

医業 経営 情報

REPORT

Available Information Report for
Medical Management

医業経営

医療政策と患者意識調査を
通して見える

Withコロナを見据えた
クリニック経営の
方向性

- 1 医療需要に応える働き手が減少する時代へ
- 2 コロナ禍による患者意識の変化
- 3 国はオンライン診療促進とかかりつけ医機能強化へ
- 4 患者意識の変化とオンライン化を見据えた経営

2022

6

JUN

1 | 医療需要に応える働き手が減少する時代へ

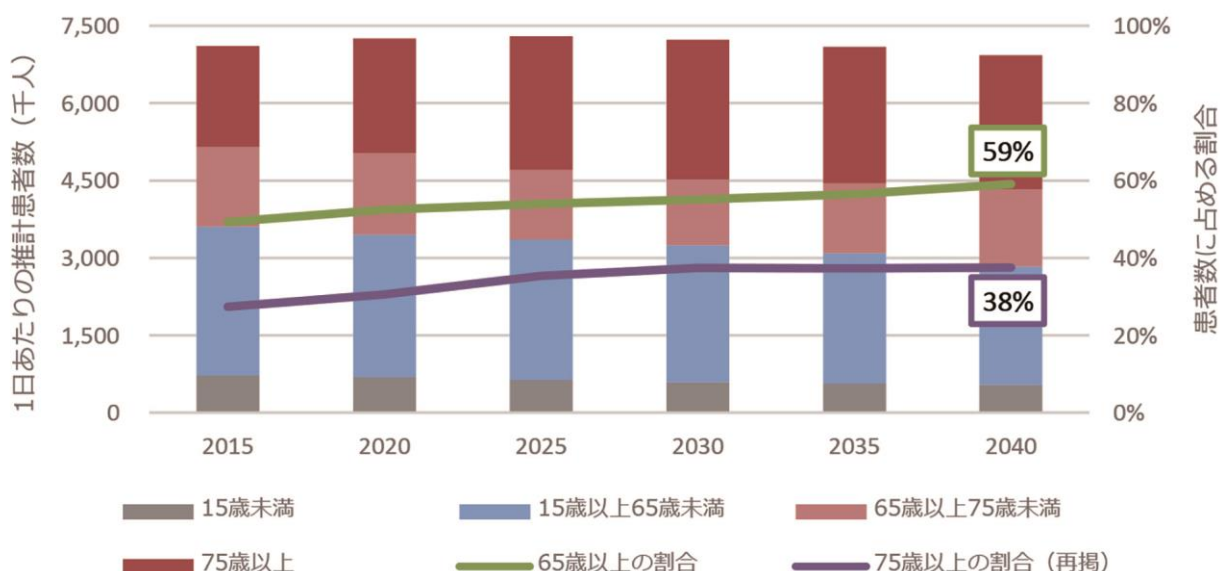
1 | 医療需要は2025年から2040年頃をピークに減少へ

(1) 外来医療需要は2025年をピークに減少へ

全国単位で見ると、外来患者数は2025年にピークを迎え、65歳以上が占める割合は継続的に上昇し、2040年には約6割となることを見込まれています。

一方で、福島県を除く（人口推計が行われていないため）329の二次医療圏のうち、既に2020年までに217の医療圏では外来患者数のピークを迎えているとみられています。

