

事 務 連 絡
令和 4 年 8 月 24 日

公益社団法人 日本看護協会 御中

厚生労働省医政局地域医療計画課

無痛分娩の提供体制に関する情報公開の一元化・推進について

標記について、別紙の通り各都道府県衛生主管部（局）等宛て通知しましたので、その内容について御了知いただくとともに、関係者へ周知いただきますようお願いいたします。

事務連絡
令和4年8月24日

各
都道府県
保健所設置市
特別区
衛生主管部（局）御中

厚生労働省医政局地域医療計画課

無痛分娩の提供体制に関する情報公開の一元化・推進について

無痛分娩については、「無痛分娩の安全な提供体制の構築について」（平成30年4月20日付け医政総発0420第3号・医政地発0420第1号厚生労働省医政局総務課長・医政局地域医療計画課長連名通知）及び「無痛分娩の安全な提供体制の構築について(補足)」（令和3年7月5日付け医政総発0705第1号・医政地発0705第1号厚生労働省医政局総務課長・医政局地域医療計画課長連名通知。以下「令和3年通知」という。）により、無痛分娩の安全な提供体制の整備をお願いするとともに、無痛分娩に関する関係学会及び関係団体から構成される無痛分娩関係学会・団体連絡協議会（The Japanese Association for Labor Analgesia: JALA。以下「JALA」という。）が実施する無痛分娩に係る医療スタッフの研修、無痛分娩の提供体制に関する情報公開、無痛分娩の安全性向上のためのインシデント・アクシデントの収集・分析・共有等の取組について、周知をお願いしています。

令和3年通知では、無痛分娩の提供体制に関する情報公開に関し、現在、厚生労働省のウェブサイトで行っている無痛分娩取扱施設の掲載は暫定的なものであり、今後、内容の充実や利便性を図る観点から、JALAで作成されたリストにおける公開に一元化する方針を示していました。

今般、厚生労働省のウェブサイトで行っている施設の掲載については令和5年3月31日までとし、令和5年4月1日以降はJALAで作成されたリストにおける公開に一元化することとしたので、貴職におかれましては、十分御了知の上、貴管下の厚生労働省のウェブサイトにおいて掲載されている無痛分娩取扱施設をはじめとして、分娩を取扱う病院又は診療所、関係機関等に対して周知を行うようお願いいたします。なお、JALAで作成されたリストについては、厚生労働省のウェブサイトにおいてリンクを作成する予定です。併せて、関係病院、診療所等へJALAで公開されているリストへの積極的な移行を促していただきますようお願いいたします。

(参考)

○JALA ウェブサイト

「全国無痛分娩施設検索」

<http://www.jalosite.org/area/>

○JALA ウェブサイト

「JALA 無痛分娩施設検索 「情報公開に積極的な無痛分娩施設のリスト」への公開依頼の際の留意点について」

<https://www.jalosite.org/doc/archives/shisetsukensaku/%e3%80%902022%e5%b9%b48%e6%9c%8824%e6%97%a5%e6%9b%b4%e6%96%b0%e3%80%91jala%e3%80%80%e7%84%a1%e7%97%9b%e5%88%86%e5%a8%a9%e6%96%bd%e8%a8%ad%e6%a4%9c%e7%b4%a2-%e3%80%8c%e6%83%85%e5%a0%b1%e5%85%ac>

○JALA ウェブサイト

「無痛分娩取扱施設の皆様に「無痛分娩診療体制情報公開事業」へのご参画をお願いいたします。」

回答書式「無痛分娩関係学会・団体連絡協議会（JALA）事業への参画について」（PDF版・Word版）

<https://www.jalosite.org/doc/archives/shisetsukensaku/%e6%96%bd%e8%a8%ad%e7%99%bb%e9%8c%b2%e6%a4%9c%e7%b4%a2%e6%8a%95%e7%a8%bf%e8%a8%98%e4%ba%8b%e3%82%b5%e3%83%b3%e3%83%97%e3%83%ab2>

○厚生労働省ウェブサイト

「厚生労働省のウェブサイトに掲載を希望した無痛分娩取扱施設の一覧」

<https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/0000186912.html>

以上

問い合わせ先

厚生労働省医政局地域医療計画課 片岡、前中、森下

電話番号：03-3595-2185

メールアドレス：shusanki_iryuu@mhlw.go.jp

※照会はメールでお願い致します。

メール表題は以下のとおりとして下さい。

【照会】00_〇〇県無痛分娩（00は都道府県番号）