

2025年に向けた具体的対応方針

| | 医 療 機 関 名 (役割・方向性 A ～ F 順) | 2015年7月1日時点 (地域医療構想策定前) | | | | | 2023年7月1日時点 (令和 5 年度病床機能報告速報値) | | | | | 2024年3月25日時点 | | | | | 2025年 予定 (アンケート等) | | | | | 不足する医療機能への転換など、 主な取組内容 | | | |
|----|-------------------------------|----------------------------|-------------|-------------|-------------|--------|-----------------------------------|-------------|-------------|-------------|--------|-----------------------|-------------|-------------|-------------|--------|-------------------|-----------------------|-------------|-------------|-------------|---------------------------|--------|----------------------------------------|--|
| | | 病床数 | | | | | 病床数 | | | | | 病床数 | | | | | 役割・方向性 | 病床数 | | | | | | | |
| | | 高 度 急 性 期 | 急 性 期 | 回 復 期 | 慢 性 期 | 休 棟 | 高 度 急 性 期 | 急 性 期 | 回 復 期 | 慢 性 期 | 休 棟 | 高 度 急 性 期 | 急 性 期 | 回 復 期 | 慢 性 期 | 休 棟 | | 高 度 急 性 期 | 急 性 期 | 回 復 期 | 慢 性 期 | | 休 棟 | | |
| 1 | 公立那賀病院 | 300 | 300 | | | | 300 | 300 | | | | 300 | 300 | | | | B 救急拠点型 | 300 | 3 | 297 | | | | 高度急性期に転換予定 3床 | |
| 2 | 貴志川リハビリテーション病院 | 168 | 60 | 48 | 60 | | 168 | 60 | 48 | 60 | | 168 | 60 | 48 | 60 | | B 救急拠点型 | 168 | 60 | 48 | 60 | | | 病床再編を検討中 当面は病床再編は行わない | |
| 3 | 稲穂会病院 | 66 | | | 66 | | 24 | | | 24 | | 24 | | | 24 | | C 地域密着型 | 24 | | | 24 | | | 介護医療院へ転換（実施済）42床 | |
| 4 | 名手病院 | 104 | 58 | 46 | | | 104 | | 104 | | | 104 | | 104 | | | C 地域密着型 | 104 | | 104 | | | | 回復期に転換（実施済）58床 | |
| 5 | 富田病院 | 156 | | 47 | 109 | | 101 | | 47 | 54 | | 101 | | 47 | 54 | | C 地域密着型 | 101 | | 47 | 54 | | | 介護医療院へ転換（実施済）55床 | |
| 6 | 殿田胃腸肛門病院 | 59 | 59 | | | | 59 | 59 | | | | 59 | 59 | | | | C 地域密着型 | 59 | | 59 | | | | 回復期に転換予定 59床 | |
| 7 | 奥クリニック | 19 | 19 | | | | 19 | | | 19 | | 19 | | | 19 | | C 地域密着型 | 19 | | | 19 | | | 介護療養病床を一般病床に転換（実施済） 慢性期に転換（実施済） 13床 | |
| 8 | 長雄整形外科 | 18 | | 18 | | | 18 | | 18 | | | 16 | | 16 | | | C 地域密着型 | 16 | | 16 | | | | 病床廃止（実施済）2床 | |
| 9 | 紀の川クリニック | 19 | | 19 | | | 19 | | 19 | | | 19 | | 19 | | | C 地域密着型 | 19 | | 19 | | | | 病床再編は行わない | |
| 10 | やよいメディカルクリニック | 19 | | 19 | | | 19 | | 19 | | | 19 | | 19 | | | C 地域密着型 | 19 | | 19 | | | | 病床再編は行わない | |
| 11 | つくし医療・福祉センター | 136 | | | 136 | | 136 | | | 136 | | 136 | | | 136 | | E 特殊医療特化 | 136 | | | 136 | | | 病床再編は行わない | |
| 12 | 久保外科 | 19 | 19 | | | | 19 | 19 | | | | 0 | 0 | | | | F 無床診療所 | 0 | 0 | | | | | 病床廃止（実施済）19床 | |
| | 計 | 1,083 | 0 | 515 | 197 | 371 | 986 | 0 | 438 | 255 | 293 | 0 | 965 | 0 | 419 | 253 | 293 | 0 | 965 | 3 | 357 | 312 | 293 | 0 | |
| | | 必要病床数 | | | | | 961 | 48 | 267 | 261 | 385 | 0 | 961 | 48 | 267 | 261 | 385 | 0 | 961 | 48 | 267 | 261 | 385 | 0 | |
| | | 差 | | | | | 25 | -48 | 171 | -6 | -92 | 0 | 4 | -48 | 152 | -8 | -92 | 0 | 4 | -45 | 90 | 51 | -92 | 0 | |

