

# 肝炎対策基本指針に係る 施行状況、各委員等からの 提案内容、見直し方針、 及び改正案

# 肝炎対策基本指針に係る施行状況、各委員等からの提案内容、見直し方針、及び改正案

番号	肝炎対策基本指針（現行）	これまでの施策の実施概要	1 / 26の協議会で示した見直し方針 (注)【 】は1/26協議会での各委員の意見	改正案
	前文			
1	肝炎とは、肝臓の細胞が破壊されている状態であり、その原因は、ウイルス性、アルコール性、自己免疫性等に分類され、多様である。我が国では、B型肝炎ウイルス又はC型肝炎ウイルス(以下「肝炎ウイルス」という。)感染に起因する肝炎患者が肝炎に罹患した者の多くを占めており、B型肝炎及びC型肝炎に係る対策が喫緊の課題となっている。	(基本的に変更無し)	変更無し	変更無し
2	近年の国におけるB型肝炎及びC型肝炎に係る対策については、平成14年度以降、C型肝炎等緊急総合対策を実施し、平成19年度には、都道府県に対し、肝疾患診療連携拠点病院(以下「拠点病院」という。)の整備について要請する等の取組を進めてきた。	・各都道府県に1つ以上の肝疾患診療連携拠点病院が設置。 ・都道府県において、肝炎対策に係る計画の策定及び肝炎対策協議会が設置、運営	左記の現状の内容を追記	近年の国におけるB型肝炎及びC型肝炎に係る対策については、平成14年度からのC型肝炎等緊急総合対策の開始、平成19年度からの都道府県の選定による肝疾患診療連携拠点病院(以下「拠点病院」という。)の整備等の取組を進めてきた。
3	また、平成20年度以降、肝炎の治療促進のための環境整備、肝炎ウイルス検査の促進、肝炎に係る診療及び相談体制の整備、国民に対する肝炎に係る正しい知識の普及啓発並びに肝炎に係る研究の推進の5本の柱からなる肝炎総合対策を進めてきた。	(基本的に変更無し)	変更無し	変更無し
4	さらに、研究分野に関しては、平成20年6月に、肝炎の専門家からなる肝炎治療戦略会議が「肝炎研究10カ年戦略」を取りまとめ、これに基づき肝炎研究に取り組んできたところである	・平成23年12月に、肝炎治療戦略会議にて「肝炎研究10カ年戦略」を取りまとめ、これに基づき肝炎研究を推進。	左記の現状内容に変更(10カ年戦略)	さらに、研究分野に関しては、平成23年12月に、肝炎の専門家からなる肝炎治療戦略会議が「肝炎研究10カ年戦略」を取りまとめ、これに基づき肝炎研究に取り組んできたところである。
5	しかしながら、肝炎ウイルスに感染しているものの自覚のない者が多数存在すると推定されることや、肝炎ウイルスに起因する肝炎、肝硬変又は肝がんに係る医療(以下「肝炎医療」という。)の体制が十分整備されていない地域があること等、肝炎医療を必要とする者に適切に肝炎医療を提供していくためには、いまだ解決すべき課題が多い。また、肝炎ウイルスの感染経路等についての国民の理解が十分でないことや、肝炎ウイルス検査を受検する必要性に関する認識が十分でないことに加え、一部では、肝炎ウイルスに持続感染している者(ウイルス性肝炎から進行した肝硬変又は肝がんの患者を含む。以下「肝炎患者等」という。)に対する不当な差別が存在することが指摘されている。このような状況を改善し、今後、肝炎対策のより一層の推進を図るためには、国や地方公共団体のみならず、あらゆる関係者が一体となって、より一層の連携を図ることが必要である。	(現状までの変化) ・肝炎ウイルス検査による感染率は年々低下傾向、及び肝がんにより死亡率も低下傾向である。 ・各都道府県に1つ以上の肝疾患診療連携拠点病院が設置 ・都道府県において、肝炎対策に係る計画の策定及び肝炎対策協議会が設置、運営 ・インターフェロンフリー治療によるC型肝炎治療の進展 ・肝炎医療費の一部助成や定期検査費用への助成等患者支援の充実 ・肝炎対策への取り組みにおいて、都道府県毎での格差や職域における検診など諸課題が指摘されている ・肝炎検査で陽性となった方で、受診されていない方が50万人以上推計される旨、研究班より報告有り	左記の現状の内容を追記(修正)	最近ではC型肝炎の治療が進展し、患者支援が充実されてきた一方で、肝炎ウイルスに感染しているものの自覚のない者が多数存在すると推定されることや、職域での健診等利便性に配慮した検査体制を整備すること、肝炎ウイルスに起因する肝炎、肝硬変又は肝がんに係る医療(以下「肝炎医療」という。)の体制が十分整備されていない地域があること、精密検査や肝炎医療を適切に受診していない肝炎ウイルス検査結果が陽性である者が多数に上ること等、肝炎医療を必要とする者に適切に肝炎医療を提供していくためには、いまだ解決すべき課題が多い。また、肝炎ウイルスの感染経路等についての国民の理解が十分でないことや、肝炎ウイルス検査を受検する必要性に関する認識が十分でないことに加え、一部では、肝炎ウイルスに持続感染している者(ウイルス性肝炎から進行した肝硬変又は肝がんの患者を含む。以下「肝炎患者等」という。)に対する不当な差別が存在することが指摘されている。さらに、地域の実情に応じた肝炎対策を策定及び実施する地方公共団体における取組がますます重要になってきている。このような状況を改善し、肝炎対策のより一層の推進を図るためには、引き続き、国や地方公共団体のみならず、あらゆる関係者が一体となって、より一層の連携を図ることが必要である。

番号	肝炎対策基本指針（現行）	これまでの施策の実施概要	1 / 2 6の協議会で示した見直し方針 (注)【 】は1/26協議会での各委員の意見	改 正 案
6	本指針は、このような現状の下に、肝炎患者等を早期に発見し、また、肝炎患者等が安心して治療を受けられる社会を構築するため、国、地方公共団体等が取り組むべき方向性を示すことにより、肝炎対策のより一層の推進を図ることを目的とし、肝炎対策基本法（平成21年法律第97号）第9条第1項の規定に基づき策定するものである。		（変更無し）	本指針は、このような現状の下に、肝炎患者等を早期に発見し、また、肝炎患者等が安心して治療を受けられる社会を構築するため、国、地方公共団体等が取り組むべき方向性を示すことにより、肝炎対策のより一層の推進を図ることを目的とし、肝炎対策基本法（平成21年法律第97号）第9条第5項の規定に基づき、平成23年5月に策定された肝炎対策の推進に関する基本的な指針（平成23年厚生労働省告示第160号）について必要な見直しを行うものである。  ※改定の旨を記述
7	なお、我が国では、現在、肝炎に罹患した者に占める患者数の多さから、B型肝炎及びC型肝炎に係る対策が喫緊の課題となっている。このため、本指針においては、B型肝炎及びC型肝炎に係る対策に関する事項を定めるものとする。		（変更無し）	変更無し
第1 肝炎の予防及び肝炎医療の推進の基本的な方向				
(1) 基本的な考え方				
8	肝炎（B型肝炎及びC型肝炎をいう。以下同じ。）は、適切な治療を行わないまま放置すると慢性化し、肝硬変や肝がんといったより重篤な病態に進行するおそれがある。このため、肝炎患者等が生活する中で関わる全ての者が肝炎に対する理解を深め、これらの者の協力の下、肝炎患者等が安心して生活できる環境づくりに取り組むことが必要である。	肝炎総合対策、特に普及啓発を推進	検査の促進、フォローアップや早期治療を図ることにより、肝硬変・肝がんへの移行者を減らし、肝がんの罹患率を出来るだけ減少させることを目標とする旨、追記。	肝炎（B型肝炎及びC型肝炎をいう。以下同じ。）は、適切な治療を行わないまま放置すると慢性化し、肝硬変や肝がんといったより重篤な病態に進行するおそれがある。このため、肝炎患者等が生活する中で関わる全ての者が肝炎に対する理解を深め、これらの者の協力の下、肝炎患者等が安心して生活できる環境づくりに取り組むことが必要である。このため、国は、地方公共団体及び医療関係者等と連携し、肝炎ウイルス検査の受検促進、検査結果が陽性である者のフォローアップや肝炎患者等の早期かつ適切な肝炎医療の受診の促進等の肝炎総合対策を推進することにより、肝硬変又は肝がんへの移行者を減らすことを目標とし、肝がんの罹患率を出来るだけ減少させることを指標として設定する。
9	また、肝炎対策は、肝炎患者等を含めた国民の視点に立ち、国民の理解、協力を得て、肝炎患者等を含む関係者が一体となって、連携して対策を進めることが重要である。	肝炎対策協議会等の場を通じ、国、地方自治体、関係団体及び患者団体での連携を実施	指標の設定を行うことが重要である旨追記	また、肝炎対策は、肝炎患者等を含めた国民の視点に立ち、国民の理解、協力を得て、肝炎患者等を含む関係者が一体となって、連携して対策を進めることが重要である。 なお、国及び地方公共団体が肝炎対策を実施するに当たっては、その目標及び具体的な指標等を設定し、定期的にその達成状況を把握し、必要に応じて施策の見直しを検討することが重要である。

番号	肝炎対策基本指針（現行）	これまでの施策の実施概要	1/26の協議会で示した見直し方針 (注)【 】は1/26協議会での各委員の意見	改正案
(2) 肝炎ウイルス検査の更なる促進				
10	肝炎ウイルスの感染経路は様々であり、個々人が肝炎ウイルスに感染した可能性があるか否かを一概に判断することは困難であることから、全ての国民が、少なくとも一回は肝炎ウイルス検査を受検する必要があると考えられる。このため、肝炎ウイルス検査の受検体制を整備し、受検の勧奨を行うことが必要である。	<ul style="list-style-type: none"> <li>平成14年度から26年度までの自治体による肝炎ウイルス検査の受検者数はB型、C型とも延べ1700万人。判明した陽性者はB型は16万人、C型は14万人に上る(資料3参照)。</li> <li>「肝炎総合対策国民運動事業(知って、肝炎プロジェクト)」及び地方自治体、拠点病院を通じて、肝炎ウイルス検査及び職域における肝炎ウイルス検査の取り組みへの働きかけ等の啓発を実施(知って肝炎関係では「自分の命は自分で守る」との考えの下、検査を受けるよう推奨)。</li> <li>肝炎検査で陽性となった方で、受診されていない方が相当数存在する旨、研究班より報告有り</li> </ul>	(以下の内容を追加) <ul style="list-style-type: none"> <li>職域での受検の取り組みを進めること、及び陽性者の適切な受診を促すためのフォローアップ体制の整備を併せて取り組んでいくことが必要。</li> <li>未だ検査を受けていない人も、自身の健康、生命に関わることから早期に検査を受け、結果を認識し、受診などの行動に繋げていくことが重要。</li> </ul>	<p>肝炎ウイルスの感染経路は様々であり、個々人が肝炎ウイルスに感染した可能性があるか否かを一概に判断することは困難であることから、全ての国民が、少なくとも一回は肝炎ウイルス検査を受検する必要があると考えられる。特に、<u>肝炎ウイルス検査を受けたことがない人が、自らの健康や生命に関わる問題であることを認識し、できる限り早期に受検するとともに、その結果を認識し、検査結果に応じた受診等の行動につながるようすることが重要である。</u></p> <p>このため、肝炎ウイルス検査の受検体制を整備し、受検の勧奨を行うことが必要であるが、特に、引き続き、地方公共団体等による検査以外に職域において検査を受けられる機会を確保する等の取組を進めるとともに、及び検査結果が陽性である者の早期かつ適切な受診を促すためのフォローアップ体制の整備にも、併せて取り組んでいくことが必要である。</p>
(3) 適切な肝炎医療の推進				
11	肝炎患者等の健康保持のためには、個々の状況に応じた適切な治療を受けることが重要である。		変更無し	変更無し
12	肝炎患者等に対し、病態に応じた適切な肝炎医療を提供するためには、専門的な知識や経験が必要であるため、個々の肝炎患者等は、肝炎医療を専門とする医療機関(以下「専門医療機関」という。)において治療方針の決定を受けることが望ましい。	<ul style="list-style-type: none"> <li>肝炎診療の均てん化と医療水準の向上を目的に、全国47都道府県に70施設の肝疾患診療連携拠点病院を設置。拠点病院、肝疾患専門医療機関、かかりつけ医間のネットワーク体制を構築。</li> </ul>	変更無し	変更無し
13	また、専門医療機関において治療方針の決定を受けた肝炎患者等は、継続して適切な治療を受けることが必要である	肝炎患者に対する医療費及び定期検査費用への助成を実施	変更無し	変更無し
14	このため、肝炎患者等が、居住地にかかわらず適切な肝炎医療を受けられるよう、地域の特性に応じた肝疾患診療体制の整備の促進に向けた取組を進める必要がある。	<ul style="list-style-type: none"> <li>全国47都道府県に70施設の肝疾患診療連携拠点病院を設置。拠点病院、肝疾患専門医療機関、かかりつけ医間のネットワーク体制を構築。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>拠点病院が中心となって、地方自治体と協力して、専門医療機関等の治療水準の向上、かかりつけ医を含む地域での連携の強化等を図る旨を追記。</li> </ul>	このため、肝炎患者等が、居住地にかかわらず適切な肝炎医療を受けられるよう、地域の特性に応じた肝疾患診療体制を構築するため、 <u>拠点病院が中心となって、専門医療機関等の治療水準の向上、かかりつけ医を含む地域の医療機関との連携の強化等を図る必要がある。</u>
15	また、肝炎ウイルスを排除し又はその増殖を抑制する抗ウイルス療法(肝炎の根治目的で行うインターフェロン治療又はB型肝炎の核酸アナログ製剤治療をいう。以下同じ。)については、肝硬変や肝がんといった、より重篤な病態への進行を予防し、又は遅らせることが可能であり、また、ウイルス量が低減することにより二次感染の予防につながるという側面がある。このため、引き続き、抗ウイルス療法に対する経済的支援に取り組み、その効果を検証していく必要がある。	<ul style="list-style-type: none"> <li>肝炎患者の医療費負担を低減し、医療アクセスの機会を担保するため、平成20年4月から、ウイルス性肝炎に対する抗ウイルス療法への医療費助成を開始し、順次、対象医療を拡充。</li> <li>平成20年度から26年度までの7年間で肝炎医療費助成の交付を受けた患者は459,208人で、投じた予算は国費ベースで960億円。</li> </ul>	インターフェロンフリー治療の現状を追記するとともに、患者団体の意見を踏まえた記述変更を行う。	また、肝炎ウイルスを排除し又はその増殖を抑制する抗ウイルス療法(肝炎の根治目的で行うインターフェロン治療、 <u>インターフェロンフリー治療又はB型肝炎の核酸アナログ製剤治療をいう。以下同じ。</u> )については、肝硬変や肝がんといった、より重篤な病態への進行を予防し、又は遅らせることが可能である。また、抗ウイルス療法は、結果的にウイルス量が低減することにより二次感染の予防につながるという側面もある。このため、引き続き、抗ウイルス療法に対する経済的支援に取り組み、その効果を検証していく必要がある。

