

# 医師の働き方改革

栃木県 保健福祉部 医療政策課

# 1 地域医療対策協議会における協議について

## B・連携B水準について

- 地域の医療提供体制は、地域の医師の確保と一体不可分であるため、地域医療対策協議会における議論との整合性を確認することが適当

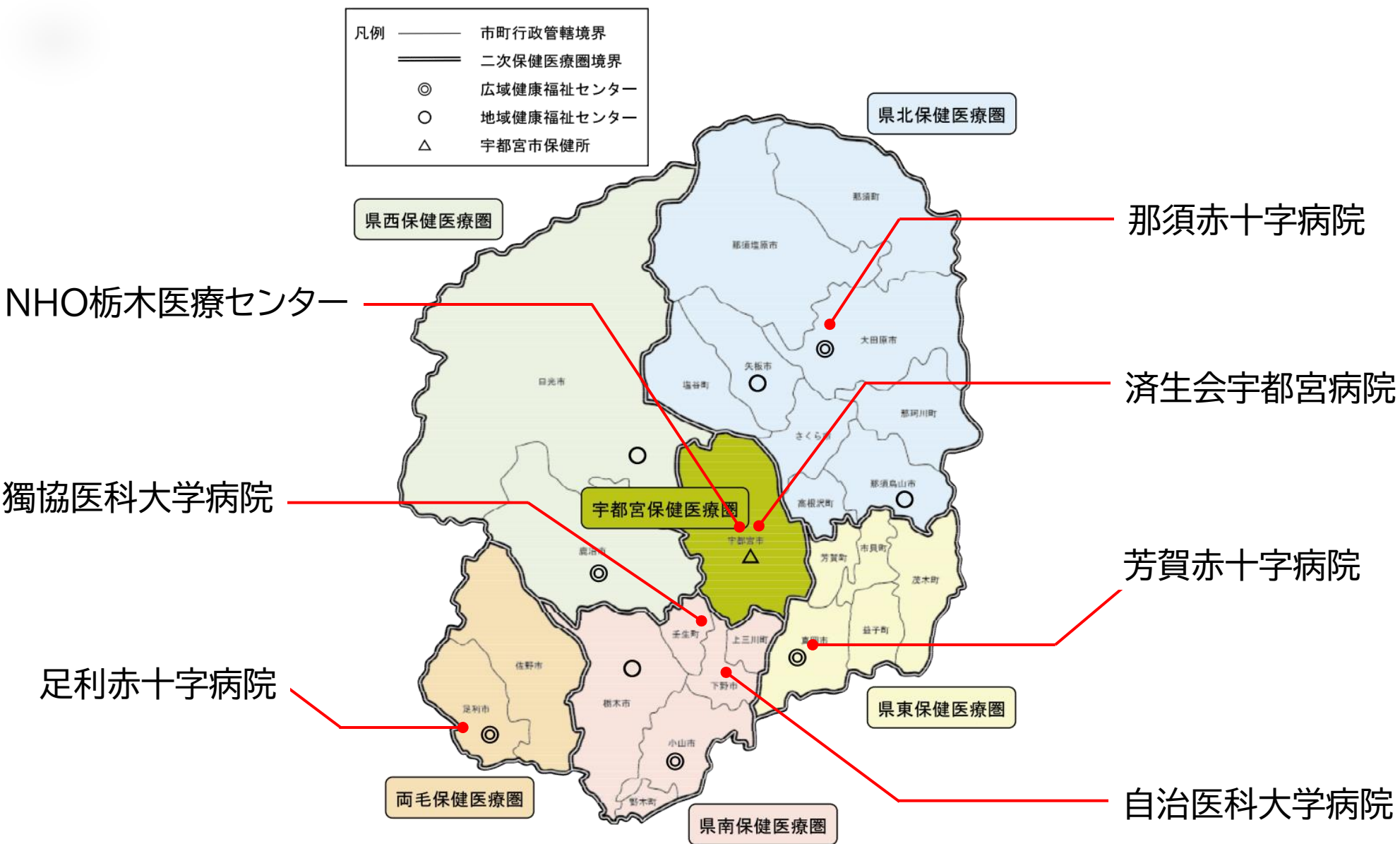
## C-1水準について

- C-1水準を適用することにより、地域における臨床研修医や専攻医等の確保に影響を与える可能性があることから、地域の医療提供体制への影響を確認することが適当であり、都道府県医療審議会の意見を聴く必要がある。なお、地域医療対策協議会においても協議することとする。

〈医師の働き方改革の推進に関する検討会 中間まとめ(抜粋)〉

# 2

## 申請予定の医療機関



### 3 各医療機関の時短計画(概要)①

#### 医療圏：宇都宮

	済生会宇都宮病院	NHO栃木医療センター
特例水準 及び 対象診療科 対象人数	B水準 循環器内科7 脳神経内科1 血液・リウマチ科1 呼吸器外科2 整形外科3 心臓血管外科5 耳鼻咽喉科4 泌尿器科3 救急・集中治療部5	B水準 ・ 連携B 内科 1 消化器内科 1 外科 1 整形外科 3 脳神経外科 2 ※B、連携Bの内訳検討中
宿日直 許 可	取得済み	取得済み
主な働き方 改革の取組 (R6年度から)	<ul style="list-style-type: none"> <li>新たに就職した医師に書面で業務に該当しないものを説明する。</li> <li>B水準対象医師には労務管理に関する研修を年2回実施する。</li> <li>音声入力システムを導入してカルテの一部を自動作成する。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>医師:勤務医が行う手術の前日に当直シフトを入れないよう配慮を行う。</li> <li>出産・子育て等の支援のため、短時間勤務、院内保育等を導入</li> </ul>

