

第4章 疾病・事業ごとの医療連携体制の構築

ロジックモデル

	現状と課題	番号	A 個別施策
予防・アクセス	<p>精神疾患は、早期の診断と適切な医療に結びつけることが重要。</p> <p>①精神保健福祉センター、保健所、市町村の精神保健相談実績は全国平均を下回る。 →この病気の病名、相談窓口の普及啓発、相談体制の充実が必要。 →精神保健に課題を抱える者に対する相談支援体制の整備・拡充の必要性も増している。</p> <p>②精神科医療提供の資源が不足。 →身近な地域で適切な精神科医療の提供のため精神科の医療機関・医師の確保が課題。</p> <p>③精神疾患の診療を行っていない医療機関で、連携のとれる精神科医がいる医療機関は約1割。 →かかりつけ医と精神科医との連携をさらに推進する必要がある。</p> <p>④多様な精神疾患ごとの各医療機関の医療機能を明確化する必要がある。</p>	1	<p>(1)普及啓発・相談体制の充実</p> <p>(2)精神科医療提供体制・医師等の確保</p> <p>(3)医療機関等の連携強化</p> <p>(4)医療機関の医療機能の明確化</p>
治療・回復・社会復帰	<p>精神障害の有無や程度にかかわらず、誰もが安心して暮らすことができるような地域づくりを進める必要がある。地域の実情に応じた医療・行政・関係機関との機能分担、連携による総合的な支援が必要。</p> <p>①地域的な偏在がある。専門的な精神科医療は、診断や治療を行う医療機関は限られている。 →医療提供体制の充実、保健・福祉等の関係機関と医療機関との連携が不可欠。</p> <p>②本県は長期入院患者が多い。 →長期入院患者の早期退院に向けた治療、積極的な退院支援の提供が求められている。</p> <p>③多様な精神疾患ごとの各医療機関の医療機能を明確化する必要がある。</p> <p>④多様な精神疾患等ごとに対応できる専門職の養成、多職種連携・多施設連携推進のための医療体制を整備する必要がある。</p> <p>⑤訪問診療、訪問看護、アウトリーチ(訪問支援)等、地域生活を支える在宅医療、支援体制を充実する必要がある。</p> <p>⑥精神疾患の人と家族を地域全体で支援する体制を構築する必要がある。</p> <p>⑦医療観察法に基づく医療機関は指定入院医療機関:1か所、指定通院医療機関:7か所。 →指定通院医療機関の整備、難治性統合失調症に対する薬物治療を普及していく必要がある。</p>	2	<p>(1)各領域の専門医療を提供する医療機関と行政機関、関係機関との重層的な連携推進</p> <p>(2)長期入院患者の早期退院に向けた治療及び退院支援の提供</p> <p>(3)医療機関の医療機能の明確化</p> <p>(4)多様な精神疾患等ごとに対応できる専門職の養成や多職種連携・多施設連携推進のための医療体制の整備</p> <p>(5)在宅医療、支援体制の充実</p> <p>(6)精神疾患の人と家族を地域全体で支援する体制の構築</p> <p>(7)虐待防止、権利擁護の取組の推進</p> <p>(8)医療観察法指定通院医療機関の確保</p>
精神科救急	<p>緊急な医療を必要とする全ての精神障害者が、迅速かつ適正な医療を受けられるよう、精神科救急医療体制の確保に努める必要がある。</p> <p>①精神科救急医療施設の状況 県立病院・国立病院:2か所、指定病院:14か所、応急入院指定病院:2か所、特別措置を採ることができる応急入院指定病院:5か所、特定病院:5か所</p> <p>②自傷他害のおそれのある警察官通報件数は全国でも極めて高い水準。 →時間帯に関わらず適切に対応できる体制、地域の外来医療の体制の整備・拡充が必要。</p> <p>③夜間・休日の精神科救急医療は、精神科救急医療施設16施設(基幹型、病院群輪番型)で対応。</p> <p>④地域での連携等により24時間対応できる体制を有する医療機関は1割強。 →夜間・休日の緊急時の対応・相談体制など、地域生活を支える体制の整備が課題。</p>	3	<p>(1)精神科救急体制の一層の充実</p> <p>(2)地域生活を支える体制の整備</p>
身体合併症対策	<p>一般の医療機関と精神科医療機関の診療協力体制の整備、一般病院・総合病院の精神科医療提供体制の強化等が求められている。</p> <p>①身体疾患を合併する精神疾患患者に対する医療提供のため、一般の医療機関と精神科医療機関の診療協力体制の整備が必要。</p> <p>②幅広い患者に対し、高度な専門医療を総合的に提供できる一般病院における精神疾患を合併した患者への医療提供体制の充実が課題。</p> <p>③身体合併症患者に対する適切な精神科救急医療の提供が課題。自殺未遂者の再発の自殺企図を防ぐため、救急医療と精神科医療との連携強化が必要。</p>	4	<p>(1)一般の医療機関と精神科医療機関の診療体制の整備</p>
自殺対策	<p>本県の人口10万人当たり自殺者数(自殺死亡率)は18.7、全国平均17.4を上回る。 自殺の原因・動機は健康問題が最多、うつ病、統合失調症、依存症等の精神疾患が広く関わる。</p> <p>①早期発見、早期治療に結びつける取組、精神科医療体制の充実、地域の精神科医療機関を含めた関係機関等のネットワークの構築が必要。</p> <p>②かかりつけ医等の精神疾患診断、治療技術の向上、かかりつけ医から専門医につなげる医療連携体制の整備が必要。</p>	5	<p>(1)早期発見、早期治療の取組及び精神医療体制の充実や関係機関との連携</p> <p>(2)かかりつけ医等との連携</p>
災害精神医療	<p>自然災害等の集団災害が発生した場合、被災地域の精神保健医療機能が一時的に低下し、さらに災害ストレス等により新たに精神的問題が生じる等、精神保健医療への需要が拡大するため、災害時のこころのケアが必要とされる。</p> <p>①DPATの整備、災害発生時の迅速かつ適正な連絡調整等の体制整備が必要。</p> <p>②災害時における精神疾患医療体制確保のため、災害拠点精神科病院の整備が必要。 県内の災害発生を想定して、平時から医療・行政が一体となって連携できる体制の整備が必要。</p>	6	<p>(1)災害派遣精神医療チーム(DPAT)の整備</p> <p>(2)災害時の医療連携体制の強化</p>

