



平成20年12月5日

「大学病院の周産期医療体制整備計画」について

周産期医療体制等が大きな社会問題となっていることに鑑み、大学病院の体制を強化するため、「大学病院の周産期医療体制の整備計画（平成21年度～）」を策定することとしたので、公表します。

詳細は、別添のとおりです。

<担当> 高等教育局医学教育課大学病院支援室
室長 小林 万里子（内線 2510）
専門職 中嶋 光穂（内線 2071）
電話：03-5253-4111（代表）
03-6734-2578（直通）

大学病院の周産期医療体制整備計画

1. 国立大学病院の周産期医療体制整備計画(4カ年計画)
2. 国公立大学病院の周産期医療に関する人材養成等の強化

1. 国立大学病院の周産期医療体制整備計画(4カ年計画)

【概要】

今後、4年間(平成21年度～24年度)で、①NICU(新生児集中治療室)が未設置の国立大学病院の解消 ②半数の国立大学病院において、現行平均11床程度の周産期医療に係る病床数を倍増し、20床とする。

【具体的な対応策】

- ① 平成21年度より、NICUが未設置の9大学病院について、1病院当たり最低6床のNICUを整備する計画を順次策定。今後4年間で、NICU未設置の大学病院の解消を図る。

〔現状:42国立大学病院中33大学病院がNICUを設置。9大学病院が未設置。現時点において、平成21年度に、5病院程度がNICU設置の見込み。〕

- ② 平成21年度より、NICU、MFICU(母体・胎児集中治療管理室)、GCU(継続保育室)等の周産期医療体制の強化を図るため、今後4年間で、少なくとも半数の国立大学病院(21大学病院)において、現行平均11床程度の周産期医療体制に係る病床数を倍増し20床とする。

〔現状:42国立大学病院の平均病床数は、NICU(5.8床)、MFICU(1.0床)、GCU(4.6床)の合計11床程度。〕

2. 国公立大学病院の周産期医療に関する人材養成等の強化

【概要】

国公立大学病院におけるNICU(新生児集中治療室)等に関する人材養成に対する支援を行う。

【具体的な対応策】

- ① 周産期医療を志す若手医師の教育環境の整備を図るとともに、小児科・産科等の女性医師の復帰支援を行う。

- ② 院内助産所等を活用した助産師養成環境を整備し、産科医の負担軽減を図る。

○ NICUが整備されていない国立大学一覧

弘前大学、山形大学、千葉大学、東京医科歯科大学
 福井大学、山梨大学、岐阜大学、佐賀大学、長崎大学

計 9 大学

○ NICU等の平均病床数

	国立	公立	私立	全体
NICU	5.8床	8.3床	10.5床	7.8床
MFICU	1.0床	2.3床	4.4床	2.4床
GCU	4.6床	5.5床	14.9床	8.5床
計	11.4床	16.0床	29.8床	18.6床

(注1)「全体」欄については、国公立私立大学病院(本院)全体の平均病床数。

(注2)「計」欄については、端数処理のため、内訳を積み上げたものと一致しない場合がある。



平成20年12月5日

大学病院における周産期医療体制等の調査結果について

周産期医療体制等が大きな社会問題となっていることに鑑み、大学病院における現状について調査を行い、医学部を有する国公立大学が設置する大学病院134病院（本院79病院、分院55病院。）のうち、周産期医療を行っている113病院（本院79病院、分院34病院。）の調査結果を、別添のとおり公表します。

詳細は、別添のとおりです。

<担当> 高等教育局医学教育課大学病院支援室
室長 小林 万里子（内線 2510）
専門職 中嶋 光穂（内線 2071）
電話：03-5253-4111（代表）
03-6734-2578（直通）

大学病院における周産期医療体制等について

平成20年11月

文部科学省高等教育局医学教育課大学病院支援室

調査の概要

I 調査の目的

周産期医療体制等が大きな社会問題となっていることに鑑み、大学病院における周産期医療体制等の現状について調査を行った。

II 調査の対象

医学部を有する国公立大学が設置する大学病院、134病院(本院79病院、分院55病院。)のうち、周産期医療を行っている113病院(本院79病院、分院34病院。以下、大学病院。)からの回答を集計した。

