

令和7年10月1日

第1回 小児医療及び周産期医療の提供体制等に 関するワーキンググループ 資料2

ワーキングの設置について

令和7年10月1日

医政局地域医療計画課

Ministry of Health, Labour and Welfare of Japan

新たな地域医療構想と医療計画の進め方

- 新たな地域医療構想について、令和7年度に国でガイドラインを検討・策定し、都道府県において、まず令和8年度に地域の医療提供 体制全体の方向性、将来の病床数の必要量の推計等を検討・策定した上で、それを踏まえ、令和9~10年度に医療機関機能に着目した地 域の医療機関の機能分化・連携の協議等を行うこととしてはどうか。
- 新たな地域医療構想の内容について、基本的に第9次医療計画に適切に反映されるよう、地域医療構想の策定状況や医療計画の取組等 に係る課題を国と県で共有することとしてはどうか。医療計画のうち、5疾病・6事業については、個別の事業の課題を第9次医療計画 に向けて継続的に検討し、必要に応じて見直しを行い、また、外来医療計画等の3か年の計画については、令和9年度からの後期計画に 向けて必要な検討を行うこととしてはどうか。

2029 2024 2026 2027 2028 $2030 \sim$ 2025 (令和10年度) (令和6年度) (令和7年度) (令和8年度) (令和9年度) (令和11年度) (令和12年度)

新たな地域医療構想の策定・取組

地域医療構想

新たな地域医療構想 の検討(国)

ガイドラインの 検討(国)

将来の方向性、 将来の病床数の 必要量の推計

医療機関機能に着目した地域 の医療機関の機能分化・連携 の協議、病床の機能分化・連 携の協議 等

国と都道府県の実務者協議(地域医療構想の策定 状況や医療計画の取組等に係る課題を国と都道府 県で共有)

5疾病・6事業

外来医療計画、医師確保計画、 在宅医療に関する事業

第8次医療計画(※)

※ 救命救急センターのあり方や周産期医療等、個別の事業の課題を第9 次医療計画に向けて継続的に検討し、必要に応じて見直しを行う。

> 第9次計画の検 討(国)

第9次計画の作 成(都道府県)

第8次計画(前期)

第8次計画(後期)

第9次医療計画

第9次医療計画

報告等のガイドラーの検討(国) インの検討(国)

かかりつけ医機能 第8次計画(後期)

第8次計画(後期) の作成(都道府県) 第9次計画の検 討(国)

第9次計画の作 成(都道府県)

かかりつけ医機能の確保に関する地域の協議(都道府県)

地域医療構想、医師偏在対策等に関する検討体制

- 新たな地域医療構想の策定や医師偏在対策の推進、それらの内容を反映した第9次医療計画の策定等に向け、以下の検討会及びその下に関連WGを設置することとしてはどうか。
- 具体的には、地域医療構想や医療計画全般に関する事項、医師偏在対策に関する事項等について検討会で議論し、新たな地域医療構想の策定や医師偏在対策の推進等について、令和7年度中に一定のとりまとめを行う。また、医療計画のうち、外来医療計画等の3か年の計画について、第8次医療計画(後期)に向けて令和7年度中に一定のとりまとめを行う。なお、在宅医療・医療介護連携、救急医療等について、新たな地域医療構想の策定に向けて議論が必要なものは検討会で議論を行う。
- 在宅医療・医療介護連携について、第8次医療計画(後期)に向けてWGで議論を行い、令和7年度中に一定のとりまとめを行う。小児医療・周産期医療について、WGで議論を行い、令和7年度中に一定のとりまとめを行う。救急医療、災害医療・新興感染症医療等については、第9次医療計画の策定等に向けてWGで議論する。

地域医療構想及び医療計画等に関する検討会

【検討事項】

- ・地域医療構想の策定及び施策の実施に必要な事項 (⇒新たな地域医療構想の具体的内容、現行の地域医療構想の進捗等)
- ・医療計画の策定及び施策の実施に必要な事項
- ・医師確保計画及び医師偏在の是正に向けた総合的な対策パッケージに 関する事項
- ・外来医療計画に関する事項
- ・その他本検討会が必要と認めた事項



連携

その他5疾病等に関する検討体制

がん、循環器疾患、精神医療 等

在宅医療及び医療・介護 連携に関するWG

【検討事項】

- ・在宅医療に関する事項
- ・医療・介護連携に関する事項 等

<u>小児医療及び周産期医療の</u> 提供体制等に関するWG

【検討事項】

・小児・周産期医療提供体制に 関する事項 等

救急医療等に関するWG

【検討事項】

- ・救命救急センターに関する事項
- ・救急搬送に関する事項

<u>災害医療・新興感染症</u> 医療に関するWG

【検討事項】

・災害、新興感染症発生・まん延時、国民保護事案等への対応 等

検討会スケジュール(各WGは必要に応じて順次開催)

7月~

議論の開始

秋頃

中間とりまとめ

12月~3月

とりまとめ

→ ガイドライン及び医療計画指針(外来、在宅、医師確保)の発出

WGでの検討事項について(医療部会での主な意見)

主な検討事項の例(第116回 社会保障審議会医療部会資料より抜粋)

【小児・周産期医療】

• 小児・周産期医療については、少子化にあっても、地域でこどもを安心して生み育てることができる体制の確保が必要。周産期医療においてハイリスク症例の集約化を進めているところ、出生数が減少し、分娩取扱施設等が減少する中で、地域の小児・周産期医療の体制を確保・維持するため、一般的な分娩や小児医療についても、地域によって持続可能な連携体制の構築や集約化について検討が必要。

※第116回医療部会の主な意見

- 地域でお産ができる体制をどのように構築していくかについて、様々な立場から、特に実際にこれから子供を持つ若い世代、地方にお住まいの方、そして実際に現場で働く勤務医の意見や提案などもぜひ取り入れて、持続可能な体制に向けてしっかりと議論をしていただきたい。
- 地域で子供を安心して産み育てるために、将来的に必要となる医療体制を示していただいた上で、それに必要な医師等の確保を国の施策として強力に推し進めるべき。
- 教急医療や小児・周産期医療においては、持続可能性という側面だけでなく、地域住民に丁寧に説明しながら、アクセス面なども考慮した体制を構築することが重要。
- 地域で妊産婦健診ができなくなると非常に問題。周産期の入院医療に力点が置かれているが、いろいろな議論の中で妊産婦健診をいかに維持していくかという視点の議論もお願いしたい。
- できるだけ住み慣れた地域でお産をしたいという気持ちは分かるが、お産の安全性の問題を重視すべき。分娩前までは正常な経過であっても、緊急的な対応が必要になることはあるため、常時一定規模の体制の確保が必要である。
- 正常分娩が見込まれていたとしても最終的には緊急的な対応が必要になることもあり得ることを、厚労省の方から 自治体やマスコミにきちんと情報伝達していただきたい。そうでなければ現場で集約化の議論が進まない。