

第8次静岡県保健医療計画 「2次保健医療圏版」の概要

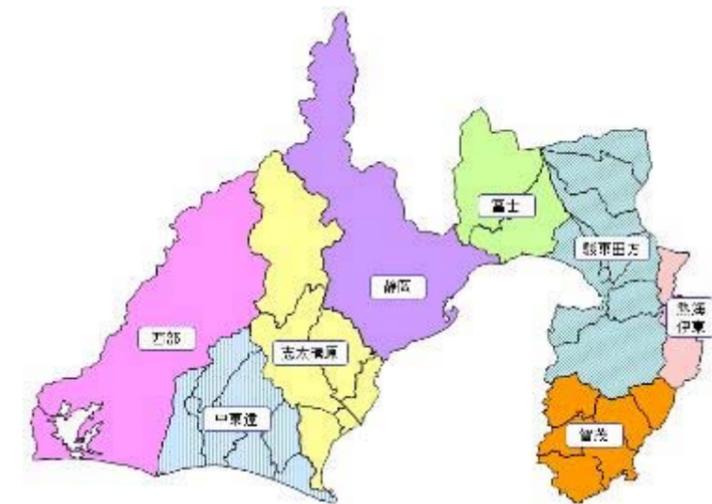
○対策のポイント、主な取組

	賀茂	熱海伊東	駿東田方	富士	静岡	志太榛原	中東遠	西部
対策のポイント	<ul style="list-style-type: none"> ・ 住み慣れた地域に最後まで住み続けることができる ・ 安心の救急体制の充実を図る 	<ul style="list-style-type: none"> ・ 地域医療構想の実現 ・ 疾病の予防、早期発見、重症化予防 	<ul style="list-style-type: none"> ・ すべての疾病予防対策の充実 ・ 在宅医療の提供体制及び医療・介護の連携体制の充実 ・ 県東部地域の医師確保、看護師確保対策の充実 	<ul style="list-style-type: none"> ・ 地域包括ケアシステムの構築に向けて地域医療構想を実現 ・ 特徴的な健康課題の解決 	<ul style="list-style-type: none"> ・ 地域医療構想と在宅医療等の推進 ・ 疾病の予防や重症化予防の推進 	<ul style="list-style-type: none"> ・ 地域医療構想と在宅医療等の推進 ・ 特徴的な課題の解決 	<ul style="list-style-type: none"> ・ 疾病の発生予防、進行抑制、活動能力の維持・回復 ・ 地域包括ケアシステムの構築 	<ul style="list-style-type: none"> ・ 病気に「ならない」、「早く見つける」、「なるべくもとの生活に近づける」 ・ 2025年の生産年齢人口の減少及び高齢化に備える
予防・早期発見	<ul style="list-style-type: none"> ・ 多職種・多機関が協働し、予防を充実・強化 ・ 特定健診受診率、特定保健指導実施率及びがん検診受診率の向上等 	<ul style="list-style-type: none"> ・ 特定健診・保健指導受診率及びがん検診受診率の向上 ・ 関係者間の情報交換や地域・職域が連携した健康づくりの推進等 	<ul style="list-style-type: none"> ・ 特定健診及びがん検診の受診率の向上 ・ 糖尿病を中心とした重症化予防対策事業の充実、拡大 ・ 学校における禁煙・食育・歯周病予防にかかわる教育の充実等 	<ul style="list-style-type: none"> ・ 地域、職域での予防、早期発見、早期治療開始・継続及び重症化予防に係る取組強化 ・ 保険者、医療機関、行政等の関係機関の情報共有及びネットワークの構築等 	<ul style="list-style-type: none"> ・ 特定健診及びがん検診受診率の向上 ・ 精密検診受診率の向上及び未把握者の解消 ・ 医師会、保険者、行政等関係機関の情報共有及びネットワークの構築等 	<ul style="list-style-type: none"> ・ 特定健診及びがん検診受診率のさらなる向上 ・ 糖尿病有病者及び予備群者への早期介入 ・ 医師会、保険者、行政等関係機関の情報共有及びネットワークの構築等 	<ul style="list-style-type: none"> ・ 生活習慣の改善促進、健診（検診）事業の実施、重症化予防やリハビリの取組強化 ・ 関係各機関との連携促進、自己完結率の向上 ・ 地域住民、企業への情報提供等 	<ul style="list-style-type: none"> ・ 疾病の予防、早期発見・早期治療、重症化予防、リハビリへの取組強化 ・ 関係機関の連携強化 ・ 地域、職場への情報提供等
疾病・事業の医療連携体制	<ul style="list-style-type: none"> ・ 医師・看護師の確保・定着 ・ 救急医療体制の見直しを行い、早期に専門的治療が受けられる体制の確保 ・ 医療救護計画、病院BCPのレベル2への対応 ・ 医療圏内での完結が困難な治療について、隣接する医療圏との連携 ・ 自殺予防に関する知識の普及と見守り体制の強化等 	<ul style="list-style-type: none"> ・ 当医療圏の医療需要に的確に対応できる医療提供体制の整備 ・ 駿東田方保健医療圏との広域的な医療連携体制の確保 ・ 脳卒中について初期症状への気づきと早期対応の啓発 ・ 救命救急講習会等を通じて、住民の心血管疾患に関する知識や対処方法の普及を促進等 	<ul style="list-style-type: none"> ・ 地域で救急医療や周産期医療、小児医療などを担っている医療機関に対して医師を供給できる体制の構築 ・ 田方地域における2次救急医療体制の充実を図るため、医師会や市町等との協議を推進 ・ がん診療連携拠点病院等が集学的治療を担い、地域の病院が専門的検査の実施などを通して拠点病院を補完 ・ 糖尿病の専門的治療や急性増悪時の治療が早期に受けられる体制の確保等 	<ul style="list-style-type: none"> ・ 医療機能を担う医療機関等の明確な役割分担とシームレスな連携体制の構築 ・ 隣接する静岡及び駿東田方医療圏との広域的な医療体制の確保 ・ がん医療における役割分担をより明確にすることにより、効率的で質の高い医療提供体制の構築 ・ 自殺対策についてゲートキーパー養成、ハイリスク者に対する支援の強化等 	<ul style="list-style-type: none"> ・ 病床の機能分化の推進による医療機能の充実・強化 ・ 隣接する富士及び志太榛原医療圏を含む広域的な高度医療提供体制の構築 ・ 救急医療体制における役割分担について関係者間で協議 ・ 専門的治療開始後は、身体機能の早期改善に向け、発症早期からリハビリテーションが開始できるよう取り組み等 	<ul style="list-style-type: none"> ・ 病床の機能分化の推進、特に「回復期」の医療機能の充実・強化 ・ 質の高い医療を提供するための医師等医療従事者確保 ・ 隣接する静岡及び中東遠医療圏との広域的な医療体制の確保 ・ 住民や開業医に対して、当医療圏の病院でも先進的な治療や手術ができること、病診連携で対応できることを周知等 	<ul style="list-style-type: none"> ・ 初期、第2次、第3次救急医療の役割分担の明確化、医療機関と消防機関との円滑な連携体制の推進 ・ 高齢者の急変時における対応について医療、介護、行政等関係で意思疎通 ・ 心臓血管外科手術が必要な重症患者の一部について、隣接する西部医療圏に速やかに搬送できる体制整備等 	<ul style="list-style-type: none"> ・ 現在の救急体制を更に向上させることにより、早期に専門治療の受診が可能となる体制の確保 ・ 高齢者の急変時における対応について医療、介護、行政等関係機関における協力体制を構築 ・ 医療機関への受診が軽症の状態でも済むよう、へき地における1次予防、2次予防を推進等
在宅医療等	<ul style="list-style-type: none"> ・ 回復期の病床機能を有する病院や有床診療所が有効に機能するための支援 ・ 住み慣れた在宅での療養生活を、訪問診療を実施する医療施設等との連携により支援等 	<ul style="list-style-type: none"> ・ 普段の在宅での医療・介護サービスの情報が速やかに提供・共有できる体制整備を促進 ・ ひとり暮らし高齢者世帯が多いことから、普段から本人の心構えや周囲の見守りなど、万一の場合に備えた準備や対応を促進等 	<ul style="list-style-type: none"> ・ 地域の医療・介護関係者の情報の共有化と多職種連携の促進 ・ 認知症サポート医や認知症初期集中支援チーム、認知症地域支援員の育成などの強化等 	<ul style="list-style-type: none"> ・ 在宅（日常）の医療機能を充実・強化 ・ 在宅医療・介護に関わる多職種連携の推進 ・ 「認知症ケアパス」や「ふじのくに“ささえあい”手帳」の活用推進等 	<ul style="list-style-type: none"> ・ 「静岡市在宅医療・介護連携協議会」を中心とした地域包括ケアシステムの推進 ・ 「『自宅ですっと』プロジェクト」による静岡型地域包括ケアシステムの構築等 	<ul style="list-style-type: none"> ・ 在宅医療と介護・福祉施設等との連携体制の強化 ・ 人生の最終段階において希望する場所で看取りができるよう啓発等 	<ul style="list-style-type: none"> ・ 関係各機関の機能強化、相互理解、連絡調整機能の充実 ・ 受療者に対しての広報、理解促進の取組等 	<ul style="list-style-type: none"> ・ 医療、看護、介護、福祉機関の役割と機能強化、並びに継ぎ目のない連携の構築 ・ 「ときどき入院、ほぼ在宅」についての普及広報等

	賀茂	熱海伊東	駿東田方																																																																																							
現状(人口)	<p>○人口、高齢化率</p> <ul style="list-style-type: none"> ・高齢化率40%超。高齢者人口は県内で最も早くピークを迎える推計。 ・人口減少とともに、高齢者人口も減少すると見込まれる。 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>2016年A</th> <th>2020年</th> <th>2025年B</th> <th>B/A</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>総人口</td> <td>65,197人</td> <td>63,299人</td> <td>57,954人</td> <td>88.9%</td> </tr> <tr> <td>65歳以上(高齢化率)</td> <td>27,963人(42.9%)</td> <td>27,804人(43.9%)</td> <td>26,134人(45.1%)</td> <td>93.5%</td> </tr> <tr> <td>75歳以上</td> <td>14,307人</td> <td>15,300人</td> <td>16,733人</td> <td>117.0%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	2016年A	2020年	2025年B	B/A	総人口	65,197人	63,299人	57,954人	88.9%	65歳以上(高齢化率)	27,963人(42.9%)	27,804人(43.9%)	26,134人(45.1%)	93.5%	75歳以上	14,307人	15,300人	16,733人	117.0%	<p>○人口、高齢化率</p> <ul style="list-style-type: none"> ・高齢化率40%超。高齢者人口は県内で最も早くピークを迎える推計。 ・人口減少とともに、高齢者人口も減少すると見込まれる。 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>2016年A</th> <th>2020年</th> <th>2025年B</th> <th>B/A</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>総人口</td> <td>104,827人</td> <td>99,392人</td> <td>92,272人</td> <td>88.0%</td> </tr> <tr> <td>65歳以上(高齢化率)</td> <td>44,167人(42.5%)</td> <td>43,176人(43.4%)</td> <td>40,844人(44.3%)</td> <td>92.5%</td> </tr> <tr> <td>75歳以上</td> <td>22,200人</td> <td>24,330人</td> <td>26,895人</td> <td>121.1%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	2016年A	2020年	2025年B	B/A	総人口	104,827人	99,392人	92,272人	88.0%	65歳以上(高齢化率)	44,167人(42.5%)	43,176人(43.4%)	40,844人(44.3%)	92.5%	75歳以上	22,200人	24,330人	26,895人	121.1%	<p>○人口、高齢化率</p> <ul style="list-style-type: none"> ・高齢化率は28.0%で、県全体(28.5%)と同水準。 ・人口が減少する一方で、高齢者人口は当面増加すると見込まれる。 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>2016年A</th> <th>2020年</th> <th>2025年B</th> <th>B/A</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>総人口</td> <td>654,623人</td> <td>644,617人</td> <td>623,116人</td> <td>95.2%</td> </tr> <tr> <td>65歳以上(高齢化率)</td> <td>182,968人(28.0%)</td> <td>187,979人(29.2%)</td> <td>188,680人(30.3%)</td> <td>103.1%</td> </tr> <tr> <td>75歳以上</td> <td>88,117人</td> <td>96,756人</td> <td>111,290人</td> <td>126.3%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	2016年A	2020年	2025年B	B/A	総人口	654,623人	644,617人	623,116人	95.2%	65歳以上(高齢化率)	182,968人(28.0%)	187,979人(29.2%)	188,680人(30.3%)	103.1%	75歳以上	88,117人	96,756人	111,290人	126.3%																											
区分	2016年A	2020年	2025年B	B/A																																																																																						
総人口	65,197人	63,299人	57,954人	88.9%																																																																																						
65歳以上(高齢化率)	27,963人(42.9%)	27,804人(43.9%)	26,134人(45.1%)	93.5%																																																																																						
75歳以上	14,307人	15,300人	16,733人	117.0%																																																																																						
区分	2016年A	2020年	2025年B	B/A																																																																																						
総人口	104,827人	99,392人	92,272人	88.0%																																																																																						
65歳以上(高齢化率)	44,167人(42.5%)	43,176人(43.4%)	40,844人(44.3%)	92.5%																																																																																						
75歳以上	22,200人	24,330人	26,895人	121.1%																																																																																						
区分	2016年A	2020年	2025年B	B/A																																																																																						
総人口	654,623人	644,617人	623,116人	95.2%																																																																																						
65歳以上(高齢化率)	182,968人(28.0%)	187,979人(29.2%)	188,680人(30.3%)	103.1%																																																																																						
75歳以上	88,117人	96,756人	111,290人	126.3%																																																																																						
