
第6回働き方改革推進会議

～ 医師の働き方改革と地域医療の両立 ～

2023.4.5

神奈川県健康医療局保健医療部医療課

目次

- 1 第1回目のWGの結果わかったこと
- 2 各地域の傾向
- 3 宿日直許可が取れないことによる影響
- 4 アンケート調査の内容
- 5 議論に用いるデータ
- 6 今後の日程

1 第1回のWGの結果分かったこと

- 各病院は、令和6年4月以降も救急受入体制の維持を目指していることがわかった。
- しかし、**宿日直許可が取得済の病院は3割未満**である。
- 未申請の病院の34病院はB水準の取得も困難であるため、**受入体制の維持に不安が残る。**

宿日直許可の取得状況（n = 187病院）

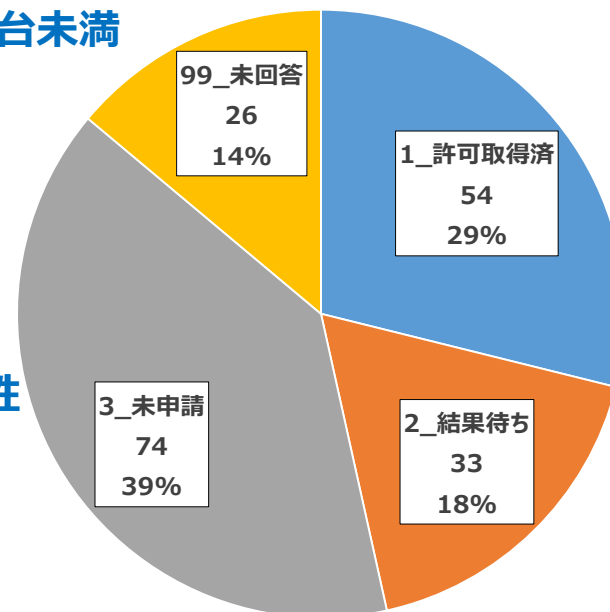
「3_未申請」のうち34病院は、救急車の受入が1,000台未満



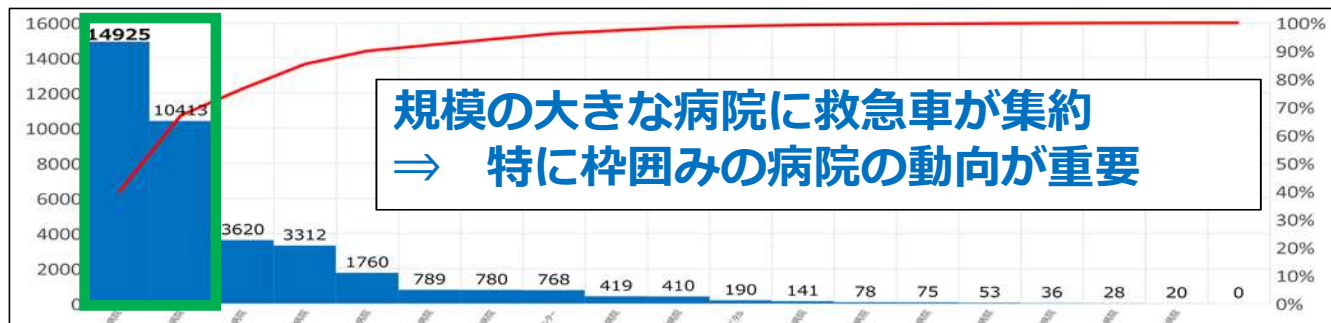
B水準が取得できない



医師派遣を受けている場合、
宿日直許可がなければ医師派遣の引き上げの可能性

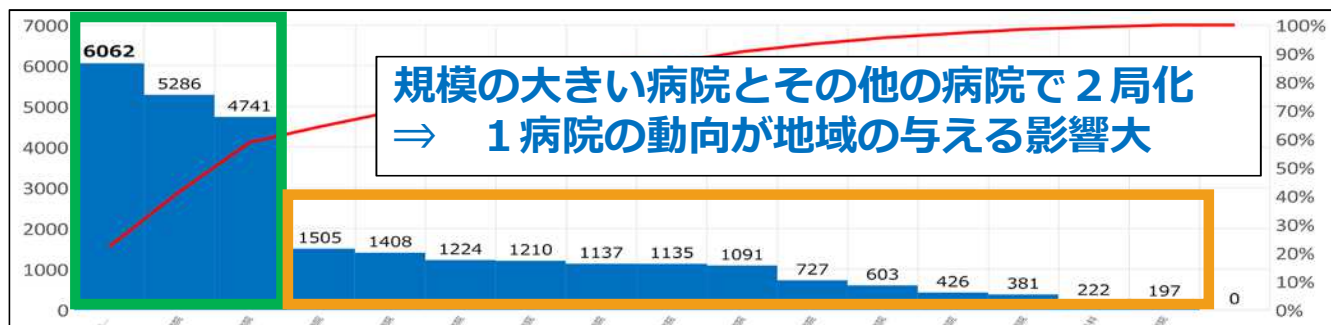


2 各地域の傾向 まとめ



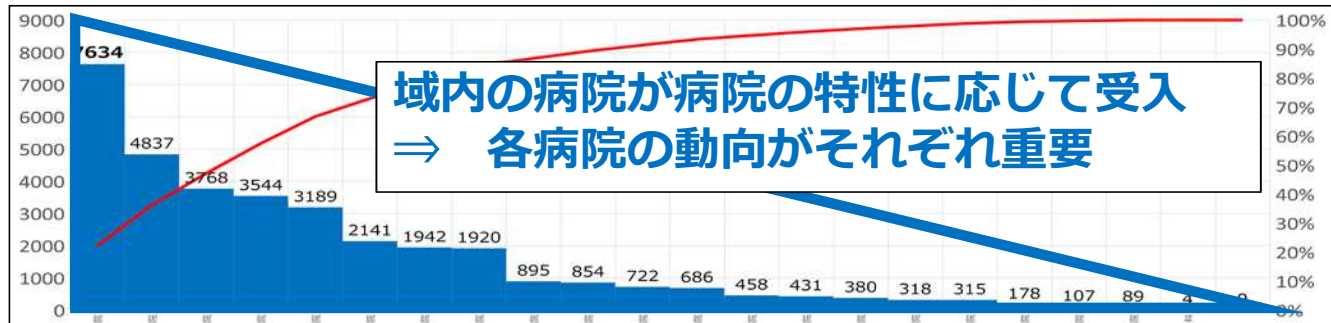
① 集約型

川崎北部、横須賀・三浦、
横浜北部、横浜北東部、横浜東部、
横浜西部、横浜南西部、横浜南部



② 分担型

相模原、県西



③ 傾斜配分型

川崎南部、湘南東部、
湘南西部、**県央**、横浜中心部

2 各地域の傾向 ①集約型 【川崎北部】

