

令和4年度医師派遣調整に係る 医師派遣要請(案)について

令和4年12月
茨城県医療人材課

令和4年度 医師派遣調整の進め方⑧

令和4年9月16日

第1回茨城県地域医療対策協議会資料2-1
(抜粋)

医師派遣要請までの具体的な手順（案）

【令和4年度の進め方手順】

医師派遣要望調査において、各地域医療構想調整会議からの医師派遣要望数を集計し、以下の手順で調整

- ① 昨年度調整時の議論を踏まえて整理した調査依頼文別紙3「医師派遣要望における議論のポイント」との整合性及び地域内での要望の優先順位等を踏まえて要望を整理する「令和4年度医師派遣調整の進め方」について、地对協で協議・決定【9月】
- ② ①に基づき、県（センター）において「優先的に大学へ医師派遣を要請する要望リスト」の原案を作成。【9月】
- ③ ②で作成した原案について、地对協部会（救急・周産期・小児）や政策医療分野の各部会等に意見聴取。併せて、各地域医療構想調整会議へ提示【9月】
- ④ ③の各部会等からの意見も踏まえて県（センター）が作成した「優先的に大学へ医師派遣を要請する要望リスト（案）」を地对協に提示。地对協において、各地域医療構想調整会議から同案に対する補足説明または意見陳述【10月】
- ⑤ ④で承認された「優先的に大学へ医師派遣を要請する要望リスト」及びその他の要望について、派遣要請先候補の大学窓口（例：筑波大学の場合は筑波大学地域医療調整委員会）へ事前に打診【10月】
- ⑥ ④で要望理由等の確認が必要とされた医療機関・診療科については、県（センター）においてヒアリングを実施し、医師派遣要望をさらに精査【10月】
- ⑦ 4月以降の各医療機関の状況の変化を踏まえ、緊急的に対応すべき医師派遣要望を追加調査【11月】
- ⑧ ⑤～⑦の結果を踏まえ、最終的に派遣要請する医療機関・診療科及びその優先区分並びに派遣要請先について、地对協で協議【11月】
- ⑨ 正式に県（センター）から各大学へ医師派遣を要請【11月】

前回までの論点①

○「優先的に医師派遣を大学に要請する要望リスト」について

- ・ 医師派遣要望数の合計が147.4名と規模が大きいことから、地域医療構想調整会議内での優先順位や「医師派遣調整における議論のポイント」との整合性等を点数評価し整理することについて、御承認いただいた。

(第1回地域医療対策協議会)

- ・ 評価の結果、基準点以上となった「優先的に医師派遣を大学に要請する要望」(計34名)を地対協の構成員である5大学に要請するとともに、基準点未満の要望(113.4名)に関しては、地域医療構想調整会議からの要望として各大学へ伝達することについて、御承認いただいた。

(第2回地域医療対策協議会)

→ 令和4年12月6日付け医人第600号により、各大学へ要請・伝達済み。

※「優先的に医師派遣を大学に要請する要望」のうち協和中央病院内科1名については、同院から取下げの申出があったため要請していない。

○政策医療分野別の各部会等への意見照会結果について

- ・ 3次救命センターや都道府県がん診療連携拠点病院等、二次医療圏を超えて広域的な役割を担う医療機関に係る派遣要請の調整方法については、来年度以降の検討課題とすることとした。

(第2回地域医療対策協議会)

前回までの論点②

<優先的に大学へ医師派遣を要請する要望>

(単位：人)

