

鹿児島保健医療圏(日置地区・鹿児島郡)地域医療連携計画の概要

[計画期間] 平成30年度～平成35年度(6年間)

I 地域計画策定の趣旨

- 県民の保健医療ニーズの多様化・高度化、地域包括ケアシステムの整備充実等の要請、平成28年の地域医療構想策定等の状況を踏まえて、「鹿児島県保健医療計画」(県計画)が見直され、新たな計画が策定された。
- これに伴い、鹿児島保健医療圏のうち日置地区・鹿児島郡の「地域医療連携計画」(地域計画)についても、内容を見直し、新たな計画を策定した。

III 計画の構成

- 第1章 総論
 - 第1節 地域計画策定の趣旨
 - 第2節 基本理念
 - 第3節 地域計画の位置づけ
- 第2章 地域の概要
 - 第1節 地域特性
 - 第2節 地域診断
- 第3章 健康づくり・疾病予防の推進
 - 第1節 健康の増進
 - 第2節 疾病予防対策の推進
 - 第3節 保健対策の推進
- 第4章 安全で質の高い医療の確保
 - 第1節 疾病別の医療連携体制
 - 第2節 事業別の医療連携体制
- 第5章 地域包括ケア体制の整備・充実
 - 第1節 在宅医療
 - 第2節 医療と介護の連携
 - 第3節 認知症高齢者等の支援
- 第6章 2025(平成37)年に向けた地域の医療提供体制の構築(地域医療構想)
 - 第1節 地域医療構想の概要
 - 第2節 人口推計及び医療提供体制の現状
 - 第3節 医療需要及び病床の必要量(必要病床数)
 - 第4節 地域医療構想の推進
- 第7章 計画の推進方策
 - 第1節 地域医療連携計画の周知と情報提供
 - 第2節 計画の推進体制と役割

II 地域計画の位置づけ

- 地域計画は県計画の一部を構成するものとして位置づけ。
- 地域計画の推進に当たっては、共生・協働の理念のもと、行政・関係機関・住民など様々な分野の人々が協力して行う。

地域の概要

【人口等】

- 管内の総人口は減少傾向
- 県平均よりやや高齢化が進行
- 出生数は長期的にみると減少傾向

【健康指標】

- 平均寿命は男女とも伸びている。
- 標準化死亡率(SMR)を死因別にみると、男性は肺炎が多く、女性は肺炎と慢性閉塞性肺疾患(COPD)が多い。

【住民の受療動向】

- 入院患者のうち管内医療施設利用は58.0%、外来患者のうち管内医療施設利用は77.8%となっている。(H28)
- 入院患者は心疾患、精神・神経疾患、脳血管疾患の順で多い。外来患者は心疾患、糖尿病・糖尿病性疾患、脳血管疾患、悪性新生物の順で多い。

【住民の健康状況】(H28年度)

- メタボリックシンドローム該当者・予備群の割合は、男性は女性の2.5倍高い。
- 血圧Ⅱ度以上の高血圧の割合は、日置市、三島村、十島村が高い。
- HbA1c6.5以上(高血糖)の割合は、いちき串木野市、三島村が高い。

【医療施設及び医療従事者の状況】

- 病院15か所、診療所114か所(うち歯科診療所35か所)がある。(H27)
- 人口10万人あたりの医療従事者数は、医師・歯科医師・薬剤師・看護職員のいずれも県平均を下回っている。

施策の方向性(主なもの)

【健康づくり・疾病予防の推進】

- ・健康かごしま21の推進
- ・特定健康診査・特定保健指導の充実
- ・母子保健・歯科口腔保健・精神保健対策の推進 など

【安全で質の高い医療の確保】

- ① がん
 - ・早期発見・早期治療の推進、医療提供体制の充実
 - ・小児がん・AYA世代のがん対策の推進 など
- ② 脳卒中
 - ・脳卒中の発症・重症化予防
 - ・脳卒中地域医療連携の促進 など
- ③ 心筋梗塞等の心血管疾患
 - ・心血管疾患の発症・重症化予防
 - ・発症後速やかな専門的治療が可能な体制の促進 など
- ④ 糖尿病
 - ・糖尿病の発症・重症化予防
 - ・治療及び合併症予防が可能な体制の促進 など

- ⑤ 精神疾患
 - ・多様な精神疾患等に対応できる医療連携体制の整備
 - ・精神障害にも対応した地域包括ケアシステムの構築 など

- ⑥ 救急医療
 - ・救急医療体制の整備・充実
 - ・メディカルコントロール体制の充実 など

- ⑦ 災害医療
 - ・災害時における傷病者及び医療救護班等の搬送体制の確保
 - ・災害医療連携体制の推進 など

- ⑧ 離島・へき地医療
 - ・診療所の医療機能の充実
 - ・医療連携の促進 など

- ⑨ 周産期医療
 - ・周産期医療の連携体制の充実・強化
 - ・妊産婦の相談・支援体制と連携の充実 など

- ⑩ 小児・小児救急医療
 - ・小児医療の提供体制の充実・強化
 - ・長期療養児への支援 など

【地域包括ケア体制の整備充実】

- ① 在宅医療
 - ・円滑な在宅療養移行に向けての退院支援が可能な体制づくり
 - ・他・多職種連携の強化 など
- ② 医療と介護の連携
 - ・医療・介護の連携体制づくり など
- ③ 認知症高齢者等の支援
 - ・認知症の医療連携体制の整備 など

【地域医療構想の推進】

- ・病床の機能分化・連携の推進
- ・在宅医療等の推進
- ・医療と介護の連携
- ・医療従事者の確保及び資質の向上

基本理念

県民が健康で長生きでき、安心して医療を受けられる、みんなが元氣な鹿児島
《早世の減少・健康寿命の延伸・QOLの向上》