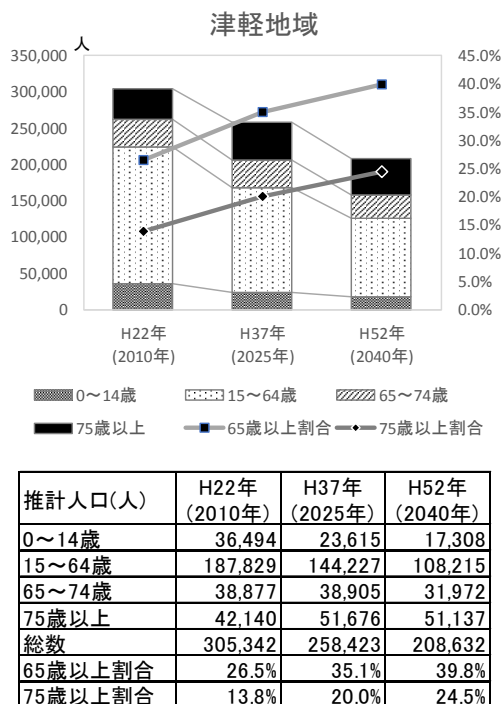


第6章 各構想区域の状況

1 津軽地域

- 津軽地域の人口は、平成22年（2010年）から平成37年（2025年）までに、約5万人減少し、75歳以上人口の割合は20%に達する見込みです。
- 入院患者数は、平成37年（2025年）をピークに減少に転じることが見込まれます。
- 病院及び一般診療所数、病床数（人口10万対）は、いずれも全国平均を上回っており、特に一般診療所の病床数が県内で最も多い地域です。
- 当地域には、県内唯一の特定機能病院である弘前大学医学部附属病院があり、高度医療、専門医療をはじめとする高度急性期医療を提供しているほか、医師の医育機能も担っています。
- 医療施設従事医師数（人口10万対）は、県内唯一、全国平均を上回っています。

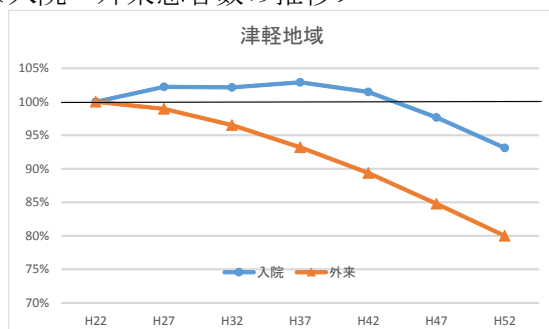
<人口推計>



<病院の状況>

| | 病 院 名 | 病床数 | | | | |
|----|---------------------|-------|-------|-----|-----|-----|
| | | 一般 | 療養 | 精神 | 結核 | 感染症 |
| 1 | 国立病院機構弘前病院 | 342 | 342 | | | |
| 2 | 弘前大学医学部附属病院 | 644 | 597 | | 41 | 6 |
| 3 | 弘前市立病院 | 250 | 250 | | | |
| 4 | 黒石市国保黒石病院 | 290 | 290 | | | |
| 5 | 国保板柳中央病院 | 87 | 55 | 32 | | |
| 6 | 町立大鱗病院 | 60 | 60 | | | |
| 7 | (一財)愛成会弘前愛成会病院 | 328 | | | 328 | |
| 8 | 弘前中央病院 | 174 | 174 | | | |
| 9 | 鳴海病院 | 118 | 87 | 31 | | |
| 10 | (公財)鷹揚郷腎研究所弘前病院 | 109 | 109 | | | |
| 11 | (一財)双仁会黒石厚生病院 | 213 | 93 | 120 | | |
| 12 | 聖康会病院 | 88 | | | 88 | |
| 13 | (医)弘愛会弘愛会病院 | 84 | 54 | 30 | | |
| 14 | 弘前記念病院 | 171 | 171 | | | |
| 15 | 津軽保健生活協同組合健生病院 | 282 | 282 | | | |
| 16 | 津軽保健生活協同組合藤代健生病院 | 248 | | | 248 | |
| 17 | 弘前メディカルセンター | 137 | 97 | 40 | | |
| 18 | (医)元秀会弘前小野病院 | 93 | 46 | 47 | | |
| 19 | (医)社団来蘇園会黒石あけぼの病院 | 193 | | | 193 | |
| 20 | ときわ会病院 | 149 | 103 | 46 | | |
| 21 | 須藤病院 | 60 | | 60 | | |
| 22 | 弘前脳卒中・リハビリテーションセンター | 248 | 79 | 169 | | |
| | 計 | 4,368 | 2,889 | 575 | 898 | 0 |

<入院・外来患者数の推移>



<医療提供体制の現状>

| | | 津軽地域 | | 青森県 | 全国 |
|-------|----------|--------|---------|---------|---------|
| | | 人口10万対 | 人口10万対 | 人口10万対 | 人口10万対 |
| 医療施設数 | 病院 | 22 | 7.5 | 7.3 | 6.7 |
| | 再掲)精神 | 4 | 1.4 | 1.2 | 0.8 |
| | 一般診療所 | 236 | 80.3 | 67.8 | 79.1 |
| | 再掲)有床診療所 | 65 | 22.1 | 14.0 | 6.6 |
| | 歯科診療所 | 140 | 47.6 | 42.0 | 54.0 |
| 病床数 | 病院 | 4,371 | 1,486.7 | 1,337.2 | 1,234.0 |
| | 療養及び一般 | 3,467 | 1,179.3 | 990.1 | 961.8 |
| | 精神 | 898 | 305.4 | 340.3 | 266.1 |
| | 感染症 | 6 | 2.0 | 1.8 | 1.4 |
| | 結核 | 0 | 0.0 | 5.0 | 4.7 |
| | 一般診療所 | 966 | 328.6 | 209.4 | 88.4 |

| | | 津軽地域 | 青森県 | 全国 |
|--------|------|------|-------|-------|
| 病床利用率 | 全病床 | 75.9 | 76.8 | 80.3 |
| | 一般病床 | 70.9 | 70.1 | 74.8 |
| | 療養病床 | 87.6 | 90.8 | 89.4 |
| 平均在院日数 | 全病床 | 28.9 | 31.5 | 29.9 |
| | 一般病床 | 19.1 | 18.1 | 16.8 |
| | 療養病床 | 98.4 | 131.6 | 164.6 |

| | | 病院 | 有床診療所 | 計 |
|----------|------|-----|-------|-----|
| 非稼働の許可病床 | 一般病床 | 124 | 203 | 327 |
| | 療養病床 | 0 | 15 | 15 |
| | 計 | 124 | 218 | 342 |

| | | 津軽地域 | | 青森県 | 全国 |
|--------------|------------|--------|---------|--------|--------|
| | | 人口10万対 | 人口10万対 | 人口10万対 | 人口10万対 |
| 主な保健医療従事者の状況 | 医師 | 849 | 288.8 | 193.3 | 233.6 |
| | 歯科医師 | 188 | 63.9 | 56.5 | 79.4 |
| | 薬剤師 | 449 | 152.7 | 133.8 | 170.0 |
| | 保健師 | 117 | 41.8 | 45.6 | 38.1 |
| | 助産師 | 107 | 38.3 | 24.1 | 26.7 |
| | 看護師 | 3,263 | 1,166.3 | 929.1 | 855.2 |
| | 准看護師 | 1,434 | 512.6 | 421.0 | 267.7 |
| | 理学療法士 | 178 | 60.4 | 43.3 | 60.7 |
| | 作業療法士 | 167 | 56.7 | 40.1 | 33.2 |
| | 言語聴覚士 | 49 | 16.7 | 9.3 | 11.2 |
| | 管理栄養士・栄養士 | 82 | 27.7 | 25.5 | 25.2 |
| | 診療放射線技師 | 158 | 53.7 | 41.8 | 41.2 |
| | 臨床(衛生)検査技師 | 167 | 56.9 | 49.1 | 50.7 |

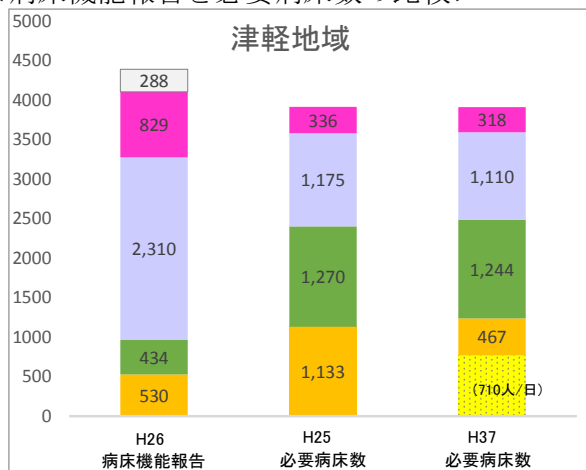
<平成37年(2025年)の医療需要(患者の受療動向)>

| 津軽地域 | | | 医療機関所在地 | | | | | |
|-------|-------|-------|------------------|---------------|-----------------|-------|---------------|---------------|
| | | | 津軽地域 | 八戸地域 | 青森地域 | 西北五地域 | 上十三地域 | 下北地域 |
| 患者住所地 | 高度急性期 | 189.7 | 181.4 (95.6%) | * | * | * | * | * |
| | 急性期 | 761.0 | 747.0 (98.2%) | * | * | * | * | * |
| | 回復期 | 937.5 | 924.5 (98.6%) | * | * | * | * | * |
| | 慢性期 | 463.9 | 387.7 (83.6%) | 0.0 (0.0%) | 69.1 (17.8%) | * | 0.0 (0.0%) | 0.0 (0.0%) |

