

令和5年度 しばた地域医療介護連携センター事業計画
在宅医療・介護連携推進事業

4 市町打ち合わせ会資料

委託項目 (ア) ～(ウ) 新発田市・阿賀野市・胎内市・聖籠町
委託項目 (エ) ～(キ) 新発田市・胎内市・聖籠町

項目	業務委託内容 (委託契約書より)	No.	R5取り組み	年間実施回数	目的	企画運営(在宅医療推進センター整備事業との区分)	備考			
① 現状分析・課題抽出・施策立案	(ア) 地域の医療・介護の資源の把握	①	地域の医療機関、介護事業所の機能等を情報収集	ア①	医療・介護資源の更新 (アンケート形式)	年1回 1月	医療機関・介護事業所資源情報の提供、現状の把握			
		②	情報及び整理しリストやマップ等必要な媒体を選択して共有・活用	ア②	ホームページの運用と周知	定期更新 3月 随時更新	ホームページ更新によりマネジメントに関わる資源情報の把握がしやすくなる			
				ア②	ケアマネタイムの更新	定期更新 3月 随時更新	介護支援専門員等が医療機関との連絡を容易にする	共同実施		
	(イ) 在宅医療・介護連携の課題の抽出と対応策の検討	① 将来の人口動態、地域特性に応じたニーズの推計 (在宅医療 ^{ハレ})	①	在宅医療介護連携に関するデータの収集・分析等	イ①	在宅医療介護連携に関するデータの収集・分析等	年4回 各市町1回	各市町の地域の現状把握		
			② 在宅医療・介護連携に関する協議会等への参画や医療・介護関係者へのアンケート等による課題抽出	②	専門職の協議会等への参加 医療職への連携に関するアンケート	イ②	専門職の協議会等への参加 医療職への連携に関するアンケート	随時	医療介護連携における各専門職の抱える課題の抽出	
				②	看取りに関するヒアリング (同席)	イ②	看取りに関するヒアリング (同席)	随時	看取りの実態把握	実施する市町に共催
				②	しばた地域医療介護連携センターの協議会設置及び運営	イ②	しばた地域医療介護連携センターの協議会設置及び運営	年2回	広域の在宅医療・介護連携の課題解決策の検討、対応策の実施の周知	共同実施
		③ 意見・情報交換や検討を行う場の設定と運営	②	入退院支援部会の設置	イ②	入退院支援部会の設置	随時	入退院支援場面における医療介護連携のルールに関する課題と対応策の検討		
			③	③	新発田病院との情報交換会 (行政在宅医療介護連携推進担当者との情報交換会を含む)	イ③	新発田病院との情報交換会 (行政在宅医療介護連携推進担当者との情報交換会を含む)	月1回	基幹病院である新発田病院と地域との情報交換により、連携上の課題提起	
				③	情報交換会	イ③	情報交換会		圏域内の病院と地域包括支援センター、居宅介護支援事業所、行政との情報交換・連携の検討	
				③	在宅医療を考える会	イ③	在宅医療を考える会	年1回	在宅医療の現状と課題の抽出	共催
	④ 在宅医療・介護連携状況の分析・評価	④	ロジックモデルを用いて課題分析と対応策の検討	イ④	ロジックモデルを用いて課題分析と対応策の検討	年4回 (各市町1回)	めざす姿に向かう在宅医療・介護連携の施策指標マップの活用			
	(ウ) 切れ目のない在宅医療と在宅介護の提供体制の構築推進	① 地域の医療・介護関係者の協力を得た在宅医療・介護サービス提供体制の構築の推進	①	つなぐ会「特別養護老人ホーム嘱託医の会」	ウ①	つなぐ会「特別養護老人ホーム嘱託医の会」	年1回	一次連携、二次連携、三次連携の構築、同職種間の連携の強化	共催	8/8 19時～
			①	つなぐ会「看看連携」	ウ①	つなぐ会「看看連携」	年1回		10/26 13時～ 宇都宮宏子氏	
			①	つなぐ会「リハリ八連携」 ☆	ウ①	つなぐ会「リハリ八連携」 ☆	年1回			

