

◆ 次期福島県医療計画における 地域編の基本的内容について

1

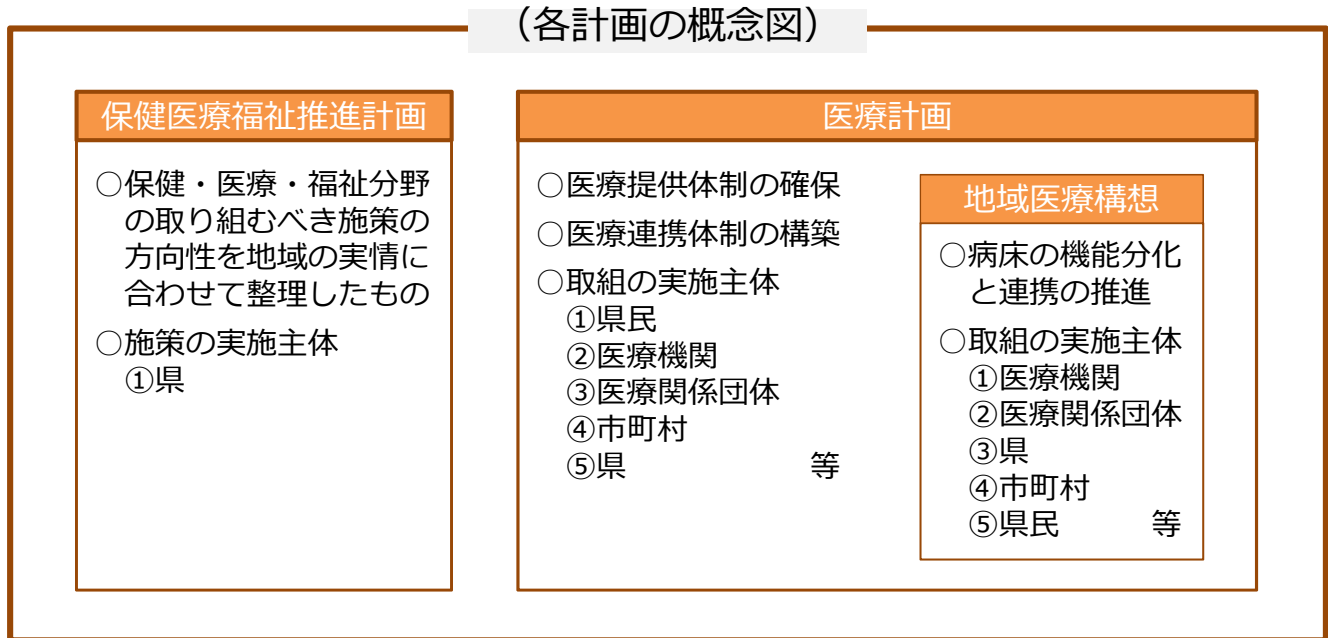
1 基本的内容

- 大項目は「圏域の現状」及び「圏域における重点的な取組」
- 「圏域の現状」の小項目
 - 位置図
 - 概要又は特徴（位置や地勢、交通の状況、医療分野の状況 等）
 - 地理（構成市町村、管轄保健所、面積）
 - 人口構造（人口、年齢三区分別人口、高齢化率、人口密度 等）
 - 人口動態（出生率、死亡率、乳児死亡率、死産率）
 - 医療提供施設（施設数(病院・診療所・歯科診療所・薬局、
許可病床数(一般・療養・精神・感染症・結核))
 - 医療従事者（医師・歯科医師・薬剤師・看護師・准看護師）
 - 受療動向（入院自足率、病床利用率(一般・療養)、
平均在院日数(一般・療養))
- 圏域における重点的な取組の小項目
 - 取組事項の現状や課題（データ分析、これまでの取組・成果 等）
 - 取組事項の目標（目指す姿、数値目標 等）
 - 取組事項の施策
- 圏域における重点的な取組の内容については次頁を参照

2

(重点的な取組の内容)

医療計画の地域編における「重点的な取組」には「地域における医療提供体制の確保や医療連携体制の構築のために講じる地域の関係者が連携して取り組む内容のうち重点的なもの」に関する「現状・課題、目標や具体的な施策」を記載する。



3

【参考】他県の医療計画における圏域ごとの取組内容の事例

①青森県

- 【津軽地域保健医療圏】
 - 救急医療体制の維持
 - 在宅医療の推進
- 【八戸地域保健医療圏】
 - がん死亡率の低下に向けた取組
 - 大規模災害時に向けた連携体制の構築
- 【青森地域保健医療圏】
 - 糖尿病対策の推進
- 【西北五地域保健医療圏】
 - 生活習慣病による早世をさせる取組
- 【上十三地域保健医療圏】
 - 災害時に向けた災害医療体制整備の充実
 - 糖尿病対策の推進
- 【下北地域保健医療圏】
 - 受動喫煙対策の推進
 - 肥満対策の推進

