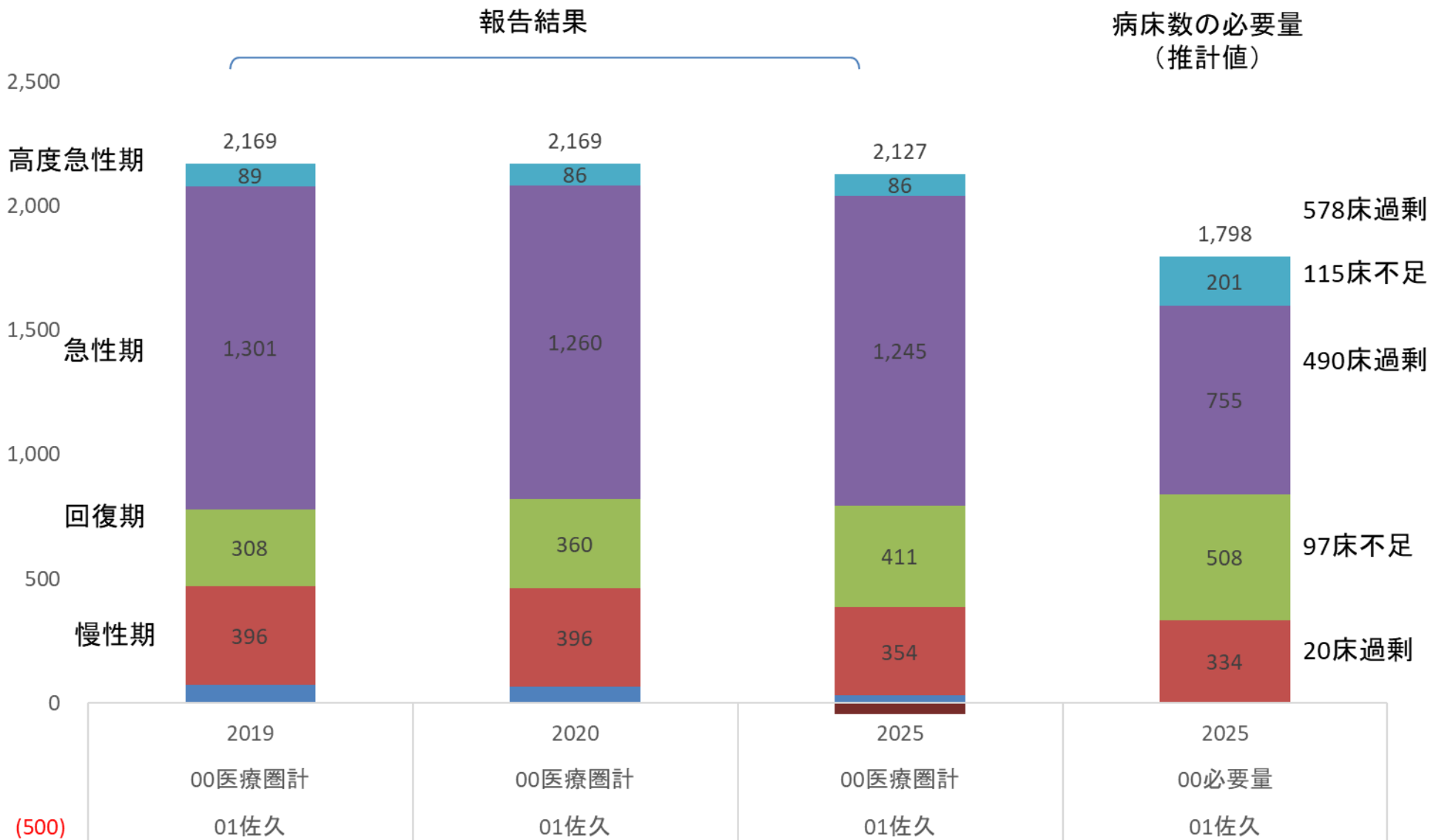


令和2年度地域医療構想調整会議	資料
令和3年1月	1

地域医療構想の取組状況について

病床機能報告結果(佐久・令和元年度結果・令和2年度速報値)

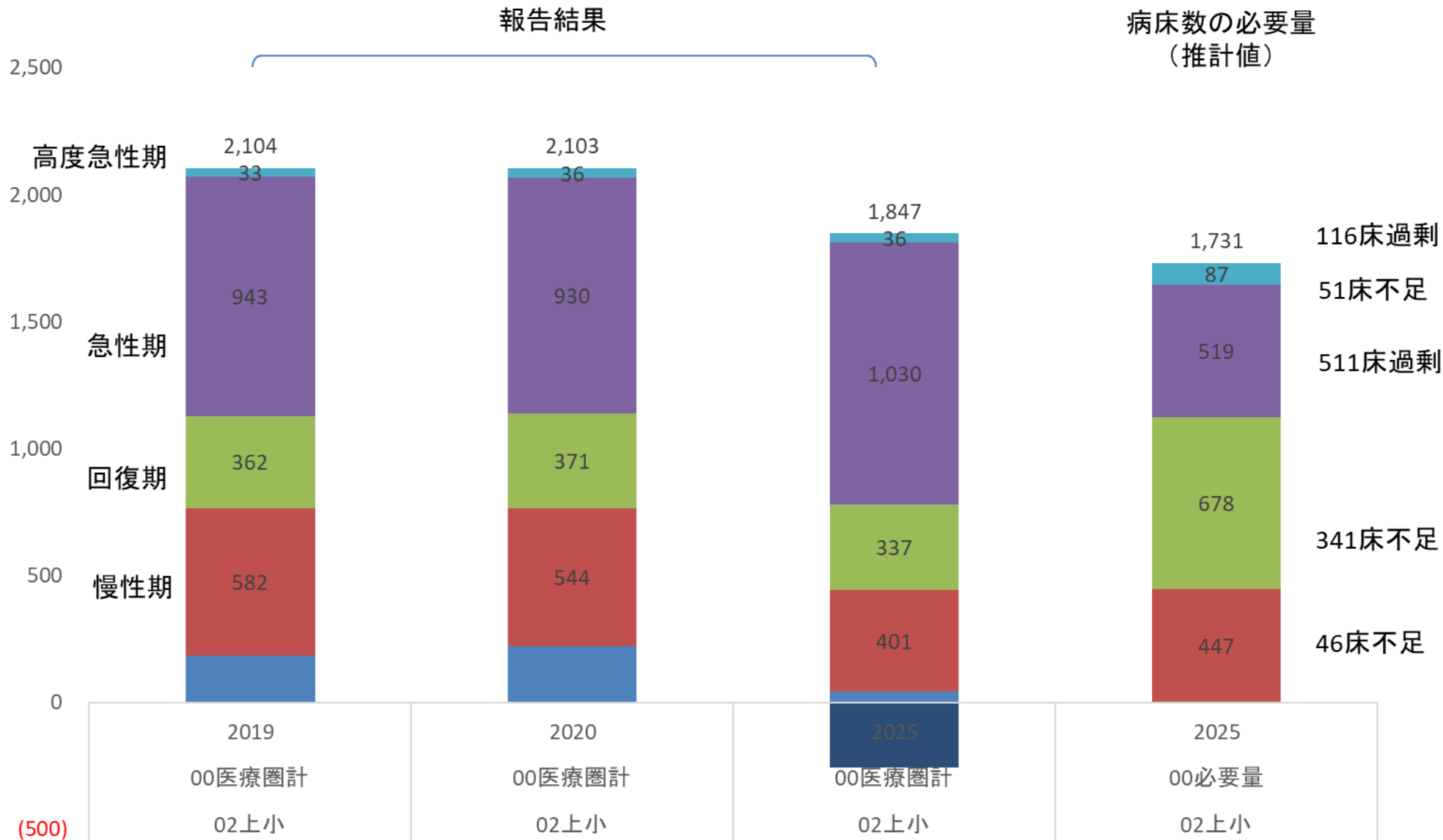
○ 令和元年及び令和2年度の7月時点の病床機能の選択状況と、2025年に向けた機能転換の予定



※未報告等の医療機関については、前年度の選択をそのままとしている。

病床機能報告結果(上小・令和元年度結果・令和2年度速報値)

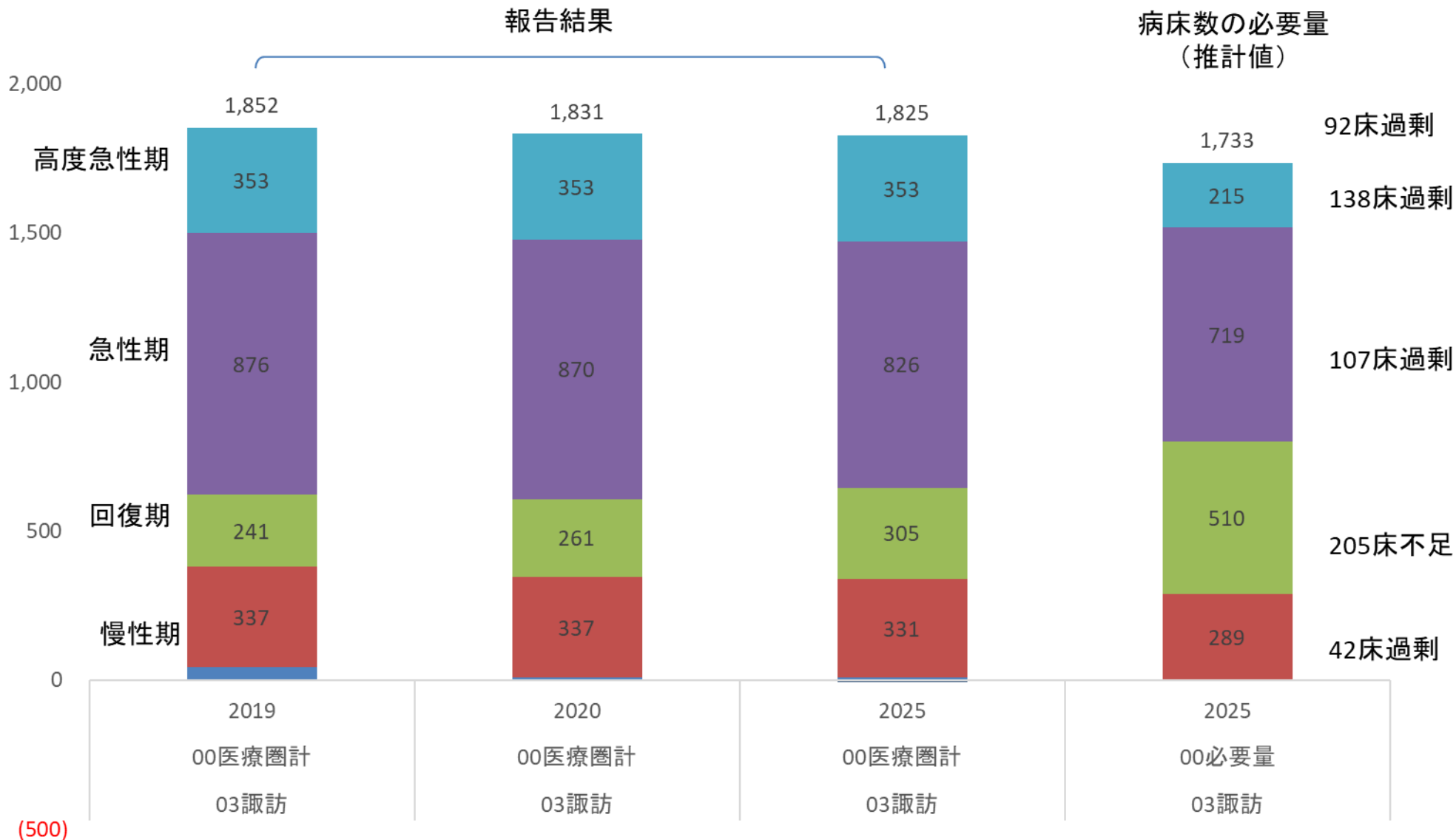
○ 令和元年及び令和2年度の7月時点の病床機能の選択状況と、2025年に向けた機能転換の予定



※未報告等の医療機関については、前年度の選択をそのままとしている。

病床機能報告結果（諏訪・令和元年度結果・令和2年度速報値）

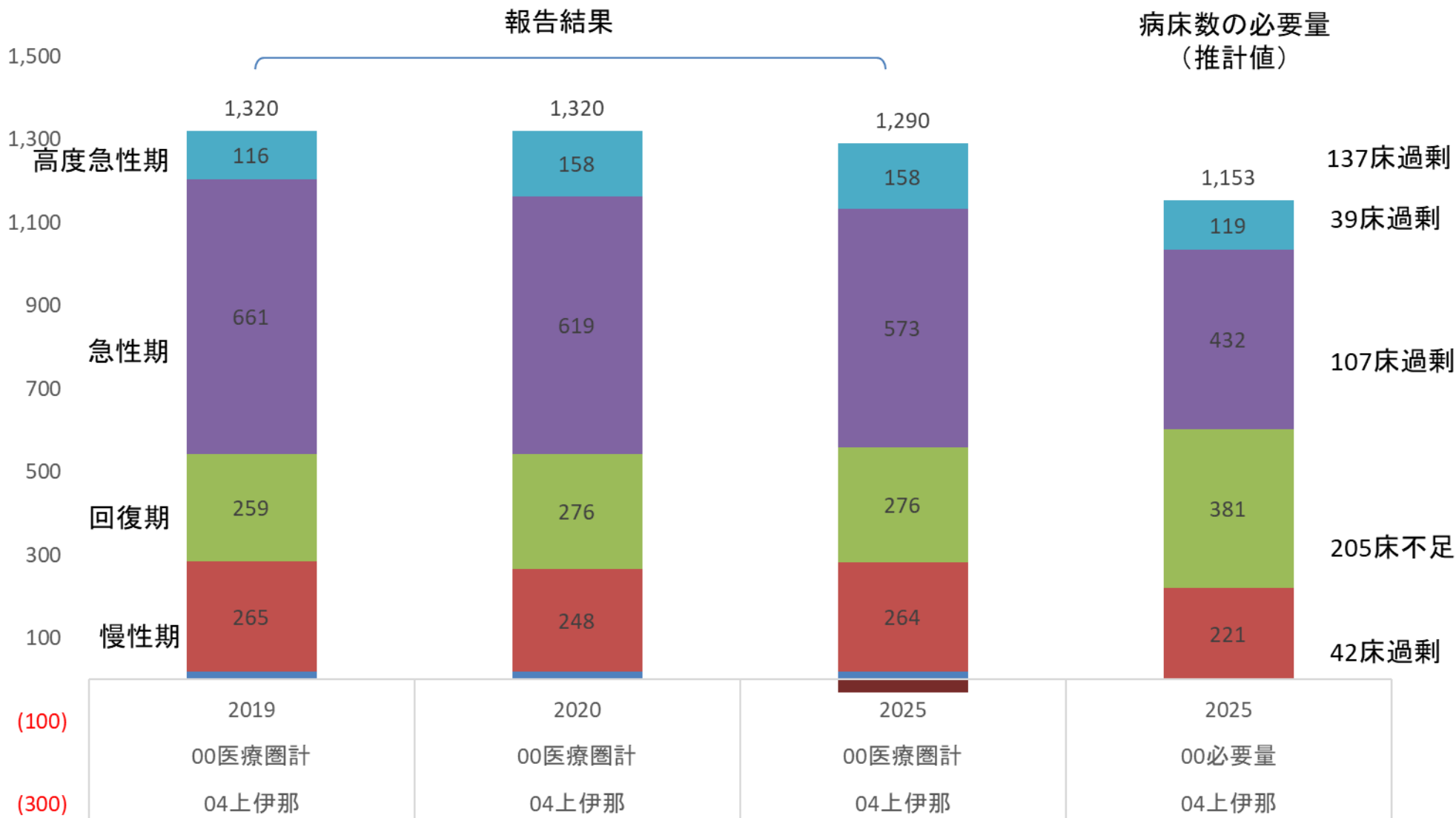
○ 令和元年及び令和2年度の7月時点の病床機能の選択状況と、2025年に向けた機能転換の予定



※未報告等の医療機関については、前年度の選択をそのままとしている。

病床機能報告結果(上伊那・令和元年度結果・令和2年度速報値)

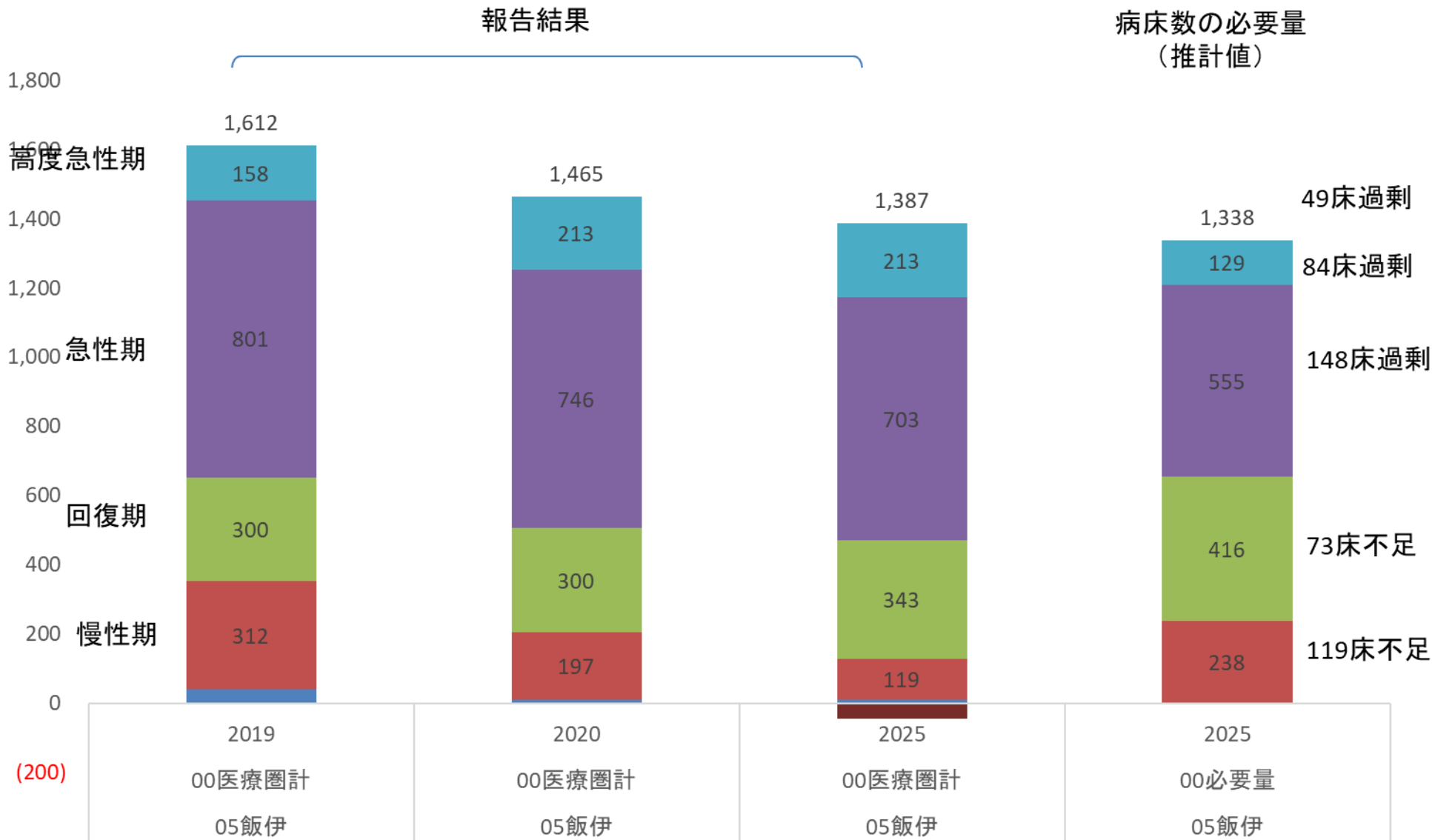
○ 令和元年及び令和2年度の7月時点の病床機能の選択状況と、2025年に向けた機能転換の予定



※未報告等の医療機関については、前年度の選択をそのままとしている。

病床機能報告結果(飯伊・令和元年度結果・令和2年度速報値)

○ 令和元年及び令和2年度の7月時点の病床機能の選択状況と、2025年に向けた機能転換の予定

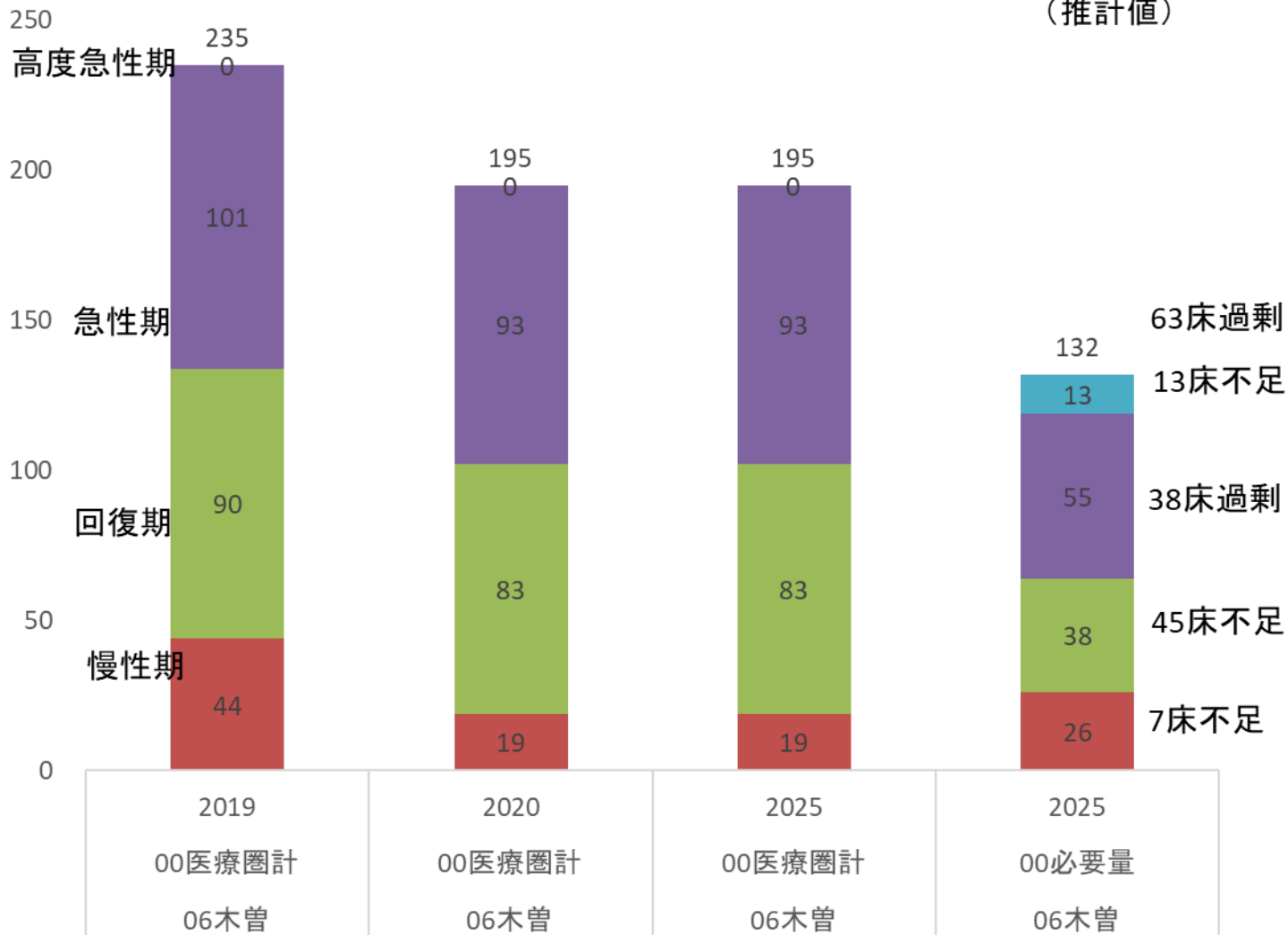


※未報告等の医療機関については、前年度の選択をそのままとしている。

病床機能報告結果(木曾・令和元年度結果・令和2年度速報値)

○ 令和元年及び令和2年度の7月時点の病床機能の選択状況と、2025年に向けた機能転換の予定

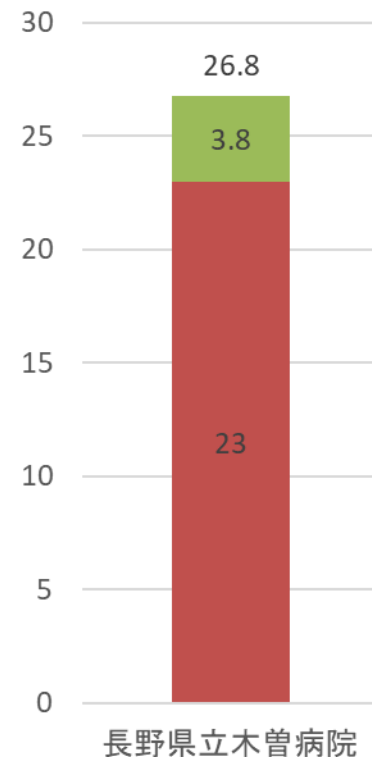
報告結果



病床数の必要量
(推計値)

63床過剰
13床不足
38床過剰
45床不足
7床不足

医師数(2020.7)

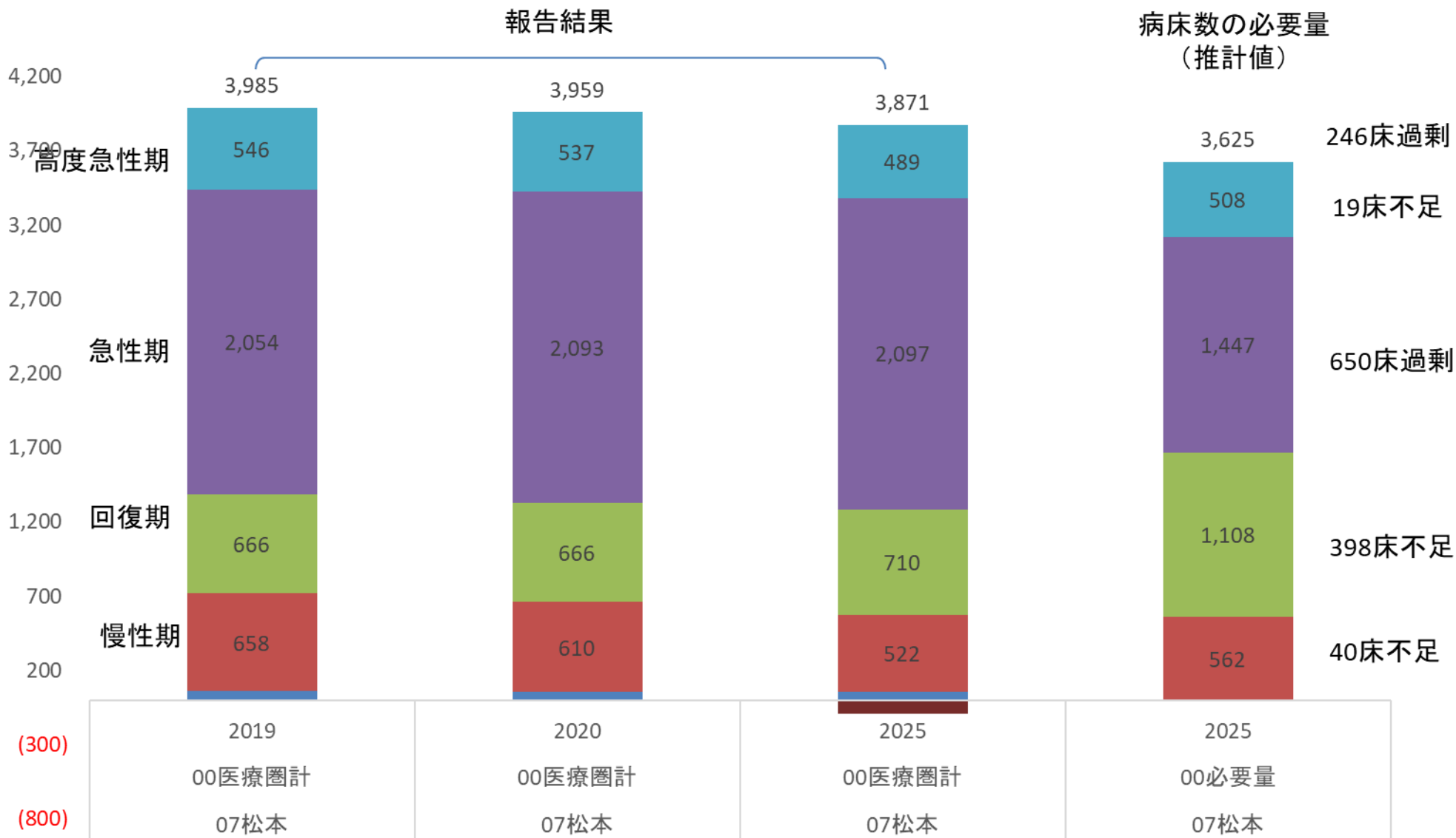


長野県立木曾病院
■ 常勤医
■ 非常勤医(常勤換算後)

※未報告等の医療機関については、前年度の選択をそのままとしている。

病床機能報告結果（松本・令和元年度結果・令和2年度速報値）

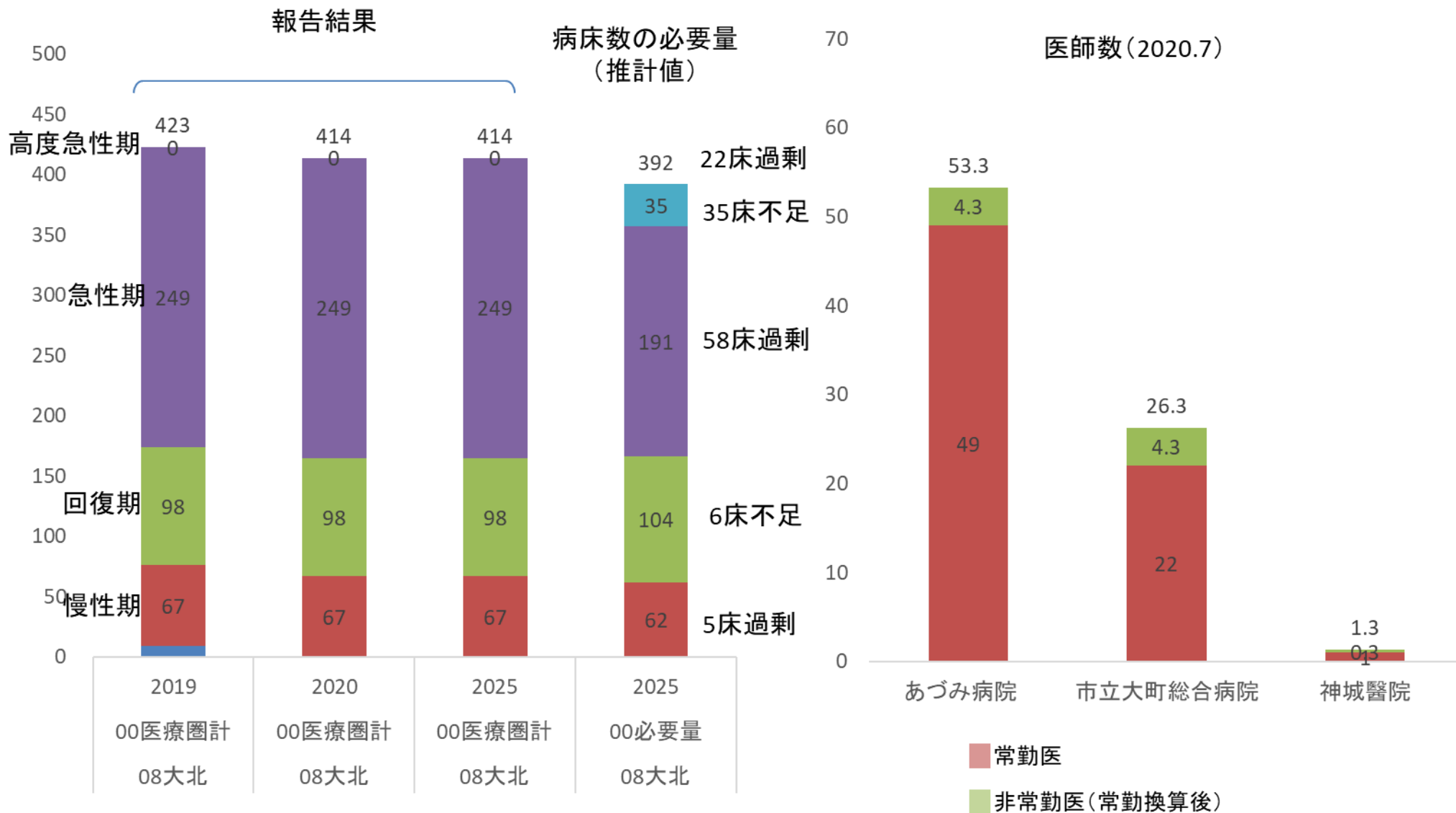
○ 令和元年及び令和2年度の7月時点の病床機能の選択状況と、2025年に向けた機能転換の予定



※未報告等の医療機関については、前年度の選択をそのままとしている。

病床機能報告結果(大北・令和元年度結果・令和2年度速報値)

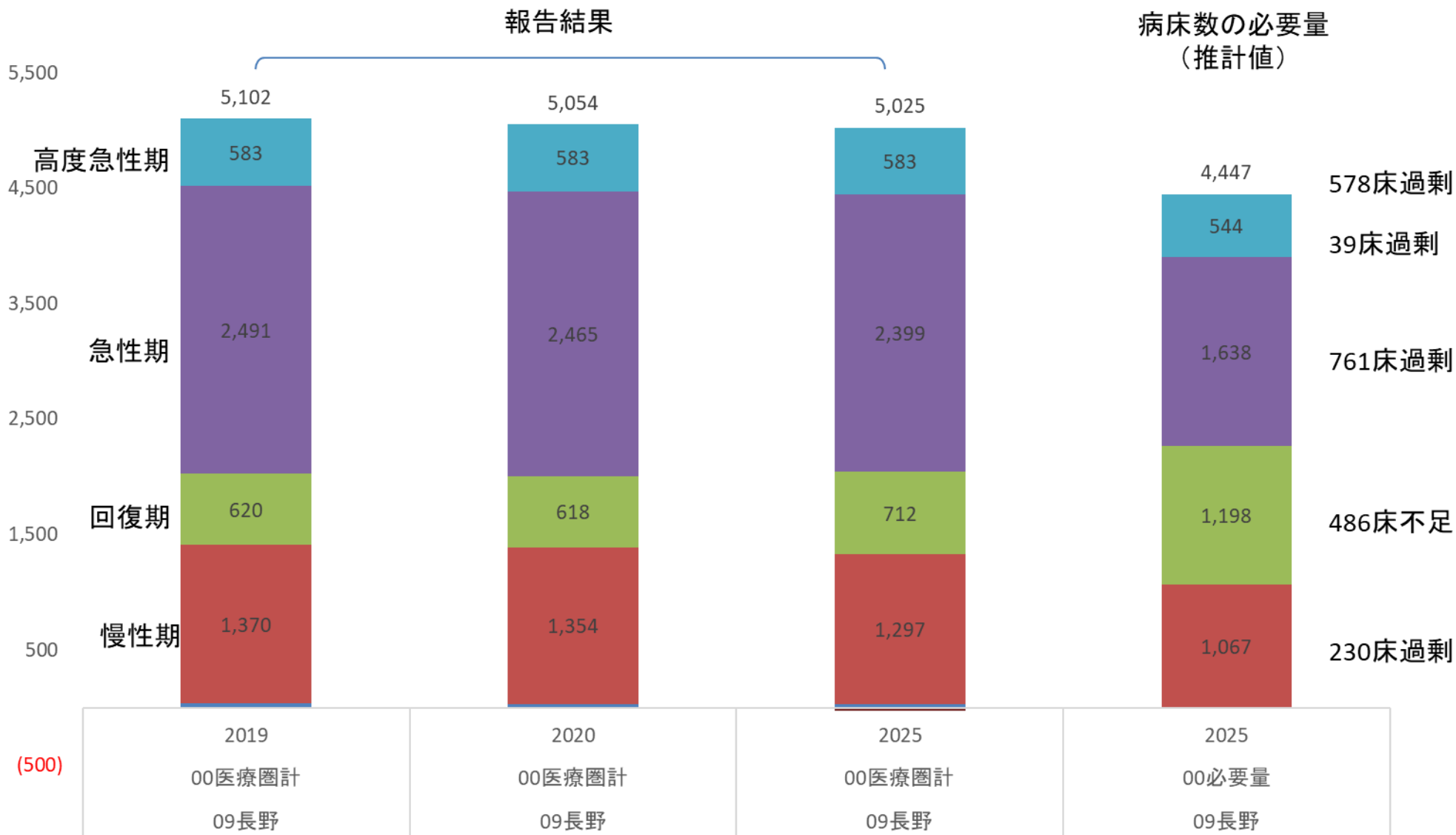
○ 令和元年及び令和2年度の7月時点の病床機能の選択状況と、2025年に向けた機能転換の予定



