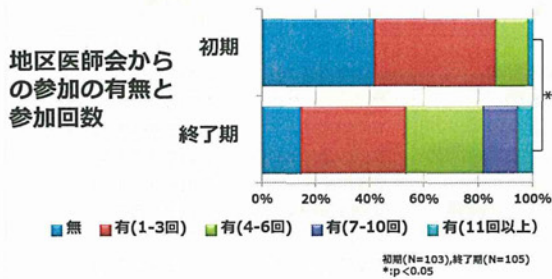
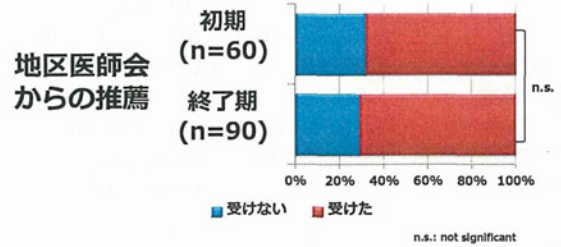


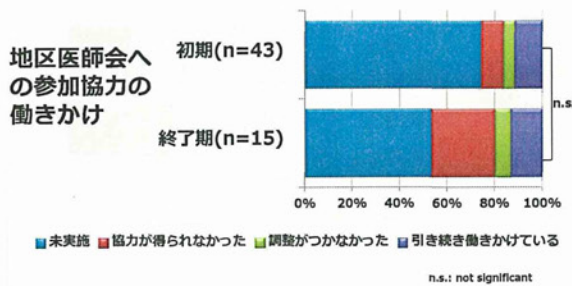
## 地区医師会からの参加状況



## 地区医師会からの推薦の有無



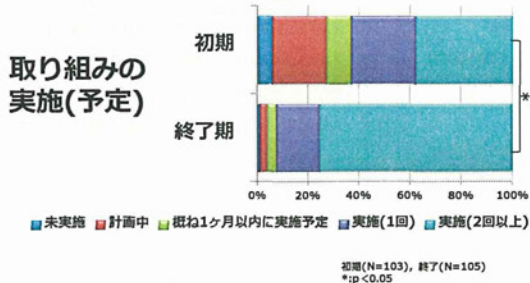
## 地区医師会への参加協力実施の有無



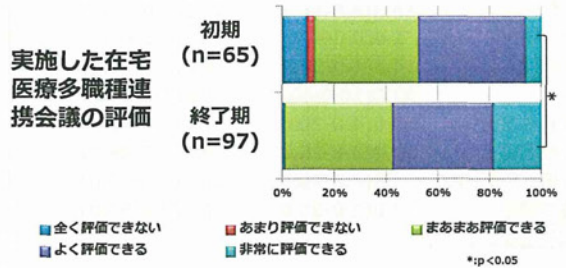
## 問3. 在宅医療多職種連携会議等における、年1回以上の行政・関連施設・地区医師会の参加と協力状況とその評価

- 問3.-1 取り組みの実施(予定)状況
- 問3.-2-1 実施した在宅医療多職種連携会議の評価
- 問3.-2-2 行政担当官の参加状況
- 問3.-2-3 各関連施設の管理者の参加状況
- 問3.-2-4 医師会の参加状況
- 問3.-3 医師会の協力体制について

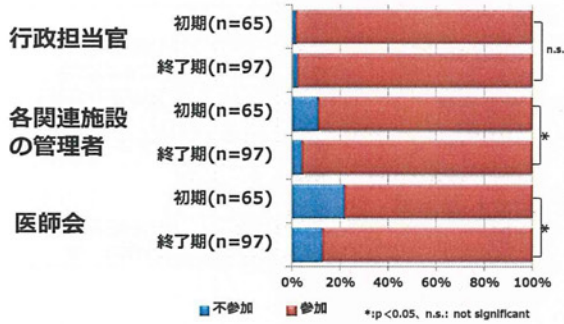
## 在宅医療多職種連携会議等における、年1回以上の行政・関連施設・地区医師会の参加と協力状況とその評価



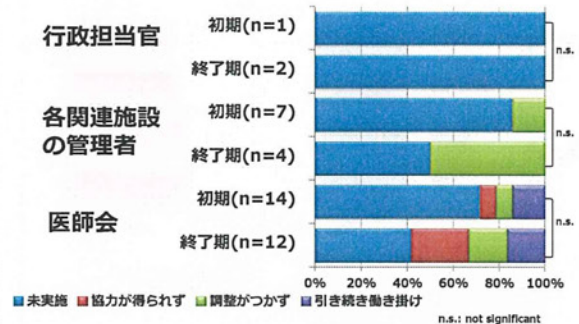
## 在宅医療多職種連携会議等における、年1回以上、行政・関連施設・地区医師会との参加と協力を得る取組みの実施評価



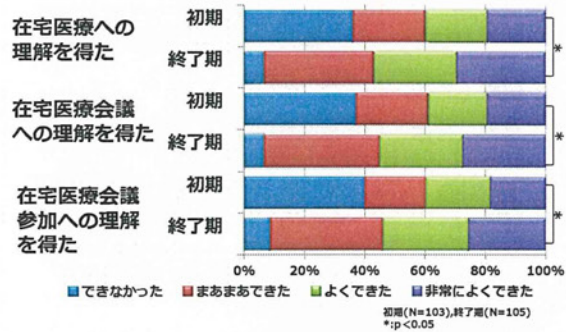
### 各地域の行政担当官・各関連施設の管理者・医師会の参加状況



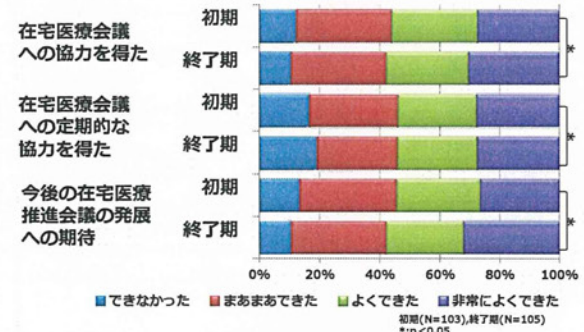
### 各地域の行政担当官・各関連施設の管理者・医師会への参加協力の働きかけ



### 在宅医療多職種連携会議等への医師会の協力体制



### 在宅医療多職種連携会議等への医師会の協力体制

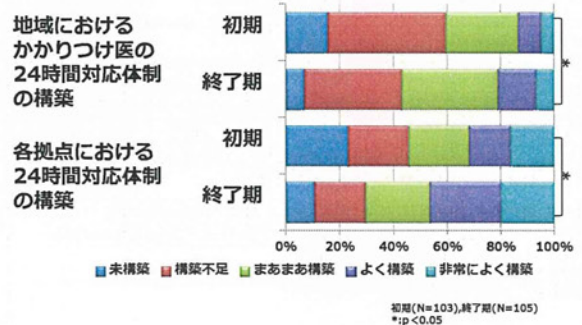


## II. 在宅医療従事者支援活動 在宅医療従事者の負担軽減の支援

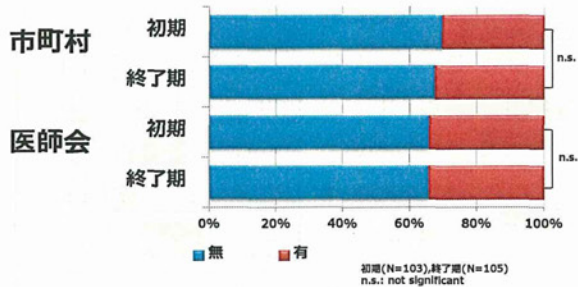
### 問1. 24時間対応の在宅医療体制の構築とその評価

- 問1.-1 かかりつけ医の24時間対応体制の構築
- 問1.-2 各拠点における24時間対応体制の構築
- 問1.-3 各市町村の各拠点への補完機能状況
- 問1.-4 各医師会の各拠点への補完機能状況
- 問1.-5 連携機関の負担軽減・困難への対応
- 問1.-6 かかりつけ医の在宅医療への参入状況

### 24時間対応の在宅医療提供体制



### 各市町村・医師会の拠点への補完機能



### 初期の各市町村の各拠点への補完機能の内容

機能	内容
相談(n=10)	<ul style="list-style-type: none"> <li>関係機関への相談・助言</li> <li>行政等、関連機関とのミーティング等</li> </ul>
事業体制(n=4)	<ul style="list-style-type: none"> <li>地域の医療・保健・福祉事業の充実</li> <li>関連事業担当者の設置</li> <li>24時間対応事業所の整備</li> </ul>
情報共有(n=4)	<ul style="list-style-type: none"> <li>活動等の情報提供</li> </ul>
参加協力:事業等(n=9)	<ul style="list-style-type: none"> <li>事業に対する理解</li> <li>防災ネットワークや各種イベント(交流会等)開催の補助・企画・告知協力等</li> </ul>

n=24, 複数回答

### 初期の各市町村の各拠点への補完機能の課題

課題	内容
協働推進(n=6)	<ul style="list-style-type: none"> <li>行政との積極的な協力・理解不十分</li> <li>地域包括支援センターとの協働</li> </ul>
地域での補完機能の役割分担(n=5)	<ul style="list-style-type: none"> <li>支援の幅が狭い</li> <li>補完機能の明確化の必要性</li> </ul>
地域体制整備構築と活用(n=4)	<ul style="list-style-type: none"> <li>地域包括ケアシステムの活用</li> <li>24時間体制相談体制等の地域在宅医療体制の構築</li> </ul>

n=12, 複数回答

### 初期の各医師会からの補完機能の内容

機能	内容
整備(n=5)	<ul style="list-style-type: none"> <li>24時間対応や休日診療体制の整備</li> <li>主治医-副主治医制の実施</li> </ul>
相談(n=4)	<ul style="list-style-type: none"> <li>事業への助言や指導、等</li> </ul>
情報共有体制(n=2)	<ul style="list-style-type: none"> <li>事業所活動等の情報提供</li> <li>在宅医療ネットワークの構築</li> </ul>
人材確保(n=2)	<ul style="list-style-type: none"> <li>在宅当番、訪問診療対応の協力強化</li> <li>入院対応や看取り対応での協力</li> </ul>
参加協力:事業(n=8)	<ul style="list-style-type: none"> <li>在宅医療連携拠点事業に協力</li> <li>各種イベント開催の企画・告知協力等</li> </ul>

