

令和 3 年度 日本医師会事業計画

新型コロナウイルス感染症が、世界中の人々の健康と生活を脅かし続けている。日本医師会は一日も早い収束に向けて、医師会員の総力を挙げこの難局に当たっていく。

とりわけ、新型コロナウイルス感染者の増加により逼迫する医療提供体制が崩壊しないよう、政府関係各方面に必要な施策を提案していくとともに、医療現場の実態を伝えるなかで、国民の理解・協力を求めていく。また、患者・国民が抱く恐れや不安から、必要な受診・予防接種の差し控え等が起こらぬよう、医学的見地に立った迅速な情報提供等に努めていく。さらに、コロナ禍収束後も健全に地域医療が機能していけるよう、厳しい経営が続く医療機関への支援を一層推進していく。

医療を取り巻く課題は多岐に亘るが、日本医師会はその解決に取り組む体制を整備し、医学の発展と国民医療の推進に尽くしていく。

公的医療保険・介護保険の持続可能性の確保に向けては、財政調整機能の追求、上手な医療のかかり方の普及等、あらゆる側面から給付範囲を維持しつつ、達成後 60 年を迎える国民皆保険を次代に引き継いでいく。

医師の働き方改革については、医師・国民の意識改革、医療機関における組織改革、柔軟な勤務制度改革の 3 つの視点から勤務環境の改善を図る。あわせて、地域偏在・診療科偏在対策を含む医師確保計画並びに地域医療構想を同時に進めていくなかで、医師の健康確保と地域の医療提供体制を両立していく。

人生 100 年時代を見据えたこれからの医療の確立に向けては、ACP の浸透や国民のヘルスリテラシーの向上に努めるほか、かかりつけ医の普及と機能の向上に一層取り組んでいく。また、AI やゲノム医療、ICT による医療連携とデータベースの活用など、医療におけるイノベーションを推進し、安全性や有効性を担保しながら社会実装に貢献していく。その結果も

たらされる恩恵を、すべての医師が生き生きと働きながら、質の高い医療を実践していくための力となるよう社会に還元するなかで、より良い医師・患者関係の構築に寄与していく。

以上のような認識に基づき、日本医師会は令和 3 年度事業計画として、各種会内委員会等からの提言の積極的活用と、日本医師会総合政策研究機構（日医総研）の研究体制の充実強化をはじめ、当面する 20 の重点課題について、地域に密着した医師会活動を基本に、その関連諸施策の推進を図る。

あわせて、日本医師会治験促進センター、女性医師支援センター並びに電子認証センターの運営についてもさらなる充実を図り、『日本医師会綱領』の精神を遵奉しながら、わが国の医学・医療の向上に尽力していく。

○ 重点課題一覧

1. 医療政策の提言と実行
2. 医の倫理・医療安全対策の推進
3. かかりつけ医を中心とした地域医療提供体制の確立・充実
4. 人生 100 年時代に向けた予防・健康づくりの推進
5. 医師会の組織強化と勤務医等への支援の推進
6. 生涯教育の充実・推進
7. 日本医学会とのさらなる連携の強化
8. 医療分野における IT 化の推進
9. 広報活動の強化・充実
10. 国際活動の推進
11. 医療保険制度・介護保険制度の充実に向けた取り組み
12. 医療関係職種等との連携及び資質の向上
13. 医業税制と医業経営基盤の確立
14. 日本医師会年金の運営強化と会員福祉施策の充実
15. 日本医師会医師賠償責任保険事業の安定的運営と同事業を通じた自浄機能の発揮
16. 大規模災害対策
17. 日本医師会総合政策研究機構（日医総研）の研究体制の充実強化
18. 日本医師会治験促進センターの運営
19. 日本医師会女性医師支援センターの運営
20. 日本医師会電子認証センターの運営

