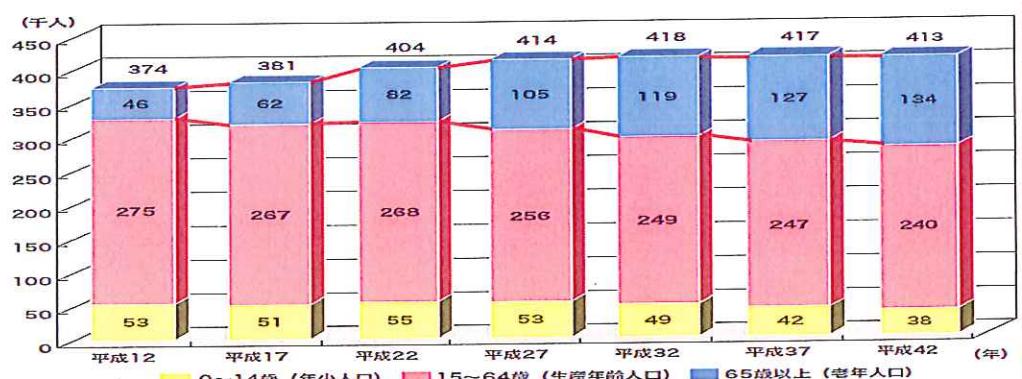


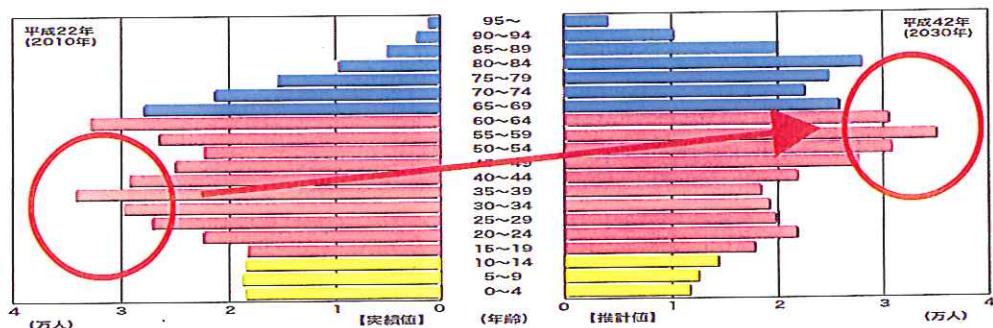
～柏市の地域医療の現状と課題～

■ 1 柏市の大きな政策課題

(1) 柏市の現在とこれから～人口構造から見る～



- ・向こう 10 年間は人口自体は微増。10 年後から減少基調に入る。
- ・～15 歳、生産年齢層は 22 年度以降微減基調へ。



- ・高齢者は着実に増加の一途→ピラミッドの頂点が移行。

【いすれも柏市第四次総合計画後期基本計画より抜粋】

(2) この構造から見える柏市全体の政策の方向

【四次総で掲げた課題】

- ・出生率の向上と流入人口の促進
- ・福祉、医療環境の充実
- ・…

⇒医療はその課題にどう対応するか？

■ 2. 柏市の医療資源の現状と課題

(1) 医療資源の現況

●病院

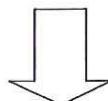
| 病院名 | 病床数 | | | 提供体制 | | DPC 入院基本料 (一般) | 部門 | 千葉県医療計画(H23.3)における位置づけ | | | | | | |
|--------------------|-----|-----|-----|----------|-----|----------------------|-------------------|------------------------|-----|----------|----------|------------------|----------------|----------|
| | 総数 | 一般 | 療養 | 精神 専門 | 軽症中 | | | 急性心筋梗塞 | | 特需科 | 救急 医療 | 災害 医療 | 周産期 | |
| | | | | | 急性期 | 回復期 | | 急性期 | 回復期 | | | | | |
| 1 市立柏病院 | 200 | 200 | | | 7対1 | ○ | ○ | ○ | ○ | 専門 外来 | 2次 | 協力 | | ○ |
| 2 国立がん研究センター東病院 | 425 | 425 | | | DPC | 7対1 | 全員 既往歴 既知ケア | | | | | | | ○ |
| 3 花柏病院柏の葉 | 198 | 198 | | | | 10対1 | ○ | | | | | | | |
| 4 千葉・柏なみが丘病院 | 166 | 166 | | | | 10対1 | ○ | | ○ | | 専門 外来 | 2次 | 協力 | ○ |
| 5 柏厚生総合病院 | 278 | 278 | | | DPC | 7対1 | ○ | | ○ | | 専門 外来 | 2次 | 協力 | ○ |
| 6 東京慈恵会医科大学附属柏病院 | 624 | 624 | | | DPC | 7対1 | 既往歴 既知ケア | ○ | ○ | 専門 外来 | 3次 | 柏原 既往 既知ケア | 自ら看護 NPO連携有 | ○ |
| 7 洋町病院 | 73 | 47 | 26 | | | 15対1 | | | | | | 2次 | 協力 | |
| 8 聖峰会同田病院 | 162 | 95 | 67 | | | 13対1 | ○ | | | | | 2次 | 協力 | ○ |
| 9 磐石室病院 | 40 | 40 | | | | 10対1 | | | | | | | | 分院 施設 |
| 10 おおたかの森病院 | 199 | 199 | | | DPC | 10対1 | ○ | ○ | ○ | ○ | | 2次 | 協力 | ○ |
| 11 千葉・柏リハビリテーション病院 | 436 | 147 | 169 | 120 | | 13対1 | | | ○ | | | | | |
| 12 名戸ヶ谷病院 | 247 | 247 | | | | 10対1 | 既往歴 既知ケア | ○ | ○ | ○ | 専門 外来 | 2次 | 協力 | ○ |
| 13 柏光慈病院 | 199 | 111 | 88 | | | 10対1 | | | ○ | | | | | |
| 14 柏南病院 | 25 | | 25 | | | — | | | | | | | | |
| 15 初石病院 | 868 | | | 868 | | — | | | ○ | | | | | |
| 16 北柏リハビリ総合病院 | 217 | 81 | 36 | 100 | | 13対1 | | | | | | | | |
| 17 宇賀沢病院 | 240 | | | 240 | | — | | | | | | | | |

