

地域医療構想推進シート

平成 30 年度

区域名

西胆振

1 地域医療構想の実現に向けた取組の方向性

医療機関の機能(診療科)や体制(救急医療体制等)が一部重複していることによる役割分担等に向けた取組	現状・課題	<p>○ 西胆振地域は、市立室蘭総合病院(401床)、日鋼記念病院(479床)、製鉄記念病院(347床)、伊達赤十字病院(314床)が救急医療やがんなど5疾病等の(高度)急性期医療の中核的役割を担っている。また、大川原脳神経外科病院(137床)が脳血管疾患等の急性期医療を担っている。</p> <p>○ 道及び西胆振で実施した調査では、機能や体制が一部重複し役割分担が必要と感じるとの回答もあり、西胆振地域の入院施設を有する全ての医療機関が役割分担の明確化と将来の方向性について共有する必要がある。</p> <p>○ 公的医療機関である伊達赤十字病院、JCHO登別病院、洞爺協会病院は、「公的医療機関等2025プラン」を平成29年12月15日に策定した。</p> <p>また、室蘭市における将来の安定した医療体制を検討するため「室蘭市地域医療連携再編協議会」を設置。検討会からの提言を受け、平成30年度以降、更に検討することとされている。</p> <p>○ 「公的医療機関等2025プラン」等を踏まえ、西胆振地域における中核的医療機関及び公的医療機関の医療機能の明確化やその他の医療機関との役割分担・連携について、具体的な対応方針や必要な取組を検討する必要がある。</p>
	目指す姿	○ 西胆振地域の医療機関相互の役割分担と連携を進め、バランスの取れた医療提供体制の構築を目指す。
急性期医療を受けた後の患者の受け皿となる医療機能(回復期病床)の確保に向けた取組	現状・課題	<p>○ 西胆振地域の平成28年度病床機能報告の集計結果と将来の必要病床数との単純比較では、高度急性期及び回復期が不足しており、急性期及び慢性期が過剰となっている。</p> <p>○ 病床機能報告においては、病棟が担う医療機能をいずれか1つ選択することとされているが、実際の病棟には様々な病期の患者が入院していることや西胆振で実施した調査でも、「病棟単位」ではなく「病床単位」で見ると1つの病棟に複数の医療機能の病床が一定数存在するとの回答であった。</p> <p>○ これらを踏まえ、西胆振地域の将来の医療需要の増加に的確に対応するため、医療機能の過不足の実態について、厚労省での検討も参考にしつつ病床機能報告の数値以外の把握の方法等について検討し、不足している機能を明確にし共有を図るとともに、充足、確保に取組む必要がある。</p>
	目指す姿	○ 病床機能の分化により西胆振の医療ニーズに対して過不足のない医療提供体制の構築を目指す。
限られた医療資源(病床や医療従事者等)を有効に活用するための医療機関の再編・ネットワーク化に向けた取組	現状・課題	<p>○ 室蘭・登別地域にある3病院(市立室蘭総合病院、日鋼記念病院、製鉄記念病院)は、今後の人口減少や医療需要を踏まえ、室蘭市が設置した「室蘭市地域医療連携再編協議会」においては、引き続き連携策等についても検討を行うこととされている。</p> <p>○ 西胆振地域では、医療機関、薬局、介護保険事業所の166施設(H30.6.21現在)が参加して、診療情報や介護情報等の共有を図る、クラウド型地域医療介護情報ネットワーク「スワンネット」を平成30年4月から運用開始。</p>
	目指す姿	2025年を見据え、医療機関の再編・ネットワーク化に向けた検討を進め、限られた医療資源の有効活用を図っていく。
高齢化の進行に伴い、住み慣れた地域や自宅での生活を支えるため、その受け皿となる在宅医療等の確保に向けた取組	現状・課題	<p>○ 西胆振圏域の平成37(2025)年における在宅医療等に関する医療需要は、平成25(2013)年の2.17倍に増加することが予想されることから、現行の医療提供体制のままでは、在宅医療の需要の増加に対応することは難しい状況にある。</p> <p>○ 西胆振圏域は、在宅医療支援診療所が4カ所(うち強化型1カ所)存在するものの、在宅医療を行う医療機関や医師、訪問看護師などのスタッフ不足、訪問看護STや訪問リハビリ等の事業所も少ない状況のため、今後、在宅医療を行う医師や看護師を確保し、在宅医療の提供体制の充実を図ることが、喫緊の課題である。</p>
	目指す姿	在宅医療のニーズを分析するとともに、在宅医療を担う医療機関への支援、担い手の確保、多職種との連携等により高齢者の在宅等での生活を支えるための受け皿となる在宅医療等の確保・充実を図っていく。
地域(市町村)における高齢者の住まいの確保等に向けた取組	現状・課題	西胆振圏域では、高齢者の増加に伴い、高齢者の住まいの確保が必要であり、自宅で生活することが困難な低所得者や比較的要介護度の低い高齢者が安心して暮らすことができる住まいの確保や医療資源の偏在、積雪など地域の固有の課題等を踏まえ、通院のためのバスなどの交通機関、サービス付き高齢者住宅やグループホームなど、施設と居宅の中間的な住まい等の検討を進める必要がある。
	目指す姿	高齢者が住み慣れた地域で安心して生活できるよう、地域における高齢者の住まいや通院のための交通機関の確保に向け環境整備を図っていく。