1. 医療政策の提言と実行

日本医師会は、国民皆保険の給付範囲をあらゆる側面から維持し、国民の医療を守ることを念頭に、強い姿勢で政策提言を行っていく。

医療現場の総力を結集し、エビデンスに基づいた医療政策を提言するとともに、会員や国民に記者会見などを通じて広く情報を発信していく。

2. 医の倫理・医療安全対策の推進

『医の倫理綱領』、『医師の職業倫理指針（第3版）』を広く周知徹底し、より実践的な医の倫理の向上を図り、医師の自浄作用を活性化していく。

また、患者の安全確保と医療の質の向上を最優先課題として取り組むとともに、医療事故調査制度の円滑な運営に向けては、とりわけ医療事故調査等支援団体相互の連携を通じて、国民の信頼に込め得る体制を構築できるよう、都道府県医師会や郡市区等医師会、関連する学会・団体等とともに積極的な取り組みを推進していく。

さらに、日本医療機能評価機構と共同で開催する「医療対話推進者養成セミナー」等を通じて、医療関係者と患者の相互理解、対話の促進に取り組んでいく。

3. かかりつけ医を中心とした地域医療提供体制の確立・充実

すべての国民への平等で良質なサービスの提供を目指し、地域における保健・医療・福祉の連携と、医師会が中心となった医療関係職種間の連携を推進し、かかりつけ医機能を中心に据えた、主に診療所や中小病院によって担われる地域医療のさらなる充実を目指す。とりわけ医師会共同利用施設を地域医療・地域保健の中核的役割を担う拠点にするとともに、地域医師会のリーダーシップの下、かかりつけ薬剤師のいる薬局との連携にも取り組む。

医師の需給・偏在問題については、プロフェッショナル・オートノミーを基本として、地域特性に基づく医師確保対策の実施や多職種連携等により、その解消に努めていく。

これからの医療提供体制については、新型コロナウイルス感染症の感染拡大を踏まえ、新興・再興感染症対策の医療計画（5 疾病 5 事業）への位置付け及びその実施をはじめとする医療連携を推進し、大規模感染拡大や災害にも十分に対応できるよう地域医療の強靱化を図る。

特に地域医療構想については、地域の実情に十分に応じ、かつ外来機能を含む医療需要の変化に対応した将来の医療提供体制の確立に向け、とりわけ調整会議の議論の活性化を目指して、引き続き国に対し提言していく。また、有床診療所の意義や重要性を引き続き情報発信していくことで、安定的・継続的にその機能が果たせるよう努めていく。

医師の働き方改革については、医師の健康と地域医療の両立を基本理念とし、令和 6 年度から施行予定の新たな制度の準備を進めていく。

地域包括ケアシステムの構築に向けては、第 7 次医療計画の中間見直しや第 8 期介護保険事業（支援）計画、障害者・医療的ケア児等への対策を踏まえ、地域包括ケアシステムの仕組みのなかで、共生社会実現のため、機能分化された医療提供体制や地域連携が“まちづくり”に資するものになるよう、都道府県医師会及び郡市区等医師会との緊密な連携を通じて支援する。

これらの取り組みが、各地域においてそれぞれの実情に応じて推進されるよう、地域医療介護総合確保基金の確保・充実や柔軟な運用の実現に努める。

かかりつけ医機能を充実させるため、かかりつけ医機能研修制度の実施や研修会を開催する他、かかりつけ医のための適正処方の手引きを周知するなど、地域包括ケアの深化・推進への取り組みに努める。また、かかりつけ医機能を推進する観点からも、オンライン診療については、対面診療

の補完であるとの原則を堅持し、解決困難な要因によって、医療機関へのアクセスが制限されている場合にオンライン診療で補完していくことを支援することに努める。

在留外国人や訪日外国人旅行者に対する多言語対応や医療費の未収金問題などの課題を踏まえた地域の医療提供体制のあり方について、今般の新型コロナウイルス感染症対策とあわせて、引き続き、国に提言していく。

社会保障制度の支え手となる労働者の健康管理を担う産業医の活動推進は重要であることから、全国の産業医部会等のネットワーク化を通じて、労働現場の第一線で活動する産業医への支援体制の充実・強化を図る。

