



その先の、道へ。北海道  
Hokkaido. Expanding Horizons.

# 北海道医療計画

(平成30年度～平成35年度)

平成30年3月

北海道

# はじめに

かつて経験したことのない人口減少や高齢化が進行する中、誰もが安心して暮らすことのできる活力ある地域社会づくりを進めるには、道民の皆様の暮らしを守る地域医療の確保が最優先の課題です。



道ではこれまで、平成20年3月に策定した「北海道医療計画」に基づき、がんや脳卒中といった5疾病、救急や周産期医療などの5事業と在宅医療に関する医療連携体制の構築、地域枠医師の養成をはじめとする医療従事者の確保、全国に先駆けて実用化したメディカルウィングの運航など、関係の皆様のご協力を賜りながら、良質で適切な医療を効果的・継続的に提供する体制の確立に向けた取組を進めてきました。

また、いわゆる団塊の世代が全て75歳以上になる平成37年(2025年)を見据え、医療のあり方や人口構造の変化に対応した、バランスの取れた医療提供体制の構築を目指し、平成28年に「北海道地域医療構想」を策定したところです。

今後とも、道民の皆様に住み慣れた地域で安心して暮らし続けていただくため、引き続き、医師や看護師など医療従事者の確保と資質の向上に取り組むとともに、住民・患者の視点に立って、医療機能の分化・連携を通じた、効率的で質の高い医療提供体制の構築と、医療と介護が連携した地域包括ケアシステムの構築に一体的に取り組むことが重要であり、このたび、新たな医療計画を策定し、医療提供体制の更なる充実・強化を目指すことといたしました。

この計画に基づき、市町村及び医療機関・関係団体の皆様と一層の連携を図りながら、地域医療の充実に向けて、総合的に施策を進めてまいりますので、道民の皆様のご理解とご協力をお願い申し上げます。

この計画の策定に当たり、多大なご尽力をいただきました北海道医療審議会及び北海道総合保健医療協議会の長瀬清会長、同協議会地域医療専門委員会の小熊豊委員長並びに委員各位をはじめ、貴重なご意見をいただいた皆様に心から感謝を申し上げます。

平成30年3月

北海道知事 高橋 はるみ

## 第1章 基本的な考え方

|     |                       |   |   |
|-----|-----------------------|---|---|
| 第1節 | 計画の趣旨                 | … | 1 |
| 1   | 計画策定の趣旨               |   | 1 |
| 2   | 基本理念                  |   | 2 |
| 第2節 | 計画の位置づけ及び性格           | … | 3 |
| 第3節 | 計画の期間                 | … | 3 |
| 第4節 | 計画の圏域                 | … | 4 |
| 1   | 第一次医療圏の設定とその考え方       |   | 4 |
| 2   | 第二次医療圏の設定とその考え方       |   | 4 |
| 3   | 第三次医療圏の設定とその考え方       |   | 5 |
| 第5節 | 基準病床数等                | … | 7 |
| 1   | 療養病床及び一般病床の基準病床数      |   | 7 |
| 2   | 地域医療構想における必要病床数       |   | 8 |
| 3   | 精神病床、結核病床、感染症病床の基準病床数 |   | 9 |

## 第2章 地域の現状

|     |                  |   |    |
|-----|------------------|---|----|
| 第1節 | 地勢と交通            | … | 10 |
| 1   | 北海道の地域的状況や特殊性    |   | 10 |
| 2   | 交通機関の状況          |   | 10 |
| 3   | 生活圏              |   | 10 |
| 第2節 | 人口の推移            | … | 11 |
| 1   | 人口構造             |   | 11 |
| 2   | 人口動態             |   | 13 |
| 第3節 | 住民の健康状況          | … | 16 |
| 1   | 生活習慣の状況          |   | 16 |
| 2   | 生活習慣病の有病者・予備群の数等 |   | 17 |
| 第4節 | 患者の受療動向等         | … | 18 |
| 1   | 患者の受療動向          |   | 18 |
| 2   | 患者数              |   | 19 |
| 3   | 病床利用率            |   | 21 |
| 4   | 病床種類別の平均在院日数     |   | 22 |
| 第5節 | 医療提供施設の状況        | … | 23 |
| 1   | 病院               |   | 23 |
| 2   | 診療所              |   | 24 |
| 3   | 助産所              |   | 25 |
| 4   | 薬局               |   | 25 |
| 5   | 訪問看護ステーション       |   | 26 |
| 第6節 | 医療従事者の年次推移       | … | 27 |
| 1   | 趣旨               |   | 27 |
| 2   | 医師・歯科医師・薬剤師の状況   |   | 28 |
| 3   | 看護師・准看護師の状況      |   | 28 |
| 4   | 保健師・助産師の状況       |   | 29 |
| 5   | 歯科衛生士の状況         |   | 29 |
| 6   | 主な病院従事者の状況       |   | 30 |

