

平成28年度地域医療介護総合確保基金（医療分）事業一覧

資料3-2

| 事業区分                                                  | 事業名 | 事業の概要                                                             | 実施者                                                                                                              | 計画全体の基金充当予定額(千円)     | 事業評価        |    |     | 事業評価・改善拠点での回答の理由 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-------------------------------------------------------|-----|-------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-------------|----|-----|------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                       |     |                                                                   |                                                                                                                  |                      | 現状維持        | 改善 | その他 |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>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に関する事業【病床の機能分化・連携】</b> |     |                                                                   |                                                                                                                  |                      |             |    |     |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 1                                                     | 1   | 病床の機能分化・連携を推進するための基盤整備<br>病床機能分化・連携を推進するための基盤整備事業（病床転換）           | 地域医療構想を踏まえ、病床の機能分化を推進するため、二次医療圏ごとに過剰となる病床から不足する病床へ転換する病院の取り組みを支援するため、必要な施設の新増改築や改修に係る工事費等の一部を補助する。               | 府内各病院                | 1,726,849千円 | 3  | 2   | 0                | <ul style="list-style-type: none"> <li>地域の現状把握。</li> <li>目標値と現在値の差がかなりあるが、なぜか。</li> <li>⇒医療機関からの申請が少なかつたため。28年度については、医療機関に対し調査を実施。今年度は増える見込み。</li> <li>管内の8病院（急性期4、回復期1、慢性期3）夫々に特徴を以って運営している。</li> <li>例1：急性期病院であるが、回復期病棟と障害者病棟を保有する。例2：慢性期病院において地域包括ケア病棟を保有。</li> </ul>                                                                                                                    |
| 2                                                     | 1   | ICTを活用した地域医療ネットワーク基盤の整備<br>・地域医療機関ICT連携整備事業                       | 地域診療情報ネットワークの導入や拡大によって、圏域内に必要な医療機関の機能分化および病診連携の推進を図る。地域診療情報ネットワークの導入や拡充に必要な機器整備、工事費等の初期経費を支援する。                  | 府内各病院                | 300,000千円   | 3  | 4   | 2                | <ul style="list-style-type: none"> <li>この事業は出来れば、継続してほしい。</li> <li>ICTリテラシーの低減と医療と介護の連携を図ることを最優先し、地域医療機関ICT整備事業の前に、まずは在宅医療介護ICT連携事業を遂行したい。</li> <li>システムの増設</li> <li>取り組み内容により検討可能か検討していく</li> <li>数値が上がっていないが、行われているのか</li> <li>⇒実施している。H27は6医療機関で実施。H28は7月27日に事業説明会を開催。</li> <li>在宅における多職種連携におきましてICTは中心的存在となり導入していく上でもう少しの上乗せ予算が必要か。</li> </ul>                                          |
| 3                                                     | 1   | ICTを活用した地域医療ネットワーク基盤の整備<br>救急搬送・受入体制強化システム改修事業                    | 救急搬送された患者の病院後情報収集や、救急搬送が困難になっている患者の受入れ体制強化に向けて、救急・災害医療情報システム及びORION（救急搬送・情報収集・集計分析システム）の改修を行う。                   |                      | 46,440千円    | 4  | 4   | 0                | <ul style="list-style-type: none"> <li>ORION使用中、緊急受け入れが円滑にできるよう各医療機関で運用方法など統一できる仕組みが必要。</li> <li>救急病院の患者受け入れ体制の充実をはかる。</li> <li>ORIONは救急告示医療機関、消防本部、その他大阪府が認める機関のみを対象としているので、医師会としてはまずは、小区域において救急時の後方支援病院確保のシステムを確立したい。その上で県票の整備や情報交換をICTを用いて行いたい。</li> <li>救急医療に積極的に取り組んでいる病院への評価も支援の中に盛り込んでほしい。</li> <li>システムの増設</li> </ul>                                                               |
| 4                                                     | 1   | ICTを活用した地域医療ネットワーク基盤の整備<br>訪問看護ネットワーク事業（訪問看護士・ソーシャルの機能強化のための設備整備） | 複数の訪問看護士・ソーシャルや訪問看護と介護、医療機関等が相互に連携する事業及び訪問看護士・ソーシャルの規模拡大を支援・強化することにより、訪問看護の安定的な供給を実現し、もって訪問看護サービスの向上を図ることを目的とする。 | 大阪府・大阪府訪問看護士・ソーシャル協会 | 37,735千円    | 3  | 3   | 1                | <ul style="list-style-type: none"> <li>今後、1.74倍になる在宅医療を支える上でも訪問看護の連携は欠かせない。病院から訪問看護士・ソーシャルへ出向などが制度化されているため、支援体制強化を図る。</li> <li>医師会が主導し、医療側と訪問看護ST、介護事業所との間で試験的にSNS（サイボウズ）を用いて情報交換と連携を行っている。今後はセキュリティ強化のため有料のICTリテラシーの導入を予定している。</li> <li>ICT活用の連携がとれることで、病院と地域ネットワークで連携が図れるようになり、情報共有が把握できるように希望。</li> <li>地域医療連携のために重要であるように感じるが、事業所等の規模によっては設備投資したくてもできない状況や、できることに限りがあるのではない。</li> </ul> |
| 5                                                     | 1   | 地域医療支援病院やがん診療連携拠点病院等の患者に対する医療の推進<br>がん診療施設設備整備事業                  | 医療機関に対し、がんの医療機器（PET/CT・内視鏡・ICU等）の整備に伴う施設設備整備費に対し支援する。                                                            |                      | 216,000千円   | 2  | 1   | 3                | <ul style="list-style-type: none"> <li>今更、こんな標準的機器に補助する必要はないのではない。</li> <li>がんに対する支援体制は地域住民にとっても病院にとってもありがたい。今後は健診事業へも支援を広げてほしい。</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                 |

| 事業番号 | 区分 | 事業名 | 事業の概要 | 実施者 | 計画全体の基金充当予定額(千円) | 現状維持 | 改修 | その他 | 事業評価・改修理由 |
|------|----|-----|-------|-----|------------------|------|----|-----|-----------|
|------|----|-----|-------|-----|------------------|------|----|-----|-----------|