III 調査の時点

平成20年11月1日の状況について調査を行った。ただし、病床稼働率については平成19年度の状況を、分娩件数については平成17年度から平成19年度までの3か年について調査を行った。

IV 調査の概要

1. NICU等の状況について

大学病院のうち、NICUを設置している大学病院は、79病院(全大学病院のうち、69.9%)、MFICUを設置している大学病院は、29病院(全大学病院のうち、25.7%)、GCUを設置している大学病院は、59病院(全大学病院のうち、52.2%)である。

各病床を設置している大学病院の1病院当たりの平均病床数は、NICUは、9.1床、MFICUは、7.6床、GCUは、13.4床であり、大学病院の全体数における1病院当たりの平均病床数では、NICUは、6.4床、MFICUは、1.9床、GCUは、7.0床となる。

平成19年度の平均病床稼働率は、NICUは、93.3%、MFICUは、81.8%、GCUは、80.2%であった。

国公立別(本院)の設置状況を見ると、NICUを設置している大学病院は、国立は33病院(国立大学病院(本院)のうち、78.6%)、公立は8病院(全ての公立大学病院(本院)に設置)、私立は27病院(全私立大学病院(本院)のうち、93.1%)、MFICUを設置している大学病院は、国立は8病院(国立大学病院(本院)のうち、19.0%)、公立は3病院(全公立大学病院(本院)のうち、37.5%)、私立は14病院(全私立大学病院(本院)のうち、48.3%)、GCUを設置している大学病院は、国立は21病院(国立大学病院(本院)のうち、50.0%)、公立は5病院(全公立大学病院(本院)のうち、62.5%)、私立は25病院(全私立大学病院(本院)のうち、86.2%)であった。

(注1)NICU:新生児集中治療室、MFICU:母体・胎児集中治療管理室、GCU:継続保育室。

(注2)NICU及びMFICUについては、診療報酬上の加算がある病床数。

2. 周産期医療に係る病床を設置・拡充する予定について

調査時点において、周産期医療にかかる病床を新たに設置又は、拡充する予定がある大学病院は、45病院であり、全大学病院の39.8%であった。

また、国公私立別(本院)の状況を見ると、国立は19病院(全国立大学病院(本院)のうち、45.2%)、公立は2病院(全公立大学病院(本院)のうち、25.0%)、私立は17病院(全私立大学病院(本院)のうち、58.6%)であった。

なお、これらの大学病院においては、「産科医・新生児科医等の人材の確保が難しい」、「財政面で難しい」などの課題が挙げられた。

3. 周産期母子医療センターの指定・認定状況について

総合周産期母子医療センターの指定又は地域周産期母子医療センターの認定を受けている大学病院は、56病院であり、全大学病院の、49.6%となっている。この56病院のうち、28病院が総合周産期母子医療センターの指定を受け、28病院が地域周産期母子医療センターの認定を受けている。

4. 分娩件数について

大学病院における分娩件数は、平成17年度は、41,562件、18年度は、46,634件、19年度は、50,047件であり、年々増加傾向にあり、この3年間で、20.4%増加している。また、リスクの高い分娩の件数については、この3年間で、24.1%増加しており、帝王切開については、29.3%増加している。

(注1)リスクの高い分娩の定義は、各大学病院の定義による。

(注2)帝王切開は、大学病院により、リスクの高い分娩に含む場合や、症例により通常分娩に区分している場合もある。

5. 周産期医療に従事する医師数・看護職数の平均について

周産期医療を実施する大学病院における周産期医療に従事する1病院当たりの医師の平均勤務者数は、小児科系11.0人、産婦人科系15.2人である。また、小児科系・産婦人科系あわせた看護職の平均人数は、59.6人である。

(注)本調査においては、周産期医療のみに限定した人数を特定できない場合は、大学病院における小児科系および産婦人科系全ての医師や看護職の人数を計上しているため、実際よりも多くなっている可能性がある。

6. 診療時間内及び診療時間外における医師の勤務体制について

大学病院における周産期医療に従事する医師の診療時間内及び診療時間外における1病院当たりの平均は、診療時間内は、小児科系6.6人、産婦人科系8.3人、診療時間外は、小児科系・産婦人科系あわせて、2.5人である。

(注)本調査においては、周産期医療のみに限定した人数を特定できない場合は、大学病院における小児科系および産婦人科系全ての医師や看護職の人数を計上しているため、実際よりも多くなっている可能性がある。

