

# 令和元年度第1回さいたま市地域医療構想調整会議 次第

令和元年8月19日(月)

19時30分～

さいたま市保健所2階 第1研修室

## 1 開 会

## 2 委員紹介・議長の選出

## 3 議 題

- (1) 昨年度のさいたま市地域医療構想調整会議の振返りについて 【地域医療課】資料1
- (2) 第7次埼玉県地域保健医療計画の一部改訂について 【埼玉県保健医療政策課】資料2-1  
～資料2-10
- (3) 公立・公的医療機関等における具体的対応方針の検証について  
【埼玉県保健医療政策課】資料3
- (4) 医療提供体制のあり方検討について 【埼玉県保健医療政策課】資料4
- (5) 有床診療所(眼科)の開設について
  - ①届出有床診療所の概要について 【埼玉県医療整備課】資料5-1
  - ②診療所整備計画の概要について 【ほしあい眼科】資料5-2
- (6) 病院開設者の変更に係る報告について 【医療法人若葉会・さいたま記念病院】資料6
- (7) 市立病院の救急医療体制に関するプレゼンテーションについて  
【さいたま市立病院】
- (8) 今年度のさいたま市地域医療構想調整会議の進め方について 【地域医療課】資料7
- (9) その他

## 4 閉 会

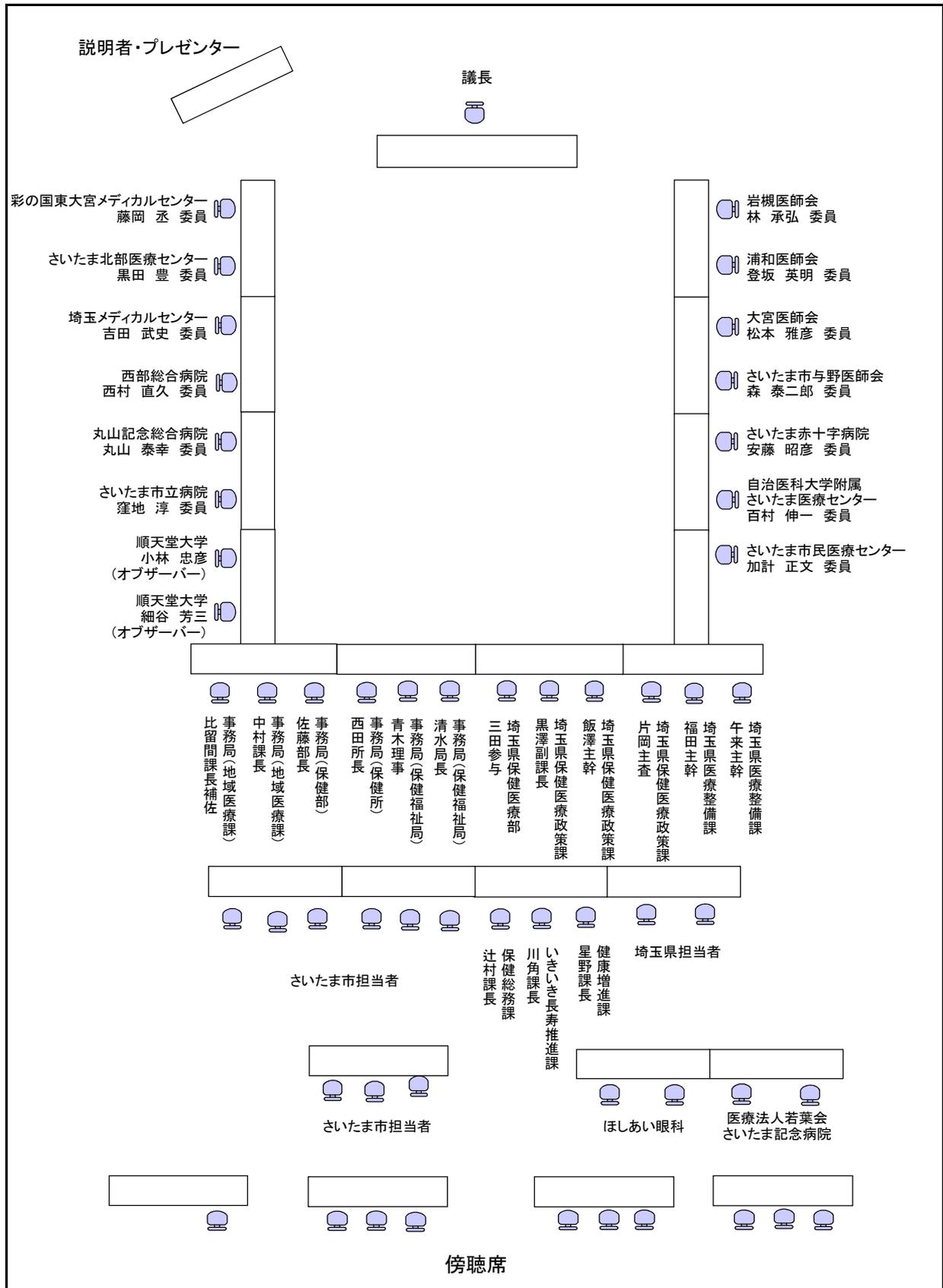
### 《資料》次第、座席表、委員名簿、さいたま市地域医療構想調整会議設置要綱

- ・資料1 昨年度のさいたま市地域医療構想調整会議の振返りについて
- ・資料2-1 外来医療に係る医療提供体制の確保(外来医療計画)について
- ・資料2-2 さいたま地域において不足する外来医療機能について(意見のまとめ)
- ・資料2-3 医療機器の効率的な活用(共同利用)について
- ・資料2-4 CT, MRI, マンモグラフィー, PET 検査実績報告
- ・資料2-5 第7次埼玉県地域保健医療計画の一部改訂について
- ・資料2-6 外来医療の状況(都道府県内二次医療圏比較)
- ・資料2-7 在宅当番医制等実施状況
- ・資料2-8 埼玉県の休日夜間急患センター一覧表

- ・ 資料 2－9 医療機器保有状況
- ・ 資料 2－10 医療機器の状況（都道府県内二次医療圏比較）
- ・ 資料 3 公立・公的医療機関等における具体的対応方針の検証について
- ・ 資料 4 医療提供体制のあり方検討について
- ・ 資料 5－1 届出有床診療所の概要
- ・ 資料 5－2 診療所整備計画の概要書
- ・ 資料 6 病院開設者の変更に係る報告書
- ・ 資料 7 今年度のさいたま市地域医療構想調整会議の進め方について
- ・ 参考資料 1 令和元年度の地域保健医療・地域医療構想協議会（地域医療構想調整会議）について
- ・ 参考資料 2 医療機関配置図（さいたま保健医療圏）

# 令和元年度第1回さいたま市地域医療構想調整会議 座席表

さいたま市保健所2階 第1研修室



令和元年8月19日現在

## さいたま市地域医療構想調整会議委員名簿

(任期：平成31年4月1日～令和3年3月31日)

	所 属	職 名	氏 名
委 員	1 一般社団法人浦和医師会	会長	登坂 英明
	2 一般社団法人大宮医師会	会長	松本 雅彦
	3 一般社団法人さいたま市与野医師会	会長	森 泰二郎
	4 一般社団法人岩槻医師会	会長	林 承弘
	5 さいたま赤十字病院	院長	安藤 昭彦
	6 自治医科大学附属さいたま医療センター	センター長	百村 伸一
	7 さいたま市民医療センター	院長	加計 正文
	8 医療法人社団協友会彩の国東大宮メディカルセンター	院長	藤岡 丞
	9 地域医療機能推進機構さいたま北部医療センター	院長	黒田 豊
	10 地域医療機能推進機構埼玉メディカルセンター	院長	吉田 武史
	11 医療法人聖仁会西部総合病院	理事長	西村 直久
	12 医療法人慈正会丸山記念総合病院	理事	丸山 泰幸
	13 さいたま市立病院	院長	窪地 淳
オブザーバー	1 順天堂大学	学長	新井 一

## さいたま市地域医療構想調整会議設置要綱

### (設置)

第1条 埼玉県地域医療構想（以下「構想」という。）の達成を推進するために、さいたま保健医療圏（構想区域）における必要な事項について、さいたま地域保健医療協議会設置要綱第8条の規定に基づき、より専門的な協議を行うことを目的とする専門部会として、さいたま市地域医療構想調整会議（以下「調整会議」という。）を設置する。

### (業務)

第2条 調整会議の所掌事項は、次の各号に掲げるものとする。

- (1) 構想の推進に係る協議に関すること
- (2) その他さいたま保健医療圏内の実情に応じ必要な事項

### (組織)

第3条 調整会議の委員は、医療関係者及び市職員をもって構成する。

- 2 調整会議には議長を置くこととし、議長は委員の互選により定める。
- 3 議長は、調整会議を代表する。
- 4 委員に就任するときは、委員就任承諾書（様式第1号）をさいたま市長に提出するものとする。
- 5 委員が任期途中で辞するときは、委員辞任届（様式第2号）をさいたま市長に提出するものとする。

### (委員の任期)

第4条 委員の任期は、2年とする。ただし、再任は妨げない。

- 2 委員が欠けた場合は補欠委員を置くこととし、その者の任期は、前任者の残任期間とする。

### (会議)

第5条 調整会議は、議長が招集し、主宰する。

- 2 委員が調整会議に出席できないときは、調整会議の了承を得て代理の者を出席させることができる。
- 3 議長は、必要に応じて委員以外の者に出席を求め、意見等を聴くことができる。
- 4 議長は、適宜、調整会議における議論等の内容を、さいたま地域保健医療協議会の会長に報告するものとする。

### (事務局)

第6条 調整会議の事務局は、保健部において処理する。

### (その他)

第7条 この要綱に定めるもののほか、調整会議の運営等に関し必要な事項は、議長と事務局が協議して定めるものとする。

附 則

この要綱は、平成29年 4月 3日から施行する。

# 昨年度のさいたま市地域医療構想調整会議 の振り返りについて

保健福祉局 保健部 地域医療課

# さいたま市地域医療構想調整会議の概要

## 1.目的

埼玉県地域医療構想を推進するために、県内の10構想区域で、目指すべき医療提供体制（機能分化・連携等）について関係者間で協議や情報共有を行う

## 2.設置

- 埼玉県から、さいたま保健医療圏（構想区域）における運用について、本市に委託されている
- さいたま地域保健医療協議会の下に、専門部会として、平成29年4月3日に設置

## 3.参加者

医療関係者（市内医師会、市内主要病院等）

## 4.平成30年度の実績

平成30年度：3回開催

## 5.平成30年度の主な議論

- 病床機能報告制度を用いた分析について、埼玉県より説明
- 自院の特徴や将来像について、医療機関がプレゼンテーション
- 第6次埼玉県地域保健医療計画に基づく病院整備計画について、医療機関が報告

# 昨年度の実施状況

## 【第1回（平成30年8月22日）】

- 地域医療構想・病床機能報告等について
  - ・ 埼玉県地域医療構想の概要について
  - ・ 地域医療構想会議の進め方について
  - ・ 病床機能報告データを用いた分析結果について
  - ・ さいたま保健医療圏における平成29年度病床機能報告の結果の説明について
  - ・ 地域医療介護総合確保基金について
- 昨年度のさいたま市地域医療構想調整会議の振り返りについて
- 今年度のさいたま市地域医療構想調整会議の進め方について

## 【第2回（平成30年12月12日）】

- 病院プレゼンテーションについて  
（埼玉県立小児医療センター、順天堂大学医学部附属埼玉国際先進センター（仮称）、さいたま岩槻病院、カリヨンの杜、大宮共立病院、岩槻中央病院、わかくさ病院）
- 有床診療所（産婦人科）の開設について

## 【第3回（平成31年3月13日）】

- 病院プレゼンテーションについて  
（大宮中央総合病院、指扇療養病院、大宮双愛病院、東和病院）
- 第6次埼玉県地域保健医療計画に基づく病院整備計画の報告について  
（自治医科大学附属さいたま医療センター、西部総合病院、さいたま市立病院、岩槻南病院）
- 平成30年度の地域医療構想調整会議の振り返りについて

