

39. 高知県



39 高知県

A. 医療提供体制の現状

高知県の特徴は、(1) 日本一多い病床数、療養病床、回復期病床、精神病床も多い、(2) 日本屈指の高知への集中、周辺部の医療過疎である。

(1) 日本一多い病床数、療養病床、回復期病床、精神病床も多い

全県を通しての偏差値が病床数(77)、一般病床が(63)、病院勤務医(62)、全身麻酔数(54)、看護師数(74)と、全てが全国平均を大きく上回っている。特に病床の多さは突出しており、一般病床、療養病床、回復期病床、精神病床の全てが多いことが、高知県の特徴である。

(2) 日本屈指の高知への集中、周辺部の医療過疎

医学部のある中央に高知県の73%の人口が集中するが、病院勤務医の85%、全身麻酔の89%、総看護師数の80%が集中している。高知県は日本で一番の一極集中型の都道府県であり、高知の医療提供の過剰感は非常に強い。

他の地域の病院勤務医の偏差値は、安芸(43)、高幡(42)は、全国平均を下回り、全身麻酔数も非常に少なく、中央への依存度が高い。幡多には県立幡多けんみん病院があり、病院勤務医(50)、全身麻酔数(50)、看護師数(68)と健闘している。

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

(安芸、高幡)

高知県の東部に広がる安芸と高知の西に位置する高幡は、人口密度50人/㎢を切る過疎地に広がる医療圏である。これらの地域の偏差値は、病床数(66)と(59)、一般病床が(52)と(40)、病院勤務医(43)と(42)、全身麻酔数(32)と(34)、看護師数(55)と(52)と、いずれの地域も病床と看護師は多いが、病院勤務医、DPC病院全身麻酔数が少ない過疎型の医療提供パターンを示している。安芸には精神病床が多く、高幡には療養と回復期の病床が多く、急性期医療に関しては、両地域ともに強く中央医療圏に依存している。2010→35年の医療の総需要が27%減と20%減、0-64歳が49%減と44%減と極めて減少幅が大きく、75歳以上が6%減と0%と、後期高齢者も減少傾向にある。今後、現在の規模の病床の維持は極めて難しいので、地域の病床削減と高知との連携強化を中心とした将来計画を考える必要があるだろう。

(中央)

中央には高知大学や高知医療センターなどの基幹病院が集まり、高知県全域から患者が集まってくる。病床数（81）、一般病床数（68）、病院勤務医数（68）、全身麻酔数（59）、看護師数（80）と高い医療資源レベルであり、更に療養病床（86）、回復期（72）、精神病床（61）も高い。この医療圏の人口当たりの病床の集積は日本一であり、現在でも過剰感が非常に強い。2010→35年の高知県全体の総医療需要が6%減、0-64歳の医療需要が32%減、中央の総医療需要が1%減、0-64歳の医療需要が27%減を考えると、急性期医療の提供能力の過剰感が今後更に強まっていくことが予想される。医師養成数の適正化と中央で働く医師が医師不足地域での勤務を促す誘導策、高機能病床のダウンサイジングを検討する必要がある。同時に、75歳以上医療需要の30%増加が予想されるが、後期高齢者に対応する病棟もすでに過剰状態であるので、状況をモニタリングしながら病床数の調整することが必要になるだろう。

(幡多)

高知県の西部に広がる幡多は、地域の基幹病院として県立幡多けんみん病院があり、病床数（70）、一般病床が（57）、病院勤務医（50）、全身麻酔数（50）、看護師数（68）と、この地域の急性期医療の拠点となり健闘しているが、ベッドの過剰感が強い。2010→35年の医療の総需要が15%減、0-64歳が43%減、75歳以上が10%増であり、将来に向けて、地域の医療機能を保ちながらの、一般病床の削減が必要であろう。