【ちば医療なび、千葉県保健医療計画より作成】

●診療所（標榜科目別）

| 診療科目 | 内科 | 循環器科 | 呼吸器科 | 消化器科 | 胃腸科 | 脳神経外科 | 整形外科 | 形成外科 | 泌尿器科 | 小児科 | 婦人科 | 精神科 | 心療内科 | 神経科 | 神經内科 | 耳鼻咽喉科 | 眼科 | 皮膚科 |
|--------|-----|------|------|------|-----|-------|------|------|------|-----|-----|-----|------|-----|------|-------|----|-----|
| 標榜診療所数 | 126 | 24 | 13 | 35 | 6 | 33 | 10 | 69 | 16 | 12 | 5 | 15 | 19 | 44 | | | | |

【ちば医療なびより作成】



●柏市の医療施設数、病床数、稼働率

| 病院数 | 一般診療所数 | | 病院病床数 | | | 一般 診療所 病床数 | | | |
|-----|---------------|--------------|---------------|--------------|--------------|------------------|-----|------|-----|
| | 精神科病院 (再掲) | 一般病院 (再掲) | 有床診療所 (再掲) | 精神病床 (再掲) | 療養病床 (再掲) | | | | |
| 17 | 2 | 15 | 235 | 12 | 4517 | 1328 | 468 | 2721 | 139 |

【厚生労働省発行；平成22年度医療施設調査及び病院報告統計より作成】

●柏市の病床稼働率と平均在院日数

| | 病床稼働率 | | | 平均在院日数 | | |
|------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| | 精神病床 (再掲) | 療養病床 (再掲) | 一般病院 (再掲) | 精神病床 (再掲) | 療養病床 (再掲) | 一般病院 (再掲) |
| 87.2 | 94.7 | 89.8 | 83.1 | 28.4 | 568.9 | 410.6 |
| | | | | | | 16.7 |