2 圏域内における医療機能及び他圏域との連携等の必要性

区 分	指定医療機関等の名称	連携・協議が必要な圏域名 (自圏域での対応が困難な疾病等)
5 疾病	が ん 【がん診療連携拠点病院】 日鋼記念病院 【北海道がん診療連携指定病院】 市立室蘭総合病院、製鉄記念室蘭病院、伊達赤十字病院	
	脳卒中 【急性期を担う医療機関】 市立室蘭総合病院、大川原脳神経外科病院 【回復期を担う医療機関】 日鋼記念病院、大川原脳神経外科病院、製鉄記念室蘭病、伊達赤十字病院、北海道社会事業協会洞爺病院、洞爺温泉病院、室蘭太平洋病院、JCHO登別病院、三愛病院、聖ヶ丘病院、なかむら整形外科クリニック	
	心筋梗塞等の心血管疾患 【急性心筋梗塞の急性期医療を担う医療機関】 製鉄記念室蘭病院	
	糖尿病 【糖尿病の医療機能を担う医療機関】 日鋼記念病院、市立室蘭総合病院、製鉄記念室蘭病、伊達赤十字病院、北海道社会事業協会洞爺病院、洞爺温泉病院、皆川病院、恵愛病院、三愛病院、JCHO登別病院、聖ヶ丘病院、豊浦町国民健康保険病院、そうべつ温泉病院、いぶり腎泌尿器科クリニック、守谷内科医院	
	精神医療 【精神科を標榜している医療機関】 市立室蘭総合病院、製鉄記念室蘭病院、伊達赤十字病院、三愛病院、恵愛病院、三恵病院、ミネルバ病院、三村病院	
5 事業	救急医療 【二次救急医療機関(告示)】 日鋼記念病院、市立室蘭総合病院、製鉄記念室蘭病院、大川原脳神経外科病院、JCHO登別病院、伊達赤十字病院、北海道事業協会洞爺病院、洞爺温泉病院	
	災害医療 【災害拠点病院】日鋼記念病院、市立室蘭総合病院、製鉄記念室蘭病院、伊達赤十字病院	
	周産期医療 【周産期母子医療センター】 日鋼記念病院	
	へき地医療 【へき地医療拠点病院】 伊達赤十字病院	
	小児医療(小児救急医療) 【小児科又は小児外科を標榜している医療機関】 日鋼記念病院、市立室蘭総合病院、製鉄記念室蘭病院、伊達赤十字病院、北海道社会事業協会病院、敬愛病院、豊浦町国保病院 【小児救急医療支援事業参加病院】 日鋼記念病院、製鉄記念室蘭病院	
在宅 在宅医療 【在宅医療支援診療所】 本輪西ファミリークリニック、みながわ往診クリニック、若葉ファミリークリニック、ひじり在宅クリニック		
その他	地方センター病院 なし	
	地域センター病院 市立室蘭総合病院、伊達赤十字病院	
	地域医療支援病院 なし	
	特定機能病院 なし	