表 39-1 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% |
| 高知県 | 764,456 | 45位 | 7,105 | 18位 | 107.6 | | 29% | -22% | 21% |
| 安芸 | 53,576 | 7% | 1,129 | 16% | 47.5 | 過疎型 | 36% | -39% | -6% |
| 中央 | 555,072 | 73% | 3,009 | 42% | 184.5 | 過疎型 | 26% | -17% | 30% |
| 高幡 | 61,406 | 8% | 1,405 | 20% | 43.7 | 過疎型 | 36% | -33% | 0% |
| 幡多 | 94,402 | 12% | 1,562 | 22% | 60.4 | 過疎型 | 33% | -31% | 10% |

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39-1、表39-2、表39-5、図39-4)

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39-5)

図 39-1 総人口と75歳以上人口の増減率（2010年→35年）

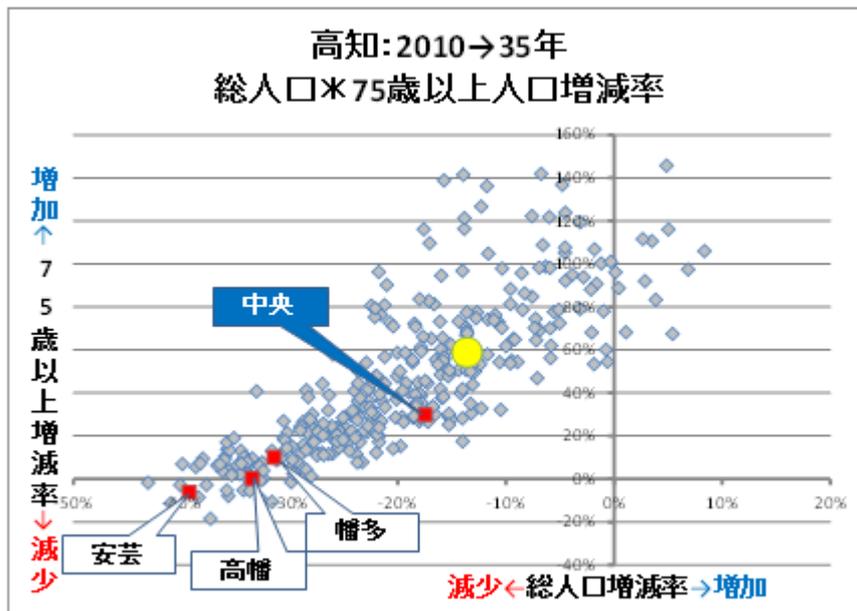


表 39-2 総病床数、一般病床数、総高齢者ベッド数

| 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 |
| 高知県 | 20,205 | 1.2% | 2,643 | 77 | 7,900 | 0.9% | 1,033 | 63 | 11,604 | 0.9% | 96 | 50 |
| 安芸 | 1,124 | | 2,098 | 66 | 406 | 5% | 758 | 52 | 1,113 | 10% | 106 | 55 |
| 中央 | 15,821 | | 2,850 | 81 | 6,373 | 81% | 1,148 | 68 | 7,492 | 65% | 95 | 50 |
| 高幡 | 1,095 | | 1,783 | 59 | 286 | 4% | 466 | 40 | 1,334 | 11% | 102 | 53 |
| 幡多 | 2,165 | | 2,293 | 70 | 835 | 11% | 885 | 57 | 1,665 | 14% | 94 | 49 |

※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 39-2 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）