番号	肝炎対策基本指針（現行）	これまでの施策の実施概要	1/26の協議会で示した見直し方針 (注)【 】は1/26協議会での各委員の意見	改正案
(4) 肝炎医療を始めとする研究の総合的な推進				
16	肝炎は国内最大級の感染症であり、感染を放置すると肝硬変や肝がんといった重篤な病態に進行する。このため、肝炎医療の水準の向上等に向けて、肝炎に関する基礎、臨床及び疫学研究等を総合的に推進する必要がある。	<ul style="list-style-type: none"> <li>平成20年6月に策定された「肝炎研究7カ年戦略」、平成23年12月に策定された「肝炎研究10カ年戦略」を基軸として、戦略的に推進。</li> <li>肝炎に関する基礎研究、臨床研究、疫学研究など重要性の高い研究に重点的に研究資源を投入。</li> <li>インターフェロンフリー治療によるC型肝炎治療の進展</li> </ul>	基本的な修正無し(微修正程度)	変更無し
17	また、肝炎患者等の負担軽減に資するよう、肝炎対策を総合的に推進するための基盤となる行政的な課題を解決するために必要な研究についても進める必要がある。	<ul style="list-style-type: none"> <li>肝炎に関する行政研究は、政策的に必要性の高い分野に重点的に研究資源を投入。</li> <li>行政研究での成果は、政策の検討などに活用。</li> <li>肝炎検査で陽性となった方で、受診されていない方が50万人以上推計される旨、研究班より報告有り</li> </ul>	基本的な修正無し(微修正程度)	また、肝炎患者等の負担軽減に資するよう、肝炎対策を総合的に推進するための基盤となる行政的な課題を解決するために必要な研究についても、 <u>現状を踏まえて進める必要がある。</u>
(5) 肝炎に関する正しい知識の更なる普及啓発				
18	肝炎ウイルスは、感染しても自覚症状に乏しいことから、感染に気付きにくく、また、感染を認識していても、感染者が早急な治療の必要性を認識しにくい。このため、 <u>国民一人一人が自らの肝炎ウイルスの感染の有無を把握し、肝炎についての正しい知識を持つよう、更なる普及啓発に取り組む必要がある。</u>	<ul style="list-style-type: none"> <li>ウイルス性肝炎に対する正しい知識が広く受け入れられるよう、肝炎総合対策国民運動事業(知って、肝炎プロジェクト)など種々の広報活動を実施。</li> </ul>	感染拡大の予防及び肝炎治療には、国民一人ひとりの自覚を促すことが必要である旨を追記。	肝炎ウイルスは、感染しても自覚症状に乏しいことから、感染に気付きにくく、また、感染を認識していても、感染者が早急な治療の必要性を認識しにくい。このため、 <u>国民一人一人が感染によるリスクを自覚した対応を図るよう、肝炎についての正しい知識を持つための更なる普及啓発に取り組む必要がある。</u>
19	さらに、肝炎患者等に対する不当な差別を解消し、また、感染経路についての知識不足による新たな感染を予防するためにも、肝炎についての正しい知識の普及が必要である。	<ul style="list-style-type: none"> <li>医学的・法律的な観点から、肝炎患者に対する偏見や差別の実態を把握するための行政研究を実施。</li> </ul>	肝炎についての正しい知識の周知及び適切な対応が必要である旨を追記。	さらに、肝炎患者等に対する不当な差別を解消し、また、感染経路についての知識不足による新たな感染を予防するためにも、肝炎についての正しい知識を普及し、 <u>これにより肝炎患者等に関わる者が適切な対応を行うことができるようにすることが必要である。</u>
(6) 肝炎患者等及びその家族等に対する相談支援や情報提供の充実				
20	肝炎患者等及びその家族等の多くは、肝炎が肝硬変や肝がんといった、より重篤な病態へ進行することに対する将来的な不安を抱えている。また、治療における副作用等、治療開始前及び治療中において、精神的な負担に直面することも多い。このため、こうした肝炎患者等及びその家族等の不安や精神的負担の軽減に資するため、肝炎患者等及びその家族等への相談支援を行う必要がある。	<ul style="list-style-type: none"> <li>肝疾患診療連携拠点病院に肝疾患相談センターが設置され、肝炎患者とその家族の肝炎に対する不安や疑問に対応。</li> <li>国立国際医療研究センター肝炎情報センターでは、肝疾患診療連携拠点病院の肝疾患相談センターの相談員を対象とした研修会を実施。(現状の変化)</li> <li>行政事業レビューを踏まえ、従来拠点病院へ助成していた支援等経費について、肝炎情報センターも加えて助成へと再編予定。</li> </ul>	基本的な修正無し	変更無し
21	また、肝炎患者等及びその家族等を含む国民の視点に立った分かりやすい情報提供について、 <u>取組を強化する必要がある。</u>	<ul style="list-style-type: none"> <li>肝炎総合対策国民運動事業(知って、肝炎プロジェクト)において、スペシャルサポーターを起用したポスターや動画を作成し、効果的・効率的な普及啓発や情報発信を実施。</li> <li>肝炎情報センターや拠点病院の肝疾患相談センター等を通じて、肝炎の医療機関や基礎情報を提供(現状の変化)</li> <li>行政事業レビューを踏まえ、従来拠点病院へ助成していた支援等経費について、肝炎情報センターも加えた助成へと再編予定。</li> </ul>	基本的な修正無し	また、肝炎患者等及びその家族等を含む国民の視点に立った分かりやすい情報提供について、 <u>引き続き取組を推進する必要がある。</u>

番号	肝炎対策基本指針（現行）	これまでの施策の実施概要	1/26の協議会で示した見直し方針 (注)【 】は1/26協議会での各委員の意見	改正案
第2 肝炎の予防のための施策に関する事項				
(1) 今後の取組の方針について				
22	感染経路についての知識不足による新たな感染を予防するため、全ての国民に対して肝炎についての正しい知識を普及することが必要である。	・肝炎総合対策国民運動事業(知って、肝炎プロジェクト)など種々の広報活動や研修事業等を実施。	変更無し	変更無し
23	また、国は、地方公共団体に対して、妊婦に対するB型肝炎抗原検査を妊婦健康診査の標準的な検査項目として示すほか、各医療機関において、当該検査の結果が陽性であった妊婦から出生した乳児に対するB型肝炎ワクチンの接種等の適切な対応が行われるよう指導を求めるとともに、B型肝炎母子感染予防対策を講じており、引き続きこの取組を進める。	・厚生労働科学研究「小児におけるB型肝炎の水平感染の実態把握とワクチン戦略の再構築に関する研究【(H25～H27)】」を実施。	変更無し 【母子感染予防対策徹底する旨を明記】	また、国は、地方公共団体に対して、妊婦に対するB型肝炎抗原検査を妊婦健康診査の標準的な検査項目として示すほか、各医療機関において、当該検査の結果が陽性であった妊婦から出生した乳児に対するB型肝炎ワクチンの接種等の適切な対応が行われるよう指導を求めるとともに、B型肝炎母子感染予防対策を講じており、 <u>これらの対策の効果検証を行うとともに、引き続きこの取組を進める。</u>
24	さらに、B型肝炎の感染はワクチンによって予防可能であることから、水平感染防止の手段の一つとして、 <u>B型肝炎ワクチンの予防接種の在り方について検討を行う必要がある。</u>	・厚生労働科学審議会予防接種・ワクチン分科会予防接種基本方針部会において、B型肝炎について広くHBワクチン接種を促進するための技術的な検討の結果をとりまとめ。	B型肝炎ワクチンの予防接種にかかる対応状況を踏まえて修正	さらに、B型肝炎の感染はワクチンによって予防可能であることから、水平感染防止の手段の一つとして、 <u>B型肝炎ワクチンの定期接種を推進していく。</u>
(2) 今後取組が必要な事項について				
25	ア 国は、肝炎ウイルスへの新たな感染の発生を防止するため、日常生活上の感染予防の留意点を取りまとめた啓発用の資料や、 <u>集団生活が営まれる各施設における感染予防ガイドライン等を作成するための研究を推進する。また、当該研究の成果物を活用し、地方公共団体等と連携を図り、普及啓発を行う。</u>	・厚生労働科学研究「集団生活の場における肝炎ウイルス感染予防ガイドラインの作成のための研究【(H23～H25)】」を実施。 ・厚生労働科学研究を通じて作成したガイドラインを、関係機関に配付を行うとともに、厚生労働省及び肝炎情報センターのHPに掲載。	・感染予防ガイドラインについて活用されるよう検討を行い、普及啓発を行う旨修正	国は、肝炎ウイルスへの新たな感染の発生を防止するために作成された日常生活上の感染予防の留意点を取りまとめた啓発用の資料や、 <u>高齢者施設及び保育施設における感染予防ガイドラインについて、地方公共団体等と連携を図りながら普及啓発を進めるとともに、これらがより一層活用されるような方策を検討する。</u>
26	イ 国は、ピアスの穴あけ等血液の付着する器具の共有を伴う行為や性行為等、感染の危険性のある行為に興味を抱く年代に対して、肝炎についての正しい知識と理解を深めるための <u>情報を取りまとめ、地方公共団体等と連携を図り、普及啓発を行う。</u>	・厚生労働科学研究「肝炎ウイルス検査体制の整備と普及啓発に関する研究【(H24～H25)】」の実施。 ・「肝炎総合対策国民運動事業(知って、肝炎プロジェクト)」を通じて、各世代の国民に対し、効果的・効率的な普及啓発や情報発信を実施。	普及啓発を進めるために、地方自治体、教育関係者等様々な関係者と連携し、検討をしていく旨明記。 【関係者として患者団体も明記】	国は、ピアスの穴あけ等血液の付着する器具の共有を伴う行為や性行為等、感染の危険性のある行為に興味を抱く年代に対して、肝炎についての正しい知識と理解を深めるための <u>普及啓発を進めるとともに、その推進方策について、地方公共団体、教育関係者及び患者団体等の様々な関係者と連携し検討を進める。</u>
27	ウ 国及び地方公共団体は、医療従事者等の感染のリスクの高い集団を中心として、B型肝炎ワクチンの有効性、安全性等に関する情報提供を行う。		国及び地方自治体に加え、肝炎情報センター及び拠点病院も情報提供を行うことを追加	変更無し ※国による情報提供が主であるため

