%本票(別添1-2)は公表資料として活用する。(取組状況に応じて随時,修正するものとする)。

令和3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(補完)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 (事前協議申請の前月 から過去6箇月間の 状況)	取組目標 (事前協議申請の月 から向こう6箇月間の 取組)	実 (事前協議申請の月 から翌年3月末までの 取組)
1 これから在宅医療	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)		I	
への参入又は拡充	・在宅医療に取り組む4つの医療機関と2つの訪問看護ステーションと1つの薬局が、メールや電話、FAX等を利			
に取り組む医療機	用して情報共有し、夜間や急変時の対応を行います。また、必要に応じ急変時には後方支援病院の西部メディカ		真壁医師会	
関等の連携強化を	ルセンター及び病床を有する宮田医院において直ちに対応できるよう連絡体制を整えます。	第西市グループ 	1	ームの取り組みを後方支援
図るための取組	・訪問看護ステーションから日中の様子を確認し、夜間に備えて対応します。そのため、医師の夜間訪問が少なることとともに早期対応ができます。	第四診療所 宮田医院 河上医院		
※グループ内の取組	・連携医療機関が在宅医療を行っている利用者に限り、主治医が対応できない事情が発生した場合に代わりに対	 (百診療所 みやた訪問	
に関すること。	応できるよう、相互に協力し合う体制の構築を行い在宅医療の取り組みを推進してまいります。	訪問看	f護ステーション 看護ステーション	マイドラック
	・連携医療機関において、患者情報の共有を図るため毎月1回程度定期的なカンファレンスを実施します。なお、	退院患者への在宅医療提供	↓ ↑ □	急変時の受け入れ支援
	そのカンファレンスの中で、定期的に(1回/3~4か月程度)症例検討、困難事例について実施します。	返阮忠有 ¹ 107任七区原证供	西部メディカルセンター	心を中の文リ八和文版
	・これから新たに在宅医療に取り組もうとする医療機関があった場合、相談に乗り、医師会を通じて協力支援を			
	してまいります。			
	・患者・家族には、在宅医療の意向、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整えます。			
2 在宅医療を提供す	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)	4月~9月	10月~3月	1月~3月
る連携体制として	・連携する各医療機関及び訪問看護ステーションにおいて、地域包括支援センター等との連絡窓口を明	カンファレンス 6回	カンファレンス 6回	カンファレンス 3回
必要な拠点機能を	確化し、連携医療機関内で日常の取り組み課題について、打ち合わせ会を実施します。		2月	3月
担う取組	・また、筑西市にある4つの地域包括支援センター(なかだて・しらとり・えがお・まごころ)が受ける相	取組課題打ち合わせ会	取組課題打ち合わせ会	取組課題打ち合わせ会
	談のうち、診療・医療・看護に関する相談については対応します。	0回	1回	1回
※地域との連携に関	・その上で、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			
すること。	ケア会議へ提案してまいります。			
3 在宅医療について	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)			
の普及啓発活動等	・医療、介護従事者へ勉強会等(在宅医療、コロナウイルスに関する内容)をオンラインで実施します。	勉強会 0回	勉強会 4回	勉強会 3回
の取組	開催日 12月15日、1月19日、2月16日、3月16日			
	講師:医療法人創生会 真岡西部クリニック 趙達来 医師			
	座長: 筑西診療所 佐々木將人医師、宮田医院 宮田信之医師、河上医院 河上隆太郎医師、山口医			
	院山口修一医師(各回に担当)			
	・勉強会開催へチラシの作成			
	・市町村が主体のイベントなどでミニレクチャーなどに協力します。			

※「参入促進・連携(グループ化)の取組効果」の公表の取扱について、1から2の事項については個々の医療機関の情報は公表せず、連携する医療機関内の合計数を公表する。また、3の事項(死亡患者数)については公表の対象とせず、医療機関からの報告のみとする。

【参入促進・連携(グループ化)の取組効果】

1 在宅に赴いて診療(往診、訪問診療)する合計診療患者数(※実人数を記載)

