

静岡県内の地域・圏域・保健所別病院数と使用許可病床数

(平成30年4月1日時点)

地域	医療圏	保健所	病院数	使用許可病床数									
				※ カッコ内は当該病床を有する病院数									
				一般		療養		精神		結核		感染症	
東部	賀茂	賀茂	8	518	(4)	299	(2)	438	(2)	0	(0)	4	(1)
	熱海伊東	熱海伊東	8	688	(5)	377	(6)	0	(0)	0	(0)	4	(1)
	駿東田方	圏域計	47	4,522	(30)	2,261	(24)	1,162	(6)	0	(0)	6	(1)
		東部	36	3,661	(21)	1,777	(18)	1,085	(5)	0	(0)	6	(1)
		御殿場	11	861	(9)	484	(6)	77	(1)	0	(0)	0	(0)
	富士	富士	18	1,591	(11)	879	(8)	936	(5)	10	(1)	6	(1)
	地域計	81	7,319	(50)	3,816	(40)	2,536	(13)	10	(1)	20	(4)	
中部	静岡	静岡市	29	4,500	(16)	2,085	(13)	961	(6)	50	(1)	6	(1)
	志太榛原	中部	13	2,392	(7)	1,078	(9)	446	(4)	8	(1)	6	(1)
	地域計	42	6,892	(23)	3,163	(22)	1,407	(10)	58	(2)	12	(2)	
西部	中東遠	西部	19	1,622	(7)	1,344	(9)	879	(6)	0	(0)	6	(2)
	西部	浜松市	35	4,767	(16)	2,449	(19)	1,809	(11)	40	(2)	10	(2)
		西部	2	285	(2)	88	(1)	0	(0)	0	(0)	0	(0)
	圏域計	37	5,052	(18)	2,537	(20)	1,809	(11)	40	(2)	10	(2)	
	地域計	56	6,674	(25)	3,881	(29)	2,688	(17)	40	(2)	16	(4)	
	県計	179	20,885	(98)	10,860	(91)	6,631	(40)	108	(5)	48	(10)	

静岡県健康福祉部医療政策課「平成30年度 静岡県病院名簿」に基づき作成
注：赤字・斜字は平成29年4月1日時点から変更があったもの



地域医療支援学講座
Dept. of Regional Medical Care Support

病床種別ごとの基準病床数

病床種別	圏域名	基準病床数	既存病床数	差引
一般療養	賀茂	520	858	338
	熱海伊東	826	1,136	310
	駿東田方	5,473	6,495	1,022
	富士	2,223	2,547	324
	静岡	5,566	6,386	820
	志太榛原	2,892	3,524	632
	中東遠	2,643	3,008	365
	西部	6,577	7,444	867
	全県	26,720	31,398	4,678
精神	全県	5,388	6,719	1,331
結核	全県	82	108	26
感染症	全県	48	48	0

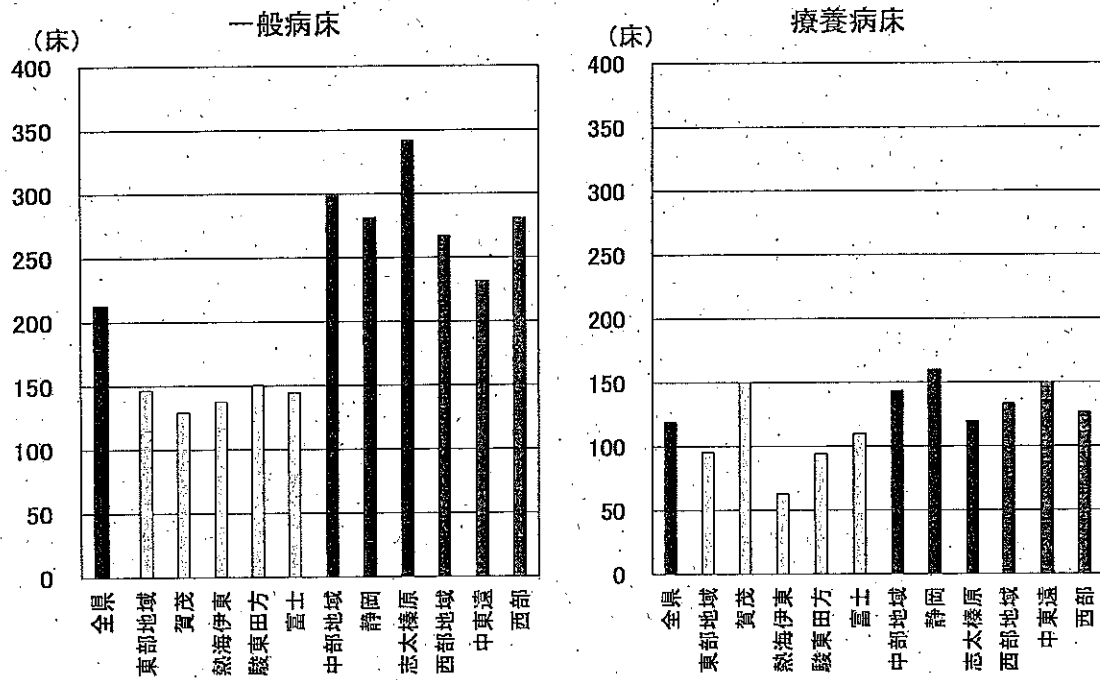
※ 一般、療養、精神の各病床数は、2017年9月30日現在の既存病床数に、医療法施行規則の規定に基づく所要の補正を行った数。
※ 精神病床の基準病床数は、2020年度の数。
※ 結核病床、感染症病床の既存病床数は2017年9月30日現在。

