

## 山口県地域医療構想の推進について

- 山口県地域医療構想の実現に向けた取組を推進するため、「地域医療構想調整会議」において、地域に必要な医療提供体制の構築に向けた協議を実施している。
- 今後も、2025年（令和7年）に向けた医療機関の対応方針の協議等により、取組を推進していく。

## 1 地域医療構想の進め方に関する国の動きについて

## (1) 国通知「地域医療構想の進め方について」（令和4年3月24日付厚生労働省医政局長通知）

## ア 基本的な考え方

- ▼ 第8次医療計画（2024～2029年度）の策定作業と併せて、民間医療機関も含めた各医療機関の対応方針の策定や検証・見直しを行う。
- ▼ その際、新型コロナウイルス感染症の感染拡大により病床の機能分化・連携等の重要性が改めて認識されたことを十分に考慮する。
- ▼ 地域医療構想の推進の取組は、病床の削減や統廃合ありきではなく、各都道府県が、地域の実情を踏まえ、主体的に取組を進めるものである。

## イ 具体的な取組内容 ⇒ 詳細 p.3

- ▼ 2022年度及び2023年度において、公立・公的・民間、全ての医療機関における対応方針の策定や検証・見直しを行う。
- ▼ このうち公立病院については、病院ごとに「公立病院経営強化プラン」を具体的対応方針として策定した上で、調整会議において協議する。

## 《参考》これまでの国の動き

| 時 期           | 項 目   |
|---------------|---|
| ～平成 30<br>年度末 | <b>対応方針の協議</b><br>一般病床・療養病床を持つ全医療機関に対し、(具体的) 対応方針 (2025 プラン) の策定・協議を要請  |
| 令和2年<br>1月    | <b>公立・公的医療機関等の具体的対応方針の再検証の要請</b><br>公立・公的医療機関等の診療実績について分析し、「診療実績が特に少ない」又は「診療実績が類似かつ近接」とされた医療機関を抽出し公表<br>→該当医療機関の医療機能の方向性(他の医療機関との機能統合や連携、機能縮小、機能廃止等)等について、調整会議で協議し、改めて合意を得るよう要請 |
| 令和2年<br>8月    | <b>再検証等の延期</b><br>新型コロナウイルス感染症の状況を踏まえ、再検証等の期限を含め、地域医療構想に関する取組の進め方について改めて整理の上、示すとされた   |
| 令和2年<br>12月   | <b>「医療計画の見直し等に関する検討会」報告まとめ</b><br>新興感染症等の感染拡大時は医療計画に基づき対応することを前提に、 <u>地域医療構想については、基本的な枠組み(病床の必要量の推計・考え方等)を維持しつつ着実に取組を進める必要がある</u>   |

## (2) 新興感染症等への対応に関する法律改正について

### ア 新興感染症発生・まん延時における医療提供体制の確保に関する事項の医療計画への位置付け（医療法改正、R6. 4. 1 施行）

#### ▼医療計画の記載事項追加

##### 【平時からの取組】

- 協定締結による対応可能な医療機関・病床等の確保
- 感染状況のフェーズに応じた病床の必要数や人材派遣の可能人数の設定など準備体制の構築
- 専門人材の確保（医療機関における研修・訓練等） 等

##### 【感染症発生・まん延時の取組】

- 感染状況のフェーズに応じた準備体制の迅速かつ確実な稼働
- 感染症医療と通常医療に対応する医療機関間の連携・役割分担の実施 等

### イ 感染症発生・まん延時における保健・医療提供体制の整備等に関する事項の予防計画への位置付け（感染症法等改正、R6. 4. 1 施行）

#### ▼新興感染症等への平時からの備えを推進（予防計画の記載事項充実）

- 医療提供体制の確保等の現行の記載事項に、患者の移送体制や宿泊療養・自宅療養体制の確保等を追加
- 病床・外来・医療人材・検査能力等の確保に関する数値目標を明記

#### ▼都道府県と医療機関の協定の仕組み

- 県は、平時に新興感染症対応を行う医療機関と協議を行い、感染症対応（病床、発熱外来、人材派遣等）に係る協定を締結
- 公立・公的医療機関等には、その機能を踏まえ、感染症発生・まん延時に担うべき医療の提供を義務付け