### 第3章 5 疾病・5 事業及び在宅医療のそれぞれに係る医療連携体制の構築

|     |                       |   |    |
|-----|-----------------------|---|----|
| 第1節 | 趣旨等                   | … | 31 |
| 1   | 趣旨                    |   | 31 |
| 2   | 公的医療機関等の役割            |   | 32 |
| 3   | 社会医療法人の役割             |   | 32 |
| 第2節 | がんの医療連携体制             | … | 33 |
| 1   | 現状                    |   | 33 |
| 2   | 課題                    |   | 35 |
| 3   | 必要な医療機能               |   | 36 |
| 4   | 数値目標等                 |   | 37 |
| 5   | 数値目標等を達成するために必要な施策    |   | 37 |
| 6   | 医療連携圏域の設定             |   | 39 |
| 7   | 医療機関等の具体的名称           |   | 40 |
| 8   | 歯科医療機関（病院歯科、歯科診療所）の役割 |   | 41 |
| 9   | 薬局の役割                 |   | 41 |
| 10  | 訪問看護ステーションの役割         |   | 41 |
| 第3節 | 脳卒中の医療連携体制            | … | 42 |
| 1   | 現状                    |   | 42 |
| 2   | 課題                    |   | 44 |
| 3   | 必要な医療機能               |   | 44 |
| 4   | 数値目標等                 |   | 46 |
| 5   | 数値目標等を達成するために必要な施策    |   | 46 |
| 6   | 医療連携圏域の設定             |   | 47 |
| 7   | 医療機関等の具体的名称           |   | 47 |
| 8   | 歯科医療機関（病院歯科、歯科診療所）の役割 |   | 47 |
| 9   | 薬局の役割                 |   | 48 |
| 10  | 訪問看護ステーションの役割         |   | 48 |
| 第4節 | 心筋梗塞等の心血管疾患の医療連携体制    | … | 49 |
| 1   | 現状                    |   | 49 |
| 2   | 課題                    |   | 51 |
| 3   | 必要な医療機能               |   | 51 |
| 4   | 数値目標等                 |   | 53 |
| 5   | 数値目標等を達成するために必要な施策    |   | 53 |
| 6   | 医療連携圏域の設定             |   | 54 |
| 7   | 医療機関等の具体的名称           |   | 54 |
| 8   | 歯科医療機関（病院歯科、歯科診療所）の役割 |   | 54 |
| 9   | 薬局の役割                 |   | 54 |
| 10  | 訪問看護ステーションの役割         |   | 55 |
| 第5節 | 糖尿病の医療連携体制            | … | 56 |
| 1   | 現状                    |   | 56 |
| 2   | 課題                    |   | 57 |
| 3   | 必要な医療機能               |   | 58 |
| 4   | 数値目標等                 |   | 59 |
| 5   | 数値目標等を達成するために必要な施策    |   | 59 |
| 6   | 医療連携圏域の設定             |   | 59 |
| 7   | 医療機関等の具体的名称           |   | 60 |

|     |                       |      |
|-----|-----------------------|------|
| 8   | 歯科医療機関（病院歯科、歯科診療所）の役割 | 60   |
| 9   | 薬局の役割                 | 60   |
| 10  | 訪問看護ステーションの役割         | 60   |
| 第6節 | 精神疾患の医療連携体制           | … 62 |
| 1   | 現 状                   | 62   |
| 2   | 課 題                   | 66   |
| 3   | 必要な医療機能               | 69   |
| 4   | 数値目標等                 | 70   |
| 5   | 数値目標等を達成するために必要な施策    | 70   |
| 6   | 医療連携圏域の設定             | 74   |
| 7   | 医療機関等の具体的名称           | 74   |
| 8   | 歯科医療機関（病院歯科、歯科診療所）の役割 | 74   |
| 9   | 薬局の役割                 | 75   |
| 10  | 訪問看護ステーションの役割         | 75   |
| 第7節 | 救急医療体制                | … 76 |
| 1   | 現 状                   | 76   |
| 2   | 課 題                   | 80   |
| 3   | 必要な医療機能               | 80   |
| 4   | 数値目標等                 | 81   |
| 5   | 数値目標等を達成するために必要な施策    | 81   |
| 6   | 医療連携圏域の設定             | 82   |
| 7   | 医療機関等の具体的名称           | 83   |
| 8   | 歯科医療機関（病院歯科、歯科診療所）の役割 | 84   |
| 9   | 薬局の役割                 | 84   |
| 10  | 訪問看護ステーションの役割         | 84   |
| 第8節 | 災害医療体制                | … 86 |
| 1   | 現 状                   | 86   |
| 2   | 課 題                   | 87   |
| 3   | 必要な医療機能               | 88   |
| 4   | 数値目標等                 | 88   |
| 5   | 数値目標等を達成するために必要な施策    | 88   |
| 6   | 医療連携圏域の設定             | 89   |
| 7   | 医療機関等の具体的名称           | 90   |
| 8   | 歯科医療機関（病院歯科、歯科診療所）の役割 | 91   |
| 9   | 薬局の役割                 | 91   |
| 10  | 訪問看護ステーションの役割         | 91   |
| 第9節 | へき地医療体制               | … 93 |
| 1   | 現 状                   | 93   |
| 2   | 課 題                   | 96   |
| 3   | 必要な医療機能               | 97   |
| 4   | 数値目標等                 | 97   |
| 5   | 数値目標等を達成するために必要な施策    | 98   |
| 6   | 医療機関等の具体的名称           | 100  |
| 7   | 歯科医療機関（病院歯科、歯科診療所）の役割 | 100  |
| 8   | 薬局の役割                 | 100  |
| 9   | 訪問看護ステーションの役割         | 100  |

