

急性期充実体制加算 2 に係る手術などの実績及びその他の提供体制について（令和 6 年度）

1. 手術等に係る実績

ア	イ	全身麻酔による手術	2,059 件/年
	口	うち緊急手術	644 件/年
	ハ	悪性腫瘍手術	630 件/年
	ヘ	腹腔鏡下手術又は胸腔鏡下手術	770 件/年
	イ	化学療法	3,012 件/年
	ロ	6 歳未満の乳幼児の手術	93 件/年

2. 外来化学療法の実施を推進する体制

当院は「外来腫瘍化学療法診療料 1」の届出を行っております。

化学療法のレジメンが委員会により承認され、登録されている全てのレジメンのうち、6.8 割のレジメンが外来で実施可能です。

3. 24 時間の救急医療提供

当院の救急医療提供にかかる実績については以下の通りです。

- ・救急搬送件数 7,136 件/年
- ・「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算定件数の合計 29 件/年

4. 入院患者の病状の急変の兆候を捉えて対応する体制

当院は院内迅速対応チームを設置しております。また、病状の急変の可能性がある入院患者さん及び病状が急変した入院患者さんに対する対応方法に係るマニュアルを整備し、職員に遵守させています。

5. 外来縮小体制

当院は紹介受診重点医療機関として、初診に係る選定療養の報告を行って実費を徴収しています。

また、紹介割合の実績が 50%以上かつ逆紹介割合の実績が 30%以上の実績を有しており、「紹介受診重点医療機関」の選定を受けております。

紹介割合 79.6% 逆紹介割合 41.2%

6. 退院に係る状況等

当院は「入退院支援加算 1」の届出を行っております。また、退院に係る実績については下記の通りです。

- ・一般病棟における平均在院日数 13.4 日
- ・一般病棟の退棟患者に占める同一の保健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

7. 禁煙の取扱い

当院は敷地内禁煙であり、敷地内禁煙を行っている旨を院内の見やすい場所に掲示しております。

2025 年 5 月 1 日

新松戸中央総合病院