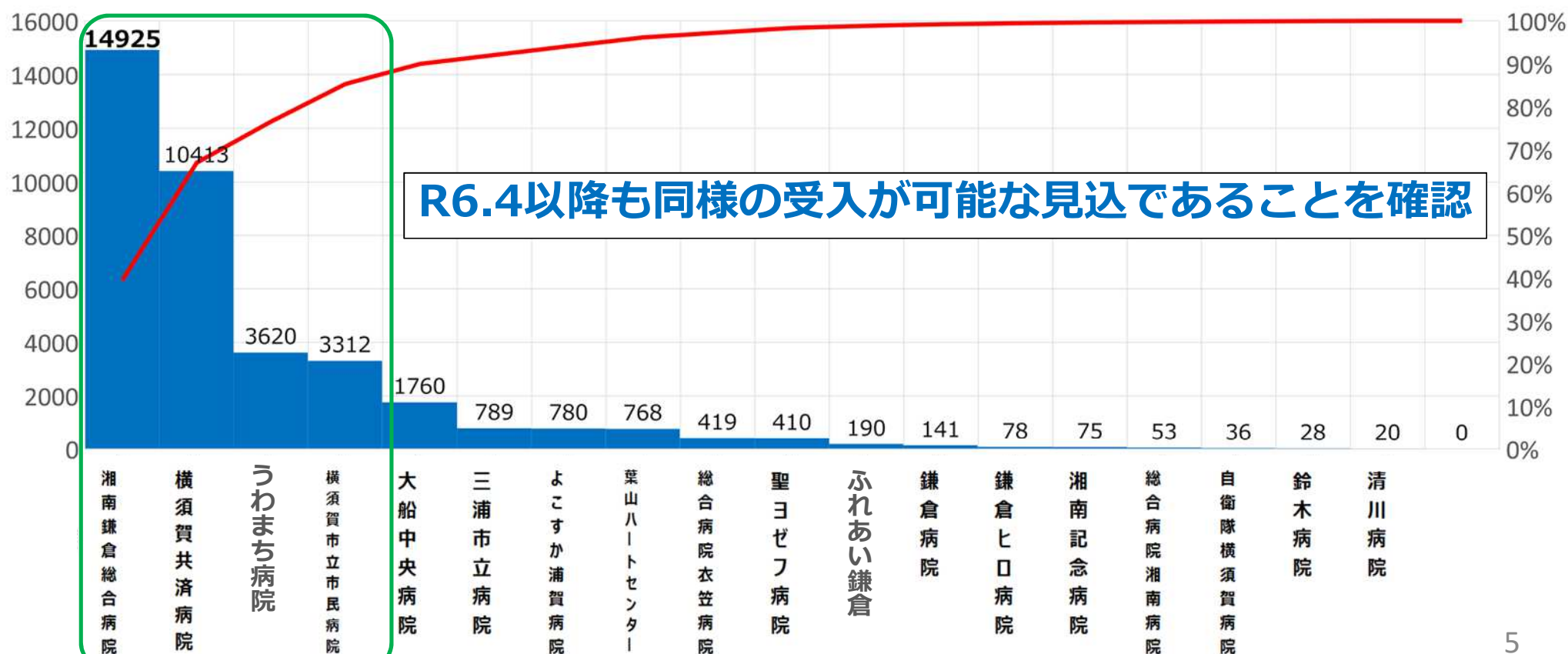
- ・ 上位5病院の病院で約95%の救急車を受入

川崎北部地域



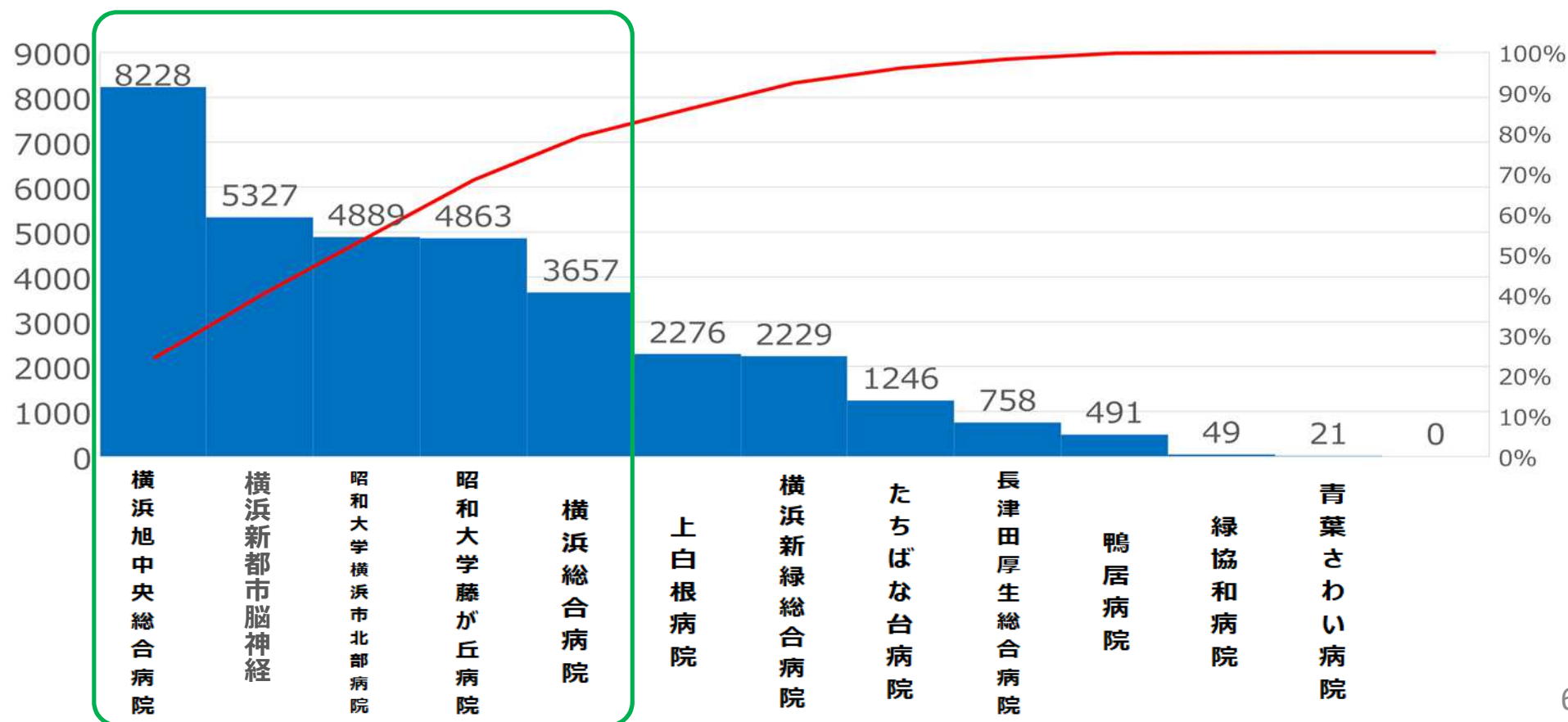
2 各地域の傾向 ①集約型 【横須賀・三浦】

- ・ 上位4病院で約90%の救急車を受入
- ・ 他の医療圏から搬送される患者が多い



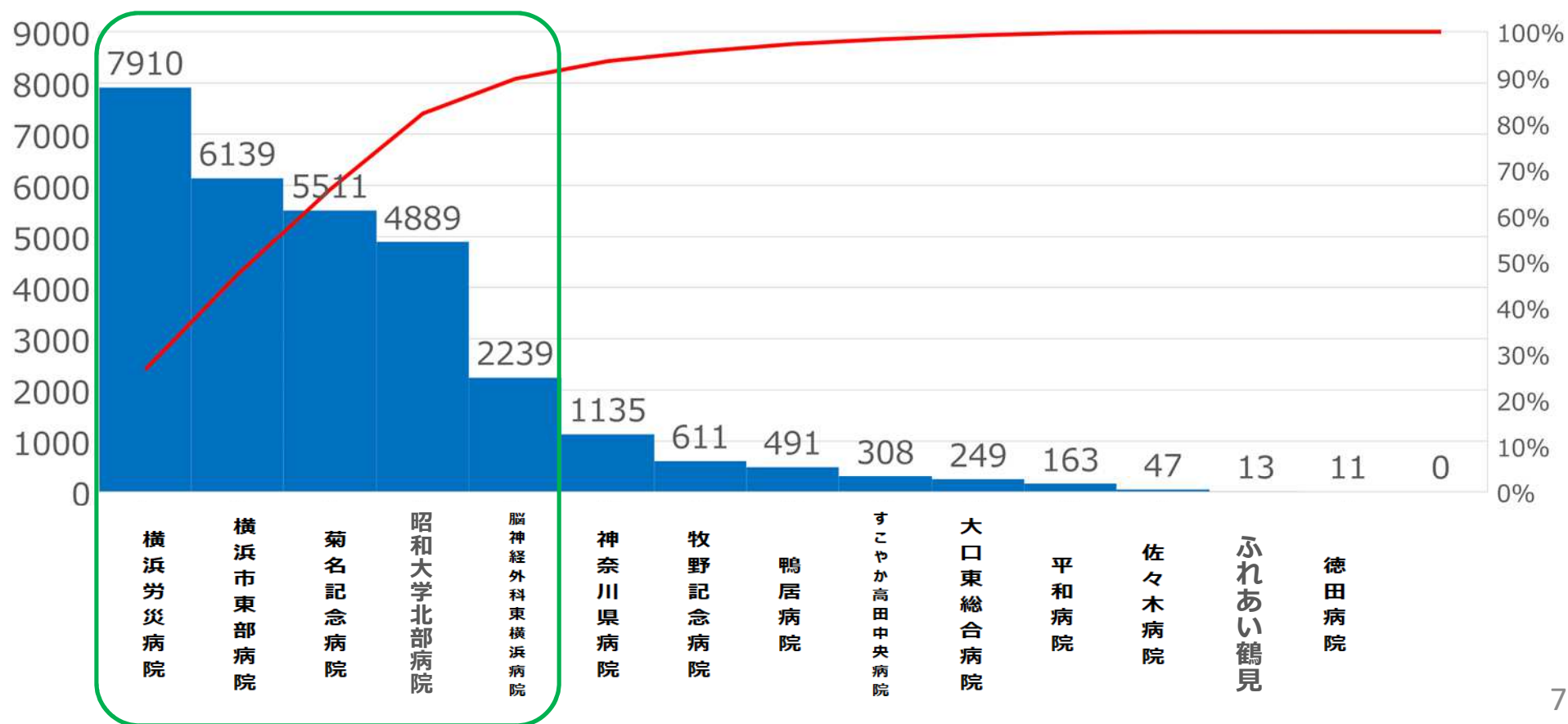
2 各地域の傾向 ①集約型 【横浜北部】

- ・ 上位5病院の病院で約80%の救急車を受入



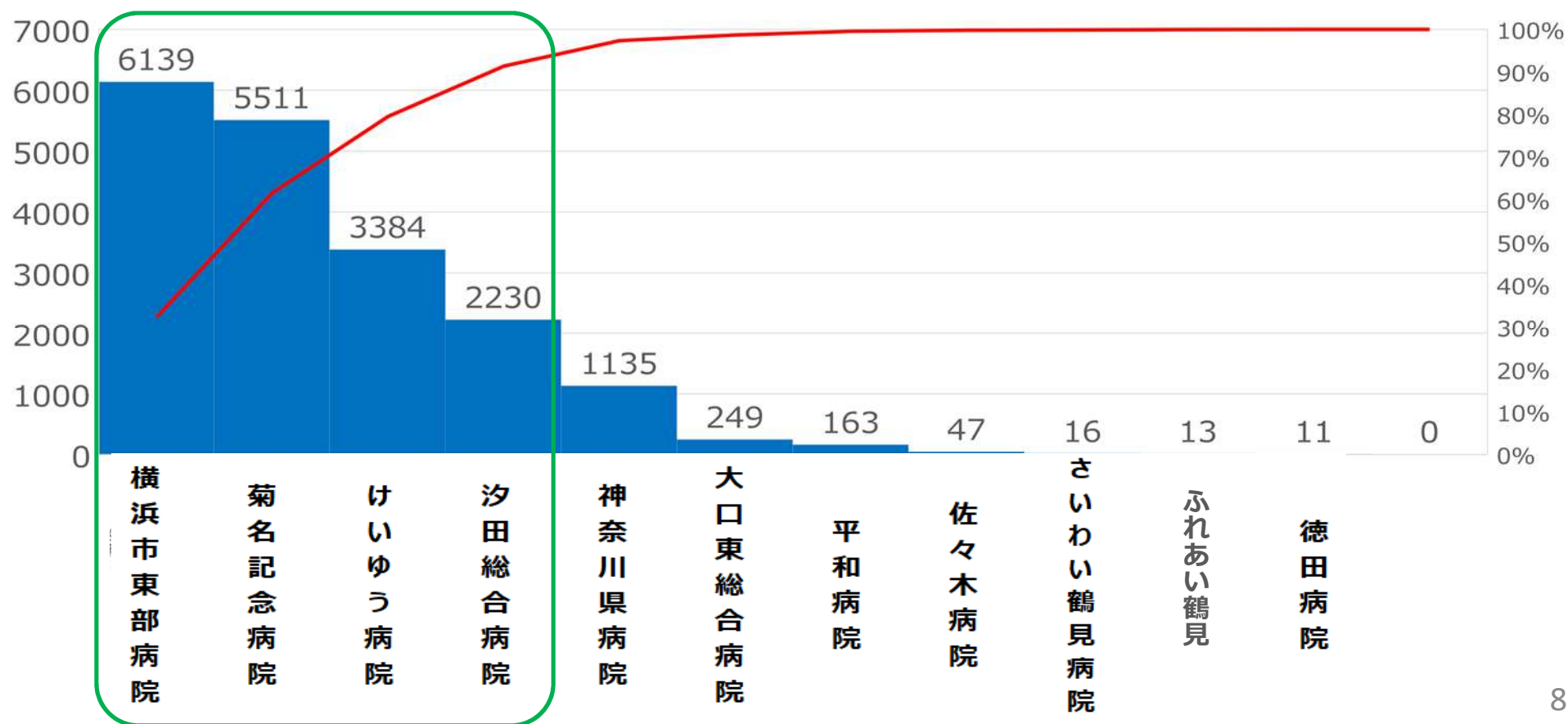
2 各地域の傾向 ①集約型 【横浜北東部】

・ 上位5病院の病院で約90%の救急車を受入



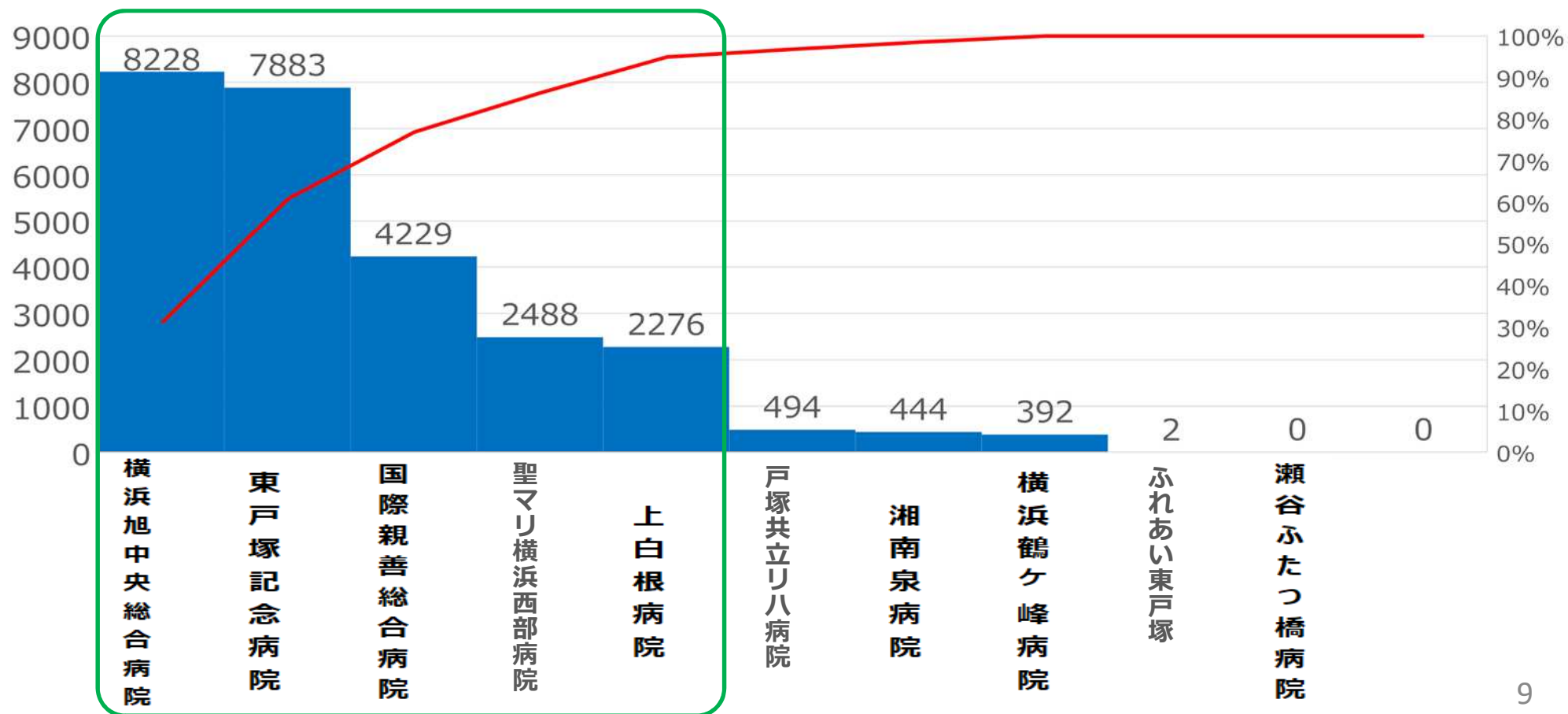
2 各地域の傾向 ①集約型 【横浜東部】

- ・ 上位 4 病院の病院で約90%の救急車を受入



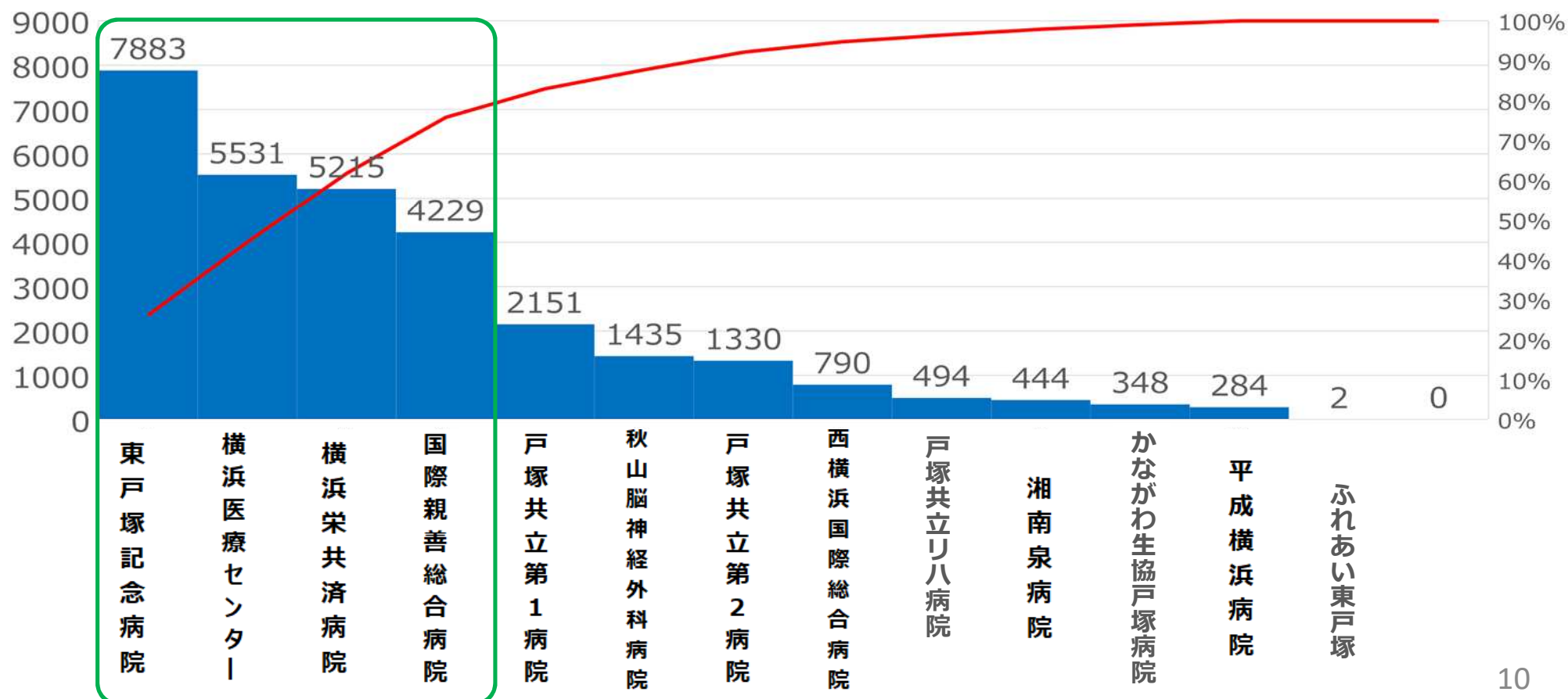
2 各地域の傾向 ①集約型 【横浜西部】

- ・上位5病院の病院で約95%の救急車を受入



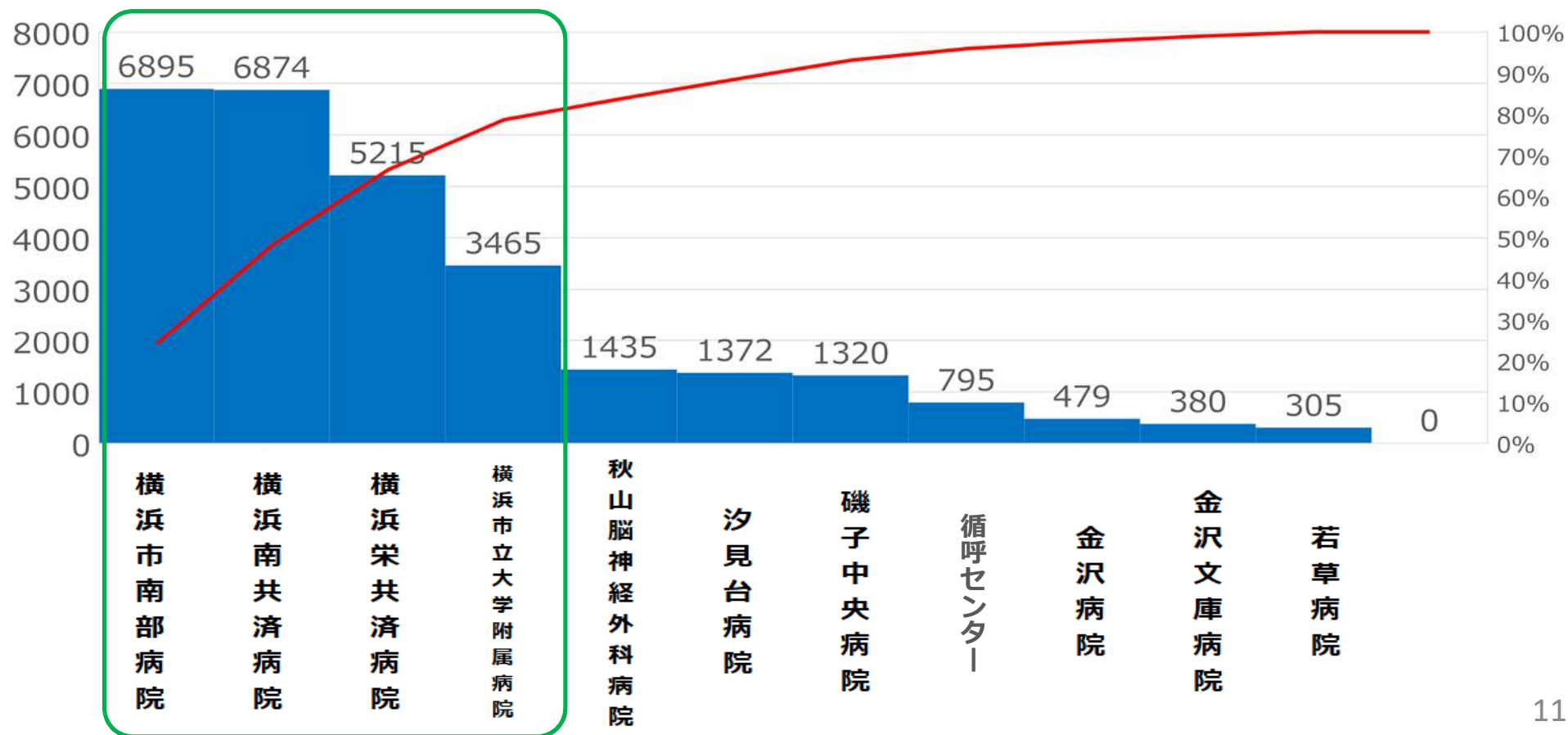
2 各地域の傾向 ①集約型 【横浜南西部】

・上位4病院の病院で約85%の救急車を受入



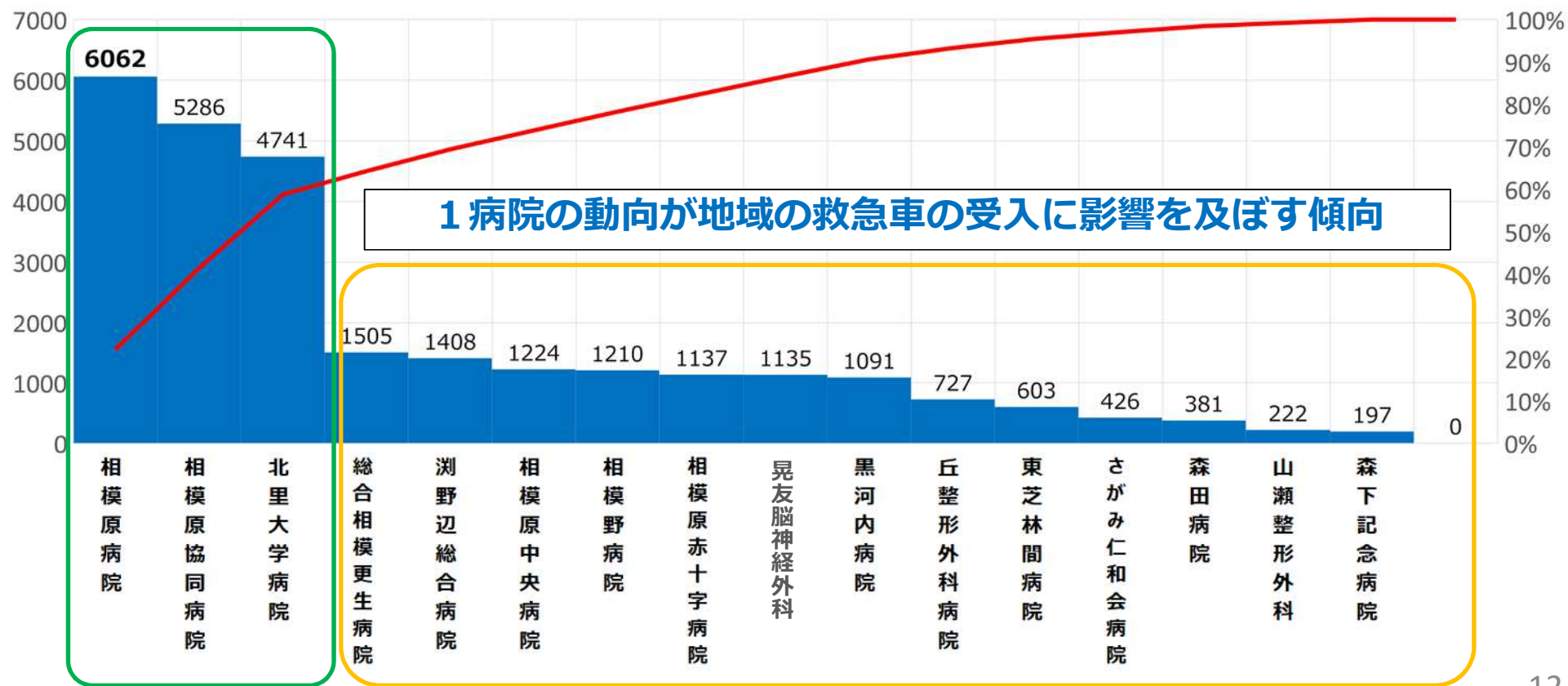
2 各地域の傾向 ①集約型 【横浜南部】

・上位4病院の病院で約80%の救急車を受入