②新潟県

- | | |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> 【下越圏域】 <ul style="list-style-type: none"> ●精神疾患 ●救急医療 【県央圏域】 <ul style="list-style-type: none"> ●脳卒中 ●救急医療 【魚沼圏域】 <ul style="list-style-type: none"> ●地域医療連携ネットワーク ●糖尿病 【上越圏域】 <ul style="list-style-type: none"> ●がん対策の推進 ●働き盛り世代代(40歳から65歳まで)の脳卒中発症予防 ●在宅医療の推進 【佐渡圏域】 <ul style="list-style-type: none"> ●精神疾患 ●在宅医療 | <ul style="list-style-type: none"> 【新潟圏域】 <ul style="list-style-type: none"> ●救急医療 ●在宅医療 【中越圏域】 <ul style="list-style-type: none"> ●がん対策 ●たばこ対策 |
|--|---|

4

③岩手県

【盛岡保健医療圏】

- 認知症の医療体制
- 災害時における医療体制
- 在宅医療の体制

【胆江保健医療圏】

- 生活習慣病対策について
- 心の健康づくりとメンタルヘルス対策について
- 医療連携体制の推進と体制づくりについて

【気仙保健医療圏】

- がんの医療体制
- 脳卒中の医療体制
- 糖尿病の医療体制
- 在宅医療の体制

【宮古保健医療圏】

- あらゆる年齢層の健康づくり、生活習慣病予防
- 地域包括ケア体制の構築
- 地域医療を支える人材の確保
- 救急医療

【二戸保健医療圏】

- 医療と介護の総合的な確保の推進
- 生活習慣病の予防対策の推進
- 医師等医療従事者や介護従事者の確保による医療・介護体制の充実

【岩手中部保健医療圏】

- 脳卒中
- 周産期医療
- 在宅医療

【両磐保健医療圏】

- 生活習慣病予防
- 心の健康づくり
- 医療体制づくり

【釜石保健医療圏】

- 脳血管疾患の課題と主な取組
- 糖尿病疾患の課題と主な取組
- 在宅医療の課題と主な取組
- 認知症医療の課題と主な取組

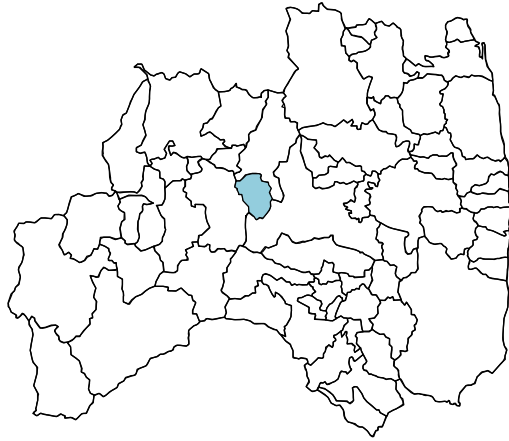
【久慈保健医療圏】

- 高齢化社会に対応した地域医療体制の構築
- 生活習慣病の予防及び医療
- 医療従事者の確保及び他職種連携の推進

地域編レイアウト イメージ案

〇〇医療圏

1 圏域の現状



圏域の概要（特徴）

位置・地勢

交通の状況

医療分野の状況

構成市町村	〇〇市、△△町、◇◇村	医療提供施設 (人口10万対)	施設数	病院	21	(7.1	[7.2])
管轄保健所	□□保健所、〇〇市保健所			診療所	241	(81.5	[81.7])
面積	2,297.36km ²			歯科診療所	139	(47.0	[47.2])
人口（圏域計）	295,620人 [1,773,723人]			薬局	148	(50.1	[50.3])
0～14歳	32,103人 (10.9%) [192,622人 (10.9%)]			一般病床	2,695床	(911.6	[911.8])
15～64歳	161,707人 (54.7%) [970,245人 (54.7%)]			療養病床	504床	(170.5	[170.7])
65歳～	96,153人 (32.5%) [576,922人 (32.5%)]			精神病床	1,103床	(373.1	[373.2])
(再掲) 65～74歳	46,834人 (48.7%) [281,008人 (48.7%)]	医療従事者 (人口10万対)	許可病床数	感染症病床	6床	(2.0	[2.0])
(再掲) 75歳～	49,319人 (51.3%) [295,914人 (51.3%)]			結核病床	11床	(3.7	[3.8])
人口密度	128.7人/km ² [772.1人/km ²]			医師	659人	(222.9	[223.1])
1世帯あたり人口	2.37人 [2.37人]			歯科医師	234人	(79.2	[79.2])
人口動態	出生率（人口千対）	(5.9%)	[5.9%]	薬剤師	632人	(213.8	[213.8])
	死亡率（人口千対）	(14.2%)	[14.2%]	看護師	2,942人	(995.2	[995.3])
	乳児死亡率（出生千対）	(2.3%)	[2.3%]	准看護師	1,041人	(352.1	[352.3])
	死産率（出産千対）	(20.4%)	[20.9%]	入院自足率	**.*%	[**.*%]		
				病床利用率	一般	61.9%	[61.9%]	
					療養	81.0%	[81.0%]	
				平均在院日数	一般	17.2日	[17.2日]	
					療養	81.0日	[81.0日]	