# 病院説明書の作成・プレゼンテーションの実施状況

## 病院説明書の作成・プレゼンテーションの実施状況

1	秋葉病院	説明書+プレゼンテーション (平成29年度第2回)	19	埼玉精神神経センター	説明書+プレゼンテーション (平成29年度第3回)
2	石川病院	説明書(平成29年度第2回)	20	さいたま赤十字病院	説明書+プレゼンテーション (平成29年度第3回)
3	岩槻中央病院	説明書+プレゼンテーション (平成30年度第2回)	21	さいたま北部医療センター	説明書+プレゼンテーション (平成29年度第3回)
4	岩槻南病院	説明書+プレゼンテーション (平成29年度第2回)	22	埼玉メディカルセンター	説明書+プレゼンテーション (平成29年度第2回)
5	宇治病院	-	23	彩の国東大宮メディカルセンター	説明書+プレゼンテーション (平成29年度第3回)
6	大宮共立病院	説明書+プレゼンテーション (平成30年度第2回)	24	指扇病院	説明書+プレゼンテーション (平成29年度第3回)
7	大宮双愛病院	説明書+プレゼンテーション (平成30年度第3回)	25	指扇療養病院	説明書+プレゼンテーション (平成30年度第3回)
8	大宮中央総合病院	説明書+プレゼンテーション (平成30年度第3回)	26	三愛病院	説明書+プレゼンテーション (平成29年度第2回)
9	大和田病院	-	27	自治医科大学附属さいたま医療センター	説明書+プレゼンテーション (平成29年度第3回)
10	カリヨンの杜	説明書+プレゼンテーション (平成30年度第2回)	28	西部総合病院	説明書+プレゼンテーション (平成29年度第2回)
11	川久保病院	説明書(平成29年度第2回)	29	東和病院	説明書+プレゼンテーション (平成30年度第3回)
12	共済病院	説明書+プレゼンテーション (平成29年度第2回)	30	富田病院	-
13	クリニカル病院	説明書+プレゼンテーション (平成29年度第2回)	31	西大宮病院	説明書+プレゼンテーション (平成29年度第3回)
14	さいたま岩槻病院	説明書+プレゼンテーション (平成30年度第2回)	32	林病院	説明書+プレゼンテーション (平成29年度第2回)
15	さいたま記念病院	-	33	望星病院	説明書(平成29年度第2回)
16	埼玉県立小児医療センター	説明書+プレゼンテーション (平成30年度第2回)	34	丸山記念総合病院	説明書+プレゼンテーション (平成29年度第2回)
17	さいたま市民医療センター	説明書+プレゼンテーション (平成29年度第3回)	35	わかくさ病院	説明書+プレゼンテーション (平成30年度第2回)
18	さいたま市立病院	説明書+プレゼンテーション (平成29年度第2回)			

## 第6次計画における未整備病床の報告状況

病院名		病床の内訳	整備予定に関する プレゼン実施
1	岩槻南病院	急性心筋梗塞:6床	○ (平成30年度第3回)
2	さいたま市立病院	緩和ケア:20床 救命救急:20床	○ (平成30年度第3回)
3	自治医科大学附属さいたま医療センター	NICU:3床	○ (平成30年度第3回)
4	西部総合病院	在宅医療:8床	○ (平成30年度第3回)
5	順天堂大学医学部附属埼玉国際 先進医療センター(仮称)	高度専門等:800床	○ (平成30年度第2回)

# 新公立病院改革プラン・公的医療機関等2025プランに関する状況

新公立病院改革プラン		県への提出状況	構想会議でのプレゼン実施
1	埼玉県立小児医療センター	○	○ (平成30年度第2回)
2	さいたま市立病院	○	○ (平成29年度第2回)

公的医療機関等2025プラン		県への提出状況	構想会議でのプレゼン実施
1	地域医療機能推進機構 さいたま北部医療センター	○	○ (平成29年度第3回)
2	地域医療機能推進機構 埼玉メディカルセンター	○	○ (平成29年度第2回)
3	さいたま赤十字病院	○	○ (平成29年度第3回)
4	社会医療法人 さいたま市民医療センター	○	○ (平成29年度第3回)

## 外来医療に係る医療提供体制の確保（外来医療計画）について

医療法の改正により、医療計画の一部として「医師確保計画」のほか「外来医療計画」を新たに策定することとされた。

## 外来医療計画の主な内容

## ○外来医療に係る医療提供体制の状況

- ・人口10万人あたりの診療所医師数の多寡について、患者の流出入や医師の年齢、地域ごとの外来受療率なども考慮して可視化（外来医師偏在指標）。  
→全国の二次医療圏と比較して、上位3分の1に該当する場合「外来医師多数区域」として設定されるが、さいたま医療圏は、現時点での見込みでは該当しない見込み。

## ○医療機器の効率的な活用

- ・人口10万人あたりの医療機器の台数について、性・年齢構成を調整した人口を使用して可視化。  
→対象機器としては、CT，MRI，PET，マンモグラフィー，放射線治療の機器。

## 地域医療構想調整会議において、今後協議が想定される事項

## ○地域で不足する外来医療機能等の課題について協議

（地域の初期救急医療、在宅医療、公衆衛生に係る医療などの提供状況）

## ○医療機器の効率的な活用（共同利用）について協議



計画策定後、地域医療支援病院での医療機器の共同利用の状況、診療所での検査実績の状況を確認し、共同利用の課題等について協議する必要があるのではないか。

## さいたま地域において不足する外来医療機能について（意見のまとめ）

さいたま市地域医療構想調整会議における議論に活用するため、事前にさいたま区域の各医師会に対してアンケートを実施した。

## 1. アンケート結果のまとめ

地域	初期救急医療	在宅医療	公衆衛生			介護認定 審査
			産業医	学校医	予防接種	
浦和	B	D	D	B	C	A
大宮	B	B	B	B	B	A
与野	C	D	D	B	D	D
岩槻	B	B	C	C	C	B

※回答の目安 A：とても不足していると感じる B：やや不足していると感じる  
C：あまり不足していると感じない D：不足していると感じない

## 2. アンケートで寄せられた主な意見

## 【初期救急医療】

- ・浦和（B）… 年末年始など患者数が1週間で4千人を超えることがあり、1日当たり医師7人体制で対応しても困難。  
JR線の東側にも休日急患診療所が必要。
- ・大宮（B）… 大人の休日夜間救急医療はほぼ充足。  
小児救急は24時間365日実施しており、特に準夜・深夜の執務医が不足のため、大学病院の小児科医に補完していただいている状況。
- ・岩槻（B）… 地域内の医師で対応できているが、標榜科目の診療が基本であり、無理を言ってお願ひしている面もあるため、もう少し担う医師が必要。

## 【在宅医療】

- ・大宮（B）… 外来と併設の診療所もあるが、往診専門の診療所も増えている状況。
- ・岩槻（B）… 地域内で在宅医療を実施している医師が限られている状況。

## 【公衆衛生（産業医）】

- ・大宮（B）… 全ての産業医有資格者が産業保健活動を行っている状況ではない。

## 【公衆衛生（学校医）】

- ・浦和（B）… 耳鼻科、眼科を担当する医師が不足。
- ・大宮（B）… 複数の学校の校医を兼任している医師が多数いる状況。
- ・与野（B）… 内科は充足しているが、耳鼻科が不足している状況。

**【公衆衛生（予防接種）】**

- ・大宮（B）… 現状では充足しているが、定期予防接種の接種率を向上させるには、医師が足りない状況。

**【介護認定審査】**

- ・大宮（A）… 意見書への医師の意見の記載に関わる医師が限られている状況。
- ・岩槻（B）… 審査件数の増加に対応するため、区の介護認定審査会の合議体が増加（6→7）したが、これ以上の合議体の増加への対応は困難。

**【その他】**

- ・与野 … 警察医の不足に早急な対応が必要。

## 医療機器の効率的な活用（共同利用）について

外来医療計画では、地域医療構想調整会議において、医療機器の効率的な活用についても協議を行うこととされている。

そこで、地域医療支援病院での共同利用の状況、その他の検査センターなどでの共同利用の状況について関係者間で情報共有を行うもの。

## 1 地域医療支援病院での医療機器の共同利用実績の例（単位：件）

病院名	利用件数			
	C T	M R I	内視鏡	計
A	0	0	0	0
B	1,105	909	1,224	3,238
C	13	7	0	20
D	1,336	862	736	2,934

※調査対象期間：平成 29 年 4 月 1 日～平成 30 年 3 月 31 日 県医療整備課調べ

## 2 市内診療所での検査実施件数（カッコ内は検査実施診療所数）（単位：件）

区	C T	M R I	マンモグラフィー	P E T
西区	1,299(1)	0(0)	0(0)	0(0)
北区	0(0)	3,000(1)	0(0)	0(0)
大宮区	3,394(8)	15,277(5)	21,384(9)	3,400(1)
見沼区	3,074(7)	7,912(2)	0(0)	0(0)
中央区	1,508(4)	14,287(4)	400(1)	0(0)
桜区	14(2)	2,617(4)	0(0)	0(0)
浦和区	3,126(5)	5,274(2)	4,133(5)	0(0)
南区	2,671(3)	3,000(1)	1,638(4)	0(0)
緑区	4,064(7)	977(1)	845(2)	0(0)
岩槻区	700(4)	360(2)	0(0)	0(0)

※平成 29 年度定期報告で検査実績の報告があった診療所を埼玉県医療機能情報システムから抽出（内訳は資料 2 - 4 を参照）

CT, MRI, マンモグラフィー, PET検査実績報告  
(埼玉県医療機能情報提供システムから抽出)

資料2-4

施設名	医療圏	市区町村	病診区分	CT	MRI	マンモグラフィー	PET
佐藤クリニック	さいたま	浦和区	診療所	60			
加藤整形外科	さいたま	浦和区	診療所		3,274		
高田クリニック	さいたま	浦和区	診療所			900	
浦和医師会メディカルセンター	さいたま	浦和区	診療所	800		1,000	
九里医院	さいたま	浦和区	診療所	100			
イーストメディカルクリニック	さいたま	浦和区	診療所			1,000	
浦和民主診療所	さいたま	浦和区	診療所			1,138	
高梨医院	さいたま	浦和区	有床診	1,900	2,000		
恵生医院	さいたま	浦和区	有床診	266		95	
医)社団卓愛会 いしまるクリニック	さいたま	岩槻区	診療所		200		
高橋医院	さいたま	岩槻区	診療所	40	160		
目白大学耳科学研究所クリニック	さいたま	岩槻区	診療所	160			
医療法人白帆会細田医院	さいたま	岩槻区	診療所	120			
さいたまつきの森クリニック	さいたま	岩槻区	有床診	380			
医療法人財団聖蹟会 聖蹟プライムクリニック	さいたま	見沼区	診療所	22			
大和田整形外科	さいたま	見沼区	診療所		3,000		
医療法人仙丹会 富田クリニック	さいたま	見沼区	診療所	641			
大宮ポプラクリニック	さいたま	見沼区	診療所	147			
桃木内科クリニック	さいたま	見沼区	診療所	104			
東整形外科	さいたま	見沼区	診療所	2,000			
医療法人晴和会 中村医院	さいたま	見沼区	診療所	150			
けいあいファミリークリニック	さいたま	見沼区	診療所	10			
彩企整形外科	さいたま	見沼区	診療所		4,912		
西堀整形外科内科	さいたま	桜区	診療所		915		
おちあい脳クリニック	さいたま	桜区	診療所		1,647		
つぼさか耳鼻咽喉科クリニック	さいたま	桜区	診療所	10	2		
西浦和整形外科	さいたま	桜区	診療所	4	53		
さいたま新開橋クリニック	さいたま	西区	有床診	1,299			
大宮エヴァグリーンクリニック	さいたま	大宮区	診療所			885	
のなか内科	さいたま	大宮区	診療所			80	
橋本クリニックさいたま	さいたま	大宮区	診療所	20			
医療法人社団啓優会 新都心レディースクリニック	さいたま	大宮区	診療所			10,000	
新都心さいたまクリニック	さいたま	大宮区	診療所	10	70		
学校法人呉竹学園呉竹メディカルクリニック	さいたま	大宮区	診療所	71	347		
医療法人大宮シティクリニック	さいたま	大宮区	診療所	416		197	
医療法人社団哺育会アルシェクリニック	さいたま	大宮区	診療所			5,886	
あいあいクリニック	さいたま	大宮区	診療所	190			
医療法人社団じあい会 メディカルスキャンニング大宮	さいたま	大宮区	診療所	1,687	9,835		
医療法人みよしクリニック	さいたま	大宮区	診療所	400			
さいたまセントラルクリニック	さいたま	大宮区	診療所	600	3,900	250	3,400
新都心むさしのクリニック	さいたま	大宮区	診療所		1,125	1,141	
医療法人社団双愛会 双愛クリニック	さいたま	大宮区	診療所			2,600	
医療法人蓮見医院	さいたま	大宮区	有床診			345	
ねざし内科・神経内科クリニック	さいたま	中央区	診療所		1,880		
伊藤クリニック	さいたま	中央区	診療所			400	

