**医療介護総合確保促進法に基づく**

**県計画**

**平成29年9月**

**愛媛県**

**(令和5年2月変更)**

**1.計画の基本的事項**

**(1) 計画の基本的な考え方**

|  |
| --- |
| 本県の平成29年1月1日現在の65歳以上の高齢者数は43.3万人（県人口の30.8％）、うち75歳以上の高齢者数は22.2万人（県人口の15.8％）であるが、今後、令和2年には、44.2万人（県人口の33.2％）が65歳以上の高齢者となり、令和7年には、26.4万人（県人口の20.8％）が75歳以上の後期高齢者となると見込まれるなど、全国平均を上回るペースで高齢化が進行すると推計されている。また、要支援・要介護認定者数についても、平成25年の8.7万人が令和7年には11.3万人と、約1.3倍に増加する見込みである。こうした状況を踏まえ、本県では、超高齢社会の到来による様々な課題に対し、高度急性期から在宅医療・介護までの一連のサービスを総合的に確保するとともに、高齢者が重度の要介護状態となっても、可能な限り、住み慣れた地域で安心して日常生活が継続できる社会を実現する必要がある。そこで、本計画の策定により、高度急性期（急性期）を中心に人的・物的資源を効率的に投入して、早期の地域社会への復帰を実現するとともに、受け皿となる地域の在宅医療の充実を図るほか、医療従事者の負担軽減にも十分配慮し、関係団体等との連携のもと、愛媛らしい医療提供体制を構築し、平成28年3月に策定した地域医療構想の実現に向け引き続き取り組むこととしている。また、介護分野についても、本計画の策定により、地域包括ケアシステムの構築に向けて、地域密着型サービス等、地域の実情に応じた介護サービス提供体制整備の促進を支援するほか、質の高い介護人材の安定的な確保・定着にも積極的に取り組むこととしている。 |

**(2) 都道府県医療介護総合確保区域の設定**

|  |
| --- |
| 愛媛県における医療介護総合確保区域については、宇摩圏域（四国中央市）、新居浜・西条圏域（新居浜市、西条市）、今治圏域（今治市、越智郡（上島町））、松山圏域（松山市、伊予市、東温市、上浮穴郡（久万高原町）、伊予郡（松前町、砥部町））、八幡浜・大洲圏域（八幡浜市、大洲市、西予市、喜多郡（内子町）、西宇和郡（伊方町））、宇和島圏域（宇和島市、北宇和郡（松野町、鬼北町）、南宇和郡（愛南町））の地域とする。■2次医療圏及び高齢者福祉圏域と同じ□2次医療圏及び高齢者福祉圏域と異なる（異なる理由：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

**(3) 計画の目標の設定等**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.愛媛県の医療と介護の総合的な確保に関する目標**地域医療介護総合確保基金の対象事業（※1）については、地域医療構想に基づき医師会等関係団体や医療機関から提案された事業を「全県事業」と「医療圏事業」に区分し、「医療圏事業」は各圏域ごとに設けられた「調整会議」において事業を精査したのち、「全県事業」と併せて「推進戦略会議」に諮り、課題解決に効果的な事業を優先して取り組むとともに、医療と介護の総合的な確保を図ることとする。

|  |
| --- |
| ※　地域医療介護総合確保基金の対象事業　　Ⅰ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　　　（病床の機能分化・連携）　　Ⅱ居宅等における医療の提供に関する事業（在宅医療・介護サービスの充実）　　Ⅲ介護施設等の整備に関する事業　　Ⅳ医療従事者の確保に関する事業（医療従事者等の確保・養成）　　Ⅴ介護事業者の確保に関する事業 |

**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目標****【定量的な目標値】**・地域医療構想で記載する令和7年度に必要となる医療機能ごとの病床数

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | (平成28年度) |  | (令和7年度) |
| 高度急性期 | 2,184床 | → | 1,326床 |
| 急性期 | 8,631床 | → | 4,724床 |
| 回復期 | 2,180床 | → | 4,893床 |
| 慢性期 | 5,788床 | → | 3,879床 |

**実施事業**・病床機能分化連携基盤整備事業　　・ＩＴＣを活用した地域医療ネットワーク基盤整備事業　　・病床機能分化医療スタッフ確保事業　　・医科歯科連携推進事業（機能分化のための歯科衛生士確保事業）**②　居宅等における医療の提供に関する目標** 　　在宅医療連携の拠点や相談窓口となる施設の運営、在宅歯科医療に必要な設備の整備、在宅医療に携わる人材の育成・確保等を通じて、在宅医療提供体制の充実を図る。**【定量的な目標値】**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | (平成28年度) |  | (令和7年度) |
| ・在宅療養支援病院数(各圏域1以上) | 達成4圏域 | → | 各圏域1以上 |
| ・在宅療養支援診療所数(各圏域15 以上) | 達成4圏域 | → | 達成6圏域 |
| ・在宅療養支援歯科診療所数(各圏域10以上) | 達成4圏域 | → | 達成6圏域 |
| ・訪問薬剤指導を実施する薬局数(各圏域50以上) | 達成3圏域 | → | 達成6圏域 |
| ・在宅看取りを実施している病院数(各圏域1以上) | 達成5圏域 | → | 達成6圏域 |
| ・在宅看取りを実施している診療所数(各圏域5以上) | 達成5圏域 | → | 達成6圏域 |

**実施事業****・**在宅医療普及推進事業・在宅医療連携体制構築事業　　　・在宅歯科医療連携室整備事業　　　・在宅歯科診療設備整備事業・看護師等育成強化事業（訪問看護推進事業）**③医療従事者の確保に関する目標**救急医療体制の支援等による医師の負担の軽減、女性医師の就労支援、看護師養成施設の整備、運営支援、歯科衛生士の就学・復職支援等を通じて、医療従事者の確保・養成を図る。　**【定量的な目標値】**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ・へき地診療所の医師数 | 25人(H27) | → | 27人以上(R7) |
| ・産科医及び産婦人科医の数(人口10万対) | 8.8人(H28) | → | 9.2人以上(R7) |
| ・小児科医療に係る病院勤務医数 | 113.9人(H26) | → | 113.9人以上(R7) |
| ・小児科標榜診療所に勤務する医師数 | 92.5以上(H26) | → | 234.4以上(R7) |
| ・退院調整支援担当者を設置している病院数(各圏域5以上) | 達成4圏域(H26) | → | 達成6圏域(R7) |
| ・退院調整支援担当者を設置している一般診療所数　(各圏域1以上) | 達成5圏域(H26) | → | 達成6圏域(R7) |

**実施事業**　　　・医師育成キャリア支援事業・医師確保推進対策事業（女性医等就労支援事業）・救急医療対策事業・医科歯科連携推進事業（歯科医療従事者等人材養成事業）・医療勤務環境改善支援センター運営事業・看護師等研修事業・看護師等支援事業・保健師等指導事業費・看護師等育成強化事業（摂食・嚥下障害看護力強化事業）　　　・看護師等養成所運営費補助金　　　・院内保育事業運営費補助金・病院内保育施設整備事業　　　・薬剤師支援事業（薬剤師確保事業）・産科医等確保支援事業・周産期医療対策強化事業**2.計画期間**　　平成29年4月1日～令和8年3月31日 |
| ■**宇摩圏域****1.宇摩圏域の医療と介護の総合的な確保に関する目標**　　　　宇摩圏域では、保健所の調整により、各市町、郡市医師会、医療機関等に要望調査を実施した上で、ヒアリング及び検討会を開催した結果、地域の課題として、不足する医療機能の充実や医療機関の連携強化、在宅医療の提供体制の充実、医療従事者の育成等が挙げられている。**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目標**病床の削減、転換等を伴う施設・設備整備やＩＣＴを活用した地域医療ネットワークの基盤整備、病院間連携を推進するための医療スタッフの確保・配置等を行い、病床の機能分化・連携を推進することで、回復期病床の割合の増加や転院・在宅への移行促進を図る。**【定量的な目標値】**・地域医療構想で記載する令和7年度に必要となる医療機能ごとの病床数

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | (平成28年度) |  | (令和7年度) |
| 高度急性期 | 10床 | → | 51床 |
| 急性期 | 452床 | → | 317床 |
| 回復期 | 174床 | → | 294床 |
| 慢性期 | 401床 | → | 217床 |

**②　居宅等における医療の提供に関する目標**　　　在宅歯科医療連携室の整備や、在宅医療に携わる人材の育成・確保等を通じて、在宅医療提供体制の充実を図る。**【定量的な目標値】**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | (平成28年度) |  | (令和7年度) |
| ・在宅療養支援病院数 | 0機関 | → | 1機関以上 |
| ・在宅療養支援診療所数 | 6機関 | → | 15機関以上 |
| ・在宅療養支援歯科診療所数 | 6機関 | → | 10機関以上 |
| ・訪問薬剤指導を実施する薬局数 | 30か所 | → | 50か所以上 |
| ・在宅看取りを実施している病院数 | 0機関※ | → | 1機関以上 |
| ・在宅看取りを実施している診療所数 | 4機関※ | → | 5機関以上 |

