

医療体制構築等に関する取組等（盛岡保健医療圏）

圏域の重点取組	現状及び課題	課題への対応のために想定される取組	取組状況																																
1 認知症の医療体制	<p>(予防)</p> <p>○ 認知症予防体操などの認知症予防・支援プログラムの普及を図り、実践する必要があります。</p>	<p>○ 市町は、認知症予防体操などの認知症予防・支援プログラムの普及と実践に取り組みます。</p>	<p>○ 認知症予防体操等実施状況【市町】</p> <table border="1" data-bbox="1422 352 2163 485"> <thead> <tr> <th></th> <th>2017 参考</th> <th>2018</th> <th>2019</th> <th>2020</th> <th>2021</th> <th>2022</th> <th>2023</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>回数</td> <td>29</td> <td>35</td> <td>37</td> <td>119</td> <td>272</td> <td>515</td> <td></td> </tr> <tr> <td>参加人数</td> <td>344</td> <td>605</td> <td>560</td> <td>2,205</td> <td>2,075</td> <td>1,759</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>※認知症に特化した事業ではなく、介護予防事業として事業を実施しており、集計に含まれていない取組もある。</p> <p>(介護予防事業等の取組)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・元気はなまる筋力アップ教室、孫世代のための認知症講座、認知症カフェ、サポーター養成講座、シルバーリハビリ体操教室、ホームページや広報掲載、認知症ケアパスの配布等</li> </ul>		2017 参考	2018	2019	2020	2021	2022	2023	回数	29	35	37	119	272	515		参加人数	344	605	560	2,205	2,075	1,759									
	2017 参考	2018	2019	2020	2021	2022	2023																												
回数	29	35	37	119	272	515																													
参加人数	344	605	560	2,205	2,075	1,759																													
	<p>(早期診断・早期対応)</p> <p>○ 高齢者の日常的診療や健康管理を通じ、認知症が疑われる症状がみられた場合は、早期の段階で専門医療機関への受診勧奨・早期診断に繋げる必要があります。</p> <p>(医療・介護体制)</p> <p>○ どこに住んでいても鑑別診断や適切な医療を受けられる体制を構築する必要があります。</p>	<p>○ 保健所、市町、医療機関、医師会、介護施設等は、認知症に関する相談窓口や早期対応の必要性、認知症サポート医・もの忘れ相談医の情報等について啓発します。</p> <p>○ 市町は、専門医や医療・介護の複数の専門職が認知症が疑われる人や認知症の人及びその家族を訪問して支援する認知症初期集中支援チームを設置し、早期診断・早期対応に向けた包括的・集中的支援体制を構築します。</p> <p>○ 医療機関、地域包括支援センター等は、認知症の疑われる人を早い段階で専門医療機関へ紹介し、早期診断・早期治療に結びつけるよう取り組みます。</p>	<p>○ 啓発の取組状況【市町、病院、医師会】</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・HP、広報、ポスター、リーフレット、認知症ケアパスの配布等</li> <li>・認知症関連の会合、出前講座、健康教室、通いの場、リフレッシュ教室等でのチラシ配布等による啓発</li> <li>・実態把握訪問、もの忘れ検診実施医療機関への周知依頼とチラシの配架</li> <li>・一般市民、かかりつけ医等を対象とした研修会への講師派遣</li> <li>・もの忘れ検診の実施、認知症サポート医養成研修受講費用の助成</li> <li>・医療相談員が認知症に関する相談に対応し、相談か受診かにむけて関係機関と連携</li> </ul> <p>○ 認知症初期集中支援チームの活動状況【市町】</p> <table border="1" data-bbox="1429 1166 2163 1257"> <thead> <tr> <th></th> <th>2017 参考</th> <th>2018</th> <th>2019</th> <th>2020</th> <th>2021</th> <th>2022</th> <th>2023</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>支援件数</td> <td>—</td> <td>77</td> <td>82</td> <td>74</td> <td>64</td> <td>61</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>※2022 うち盛岡市が 55 件</p> <p>○ 認知症の方からの相談数【地域包括支援センター】</p> <table border="1" data-bbox="1429 1347 2163 1437"> <thead> <tr> <th></th> <th>2017 参考</th> <th>2018</th> <th>2019</th> <th>2020</th> <th>2021</th> <th>2022</th> <th>2023</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>相談数</td> <td>1,894</td> <td>1,712</td> <td>2,784</td> <td>3,459</td> <td>4,903</td> <td>5,941</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		2017 参考	2018	2019	2020	2021	2022	2023	支援件数	—	77	82	74	64	61			2017 参考	2018	2019	2020	2021	2022	2023	相談数	1,894	1,712	2,784	3,459	4,903	5,941	