◆外来患者数推計



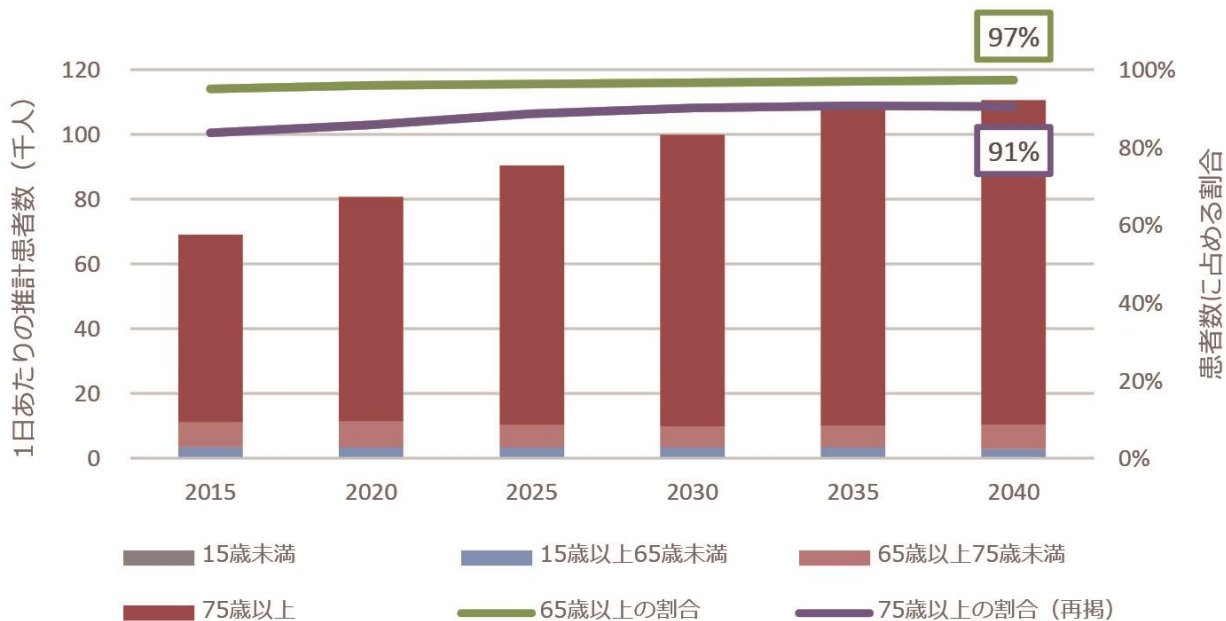
(出典) 厚生労働省 第7回 第8次医療計画等に関する検討会資料

(2) 在宅医療需要は2040年以降にピークを迎える

在宅患者数は2040年以降にピークを迎えることを見込まれています。

在宅患者数は多くの地域で今後増加し、2040年以降に203の二次医療圏において在宅患者数のピークを迎えることを見込まれています。

◆訪問診療利用数推計



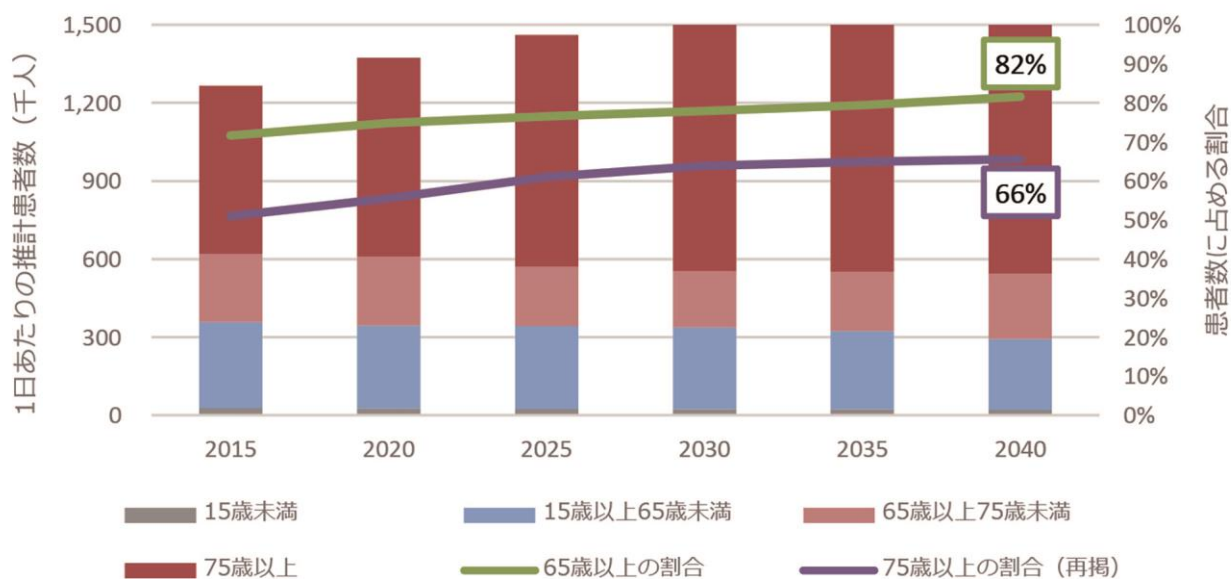
(出典) 厚生労働省 第7回 第8次医療計画等に関する検討会資料

(3) 入院医療需要は2040年にピークを迎える

入院患者数は2040年にピークを迎えることが見込まれています。

二次医療圏によって入院患者数が最大となる年は様々ですが、既に2020年までに90の医療圏が、また2035年までには261の医療圏がピークを迎えることが見込まれています。

◆入院患者数推計



(出典) 厚生労働省 第7回 第8次医療計画等に関する検討会資料

2 | 今後、働き手は急速な減少が見込まれている

日本の総人口は既にピークを過ぎており、減少が進んでいます。

2025年に向けては、高齢者、特に後期高齢者（75歳以上）の人口が急速に増加した後、その増加は緩やかになる一方で、既に減少に転じている生産年齢人口（15～64歳）は、さらに減少が加速するとみられています。

