

# 「取手・竜ヶ崎構想区域の具体的対応方針」原案に関する意見について (原案の修正を伴わない意見)

資料1-3

| 委員名    | 意見の内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 鈴木武樹委員 | <ul style="list-style-type: none"> <li>2025以降高度急性期病床を307床とすることは、県南東調整会議をふまえても医療の人的資源の面、設備投資費の面からも達成困難と考える。</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                            |
| 富満弘之委員 | <ul style="list-style-type: none"> <li>当医療圏には三次救急病院がない。高度救命センターを含めても、県南、県西、鹿行（5～6の二次医療圏）では土浦市とつくば市のほぼ同じ場所に集中している。原案では当医療圏については、それらの病院と連携を継続するとあるが、2040年に向けても同様の方針で進めるのか検討する必要があると思う。</li> </ul>                                                                                                                                                  |
| 遠藤優枝委員 | <ul style="list-style-type: none"> <li>原案については特に意見ありません。</li> <li>この地域でも比較的高齢化率の高い地域と高齢化率の比較的低い地域がありますが、いずれの地域でも、感染症や骨折、脳卒中などの急性期疾患で入院した高齢者が、長期入院になるケースが多く、急性期の病床を圧迫して急性期病院が救急患者を受け入れられない状況を生じています。</li> <li>県民にかかりつけ医を持つことや病床機能の役割について啓蒙し、適正な医療機関のかかり方や、回復期や慢性期病床、施設などへの転院などについて理解を求めることも重要と思われます。</li> <li>介護施設の受け皿も含めた検討も重要と思われます。</li> </ul> |