

# 日本全体がへき地である ～これからはへき地に学べ～

志摩市民病院	地域医療医務監
地方創生医師団(TAO医師団)	団長
三重県病院協会	理事
日本地域医療学会	理事
地域包括ケア病棟協会	理事
のろ志	代表

Touch The Future	理事
未来の大人応援プロジェクト	理事
東京女子医大	連携臨床教授
三重大 鈴鹿医療科学大 皇学館大	非常勤講師
ユマニテク看護 伊勢保健衛生専門学校	非常勤講師

江角悠太

- ・ ひと、もの、金が減少する時代へ
- ・ 日本の医療の方向性
- ・ 潰れかけて志摩市民病院
- ・ 総合診療医の役割



1億2800万

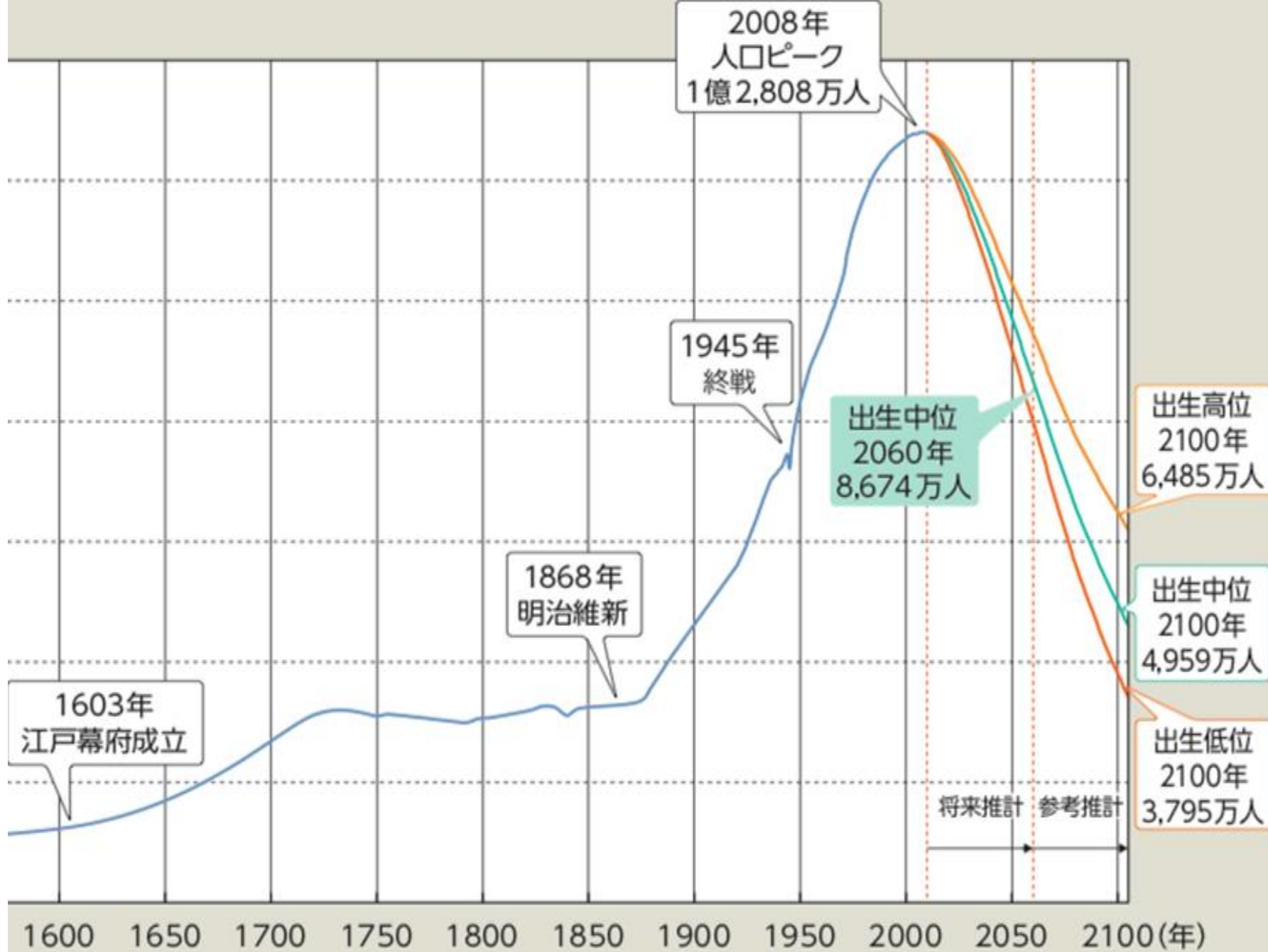