## 2 令和4年度の実施内容、協議状況について

### (1) 調整会議の開催状況について

#### 【令和4年度の開催状況（R5. 3. 2 現在）】

| 構想区域   | 全体会議 | 検討部会            |      |
|--------|------|-----------------|------|
| 岩 国    | 1 回  | 病床機能検討部会        | 1 回  |
| 柳 井    | 2 回  | 病床機能検討部会        | —    |
| 周 南    | 1 回  | 病床機能検討部会        | 1 回  |
| 山口・防府  | 3 回  | 高度急性期・急性期検討部会   | 3 回  |
|        |      | 回復期・慢性期専門部会     | 3 回  |
| 宇部・小野田 | 3 回  | 急性期医療連携検討部会     | —    |
|        |      | 回復期・慢性期医療連携検討部会 | 1 回  |
| 下 関    | 1 回  | 高度急性期・急性期専門部会   | 1 回  |
|        |      | 回復期・慢性期専門部会     | —    |
| 長 門    | 1 回  | 病床機能検討部会        | 1 回  |
| 萩      | —    | 病床機能検討部会        | —    |
| 合 計    | 12 回 |                 | 11 回 |

## (2) 地域医療構想の実現に向けた協議状況について

地域医療構想の実現に向け、調整会議での具体的な議論を促進するための取組や基金事業を活用した支援等を実施

### ア 病床機能報告結果や個別医療機関ごとの診療実績等の共有

- 令和3年度病床機能報告結果は、前年比で、急性期病床数が101床減少、慢性期病床数が87床減少したことなどから、県全体の病床数が251床減少
- 令和3年と比較して、2025年には病床機能の転換がさらに進み、回復期病床は303床増加する見込み

#### 【令和3年度病床機能報告結果】

| 病床区分                      | 高度急性期        | 急性期          | 回復期          | 慢性期          | 休棟・廃止予定    | 合計            |
|---------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|------------|---------------|
| R2 報告結果<br>(R2.7) A       | 1,909        | 6,939        | 3,658        | 7,048        | 515        | 20,069        |
| <b>R3 現状<br/>(R3.7) B</b> | <b>1,911</b> | <b>6,838</b> | <b>3,659</b> | <b>6,961</b> | <b>449</b> | <b>19,818</b> |
| 増減数<br>B - A              | 2            | △101         | 1            | △87          | △66        | △251          |
| 2025年予定                   | 1,873        | 6,634        | 3,962        | 6,541        | 178        | 19,188        |
| [参考]必要病床数<br>(2025年/R7)   | 1,323        | 4,508        | 4,674        | 5,384        | —          | 15,889        |

### イ 地域医療構想の今後の進め方（公立・公的医療機関等の具体的対応方針の再検証を含む）

- 国通知に基づき、全ての医療機関において対応方針の策定や検証・見直しを行うため、令和5年1～3月、各圏域で調整会議を開催し、検証・見直しに必要なデータ提供、今後の進め方に関する説明、情報共有・意見交換等を実施
- 全医療機関の対応方針の検証・見直し及び構想区域全体の2025年の医療提供体制の検証について、今年度中に各医療機関の方針等を検討するよう依頼。回答結果をとりまとめ、令和5年度中に、各圏域の調整会議において協議予定