注)「*」は、10人/日未満の値(0.1~9.9)のため非公表。

(単位:人/日)

<病床機能報告と必要病床数の比較>



| | H26 病床機能報告 ① | H25 必要病床数 | H37 必要病床数 ② | ②-① |
|-----------|--------------------|--------------|-------------------|----------------|
| 高度急性期 | 829 | 336 | 318 | △ 511 |
| 急性期 | 2,310 | 1,175 | 1,110 | △ 1,200 |
| 回復期 | 434 | 1,270 | 1,244 | 810 |
| 慢性期 | 530 | * | 467 | △ 63 |
| 在宅医療等 | | * | | |
| 無回答等 | 288 | | | △ 288 |
| 合計 | 4,391 | 3,914 | 3,139 | △ 1,252 |

※慢性期病床数+在宅医療等の医療需要を病床数に換算した数

<地域医療構想を実現するための施策>

【現状・課題】

- 300～200床の中小規模の病院が併存^{※1}しており、また、一部自治体病院の病床利用率の低迷^{※2}など、再編・ネットワーク化の検討が必要です。
- 民間病院の医師不足等により、病院群輪番制の参加病院が減少^{※3}しており、重症以上の傷病者の救急搬送に係る病院への受入照会回数が他地域より多くなっている^{※4}など、救急医療体制を維持することが困難になってきていることから、二次救急医療体制の再構築をする必要があります。

※1 国立病院機構弘前病院（342床）、弘前市立病院（250床）、黒石病院（290床）

※2 H26年度病床利用率（一般病床）：弘前市立病院（71.2%）、黒石病院（67.3%）、大鰐病院（55.1%）、板柳中央病院（67.7%）

※3 病院群輪番制の参加病院 H18年度6か所、H19年度5か所、H27年度4か所

※4 H25年中の重症以上傷病者の救急搬送に係る病院への受入照会回数4回以上の割合 県全体0.8%、津軽地域1.6%（県防災消防課調べ）

【施策の方向】

- 自治体病院等の機能再編成による機能分化・連携を推進します。

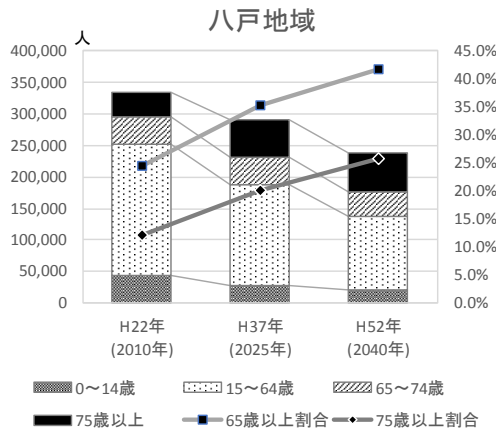
(自治体病院等の機能分化・連携の方向性)

- 1 中核病院の整備
 - ① 高度医療の提供
 - ② 専門医療の提供
 - ③ 救急医療（ER型）の提供
 - ④ 災害医療の提供
 - ⑤ 医師の育成
- 2 その他の自治体病院
 - ① 病床規模の縮小・診療所化
 - ② 回復期・慢性期への機能分化
 - ③ 中核病院との連携体制の構築
 - ④ 在宅医療（介護施設等を含む）の提供
- 3 民間医療機関との役割分担と連携の明確化

2 八戸地域

- 八戸地域の人口は、平成22年（2010年）から平成37年（2025年）までに、約4.5万人減少し、人口減少率は県内ではやや緩やかです。75歳以上人口の割合は20%に達する見込みです。
- 入院患者数は、平成42年（2030年）をピークに減少に転じることが見込まれます。
- 病院及び一般診療所数、病床数（人口10万対）は、いずれも全国平均を上回っています。
- 当地域の八戸市立市民病院は、県南地域の中核病院として高度急性期医療、政策医療を担っており、救命救急センターを有しドクターヘリ基地病院として三次救急医療を担っています。
- 医療施設従事医師数（人口10万対）は、県平均を下回っています。
- 県内唯一、医療計画上の基準病床数を下回っている地域です。

<人口推計>

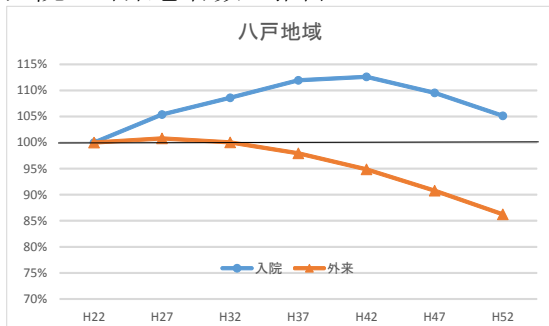


| 推計人口(人) | H22年 (2010年) | H37年 (2025年) | H52年 (2040年) |
|---------|--------------|--------------|--------------|
| 0～14歳 | 44,149 | 28,331 | 20,938 |
| 15～64歳 | 208,788 | 159,616 | 117,652 |
| 65～74歳 | 41,987 | 44,114 | 37,915 |
| 75歳以上 | 40,489 | 58,502 | 61,318 |
| 総数 | 335,415 | 290,563 | 237,823 |
| 65歳以上割合 | 24.6% | 35.3% | 41.7% |
| 75歳以上割合 | 12.1% | 20.1% | 25.8% |

<病院の状況>

| 病院名 | 病床数 | 病床数 | | | | |
|--------------------|-------|-------|-----|-------|----|-----|
| | | 一般 | 療養 | 精神 | 結核 | 感染症 |
| 1 独立行政法人国立病院機構八戸病院 | 150 | 150 | | | | |
| 2 青森労災病院 | 474 | 474 | | | | |
| 3 青森県立はまなす医療療育センター | 82 | 82 | | | | |
| 4 八戸市立市民病院 | 608 | 552 | | 50 | | 6 |
| 5 国保五戸総合病院 | 167 | 167 | | | | |
| 6 三戸町国保三戸中央病院 | 144 | 95 | 49 | | | |
| 7 国保南部町医療センター | 66 | 26 | 40 | | | |
| 8 国保おいらせ病院 | 78 | 78 | | | | |
| 9 八戸赤十字病院 | 434 | 374 | | 60 | | |
| 10 さくら病院 | 142 | | | 142 | | |
| 11 メディカルコート八戸西病院 | 199 | 199 | | | | |
| 12 (医)青仁会青南病院 | 199 | | | 199 | | |
| 13 (医)於本病院 | 50 | | 50 | | | |
| 14 圭仁会病院 | 45 | | 45 | | | |
| 15 室岡整形外科病院 | 50 | 50 | | | | |
| 16 (医)仁桂会佐々木泌尿器科病院 | 44 | 44 | | | | |
| 17 岸原病院 | 93 | 42 | 51 | | | |
| 18 総合リハビリ美保野病院 | 123 | | 123 | | | |
| 19 八戸城北病院 | 106 | 60 | 46 | | | |
| 20 (医)清照会湊病院 | 328 | | 50 | 278 | | |
| 21 みちのく記念病院 | 414 | 40 | | 374 | | |
| 22 八戸平和病院 | 121 | 121 | | | | |
| 23 社会医療法人松平病院 | 204 | | | 204 | | |
| 24 (医)正恵会石田温泉病院 | 60 | | 60 | | | |
| 25 南部病院 | 60 | 60 | | | | |
| 26 東八戸病院 | 102 | | | 102 | | |
| 27 内科種市病院 | 42 | | 42 | | | |
| 計 | 4,585 | 2,614 | 556 | 1,409 | 0 | 6 |