※未報告等の医療機関については、前年度の選択をそのままとしている。

病床機能報告結果（長野・令和元年度結果・令和2年度速報値）

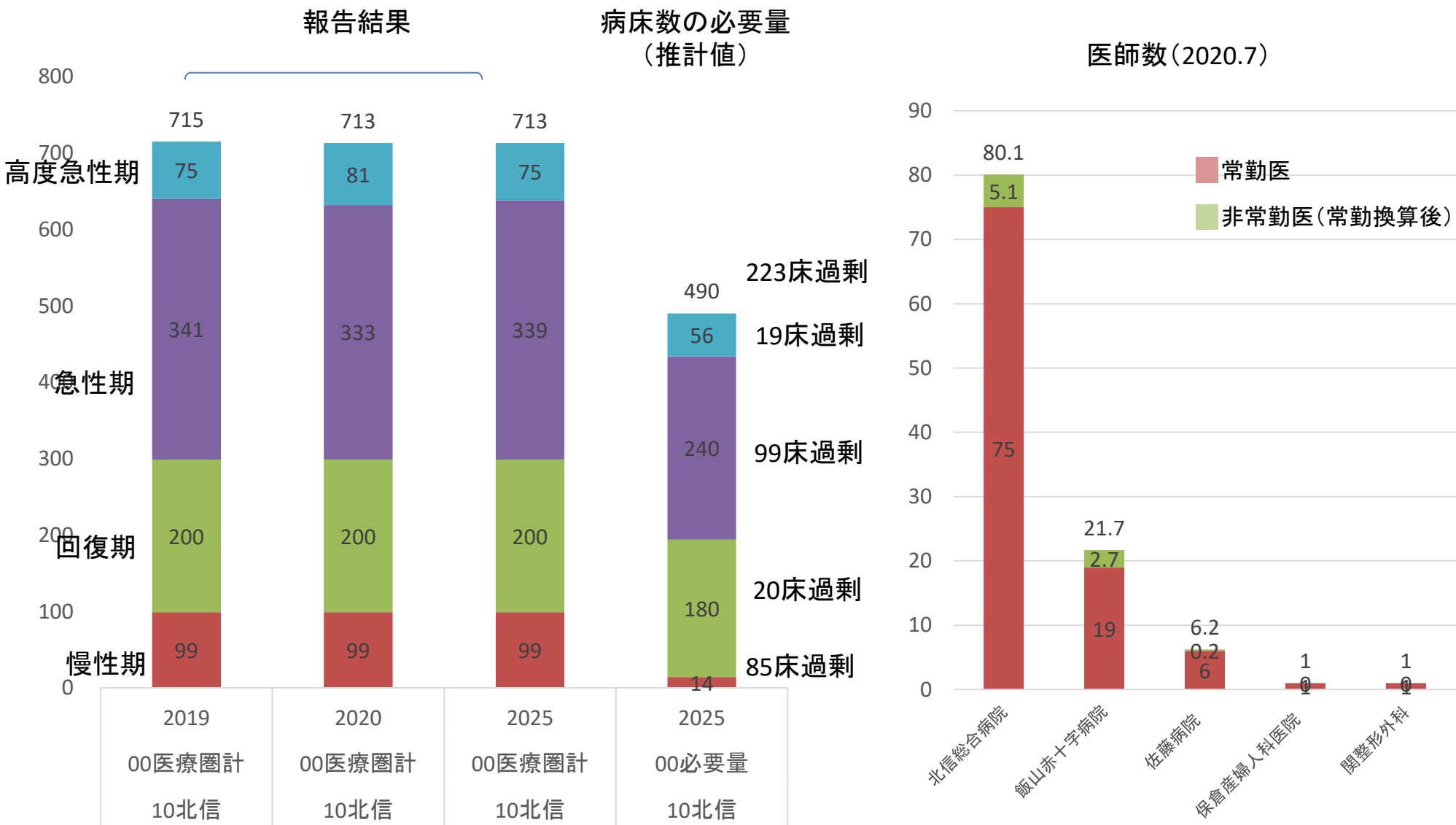
○ 令和元年及び令和2年度の7月時点の病床機能の選択状況と、2025年に向けた機能転換の予定



※未報告等の医療機関については、前年度の選択をそのままとしている。

病床機能報告結果(北信・令和元年度結果・令和2年度速報値)

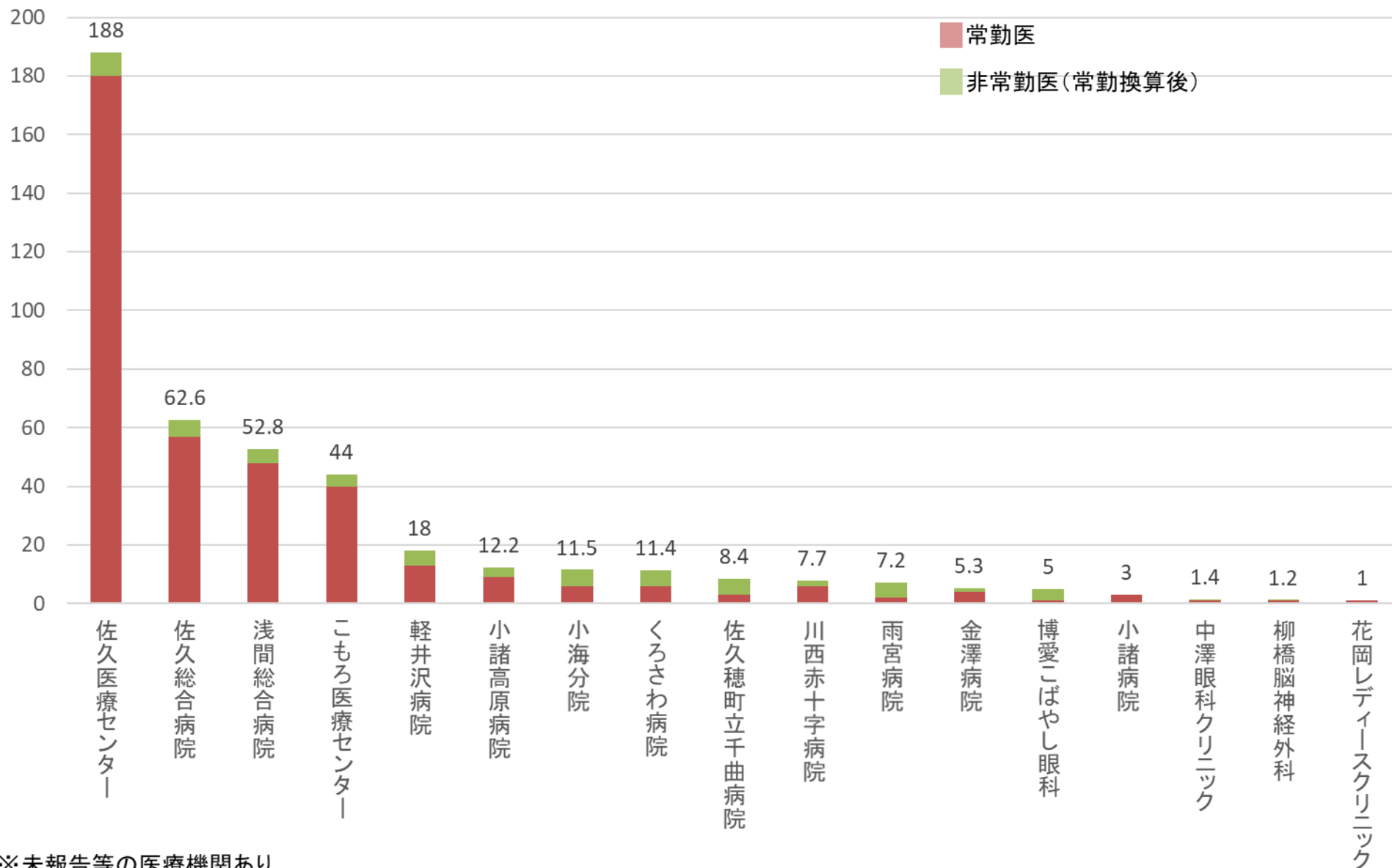
○ 令和元年及び令和2年度の7月時点の病床機能の選択状況と、2025年に向けた機能転換の予定



※未報告等の医療機関については、前年度の選択をそのままとしている。

病床機能報告結果(佐久・令和2年度速報値)

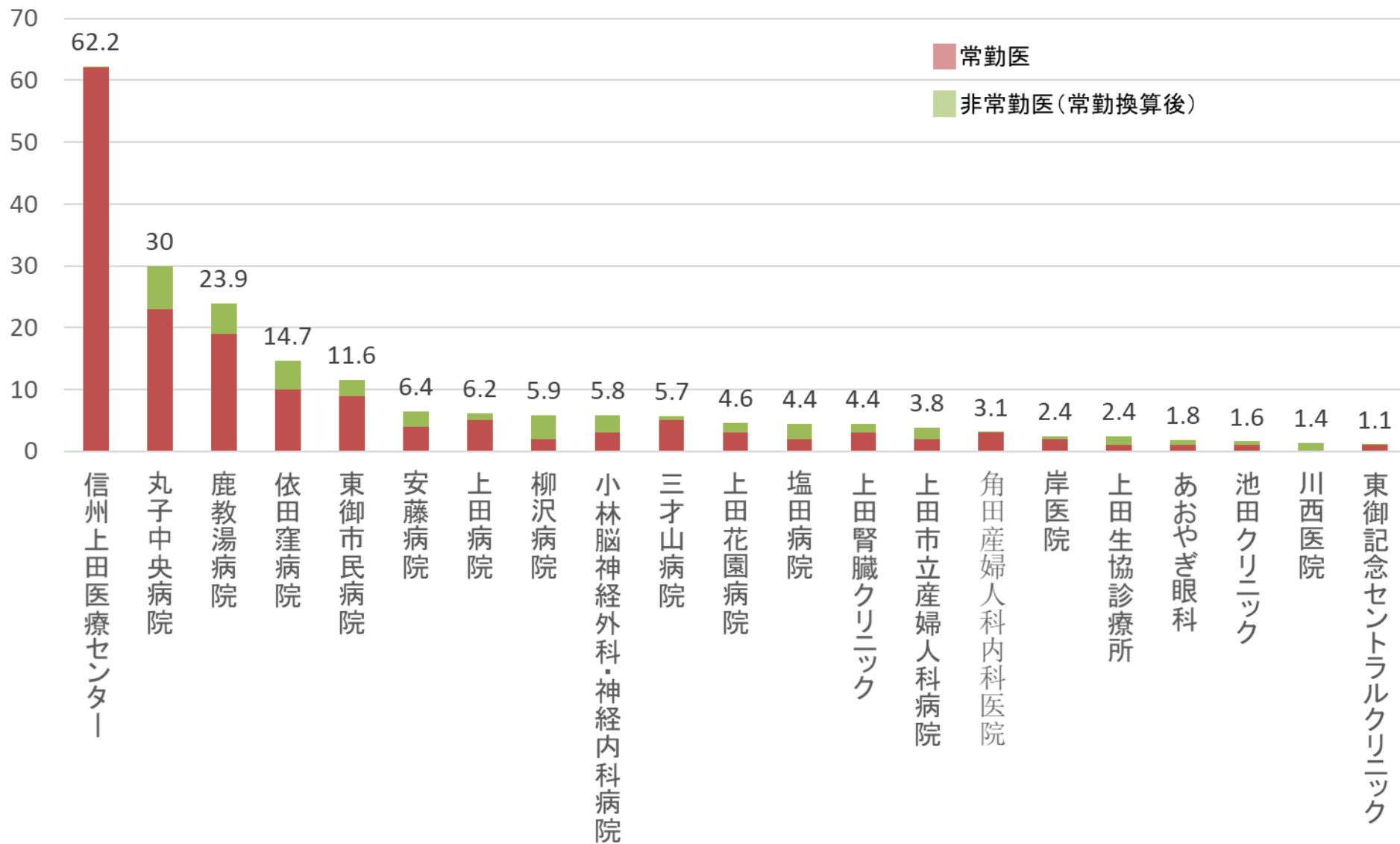
○ 令和2年度の7月時点の医師の勤務状況(常勤、非常勤)



※未報告等の医療機関あり。

病床機能報告結果(上小・令和2年度速報値)

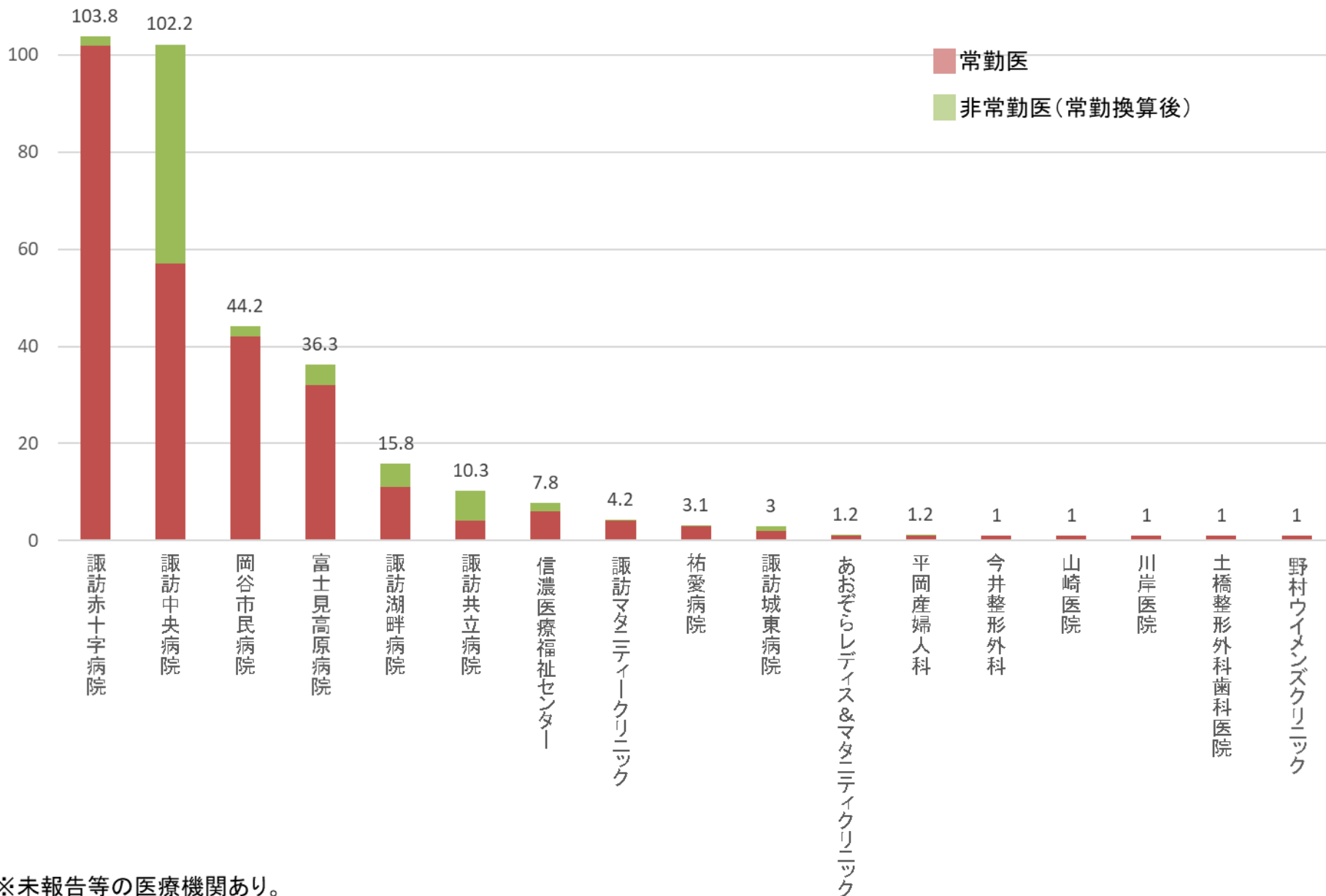
○ 令和2年度の7月時点の医師の勤務状況(常勤、非常勤)



※未報告等の医療機関あり。

病床機能報告結果(諏訪・令和2年度速報値)

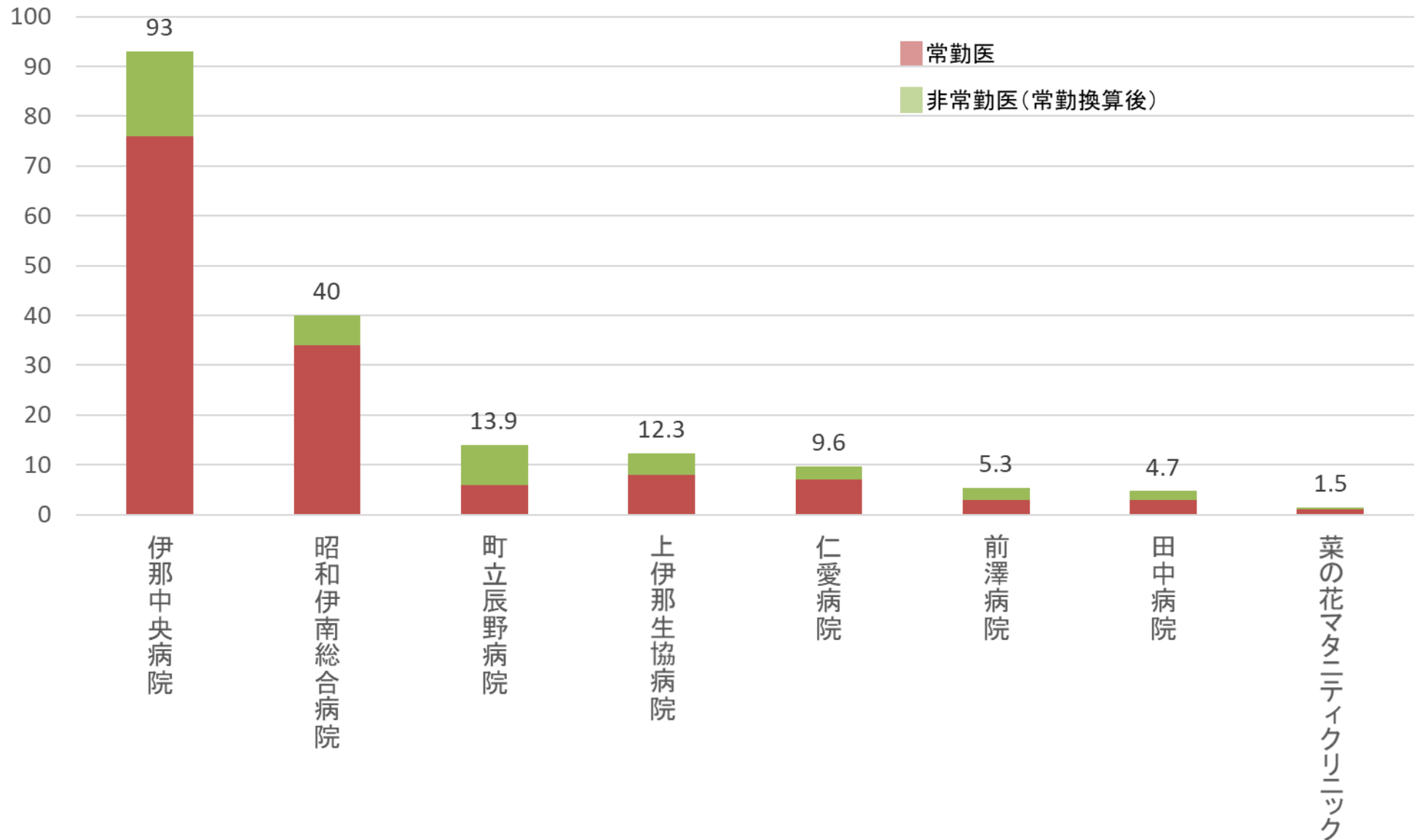
○ 令和2年度の7月時点の医師の勤務状況(常勤、非常勤)



※未報告等の医療機関あり。

病床機能報告結果(上伊那・令和2年度速報値)

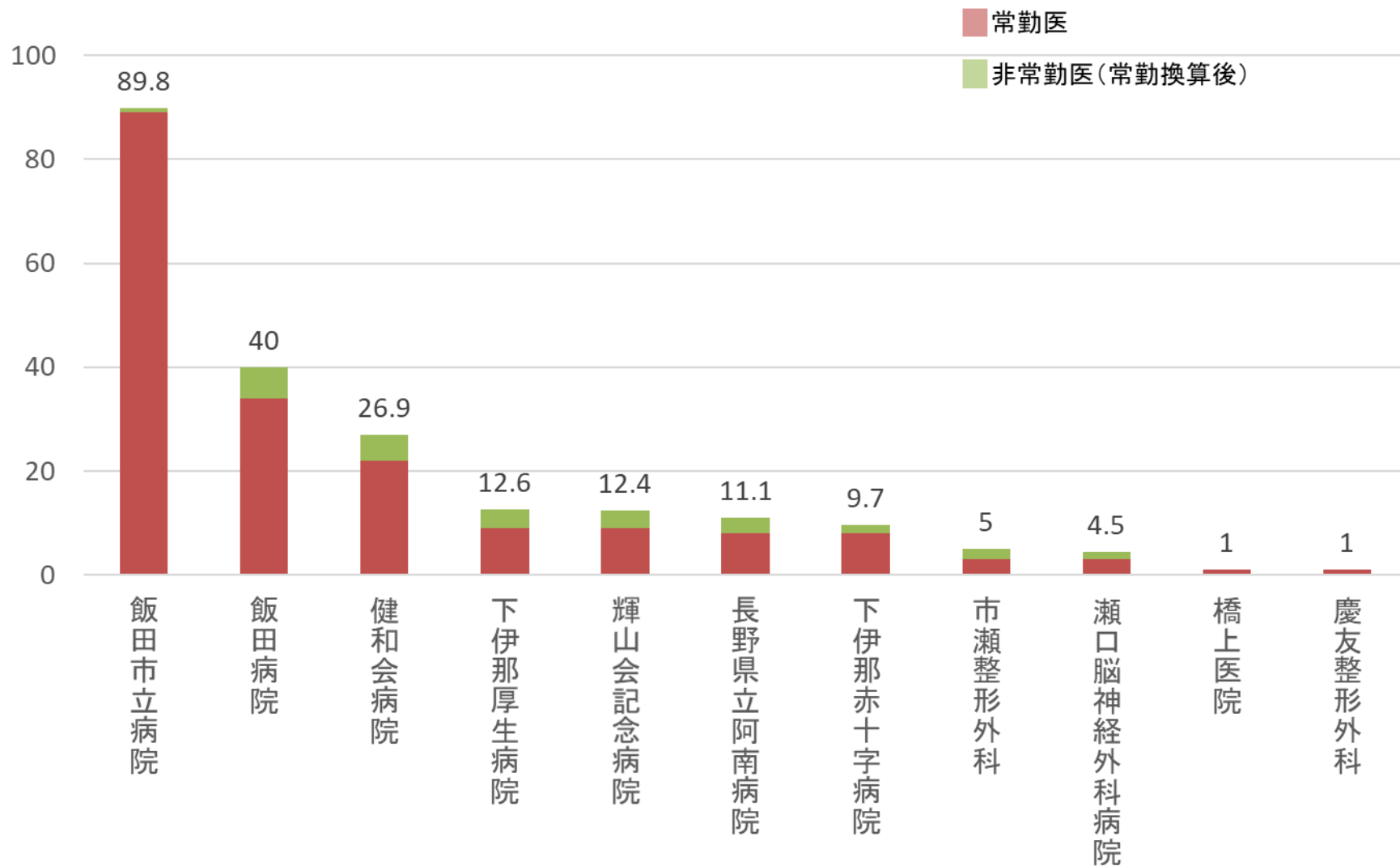
○ 令和2年度の7月時点の医師の勤務状況(常勤、非常勤)



※未報告等の医療機関あり。

病床機能報告結果(飯伊・令和2年度速報値)

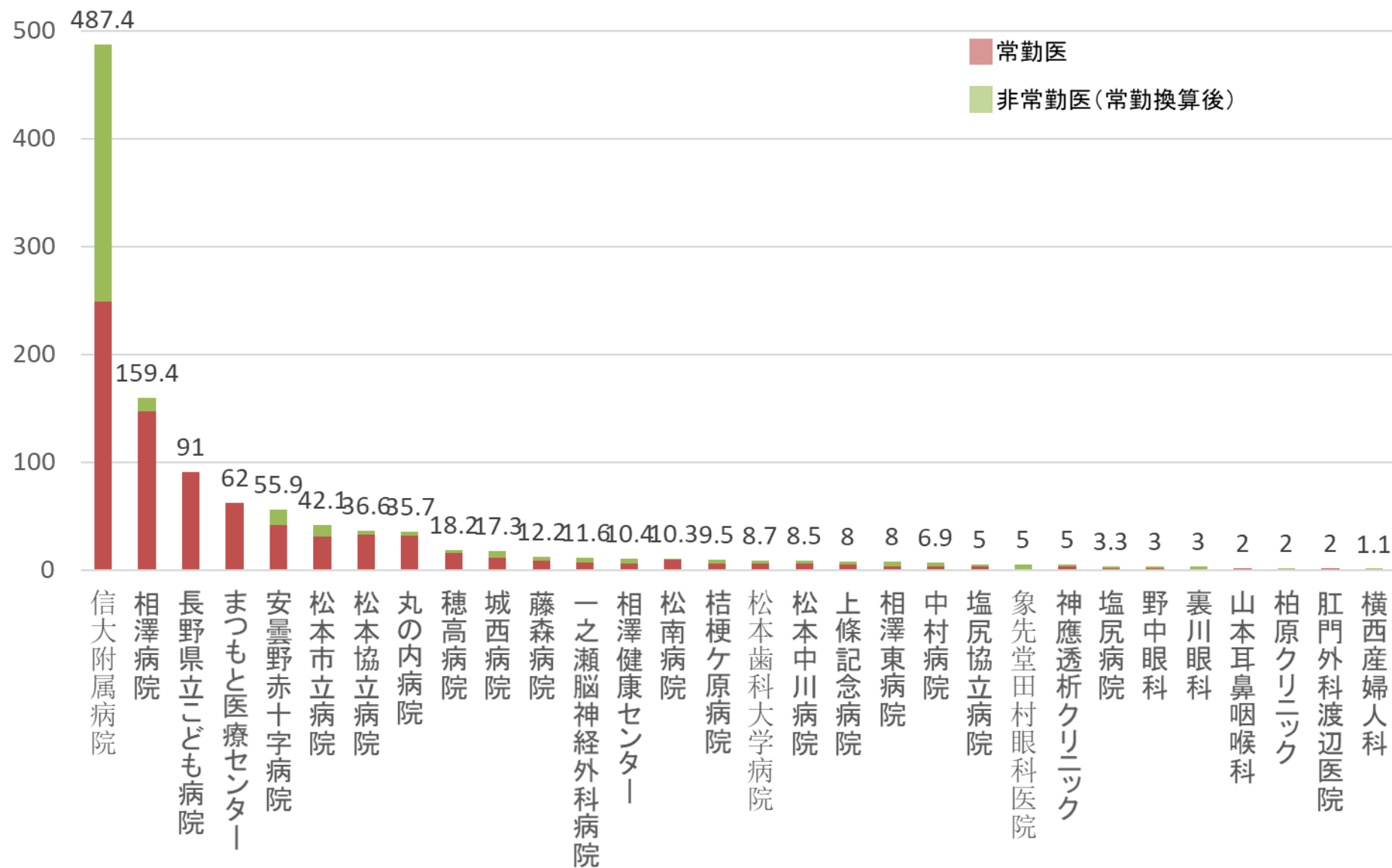
○ 令和2年度の7月時点の医師の勤務状況(常勤、非常勤)



※未報告等の医療機関あり。

病床機能報告結果(松本・令和2年度速報値)

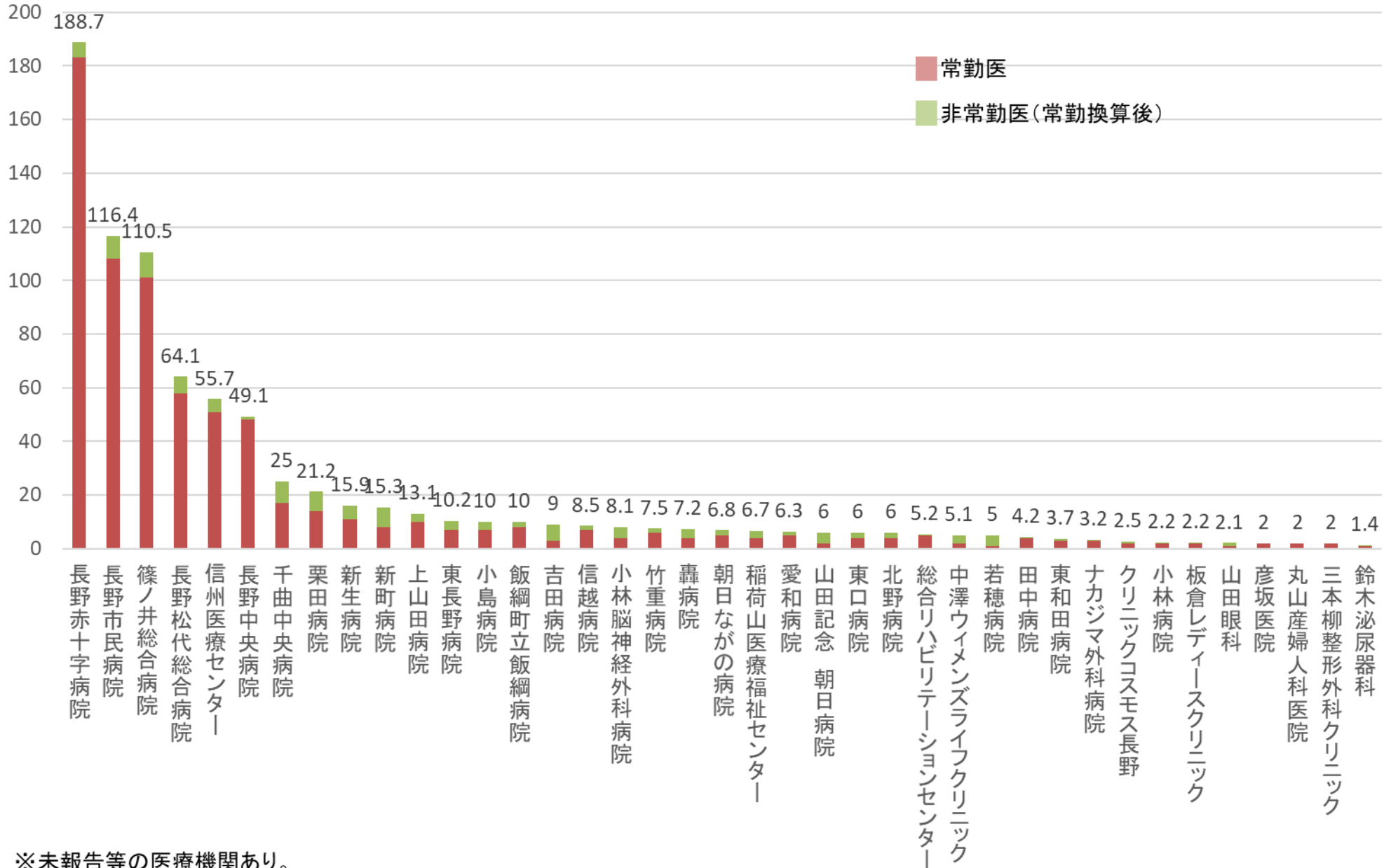
○ 令和2年度の7月時点の医師の勤務状況(常勤、非常勤)



※未報告等の医療機関あり。

病床機能報告結果(長野・令和2年度速報値)

○ 令和2年度の7月時点の医師の勤務状況(常勤、非常勤)

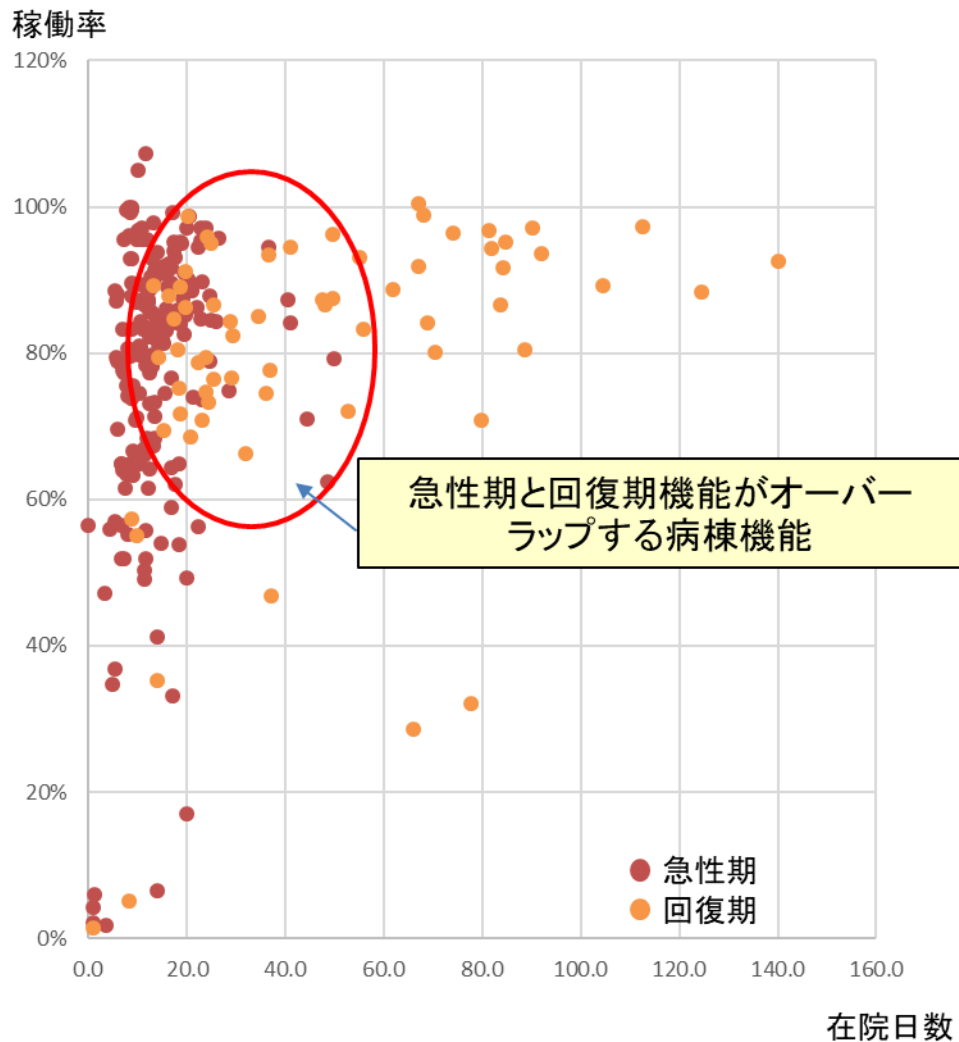


※未報告等の医療機関あり。

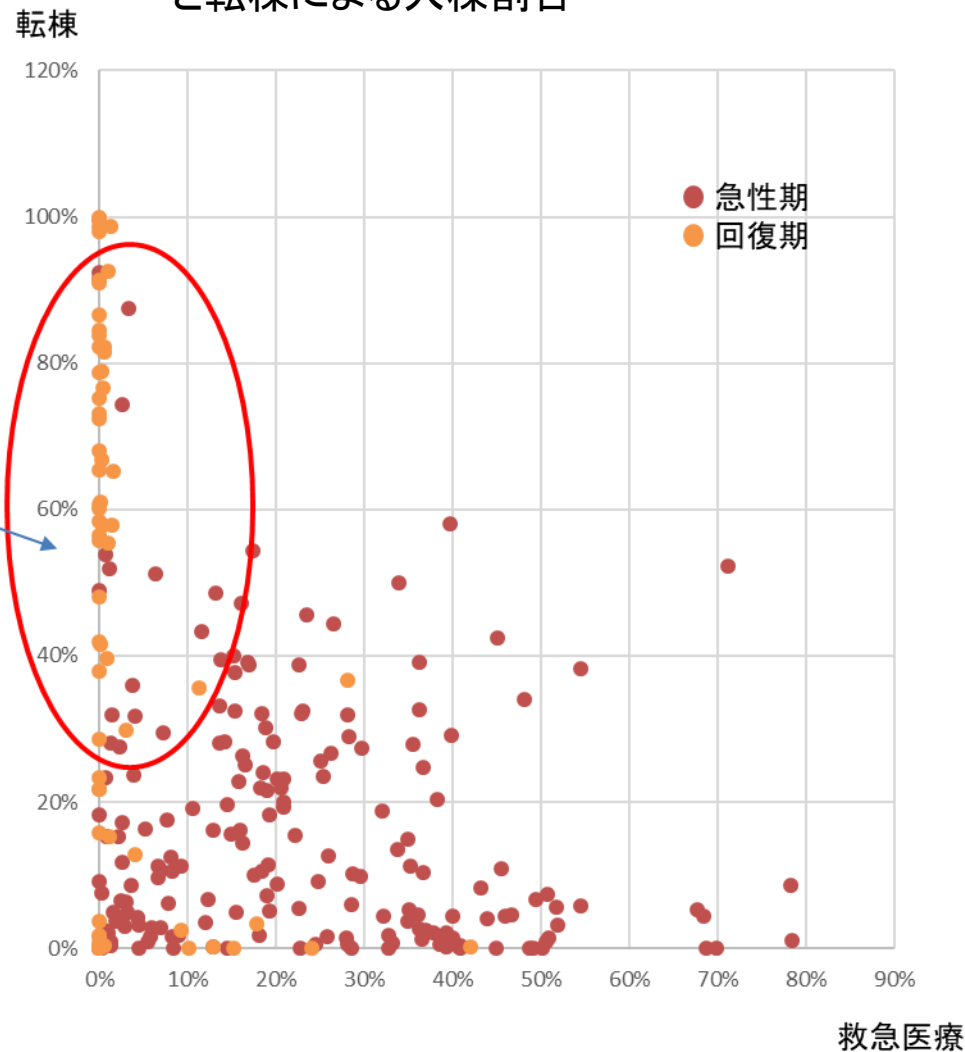
病床機能報告結果(令和2年度速報値・急性期・回復期)

○ 急性期又は回復期と選択した病棟の稼働状況(全県の病院分)

稼働率と在院日数









全入棟患者に占める、救急医療入院と転棟による入棟割合



※未報告等の医療機関あり。

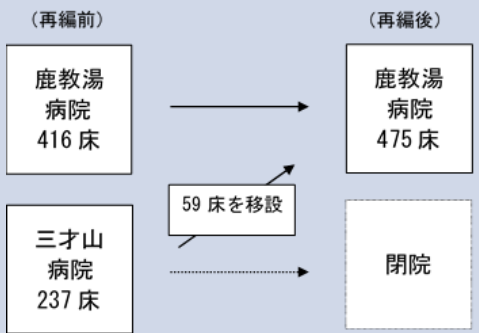
各医療機関の取組状況(佐久)

