



医政発0401第4号  
令和6年4月1日

各都道府県知事 殿

厚生労働省医政局長  
(公印省略)

周産期医療対策事業等実施要綱の一部改正について

周産期医療対策事業等については、平成21年3月30日医政発第0330011号厚生労働省医政局長通知「周産期医療対策事業等の実施について」により行われているところであるが、今般、同通知の別添「周産期医療対策事業等実施要綱」の一部を別紙「新旧対照表」のとおり改正し、令和6年4月1日より適用することとしたので通知する。

また、貴管下関係者に対しては、貴職からこの旨通知されたい。

別添

	医政発第0330011号
	平成21年3月30日
一部改正	医政発0324第20号
	平成22年3月24日
一部改正	医政発0329第7号
	平成23年3月29日
一部改正	医政発0401第3号
	平成26年4月1日
一部改正	医政発0329第19号
	平成30年3月29日
一部改正	医政発0715第5号
	令和2年7月15日
一部改正	医政発0623第16号
	令和5年6月23日
一部改正	医政発0401第4号
	令和6年4月1日

## 周産期医療対策事業等実施要綱

### 第1 周産期医療対策事業

#### 1 目的

この事業は、診療体制の整備された分娩環境や胎児および新生児に対する最善の対応など、充実した周産期医療に対する需要の増加に因應するため、地域において妊娠、出産から新生児に至る高度専門的な医療を効果的に提供する、総合的な周産期医療体制を整備し、安心して子どもを生み育てることができる環境づくりの推進を図ることを目的とする。

#### 2 事業の実施主体

この事業の実施主体は、都道府県とする。

#### 3 事業内容

##### (1) 周産期医療に関する協議会の設置

ア 都道府県は、関係行政機関、医療関係団体等をもって構成する周産期医療に関する協議会を設置するものとする。

イ 周産期医療に関する協議会においては、次に掲げる事項に関し、地域の実情に応じて検討及び協議を行うものとする。

(ア) 周産期医療体制に係る調査分析に関する事項

(イ) 医療法（昭和23年法律第205号）第30条の4第1項に規定する都道府県における医療を提供する体制の確保に関する計画（以下「医療計画」という。）のうち周産期医療に関する事項

(ウ) 母体及び新生児の搬送及び受入れ（圏域を越えた搬送及び受入れ（ドクターヘリ等の運用による場合を含む。）を含む。）、母体や新生児の死亡や重篤な症例に関する事項

(エ) 総合周産期母子医療センター及び地域周産期母子医療センターに関する事項

(オ) 分娩取扱施設（病院、診療所、助産所）間の連携に関する事項

(カ) 周産期医療情報センター（周産期救急情報システムを含む。）に関する事項

(キ) 搬送コーディネーターに関する事項

(ク) 他事業等との連携を要する事項（救急医療、災害医療、精神疾患、歯科疾患等の周産期に合併する疾患に関する医療等）

(ケ) 産前産後を通じた妊産婦に対するメンタルヘルスケアに関する事項

(コ) 都道府県の医療部門及び周産期医療関連施設と都道府県及び市町村の保健・福祉部門、並びにその他の成育過程にある者に対する医療、保健、福祉等の関係者との連携に関する事項（母子保健事業等の妊産婦を支援する施策や中長期のフォローを要する妊産婦・新生児に係る情報共有等を含む。）

(カ) 地域周産期母子医療センターその他の地域における周産期医療に関連する病院、診療所及び助産所（以下、「地域周産期医療関連施設」という。）等の周産期医療関係者に対する研修に関する事項

(シ) 周産期医療の知識及び技術を指導する人材の育成に関する事項

(ス) 産科・小児科の医師確保計画の策定に関する事項（新生児医療を担う医師の確保及び産科医師の負担軽減を目的とした院内助産や助産師外来の活用を含む。）

(セ) 産科及び産婦人科と産科及び産婦人科以外の診療科との連携体制に関する事項

(ソ) NICU長期入院児等の退院支援体制及び療養・療育に関わる保健医療機関との連携に関する事項

(タ) 新興感染症の発生・まん延時における医療体制に関する事項（妊産婦の受け入れ先等の救急搬送体制を含む。）

(チ) その他特に検討を要する事例や周産期医療体制の整備に関し必要な事

## 項

### (2) 周産期救急情報システム事業

ア 都道府県は、周産期医療の運営に必要な情報の収集を行い、周産期医療体制整備の効果的な推進を図る。また、総合周産期母子医療センター等に、周産期医療情報センターを設置し、総合周産期母子医療センター、地域周産期母子医療センターその他の地域周産期医療関連施設等と通信回線等を接続し、周産期救急情報システムを運営するものとする。

イ 周産期医療情報センターは、次に掲げる情報を収集し、関係者に提供するものとする。

(ア) 周産期医療に関する診療科別医師の存否及び勤務状況

(イ) 病床の空床状況

(ウ) 手術、検査及び処置の可否

(エ) 重症例や産科合併症以外の合併症による母体救急患者の受入れ可能状況

(オ) 救急搬送に同行する医師の存否（迎え搬送の可否等）

(カ) その他地域の周産期医療の提供に関し必要な事項

ウ 情報収集・提供の方法

電話、FAX、コンピューター等適切な方法により情報を収集し、関係者に提供するものとする。

エ 地域周産期医療関連施設等からの問い合わせに対して医療技術並びに適切な受入施設の選定、確認及び回答等の情報提供を行う。

オ 救急医療情報システムとの連携

周産期救急情報システムについては、救急医療情報システムとの一体的運用や相互の情報参照等により、救急医療情報システムと連携を図るものとする。また、周産期救急情報システムと救急医療情報システムを連携させることにより、総合周産期母子医療センター、地域周産期母子医療センターその他の地域周産期医療関連施設、救命救急センター、消防機関等が情報を共有できる体制を整備することが望ましい。

### (3) 相談事業

都道府県は、周産期医療情報センター等に専門相談員を配置し、地域周産期医療関連施設等からの相談に応じるとともに、医療専門情報誌やパンフレット等を用いた普及啓発を図るものとする。

### (4) 周産期医療関係者研修事業

ア 都道府県は、地域周産期医療関連施設等の医師、助産師、看護師、搬送コーディネーター、NICU入院児支援コーディネーター（以下、「支援コーディネーター」という。）等に対し、地域の保健医療関係機関・団体

等と連携し、総合周産期母子医療センター等において、必要な専門的・基礎的知識及び技術を習得させ、また地域における母子保健や福祉等の体制についての理解を深めるため、到達目標を定め研修を行うとともに、必要な専門的・基礎的知識及び技術を指導する人材の育成等に取り組むものとする。

#### イ 到達目標の例

(ア) 周産期医療に必要とされる基本的な知識及び技術の習得

(イ) 緊急を要する母体及び新生児に対する的確な判断力及び高度な技術の習得

(ウ) N I C U等高次医療施設を退院後、地域で医療的なケアを要する児や家族のための環境整備や地域連携のために必要な手続き等に関する基礎的な知識の習得

(エ) 上記イ (ア) ～ (ウ) に係る専門的・基礎的知識及び技術の指導に関する知識の習得

#### ウ 研修の内容の例

(ア) 産科

a 胎児及び母体の状況の適切な把握と迅速な対応

b 産科ショックとその対策

c 妊産婦死亡とその防止対策

d 帝王切開の問題点

e 産科麻酔実施のための知識と技術

(イ) 新生児医療

a ハイリスク新生児の医療提供体制

b 新生児関連統計・疫学データ

c 新生児搬送の適応

d 新生児蘇生法

e ハイリスク新生児の迅速な判断

f 新生児管理の実際

g 退院後の保健指導、フォローアップ実施方法等

(ウ) その他

a 救急患者の緊急度の判断、救急患者の搬送及び受入ルール等

b 他の診療科との合同の症例検討会等

c 地域の福祉施設、療育支援施設との連携会議等

d 上記ウ (ア) ～ (ウ) に係る研修において指導し、研修を運営するために必要な知識等

(5) 周産期医療調査・研究事業

ア 都道府県は、イに掲げる事項について調査し、この調査結果に基づきウ

に掲げる事項について研究を行うものとする。また、この調査及び研究の結果について、都道府県は、住民に公表するとともに、周産期医療に関する協議会に報告し、周産期医療体制の整備に係る検討に活用するものとする。

#### イ 調査事項

- (ア) 患者動向に関する情報
- (イ) 医療資源・連携等に関する情報
- (ウ) 都道府県全体の周産期医療体制整備に関する情報

#### ウ 研究事項

- (ア) 母体及び新生児の搬送及び受入れ（県域を越えた搬送及び受入を含む。）に関する現在の問題点並びに改善策
  - (イ) 周産期救急情報システムの効果的な活用方法及び周産期救急情報システムと救急医療情報システムとの連携方法
  - (ウ) 産科合併症以外の合併症を有する母体への救急医療等における周産期医療に関する診療科間の連携体制
  - (エ) 周産期医療に関する医療圏間の連携体制（圏域を越えた広域の連携体制を含む。）
  - (オ) 地域周産期医療関連施設等の周産期医療関係者に対する効果的な研修
  - (カ) その他周産期医療体制の整備に関する必要な事項
- (6) N I C U入院児支援事業

ア 都道府県は、新生児集中治療室（以下「N I C U」という。） 、N I C Uに併設された回復期治療室（以下「G C U」という。）等に長期入院している児童について、その状態に応じた望ましい療養・療育環境への円滑な移行を図るため、支援コーディネーターを配置する。

イ 支援コーディネーターの業務は以下のとおりとする。

#### (ア) 必須の業務

N I C U、G C U等の長期入院児の状況把握及び現在入院中の医療機関と望ましい移行先（他医療施設、療育施設・福祉施設、在宅等）との連携・調整、在宅等への移行に際する個々の家族のニーズに合わせた支援プログラムの作成並びに医療的・福祉的環境の調整及び支援、その他望ましい療育・療養環境への移行に必要な事項を行う。

- (イ) 支援コーディネーターは、必要に応じ、移行後の緊急時に備えた救急医療機関・専門的医療機関との連携を行う。

ウ 支援コーディネーターは、新生児医療、地域の医療施設、訪問看護師セッション、療育施設・福祉施設、在宅医療・福祉サービス等に精通した看護師、社会福祉士等が行うものとする。