	2017 参考	2018	2019	2020	2021	2022	2023																												
支援件数	—	77	82	74	64	61																													
	2017 参考	2018	2019	2020	2021	2022	2023																												
相談数	1,894	1,712	2,784	3,459	4,903	5,941																													

圏域の重点取組	現状及び課題	課題への対応のために想定される取組	取組状況																																																																								
1 認知症の医療体制	<p>○ 定期的な全身管理と口腔内管理、合併症の早期発見と早期治療を進める必要があります。</p> <p>○ 退院可能と判断される認知症患者の円滑な地域移行のため、在宅医療や認知症介護サービス等の整備と連携を図る必要があります。</p> <p>○ 認知症のケアについて医療と介護の連携を推進する必要があります。</p>	<p>○ 医療機関、専門医療機関、認知症疾患医療センター等は連携し、認知症患者の診断と治療を行います。また、認知症の診断等に要する病床の適切な確保に努めます。</p> <p>○ 医療機関は、地域包括支援センター等と連携し、認知症患者の定期的な全身管理、合併症の早期発見と早期治療に努めます。また、歯科医療機関は、歯科治療や口腔ケア等を進めます。</p> <p>○ 保健所、市町、医療機関、医師会、その他の医療関係団体、介護施設等は、医療と介護の連携に取り組み、認知症の人を地域で支える地域包括ケアシステムの整備を図ります。</p> <p>○ 医療機関は、退院支援担当者を配置し、在宅医療や介護サービスの担当者との連携に努めます。</p> <p>○ 市町は、認知症介護サービス等の整備を進めます。</p> <p>○ 介護施設は、認知症の人の介護ができる人材の育成に努めます。</p>	<p>○ 認知症疾患医療センターの取扱数【岩手医大】</p> <table border="1" data-bbox="1429 256 2166 347"> <thead> <tr> <th></th> <th>2017 参考</th> <th>2018</th> <th>2019</th> <th>2020</th> <th>2021</th> <th>2022</th> <th>2023</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>取扱数</td> <td>2,308</td> <td>2,451</td> <td>2,227</td> <td>1,867</td> <td>1,789</td> <td>2,125</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>※ (内訳) 外来 1,047 件、入院 17 件、専門相談 725 件</p> <p>○ 退院支援（地域連携）担当者の配置状況【病院】 ※全体 37 病院</p> <table border="1" data-bbox="1429 571 2166 662"> <thead> <tr> <th></th> <th>2017 参考</th> <th>2018</th> <th>2019</th> <th>2020</th> <th>2021</th> <th>2022</th> <th>2023</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>施設</td> <td>34</td> <td>34</td> <td>34</td> <td>33</td> <td>36</td> <td>36</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>○ 認知症介護サービスの提供定員【市町（保険者）】 (人)</p> <table border="1" data-bbox="1429 726 2166 944"> <thead> <tr> <th></th> <th>2017 参考</th> <th>2018</th> <th>2019</th> <th>2020</th> <th>2021</th> <th>2022</th> <th>2023</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>グループホーム</td> <td>—</td> <td>678</td> <td>723</td> <td>723</td> <td>706</td> <td>724</td> <td></td> </tr> <tr> <td>小規模（宿泊）</td> <td>—</td> <td>136</td> <td>138</td> <td>147</td> <td>148</td> <td>137</td> <td></td> </tr> <tr> <td>多機能（通所）</td> <td>—</td> <td>273</td> <td>282</td> <td>272</td> <td>275</td> <td>264</td> <td></td> </tr> <tr> <td>通所介護</td> <td>—</td> <td>153</td> <td>159</td> <td>159</td> <td>129</td> <td>82</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		2017 参考	2018	2019	2020	2021	2022	2023	取扱数	2,308	2,451	2,227	1,867	1,789	2,125			2017 参考	2018	2019	2020	2021	2022	2023	施設	34	34	34	33	36	36			2017 参考	2018	2019	2020	2021	2022	2023	グループホーム	—	678	723	723	706	724		小規模（宿泊）	—	136	138	147	148	137		多機能（通所）	—	273	282	272	275	264		通所介護	—	153	159	159	129	82	
	2017 参考	2018	2019	2020	2021	2022	2023																																																																				
取扱数	2,308	2,451	2,227	1,867	1,789	2,125																																																																					