医療資源	<p>○病院数、病床数(2017.4.1)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>病院数</th> <th>8か所</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>一般</td> <td>544床</td> </tr> <tr> <td>療養</td> <td>299</td> </tr> <tr> <td>精神</td> <td>438</td> </tr> <tr> <td>結核</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>感染症</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>計</td> <td>1,285</td> </tr> </tbody> </table> <p>○医療従事者数(2016.12.31)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・人口10万人当たり医師数、薬剤師数、看護師数は、県平均を下回っている。 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>従事者数</th> <th>県平均</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>医師</td> <td>97(148.8)</td> <td>(200.8)</td> </tr> <tr> <td>歯科医師</td> <td>42(64.4)</td> <td>(62.9)</td> </tr> <tr> <td>薬剤師</td> <td>91(139.6)</td> <td>(169.0)</td> </tr> <tr> <td>就業看護師</td> <td>476(732.5)</td> <td>(840.6)</td> </tr> </tbody> </table> <p>※()内は人口10万人当たり</p>	病院数	8か所	一般	544床	療養	299	精神	438	結核	0	感染症	4	計	1,285	区分	従事者数	県平均	医師	97(148.8)	(200.8)	歯科医師	42(64.4)	(62.9)	薬剤師	91(139.6)	(169.0)	就業看護師	476(732.5)	(840.6)	<p>○病院数、病床数(2017.4.1)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>病院数</th> <th>8か所</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>一般</td> <td>688床</td> </tr> <tr> <td>療養</td> <td>377</td> </tr> <tr> <td>精神</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>結核</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>感染症</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>計</td> <td>1,069</td> </tr> </tbody> </table> <p>○医療従事者数(2016.12.31)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・人口10万人当たり医師数は県平均超だが、看護師は下回っている。 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>従事者数</th> <th>県平均</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>医師</td> <td>222(211.8)</td> <td>(200.8)</td> </tr> <tr> <td>歯科医師</td> <td>84(80.1)</td> <td>(62.9)</td> </tr> <tr> <td>薬剤師</td> <td>165(157.4)</td> <td>(169.0)</td> </tr> <tr> <td>就業看護師</td> <td>799(763.1)</td> <td>(840.6)</td> </tr> </tbody> </table> <p>※()内は人口10万人当たり</p>	病院数	8か所	一般	688床	療養	377	精神	0	結核	0	感染症	4	計	1,069	区分	従事者数	県平均	医師	222(211.8)	(200.8)	歯科医師	84(80.1)	(62.9)	薬剤師	165(157.4)	(169.0)	就業看護師	799(763.1)	(840.6)	<p>○病院数、病床数(2017.4.1)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>病院数</th> <th>48か所</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>一般</td> <td>4,522床</td> </tr> <tr> <td>療養</td> <td>2,261</td> </tr> <tr> <td>精神</td> <td>1,162</td> </tr> <tr> <td>結核</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>感染症</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td>計</td> <td>7,951</td> </tr> </tbody> </table> <p>○医療従事者数(2016.12.31)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・人口10万人当たり従事者数は、いずれも県平均を上回っている。 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>従事者数</th> <th>県平均</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>医師</td> <td>1,425(217.7)</td> <td>(200.8)</td> </tr> <tr> <td>歯科医師</td> <td>457(69.8)</td> <td>(62.9)</td> </tr> <tr> <td>薬剤師</td> <td>1,194(182.4)</td> <td>(169.0)</td> </tr> <tr> <td>就業看護師</td> <td>6,174(943.7)</td> <td>(840.6)</td> </tr> </tbody> </table> <p>※()内は人口10万人当たり</p>	病院数	48か所	一般	4,522床	療養	2,261	精神	1,162	結核	0	感染症	6	計	7,951	区分	従事者数	県平均	医師	1,425(217.7)	(200.8)	歯科医師	457(69.8)	(62.9)	薬剤師	1,194(182.4)	(169.0)	就業看護師	6,174(943.7)	(840.6)
病院数	8か所																																																																																									
一般	544床																																																																																									
療養	299																																																																																									
精神	438																																																																																									
結核	0																																																																																									
感染症	4																																																																																									
計	1,285																																																																																									
区分	従事者数	県平均																																																																																								
医師	97(148.8)	(200.8)																																																																																								
歯科医師	42(64.4)	(62.9)																																																																																								
薬剤師	91(139.6)	(169.0)																																																																																								
就業看護師	476(732.5)	(840.6)																																																																																								
病院数	8か所																																																																																									
一般	688床																																																																																									
療養	377																																																																																									
精神	0																																																																																									
結核	0																																																																																									
感染症	4																																																																																									
計	1,069																																																																																									
区分	従事者数	県平均																																																																																								
医師	222(211.8)	(200.8)																																																																																								
歯科医師	84(80.1)	(62.9)																																																																																								
薬剤師	165(157.4)	(169.0)																																																																																								
就業看護師	799(763.1)	(840.6)																																																																																								
病院数	48か所																																																																																									
一般	4,522床																																																																																									
療養	2,261																																																																																									
精神	1,162																																																																																									
結核	0																																																																																									
感染症	6																																																																																									
計	7,951																																																																																									
区分	従事者数	県平均																																																																																								
医師	1,425(217.7)	(200.8)																																																																																								
歯科医師	457(69.8)	(62.9)																																																																																								
薬剤師	1,194(182.4)	(169.0)																																																																																								
就業看護師	6,174(943.7)	(840.6)																																																																																								
地域医療構想	<p>○必要病床数</p> <ul style="list-style-type: none"> ・高度急性期、回復期機能の充実、医療従事者の確保が必要 <table border="1"> <thead> <tr> <th>病床機能</th> <th>2016年</th> <th>2025年</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>高度急性期</td> <td>8床</td> <td>20床</td> </tr> <tr> <td>急性期</td> <td>230</td> <td>186</td> </tr> <tr> <td>回復期</td> <td>162</td> <td>271</td> </tr> <tr> <td>慢性期</td> <td>292</td> <td>182</td> </tr> <tr> <td>計</td> <td>692</td> <td>659</td> </tr> </tbody> </table> <p>○在宅医療等の必要量</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ICTを活用した多職種チーム対応、広域的な連携の検討が必要 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>2013年</th> <th>2025年</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>在宅医療等</td> <td>797人</td> <td>1,024人</td> </tr> <tr> <td>うち訪問診療</td> <td>295</td> <td>428</td> </tr> </tbody> </table>	病床機能	2016年	2025年	高度急性期	8床	20床	急性期	230	186	回復期	162	271	慢性期	292	182	計	692	659	区分	2013年	2025年	在宅医療等	797人	1,024人	うち訪問診療	295	428	<p>○必要病床数</p> <ul style="list-style-type: none"> ・回復期と慢性期の垣根を低くすることが必要 <table border="1"> <thead> <tr> <th>病床機能</th> <th>2016年</th> <th>2025年</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>高度急性期</td> <td>64床</td> <td>84床</td> </tr> <tr> <td>急性期</td> <td>551</td> <td>365</td> </tr> <tr> <td>回復期</td> <td>140</td> <td>384</td> </tr> <tr> <td>慢性期</td> <td>385</td> <td>235</td> </tr> <tr> <td>計</td> <td>1,140</td> <td>1,068</td> </tr> </tbody> </table> <p>○在宅医療等の必要量</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ICTを活用した情報提供、多職種連携の推進が必要 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>2013年</th> <th>2025年</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>在宅医療等</td> <td>1,014人</td> <td>1,643人</td> </tr> <tr> <td>うち訪問診療</td> <td>419</td> <td>735</td> </tr> </tbody> </table>	病床機能	2016年	2025年	高度急性期	64床	84床	急性期	551	365	回復期	140	384	慢性期	385	235	計	1,140	1,068	区分	2013年	2025年	在宅医療等	1,014人	1,643人	うち訪問診療	419	735	<p>○必要病床数</p> <ul style="list-style-type: none"> ・医療確保のため、医師・看護職員等の確保・定着の取組が必要 <table border="1"> <thead> <tr> <th>病床機能</th> <th>2016年</th> <th>2025年</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>高度急性期</td> <td>739床</td> <td>609床</td> </tr> <tr> <td>急性期</td> <td>3,097</td> <td>1,588</td> </tr> <tr> <td>回復期</td> <td>656</td> <td>1,572</td> </tr> <tr> <td>慢性期</td> <td>1,777</td> <td>1,160</td> </tr> <tr> <td>計</td> <td>6,269</td> <td>4,929</td> </tr> </tbody> </table> <p>○在宅医療等の必要量</p> <ul style="list-style-type: none"> ・人材確保、病病・病診連携、多職種連携等の取組が必要 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>2013年</th> <th>2025年</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>在宅医療等</td> <td>5,026人</td> <td>7,186人</td> </tr> <tr> <td>うち訪問診療</td> <td>2,420</td> <td>3,271</td> </tr> </tbody> </table>	病床機能	2016年	2025年	高度急性期	739床	609床	急性期	3,097	1,588	回復期	656	1,572	慢性期	1,777	1,160	計	6,269	4,929	区分	2013年	2025年	在宅医療等	5,026人	7,186人	うち訪問診療	2,420	3,271						
