

平成30年度宮崎県計画に関する 事後評価

**令和3年12月
宮崎県**

3. 事業の実施状況

平成30年度宮崎県計画に規定した事業について、令和2年度終了時における事業の実施状況を記載。

| | | | |
|---------------|--|--|--|
| 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】 病床機能等分化・連携促進基盤整備事業 | 【総事業費】 16,139千円 | |
| 事業の対象となる区域 | 県全体 | | |
| 事業の実施主体 | 医療機関 | | |
| 事業の期間 | 平成30年4月1日～令和3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 | 人口減少や高齢化が進み、今後必要となる病床機能に変化が生じることから、将来の医療需要に対応した病床の機能分化・連携を促進する必要がある。 また、将来の地域にふさわしい医療体制を構築していくことが課題となっており、当該課題を解決するためには、県内の医療資源の現状を正確に把握することが必要である。 | | |
| | アウトカム指標：宮崎県地域医療構想の病床数の必要量と病床機能報告の病床数との比較において不足する病床機能の充足 | | |
| | 区域名 | 2016年度 病床機能報告値 | 2025年 病床数の必要量 |
| | 宮崎東諸県 | 高度急性期 701床 急性期 2,925床 回復期 702床 慢性期 1,414床 (休棟等) 232床 計 5,974床 | 高度急性期 558床 急性期 1,602床 回復期 1,324床 慢性期 962床 計 4,445床 ※在宅医療等の必要量(医療需要) 6,523.8人/日 |
| | 都城北諸県 | 高度急性期 45床 急性期 1,887床 回復期 359床 慢性期 472床 (休棟等) 204床 計 2,967床 | 高度急性期 218床 急性期 676床 回復期 740床 慢性期 279床 計 1,911床 ※在宅医療等の必要量(医療需要) 2,184.4人/日 |
| 延岡西臼杵 | 高度急性期 34床 急性期 1,117床 回復期 229床 慢性期 555床 (休棟等) 80床 計 2,015床 | 高度急性期 108床 急性期 418床 回復期 522床 慢性期 309床 計 1,357床 ※在宅医療等の必要量(医療需要) 2,033.5人/日 | |
| 日南串間 | 高度急性期 0床 急性期 701床 | 高度急性期 37床 急性期 165床 | |

| | | | |
|------------------|--|---|---|
| | | 回復期 79床 慢性期 558床 (休棟等) 0床 計 1,338床 | 回復期 270床 慢性期 407床 計 877床 ※在宅医療等の必要量(医療需要) 854.9人/日 |
| | 西諸 | 高度急性期 0床 急性期 661床 回復期 170床 慢性期 343床 (休棟等) 0床 計 1,174床 | 高度急性期 27床 急性期 164床 回復期 399床 慢性期 206床 計 795床 ※在宅医療等の必要量(医療需要) 1,279.6人/日 |
| | 西都児湯 | 高度急性期 0床 急性期 480床 回復期 96床 慢性期 512床 (休棟等) 75床 計 1,163床 | 高度急性期 18床 急性期 152床 回復期 416床 慢性期 324床 計 908床 ※在宅医療等の必要量(医療需要) 1,183.7人/日 |
| | 日向入郷 | 高度急性期 0床 急性期 499床 回復期 220床 慢性期 346床 (休棟等) 79床 計 1,144床 | 高度急性期 36床 急性期 181床 回復期 349床 慢性期 181床 計 746床 ※在宅医療等の必要量(医療需要) 844.6人/日 |
| 事業の内容(当初計画) | <p>①病床機能転換等を図る医療機関の施設・設備整備費用の一部を補助するとともに、各地域における医療機関の役割分担等を協議・調整するための会議の開催経費や調査研修経費への支援等を行い、医療機能の分化・連携を促進する。</p> <p>②地域医療構想の達成に向けた医療機関の事業縮小の際に要する費用の一部を補助する。</p> <p>③県内の医療資源の情報を収集し、データベースを構築して、それをもとに医療機能の分析を行う事業を支援する。</p> | | |
| アウトプット指標(当初の目標値) | <ul style="list-style-type: none"> ・施設整備医療機関数 6施設 ・設備整備医療機関数 4施設 ・県内の医療資源に係るデータベースの構築・更新 60施設 ・病床削減に伴い、事業縮小を行う医療機関数 2施設 | | |
| アウトプット指標(達成値) | <ul style="list-style-type: none"> ・県内の医療資源に係るデータベースの構築・更新 151施設 ・地域医療構想アドバイザー等派遣 延べ6回 | | |
| 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： | | |

| | 病床機能 | 2016 (a) | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 (b) | 増減 (b-a) |
|-----|---|-------------|-------|-------|-------|-------------|-------------|
| | 高度急性期 | 780 | 797 | 840 | 845 | 773 | -7 |
| | 急性期 | 8,270 | 8,107 | 7,768 | 7,484 | 7,185 | -1,085 |
| | 回復期 | 1,855 | 1,971 | 2,176 | 2,165 | 2,225 | +370 |
| | 慢性期 | 4,200 | 4,073 | 4,261 | 3,645 | 3,944 | -256 |
| | <p>(1) 事業の有効性 調整会議において、客観的データに基づいた議論を可能にし、医療機関の役割分担の決定や連携の強化等今後の医療提供体制の構築に向けた円滑な議論に資することができた。</p> <p>(2) 事業の効率性 前身の補助金事業により複数年にわたって収集・蓄積されたデータベースを活用することにより、圏域毎にきめ細かく、かつ、質の高い医療機能等の分析や将来の疾患毎の医療需要等を可視化することができる。</p> | | | | | | |
| その他 | <p>総事業費 H30:7,958千円(基金7,954千円、その他4千円) R02:8,181千円(基金8,181千円、その他0千円)</p> | | | | | | |