出典：静岡県健康福祉部「第8次静岡県保健医療計画」



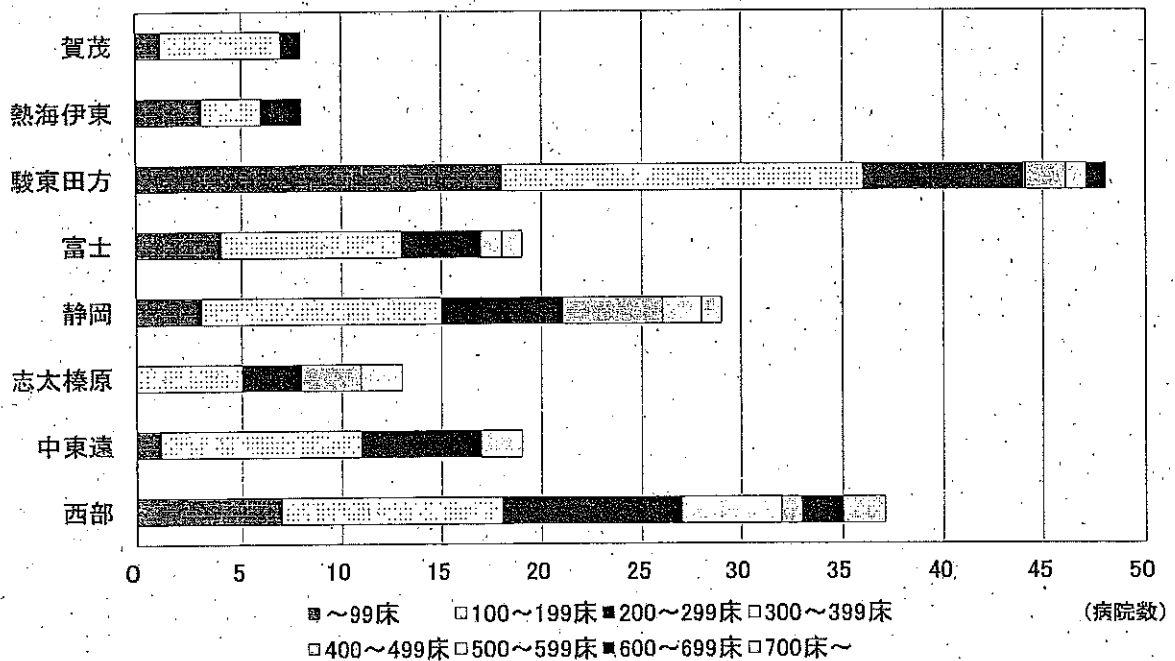
地域医療支援学講座
Dept. of Regional Medical Care Support

静岡県における二次保健医療圏・病床種類別1病院当たり病床数



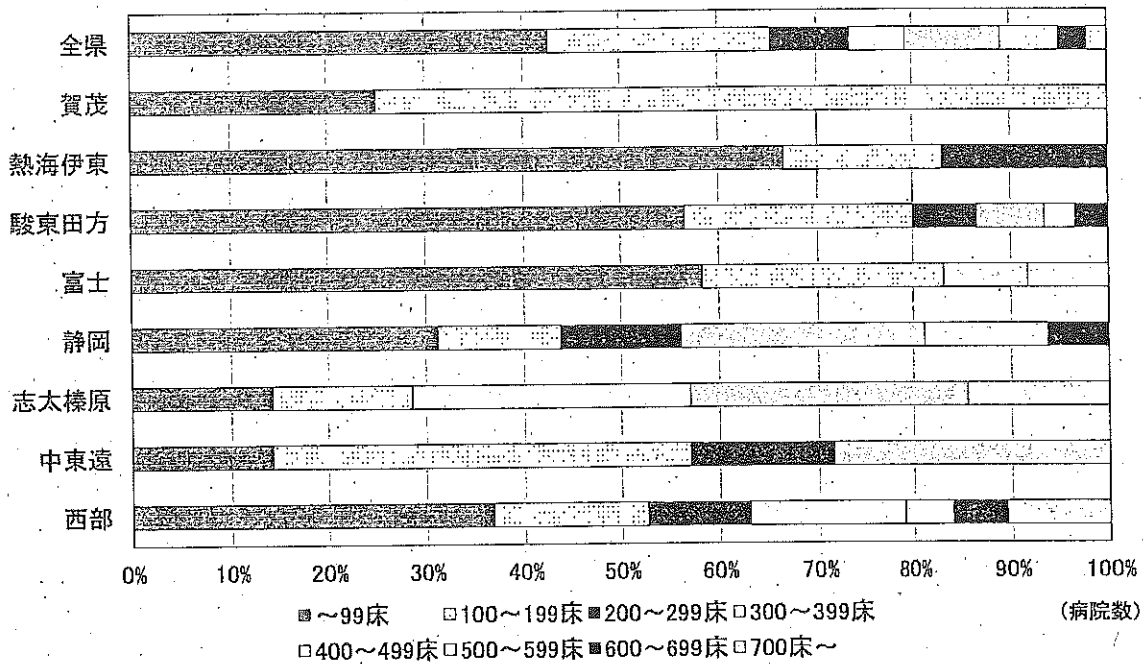
静岡県健康福祉部医療政策課「平成30年度 静岡県病院名簿」を基に作成

二次保健医療圏別にみた病床規模別病院数



出典: 静岡県健康福祉部医療政策課「平成29年度 静岡県病院名簿」

二次保健医療圏別にみた病床規模別病院数の割合(一般病床)



