

2.在宅医療連携拠点事業

取組項目		北	都島	福島	此花	中央	西	港	大正	天王寺	浪速	西淀川	淀川	東淀川	東成	生野	旭	城東	鶴見	阿倍野	住之江	住吉	東住吉	平野	西成	集計	
医療・介護・福祉関係者の情報共有	1. 取組の実施状況																										
	1. 医療・介護関係者間で共有すべき情報や情報共有のニーズ、共有方法についての検討	3	2	2	1	2	2	2	1	2	1	2	2	2	1	3	2	2	1	3	2	1	1	2	2	1. 7区 2. 14区 3. 3区	
	2. 現在使用されている情報共有ツールやその活用状況の確認	1	2	2	1	3	2	2	1	1	1	2	3	1	1	3	3	2	1	3	3	1	1	2	3	1. 10区 2. 7区 3. 7区	
	3. 地域で充実又は作成すべき情報共有ツールの検討	3	1	2	1	3	2	2	3	1	1	2	3	2	1	3	2	2	2	3	3	1	1	2	2	1. 7区 2. 10区 3. 7区	
	4. 情報共有ツールの導入や利用促進	2	3	2	1	3	3	2	3	1	1	2	3	2	1	3	2	2	2	2	3	3	1	2	3	1. 5区 2. 10区 3. 9区	
	5. 4. で導入した情報共有ツールの活用状況や効果についての評価や改善	2	3	2	1	3	3	2	3	1	1	2	3	3	1	3	3	2	2	3	3	3	1	2	3	1. 5区 2. 7区 3. 12区	
6. その他(工)に該当すると思われる取組(具体的に記載)																											
積極的役割を担う医療機関との連携	2: 連携会議の開催	開催回数	3回	4回	5回	6回	6回	11回	3回	3回	11回	3回	6回	12回	3回	11回	10回	3回	19回	3回	3回	3回	9回	3回	4回	3回	3回: 11区 4~ 9回: 7区 10~14回: 5区 15回以上: 1区
	3: 積極的役割を担う医療機関との連携をすすめる上で関連する取組状況	1. 目標とする(めざす)姿の設定	1	1	1	2	2	1	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	2	1	2	1	3	2	1	2	1. 14区 2. 9区 3. 1区
		2. 現状の把握・分析	1	1	1	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	3	1	1	2	1. 16区 2. 7区 3. 1区
		3. 課題の抽出	2	1	1	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	3	1	3	1	2	2	1. 15区 2. 7区 3. 2区
		4. 目標の策定	1	1	1	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	1	2	1	3	1	3	2	2	2	1. 9区 2. 13区 3. 2区
		5. 事業計画(対応策)の立案	3	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	3	2	1	2	1	2	1	3	2	3	1	2	3	1. 6区 2. 13区 3. 5区
6 評価方法の策定・評価の実施	3	3	2	2	3	3	2	1	2	2	2	3	3	1	3	1	2	1	3	3	3	2	2	3	1. 4区 2. 9区 3. 11区		
人材育成(同行訪問)	4: 同行訪問の実施について	1. 実施している 2. 実施していない	1	1	1	2	1	2	2	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	2	2	1	2	2	2	2	1. 13区 2. 11区 3. 0区
	実施回数(最大50回まで)	4回	1回	40回		8回				30回	3回	14回	11回		3回	5回		3回	31回							19回	1~10回: 7区 11~20回: 3区 21~30回: 1区 31~40回: 2区 41~50回: 0区

病院退院時の、退院前カンファレンスに代る内容の書式(看護サマリー内に反映できるなど)の検討が必要

おまもりネット手帳、カード