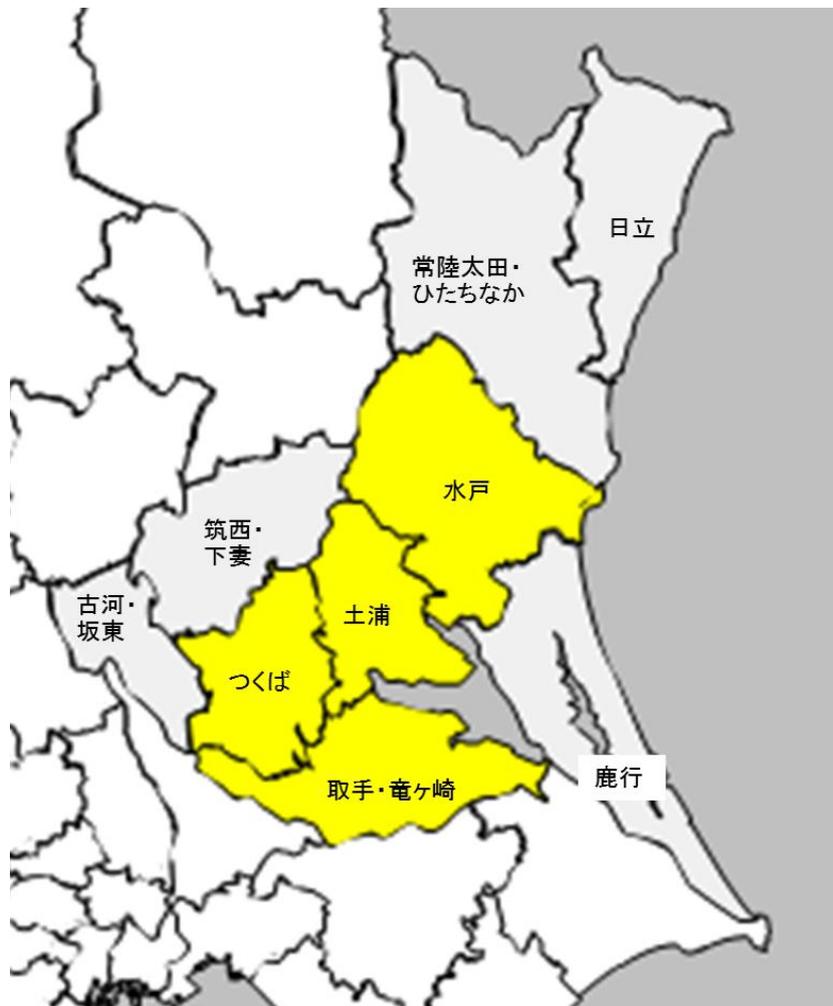


## 8. 茨城県



## 8 茨城県

## A. 医療提供体制の現状

茨県の特徴は、(1) 全体的な医療資源の不足、(2) 多中心的な医療提供体制、(3) 医療需要増に対応すべき地域の存在である。

## (1) 全体的な医療資源の不足

県全体の病床数、一般病床数、病院勤務医数、全身麻酔数、看護師数の偏差値は、全て 50 を下回る。医師の偏差値は、つくばを除く他の地域は全て 50 を切り、また看護師も水戸とつくばを除けば 50 を切る。全県的に、医師も看護師も不足している。

## (2) 多中心的な医療提供体制

5つの医療圏に全身麻酔 1,000 件以上の基幹病院があり、全身麻酔の県内シェアが水戸 (28%)、土浦 (10%)、つくば (27%)、取手・竜ヶ崎 (16%)、日立 (8%) と、シェアを分け合っている。県内各地に拠点病院が存在するが、人口 300 万人の割に、医療機関が少ない。

## (3) 医療需要増に対応すべき地域の存在

2010 年→35 年にかけて 75 歳以上人口が 60%以上増える医療圏が、水戸 (65%)、鹿行 (71%)、土浦 (66%)、つくば (85%)、取手・竜ヶ崎 (110%)、古河・坂東 (71%) と多いが、つくばを除くと医療不足地域である。