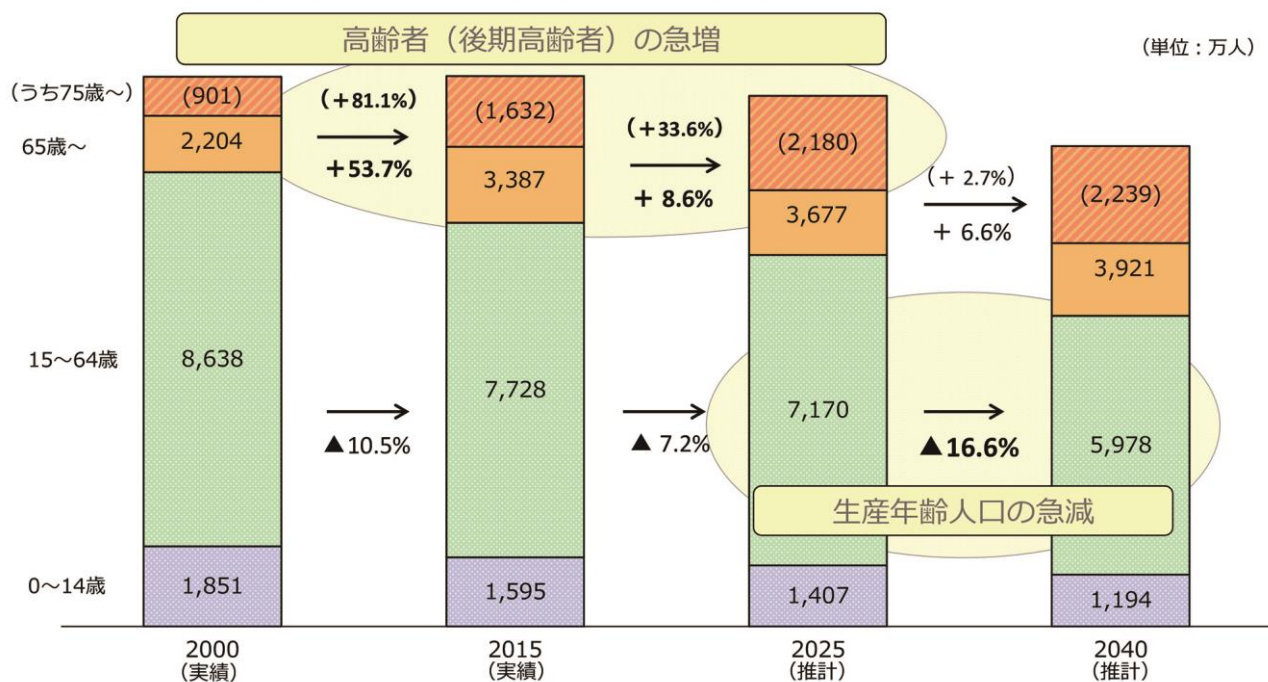
政府は、人口減少・高齢化が着実に進みつつある中で、医療ニーズの質・量が徐々に変化するとともに、今後は、特に生産年齢人口の減少に対応するマンパワーの確保や医師の働き方改革に伴う対応が必要になることを踏まえ、地域医療構想を引き続き着実に推進し、人口構造の変化への対応を図ることが必要であると考えています。

このように、生産年齢人口の減少を考慮した場合、どのように医療資源を有効活用して、医療ニーズに対応していくのが今後の課題と考えられます。

その課題解決の一つの方法として、オンライン診療をはじめとした遠隔診療の普及があげられます。昨今のコロナ禍においてオンライン診療が活用され、患者には健康意識に対する変化がみられています。

次章以降では、コロナ禍における患者意識の変化と国の政策動向、クリニックの対応策について紹介いたします。

◆人口構造の変化



(出典) 厚生労働省 第7回 第8次医療計画等に関する検討会資料

2 | コロナ禍による患者意識の変化

健康保険組合連合会では、2021年12月に新型コロナウイルスワクチンの接種状況や接種に対する意識をはじめ、医療機関への受診方法や患者にどのような変化があったのかを広く把握するため、全国の20歳代～70歳代の男女4,744人を対象としたwebアンケートを実施し、その結果を公表しています。

本章では、医療機関の受診方法に関する意識調査の結果を抜粋して紹介します。

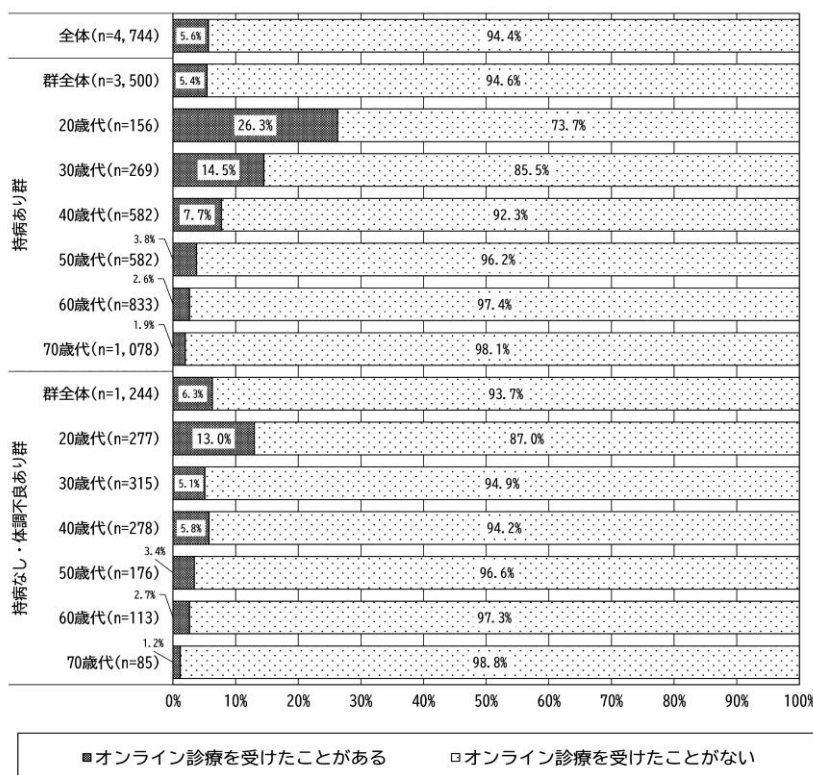
1 | 若年層を中心にオンライン診療への関心、利用意欲が高まっている

(1) オンライン診療の受診経験者は若い人に多い

受診意識調査結果で、「オンライン診療を受けたことがある」の回答割合を年齢階級別にみると、持病あり群では「20歳代」が26.3%と最も多く、次いで「30歳代」が14.5%となり、年齢階級が高くなるにつれて回答割合に減少傾向がみられました。

同様に、持病なし・体調不良あり群でも「20歳代」が最も多く、「40歳代」を除き、おおむね年齢階級が高くなるにつれて回答割合に減少傾向がみられました。

◆「オンラインで医師の診察を受けたことがある」との回答割合



(出典)
健康保険組合連合会
「新型コロナウイルス感染症
拡大期における受診意識調査」
(2022年2月)