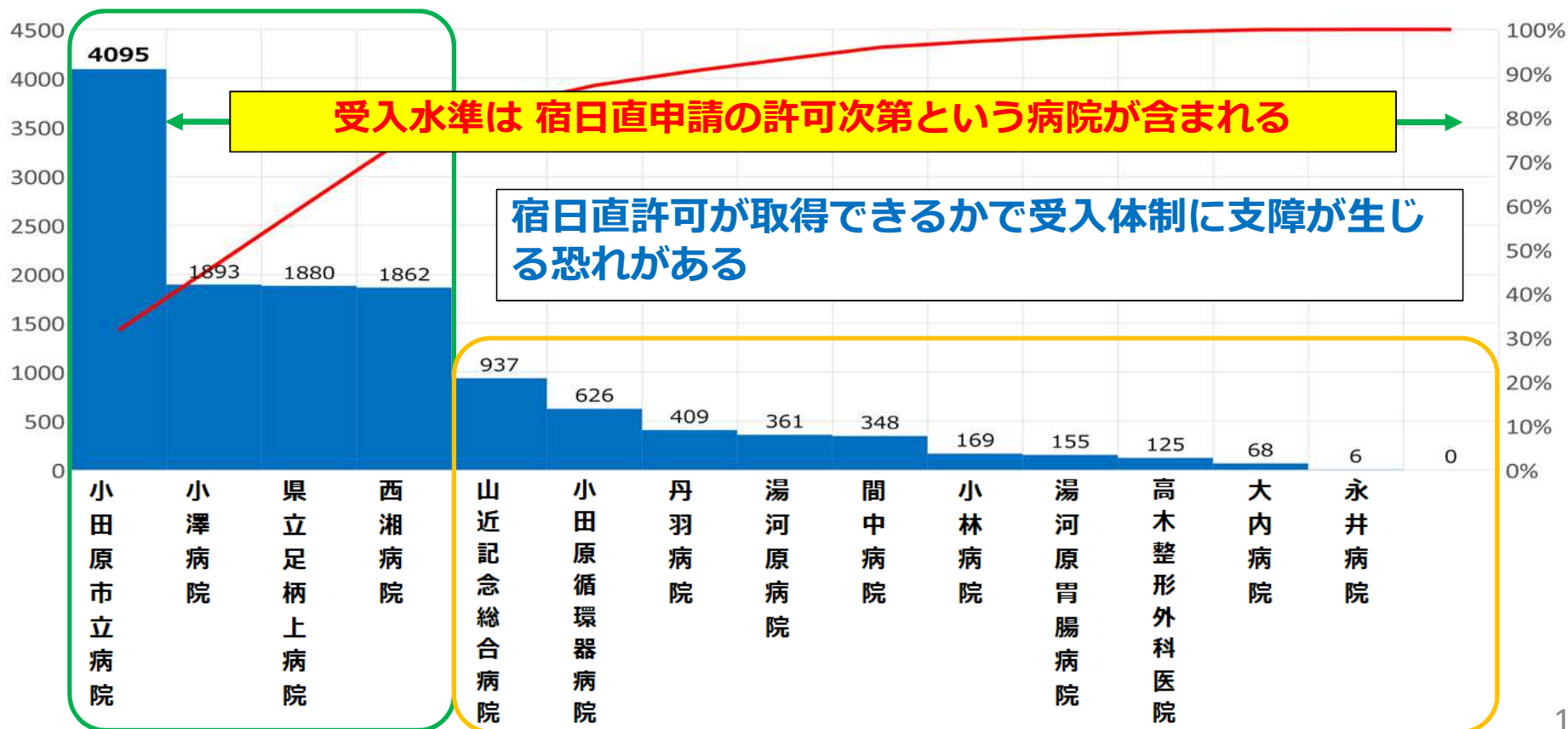
2 各地域の傾向 ②分担型 【相模原】

- ・ 上位3病院の病院で約60%の救急車、残り約40%をその他の病院で受入
- ・ 残りの病院の救急車の受入規模が平均的で、1病院の受入規模が比較的多い



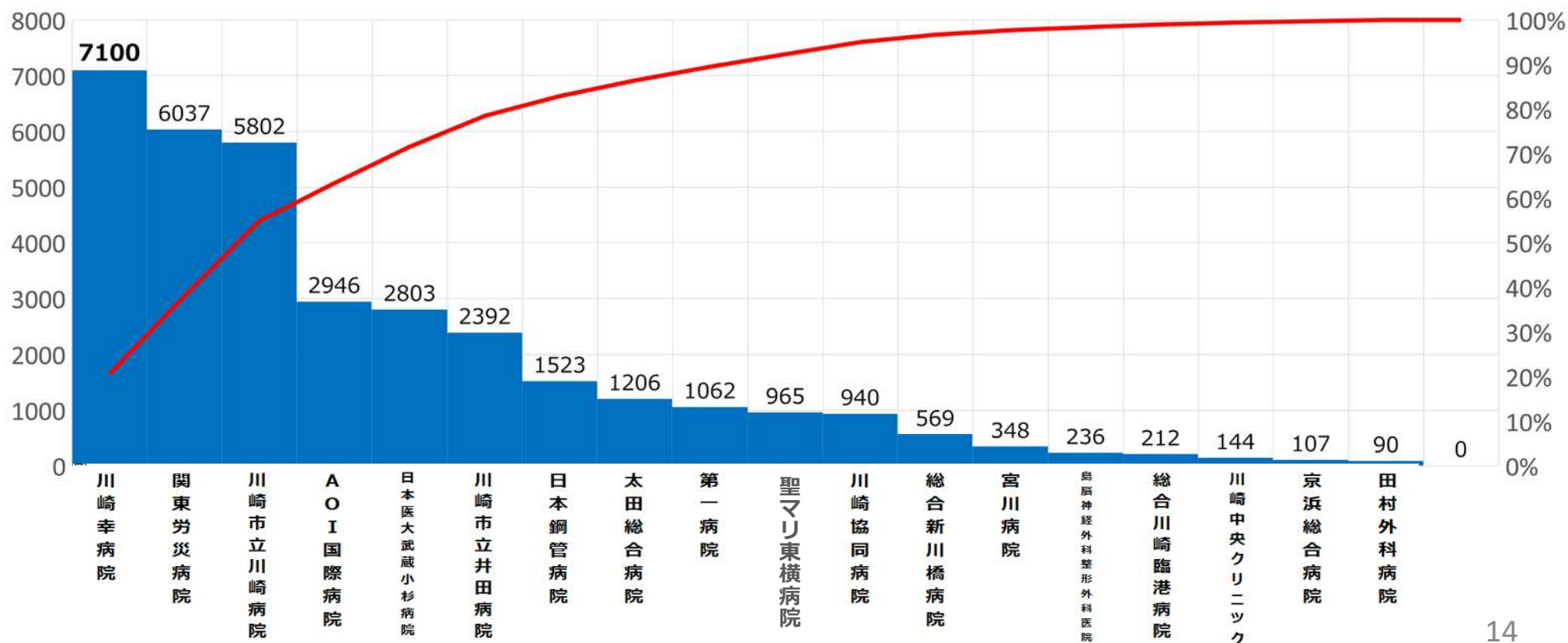
2 各地域の傾向 ②分担型 【県西】

- ・ 上位3病院の病院で約75%の救急車を受入
- ・ 県立病院の医師確保や宿日直の取得見込が不透明とのコメントあり



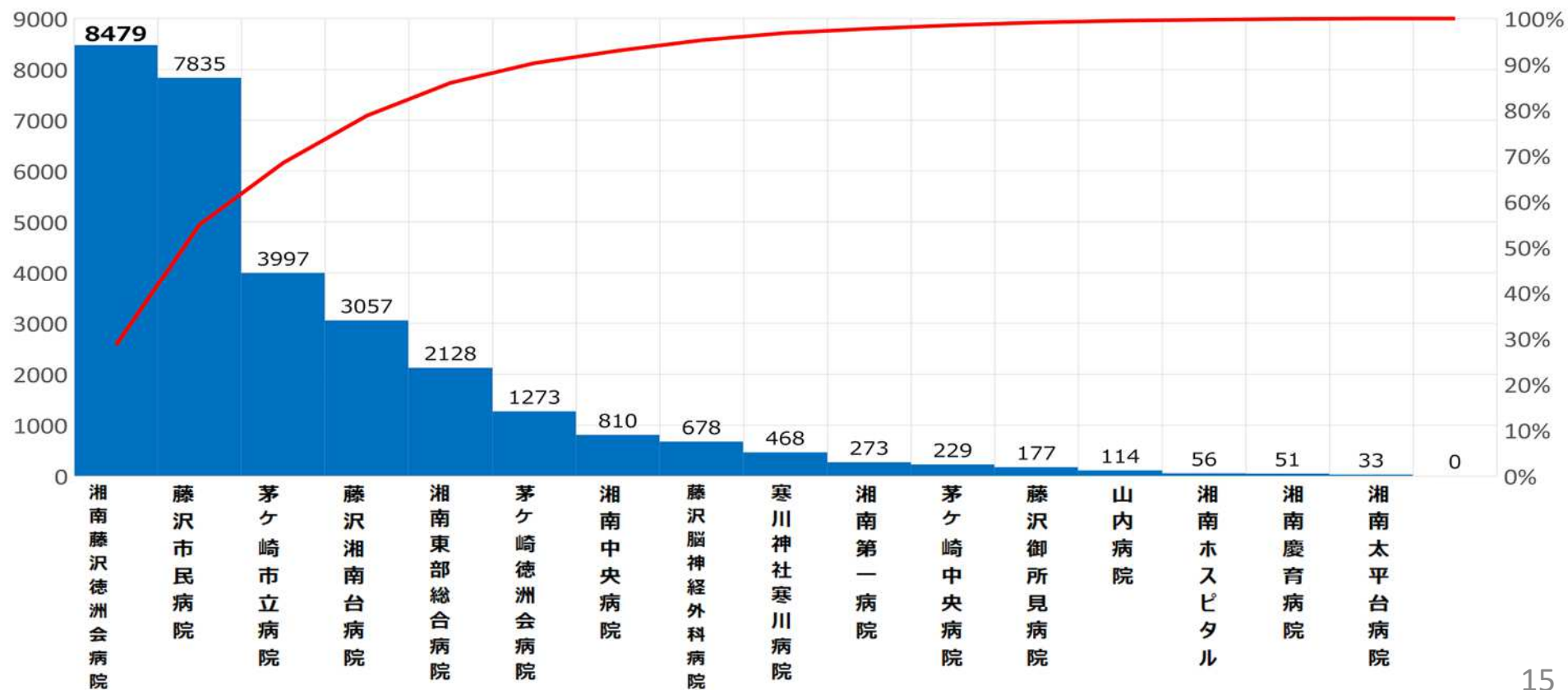
2 各地域の傾向 ③傾斜配分型 【川崎南部】

- ・ 上位6病院の病院で約80%の救急車を受入
- ・ 高齢化に伴う将来的な循環器疾患等の増加への課題提起あり



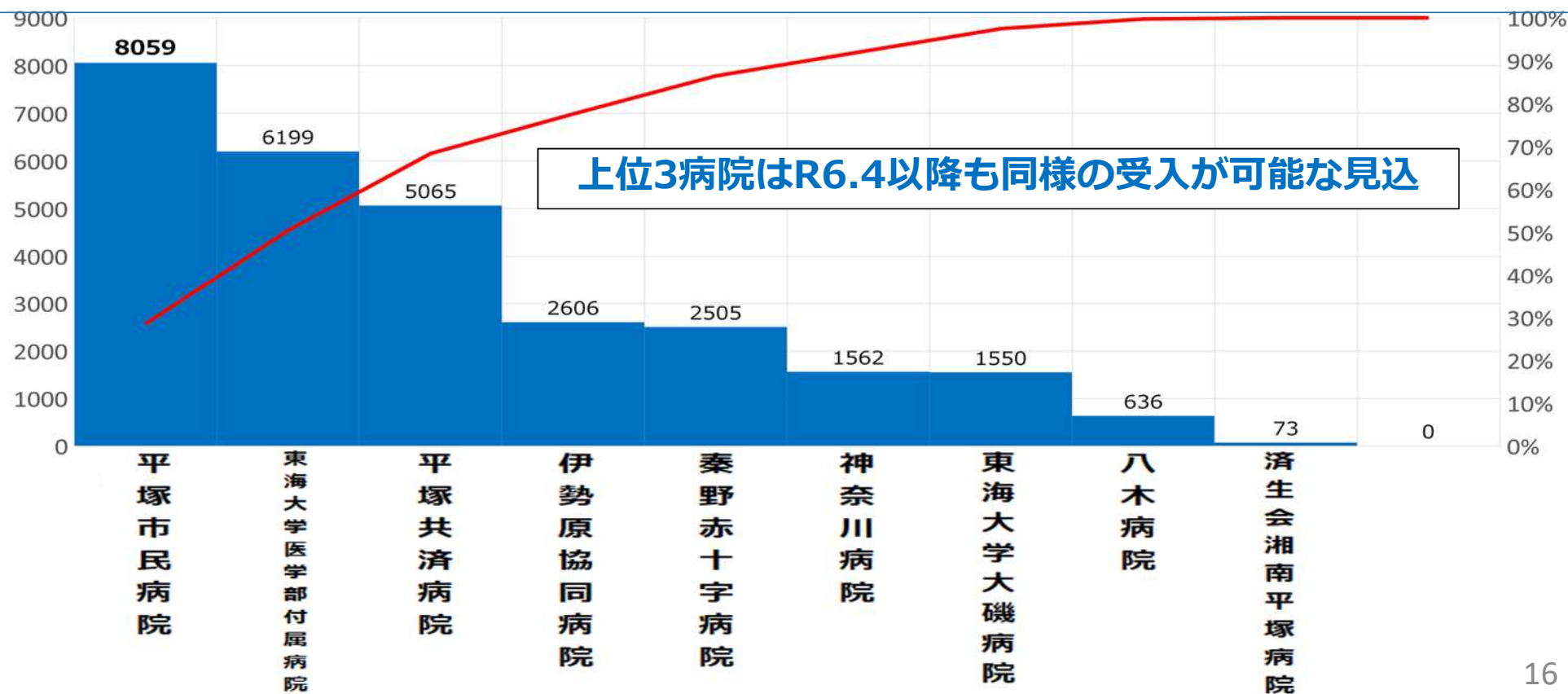
2 各地域の傾向 ③傾斜配分型 【湘南東部】

- ・ 上位5病院の病院で約85%の救急車を受入



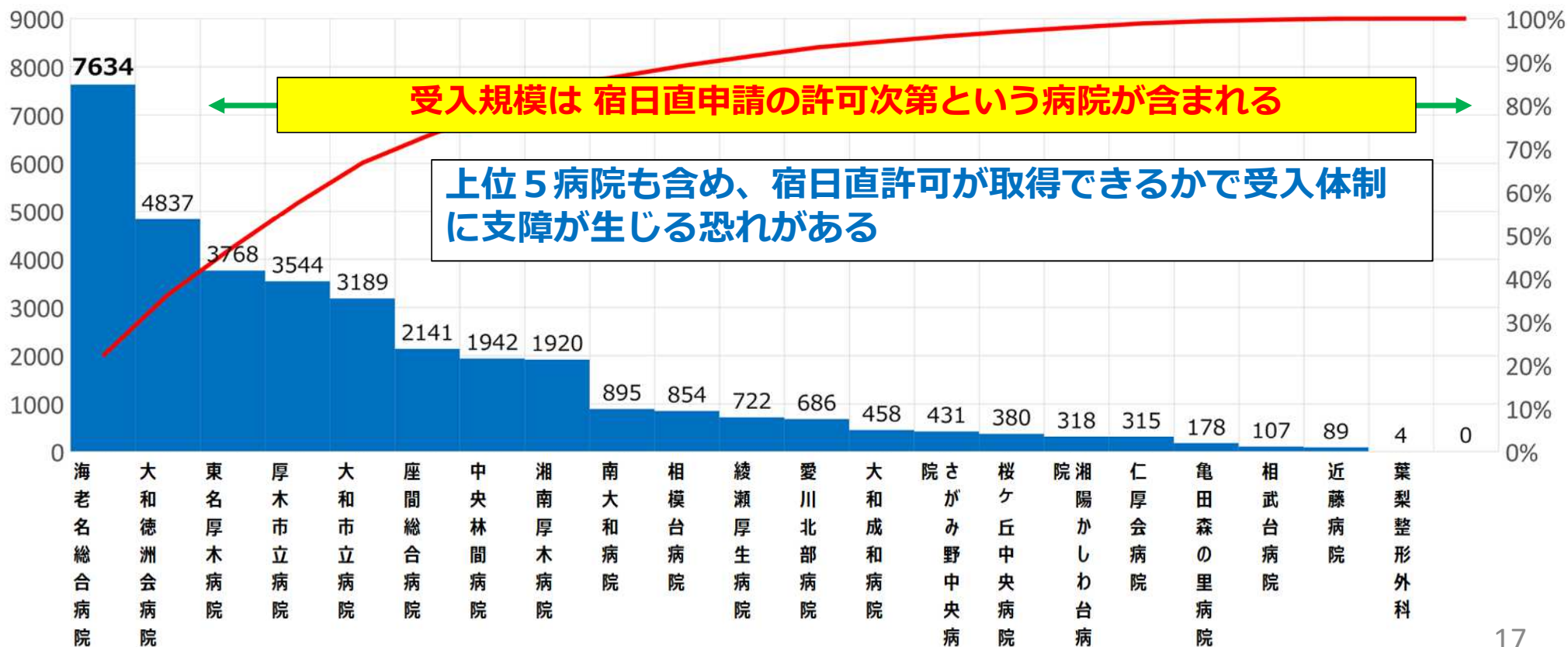
2 各地域の傾向 ③傾斜配分型 【湘南西部】

- ・ 上位3病院の病院で約70%の救急車を受入
- ・ 平塚市民病院への搬送集中に関して問題提起あり



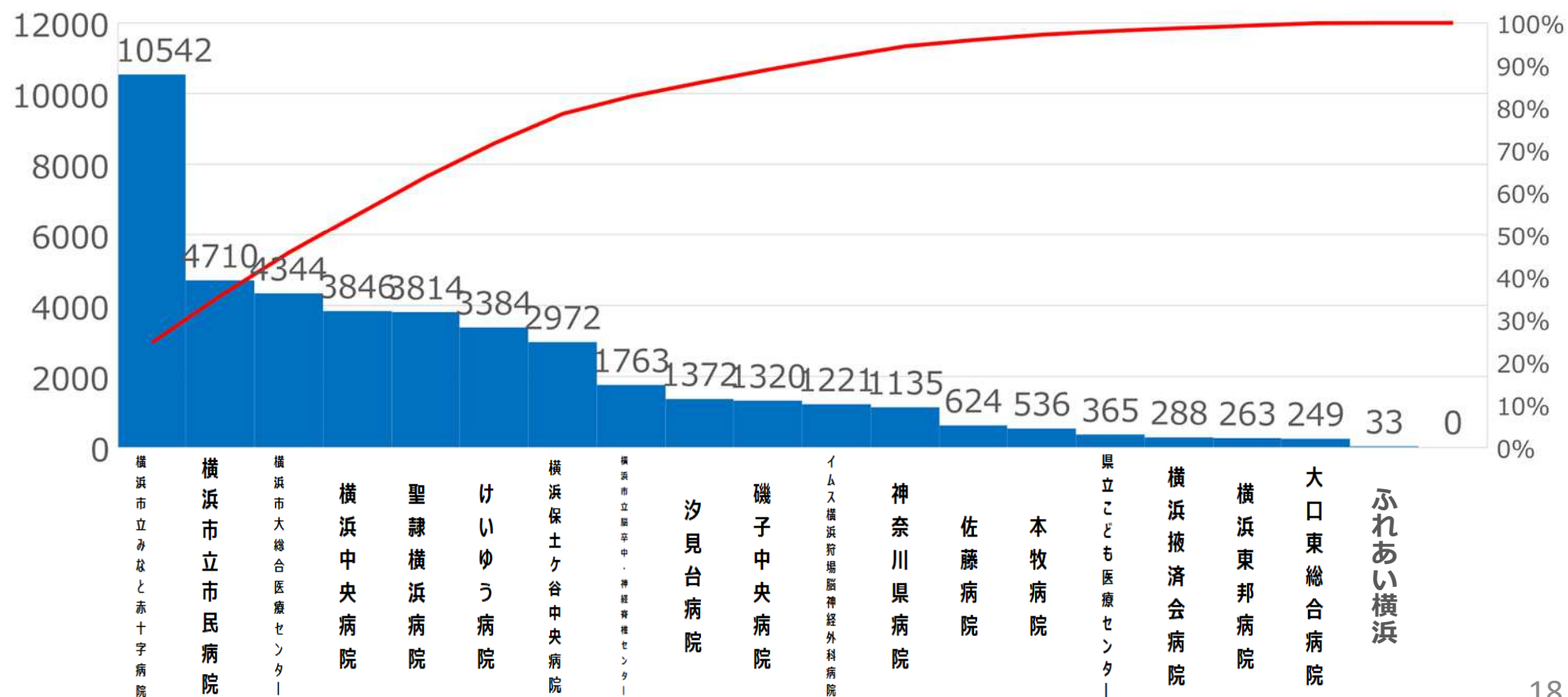
2 各地域の傾向 ③傾斜配分型 【県央】

- ・ 上位5病院の病院で約65%の救急車を受入
- ・ 上位病院でも受入体制の維持に不安の意見あり