3 将来的に不足することが見込まれる医療機能の確保対策等

(1)病床の現況及び2025年の見込み[医療機能別]

※医療機関別の結果は別紙参照

必要病床数 (2025(H37)年推計)	高度急性期	急性期	回復期	慢性期	休棟等	合計	区域内の現況、取組の方向性等
	279床	800床	620床	1,127床		2,826床	
参考 病床機能報告 意向調査 (許可病床)	H28.7.1	60床	1,408床	579床	1,530床	250床	3,827床
	H30.7.1	60床	1,327床	605床	1,522床	270床	3,784床
	H28年比	0床	▲ 81床	26床	▲ 8床	20床	▲ 43床
	2025	95床	1,392床	603床	1,365床	72床	3,527床
	必要病床数-2025	▲ 184床	592床	▲ 17床	238床	72床	701床

(2-①) 不足することが見込まれる医療機能の把握等

不足することが見込まれる医療機能	病床機能報告以外に、将来的に不足する医療機能(患者数)を把握する方法等
・高度急性期 ・回復期	西胆振の医療機能の過不足の実態について、病床機能報告数値以外の把握の方法等について検討し、不足している機能の明確化及び充足、確保に取組む。

(2-②) 不足することが見込まれる医療機能の確保対策(平成31年度以降の計画も含む)

No.	医療機関名	予定時期	病床機能転換の内容	整備等の概要	
1			期 床 → 期 床		
			基金の活用		調整会議での説明
			期 床 → 期 床		
			基金の活用		調整会議での説明

(2-③) 不足することが見込まれる医療機能の確保に向けた取組目標及びスケジュール

医療機能	取組目標	スケジュール									
		H29	H30	H31	H32	H33	H34	H35	H36	H37	
過不足の明確化	病床機能報告数値以外の把握の方法等について検討	→									
	医療機能の分化による調整	→									

(3-①) 医療機関の再編・ネットワーク化に向けた動き

区分	開始時期(予定)	構成医療機関	主な目的
病院、診療所との役割分担・連携			
地域医療連携推進法人			

(3-②) ICTを活用した地域医療ネットワークの整備状況(平成31年度以降の計画も含む)

No.	ネットワークの名称	整備年度	基金の活用	概要	登録団体・施設等
1	スワンネット	H30	なし	クラウド型地域医療介護情報ネットワーク	、医療機関、歯科診療所、薬局、介護保険事業所166施設(H30.6.21現在)

(3-③) 医療機関の再編・ネットワーク化等の取組目標及びスケジュール

取組目標	スケジュール									
	H29	H30	H31	H32	H33	H34	H35	H36	H37	
医療機関の再編・ネットワーク化に向けた具体的な課題や問題点を整理・調整。	→									
「室蘭市地域医療連携再編協議会」のその後の推移により必要に応じ方向性を検討する。	→									

(4) 非稼働病床への対応《平成31年度中に対応方法を検討》

年次	病床機能報告制度		圏域における対応	
	非稼働病床数	前年比	検討内容	取組内容
H28	619床			
H29	453床	▲166床	今後の方向性の検討	
H30	469床	16床	厚労省通知「地域医療構想の進め方」に基づき、全て稼働していない病床を有する医療機関については、稼働していない理由及び今後の運用見通しについて計画を求め管理する。	JCHO登別病院 急性期 57床→55床、回復期 54床→55床 休棟等 88床→0床 合計 199床→110床(▲88床)

