

**<新>富山県医療計画(2018(平成30)年3月改定版)の概要****1 計画の性質**

- ①富山県総合計画「元気とやま創造計画」の「安心とやま」を医療・保健の面から推進するための計画
- ②富山県における医療施策の基本的な方向を明らかにする総合的な計画
- ③医療法に基づく法定計画

**2 基本目標**

患者本位の良質かつ適切な医療提供体制の確保

**3 計画期間**

2018(平成30)年度～2023年度

**4 改定のポイント**

- ① 5 疾病・5 事業及び在宅医療に係る指標による政策循環（PDCAサイクル）の仕組みの強化
- ② 地域医療構想を踏まえた急性期から回復期、慢性期までを含めた一体的な医療提供体制の構築
- ③ 同時期に改定するがん対策推進計画、介護保険事業支援計画、医療費適正化計画等の他の計画との整合性の確保

**◆主な「現状と課題」****◆主な「施策」****◆主な「現状と課題」****◆主な「施策」**

<b>5 疾 病</b>	<b>■がん</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>・喫煙率の減少、受動喫煙防止対策の強化、がん検診受診率の向上が必要</li> <li>・がん診療体制の強化が必要</li> <li>・相談支援体制の充実が必要</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>新企業・団体等と連携した、たばこ対策の推進</li> <li>新がん検診・精密検診受診率の向上に資する普及啓発</li> <li>新がん検診受診料の負担軽減               <ul style="list-style-type: none"> <li>・多職種チーム医療の推進</li> <li>・拠点病院と地域の医療機関等の連携の推進</li> </ul> </li> <li>新ライフステージに合わせた相談体制等の整備</li> </ul>	<b>5 事 業</b>	<b>■救急医療</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>・軽症(入院不要)の救急搬送患者が多い</li> <li>・第二・三次救急医療機関の負担軽減を図ることが必要</li> <li>・救急部門の医師の確保が必要</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・救急医療の適正受診についての普及啓発</li> <li>・医師会・歯科医師会の協力による初期救急医療体制の維持</li> <li>新ドクターヘリを活用した高度救急医療体制の充実強化</li> <li>新救急医療を担う人材の確保</li> </ul>
	<b>■脳卒中</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>・発症予防対策の推進が必要</li> <li>・血栓溶解療法実施件数の増加が必要</li> <li>・回復期リハビリテーション病床等の増加が必要</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>新医療保険者・事業所等と協力した受診勧奨者の受診率向上及び危険因子の早期発見・早期治療の推進               <ul style="list-style-type: none"> <li>・血栓溶解療法の実施の促進</li> </ul> </li> <li>新リハビリテーション従事者の確保養成</li> <li>新回復期リハビリテーション病床等の転換</li> <li>新脳卒中情報システム活用等による医療連携の促進</li> </ul>		<b>■災害医療</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>・災害拠点病院の機能強化が必要</li> <li>・災害拠点病院以外の病院の災害対応の向上が必要</li> <li>・災害医療関係者の連携強化が必要</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・災害拠点病院の機能強化（業務継続計画、訓練）</li> <li>新災害拠点病院以外の病院の耐震化、業務継続計画策定の促進</li> <li>新災害医療コーディネーターと連携したDMAT等の派遣調整や救急隊との連携</li> <li>・厚生センター・保健所単位での連携会議の開催</li> </ul>
	<b>■心血管疾患</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>・発症予防対策の推進が必要</li> <li>・予後改善に向けた診療データの収集分析が必要</li> <li>・心血管疾患リハビリテーションの増加が必要</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>新医療保険者・事業所等と協力した受診勧奨者の受診率向上及び危険因子の早期発見・早期治療の推進               <ul style="list-style-type: none"> <li>・診療データの収集・分析による治療・予後の改善</li> <li>・心血管疾患リハビリテーションの実施促進</li> </ul> </li> <li>新リハビリテーション従事者の確保養成</li> <li>・合併症再発予防のための治療継続の重要性の啓発</li> </ul>		<b>■へき地医療</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>・へき地診療の維持、へき地医療に従事する医師の確保が必要</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・へき地医療拠点病院に対する運営支援</li> <li>・「総合診療医」の確保</li> <li>・自治医科大学卒業医師等のへき地医療拠点病院等への派遣</li> </ul>