3500万

100万

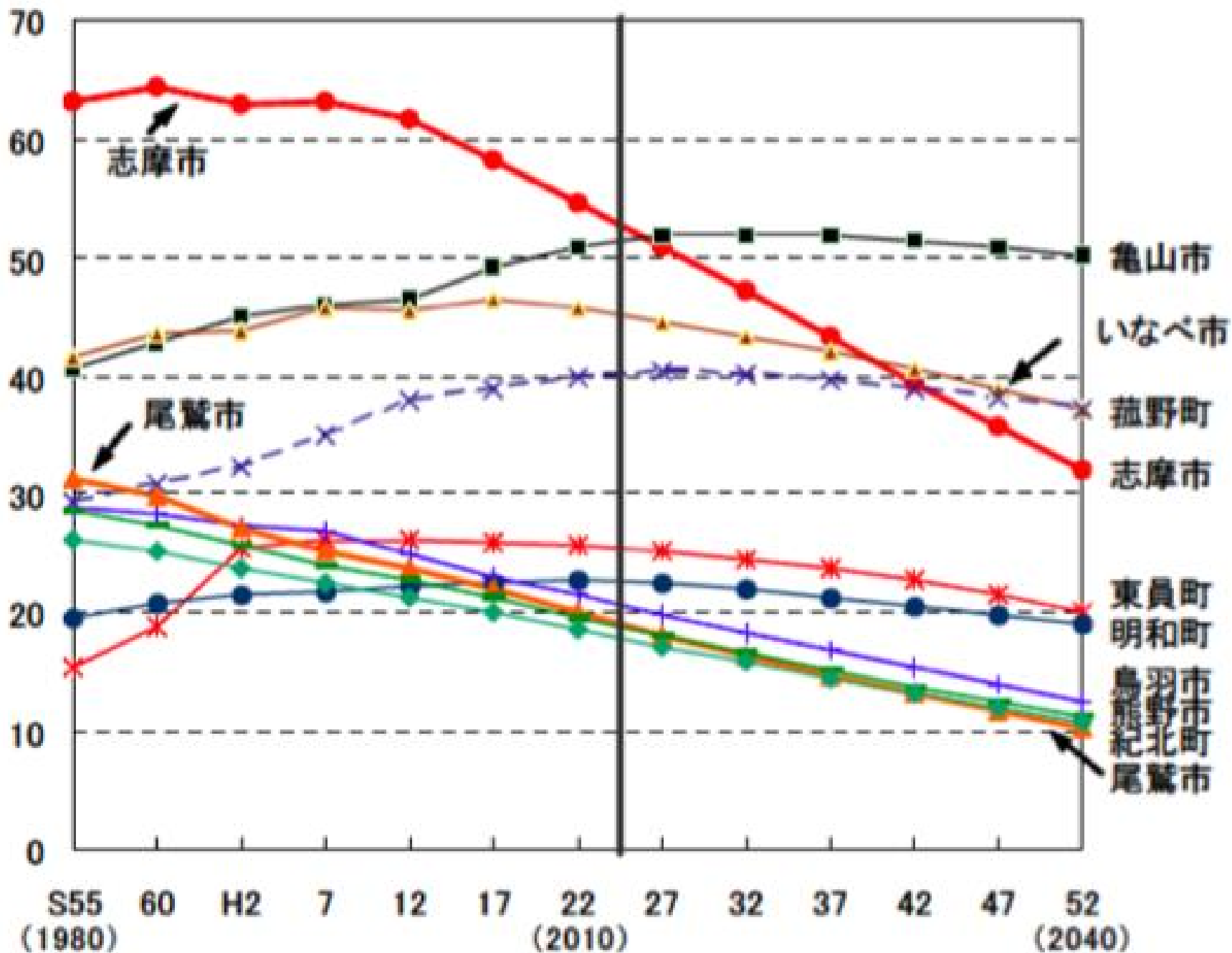
2008年 1億2800万

2100年 3500万

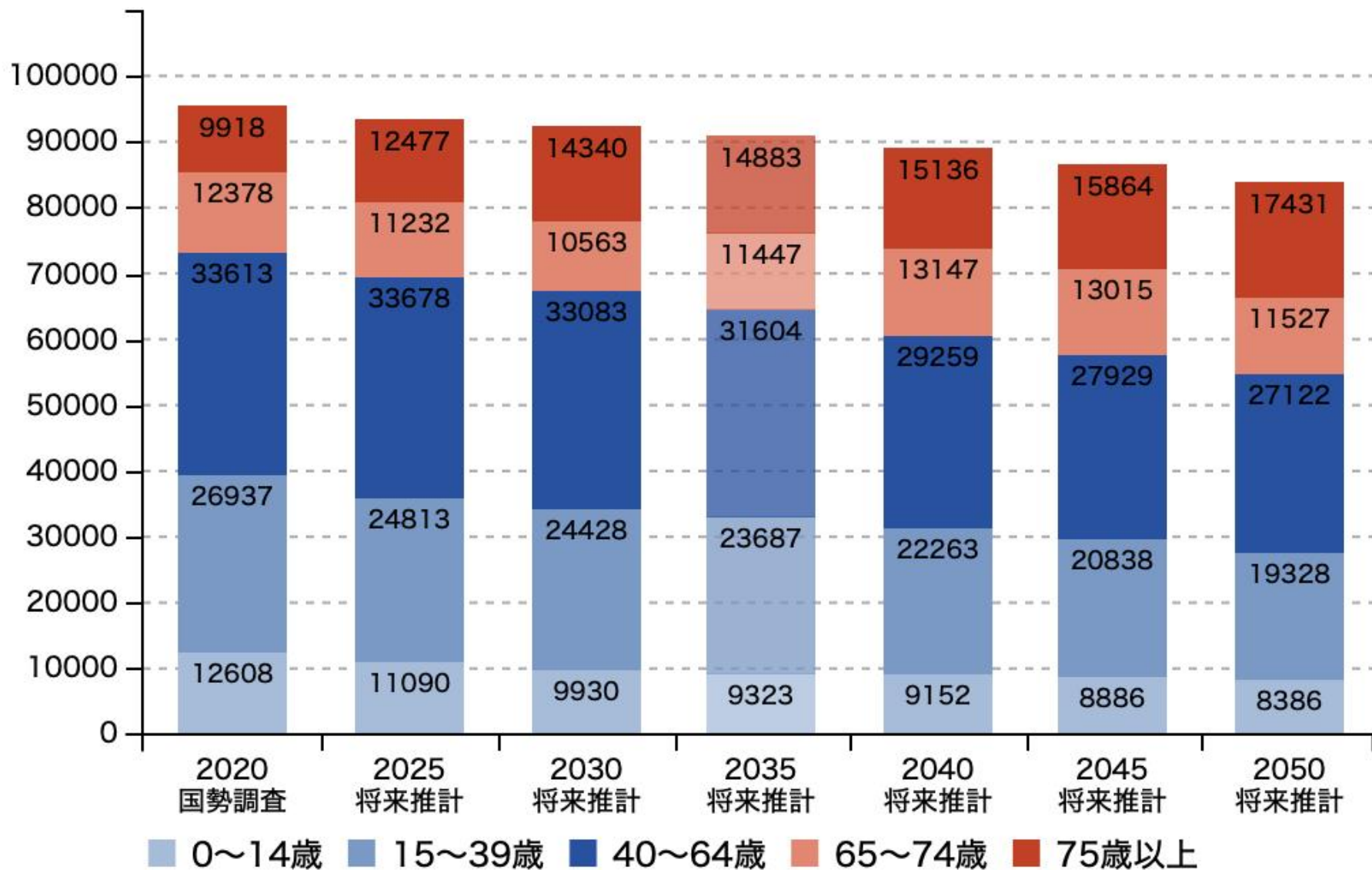
年100万減少



(千人)

