

# 地域医療構想策定の 必要性について

平成27年7月3日  
熊本県健康福祉部

# 地域医療構想とは

- 平成26年6月に成立した「医療介護総合確保推進法」に基づき、都道府県は、厚生労働省が示した「地域医療構想策定ガイドライン」を参考に、平成27年4月から「地域医療構想」を策定。  
(「法律上は平成30年3月までであるが、平成28年半ば頃までの策定が望ましい。」厚生労働省HPより)
- 「地域医療構想」は、2025年に向け、病床の機能分化・連携を進めるために、医療機能ごとに2025年の医療需要(推計入院患者数)と病床の必要量(必要病床数)を推計し、定めるもの。

## 病床機能報告制度

医療機関

(機能が  
見えにくい)

医療機能を自主的に選択

(A病棟)  
高度急性期機能  
(B病棟)  
急性期機能  
(C病棟)  
回復期機能  
(D病棟)  
慢性期機能

医療機能の現状と  
今後の方向を報告

都道府県

医療機能の報告等を活用し、「地域医療構想」を策定し、更なる機能分化を推進

## 地域医療構想の内容

1. 2025年の医療需要(推計入院患者数)と病床の必要量(必要病床数)
  - ・ 都道府県内の構想区域単位で、高度急性期・急性期・回復期・慢性期の各機能、在宅医療等を推計
2. 2025年のあるべき医療提供体制を実現するための施策
  - 例) 医療機能の分化・連携を進めるための施設設備、医療従事者の確保・養成等

- 機能分化・連携については、「地域医療構想調整会議(協議の場)」で議論・調整。

### なぜ地域医療構想が必要なのか？ 医療における2025年問題

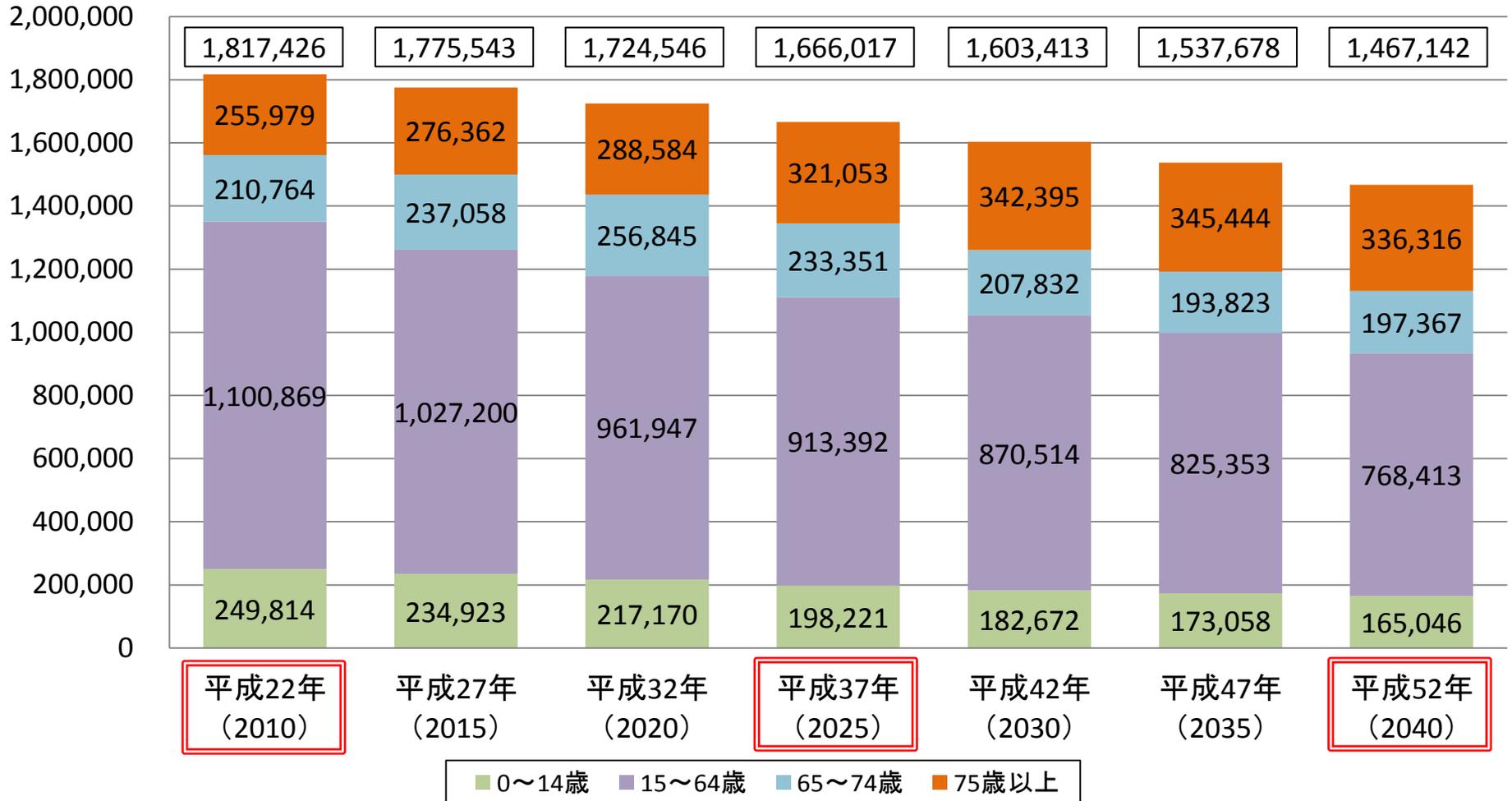
- 2025年とは団塊の世代が75歳になる年
  - 医療・介護需要の最大化
- 高齢者人口の増加には大きな地域差
  - 地域によっては高齢者人口の減少が既に開始
- 医療の機能に見合った資源の効果的かつ効率的な配置を促し、急性期から回復期、慢性期まで患者が状態に見合った病床で、状態にふさわしい、より良質な医療サービスを受けられる体制を作ることが必要。