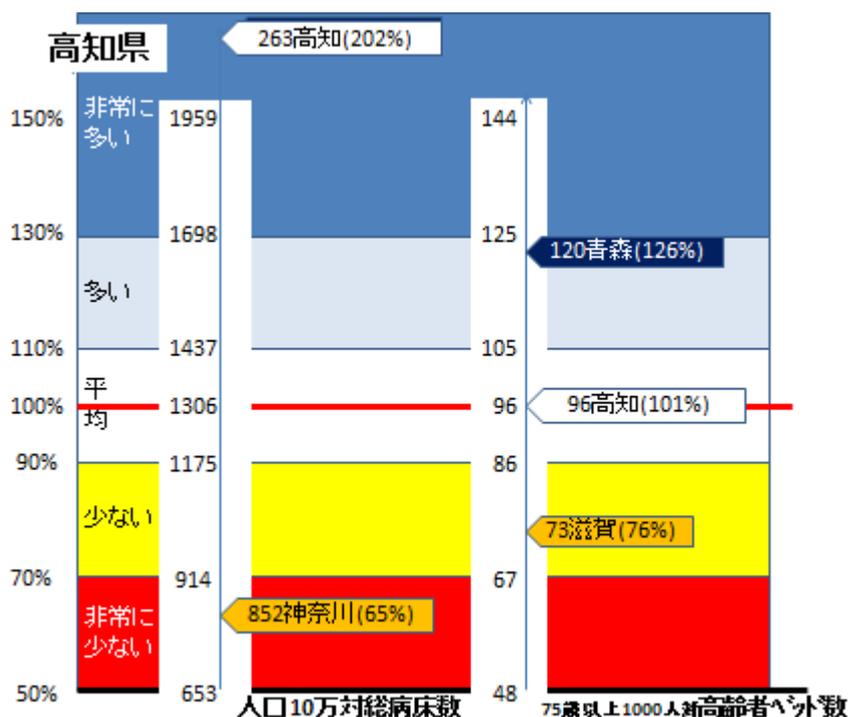


表 39-3 療養病床数、回復期病床数、精神病床数

| 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 |
| 高知県 | 7,198 | 2.2% | 942 | 83 | 1,031 | 1.7% | 135 | 70 | 3,853 | 1.1% | 504 | 61 |
| 安芸 | 174 | 2% | 325 | 53 | 42 | 4% | 78 | 57 | 474 | 12% | 885 | 79 |
| 中央 | 5,655 | 79% | 1,019 | 86 | 817 | 79% | 147 | 72 | 2,812 | 73% | 507 | 61 |
| 高幡 | 501 | 7% | 816 | 77 | 90 | 9% | 147 | 72 | 218 | 6% | 355 | 54 |
| 幡多 | 868 | 12% | 919 | 82 | 82 | 8% | 87 | 59 | 349 | 9% | 370 | 55 |

表 39-4 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 | | | | 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 | 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 |
| 高知県 | 2 | 1.0% | 2.6 | 54 | 3 | 0.8% | 3.9 | 53 | 1,475 | 1.7% | 193 | 82 |
| 安芸 | 0 | 0% | 0 | 43 | 0 | 0% | 0 | 42 | 81 | 5% | 151 | 72 |
| 中央 | 2 | 100% | 3.6 | 58 | 3 | 100% | 5.4 | 57 | 1,192 | 81% | 215 | 88 |
| 高幡 | 0 | 0% | 0 | 43 | 0 | 0% | 0 | 42 | 82 | 6% | 133 | 67 |
| 幡多 | 0 | 0% | 0 | 43 | 0 | 0% | 0 | 42 | 120 | 8% | 127 | 65 |

表 39-5 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 |
| 高知県 | 1,433 | 0.9% | 187 | 62 | 9,137 | 1.1% | 1,195 | 74 | 13,268 | 0.7% | 1,736 | 54 |
| 安芸 | 47 | 3% | 88 | 43 | 408 | 4% | 761 | 55 | 0 | 0% | 0 | 32 |
| 中央 | 1,223 | 85% | 220 | 68 | 7,298 | 80% | 1,315 | 80 | 11,874 | 89% | 2,139 | 59 |
| 高幡 | 49 | 3% | 80 | 42 | 438 | 5% | 713 | 52 | 86 | 1% | 140 | 34 |
| 幡多 | 114 | 8% | 121 | 50 | 993 | 11% | 1,052 | 68 | 1,308 | 10% | 1,386 | 50 |