## B. 人口動向と将来に向けた地域の医療福祉の整備の方向性

## (水戸)

水戸は、人口当たりの病院勤務医数の偏差値が 4.9、全身麻酔数 5.5、総看護師数 5.4 であり、医学部の無い地方都市としては充実している。また医療圏の人口 47 万に対し、全身麻酔 1,000 件を超える病院が 5 つあり、周辺の常陸太田、鹿行、土浦などからも、多くの患者を受け入れている。

2010→35 年にかけての水戸および周辺地域の総医療需要が 10%増え、茨城県全体での医療資源不足を考えると、急性期病床は現状維持、高齢者向けの施設や療養、亜急性期、回復期病床の増強が必要であろう。

(日立、常陸太田・ひたちなか、鹿行)

この3つの地域は、人口に比して医療資源の非常に少ない医療圏である。特に常陸太田・ひたちなかは、病院勤務医数の偏差値が35、全身麻酔数36、総看護師数35であり、日本でも最も医師と看護師が不足している地域であり、鹿行もほぼ同様の状況である。

日立の人口が27万人、常陸太田・ひたちながが37万人、鹿行が28万人と人口が多く、2010→35年にかけての総医療需要が増加、後期高齢者も50%以上増加することから、これらの医療圏では医師と看護師の増員、高齢者向けの施設や療養、亜急性期、回復期病床の増強が必要である。

(土浦、取手・竜ヶ崎)

土浦と取手・竜ヶ崎は、病院勤務医、全身麻酔数、看護師の偏差値が44から47の間である。茨城県北部よりも医療資源は充実しているが、2010→35年にかけての総医療需要や後期高齢者の増加率も茨城県北部より高く、これらの医療圏でも医師と看護師の増員、高齢者向けの施設や療養、亜急性期、回復期病床の増強が必要である。特に取手・竜ヶ崎は、後期高齢者が110%増であり、後期高齢者増への対応が喫緊の課題である。

(つくば)

この地域には筑波大学があり、一般病床数55、病院勤務医71、全身麻酔数65、看護師数52と高い。人口32万人のこの医療圏に、年間1,000件以上の全身麻酔を行う病院が4つあり、周囲の土浦、取手・竜ヶ崎、筑西・下妻、古賀・坂東の医療圏から、多くの患者が集まっている。

つくば及び周辺の医療圏の医療需要の増加、激増する高齢者による需要を考えると、急性期病床は現状維持、高齢者対応の施設は大幅に増強が必要であろう。

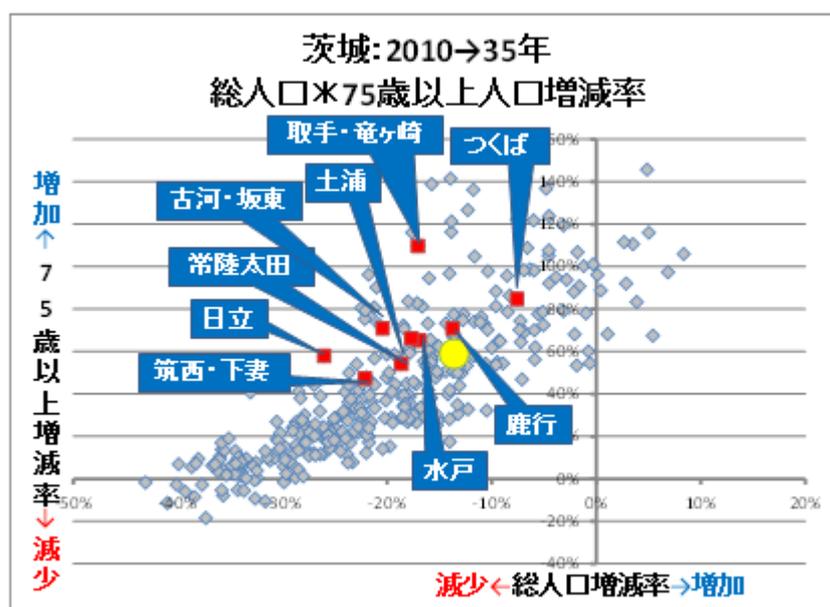
(筑西・下妻、古賀・坂東)