○ 本年度中に地域医療構想調整会議において協議を行った、医療機関の建替え等の方向性及び今後検討を行う医療機関の取組内容

医療機関名	内容			
<p>浅間総合病院 (協議済み)</p>	<ul style="list-style-type: none"> ・心臓カテーテル治療が必要な狭心症・心筋梗塞への診療体制を医師の配置及び設備設置により強化する。 ・佐久医療センター及びこもろ医療センターと役割分担を行い、二次救急医療機関として、医療提供を行うことにより、三次医療機関への過度な負担を防ぐ。 <p>(診療体制) 平日:【午前】外来、【午後】検査、病棟及び救急患者対応 休日・夜間:循環器内科医2名の365日オンコール体制</p>			
<p>小諸病院 (今回報告事項)</p>	<ul style="list-style-type: none"> ・既存施設を改修し、病院から有床診療所と介護医療院へ転換 <p> <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;"> <p>現行</p> <p>小諸病院78床 (一般36、療養42)</p> </td> <td style="text-align: center; vertical-align: middle;">  </td> <td style="text-align: center;"> <p>R3年度中</p> <p>小諸医院19床(一般19) 介護医療院42床</p> </td> </tr> </table> </p>	<p>現行</p> <p>小諸病院78床 (一般36、療養42)</p>		<p>R3年度中</p> <p>小諸医院19床(一般19) 介護医療院42床</p>
<p>現行</p> <p>小諸病院78床 (一般36、療養42)</p>		<p>R3年度中</p> <p>小諸医院19床(一般19) 介護医療院42床</p>		
<p>柳橋脳神経外科 (今回報告事項)</p>	<ul style="list-style-type: none"> ・既存施設を改修し、有床診療所から有床診療所と介護医療院へ転換 <p> <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;"> <p>現行</p> <p>柳橋脳神経外科19床 (一般13、療養6)</p> </td> <td style="text-align: center; vertical-align: middle;">  </td> <td style="text-align: center;"> <p>R3年度中</p> <p>柳橋脳神経外科13床(一般13) 介護医療院6床</p> </td> </tr> </table> </p>	<p>現行</p> <p>柳橋脳神経外科19床 (一般13、療養6)</p>		<p>R3年度中</p> <p>柳橋脳神経外科13床(一般13) 介護医療院6床</p>
<p>現行</p> <p>柳橋脳神経外科19床 (一般13、療養6)</p>		<p>R3年度中</p> <p>柳橋脳神経外科13床(一般13) 介護医療院6床</p>		

各医療機関の取組状況(上小)

○ 本年度中に地域医療構想調整会議において協議を行った、医療機関の建替え等の方向性及び今後検討を行う医療機関の取組内容

医療機関名	内容
<p>鹿教湯病院 三才山病院 (協議済み)</p>	<p>【再編計画の概要】</p>  <p>(再編前) 鹿教湯病院 416床、三才山病院 237床 (再編後) 鹿教湯病院 475床、三才山病院 閉院 59床を移設</p> <p>(再編計画のポイント) ①再編による診療科の統合により、医療従事者の集約化を図り、診療機能を強化 ②許可病床は全体で178床削減する他、鹿教湯病院の急性期病床(60床)は回復期へ転換</p> <ul style="list-style-type: none"> ・新型コロナウイルス対応等により、再編計画の工期を見直し 着工:2020年12月 → (見直し後)2021年6月 竣工:2024年3月 → (見直し後)2024年12月 ・三才山病院の閉院に対しては、病床機能再編支援補助金を活用(約3億円・国庫補助)
<p>上田市立産婦人科病院 (今後協議)</p>	<ul style="list-style-type: none"> ・上田市産婦人科病院の在り方を、現在、病院の運営審議会等で検討中 ・圏域内の周産期医療機関との医療機能の再編等を行い、地域周産期医療体制の充実を検討中(詳細は、上田市立産婦人科病院提出資料を参照)

各医療機関の取組状況(諏訪)

○ 本年度中に地域医療構想調整会議において協議を行った、医療機関の建替え等の方向性及び今後検討を行う医療機関の取組内容

医療機関名	内容
有床診療所の廃止等 (協議済み)	【小池医院】 15床の療養病床を廃止し無床診療所化(令和2年5月20日付け) 【ちの泌尿器科】 診療所の廃止(一般病床6床)(令和2年9月医1日付け)

各医療機関の取組状況(上伊那)

○ 本年度中に地域医療構想調整会議において協議を行った、医療機関の建替え等の方向性及び今後検討を行う医療機関の取組内容

医療機関名	内容			
昭和伊南総合病院 (協議済み)	<ul style="list-style-type: none"> ・300床から220床程度にダウンサイズしたうえで、新病院を建設する基本構想を策定 ・工期: 令和5年度着工、令和7年度竣工予定 ・基本構想では、現状の診療体制を維持しつつ、高度急性期を担う伊那中央病院との機能分化により、上伊那医療圏南部における緊急性の高い循環器疾患や脳血管疾患等の三次救急の一部を含む急性期医療に対応する他、人間ドック等の健診、外来のリハビリテーション等の充実を図る。 			
	(病床機能)			
		現在	新病院	差
	高度急性期	12	12	0
	急性期	160	133	-27
	回復期	67	75	8
	慢性期	0	0	0
	休棟中等	61	0	-61
合計	300	220	-80	

各医療機関の取組状況(飯伊)

○ 本年度中に地域医療構想調整会議において協議を行った、医療機関の建替え等の方向性及び今後検討を行う医療機関の取組内容

医療機関名	内容
個別の医療機関 の取組 (協議済み)	<p>【病床数の変更】 西澤病院 △111床 介護療養病床111床 → 0床 (介護医療院へ転換) 令和2年4月1日から</p> <p>【病床機能の変更】 阿南病院 急性期85床 → 急性期69床 回復期 0床 → 回復期16床 (包括ケア病床開設) 合計 85床 → 85床 令和2年12月1日から</p> <p>【病床減の予定】 橋上医院 △18床 一般病床 1床 → 1床 介護療養病床 18床 → 0床 (介護医療院へ転換) ※時期は未定</p>

各医療機関の取組状況(松本)

○ 本年度中に地域医療構想調整会議において協議を行った、医療機関の建替え等の方向性及び今後検討を行う医療機関の取組内容

医療機関名	内容
松本市立病院 (今後協議)	・現在、移転新築による新病院の在り方を、市及び病院において設置した会議体で検討中(詳細は、松本市立病院提出資料参照)

各医療機関の取組状況(長野)

○ 本年度中に地域医療構想調整会議において協議を行った、医療機関の建替え等の方向性及び今後検討を行う医療機関の取組内容

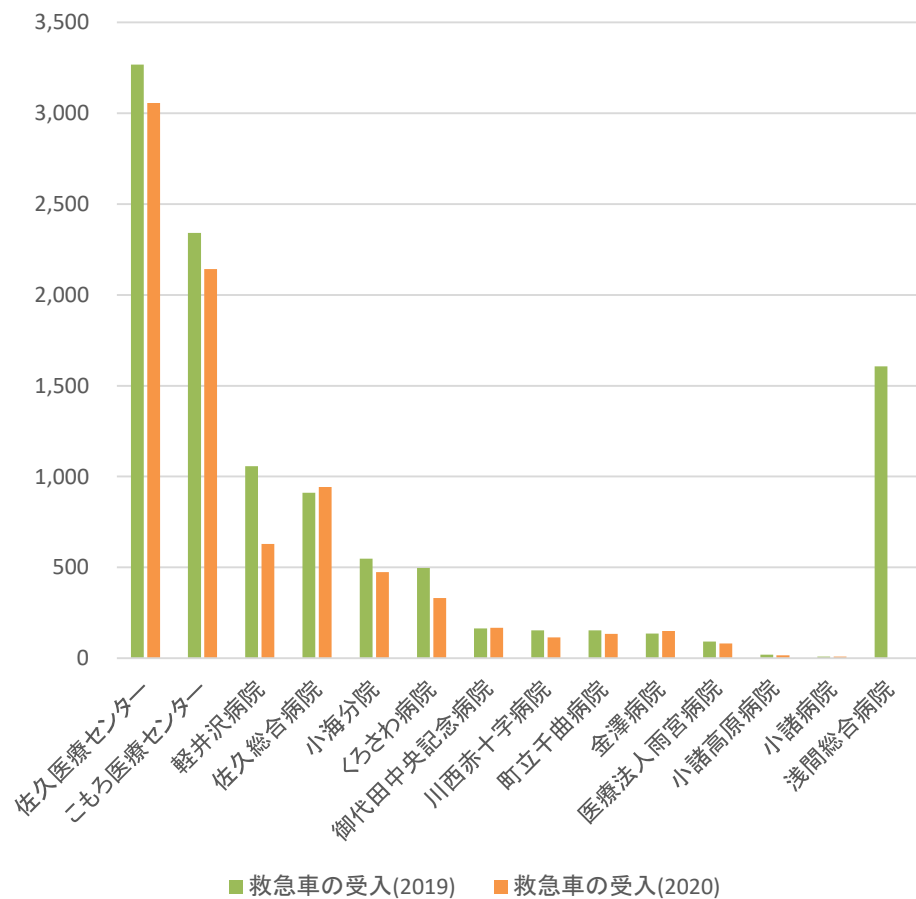
医療機関名	内容
信越病院 (協議済み)	<ul style="list-style-type: none">・移転新築による建替えを実施(建替え期間:2022年度末~2024年度末。2025年度開院)・建替えに伴い病床数を見直し(97床→52床、回復期(救急含む)・慢性期医療を提供)・建替えに伴い診療科を見直し(9診療科→6診療科、内科、外科、整形外科、小児科、眼科、リハ科を維持し、麻酔科、泌尿器科、脳神経外科は見直し)・急性期と在宅医療を連携する機能を担うとともに、圏域内の医療機関から医師派遣を受けるなどによる診療連携体制を構築
長野赤十字病院 (今後協議)	<ul style="list-style-type: none">・移転新築による建替えを予定(建替え期間:2025年度~2027年度)・現在、医療機関において設置した検討の会議体において、新病院の在り方を検討中・医療機関における、新病院の在り方検討に合わせて、地域医療構想調整会議においても、急性期医療の機能分化の在り方や、圏域内の医療機関との連携体制について検討を行う。・現在検討中の新病院の在り方については、長野赤十字病院からの提出資料を参照
その他医療機関 (協議済み等)	<ul style="list-style-type: none">・産婦人科矢島医院:診療所を廃止(一般病床9床減、廃止日:令和2年9月12日)・星のさとクリニック水野医院:病床を廃止し無床診療所へ(一般病床3床、療養病床16床減、削減日:令和2年9月16日)・ナカジマ外科病院:開設主体を個人から医療法人へ変更(令和2年9月1日)・栗田病院:開設主体を個人から公益法人へ変更(令和3年1月1日)・ながのファミリークリニック:有床診療所を新規開設(令和2年8月12日)

(参考)救急・急性期医療の提供状況

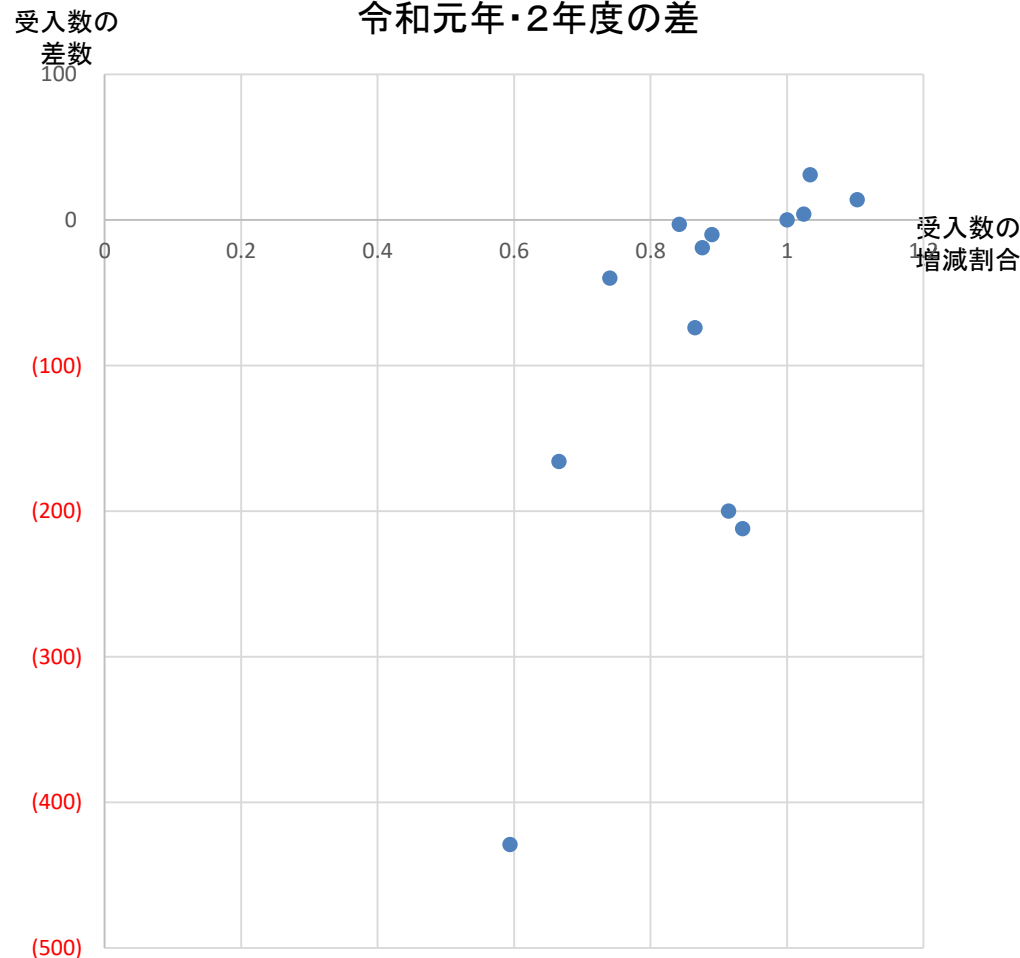
各医療機関での救急車の受入状況(佐久)

○ 令和元年(報告期間:平成30年7月～令和元年6月)及び令和2年度(報告期間:令和元年7月～令和2年6月)の各医療機関における救急車の受入れ状況の推移(令和元年度末からの新型コロナウイルス感染症の発生に伴う影響があり推移は単純に比較することが困難)

受入実績の推移



令和元年・2年度の差

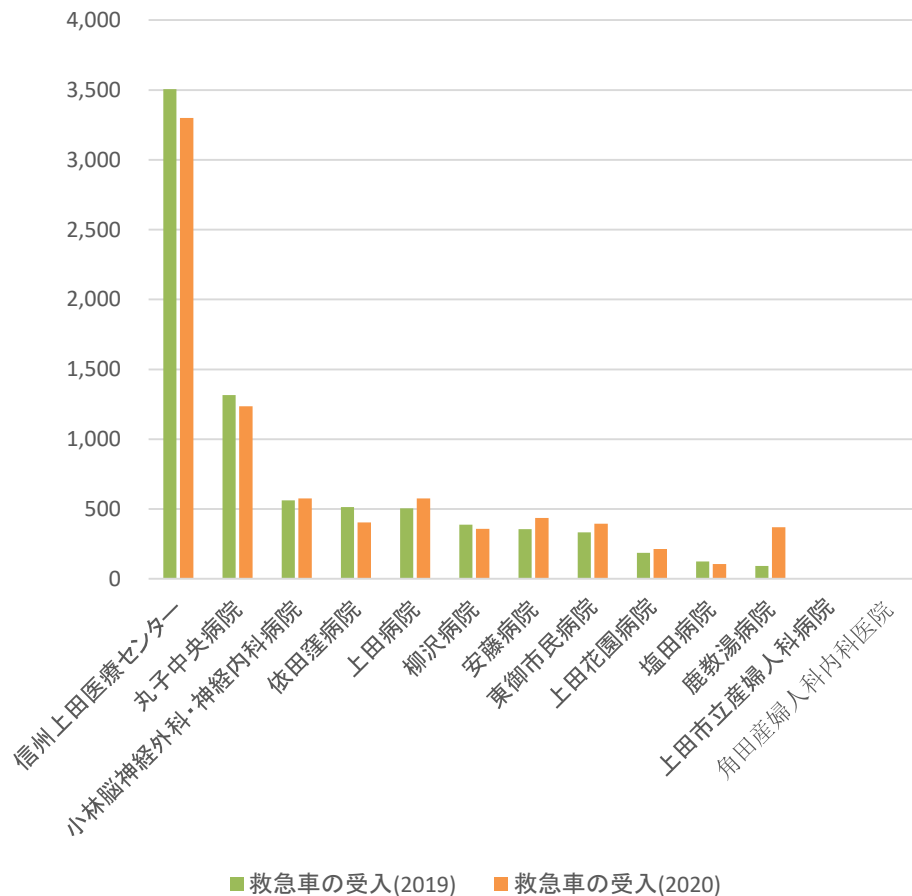


※未報告等の医療機関あり。

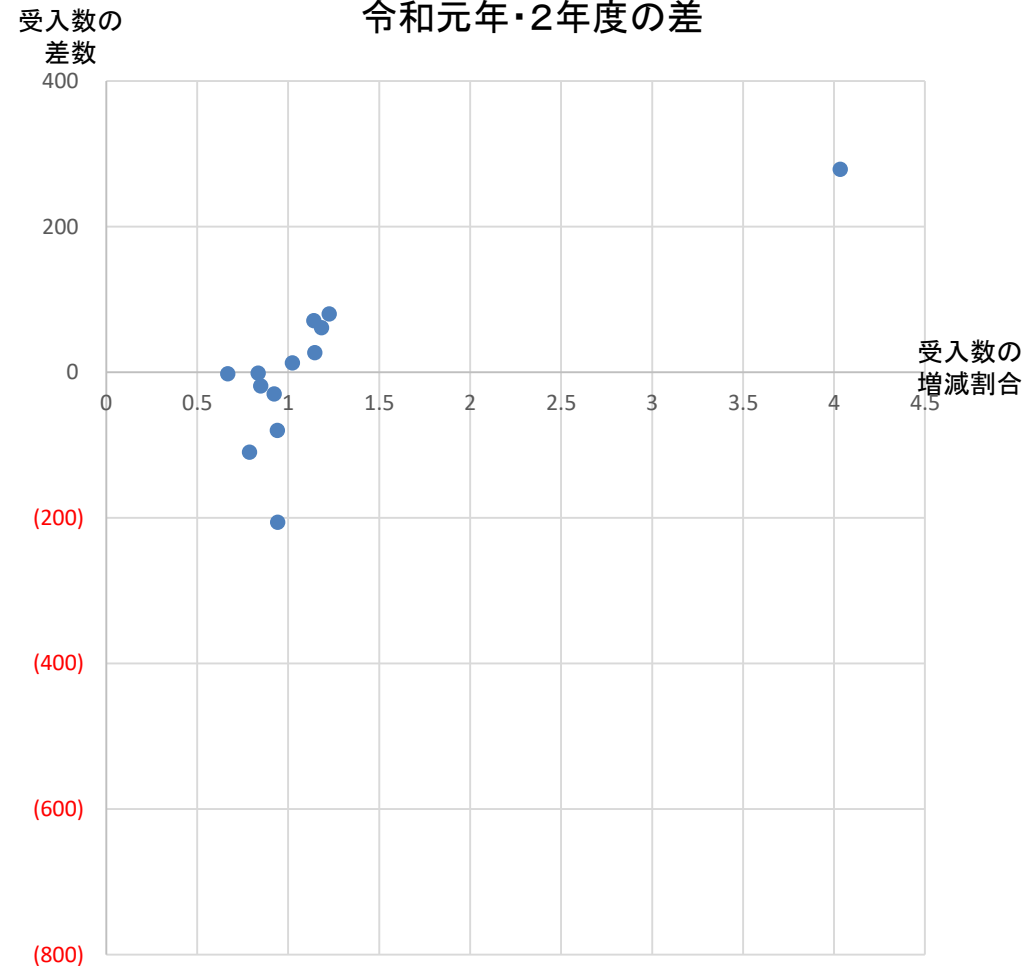
各医療機関での救急車の受入状況(上小)

○ 令和元年(報告期間:平成30年7月～令和元年6月)及び令和2年度(報告期間:令和元年7月～令和2年6月)の各医療機関における救急車の受入れ状況の推移(令和元年度末からの新型コロナウイルス感染症の発生に伴う影響があり推移は単純に比較することが困難)

受入実績の推移



令和元年・2年度の差

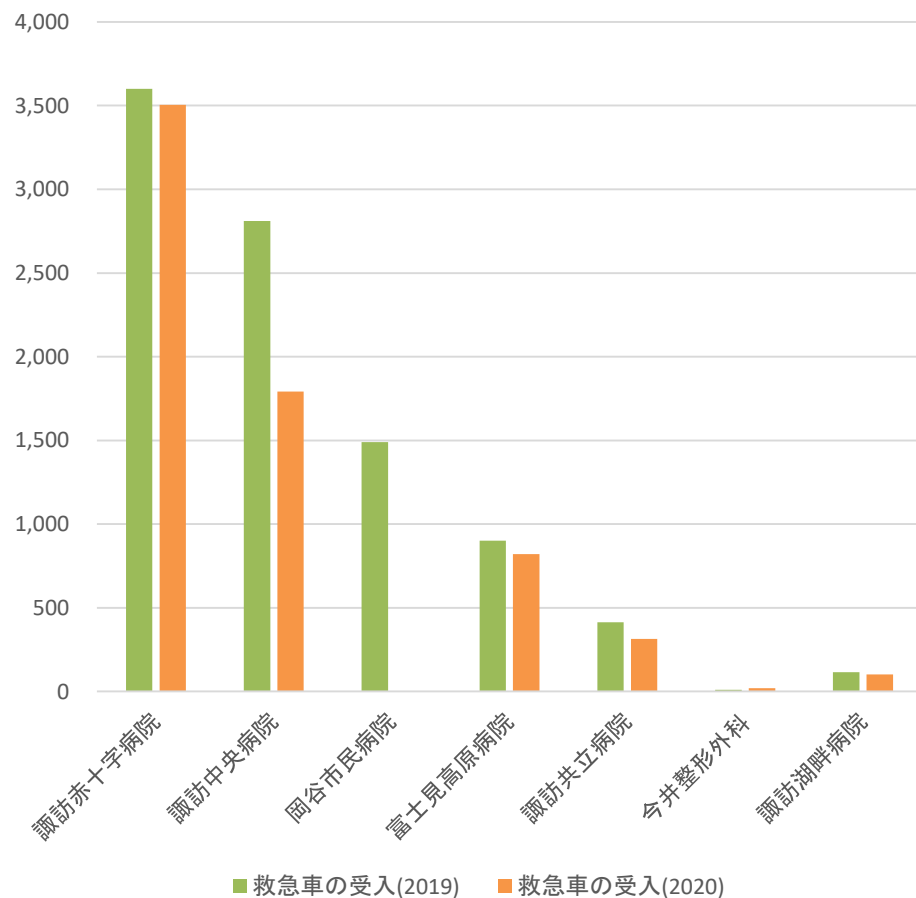


※未報告等の医療機関あり。

各医療機関での救急車の受入状況（諏訪）

○ 令和元年（報告期間：平成30年7月～令和元年6月）及び令和2年度（報告期間：令和元年7月～令和2年6月）の各医療機関における救急車の受入れ状況の推移（令和元年度末からの新型コロナウイルス感染症の発生に伴う影響があり推移は単純に比較することが困難）

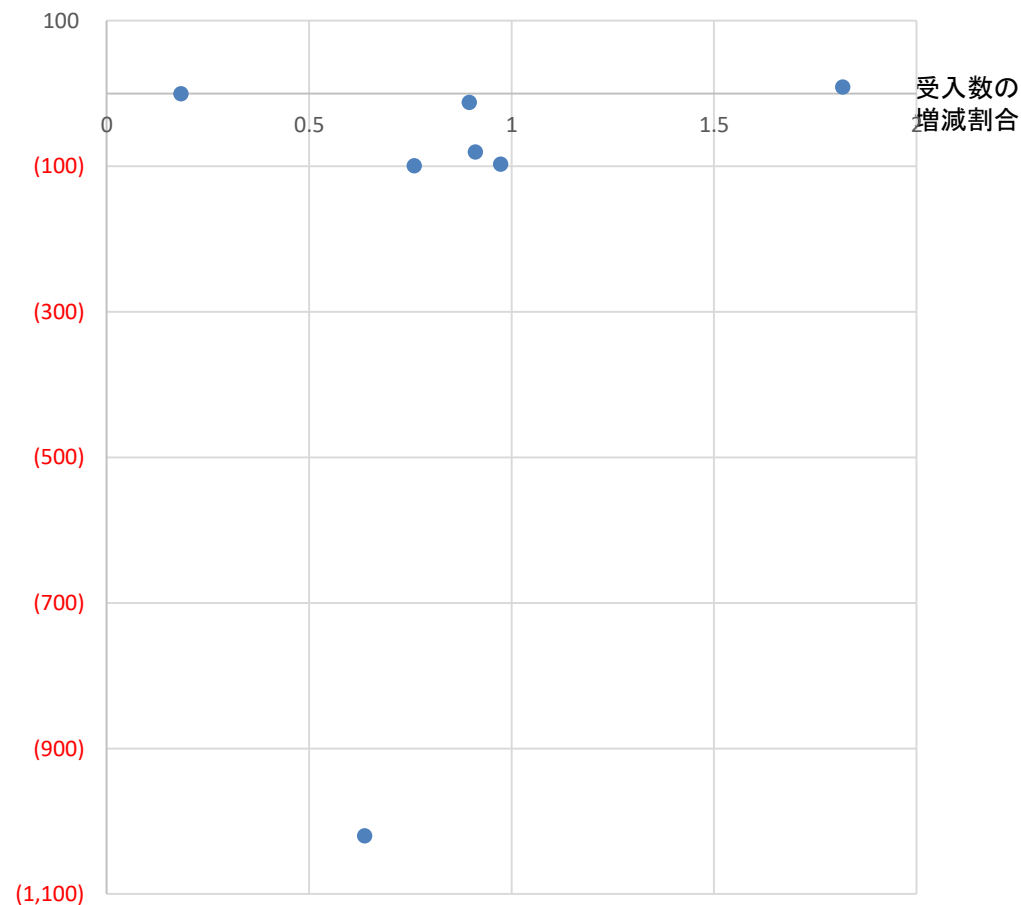
受入実績の推移



※未報告等の医療機関あり。

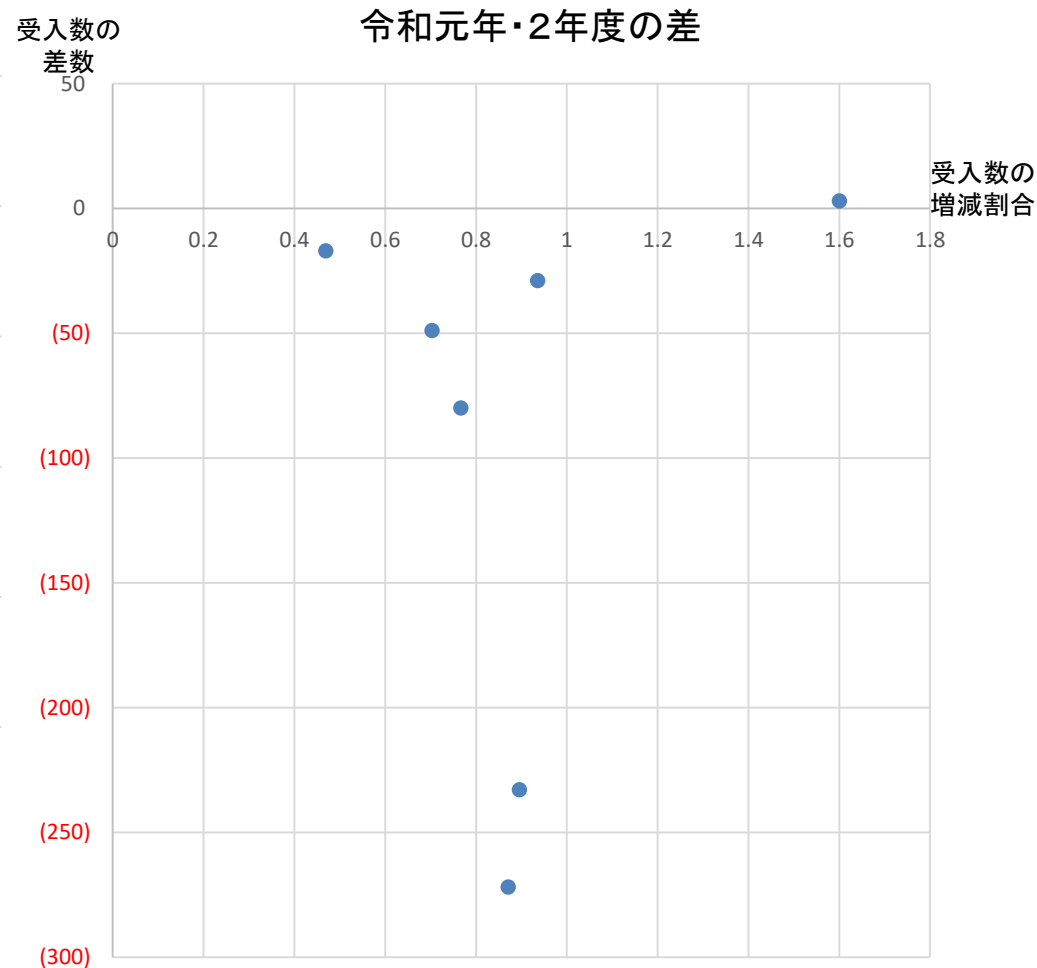
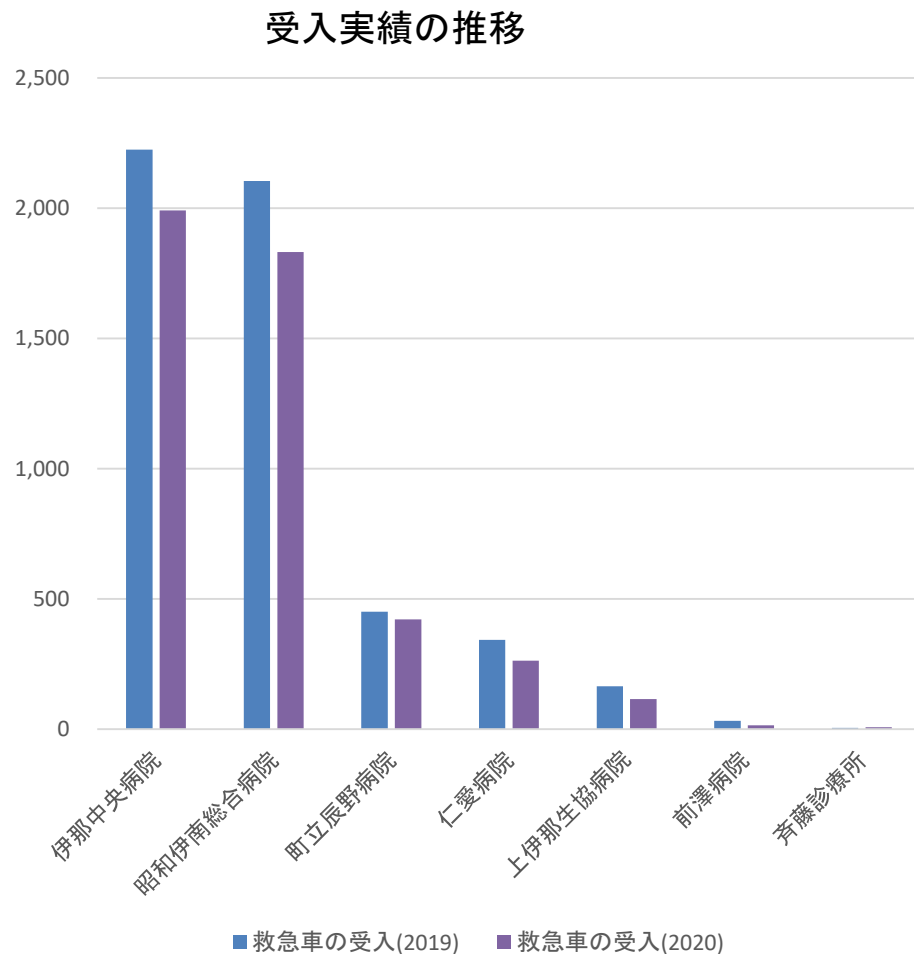
受入数の差数

令和元年・2年度の差



各医療機関での救急車の受入状況(上伊那)

○ 令和元年(報告期間:平成30年7月～令和元年6月)及び令和2年度(報告期間:令和元年7月～令和2年6月)の各医療機関における救急車の受入れ状況の推移(令和元年度末からの新型コロナウイルス感染症の発生に伴う影響があり推移は単純に比較することが困難)

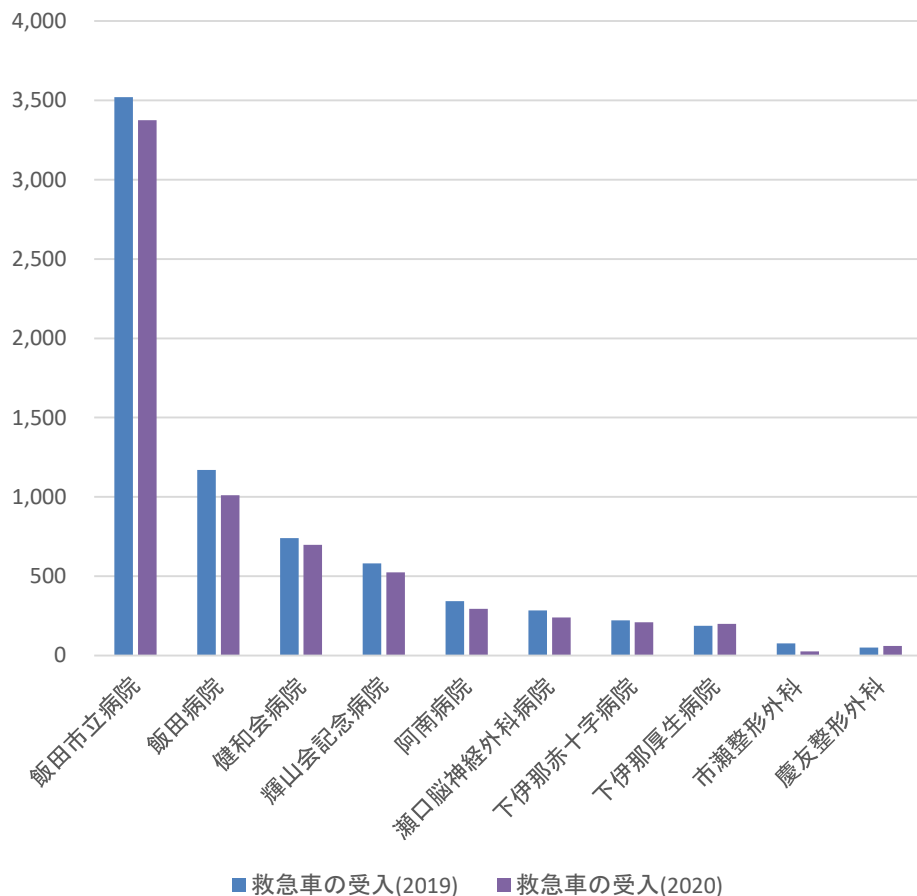


※未報告等の医療機関あり。

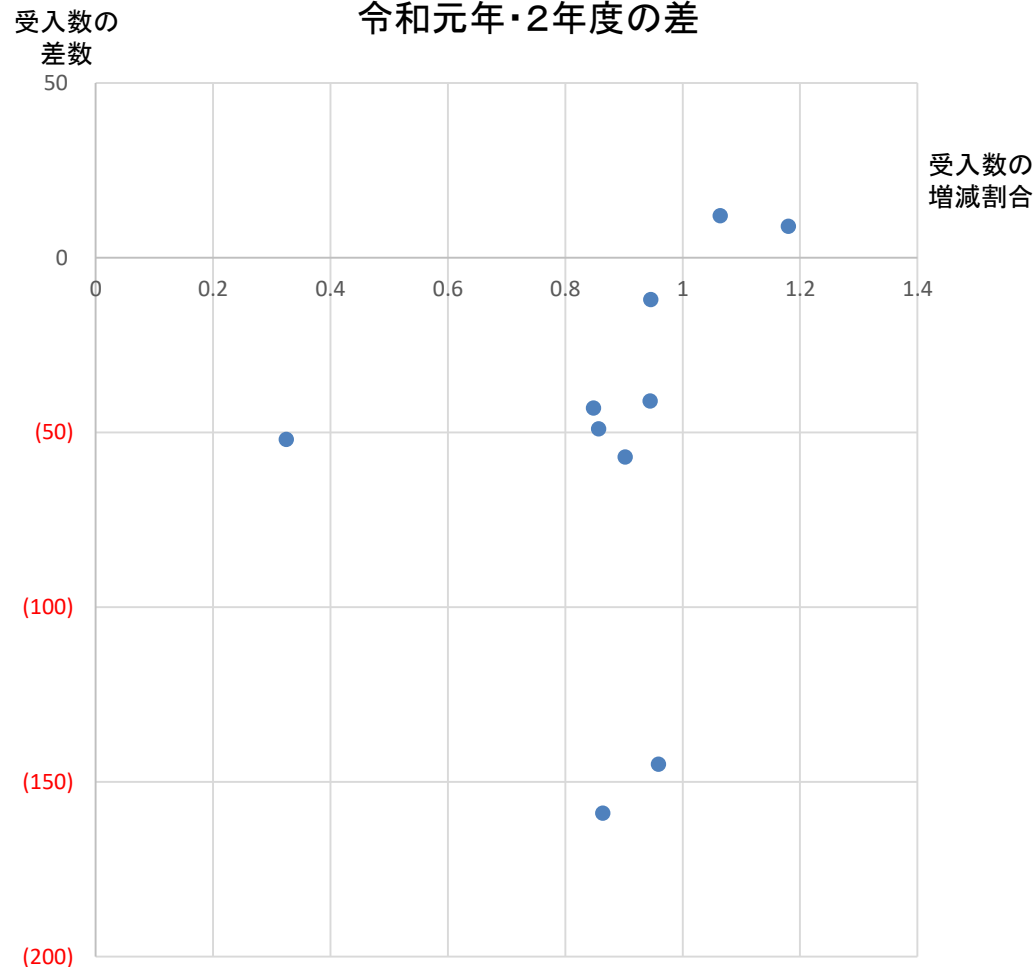
各医療機関での救急車の受入状況(飯伊)