<入院・外来患者数の推計>



<医療提供体制の現状>

| | | 八戸地域 | | 青森県 | 全国 |
|-------|----------|--------|---------|---------|---------|
| | | 人口10万対 | 人口10万対 | 人口10万対 | 人口10万対 |
| 医療施設数 | 病院 | 27 | 8.3 | 7.3 | 6.7 |
| | 再掲)精神 | 4 | 1.2 | 1.2 | 0.8 |
| | 一般診療所 | 196 | 60.1 | 67.8 | 79.1 |
| | 再掲)有床診療所 | 30 | 9.2 | 14.0 | 6.6 |
| | 歯科診療所 | 133 | 40.8 | 42.0 | 54.0 |
| 病床数 | 病院 | 4,592 | 1,408.6 | 1,337.2 | 1,234.0 |
| | 療養及び一般 | 3,177 | 974.5 | 990.1 | 961.8 |
| | 精神 | 1,409 | 432.2 | 340.3 | 266.1 |
| | 感染症 | 6 | 1.8 | 1.8 | 1.4 |
| | 結核 | 0 | 0.0 | 5.0 | 4.7 |
| | 一般診療所 | 425 | 130.4 | 209.4 | 88.4 |

| | | 八戸地域 | 青森県 | 全国 |
|--------|------|-------|-------|-------|
| 病床利用率 | 全病床 | 79.2 | 76.8 | 80.3 |
| | 一般病床 | 72.3 | 70.1 | 74.8 |
| | 療養病床 | 94.9 | 90.8 | 89.4 |
| 平均在院日数 | 全病床 | 32.1 | 31.5 | 29.9 |
| | 一般病床 | 18.1 | 18.1 | 16.8 |
| | 療養病床 | 176.3 | 131.6 | 164.6 |

| | | 病院 | 有床診療所 | 計 |
|----------|------|-----|-------|-----|
| 非稼働の許可病床 | 一般病床 | 198 | 18 | 216 |
| | 療養病床 | 0 | 0 | 0 |
| | 計 | 198 | 18 | 216 |

| | | 八戸地域 | | 青森県 | 全国 |
|--------------|------------|--------|---------|--------|--------|
| | | 人口10万対 | 人口10万対 | 人口10万対 | 人口10万対 |
| 主な保健医療従事者の状況 | 医師 | 590 | 181.0 | 193.3 | 233.6 |
| | 歯科医師 | 144 | 44.2 | 56.5 | 79.4 |
| | 薬剤師 | 416 | 127.6 | 133.8 | 170.0 |
| | 保健師 | 123 | 40.8 | 45.6 | 38.1 |
| | 助産師 | 87 | 28.8 | 24.1 | 26.7 |
| | 看護師 | 3,224 | 1,058.2 | 929.1 | 855.2 |
| | 准看護師 | 1,273 | 422.0 | 421.0 | 267.7 |
| | 理学療法士 | 153 | 47.0 | 43.3 | 60.7 |
| | 作業療法士 | 135 | 41.5 | 40.1 | 33.2 |
| | 言語聴覚士 | 29 | 8.9 | 9.3 | 11.2 |
| | 管理栄養士・栄養士 | 92 | 28.2 | 25.5 | 25.2 |
| | 診療放射線技師 | 129 | 39.5 | 41.8 | 41.2 |
| | 臨床(衛生)検査技師 | 158 | 48.6 | 49.1 | 50.7 |

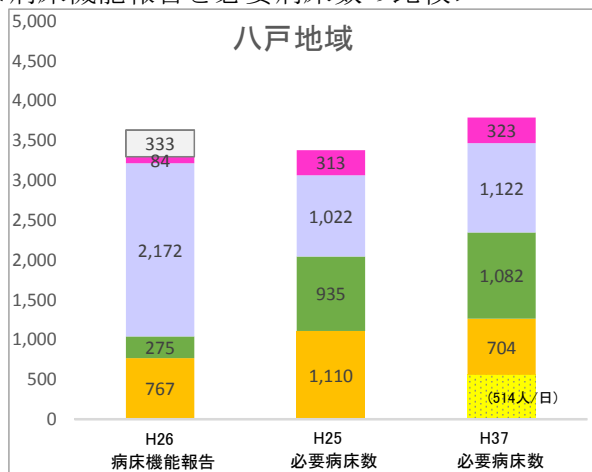
<平成37年(2025年)の医療需要(患者の受療動向)>

| 八戸地域 | | | 医療機関所在地 | | | | | |
|-------|-------|-------|---------|------------------|------|---------------|----------------|----------------|
| | | | 津軽地域 | 八戸地域 | 青森地域 | 西北五地域 | 上十三地域 | 下北地域 |
| 患者住所地 | 高度急性期 | 235.2 | * | 209.6 (89.1%) | * | * | * | * |
| | 急性期 | 849.3 | * | 794.0 (93.5%) | * | * | 15.2 (1.8%) | 12.4 (1.5%) |
| | 回復期 | 935.1 | * | 882.4 (94.4%) | * | 0.0 (0.0%) | 15.9 (1.7%) | 13.0 (1.4%) |
| | 慢性期 | 614.3 | * | 567.2 (92.3%) | * | * | 17.0 (2.8%) | * |

注)「*」は、10人/日未満の値(0.1~9.9)のため非公表。

(単位:人/日)

<病床機能報告と必要病床数の比較>



| | H26 病床機能報告 ① | H25 必要病床数 | H37 必要病床数 ② | ②-① |
|-----------|--------------------|--------------|-------------------|--------------|
| 高度急性期 | 84 | 313 | 323 | 239 |
| 急性期 | 2,172 | 1,022 | 1,122 | △ 1,050 |
| 回復期 | 275 | 935 | 1,082 | 807 |
| 慢性期 | 767 | ※ 1,110 | 704 | △ 63 |
| 在宅医療等 | | | | |
| 無回答等 | 333 | | | △ 333 |
| 合計 | 3,631 | 3,380 | 3,231 | △ 400 |

※慢性期病床数+在宅医療等の医療需要を病床数に換算した数

<地域医療構想を実現するための施策>

【現状・課題】

- 500～400床の中規模の病院が併存^{※1}しており、診療機能の重複、医師の減による機能低下が考えられ、また、一部自治体病院では病床利用率の低迷^{※2}がみられ、再編・ネットワーク化の検討が必要です。
- 三戸・田子地域は、人口減少の中でへき地等医療提供体制の整備^{※3}を図る必要があります。

※1 八戸市立市民病院（一般552床）、青森労災病院（474床）、八戸赤十字病院（374床）

※2 H26年度病床利用率（一般病床）：五戸総合病院（58.7%）、おいらせ病院（66.9%）、三戸中央病院（34.2%）
※年度途中から一部療養病床に転換）

※3 医師数の推移：H16 三戸中央病院11人、田子病院4人→三戸6人、田子1人（田子病院はH19に診療所化）

【施策の方向】

- 自治体病院等の機能再編成による機能分化・連携を推進します。

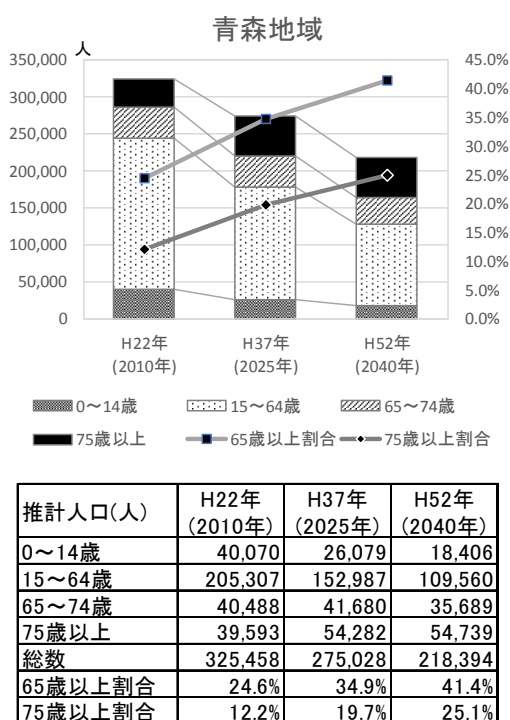
（自治体病院等の機能分化・連携の方向性）

- 1 400床以上の3総合病院
 - ① 充実した医療の提供を目指した八戸市立市民病院を中心とした他の2病院との機能分化・連携の推進
 - ② 圏域内自治体病院等への支援
- 2 その他の自治体病院
 - ① 病床規模の縮小・診療所化
 - ② 回復期・慢性期への機能分化
 - ③ 中核病院との連携体制の構築
 - ④ 在宅医療（介護施設等を含む）の提供
 - ⑤ へき地医療拠点病院（三戸中央病院）を中心とした効率的なへき地等医療提供体制の整備
- 3 民間医療機関との役割分担と連携の明確化

3 青森地域

- 青森地域の人口は、平成22年（2010年）から平成37年（2025年）までに、約5万人減少し、75歳以上人口の割合は約20%に達する見込みです。
- 入院患者数は、平成37年（2025年）をピークに減少に転じることが見込まれます。
- 一般診療所数（人口10万対）は全国平均をやや下回りますが、病院及び有床診療所数、病床数（人口10万対）は、いずれも全国平均を上回っています。
- 当地域には、県内唯一の県立総合病院として県立中央病院があり、県全域を対象とした高度急性期医療、政策医療を担っています。また、ドクターヘリの基地病院となっています。
- 医療施設従事医師数（人口10万対）は、県平均をやや上回っていますが、全国平均を下回ります。