この2つの地域も、人口に比して医療資源の非常に少ない医療圏である。特に筑西・下妻は、病院勤務医数の偏差値が35、全身麻酔数32、総看護師数37であり、医師と看護師が極度に不足している。これらの医療圏でも医師と看護師の増員、高齢者向けの施設や療養、亜急性期、回復期病床の増強が必要である。

表 8-1 地理情報・人口動態

二次医療圏	人口	県内シェア	面積	県内シェア	人口密度	地域タイプ	高齢化率	2010→35年総人口増減率	2010→35年75歳以上人口増減率
全国	128,057,352		372,903		343.4		23%	-14%	59%
茨城県	2,969,770	11位	6,096	24位	487.2		22%	-17%	70%
水戸	474,770	16%	909	15%	522.1	地方都市型	23%	-17%	65%
日立	271,172	9%	606	10%	447.7	地方都市型	25%	-26%	58%
常陸太田・ひたちなか	370,239	12%	1,281	21%	289.1	地方都市型	24%	-19%	54%
鹿行	279,189	9%	755	12%	369.7	地方都市型	22%	-14%	71%
土浦	267,079	9%	495	8%	539.3	地方都市型	23%	-18%	66%
つくば	324,371	11%	487	8%	666.4	地方都市型	18%	-8%	85%
取手・竜ヶ崎	473,930	16%	656	11%	722.9	地方都市型	21%	-17%	110%
筑西・下妻	274,787	9%	591	10%	465.0	地方都市型	23%	-22%	47%
古河・坂東	234,233	8%	316	5%	740.2	地方都市型	22%	-20%	71%

図 8-1 総人口と75歳以上人口の増減率（2010年→35年）



高橋泰、(株)ウェルネス、「二次医療圏データベース 集計集」2012  
 (A.「医療提供体制の現状」、表8-1、表8-2、表8-5、図8-4)  
 厚生労働省「医療計画の見直しに関する都道府県説明会資料」H.24.3  
 (図8-5)

表 8-2 総病床数、一般病床数、総高齢者ベッド数

二次医療圏	総病床数				一般病床数(再掲)				総高齢者ベッド数			
	総病床数	県内シェア	人口10万当り	偏差値	一般病床数(再掲)	県内シェア	人口10万当り	偏差値	総高齢者ベッド数	県内シェア	75歳1000人当り	偏差値
全国	1,672,549		1,306	504	915,096		715	244	1,344,835		96	20.5
茨城県	34,161	2.0%	1,150	47	19,344	2.1%	651	47	28,533	2.1%	91	48
水戸	6,833	20%	1,439	53	4,354	23%	917	58	5,784	20%	108	56
日立	4,291	13%	1,582	55	2,033	11%	750	51	2,432	9%	78	41
常陸太田・ひたちなか	2,800	8%	756	39	1,588	8%	429	38	3,894	14%	87	46
鹿行	2,256	7%	808	40	1,306	7%	468	40	2,263	8%	78	42
土浦	3,690	11%	1,382	51	1,960	10%	734	51	3,801	13%	128	66
つくば	3,985	12%	1,229	48	2,676	14%	825	55	2,610	9%	93	49
取手・竜ヶ崎	5,225	15%	1,102	46	2,999	16%	633	47	3,210	11%	77	41
筑西・下妻	2,560	7%	932	43	1,128	6%	410	38	2,851	10%	86	45
古河・坂東	2,521	7%	1,076	45	1,300	7%	555	43	1,688	6%	72	39

※偏差値の「全国」については標準偏差を示している。以下同様。

図 8-2 病床数(人口10万当たり)、総高齢者ベッド数(75歳以上1,000人当たり)