　　※平成26年度実績**③　医療従事者の確保に関する目標**　　　救急医療体制の支援等による医師の負担の軽減、女性医師の就労支援、看護師養成施設の運営支援、歯科衛生士の就学・復職支援等を通じて、医療従事者の確保・養成を図る。**【定量的な目標値】**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ・小児科医療に係る病院勤務医数 | 4.1人(H26) | → | 4.1人以上(R7) |
| ・小児科標榜診療所に勤務する医師数 | 6.1人(H26) | → | 17.5人以上(R7) |
| ・退院調整支援担当者を設置している病院数 | 2機関(H26) | → | 5機関以上(R7) |
| ・退院調整支援担当者を設置している一般診療所数 | 0機関(H26) | → | 1機関以上(R7) |

**2.計画期間**平成29年4月1日～令和8年3月31日 |
| ■**新居浜・西条圏域****1.新居浜・西条圏域の医療と介護の総合的な確保に関する目標**　　　　新居浜・西条圏域では、保健所の調整により、各市町、郡市医師会、医療機関等に要望調査を実施した上で、ヒアリング及び検討会を開催した結果、地域の課題として、不足している病床機能の充実、医科歯科連携の強化、医療従事者の確保、地域定着等が挙げられている。**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目標**病床の削減、転換等を伴う施設・設備整備やＩＣＴを活用した地域医療ネットワークの基盤整備、病院間連携を推進するための医療スタッフの確保・配置等を行い、病床の機能分化・連携を推進することで、回復期病床の割合の増加や転院・在宅への移行促進を図る。**【定量的な目標値】**・地域医療構想で記載する令和7年度に必要となる医療機能ごとの病床数

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | (平成28年度) |  | (令和7年度) |
| 高度急性期 | 44床 | → | 196床 |
| 急性期 | 1,701床 | → | 826床 |
| 回復期 | 276床 | → | 677床 |
| 慢性期 | 703床 | → | 648床 |

**②　居宅等における医療の提供に関する目標**　　　在宅歯科医療連携室の整備や、在宅医療に携わる人材の育成・確保等を通じて、在宅医療提供体制の充実を図る。**【定量的な目標値】**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | (平成28年度) |  | (令和7年度) |
| ・在宅療養支援病院数 | 2機関 | → | 2機関以上 |
| ・在宅療養支援診療所数 | 22機関 | → | 22機関以上 |
| ・在宅療養支援歯科診療所数 | 20機関 | → | 20機関以上 |
| ・訪問薬剤指導を実施する薬局数 | 82か所 | → | 82か所以上 |
| ・在宅看取りを実施している病院数 | 1機関※ | → | 1機関以上 |
| ・在宅看取りを実施している診療所数 | 11機関※ | → | 11機関以上 |

　　※平成26年度実績**③　医療従事者の確保に関する目標**　　　救急医療体制の支援等による医師の負担の軽減、女性医師の就労支援、看護師養成施設の整備、運営支援、医療従事者の職場環境の整備等を通じて、医療従事者の確保・養成を図る。　**【定量的な目標値】**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ・小児科医療に係る病院勤務医数 | 15.9人(H26) | → | 15.9人以上(R7) |
| ・小児科標榜診療所に勤務する医師数 | 10.0人(H26) | → | 40.3人以上(R7) |
| ・退院調整支援担当者を設置している一般診療所数 | 1機関(H26) | → | 1機関以上(R7) |
| ・退院調整支援担当者を設置している病院数 | 11機関(H26) | → | 11機関以上(R7) |

**2.計画期間**平成29年4月1日～令和8年3月31日 |
| ■**今治圏域****1.今治圏域の医療と介護の総合的な確保に関する目標**　　　　今治圏域では、保健所の調整により、各市町、郡市医師会、医療機関に要望調査を実施した上で、医師会が中心となって事業要望を取りまとめた結果、地域の課題として、不足している病床機能の充実、関係機関相互の連携体制の強化、医科歯科連携による在宅療養者等の口腔ケア等の推進、救急医療体制の維持・確保等が挙げられている。**①　地域医療構想の達成に向けた療機関の施設又は設備の整備に関する目標**病床の削減、転換等を伴う施設・設備整備やＩＣＴを活用した地域医療ネットワークの基盤整備、病院間連携を推進するための医療スタッフの確保・配置等を行い、病床の機能分化・連携を推進することで、回復期病床の割合の増加や転院・在宅への移行促進を図る。**【定量的な目標値】**・地域医療構想で記載する令和7年度に必要となる医療機能ごとの病床数

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | (平成28年度) |  | (令和7年度) |
| 高度急性期 | 23床 | → | 119床 |
| 急性期 | 1,378床 | → | 682床 |
| 回復期 | 213床 | → | 708床 |
| 慢性期 | 764床 | → | 430床 |

**②　居宅等における医療の提供に関する目標**　　　在宅歯科医療連携室の整備や、在宅医療に携わる人材の育成・確保等を通じて、在宅医療提供体制の充実を図る。**【定量的な目標値】**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | (平成28年度) |  | (令和7年度) |
| ・在宅療養支援病院数 | 4機関 | → | 4機関以上 |
| ・在宅療養支援診療所数 | 15機関 | → | 15機関以上 |
| ・在宅療養支援歯科診療所数 | 9機関 | → | 10機関以上 |
| ・訪問薬剤指導を実施する薬局数 | 68か所 | → | 68か所以上 |
| ・在宅看取りを実施している病院数 | 1機関※ | → | 1機関以上 |
| ・在宅看取りを実施している診療所数 | 5機関※ | → | 5機関以上 |

　　※平成26年度実績**③　医療従事者の確保に関する目標**　　　救急医療体制の支援等による医師の負担の軽減、女性医師の就労支援、看護師養成施設の運営支援、歯科衛生士の就学・復職支援等を通じて、医療従事者の確保・養成を図る。　**【定量的な目標値】**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ・へき地診療所の医師数 | 1人(H29) | → | 5人以上(R7) |
| ・小児科医療に係る病院勤務医数 | 8.4人(H26) | → | 9.5人以上(R7) |
| ・小児科標榜診療所に勤務する医師数 | 12.0人(H26) | → | 24.1人以上(R7) |
| ・退院調整支援担当者を設置している病院数 | 7機関(H26) | → | 7機関以上(R7) |
| ・退院調整支援担当者を設置している一般診療所数 | 1機関(H26) | → | 1機関以上(R7) |

**2.計画期間**平成29年4月1日～令和8年3月31日 |
| ■**松山圏域****1.松山圏域の医療と介護の総合的な確保に関する目標**　　　　松山圏域では、保健所の調整により、各市町、郡市医師会、郡市歯科医師会、医療機関に要望調査を実施した上で、ヒアリングを実施した結果、地域の課題として、不足している病床機能の充実、医療機関相互の役割分担や連携の推進、在宅医療の普及、医療従事者の確保・養成と地域定着等が挙げられている。　**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目標**病床の削減、転換等を伴う施設・設備整備やＩＣＴを活用した地域医療ネットワークの基盤整備、病院間連携を推進するための医療スタッフの確保・配置等を行い、病床の機能分化・連携を推進することで、回復期病床の割合の増加や転院・在宅への移行促進を図る。**【定量的な目標値】**・地域医療構想で記載する令和7年度に必要となる医療機能ごとの病床数

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | (平成28年度) |  | (令和7年度) |
| 高度急性期 | 2,077床 | → | 781床 |
| 急性期 | 3,023床 | → | 1,995床 |
| 回復期 | 1,001床 | → | 2,067床 |
| 慢性期 | 2,668床 | → | 1,836床 |

**②　居宅等における医療の提供に関する目標**　　　在宅医療連携の拠点や相談窓口となる施設の運営、在宅歯科医療に必要な設備の整備、在宅医療に携わる人材の育成・確保等を通じて、在宅医療提供体制の充実を図る。**【定量的な目標値】**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | (平成28年度) |  | (令和7年度) |
| ・在宅療養支援病院数 | 10機関 | → | 10機関以上 |
| ・在宅療養支援診療所数 | 123機関 | → | 123機関以上 |
| ・在宅療養支援歯科診療所数 | 54機関 | → | 54機関以上 |
| ・訪問薬剤指導を実施する薬局数 | 244か所 | → | 244か所以上 |
| ・在宅看取りを実施している病院数 | 4機関※ | → | 4機関以上 |
| ・在宅看取りを実施している診療所数 | 33機関※ | → | 33機関以上 |

　　※平成26年度実績**③　医療従事者の確保に関する目標**　　　救急医療体制の支援等による医師の負担の軽減、女性医師の就労支援、看護師養成施設の整備、運営支援、歯科衛生士の就学・復職支援等を通じて、医療従事者の確保・養成を図る。　**【定量的な目標値】**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ・へき地診療所の医師数 | 16人(H29) | → | 24人以上(R7) |
| ・小児科医療に係る病院勤務医数 | 71.5人(H26) | → | 71.5人以上(R7) |
| ・小児科標榜診療所に勤務する医師数 | 46.1人(H26) | → | 80.2人以上(R7) |
| ・退院調整支援担当者を設置している病院数 | 5機関(H26) | → | 5機関上(R7) |
| ・退院調整支援担当者を設置している一般診療所数 | 18機関(H26) | → | 18機関以上(R7) |