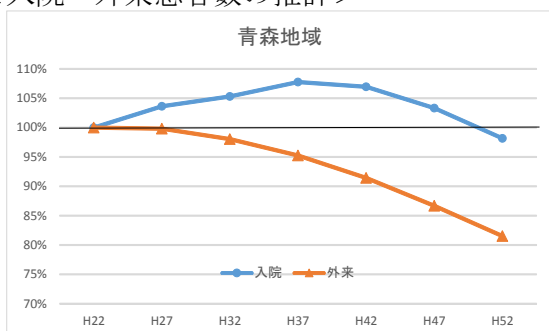
<人口推計>



<病院の状況>

| | 病 院 名 | 病床数 | | | | |
|----|-----------------------|-------|-------|-----|-------|-----|
| | | 一般 | 療養 | 精神 | 結核 | 感染症 |
| 1 | 国立療養所松丘保養園 | 218 | 218 | | | |
| 2 | 独立行政法人国立病院機構青森病院 | 360 | 300 | | 60 | |
| 3 | 青森県立中央病院 | 694 | 689 | | | 5 |
| 4 | 青森県立つくしが丘病院 | 230 | | 230 | | |
| 5 | 青森市民病院 | 538 | 538 | | | |
| 6 | 青森市立浪岡病院 | 199 | 92 | 107 | | |
| 7 | 平内町国保平内中央病院 | 96 | 36 | 60 | | |
| 8 | 外ヶ浜町国保外ヶ浜中央病院 | 50 | 50 | | | |
| 9 | (社)慈恵会青い森病院 | 160 | | 160 | | |
| 10 | (一社)青森精神医学研究所附属浅虫温泉病院 | 198 | | 198 | | |
| 11 | (公財)鷹揚郷腎研究所青森病院 | 45 | 45 | | | |
| 12 | (社)慈恵会青森慈恵会病院 | 332 | 106 | 144 | 82 | |
| 13 | (一財)双仁会青森厚生病院 | 282 | 167 | 115 | | |
| 14 | (医)雄心会渡辺病院 | 87 | | 87 | | |
| 15 | (医)雄心会近藤病院 | 104 | 70 | 34 | | |
| 16 | 芙蓉会病院 | 407 | | 53 | 354 | |
| 17 | 村上病院 | 120 | 80 | 40 | | |
| 18 | 村上新町病院 | 78 | 46 | 32 | | |
| 19 | 浪打病院 | 69 | 37 | 32 | | |
| 20 | 青森保健生活協同組合生協さくら病院 | 140 | | 140 | | |
| 21 | あおもり協立病院 | 223 | 133 | 90 | | |
| 22 | 佐藤病院 | 36 | | 36 | | |
| 23 | (福法)敬仁会青森敬仁会病院 | 120 | | 120 | | |
| | 計 | 4,786 | 2,607 | 843 | 1,271 | 60 |

<入院・外来患者数の推計>



< 医療提供体制の現状 >

| | | 青森地域 | | 青森県 | 全国 |
|-------|----------|-------|---------|---------|---------|
| | | | 人口10万対 | 人口10万対 | 人口10万対 |
| 医療施設数 | 病院 | 23 | 7.3 | 7.3 | 6.7 |
| | 再掲)精神 | 4 | 1.3 | 1.2 | 0.8 |
| | 一般診療所 | 245 | 78.0 | 67.8 | 79.1 |
| | 再掲)有床診療所 | 52 | 16.6 | 14.0 | 6.6 |
| | 歯科診療所 | 147 | 46.8 | 42.0 | 54.0 |
| 病床数 | 病院 | 4,787 | 1,524.5 | 1,337.2 | 1,234.0 |
| | 療養及び一般 | 3,450 | 1,098.7 | 990.1 | 961.8 |
| | 精神 | 1,271 | 404.8 | 340.3 | 266.1 |
| | 感染症 | 0 | 0.0 | 1.8 | 1.4 |
| | 結核 | 66 | 21.0 | 5.0 | 4.7 |
| | 一般診療所 | 821 | 261.5 | 209.4 | 88.4 |

| | | 青森地域 | 青森県 | 全国 |
|--------|------|------|-------|-------|
| 病床利用率 | 全病床 | 75.8 | 76.8 | 80.3 |
| | 一般病床 | 69.2 | 70.1 | 74.8 |
| | 療養病床 | 91.0 | 90.8 | 89.4 |
| 平均在院日数 | 全病床 | 35.9 | 31.5 | 29.9 |
| | 一般病床 | 20.2 | 18.1 | 16.8 |
| | 療養病床 | 91.1 | 131.6 | 164.6 |

| | | 病院 | 有床診療所 | 計 |
|----------|------|----|-------|-----|
| 非稼働の許可病床 | 一般病床 | 96 | 139 | 235 |
| | 療養病床 | 0 | 1 | 1 |
| | 計 | 96 | 140 | 236 |

| | | 青森地域 | | 青森県 | 全国 |
|--------------|------------|-------|---------|--------|--------|
| | | | 人口10万対 | 人口10万対 | 人口10万対 |
| 主な保健医療従事者の状況 | 医師 | 643 | 204.8 | 193.3 | 233.6 |
| | 歯科医師 | 189 | 60.2 | 56.5 | 79.4 |
| | 薬剤師 | 509 | 162.1 | 133.8 | 170.0 |
| | 保健師 | 131 | 41.7 | 45.6 | 38.1 |
| | 助産師 | 81 | 25.8 | 24.1 | 26.7 |
| | 看護師 | 3,241 | 1,032.2 | 929.1 | 855.2 |
| | 准看護師 | 1,316 | 419.1 | 421.0 | 267.7 |
| | 理学療法士 | 161 | 51.1 | 43.3 | 60.7 |
| | 作業療法士 | 156 | 49.6 | 40.1 | 33.2 |
| | 言語聴覚士 | 32 | 10.2 | 9.3 | 11.2 |
| | 管理栄養士・栄養士 | 81 | 25.9 | 25.5 | 25.2 |
| | 診療放射線技師 | 139 | 44.3 | 41.8 | 41.2 |
| | 臨床(衛生)検査技師 | 172 | 54.6 | 49.1 | 50.7 |

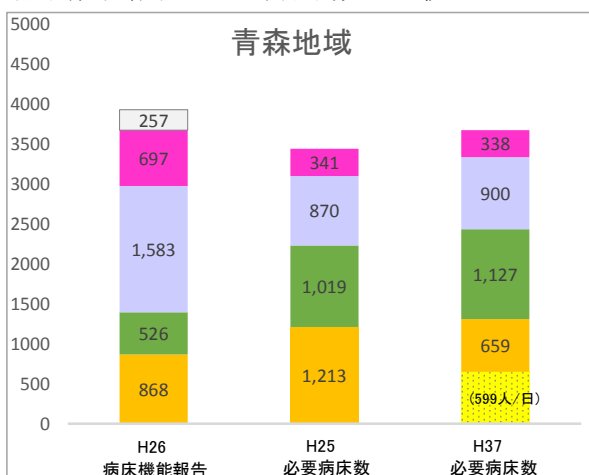
< 平成37年(2025年)の医療需要(患者の受療動向) >

| 青森地域 | | | 医療機関所在地 | | | | | | |
|-------|-------|---------|----------------|------|------------------|----------------|-------|------|--------|
| | | | 津軽地域 | 八戸地域 | 青森地域 | 西北五地域 | 上十三地域 | 下北地域 | 県外(盛岡) |
| 患者住所地 | 高度急性期 | 227.2 | 15.1 (6.6%) | * | 207.0 (91.1%) | * | * | * | |
| | 急性期 | 705.9 | 50.3 (7.1%) | * | 642.4 (91.0%) | * | * | * | * |
| | 回復期 | 1,011.7 | 68.7 (6.8%) | * | 929.9 (91.9%) | * | * | * | * |
| | 慢性期 | 491.5 | 27.6 (5.6%) | * | 430.2 (87.5%) | 11.9 (2.4%) | * | * | |

注)「*」は、10人/日未満の値(0.1~9.9)のため非公表。

(単位:人/日)

< 病床機能報告と必要病床数の比較 >



| | H26 病床機能報告 ① | H25 必要病床数 | H37 必要病床数 ② | ②-① |
|-----------|--------------------|--------------|-------------------|--------------|
| 高度急性期 | 697 | 341 | 338 | △ 359 |
| 急性期 | 1,583 | 870 | 900 | △ 683 |
| 回復期 | 526 | 1,019 | 1,127 | 601 |
| 慢性期 | 868 | ※ 1,213 | 659 | △ 209 |
| 在宅医療等 | | | | |
| 無回答等 | 257 | | | △ 257 |
| 合計 | 3,931 | 3,443 | 3,024 | △ 907 |