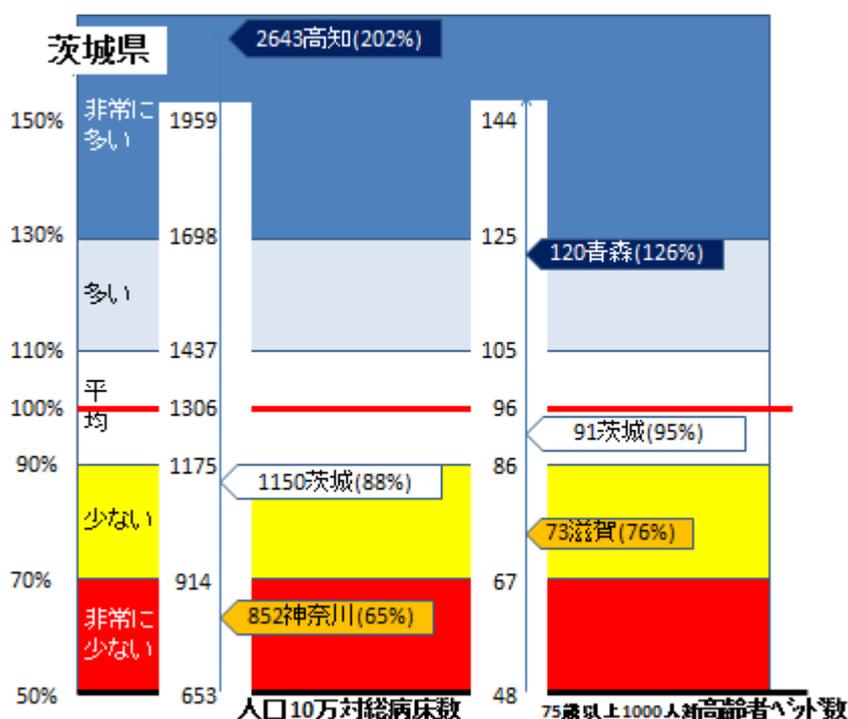


表 8-3 療養病床数、回復期病床数、精神病床数

二次医療圏	療養病床数				回復期病床数				精神病床数			
	療養病床数	県内シェア	人口10万当り	偏差値	回復期病床数	県内シェア	人口10万当り	偏差値	精神病床数	県内シェア	人口10万当り	偏差値
全国	333,717		261	208	61,697		48.2	44	349,345		273	211
茨城県	6,032	1.8%	203	47	812	1.3%	27	45	7,571	2.2%	255	49
水戸	968	16%	204	47	81	10%	17	43	1,392	18%	293	51
日立	784	13%	289	51	76	9%	28	45	1,394	18%	514	61
常陸太田・ひたちなか	552	9%	149	45	133	16%	36	47	325	4%	88	41
鹿行	609	10%	218	48	31	4%	11	42	264	3%	95	42
土浦	437	7%	164	45	47	6%	18	43	1,185	16%	444	58
つくば	689	11%	212	48	151	19%	47	50	430	6%	133	43
取手・竜ヶ崎	822	14%	173	46	249	31%	53	51	1,151	15%	243	49
筑西・下妻	953	16%	347	54	44	5%	16	43	431	6%	157	45
古河・坂東	218	4%	93	42		0%	0	39	999	13%	426	57

表 8-4 救命救急センター数、がん診療拠点病院数、療法士数

二次医療圏	救命救急センター				がん診療拠点病院				総療法士数			
	救命救急センター	県内シェア	人口100万当り	偏差値	がん診療拠点病院	県内シェア	人口100万当り	偏差値	総療法士数	県内シェア	人口10万当り	偏差値
全国	203		1.59	2.43	377		2.94	3.5	87,999		68.7	38
茨城県	4	2.0%	1.3	49	8	2.1%	2.7	49	1,663	1.9%	56	47
水戸	1	25%	2.1	52	1	13%	2.1	48	216	13%	46	44
日立	0	0%	0	43	1	13%	3.7	52	163	10%	60	48
常陸太田・ひたちなか	0	0%	0	43	0	0%	0	42	154	9%	41	43
鹿行	0	0%	0	43	0	0%	0	42	97	6%	35	41
土浦	1	25%	3.7	59	1	13%	3.7	52	127	8%	48	44
つくば	1	25%	3.1	56	2	25%	6.2	59	343	21%	106	60
取手・竜ヶ崎	0	0%	0	43	1	13%	2.1	48	402	24%	85	54
筑西・下妻	0	0%	0	43	0	0%	0	42	70	4%	25	39
古河・坂東	1	25%	4.3	61	2	25%	8.5	66	91	5%	39	42