(2) 診療科別オンライン診療の状況

オンライン診療を受けたことがある回答者に診療科を聞いたところ、持病あり群では「内科」が46.8%で最も多く、次いで「アレルギー科」と「その他の診療科」がともに12.6%、「皮膚科」が11.6%の順であり、持病なし・体調不良あり群では「内科」が47.4%で最も多く、次いで「産婦人科」が17.9%、「耳鼻咽喉科」と「その他の診療科」が7.7%という結果でした。

結果からは、オンライン診療の経験者の約半数は内科受診患者で、診療科によってオンライン診療の活用状況に違いがあることがわかります。

◆オンラインで医師の診察を受けたことがある診療科(群別)

オンライン診療を受けた診療科	オンライン診療の経験のある回答者全体 (n=268)	持病あり群 (n=190)	持病なし・体調不良あり群 (n=78)
内科	47.0%	46.8%	47.4%
耳鼻咽喉科	10.1%	11.1%	7.7%
外科	5.6%	7.4%	1.3%
アレルギー科	10.8%	12.6%	6.4%
呼吸器科	3.7%	4.2%	2.6%
皮膚科	10.1%	11.6%	6.4%
泌尿器科	4.1%	4.7%	2.6%
整形外科	2.2%	2.1%	2.6%
眼科	2.6%	3.7%	0.0%
産婦人科	10.1%	6.8%	17.9%
神経内科	0.7%	1.1%	0.0%
精神科	5.6%	5.8%	5.1%
その他の診療科	11.2%	12.6%	7.7%

(出典) 健康保険組合連合会「新型コロナウイルス感染症拡大期における受診意識調査」(2022年2月)

2 | オンライン診療経験者の6割以上は便利であると感じている

オンライン診療を受けたことがある回答者に対して、オンライン診療の受診に対する感想や考えを聞いたところ、「自宅で受診できるため、便利だと感じる」という回答が全体の65.7%を占めていました。

また、「医療機関の待ち時間がなくなり、便利だと感じる」という回答は全体の36.2%を占め、以前から医療機関の課題となっていた待ち時間対策の解消に繋がっており、患者にとっても利便性が高いと感じられたようです。

さらに、オンライン診療は人との接触がない、若しくは接触機会の減少に繋がるため、患者心理として、感染症への不安軽減にも効果があります。

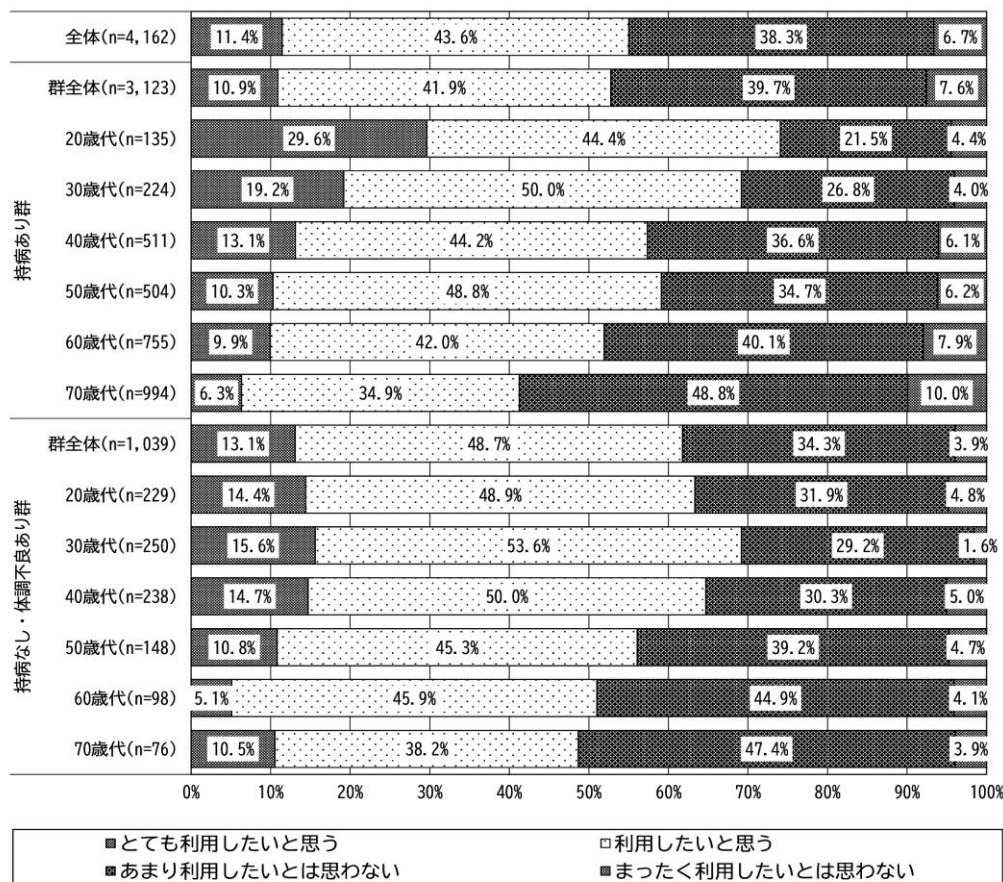
◆オンライン診療を受けた経験のある回答者のオンライン診療に対する感想(群別)