	<b>■糖尿病</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>・健康診断・保健指導の強化が必要</li> <li>・合併症予防のため継続的な受診が必要</li> <li>・治療中の患者や重症化予防のための関係者の連携強化が必要</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>新医療保険者・事業所等と協力した健康診断の受診率向上や糖尿病予備群・受診勧奨者への指導の充実</li> <li>新重症化予防の意識を高める情報提供</li> <li>新医療保険者・事業者等と協力した治療継続支援</li> <li>新医療従事者など糖尿病に関わる者の資質向上               <ul style="list-style-type: none"> <li>・かかりつけ医、専門医、保健担当者等の連携強化</li> </ul> </li> </ul>		<b>■周産期医療</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>・産科・産婦人科医の確保が必要</li> <li>・産科医療機関の機能分担と連携の推進が必要</li> <li>・妊娠期から子育て期への切れ目のない支援が必要</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・修学資金貸与等を通じた産科・産婦人科医の確保</li> <li>・県立中央病院を核とした地域周産期医療連携の促進</li> <li>新健やかな成長のための母と子の健康管理への支援</li> <li>新妊産婦のメンタルヘルスの保持や産後うつ等の早期発見等への支援</li> <li>新安心・安全な妊娠・出産支援体制の充実</li> </ul>
	<b>■精神疾患</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>・こころの健康づくりの推進が必要</li> <li>・長期入院患者の地域移行の推進が必要</li> <li>・うつ病、認知症、依存症など多様な疾患等ごとの施策の推進が必要</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・こころの健康に関する相談体制の充実</li> <li>新ピア・フレンズ等地域生活を支援する人材育成</li> <li>新多職種チームによる訪問支援               <ul style="list-style-type: none"> <li>・一般医と精神科医との連携の推進</li> </ul> </li> <li>新依存症相談拠点の設置</li> <li>新認知症疾患センター等による早期診断・相談支援等の強化</li> </ul>		<b>■小児医療</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>・小児科医の確保が必要</li> <li>・小児救急医療機関の負担軽減が必要</li> <li>・高度専門医療体制の充実が必要</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・修学資金貸与等を通じた小児科医の確保</li> <li>新小児在宅医療を担う人材の育成</li> <li>新小児救急電話相談（#8000）の充実強化</li> <li>新富山県リハビリテーション病院・こども支援センターにおける重症児や発達障害等多様な障害への対応強化</li> </ul>
<b>■在宅医療</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>・質の高い退院支援が必要</li> <li>・在宅医療に係る者の人材育成や多職種の連携が必要</li> <li>・家族等の負担を考慮した看取り体制の構築が必要</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>新入院中から退院後の生活を見据えた退院支援の取組みの支援</li> <li>新在宅医療に取り組む医師等の確保、人材育成</li> <li>新訪問看護ステーションの規模拡大や機能強化の支援</li> <li>新ICT等を活用した多職種連携の推進               <ul style="list-style-type: none"> <li>・医療と看護、介護の連携による看取り体制の構築支援</li> </ul> </li> </ul>	<b>■在宅医療</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>・質の高い退院支援が必要</li> <li>・在宅医療に係る者の人材育成や多職種の連携が必要</li> <li>・家族等の負担を考慮した看取り体制の構築が必要</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>新入院中から退院後の生活を見据えた退院支援の取組みの支援</li> <li>新在宅医療に取り組む医師等の確保、人材育成</li> <li>新訪問看護ステーションの規模拡大や機能強化の支援</li> <li>新ICT等を活用した多職種連携の推進               <ul style="list-style-type: none"> <li>・医療と看護、介護の連携による看取り体制の構築支援</li> </ul> </li> </ul>		