表 8-5 病院勤務医数、総看護師数、DPC 病院での全身麻酔件数

二次医療圏	病院勤務医数	県内シェア	人口10万当り	偏差値	総看護師数	県内シェア	人口10万当り	偏差値	全身麻酔件数	県内シェア	人口10万当り	偏差値
全国	157,166		123	53	843,730		659	222	1,790,784		1,398	795
茨城県	2,894	1.8%	97	45	15,974	1.9%	538	45	30,988	1.7%	1,043	46
水戸	564	19%	119	49	3,511	22%	739	54	8,592	28%	1,810	55
日立	222	8%	82	42	1,687	11%	622	48	2,432	8%	897	44
常陸太田・ひたちなか	158	5%	43	35	1,220	8%	330	35	1,150	4%	311	36
鹿行	152	5%	54	37	1,044	7%	374	37	804	3%	288	36
土浦	270	9%	101	46	1,508	9%	565	46	3,112	10%	1,165	47
つくば	759	26%	234	71	2,300	14%	709	52	8,302	27%	2,559	65
取手・竜ヶ崎	474	16%	100	46	2,534	16%	535	44	5,074	16%	1,071	46
筑西・下妻	124	4%	45	35	1,028	6%	374	37	0	0%	0	32
古河・坂東	171	6%	73	41	1,142	7%	488	42	1,522	5%	650	41