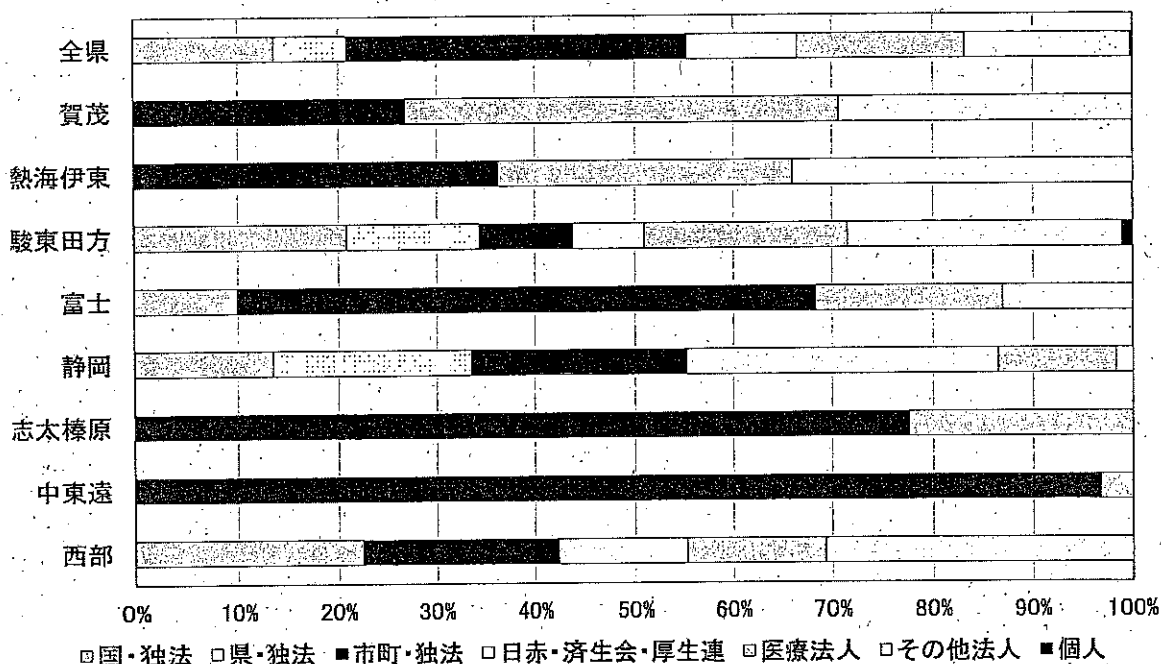
静岡県内の開設主体別病院数と使用許可病床数

(平成30年4月1日時点)

開設主体	病院数	使用許可病床数						
		計	一般	療養	精神	結核	感染症	
国	国・独立行政法人	9	2,801	2,694	0	87	20	0
	小計	9	2,801	2,694	0	87	20	0
公的	県・県独立行政法人	4	1,886	1,520	0	316	50	0
	市町・市独立行政法人	22	7,774	7,249	338	131	18	38
	日本赤十字社	5	1,086	940	140	0	0	6
	済生会	3	624	624	0	0	0	0
	厚生連	4	1,104	820	284	0	0	0
	小計	38	12,474	11,153	762	447	68	44
	その他	8	1,122	496	166	460	0	0
その他	一般財団法人	5	857	497	120	240	0	0
	医療法人	107	17,934	3,505	9,302	5,127	0	0
	その他の法人	8	3,019	2,494	351	150	20	4
	個人	4	325	46	159	120	0	0
	小計	132	23,257	7,038	10,098	6,097	20	4
	計	179	38,532	20,885	10,860	6,631	108	48

出典: 静岡県健康福祉部医療政策課「平成30年度 静岡県病院名簿」(一部改変)

二次保健医療圏別にみた病床数の開設主体別割合(一般病床)



出典: 静岡県健康福祉部医療政策課「平成29年度 静岡県病院名簿」(一部改変)

まとめ (3)

- 駿東田方医療圏の既存病床数は、基準病床数を1,000床以上上回っている。
- 東部地域で一般病床を有する病院の開設主体は多様で、駿東田方医療圏では民間病院が約半分を占める。
- 東部地域は小規模の病院が多く、一般病床の1病院当たり病床数は、中・西部地域の約半分である。



東部地域の病院は開設主体が多様である一方で規模が小さく、短期間に集中的な医療資源(人材、施設・設備)の投入が必要な急性期医療の提供体制としては効率的でなく、経験できる症例も限られるため、指導医や専攻医が集まりにくい。

本日の内容

- 駿東・三島田方地域の背景
- 駿東・三島田方地域の医療・介護需要予測
- 駿東・三島田方地域の医療提供体制(施設)
- 駿東・三島田方地域の医療提供体制(医師数)
- 駿東・三島田方地域の医療提供体制(医療機能)
- 地域医療構想と医療提供体制のパラダイムシフト
- 受療者側の取り組み
- 今、駿東・三島田方地域に求められていること

静岡県の医師数(医療施設従事医師数) 地域別

医師数(医療施設従事医師数) (単位:人)