| 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. 2】 中核的医療機関施設・設備整備事業（宮崎市郡医師会病院整備分） | 【総事業費】 16,341,603千円 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 事業の対象となる区域 | 県全体 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 事業の実施主体 | 医療機関 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 事業の期間 | 平成30年10月1日～令和3年3月31日 <input type="checkbox"/> 継続 / <input checked="" type="checkbox"/> 終了 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 背景にある医療・介護ニーズ | <p>全国平均より約5年早く高齢化が進む本県においては、効率的かつ質の高い医療を切れ目無く提供する体制整備が喫緊の課題であり、限られた医療資源の中で、将来の医療需要に対応した医療機能の分化・連携を促進する必要がある。</p> <p>特に、整備予定の宮崎市郡医師会病院は、急性心筋梗塞等の循環器疾患の分野で宮崎東諸県構想区域のみならず隣接区域からの急性期医療を担う地域医療支援病院であり、様々な災害の影響を受けにくく、隣接医療圏からのアクセスに優れた高速ICに近い圏域北西部への移転が地元自治体や関係団体等から求められてきた。</p> <p>アウトカム指標：</p> <ul style="list-style-type: none"> 急性心筋梗塞等の循環器疾患の年間患者数 29,893人（2014年） → 35,900人（2025年） 整備前後の紹介患者数、逆紹介患者数の増 紹介患者数 4,184人(H28) 紹介率 97.2% 逆紹介患者数 8,184人(H28) 逆紹介率190.1% 隣接医療圏からの循環器疾患患者の集約 (MDC05 循環器系) 医療機関所在地ベース <table border="1" style="display: inline-table; margin-right: 20px;"> <thead> <tr> <th>区域名</th> <th colspan="2">2013年 医療需要(人/日)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="3">宮崎 東諸県</td> <td>高度急性期</td> <td>50.46</td> </tr> <tr> <td>急性期</td> <td>89.92</td> </tr> <tr> <td>計</td> <td>140.38</td> </tr> <tr> <td rowspan="3">西諸</td> <td>高度急性期</td> <td>0.77</td> </tr> <tr> <td>急性期</td> <td>5.20</td> </tr> <tr> <td>計</td> <td>5.97</td> </tr> <tr> <td rowspan="3">西都児湯</td> <td>高度急性期</td> <td>0.64</td> </tr> <tr> <td>急性期</td> <td>5.20</td> </tr> <tr> <td>計</td> <td>5.84</td> </tr> <tr> <td rowspan="3">日南串間</td> <td>高度急性期</td> <td>2.43</td> </tr> <tr> <td>急性期</td> <td>10.24</td> </tr> <tr> <td>計</td> <td>12.67</td> </tr> <tr> <td rowspan="3">日向入郷</td> <td>高度急性期</td> <td>1.27</td> </tr> <tr> <td>急性期</td> <td>6.85</td> </tr> <tr> <td>計</td> <td>8.12</td> </tr> </tbody> </table> <table border="1" style="display: inline-table;"> <thead> <tr> <th colspan="2">2025年 医療需要(人/日)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>高度急性期</td> <td>59.24</td> </tr> <tr> <td>急性期</td> <td>122.08</td> </tr> <tr> <td>計</td> <td>181.32</td> </tr> </tbody> </table> | | 区域名 | 2013年 医療需要(人/日) | | 宮崎 東諸県 | 高度急性期 | 50.46 | 急性期 | 89.92 | 計 | 140.38 | 西諸 | 高度急性期 | 0.77 | 急性期 | 5.20 | 計 | 5.97 | 西都児湯 | 高度急性期 | 0.64 | 急性期 | 5.20 | 計 | 5.84 | 日南串間 | 高度急性期 | 2.43 | 急性期 | 10.24 | 計 | 12.67 | 日向入郷 | 高度急性期 | 1.27 | 急性期 | 6.85 | 計 | 8.12 | 2025年 医療需要(人/日) | | 高度急性期 | 59.24 | 急性期 | 122.08 | 計 | 181.32 |
| 区域名 | 2013年 医療需要(人/日) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 宮崎 東諸県 | 高度急性期 | 50.46 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 急性期 | 89.92 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 計 | 140.38 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 西諸 | 高度急性期 | 0.77 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 急性期 | 5.20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 計 | 5.97 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 西都児湯 | 高度急性期 | 0.64 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 急性期 | 5.20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 計 | 5.84 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 日南串間 | 高度急性期 | 2.43 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 急性期 | 10.24 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 計 | 12.67 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 日向入郷 | 高度急性期 | 1.27 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 急性期 | 6.85 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 計 | 8.12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2025年 医療需要(人/日) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 高度急性期 | 59.24 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 急性期 | 122.08 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 計 | 181.32 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 事業の内容(当初計画) | 本県において、中核的役割を担う地域医療支援病院である宮崎市郡医師会病院について、心血管疾患等の5疾病5事業中、特に重要な役割を果たす分野の | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | |
|----------------------|---|
| | 整備への補助を行うことで、医療資源が乏しい本県における医療提供の重点化をはかり、地域医療機関との機能の分化・連携を促進する。 |
| アウトプット指標 (当初の目標値) | 中核的医療機関の整備 1施設 |
| アウトプット指標 (達成値) | 中核的医療機関の整備 1施設 |
| 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： 現時点でアウトカム指標を評価するデータ等が整備されていないため、評価できない。 |
| | (1) 事業の有効性 地域医療支援病院である当該病院が、様々な災害の影響を受けにくく隣接医療圏からのアクセスに優れた高速道路ICに近い立地に移転することにより、地域医療の機能分化・連携を図ることができた。 (2) 事業の効率性 宮崎東諸県医療圏はもとより周辺医療圏における心血管疾患等の集約化が図られることで、限られた医療資源の中で将来の医療需要に対応した医療機能の分化・連携を促進することができた。 |
| その他 | 総事業費 R02:16,341,603千円(基金1,073,220千円、その他15,268,383千円) |

| | | |
|------------------|---|--------------------|
| 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.1】 訪問看護推進事業 | 【総事業費】 30,825千円 |
| 事業の対象となる区域 | 県全体 | |
| 事業の実施主体 | 県（県看護協会へ委託） | |
| 事業の期間 | 平成30年4月1日～令和3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 | 今後、増加が見込まれる在宅療養者等に対して、質の高い看護サービスの提供と、訪問看護組織全体の質的向上の推進を図るための人材育成及び医療と介護の連携を担う人材育成の拠点が必要。 アウトカム指標：県内の訪問看護ステーション従事者数 446人(2016年)→646人(2025年) | |
| 事業の内容（当初計画） | <input type="checkbox"/> 訪問看護推進協議会 <input type="checkbox"/> 人材育成事業 ① 訪問看護未経験者のための訪問看護教育支援 ② 訪問看護師養成基礎研修、訪問看護スキルアップ研修 ③ 実践力、高度医療対応力のある訪問看護師の育成 ④ 新卒訪問看護師育成研修 <input type="checkbox"/> 訪問看護相談支援事業 訪問看護ステーションの情報提供に係る窓口運営、出張相談、交流会の開催を通じ、保健師、助産師、看護師及び准看護師で未就業の者に対し就業を支援。 <input type="checkbox"/> 医療介護連携人材育成事業 地域包括ケアの要となり、高度医療に対応できる実践力のある訪問看護師の養成や関係機関との連携のため、地域で活動する専門職との研修及びOJT開発・検証等を支援。 <input type="checkbox"/> 看護人材連携支援事業 ① 認定看護師等派遣支援 ② 管理者交流会 | |
| アウトプット指標（当初の目標値） | <input type="checkbox"/> 訪問看護推進協議会 年1回 <input type="checkbox"/> 人材育成事業 ① 訪問看護未経験者のための訪問看護教育支援 研修参加者数45 20 名 ② 訪問看護師養成基礎研修 研修参加者数名50名 ③ 訪問看護スキルアップ研修 研修参加者数50 100 名 ④ 新卒訪問看護師育成研修 研修参加者数3名 <input type="checkbox"/> 訪問看護相談支援事業 相談件数50件 <input type="checkbox"/> 医療介護連携人材育成事業 医療介護連携のための人材育成研修 研修参加者20名 <input type="checkbox"/> 看護人材連携支援事業 ① 派遣件数10件 ② 交流会開催3回 40名 | |
| アウトプット指標（達成値） | ・訪問看護推進協議会 年1回 ・人材育成事業 …訪問看護未経験者のための訪問看護研修 参加者数延べ54名 | |

