

第 6 次長野県保健医療計画の進捗状況評価 (平成 28 年度版 抜粋)

項目の解説

① 目安値

- ・ 「目標 (H29)」と「現状 (H24)」との差の 5 分の 3 の値と「現状 (H24)」の値を足したものを記載。
- ・ 上記に拠り難いものは、「－」又は個々に検討した数値を記載。

② 実績値

- ・ 平成 27 年度末の数値を記載。その際、調査年度が古いものは下段に () 書きで年度を記載。

③ 進捗区分

- ・ 目安値と実績値から進捗率を積算し、以下により評価を実施。
 - 「順調」 : 実績値が進捗率の 10 割以上 (目安値以上) の場合
 - 「概ね順調」 : 実績値が進捗率の 8 割以上の場合
 - 「努力を要する」 : 実績値が進捗率の 8 割未満の場合
 - 「－」 : 実績値が把握できないもの (隔年調査) 等

④ 総合分析及び特記事項

施策区分 (編又は章) ごとに総合的な分析を実施するとともに、進捗区分が「順調」以外の指標は、原則として「指標の状況」や「今後の取組」等を記載。

第7編 疾病対策等

第5節 精神疾患対策

〔総合分析〕

保健所及び精神保健福祉センターの相談件数等は目標に沿った水準で推移している。悩みを抱える人の数は統計上確認することができなくなったが、潜在的需要は多いと思われるので、引き続き相談体制の強化を図っていく。

精神科救急医療体制の整備は、平成27年度より東北中南信の4圏域体制での実施となった。引き続き4圏域体制を維持できるよう関係機関との連携を強化していく。

精神科病院内の地域移行担当者と地域の障害福祉・介護サービス関係者との連携を強化することで、長期かつ高齢の入院者の地域移行を引き続き推進していく必要がある。

専門診療を担う医療機関数は、多くの分野で目標未達。専門医の確保が課題であり、医療機関の協力を得られるよう研修の充実等を図ることが必要である。

発達障がい診療関係者連絡会議は、全ての医療圏域で開催し、医療機関を始めとする診療関係者の連携体制の構築を進めることができた。

認知症疾患医療センターの北信ブロックへの設置に向けた調整を、引き続き進める必要がある。

指標名	現状(H24)	目標(H29)	H25	H26	H27	進捗区分	特記事項 (進捗区分が「順調」の場合は記載していません)
			目安値 実績値	目安値 実績値	目安値 実績値		
406 日常生活における悩みやストレスのある人 (人口10万対)	長野県 39.9人 全 国 39.2人 (H22)	39.0人以下	39.5人	39.4人	39.3人	—	H26より調査項目から外れた。
			42.4人	—	—		
407 自殺死亡率 (人口10万対)	長野県 23.3 全 国 22.9 (H23)	19.8	22.1	21.6	21.0	順調	
			20.1	20.9	18.2		
408 精神保健福祉センターにおける地域住民への講演、交流会の開催回数	長野県 17回 全 国 26回 (H22)	20回	18.3回	18.7回	19.1回	概ね順調	引き続き積極的に実施する。
			21回	21回	17回		
409 保健所及び市町村が実施した精神保健福祉相談等の被指導延人員	長野県 16,449人 全 国 17,414人 (H21)	17,500人	16,843人	16,974人	17,105人	順調	
			17,571人 (H24)	17,014人 (H25)	17,789人 (H26)		
410 内科等身体疾患を担当する科と精神科との連携会議の開催地域数	長野県 12地域 全 国 2位 (H23)	21地域	15地域	16.5地域	18.0地域	努力を要する	より多くの地域で連携会議が開催されるよう県医師会に対する協力要請及び補助事業に取り組む。
			9地域	10地域	10地域		
411 1年未満入院者の平均退院率	長野県 76.3% 全 国 2位 (H21)	81.2%以上	79.0%	79.4%	80.0%	努力を要する	病状の安定が得られない、家族の受入がよくないなど、様々な理由は考えられるが、長期入院にならないよう病院と地域の連携強化に取り組む。
			75.5%	73.7%	75.8%		
412 在院期間5年以上かつ65歳以上の退院患者数 (人口10万対)	長野県 1.1人 全 国 1.9人 (H21)	1.9人	1.4人	1.5人	1.6人	順調	
			1.7人	5.7人	7.5人		
413 平均在院日数(精神科病院)	長野県 292.5日 全 国 335.4日 (H22)	292.5日以下	292.5日	292.5日	292.5日	概ね順調	過去3年の比較では減少傾向にある。
			305.0日	304.8日	297.6日		