**区分II：居宅等における医療の提供に関する事業**

|    |    |                                                                                   |                                                                                             |                                            |         |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|----|----|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|---------|---|---|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 6  | II | 在宅医療推進協議会の設置・運営<br>在宅医療推進協議会運営事業                                                  | 地域の実情に応じた在宅医療の推進方針について検討する在宅医療推進協議会を設置・運営する。                                                | 大阪府                                        | 247千円   | 4 | 1 | 2 | 在宅医療推進協議会の開催を市町村や圏域といった小単位で開催し回数を増やす。<br>北河内保健医療協議会に参加している。<br>大阪府看護協会看護師機能II（施設、在宅領域担当）としても協力体制を取ってほしい。<br>現場の意見が強く協議会の開催を望む。                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 7  | II | 在宅歯科医療を実施するための人材の確保支援<br>摂食嚥下障害対応可能人材育成事業                                         | 摂食嚥下障害に对应可能な歯科医療従事者を養成するため、摂食嚥下障害についての診断（嚥下内視鏡検査含む）・訓練方法についての実地研修に係る経費に対し補助する。              | 大阪府歯科医師会                                   | 3,929千円 | 3 | 2 | 3 | 摂食嚥下に対応可能な歯科医療従事者をこまめに短期間に養成することは困難であると考えられるため実施方法の再考が必要と思われる。<br>誤嚥性肺炎の防止に果たす歯科の役割の周知不足。<br>摂食嚥下障害の診断や訓練に加えて、摂食嚥下障害の療養者が痛みやすい、飲み込みやすい食事について、管理栄養士を含めた連携を希望。病院、施設、自宅を適切に安全に摂食できるように、支援スタッフの情報共有のための「栄養、摂食、又の作成が必要ではないかと考える。<br>在宅患者に対して、地域で対応が可能となれば、病院へ検査のみ来院する必要がなく、患者にとってもよいのではないかと考える。<br>養成後確保した人材は、どこでどうやって活用されているのか。<br>⇒本事業は、府内の摂食嚥下障害に对应可能な歯科医師を増やし、地域における訪問歯科診療の充実を図るものです。摂食嚥下障害に関する歯科診療については、地域の在宅歯科ケアチームに相談できる体制を整えています。 |
| 8  | II | 在宅医療を支える歯科衛生士の人材育成事業                                                              | 地域における在宅歯科医療や在宅での口腔ケアに関する知識、技術を有する歯科衛生士の人材育成のための研修会開催に係る経費を補助する。                            | 大阪府歯科衛生士会                                  | 2,795千円 | 2 | 3 | 1 | 事業実施者数の不足。<br>誤嚥性肺炎の防止に果たす歯科衛生士の役割の周知不足。一方で歯科医療での衛生士不足があり、老健施設などで歯科医師でない医師の管理下で活用できる方向に進められても、人材が大きいので歯科は困る。<br>在宅患者の積極的な歯科衛生士の口腔ケア活動により訪問看護やヘルパーへの指導を行い、連携を図ることで合併症予防につながる。<br>在宅歯科との連携も必要である。<br>育成後の活躍の場は？<br>⇒本事業は、府内において、在宅医療を支える歯科衛生士を増やし、地域における訪問歯科衛生指導などを通じた口腔ケアの充実を図るものです。<br>口腔ケアに関することは、地域の在宅歯科ケアチームに相談できる体制を整えています。                                                                                                      |
| 9  | II | 在宅で療養する疾患を有する者に対する歯科保健医療を実施するための研修の実施<br>・CAD/CAMシステムを用いた歯科技工士の人材育成事業             | CAD/CAMを使用した歯科技工士の知識及び技術を習得させるとともに、最新の歯科技工に对应できる歯科技工士の育成のための研修会に係る経費に対し補助する。                | 大阪府歯科技工士会                                  | 3,275千円 | 3 | 1 | 1 | 技工士は個人事業者が多く、自己資本も大きいのに、高価なCAD/CAMシステムへの誘導は業界集約化へのインセンティブを持たせて淘汰する方向を懸念している。脱金庫の方向に異存はないが、デジタルスキルアップである技工士に負担を強いる方向には賛成できない。<br>育成後の活躍の場は？<br>⇒本事業は、在宅療養者等に安全で質の高い歯科補綴物等を供給するために、歯科技工所等で勤務している歯科技工士が、CAD/CAMシステムを用いた歯科技工技術を習得するものです。                                                                                                                                                                                                 |
| 10 | II | 訪問薬剤師指導を行うおととする薬局の研修や実施している薬局の無菌調剤対応薬剤師の育成事業                                      | 薬局・薬剤師への無菌調剤に係る研修を実施することにより、無菌調剤薬局の共同利用や地域の基幹薬局での無菌調剤の実施を促し、在宅医療（薬剤）受入体制整備を推進する。            | 大阪府薬剤師会                                    | 8,250千円 | 5 | 2 | 2 | 豊川近辺に共同利用できる無菌調剤のできる基幹薬局が無いので、今年度北河内圏域に基幹薬局を設けて在宅医療受け入れ体制整備を進めることを豊川薬剤師会が主体となって進める。<br>訪問して頂ける薬剤師の方と、もつと連携が取れる仕組みが有ればいいと思います。<br>在院日数短縮に伴い、自宅で点滴治療を行なう患者も増加している。薬剤師会とも協力し、看護協会としても在宅を支える立場として連携を図ってほしい。<br>何年計画でどこまでいけるのか。<br>⇒平成29年度まで500名を研修予定。                                                                                                                                                                                    |
| 11 | II | 早期退院・地域定着支援のため精神科医療機関内の委員会への地域援助事業者の参画支援等<br>・精神科病院における入院者退院支援委員会推進事業<br>[H28で終了] | 精神保健福祉法の改正で法的に位置付けられた「退院支援委員会」に、病院側が招聘した関係機関へ支払う旅費や報償費等を補助することで、地域事業者等の参画促進を図り、退院支援を推進する。   | 大阪府（委託）<br>大阪府精神科医療協会<br>（大阪府立精神医療センターに委託） | 5,774千円 | 2 | 2 | 1 | 早期退院に向けて地域定着は非常に重要であり、診療報酬外での予算が不可欠である。より広い、柔軟な経費配分が必要と考える。<br>先般の神奈川県での事件を見ても、問題があるのは明らか。早期退院に対する医師などからの人権的医療的意見は活用できない。早期退院の方向を見直すべき。<br>なぜH28で終了になるのか。目標値は達成していない。<br>⇒実績は確認中。当事業はH28年度までの有期で事業を実施しているもの。                                                                                                                                                                                                                         |
| 12 | II | 精神科救急医療における身体合併症対応力向上のための看護職員等研修事業                                                | 精神科病院の看護師向けに身体合併症患者の看護についての研修（実地研修中心）を実施するとともに、一般科救急病棟の看護師向けに精神疾患についての研修を行い、府内の合併症対応力向上を図る。 | 大阪府（委託）<br>大阪府精神科医療協会、<br>大阪府医師会           | 4,058千円 | 2 | 2 | 7 | 二次救急である身体科救急病棟からの受け入れのために、更なる予算が必要である。身体科、精神科双方の病院における相互理解が不可欠である。看護職員の研修は更に重要である。<br>精神科合併症は看護の問題もさることながら医師への教育が必要と思慮。<br>目標値と現在値の差はなぜか。<br>⇒H27年度研修受講者数：一般科看護師157名、精神科看護師190名。                                                                                                                                                                                                                                                     |

