

地域医療構想の進捗状況の検証について

(長門保健医療圏)

令和5年10月 山口県医療政策課

今回の調整会議での協議

- 令和5年3月、国は都道府県に対し、地域医療構想の実現に向けたPDCAサイクルの取組を推進するため、構想の進捗状況の検証や検証を踏まえて必要な対応を行うよう通知。
- 令和5年度第1回調整会議では、各医療機関が実施した対応方針の検証・見直し結果について協議し、圏域全体の医療提供体制や各医療機関の役割分担の方向性等について合意。

今回の会議では、第1回調整会議で協議・合意した内容を踏まえ、改めて構想の進捗状況の検証や検証を踏まえて行う必要な対応について協議し、合意を図る。

【協議の方向性】

1 地域医療構想の進捗状況の検証

本圏域では、病床機能報告上の病床数と必要病床数について、データの特徴だけでは説明できないほど差異が生じていることを踏まえつつ、構想の進捗状況の確認を行う。

2 検証を踏まえて行う必要な対応

- (1)病棟単位で非稼働となっている医療機関について、非稼働の理由や今後の見通し等を提示し、地域医療を確保する観点から、今後の見通し等は妥当か確認を行う。
- (2)令和5年度第1回調整会議において協議・合意した、構想区域全体の医療提供体制や各医療機関の役割分担の方向性等について改めて確認し、圏域の課題を解決するための年度ごとの工程表（対応方針の実施率）の策定について協議する。

PDCAサイクル等による地域医療構想の推進について

「地域医療構想の進め方について」 令和5年3月31日付け医政発0331第1号厚生労働省医政局地域医療計画課長通知のポイント

(1) 年度目標の設定

毎年度、構想区域ごとに立てる地域医療構想の推進に係る目標については、以下のとおり設定する。

- ・対応方針の策定率が100%未満の場合には、対応方針の策定率
- ・既に100%に達している場合等には、合意した対応方針の実施率

(2) 地域医療構想の進捗状況の検証

病床機能報告上の病床数と将来の病床の必要量について、データの特徴だけでは説明できない差異（※）が生じている構想区域において、地域医療構想調整会議で要因の分析・評価を実施