図 8-3 病院勤務医数（人口 10 万人あたり）

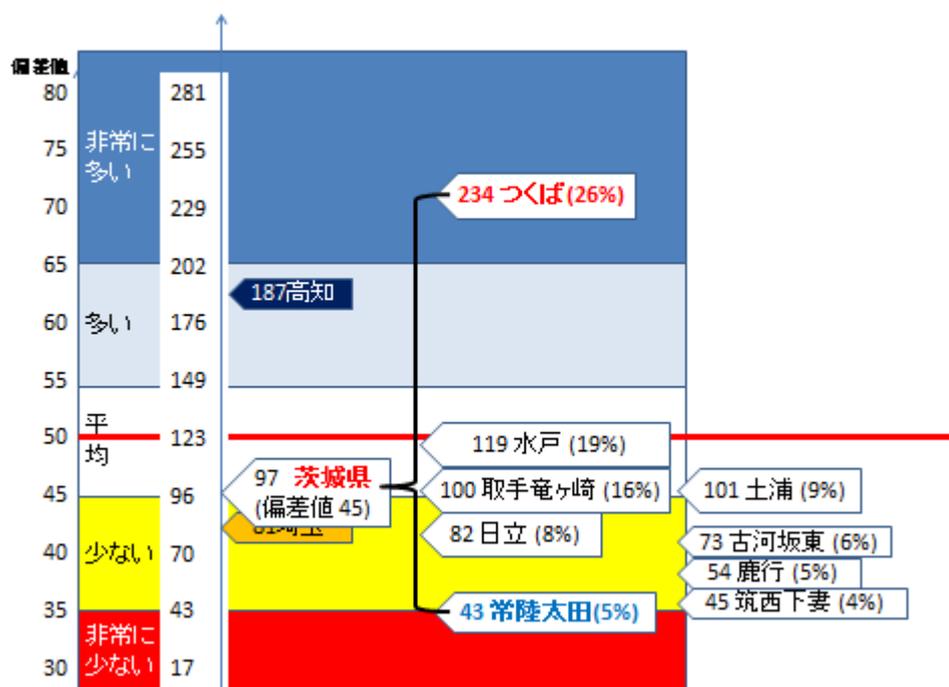


図 8-4 医療圏別基幹病院別全身麻酔手術数

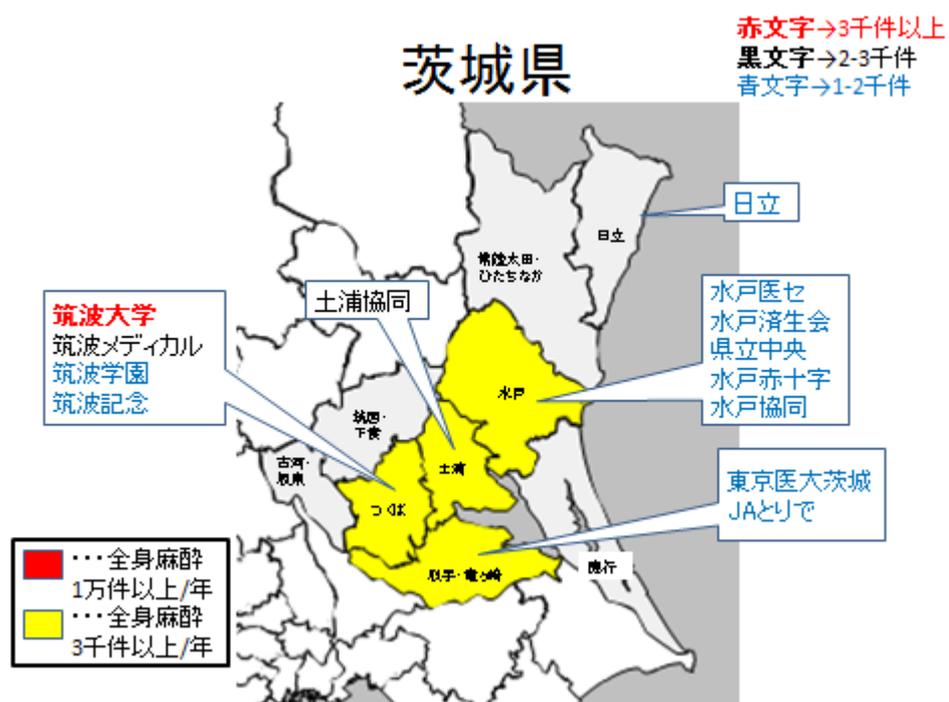


図 8-5 二次医療圏（流入出）

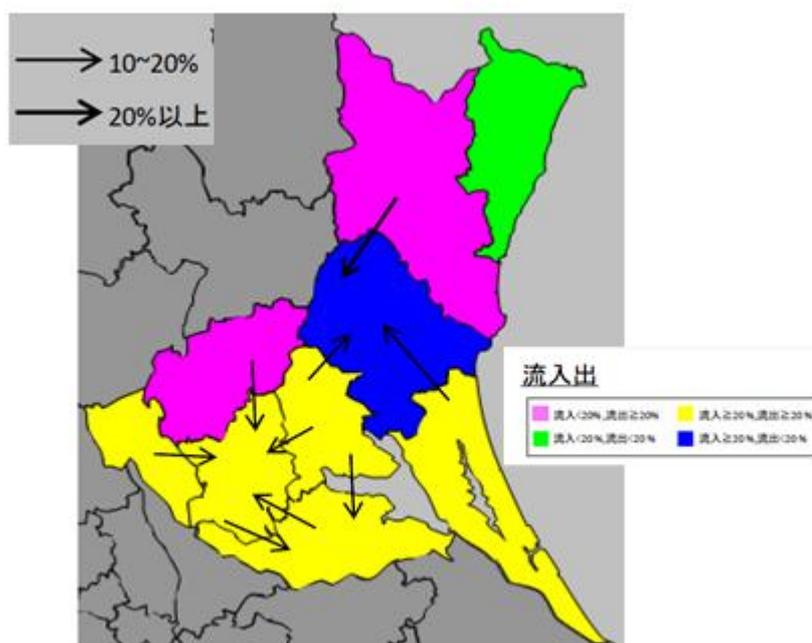


表 8-6 介護保険施設ベッド数と高齢者施設収容数

二次医療圏	介護保険施設 ベッド数	全国 シェア 県内 シェア	75歳 1,000 人当り	偏差値	老人保健 施設収容数 (再掲)	全国 シェア 県内 シェア	75歳 1,000 人当り	偏差値	特別養護 老人ホーム 収容数 (再掲)	全国 シェア 県内 シェア	75歳 1,000 人当り	偏差値
全国	704,693		50	11.6	308,426		22	5.6	396,267		28	10.1
茨城県	17,300	2.5%	55	54	8,687	2.8%	28	60	8,613	2.2%	27	49
水戸	3,109	18%	58	57	1,656	19%	31	66	1,453	17%	27	49
日立	1,709	10%	55	54	824	9%	26	58	885	10%	28	50
常陸太田・ひたちなか	2,538	15%	57	56	1,278	15%	29	62	1,260	15%	28	50
鹿行	1,520	9%	52	52	714	8%	25	55	806	9%	28	50
土浦	1,720	10%	58	57	860	10%	29	63	860	10%	29	51
つくば	1,516	9%	54	53	780	9%	28	60	736	9%	26	48
取手・竜ヶ崎	2,146	12%	51	51	1,120	13%	27	59	1,026	12%	25	46
筑西・下妻	1,892	11%	57	56	905	10%	27	59	987	11%	30	51
古河・坂東	1,150	7%	49	49	550	6%	24	53	600	7%	26	48

表 8-7 高齢者住宅数（高齢者住宅、有料老人ホーム、グループホーム）

二次医療圏	高齢者 住宅数 合計	全国 シェア 県内 シェア	75歳 1,000 人当り	偏差値	有料老人 ホーム計	全国 シェア 県内 シェア	75歳 1,000 人当り	偏差値	グループ ホーム	全国 シェア 県内 シェア	75歳 1,000 人当り	偏差値