**2.計画期間**平成29年4月1日～令和8年3月31日 |
| ■**八幡浜・大洲圏域****1.八幡浜・大洲圏域の医療と介護の総合的な確保に関する目標**　　　　八幡浜・大洲圏域では、保健所の調整により、各市町、郡市医師会、医療機関に要望調査を実施した上で、ヒアリング及び検討会を実施した結果、地域の課題として、不足する医療機能の充実、医療機関の連携体制の整備、在宅医療推進のための連携体制の構築、医療従事者の確保、救急医療体制を維持するための人材確保等が挙げられている。　**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目標**病床の削減、転換等を伴う施設・設備整備やＩＣＴを活用した地域医療ネットワークの基盤整備、病院間連携を推進するための医療スタッフの確保・配置等を行い、病床の機能分化・連携を推進することで、回復期病床の割合の増加や転院・在宅への移行促進を図る。**【定量的な目標値】**・地域医療構想で記載する令和7年度に必要となる医療機能ごとの病床数

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | (平成28年度) |  | (令和7年度) |
| 高度急性期 | 0床 | → | 59床 |
| 急性期 | 1,028床 | → | 486床 |
| 回復期 | 235床 | → | 693床 |
| 慢性期 | 689床 | → | 443床 |

**②　居宅等における医療の提供に関する目標**　　　在宅歯科医療連携室の整備や、在宅医療に携わる人材の育成・確保等を通じて、在宅医療提供体制の充実を図る。**【定量的な目標値】**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | (平成28年度) |  | (令和7年度) |
| ・在宅療養支援病院数 | 1機関 | → | 1機関以上 |
| ・在宅療養支援診療所数 | 30機関 | → | 30機関以上 |
| ・在宅療養支援歯科診療所数 | 7機関 | → | 10機関以上 |
| ・訪問薬剤指導を実施する薬局数 | 57か所 | → | 57か所以上 |
| ・在宅看取りを実施している病院数 | 1機関 | → | 1機関以上 |
| ・在宅看取りを実施している診療所数 | 12機関 | → | 12機関以上 |

**③　医療従事者の確保に関する目標**　　　救急医療体制の支援等による医師の負担の軽減、女性医師の就労支援、院内保育施設の運営支援、歯科衛生士の就学・復職支援等を通じて、医療従事者の確保・養成を図る。**【定量的な目標値】**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ・へき地診療所の医師数 | 31人(H29) | → | 32人以上(R7) |
| ・小児科医療に係る病院勤務医数 | 2.4人(H26) | → | 2.5人以上(R7) |
| ・小児科標榜診療所に勤務する医師数 | 10.0人(H26) | → | 44.4人以上(R7) |
| ・退院調整支援担当者を設置している病院数 | 8機関(H26) | → | 8機関以上(R7) |
| ・退院調整支援担当者を設置している一般診療所数 | 1機関(H26) | → | 1機関以上(R7) |

**2.計画期間**平成29年4月1日～令和8年3月31日 |
| ■**宇和島圏域****1.宇和島圏域の医療と介護の総合的な確保に関する目標**　　　　宇和島圏域では、地元保健所が調整役となり、各市町、郡市医師会、医療機関等に要望調査を実施した上で、ヒアリング及び検討会を実施した結果、地域の課題は、医療機関相互の役割分担・連携強化、救急医療体制の維持・確保、小児・周産期医療に係る医師不足、在宅医療を担う人材の育成等となっている。　**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目標**病床の削減、転換等を伴う施設・設備整備やＩＣＴを活用した地域医療ネットワークの基盤整備、病院間連携を推進するための医療スタッフの確保・配置等を行い、病床の機能分化・連携を推進することで、回復期病床の割合の増加や転院・在宅への移行促進を図る。**【定量的な目標値】**・地域医療構想で記載する令和7年度に必要となる医療機能ごとの病床数

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | (平成28年度) |  | (令和7年度) |
| 高度急性期 | 30床 | → | 120床 |
| 急性期 | 1,049床 | → | 418床 |
| 回復期 | 281床 | → | 454床 |
| 慢性期 | 563床 | → | 305床 |

**②　居宅等における医療の提供に関する目標**　　　在宅歯科医療連携室の整備や、在宅医療に携わる人材の育成・確保等を通じて、在宅医療提供体制の充実を図る。**【定量的な目標値】**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | (平成28年度) |  | (令和7年度) |
| ・在宅療養支援病院数 | 0機関 | → | 1機関以上 |
| ・在宅療養支援診療所数 | 12機関 | → | 15機関以上 |
| ・在宅療養支援歯科診療所数 | 14機関 | → | 14機関以上 |
| ・訪問薬剤指導を実施する薬局数 | 42か所 | → | 50か所以上 |
| ・在宅看取りを実施している病院数 | 2機関※ | → | 2機関以上 |
| ・在宅看取りを実施している診療所数 | 6機関 | → | 6機関以上 |

**③　医療従事者の確保に関する目標**　　　救急医療体制の支援等による医師の負担の軽減、女性医師の就労支援、院内保育施設の運営支援、歯科衛生士の就学・復職支援等を通じて、医療従事者の確保・養成を図る。**【定量的な目標値】**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ・へき地診療所の医師数 | 12人(H29) | → | 23人以上(R7) |
| ・小児科医療に係る病院勤務医数 | 11.6人(H26) | → | 11.6人以上(R7) |
| ・小児科標榜診療所に勤務する医師数 | 8.3人(H26) | → | 27.9人以上(R7) |
| ・退院調整支援担当者を設置している病院数 | 4機関(H26) | → | 5機関以上(R7) |
| ・退院調整支援担当者を設置している一般診療所数 | 5機関(H26) | → | 5機関以上(R7) |

**2.計画期間**平成29年4月1日～令和8年3月31日 |

**(4) 目標の達成状況**

|  |
| --- |
| 別紙1「事後評価」のとおり。 |

**2.事業の評価方法**

**(1) 関係者からの意見聴取の方法**

|  |
| --- |
| 【これまでの調整状況】**（医療関係）**・28年7月28日　関係団体への要望調査、保健所への取りまとめ依頼（各圏域事業）・　　9月～10月　各圏域において医師会等の協力のもと検討会等を実施・　　11月～　予算編成作業（事業選定、関係団体等との協議・調整）・29年11月7日　愛媛県保健医療対策協議会において実施状況報告・29年11月27日　地域医療構想推進戦略会議において意見聴取・30年11月9日　地域医療構想推進戦略会議において実施状況報告・　　11月～2月　平成31年度当初予算編成作業・31年3月20日　平成30年度第2回愛媛県保健医療対策協議会において、30年度実施状況及び過年度実績について報告・令和元年11月7日　令和元年度第1回地域医療構想推進戦略会議を開催し、令和2年度事業について意見聴取のうえ承認。また、令和元年度の交付申請予定及び平成30年度実績について報告・令和2年11月10日　令和2年度第1回地域医療構想推進戦略会議を開催し、令和3年度事業について意見聴取のうえ承認。また、令和2年度の交付申請予定及び令和元年度実績について報告・令和3年11月12日　令和3年度第1回地域医療構想推進戦略会議を開催し、令和4年度事業について意見聴取のうえ承認。また、令和3年度の交付申請予定及び令和2年度実績について報告・令和4年10月31日　令和4年度第1回地域医療構想推進戦略会議を開催し、令和5年度事業について意見聴取のうえ承認。また、令和4年度の交付申請予定及び令和3年度実績について報告 |

**(2) 事後評価の方法**

|  |
| --- |
| 計画の事後評価にあたっては愛媛県保健医療対策協議会、愛媛県高齢者保健福祉計画等推進委員会あるいは各分野に関して設置されている協議会等の意見を聞きながら評価を行い、必要に応じて見直しなどを行うなどにより、計画を推進していきます。 |

**3.計画に基づき実施する事業**

|  |
| --- |
| 事業区分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区分2：居宅等における医療の提供に関する事業事業区分4：医療従事者の確保に関する事業 |