7. 医療圏内における他の医療機関との役割分担について

大学病院は、各都道府県の医療計画等により、「総合周産期母子医療センターの指定を受ける」、「地域の医療機関ごとに症例の特徴により機能分担を行い、大学病院は、重傷症例を担当する」等、地域の中核として機能している。また、各都道府県の実情等により、周産期母子医療センターの指定・認定を受けていない大学病院についても、他の医療機関と連携を図りながら、専門医を派遣する等、地域の周産期医療に貢献している。

8. 周産期医療に対する主な意見等

- 産科医、新生児科医、麻酔科医及び周産期医療に従事するスタッフ(助産師・看護師など)が不足している。
- 低出生体重児の増加等に伴い、NICU病床が不足している。
- 長期間NICUに入院している超重症児に対応できる後方施設の拡充が必要。
- 地域の実情に応じた分娩施設の集約化・機能分化の明確化が必要である。
- 総合周産期母子医療センターでは、通常分娩を扱わないなど役割分担が必要である。
- 保育所設置、産休育休時等の際の人員調整など、女性医師支援が必要である。
- 周産期医療に従事する医師、助産師、看護師等の人材養成教育システムに対する財政支援が必要である。
- 周産期医療や教育環境整備のための施設・設備に対する財政支援が必要である。
- 周産期医療に対する診療報酬上の適切な評価が必要である。

大学病院における周産期医療の状況について

1. NICU等の状況について

①NICU等を設置している大学病院

NICUを設置している大学病院は、79病院(全大学病院のうち、69.9%)、MFICUを設置している大学病院は、29病院(全大学病院のうち、25.7%)、GCUを設置している大学病院は、59病院(全大学病院のうち、52.2%)である。

	全体	本院	分院
NICU	79 / 113	68 / 79	11 / 34
MFICU	29 / 113	25 / 79	4 / 34
GCU	59 / 113	51 / 79	8 / 34

※各病床を設置している大学病院数/全大学病院数。

※NICU及びMFICUについては、診療報酬上の加算がある病床数。

※上記、NICUを設置している本院68大学のうち、1大学は移転予定(H21.5)であるため、現在、稼働していない。

※NICU: 新生児集中治療室、MFICU: 母体・胎児集中治療管理室、GCU: 継続保育室。

②NICU等を設置している大学病院における平均病床数

各病床を設置している病院の平均病床数は、NICUは、9.1床、MFICUは、7.6床、GCUは13.4床である。

	全体	本院	分院
NICU	9.1床	9.0床	9.5床
MFICU	7.6床	7.5床	8.3床
GCU	13.4床	13.1床	15.4床

※総病床数/各病床を設置している大学病院数

③大学病院の全体数における平均病床数

大学病院の全体数における平均病床数は、NICUは、6.4床、MFICUは、1.9床、GCUは7.0床である。

	全体	本院	分院
NICU	6.4床	7.8床	3.1床
MFICU	1.9床	2.4床	1.0床
GCU	7.0床	8.5床	3.6床

※総病床数/全大学病院数

④NICU等を設置している大学病院における病床稼働率

NICU・MFICU・GCUの1病院当たりの平均病床稼働率は、NICUは、93.3%、MFICUは、81.8%、GCUは、80.2%である。

	全体	本院	分院
NICU	93.3%	92.2%	100.3%
MFICU	81.8%	81.2%	85.3%
GCU	80.2%	78.7%	89.9%

※病床稼働率=入院延べ患者数/(366日×承認病床数)×100

※上記、本院のNICU稼働率には、移転予定の1大学分は含んでいない。

2. 周産期医療に係る病床を設置・拡充する予定について

調査時点において、周産期医療にかかる病床を新たに設置又は、拡充する予定がある大学病院は、45病院であり、全大学病院の39.8%であった。

全体	本院	分院
45病院	38病院	7病院

3. 周産期母子医療センターの指定・認定状況について

総合周産期母子医療センターの指定、又は地域周産期母子医療センターの認定を受けている大学病院は、56病院であり、全大学病院の、49.6%となっている。

	全体	本院	分院
地域	28 / 113	23 / 79	5 / 34
総合	28 / 113	24 / 79	4 / 34
計	56 / 113	47 / 79	9 / 34