| | |
|----------------|--|
| | <ul style="list-style-type: none"> …段階別訪問看護師養成研修 参加者数延べ36名 …新卒訪問看護師育成研修 参加者数延べ2名 …訪問看護師人材交流支援(同行訪問・事例検討等)延べ7件 ・訪問看護相談支援事業 相談件数延べ114件 ・訪問看護未経験者のための訪問看護教育研修参加者 28名 ・訪問看護師養成基礎研修参加者 40名 ・訪問看護師スキルアップ研修等参加者 318名 ・訪問看護支援相談件数 53件 相談会参加者 23名 ・機能強化型訪問看護ステーション受入研修 3件 ・認定看護師の派遣支援 16件(事例検討3件、同行訪問13件) |
| 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： 訪問看護ステーションに従事する看護職員数 595人(2018年)</p> <p>(1) 事業の有効性 訪問看護を開始する前から管理者まで、段階に応じた研修の実施により、訪問看護人材の育成ができた。また、機能強化型訪問看護ステーションや認定看護師等を活用することにより、高度医療に対応した実践力のある訪問看護師の育成及び連携体制を整備することができた。</p> <p>(2) 事業の効率性 (公社)宮崎県看護協会への事業委託により、県内全域からの訪問看護に携わる看護師等の研修参加が促進し、効率的に事業ができた。</p> |
| その他 | <p>総事業費</p> <p>H30：17,204千円(基金17,204千円、その他0千円)</p> <p>R02：13,621千円(基金13,621千円、その他0千円)</p> <p>人員が少数の訪問看護事業所が多く、研修参加ができないことから一部未達成の指標があるため、オンライン研修の活用等、受講しやすい方法を検討していく。</p> |

| | | |
|------------------|--|--------------------|
| 事業の区分 | 4. 医療従事者の確保に関する事業 | |
| 事業名 | 【NO. 5】 災害拠点病院等人材強化事業 | 【総事業費】 10,464千円 |
| 事業の対象となる区域 | 県全体 | |
| 事業の実施主体 | 災害拠点病院、DMAT指定医療機関 | |
| 事業の期間 | 平成30年4月1日～令和3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 | 災害発生時に各医療圏において災害拠点病院を中心とした災害医療提供体制を確立するため、災害医療に対応可能な人材の確保が課題となっており、医療施設や関係機関の知識・技能の習得及び連携の強化が必要である。 | |
| | アウトカム指標：現在の災害医療体制の維持 災害拠点病院数 11(H29.1)→11(R5) | |
| 事業の内容（当初計画） | 各医療圏において、保健所と災害拠点病院等が中心となって、災害医療に関する訓練・研修を実施する。 | |
| アウトプット指標（当初の目標値） | 災害医療訓練・研修の実施数 16回(H30年度、R02年度) | |
| アウトプット指標（達成値） | 災害医療訓練・研修の実施数 34回(H30年度、R02年度) | |
| 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： 災害拠点病院数:12(R2) | |
| | <p>(1) 事業の有効性 災害医療に係る訓練・研修や資機材等の購入を支援することで、災害拠点病院の人材強化を進めることができた。</p> <p>(2) 事業の効率性 災害拠点病院が企画する訓練、研修の実施により、人材強化と併せて、各二次医療圏における災害医療関係者の、顔の見える関係構築も効率的に行うことができた。</p> | |
| その他 | 総事業費 H30：5,291千円(基金5,291千円、その他0千円) R02：5,173千円(基金5,173千円、その他0千円) | |

| | | |
|------------------|--|--------------------|
| 事業の区分 | 4. 医療従事者の確保に関する事業 | |
| 事業名 | 【NO. 6】 「地域医療・総合診療医学講座」運営支援事業 | 【総事業費】 52,380千円 |
| 事業の対象となる区域 | 県全体 | |
| 事業の実施主体 | 宮崎大学 | |
| 事業の期間 | 平成30年4月1日～令和3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>本県における医師の地域間偏在を解消するために、本県の地域医療を担う医師の育成・確保が急務であり、そのためには医学生に対し恒常的に地域医療マインドの醸成を促す環境整備が必要である。</p> <p>アウトカム指標：本講座の専門研修プログラムで育成する総合診療医の数 2名(H28)→6名(R2)</p> | |
| 事業の内容（当初計画） | <p>宮崎大学医学部の「地域医療・総合診療医学講座」の運営を支援する。（講座の具体的内容）</p> <p>① 地域医療マインドの醸成 大学でのカリキュラムに加え、様々な機会をとらえて医学生に対する地域医療教育の充実を図る。</p> <p>② 地域医療の教育拠点である地域総合医育成サテライトセンターの運営 地域医療実習を通して、総合的な診療能力を有する専門医の育成を図る。</p> | |
| アウトプット指標（当初の目標値） | 地域医療実習を行う学生数 223名(H30年度、R02年度) | |
| アウトプット指標（達成値） | 地域医療実習を行う学生数 203名(H30年度、R02年度) | |
| 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>本講座の専門研修プログラムで育成する総合診療医の数 4名(H30) 本講座の専門研修プログラムで育成する総合診療医の数 5名(R02)</p> <p>(1) 事業の有効性 地域医療実習を通して本県の医療の実情を把握するとともに地域医療の意識醸成を図ることで、将来本県の地域医療を支える気概を持つ医学生を養成することができた。 また、講座の医局員が各地の医療機関に出向在籍することで、地域医療実習における現場での教育活動を行いながら、実際に地域医療体制の確保を図ることができた。</p> <p>(2) 事業の効率性 地域医療実習については、地域内の医療機関にも協力してもらい、各人が十二分に学習できる環境を整備することで、効率的な学習を行うことができた。 その他、地域医療に係るオンラインでの講演会や勉強会に、ベテラン医師から医学生、あるいは他職種まで広範囲で受講しており、効率的に研修を実施できた。</p> | |
| その他 | 総事業費 | |