施設名	医療圏	市区町村	病診 区分	CT	MRI	マンモグ ラフィー	PET
新都心たざわクリニック	さいたま	中央区	診療所		7,616		
おかやまクリニック	さいたま	中央区	診療所	28			
至誠堂整形外科	さいたま	中央区	診療所		1,430		
けやき耳鼻咽喉科クリニック	さいたま	中央区	診療所	77			
しおや消化器内科クリニック	さいたま	中央区	診療所	1,000			
JIN整形外科スポーツクリニック	さいたま	中央区	診療所	403	3,361		
医療法人博朋会 北濱ライフクリニック	さいたま	南区	診療所			300	
しのぎ脳神経外科・産婦人科クリニック	さいたま	南区	診療所	240	3,000	500	
桜レディースクリニック	さいたま	南区	診療所			30	
医療法人明医研 デュエット内科クリニック	さいたま	南区	診療所	411			
服部外科胃腸科医院	さいたま	南区	有床診	2,020		808	
さいたま脳外科クリニック	さいたま	北区	診療所		3,000		
そら内科クリニック	さいたま	緑区	診療所	1,000			
医療法人明医研 ハーモニークリニック	さいたま	緑区	診療所	1,384			
岸林クリニック	さいたま	緑区	診療所	200			
川久保整形外科クリニック	さいたま	緑区	診療所		977		
しもむら内科クリニック	さいたま	緑区	診療所	163			
ひまわり診療所	さいたま	緑区	診療所			156	
なかじまクリニック	さいたま	緑区	診療所	25			
医療法人社団 白報会 メディカルクリニックドクターランド	さいたま	緑区	診療所	1,014		689	
医療法人時任会 ときとうクリニック	さいたま	緑区	有床診	278			

平成29年度定期報告で検査実績の報告があった診療所を埼玉県医療機能情報システムから抽出

## 第 7 次埼玉県地域保健医療計画の一部改訂について

医療法の改正に伴い、医療計画の一部として「外来医療に係る医療提供体制の確保に関する事項（以下、外来医療計画）」及び「医師の確保に関する事項（以下、医師確保計画）」を新たに定めることとされた。

このうち、外来医療計画については、計画策定段階から計画に定める「協議の場」における意見聴取を行うこととされている。本県においては各圏域に設置された「地域保健医療・地域医療構想協議会（地域医療構想調整会議）」を協議の場として位置付ける予定である。

## 1 外来医療計画について

## (1) 計画策定の背景

- 無床診療所の開設状況の都市部への偏り、診療上における診療科の専門分化の進行といった現状
- この課題に対応するため、都道府県は2019年度に外来医療計画（期間：2020年度～2023年度）を策定
- 医師偏在の状況を可視化し情報提供を行うことで、個々の医師の行動変容を促し、偏在是正につなげるもの

## (2) 外来医療計画の全体像

## ア. 外来医療機能に関する情報の可視化

- ・ 地域ごとの外来医療機能の偏在、不足等の客観的な把握を行うために、診療所の医師の多寡を「外来医師偏在指標」として可視化する。

$$\text{外来医師偏在指標} = \frac{\text{標準化診療所医師数}}{\left( \frac{\text{地域の人口}}{10万} \times \text{地域の標準化受療率比} \right) \times \text{地域の診療所の外来患者対応割合}}$$

※ 人口10万人当たり医師数をベースとし、地域ごとに性・年齢階級による外来受療率の違い、患者の流出入、医師の性別・年齢分布を考慮して設定する。

- ・ 指標の値が、全国に335ある二次医療圏の上位3分の1に該当する二次医療圏を「外来医師多数区域」と設定する。

## イ. 新規開業希望者等に対する情報提供

- ・ 二次医療圏ごとの外来医師偏在指標、外来医師多数区域である二次医療圏の医療機関の位置情報など、開業に当たって参考となる情報を記載する。

## ウ. 外来医療機能に関する協議及び協議を踏まえた取組

- ・ 地域で不足する外来医療機能を二次医療圏ごとに分析し、公表する。  
(例：初期救急医療（夜間や休日等）、在宅医療、公衆衛生（学校医、産業医、予防接種等）)
- ・ 外来医師多数区域においては、新規開業希望者に対して、地域で不足する外来医療機能を担うよう求める。

### ※外来医師多数区域における取組例

- ・ 新規開業希望者が開業届出様式を入手する機会を捉え、地域における外来医療機能の方針について情報提供する。
  - ・ 新規開業者の届出様式に、地域で不足する外来医療機能を担うことに合意する旨の記載欄を設定する。
  - ・ 新規開業者が方針に従わない場合、新規開業者に対し、協議の場への出席を要請し、協議内容を公表する。
- ・ 外来医療に関する「協議の場」を設置する。

## エ. 医療機器の効率的な活用

- ・ 地域ごとの医療機器の配置状況を医療機器の種類ごとに指標化し、可視化する。

※ CT、MRI、PET、放射線治療（リニアック及びガンマナイフ）、マンモグラフィに項目化し、地域ごとの性・年齢構成を踏まえて指標化する。

- ・ 医療機器の配置状況に関する指標や医療機器を有する医療機関の位置情報等を記載する。
- ・ 医療機器の効率的な活用のための「協議の場」を設置し、医療機器の種類ごとに共同利用の方針について協議を行う。

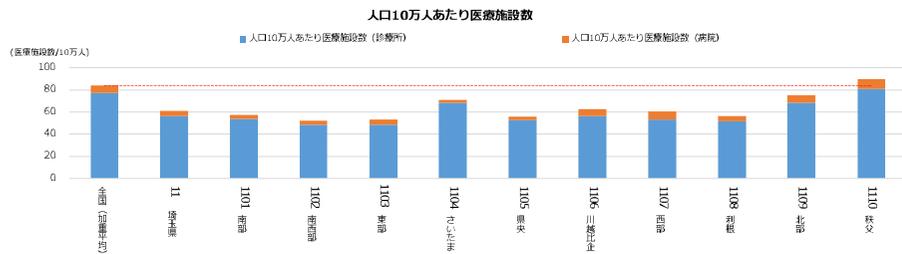
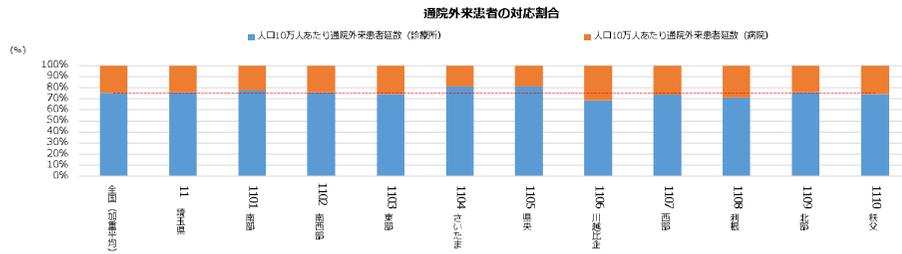
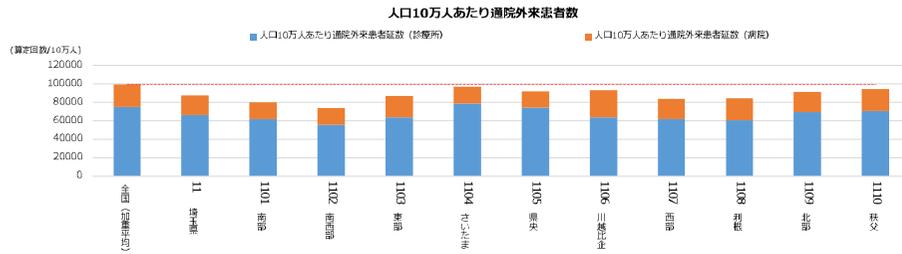
## 2 医師確保計画について（参考）

- 国が算出する「医師偏在指標」を基に、医師多数区域・医師少数区域を設定する。
- 医師偏在指標の大小、将来の需給推計などを踏まえ、二次医療圏及び三次医療圏における医師確保の方針と確保すべき医師の目標数を定める。
- 目標医師数を達成するための方策（医師の派遣調整、医学部における地域枠・地元出身者枠の設定）について定める。
- 全体の医師のほか、産科及び小児科に限定した医師確保計画についても定める。

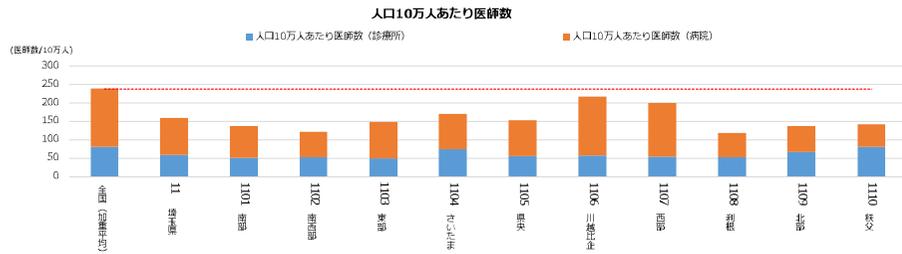
# 外来医療の状況（都道府県内二次医療圏比較）① 通院外来／時間外等外来

## 11 埼玉県 1/3

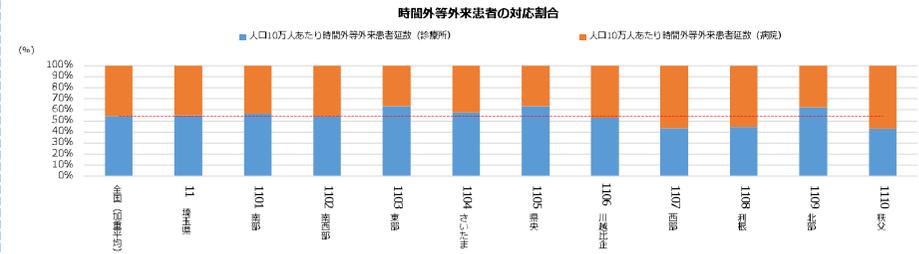
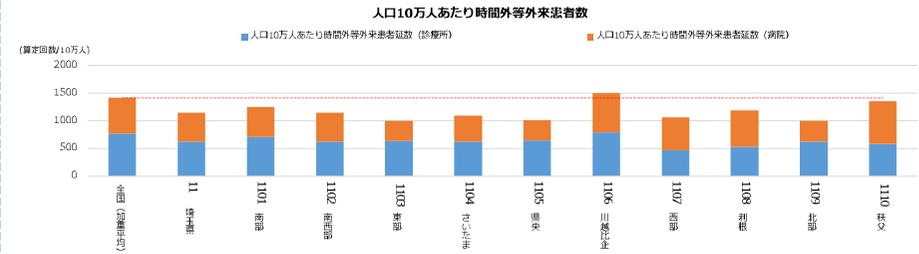
### 通院外来



\* ここでの医療施設数は、平成26年医療施設調査の対象となった施設数。



### 時間外等外来

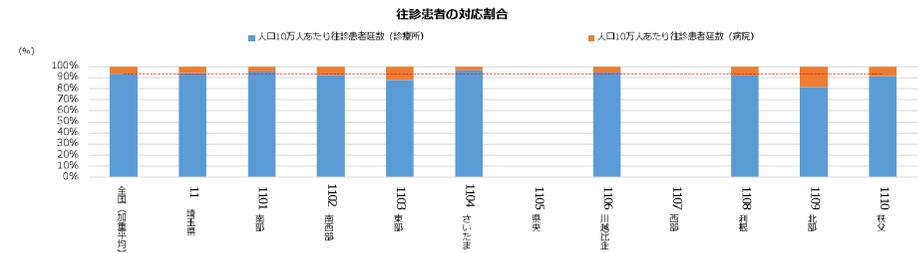
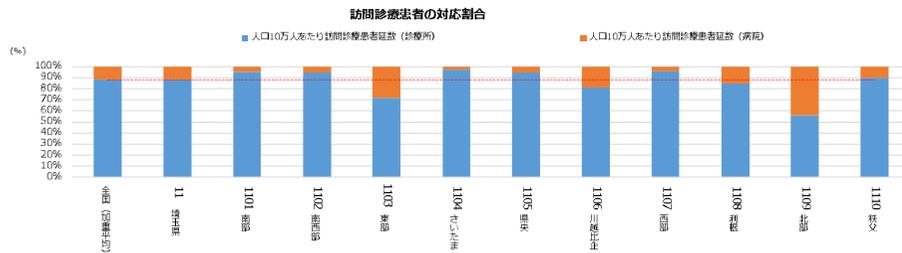
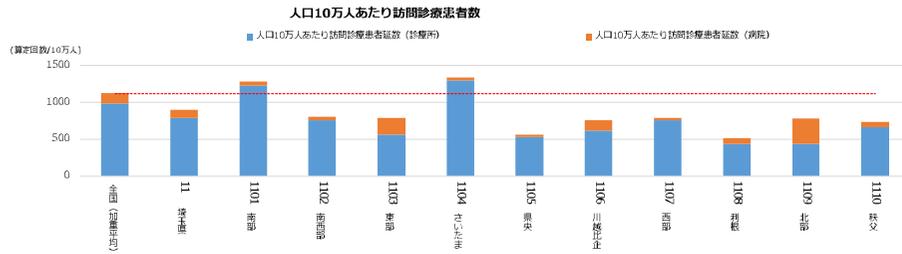