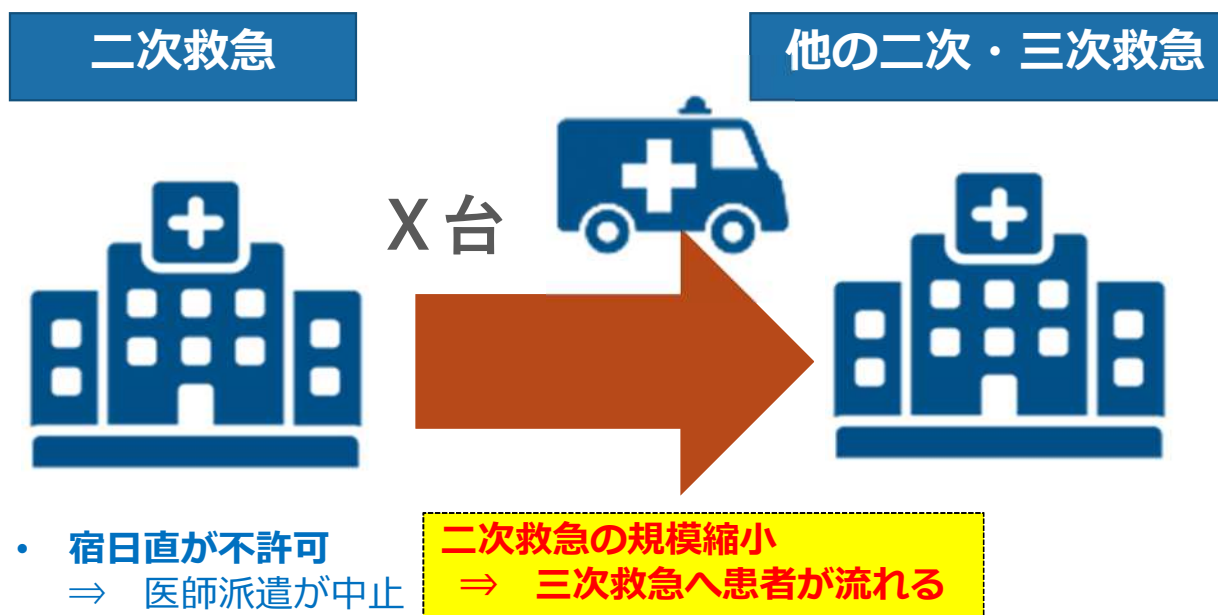
2 各地域の傾向 ③傾斜配分型 【横浜中心部】

- ・ 上位 6 病院の病院で約70%の救急車を受入



3 宿日直許可が取れないことによる影響

- 宿日直許可が取れない場合、当該病院の救急車の受入規模が減少し、他の病院の救急車の受入を圧迫
⇒ 特に、夜間・休日（時間外）の救急需要を踏まえた受入体制を考慮する必要がある。



4 アンケート調査の内容 ①

準夜 17:00～23:00
 深夜 23:00～ 8:00
 平日以外の昼間 8:00～17:00

※ 病院が想定する救急車の受入見込みを調査する。

| 質問 | | ①一般 | ②心血管疾患系 | ③脳血管疾患系 | ④産科系 | ⑤小児系 |
|------|--|-----|---------|---------|-------|-------|
| 問1 | 貴院の救急医療体制に該当するものをお答えください（該当欄に「○」を記載）。 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 問2-1 | 貴院の令和3年度の準夜帯の救急車受入台数は右に記載のとおりです。②～⑤については、①の内数です。（自動入力） | ①台 | ①のうち台 | ①のうち台 | ①のうち台 | ①のうち台 |
| 問2-2 | 準夜帯の救急車 の受入規模の増減見込みを教えてください。 【1. 増加可能 2. 現状維持 3. 減少】 | | | | | |
| 問2-3 | （「1 増加可能」または「3 減少」の場合） 年間の増加可能台数・減少見込台数を教えてください （台数を記載）。 | | | | | |
