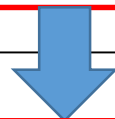


# 平成37年(2025年)に向けた 病院の対応方針の協議について

## 個別の医療機関ごとの具体的対応方針の決定への対応

(H30.2.7付け医政地発0207第1号「地域医療構想の進め方について」抜粋)

公立病院 → 新公立病院改革プラン  
公的医療機関等 → 公的医療機関等2025プラン  
その他医療機関 → 



地域医療構想調整会議において、構想区域の医療機関の診療実績や将来の医療需要を踏まえて、遅くとも平成30年度末までに平成37(2025)年に向けた対応を協議すること。

※開設者の変更を含め構想区域において担うべき医療機関としての役割を大きく変更する病院などの場合には、今後の事業計画を策定することとされている。

地域医療構想を着実に進めるためには、各病院の機能や役割、今後の方向性等を関係者で共有することが必要。

# 病院プロフィールシートの作成とプレゼンについて

## ●病院プロフィールシート

- ・各病院は、自院の機能や役割、今後の方向性等を記載した病院プロフィールシートを作成し、県へ提出する。

## ●病院によるプレゼンテーション

- ・各病院は、調整会議で、提出した病院プロフィールシートに基づき、各病院の役割や今後の方向性についてプレゼンテーションを行う。
- ・プレゼンテーションは、各病院5分程度で行う。
- ・プレゼンテーションの後、質疑応答を行う。

※ 病院プロフィールシートは、地域医療構想調整会議でのプレゼン終了後、会議資料とともに県のホームページにおいて公開する。

# 病院プロフィールシート（イメージ）

病院名	医療法人 ○○会 ○○○○病院			
病床数（平成30年度病床機能報告の内容と一致）				
現在 (H30.7.1現在)	一般病床(A)		療養病床(B)	合計病床数 (A+B=a+b+c+d)
	120床			120床
	高度急性期(a)	急性期(b)	回復期(c)	慢性期(d)
		120床		
↓				
将来 (H37.7.1現在)	一般病床(E)		療養病床(F)	合計病床数 (E+F=e+f+g+h)
	120床			120床
	高度急性期(e)	急性期(f)	回復期(g)	慢性期(h)
		60床	60床	
平均在院日数 一般：15.6日			病床稼働率 一般：87.7%	
診療科 合計 12科（内科、小児科、外科、泌尿器科、皮膚科、眼科等）				
<p>地域医療構想の実現に向けて取り組むこととされている事項</p> <p>在宅医療等の需要の増加への対応策について、市町村等関係機関とも連携して取り組んでいく。（※）</p> <p>（※）会議資料3 P2「具体的な取組内容」の内容を転記することとし、公的医療機関等2025プラン対象病院は、プランの中の「今後の方針」を併せて転記することを想定しています。</p>				
主な紹介元医療機関	○○クリニック	○○クリニック	○○診療所	
主な紹介先医療機関	○○病院	○○病院	○○センター	

## 病院プロフィールシート（イメージ）

<b>当病院の現状</b> （病床機能報告内容の考え方、認定・指定の状況、主な患者像、地域の役割等）	<ul style="list-style-type: none"> <li>・当院は、現在、病床機能報告上、2病棟（いずれも一般病棟10対1入院基本料）全てを急性期として報告しています。</li> <li>・救急告示病院として二次輪番制に参加し、月30件程度、救急車の受け入れをしています。</li> <li>・訪問看護ステーションを併設し、在宅医療にも力を入れており、在宅（居宅）や介護施設から患者を受け入れ、地域に密着した幅広い医療を提供しています。</li> <li>・地域の身近な病院であることを目指し、開業の先生方との病診連携、より高度な医療機能を有する病院との病病連携、更には介護施設との連携に力を入れていきます。</li> </ul>	
<b>当病院の未来像</b> （病床機能報告内容の考え方、病床機能・病床数の見込み、施設への転換見込み、院舎建て替えの見込み、地域の役割等）	<ul style="list-style-type: none"> <li>・将来的には、高齢化や人口減少等による回復期相当の患者の増加を見込んでおり、1病棟を回復期へ転換する予定としています。</li> <li>・現在、病床機能報告では、病床の医療機能を全て急性期として報告していますが、回復期相当の患者も相当数入院しており、また将来の回復期の医療需要の増加見込みを踏まえ、次年度以降、県の補助金を活用し、1病棟を地域包括ケア病棟に改築することを検討しています。</li> <li>・病床が高い水準で稼働していることから、現時点での病床規模の見直しは考えていません。</li> </ul>	
<b>在宅医療への取組状況</b> （今後の展望）	退院支援	専任の看護師と社会福祉士などが連携し、ご家族の希望に添った退院計画を立て、的確な退院支援に取り組んでいます。
	訪問診療	○○市内において、介護施設2施設（20人）、自宅30世帯（35人）の患者に対して訪問診療を行っています。
	後方支援	当院が訪問診療している患者のほかに地域のクリニックが担当する患者の病状が急変した際に、必要な受け入れを行っています。
	看取り	患者の求めに応じ、積極的に対応していきたいと考えています。
<b>その他</b>		

記載内容に関する 問い合わせ先	○○病院 ○○科 ○○係 電話番号：○○○—○○○—○○○○
--------------------	-----------------------------------