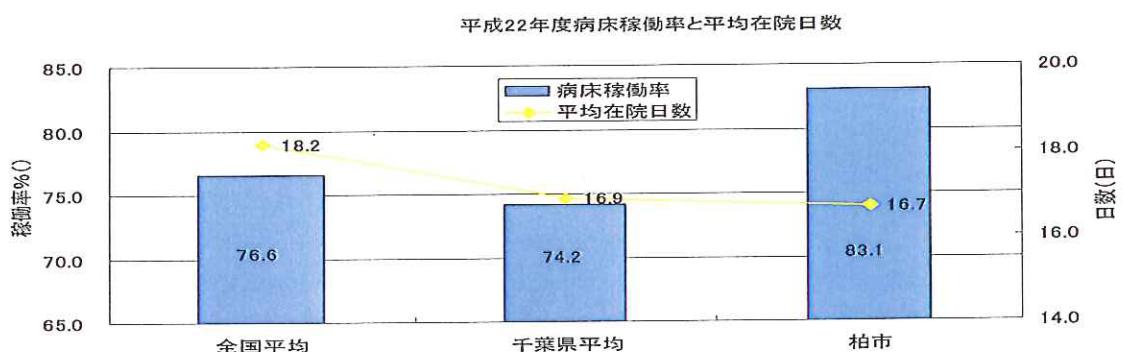
【厚生労働省発行；平成22年度医療施設調査及び病院報告統計より作成】

●人口10万人あたりの比較



【いずれも厚生労働省発行；平成22年度医療施設調査及び病院報告統計より作成】

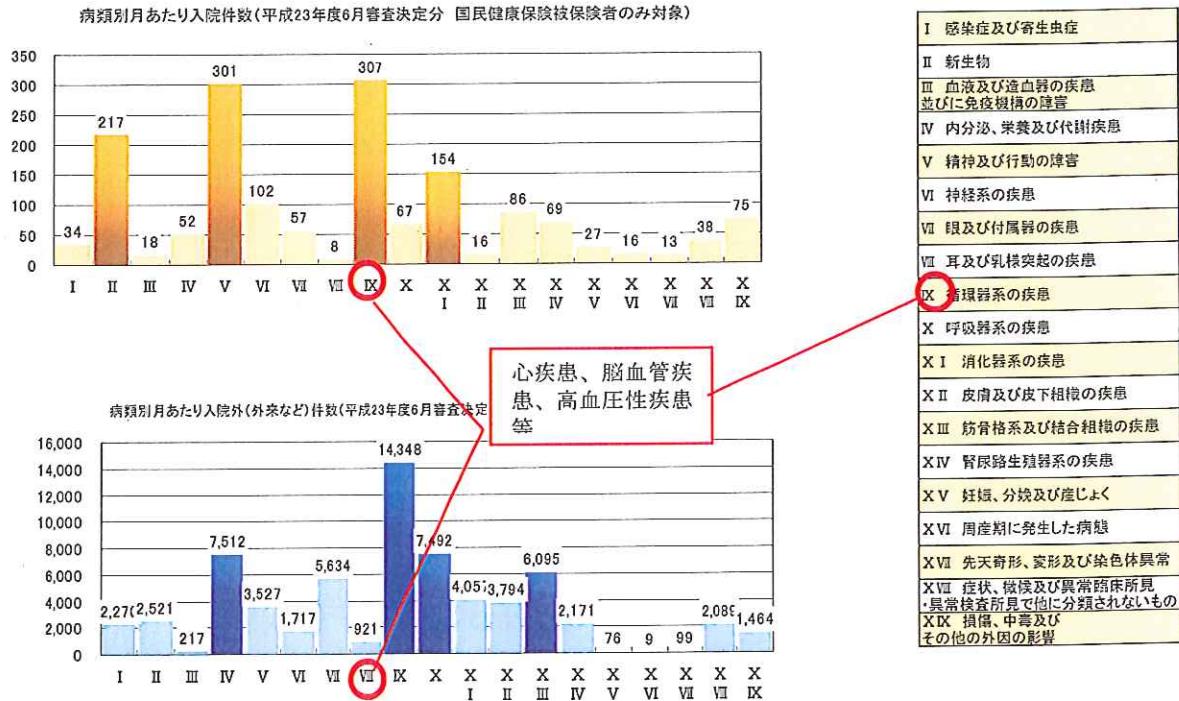
●病床稼働率と平均在院日数の比較



【いずれも厚生労働省発行；平成22年度医療施設調査及び病院報告統計より作成】

«診療所数は千葉県平均とほぼ同じ。病床数は、千葉県平均よりも上。しかし、稼働率は全国平均をも上回り、且つ平均在院日数は、全国平均、千葉県平均よりも短い。»

(2) 疾病構造から着目する柏市の医療ニーズ



【千葉県健康福祉部保健指導課発行；平成23年度国民健康保険疾病別疾患統計表より作成】

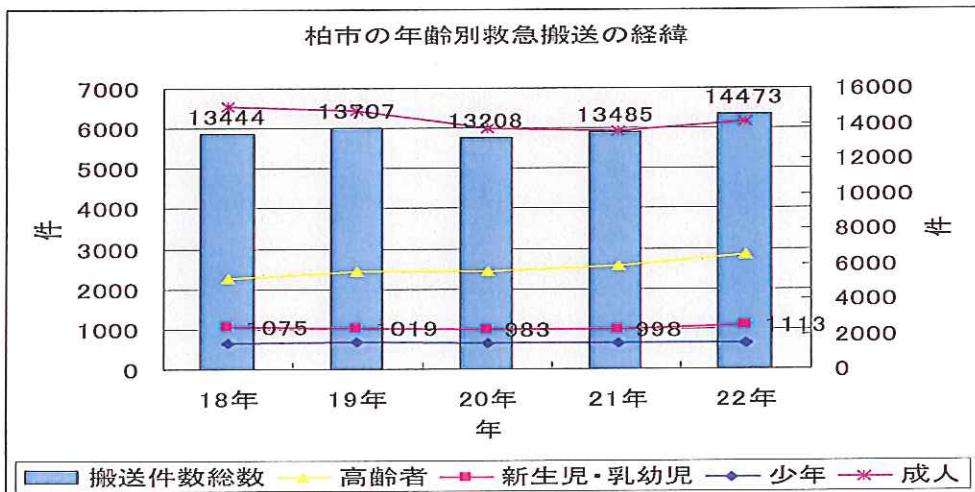
«外来、入院で共通して多いのは循環器系の疾病。入院だけで見るとその次が、がん、精神。外来で見ると糖尿病系、次が呼吸器が多い。

⇒疾病構造的に、救急対応が特に求められる医療、が必要な構造となっている。»