#### 《参考》公立・公的医療機関等の具体的対応方針の再検証実施状況

| 圏域     | 病院名         | 対応状況 |      |     | 変更内容（括弧内は病床数）                       |
|--------|-------------|------|------|-----|-------------------------------------|
|        |             | 変更あり | 変更なし | 未協議 |                                     |
| 岩国     | 岩国市立錦中央病院   |      | ●    |     | —                                   |
|        | 岩国市立美和病院    | ●    |      |     | 急性期（60→45）                          |
| 周南     | 光市立大和総合病院   |      |      | ●   | —                                   |
|        | 周南市立新南陽市民病院 | ●    |      |     | 急性期（150→100）、急性期→回復期（50）            |
|        | 徳山医師会病院     | ●    |      |     | 急性期（135→87）、急性期→回復期（48）、慢性期（100→76） |
|        | 光市立光総合病院    |      |      | ●   | —                                   |
| 山口・防府  | 小郡第一総合病院    |      | ●    |     | —                                   |
| 宇部・小野田 | 山口宇部医療センター  |      | ●    |     | —                                   |
|        | 美祢市立美東病院    | ●    |      |     | 急性期（60→40）、急性期→回復期（20）              |
|        | 美祢市立病院      | ●    |      |     | 急性期（89→36）、急性期→回復期（45）、慢性期（49→45）   |
|        | 山陽小野田市民病院   | ●    |      |     | 急性期（215→144）、急性期→回復期（55）            |
|        | 小野田赤十字病院    | ●    |      |     | 急性期（40→0）、急性期→回復期（40）、慢性期（92→52）    |
| 下関     | 下関市立豊田中央病院  | ●    |      |     | 急性期（60→0）、急性期+休棟（11）→回復期（71）        |

## ウ 重点支援区域の取組

公立・公的医療機関等の具体的対応方針が、2025年において達成すべき医療機能の再編、病床数等の適正化に沿ったものとなるよう、重点支援区域の設定を通じて、国による集中的な支援や助言を実施

※地域医療構想調整会議の合意後、県が申請し、国が選定

|   |
|---|
| <p>■全国の選定状況（5回目選定（R4.4.27）時点）<br/>                 選定区域：12道県18区域（うち本県：3区域）</p> <p>■本県の選定状況<br/>                 1回目（R2.1.31）：柳井区域、萩区域 5回目（R4.4.27）：下関区域</p> |
|---|

《参考》今後の方向性（申請時）

### 柳井区域

[今後の方向性] 周防大島町立病院事業局再編（R2.4.1実施）

- ①大島病院（99床）回復期機能強化
- ②橋病院（36→19床）有床診療所化
- ③東和病院（114→99床）ダウンサイジング 計249床→217床（△32床）

### 萩区域

[今後の方向性] 2病院統合（計334床→減床）

- ※病床規模や経営形態については地域医療構想を踏まえ、10%以上の減床も含めて、中核病院形成検討委員会にて今後検討
- ①市立萩市民病院（100床）、②医療法人医誠会都志見病院（234床）

### 下関区域

[今後の方向性] 二次救急医療を担う4病院の段階的な再編を進めるとともに、各病院は連携し、分野や診療科別に役割分担を行う

- ①関門医療センター（400床）、②下関医療センター（285床）
- ③山口県済生会下関総合病院（373床）、④下関市立市民病院（376床）

## エ 地域医療介護総合確保基金を活用した支援

基金を活用した地域医療構想の実現に向けた医療機関の自主的な取組について、調整会議において合意された取組を支援

### (ア) 施設・設備整備への支援

| 医療機関 | 事業概要                     |
|------|--------------------------|
| 周南病院 | 急性期から回復期に8床転換し、リハビリ機能を強化 |

### (イ) 病床機能再編への支援 ※詳細は資料1参照

| 年度  | 申請機関数 |     |   | 許可病床減少数 |       |      |
|-----|-------|-----|---|---------|-------|------|
|     | 病院    | 診療所 |   | 病院      | 診療所   |      |
| R 2 | 10    | 6   | 4 | △ 185   | △ 140 | △ 45 |
| R 3 | 0     | 0   | 0 | 0       | 0     | 0    |
| R 4 | 6     | 5   | 1 | △ 221   | △ 209 | △ 12 |
| R 5 | 3     | 2   | 1 | △ 66    | △ 61  | △ 5  |
| 小計  | 19    | 13  | 6 | △ 472   | △ 410 | △ 62 |

