

愛知県 在宅医療連携拠点推進事業
第1回 中間報告会 : 愛知県庁自治研修所7階 大教室
平成26年 4月 17日(木)

- 愛知県在宅医療連携拠点推進事業の説明
- 全国の在宅医療推進事業の取組み紹介



独立行政法人国立長寿医療研究センター
在宅連携医療部 後藤友子

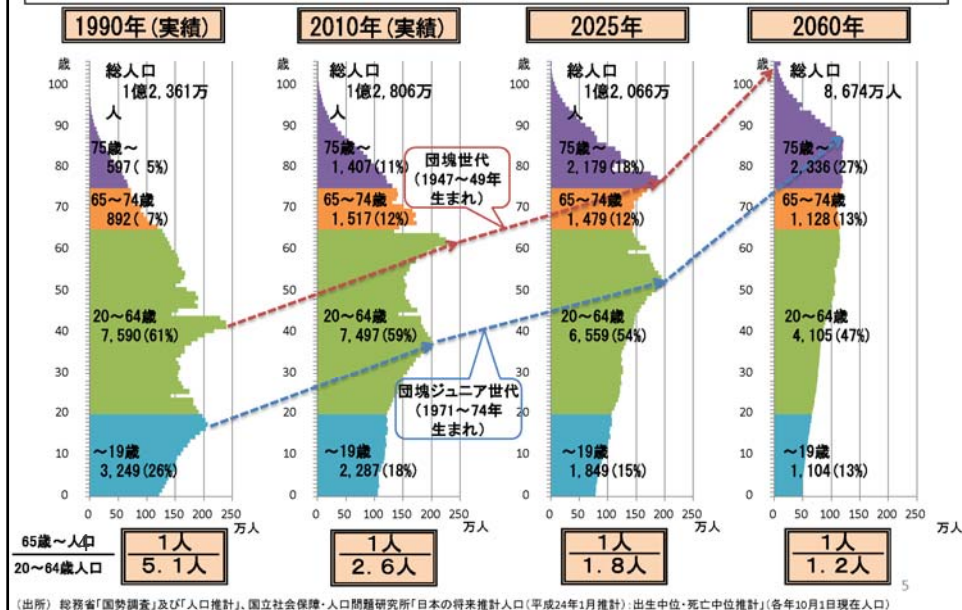
その前に
地域包括ケアシステム構築
在宅医療推進の社会的背景を確認

世界最速で超高齢社会を迎えた日本

3

人口ピラミッドの変化(1990~2060年)

○ 日本の人口構造の変化を見ると、現在1人の高齢者を2.6人で支えている社会構造になっており、少子高齢化が一層進行する2060年には1人の高齢者を1.2人で支える社会構造になると想定



世界最速で超高齢社会を迎えた日本



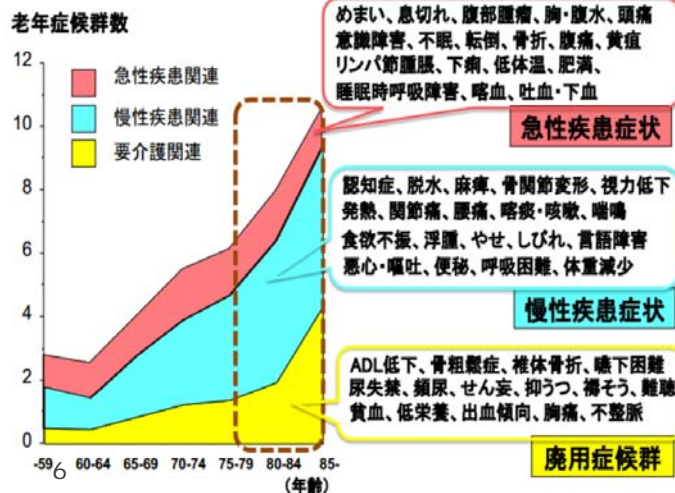
急増する高齢者の生活を支える体制を
早急に整える必要がある

- 医療機関の有効利活用
- 公助の有効活用
- 在宅医療の推進

5

○ 高齢者の病気・不調の特徴

1. 高齢者のニーズとは何か — 疾病構造と老年症候群 —



年齢を重ねると

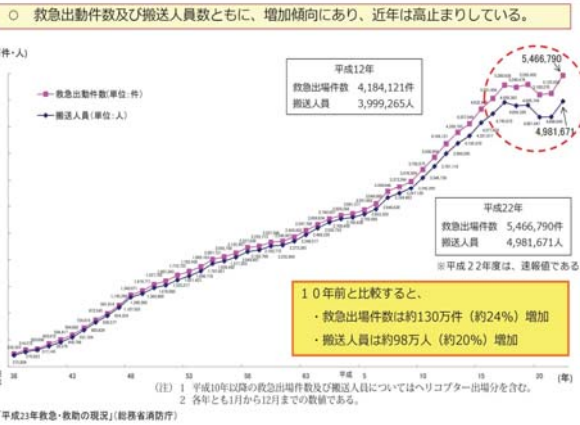
- ゆっくりと時間をかけて治療する病気が増える
- 生活の中で、病気を調整していくことが重要
- 永年の積み重ねて結果の不調が多く出てくる

