

福県医発第 2740 号 (地)
令和 7 年 1 月 14 日

各地域医療支援病院院長 殿

公益社団法人福岡県医師会
会長 蓮澤 浩明
(公 印 省 略)

令和 6 年度地域医療支援病院連絡協議会 (テレビ会議) の開催について (ご案内)

時下 貴職ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

さて、地域医療支援病院制度は、地域で必要な医療を確保し、地域の医療機関の連携等を図る観点から、かかりつけ医等を支援する医療機関として、平成 9 年の医療法改正において創設され、現在、県下に 42 病院が承認されております。

本会では、医療計画や地域医療構想等を踏まえ、地域医療において地域医療支援病院が果たす役割や位置づけについて再確認していただくことを目的に、平成 23 年度より標記協議会を開催しております。

つきましては、本年度は下記日程で開催いたしますのでご出席賜りますようご案内申し上げます。

なお、

- 1) 出席者等について令和 7 年 2 月 3 日 (月)までに下記 URL 又は QR よりご回報願います。
- 2) 出席者については、原則、管理者並びに事務長 (管理者が出席できない場合は副院長) にご出席いただきますようお願いいたします。

記

と き : 令和 7 年 2 月 12 日 (水) 15 : 30 ~ 16 : 30 (予定)

開催形式 : W e b による開催 (Z o o m)

目的事項 : 1) 新たな地域医療構想に関する国の検討状況について
2) 地域医療支援病院業務報告 (県行政提出) について
3) 医師の働き方改革と地域医療の両立について
4) その他

出席回答 : 本会ホームページ又は下記 URL ・ QR より回答

福岡県医師会ホームページ » 医師の皆様 » お知らせ

URL : <https://forms.gle/9NLvgduQGZh2QEUA>



1. 回答期日

令和7年2月3日（月）まで

2. 回答方法

本会ホームページ又は下記 URL・QR より回答
福岡県医師会ホームページ≫医師の皆様≫お知らせ
URL : <https://forms.gle/9NLvgduQGazh2QEUA>



3. 回答内容

(1) 出席者

原則、管理者並びに事務長（管理者が出席できない場合は副院長）にご出席いただきますようお願いいたします。

(2) 参加用メールアドレス

1 施設1 アドレスのみご回答ください。

(3) 事前アンケートについて

各地域医療支援病院の取組みを共有させていただきますのでご協力のほどよろしくをお願いいたします。

1) かかりつけ医との連携について

- ①かかりつけ医から貴院へどのような要望が挙げられていますか。
- ②上記「①」で回答された要望に対して、貴院で現在取り組まれていることや今後必要な取組みについてご記入ください。また、取組みにあたっての課題があればご記入ください。

2) 地域包括医療病棟について

- ①地域包括医療病棟の設置に係る課題等についてご記入ください。

3) 医師の働き方改革について

- ①医師の働き方改革施行に伴う貴院の診療体制への影響や課題についてご記入ください。
- ②医師に対する具体的な勤務環境改善の取組み状況について、院内で取り組んでいる

ことを教えてください。(※あてはまるもの全て選択してください)

- タスク・シフト/シェア
- 医師同士の役割分担(複数主治医制等)
- 医師の業務見直し
- 副業・兼業を行う医師の労働時間管理
- 研修医・専攻医の研修効率化
- その他()

③上記の取組みに関する現状や課題についてご記入ください。

④医師以外の医療従事者を含めた勤務環境改善の取組みについて、院内で取り組んでいることを教えてください。(※あてはまるもの全て選択してください)

- ハラスメント対策
- メンタルヘルス対策
- 仕事と家庭の両立支援
- その他()

⑤上記の取組みに関する現状や課題についてご記入ください。

4) 看護師の特定行為研修制度について

①看護師の特定行為研修制度について、院内に特定行為研修修了者はいますか。

i いる

※院内に特定行為研修修了者がいる場合、人数や、メリット・課題について下記にご記入ください。(⇒ 5)へ)

ii いない(⇒ ②へ)

②貴院において特定行為研修修了者が必要だと思いますか。

i 必要

ii 不要

※上記設問で「必要」または「不要」を選択した理由について下記にご記入ください。

③「②」で「必要」と回答した場合、修了者の採用または育成にあたっての課題について下記にご記入ください。

5) 院内救急救命士について

①院内に救急救命士はいますか。

i いる

ii いない

②院内の救急救命士の採用人数や採用または業務等に関する課題について下記にご記入ください。

6) 質問・協議したい内容等(自由記載)