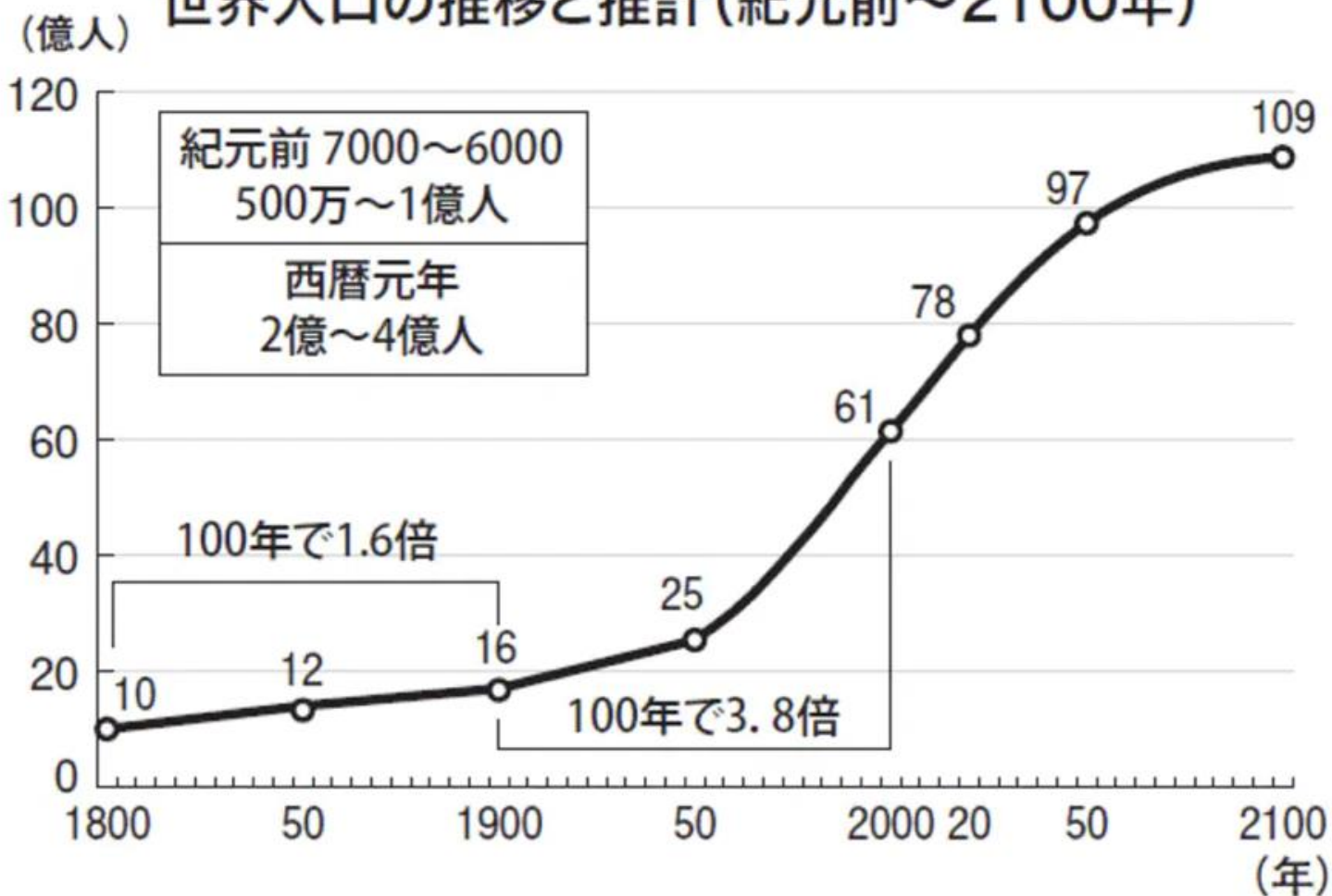


## 将来推計人口（人）





# 世界人口の推移と推計(紀元前～2100年)



(1900年以前は、国連の「The Determinants and Consequences of Population Trends」。1950年以降は、国連の中位推計年央(7月1日)現在)

(画像：世界100年カレンダー)