生活とともに不調や病気と付き合っていくことが必要になる

鳥羽研二(2013).2013年度 在宅医療・介護連携推進事業研修会資料,高齢者のニーズに応える在宅医療,P7.
http://www.ncgg.go.jp/zaitaku1/pdf/jinzaiikusei/2013/kogi1_1022_toba.pdf

○救急医療の現状

救急出動件数および搬送人員の推移

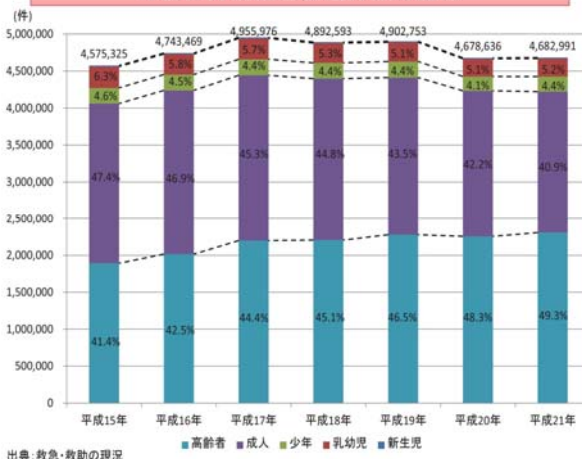


年々
救急車の
出動は
増加

厚生労働省 第197回中央社会保険医療協議会 総-1, P5.
<http://www.mhlw.go.jp/stf/shingi/2r9852000001s0rq-att/2r9852000001s0wb.pdf>

○救急医療の現状

年齢区分別救急搬送件数の推移



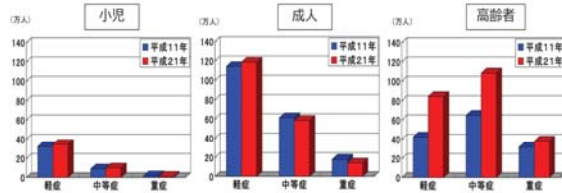
救急車で
病院に
搬送され
た患者の
年齢構成

厚生労働省 第197回中央社会保険医療協議会 総-1, P6.
<http://www.mhlw.go.jp/stf/shingi/2r9852000001s0rq-att/2r9852000001s0wb.pdf>

○救急医療の現状

救急搬送人員の変化(年齢・重症度別)

○ 救急搬送人員の増加率は、年齢別では高齢者が高く、重症度別では軽症・中等症が高い。



平成11年中				平成21年中			
	小児	成人	高齢者	小児 (18歳未満)	成人 (18歳～64歳)	高齢者 (65歳以上)	
重症	1.9万人	18.0万人	31.7万人	0.9万人減 -32%	14.1万人減 -22%	37.9万人増 +20%	
中等症	9.3万人	61.2万人	64.8万人	10.2万人増 +10%	58.4万人減 -5%	108.4万人増 +67%	
軽症	32.2万人	114.2万人	42.2万人	34.6万人増 +8%	118.7万人増 +4%	84.2万人増 +100%	

「救急・救護の現況」(総務省消防庁)のデータを基に分析したもの

9

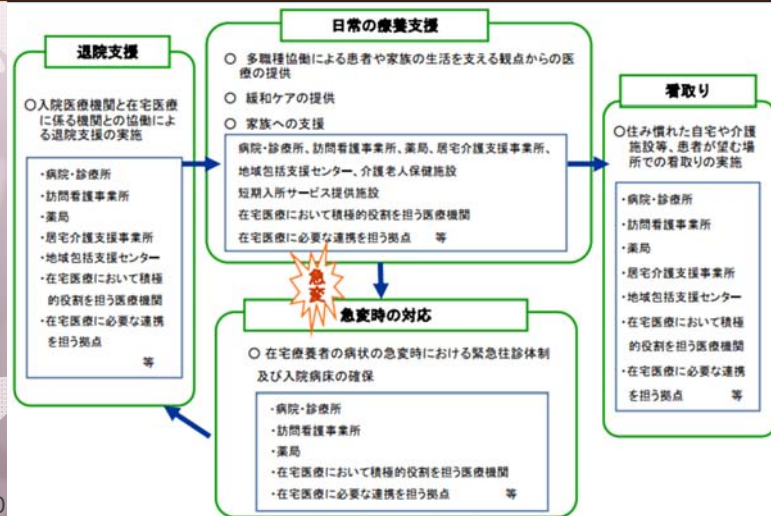
厚生労働省 第197回中央社会保険医療協議会, 総-1, P9.

<http://www.mhlw.go.jp/stf/shingi/2r9852000001s0rq-att/2r9852000001s0wb.pdf>

子供や成人は
昔も今も
救急車の利用は
あまり変わらない

高齢者は
軽症・中等度
の利用が
多くなっている

本当に病院に行かなければならない時に病院を利用！ 地域でも療養しながら生活できる体制を作る



10

佐々木昌弘(2013).平成25年度在宅医療・介護連携推進事業研修会資料,在宅医療と介護の連携について,P31.
http://www.ncgg.go.jp/zaitaku1/pdf/jinzaiikusei/2013/sym2_1022_nakura.pdf