#### (7) 搬送コーディネーター事業

ア 都道府県は、医療機関相互の連携を強化するため、受入母体・新生児の病状に応じた専門病院等の搬送先を調整・確保するため「搬送コーディネーター」を総合周産期母子医療センター、周産期医療情報センター、救急医療情報センター等に配置する。

イ 搬送コーディネーターの業務は以下のとおりとする。

(ア) 医療施設又は消防機関から、母体又は新生児の受入医療施設の調整の要請を受け、受入医療施設の選定、確認及び回答を行うこと。

(イ) 医療施設から情報を積極的に収集し、情報を更新するなど、周産期救急情報システムの活用推進に努めること。

(ウ) 必要に応じて住民に医療施設の情報提供を行うこと。

(エ) その他母体及び新生児の搬送及び受入れに関し必要な業務を行うこと。

#### 4 留意事項

都道府県は、厚生労働省医政局が実施する各種調査等に協力し、事業の実施状況を報告すること。

## 第2 小児医療施設整備事業

### 1 目的

この事業は、小児疾患、新生児疾患の診断、治療を行う医療施設を整備し、地域における小児医療水準の向上に資することを目的とする。

### 2 事業の実施主体

本事業の実施主体は、都道府県の医療計画等に基づき、都道府県知事の要請を受けた病院の開設者とする（ただし、地方公共団体及び地方独立行政法人を除く。）。

### 3 整備基準

#### (1) 施設

小児医療施設として診療棟、小児専用病棟、NICU等必要な部門を設けるものとする。

#### (2) 設備

ア 小児医療施設として必要な医療機器等を整えるものとする。

イ NICUを設置する場合には、同室について24時間診療体制を確保するとともに、必要な職員を配置するほか、次の設備を整えるものとする。

(ア) 新生児用呼吸循環監視装置

- (イ) 新生児用人工換気装置
  - (ウ) 保育器
  - (エ) その他新生児集中治療に必要な設備
- (3) 小児総合病院
- ア 小児専用病棟の病床数は、おおむね 100床以上とすること。
  - イ 小児科、小児外科又は外科のほか、小児の総合的な診療に必要な診療科を設置するとともに次の設備等を原則として備えるものとする。
    - (ア) プレイルーム、学習室及び家族の控え室の設置。
    - (イ) 病棟への保育士の配置。
  - ウ 上記のほか、病室について1人当たりの十分な面積を確保するなど児童の療養環境の整備に努めること。

#### 4 留意事項

小児医療施設は、厚生労働省医政局が実施する各種調査等に協力し、事業の実施状況を報告すること。

### 第3 周産期医療施設整備事業

#### 1 目的

この事業は、妊婦のうち特に危険度の高い者を対象として、出産前後の母体、胎児及び新生児の一貫した管理を行う母体・胎児集中治療管理室（以下「MFIUCU」という。）を整備することにより、専門的な周産期医療体制の整備を図ることを目的とする。

#### 2 事業の実施主体

本事業の実施主体は、都道府県の医療計画等に基づき、都道府県知事の要請を受けた病院の開設者とする（ただし、地方公共団体及び地方独立行政法人を除く。）。

#### 3 運営方針

- (1) 周産期医療施設は、産科医療施設等からの転送患者を受け入れるものとする。
- (2) 周産期医療施設は、原則としてNICUを併設するものとする。

#### 4 整備基準

- (1) 周産期医療施設は、産科及び産科以外の母体疾患又は胎児疾患等により搬送された母体、胎児の集中治療を行うために必要な診療機能とともに、収容



のための病床を有するものとする。

(2) 周産期医療施設は、24時間診療体制を確保し、MFICUを運営するために必要な職員を配置するものとする。

(3) 施設及び設備

ア 施設

周産期医療施設として必要な周産期専用病棟(MFICUを含む。)を設けるものとする。

イ 設備

(ア) 周産期医療施設として必要な医療機器等を整えるものとする。

(イ) MFICUには、次の設備を整えるものとする。

a 分娩監視装置

b 呼吸循環監視装置

c 超音波診断装置

d その他母体・胎児集中治療に必要な設備

(ウ) 医師の管理のもとに母体又は新生児を搬送するために必要な患者監視装置、人工呼吸装置等の医療器械を搭載したドクターカーを、整備することができるものとする。

## 5 留意事項

周産期医療施設は、厚生労働省医政局が実施する各種調査等に協力し、事業の実施状況を報告すること。

## 第4 周産期母子医療センター運営事業

### 1 目的

(1) この事業は、周産期母子医療センターへの補助として、「疾病・事業及び在宅医療に係る医療体制について」（令和5年3月31日医政地発0331第14号厚生労働省医政局地域医療計画課長通知（令和5年6月29日一部改正））の別紙「周産期医療の体制構築に係る指針」（以下「指針」という。）に従い作成される医療計画に記載された周産期母子医療センターの診療機能、病床数及び過酷な勤務状況にある医師、看護師等の確保や処遇改善等に必要な周産期母子医療センターの充実強化について迅速かつ着実に推進することを目的とする。

(2) 周産期母子医療センターにおいて、産科、小児科、麻酔科、救急医療の関連診療科（脳神経外科、循環器内科、心臓血管外科等）を有し、救命救急センターを併設し、必要な設備人員を備え、24時間体制で母体・新生児を受け入れる体制を整えることにより、産科及び産科以外の合併症に対する対応の

強化を目的とする。

- (3) 搬送受入促進事業は、母体・新生児の受入れを促進するため、総合周産期母子医療センター及び地域周産期母子医療センターにおいて、開業医等の協力を得て、夜間、休日等に近隣の医師等が勤務し、母体・新生児の受入の促進を図ることを目的とする。
- (4) 必要に応じ、麻酔科医を確保するものとする。
- (5) 必要に応じ、公認心理師等の臨床心理技術者を確保するものとする。

## 2 実施主体

この事業の実施主体は、指針に従い策定される医療計画に基づき指定又は認定された周産期母子医療センターを対象とする。

なお、M F I C U、N I C U、G C Uのいずれかの病床が実質稼働または稼働を予定している場合に限る。

## 3 運営方針

指針及び医療計画に定めるところによる。

## 4 整備基準

指針及び医療計画に定めるところによる。

## 5 留意事項

周産期母子医療センターは、厚生労働省医政局が実施する各種調査等に協力し、事業の実施状況を報告すること。

# 第5 地域療育支援施設

## 1 目的

この事業は、N I C UやG C Uに長期入院している又は同等の病状を有する気管切開以上の呼吸管理を必要とする小児（以下、「N I C U等長期入院児」という。）について、在宅療養等との間に中間施設として地域療育支援施設を設置することにより、N I C U等の満床の解消を図るとともに在宅療養等への円滑な移行を促進することを目的とする。

## 2 実施主体

地域療育支援施設運営事業の実施主体は、都道府県、市町村、公的団体及び厚生労働大臣が適当と認める者を対象とする。

地域療育支援施設整備事業の実施主体は、公的団体及び厚生労働大臣が適当

と認める者を対象とする。

### 3 運営方針

- (1) 地域療育支援施設は、NICU等長期入院児が円滑に在宅医療等へ移行し、家族とともに生活をしていく上で必要な知識・技術を取得するための訓練等を行うものとする。
- (2) 地域療育支援施設は、人工呼吸管理、栄養管理、呼吸理学療法を含むリハビリテーション、必要に応じて感染・輸液管理を行うために必要な診療機能を有するものとする。
- (3) NICU等長期入院児の在宅医療等への移行及びその後又は同等の援助が必要な小児が自宅等で急性増悪したときに常時受け入れる体制を整備するものとする。

### 4 整備基準

- (1) 地域療育支援施設は、原則として以下の常勤職種から構成される医療チームを設けること。
  - ア 小児科医師（小児神経科医師が望ましい。）
  - イ 看護師
  - ウ 理学療法士（小児専任が望ましい。）
  - エ 社会福祉士（ソーシャルワーカー）
  - オ 公認心理師等の臨床心理技術者
  - カ 臨床工学技士ただし、看護師は当該施設内専従とするが、その他は院内兼務でも可とする。また公認心理師等の臨床心理技術者は非常勤でも可とする。
- (2) 呼吸管理に習熟した小児科医師が常時院内にいること。
- (3) 施設責任者は日本小児科学会認定小児科指導医等であること。
- (4) 訪問看護施設と連携ができていること。
- (5) 施設・設備
  - 専用病床を2床以上（10床以内）有すること
  - 地域療育支援施設として必要な呼吸管理を行うための医療機器（病床分の人工呼吸器、呼吸・循環モニター及び酸素・空気・吸引の中央配管）等及び家族がスムーズに在宅医療等へ移行できるように家族同室で指導できる個室を備えるものとする。

### 5 留意事項

地域療育支援施設は、厚生労働省医政局が実施する各種調査等に協力し、事業の実施状況を報告すること。

## 第6 日中一時支援事業

### 1 目的

この事業は、NICU等長期入院児の在宅医療中の定期的医学管理及び保護者の労力の一時支援を目的とする。

### 2 実施主体

この事業の実施主体は、都道府県、市町村、公的団体及び厚生労働大臣が適当と認める者を対象とする。

### 3 運営方針

- (1) 在宅等に移行したNICU等長期入院児等を保護者の要請に応じて、一時的に受け入れるものとする。
- (2) 人工呼吸管理、栄養管理、呼吸理学療法を含むリハビリテーション、必要に応じて感染・輸液管理を行うために必要な診療機能を有するものとする。

### 4 整備基準

- (1) 以下の常勤職種から構成される医療チームを有すること。
  - ア 小児科医師（呼吸管理に習熟した小児科医師を含む）
  - イ 看護師
  - ウ 小児に精通した理学療法士
  - エ 臨床工学技士ただし、院内兼務でも可とする。
- (2) 訪問看護施設と連携ができていること。
- (3) 施設・設備  
呼吸管理を行うために医療機器（病床分の人工呼吸器、呼吸・循環モニター及び酸素・空気・吸引の中央配管）等を備えるものとする。