※慢性期病床数+在宅医療等の医療需要を病床数に換算した数

<地域医療構想を実現するための施策>

【現状・課題】

- 600～500床の病院が併存※1しており、医師配置の減などにより、医療機能の低下、病床が生じているほか、一部自治体病院の病床利用率の低迷※2など、再編・ネットワーク化の検討が必要です。
- 県立中央病院は、唯一の県立総合病院として、県全域を対象とした高度医療、専門医療、政策医療※3を担っており、今後も全国レベルの高度・専門医療を確保していく必要があります。
- 津軽半島北部地域は、人口減少の中でへき地等医療提供体制の整備を図る必要があります。

※1 県立中央病院（695床）、青森市民病院（538床）

※2 H26年度病床利用率（一般病床）：青森市民病院（63.7%）、浪岡病院（40.1%）、平内中央病院（80.4%）、外ヶ浜中央病院（83.3%）

※3 救命救急センター、都道府県がん診療連携拠点病院、総合周産期母子医療センター、第一種感染症指定医療機関、難病医療拠点病院、基幹災害拠点病院、原子力災害拠点病院

【施策の方向】

- 自治体病院等の機能再編成による機能分化・連携を推進します。

（自治体病院等の機能分化・連携の方向性）

- 1 青森県立中央病院
 - ① 高度医療の提供
 - ② 専門医療の提供
 - ③ 政策医療の提供
 - ④ 医師の育成
 - ⑤ 地域医療の支援
- 2 青森市民病院
 - ① 救急医療体制の確保
 - ② 回復期機能の充実・強化
 - ③ 医療機能、医療需要に見合う病床規模の検討
- 3 その他の自治体病院
 - ① 病床規模の縮小・診療所化
 - ② 回復期・慢性期への機能分化
 - ③ 圏域の中の中核病院との連携体制の構築
 - ④ 在宅医療の提供
 - ⑤ へき地医療拠点病院（外ヶ浜中央病院）を中心とした効率的なへき地等医療提供体制の確保と青森市内の医療機関等との役割分担・連携の明確化
- 4 民間医療機関との役割分担と連携の明確化

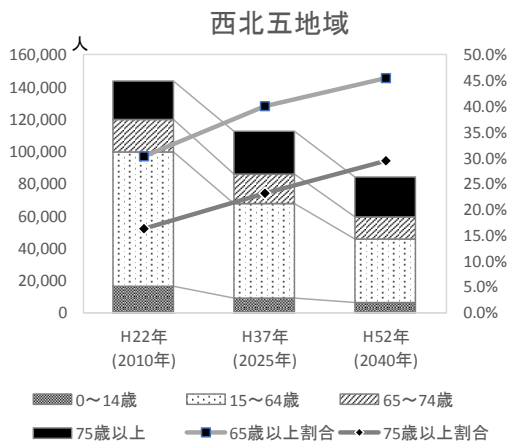
（将来の検討の方向性）

- 1 圏域における高度急性期、急性期機能の更なる集約を視野に入れた検討。

4 西北五地域

- 西北五地域の人口は、平成22年（2010年）から平成37年（2025年）までに、約3万人減少し、県内で最も人口減少が著しく、65歳以上人口の割合は40%を超え、75歳以上人口の割合も県内で最も高い地域です。
- 入院患者数は、平成27年（2015年）をピークにすでに減少傾向にあると見込まれています。
- 病院及び一般診療所数（人口10万対）は、全国平均をやや下回っていますが、病床数は全国平均を上回っています。
- 当地域では、5自治体医療機関の広域連合立化による経営統合、自治体病院の病床削減や診療所化による新中核病院・つがる総合病院への医療機能の集約化等の自治体病院機能再編成の抜本的な取組が行われています。
- 医療施設従事医師数（人口10万対）は、全国平均の半分程度で、県内でも医師不足が顕著な地域です。

<人口推計>

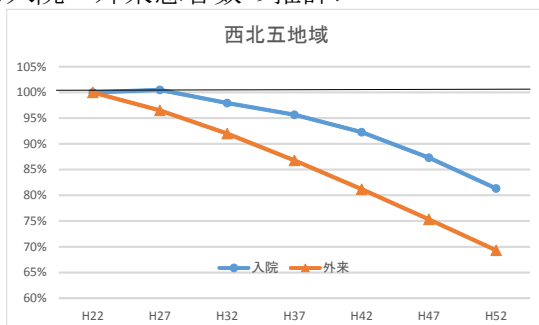


| 推計人口(人) | H22年 (2010年) | H37年 (2025年) | H52年 (2040年) |
|---------|--------------|--------------|--------------|
| 0～14歳 | 16,714 | 9,398 | 6,457 |
| 15～64歳 | 83,511 | 58,140 | 39,586 |
| 65～74歳 | 20,079 | 18,821 | 13,496 |
| 75歳以上 | 23,513 | 26,230 | 24,866 |
| 総数 | 143,817 | 112,589 | 84,405 |
| 65歳以上割合 | 30.3% | 40.0% | 45.4% |
| 75歳以上割合 | 16.3% | 23.3% | 29.5% |

<病院の状況>

| | 病院名 | 病床数 | | | | |
|---|-------------------|-------|-----|-----|-----|-----|
| | | 一般 | 療養 | 精神 | 結核 | 感染症 |
| 1 | つがる西北五広域連合つがる総合病院 | 438 | 390 | 44 | | 4 |
| 2 | つがる西北五広域連合かなぎ病院 | 100 | 60 | 40 | | |
| 3 | (医)慈仁会尾野病院 | 101 | | 101 | | |
| 4 | (医)白生会胃腸病院 | 170 | 60 | 110 | | |
| 5 | 布施病院 | 120 | | | 120 | |
| 6 | 増田病院 | 75 | | 75 | | |
| 7 | (医)誠仁会尾野病院 | 265 | | 265 | | |
| 8 | つがる西北五広域連合髭ヶ沢病院 | 100 | 100 | | | |
| | 計 | 1,369 | 610 | 591 | 164 | 4 |

<入院・外来患者数の推計>



<医療提供体制の現状>

| | | 西北五地域 | | 青森県 | 全国 |
|-------|-----------|--------|---------|---------|---------|
| | | 人口10万対 | 人口10万対 | 人口10万対 | 人口10万対 |
| 医療施設数 | 病院 | 8 | 5.9 | 7.3 | 6.7 |
| | 〔再掲〕精神 | 1 | 0.7 | 1.2 | 0.8 |
| | 一般診療所 | 85 | 63.0 | 67.8 | 79.1 |
| | 〔再掲〕有床診療所 | 8 | 5.9 | 14.0 | 6.6 |
| | 歯科診療所 | 45 | 33.3 | 42.0 | 54.0 |
| 病床数 | 病院 | 1,369 | 1,014.1 | 1,337.2 | 1,234.0 |
| | 療養及び一般 | 1,201 | 889.6 | 990.1 | 961.8 |
| | 精神 | 164 | 121.5 | 340.3 | 266.1 |
| | 感染症 | 4 | 3.0 | 1.8 | 1.4 |
| | 結核 | 0 | 0.0 | 5.0 | 4.7 |
| | 一般診療所 | 124 | 91.9 | 209.4 | 88.4 |

| | | 西北五地域 | 青森県 | 全国 |
|--------|------|-------|-------|-------|
| 病床利用率 | 全病床 | 76.3 | 76.8 | 80.3 |
| | 一般病床 | 59.1 | 70.1 | 74.8 |
| | 療養病床 | 90.3 | 90.8 | 89.4 |
| 平均在院日数 | 全病床 | 36.8 | 31.5 | 29.9 |
| | 一般病床 | 14.0 | 18.1 | 16.8 |
| | 療養病床 | 235.0 | 131.6 | 164.6 |

| | | 病院 | 有床診療所 | 計 |
|----------|------|----|-------|-----|
| 非稼働の許可病床 | 一般病床 | 92 | 30 | 122 |
| | 療養病床 | 0 | 0 | 0 |
| | 計 | 92 | 30 | 122 |

| | | 西北五地域 | | 青森県 | 全国 |
|--------------|------------|--------|--------|--------|--------|
| | | 人口10万対 | 人口10万対 | 人口10万対 | 人口10万対 |
| 主な保健医療従事者の状況 | 医師 | 164 | 121.5 | 193.3 | 233.6 |
| | 歯科医師 | 62 | 45.9 | 56.5 | 79.4 |
| | 薬剤師 | 128 | 94.8 | 133.8 | 170.0 |
| | 保健師 | 81 | 54.3 | 45.6 | 38.1 |
| | 助産師 | 20 | 13.4 | 24.1 | 26.7 |
| | 看護師 | 782 | 524.0 | 929.1 | 855.2 |
| | 准看護師 | 528 | 353.8 | 421.0 | 267.7 |
| | 理学療法士 | 23 | 17.0 | 43.3 | 60.7 |
| | 作業療法士 | 24 | 18.0 | 40.1 | 33.2 |
| | 言語聴覚士 | 4 | 3.0 | 9.3 | 11.2 |
| | 管理栄養士・栄養士 | 19 | 14.1 | 25.5 | 25.2 |
| | 診療放射線技師 | 35 | 26.0 | 41.8 | 41.2 |
| | 臨床(衛生)検査技師 | 41 | 30.4 | 49.1 | 50.7 |