|      |                       |   |     |
|------|-----------------------|---|-----|
| 第10節 | 周産期医療体制               | … | 101 |
| 1    | 現 状                   |   | 101 |
| 2    | 課 題                   |   | 103 |
| 3    | 必要な医療機能               |   | 104 |
| 4    | 数値目標等                 |   | 105 |
| 5    | 数値目標等を達成するために必要な施策    |   | 105 |
| 6    | 医療連携圏域の設定             |   | 106 |
| 7    | 医療機関等の具体的名称           |   | 107 |
| 8    | 歯科医療機関（病院歯科、歯科診療所）の役割 |   | 108 |
| 9    | 薬局の役割                 |   | 108 |
| 10   | 訪問看護ステーションの役割         |   | 108 |
| 第11節 | 小児医療体制（小児救急医療を含む）     | … | 109 |
| 1    | 現 状                   |   | 109 |
| 2    | 課 題                   |   | 114 |
| 3    | 必要な医療機能               |   | 114 |
| 4    | 数値目標等                 |   | 114 |
| 5    | 数値目標等を達成するために必要な施策    |   | 115 |
| 6    | 医療連携圏域の設定             |   | 116 |
| 7    | 医療機関等の具体的名称           |   | 117 |
| 8    | 歯科医療機関（病院歯科、歯科診療所）の役割 |   | 118 |
| 9    | 薬局の役割                 |   | 118 |
| 10   | 訪問看護ステーションの役割         |   | 118 |
| 第12節 | 在宅医療の提供体制             | … | 120 |
| 1    | 現 状                   |   | 120 |
| 2    | 課 題                   |   | 123 |
| 3    | 必要な医療機能               |   | 126 |
| 4    | 数値目標等                 |   | 126 |
| 5    | 数値目標等を達成するために必要な施策    |   | 127 |
| 6    | 医療連携圏域の設定             |   | 129 |
| 7    | 医療機関等の具体的名称           |   | 129 |
| 8    | 歯科医療機関（病院歯科、歯科診療所）の役割 |   | 129 |
| 9    | 薬局の役割                 |   | 130 |
| 10   | 訪問看護ステーションの役割         |   | 130 |

#### 第4章 地域保健医療対策の推進

|     |                  |   |     |
|-----|------------------|---|-----|
| 第1節 | 感染症対策            | … | 131 |
| 1   | 感染症対策            |   | 131 |
| 2   | 結核対策             |   | 132 |
| 3   | エイズ対策            |   | 134 |
| 4   | ウイルス性肝炎（B型・C型）対策 |   | 136 |
| 第2節 | 臓器等移植対策          | … | 138 |
| 1   | 臓器移植             |   | 138 |
| 2   | 骨髄及びさい帯血移植       |   | 140 |
| 第3節 | 難病対策             | … | 141 |
| 第4節 | アレルギー対策          | … | 145 |

|     |                   |   |     |
|-----|-------------------|---|-----|
| 第5節 | 歯科保健医療対策          | … | 148 |
| 1   | 地域歯科保健医療          |   | 148 |
| 2   | 障がい者歯科保健医療        |   | 149 |
| 3   | 離島・へき地における歯科保健医療  |   | 150 |
| 4   | 高次歯科医療及び休日救急歯科医療  |   | 150 |
| 第6節 | 今後高齢化に伴い増加する疾病等対策 | … | 152 |