少子高齢化人口減少時代

日本のへき地が世界最先端地域



減っても、幸せになる価値観、文化を再構築するか

減少を止めるか

その他か

人、もの、お金がなくなる中で人が幸せになる方法

- ひと、もの、金が減少する時代へ
- 日本の医療の方向性
- 潰れかけて志摩市民病院
- 総合診療医の役割

ただ病気がない、だけでなく

身体的、精神的、社会的、宗教的に満たされた状態

生きがい

# 平均寿命と健康寿命

男性

健康寿命  
72.14歳



日常生活に  
制限のある期間

8.84歳

平均寿命  
80.98歳

女性

健康寿命  
74.79歳



日常生活に  
制限のある期間

12.35歳

平均寿命  
87.14歳



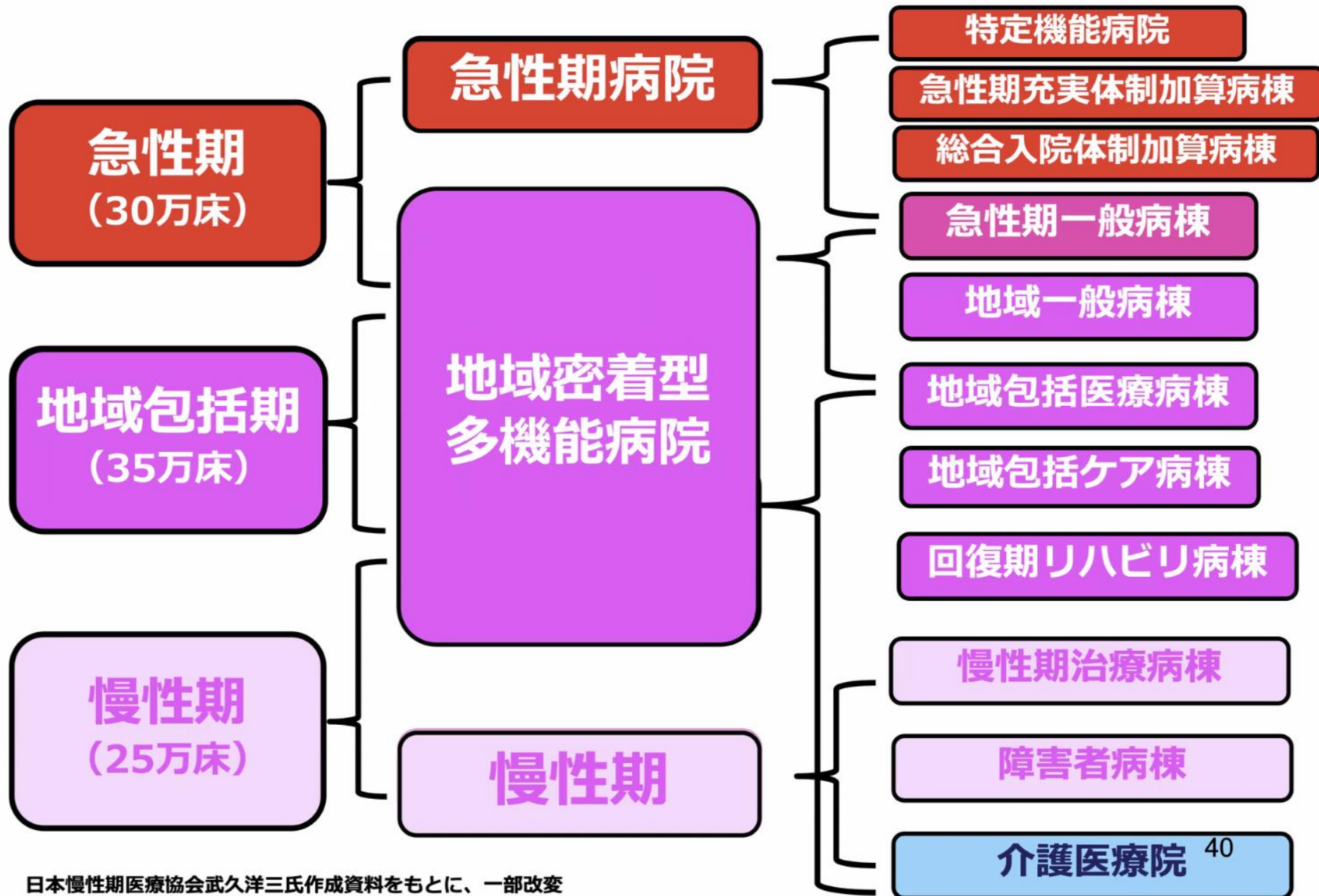
# 超高齢化社会

寿命を延ばす医療 → QOLを向上させる医療

高度急性期医療 → 地域包括ケア医療

領域別専門医 → 総合診療医

# これからの入院医療の流れ (2040年に向けて)



予防 健検診 地域ケア

**地域包括ケア病院** 200床未満

高度急性期

急性期

回復期

慢性期

在宅期

500床以上

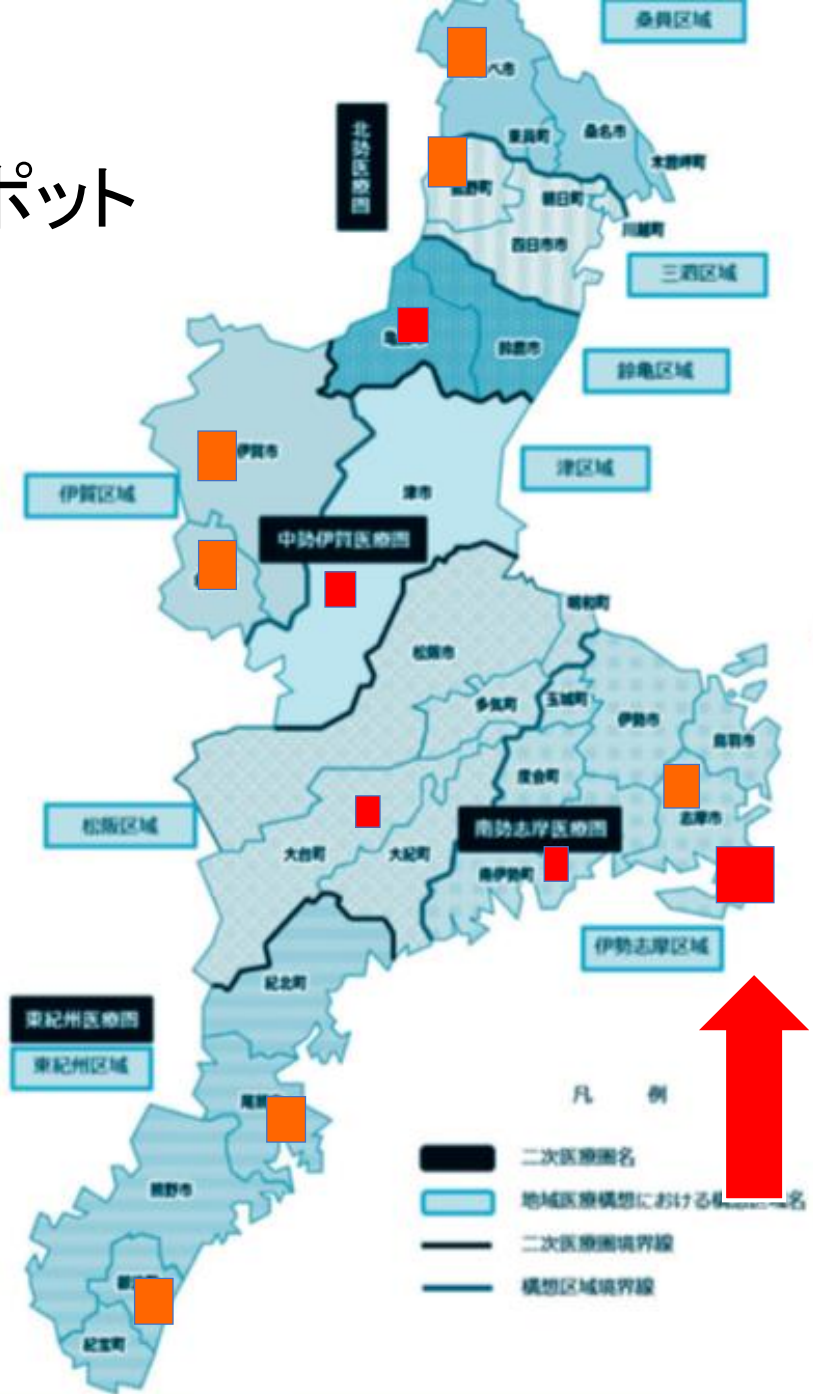
高度急性期病院

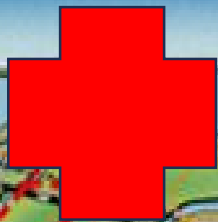
