

自治体病院より見た医師不足の要因と対策

- 1 医師不足とその背景
- 2 病院、病床数と医師不足
- 3 医師偏在、長崎県の医師偏在は全国の縮図
- 4 長崎県医師確保対策の歴史
- 5 医学奨学資金、義務年限の問題点
- 6 医師偏在への対応、長崎県の病院改革

長崎県病院企業長

矢野 右人

自己紹介

昭和40年 長崎大学医学部卒業, 第一内科

昭和45年 Humboldt財団奨学生、ドイツ留学

昭和49年 長崎医療センター、消化器科医長

臨床研究部長、副院長を経て院長、名誉院長

平成16年 長崎県病院事業管理者

現職

平成20年 長崎県病院企業団企業長、長崎県参与

全国病院事業管理者協議会会長

長崎大学病院長特別補佐、長崎大学経営協議会委員

日本肝臓学会、日本消化器病学会など 名誉会員、

医師が多い県、少ない県 (2008.12 : 人口10万対)

| 都道府県 | 医師数 |
|------|-----|
| 徳島 | 299 |
| 東京 | 297 |
| 京都 | 295 |
| 鳥取 | 288 |
| 福岡 | 283 |
| 高知 | 282 |
| 長崎 | 278 |
| 岡山 | 273 |
| 和歌山 | 269 |
| 島根 | 264 |

| 都道府県 | 医師数 |
|------|-----|
| 三重 | 191 |
| 福島 | 190 |
| 神奈川 | 188 |
| 新潟 | 188 |
| 岐阜 | 184 |
| 青森 | 184 |
| 静岡 | 184 |
| 千葉 | 167 |
| 茨城 | 162 |
| 埼玉 | 146 |

全国平均 : 224.5 (2006: 217.5 3.2%増加)

医師増加数

(人口10万対:2008-2004)

| 都道府県 | 医師総数 | 増加数 |
|------|------|------|
| 佐賀 | 252 | 23.6 |
| 沖縄 | 226 | 21.4 |
| 和歌山 | 269 | 20.8 |
| 京都 | 295 | 20.0 |
| 山梨 | 212 | 18.8 |
| 東京 | 297 | 18.6 |
| 徳島 | 299 | 17.4 |
| 宮城 | 218 | 17.2 |
| 福井 | 228 | 16.0 |
| 長崎 | 278 | 15.3 |