	2017 参考	2018	2019	2020	2021	2022	2023																																																																				
施設	34	34	34	33	36	36																																																																					
	2017 参考	2018	2019	2020	2021	2022	2023																																																																				
グループホーム	—	678	723	723	706	724																																																																					
小規模（宿泊）	—	136	138	147	148	137																																																																					
多機能（通所）	—	273	282	272	275	264																																																																					
通所介護	—	153	159	159	129	82																																																																					
	<p>(地域での日常生活・家族への支援)</p> <p>○ 認知症の人が、住み慣れた地域で生活することができるよう、支援体制を充実する必要があります。また、家族に対しても、精神面も含めた支援体制の構築に取り組む必要があります。</p> <p>○ 認知症の人やその家族が地域の人や専門家と情報を共有し、お互いを理解し合う認知症カフェ等の設置に一層努める必要があります。</p>	<p>○ 保健所、市町、医師会等は、認知症に関する知識や対応の啓発を行います。</p> <p>○ 市町、医師会等は、認知症に関する相談支援体制の充実を図ります。</p> <p>○ 市町は、認知症の人を介護する家族に対し、家族教室の開催や支援制度の周知を図ります。</p> <p>○ 市町は、認知症サポーター養成講座を開催し、サポーターを増やします。</p>	<p>○ 認知症の人を介護する家族に対する家族教室の開催状況【市町】</p> <table border="1" data-bbox="1429 1118 2166 1252"> <thead> <tr> <th></th> <th>現状値</th> <th>2018</th> <th>2019</th> <th>2020</th> <th>2021</th> <th>2022</th> <th>2023</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>回数</td> <td>—</td> <td>46</td> <td>39</td> <td>24</td> <td>28</td> <td>36</td> <td>—</td> </tr> <tr> <td>参加人数</td> <td>—</td> <td>432</td> <td>310</td> <td>142</td> <td>194</td> <td>270</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>○ 認知症サポーター養成講座開催状況【市町】</p> <table border="1" data-bbox="1429 1316 2166 1450"> <thead> <tr> <th></th> <th>2017 参考</th> <th>2018</th> <th>2019</th> <th>2020</th> <th>2021</th> <th>2022</th> <th>2023</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>回数</td> <td>177</td> <td>184</td> <td>149</td> <td>111</td> <td>81</td> <td>116</td> <td></td> </tr> <tr> <td>参加人数</td> <td>5,580</td> <td>5,809</td> <td>5,383</td> <td>3,873</td> <td>2,651</td> <td>3,302</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		現状値	2018	2019	2020	2021	2022	2023	回数	—	46	39	24	28	36	—	参加人数	—	432	310	142	194	270			2017 参考	2018	2019	2020	2021	2022	2023	回数	177	184	149	111	81	116		参加人数	5,580	5,809	5,383	3,873	2,651	3,302																									
	現状値	2018	2019	2020	2021	2022	2023																																																																				
回数	—	46	39	24	28	36	—																																																																				
参加人数	—	432	310	142	194	270																																																																					
	2017 参考	2018	2019	2020	2021	2022	2023																																																																				
回数	177	184	149	111	81	116																																																																					
参加人数	5,580	5,809	5,383	3,873	2,651	3,302																																																																					

圏域の重点取組	現状及び課題	課題への対応のために想定される取組	取組状況																																																																