番号	肝炎対策基本指針（現行）	これまでの施策の実施概要	1/26の協議会で示した見直し方針 (注)【 】は1/26協議会での各委員の意見	改正案
28	I 国は、 <u>水平感染防止の手段としてのB型肝炎ワクチン接種の有効性、安全性等に関する情報を踏まえ、当該ワクチンの予防接種の在り方について検討を行う。</u>	・厚生労働科学研究「小児におけるB型肝炎の水平感染の実態把握とワクチン戦略の再構築に関する研究【(H25～H27)】」を実施。 ・厚生科学審議会予防接種・ワクチン分科会予防接種基本方針部会において、B型肝炎について広くHBワクチン接種を促進するための技術的な検討の結果をとりまとめ。(28年度より実施の方向)	B型肝炎ワクチンの予防接種にかかる対応状況を踏まえて修正	国は、 <u>地方公共団体と協力して、B型肝炎ワクチンの定期接種の実施を図る。</u>
第3 肝炎検査の実施体制及び検査能力の向上に関する事項				
(1) 今後の取組の方針について				
29	肝炎ウイルスの感染状況を本人が把握するための肝炎ウイルス検査については、医療保険者や事業主等の多様な実施主体において実施されていることや、プライバシーに配慮して匿名で実施されている場合があること等から、当該検査の受検状況の実態を把握することは困難な状況にある。	・職場健診でのB型、C型ウイルス検査は、選択項目により実施されている場合、又は人間ドックにより実施されているケースとなる。 (労働安全衛生法第66条第1項に定める健康診断の項目に肝炎ウイルス検査は入っていない、 ・肝炎ウイルス検査の結果に関する情報については、通達によりプライバシー保護に十分配慮することを求めている。	変更無し	変更無し
30	しかしながら、肝炎ウイルス検査体制の整備及び普及啓発を効果的に実施するためには、 <u>施策を行う上での指標が必要であり、このため、従前から実施している肝炎ウイルス検査の受検者数の把握のための調査に加えて、肝炎ウイルス検査の受検率について把握するための調査及び研究が必要である。</u>	・平成14年度から26年度までの自治体による肝炎ウイルス検査の受検者数はB型、C型とも延べ1700万人。判明した陽性者はB型は16万人、C型は14万人。 ・平成23年度に肝炎検査受検状況実態把握事業を実施。	基本的に修正無し(現状を踏まえた修正のみ)	しかしながら、肝炎ウイルス検査体制の整備及び普及啓発を効果的に実施するためには、 <u>施策を行う上での指標が必要であることから、地方公共団体での肝炎ウイルス検査の受検者数等の肝炎ウイルス検査の実施状況を把握するための調査及び研究が引き続き必要である。</u>
31	また、肝炎ウイルス検査の未受検者や、受検しているが検査結果を正しく認識していない者等、感染の事実を認識していない肝炎患者等が多数存在することが推定される。このため、感染経路は様々であり、本人の自覚なしに感染している可能性があることを含めて、肝炎に関する正しい知識の普及啓発を行い、全ての国民が少なくとも一回は肝炎ウイルス検査を受検することが必要であることを周知する。	・肝炎総合対策国民運動事業(知って、肝炎プロジェクト)、肝炎情報センター、拠点病院における普及啓発等を実施。	変更無し	変更無し
32	また、 <u>希望する全ての国民が肝炎ウイルス検査を受検できる体制を整備し、その効果を検証するための研究を推進する必要がある。</u>	・出張型検診の実施、医療機関への委託検査、検診の場の活用など多様な選択肢を用意し、受検者の利便性に配慮。 ・健康増進事業に基づく肝炎ウイルス検診の個別勧奨の実施。 ・肝炎ウイルス検査に関する検査情報サイト「肝炎ウイルス検査マップ」を肝炎情報センターにて掲載。 ・厚生労働科学研究「効果的な肝炎ウイルス検査陽性者フォローアップシステム構築のための研究【(H26～H28)】」等の実施。	研究の成果も踏まえ、受検者の利便性に配慮した検査体制整備について言及した修正を行う。	また、 <u>研究の成果も踏まえ、受検者の利便性に配慮して肝炎ウイルス検査を受検できる体制整備等を引き続き進めるとともに、施策の効果を検証するための研究を推進する必要がある。</u>
33			受診向上に当たっては肝炎医療コーディネーターやITの活用など現場の状況に応じた対応を図っていくことが重要である。 との趣旨で修正。	また、 <u>受検向上に当たっては、肝炎ウイルス検査等を勧める肝炎医療コーディネーターやITの活用など、現場の状況に応じた対応を図っていくことが重要である。</u>

番号	肝炎対策基本指針（現行）	これまでの施策の実施概要	1 / 2 6の協議会で示した見直し方針 (注)【 】は1/26協議会での各委員の意見	改正案
34	さらに、肝炎ウイルス検査の結果について、受検者各自が正しく認識できるよう、肝炎の病態等に係る情報提供を行うとともに、肝炎医療に携わる者に対し、最新の肝炎ウイルス検査に関する知見の修得のための研修の機会を確保する必要がある。	<ul style="list-style-type: none"> <li>・拠点病院により肝炎治療に関する最新の知見等を提供する研修会を実施。</li> <li>・肝臓病教室、家族支援講座の実施による肝炎医療の情報提供。</li> <li>・肝炎ウイルス財団による医療従事者への研修実施</li> </ul>	(基本的に修正無し)	さらに、肝炎ウイルス検査の結果について、受検者各自が正しく認識できるよう、肝炎の病態等に係る情報提供を行うとともに、肝炎医療に携わる者に対し、肝炎ウイルス検査に関する最新の知見についての研修や情報提供を適切に行う必要がある。
(2) 今後取組が必要な事項について				
35	ア 国は、国民の肝炎ウイルス検査に係る受検率や検査後の受診状況等について把握するための調査及び研究を行う。	<ul style="list-style-type: none"> <li>・(前述)自治体による肝炎ウイルス検査の受診状況を毎年度公表</li> <li>・平成23年度に肝炎検査受検状況実態把握事業を実施。</li> <li>・厚生労働科学研究「急性感染も含めた肝炎ウイルス感染状況・長期経過と治療導入対策に関する研究【(H25～H27)】」の実施。</li> </ul>	引き続き把握するための取り組みを行う。との趣旨で修正。	国は、国民の肝炎ウイルス検査に係る受検率や検査後の受診状況等について把握するための調査及び研究を、引き続き行う。
36	イ 国は、現在、地方公共団体が実施主体となっており、引き続き、検査実施とその体制整備を要請するとともに、肝炎ウイルス検査の個別勧奨や出張型検診等を推進することにより、更なる検査実施を支援する。	<ul style="list-style-type: none"> <li>・都道府県、市町村での健康増進事業による肝炎ウイルス検査体制の確保。</li> <li>・平成26年4月から「ウイルス性肝炎患者等の重症化予防推進事業」を開始、拡充。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・地方公共団体において肝炎ウイルス検査体制の充実に取り組み、国も必要な支援を行う。</li> </ul> との趣旨で修正。 <b>【具体的な取組内容を記載】</b> <b>【「厚労科研等での取組」の文言を明記】</b>	国は、現在、地方公共団体が実施主体となっており、引き続き、検査実施とその体制整備を要請する。地方公共団体は、例えば肝炎医療コーディネーター等を活用した普及啓発等の個別の受検勧奨等を進めるとともに、医療機関への委託検査や出張型検診等、利便性に配慮した体制整備を図る。国は、これらの地方公共団体の取組に対して、研究班での成果等を踏まえ必要な支援を行う。
37	ウ 国及び地方公共団体は、住民に向けた肝炎ウイルス検査に関する広報を強化する。あわせて、職域において健康管理に携わる者や、医療保険者、事業主等の関係者の理解と協力の下、引き続き、これらの関係者から、労働者に対する受検勧奨が行われるよう要請する。	<ul style="list-style-type: none"> <li>・「肝炎総合対策国民運動事業(知って、肝炎プロジェクト)」及び地方自治体による広報を通じて、国民や保険者等への啓発活動を実施。</li> <li>・職域におけるウイルス性肝炎対策に関する協力要請を実施。</li> <li>・職域向けのパンフレット作成(HP掲載)</li> </ul>	国及び地方公共団体が協力して広報に取り組むことが重要であることを明確にするとともに、産業界等の協力を通じた職域での受検推進に向けた検討を行う。との趣旨で修正。	国及び地方公共団体は、相互に協力して、肝炎ウイルス検査に関する効果的な広報に取り組む。あわせて、肝炎ウイルス検査の受検について、職域において健康管理に携わる者や、医療保険者、事業主等の関係者を通じ、職域において受検勧奨が行われるような取組を図る。
38	エ 国は、多様な検査機会が確保されるよう、医療保険者が健康保険法(大正11年法律第70号)に基づき行う健康診査等及び事業主が労働安全衛生法(昭和47年法律第57号)に基づき行う健康診断に併せて実施する肝炎ウイルス検査については、継続して実施されるよう医療保険者及び事業主に対して要請する。また、医療保険者や事業主が肝炎ウイルス検査を実施する場合の検査結果について、プライバシーに配慮した適正な通知と取扱いがなされるよう、医療保険者及び事業主に対して改めて周知する。	<ul style="list-style-type: none"> <li>・職域におけるウイルス性肝炎対策に関する協力要請</li> <li>・厚生労働科学研究「職域におけるウイルス性肝炎患者に対する望ましい配慮及び地域を包括した就労支援の在り方に関する研究【(H26～H28)】」等により、産業界、健診機関を活用した職域健診での対応を検討。</li> </ul>	国は、地方公共団体や拠点病院等と連携し、研究班の成果等も踏まえ、保険者、事業主等関係者の理解を得て、職域での肝炎ウイルス検査の必要性及び効果的な手法を示しつつ、その促進に取り組むことを明記する。	国は、多様な検査機会の確保の観点から、健康保険法(大正11年法律第70号)に基づき行われる健康診査等及び労働安全衛生法(昭和47年法律第57号)に基づき行われる健康診断時に併せて肝炎ウイルス検査が実施されるよう、地方公共団体や拠点病院等と連携し、研究班の成果等も踏まえ、医療保険者及び事業主等の関係者の理解を得て、その促進に取り組む。また、医療保険者や事業主が肝炎ウイルス検査を実施する場合の検査結果について、プライバシーに配慮した適正な通知と取扱いがなされるよう、医療保険者及び事業主に対して引き続き周知を行う。

番号	肝炎対策基本指針（現行）	これまでの施策の実施概要	1/26の協議会で示した見直し方針 (注)【 】は1/26協議会での各委員の意見	改正案
39	オ 国は、肝炎ウイルス検査の受検前及び結果通知時において、受検者各自が、病態、治療及び予防について正しく認識できるよう、肝炎の病態、治療及び予防に関する情報を取りまとめ、地方公共団体等と連携を図り、普及啓発を行う。	・国及び地方公共団体による普及啓発（パンフレット配布等）。 ・肝炎患者等支援対策事業（市民公開講座、肝臓病教室）の実施。 ・国際医療研究センター肝炎情報センターによる情報提供の実施。	基本的な方向性については変更無し（肝炎情報センター、拠点病院も主体者として追加）	国、国立研究開発法人国立国際医療研究センター肝炎・免疫研究センター肝炎情報センター（以下「肝炎情報センター」という。）、地方公共団体及び拠点病院等は、相互に連携を図りながら、肝炎ウイルス検査の受検前及び結果通知時において、受検者各自が、病態、治療及び予防について正しく認識できるよう、肝炎の病態、治療及び予防に関する情報について、受検者等への普及啓発を行う。
40	カ 国及び地方公共団体は、医療機関に対し、手術前等に行われる肝炎ウイルス検査の結果について、受検者に適切に説明を行うよう要請する。また、国は、医療機関において手術前に行われる肝炎ウイルス検査の結果説明状況等について、実態把握のための調査研究を行う。	・手術前等に行われる肝炎ウイルス検査結果の受検者に対する説明の要請（平成26年4月23日付課長通知）及び肝疾患診療連携拠点病院間連絡協議会で通知の徹底（平成26年7月18日） ・厚生労働科学研究「病態別の患者の実態把握のための調査および肝炎患者の病態に即した相談に対応できる相談員育成のための研修プログラム策定に関する研究【（H23～H25）】」の実施。 ・厚生労働科学研究「肝炎ウイルス検査体制の整備と普及啓発に関する研究【（H24～H25）】」の実施。	・手術前等に行われた肝炎ウイルス検査の結果について、電子カルテ等を活用しつつ、患者に対し適切に説明を行うよう、取り組みを進める。 との趣旨で修正。	国及び地方公共団体は、肝炎情報センター及び拠点病院の協力を得ながら、医療機関に対し、手術前等に行われる肝炎ウイルス検査の結果について、例えば電子カルテによるシステムを利用する等により、受検者に適切に説明を行うよう依頼する。医療機関は、肝炎ウイルス検査の結果について確実に説明を行い、受診に繋げるよう取り組む。
41	キ 国は、独立行政法人国立国際医療研究センター肝炎情報センター（以下「肝炎情報センター」という。）に対し、国立国際医療研究センターの中期目標及び中期計画に基づき、拠点病院において指導的立場にある医療従事者に対して、最新の知見を踏まえた肝炎検査及び肝炎医療に関する研修が行われるよう要請する。	・肝炎情報センター、肝炎ウイルス財団において、研修事業を実施中 ・28年度より、肝炎情報センター戦略的強化事業を実施予定。	・肝炎ウイルス検査実施機関において適切な検査を実施出来るよう、国のみならず、肝炎情報センター、地方公共団体、拠点病院が、保健所や医療機関の従事者に対し適切な研修を行うこと ・研修の対象として、拠点病院だけでなく、専門医療機関、かかりつけ医、保健所などの検査機関を追加 との趣旨で修正。	国、肝炎情報センター、地方公共団体及び拠点病院は、肝炎ウイルス検査実施機関において適切な検査が実施されるよう、保健所や医療機関の従事者に対して最新の知見を踏まえた肝炎検査及び肝炎医療に関する研修機会を提供する。また、研修の実施機関は、研修の実施状況について、適宜、国や都道府県に報告する。
42			研修の実施状況については、適宜国や都道府県に報告されるようにする。 との趣旨で修正。 ※研修の実施状況は、肝炎対策推進協議会にて公表	（41にて記載）
第4 肝炎医療を提供する体制の確保に関する事項 (1) 今後の取組の方針について				
43	肝炎ウイルス検査の結果、診療が必要と判断された者が医療機関で受診しない、また、たとえ医療機関で受診しても、必ずしも適切な肝炎医療が提供されていないという問題点が指摘されている。	・厚生労働科学研究「急性感染も含めた肝炎ウイルス感染状況・長期経過と治療導入対策に関する研究【（H25～H27）】」の実施。 ・肝炎検査で陽性となった方で、受診されていない方が50万人以上推計される旨、研究班より報告有り	変更無し	変更無し
44	このため、全ての肝炎患者等が継続的かつ適切な肝炎医療を受けられる体制を整備するため、拠点病院を中心として、「都道府県における肝炎検査後肝疾患診療体制に関するガイドライン」（平成19年全国C型肝炎診療懇談会報告書）に基づき、拠点病院、専門医療機関及びかかりつけ医が協働する仕組みとして、地域における肝炎診療ネットワークの構築を進める必要がある。	・肝炎診療の均てん化と医療水準の向上を目的に、H19通知発出後、全国47都道府県に70施設の肝疾患診療連携拠点病院が設置されたところ。  (H27.6の行政事業レビューを受け、都道府県、拠点病院等地域での連携を進めるため、28年度より「肝炎情報センター戦略的強化事業」を創設予定)	・拠点病院が中心となって、専門医療機関やかかりつけ医を含めた医療機関のネットワーク機能を充実していく必要がある。 ・肝炎情報センターの位置づけを明記し、研修等機能の充実により拠点病院へ適切な支援を担う。 との趣旨で修正。	このため、全ての肝炎患者等が継続的かつ適切な肝炎医療を受けられるよう、拠点病院は、専門医療機関及びかかりつけ医との協働による、地域での肝炎診療ネットワークの構築をさらに進める必要がある。また、拠点病院等の支援を行うため、肝炎情報センターは、肝炎医療に携わる者に対する研修の実施や情報提供、相談支援等を行うとともに、必要な調査や提言等を行う。

