

2025年に向けた対応方針

別添3

作成日	年 月 日						
医療機関名称	〇〇病院			開設者	医療法人〇〇		
所在地							
医療機関の現状							
病床種別		一般病床	療養病床	精神病床	結核病床	感染症病床	計
	許可病床数						0床
	稼働病床数						0床
病床機能 (2018年)		高度急性期	急性期	回復期	慢性期	休棟中	計
	許可病床数						0床
	稼働病床数						0床
診療科目							
職員数	医師： 人、看護職員： 人、〇〇職： 人、〇〇職： 人、 事務職員： 人 <i>※原則として常勤は実数、非常勤は常勤換算で、合計数を記載してください。</i>						
指定・届出等の 状況 (指定を受けて いるもの、届出 をしているもの に○)	救急病院	緩和ケア病棟	地域包括ケア 病棟(病床)	回復期リハビリ テーション病棟	在宅療養支援 病院	在宅療養後方 支援病院	
	告示・輪番	(床)	(床)	(床)			
自院の特徴、得 意分野、特筆す べき事項等							
課題等	今後の方針を検討するにあたり、自院の持つ課題を整理し、記載。 (具体例) ・ 地域の医療需要の減少が見込まれること、近隣の〇〇病院との機能の一部重複 があることから、現状の体制を維持するべきか否か、検討が必要 ・ 地域で不足している、急性期医療を受けた後の患者の受け皿となる医療機関の 整備に向けて、当院の役割の再検討が必要 等						
2025年に向けた方針							
病床機能 (2025年予定)	高度急性期	急性期	回復期	慢性期	休棟中	介護施設等	計
							0床
今後地域で担う 役割等	(具体例) ・ 脳卒中及び心血管疾患への対応を中心とした急性期医療の提供体制は維持していく ・ 地域における回復期機能の一翼を担う 等						

<p>病床機能の変更(増床・減床を含む)を予定している場合</p> <ul style="list-style-type: none"> ・具体的内容 ・理由 ・予定時期等 	<p>(具体例)</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 地域に不足する回復期機能を提供するため、7階A病棟を急性期から回復期(地域包括ケア病棟)へ変更 <p>(スケジュール)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・〇年〇月改修工事着工(回復期病床転換補助金を活用予定) ・〇年〇月頃工事終了 ・〇年〇月関東信越厚生局へ届出予定 <ul style="list-style-type: none"> ● 6階B病棟を急性期から回復期(回復期リハ病棟)に転換(〇年〇月届出予定) ● 〇〇に伴い、病床数を減少(40床→30床)(〇年〇月予定) ● 〇年を目途に予定している老朽化に伴う建替えに合わせて、稼働率を勘案し、〇〇病床の減床と、地域包括ケア病棟の新設を検討。 <p>※ 平成30年度・31年度に病床機能の転換、増床・減床等を予定している場合は、調整会議での情報共有と協議の対象となりますので、必ず具体的な時期と内容を記載してください。</p> <p>※ 平成30年度に実施される病床配分のための事前協議の申出を行い、その結果次第で病床機能等の変更を行う計画の場合、「配分があれば増床及び機能変更を予定」など、条件を明記して、今後の計画を記載してください。</p>
---	--

<p>診療科や、その他の機能の変更、見直し等を予定している場合</p> <ul style="list-style-type: none"> ・具体的内容 ・理由 ・予定時期等 	<p>(具体例)</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 近隣の〇〇病院との機能の重複があるため、△△科を廃止(〇年〇月予定) <p>(患者については、協議の上、〇〇病院で対応していただく方針)</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 構想区域内に提供施設がないため、□□科を新設(〇年〇月頃予定) <p>(□□科については、隣接する構想区域の▽▽病院と提携し、人員を確保)</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 在宅医療との連携を強化し、在宅療養支援病院を目指す(〇年〇月頃目標) <p>※ 平成30年度・31年度に医療機能の変更を予定している場合、調整会議での情報共有と協議の対象となる場合がありますので、必ず具体的な時期と内容を記載してください。</p>
---	--

<p>その他・自由記載欄</p>	
------------------	--

数値目標等

項目	現状(2018年)	目標(20XX年)	※病棟ごとに大きく異なる場合は、病棟ごとに記載
病床稼働率		※目標値を設定している場合は記載	
手術室稼働率			
紹介率			
逆紹介率			
		その他任意項目について記載してください	

他医療機関・介護施設等との連携について

<p>主な受入元 (医療機関・施設名)</p>	<p>①救急搬送(比率〇%、〇名) ②〇〇病院(比率〇%、〇名) ③〇〇病院(比率〇%、〇名) ※比率、人数等は記載できる範囲で記載</p>
<p>主な退院先 (医療機関名・施設名)</p>	<p>①〇〇病院(比率〇%、〇名) ②〇〇老健(比率〇%、〇名) ③在宅(比率〇%、〇名) ※比率、人数等は記載できる範囲で記載</p>
<p>特に力を入れている疾患等</p>	
<p>入院不可・対応不可の疾患等</p>	
<p>連携に関する要望や課題認識等</p>	