| 事業番号・区分 | 事業名                                    | 事業の概要                                                                                                                               | 実施者                             | 行政全体の基金充当予定額(千円) | 事業評価 |    |     | 事業評価・改善視点での回答の理由                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|---------|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|------------------|------|----|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|         |                                        |                                                                                                                                     |                                 |                  | 現状維持 | 改善 | その他 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 13      | II 一般救急病院の精神科コンサル事業等                   | 身体合併症支援病院において、輸送時に身体科サポート医が対応する体制を整備する。また、一般救急病院に対して精神的なコンサルテーションを行う体制を確保する。                                                        | 大阪府(委託)<br>(大阪精神科病院協会)          | 70,460千円         | 2    | 4  | 1   | <ul style="list-style-type: none"> <li>一般救急病院からの円滑な受け入れ体制の整備と精神科非常勤の場合、コンサルテーション体制の継続確保。</li> <li>大協協が一手に引き受けているが、コンサルテーションにより受け入れが広がり、身体科への理解も広がり、身体科、精神科共に受診受け入れは良好と定評を得ている。更なる事業継続が必要である。</li> <li>精神科病棟を持たない一般救急病院での精神科のコンサルテーションは非常に重要。より地域に密着し、コンサルテーションしやすいような整備を展開すべき。顔がみえないコンサルテーションではないか。</li> <li>一般病院の医師とコンサルテーションを受け持つ精神科の医師の顔合わせなど事業普及が重要。</li> <li>もつと制度を構築してほしい。</li> <li>現在値の差がかなりあるが、必要なのか。活用の仕方を考えてはどうか。</li> <li>⇒精神科及び身体科病院双方の協力体制を整備することにより、それぞれの単科病院では対応が困難な合併症患者の対応を効果的かつ効率的に行うことができるので必要。</li> </ul>                                                                                                                                       |
| 14      | II 認知症ケア/バリエーション入退院時の連携                | 既に精神疾患(認知症等を含む)の医療について個々の医療機関(病入バリエーション)の連携を進めている地域をモデル地域とし、それぞれの地域特性に応じた形で、個々の医療機関同士のつながりから、ネットワークを拡大し、地域での医療連携体制の整備を進める。          | 大阪府(委託)<br>(松原市、吹田市、大阪狭山市の各医師会) | 4,862千円          | 3    | 3  | 1   | <ul style="list-style-type: none"> <li>事業の効果検証により、参考となる情報を市町村や医師会に提示していただきたいです。</li> <li>大東市では4月に認知症初期集中支援準備委員会が立ち上がった。医師会からは認知症サポート医を委員に配置し10月から認知症初期集中支援センターが拠点に整備されているが、予約は数か月先までという現状。実態としてはバリエーションのようなシステムはないのではないか。必要時にアグ्रेसできるように医療体制を整備して欲しい。</li> <li>知居や認知症患者の救急受診も増えつつあり、医療機関で状況把握に時間を要し、必要な情報が得られないような連携が必要。</li> <li>整備内容が、他市へ情報提供・周知できているのかと疑問に思われます。他の市でもモデル事業することで現場での問題点が抽出していけるのではないかと考えます。</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                           |
| 15      | II 精神科病院への機器整備事業                       | 一般救急病院において一定の処置を終えた患者を身体合併症支援病院(新設)が受入れた際に、院内において必要な検査等を行うためのハード面の整備に対する補助を行う。                                                      | 精神科病床を有する医療機関のうち身体合併症支援病院(輪番制)  | 7,500千円          | 2    | 1  | 0   | <ul style="list-style-type: none"> <li>精神科病院は、医療機器の整備についてあまり診療報酬上もあまり認められていないことから、医療機器の整備が不十分であり、合併症支援病院の体制確保のため医療機器整備は必要と考える。</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 16      | II 認知症早期医療支援モデル事業                      | 認知症の早期診断・早期対応を行い、認知症患者の重症化予防につながるために、ネットワークの構築や訪問チーム活動などの構成等、医療介護連携体制のモデル的取組を支援し、他の地域での取組に広げる。                                      | 大阪府(委託)<br>(泉大津市医師会)            | 980千円            | 3    | 4  | 3   | <ul style="list-style-type: none"> <li>今後、認知症初期集中支援センターを設置する上で、参考となる情報を市町村や医師会に提示していただきたいです。</li> <li>他の地域に広げたのか。</li> <li>⇒モデル地域での取り組み状況を踏まえ、冊子による事業の啓発やサポート医による実践的な支援により、効率的に認知症早期医療支援体制が構築できるような取組にしたい。</li> <li>看護協会では、認知症看護認定看護師等による研修会にも力を入れており、出前研修として施設や地域に出向いての研修も実施しているため連携していきたい。研修などには看護協会も活用していきたい。</li> <li>認知症患者が年々増え続ける中、認知症患者のケアや重症化予防は拡充する必要があり、医療・介護の連携体制の構築は急務であると考ええる。よって、目標値をあげて、予算を増やすべきである。</li> <li>認知症における医療の介入は早期に必要で、全く医療にかかわらない認知症患者は稀でなければならぬ。</li> <li>大東市では4月に認知症初期集中支援準備委員会が立ち上がった。医師会からは認知症サポート医を委員に配置し10月から認知症初期集中支援センター事業が発足する。</li> <li>整備内容が、他市へ情報提供・周知できているのかと疑問に思われます。他の市でもモデル事業することで現場での問題点が抽出していけるのではないかと考えます。</li> </ul> |
| 17      | II 未治療者等へのアウトリーチ拠点整備事業                 | 未治療者等へのアウトリーチ体制を整備していくために、大阪府がネットワークを構築するとともに、府立精神医療センターに訪問支援チームを整備し、集積した知見を府内に還元することで、府内全体の支援力向上を図る。                               | 大阪府(委託)<br>(大阪府立精神医療センター)       | 2,477千円          | 2    | 3  | 1   | <ul style="list-style-type: none"> <li>未だに精神疾患患者が未治療であるケースが散見される。受診動機が少ないためであるが、今後も未治療者への早期介入は進めるべきである。</li> <li>未治療者へのアウトリーチについては、地域包括支援センターや社会福祉協議会などの在宅支援機関は、管轄保健所の精神チームと共同して実施しているのが現状。今回の知見をどのように府に還元されているのか。支援力向上を目指すのであれば、現状に即して、保健所の精神チームを後押しするような政策が必要。</li> <li>⇒今後、本事業で実践した支援手法をまとめて、府全域で普及浸透させる予定。</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 18      | II かがりつけ医療育成のための研修やかがりつけ医を持つことに対する普及啓発 | かがりつけ医療育成のために、地域の小児科医や内科医等訪問診療医及び医療スタッフを対象に、医療的ケアに必要な医療技術の習得、小児の特性理解、在宅療養支援のためのネットワークの必要性の理解を目的とした研修を医師会に委託して実施する。また、研修に必要な物品を購入する。 | 大阪府(一部委託)<br>(大阪府医師会)           | 1,084千円          | 2    | 2  | 0   | <ul style="list-style-type: none"> <li>大阪府では漸く小児科医を対象とした講習が始まったところである。京都府医師会では在宅医療・地域包括ケアサポートセンターを立ち上げ、かがりつけ医や訪問看護師への医学及び実技講習を行っている。大阪府医にも同様の積極的企画を期待する。例：トリーニングセンターにおける医療機器を用いた実技講習。</li> <li>かがりつけ医療育成の為に地域で研修を開催し、開催回数を増やす。</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |

| 事業番号・区分 | 事業名                                               | 事業の概要                                                                                                                                                                                              | 実施機関                                                                       | 計画全体の基金充当予定額(千円) | 事業評価 |    |     | 事業評価・改善視点での回答の理由                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|---------|---------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|------------------|------|----|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|         |                                                   |                                                                                                                                                                                                    |                                                                            |                  | 現状維持 | 改善 | その他 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 19      | II 難病患者在宅医療支援事業<br>【H28で終了】                       | 難病患者が地域の医療関係機関による治療を受け、安心して在宅による療養生活が続けられるように、難病専門病院が地域診療所・病院等と連携して、在宅における難病診療等を支援し、在宅医療を推進する。                                                                                                     | 大阪府(委託)<br>大阪大学医学部附属病院、大阪医科大学附属病院、大阪府立急性期・総合医療センター、近畿大学医学部附属病院、近畿大学医学部附属病院 | 31,938千円         | 1    | 4  | 1   | 難病患者の在宅支援を実施していくためには、かかりつけ医と後方支援病院との連携を強化していく必要がある。北河内圏域では関西医科大学が中心となって、ネットワーク活動が活発に行われているが、地域のこのような活動をさらに支援していく必要がある。指数現在値が0.1であるが、圏域では医師への呼吸器の取り扱いなど研修を行っていたが、本事業の該当とはならなかったのかどうか。現在値が0で実態は？<br>⇒H26年度951名、H27年度1323名、合計2274名の研修受講者。<br>また、在宅医療を継続していくためには、医療機関でのレスパイト整備も不可欠。診療報酬上ではレスパイトという考え方は現在ないので、府の事業として継続展開してほしい。<br>大阪府の難病相談・支援センターが電話相談窓口のみとなっており、実質機能していない。他自治体のように、医療機関に委託して欲しい。<br>また現場では、難病の方々への理解が低いと考えます。終了でいいのでしょうか。                                                                                                                                                                   |
| 20      | II 在宅療養における栄養ケア事業                                 | 在宅療養者の食生活改善等に資するため、市町村、地域の医療機関、訪問看護ステーション、地域の管理栄養士、市町村食生活改善推進協議会等による連絡協議等において地域で栄養ケアを実施するための必要な検討を行い、在宅療養における栄養ケア体制の連携推進を図るとともに、在宅栄養ケアスタッフ研修会の開催及び各地域での在宅療養者の栄養ケアサービスマニュアル実施する。                    | 大阪府(一部委託)<br>大阪府栄養士会、大阪府食生活改善推進協議会                                         | 5,606千円          | 3    | 3  | 2   | 在宅NSTの成立を期待している。ただし、実際に稼働できる管理栄養士数、栄養ケアスタッフの運営、住民の意識、指示を出す医師の意識付け等の課題が残る。<br>退院後、在宅栄養移行の場合、地域栄養士との連携は必要となるため、連携推進が必要。<br>在宅栄養ケアスタッフ研修は開催されたが、在宅栄養ケア体制が構築されていない。現状は保険者である開業医、在宅栄養ケアを実施する管理栄養士、ケアマネジャー、ヘルパーなど、栄養者を支援する体制ができていない。実際に在宅栄養ケアのニーズはあると思われるが、どこへどのように依頼すれば良いのかが周知されていない。在宅栄養ケアでは保険者と在宅療養者、保険者と管理栄養士間の契約が必要で、迅速にニーズに応えられない状況である。以上のような現状を改善するために、各市町の栄養ケアスタッフの設置、栄養ケアスタッフを紹介する保険者のスタッフの削減した事業の実施、府内での先行事例の広報が望まれる。<br>以前、訪問で管理栄養士の方が、在宅訪問をして栄養に関する指導をして頂いたことがあります。利用者様にも好評でした。是非進めて頂きたいと思えます。<br>養成した後どうしているのか？<br>⇒研修を受講した者が、地域の在宅療養者に対し、栄養ケアサービスマニュアルを実施することになる。当面は、地域で栄養ケアを実施するためのマニュアルの検討を行う。 |
| 21      | II 緩和医療の普及促進等事業                                   | がん患者・家族の苦痛の軽減と質の高い療養生活を送ることができるよう、治療の初期段階から切れ目のない緩和医療を提供するため、患者・家族への緩和医療の正しい知識の普及事業及び緩和医療に携わる医療従事者の研修など人材養成等の事業に対し補助する。                                                                            | がん診療拠点病院<br>・医療機関                                                          | 24,350千円         | 4    | 1  | 1   | 大阪府がん診療拠点病院として緩和ケア研修会を1回/年開催している。がんに関する講演会や研修会については、院外から参加できるよう医療機関にも案内をし、参加できるようにしている。<br>がん拠点病院やがん診療拠点病院では地域住民にセミナーなどを開催し、市民のがんに関する啓発活動なども実施している。また、がんや疼痛緩和に関する専門知識を持った専門看護師、認定看護師も配置されているので研修会などに関する支援を望む。また、認定看護師や専門看護師といった専門知識習得に関する支援もあればありがたい。<br>圏域をより小単位で開催し研修の徹底や研修受講者への終了証等を作成してみたい。                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 22      | II H1V感染者の多様な医療ニーズに対応できる在宅等地域医療体制構築事業<br>【H28で終了】 | 特に患者の負担が大きく体制構築に急務を要する透析医療機関等でH1V感染者の診療が可能な医療機関(協力医療機関)を把握する。協力医療機関へ研修を実施するとともに、ネットワーク化を行い、拠点病院の主治医等からの紹介依頼に対応できる体制を整備する。協力医療機関、拠点病院等との連絡会議を開催しネットワークのスムーズな運用を図る。H1V陽性者の診療連携マニュアルを作成し、協力医療機関へ配布する。 | 大阪府(委託)<br>大阪府医師会                                                          | 2,621千円          | 2    | 0  | 1   | 現在値0で28年度終了になるのはなぜ？その分の予算は？成果はあったのか？<br>⇒約200医療機関への調査を実施。今後のH1V陽性者受入意向のある医療機関を把握した。(医療機関数等については、現時点では非公表)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 23      | II 地域医療連携強化事業                                     | 圏域内での地域連携ネットワーク運用や在宅緩和医療を含む緩和医療提供体制等を構築するために各圏域に設置しているがん医療ネットワーク協議会の運営や活動に必要な経費を支援する。                                                                                                              | がん診療拠点病院                                                                   | 8,000千円          | 3    | 1  | 1   | ・北河内がん診療ネットワーク協議会に参加。<br>・圏域内での細かなネットワーク会議の開催が望まれる。<br>・中身がよくわからない。がんの人が地域に戻ってきて支援に入る事は多いので、中身に興味がある。<br>⇒府民が地域で、均しく質の高いがん医療を受けられるよう、各医療圏内での地域連携/ネットワーク運用や在宅を含む緩和医療提供体制の構築を支援するもの。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 24      | II 高齢者のための新しい口腔保健指導推進事業                           | 高齢者施設職員・施設利用者へ機能的口腔ケアに係る保健指導を推進するための講習会実施に対し補助を実施する。                                                                                                                                               | 大阪府歯科医師会                                                                   | 6,250千円          | 2    | 4  | 0   | 各市町村の行政と連携を図り、各施設における職員の質向上に向けた研修プログラムに位置付けるなど、より現状に合わせた実施プログラムを検討すべきと考えます。<br>・誤嚥性肺炎防止に対する歯科の取り組みの周知不足。<br>・講習を行い歯科関係の知識を普及させることについては賛成であるが、講習主体が地区歯科医師会に任せられているため、少人数の支部では負担が大きい。北河内などの大きなプログラムで行うほうが著名な講師を呼びやすく講習の意義も上がるのではないかと考える。<br>施設での口腔ケアの充実ができ、合併症予防につながられるような取り組み。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