4 在宅医療等の確保対策

(1)在宅医療等の必要量

区 分		2018年 (H30)	2019年 (H31)	2020年 (H32)	2021年 (H33)	2022年 (H34)	2023年 (H35)	2024年 (H36)	2025年 (H37)
（地域医療構想） 医療計画	在宅医療等								2,620人
	訪問診療								
	地域医療構想掲載ベース(a)			549人			595人		626人
	新たなサービス必要量(b)			203人			335人		479人
	計(a+b)			752人			930人		1,105人

(2)訪問診療を実施している医療機関数

区 分	H30 (H28数値)	H31 (H29数値)	H32 (H30数値)	H33 (H31数値)	H34 (H32数値)	H35 (H33数値)	H36 (H34数値)	H37 (H35数値)
施設数	4	4	4	厚生労働省NDBデータが未更新のため、更新され次第、記載予定。				
人口10万対	2.0	2.1	2.1					

※厚生労働省NDB(ナショナルデータベース)

(3)在宅医療等の確保対策のスケジュール

確保対策	スケジュール								
	H29	H30	H31	H32	H33	H34	H35	H36	H37
在宅医療グループ診療運営事業の推進									
在宅医療を実施する診療所の設置促進									

5 地域(市町村)における取組

(1)医療と介護が連携した地域包括ケアシステムの構築に向けた基本的な考え方

市町村名	「在宅医療・介護連携推進事業」の実施内容等について
室蘭市	地域包括ケアシステムの構築を図るため、平成27年度より在宅医療・介護連携推進事業の実施を通じて、室蘭市医師会や保健所との連携を図りながら、市民周知や医療と介護の連携に関する課題の整理や課題解決のための協議を行っている。また、医療・介護関係者による多職種連携に関する研修会を開催するなど、在宅医療・介護サービスの提供体制の構築を推進する。
登別市	地域包括ケアシステムの推進を図るため、在宅医療・介護連携推進事業を通じて、在宅医療・介護に関わる多職種が連携して課題を抽出し解決策を話し合う会議を実施し、在宅医療・介護サービスを切れ目なく一体的に提供するための体制の構築、医療・介護関係者の情報共有への支援、医療・介護関係者のための研修会の開催や地域住民への普及啓蒙の取組など、医療と介護の密接な連携による支援体制を構築します。
伊達市	地域包括ケアシステムの構築及び医療機関と介護事業所等の関係者の連携推進を図るため、平成28年6月に在宅医療・介護連携推進協議会を設立し、医療と介護が連携する上での課題と対策の検討を行なっている。また、平成30年4月に設置した「在宅医療・介護連携支援センター」が中心となり、医療、介護等の専門機関からの相談対応や各種研修会の開催、住民への啓蒙普及などが在宅医療と介護を一体的に提供する体制の構築に取り組んでいる。 また、平成30年3月に策定した「第7期伊達市高齢者保健福祉計画・介護保険事業計画」は、団塊の世代がすべて後期高齢者となる2025年を見据え、介護を必要とする方や、介護をする方のニーズや実態を踏まえ、地域で支え合いながら生活することができる支援体制の段階的な構築がねらいとなっており、基本理念である「住み慣れた地域で支え合いながら生き生きと暮らせるまちづくり」を目指すこととしています。
豊浦町	医療と介護の両方を必要とする高齢者が、住み慣れた地域で自分らしい暮らしを続けることができるよう、地域の関係機関の他職種協働により医療・介護を一体的に提供できる連携体制の構築を推進する。
壮瞥町	医療と介護の両方が必要な高齢者が住み慣れた地域で自分らしく住み続けることができるよう、在宅医療と介護サービスを一体的に提供するために居宅に関する医療機関と介護サービス事業者などの関係者の連携を推進することを目的とした「在宅医療・介護連携推進事業」について町の実情にあった施策を検討していく。
洞爺湖町	地域包括ケアの推進のための課題として、①関係者間の連携強化、②自治会活動の活性化、③ボランティア活動の充実、④医療・介護・福祉・保健サービスの充実、⑤医療体制の充実、⑥町民への普及・啓蒙活動の6点にまとめられているため、町民・地域関係者・専門職が連携し、ともに活動する体制を整備するとともに、支援者となる元気な高齢者を増やすための活動を行いながら、「病気が障がいの有無に関係なく、自分と家族が望む場所で安心して暮らし続ける町」を目指す。