意識の変化内容	オンライン診療の経験のある回答者全体 (n=268)	持病あり群 (n=190)	持病なし・体調不良あり群 (n=78)
自宅で受診できるため、便利だと感じる	65.7%	66.8%	62.8%
自宅で受診できるため、気軽に受診ができるようになったと感じる	31.0%	31.1%	30.8%
自宅で受診できるため、通院のための体力的な負担が減ったと感じる	29.9%	32.1%	24.4%
医療機関での待ち時間がなくなり、便利だと感じる	36.2%	36.8%	34.6%
医療機関に行く回数が減り、感染症にかかる心配が小さくなったと感じる	25.4%	27.4%	20.5%
薬の受け取りに薬局に行ったため、通常の通院と利便性はさほど変わらないと感じる	7.5%	7.4%	7.7%
普段の生活状況を医師に見せることができ、病状や生活状況の説明がしやすくなったと感じる	7.5%	8.9%	3.8%
直接の対面でないため、十分な診察がされているか不安を感じる	18.3%	14.2%	28.2%
通信機器の状況が悪く、音声や画像が鮮明でないと感じる	4.5%	5.3%	2.6%
受診にあたり、通信機器の設定や操作方法が難しいと感じる	4.1%	4.7%	2.6%
診療費の支払いにあたり、通信機器の設定や操作方法が難しいと感じる	2.6%	3.7%	0.0%
その他	1.5%	1.1%	2.6%
特に感想はない	4.9%	5.3%	3.8%

(出典)
健康保険組合連合会
「新型コロナウイルス感染症
拡大期における受診意識調査」
(2022年2月)

「かかりつけ医」を必要と考えている回答者のうち、オンライン診療を利用したいと考えている割合は全体で55%、20歳代から50歳代の現役世代では全体より高い割合を占めていました。

◆「かかりつけ医」によるオンライン診療に対する希望状況(群別・年齢階級別)



(出典) 健康保険組合連合会「新型コロナウイルス感染症拡大期における受診意識調査」(2022年2月)

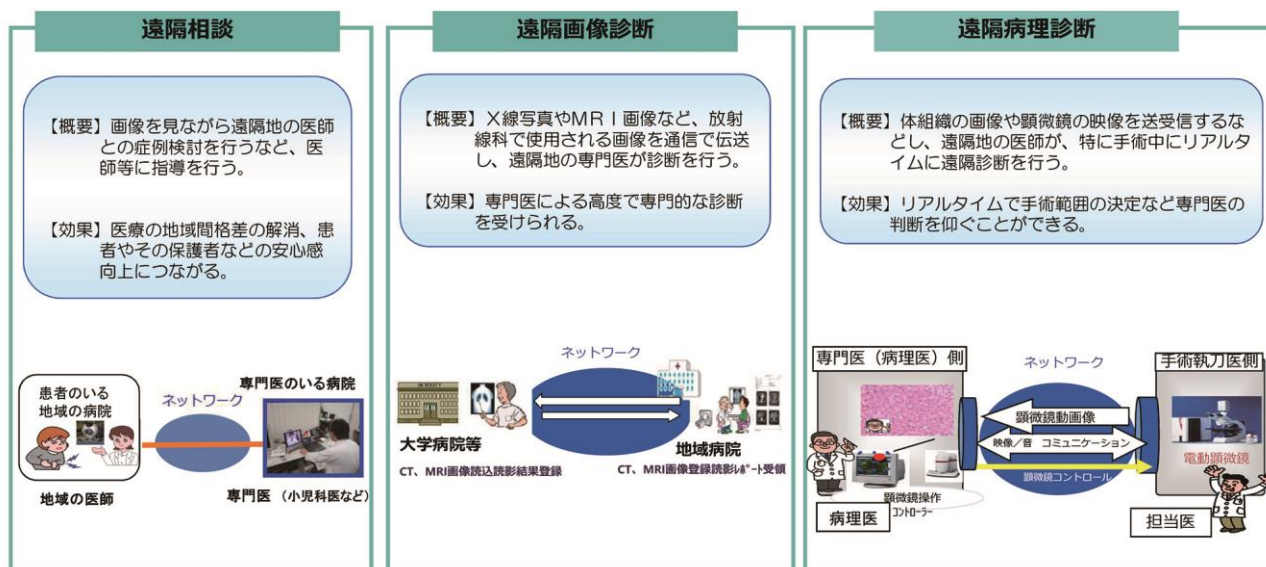
3 | 国はオンライン診療促進とかかりつけ医機能強化へ

1 | オンライン診療など、遠隔医療の推進

「オンライン診療の適切な実施に関する指針」の定義では、遠隔医療とは「情報通信機器を活用した健康増進、医療に関する行為」としています。

政府は、遠隔医療の活用により、離島など医療資源が十分でない地域においても、必要な医療の提供が可能となることから、遠隔医療に用いるICT機器の導入支援について、関係省庁が実施する関連施策とも連携しつつ、都道府県を通して一層の遠隔医療の活用促進に取り組んでいます。

◆遠隔医療 医師—医師間(DtoD)



(出典) 厚生労働省 第87回社会保障審議会医療部会資料

オンライン診療については、2018年3月に「オンライン診療の適切な実施に関する指針」を策定、2020年4月にコロナ禍の特例的措置として初診からのオンライン診療を可能としました。

また、オンライン診療の実施状況を踏まえ、2022年1月に指針を改訂し、初診からのオンライン診療の要件を緩和し、より活用しやすい状況となりました。

◆遠隔医療(オンライン診療) 医師一患者間(DtoP)

