

# 再検証対象医療機関の具体的対応方針に係る合意状況について

令和3年3月18日

第3回

県単位の地域医療構想調整会議

# 1 再検証の要請

令和元年9月に厚生労働省の「地域医療構想に関するワーキンググループ」において、公立・公的医療機関等の役割が、当該医療機関でなければ担えないものに重点化されているかどうか再検証を要請する医療機関名が公表され、令和2年1月17日付け厚生労働省医政局長通知により、公立・公的医療機関等の具体的対応方針に係る再検証を行うよう都道府県に対して正式に要請があった。

県では、同年2月18日に「公立・公的医療機関等の具体的対応方針の再検証等に関する説明会」を開催し、県内の再検証対象医療機関に対して具体的対応方針を再検証するよう要請している。

## 公立・公的医療機関等の具体的対応方針の 再検証等に関する説明会の開催

- 1 日時:令和2年2月18日(火)14:00~15:00
- 2 場所:広島県医師会館3階301会議室
- 3 対象:再検証対象医療機関  
関係市  
圏域地域医療構想調整会議事務局(県保健所)
- 4 内容  
14:00~14:05 あいさつ  
14:05~14:15 公立・公的医療機関等に係る再検証の要請内容について  
(以下、非公開)  
14:15~14:30 厚生労働省提供データの見方について  
14:30~15:00 質疑応答



# 2 再検証対象医療機関

本県では12医療機関(全国約440医療機関)が選定されている。

	圏域名	医療機関名	所在地	選定区分	備考
	広島	北広島町豊平病院	北広島町	①・②	議論不要
1	広島	国家公務員共済組合連合会吉島病院	広島市中区	①・②	
2	広島	広島市医師会運営・安芸市民病院	広島市安芸区	①・②	
3	広島西	独立行政法人国立病院機構 広島西医療センター	大竹市	②	
4	呉	社会福祉法人恩賜財団広島県済生会 済生会呉病院	呉市	①・②	
5	呉	呉市医師会病院	呉市	①・②	
6	広島中央	国家公務員共済組合連合会 呉共済病院忠海分院	竹原市	①・②	
7	広島中央	県立障害者リハビリテーションセンター 医療センター	東広島市	①・②	
8	尾三	日立造船健康保険組合因島総合病院	尾道市	①・②	
9	尾三	三原赤十字病院	三原市	②	
10	尾三	三原市医師会病院	三原市	①・②	
11	福山・府中	府中市民病院	府中市	②	
	福山・府中	府中北市民病院	府中市	①	議論不要
12	備北	総合病院庄原赤十字病院	庄原市	②	

※ 人口100万人以上の構想区域(広島圏域)については、②に関する再検証の要請対象外  
 注)平成29年度病床機能報告の報告後に、医療機関の廃止並びに高度急性期及び急性期機能の廃止が行われた公立・公的医療機関等については、改めて地域医療構想調整会議で議論する必要はないとされた。

### 3 再検証の考え方（令和2年1月17日付け厚生労働省医政局長通知）

#### (1) 基本的な考え方

- ① 再検証対象医療機関の具体的対応方針が、真に地域医療構想の実現に沿ったものとなっているか、地域医療構想調整会議において協議し、合意を得ること。
- ② その際、地域の実情に応じて、民間医療機関の参加も得ながら、将来を見据えた構想区域全体の医療提供体制についても議論すること。
- ③ 地域医療構想調整会議において、厚生労働省の分析だけでは判断し得ない地域の実情に関する知見を補いながら、議論を尽くすこと。
- ④ 再検証対象医療機関でなくとも、一部の領域において「診療実績が特に少ない」又は「類似かつ近接」の要件に該当する公立・公的医療機関等の具体的対応方針について、地域医療構想調整会議において改めて議論すること。

#### (2) 再検証の視点

- ① 医療需要の変化など、医療機関を取り巻く環境を踏まえた**2025年の医療機関の役割**
- ② **医療機能の方向性**  
(他の医療機関との機能統合や連携, 機能縮小, 機能廃止等)
- ③ **機能別の病床数の変動**

## 4 県の考え方

### ○ 対応方針

地域によって、公立・公的医療機関の果たす役割は異なっており、こうした地域の個別事情を踏まえず、全国一律の基準で評価し、再編統合を推進することは適切ではないと考える。