(2)高齢者の住まいの確保

市町村名	取組目標		取組目標に対する達成状況
	年次	内 容	
室蘭市	H31	特定施設入居者生活介護施設の整備(定員20名)	当初H30年度開設を目指していたが、H31年8月開設予定で進めている。
	H32頃	グループホームの整備(定員18名)	
登別市	H29	市営住宅の一部を高齢者に提供	高齢者が入居しやすくなるよう募集区分を設けて、優先入居を行う。
伊達市	H30, 31, 32 (毎年)	バリアフリー化し緊急通報装置等を備え、生活援助員を配置したシルバーハウジング住戸数 56戸	H30年度実績(見込み) 55戸
豊浦町	H30	地域優良賃貸住宅(高齢者対応公営住宅)の入居開始	【概要】1DK、10戸、家賃15千円、65歳以上単身、サービス(見守り、除雪等)

(3) その他医療・介護従事者の確保等

市町村名	対象職種	取組内容	期待される効果等
室蘭市	保健師、助産師、理学療法士、作業療法士等	修学資金の貸付(月額35,000円以内、卒業後3年以上本市職員として従事)	新卒医療従事者の就業確保
	医師等の医療従事者	中・高校生を対象に、総合病院の1日医療体験、手術等の医療技術体験(ブラックジャックセミナー)	地域医療を担う人材育成
	看護師	総合病院での看護体験	看護職を担う人材育成
登別市	介護従事者	初任者研修受講費用の一部助成(上限4万円。市内の介護事業所勤務することが要件)	介護従事者の確保
伊達市	看護師	修学資金の貸付け(月額5万円、貸付期間分を市内の医療機関に勤務)	新卒看護職員の就業確保
豊浦町	介護資格全般(介護福祉士、ヘルパー等)	【事業主体:豊浦町社会福祉協議会】 資格(新規取得、スキルアップ)を取得するための受講料(教材費を含む)の一部を助成する。	介護従事者の就業確保
	その他(地域ボランティア)	【事業主体:豊浦町社会福祉協議会】 ボランティア養成講座、有償ボランティア制度	ボランティアの発掘・養成と活動の場を確保することで、住民同士による地域の支え合い体制を構築する。

6 地域住民への広報活動

実施日	広報の種類	実施地域等	実施内容	対象人数・部数
H29.8.3	市民講演会	西胆振地域の地域住民及び医療・介護従事者等	(1)講演 演題:『地域医療構想ってナニ?』 (2)シンポジウム 『住み慣れたまちで暮らし続けるために～地域で支える在宅医療』	150人
H29.4～	胆振総合振興局ホームページ掲載	西胆振圏域 外	「北海道胆振総合振興局保健環境部保健行政室」のホームページに掲載	—
H29.8～	「北海道地域医療構想リーフレット」	市町村、医療機関、その他	北海道保健福祉部地域医療課作成の「北海道地域医療構想リーフレット」について、地域住民への周知用として、各市町村、医療機関等へ配布。	7,500部

