

平成29年度行政事業レビューシート(厚生労働省)

| 事業名 | ドクターヘリの導入促進(統合補助金分) | | | 担当部局庁 | 医政局 | 作成責任者 | |
|------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|----------|-------------------------|----------------------|-----------|----------|
| 事業開始年度 | 平成13年度 | 事業終了(予定)年度 | 終了予定なし | 担当課室 | 地域医療計画課 救急・周産期医療等対策室 | 室長: 徳本 史郎 | |
| 会計区分 | 一般会計 | | | | | | |
| 根拠法令(具体的な条項も記載) | 救急医療用ヘリコプターを用いた救急医療の確保に関する特別措置法(平成19年6月27日法律第103号) | | | 関係する計画、通知等 | 救急医療対策事業実施要綱 | | |
| 主要政策・施策 | - | | | 主要経費 | 社会保障 | | |
| 事業の目的(目指す姿を簡潔に。3行程度以内) | 救命率の向上及び広域患者搬送を目的として、ドクターヘリ(医師が同乗する救急専用ヘリコプター)の全国的な導入の促進を目的とする。 | | | | | | |
| 事業概要(5行程度以内。別添可) | ドクターヘリを導入した都道府県、又は都道府県の要請を受けてドクターヘリを導入した救命救急センターに対して、運行経費等の財政支援を行うことで、ドクターヘリの導入を促進する。 補助率: 国1/2、都道府県1/2 補助先: 地方公共団体、地方独立行政法人、公的団体及び厚生労働大臣が適当と認める者 | | | | | | |
| 実施方法 | 補助 | | | | | | |
| 予算額・執行額(単位: 百万円) | | | 26年度 | 27年度 | 28年度 | 29年度 | 30年度要求 |
| | 予算の状況 | 当初予算 | 151億円の内数 | 134億円の内数 | 150億円の内数 | 154億円の内数 | 156億円の内数 |
| | | 補正予算 | - | - | - | | |
| | | 前年度から繰越し | - | - | - | | |
| | | 翌年度へ繰越し | - | - | - | | |
| | | 予備費等 | - | - | - | | |
| | 計 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 執行額 | | 3,925 | 4,640 | 5,407 | | |
| 執行率(%) | | - | - | - | | | |
| 当初予算+補正予算に対する執行額の割合(%) | | #DIV/0! | #DIV/0! | #DIV/0! | | | |
| 平成29・30年度予算内訳(単位: 百万円) | 歳出予算目 | 29年度当初予算 | 30年度要求 | 主な増減理由 | | | |
| | 医療提供体制推進事業費補助金 | 154億円の内数 | 156億円の内数 | 「新しい日本のための優先課題推進枠」6,697 | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | 計 | 0 | 0 | | | | |

| 成果目標及び 成果実績 (アウトカム) | 定量的な成果目標 | 成果指標 | | 単位 | 26年度 | 27年度 | 28年度 | 中間目標 - 年度 | 目標最終年度 29 年度 | |
|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-----|-------------|---------------|-------------|--------------|-----------------|----------------|
| | ドクターヘリによる搬送件数を前年度以上とする | ドクターヘリによる搬送件数 | 成果実績 | 件 | 22,741 | 24,188 | 集計中 | - | - | |
| | | | 目標値 | 件 | 20,750 | 22,741 | 24,188 | - | 精査中 | |
| | | | 達成度 | % | 100 | 100 | - | - | - | |
| 根拠として用いた統計・データ名 (出典) | 救急医療体制に関する調査(厚生労働省医政局地域医療計画課調べ) | | | | | | | | | |
| 活動指標及び 活動実績 (アウトプット) | 活動指標 | | | 単位 | 26年度 | 27年度 | 28年度 | 29年度 活動見込 | 30年度 活動見込 | |
| | ドクターヘリの導入機数 | 活動実績 | 機 | 44 | 46 | 51 | - | - | | |
| | | 当初見込み | 機 | 45 | 46 | 47 | 52 | 53 | | |
| 単位当たり コスト | 算出根拠 | | | 単位 | 26年度 | 27年度 | 28年度 | 29年度活動見込 | | |
| | 単位当たりコスト=X / Y | | 単位当たり コスト | 百万円 | 89.2 | 100.9 | 106 | 104 | | |
| | X:ドクターヘリ導入促進事業執行額 Y:ドクターヘリの導入機数 | | 計算式 | X/Y | 3,925百万円/44 | 4,640百万円/46 | 5,407百万円/51 | 5,407百万円/52 | | |
| 政策評価、 経済・財政再生 アクション・プログラムとの関係 | 政策 | 基本目標 I 安心・信頼してかけられる医療の確保と国民の健康づくりを推進すること 施策大目標1 地域において必要な医療を提供できる体制を整備すること | | | | | | | | |
| | 施策 | 日常生活圏の中で良質かつ適切な医療が効率的に提供できる体制を整備すること(施策目標 I-1-1) | | | | | | | | |
| | 測定指標 | 定量的指標 | | | 単位 | 26年度 | 27年度 | 28年度 | 中間目標 - 年度 | 目標年度 29 年度 |
| | | 心肺停止者の一ヶ月後の生存率 | 実績値 | % | 12.2 | - | - | - | - | - |
| | | | 目標値 | % | 11.9 | 12.2 | - | - | - | - |
| | | 定量的指標 <th></th> <th>単位</th> <th>26年度</th> <th>27年度</th> <th>28年度</th> <th>中間目標 - 年度</th> <th>目標年度 29 年度</th> | | | 単位 | 26年度 | 27年度 | 28年度 | 中間目標 - 年度 | 目標年度 29 年度 |
| | | 社会復帰率 | 実績値 | % | 7.8 | - | - | - | - | - |
| | | | 目標値 | % | 7.9 | 7.8 | - | - | - | - |
| | 本事業の成果と上位施策・測定指標との関係 | | | | | | | | | |
| | 救命率の向上及び広域患者搬送を目的としたドクターヘリ(医師が同乗する救急専用ヘリコプター)の導入を促進することにより、救急患者の早期治療が可能となり、心肺停止者の一ヶ月後の生存率と社会復帰率が向上される。 | | | | | | | | | |
| 改革項目 | 分野: | - | | | | | | | | |
| アクション・ 経済・財政再生 プログラム | (第一階層) KPI | KPI (第一階層) | | | 単位 | 計画開始時 - 年度 | 28年度 | 29年度 | 中間目標 - 年度 | 目標最終年度 - 年度 |
| | | - | 成果実績 | - | - | - | - | - | - | - |
| | | | 目標値 | - | - | - | - | - | - | - |
| | 達成度 | | % | - | - | - | - | - | - | |
| | (第二階層) KPI | KPI (第二階層) | | | 単位 | 計画開始時 - 年度 | 28年度 | 29年度 | 中間目標 - 年度 | 目標最終年度 - 年度 |
| | | - | 成果実績 | - | - | - | - | - | - | - |
| 目標値 | | | - | - | - | - | - | - | - | |
| 達成度 | % | | - | - | - | - | - | - | | |
| 本事業の成果と改革項目・KPIとの関係 | | | | | | | | | | |
| - | | | | | | | | | | |

