | | |
| 与勝病院 | 42 | 98 | - | 140 | | | | | | | | ○ | |
| 国立病院機構沖縄病院 | 270 | - | - | 270 | | | | | | | | | |
| 宜野湾記念病院 | 66 | 69 | - | 135 | | | | | | | | ○ | |
| 翔南病院 | 41 | 49 | - | 90 | | | | | | | | | |
| 潮平病院 | 40 | 60 | 30 | 100 | | | | | | | | | |
| 中部療育医療センター | 80 | - | - | 80 | | | | | | | | | |
| 中頭病院 | 336 | - | - | 336 | ○ | | | | | | ○ | | |
| 名嘉病院 | 40 | 180 | 98 | 220 | | | | | | | | | |
| 北谷病院 | - | 54 | - | 54 | | | | | | | | | |
| 屋宜原病院 | - | 220 | - | 220 | | | | | | | | | |
| ハートライフ病院 | 300 | - | - | 300 | ○ | | | | | | ○ | | |
| 北上中央病院 | - | 120 | - | 120 | | | | | | | | | |
| 中部協同病院 | 114 | - | - | 114 | | | | | | | | ○ | |
| 北中城若松病院 | 79 | 36 | - | 115 | | | | | | | | | |
| 海邦病院 | 97 | 43 | - | 140 | | | | | | | | ○ | |
| 中部徳洲会病院 | 331 | - | - | 331 | ○ | | | | | | | | |
| 沖縄リハビリテーションセンター病院 | 40 | 159 | - | 199 | | | | | | | | | |
| ちゅうざん病院 | 34 | 182 | - | 216 | | | | | | | | | |
| 名城病院 | 42 | - | - | 42 | | | | | | | | | |
| うえむら病院 | 62 | - | - | 62 | | | | | | | | | |

96

97

98

99

イ 病床利用率と平均在院日数

100

病床利用率は一般病床、療養病床ともに全国平均より高く、特に一般病床については全国平均より15ポイント高い利用率で利用されています。平均在院日数も一般病床、療養病床ともに全国平均より短い状況にあります。

101

102

103

表6-2-7 病床利用率

(単位: %)

| | 総数 | 一般病床 | 療養病床 |
|-----|------|------|------|
| 全国 | 80.3 | 74.8 | 89.4 |
| 沖縄県 | 87.6 | 83.7 | 92.6 |
| 中部 | 91.2 | 89.8 | 93.8 |

表6-2-8 平均在院日数

(単位: 日)

| | 総数 | 一般病床 | 療養病床 |
|-----|------|------|-------|
| 全国 | 29.9 | 16.8 | 164.6 |
| 沖縄県 | 31.1 | 16.2 | 178.8 |
| 中部 | 31.9 | 15.4 | 160.2 |

ウ 医療従事者数

医療従事者については、中部圏域で従事する医師数は人口対比で全国の約79%となっています。

同様に歯科医師は約58%、薬剤師は約48%といずれも全国平均を下回っています。

表6-2-9 医師、歯科医師、薬剤師数・人口10万人対 (平成26年医師・歯科医師・薬剤師調査)
(単位: 人)

| | 医師 | | | 歯科医師 | | | 薬剤師 | | |
|-----|---------|-------|--------|---------|-------|-------|---------|-------|-------|
| | 届出数 | 人口当たり | 全国対比 | 届出数 | 人口当たり | 全国対比 | 届出数 | 人口当たり | 全国対比 |
| 全国 | 311,205 | 244.9 | — | 103,972 | 81.8 | — | 288,151 | 226.7 | — |
| 沖縄県 | 3,552 | 250.0 | 102.1% | 844 | 59.4 | 72.6% | 2,109 | 148.4 | 65.6% |
| 中部 | 954 | 194.5 | 79.4% | 231 | 47.1 | 57.6% | 533 | 108.7 | 47.9% |