**(1) 事業の内容等**

|  |  |
| --- | --- |
| 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 | 【№1（医療分）】病床機能分化連携基盤整備事業(病床の機能分化・連携を推進する基盤整備事業) | 【総事業費（計画期間の総額）】1,793,690千円 |
| 事業の対象となる医療介護総合確保区域 | 全圏域 |
| 事業の実施主体 | 医療機関等 |
| 事業の期間 | 平成29年4月1日～令和8年3月31日 |
| 背景にある医療・介護ニーズ | 急速な高齢化が進む中、住み慣れた地域や自宅で生活し続けたいというニーズが高まっていることから、円滑な在宅復帰につなげていくため、病床機能の分化・連携の推進を図る必要がある。 |
| アウトカム指標： 高度急性期病床の病床整備数：2、回復期病床の病床整備数：11 |
| 事業の内容 | 　医療機関が行う病床の転換等を伴う施設整備事業等に対して補助を行い、病床の機能分化・連携を推進する。 |
| アウトプット指標 | 病床の削減、転換等を伴う施設・設備整備数（3機関） |
| アウトカムとアウトプットの関連 | 病床の削減、転換等を伴う施設・設備整備やＩＣＴを活用した地域医療ネットワークの基盤整備を行い、病床の機能分化・連携を推進することで、回復期病床の割合の増加を図る。 |
| 事業に要する費用の額(千円) | 金額 | 総事業費（A＋B＋C） | 1,793,690 | 基金充当額（国費）における公民の別 | 公 |  |
| 基金 | 国（A） | 597,898 |
| 都道府県（B） | 298,947 | 民 | 597,898 |
| 計（A＋B） | 896,845 | うち受託事業等 |
| その他（C） | 896,845 |
| 備考 | 基金支出見込額　平成29年度　32,759千円、令和7年度　864,086千円 |

|  |  |
| --- | --- |
| 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 | 【№2（医療分）】病床機能分化連携基盤整備事業(ＩＣＴを活用した地域医療ネットワーク基盤整備事業) | 【総事業費（計画期間の総額）】63,454千円 |
| 事業の対象となる医療介護総合確保区域 | 全圏域 |
| 事業の実施主体 | 医療機関等 |
| 事業の期間 | 平成29年4月1日～平成31年3月31日 |
| 背景にある医療・介護ニーズ | 急速な高齢化が進む中、住み慣れた地域や自宅で生活し続けたいというニーズが高まっていることから、円滑な在宅復帰につなげていくため、病床機能の分化・連携の推進を図る必要がある。 |
| アウトカム指標： 高度急性期病床の病床整備数：2、回復期病床の病床整備数：11 |
| 事業の内容 | 　医療機関が行うＩＣＴを活用した地域医療ネットワーク基盤の整備事業に対して補助を行い、地域医療連携を推進する。 |
| アウトプット指標 | 病床の削減、転換等を伴う施設・設備整備数（5機関） |
| アウトカムとアウトプットの関連 | 病床の削減、転換等を伴う施設・設備整備やＩＣＴを活用した地域医療ネットワークの基盤整備を行い、病床の機能分化・連携を推進することで、回復期病床の割合の増加を図る。 |
| 事業に要する費用の額(千円) | 金額 | 総事業費（A＋B＋C） | 63,454 | 基金充当額（国費）における公民の別 | 公 |  |
| 基金 | 国（A） | 21,151 |
| 都道府県（B） | 10,576 | 民 | 21,151 |
| 計（A＋B） | 31,727 | うち受託事業等 |
| その他（C） | 31,727 |
| 備考 | 基金支出見込額　平成29年度　19,955千円、平成30年度　11,772千円 |

|  |  |
| --- | --- |
| 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 | 【№3（医療分）】医科歯科連携推進事業（機能分化のための歯科衛生士確保事業） | 【総事業費（計画期間の総額）】6,841千円 |
| 事業の対象となる医療介護総合確保区域 | 八幡浜・大洲 |
| 事業の実施主体 | 医療機関 |
| 事業の期間 | 平成29年4月1日～平成30年3月31日 |
| 背景にある医療・介護ニーズ | 早期退院の実現により病床の機能分化を促進するため、医科歯科連携の重要性が指摘されているものの、現状では歯科医療関係者を配置している病院は少なく、歯科医療関係者を交えたチーム医療を実施する体制になっていない。 |
| アウトカム指標：平均在院日数の短縮（H26:34.3日→H29:31.3日） |
| 事業の内容 | 【医科歯科連携歯科衛生士等配置事業】在宅復帰を目指す患者の早期退院を促し、地域の病床の分化を促進するため、病棟・外来に歯科衛生士を配置し、患者の口腔管理や退院時の歯科医療機関の紹介等を行う。 |
| アウトプット指標 | 　歯科衛生士の病院への配置数の増加　4名 |
| アウトカムとアウトプットの関連 | 　歯科衛生士の病院への配置が増えることで在宅復帰を目指す患者の早期退院を促し、在院日数の短縮により病床の分化を図る。 |
| 事業に要する費用の額(千円) | 金額 | 総事業費（A＋B＋C） | 6,841 | 基金充当額（国費）における公民の別 | 公 |  |
| 基金 | 国（A） | 4,560 |
| 都道府県（B） | 2,281 | 民 | 4,560 |
| 計（A＋B） | 6,841 | うち受託事業等 |
| その他（C） |  |
| 備考 | 基金支出見込額　平成29年度　6,841千円 |

|  |  |
| --- | --- |
| 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 | 【№4（医療分）】病床機能分化医療スタッフ確保事業 | 【総事業費（計画期間の総額）】170,900千円 |
| 事業の対象となる医療介護総合確保区域 | 全圏域 |
| 事業の実施主体 | 県、郡市医師会、医療機関 |
| 事業の期間 | 平成29年4月1日～令和2年3月31日 |
| 背景にある医療・介護ニーズ | 急速な高齢化が進む中、生活習慣病が増加し疾病構造が変化する一方、救急医療をはじめとする地域課題も重要性を増しており、限られた医療資源の有効活用が求められている。 |
| アウトカム指標：退棟患者のうち同一院内の他棟以外に退棟した患者数の割合（病床機能報告制度）（H29:78.5％→R元:78.7％） |
| 事業の内容 | ○急性期病院から回復期病院への転院など、機能分化に応じた病院間連携を推進するための医療スタッフの確保・配置○郡市医師会が中心となり、地域の実情に応じて医師派遣ニーズがある要支援機関に対して医師派遣に協力する協力医療機関への支援　等 |
| アウトプット指標 | ○地域の連携体制の構築に取り組む地区数（2機関）○協力医療機関から要支援機関に派遣された医師による診療時間（目標：10,000時間以上） |
| アウトカムとアウトプットの関連 | 地域の連携体制が構築・強化されることにより、病院間の転院や在宅への復帰等を促進する。 |
| 事業に要する費用の額(千円) | 金額 | 総事業費（A＋B＋C） | 170,900 | 基金充当額（国費）における公民の別 | 公 |  |
| 基金 | 国（A） | 113,933 |
| 都道府県（B） | 56,967 | 民 | 113,933 |
| 計（A＋B） |  170,900 | うち受託事業等 |
| その他（C） |  |
| 備考 | 基金支出見込額　平成29年度　120,900千円、平成30年度　20,000千円、令和元年度　30,000千円 |

|  |  |
| --- | --- |
| 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 | 【№5（医療分）】在宅医療普及推進事業 | 【総事業費（計画期間の総額）】65,619千円 |
| 事業の対象となる医療介護総合確保区域 | 全圏域 |
| 事業の実施主体 | 県、市町、郡市医師会、医療機関、ＮＰＯ |
| 事業の期間 | 平成29年4月1日～平成31年3月31日 |
| 背景にある医療・介護ニーズ | 　高齢者が増加の一途をたどっているにもかかわらず、住み慣れた地域や自宅で生活し続けたいという住民のニーズに応える体制は十分とは言えない現状であることから、地域における包括的かつ継続的な在宅医療の提供体制の充実・強化を図る必要がある。さらに地域住民の在宅医療への理解を得ることで、適切な医療の提供、受診に繋げる必要がある。 |
| アウトカム指標：在宅等での死亡割合の増加（H27：23.3％→H30：24.8％（0.5％増）） |
| 事業の内容 | 在宅医療及び訪問看護の推進に関する協議会の設置・運営、市町や地域ごとに在宅医療の課題への対応を検討する協議会・研修等の開催、一般市民に対する在宅医療の普及啓発等（講演会の開催等） |
| アウトプット指標 | 在宅医療及び訪問看護の推進に関する協議会の開催回数（目標：1回以上）、研修や講演会等に取り組む団体数（目標：10団体） |
| アウトカムとアウトプットの関連 | 在宅医療等の提供体制を整備し、地域住民の理解を促進することで、在宅等での看取りに繋げる。 |
| 事業に要する費用の額(千円) | 金額 | 総事業費（A＋B＋C） | 65,619 | 基金充当額（国費）における公民の別 | 公 | 8,007 |
| 基金 | 国（A） | 43,746 |
| 都道府県（B） | 21,873 | 民 | 35,739 |
| 計（A＋B） | 65,619 | うち受託事業等 |
| その他（C） |  |
| 備考 | 基金支出見込額　平成29年度　36,422千円、平成30年度　29,197千円 |