### 5 留意事項

都道府県、市町村及び本事業実施機関は、厚生労働省医政局が実施する各種調査等に協力し、事業の実施状況を報告すること。

## 第7 妊婦の診療に係る医療提供体制整備事業

### 1 目的

この事業は、妊婦が安心安全に受診できるよう産科及び産婦人科（以下、

「産科等」という。)以外の診療科の医師に対する研修を行うとともに、産科等以外の診療科の医師が妊婦の診療について、産科等医師から必要な情報を得られるよう相談窓口を設置するなど、妊産婦の診療を地域で支える体制を整備し、安心して子どもを生み育てることができる環境づくりの推進を図ることを目的とする。

## 2 実施主体

この事業の実施主体は、都道府県（委託を含む。）とする。

## 3 事業内容

### (1) 研修事業

都道府県は、産科等以外の診療科の医師に対し、地域の保健医療関係機関・団体等と連携し、総合周産期母子医療センター等において、妊産婦の特性に応じた診療の知識及び技術を習得させるための研修を行うものとする。

### (2) 相談窓口事業

都道府県は、総合周産期母子医療センター等に妊産婦の診療について必要な情報を提供するための産科等医師を配置し、地域の産科等以外の診療科の医師からの相談に応じる相談窓口を設置するものとする。

## 4 留意事項

都道府県は、厚生労働省医政局が実施する各種調査等に協力し、事業の実施状況を報告すること。

## 第8 ICTを活用した産科医師不足地域に対する妊産婦モニタリング支援事業

### 1 目的

この事業は、複数の分娩を取り扱う施設及び妊産婦の診療を行う医療機関の胎児心拍陣痛図等の医療情報等を、ネットワーク通信を利用して連携し、核となる周産期母子医療センターにおいて、産科専門の医師等が集約的に妊産婦の医療情報等をモニタリングし、現場の医師等に対し適切な助言を行うシステム（以下「妊産婦モニタリングシステム」という。）の体制整備を促進することにより、周産期医療の質の向上とともに、他の診療科と比較して少数かつ、長時間勤務が余儀なくされている産科医療に従事する医師の勤務環境の改善を目的とする。

また、産科医療に従事する医師の不足や分娩取扱医療機関の集約化・重点化等により、分娩の取り扱いを中止した地域の医療機関において、分娩を取り扱う医療機関との間で妊産婦の医療情報等を共有し、分娩までの期間に、

地域において質の高い医療を提供することを目的とする。

## 2 実施主体

- (1) 産科専門の医師等が集約的に妊産婦の医療情報等のモニタリングを行う医療機関は、都道府県の医療計画に基づき、都道府県又は都道府県知事の要請を受けて病院の開設者が整備、運営し、分娩を取り扱う周産期母子医療センター（別に設置するコントロール室を含む。）（以下、「核となる周産期母子医療センター」という。）で厚生労働大臣が適当と認めるものを対象とする。
- (2) 妊産婦モニタリングシステムにより連携する施設は、分娩を取り扱う医療機関、妊産婦の診療を行う産科、産婦人科、婦人科を標榜する医療機関もしくは助産所（以下、「連携医療機関等」という。）で厚生労働大臣が適当と認めるものを対象とする。

## 3 運営方針

- (1) 妊産婦モニタリングシステムは、所在地を異にする複数の医療機関で体制を構築するものとし、連携する医療機関間において、妊産婦モニタリングの運用に係る調整等を行う運営委員会を設置し、1の目的に従い運営に関する必要事項を定め、十分な協力体制の上で本事業を実施するものとする。
- (2) 核となる周産期母子医療センターには、産科専門の医師、助産師（原則として、周産期医療の経験を5年以上有し、妊娠管理・分娩管理において胎児心拍陣痛図等を適切に判読可能な能力を有する医師、助産師であること。）を配置するものとする。
- (3) 核となる周産期母子医療センターの産科専門の医師は、連携医療機関等に入院または外来受診している妊産婦の胎児心拍陣痛図等を遠隔から、集約的にモニタリングし、複数の妊産婦の状況変化を効率的に把握すること。（医師が不在となる場合は助産師で代替する等により常時モニタリングを行う体制を構築すること。）  
また、必要に応じて、現場の医師等に急速遂娩、母体搬送等の医療介入の方針等について適切な助言を行うこと。
- (4) 本事業を実施する都道府県は、周産期医療に関する協議会等の周産期医療に係る検討の場において、妊産婦モニタリングシステムの導入、運用、対象とする地域等について検討することが望ましい。
- (5) 妊産婦モニタリングシステムは、へき地を含む周産期医療圏において活用することが望ましい。
- (6) 本事業の実施に当たっては、「医療・介護関係事業者における個人情報の適切な取扱いのためのガイダンス」、「医療情報システムの安全管理に関する

るガイドライン」を遵守するものとする。

#### 4 整備基準

整備する妊産婦モニタリングシステムについては、以下の要件をすべて満たすもの又はこれに準ずるものとして、厚生労働大臣が適当と認めたものとする。

- (1) 複数患者のモニタリング体制については、原則として以下の項目を満たすこと。
  - ・ 胎児心拍陣痛図等の医療情報等については、核となる周産期母子医療センターにおいて同一の形式で表示されるシステムを有すること。
  - ・ 常時モニタリングが必要ではない事項（既往歴、画像情報、妊娠経過等）については、核となる周産期母子医療センターと共有可能なものとする。
- (2) (1)の実現に必要な、複数の医療機関の妊産婦の胎児心拍陣痛図等の共有を可能とするサーバーシステムを有すること。
- (3) 連携する各医療機関の既存システムを(2)のサーバーへ対応させること。
- (4) 連携医療機関等の医師等と核となる周産期母子医療センターの医師等が必要十分な議論が行えるよう、適切なテレビ会議システム等を有すること。
- (5) 本事業が安全に実施できるよう必要な情報セキュリティ対策が講じられていること。

#### 5 その他

- (1) 補助金の申請は、連携する医療機関単位で代表となる医療機関が所要の経費を取りまとめ、手続きを行うこととする。
- (2) 本事業の実施に必要な事項であって本要綱に定めのない事項については、厚生労働省医政局地域医療計画課と協議の上、決定する。

#### 6 留意事項

本事業実施機関は、厚生労働省医政局が実施する各種調査等に協力し、事業の実施状況を報告すること。

新	旧
<p style="text-align: right;">医政発第 0330011 号 平成 21 年 3 月 30 日</p> <p style="text-align: center;">(略)</p>	<p style="text-align: right;">医政発第 0330011 号 平成 21 年 3 月 30 日</p> <p style="text-align: center;">(略)</p>
<p style="text-align: center;"><u>一部改正 医政発 0401 第 3 号</u> <u>令和 6 年 4 月 1 日</u></p>	
<p style="text-align: center;">周産期医療対策事業等実施要綱</p>	<p style="text-align: center;">周産期医療対策事業等実施要綱</p>
<p>第 1 周産期医療対策事業</p> <p>1 目的 この事業は、診療体制の整備された分娩環境や<u>胎児および新生児</u>に対する最善の対応など、充実した周産期医療に対する需要の増加に応えるため、地域において妊娠、出産から新生児に至る高度専門的な医療を効果的に提供する、総合的な周産期医療体制を整備し、安心して子どもを産み育てることができる環境づくりの推進を図ることを目的とする。</p> <p>2 事業の実施主体 この事業の実施主体は、都道府県とする。</p> <p>3 事業内容</p> <p>(1) <u>周産期医療に関する協議会</u>の設置</p> <p>ア 都道府県は、関係行政機関、医療関係団体等をもって構成する<u>周産期医療に関する協議会</u>を設置するものとする。</p> <p>イ <u>周産期医療に関する協議会</u>においては、次に掲げる事項に関し、地域の実情に応じて検討及び協議を行うものとする。</p> <p>(ア) 周産期医療体制に係る調査分析に関する事項</p> <p>(イ) 医療法（昭和 23 年法律第 205 号）第 30 条の 4 第 1 項に規定する都道府県における医療を提供する体制の確保に関する計画（以下「医療計画」という。）のうち周産期医療に関する事項</p> <p>(ウ) 母体及び新生児の搬送及び受入れ（圏域を越えた搬送及び受入れ（ドクターヘリ等の運用による場合を含む。）を含む。）、母体や新生児の死亡や重篤な症例に関する事項</p>	<p>第 1 周産期医療対策事業</p> <p>1 目的 この事業は、診療体制の整備された分娩環境や<u>未熟児</u>に対する最善の対応など、充実した周産期医療に対する需要の増加に応えるため、地域において妊娠、出産から新生児に至る高度専門的な医療を効果的に提供する、総合的な周産期医療体制を整備し、安心して子どもを産み育てることができる環境づくりの推進を図ることを目的とする。</p> <p>2 事業の実施主体 この事業の実施主体は、都道府県とする。</p> <p>3 事業内容</p> <p>(1) <u>周産期医療協議会</u>の設置</p> <p>ア 都道府県は、関係行政機関、医療関係団体等をもって構成する<u>周産期医療協議会</u>を設置するものとする。</p> <p>イ <u>周産期医療協議会</u>においては、次に掲げる事項に関し、地域の実情に応じて検討及び協議を行うものとする。</p> <p>(ア) 周産期医療体制に係る調査分析に関する事項</p> <p>(イ) 医療法（昭和 23 年法律第 205 号）第 30 条の 4 第 1 項に規定する都道府県における医療を提供する体制の確保に関する計画（以下「医療計画」という。）のうち周産期医療に関する事項</p> <p>(ウ) 母体及び新生児の搬送及び受入れ（圏域を越えた搬送及び受入れ（ドクターヘリ等の運用による場合を含む。）を含む。）、母体や新生児の死亡や重篤な症例に関する事項</p>