○ 令和元年(報告期間:平成30年7月～令和元年6月)及び令和2年度(報告期間:令和元年7月～令和2年6月)の各医療機関における救急車の受入れ状況の推移(令和元年度末からの新型コロナウイルス感染症の発生に伴う影響があり推移は単純に比較することが困難)

受入実績の推移



令和元年・2年度の差

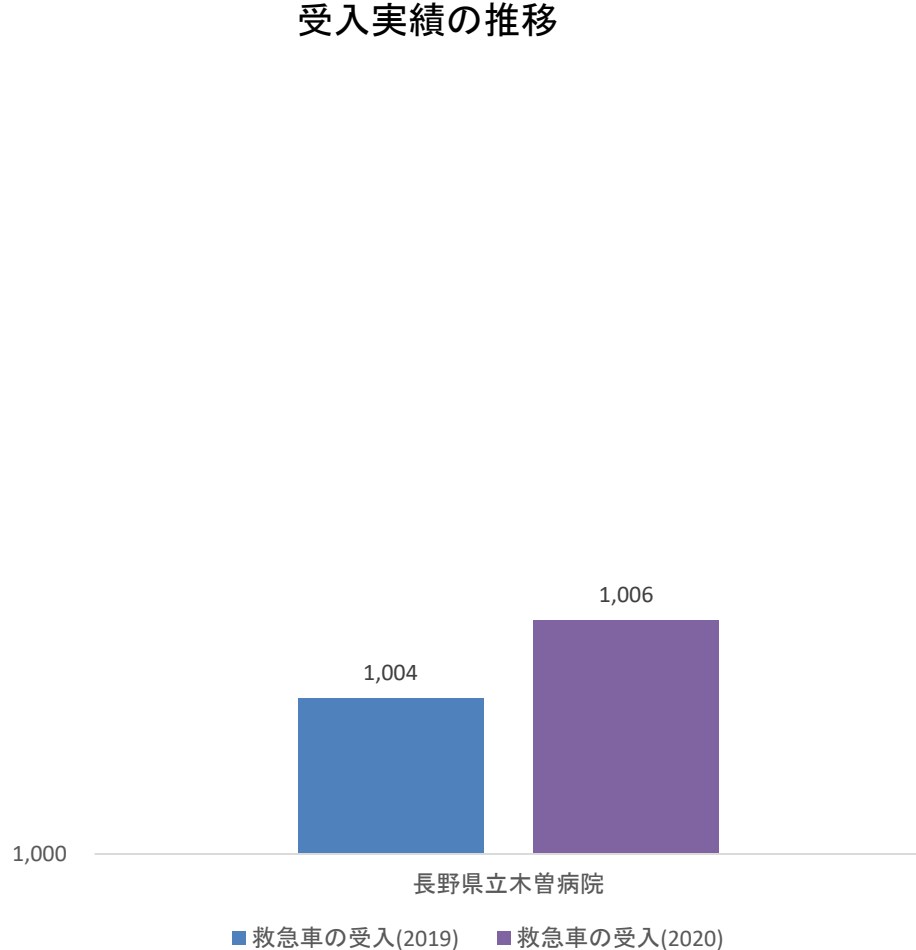


※未報告等の医療機関あり。

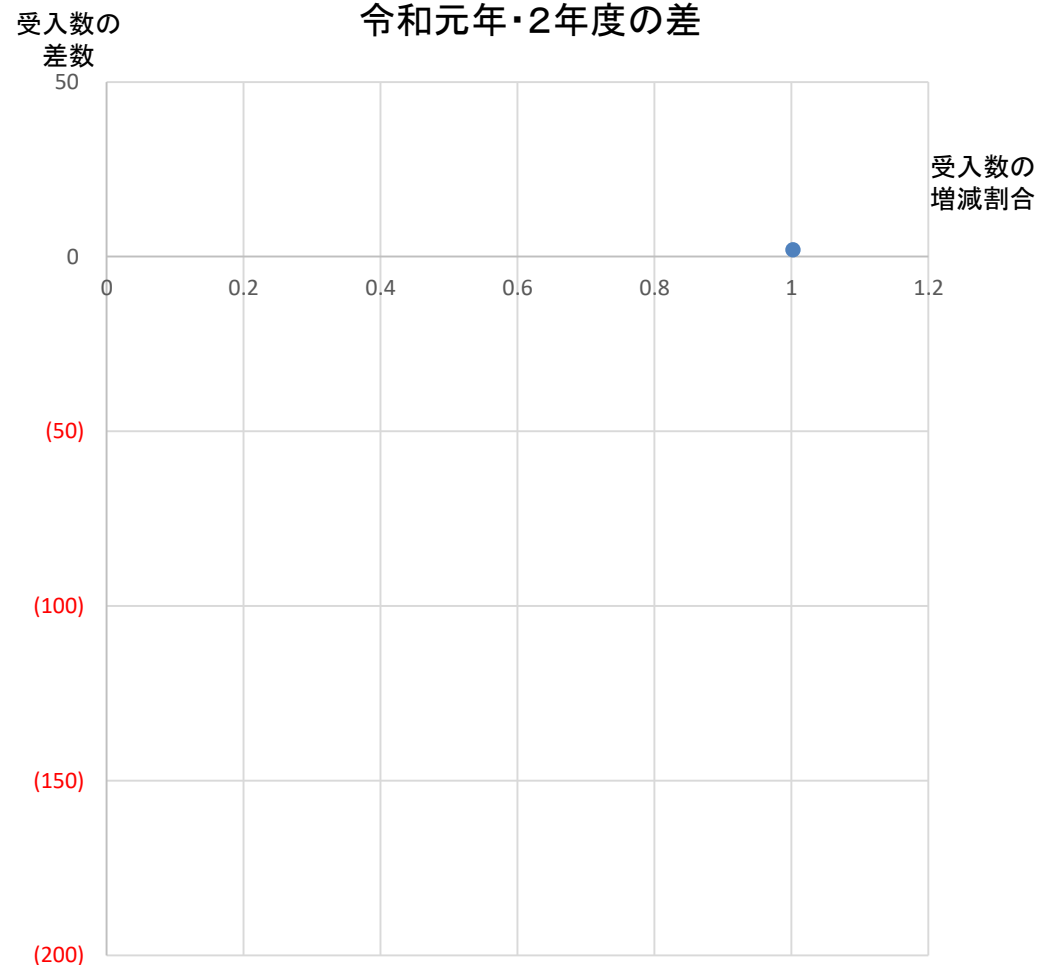
各医療機関での救急車の受入状況(木曽)

○ 令和元年(報告期間:平成30年7月～令和元年6月)及び令和2年度(報告期間:令和元年7月～令和2年6月)の各医療機関における救急車の受入れ状況の推移(令和元年度末からの新型コロナウイルス感染症の発生に伴う影響があり推移は単純に比較することが困難)

受入実績の推移



令和元年・2年度の差

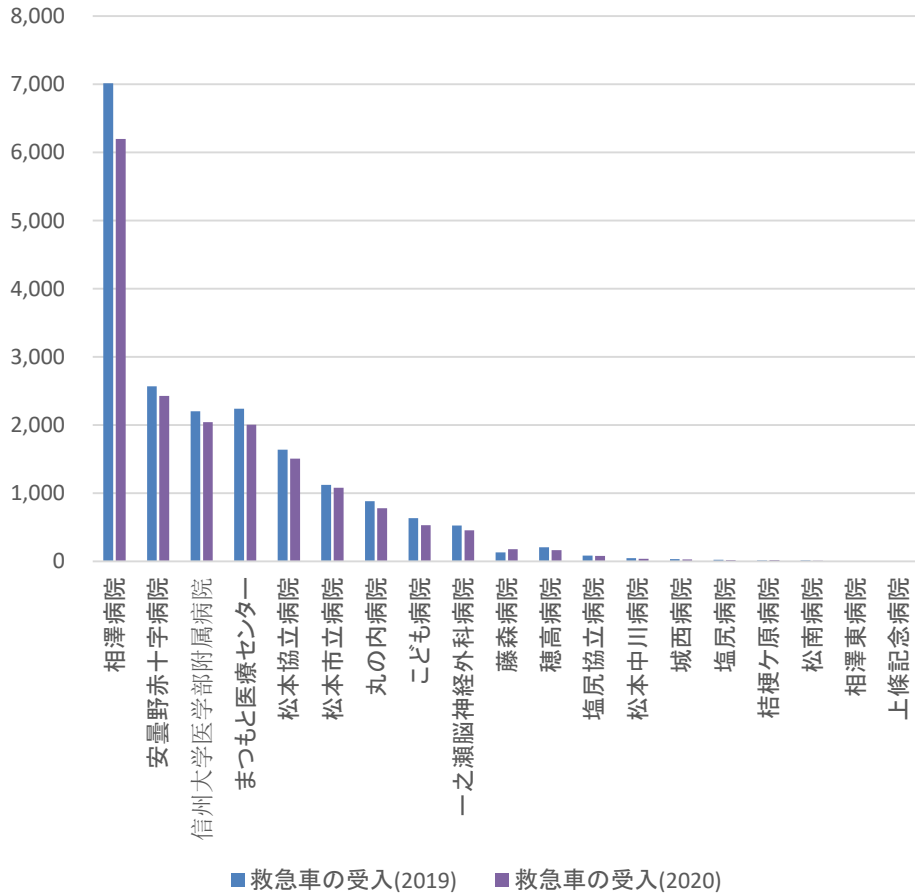


※未報告等の医療機関あり。

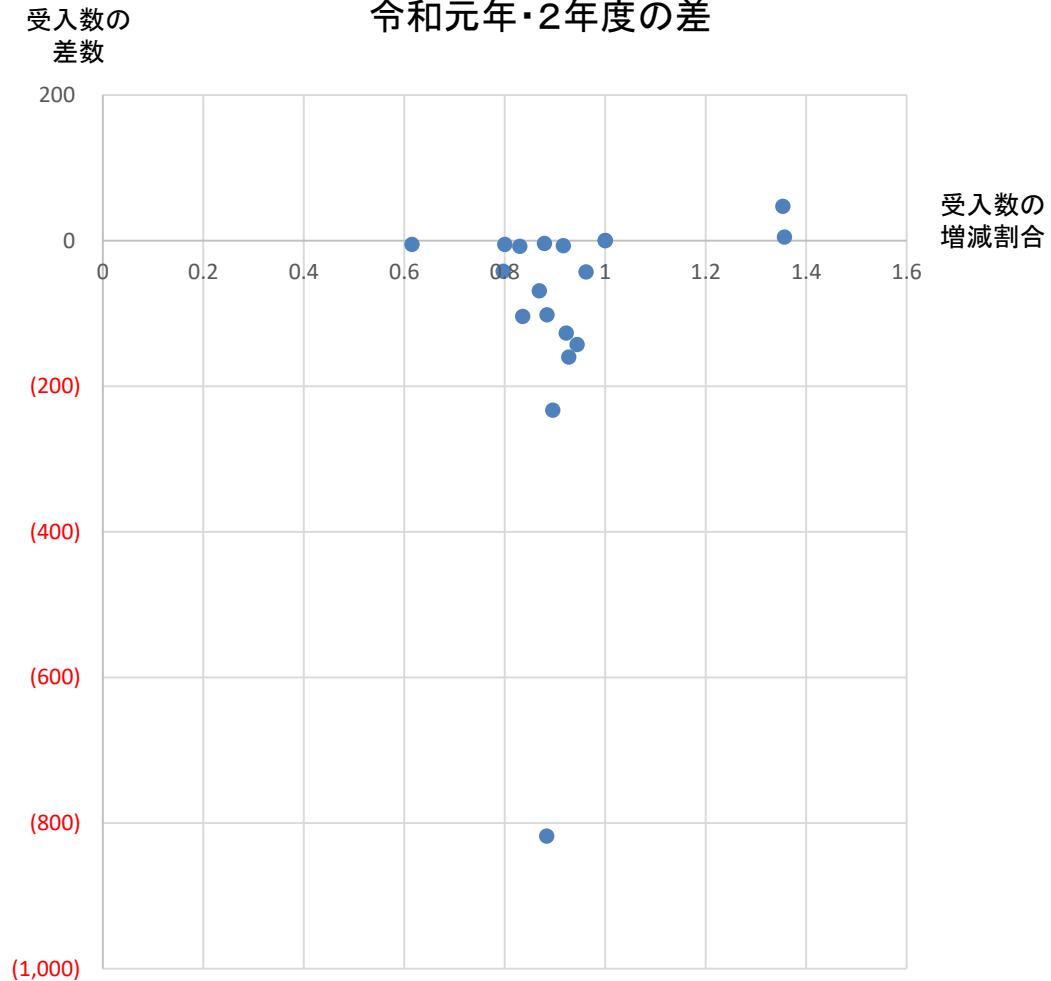
各医療機関での救急車の受入状況(松本)

○ 令和元年(報告期間:平成30年7月～令和元年6月)及び令和2年度(報告期間:令和元年7月～令和2年6月)の各医療機関における救急車の受入れ状況の推移(令和元年度末からの新型コロナウイルス感染症の発生に伴う影響があり推移は単純に比較することが困難)

受入実績の推移



令和元年・2年度の差

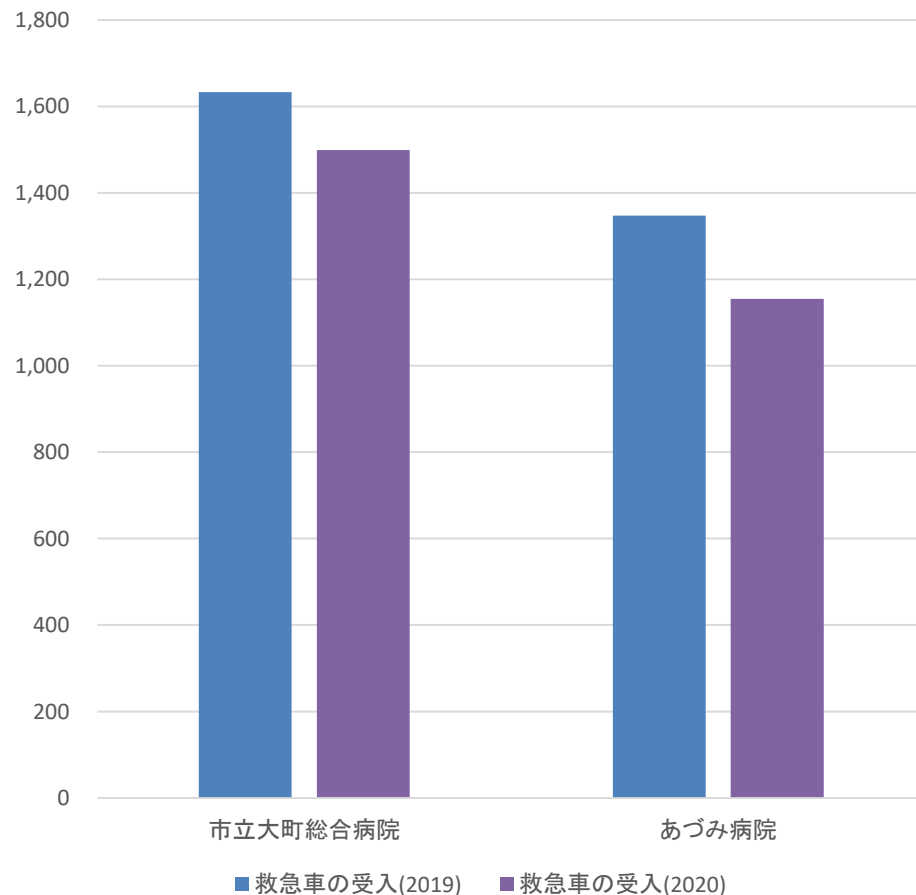


※未報告等の医療機関あり。

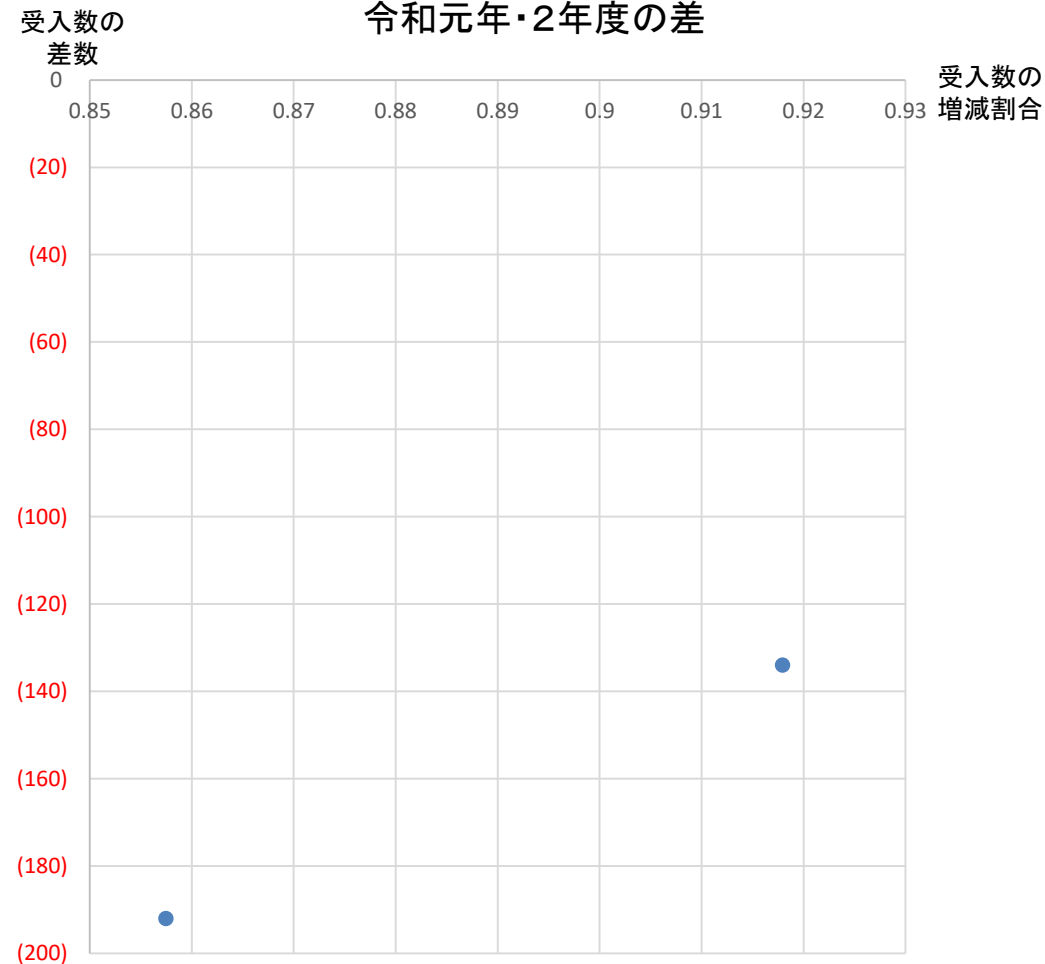
各医療機関での救急車の受入状況(大北)

○ 令和元年(報告期間:平成30年7月～令和元年6月)及び令和2年度(報告期間:令和元年7月～令和2年6月)の各医療機関における救急車の受入れ状況の推移(令和元年度末からの新型コロナウイルス感染症の発生に伴う影響があり推移は単純に比較することが困難)

受入実績の推移



令和元年・2年度の差

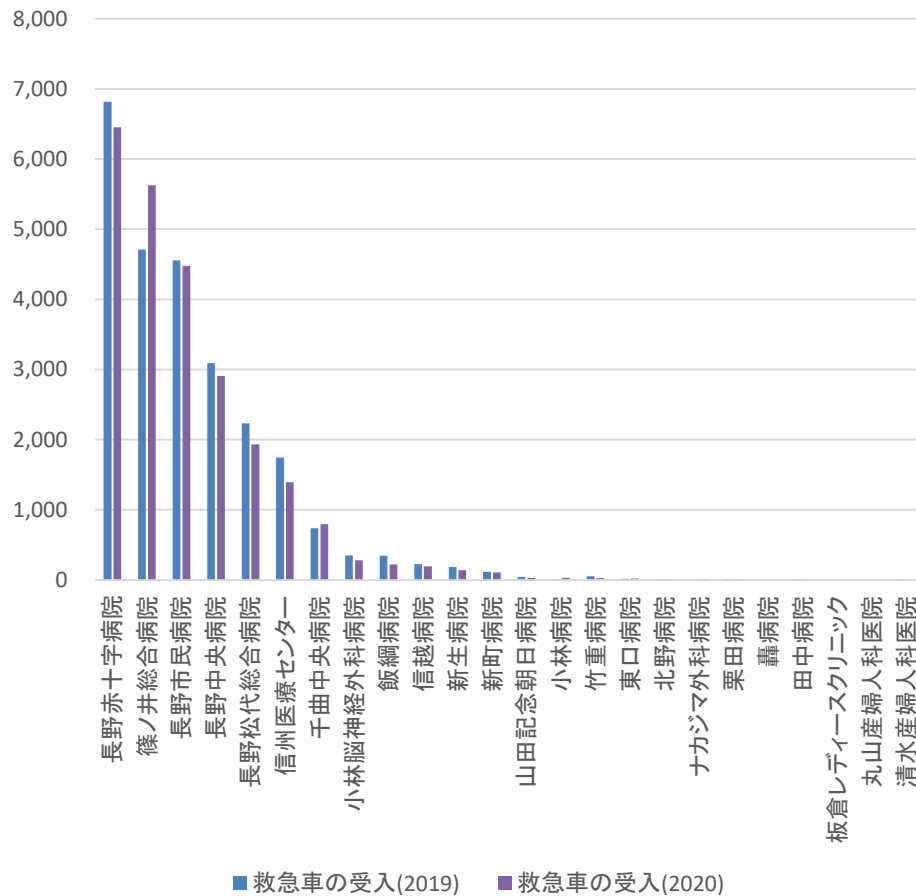


※未報告等の医療機関あり。

各医療機関での救急車の受入状況(長野)

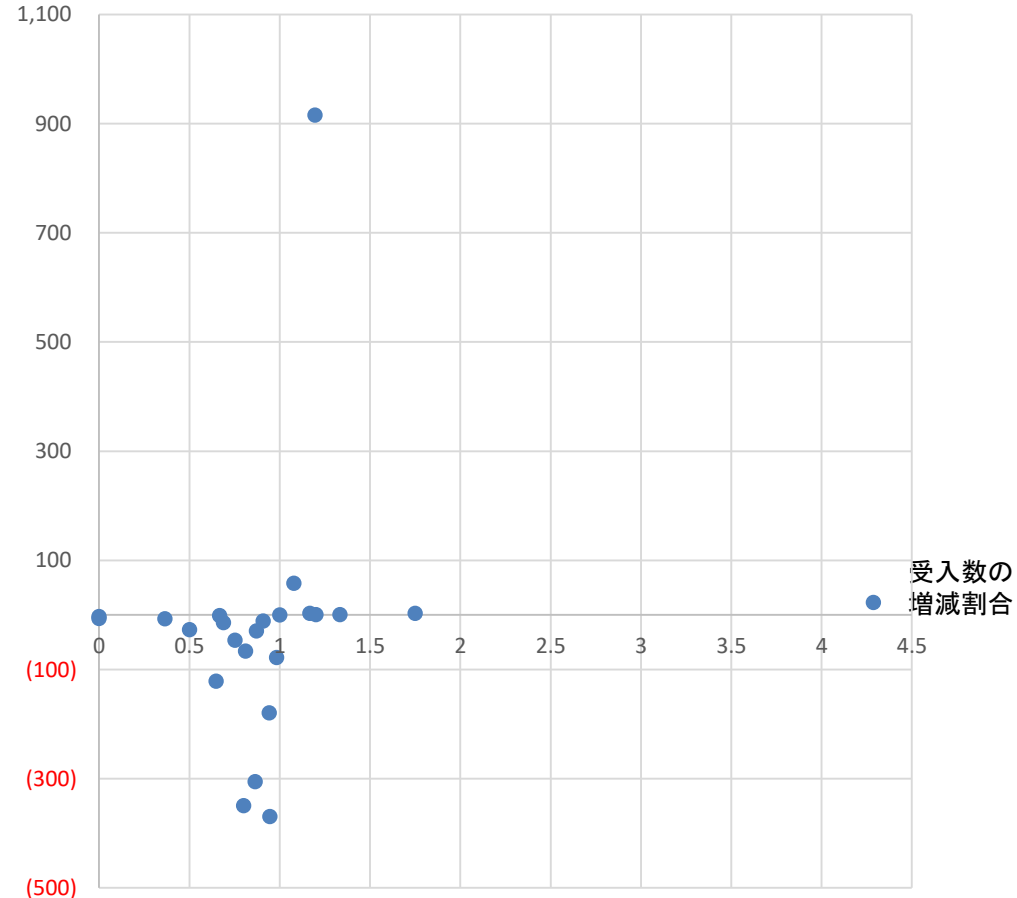
○ 令和元年(報告期間:平成30年7月～令和元年6月)及び令和2年度(報告期間:令和元年7月～令和2年6月)の各医療機関における救急車の受入れ状況の推移(令和元年度末からの新型コロナウイルス感染症の発生に伴う影響があり推移は単純に比較することが困難)

受入実績の推移



受入数の差数

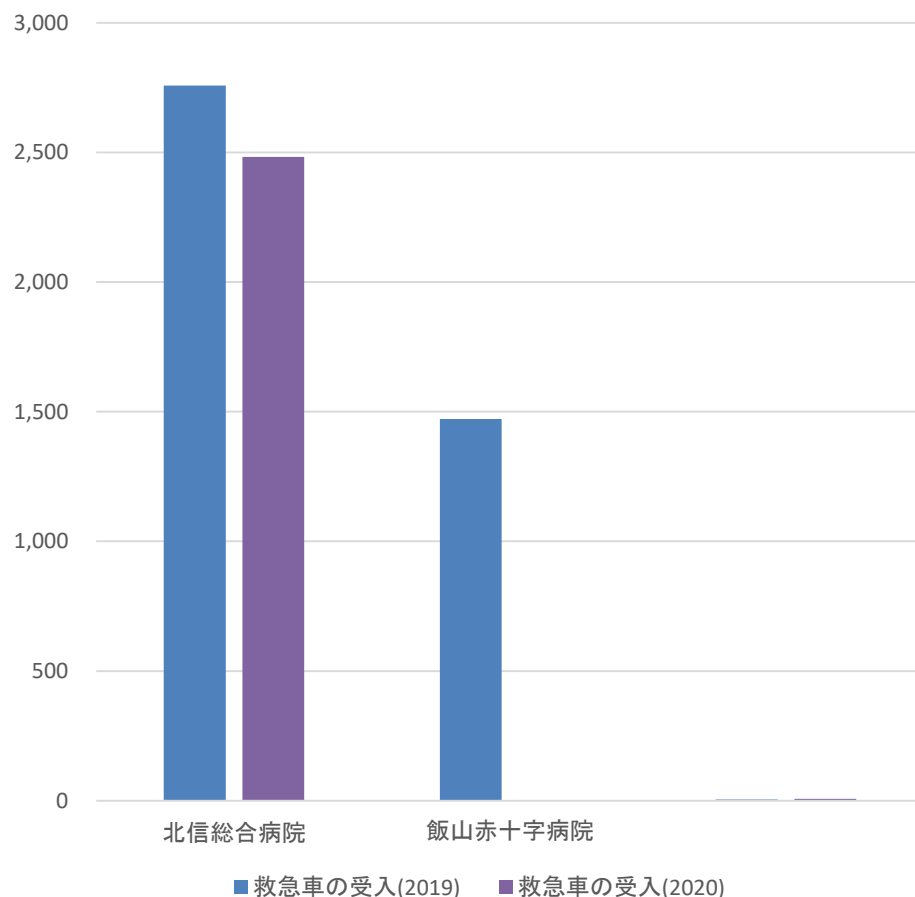
令和元年・2年度の差



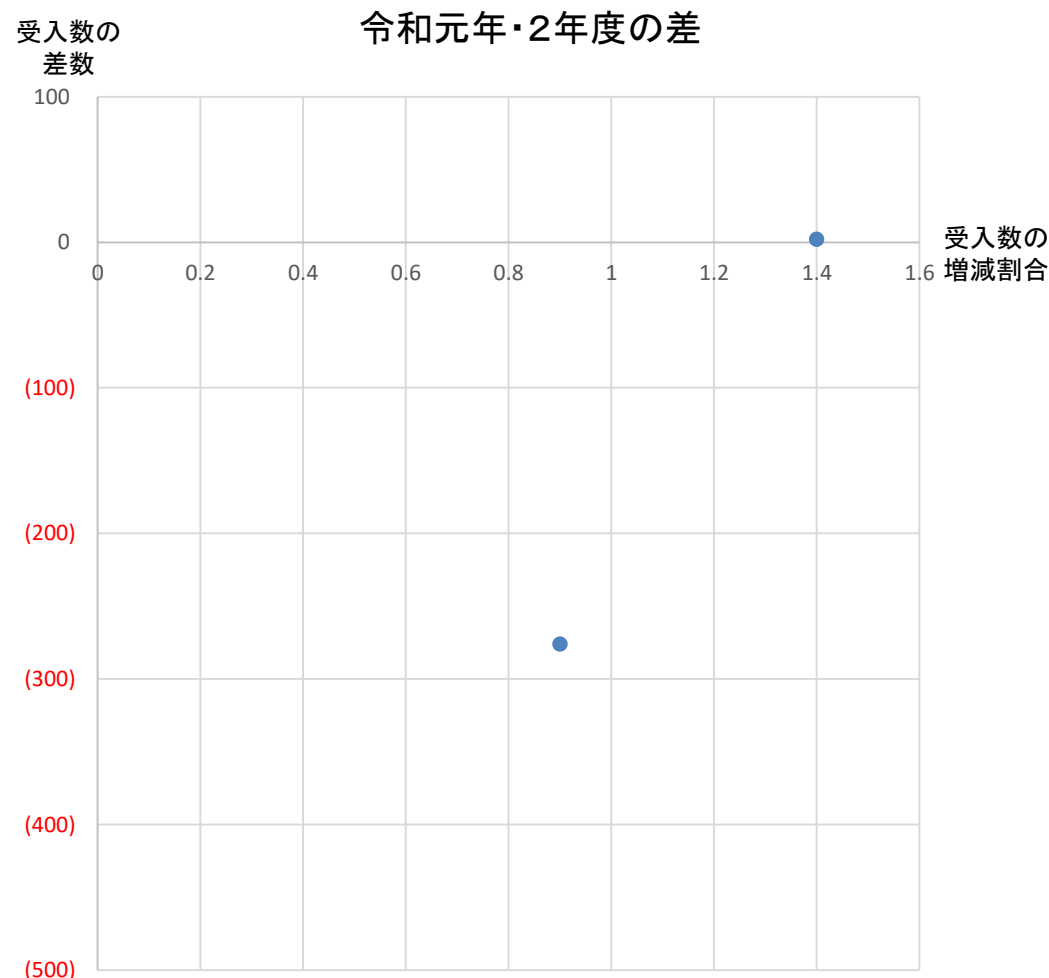
各医療機関での救急車の受入状況(北信)

○ 令和元年(報告期間:平成30年7月～令和元年6月)及び令和2年度(報告期間:令和元年7月～令和2年6月)の各医療機関における救急車の受入れ状況の推移(令和元年度末からの新型コロナウイルス感染症の発生に伴う影響があり推移は単純に比較することが困難)

受入実績の推移



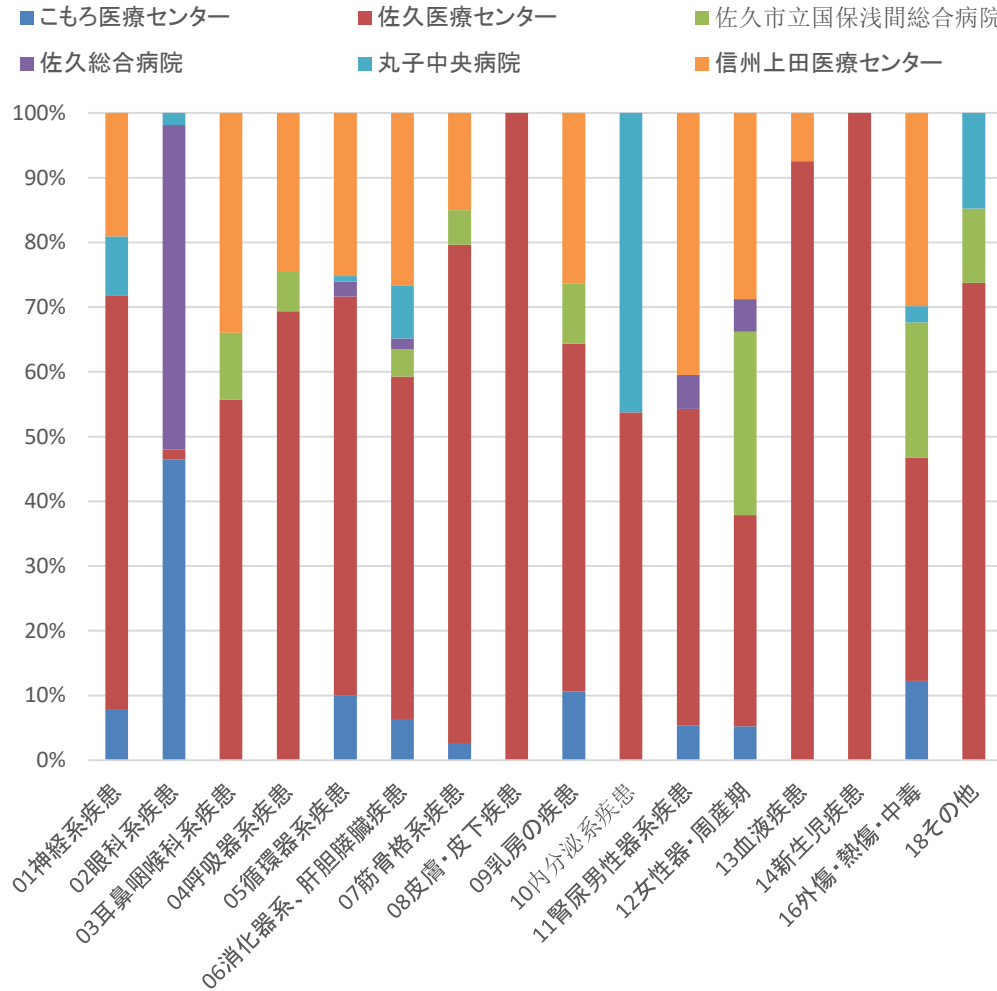
受入数の差数



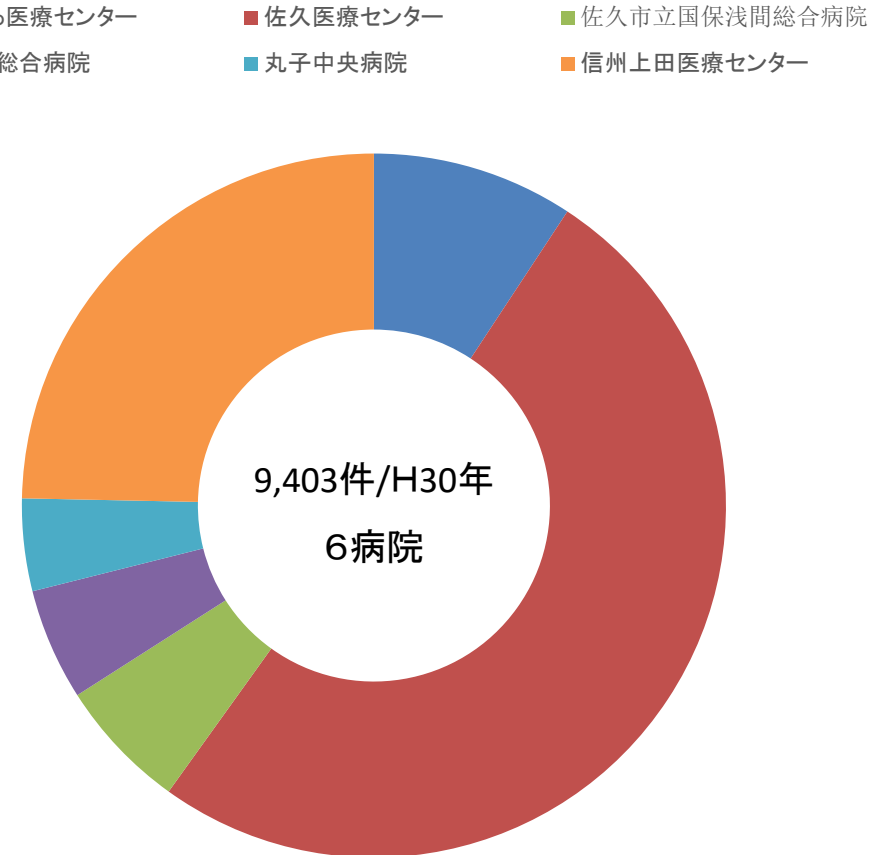
急性期医療の実施状況(手術実績・佐久・上小圏域199床以上医療機関)