※ただし、国保データなので、その加入構造は高齢者が中心であることに留意する必要がある。

(3) 救急の実態

●救急搬送数の経緯



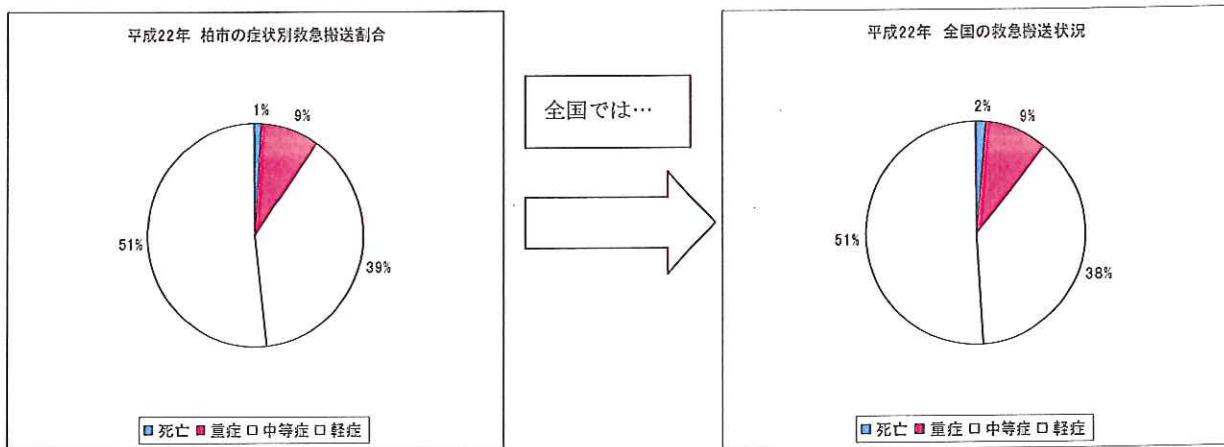
【柏市消防局発行;平成23年度柏市消防年報より作成】

※搬送件数総数は水色棒グラフ。単位は右軸。年齢別は折れ線グラフで単位は左軸。

《総数は上昇傾向。主に上昇している年齢層は高齢者。》

《小児（新生児・乳幼児）は年間約1,000件でほぼ横ばい状態。》

●症状程度別の割合（22年実績）



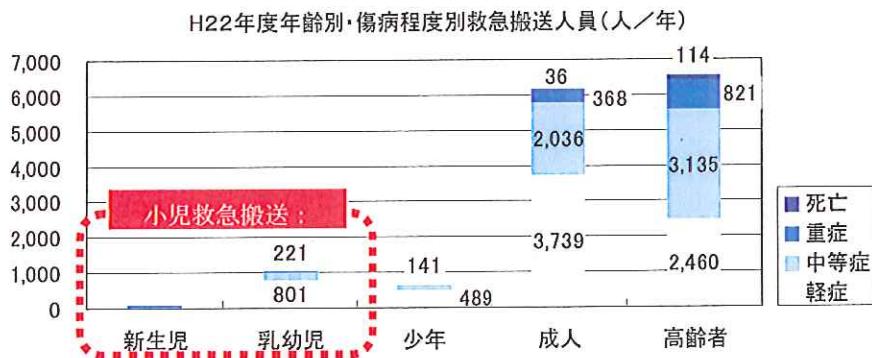
【柏市消防局発行;平成23年度柏市消防年報より作成】

【総務省発行;平成22年度消防年報より作成】

《半数は軽症であり、軽症と中等症の合計でほぼ90%である。》

《柏市と全国との比較は全くといっていいほど、同じ割合であり、柏市の利用状況が突出しているといは言えない。ただしこれはあくまで比較上だけの問題。》

●年齢別症状別の数



【柏市消防局発行;平成 23 年度柏市消防年報より作成】

※この他に、一次診療（夜間急病診療所）の利用が 3,349 人ある（但し 15 歳以下でカウント。）。