新	旧
<p>(エ) 総合周産期母子医療センター及び地域周産期母子医療センターに関する事項</p> <p>(オ) 分娩取扱施設（病院、診療所、助産所）間の連携に関する事項</p> <p>(カ) 周産期医療情報センター（周産期救急情報システムを含む。）に関する事項</p> <p>(キ) 搬送コーディネーターに関する事項</p> <p>(ク) 他事業等との連携を要する事項（救急医療、災害医療、精神疾患、歯科疾患等の周産期に合併する疾患に関する医療等）</p> <p>(ケ) 産前産後を通じた妊産婦に対するメンタルヘルスケアに関する事項</p> <p>(コ) 都道府県の医療部門及び周産期医療関連施設と都道府県及び市町村の保健・福祉部門、並びにその他の成育過程にある者に対する医療、保健、福祉等の関係者との連携に関する事項（母子保健事業等の妊産婦を支援する施策や中長期のフォローを要する妊産婦・新生児に係る情報共有等を含む。）</p> <p>(サ) 地域周産期母子医療センターその他の地域における周産期医療に関連する病院、診療所及び助産所（以下、「地域周産期医療関連施設」という。）等の周産期医療関係者に対する研修に関する事項</p> <p>(シ) 周産期医療の知識及び技術を指導する人材の育成に関する事項</p> <p>(ス) 産科・小児科の医師確保計画の策定に関する事項（新生児医療を担う医師の確保及び産科医師の負担軽減を目的とした院内助産や助産師外来の活用を含む。）</p> <p>(セ) 産科及び産婦人科と産科及び産婦人科以外の診療科との連携体制に関する事項</p> <p>(ソ) NICU長期入院児等の退院支援体制及び療養・療育に関わる保健医療機関との連携に関する事項</p> <p>(タ) 新興感染症の発生・まん延時における医療体制に関する事項（妊産婦の受け入れ先等の救急搬送体制を含む。）</p> <p>(チ) その他特に検討を要する事例や周産期医療体制の整備に関し必要な事項</p> <p>(2) 周産期救急情報システム事業</p> <p>ア 都道府県は、周産期医療の運営に必要な情報の収集を行い、周産期医療体制整備の効果的な推進を図る。また、総合周産期母子医療センター等に、周産期医療情報センターを設置し、総合周産期母子医療センター、地域周産期母子医療センターその他の地域周産期医療関連施設等と通信回線等を接続し、周産期救急情報システムを運営するものとする。</p>	<p>(エ) 総合周産期母子医療センター及び地域周産期母子医療センターに関する事項</p> <p>(オ) 分娩取扱施設（病院、診療所、助産所）間の連携に関する事項</p> <p>(カ) 周産期医療情報センター（周産期救急情報システムを含む。）に関する事項</p> <p>(キ) 搬送コーディネーターに関する事項</p> <p>(ク) 他事業等との連携を要する事項（救急医療、災害医療、精神疾患、歯科疾患等の周産期に合併する疾患に関する医療等）</p> <p>(ケ) 産前産後を通じた妊産婦に対するメンタルヘルスケアに関する事項</p> <p>(コ) 都道府県の医療部門及び周産期医療関連施設と都道府県及び市町村の保健・福祉部門、並びにその他の成育過程にある者に対する医療、保健、福祉等の関係者との連携に関する事項（母子保健事業等の妊産婦を支援する施策や中長期のフォローを要する妊産婦・新生児に係る情報共有等を含む。）</p> <p>(サ) 地域周産期母子医療センターその他の地域における周産期医療に関連する病院、診療所及び助産所（以下、「地域周産期医療関連施設」という。）等の周産期医療関係者に対する研修に関する事項</p> <p>(シ) 周産期医療の知識及び技術を指導する人材の育成に関する事項</p> <p>(ス) 産科・小児科の医師確保計画の策定に関する事項（新生児医療を担う医師の確保及び産科医師の負担軽減を目的とした院内助産や助産師外来の活用を含む。）</p> <p>(セ) 産科及び産婦人科と産科及び産婦人科以外の診療科との連携体制に関する事項</p> <p>(ソ) NICU長期入院児等の退院支援体制及び療養・療育に関わる保健医療機関との連携に関する事項</p> <p>(タ) 新興感染症の発生・まん延時における医療体制に関する事項（妊産婦の受け入れ先等の救急搬送体制を含む。）</p> <p>(チ) その他特に検討を要する事例や周産期医療体制の整備に関し必要な事項</p> <p>(2) 周産期救急情報システム事業</p> <p>ア 都道府県は、周産期医療の運営に必要な情報の収集を行い、周産期医療体制整備の効果的な推進を図る。また、総合周産期母子医療センター等に、周産期医療情報センターを設置し、総合周産期母子医療センター、地域周産期母子医療センターその他の地域周産期医療関連施設等と通信回線等を接続し、周産期救急情報システムを運営するものとする。</p>

新	旧
<p>イ 周産期医療情報センターは、次に掲げる情報を収集し、関係者に提供するものとする。</p> <p>(ア) 周産期医療に関する診療科別医師の存否及び勤務状況</p> <p>(イ) 病床の空床状況</p> <p>(ウ) 手術、検査及び処置の可否</p> <p>(エ) 重症例や産科合併症以外の合併症による母体救急患者の受入れ可能状況</p> <p>(オ) 救急搬送に同行する医師の存否（迎え搬送の可否等）</p> <p>(カ) その他地域の周産期医療の提供に関し必要な事項</p> <p>ウ 情報収集・提供の方法</p> <p>電話、FAX、コンピューター等適切な方法により情報を収集し、関係者に提供するものとする。</p> <p>エ 地域周産期医療関連施設等からの問い合わせに対して医療技術並びに適切な受入施設の設定、確認及び回答等の情報提供を行う。</p> <p>オ 救急医療情報システムとの連携</p> <p>周産期救急情報システムについては、救急医療情報システムとの一体的運用や相互の情報参照等により、救急医療情報システムと連携を図るものとする。また、周産期救急情報システムと救急医療情報システムを連携させることにより、総合周産期母子医療センター、地域周産期母子医療センターその他の地域周産期医療関連施設、救命救急センター、消防機関等が情報を共有できる体制を整備することが望ましい。</p> <p>(3) 相談事業</p> <p>都道府県は、周産期医療情報センター等に専門相談員を配置し、地域周産期医療関連施設等からの相談に応じるとともに、医療専門情報誌やパンフレット等を用いた普及啓発を図るものとする。</p> <p>(4) 周産期医療関係者研修事業</p> <p>ア 都道府県は、地域周産期医療関連施設等の医師、助産師、看護師、搬送コーディネーター、NICU入院児支援コーディネーター（以下、「支援コーディネーター」という。）等に対し、地域の保健医療関係機関・団体等と連携し、<u>総合周産期母子医療センター等において、必要な専門的・基礎的知識及び技術を習得させ、また地域における母子保健や福祉等の体制についての理解を深めるため、到達目標を定め研修を行うとともに、必要な専門的・基礎的知識及び技術を指導する人材の育成等に取り組むものとする。</u></p> <p>イ 到達目標の例</p> <p>(ア) 周産期医療に必要とされる基本的な知識及び技術の習得</p>	<p>イ 周産期医療情報センターは、次に掲げる情報を収集し、関係者に提供するものとする。</p> <p>(ア) 周産期医療に関する診療科別医師の存否及び勤務状況</p> <p>(イ) 病床の空床状況</p> <p>(ウ) 手術、検査及び処置の可否</p> <p>(エ) 重症例や産科合併症以外の合併症による母体救急患者の受入れ可能状況</p> <p>(オ) 救急搬送に同行する医師の存否（迎え搬送の可否等）</p> <p>(カ) その他地域の周産期医療の提供に関し必要な事項</p> <p>ウ 情報収集・提供の方法</p> <p>電話、FAX、コンピューター等適切な方法により情報を収集し、関係者に提供するものとする。</p> <p>エ 地域周産期医療関連施設等からの問い合わせに対して医療技術並びに適切な受入施設の設定、確認及び回答等の情報提供を行う。</p> <p>オ 救急医療情報システムとの連携</p> <p>周産期救急情報システムについては、救急医療情報システムとの一体的運用や相互の情報参照等により、救急医療情報システムと連携を図るものとする。また、周産期救急情報システムと救急医療情報システムを連携させることにより、総合周産期母子医療センター、地域周産期母子医療センターその他の地域周産期医療関連施設、救命救急センター、消防機関等が情報を共有できる体制を整備することが望ましい。</p> <p>(3) 相談事業</p> <p>都道府県は、周産期医療情報センター等に専門相談員を配置し、地域周産期医療関連施設等からの相談に応じるとともに、医療専門情報誌やパンフレット等を用いた普及啓発を図るものとする。</p> <p>(4) 周産期医療関係者研修事業</p> <p>ア 都道府県は、地域周産期医療関連施設等の医師、助産師、看護師、搬送コーディネーター、NICU入院児支援コーディネーター（以下、「支援コーディネーター」という。）等に対し、地域の保健医療関係機関・団体等と連携し、<u>総合周産期母子医療センター等において必要な専門的・基礎的知識及び技術を習得させるため、到達目標を定め研修を行うものとする。</u></p> <p>イ 到達目標の例</p> <p>(ア) 周産期医療に必要とされる基本的な知識及び技術の習得</p>