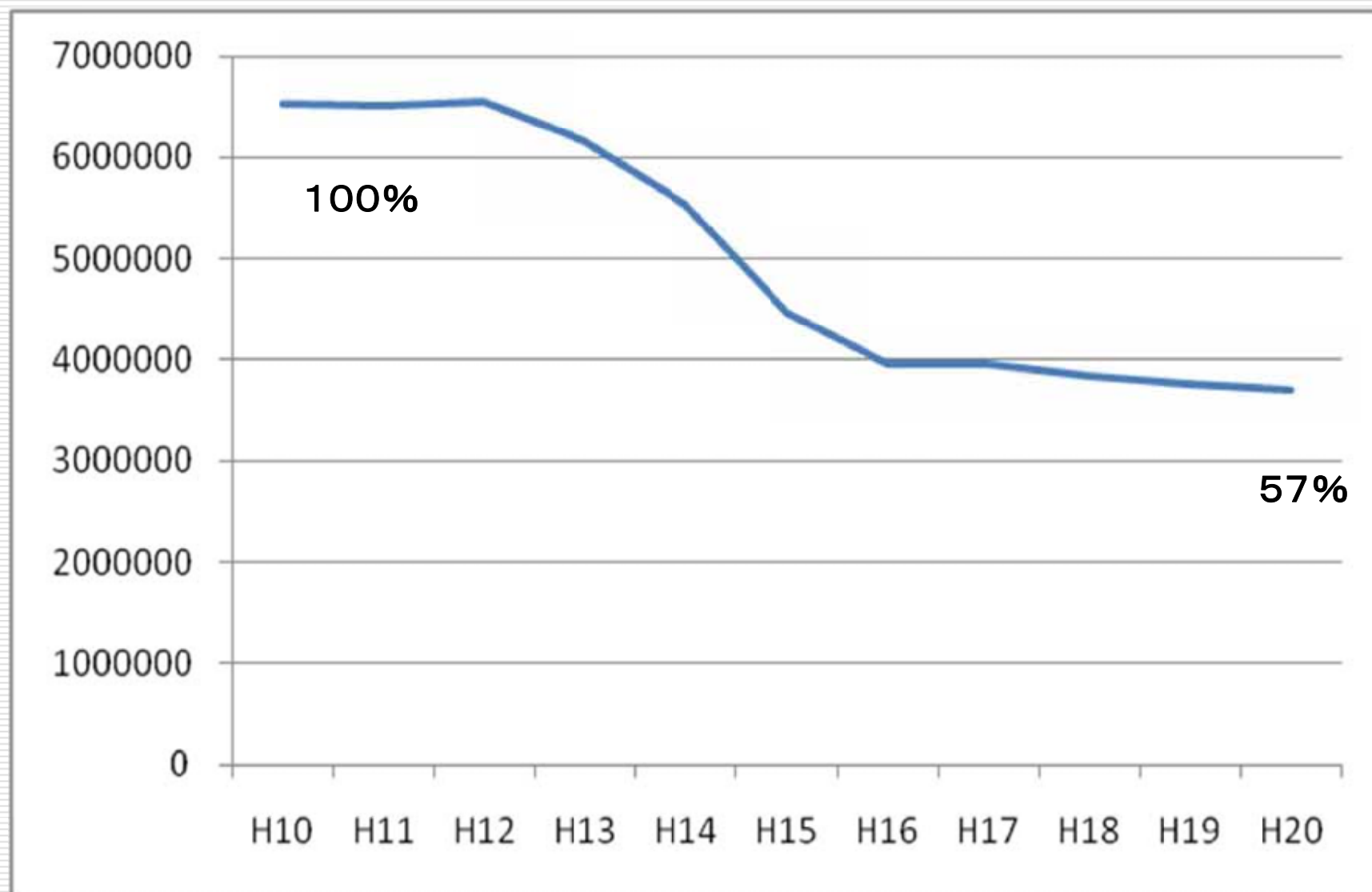
| 都道府県 | 医師総数 | 増加数 |
|------|------|-----|
| 北海道 | 225 | 8.9 |
| 高知 | 283 | 8.5 |
| 新潟 | 188 | 8.5 |
| 香川 | 258 | 8.2 |
| 群馬 | 208 | 7.1 |
| 三重 | 191 | 6.9 |
| 鳥取 | 288 | 6.6 |
| 石川 | 259 | 6.2 |
| 滋賀 | 207 | 5.8 |
| 広島 | 239 | 2.2 |

県別平均増加数12.3(10万対)

県別医師数と患者数の相関(イメージ)



長崎県一般病棟患者延数の推移



県別病院数と大規模病院 (10万対病院数、一般病院、400床以上)

| 上位10県 | 病院数 | 大規模% |
|-------|------|------|
| 高知 | 17.7 | 4.3 |
| 鹿児島 | 15.9 | 3.2 |
| 徳島 | 15.2 | 3.3 |
| 大分 | 13.7 | 3.6 |
| 佐賀 | 12.9 | 5.4 |
| 宮崎 | 12.6 | 5.5 |
| 熊本 | 11.9 | 5.5 |
| 長崎 | 11.4 | 4.8 |
| 北海道 | 10.9 | 6.5 |
| 富山 | 10.5 | 6.9 |

| 下位10県 | 病院数 | 大規模% |
|-------|-----|------|
| 神奈川 | 4.0 | 14.5 |
| 滋賀 | 4.3 | 18.3 |
| 千葉 | 4.7 | 10.8 |
| 愛知 | 4.7 | 13.8 |
| 静岡 | 5.0 | 12.8 |
| 埼玉 | 5.1 | 8.9 |
| 岐阜 | 5.1 | 10.2 |
| 東京 | 5.2 | 12.9 |
| 奈良 | 5.5 | 10.3 |
| 栃木 | 5.7 | 10.4 |