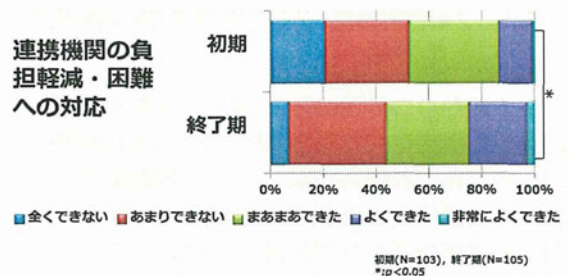
n=26, 複数回答

### 初期の各医師会の各拠点への補完機能の課題

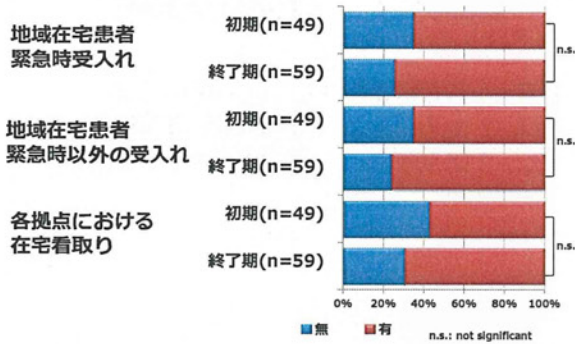
課題	内容
協働推進(n=9)	<ul style="list-style-type: none"> <li>協力得られない医師の存在</li> <li>医師会との調整機能が不十分</li> </ul>
地域在宅医療推進(n=4)	<ul style="list-style-type: none"> <li>医師の負担軽減体制</li> <li>在宅当番、訪問診療対応の協力強化の必要性</li> </ul>
在宅医療の啓蒙・教育・活動推進(n=2)	<ul style="list-style-type: none"> <li>情報共有範囲が限定される</li> <li>医師会からの情報発信やリーダーシップ</li> </ul>

n=15, 複数回答

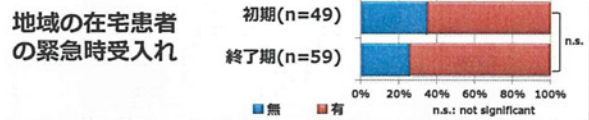
### 連携機関の負担軽減・困難への対応



### 連携機関の負担軽減・困難への対応



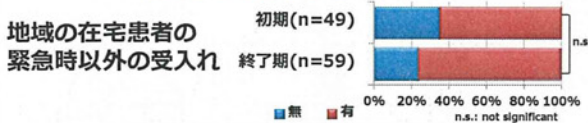
### 連携機関の負担軽減・困難への対応: 緊急時受け入れ



受け入れ状況	初期 (n=32)	終了期 (n=44)
緊急受入れ必要人数(人/年)	190.0 (43.5-458.5)	65.0 (6.0-246.0) n.s.
緊急受入れ人数(人/年)	25.0 (10.0-160.0)	36.5 (2.0-57.0) n.s.
緊急受入れ率(%)	14.0 (2.0-82.1)	57.7 (8.7-100.0) n.s.

数字は中央値(四分位)  
初期:2012年9月,終了期:2013年2月  
Wilcoxon検定, n.s.:not significant

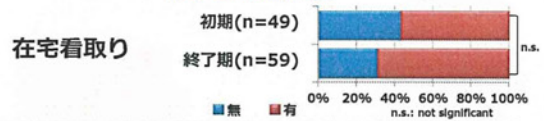
### 連携機関の負担軽減・困難への対応: 緊急時以外の受け入れ



受け入れ状況	初期 (n=32)	終了期 (n=45)
緊急外受入れ必要人数(人/年)	207.5 (57.3-731.5)	111.0 (14.5-301.0) n.s.
緊急外受入れ人数(人/年)	40.0 (14.0-222.5)	25.0 (3.0-132.0) n.s.
緊急外受入れ率(%)	39.1 (11.9-98.0)	60.0 (27.0-98.8) n.s.

数字は中央値(四分位)  
初期:2012年9月,終了期:2013年2月  
Wilcoxon検定, n.s.:not significant

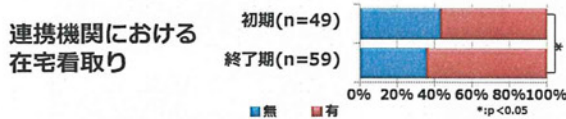
### 連携機関の負担軽減・困難への対応: 在宅看取り



在宅看取り状況	初期 (n=28)	終了期 (n=41)
該当在宅療養者数(人/年)	150.0 (54.5-235.8)	93.0 (29.3-226.8) n.s.
在宅療養看取り数(人/年)	33.5 (8.8-62.5)	20.0 (5.0-50.0) n.s.
看取り率(%)	32.4 (11.0-67.3)	17.1 (8.7-42.4) n.s.

数字は中央値(四分位)  
初期:2012年9月,終了期:2013年2月  
Wilcoxon検定, n.s.:not significant

### 拠点の連携機関における年間在宅看取り数



在宅看取り状況	初期 (n=28)	終了期 (n=38)
年間該当患者数(人/年)	101.5 (52.5-376.8)	56.0 (22.0-226.0) n.s.
患者看取り数(人/年)	16.0 (6.8-37.0)	7.0 (0.3-20.5) n.s.
年間看取り率(%)	15.0 (5.2-29.2)	12.0 (4.0-49.0) n.s.

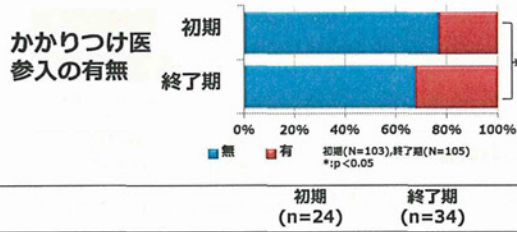
数字は中央値(四分位)  
初期:2012年9月,終了期:2013年2月  
Wilcoxon検定, n.s.:not significant

### 在宅療養者の疾患別の支援状況 疾患別年間患者数

疾患	n	初期	n	終了期
癌	25	22.0(9.0-43.0)	39	18.5(7.5-53.5) n.s.
脳血管疾患	23	41.0(20.0-59.0)	38	20.0(4.0-62.5) n.s.
認知症	24	20.5(3.8-61.8)	39	17.0(4.8-52.5) n.s.
心疾患	21	14.0(8.5-24.5)	36	11.0(7.0-36.0) n.s.
神経難病	21	5.0(1.0-12.5)	34	5.0(2.5-21.0) n.s.
骨・関節疾患	21	16.0(4.5-28.0)	33	10.0(4.5-37.5) n.s.
COPD*	20	13.0(5.5-24.8)	35	9.5(4.0-21.3) n.s.
消化器疾患	17	13.0(1.5-23.5)	31	7.0(2.5-28.5) n.s.
精神疾患	16	1.5(0.0-3.8)	23	6.0(2.0-18.0) n.s.
小児	17	2.0(0.0-14.5)	12	5.0(1.5-19.0) n.s.
他	18	13.0(1.0-33.5)	25	15.0(6.3-27.3) n.s.

\*COPD:慢性呼吸器疾患, 数字は人数, または中央値(四分位)  
初期:2012年9月,終了期:2013年2月  
Wilcoxon検定, n.s.:not significant

### 拠点活動による在宅医療への参入

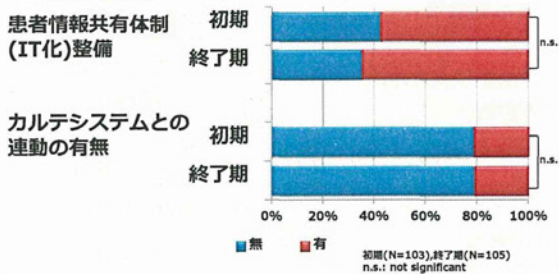


数字は中央値(四分位)  
 初期:2012年9月,終了期:2013年2月  
 Wilcoxon検定, n.s.:not significant

### 問2. チーム医療を提供するための情報共有システムの整備とその評価

- 問2-1 患者情報共有体制(IT化)の整備
- 問2-2 カルテシステムとの連動の有無
- 問2-3 拠点が関わった地域連携について

### チーム医療を提供するための情報共有システムの整備



### 初期のカルテシステムとの連動が無い場合の今後の対応

対応	内容
導入検討	<ul style="list-style-type: none"> <li>情報共有範囲の拡大</li> <li>システムの最新化</li> <li>他事業所の動向参考</li> <li>患者情報</li> <li>在宅医療関連情報</li> <li>カルテシステムのバージョンアップ等</li> <li>他事業所の使用状況とそれに伴う問題分析等</li> </ul>
情報共有できるツールの活用	<ul style="list-style-type: none"> <li>有効なツールの検討</li> <li>リアルタイム情報</li> <li>手書き情報をIT化し、情報共有の迅速と効率性を図る</li> <li>連携PCの活用</li> <li>書式の統一</li> </ul>
課題	<ul style="list-style-type: none"> <li>セキュリティ</li> <li>労力</li> <li>費用</li> <li>個人情報保護</li> <li>入力時間削減やミスのリスク軽減</li> <li>費用対効果が期待できない</li> </ul>

n=49, 複数回答

### 地域連携機能:年間実施数

地域連携	n	初期	n	終了期
診療所間	30	4.0(2.0-12.0)	41	2.0(1.0-5.0)
在宅医のマッチング	31	6.5(3.0-29.5)	44	5.0(1.0-22.8)
病院と診療所	51	10.0(3.0-39.0)	67	6.0(2.0-34.0)
訪問看護ステーション	54	20.0(5.0-47.5)	76	7.0(2.0-31.5)
薬局	41	12.0(5.3-37.5)	46	4.0(1.0-27.5)
歯科医師	33	5.0(1.5-11.0)	42	2.0(1.0-7.5)
他	26	7.0(3.5-11.5)	30	9.0(1.0-29.5)