| 問3-1 | 貴院の令和3年度の深夜帯の救急車受入台数は右に記載の通りです。②～⑤については、①の内数として受入規模を記載してください。 | ①台 | ①のうち台 | ①のうち台 | ①のうち台 | ①のうち台 |
| 問3-2 | 深夜帯の救急車 の受入規模の増減見込みを教えてください。 【1. 増加可能 2. 現状維持 3. 減少】 | | | | | |
| 問3-3 | （「1 増加可能」または「3 減少」の場合） 年間の増加可能台数・減少見込台数を教えてください （台数を記載）。 | | | | | |
| 問4-1 | 貴院の令和3年度の平日以外の昼間の救急車受入台数は右に記載の通りです。②～⑤については、①の内数です（自動入力） | ①台 | ①のうち台 | ①のうち台 | ①のうち台 | ①のうち台 |
| 問4-2 | 平日以外の昼間の救急車 の受入規模の増減見込みを教えてください。 【1. 増加可能 2. 現状維持 3. 減少】 | | | | | |
| 問4-3 | （「1 増加可能」または「3 減少」の場合） 年間の増加可能台数・減少見込台数を教えてください （台数を記載）。 | | | | | |

4 アンケート調査の内容 ②

準夜 17:00～23:00
 深夜 23:00～ 8:00
 平日以外の昼間 8:00～17:00

※ 病院が想定するウォークイン患者の受入見込みを調査する。

| 質問 | | ①一般 | ②心血管疾患系 | ③脳血管疾患系 | ④産科系 | ⑤小児系 |
|------|---|-----|---------|---------|------|------|