## 第5章 医療の安全確保と医療サービスの向上

|     |                         |   |     |
|-----|-------------------------|---|-----|
| 第1節 | 医療安全対策                  | … | 155 |
| 第2節 | 医療情報の提供                 | … | 159 |
| 第3節 | 医療機関相互の役割分担と広域連携の推進     | … | 160 |
| 1   | 地方・地域センター病院等の機能の充実      |   | 160 |
| 2   | 地域医療支援病院の整備             |   | 163 |
| 3   | 地域連携クリティカルパスの普及         |   | 165 |
| 第4節 | 医療に関する情報化の推進            | … | 166 |
| 1   | 電子カルテ等医療情報の電子化の推進       |   | 166 |
| 2   | 情報通信技術（ICT）を活用した情報共有の促進 |   | 167 |
| 3   | 遠隔医療システムの導入促進           |   | 168 |
| 4   | 医療情報システムの充実             |   | 170 |
| 第5節 | 医薬品の適正使用の推進と供給体制の整備     | … | 171 |
| 1   | 医薬品の適正使用の推進             |   | 171 |
| 2   | 医薬品等の供給体制の整備            |   | 174 |
| 第6節 | 血液確保対策                  | … | 176 |

## 第6章 医師など医療従事者の確保

|     |              |   |     |
|-----|--------------|---|-----|
| 第1節 | 趣 旨          | … | 178 |
| 第2節 | 医 師          | … | 179 |
| 第3節 | 歯科医師及び歯科衛生士  | … | 185 |
| 第4節 | 薬剤師          | … | 187 |
| 第5節 | 看護職員         | … | 189 |
| 第6節 | その他医療従事者     | … | 197 |
| 第7節 | 医療従事者の勤務環境改善 | … | 199 |

## 第7章 計画の推進と評価

|     |                     |   |     |
|-----|---------------------|---|-----|
| 第1節 | 計画の周知と医療機能情報の公表     | … | 200 |
| 第2節 | 計画を評価するための目標        | … | 200 |
| 第3節 | 計画の推進方策             | … | 206 |
| 1   | 目標達成のための推進体制と関係者の役割 |   | 206 |
| 2   | 計画の進行管理             |   | 207 |

|     |     |   |     |
|-----|-----|---|-----|
| 第8章 | 別 表 | … | 208 |
|-----|-----|---|-----|

|     |     |   |     |
|-----|-----|---|-----|
| 第9章 | 資料編 | … | 295 |
|-----|-----|---|-----|

## 第1章 基本的な考え方

### 第1節 計画の趣旨

#### 1 計画策定の趣旨

- 我が国の医療は、病院及び診療所を始めとする施設の整備、医師や看護師などの医療従事者の養成・確保、救急医療対策、へき地医療対策、母子・成人・高齢者に対する保健医療対策の推進などにより着実に進展し、平均寿命や乳児死亡率などの健康指標については世界の最高水準にあります。
- 本道においては、昭和44年（1969年）に、地域ごとに均衡のとれた医療提供体制の整備を目指し「地方・地域センター病院」制度を創設し、また、昭和55年（1980年）には「北海道保健医療基本計画」を策定し、国に先駆け、地域の医療需要に対応して包括的な医療を提供していくための区域として、第一次から第三次の保健医療圏を設定するなど、本道の実情に即した独自の取組を行ってきました。
- また、昭和63年（1988年）に、医療法に基づく「北海道地域保健医療計画」を策定した後、平成10年（1998年）には、「北海道保健医療福祉計画」と改め、その後、国の医療法第五次改正を踏まえ、平成20年（2008年）に「北海道医療計画」を策定し、医療機関の機能分担と連携を図り、地域医療の体系化を推進し、良質で切れ目のない医療を効率的かつ継続的に提供する体制の整備に努めてきました。
- さらに、平成37年（2025年）にいわゆる「団塊の世代」が全て75歳以上となる中、高齢化の進行に伴う医療の在り方の変化に対応し、急性期から、回復期、慢性期、在宅医療や介護等に至るまで、切れ目のないサービスが提供される体制の構築を目指し、平成28年（2016年）に「北海道医療計画」の一部として「北海道地域医療構想」を策定しました。
- こうした中、道としては、医療関係者や住民・患者の協力の下、地域の実情や広大な面積・多雪・寒冷といった本道の地理的・気象的特性を踏まえ、人口の減少や高齢化の進行など将来を見据え、住民・患者の視点に立って新たな医療計画を策定することとし、5疾病（がん、脳卒中、心筋梗塞等の心血管疾患、糖尿病、精神疾患）と、地域医療の確保において重要な課題となっている5事業（救急医療、災害医療、へき地医療、周産期医療、小児医療（小児救急医療を含む））及び在宅医療それぞれの医療連携体制の構築を図るとともに、引き続き、医師や看護師など医療従事者の地域偏在などに対応して、限られた医療資源を有効に活用し、その適正な配置が図られるよう、本計画に基づき、今後の医療提供体制の充実・強化を図ることを目指すものです。  
なお、道ではこれまで、へき地医療に関しては「北海道へき地保健医療計画」、周産期医療に関しては「北海道周産期医療体制整備計画」を策定し、医療計画との整合を図りながらそれぞれの取組を進めてきましたが、他の疾病・事業等とのより一層の連携・強化を図るため、両計画を医療計画に一体化しました。