| 事業<br>番号                   | 区分  | 事業名                                                                         | 事業の概要                                                                                                                                                                              | 実施者                                        | 事業全体の<br>基金充当<br>予定額(千円) | 事業評価 |    |     | 事業評価・改善視点<br>での回答の理由                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|----------------------------|-----|-----------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------|------|----|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                            |     |                                                                             |                                                                                                                                                                                    |                                            |                          | 現状維持 | 改善 | その他 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 25                         | II  | 在宅医療推進事業                                                                    | これまでの多職種連携の体制を活用しながら、質の高い在宅医療の供給を拡充するため、コネクターを配置する地区医師会に対し、その経費を補助する。                                                                                                              | 大阪府医師会<br>地区医師会                            | 335,038千円                | 5    | 4  | 0   | コネクター配置の補助では、なかなか出来ないと思う、医師会だけでなく仲を広がってほしい。<br>コネクター医師の存在及び活動の具体化の提示。<br>地区医師会にコネクターが配置されるが、もっと単位を大きくして北河内エリアでの配置で良いのではないかと、支部において人材確保は負担である。<br>地域支援事業「在宅医療・介護連携推進事業」の1つ在宅医療・介護連携に関する相談支援が必要とされる人材が重複し、現場レベルでの峻別が困難かつ非効率であることから、同事業を受託している場合は、一体として活動できるよう、同事業との兼業を認める(報酬は按分)など、要件を緩和すべきである。<br>行政と医師会とコネクターの押し付け合いがある。<br>地区医師会の在宅医療コネクター事業に参加している。 |
| 26                         | II  | 地域医療支援病院やがん診療連携拠点病院等の患者に対する歯科保健医療の推進<br>在宅歯科医療連携体制推進事業(ケアセンターの設置等)          | 在宅歯科ケアセンター(在宅歯科医療における医師や介護等の他、分野との連携を図るための窓口)の府内各地域への設置を推進する。なお、現在、在宅歯科ケアセンターの設置に至らない地区については、地域の実情に応じて歯科との連携に関する在宅医療関係者向けの研修会や地区内での人材育成のための研修会等を実施し、地域における在宅歯科診療連携の底上げを図る。         | 大阪府(委託)<br>大阪府歯科医師会                        | 67,625千円                 | 3    | 4  | 0   | 守口市歯科医師会の在宅歯科ケアセンターは、稼働してはいますが、多職種との綿密な連携は不十分と考えます。<br>継続運営には行政の支援が不足、H30年度以降に不安。<br>コネクターと一言で言われる専門職の配置が様々な事業で展開されているが、どれも事業継続の位置づけになっていない。コネクター1間の連携システムを今一度見直しすべきだと痛感している。<br>上記と同じく地区医師会にコネクターが配置されるが、もっと単位を大きくして北河内エリアでの配置で良いのではないかと、支部において人材確保は負担である。                                                                                           |
| 27                         | II  | 訪問看護師確保定着支援事業<br>訪問看護師の確保・質向上を図り、在宅医療の推進、訪問看護の安定的な供給に向けた研修等の実施              | 在宅医療・介護サービスの提供体制の充実、安定的な供給を図るため、訪問看護師の人材確保や質向上、定着支援に関連する業務の委託及び補助を行う。                                                                                                              | 大阪府看護協会<br>大阪府訪問看護士<br>ケアセンター協会・大阪府<br>立大学 | 80,769千円                 | 3    | 1  | 1   | 看護協会と訪問看護の相互研修で当院でも積極的に看護師が参加し、効果的な研修となっている。個々の病院と訪問看護士との研修において積極的に相互研修が行われ、お互いのレベルアップにつながればよい。<br>訪問看護師の質の向上を目指しているのか、訪問看護士ケアセンターの数を増やすためにおこなわれているのか。<br>⇒訪問看護師の人材確保、質の向上、定着を目指して実施している。                                                                                                                                                             |
| <b>区分II：医療従事者の確保に関する事業</b> |     |                                                                             |                                                                                                                                                                                    |                                            |                          |      |    |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 28                         | III | 医療勤務環境改善支援センターの運営<br>医療勤務環境改善支援センター運営事業                                     | 医療機関の勤務環境改善を促進するため大阪府医療勤務環境改善支援センターを大阪府私立病院協会に設置し、先進事例の情報収集や経営・勤務環境に関する調査分析、個別支援「フローチャート」勤務環境改善でシステム手引き等の周知等の事業を行う。                                                                | 大阪府(委託)<br>大阪府私立病院協会                       | 24,510千円                 | 2    | 0  | 2   | アンケートや電話相談では本質的な解決はできない。<br>勤務環境改善等のセミナーや研修会などを積極的に開催して行っていただけるとありがたいと思っており、看護協会でもアンケートやチラシなど各地設で取り組みを行っており、支援センターとの事業連携を図ってほしい。<br>病院保育所完備しているが、継続していき。<br>保育所の整備や勤務環境改善支援は継続して実施を希望する。                                                                                                                                                              |
| 29                         | III | 各医療機関の勤務環境改善や再就業促進の取組への支援<br>病院内保育所施設整備補助事業                                 | 看護職員をはじめとする医療従事者の働きやすい環境を整え、その定着を図るための、府内病院、診療所における病院内保育所の新築、増築又は改修等に要する費用や看護師宿舎及びケアセンター等の看護師勤務環境改善施設整備に要する費用に対し補助する。                                                              |                                            | 4,952千円                  | 4    | 0  | 0   | 問題に向けて継続していき。<br>看護師確保対策の一環として、労働環境と保育所などの整備は必要不可欠である。子育て世代のママさんクラスを確保する上で削減されることのないよう、継続して支援をお願いしたい。                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 30                         | III | 各医療機関の勤務環境改善や再就業促進の取組への支援<br>病院内保育所運営補助事業                                   | 夜勤等で一般的な保育所を利用できない看護師等が安心して継続して仕事を続けることができ、看護職員をはじめとする医療従事者の定着が図られるようにするため、医療従事者の乳幼児を預かる府内病院内保育所の運営に要する保育士等の人件費等に対し補助する。*補助対象を国公立まで拡充するとともに、新たに近隣の病院内保育所がない病院内の乳幼児を預かった場合の加算措置を実施。 |                                            | 437,521千円                | 4    | 0  | 0   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 31                         | III | 地域医療支援センターの運営(地域域に係る修学資金の貸与事業、無料職業紹介事業、定年退職後の医師の活用事業を含む)<br>地域医療支援センター運営事業  | 地域医療支援センター(大阪府医療人キャリアセンター)を運営し、地域医療に従事する医師のキャリア形成を支援しながら、地域や診療科間の連携の促進を図る。                                                                                                         |                                            | 52,774千円                 | 2    | 0  | 0   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 32                         | III | 地域医療支援センターの運営(地域域に係る修学資金の貸与事業、無料職業紹介事業、定年退職後の医師の活用事業を含む)<br>地域医療確保修学資金等貸与事業 | 高産期や救急医療などに携わる医師の確保が非常に困難となっている現状に対応するため、これらの医療分野を志望する医学士に対し、修学資金等を貸与し、将来的にこれらの分野で勤務する医師を確保する。                                                                                     |                                            | 56,096千円                 | 2    | 0  | 0   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |

| 事業区分<br>H28 | 事業名                                                             | 事業の概要                                                                                                                                                             | 実施者                        | 計画全体の<br>基金充当<br>予定額(千円) | 事業評価 |    |     | 事業評価・改善視点<br>での回答の理由                                                                                                                                                                                                           |
|-------------|-----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|--------------------------|------|----|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|             |                                                                 |                                                                                                                                                                   |                            |                          | 現状維持 | 改善 | その他 |                                                                                                                                                                                                                                |
| 33. III     | 産科・救急・小児等の不足している<br>診療科の医師確保支援<br>・産科/小児科担当等手当導入促進事業            | 産科や小児科(新生児)の医師等に対して分娩手当、研修医手当、新生児担当手当を支給することにより、処遇の改善を通じて周産期医療を実施する医療機関及び医師確保を図る。                                                                                 | (委託)<br>大阪府<br>(大阪精神科病院協会) | 119,002千円                | 3    | 0  | 0   | 確保に向け取り組んでいる。                                                                                                                                                                                                                  |
| 34. III     | 産科・救急・小児等の不足している<br>診療科の医師確保支援(従来補助の要件では対象外の内容)<br>・精神科救急医療育成事業 | 初期研修中および後期研修中などの若い医師向けに精神科救急についての研修を行うことで、精神科救急にたすきする医師の育成を行う。                                                                                                    | (委託)<br>大阪府<br>(大阪精神科病院協会) | 2,700千円                  | 2    | 0  | 0   |                                                                                                                                                                                                                                |
| 35. III     | 女性医師等の離職防止や再就業の促進<br>・女性医師等就業環境改善事業                             | 就業環境改善]及び「復職支援研修」を実施する医療機関に対し、必要となる代替医師の人員費や研修経費を補助する。                                                                                                            |                            | 114,610千円                | 2    | 1  | 0   | 現在の女性医師の増加を見ていると、女性医師の労働力の利用は不可欠であり、より働きやすい環境の整備が必要なのは言うまでもない。                                                                                                                                                                 |
| 36. III     | 新人看護職員の質の向上を図るための研修<br>・新人看護職員研修事業                              | 看護の質の向上及び離職防止を図ることを目的に、病院等が新人看護職員等に基本的な実践能力を獲得させるための研修に要する費用や看護職員の養成に携わる者、看護師等養成所の実習施設で実習指導者の任ある者に必要な知識・技術を修得させるための講習会の委託及び事業の実施に要する費用に対し補助する。                    |                            | 156,771千円                | 3    | 1  | 0   | 大阪府と看護協会が連携し、医療圏ごとに新卒看護士を地域で育成する取り組み(多施設合同研修)を行っているが、地域のつながりや新人の質向上、離職防止につながっている。引き続き支援をお願いしたい。<br>看護師の研修時間を看護基準の時間数に含めるよう厚生労働省に要請して欲しい。                                                                                       |
| 37. III     | 看護師等養成所における教育内容の向上を図るための体制整備<br>・看護師等養成所施設整備事業                  | 保健師、助産師、看護師養成所における教育内容の充実を図り、看護士への向上と看護職員の定着対策の推進のための、養成所施設整備費に係る経費の一部に対し国公立病院にまで拡充し補助する。                                                                         |                            | 178,258千円                | 2    | 0  | 2   | 国公立病院にまで拡充する必要はない。大病院の看護師抱え込みに直結してしまう。<br>看護師不足対策として教育施設の拡充補助はぜひ、お願いしたい。しかし、遠隔教育では10年が7年経験に受験資格も短縮されている。促成栽培とならないように質の担保が必要である。質向上のための准看護師が看護師になるための養成に関する拡充などもお願いしたい。                                                         |
| 38. III     | 看護師等養成所における教育内容の向上を図るための体制整備<br>・看護師等養成所運営補助事業                  | 保健師、助産師、看護師養成所における教育内容の充実を図り、看護士への向上と看護職員の定着対策の推進のための、養成所運営費に係る経費の一部に対し国公立病院にまで拡充し補助する。                                                                           |                            | 1,020,428千円              | 2    | 1  | 1   | 国公立病院にまで拡充する必要はない。大病院の看護師抱え込みに直結してしまう。<br>できれば准看護師ではなく、看護師の教育に力を注ぎ、准看護師養成校が看護師養成に切り替えるまたは准看護師養成を廃止するなど時には助成を行ってほしい。                                                                                                            |
| 39. III     | 離職防止を始めとする看護職員の確保対策<br>・ナーズセンター事業・総合ICT化事業                      | 看護職員の養成・確保・資質の向上を促進し、保健医療に対する府民ニーズの複雑多様化、看護職員の需要増などに対応するための、ナーズセンターで行う無料職業紹介や各種講習会の開催等、潜在看護職員の復職支援に必要な経費及び看護職員等の人材確保、定着に向け、省力化・効率化を図るための、総合的なICT化推進に必要な経費に対し補助する。 |                            | 38,342千円                 | 2    | 1  | 2   | 潜在看護師や再就職時に派遣ではなく、ナーズセンターからの人材確保ができるようわかりやすいシステムづくりが必要。<br>日本看護協会では看護師向け出制度の充実を図るため、とどけるんという制度の周知及び活用に向けた取り組みがある。紹介業者に流れる費用は多大なものであるため、ナーズセンターの事業拡大は急務である。IT化やその後の運営には人手も手間もかかる現状がある。ぜひ、補助の拡充をお願いしたい。<br>「ナロー」を機能強化すれば済むのではない。 |
| 40. III     | 電話による小児患者の相談体制の整備<br>・小児救急電話相談事業                                | 夜間の子どもの急病時、保護者等からの「受診の目安」や「家庭での対処法」などの相談に、小児科医の支援体制のもと、看護師が対応する。                                                                                                  |                            | 46,366千円                 | 3    | 1  | 0   | 対応時間の延長。                                                                                                                                                                                                                       |
| 41. III     | 休日・夜間の小児救急医療体制の整備<br>・小児救急医療支援事業                                | 休日・夜間において入院治療が必要な小児救急患者の受入体制を輪番等により確保する市町村に対し、当該体制確保のための運営費を補助する。                                                                                                 |                            | 168,010千円                | 3    | 1  | 0   | 予算額の増加。                                                                                                                                                                                                                        |
| 42. III     | 後方支援機関への搬送体制の整備<br>災害医療体制確保充実事業                                 | 救急・災害医療に不慣れた医師、看護師等を対象に「ロープ」や応急処置といった災害医療の基礎知識を習得するために研修を実施。                                                                                                      | (委託)<br>大阪府<br>(医療機関等)     | 13,177千円                 | 2    | 2  | 1   | 各病院数人の研修では大災害に对应できないので、さわり程度の研修を広く実施して欲しい。<br>研修受入人数の増員。<br>なぜ現在値がつかないのか、やっていないのか。<br>⇒H27年度から実施。研修受講者数は199名。                                                                                                                  |
| 43. III     | 後方支援機関への搬送体制の整備<br>特定科目休日夜間二次救急医療体制運営事業                         | 休日・夜間における特定科目(眼科・耳鼻咽喉科)の二次救急医療体制を確保するため、大阪府中央急病診療所の後送病院としての受入病院を輪番で確保する。                                                                                          | (委託)<br>大阪府<br>(大阪府医師会)    | 70,304千円                 | 3    | 0  | 0   | 眼科、耳鼻科二次救急輪番で対応している。                                                                                                                                                                                                           |