※人口は国立社会保障・人口問題研究所 2015年推計人口

139 表6-2-10 医師、歯科医師、薬剤師数・就労場所別従事者数及び人口10万人当たり従事者数

140 (平成26年医師・歯科医師・薬剤師調査)

| (単位:人) | | | | | | | | | | | | |
|--------|---------|---------|---------|--------|---------|--------|--------|-------|---------|-----------|---------|--------|
| | 医師 | | | | 歯科医師 | | | | 薬剤師 | | | |
| | 総数 | 病院従事者 | 診療所従事者 | その他 | 総数 | 病院従事者 | 診療所従事者 | その他 | 総数 | 病院・診療所従事者 | 薬局従事者 | その他 |
| 全国 | 311,205 | 194,961 | 101,884 | 14,360 | 103,972 | 12,141 | 88,824 | 3,007 | 288,151 | 54,879 | 161,198 | 72,074 |
| 沖縄県 | 3,552 | 2,517 | 915 | 120 | 844 | 70 | 749 | 25 | 2,109 | 538 | 1,323 | 248 |
| 中部 | 954 | 709 | 227 | 18 | 231 | 11 | 217 | 3 | 533 | 147 | 345 | 41 |
| (単位:人) | | | | | | | | | | | | |
| | 医師 | | | | 歯科医師 | | | | 薬剤師 | | | |
| | 総数 | 病院従事者 | 診療所従事者 | その他 | 総数 | 病院従事者 | 診療所従事者 | その他 | 総数 | 病院・診療所従事者 | 薬局従事者 | その他 |
| 全国 | 244.9 | 153.4 | 80.2 | 11.3 | 81.8 | 9.6 | 69.9 | 2.4 | 226.7 | 43.2 | 126.8 | 56.7 |
| 沖縄県 | 250.0 | 177.1 | 64.4 | 8.4 | 59.4 | 4.9 | 52.7 | 1.8 | 148.4 | 37.8 | 93.0 | 17.4 |
| 中部 | 194.5 | 144.6 | 46.3 | 3.7 | 47.1 | 2.2 | 44.2 | 0.6 | 108.7 | 30.0 | 70.3 | 8.4 |

※人口は国立社会保障・人口問題研究所 2015年推計人口

141
142
143 **エ 病床機能報告**

144 平成27(2015)年の病床機能報告において報告された病床数は、表6-2-11の
145 とおりであり、急性期病床が最も多く、次いで慢性期病床と続きます。回復
146 期の病床は他の圏域よりも多く報告されていますが、それでも急性期、慢性
147 期機能の病床と比べると少なくなっています。

148 また、病床の稼働状況別の報告によると、1年以上利用されていない非稼
149 働病床として130床が報告されています。

150
151 表6-2-11 病床機能報告の報告病床数 (平成27(2015)年)

(単位:床)

| | 高度急性期 | 急性期 | 回復期 | 慢性期 | 休棟等 | 合計 |
|---------|-------|-------|-----|-------|-----|-------|
| 許可病床ベース | 373 | 1,872 | 711 | 1,253 | 20 | 4,229 |
| うち病院 | 373 | 1,739 | 709 | 1,197 | 0 | 4,018 |
| うち有床診療所 | 0 | 133 | 2 | 56 | 20 | 211 |

(単位:床)

| | 高度急性期 | 急性期 | 回復期 | 慢性期 | 休棟等 | 合計 |
|---------|-------|-------|-----|-------|-----|-------|
| 稼働病床 | 373 | 1,790 | 703 | 1,233 | 0 | 4,099 |
| うち病院 | 373 | 1,700 | 703 | 1,177 | 0 | 3,953 |
| うち有床診療所 | 0 | 90 | 0 | 56 | 0 | 146 |
| 非稼働病床 | 0 | 82 | 8 | 20 | 20 | 130 |
| うち病院 | 0 | 39 | 6 | 20 | 0 | 65 |
| うち有床診療所 | 0 | 43 | 2 | 0 | 20 | 65 |

162
163
164
165 ※未報告等の医療機関があり報告対象の病床数と一致しない。

166 オ 在宅医療の状況

167 中部医療圏における在宅医療サービス実施施設数、サービス実施件数は表6
168 -2-12のとおりとなっています。

169 人口当たりの提供数は表6-2-13のとおりであり、実施施設数、サービス実施
170 件数ともに県平均、全国平均を下回り、サービス実施件数は全国平均の4割か
171 ら2割となっています。