項目		業務委託内容 (委託契約書より)	No.	取り組み	年間実施 回数	目的	企画運営(在宅医 療推進センター整 備事業との区分)	備考
② 対応策の 実施	在宅医療・介護 連携に関 する相談 支援 (オ)	① コーディネータの配置等による相談窓口の設置 ② 関係者の連携を支援する相談会等の開催	オ①	在宅医療・介護の連携を支援する相談窓口の設置・運営	随時	医療・介護専門職の相談先として、連携の困りごとの対応 医療介護連携の課題の把握		
			オ②	相談内容の周知	随時	医療・介護専門職の相談窓口活用の周知		
	地域住民 への普及 啓発 (キ)	① 地域住民等に対する出前講座や講演会・シンポジウムの開催 ② 周知資料やホームページ等の作成	キ①	在宅医療の講演会「これからの『いきかた』を共に考える講演会」胎内市	年1回	住民が、これからの生きかたを考える選択枝として、「在宅医療」を知り、「人生会議」の啓発のための講演会		7/29 13時30分～ 上映&トークセッション
			キ①	出前講座「在宅医療と人生会議」の開催	随時	在宅医療の普及啓発、ACPの普及啓発		
			キ②	在宅医療のパンフレット「よくわかる在宅医療&介護」の活用促進 在宅看取りパンフレット「旅立ちに向けて」の活用促進	随時	住民への在宅医療の普及啓発 看とる人の在宅看取りの心構え		
			キ②	私の意思表示ノート（仮）の検討 ☆	複数年 計画	住民の意思表示・意思決定・意思実現のための補助ツール		
	(地域 の実情に 応じて 行う 医療・ 介護 関係者 への 支援の 実施)	医療・介護 関係者の 情報共 有の支援 (工)	① 在宅看取りや入退院時等に活用できる情報共有ツールの作成 <small>市、市田</small>	工①	連携ツール「医療と介護の連携シート」の活用促進 意思決定支援のための対話記録「あなたの思いを支えるシート」の再検討	適宜	医療介護連携を進めるツールの検討・作成・活用の普及	
工①				入退院支援ガイドの検討会	年3回	入退院支援場面のルールの見える化		
工①				ときネット研修会	年1回	医療・介護連携のICTツールの活用の普及	共催	11/16
医療・介護 関係者の 研修 (カ)		① 地域ケア会議等への参画を含む、多職種の協働・連携に関する研修の実施 ② 医療・介護に関する研修の実施	カ①	医療・介護多職種研修会 ・病院機能勉強会 ・介護保険関連研修会	年2回	医療介護関係者が医療保険制度・介護保険制度の理解を深め、制度の中での役割を知り、医療介護連携を進める。		8/7 15時～ 北越病院
			カ①	地域ケア会議への参画 在宅医療・介護連携研修会	随時	4市町の医療介護連携における地域の課題と方向性の把握	実施市町 に共催	
			カ①	ACP（アドバンス・ケア・プランニング）研修会	年1回	住民の意思実現に向けて、専門職がACPプロセスを実践できる	共催	7/25 19時～ 本間英之氏
			カ②	在宅あるあるミニレクチャー	年3回	疾患やケアについての知識を提供し、日々の支援のスキルアップと連携のポイントを共有する。		5/31 15時～ 他未定
			カ②	エンドオブライフ・ケア研修会	年1回	エンドオブライフケアのコミュニケーション技術の習得		9/10 1日 小澤竹俊氏
			カ②	新発田病院地域学習会、公開講座	年8回	新発田病院の医師・認定（専門）看護師等による疾患の理解と看護・介護の技術の習得	新発田病院に 共催	地7/5 9/6 10/4 12/6 公6/15 7/13 9/16 2/8