### 3 各医療機関の時短計画(概要)③

医療圏：県南

	自治医科大学病院		獨協医科大学病院			
特例水準 及び 対象診療科 対象人数	B水準	循環器内科3	心臓血管外科2	B水準	小児科1 呼吸器外科1	心臓血管外科1 産婦人科1
		消化器肝臓内科6	消化器外科4	連携B	心臓血管内科・循環器内科1	消化器内科1
		呼吸器内科7	呼吸器外科1		腎臓高血圧内科1	脳神経内科2
		脳神経内科1	脳神経外科3	小児科7	上部消化管外科3	
		血液科2	移植外科2	肝胆膵外科1	心臓血管外科1	
		整形外科6	産婦人科11	整形外科3	口腔外科1	
		泌尿器科2	耳鼻咽喉科4	形成外科・美容外科3	救急医学2	
		眼科4	麻酔科4			
		救急科2	病理診断科1	C-1	初期臨床研修医10	
		小児科3	集中治療部1			
宿日直 許可	取得予定		取得予定			
主な働き方 改革の取組 (R6年度から)	<ul style="list-style-type: none"> <li>ICカード、スマートフォンによる勤怠管理</li> <li>短時間勤務、一時託児、病児保育、夜間保育等の環境整備</li> <li>受講計画に基づく特定行為研修の受講</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>単科宿直体制から内科系は6科合同の宿日直体制に変更</li> <li>医師の労働時間をホームページに掲載(予定)</li> </ul>			

### 3 各医療機関の時短計画(概要)①

医療圏	県北		県東		両毛	
	那須赤十字病院		芳賀赤十字病院		足利赤十字病院	
特例水準 及び 対象診療科 対象人数	B水準	内科 1 外科 1 泌尿器科 1	B水準	外科 3 整形外科 2 小児科 4	B水準	循環器内科 5 心臓血管外科 3 外科 2 脳神経外科 2
					C-1	(精査中)
宿日直 許可	取得済み		取得済み		一部取得済み	
主な働き方 改革の取組 (R6年度から)	<ul style="list-style-type: none"> <li>特定行為研修を受講する看護師の増員</li> <li>調剤薬局からの院外処方内容問合せの対応(土日祝)</li> <li>医療事務作業補助者の増員</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>ビーコンを用いた労働時間と自己研鑽の切り分け</li> <li>36協定締結前に36協定や勤務環境アンケートを実施、アンケート回答も考慮して36協定を検討</li> <li>職員満足度調査の実施</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>医師用勤怠管理システムの導入</li> <li>事務補助者はじめ多職種によるタスクシフトの推進</li> <li>IT活用による業務効率化</li> <li>初期研修医の変形労働時間制導入</li> </ul>	

## 4 各医療機関の時短計画(C-1水準)

1 獨協医科大学病院 対象:初期臨床研修医 10名(R6年度960時間超の人数)

### (1) 労働時間数

年度の時間外・休日労働時間	令和4年度実績 (A)	令和6年度目標	計画期間終了年度目標 (B)	労働時間の短縮 (B)-(A)
平均	597時間45分	538時間 0分	478時間15分	▲119時間30分
最長	1,147時間30分	1,032時間45分	918時間00分	▲229時間30分
960時間超～1,860時間の 人数・割合	11人・10.3%	10人・9.3%	0人・0%	
1,860時間超の人数・割合	0人・0%	0人・0%	0人・0%	

### (2) 臨床研修医・専攻医の研修の効率化

計画策定時点での取組実績	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 特になし</li> </ul>
計画期間中の取組目標	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 個々の医師の応じた研修目標の設定とこれに沿った研修計画の作成</li> </ul>
その他	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 令和5年度に勤怠管理システムを更新予定</li> <li>● 勤怠管理、副業・兼業の申告、自己研鑽のルール等についてHPに掲載予定</li> </ul>

## 4 各医療機関の時短計画(C-1水準)

### 2 足利赤十字病院 対象:初期臨床研修医 3名

#### (1) 労働時間数

年度の時間外・休日労働時間	令和4年度実績 (A)	令和6年度目標	計画期間終了年度目標 (B)	労働時間の短縮 (B)-(A)
平均	763時間55分	611時間 0分	488時間 0分	▲275時間55分
最長	1,503時間15分	1,200時間 0分	960時間 0分	▲543時間15分
960時間超～1,860時間の 人数・割合	4人・17.4%	3人・13.0%	0人・0%	
1,860時間超の人数・割合	0人・0%	0人・0%	0人・0%	

#### (2) 臨床研修医・専攻医の研修の効率化

計画策定時点での取組実績	<ul style="list-style-type: none"><li>● 医師の業務時間(副業・兼業時間含む)を正確に把握できるようにシステム導入を目指す</li><li>● 処遇の改善を検討する「EPOCの活用」</li></ul>
計画期間中の取組目標	<ul style="list-style-type: none"><li>● 上記事項に取り組む</li></ul>



# 5 指定に係る手続きについて