172
173 表6-2-12 在宅医療サービス実施数（平成26年医療施設調査）

| 合計 | 実施施設 | 往診 | | 訪問診療 | | 在宅看取り | |
|-----|--------|--------|---------|--------|-----------|-------|-------|
| | | 施設 | 実施件数 | 施設 | 実施件数 | 施設 | 実施件数 |
| 全国 | 42,951 | 24,879 | 206,728 | 23,196 | 1,069,280 | 4,784 | 8,986 |
| 沖縄県 | 220 | 109 | 1,008 | 132 | 6,619 | 25 | 38 |
| 中部 | 57 | 32 | 211 | 34 | 1,536 | 8 | 8 |

180 ※実施件数は平成26年9月中の数

181
182 表6-2-13 在宅医療サービス実施数（平成26年医療施設調査）人口10万人対

| 合計 | 実施施設 | 往診 | | 訪問診療 | | 在宅看取り | |
|-----|------|------|-------|------|-------|-------|------|
| | | 施設 | 実施件数 | 施設 | 実施件数 | 施設 | 実施件数 |
| 全国 | 33.9 | 19.7 | 163.3 | 18.3 | 844.6 | 3.8 | 7.1 |
| 沖縄県 | 15.6 | 7.7 | 71.5 | 9.4 | 469.3 | 1.8 | 2.7 |
| 中部 | 11.7 | 6.6 | 43.4 | 7.0 | 315.7 | 1.6 | 1.6 |

188 ※人口は国立社会保障・人口問題研究所 2015年推計人口

189
190
191 表6-2-14 在宅医療に係る施設基準届出医療機関数

192 (単位:箇所)

| | 在宅療養支援 病院 | 在宅療養後方 支援病院 | 在宅療養支援診療所 | |
|-----|--------------|----------------|-----------|----|
| | | | 医科 | 歯科 |
| 沖縄県 | 4 | 1 | 26 | 7 |
| 中部 | 4 | 1 | 26 | 7 |

196
197 出典：九州厚生局「届出受理医療機関名簿」(H28.7.1)

- 198
199 * 在宅療養支援病院：24時間往診が可能な体制を確保し、また訪問看護ステーションとの連携により24時
200 間訪問看護の提供が可能な体制を確保している病院
- 201 * 在宅療養後方支援病院：在宅医療を受けている患者の急変時に備え、緊急入院を受け入れるための病床
202 を確保している病院
- 203 * 在宅療養支援診療所：地域において在宅医療を支える24時間の窓口として、他の病院、診療所、訪問看
204 護ステーションと連携を図り24時間往診、訪問看護等を提供する診療所
205
206

207 2. 将来において必要となる病床数及び在宅医療等の必要量の推計

208

209 (1) 医療需要の推計

210 中部圏域の医療機能ごとの2025年の医療需要(1日あたりの入院患者数)