\* ここでの医療施設数は、平成29年度N06データで当該セプトの算定があった施設数（月平均施設数）。

# 外来医療の状況（都道府県内二次医療圏比較）② 訪問診療／往診

## 11 埼玉県 2/3

### 在宅医療（訪問診療・往診）



\* ここでの医療施設数は、平成29年度NDBデータで当該レポートの算定があった施設数（月平均施設数）。

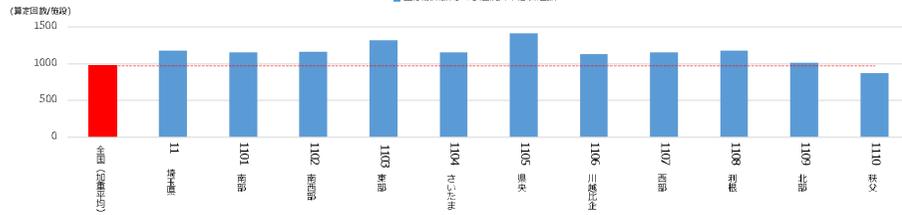
\* ここでの医療施設数は、平成29年度NDBデータで当該レポートの算定があった施設数（月平均施設数）。

# 外来医療の状況（都道府県内二次医療圏比較）③ 診療所数あたり外来患者数

11 埼玉県 3/3

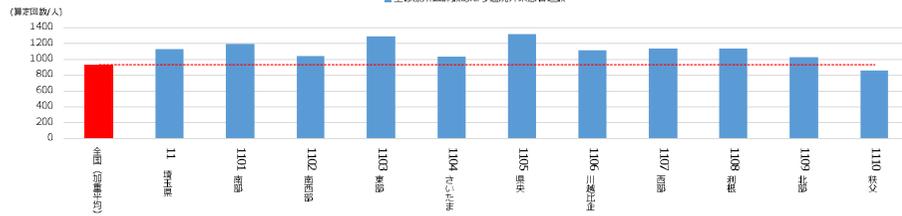
## 通院外来

全診療所数でみた通院外来患者数



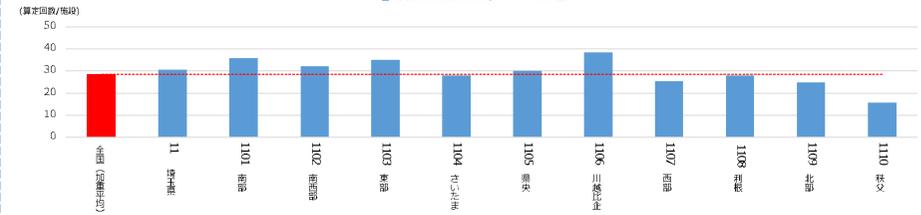
※ ここでの医療施設数は、平成26年医療施設調査の対象となった施設数。

全診療所医師数でみた通院外来患者数



## 時間外等外来

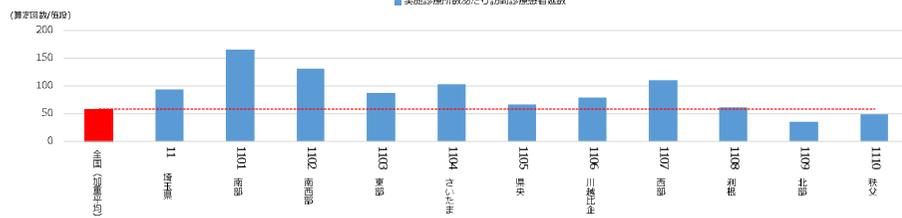
実施診療所数でみた時間外等外来患者数



※ ここでの医療施設数は、平成29年度NDBデータで当該レセプトの算定があった施設数（月平均施設数）。

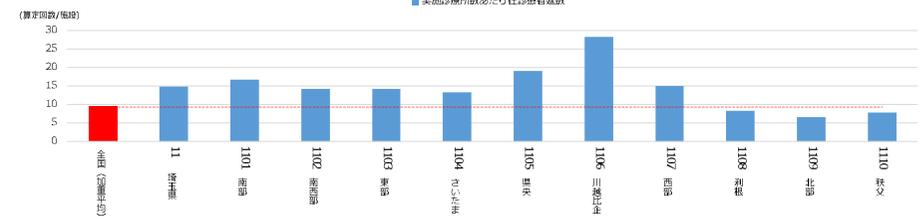
## 在宅医療（訪問診療・往診）

実施診療所数でみた訪問診療患者数



※ ここでの医療施設数は、平成29年度NDBデータで当該レセプトの算定があった施設数（月平均施設数）。

実施診療所数でみた往診患者数



※ ここでの医療施設数は、平成29年度NDBデータで当該レセプトの算定があった施設数（月平均施設数）。

在宅当番医制等実施状況

平成31年4月1日現在

二次救急医療圏	構成市町村	在宅当番医制	実施日時	1日当たりの当番医療機関数	在宅歯科当番医制	実施日時	1日当たりの当番医療機関数
さいたま市地区 (1市)	さいたま市	浦和医師会	日曜・祝休日・年末年始(9:00~17:00)	(日曜・祝休日・年末年始)2~4	—		
		大宮医師会	日曜・祝休日・年末年始(9:00~17:00)	(日曜・祝休日・年末年始)2			
		さいたま市与野医師会	日曜・祝休日・年末年始(9:00~15:00)	(日曜・祝休日・年末年始)0~3			
		岩槻医師会	日曜・祝休日・年末年始(9:00~17:00)	(日曜・祝休日・年末年始)1			
中央地区 (4市1町)	上尾市、鴻巣市、桶川市、北本市、伊奈町	北足立郡市医師会	日曜・祝日(9:00~17:00)	(日曜・祝日)3	北足立歯科医師会	年末年始(9:00~17:00)	(年末)4、(年始)2
		上尾市医師会	日曜・祝日・年末年始 (9:00~12:00、13:00~16:00)	(日曜・祝日・年末年始)産科 1		年末年始(10:00~12:00)	(12/30・12/31)7 (1/1・1/2・1/3)3
児玉地区 (1市3町)	本庄市、美里町、神川町、上里町	本庄市児玉郡医師会	日曜・祝日(9:00~12:00)	(日曜・祝日)1	本庄市児玉郡歯科医師会	年末年始(10:00~12:00)	(年末年始)2
熊谷・深谷地区 (3市1町)	熊谷市、行田市、深谷市、寄居町	深谷寄居医師会	日曜、祝休日(5時間以内)	(日曜・祝休日)1~2	—		
		行田市医師会	日曜日・祝日(10:00~17:00) 4月30日、5月1日、同2日は医療機関による。	(日曜・祝日)3 (1月1日、同2日、同3日及び12月31日)3 (4月30日、5月1日、同2日)14以内 (上記以外)1			
所沢地区 (3市)	狭山市、入間市、所沢市	所沢市医師会	日曜日・祝日・年末年始(12/29~1/3)(9:00~17:00)	(日曜・祝日)3 (12/29及び翌1/3)4 (12/30~翌1/3)5	—		
		入間地区医師会	日・祝日・年末年始 (9:00~12:00、13:00~17:00)	(日・祝日・年末年始)2			
朝霞地区 (4市)	朝霞市、志木市、和光市、新座市	朝霞地区医師会	日曜・祝日(10:00~16:00)	(日曜・祝日)2	—		
戸田・蕨地区 (2市)	戸田市、蕨市	蕨戸田市医師会	日曜・祝日(9:00~12:00、13:00~17:00)	(日曜・祝日)1	—		
川口地区 (1市)	川口市	川口市医師会	日曜・祝日・年末年始(09:00~17:00)	(日曜・祝日・年末年始)4	川口歯科医師会	日曜・祝日・年末年始(9:00~17:00)	(日曜・祝日・年末年始)2
東部北地区 (6市2町)	久喜市、蓮田市、加須市、羽生市、幸手市、白岡市、杉戸町、宮代町	北埼玉医師会(羽生市)	日曜・祝日・年末年始(9:00~17:00)	(日曜・祝日・年末年始)1	羽生市歯科医師会	ゴールデンウィーク(4/30・5/1)・年末年始 (1月1日を除く)(9:00~12:00)	(ゴールデンウィーク・年末年始)1
		北埼玉医師会(加須市)	日曜・祝日・年末年始(9:00~18:00)	(日曜・祝日・年末年始)1			
		南埼玉郡市医師会(蓮田市)	日曜・祝日・年末年始(9:00~17:00)	(日曜・祝日・年末年始)1			
		南埼玉郡市医師会(白岡市)	日曜・祝日・年末年始(9:00~12:00)	(日曜・祝日・年末年始)1			
		北葛北部医師会	日曜日・祝日・年末年始(12/29~1/3)(9:00~12:00)	(日曜・祝日・年末年始)1			
		春日部市医師会	日曜・祝日・年末年始 (9:00~12:00、14:00~17:00)	(日曜・祝日)3			
東部南地区 (6市1町)	春日部市、草加市、越谷市、八潮市、三郷市、吉川市、松伏町	草加八潮医師会	日曜、祝日及び年末年始 (9:00~12:00、14:00~17:00)	(日曜・祝日・年末年始)2	草加歯科医師会	祝日・年末年始(9:00~12:00)	(祝日・年末年始)1 ※5月1日~6日及び年末年始は2
		越谷市医師会	祝日・年末年始(9:00~17:00)	(祝日)2、(年末年始)2~3	越谷市歯科医師会	祝日・年末年始(9:00~17:00)	(祝日)1、(年末年始)1~2
		吉川松伏医師会(吉川市)	平日(9:00~22:00)※お盆・年末年始除く 日曜・祝日・年末年始(9:00~17:00)	(平日)1 (日曜・祝日・年末年始)1	吉川歯科医師会	ゴールデンウィーク・お盆・年末年始 (9:30~12:00)	(ゴールデンウィーク・お盆・年末年始)1
		吉川松伏医師会(松伏市)	平日(19:00~22:00) ※お盆・年末年始除く 日曜・祝日・年末年始 (9:00~12:00)	(平日)1 (日曜・祝日・年末年始)1~2	—		
		三郷市医師会	日曜・祝日・年末年始(12/31~1/3)	(日曜・祝日・年末年始)1	—		
坂戸・飯能地区 (4市3町)	坂戸市、鶴ヶ島市、飯能市、日高市、越生町、毛呂山町、鳩山町	入間地区医師会	年末年始・祝祭日(9:00~12:00)	(年末年始・祝祭日)1	—		
		飯能地区医師会	日曜、祝日(8:00~18:00)	(日曜・祝日)2			
		坂戸鶴ヶ島医師会	毎月、日曜・祝日のうちいずれか1日 (9時~17時) ※5月及び12月は2日	(日曜・祝日)1			
		比企医師会	祝日・休日(9:00~17:00) 12月31日~1月3日(9:00~17:00)	(祝日・休日・年末年始)1			
秩父地区 (1市4町)	秩父市、横瀬町、皆野町、長瀨町、小鹿野町	秩父郡市医師会	日曜、祝日(9:00~18:00)	(日曜・祝日)1	—		
川越地区 (3市2町)	川越市、富士見市、ふじみ野市、川島町、三芳町	川越市医師会	日曜・祝日・休日・年末年始(12/29~1/3)(9:00~16:00)	(日曜・祝日・休日・12/29~1/3)1	—		
		東入間医師会	日曜・祝日・年末年始 (12/31~1/3を除く) 外科:9:00~16:00 産婦人科:9:00~17:00	外科:1 産婦人科:1			
		比企医師会	祝日・休日(9:00~17:00) 12月31日~1月3日(9:00~17:00)	(祝日・休日・年末年始)1			
比企地区 (1市5町1村)	東松山市、滑川町、嵐山町、小川町、ときがわ町、吉見町、東秩父村	比企医師会	祝日・休日(9:00~17:00) 12月31日~1月3日(9:00~17:00)	(祝日・休日・年末年始)1	—		

※ 在宅当番医制を実施していない郡市医師会…狭山市医師会、熊谷市医師会、埼玉医科大学医師会、防衛医科大学校医師会  
 ※ 毛呂山町及び越生町については、入間地区医師会が在宅当番医制を実施。  
 ※ 川島町及び鳩山町については、比企医師会が在宅当番医制を実施。  
 ※ 加須市については、4月~10月の祝日、11月~3月までの日曜日、祝日、年末年始(1月1日を除く)に、加須医師会が休日小児科診療を実施。  
 ※ 坂戸市及び鶴ヶ島市については、坂戸鶴ヶ島医師会が眼科のみに在宅当番医制を実施。