| | |
|--|--|
| | <p>H30 : 40,805千円(基金40,805千円、その他0千円) R02 : 11,575千円(基金11,575千円、その他0千円)</p> <p>新型コロナの影響により、地域医療実習や多職種連携コーディネーター養成に係るセミナー等の実施が制限を受けることとなった。</p> <p>医師の地域間の偏在や高齢化が進む本県にとって、医学生の地域医療マインドの醸成及び総合診療医の育成は非常に重要であり、今後も引き続き寄附を継続し、地域医療を担う人材の確保を図る必要がある。</p> |
|--|--|

| | | |
|------------------|---|-----------------------|
| 事業の区分 | 4. 医療従事者の確保に関する事業 | |
| 事業名 | 【NO. 21】 看護師等養成所施設整備事業 | 【総事業費】 1,372,139千円 |
| 事業の対象となる区域 | 県全体 | |
| 事業の実施主体 | 対象看護師等養成所 | |
| 事業の期間 | 平成30年4月1日～令和3年3月31日 <input type="checkbox"/> 継続 / <input checked="" type="checkbox"/> 終了 | |
| 背景にある医療・介護ニーズ | 超高齢社会の中で、要介護高齢者の増加や在宅医療の推進等により、看護職者の需要は今後、増大する見込みであり、看護職者の安定的な養成・確保を図るため、教育環境や看護教育の充実が求められている。 | |
| | アウトカム指標： 看護職員の県内就業者数 20,928人(2016年) →20,928人以上(2023年) | |
| 事業の内容（当初計画） | 看護師等養成所の新築又は増改築に必要な工事費について補助を行い、教育環境の整備及び看護教育の充実を図る。 | |
| アウトプット指標（当初の目標値） | 補助を行う看護師等養成所数 1校 | |
| アウトプット指標（達成値） | 補助を行う看護師等養成所数 1校 | |
| 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： 看護職員の県内就業者数 21,204人(2018年) 看護職員の県内就業者数は、隔年で届出が義務付けられている看護師等業務従事者届をもとに計上しており、2020年12月末の数値について、今年度に確定する予定となっている。 | |
| | （1）事業の有効性 看護師等養成所の改築費を支援することで、看護師等養成所の教育環境の充実を図ることができ、質の高い看護師等の養成・確保に繋がる。 （2）事業の効率性 当事業の実施により看護師等養成所の教育環境を整備し、効率的に教育を行うことに繋がる。 | |
| その他 | 総事業費： R01：1,118,293千円(基金112,952千円、その他1,005,341千円) R02：253,846千円(基金19,934千円、その他233,912千円) | |

| | | |
|------------------|---|----------------|
| 事業の区分 | 5. 介護従事者の確保に関する事業 | |
| 事業名 | 【No. 26】 介護の担い手体験事業 | 【総事業費】 0 千円 |
| 事業の対象となる区域 | 県全域 | |
| 事業の実施主体 | 社会福祉法人宮崎県社会福祉協議会 | |
| 事業の期間 | 令和2年4月1日～令和3年3月31日 <input type="checkbox"/> 継続 / <input checked="" type="checkbox"/> 終了 | |
| 背景にある医療・介護ニーズ | 元気な高齢者の介護分野での就労促進 | |
| | アウトカム指標：就労体験後の高齢者の介護サービス従事者数 | |
| 事業の内容（当初計画） | 元気な高齢者に対し、介護の担い手として活躍してもらうため、介護施設における就労体験を実施し、就労意欲のある高齢者に福祉人材センター等に登録してもらい、その後の就労の有無を確認する。 | |
| アウトプット指標（当初の目標値） | 就労体験参加者数 40人 | |
| アウトプット指標（達成値） | コロナの影響により事業中止。 | |
| 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：令和2年度はコロナの影響により事業中止。令和元年度は1名が体験後に介護サービス事業所へ就労した。 | |
| | <p>(1) 事業の有効性 令和元年度は本事業に元気な高齢者が8名参加し、2名が福祉人材センターへの登録を希望した。体験者アンケートでは、6名が「良い体験になった」「勉強になった」旨の回答をした。</p> <p>(2) 事業の効率性 令和元年度は体験期間が2か月間と短かったこと、受入施設の偏在による受入の難しさが課題となった。行政機関、新聞、雑誌等に8,500枚のチラシを配付し、ラジオで周知をした。県社協と県で連携して25の受入施設を直接訪問して事業説明を実施した。</p> | |
| その他 | | |

| | | |
|------------------|---|-------------------|
| 事業の区分 | 5. 介護従事者の確保に関する事業 | |
| 事業名 | 【No. 27】 福祉で働こう！ひなたの人材確保推進事業（福祉人材UIJターン強化事業） | 【総事業費】 1,265千円 |
| 事業の対象となる区域 | 県全域 | |
| 事業の実施主体 | 宮崎県（一部民間委託） | |
| 事業の期間 | 令和2年4月1日～令和3年3月31日 □継続 / <input checked="" type="checkbox"/> 終了 | |
| 背景にある医療・介護ニーズ | 福祉・介護従事者の確保については、県内在住者だけではなく、県外在住者（本県への移住・UIJターン希望者）に対しても参入促進を図る必要がある。 アウトカム指標：本県への移住・UIJターン者のうち、福祉・介護事業所への就職者数 10名。介護サービス従事者数の増加。 | |
| 事業の内容（当初計画） | ① 動画コンテンツの作成 「あったか宮崎ひなた暮らし」サイトに掲載する福祉現場で活躍中のUIJターン者の動画を作成する。 ② サイトの周知や動画素材を活用したPR 入力されたキーワードに連動して表示されるバナー広告や動画素材を活用したPRを行う。 上記①、②を通じて、福祉の仕事内容ややりがい、本県ならではの働きやすさ等が見える化し、移住相談会等の機会を通じて、積極的にPRを実施する。 | |
| アウトプット指標（当初の目標値） | 県外の移住相談会等での福祉の仕事相談件数30件 | |
| アウトプット指標（達成値） | ・検索連動型広告の実施 ・新型コロナウイルス感染拡大の影響により、参加予定だった東京や大阪での移住相談会が中止となったが、一方で、年度後半は、他課主催のオンラインによる説明会を開催（1回） | |
| 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： 3名 （1）事業の有効性 福祉・介護従事者の確保について、県外在住者（本県への移住・UIJターン希望者）に対し、福祉の仕事のやりがいや魅力、本県での暮らしやすさ等をPRすることができた。 （2）事業の効率性 対面型相談会ができない中で、オンライン移住相談会等の相談者に対し、福祉人材センターの求職者登録を促すなど、継続的な就職支援を行った。 | |
| その他 | | |

