

# 平成 29 年度京都府計画に関する 事後評価

令和 3 年 11 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)】<br>地域医療機能強化特別事業   | 【総事業費】<br>1,900,544 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、病院協会  |                        |
| 事業の期間            | 平成 29 年 4 月 1 日～令和 5 年 3 月 31 日<br><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：<br>2025 年の必要病床整備量に対する病床の整備量の割合（回復期病床）<br>$\frac{800 \text{ 床}}{8,542 \text{ 床} - 2,462 \text{ 床}} = 13.1\%$ |                        |
| 事業の内容（当初計画）      | 地域医療構想を実現するため、病院協会や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） | 急性期病床、慢性期病床から回復期病床へ転換した医療機関数（H29 予定 10 医療機関）   |                        |
| 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              | R2 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)】<br>医療推進基盤整備事業   | 【総事業費】<br>432,400 千円 |
| 事業の対象となる区域        | 府全域  |                      |
| 事業の実施主体           | 医師会、病院協会、歯科医師会、訪問看護ステーション事業所、訪問リハビリテーション事業所  |                      |
| 事業の期間             | 平成 29 年 4 月 1 日～令和 5 年 3 月 31 日<br><input checked="" type="checkbox"/> 継続 / <input type="checkbox"/> 終了  |                      |
| 背景にある医療・介護ニーズ     | 地域医療構想において、慢性期病床数の維持と回復期病床数の充実とを定めており、その達成のためには、医療需要の低い入院患者を地域に移行することで、慢性期病床の増加を防ぎ、回復期病床増加の妨げとしないことが必要である。   |                      |
|                   | アウトカム指標：<br>・慢性期病床 9,305 床 (H27) を維持<br>・回復期病床 2025 年の必要病床整備量に対する病床の整備量の割合<br>$\frac{800 \text{ 床}}{8,542 \text{ 床} - 2,462 \text{ 床}} = 13.1\%$             |                      |
| 事業の内容 (当初計画)      | 患者の退院後も継続して支援を行う訪問リハビリテーション事業所や訪問看護ステーション事業所に対して、開設や増員に伴う支援を行う。<br>また、在宅医療に取り組む医療機関に対し、更なる地域移行を進めるための機器整備や、その核となる人材育成等体制整備を行う。                               |                      |
| アウトプット指標 (当初の目標値) | 在宅医療 (新規・拡充) に取り組む施設数 290 施設<br>訪問看護ステーション事業所 (新規・拡充) 36 事業所<br>訪問リハビリテーション事業所 (新規) 7 事業所<br>在宅医療を担うかかりつけ医のリーダーの養成数 60 人<br>新人訪問看護師 OJT 研修受講者数 18 人          |                      |
| アウトプット指標 (達成値)    | 在宅医療 (新規・拡充) に取り組む施設数 171 施設<br>訪問看護ステーション事業所 (新規・拡充) 46 事業所<br>訪問リハビリテーション事業所 (新規) 2 事業所<br>在宅医療を担うかかりつけ医のリーダーの養成数 60 人<br>新人訪問看護師 OJT 研修受講者数 コロナにより中止 (R2) |                      |
| 事業の有効性・効率性        | アウトカム指標：<br>・慢性期病床 9,305 床 (H27) を維持<br>・回復期病床 2025 年の必要病床整備量に対する病床の整備量の割合   |                      |