		<p>○ 市町は、認知症地域支援推進員を配置し、地域の実情に応じた認知症カフェ等の設置を推進します。</p>	<p><b>AP目標値</b> 認知症カフェ設置市町数</p> <table border="1" data-bbox="1429 217 2166 362"> <thead> <tr> <th></th> <th>現状値</th> <th>2018</th> <th>2019</th> <th>2020</th> <th>2021</th> <th>2022</th> <th>2023</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>目標値</td> <td>—</td> <td>—</td> <td>7</td> <td>8</td> <td>8</td> <td>8</td> <td>—</td> </tr> <tr> <td>実績値</td> <td>5</td> <td>6</td> <td>7</td> <td>8</td> <td>8</td> <td>8</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>現状値は2017年の値</p> <p>○ 認知症カフェの活動状況【市町】</p> <table border="1" data-bbox="1429 424 2166 600"> <thead> <tr> <th></th> <th>2017 参考</th> <th>2018</th> <th>2019</th> <th>2020</th> <th>2021</th> <th>2022</th> <th>2023</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>設置数</td> <td>—</td> <td>25</td> <td>27</td> <td>27</td> <td>29</td> <td>25</td> <td></td> </tr> <tr> <td>開催回数</td> <td>—</td> <td>102</td> <td>126</td> <td>67</td> <td>99</td> <td>134</td> <td></td> </tr> <tr> <td>参加人数</td> <td>—</td> <td>445</td> <td>819</td> <td>164</td> <td>339</td> <td>541</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>※開催回数及び参加人数は把握されていない市あり。</p>		現状値	2018	2019	2020	2021	2022	2023	目標値	—	—	7	8	8	8	—	実績値	5	6	7	8	8	8			2017 参考	2018	2019	2020	2021	2022	2023	設置数	—	25	27	27	29	25		開催回数	—	102	126	67	99	134		参加人数	—	445	819	164	339	541									
	現状値	2018	2019	2020	2021	2022	2023																																																												
目標値	—	—	7	8	8	8	—																																																												
実績値	5	6	7	8	8	8																																																													
	2017 参考	2018	2019	2020	2021	2022	2023																																																												
設置数	—	25	27	27	29	25																																																													
開催回数	—	102	126	67	99	134																																																													
参加人数	—	445	819	164	339	541																																																													
2 災害時における医療体制	<p>(災害時における情報共有)</p> <p>○ 災害時優先電話や衛星電話の導入、防災無線の活用等、連絡体制を多様化する必要があります。</p> <p>(医療機関の防災体制及び医療活動)</p> <p>○ 災害時においても診療機能を維持できるように、医療機関の防災体制を高める必要があります。</p> <p>○ 災害時における病院間の協力体制を圏域内・外で整備する必要があります。</p> <p>(災害医療コーディネート体制)</p> <p>○ 発災直後の急性期から避難生活等が続く中長期において、被災地の医療ニーズを把握し、医療救護チーム等の効果的な派遣調整、活動支援等を行う災害医療コーディネート体制の強化が必要です。</p>	<p>○ 保健所、市町、病院等は、災害時優先電話や衛星電話の導入、防災無線の活用等により連絡体制の強化を図ります。また、病院、保健所、消防等は、E M I Sの運用の充実に取り組みます。</p> <p>○ 病院は、施設の耐震化、通信機器の整備、非常電源の確保、食料・医薬品の備蓄等に努めます。</p> <p>○ 病院は、防災計画や防災マニュアルの策定(改定)のほか、関係業者と災害時物資優先調達協定の締結に努めます。</p> <p>○ 保健所は、病院の防災体制について把握し、防災対策の推進について必要な助言を行います。</p> <p>○ 保健所は、病院と連携し、災害時における病院間の協力体制の整備について検討します。</p> <p>○ 災害医療コーディネーターは、災害時に被災地の医療ニーズを把握し、医療救護チーム等の効果的な派遣調整、活動支援等を行います。