	医療機関名	現 状	取組目標	実 績
	※医療機関ごとに記載	(事前協議申請の前月から過去6箇月間の状況)	(事前協議申請の月から向こう6箇月間の取組)	(事前協議申請の月から翌年3月末までの取組)
在宅に赴いて	• 筑西診療所	131 名	140 名	155 名
診療(往診、訪	・宮田医院	1288 名	1300 名	名
問診療) する合 計診療患者数	河上医院	8名	10 名	名
(※実人数を	・山口医院	71名	80名	名
	連携する医療機関内の合計	1498名	1530 名	名

※在宅に赴いてこれから診療を始めようとする、又はその取り組みを拡充しようとする医療機関における合計診療患者数(※実人数を記載)を記載。

2 在宅に赴いて診療(往診、訪問診療)する合計回数

	医療機関名	現状	取組目標	実 績
	※医療機関ごとに記載	(事前協議申請の前月から過去6箇月間の状況)	(事前協議申請の月から向こう6箇月間の取組)	(事前協議申請の月から翌年3月末までの取組)
在宅に赴いて 診療(往診、訪 問診療)する合 計回数	・筑西診療所	合計回数:683回(うち往診:114回、訪問診療:569回)	合計回数:690回(うち往診:120回、訪問診療:570回)	合計回数:740回(うち往診:131回、訪問診療:609回)
	・宮田医院	合計回数:2796 回(うち往診:263 回、訪問診療: 2533 回)	合計回数:2810回(うち往診:270回、訪問診療:2540回)	合計回数: 回(うち往診: 回、訪問診療: 回)
	・河上医院	合計回数: 30回(うち往診: 13回、訪問診療: 17回)	合計回数: 35回(うち往診: 15回、訪問診療:20回)	合計回数: 回(うち往診: 回、訪問診療: 回)
	・山口医院	合計回数: 71回(うち往診: 3回、訪問診療: 68回)	合計回数: 75回(うち往診: 5回、訪問診療:70回)	合計回数: 回(うち往診: 回、訪問診療: 回)
	連携する医療機関内の合計	合計回数:3580回(うち往診:393回、訪問診療:3187回)	合計回数:3610回(うち往診:410回、訪問診療:3200回)	合計回数: 回(うち往診: 回、訪問診療: 回)

※在宅に赴いてこれから診療を始めようとする、又はその取り組みを拡充しようとする医療機関における合計回数を記載。

3 在宅に赴いて診療(往診、訪問診療)する合計診療患者数に占める死亡患者数(うち医療機関以外での死亡患者数)

	医療機関名 現 状		実 績		
	※医療機関ごとに記載	(事前協議申請の前月から過去6箇月間の状況)	(事前協議申請の月から翌年3月末までの取組)		
在宅に赴いて	• 筑西診療所	死亡患者数: 22名(うち医療機関以外: 20名)	死亡患者数:26名(うち医療機関以外:22名)		
診療(往診、訪	• 宮田医院	死亡患者数: 47名(うち医療機関以外: 27名)	死亡患者数: 名(うち医療機関以外: 名)		
問診療)する合	・河上医院	死亡患者数: 0名(うち医療機関以外: 0名)	死亡患者数: 名(うち医療機関以外: 名)		
計診療患者数 に占める死亡 患者数	・山口医院	死亡患者数: 1名(うち医療機関以外: 1名)	死亡患者数: 名(うち医療機関以外: 名)		
	連携する医療機関内の合計	死亡患者数: 70名(うち医療機関以外: 48名)	死亡患者数: 名(うち医療機関以外: 名)		

※在宅に赴いてこれから診療を始めようとする、又はその取り組みを拡充しようとする医療機関における合計診療患者数に占める死亡患者数(うち医療機関以外での死亡患者数)を記載。

4 グループ化した医療機関が後方支援病院等(グループ内外問わず)への在宅医療患者の診療の紹介数、急変時の受入数及び後方支援病院等からの逆紹介数

- 7 - 7 - 7 - 7 - 7 - 7 - 7 - 7 - 7 - 7				
	現 状	取組目標	実	差 (B) - (A)
	(グループ化前 (R 2年度 (A)))	(令和3年度)	(グループ化後 (R3年度 (B)))	
紹 介 数	178 件	200 件	244 件	66 件
急変時の受入数	53 件	60 件	46 件	▲7件
逆 紹 介 数	150 件	150 件	169 件	19 件