

①2025における必要病床数と2016年度病床機能報告による病床数の比較

●桑員区域必要病床数

2025年必要病床数(床)		必要病床数と病床機能報告(2016)との差	2016年度病床機能報告(床)		病床機能報告の区域計に占める4病院の割合	2016年度病床機能報告(床)		桑名東医療センター		桑名西医療センター		桑名南医療センター		いなべ総合病院	
高度急性期	114	▲ 111	高度急性期	3	100.0%	高度急性期	3	高度急性期	0	高度急性期	3	高度急性期	0	高度急性期	0
急性期	497	647	急性期	1,144	66.4%	急性期	760	急性期	307	急性期	154	急性期	79	急性期	220
回復期	554	▲ 483	回復期	71	0.0%	回復期	0	回復期	0	回復期	0	回復期	0	回復期	0
慢性期	383	188	慢性期	571	0.0%	慢性期	0	慢性期	0	慢性期	0	慢性期	0	慢性期	0
-	119	休棟・無回答等	119		休棟・無回答等	119	休棟・無回答等	42	休棟・無回答等	77	休棟・無回答等	0	休棟・無回答等	0	
計	1,548	360	計	1,908	46.2%	計	882	計	349	計	234	計	79	計	220

※介護療養病床 125

※医療療養病床25:1 12

※未稼働病床削減計画 271

▲ 48 【上記をふまえた病床数】 1,500

●病床機能報告 桑員区域計

2025年必要病床数(床)		必要病床数と病床機能報告(2016)との差	2016年度病床機能報告(床)		病床機能報告の区域計に占める4病院の割合	2016年度病床機能報告(床)		桑名東医療センター		桑名西医療センター		桑名南医療センター		いなべ総合病院	
高度急性期	114	▲ 111	高度急性期	3	100.0%	高度急性期	3	高度急性期	0	高度急性期	3	高度急性期	0	高度急性期	0
急性期	497	647	急性期	1,144	66.4%	急性期	760	急性期	307	急性期	154	急性期	79	急性期	220
回復期	554	▲ 483	回復期	71	0.0%	回復期	0	回復期	0	回復期	0	回復期	0	回復期	0
慢性期	383	188	慢性期	571	0.0%	慢性期	0	慢性期	0	慢性期	0	慢性期	0	慢性期	0
-	119	休棟・無回答等	119		休棟・無回答等	119	休棟・無回答等	42	休棟・無回答等	77	休棟・無回答等	0	休棟・無回答等	0	
計	1,548	360	計	1,908	46.2%	計	882	計	349	計	234	計	79	計	220

●その他医療機関計

※9病院・10診療所

2016年度病床機能報告(床)	
高度急性期	0
急性期	384
回復期	71
慢性期	571
休棟・無回答等	0
計	1,026

【考察】

- ◎高度急性期については、桑名西医療センター（3床）のみの報告であり、必要病床数を111床下回っている。
- ◎急性期については、公立、公的等病院計で構想区域の約66%を占め、必要病床数と公立、公的等病院比較であっても263床過剰となっているが、桑名市総合医療センターの新病院移行により、233床減少する見込みである。
- ◎回復期については、仮に公立、公的等病院以外の医療機関の急性期全て（384床）を転換したとしても（71+384=455床）、なお不足する見込みである。
- ◎慢性期についても、必要病床数を188床上回っているが、介護療養病床と医療療養病床25:1が137床を占めている。
- ◎総病床数については、公立、公的等病院で構想区域の約46%を占めており、構想区域において360床過剰となっているが、建替等による削減を含む未稼働病床の削減計画が271床ある。
- ◎病床機能報告であるものの、病棟単位で報告を求める制度であること、定量的な基準がないこと等から、4病期ごとの実際の患者対応を示す病床数データとしては十分でない。

(※平成30年度の病床機能報告に向けた定量的な基準も含めた基準については、厚生労働省「地域医療構想に関するワーキンググループ」で検討予定)

②在宅医療等の推計

(患者住所地データ)

(単位：人/日)

2013年度	訪問診療	832.8
--------	------	-------

↓

2025年	訪問診療	1,180.8 A
	老健施設	877.6
追加的需要	医療区分1の70%	106.7
	地域差解消 B	110.8
	C 3未満	170.7
	計	2,446.6

【考察】

◎訪問診療の医療需要は、2025年に371.1人／日（患者住所地）、増加する。

B	介護医療院転換分	125.0 C
	介護施設	69.3 D
E	訪問診療	23.1 E
	D = (B - C) × 3 / 4	
A	E = (B - C) × 1 / 4	
	2025年 訪問診療計(A + E)	1,203.9
	2013-2025年増加分	371.1

桑員構想区域の人口見通し

- ◎平成22（2010）年以降、人口減少基調となっている。
- ◎65歳以上75歳未満人口は、平成27（2015）年をピークに減少。
- ◎75歳以上の人口は、平成42年（2030）年頃をピークに減少。

算定入院料	
もりえい病院	34 10:1
ヨナハ総合病院	53 10:1
青木記念病院	87 10:1
ヨナハ産婦人科小児科病院	38 10:1
日下病院	106 15:1
産婦人科（1）	13
その他（5）	53
算定入院料	
ヨナハ総合病院	52 回りハ2
その他（1）	19
算定入院料	
山崎病院	48 療養病棟1
長島中央病院	160 療養病棟1
もりえい病院	96 介護療養
ヨナハ総合病院	42 療養病棟1
大安病院	50 療養病棟1
桑名病院	50 療養病棟1
日下病院	48 療養病棟1
その他（3）	57