No.	名称	診療科	開所日	開所時間
1	川越市医師会夜間休日診療所	内科、小児科	毎日(年中無休)	20:00～22:00
			日曜、休祝日、12月29日～1月3日	9:00～11:00、13:00～15:00
2	熊谷市休日・夜間急患診療所	内科、小児科	毎日	19:00～22:00
			日曜、休祝日、12月30日～1月3日	9:00～12:00、13:00～16:00
3	さいたま市浦和休日急患診療所	内科	土曜	19:00～21:30
			日曜、休祝日、12月29日～1月3日	9:00～11:30、13:00～16:30、19:00～21:30
		小児科	月曜～金曜	19:30～22:00
			土曜	19:00～21:30
日曜、休祝日、12月29日～1月3日	9:00～11:30、13:00～16:30、19:00～21:30			
4	さいたま市大宮休日夜間急患センター	内科	土曜	19:00～21:30
			日曜、休祝日、12月30日～1月3日	9:00～11:30、13:00～16:30、19:00～21:30
		小児科	月曜～土曜	19:00～翌6:00
			日曜、休祝日、12月30日～1月3日	9:00～11:30、13:00～16:30、19:00～翌6:00
5	さいたま市与野休日急患診療所	内科、小児科	日曜、休祝日、12月31日～1月3日	8:45～11:45、13:00～15:00、18:45～21:15
			8月13日～8月15日	8:45～11:45、13:00～15:00
			土曜	18:45～21:15
6	岩槻休日夜間急患診療所	内科、小児科	日曜、休祝日、12月31日～1月3日	19:00～21:30
7	秩父郡市医師会休日診療所	内科、小児科	日曜、祝日	9:00～18:00
8	所沢市市民医療センター	小児科	月曜、木曜	19:30～22:15
			火曜、水曜、金曜	19:30～翌7:00
			土曜	18:00～翌7:00
			日曜	10:00～11:30、14:00～16:30、18:00～翌7:00
			祝休日	10:00～11:30、14:00～16:30
9	飯能地区医師会休祝日・夜間診療所	内科、小児科	毎日	20:00～21:45
			日曜、祝日(12月28日～1月4日除く)	9:00～11:30、13:30～15:30
10	本庄市児玉郡医師会立本庄市休日急患診療所	内科系疾患	日曜、祝日、12月30日～1月3日	9:00～12:00、13:00～16:00、19:00～22:00
			木曜	20:00～22:00

埼玉県内の休日夜間急患センターの運営状況

資料2-8

平成31年4月1日現在

11	東松山市休日夜間急患診療所	軽症の急病患者	平日	17:00～23:00
			日曜、祝日	9:00～23:00
12	比企地区こども夜間救急センター	満15歳以下のこども	月曜～金曜(祝日・年末年始除く)	20:00～22:00
13	狭山市急患センター	内科、小児科	火曜、水曜、金曜 (12月31日～1月2日除く)	19:30～22:30
		内科、外科、小児科	日曜、休祝日 (12月29日～1月3日まで含)	9:00～12:00、13:00～17:00
14	鴻巣市夜間診療所	内科、小児科	月曜～金曜(祝日、年末年始除く)	19:00～22:00
15	深谷寄居医師会休日診療所	内科、小児科	日曜、祝日、12月31日～1月3日	9:00～12:00、14:00～17:00
	深谷寄居医師会こども夜間診療所	小児科(中学生以下)	土曜、日曜、祝日、12月31日～1月3日	19:00～22:00
16	上尾市平日夜間及び休日急患診療所	小児科、内科	月曜～金曜	20:00～21:30
		内科、外科、小児科	日曜、祝日、年末年始	9:00～11:30、13:00～15:30
17	草加市子ども急病夜間クリニック	小児科(15歳以下)	月曜～金曜	19:30～22:30
			土曜、日曜、祝日、年末年始	18:30～22:30
18	蕨休日・平日夜間急患診療所	内科、小児科	休日不定期	9:00～12:00、13:00～17:00
			平日(2・4・6・8・10・12月)	19:30～22:30
19	戸田休日・平日夜間急患診療所	内科、小児科	休日不定期	9:00～12:00、13:00～17:00
			平日(1・3・5・7・9・11月)	19:30～22:30
20	久喜市休日夜間急患診療所	内科、小児科	日曜	18:30～21:30
			祝日、年末年始(12月31日～1月3日)	13:30～16:30、18:30～21:30
21	八潮市立休日診療所	内科、小児科	日曜、祝日、年末年始	10:00～12:00、14:00～16:00
22	東入間医師会休日急患診療所	内科	日曜、祝日、年末年始	9:00～12:00、13:00～16:00、20:00～22:00
		小児科	日曜、祝日、年末年始	9:00～12:00、13:00～16:00
		小児救急(16歳未満)	月曜～土曜	20:00～22:00 (祝日、お盆(8/13～8/16)、年末年始(12/31～1/3を除く))
23	三郷市医師会立休日診療所	内科、小児科	日曜	10:00～12:00、14:00～16:00、18:00～21:00
			祝休日、12月31日～1月3日	10:00～12:00、14:00～16:00
24	坂戸鶴ヶ島医師会立休日急患診療所	内科、小児科	日曜、祝日、12月29日～1月3日	9:00～12:00、14:00～17:00、18:00～21:00
25	越谷市夜間急患診療所	内科、小児科	毎日(年中無休)	20:00～23:00
26	入間市夜間診療所	内科、小児科	日曜、月曜、木曜、土曜 (12/31～1/2除く)	19:30～22:30
27	春日部市小児救急夜間診療所	小児科	月曜～金曜(祝休日、年末年始除く)	19:00～22:00



医療機器の保有状況(平成29年度病床機能報告データ)

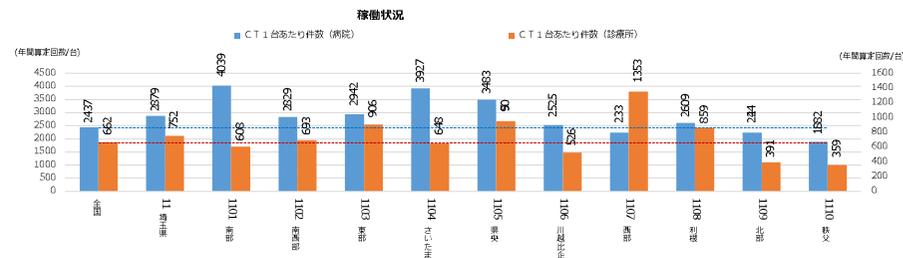
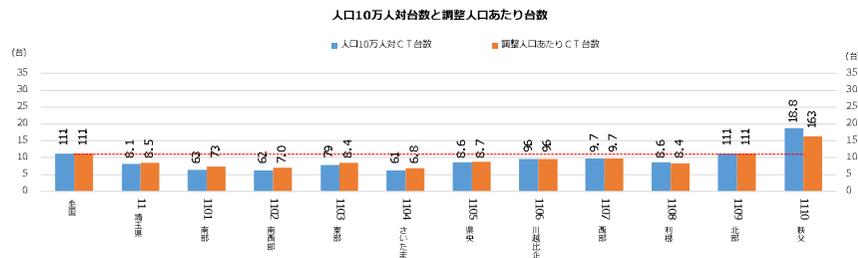
(単位:台)

医療機関施設名	二次医療圏	所在市区町村	CT				MRI			血管連続撮影装置	核医学検査				放射線治療機器				内視鏡手術用支援機器(ダウインチ)	
			マルチスライスCT			その他のCT	3テスラ以上	1.5テスラ以上 3テスラ未満	1.5テスラ未満		SPECT	PET	PETCT	PETMRI	ガンマナイフ	サイバーナイフ	強度変調放射線治療器	遠隔操作式密封小線源治療装置		
			64列以上	16列以上 64列未満	16列未満															
さいたま市立病院	さいたま	緑区	2	0	0	0	1	1	0	2	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0
医療法人社団弘象会 東和病院	さいたま	緑区	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
丸山記念総合病院	さいたま	岩槻区	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
岩槻中央病院	さいたま	岩槻区	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
医療法人ひかり会 クリニカル病院	さいたま	岩槻区	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
医療法人社団幸正会 岩槻南病院	さいたま	岩槻区	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
さいたま合計			25	15	4	1	8	20	1	21	5	0	3	0	1	1	6	0	1	

# 医療機器の状況（都道府県内二次医療圏比較） 1/2

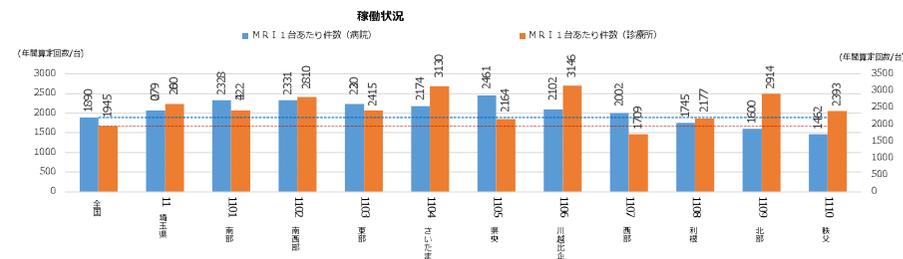
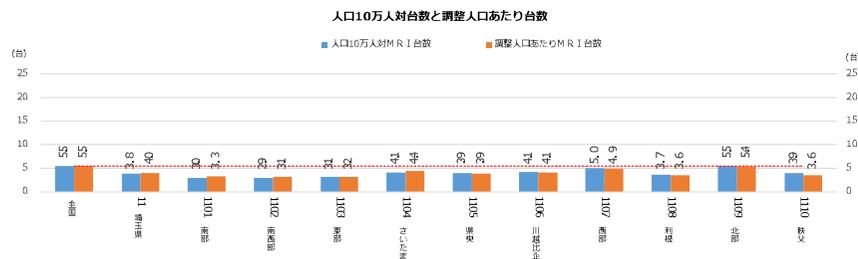
# 11 埼玉県

## CT



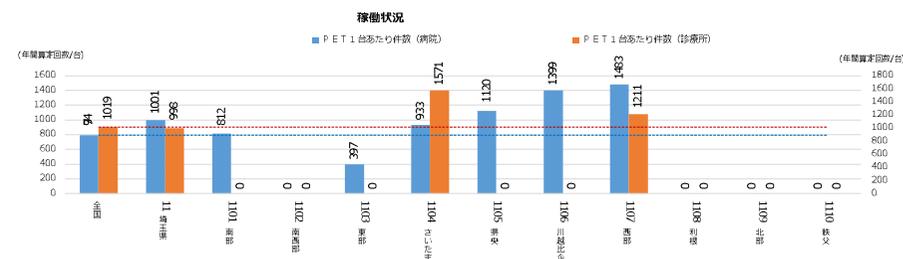
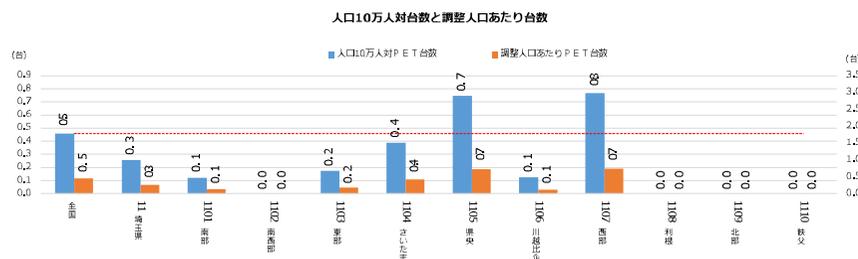
※ データ値表記の「0」は、台数があっても検査件数がない場合と台数がない場合、及び秘匿の場合がある。詳細は、「11調査人口あたり台数データ」シートにて確認。

## MRI



※ データ値表記の「0」は、台数があっても検査件数がない場合と台数がない場合、及び秘匿の場合がある。詳細は、「11調査人口あたり台数データ」シートにて確認。

## PET

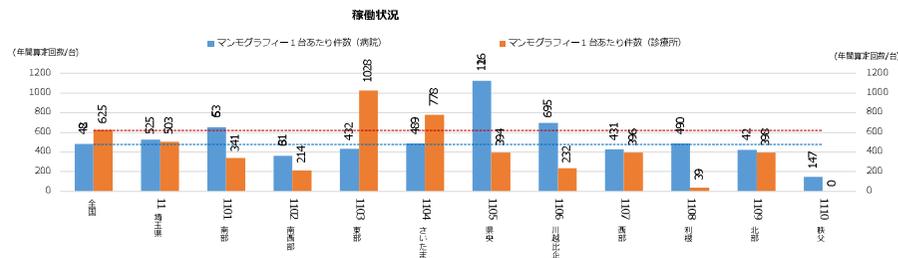
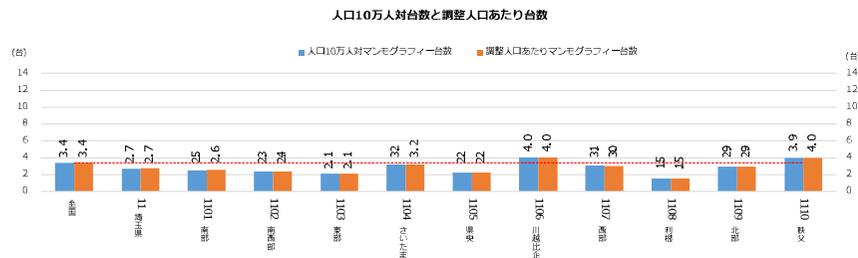


