

日本慢性期医療協会 定例記者会見

日時：平成28年9月8日16:30～
場所：東京研修センター

1. 30年同時改定への要望（I）
2. 第24回日本慢性期医療学会 in 金沢 開催案内

- ◆ 療養病棟入院基本料 1 は20:1ですが、15:1も作っていただけませんか。
- ◆ 障害者病棟は、今は一般病床のみからですが、超慢性であり、ケアが重要なことに鑑み、療養病床からも申請できるように。医師は32:1とか多くてもよい。
- ◆ 一般の障害者病棟は、4.3m²,10人部屋まで認められている。あまりに狭い環境である。これはおかしいのではないか。
- ◆ リハビリテーション改革
- ◆ 認知症対策
- ◆ 喀痰吸引の研修を受けた介護職員を病院で活動できるようにしてほしい

- 2010年 横断調査
- 2012年 13対1,15対1一般病床 特定除外廃止
- 2014年 7対1,10対1 一般病床 特定除外廃止
地域包括ケア病棟
リハ2単位包括
- 2016年 FIM利得
リハビリ質評価

1. 医療の提供状況の推移

<グラフ資料>

平成22年度 厚生労働省調査

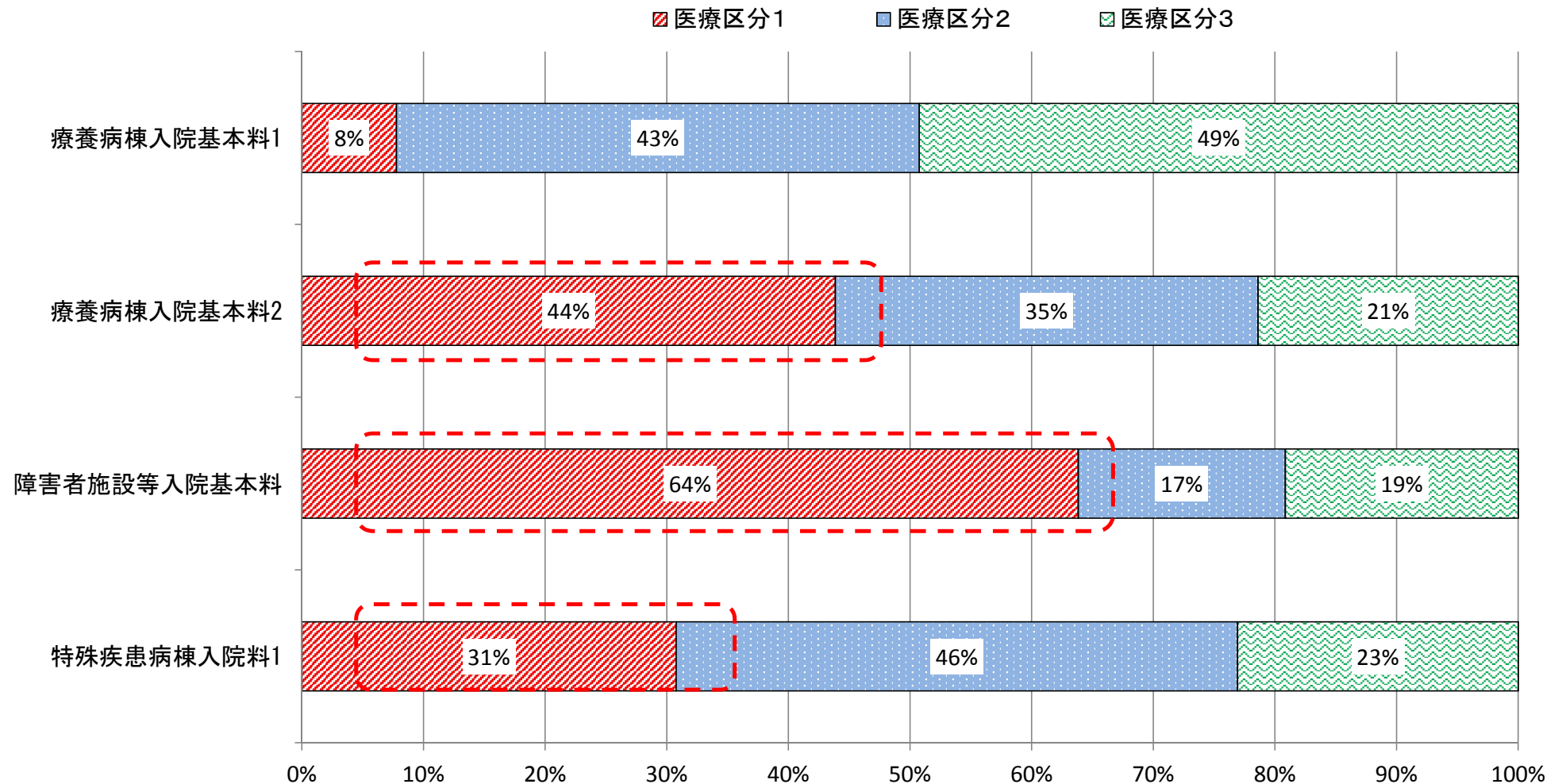
平成27年度 日慢協調査

	一般慢性期 (13 : 1+15 : 1)		医療療養病棟 (20 : 1)		医療療養病棟 (25 : 1)		介護療養病棟 (30 : 1)		介護老人保健 施設(療養型)		介護老人保健 施設(従来型)		介護老人福祉 施設	
	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合
総数	11,873人	333人	14,472人	11,147人	13,521人	1,833人	16,603人	5,067人	436人	257人	24,013人	2,030人	19,785人	1,426人
中心静脈栄養	9.8%	6.9%	8.8%	10.8%	5.3%	8.4%	0.9%	1.5%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.1%	0.0%
人工呼吸器	1.6%	2.1%	2.2%	2.6%	0.5%	0.8%	0.0%	0.2%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
気管切開・ 気管内挿入	4.5%	5.2%	15.9%	17.8%	7.2%	6.7%	1.7%	1.4%	3.5%	0.0%	0.1%	0.1%	0.1%	0.1%
酸素療法	14.0%	10.8%	19.7%	21.3%	11.4%	11.4%	2.9%	4.1%	2.3%	0.4%	0.5%	0.5%	0.8%	0.6%
喀痰吸引	20.6%	30.0%	40.2%	47.2%	25.6%	29.0%	18.3%	29.6%	14.9%	5.4%	2.4%	1.8%	4.4%	1.6%
経鼻経管・胃ろう	16.0%	39.8%	35.7%	56.1%	29.9%	41.7%	36.8%	46.2%	35.1%	5.1%	7.3%	6.9%	10.7%	7.0%

平成22年度 厚生労働省調査 ; 平成22年6月実施 厚生労働省「医療施設・介護施設の利用者に関する横断調査」速報値より
 平成27年度 日慢協調査 ; 平成27年5月実施 日本慢性期医療協会 医療施設・介護施設の利用者に関する横断調査

脳卒中※患者の医療区分

○ 脳卒中患者のうち、医療区分1の患者の比率は、障害者施設等入院基本料の病棟では60%以上であり、療養病棟入院基本料2と比較して高かった。また、特殊疾患病棟入院料の病棟でも約30%みられた。



出典：平成26年度入院医療等の調査（患者票）

※脳梗塞、脳内出血、くも膜下出血及びその他の脳血管障害
 2016年5月14日 厚生労働省保険局 医療課 林修一郎先生 資料より