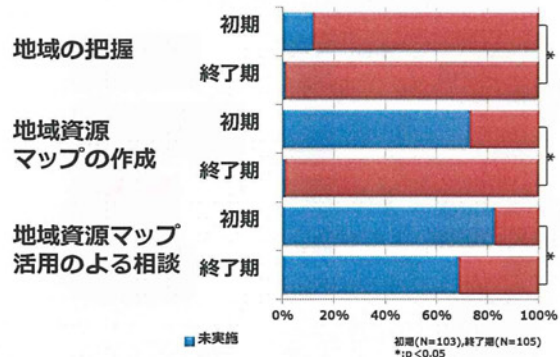
数字は数,または中央値(四分位)  
 初期:2012年9月,終了期:2013年2月(N=105)  
 †:Wilcoxon検定; \*p<0.05, n.s.: not significant

### Ⅲ. 効率的な多職種連携

#### 問1. 介護支援専門員資格を持つ看護師等と医療ソーシャルワーカーによる調整と評価

- 問1-1-1 地域の医療・福祉・保健資源の把握の実施
- 問1-1-2 行政(地域包括支援センター等)との連携
- 問1-1-3 行政を含めた医療機関との連携
- 問1-1-4 拠点における調整機能の有無と実施状況
- 問1-1-5 地域ケア会議への参加状況
- 問1-1-6 多職種カンファランス実施状況
- 問1-1-7 地域における不足資源の開拓の実施
- 問1-1-8 地域資源活用のための仕組みづくり

### 地域の医療・福祉・保健資源の把握状況

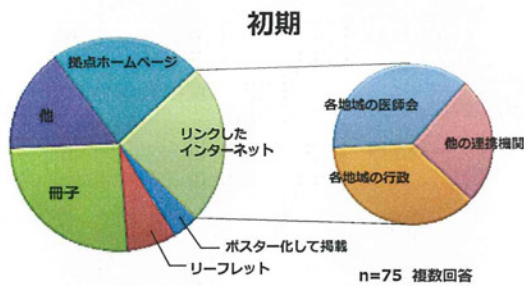


### 地域の医療・福祉・保健資源の把握 - 地域資源マップの公開方法 -

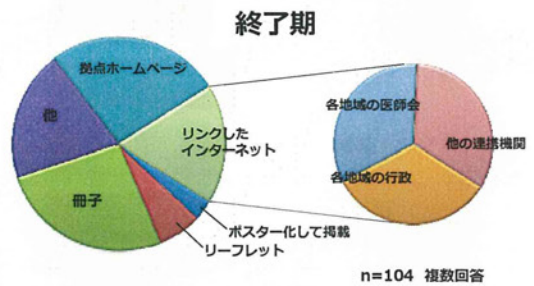
公開方法	初期 (n=75)	終了期 (n=104)
ポスター化して拠点で掲載	6	5
リーフレット等	11	11
冊子等	37	44
拠点のホームページにて リンクしたインターネットにて	33	44
他の連携機関	9	10
各地域の行政	13	10
各地域の医師会	13	10
他	23	33

複数回答, 初期: 2012年9月, 終了期: 2013年2月 数字は数

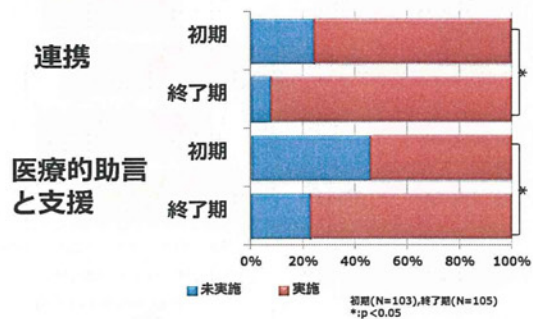
### 地域の医療・福祉・保健資源の把握 - 地域資源マップの公開方法 -



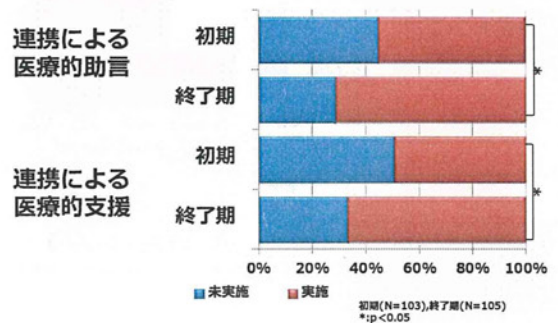
### 地域の医療・福祉・保健資源の把握 - 地域資源マップの公開方法 -



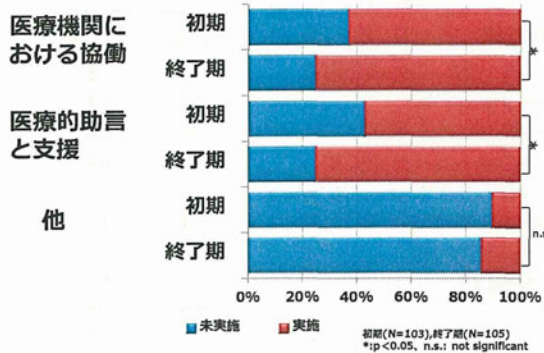
### 行政(包括支援センター等)との連携



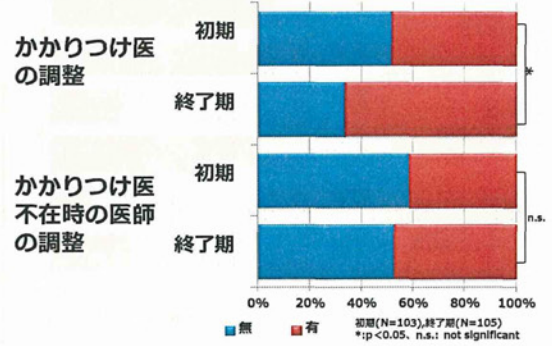
### 行政を含めた医療機関との連携



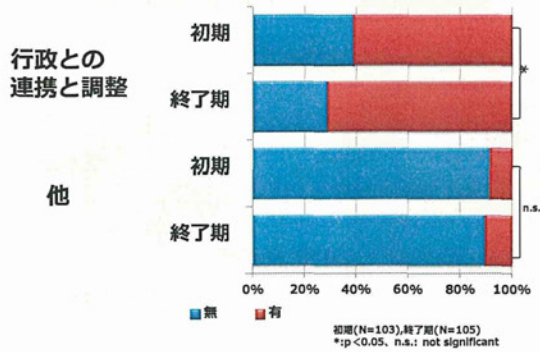
### 行政を含めた医療機関との連携



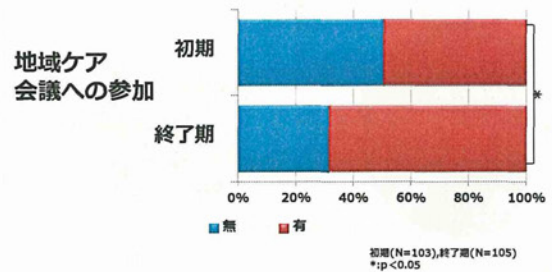
### 拠点における調整機能の有無



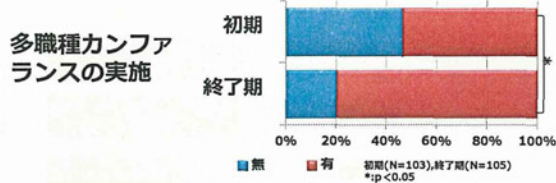
### 拠点における調整機能の有無



### 地域ケア会議への参加状況



### 多職種カンファランス実施状況

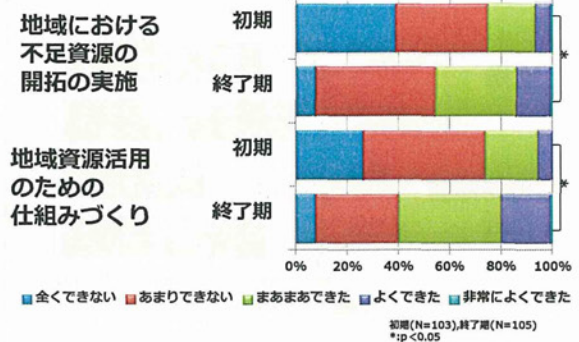


初期 (n=55)      終了期 (n=84)

年間開催回数(回/年)    7.0 (3.0-49.5)    16.0(0.5-82.0) \*

数字は中央値(四分位)  
初期:2012年9月, 終了期:2013年2月  
Wilcoxon検定, \*p<0.05

### 地域資源の開拓と活用の仕組みづくり

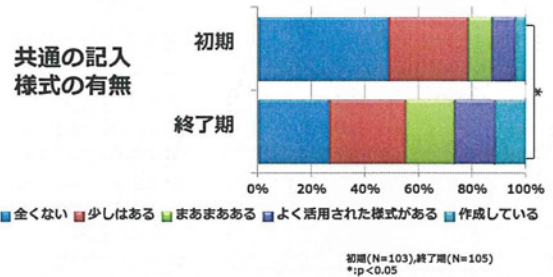


## 問2. 効率的な多職種連携のための標準化ツールの導入とその評価

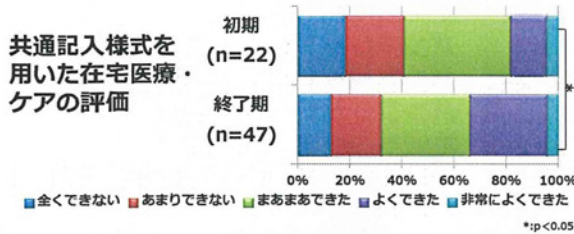
問2.-1 各地域における共通記入様式について

問2.-2 共通記入様式を用いての在宅医療・ケアの評価

## 多職種連携のための記入様式



## 共通記入様式を用いた在宅医療・ケアの評価



## IV. 住民啓発活動

在宅医療に関する地域住民への普及啓発

問1. 地域住民への「在宅医療」浸透とその評価

問1.-1 フォーラムや講演会等の開催

問1.-1-1 開催状況

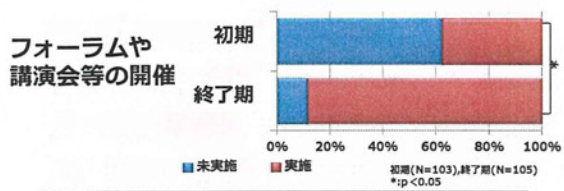
問1.-1-2 参加状況

問1.-1-3 参加者への効果

問1.-1-4 地域への在宅医療の浸透

問1.-1-5 地域住民への意識変容の期待

## フォーラム・講演会等の開催



	初期 (n=39)	終了期 (n=93)	
開催回数(回/月)	1.0(1.0-2.0)	1.0(0.2-1.5)	n.s.
参加人数(人/回)	112.5(56.3-237.5)	130.0(60.0-280.0)	n.s.