○ 平成30年度のDPCの退院患者調査を基にした許可病床数200床以上の病院の急性期医療の実施状況

MDC別手術実績の構成比



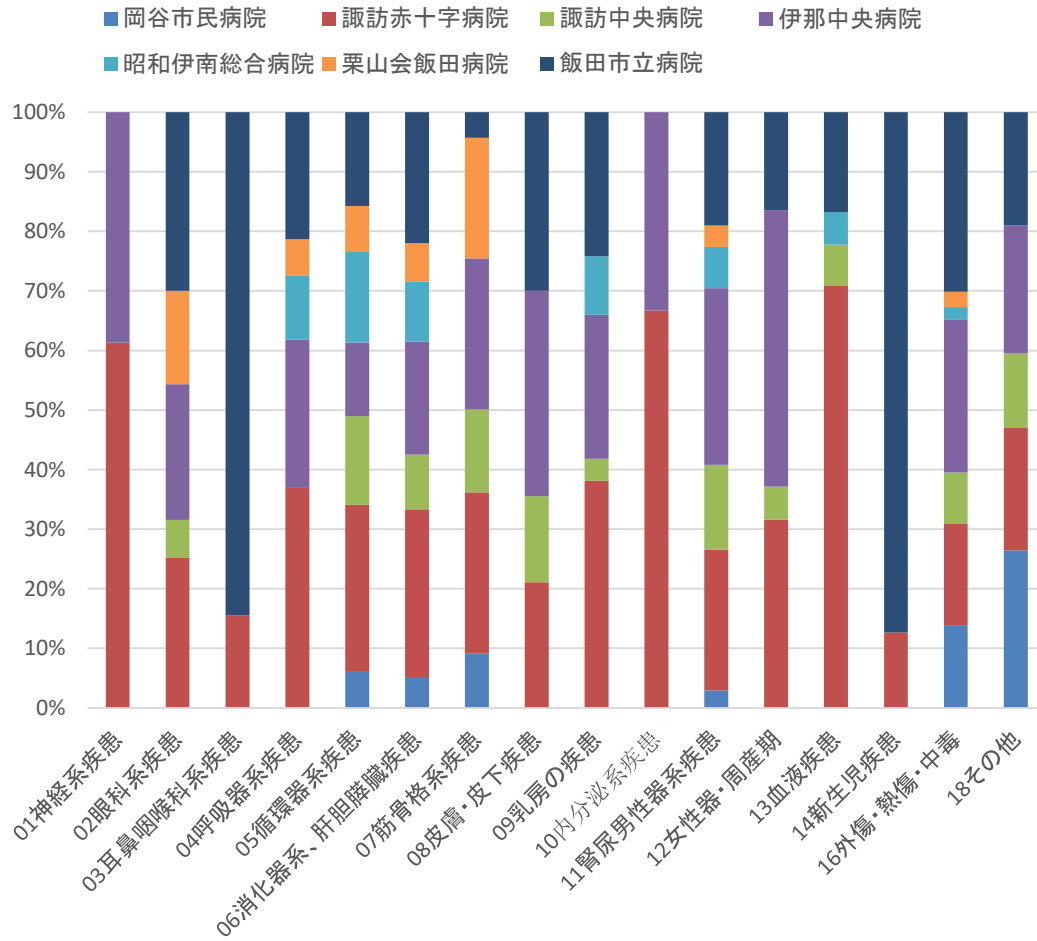
全疾患の手術数



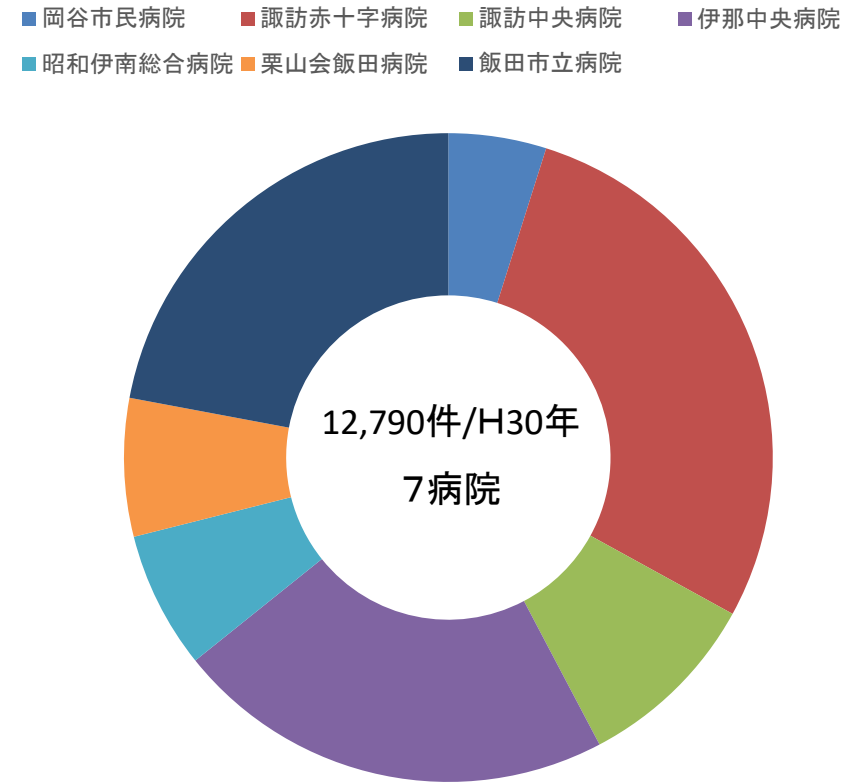
急性期医療の実施状況(手術実績・諏訪・上伊那・飯伊圏域199床以上医療機関)

○ 平成30年度のDPCの退院患者調査を基にした許可病床数200床以上の病院の急性期医療の実施状況

MDC別手術実績の構成比



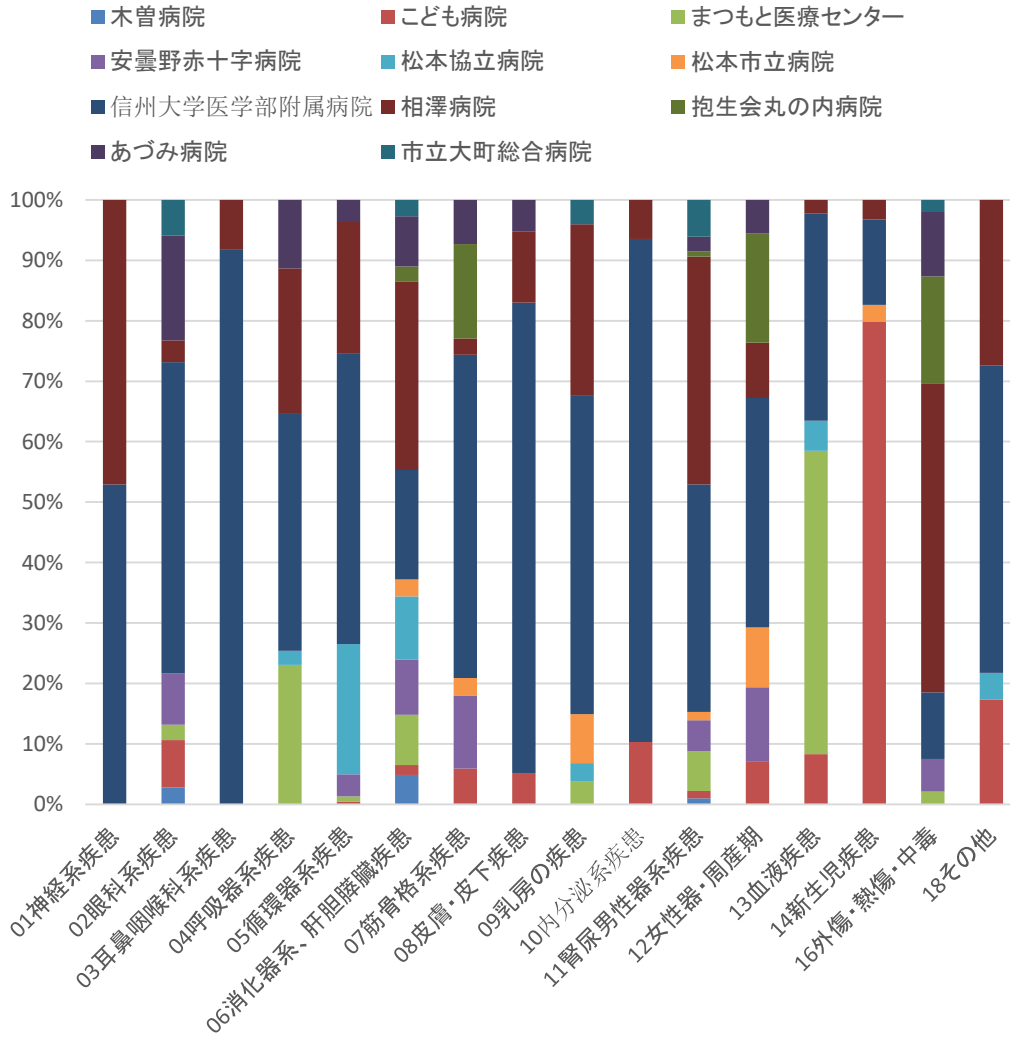
全疾患の手術数



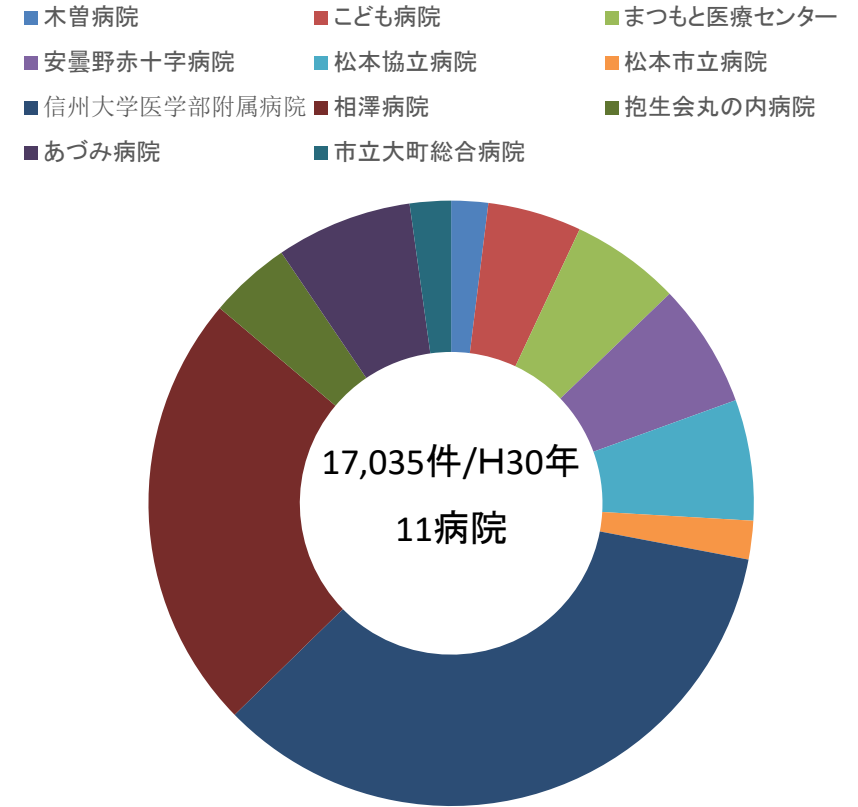
急性期医療の実施状況(手術実績・木曾・松本・大北圏域199床以上医療機関)

○ 平成30年度のDPCの退院患者調査を基にした許可病床数200床以上の病院の急性期医療の実施状況

MDC別手術実績の構成比



全疾患の手術数

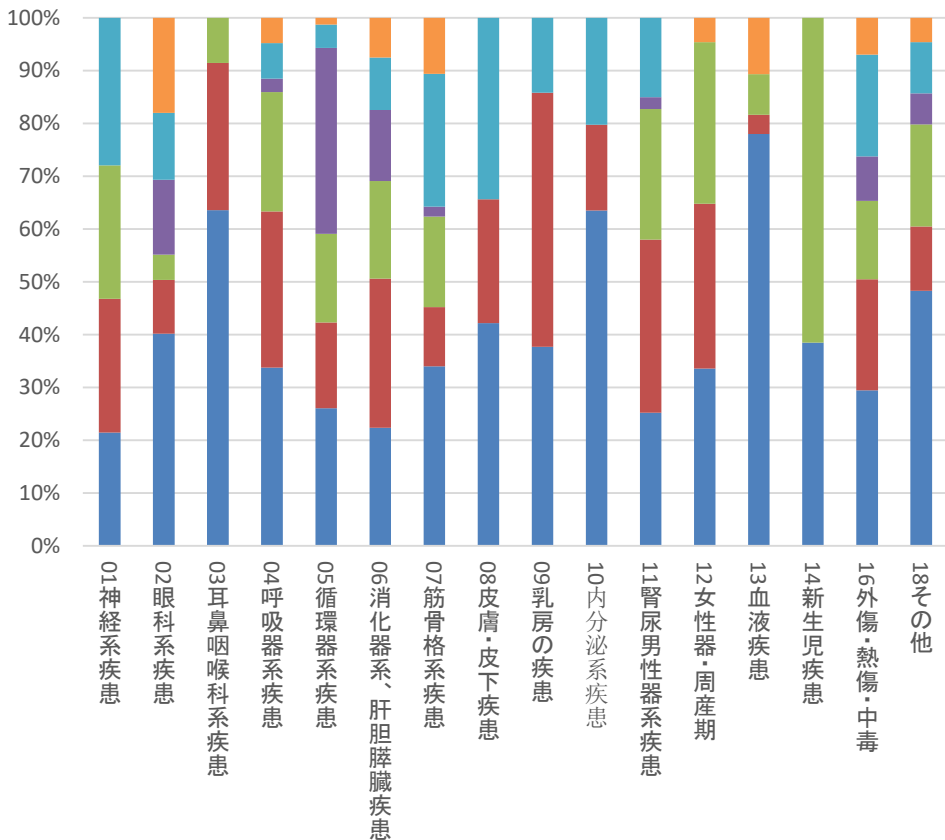


急性期医療の実施状況（手術実績・長野圏域200床以上医療機関）

○ 平成30年度のDPCの退院患者調査を基にした許可病床数200床以上の病院の急性期医療の実施状況

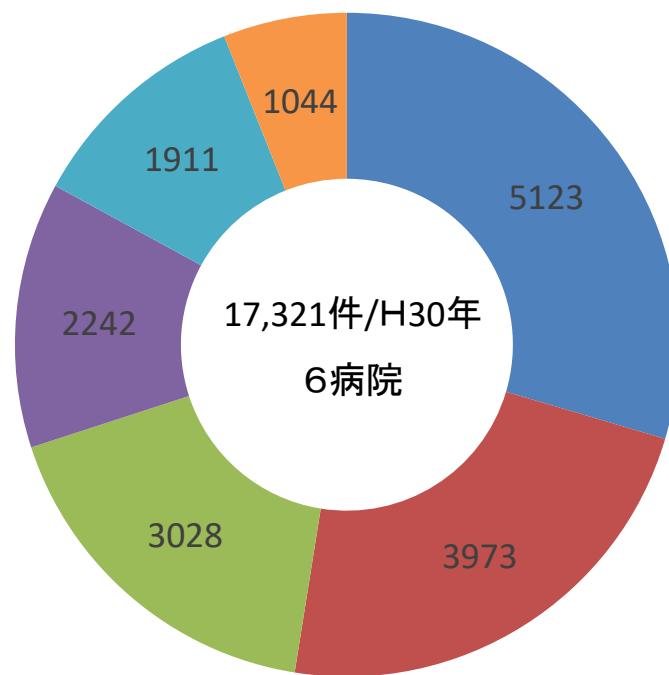
MDC別手術実績の構成比

■ 長野赤十字病院 ■ 長野市民病院 ■ 篠ノ井総合病院
■ 長野中央病院 ■ 長野松代総合病院 ■ 信州医療センター



全疾患の手術数

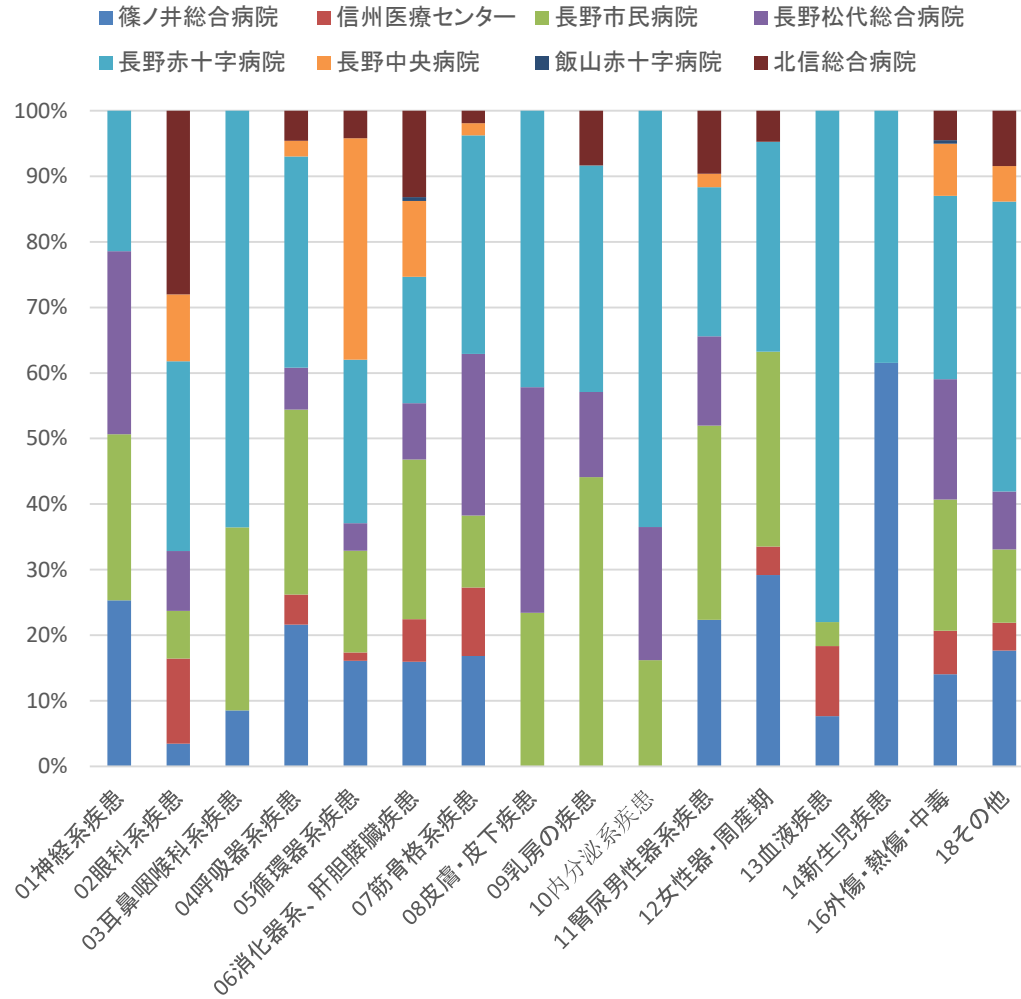
■ 長野赤十字病院 ■ 長野市民病院 ■ 篠ノ井総合病院
■ 長野中央病院 ■ 長野松代総合病院 ■ 信州医療センター



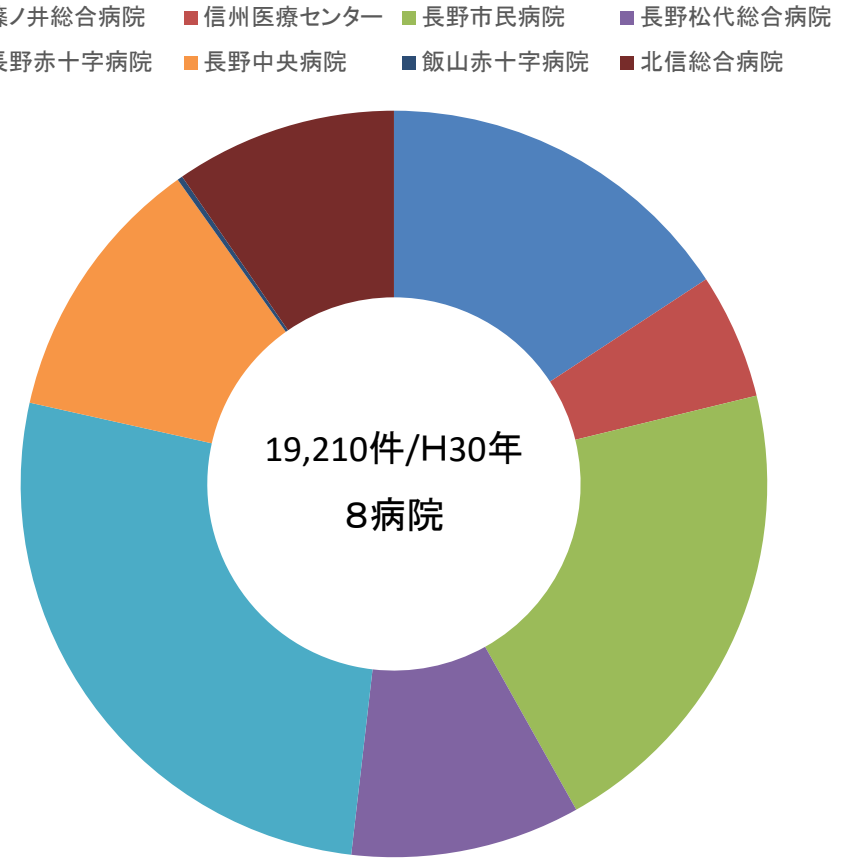
急性期医療の実施状況(手術実績・長野・北信圏域199床以上医療機関)

○ 平成30年度のDPCの退院患者調査を基にした許可病床数200床以上の病院の急性期医療の実施状況

MDC別手術実績の構成比



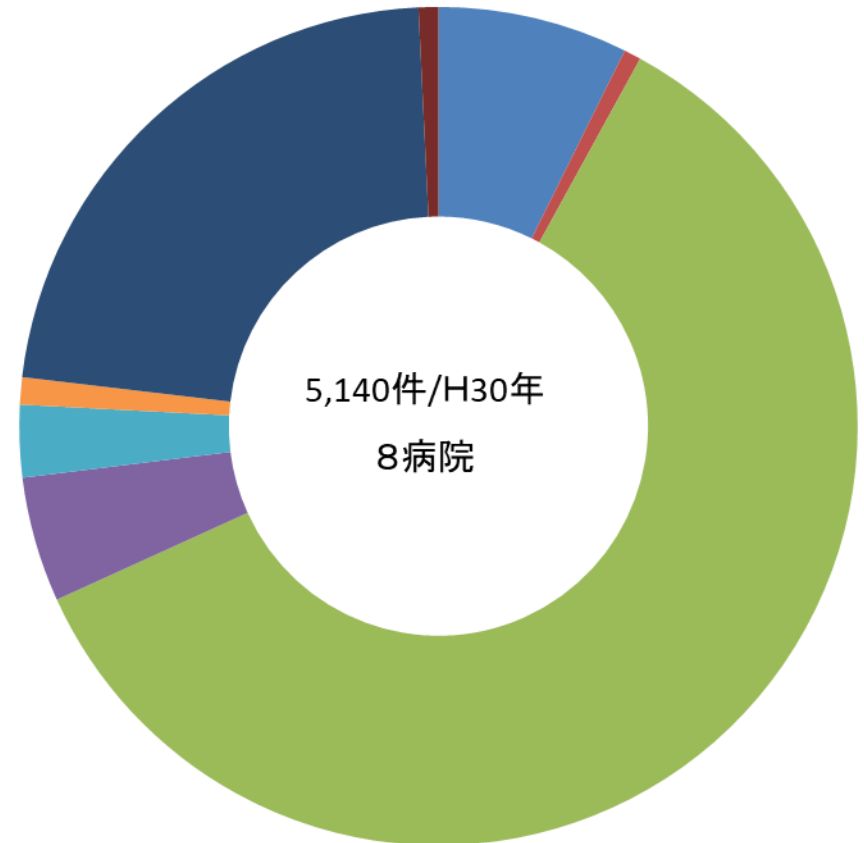
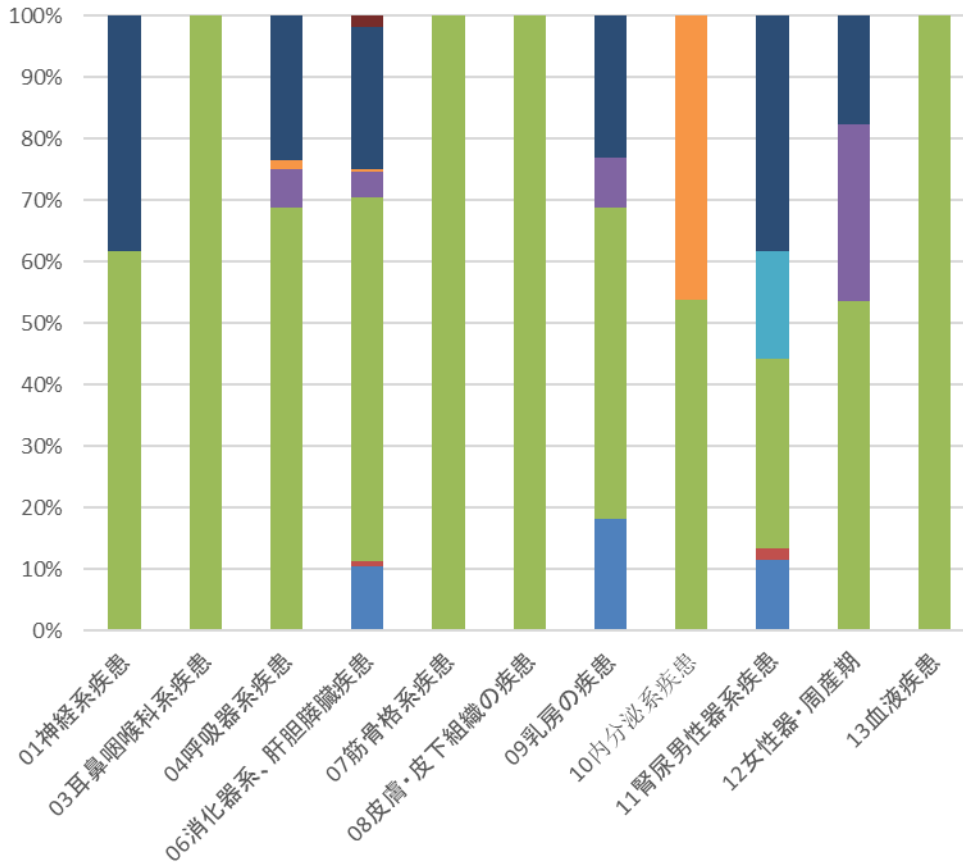
全疾患の手術数



急性期医療の実施状況(佐久・上小圏域悪性腫瘍)

○ 平成30年度のDPCの退院患者調査を基にした各医療機関の急性期医療の実施状況

MDC別がん医療実績の構成比



急性期医療の実施状況(諏訪・上伊那・飯伊圏域悪性腫瘍)

○ 平成30年度のDPCの退院患者調査を基にした各医療機関の急性期医療の実施状況

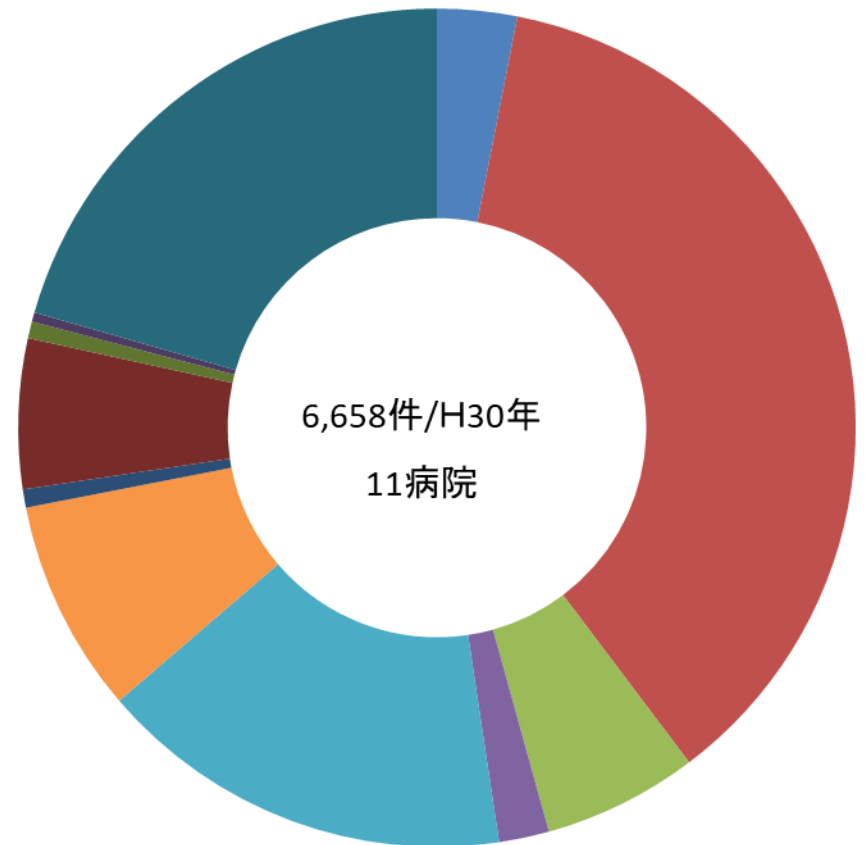
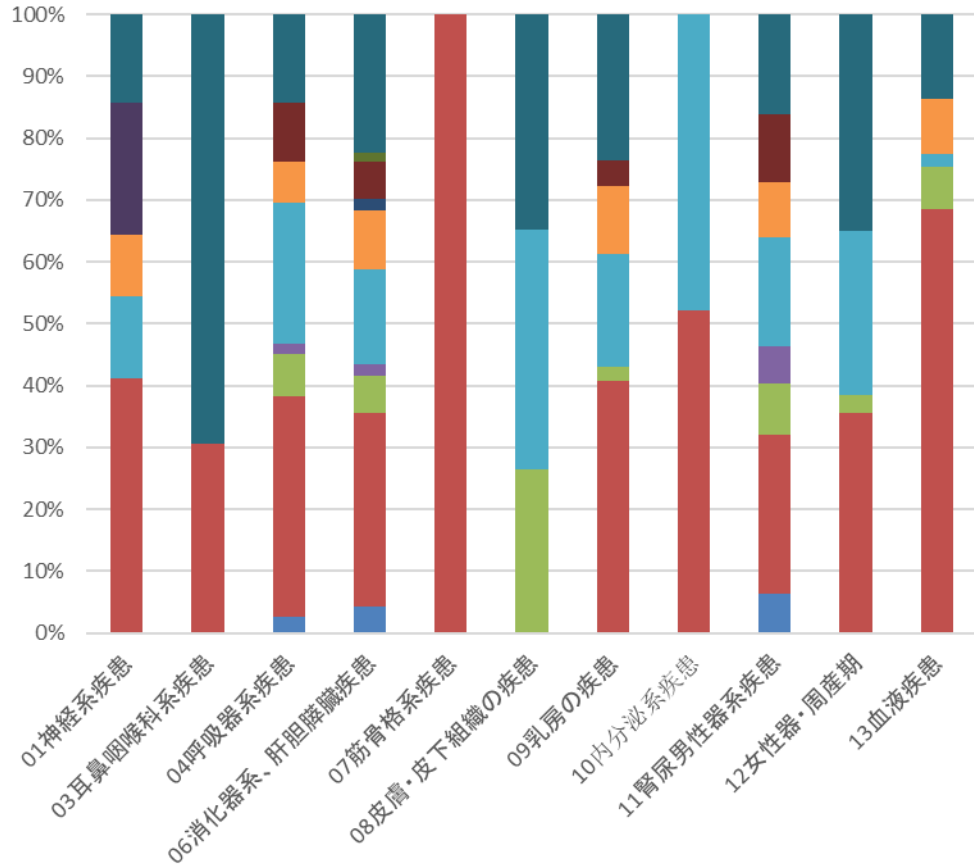
MDC別がん医療実績の構成比

■ 岡谷市民病院
 ■ 富士見高原病院
 ■ 下伊那赤十字病院
 ■ 瀬口脳神経外科病院

■ 諏訪赤十字病院
 ■ 伊那中央病院
 ■ 栗山会飯田病院
 ■ 飯田市立病院

■ 諏訪中央病院
 ■ 昭和伊南総合病院
 ■ 健和会病院

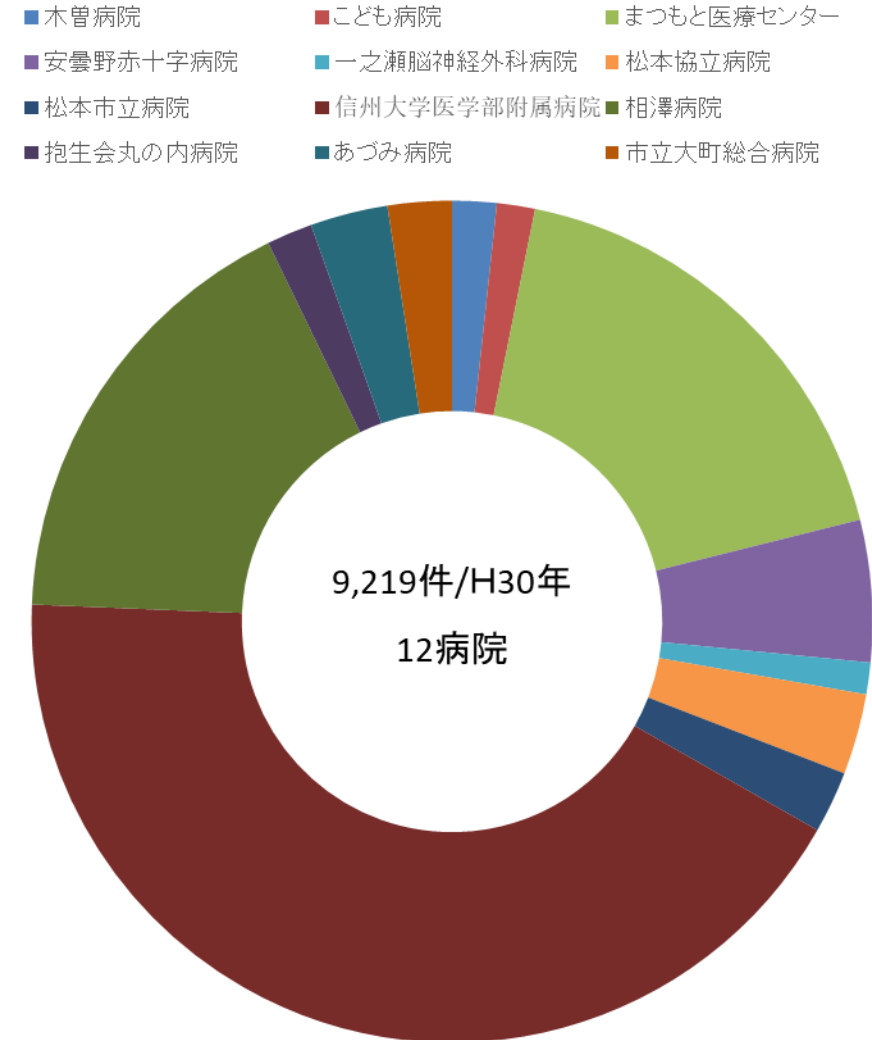
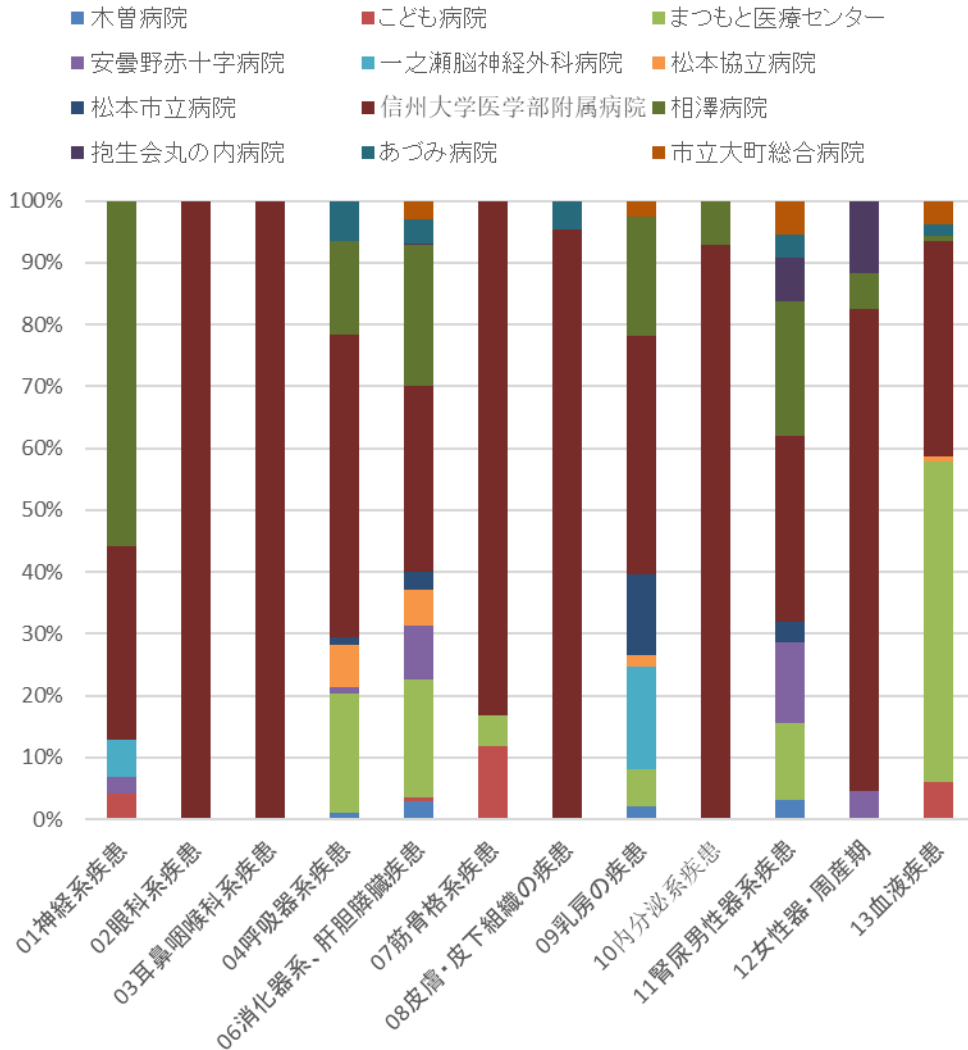
■ 岡谷市民病院
 ■ 富士見高原病院
 ■ 下伊那赤十字病院
 ■ 瀬口脳神経外科病院
 ■ 諏訪赤十字病院
 ■ 伊那中央病院
 ■ 栗山会飯田病院
 ■ 飯田市立病院
 ■ 諏訪中央病院
 ■ 昭和伊南総合病院
 ■ 健和会病院



急性期医療の実施状況(木曾・松本・大北圏域悪性腫瘍)