※病床機能報告が病棟単位であることに起因する差異等を除いたもの。

目標
設定

進捗状
況の検
証

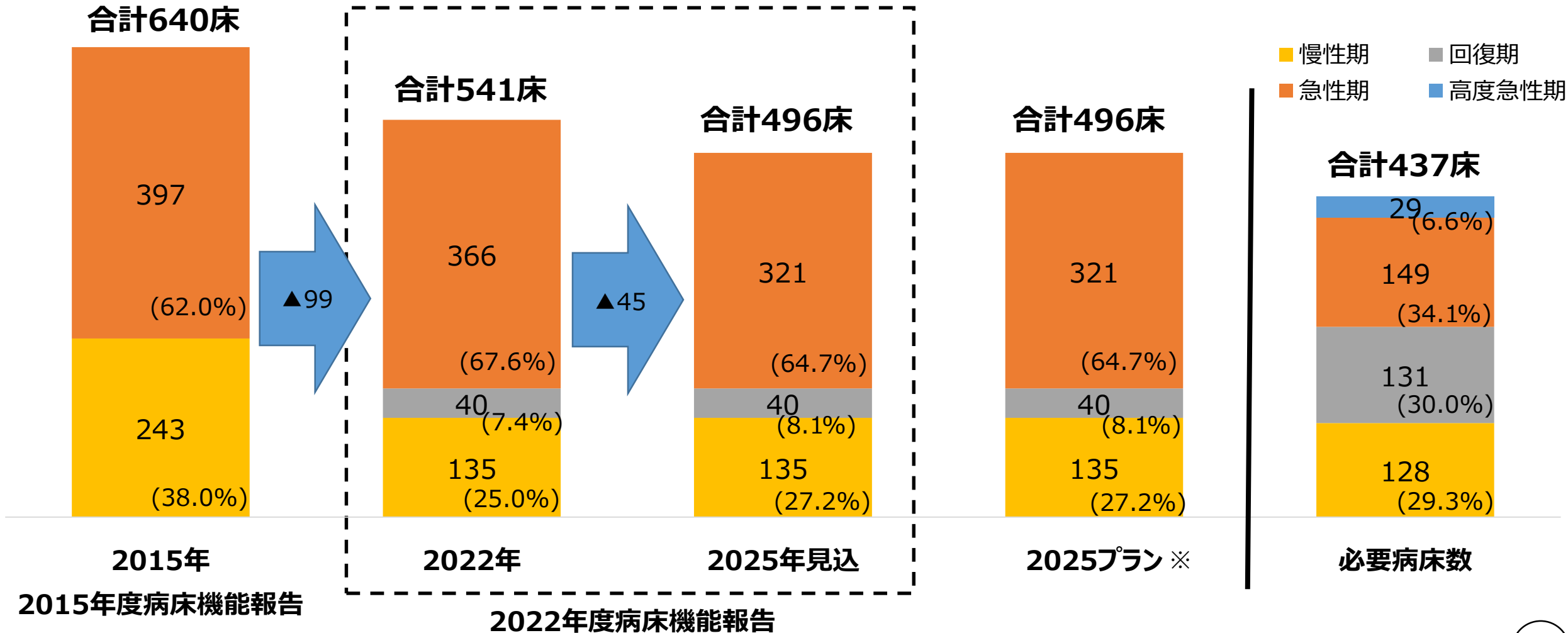
必要な対応

(3) 検証を踏まえて行う必要な対応

- ①病床機能報告から把握した非稼働病棟については、非稼働の理由及び当該病棟の今後の運用見通しに関する計画について、地域医療構想調整会議での説明を求める。
- ②非稼働病棟等への対応のみでは不十分である場合には、構想区域全体の2025年の医療提供体制について改めて協議し、構想区域の課題を解決するための年度ごとの工程表（KPIを含む。）を策定・公表する。

【長門】地域医療構想の進捗状況の検証

- 全体の病床数では必要病床数との差異が小さくなっているが、病床機能別の病床数では慢性期は差異がない一方、依然として急性期が過剰、回復期が不足している。
- 将来の医療需要を見据え、引き続き、医療機能の分化・連携の取組を進める必要がある。

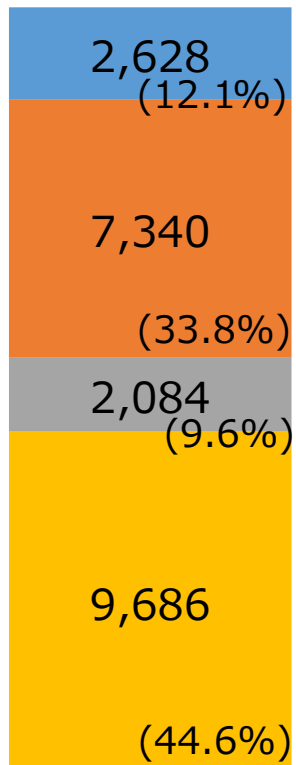


※病床機能報告は病棟単位で報告されるが、2025プランは病床単位で病床機能を設定

【山口県全体】地域医療構想の進捗状況の検証

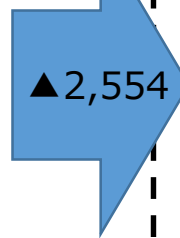
○ 県全体でも必要病床数との差異は生じているが、各圏域で地域の実情を踏まえ、高度急性期・急性期機能の集約化や不足する回復期への転換が行われるなど、医療機能の分化・連携の取組が進んでいる。