番号	肝炎対策基本指針（現行）	これまでの施策の実施概要	1 / 2 6の協議会で示した見直し方針 （注）【 】は1/26協議会での各委員の意見	改正案
45	また、地域や職域において健康管理に携わる者を含めた関係者の連携の下、肝炎患者等に対する受診勧奨及び肝炎ウイルス検査後のフォローアップを実施することにより、肝炎患者等の適切な医療機関への受診を進める必要がある。	<ul style="list-style-type: none"> <li>平成26年4月から、「ウイルス性肝炎患者等の重症化予防推進事業」を開始し、肝炎ウイルス陽性者に対して、相談やフォローアップによる介入を通じて医療機関への受診勧奨を行うとともに、定期検査や初回精密検査の助成について、都道府県で実施。</li> <li>厚生労働科学研究「効果的な肝炎ウイルス検査陽性者フォローアップシステム構築のための研究【（H26～H28）】」の実施。</li> <li>厚生労働科学研究において、ウイルス性肝炎に罹患した労働者に対して、産業医が行った就業上の措置や配慮等の好事例が、データベースとして集積され、ホームページ上で公開。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>重症化予防推進事業の実施や研究班の成果等を踏まえ、フォローアップへの取り組みをより一層推進する。</li> <li>精密検査受診率の把握にも取り組む必要があるとの趣旨で修正。</li> <li>【具体的な取組内容を記載】</li> </ul>	また、地域や職域において健康管理に携わる者を含めた関係者の協力を得ながら、肝炎患者等に対する受診勧奨及び肝炎ウイルス検査後のフォローアップに関する取組を推進することにより、肝炎患者等の適切な医療機関への受診に繋げる必要がある。あわせて、精密検査の受診率の把握にも取り組む必要がある。
46			状況把握を進めるための取り組みを推進することが必要。との趣旨で修正。	さらに、これらの取組については、居住する地域にかかわらず適切な肝炎医療を等しく受けることができる肝疾患診療体制の確保を目指し、都道府県の実情に応じて推進する必要がある。また、その実施状況を把握し、効果的であるか適宜検証を行いながら実施する必要がある。
47	また、肝炎患者等が、働きながら継続的に治療を受けることができる環境づくりに向けて、引き続き、事業主、職域において健康管理に携わる者及び労働組合を始めとした関係者の協力を得られるよう、必要な働きかけを行う必要がある。	<ul style="list-style-type: none"> <li>国から各事業主団体に対し、職域におけるウイルス性肝炎対策に関する協力要請を実施。</li> <li>肝炎総合対策国民運動事業（知って、肝炎プロジェクト）において、企業の経営者等を対象としたセミナーを開催し、職域における肝炎対策の重要性を啓発。</li> <li>肝炎患者の就労に関する総合支援モデル事業（H26～）により、一部の拠点病院において、肝炎患者への就労支援（相談等）を実施</li> <li>C型肝炎では、インターフェロンフリー治療により従来より短期間で高い治療効果が得られるようになった（インターフェロン治療での一定期間の休職等は不要な状況）</li> <li>厚生労働科学研究において、ウイルス性肝炎に罹患した労働者に対して、産業医が行った就業上の措置や配慮等の好事例が、データベースとして集積され、ホームページ上で公開。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>肝炎治療が進歩した現状を踏まえ、心身等の負担がより少ない治療が可能となり、治療しながら就労できるようになった旨を事業主等に対して周知・啓発するとともに、肝炎患者への就労支援について、モデル事業の成果も生かしつつ取り組みを進めていく必要がある。</li> <li>との趣旨で修正。</li> </ul>	また、心身等の負担がより少ない治療が可能となったことや、肝炎患者等が、働きながら継続的に治療を受けることができるよう、「事業場における治療と職業生活の両立支援のためのガイドライン」等を踏まえ、事業主、職域において健康管理に携わる者及び労働組合を始めとした幅広い関係者の理解及び協力を得られるよう、啓発を行う必要がある。また、就労支援に関する取組について、肝炎患者の就労に関する総合支援モデル事業の成果も活かしつつ、その推進を図る必要がある。
48	さらに、肝炎患者等の経済的負担軽減のための抗ウイルス療法に係る肝炎医療費助成の実施及び肝炎医療に係る諸制度の周知により、肝炎の早期かつ適切な治療を推進する。	<ul style="list-style-type: none"> <li>肝炎患者の医療費負担を低減し、医療アクセスの機会を担保するため、平成20年4月から、ウイルス性肝炎に対する抗ウイルス療法への医療費助成を開始し、順次、対象医療を拡充。</li> <li>平成20年度から26年度までの7年間で肝炎医療費助成の交付を受けた患者は459,208人で、投じた予算は国費ベースで960億円。</li> </ul>	新たな抗ウイルス療法に関する情報の提供を追記する。 【肝炎の治療薬等の情報を十分に情報提供する】	また、肝炎患者等の経済的負担軽減のための抗ウイルス療法に係る肝炎医療費助成の実施、重症化予防のための定期検査費用助成の実施、肝炎医療に係る諸制度の周知及び新たな抗ウイルス療法に関する情報を全国に適切に提供することにより、肝炎の早期かつ適切な治療を推進する。
49		(H27.6の行政事業レビューを受け、都道府県、拠点病院等地域での連携を進めるため、28年度より「肝炎情報センター戦略的強化事業」及び「肝疾患診療地域連携体制強化事業」を創設予定)	<ul style="list-style-type: none"> <li>都道府県での実情を反映した肝炎医療を推進するため、肝炎対策に係る計画の見直し等を図ることにより地域の肝炎医療の充実を図る必要がある。</li> <li>との趣旨で修正。</li> </ul>	※53にて記載

番号	肝炎対策基本指針（現行）	これまでの施策の実施概要	1 / 2 6の協議会で示した見直し方針 (注)【 】は1/26協議会での各委員の意見	改正案
(2) 今後取組が必要な事項について				
50	ア 国は、地方公共団体と連携して、肝炎患者等が個々の病態に応じた適切な肝炎医療を受けられるよう、肝炎ウイルス検査後のフォローアップや受診勧奨等の支援を地域や職域において中心となって進める人材の育成を推進する。	<ul style="list-style-type: none"> <li>平成26年4月から、「ウイルス性肝炎患者等の重症化予防推進事業」を開始し、肝炎ウイルス陽性者に対して、相談やフォローアップによる介入を通じて医療機関への受診勧奨を行うとともに、定期検査や初回精密検査の助成について、都道府県で実施。</li> <li>厚生労働科学研究「効果的な肝炎ウイルス検査陽性者フォローアップシステム構築のための研究【(H26～H28)】」の実施。</li> <li>肝炎患者等支援対策事業(地域肝炎治療コーディネーター養成、肝炎患者支援手帳の作成・配布)の実施。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>重症化予防推進事業の推進や研究班による研究成果を踏まえ、地域の実情に応じた検査後のフォローアップシステムの構築を図る。</li> <li>都道府県や拠点病院への支援を通して、肝炎医療コーディネーター等の人材育成及び技術的支援を推進。</li> </ul> との趣旨で修正。	国は、地方公共団体及び医療機関等と連携して、肝炎患者等が個々の病態に応じた適切な肝炎医療を受けられるよう、肝炎ウイルス検査後のフォローアップや受診勧奨等に取り組むとともに、地域や職域において中心となって活動できる肝炎医療コーディネーターの育成を推進する。この際、国は、肝炎情報センターとともに、研究の成果等を踏まえた必要な技術的支援等を実施する。
51	また、肝炎患者等に対する情報提供や、拠点病院、専門医療機関及びかかりつけ医の連携等に資するため、肝炎の病態、治療方法、肝炎医療に関する制度等の情報を取りまとめた手帳等を肝炎患者等に対して配布する。	<ul style="list-style-type: none"> <li>肝炎患者等支援対策事業(肝炎患者支援手帳の作成・配布)の実施。</li> </ul>	都道府県において肝炎手帳等の作成及び活用をさらに進めること、そのために国が必要な情報提供等を行うことを明記する。	また、都道府県等は、肝炎に対する情報提供や、拠点病院、専門医療機関及びかかりつけ医の連携等に資するため、例えば肝炎の病態、治療方法、肝炎医療に関する制度等の情報を取りまとめた手帳等の作成、配布及び活用の促進等を行う。国は、各都道府県等の取組を情報収集し、必要な情報提供を行う等、こうした都道府県等の取組を支援する。
52 (59)	イ		<ul style="list-style-type: none"> <li>肝疾患連携拠点病院の役割及び都道府県等との関連を明らかにし、拠点病院として取り組む内容を明確化する。</li> </ul> 趣旨を追記。	<u>拠点病院は、都道府県での肝疾患の診療ネットワークの中心的な役割を果たす医療機関として、地方公共団体と協力して、他の専門医療機関やかかりつけ医と連携しつつ、肝炎患者等が地域で良質かつ適切な肝炎医療を受けられる環境を整備するよう取り組む。国、都道府県及び肝炎情報センターは、こうした拠点病院の取組に対して必要な支援を行う。</u>
53 (60)	ウ		<ul style="list-style-type: none"> <li>都道府県は、肝炎対策の推進に係る計画等を通じ、拠点病院等と協力しながら、肝炎医療の推進に取り組みよう努める。国や肝炎情報センターは必要に応じ技術的支援を実施する。</li> </ul> 趣旨を追記。	<u>都道府県は、肝炎対策の推進に係る計画等を通じ、拠点病院等と協力しながら、肝炎医療の推進に取り組む。</u>
54 (62)	エ		<ul style="list-style-type: none"> <li>都道府県においては、肝炎対策を推進するため、行政、医療関係者、及び肝炎患者他関係者間との協議機関として、肝炎対策を検討するよう適切な実施、運営を図るよう努めるものとする。</li> </ul> 趣旨を追記。	<u>都道府県は、地域の肝炎対策を推進するため、行政、医療関係者、肝炎患者等その他の関係者で協議を行う場を設けるとともに、その適切な実施及び運営を図ることが重要である。</u>