数字は中央値(四分位)  
初期(N=103), 終了期(N=105)  
†: Wilcoxon検定; \*p<0.05, n.s.: not significant

## フォーラム1回あたりの参加人数 機能団体

職種	初期 (n=39)	終了期 (n=93)	
医師会	6.0(2.0-16.0)	3.0(2.0-6.0)	n.s.
歯科医師会	2.0(0.0-3.0)	1.0(1.0-2.8)	n.s.
薬剤師会	1.0(0.5-5.0)	2.0(1.0-4.0)	n.s.
看護協会	5.0(0.0-20.0)	10.0(3.0-22.5)	n.s.
介護支援専門員	6.0(0.0-30.0)	10.0(1.0-20.3)	n.s.
介護士	6.5(0.0-12.5)	15.0(5.3-29.5)	n.s.
他	2.0(0.5-38.0)	3.0(2.0-77.5)	n.s.

数字は中央値(四分位)  
初期:2012年9月, 終了期:2013年2月  
n.s.: not significant



## フォーラム1回あたりの参加人数 職能団体以外

職種	初期 (n=39)	終了期 (n=93)	
医師	7.0(5.0-10.0)	4.0(2.0-8.0)	n.s.
歯科医師	2.0(0.0-5.0)	2.0(1.0-4.0)	n.s.
薬剤師	5.0(1.0-17.5)	3.0(1.3-6.3)	n.s.
看護師等	20.0(8.8-32.5)	13.0(7.0-26.0)	n.s.
介護支援専門員	11.5(4.8-20.8)	10.0(5.0-20.0)	n.s.
介護士	10.0(4.8-20.0)	10.0(4.5-17.5)	n.s.
リハビリテーション関係	4.0(2.5-6.5)	4.5(2.0-11.0)	n.s.
歯科衛生士	1.0(0.0-1.0)	2.0(1.0-2.5)	n.s.
他	19.0(5.0-20.0)	13.0(3.0-36.0)	*

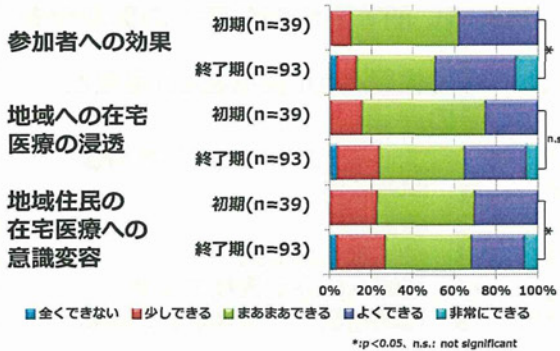
数字は中央値(四分位)  
初期:2012年9月,終了期:2013年2月  
\*:p<0.05, n.s.:not significant

## フォーラム1回あたりの参加人数 住民等

参加者	初期 (n=39)	終了期 (n=93)	
地域住民(人/回)	50.0(22-67)	51.0(25.0-106.0)	n.s.
行政関係(人/回)	6.0(3.5-11.5)	5.0(2.0-10.0)	n.s.
他(人/回)	22.5(2.3-61.5)	11.0(2.0-30.0)	n.s.

数字は中央値(四分位)  
初期:2012年9月,終了期:2013年2月  
n.s.:not significant

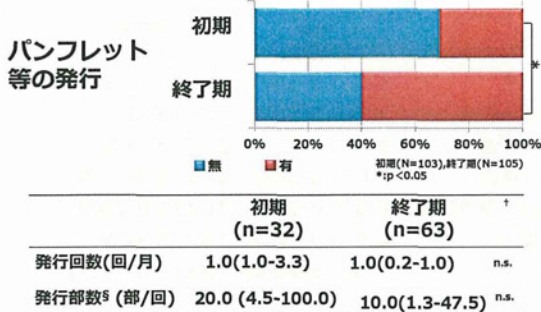
## フォーラムや講演会等開催の効果



## 問1. 地域住民への「在宅医療」浸透とその評価

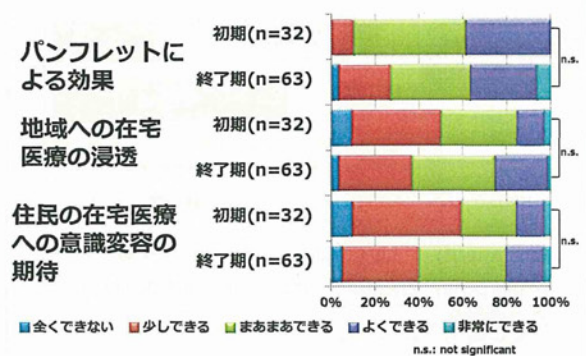
- 問1.-2 パンフレット等の発行  
問1.-2-1 パンフレット等の発行状況  
問1.-2-2 パンフレットによる効果  
問1.-2-3 地域への在宅医療の浸透  
問1.-2-4 地域住民の在宅医療への意識変容の期待  
問1.-3 地域住民への啓発についての工夫

## パンフレット等の発行

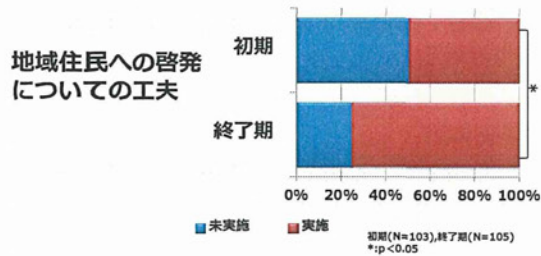


数字は中央値(四分位),<sup>5</sup>発行部数は四位  
初期(N=103);2012年9月,終了期(N=105);2013年2月  
†:Wilcoxon検定;\*:p<0.05, n.s.:not significant

## パンフレット等の発行による効果



## 地域住民への啓発の工夫の有無

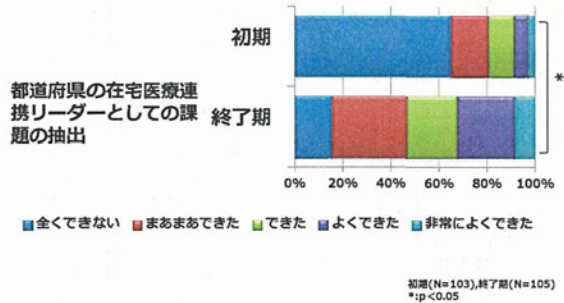


## V. 在宅医療の人材育成 在宅医療に従事する人材育成

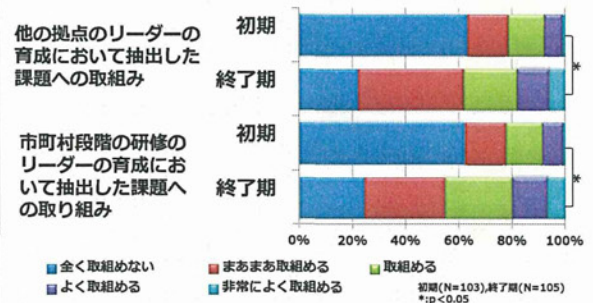
### 問1. 都道府県における在宅医療連携の リーダーとしての課題抽出と評価

- 問1.-1 都道府県の在宅医療連携リーダーとしての課題の抽出
- 問1.-2-1 他拠点のリーダーの育成の課題取組み
- 問1.-2-2 市町村研修のリーダー育成の課題取組み
- 問1.3 都道府県の在宅医療連携リーダーとして抽出した課題の解決策の策定

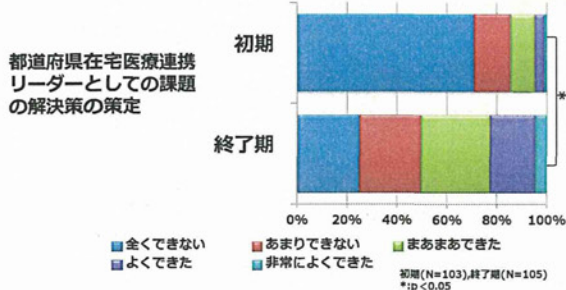
## 都道府県の在宅医療連携リーダー としての課題抽出とその評価



## 都道府県の在宅医療連携リーダー としての課題抽出とその評価



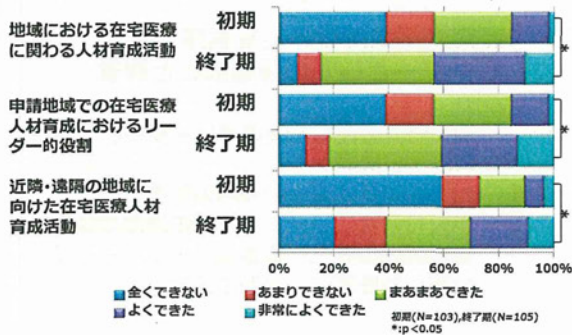
## 都道府県の在宅医療連携リーダー としての課題抽出とその評価



## 問2. 地域における在宅医療に関わる 人材育成実施状況と評価

- 問2.-1 地域における人材育成活動の実施
- 問2.-2 申請地域での在宅医療人材育成に  
おけるリーダー的役割状況
- 問2.-3 近隣・遠隔地域に向けた在宅医療  
人材育成活動の実施状況