</p>	<p>○ 衛星(携帯)電話の設置数【市町・災害拠点病院・消防・保健所】</p> <table border="1" data-bbox="1429 707 2166 798"> <thead> <tr> <th></th> <th>2017 参考</th> <th>2018</th> <th>2019</th> <th>2020</th> <th>2021</th> <th>2022</th> <th>2023</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>施設数</td> <td>—</td> <td>14</td> <td>13</td> <td>12</td> <td>13</td> <td>13</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>○ 災害対応マニュアル策定状況【病院】 ※全病院</p> <table border="1" data-bbox="1429 903 2166 994"> <thead> <tr> <th></th> <th>2017 参考</th> <th>2018</th> <th>2019</th> <th>2020</th> <th>2021</th> <th>2022</th> <th>2023</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>施設数</td> <td>33</td> <td>33</td> <td>28</td> <td>35</td> <td>37</td> <td>37</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>○ マニュアルに関する職員への周知の有無【病院】 ※全病院</p> <table border="1" data-bbox="1429 1070 2166 1161"> <thead> <tr> <th></th> <th>2017 参考</th> <th>2018</th> <th>2019</th> <th>2020</th> <th>2021</th> <th>2022</th> <th>2023</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>施設数</td> <td>32</td> <td>31</td> <td>34</td> <td>35</td> <td>37</td> <td>37</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>○ 大規模災害時における医療救護チーム等の派遣調整の場の設置【市町】</p> <table border="1" data-bbox="1429 1318 2166 1409"> <thead> <tr> <th></th> <th>2017 参考</th> <th>2018</th> <th>2019</th> <th>2020</th> <th>2021</th> <th>2022</th> <th>2023</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>市町数</td> <td>—</td> <td>5</td> <td>5</td> <td>6</td> <td>5</td> <td>8</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		2017 参考	2018	2019	2020	2021	2022	2023	施設数	—	14	13	12	13	13			2017 参考	2018	2019	2020	2021	2022	2023	施設数	33	33	28	35	37	37			2017 参考	2018	2019	2020	2021	2022	2023	施設数	32	31	34	35	37	37			2017 参考	2018	2019	2020	2021	2022	2023	市町数	—	5	5	6	5	8	
	2017 参考	2018	2019	2020	2021	2022	2023																																																												
施設数	—	14	13	12	13	13																																																													
	2017 参考	2018	2019	2020	2021	2022	2023																																																												
施設数	33	33	28	35	37	37																																																													
	2017 参考	2018	2019	2020	2021	2022	2023																																																												
施設数	32	31	34	35	37	37																																																													
	2017 参考	2018	2019	2020	2021	2022	2023																																																												
市町数	—	5	5	6	5	8																																																													

圏域の重点取組	現状及び課題	課題への対応のために想定される取組	取組状況																								
2 災害時における医療体制	<p>○ 災害時において、被災地のニーズに対応した効果的な支援活動を行うため、保健・医療・福祉・介護等の関係機関が連携して被災地を支援する体制が必要です。</p>	<p>○ 保健所・市町は、被災地に、各種支援チームが情報共有しながら効果的に支援活動を行うための連携及び調整の場を設置し、コーディネート体制を構築します。</p> <p>○ 保健所・市町は、避難所や仮設住宅等での生活の長期化に備えて、被災者の慢性疾患への対応やリハビリテーションの提供など、住民に対する健康管理を中心とした医療等が提供される体制の整備に取り組みます。</p> <p>○ 保健所は、平時において、災害医療コーディネーター、市町、医師会・歯科医師会・薬剤師会、災害拠点病院等が定期的に災害時の支援体制について協議する場を設置し、地域における関係機関の連携及び強化を図ります。</p>	<p><b>AP目標値</b> 地域災害医療対策関係者の連絡会議への参加団体数 (団体)</p> <table border="1" data-bbox="1429 296 2166 448"> <thead> <tr> <th></th> <th>現状値</th> <th>2018</th> <th>2019</th> <th>2020</th> <th>2021</th> <th>2022</th> <th>2023</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>目標値</td> <td>—</td> <td>—</td> <td>30</td> <td>30</td> <td>30</td> <td>30</td> <td>—</td> </tr> <tr> <td>実績値</td> <td>30</td> <td>30</td> <td>—</td> <td>—</td> <td>—</td> <td>—</td> <td>—</td> </tr> </tbody> </table> <p>現状値は2017年の値 R元、2、3開催無し</p>		現状値	2018	2019	2020	2021	2022	2023	目標値	—	—	30	30	30	30	—	実績値	30	30	—	—	—	—	—