病床機能	2016年	2025年																																																																																								
高度急性期	8床	20床																																																																																								
急性期	230	186																																																																																								
回復期	162	271																																																																																								
慢性期	292	182																																																																																								
計	692	659																																																																																								
区分	2013年	2025年																																																																																								
在宅医療等	797人	1,024人																																																																																								
うち訪問診療	295	428																																																																																								
病床機能	2016年	2025年																																																																																								
高度急性期	64床	84床																																																																																								
急性期	551	365																																																																																								
回復期	140	384																																																																																								
慢性期	385	235																																																																																								
計	1,140	1,068																																																																																								
区分	2013年	2025年																																																																																								
在宅医療等	1,014人	1,643人																																																																																								
うち訪問診療	419	735																																																																																								
病床機能	2016年	2025年																																																																																								
高度急性期	739床	609床																																																																																								
急性期	3,097	1,588																																																																																								
回復期	656	1,572																																																																																								
慢性期	1,777	1,160																																																																																								
計	6,269	4,929																																																																																								
区分	2013年	2025年																																																																																								
在宅医療等	5,026人	7,186人																																																																																								
うち訪問診療	2,420	3,271																																																																																								
疾病の状況	<p>○標準化死亡比(SMR)(2010~2014年、県=100)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・自殺、急性心筋梗塞、老衰、糖尿病が高い水準 <table border="1"> <thead> <tr> <th>総数</th> <th>悪性新生物</th> <th>脳内出血</th> <th>脳梗塞</th> <th>急性心筋梗塞</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>108.6</td> <td>110.4</td> <td>79.0</td> <td>109.3</td> <td>141.0</td> </tr> <tr> <td>糖尿病</td> <td>腎不全</td> <td>老衰</td> <td>自殺</td> <td></td> </tr> <tr> <td>134.2</td> <td>81.3</td> <td>137.7</td> <td>156.2</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	総数	悪性新生物	脳内出血	脳梗塞	急性心筋梗塞	108.6	110.4	79.0	109.3	141.0	糖尿病	腎不全	老衰	自殺		134.2	81.3	137.7	156.2		<p>○標準化死亡比(SMR)(2010~2014年、県=100)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・急性心筋梗塞、脳内出血、自殺、悪性新生物が高い水準。 <table border="1"> <thead> <tr> <th>総数</th> <th>悪性新生物</th> <th>脳内出血</th> <th>脳梗塞</th> <th>急性心筋梗塞</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>112.8</td> <td>121.3</td> <td>130.8</td> <td>114.3</td> <td>184.8</td> </tr> <tr> <td>糖尿病</td> <td>腎不全</td> <td>老衰</td> <td>自殺</td> <td></td> </tr> <tr> <td>118.8</td> <td>100.1</td> <td>79.7</td> <td>121.5</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	総数	悪性新生物	脳内出血	脳梗塞	急性心筋梗塞	112.8	121.3	130.8	114.3	184.8	糖尿病	腎不全	老衰	自殺		118.8	100.1	79.7	121.5		<p>○標準化死亡比(SMR)(2010~2014年、県=100)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・糖尿病、悪性新生物、腎不全が高い水準。 <table border="1"> <thead> <tr> <th>総数</th> <th>悪性新生物</th> <th>脳内出血</th> <th>脳梗塞</th> <th>急性心筋梗塞</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>103.0</td> <td>106.9</td> <td>92.5</td> <td>105.9</td> <td>93.6</td> </tr> <tr> <td>糖尿病</td> <td>腎不全</td> <td>老衰</td> <td>自殺</td> <td></td> </tr> <tr> <td>119.6</td> <td>106.1</td> <td>69.6</td> <td>100.7</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	総数	悪性新生物	脳内出血	脳梗塞	急性心筋梗塞	103.0	106.9	92.5	105.9	93.6	糖尿病	腎不全	老衰	自殺		119.6	106.1	69.6	100.7																												
総数	悪性新生物	脳内出血	脳梗塞	急性心筋梗塞																																																																																						
108.6	110.4	79.0	109.3	141.0																																																																																						
糖尿病	腎不全	老衰	自殺																																																																																							
134.2	81.3	137.7	156.2																																																																																							
総数	悪性新生物	脳内出血	脳梗塞	急性心筋梗塞																																																																																						
112.8	121.3	130.8	114.3	184.8																																																																																						
糖尿病	腎不全	老衰	自殺																																																																																							
118.8	100.1	79.7	121.5																																																																																							
総数	悪性新生物	脳内出血	脳梗塞	急性心筋梗塞																																																																																						
103.0	106.9	92.5	105.9	93.6																																																																																						
糖尿病	腎不全	老衰	自殺																																																																																							
119.6	106.1	69.6	100.7																																																																																							