|  |  |
| --- | --- |
| 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 | 【№6（医療分）】在宅医療連携体制構築事業 | 【総事業費（計画期間の総額）】97,436千円 |
| 事業の対象となる医療介護総合確保区域 | 全圏域 |
| 事業の実施主体 | 郡市医師会、医療機関、県歯科医師会 |
| 事業の期間 | 平成29年4月1日～平成31年3月31日 |
| 背景にある医療・介護ニーズ | 　高齢者が増加の一途をたどっているにもかかわらず、住み慣れた地域や自宅で生活し続けたいという住民のニーズに応える体制は十分とは言えない現状であることから、地域における包括的かつ継続的な在宅医療の提供体制の充実・強化を図る必要がある。さらに地域住民の在宅医療への理解を得ることで、適切な医療の提供、受診に繋げる必要がある。 |
| アウトカム指標：在宅等での死亡割合の増加（H27：23.3％→H29：23.8％（0.5％増）） |
| 事業の内容 | 在宅医療に携わる他職種の支援、情報の集約等の機能を備えた在宅医療連携拠点や、特別な支援を要する者に対して治療を行うことのできるシステムの拠点となる在宅歯科医療支援センターの運営に対する補助 |
| アウトプット指標 | 地域の連携体制の強化に取り組む医療機関数（目標：2機関） |
| アウトカムとアウトプットの関連 | 在宅医療の拠点を整備することで、在宅等において医療を受ける患者数を増加させる。 |
| 事業に要する費用の額(千円) | 金額 | 総事業費（A＋B＋C） | 97,436 | 基金充当額（国費）における公民の別 | 公 |  |
| 基金 | 国（A） | 64,957 |
| 都道府県（B） | 32,479 | 民 | 64,957 |
| 計（A＋B） | 97,436 | うち受託事業等 |
| その他（C） |  |
| 備考 | 基金支出見込額　平成29年度　56,436千円、平成30年度　41,000千円 |

|  |  |
| --- | --- |
| 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 | 【№7（医療分）】在宅歯科医療連携室整備事業 | 【総事業費（計画期間の総額）】78,665千円 |
| 事業の対象となる医療介護総合確保区域 | 全圏域 |
| 事業の実施主体 | 県歯科医師会 |
| 事業の期間 | 平成29年4月1日～平成31年3月31日 |
| 背景にある医療・介護ニーズ | 高齢化が進行する中、歯の保存状況と咀嚼機能の回復は全身の健康と生命予後にも影響することが研究により明らかとなっているが、在宅歯科診療の供給体制は十分ではないため、歯科、医科、介護及び行政等の連携体制を構築して窓口機能を一元化するとともに、住民への普及啓発を行う必要がある。 |
| アウトカム指標：在宅での歯科治療件数の増加訪問歯科診療件数の増加（H26:4,233件→H30:43,661件） |
| 事業の内容 | ・各連携機関との調整窓口・在宅歯科医療希望者等の相談窓口・在宅歯科医療や口腔ケア指導等の実施歯科診療者等の紹介・居宅患者に対する歯科診療者の派遣・在宅歯科医療に関する広報・啓発 |
| アウトプット指標 | 連携室による相談対応件数の増加連携室による相談対応件数　2,600件 |
| アウトカムとアウトプットの関連 | 在宅での療養を希望する患者に対する連携室による相談対応件数が増えることで、在宅医療への移行を促す。 |
| 事業に要する費用の額(千円) | 金額 | 総事業費（A＋B＋C） | 78,665 | 基金充当額（国費）における公民の別 | 公 |  |
| 基金 | 国（A） | 52,443 |
| 都道府県（B） | 26,222 | 民 | 52,443 |
| 計（A＋B） | 78,665 | うち受託事業等 |
| その他（C） |  |
| 備考 | 基金支出見込額　平成29年度　76,772千円、平成30年度　1,893千円 |