指標名	現状(H24)	目 標(H29)	H25	H26	H27	進捗区分	特記事項 (進捗区分が「順調」の場合は記載していません)
			目安値 実績値	目安値 実績値	目安値 実績値		
414 3ヶ月以内再入院率	長野県 16.8% 全 国 16.7% (H21)	16.7%以下	16.7%	16.7%	16.7%	順調	
			16.7%	16.9%	16.8%		
415 精神科病院の従業者数 (医師) (人口10万対)	長野県 4.5人 全 国 6.9人 (H22)	4.5人以上	4.5人	4.5人	4.5人	順調	
			4.4人	4.53人	4.7人		
416 精神科救急医療体制整備 圏域数	3圏域	4圏域	3.2圏域 3圏域	3.4圏域 3圏域	3.6圏域 4圏域	順調	
417 精神科救急情報センターへ 休日夜間の連絡先を登録 している診療所の割合	64.3% (H24.3)	80%	66.9%	69.5%	72.2%	—	H27においては調査を行っていない。
			51.6% (H25.3)	63.2% (H26.9)	—		
418 継続的に診療している患者 について、夜間・休日も対応 できる体制にある医療機関数	31病院	31病院以上	31病院	31病院	31病院	努力を 要する	精神科救急情報センターと連携による 夜間・休日時の体制整備を促して いく。
	15診療所	15診療所以上	23病院 15診療所	25病院 15診療所	16病院 15診療所		
419 救急対応についての精神科 と一般診療科との連携会議 の開催医療圏数	0医療圏	10医療圏	2圏域	4圏域	6圏域	努力を 要する	保健所ごとに開催する精神科救急連 携会議の場に一般診療科の参加を要 請していく。
			0か所	0か所	0か所		
420 精神科救急・合併症対応 施設数	長野県 なし 全 国 2か所のみ (H22)	1か所	0.4か所	0.6か所	0.7か所	努力を 要する	引き続き身体合併症のある精神障 がい者の受入先の確保について、精神 科と精神科以外の診療科を備える医 療機関に対して協力要請に取り組 む。
			0か所	0か所	0か所		
421 アルコール依存症の専門的 診療実施医療機関数	14病院	14病院以上	14病院	14病院	14病院	努力を 要する	医療機関に対し医師を対象とした専 門研修の情報提供等を行い、専門的 診療実施医療機関の増加を働きかけ る。
			11病院	11病院	8病院		
			13診療所	13診療所	13診療所		
422 薬物依存症の専門的診療 実施医療機関数	8病院	8病院以上	8病院	8病院	8病院	順調	
			6診療所	6診療所	6診療所		
			6診療所	6診療所	6診療所		
423 てんかんの専門的診療実施 医療機関数	22病院	22病院以上	22病院	22病院	22病院	順調	
			22病院	22病院	22病院		
			15診療所	15診療所	15診療所		
424 思春期精神疾患の専門的 診療実施医療機関数	19病院	19病院以上	19病院	19病院	19病院	努力を 要する	医療機関に対し医師を対象とした専 門研修の情報提供等を行い、専門的 診療実施医療機関の増加を働きかけ る。
			18病院	18病院	18病院		
			18診療所	18診療所	18診療所		
425 思春期精神疾患の専門的 診療実施医療機関数	18診療所	18診療所以上	18診療所	18診療所	18診療所	努力を 要する	
			14診療所	14診療所	14診療所		
			14診療所	14診療所	14診療所		
426 発達障がい診療を行って いる医療機関数	80医療機関 小児科 39 精神科・ 心療内科71	80医療機関 小児科39 精神科・ 心療内科71	80医療機関	80医療機関	80医療機関	—	3年に1回の調査であり、H27の実績 は未公表だが、それまでの結果から 順調に推移しているものと考えられ る。
			94医療機関	—	—		
			39	39	39		
			50	—	—		
427 発達障がい診療関係者 連絡会議の開催医療圏数 (小児科・精神科・心療 内科等)	0医療圏	10医療圏	3.3医療圏	5医療圏	6.7医療圏	順調	
			10医療圏	10医療圏	10医療圏		
			10医療圏	10医療圏	10医療圏		

指標名	現状(H24)	目標(H29)	H25	H26	H27	進捗区分	特記事項 (進捗区分が「順調」の場合は記載していません)
			目安値 実績値	目安値 実績値	目安値 実績値		
428 医療施設を受療した認知症患者のうち外来患者の割合(総数)	長野県 50.0% 全国 31.0% (H20)	50.0%	50.0%	50.0%	50.0%	—	3年に1回の調査のため、H27の数値は把握できないが、H26の実績値は順調に推移
			55.6%(H23)	68.4%	—		
429 認知症新規入院患者2か月以内退院率	長野県 57.1% 全国 27.6% (H21)	57.1%	57.1%	57.1%	57.1%	—	3年に1回の調査のため、H27の数値は把握できないが、H26の実績値は順調に推移
			50.0%(H23)	62.5%	—		
430 認知症の地域連携クリティカルパス導入医療機関数(再掲(231))	7病院 6診療所	7病院以上 6診療所以上	7病院 6診療所	7病院 6診療所	7病院 6診療所	概ね順調	引き続き、啓発周知を図っていく
			11病院 19診療所	5病院 17診療所	4病院 26診療所		
431 認知症相談医の認知症患者医療センター利用率	29.7%(H23)	50.0%	—	—	43.2%	努力を要する	北信ブロックにセンターがないことは大きな要因だが、引き続き、周知を図っていく
			—	—	34.2%		
432 退院患者平均在院日数(認知症)	長野県 273.2日 全国 342.7日 (H20)	273.2日	—	—	—	—	国調査項目の対象外となり把握不可
			—	—	—		
433 認知症患者医療センター数	長野県 地域型3か所 全国 3.7か所	地域型4か所	地域型 3.2か所	地域型 3.4か所	地域型 3.6か所	努力を要する	今後、北信ブロックへの設置を進める必要があることから、引き続き関係機関に協力を要請
			地域型 3か所	地域型 3か所	地域型 3か所		
434 認知症サポート医数	42人 (H23)	90人	58人	66人	74人	順調	
			62人	71人	103人		
435 認知症相談医数	494人 (H23)	494人以上	494人 533人	494人 554人	494人 580人	順調	