※ データ値表記の「0」は、台数があっても検査件数がない場合と台数がない場合、及び秘匿の場合がある。詳細は、「11調査人口あたり台数データ」シートにて確認。

# 医療機器の状況（都道府県内二次医療圏比較） 2/2

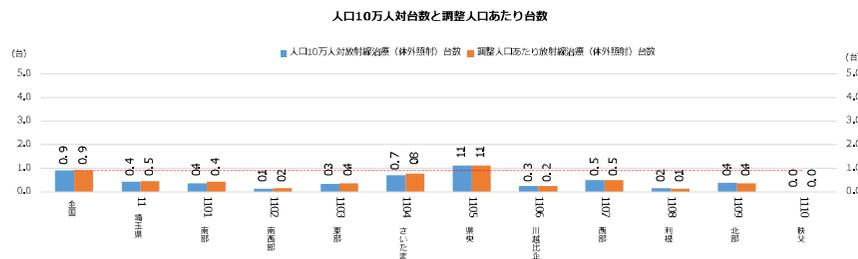
# 11 埼玉県

## マンモグラフィ



※ データ値表記の「0」は、台数があっても検査件数がない場合と台数がない場合、及び秘匿の場合がある。詳細は、「11調査人口あたり台数データ」シートにて確認。

## 放射線治療（体外照射）



※ データ値表記の「0」は、台数があっても検査件数がない場合と台数がない場合、及び秘匿の場合がある。詳細は、「11調査人口あたり台数データ」シートにて確認。

令和元年5月16日 厚生労働省第21回地域医療構想に関するWG資料に基づき作成

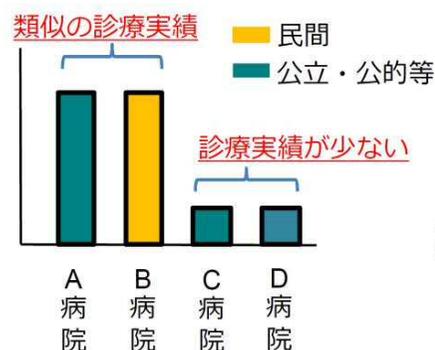
- 2017～2018年度の2年間を集中的な検討期間とし、公立・公的医療機関等においては地域の民間医療機関では担うことのできない医療機能に重点化するよう医療機能を見直し、これを達成するための再編統合の議論を進めるように要請
- 2018年度末までに全ての公立・公的医療機関等における具体的対応方針が地域医療構想調整会議で合意されるよう取組を推進
- 今後、2019年年央までに、全ての医療機関の診療実績データを完了し、「代替可能性がある」または「診療実績が少ない」と位置付けられた公立・公的医療機関等に対して、構想区域の医療機関の診療実績や将来の医療需要の動向等を踏まえつつ、医師の働き方改革の方向性も加味して、当該医療機能の他の医療機関への統合や他の病院との再編統合について、地域医療構想調整会議で協議し改めて合意を得るよう要請する予定。

### 分析内容

- ① 分析項目ごとに診療実績等の一定の指標を設定し、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分析する。  
重点化が不十分な場合、他の医療機関による代替可能性があるとする。  
A 各分析項目について、構想区域内に、一定数以上の診療実績を有する医療機関が2つ以上あり、かつ、お互いの所在地が近接している。  
B 各分析項目について、診療実績が特に少ない。
- ② 医療機関の所在地や、他の医療機関との位置関係を確認するなど、地理的条件も勘案する。

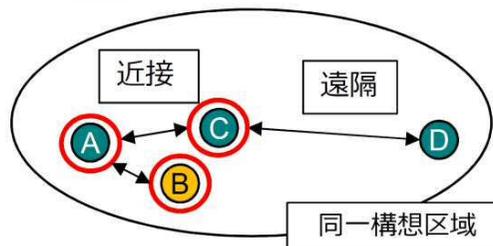
### 分析のイメージ

- ① 診療実績の**データ分析**  
(領域等 (例：がん、救急等) ごと)



- ② 地理的条件の**確認**

類似の診療実績がある場合又は診療実績が少ない場合のうち、**近接**している場合を確認



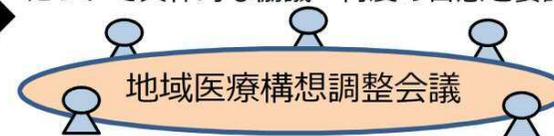
①及び②により「**代替可能性あり**」とされた公立・公的医療機関等

- ③ 分析結果を踏まえた地域医療構想調整会議における**検証**

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、**医師の働き方改革の方向性**も加味して、

- **代替可能性のある機能の他の医療機関への統合**
- **病院の再編統合**

について具体的な協議・再度の合意を要請



## 医療提供体制のあり方検討について

これまで

- 埼玉県地域医療構想の策定（2016）
- 病床機能報告の定量分析（2017）

- 高度急性期～慢性期 4機能の分析では議論が深まらないのでは
- 疾患や重傷度に着目した、きめ細かな分析が必要では  
(転院がスムーズに行かない患者は？ 在宅・介護まで含めた視点)

これから（2019）

- 病院アンケート調査： 転院調整のミスマッチの要因を見える化  
 在宅患者の急変時の受入状況と課題の把握  
 両面から把握
- KDBデータ分析： 医療提供のボトルネック・ポイントを見える化  
 在宅医療・介護の取組状況と課題の把握

データヘルスにも活用

～ QOLを低下させ、医療費が高騰するターニング・ポイントを見える化

## ○病院アンケート調査の概要

調査名称	地域医療構想推進のための病院アンケート調査
調査目的	各二次医療圏（または副次圏）の疾病ごとの医療機能の分化と連携状況の課題把握
調査範囲	県内の一般病床または療養病床を有する病院（有床診療所は対象外とする）
対象時期	平成30年度病床機能報告（平成29年7月1日から平成30年6月30日の1年間）と同様
調査方法	郵送による依頼 病床機能報告で電子メールを報告している医療機関には調査票データ（excel）様式を送付

### 【調査の趣旨】

地域医療構想調整会議では、回復期病床について急性期病院からは「不足感」が、回復期病院からは「充足感」が意見としてあり、ミスマッチの可能性も伺える。

また、今後同会議で在宅医療（介護）との連携についても議論を深める必要がある。

そこで、

- ・各病院の現状と2025年に向けた方向性
- ・各病院が主要疾患について、高度急性期～在宅医療のどの役割を担っているのか
- ・主要疾患について、各役割を担う病院間の患者の流れの阻害要因は何か
- ・在宅患者の受入れに当たっての阻害要因は何か

といったことを分析することで、急性期から回復期、さらには在宅への、医療（介護）連携の課題を把握する。

調査結果は、二次医療圏ごとに集計、公表し、地域医療構想調整会議で課題解決に向けた議論に役立てる。

# OKDBデータ分析等の概要

## 1 目的

国保データベース（KDB）を活用して、県の医療需要を把握し、需要を踏まえた医療提供体制のあり方及び保健・医療・介護予防を進めるための取組を検討する。

2 予算総額 23,177千円（財源：埼玉県健康づくり安心基金を活用）

## 3 事業概要

(1) 有識者等を含む検討プロジェクトチーム 458千円

有識者・医療関係者等の知見を集約するためのプロジェクトチームを設置し、効果的な分析業務委託から対応策の検討までに至る方針を協議する。

また、AI等の活用を含め、保健・医療・介護予防を一体的に行う市町村の取組の支援策を検討する。

(2) 国保データベース（KDB）加工及び分析業務委託 22,056千円

ア 分析業務委託を行うための匿名化等のデータ加工処理業務委託

イ 匿名化等の加工されたKDBデータの分析業務委託

(ア) 医療需要の推計

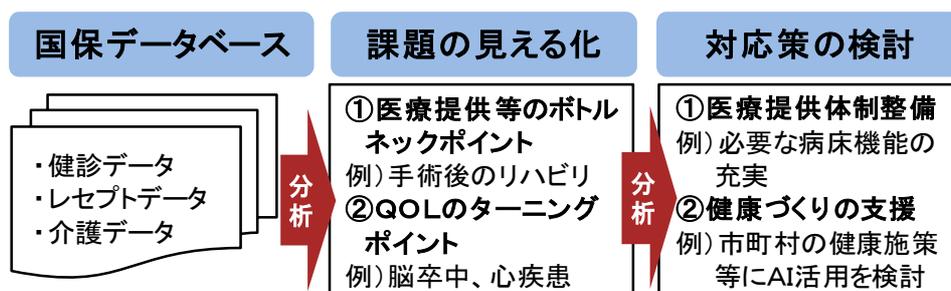
二次医療圏ごとに疾患別・年齢階層別に医療需要及び医療費を把握する。

(イ) 医療提供体制及び保健・医療・介護予防に関する分析

医療から介護まで切れ目のないサービス提供を阻害するボトルネックポイントや生涯を通じてQOLを低下させ医療・介護費を増大させるターニングポイントを見える化する。

(3) ビッグデータ分析OJT研修参加費 663千円

県の保健医療に係る政策課題分析力の向上と人材育成を図るため、大学が実施するビッグデータOJT研修に職員を参加させる。



## 届出有床診療所の概要

埼玉県保健医療部医療整備課

## 1 趣 旨

平成19年の第5次医療法改正により診療所の一般病床が規制の対象となり、診療所が病床を設置する場合は、許可が必要となった。

ただし、医療法第7条第3項及び医療法施行規則第1条の14第7項第1号から第3号までの規定により、地域包括ケアシステムの構築のために必要な病床（在宅療養支援診療所、看取り機能など）、へき地の医療、小児医療、周産期医療、救急医療など地域において良質かつ適切な医療を提供する診療所として、都道府県医療審議会の意見を聴いて、都道府県知事が認める場合には、例外的に届出により一般病床を設置することが可能である。

## 2 届出有床診療所の審査基準

## 審査基準 1

当該診療所が、以下に掲げる区分ごとの適合基準に適合すること。

区 分	適 合 基 準
医療法第30条の7第2項第2号に掲げる医療の提供の推進のために必要な診療所その他の地域包括ケアシステムの構築のために必要な診療所	次のいずれかの機能を有し、又は有することが見込まれること。 ①診療報酬上の在宅療養支援診療所の施設基準に係る届出を行っていること又は行うことが見込まれること。 ②急変時の入院患者の受入機能 ③患者からの電話等による問合せに対し、常時対応できる機能 ④他の急性期医療を担う病院の一般病棟からの受入れを行う機能 ⑤当該診療所内において看取りを行う機能 ⑥全身麻酔、脊椎麻酔、硬膜外麻酔又は伝達麻酔（手術を実施した場合に限る。）を実施する（分娩において実施する場合を除く。）機能 ⑦病院からの早期退院患者の在宅・介護施設への受渡機能
小児医療の推進に必要な診療所	次のいずれの事項にも適合し、又は適合することが見込まれること。 1 小児科又は小児外科を標榜すること 2 当該診療所において、専ら小児科又は小児外科を担当する医師が常時1人以上配置されていること
周産期医療の推進に必要な診療所	次のいずれの事項にも適合し、又は適合することが見込まれること。 1 産科又は産婦人科を標榜すること 2 分娩を取り扱うこと 3 当該診療所において、専ら産科又は産婦人科を担当する医師が常時1人以上配置されていること
救急医療の推進に必要な診療所	救急病院等を定める省令に基づき認定され、又は認定されることが見込まれること。

## 審査基準 2

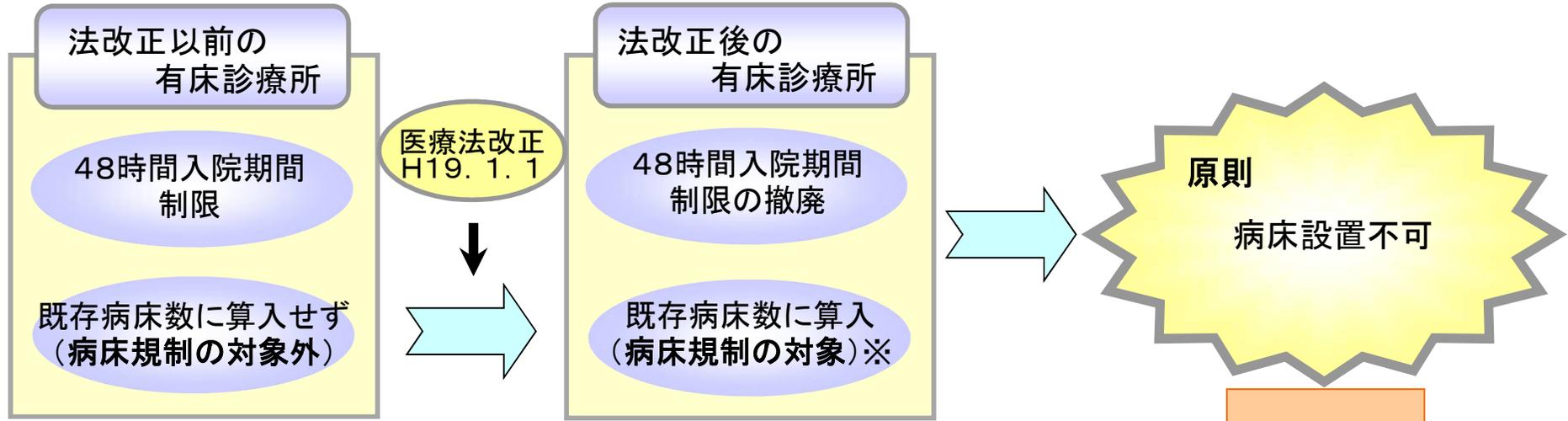
当該診療所の有する構造設備が、医療法（昭和23年法律第205号）及び医療法施行規則（昭和23年厚生省令第50号）に規定する構造設備基準に適合すること。

