

アップと更なる連携強化が行えるよう、各圏域・市町における顔の見える関係づくりや協議の場の設置・運営への支援や、研修会・交流会の開催などにより連携した活動の促進を図ります。

- 市町が目指す姿を描きながら計画的に取組が進められるよう、市町に対するヒアリングなどを通じた現状把握を行うとともに、各種情報提供や意見交換を行う場の設定や研修会の開催、医療福祉推進アドバイザー*の派遣などの支援を行います。
- 市町が地域の課題を踏まえ、課題に応じた対応策を実施できるよう、地域の現状把握、課題分析に必要な在宅医療・介護連携に係るデータの提供や分析に対する支援を行います。
- 在宅医療・介護を一体的に提供できる体制の充実に向けて、健康福祉事務所は、市町を超えた病院と地域・医療と介護の連携に関する広域調整等を行うことにより、市町を取組を支援します。
- 市町単位で多職種・多機関連携の推進を担う拠点機能の充実を図るため、在宅医療・介護連携コーディネーターの育成や活動推進を図るためのコーディネーター間の交流機会の創造に取り組めます。
- 在宅医療に関する住民への普及啓発が進むよう、各地域における取組の情報共有を行うなど、望む在宅医療を実現するための普及啓発の充実に向けた支援を行います。
- 在宅医療において積極的な役割を担う医療機関の基盤整備を行うとともに、これら医療機関と協働した訪問診療ネットワークの構築、地域支援者の人材育成、急変時や看取り支援の充実、災害時に備えた体制構築などの取組を推進します。
- 自分らしい暮らしを人生の最終段階まで続けることを目的とし、本人の暮らしを中心に据えた保健・医療・福祉といった医療福祉サービスが多職種・多機関の連携によって提供されるよう、医療福祉の関係者・関係機関とともに協議や必要な研修の開催などを行いながら、一体となって推進します。

《数値目標》

目標項目		現状値 (R5)	目標値 (R11)
取組の方向性 (中間アウトカム)			
入退院支援を受けた患者数		28,853 人 (R4)	34,777 人
退院時共同指導を受けた患者数 (病院・診療所)		866 人 (R4)	1,044 人
入退院時における 病院と介護支援専 門員との情報連携 率	入院時	93.3%	100%
	退院時	95.0%	100%
訪問診療を受けた患者数		12,438 人 (R4)	14,992 人
在宅療養支援病院数		18 病院	20 病院
在宅療養支援診療所数		166 診療	170 診療所
訪問診療を実施す る診療所・病院数	病院	29 (R4)	35 病院
	診療所	319 (R4)	384 診療所
訪問歯科診療を受けた患者数		8,205 人 (R4)	9,889 人
訪問歯科診療を行う診療所数		146 診療所	164 診療所

目標項目	現状値 (R5)	目標値 (R11)
取組の方向性 (中間アウトカム)		
訪問薬剤管理指導を受けた患者数	6,752 人 (R4)	8,138 人
訪問看護利用者数	17,220 人 (R4)	20,755 人
機能強化型訪問看護ステーション数	17 か所	28 か所
訪問歯科衛生指導を受けた患者数	5,634 人 (R4)	6,791 人
訪問リハビリを受けた患者数	5,194 人 (R4)	6,260 人
訪問栄養指導を受けた患者数	212 人 (R4)	256 人
在宅療養後方支援病院数	6 病院	7 病院
24 時間体制をとっている薬局の割合	39.6%	75%
24 時間体制をとっている訪問看護ステーションの割合	91.4%	95%
在宅ターミナルを受けた患者数	1,425 人 (R4)	1,718 人
在宅看取りが行われた患者数	1,481 人 (R4)	1,785 人
医療・介護連携コーディネーター配置市町数	19 市町	維持
在宅医療・介護連携に関し協議の場を設置する市町数	12 市町	19 市町