- ※圏域の数値は県の平均値を仮入力しおり、[] 内は福島県のデータを入力
- ※数値データの出典は次のとおり（出典元は現時点で仮に採用したものであり、コロナの状況等を考慮し、採用時期も含めて今後検討する）
- 〇 面積…「福島県企画調整部統計課福島県統計年鑑」
 - 〇 人口及び1世帯あたり人口…「福島県現住人口調査結果（令和5年4月1日現在、圏域計は年齢不詳含む）」
 - 〇 人口動態…「令和3年人口動態統計（確定数）の概況（福島県）」
 - 〇 医療提供施設…「医療施設調査（令和5年3月31日現在）」及び「令和4年版福島県業務行政概要（令和3年度）」
 - 〇 医師数、歯科医師数及び薬剤師数…「令和2年医師・歯科医師・薬剤師統計」
 - 〇 看護師数及び准看護師数…「看護職員就業届出状況（令和2年12月31日現在）」
 - 〇 病床利用率及び平均在院日数…「令和3年病院報告（年間）」

2 圏域における重点的な取組

(1) ○○○○○○ (重点的な取組名)

現状・課題	<ul style="list-style-type: none">•現状（データによる分析）•これまでの取組（成果）•課題 等 <div>データ表 を添付</div>
目標	<ul style="list-style-type: none">•目標（目指す姿）•数値目標 等
施策	<ul style="list-style-type: none">•具体的な施策①•具体的な施策② 等

(2) ○○○○○○ (重点的な取組名)

現状・課題	<ul style="list-style-type: none">•現状（データによる分析）•これまでの取組（成果）•課題 等 <div>データ表 を添付</div>
目標	<ul style="list-style-type: none">•目標（目指す姿）•数値目標 等
施策	<ul style="list-style-type: none">•具体的な施策①•具体的な施策② 等

•
•
•

次期福島県医療計画地域編の検討状況について

圏域	地域医療構想調整会議 開催状況		
	第1回（7月）		
	開催日	協議内容	結果概要
県北	7月7日	<u>スケジュール、レイアウトイメージ案等を説明</u> ※重点的な取組の候補案は別途、意見照会する予定	－
県中	7月11日	<u>重点的な取組の候補案</u> ①救急医療について ②感染症への対応について ③在宅医療について	○在宅医療ばかりではなく、療養病床が不足していることに対する補助等の対策が必要と考える。 ○田村地域、石川郡の二次救急医療提供体制の充実について、もっと具体的な方針が必要。 人的、医療資源ともに無く、県が具体的に反映してくれるものとする必要がある。
県南	7月26日	<u>スケジュール、レイアウトイメージ案等を書面で送付</u> ※重点的な取組の候補案は次回協議する予定	－
会津・南会津	7月6日	<u>重点的な取組の候補案</u> ①連携した医療提供体制の強化継続 ②地域包括ケアシステムの実現	○在宅医療を推進するには複数主治医体制に取り組んでいく必要がある。 ○地域包括ケアシステムを実現していくには介護人材不足を解消していく必要がある。
相双	7月12日	<u>重点的な取組の候補案</u> ①双葉郡の医療提供体制の確保 ②医療従事者の確保 ③救急医療体制の充実	意見等なし
いわき	7月19日	<u>重点的な取組の候補案</u> ①生活習慣病対策の推進 ②救急医療体制の充実 ③在宅医療体制の推進	○他の地域と比較するデータではなく、いわきの実情を捉えたもので行わないと意味がない。 ○生活習慣病対策は検診率が低いことへの対応が必要となる。 ○救急医療体制は老人ホームなどの施設における管理への対応も関わっている。 ○在宅医療体制は看取りに対する取り組みが必要となる。