東京医科歯科大学 大学病院改革プランの全体像

自院の現在地

自院の役割と機能の再確認

- 東京工業大学との統合 2024年10月~ 東京科学大学 (SCIENCE TOKYO)
- 東京都と連携した地域医療への貢献
 - ▶ 都内最大数のコロナ重症患者受入
 - ▶ 強化された高度急性期医療 & 救急 医療機能(C棟新設)
- 二次医療圏における高齢者人口の 大幅な増加予測
 - ▶ 2050年→2020年対比 68%増
- - ▶ QS大学ランキング (歯学分野)→世界4位・日本1位
- 施設老朽化
 - ▶ 医科棟築33年、歯科棟築43年
- 物価高騰
 - > 光熱費、業務委託費、工事代等
- 診療参加型臨床実習、医師・歯科 医師臨床研修の積極的な受入
- 国内最大級の歯科データを含む医療 データを保有

改革

診療・教育・研究における大学病院としての使命を 医師の働き方改革を推進する中で全うするために、 病院のあり方を抜本的に見直し改革を断行する。

病院内の研究支援体制の強化

- 東京工業大学との統合による新たな医歯 理工連携への挑戦
 - ~病院内への医療工学推進コア開設~
 - ➤ MD (Doctor of Medicine) と non-MDの理工学研究者及び企業の 研究者が協働する場
 - →医療現場を起点とした医歯理工連携
 - ※東京工業大学との統合時に開設
- 臨床研究支援部門の人員増強
 - ▶ 臨床研究支援者 34→74名(+40)
 - > 事務職員
- 6→16名(+10)
- ※「高度医療人材養成拠点形成事業」 として補助金を申請中
- 臨床研究支援部門の組織再編
 - 立案・計画支援部門(大学組織)と 実施支援部門(病院組織)を統合 →病院長のもとワンストップでの支援体制

人材・財源 を確保し 強化

人材並びに財源を確保するための戦略

● 軸となる戦略

病院再整備の過程(向こう10年程度で既存施設を順次改修)で、

- ・病床数を縮小(813→603→657床)するが、
- ・手術室を増やし(18→24室)、高度急性期医療の強化・充実を 図ることにより、病床数減に伴う収益の落ち込みをカバーし、
- ・更に、医師数を維持することにより、教育・研究時間を確保する。
- 運営改革
 - ▶ 病院経営戦略会議、病床運用改革、人員配置適正化、処遇改善、 ダイバーシティへの取組
- 診療改革
 - ▶ 東京都との連携、都立病院機構との包括協定、地域連携
 - ➤ 医師の働き方改革への対応、ICT・医療DX活用、PACU新設
 - ➤ TMDU感染症センターの設立、長寿・健康人生推進センター、 先端歯科診療センター、災害危機管理部の設置など
- 経営・財務改革
 - ▶ 収益増に係る各取組、施設・設備・機器の整備とコスト抑制の両立

大学病院の魅力度向上→人材が集まる拠点 新たな財源の確保

強化した 体制を 活用

強化した病院内の研究支援体制を活用した教育・研究改革

- 教育改革→臨床教育を通じた質の高い医療人材の育成
 - ▶ 臨床実習統括部門の整備、実習指導医・教育支援者の充実、 理工系学生との連携教育の整備、術野映像システムの導入
- 研究改革→世界の医学・歯学をけん引する優れた研究成果の創出
 - ▶ 医療データ社会還元→外部との共同研究推進による新たな財源、 医療丁学推進コア、最先端口腔科学センター

改革を踏まえた収支計画(2024~2029年度)→**診療・教育・研究における大学病院としての使命を果たす中で収支均衡を維持**