

## わが国の医療政策とNCを取り巻く環境と課題

環境 N C	機会	脅威
	NCの直面する機会	NCの直面する脅威
	<p><u>医療政策上の機会</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・イノベーション促進の機運</li> <li>・医療機能の分化の促進</li> </ul> <p><u>NCの直面する機会</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・非公務員型独法化による産学との連携の促進</li> </ul>	<p><u>医療政策上の脅威</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・少子高齢化の更なる進展</li> <li>・医師確保難など地域医療の脆弱化</li> <li>・NCの医療・研究の成果の政策への取り込みが不十分</li> </ul> <p><u>NCの直面する脅威</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・財政基盤脆弱化のおそれ</li> <li>・絞り込めていない総合的医療・研究</li> <li>・優秀な人材の確保難のおそれ</li> <li>・大学等との競合の熾烈化</li> <li>・地域医療との連携の弱さ</li> </ul>
強み	N C の 主 な 課 題	
<p>・特定分野の患者集積性が高い</p> <p>・特定分野の専門家集団</p> <p>研究：組織力・継続性 医療：豊富な臨床実績 人材育成：特定分野について診療・研究の厚い指導体制 情報発信：特定分野についての総合的な情報提供</p>	<p><u>基本的方向性</u></p> <p><u>政策医療の牽引車</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・臨床研究の推進</li> <li>・医療の均てん化等の推進</li> <li>・政策医療の総合的かつ戦略的な展開</li> </ul> <p>○ <u>先駆的医療等の研究</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・成果を継続的に生み出していくために「医療研究センター」的仕組みの構築</li> <li>・NCの強みを活かして、研究開発の「主導的役割」を担い、産学等との連携を図った医療クラスターを形成</li> <li>・基礎研究成果と臨床研究との連携を図る観点から、TR（トランスレーショナルリサーチ）を推進</li> <li>・また、研究開発を推進するためのNC内での資源の重点化と研究基盤（データバンク等）の整備</li> <li>・在宅医療等のモデル医療などの手法の開発</li> </ul> <p>○ <u>医療の均てん化</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・都道府県の中核的な医療機関とのネットワークを構築する等、医療の均てん化の道筋を確立</li> <li>・また、均てん化の評価手法を開発し、情報の収集・分析を行い、開発した評価を実施</li> </ul> <p>○ <u>人材育成</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・国内外の人材ネットワークの拠点となるよう、指導的研究者や臨床家を指導する者の育成</li> <li>・世界レベルの人材を輩出できるよう、戦略的に精鋭の養成</li> </ul> <p>○ <u>情報発信</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・国民が適切な医療の選択が可能となるよう、患者本位、地域の医療機関本位の情報を発信</li> </ul> <p>○ <u>政策提言</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・研究、医療の均てん化等に取り組む中で明らかになった課題等を踏まえ、医療水準の向上につながる政策提言機能の發揮</li> </ul>	
<p>・特定分野に専門分化したことによる低い総合力</p> <p>・研究成果と臨床応用との連携が弱い</p> <p>研究：・医学外の集学的研究体制が弱い ・企業との連携が未成熟 医療：・都道府県等との連携が弱い ・医療提供の「支援・指導者」としての位置づけが未成熟 ・データの蓄積・分析が不十分 人材育成：医療と研究のキャリアパスが未成熟 情報発信：社会的情報発信が弱い</p>		

## NCの役割と産業界、大学等との医療クラスター形成と地域医療支援(イメージ)