## 2 基本理念

道民の医療に対する安心と信頼を確保するため、医療計画を通じて、住民・患者の視点に立って、良質かつ適切な医療を効率的かつ継続的に提供する体制を確立します。

### 基本的方向

基本理念を実現するために、次の5つの基本的方向を柱に本計画を推進します。

#### (1) 医療機能の分化・連携を通じた効率的で質の高い医療提供体制の構築

##### ア 5疾病・5事業及び在宅医療について

患者数が多く、かつ死因の上位を占めるなどの理由から、がん、脳卒中、心筋梗塞等の心血管疾患、糖尿病、精神疾患の5疾病について、また、地域医療の確保において重要な課題となっていることを踏まえ、5事業（救急医療、災害医療、へき地医療、周産期医療、小児医療（小児救急医療を含む））について、さらに、超高齢社会を迎え多くの道民が自宅など住み慣れた環境での療養を望んでいることから、在宅医療について、それぞれ、医療機関相互の機能分担と連携を確保することにより、医療連携体制の構築を図ります。

##### イ 病床機能の分化・連携について

高齢化の進行に伴い、医療の在り方は、主に青年壮年期の患者を対象とした救命・救急、治癒、社会復帰を前提とした「病院完結型」の医療から、患者の住み慣れた地域において病気と共存しながら生活の質の維持・向上を目指す「地域完結型」に変化していく必要があります。こうした状況を踏まえ、急性期から、回復期、慢性期、在宅医療や介護等に至るまで、病床機能の分化・連携を促進することにより、切れ目のないサービスが提供される体制の構築を図ります。

#### (2) 医療と介護が連携した地域包括ケアシステムの構築

高齢化が進行する中、医療や介護が必要となっても、住み慣れた地域で安心して暮らし続けることができる環境整備を進めるため、在宅医療を推進するとともに、医療と介護が連携した地域包括ケアシステムの構築に取り組みます。また、医療・介護分野だけでなく、住まいの確保や交通の在り方など地域全体を見据えた検討・取組を促進します。

#### (3) 医師や看護師など医療従事者の確保と資質の向上

地域においては、産科・小児科などを中心に多くの診療科で医師や看護師などの医療従事者が不足し、一部の地域においては医療提供体制に深刻な影響が生じていることから、これら不足している医療従事者の確保について、「北海道医療対策協議会」等において決定した具体的な施策を記載するとともに、その資質の向上に取り組みます。

#### (4) 良質な医療を提供するための医療安全の確保等

医療安全の確保は、住民・患者と医療提供者との信頼関係を築き、良質な医療を提供するための最も重要な課題の一つです。このため、住民・患者の医療に関する苦情や相談に適切に対応するとともに、医療機関や薬局に対しては、必要な助言や情報提供に加え、体制整備への支援を行うことなどにより、医療の安全の確保を促進します。

また、情報通信技術（ICT）の活用も、質の高い医療を効率的に提供するために必要不可欠な取組であり、医療連携体制の構築や医療と介護の連携を促進するため、患者の診療情報等を共有するネットワークの構築を進めるとともに、広域分散型という本道の地域特性を踏まえた取組として、遠隔医療システムの導入を促進します。

（５）住民・患者の視点に立った医療情報の提供等

住民・患者が地域の医療情報を十分に得られ、適切な医療機関を選択できるよう、道内全ての病院、診療所、助産所及び薬局が有する医療機能に関する情報を定期的に集約して、分かりやすく公表します。

また、医療機能の分化・連携や医療と介護が連携した地域包括ケアシステムなど医療計画の内容について、医療を受ける当事者である住民・患者の理解を得るための情報発信を行います。

## 第２節 計画の位置づけ及び性格

- 本計画は、「医療法」（昭和23年法律第205号）第30条の４に規定する、北海道の医療提供体制の確保を図るための計画です。
- 本計画は、「北海道総合計画」の政策展開の基本方向に沿うとともに、「第7期高齢者保健福祉計画・介護保険事業支援計画」等の関連計画との整合性を確保しながら策定しています。
- 本計画の推進に当たっては、保健、薬事、介護・福祉など医療と密接に関係する他の計画や施策と連携を図るよう努めます。

## 第３節 計画の期間

計画期間は、平成30年度から35年度までの6年間としますが、在宅医療その他必要な事項については、3年ごとに調査、分析及び評価を行い、必要がある場合は計画を変更するものとします。

なお、社会状況や保健医療を巡る環境が大きく変化した場合や毎年度行う数値目標の達成状況の評価などにおいて、計画の変更が必要であると認めるときは、計画期間にこだわらず随時見直しを行います。