この他、関係団体や行政等との連携・協働をもって、以下に係る取り組み等を推進することで、かかりつけ医を中心とした地域医療提供体制の確立・充実を目指す。

- ・公衆衛生の向上
- ・少子化対策への取り組み
- ・成育基本法に係る取り組み
- ・児童虐待防止対策に係る取り組み
- ・健診標準フォーマットの普及による保健情報の一元的管理等を通じた生涯保健事業の体系化に向けた取り組み
- ・適切な予防接種施策
- ・新興・再興感染症への取り組み（新型コロナウイルス感染症対応を含む）
- ・禁煙対策・受動喫煙防止対策
- ・健康スポーツ医活動（東京オリンピック・パラリンピックへの対応を含む）
- ・学童期前の保健と学校保健への取り組み（生涯保健としての健康教育を含む）
- ・薬務に係る取り組み

- ・環境問題に係る取り組み
- ・臨床検査精度管理調査
- ・いわゆる健康食品等への安全対策（国民のヘルスリテラシーの向上を含む）
- ・医療機関等における廃棄物の適正処理対策（水銀廃棄物の回収促進を含む）
- ・国・決済事業者・病院団体等と連携した医療機関におけるキャッシュレスのあり方の検討

4. 人生100年時代に向けた予防・健康づくりの推進

超高齢社会のあり方等を考えたとき、その基盤となるのは、国民が健康であることであり、疾病を抱えても自分らしく生活できることが重要である。

個々人に対して生涯を通じて全人的に関わる存在が、かかりつけ医である。地域、性別、経済状態等による健康格差も指摘されているなか、日本医師会はかかりつけ医の視点を踏まえた質の高い予防・健康づくりを推進するとともに、そのエビデンスの確立についても、あわせて取り組んでいく。

また、乳幼児期、学童期、青年期、壮年期、老年期というライフサイクルに応じた「生涯保健事業」をよりの確に実施し、そのデータを一元的に管理できるよう、取り組みを進めていく。

さらに、健康スポーツ医の積極的活用、生活習慣病対策や健康経営の浸透など、国民の健康寿命を延伸する政策を実行していく。

5. 医師会の組織強化と勤務医等への支援の推進

『日本医師会綱領』を基本理念に、真に国民に必要な保健・医療・福祉の実現を目指していくため、医療関連団体をはじめ様々な分野の団体とも

連携を深めていく。

あわせて、医師会間の一層の連携強化と公益性の深化を図るための具体的方策の検討を進めるとともに、日本医師会及び都道府県医師会との会員情報の連携を一体的に進め、情報の一元化も含め、相互利用に向けた取り組みを推進する。

勤務医については、労働環境の改善を図るため、会内の関係委員会で検討を行う。また、勤務医の意見を広く汲み上げるとともに、医師会活動への積極的な参画を呼びかける。

女性医師については、日本医師会女性医師支援センターを中心に就業支援策等を講じる他、男女共同参画の理念の下、会内委員会に女性医師を積極的に登用するなど、医師会活動への参画に向けて、引き続き取り組んでいく。

研修医については、会費無料化等を通じて、さらなる入会促進を図る。

医学生については、無料情報誌『ドクターゼ』の発行等を通じた支援を継続して行う。

以上のような取り組みの紹介をはじめ、日本医師会に入会する意義・必要性等をわかりやすくまとめた冊子『ドクターゼ 別冊』を広く配布するとともに、勤務医、女性医師、研修医、医学生それぞれのニーズに応える取り組みをより一層推進していくことで、さらなる組織強化を目指していく。

6. 生涯教育の充実・推進

日本医師会生涯教育制度については、会員・非会員を問わず、多くの医師が日本医師会生涯教育認定証を取得できるよう広く周知し、制度のさらなる定着を図る。

令和2年度に時限的に生涯教育単位の付与を認めることとした、いわゆるWeb講習会については、その状況を検証・勘案しつつ、より適切な実施

方法の構築を図る。

また、『日本医師会雑誌』のさらなる充実を図るとともに、掲載している生涯教育「問題解答」や eラーニングなど、引き続き履修環境の整備に努めるとともに、全国医師会研修管理システムのより一層の活用を促進する。