常勤医師数5人以下の自治体病院

| | 都道府県 政令都市 | 市、町 組合 | 合計 |
|--------|--------------|-------------|-------------|
| 病院数 | 241 | 695 | 936 |
| 医師3名以下 | 9 (3.7%) | 116 (16.7%) | 125 (13.4%) |
| 医師5名以下 | 24 (10.0%) | 212 (30.5%) | 236 (25.2%) |

平成20 地方公営企業年鑑



離島医療圏組合病院 9
公設離島診療所 57

常勤医診療所 28
出張診療所 29

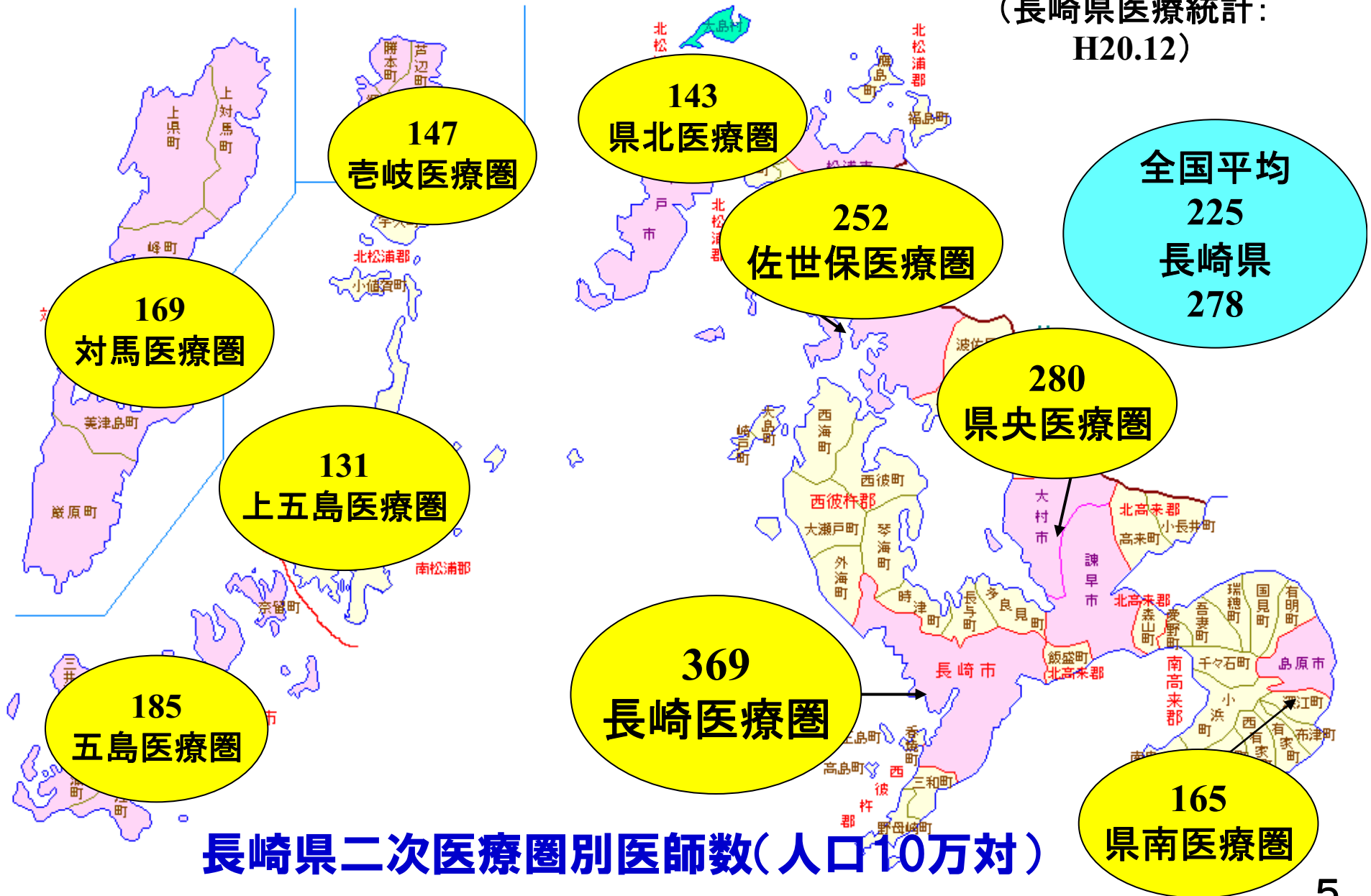
**国立長崎医療センター
 (離島・へき地医療支援センター)**

長崎大学医学部附属病院

熊本県

長崎県は医師偏在の典型—日本の縮図である—

(長崎県医療統計:
H20.12)



長崎県2次医療圏別推移（医師数／人口10万対率）

| | S51 | S63 | H4 | H14 | H16 | H18 | H20 | S51対比 |
|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------|
| 長崎 | 222 | 275 | 301 | 331 | 347 | 354 | 369 | 1.66 |
| 佐世保 | 142 | 189 | 208 | 238 | 249 | 258 | 252 | 1.78 |
| 県央 | 135 | 188 | 208 | 246 | 264 | 278 | 280 | 2.07 |
| 県南 | 92 | 101 | 121 | 146 | 159 | 166 | 165 | 1.79 |