| 区分 | 二次医療圏名 | 医療機関名 | 内科 | 呼吸器 内科 | 循環器 内科 | 消化器 内科 | 腎臓 内科 | 心臓血 管外科 | 乳腺 外科 | 整形 外科 | 脳神経 外科 | 放射線 科 | 産婦人 科 | 麻酔科 | 救急科 | 緩和 ケア科 | 計 | |
|--------|------------|---------------|------------|-----------|-----------|-----------|----------|------------|----------|----------|-----------|----------|----------|-----|-----|-----------|--------------|-----|
| 多 数 | つくば | 筑波記念病院 | | | | | | | | | | | | 2.0 | | | 2.0 | |
| | | 筑波メディカルセンター病院 | | | | | | 3.0 | | | | | | | | | 3.0 | |
| | 水戸 | 水戸済生会総合病院 | | | | | | | | | | | | | | 1.0 | | 1.0 |
| | | 県立中央病院 | | | | | | | | 1.0 | | | | | | | 2.0 | 3.0 |
| | | 水戸医療センター | | | | | | | | | 1.0 | | | | | | | 1.0 |
| 土浦 | 石岡第一病院 | 1.0 | | | | | | | | | | | | | | | 1.0 | |
| 少 数 | 取手・竜ヶ崎 | 龍ヶ崎済生会病院 | | 1.0 | | | | | | | | | | | | | | 1.0 |
| | | JAとりで総合医療センター | | | | | | | | | | | | | | 1.0 | | 1.0 |
| | | 牛久愛和総合病院 | | | | | 1.0 | | | | | | | | | | | 1.0 |
| | | 総合守谷第一病院 | | 1.0 | | | | | | | | | | | | | | 1.0 |
| | 鹿行 | 小山記念病院 | | | | 2.0 | | | | | | | | | | | | 2.0 |
| | | 神栖済生会病院 | | 2.0 | | | | | | | | | | | | | | 2.0 |
| | 古河・坂東 | 茨城西南医療センター病院 | | | | | | | | | | | | | 1.0 | | | 1.0 |
| | | つるみ脳神経病院 | | | | | | | | | | 1.0 | | | | | | 1.0 |
| | 筑西・下妻 | 結城病院 | | | | | | | | | 1.0 | | | | | | | 1.0 |
| | | 協和中央病院 | 1.0 | | | | | | | | | | | | | | | 1.0 |
| | | 県西部メディカルセンター | | | | 2.0 | | | | | | | | | 2.0 | 1.0 | | 5.0 |
| | 常陸太田・ひたちなか | 常陸大宮済生会病院 | | | 2.0 | | | | | | | | | | | | | 2.0 |
| | 日立 | 日立総合病院 | | | | | | | | | | | 1.0 | | | | 1.0 | 2.0 |
| | | 高萩協同病院 | | | | | | | | | | | | 2.0 | | | | 2.0 |
| 計 | | | 1.0 2.0 | 4.0 | 4.0 | 2.0 | 1.0 | 3.0 | 1.0 | 2.0 | 1.0 | 1.0 | 4.0 | 5.0 | 3.0 | 1.0 | 33.0 34.0 | |

筑波大学への事前打診結果(概要)

○ 筑波大学へ事前打診した結果(概要)について

地域医療対策協議会において承認された医師派遣要請までの具体的な手順⑤に沿って、派遣要請先候補の筑波大学へ事前に打診した結果は下記のとおり。

○ 筑波大学からの主な意見 ※赤字は昨年度から追加された内容

1 地域医療構想調整会議で医療機関の役割分担と将来の方向性等に係る協議を促進すること

限りある医療資源を薄く広く配置することは医療の質を下げ、医師の疲弊を招くだけでなく、症例や指導体制のレベルが下がり医師確保の観点からも適切ではないことから、政策医療を担う民間医療機関も交えて医療圏又は医療圏を越えて【選択と集中】の実現のための議論を行い、地域における医療機関の役割分担の明確化と将来の方向性の共有に係る協議を促進することが重要。

その際は、病院機能に応じた重症病床数・手術室等の施設・CT及びMRI等の設備・看護師等医療スタッフの確保状況も含めた内容とすること、併せて他医療圏への流出が減少することから流入受入していた隣接医療圏の減少影響分も考慮することが重要。

2 新専門医制度に対応した教育・臨床研修体制を確保すること

地域医療において真に必要としている医師は専門医であり、指導医不在の医療機関へ専門医・専攻医を派遣すべきではなく、指導医を含む複数人体制で配置する医療機関を選定することが重要。