【概要】情報通信機器で、測定した生体情報(体温、血圧、脈拍、尿糖値等)や患者の映像・音声等を遠隔地の医師へネットワークを通じ送信し医師に対し有用な情報を提供。

【効果】交通インフラが不十分であったり、高齢化・過疎のため受診が困難な患者に対する医療の提供が可能となる。



(出典) 厚生労働省 第87回社会保障審議会医療部会資料

2 | 外来医療の課題と課題解決に向けた取組

(1) 外来医療の機能の明確化・連携

患者の医療機関の選択に当たり、外来機能の情報が十分得られず、また、患者に大病院志向がある中、一部の医療機関に外来患者が集中し、患者の待ち時間や勤務医の外来負担等の課題が生じています。

コロナ禍においては、政府は、発熱したらまずかかりつけ医に相談するよう呼びかけましたが、対処法が不明な感染症であること等の理由から、発熱患者の診療を断るクリニックが急増し、結果として感染症対応が可能な中核病院に患者が集中し、救急医療などに「医療崩壊」を招いてしまうということがありました。

また、人口減少や高齢化、外来医療の高度化等が進む中、かかりつけ医機能の強化とともに、外来機能の明確化・連携を進めていく必要があると考えられています。

こうした中、政府は改革の方向性として以下の取組を行っています。患者の流れがより円滑になることで、病院の外来患者の待ち時間の短縮や勤務医の外来負担の軽減、医師の働き方改革に寄与すると考えられています。

◆改革の方向性

●地域の医療機関の外来機能の明確化・連携に向けて、データに基づく議論を地域で進めるため

- ① 医療機関が都道府県に外来医療の実施状況を報告する。
- ② ①の外来機能報告を踏まえ、「地域の協議の場」において、外来機能の明確化・連携に向けて必要な協議を行う。

⇒ ・①、②において、協議促進や患者の分かりやすさの観点から、「医療資源を重点的に活用する外来」を地域で基幹的に担う医療機関（紹介患者への外来を基本とする医療機関）を明確化
 ・医療機関が外来機能報告の中で報告し、国の示す基準を参考にして、地域の協議の場で確認することにより決定

クリニック経営においては、医療機関間の連携を深め、開設する地域の医療ニーズを把握しておく必要があります。

(2) 地域における外来医療機能の不足・偏在等への対応

外来医療については、無床診療所の開設状況が都市部に偏っていること、クリニックにおける診療科の専門分化が進んでいること、救急医療提供体制の構築等の医療機関間の連携の取組が、個々の医療機関の自主的な取組に委ねられていること等の状況にあります。

それを踏まえ、「医療従事者の需給に関する検討会 医師需給分科会 第2次中間取りまとめ」において、外来医療機能に関する情報の可視化、外来医療機能に関する協議の場の設置等の枠組みが必要とされ、また、医療法上、医療計画において外来医療に係る医療提供体制の確保に関する事項（以下、「外来医療計画」）が追加されることとなりました。

都道府県は、外来医療計画について、2020年度からの4年間を最初の計画期間として、2019年度中に外来医療計画を策定しています。外来医療に係る医療提供体制は比較的短期間に変化しうることから、2024年度以降は外来医療計画を3年ごとに見直すこととしています。

自院の開設する地域の外来医療計画を確認すると、地域で不足する医療機能の現状や課題、在宅医療の現状や課題等が記載されており、いつでも確認することができます。

3 | かかりつけ医機能の強化に向けた動向

かかりつけ医機能については、日本医師会、四病院団体協議会合同提言（平成25年8月）において、患者の生活背景を把握し、適切な診療及び保健指導を行い、地域の医師、医療機関等と協力して解決策を提供する、日常行う診療の他に、健康相談、健診・がん検診、母子保健、学校保健、産業保健、地域保健等に参加するとともに、保健・介護・福祉関係者との連携を行う、在宅医療を推進する、などが示されています。

かかりつけ医機能が強化されることで、生活全般や予防の視点も含めて継続的・総合的な診療が行われることなどが期待されています。

◆かかりつけ医機能強化に向けた現状と課題

- 医療関係団体を中心に、かかりつけ医機能強化のための研修や育成プログラム等の取組が行われている
- 複数の慢性疾患を有する高齢者が増加する中、地域におけるかかりつけ医機能について、質・量の向上に取組むことが必要となっている
- 新型コロナウイルス感染症は、高齢者・基礎疾患を有する者で重症化するリスクが高いと報告されており、生活習慣病等の患者に対して継続的・総合的に質の高い医療を提供するかかりつけ医機能の重要性は高いと考えられている