「指導医のための教育ワークショップ」については、新型コロナウイルス感染症の状況を踏まえながら、引き続き日本医師会主催で実施するとともに、都道府県医師会が開催するものについても支援を行っていく。

新たな専門医の仕組みについては、プロフェッショナル・オートノミーに基づき、引き続き医学界・医療界が協調して、医師の地域偏在等を助長することがないように、地域医療への影響を配慮しながら適切な運営を目指す。また、令和 3 年度には、新制度による専門研修を修了した専門医が誕生すること等を勘案し、日本専門医機構に対しては、さらなる適切・円滑な運営に向けて、積極的な支援を行う。加えて、生涯教育と専門研修との単位の互換性促進についても検討する。

電子書籍サービス「日医 Lib」については、『日本医師会雑誌』をはじめ、都道府県医師会発行物を順次掲載するなど、コンテンツの充実に努めていくとともに、今後、より多くの会員に利用されるよう積極的な広報に努める。

7. 日本医学会とのさらなる連携の強化

日本医師会と日本医学会が相携え、わが国の医学・医術のさらなる発展に貢献するとともに、安心・安全で良質な医療の確保と推進を目指す。

また、日本医学会が主催するシンポジウム、公開フォーラム、令和 4 年 4 月に開催予定の日本医学会創立 120 周年記念式典及び関連事業、並びに令和 5 年度開催の第 31 回日本医学会総会 2023 等に対して、積極的な支援を行う。

さらに、社会性の高い問題にあたっては、緊密な連携の下に適正な対応を図るとともに、日本医学会を通じ各学会員に医師会活動の啓発を行うことで、相互連携の強化を図る。

8. 医療分野における IT 化の推進

医療分野における IT 化については、国が進める「新たな日常にも対応したデータヘルスの集中改革プラン」に主体的に関与して、医療界全体として、真に国民及び医療の現場にとって有益な IT 化を目指して、進めていく。

今後は、医療保険のオンライン資格確認等システムのインフラを最大限活用して、全国的な保健医療情報ネットワークへと発展させていくことを求めて、具体的な提言を行う。あわせて、医療情報の流通時のデータ標準化への適切な対策や、新技術も含めた IT 化によるメリットや注意すべき点に関しても検討を進めて、提言を行う。

加えて、高いセキュリティを確保し、国民・患者のプライバシー・機微情報をしっかりと守りつつ、医療情報を医療連携や医学研究のために適切に利活用し、医療の質の向上等、わが国の医療体制をより高い水準に押し上げる。

一方、医療機関単位のサイバーセキュリティの確保に資するべく、国の重要インフラである医療分野のセプターの事務局として、関連情報の共有を構成団体とともに進めていく。

9. 広報活動の強化・充実

日本医師会の主張や見解を国民に浸透させていくため、定例記者会見を実施し、その内容を『日医ニュース』、「日医君だより」、「ホームページ上での映像配信」を通じて広く伝えていくとともに、「かかりつけ医をもつことの推奨」等のテーマに関しては引き続き重点的に取り組んでいく。

また、会員医療機関が待合室などで活用可能な動画の制作にも取り組み、日本医師会ホームページばかりでなく、動画配信サイトにも掲載していく。

その他、「日本医師会 赤ひげ大賞」、「生命（いのち）を見つめるフォト&エッセイ」等の顕彰事業や国民向けのイベントの開催なども引き続き実施し、国民と医療関係者のより良い信頼関係の構築を目指していく。

10. 国際活動の推進

グローバル・ヘルスを国際活動の主軸として推進するため、国際組織や各国医師会との連携を深める。

アジア大洋州医師会連合（CMAAO）では、その事務局として各国間の情報交換を活発にし、組織のさらなる活性化を支援していく。この地域のプラットフォームから、世界医師会（WMA）に対し、積極的な提言を行っていく。また、WMA では理事国としてその存在意義を高め、より大きな成果をもたらされるよう、引き続き活動を積極的に支援していく。