|  |  |
| --- | --- |
| 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 | 【№8（医療分）】在宅歯科診療設備整備事業 | 【総事業費（計画期間の総額）】4,600千円 |
| 事業の対象となる医療介護総合確保区域 | 松山 |
| 事業の実施主体 | 郡市歯科医師会 |
| 事業の期間 | 平成29年4月1日～平成30年3月31日 |
| 背景にある医療・介護ニーズ | 高齢化が進行する中、歯の保存状況と咀嚼機能の回復は全身の健康と生命予後にも影響することが研究により明らかとなっており、高齢の要介護者等に対する在宅歯科診療の必要性が高まっている。 |
| アウトカム指標：在宅での歯科治療件数の増加在宅医療サービスを実施する歯科診療所数（H26:209件→H29:7％増） |
| 事業の内容 | 　在宅歯科診療体制に支障を生じることのないよう、高齢者の口腔ケアの推進を図るための、訪問歯科診療に必要な医療機器の導入に対する補助 |
| アウトプット指標 | 訪問歯科診療用医療機器の整備数　10台 |
| アウトカムとアウトプットの関連 | 　訪問診療に使用する機器の数を増加させることにより、訪問歯科診療に取り組む医療機関数の増加を図る。 |
| 事業に要する費用の額(千円) | 金額 | 総事業費（A＋B＋C） | 4,600 | 基金充当額（国費）における公民の別 | 公 |  |
| 基金 | 国（A） | 1,533 |
| 都道府県（B） | 767 | 民 | 1,533 |
| 計（A＋B） | 2,300 | うち受託事業等 |
| その他（C） | 2,300 |
| 備考 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 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 | 【№9医療分）】看護師等育成強化事業（訪問看護管理者研修） | 【総事業費（計画期間の総額）】658千円 |
| 事業の対象となる医療介護総合確保区域 | 全圏域 |
| 事業の実施主体 | 県 |
| 事業の期間 | 平成29年4月1日～平成30年3月31日 |
| 背景にある医療・介護ニーズ | 在宅医療を推進するために訪問看護が果たすべき役割は大きい。しかし、事業所の運営等に苦慮し短期間で管理者が代わる施設もある。そこで、管理者が必要な能力について学び実践することで、運営の安定化を図り、訪問看護の質の向上と人材確保を目指す必要がある。 |
| アウトカム指標：研修参加済施設数の増加（Ｈ28まで79施設（全体の57.6％）→Ｈ29　90施設（65.7％） |
| 事業の内容 | 訪問看護ステーションの管理者を対象にした研修会の実施（5回/年） |
| アウトプット指標 | 新たに研修会に参加した施設数 |
| アウトカムとアウトプットの関連 | 管理者として必要な能力を学び知識や技術を身につけていき、事業所運営の安定化を図ることで、施設の従事者も安心して質の高い訪問看護を提供していくことができる。 |
| 事業に要する費用の額(千円) | 金額 | 総事業費（A＋B＋C） | 658 | 基金充当額（国費）における公民の別 | 公 |  |
| 基金 | 国（A） | 439 |
| 都道府県（B） | 219 | 民 | 439 |
| 計（A＋B） | 658 | うち受託事業等439 |
| その他（C） |  |
| 備考 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 事業の区分 | 4　医療従事者の確保に関する事業 |
| 事業名 | 【№10医療分）】医師育成キャリア支援事業 | 【総事業費（計画期間の総額）】58,623千円 |
| 事業の対象となる医療介護総合確保区域 | 全圏域 |
| 事業の実施主体 | 県 |
| 事業の期間 | 平成29年4月1日～平成30年3月31日 |
| 背景にある医療・介護ニーズ | 医師の地域間・診療科間の偏在や医師の高齢化により、地域医療に必要な医師が不足しており、医師の確保及び若手医師の県内定着が急務となっている。 |
| アウトカム指標： 医師確保圏域数（目標：3圏域） |
| 事業の内容 | 地域医療支援センターの運営により、若手医師や医学生のキャリア形成支援をはじめ、医師不足病院への支援などを行う。また、県内外の医学生のネットワークづくりによる卒後Uターンを促進し、若手医師の県内定着を図るほか、地域の実情に応じた連携体制の構築や人材育成の手法を検討を行う。 |
| アウトプット指標 | ・医師派遣・あっせん数（目標：40人）・キャリア形成プログラムの作成数（目標：3プログラム）・地域枠卒業医師数に対するキャリア形成プログラム参加医師数の割合（目標：50％） |
| アウトカムとアウトプットの関連 | 県内でキャリア形成できるプログラム等の環境を整え、派遣・あっせん等を行うことで、医師不足地域における若手医師をはじめとする医師の地域医療への従事・定着につなげる。 |
| 事業に要する費用の額(千円) | 金額 | 総事業費（A＋B＋C） | 58,623 | 基金充当額（国費）における公民の別 | 公 | 1,408 |
| 基金 | 国（A） | 39,082 |
| 都道府県（B） | 19,541 | 民 | 37,674 |
| 計（A＋B） | 58,623 | うち受託事業等37,674 |
| その他（C） |  |
| 備考 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 事業の区分 | 4　医療従事者の確保に関する事業 |
| 事業名 | 【№11（医療分）】医師確保対策推進事業（女性医師等就労支援事業） | 【総事業費（計画期間の総額）】391千円 |
| 事業の対象となる医療介護総合確保区域 | 全圏域 |
| 事業の実施主体 | 県 |
| 事業の期間 | 平成29年4月1日～平成30年3月31日 |
| 背景にある医療・介護ニーズ | 増加傾向にある女性医師の出産・育児による離職防止や再就業の促進し、地域医療に必要な医師の確保を図る。 |
| アウトカム指標：医療施設従事医師数に占める女性医師の割合（医師・歯科医師・薬剤師調査）（H26:16.3％→H30:16.5％） |
| 事業の内容 | 女性医師からの再就業に係る相談業務、再就業先となる医療機関等の情報収集、女性医師の就労支援に資する研修会等の開催等を行い、女性医師等の離職防止や再就業の促進を図る。 |
| アウトプット指標 | 女性医師の就労等にかする研修会・講演会等の開催回数（2回） |
| アウトカムとアウトプットの関連 | 研修会や講演会等の開催により、女性医師の就労等に関する理解を促進し、県内女性医師の定着につなげる。 |
| 事業に要する費用の額(千円) | 金額 | 総事業費（A＋B＋C） |  391 | 基金充当額（国費）における公民の別 | 公 |  |
| 基金 | 国（A） | 260 |
| 都道府県（B） | 131 | 民 | 260 |
| 計（A＋B） | 391 | うち受託事業等260  |
| その他（C） |   |
| 備考 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 事業の区分 | 4　医療従事者の確保に関する事業 |
| 事業名 | 【№12（医療分）】救急医療対策事業 | 【総事業費（計画期間の総額）】48,836千円 |
| 事業の対象となる医療介護総合確保区域 | 全圏域 |
| 事業の実施主体 | 県、消防本部、郡市医師会、医療機関 |
| 事業の期間 | 平成29年4月1日～平成30年3月31日 |
| 背景にある医療・介護ニーズ | 小児救急への対応が可能な医療機関の確保が困難となっているため、小児二次救急医療体制に参画する医療機関を支援し、体制の維持・確保を図る必要がある。また、救急搬送時間が延長するとともに、搬送件数が増加する中にあって、救急患者受入体制の維持・確保のために救急医療機関の円滑な受入及び医師の負担軽減を図る必要がある。 |
| アウトカム指標：人口10万人あたり医療施設従事医師数の増加（医師・歯科医師・薬剤師調査）（H26：254.3人→H28：259.3人（2％増）） |
| 事業の内容 | 輪番制により小児二次救急医療等を実施している医療機関や、輪番制病院への警備員配置に対し運営費を補助するとともに、救急搬送システムを運用することにより救急搬送体制を強化する。 |
| アウトプット指標 | 小児二次救急実施地区数（2地区）救急搬送システム運用実施機関（14消防機関） |
| アウトカムとアウトプットの関連 | 小児二次救急医療の運営を支援し、救急搬送システムを効果的に運用することで、県内医師の負担を軽減し、医師の定着を図る。 |
| 事業に要する費用の額(千円) | 金額 | 総事業費（A＋B＋C） | 48,836 | 基金充当額（国費）における公民の別 | 公 | 12,842 |
| 基金 | 国（A） | 32,557 |
| 都道府県（B） | 16,279 | 民 | 19,715 |
| 計（A＋B） | 48,836  | うち受託事業等 |
| その他（C） |   |
| 備考 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 事業の区分 | 4　医療従事者の確保に関する事業 |
| 事業名 | 【№13（医療分）】小児救急医療電話相談事業 | 【総事業費（計画期間の総額）】6,887千円 |
| 事業の対象となる医療介護総合確保区域 | 全圏域 |
| 事業の実施主体 | 県 |
| 事業の期間 | 平成29年4月1日～平成30年3月31日 |
| 背景にある医療・介護ニーズ | 時間外における小児軽症患者の救急受診が医療現場の負担となり、地域医療の維持が困難になっている。 |
| アウトカム指標：年間相談件数（目標：10,000件以上） |
| 事業の内容 | 小児の急な病気やケガに関する保護者の相談に対し、医師、看護師が電話相談に応じる。 |
| アウトプット指標 | 相談実施日数（目標：365日） |
| アウトカムとアウトプットの関連 | 相談体制を毎日確保することにより、県民の相談に繋げる。 |
| 事業に要する費用の額(千円) | 金額 | 総事業費（A＋B＋C） | 6,887 | 基金充当額（国費）における公民の別 | 公 |  |
| 基金 | 国（A） | 4,591 |
| 都道府県（B） | 2,296 | 民 | 4,591 |
| 計（A＋B） | 6,887 | うち受託事業等4,591  |
| その他（C） |   |
| 備考 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 事業の区分 | 4　医療従事者の確保に関する事業 |
| 事業名 | 【№14（医療分）】医科歯科連携推進事業（歯科医療従事者等人材養成事業） | 【総事業費（計画期間の総額）】57,235千円 |
| 事業の対象となる医療介護総合確保区域 | 全圏域 |
| 事業の実施主体 | 県歯科医師会、郡市歯科医師会、県歯科技工士会、歯科衛生士養成所 |
| 事業の期間 | 平成29年4月1日～平成30年3月31日 |
| 背景にある医療・介護ニーズ | 口腔の衛生状態や健康度が、治療と病気の進行度や予後に大きく関わることから、医科歯科連携や口腔ケアの重要性が高まっているが、これらの業務に従事する歯科衛生士等の歯科医療関係者は、現状では主に歯科医療機関内で歯科医師の治療の補助に当たるに留まっているため、人材が不足している。 |
| アウトカム指標：就業歯科衛生士数の増加（H26:1,447人→H30:5％増） |
| 事業の内容 | がんや認知症に関する研修会等の開催による歯科医療従事者等の人材養成、歯科技工士に対する離職防止や復職支援の実施、就学支援制度や復職に必要な研修の実施による歯科衛生士の確保等 |
| アウトプット指標 | 歯科衛生士に対する研修の実施数　27回 |
| アウトカムとアウトプットの関連 | 歯科衛生士に対する研修の機会を増やすことにより、現在離職している衛生士の復職を促し、医科歯科連携や口腔ケアの体制整備を図る。 |
| 事業に要する費用の額(千円) | 金額 | 総事業費（A＋B＋C） | 57,235 | 基金充当額（国費）における公民の別 | 公 |  |
| 基金 | 国（A） | 38,156 |
| 都道府県（B） | 19,079 | 民 | 38,156 |
| 計（A＋B） | 57,235 | うち受託事業等 |
| その他（C） |   |
| 備考 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 事業の区分 | 4　医療従事者の確保に関する事業 |
| 事業名 | 【№15（医療分）】医療勤務環境改善支援センター運営事業 | 【総事業費（計画期間の総額）】4,366千円 |
| 事業の対象となる医療介護総合確保区域 | 全圏域 |
| 事業の実施主体 | 県 |
| 事業の期間 | 平成29年4月1日～平成30年3月31日 |
| 背景にある医療・介護ニーズ | 医師や看護職員など医療従事者の離職防止等を図るため、各医療機関における医療従事者の勤務環境改善に係る取組みを促進する必要がある。 |
| アウトカム指標：病院常勤看護職員離職率の低下（H26:9.2％→H29:8.5%） |
| 事業の内容 | 医療機関から、勤務環境の改善に係る相談を受け、医業経営の専門家や医療労務管理の専門家が助言等を行い、必要に応じて訪問による支援を実施するほか、勤務環境改善の必要性を啓発する研修会等を開催する。 |
| アウトプット指標 | センターの支援により勤務環境改善計画を策定する医療機関数：1 |
| アウトカムとアウトプットの関連 | 医業経営の専門家等が電話相談対応や訪問支援等を実施することにより各医療機関の取組みを促進し、勤務環境改善計画の策定・実施に繋げることで、医師や看護職など医療従事者の離職率の低下を図る。 |
| 事業に要する費用の額(千円) | 金額 | 総事業費（A＋B＋C） | 4,366 | 基金充当額（国費）における公民の別 | 公 |  |
| 基金 | 国（A） | 2,910 |
| 都道府県（B） | 1,456 | 民 | 2,910 |
| 計（A＋B） | 4,366 | うち受託事業等2,910  |
| その他（C） |   |
| 備考 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 事業の区分 | 4　医療従事者の確保に関する事業 |
| 事業名 | 【№16（医療分）】看護師等研修事業 | 【総事業費（計画期間の総額）】28,152千円 |
| 事業の対象となる医療介護総合確保区域 | 全圏域 |
| 事業の実施主体 | 県、県看護協会 |
| 事業の期間 | 平成29年4月1日～平成30年3月31日 |
| 背景にある医療・介護ニーズ | 少子高齢化の進行による医療ニーズの増大と高度化、療養の場の多様化に伴う看護ニーズに対応するためには、看護職員の確保・定着と質の向上が不可欠であるが、新人看護職員の離職率が全国平均に比して高いことや、小規模施設においては、自施設内での研修受講機会が少なく、看護職員としてのスキルアップが図りにくい等の課題がある。 |
| アウトカム指標： ①県内看護師養成学校等の卒業生のうち、看護職として就職した者の割合（Ｈ28：86％→Ｈ29：90％）　②新人看護職員離職率（Ｈ27：6.0％→Ｈ29：5.0％） |
| 事業の内容 | 看護教員及び看護職員に対し必要な知識や技術を習得させるための研修を実施し、看護職員の資質向上と職場定着を進める。〇実習指導者講習会事業、〇看護教員継続研修事業、〇新人看護職員研修事業、〇新人看護職員研修体制支援事業（新人看護職員がガイドラインに沿った研修を受けることのできる環境を整備するための方策の検討、中小規模病院の新人看護師対象の合同研修の開催等）、〇看護職員県内定着促進事業（看護職員確保・定着のために、中高生に対し看護職員の魅力発信、潜在看護職員の実態把握等） |
| アウトプット指標 | 〇看護教員継続研修事業修了生の延人数（Ｈ28：162人→Ｈ29：170人）〇新人看護職員研修体制支援事業の参加延人数（Ｈ28：288人→Ｈ29：300人）〇看護職員人材派遣研修の利用施設数（Ｈ28：27件→Ｈ29：30件）〇ふれあい看護体験の参加延人数（Ｈ28：527人→Ｈ29：550人）〇看護職員合同就職説明会の参加延人数（Ｈ28：260人→Ｈ29：270人） |
| アウトカムとアウトプットの関連 | 養成学校等の教員の資質向上と特に離職率が高い新人職員への研修を手厚く実施すること等により、看護職員確保と県内定着を図る。 |
| 事業に要する費用の額(千円) | 金額 | 総事業費（A＋B＋C） | 28,152 | 基金充当額（国費）における公民の別 | 公 | 5,007 |
| 基金 | 国（A） | 18,768 |
| 都道府県（B） | 9,384 | 民 | 13,761 |
| 計（A＋B） | 28,152 | うち受託事業等1,964 |
| その他（C） |   |
| 備考 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 事業の区分 | 4　医療従事者の確保に関する事業 |
| 事業名 | 【№17（医療分）】看護師等支援事業 | 【総事業費（計画期間の総額）】11,035千円 |
| 事業の対象となる医療介護総合確保区域 | 全圏域 |
| 事業の実施主体 | 県、県看護協会、看護師養成所 |
| 事業の期間 | 平成29年4月1日～平成30年3月31日 |
| 背景にある医療・介護ニーズ | 少子高齢化の進展による医療ニーズの増大と高度化、療養や生活の場の多様化に伴う看護・介護ニーズに対応していくために、より質の高い看護職を育成し、定着、離職防止を図る必要がある。 |
| アウトカム指標：病院常勤看護職員離職率の低下（Ｈ26：9.2％→Ｈ29：8.5％） |
| 事業の内容 | 更なる看護職員の確保が必要であるため潜在看護師等に着眼し、再就業支援事業等を実施することで看護職員の定着、復職を図る。また、県内中小病院の看護職員を対象にした実態調査を実施する。・中小病院等看護職員離職防止支援事業・就労環境改善事業　・看護教員養成支援事業　・再就業支援事業 |
| アウトプット指標 | ・看護職員離職時等の届出制度の浸透度　（目標：届出数480人以上）・届出者のうち復職を希望する者の割合　（目標：27年度（52％）と比較して増加）・届出者のうちｅナースセンター登録を希望する者の割合（目標：27年度（46％）と比較して増加　）・ｅナースセンター登録者のうち復職した者の割合　　（目標：27年度（7.6%）と比較して増加）・潜在看護師等復職支援研修の受講人数　（目標：27年度（60人）と比較して増加） |
| アウトカムとアウトプットの関連 | 研修会など看護職個々に対しての支援と、魅力ある職場づくりを目指した医療機関等への支援を実施することにより、看護職の離職率の低下、定着を図る。 |
| 事業に要する費用の額(千円) | 金額 | 総事業費（A＋B＋C） | 11,035 | 基金充当額（国費）における公民の別 | 公 | 1,104 |
| 基金 | 国（A） | 7,356 |
| 都道府県（B） | 3,679 | 民 | 6,252 |
| 計（A＋B） | 11,035 | うち受託事業等932 |
| その他（C） |  |
| 備考 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 事業の区分 | 4　医療従事者の確保に関する事業 |
| 事業名 | 【№18医療分）】看護師等育成強化事業（摂食・嚥下障害看護力強化事業） | 【総事業費（計画期間の総額）】1,492千円 |
| 事業の対象となる医療介護総合確保区域 | 宇摩 |
| 事業の実施主体 | 医療機関 |
| 事業の期間 | 平成29年4月1日～平成30年3月31日 |
| 背景にある医療・介護ニーズ | 摂食嚥下機能の維持・向上を図ることで、退院遅延の原因疾病の一つである誤嚥性肺炎等を予防し、患者の早期退院及び安全な在宅療養を促進する。また、患者特性に応じた看護の知識や技術の習得により、看護の専門性を高め、資質向上を目指す必要がある。 |
| アウトカム指標：院内における誤嚥性肺炎の患者数の低下（Ｈ27：57人　→　Ｈ29：Ｈ27より減少） |
| 事業の内容 | ・他圏域の摂食・嚥下障害認定看護師による口腔ケアチーム看護師に対しての講義・実技指導研修・資質向上を目指しての他院での実習研修・口腔ケアチーム看護師による訓練・評価、指導の実践（院内、圏域） |
| アウトプット指標 | ・口腔ケアチームが訓練を行った患者数（Ｈ29の訓練対象者に対し100％実施）・口腔ケアの必要性等について普及啓発を行った人数（Ｈ29の普及啓発対象者に対し80％実施） |
| アウトカムとアウトプットの関連 | 　摂食・嚥下障害認定看護師が不在の圏域ではあるが、口腔ケアチームの看護師が中心となり、自施設及び圏域全体の誤嚥性肺炎患者の減少に向けて働きかけることで、圏域全体の患者の早期退院や再入院の予防、スムーズな在宅療養への移行促進を図ることができる。 |
| 事業に要する費用の額(千円) | 金額 | 総事業費（A＋B＋C） | 1,492 | 基金充当額（国費）における公民の別 | 公 |  |
| 基金 | 国（A） | 994 |
| 都道府県（B） | 498 | 民 | 994 |
| 計（A＋B） | 1,492 | うち受託事業等 |
| その他（C） |  |
| 備考 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 事業の区分 | 4　医療従事者の確保に関する事業 |
| 事業名 | 【№19（医療分）】保健師等指導事業 | 【総事業費（計画期間の総額）】786千円 |
| 事業の対象となる医療介護総合確保区域 | 全圏域 |
| 事業の実施主体 | 県 |
| 事業の期間 | 平成29年4月1日～平成30年3月31日 |
| 背景にある医療・介護ニーズ | 疾病構造や人口構造などの変化に伴い、地域住民の医療・介護、健康に対するニーズは多様化してきている。そこで、公衆衛生の視点から地域の健康課題に着目できる保健師の能力強化を目指した計画的な人材育成が必要である。 |
| アウトカム指標：目指すべき保健師像に向けた活動ができていると答えた保健師の割合　（目標）平成28年度70％→平成29年度90％ |
| 事業の内容 | 今後の保健師の活動の方向性や人材育成のあり方を検討し、特に活動の要となる中堅期保健師を対象とした研修会を実施して、中堅期保健師の役割を再認識し必要な能力の強化を図る。・保健活動に関する検討事業・中堅期保健師スキルアップ研修 |
| アウトプット指標 | ・研修会参加数と組織数　（目標10人　10組織）・中堅期保健師の役割と今後の取組みが明確になった受講者の割合（目標8割） |
| アウトカムとアウトプットの関連 | 愛媛県が目指している保健師像は、公衆衛生マインドをもち主役の住民と、ともに歩む保健師。仲間とともに学びあい関係者と協働する保健師である。（愛媛県版指針に記載）そこで、要となる中堅期保健師の研修会の参加状況や、各自治体が人材育成について考え、課題や今後の取組みを明確にしていくことで、理想としている保健師像を目指すことを図る。 |
| 事業に要する費用の額(千円) | 金額 | 総事業費（A＋B＋C） | 786 | 基金充当額（国費）における公民の別 | 公 | 524 |
| 基金 | 国（A） | 524 |
| 都道府県（B） | 262 | 民 |  |
| 計（A＋B） | 786 | うち受託事業等 |
| その他（C） |  |
| 備考 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 事業の区分 | 4　医療従事者の確保に関する事業 |
| 事業名 | 【№20（医療分）】看護師等養成所運営費補助金 | 【総事業費（計画期間の総額）】208,728千円 |
| 事業の対象となる医療介護総合確保区域 | 全圏域 |
| 事業の実施主体 | 看護師養成所の設置者 |
| 事業の期間 | 平成29年4月1日～平成31年3月31日 |
| 背景にある医療・介護ニーズ | 看護職員は依然として不足が見込まれ、新規確保を図る必要があることから、看護職員の新規確保の根幹的な役割を果たす看護師等養成所の運営継続のためには運営費に対する補助が必要。 |
| アウトカム指標：卒業者に占める県内就業率の増加（H28:74.1％→H29:75.1％） |
| 事業の内容 | ・依然として不足が見込まれる看護職員の新規確保の根幹的な役割を果たす看護師等養成所の運営に対する補助を行い、県内における看護職員の新規確保及び質の高い医療の提供を図る。・看護師等養成所の運営に必要な次の経費を支援。・教員経費　・事務職員経費　・生徒経費　・研修経費　　等 |
| アウトプット指標 | 対象施設における定員充足率の上昇（0.87→0.88） |
| アウトカムとアウトプットの関連 | 看護専門学校の運営に対して補助を行うことで、より充実した教育体制を構築できることから、入学者の増加が図られ、ひいては、より質の高い看護を提供できる看護職員の養成に繋がる。 |
| 事業に要する費用の額(千円) | 金額 | 総事業費（A＋B＋C） | 208,728  | 基金充当額（国費）における公民の別 | 公 |  |
| 基金 | 国（A） | 139,152 |
| 都道府県（B） | 69,576 | 民 | 139,152 |
| 計（A＋B） | 208,728 | うち受託事業等 |
| その他（C） |  |
| 備考 | 基金支出見込額　平成29年度 177,323千円、平成30年度 31,405千円 |

