



取扱注意

# 相模原協同病院の中核病院移行後の取組状況 (R 5 年度実績見込)

〔事務局〕  
神奈川県健康医療局保健医療部医療課

令和 6 年 2 月 2 日

# 1 相模原協同病院の中核病院への区分移行について

- 令和4年度に、同病院から、周産期救急医療システムにおいて、**協力病院から中核病院へ区分移行したい旨の要望**があった。
- これを踏まえ、昨年度に開催した周産期医療協議会では、**次の条件を付して、中核病院への移行を承認することとした。**

## 付帯条件

- (1) 産科及び麻酔科の人員体制の充実を図ること。
- (2) 基幹病院と十分に連携を図ること。
- (3) 救急患者受入れ状況について、認定後2年間、県に実績報告を行うこと。

- 上記を踏まえ、**令和5年度の途中ではあるが、本協議会にて、同病院の取組状況を報告し、ご意見をいただきたい。**
- なお、同病院では、地域周産期母子医療センターになる意向もある。

# 2 相模原協同病院の申請時点 (R4.9.30) の状況

項目	県整備基準 (地域周産期母子医療センター認定基準)	状況	適合 状況	
病院種別	基幹もしくは中核病院であること	協力病院		
診療科目	産科及び小児科（新生児医療担当）を有すること	有	✓	
能力	周産期に係る比較的高度な医療行為を行うことができること	32週・体重制限基準なし	✓	
病床数	NICU1	1床あたり7㎡以上(☆)	✓	
	NICU2	1床あたり7㎡以上(☆)		
	GCU	—		
設備	産科	分娩監視装置	7 台	✓
		超音波診断装置(カート・トッパラー有)	1 台	
		微量輸液装置	中央管理 207 台	
	新生児病室	新生児用呼吸循環監視装置	6 台	✓
		新生児用人工換気装置	2 台	
		保育器	8 台	
	その他	ドクターカー(☆)	2 台	✓
輸血の確保		院内輸血部に依頼		

医師 (☆)	産科	帝王切開術が必要な場合、概ね30分以内に手術への対応可	日中	4	人	✓
	新生児	24時間体制で新生児医療を担当する小児科医が病院内に勤務	夜間	1	人	
			夜間呼びコール	1	人	
			日中	1	人	
			夜間	1	人	
	看護士 (☆)	NICU1	各センターで設定した水準の新生児医療を提供するために必要な看護師勤務(目安は3床に1人)	総数	—	
NICU2	総数	7		人		
GCU	常時6床に1人	総数		—	人	
臨床心理技術者 (☆)		NICU等に臨床心理士等の臨床心理技術者を配置	総数	—	人	△
麻酔科医(☆)		—	総数	4	人	✓

1日あたり

常勤

# 【参考】神奈川県周産期救急医療実施要綱における中核病院の要件

## 【同要綱 第4条（病院種別）より】

### 中核病院

- 基幹病院からの要請に応じ、中等症以上の患者を中心に原則として**24時間体制**で受け入れる。
- **基幹病院で受け入れることができない重症患者**を体制の許す範囲で受け入れる。
- 基幹病院からの転院依頼に応じ、**基幹病院において受け入れられ急性期を過ぎた患者**を受け入れる。
- 自病院で受け入れた患者が急性期を過ぎた場合、患者の状況に応じて**協力病院等への転院を積極的に行い、基幹病院から新たな患者を受け入れられる体制を確保**する。