単独病床機能再編計画

| 機能区分 | ① 平成30年度 病床機能報告 | | | | ② 令和2年4月1日時点 | | | | ③ 現行（令和6年3月） | | | | ④ 病床機能再編後（令和6年4月～） | | | |
|------------------|-----------------|-------------------|-----------|-----------|--------------|-------------------|-----------|-----------|--------------|-------------------|-----------|-----------|--------------------|-------------------|-----------|-------------------|
| | 病棟数 | 入院基本料 又は 特定入院料 | 許可 病床数 | 稼働 病床数 | 病棟数 | 入院基本料 又は 特定入院料 | 許可 病床数 | 稼働 病床数 | 病棟数 | 入院基本料 又は 特定入院料 | 許可 病床数 | 稼働 病床数 | 病棟数 | 入院基本料 又は 特定入院料 | 許可 病床数 | 稼働 病床数 (見込) |
| 高度急性期 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 急性期 | | 入院基本料 1 | 19 | 19 | | | | | | | | | | | 0 | 0 |
| 回復期 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 慢性期 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 分類なし (休棟等) | | — | | — | | — | | — | | — | | — | — | — | — | — |
| 計 (一般病床+療養病床) | | — | 19 | 19 | | — | | | | — | | | | — | 0 | 0 |
| 変更の概要 | | | | | | | | | | | | | 令和6年3月15日で病床廃止予定 | | | |

(①注) 平成30年度病床機能報告から転記する。
「病棟数」は病院のみ記入する。

(②注) 令和2年3月31日までの間に病床機能・病床数を
変更した場合に記載する。

(③注) 令和2年4月1日以降に病床機能・病床数を
変更した場合に記載する。

当院における現在の病床の状況、再編理由、
構想区域の現状・課題など 【詳細】

当該那賀保健医療圏構想区域では、必要病床数961床に対し、平成30年度病床機能報告では、全体で149床過剰となっている。機能別では、高度急性期で48床不足、急性期で197床過剰、回復期で5床不足、慢性期で5床過剰となっていて、急性期の過剰な状態が際立っている。

令和2年度病床機能報告では、全体で25床過剰となり、病床の削減は進んだものの、機能別では、高度急性期で48床不足、急性期で171床過剰、回復期で13床過剰、慢性期で111床不足となっていて、急性期の過剰な状態は変わっていない。

当院は、急性期病床19の有床診療所として機能してきたが、周辺に同種医療機関も増加した影響もあり、入院患者数の減少傾向が見られる。また、今後、地域の人口増加が見込まれない状況である。また、有床診療所としての医師・看護師・パラメディカル職員の人員配置の問題や時間外労働など諸問題からも運用困難な状況になってきているため、急性期病床の機能転換が求められる中で、病床の削減を進めることとし、地域医療構想調整会議の場で了承を得て全床廃止することとした。



病床機能再編後の当院の体制・あり方

今後は、整形外科、脳神経外科、リハビリテーション科、内科を主とした外来診療を行い、併せて訪問看護の体制を整えると共に、介護保険領域の訪問リハビリテーション、通所リハビリテーション機能を充実させ、地域に貢献していきたい。