## 3 これまでに承認された届出有床診療所

番号	医療圏	所在地	区分	診療所名称	開設者	病床数 (届出設置数)	使用許可 年月日
1	南部	川口市	救急・在宅	青木中央クリニック	医療法人青木会	19 (19)	H25. 1. 11
2	東部	草加市	周産期	水上レディースクリニック	水上 天順	10 (10)	H22. 5. 27
3	さいたま	さいたま市	救急	ほしあい眼科	医療法人社団豊栄会	2 (2)	H23. 4. 28
4	さいたま	さいたま市	周産期	かしわざき産婦人科	医療法人かしわ会	19 (1)	H24. 3. 29
5	西部	狭山市	周産期	金村産婦人科クリニック	医療法人昌静会	19 (19)	H20. 7. 14
6	西部	所沢市	周産期	松田母子クリニック	松田 秀雄	19 (19)	H23. 3. 14
7	西部	入間市	周産期	マキレディースクリニック	医療法人真賛会	15 (15)	H23. 8. 29
8	秩父	秩父市	周産期	岩田産婦人科医院	医療法人岩田産婦人科医院	15 (3)	H25. 7. 22
9	利根	久喜市	救急	しらさきクリニック	白崎 泰隆	19 (19)	H28. 3. 1
10	南西部	朝霞市	周産期	あさか産婦人科	医療法人昌静会	19 (19)	H28. 5. 9
11	南部	川口市	周産期	高橋レディースクリニック	医療法人久成会	19 (2)	H28. 4. 11
12	県央	上尾市	周産期	ひらしま産婦人科	医療法人昇龍会	19 (8)	H29. 6. 29
13	利根	久喜市	救急	西山救急クリニック	医療法人EMS	10 (10)	H29. 8. 30
14	県央	上尾市	小児	さくらクリニック	高橋 幸成	2 (2)	H30. 1. 4
15	利根	杉戸町	在宅	埼玉杉戸診療所	医療法人社団廣和会	19 (19)	H30. 3. 26
16	県央	上尾市	周産期	葵ウィメンズクリニック	平間 正規	10 (10)	R 1. 6. 13
17	西部	日高市	周産期	太田マタニティクリニック	医療法人埼玉愛育会	12 (2)	H29. 12. 7
18	東部	草加市	救急	草加松原整形外科医院	医療法人真幸会	19 (5)	H30. 11. 2
19	川越比企	川越市	在宅	傍島外科	傍島 潤	19 (19)	H30. 1. 1
20	さいたま	さいたま市	周産期	前産婦人科(仮称)	前 和幸	19 (19)	

※届出設置数は内数

# 診療所の病床設置について



例外措置

ア 医療法第30条の7第2項第2号に掲げる医療の提供の推進のために必要な診療所その他の地域包括システムの構築のために必要な診療所  
イ へき地、小児医療、周産期医療、救急医療その他の地域において良質かつ適切な医療が提供されるために特に必要な診療所として、都道府県医療審議会の意見を聴いて、都道府県知事が認める診療所

一般病床の設置が可能(届出制)

## 診療所整備計画の概要書

- 1 病院の名称 : ほしあい眼科  
 所在地 : さいたま市緑区美園6-9-10  
 所在二次保健医療圏 : さいたま保健医療圏
- 2 開設者の名称 : 星合 繁
- 3 病院の現状

## 病床数

病床機能区分	病床種別	許可病床数	稼働病床数	非稼働病床数
急性期	一般	2	2	0
計	—	2	2	0

## 病床利用率（平均）

一般病床	療養病床	地域包括ケア 病床	回復期リハビリ テーション病床
89.9%	—	—	—

## 4 開設等の目的、必要性

現医療法人社団豊栄会ほしあい眼科は、既存の法人による開設によりH22年5月に開業し、その後、埼玉県医療審議会の答申を経てH23年4月18日に救急医療の推進に必要な診療所として承認されました。当院は、基本理念として多数の小児を含む眼科の救急患者の受け入れを目的としております。実際、多くの子供たちを含め受け入れを実施しております。法人内においても救急医療に携わる施設は当院だけであり、しかも眼科クリニックとしては珍しく麻酔科医による全身麻酔下の手術も行っております。他5施設は日勤帯のみ診療のため施設間運営に大きな困難が生じ、そこでさいたま市の実情にあった医療を提供し、なおかつ医師及びスタッフの勤務体系を法人外、内にとらわれることなく実情にあった質と量をおこなう為、ほしあい眼科を譲渡いただく形での個人開設することとしました。

結果的に第三者譲渡という手段で令和元年11月に個人継承開業することが決まりましたが、現存の許可病床を個人眼科でも継承できないとなると本来目的とすべき医療提供を継続することが困難となってしまいます。さらに現時点と比して救急体制をさいたま市の現状に沿うべくヒト（医師・職員）とモノ（建物・医療機器・設備）を増強し開業する予定もたっており、途絶えることなく、又更に受け入れ可能域を増やしさいたま市内の救急医療に貢献できる予定です。

緊急対応が必要な患者	単位：人		
	H28年	H29年	H30年
a)救急車（市外含む）	19	26	26
b)その他（医療機関の車）	49	50	58
c)家族同伴・本人（自家用車orタクシー）※	216	253	279
d)合 計	284	329	363
e) d)のうち入院患者数/年	152	239	251
f) e)の月平均入院患者数	12.7	19.9	20.9
救急病床月平均利用率：f)/30日×2床	21.1%	33.2%	34.9%
救急時以外の月平均病床利用率	55.0%	54.1%	55.0%

※医療機関から事前連絡あり来院当日手術した患者

補足：a)搬送される患者の傷病名：①眼外傷 ②緑内障発作 ③角膜ヒラシ

5 開設等の計画の具体的内容

(1) 整備する病床の機能・数 整備計画病床 2 床

医療機能*	病床機能区分	病床種別	入院基本料 特定入院料	病床数
救急医療	急性期	一般	有床診療所入院基本料	2
計	—	—	—	2

\* 回復期機能、がん医療、脳卒中医療、心血管疾患医療、救急医療、周産期医療、緩和ケア等整備する病床が担う医療機能を記載

病床数の根拠

有床診療所の一般病床の増床に係る計画において、有床診療所の届出に関する指導要綱第5条第1項の規定により平成23年4月18日に2床承認されました。同年5月より救急告示診療所として約7年間実施し、現在医療法人社団豊栄会ほしあい眼科として平成32年9月8日迄の認定となっております。しかしながら令和元年11月をもって開設者が法人から個人へと変更のため、個人眼科としても同じ2床を申請いたします。

(2) 計画敷地

	面積	取得予定時期	取得状況
取得済	m <sup>2</sup>		所有・借地
取得予定	m <sup>2</sup>		所有・借地
計	2547.43m <sup>2</sup>	H22.4より使用中	借地

(3) 計画建物

工事種別	新築・増築・改修・その他(既存施設)
概要	H22年5月に法人開設した医療法人社団豊栄会ほしあい眼科を法人から個人継承し、令和元年11月に個人眼科のほしあい眼科として開業します。建物及び付帯設備はそのまま使用します。

(4) 医療従事者

職種	現在の人員(人)			確保予定の人員(人)		
	常勤	非常勤		常勤	非常勤	
		実人数	常勤換算		実人数	常勤換算
医師	1	3	1.9	2	0	0
看護師	5	3	2.6	4	0	0
その他	37	5	1.6	4	0	0
計	43	11	6.1	10	0	0

確保状況・確保策、確保スケジュール

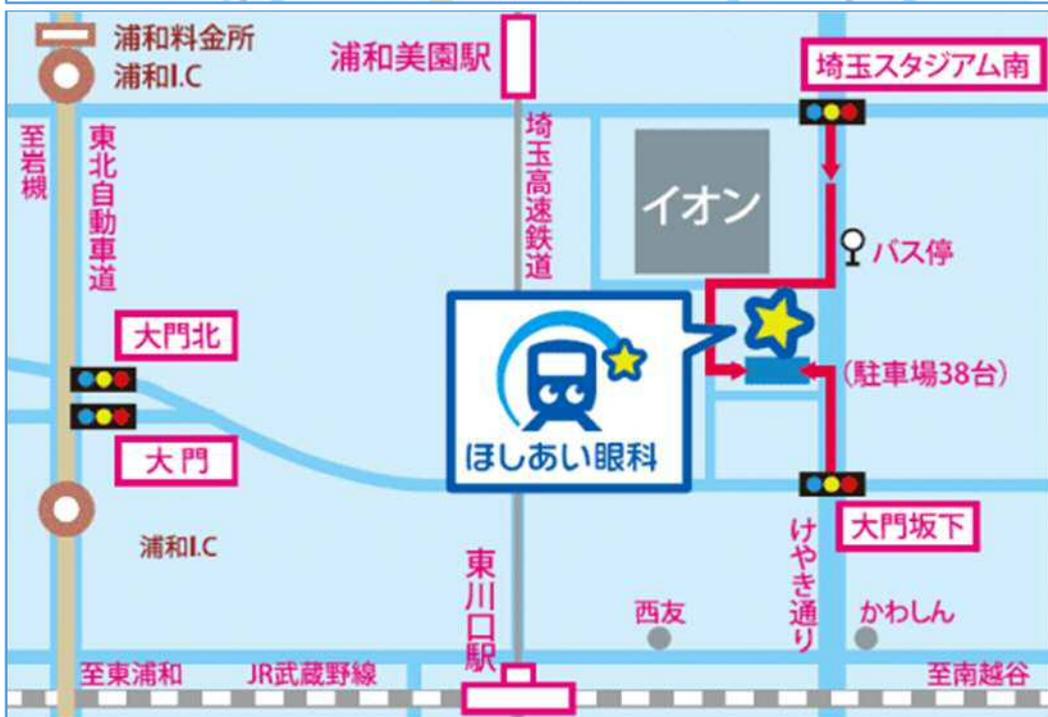
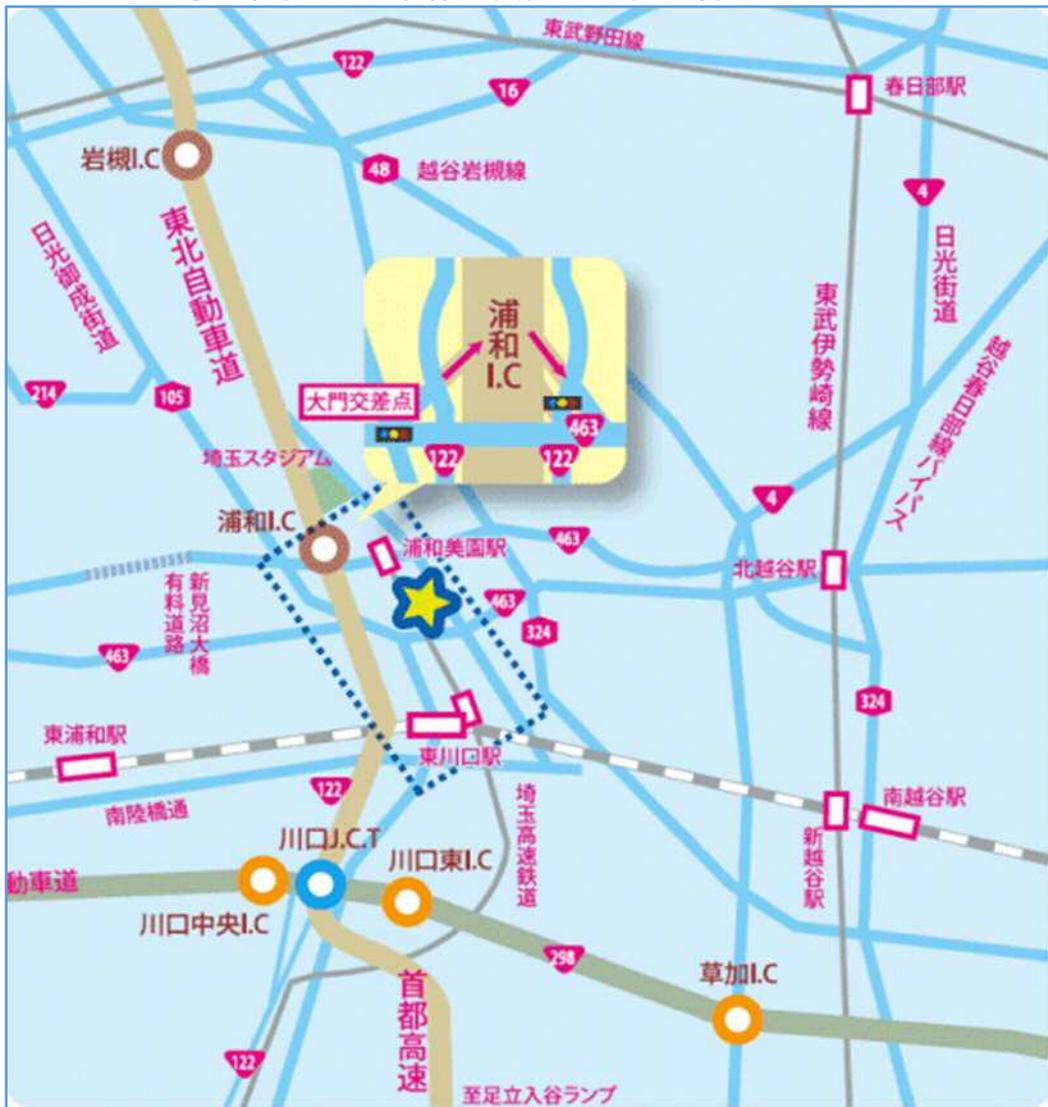
医師・看護師・看護職員・視能訓練士・医療事務など補充いたします。