次世代につながる国際保健の人材育成に貢献しているハーバード大学 T.H.Chan 公衆衛生大学院武見国際保健プログラムについては、リモートでのプログラム運営を考慮し、同大学院との連携、協力関係を維持していく。

日本医師会が日本医学会との協力により発行している英文医学総合ジャーナル『JMA Journal』については、引き続き国内外への周知に努めるとともに、内容のさらなる充実を目指す。

その他、日本医師会英文ホームページを通じて、日本医師会の国内外の活動及び情報を紹介していく。

11. 医療保険制度・介護保険制度の充実に向けた取り組み

国民が住み慣れた地域において、質の高い医療・介護を受けられるよう、地域包括ケアシステムを構築し、かかりつけ医を中心とした地域における

必要な医療・介護連携を確保するために、関係各部署間の連携を密にし、国民の多種多様なニーズに応じていく。

特に、地域包括ケアシステムの構築に向けては、住民を主体として、地域医師会が行政や多職種と連携・協働して取り組むことが必要不可欠である。そのため、市町村が実施する地域支援事業における、地域リハビリテーション活動支援事業等の一般介護予防事業や在宅医療・介護連携推進事業といった施策等に、都道府県及び郡市区等医師会が積極的に関わることを支援する。

令和4年度診療報酬改定に向けて、会内委員会における検討の他、中医協での検証・検討を踏まえた上で、コロナ禍において国民にとってより良い体系となり、且つ、地域における医療・介護サービスの適切な提供を可能とする制度となるよう対応していく。

令和3年4月に行われた介護保険制度改正及び介護報酬改定については、2025年、2040年を見据えた介護予防・健康づくりの推進、地域の実情に応じた介護サービスの提供体制、介護人材確保、認知症対策等、国による効果検証について提言していくとともに、コロナ禍の影響に鑑みつつ、介護保険制度が利用者の尊厳の保障と自立支援に資するものとなるよう支援していく。

指導、監査、施設基準の適時調査の運用の見直しについて、引き続き厚生労働省当局と協議を行い、改善を図る。審査支払機関の諸問題についても現場で混乱が起きないように引き続き働きかけていく。

12. 医療関係職種等との連携及び資質の向上

新型コロナウイルス感染症に関連し、必要な医療人材の確保に向け、引き続き厚生労働省と連携の上対応する。

医師の働き方改革を進めるための他への職種へのタスクシフト／シェアについては、医療安全の確保を第一に実施していく。チーム医療についても、引き続き医師によるメディカルコントロールの下でのチーム医療を推

進していく。

看護職員の確保・養成については、一義的に国の責任であることを基本とし、地域に密着した医療の推進や地域包括ケアシステムの構築・発展に向けた人材養成のため、とりわけ地域医療介護総合確保基金における看護師等養成所運営費補助金の確保を求める。さらには、新型コロナウイルス感染症の動向を踏まえたオンライン授業や実習に関する支援も求めている。また、令和4年度から始まる新カリキュラムについては、各養成所が円滑に準備を進められるよう、適宜国と協議を行い、情報提供に努める。准看護師養成制度を引き続き堅持し、准看護師・看護師等学校養成所に対する支援を行う。

日本准看護師推進センターについては、今年度の准看護師試験事務の実施に向けて一層の支援を行う。

医療機関における業務を担える薬剤師の雇用推進については、偏在の解消及び適切な財源の確保・配分を国に働きかけていく。

病院や診療所の医師の事務負担を軽減し、医師が本来の専門的、社会的活動に専念できるよう、日本医師会の認定機関における医療秘書養成を拡充し、基礎的な医学知識や秘書技能を備え、最新の情報処理・管理に精通した人材を養成していく。