今回の分析だけでは判断しえない診療領域や、地域の実情に関する知見も補いながら、民間の医療機関も含め、各病院が果たすべき役割等を踏まえた医療機能の分化・連携について、それぞれの構想区域に設置する地域医療構想調整会議での議論を加速していく。

なお、国においても、平時の入院医療体制を想定した「地域医療構想」に関し、新興・再興感染症対応の内容を踏まえた今後の取組について検討を行っているところであり、こうした国の動向を注視しながら、公立・公的医療機関が新型コロナウイルス感染症対策で最後の砦として果たしてきた役割を十分に踏まえた評価・検討を行っていく。

### ○ 再検証対象医療機関の具体的対応方針の再検証について

地域医療構想調整会議で議論が尽くされ、合意された再検証対象医療機関の具体的対応方針については、県として最大限尊重していく。

## 5 再検証等の期限

### 具体的対応方針の検証に向けた議論の整理(地域医療構想WG)

「再編統合の必要性について特に議論が必要な公立・公的医療機関等」は、構想区域の医療機関の診療実績や将来の医療需要の動向等を踏まえて、他の医療機関と統合することの是非について協議し、**遅くとも2020年9月末までに結論**を得ること。

### 令和2年8月31日付け 厚生労働省医政局長通知

当初、同年9月頃とされた**再検証の期限は白紙撤回**され、「社会保障審議会医療部会」での議論や地方自治体の意見等を踏まえ、厚生労働省において改めて整理するとされた。

### 令和2年12月開催 国の「医療計画の見直し等に関する検討会」

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<sup>(※)</sup>について検討**する。

※ 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

## 6 令和2年度の取組

- 令和2年2月の説明会で再検証対象医療機関へ再検証の実施を要請したものの、自院で実施した再検証結果を地域医療構想調整会議で説明し合意を得ることまでは、次の理由により**現時点**で求めている。
  - ① **再検証等の期限**が定められていない。
  - ② 合意された再検証結果の**報告様式**が示されていない。
  - ③ **コロナ禍**により地域医療構想調整会議での議論が困難。
  
- ただし、再検証後の具体的対応方針を実行するため、予算措置や申請・届出、2025改革プランの見直し、医療機能の転換等を行う都合上、**早急に地域の合意を得る必要がある場合**は、個別に圏域事務局と調整の上、地域医療構想調整会議へ諮ることとしている。

※ 地域医療構想アドバイザーの同行により、令和2年度中に実施を計画していた再検証対象医療機関への個別ヒアリングについては、県内の新型コロナウイルス感染症の感染拡大を考慮し、その実施を見送った。