### 2025年問題の後に来ること

- 子どもだけでなく、高齢者も減っていく時代がやってくる。
- 2040年、そして、その後を見据えて、今からの方向性を考えておく必要。

# 熊本県の将来推計人口

(単位:人)



出典: 国立社会保障・人口問題研究所「日本の地域別将来推計人口」(平成25年3月推計)

# 熊本県の二次医療圏別推計人口

| 都道府県名 | 二次医療圏数 | 人口<br>総数（単位：人）       |                     |                     | 人口<br>75歳以上（単位：人）  |                    |                    |
|-------|--------|----------------------|---------------------|---------------------|--------------------|--------------------|--------------------|
|       |        | 2010年                | 2025年               | 2040年               | 2010年              | 2025年              | 2040年              |
|       |        |                      |                     |                     |                    |                    |                    |
| 熊本県   | 11医療圏  | 1,817,426<br>(100.0) | 1,666,017<br>(91.7) | 1,467,142<br>(80.7) | 255,978<br>(100.0) | 321,053<br>(125.4) | 336,316<br>(131.4) |
|       | 熊本     | 734,474<br>(100.0)   | 714,761<br>(97.3)   | 659,133<br>(89.7)   | 80,209<br>(100.0)  | 117,061<br>(145.9) | 133,583<br>(166.5) |
|       | 宇城     | 110,993<br>(100.0)   | 99,030<br>(89.2)    | 84,764<br>(76.4)    | 17,252<br>(100.0)  | 20,816<br>(120.7)  | 21,506<br>(124.7)  |
|       | 有明     | 168,821<br>(100.0)   | 148,269<br>(87.8)   | 125,230<br>(74.2)   | 26,857<br>(100.0)  | 31,901<br>(118.8)  | 30,547<br>(113.7)  |
|       | 鹿本     | 55,391<br>(100.0)    | 47,216<br>(85.2)    | 38,898<br>(70.2)    | 10,016<br>(100.0)  | 11,224<br>(112.1)  | 10,628<br>(106.1)  |
|       | 菊池     | 174,164<br>(100.0)   | 178,831<br>(102.7)  | 174,997<br>(100.5)  | 19,806<br>(100.0)  | 27,676<br>(139.7)  | 32,240<br>(162.8)  |
|       | 阿蘇     | 67,836<br>(100.0)    | 58,808<br>(86.7)    | 49,126<br>(72.4)    | 12,523<br>(100.0)  | 14,186<br>(113.3)  | 14,128<br>(112.8)  |
|       | 上益城    | 87,402<br>(100.0)    | 78,026<br>(89.3)    | 67,077<br>(76.7)    | 14,346<br>(100.0)  | 17,188<br>(119.8)  | 17,425<br>(121.5)  |
|       | 八代     | 144,981<br>(100.0)   | 124,094<br>(85.6)   | 101,585<br>(70.1)   | 22,763<br>(100.0)  | 26,921<br>(118.3)  | 25,768<br>(113.2)  |
|       | 芦北     | 51,356<br>(100.0)    | 40,378<br>(78.6)    | 30,541<br>(59.5)    | 10,017<br>(100.0)  | 10,584<br>(105.7)  | 9,477<br>(94.6)    |
|       | 球磨     | 94,727<br>(100.0)    | 77,632<br>(82.0)    | 61,617<br>(65.0)    | 17,093<br>(100.0)  | 18,242<br>(106.7)  | 17,373<br>(101.6)  |
|       | 天草     | 127,281<br>(100.0)   | 98,972<br>(77.8)    | 74,174<br>(58.3)    | 25,096<br>(100.0)  | 25,254<br>(100.6)  | 23,641<br>(94.2)   |

# より良質な医療サービスを受けられる体制