地域	医療圏	2010年	2012年	2014年	2016年	6年間の変化
東部	賀茂	89	95	99	97	+ 8
	熱海伊東	244	236	255	222	▲ 22
	駿東田方	1,345	1,326	1,386	1,425	+ 80
	富士	517	508	529	555	+ 38
		2,195	2,165	2,269	2,299	+ 104
中部	静岡	1,514	1,496	1,532	1,611	+ 97
	志太榛原	629	687	718	716	+ 87
		2,143	2,183	2,250	2,327	+ 184
西部	中東遠	581	605	621	681	+ 100
	西部	1,964	2,014	2,045	2,097	+ 133
		2,545	2,619	2,666	2,778	+ 233
静岡県		6,883	6,967	7,185	7,404	+ 521

注)医療施設とは病院及び診療所をいう

出典:厚生労働省「医師・歯科医師・薬剤師調査」

静岡県医師数(医療施設従事医師数)地域別

人口10万人当たり医師数(医療施設従事医師数)

(単位:人)

地域	医療圏	2010年	2012年	2014年	2016年	6年間の変化
東部	賀茂	120.7	133.8	145.0	148.8	+ 28.1
	熱海伊東	219.7	216.3	238.8	211.8	▲ 7.9
	駿東田方	199.7	198.6	210.4	217.7	+ 18.0
	富士	133.9	132.1	138.6	146.9	+ 13.0
		176.4	175.7	186.7	191.2	+ 14.8
中部	静岡	211.4	210.0	216.8	229.5	+ 18.1
	志太榛原	133.1	146.5	154.8	155.3	+ 22.2
		180.3	184.8	192.3	200.1	+ 19.8
西部	中東遠	123.4	129.7	134.5	146.3	+ 22.9
	西部	228.1	235.1	240.6	244.8	+ 16.7
		191.1	198.0	203.2	210.1	+ 19.0
静岡県		182.8	186.5	193.9	200.8	+ 18.0

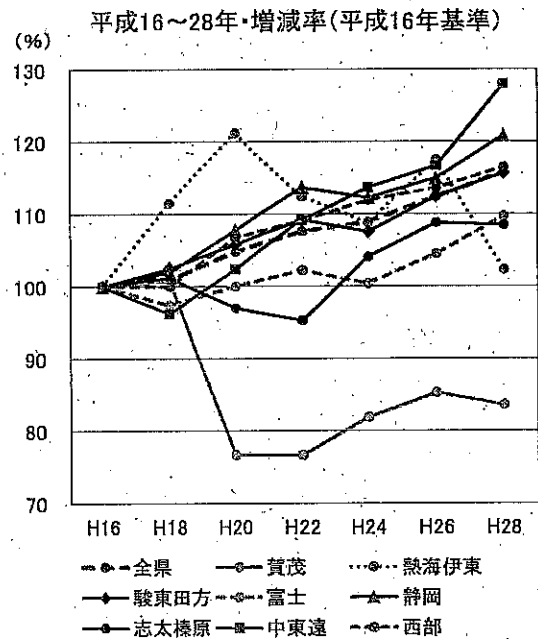
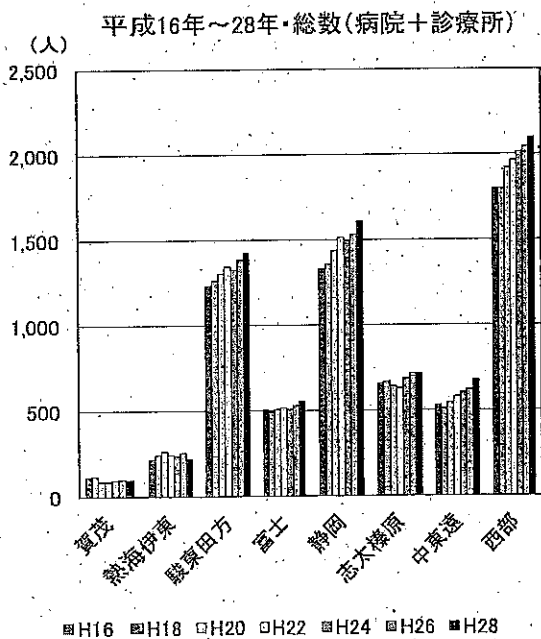
注)医療施設とは病院及び診療所をいう

出典:厚生労働省「医師・歯科医師・薬剤師調査」



地域医療支援学講座
Dept. of Regional Medical Care Support

静岡県における医療施設従事医師数の推移(総数/二次保健医療圏別)