|     |   |
|-----|---|
|     | $\frac{\text{床}}{8,542 \text{ 床} - 2,462 \text{ 床}} = \quad \%$   |
|     | <p><b>(1) 事業の有効性</b><br/>         新人訪問看護師OJT研修については、新人の訪問看護師と新人看護師を育成する管理者に対し、指導看護師が同行研修を実施することで、新人看護師の業務への不安を軽減させ、管理者が新人看護師への教育方法を習得することにより、新人看護師の訪問看護事業所への定着・離職防止に寄与してきたが、令和2年度はコロナにより中止とした。</p> <p><b>(2) 事業の効率性</b><br/>         看護協会、訪問看護ステーション協議会等関係者の協働が進んだ。</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.1-4 (医療分)】<br>地域医療構想に基づく病床機能の<br>転換推進事業   | 【総事業費】<br>202,779 千円 |
| 事業の対象となる区域       | 府全域   |                      |
| 事業の実施主体          | 府立医大、京都大学、北部医療センター等   |                      |
| 事業の期間            | 平成 29 年 4 月 1 日～令和 3 年 3 月 31 日<br><input type="checkbox"/> 継続 / <input checked="" type="checkbox"/> 終了   |                      |
| 背景にある医療・介護ニーズ    | 地域医療構想における必要病床の整備量を達成するためには、高齢化の進展により増加する疾病に適切に対応できる医療従事者の確保が不可欠である。  |                      |
|                  | アウトカム指標：<br>2025 年の必要病床整備量に対する病床の整備量の割合（回復期病床）<br>$\frac{800 \text{ 床}}{8,542 \text{ 床} - 2,462 \text{ 床}} = 13.1\%$  |                      |
| 事業の内容（当初計画）      | リハ、がん等に精通する医師等の養成や、北部地域での機能転換を行う医療機関で必要となる看護職の確保等に必要な経費に対する支援を行うことで、医療資源の効率的な活用を推進し、地域医療構想の達成に向けた病床の機能分化に寄与する。  |                      |
| アウトプット指標（当初の目標値） | <ul style="list-style-type: none"> <li>最先端放射線治療に対応できる医師等医療従事者の養成数：16 人</li> <li>病院に配置される緩和ケアチームを有する病院数：45 施設</li> <li>高度急性期病院と府北中部の病院との相互人材派遣数：7 名</li> </ul> |                      |
| アウトプット指標（達成値）    | -   |                      |
| 事業の有効性・効率性       | アウトカム指標：<br>-   |                      |
|                  | -   |                      |
| その他              | R2 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.1-5 (医療分)】<br>病院－地域連携強化事業  | 【総事業費】<br>255,187 千円 |
| 事業の対象となる区域       | 府全域  |                      |
| 事業の実施主体          | 医師会、歯科医師会、<br>京都地域包括ケア推進機構、医療機関  |                      |
| 事業の期間            | 平成 29 年 4 月 1 日～令和 5 年 3 月 31 日<br><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病院から退院し、円滑に在宅療養生活に移行できるよう、病病・病診・病介連携の強化が求められている。   |                      |
|                  | アウトカム指標：<br>2025 年の必要病床整備量に対する病床の整備量の割合（回復期病床）<br>$\frac{800 \text{ 床}}{8,542 \text{ 床} - 2,462 \text{ 床}} = 13.1\%$   |                      |
| 事業の内容（当初計画）      | 高齢者が安心して、退院後に円滑な在宅療養生活に移行できるよう、地区医師会、歯科医師会等に拠点を設け、地域で行う、病病・病診・病介連携に関する取組を支援するとともに、安心した入退院に繋げる在宅療養あんしん病院登録システムの運用を支援する。   |                      |
| アウトプット指標（当初の目標値） | <ul style="list-style-type: none"> <li>・実施地域：15 箇所</li> <li>・システムを利用する病院・診療所数：139 病院・800 診療所</li> <li>・システム登録者数：累計 20,000 人</li> </ul>   |                      |
| アウトプット指標（達成値）    | <ul style="list-style-type: none"> <li>・実施地域：15 箇所</li> <li>・システムを利用する病院・診療所数：134 病院・710 診療所</li> <li>・システム登録者数：累計 15,333 人</li> </ul>   |                      |
| 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<br><ul style="list-style-type: none"> <li>・慢性期病床 床</li> <li>・回復期病床 2025 年の必要病床整備量に対する病床の整備量の割合 床 / (8,542 床 - 3,324 床) = %</li> </ul>  |                      |
|                  | <p><b>(1) 事業の有効性</b><br/>在宅療養あんしん病院登録システムの運営により、高齢者の在宅医療を支える病院・かかりつけ医・在宅チームの連携を推進した。また、京都地域包括ケア推進機構の設置により、多職種が協働して医療・介護・福祉のサービスを一体的に提供できるプロジェクトを推進した。</p> <p><b>(2) 事業の効率性</b><br/>システム普及により、在宅療養生活への円滑な移行を図る。</p> |                      |