※周産期母子医療センターに指定又は認定されている大学病院数/全大学病院数

4. 分娩件数について

大学病院における分娩件数は、平成17年度は、41,562件、18年度は、46,634件、19年度は、50,047件であり、この3年間で、20.4%増加している。また、リスクの高い分娩の件数についてはこの3年間で、24.1%の増加しており、帝王切開については、29.3%増加している。

	17年度	18年度		19年度		
			対H17増減		対H17増減	対H18増減
通常分娩	24,808件	27,801件	12.1%	29,256件	17.9%	5.2%
リスクの高い分娩	16,754件	18,833件	12.4%	20,791件	24.1%	10.4%
計	41,562件	46,634件	12.2%	50,047件	20.4%	7.3%
(うち、帝王切開)	13,755件	16,208件	17.8%	17,790件	29.3%	9.8%

※リスクの高い分娩の定義は各大学病院の定義による。

※帝王切開は、大学病院により、リスクの高い分娩に含む場合や、症例により通常分娩に区分している場合もある。

5. 周産期医療に従事する医師数・看護職数の平均について

周産期医療を実施する大学病院における周産期医療に従事する1病院当たりの医師の平均勤務者数は、小児科系11.0人、産婦人科系15.2人である。また、小児科系・産婦人科系あわせた看護職の平均人数は、59.6人である。

①医師

		全体	本院	分院
小児科系	常勤医師	6.5人	6.7人	5.9人
	非常勤(週32時間以上)	1.8人	2.4人	0.3人
	非常勤(週32時間未満)	0.9人	0.7人	1.4人
	専門研修医	0.8人	1.0人	0.2人
	初期研修医	1.1人	1.2人	0.8人
	計	11.0人	12.1人	8.6人
産婦人科系	常勤医師	9.3人	10.3人	7.1人
	非常勤(週32時間以上)	1.6人	2.0人	0.6人
	非常勤(週32時間未満)	1.1人	0.9人	1.6人
	専門研修医	1.1人	1.5人	0.2人
	初期研修医	2.1人	2.4人	1.2人
	計	15.2人	17.1人	10.7人

※周産期医療のみに限定した人数を特定できない場合は、大学病院における小児科系および産婦人科系全ての医師の人数を計上。

※「計」欄については、端数処理のため、内訳を積み上げたものと一致しない場合がある。

②看護職

	全体	本院	分院
助産師	20.5人	22.3人	16.4人
看護師・准看護師	39.1人	41.1人	34.3人
計	59.6人	63.4人	50.7人

※周産期医療のみに限定した人数を特定できない場合は、大学病院における小児科系および産婦人科系全ての看護職の人数を計上。

6. 診療時間内及び診療時間外における医師の勤務体制について

大学病院において周産期医療に従事する医師の診療時間内及び診療時間外における1病院当たりの平均は、診療時間内は、小児科系6.6人、産婦人科系8.3人、診療時間外は、小児科系・産婦人科系あわせて2.5人である。

		全体	本院	分院
平日時間内	小児科系	6.6人	7.1人	5.3人
	産婦人科系	8.3人	9.2人	6.1人
平日時間外	当直(夜勤)	2.5人	2.7人	2.0人
土日祝日	日直	2.5人	2.7人	2.0人
	当直(夜勤)	2.4人	2.7人	1.9人

※周産期医療のみに限定した人数を特定できない場合は、大学病院における小児科系および産婦人科系全ての医師の人数を計上。

大学病院(本院・国公私別)における周産期医療の状況について

1. NICU等の状況について

①NICU等を設置している大学病院

	国立	公立	私立	計
NICU	33 / 42	8 / 8	27 / 29	68 / 79
MFICU	8 / 42	3 / 8	14 / 29	25 / 79
GCU	21 / 42	5 / 8	25 / 29	51 / 79

※各病床を設置している大学病院数/全大学病院数。

※NICU及びMFICUについては、診療報酬上の加算がある病床数。

※上記、NICUを設置している国立33大学のうち、1大学は移転予定(H21.5)であるため、現在、稼働していない。

※NICU: 新生児集中治療室、MFICU: 母体・胎児集中治療管理室、GCU: 継続保育室。

②NICU等を設置している大学病院における平均病床数

	国立	公立	私立	本院全体
NICU	7.4床	8.3床	11.3床	9.0床
MFICU	5.3床	6.0床	9.1床	7.5床
GCU	9.2床	8.8床	17.3床	13.1床

