

(評価)  
A …… 目標値の100%以上の達成率  
B … 目標値の80%以上100%未満の達成率  
C …… 目標値の60%以上80%未満の達成率  
D …… 目標値の30%以上60%未満の達成率  
E …… 目標値の30%未満の達成率  
－(その他)…調査中及び達成率による評価ができないもの等

第六次千葉県障害者計画 数値目標 達成状況管理表

施策 番号	主要施策	基本施策	担当課	数値目標 番号	項目	単位	28年度 (実績)	30年度 (目標)	30年度 (実績)	元年度 (目標)	元年度 (実績)	2年度 (目標)	2年度 (実績)	評価	成果の状況等 (30年度・コメント)	成果の状況等 (元年度・コメント)	成果の状況等 (2年度・コメント)
2-(1)	2精神障害のある人の地域生活の推進	(1)精神障害にも対応した地域包括ケアシステムの構築	障害者福祉推進課	2-1	圏域毎の保健、医療、福祉関係者による協議の場の設置状況	箇所	15	15	15	15	15	15	15	A	平成30年度に新設された地域包括ケアシステムによる協議の場において設置済み。	平成30年度に新設された地域包括ケアシステムによる協議の場において設置済み。	平成30年度に新設された地域包括ケアシステムによる協議の場において設置済み。
2-(1)		(1)精神障害にも対応した地域包括ケアシステムの構築	障害者福祉推進課	2-2	市町村毎の保健、医療、福祉関係者による協議の場の設置状況	箇所	33	40	18	47	26	53	32	C	平成30年度に新設された地域包括ケアシステムが本格実施されたことに伴い、協議の場の要件が厳格となったことにより、設置数が減少した。	8市町村において、協議の場が設置され、設置状況は合計26市町村となった。	6市町村において、協議の場が設置され、設置状況は合計32市町村となった。
2-(1)		(1)精神障害にも対応した地域包括ケアシステムの構築	障害者福祉推進課	2-3	精神病床における65歳以上の1年以上長期入院患者数	人	3,282 (H27.3)	3,208	4,005	3,134	4,042	3,058	4,015	E	入院患者の高齢化が進んでいるため、高齢の入院患者の地域移行について対策を検討する。	入院患者の高齢化が進んでいるため、高齢の入院患者の地域移行について対策を検討する。	入院患者の高齢化が進んでいるため、高齢の入院患者の地域移行について対策を検討する。
2-(1)		(1)精神障害にも対応した地域包括ケアシステムの構築	障害者福祉推進課	2-4	精神病床における65歳未満の1年以上長期入院患者数	人	3,046 (H27.3)	2,848	2,914	2,650	2,843	2,452	2,645	E	病院・障害福祉サービス事業所・行政等の連携を図り、地域移行支援に取り組む。	病院・障害福祉サービス事業所・行政等の連携を図り、地域移行支援に取り組む。	病院・障害福祉サービス事業所・行政等の連携を図り、地域移行支援に取り組む。
2-(1)		(1)精神障害にも対応した地域包括ケアシステムの構築	障害者福祉推進課	2-5	精神病床における3か月時点の早期退院率	%	69 (H26.6)	70	68 (H28)	71	70 (H29)	72	調査中	—	・精神病床における3か月時点の早期退院率を上げるために、家族支援等の推進に取り組む。	精神病床における3か月時点の早期退院率を上げるために、家族支援等の推進に取り組む。	調査中(平成30年度以降の退院率が令和3年秋以降判明見込)
2-(1)		(1)精神障害にも対応した地域包括ケアシステムの構築	障害者福祉推進課	2-6	精神病床における6か月時点の早期退院率	%	85 (H26.6)	86	84 (H28)	87	83 (H29)	88	調査中	—	・精神病床における6か月時点の早期退院率を上げるために、ピアサポーターを活用し、地域移行に取り組む。	精神病床における6か月時点の早期退院率を上げるために、ピアサポーターを活用し、地域移行に取り組む。	調査中(平成30年度以降の退院率が令和3年秋以降判明見込)
2-(1)		(1)精神障害にも対応した地域包括ケアシステムの構築	障害者福祉推進課	2-7	精神病床における1年時点の退院率	%	90 (H26.6)	91	90 (H28)	92	89 (H29)	93	調査中	—	・精神病床における1年時点の退院率を上げるために、ピアサポーターの活用や住まいの確保支援に取り組む。	精神病床における1年時点の退院率を上げるために、ピアサポーターの活用や住まいの確保支援に取り組む。	調査中(平成30年度以降の退院率が令和3年秋以降判明見込)
2-(1)		(1)精神障害にも対応した地域包括ケアシステムの構築	障害者福祉推進課	2-8	地域の精神保健医療体制の基盤整備量	利用者数	—	382	—	764	—	1,104	—	—	・未公表のため空欄とした。	・未公表のため空欄とした。	・未公表のため空欄とした。
2-(1)		(1)精神障害にも対応した地域包括ケアシステムの構築	障害者福祉推進課	2-9	地域移行・定着協力病院の指定数	箇所	11	15	19	21	25	26	25	B	・地域移行・地域定着に協力的な病院を適切に認定していく。	地域移行・地域定着に協力的な病院を適切に認定していく。	地域移行・地域定着に協力的な病院を適切に認定していく。
2-(1)		(1)精神障害にも対応した地域包括ケアシステムの構築	障害者福祉推進課	2-10	地域移行・地域生活支援事業の実ピアサポーター活動箇所数	見込箇所数	5	10	12	13	11	15	12	B	・ピアサポーターの活動箇所数の拡大に取り組む。	・ピアサポーターの活動箇所数が2箇所減となったため、引き続き、拡大に取り組む。	・引き続き、ピアサポーターの活動箇所数の拡大に取り組む。
2-(2)	2精神障害のある人の地域生活の推進	(2)精神科救急医療体制の充実	障害者福祉推進課	2-11	精神科救急基幹病院数	箇所	9	12	11	12	12	12	12	A	・精神科救急基幹病院数の拡大に取り組む。	精神科救急基幹病院を1病院増設した。	・精神科救急基幹病院の維持、拡大に取り組んだ。
2-(2)		(2)精神科救急医療体制の充実	障害者福祉推進課	2-12	精神科救急身体合併症に対応できる施設数	箇所	5	5	5	5	5	5	5	A	・県内5箇所に設置済。精神科救急身体合併症に対応できる施設の拡大については検討中。	5施設について、身体合併症対応協力病院の登録更新を行った。	・県内5箇所に設置済。精神科救急身体合併症に対応できる施設の拡大について連絡会議等において協力要請を行った。