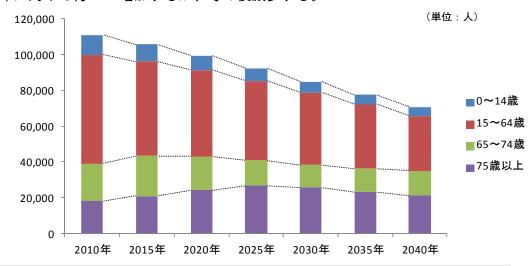
## 1 人口構造の変化の見通し

- ・2010年の人口は約111千人。
- ・2025 年及び 2040 年の推計人口はそれぞれ約 92 千人、70 千人、2040 年の人口減少率は 36%で賀茂 圏域に次ぐ高い率となっている。
- 65 歳以上人口は 2025 年に向けて約 5%増加するが、2040 年には約 10%減少する。75 歳以上人口は 2025 年に向けて約 48%増加するが、その後減少する。



	2010年	2015年	2020年	2025年	2030年	2035年	2040年
0~14歳	11,230	9,583	8,133	6,989	6,009	5,409	5,002
15~64歳	60,823	52,948	48,083	44,439	40,618	35,864	30,736
65~74歳	20,846	22,178	18,846	13,949	12,481	13,143	13,857
75歳以上	18,149	21,110	24,330	26,895	25,774	23,174	21,151
総数	111,048	105,819	99,392	92,272	84,882	77,590	70,746

# 2 構想区域の現状と課題

## 〇疾病・事業別の状況

- ・病院は7病院あり、一般病床主体の病院が3病院、療養病床主体の病院が4病院となっている。
- ・病院の病床数の内訳は一般病床が68%、療養病床が32%と概ね県平均と同等の割合である。
- ・有床診療所は、許可ベースで 14 診療所、202 床あるが、稼動ベースでは 9 診療所、約 140 床と、現在は入院患者を受け入れていない診療所もある。
- ・診療所医師の高齢化が進んでおり、今後の在宅医療支援体制において大きな課題となっている。
- ・患者の流出入割合が高い圏域であり、流入は県外、駿東田方圏域から、流出は駿東田方圏域、県外の順に多い。(平成 26 年度在院患者調査)
- ・全世代の死亡状況を県全体と比較すると、男女とも悪性新生物、心疾患、脳血管疾患、肝疾患等の標準化死亡比が優位に高くなっている。

#### ○基幹病院までのアクセス

- ・病床 200 床以上の病院は国際医療福祉大学熱海病院と伊東市民病院の 2 病院で、傷病別人口カバー率は、概ね自動車運転時間 15 分以内で約 40%、30 分以内で約 80%、60 分以内で 95%超である。
- ・圏域内に高度急性期機能を担う救命救急センターやがん診療連携拠点病院はないため、主に依存する隣接医療圏の順天堂大学医学部附属静岡病院、静岡がんセンターまでは峠越えとなり、アクセス時間も要する。

# 〇平成 26 年度以降の状況変化と今後の見込

・新規病床整備計画として、「熱海 海の見える病院」が平成 28 年度に 112 床 (一般 40、療養 72) を 新設、「国際医療福祉大学熱海病院」が平成 29 年度に 64 床 (一般 50、療養 14)の増床を予定

### 3 医療需要と 2025 年のあるべき医療提供体制

#### ○2025 年の必要病床数

- 2025年の必要病床数は1,024床。2013年度実績から187床の充実が必要になると推計される。
- ・<u>高度急性期は7床、急性期は58床、回復期は91床、慢性期は31床の充実が必要</u>になると推計される。
- ・2025年の必要病床数のうち、高度急性期、急性期、回復期の小計は780床、慢性期は244床。



## ○2025年の在宅医療等の必要量

- ・2025年に向けて、在宅医療等の医療需要は 424人、うち訪問診療分について 145人増加すると推計される。
- ・2025年の在宅医療等必要量のうち、訪問診療分の内訳は約39%。