新	旧
<p>(イ) 緊急を要する母体及び新生児に対する的確な判断力及び高度な技術の習得</p> <p>(ウ) N I C U等高次医療施設を退院後、地域で医療的なケアを要する児や家族のための環境整備や地域連携のために必要な手続き等に関する基礎的な知識の習得</p> <p><u>(エ) 上記イ(ア)～(ウ)に係る専門的・基礎的知識及び技術の指導に関する知識の習得</u></p> <p>ウ 研修の内容の例</p> <p>(ア) 産科</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>a 胎児及び母体の状況の適切な把握と迅速な対応</li> <li>b 産科ショックとその対策</li> <li>c 妊産婦死亡とその防止対策</li> <li>d 帝王切開の問題点</li> <li>e 産科麻酔実施のための知識と技術</li> </ol> <p>(イ) 新生児医療</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>a ハイリスク新生児の医療提供体制</li> <li>b 新生児関連統計・疫学データ</li> <li>c 新生児搬送の適応</li> <li>d 新生児蘇生法</li> <li>e ハイリスク新生児の迅速な判断</li> <li>f 新生児管理の実際</li> <li>g 退院後の保健指導、フォローアップ実施方法等</li> </ol> <p>(ウ) その他</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>a 救急患者の緊急度の判断、救急患者の搬送及び受入ルール等</li> <li>b 他の診療科との合同の症例検討会等</li> <li>c 地域の福祉施設、療育支援施設との連携会議等</li> <li>d <u>上記ウ(ア)～(ウ)に係る研修において指導し、研修を運営するために必要な知識等</u></li> </ol> <p>(5) 周産期医療調査・研究事業</p> <p>ア 都道府県は、イに掲げる事項について調査し、この調査結果に基づきウに掲げる事項について研究を行うものとする。また、この調査及び研究の結果について、都道府県は、住民に公表するとともに、<u>周産期医療に関する協議会</u>に報告し、周産期医療体制の整備に係る検討に活用するものとする。</p> <p>イ 調査事項</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>(ア) 患者動向に関する情報</li> <li>(イ) 医療資源・連携等に関する情報</li> </ol>	<p>(イ) 緊急を要する母体及び新生児に対する的確な判断力及び高度な技術の習得</p> <p>(ウ) N I C U等高次医療施設を退院後、地域で医療的なケアを要する児や家族のための環境整備や地域連携のために必要な手続き等に関する基礎的な知識の習得</p> <p><u>(新規)</u></p> <p>ウ 研修の内容の例</p> <p>(ア) 産科</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>a 胎児及び母体の状況の適切な把握と迅速な対応</li> <li>b 産科ショックとその対策</li> <li>c 妊産婦死亡とその防止対策</li> <li>d 帝王切開の問題点</li> <li>e 産科麻酔実施のための知識と技術</li> </ol> <p>(イ) 新生児医療</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>a ハイリスク新生児の医療提供体制</li> <li>b 新生児関連統計・疫学データ</li> <li>c 新生児搬送の適応</li> <li>d 新生児蘇生法</li> <li>e ハイリスク新生児の迅速な判断</li> <li>f 新生児管理の実際</li> <li>g 退院後の保健指導、フォローアップ実施方法等</li> </ol> <p>(ウ) その他</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>a 救急患者の緊急度の判断、救急患者の搬送及び受入ルール等</li> <li>b 他の診療科との合同の症例検討会等</li> <li>c 地域の福祉施設、療育支援施設との連携会議等</li> </ol> <p><u>(新規)</u></p> <p>(5) 周産期医療調査・研究事業</p> <p>ア 都道府県は、イに掲げる事項について調査し、この調査結果に基づきウに掲げる事項について研究を行うものとする。また、この調査及び研究の結果について、都道府県は、住民に公表するとともに、<u>周産期医療協議会</u>に報告し、周産期医療体制の整備に係る検討に活用するものとする。</p> <p>イ 調査事項</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>(ア) 患者動向に関する情報</li> <li>(イ) 医療資源・連携等に関する情報</li> </ol>

新	旧
<p>(ウ) 都道府県全体の周産期医療体制整備に関する情報</p> <p>ウ 研究事項</p> <p>(ア) 母体及び新生児の搬送及び受入れ（県域を越えた搬送及び受入を含む。）に関する現在の問題点並びに改善策</p> <p>(イ) 周産期救急情報システムの効果的な活用方法及び周産期救急情報システムと救急医療情報システムとの連携方法</p> <p>(ウ) 産科合併症以外の合併症を有する母体への救急医療等における周産期医療に関する診療科間の連携体制</p> <p>(エ) 周産期医療に関する医療圏間の連携体制（圏域を越えた広域の連携体制を含む。）</p> <p>(オ) 地域周産期医療関連施設等の周産期医療関係者に対する効果的な研修</p> <p>(カ) その他周産期医療体制の整備に関する必要な事項</p> <p>(6) NICU入院児支援事業</p> <p>ア 都道府県は、新生児集中治療室（以下「NICU」という。）、NICUに併設された回復期治療室（以下「GCU」という。）等に長期入院している児童について、その状態に応じた望ましい療養・療育環境への円滑な移行を図るため、支援コーディネーターを配置する。</p> <p>イ 支援コーディネーターの業務は以下のとおりとする。</p> <p>(ア) 必須の業務</p> <p>NICU、GCU等の長期入院児の状況把握及び現在入院中の医療機関と望ましい移行先（他医療施設、療育施設・福祉施設、在宅等）との連携・調整、在宅等への移行に際する個々の家族の<u>ニーズ</u>に合わせた支援プログラムの作成並びに医療的・福祉的環境の調整及び支援、その他望ましい療育・療養環境への移行に必要な事項を行う。</p> <p>(イ) 支援コーディネーターは、必要に応じ、移行後の緊急時に備えた救急医療機関・専門的医療機関との連携を行う。</p> <p>ウ 支援コーディネーターは、新生児医療、地域の医療施設、訪問看護ステーション、療育施設・福祉施設、在宅医療・福祉サービス等に精通した看護師、社会福祉士等が行うものとする。</p> <p>(7) 搬送コーディネーター事業</p> <p>ア 都道府県は、医療機関相互の連携を強化するため、<u>受入母体・新生児</u>の病状に応じた専門病院等の搬送先を調整・確保するため「搬送コーディネーター」を総合周産期母子医療センター、周産期医療情報センター、救急医療情報センター等に配置する。</p> <p>イ 搬送コーディネーターの業務は以下のとおりとする。</p>	<p>(ウ) 都道府県全体の周産期医療体制整備に関する情報</p> <p>ウ 研究事項</p> <p>(ア) 母体及び新生児の搬送及び受入れ（県域を越えた搬送及び受入を含む。）に関する現在の問題点並びに改善策</p> <p>(イ) 周産期救急情報システムの効果的な活用方法及び周産期救急情報システムと救急医療情報システムとの連携方法</p> <p>(ウ) 産科合併症以外の合併症を有する母体への救急医療等における周産期医療に関する診療科間の連携体制</p> <p>(エ) 周産期医療に関する医療圏間の連携体制（圏域を越えた広域の連携体制を含む。）</p> <p>(オ) 地域周産期医療関連施設等の周産期医療関係者に対する効果的な研修</p> <p>(カ) その他周産期医療体制の整備に関する必要な事項</p> <p>(6) NICU入院児支援事業</p> <p>ア 都道府県は、新生児集中治療室（以下「NICU」という。）、NICUに併設された回復期治療室（以下「GCU」という。）等に長期入院している児童について、その状態に応じた望ましい療養・療育環境への円滑な移行を図るため、支援コーディネーターを配置する。</p> <p>イ 支援コーディネーターの業務は以下のとおりとする。</p> <p>(ア) 必須の業務</p> <p>NICU、GCU等の長期入院児の状況把握及び現在入院中の医療機関と望ましい移行先（他医療施設、療育施設・福祉施設、在宅等）との連携・調整、在宅等への移行に際する個々の家族の<u>ニーズ</u>に合わせた支援プログラムの作成並びに医療的・福祉的環境の調整及び支援、その他望ましい療育・療養環境への移行に必要な事項を行う。</p> <p>(イ) 支援コーディネーターは、必要に応じ、移行後の緊急時に備えた救急医療機関・専門的医療機関との連携を行う。</p> <p>ウ 支援コーディネーターは、新生児医療、地域の医療施設、訪問看護ステーション、療育施設・福祉施設、在宅医療・福祉サービス等に精通した看護師、社会福祉士等が行うものとする。</p> <p>(7) 搬送コーディネーター事業</p> <p>ア 都道府県は、医療機関相互の連携を強化するため、<u>受入妊婦・新生児</u>の病状に応じた専門病院等の搬送先を調整・確保するため「搬送コーディネーター」を総合周産期母子医療センター、周産期医療情報センター、救急医療情報センター等に配置する。</p> <p>イ 搬送コーディネーターの業務は以下のとおりとする。</p>

新	旧
<p>(ア) 医療施設又は消防機関から、母体又は新生児の受入医療施設の調整の要請を受け、受入医療施設の選定、確認及び回答を行うこと。</p> <p>(イ) 医療施設から情報を積極的に収集し、情報を更新するなど、周産期救急情報システムの活用推進に努めること。</p> <p>(ウ) 必要に応じて住民に医療施設の情報提供を行うこと。</p> <p>(エ) その他母体及び新生児の搬送及び受入れに関し必要な業務を行うこと。</p> <p>4 留意事項 都道府県は、厚生労働省医政局が実施する各種調査等に協力し、事業の実施状況を報告すること。</p> <p>第2 小児医療施設整備事業</p> <p>1 目的 この事業は、小児疾患、新生児疾患の診断、治療を行う医療施設を整備し、地域における小児医療水準の向上に資することを目的とする。</p> <p>2 事業の実施主体 本事業の実施主体は、都道府県の医療計画等に基づき、都道府県知事の要請を受けた病院の開設者とする（ただし、地方公共団体及び地方独立行政法人を除く。）。</p> <p>3 整備基準</p> <p>(1) 施設 小児医療施設として診療棟、小児専用病棟、NICU等必要な部門を設けるものとする。</p> <p>(2) 設備</p> <p>ア 小児医療施設として必要な医療機器等を整えるものとする。</p> <p>イ NICUを設置する場合には、同室について24時間診療体制を確保するとともに、必要な職員を配置するほか、次の設備を整えるものとする。</p> <p>(ア) 新生児用呼吸循環監視装置</p> <p>(イ) 新生児用人工換気装置</p> <p>(ウ) 保育器</p> <p>(エ) その他新生児集中治療に必要な設備</p> <p>(3) 小児総合病院</p>	<p>(ア) 医療施設又は消防機関から、母体又は新生児の受入医療施設の調整の要請を受け、受入医療施設の選定、確認及び回答を行うこと。</p> <p>(イ) 医療施設から情報を積極的に収集し、情報を更新するなど、周産期救急情報システムの活用推進に努めること。</p> <p>(ウ) 必要に応じて住民に医療施設の情報提供を行うこと。</p> <p>(エ) その他母体及び新生児の搬送及び受入れに関し必要な業務を行うこと。</p> <p>4 留意事項 都道府県は、厚生労働省医政局が実施する各種調査等に協力し、事業の実施状況を報告すること。</p> <p>第2 小児医療施設整備事業</p> <p>1 目的 この事業は、小児疾患、新生児疾患の診断、治療を行う医療施設を整備し、地域における小児医療水準の向上に資することを目的とする。</p> <p>2 事業の実施主体 本事業の実施主体は、都道府県の医療計画等に基づき、都道府県知事の要請を受けた病院の開設者とする（ただし、地方公共団体及び地方独立行政法人を除く。）。</p> <p>3 整備基準</p> <p>(1) 施設 小児医療施設として診療棟、小児専用病棟、NICU等必要な部門を設けるものとする。</p> <p>(2) 設備</p> <p>ア 小児医療施設として必要な医療機器等を整えるものとする。</p> <p>イ NICUを設置する場合には、同室について24時間診療体制を確保するとともに、必要な職員を配置するほか、次の設備を整えるものとする。</p> <p>(ア) 新生児用呼吸循環監視装置</p> <p>(イ) 新生児用人工換気装置</p> <p>(ウ) 保育器</p> <p>(エ) その他新生児集中治療に必要な設備</p> <p>(3) 小児総合病院</p>