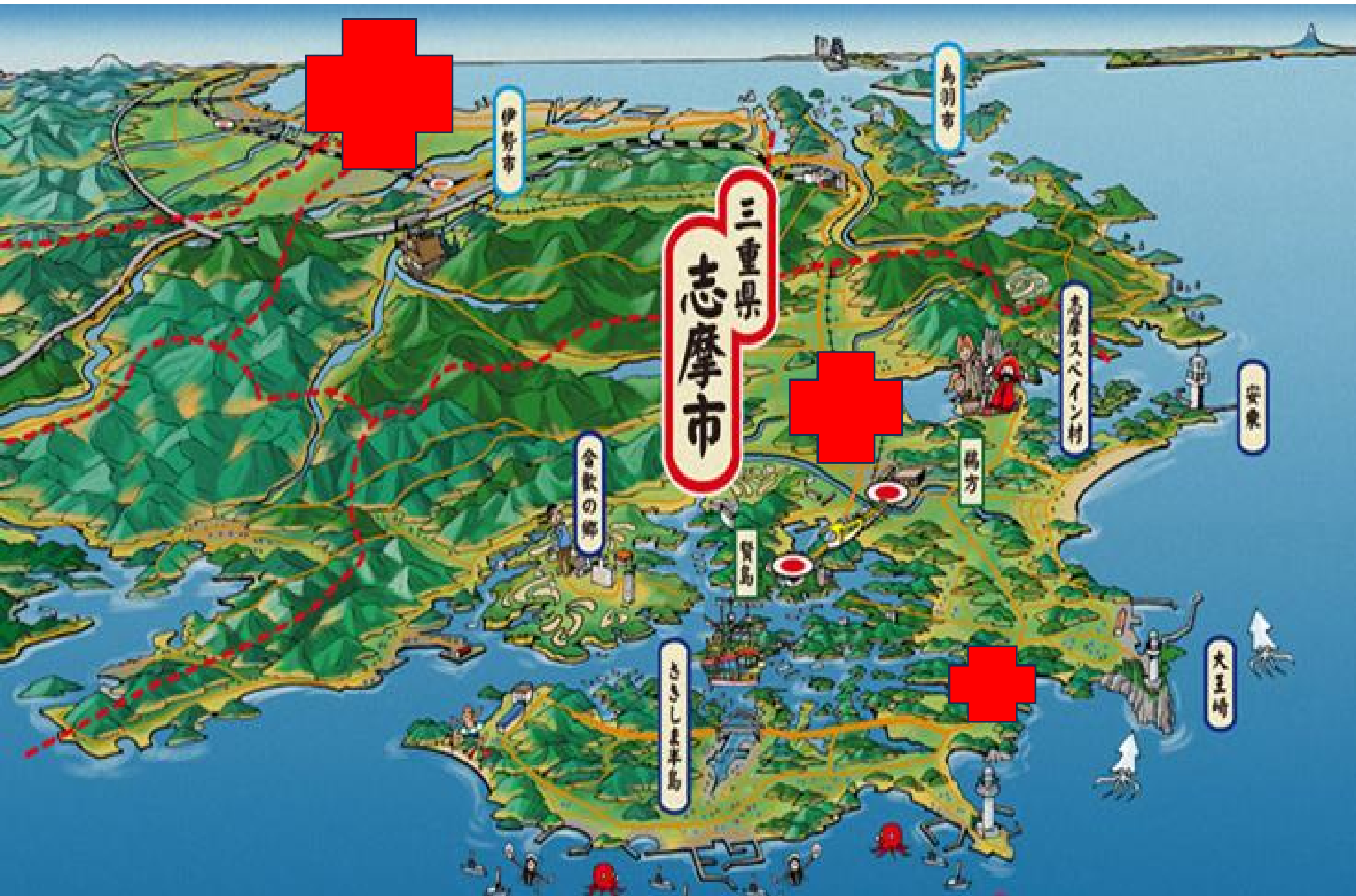
看取り



志摩市民病院  
地域包括ケア + 療養 60床

# 医師少数地区・スポット





伊勢市

鳥羽市

三重県  
志摩市



志摩スベイン村

安東

合歡の郷

碓方

賢島

志摩しま羊島

大王崎

1ヶ月後      1病棟閉鎖

4ヶ月後      看護師大量離職

1年後      医師全員離職

赤字4億

職員90名    医師1名

病棟利用率    30%

常勤  
東京  
大阪  
大阪  
大阪  
東京  
埼玉  
三重  
東京  
兵庫

総診  
総診  
救急・外科  
外科・研究  
救急・在宅  
救急・内科  
救急・整形  
内科・膠原病

非常勤  
大阪  
京都  
神奈川  
三重  
埼玉  
東京  
北海道

麻酔・経営  
消化器  
救急  
整形・在宅  
形成外科  
救急  
内科・緩和



総合診療

地域ケア

教育

きっかけ

中期

長期

---

お金  
制度  
教育  
縁  
恩

教育  
恩返し

大志  
愛着

お金と制度での縛りは、大志や愛着をうみにくい  
大志や愛着を生みやすい制度とお金の使い方

愛着 故郷

大志

技術

縁

制度

お金





愛着 故郷

大志

教育

縁

制度

お金

自分達を助けてくれる医者は、自分達で育てる

お世話が恩になり、愛着に変わり、故郷になる