事業所管部局による点検・改善

| | 項目 | 評価 | 評価に関する説明 |
|------------------------------|------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 国費投入の必要性 | 事業の目的は国民や社会のニーズを的確に反映しているか。 | ○ | 救急医療は、国民が安心して暮らしていく上で、欠かすことのできないものであり、国費を投入すべき。 |
| | 地方自治体、民間等に委ねることができない事業なのか。 | ○ | 救急医療の充実を図っていくためにも、引き続き国の施策として実施すべき事業である。 |
| | 政策目的の達成手段として必要かつ適切な事業か。政策体系の中で優先度の高い事業か。 | ○ | 導入機数の増加率等に伴い、ドクターヘリによる搬送実績も増加傾向にある。また、医師等が同乗し、現場で速やかに処置を行うことができるドクターヘリは有効な患者搬送手段の一つであることから、引き続き導入の促進を図る必要がある。 |
| 事業の効率性 | 競争性が確保されているなど支出先の選定は妥当か。 | - | |
| | 一般競争契約、指名競争契約又は随意契約(企画競争)による支出のうち、一者応札又は一者応募となったものはないか。 | 無 | - |
| | 競争性のない随意契約となったものはないか。 | 無 | - |
| | 受益者との負担関係は妥当であるか。 | ○ | 国庫補助率は1/2となっており、受益者も応分の負担をしている。 |
| | 単位当たりコスト等の水準は妥当か。 | ○ | 当該事業に必要な補助基準額の設定を行っている。 |
| | 資金の流れの中間段階での支出は合理的なものとなっているか。 | ○ | 都道府県が行う事業に対する補助事業であり、概算払いも可能となっていることから、支出を委任している都道府県において、合理的に支出されているものとする。 |
| | 費目・使途が事業目的に即し真に必要なものに限定されているか。 | ○ | 医療提供体制推進事業費補助金交付要綱に記載する当該補助事業の対象経費を交付額の選定方法に従い、算出している。 |
| | 不用率が大きい場合、その理由は妥当か。(理由を右に記載) | - | - |
| 繰越額が大きい場合、その理由は妥当か。(理由を右に記載) | - | - | |
| その他コスト削減や効率化に向けた工夫は行われているか。 | - | - | |
| 事業の有効性 | 成果実績は成果目標に見合ったものとなっているか。 | ○ | 28年度は成果実績については集計中であるが、27年度の成果実績については目標に見合っている。 |
| | 事業実施に当たって他の手段・方法等が考えられる場合、それと比較してより効果的あるいは低コストで実施できているか。 | - | - |
| | 活動実績は見込みに見合ったものであるか。 | ○ | 活動実績は見込みに見合っている。 |
| | 整備された施設や成果物は十分に活用されているか。 | ○ | 毎年、搬送件数も増えてきているところであり、各都道府県の救急医療体制に不可欠なものとなっている。 |
| 関連事業 | 関連する事業がある場合、他部局・他府省等と適切な役割分担を行っているか。(役割分担の具体的な内容を各事業の右に記載) | ○ | 事業番号〇のドクターヘリの導入促進については、ドクターヘリ運用に関わる医師や看護師を対象として、航空医学、ドクターヘリにおける救急医療、安全対策等のドクターヘリの運用に必要な内容の研修を実施している。そのため、当該事業とは、事業内容は重複しない。 |
| | 所管府省名 | 事業番号 | 事業名 |
| | 厚生労働省 | 0052 | ドクターヘリの導入促進事業 |
| 点検・改善結果 | 点検結果 | ドクターヘリの導入機数や搬送件数は毎年伸びており、機数については、平成25年度43機、平成26年度44機、平成27年度46機、平成28年度51機となっており、搬送件数については、平成25年度20,750件、平成26年度22,741件、平成27年度24,188件となっており、引き続き、救急医療体制の整備を着実に図っていくためには必要な事業である。 | |
| | 改善の方向性 | ドクターヘリの導入件数や搬送件数は着実に伸びてきているところであるが、隣接の都道府県との連携や適正な診療報酬の徴収による自己収入の確保等について周知を行うとともに、引き続き、適正な執行に努めていく。 | |