## 第4節 計画の圏域

- 医療圏は、地域の医療需要に対応して、医療資源の適正な配置と医療提供体制の体系化を図るための地域的な単位として定めます。
- なお、疾病又は事業ごとの医療連携体制を構築する際の圏域については、第二次医療圏にかかわらず、地域の医療資源等の実情に応じて設定します。

### 1 第一次医療圏の設定とその考え方

#### (1) 設定

179圏域

#### (2) 考え方

住民に密着した保健指導や健康相談、かかりつけ医やかかりつけ歯科医、かかりつけ薬剤師などによる初期医療を提供する基本的な地域単位とし、市町村の行政区画とします。

### 2 第二次医療圏の設定とその考え方

- 国の医療計画作成指針\*1においては、「二次医療圏域内の人口規模が患者の受療動向に大きな影響を与えていることから、人口規模や当該圏域への患者の流入及び当該圏域からの患者の流出の実態等を踏まえて見直しを検討すること。特に、人口規模が20万人未満であり、かつ、二次医療圏内の病院の療養病床及び一般病床の推計流入入院患者割合が20%未満、推計流出院患者割合が20%以上となっている既設の二次医療圏については、入院に係る医療を提供する一体の区域として成り立っていないと考えられるため、設定の見直しについて検討することが必要である。なお、設定の見直しを検討する際は、二次医療圏の面積や基幹となる病院までのアクセス時間等も考慮することが必要である。」とされています。
- 道においては、北海道医師会等の関係団体や医育大学、医療機関、市町村などで構成する北海道総合保健医療協議会のご意見などを踏まえ、第二次医療圏の設定を行いました。

#### (1) 設定

21圏域（現状維持）

#### (2) 考え方

- 第一次医療圏のサービスの提供機能を広域的に支援するとともに、比較的高度で専門性の高い医療サービスを提供し、おおむね、入院医療サービスの完結を目指す地域単位とします。
- この圏域は、医療法第30条の4第2項第12号に規定する区域とし、医療資源の適正配置を図る地域単位とします。

---

\* 1 平成29年3月31日付医政発0331第57号、厚生労働省医政局長通知「医療計画について」

#### 【設定変更を行わない理由】

- 第二次医療圏については、人口規模や患者の受療動向のみで設定を行った場合、広域分散型の本道においては、広大な圏域ができることとなり、医療機能の都市部への更なる集約化や高齢化が進行することにより、医療機関へのアクセスの面で患者やその家族などに負担が生じることとなります。
- 「北海道地域医療構想」においては、平成37年（2025年）にいわゆる「団塊の世代」が全て75歳以上となる中、高齢化の進行に伴う医療の在り方の変化に対応し、急性期から、回復期、慢性期、在宅医療や介護等に至るまで、切れ目のないサービスが提供される体制の構築を目指し、21の構想区域（第二次医療圏と同一）ごとに設置した地域医療構想調整会議において継続的に議論を行うなど、構想の実現に向けた取組を始めたところです。
- 第二次医療圏の見直しについては、平成37年（2025年）における医療提供体制を示す地域医療構想の実現に向けた21圏域ごとの取組状況、医療と介護が連携した地域包括ケアシステムの構築に向けた在宅医療等の推進状況、さらには、地域創生に関する各市町村の取組状況や基幹病院までのアクセスなど、社会情勢の変化も踏まえながら、引き続き検討を進めていくこととし、本計画においては、第二次医療圏の設定変更を行わないこととしました。
- なお、5疾病・5事業及び在宅医療に係る医療連携体制については、現行の第二次医療圏を医療提供体制の確保に向けた基礎的な単位としつつも、各圏域の実態に即した対応が行えるよう、疾病ごとの受療動向等を踏まえ、必要に応じて第二次医療圏を越えた広域的な連携に向けた協議を進めることとします。

#### 【医療の需給状況の改善に向けた具体的な取組】

- 本計画における「道民の医療に対する安心と信頼を確保するため、医療計画を通じて、住民・患者の視点に立って、良質かつ適切な医療を効率的かつ継続的に提供する体制を確立します」とした基本理念の下、次の取組により、圏域内の医療の需給状況の改善を図ります。
  - ◇ 各構想区域の地域医療構想に基づき、病床機能の分化・連携の促進、在宅医療等の充実、医療従事者の確保・養成等に係る取組を推進します。
  - ◇ 医療計画に基づき、第二次医療圏ごとに地域の実情を踏まえた「地域推進方針」を作成し、5疾病・5事業及び在宅医療を中心とした医療連携体制の構築を推進します。