13. 医業税制と医業経営基盤の確立

医療機関の経営の安定・充実に向けて、医業経営に関わる税制の他、地域医療確保に資する税制などについて検討を進める。

控除対象外消費税問題については、今後の増税に向けてあらゆる選択肢を排除せず検討を行う。あわせて、診療報酬への消費税分上乗せについての検証等がしっかりと行われるよう注視する。また、事業税特例措置、四段階制の存続、事業承継税制の改善等を引き続き要望する。

税制要望については、今後とも都道府県医師会、郡市区等医師会の理解

と協力の下、関係各方面に積極的に働きかけを行っていく。

国民が必要な医療を受けることができる地域医療の確保のため、新型コロナウイルス感染症により事業環境の大きな変化に直面する医療機関の経営支援について、必要な情報提供に取り組むとともに、必要な施策の決定を目指して働きかけを行っていく。

14. 日本医師会年金の運営強化と会員福祉施策の充実

医師年金の運営については、加入者・受給者の事務処理の一層の円滑化を心掛け、業務体制及びシステム対応の充実に努めていく。

また、年金資産の運用については、昨年度からの運用体制の見直しの効果を、運用機関の継続的なモニタリングにより測定する。状況に応じて、運用機関を入れ替えるなど、常により安定的・効率的な運用の実現を図る。

普及推進面では、中期的に新規加入者年間 1,000 名を目指して、より多くの新規加入者獲得を目的とした、医師年金のホームページの改訂作業を進める。あわせて、より効果的なダイレクトメール等のマーケティング手法を検討し、実践する。

会員（家族・従業員も含む）が全国のホテルに特別割引価格で宿泊できるサービスシステムについては、提携ホテルの拡充及び利用条件の向上の両面で、さらなる利便性の向上を図る。

15. 日本医師会医師賠償責任保険事業の安定的運営と同事業を通じた自浄機能の発揮

本事業による医療事故紛争の適切な解決を通じ、医師と患者の信頼関係の構築に資するとともに、会員相互の連帯に基づく都道府県医師会との緊密な連携により、医療提供基盤の安定化を図る。

また、医師会のさらなる組織強化に向けた取り組みと、今日の高額賠償化の現状や管理者責任への備えに対し、日医医賠償特約保険の加入者の増

加に努め、健全な制度運営と拡充を図る。

さらに、医賠償保険制度における「指導・改善委員会」を通じた医師会内の自浄作用活性化を目指し、医療事故・紛争低減に向けた取り組みを推進していく。

16. 大規模災害対策

被災地域の復興にあたっては、“まちづくり”の中心に医療提供体制を据えることが重要であり、引き続き必要な提言を政府並びに関係各方面に行っていく。

日本医師会は、災害対策基本法上の指定公共機関の指定及び被災者健康支援連絡協議会の代表の立場で中川会長が中央防災会議委員の任命を受けている。これらの責務を果たすため、東日本大震災、平成28年熊本地震等の経験を踏まえ、南海トラフ地震、首都直下型地震等の地震災害並びに近年多発する豪雨災害等、今後起こり得る大災害を見据えた災害医療対策として、JMAT（日本医師会災害医療チーム）活動の充実、各種研修の実施を通じた全体的な質の向上、関係機関等との連携、災害医療コーディネート機能の確立、防災訓練（災害時情報共有）の充実などの取り組みを行う。なお、今後の災害医療対策にあたっては、新型コロナウイルス感染症を含めた新興・再興感染症の流行状況に対応していく必要性を踏まえて、既存の研修プログラムやマニュアル等を適宜見直していく。

また、国の防災行政における医療の位置付け強化を働きかけるとともに、国土強靱化（ナショナルレジリエンス）の一環として、地域の医療機関の耐震化促進や関係法令上の警戒区域に立地する医療機関への支援、要配慮者対策、非常用電源等のライフラインの確保を中心とした地域の医療・介護・福祉の連携に努める。