| 県北 | 81 | 120 | 131 | 139 | 140 | 135 | 143 | 1.77 |
| 五島 | 92 | 114 | 122 | 161 | 174 | 178 | 185 | 2.01 |
| 上五島 | 56 | 99 | 99 | 119 | 127 | 120 | 131 | 2.34 |
| 壱岐 | 65 | 115 | 133 | 134 | 134 | 146 | 147 | 2.26 |
| 対馬 | 62 | 97 | 103 | 126 | 144 | 150 | 169 | 2.73 |
| 合計 | 152 | 198 | 219 | 249 | 263 | 271 | 278 | 1.83 |

長崎県医療圏別医師増減数(医師絶対数)

| 医療圏 | H10-H14 | H14-H16 | H16-H18 | H18-H20 | 合計 |
|-----|---------|---------|---------|---------|-----|
| 長崎 | 78 | 76 | 12 | 47 | 213 |
| 佐世保 | 24 | 23 | 12 | -20 | 39 |
| 県央 | 35 | 50 | 39 | 3 | 127 |
| 県南 | -4 | 18 | 1 | -6 | 9 |
| 県北 | -9 | -3 | -8 | 3 | -17 |
| 五島 | -3 | 3 | -1 | -1 | -2 |
| 上五島 | -1 | 1 | -4 | 1 | -3 |
| 壱岐 | -4 | -2 | 3 | -1 | -4 |
| 対馬 | -1 | 6 | 0 | 4 | 9 |
| 合計 | 115 | 172 | 54 | 30 | 371 |