数値目標	<p>○数値目標</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>項目</th> <th>現状値</th> <th>目標値</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>高血圧症ハイリスク者(Ⅱ度以上)の割合</td> <td>10.1%(2014年度)</td> <td>9%未満(2022年度)</td> </tr> <tr> <td>新規透析導入患者数</td> <td>31人/年(2012~16年)</td> <td>16人/年以下(2022年度)</td> </tr> <tr> <td>救急搬送先検討から決定までに30分以上を要した件数</td> <td>12件/年(2011~15年)</td> <td>6件/年以下</td> </tr> <tr> <td>定期的な救護所設置運営訓練を実施している市町数</td> <td>1町(2016年度)</td> <td>6市町</td> </tr> </tbody> </table>	項目	現状値	目標値	高血圧症ハイリスク者(Ⅱ度以上)の割合	10.1%(2014年度)	9%未満(2022年度)	新規透析導入患者数	31人/年(2012~16年)	16人/年以下(2022年度)	救急搬送先検討から決定までに30分以上を要した件数	12件/年(2011~15年)	6件/年以下	定期的な救護所設置運営訓練を実施している市町数	1町(2016年度)	6市町	<p>○数値目標</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>項目</th> <th>現状値</th> <th>目標値</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>特定健診実施率(市町国保)</td> <td>42.8%(2015年度)</td> <td>70%以上</td> </tr> <tr> <td>特定保健指導実施率(市町国保)</td> <td>23.0%(2015年度)</td> <td>45%以上</td> </tr> <tr> <td>がん検診受診率</td> <td>胃13.8%、肺24.8%、大腸30.4%、子宮頸44.8%、乳46.7%(2015年)</td> <td>50%以上(2022年)</td> </tr> <tr> <td>医療・介護の多職種連携のための協議会等の開催回数</td> <td>各市が設置・運営する協議会 熱海健康福祉Cが設置・運営する圏域</td> <td>年2~3回(2017年度) 年1回以上(毎年度) 年3回(2017年度) 年1回以上(毎年度)</td> </tr> </tbody> </table>	項目	現状値	目標値	特定健診実施率(市町国保)	42.8%(2015年度)	70%以上	特定保健指導実施率(市町国保)	23.0%(2015年度)	45%以上	がん検診受診率	胃13.8%、肺24.8%、大腸30.4%、子宮頸44.8%、乳46.7%(2015年)	50%以上(2022年)	医療・介護の多職種連携のための協議会等の開催回数	各市が設置・運営する協議会 熱海健康福祉Cが設置・運営する圏域	年2~3回(2017年度) 年1回以上(毎年度) 年3回(2017年度) 年1回以上(毎年度)	<p>○数値目標</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>項目</th> <th>現状値</th> <th>目標値</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>特定健診受診率(市町国保)</td> <td>41.4%(2015年度)</td> <td>60%以上(2022年度)</td> </tr> <tr> <td>特定保健指導実施率(市町国保)</td> <td>24.8%(2015年度)</td> <td>45%以上(2022年度)</td> </tr> <tr> <td>がん検診精密検査受診率(管内市町国保)</td> <td>胃83.8%、肺65.4%、大腸64.9%、子宮頸50.6%、乳75.2%(2014年)</td> <td>90%以上(2022年)</td> </tr> <tr> <td>喫煙習慣のある人の割合(20歳以上)</td> <td>男性33.3%、女性9.0%(2014年度)</td> <td>減少(2022年度)</td> </tr> <tr> <td>最期を自宅で暮らすことができた人の割合</td> <td>12.3%(2016年)</td> <td>14.5%(2020年)</td> </tr> <tr> <td>人口10万人当たり医師数</td> <td>217.7人(2016年)</td> <td>229.5人</td> </tr> </tbody> </table>	項目	現状値	目標値	特定健診受診率(市町国保)	41.4%(2015年度)	60%以上(2022年度)	特定保健指導実施率(市町国保)	24.8%(2015年度)	45%以上(2022年度)	がん検診精密検査受診率(管内市町国保)	胃83.8%、肺65.4%、大腸64.9%、子宮頸50.6%、乳75.2%(2014年)	90%以上(2022年)	喫煙習慣のある人の割合(20歳以上)	男性33.3%、女性9.0%(2014年度)	減少(2022年度)	最期を自宅で暮らすことができた人の割合	12.3%(2016年)	14.5%(2020年)	人口10万人当たり医師数	217.7人(2016年)	229.5人																																				
項目	現状値	目標値																																																																																								
高血圧症ハイリスク者(Ⅱ度以上)の割合	10.1%(2014年度)	9%未満(2022年度)																																																																																								
新規透析導入患者数	31人/年(2012~16年)	16人/年以下(2022年度)																																																																																								
救急搬送先検討から決定までに30分以上を要した件数	12件/年(2011~15年)	6件/年以下																																																																																								
定期的な救護所設置運営訓練を実施している市町数	1町(2016年度)	6市町																																																																																								
項目	現状値	目標値																																																																																								
特定健診実施率(市町国保)	42.8%(2015年度)	70%以上																																																																																								
特定保健指導実施率(市町国保)	23.0%(2015年度)	45%以上																																																																																								
がん検診受診率	胃13.8%、肺24.8%、大腸30.4%、子宮頸44.8%、乳46.7%(2015年)	50%以上(2022年)																																																																																								
医療・介護の多職種連携のための協議会等の開催回数	各市が設置・運営する協議会 熱海健康福祉Cが設置・運営する圏域	年2~3回(2017年度) 年1回以上(毎年度) 年3回(2017年度) 年1回以上(毎年度)																																																																																								
項目	現状値	目標値																																																																																								
特定健診受診率(市町国保)	41.4%(2015年度)	60%以上(2022年度)																																																																																								
特定保健指導実施率(市町国保)	24.8%(2015年度)	45%以上(2022年度)																																																																																								
がん検診精密検査受診率(管内市町国保)	胃83.8%、肺65.4%、大腸64.9%、子宮頸50.6%、乳75.2%(2014年)	90%以上(2022年)																																																																																								
喫煙習慣のある人の割合(20歳以上)	男性33.3%、女性9.0%(2014年度)	減少(2022年度)																																																																																								
最期を自宅で暮らすことができた人の割合	12.3%(2016年)	14.5%(2020年)																																																																																								
人口10万人当たり医師数	217.7人(2016年)	229.5人																																																																																								

	富士	静岡	志太榛原																																																																																							
現状(人口)	<p>○人口、高齢化率</p> <ul style="list-style-type: none"> ・2016年の高齢化率は27.2%で、県全体(28.5%)より低い水準。 ・人口が減少する一方で、高齢者人口は当面増加すると見込まれる。 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>2016年A</th> <th>2020年</th> <th>2025年B</th> <th>B/A</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>総人口</td> <td>377,836人</td> <td>373,470人</td> <td>362,643人</td> <td>96.0%</td> </tr> <tr> <td>65歳以上(高齢化率)</td> <td>101,655人(27.2%)</td> <td>106,164人(28.4%)</td> <td>108,128人(29.8%)</td> <td>106.4%</td> </tr> <tr> <td>75歳以上</td> <td>48,099人</td> <td>53,615人</td> <td>62,468人</td> <td>130.0%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	2016年A	2020年	2025年B	B/A	総人口	377,836人	373,470人	362,643人	96.0%	65歳以上(高齢化率)	101,655人(27.2%)	106,164人(28.4%)	108,128人(29.8%)	106.4%	75歳以上	48,099人	53,615人	62,468人	130.0%	<p>○人口、高齢化率</p> <ul style="list-style-type: none"> ・2016年の高齢化率は29.2%で、県全体(28.5%)より高い水準。 ・人口が減少する一方で、高齢者人口は当面増加すると見込まれる。 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>2016年A</th> <th>2020年</th> <th>2025年B</th> <th>B/A</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>総人口</td> <td>701,803人</td> <td>678,878人</td> <td>652,514人</td> <td>93.0%</td> </tr> <tr> <td>65歳以上(高齢化率)</td> <td>204,063人(29.2%)</td> <td>208,676人(30.7%)</td> <td>207,619人(31.8%)</td> <td>101.7%</td> </tr> <tr> <td>75歳以上</td> <td>100,884人</td> <td>111,248人</td> <td>126,176人</td> <td>125.1%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	2016年A	2020年	2025年B	B/A	総人口	701,803人	678,878人	652,514人	93.0%	65歳以上(高齢化率)	204,063人(29.2%)	208,676人(30.7%)	207,619人(31.8%)	101.7%	75歳以上	100,884人	111,248人	126,176人	125.1%	<p>○人口、高齢化率</p> <ul style="list-style-type: none"> ・2016年の高齢化率は29.4%で、県全体(28.5%)より高い水準。 ・人口が減少する一方で、高齢者人口は当面増加すると見込まれる。 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>2016年A</th> <th>2020年</th> <th>2025年B</th> <th>B/A</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>総人口</td> <td>460,970人</td> <td>453,158人</td> <td>438,727人</td> <td>95.2%</td> </tr> <tr> <td>65歳以上(高齢化率)</td> <td>133,341人(29.4%)</td> <td>140,150人(30.9%)</td> <td>142,289人(32.4%)</td> <td>106.7%</td> </tr> <tr> <td>75歳以上</td> <td>65,472人</td> <td>72,601人</td> <td>84,228人</td> <td>128.6%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	2016年A	2020年	2025年B	B/A	総人口	460,970人	453,158人	438,727人	95.2%	65歳以上(高齢化率)	133,341人(29.4%)	140,150人(30.9%)	142,289人(32.4%)	106.7%	75歳以上	65,472人	72,601人	84,228人	128.6%																											
区分	2016年A	2020年	2025年B	B/A																																																																																						
総人口	377,836人	373,470人	362,643人	96.0%																																																																																						
65歳以上(高齢化率)	101,655人(27.2%)	106,164人(28.4%)	108,128人(29.8%)	106.4%																																																																																						
75歳以上	48,099人	53,615人	62,468人	130.0%																																																																																						
区分	2016年A	2020年	2025年B	B/A																																																																																						
総人口	701,803人	678,878人	652,514人	93.0%																																																																																						
65歳以上(高齢化率)	204,063人(29.2%)	208,676人(30.7%)	207,619人(31.8%)	101.7%																																																																																						
75歳以上	100,884人	111,248人	126,176人	125.1%																																																																																						
区分	2016年A	2020年	2025年B	B/A																																																																																						
総人口	460,970人	453,158人	438,727人	95.2%																																																																																						
65歳以上(高齢化率)	133,341人(29.4%)	140,150人(30.9%)	142,289人(32.4%)	106.7%																																																																																						
75歳以上	65,472人	72,601人	84,228人	128.6%																																																																																						
