

2024年度第 1 回愛知県医療審議会の意見・質問と県の考え方

1 実施期間

2025年 3 月 25 日 (火) から 2025年 3 月 28 日 (金) まで 4 日間

2 意見・質問提出状況

- (1) 提出人数 3人
- (2) 意見数 12件

| 番号 | 項目                                  | 意見内容                                                | 県の考え方                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|----|-------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | 部会の審議状況について<br>(医療法人許認可部会の審議状況について) | 国からの指示を待つのではなく、より迅速に医療機関の開設に関する許認可のシステムを構築すべきではないか。 | 医療法上、法人による医療機関の開設は、都道府県知事等の許可が必要とされているが、非営利である限り、施設基準、人員基準に適合すれば都道府県知事等は許可を与えなければならないとされているため、都道府県独自の許認可のシステムを構築するとしても、強制力はなく、指導には限界があります。<br>よって、現在は、国通知「医療機関の開設者の確認及び非営利性の確認について」に基づいて、非営利性を慎重に確認したうえで、許可しているところであり、引き続き、国が定める全国統一的な仕組みによって、指導していくことが実効的であると考えます。<br>今後、国から示されるルール、仕組みに則って、適切に指導してまいります。 |
| 2  | 部会の審議状況について<br>(医療法人許認可部会の審議状況について) | 引き続き一般社団法人が開設する医療機関のルールについて対策を明文化していく。              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 3  | 部会の審議状況について<br>(医療法人許認可部会の審議状況について) | 開設後の監査の仕組みも考える。                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 4  | 部会の審議状況について<br>(医療体制部会の審議状況について)    | 令和8年度から始まる新たな地域医療構想を踏まえ、かけこみ申請で通過しないよう十分議論する。       | 病床整備については、「病整整備に関する考え方」に基づき、地域においてその必要性を十分に検討し、進めてまいります。                                                                                                                                                                                                                                                   |

| 番号 | 項目                                 | 意見内容                                                                                                   | 県の考え方                                                                                                                                                                |
|----|------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 5  | 部会の審議状況について<br>(医療体制部会の審議状況について)   | 地域医療介護総合確保基金の促進、幅を広げる。                                                                                 | 地域医療介護総合確保基金にかかる事業は、国の標準事業例に基づき、事業化を行っております。今後、相談、提案のあった事業については適宜対応してまいります。                                                                                          |
| 6  | 部会の審議状況について<br>(医療体制部会の審議状況について)   | 病院薬剤師、その他の医療者の確保にも具体策を考える。                                                                             | 愛知県薬剤師確保計画の中で、薬剤師少数都道府県（病院薬剤師）に位置付けられている本県では、特に病院薬剤師の確保及び偏在解消に取り組むこととしております。具体的な施策については、県内薬学部4大学、県薬剤師会、県女性薬剤師会、県病院薬剤師会、県医薬品卸組合を構成員とした薬剤師確保計画ワーキンググループにおいて、検討してまいります。 |
| 7  | 部会の審議状況について<br>(5事業等推進部会の審議状況について) | 薬剤師不足についてはより即効性のある対策立案を求めたい。                                                                           | 薬剤師確保計画の推進については、県内薬学部4大学、県薬剤師会、県女性薬剤師会、県病院薬剤師会、県医薬品卸組合を構成員とした薬剤師確保計画ワーキンググループにおいて、即効性のある対策が必要との御意見を踏まえ、検討してまいります。                                                    |
| 8  | 部会の審議状況について<br>(5事業等推進部会の審議状況について) | 重症外傷センター、県内、特に三河での設置、条件の見直しも含め実働しながら更新していく。                                                            | 本格運用開始後も、県内の状況を考慮しつつ、制度がより良いものとなるよう引き続き検討してまいります。                                                                                                                    |
| 9  | 部会の審議状況について<br>(5事業等推進部会の審議状況について) | 愛知県における医師・薬剤師の偏在、確保計画が策定されているが、歯科医師についても将来不足する事が予想される事から、歯科医師の地域偏在調査、必要に応じてのへき地における歯科医師確保計画について議論されたい。 | 歯科保健医療提供体制のあり方については、引き続き歯科医師会をはじめ関係者の方々と検討してまいります。                                                                                                                   |

| 番号 | 項目                             | 意見内容                                                                                           | 県の考え方                                                                                                                                                                                                                                        |
|----|--------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 | あいち福祉保健医療ビジョン2026の評価指標の見直しについて | 健康寿命延伸に対する対策に関して具体性が見られない。進捗状況がDであるにもかかわらず、危機感が感じられない。通り一遍の対策ではなく、実情に即した計画を立案すべきである。           | <p>健康寿命の延伸については、高齢者人口の増加に伴い、治療や介護を必要とする者の増加が見込まれることから、今後ますます重要な取組になるものと考えております。</p> <p>健康寿命の延伸に向けては、長期的な視点で取り組む必要があるため、市町村等と連携して社会全体で健康寿命の延伸に向けた環境づくりを推進するとともに、健康づくりに取り組む県民の増加を目指すことにより、健康寿命を延伸できるよう、しっかりと取り組んでまいります。</p>                    |
| 11 | あいち福祉保健医療ビジョン2026の評価指標の見直しについて | 在宅医療支援診療所・病院数について、単に数の増加に満足するのではなく、質の向上にも配慮すべきであり、地域性も考慮すべきであるが、全く今後の取り組みに危機感が感じられない。極めて遺憾である。 | <p>在宅医療支援診療所等の質の向上につきましては、県医師会に委託して実施している在宅医療推進研修事業及び小児在宅医療普及推進事業において、県医師会との協議を踏まえて、各地域で小児医療従事者ネットワーク構築研修を実施する他、2025年度にACPに関する研修の実施を予定するなど、地域の特性に配慮しつつ、在宅医療サービスの質の向上を図っているところであります。</p> <p>引き続き、在宅医療支援診療所等の在宅医療資源の増加とともに、質の向上にも努めてまいります。</p> |

| 番号 | 項目                             | 意見内容                                             | 県の考え方                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|----|--------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 12 | あいち福祉保健医療ビジョン2026の評価指標の見直しについて | 健康寿命の延伸について、フレイル、ロコモ予防など運動、栄養、口腔などの評価目標を入れられないか。 | <p>あいち福祉保健医療ビジョン2026は、福祉・保健・医療施策全体の方向性を示す基本指針であり、関連する各分野の個別計画と一体となって様々な取組を推進していく計画です。</p> <p>そのため、本ビジョンにおける進捗管理指標は、福祉・保健・医療施策全体の進捗状況を確認することを目的として、主な取組の実施状況を進捗管理する指標を、各個別計画の進捗管理指標の中から主な指標を選定し、設定しております。</p> <p>なお、ご指摘いただいた、健康寿命の延伸における運動、栄養、口腔などの評価指標につきましては、個別計画である「第3期健康日本21あいち計画」、「第9期愛知県高齢者福祉保健医療計画」において指標を設定し、進捗管理しているところです。</p> <p>フレイル、ロコモ予防を含め、引き続き健康寿命の延伸に向けて取り組んでまいります。</p> |