※総病床数/各病床を設置している大学病院数

③大学病院の全体数における平均病床数

	国立	公立	私立	本院全体
NICU	5.8床	8.3床	10.5床	7.8床
MFICU	1.0床	2.3床	4.4床	2.4床
GCU	4.6床	5.5床	14.9床	8.5床

※総病床数/全大学病院数

④NICU等を設置している大学病院における病床稼働率

	国立	公立	私立	本院全体
NICU	89.5%	89.2%	96.2%	92.2%
MFICU	81.8%	78.4%	81.4%	81.2%
GCU	82.7%	68.8%	77.4%	78.7%

※病床稼働率=入院延べ患者数/(366日×承認病床数)×100

※上記、国立のNICU稼働率には、移転予定の1大学分は含んでいない。

2. 周産期医療に係る病床を設置・拡充する予定について

国立	公立	私立	計
19病院	2病院	17病院	38病院

3. 周産期母子医療センターの指定・認定状況について

	国立	公立	私立	計
地域	11 / 42	2 / 8	10 / 29	23 / 79
総合	7 / 42	3 / 8	14 / 29	24 / 79
計	18 / 42	5 / 8	24 / 29	47 / 79

※周産期母子医療センターに指定又は認定されている大学病院数/全大学病院数

4. 分娩件数について

	17年度	18年度		19年度		
			対H17増減		対H17増減	対H18増減
通常分娩	16,328件	18,264件	11.9%	19,451件	19.1%	6.5%
リスクの高い分娩	12,547件	14,078件	12.2%	15,588件	24.2%	10.7%
計	28,875件	32,342件	12.0%	35,039件	21.3%	8.3%
(うち、帝王切開)	10,068件	11,962件	18.8%	13,061件	29.7%	9.2%

※リスクの高い分娩の定義は各大学病院の定義による。

※帝王切開は、大学病院により、リスクの高い分娩に含む場合や、症例により通常分娩に区分している場合もある。

5. 周産期医療に従事する医師数・看護職数の平均について

①医師

		国立	公立	私立	本院全体
小児科系	常勤医師	6.9人	5.9人	6.7人	6.7人
	非常勤(週32時間以上)	4.1人	1.0人	0.4人	2.4人
	非常勤(週32時間未満)	0.5人	2.0人	0.7人	0.7人
	専門研修医	1.4人	0.3人	0.7人	1.0人
	初期研修医	1.1人	0.9人	1.4人	1.2人
	計	14.0人	10.0人	9.9人	12.1人
産婦人科系	常勤医師	8.5人	9.9人	13.1人	10.3人
	非常勤(週32時間以上)	2.7人	1.3人	1.2人	2.0人
	非常勤(週32時間未満)	0.4人	1.4人	1.4人	0.9人
	専門研修医	1.5人	0.8人	1.6人	1.5人
	初期研修医	1.9人	2.0人	3.4人	2.4人
	計	15.0人	15.3人	20.6人	17.1人

※周産期医療のみに限定した人数を特定できない場合は、大学病院における小児科系および産婦人科系全ての医師の人数を計上。

※「計」欄については、端数処理のため、内訳を積み上げたものと一致しない場合がある。

②看護職

	国立	公立	私立	本院全体
助産師	21.1人	24.9人	23.4人	22.3人
看護師・准看護師	36.8人	35.5人	48.9人	41.1人
計	57.9人	60.4人	72.3人	63.4人

※周産期医療のみに限定した人数を特定できない場合は、大学病院における小児科系および産婦人科系全ての看護職の人数を計上。

6. 診療時間内及び診療時間外における医師の勤務体制について

		国立	公立	私立	本院全体
平日時間内	小児科系	8.1人	5.6人	6.1人	7.1人
	産婦人科系	9.1人	8.8人	9.5人	9.2人
平日時間外	当直(夜勤)	2.3人	2.8人	3.2人	2.7人
土日祝日	日直	2.3人	2.8人	3.3人	2.7人
	当直(夜勤)	2.3人	2.8人	3.2人	2.7人

※周産期医療のみに限定した人数を特定できない場合は、大学病院における小児科系および産婦人科系全ての医師の人数を計上。