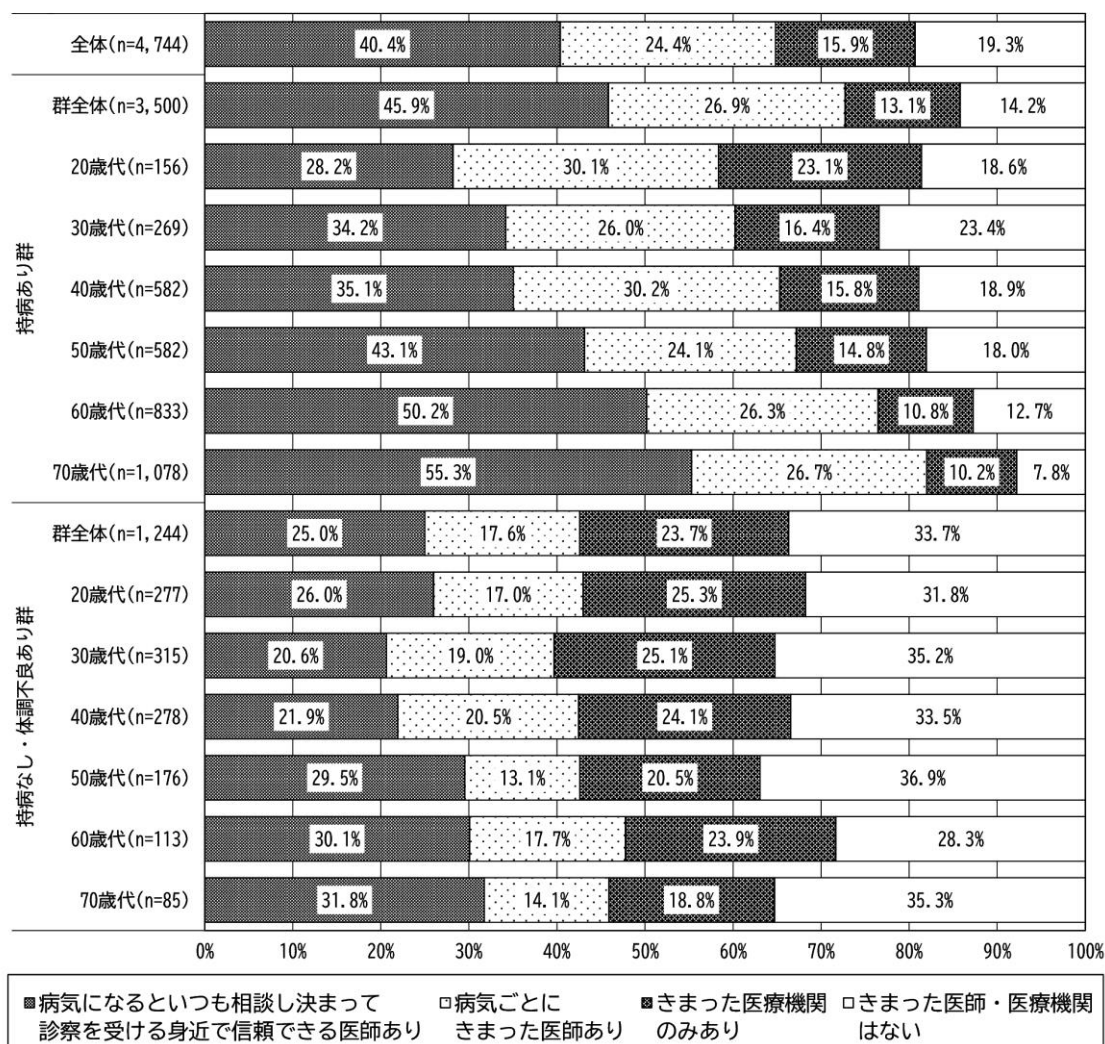
4 | 患者意識の変化とオンライン化を見据えた経営

1 | コロナ禍を機にかかりつけ医の必要性が高まる

(1) かかりつけ医・医療機関の有無

受診意識調査結果によると、かかりつけ医がいると回答した割合は全体の40.4%で、かかりつけ医がいる、または医療機関があると回答した割合は80.7%を占めています。

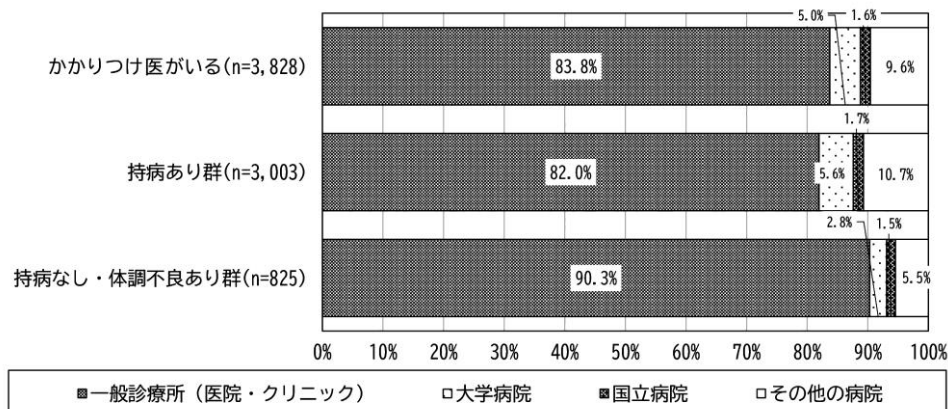
◆「かかりつけ医」の有無(群別・年齢階級別)



(出典) 健康保険組合連合会「新型コロナウイルス感染症拡大期における受診意識調査」(2022年2月)

次に、かかりつけ医がいると回答したなかで、いつも受診する医療機関の構成割合を見ると、「一般診療所(医院・クリニック)」が83.8%と最も多い結果となりました。

◆「かかりつけ医」がいる回答者がいつも受診する医療機関(群別)