# 7 令和2年度の合意状況

圏域名	医療機関名	合意日	再検証の内容	実施見込み																																														
広島	安芸市民病院	令和2年 8月18日	<p>建築後約40年が経過している病棟等の建替えに当たり、病床等の編成を次のとおりとする。</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">現在の病床編成</th> <th rowspan="6">▶</th> <th colspan="2">建替え後の病床等編成案</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>一般病床</td> <td>80床</td> <td>一般病床</td> <td>100床</td> </tr> <tr> <td>(うち急性期病床)</td> <td>40床</td> <td>(うち急性期病床)</td> <td>40床</td> </tr> <tr> <td>(うち地域包括ケア病床)</td> <td>20床</td> <td>(うち地域包括ケア病床)</td> <td>40床</td> </tr> <tr> <td>(うち緩和ケア病床)</td> <td>20床</td> <td>(うち緩和ケア病床)</td> <td>20床</td> </tr> <tr> <td>療養病床</td> <td>60床</td> <td>療養病床</td> <td>0床</td> </tr> <tr> <td>合計</td> <td>140床</td> <td>合計</td> <td>100床</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td></td> <td>介護医療院</td> <td>40床</td> </tr> </tbody> </table>	現在の病床編成		▶	建替え後の病床等編成案		一般病床	80床	一般病床	100床	(うち急性期病床)	40床	(うち急性期病床)	40床	(うち地域包括ケア病床)	20床	(うち地域包括ケア病床)	40床	(うち緩和ケア病床)	20床	(うち緩和ケア病床)	20床	療養病床	60床	療養病床	0床	合計	140床	合計	100床				介護医療院	40床	令和7年												
現在の病床編成		▶	建替え後の病床等編成案																																															
一般病床	80床		一般病床	100床																																														
(うち急性期病床)	40床		(うち急性期病床)	40床																																														
(うち地域包括ケア病床)	20床		(うち地域包括ケア病床)	40床																																														
(うち緩和ケア病床)	20床		(うち緩和ケア病床)	20床																																														
療養病床	60床		療養病床	0床																																														
合計	140床	合計	100床																																															
			介護医療院	40床																																														
呉	済生会呉病院	令和3年 1月20日	<p>急性期病床の一部(4階病棟)を回復期病床(地域包括ケア病床)に転換する。</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="4">現在の医療機能</th> <th rowspan="6">▶</th> <th colspan="4">再検証後の医療機能</th> </tr> <tr> <th>病床区分</th> <th>病棟名</th> <th>医療機能</th> <th>病床数</th> <th>病床区分</th> <th>病棟名</th> <th>医療機能</th> <th>病床数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="3">一般病床</td> <td>3階病棟</td> <td>急性期</td> <td>50床</td> <td rowspan="3">▶</td> <td rowspan="3">一般病床</td> <td>3階病棟</td> <td>急性期</td> <td>50床</td> </tr> <tr> <td>4階病棟</td> <td>急性期</td> <td>50床</td> <td>4階病棟</td> <td>回復期</td> <td>50床</td> </tr> <tr> <td>5階病棟</td> <td>回復期</td> <td>50床</td> <td>5階病棟</td> <td>回復期</td> <td>50床</td> </tr> <tr> <td colspan="3">合計</td> <td>150床</td> <td colspan="3">合計</td> <td>150床</td> </tr> </tbody> </table>	現在の医療機能				▶	再検証後の医療機能				病床区分	病棟名	医療機能	病床数	病床区分	病棟名	医療機能	病床数	一般病床	3階病棟	急性期	50床	▶	一般病床	3階病棟	急性期	50床	4階病棟	急性期	50床	4階病棟	回復期	50床	5階病棟	回復期	50床	5階病棟	回復期	50床	合計			150床	合計			150床	令和3年 2月
現在の医療機能				▶	再検証後の医療機能																																													
病床区分	病棟名	医療機能	病床数		病床区分	病棟名	医療機能		病床数																																									
一般病床	3階病棟	急性期	50床		▶	一般病床	3階病棟		急性期	50床																																								
	4階病棟	急性期	50床				4階病棟		回復期	50床																																								
	5階病棟	回復期	50床				5階病棟		回復期	50床																																								
合計			150床		合計			150床																																										

◆ 各地域医療構想調整会議での説明資料及び議事録は「参考資料」のとおり。

## 8 再検証対象医療機関(再掲)

本県では12医療機関のうち、2医療機関が再検証結果を合意済み（令和3年3月18日現在）

	圏域名	医療機関名	所在地	選定区分	検討状況
	広島	北広島町豊平病院	北広島町	①・②	議論不要
1	広島	国家公務員共済組合連合会吉島病院	広島市中区	①・②	
2	広島	広島市医師会運営・安芸市民病院	広島市安芸区	①・②	合意済み
3	広島西	独立行政法人国立病院機構 広島西医療センター	大竹市	②	
4	呉	社会福祉法人恩賜財団広島県済生会 済生会呉病院	呉市	①・②	合意済み
5	呉	呉市医師会病院	呉市	①・②	
6	広島中央	国家公務員共済組合連合会 呉共済病院忠海分院	竹原市	①・②	
7	広島中央	県立障害者リハビリテーションセンター 医療センター	東広島市	①・②	
8	尾三	日立造船健康保険組合因島総合病院	尾道市	①・②	
9	尾三	三原赤十字病院	三原市	②	
10	尾三	三原市医師会病院	三原市	①・②	
11	福山・府中	府中市民病院	府中市	②	
	福山・府中	府中北市民病院	府中市	①	議論不要
12	備北	総合病院庄原赤十字病院	庄原市	②	

※ 人口100万人以上の構想区域(広島圏域)については、②に関する再検証の要請対象外  
注)平成29年度病床機能報告の報告後に、医療機関の廃止並びに高度急性期及び急性期機能の廃止が行われた公立・公的医療機関等については、改めて地域医療構想調整会議で議論する必要はないとされた。