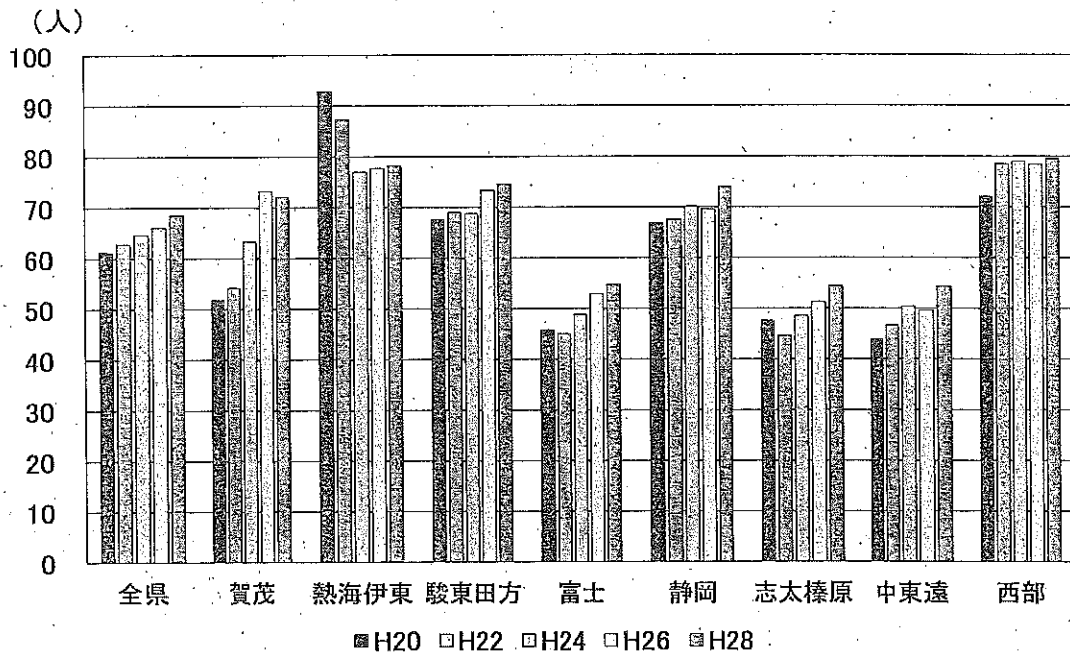


出典:厚生労働省「医師・歯科医師・薬剤師調査」



地域医療支援学講座
Dept. of Regional Medical Care Support

静岡県内の医療施設で主として内科^{注1)}に従事する医師数 (人口10万対・平成20-28年/二次保健医療圏別)



注1) 調査項目に掲げられた以下の診療科を主たる診療科として回答した医師数を集計した。
内科、呼吸器内科、循環器内科、消化器内科(胃腸内科)、腎臓内科、神経内科、糖尿病内科(代謝内科)、
血液内科、感染症内科

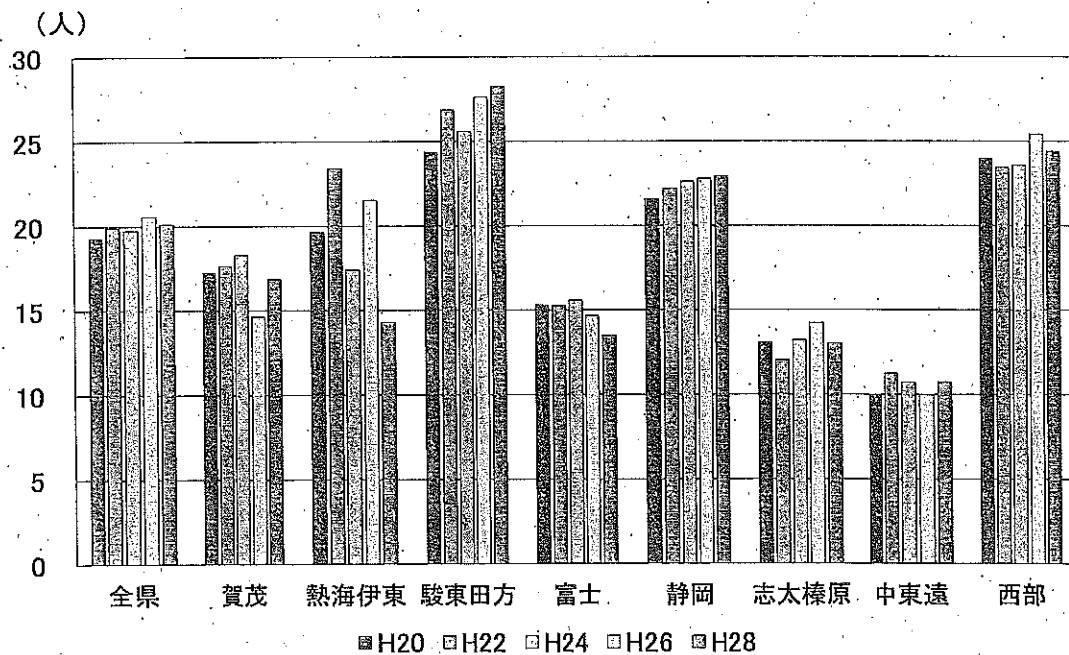
注2) 医師数は就業形態(常勤・非常勤)を問わない。

出典: 厚生労働省「医師・歯科医師・薬剤師調査」
静岡県「静岡県年齢別人口推計」

浜松医科大学
Hamamatsu University School of Medicine

地域医療支援学講座
Dept. of Regional Medical Care Support

静岡県内の医療施設で主として外科^{注1)}に従事する医師数 (人口10万対・平成20-28年/二次保健医療圏別)



注1) 調査項目に掲げられた以下の診療科を主たる診療科として回答した医師数を集計した。
外科、呼吸器外科、心臓血管外科、乳腺外科、気管食道外科、消化器外科(胃腸外科)、肛門外科、小児外科