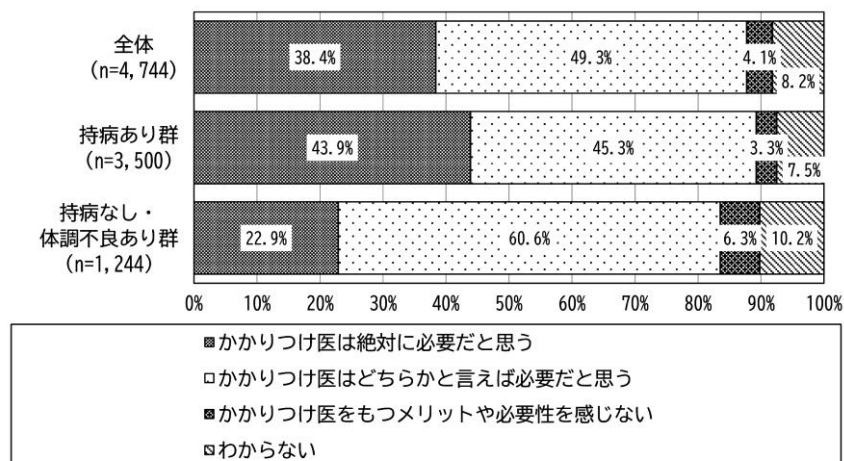


(出典) 健康保険組合連合会「新型コロナウイルス感染症拡大期における受診意識調査」(2022年2月)

(2) かかりつけ医に対する意識の変化

新型コロナウイルスの感染拡大を契機とした、「かかりつけ医」に対する意識の変化を見ると、「かかりつけ医はどちらかと言えば必要だと思う」が49.3%で最も多く、次いで「かかりつけ医は絶対に必要だと思う」が38.4%で、全体の約9割が「かかりつけ医」の必要性を感じていることがわかりました。

◆新型コロナウイルス感染拡大を契機とした「かかりつけ医」に対する意識の変化(群別)



(出典) 健康保険組合連合会「新型コロナウイルス感染症拡大期における受診意識調査」(2022年2月)

2 | コロナ禍を機に健康への意識が高まっている

新型コロナウイルスの感染拡大を契機とした病気や健康への意識の変化を見ると、持病あり群では「以前に比べ、生活習慣病の予防に関心を持つようになると思う」が39.3%で最も多く、次いで「特に意識は変わらないと思う」が36.2%、「以前に比べ、生活習慣病以外の病気の予防や健康管理に関心を持つようになると思う」が32.9%という結果でした。

一方、持病なし・体調不良あり群では「以前に比べ、生活習慣病の予防に関心を持つようになると思う」が39.6%で最も多く、次いで「以前に比べ、生活習慣病以外の病気の予防や健康管理に関心を持つようになると思う」が33.8%、「特に意識は変わらないと思う」が26.9%という結果が出ています。

◆新型コロナウイルス感染拡大を契機とした病気や健康への意識の変化(群別)

意識の変化内容	全体 (n=4,744)	持病あり群 (n=3,500)	持病なし・ 体調不良あり群 (n=1,244)
以前に比べ、生活習慣病の予防に関心を持つようになると思う	39.4%	39.3%	39.6%
以前に比べ、生活習慣病以外の病気の予防や健康管理に関心を持つようになると思う	33.1%	32.9%	33.8%
以前に比べ、こまめに医療機関を受診しようとするようになると思う	7.2%	6.7%	8.6%
以前に比べ、医療機関を受診するかどうかを慎重に考えるようになると思う	15.2%	11.4%	25.8%
以前に比べ、一度により長い日数の薬の処方を受けるなど、受診の頻度を減らそうと考えることが増えると思う	14.3%	14.6%	13.4%
以前に比べ、医療機関の受診にかえて、市販の薬を服用することが増えると思う	5.0%	3.6%	8.8%
オンラインでの受診を活用しようとするが増えると思う	8.1%	7.3%	10.5%
オンラインを通じた薬の配送を活用しようとするが増えると思う	5.4%	5.1%	6.5%
オンラインでの健康相談を活用しようとするが増えると思う	4.5%	3.9%	6.1%
ドラッグストアなど、医療機関以外での健康相談を活用しようとするが増えると思う	3.6%	2.7%	5.9%
その他	0.3%	0.2%	0.3%
特に意識は変わらないと思う	33.7%	36.2%	26.9%

(出典) 健康保険組合連合会「新型コロナウイルス感染症拡大期における受診意識調査」(2022年2月)

3 | 患者意識の変化とオンライン化を見据えたクリニックの方向性

患者の高齢化が進んでいる一方、働き手の減少による医療従事者の減少が見込まれている中で、マンパワーに大きく依存する医療提供体制の見直しや、医療提供の効率化が絶対的に必要な状況です。クリニックにおいてもICTを活用してなるべく自動化を図る取組や、効率化に向けた改革が求められています。

直近では、オンライン資格確認システムの導入やWEB問診システムの活用等が話題となっています。オンライン診療についても、活用に向けた整備が進められ、採用する医療機関や利用患者も増えてきました。オンライン診療の利用状況を見ると、若い世代に多いことから、今後も需要は増え続けることが予想され、導入に向けた検討が必要です。

一方、現在の高齢者層は対面による診療を求めている人が多く、かかりつけ医の必要性も高まってきています。特に、持病を抱える高齢者層については信頼関係が重要で、病気だけを診るのではなく、患者の健康状態を継続的にサポートする体制が求められています。

■参考資料

厚生労働省：第7回 第8次医療計画等に関する検討会資料

第87回社会保障審議会医療部会資料

健康保険組合連合会：新型コロナウイルス感染症拡大期における受診意識調査（2022年2月）

医業経営情報レポート

医療政策と患者意識調査を通して見える Withコロナを見据えたクリニック経営の方向性

【著者】日本ビズアップ株式会社

【発行】税理士法人 森田会計事務所

〒630-8247 奈良市油阪町456番地 第二森田ビル 4F

TEL 0742-22-3578 FAX 0742-27-1681

本書に掲載されている内容の一部あるいは全部を無断で複製することは、法律で認められた場合を除き、著者および発行者の権利の侵害となります。