【参考】令和3年度病床機能報告結果（圏域ごとの状況）

| 二次医療圏  | 病床区分      | 高度急性期        | 急性期          | 回復期          | 慢性期          | 休棟・廃止予定    | 合計            |
|--------|-----------|--------------|--------------|--------------|--------------|------------|---------------|
| 岩国     | 必要病床数     | 131          | 419          | 446          | 505          | -          | 1,501         |
|        | R2 現状 (A) | 266          | 554          | 194          | 712          | 55         | 1,781         |
|        | R3 現状 (B) | <b>266</b>   | <b>535</b>   | <b>194</b>   | <b>712</b>   | <b>55</b>  | <b>1,762</b>  |
|        | 増減 (B-A)  | 0            | △ 19         | 0            | 0            | 0          | △ 19          |
| 柳井     | 必要病床数     | 49           | 250          | 229          | 563          | -          | 1,091         |
|        | R2 現状 (A) | 0            | 342          | 170          | 880          | 166        | 1,558         |
|        | R3 現状 (B) | <b>0</b>     | <b>342</b>   | <b>170</b>   | <b>845</b>   | <b>201</b> | <b>1,558</b>  |
|        | 増減 (B-A)  | 0            | 0            | 0            | △ 35         | 35         | 0             |
| 周南     | 必要病床数     | 223          | 745          | 842          | 737          | -          | 2,547         |
|        | R2 現状 (A) | 463          | 920          | 675          | 1,115        | 28         | 3,201         |
|        | R3 現状 (B) | <b>463</b>   | <b>900</b>   | <b>695</b>   | <b>1,115</b> | <b>9</b>   | <b>3,182</b>  |
|        | 増減 (B-A)  | 0            | △ 20         | 20           | 0            | △ 19       | △ 19          |
| 山口・防府  | 必要病床数     | 275          | 974          | 899          | 860          | -          | 3,008         |
|        | R2 現状 (A) | 544          | 1,312        | 700          | 1,018        | 33         | 3,607         |
|        | R3 現状 (B) | <b>544</b>   | <b>1,296</b> | <b>681</b>   | <b>982</b>   | <b>50</b>  | <b>3,553</b>  |
|        | 増減 (B-A)  | 0            | △ 16         | △ 19         | △ 36         | 17         | △ 54          |
| 宇部・小野田 | 必要病床数     | 328          | 937          | 879          | 1,064        | -          | 3,208         |
|        | R2 現状 (A) | 376          | 1,801        | 615          | 1,356        | 0          | 4,148         |
|        | R3 現状 (B) | <b>378</b>   | <b>1,783</b> | <b>615</b>   | <b>1,356</b> | <b>0</b>   | <b>4,132</b>  |
|        | 増減 (B-A)  | 2            | △ 18         | 0            | 0            | 0          | △ 16          |
| 下関     | 必要病床数     | 264          | 856          | 1,067        | 1,295        | -          | 3,482         |
|        | R2 現状 (A) | 260          | 1,325        | 1,207        | 1,394        | 212        | 4,398         |
|        | R3 現状 (B) | <b>260</b>   | <b>1,312</b> | <b>1,207</b> | <b>1,388</b> | <b>113</b> | <b>4,280</b>  |
|        | 増減 (B-A)  | 0            | △ 13         | 0            | △ 6          | △ 99       | △ 118         |
| 長門     | 必要病床数     | 29           | 149          | 131          | 128          | -          | 437           |
|        | R2 現状 (A) | 0            | 383          | 40           | 145          | 21         | 589           |
|        | R3 現状 (B) | <b>0</b>     | <b>366</b>   | <b>40</b>    | <b>135</b>   | <b>21</b>  | <b>562</b>    |
|        | 増減 (B-A)  | 0            | △ 17         | 0            | △ 10         | 0          | △ 27          |
| 萩      | 必要病床数     | 24           | 178          | 181          | 232          | -          | 615           |
|        | R2 現状 (A) | 0            | 302          | 57           | 428          | 0          | 787           |
|        | R3 現状 (B) | <b>0</b>     | <b>304</b>   | <b>57</b>    | <b>428</b>   | <b>0</b>   | <b>789</b>    |
|        | 増減 (B-A)  | 0            | 2            | 0            | 0            | 0          | 2             |
| 計      | 必要病床数     | 1,323        | 4,508        | 4,674        | 5,384        | -          | 15,889        |
|        | R2 現状 (A) | 1,909        | 6,939        | 3,658        | 7,048        | 515        | 20,069        |
|        | R3 現状 (B) | <b>1,911</b> | <b>6,838</b> | <b>3,659</b> | <b>6,961</b> | <b>449</b> | <b>19,818</b> |
|        | 増減 (B-A)  | 2            | △ 101        | 1            | △ 87         | △ 66       | △ 251         |