医療資源	<p>○病院数、病床数(2017.4.1)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>病院数</th> <th>19か所</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>一般</td> <td>2,114床</td> </tr> <tr> <td>療養</td> <td>925</td> </tr> <tr> <td>精神</td> <td>936</td> </tr> <tr> <td>結核</td> <td>10</td> </tr> <tr> <td>感染症</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td>計</td> <td>3,991</td> </tr> </tbody> </table> <p>○医療従事者数(2016.12.31)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・人口10万人当たり従事者数は、いずれも県平均を下回っている。 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>従事者数</th> <th>県平均</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>医師</td> <td>555(146.9)</td> <td>(200.8)</td> </tr> <tr> <td>歯科医師</td> <td>228(60.3)</td> <td>(62.9)</td> </tr> <tr> <td>薬剤師</td> <td>584(154.6)</td> <td>(169.0)</td> </tr> <tr> <td>就業看護師</td> <td>2,549(674.5)</td> <td>(840.6)</td> </tr> </tbody> </table> <p>※()内は人口10万人当たり</p>	病院数	19か所	一般	2,114床	療養	925	精神	936	結核	10	感染症	6	計	3,991	区分	従事者数	県平均	医師	555(146.9)	(200.8)	歯科医師	228(60.3)	(62.9)	薬剤師	584(154.6)	(169.0)	就業看護師	2,549(674.5)	(840.6)	<p>○病院数、病床数(2017.4.1)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>病院数</th> <th>29か所</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>一般</td> <td>4,512床</td> </tr> <tr> <td>療養</td> <td>2,085</td> </tr> <tr> <td>精神</td> <td>1,021</td> </tr> <tr> <td>結核</td> <td>50</td> </tr> <tr> <td>感染症</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td>計</td> <td>7,674</td> </tr> </tbody> </table> <p>○医療従事者数(2016.12.31)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・人口10万人当たり従事者数は、いずれも県平均を上回っている。 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>従事者数</th> <th>県平均</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>医師</td> <td>1,611(229.5)</td> <td>(200.8)</td> </tr> <tr> <td>歯科医師</td> <td>470(66.9)</td> <td>(62.9)</td> </tr> <tr> <td>薬剤師</td> <td>1,350(192.3)</td> <td>(169.0)</td> </tr> <tr> <td>就業看護師</td> <td>6,589(939.2)</td> <td>(840.6)</td> </tr> </tbody> </table> <p>※()内は人口10万人当たり</p>	病院数	29か所	一般	4,512床	療養	2,085	精神	1,021	結核	50	感染症	6	計	7,674	区分	従事者数	県平均	医師	1,611(229.5)	(200.8)	歯科医師	470(66.9)	(62.9)	薬剤師	1,350(192.3)	(169.0)	就業看護師	6,589(939.2)	(840.6)	<p>○病院数、病床数(2017.4.1)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>病院数</th> <th>13か所</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>一般</td> <td>2,392床</td> </tr> <tr> <td>療養</td> <td>1,078</td> </tr> <tr> <td>精神</td> <td>446</td> </tr> <tr> <td>結核</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>感染症</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td>計</td> <td>3,930</td> </tr> </tbody> </table> <p>○医療従事者数(2016.12.31)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・人口10万人当たり従事者数は、いずれも県平均を下回っている。 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>従事者数</th> <th>県平均</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>医師</td> <td>716(155.3)</td> <td>(200.8)</td> </tr> <tr> <td>歯科医師</td> <td>234(50.7)</td> <td>(62.9)</td> </tr> <tr> <td>薬剤師</td> <td>761(165.0)</td> <td>(169.0)</td> </tr> <tr> <td>就業看護師</td> <td>3,264(708.2)</td> <td>(840.6)</td> </tr> </tbody> </table> <p>※()内は人口10万人当たり</p>	病院数	13か所	一般	2,392床	療養	1,078	精神	446	結核	8	感染症	6	計	3,930	区分	従事者数	県平均	医師	716(155.3)	(200.8)	歯科医師	234(50.7)	(62.9)	薬剤師	761(165.0)	(169.0)	就業看護師	3,264(708.2)	(840.6)
病院数	19か所																																																																																									
一般	2,114床																																																																																									
療養	925																																																																																									
精神	936																																																																																									
結核	10																																																																																									
感染症	6																																																																																									
計	3,991																																																																																									
区分	従事者数	県平均																																																																																								
医師	555(146.9)	(200.8)																																																																																								
歯科医師	228(60.3)	(62.9)																																																																																								
薬剤師	584(154.6)	(169.0)																																																																																								
就業看護師	2,549(674.5)	(840.6)																																																																																								
病院数	29か所																																																																																									
一般	4,512床																																																																																									
療養	2,085																																																																																									
精神	1,021																																																																																									
結核	50																																																																																									
感染症	6																																																																																									
計	7,674																																																																																									
区分	従事者数	県平均																																																																																								
医師	1,611(229.5)	(200.8)																																																																																								
歯科医師	470(66.9)	(62.9)																																																																																								
薬剤師	1,350(192.3)	(169.0)																																																																																								
就業看護師	6,589(939.2)	(840.6)																																																																																								
病院数	13か所																																																																																									
一般	2,392床																																																																																									
療養	1,078																																																																																									
精神	446																																																																																									
結核	8																																																																																									
感染症	6																																																																																									
計	3,930																																																																																									
区分	従事者数	県平均																																																																																								
医師	716(155.3)	(200.8)																																																																																								
歯科医師	234(50.7)	(62.9)																																																																																								
薬剤師	761(165.0)	(169.0)																																																																																								
就業看護師	3,264(708.2)	(840.6)																																																																																								
地域医療構想	<p>○必要病床数</p> <ul style="list-style-type: none"> ・高度急性期及び回復期機能を担う病床の確保が必要 <table border="1"> <thead> <tr> <th>病床機能</th> <th>2016年</th> <th>2025年</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>高度急性期</td> <td>70床</td> <td>208床</td> </tr> <tr> <td>急性期</td> <td>1,470</td> <td>867</td> </tr> <tr> <td>回復期</td> <td>369</td> <td>859</td> </tr> <tr> <td>慢性期</td> <td>870</td> <td>676</td> </tr> <tr> <td>計</td> <td>2,779</td> <td>2,610</td> </tr> </tbody> </table> <p>○在宅医療等の必要量</p> <ul style="list-style-type: none"> ・在宅医療と介護のネットワークづくり、病院から在宅へつなげる仕組みづくりが必要 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>2013年</th> <th>2025年</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>在宅医療等</td> <td>2,510人</td> <td>3,723人</td> </tr> <tr> <td>うち訪問診療</td> <td>1,212</td> <td>1,612</td> </tr> </tbody> </table>	病床機能	2016年	2025年	高度急性期	70床	208床	急性期	1,470	867	回復期	369	859	慢性期	870	676	計	2,779	2,610	区分	2013年	2025年	在宅医療等	2,510人	3,723人	うち訪問診療	1,212	1,612	<p>○必要病床数</p> <ul style="list-style-type: none"> ・回復期機能を有する病院の充実が必要 <table border="1"> <thead> <tr> <th>病床機能</th> <th>2016年</th> <th>2025年</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>高度急性期</td> <td>1,468床</td> <td>773床</td> </tr> <tr> <td>急性期</td> <td>2,078</td> <td>1,760</td> </tr> <tr> <td>回復期</td> <td>700</td> <td>1,370</td> </tr> <tr> <td>慢性期</td> <td>2,039</td> <td>1,299</td> </tr> <tr> <td>計</td> <td>6,285</td> <td>5,202</td> </tr> </tbody> </table> <p>○在宅医療等の必要量</p> <ul style="list-style-type: none"> ・他職種で支えるチームづくり、人材確保・育成、ICTを活用した医療介護の情報共有が必要 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>2013年</th> <th>2025年</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>在宅医療等</td> <td>5,707人</td> <td>8,082人</td> </tr> <tr> <td>うち訪問診療</td> <td>2,844</td> <td>3,845</td> </tr> </tbody> </table>	病床機能	2016年	2025年	高度急性期	1,468床	773床	急性期	2,078	1,760	回復期	700	1,370	慢性期	2,039	1,299	計	6,285	5,202	区分	2013年	2025年	在宅医療等	5,707人	8,082人	うち訪問診療	2,844	3,845	<p>○必要病床数</p> <ul style="list-style-type: none"> ・回復期機能の増床、各病院の機能分担・連携体制の構築が必要 <table border="1"> <thead> <tr> <th>病床機能</th> <th>2016年</th> <th>2025年</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>高度急性期</td> <td>251床</td> <td>321床</td> </tr> <tr> <td>急性期</td> <td>1,733</td> <td>1,133</td> </tr> <tr> <td>回復期</td> <td>396</td> <td>1,054</td> </tr> <tr> <td>慢性期</td> <td>938</td> <td>738</td> </tr> <tr> <td>計</td> <td>3,318</td> <td>3,246</td> </tr> </tbody> </table> <p>○在宅医療等の必要量</p> <ul style="list-style-type: none"> ・病院と訪問看護をつなげる仕組みづくり、訪問看護ステーションの設置、人材確保が必要 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>2013年</th> <th>2025年</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>在宅医療等</td> <td>3,127人</td> <td>4,585人</td> </tr> <tr> <td>うち訪問診療</td> <td>1,273</td> <td>1,832</td> </tr> </tbody> </table>	病床機能	2016年	2025年	高度急性期	251床	321床	急性期	1,733	1,133	回復期	396	1,054	慢性期	938	738	計	3,318	3,246	区分	2013年	2025年	在宅医療等	3,127人	4,585人	うち訪問診療	1,273	1,832						
