

# **平成 28 年度京都府計画に関する 事後評価**

**令和 2 年 10 月  
京 都 府**

### 3. 事業の実施状況

事業の区分	1. 地域医療構想の達成に向けた医療機関の施設又は設備の整備に関する事業	
事業名	【No.1-1（医療分）】 機能分化推進交付金	【総事業費】 773,640 千円
事業の対象となる区域	京都府全域	
事業の実施主体	医療機関	
事業の期間	平成 28 年 4 月 1 日～令和 5 年 3 月 31 日 <input checked="" type="checkbox"/> 継続 / <input type="checkbox"/> 終了	
背景にある医療・介護ニーズ	京都府において、地域医療構想の実現のためには各医療機関による「地域の実情に応じた病床の機能分化」を円滑に進めることが求められている。	
	アウトカム指標：府全域の回復期機能の病床を 37 年度までに 8,542 床を整備（H27：2,462 床）	
事業の内容（当初計画）	地域医療構想の実現を実現するため、医療機関における病床機能分化の自主的な取組を支援する	
アウトプット指標（当初の目標値）	府全域の回復期機能の病床を 300 床整備する	
アウトプット指標（達成値）	-	
事業の有効性・効率性	事業終了後 1 年以内のアウトカム指標	
	-	
	-	
その他	R 元 事業実施なし	

事業の区分	1. 地域医療構想の達成に向けた医療機関の施設又は設備の整備に関する事業					
事業名	【No.1-2 (医療分)】 北部地域における急性期医療体制強化事業	【総事業費】 155,286 千円				
事業の対象となる区域	府全域					
事業の実施主体	北部医療機関・大学等					
事業の期間	平成 28 年 4 月 1 日～令和 5 年 3 月 31 日 <input checked="" type="checkbox"/> 継続 / <input type="checkbox"/> 終了					
背景にある医療・介護ニーズ	<p>北部地域（丹後・中丹医療圏）では高度急性期機能が著しく不足しており、地域医療構想上必要とされる病床の機能分化を進めるには、圏域における高度急性期医療供給体制の強化が必要である。</p> <p>アウトカム指標：</p> <p>丹後地域及び中丹地域で、地域医療構想上整備が必要な</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・高度急性期機能の病床を 37 年度までに 145 床整備する。</li> <li>・回復期機能の病床を 37 年度までに 585 床整備する。</li> </ul>					
事業の内容（当初計画）	<p>府北部地域において、中核を担う医療機関の高度急性期医療機能を強化するために必要な医療機器及び急性期を脱し、症状の安定した患者を受けいれる後方病院（回復期）の治療に必要な機器を整備する。</p> <p>合わせて、北部地域の病院と京都大学・府立医大を結ぶ TV 会議システムを活用した合同カンファレンス等を実施し、北部地域医療機関の病床の機能分化の促進を支援する。</p>					
アウトプット指標（当初の目標値）	<ul style="list-style-type: none"> <li>・北部地域の中核病院の高度急性期機能に資する医療機器を整備（1 病院）</li> <li>・中核病院と連携する後方病院（回復期）の医療機器を整備（3 病院）</li> </ul>					
アウトプット指標（達成値）	<ul style="list-style-type: none"> <li>・北部地域の中核病院の高度急性期機能に資する医療機器を整備（1 病院）※</li> <li>・中核病院と連携する後方病院（回復期）の医療機器を整備（2 病院）※</li> </ul> <p>※27 基金事業と合わせて実施</p>					
事業の有効性・効率性	<p>事業終了後 1 年以内のアウトカム指標</p> <p>丹後及び中丹地域における</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 2px;">・高度急性期機能の病床</td> <td style="padding: 2px;">床整備 (R 元)</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">・回復期機能の病床</td> <td style="padding: 2px;">床整備 (R 元)</td> </tr> </table> <p><b>(1) 事業の有効性</b></p> <p>中核病院に高度急性期機能を集中させ、中核病院と連携</p>		・高度急性期機能の病床	床整備 (R 元)	・回復期機能の病床	床整備 (R 元)
・高度急性期機能の病床	床整備 (R 元)					
・回復期機能の病床	床整備 (R 元)					

	<p>を行う後方病院の回復期医療機能を強化するとともに、合同カンファレンス等を実施するための環境整備を進める上で、北部地域で不足している高度急性期機能の充実を図る体制の整備が整い始めた。</p> <p><b>(2) 事業の効率性</b></p> <p>北部地域の中核病院と連携する後方病院に合わせて機器整備を行うことで、効率的な執行ができた。</p> <p>また、合同カンファレンスを実施できる環境を両大学と北部地域の病院で整えることにより、北部地域で不足している高度急性期機能の充実を図ることができた。</p>
その他	