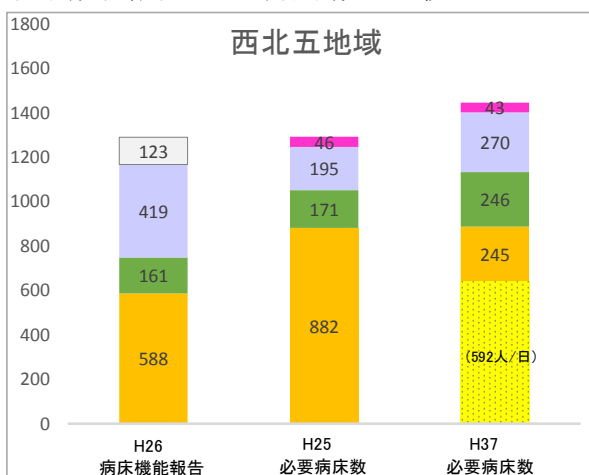
<平成37年(2025年)の医療需要(患者の受療動向)>

| 西北五地域 | | | 医療機関所在地 | | | | | | |
|-------|-------|-------|-----------------|------|-----------------|------------------|---------------|---------------|----|
| | | | 津軽地域 | 八戸地域 | 青森地域 | 西北五地域 | 上十三地域 | 下北地域 | 県外 |
| 患者住所地 | 高度急性期 | 69.6 | 25.8 (37.1%) | * | * | 31.2 (44.8%) | * | * | |
| | 急性期 | 248.8 | 23.2 (9.3%) | * | 5.1 (2.0%) | 206.3 (82.9%) | * | * | * |
| | 回復期 | 302.4 | 62.2 (20.6%) | * | 10.6 (3.5%) | 218.1 (72.1%) | * | * | * |
| | 慢性期 | 284.0 | 10.4 (3.7%) | * | 57.0 (20.1%) | 191.3 (67.4%) | 0.0 (0.0%) | 0.0 (0.0%) | |

注)「*」は、10人/日未満の値(0.1~9.9)のため非公表。

(単位:人/日)

<病床機能報告と必要病床数の比較>



| | H26 病床機能報告 ① | H25 必要病床数 | H37 必要病床数 ② | ②-① |
|-----------|--------------------|--------------|-------------------|--------------|
| 高度急性期 | 0 | 46 | 43 | 43 |
| 急性期 | 419 | 195 | 270 | △ 149 |
| 回復期 | 161 | 171 | 246 | 85 |
| 慢性期 | 588 | 882 | 245 | △ 343 |
| 在宅医療等 | - | * | - | - |
| 無回答等 | 123 | - | - | △ 123 |
| 合計 | 1,291 | 1,294 | 804 | △ 487 |

※慢性期病床数+在宅医療等の医療需要を病床数に換算した数

<地域医療構想を実現するための施策>

【現状・課題】

- 介護療養病床が多く※1、療養病床の入院患者について、在宅医療等で対応することが可能と考えられる患者数が、他地域より多い状況にあり、療養病床から在宅医療等での対応に大きく転換していく必要があります。
- 自治体病院機能再編成により、つがる総合病院が整備されたが、病床利用率は低い状態にとどまっており、中核病院としての医療機能の充実が必要です。
- 人口減少、高齢化率が高く、今後の医療需要に応じた医療機能・病床規模の検討が必要です。※2
- 地域がん診療連携拠点病院が未整備であり、医療機能の充実が必要です。
- 西海岸地域は、人口減少の中でへき地等医療提供体制の整備を図る必要があります。

※1 介護療養型医療施設399床

※2 H26病床利用率（一般病床）：つがる総合病院（61.6%）、鱈ヶ沢病院（57.3%）、かなぎ病院（90.6%）

【施策の方向】

- 地域の実情を踏まえ、介護施設等も含めた在宅医療提供体制を整備します。

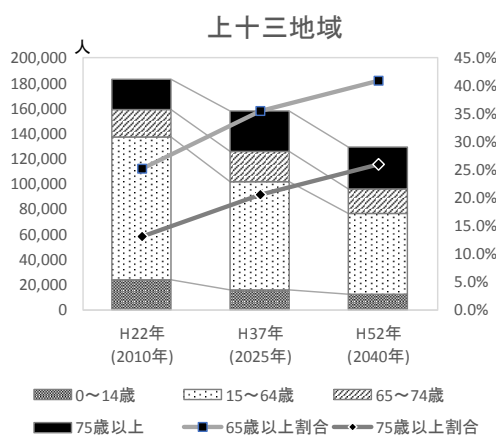
（自治体病院等の機能分化・連携の方向性）

- 1 つがる総合病院
 - ① 急性期機能の充実
 - ② 隣接圏域と連携したがん医療提供機能の強化及び地域がん診療連携拠点病院の指定を検討
 - ③ 圏域内自治体病院等への支援
 - ④ 圏域の在宅医療の提供
- 2 その他の自治体病院等
 - ① 病床規模の縮小
 - ② 回復期・慢性期への機能分化
 - ③ つがる総合病院との連携体制の構築
 - ④ 在宅医療（介護施設等を含む）の提供
 - ⑤ へき地医療拠点病院（鱈ヶ沢病院）を中心とした効率的なへき地等医療提供体制の整備
- 3 民間医療機関との役割分担と連携の明確化

5 上十三地域

- 上十三地域の人口は、平成22年（2010年）から平成37年（2025年）までに、約2.5万人減少し、75歳以上人口の割合は20%に達する見込みです。
- 入院患者数は、平成42年（2030年）をピークに減少に転じると見込まれています。
- 一般診療所数（人口10万対）は全国平均を下回りますが、病院及び有床診療所数、病床数（人口10万対）は、いずれも全国平均を上回っています。
- 医療施設従事医師数（人口10万対）は、全国平均の半分程度で、県内で最も少ない地域となっています。

<人口推計>

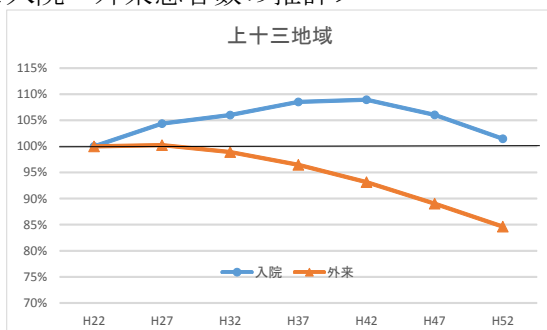


| 推計人口(人) | H22年 (2010年) | H37年 (2025年) | H52年 (2040年) |
|---------|--------------|--------------|--------------|
| 0～14歳 | 24,227 | 16,115 | 12,125 |
| 15～64歳 | 113,085 | 85,729 | 64,491 |
| 65～74歳 | 22,286 | 23,909 | 19,547 |
| 75歳以上 | 24,166 | 32,533 | 33,829 |
| 総数 | 183,764 | 158,286 | 129,992 |
| 65歳以上割合 | 25.3% | 35.7% | 41.1% |
| 75歳以上割合 | 13.2% | 20.6% | 26.0% |

<病院の状況>

| 病院名 | 病床数 | 病床数 | | | | |
|--------------------|-------|-------|-----|-----|----|-----|
| | | 一般 | 療養 | 精神 | 結核 | 感染症 |
| 1 十和田市立中央病院 | 379 | 325 | | 50 | | 4 |
| 2 六戸町国保病院 | 30 | 30 | | | | |
| 3 公立七戸病院 | 120 | 120 | | | | |
| 4 (一財) 済誠会十和田済誠会病院 | 270 | | | 270 | | |
| 5 十和田第一病院 | 60 | 60 | | | | |
| 6 (医) 赤心会十和田東病院 | 60 | 60 | | | | |
| 7 高松病院 | 239 | | | 239 | | |
| 8 (医) 社団良風会ちびき病院 | 110 | 53 | 57 | | | |
| 9 自衛隊三沢病院 | 50 | 50 | | | | |
| 10 三沢市立三沢病院 | 220 | 220 | | | | |
| 11 公立野辺地病院 | 151 | 120 | 31 | | | |
| 12 (一財) 仁和三沢中央病院 | 84 | 18 | 66 | | | |
| 13 (医) 聖心会三沢聖心会病院 | 140 | | | 140 | | |
| 計 | 1,913 | 1,056 | 154 | 699 | 0 | 4 |