○ 平成30年度のDPCの退院患者調査を基にした各医療機関の急性期医療の実施状況

MDC別がん医療実績の構成比

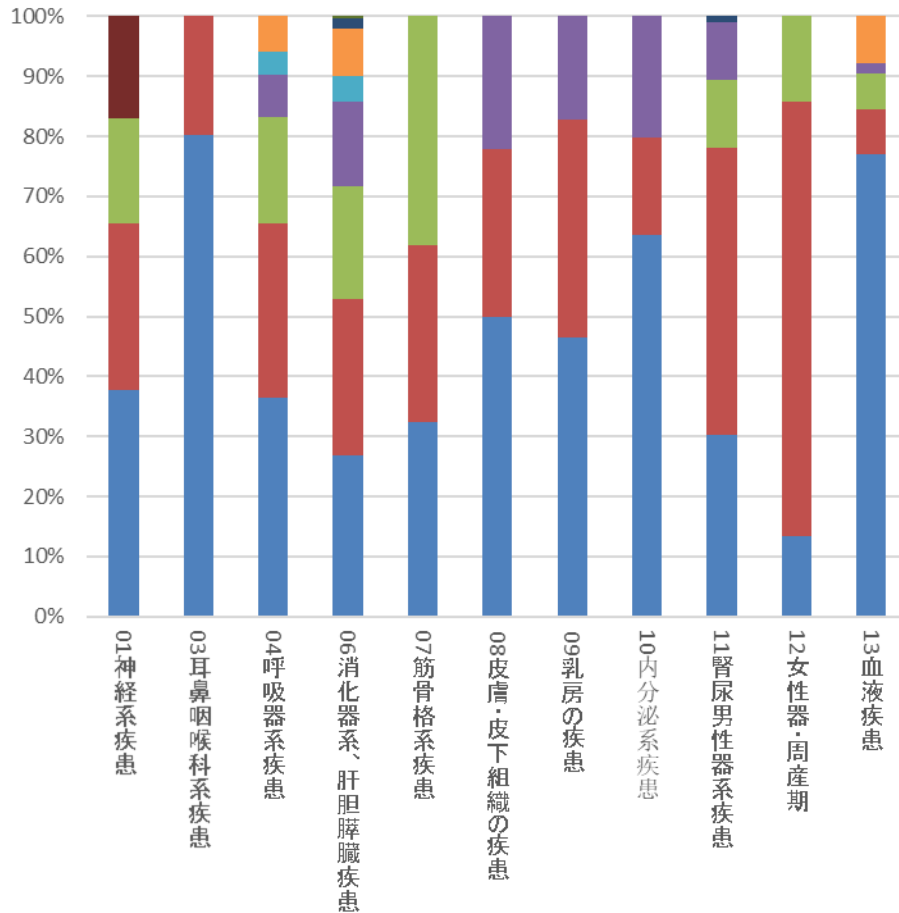


急性期医療の実施状況(長野圏域・悪性腫瘍)

○ 平成30年度のDPCの退院患者調査を基にした各医療機関の急性期医療の実施状況

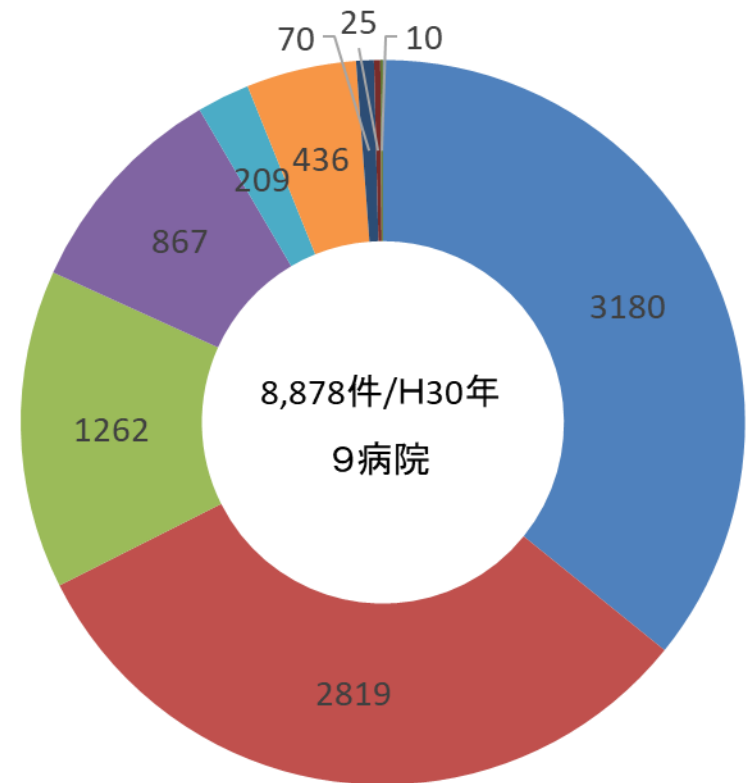
MDC別がん医療実績の構成比

- 長野赤十字病院
- 長野市民病院
- 篠ノ井総合病院
- 長野松代総合病院
- 長野中央病院
- 信州医療センター
- 千曲中央病院
- 小林脳神経外科病院
- 新町病院



全領域のがん医療実績

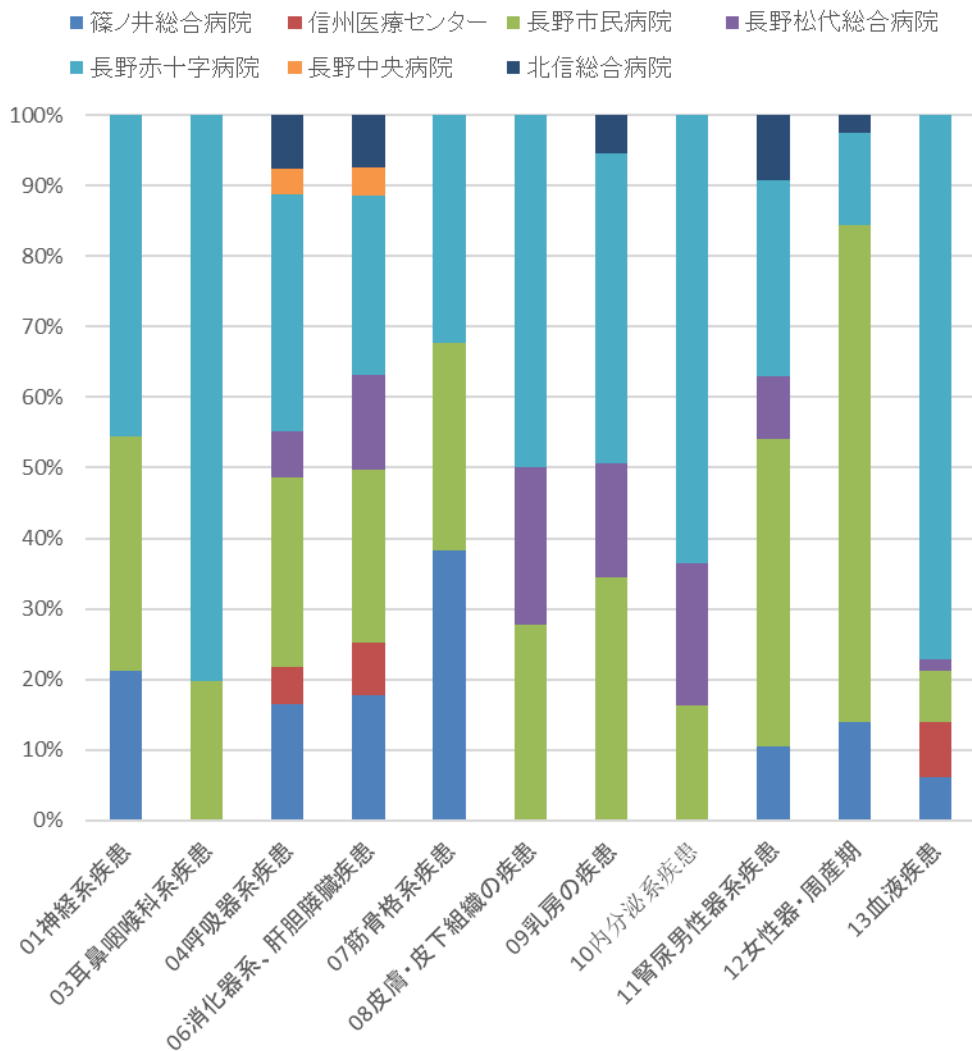
- 長野赤十字病院
- 長野市民病院
- 篠ノ井総合病院
- 長野松代総合病院
- 長野中央病院
- 信州医療センター
- 千曲中央病院
- 小林脳神経外科病院
- 新町病院



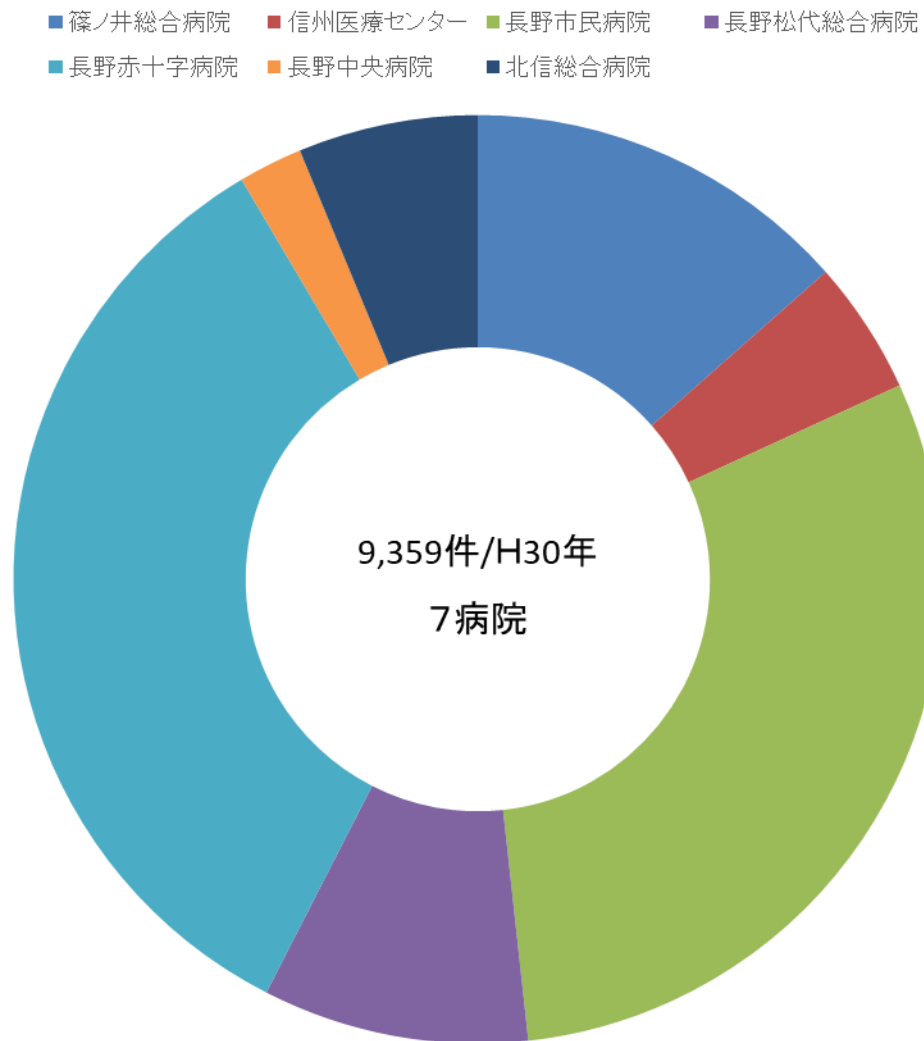
急性期医療の実施状況（長野・北信圏域・悪性腫瘍）

○ 平成30年度のDPCの退院患者調査を基にした各医療機関の急性期医療の実施状況

MDC別がん医療実績の構成比



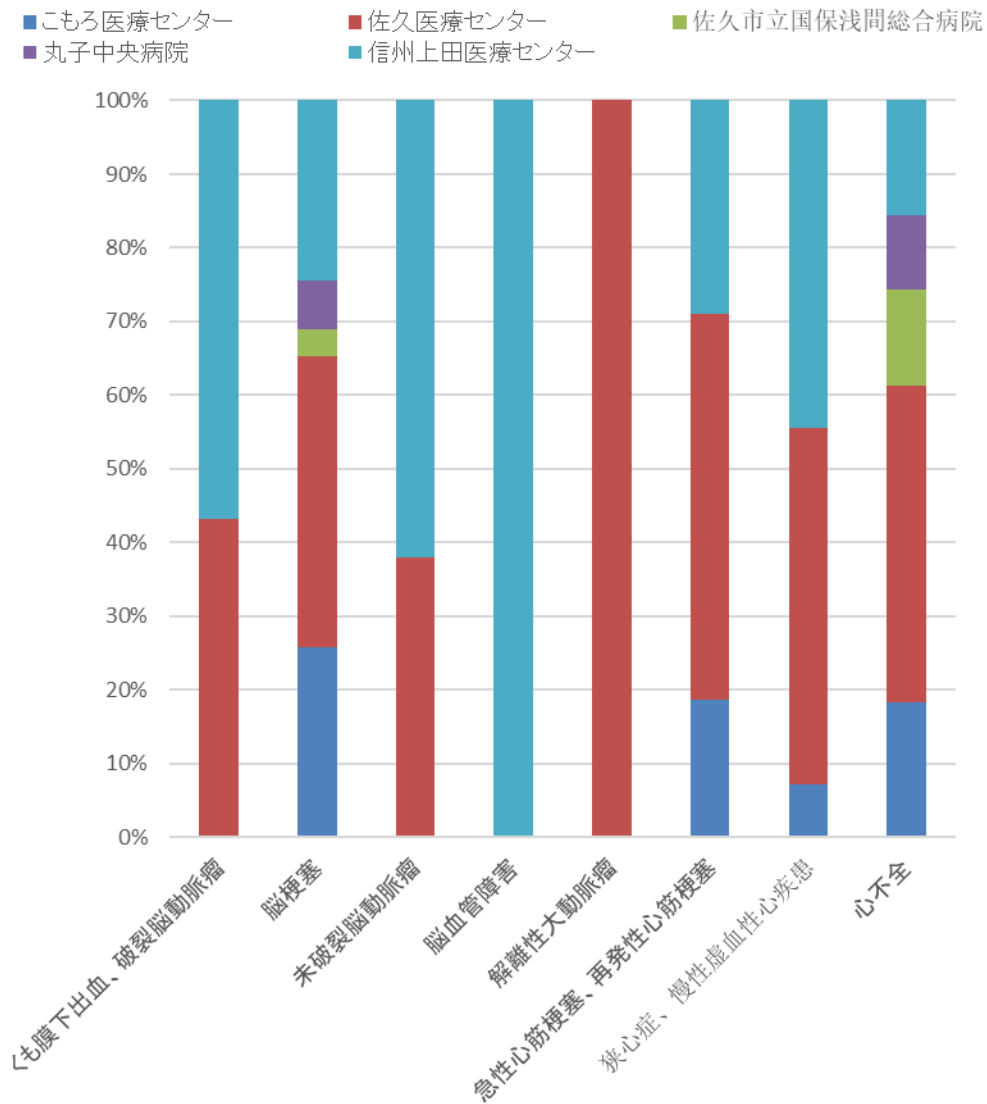
全領域のがん医療実績



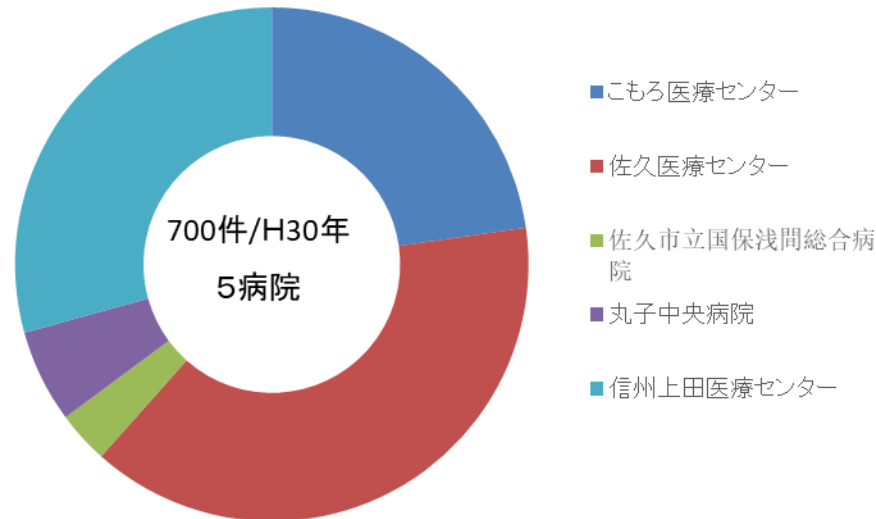
急性期医療の実施状況（佐久・上小圏域・循環器疾患）

○ 平成30年度のDPCの退院患者調査を基にした各医療機関の急性期医療の実施状況

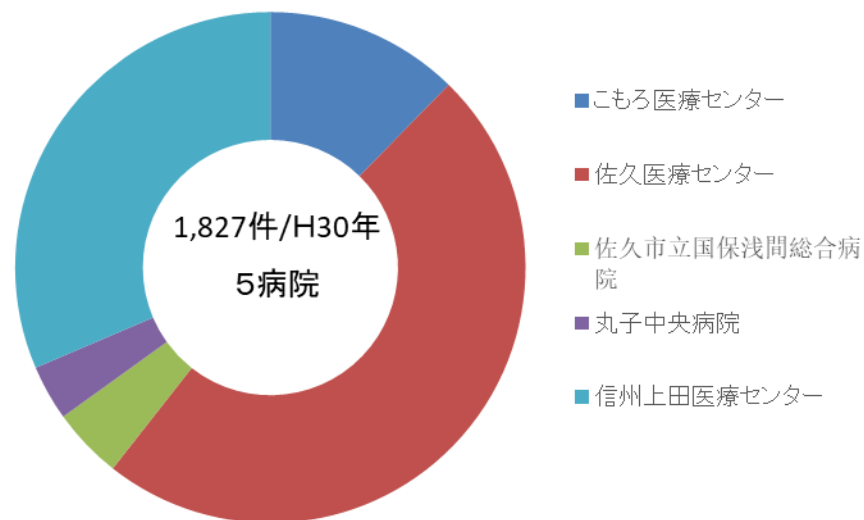
主な脳血管・心血管疾患の医療提供の構成比



主な脳血管疾患の医療提供の実績



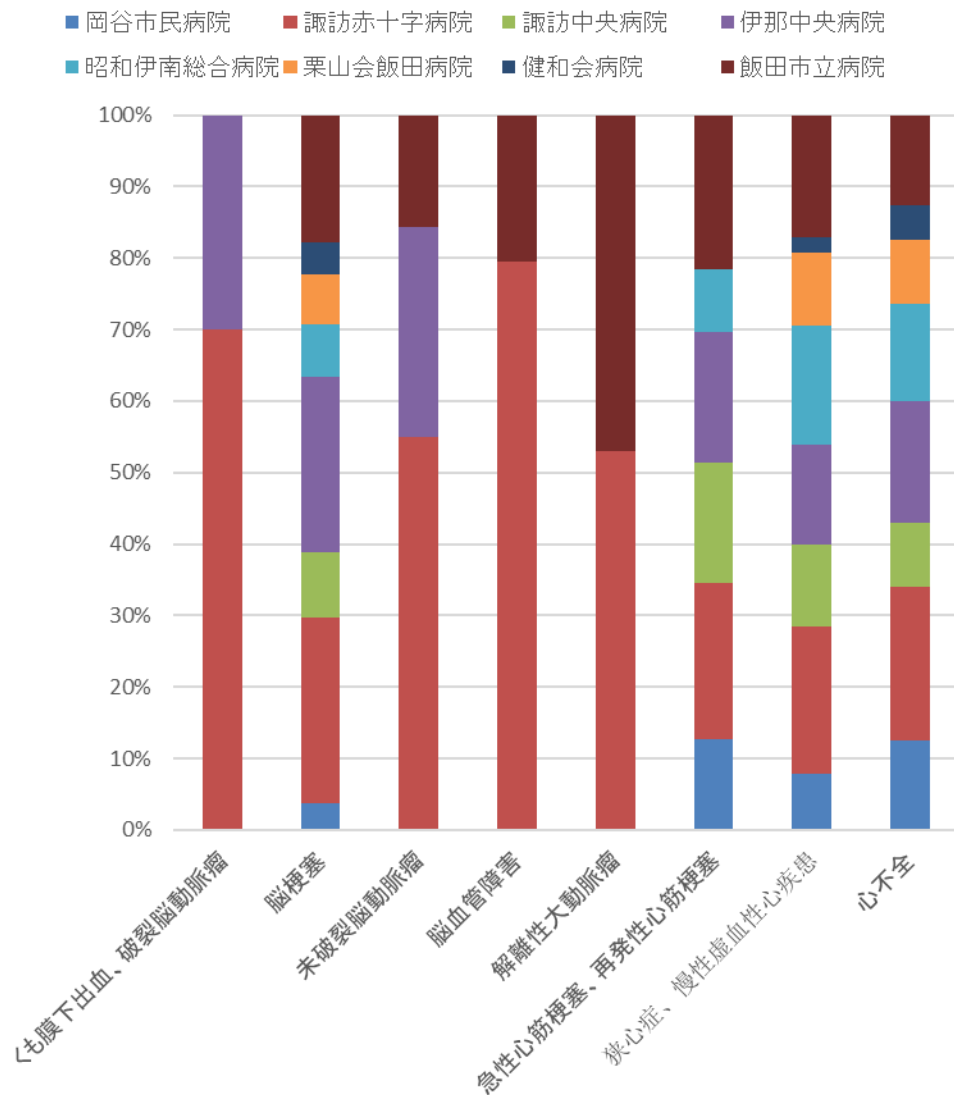
主な心血管疾患の医療提供の実績



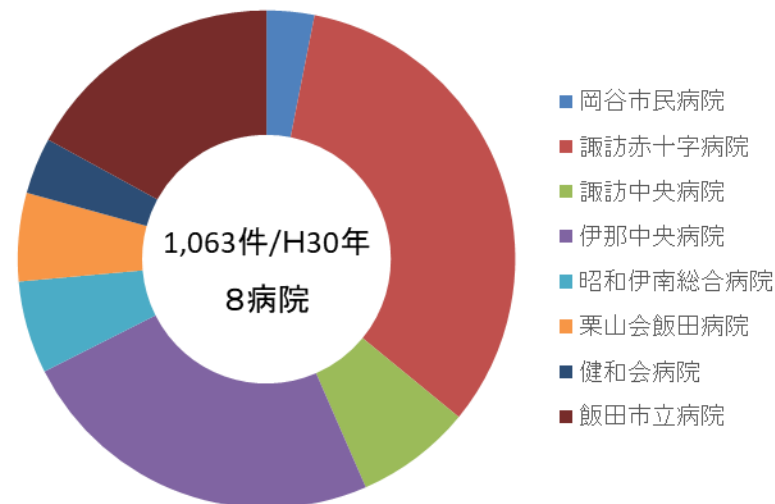
急性期医療の実施状況(諏訪・上伊那・飯伊圏域・循環器疾患)

○ 平成30年度のDPCの退院患者調査を基にした各医療機関の急性期医療の実施状況

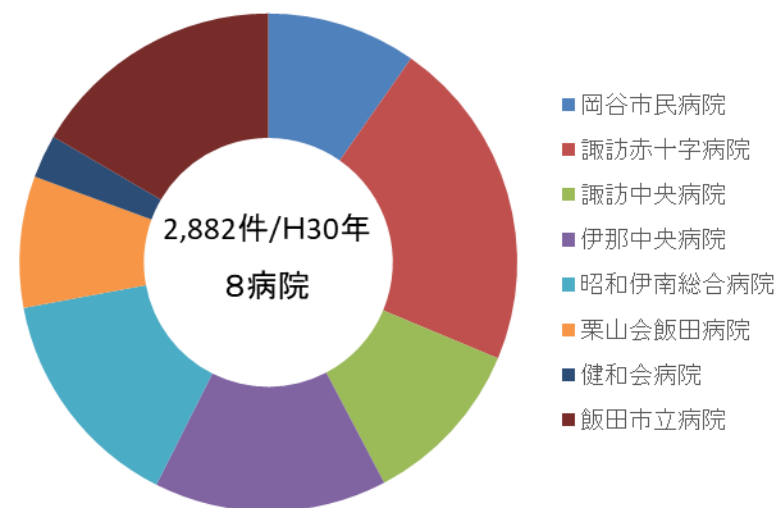
主な脳血管・心血管疾患の医療提供の構成比



主な脳血管疾患の医療提供の実績



主な心血管疾患の医療提供の実績

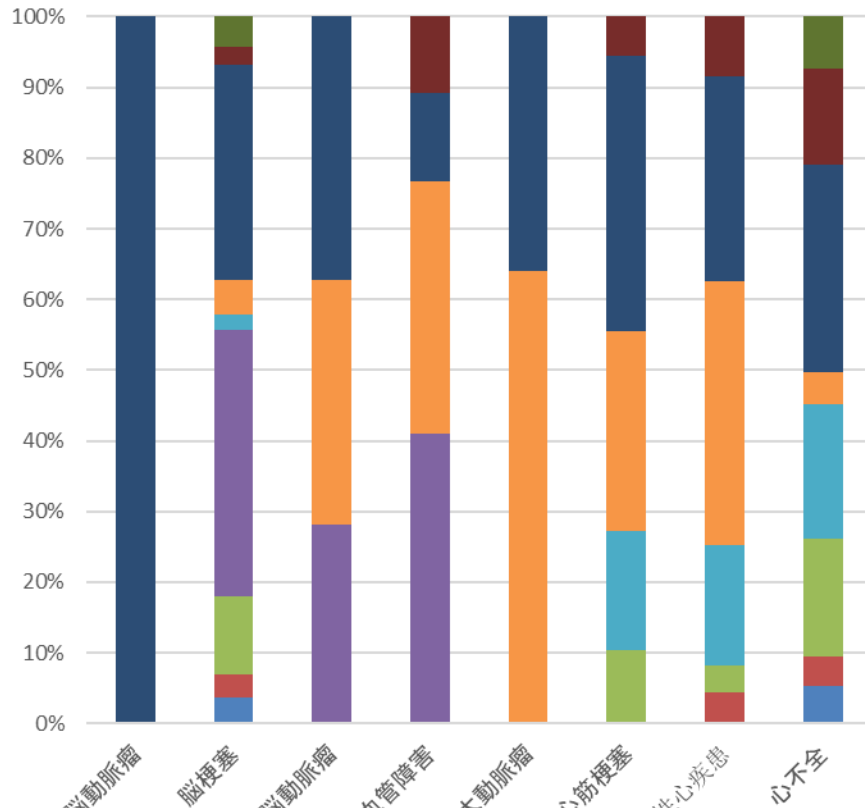


急性期医療の実施状況(木曾・松本・大北圏域・循環器疾患)

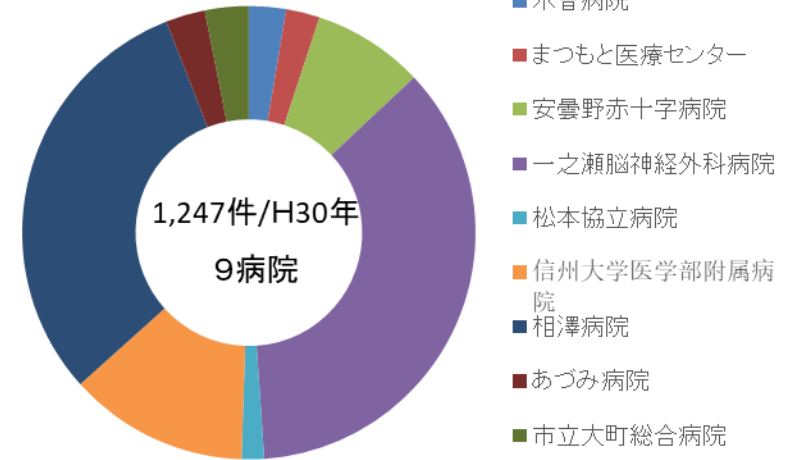
○ 平成30年度のDPCの退院患者調査を基にした各医療機関の急性期医療の実施状況

主な脳血管・心血管疾患の医療提供の構成比

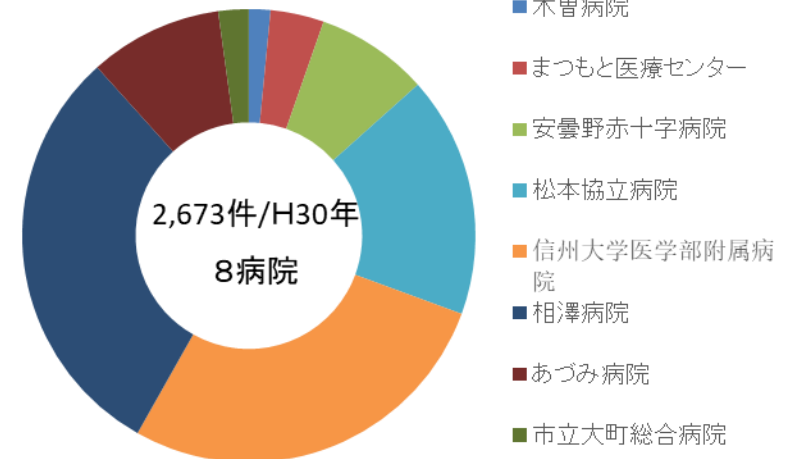
- 木曾病院
- まつもと医療センター
- 安曇野赤十字病院
- 一之瀬脳神経外科病院
- 松本協立病院
- 信州大学医学部附属病院
- 相澤病院
- あづみ病院
- 市立大町総合病院



主な脳血管疾患の医療提供の実績



主な心血管疾患の医療提供の実績



くも膜下出血、破裂脳動脈瘤

脳梗塞

未破裂脳動脈瘤

脳血管障害

解離性大動脈瘤

急性心筋梗塞、再発性心筋梗塞

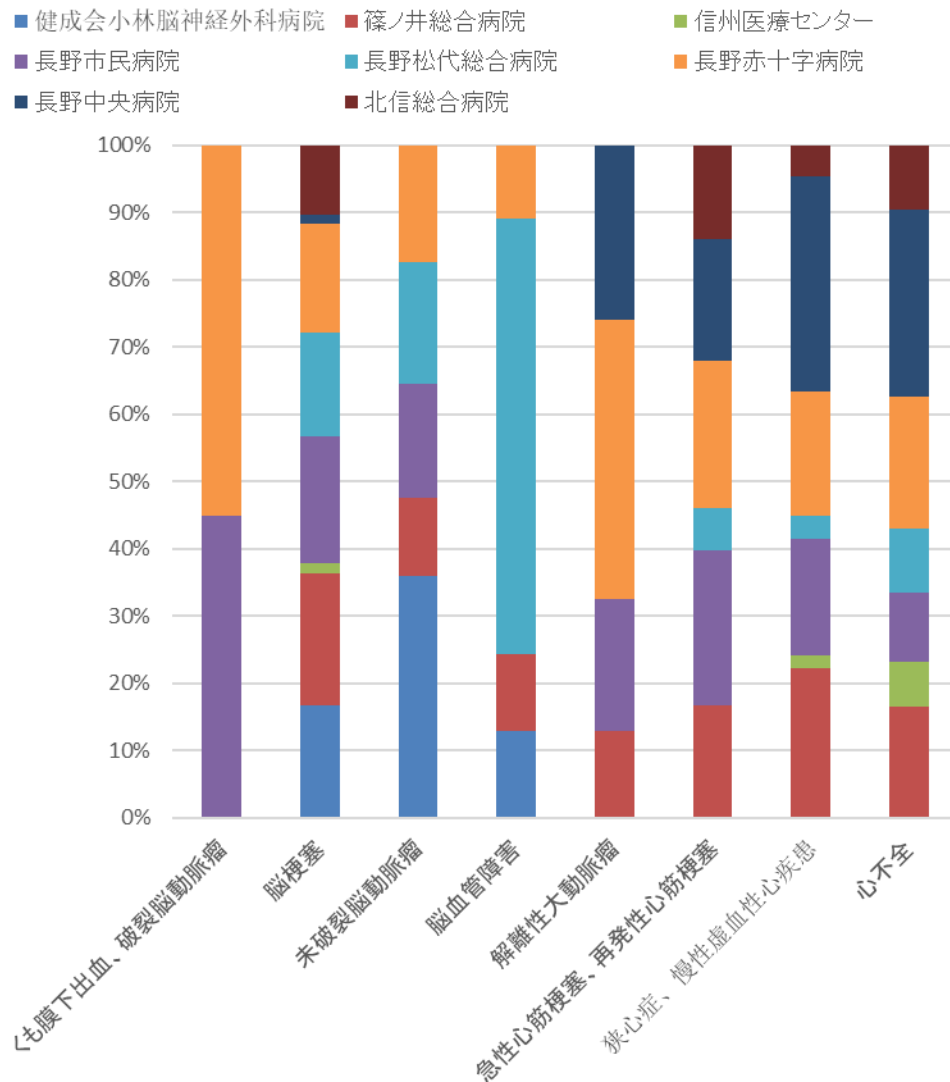
狭心症、慢性虚血性心疾患

心不全

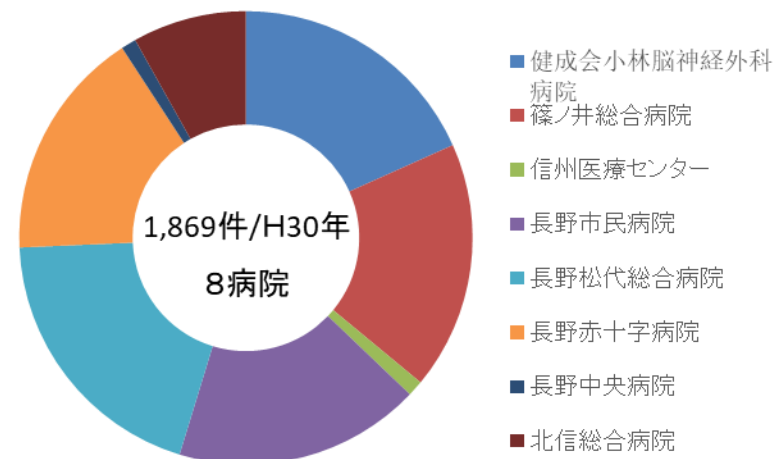
急性期医療の実施状況（長野・北信圏域・循環器疾患）

○ 平成30年度のDPCの退院患者調査を基にした各医療機関の急性期医療の実施状況

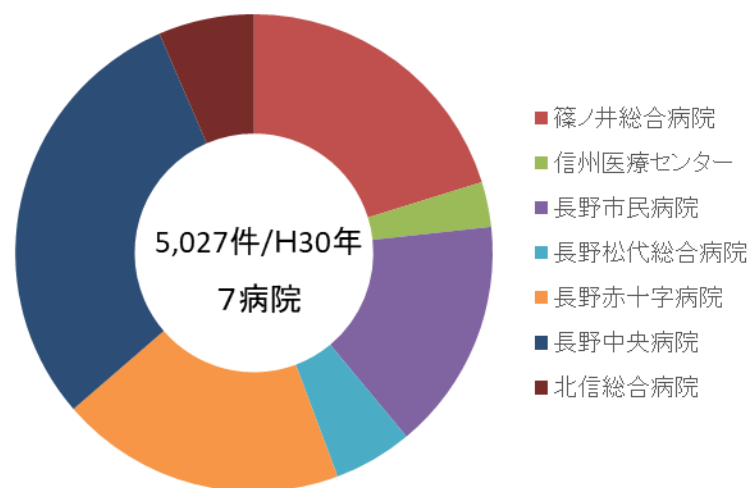
主な脳血管・心血管疾患の医療提供の構成比



主な脳血管疾患の医療提供の実績



主な心血管疾患の医療提供の実績

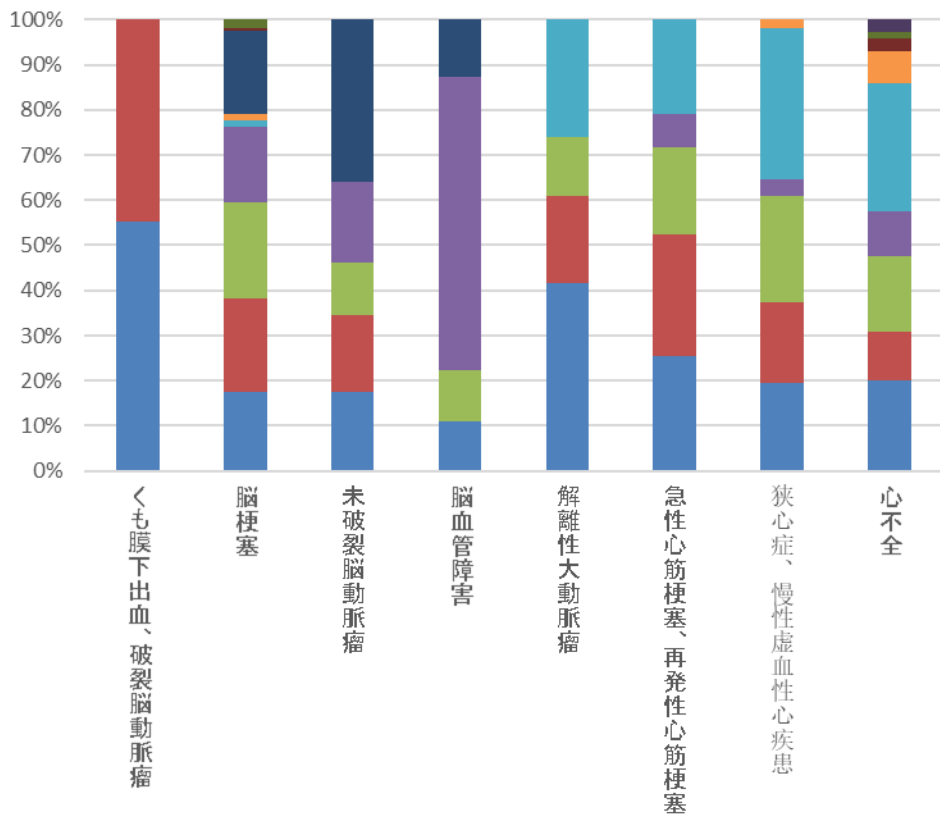


急性期医療の実施状況(長野圏域・循環器疾患)