病床機能	2016年	2025年																																																																																								
高度急性期	70床	208床																																																																																								
急性期	1,470	867																																																																																								
回復期	369	859																																																																																								
慢性期	870	676																																																																																								
計	2,779	2,610																																																																																								
区分	2013年	2025年																																																																																								
在宅医療等	2,510人	3,723人																																																																																								
うち訪問診療	1,212	1,612																																																																																								
病床機能	2016年	2025年																																																																																								
高度急性期	1,468床	773床																																																																																								
急性期	2,078	1,760																																																																																								
回復期	700	1,370																																																																																								
慢性期	2,039	1,299																																																																																								
計	6,285	5,202																																																																																								
区分	2013年	2025年																																																																																								
在宅医療等	5,707人	8,082人																																																																																								
うち訪問診療	2,844	3,845																																																																																								
病床機能	2016年	2025年																																																																																								
高度急性期	251床	321床																																																																																								
急性期	1,733	1,133																																																																																								
回復期	396	1,054																																																																																								
慢性期	938	738																																																																																								
計	3,318	3,246																																																																																								
区分	2013年	2025年																																																																																								
在宅医療等	3,127人	4,585人																																																																																								
うち訪問診療	1,273	1,832																																																																																								
疾病の状況	<p>○標準化死亡比(SMR)(2010~2014年、県=100)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・糖尿病、腎不全、自殺が高い水準。 <table border="1"> <thead> <tr> <th>総数</th> <th>悪性新生物</th> <th>脳内出血</th> <th>脳梗塞</th> <th>急性心筋梗塞</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>103.8</td> <td>107.7</td> <td>100.1</td> <td>104.2</td> <td>102.2</td> </tr> <tr> <td>糖尿病</td> <td>腎不全</td> <td>老衰</td> <td>自殺</td> <td></td> </tr> <tr> <td>122.2</td> <td>117.1</td> <td>79.9</td> <td>112.6</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	総数	悪性新生物	脳内出血	脳梗塞	急性心筋梗塞	103.8	107.7	100.1	104.2	102.2	糖尿病	腎不全	老衰	自殺		122.2	117.1	79.9	112.6		<p>○標準化死亡比(SMR)(2010~2014年、県=100)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・県平均並み又は県平均以下の水準。 <table border="1"> <thead> <tr> <th>総数</th> <th>悪性新生物</th> <th>脳内出血</th> <th>脳梗塞</th> <th>急性心筋梗塞</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>100.5</td> <td>102.2</td> <td>94.0</td> <td>93.2</td> <td>85.0</td> </tr> <tr> <td>糖尿病</td> <td>腎不全</td> <td>老衰</td> <td>自殺</td> <td></td> </tr> <tr> <td>87.5</td> <td>84.8</td> <td>96.4</td> <td>98.2</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	総数	悪性新生物	脳内出血	脳梗塞	急性心筋梗塞	100.5	102.2	94.0	93.2	85.0	糖尿病	腎不全	老衰	自殺		87.5	84.8	96.4	98.2		<p>○標準化死亡比(SMR)(2010~2014年、県=100)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・県平均並み又は県平均以下の水準。 <table border="1"> <thead> <tr> <th>総数</th> <th>悪性新生物</th> <th>脳内出血</th> <th>脳梗塞</th> <th>急性心筋梗塞</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>98.0</td> <td>95.9</td> <td>101.0</td> <td>101.4</td> <td>86.7</td> </tr> <tr> <td>糖尿病</td> <td>腎不全</td> <td>老衰</td> <td>自殺</td> <td></td> </tr> <tr> <td>89.3</td> <td>103.3</td> <td>107.2</td> <td>98.5</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	総数	悪性新生物	脳内出血	脳梗塞	急性心筋梗塞	98.0	95.9	101.0	101.4	86.7	糖尿病	腎不全	老衰	自殺		89.3	103.3	107.2	98.5																												
総数	悪性新生物	脳内出血	脳梗塞	急性心筋梗塞																																																																																						
103.8	107.7	100.1	104.2	102.2																																																																																						
糖尿病	腎不全	老衰	自殺																																																																																							
122.2	117.1	79.9	112.6																																																																																							
総数	悪性新生物	脳内出血	脳梗塞	急性心筋梗塞																																																																																						
100.5	102.2	94.0	93.2	85.0																																																																																						
糖尿病	腎不全	老衰	自殺																																																																																							
87.5	84.8	96.4	98.2																																																																																							
総数	悪性新生物	脳内出血	脳梗塞	急性心筋梗塞																																																																																						
98.0	95.9	101.0	101.4	86.7																																																																																						
糖尿病	腎不全	老衰	自殺																																																																																							
89.3	103.3	107.2	98.5																																																																																							
数値目標	<p>○数値目標</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>項目</th> <th>現状値</th> <th>目標値</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>特定健診受診率(管内市町国保)</td> <td>35.4%(2015年度)</td> <td>70%以上(2022年度)</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">がん検診受診率</td> <td>肺35.5%(2015年)</td> <td>60%以上</td> </tr> <tr> <td>胃10.7%、大腸36.4% 子宮頸45.4%、乳39.7%(2015年)</td> <td>50%以上</td> </tr> <tr> <td>がん検診精密検査受診率</td> <td>胃88.2%、肺75.7%、 大腸73.9%、子宮頸61.4%、 乳94.8%(2014年)</td> <td>90%以上</td> </tr> <tr> <td>喫煙習慣のある人の割合(20歳以上)</td> <td>男性36.8%、女性10.3% 計24.2%(2014年度)</td> <td>12%(2022年度)</td> </tr> </tbody> </table>	項目	現状値	目標値	特定健診受診率(管内市町国保)	35.4%(2015年度)	70%以上(2022年度)	がん検診受診率	肺35.5%(2015年)	60%以上	胃10.7%、大腸36.4% 子宮頸45.4%、乳39.7%(2015年)	50%以上	がん検診精密検査受診率	胃88.2%、肺75.7%、 大腸73.9%、子宮頸61.4%、 乳94.8%(2014年)	90%以上	喫煙習慣のある人の割合(20歳以上)	男性36.8%、女性10.3% 計24.2%(2014年度)	12%(2022年度)	<p>○数値目標</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>項目</th> <th>現状値</th> <th>目標値</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="2">がん検診受診率</td> <td>胃(男)14.5%、(女)12.6% 肺(男)22.8%、(女)23.1% 大腸(男)23.7%、(女)24.0%(2016年)</td> <td>40%以上(2022年)</td> </tr> <tr> <td>子宮頸41.4%、乳37.7%(2016年)</td> <td>50%以上(2022年)</td> </tr> <tr> <td>自宅看取り率</td> <td>14.6%(2016年度)</td> <td>30%(2025年度)</td> </tr> </tbody> </table>	項目	現状値	目標値	がん検診受診率	胃(男)14.5%、(女)12.6% 肺(男)22.8%、(女)23.1% 大腸(男)23.7%、(女)24.0%(2016年)	40%以上(2022年)	子宮頸41.4%、乳37.7%(2016年)	50%以上(2022年)	自宅看取り率	14.6%(2016年度)	30%(2025年度)	<p>○数値目標</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>項目</th> <th>現状値</th> <th>目標値</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>がん検診精密検査受診率</td> <td>胃79.1%、肺79.6%、 大腸72.2%(2014年)</td> <td>90%以上(2022年)</td> </tr> <tr> <td></td> <td>子宮頸92.7%、乳93.6%(2014年)</td> <td>増加(2022年)</td> </tr> <tr> <td>「回復期」の病床数</td> <td>396床(2016年度)</td> <td>1,054床</td> </tr> <tr> <td>人口10万人当たり医師数</td> <td>155.3人(2016年度)</td> <td>200.8人</td> </tr> </tbody> </table>	項目	現状値	目標値	がん検診精密検査受診率	胃79.1%、肺79.6%、 大腸72.2%(2014年)	90%以上(2022年)		子宮頸92.7%、乳93.6%(2014年)	増加(2022年)	「回復期」の病床数	396床(2016年度)	1,054床	人口10万人当たり医師数	155.3人(2016年度)	200.8人																																												
