

二次保健医療圏別医師数(人口 10 万人当たりの医師数)

平成 18 年

4,000 診療所 3,000 -3,865 診療所 2,000 -1.000 - 病院 −病院

県内医療施設数の推移(個所) 図 2

平成元年

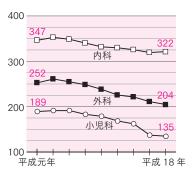


図3 県内診療科目別病院数(個所)

ざるを得ない状況となっていまで減り、診療体制を縮小せ児科の医師は、半数の3人に間で6人減少し、6人いた小 証はなく、 います。 厳しくなることも予想されて 生じています。現在は、関連勤務医の厳しい勤務環境が ます。 病院から派遣されて 制がとれないばかりでなく、 このため、 今後同様に派遣される保証から派遣されている医師 医療体制はさらに 救急に十分な体

その他の県内642人(10.4%) - 県外 94人(1.5%) 小川町 516人(8.3%) 谷市内 575人 643人(10.4%) 寄居町 718人(11.6%)

平成 20 年救急搬送先別患者数 (データ:深谷市消防本部)

5,000 4.000 小児科 2.998 人 小児科 3.000 1,878 2,000 内科・外科 1,000 平成 10 年度 平成 19 年度

深谷市休日急患診療所利用者数

全国平均には遠く及ばず、 医療圏別の医師数(図1) レベルです。県内の二次保健は、141・6人と全国最低 らに、県内でも地域格差が生 人口10万人当たりの医師数 なっていますが、埼玉県全国平均で217・5人 深谷市の属する大里 6人と全国最低3すが、埼玉県 人と を さ え、内科や小児科などが深刻従来からの少ない医師数に加 な状況に置かれています。 深谷地区の 深 救急医療体制

いては輪番制病院への参加病対応する第二次救急医療にお院や手術を必要とする患者にす。しかし、休日・夜間の入 三次の体制が取られていまいに応じ、初期、第二次、第は、病気やけがの症状の度合 が大きくなっています。 院が少なく、 谷地区の救急医療体制 参加病院の負担

じていることが分かります。

また、

県内の医療施設(病

は増加している

のに対し、病院・診療所)

外科などは減少していま

病院の内科、

小児

このため、当番病日が生じています。 日や病院が受け入れ困難な場 深谷赤十字病院の現状 の対応となってしまいます。 合などは、遠方の医療機関で 当番病院がない

平成

保健医療圏は145・1

見ても、

とな

地域の医療環境

す (図2・図3)。

このように、県内の医療は、

しかし、

それでも医師の減少

しかし、

近年の医師不足は

療圏として運営して

います。

い存在です。

庄市など5市4町を一つの医

より、平成20年度からは、休による参加病院の脱退などに

や退職により、

人いた常勤医師は、

人に減少してい師は、平成17年に76

深刻で、派遣医師の引き揚げ

日・夜間の当番病院が不在の

深谷赤十字病院

(以下深谷

して、県北80万人の生命を守地域医療を支える基幹病院と ます。 日赤) 院など多くの指定を受けてい 行う救命救急センタ されており、 高度な医療を提供 第三次救急医療を 地域医療支援病 が設置

内科系の医師は4年

行田市・羽生市・深谷市・本県北部に少ないため、熊谷市・原化制は、対応できる病院が

特に、

小児の第二次救急医

17年 21 年 内科系 17人 23 人 小児科 6人 3人 整形外科 5人 4人 外科 10人 10人 32 人 31人 その他 計 76 人 65 人

平成

表 1 深谷日赤の常勤医師数

●休日急患診療所、こども夜間診療所

ます (表1

深谷地区医師会が運営し、年間約5,000 人の診療を行っています。ここ数年では、 主に小児科の受診者数が増加しています。 また、こども夜間診療所も年間約120日、 約1,500人の診療を行っています。

●救急搬送先

当番病院の不在や受け入れ困難な場合な ど、市外へ搬送される場合もあります。

※病院群輪番制 入院や手術が必要な重症患者に対して、地域において複 数の病院が交代で休日・夜間に診療する体制をいいます。 しか

また、救急医院においても、

とした地域医療の崩壊が全国的に大きな問題となっています。

病院の閉鎖や診療体制の縮小・救急患者の受け入れ不能など、医師不足を原因

地域医療の現状と課題

わたしたちの地域でも例外ではなく、

救急医療においても、**病院群輪番制への参加病院の減少などにより、ても、医師の減少により診療体制の縮小を余儀なくされています。)たちの地域でも例外ではなく、県北部の医療の中核である深谷赤十字病