特に、新型コロナウイルス感染症の感染拡大を踏まえ、JMAT活動や避難所等における感染対策の推進に注力する。

さらに、大規模災害により、一度に多数の犠牲者が発生した場合の身元確認及び死体検案について、各都道府県医師会に設置された警察活動に協力する医師の部会等を核とした、全国的な医師の派遣体制を確立する。あわせて、死因究明等推進基本法の施行等も踏まえ、警察庁をはじめとする関係機関、団体、学会等と日本医師会との間での職種横断的な連携体制の強化、発災時の初動体制の構築等に万全を期す。

この他、東京オリンピック・パラリンピックの開催に向け、都道府県医師会及び郡市区等医師会との連携の下、新型コロナウイルス感染症を踏まえた医療体制の適切な構築・運用に関わっていくとともに、CBRNE テロ災害や集団災害に関する研修を含め、救急・災害をはじめとする対策を進める。

17. 日本医師会総合政策研究機構（日医総研）の研究体制の充実強化

国民に選択されるエビデンスに基づいた医療政策と医療制度の企画・立案に努める。医療提供体制、社会保障制度、国民医療費、国民経済などの中長期的な課題とあわせ、災害やテロ対応における医療支援のあり方の他、短期的な政策課題に対応するための調査・研究体制を一層充実強化させた運営を行う。

情報技術の進展にともない、国民の医療・健康情報がビッグデータとして蓄積されつつある。日医総研では、こうしたデータを活用して医療の向上に資する調査研究を行う。

これらの成果について、『日医ニュース』、『日本医師会雑誌』、ホームページ等を利用した情報発信を広く展開していく。

さらに、医師主導による医療機器の開発・事業化支援事業、かかりつけ医データベース研究事業（J-DOME）、医療 AI を普及させるための高度健康医療支援システムの基盤整備を推進していく

18. 日本医師会治験促進センターの運営

国内で未承認あるいは適応外使用されている医薬品等を国民に提供するために、研究者が実施しようとする医薬品等の開発を支援し、科学的な証拠に基づいた質の高い医療の提供に貢献する。

また、わが国の治験・臨床研究を円滑に進めるため、国民への普及啓発活動及び治験・臨床研究における患者・市民参画の推進にも努める。

さらに、今後、臨床研究へ参画する医師の教育研修や治験等の実施を目指している地域医師会に対し、治験促進センターが得たノウハウ等を提供するとともに、臨床研究の審査及び効率的な治験等の実施体制整備に向けた支援を行う。

19. 日本医師会女性医師支援センターの運営

中核事業である女性医師バンクを広く周知し、さらなる活性化を図るとともに、都道府県医師会、大学医学部、各医学会等との協力体制の強化により、復職や就業継続の支援に注力する。加えて、女性医師バンクの機能拡充についても検討を進める。また、男女共同参画の理念の下、女性医師の勤務環境の整備やワークライフバランス等に関する各種講習会での啓発活動を通じて、女性医師のキャリア支援、女性医師の意思決定の場への参画推進にも取り組んでいく。

20. 日本医師会電子認証センターの運営

近い将来、すべての医師に医師資格証を普及させることを大目標とし、その実現のため、従来以上の強力な対策を行う。

まずは、日本医師会員に対して一層の周知・取得勧奨を行いつつ、申請手続きの簡素化などの負担軽減への取り組み、利用シーンのさらなる拡大に努める。

医師資格証保有者専用の Web サイト「医師資格証ポータル」の充実をは

じめ、医師資格証が対応できる OS（基本ソフトウェア）や Web ブラウザを増やし、利用可能なソフトウェア類の拡充やサービス開発・提供を行うことで、IT 環境における医師資格証の有用性を高める環境整備を図る。

とりわけ、「医師資格証 出欠管理システム」については、日本医師会が主催し、日本医師会館で開催する研修会における利用を原則化するとともに、各医師会や学会における研修会についても、導入に向けて積極的な働きかけを行う。

また、日本医師会及び都道府県医師会の会員情報のより一層の連携を図り、医師資格証が医師会の組織強化の一助となるよう、事業展開していく。