番号	肝炎対策基本指針（現行）	これまでの施策の実施概要	1/26の協議会で示した見直し方針 (注)【 】は1/26協議会での各委員の意見	改正案
55 (52)	オ(イ) 国は、地域や職域において健康管理に携わる者が肝炎患者等に対して提供するために必要な情報を取りまとめ、地方公共団体や医療保険者等と連携を図り、普及啓発を行う。	・国及び地方公共団体による普及啓発の実施。 ・厚生労働科学研究「職域におけるウイルス性肝炎患者に対する望ましい配慮及び地域を包括した就労支援の在り方に関する研究【(H26～H28)】」の実施。  (H27.6の行政事業レビューを受け、28年度より実施する「肝疾患診療地域連携体制強化事業」にて市町村等への支援事業をを創設予定)	・国は、地方公共団体及び拠点病院等の協力も受けながら、医療保険者や事業主への情報提供等の支援を行う ・産業医の活用を通して適切な情報提供が図られるよう取り組みを推進するとの趣旨で修正。	国は、 <u>肝炎情報センターと連携して、地域や職域において健康管理に携わる者が肝炎患者等に対して提供するために必要な情報をとりまとめるとともに、地方公共団体及び拠点病院等が、こうした情報を医療保険者や事業主へ提供できるよう、技術的支援等を行う。あわせて、国は、健康管理に携わる者を通して、肝炎患者等に対し適切な情報提供が図られるような取組を推進する。</u>
56 (53)	カ(ウ) 国は、 <u>肝炎情報センターが拠点病院の医療従事者を対象として実施する研修を効果的に進めるための技術的支援を行う。また、国及び都道府県は、拠点病院が行う研修について、より効果的な実施方法等について検討し、研修内容の充実を図る。</u>	・肝炎患者等支援対策事業(肝炎専門医療従事者及び一般医療従事者を対象とした研修事業)の実施。(H27.6の行政事業レビューを受け、都道府県、拠点病院等地域での連携を進めるため、28年度より「肝炎情報センター戦略的強化事業」を創設予定)	・(44を受けて)肝炎情報センター及び拠点病院において適切な研修、情報提供が図られ、必要なネットワークが構築されるよう取り組むとともに、国は必要な支援を行うとの趣旨で修正。	肝炎情報センターは、拠点病院の医療従事者等を対象にした効果的な研修や情報提供を進める。また、 <u>拠点病院は、肝炎医療に携わる者への研修等を行うとともに、地域での肝炎診療ネットワークの構築がさらに進むよう取り組む。国及び都道府県は、肝炎情報センター及び拠点病院のこれらの取組に対して必要な支援を行う。</u>
57 (54)	キ(エ) 国は、 <u>地域における診療連携の推進に資する研究を行い、その成果物を活用し、地域の特性に応じた診療連携体制の強化を支援する。</u>	・厚生労働科学研究「慢性肝炎・肝硬変・肝臓の病態解明と各病態および都市形態別で求められる医療を考慮したクリティカルパスモデルの開発のための研究【(H23～H25)】」の実施。	地域の実情を踏まえつつ、診療連携の強化に向け取り組む方向、との趣旨で修正。	国は、 <u>研究班の成果や各地域での取組を踏まえつつ、地域の特性に応じ、肝炎患者等が適切な医療を受けられる診療連携体制の強化のための取組を支援する。</u>
58 (55)	ク(オ) 国は、 <u>職域における肝炎患者等に対する理解を深めるため、肝炎の病態、治療方法及び肝炎患者等に対する望ましい配慮についての先進的な取組例等の情報を取りまとめ、各事業主団体と連携を図り、普及啓発を行う。</u>	・厚生労働科学研究「職域における慢性ウイルス性肝炎患者の実態調査とそれに基づく望ましい配慮の在り方に関する研究【(H23～H25)】」の実施。  (H27.6の行政事業レビューを受け、28年度より実施する「肝疾患診療地域連携体制強化事業」にて市町村、事業者等への支援事業をを創設予定)	・事業主等に対して肝炎への理解を図るための知識や取り組み事例等を踏まえた望ましい配慮のあり方を分かりやすく啓発するための検討を行い、普及啓発を図る。との趣旨で修正。	国は、 <u>肝炎への理解を図るための知識や取組事例等を踏まえた肝炎患者等に対する望ましい配慮のあり方について、事業主等に対して分かりやすく啓発するための検討を行う。国は、その成果を活用し、地方公共団体及び拠点病院とも連携しながら、事業主等へ普及啓発を行う。</u>
59 (56)	ケ(カ) 国は、 <u>就労を維持しながら適切な肝炎医療を受けることができる環境の整備等について、各事業主団体に対し、協力を要請する。</u>	・職域におけるウイルス性肝炎対策に関する協力要請。 ・肝炎患者の就労に関する総合支援モデル事業(H26～)により、一部の拠点病院において、肝炎患者への就労支援(相談等)を実施 ・厚生労働科学研究「職域におけるウイルス性肝炎患者に対する望ましい配慮及び地域を包括した就労支援の在り方に関する研究【(H26～H28)】」の実施。 ・C型肝炎では、インターフェロンフリー治療により従来より短期間で高い治療効果が得られるようになった(インターフェロン治療での一定期間の休職等は不要な状況)	・従来に比べ肝炎治療が進歩し、早期の治療により本人にとっても事業者にとってもメリットのある状況であること ・働きながら適切な肝炎治療を受けられるよう、国、地方公共団体、拠点病院等は事業主や産業医等の協力を得られるような啓発等を行う旨で修正を明記する趣旨で修正。	国は、 <u>就労を維持しながら適切な肝炎医療を受けることができる環境の整備等について、各事業主団体に対し、協力を要請する。加えて、国、地方公共団体及び拠点病院等は、心身等の負担がより少ない治療が可能となったことを踏まえ、働きながら適切な肝炎医療を受けることができるよう、必要に応じて職域において健康管理に携わる者等の協力を受けながら、事業主等に対して肝炎に関する啓発等を行う。</u>
60 (57)	コ(キ) 国は、 <u>肝炎医療費助成制度、高額療養費制度、傷病手当金、障害年金等の肝炎医療に関する制度について情報を取りまとめ、地方公共団体と連携を図り、拠点病院の肝疾患相談センターを始めとした医療機関等における活用を推進する。</u>	・国及び地方公共団体から、肝炎情報センター、拠点病院を通じた情報提供事業の実施。	障害認定制度を追加するなどの修正を行う。	国は、 <u>肝炎医療費助成、定期検査費用助成、高額療養費制度などの肝炎医療に関する制度をはじめ、傷病手当金、障害年金、身体障害者手帳等の肝炎患者等に関係する制度について、肝炎情報センター、地方公共団体及び拠点病院の肝疾患相談センター等を通じて肝炎患者等に対して必要な情報提供を行うことにより、これらの制度の活用が図られるようにする。</u>

番号	肝炎対策基本指針（現行）	これまでの施策の実施概要	1/26の協議会で示した見直し方針 (注)【 】は1/26協議会での各委員の意見	改正案
61 (58)	肝炎情報センターは、肝炎医療に係る最新情報、拠点病院及び専門医療機関等のリスト並びに拠点病院において対応可能な肝炎医療の内容に関して情報収集を行い、当該情報を肝炎情報センターのホームページに分かりやすく掲載すること等により、医療従事者及び国民に向けて可能な限り迅速に周知を図る。	・肝炎情報センターHPにおいて情報提供を実施	基本的に従前通り ※溝上委員の意見(人材育成等に係る拠点病院への支援)は後述で対応	肝炎情報センターは、肝炎医療に係る最新情報、拠点病院及び専門医療機関等の情報並びに拠点病院等において対応可能である新たな抗ウイルス療法も含めた肝炎医療の内容に関して情報収集を行い、肝炎情報センターのホームページに分かりやすく掲載すること等により、可能な限り迅速に周知を図る。
62 (61)			・肝炎患者への相談対応については、地域の実情に応じて地方公共団体及び拠点病院において適切な対応をする。 趣旨を追記。	肝炎患者等への相談対応について、都道府県及び拠点病院は、地域の実情に応じて適切な体制を整備する。
第5 肝炎の予防及び肝炎医療に関する人材の育成に関する事項				
(1) 今後の取組の方針について				
63	肝炎ウイルスへの新たな感染を防止し、肝炎医療の水準を向上させるためには、肝炎の予防及び医療に携わる人材の育成が重要である。	・肝疾患診療拠点病院により肝炎治療に関する最新の知見等を提供する研修会を実施。 ・肝炎治療コーディネーター養成講習会の開催。	変更無し	変更無し
64	このため、肝炎ウイルスへの新たな感染の発生の防止に資するよう、肝炎の感染予防について知識を持つ人材を育成するとともに、肝炎ウイルス感染が判明した後に適切な肝炎医療に結びつけるための人材を育成する必要がある。	・肝疾患診療拠点病院により肝炎治療に関する最新の知見等を提供する研修会を実施。 ・肝炎治療コーディネーター養成講習会の開催。	変更無し	変更無し
65	また、肝炎医療に携わる者が、最新の肝炎検査に関する知見を修得することは、適切な治療方針の決定や患者に対する確かな説明を行う上で非常に重要であるため、肝炎医療に携わる者の資質向上を図る必要がある。	・肝疾患診療拠点病院により肝炎治療に関する最新の知見等を提供する研修会を実施。	肝炎情報センター、拠点病院により肝炎医療従事者の資質向上を図ることが重要である旨を追加。	また、肝炎医療に携わる者が、最新の肝炎検査に関する知見を修得することは、適切な治療方針の決定や患者に対する確かな説明を行う上で非常に重要であるため、肝炎情報センター及び拠点病院が中心となって、肝炎医療に携わる者の資質向上を図る必要がある。
66	さらに、地域における肝炎に係る医療水準の向上等に資する指導者を育成することが必要である。	・肝疾患診療拠点病院により肝炎治療に関する最新の知見等を提供する研修会を実施。 ・日本肝臓学会による肝臓専門医認定試験の実施。	・医療水準のみならず、肝炎に関わる様々な課題に対応できる人材の確保等を図る必要がある。 趣旨で修正。	さらに、肝炎医療に限らず肝炎患者等が直面する諸課題に対応出来る人材の育成、確保等を図ることが必要である。
(2) 今後取組が必要な事項について				
67	ア 国は、肝炎ウイルスへの新たな感染の発生を防止するため、日常生活上の感染予防の留意点を取りまとめた啓発用の資材や、集団生活が営まれる各施設における感染予防ガイドライン等を作成するための研究を推進する。また、当該研究の成果物を活用し、地方公共団体等と連携を図り、普及啓発を行う。(再掲)	・25を参照。	・感染予防ガイドラインについて活用されるよう検討を行い、普及啓発を行う旨修正	国は、肝炎ウイルスへの新たな感染の発生を防止するために作成された日常生活上の感染予防の留意点を取りまとめた啓発用の資材や、高齢者施設及び保育施設における感染予防ガイドラインについて、地方公共団体等と連携を図りながら、普及啓発を進めるとともに、これらがより一層活用されるような方策を検討する。(再掲) ※25と同じ

番号	肝炎対策基本指針（現行）	これまでの施策の実施概要	1/26の協議会で示した見直し方針 （注）【 】は1/26協議会での各委員の意見	改正案
68	イ 国は、地方公共団体と連携して、肝炎患者等が個々の病態に応じた適切な肝炎医療を受けられるよう、肝炎ウイルス検査後のフォローアップや受診勧奨等の支援を地域や職域において中心となって進める人材の育成を推進する。（再掲）	・50を参照。	（現行は再掲であるが、改定後は、肝炎医療コーディネーターに特化した記載に変更） 国は、都道府県や拠点病院への支援を通して、肝炎医療コーディネーターの人材育成を推進。この際、当該コーディネーター養成については、その基本的な役割や活動内容などについて国が一定の目安を示した上で、都道府県等で養成を進めるとの趣旨で修正。 【具体的な取組内容を記載】	地方公共団体は、国及び拠点病院等と連携して、地域や職域において肝炎の普及啓発、受診勧奨や肝炎ウイルス検査後のフォローアップ等の支援を進める肝炎医療コーディネーターなどの人材の育成に取り組む。この際、肝炎医療コーディネーターの基本的な役割や活動内容等について、国が示す考え方を踏まえ、都道府県等においてこれを明確にした上で育成を進めることが重要である。
69	ウ 国は、肝炎情報センターに対し、国立国際医療研究センターの中期目標及び中期計画に基づき、拠点病院において指導的立場にある医療従事者に対して、最新の知見を踏まえた肝炎検査及び肝炎医療に関する研修が行われるよう要請する。（再掲）	・41を参照。	※41と同じ ・肝炎ウイルス検査実施機関において適切な検査を実施出来るよう、国、肝炎情報センター、地方公共団体、拠点病院は、保健所や医療機関の従事者に対し適切な研修機会を提供するものとする。 との趣旨で修正。	国、肝炎情報センター、地方公共団体及び拠点病院は、肝炎ウイルス検査実施機関において適切な検査が実施されるよう、保健所や医療機関の従事者に対し最新の知見を踏まえた肝炎検査及び肝炎医療に関する研修機会を提供する。また、研修の実施機関は、研修の実施状況について、適宜国や都道府県に報告する。（再掲）※41と同じ
70	エ 国は、肝炎情報センターが拠点病院の医療従事者を対象として実施する研修を効果的に進めるための技術的支援を行う。また、国及び都道府県は、拠点病院が行う研修について、より効果的な実施方法等について検討し、研修内容の充実を図る。（再掲）	・53を参照。	・溝上委員の意見の趣旨を踏まえ修正	肝炎情報センターは、拠点病院の医療従事者等を対象にした効果的な研修や情報提供を進める。また、拠点病院は、肝炎医療に携わる者への研修等を行うとともに、地域での肝炎診療ネットワークの構築がさらに進むよう取り組む。国及び都道府県は、肝炎情報センター及び拠点病院のこれらの取組に対して必要な支援を行う。（再掲）※56（53）と同じ
第6 肝炎に関する調査及び研究に関する事項				
(1) 今後の取組の方針について				
71	肝炎研究については、これまでの成果を肝炎対策に適切に反映するため、研究実績を総合的に評価、検証するとともに、今後、行政的な課題を解決するために必要な研究を実施していく必要がある。	・平成20年6月に策定された「肝炎研究7カ年戦略」、平成23年12月に策定された「肝炎研究10カ年戦略」を基軸として、戦略的に推進。 ・肝炎に関する基礎研究、臨床研究、疫学研究など重要性の高い研究や、行政研究のうち政策的に必要性の高い分野に重点的に研究資源を投入。 ・研究成果の研修、政策の検討や効果検証に活用。 ・実施体制について、実用化研究については、27年度より国立研究開発法人日本医療研究開発機構（AMED）において、基礎から実用化まで切れ目のない研究支援を実施 ・C型肝炎については画期的な新薬が登場し、B型肝炎についても、創薬に向けての端緒が見いだされつつある状況。	・肝炎医療の進捗を踏まえた重点化（B肝創薬を念頭）、AMEDによる実施体制の整備、肝炎研究の進捗状況を踏まえた更なる取組の推進の趣旨に修正	肝炎研究については、これまでの成果を肝炎対策に適切に反映するため、研究実績を総合的に評価、検証するとともに、今後、行政的な課題を解決するために必要な研究を実施していく必要がある。 また、「肝炎研究10カ年戦略」に基づき、特に、B型肝炎や肝硬変に対する医薬品や治療法の開発等、肝炎医療の進捗を踏まえた研究内容の重点化を図るとともに、国立研究開発法人日本医療研究開発機構（以下「AMED」という。）と協力しながら、研究実績を総合的に評価及び検証する。
72	また、肝炎対策を総合的に推進するための基盤となる肝炎研究を推進するとともに、将来の肝炎研究を担う若手研究者の育成を行い、肝炎研究の人的基盤の拡大を目指す。	・若手研究者の育成に関し、厚生労働科学研究の推進事業において、戦略的に人材の育成を実施。	変更無し	変更無し