| 事業<br>番号<br>区分                            | 事業名                                                 | 事業の概要                                                                                                                  | 実施者                | 計画全体の<br>基金充当<br>予定額(千円) | 事業評価 |    |     | 事業評価・改善視点<br>での回答の理由                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|--------------------------|------|----|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                           |                                                     |                                                                                                                        |                    |                          | 現状維持 | 改善 | その他 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 44                                        | Ⅲ 地域医療対策協議会における調整<br>経費<br>医療対策協議会運営事業              | 地域救急医療、災害医療、周産期医療及び小児救急を含む小児医療等の医療従事者の確保及びその他大阪府において必要な医療の確保に関する施策について調査審議する医療対策協議会を設置・運営する。                           | 大阪府                | 611千円                    | 2    | 0  | 0   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 45                                        | Ⅲ 治療ネットワーク機能構築事業                                    | 窓口機能の強化や臨床研究データベース構築など、大阪の高いレベルのネットワークを活用した治療ネットワーク機能を構築する。                                                            | 大阪府(委託)<br>(NPO法人) | 12,462千円                 | 3    | 0  | 2   | <ul style="list-style-type: none"> <li>CRCC看護師各登録している。</li> <li>CRCCの認知度を上げてほしい。</li> <li>内容が分からない</li> <li>⇒府内の星幹的な医療機関による治療ネットワーク機能を構築することで、治療業務の効率化・迅速化を進め、医療機関(治療業務従事者)の負担を軽減するもの。</li> <li>また、潜在看護師等をCRCC(治療データベース)として養成し、「治療業務従事者の負担軽減を図るとともに、「潜在看護師等の社会復帰」を促進する。</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 46                                        | Ⅲ 後方支援機関への搬送体制の整備<br>救急搬送患者受入促進事業                   | 救急や小児周産期の医師の負担を軽減するため、高次医療機関において不安定な状態を脱した患者を搬送元等の医療機関に救急自動車等で搬送する際の経費に対する支援を行う。又、受入医療機関に積極的に受け入れるためのコーディネーターの配置を支援する。 | 医療機関               | 602,000千円                | 2    | 1  | 0   | <ul style="list-style-type: none"> <li>救急医の負担軽減のために必要な事は「搬送に要する経費の支援」よりも、LTACDの概念を進めホスピタリティを高め、施設を整備すること、またそのコーディネーターを育成することではないかと考える。</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>平成26年度計画に複数年度事業として計上し、平成28年度実施する事業</b> |                                                     |                                                                                                                        |                    |                          |      |    |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| I                                         | ICTを活用した地域医療ネットワークの整備<br>在宅医療介護ICT連携事業              | 市町村または地区医師会に対し、在宅医療を行う多職種が情報共有を図るためのシステム導入経費を補助する。                                                                     | 市町村・地区医師会          |                          |      |    |     | <ul style="list-style-type: none"> <li>必要性は感じますが、ランニングコストが期間限定であり、財政負担の面から導入しにくい。</li> <li>・医介連携を図る上でもICT活用についての必要性は十分に認識してはいますが、導入後のランニングコストが期間限定であり、財政負担を鑑みると導入には踏み切れない。</li> <li>・タイムリーに連携が取れるシステムが出来れば嬉しいですが、利用者様の安心・安全につながると思います。</li> <li>・所定のガイドラインに準拠した、必要十分な機能の、低額(又は無料)システム導入の妨げにならないよう、1主体での総枠の範囲内で、端末関連の周辺機器費用や通信費用も補助対象とすべきである。</li> <li>・既にシステムを導入済みを含め、システムのカスタマイズや機能向上のための改変費用も、補助対象とすべきである。</li> <li>・ICT導入の経費負担は、主体者の個人情報保護義務については、母集団が大きい方がウェブサイトの統一もできて有意、より広域での導入活用とネットワークの構築が必要。</li> <li>・システム導入経費が対象であるが、導入後のランニングコストの観点から、本市における本事業の活用を躊躇してしまふ。</li> <li>・ランニングコストが必要。</li> <li>・守口市医師会が検討予定と聞いている。門真市医師会の研修会に参加している。</li> <li>・医師会で「在宅医療推進委員会」を催行しており、3師会、訪問、介護と連携しICT導入について審議している。ICT業者の選定、経費について審議終了次第導入の予定である。</li> </ul> |
|                                           |                                                     |                                                                                                                        |                    | 12,420千円                 | 4    | 4  | 4   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>平成27年度計画に複数年度事業として計上し、平成28年度実施する事業</b> |                                                     |                                                                                                                        |                    |                          |      |    |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| I                                         | ICTを活用した地域医療ネットワークの整備<br>地域救急医療システム推進事業<br>【H28で終了】 | 高齢化の進展や疾病構造の変化など医療をとりまく環境の変化に対応し、府内の医学部設置大学を中心とした救急医療を支える人材を確保するため、救急研修拠点施設を中心に、医師の救急初期診療能力の質向上を図る体制を立ち上げる。            | 学                  | 87,996千円                 | 2    | 1  | 0   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