医師編在の理由

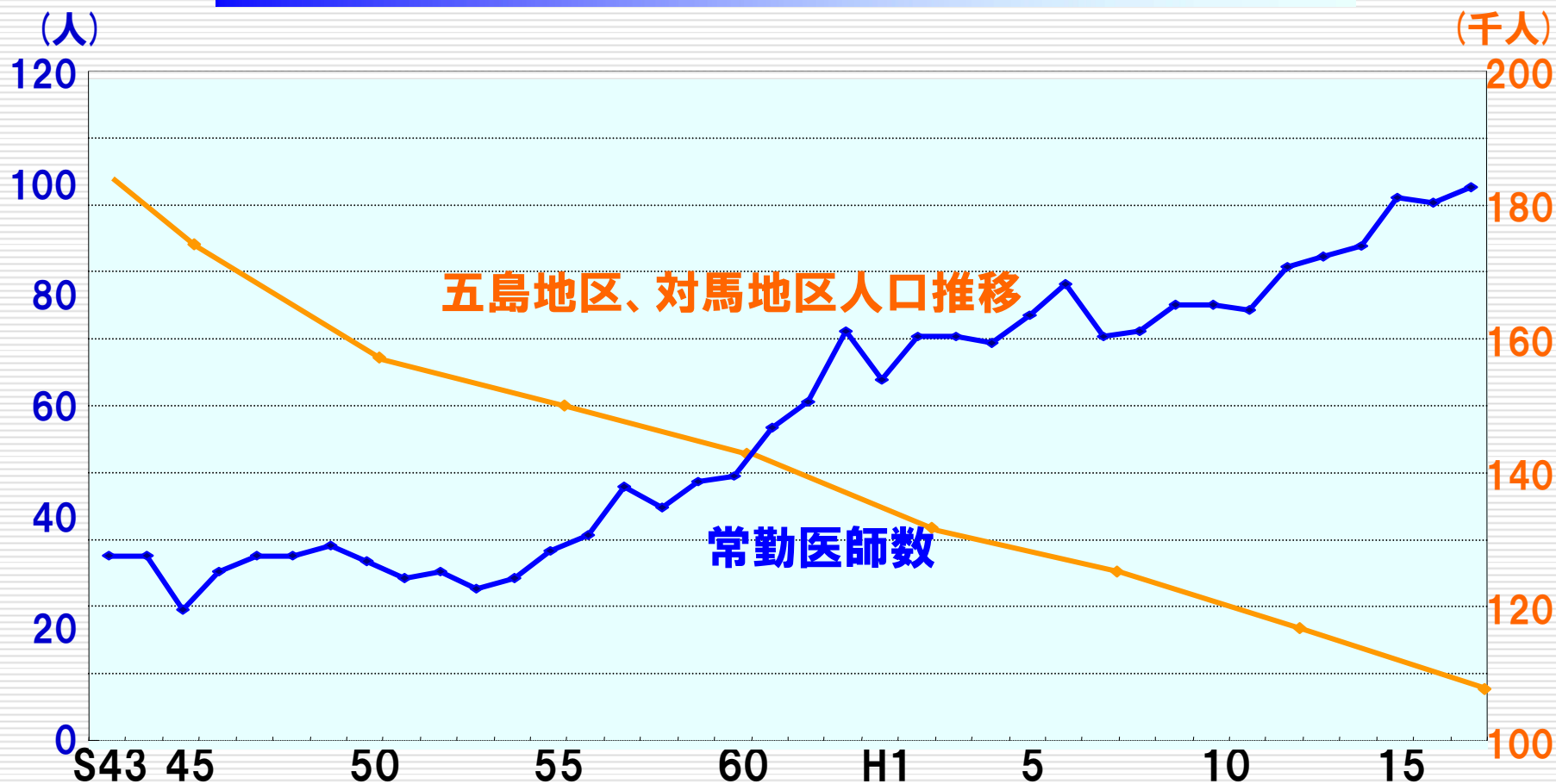
1 都市居住への希望が強い

- ① 文明、文化恩恵
- ② 教育環境の充実

2 医療環境が充実していない

- ① 病院規模が小さく、宿、日直が多い
- ② 専門分化が進んでいない
- ③ 医療機器が充実していない

離島医療圏組合病院常勤医師数の推移



↑ 離島医療圏組合設立
 ↑ 医学修学生貸与制度
 ↑ 自治医科大学派遣制度

↑ 県養成医師離島勤務開始

長崎県医学修学資金貸与と自治医大派遣制度

| | 県医学修学生制度 | 自治医大制度 |
|---------|--------------------|------------------|
| 貸付額(6年) | 934万円 | 2,260万円 |
| 貸与 | 入学金、授業料 図書費、生活費 | 入学金、授業料 施設整備費 |
| 義務年限 | 2倍 | 1.5倍 |
| 採用人数 | 3-7名 | 2-3名 |
| | 昭和45年度発足 | 昭和47年度発足 |