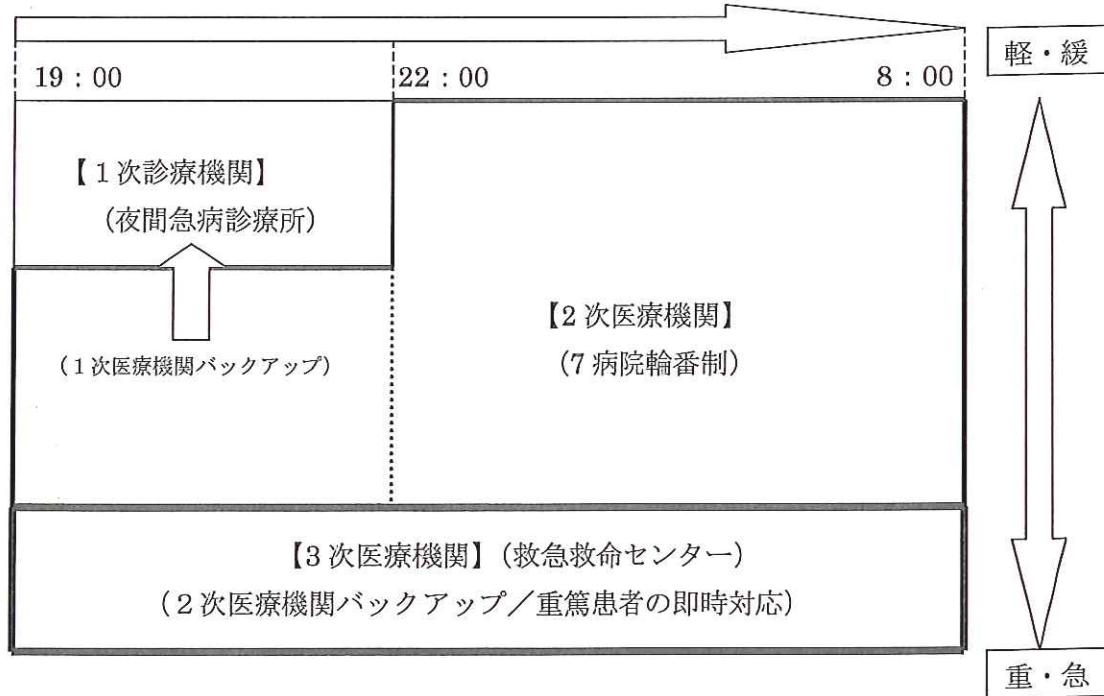
では、受入サイドとしての柏市の救急医療の体制はどうなっているのか？

(4) 受ける側の柏市救急医療の実情

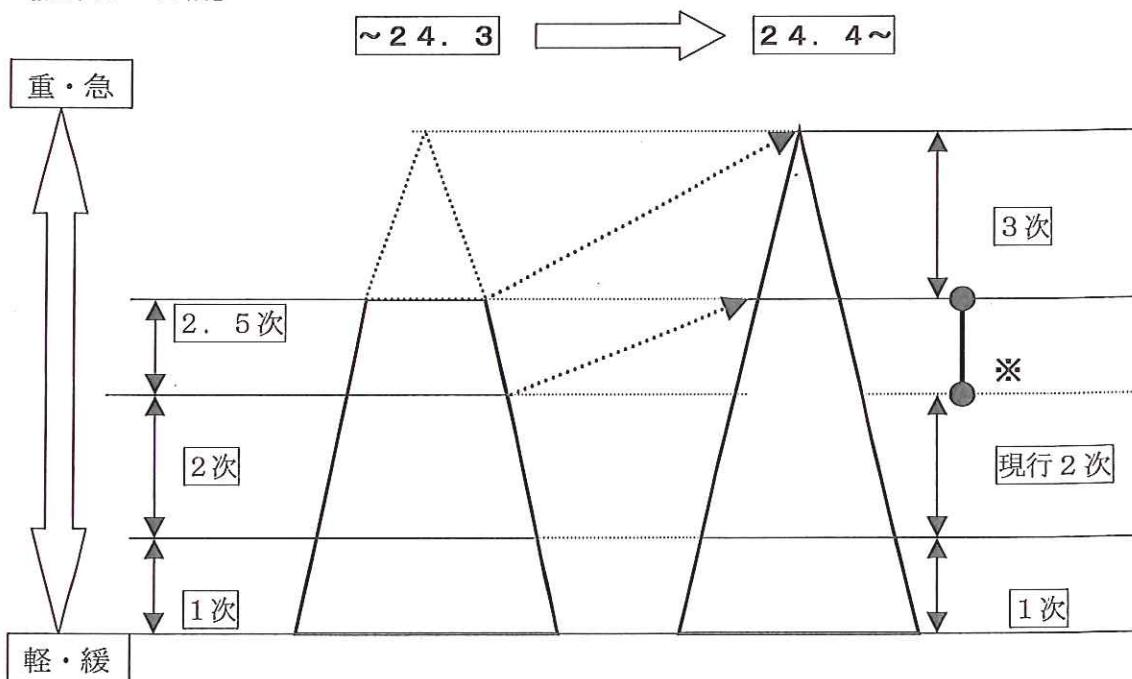
●柏市の救急医療体制

【時間別】

《時間経過》



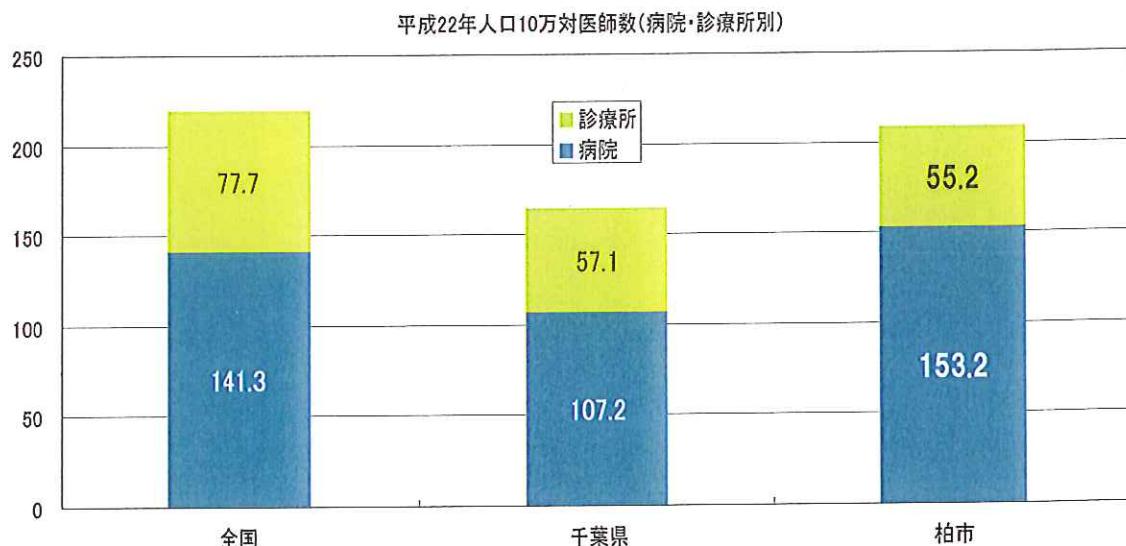
【症状レベル別】



《※このギャップをどうしていくのかが、大きな課題。》

(5) 医療で最も肝心な医師数などで見る柏市の医療

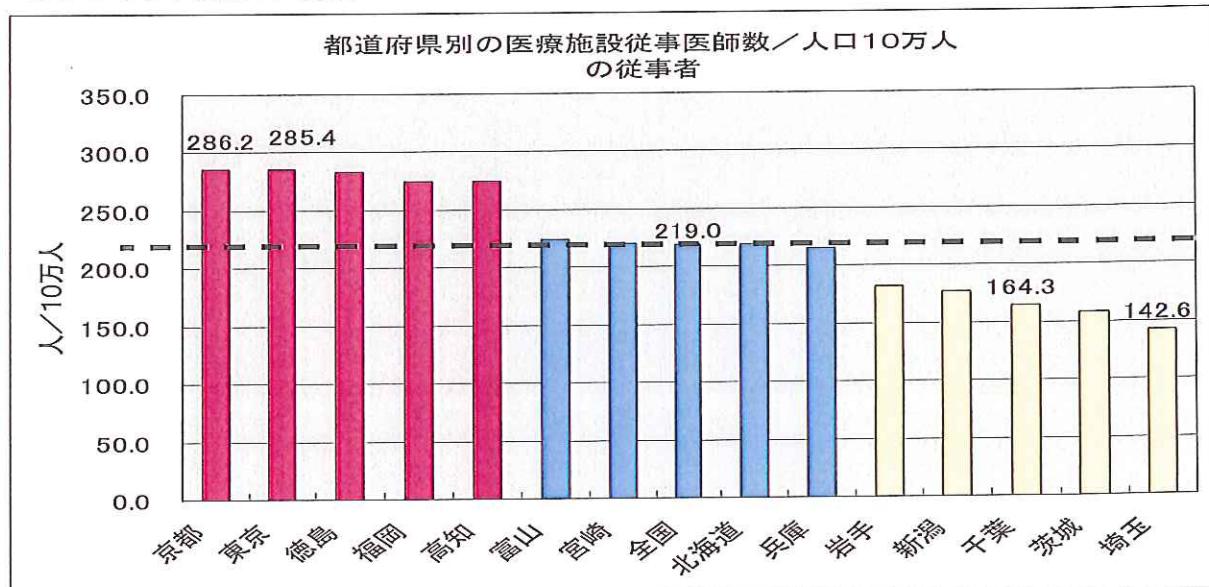
●医師数



【平成 22 年医師・歯科医師・薬剤師調査（厚生労働省発行）より作成】

《医師数総数では千葉県平均を上回るが、全国平均以下。柏市の中では、病院勤務医数は多く、千葉県平均を上回るもの、診療所医師数は逆に千葉県平均を下回る。》

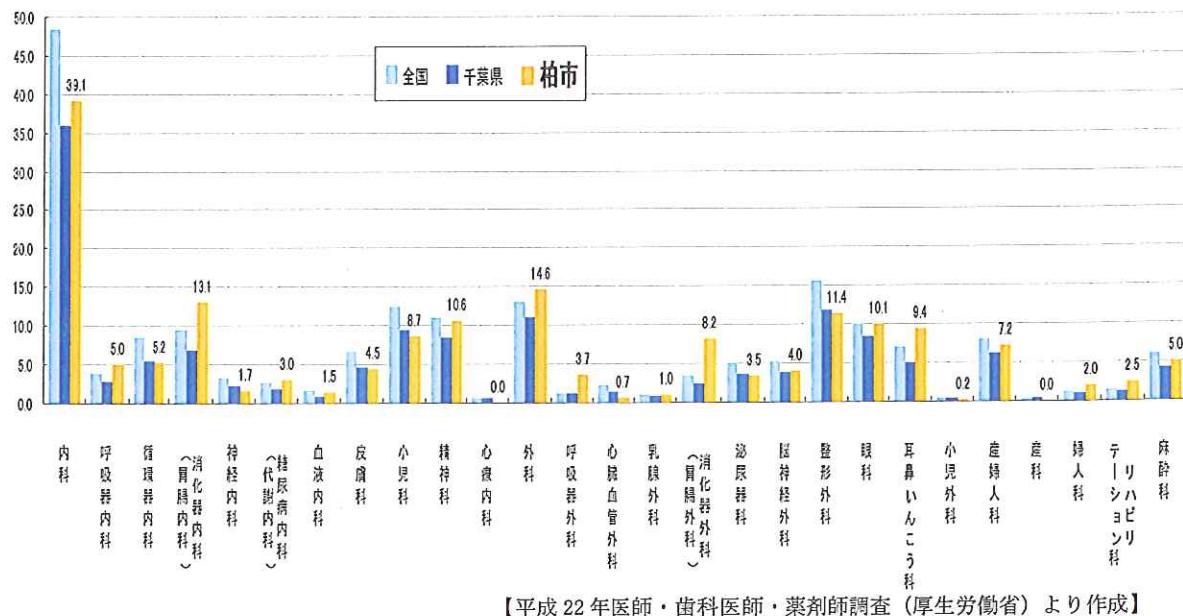
●そもそも千葉県の医師数のレベルは？



【平成 22 年医師・医師会・薬剤師調査（厚生労働省）より作成】

