

別添 1

※本票（別添 1）は公表資料として活用する。なお、令和 4 年度まで公表するものとする。
（取組状況に応じて随時、修正するものとする）

令和 2 年度茨城県医療提供施設等グループ化推進事業計画（報告）書
（参入促進・連携（グループ化）している医療機関一覧）

参入促進・連携（グループ化）名：きぬグループ 2

	①拠点、②積極的役割を担う医療機関	郡市医師会名又は医療機関等名	所在地	問い合わせ先 （電話番号）
郡市医師会	①	一般社団法人茨城県きぬ医師会	茨城県常総市新井木町 13-3	0297-23-1771
これから在宅医療への参入又は拡充に取り組む医療機関等	②	医療法人社団仁二会 高橋医院	茨城県坂東市岩井 4595	0297-35-1026
	②	海老原医院	茨城県坂東市神山山 645	0297-35-7411
	②	天王前クリニック	茨城県坂東市矢作 1680-1	0297-38-1711
		きぬ医師会訪問看護ステーション	茨城県常総市新井木町 13-3	0297-23-1771
後方支援病院等		きぬ医師会病院	茨城県常総市新井木町 13-3	0297-23-1771
		医療法人楽生会 木根滯外科胃腸科病院	茨城県坂東市辺田 1430	0297-35-3131
		医療法人清風会 ホスピタル坂東	茨城県坂東市沓掛 411	0297-44-2000

※①拠点、②積極的役割を担う医療機関の欄については、疾病・事業及び在宅医療に係る医療体制について（平成 29 年 3 月 31 日付、厚生労働省医政局地域医療計画課長通知）に記載されている、①在宅医療において積極的役割を担う医療機関、②在宅医療に必要な連携を担う拠点について、構成機関から選定

※本票（別添1-2）は公表資料として活用す。なお、実績分も反映させたいので、令和4年度まで公表し、ものとする（取組状況に応じて随時、修正するものとする）。

令和2年度茨城県医療提供施設等グループ化推進事業計画（報告）書

※これから在宅医療への参入又は拡充に取り組む医療機関等の連携強化を支援する取り組みについて記載するものとする。

なお、必要に応じ、後方支援病院や在宅医療専門診療所（機能強化型在宅療養支援診療所を含む）などの支援（補充）を得て、在宅医療を提供する切れ目のない診療体制の仕組みづくりに取り組むものである。

【地域で支え合う医療機関等の連携体制を構築するために必要な3つの取組】

取組事項	取組内容	現 状 (事前協議月の前月から過去6箇月間の状況)	取組目標 (事前協議月から向こう6箇月間の取組)	実 績 (事前協議月から翌年3月末までの取組)
1 これから在宅医療への参入又は拡充に取り組む医療機関等の連携強化を図るための取組 ※グループ内の取組に関すること。	記載のポイント(調整を行う者の明確化、打ち合わせ等の開催頻度、体制づくり) ・在宅医療に取り組む3つの医療機関の院長と訪問看護ステーションの管理者、3つの後方支援病院(きぬ医師会病院の地域医療支援室、木根淵外科胃腸科病院の医療連携室、ホスピタル坂東の地域連携部)が調整窓口となり、電話・FAX・メールを使用して、患者の情報共有や連携を図っていくことを継続していきます。 ・在宅医療に取り組む3つの医療機関ときぬ医師会訪問看護ステーションが日中に対応しますが、後方支援病院である3つの医療機関と連携して、夜間・休日の急変時の患者の受け入れを継続していきます。 ・患者・家族には、在宅医療の意向や終末期の確認を行い、緊急の事態にも対応できる連絡体制を引き続き行います。 ・訪問看護ステーションの参入により、不要不急の往診をすることなく早期に対応していきます。 ・各医療機関が持ち回り形式で、定期的(1回/4ヶ月程度)に症例検討会を継続していきます。			
2 在宅医療を提供する連携体制として必要な拠点機能を担う取組 ※地域との連携に関すること。	記載のポイント(調整を行う者の明確化、打ち合わせ等の開催頻度、グループ内の取組課題を地域に提案) ・連携する医療機関において、地域包括支援センター等との連絡をする事で、地域における日常の取り組み課題について、各医療機関が持ち回り形式で打ち合わせを継続して行っています。 ・地域包括支援センターが受ける相談のうち、診療・医療に関する相談については、継続して対応していきます。 ・連携する各医療機関において課題解決が難しい取り組みについては、地域課題として「地域ケア会議」へ提案していくことを継続していきます。	0回	2～3回	3回 1月 8日 2月 12日 3月 12日
3 在宅医療についての普及啓発活動等の取組	記載のポイント(主催、誰が・誰に対して行うのか、開催頻度、取組内容) ・都市医師会主催の多職種意見交換会等(在宅医療に関する内容)を実施します。 ・市町村が開催するイベント等に参加し、市民に対する出前講座等を実施します。	0回	1～2回	0回

【令和2年度 参入促進・連携（グループ化）の実績】

1 在宅に赴いて診療（往診，訪問診療）する合計診療患者数

在宅に赴いて診療 （往診，訪問診療） する合計診療患者 数	現 状 <small>（事前協議月の前月から過去6箇月間の状況）</small>	取組目標 <small>（事前協議月から向こう6箇月間の取組）</small>	実績 <small>（事前協議月から翌年3月末までの取組）</small>
		9名	12名

2 在宅に赴いて診療（往診，訪問診療）する合計回数

在宅に赴いて診療 （往診，訪問診療） する合計回数	現 状 <small>（事前協議月の前月から過去6箇月間の状況）</small>	取組目標 <small>（事前協議月から向こう6箇月間の取組）</small>	実績 <small>（事前協議月から翌年3月末までの取組）</small>
		合計回数:54回 <small>（うち往診:48回，訪問診療:6回）</small>	合計回数:72回 <small>（うち往診:66回，訪問診療:6回）</small>