全国	640,142		45	18.1	235,778		16.8	10.9	157,413		11.2	6.0
茨城県	11,233	1.8%	36	45	2,479	1.1%	7.9	42	4,440	2.8%	14.1	55
水戸	2,675	24%	50	52	727	29%	13.5	47	1,013	23%	18.8	63
日立	723	6%	23	38	142	6%	4.5	39	306	7%	9.8	48
常陸太田・ひたちなか	1,356	12%	30	42	206	8%	4.6	39	594	13%	13.3	53
鹿行	743	7%	26	39	40	2%	1.4	36	265	6%	9.1	47
土浦	2,081	19%	70	64	605	24%	20.4	53	647	15%	21.8	68
つくば	1,094	10%	39	46	192	8%	6.8	41	516	12%	18.3	62
取手・竜ヶ崎	1,064	9%	25	39	165	7%	3.9	38	545	12%	13.0	53
筑西・下妻	959	9%	29	41	244	10%	7.3	41	395	9%	11.9	51
古河・坂東	538	5%	23	38	158	6%	6.8	41	159	4%	6.8	43

表 8-8 2010年→35年の介護・医療の需要予測

二次医療圏	地域区分	2010→35 総医療 需要	2010→35 0-64歳 医療需要	65-74歳 医療需要	0-74歳 医療需要 (再計)	75歳以上 医療需要	2010→35 総介護 需要
全国		9%	-26%	-2%	-17%	59%	50%
茨城県		9%	-31%	-6%	-22%	70%	58%
水戸	2	10%	-31%	-1%	-21%	65%	55%
日立	2	-2%	-39%	-24%	-33%	58%	45%
常陸太田・ひたちなか	2	5%	-32%	-6%	-23%	54%	45%
鹿行	2	12%	-27%	1%	-18%	71%	60%
土浦	2	7%	-31%	-11%	-24%	66%	55%
つくば	2	19%	-20%	16%	-10%	85%	73%
取手・竜ヶ崎	2	15%	-32%	-10%	-24%	110%	88%
筑西・下妻	2	1%	-35%	-9%	-26%	47%	40%
古河・坂東	2	6%	-34%	-9%	-25%	71%	58%

図 8-6 茨城県 2010年→35年介護医療需要の増減予測