### 協力病院

- 基幹病院からの要請に応じ、比較的軽度な患者を受入れる。
- 基幹病院及び中核病院で受け入れた急性期を過ぎた患者を受入れる。

# 【参考】令和4年度第1回周産期医療協議会 主な意見

- 県央北相地区では、残念ながら、まだNICUが若干足りない。
- 産科の常勤医師が4人と少なく、この4人も全員がベテラン医師というわけではない。
- 実際に県央北相地区の母体搬送が発生した場合、夜間土日の受け入れが難しいケースが多い。
- **産科医4人で、24時間体制で周産期体制医療を維持するというのはなかなか難しいと感じる。**
- **麻酔科の常勤医が4人しかいない中、ホームページでの手術件数は年間3,000件以上**
  - ➔ 過重労働
- 帝王切開の緊急時は30分以内に到着する必要があるため、麻酔科は当直体制を引いていないと、事実上なかなか対応は難しい。働き方改革もある中で、麻酔科医を病院に縛りつけることにならないか。
- バックトランスファーの場所があるという意味では、相模原協同病院と北里との連携から地域周産期になる意味は非常に大きい。
- その病院だけの努力目標にせず、実際に連携をしている基幹病院の確認等の条件付として整備しては。



**基幹病院との連携等をした上で、2年後に再評価することとなった。**

# 報告 1 医療体制の状況 (R5.12.1 現在)

産科	10床
M F I C U	0床
N I C U 1	0床
N I C U 2	6床
G C U	0床

	総数	1日あたりの 従事者数		備考
		常勤	非常勤	
医師（産科）	10	3	7	※1
日中	6	3	3	※1
夜間	10	3	7	※1
夜間オンコール	3	3	0	※1
医師（新生児）	12	6	6	※2
日中	6	5	1	※2
夜間	11	5	6	※2
小児科当直と兼務	11	5	6	※2
夜間オンコール	5	5	0	※2
麻酔科医	15	5	10	※3
日中	7	4	3	※3
夜間	0	0	0	※3
夜間オンコール	10	4	6	※3
看護師	23	20	3	※4
日勤	23	20	3	※4
準夜勤	0	0	0	※4
夜勤	20	19	1	※4
助産師	18	17	1	※5
日勤	18	17	1	※5
準夜勤	0	0	0	※5
夜勤	14	14	0	※5

# 報告 2 職員数に係る申請時 (R4.9.30) との比較

**R5.12.1時点**  
**産科10人(常勤3人、非常勤7人)**  
 (日中)3人  
 (夜間)1人  
 (夜間オンコール)1人  
**新生児12人(常勤6人、非常勤6人)**  
 (日中)5人  
 (夜間)1人  
 (夜間オンコール)1人  
**看護師23人(常勤20人、非常勤3人)**  
 (一日あたりの従事者7人)  
**麻酔科医15人(常勤5人、非常勤10人)**  
 (一日当たりの従事者7人)  
**臨床心理士2人(常勤1人、非常勤1人)**  
 (一日当たりの従事者2人)

医師 (☆)	産科	帝王切開術が必要な場合、概ね30分以内に手術への対応可	日中	4	人	✓
			夜間	1	人	
			夜間オンコール	1	人	
	新生児	24時間体制で新生児医療を担当する小児科医が病院内に勤務	日中	1	人	
			夜間	1	人	
			夜間オンコール	1	人	
看護師 (☆)	NICU1	各センターで設定した水準の新生児医療を提供するために必要な看護師勤務(目安は3床に1人)	総数	-	人	✓
	NICU2		総数	7	人 (1日あたり3床に3.5人)	
	GCU	常時6床に1人	総数	-	人	
臨床心理技術者 (☆)		NICU等に臨床心理士等の臨床心理技術者を配置	総数	-	人	△
麻酔科医(☆)		-	総数	4	人	✓

(☆) 努力規定

1日あたり

常勤

- ※ 産科医師について、R5時点では全員専門医を取得した医師であると、相模原協同病院に確認。
- ※ 新生児担当医師について、R4時点で実際には常勤医8名であったと、相模原協同病院に確認。