初期臨床研修：2年間国立長崎医療センター

再研修：離島勤務1-2年後、知事が認める施設

再々研修：1年間、知事が認める施設(3年間義務追加)

長崎県医学奨学生,自治医大生採用者

(H22.9)

| 年度 | 医学修学生 | 自治医大生 | 合計 |
|-----------|-------|-------|-----|
| 1970-1974 | 37 | 7 | 24 |
| 1975-1979 | 12 | 13 | 25 |
| 1980-1984 | 24 | 11 | 35 |
| 1985-1989 | 12 | 14 | 26 |
| 1990-1994 | 7 | 12 | 19 |
| 1995-1999 | 15 | 13 | 28 |
| 2000-2004 | 17 | 12 | 29 |
| 2005- | 26 | 14 | 40 |
| 貸与総数 | 150 | 96 | 246 |

長崎県の離島・へき地医療支援事業 ヘリコプターによる医療支援

親元病院、長崎医療センターに配置
現場治療, 三次搬送, 島内搬送

ドクターヘリ搬送

2006年12月1日 運行開始

県全域での現場救急治療と搬送



海上自衛隊ヘリ搬送



長崎県防災ヘリ搬送



地域枠（義務年限）養成医の問題

1 専門医編在

- ① 内科、外科、小児科、整形外科は養成可能
- ② その他の専門科の養成は困難

2 義務年限中の医師配置

3 義務年限の途中離脱（修学資金返済）

- ① 専門医志向
- ② 結婚など
- ③ 成績不良（国試、留年など）

病院企業団離島病院標榜医別医師数

H23.04.01

| | 五島市 | 新上五島町 | 対馬市 | 合計（養成医率） |
|-------|-------------|---------------|---------------|---------------|
| 内科 | 15 (3) | 9 (4) | 11 (7) | 35 (14) (40%) |
| 外科 | 5 (0) | 3 (2) | 6 (4) | 14 (6) (43%) |
| 整形外科 | 3 (0) | 3 (3) | 4 (2) | 10 (5) (50%) |
| 小児科 | 2 (0) | 2 (2) | 4 (4) | 8 (6) (75%) |
| 精神科 | 3 (0) | 1 (1) | 3 (1) | 7 (2) (29%) |
| 産婦人科 | 2 (0) | 3 (2) | 3 (1) | 8 (3) (38%) |
| 泌尿器科 | 1 (0) | 0 (0) | 1 (0) | 2 (0) (0%) |
| 眼科 | 1 (0) | 1 (1) | 1 (1) | 3 (2) (67%) |
| 耳鼻咽喉科 | 1 (0) | 0 (0) | 1 (1) | 2 (1) (50%) |
| 皮膚科 | 0 (0) | 0 (0) | 2 (0) | 2 (0) (0%) |
| 放射線科 | 1 (0) | 0 (0) | 1 (0) | 2 (0) (0%) |
| 麻酔科 | 0 (0) | 1 (1) | 0 (0) | 1 (1) (100%) |
| 合計 | 34 (3) (9%) | 23 (16) (70%) | 37 (21) (57%) | 94 (40) (43%) |

長崎県医学奨学生貸与開始年度別全額返還 (H22.9)

| 年度 | 医学修学生 | 自治医大生 | 合計 |
|-------------|------------|-----------|------------|
| 1970-1974 | 23 | 1 | 24 |
| 1975-1979 | 2 | 1 | 3 |
| 1980-1984 | 13 | 2 | 15 |
| 1985-1989 | 5 | 1 | 6 |
| 1990-1994 | 3 | | 3 |
| 1995-1999 | 8 | | 8 |
| 2000-2004 | 4 | 2 | 6 |
| 2005-2009 | 6 | | 6 |
| 計 | 64 | 7 | 71 |
| 貸与総数 | 150 | 96 | 246 |