### 3 第三次医療圏の設定とその考え方

#### (1) 設定

##### 6圏域

#### (2) 考え方

- 高度で専門的な医療サービスを提供する地域単位とし、「北海道総合計画」の6つの連携地域と整合を図ることとします。
- この圏域は、医療法第30条の4第2項第13号に規定する区域とし、厚生労働省令で定める特殊な医療資源の適正配置を図る地域単位とします。

## 【医療圏の区域】

\* 区域地図については、第9章資料編参照

| 第三次   | 第二次       | 第一次   |
|-------|-----------|---|
| 道 南   | 南 渡 島     | 函館市、北斗市、松前町、福島町、知内町、木古内町、七飯町、鹿部町、森町   |
|       | 南 檜 山     | 江差町、上ノ国町、厚沢部町、乙部町、奥尻町   |
|       | 北 渡 島 檜 山 | 八雲町、長万部町、せたな町、今金町   |
| 道 央   | 札 幌       | 札幌市、江別市、千歳市、恵庭市、北広島市、石狩市、当別町、新篠津村   |
|       | 後 志       | 小樽市、島牧村、寿都町、黒松内町、蘭越町、ニセコ町、真狩村、留寿都村、喜茂別町、京極町、倶知安町、共和町、岩内町、泊村、神恵内村、積丹町、古平町、仁木町、余市町、赤井川村 |
|       | 南 空 知     | 夕張市、岩見沢市、美唄市、三笠市、南幌町、由仁町、長沼町、栗山町、月形町  |
|       | 中 空 知     | 芦別市、赤平市、滝川市、砂川市、歌志内市、奈井江町、上砂川町、浦臼町、新十津川町、雨竜町  |
|       | 北 空 知     | 深川市、妹背牛町、秩父別町、北竜町、沼田町   |
|       | 西 胆 振     | 室蘭市、登別市、伊達市、豊浦町、洞爺湖町、壮瞥町  |
|       | 東 胆 振     | 苫小牧市、白老町、安平町、厚真町、むかわ町   |
|       | 日 高       | 日高町、平取町、新冠町、新ひだか町、浦河町、様似町、えりも町  |
| 道 北   | 上 川 中 部   | 旭川市、鷹栖町、東神楽町、当麻町、比布町、愛別町、上川町、東川町、美瑛町、幌加内町   |
|       | 上 川 北 部   | 士別市、名寄市、和寒町、剣淵町、下川町、美深町、音威子府村、中川町   |
|       | 富 良 野     | 富良野市、上富良野町、中富良野町、南富良野町、占冠村  |
|       | 留 萌       | 留萌市、増毛町、小平町、苫前町、羽幌町、初山別村、遠別町、天塩町  |
|       | 宗 谷       | 稚内市、猿払村、浜頓別町、中頓別町、枝幸町、豊富町、礼文町、利尻町、利尻富士町、幌延町   |
| オホーツク | 北 網       | 北見市、網走市、大空町、美幌町、津別町、斜里町、清里町、小清水町、訓子府町、置戸町   |
|       | 遠 紋       | 紋別市、佐呂間町、遠軽町、湧別町、滝上町、興部町、西興部村、雄武町   |
| 十 勝   | 十 勝       | 帯広市、音更町、士幌町、上士幌町、鹿追町、新得町、清水町、芽室町、中札内村、更別村、大樹町、広尾町、幕別町、池田町、豊頃町、本別町、足寄町、陸別町、浦幌町         |
| 釧路・根室 | 釧 路       | 釧路市、釧路町、厚岸町、浜中町、標茶町、弟子屈町、鶴居村、白糠町  |
|       | 根 室       | 根室市、別海町、中標津町、標津町、羅臼町  |
| 6区域   | 21区域      | 179区域   |

## 第5節 基準病床数等

- 基準病床数は、医療法第30条の4第2項第14号に基づく圏域ごとの病床の整備目標であるとともに、それ以上の病床の増加を抑制するための基準です。
- なお、既存病床数が基準病床数を超える圏域においては、今後、新たな病院又は有床診療所の開設や病院・診療所の病床を増加しようとする者などがあった場合、知事は開設や病床の増加について中止を勧告することができることになっています。

### 1 療養病床及び一般病床の基準病床数

- 療養病床\*1及び一般病床\*2は、第二次医療圏ごとに、病院及び診療所を対象に、医療法施行規則第30条の30に規定する算定方法等に基づき、次のとおり定めます。