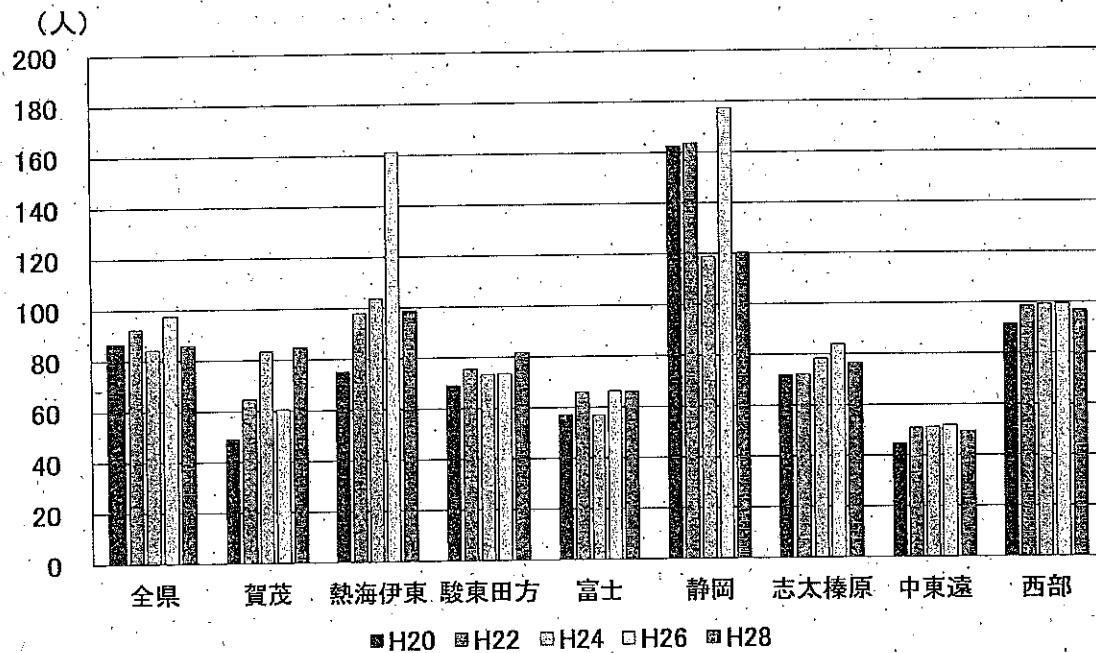
注2) 医師数は就業形態(常勤・非常勤)を問わない。

出典: 厚生労働省「医師・歯科医師・薬剤師調査」
静岡県「静岡県年齢別人口推計」

浜松医科大学
Hamamatsu University School of Medicine

地域医療支援学講座
Dept. of Regional Medical Care Support

静岡県内の医療施設で主として小児科に従事する医師数 (15歳未満人口10万対・平成20-28年/二次保健医療圏別)



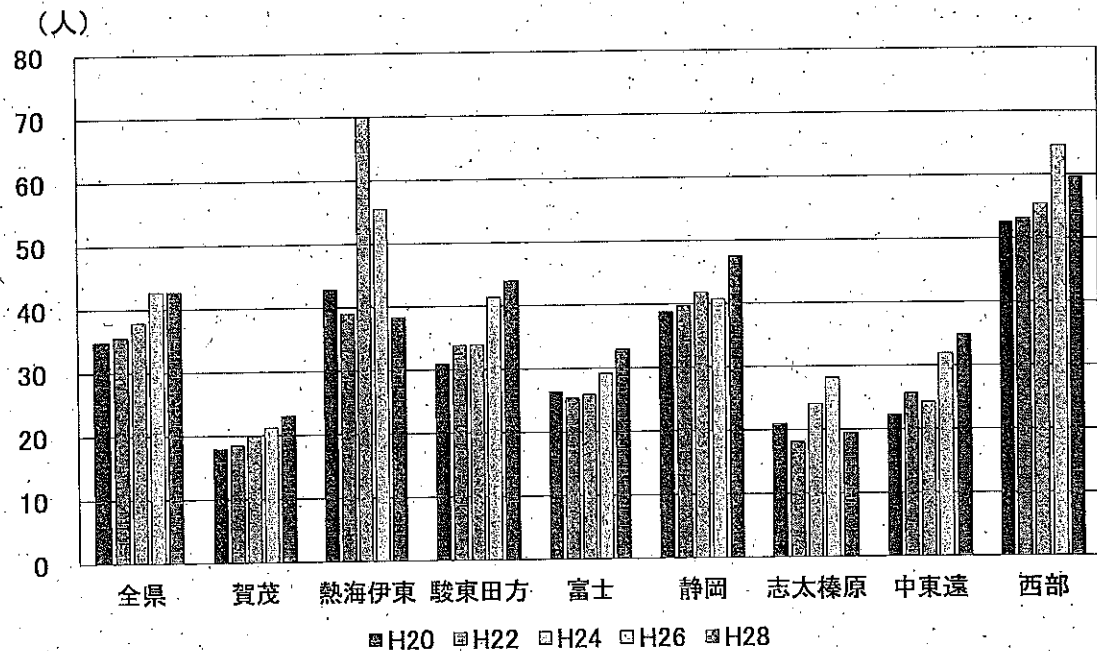
注) 医師数は就業形態(常勤・非常勤)を問わない。

出典:厚生労働省「医師・歯科医師・薬剤師調査」
静岡県「静岡県年齢別人口推計」



地域医療支援学講座
Dept. of Regional Medical Care Support

静岡県内の医療施設で主として産婦人科^{注1)}に従事する医師数 (15-49歳女性人口10万対・平成20-28年/二次保健医療圏別)



注1) 調査項目に掲げられた以下の診療科を主たる診療科として回答した医師数を集計した。
産婦人科、産科(婦人科は含まない)

注2) 医師数は就業形態(常勤・非常勤)を問わない。

出典:厚生労働省「医師・歯科医師・薬剤師調査」
静岡県「静岡県年齢別人口推計」



地域医療支援学講座
Dept. of Regional Medical Care Support

表 静岡県における医療施設従事医師数の変化(主たる診療科別/平成20・28年注2)