3 派遣医師に配慮した生活等各種環境の整備を推進すること

働き方改革にも対応した各種環境を整備して、新たな働く機会の場の創出による医師確保が重要。

ア 宿直等を含む適切な勤怠管理ができていること。

イ 同一職種同一賃金の実現に向けた病院間の給与等の格差是正

ウ 生活拠点の移動にも対応可能な宿舎や保育所等の福利厚生施設の充実

エ 長距離運転に伴う身体的負担を軽減する方策の導入

➡ 筑波大学へ医師派遣を要請するにあたっての重要なポイント

前回までの論点③

○緊急的な対応が必要な医療機関・診療科に係る要望調査について

- ・当初の要望調査時点には予測できなかったやむを得ない要因（派遣大学からの医師の引き上げ等）により医師が減員となることから、**地域医療の維持のため緊急的に医師の派遣が必要な医療機関・診療科について、追加の派遣要望調査を行い、医師派遣を協議・検討**することについて、御承認いただいた。

（第2回地域医療対策協議会）

■追加の派遣要望調査の概要等

1. 調査対象

地对協の構成員5大学 + 派遣要望調査の対象71病院

2. 要望の要件（以下のいずれも満たすもの）

- ①R4.4月には予測できなかった、退職や派遣引き上げなどのやむを得ない要因により、将来にわたり継続的に医師が減員となる。 ※育児休業や産前・産後休業、定年退職は対象外
- ②①により、地域の医療提供体制に多大な影響を与える可能性がある。（以下イ・ロ）
 - イ：医療提供体制が脆弱である医療圏（当該要望に係る政策医療のSCRが50以下）のさらなる脆弱化が進む可能性がある場合
 - ロ：がんの拠点病院や三次救急医療機関、新型コロナウイルス感染症患者を受け入れる医療機関など、政策医療等において特別な役割を担う医療機関における機能低下のおそれがある場合

3. 調査内容

要望人数・診療科、政策医療分野、医師が派遣されない場合の当該地域医療への影響等

4. 調査結果

5病院 4診療科 計7名 → **うち要請対象（案）：3病院 3診療科 計5名（次頁）**

緊急的な対応が必要な医療機関・診療科に係る要望調査

■追加の派遣要請（案）

（単位：人）

| 二次医療圏 | 医療機関名 | 診療科 | 政策医療分野 | 要望人数 | 要望理由・地域医療への影響等 |
|------------|-----------|-------|---------------|------------------|--|
| 水戸 | 水戸医療センター | 泌尿器科 | がん 救急医療 | 常勤 1.0 | <ul style="list-style-type: none"> ・ 派遣引き上げによる減員補充 ・ 国指定の地域がん連携診療拠点病院、また、救命救急センターとしての機能低下のおそれ |
| 常陸太田・ひたちなか | ひたちなか総合病院 | 泌尿器科 | がん | 常勤 1.0 | <ul style="list-style-type: none"> ・ 退職による減員補充 ・ 同医療圏の救急医療のSCRは50以下、また、同院は国指定の地域がん連携診療拠点病院であり、地域の医療提供体制の更なる脆弱化・機能低下のおそれ |
| | | 救急科 | 救急医療 | 常勤 1.0 非常勤1.0 | <ul style="list-style-type: none"> ・ 退職による減員補充 ・ 同医療圏の救急医療のSCR50以下であり、地域の医療提供体制の更なる脆弱化のおそれ |
| 日立 | 日立総合病院 | 循環器内科 | 心血管疾患 救急医療 | 常勤 1.0 | <ul style="list-style-type: none"> ・ 退職による減員補充 ・ 同院は医療圏内で唯一PCI及び心血管内手術に終日対応している医療機関、また、救命救急センターとしての機能低下のおそれ |
| 合 計 | | | | 常勤 4.0 非常勤1.0 | |

令和4年度 医師派遣要請(案)