番号	肝炎対策基本指針（現行）	これまでの施策の実施概要	1 / 26の協議会で示した見直し方針 （注）【 】は1/26協議会での各委員の意見	改正案
73	さらに、肝炎研究について、国民の理解を得られるよう、分かりやすい情報発信を推進する必要がある。なお、研究成果の公表に当たっては、差別や偏見を招くことのないよう、十分に配慮するものとする。	<ul style="list-style-type: none"> <li>厚生労働科学研究の研究成果は、毎年度、研究報告書を厚生労働科学研究成果データベース上で公開。</li> <li>肝炎対策推進協議会に定期的に報告。</li> <li>研究成果の研修、政策の検討や効果検証に活用。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>AMEDの協力を得た分かりやすい情報発信の実施、の旨追加</li> </ul>	さらに、肝炎研究について、国民の理解を得られるよう、必要に応じてAMEDの協力を得ながら、分かりやすい情報発信を推進する必要がある。なお、研究成果の公表に当たっては差別や偏見を招くことのないよう、十分に配慮するものとする。
（2）今後取組が必要な事項について				
74	ア 国は、「肝炎研究7カ年戦略」に基づく肝炎研究を一層推進するとともに、その研究成果について評価、検証を行い、肝炎対策推進協議会に報告する。	<ul style="list-style-type: none"> <li>平成20年6月に策定された「肝炎研究7カ年戦略」、平成23年12月に策定された「肝炎研究10カ年戦略」を基軸として、戦略的に推進。</li> <li>肝炎に関する基礎研究、臨床研究、疫学研究など重要性の高い研究や、行政研究のうち政策的に必要性の高い分野に重点的に研究資源を投入。</li> <li>厚生労働科学研究の研究成果は、毎年度、研究報告書を厚生労働科学研究成果データベース上で公開。</li> <li>肝炎対策推進協議会に定期的に報告。</li> <li>研究成果の研修、政策の検討や効果検証に活用。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>肝炎研究10カ年戦略に変更</li> </ul>	国は、B型肝炎の創薬実用化研究を盛り込んだ「肝炎研究10カ年戦略」に基づく肝炎研究を一層推進するとともに、その研究成果について評価、検証を行い、肝炎対策推進協議会に報告する。
75	イ 国は、肝炎研究分野において、若手研究者の人材育成を積極的に行う。	<ul style="list-style-type: none"> <li>厚生労働科学研究における若手育成型研究の公募。</li> <li>若手研究者（リサーチレジデント）の育成活用を実施。</li> </ul>	変更無し <b>【若手研究者の育成も重要。71同様、AMEDの話も明記】</b>	変更無し
76	ウ 国は、「肝炎研究7カ年戦略」に基づく肝炎研究に加え、肝炎対策の推進に資することを目的として、以下の行政的な研究を行う。	<ul style="list-style-type: none"> <li>78～85を実施</li> </ul>	10カ年戦略に基づき行政的研究の主な例として以下の課題を列記する方向で修正（76～84）。 <ul style="list-style-type: none"> <li>肝炎ウイルスへの新たな感染の発生防止に資する研究、</li> <li>医療機関において行われる肝炎ウイルス検査の結果の説明及び情報提供の確実な実施に関する研究</li> <li>地域における病診連携の推進に資する研究</li> <li>職域における肝炎患者等に対する望ましい配慮の在り方に関する研究</li> <li>肝硬変及び肝がん等の病態別の実態を把握するための調査研究</li> <li>肝炎患者等に対する偏見や差別、その被害の防止に資する研究等</li> </ul>	国は、「肝炎研究10カ年戦略」に基づく肝炎研究として、肝炎対策の推進に資することを目的に、 <u>肝炎ウイルスへの新たな感染の発生防止に資する研究、医療機関において行われる肝炎ウイルス検査の結果の説明及び情報提供の確実な実施に関する研究、地域における病診連携の推進に資する研究、職域における肝炎患者等に対する望ましい配慮の在り方に関する研究、肝硬変及び肝がん等の病態別の実態を把握するための研究、肝炎患者等に対する偏見や差別並びにその被害の防止に資する研究等の行政的な課題を解決するための研究を実施する。</u>
77	(ア) 日常生活上の感染予防の留意点を取りまとめた啓発用の資料や、集団生活が営まれる各施設における感染予防ガイドライン等を作成するための研究	<ul style="list-style-type: none"> <li>厚生労働科学研究「集団生活の場における肝炎ウイルス感染予防ガイドラインの作成のための研究【(H23～H25)】」を実施。</li> </ul>	—	削除
78	(イ) 医療機関において手術前等に行われる肝炎ウイルス検査の結果の説明状況等について、実態を把握するための研究	<ul style="list-style-type: none"> <li>厚生労働科学研究「病態別の患者の実態把握のための調査および肝炎患者の病態に即した相談に対応できる相談員育成のための研修プログラム策定に関する研究【(H23～H25)】」、「肝炎ウイルス検査体制の整備と普及啓発に関する研究【(H24～H25)】」を実施。</li> </ul>	(76へ)	削除

番号	肝炎対策基本指針（現行）	これまでの施策の実施概要	1/26の協議会で示した見直し方針 (注)【 】は1/26協議会での各委員の意見	改正案
79	(ウ)地域における診療連携の推進に資する研究	・厚生労働科学研究「慢性肝炎・肝硬変・肝臓の病態解明と各病態および都市形態別で求められる医療を考慮したクリティカルパスモデルの開発のための研究【(H23～H25)】」、「慢性肝炎・肝硬変・肝がんの遺伝子やバイオマーカーを含めた病態解明と、各病態で求められる診療指針の開発と普及のための研究【(H26～H28)】」を実施。	(76へ)	削除
80	(エ)職域における肝炎患者等に対する望ましい配慮の在り方に関する研究	・厚生労働科学研究「職域における慢性ウイルス性肝炎患者の実態調査とそれに基づく望ましい配慮の在り方に関する研究【(H23～H25)】」、「職域におけるウイルス性肝炎患者に対する望ましい配慮及び地域を包括した就労支援の在り方に関する研究【(H26～H28)】」を実施。	(76へ)	削除
81	(オ)具体的な施策の目標設定に資する肝炎、肝硬変及び肝がん等の病態別の実態を把握するための調査研究	・厚生労働科学研究「病態別の患者の実態把握のための調査および肝炎患者の病態に即した相談に対応できる相談員育成のための研修プログラム策定に関する研究【(H23～H25)】」を実施。	—	削除
82	(カ)肝炎患者等に対する偏見や差別の実態を把握し、その被害の防止のためのガイドラインを作成するための研究	・厚生労働科学研究「肝炎ウイルス感染者に対する偏見や差別の実態を把握し、その被害の防止のためのガイドラインを作成するための研究【(H23～H25)】」を実施。	(76へ)	削除
83			(76へ)	削除
84	(キ)その他肝炎対策の推進に資する研究	・厚生労働科学研究を実施。	(76へ)	削除
85	工 国は、肝炎研究について国民の理解を得られるよう、当該研究の成果について分かりやすく公表し、周知を図る。	・厚生労働科学研究の研究成果について、毎年度、研究報告書を厚生労働科学研究成果データベース上で公開。 ・肝炎対策推進協議会に定期的に報告。	変更無し	変更無し
第7 肝炎医療のための医薬品の研究開発の推進に関する事項				
(1) 今後の取組の方針について				
86	肝炎は重篤な疾病であり、肝炎医療に係る医薬品を含めた医薬品の開発等に係る研究が促進され、薬事法(昭和35年法律第145号)の規定に基づく製造販売の承認が早期に行われるよう、治験及び臨床研究を推進し、さらに、肝炎医療のための医薬品を含めた、特に医療上必要性が高い医薬品及び医療機器が速やかに医療現場に導入されるよう、審査の迅速化等の必要な措置を講じる必要がある。	・肝炎治療の研究について、「肝炎研究10カ年戦略」に基づき、基礎、臨床及び疫学研究、B型肝炎創薬研究等を総合的に推進。	・最近のC型肝炎新薬の動向及び、B型肝炎の創薬、肝硬変の治療薬に係る動向を記載。 ・薬事法の名称変更	肝炎治療に係る最近の動向を踏まえ、特にB型肝炎、肝硬変の治療に係る医薬品の開発等に係る研究が促進され、医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保等に関する法律(昭和35年法律第145号)の規定に基づく製造販売の承認が早期に行われるよう、治験及び臨床研究を推進する。さらに、肝炎医療のための医薬品を含めた、特に医療上必要性が高い医薬品及び医療機器が速やかに医療現場に導入されるよう、審査の迅速化等の必要な措置を講じる必要がある。

番号	肝炎対策基本指針（現行）	これまでの施策の実施概要	1 / 26の協議会で示した見直し方針 (注)【 】は1/26協議会での各委員の意見	改正案
(2) 今後取組が必要な事項について				
87	ア 国は、肝炎医療の医療水準の向上等に資する新医薬品の開発等に係る研究を推進する。	・B型肝炎創薬実用化等研究事業について、「肝炎研究10力年戦略」に基づき、平成24年度から10年計画で実施。	変更無し	変更無し
88	イ 国は、肝炎医療に係る新医薬品を含めた医薬品開発等に係る治験及び臨床研究を推進する。	・肝炎医療に係る医薬品の研究及び開発の実施。 ・独立行政法人医薬品医療機器総合機構(PMDA)の薬事戦略相談の実施。	変更無し	変更無し
89	ウ 国は、肝炎医療に係る新医薬品、新医療機器等について、優れた製品を迅速に医療の現場に提供できるよう、有効性や安全性に関する審査体制の充実強化等を図る等承認審査の迅速化や質の向上に向けた取組を推進する。	・肝炎医療に係る医薬品、医療機器の製造販売の承認の実施。	変更無し	変更無し
90	エ 国は、肝炎医療に係る新医薬品等のうち、欧米諸国で承認等されているが国内で未承認の医薬品等であって医療上必要性が高いと認められるものについて、関係企業に治験実施等の開発要請の取組を行う。	・肝炎医療に係る医薬品の研究及び開発の実施。	変更無し	変更無し
91	オ 国は、肝炎医療に係る新医薬品等のうち、医療上の有用性等の要件を満たす医薬品については、優先して承認審査を進める。	・肝炎医療に係る医薬品の製造販売承認の実施。	変更無し	変更無し
第8 肝炎に関する啓発及び知識の普及並びに肝炎患者等の人権の尊重に関する事項				
(1) 今後の取組の方針について				
92	肝炎に係る正しい知識については、国民に十分に浸透していないと考えられる。こうした中において、肝炎ウイルス検査の受検を勧奨し、また、肝炎ウイルスの新たな感染を予防するためには、全ての国民に対して、肝炎の予防、病態及び治療に係る正しい理解が進むよう普及啓発及び情報提供を推進する必要がある。	・「肝炎総合対策国民運動事業(知って、肝炎プロジェクト)及び地方公共団体において肝炎にかかる普及啓発や情報発信を実施し、早期発見・早期治療を促進。	106による患者団体からの意見を含める形で、修正の方向(予防接種等などの感染経路にも言及する形)	肝炎に係る正しい知識については、未だ国民に十分に浸透したとは言えない状況にある。こうした中において、特定の血液凝固因子製剤や集団予防接種により感染が拡大した経緯も踏まえ、肝炎ウイルス検査の受検を勧奨し、また、肝炎ウイルスの新たな感染を予防するためには、全ての国民に対して、肝炎の予防、病態及び治療に係る正しい理解が進むよう普及啓発及び情報提供を推進する必要がある。
93	また、早期に適切な治療を促すため、肝炎患者等が肝炎の病態及び治療に係る正しい知識を持つことができるよう、普及啓発及び情報提供を積極的に行うとともに、肝炎患者等が、不当な差別を受けることなく、社会において安心して暮らせる環境づくりを目指し、肝炎患者等とその家族等、医療従事者、事業主等の関係者を始めとした全ての国民が、肝炎について正しい知識を持つための普及啓発を推進する必要がある。	・「肝炎総合対策国民運動事業(知って、肝炎プロジェクト)及び地方公共団体において肝炎にかかる普及啓発や情報発信を実施し、早期発見・早期治療を促進。 ・肝炎医療に携わる従事者の資質の向上として、肝疾患診療拠点病院により肝炎治療に関する最新の知見等を提供する研修会を実施。また肝臓病教室による患者や家族等への情報提供を実施・差別  (参考)偏見に関する問題事案については、各地の法務局や自治体の人権相談窓口、また法テラス(日本司法支援センター)が設置され対応。また28年度より障害者差別解消法が施行され障害を持つ方への対応が図られる方向。	患者団体の意見を踏まえ修正	また、早期に適切な治療を促すため、肝炎患者等が肝炎の病態及び治療に係る正しい知識を持つことができるよう、普及啓発及び情報提供を積極的に行うとともに、肝炎患者等の人権を守るため、肝炎患者等が不当な差別を受けることなく、社会において安心して暮らせる環境づくりを目指し、肝炎患者等とその家族等、医療従事者、事業主等の関係者を始めとした全ての国民が、肝炎について正しい知識を持つための普及啓発を推進する必要がある。