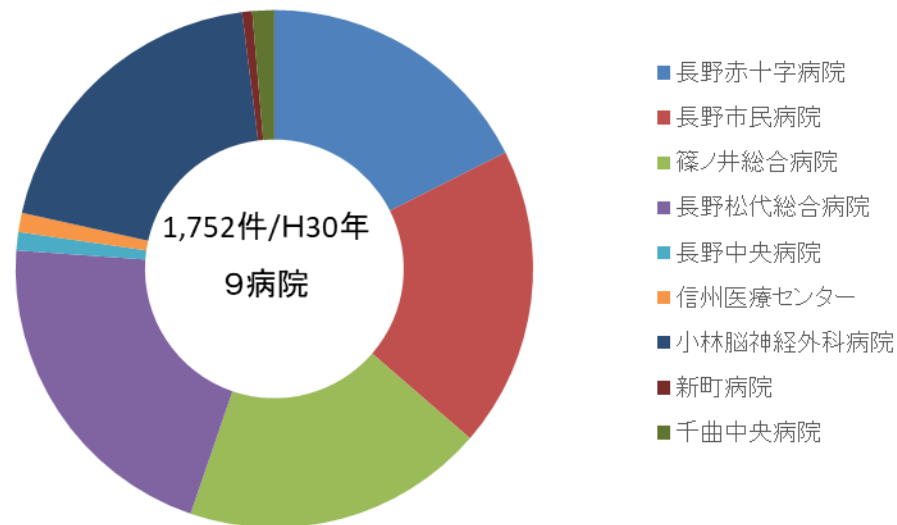
○ 平成30年度のDPCの退院患者調査を基にした各医療機関の急性期医療の実施状況

主な脳血管・心血管疾患の医療提供の構成比

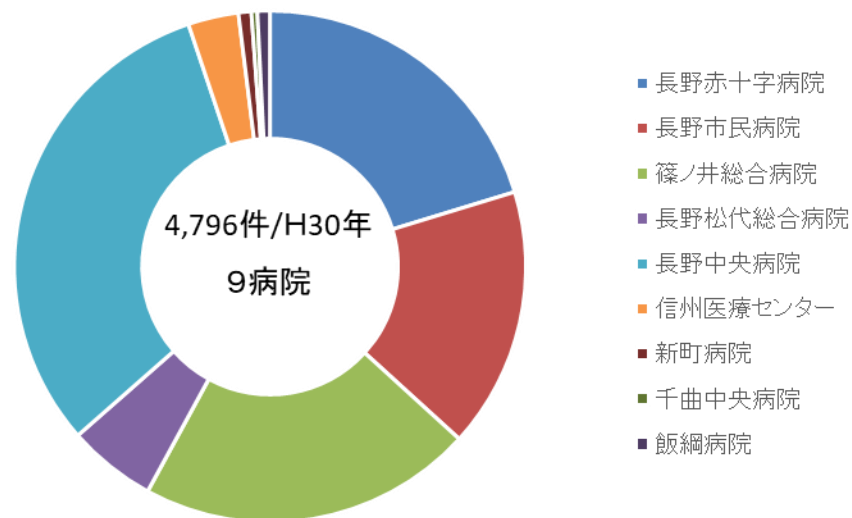
- 長野赤十字病院
- 長野市民病院
- 篠ノ井総合病院
- 長野松代総合病院
- 長野中央病院
- 信州医療センター
- 小林脳神経外科病院
- 新町病院
- 千曲中央病院
- 飯綱病院



主な脳血管疾患の医療提供の実績



主な心血管疾患の医療提供の実績



令和2年度地域医療構想調整会議	資料
令和3年1月	2

新型コロナウイルス感染症を踏まえた医療計画制度 の今後の方針について

新型コロナウイルス感染症対応を踏まえた今後の医療提供体制の構築に向けた考え方①

(令和2年12月15日 医療計画の見直し等に関する検討会)

1. 新興感染症等の感染拡大時における体制確保（医療計画の記載事項追加）

- 新興感染症等の感染拡大時には、広く一般の医療提供体制にも大きな影響（一般病床の活用等）
- 機動的に対策を講じられるよう、基本的な事項について、あらかじめ地域の行政・医療関係者の間で議論・準備を行う必要

医療計画の記載事項に「新興感染症等の感染拡大時における医療」を追加

- 詳細（発生時期、感染力等）の予測が困難な中、速やかに対応できるよう予め準備を進めておく点が、災害医療と類似
⇒ **いわゆる「5事業」に追加して「6事業」に**
- 今後、厚生労働省において、計画の記載内容（施策・取組や数値目標など）について詳細な検討を行い、「基本方針」（大臣告示）や「医療計画作成指針」（局長通知）等の見直しを行った上で、各都道府県で計画策定作業を実施
⇒ **第8次医療計画（2024年度～2029年度）から追加**

◎ 具体的な記載項目（イメージ）

【平時からの取組】

- 感染拡大に対応可能な医療機関・病床等の確保
(感染拡大時に活用しやすい病床や転用しやすいスペースの整備)
- 感染拡大時を想定した専門人材の確保等
(感染管理の専門性を有する人材、重症患者に対応可能な人材等)
- 医療機関における感染防護具等の備蓄
- 院内感染対策の徹底、クラスター発生時の対応方針の共有 等

【感染拡大時の取組】

- 受入候補医療機関
- 場所・人材等の確保に向けた考え方
- 医療機関間での連携・役割分担
(感染症対応と一般対応の役割分担、医療機関間での応援職員派遣等) 等

※ 引き続き、厚生科学審議会感染症部会等における議論の状況も踏まえつつ、記載項目や、施策の進捗状況を確認するための数値目標等について、具体化に向け検討。

◎ 医療計画の推進体制等

現行の取扱いに沿って、各都道府県に対し、地域の実情に応じた計画策定と具体的な取組を促す

- 現行の医療法
 - ・ あらかじめ都道府県医療審議会で協議
 - ・ 他法律に基づく計画との調和
- 現行の医療計画作成指針（局長通知）
 - ・ 都道府県医療審議会の下に、5疾病5事業・在宅医療ごとに「作業部会」、圏域ごとに「圏域連携会議」を設置
 - ・ 作業部会、圏域連携会議、地域医療構想調整会議において、関係者が互いに情報を共有し、円滑な連携を推進
 - ・ 圏域については、従来の二次医療圏にこだわらず、患者の移動状況や地域の医療資源等の実情に応じて弾力的に設定

2. 今後の地域医療構想に関する考え方・進め方

(1) 地域医療構想と感染拡大時の取組との関係

- 新型コロナ対応が続く中ではあるが、以下のような**地域医療構想の背景となる中長期的な状況や見通しは変わっていない**。
 - ・ 人口減少・高齢化は着実に進み、医療ニーズの質・量が徐々に変化、マンパワーの制約も一層厳しくなる
 - ・ 各地域において、質の高い効率的な医療提供体制を維持していくためには、医療機能の分化・連携の取組は必要不可欠
- **感染拡大時の短期的な医療需要には、各都道府県の「医療計画」に基づき機動的に対応**することを前提に、**地域医療構想については、その基本的な枠組み（病床の必要量の推計・考え方など）を維持**しつつ、着実に取組を進めていく。

(2) 地域医療構想の実現に向けた今後の取組

【各医療機関、地域医療構想調整会議における議論】

- **公立・公的医療機関等において、具体的対応方針の再検証等を踏まえ、着実に議論・取組**を実施するとともに、**民間医療機関においても、改めて対応方針の策定を進め**、地域医療構想調整会議の議論を活性化

【国における支援】 * 各地の地域医療構想調整会議における合意が前提

- 議論の活性化に資する**データ・知見等を提供**
- 国による助言や集中的な支援を行う「**重点支援区域**」を選定し、積極的に支援
- **病床機能再編支援制度**について、令和3年度以降、消費税財源を充当するための法改正を行い、引き続き支援
- 医療機関の再編統合に伴い資産等の取得を行った際の**税制の在り方**について検討

(3) 地域医療構想の実現に向けた今後の工程

- 各地域の検討状況を適時・適切に把握しつつ、自主的に検討・取組を進めている医療機関や地域に対して支援。
- **新型コロナ対応の状況に配慮しつつ、都道府県等とも協議を行い、この冬の感染状況を見ながら、改めて具体的な工程の設定（※）について検討**。その際、2025年以降も継続する人口構造の変化を見据えつつ、段階的に取組を進めていく必要がある中、その一里塚として、2023年度に各都道府県において第8次医療計画（2024年度～2029年度）の策定作業が進められることから、**2022年度中を目途に地域の議論が進められていることが重要となることに留意**が必要。

※ 具体的には、以下の取組に関する工程の具体化を想定

- ・ 再検証対象医療機関における具体的対応方針の再検証
- ・ 民間医療機関も含めた再検証対象医療機関以外の医療機関における対応方針の策定（策定済の場合、必要に応じた見直しの検討）

医療計画制度と感染症対策

- 現行の第7次医療計画は、平成30年度(2018年度)～令和5年度(2023年度末)までの6年計画であり、現行計画の記載事項には、感染症に関する項目は法定されていないため、次期計画から「新興感染症等の感染拡大時における医療」を記載事項に追加
- 感染症対策については、別途、感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律(感染症法)に基づき、都道府県がいわゆる予防計画を策定することとなっており、本県においては、医療計画・予防計画共に、第2期信州保健医療総合計画として作成している。

【医療法】

基本方針【大臣告示】

医療提供体制の確保に関する基本方針

医療計画作成指針【局長通知】

医療計画の作成

- 留意事項
- 内容、手順 等

疾病・事業及び在宅医療に係る医療体制について【課長通知】

疾病・事業別の医療体制

- 求められる医療機能
- 構築の手順 等

【感染症法】

基本方針【大臣告示】

感染症の予防等に関する基本方針

医療計画

○疾病・事業ごとの医療体制

- ・ がん
- ・ 脳卒中
- ・ 心筋梗塞等の心血管疾患
- ・ 糖尿病
- ・ 精神疾患

5疾病

- ・ 救急医療
- ・ 災害時における医療
- ・ へき地の医療
- ・ 周産期医療
- ・ 小児医療(小児救急含む)

5事業

※ 「**新興感染症等の感染拡大時における医療**」を追加

○地域医療構想、在宅医療

○外来医療の提供体制の確保(外来医療計画)

○医師の確保(医師確保計画)

○二次医療圏・三次医療圏の設定

○基準病床数 等

※両計画の整合性等については今後整理

予防計画

○積極的疫学調査や検査の体制構築

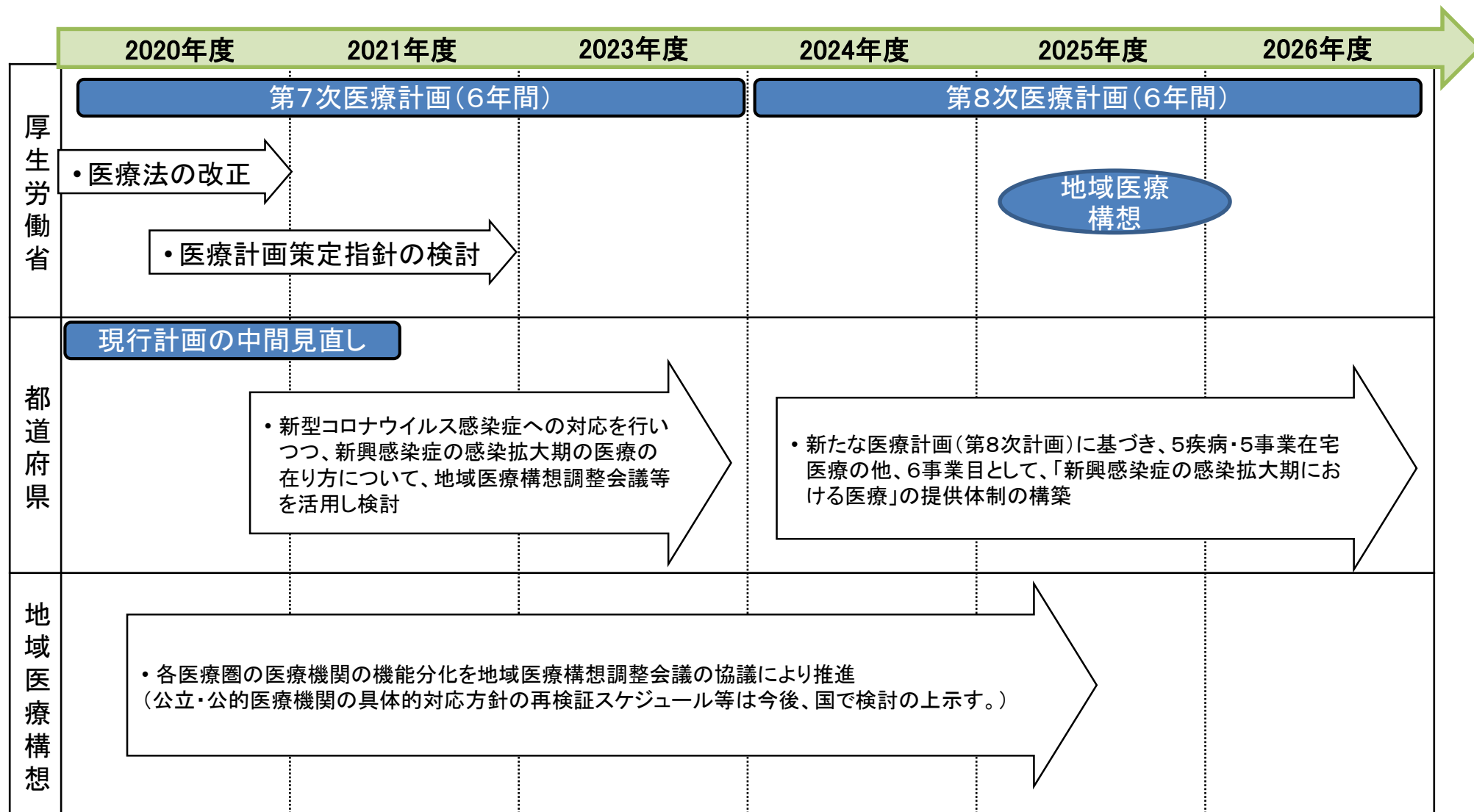
○感染症指定医療機関の整備

○移送体制の確保、医薬品の備蓄

○一般の医療機関との連携体制の構築等

第8次医療計画の策定に向けたスケジュール

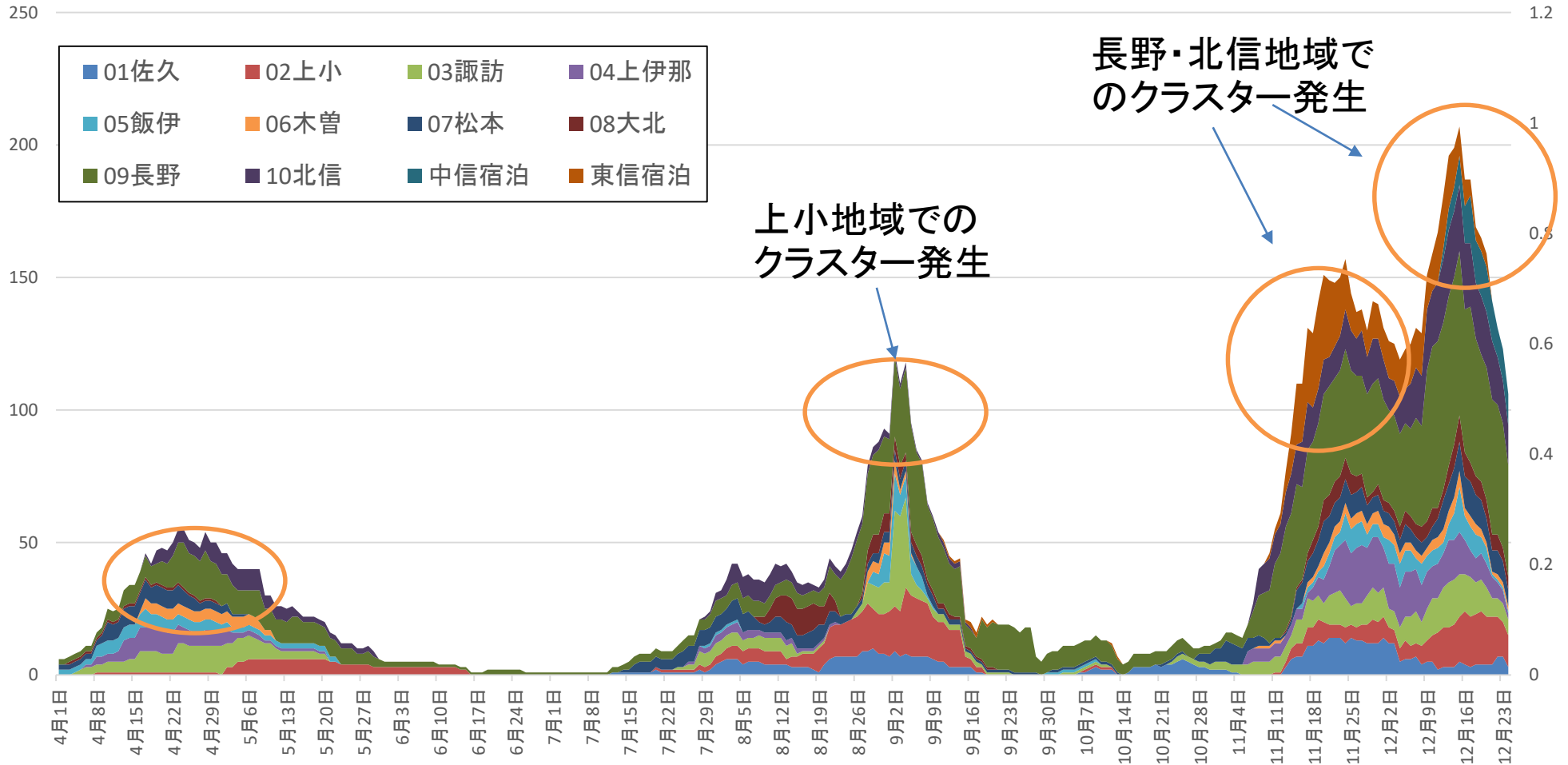
- 現行の第7次医療計画(第2期信州保健医療総合計画)は令和5年度(2023年度末)まで
- 新型コロナウイルス感染症等の新興感染症への対応は、次期計画(2024年度～)盛り込むことを目途に、現行の感染症への対応や、国における計画策定方針等の検討を進める。



(参考)新型コロナウイルス感染症への対応について
※現在の医療提供体制の確保(特に入院医療)

医療機関及び宿泊施設での感染者の受け入れ状況

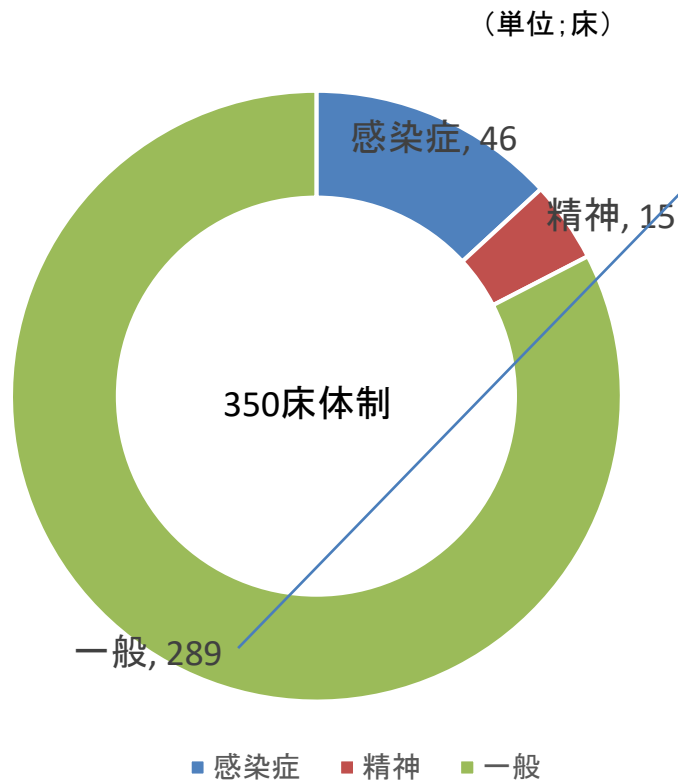
- 県内では、これまで3回の感染拡大の波が発生。
- 感染拡大期には、感染者の発生地域によらず、広域的な提供体制の確保の観点から、医療機関の協力のもと圏域を越えた感染者の受入調整を実施
- 9月からは、基礎疾患を有さない等の軽症者・無症状者を受入れる宿泊施設を順次稼働(12/28時点で東・中・北信の3地域で稼働中)



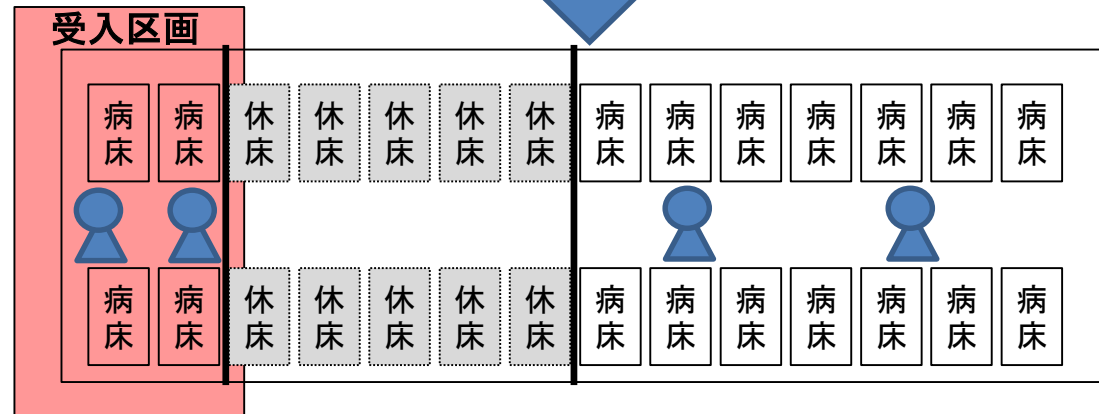
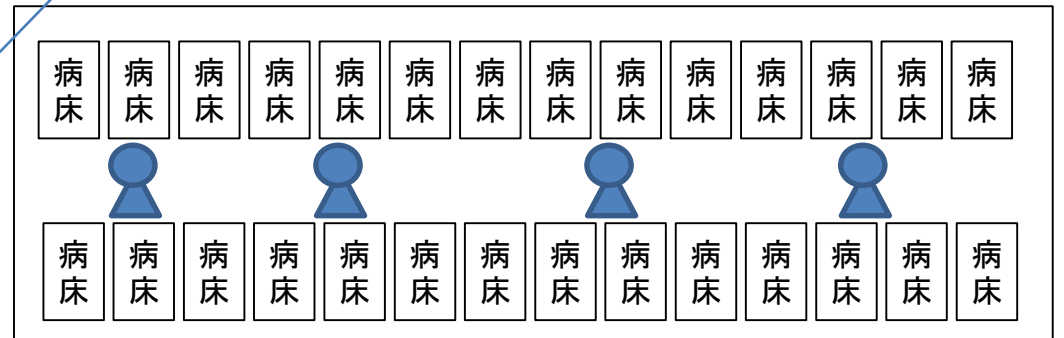
感染の拡大に応じた感染者の受入病床等の確保の考え方③

- 感染拡大期となる、フェーズ3・4では、計画上350床の感染者受入病床を確保することとしているが、350床のうち、感染病床46床、他は一般病床及び精神病床を活用しての体制確保となっている。
- 感染防止のためのゾーニング等を行っていない、一般病棟等で感染者の受入を行うためには、陰圧や遮蔽処理等のゾーニングを行った上で、感染者のケア等に携わる医療従事者の確保を行う必要があり、確保病床以上に一般病床の休止や、人員確保を行う必要がある。

確保病床の病床種別



一般病床などで感染者を受入れる際のゾーニング例
(個室・多床室を加味しない簡略的なイメージ)

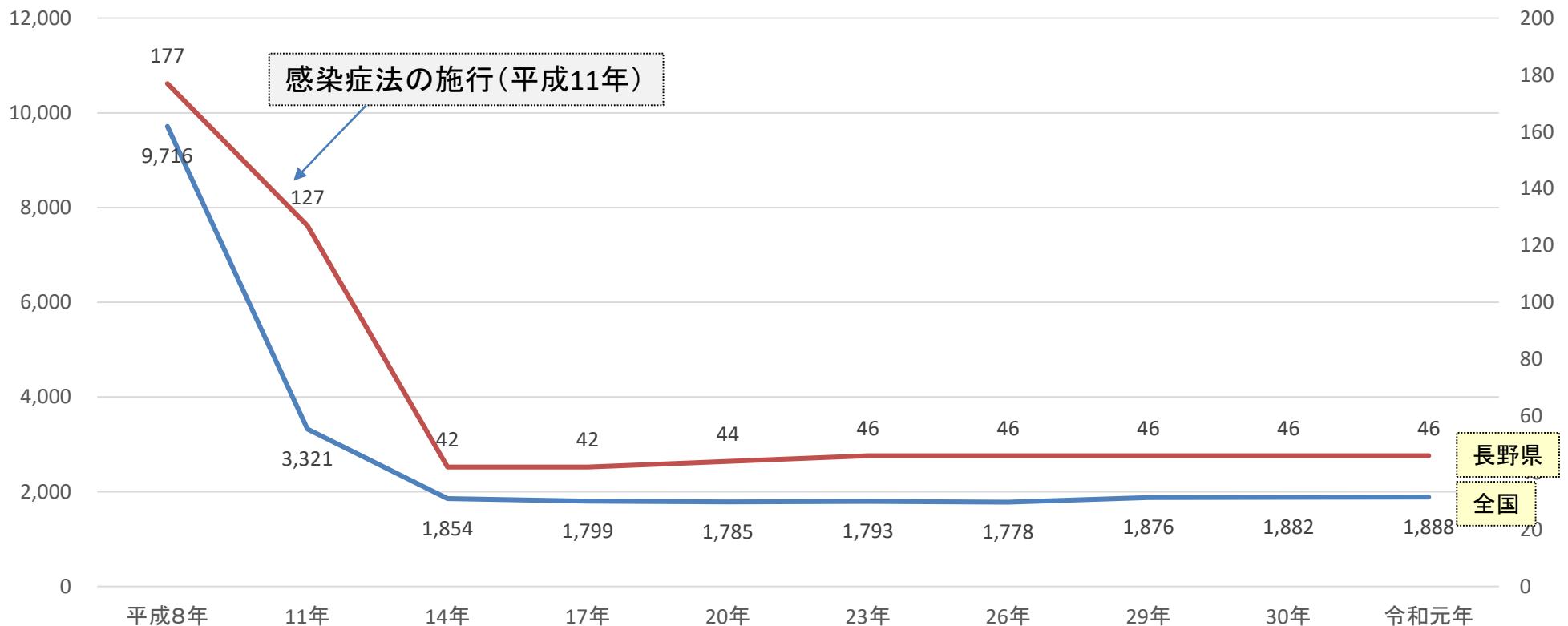


県全体で一般病床289床による受入体制の確保にあつては、受入区画への人員配置や、ゾーニングのための遮蔽措置等により、休止となる病床が発生(一般医療への負荷)

感染症病床の推移(H11～R1)

- 「感染症病床」は、医療法の発足当初は「伝染病床」として位置付けられていたが、感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律(平成10年法律第114号)「以下、「感染症法」)の施行(平成11年)により、一類、二類及び新型インフルエンザ等感染症等の感染症に対応する病床として、感染症指定医療機関の整備とともに位置づけ。
- 病床利用の状況により、感染症病床は制度改正時に大きく減少し、以降は横ばいの状況が続いている。(県内では、一種・二種含め11病院46床が現時点で整備されている。)

(単位:床)

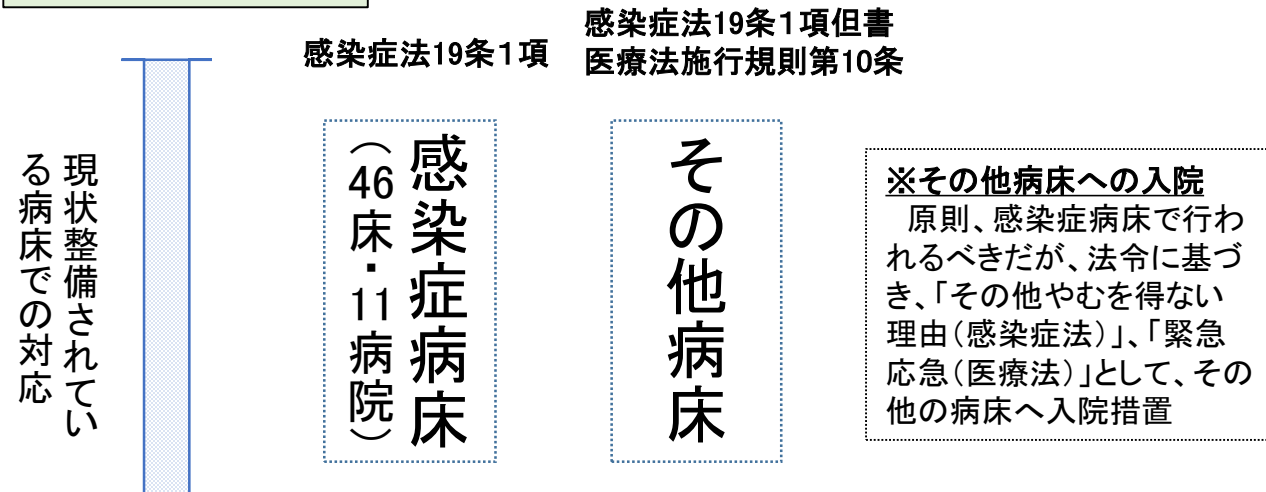


(医療施設調査)

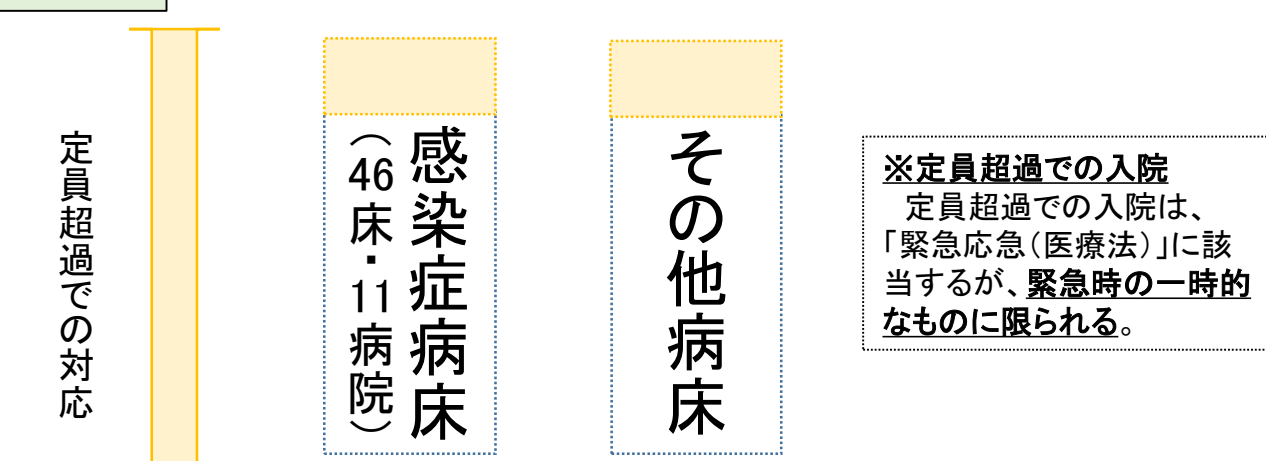
新型インフルエンザ特措法 **非適用時**

新型インフルエンザ特措法 **適用時**

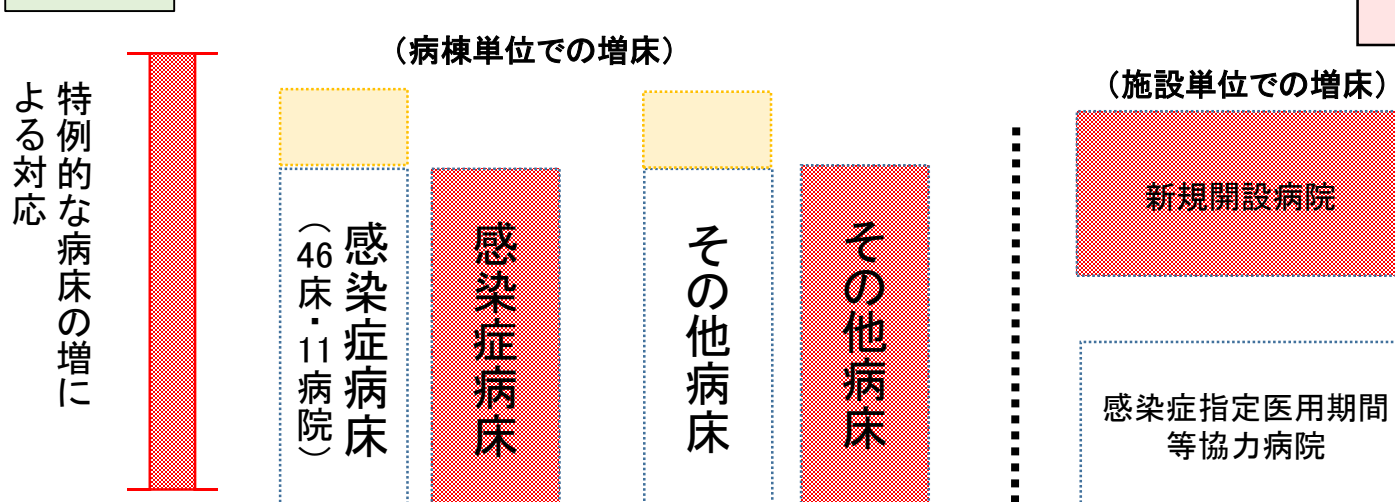
感染症法・医療法



医療法



医療法



特措法の適用地域・適用者

特定都道府県(知事): 特措法第32条第1項第2号の区域の属する都道府県及びその知事

特措法の適用に対する効果

特措法第48条(臨時の医療施設等)

- 医療機関が不足し、医療の提供に支障が生ずると認める場合には、行動計画に定めるところにより、知事が臨時に開設する医療施設において医療を提供しなければならない。
- 知事が臨時に開設する医療施設には、医療法第4章(開設～廃止)の規定は適用しない。
- 特定都道府県の区域内において、新型コロナウイルス感染症へ対応するために、病院を開設した者が病床数等を変更する場合は知事の許可を要しない。(6か月間に限る。)

特措法の適用地域となる場合、増床に係る法律的な手続は不要(厚労省への事前相談等は求められる。)

○ 本県の偏在指標

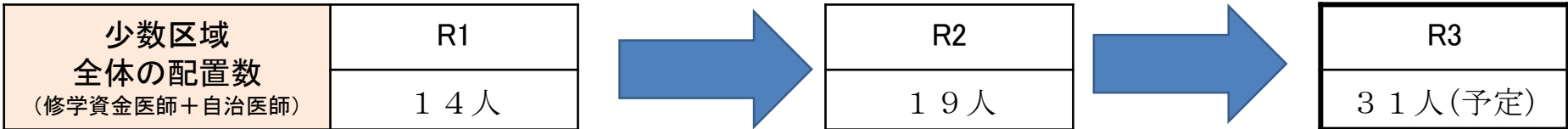
本県の偏在指標	下位の33.3%の基準
202.5（全国37位）	215.6

少数区域の偏在指標	下位33.3%の基準	少数でも多数でもない区域の偏在指標	上位33.3%の基準	多数区域の偏在指標
上小：130.5 木曾：130.8 上伊那：141.4 飯伊：153.8 北信：154.7	161.6	大北：174.2 長野：177.3 諏訪：196.7 佐久：197.4	198.0	松本：325.3

○ 少数区域への配置状況

（単位：人）

年度	少数区域					少数でも多数でもない区域				多数区域	計
	上小	上伊那	飯伊	木曾	北信	佐久	諏訪	大北	長野	松本	
<修学資金貸与医師>											
R1	1	3		1	1	3	2	1	4	2	18
R2	1	2	1	3	5	3	1	2	8	2	28
R3(予定)	4	4	4	4	5	2	3	1	8	6	41
<自治医大卒医師>											
R1		1	5	2					1	1	10
R2		1	5	1					1	2	10
R3(予定)		1	6	3					1	2	13



<医師確保計画 開始(R2~5)>

R2医師少数区域・医師少数スポットへの医師確保状況について

医師少数区域

単位:人

区域	合計	拠点病院※1	修学資金	自治医大卒	ドクターバンク※2
上小	22	19	1		2
上伊那	18	14	2	1	1
木曾	7	3	3	1	
飯伊	23	15	1	5	2
北信	14	9	5		

※1…派遣延べ人数

※2…R2年度の成約者

医師少数スポット

スポット	合計	拠点病院	修学資金	自治医大卒	ドクターバンク※2
佐久	旧望月町	1	1		
	旧小海町				
	旧浅科村				
	旧川上村				
	旧南牧村				
	旧南相木村				
	旧北相木村				
旧立科町					
諏訪	原村	0			
松本	旧穂高町	1			1
	旧堀金村				
	旧四賀村				
	旧奈川村				
	旧安曇村				
	旧梓川村				
	旧檜川村				
	旧明科町				
	旧麻績村				
	旧生坂村				
	旧山形村				
	旧朝日村				
	旧筑北村				
大北	旧大町市	1	1		
	旧白馬村				
	旧小谷村				
長野	旧信州新町	0			
	旧信濃町				
	旧飯綱町				
	旧豊野町				
	旧戸隠村				
	旧鬼無里村				
	旧大岡村				
	旧中条村				
	旧戸倉町				
	旧坂城町				
旧高山村					
旧小川村					