|  |  |
| --- | --- |
| 事業の区分 | 4　医療従事者の確保に関する事業 |
| 事業名 | 【№21（医療分）】院内保育事業運営費補助金 | 【総事業費（計画期間の総額）】38,278千円 |
| 事業の対象となる医療介護総合確保区域 | 全圏域 |
| 事業の実施主体 | 医療機関 |
| 事業の期間 | 平成29年4月1日～平成31年3月31日 |
| 背景にある医療・介護ニーズ | 依然として不足が見込まれる看護職員の出産・育児による離職防止や再就業の促進に対する支援が必要であるため、院内保育事業の運営に対して補助を行う。 |
| アウトカム指標：医療施設従事医師数に占める女性医師の割合（医師・歯科医師・薬剤師調査）（H26:16.3％→H30:16.5％） |
| 事業の内容 | 院内保育所は、勤務時間が不規則な看護職員等にとって仕事と育児の両立支援に大きな役割を果たすものであるが、運営状況は厳しい状態であることから、院内保育事業の運営に対して補助を行う。 |
| アウトプット指標 | 補助施設のうち、新規開所施設の増加数（1機関） |
| アウトカムとアウトプットの関連 | 新規開所施設が増加することで、より多くの看護職員等の仕事と育児の両立を支援することとなり、看護職員等の離職防止や再就業に繋がる。 |
| 事業に要する費用の額(千円) | 金額 | 総事業費（A＋B＋C） | 38,278  | 基金充当額（国費）における公民の別 | 公 |  |
| 基金 | 国（A） | 25,518 |
| 都道府県（B） | 12,760 | 民 | 25,518 |
| 計（A＋B） | 38,278 | うち受託事業等 |
| その他（C） |  |
| 備考 | 基金支出見込額　平成29年度　31,152千円、平成30年度　7,126千円 |

