

令和5年度医師派遣調整に係る 医師派遣要請(案)」について

令和5年12月
茨城県医療人材課

医師派遣要請までの具体的な手順

【令和5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 地対協において、各地域医療構想調整会議から要望の背景や派遣の必要性等に係るプレゼンテーションを実施【8月】
- ② 原案について、各地対協委員に意見聴取。【8～9月】
- ③ 各地域医療構想調整会議へ、②で聴取した意見に対する回答や対応案を照会。【9月】
- ④ ②及び③で聴取した意見とそれに対する回答と併せて、各地対協委員あて評価を依頼。【9月】
- ⑤ ④の各地対協委員の評価を踏まえ、県（センター）が作成した「医師派遣を要請する要望リスト（案）」を地対協で協議。【10月】
- ⑥ ⑤で承認された「医師派遣を要請する要望リスト」により、県（センター）から各大学へ医師派遣を要請【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 ⑦の調査結果について、県（センター）がヒアリングや必要性等の精査を実施した上で作成した「緊急的に医師派遣を要請する要望リスト（案）」を地対協で協議【12月】
- ⑨ ⑧で承認された「緊急的に医師派遣を要請する要望リスト（案）」により、県（センター）から各大学へ医師派遣を要請【12月】

前回までの論点①

<優先的に大学へ医師派遣を要請する要望>

(単位：名)

区分	二次保健医療圏名	医療機関名	内科	呼吸器内科	循環器内科	消化器内科	神経内科	血液内科	小児科	呼吸器外科	脳神経外科	整形外科	麻酔科	救急科	集中治療科	計		
多数	つくば	筑波学園病院			2.0												2.0	
		筑波記念病院											1.0				1.0	
		筑波メディカルセンター病院														1.0	1.0	
	水戸	県立中央病院					1.0										1.0	
		水戸医療センター			1.0						1.0						2.0	
土浦	霞ヶ浦医療センター				1.0												1.0	
	土浦協同病院												2.0				2.0	
	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	
		総合守谷第一病院				1.0												1.0
	鹿行	小山記念病院										1.0			1.0			2.0
		神栖済生会病院				1.0												1.0
	古河・坂東	茨城西南医療センター病院		1.0						1.0		1.0			1.0			4.0
		つるみ脳神経病院										1.0						1.0
	筑西・下妻	結城病院											1.0					1.0
		茨城県西部メディカルセンター												2.0				2.0
	常陸太田・ひたちなか	ひたちなか総合病院													1.0			1.0
		茨城東病院									1.0							1.0
	日立	日立総合病院			1.0				2.0									3.0
		北茨城市民病院	2.2															2.2
計			3.2	2.0	4.0	3.0	1.0	2.0	1.0	2.0	3.0	1.0	5.0	4.0	1.0		32.2	

前回までの論点②

○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3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）

- ①R5.4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

14病院 15診療科 計33.15名 → **うち要請対象（案）：4病院 4診療科 計4.4名**

緊急的な対応が必要な医療機関・診療科に係る要望調査①

■追加の派遣要望一覧

(単位：名)