**【事務局評価】** ⇒医療体制のうち、麻酔科医は常勤が4名から5名に増加しており評価できるが、産科医師は常勤3名と、前回協議時点から減少しているため、増加させる必要がある状況

# 【参考】他病院との比較（近隣ブロックの中核・協力病院）

	病院名	常勤医師		受入可能（単胎）		受入可能（双胎）		受入実績		NICU	GCU
		産科	新生児	週数	体重	週数	体重	母体※1	新生児※2		
中核病院	相模原協同病院	4	8	32	制限基準なし	32	制限基準なし	5	2	6	0
	相模野病院	7	4	28	800g	28	800g	52	14	12	14
	茅ヶ崎市立病院	4	10	28	制限基準なし	30	制限基準なし	45	10	3	16
	平塚市民病院	3	6	30	1000	30	1000	42	4	3	8
協力病院	大和市立病院	10	12	34	1,800g以上	35	2,000g以上	10	2	6	0
	厚木市立病院	4	7	34	1700	34	1700	29	0	0	6

※1 妊娠週数22週～分娩まで

※2 院内外VLBW

※3 常勤医師数及びNICU・GCUの病床数は、令和5年11月1日時点。（県独自調査「各周産期医療施設の概要に係る調査」より）

※4 受入可能週数及び体重は、令和5年8月1日時点。（県独自調査「周産期救急医療情報システム調査」より）

※5 受入実績は、令和4年度実績。（県独自調査「周産期状況調査」より）

# 【参考】他病院との比較（中核・協力全体）

	全体	中核			協力			相模原協同	
	平均	平均	最高	最低	平均	最高	最低		
産科（常勤）	10人	<b>10.2人</b>	23人	3人	<b>9.4人</b>	17人	4人	<b>4人</b>	△
新生児（常勤）	11.3人	<b>13人</b>	32人	1人	<b>6人</b>	12人	0人	<b>8人</b>	○
受入可週数（単胎）	29.5週	<b>28.1週</b>	24週	34週	<b>34週</b>	32週	36週	<b>32週</b>	○
受入可体重（単胎）	－（※1）	－（※2）	制限なし	2000g	<b>1700g</b>	1500g	1,800g	<b>制限なし</b>	◎
受入可週数（双胎）	－（※3）	<b>28.3週</b>	25週	34週	－（※4）	32週	×（不可）	<b>32週</b>	○
受入可体重（双胎）	－（※5）	－（※6）	制限なし	2,000g	－（※7）	1500g	×（不可）	<b>制限なし</b>	◎
NICU	6.2床	<b>7.5床</b>	12床	3床	<b>2床</b>	6床	0床	<b>6床</b>	○

※1 制限なし：6件。その他平均：1,214g

※2 制限なし：6件。その他平均：944g

※3 不可：1件。その他平均：29.7週

※4 不可：1件。その他平均：33.8週

※5 制限なし：5件。不可1件。その他平均：1,192g

※6 制限なし：6件。その他平均：1,000g

※7 不可：1件。その他平均1,675g

◎ 中核平均を上回る

○ 協力平均を上回る

△ 協力平均以下

# 報告3 令和5年3月以降の産科部門受入実績

## ○ 母体救急患者受入件数 7件

※ 受入依頼があった母体救急患者の報告を依頼していましたが、今年度は受け入れなかった患者の記録がないため、受入実施患者のみ記載

【事務局評価】⇒受入実績について、令和4年度実績では受入実績が他の近隣中核病院に比べて大幅に少なく、令和5年度も状況が改善されているとは言えないため、受入れ増が必要

NO	依頼日 ex)2023/3/5	曜日 ※自動で入力 されます	時間 ex)23:30	依頼元	主訴 ex)妊娠@週 切迫早産 妊娠@週 妊娠高血圧症候群	備考
1	2023/4/6	木	4:05	けい産婦人科	妊娠35週2日 破水	
2	2023/4/20	木	11:20	にしさここどもレディースクリニック	妊娠34週0日 切迫早産	
3	2023/5/1	月	11:40	けい産婦人科	妊娠33週4日 切迫早産	精神疾患合併
4	2023/5/6	土	10:54	海老名総合病院	妊娠34週0日 切迫早産 絨毛膜羊膜炎疑い	
5	2023/9/28	木	11:00	海老名総合病院	妊娠33週3日 切迫早産	
6	2023/10/26	木	13:35	けい産婦人科	妊娠35週4日 破水	
7	2023/11/6	月	4:40	綾瀬更生病院	妊娠35週6日 破水	