外部有識者の所見

継続した事業活動のもと、補助金における費用の適格性と冗費のチェックに努めてほしい。(井出 健二郎)

行政事業レビュー推進チームの所見

現
り
状
通

外部有識者の所見を踏まえ、補助金における費用の適格性と冗費のチェックに努めつつ、適正な執行に努めること。

所見を踏まえた改善点/概算要求における反映状況

現
り
状
通

補助金における費用の適格性と冗費のチェックに努めつつ、引き続き適正な事業執行に努めたい。

備考

○事業仕分け第1弾 平成21年11月12日

事業番号:2-9「医師確保、救急・周産期対策の補助金等(一部モデル事業)」

評価結果:予算要求の縮減(半額)

とりまとめコメント:「要求どおり」は、0名である。その背景としては、昨日議論した診療報酬の見直しと組み合わせた形で本補助金を有効なものにするというのが、本WGの思いだと考える。したがって、このWGの判断としては、「予算半額」を結論としたい。今後の診療報酬見直しの経緯を見ながら、真に必要なならば平成22年度補正予算での対応もありえると考え。平成22年度当初予算についても、真に必要な事項に絞ることとし、支給する方法、内容、支給先についても厚生労働省の政務三役としっかり相談してもらいたい。

○事業仕分け第3弾 平成22年11月16日

事業番号A-9「医師確保、救急・周産期対策の補助金等」

評価結果:見直しを行う

とりまとめコメント:診療報酬改定で対応可能な事業の廃止、医師不足対策への実効性が定かではない事業の廃止、不用額の確実な反映をさらにしっかりとやっていただきたいということが結論。医師確保、救急・周産期対策そのものについては大変重要であることは全員共通しているが、今の補助金の仕組みそのものが本当に効果的なやり方なのか、議論の中では包括的に支払うとか、必要なものについては補助率を高めるとかいろいろな議論があったので、減らす方向での対応をしっかりとやっていただくとともに、より使い勝手がよく、より効果的なやり方を今日の議論を踏まえて検討していただくということを結果に付随して申し上げ、全体として結論としたい。

関連する過去のレビューシートの事業番号

| | | | | | | |
|--------|-------|--------|-------|--------|-------|--|
| 平成22年度 | 25 | 平成23年度 | 24 | 平成24年度 | 024-2 | |
| 平成25年度 | 004-2 | 平成26年度 | 004-2 | 平成27年度 | 003-1 | |
| 平成28年度 | 003-1 | | | | | |

※平成28年度実績を記入。執行実績がない新規事業、新規要求事業については現時点で予定やイメージを記入。

厚生労働省
28年度 5,407百万円

【ドクターヘリ導入施設に対する運航経費等の補助】

↓

<ドクターヘリ導入促進事業>
補助先: 都道府県(間接補助先: 市町村、その他厚生労働大臣が認める者等)
補助率: 1/2(負担割合: 国1/2、都道府県1/2)
<ヘリコプター等添乗医師等確保事業>
補助先: 都道府県(間接補助先: 市町村、その他厚生労働大臣が認める者等)
補助率: 1/3(負担割合: 国1/3、都道府県1/3)

【補助金等交付】

A. 46都道府県及び関西広域連合
5,407百万円
(補助額1位: 関西広域連合559百万円)

【ドクターヘリ導入施設に対する運航経費等の補助】



【補助金等交付】

B. 関西広域連合及び連合内医療機関(5)
559百万円

【ドクターヘリの運航経費】
【搭乗医師・看護師確保経費】
【運航調整委員会経費】

資金の流れ
(資金の受け取り先が何を行っているかについて補足する)
(単位: 百万円)