合計21,738床

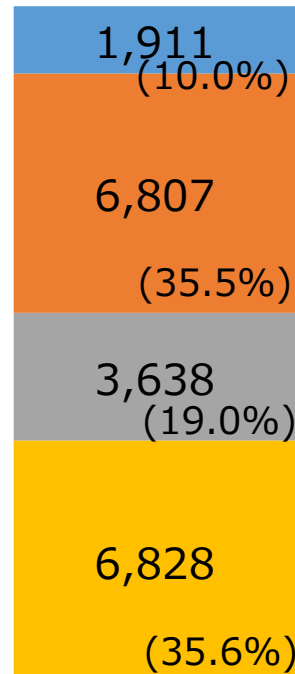


2015年

2015年度病床機能報告



合計19,184床

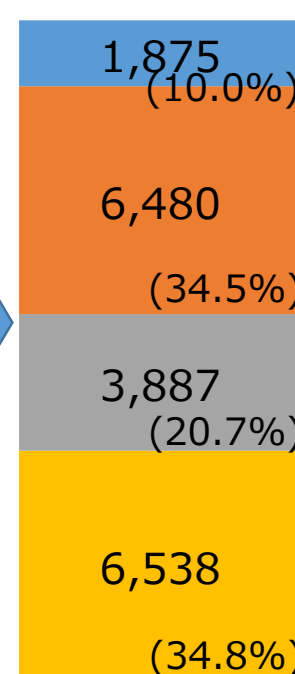


2022年

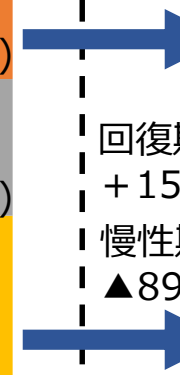
2022年度病床機能報告



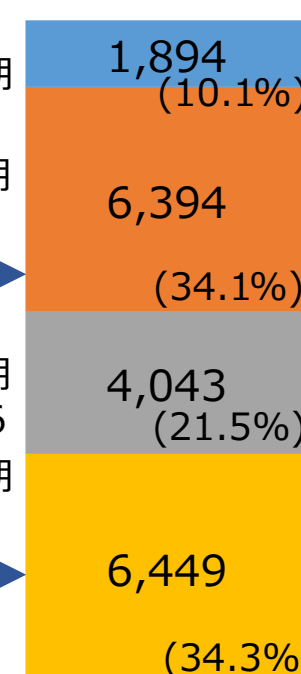
合計18,780床



2025年見込



合計18,780床

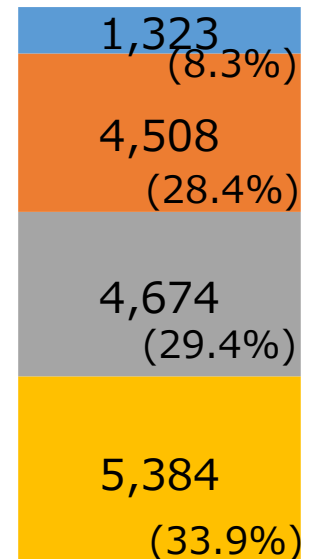


2025プラン※

高度急性期 +19
急性期 ▲86
回復期 +156
慢性期 ▲89

■慢性期 ■回復期
■急性期 ■高度急性期

合計15,889床



必要病床数

※病床機能報告は病棟単位で報告されるが、2025プランは病床単位で病床機能を設定

非稼働病棟（R4.7.1時点）の状況と今後の見通し

医療機関名	非稼働病棟の病床数	病床種別	今後の見込み	①病棟を稼働していない理由	②今後の運用見通しに関する計画
國司眼科 医院	2	一般	休棟	○医師、看護師等の医療従事者の不足及び患者数の減少により、手術施行数を一時的に少なくしているため	○新型コロナウイルス感染症流行もあり、これまで稼働再開が困難であったが、令和5年5月より、5類感染症指定されたことを考慮し、今後、入院手術を行うか検討中 ○日帰り白内障手術について、遠方から来院し、入院を希望する患者もいることから、再稼働によって、急性緑内障発作等、点滴やレーザー治療などの緊急性のある処置が必要な患者の入院対応、日帰り手術後の急変等による帰宅困難な患者への対応も可能となる

※持山外科整形外科医院は休棟中（19床）だが、廃止の見込み

構想区域全体の2025年の医療提供体制の検証及び工程表の策定

第1回調整会議での検証結果

- ▼ 長門総合病院が基幹病院として、高度急性期・急性期医療から、回復期、慢性期医療までの役割を担っている。その他の医療機関は、急性期、慢性期医療を担うなど、医療機関の間の連携・役割分担がされている。
- ▼ しかしながら、回復期機能を担う医療機関が少ないことから、地域での円滑な在宅復帰を支援するため、受け皿となる回復期リハビリテーション病棟や地域包括ケア病棟等の整備が必要となっている。
- ▼ 引き続き、将来も持続可能な医療提供体制を確保するため、調整会議において、近隣医療圏との補完・連携の重要性も踏まえつつ、医療機能の分化・連携に向けた協議を実施する。

工程表の策定（案）

- 上記の検証結果を踏まえ、圏域の課題を解決するための年度ごとの工程表については、**調整会議で合意した各医療機関の対応方針の実施率**とする。（国通知に基づく年度目標についても同様に設定）

R5 : 71.4% ⇒ R6 : 85.7% ⇒ R7 : 100% ※県全体 R5 : 81.5%