|     |   |
|-----|---|
|     | また、京都地域包括ケア推進機構は、多くの団体から構成されており、効率的に相互連携が可能である。 |
| 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.4-8（医療分）】<br>女性医師等就労支援事業  | 【総事業費】<br>122,158 千円 |
| 事業の対象となる区域       | 府全域   |                      |
| 事業の実施主体          | 府内に所在する女性医師等の復職支援や勤務環境の改善等に取り組む医療機関（市町村、独立行政法人、社会福祉法人、医療法人等）及び団体  |                      |
| 事業の期間            | 平成 29 年 4 月 1 日～令和 3 年 3 月 31 日<br><input type="checkbox"/> 継続 / <input checked="" type="checkbox"/> 終了 |                      |
| 背景にある医療・介護ニーズ    | 医師不足を解消するためには、女性医師等を確保するための勤務環境の改善及び保育支援体制の構築による離職防止、復職する際の支援等の再就業サポートが重要である                            |                      |
|                  | アウトカム指標：府内人口 10 万人対医師数の増加<br>H26                      H30<br>307.9 人 → 330 人                            |                      |
| 事業の内容（当初計画）      | 出産・育児及び離職後の再就業に不安を抱える女性医師等のための相談・支援窓口の設置・運営、復職研修や就労環境改善の取組を行うための経費に対して支援を行う。                            |                      |
| アウトプット指標（当初の目標値） | ・復職支援研修、勤務環境改善事業利用医師数 10 人（新規）<br>・保育支援利用人数 6 人   |                      |
| アウトプット指標（達成値）    | -   |                      |
| 事業の有効性・効率性       | アウトカム指標   |                      |
|                  | -   |                      |
| その他              | R2 事業実施なし   |                      |



|                   |  |                     |
|-------------------|--|---------------------|
| 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)】<br>医療従事者確保推進事業 (研修事業)  | 【総事業費】<br>52,403 千円 |
| 事業の対象となる区域        | 府全域  |                     |
| 事業の実施主体           | 京都府基幹災害拠点病院、医師会、看護協会   |                     |
| 事業の期間             | 令和3年4月1日～令和7年3月31日<br><input checked="" type="checkbox"/> 継続 / <input type="checkbox"/> 終了   |                     |
| 背景にある医療・介護ニーズ     | 災害時に活動する緊急災害医療チーム (DMAT) を養成する府独自研修を実施し、府内の災害拠点病院等の医師・看護師等の災害医療体制の強化を図る。<br>また、定年退職者や潜在看護師のセカンドキャリア支援を実施し、看護師等の就業を促進する。  |                     |
|                   | アウトカム指標：<br>災害拠点病院が保健所、災害医療コーディネーター、地区医師会等地域の関係機関と地域災害医療連絡協議会を設置し、定期的訓練を実施する等連携体制を構築する医療圏 H28 4 医療圏→R6 全医療圏<br><br>府内で就業する看護師・准看護師 (人口 10 万対)<br>1238.1 人 (H28) →1361.9 人 (R5) |                     |
| 事業の内容 (当初計画)      | ・近年多発している自然災害や大規模事故発生時等に多職種が連携して対応できるよう、京都府独自の DMAT 研修等を実施。<br>・看護職セカンドキャリア研修・交流会及び就職相談会の実施。   |                     |
| アウトプット指標 (当初の目標値) | ・医師・多職種が参加する研修会の開催 6 回<br>・看護職セカンドキャリア研修等に参加した方の再就業率 30%   |                     |
| 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：<br>—  |                     |
|                   | —  |                     |
| その他               | R2 事業実施なし  |                     |