

# 急性期充実体制加算に係る院内掲示

## ①手術等に係る実績について

(「ア及びウ〜ケのうち5つ以上」又は「コ又はサを満たし、ア及びウ〜ケのうち2つ以上」)

施設基準項目	基準	当院算定件数
ア 全身麻酔	2,000件	3,456件
イ うち緊急手術	350件	1,084件
ウ 悪性腫瘍手術	400件	951件
エ 腹腔鏡下手術	400件	834件
オ 胸腔鏡下手術		154件
カ 心臓カテーテル法による手術	200件	460件
キ 消化管内視鏡による手術	600件	629件
ク 化学療法件数	1,000件	2,583件
外来化学療法施行割合	6割以上	6割以上
登録レジメンのうち外来化学療法実施可能レジメン数…8割以上		
ケ 心臓胸部大血管手術	100件	133件
コ 異常分娩	50件	132件
サ 6歳未満の乳幼児の手術	40件	67件

◇抽出条件:期間:2024年4月から2025年3月まで / 歯科手術を除く / 算定ベースにて算出

## ②24時間の救急医療提供について

- 救命救急センター設置
- 精神科医が速やかに診療に対応できる体制 (自院)
- 精神疾患診療体制加算2の算定件数又は救急搬送患者の入院3日以内における入院精神療法若しくは救命救急入院料の「注2」に規定する精神疾患診断治療初回加算の算定件数の合計 : 100件/年 (基準:20件/年以上)

## ③入院患者の病状の急変の兆候を捉えて対応する体制について

- 院内迅速対応チームの構成員  
医師 : 入野田 崇 , 前澤 翔太      専任の看護師 : 大和田 幸恵
- 病状の急変の可能性がある入院患者及び病状が急変した入院患者の対応状況に関する改善の必要性等について提言するための責任者名 : 入野田 崇
- 病状の急変の可能性がある入院患者及び病状が急変した入院患者の対応の改善に関する委員会 : 医療安全管理委員会
- 院内講習の開催日  
1回目 : R6.5.16 , 2回目 : R6.7.4 , 3回目 : R6.9.19

## ④外来縮小体制について

- 体制
  - ・ 初診に係る選定療養の報告を行って実費を徴収している。
  - ・ 紹介割合の実績が50%以上かつ逆紹介割合の実績が30%以上である。
- 前年度1年間の初診・再診患者数
  - ・ 初診患者数 : 17,455人    再診患者数 : 247,130人    紹介患者数 : 12,600人
  - ・ 逆紹介患者数 : 16,200人    救急患者数 : 3,950人    紹介割合 : 94.82%
  - ・ 逆紹介割合 : 61.23%

## ⑤退院に係る状況について

- 一般病棟における平均在院日数 : 8.2日 (基準:14日以内)
- 一般病棟の退棟患者(退院患者を含む)に占める, 同一保険医療機関の一般病棟以外の病棟に転棟したものの割合 : 0割 (基準:1割未満)
- 入退院支援加算1の届出を行っている

## ⑥禁煙の取扱いについて

- 敷地内禁煙