

合同会議の開催形式について

令和6年8月～9月

秋田県健康福祉部医務薬事課

令和6年度のスケジュール（再掲）

	令和6年									令和7年		
	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
医療審議会											第〇回	
											・次期地域医療構想の概要 ・構想区域の設定 ・調整会議開催状況報告	
【合同会議（3医療圏）】 現構想区域では成り立たない医療機能について広域化することによる可能性について検討 ※現構想区域で成り立つ医療機能ではあるが、広域化によりさらに効率化が図られるものについても検討	【3医療圏】							合同会議				
								・政策医療（救急・周産期等） ・第1回全体会の協議を踏まえた広域的な取組方針の協議				
	【旧8医療圏＝構想区域】											
								第1回 全体会				
地域医療構想調整会議								【全構想区域】 ・PDCAサイクルを通じた調整会議の推進について				
								・入院医療の現状と課題 ・救急医療の現状と課題				
								第2回 全体会				
											【全構想区域】 ・外来機能報告 紹介受診重点医療機関等の協議	
											・外来医療の現状と課題 ・在宅医療の現状と課題	
											・次年度の協議内容	
	【推進区域・モデル推進区域】 （大館・鹿角、能代・山本）											
病院長連絡会議												

今年度の合同会議の進め方について

今年度の合同会議の協議内容

- ✓ 基本的な入院医療や構想区域毎で対応していくべき救急の役割分担や連携、外来医療、在宅医療は今年度、8構想区域毎の調整会議で議論する。
- ✓ 一方、広域的な枠組みの中での役割分担と連携については構想区域を越えた議論が必要であるから合同会議の中で協議を進める。
- ✓ 昨年度の意見を踏まえ、救急や周産期医療等の政策医療について協議する。

合同会議における委員の選定についての意見

- ✓ 今後の3圏域になってからの意見になるかと思うが、他の圏域でどういう議論がでているのか掴めないで、今までどおり今の合同会議の形式で良いかと思う。
- ✓ 事務長も集まっていたら運営的なところを含めて、小さいところでの議論が必要。

合同会議における進め方について（案）

- ✓ 協議事項が主に政策医療についてであることから、下記の委員構成で協議したい。
- ✓ なお、地域包括ケアに関する意見等については、8構想区域毎の調整会議で示していく。

医療圏	対象構想区域	参集対象
県北	大館・鹿角、北秋田、能代・山本	・医師会（医師会長・有床診療所代表） ・各病院長※ ※事務局長は委員となっていないが、会議への出席は可能
県央	秋田周辺、由利本荘・にかほ	
県南	大仙・仙北、横手、湯沢・雄勝	