新	旧
<p>ア 小児専用病棟の病床数は、おおむね 100 床以上とすること。</p> <p>イ 小児科、小児外科又は外科のほか、小児の総合的な診療に必要な診療科を設置するとともに次の設備等を原則として備えるものとする。</p> <p>(ア) プレイルーム、学習室及び家族の控え室の設置。</p> <p>(イ) 病棟への保育士の配置。</p> <p>ウ 上記のほか、病室について 1 人当たりの十分な面積を確保するなど児童の療養環境の整備に努めること。</p> <p>4 留意事項 小児医療施設は、厚生労働省医政局が実施する各種調査等に協力し、事業の実施状況を報告すること。</p> <p>第3 周産期医療施設整備事業</p> <p>1 目的 この事業は、妊婦のうち特に危険度の高い者を対象として、出産前後の母体、胎児及び新生児の<u>一貫</u>した管理を行う母体・胎児集中治療管理室（以下「MFIICU」という。）を整備することにより、専門的な周産期医療体制の整備を図ることを目的とする。</p> <p>2 事業の実施主体 本事業の実施主体は、都道府県の医療計画等に基づき、都道府県知事の要請を受けた病院の開設者とする（ただし、地方公共団体及び地方独立行政法人を除く。）。</p> <p>3 運営方針 (1) 周産期医療施設は、産科医療施設等からの転送患者を受け入れるものとする。 (2) 周産期医療施設は、原則としてNICUを併設するものとする。</p> <p>4 整備基準 (1) 周産期医療施設は、<u>産科及び産科以外</u>の母体疾患又は胎児疾患等により搬送された母体、胎児の集中治療を行うために必要な診療機能とともに、収容のための病床を有するものとする。 (2) 周産期医療施設は、24 時間診療体制を確保し、MFIICUを運営するために必要な職員を配置するものとする。 (3) 施設及び設備</p>	<p>ア 小児専用病棟の病床数は、おおむね 100 床以上とすること。</p> <p>イ 小児科、小児外科又は外科のほか、小児の総合的な診療に必要な診療科を設置するとともに次の設備等を原則として備えるものとする。</p> <p>(ア) プレイルーム、学習室及び家族の控え室の設置。</p> <p>(イ) 病棟への保育士の配置。</p> <p>ウ 上記のほか、病室について 1 人当たりの十分な面積を確保するなど児童の療養環境の整備に努めること。</p> <p>4 留意事項 小児医療施設は、厚生労働省医政局が実施する各種調査等に協力し、事業の実施状況を報告すること。</p> <p>第3 周産期医療施設整備事業</p> <p>1 目的 この事業は、妊婦のうち特に危険度の高い者を対象として、出産前後の母体、胎児及び新生児の<u>一環</u>した管理を行う母体・胎児集中治療管理室（以下「MFIICU」という。）を整備することにより、専門的な周産期医療体制の整備を図ることを目的とする。</p> <p>2 事業の実施主体 本事業の実施主体は、都道府県の医療計画等に基づき、都道府県知事の要請を受けた病院の開設者とする（ただし、地方公共団体及び地方独立行政法人を除く。）。</p> <p>3 運営方針 (1) 周産期医療施設は、産科医療施設等からの転送患者を受け入れるものとする。 (2) 周産期医療施設は、原則としてNICUを併設するものとする。</p> <p>4 整備基準 (1) 周産期医療施設は、<u>切迫早産、前期破水等</u>母体疾患又は胎児疾患等により搬送された母体、胎児の集中治療を行うために必要な診療機能とともに、収容のための病床を有するものとする。 (2) 周産期医療施設は、24 時間診療体制を確保し、MFIICUを運営するために必要な職員を配置するものとする。 (3) 施設及び設備</p>

新	旧
<p>ア 施設 周産期医療施設として必要な周産期専用病棟(MFICUを含む。)を設けるものとする。</p> <p>イ 設備 (ア) 周産期医療施設として必要な医療機器等を整えるものとする。 (イ) MFICUには、次の設備を整えるものとする。 a 分娩監視装置 b 呼吸循環監視装置 c 超音波診断装置 d その他母体・胎児集中治療に必要な設備 (ウ) 医師の管理のもとに母体又は新生児を搬送するために必要な患者監視装置、人工呼吸装置等の医療器械を搭載したドクターカーを、整備することができるものとする。</p> <p>5 留意事項 周産期医療施設は、厚生労働省医政局が実施する各種調査等に協力し、事業の実施状況を報告すること。</p> <p>第4 周産期母子医療センター運営事業 1 目的 (1) この事業は、周産期母子医療センターへの補助として、<u>「疾病・事業及び在宅医療に係る医療体制について」(令和5年3月31日医政地発0331第14号厚生労働省医政局地域医療計画課長通知(令和5年6月29日一部改正))の別紙「周産期医療の体制構築に係る指針」(以下「指針」という。)</u>に従い作成される医療計画に記載された周産期母子医療センターの診療機能、病床数及び過酷な勤務状況にある医師、看護師等の確保や処遇改善等に必要な周産期母子医療センターの充実強化について迅速かつ着実に推進することを目的とする。 (2) 周産期母子医療センターにおいて、産科、小児科、麻酔科、救急医療の関連診療科(脳神経外科、循環器内科、心臓血管外科等)を有し、救命救急センターを併設し、必要な設備人員を備え、<u>24時間体制で母体・新生児を受け入れる体制</u>を整えることにより、産科及び産科以外の合併症に対する対応の強化を目的とする。 (3) 搬送受入促進事業は、<u>母体・新生児</u>の受入を促進するため、総合周産期母子医療センター及び地域周産期母子医療センターにおいて、開業医等の協力を得て、夜間、休日等に近隣の医師等が勤務し、母体・新生</p>	<p>ア 施設 周産期医療施設として必要な周産期専用病棟(MFICUを含む。)を設けるものとする。</p> <p>イ 設備 (ア) 周産期医療施設として必要な医療機器等を整えるものとする。 (イ) MFICUには、次の設備を整えるものとする。 a 分娩監視装置 b 呼吸循環監視装置 c 超音波診断装置 d その他母体・胎児集中治療に必要な設備 (ウ) 医師の管理のもとに母体又は新生児を搬送するために必要な患者監視装置、人工呼吸装置等の医療器械を搭載したドクターカーを、整備することができるものとする。</p> <p>5 留意事項 周産期医療施設は、厚生労働省医政局が実施する各種調査等に協力し、事業の実施状況を報告すること。</p> <p>第4 周産期母子医療センター運営事業 1 目的 (1) この事業は、周産期母子医療センターへの補助として、<u>「疾病・事業及び在宅医療に係る医療体制について」(平成29年7月31日医政地発0731第1号厚生労働省医政局地域医療計画課長通知)の別紙「周産期医療の体制構築に係る指針」(以下「指針」という。)</u>に従い作成される医療計画に記載された周産期母子医療センターの診療機能、病床数及び過酷な勤務状況にある医師、看護師等の確保や処遇改善等に必要な周産期母子医療センターの充実強化について迅速かつ着実に推進することを目的とする。 (2) 周産期母子医療センターにおいて、産科、小児科、麻酔科、救急医療の関連診療科(脳神経外科、循環器内科、心臓血管外科等)を有し、救命救急センターを併設し、必要な設備人員を備え、<u>24時間体制で受け入れる体制</u>を整えることにより、産科合併症以外の合併症に対する対応の強化を目的とする。 (3) 搬送受入促進事業は、<u>妊婦・新生児</u>の受入を促進するため、総合周産期母子医療センター及び地域周産期母子医療センターにおいて、開業医等の協力を得て、夜間、休日等に近隣の医師等が勤務し、妊婦・新生</p>

新	旧
<p>児の受入の促進を図ることを目的とする。</p> <p>(4) 必要に応じ、麻酔科医を確保するものとする。</p> <p>(5) 必要に応じ、<u>公認心理師等</u>の臨床心理技術者を確保するものとする。</p> <p>2 実施主体 この事業の実施主体は、指針に従い策定される医療計画に基づき指定又は認定された周産期母子医療センターを対象とする。 なお、MFICU、NICU、GCUのいずれかの病床が実質稼働または稼働を予定している場合に限る。</p> <p>3 運営方針 指針及び医療計画に定めるところによる。</p> <p>4 整備基準 指針及び医療計画に定めるところによる。</p> <p>5 留意事項 周産期母子医療センターは、厚生労働省医政局が実施する各種調査等に協力し、事業の実施状況を報告すること。</p>	<p>児の受入の促進を図ることを目的とする。</p> <p>(4) 必要に応じ、麻酔科医を確保するものとする。</p> <p>(5) 必要に応じ、<u>臨床心理士等</u>の臨床心理技術者を確保するものとする。</p> <p>2 実施主体 この事業の実施主体は、指針に従い策定される医療計画に基づき指定又は認定された周産期母子医療センターを対象とする。 なお、MFICU、NICU、GCUのいずれかの病床が実質稼働または稼働を予定している場合に限る。</p> <p>3 運営方針 指針及び医療計画に定めるところによる。</p> <p>4 整備基準 指針及び医療計画に定めるところによる。</p> <p>5 留意事項 周産期母子医療センターは、厚生労働省医政局が実施する各種調査等に協力し、事業の実施状況を報告すること。</p>
<p>第5 地域療育支援施設</p> <p>1 目的 この事業は、NICUやGCUに長期入院している又は同等の病状を有する気管切開以上の呼吸管理を必要とする小児（以下、「NICU等長期入院児」という。）について、在宅療養等との間に中間施設として地域療育支援施設を設置することにより、NICU等の満床の解消を図るとともに在宅療養等への円滑な移行を促進することを目的とする。</p> <p>2 実施主体 地域療育支援施設運営事業の実施主体は、都道府県、市町村、公的団体及び厚生労働大臣が適当と認める者を対象とする。 地域療育支援施設整備事業の実施主体は、公的団体及び厚生労働大臣が適当と認める者を対象とする。</p> <p>3 運営方針 (1) 地域療育支援施設は、NICU等長期入院児が円滑に在宅医療等へ移</p>	<p>第5 地域療育支援施設</p> <p>1 目的 この事業は、NICUやGCUに長期入院している又は同等の病状を有する気管切開以上の呼吸管理を必要とする小児（以下、「NICU等長期入院児」という。）について、在宅療養等との間に中間施設として地域療育支援施設を設置することにより、NICU等の満床の解消を図るとともに在宅療養等への円滑な移行を促進することを目的とする。</p> <p>2 実施主体 地域療育支援施設運営事業の実施主体は、都道府県、市町村、公的団体及び厚生労働大臣が適当と認める者を対象とする。 地域療育支援施設整備事業の実施主体は、公的団体及び厚生労働大臣が適当と認める者を対象とする。</p> <p>3 運営方針 (1) 地域療育支援施設は、NICU等長期入院児が円滑に在宅医療等へ移</p>