項目	現状値	目標値																																																																																								
特定健診受診率(管内市町国保)	35.4%(2015年度)	70%以上(2022年度)																																																																																								
がん検診受診率	肺35.5%(2015年)	60%以上																																																																																								
	胃10.7%、大腸36.4% 子宮頸45.4%、乳39.7%(2015年)	50%以上																																																																																								
がん検診精密検査受診率	胃88.2%、肺75.7%、 大腸73.9%、子宮頸61.4%、 乳94.8%(2014年)	90%以上																																																																																								
喫煙習慣のある人の割合(20歳以上)	男性36.8%、女性10.3% 計24.2%(2014年度)	12%(2022年度)																																																																																								
項目	現状値	目標値																																																																																								
がん検診受診率	胃(男)14.5%、(女)12.6% 肺(男)22.8%、(女)23.1% 大腸(男)23.7%、(女)24.0%(2016年)	40%以上(2022年)																																																																																								
	子宮頸41.4%、乳37.7%(2016年)	50%以上(2022年)																																																																																								
自宅看取り率	14.6%(2016年度)	30%(2025年度)																																																																																								
項目	現状値	目標値																																																																																								
がん検診精密検査受診率	胃79.1%、肺79.6%、 大腸72.2%(2014年)	90%以上(2022年)																																																																																								
	子宮頸92.7%、乳93.6%(2014年)	増加(2022年)																																																																																								
「回復期」の病床数	396床(2016年度)	1,054床																																																																																								
人口10万人当たり医師数	155.3人(2016年度)	200.8人																																																																																								

	中東遠	西部																																																										
現状(人口)	<p>○人口、高齢化率</p> <ul style="list-style-type: none"> ・高齢化率は26.2%で、県内で最も低い水準。 ・人口が減少する一方で、高齢者人口は当面増加すると見込まれる。 <table border="1"> <tr><th>区分</th><th>2016年A</th><th>2020年</th><th>2025年B</th><th>B/A</th></tr> <tr><td>総人口</td><td>465,342人</td><td>454,904人</td><td>442,880人</td><td>95.2%</td></tr> <tr><td>65歳以上(高齢化率)</td><td>121,113人(26.2%)</td><td>133,001人(29.2%)</td><td>138,396人(31.2%)</td><td>114.3%</td></tr> <tr><td>75歳以上</td><td>58,627人</td><td>65,826人</td><td>78,630人</td><td>134.1%</td></tr> </table>	区分	2016年A	2020年	2025年B	B/A	総人口	465,342人	454,904人	442,880人	95.2%	65歳以上(高齢化率)	121,113人(26.2%)	133,001人(29.2%)	138,396人(31.2%)	114.3%	75歳以上	58,627人	65,826人	78,630人	134.1%	<p>○人口、高齢化率</p> <ul style="list-style-type: none"> ・高齢化率は26.9%で、県全体(28.5%)より低い水準。 ・人口が減少する一方で、高齢者人口は当面増加すると見込まれる。 <table border="1"> <tr><th>区分</th><th>2016年A</th><th>2020年</th><th>2025年B</th><th>B/A</th></tr> <tr><td>総人口</td><td>856,347人</td><td>833,403人</td><td>810,227人</td><td>94.6%</td></tr> <tr><td>65歳以上(高齢化率)</td><td>228,214人(26.9%)</td><td>242,845人(29.1%)</td><td>249,194人(30.8%)</td><td>109.2%</td></tr> <tr><td>75歳以上</td><td>113,293人</td><td>127,674人</td><td>148,178人</td><td>130.8%</td></tr> </table>	区分	2016年A	2020年	2025年B	B/A	総人口	856,347人	833,403人	810,227人	94.6%	65歳以上(高齢化率)	228,214人(26.9%)	242,845人(29.1%)	249,194人(30.8%)	109.2%	75歳以上	113,293人	127,674人	148,178人	130.8%																		
区分	2016年A	2020年	2025年B	B/A																																																								
総人口	465,342人	454,904人	442,880人	95.2%																																																								
65歳以上(高齢化率)	121,113人(26.2%)	133,001人(29.2%)	138,396人(31.2%)	114.3%																																																								
75歳以上	58,627人	65,826人	78,630人	134.1%																																																								
区分	2016年A	2020年	2025年B	B/A																																																								
総人口	856,347人	833,403人	810,227人	94.6%																																																								
65歳以上(高齢化率)	228,214人(26.9%)	242,845人(29.1%)	249,194人(30.8%)	109.2%																																																								
75歳以上	113,293人	127,674人	148,178人	130.8%																																																								
医療資源	<p>○病院数、病床数(2017.4.1)</p> <table border="1"> <tr><th>病院数</th><td>19か所</td></tr> <tr><td>一般</td><td>1,622床</td></tr> <tr><td>療養</td><td>1,344</td></tr> <tr><td>精神</td><td>919</td></tr> <tr><td>結核</td><td>0</td></tr> <tr><td>感染症</td><td>6</td></tr> <tr><td>計</td><td>3,891</td></tr> </table> <p>○医療従事者数(2016.12.31)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・人口10万人当たり従事者数は、いずれも県平均を下回っている。 <table border="1"> <tr><th>区分</th><th>従事者数</th><th>県平均</th></tr> <tr><td>医師</td><td>681(146.3)</td><td>(200.8)</td></tr> <tr><td>歯科医師</td><td>244(52.4)</td><td>(62.9)</td></tr> <tr><td>薬剤師</td><td>604(129.8)</td><td>(169.0)</td></tr> <tr><td>就業看護師</td><td>3,155(677.5)</td><td>(840.6)</td></tr> </table> <p>※()内は人口10万人当たり</p>	病院数	19か所	一般	1,622床	療養	1,344	精神	919	結核	0	感染症	6	計	3,891	区分	従事者数	県平均	医師	681(146.3)	(200.8)	歯科医師	244(52.4)	(62.9)	薬剤師	604(129.8)	(169.0)	就業看護師	3,155(677.5)	(840.6)	<p>○病院数、病床数(2017.4.1)</p> <table border="1"> <tr><th>病院数</th><td>37か所</td></tr> <tr><td>一般</td><td>5,086床</td></tr> <tr><td>療養</td><td>2,502</td></tr> <tr><td>精神</td><td>1,809</td></tr> <tr><td>結核</td><td>40</td></tr> <tr><td>感染症</td><td>10</td></tr> <tr><td>計</td><td>9,447</td></tr> </table> <p>○医療従事者数(2016.12.31)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・人口10万人当たり従事者数は、いずれも県平均を上回っている。 <table border="1"> <tr><th>区分</th><th>従事者数</th><th>県平均</th></tr> <tr><td>医師</td><td>2,097(244.8)</td><td>(200.8)</td></tr> <tr><td>歯科医師</td><td>559(65.3)</td><td>(62.9)</td></tr> <tr><td>薬剤師</td><td>1,482(173.0)</td><td>(169.0)</td></tr> <tr><td>就業看護師</td><td>7,994(933.9)</td><td>(840.6)</td></tr> </table> <p>※()内は人口10万人当たり</p>	病院数	37か所	一般	5,086床	療養	2,502	精神	1,809	結核	40	感染症	10	計	9,447	区分	従事者数	県平均	医師	2,097(244.8)	(200.8)	歯科医師	559(65.3)	(62.9)	薬剤師	1,482(173.0)	(169.0)	就業看護師	7,994(933.9)	(840.6)
病院数	19か所																																																											
一般	1,622床																																																											
療養	1,344																																																											
精神	919																																																											
結核	0																																																											
感染症	6																																																											
計	3,891																																																											
区分	従事者数	県平均																																																										
医師	681(146.3)	(200.8)																																																										
歯科医師	244(52.4)	(62.9)																																																										
薬剤師	604(129.8)	(169.0)																																																										
就業看護師	3,155(677.5)	(840.6)																																																										
病院数	37か所																																																											
一般	5,086床																																																											
療養	2,502																																																											
精神	1,809																																																											
結核	40																																																											
感染症	10																																																											
計	9,447																																																											
区分	従事者数	県平均																																																										