<入院・外来患者数の推計>



<医療提供体制の現状>

| | | 上十三地域 | | 青森県 | 全国 |
|-------|----------|--------|---------|---------|---------|
| | | 人口10万対 | 人口10万対 | 人口10万対 | 人口10万対 |
| 医療施設数 | 病院 | 13 | 7.3 | 7.3 | 6.7 |
| | 再掲)精神 | 3 | 1.7 | 1.2 | 0.8 |
| | 一般診療所 | 93 | 52.5 | 67.8 | 79.1 |
| | 再掲)有床診療所 | 21 | 11.9 | 14.0 | 6.6 |
| | 歯科診療所 | 67 | 37.9 | 42.0 | 54.0 |
| 病床数 | 病院 | 1,913 | 1,080.8 | 1,337.2 | 1,234.0 |
| | 療養及び一般 | 1,210 | 683.6 | 990.1 | 961.8 |
| | 精神 | 699 | 394.9 | 340.3 | 266.1 |
| | 感染症 | 4 | 2.3 | 1.8 | 1.4 |
| | 結核 | 0 | 0.0 | 5.0 | 4.7 |
| | 一般診療所 | 317 | 179.1 | 209.4 | 88.4 |

| | | 上十三地域 | 青森県 | 全国 |
|--------|------|-------|-------|-------|
| 病床利用率 | 全病床 | 75.3 | 76.8 | 80.3 |
| | 一般病床 | 68.8 | 70.1 | 74.8 |
| | 療養病床 | 88.0 | 90.8 | 89.4 |
| 平均在院日数 | 全病床 | 27.9 | 31.5 | 29.9 |
| | 一般病床 | 14.7 | 18.1 | 16.8 |
| | 療養病床 | 325.4 | 131.6 | 164.6 |

| | | 病院 | 有床診療所 | 計 |
|----------|------|----|-------|-----|
| 非稼働の許可病床 | 一般病床 | 25 | 110 | 135 |
| | 療養病床 | 7 | 9 | 16 |
| | 計 | 32 | 119 | 151 |

| | | 上十三地域 | | 青森県 | 全国 |
|--------------|------------|--------|--------|--------|--------|
| | | 人口10万対 | 人口10万対 | 人口10万対 | 人口10万対 |
| 主な保健医療従事者の状況 | 医師 | 208 | 117.5 | 193.3 | 233.6 |
| | 歯科医師 | 96 | 54.2 | 56.5 | 79.4 |
| | 薬剤師 | 192 | 108.5 | 133.8 | 170.0 |
| | 保健師 | 102 | 50.7 | 45.6 | 38.1 |
| | 助産師 | 13 | 6.5 | 24.1 | 26.7 |
| | 看護師 | 1,252 | 621.7 | 929.1 | 855.2 |
| | 准看護師 | 774 | 384.3 | 421.0 | 267.7 |
| | 理学療法士 | 35 | 19.8 | 43.3 | 60.7 |
| | 作業療法士 | 28 | 15.8 | 40.1 | 33.2 |
| | 言語聴覚士 | 5 | 2.8 | 9.3 | 11.2 |
| | 管理栄養士・栄養士 | 45 | 25.2 | 25.5 | 25.2 |
| | 診療放射線技師 | 60 | 33.8 | 41.8 | 41.2 |
| | 臨床(衛生)検査技師 | 76 | 42.8 | 49.1 | 50.7 |

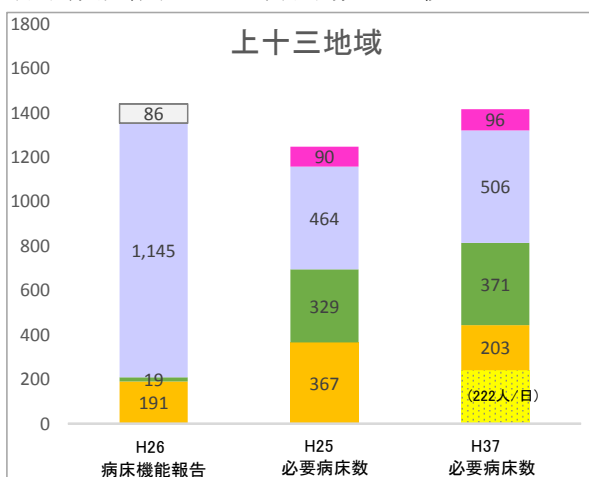
<平成37年(2025年)の医療需要(患者の受療動向)>

| 上十三地域 | | 医療機関所在地 | | | | | | |
|-------|-------|---------|---------------|-----------------|-----------------|---------------|------------------|----|
| | | 津軽地域 | 八戸地域 | 青森地域 | 西北五地域 | 上十三地域 | 下北地域 | 県外 |
| 患者住所地 | 高度急性期 | 108.7 | * | 18.4 (16.9%) | 15.2 (14.0%) | * | 67.0 (61.6%) | * |
| | 急性期 | 459.1 | * | 44.7 (9.7%) | 23.7 (5.2%) | 0.0 (0.0%) | 369.0 (80.4%) | * |
| | 回復期 | 406.3 | * | 47.3 (11.6%) | 31.7 (7.8%) | * | 305.8 (75.3%) | * |
| | 慢性期 | 223.9 | 0.0 (0.0%) | 37.7 (16.8%) | 12.6 (5.6%) | 0.0 (0.0%) | 163.4 (73.0%) | * |

注)「*」は、10人/日未満の値(0.1~9.9)のため非公表。

(単位:人/日)

<病床機能報告と必要病床数の比較>



| | H26 病床機能報告 ① | H25 必要病床数 | H37 必要病床数 ② | ②-① |
|-----------|--------------------|--------------|-------------------|--------------|
| 高度急性期 | 0 | 90 | 96 | 96 |
| 急性期 | 1,145 | 464 | 506 | △ 639 |
| 回復期 | 19 | 329 | 371 | 352 |
| 慢性期 | 191 | ※ | 203 | 12 |
| 在宅医療等 | | | | |
| 無回答等 | 86 | | | △ 86 |
| 合計 | 1,441 | 1,250 | 1,176 | △ 265 |

※慢性期病床数+在宅医療等の医療需要を病床数に換算した数

<地域医療構想を実現するための施策>

【現状・課題】

- 300床、200床規模の病院が併存^{※1}しており、医師の減による診療機能の低下、一部自治体病院の病床利用率の低下^{※2}など、再編・ネットワーク化の検討が必要です。
- 回復期機能を提供する病床が他地域と比較しても少ない状況にあり、回復期機能の確保が必要です。
- 地域周産期母子医療センターが未指定であり、産科、周産期医療の確保が必要です。

※1 十和田市立中央病院（一般病床325床）、三沢市立三沢病院（220床）

※2 H26年度病床利用率（一般病床）：十和田市立中央病院（70.5%）、三沢市立三沢病院（83.3%）、公立野辺地病院（77.2%）、公立七戸病院（65.0%）、六戸病院（29.2%）

【施策の方向】

- 自治体病院等の機能再編成による機能分化・連携を推進します。

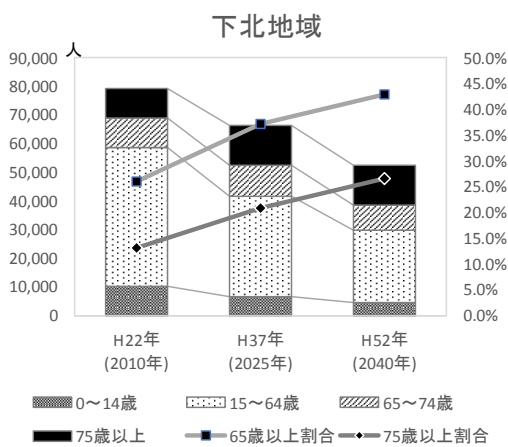
（自治体病院等の機能分化・連携の方向性）

- 1 十和田市立中央病院
 - ① 急性期機能の充実
 - ② 圏域内自治体病院等への支援
 - ③ 十和田市での在宅医療（介護施設等を含む）の提供
- 2 三沢市立三沢病院
 - ① がん化学療法の機能強化
 - ② 回復期機能の充実・強化
 - ③ 在宅医療の提供
- 3 その他の自治体病院
 - ① 病床規模の縮小・診療所化
 - ② 回復期・慢性期への機能分化
 - ③ 十和田市立中央病院との連携体制の構築
 - ④ 在宅医療（介護施設等を含む）の提供
- 4 周産期医療の充実
- 5 民間医療機関との役割分担と連携の明確化

6 下北地域

- 下北地域の人口は、平成22年（2010年）から平成37年（2025年）までに、約1.3万人減少し、75歳以上人口の割合は20%を超える見込みで、高齢化率は県平均を上回っています。
- 入院患者数は、平成42年（2030年）をピークに減少に転じると見込まれています。
- 病院及び一般診療所数（人口10万対）は全国平均を下回り、病院の病床数も全国平均を下回っていますが、有床診療所数及び一般診療所の病床数は全国平均を上回っています。
- 医療施設従事医師数（人口10万対）は、全国平均、県平均を大きく下回っています。