## 地域における在宅医療に関わる 人材育成活動とその評価



## 拠点の活動性：レーダーチャート

◆ 事業初期・事業終了期における設置主体別活動状況

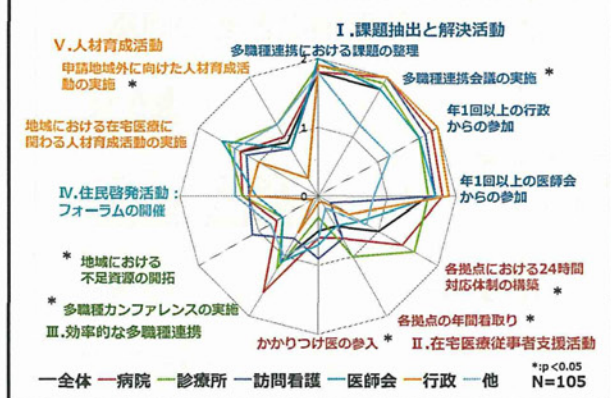
◆ 設置主体別

◆ 病院・診療所・訪問看護・医師会・行政・他

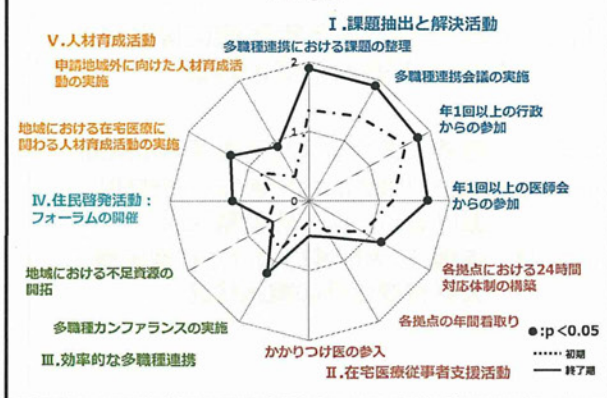
## 事業開始初期の設置主体別の活動状況



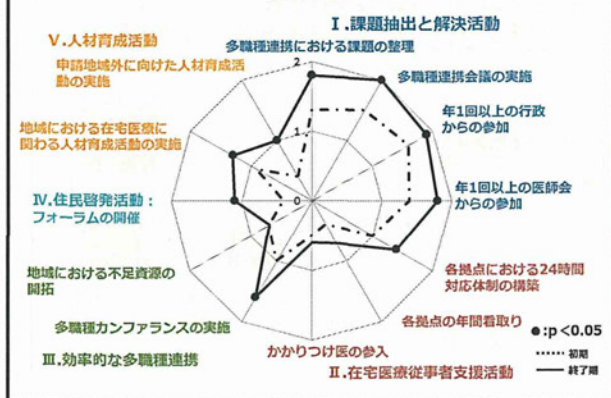
## 事業終了期の設置主体別の活動状況

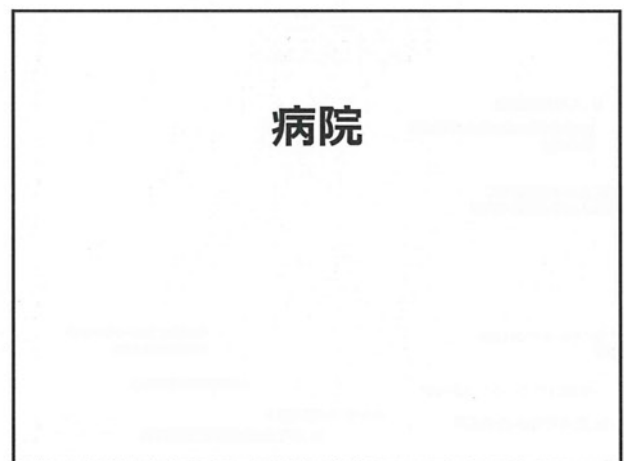
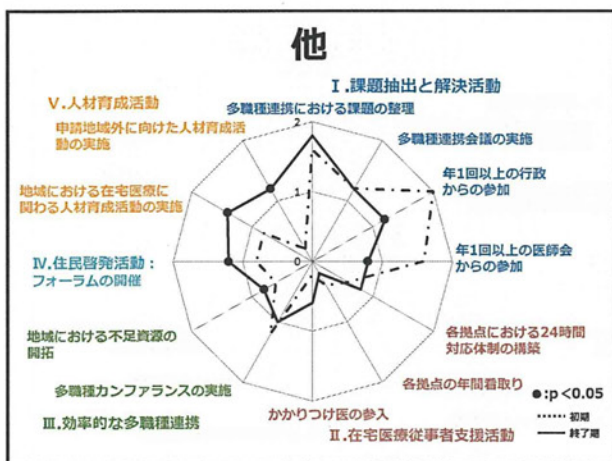
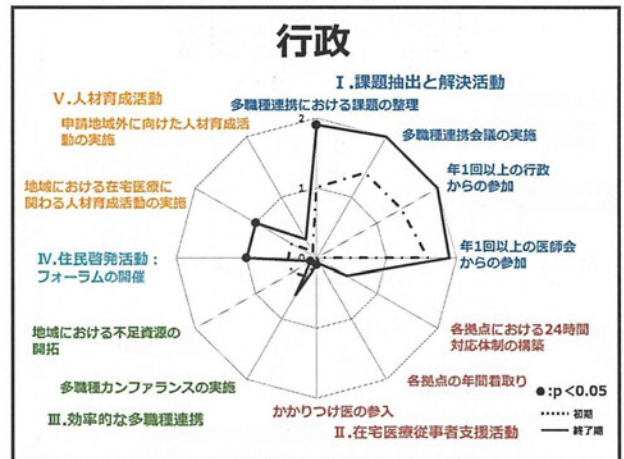
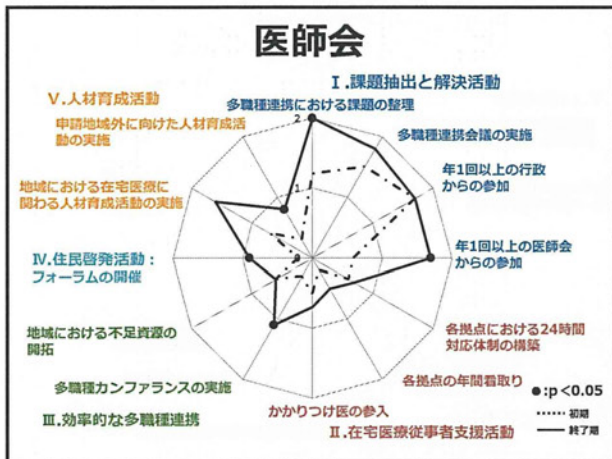
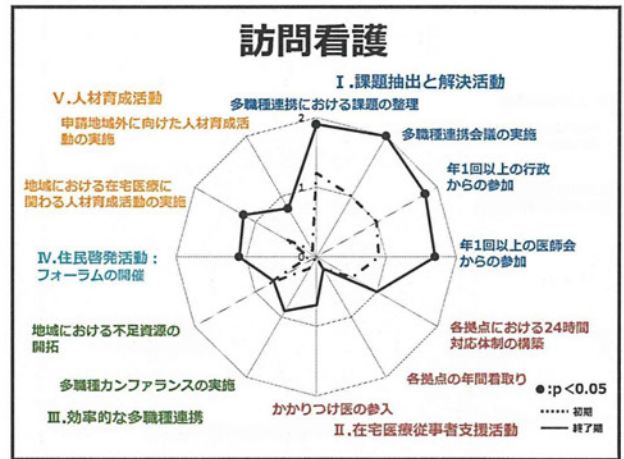
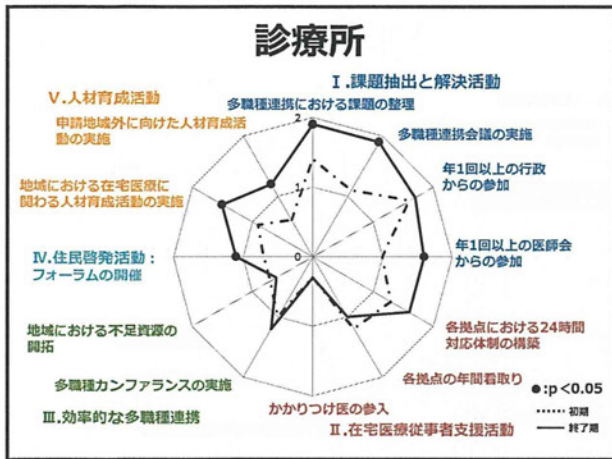