7 調整会議における協議等

(1) 協議の状況

開催日	親会・部会の別	協議・報告事項	協議等の結果
H30.5.7	地域医療構想調整会議	・地域医療構想推進シート(案)について ・西胆振地域医療構想の今後の対応方法(案)について	・日程等の都合がつかないため、書面開催とした。結果について意見はなく、内容について了承を得た。
H30.9.5	地域医療構想調整会議	・組織の改正	・具体的な協議を行う部会の設置を了承。
H30.11.7	説明会	国・道の動向、道内外の取組事例の共有、基金事業、地域の状況、医療勤務環境改善支援センターの概要等	・道地域医療課及び室蘭保健所職員から説明。
H30.12.19	地域医療構想調整会議(医療機関部会)	・意向調査の結果共有、意見交換	・事務局から説明、各出席者から状況等の説明及び、意見。
H31.2.20	地域医療構想調整会議(医療機関部会)		
H31.3.13	地域医療構想調整会議		

(2) 「新公立病院改革プラン」の進捗状況

病院名	プランの概要(地域医療構想関係)	プランの進捗状況
市立室蘭総合病院	・再編・ネットワーク化 ・在宅復帰支援の強化・在宅医療に充実 ・提供する医療の規模・内容の見直し検討 ・ICT技術の活用等による他医療機関等との更なる連携	スワンネットに参加、地域医療機関との連携を強化している。 また、医療連携・患者支援推進センターを立ち上げ、在宅医療支援の強化を行い、実際に訪問看護の件数も増加している。
豊浦町国民健康保険病院	・慢性期医療提供体制の充実(60床体制の維持) ・在宅医療の充実 ・西胆振地区内の医療機関との連携強化・機能分化 ・地域包括ケアの充実	・現行体制を維持するため、収支費用の分析、医療従事者の処遇改善等の見直しについて検討を進めている。 ・近隣の医療機関、併設老人保健施設との連携方法のあり方について検討を進めている。 ・当初計画より進捗が遅れているため、今後、経営コンサルタントの支援による経営及び可能性分析や経営計画の見直し等について検討を進める。

(3)「公的医療機関等2025プラン」の進捗状況

病 院 名	プランの概要	プランの進捗状況
独立行政法人地域医療機能推進機構 登別病院	<ul style="list-style-type: none"> 軽度急性期の救急患者の受入を強化 地域包括ケアの構築 	内科の診療体制強化のため医師の増員を目指している。地域協議会を年2回開催し、地域の開業医・病院、行政との積極的な連携を図っている。2020年4月新築移転に向け準備中。
伊達赤十字病院	<ul style="list-style-type: none"> 地域包括ケアの構築 外来診療機能の維持 不採算診療科の維持 	地域包括ケアシステムの構築に向けて平成30年2月より地域包括ケア病棟(43床)を開設。同年4月に入退院支援センターを設置し、医療と介護の連携を強化すると共に、退院支援体制の充実を図っている。外来診療機能に関しては地域のニーズに対応することを前提とし、出張医派遣等の協力を継続しながら現状を維持している状況である。
社会福祉法人北海道社会事業協会 洞爺病院	<ul style="list-style-type: none"> 24時間365日の救急医療の提供 急性期、回復期、慢性期そして在宅へと切れ目のない医療・介護の提供を行う 	救急医療の提供は継続実施中 平成31年4月1日より訪問看護ステーション設立予定

(4)二次医療圏を越えた広域的な協議

開催日	協議の相手方	協議事項	協議の結果
		【なし】	

(5)圏域内のすべての医療機関(病院及び有床診療所)の参画又は情報共有に係る取組

区 分	対 応 内 容
調整会議(親会・部会)に参加	会議等の開催周知を行い、不参加の医療機関に対しては情報提供を行った。
説明会の開催(情報共有)	同上
その他	対象となるすべての医療機関に対し、今後の病床機能について意向等の確認等を行った。

(6)病床機能報告制度に係る取組

区 分	目 的 等	調整会議への報告、議論の状況
未報告医療機関の解消	医療法に基づく報告義務に関する周知	調整会議又は保健所から通知
病棟の医療機能(病床機能報告の報告内容)の取れん	病棟の医療機能が毎年変化することのないよう周知	<ul style="list-style-type: none"> 調整会議又は保健所から通知 調整会議での説明を求める
6年後又は2025年に向けて、過剰な医療機能に転換を予定する医療機関への対応	構想の推進に支障のある病床転換を行わないよう周知	<ul style="list-style-type: none"> 調整会議又は保健所から通知 調整会議での説明を求める

