

激変緩和措置廃止に伴う 京都府への影響について

京都府健康福祉部

医道審議会医師分科会医師臨床研修部会

平成25年6月27日(木)

1. 研修医が激減！

激変緩和措置の廃止により、京都府では定員が 29% (82名)と大きく減少する

	基本定員A (各病院の過去 3年間受入実績 最大値+医師派 遣加算)	都道府県募 集定員上限 B	病院の希 望定員の 合計 C	調整後の 定員 [B<Cの 場合:A× B/C]	前年度の 内定者数 保障	小児科・ 産科特例 加算	27年度 募集 定員 (試算)
激変緩 和措置 あり	292	239	292	251 (約82%)	271	12	283
激変緩 和措置 なし	292	180	292	193 (約62%)		8	201
差	—	▲59	—	▲58	—	—	▲82

29%の落ちこみ

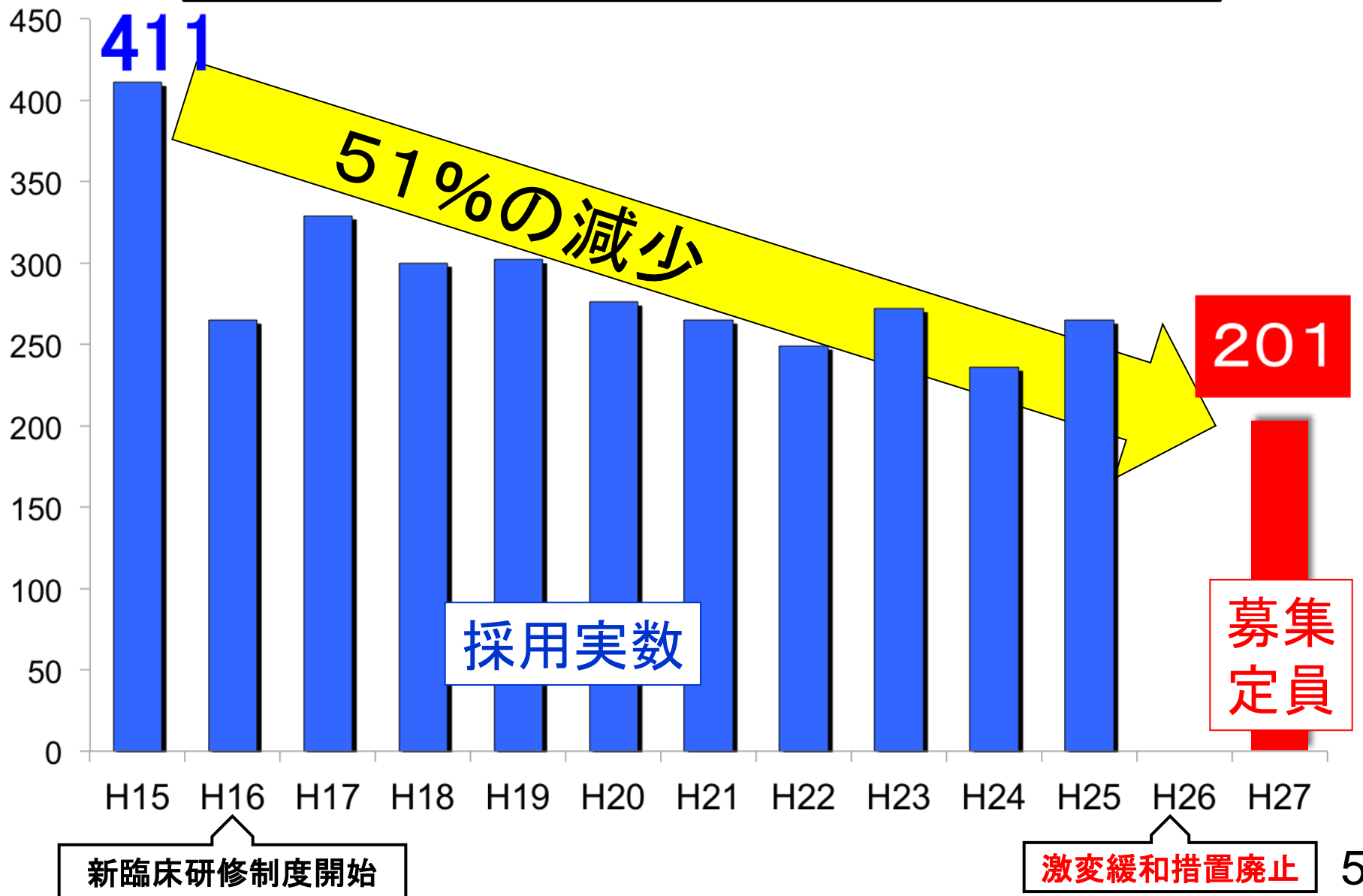
(単位:人)