	現状値	2018	2019	2020	2021	2022	2023																				
目標値	—	—	30	30	30	30	—																				
実績値	30	30	—	—	—	—	—																				
	<p>(災害時医療に係る研修及び訓練)</p> <p>○ 各種災害を想定した医療訓練及び研修を実施する必要があります。</p>	<p>○ 保健所、市町、病院、医師会等は、各種災害を想定した医療訓練を実施します。また、災害時医療に関する研修に参加し、災害医療人材の育成を進めます。</p>	<p>○ 災害時医療に関する研修会への参加【市町、病院、消防、保健所】</p> <table border="1" data-bbox="1429 951 2166 1086"> <thead> <tr> <th></th> <th>2017参考</th> <th>2018</th> <th>2019</th> <th>2020</th> <th>2021</th> <th>2022</th> <th>2023</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>参加機関</td> <td>—</td> <td>18</td> <td>20</td> <td>12</td> <td>11</td> <td>14</td> <td>—</td> </tr> <tr> <td>参加人数</td> <td>—</td> <td>116</td> <td>103</td> <td>53</td> <td>58</td> <td>55</td> <td>—</td> </tr> </tbody> </table> <p>※岩手医科大学災害時地域医療支援教育センターで開催する研修会への参加者数</p>		2017参考	2018	2019	2020	2021	2022	2023	参加機関	—	18	20	12	11	14	—	参加人数	—	116	103	53	58	55	—
	2017参考	2018	2019	2020	2021	2022	2023																				
参加機関	—	18	20	12	11	14	—																				
参加人数	—	116	103	53	58	55	—																				
	<p>(災害時避難行動要支援者対策)</p> <p>○ 災害時における避難行動要支援者への支援体制を、関係機関の間で検討する必要があります。</p>	<p>○ 市町は、避難行動要支援者の把握に努めるとともに、個人情報の取り扱いに配慮したうえで関係機関と情報共有を図り、災害発生時の支援体制づくりを進めます。</p>	<p>○ 避難行動要支援者名簿の整備 8市町</p>																								

圏域の重点取組	現状及び課題	課題への対応のために想定される取組	取組状況																								
3 在宅医療の体制	<p>(市町の在宅医療・介護連携推進事業)</p> <p>○ 在宅医療・介護連携推進事業は、県内全ての市町村で取組を実施することとされていますが、地域の医療、介護資源等の違いにより、単独で全ての事業を行うことが困難な市町があるなど、取組状況に差があります。</p>	<p>○ 保健所は、在宅医療・介護連携推進事業の受け皿として期待される在宅医療連携拠点の取組に対する支援など、広域的な連携体制の構築も含め、市町の取組を支援します。</p> <p>○ 保健所は、医療や介護資源に地域差がある中で取組を推進するため、市町等単独では取組みが困難な課題等への調整、対応を推進します。</p>	<p><b>AP目標値</b> 在宅医療連携拠点の事業区域数 (箇所)</p> <table border="1" data-bbox="1429 252 2166 408"> <thead> <tr> <th></th> <th>現状値</th> <th>2018</th> <th>2019</th> <th>2020</th> <th>2021</th> <th>2022</th> <th>2023</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>目標値</td> <td>—</td> <td>—</td> <td>4</td> <td>7</td> <td>7</td> <td>8</td> <td>—</td> </tr> <tr> <td>実績値</td> <td>4</td> <td>4</td> <td>7</td> <td>7</td> <td>7</td> <td>6</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>現状値は2017年の値</p> <p>※H23～R4 チームもりおか(盛岡市)、H26～R2 在宅ボックス滝沢(滝沢市)、H28～紫波郡地域包括ケア推進支援センター(矢巾町、紫波町)、R元～盛岡北部行政事務組合(八幡平市、葛巻町、岩手町)</p>		現状値	2018	2019	2020	2021	2022	2023	目標値	—	—	4	7	7	8	—	実績値	4	4	7	7	7	6	
	現状値	2018	2019	2020	2021	2022	2023																				
目標値	—	—	4	7	7	8	—																				
実績値	4	4	7	7	7	6																					