年々運営体制が厳しくなっています。

療を支える必要があります。

る側である地域住民、それらを支える行政が相互に協力し、

地域全体で地域の医

地域医療が大きな危機に直面している今、医療を提供する側だけでなく、受け

医師の地域的偏り 療科の

程度増加しています。 医師数は、全国的には毎年 0 0

地域医療に大きな影響を及ぼ に悩まされている地域も少な 師数の格差が生じ、 している例も見られ、 の診療科における医師不足が くありません。さらに、一部 中するなど、 ・小児科においては、 ど、地域によって医、都市部に医師が集 医師不足 特に産

> な社会問題となっています。病院の診療科の閉鎖など大き 勤務医の減少の主な背景とし 格差や特定の診療科における このような、

偏り

■大学病院による医師派遣 れています。 (紹介) 機能の低下

次のような要因が挙げら

医学部卒業後の臨床研修必

て

た『地域の医療機関に対して大学医学部の医局が担ってい 医師を紹介する機能』が弱ま てきています。

医師数の地域

修化(平成16年度~) 以降、

夜間に患者数が多い小児科 特に厳し

産・育児による離職が増加 います。



3女性医師の増加 い勤務環境が生じています。

2病院勤務医の過重労働 不規則な勤務時間や休日

医師の著しい増加に従い、出近年の若年層における女性

域医療が危な

休日や夜間に 体調が悪くなったら…

【休日急患診療所 / 内科·小児科·☎ 573 - 7723】 日曜日、祝日、年末年始 午前9時~正午、午後2時~5時

【こども夜間診療所/小児科・内科(子ども)】

土・日曜日、祝日、年末年始 午後 7 時~ 10 時

※問い合わせは、休日急患診療所へ

【埼玉県救急医療情報センター

2 048 - 824 - 4199

救急車を呼ぶほどではないが、緊急に受 診が必要なときや、休日、夜間などに受 診が必要なときに医療機関を案内します。 ※ 24 時間対応

【小児救急電話相談・☎ #8000】

- ☎ #8000 (NTT プッシュ回線の場合)
- ☎ 048-833-7922 (IP 電話、ひかり電話、 ダイヤル回線の場合)





子どもの教急

は何でし

州院である深谷日+ とまうか。 一番+

地域医療で、

一番大きな問題

基幹病院で

れていることが大きな問題です。足により、地域医療のバランスが

地域医療

ランスが崩るの医師不

ひ、ご活用ください。印刷することができますの

ご活用ください。

所の医療機関や薬局を検索できる 件を入力すると、 することもできます。 「埼玉県医療機能情報提供システ をホ 地図表示により場所を確認 ムページで公開してい 県内 門の約1万か 知りたい

ゃ

の情報

を

『子どもの救急ミニガイドブ

ッ

ク

応急処置や乳幼児の病気

0

市では、4か月児健診時お上知識を得るのに役立ちます。

か月児健診時および

場所や診療科目

時

市

内

の医療機関で無料

記布

して

ま

また、

県のホ

ムペ

ジ

で、 から

ぜ

病状が悪化する前

に、

早

めの受診

W

ざと

いうときのため

て知りたい いろんな救

急情

報につい

➡ http://www.iryo-kensaku.jp/sait

市の取り組み (金額は平成 21 年度予算)

―地域医療を確保するため

バックアップしています--

- ○救急医療体制への支援 5,005 万 6 千円
 - 休日急患診療所運営費
- ・こども夜間診療所運営費
- 在宅当番医制運営費
- 病院群輪番制病院運営費
- 小児救急支援事業負担金
- ○深谷赤十字病院への支援

1億8,323万2千円

- 深谷赤十字病院拡充整備負担金
- 放射線治療装置整備負担金
- ○医師会、深谷日赤、保健所、関係市町村 との連絡・調整
- ○救急医療についての知識の普及啓発
- ○高規格救急車両の導入

○救急救命士の養成

側のモラルの問題も指摘されていま ん。また、**コンビニ受診や救朝一夕に解決する問題ではあり を進めて の不適切な利用など、 また、**コンビニ受診や救急車 医療を受ける ませ