番号	肝炎対策基本指針（現行）	これまでの施策の実施概要	1/26の協議会で示した見直し方針 (注)【 】は1/26協議会での各委員の意見	改正案
(2) 今後取組が必要な事項について				
94	ア 国は、平成22年5月の世界保健機関(WHO)総会において、世界肝炎デーの実施が決議されたことを踏まえ、日本肝炎デーを設定する。あわせて、国及び地方公共団体は、財団法人ウイルス肝炎研究財団が従来から実施してきた「肝臓週間」と連携し、肝炎に関する集中的な普及啓発を行う。	<ul style="list-style-type: none"> <li>平成24年度に日本肝炎デーを7月28日に設定するとともに、肝炎総合対策国民運動事業(知って、肝炎プロジェクト)を核として普及啓発を実施。</li> <li>国及び地方公共団体は、公益財団法人ウイルス肝炎研究財団が実施している「肝臓週間」とも連携し、集中的かつ効果的な手法により普及啓発を実施。</li> </ul>	患者団体の意見の趣旨を踏まえ修正。また日本肝炎デー等の記述を修正	国及び地方公共団体等は、毎年7月の世界肝炎デー、日本肝炎デー及び肝臓週間において、肝炎に関する集中的な普及啓発を行う等の取組を行う。あわせて、国及び地方公共団体が連携し、医療関係者、関係学会、事業主、肝炎患者等その他の関係団体の協力も得ながら、効果的な普及啓発を行う。
95	イ 国及び地方公共団体は、あらゆる世代の国民が、肝炎に係る正しい知識を持つための普及啓発を行う。	<ul style="list-style-type: none"> <li>「肝炎総合対策国民運動事業(知って、肝炎プロジェクト)」において、肝炎の病態や知識、予防、治療に係る正しい理解が進むよう、マスメディアやウェブ、ポスター、リーフレットを活用した効果的な情報発信、日本肝炎デーに関連したイベントや運営を行うことで、年間を通じてストーリー性をもった戦略的広報活動を展開。</li> <li>地方公共団体とも連携した取組を行い、特別大使・スペシャルサポーターが地方自治体の首長を訪問して、肝炎対策の推進の協力を要請。</li> <li>陽性者を専門医につなげる観点から、スペシャルサポーターを起用したポスターを作成し、効果的・効率的な普及啓発や情報発信を実施。</li> </ul>	国民運動として、地方自治体と連携しながら一層強力に普及啓発に取り組む、趣旨で修正。	国は、地方公共団体と連携しながら、あらゆる世代の国民が肝炎に係る正しい知識を持つよう、一層強力に普及啓発を行う。
96	ウ 国及び地方公共団体は、国民に対し、近年、我が国における感染事例の報告がある急性B型肝炎(ジェノタイプA)は、従来に比し、感染が慢性化することが多いとされていることに鑑み、母子感染や乳幼児期の水平感染に加えて、性行為等により感染する可能性があり、予防策を講じる必要があることについて普及啓発を行う。	<ul style="list-style-type: none"> <li>国及び地方公共団体による肝炎に係る正しい知識の普及啓発を実施。</li> <li>母子感染防止事業の実施。</li> <li>厚生労働科学研究を通じて「保育の場において血液を介して感染する病気を防止するためのガイドライン」を作成し、関係機関に配付を行うとともに、厚生労働省及び肝炎情報センターのHPに掲載。</li> </ul>	田中委員の指摘を踏まえ、成人後の感染リスク及び予防策の必要性に言及するとともに、感染原因にピアス等を追加	近年、我が国における感染事例の報告が増加してきているジェノタイプAのB型肝炎ウイルスによる急性肝炎は、成人期の感染でも肝炎が遷延して慢性化しやすいことに鑑み、国及び地方公共団体は、国民に対し、母子感染や乳幼児期の水平感染に加えて、ピアスの穴開けやタトゥー(刺青)、性行為等により感染する可能性があり、予防策を講じる必要があること等、必要な普及啓発を行う。
96-2	エ			国は、ピアスの穴あけ等血液の付着する器具の共有を伴う行為や性行為等、感染の危険性のある行為に興味を抱く年代に対して、肝炎についての正しい知識と理解を深めるための普及啓発を進めるとともに、その推進方策について、地方公共団体、教育関係者及び患者団体等の様々な関係者と連携し検討を進める。(再掲)※26と同じ
97	オ(エ) 国及び地方公共団体は、肝炎患者等への受診勧奨を行うため、医療保険者、医師その他の医療従事者の団体、職域において健康管理に携わる者の団体、事業主団体等の協力を得て、肝炎の病態、知識や肝炎医療に係る制度について普及啓発を行う。	<ul style="list-style-type: none"> <li>肝炎総合対策国民運動事業(知って、肝炎プロジェクト)において、企業の経営者等を対象としたセミナーを開催し、職域における肝炎対策の重要性を訴求。</li> <li>国から各事業主団体に対し、職域におけるウイルス性肝炎対策に関する協力要請を実施。</li> </ul>	多くの者が肝炎に感染する可能性があることを明記するとともに、事業主等において、肝炎に対する理解と協力を得て、受診勧奨の取組を図るものとする。 の趣旨を追加。	国及び地方公共団体は、肝炎患者等への受診勧奨を行うため、必要に応じて肝炎情報センターや拠点病院等と連携し、医療保険者、医師その他の医療従事者の団体、職域において健康管理に携わる者の団体、事業主団体等の協力を得て、誰もが肝炎ウイルスに感染する可能性があることや肝炎検査と早期受診の必要性など、肝炎についての基本的な理解を得られるように取組を行う。

番号	肝炎対策基本指針（現行）	これまでの施策の実施概要	1/26の協議会で示した見直し方針 (注)【 】は1/26協議会での各委員の意見	改正案
98	オ 国は、肝炎患者等、医師等の医療従事者、職域において健康管理に携わる者、事業主等の関係者が、それぞれにとって必要な情報を取りまとめ、普及啓発を行う。	・肝炎総合対策国民運動事業(知って、肝炎プロジェクト)において、企業の経営者等を対象としたセミナーを開催し、職域における肝炎対策の重要性を訴求。 ・厚生労働科学研究において、ウイルス性肝炎に罹患した労働者に対して、産業医が行った就業上の措置や配慮等の好事例が、データベースとして集積し、ホームページ上で公開。	(97と98は類似の内容のため、趣旨を97に集約)	削除
99	カ 国は、就労を維持しながら適切な肝炎医療を受けることができる環境の整備等について、各事業主団体に対し、協力を要請する。(再掲)	※56参照 ・職域におけるウイルス性肝炎対策に関する協力要請。 ・厚生労働科学研究「職域におけるウイルス性肝炎患者に対する望ましい配慮及び地域を包括した就労支援の在り方に関する研究【(H26～H28)】」の実施。 ・C型肝炎では、インターフェロンフリー治療により従来より短期間で高い治療効果が得られるようになった(インターフェロン治療での一定期間の休職等は不用な状況)	56と同じ修正	国は、就労を維持しながら適切な肝炎医療を受けることができる環境の整備等について、各事業主団体に対し、協力を要請する。 <u>加えて、国、地方公共団体及び拠点病院等は、心身等の負担がより少ない治療が可能となったことを踏まえ、働きながら適切な肝炎医療を受けることができるよう、必要に応じて職域において健康管理に携わる者等の協力も受けながら、事業主等に対して肝炎に関する啓発等を行う。</u> (再掲) ※59(56)と同じ
100	キ 国は、地域の医療機関において、肝炎に係る情報提供が適切になされるよう、肝炎情報センターに対し、 <u>情報提供の機能を充実させるよう要請する。</u>	・肝炎情報センターにおいて、HP等を通じて肝炎に関する情報提供を実施。  (H27.6の行政事業レビューを受け、都道府県、拠点病院等地域での連携を進めるため、28年度より「肝炎情報センター戦略的強化事業」を創設予定)	・(52を受けて)肝炎情報センターは、拠点病院及び医療機関において適切な研修、情報提供が受けられるように取り組む、との趣旨で修正。	国及び肝炎情報センターは、地域の医療機関が肝炎に係る情報提供が受けられるよう、拠点病院等に対し適切な研修及び情報提供等を行うものとする。
101	ク 国及び都道府県は、拠点病院の肝疾患相談センターを周知するための普及啓発を行う。	・肝炎情報センターにおいて、HP等を通じて肝疾患診療連携拠点病院の肝疾患相談センターの状況等について情報提供を実施。 ・都道府県、拠点病院のHPを通して活動についてPR ・肝炎に係る延べ相談件数(2014年度) 肝疾患情報センター 約3万件(拠点病院報告) 地方自治体 約14万件(健康教育、健康相談含む)  (H27.6の行政事業レビューを受け、都道府県、拠点病院等地域での連携を進めるため、28年度より「肝炎情報センター戦略的強化事業」及び「肝疾患診療地域連携体制強化事業」を創設予定)	現状の相談状況を踏まえ、 ・地域の状況を踏まえ、都道府県、市町村と拠点病院等が協力して、窓口の設置状況などの周知を図る。 旨に修正	肝炎患者等に対する適切な相談支援を図るため、都道府県及び拠点病院は、相互に連携の上、市町村及び医療機関等の関係者の協力を得ながら、拠点病院の肝疾患相談センターも含めた窓口の設置状況等の周知を図る。
102	ケ 国は、医療保険者や事業主が肝炎ウイルス検査を実施する場合の検査結果について、プライバシーに配慮した適正な通知と取扱いについて、医療保険者及び事業主に対して改めて周知する。(再掲)	※38参照 ・職域におけるウイルス性肝炎対策に関する協力要請 ・厚生労働科学研究「職域におけるウイルス性肝炎患者に対する望ましい配慮及び地域を包括した就労支援の在り方に関する研究【(H26～H28)】」等により、産業医、健診機関を活用した職域健診での対応を検討。 ・厚生労働科学研究において、ウイルス性肝炎に罹患した労働者に対して、産業医が行った就業上の措置や配慮等の好事例が、データベースとして集積され、ホームページ上で公開。	38と同じ修正	国は、医療保険者や事業主が肝炎ウイルス検査を実施する場合の検査結果について、プライバシーに配慮した適正な通知と取扱いがなされるよう、事業主団体及び関係団体に対して引き続き周知を行う。(再掲) ※38後段と同じ

番号	肝炎対策基本指針（現行）	これまでの施策の実施概要	1/26の協議会で示した見直し方針 (注)【 】は1/26協議会での各委員の意見	改正案
103	コ 国は、肝炎患者等に対する偏見や差別の実態を把握し、その被害の防止のためのガイドラインを作成するための研究を行い、その成果物を活用し、地方公共団体と連携を図り、普及啓発を行う。	・厚生労働科学研究「肝炎ウイルス感染者に対する偏見や差別の実態を把握し、その被害の防止のためのガイドラインを作成するための研究【(H23～H25)】」を実施。	・肝炎対策基本法第2条4号で求められている趣旨に沿って、これまでの研究成果をもとに具体的な方策を検討する趣旨に修正  (参考 肝炎対策基本法 第2条 四 前三号に係る施策を実施するに当たっては、肝炎患者等の人権が尊重され、肝炎患者等であることを理由に差別されないように配慮するものとする。)	国は、肝炎患者等に対する偏見や差別の被害の防止に向け、これまでの研究成果を元に、具体的な方策を検討し、取組を進める。
107	サ		患者団体の意見について、趣旨を反映の方向 ※類似の内容は第9(113)にあり	偏見や差別に関する問題事案について、法務局や地方公共団体の人権相談窓口等で相談に応じていることから、国、地方公共団体等において、必要に応じ当該窓口等の情報提供を行う。
第9 その他肝炎対策の推進に関する重要事項				
(1)肝炎患者等及びその家族等に対する支援の強化及び充実				
ア 今後取組が必要な事項について				
109	ア 肝炎患者等及びその家族等が、肝炎医療を受けながら、生活の質の向上を図ることができるよう、相談支援体制の充実を図り、精神面でのサポート体制を強化する。また、肝炎患者等が不当な差別を受けた場合、肝炎患者等一人一人の人権を尊重し、不当な差別を解消するため、適切な対応を講じることができる体制づくりを進める必要がある。	・肝炎患者及び家族の不安を解消するため、全ての肝疾患診療連携拠点病院において、医師を始めとした医療従事者とのコミュニケーションの場として肝疾患相談支援センターを設置。 ・都道府県への補助メニューの一環として、地域の実情に応じた肝炎患者や家族等に対する支援対策事業を実施。 ・拠点病院への補助メニューの一環として、家族支援講座を実施  (H27.6の行政事業レビューを受け、都道府県、拠点病院等地域での連携を進めるため、28年度より「肝炎情報センター戦略的強化事業」及び「肝疾患診療地域連携体制強化事業」を創設予定)	基本的に修正無し	肝炎患者等及びその家族等が、肝炎医療を受けながら、生活の質の向上を図ることができるよう、引き続き相談及び情報提供等の支援体制の充実を図り、精神面でのサポート体制を強化する。また、肝炎患者等が不当な差別を受けた場合、肝炎患者等一人一人の人権を尊重し、不当な差別を解消するため、適切な対応を講じることができる体制づくりを進める必要がある。
イ 今後取組が必要な事項について				
111	イ (ア)国は、都道府県と連携して、肝炎患者等及びその家族等の不安を軽減するための情報提供を進めるとともに、肝炎患者等及びその家族等と、医師を始めとした医療従事者とのコミュニケーションの場を提供する。	※110に同じ	基本的に修正無し	(ア)都道府県及び拠点病院等は、肝炎患者等及びその家族等の不安を軽減するための情報提供に努めるとともに、肝炎患者等及びその家族等と、医師を始めとした医療従事者とのコミュニケーションの場を提供することが重要である。国及び肝炎情報センターは、都道府県等のこうした取組に対して、必要な技術的支援を行う。
112	(イ)国は、肝炎情報センターに対し、拠点病院の相談員が必要とする情報について整理し、積極的に情報提供が行われるよう要請する。	・肝疾患相談支援センターにおける相談内容について、国立国際医療研究センター肝炎情報センターが調査を行い、肝疾患診療連携拠点病院の相談員が必要とする情報に整理し、情報提供を実施。	現状の内容を踏まえ修正  ※溝上委員の意見は通知等で対応する方向で検討	(イ)肝炎情報センターは、拠点病院の相談員が必要とする情報について整理し、適切に情報提供を行うようにする。
113	(ウ)国は、地方公共団体と連携して、法務省の人権擁護機関の人権相談窓口の周知を図る。	・肝炎患者に対する差別や偏見による被害の救済機関としては、法務省人権擁護局による調査・勧告、法務局・地方自治体の人権相談、日本弁護士連合会の人権擁護委員会の人権救済申立てなどの制度があり、偏見や差別の被害の防止に貢献。	107の患者団体から提案のあった内容を加えて修正	(ウ)偏見や差別に関する問題事案について、法務局や地方公共団体の人権相談窓口等で相談に応じていることから、国、地方公共団体等において、必要に応じ当該窓口等の情報提供を行う。 (再掲)※107と同じ