医師	2,097(244.8)	(200.8)																																																										
歯科医師	559(65.3)	(62.9)																																																										
薬剤師	1,482(173.0)	(169.0)																																																										
就業看護師	7,994(933.9)	(840.6)																																																										
地域医療構想	<p>○必要病床数</p> <ul style="list-style-type: none"> ・地域特性に応じた医療機能の分化、連携の推進が必要 <table border="1"> <tr><th>病床機能</th><th>2016年</th><th>2025年</th></tr> <tr><td>高度急性期</td><td>294床</td><td>256床</td></tr> <tr><td>急性期</td><td>1,161</td><td>1,081</td></tr> <tr><td>回復期</td><td>450</td><td>821</td></tr> <tr><td>慢性期</td><td>1,138</td><td>698</td></tr> <tr><td>計</td><td>3,043</td><td>2,856</td></tr> </table> <p>○在宅医療等の必要量</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ICTの活用による関係機関の連携強化・情報共有が必要 ・医療・介護連携、人材確保が必要 <table border="1"> <tr><th>区分</th><th>2013年</th><th>2025年</th></tr> <tr><td>在宅医療等</td><td>2,727人</td><td>4,198人</td></tr> <tr><td>うち訪問診療</td><td>1,037</td><td>1,420</td></tr> </table>	病床機能	2016年	2025年	高度急性期	294床	256床	急性期	1,161	1,081	回復期	450	821	慢性期	1,138	698	計	3,043	2,856	区分	2013年	2025年	在宅医療等	2,727人	4,198人	うち訪問診療	1,037	1,420	<p>○必要病床数</p> <ul style="list-style-type: none"> ・回復期機能の確保のため、現病床の有効活用が必要 <table border="1"> <tr><th>病床機能</th><th>2016年</th><th>2025年</th></tr> <tr><td>高度急性期</td><td>1,994床</td><td>889床</td></tr> <tr><td>急性期</td><td>2,366</td><td>2,104</td></tr> <tr><td>回復期</td><td>825</td><td>1,572</td></tr> <tr><td>慢性期</td><td>2,447</td><td>1,449</td></tr> <tr><td>計</td><td>7,632</td><td>6,014</td></tr> </table> <p>○在宅医療等の必要量</p> <ul style="list-style-type: none"> ・診療所を中心とした多職種による在宅医療のシステムづくりが必要 ・在宅医療について住民への普及啓発が必要 <table border="1"> <tr><th>区分</th><th>2013年</th><th>2025年</th></tr> <tr><td>在宅医療等</td><td>6,460人</td><td>9,652人</td></tr> <tr><td>うち訪問診療</td><td>3,065</td><td>4,162</td></tr> </table>	病床機能	2016年	2025年	高度急性期	1,994床	889床	急性期	2,366	2,104	回復期	825	1,572	慢性期	2,447	1,449	計	7,632	6,014	区分	2013年	2025年	在宅医療等	6,460人	9,652人	うち訪問診療	3,065	4,162				
病床機能	2016年	2025年																																																										
高度急性期	294床	256床																																																										
急性期	1,161	1,081																																																										
回復期	450	821																																																										
慢性期	1,138	698																																																										
計	3,043	2,856																																																										
区分	2013年	2025年																																																										
在宅医療等	2,727人	4,198人																																																										
うち訪問診療	1,037	1,420																																																										
病床機能	2016年	2025年																																																										
高度急性期	1,994床	889床																																																										
急性期	2,366	2,104																																																										
回復期	825	1,572																																																										
慢性期	2,447	1,449																																																										
計	7,632	6,014																																																										
区分	2013年	2025年																																																										
在宅医療等	6,460人	9,652人																																																										
うち訪問診療	3,065	4,162																																																										
疾病の状況	<p>○標準化死亡比(SMR)(2010~2014年、県=100)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・急性心筋梗塞、老衰が高いほかは、県平均以下の水準。 <table border="1"> <tr><th>総数</th><th>悪性新生物</th><th>脳内出血</th><th>脳梗塞</th><th>急性心筋梗塞</th></tr> <tr><td>97.9</td><td>92.6</td><td>97.2</td><td>98.8</td><td>134.7</td></tr> <tr><th>糖尿病</th><th>腎不全</th><th>老衰</th><th>自殺</th><td></td></tr> <tr><td>80.2</td><td>90.6</td><td>124.5</td><td>99.7</td><td></td></tr> </table>	総数	悪性新生物	脳内出血	脳梗塞	急性心筋梗塞	97.9	92.6	97.2	98.8	134.7	糖尿病	腎不全	老衰	自殺		80.2	90.6	124.5	99.7		<p>○標準化死亡比(SMR)(2010~2014年、県=100)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・老衰、脳内出血、腎不全が高いほかは、県平均以下の水準。 <table border="1"> <tr><th>総数</th><th>悪性新生物</th><th>脳内出血</th><th>脳梗塞</th><th>急性心筋梗塞</th></tr> <tr><td>94.3</td><td>90.6</td><td>109.0</td><td>95.6</td><td>85.0</td></tr> <tr><th>糖尿病</th><th>腎不全</th><th>老衰</th><th>自殺</th><td></td></tr> <tr><td>95.6</td><td>107.1</td><td>112.6</td><td>88.5</td><td></td></tr> </table>	総数	悪性新生物	脳内出血	脳梗塞	急性心筋梗塞	94.3	90.6	109.0	95.6	85.0	糖尿病	腎不全	老衰	自殺		95.6	107.1	112.6	88.5																			
総数	悪性新生物	脳内出血	脳梗塞	急性心筋梗塞																																																								
97.9	92.6	97.2	98.8	134.7																																																								
糖尿病	腎不全	老衰	自殺																																																									
80.2	90.6	124.5	99.7																																																									
総数	悪性新生物	脳内出血	脳梗塞	急性心筋梗塞																																																								
94.3	90.6	109.0	95.6	85.0																																																								
糖尿病	腎不全	老衰	自殺																																																									
95.6	107.1	112.6	88.5																																																									
数値目標	<p>○数値目標</p> <table border="1"> <tr><th>項目</th><th>現状値</th><th>目標値</th></tr> <tr><td>がん検診精密検査受診率</td><td>胃71.1%、大腸66.4%、肺71.7%、乳85.6%、子宮頸70.2%(2014年)</td><td>90%以上(2022年)</td></tr> <tr><td>特定健診受診率(管内市町国保)</td><td>磐田市46.1%、掛川市38.1%、袋井市52.9%、御前崎市44.3%、菊川市41.9%、森町42.4%(2015年度)</td><td>60%以上(2022年度)</td></tr> <tr><td>習慣的喫煙者の標準化該当比</td><td>男性101.2、女性85.8(2014年度)</td><td>男性 60.0 女性 60.0</td></tr> <tr><td>紹介元病院の退院時カンファレンスに参加する診療所の率</td><td>23.3%(2016年度)</td><td>30%</td></tr> </table>	項目	現状値	目標値	がん検診精密検査受診率	胃71.1%、大腸66.4%、肺71.7%、乳85.6%、子宮頸70.2%(2014年)	90%以上(2022年)	特定健診受診率(管内市町国保)	磐田市46.1%、掛川市38.1%、袋井市52.9%、御前崎市44.3%、菊川市41.9%、森町42.4%(2015年度)	60%以上(2022年度)	習慣的喫煙者の標準化該当比	男性101.2、女性85.8(2014年度)	男性 60.0 女性 60.0	紹介元病院の退院時カンファレンスに参加する診療所の率	23.3%(2016年度)	30%	<p>○数値目標</p> <table border="1"> <tr><th>項目</th><th>現状値</th><th>目標値</th></tr> <tr><td>がん検診精密検査受診率</td><td>胃75.2%、大腸58.2%、肺70.4%、乳78.6%(2014年)</td><td>90%以上(2022年)</td></tr> <tr><td>メタボリックシンドローム該当者の標準化該当比</td><td>男性93.1、女性98.2(2014年)</td><td>男性90.0 女性95.0</td></tr> <tr><td rowspan="2">糖尿病の標準化該当比</td><td>有病者</td><td>男性97.1、女性101.4(2014年)</td><td>100を越す場合は100以下</td></tr> <tr><td>予備群</td><td>男性104.0、女性104.6(2014年)</td><td>100以下の場合は更なる低下</td></tr> <tr><td>習慣的喫煙者の標準化該当比</td><td>男性90.3、女性74.8(2014年)</td><td>男性60.0 女性60.0</td></tr> <tr><td>紹介元病院の退院時カンファレンスに参加する診療所の率</td><td>23.8%(2016年)</td><td>30.0%</td></tr> </table>	項目	現状値	目標値	がん検診精密検査受診率	胃75.2%、大腸58.2%、肺70.4%、乳78.6%(2014年)	90%以上(2022年)	メタボリックシンドローム該当者の標準化該当比	男性93.1、女性98.2(2014年)	男性90.0 女性95.0	糖尿病の標準化該当比	有病者	男性97.1、女性101.4(2014年)	100を越す場合は100以下	予備群	男性104.0、女性104.6(2014年)	100以下の場合は更なる低下	習慣的喫煙者の標準化該当比	男性90.3、女性74.8(2014年)	男性60.0 女性60.0	紹介元病院の退院時カンファレンスに参加する診療所の率	23.8%(2016年)	30.0%																					
項目	現状値	目標値																																																										
がん検診精密検査受診率	胃71.1%、大腸66.4%、肺71.7%、乳85.6%、子宮頸70.2%(2014年)	90%以上(2022年)																																																										
特定健診受診率(管内市町国保)	磐田市46.1%、掛川市38.1%、袋井市52.9%、御前崎市44.3%、菊川市41.9%、森町42.4%(2015年度)	60%以上(2022年度)																																																										
習慣的喫煙者の標準化該当比	男性101.2、女性85.8(2014年度)	男性 60.0 女性 60.0																																																										
紹介元病院の退院時カンファレンスに参加する診療所の率	23.3%(2016年度)	30%																																																										
項目	現状値	目標値																																																										
がん検診精密検査受診率	胃75.2%、大腸58.2%、肺70.4%、乳78.6%(2014年)	90%以上(2022年)																																																										
メタボリックシンドローム該当者の標準化該当比	男性93.1、女性98.2(2014年)	男性90.0 女性95.0																																																										
糖尿病の標準化該当比	有病者	男性97.1、女性101.4(2014年)	100を越す場合は100以下																																																									
	予備群	男性104.0、女性104.6(2014年)	100以下の場合は更なる低下																																																									
習慣的喫煙者の標準化該当比	男性90.3、女性74.8(2014年)	男性60.0 女性60.0																																																										
紹介元病院の退院時カンファレンスに参加する診療所の率	23.8%(2016年)	30.0%																																																										



医療圏	構成市町名
賀茂	下田市、東伊豆町、河津町、南伊豆町、松崎町、西伊豆町
熱海伊東	熱海市、伊東市
駿東田方	沼津市、三島市、御殿場市、裾野市、伊豆市、伊豆の国市、函南町、清水町、長泉町、小山町
富士	富士宮市、富士市
静岡	静岡市
志太榛原	島田市、焼津市、藤枝市、牧之原市、吉田町、川根本町
中東遠	磐田市、掛川市、袋井市、御前崎市、菊川市、森町
西部	浜松市、湖西市