

令和3年7月8日（木）
令和3年度第1回始良・伊佐保健医療圏
地域医療構想調整会議
<資料4>

【協議事項 1】
2025年に向けた具体的対応方針について
(協議の進め方について)

1 始良・伊佐保健医療圏の現状・課題

- (1) 公立・公的医療機関（霧島市立医師会医療センター，県立北薩病院，南九州病院）
 平成 30 年度第 2 回調整会議で具体的対応方針（2025 プラン）の合意を得ているが，合意から 2 年経過し，変更の必要がないか確認が必要である。見直す必要が生じた場合には，改めて調整会議で協議することとなっている。
- (2) その他の医療機関（民間病院，有床診療所）
 平成 30 年に「2025 年に向けた計画等」の調査を行っているが，「2025 年に向けた具体的対応方針」について調整会議で合意を得る必要がある。

2 今後の協議の進め方について（案）

「2025 年に向けた具体的対応方針に係る計画書」の作成及び調整会議での説明・協議

- (1) 協議の進め方
- ① 各医療機関に計画書の作成を要請する（令和 3 年 7～8 月）。
 - ・ 計画書の様式（案）は P 2～3 のとおり。調整会議での意見を踏まえて適宜修正することとし，様式の確定は議長に一任いただきたい。
 - ・ 公立・公的医療機関の具体的対応方針（合意済）の見直しがある場合も，同様式を使用することとしたい。
 - ② 優先順位を踏まえて，調整会議（又は部門会）で各医療機関から順次説明いただき，協議を進める（令和 3 年 9 月以降）。
- (2) 優先順位（案）

	区 分
1	<ul style="list-style-type: none"> ・ 公立・公的医療機関（2025 プランの見直しが必要な場合）
2	<ul style="list-style-type: none"> ・ 移転・開設，増床（休棟の再稼働を含む）を予定している医療機関 ・ 過剰病床（急性期及び慢性期）への転換を予定している医療機関 ・ 介護療養病床若しくは経過措置適用を届け出ている医療療養病床を有する医療機関
3	<ul style="list-style-type: none"> ・ その他の民間病院・有床診療所（病床数の多い医療機関から順次進める）（参考） <ul style="list-style-type: none"> ・ 100 床以上の民間病院：10 ・ 100 床未満の民間病院：17 ・ 有 床 診 療 所：47

○始良・伊佐保健医療圏 2025年に向けた計画書(案)

医療機関名	
--------------	--

1 計画書の概要(地域医療構想調整会議での説明要旨)

2 自施設の現状

(1) 自施設の理念, 基本方針

(2) 令和2年度の診療実績

	全体 ()床	一般病床 ()床	療養病床 ()床
病床稼働率 (%)			
平均在棟日数 (日)			

令和3年度の病床機能報告をもとに, 令和2年4月～令和3年3月分について, 記載してください。

3 病床機能別病床数

(1) 現状と今後の方針

令和3年度病床機能報告の報告数を記載してください

病床機能	高度急性期	急性期	回復期	慢性期	休棟中		介護保険施設等	計
					今後再開予定	今後廃止予定		
現在 (R3.7.1)								



病床機能	高度急性期	急性期	回復期	慢性期	休棟 予定	廃止 予定	介護保険施設等	計
将来 (2025.7.1)								

(参考)現在の療養病床数

	介護療養病床	医療療養病床		計
		経過措置適用 [※] を届け出ている	左記以外	
現在 (R3.7.1)				

※経過措置: 療養病棟入院基本料等の経過措置適用

(2)入院基本料・特定入院料による分類及び一般病棟用の「重症度、医療・看護必要度」の患者割合

※この表は病棟ごとに記載してください。有床診療所の場合は入院料等の区分が異なるためこの表の記載は不要です。

病床機能	高度急性期	急性期	回復期	慢性期
病床数				
入院基本料・特定入院料 (R3年度病床機能報告)				
「重症度、医療・看護必要度Ⅰ」の患者割合(%)				
「重症度、医療・看護必要度Ⅱ」の患者割合(%)				
平均在棟日数				

「定量的基準概要(病院)」①から番号を選択して記載してください。(例:急1)

Ⅱを選択した場合は、こちらに記載

「定量的基準概要(病院)」

① 入院基本料・特定入院料に応じて医療機能を選択

高度急性期	急性期	回復期	慢性期
(高1)救命救急入院料1~4	(急1)急性期一般入院料1~7	(回1)地域一般入院料1~3	(慢1)療養病棟入院料1~2
(高2)特定集中治療室管理料1~4	(急2)特定機能病院一般病棟7対1・10対1入院基本料	(回2)一般病棟特別入院基本料	(慢2)療養病棟特別入院基本料
(高3)ハイケアユニット入院医療管理料1~2	(急3)専門病院7対1・10対1入院基本料	(回3)専門病院13対1入院基本料	(慢3)障害者施設等7・10・13・15対1入院基本料
(高4)脳卒中ケアユニット入院医療管理料	(急4)小児入院医療管理料2~3	(回4)小児入院医療管理料4~5	(慢4)特殊疾患入院医療管理料
(高5)小児特定集中治療室管理料		(回5)回復期リハビリテーション病棟入院料1~6	
(高6)新生児特定集中治療室管理料1~2		(回6)地域包括ケア病棟入院料1~4	
(高7)総合周産期特定集中治療室管理料		(回7)地域包括ケア入院医療管理料1~4	
(高8)新生児治療回復室入院医療管理料		(回8)緩和ケア病棟入院料1	(慢5)緩和ケア病棟入院料2
(高9)小児入院医療管理料1		(回9)特定一般病棟入院料1~2	(慢6)特殊疾患病棟入院料1~2

② 上記①で急性期に分類された場合、以下に該当する時は高度急性期を選択

一般病棟用の「重症度、医療・看護必要度」が、「Ⅰ:33%以上」、「Ⅱ:30%以上」かつ 平均在棟日数10日以内

③ 上記①②で高度急性期、急性期に分類された場合、以下に該当する時は、回復期、慢性期のいずれかを選択

高度急性期及び急性期に関連する医療行為(定量的基準P6)を全く提供していない

「定量的基準概要(有床診療所)」

① 病床機能報告マニュアル等を踏まえ、医療機能を選択

② 上記①で高度急性期、急性期に分類された場合、以下に該当する時は、回復期、慢性期のいずれかを選択

高度急性期及び急性期に関連する医療行為(定量的基準P6)を全く提供していない

4 医療機関の役割

令和3年度、2025年度に担う役割(該当する項目に○印を記入してください)

	がん	脳卒中	心血管疾患	糖尿病	精神疾患	救急医療	災害医療	離島・へき地医療	周産期医療	小児・小児救急医療	在宅医療	その他
令和3年度												
2025年度												

5 今後のスケジュール

年度	取組内容	介護保険事業計画
令和3(2021)年度		
令和4(2022)年度		
令和5(2023)年度		
令和6(2024)年度		
令和7(2025)年度		

* 介護保険施設等への病床転換を予定している医療機関は、市町村等との協議予定等についても記載してください

6 その他