(5) スケジュール

No.	項目	計画年月	備考
1	開設(変更)許可(医療法)	平成 年 月	該当なし
2	建築(着工~竣工)	平成 年 月~平成 年 月( か月)	該当なし
3	使用許可(医療法)	令和元年10月	
4	開設(増床)	令和元年11月	

ほしあい眼科

〒336-0967 埼玉県さいたま市緑区美園 6 丁目 9 番地 10 TEL:048-812-2266



ほしあい眼科HPより

## 病院開設者の変更に係る報告書

## 1 病院名

さいたま記念病院

## 2 所在地

さいたま市見沼区東宮下字西 196 番地

## 3 開設者（理事長）

医療法人 若葉会 理事長 西垣秀尊

## 4 病床数

199 床

## 5 開設者変更の経緯及び理由

当院は病床数 199 床（一般病床 104 床、回復期リハビリテーション病棟 55 床、療養病床 40 床）を有し、救急医療を含む急性期から回復期、慢性期まで幅広い医療を提供することにより、患者様の在宅復帰までのステージを一貫して担える医療機関として職員一丸となり地域に根差した医療サービスを提供して参りました。

医療法人一成会が経営難に陥り平成 31 年 4 月 24 日に東京地方裁判所により民事再生手続きの開始決定を受け、弁護士綾克己先生が管財人に選任され、その管財人の要請に応じて私ども医療法人若葉会は、患者様への医療・介護を最優先に、また医業にかかわる医師・看護師等の職員を守らなければならないとの意思を持ち職員給与等の支給の貸付に応じました。また、民事再生決定後に、病院取引の業者の一部の引上げ行為に対して若葉会グループの病院の職員を派遣するなど、診療行為が劣らないようしっかり支援して参りました。

令和元年 6 月 19 日に事業譲渡に関する債権者説明会が管財人により開催され、裁判所の許可を停止条件とする医療法人若葉会への事業譲渡契約の締結の報告がなされ、6 月 26 日に東京地方裁判所より事業譲渡許可証が発行されました。

## 6 開設者変更後の病院運営の方針、目標

近年、医療機関に対し安全で質の高い医療の提供と共に、一層の効率化が求められ、医療職等への教育研修体制構築等が求められております。外来診療や在宅医療、初期救急や二次救急など県民に身近な医療については、出来るだけ住み慣れた地域で、過不足なくサービスを受けられる体制を整備し患者様が継続的、安定的に、当院へ受診して頂くためにも、次の様な目標を掲げます。

1. 地域医療機関との連携を密にし、患者様の受入体制を円滑にし、時代に即した患者様の医療機能連携環境整備を行います。

2. さいたま市医師会との連携を深め、在宅介護されておられる患者様の病状悪化入院加療必要時の受入体制の整備を行います。
3. 地域の介護老人福祉施設、介護老人保健施設等在宅系介護施設との協力体制を更に進め、入院加療が必要な入居者の方が居られたら速やかにご入院頂ける受入体制の整備を行います。
4. ひとりひとりの患者様に寄り添い、そのご家族とも一緒になって最善の医療・看護・介護を行います。

## 7 開設者変更前後の病院機能の概要

### (1) 変更前

病棟の概要				
病棟名	病床数	病床機能報告区分	平均在院日数	病床利用率
リハビリテーション病棟	55 床	回復期	68 日	83%
病棟名	病床数	病床機能報告区分	平均在院日数	病床利用率
療養病棟	40 床	慢性期	300 日	95%
病棟名	病床数	病床機能報告区分	平均在院日数	病床利用率
一般病棟	104 床	急性期	24 日	70%
診療科目：内科・呼吸器内科・循環器内科・消化器内科・糖尿病内科・外科・消化器外科・肛門外科・整形外科・脳神経外科・リウマチ科・皮膚科・泌尿器科・眼科・耳鼻咽喉科・リハビリテーション科				
診療実績				

### (2) 変更後

病棟の概要				
病棟名	病床数	病床機能報告区分	平均在院日数	病床利用率
リハビリテーション病棟	55 床	回復期	68 日	83%
病棟名	病床数	病床機能報告区分	平均在院日数	病床利用率
療養病棟	40 床	慢性期	283 日	95%
病棟名	病床数	病床機能報告区分	平均在院日数	病床利用率
一般病棟	104 床	急性期	23 日	70%
診療科目：内科・呼吸器内科・循環器内科・消化器内科・糖尿病内科・外科・消化器外科・肛門外科・整形外科・脳神経外科・リウマチ科・皮膚科・泌尿器科・眼科・耳鼻咽喉科・リハビリテーション科・血液内科・代謝内科・内分泌内科・脂質代謝内科・乳腺外科				
診療実績				

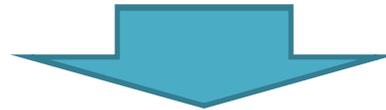
# 今年度のさいたま市地域医療構想調整会議 の進め方について

保健福祉局 保健部 地域医療課

# 今年度のスケジュール(案)

## 【第1回(本日)】

- 昨年度のさいたま市地域医療構想調整会議の振返りについて
- 第7次地域保健医療計画の一部改訂について
- 公立・公的医療機関等における具体的対応方針の検証について
- 医療提供体制のあり方検討について
- 有床診療所(眼科)の開設について
- 病院開設者の変更に係る報告について
- 市立病院の救急医療体制に関するプレゼンテーションについて
- 今年度のさいたま市地域医療構想調整会議の進め方について



## 【第2回 11月予定】

- 平成29・30年度未発表病院のプレゼンテーション
- 第1回で議題としたもののうち継続分
- その他



## 【第3回 3月予定】

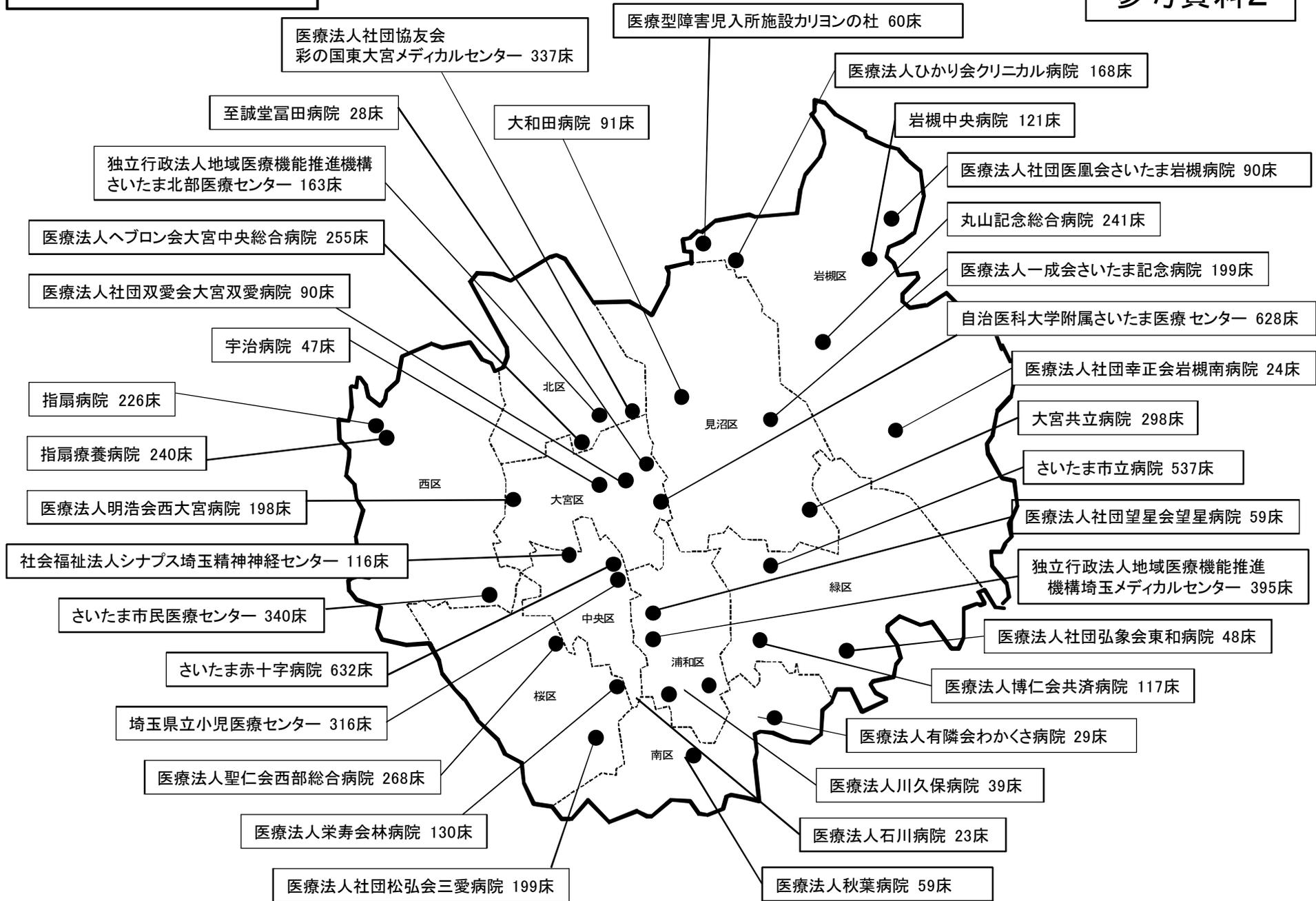
- 第1・2回で議題としたもののうち継続分
- その他
- 今年度の議論のまとめ

地域保健医療・地域医療構想協議会（地域医療構想調整会議）は3回～4回（作業部会を含む）開催し、以下の内容を基本として議論を進める。

		県の施策	厚労省関係	医療計画関係
2019年 (R1年) 4月				
5月				
6月	第1回 会議	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 病院整備計画の継続分の協議 ※地域包括ケア病棟の役割等 （対象外圏域を除く）</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 公立・公的医療機関等における 具体的対応方針の検証について の概要報告</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 外来医療計画、医師確保計画策 定についての概要報告</li> </ul>
7月				
8月	医療審 議会？	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ KDBデータ分析の概要説明</li> <li>・ 病院アンケート調査の実施周知</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 検証の対象となる公立・公的医 療機関等の代替可能性・再編統 合の必要性についての協議</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 外来医療計画に係る「地域で不 足する医療機能」の意見聴取※</li> </ul>
9月		<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 第7次計画病床整備決定病院か らの今後の方向性報告</li> </ul>		
10月	第2回 会議	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 病院アンケートの集計結果説明</li> <li>・ 平成30年度病床機能報告の分 析結果の説明</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 検証の対象となる公立・公的医 療機関等の代替可能性・再編統 合の必要性についての協議</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 外来医療計画（案）に対する意 見聴取</li> </ul>
11月		<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 非稼働病床を有する医療機関の 今後の方向性協議（稼働、病床 削減等）</li> </ul>		
12月				
2020年 (R2年) 1月				
2月	第3回 会議	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ KDBデータ分析の経過説明</li> <li>・ 各圏域の課題設定</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 検証の対象となる公立・公的医 療機関等の代替可能性・再編統 合の必要性についての協議</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 外来医療計画・医師確保計画に ついての報告</li> </ul>
3月				

# さいたま保健医療圏

# 参考資料2



※一般病床及び療養病床の合計が20床以上の病院を記載