| | | |
|------------------|---|----------------|
| 事業の区分 | 5. 介護従事者の確保に関する事業 | |
| 事業名 | 【No. 28】 小規模事業所研修確保事業 | 【総事業費】 0 千円 |
| 事業の対象となる区域 | 県全域 | |
| 事業の実施主体 | 宮崎県（介護福祉士養成施設へ委託） | |
| 事業の期間 | 令和2年4月1日～令和3年3月31日 <input type="checkbox"/> 継続 / <input checked="" type="checkbox"/> 終了 | |
| 背景にある医療・介護ニーズ | 小規模事業所は単独での研修開催や代替職員不足による遠隔地等の研修参加が困難であるため、地域において共同で人材育成を行うための環境整備を支援する必要がある。 アウトカム指標：小規模事業所の離職率の低下 | |
| 事業の内容（当初計画） | 介護福祉士養成施設と県内の小規模事業所連絡協議会が連携し、合同研修の年間計画を策定する。各地域の小規模事業所連絡協議会において介護現場のニーズに応じた講座を実施する。 | |
| アウトプット指標（当初の目標値） | 県内6地区×4回×20名（延べ480名参加） | |
| アウトプット指標（達成値） | 新型コロナウイルス感染症拡大の影響により実施できなかった。 | |
| 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：新型コロナウイルス感染症拡大の影響により実施できなかった。 （1）事業の有効性 令和元年度はこれまで接点の少なかった介護福祉士養成施設と小規模事業所とが連携し、研修を企画、実施することができた。 （2）事業の効率性 令和元年度は介護福祉士養成施設にて直接参加者を募集したことにより効率的に募集することができた。 | |
| その他 | | |

| | | |
|------------------|---|-------------------|
| 事業の区分 | 5. 介護従事者の確保に関する事業 | |
| 事業名 | 【No. 29】 自立支援型ケアマネジメント推進事業 | 【総事業費】 3,694千円 |
| 事業の対象となる区域 | 県全域 | |
| 事業の実施主体 | 宮崎県（委託先：一般社団法人宮崎県介護支援専門員協会） | |
| 事業の期間 | 令和2年4月1日～令和3年3月31日 <input type="checkbox"/> 継続 / <input checked="" type="checkbox"/> 終了 | |
| 背景にある医療・介護ニーズ | <p>今後、在宅において医療と介護の両方を必要とする高齢者の増加が見込まれるが、介護支援専門員は福祉系の基礎資格を有する者が多く、医療分野に苦手意識があり、医療との連携が十分ではないとの指摘があるため、医療的知識を習得する機会が必要である。</p> <p>アウトカム指標：研修後のアンケートにおいて「医療系サービス必要性を理解できた」と回答した者の割合 100%、ケアプランに医療サービスを適切に位置付けられる介護支援専門員が増加する。</p> | |
| 事業の内容（当初計画） | 介護支援専門員に対して、医学的知識、医療サービスの活用に関する研修会及び事例検討会等を開催する。 | |
| アウトプット指標（当初の目標値） | 研修受講者数 600名 | |
| アウトプット指標（達成値） | 研修会等開催 4回（部会含む） 研修受講者数 51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：100%</p> <p>(1) 事業の有効性 福祉系の基礎資格を持つ者が多い介護支援専門員が医師（歯科）による講義及び医療系職種を交えた事例検討を通し、互いの業務を理解するとともに終末期に関する医療的知識や医療系サービスに関する知識を習得する機会を確保することができた。</p> <p>(2) 事業の効率性 研修では、在宅歯科診療に熱心に活動している歯科医師および歯科衛生士を講師に招き、さらに多職種連携の実践につながる研修会となった。</p> | |
| その他 | R2実績 3,694千円（うち、基金：2,558千円、その他：1,136千円） | |

| | | |
|------------------|--|-----------------|
| 事業の区分 | 5. 介護従事者の確保に関する事業 | |
| 事業名 | 【No. 30】 介護支援専門員ケアマネジメント向上支援事業 | 【総事業費】 563千円 |
| 事業の対象となる区域 | 県全域 | |
| 事業の実施主体 | 宮崎県（補助：一般社団法人宮崎県介護支援専門員協会） | |
| 事業の期間 | 令和2年4月1日～令和3年3月31日 <input type="checkbox"/> 継続 / <input checked="" type="checkbox"/> 終了 | |
| 背景にある医療・介護ニーズ | <p>介護保険施設に勤務する介護支援専門員については、各施設1名ずつしか配置がない場合が多く、また、ケアマネジメントに個別性がない等の指摘もあり、ケアマネジメントについて相談・助言を受ける機会の確保が必要である。</p> <p>アウトカム指標：施設等に勤務する介護支援専門員の課題が明らかになり、資質向上のために必要な支援の検討・実施につながる。質の高いケアプランを作成できる介護支援専門員が増加する。</p> | |
| 事業の内容（当初計画） | 他の介護支援専門員の手本となる介護支援専門員を認定介護支援専門員として認定し、各介護保険施設等を巡回し相談・助言を行う。 | |
| アウトプット指標（当初の目標値） | 介護保険施設等訪問件数 200件 | |
| アウトプット指標（達成値） | 訪問数 19件 | |
| 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：施設等に勤務する介護支援専門員の課題が明らかになり、資質向上のために必要な支援の検討・実施につながった。質の高いケアプランを作成できる介護支援専門員が増加した。</p> <p>（1）事業の有効性 現に、居宅介護支援事業所や施設等で介護支援専門員として従事している者を派遣することにより、一方的な指摘・指導ではなく、同じ専門職としての悩みや課題を共有しながら、解決の方策を検討することができる。</p> <p>（2）事業の効率性 一人で勤務する介護支援専門員にとっては、認定介護支援専門員と一緒に、自身のケアマネジメントを振り返ることで、一人では気づけなかった視点やインフォーマルサービスの活用方法等に気づく機会となり、より自立支援のためのケアマネジメントの実施につながっている。</p> | |
| その他 | | |

| | | |
|------------------|--|-------------------|
| 事業の区分 | 5. 介護従事者の確保に関する事業 | |
| 事業名 | 【No. 31】 訪問看護ステーション基盤強化事業 | 【総事業費】 3,517千円 |
| 事業の対象となる区域 | 宮崎東諸県郡を除く区域 | |
| 事業の実施主体 | 設置事業者 | |
| 事業の期間 | 令和2年4月1日～令和3年3月31日 <input type="checkbox"/> 継続 / <input checked="" type="checkbox"/> 終了 | |
| 背景にある医療・介護ニーズ | 医療と介護をつなぐ役割を担う訪問看護ステーションが多様化、複雑化、さらには重度化する居宅要介護者のニーズにきめ細やかに対応し、地域包括ケアを支える中核として、継続的、安定的に事業を実施するためには、訪問看護を担う人員の増員のほか、24時間対応やターミナルケア等の体制を強化する必要がある。 | |
| | アウトカム指標：訪問看護職員5人以下の事業所数の減 | |
| 事業の内容（当初計画） | 訪問看護ステーションが訪問看護職員を新規雇用し又は専門的な技術の取得等を図るための研修を行う場合に研修費用等を支援する。 | |
| アウトプット指標（当初の目標値） | 訪問看護ステーション補助事業所数 10事業所 | |
| アウトプット指標（達成値） | 補助事業所数 4事業所 | |
| 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：訪問看護事業所数 134事業所（2020年）（訪問看護事業所 廃止数7） | |
| | <p>（1）事業の有効性 小規模な訪問看護事業所に対し、新規職員の研修費用や増員に伴う備品等の購入費用を補助することにより、事業所の基盤強化を図ることができた。</p> <p>（2）事業の効率性 ホームページや会議、事前の開設相談等で事業内容の周知を行った。</p> | |
| その他 | R2実績：R2基金分（0千円）+H30基金分（3,517千円）=3,517千円 | |