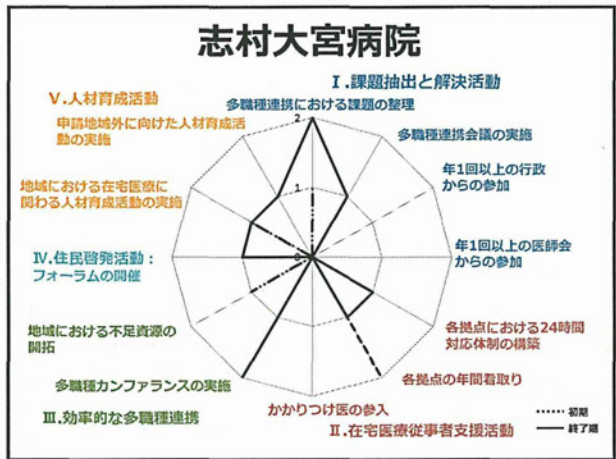
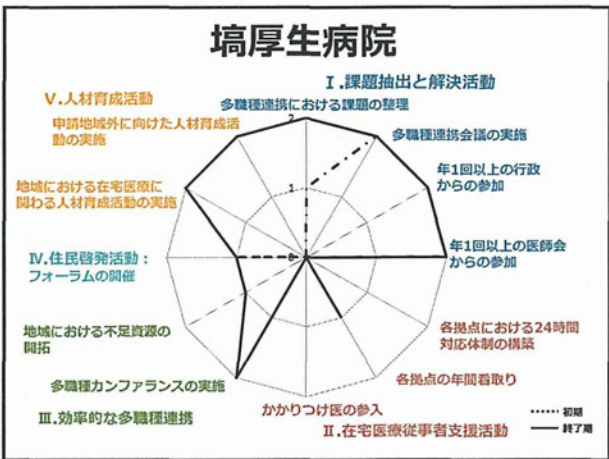
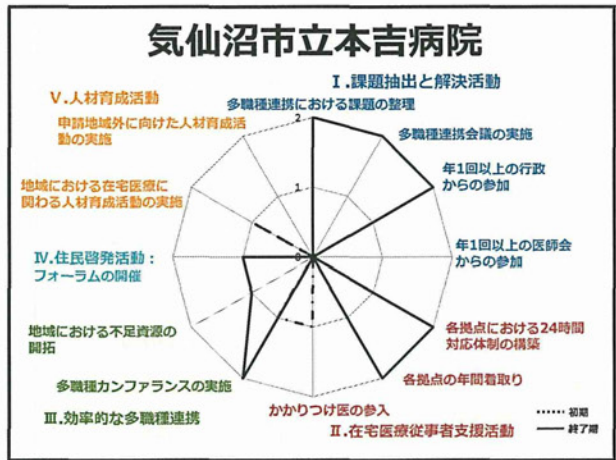
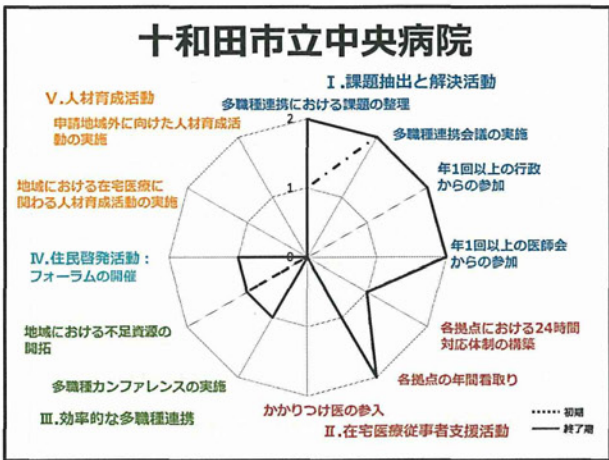
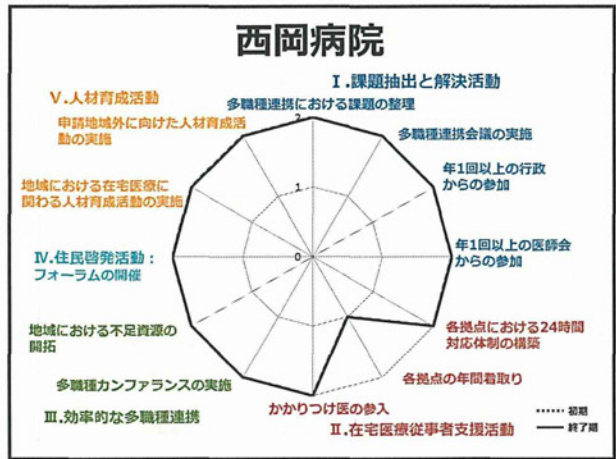
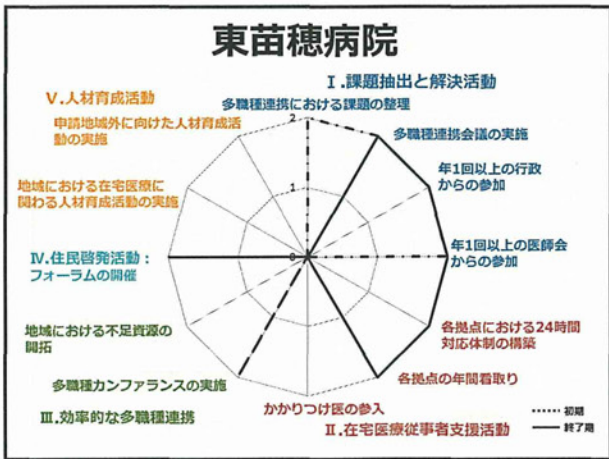
## 全体

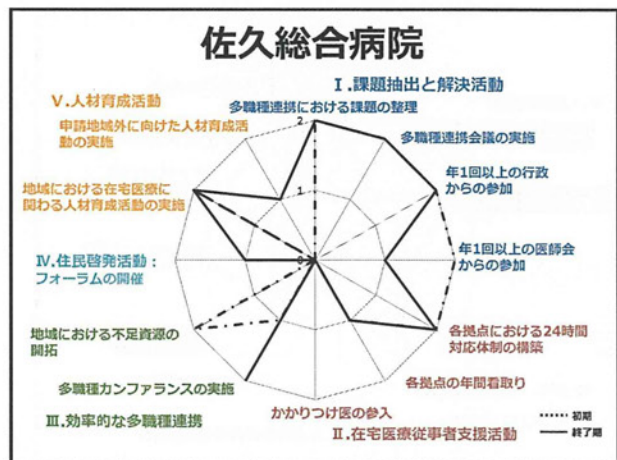
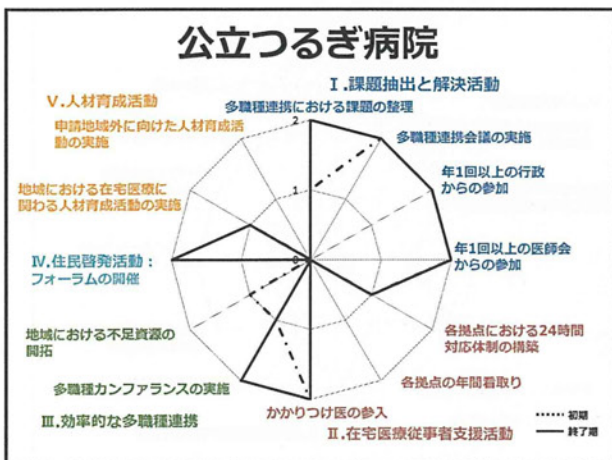
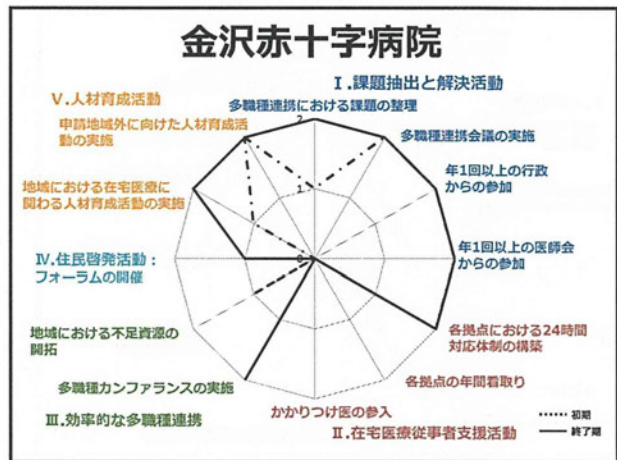
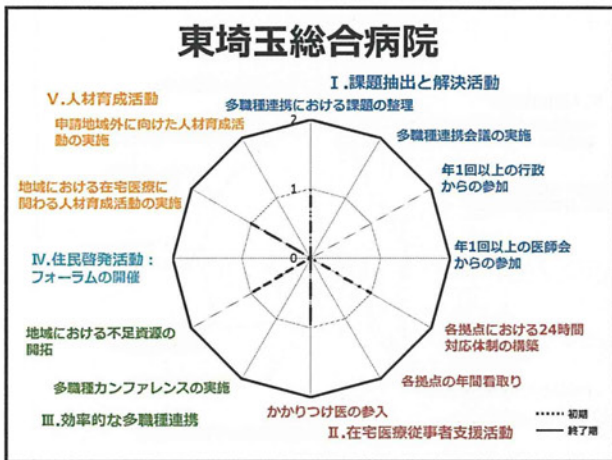
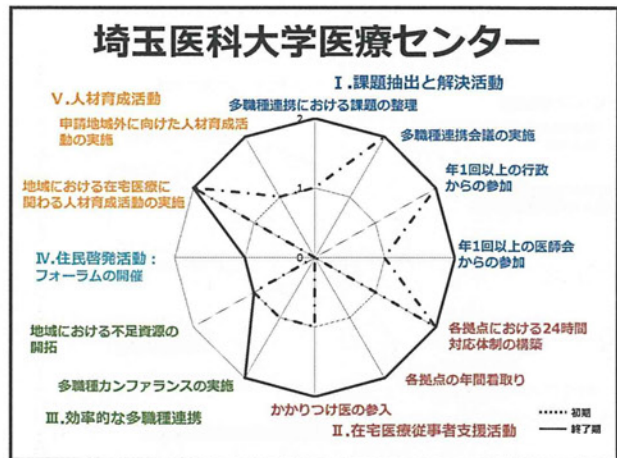
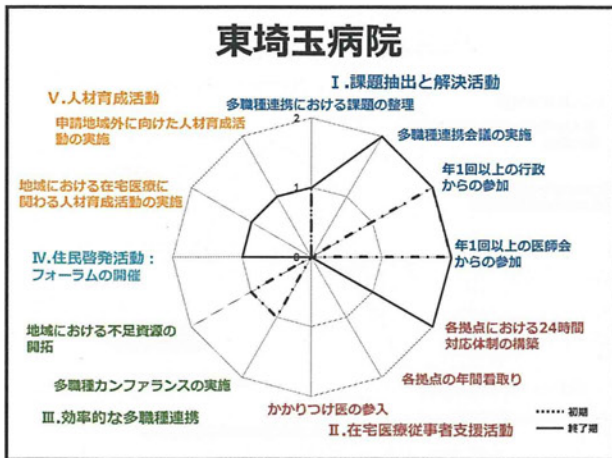