事業の区分	1. 地域医療構想の達成に向けた医療機関の施設又は設備の整備に関する事業	
事業名	【No. 1-5（医療分）】 病床機能分化（がん対策）	【総事業費】 370,126 千円
事業の対象となる区域	府全域	
事業の実施主体	京都府、京都府医師会、京都予防医学センター、各市町村等	
事業の期間	平成 28 年 4 月 1 日～令和 5 年 3 月 31 日 <input checked="" type="checkbox"/> 継続 / <input type="checkbox"/> 終了	
背景にある医療・介護ニーズ	<p>がんは、病気のなかで最も死亡率の高い病気であり、日本人の死因第 1 位を占めていることから、早期発見・早期治療に努め、可能な限りがんの重篤化を防ぐことが重要である。</p> <p>アウトカム指標：がん診療連携拠点病院等以外の施設の特徴も活かしたネットワークの構築を行う圏域を維持する。 全医療圏（H29） (H27 : 全医療圏)</p>	
事業の内容（当初計画）	肺がん検診読影システムの管理・運用の支援及び導入、ピロリ菌検査モデル導入、子宮頸がん検診受診環境整備や府内がん罹患状況等を把握するためのがん登録情報分析等を行う。	
アウトプット指標（当初の目標値）	肺がん検診デジタル読影システムによる検診実施市町村数 7 市町村	
アウトプット指標（達成値）	肺がん検診デジタル読影システムによる検診実施市町村数 26 市町村	
事業の有効性・効率性	<p>事業終了後 1 年以内のアウトカム指標 がん診療連携拠点病院等以外の施設の特徴も活かしたネットワークの構築を行う圏域：全医療圏構築済（R 元）</p> <p><b>（1）事業の有効性</b> ICT を活用した肺がん検診の導入による診断の効率化・精度の向上や、子宮頸がん検診の受診環境整備等が一定整備された。また、医療機関向け研修会を実施し、がん登録情報の普及及び精度向上を図るとともに、質の高いがん登録情報に基づき提出された情報の分析やピロリ菌検査モデルの導入、周術期等がん患者の口腔管理のための医科歯科連携等、がん対策の充実を図ることができた。</p>	

	<p>(2) 事業の効率性</p> <p>京都府医師会、京都府歯科医師会、京都予防医学センターと連携することにより、質の高い情報収集・分析等を迅速に行うことができた。</p>
その他	

事業の区分	2. 居宅等における医療の提供に関する事業	
事業名	【No.2-2（医療分）】 在宅療養児支援連携事業費	【総事業費】 116,453 千円
事業の対象となる区域	府全域	
事業の実施主体	医療機関等	
事業の期間	平成 28 年 4 月 1 日～令和 5 年 3 月 31 日 <input checked="" type="checkbox"/> 継続 / <input type="checkbox"/> 終了	
背景にある医療・介護ニーズ	<p>周産期医療の進歩により、医療依存度が高くても在宅療養を希望する家族が増加していることから、在宅医療を支えるために適切な医療・介護サービスを供給することが重要である。</p> <p>アウトカム指標：在宅医療への対応を充実する医療機関等の数 13 医療機関等（H34）（H29：6 医療機関）</p>	
事業の内容（当初計画）	医療的ケアが必要な在宅療養児の地域における受入体制の充実を図ることを目的として、医療機関等が実施する研修事業等に対して支援する。	
アウトプット指標（当初の目標値）	医療機関等が実施する研修参加者数： 2,000 人	
アウトプット指標（達成値）	医療機関等が実施する研修参加者数： 2,807 人	
事業の有効性・効率性	<p>事業終了後 1 年以内のアウトカム指標 在宅医療への対応を充実する医療機関等の数 12 医療機関</p> <p><b>（1）事業の有効性</b> 医療機関等が研修事業を実施することで、在宅医療にかかる提供体制が強化し、安心して在宅で生活できるよう関係機関と連携・協働した支援体制の整備を図ることができた。</p> <p><b>（2）事業の効率性</b> 医療機関等を補助することで、各分野の関係機関の質の向上に係る研修を効率的かつ効果的に実施できた。</p>	
その他		