| | | |
|------------------|--|-------------------|
| 事業の区分 | 5. 介護従事者の確保に関する事業 | |
| 事業名 | 【No. 32】 福祉人材センター運営事業（離職介護福祉士等届出事業） | 【総事業費】 1,981千円 |
| 事業の対象となる区域 | 県全域 | |
| 事業の実施主体 | 宮崎県（宮崎県社会福祉協議会への委託） | |
| 事業の期間 | 令和2年4月1日～令和3年3月31日 <input type="checkbox"/> 継続 / <input checked="" type="checkbox"/> 終了 | |
| 背景にある医療・介護ニーズ | 平成29年4月からスタートした離職した介護福祉士等の届出制度の更なる周知を図り、円滑な届出の実施と届出登録者の再就業を促進する必要がある。 | |
| | アウトカム指標：届出登録者のうち、再就業に至った方の人数 50名、介護サービス従事者数の増加 | |
| 事業の内容（当初計画） | ① 届出システムの円滑な運用 ② 普及啓発活動 有資格者（離職者、就業者）をはじめ、広く県民に対し届出制度の周知を図る。 ③ 登録相談 届出制度に関する相談の受付、インターネットによる届出が困難な方のための代行入力、登録者への相談対応等を行う。 ④ 研修情報等の収集・作成・提供 復職に向けた研修や求人に関する情報を収集し、登録者へ情報提供を行う。 関係団体（ハローワーク、介護福祉士会等）との連携 | |
| アウトプット指標（当初の目標値） | 届出登録者数：150名 | |
| アウトプット指標（達成値） | 届出登録者数 191名 | |
| 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：57名 | |
| | （1）事業の有効性 191名の届出登録者のうち、55名が福祉・介護事業所へ就職するなど潜在介護人材の就業促進が図られた。 （2）事業の効率性 介護事業所への案内や新聞広告等の広報のほか、再就業支援セミナー等に出向き、登録の呼びかけを行うことで、届出の促進を図った。 | |
| その他 | | |

| | | |
|------------------|--|-------------------------|
| 事業の区分 | 5. 介護従事者の確保に関する事業 | |
| 事業名 | 【No. 33】 認知症介護研修事業 | 【総事業費】 10,098 千 円 |
| 事業の対象となる区域 | 県全域 | |
| 事業の実施主体 | 宮崎県（県介護福祉士会等への委託） | |
| 事業の期間 | 令和2年4月1日～令和3年3月31日 <input type="checkbox"/> 継続 / <input checked="" type="checkbox"/> 終了 | |
| 背景にある医療・介護ニーズ | 高齢者が地域において、安心して生活できる体制の構築を図る。 | |
| | アウトカム指標：認知症患者の医療・介護連携ケースの増加 | |
| 事業の内容（当初計画） | 以下、①から⑤の研修を実施する。 ① 認知症対応型サービス事業開設者研修 ② 認知症対応型サービス事業管理者研修 ③ 小規模多機能型サービス等計画作成担当者研修 ④ 認知症介護指導者フォローアップ研修 ⑤ 認知症介護基礎研修 | |
| アウトプット指標（当初の目標値） | ① 認知症対応型事業開設者研修（年10名） ② 認知症対応型サービス事業管理者研修（年80名） ③ 小規模多機能型サービス等計画作成担当者研修（年30名） ④ 認知症介護指導者フォローアップ研修（年3名） ⑤ 認知症介護基礎研修（年150名） | |
| アウトプット指標（達成値） | ① 開設者研修 9名 ② 管理者研修 47名 ③ 計画作成担当者研修 23名 ④ フォローアップ研修 1名 ⑤ 認知症介護基礎研修 27名 | |
| 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：観察できなかった。 (1) 事業の有効性 認知症高齢者の介護指導者、その指導的立場にある者及び認知症介護を提供する事業所管理者に対し、認知症高齢者の介護に関する実践的研修を実施すること、適切なサービスの提供に関する知識等を習得させるための研修を実施することにより、認知症介護技術の向上、専門職員の養成を図ることができた。 (2) 事業の効率性 他研修の受講終了が受講要件となっているものもあるため、各研修要件を整理し、研修日程を調整した。また、委託先や指導者との協議により、受講者が、効果的に認知症介護の知識や技術を学べるように教材の見直し等を行った。 | |
| その他 | R2実績 10,098千円（うち、基金：1,771千円、その他：8,327千円） | |

| | | |
|------------------|---|-------------------|
| 事業の区分 | 5. 介護従事者の確保に関する事業 | |
| 事業名 | 【No. 34】 認知症地域支援体制整備事業 | 【総事業費】 5,209千円 |
| 事業の対象となる区域 | 県全域 | |
| 事業の実施主体 | 宮崎県（県医師会等への委託） | |
| 事業の期間 | 令和2年4月1日～令和3年3月31日 <input type="checkbox"/> 継続 / <input checked="" type="checkbox"/> 終了 | |
| 背景にある医療・介護ニーズ | 高齢者が地域において、安心して生活できる体制の構築を図る。 アウトカム指標：認知症患者の医療・介護連携ケースの増加、チームオレンジ整備市町村数の増加 | |
| 事業の内容（当初計画） | 以下、①から⑧の研修、事業を実施する。 ① かかりつけ医認知症対応力向上研修 ② 医療従事者向け認知症対応力向上研修 ③ 認知症サポート医フォローアップ研修 ④ 歯科医師認知症対応力向上研修 ⑤ 薬剤師認知症対応力向上研修 ⑥ 看護師認知症対応力向上研修 ⑦ みやざきオレンジドクター普及啓発事業 ⑧ 認知症支援体制整備事業 | |
| アウトプット指標（当初の目標値） | ① かかりつけ医認知症対応力向上研修（年100名） ② 医療従事者向け認知症対応力向上研修（年200名） ③ 認知症サポート医フォローアップ研修（年300名） ④ 歯科医師認知症対応力向上研修（年70名） ⑤ 薬剤師認知症対応力向上研修（年100名） ⑥ 看護師認知症対応力向上研修（年100名） ⑦ みやざきオレンジドクター普及啓発事業（年50名） ⑧ 認知症支援体制整備事業（年550名） | |
| アウトプット指標（達成値） | ① かかりつけ医研修受講者 67名 ② 医療従事者研修受講者 151名 ③ 認知症サポート医フォローアップ研修受講者 516名 ④ 歯科医師研修受講者 48名 ⑤ 薬剤師研修受講者 154名 ⑥ 看護師研修受講者 0名※新型コロナの影響で研修中止 ⑦ みやざきオレンジドクター普及啓発事業 17名 | |
| 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：全26市町村中1町がチームオレンジを設置。 （1）事業の有効性 高齢者が日頃より受診する診療所等の主治医（かかりつけ医）、病院勤務の医師、看護師等の医療従事者に対し、適切な認知症診療の知識・技術や認知症の人本人とその家族を支える知識と方法を習得するための研修を実施することにより、認知症の発症初期から状況に応じて、認知症の人への支援、また病院での認知症の | |