主たる診療科 (※下記注参照)	平成20年 (人)			平成28年 (人)			増減(対20年比) (人)			増減率(対20年比) (%)		
	総数	病院	診療所	総数	病院	診療所	総数	病院	診療所	総数	病院	診療所
総数	6,702	4,137	2,565	7,404	4,717	2,687	702	580	122	+10.5	+14.0	+4.8
臨床研修医	331	331	0	444	444	0	113	113	0	+34.1	+34.1	-
内科*	2,327	1,190	1,137	2,528	1,358	1,170	201	168	33	+8.6	+14.1	+2.9
小児科	459	268	191	476*	289*	187*	17*	21*	▲4*	+3.7*	+7.8*	▲2.1*
産婦人科*	315	165	150	345	191	154	30	26	4	+9.5	+15.8	+2.7
外科*	734	561	173	742	605	137	8	44	▲36	+1.1	+7.8	▲20.8
脳神経外科	197	165	32	202	166	36	5	1	4	+2.5	+0.6	+12.5
整形外科	493	305	188	542	333	209	49	28	21	+9.9	+9.2	+11.2
リハビリテーション科	60	59	1	73	69	4	13	10	3	+21.7	+16.9	+300.0
泌尿器科	188	115	73	200	121	79	12	6	6	+6.4	+5.2	+8.2
麻酔科	165	149	16	204	194	10	39	45	▲6	+23.6	+30.2	▲37.5
精神科	291	221	70	342	252	90	51	31	20	+17.5	+14.0	+28.6
眼科	308	88	220	311	75	236	3	▲13	16	+1.0	▲14.8	+7.3
耳鼻咽喉科	230	94	136	233	99	134	3	5	▲2	+1.3	+5.3	▲1.5
皮膚科	179	84	95	207	87	120	28	3	25	+15.6	+3.6	+26.3
形成外科	51	44	7	71	55	16	20	11	9	+39.2	+25.0	+128.6
放射線科	100	97	3	123	118	5	23	21	2	+23.0	+21.6	+66.7
救急科	30	30	0	64	64	0	34	34	0	+113.3	+113.3	—(*注4)
病理診断科	43	43	0	52	51	1	9	8	1	+20.9	+18.6	—(*注4)
臨床検査科	10	10	0	13	12	1	3	2	1	+30.0	+20.0	—(*注4)

注1)上記の診療科は、調査項目に掲げられた以下の診療科を主たる診療科として回答した医師数を集計した。
 *内科:内科、呼吸器内科、泌尿器内科、消化器内科(循環内科)、皮膚科、神経内科、泌尿器内科(代謝内科)、血液内科、感染症内科
 *外科:外科、呼吸器外科、心臓血管外科、乳腺外科、消化器外科(胃腸外科)、整形外科、小児科
 *産婦人科:産婦人科、産科、婦人科
 *小児科:小児科、呼吸器小児科、心臓血管小児科、泌尿器小児科、消化器小児科(胃腸小児科)、整形外科、小児科
 注2)小児科は平成28年の医師数44人(臨床研修医24人)であったため、17名と平成20年の医師数を算出した。
 注3)主たる診療科は、臨床研修医の数を、日本専門医機構による本邦医師の5名結合診療科を除く(10名のみを掲載したため、これらの科と統計は合致しない。
 注4)平成28年統計数があるが、平成22年統計数なしのため算出していない。
 出典:厚生労働省「医師・歯科医師・薬剤師調査」



地域医療支援学講座
 Dept. of Regional Medical Care Support

表3 静岡県における医療施設従事医師数の変化(主たる診療科・二次保健医療圏別/平成20・28年注2)