8 本年度の取組に関する評価(課題)及び今後の方向性

区 分	評 価 (課 題)	今後の方向性
将来的に不足する医療機能の確保	高度急性期、回復期病床が不足しており、必要な病床の確保。現在の見通しでは2025年推計等の病床数とは大きな開きがある。	地域医療構想の必要病床数の達成に向け、医療機関部会等で協議を行い、実情に即した病床の機能を把握しながら、必要な病床の確保を図っていく。
医療機関の再編・ネットワーク化	西胆振地域の医療施設をネットワークで結び診療情報を共有化する「スワンネット」の運用が開始され、診療情報の共有等の連携が図られてきたが、今後も連携の促進が必要。	医療機関部会等で「病床機能」について協議をしていく中で、病院、診療所の役割分担、連携を検討していく。
ICTを活用した地域医療ネットワークの構築	「スワンネット」が稼働し連携をとっている。西胆振圏域では、166ヶ所の医療機関等が参加している。	2025年を見据え、医療機関等の再編・ネットワーク化等に向けた検討を進め、限られた医療資源の有効活用を図っていく。
非稼働病床(病棟)への対応	今後も引き続き、非稼働病床の方向性について確認していく必要がある。	介護医療院等への転換及び廃止等、今後の方向性について、把握に努める。
在宅医療等の確保	西胆振圏域は、在宅療養支援診療所が4カ所(うち強化型1カ所)存在するものの、在宅療養を行う医療機関や医師、訪問看護師などのスタッフ不足、訪問看護STや訪問リハビリ等の事業所も少ない状況のため、今後、在宅医療を行う医師や看護師を確保し、在宅医療の提供体制の充実を図ることが喫緊の課題である。	関係機関が連携して、地域の実情に応じて、一体的に取り組めるよう調整を図る。
地域における取組(高齢者の住まいの確保等)	第7期までの介護保険事業計画の策定等を通して高齢者の住まい確保等について検討しているが、更に今後も介護保険事業計画の推進を通して検討を進める必要がある。	各市町において、第7期介護保険事業計画の推進を通じた高齢者の住まい確保等の取組を行う。
地域住民への広報活動	地域住民に対するリーフレットの配布、ホームページにより、地域医療構想の周知を図ってきた。	今後も、必要に応じ、市町及び医療機関、関係団体と連携し、地域医療構想の実現に向け、進捗状況など地域住民への広報活動を継続していく。
新公立病院改革プランの進捗	対象各医療機関において改革プランを策定済。地域医療構想との整合性が計られているかを確認していく必要がある。	地域医療構想との整合が図られていることを確認していくため、調整会議(親会・部会)の場で報告をしてもらうなど、プランの進捗状況の把握に努める。
公的医療機関等2025プランの進捗	公的医療機関等2025プランについて報告、説明済。地域医療構想との整合性が計られているかを確認していく必要がある。	地域医療構想との整合が図られていることを確認していくため、調整会議(親会・部会)の場で報告をもらうなど、プランの進捗状況の把握に努める。
二次医療圏を越えた広域的な協議	該当なし	該当なし
全医療機関参加型の調整会議の運営等	一般病床及び療養病床が稼働している全ての医療機関に対し開催を周知。不参加の医療機関に対しては情報提供を行った。	参加していない医療機関との情報共有については引き続き参加していく。
病床機能報告制度に係る取組	未報告医療機関の解消のため、保健所より、報告の依頼を実施。病棟の医療機能の取れん等について、「地域医療構想」の進捗状況の確認や「病床機能」の独自調査を実施していく中で周知を図った。	今後も、未報告医療機関の解消、病棟の医療機能の取れん等について、調整会議及び保健所が中心となって継続対応していく。