

平成30年度第2回 西濃圏域地域医療構想等調整会議 主な質問・意見

番号	質問・意見	当日の回答・対応等
1	<p>SCR等のデータについて、医療機関の先生方は分かるかもしれないが、一般人にはこの数字が意味しているものが良く分からない。資料の数値だけ出すのではなく、コメントをつける等した方が分かりやすいと思う。</p> <p>他圏域と比べて数値が低い理由等を分かりやすくしていただければありがたい。</p>	
2	<p>16ページの入退院の分析については、今回は入退院のデータだけ示したとのことであるが、この先分析を進めていくのかということをお願いしたい。単月（1ヶ月）だけのデータなので、精度が低いと言うことであれば、3ヶ月分取るなりして、精度を高めることはできないか。</p> <p>また、今後、病床数等の議論につなげていくという意図があると思われるが、各クラスターに分けて示す予定はあるか。</p>	<p>クラスター分析の結果について、産業医科大学の松田教授が示した数値に本県のデータを当てはめるのが正しいのかどうか等、検討した結果、提示していない。</p> <p>病床機能報告の入退院の状況は6月の1ヶ月間のみの調査であり、国の制度に基づくものである。1ヶ月の入退院の状況で、傾向は把握できると思われる。</p> <p>これを示すことにより、入院前、退院後の状況を見て、それぞれの医療機関がどのような機能を担っているか等を把握することができると考えられるため、今後の方向性を検討する際の参考していただきたい。ひとまず今回の調整会議については、現状、推移、圏域内の他の医療機関の状況を見て、今後を考えるための参考にしていただきたい。</p> <p>その他、このようなデータを示して欲しい等、要望があれば、仰っていただきたい。NDBデータ等必要なデータを加工し、分かりやすい形で提示していくことが、県の役割と認識している。</p>
3	<p>DPCにしてもSCRにしても、レセプトベースであり、医療経済的な話である。これらのデータについて病床機能を議論する調整会議に出すことに齟齬が生じている。これらデータをもとに話しても、想像の域を出ないことなので、断定的なことが言えない。これらのデータだけで実態を把握しようとするのはいかがか。</p> <p>例えば、診療報酬を請求していなくても、緩和ケア等必要な医療を提供している場合もある。</p>	<p>DPCやSCRなどは、現状を知るための参考値としていただきたい。</p>
4	<p>入退院の状況について、病院によって機能が異なるのに、一律に出されてもどう解釈すれば良いのか分からない。病床機能によって分けることなどが必要</p>	<p>病床機能報告制度が実態を示していないのではないかと国の方で課題意識を持ち、議論されている。その課題を解決する基準を設定できるかは難しいところであるが、4機能の区分けについて、国から定量的基準の導入を求められており、今後議論していく予定。</p>
5	<p>入退院の状況に関する資料について、西濃圏域の医療機関がどのような患者をみて、どのように入退院されるかという状況を知ることにより、現状把握、または今後の医療提供体制をどうしていくのかを考える上である程度参考になるのかなと思う。</p>	

平成30年度第2回 西濃圏域地域医療構想等調整会議 主な質問・意見

番号	質問・意見	当日の回答・対応等
6	<p>当病院（揖斐厚生）は、昨年度2025プランを出した時点では、西濃北部地域の急性期の拠点として継続していくつもりであったが、医師の高齢化と、内科医師の退職により、後任が確保できない状況。今月末で3人、年度末に2人退職ということで、内科医9人のうち、5人が退職し、後任が今のところ決まっていない。今後急性期を維持していくのが難しい状況になっている。</p> <p>何とか現状の診療を続けていきたいと考えているため、県としても内科医の確保にご協力をお願いしたい。</p> <p>病床数を減らすというのもこの会議の方向性にはあるかと思うが、それぞれの地域の医療を確保していくことも大事な項目なので、ご協力いただきたい。</p>	<p>将来的な医療提供体制と、来年からの医師確保をどうするかという切迫した話は連動するようで別の話なので、関係課に個別にお話しいただければ、協力させていただく。</p> <p>また、改正医療法により、地域医療対策協議会、地域医療支援センターの強化等がなされ、医師少数地域へ医師が確保できるようにという大きな方向性が示された。将来に向けてという観点からは、地域卒の学生について、新たに地域医療コースが設けられたので、活用いただきたい。県で出来ることは限られているものの、可能な限りの協力はさせていただく。</p>
7	<p>SCRについて、例えば、緩和ケアを算定していないから、当該圏域で緩和ケアを提供していないということはない。それを一つとっても、実態とは異なっているわけなので、国が医療経済的な目的で作ったデータを使うよりも、後半のデータ、入退院に限らずもう少し掘り下げて示していただけたらと思う。</p>	<p>もう少し病院の機能が分かるようなデータ等、掘り下げて分析できるようなものがないか検討させていただく。</p>