211 の推計は表6-2-15のとおりです。中部圏域における入院医療の完結率は約

212 83%ですが、圏域間の流出入をみると、中部圏域と南部圏域の圏境に総合

213 病院が複数あること等から南部圏域との間で相互に流入・流出があります。

214 また、県立中部病院が総合周産期母子医療センター及び救命救急セン

215 ター機能を担っていることなどから北部圏域からの流入もあります。

216

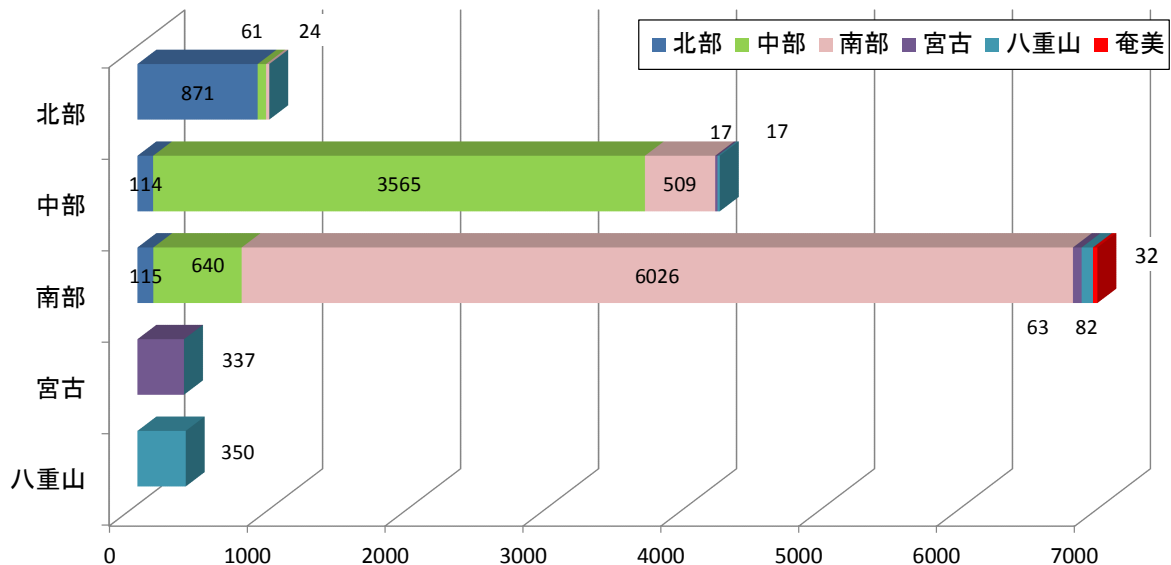
217 表6-2-15 2025年の医療機能ごとの医療需要(1日当たりの入院患者数)の推計

単位：人/日

| | | 総数 | | | | |
|-----|--------------|--------|-------|-------|-------|-------|
| | | 高度急性期 | 急性期 | 回復期 | 慢性期 | |
| 沖縄県 | 医療機関所在地 (A) | 12,894 | 1,374 | 4,233 | 4,207 | 3,080 |
| | 患者住所地 (B) | 12,883 | 1,369 | 4,225 | 4,200 | 3,089 |
| | 流出入の状況 (A-B) | 11 | 5 | 8 | 7 | -9 |
| 中部 | 医療機関所在地 | 4,234 | 421 | 1,278 | 1,522 | 1,013 |
| | 患者住所地 | 4,292 | 457 | 1,324 | 1,485 | 1,026 |
| | 流出入の状況 (A-B) | -58 | -36 | -46 | 37 | -13 |

218

219 図6-2-3 2025年の医療圏ごとの医療需要(1日当たりの入院患者数)の推計



| | | 患者住所地 | | | | | |
|-------------------------|-----|-------|------|------|-----|-----|------|
| | | 北部 | 中部 | 南部 | 宮古 | 八重山 | 奄美 |
| 医療 機関 所 在 地 | 北部 | 871 | 61 | 24 | 0.0 | 0.0 | 0.0 |
| | 中部 | 114 | 3565 | 509 | 17 | 17 | 0.0 |
| | 南部 | 115 | 640 | 6026 | 63 | 82 | 32.0 |
| | 宮古 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 337 | 0.0 | 0.0 |
| | 八重山 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 350 | 0.0 |

(単位：人/日)

※1日10人以下は
マスキングされ数
値は不明。

220

221 (2) 必要病床数

222 中部圏域の2025年の必要病床数は表6-2-16のとおりです。

223 必要病床数と、平成27(2015)年の病床機能報告で報告された地域医療構
 224 想の対象となる機能別病床数を比較すると、中部圏域は将来に向けて病床
 225 が不足すると推計されます。機能別にみると、回復期機能が大幅に不足し、
 226 急性期及び慢性期機能は過剰になると推計されます。

227
 228 表6-2-16 必要病床数(2025年における病床の必要量)