《千葉県は全国 45 位。1 位の京都府と 100 人以上、全国平均と 50 人以上の開きがある》

●これらを主な診療科目別でみると…



【平成22年医師・歯科医師・薬剤師調査（厚生労働省）より作成】

※千葉県平均が全国平均を上回る診療科目は皆無。

※千葉県<全国<柏市…

呼吸器内科、消化器内科、外科、呼吸器外科、消化器外科、眼科、耳鼻咽喉科、婦人科、放射線科

※千葉県<柏市<全国…

肝臓内科、糖尿病内科、血液内科、精神科、脳神経外科、産婦人科、

※柏市<千葉県<全国

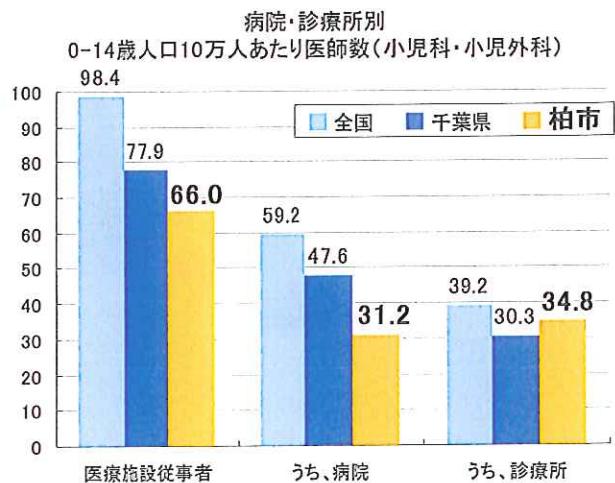
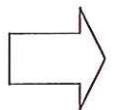
循環器内科、神経内科、小児科、整形外科、小児外科

«『全国<千葉県』の診療科目は皆無。だから、『千葉県<柏市』でもそのレベルは、全国的に見ると楽観視はできない。ましてや、『千葉県>柏市』となると、相当困難な状況と考えたほうがいいと思われる。»

●対象が特定できる小児科、産婦人科をさらに詳細に見てみると…

○小児科

単純な人口10万人を分母とするのではなく、0-14歳人口10万人を分母としてみると、