新	旧
<p>行し、家族とともに生活をしていく上で必要な知識・技術を取得するための訓練等を行うものとする。</p> <p>(2) 地域療育支援施設は、人工呼吸管理、栄養管理、呼吸理学療法を含むリハビリテーション、必要に応じて感染・輸液管理を行うために必要な診療機能を有するものとする。</p> <p>(3) N I C U等長期入院児の在宅医療等への移行及びその後又は同等の援助が必要な小児が自宅等で急性増悪したときに常時受け入れる体制を整備するものとする。</p> <p>4 整備基準</p> <p>(1) 地域療育支援施設は、原則として以下の常勤職種から構成される医療チームを設けること。</p> <p>ア 小児科医師（小児神経科医師が望ましい。）</p> <p>イ 看護師</p> <p>ウ 理学療法士（小児専任が望ましい。）</p> <p>エ 社会福祉士（ソーシャルワーカー）</p> <p>オ <u>公認心理師等</u>の臨床心理技術者</p> <p>カ 臨床工学技士</p> <p>ただし、看護師は当該施設内専従とするが、その他は院内兼務でも可とする。また<u>公認心理師等</u>の臨床心理技術者は非常勤でも可とする。</p> <p>(2) 呼吸管理に習熟した<u>小児科医師</u>が常時院内にいること。</p> <p>(3) 施設責任者は<u>日本小児科学会認定小児科指導医等</u>であること。</p> <p>(4) 訪問看護施設と連携ができていること。</p> <p>(5) 施設・設備</p> <p>専用病床を2床以上（10床以内）有すること</p> <p>地域療育支援施設として必要な呼吸管理を行うための医療機器（病床分の人工呼吸器、呼吸・循環モニター及び酸素・空気・吸引の中央配管）等及び家族がスムーズに在宅医療等へ移行できるように家族同室で指導できる個室を備えるものとする。</p> <p>5 留意事項</p> <p>地域療育支援施設は、厚生労働省医政局が実施する各種調査等に協力し、事業の実施状況を報告すること。</p>	<p>行し、家族とともに生活をしていく上で必要な知識・技術を取得するための訓練等を行うものとする。</p> <p>(2) 地域療育支援施設は、人工呼吸管理、栄養管理、呼吸理学療法を含むリハビリテーション、必要に応じて感染・輸液管理を行うために必要な診療機能を有するものとする。</p> <p>(3) N I C U等長期入院児の在宅医療等への移行及びその後又は同等の援助が必要な小児が自宅等で急性増悪したときに常時受け入れる体制を整備するものとする。</p> <p>4 整備基準</p> <p>(1) 地域療育支援施設は、原則として以下の常勤職種から構成される医療チームを設けること。</p> <p>ア 小児科医師（小児神経科医師が望ましい。）</p> <p>イ 看護師</p> <p>ウ 理学療法士（小児専任が望ましい。）</p> <p>エ 社会福祉士（ソーシャルワーカー）</p> <p>オ <u>臨床心理士等</u>の臨床心理技術者</p> <p>カ 臨床工学技士</p> <p>ただし、看護師は当該施設内専従とするが、その他は院内兼務でも可とする。また<u>臨床心理士等</u>の臨床心理技術者は非常勤でも可とする。</p> <p>(2) 呼吸管理に習熟した<u>小児科医</u>が常時院内にいること。</p> <p>(3) 施設責任者は<u>日本小児科学会指導医等</u>であること。</p> <p>(4) 訪問看護施設と連携ができていること。</p> <p>(5) 施設・設備</p> <p>専用病床を2床以上（10床以内）有すること</p> <p>地域療育支援施設として必要な呼吸管理を行うための医療機器（病床分の人工呼吸器、呼吸・循環モニター及び酸素・空気・吸引の中央配管）等及び家族がスムーズに在宅医療等へ移行できるように家族同室で指導できる個室を備えるものとする。</p> <p>5 留意事項</p> <p>地域療育支援施設は、厚生労働省医政局が実施する各種調査等に協力し、事業の実施状況を報告すること。</p>
第6 日中一時支援事業	第6 日中一時支援事業

新	旧
<p>1 目的 この事業は、NICU等長期入院児の在宅医療中の定期的医学管理及び保護者の労力の一時支援を目的とする。</p> <p>2 実施主体 この事業の実施主体は、都道府県、市町村、公的団体及び厚生労働大臣が適当と認める者を対象とする。</p> <p>3 運営方針 (1) 在宅等に移行したNICU等長期入院児等を保護者の要請に応じて、一時的に受け入れるものとする。 (2) 人工呼吸管理、栄養管理、呼吸理学療法を含むリハビリテーション、必要に応じて感染・輸液管理を行うために必要な診療機能を有するものとする。</p> <p>4 整備基準 (1) 以下の常勤職種から構成される医療チームを有すること。 ア 小児科医師（呼吸管理に習熟した小児科医師を含む） イ 看護師 ウ 小児に精通した理学療法士 エ 臨床工学技士 ただし、院内兼務でも可とする。 (2) 訪問看護施設と連携ができていないこと。 (3) 施設・設備 呼吸管理を行うために医療機器（病床分の人工呼吸器、呼吸・循環モニター及び酸素・空気・吸引の中央配管）等を備えるものとする。</p> <p>5 留意事項 都道府県、市町村及び本事業実施機関は、厚生労働省医政局が実施する各種調査等に協力し、事業の実施状況を報告すること。</p>	<p>1 目的 この事業は、NICU等長期入院児の在宅医療中の定期的医学管理及び保護者の労力の一時支援を目的とする。</p> <p>2 実施主体 この事業の実施主体は、都道府県、市町村、公的団体及び厚生労働大臣が適当と認める者を対象とする。</p> <p>3 運営方針 (1) 在宅等に移行したNICU等長期入院児等を保護者の要請に応じて、一時的に受け入れるものとする。 (2) 人工呼吸管理、栄養管理、呼吸理学療法を含むリハビリテーション、必要に応じて感染・輸液管理を行うために必要な診療機能を有するものとする。</p> <p>4 整備基準 (1) 以下の常勤職種から構成される医療チームを有すること。 ア 小児科医師（呼吸管理に習熟した小児科医を含む） イ 看護師 ウ 小児に精通した理学療法士 エ 臨床工学技士 ただし、院内兼務でも可とする。 (2) 訪問看護施設と連携ができていないこと。 (3) 施設・設備 呼吸管理を行うために医療機器（病床分の人工呼吸器、呼吸・循環モニター及び酸素・空気・吸引の中央配管）等を備えるものとする。</p> <p>5 留意事項 都道府県、市町村及び本事業実施機関は、厚生労働省医政局が実施する各種調査等に協力し、事業の実施状況を報告すること。</p>
<p>第7 妊婦の診療に係る医療提供体制整備事業</p> <p>1 目的 この事業は、妊婦が安心安全に受診できるよう産科及び産婦人科（以下、「産科等」という。）以外の診療科の医師に対する研修を行うとともに、産科等以外の診療科の医師が妊婦の診療について、産科等医師から</p>	<p>第7 妊婦の診療に係る医療提供体制整備事業</p> <p>1 目的 この事業は、妊婦が安心安全に受診できるよう産科及び産婦人科（以下、「産科等」という。）以外の診療科の医師に対する研修を行うとともに、産科等以外の診療科の医師が妊婦の診療について、産科等医師から</p>

新	旧
<p>必要な情報を得られるよう相談窓口を設置するなど、妊産婦の診療を地域で支える体制を整備し、安心して子どもを産み育てることができる環境づくりの推進を図ることを目的とする。</p> <p>2 実施主体 この事業の実施主体は、都道府県（委託を含む。）とする。</p> <p>3 事業内容 (1) 研修事業 都道府県は、産科等以外の診療科の医師に対し、地域の保健医療関係機関・団体等と連携し、総合周産期母子医療センター等において、妊産婦の特性に応じた診療の知識及び技術を習得させるための研修を行うものとする。 (2) 相談窓口事業 都道府県は、総合周産期母子医療センター等に妊産婦の診療について必要な情報を提供するための産科等医師を配置し、地域の産科等以外の診療科の医師からの相談に応じる相談窓口を設置するものとする。</p> <p>4 留意事項 都道府県は、厚生労働省医政局が実施する各種調査等に協力し、事業の実施状況を報告すること。</p>	<p>必要な情報を得られるよう相談窓口を設置するなど、妊産婦の診療を地域で支える体制を整備し、安心して子どもを産み育てることができる環境づくりの推進を図ることを目的とする。</p> <p>2 実施主体 この事業の実施主体は、都道府県（委託を含む。）とする。</p> <p>3 事業内容 (1) 研修事業 都道府県は、産科等以外の診療科の医師に対し、地域の保健医療関係機関・団体等と連携し、総合周産期母子医療センター等において、妊産婦の特性に応じた診療の知識及び技術を習得させるための研修を行うものとする。 (2) 相談窓口事業 都道府県は、総合周産期母子医療センター等に妊産婦の診療について必要な情報を提供するための産科等医師を配置し、地域の産科等以外の診療科の医師からの相談に応じる相談窓口を設置するものとする。</p> <p>4 留意事項 都道府県は、厚生労働省医政局が実施する各種調査等に協力し、事業の実施状況を報告すること。</p>
<p>第8 事業 I C Tを活用した産科医師不足地域に対する妊産婦モニタリング支援事業</p> <p>1 目的 この事業は、複数の分娩を取り扱う施設及び妊産婦の診療を行う医療機関の胎児心拍陣痛図等の医療情報等を、ネットワーク通信を利用して連携し、核となる周産期母子医療センターにおいて、産科専門の医師等が集約的に妊産婦の医療情報等をモニタリングし、現場の医師等に対し適切な助言を行うシステム（以下「妊産婦モニタリングシステム」という。）の体制整備を促進することにより、周産期医療の質の向上とともに、他の診療科と比較して少数かつ、長時間勤務が余儀なくされている産科医療に従事する医師の勤務環境の改善を目的とする。 また、産科医療に従事する医師の不足や分娩取扱医療機関の集約化・重点化等により、分娩の取り扱いを中止した地域の医療機関において、分娩を取り扱う医療機関との間で妊産婦の医療情報等を共有し、分娩まで</p>	<p>第8 事業 I C Tを活用した産科医師不足地域に対する妊産婦モニタリング支援事業</p> <p>1 目的 この事業は、複数の分娩を取り扱う施設及び妊産婦の診療を行う医療機関の胎児心拍陣痛図等の医療情報等を、ネットワーク通信を利用して連携し、核となる周産期母子医療センターにおいて、産科専門の医師等が集約的に妊産婦の医療情報等をモニタリングし、現場の医師等に対し適切な助言を行うシステム（以下「妊産婦モニタリングシステム」という。）の体制整備を促進することにより、周産期医療の質の向上とともに、他の診療科と比較して少数かつ、長時間勤務が余儀なくされている産科医療に従事する医師の勤務環境の改善を目的とする。 また、産科医療に従事する医師の不足や分娩取扱医療機関の集約化・重点化等により、分娩の取り扱いを中止した地域の医療機関において、分娩を取り扱う医療機関との間で妊産婦の医療情報等を共有し、分娩まで</p>