| 問5-1 | 貴院の令和3年度の準夜帯のウォークイン受入件数は右に記載のとおりです。 (自動入力) | ① 件 | - | - | - | - |
| 問5-2 | 準夜帯のウォークイン の受入規模の増減見込みを教えてください。 【1. 増加可能 2. 現状維持 3. 減少】 | | - | - | - | - |
| 問5-3 | (「1 増加可能」または「3 減少」の場合) 年間の増加可能件数・減少見込件数を教えてください (件数を記載)。 | | - | - | - | - |
| 問6-1 | 貴院の令和3年度の深夜帯のウォークイン受入件数は右に記載のとおりです。 (自動入力) | ① 件 | - | - | - | - |
| 問6-2 | 深夜帯のウォークイン の受入規模の増減見込みを教えてください。 【1. 増加可能 2. 現状維持 3. 減少】 | | - | - | - | - |
| 問6-3 | (「1 増加可能」または「3 減少」の場合) 年間の増加可能件数・減少見込件数を教えてください (件数を記載)。 | | - | - | - | - |
| 問7-1 | 貴院の令和3年度の平日以外の昼間のウォークイン受入件数は右に記載のとおりです。 (自動入力) | ① 件 | - | - | - | - |
| 問7-2 | 平日以外の昼間のウォークイン の受入規模の増減見込みを教えてください。 【1. 増加可能 2. 現状維持 3. 減少】 | | - | - | - | - |
| 問7-3 | (「1 増加可能」または「3 減少」の場合) 年間の増加可能件数・減少見込件数を教えてください (件数を記載)。 | | - | - | - | - |