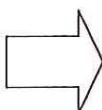


【平成22年医師・歯科医師・薬剤師調査、平成22年国勢調査より作成】

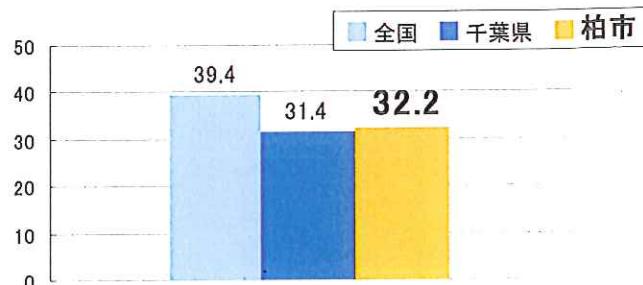
«特に病院勤務医が圧倒的に少ない⇒そもそも現状では小児救急が困難な証し。»

○産婦人科

単純な人口10万人を分母とするのではなく、15-49歳の女性人口10万人を分母としてみると、

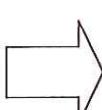


15-49歳の女性人口10万人あたり医師数(産科・産婦人科)



【平成22年医師・歯科医師・薬剤師調査、平成22年国勢調査より作成】

しかし、産婦人科は分娩施設が不可欠。その状況は…



分娩取り扱い施設

| | 施設数 | 15-49歳の女性人口10万人あたりの施設数 |
|-----|-----|------------------------|
| 千葉県 | 134 | 10.1 |
| 柏市 | 4 | 4.4 |

【ちば医療net(平成24年6月1日現在)、平成22年国勢調査より作成】

«産科・産婦人科医数は県平均よりやや多いが、分娩取扱施設数は少ない。»