予想される京都府の変化

都府県	24年度 採用数 (実績)	27年度 募集定員 (上限)	激変緩和措置 中止による 減少数	減少の 割合
東京都	1,327	1,258	▲69	5.2%
神奈川県	554	544	▲10	1.8%
愛知県	459	448	▲11	2.4%
大阪府	592	532	▲60	10.1%
京都府	236(H24) 265(H25)	180	▲56 (H24) ▲85(H25)	23.7% 32.0%
福岡県	416	372	▲44	10.6%

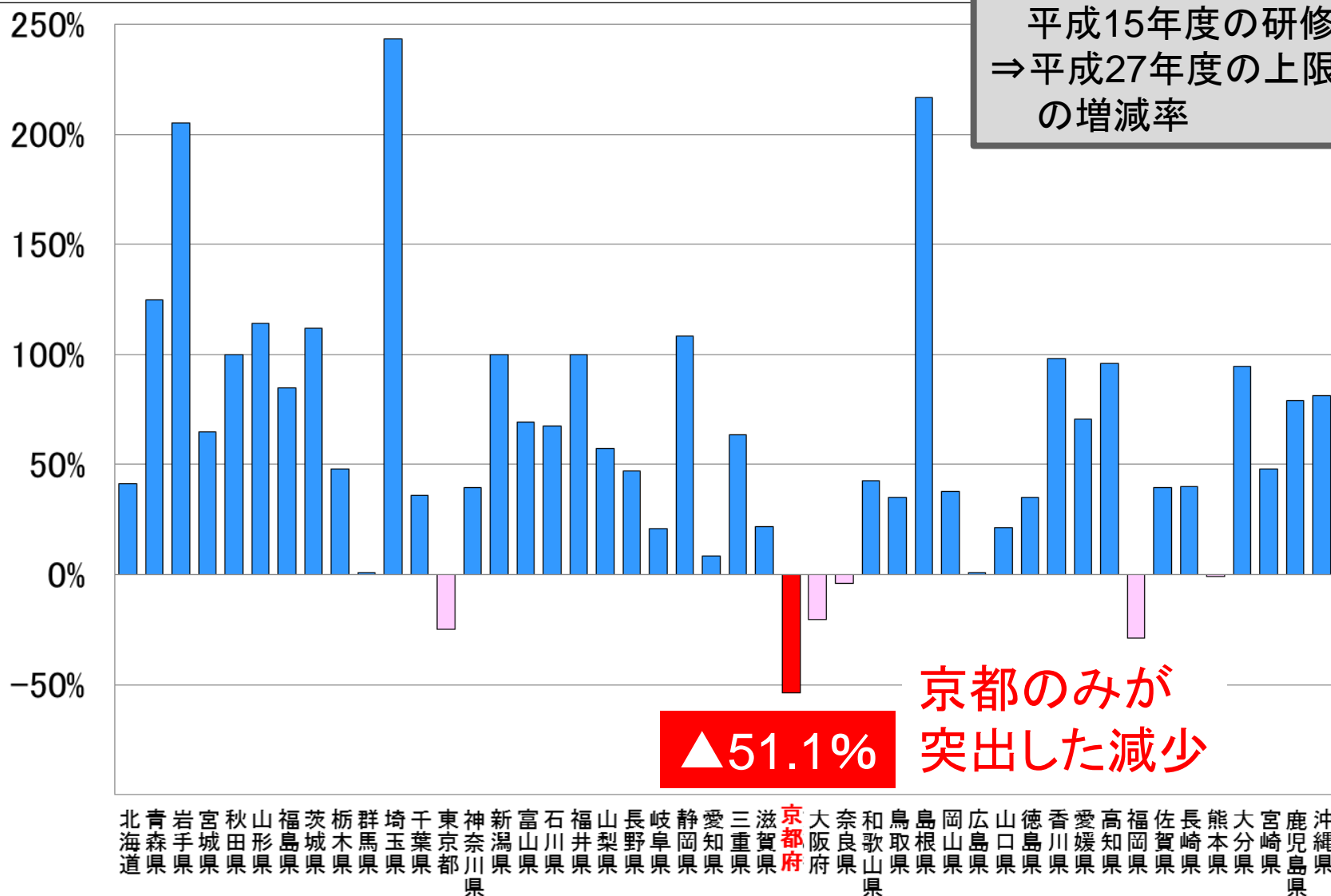
京都府は突出した影響を受ける

新臨床研修実施前を基準とした 京都府の変化



新臨床研修実施前を基準とした研修医数の変化

平成15年度の研修医数
⇒平成27年度の上限定員の
増減率



▲51.1%

京都のみが
突出した減少

H27の上限定員は、「H24定員に係る激変緩和措置がなしの場合の試算数値」を使用した

2. 京都府の施策と現状

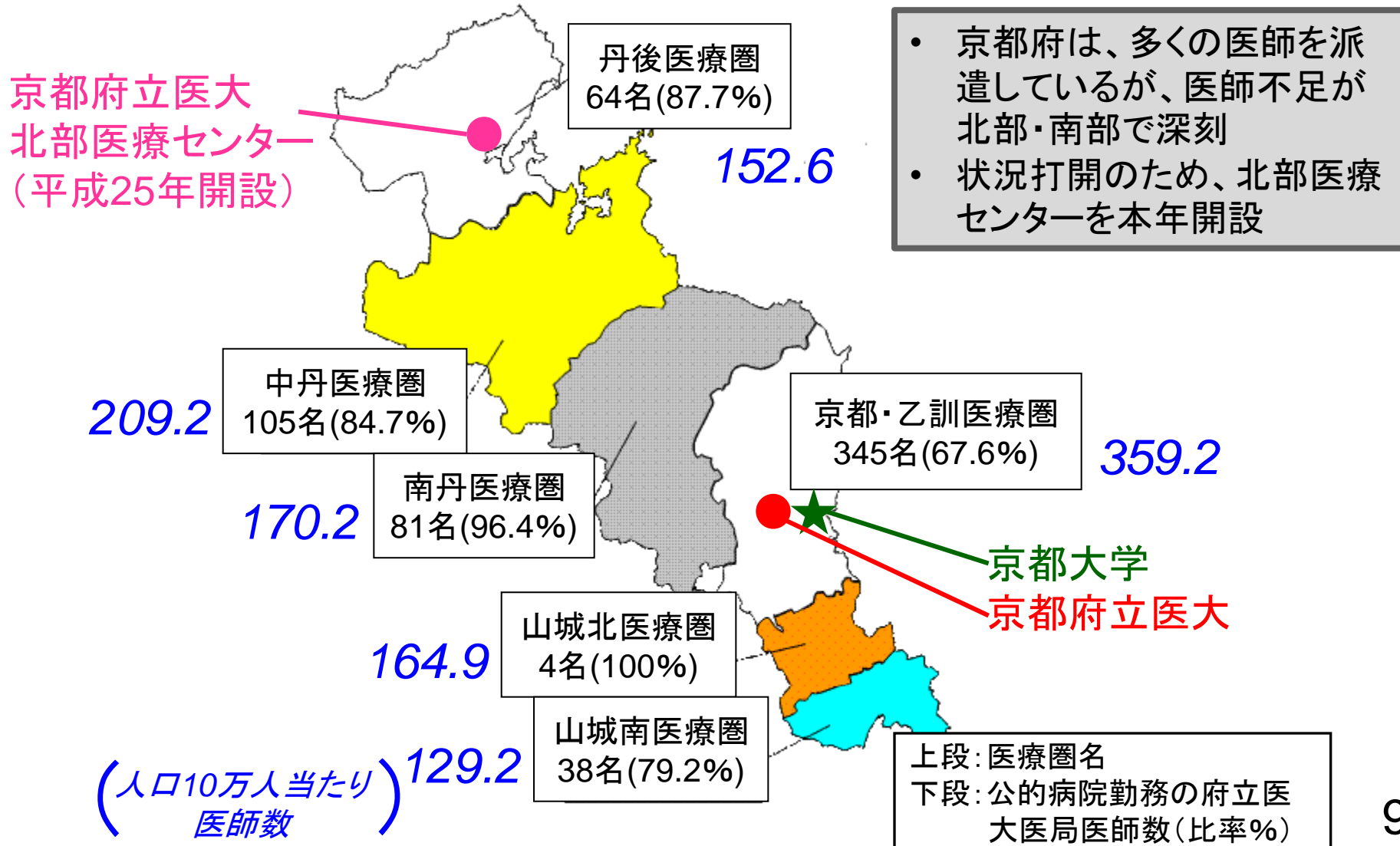
京都府地域医療支援センター(KMCC)