| | |
|-----|---|
| | <p>人の手術や処置等の適切な実施の確保を図ることができた。</p> <p>また、みやざきオレンジドクター普及啓発事業により「かかりつけ医」をみやざきオレンジドクターとして公表し、適時・適切な医療・介護サービスにつなぐことができる体制の整備につながられた。</p> <p>(2) 事業の効率性</p> <p>各研修の案内通知が受講対象者に行き届くよう、委託先と連携し、継続して周知し受講を促すことができた。</p> <p>また、随時のオレンジドクターの公表を含めた情報発信を行い、制度の普及・利用促進に努めた。</p> |
| その他 | |

| | | |
|------------------|--|-------------------|
| 事業の区分 | 5. 介護従事者の確保に関する事業 | |
| 事業名 | 【No. 35】 地域包括ケアシステム体制強化支援事業 | 【総事業費】 4,073千円 |
| 事業の対象となる区域 | 県全域 | |
| 事業の実施主体 | 宮崎県（県社会福祉協議会への委託） | |
| 事業の期間 | 令和2年4月1日～令和3年3月31日 <input type="checkbox"/> 継続 / <input checked="" type="checkbox"/> 終了 | |
| 背景にある医療・介護ニーズ | 地域包括ケアシステム構築支援や地域包括支援センターの機能強化を行い、高齢者が住み慣れた地域で安心して生活することができるよう、地域包括ケアシステムの推進を図る。 | |
| | アウトカム指標：地域ケア個別会議における高齢者の自立支援に資するマネジメント支援や地域包括ケアシステム構築に取り組む市町村数の増加 | |
| 事業の内容（当初計画） | 広域支援員を配置し、市町村や地域包括支援センターが主催する地域ケア会議の運営等に対する助言や研修に対する支援のほか、弁護士や社会福祉士等の専門職派遣を行う。 | |
| アウトプット指標（当初の目標値） | 広域支援員による相談・支援件数 50件 研修会回数・参加者数 1回（100名） 専門職派遣件数 150件 | |
| アウトプット指標（達成値） | ①広域支援員による相談件数15件 ②研修会 3回（延べ206名） ③専門職派遣 182件（延べ702名） | |
| 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：全ての市町村（26市町村）において自立支援型の地域ケア個別会議を実施。 | |
| | （1）事業の有効性 市町村や地域包括支援センターのケアマネジメント機能の総合的な底上げに繋がった。 （2）事業の効率性 市町村や地域包括支援センターだけでは、問題解決が困難な事案に対する広域支援員のノウハウを生かした相談や支援、専門職のケア会議等への迅速な派遣を行い、問題解決に導いた。 | |
| その他 | R2実績 4,073千円（うち、基金：1,957千円、その他：2,116千円） | |

| | | |
|------------------|--|-------------------|
| 事業の区分 | 5. 介護従事者の確保に関する事業 | |
| 事業名 | 【No. 36】 地域のちから・リハビリテーション機能強化推進事業（リハ専門職介護予防指導者育成事業） | 【総事業費】 1,751千円 |
| 事業の対象となる区域 | 県全域 | |
| 事業の実施主体 | 宮崎県（県理学療法士会への委託） | |
| 事業の期間 | 令和2年4月1日～令和3年3月31日 <input type="checkbox"/> 継続 / <input checked="" type="checkbox"/> 終了 | |
| 背景にある医療・介護ニーズ | 市町村が行う地域支援事業「地域リハビリテーション活動支援事業」「地域ケア会議」等へのリハ職の参加が求められており、リハ職が適切な対応・助言が提供できるよう人材育成を図る。 アウトカム指標：地域ケア会議・通いの場の充実を図ることで、要介護認定率の低下。宮崎県要介護認定率 前年比0.1%減 | |
| 事業の内容（当初計画） | ○リハ専門職介護予防指導者育成事業 （1）市町村、地域包括支援センターが実施する介護予防事業、地域ケア会議にリハ職が参加し、指導者となるための現地研修を行う。 （2）リハ職に対する介護予防事業、地域ケア会議に関する研修会の開催 （3）連絡会の開催 | |
| アウトプット指標（当初の目標値） | 介護予防事業、地域ケア会議に関する研修会へのリハ職参加の増加 目標値：人材育成研修の受講者100名×3回＝300名 | |
| アウトプット指標（達成値） | ①リハ職向け研修会：1回（延べ65名） ②連絡会の開催：5回 | |
| 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：要介護認定率の低下（16.4%（R2.3月）⇒16.2%（R3.3月）） （1）事業の有効性 本県の行政機関（市町村）及び包括支援センターの取り組む地域支援事業（介護予防・地域ケア会議）に参加するリハ専門職の理解（支援内容）の向上を図ることができた。 （2）事業の効率性 市町村ごと、リハ専門職ごとに人材育成を行うのではなく、県が地域医療介護総合確保基金を活用して人材育成を行うことで、効率化を図ることができた。 | |
| その他 | R2実績 1,751千円（うち、基金：1,520千円、その他：231千円） | |