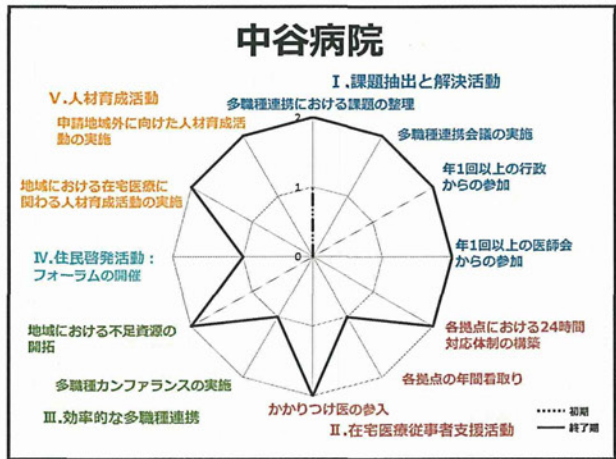
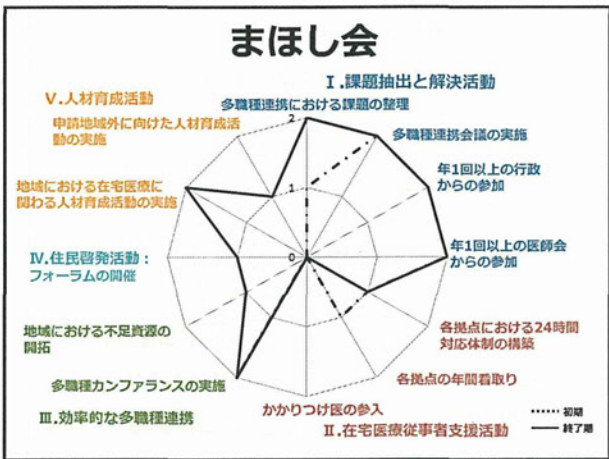
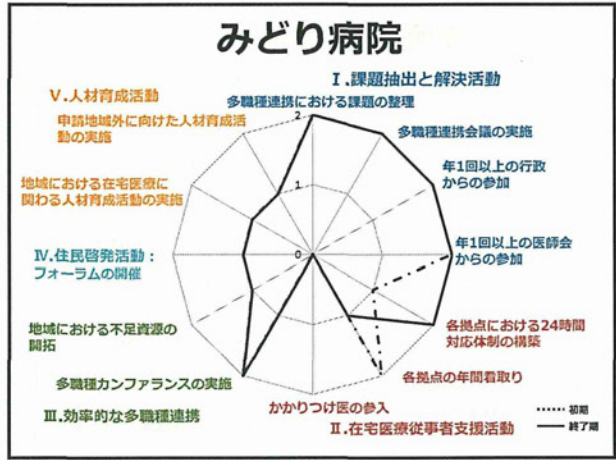
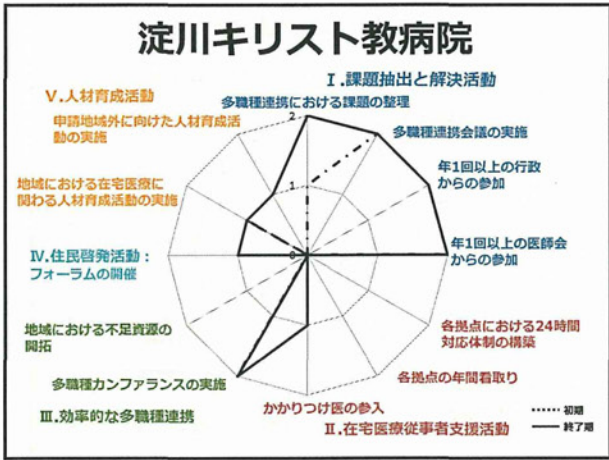
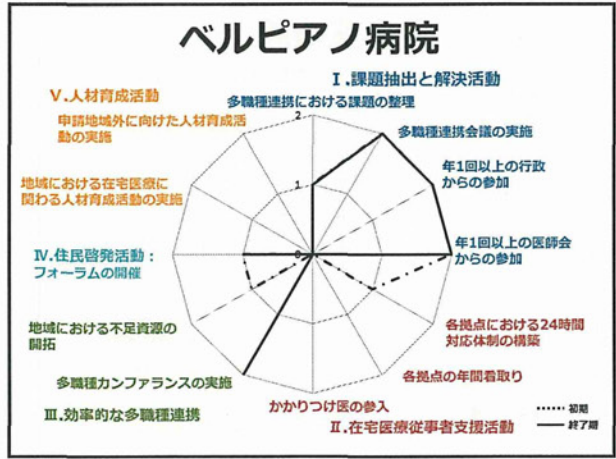
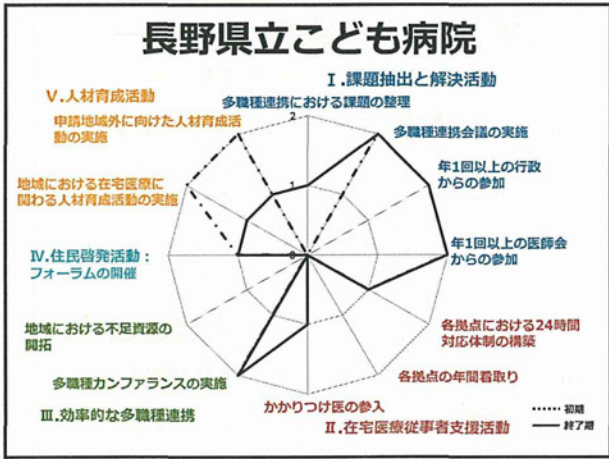
## 病院

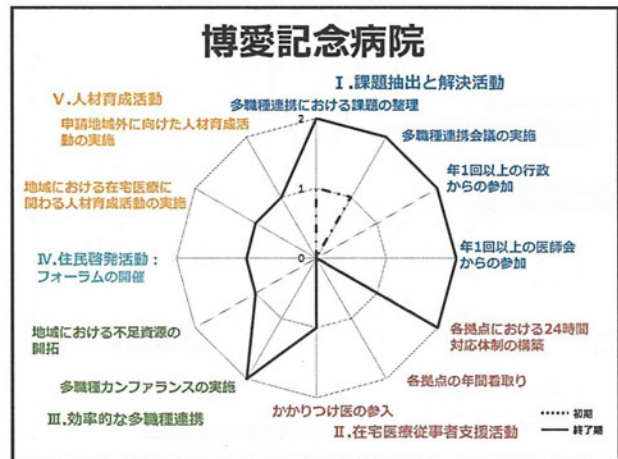
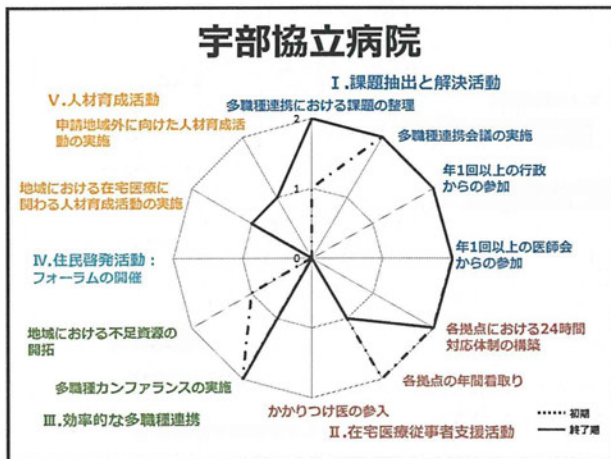
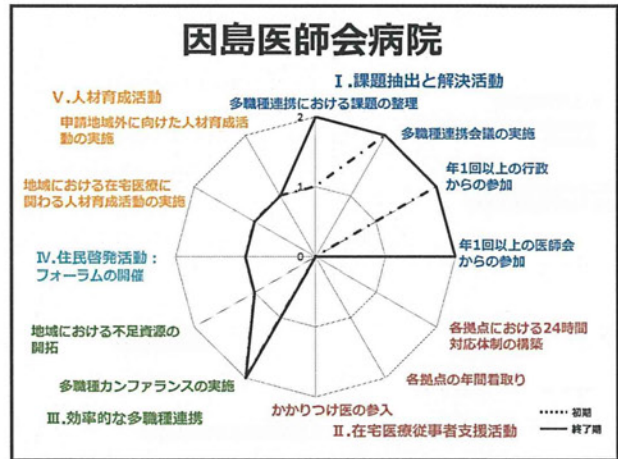
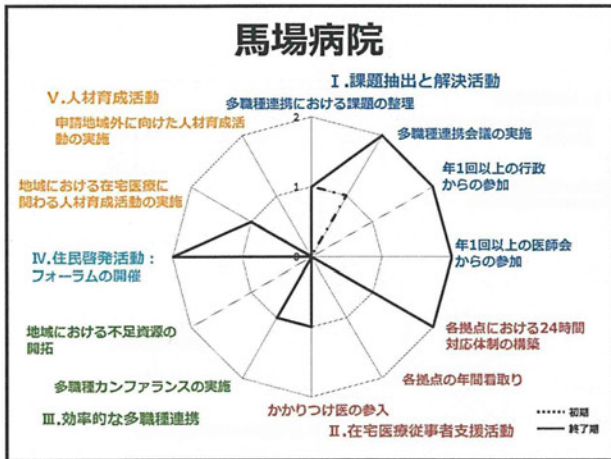
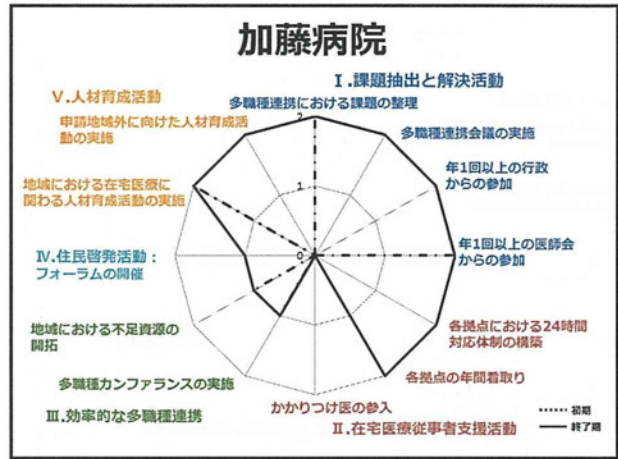
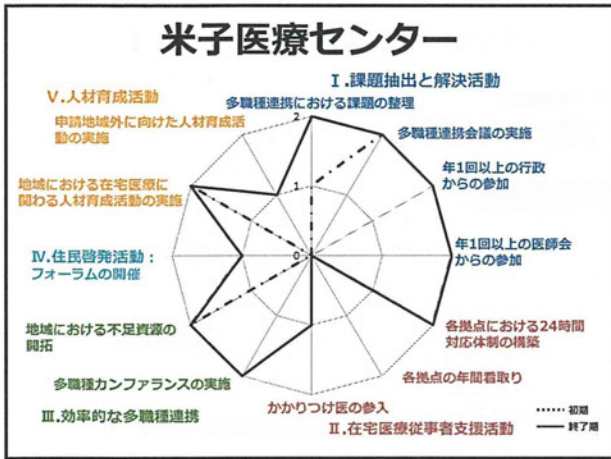