昭和49年度までの貸与者は無利子返還

長崎県医学奨学金全額返還の時期・理由 (22.9)

| | 区分 | 医学修学生 | 自治医大生 | 計 | |
|------------------|-------------|------------------|---------------|------------------|----|
| 返 還 時 期 | 在学中 | 30 | 3 | 33 | |
| | 卒 業 後 | 臨床研修前 | 13 | 2 | 15 |
| | | 臨床研修中 | 6 | | 6 |
| | | 臨床研修後 | 15 | 2 | 17 |
| | | 小計 | 34 | 4 | 38 |
| | 合計 | 64 | 7 | 71 | |
| 返還率 | | 64/150= 42.7% | 7/96= 7.3% | 71/246= 28.9% | |
| 卒業後返還率 | | 34/150= 22.7% | 4/96= 4.2% | 38/246= 15.4% | |
| 返 還 理 由 | 専門医志向等 | 29 | 2 | 31 | |
| | 成績不良 | 5 | | 5 | |
| | 医師免許不合格 | 3 | | 3 | |
| | その他 | 27 | 5 | 32 | |

長崎県の医療体制のあり方 (県基本方針)

I

三次救急医療体制は、長崎地域、県央地域、県北地域の3極体制を図り、県北地域への救命救急センター設置により、3拠点を中心とした若手医師の養成等研修体制ネットワークを構築する。

※救命救急センター設置状況 S53年3月長崎医療センター(県央地域)
H22年4月長崎大学病院(長崎地域)
H25年度佐世保市立総合病院(県北地域)
(予定)

II

各二次医療圏で1箇所の地域中核病院を中心に公的地域医療の確保を図る。

III

常勤医師が6人未満の施設は診療所化し、医師・看護師等の負担を軽減し、勤務環境の改善を図る。

公立病院改革プランによる長崎県公立病院の改革状況一覧(11.4.1)