宅当番医

(耳鼻科・眼科)を設置・

日急患診療所(内科・小児科)や在

地域の医師会の協力の下、

深谷市休

市では、初期救急医療体制として、

地域医療を守るために

運営

います。

また、

こども夜間診療所は、

医師

も医師確保のための取り組み



深谷赤十字病院

n る

地域に頼 か か ŋ 2

軽減を図

っています。

さらに、

深谷日赤や、

二次救急医

深谷日赤や二次救急医療病院の負担 の協力で、年間約12日の診療を行

は、医療関係者なていったらいいの地域の財産でな

いのか。今、地域医療である医療をどう守っ

2

地域住民が

医療関係者や行政、

療を確保するための施策を行

て財政的な支援を行うなど、

地域医 って

※コンビニ受診

緊急性のない軽症

患者が、

休日や夜間の救急外来を

受診すること

はならない時期に来ています。 それぞれの立場で支えていかなくて

療・小児救急医療の参加病院に対し

会の

科・小児科を標榜する開業医

す

7 当院の常勤医師数は、 この

師の確保が非常に難

病院の存在価値でもあります。としての使命があり、それは、このとい状況ですが、当院は、基幹病院教急医療も人員確保や採算面で厳 同、努力をしているところですが、少なくない現状の中で、スタッフー教急医療から撤退している病院も す

掛けたらよいでしょうか。―医療を受ける側はどんなことを

診できるようになります。

ていただきたいと思います。かぜひ、地域でかかりつけ医を

診療行為のなりつけ医を持

Uoice -現場の声-

がりますし、いか健康管理上のかけ医を持つこ

健康管理上のアドバスの医を持つことで、含

専門医を紹介してもらえます。

いざと

病気の予防にもつ

アときには、 防にもつな がにもつなった。かかり スなども

かなり に の る り バーする医療』と、もう一つ基幹病救急医療のような『幅広い領域をカ の高い医療』を両立させるのは、の高い医療』を両立させるのは、の音がとして重要な『高度で専門の役割として重要な『高度で専門のである。

て行

いくことが大切です。 1政、地域住民の皆さんと共に考地域医療の問題は、医療関係者

で11人減少しています。特に、疾患で11人減少しています。特に、疾患 し け医 い 4年間 と伺っ を 地域の医療資源(医療施設や医師など)を有効に活用することが必要など)を有効に活用することが必要が、一般的には、ちょっとした熱やが、一般的には、ちょっとした熱やが、一般的には、ちょっとした熱やが、一般的には、ちょっとした熱やが、一般的には、ちょっとした熱やが、一般です。個々の状況により書度な診断や治療を担うといった、それぞれの役割に応じた機能分れ、とない医療資源(医療施設や医師地域の医療資源(医療施設や医師地域の医療資源(医療施設や医師地域の医療資源(医療施設や医師地域の医療資源(医療施設や医師はよいます) だくことで、必要な医療が円滑に受き、適切な医療機関で受診していただの機能や役割を理解していただの先生がたとの医療連携を推進しての先生がたとの医療連携を推進してのにする。患者さんにも、診療所や病医療支援病院」の指定を受け、地域また、当院は、平成19年に「地域また、当院は、平成19年に「地域

と思

Voice 一現場の声ー

の医療機関が互いに協力・分連携を積極的に進めています。

労をされてい 労をされてい います。 また、 現在、 救急への対応が 源少し、入院が 深谷日赤のか 医師が一人と いり、 る 先生がた が厳しくなって既が必要な子どもの小児科医は3人 V

いは、 う診療科も か おと思い

どんな取り 組みをさ

れているのでしょうか。 -医師会では、

を結び、開業医と深谷日赤との医療です。医師会では、深谷日赤と協定医療は地域で完結することが理想

と思

深谷整形外科医院

(深谷市・大里郡医師会 地域医療担当理事)

会 ど、地域の初期救急医療体制の確保 診療所やこども夜間診療所の運営ない るようになります。また、休日急患 合った継続性のある医療が受けられ 申 助け合うことで、患者さんも病状に 糸口はあるのでしょうか。 ―地域医療の課題を解決するため にも取り組んでい ます の

は、軽い症状のかたから入院が必要なかたまで、たくさんの患者さんが 集中してしまいます。その結果、患 りは余裕がなくなってしまうという がは余裕がなくなってしまうという がは余裕がなくなってしまうという

院を紹介してもらうことで、スムーきす。まず、かかりつけ医の先生にます。まず、かかりつけ医の先生にます。まず、かかりつけ医の先生にこれがした。 また、夜間や休日の救急医ズな流れがつくれます。 夜間や休日の救急医療は、

るなど、ご理解とご協力を頂きたい も、体調が悪くなったら早めに、ま も、体調が悪くなったら早めに、ま を、必ずしも専門医がいるとは でおり、必ずしも専門医がいるとは 守っていかなければ 題点を市民の皆さ! これから 地域医 ればな んと共有 |療の ٧V と考

2009 - 9-広報ふかや

が必要とお考えです

か

地域医療を支えていくために、