事業の区分	4. 医療従事者の確保に関する事業	
事業名	【No. 4-13 (医療分)】 医療従事者確保推進事業（研修事業） (薬剤師等医療従事者確保強化事業)	【総事業費】 52,561 千円
事業の対象となる区域	府全域	
事業の実施主体	病院協会	
事業の期間	平成 28 年 4 月 1 日～令和 5 年 3 月 31 日 <input checked="" type="checkbox"/> 継続 / <input type="checkbox"/> 終了	
背景にある医療・介護ニーズ	<p>薬剤師を養成するための薬学教育が、従来の 4 年制から 6 年制に変更されたことや在宅医療・訪問介護等における薬剤師の必要性が重要視されるようになったことから、薬剤師の確保が重要である。</p> <p>アウトカム指標：</p> <p>薬局・医療施設で従事する薬剤師数（人口 10 万人対）：190 人 (H35) 158.3 人 (H26)</p>	
事業の内容（当初計画）	<ul style="list-style-type: none"> <li>・薬剤師の復職支援プログラムの実施</li> </ul>	
アウトプット指標（当初の目標値）	<ul style="list-style-type: none"> <li>・復職支援プログラムの実施 10 回延べ 200 名の参加</li> </ul>	
アウトプット指標（達成値）	<ul style="list-style-type: none"> <li>・復職支援プログラムの実施 10 回延べ 94 名の参加</li> </ul>	
事業の有効性・効率性	<p>事業終了後 1 年以内のアウトカム指標</p> <p>薬局・医療施設で従事する薬剤師数 181.5 人（人口 10 万人対）(H30)</p> <p><b>(1) 事業の有効性</b> 復職支援プログラムの研修講師を近隣の医療機関の薬剤師に依頼しており、未就業者と現任の薬剤師との交流の場をかねており、再就職や施設見学への不安の軽減に寄与している。また、技術研修についても、再就職を検討している施設に依頼することで、参加者 8 名中 2 名が再就職につながった。</p> <p><b>(2) 事業の効率性</b> 未就業看護師の登録制度と一緒に広報することで、広報のコスト削減を図っている。また、学生への周知を強化することで、薬剤師間のつながりの中で登録制度の普及啓発を実施する等、広報が困難な未就業免許保持者へ周知を工夫している。</p>	
その他		

事業の区分	4. 医療従事者の確保に関する事業	
事業名	【No.4-14（医療分）】 北部の地域診療に関する医師の育成	【総事業費】 73,088 千円
事業の対象となる区域	中丹医療圏、丹後医療圏	
事業の実施主体	府立医大	
事業の期間	平成 28 年 4 月 1 日～令和 5 年 3 月 31 日 <input checked="" type="checkbox"/> 継続 / <input type="checkbox"/> 終了	
背景にある医療・介護ニーズ	<p>京都府は人口当たりの医師数が全国一であるが、京都・乙訓圏域以外は全国平均を下回る等、医師の地域偏在や診療科目的偏在があり、特に、北中部地域での医師確保が喫緊の課題である。</p> <p>アウトカム指標：平成 37 年度までに北部医療圏で全国平均（人口 10 万人対医師数 226.5 人）以上</p> <p style="text-align: center;"><math display="block">\left. \begin{array}{l} \text{H26 (10 万人対医師数)} \\ \text{丹後 : 168.6 人 中丹 : 217.9 人} \end{array} \right\}</math></p>	
事業の内容（当初計画）	北部地域における研修・研究及び地域医療人材育成のための地域医療教育実習等を行う。	
アウトプット指標（当初の目標値）	丹後生き生き長寿研究におけるフィールドワーク：5 回 地域医療教育実習参加者：124 名	
アウトプット指標（達成値）	丹後生き生き長寿研究におけるフィールドワーク：4 回 地域医療教育実習参加者：108 名	
事業の有効性・効率性	<p>事業終了後 1 年以内のアウトカム指標</p> <p>北部の各医療圏における人口 10 万人対医師数</p> <p>平成 30 年度 丹後医療圏 178.3 人 中丹医療圏 220.7 人</p> <p>平成 28 年度 丹後医療圏 175.3 人 中丹医療圏 217.2 人</p> <p>平成 22 年度 丹後医療圏 152.6 人 中丹医療圏 209.6 人</p> <p><b>(1) 事業の有効性</b> 北部地域における研究機会の確保や、北部での地域医療教育実習の実施することで地域医療に従事する医師が増加することで、府北部の人口 10 万人対医師数の改善につながったと考える。</p> <p><b>(2) 事業の効率性</b> 府立医大附属北部医療センターの実施を支援することにより、若手医師に訴求する研修環境を整備し、効率的に人を集められた。</p>	
その他		