図 39-3 病院勤務医数（人口 10 万人当たり）

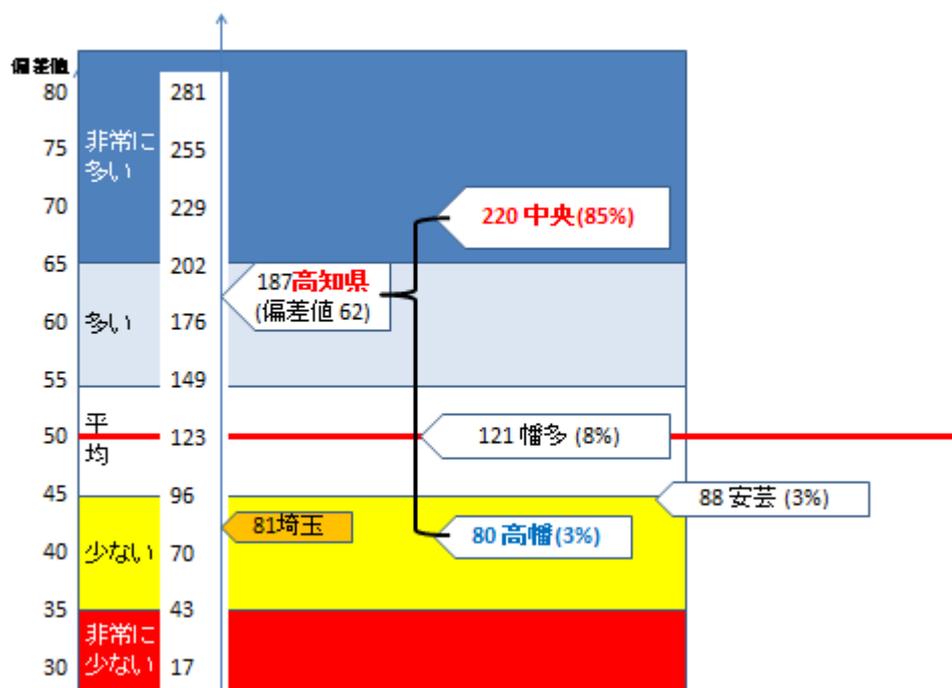


図 39-4 医療圏別基幹病院別全身麻醉手術数

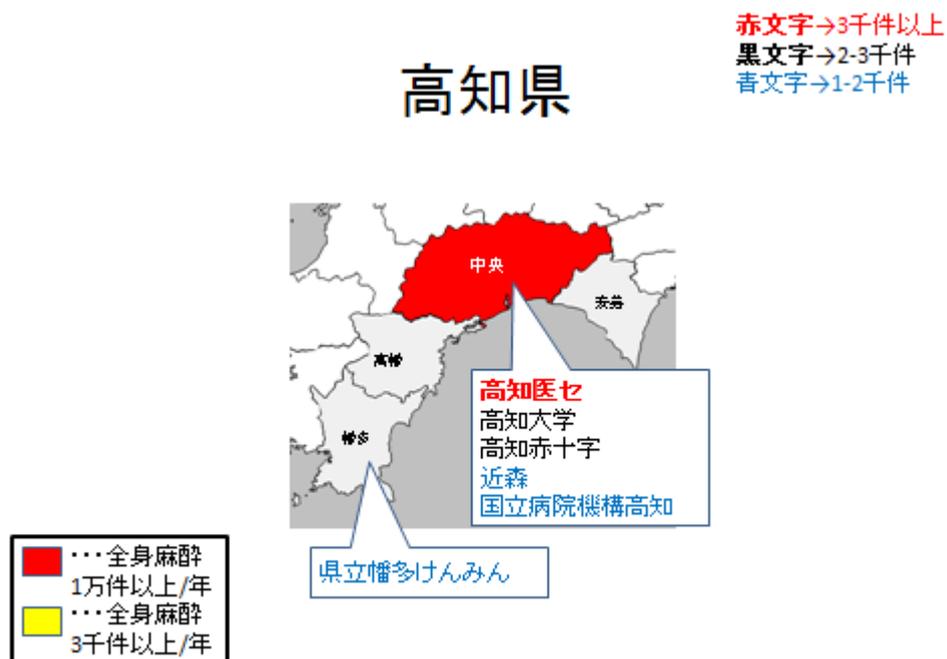


図 39-5 二次医療圏（流入出）

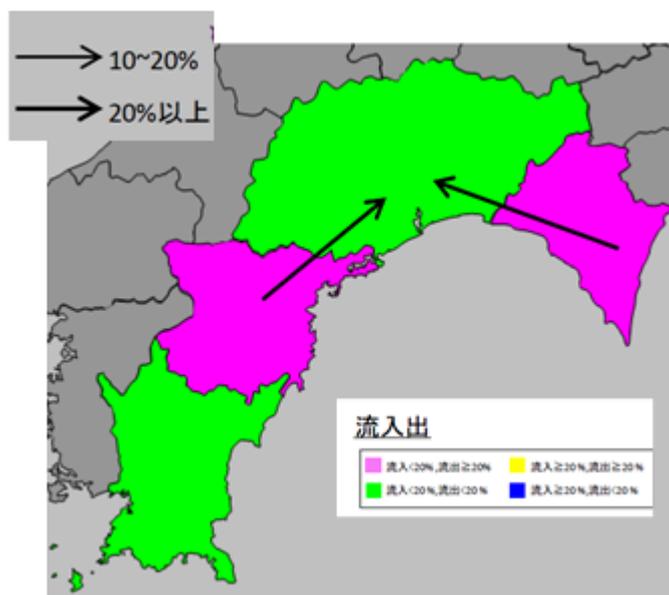


表 39-6 介護保険施設ベッド数と高齢者施設収容数

| 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 |
| 高知県 | 5,659 | 0.8% | 47 | 47 | 2,061 | 0.7% | 17 | 41 | 3,598 | 0.9% | 30 | 52 |
| 安芸 | 710 | 13% | 68 | 65 | 220 | 11% | 21 | 48 | 490 | 14% | 47 | 68 |
| 中央 | 3,305 | 58% | 42 | 43 | 1,307 | 63% | 17 | 40 | 1,998 | 56% | 25 | 47 |
| 高幡 | 730 | 13% | 56 | 55 | 260 | 13% | 20 | 46 | 470 | 13% | 36 | 58 |
| 幡多 | 914 | 16% | 51 | 51 | 274 | 13% | 15 | 38 | 640 | 18% | 36 | 58 |

表 39-7 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 |