| 施設名 | 病院改革状況 | 進行状況 | | 公立病院数 | | | | | | | | 公立の病床数 | | | | | | | | | |
|---------------|-------------|--------------------|-----|-------|-----------|-----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|--------------|--------------|--------------|------------|------------|-----------|-----------|------------|------------|
| | | 経営形態 | 再編等 | 改革前 | 改革後 | （その内訳） | | | 前後差の内訳 | | | | 改革前 | 改革後 | （その内訳） | | | | 前後差の内訳 | | |
| | | | | | | 全適 | 独法 | 公設民営 | 所立診療 | 民間委譲 | 統廃合 | 全適 | | | 独法 | 公設民営 | 所立診療 | 民間委譲 | 統廃合 | 廃止 | |
| <本土> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | 長崎市立市民病院 | H24独法H25統合 | B | B | 1 | 1 | | 1 | | | | | 414 | 500 | | 500 | | | | -86 | |
| 2 | 長崎市立成人病センター | H24独法H25長崎市民統合 | B | B | 1 | 0 | | | | | 1 | | 176 | 0 | | | | | | 176 | |
| 3 | 長崎市立琴海病院 | H21民間委譲 | A | A | 1 | 0 | | | | | 1 | | 61 | 0 | | | | | 61 | | |
| 4 | 長崎市立野母崎病院 | H21民間委譲→H23当面直営診療所 | B | A | 1 | 0 | | | | | 1 | | 65 | 0 | | | | | 19 | 46 | |
| 5 | 西海市立病院 | H23民間委譲→H24民間診療所 | A | - | 1 | 0 | | | | | 1 | | 54 | 0 | | | | | 14 | 40 | |
| 6 | 佐世保市立総合病院 | H19全適 | A | - | 1 | 1 | 1 | | | | | | 594 | 594 | 594 | | | | | | |
| 7 | 平戸市立平戸市民病院 | H21全適 | A | - | 1 | 1 | 1 | | | | | | 110 | 110 | 110 | | | | | | |
| 8 | 平戸市立生月病院 | H21全適、診療所化検討 | A | C | 1 | 0 | | | | | 1 | | 60 | 19 | | | | 19 | | 41 | |
| 9 | 松浦市民病院 | H21診療所化 | A | - | 1 | 0 | | | | | 1 | | 60 | 19 | | | | 19 | | 41 | |
| 10 | 北松中央病院 | H17独法 ← 公設民営 | A | - | 1 | 1 | | 1 | | | | | 278 | 278 | | 278 | | | | | |
| 11 | 大村市民病院 | H20公設民営 | A | - | 1 | 1 | | | 1 | | | | 284 | 284 | | 284 | | | | | |
| 12 | 県立精神医療センター | H16全適H21企業団 | A | A | 1 | 1 | 1 | | | | | | 306 | 139 | 139 | | | | | 167 | |
| 13 | 県立島原病院 | H16全適H21企業団 | A | - | 1 | 1 | 1 | | | | | | 254 | 254 | 254 | | | | | | |
| 14 | 公立新小浜病院 | H14公設民営 ← 国立 | A | - | 1 | 1 | | | | 1 | | | 150 | 150 | | 150 | | | | | |
| <離島> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | 五島中央病院 | H21全適企業団 | A | - | 1 | 1 | 1 | | | | | | 304 | 304 | 304 | | | | | | |
| 16 | 富江病院 | H21全適企業団、診療所化 | A | C | 1 | 0 | | | | 1 | | | 55 | 19 | | | | 19 | | 36 | |
| 17 | 奈留病院 | H21全適企業団、診療所化 | A | C | 1 | 0 | | | | 1 | | | 52 | 19 | | | | 19 | | 33 | |
| 18 | 上五島病院 | H21全適企業団 | A | - | 1 | 1 | 1 | | | | | | 186 | 186 | 186 | | | | | | |
| 19 | 有川病院 | H21全適企業団、診療所化 | A | A | 1 | 0 | | | | 1 | | | 50 | 0 | | | | | | 50 | |
| 20 | 奈良尾病院 | H21全適企業団、診療所化 | A | A | 1 | 0 | | | | 1 | | | 60 | 0 | | | | | | 60 | |
| 21 | 苓岐市民病院 | 独法検討 | C | C | 1 | 1 | | 1 | | | | | 200 | 200 | | 200 | | | | | |
| 22 | 苓岐市立かたばる病院 | 廃止検討：福祉施設設置 | C | C | 1 | 0 | | | | 1 | | | 48 | 0 | | | | | | 48 | |
| 23 | 対馬いづはら病院 | H21全適企業団中対馬統合 | A | B | 1 | 1 | 1 | | | | | | 199 | 275 | 275 | | | | | -76 | |
| 24 | 中対馬病院 | H21全適企業団いづはら統合 | A | B | 1 | 0 | | | | | 1 | | 139 | 0 | | | | | 139 | | |
| 25 | 上対馬病院 | H21全適企業団 | A | A | 1 | 1 | 1 | | | | | | 84 | 60 | 60 | | | | | 24 | |
| 合計 | | | | | 25 | 13 | 8 | 3 | 2 | 7 | 3 | 2 | 4,243 | 3,410 | 1,922 | 978 | 434 | 76 | 94 | 153 | 586 |
| 純減(H25予定) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 739 | (計) |
| 既済(H22.4時点現況) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 75 | 404 | 479 |

H19.3当時の病院 改革進行状況 …… A:改革完了 B:方針決定または改革プランに沿った方針策定中 C:未定

まとめ

- 1 医師不足の背景が地域により異なる中で、医師が多い県でも少ない県同様医師不足が叫ばれている**
- 2 単に医師を増員しても現在の医療供給体制では多い地域に集積し、医師偏在は解消しない**
- 3 病院の統合など医療の集約化、小病院の診療所化などにより働きやすい施設、よい良い医療の提供体制確立が最重要課題**
- 4 現在の地域枠、義務年限枠による医師増員には限度がある**