番号 **B 目標**

1	①精神的に不調のある人がいつでも相談できる環境を整備すること ②精神疾患で受診が必要となったとき、初診の患者が速やかに受診できる体制を整備すること ③精神科医療機関と地域の保健・医療・福祉サービス等との連携を進めること ④多様な精神疾患に対応できる医療体制を確保すること
	目標値 精神保健福祉の相談支援の実施件数 かかりつけ医うつ病対応力向上研修参加者数 かかりつけ医認知症対応力向上研修修了者数 認知症サポート医養成研修修了者数 県連携拠点医療機関を指定した疾患数

2	①精神障害者の精神疾患の状態やその家族の状況に応じていつでも必要な精神科医療、保健医療サービス、福祉サービスを提供できる体制を確保すること ②早期の退院に向けて病状が安定するための退院支援を提供すること ③患者ができるだけ長く、地域生活を継続できること ④多様な精神疾患に対応できる医療体制を確保すること ⑤精神障害者の精神疾患の状態や特性に応じた精神病床の機能分化を進めること ⑥入院医療も含めた医療提供体制の充実や保健・福祉等の関係機関と医療機関との連携を図ること ⑦精神障害者の虐待防止、権利擁護の取組を推進すること ⑧医療観察法の通院処遇対象者に医療を提供する指定通院医療機関を確保すること
	目標値 県連携拠点医療機関を指定した疾患数

3	24時間365日、精神科救急医療を提供できること
	目標値 精神科救急医療機関数(基幹型、病院群輪番型、身体合併症対応施設(特例病床))

4	①24時間365日、身体合併症を有する精神科救急患者に適切な救急医療を提供できること ②専門的な身体疾患を合併する精神疾患患者に対して、医療体制を確保すること
	目標値 身体合併症対応施設(特例病床)

5	①精神疾患を発症してから精神科医に受診できるまでの期間をできるだけ短縮すること ②かかりつけ医等による精神疾患の診断・治療技術の向上及び専門医へつなげる医療連携体制の整備を図ること
	目標値 ゲートキーパー研修受講者数 かかりつけ医うつ病対応力向上研修参加者数

6	①災害発生時の迅速な連絡調整、被災者支援ができる体制を整備すること ②災害精神医療に対応できる医療体制を整備すること
	目標値 災害派遣精神医療チーム(DPAT)登録医療機関数 災害拠点精神科病院の指定数

番号 **C 最終目標**

1	精神障害者が安心してその人らしい地域生活を送ることができる 医療・福祉・介護等のサービスを切れ目なく受けられる
	目標値 精神障害者の精神病床から退院後1年以内の地域での平均生活日数(地域平均生活日数) 精神病床における新規入院患者の平均在院日数 精神病床における入院後3ヶ月時点の退院率 精神病床における入院後6ヶ月時点の退院率 精神病床における入院後12ヶ月時点の退院率

2	緊急な医療を必要とする全ての精神障害者が、迅速かつ適正な医療を受けられる
	目標値 精神科救急医療機関数(基幹型、病院群輪番型、身体合併症対応施設(特例病床))

3	「誰も自殺に追い込まれることのない群馬県」を実現する
	目標値 自殺死亡率(人口10万対)

4	平時から災害を念頭に置いた体制を整備する
	目標値 災害派遣精神医療チーム(DPAT)登録医療機関数 災害拠点精神科病院の指定数