令和元年度地域医療人材拠点病院支援事業補助金に係る医師派遣一覧

二次医療圏	拠点病院	派遣先医療機関					
		医療機関名 (所在市町村)	二次医療圏	系列先	診療科	常勤 非常勤	派遣日数
佐久	佐久総合病院 佐久医療センター	鹿教湯三才山リハビリテーションセンター鹿教湯病院(上田市)	上小	○	外科、外科	非	54
		富士見高原福祉医療センター富士見高原病院(富士見町)	諏訪	○	内科	非	6
		国民健康保険川上村診療所(川上村)	佐久		内科	常・非	321
		北相木村へき地診療所(北相木村)	佐久		内科	常・非	190
		南相木村国保直営診療所(南相木村)	佐久		内科	非	140
		東御市民病院(東御市)	上小		内科、整形外科	非	25
		佐久穂町立千曲病院(佐久穂町)	佐久		内科、外科、泌尿器科	非	105
		国民健康保険依田窪病院(長和町)	上小		泌尿器科、心臓血管外科	非	18
		佐久市国民健康保険浅科診療所(佐久市)	佐久		内科	非	46
		軽井沢町国民健康保険軽井沢病院(軽井沢町)	佐久		小児科、内科、外科、泌尿器科	非	66
		川西赤十字病院(佐久市)	佐久		外科、泌尿器科	非	104
		医療法人健救会柳澤病院(上田市)	上小		外科	非	5
		社会医療法人恵仁会くろさわ病院(佐久市)	佐久		外科	非	16
上小	信州上田医療センター	丸子中央病院(上田市)	上小		乳腺分泌外科	非	27.5
		上田腎臓クリニック(上田市)	上小		腎臓内科	非	23.5
		南長野医療センター新町病院(長野市)	長野		リハビリ科	非	5
		塩田病院(上田市)	上小		呼吸器内科	非	19
		医療法人慈恵会吉田病院(長野市)	長野		産婦人科	非	32
諏訪	諏訪中央病院	富士見高原福祉医療センター富士見高原病院(富士見町)	諏訪		内科	常・非	315
		国民健康保険依田窪病院(長和町)	上小		内科	非	47
		原村国民健康保険直営診療所(原村)	諏訪		内科、外科、泌尿器科	非	84
		リバーサイドクリニック(茅野市)	諏訪		漢方外来	非	44
		中信勤労者医療協会松本協立病院(松本市)	松本		循環器内科	常・非	196
	諏訪赤十字病院	町立辰野病院(辰野町)	上伊那		内科、外科	非	47.0
		富士見高原福祉医療センター富士見高原病院(富士見町)	諏訪		内科、小児科	非	67.0
上伊那	伊那中央病院	信濃医療福祉センター(下諏訪町)	諏訪		小児科	非	23
		川西赤十字病院(佐久市)	佐久	○	内科	非	7
		県立木曽病院(木曽町)	木曽		循環器内科	非	70
		昭和伊南総合病院(駒ヶ根町)	上伊那		消化器内科	非	17
飯伊	飯田市立病院	町立辰野病院(辰野町)	上伊那		脳神経内科	非	17.5
		こころの医療センター駒ヶ根(駒ヶ根市)	飯伊		麻酔科	非	45
		阿南病院(阿南町)	飯伊		麻酔科・外科	非	30
		三穂診療所(飯田市)	飯伊	○	内科・外科・小児科	非	21
		下伊那赤十字病院(松川町)	飯伊		腎臓内科	非	10
		菅沼病院(飯田市)	飯伊		内科	非	42
		健和会病院(飯田市)	飯伊		麻酔科	非	57
		下伊那厚生病院(松川町)	飯伊		循環器内科	非	21
瀬口脳神経外科病院(飯田市)	飯伊		脳血管内治療科	非	3		
松本	相澤病院						
長野	長野市民病院	飯綱町立飯綱病院(飯綱町)	長野		内科、整形外科、泌尿器科	非	70
		信濃町立信越病院(信濃町)	長野		内科、外科	非	47
		飯山赤十字病院(飯山市)	北信		脳神経外科	非	41
		鬼無里診療所(長野市)	長野		内科、小児科、整形外科	非	111
	長野赤十字病院	川西赤十字病院(佐久市)	佐久	○	眼科	非	24
		飯山赤十字病院(飯山市)	北信	○	眼科	非	20.5
		松本協立病院(松本市)	松本		心臓血管外科	非	10
		稲荷山医療福祉センター(千曲市)	長野		リハビリテーション科	非	18
		千曲中央病院(千曲市)	長野		脳神経外科	非	19
		一之瀬脳神経外科病院(松本市)	松本		脳神経外科	非	38
篠ノ井総合病院	千曲中央病院(千曲市)	長野		内科	非	10	
北信	北信総合病院	飯山赤十字病院(飯山市)	北信		内科、外科、産婦人科	非	130
		保倉産婦人科医院(中野市)	北信		産婦人科	非	4.5
		新生病院(小布施町)	長野		脳神経内科	非	6

計 2,916

令和2年度地域医療人材拠点病院支援事業補助金に係る医師派遣一覧(見込)

二次医療圏	拠点病院	派遣先医療機関					
		医療機関名 (所在市町村)	二次医療圏	系列先	診療科	常勤・非常勤	派遣日数
佐久	佐久総合病院 佐久医療センター	鹿教湯三才山リハビリテーションセンター鹿教湯病院(上田市)	● 上小	○	外科	非	30
		東御市民病院(東御市)	● 上小		内科、整形外科	非	79
		国民健康保険依田窪病院(長和町)	● 上小		泌尿器科、心臓血管外科	非	18
		医療法人健教会柳澤病院(上田市)	● 上小		外科	非	6
		富士見高原福祉医療センター富士見高原病院(富士見町)	諏訪	○	内科	非	6
		国民健康保険川上村診療所(川上村)	佐久		内科	常・非	321
		北相木村へき地診療所(北相木村)	佐久		内科	常・非	223
		南相木村国保直営診療所(南相木村)	佐久		内科	非	199
		佐久穂町立千曲病院(佐久穂町)	佐久		内科、外科、泌尿器科	非	158
		佐久市国民健康保険浅科診療所(佐久市)	佐久		内科	非	47
		軽井沢町国民健康保険軽井沢病院(軽井沢町)	佐久		小児科、内科、外科、泌尿器科、整形外科	非	83
		川西赤十字病院(佐久市)	佐久		外科、泌尿器科	非	63
		社会医療法人恵仁会くろさわ病院(佐久市)	佐久		外科	非	12
上小	信州上田医療センター	丸子中央病院(上田市)	上小		乳腺分泌外科	非	34
		塩田病院(上田市)	上小		呼吸器内科	非	31
		上田腎臓クリニック(上田市)	上小		腎臓内科、消化器内科	非	35
		南長野医療センター新町病院(長野市)	長野		リハビリ科	非	5
		医療法人慈恵会吉田病院(長野市)	長野		産婦人科	非	49
諏訪	諏訪中央病院	富士見高原福祉医療センター富士見高原病院(富士見町)	諏訪		内科	常・非	350
		リバーサイドクリニック(茅野市)	諏訪		漢方外来	非	47
		国民健康保険依田窪病院(長和町)	● 上小		内科	非	49
	諏訪赤十字病院	中信勤労者医療協会松本協立病院(松本市)	松本		循環器内科	常・非	44
		富士見高原福祉医療センター富士見高原病院(富士見町)	諏訪		循環器科、小児科、腎臓内科	非	47
		信濃医療福祉センター(下諏訪町)	諏訪		小児科	非	22
上伊那	伊那中央病院	町立辰野病院(辰野町)	● 上伊那		内科、外科、乳腺内分泌外科	非	83
		県立木曽病院(木曽町)	木曽		循環器内科	非	72
		昭和伊南総合病院(駒ヶ根町)	上伊那		消化器内科	非	24
飯伊	飯田市立病院	町立辰野病院(辰野町)	上伊那		脳神経内科	非	24
		こころの医療センター駒ヶ根(駒ヶ根市)	飯伊		麻酔科	非	45
		阿南病院(阿南町)	飯伊		麻酔科、内科、外科	非	30
		三穂診療所(飯田市)	飯伊	○	内科・外科・小児科	非	21
		下伊那赤十字病院(松川町)	飯伊		腎臓内科	非	10
		菅沼病院(飯田市)	飯伊		内科	非	42
		健和会病院(飯田市)	飯伊		麻酔科	非	57
		下伊那厚生病院(松川町)	飯伊		循環器内科	非	21
瀬口脳神経外科病院(飯田市)	飯伊		脳血管内治療科	非	3		
松本	相澤病院						
木曽	木曽病院						
大北	大町総合病院	小谷村診療所(小谷村)	大北		泌尿器科、内科	非	15
		あづみ病院	富士見高原病院(富士見町)	諏訪	○	整形外科、精神科	非
	あづみ病院	みずず診療所(伊那市)	● 上伊那	○	整形外科	非	6
		西箕輪診療所(伊那市)	● 上伊那	○	整形外科	非	6
		南信病院(南箕輪村)	● 上伊那		精神科	非	48
		下伊那厚生病院(高森町)	● 飯伊	○	精神科	非	48
		東御市民病院(東御市)	● 上小		整形外科	非	24
長野	長野市民病院	飯綱町立飯綱病院(飯綱町)	長野		内科、整形外科	非	48
		信濃町立信越病院(信濃町)	長野		内科、脳神経外科	非	51
		鬼無里診療所(長野市)	長野		内科、小児科、整形外科	非	120
	長野赤十字病院	飯山赤十字病院(飯山市)	● 北信	○	眼科、消化器内科、麻酔科	非	44
		川西赤十字病院(佐久市)	佐久		眼科	非	1
		稲荷山医療福祉センター(千曲市)	長野		リハビリテーション科	非	18
		千曲中央病院(千曲市)	長野		脳神経外科	非	14
		一之瀬脳神経外科病院(松本市)	松本		脳神経外科	非	38
篠ノ井総合病院	千曲中央病院(千曲市)	長野		内科	非	12	
北信	北信総合病院	飯山赤十字病院(飯山市)	北信		腎臓内科、消化器内科、外科、産婦人科、麻酔科	非	133
		保倉産婦人科医院(中野市)	北信		産婦人科	非	7

●: 医師少数区域以外から医師少数区域への派遣ケース

計 3,071

長野県外来医療計画に係る取組について

長野県外来医療計画に係る取組状況(1)

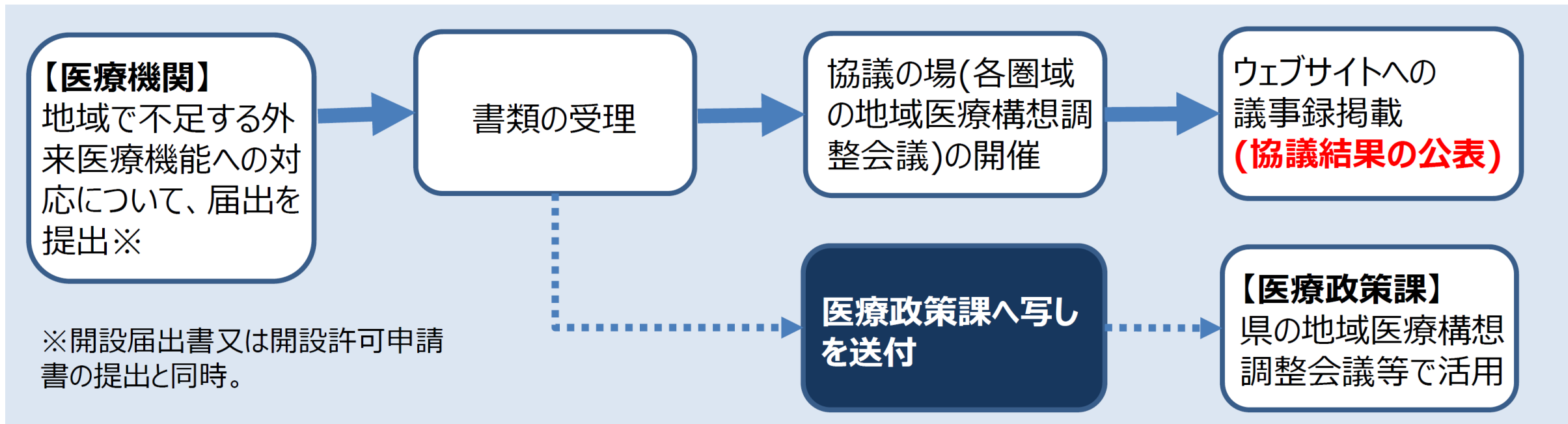
○ 外来医療機能に関すること

- ・ 県は医療機関(無床診療所)に対し、地域で不足する外来医療機能を担うことについての意向を確認。
- ・ 意向確認は医療機関が開設手続きを行う際、保健福祉事務所(保健所)に届出を提出することで行う。
- ・ 届出状況については、圏域ごとの協議の場(地域医療構想調整会議)へ報告。

【意向確認の対象となる医療機能】

- ①初期救急医療 ②在宅医療 ③公衆衛生に係る医療 ④その他、協議の場で不足すると認められた医療

【手続きフロー】



長野県外来医療計画に係る取組状況(2)

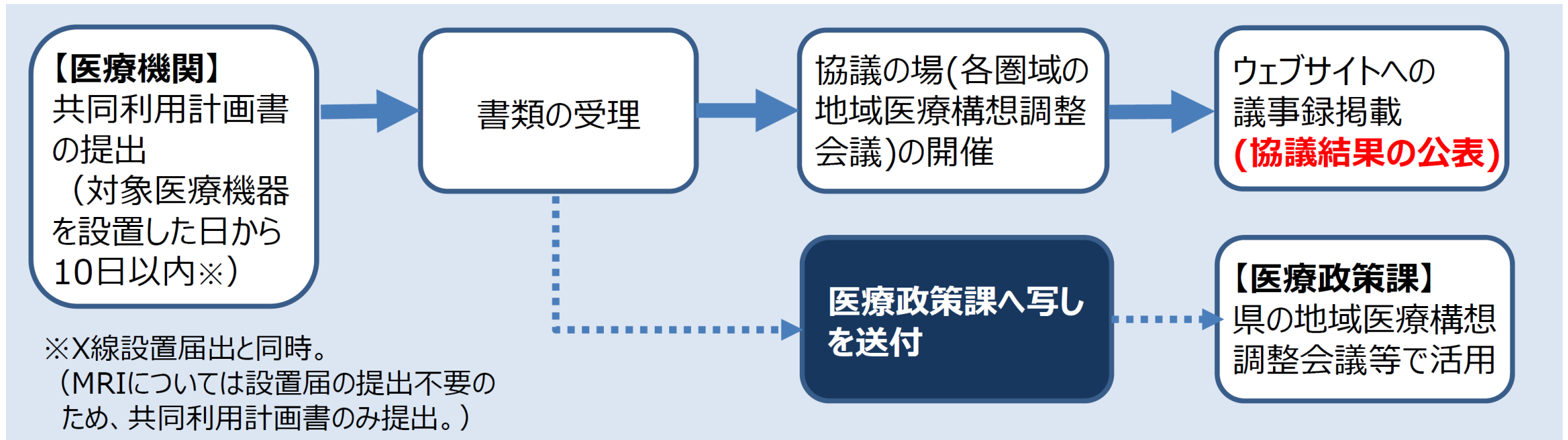
○ 医療機器の共同利用に関すること

- ・ 県は、外来医療計画に定める医療機器を新たに設置又は更新する医療機関に対し、共同利用の意向を確認。
- ・ 意向確認は、医療機関が機器の設置から10日以内に保健福祉事務所(保健所)に届出を提出することで行う。
- ・ 届出状況については圏域ごとの協議の場(地域医療構想調整会議)へ報告。

【共同利用計画の対象となる医療機器】

①CT ②MRI ③PET(PET-CTを含む) ④マンモグラフィ ⑤放射線治療機器(リニアック、ガンマナイフ等)

【手続きフロー】



地域で不足する外来医療機能への対応状況

圏域	届出日	開設者	施設名	対応可能な医療				
				初期 救急	在宅 医療	公衆 衛生	その他	その他の内容
諏訪	R2.4.7	菅原 秀典	すがわら小児クリニック				○	小児外来医療、小児への予防接種
諏訪	R2.4.14	涌井 史典	皮フ科わくいクリニック	○	○	○		
上小	R2.6.16	竹内 さつき	桜の丘こどもクリニック	○		○	○	小児外来医療
佐久	R2.7.15	金山 浩信	かるいざわ御影用水クリニック				○	精神科・心療内科
佐久	R2.8.21	八木 絵里子	みさと皮フ科クリニック			○		
上小	R2.10.8	菅原 崇博	すがわら整形外科クリニック	○		○		
上小	R2.11.27	泉 従道	室賀診療所	○	○	○	○	
上伊那	R2.12.15	山田 香織	このはなクリニック	○				

医療機器の共同利用計画書提出状況

圏域	1. 医療機器の情報			2. 設置する医療機器		3. 共同利用の実施について									
	届出日	開設者	開設者住所	区分	機器の種類	メーカー及び型式	共同利用	共同利用の方法			保守・整備の実施方針	CD DVD	紙	ネット ワーク	その他
								相手方による機器の利用	相手方からの患者受入、画像情報等の提供	その他					
飯伊	R2.12.17	社会医療法人健和会 理事長 牛山 雅夫	飯田氏鼎中平1936	更新	MRI (1.5テスラ以上3テスラ未満)	富士フィルムメディカル Amulet Innovality	行う		○		点検2回／年 漏洩線量検査2回／年	○		○	
飯伊	R2.12.17	社会医療法人健和会 理事長 牛山 雅夫	飯田氏鼎中平1936	更新	マンモグラフィ	(株)フィリップスエレクトロニクスジャパン Ingenial.5T CK	行う		○		点検2回／年	○		○	

第8期長野県高齢者プラン（在宅医療・介護連携分）について

介護支援課

第8期長野県高齢者プランでは、長野県総合5か年計画の個別計画として、令和3年度から令和5年度までの3カ年に取り組みべき内容を示します。現在、高齢者プラン策定懇話会や県民意見等いただきながら策定作業を行っているところです。

その中で、在宅医療・介護連携推進事業においては、厚生労働省老健局老人保健課から「在宅医療・介護連携推進事業の手引き Ver.3」（令和2年9月）が発行され、市町村の事業推進や都道府県の市町村支援について、明文化されました。県の支援として、地域での医療状況に合わせ、圏域（保健福祉事務所単位）での様々な調整等の支援が必要になってきますので、現地機関とも連携し支援していく方向です。

また、第2期信州保健医療総合計画における在宅医療分野の「目指すべき方向」に示される4つの場面での連携体制の構築等、整合性を図りながら計画を進めていきます。

現在検討中の内容

【重点項目】

医療と介護が一体となった在宅療養の推進

【目標】

住み慣れた地域で安心して暮らせるためには、医療と介護の連携が重要です。関係職種が切れ目なく支援できる在宅療養支援体制の整備と、多職種連携による、より有機的なサービス提供を推進します。

【施策の方向性】

1 在宅医療・介護サービスの充実

- ◆在宅医療体制の整備と介護サービスの充実
- ◆在宅療養支援歯科診療所や相談体制の整備等による在宅歯科口腔医療の推進
- ◆在宅療養患者への薬剤指導の推進及び在宅での薬剤使用の適正化の推進
- ◆在宅医療に関わる専門職の資質向上

2 地域における医療と介護の連携の強化

- ◆市町村の事業実施に向けた研修や圏域での調整等による市町村支援
- ◆関係者間の情報共有の充実

3 人生の最終段階におけるケアの充実と看取りの支援

- ◆ターミナルケアや看取りを支援する体制整備と連携体制構築の推進
- ◆在宅看取りに関する普及・啓発
- ◆看取りに携わる専門職の人材育成

【達成目標】

指標名	現状			目標 (令和5年度)
	平成30年度	令和元年度	令和2年度	
訪問診療を実施した件数(回数)	207,861 (H29)	-	-	228,439
往診を実施した件数(回数)	38,546 (H29)	-	-	40,974
在宅療養支援診療所数(か所)	260	259	-	276
在宅療養支援病院数(か所)	28	30	-	34
訪問薬剤管理指導実施薬局数(か所)	559	626	-	626以上
在宅療養支援歯科診療所数(か所)	271	271		270以上
在宅での看取り(死亡)の割合 (自宅及び老人ホームでの死亡)	全国6位 (24.5%)	全国6位 (25.0%)	-	全国トップクラスを維持

第8期（令和3年度～令和5年度）介護療養型医療施設から介護医療院への転換計画

圏域	介護療養型医療施設				介護医療院			
	R2末 (現状)	令和3年度	令和4年度	令和5年度	R2末 (現状)	令和3年度	令和4年度	令和5年度
佐久	110	60 【△50】	60	0 【△60】	48	48	48	130 【+82】
		[佐久市] 川西赤十字病院 (介護8→医療) [御代田町] 御代田中央記念病院 (介護42→医療院)		[佐久市] 金澤病院 (介護12→医療) [佐久市] 国保浅間病院 (介護40→医療院予定) [軽井沢町] 国保軽井沢病院 (介護8→医療)		[御代田町] 御代田中央記念病院 (介護42→医療院)		[御代田町] 御代田中央記念病院 (介護42→転換) [佐久市] 国保浅間病院 (介護40→医療院に転換予定)
上小	10	10	0 【△10】	0	97	97	97	97
			[上田市] 上田病院 (介護10→医療)					
諏訪	6	6	6	0 【△6】	0	0	0	0
				[茅野市] 土橋整形外科歯科病院 (介護6→医療)				
上伊那	44	44	44	0 【△44】	0	0	0	30 【+30】
				[伊那市] 仁愛病院 (介護30→医療院) [伊那市] 田中病院 (介護14→医療)				[伊那市] 仁愛病院 (介護30→転換)
飯伊	77	18 【△59】	18	0 【△18】	147	211 【+64】	211	229 【+18】
		[飯田市] 菅沼病院 (介護19→医療院) [松川町] 下伊那赤十字病院 (介護36→医療院) (介護4→廃止)		[阿智村] 橋上医院 (介護18→医療院)		[飯田市] 菅沼病院 (介護19 医療13→転換) [松川町] 下伊那赤十字病院 (介護36→転換) (介護△4→廃止)		[阿智村] 橋上医院 (介護18→転換)
木曾	0	0	0	0	20	20	20	20
松本	0	0	0	0	166	166	166	166
大北	6	6	6	0 【△6】	0	0	0	0
				[白馬村] 神城醫院 (介護6→医療)				
長野	253	237 【△16】	88 【△149】	0 【△88】	60	60	209 【+149】	209
		[長野市] 水野医院 (介護16→老健：星の里)	[長野市] 東和田病院 (介護29 精神120→医療院)	[長野市] 栗田病院 (介護42→医療) [飯綱町] 飯綱病院 (介護21→医療) [信濃町] 信越病院 (介護25→廃止)		[長野市] 東和田病院 (介護29 精神120→転換)		
北信	17	17	0 【△17】	0	0	0	17 【+17】	17
			[中野市] 関整形外科 (介護17→医療院)				[中野市] 関整形外科 (介護17→転換)	
合計	523	398 【△125】	222 【△176】	0 【△222】	538	602 【+64】	768 【+166】	898 【+130】

介護療養型医療施設

第8期整備目標

0

介護医療院

第8期整備目標

0(360)

第8期実績

第8期実績

0(360)

□ 令和3年度地域医療介護総合確保基金事業(医療分)事業 要望状況

※計画内容は要望状況であり、事業の採否を示すものではありません。

※事業区分Ⅰ:病床機能分化・連携推進事業 / 事業区分Ⅱ:在宅医療推進事業 / 事業区分Ⅲ:医療従事者確保事業

※令和2年度追加募集分についても併せて記載しています。

(単位:円)

区分	圏域	施設名	応募事業名	事業内容	補助要望額
I	01佐久	佐久総合病院	病床機能転換に係る看護体制強化事業	脳卒中・呼吸器疾患・慢性腎不全看護認定看護師の養成	1,200,000
I	02上小	鹿教湯病院	病床機能分化・連携基盤整備事業	病院の建替	32,386,000
I	02上小	信州上田医療センター	がん診療施設設備整備事業	教育センターの改修	11,000,000
I	02上小	鹿教湯病院	医学的リハビリテーション施設設備整備事業	リハビリテーション用施設の整備	8,672,000
I	02上小	鹿教湯病院	医学的リハビリテーション施設設備整備事業	リハビリ患者用の電気治療器やエルゴメーター等の整備	2,020,000
I	02上小	国民健康保険依田窪病院	がん診療施設設備整備事業	胃カメラの整備	1,320,000
I	03諏訪	諏訪赤十字病院	がん医療提供体制施設設備整備事業	腹腔鏡ビデオシステムの整備	3,666,000
I	03諏訪	諏訪市医師会	在宅医療実施拠点整備事業	在宅医療推進のための講演会等の開催	940,000
I	04上伊那	伊那中央病院	病床機能分化・連携基盤整備事業	高度急性期病棟の整備	167,750,000
I	05飯伊	阿南病院	脆弱二次医療圏・三次医療圏体制強化事業	オンライン診療機器の整備	1,666,000
I	05飯伊	下伊那赤十字病院	病床機能転換に係る看護体制強化事業	認知症看護認定看護師の養成	800,000
I	05飯伊	飯田下伊那歯科医師会	在宅歯科保健医療研修事業	在宅歯科医療実施研修シンポジウム等の開催	735,000
I	05飯伊	阿南病院	病床機能転換に係る看護体制強化事業	皮膚・排泄ケア認定看護師の養成	400,000
I	06木曾	県立木曾病院	がん診療施設設備整備事業	気管支ビデオスコープ等の整備	10,175,000
I	06木曾	県立木曾病院	病床機能転換に係る看護体制強化事業	感染管理認定看護師の養成	400,000
I	06木曾	県立木曾病院	脆弱二次医療圏・三次医療圏体制強化事業	小児喘息検査機器の整備	220,000
I	07松本	相澤病院	脆弱二次医療圏・三次医療圏体制強化事業	脳卒中・心血管疾患に係る高度医療機器の整備	61,582,000
I	07松本	医学部附属病院	脆弱二次医療圏・三次医療圏体制強化事業	がん疾患に係る高度医療機器の整備	59,721,000
I	07松本	相澤病院	がん医療提供体制施設設備整備事業	生化学・免疫統合型分析装置等の整備	11,000,000
I	07松本	相澤病院	歯科保健医療機器整備事業	歯科診療用ユニット	824,000

区分	圏域	施設名	応募事業名	事業内容	補助要望額
I	07松本	丸の内病院	病床機能転換に係る看護体制強化事業	緩和ケア認定看護師の養成	400,000
I	07松本	まつもと医療センター	病床機能転換に係る看護体制強化事業	皮膚・排泄ケア認定看護師の養成	400,000
I	07松本	安曇野市歯科医師会	在宅歯科保健医療研修事業	在宅歯科医療実施研修シンポジウム等の開催	226,000
I	08大北	市立大町総合病院	がん診療施設設備整備事業	X線テレビシステムの更新	8,433,000
I	08大北	北アルプス医療センターあづみ病院	がん診療施設設備整備事業	内視鏡手術システムの整備	6,563,000
I	09長野	長野市民病院	病床機能分化・連携基盤整備事業	回復期病棟の建設	200,000,000
I	09長野	松代総合病院	病床機能分化・連携基盤整備事業【R2追加募集分】	回復期リハビリ病棟の整備	15,583,000
I	09長野	長野赤十字病院	がん医療提供体制施設設備整備事業	汎用冷凍手術ユニットの整備	2,643,000
I	09長野	長野赤十字病院	歯科保健医療機器整備事業	ポータブルレントゲンの整備	1,358,000
I	09長野	長野市医師会	在宅医療実施拠点整備事業	在宅医療を推進するためのシンポジウム等の開催	464,000
I	09長野	長野市民病院	病床機能転換に係る看護体制強化事業	透析看護認定看護師の養成	400,000
I	09長野	新町病院	病床機能転換に係る看護体制強化事業	感染管理認定看護師の養成	400,000
I	09長野	篠ノ井総合病院	医学的リハビリテーション施設設備整備事業	リハビリ患者用の超音波治療器の整備	224,000
I	10北信	北信総合病院	がん診療施設設備整備事業	リニアック室の修繕、手術用加熱メスの整備	1,457,000
I	99全県	長野県医師会	在宅医療実施拠点整備事業	在宅医療を推進するためのシンポジウム等の開催	9,503,000
I	99全県	長野県医師会	在宅医療推進協議会等設置運営支援事業	県医師会が設置・開催する在宅医療推進連絡協議会等の開催経費の支援	1,240,000
I	99全県	長野県歯科衛生士会	在宅歯科保健医療研修事業	口腔健康管理研修会、在宅療養者支援研修会の開催	745,000
I	99全県	長野県医師会	在宅医療実施拠点整備事業	医師を対象とする在宅医療研修会 在宅医療を担う医師への同行研修会	735,000
II	01佐久	川西赤十字病院	在宅歯科医療設備整備事業【R2追加募集分】	鼻咽頭ファイバースコープ等の整備	849,000
II	01佐久	川西赤十字病院	在宅医療設備整備事業【R2追加募集分】	訪問看護車両の整備	445,000
II	01佐久	川西赤十字病院	在宅医療設備整備事業	訪問看護車両の整備	347,000
II	02上小	信州上田医療センター	在宅医療普及啓発・人材育成研修事業	地域医療機関、診療所等との医療連携のための研修会開催	60,000
II	04上伊那	上伊那歯科医師会	地域在宅歯科医療実施拠点事業	在宅歯科医療連携拠点窓口の設置	120,000

区分	圏域	施設名	応募事業名	事業内容	補助要望額
Ⅱ	05飯伊	下伊那厚生病院	在宅療養退院支援事業	退院調整を行う支援員の配置	1,220,000
Ⅱ	05飯伊	飯田病院	在宅医療設備整備事業【R2追加募集分】	訪問看護車両の整備(2台)	737,000
Ⅱ	05飯伊	飯田病院	在宅療養退院支援事業【R2追加募集分】	退院調整を行う支援員の配置	530,000
Ⅱ	05飯伊	飯田医師会	在宅医療普及啓発・人材育成研修事業	統一基準普及のための研修会開催	150,000
Ⅱ	05飯伊	飯田下伊那歯科医師会	地域在宅歯科医療実施拠点事業	在宅歯科医療連携拠点窓口の設置	120,000
Ⅱ	07松本	丸子中央病院	在宅医療設備整備事業	訪問看護車両の整備(2台)	706,000
Ⅱ	07松本	相澤東病院	在宅医療普及啓発・人材育成研修事業	在宅医療・かかりつけ医についての住民向け啓発研修会開催	150,000
Ⅱ	07松本	安曇野市歯科医師会	地域在宅歯科医療実施拠点事業	在宅歯科医療連携拠点窓口の設置	120,000
Ⅱ	07松本	まつもと医療センター	在宅医療普及啓発・人材育成研修事業	病院・診療所向けの研修会開催	111,000
Ⅱ	07松本	相澤東病院	在宅医療普及啓発・人材育成研修事業	研修会使用機材の整備	104,000
Ⅱ	09長野	新生病院	在宅医療普及啓発・人材育成研修事業	ケースカンファレンス・市民公開講座等の開催	385,000
Ⅱ	09長野	長野市医師会	在宅医療普及啓発・人材育成研修事業	ACP講演会の開催	285,000
Ⅱ	09長野	長野赤十字病院	在宅医療普及啓発・人材育成研修事業	かかりつけ医普及に向けた住民向けパンフレットの作成	78,000
Ⅱ	10北信	北信総合病院	在宅療養退院支援事業	退院調整を行う支援員の配置	1,200,000
Ⅱ	99全県	長野県医師会	在宅医療運営総合支援事業	在宅医療に携わる医療機関の運営費支援	125,828,000
Ⅱ	99全県	長野県薬剤師会	薬剤師を活用した在宅医療推進研修会	薬剤師の在宅医療推進研修会等の開催	813,000
Ⅱ	99全県	長野県理学療法士会	在宅医療普及啓発・人材育成研修事業	訪問リハビリ実務者研修会の開催	646,000
Ⅲ	01佐久	小諸高原病院	看護職員等確保対策施設整備事業《看護師勤務環境改善施設整備関係》	病棟の建替	3,540,000
Ⅲ	01佐久	佐久総合病院	特定行為研修受講支援事業	特定行為研修の受講支援	1,378,000
Ⅲ	01佐久	佐久歯科医師会	歯科医療関係者人材育成支援事業	高校生向け職業紹介・相談会の開催	49,000
Ⅲ	02上小	国民健康保険依田窪病院	医療従事者勤務環境改善施設整備事業	外来患者案内システムの整備	6,490,000
Ⅲ	02上小	鹿教湯病院	特定行為研修受講支援事業	特定行為研修の受講支援	344,000
Ⅲ	03諏訪	富士見高原病院	医療従事者勤務環境改善施設整備事業	職員宿舍の整備	153,780,000

区分	圏域	施設名	応募事業名	事業内容	補助要望額
Ⅲ	03諏訪	富士見高原病院	特定行為研修受講支援事業	特定行為研修の受講支援	689,000
Ⅲ	03諏訪	諏訪赤十字病院	医療従事者救急技能向上支援事業	ACLS研修会の受講支援	194,000
Ⅲ	04上伊那	昭和伊南総合病院	特定行為研修受講支援事業	特定行為研修の受講支援	456,000
Ⅲ	04上伊那	伊那中央病院	医療従事者救急技能向上支援事業	BLS、PALS研修会の受講支援	129,000
Ⅲ	05飯伊	飯田病院	医療従事者勤務環境改善施設設備整備事業【R2追加募集分】	医療画像管理システムの整備	9,802,000
Ⅲ	05飯伊	飯田市立病院	医療従事者救急技能向上支援事業	BLS、ACLS、PALS研修会の受講支援	989,000
Ⅲ	06木曾	県立木曾病院	特定行為研修受講支援事業	特定行為研修の受講支援	460,000
Ⅲ	06木曾	県立木曾病院	医療従事者救急技能向上支援事業	BLS、ACLS、PALS研修会の受講支援	235,000
Ⅲ	07松本	相澤病院	医療従事者勤務環境改善施設設備整備事業	就業マネジメントシステムの導入	9,533,000
Ⅲ	07松本	相澤病院	医療従事者勤務環境改善施設設備整備事業	看護職員用勤務表作成ソフト等の整備	1,670,000
Ⅲ	07松本	相澤病院	医療従事者勤務環境改善施設設備整備事業	RPAシステムの導入	1,600,000
Ⅲ	07松本	相澤病院	医療従事者勤務環境改善施設設備整備事業【R2追加募集分】	見守りセンサー付きベッドの整備	1,139,000
Ⅲ	07松本	信州大学医学部附属病院	医療従事者救急技能向上支援事業	J-CIMELSの受講支援	720,000
Ⅲ	07松本	県立こども病院	特定行為研修受講支援事業	特定行為研修の受講支援	460,000
Ⅲ	07松本	相澤病院	医療従事者救急技能向上支援事業	BLS、ACLS、PALS研修会の受講支援	413,000
Ⅲ	07松本	相澤東病院	医療従事者勤務環境改善施設設備整備事業	患者移動用補助リフトの整備	413,000
Ⅲ	07松本	まつもと医療センター	特定行為研修受講支援事業	特定行為研修の受講支援	344,000
Ⅲ	07松本	丸の内病院	医療従事者勤務環境改善施設設備整備事業	休憩室の整備	299,000
Ⅲ	07松本	相澤東病院	医療従事者救急技能向上支援事業	BLS、ACLS研修会の受講支援	217,000
Ⅲ	07松本	相澤病院	看護職員等確保対策施設整備事業《看護師勤務環境改善施設整備関係》	スタッフステーション、仮眠室の改修	109,000
Ⅲ	07松本	松本歯科大学衛生学院	歯科医療関係者人材育成支援事業	1日体験入学の開催	69,000
Ⅲ	07松本	丸の内病院	医療従事者救急技能向上支援事業	BLS研修会の受講支援	50,000
Ⅲ	09長野	東長野病院	医療従事者勤務環境改善施設設備整備事業	更衣室の整備	6,068,000

区分	圏域	施設名	応募事業名	事業内容	補助要望額
Ⅲ	09長野	長野市民病院	医療従事者勤務環境改善施設設備整備事業【R2追加募集分】	バイタルサイン測定機器と電子カルテの連携	3,795,000
Ⅲ	09長野	新町病院	医療従事者勤務環境改善施設設備整備事業	ナースコールシステムの更新	1,723,000
Ⅲ	09長野	訪問看護ステーション希望	特定行為研修受講支援事業	特定行為研修の受講支援	1,209,000
Ⅲ	09長野	長野市民病院	医療従事者救急技能向上支援事業	BLS、ACLS研修会の受講支援	510,000
Ⅲ	09長野	篠ノ井総合病院	医療従事者救急技能向上支援事業	J-CIMELSの受講支援	492,000
Ⅲ	09長野	稲荷山医療福祉センター	看護職員等確保対策施設整備事業《看護師宿舎施設整備関係》	浴室等の改修	464,000
Ⅲ	09長野	県立信州医療センター	特定行為研修受講支援事業	特定行為研修の受講支援	460,000
Ⅲ	09長野	篠ノ井総合病院	特定行為研修受講支援事業	特定行為研修の受講支援	344,000
Ⅲ	09長野	長野赤十字病院	特定行為研修受講支援事業	特定行為研修の受講支援	86,000
Ⅲ	09長野	長野中央病院	医療従事者救急技能向上支援事業	ICLS研修会の受講支援	85,000
Ⅲ	09長野	県立信州医療センター	医療従事者救急技能向上支援事業	ICLS研修会の受講支援	12,000
Ⅲ	99全県	長野県看護協会	新人看護職員研修事業	新人看護職員向けの集合研修や新人看護職員の教育担当者向けの研修の実施	5,531,000
Ⅲ	99全県	長野県歯科医師会	医科歯科連携研修事業	医科歯科連携のための協議会の設置及び人材育成研修会の開催	4,044,000
Ⅲ	99全県	長野県薬剤師会	薬剤師復職・就業支援事業	薬剤師の復職支援を促進するための研修プログラム及び復職・就業支援相談会の開催	2,035,000
Ⅲ	99全県	長野県歯科医師会	歯科医療関係者人材育成支援事業	高校生向け職業紹介・相談会の開催、啓発ポスター等の作成	1,748,000
Ⅲ	99全県	長野県歯科衛生士会	歯科医療関係者人材育成支援事業	復職支援研修会等の開催	1,060,000