229 医療機関所在地ベース 単位:床

| | 総数 | 高度急性期 | 急性期 | 回復期 | 慢性期 |
|----|-------|-------|--------|-------|-------|
| | | 沖縄県 | 15,282 | 1,831 | 5,428 |
| 中部 | 4,992 | 561 | 1,639 | 1,691 | 1,101 |

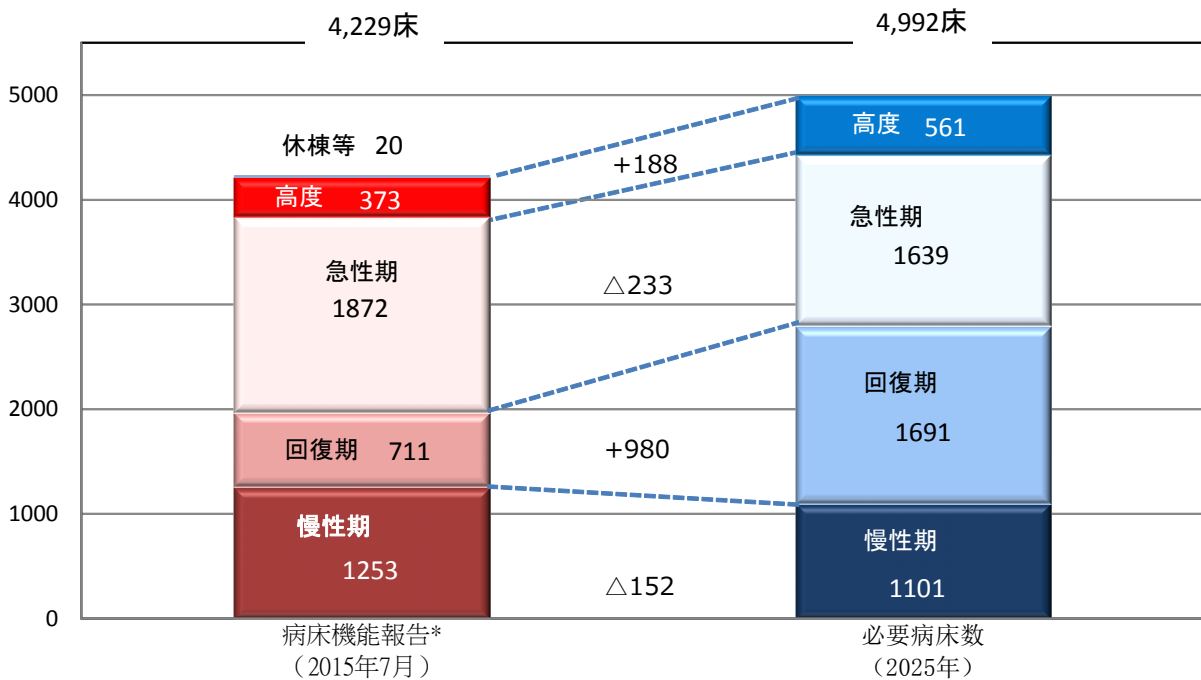
235
 236
 237 表6-2-17 平成27(2015)年病床機能報告の報告数と将来(2025年)における必要病床数の比較

238 単位:床

| 構想 区域名 | 病床機能 | 平成27(2015)年 病床機能報告病床数(床) | 2025年 必要病床数(床) | 差 |
|-----------|-------|-----------------------------|-------------------|-------|
| 中部 | 高度急性期 | 373 | 561 | 188 |
| | 急性期 | 1,872 | 1,639 | △ 233 |
| | 回復期 | 711 | 1,691 | 980 |
| | 慢性期 | 1,253 | 1,101 | △ 152 |
| | 休棟等 | 20 | | |
| | 病床計 | 4,229 | 4,992 | 763 |

248 ※未報告等の医療機関があり対象の病床数と報告数は一致しない。

261 図6-2-4 平成27(2015)年病床機能報告の報告数と将来(2025年)における必要病床数の比較
 262



* 未報告等があり現状の病床数とは一致しない。数値は許可病床数

263

264

265 【参考】

266

表6-2-18 地域包括ケア病棟の整備数 (平成28年1月5日時点)