	<p>(退院調整を通じた地域医療(在宅医療)との連携)</p> <p>○ 入院初期から退院後の生活をみすえた支援のために、退院支援担当者の配置と調整機能の強化が必要です。</p> <p>○ 入院医療機関と在宅医療に関係する機関(かかりつけ医、訪問看護ステーション、居宅介護支援事業所等)の円滑な連携により、切れ目のない継続的な在宅医療提供体制を確保することが必要です。</p> <p>○ 退院支援の際には、患者の住み慣れた地域に配慮して在宅医療、介護・福祉サービス等の調整を図っていく必要があります。</p> <p>○ 退院支援のほか、在宅医療・介護について、患者、住民等の理解促進と知識の向上を図る必要があります。</p>	<p>○ 医療機関は、退院支援担当者の配置に努めるとともに、在宅医療・介護に関わる多職種の連携を深め、在宅医療に関係する機関が十分に情報を共有できる環境の整備を図ります。</p> <p>○ 保健所、市町及び医師会は、情報交換会、研修会等を通じて、多職種の連携を進めます。</p> <p>○ 保健所、市町、医療機関及び医師会等は、退院支援や在宅医療・介護の普及啓発を図ります。</p> <p>○ 保健所、市町及び医師会は、圏域内における入退院調整支援ルール等の普及等に努め、入院医療機関と在宅医療に関係する機関との情報共有体制の整備を図るための取り組みを行います。</p>	<p><b>AP目標値</b> 訪問診療を受けた患者数(人口10万人当たり)(人)</p> <table border="1" data-bbox="1429 667 2166 823"> <thead> <tr> <th></th> <th>現状値</th> <th>2019</th> <th>2020</th> <th>2021</th> <th>2022</th> <th>2023</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>目標値</td> <td>—</td> <td>(2017) 4,100.1</td> <td>(2018) 4,167.4</td> <td>(2019) 4,234.8</td> <td>(2020) 4,302.1</td> <td>—</td> </tr> <tr> <td>実績値</td> <td>(2016) 4,032.7</td> <td>(2017) 4,146.8</td> <td>(2018) 4,930.3</td> <td>(2019) 5,248.1</td> <td>(2020) 5,720.6</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>○ 医療介護連携等に係る研修会等の開催状況 【市町、病院、医師会、歯科医師会、薬剤師会、看護協会】(研修会等)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・オーラルフレイルとその対応、有病者口腔ケアに関する情報交換</li> <li>・地域における病院歯科の役割、歯科医師のための内科学救急</li> <li>・令和3年度紫波郡医療介護多職種連携研修会</li> <li>・高齢者施設内における感染対策・日常的な感染予防対策について(医療介護連携を進める際の課題等)</li> <li>・ケアマネの果たす役割が大きい、それだけ負担も大きい</li> <li>・身元保証等のない方(独居、身寄りなし、高齢者世帯、家族遠方)の増加、対応する関係機関の共通認識不足</li> <li>・急変時の病院の確保、介護者自身の急変等で緊急的な支援が必要なケースが増加している。在宅医療を担う医療機関が限られる中で対象者の意向を汲んだ対応に苦慮することがある</li> <li>・住民理解が進まない専門職からの相談場面での提示も難しいと感じている</li> <li>・医療機関と介護事業所の規模、人員、スキルに差があるため共通のツールやシステムでの連携が難しい</li> </ul>		現状値	2019	2020	2021	2022	2023	目標値	—	(2017) 4,100.1	(2018) 4,167.4	(2019) 4,234.8	(2020) 4,302.1	—	実績値	(2016) 4,032.7	(2017) 4,146.8	(2018) 4,930.3	(2019) 5,248.1	(2020) 5,720.6				
	現状値	2019	2020	2021	2022	2023																					
目標値	—	(2017) 4,100.1	(2018) 4,167.4	(2019) 4,234.8	(2020) 4,302.1	—																					
実績値	(2016) 4,032.7	(2017) 4,146.8	(2018) 4,930.3	(2019) 5,248.1	(2020) 5,720.6																						

圏域の重点取組	現状及び課題	課題への対応のために想定される取組	取組状況																																								
3 在宅医療の体制	<p>(日常の療養支援及び人材)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 多職種協働による24時間サポートができる環境づくりと、そのための人材の確保等が必要です。</li> <li>○ 地域の特性に応じた多職種協働による地域包括ケアシステムの構築が必要です。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 医療機関は、医療関係団体等と連携し、在宅医療に必要な人材の確保・育成に努めます。</li> <li>○ 医科医療機関、訪問看護ステーション等は、在宅医療・介護に関わる多職種と連携し、24時間対応可能な体制の確保に努めます。</li> <li>○ 歯科医療機関は、在宅医療・介護関係者と連携して、訪問歯科診療を進めるほか、誤嚥性肺炎の予防やフレイル対策等の観点から歯科専門職による口腔ケアの実施や指導等を促進します。また、薬局も、関係者と連携して、訪問薬剤管理指導を行います。</li> <li>○ 市町及び地域包括支援センター等は、多職種協働による地域包括ケアシステムの形成を図り、保健所は、その支援を行います。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 訪問看護ステーション事業所数 <table border="1" data-bbox="1429 256 2166 347"> <thead> <tr> <th></th> <th>2017 参考</th> <th>2018</th> <th>2019</th> <th>2020</th> <th>2021</th> <th>2022</th> <th>2023</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>事業所数</td> <td>47</td> <td>49</td> <td>48</td> <td>55</td> <td>63</td> <td>64</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>盛岡市47、八幡平市1、雫石町1、岩手町1、滝沢市7、紫波町3、矢巾町4</p> <li>○ 在宅における療養支援に関する研修会の開催【医師・歯科・薬剤師会】 <table border="1" data-bbox="1429 416 2166 549"> <thead> <tr> <th></th> <th>2017 