5 議論に用いるデータ

- アンケート結果により、各病院の救急受入体制がどの程度増減するのかを数値化
- 救急受入に不足が見込まれる場合、地域でどのように対処していくのか議論する。

| 病院名 | 区分 | 水準 | 宿日直許可 | 準夜 | | | 深夜 | | | 平日以外の昼間 | | | 時間外計 | | |
|-----|------------|-----|-------|-------|-------|----|-------|-------|------|---------|-------|----|-------|-------|------|
| | | | 取得状況 | 現状 | 見込 | 差引 | 現状 | 見込 | 差引 | 現状 | 見込 | 差引 | 現状 | 見込 | 差引 |
| A病院 | 救命救命センター | B水準 | 夜勤体制 | 1,200 | 1,200 | 0 | 900 | 900 | 0 | 1400 | 1400 | 0 | 3,500 | 3,500 | 0 |
| B病院 | 地域医療支援センター | A水準 | 取得済 | 500 | 500 | 0 | 300 | 200 | -100 | 600 | 600 | 0 | 1,400 | 1,300 | -100 |
| C病院 | 二次救急病院 | A水準 | 取得済 | 200 | 200 | 0 | 150 | 100 | -50 | 300 | 300 | 0 | 650 | 600 | -50 |
| D病院 | 二次救急病院 | A水準 | 取得済 | 100 | 100 | 0 | 50 | 25 | -25 | 200 | 200 | 0 | 350 | 325 | -25 |
| E病院 | 二次救急病院 | A水準 | 未申請 | 75 | 75 | 0 | 25 | 0 | -25 | 200 | 200 | 0 | 300 | 275 | -25 |
| F病院 | 二次救急病院 | A水準 | 取得済 | 50 | 50 | 0 | 0 | 0 | 0 | 100 | 100 | 0 | 150 | 150 | 0 |
| G病院 | 二次救急病院 | A水準 | 未申請 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 50 | 50 | 0 | 50 | 50 | 0 |
| 計 | | | - | 2,125 | 2,125 | 0 | 1,425 | 1,225 | -200 | 2,850 | 2,850 | 0 | 6,400 | 6,200 | -200 |

6 今後の日程

| 日程 | 内容 |
|-------|---------------------------------|
| 3月30日 | R6.4以降の救急車の受入規模を追加調査を依頼 |
| 4月7日 | 追加調査締切・集計（4月5日 県病院協会会合にて再度周知） |
| 4月中旬 | 第2回WG順次開催、令和6年4月以降のA・B水準等について合意 |
| 4月下旬 | 時短計画の評価センターへの申請 |
| 7～8月 | 地域医療構想調整会議等にて情報共有 |
| 10月中旬 | 医療審（第1回） ⇒ B水準、連携B水準の承認（当初予定分） |

説明は以上です