<人口推計>

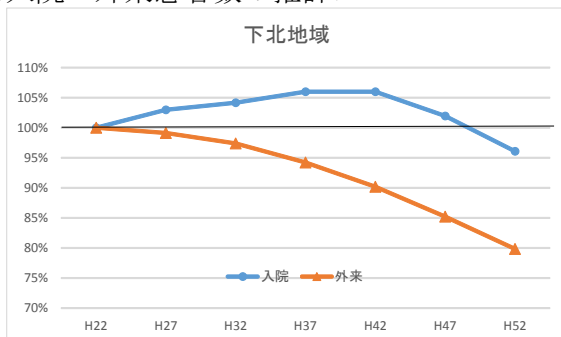


| 推計人口(人) | H22年 (2010年) | H37年 (2025年) | H52年 (2040年) |
|---------|--------------|--------------|--------------|
| 0～14歳 | 10,347 | 6,667 | 4,839 |
| 15～64歳 | 48,526 | 35,166 | 25,286 |
| 65～74歳 | 10,145 | 10,836 | 8,527 |
| 75歳以上 | 10,525 | 13,873 | 14,130 |
| 総数 | 79,543 | 66,542 | 52,782 |
| 65歳以上割合 | 26.0% | 37.1% | 42.9% |
| 75歳以上割合 | 13.2% | 20.8% | 26.8% |

<病院の状況>

| | 病院名 | 病床数 | | | | |
|---|---------------|-----|-----|-----|----|-----|
| | | 一般 | 療養 | 精神 | 結核 | 感染症 |
| 1 | むつりハビリテーション病院 | 120 | 120 | | | |
| 2 | 自衛隊大湊病院 | 30 | 30 | | | |
| 3 | 国民健康保険大間病院 | 48 | 48 | | | |
| 4 | むつ総合病院 | 434 | 376 | | 54 | 4 |
| | 計 | 632 | 454 | 120 | 54 | 0 4 |

<入院・外来患者数の推計>



<医療提供体制の現状>

| | | 下北地域 | | 青森県 | 全国 |
|-------|-----------|--------|--------|---------|---------|
| | | 人口10万対 | 人口10万対 | 人口10万対 | 人口10万対 |
| 医療施設数 | 病院 | 4 | 5.3 | 7.3 | 6.7 |
| | 〔再掲〕精神 | 0 | 0.0 | 1.2 | 0.8 |
| | 一般診療所 | 40 | 52.6 | 67.8 | 79.1 |
| | 〔再掲〕有床診療所 | 9 | 11.8 | 14.0 | 6.6 |
| | 歯科診療所 | 23 | 30.3 | 42.0 | 54.0 |
| 病床数 | 病院 | 632 | 831.6 | 1,337.2 | 1,234.0 |
| | 療養及び一般 | 574 | 755.3 | 990.1 | 961.8 |
| | 精神 | 54 | 71.1 | 340.3 | 266.1 |
| | 感染症 | 4 | 5.3 | 1.8 | 1.4 |
| | 結核 | 0 | 0.0 | 5.0 | 4.7 |
| | 一般診療所 | 113 | 148.7 | 209.4 | 88.4 |

| | | 下北地域 | 青森県 | 全国 |
|--------|------|-------|-------|-------|
| 病床利用率 | 全病床 | 78.8 | 76.8 | 80.3 |
| | 一般病床 | 76.4 | 70.1 | 74.8 |
| | 療養病床 | 92.3 | 90.8 | 89.4 |
| 平均在院日数 | 全病床 | 23.3 | 31.5 | 29.9 |
| | 一般病床 | 17.0 | 18.1 | 16.8 |
| | 療養病床 | 211.6 | 131.6 | 164.6 |

| | | 病院 | 有床診療所 | 計 |
|----------|------|----|-------|----|
| 非稼働の許可病床 | 一般病床 | 14 | 5 | 19 |
| | 療養病床 | 0 | 0 | 0 |
| | 計 | 14 | 5 | 19 |

| | | 下北地域 | | 青森県 | 全国 |
|--------------|------------|--------|--------|--------|--------|
| | | 人口10万対 | 人口10万対 | 人口10万対 | 人口10万対 |
| 主な保健医療従事者の状況 | 医師 | 99 | 130.3 | 193.3 | 233.6 |
| | 歯科医師 | 31 | 40.8 | 56.5 | 79.4 |
| | 薬剤師 | 74 | 97.4 | 133.8 | 170.0 |
| | 保健師 | 48 | 63.3 | 45.6 | 38.1 |
| | 助産師 | 10 | 13.2 | 24.1 | 26.7 |
| | 看護師 | 512 | 675.4 | 929.1 | 855.2 |
| | 准看護師 | 236 | 311.3 | 421.0 | 267.7 |
| | 理学療法士 | 23 | 30.3 | 43.3 | 60.7 |
| | 作業療法士 | 19 | 25.0 | 40.1 | 33.2 |
| | 言語聴覚士 | 3 | 3.9 | 9.3 | 11.2 |
| | 管理栄養士・栄養士 | 18 | 23.7 | 25.5 | 25.2 |
| | 診療放射線技師 | 31 | 40.9 | 41.8 | 41.2 |
| | 臨床(衛生)検査技師 | 34 | 44.7 | 49.1 | 50.7 |

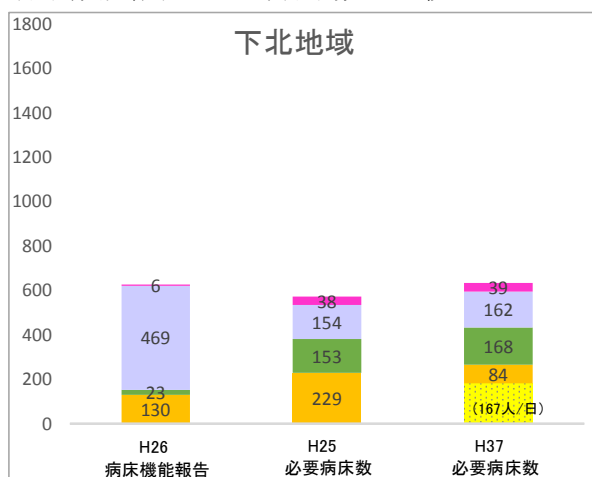
<平成37年(2025年)の医療需要(患者の受療動向)>

| 下北地域 | | 医療機関所在地 | | | | | | |
|-------|-------|---------|------|------|-----------------|---------------|---------------|------------------|
| | | 津軽地域 | 八戸地域 | 青森地域 | 西北五地域 | 上十三地域 | 下北地域 | 県外 |
| 患者住所地 | 高度急性期 | 46.1 | * | * | 10.1 (21.9%) | * | * | 28.1 (61.0%) |
| | 急性期 | 158.1 | * | * | 17.1 (10.8%) | * | * | 121.1 (76.6%) |
| | 回復期 | 193.6 | * | * | 23.0 (11.9%) | * | * | 146.8 (75.8%) |
| | 慢性期 | 97.0 | * | * | 16.7 (17.2%) | 0.0 (0.0%) | 0.0 (0.0%) | 71.1 (73.3%) |

注)「*」は、10人/日未満の値(0.1~9.9)のため非公表。

(単位:人/日)

<病床機能報告と必要病床数の比較>



| | H26 病床機能報告 | H25 必要病床数 | H37 必要病床数 (2) | ②-① |
|-------|---------------|--------------|---------------------|-------|
| 高度急性期 | 6 | 38 | 39 | 33 |
| 急性期 | 469 | 154 | 162 | △ 307 |
| 回復期 | 23 | 153 | 168 | 145 |
| 慢性期 | 130 | * | 84 | △ 46 |
| 在宅医療等 | | | | |
| 無回答等 | 0 | | | 0 |
| | 628 | 574 | 453 | △ 175 |

※慢性期病床数+在宅医療等の医療需要を病床数に換算した数

<地域医療構想を実現するための施策>

【現状・課題】

- 下北地域は、人口規模が小さいものの、他地域とのアクセスが遠い等の状況を踏まえ、地域内において急性期医療機能を提供していく必要があります。
- 人口減少、高齢化率が高く、今後の医療需要に応じた医療機能・病床規模の検討が必要です。※1
- 回復期機能を提供する病床が、他地域と比較しても少ない状況にあり、回復期機能の確保が必要です。
- 下北半島地域は、人口減少の中でへき地等医療提供体制の整備を図る必要があります。

※1 H26病床利用率（一般病床）：、むつ総合病院（89.4%）、大間病院（58.6%）

【施策の方向】

- 中核病院の急性期機能の充実を図ります。

（自治体病院等の機能分化・連携の方向性）

- 1 むつ総合病院
 - ① 急性期機能の充実
 - ② 回復期機能の充実・強化
 - ③ 圏域内自治体病院等への支援
 - ④ 圏域の在宅医療の提供
- 2 その他の自治体病院等
 - ① 病床規模の縮小
 - ② 回復期・慢性期の機能確保
 - ③ むつ総合病院との連携体制の構築
 - ④ 在宅医療（介護施設等を含む）の提供
 - ⑤ へき地医療拠点病院（むつ総合病院、大間病院）を中心とした効率的なへき地等医療提供体制の整備
- 3 民間医療機関との役割分担と連携の明確化