新	旧
<p>の期間に、地域において質の高い医療を提供することを目的とする。</p> <p>2 実施主体</p> <p>(1) 産科専門の医師等が集約的に妊産婦の医療情報等のモニタリングを行う医療機関は、都道府県の医療計画に基づき、都道府県又は都道府県知事の要請を受けて病院の開設者が整備、運営し、分娩を取り扱う周産期母子医療センター(別に設置するコントロール室を含む。)(以下、「核となる周産期母子医療センター」という。)で厚生労働大臣が適当と認めるものを対象とする。</p> <p>(2) 妊産婦モニタリングシステムにより連携する施設は、分娩を取り扱う医療機関、妊産婦の診療を行う産科、産婦人科、婦人科を標榜する医療機関もしくは助産所(以下、「連携医療機関等」という。)で厚生労働大臣が適当と認めるものを対象とする。</p> <p>3 運営方針</p> <p>(1) 妊産婦モニタリングシステムは、所在地を異にする複数の医療機関で体制を構築するものとし、連携する医療機関間において、妊産婦モニタリングの運用に係る調整等を行う運営委員会を設置し、1の目的に従い運営に関する必要事項を定め、十分な協力体制の上で本事業を実施するものとする。</p> <p>(2) 核となる周産期母子医療センターには、産科専門の医師、助産師(原則として、周産期医療の経験を5年以上有し、妊娠管理・分娩管理において胎児心拍陣痛図等を適切に判読可能な能力を有する医師、助産師であること。)を配置するものとする。</p> <p>(3) 核となる周産期母子医療センターの産科専門の医師は、連携医療機関等に入院または外来受診している妊産婦の胎児心拍陣痛図等を遠隔から、集約的にモニタリングし、複数の妊産婦の状況変化を効率的に把握すること。(医師が不在となる場合は助産師で代替する等により常時モニタリングを行う体制を構築すること。)</p> <p>また、必要に応じて、現場の医師等に急速遂娩、母体搬送等の医療介入の方針等について適切な助言を行うこと。</p> <p>(4) 本事業を実施する都道府県は、<u>周産期医療に関する協議会</u>等の周産期医療に係る検討の場において、妊産婦モニタリングシステムの導入、運用、対象とする地域等について検討することが望ましい。</p> <p>(5) 妊産婦モニタリングシステムは、へき地を含む周産期医療圏において活用することが望ましい。</p> <p>(6) 本事業の実施に当たっては、「医療・介護関係事業者における個人情</p>	<p>の期間に、地域において質の高い医療を提供することを目的とする。</p> <p>2 実施主体</p> <p>(1) 産科専門の医師等が集約的に妊産婦の医療情報等のモニタリングを行う医療機関は、都道府県の医療計画に基づき、都道府県又は都道府県知事の要請を受けて病院の開設者が整備、運営し、分娩を取り扱う周産期母子医療センター(別に設置するコントロール室を含む。)(以下、「核となる周産期母子医療センター」という。)で厚生労働大臣が適当と認めるものを対象とする。</p> <p>(2) 妊産婦モニタリングシステムにより連携する施設は、分娩を取り扱う医療機関、妊産婦の診療を行う産科、産婦人科、婦人科を標榜する医療機関もしくは助産所(以下、「連携医療機関等」という。)で厚生労働大臣が適当と認めるものを対象とする。</p> <p>3 運営方針</p> <p>(1) 妊産婦モニタリングシステムは、所在地を異にする複数の医療機関で体制を構築するものとし、連携する医療機関間において、妊産婦モニタリングの運用に係る調整等を行う運営委員会を設置し、1の目的に従い運営に関する必要事項を定め、十分な協力体制の上で本事業を実施するものとする。</p> <p>(2) 核となる周産期母子医療センターには、産科専門の医師、助産師(原則として、周産期医療の経験を5年以上有し、妊娠管理・分娩管理において胎児心拍陣痛図等を適切に判読可能な能力を有する医師、助産師であること。)を配置するものとする。</p> <p>(3) 核となる周産期母子医療センターの産科専門の医師は、連携医療機関等に入院または外来受診している妊産婦の胎児心拍陣痛図等を遠隔から、集約的にモニタリングし、複数の妊産婦の状況変化を効率的に把握すること。(医師が不在となる場合は助産師で代替する等により常時モニタリングを行う体制を構築すること。)</p> <p>また、必要に応じて、現場の医師等に急速遂娩、母体搬送等の医療介入の方針等について適切な助言を行うこと。</p> <p>(4) 本事業を実施する都道府県は、<u>周産期医療協議会</u>等の周産期医療に係る検討の場において、妊産婦モニタリングシステムの導入、運用、対象とする地域等について検討することが望ましい。</p> <p>(5) 妊産婦モニタリングシステムは、へき地を含む周産期医療圏において活用することが望ましい。</p> <p>(6) 本事業の実施に当たっては、「医療・介護関係事業者における個人情</p>

新	旧
<p>報の適切な取扱いのためのガイドンス」、「医療情報システムの安全管理に関するガイドライン」を遵守するものとする。</p> <p>4 整備基準  整備する妊産婦モニタリングシステムについては、以下の要件をすべて満たすもの又はこれに準ずるものとして、厚生労働大臣が相当と認めたものとする。</p> <p>(1) 複数患者のモニタリング体制については、原則として以下の項目を満たすこと。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 胎児心拍陣痛図等の医療情報等については、核となる周産期母子医療センターにおいて同一の形式で表示されるシステムを有すること。</li> <li>・ 常時モニタリングが必要ではない事項（既往歴、画像情報、妊娠経過等）については、核となる周産期母子医療センターと共有可能なものとする。</li> </ul> <p>(2) (1)の実現に必要な、複数の医療機関の妊産婦の胎児心拍陣痛図等の共有を可能とするサーバーシステムを有すること。</p> <p>(3) 連携する各医療機関の既存システムを(2)のサーバーへ対応させること。</p> <p>(4) 連携医療機関等の医師等と核となる周産期母子医療センターの医師等が必要十分な議論が行えるよう、適切なテレビ会議システム等を有すること。</p> <p>(5) 本事業が安全に実施できるよう必要な情報セキュリティ対策が講じられていること。</p> <p>5 その他</p> <p>(1) 補助金の申請は、連携する医療機関単位で代表となる医療機関が所要の経費を取りまとめ、手続きを行うこととする。</p> <p>(2) 本事業の実施に必要な事項であって本要綱に定めのない事項については、厚生労働省医政局地域医療計画課と協議の上、決定する。</p> <p>6 留意事項  本事業実施機関は、厚生労働省医政局が実施する各種調査等に協力し、事業の実施状況を報告すること。</p>	<p>報の適切な取扱いのためのガイドンス」、「医療情報システムの安全管理に関するガイドライン」を遵守するものとする。</p> <p>4 整備基準  整備する妊産婦モニタリングシステムについては、以下の要件をすべて満たすもの又はこれに準ずるものとして、厚生労働大臣が相当と認めたものとする。</p> <p>(1) 複数患者のモニタリング体制については、原則として以下の項目を満たすこと。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 胎児心拍陣痛図等の医療情報等については、核となる周産期母子医療センターにおいて同一の形式で表示されるシステムを有すること。</li> <li>・ 常時モニタリングが必要ではない事項（既往歴、画像情報、妊娠経過等）については、核となる周産期母子医療センターと共有可能なものとする。</li> </ul> <p>(2) (1)の実現に必要な、複数の医療機関の妊産婦の胎児心拍陣痛図等の共有を可能とするサーバーシステムを有すること。</p> <p>(3) 連携する各医療機関の既存システムを(2)のサーバーへ対応させること。</p> <p>(4) 連携医療機関等の医師等と核となる周産期母子医療センターの医師等が必要十分な議論が行えるよう、適切なテレビ会議システム等を有すること。</p> <p>(5) 本事業が安全に実施できるよう必要な情報セキュリティ対策が講じられていること。</p> <p>5 その他</p> <p>(1) 補助金の申請は、連携する医療機関単位で代表となる医療機関が所要の経費を取りまとめ、手続きを行うこととする。</p> <p>(2) 本事業の実施に必要な事項であって本要綱に定めのない事項については、厚生労働省医政局地域医療計画課と協議の上、決定する。</p> <p>6 留意事項  本事業実施機関は、厚生労働省医政局が実施する各種調査等に協力し、事業の実施状況を報告すること。</p>

以上