| 高知県 | 5,945 | 0.9% | 49 | 52 | 1,407 | 0.6% | 11.7 | 45 | 2,108 | 1.3% | 17.5 | 61 |
| 安芸 | 403 | 7% | 38 | 46 | 52 | 4% | 4.9 | 39 | 153 | 7% | 14.6 | 56 |
| 中央 | 4,187 | 70% | 53 | 54 | 993 | 71% | 12.6 | 46 | 1,460 | 69% | 18.5 | 62 |
| 高幡 | 604 | 10% | 46 | 50 | 129 | 9% | 9.9 | 44 | 198 | 9% | 15.2 | 57 |
| 幡多 | 751 | 13% | 42 | 48 | 233 | 17% | 13.1 | 47 | 297 | 14% | 16.7 | 59 |

表 39-8 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% |
| 高知県 | | -6% | -32% | -20% | -27% | 21% | 16% |
| 安芸 | 3 | -27% | -49% | -42% | -46% | -6% | -10% |
| 中央 | 2 | -1% | -27% | -14% | -22% | 30% | 25% |
| 高幡 | 3 | -20% | -44% | -37% | -41% | 0% | -3% |
| 幡多 | 3 | -15% | -43% | -30% | -38% | 10% | 6% |

図 39-6 高知県 2010 年→35 年介護医療需要の増減予測