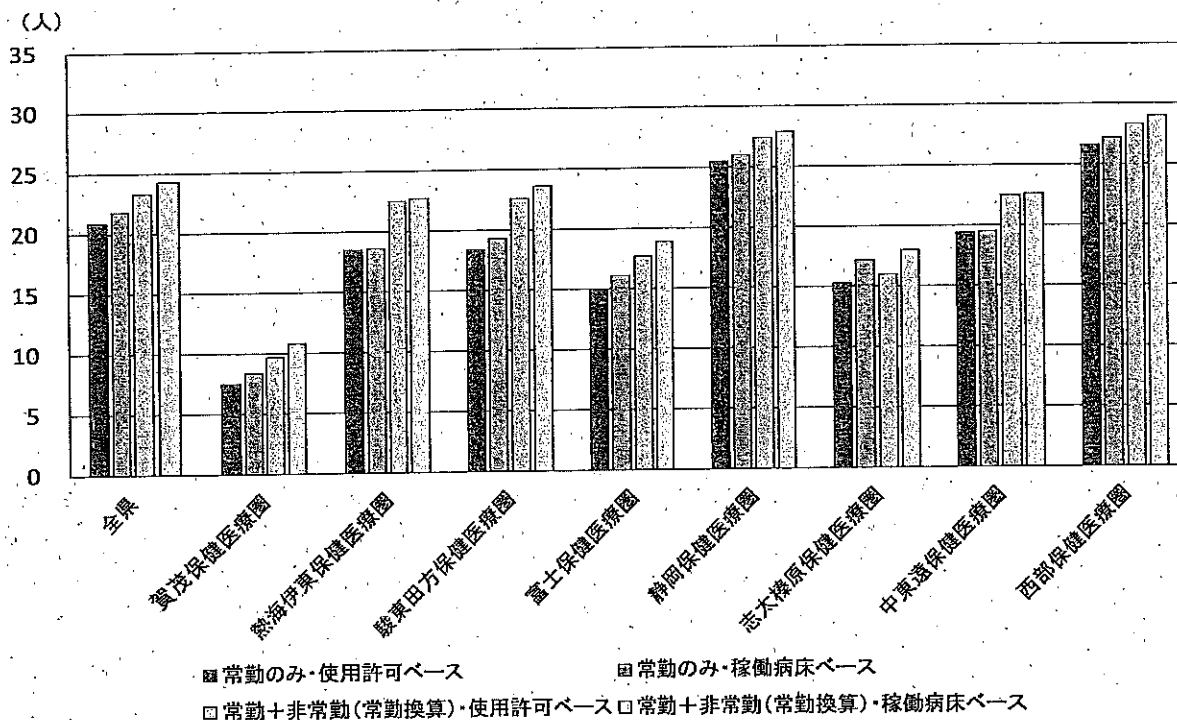
二次保健医療圏 診療科(※注1)	対H20増減率(%)									
	静岡県	賀茂	熱海伊東	駿東田方	富士	静岡 (静岡市)	志太榛原	中東遠	西部	浜松市 (再掲)
総数	+10.5	+9.0	▲15.6	+9.4	+9.7	+12.2	+11.9	+25.0	+9.2	+9.1
臨床研修医	+34.1	-	+33.3	+1.9	+11.1	+61.7	+64.7	+121.1	+8.5	+8.5
内科*	+8.6	+20.5	▲21.2	+6.6	+16.9	+7.9	+11.1	+19.9	+7.9	+7.4
小児科	+3.7	±0.0	+77.8	▲3.0	+6.1	+1.3	+8.3	+9.7	+0.9	±0.0
産婦人科*	+9.5	+33.3	▲11.1	+17.2	+3.7	+21.9	+4.3	+33.3	▲3.7	▲1.9
外科*	+1.1	▲15.4	▲31.8	+12.1	▲13.6	+3.9	▲3.2	+4.2	▲0.5	▲0.5
脳神経外科	+2.5	+100.0	▲9.1	▲10.9	+19.0	+24.1	+3.7	▲5.6	▲4.7	▲4.7
整形外科	+9.9	+33.3	▲20.0	+8.3	+16.3	+5.2	▲5.8	+22.2	+18.9	+16.8
リハビリテーション科	+21.7	-	±0.0	▲41.2	+66.7	+27.3	+100.0	+300.0	+40.9	+40.9
泌尿器科	+6.4	±0.0	±0.0	▲15.9	+17.6	+2.9	+17.4	+26.7	+14.9	+15.6
麻酔科	+23.6	+100.0	▲66.7	+31.0	+60.0	+22.9	+44.4	+111.1	+18.5	+18.5
精神科	+17.5	+14.3	▲42.9	+34.9	+34.6	+22.6	+30.0	+25.0	+1.1	+2.2
眼科	+1.0	▲33.3	+12.5	+22.4	▲15.0	+10.7	▲13.8	▲9.4	±0.0	+2.4
耳鼻咽喉科	+1.3	-	+20.0	+14.3	+31.3	±0.0	▲25.9	+22.2	▲6.1	▲6.3
皮膚科	+15.6	±0.0	▲36.4	+20.0	+41.7	+10.8	+25.0	▲10.5	+29.8	+23.4
形成外科	+39.2	-	-	+30.8	±0.0	+33.3	+22.2	-	+50.0	+50.0
放射線科	+23.0	-	▲40.0	+17.9	+200.0	+7.1	±0.0	+36.4	+34.4	+34.4
救急科	+113.3	-	-	+166.7	-	+112.5	+400.0	+600.0	+52.9	+52.9
病理診断科	+20.9	-	±0.0	+20.0	▲50.0	+33.3	+25.0	+50.0	+20.0	+20.0
臨床検査科	+30.0	-	±0.0	▲50.0	-	▲33.3	±0.0	-	+100.0	+100.0

注1)上記の診療科は、調査項目に掲げられた以下の診療科を主たる診療科として回答した医師数を集計した。
 *内科:内科、呼吸器内科、泌尿器内科、消化器内科(循環内科)、皮膚科、神経内科、泌尿器内科(代謝内科)、血液内科、感染症内科
 *外科:外科、呼吸器外科、心臓血管外科、乳腺外科、消化器外科(胃腸外科)、整形外科、小児科
 *産婦人科:産婦人科、産科、婦人科
 *小児科:小児科、呼吸器小児科、心臓血管小児科、泌尿器小児科、消化器小児科(胃腸小児科)、整形外科、小児科
 注2)小児科は平成28年の医師数44人(臨床研修医24人)であったため、17名と平成20年の医師数を算出した。
 注3)主たる診療科は、臨床研修医の数を、日本専門医機構による本邦医師の5名結合診療科を除く(10名のみを掲載したため、これらの科と統計は合致しない。
 出典:厚生労働省「医師・歯科医師・薬剤師調査」



地域医療支援学講座
 Dept. of Regional Medical Care Support

静岡県における一般病床100床当たり医師数(二次保健医療圏別)



出典：静岡県健康福祉部医療政策課「平成29年病床機能報告」

まとめ (4)

- 東部地域の人口当たり医師数(医療施設従事医師数)は中・西部地域よりも少ないが、中核となる駿東田方医療圏の内科、外科の医師数は中・西部地域の中核となる静岡・西部医療圏と同程度の医師数である。
- 駿東田方医療圏の一般病床100床当たり常勤換算医師数は、県内で人口当たり医師数が最も少ない中東遠医療圏と同程度である。



駿東田方医療圏では、医師が「不足」しているというよりも「分散」している傾向にあり、救急医療や重症患者を診療する病院の医師の負担が大きい。

また、スケールメリットがないため時間外勤務縮減や休暇取得が困難で、勤務環境改善が進みにくい。