

## 愛知県地域保健医療計画の見直しについて

### 1 国の医療計画作成指針等について

国において「医療提供体制の確保に関する基本方針」の一部改正（令和5年3月31日厚生労働省告示第149号）、「医療計画作成指針」の全面改正（令和5年3月31日厚生労働省医政局長通知）が令和5（2023）年3月に行われた。これを受け、平成30（2018）年3月に公示した愛知県地域保健医療計画を見直し、新たな計画を策定する。

（計画期間：令和6（2024）年度～令和11（2029）年度）

#### <国の医療計画作成指針等改正のポイント>

##### （1） 「新興感染症発生・まん延時における医療」の追加

ア 新型コロナウイルス感染症の感染拡大により浮き彫りとなった地域医療の様々な課題に対応する。

イ 医療連携体制（医療提供施設相互間の機能の分担及び業務の連携を確保するための体制）に関する事項について、「新興感染症発生・まん延時における医療」を追加する。

##### （2） 「医師確保計画」及び「外来医療計画」について

現行計画期間中に追加された「医師確保計画」及び「外来医療計画」（計画期間はいずれも3年間）について、次期医療計画と併せて見直しを行う。

⇒ 別冊で作成している「外来医療計画」について、医療計画に統合し一項目とする。

##### （3） 地域医療構想について

これまでの基本的な枠組み（病床の必要量の推計・考え方など）を維持しつつ、引き続き地域医療構想を着実に推進する。

※ 2025年以降についても、今後、高齢者人口がピークを迎えて減少に転ずる2040年頃を視野に入れつつ、新型コロナ禍で顕在化した課題を含め、中長期的課題について整理し、新たな地域医療構想を策定する必要があるとしている。（2023、2024年度は国において新たな地域医療構想の策定に向け検討）

##### （4） 医療連携体制について

ア 今年度新たに策定する「愛知県感染症予防計画」や今年度見直しを図る「愛知県がん対策推進計画」、「愛知県循環器病対策推進計画」等の各個別計画と整合性を図り記載する。

イ 新興感染症の発生・まん延時や災害時等においても必要な医療が提供できる体制の整備を進める。

ウ 計画の策定にあたって、現状や課題を踏まえ、目標を達成するための取組を検討する。

## 2 基準病床について

病床の整備について、病床過剰地域\*から非過剰地域へ誘導することを通じて、病床の地域的偏在を是正し、全国的に一定水準以上の医療を確保する。

※ 既存病床数が基準病床数（地域で必要とされる病床数）を超える地域  
**《一般病床・療養病床の基準病床算出式（2次医療圏ごとに算出）》**

### 一般病床

$$\left( \begin{array}{c} \text{人口} \times \text{一般病床} \\ \text{①} \quad \times \quad \text{退院率} \\ \text{②} \end{array} \times \begin{array}{c} \text{平均} \\ \text{③} \end{array} \times \begin{array}{c} \text{流入} \\ \text{④} \end{array} + \begin{array}{c} \text{入院患者} \\ \text{④} \end{array} - \begin{array}{c} \text{流出} \\ \text{④} \end{array} \right) \div \begin{array}{c} \text{病床} \\ \text{⑤} \end{array} \text{利用率}$$

### 療養病床

$$\left( \begin{array}{c} \text{人口} \times \text{療養病床} \\ \text{①} \quad \times \quad \text{入院受療率} \\ \text{⑥} \end{array} - \begin{array}{c} \text{介護施設、在宅} \\ \text{⑦} \end{array} \times \begin{array}{c} \text{療養病床} \\ \text{⑦} \end{array} - \begin{array}{c} \text{医療等対応可能数} \\ \text{⑦} \end{array} + \begin{array}{c} \text{流入} \\ \text{④} \end{array} + \begin{array}{c} \text{入院患者} \\ \text{④} \end{array} - \begin{array}{c} \text{流出} \\ \text{④} \end{array} \right) \div \begin{array}{c} \text{病床} \\ \text{⑤} \end{array} \text{利用率}$$

①：あいちの人口（令和5年10月1日現在）【県】

②：平成29年患者調査【国】 ③：平成27年・令和元年病院報告【国】

④：令和5年度患者一日実態調査【県】 ⑤：平成28～令和元年病院報告の平均【国】

⑥：平成29年患者調査【国】 ⑦：介護施設、在宅医療等対応可能な数を設定【県】

## 3 愛知県地域保健医療計画「素案（事務局案）」の検討について

国の医療計画作成指針等を踏まえ、現時点で可能な見直しを行った。今後、素案を各医療圏に示すとともに、関連会議等において意見を聴取する。

新たに追加される「新興感染症発生・まん延時における医療」や圏域項目、検討中の個別計画の内容を踏まえ、10月開催予定の医療体制部会において、「試案」を検討する。

### 《参考：今後のスケジュール（予定）》

年月	県全体	圏域
令和5(2023)年 7月	医療体制部会 (素案検討)	<ul style="list-style-type: none"> <li>医療計画策定委員会</li> <li>圏域保健医療福祉推進会議 (圏域項目の内容等の検討)</li> </ul>
8月	関連会議等で検討	
9月		
10月	医療体制部会 (試案検討)	
11月	医療審議会 (原案の決定)	
12月		
令和6(2024)年 1月	市町村、三師会等へ意見照会 パブリックコメント	<ul style="list-style-type: none"> <li>医療計画策定委員会</li> <li>圏域保健医療福祉推進会議 (圏域項目(原案)の修正)</li> </ul>
2月	医療体制部会 (修正原案→案)	
3月	医療審議会 (答申)	