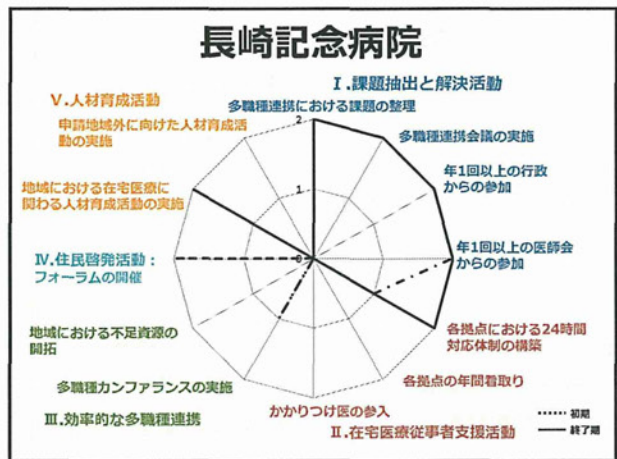
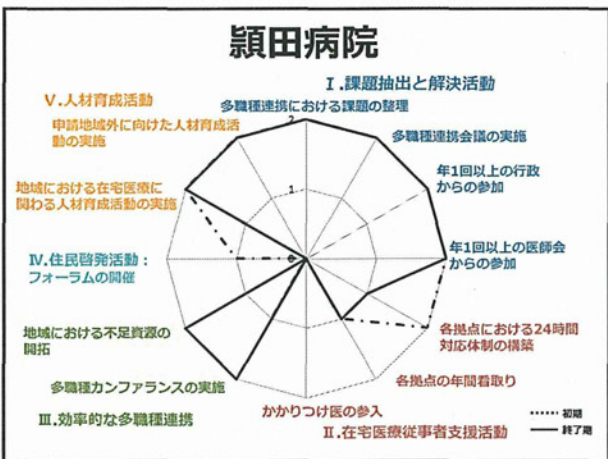
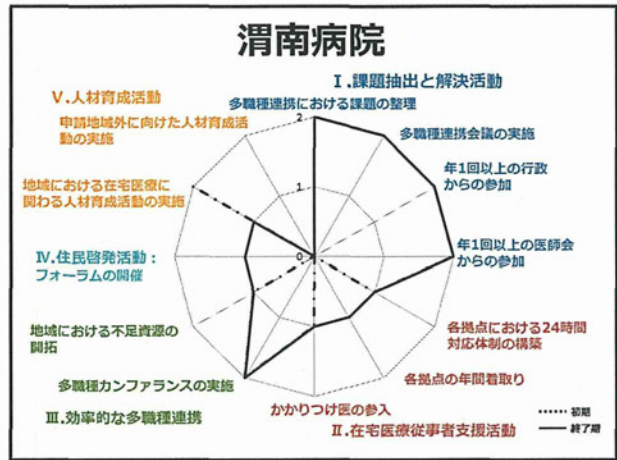
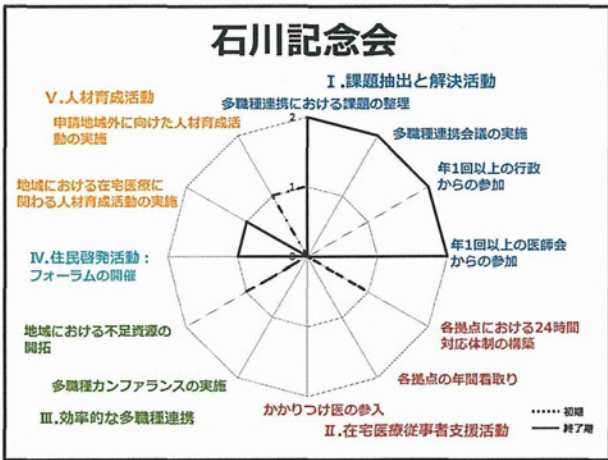
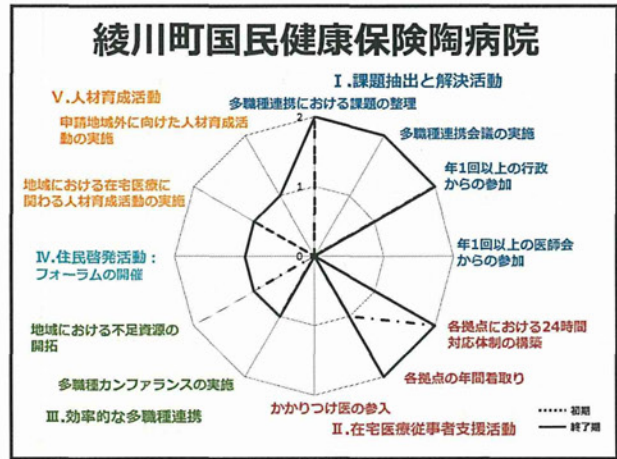
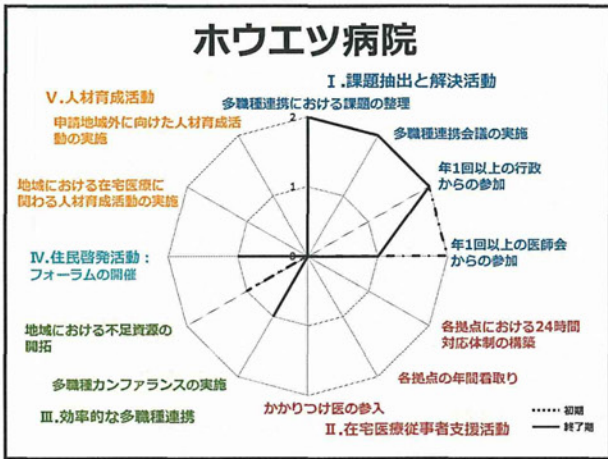




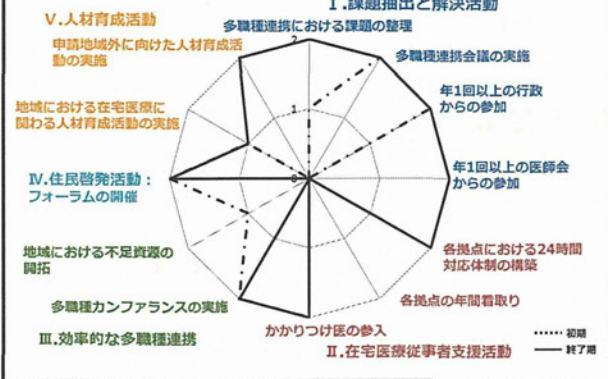




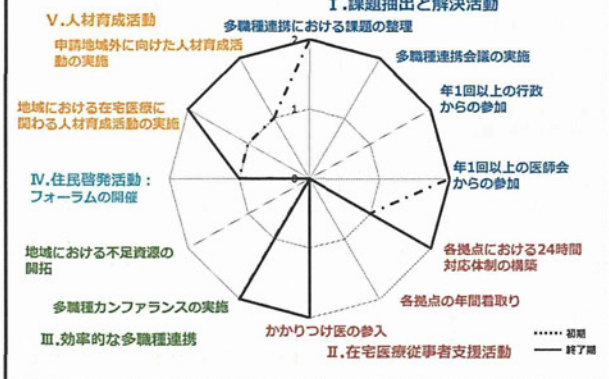




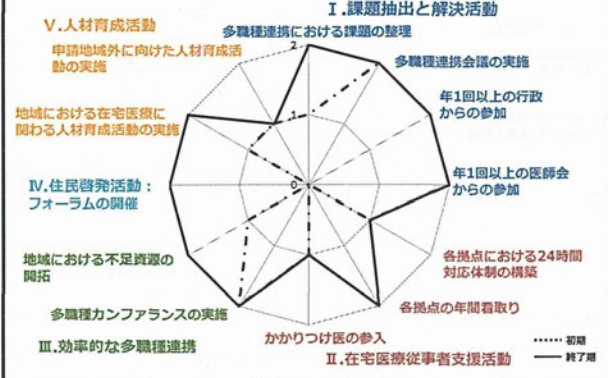
## 玉名地域保健医療センター



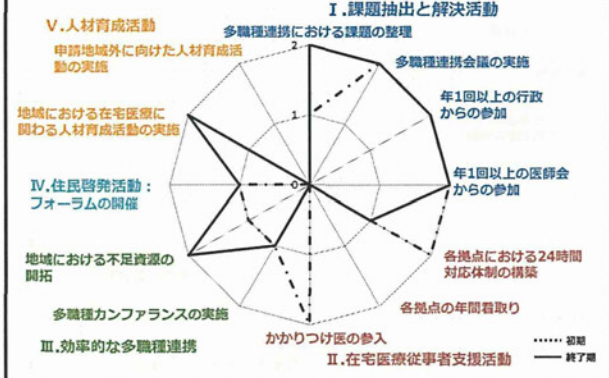
## コスモス病院



## 肝属郡医師会立病院



## 森町家庭医療センター



## 診療所

## 手稲家庭医療クリニック