(単位：人)

| 区分 | 二次医療圏名 | 医療機関名 | 内科 | 呼吸器 内科 | 循環器 内科 | 消化器 内科 | 腎臓 内科 | 心臓血 管外科 | 乳腺 外科 | 泌尿器 科 | 整形 外科 | 脳神経 外科 | 放射線 科 | 産婦人 科 | 麻酔科 | 救急科 | 緩和 ケア科 | 計 | |
|--------|----------------|---------------|-----|-----------|-----------|-----------|----------|------------|----------|----------|----------|-----------|----------|----------|-----|-----|-----------|------|-----|
| 多 数 | つくば | 筑波記念病院 | | | | | | | | | | | | | 2.0 | | | 2.0 | |
| | | 筑波メディカルセンター病院 | | | | | | 3.0 | | | | | | | | | | | 3.0 |
| | 水戸 | 水戸済生会総合病院 | | | | | | | | | | | | | | | 1.0 | | 1.0 |
| | | 県立中央病院 | | | | | | | 1.0 | | | | | | 2.0 | | | | 3.0 |
| | | 水戸医療センター | | | | | | | | | 1.0 | 1.0 | | | | | | | 2.0 |
| 土浦 | 石岡第一病院 | 1.0 | | | | | | | | | | | | | | | | 1.0 | |
| 少 数 | 取手・竜ヶ崎 | 龍ヶ崎済生会病院 | | 1.0 | | | | | | | | | | | | | | | 1.0 |
| | | JAとりで総合医療センター | | | | | | | | | | | | | | | 1.0 | | 1.0 |
| | | 牛久愛和総合病院 | | | | | 1.0 | | | | | | | | | | | | 1.0 |
| | | 総合守谷第一病院 | | 1.0 | | | | | | | | | | | | | | | 1.0 |
| | 鹿行 | 小山記念病院 | | | | 2.0 | | | | | | | | | | | | | 2.0 |
| | | 神栖済生会病院 | | 2.0 | | | | | | | | | | | | | | | 2.0 |
| | 古河・坂東 | 茨城西南医療センター病院 | | | | | | | | | | | | | 1.0 | | | | 1.0 |
| | | つるみ脳神経病院 | | | | | | | | | | | 1.0 | | | | | | 1.0 |
| | 筑西・下妻 | 結城病院 | | | | | | | | | | 1.0 | | | | | | | 1.0 |
| | | 県西部メディカルセンター | | | | 2.0 | | | | | | | | | 2.0 | 1.0 | | | 5.0 |
| | 常陸太田・ ひたちなか | 常陸大宮済生会病院 | | | 2.0 | | | | | | | | | | | | | | 2.0 |
| | | ひたちなか総合病院 | | | | | | | | | 1.0 | | | | | | 2.0 | | 3.0 |
| | 日立 | 日立総合病院 | | | 1.0 | | | | | | | | | 1.0 | | | | 1.0 | 3.0 |
| 高萩協同病院 | | | | | | | | | | | | | | 2.0 | | | | 2.0 | |
| 計 | | | 1.0 | 4.0 | 5.0 | 2.0 | 1.0 | 3.0 | 1.0 | 2.0 | 2.0 | 1.0 | 1.0 | 4.0 | 5.0 | 5.0 | 1.0 | 38.0 | |

※赤字：追加で派遣要請するもの

令和4年度 医師派遣要請(案)

■ 大学別の要請人数

| 大学名 | 当初要請 (要請済) | 追加要請 | 計 |
|----------|---------------|-------------|---------------|
| 筑波大学 | 18病院 30.0名 | 3病院 5.0名 | 19病院 35.0名 |
| 東京医科歯科大学 | 13病院 20.0名 | — | 13病院 20.0名 |
| 東京医科大学 | 12病院 19.0名 | — | 12病院 19.0名 |
| 自治医科大学 | 12病院 21.0名 | — | 12病院 21.0名 |
| 昭和大学 | 12病院 21.0名 | — | 12病院 21.0名 |

※ 5大学のうち、各病院が希望する大学へ要請