□ 京都府、二大学、府医師会、病院団体等と連携した『オール京都体制』

- 府内循環型のキャリアパス作成
 - ⇒ 総合診療科／救急科コース
- 初期・後期研修医の確保
 - ⇒ 説明会の参加・開催
- キャリア形成支援
 - ⇒ 医師会と連携研修会、女性医師等就労支援…
- 全国への情報発信
 - ⇒ フォーラム、研修病院ガイドブック、メールマガジン…
- 京大での地域医療教育シンポジウム開催



府内公立・公的病院に勤務する 府立医大出身医師数と割合



京都府の地域医療に貢献する府立医科大学

府立医大と同規模の国立・私立医大の国庫補助金

大学	定員	国庫補助金
京都府立医科大学	630名	なし
国立 医科大(単科)	約600名	6,144百万円
私立 医科大(単科)A	約700名	1,743百万円
私立 医科大(単科)B	約650名	1,761百万円

平成20年度決算額調べ

京都府は、厳しい財政状況の中、国から財政支援を受けず、10年間で約840億円の一般財源を投入

京都府の地域枠学生

京都府立医科大学 地域枠(推薦入学枠) **7名**

- ・平成20年度入学生から3名で設置
⇒ 21・22年度で2名ずつ増員
- ・平成25年度現在 **35名在籍**

条件

- ・府奨学金(180万円／年)を6年間受給
卒後は、府内の医療機関で研修(3年)及び勤務(6年)
- ・研修先・府立医大(初期研修2年＋後期研修1年)
- ・勤務先・奨学金の返還免除施設(北部地域)

京都大学・府立医科大学の府外への派遣状況

京都大学

京都府立医科大学

派遣先 病院		派遣 医師数	うち臨床研修病院	
			派遣 医師数	派遣先 初期研修 医定員
府内	18	50	32	55
府外	54	193	184	418
合計	72	243	216	473

派遣先 病院		派遣 医師数	うち臨床研修病院	
			派遣 医師数	派遣先 初期研修 医定員
府内	52	341	223	94
府外	26	127	93	50
合計	78	468	316	144

卒後7～15年の医師の派遣状況
平成24年度一年分の集計
(単位:病院数、人)

3. 激変緩和措置廃止による影響

制度改変が京都府に与える影響

1. 大学病院の医師派遣能力は低下し、**府内外の医師不足地域が崩壊する**
2. 医師不足地域の中核病院の定数減により、**地域医療提供体制が後退する**
3. 未来を担う医学医療の**研究分野へ影響**を与え、国際競争力が低下する

4. 京都府としての要望

京都府の要望

現行の定数算定方法では課題へのきめ細かな対応に限界があるため、**見直しが必要**

- ① 医師を養成するための医師派遣に対する評価
→ 医師派遣加算の算定方法の見直し
- ② 医師確保困難地域など地域医療の充実
→ 地域枠加算の新設
- ③ 国際的な医学研究への評価
→ 医学研究加算の新設