# 報告 4 令和 5 年 3 月以降の新生児部門受入実績

①

## ○ 院外からの搬送情報に対する新生児受入件数 33件

※ 受入依頼があった母体救急患者の報告を依頼していましたが、今年度は受け入れなかった患者の記録がないため、受入実施患者のみ記載

【事務局評価】⇒VLBWの受入実績について、令和4年度実績では受入実績が他の近隣中核病院に比べて大幅に少なく、令和5年度も状況が改善されているとは言えないため、受入れ増が必要

NO	情報收受日 ex) 2023/3/5	曜日 ※自動で入力 されます	時間 ex)23:30	依頼元	出生日	依頼時日齢	出生体重 (g)	在胎週数		主訴
								週	日	
1	2023/03/01	水		代田		0	2954	37	4	TTN
2	2023/03/03	金		けい		3	3366	39	2	発熱
3	2023/03/06	月		愛育		3	3010	38	4	無呼吸
4	2023/03/08	水		北里		11	1922	34	1	早産
5	2023/03/08	水		北里		11	2160	34	1	早産
6	2023/03/29	水		西迫		4	3775	38	1	新生児の哺乳不足
7	2023/04/26	水		けい		2	2470	40	1	無呼吸
8	2023/05/07	日		けい		0	3144	37	6	新生児一過性多呼吸
9	2023/05/21	日		愛育		3	3120	38	5	新生児呼吸障害
10	2023/05/26	金		けい		4	2395	41	4	新生児敗血症の疑い
11	2023/06/02	金		相模原病院		13	2822	38	4	新生児呼吸障害
12	2023/06/09	金		愛育		1	3020	37	2	新生児一過性多呼吸
13	2023/06/13	火		会澤産婦人科		0	3344	38	5	副腎腫瘍

# 報告 4

# 令和 5 年 3 月以降の新生児部門受入実績

②

NO	情報收受日 ex) 2023/3/5	曜日 ※自動で入力 されます	時間 ex)23:30	依頼元	出生日	依頼時日齢	出生体重 (g)	在胎週数		主訴
								週	日	
14	2023/06/21	水		愛育		1	3222	39	3	新生児チアノーゼ発作
15	2023/06/26	月		愛育		1	2614	38	4	新生児チアノーゼ発作
16	2023/06/28	水		慈誠会		2	2614	39	6	新生児嘔吐
17	2023/07/03	月		愛育		4	3056	38	5	新生児チアノーゼ発作
18	2023/07/15	土		慈誠会		0	2910	40	0	新生児一過性多呼吸の疑い
19	2023/07/20	木		てるて		4	3392	40	1	新生児一過性多呼吸
20	2023/07/27	木		てるて		0	3038	39	6	新生児一過性多呼吸
21	2023/08/03	木		慈誠会		2	2670	36	6	新生児無呼吸発作
22	2023/08/14	月		北里		25	1660	37	1	低出生体重児
23	2023/08/16	水		北里		16	2064	33	1	低出生体重児
24	2023/08/16	水		北里		16	1038	33	1	極低出生体重児
25	2023/08/16	水		北里		16	1600	33	1	低出生体重児
26	2023/08/17	木		てるて		1	3018	39	6	新生児呼吸障害
27	2023/09/08	金		慈誠会		8	2106	38	5	新生児発熱
28	2023/09/14	木		北里		20	2118	36	3	低出生体重児
29	2023/09/21	木		代田		1	3412	39	0	ピエール・ロバン症候群の疑い
30	2023/10/20	金		海老名		0	2636	37	6	軽度新生児仮死
31	2023/10/21	土		慈誠会		1	2782	38	3	新生児一過性多呼吸
32	2023/11/16	木		都立小児		37	1155	29	5	早産
33	2023/11/17	金		大和市立		2	3600	37	5	副腎不全