267

(単位: 箇所、床)

268

269

270

271

272

273

| | 施設数 | 病床数 | 高齢者人口 10万人対 |
|-----|-----|-------|----------------|
| 九州 | 333 | 8,999 | 240.8 |
| 沖縄県 | 9 | 210 | 75.2 |
| 中部 | 2 | 96 | 103.7 |

274

出典：九州厚生局「届出受理医療機関名簿」

275

※人口は国立社会保障・人口問題研究所 2015年推計人口

276

277

278

(3) 在宅医療等の医療需要

279

2025年の在宅医療等の医療需要については表6-2-19のとおり推計されます。在宅医療等の医療需要は、訪問診療を受ける患者、介護老人保健施設の入所者、退院後の外来診療なども含めて推計しています。

280

281

282

在宅医療等の医療需要は、在宅医療を必要とする対象者の数を表しており、1日当たりの医療需要ではないことに留意が必要です。

283

284

表6-2-19 2025年における在宅医療等の医療需要の推計

(単位:人)

| | 在宅医療等 | |
|------|--------|----------|
| 沖縄県 | 15,319 | |
| 中部 | 4,675 | |
| | | 在宅医療等 |
| 宜野湾市 | 831 | 読谷村 372 |
| 沖縄市 | 1,184 | 嘉手納町 144 |
| うるま市 | 1,202 | 北谷町 264 |
| 恩納村 | 114 | 北中城村 189 |
| 宜野座村 | 61 | 中城村 184 |
| 金武町 | 129 | |

※市町村別の在宅医療等の医療需要については、2025年の65歳以上推計人口により按分して算出
 ※小数点以下を四捨五入しているため、合計値は一致しない

3. 現状・課題

(1) 将来不足が見込まれる病床機能

中部圏域における2015年（平成27年）の病床機能報告の病床数と必要病床数を比較すると回復期機能が大きく不足する機能となっており、特に地域包括ケア病棟については、高齢者人口当たりの病床数は九州各県平均の4割程度となっています。高齢化の進行に伴い将来増加が見込まれる医療需要に適切に対応するため、不足する機能を解消していく必要があります。

(2) 医療機能の分化と連携

患者の流出入の状況をみると、北部から一定程度の患者の流入があります。これは、北部圏域にはない総合周産期母子医療センターや救命救急センターが中部圏域にあり、リスクの高い妊娠に対する医療及び高度な新生児医療、三次救急医療を担っていること等が要因として挙げられます。今後も将来に亘り必要な医療提供体制を安定的に確保するため、医療機能の集約化と医療機関相互の連携体制の強化が必要です。

また、中部圏域の救急告示病院は救急患者の受入件数が多く、そのため稼働率がとても高い傾向にあります。一方で退院先が確保できず入院期間が長期に及ぶ患者も一定程度います。疾病からの早期回復のためには、状態に応じた医療が切れ目なく円滑に提供されることが大切であり、各医療機関が担う機能を十分に発揮できるよう機能分化と連携に取り組む必要があります。

325 (3) 一般病床及び療養病床の利用状況

326 一般病床については、人口当たりの病床数が全国平均の約78%となっ
327 ており、そのため病床利用率は全国に比して高く、平均在院日数も短い状況
328 があります。

329 療養病床については、全国の約1.5倍の病床が整備されています。将来の
330 医療需要に適切に対応するため、病床の転換等によるバランスの取れた病
331 床の整備が必要です。

332
333 (4) 在宅医療等の提供状況

334 在宅医療については、人口当たりの実施施設数は全国平均を下回って
335 おり、サービス実施件数も、往診、訪問診療、在宅看取りともに全国平均を
336 下回っています。

337 療養病床以外で対応可能な患者に対し、介護施設や高齢者住宅等の住ま
338 いの場と、在宅医療、介護サービスを一体的に提供できる体制を整備して
339 いく必要があります。医療や介護が必要になっても住み慣れた地域で生活
340 を継続できるよう、基盤整備を促進する必要があります。