|  |  |
| --- | --- |
| 事業の区分 | 4　医療従事者の確保に関する事業 |
| 事業名 | 【№22（医療分）】病院内保育施設整備事業 | 【総事業費（計画期間の総額）】1,962千円 |
| 事業の対象となる医療介護総合確保区域 | 松山 |
| 事業の実施主体 | 医療機関 |
| 事業の期間 | 平成29年4月1日～平成30年3月31日 |
| 背景にある医療・介護ニーズ | 勤務形態が不規則な医師、看護職員等の医療従事者の離職理由の大きなものに「出産・育児」が挙げられており、子どもを持つ女性医師や看護師等の離職防止に対する取り組みが重要となっている。 |
| アウトカム指標：医療施設従事医師数に占める女性医師の割合（医師・歯科医師・薬剤師調査）（H26:16.3％→H30:16.5％） |
| 事業の内容 | 医療機関が実施する院内保育所の施設整備に対して補助を行い、安心して働き続けられる職場環境を整備することにより、子どもを持つ医療従事者の離職防止及び確保に繋げる。 |
| アウトプット指標 | 対象施設における利用職員の増加（Ｈ28年度27人より増） |
| アウトカムとアウトプットの関連 | 保育人員が増加することで、より多くの看護職員等の仕事と育児の両立を支援することとなり、看護職員等の離職防止や再就業に繋がる。 |
| 事業に要する費用の額(千円) | 金額 | 総事業費（A＋B＋C） | 1,962  | 基金充当額（国費）における公民の別 | 公 |  |
| 基金 | 国（A） | 654 |
| 都道府県（B） | 327 | 民 | 654 |
| 計（A＋B） | 981 | うち受託事業等 |
| その他（C） | 981 |
| 備考 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 事業の区分 | 4　医療従事者の確保に関する事業 |
| 事業名 | 【№23（医療分）】薬剤師支援事業（薬剤師確保事業） | 【総事業費（計画期間の総額）】2,581千円 |
| 事業の対象となる医療介護総合確保区域 | 全県域 |
| 事業の実施主体 | 県薬剤師会 |
| 事業の期間 | 平成29年4月1日～平成30年3月31日 |
| 背景にある医療・介護ニーズ | 近年の医薬分業の普及、在宅医療への取組み、医療機関での病棟薬剤師の役割の増大などに伴い、薬剤師不足が大きな問題になっている。 |
| アウトカム指標：薬局・医療施設従事薬剤師数（人口10万人対数）の増加（医師歯科医師薬剤師数調査）（H26:158.5人→H30:166.4人） |
| 事業の内容 | 在宅医療を推進するため、女性薬剤師の離職防止及び休職中薬剤師の復職支援を行い、質の高い薬学管理が可能な薬剤師育成のための取組を行うとともに、人材の確保を図る。また、子育て中の薬剤師支援のため、研修会時の託児サービスを実施する。 |
| アウトプット指標 | 離職している薬剤師の復職支援（10件） |
| アウトカムとアウトプットの関連 | 在宅医療に対応できる薬剤師を確保するため、離職中の薬剤師に対し復職支援等を行うことで復職を推進し薬剤師を確保する。 |
| 事業に要する費用の額(千円) | 金額 | 総事業費（A＋B＋C） | 2,581  | 基金充当額（国費）における公民の別 | 公 |  |
| 基金 | 国（A） | 1,720 |
| 都道府県（B） | 861 | 民 | 1,720 |
| 計（A＋B） | 2,581 | うち受託事業等 |
| その他（C） |  |
| 備考 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 事業の区分 | 4　医療従事者の確保に関する事業 |
| 事業名 | 【№24（医療分）】産科医等確保支援事業 | 【総事業費（計画期間の総額）】61,530千円 |
| 事業の対象となる医療介護総合確保区域 | 全県域 |
| 事業の実施主体 | 市町 |
| 事業の期間 | 平成29年4月1日～平成30年3月31日 |
| 背景にある医療・介護ニーズ | 県内において、産科医療機関及び産科医等が減少しており、その維持・確保のため、分娩手当を支給してその処遇改善を図る必要がある。 |
| アウトカム指標：・手当支給施設の産科・産婦人科医師数　68人・分娩1000件当たりの分娩取扱医療機関勤務産婦人科医師数　10.8人 |
| 事業の内容 | 産科医等の処遇を改善しその確保を図るため、分娩手当等を支給する分娩取扱機関に対して財政支援を行う。 |
| アウトプット指標 | ・手当支給者数　64人・手当支給施設数　23施設 |
| アウトカムとアウトプットの関連 | 手当を支給することにより、産科医等の処遇が改善され、県内の産科医療機関数及び産科医師等の人数の維持・確保に寄与する。 |
| 事業に要する費用の額(千円) | 金額 | 総事業費（A＋B＋C） |  61,530  | 基金充当額（国費）における公民の別 | 公 | 13,673 |
| 基金 | 国（A） | 13,673 |
| 都道府県（B） | 6,837 | 民 |   |
| 計（A＋B） | 20,510 | うち受託事業等 |
| その他（C） | 41,020 |
| 備考 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 事業の区分 | 4　医療従事者の確保に関する事業 |
| 事業名 | 【№25（医療分）】周産期医療対策強化事業 | 【総事業費（計画期間の総額）】4,986千円 |
| 事業の対象となる医療介護総合確保区域 | 全県域 |
| 事業の実施主体 | 国立大学法人愛媛大学 |
| 事業の期間 | 平成29年4月1日～平成30年3月31日 |
| 背景にある医療・介護ニーズ | 愛媛大学医学部の産婦人科医局、小児科医局は、当該診療科の過酷な勤務状況や訴訟リスク等により、医局員確保の難易度が増す一方で、慢性的な医師不足となっている県内産婦人科、小児科から、医局による医療機関への応援体制の充実を求められており、医局員の確保を図るため、周産期医療を担当する医師の処遇を改善する必要がある。また、精神障がいを持つ者の妊娠、出産のサポートのため、精神科、産婦人科、小児科が連携した医療体制の整備が必要である。 |
| アウトカム指標：新生児医療を担当する医師数：27人周産期医療を担当する医師数　産婦人科：15人、小児科：27人 |
| 事業の内容 | 愛媛大学医学部附属病院の周産期医療を担当する医師（産婦人科・小児科）に対する手当の支給を補助する。精神疾患を持つ夫婦の支援を行う精神科、産婦人科、小児科の連携によるサポート体制を構築する。 |
| アウトプット指標 | 手当支給件数　新生児医療担当医手当　目標：年間240件小児期・周産期カウンセリング手当　　目標：年間240件 |
| アウトカムとアウトプットの関連 | 手当を支給することにより、周産期医療を担当する医師の処遇が改善され、医師のモチベーションが上がり、周産期医療を担当する医師数の維持・確保に寄与する。 |
| 事業に要する費用の額(千円) | 金額 | 総事業費（A＋B＋C） | 4,986  | 基金充当額（国費）における公民の別 | 公 | 1,108 |
| 基金 | 国（A） | 1,108 |
| 都道府県（B） | 554 | 民 |   |
| 計（A＋B） | 1,662 | うち受託事業等 |
| その他（C） | 3,324 |
| 備考 |  |