区分	二次保健医療圏	病院/診療科	政策医療分野	診療科	要望人数	R5.4.1	R5.4.2~		外形的判断			備考	要請(案)	
							増	減	①	②イ	②ロ			
多数	つくば	筑波学園病院	救急医療	消化器内科	3.0	1.3	0.0	0.79	○	×	×	政策医療の特別な役割に不適合		
		筑波メディカルセンター病院	がん	婦人科	1.0	3.1	0.0	1.0	×	×	○	地域がん診療連携拠点病院	将来にわたり継続的な医師減員に不適合	
	水戸	水戸協同病院	脳卒中救急医療	神経内科	1.0	1.3	0.0	1.0	○	×	○	脳血管内手術終日対応可能	1.0	
			心血管疾患救急医療	循環器内科	4.0	8.2	0.0	4.0	一部○	×	○	PCI及び心血管内手術終日対応可能	3名について、将来にわたり継続的な医師減員に不適合	1.0
			がん救急医療	消化器外科	1.0	5.8	0.0	1.0	×	×	×		将来にわたり継続的な医師減員に不適合	
			がん救急医療	耳鼻咽喉科・頭頸部外科	1.0	4.1	0.0	0.0	×	×	×		将来にわたり継続的な医師減員に不適合	
	水戸	県立中央病院	心血管疾患救急医療	循環器内科	1.0	8.0	0.0	1.0	○	×	○	PCI及び心血管内手術終日対応可能	1.0	
			がん	血液内科	1.0	6.0	0.0	1.0	×	×	○	地域がん診療連携拠点病院	将来にわたり継続的な医師減員に不適合	
		水戸済生会病院	心血管疾患	循環器内科	1.0	10.3	0.0	1.0	×	×	○	PCI及び心血管内手術終日対応可能	将来にわたり継続的な医師減員に不適合	
			がん	腎臓内科	1.0	6.5	0.0	1.0	○	×	×		政策医療の特別な役割に不適合	
石岡循環器科脳神経外科病院	水戸医療センター	がん	血液内科	2.0	1.1	0.0	1.0	○	×	×		政策医療の特別な役割に不適合		
		救急医療	整形外科	1.0	8.7	0.0	1.0	○	×	○	救命救急センター	1.0		
		脳卒中救急医療	脳神経外科	1.0	8.0	0.0	1.0	○	×	×	(脳血管内手術終日対応可能)	政策医療の特別な役割を担う医療機関における機能低下に不適合		
		救急医療	救急科	2.75	2.75	0.0	0.0	×	×	×		将来にわたり継続的な医師減員に不適合		
少数	取手・竜ヶ崎	つくばセントラル病院	救急医療	救急科	2.75	2.75	0.0	0.0	×	×	×	将来にわたり継続的な医師減員に不適合		
		総合守谷第一病院	がん	産婦人科	1.0	7.8	0.0	0.0	×	○	×		将来にわたり継続的な医師減員に不適合	
	鹿行	神栖済生会病院	周産期	産婦人科	1.0	4.3	0.0	0.0	×	×	○	PCI及び心血管内手術終日対応可能	将来にわたり継続的な医師減員に不適合	
			心血管疾患	循環器内科	1.0	4.3	0.0	0.0	×	×	○	PCI及び心血管内手術終日対応可能	将来にわたり継続的な医師減員に不適合	
	日立	友愛記念病院	救急医療	呼吸器内科	2.0	0.5	0.0	0.3	×	×	×		将来にわたり継続的な医師減員に不適合	
			脳卒中	脳神経外科	1.0	3.0	0.0	0.0	×	×	×		将来にわたり継続的な医師減員に不適合	
		常陸太田・ひたちなか総合病院	がん	呼吸器内科	1.0	3.2	1.0	2.0	×	×	○	地域がん診療連携拠点病院	将来にわたり継続的な医師減員に不適合	
			がん	呼吸器内科	1.0	5.0	1.3	3.0	×	×	○	地域がん診療連携拠点病院	将来にわたり継続的な医師減員に不適合	
		日立総合病院	心血管疾患	循環器内科	1.0	10.0	0.0	1.0	×	×	○	PCI及び心血管内手術終日対応可能	将来にわたり継続的な医師減員に不適合	
			がん	緩和ケア科	0.4	1.5	0.0	0.4	○	×	○	地域がん診療連携拠点病院	0.4	
高萩協同病院	がん	病理診断科	1.0	2.0	0.0	0.0	×	×	○	地域がん診療連携拠点病院	将来にわたり継続的な医師減員に不適合			
高萩協同病院	救急医療	循環器内科	2.0	0.3	0.0	0.0	×	×	×		将来にわたり継続的な医師減員に不適合			
要望病院数					14							4		
要望人数					33.15							4.4		

要請の要件

①当初要望調査時に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、将来にわたり継続的に医師が減員となることが見込まれる
 ②令和6年度に医師の派遣がなければ、当該医療機関のみならず、当該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こと(以下のいずれかに該当すること)
 イ 医療提供体制が脆弱である二次医療圏(当該要望に係る政策医療のSCRが50以下の医療圏)のさらなる脆弱化が進む可能性があること
 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恐れがあるもの

緊急的な対応が必要な医療機関・診療科に係る要望調査②

■追加の派遣要請（案）

（単位：名）

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	水戸協同病院	神経内科	脳卒中	常勤 1.0	<ul style="list-style-type: none"> ・退職による減員補充 ・同院は脳血管内手術に終日対応している医療機関としての機能低下のおそれ
		循環器内科	心血管疾患	常勤 1.0	<ul style="list-style-type: none"> ・退職による減員補充 ・同院はPCI及び心臓血管内手術に終日対応している医療機関としての機能低下のおそれ
	水戸済生会総合病院	整形外科	救急医療	常勤 1.0	<ul style="list-style-type: none"> ・退職による減員補充 ・同院は救命救急センターとしての機能低下のおそれ
	茨城県立中央病院	循環器内科	心血管疾患	常勤 1.0	<ul style="list-style-type: none"> ・院内転科による減員補充 ・同院はPCI及び心臓血管内手術に終日対応している医療機関としての機能低下のおそれ
日立	日立総合病院	緩和ケア科	がん	非常勤 0.4	<ul style="list-style-type: none"> ・派遣引き上げによる減員補充 ・同院は国指定の地域がん診療連携拠点病院としての機能低下のおそれ
合 計				常勤 4.0 非常勤 0.4	