341
342 (5) 医療従事者の状況

343 医療従事者数については、人口あたりの医師、歯科医師、薬剤師ともに
344 全国平均より少ない状況にあります。

345 また、質の高い医療を安全に提供するためには、各医療職が互いに連携、
346 補完しあうチーム医療を推進していく必要があることから、看護職、リハ
347 ビリテーション関連職種、医療ソーシャルワーカー等の専門職についても
348 人材の確保に取り組む必要があります。

349
350
351 4. 構想実現に向けた取り組み

352
353 (1) 不足する病床機能の確保への支援

354 不足している病床機能への転換を促進するため、転換に必要な施設、設
355 備等について支援し不足する機能の解消を図ります。

356 特に、不足が顕著となっている回復期機能については地域において提供
357 されることが望ましい機能であり、急性期を脱した患者の受け入れや在宅復
358 帰支援、在宅療養者の軽症急性疾患の受け入れ等の役割が期待される地域包
359 括ケア病棟への転換については、地域包括ケアシステムの構築や病床機能の
360 分化・連携を推進する観点から、重点的に支援を行います。

361
362
363 (2) 機能分化と連携への支援

364 広域的な役割を担っている周産期医療については、今後も必要な医療機

365 能を担うための整備とともに、地域周産期母子医療センター、一般産科医
366 療機関等との連携体制の構築のための取り組みを支援します。

367 専門的な治療や特に診療密度の高い医療については、集約化を図り高い
368 機能を維持するための取り組みを促進します。医師の育成の観点からも、
369 疾患、手技別の症例を集約し専門医を取得できるだけ数の症例数を確保する
370 ことが望ましいため、各医療機関の機能分化と連携による症例別の医療提
371 供の集約化のための取り組みを支援します。

372 各医療機関が担う機能を十分に発揮できるよう、機能分化と連携を推進
373 するため、診療科や疾患ごとの関係者による連携会議や地域連携クリティ
374 カルパスの整備・活用の推進等の取り組みを支援します。

375 患者の状態に応じた医療が切れ目なく円滑に提供できるよう、圏域内
376 において医療機能のバランスの取れた機能分化と連携のための取組を支援し
377 ます。

379 (3) 在宅医療の充実への支援

380 高齢化の進行により増大する医療需要への対応や、退院後の地域での療
381 養生活を支える体制の構築のため、地域における在宅医療の充実を図りま
382 す。在宅医療に従事する人材の確保や多職種による連携体制の構築、在宅
383 医療を担う診療所等の後方支援体制の構築等、在宅医療提供体制の確保の
384 ための取り組みを支援します。

385 また、市町村と連携し、地域住民に対して在宅で提供できる医療・介護
386 サービスの内容や、在宅療養を支援する地域の関係機関の機能と役割につ
387 いて周知を図ります。

388 可能な限り住み慣れた地域で生活を継続できるよう、医療と介護の一体
389 的な提供体制の整備を図るため、市町村の地域包括ケアシステム構築に向
390 けた取り組みを支援します。

392 (4) 適切な医療選択のための県民への情報提供

393 医療機能の分化、連携の推進に向け、患者が適切に医療を選択できるよう、
394 高度急性期から在宅医療まで各医療機関が担う役割と、地域における提供体制
395 について情報提供を行います。

396 長期にわたり入院療養が必要となる医療需要の発生を予防するためにも、
397 日常的な診療、健康管理等のため、かかりつけ医、かかりつけ歯科医、かかり
398 つけ薬局等の重要性について普及啓発を行い、地域の医療資源について情報提
399 供を行います。

401 (5) 医療従事者の確保

402 病床の整備に伴い、医療従事者の負担が過重となることのないよう、地域
403 医療を担うための医療従事者の確保・育成を支援します。

404 医師の確保・育成のため、専門的な治療や特に診療密度の高い医療につい

405
406
407
408
409
410
411

ては、集約化を図り高い機能を維持するための取り組みを促進します。

また、チーム医療の推進のため、医師、歯科医師、薬剤師、看護職員、リハビリテーション関連職種、医療ソーシャルワーカー等の専門職について人材確保に取り組めます。