| | | |
|------------------|---|-----------------|
| 事業の区分 | 5. 介護従事者の確保に関する事業 | |
| 事業名 | 【No. 37】 社会福祉研修センター運営事業（OJTスキル研修） | 【総事業費】 834千円 |
| 事業の対象となる区域 | 県全域 | |
| 事業の実施主体 | 宮崎県（県社会福祉協議会への委託） | |
| 事業の期間 | 令和2年4月1日～令和3年3月31日 □継続 / <input checked="" type="checkbox"/> 終了 | |
| 背景にある医療・介護ニーズ | <p>介護人材の離職防止・定着促進の観点から、職場内での研修の充実が求められている。OJTは業務スキルの習得を現場でより実践的に行うとともに、身近な先輩職員による職場生活上の不安や悩み等のメンタルケアも期待されるため、介護の職場に導入・普及していく必要がある。</p> <p>アウトカム指標：日常業務の中で行う職務を通じて上司の指導力や教育スキルの向上を図るとともに、部下の働く意欲や意識を向上させることで、福祉・介護職への定着率を高める。</p> | |
| 事業の内容（当初計画） | <p>介護事業所等の中堅職員やチームリーダーに対し、OJT スキルを学びマネジメント能力やコーチングスキルを身につけるための研修を行い、新人職員の指導体制を整え、早期離職防止と定着促進を図る。</p> <p>① OJT スキルの基礎研修</p> <ul style="list-style-type: none"> ・OJT の目的と役割 ・OJT を効果的に行うためのポイント ・具体的な指示の仕方、ほめ方、指摘の仕方 他 <p>② OJT スキル実践研修</p> <ul style="list-style-type: none"> ・OJT の目的と役割 ・OJT を効果的に行うための体制づくり ・OJT担当職員の指導方法 | |
| アウトプット指標（当初の目標値） | <p>① OJT スキル基礎研修：160人</p> <p>② OJTスキル実践研修：40人</p> | |
| アウトプット指標（達成値） | <p>①職務を通じて部下を育てるOJTスキル基礎研修(前期・後期) 修了者21名</p> <p>②職務を通じて部下を育てるOJTスキル研修（人材育成指導担当者）修了者19名</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：介護サービス従事者の離職率 H28:17.8% > H29:15.2% > H30:18.5% > R元:15.7% > R2:18.9%</p> <p>(1) 事業の有効性 OJTについての基本的な考え方や推進方法を理解するとともに、人材育成指導者等と連携した職場づくりと人材育成の方法について学ぶことができた。また、新型コロナウイルス感染症拡大の影響により対面形式での研修が難しい中、感染対策を講じた開催により継続的な研修ができ、事業の有効性を確認できた。</p> <p>(2) 事業の効率性 職場全体で人材育成に取り組むため、OJT担当職員のみならず、上位者等も一緒に受講し、研修の効率性を高めつつ、グループワ</p> | |

| | |
|-----|--|
| | 一ク等演習中心の内容にすることで効果を高めた。また、新型コロナウイルス感染症拡大の影響により対面形式での研修が難しい中、日程を組み替えるなど事業を効率的に行うことができた。 |
| その他 | |

| | | |
|------------------|---|--------------------|
| 事業の区分 | 5. 介護従事者の確保に関する事業 | |
| 事業名 | 【No. 38】 介護の職場環境改善促進事業 | 【総事業費】 3,065 千円 |
| 事業の対象となる区域 | 県全域 | |
| 事業の実施主体 | 宮崎県（介護労働安定センターへ委託） | |
| 事業の期間 | 令和2年4月1日～令和3年3月31日 <input type="checkbox"/> 継続 / <input checked="" type="checkbox"/> 終了 | |
| 背景にある医療・介護ニーズ | 介護従事者の働きやすい環境を整備することで離職防止、職場定着を図り、質の高い安定した介護サービスを提供する。 アウトカム指標：介護サービス従事者数の離職率の低下 | |
| 事業の内容（当初計画） | ① 介護保険施設・事業所の経営者、管理者、人事担当者等を対象に、介護人材にとって働きやすい職場環境作り等についての講演等を行う。 ② 離職防止に向けた事業所運営等についての研修を行う。 | |
| アウトプット指標（当初の目標値） | ① アンケートにより「参考になった」と回答した参加者の割合 90% ② アンケートにより「新たな取り組みを行う」と回答した参加者の割合60% | |
| アウトプット指標（達成値） | ① 「参考になった」と回答した参加者の割合 97% ② 「新たな取り組みを行う」と回答した参加者の割合 78% | |
| 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：介護サービス従事者の離職率 H28:17.8% > H29:15.2% > H30:18.5% > R元:15.7% > R2:18.9% (1) 事業の有効性 「参考になった」「新たな取り組みを行う」と回答した参加者が多く、職場環境の改善に繋がる研修を実施できた。 (2) 事業の効率性 職場のリーダー養成を目的とした研修会を6地区に分けて開催することで、職場環境の改善により効果的な研修会を実施することができた。 | |
| その他 | | |

| | | |
|------------------|---|-----------------|
| 事業の区分 | 5. 介護従事者の確保に関する事業 | |
| 事業名 | 【No. 39】 腰に優しい介護技術普及事業 | 【総事業費】 644千円 |
| 事業の対象となる区域 | 県全域 | |
| 事業の実施主体 | 宮崎県（一般財団法人宮崎県理学療法士会への委託） | |
| 事業の期間 | 令和2年4月1日～令和3年3月31日 <input type="checkbox"/> 継続 / <input checked="" type="checkbox"/> 終了 | |
| 背景にある医療・介護ニーズ | 介護従事者の離職理由の一つである腰痛について、その予防のための技術や対策の普及・啓発を進め、離職防止を図る。 アウトカム指標：介護サービス従事者数の離職率の低下 | |
| 事業の内容（当初計画） | <p>介護現場での大きな離職理由の一つである「腰痛」という身体不調の問題に対して、予防するための技術や対策の普及・啓発を進め、介護従事者の身体不調の不安軽減と離職防止を図ることで、介護従事者の確保につなげる。</p> <p>(1) 腰痛予防マニュアル作成 腰痛対策・予防及び介護技術を記載したマニュアルを作成し、研修会にて活用する。</p> <p>(2) 腰痛予防研修会の実施 県内8ブロック（①宮崎東諸、②日南串間、③都城北諸県、④西諸、⑤西都児湯、⑥日向入郷、⑦延岡、⑧西臼杵の拠点施設（主に宮崎県理学療法士会の会員施設を活用予定）において、各ブロック年2回×8ブロックの累計16回実施する。講師は、各ブロックごとの一般社団法人宮崎県理学療法士会会員が務めることとし、一般社団法人介護福祉士会の協力を得て参加者を募ることとする。</p> <p>(3) 介護機器体験会の実施 介護職員や一般県民に対し、腰の負担を軽減する補助機器等の介護機器の紹介及び体験等を行うことで、介護機器の普及・啓発を進め、予防機器の活用促進を図る。</p> | |
| アウトプット指標（当初の目標値） | <ul style="list-style-type: none"> 腰痛予防研修会参加者：650人 介護機器体験会参加者：80人 | |
| アウトプット指標（達成値） | <ul style="list-style-type: none"> 腰痛予防研修会：実施回数5回 参加者数279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： H28:17.8% > H29:15.2% > H30:18.5% > R元:15.7% > R2:18.9%</p> <p>(1) 事業の有効性 腰痛予防研修会を通して、腰痛予防のための技術や対策の普及・啓発が図られた。</p> <p>(2) 事業の効率性 腰痛予防研修会の実施にあたっては、圏域を8ブロックに分け、それぞれのブロックで平日の夜、2回ずつ実施することで、受講希望者が参加しやすいものとした。</p> | |
| その他 | | |