■ 3. 柏市の地域医療の課題

【柏市の地域医療の課題①（医師数から見た医療体制全般）】

- 診療所数は、千葉県平均とほぼ同じ。しかし、同じ比較で診療所医師数は千葉県平均よりも少ない。

⇒ 1人あたりの医師の負担が重くなっている。

- 病床数は、千葉県平均よりも多いが、病床稼働率は千葉県平均はおろか、全国平均をも上回る高さ。その上、平均在院日数は千葉県平均、全国平均よりも短い。

⇒ キャパシティとしては、比較的逼迫しつつある状況にある。

- 医師数は、病院勤務医に限ると、千葉県平均よりも多い。しかし、診療科目別に見た場合、かなりのバラツキがある。

⇒ 千葉県平均が全国平均を上回っている診療科目は一つもない。しかも千葉県自体の医師数は、人口規模に比べて不足している状況。

⇒ 千葉県平均以上であっても、必ずしも安定／充足している数とは言い切れない。

⇒ ましてや、千葉県平均よりも柏市が医師数で下回っている診療科目は、明らかに数が足りていないといえ、深刻な状況と捉えられる。

→ 循環器内科、神経内科、小児科、整形外科、小児外科

【柏市の地域医療の課題②】（より正確な対象者数を分母で捉えるた場合で見ると…）

- 病院における小児科医数は実際の必要度と比較した場合、著しく不足している。柏市では病院勤務医数が、千葉県平均より多く、診療所医師数が少ないので、小児科医に限ってはこれが逆転している。

⇒ 病院勤務の小児科医の確保が第一義的な課題。

- 産婦人科（産科）は、医師数が足りない以上に、分娩施設自体が足りない。

⇒ こと産科に関しては、分娩施設と（医師の確保を）セットで考える必要がある。

【柏市の地域医療の課題③】（救急医療の課題）

- 搬送の約90%は軽症、中等症で、重症患者は10%に過ぎない。

⇒ 但しこの10%こそは、即応性、高度専門性、集中治療設備を備えた医療が必要。…①

- 慶應大柏病院が救急三次病院に移行。

⇒ 同病院は即応、高度専門を旨とする医療機関であり、重症患者の即応体制がとれる上他にしておくことが重要。…②

※ 救急の実態や、①、②から三次病院が有効に機能するという観点から見れば、二次病院が如何に堰き止めを果たせるかがポイントとなる。

- より本質的な問題は、救急車、救急医療の適性利用にある。

【補足；中核市間で比較をするとどうなるか。】

●病院に勤務する医師数

| 順位 | 中核市名 | 人口10万対医師数 |
|-----|------------|-----------|
| 1 | 久留米市(30万人) | 448.7 |
| 2 | 盛岡市(29万人) | 287.6 |
| 3 | 前橋市(34万人) | 283.3 |
| ... | ... | ... |
| 22 | 郡山市(33万人) | 162.1 |
| 23 | 柏市(40万人) | 153.2 |
| — | 全国平均 | 141.3 |
| ... | ... | ... |
| 40 | 岡崎市(38万人) | 62.0 |

●診療所における医師数

| 順位 | 中核市名 | 人口10万対医師数 |
|-----|------------|-----------|
| 1 | 長崎市(44万人) | 139.7 |
| 2 | 和歌山市(38万人) | 123.4 |
| 3 | 前橋市(34万人) | 118.4 |
| ... | ... | ... |
| 30 | 長野市(38万人) | 77.8 |
| — | 全国平均 | 77.7 |
| 31 | いわき市(35万人) | 77.7 |
| ... | ... | ... |
| 37 | 川越市(34万人) | 55.2 |
| 37 | 柏市(40万人) | 55.2 |
| ... | ... | ... |
| 40 | 豊田市(41万人) | 47.5 |

◎小児科(主たる診療科)

| 順位 | 中核市名 | 人口10万対医師数 |
|-----|------------|-----------|
| 1 | 久留米市(30万人) | 41.0 |
| 2 | 前橋市(34万人) | 25.9 |
| 3 | 大津市(33万人) | 23.7 |
| ... | ... | ... |
| 26 | 松山市(51万人) | 12.6 |
| — | 全国平均 | 12.4 |
| 27 | 豊橋市(37万人) | 11.4 |
| ... | ... | ... |
| 35 | 横須賀市(42万人) | 9.3 |
| 37 | 柏市(40万人) | 8.7 |
| ... | ... | ... |
| 40 | 船橋市(60万人) | 8.0 |

◎産科・産婦人科(主たる診療科)

| 順位 | 中核市名 | 人口10万対医師数 |
|-----|------------|-----------|
| 1 | 前橋市(34万人) | 18.2 |
| 2 | 高槻市(36万人) | 17.4 |
| 3 | 岐阜市(41万人) | 16.4 |
| ... | ... | ... |
| 25 | 姫路市(53万人) | 8.4 |
| — | 全国平均 | 8.3 |
| 26 | 郡山市(33万人) | 8.3 |
| ... | ... | ... |
| 31 | 宇都宮市(51万人) | 7.2 |
| 31 | 柏市(40万人) | 7.2 |
| ... | ... | ... |
| 40 | 横須賀市(42万人) | 4.3 |

【平成22年医師・医師会・薬剤師調査（厚生労働省）より作成】

《中核市間で比較をしても、小児科医数に関しては、診療所医師に関してのみ県平均を上回っても、全体としては中核市の中では下位に属する。》

《産婦人科医に関しては、県平均を上回っても、中核市で比較すると平均以下（というより下位）であり、県平均を超えているから充足している、というのがいかに水準が低い事なのか、を示す端的に示していると言える。》