|          |    |     |       |     |                          |              |    |     |                      |
|----------|----|-----|-------|-----|--------------------------|--------------|----|-----|----------------------|
| 事業<br>番号 | 区分 | 事業名 | 事業の概要 | 実施者 | 計画全体の<br>基金充当<br>予定額(千円) | 事業評価<br>現状維持 | 改修 | その他 | 事業評価・改修理由<br>での回答の理由 |
| H28      |    |     |       |     |                          |              |    |     |                      |

【自由記載欄】

在宅医療の推進においてICTの活用は、迅速化、効率化の観点から必要なものと思いますが、現行制度は財源の乏しい市町村にとっては導入しにくいものです。

高齢者の医療ニーズは地域をまたぐこともあり、システムがまちまちだと連携が地域にとまり広域連携に繋がらず、広域的に推進していくことはできないでしょうか。

大阪府単位での事業をもう少し圏域や市町村レベルでの小単位で行う事により地域の現状に沿った事業展開ができるのではないのでしょうか。予算を人口費で分配するのか等課題はあるかと思いますが、小単位での事業を行う事により関係機関や利用者側にも事業内容を理解してもらいやすくなると思います。

①他府県では基金を活用して地域包括ケアシステムの構築に資する看護職の質の向上とキャリアアップを支援するための支援を行っている。診療所、クリニック、老健、特養など小規模施設で勤務する看護職を対象にした研修会等の企画運営に支援をお願いしたい。②大阪府看護協会では2～3年前から看護職、介護職等を対象に地域に向いて「認知症」「フレイル」「看取り」をテーマにした約2時間の研修会を開催している。参加費は無料かつ委員会作成のパンフレットも配布し大変好評である。さらに府内に拡大・定着するためにも基金の支援をお願いしたい。③療養型が転換され介護施設に移行される中、生活保護等の方が行き場所に困っている事例も聞きます。サービス付き高齢者住宅や有料老人ホームにはなかなか入ることはかなわないといった現状も踏まえ、弱者の支援も検討していただきたい。

① 事業実施に当たっては、自治体ごとの事情・業種ごとの事情があり、必ずしも他地域の取り組みは参考にならない。② 患者の行動範囲は必ずしも行政体の枠には収まらない。③ よって、情報の共有のための広範囲なネットワーク整備にまずは重点を置くべき。④ ICTの実施責任者をなるべく上の者（知事レベル）にして、ネットワークの範囲を広く設定できるのが望ましい。⑤ 北河内というくくりでも統一できれば、現状の自治体ごとより有意。⑥ すでにソリューション業者が各自自治体に個別に営業を進めており、草刈り場になりつつある。⑦ 大きな行政体が共通のプラットフォーム作りに出遅れると、後での統一が一層困難になる。