令和5年度 医師派遣要請(案)

<優先的に大学へ医師派遣を要請する要望>

※赤字：緊急的な対応が必要な案件として追加で派遣要請するもの

(単位：名)

区分	二次保健医療圏名	医療機関名	内科	呼吸器内科	循環器内科	消化器内科	神経内科	血液内科	小児科	呼吸器外科	脳神経外科	整形外科	麻酔科	救急科	集中治療科	緩和ケア科	計	
多数	つくば	筑波学園病院			2.0												2.0	
		筑波記念病院											1.0				1.0	
		筑波メディカルセンター病院													1.0		1.0	
	水戸	水戸協同病院				1.0		1.0										2.0
		水戸済生会総合病院											1.0					1.0
		県立中央病院				1.0		1.0										2.0
		水戸医療センター				1.0					1.0							2.0
土浦	霞ヶ浦医療センター					1.0											1.0	
	土浦協同病院												2.0				2.0	
	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	
		総合守谷第一病院					1.0											1.0
	鹿行	小山記念病院										1.0			1.0			2.0
		神栖済生会病院					1.0											1.0
	古河・坂東	茨城西南医療センター病院		1.0						1.0		1.0			1.0			4.0
		つるみ脳神経病院										1.0						1.0
	筑西・下妻	結城病院											1.0					1.0
		茨城県西部メディカルセンター												2.0				2.0
	常陸太田・ひたちなか	ひたちなか総合病院													1.0			1.0
		茨城東病院								1.0								1.0
	日立	日立総合病院			1.0				2.0								0.4	3.4
		北茨城市民病院	2.2															2.2
		計	3.2	2.0	6.0	3.0	2.0	2.0	1.0	2.0	3.0	2.0	5.0	4.0	1.0	0.4	36.6	

令和5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	19病院 30.2名	4病院 4.4名	21病院 34.6名
東京医科歯科大学	12病院 14.2名	—	12病院 14.2名
東京医科大学	9病院 10.2名	—	9病院 10.2名
自治医科大学	10病院 11.2名	—	10病院 11.2名
昭和大学	9病院 10.2名	—	9病院 10.2名

※ 5大学のうち、各病院が希望する大学へ要請

令和5年度の医師派遣調整について

■スケジュール及び進捗 (■：県(地域医療支援センター) ◎：地域医療対策協議会 ◇：地域医療構想調整会議)

時期	実施事項	内容等
4月	■ 医師派遣要望調査(4/28)	・各地域の医療提供体制の現状や課題等に係る部会の意見も提供
6月	◇ 地域医療構想調整会議	・医師派遣要望(案)に係る協議・決定
	■ 医師派遣要望一次回答期限(6/30)	
7月	◎ 第1回地域医療対策協議会(7/3)	・令和5年度の医師派遣要望調査の進捗報告
	■ 一次回答結果の意見照会	・照会結果を各地域にフィードバック
	◇ 地域医療構想調整会議	・医師派遣要望(案)に係る再検討・修正
	■ 医師派遣要望二次回答期限(7/21)	
8月	◎ 第2回地域医療対策協議会(8/30)	・医師派遣要望調査結果の報告(事務局) ・調整会議によるプレゼンテーション
9~10月	■ 地対協委員への意見照会	・各派遣要望について、派遣要請の適不適や質問・コメント等 →委員の意見を各地域へフィードバック※無記名
	◇ 地域医療構想調整会議	・委員の意見への対応や考え方等について、県(センター)へ回答 →回答を踏まえて、地対協委員へ評価を依頼
11月	◎ 第3回地域医療対策協議会(11/1)	・「優先的に大学へ医師派遣を要請する要望リスト(案)」を審議
	■ 医師派遣要請	・地対協の決定事項に基づき各大学へ派遣要請
	■ 医師派遣要望調査(追加分)	・退職や引き上げ等により緊急的な対応が必要なもの
12月	◎ 第4回地域医療対策協議会(12/26)	・追加の医師派遣要請案に係る協議
R6.1月	■ 医師派遣要請(追加分)	・地対協の決定事項に基づき各大学へ派遣要請
3月	◎ 第6回地域医療対策協議会	・令和5年度派遣調整結果の報告