番号	肝炎対策基本指針（現行）	これまでの施策の実施概要	1/26の協議会で示した見直し方針 (注)【 】は1/26協議会での各委員の意見	改正案
(2)肝硬変及び肝がん患者に対する更なる支援の在り方				
115	肝炎から進行した肝硬変及び肝がんは、根治的な治療法が少なく、また、患者の高齢化が進んでいる現状がある。このため、肝硬変及び肝がん患者の不安を軽減するために、以下の取組を講じるものとする。	・肝炎患者への医療費助成及び定期検査費用への助成により重症化予防への取組を図っている	変更無し	変更無し
116	ア 国は、肝硬変及び肝がんを含む肝疾患について、「肝炎研究10カ年戦略」に基づく研究を推進する。あわせて、国及び地方公共団体は、肝硬変及び肝がんを含む肝疾患に係る肝炎医療の水準の向上等を図るため、医療従事者への研修等人材育成を推進する。	・肝炎総合対策の推進に資するよう、「肝炎研究10カ年戦略」に基づき、肝炎に関する基礎、臨床及び疫学研究等を総合的に推進。 ・国立国際医療研究センター肝炎情報センターにおいて、医療従事者を対象とした研修会を実施。 ・肝炎患者等支援対策事業を通じて肝炎専門医療従事者研修や一般医療従事者研修を実施し、人材育成を推進。	・「肝炎研究10カ年戦略」等現状を踏まえた修正を行う	国は、肝硬変及び肝がんを含む肝疾患について、「肝炎研究10カ年戦略」に基づく研究を推進する。あわせて、肝炎情報センター及び拠点病院等は、肝硬変及び肝がんを含む肝疾患に係る肝炎医療の水準の向上等を図るため、医療従事者への研修及び情報提供等を推進する。
117	イ 国は、都道府県と連携して、肝炎から進行した肝硬変及び肝がん患者を含む肝炎患者等及びその家族等の不安を軽減するための情報提供を進めるとともに、肝炎患者等及びその家族等と、医師を始めとした医療従事者とのコミュニケーションの場を提供する。	※110に同じ	基本的な方向性は同じ(現状の実施内容踏まえた修正)	都道府県及び拠点病院等は、肝炎から進行した肝硬変及び肝がん患者を含む肝炎患者等及びその家族等の不安を軽減するための情報提供に努めるとともに、肝炎患者等及びその家族等と、医師を始めとした医療従事者とのコミュニケーションの場を提供することが重要である。国及び肝炎情報センターは、都道府県等のこうした取組に対して、必要な技術的支援を行う。
118	ウ 平成22年度から、一定の条件の下、身体障害者福祉法(昭和24年法律第283号)における身体障害として、新たに肝臓機能障害の一部について、障害認定の対象とされた。その認定を受けた者の肝臓移植、肝臓移植後の抗免疫療法とそれらに伴う医療については、自立支援医療(更正医療)の対象となっており、引き続き当該措置を継続する。	・身体障害認定(肝臓機能障害)の認定基準の見直しについて、肝臓機能障害の認定基準に関する検討会及び疾病・障害認定審査会(障害認定分科会)が開催され、一定の拡大を行う方向で28年度より実施する予定。	・平成28年度からの見直し内容を踏まえた修正	平成22年度から、一定の条件の下、身体障害者福祉法(昭和24年法律第283号)における身体障害として、新たに肝臓機能障害の一部について、障害認定の対象とされ、平成28年度よりその対象を広げたところであり、その認定状況の把握を行う。障害認定を受けた者の肝臓移植、肝臓移植後の抗免疫療法とそれらに伴う医療については、自立支援医療(更生医療)の対象となっており、引き続き当該措置を継続する。
119	エ 国は、肝炎から進行した肝硬変及び肝がんの患者に対する更なる支援の在り方について検討する上での情報を収集するため、肝硬変及び肝がん患者に対する肝炎医療や生活実態等に関する現状を把握するための調査研究を行う。	・厚生労働科学研究(「病態別の患者の実態把握のための調査および肝炎患者の病態に即した相談に対応できる相談員育成のための研修プログラム策定に関する研究【(H23～H25)】」)を通じ、患者アンケート調査結果と自由記述回答をデータマイニング解析、テキストマイニング解析を行い、肝疾患患者の悩みストレスを構成する要因を明らかにした。	肝炎から進行した肝硬変・肝がん患者に対する更なる支援の在り方については、従前の調査研究の結果、新たな治療法の開発状況その他の医療の状況、重症化予防事業や障害認定などの施策の実施状況等を踏まえ、検討を進める。旨の記載に変更。	国は、肝炎から進行した肝硬変及び肝がん患者に対する更なる支援の在り方について、従前の調査研究の結果、新たな治療法の開発状況その他の医療の状況、肝炎医療費助成や重症化予防事業などの施策の実施状況等を踏まえ、検討を進める。

番号	肝炎対策基本指針（現行）	これまでの施策の実施概要	1/26の協議会で示した見直し方針 (注)【 】は1/26協議会での各委員の意見	改正案
(3) 地域の実情に応じた肝炎対策の推進				
120	ア 都道府県においては、肝炎対策基本法の趣旨に基づき、都道府県単位での肝炎対策を推進するための計画を策定する等、地域の実情に応じた肝炎対策を講じるための体制を構築し、管内市区町村と連携した肝炎対策を推進することが望まれる。 また、地方公共団体は、積極的に、国を始めとする他の行政機関との連携を図りつつ肝炎対策を講じることが望まれる。	・全ての都道府県において、肝炎対策推進のため、肝炎対策に特化した計画が策定又は都道府県策定に係る計画において位置づけ。  (H27.6の行政事業レビューを受け、都道府県、拠点病院等地域での連携を進めるため、28年度より「肝炎情報センター戦略的強化事業」及び「肝疾患診療地域連携体制強化事業」を創設予定)	・国は、都道府県に対して、都道府県での肝炎対策を推進するため、地域の実情をもとに関係者と協議のうえ、肝炎対策に係る計画、目標を設定するよう、取組を促す。 ・都道府県は、計画の実施状況の把握、計画の評価・見直しといったPDCAサイクルを実施するよう努める ・都道府県、保健所設置市においては、保健所における肝炎対策の充実に努めること等の趣旨を追加する 【都道府県の協議会で患者団体の意見をくみ取れるよう、関係者に患者団体を明示】	都道府県においては、肝炎対策基本法の趣旨に基づき、都道府県単位での肝炎対策を推進するための計画を策定する等、地域の実情に応じた肝炎対策を講じるための体制を構築し、管内市区町村、拠点病院をはじめとした医療関係者、肝炎患者等及びその他の関係者と連携して肝炎対策を推進することが望まれる。このため、国は、都道府県に対して、地域の実情に基づき、これらの関係者と協議のうえ、肝炎対策に係る計画及び目標の設定を図るよう促す。また、都道府県は、その実施状況の把握、評価及び見直しを実施することが重要である。 また、地方公共団体は、積極的に、国を始めとする他の行政機関との連携を図りつつ肝炎対策を講じることが望まれる。この際、地域の実情に応じ、保健所等の活用を図ることも重要である。 なお、国及び肝炎情報センターは、地方公共団体が行うこれらの取組に対し、必要に応じ技術的支援等を行う。
120	イ			国及び肝炎情報センターは、都道府県間での肝炎医療の均てん化に資するよう、その実施状況に鑑み、適切な情報提供や助言を地方公共団体や拠点病院等に対して行うものとする。
(4) 国民の責務に基づく取組				
121	肝炎対策基本法第6条の規定に鑑み、肝炎対策は、肝炎患者等とその家族等を含めた国民が主体的かつ積極的に活動する必要がある、以下の取組を進めることが重要である。		変更無し	変更無し
122	国民一人一人が、肝炎は放置すると肝硬変や肝がんという重篤な病態へと進展する可能性があり、各人の健康保持に重大な影響をもたらす得る疾病であることを理解した上で、少なくとも一回は肝炎ウイルス検査を受検し、自身の肝炎ウイルス感染の有無について、早期に認識を持つよう努めること。	・国民への普及啓発として、「肝炎総合対策国民運動事業(知って、肝炎プロジェクト)」を通じて普及啓発を推進。 ・平成26年4月から「ウイルス性肝炎患者等の重症化予防推進事業」を開始。 ・市町村事業による肝炎ウイルス検査体制の確保。 ・平成23年度に肝炎検査受検状況実態把握事業を実施し、肝炎ウイルスの具体的な症状や治療方法について認知している割合は、B型肝炎で11.8%、C型肝炎で13.5%であった	肝炎検査の重要性を強調する表現に修正する方向	肝炎は放置すると肝硬変や肝がんという重篤な病態へと進展する可能性があり、各人の健康保持及び生命に重大な影響をもたらす得る疾病であることを十分認識して、国民一人一人が、少なくとも一回は肝炎ウイルス検査を受検し、自身の肝炎ウイルス感染の有無を確認するとともに、必要に応じて精密検査の受診等の適切な行動を起こすよう努めること。
123	国民一人一人が、肝炎ウイルスへの新たな感染の可能性のある行為について正しい知識を持ち、新たな感染が生じないように行動すること。また、肝炎ウイルスの感染に関する知識が不足していること等により、肝炎患者等に対する不当な差別や、それに伴う肝炎患者等の精神的な負担が生じることのないよう、正しい知識に基づく適切な対応に努めること。	・国及び地方公共団体による普及啓発(「肝炎総合対策国民運動事業(知って、肝炎プロジェクト)」を通じた普及啓発の推進)の実施。 ・肝炎情報センターHPによる情報提供の実施。 ・厚生労働科学研究「肝炎ウイルス感染者に対する偏見や差別の実態を把握し、その被害の防止のためのガイドラインを作成するための研究【(H23～H25)】」の実施。	基本的な修正無し(微修正程度)	国民一人一人が、肝炎ウイルスへの新たな感染の可能性のある行為について正しい知識を持ち、新たな感染が生じないように適切に行動すること。また、肝炎ウイルスの感染に関する知識が不足していること等により、肝炎患者等に対する不当な差別や、それに伴う肝炎患者等の精神的な負担が生じることのないよう、正しい知識を身に付け、適切な対応に努めること。

番号	肝炎対策基本指針（現行）	これまでの施策の実施概要	1 / 26の協議会で示した見直し方針 (注)【 】は1/26協議会での各委員の意見	改正案
(5) 肝炎対策基本指針の見直し及び定期報告				
124	<p>肝炎対策基本法第9条第5項においては、「厚生労働大臣は、肝炎医療に関する状況の変化を勘案し、及び肝炎対策の効果に関する評価を踏まえ、少なくとも5年ごとに、肝炎対策基本指針に検討を加え、必要があると認めるときは、これを変更しなければならない。」とされている。</p> <p>本指針は、肝炎をめぐる現状を踏まえ、肝炎対策を総合的に推進するために基本となる事項について定めたものである。今後は、本指針に定める取組を進めていくこととなるが、国、地方公共団体等における取組について、定期的に調査及び評価を行い、肝炎をめぐる状況変化を的確に捉えた上で、必要があるときは、策定から5年を経過する前であっても、本指針について検討を加え、改正するものとする。なお、本指針に定められた取組の状況は、肝炎対策推進協議会に定</p>	<p>・肝炎対策推進協議会において、肝炎患者・経験者、医療従事者が参加し、肝炎対策の推進を検討。</p> <p>・肝炎対策基本指針に定められた取組状況の肝炎対策推進協議会へ定期的報告。</p>	<p>基本的な修正無し</p> <p>※患者団体の意見については、120にて反映</p>	<p>肝炎対策基本法第9条第5項においては、「厚生労働大臣は、肝炎医療に関する状況の変化を勘案し、及び肝炎対策の効果に関する評価を踏まえ、少なくとも5年ごとに、肝炎対策基本指針に検討を加え、必要があると認めるときは、これを変更しなければならない。」とされている。</p> <p>本指針は、肝炎をめぐる現状を踏まえ、肝炎対策を総合的に推進するために基本となる事項について定めたものである。本指針に定める取組に関し、国は、国及び地方公共団体等における取組の状況について、定期的に調査及び評価を行い、肝炎をめぐる状況変化を的確に捉えた上で、必要があるときは、改正から5年を経過する前であっても、本指針について検討を加え、改正するものとする。なお、本指針に定められた取組の状況について、国は肝炎対策推進協議会に定期的に報告するものとする。</p>