



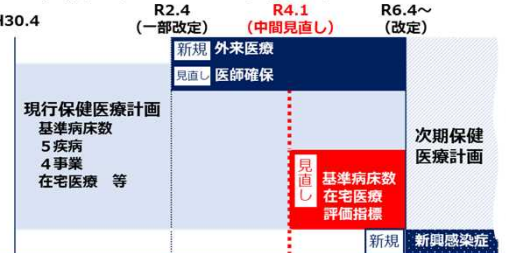
千葉県保健医療計画

- **計画の性格**
医療提供体制の確保を図るための法定計画（医療法第30条の4）
- **基本理念**
県民一人ひとりが、健やかに地域で暮らし、心豊かに長寿を全うできる総合的な保健医療福祉システムづくり
- **現行計画の計画期間**
平成30年4月から令和6年3月まで

中間見直し

- **見直しを行う項目**
 - 1. 基準病床数**
現行計画において、中間見直し年度までの整備目標とされている一部の基準病床数について、見直しを行う。
 - 2. 在宅医療の推進**
法定の中間見直し事項であり、高齢者保健福祉計画と整合を図りつつ、施策等の見直しを行う。
 - 3. 施策の評価指標**
すでに目標年度が到来した評価指標や他計画との整合を図る必要のある評価指標等について、見直しを行う。

- **見直し部分の計画期間**
令和4年1月から令和6年3月まで



1. 基準病床数

- **見直しの対象**
現行計画、中間見直し年度までの整備目標とされている千葉、東葛南部、東葛北部保健医療圏の療養・一般病床に係る基準病床数について、見直しを行う。
- **見直しの考え方**
整備に要する期間も考慮しつつ、上記3医療圏で令和7年までに必要病床数を確保できるように基準病床数を設定する。



● 基準病床数（療養・一般病床） (床)

保健医療圏	基準病床数	既存病床数	差引
千葉	8,097	7,915	▲182
東葛南部	13,010	11,733	▲1,277
東葛北部	11,619	10,576	▲1,043

※ 上記以外の保健医療圏では、見直しを行わない。既存病床数はR3.10.1現在

2. 在宅医療の推進

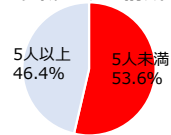
- **現状と課題（現行計画からの主な変更内容等）**
県内の在宅医療資源は引き続き増加傾向にあるが、全国平均と比較すると相対的に少ない。

人口10万人当たり施設数

施設	千葉県	全国
在宅療養支援診療所・病院	6.6箇所	12.5箇所
在宅療養支援歯科診療所	4.8箇所	6.7箇所
在宅患者訪問薬剤管理指導料届出薬局	31.6箇所	41.4箇所
訪問看護ステーション	6.2箇所	9.2箇所

小規模な訪問看護ステーションが県内施設の半数を占めており、大規模化等の機能強化による安定的な提供体制の整備が求められる。

看護職員数別構成比



人工呼吸器使用者等には、災害を想定した備えを含めた支援が必要。

- **施策の具体的展開**
 - a. 退院支援**
➢ 医療・介護の多職種連携の促進
 - b. 日常の療養支援**
➢ 在宅療養支援体制の確保
追加 訪問看護ステーションの24時間体制や安定的なサービス提供体制の確保促進
追加 災害を想定した備えを含めた在宅療養生活への支援
➢ 在宅医療を担う医師・歯科医師・薬剤師・訪問看護師等の増加、質の向上
➢ 市町村の在宅医療・介護連携の取組への支援
 - c. 急変時の対応**
➢ 在宅医療に対する医師等の負担の軽減
 - d. 看取り**
➢ 患者が望む場所で看取りができる環境づくり

3. 施策の評価指標

- **見直しの対象**
令和3年度末までに目標年度を迎える評価指標等について見直しを行う。
- **見直しの考え方**
 - ・ 高齢者保健福祉計画等との整合を図った。
 - ・ 計画期間内の目標の達成を目指す。

● 見直しを行った主な評価指標

指標名	現状	目標
認知症サポート医の養成人数	508人 (R3年3月末)	650人 (R5年度)
訪問看護ステーションの利用者数	27,781人/月 (R元年9月)	39,395人/月 (R5年)