参考</th> <th>2018</th> <th>2019</th> <th>2020</th> <th>2021</th> <th>2022</th> <th>2023</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>開催回数</td> <td>9</td> <td>6</td> <td>8</td> <td>14</td> <td>6</td> <td>7</td> <td></td> </tr> <tr> <td>参加人数</td> <td>518</td> <td>210</td> <td>395</td> <td>217</td> <td>256</td> <td>349</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>(主な内容)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・医療介護連携推進研修会、ACP、口腔ケア、栄養、緩和ケア、認知症対応向上研修、地域リハ、災害医療研修の各研修会を開催</li> <li>・地域ケア会議や民生委員研修時に事業説明、グループワーク、こころづもりノートの活用について共有</li> </ul> </li> </li></ul>		2017 参考	2018	2019	2020	2021	2022	2023	事業所数	47	49	48	55	63	64			2017 参考	2018	2019	2020	2021	2022	2023	開催回数	9	6	8	14	6	7		参加人数	518	210	395	217	256	349	
	2017 参考	2018	2019	2020	2021	2022	2023																																				
事業所数	47	49	48	55	63	64																																					
	2017 参考	2018	2019	2020	2021	2022	2023																																				
開催回数	9	6	8	14	6	7																																					
参加人数	518	210	395	217	256	349																																					
	<p>(急変時の対応)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 訪問診療や訪問看護における24時間対応可能な連携体制の構築や、重症患者に対する病診連携等により、在宅患者の病状急変時における円滑な受入体制を整備する必要があります。</li> <li>○ 救急搬送時に、受入医療機関がスムーズに対応できるよう、基本情報が記載された連絡票や「救急医療情報キット」等の活用について、関係者及び利用者への周知が必要です。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 医師会は、医療機関等と協働して、地域における在宅医療を提供する体制を整えとともに、緊急時に対応できる体制を整備します。</li> <li>○ 市町、福祉・介護関係団体及び医師会は、保健所や消防機関等と連携し、在宅療養者や高齢者施設等に対し、「緊急時連絡票」の普及や「救急医療情報キット」等の導入を図ります。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 救急医療情報キット普及状況【地域包括支援センター】 <table border="1" data-bbox="1429 1011 2166 1102"> <thead> <tr> <th></th> <th>2017 参考</th> <th>2018</th> <th>2019</th> <th>2020</th> <th>2021</th> <th>2022</th> <th>2023</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>世帯数</td> <td>—</td> <td>426</td> <td>310</td> <td>262</td> <td>1,545</td> <td>1,537</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>※5市町で実施</p> </li> </ul>		2017 参考	2018	2019	2020	2021	2022	2023	世帯数	—	426	310	262	1,545	1,537																									
	2017 参考	2018	2019	2020	2021	2022	2023																																				
世帯数	—	426	310	262	1,545	1,537																																					
	<p>(在宅・介護施設での看取り)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 自宅や介護施設等での看取りについて、支援体制づくりと住民の意識づくりが必要です。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 市町及び医療機関等は、厚生労働省作成の「人生の最終段階における医療の決定プロセスに関するガイドライン」等を参考とし、看取りに関する情報ネットワークをつくり、自宅又は介護施設等で最期を迎えることができる医療・介護支援システムの構築を図ります。</li> <li>○ 保健所、市町等は、講演や広報誌等により、看取りに関する理解や意識の醸成を図ります。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 看取りに関する理解や意識醸成の取組み【市町、地域包括支援センター、医師会、看護協会】 <p>(主な内容)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・「わたしの生きるノート」(県医師会作成)を関係機関に配布</li> <li>・町の診療所で訪問看護ステーションと連携を図り訪問診療を実施</li> <li>・地域住民を対象に看取りを含めた在宅医療についての講話</li> <li>・「こころづもりノート」(町独自)を作成し、民生委員への研修会での提示や町民が手にとれるように配布し、広報で周知も図った</li> <li>・ACPや意思決定支援を在宅療養、多職種連携研修で実施</li> </ul> </li> </ul>																																								