(単位：床)

| 第二次医療圏    | 基準病床数<br>平成30年4月1日 | 既存病床数<br>平成29年10月1日 | 第二次医療圏  | 基準病床数<br>平成30年4月1日 | 既存病床数<br>平成29年10月1日 |
|-----------|--------------------|---------------------|---------|--------------------|---------------------|
| 南 渡 島     | 4,265              | 5,589               | 上 川 中 部 | 4,793              | 6,012               |
| 南 檜 山     | 174                | 391                 | 上 川 北 部 | 576                | 911                 |
| 北 渡 島 檜 山 | 336                | 694                 | 富 良 野   | 261                | 472                 |
| 札 幌       | 21,316             | 33,387              | 留 萌     | 273                | 671                 |
| 後 志       | 1,462              | 2,630               | 宗 谷     | 383                | 717                 |
| 南 空 知     | 974                | 2,068               | 北 網     | 2,040              | 2,727               |
| 中 空 知     | 933                | 1,916               | 遠 紋     | 503                | 1,035               |
| 北 空 知     | 283                | 606                 | 十 勝     | 3,341              | 4,205               |
| 西 胆 振     | 1,847              | 3,712               | 釧 路     | 2,590              | 3,380               |
| 東 胆 振     | 2,027              | 2,075               | 根 室     | 297                | 583                 |
| 日 高       | 273                | 640                 | 合 計     | 48,947             | 74,421              |

- また、診療所において療養病床又は一般病床を設置する際は、医療法第7条第3項に基づく許可が必要ですが、医療法施行規則第1条の14第7項第1号又は第2号に該当する診療所として医療審議会の議を経たときには、届出により設置することができます。

\*1 療養病床：一般病床、精神病床、結核病床及び感染症病床以外の病床であって、主として長期にわたり療養を必要とする患者を入院させるための病床のこと。

\*2 一般病床：療養病床、精神病床、結核病床及び感染症病床以外の病床のこと。

## 2 地域医療構想における必要病床数

地域医療構想において定める各構想区域の平成37年（2025年）における必要病床数（一般病床及び療養病床の合計）は次のとおりです。

この病床数は固定されたものではなく、あくまでも「現時点における見通し」であり、今後の医療ニーズの変化についての「大まかな方向性」と捉えることが適当です。

今後、人口や医療ニーズの変化等を踏まえ、定期的に見直しを行っていく予定です。

（単位：床）

| 構 想 区 域   | 高度急性期 | 急 性 期  | 回 復 期  | 慢 性 期  | 合 計    |
|-----------|-------|--------|--------|--------|--------|
| 南 渡 島     | 585   | 1,759  | 1,618  | 895    | 4,857  |
| 南 檜 山     | 0     | 56     | 119    | 70     | 245    |
| 北 渡 島 檜 山 | 18    | 103    | 196    | 228    | 545    |
| 札 幌       | 3,913 | 10,951 | 8,923  | 11,999 | 35,786 |
| 後 志       | 164   | 638    | 856    | 1,264  | 2,922  |
| 南 空 知     | 98    | 474    | 708    | 645    | 1,925  |
| 中 空 知     | 124   | 424    | 435    | 626    | 1,609  |
| 北 空 知     | 17    | 100    | 153    | 252    | 522    |
| 西 胆 振     | 279   | 800    | 620    | 1,127  | 2,826  |
| 東 胆 振     | 233   | 752    | 800    | 677    | 2,462  |
| 日 高       | 20    | 103    | 259    | 255    | 637    |
| 上 川 中 部   | 689   | 1,795  | 1,613  | 1,528  | 5,625  |
| 上 川 北 部   | 63    | 229    | 251    | 249    | 792    |
| 富 良 野     | 25    | 120    | 177    | 165    | 487    |
| 留 萌       | 35    | 142    | 191    | 195    | 563    |
| 宗 谷       | 28    | 127    | 271    | 156    | 582    |
| 北 網       | 275   | 790    | 744    | 641    | 2,450  |
| 遠 紋       | 46    | 186    | 285    | 261    | 778    |
| 十 勝       | 363   | 1,141  | 1,207  | 1,356  | 4,067  |
| 釧 路       | 355   | 1,139  | 769    | 750    | 3,013  |
| 根 室       | 20    | 97     | 236    | 144    | 497    |
| 合 計       | 7,350 | 21,926 | 20,431 | 23,483 | 73,190 |

### 3 精神病床、結核病床、感染症病床の基準病床数

精神病床\*<sub>1</sub>、結核病床\*<sub>2</sub>、感染症病床\*<sub>3</sub>については、全道一円の病院を対象とし、医療法施行規則第30条の30に規定する算定方法等に基づき、次のとおり定めます。

(単位：床)

| 病床種別  | 基準病床数<br>平成30年4月1日 | 既存病床数<br>平成29年10月1日 |
|-------|--------------------|---------------------|
| 精神病床  | 17,116             | 19,316              |
| 結核病床  | 80                 | 220                 |
| 感染症病床 | 98                 | 94                  |

\* 「精神病床」は、平成33年3月31日までの基準病床数

---

\* 1 精神病床：精神疾患を有する患者が入院するための病床のこと。

\* 2 結核病床：結核患者が入院するための病床のこと。

\* 3 感染症病床：感染症患者が入院するための病床のこと。