

埼玉県

精神障害者に対応した地域包括 ケアシステム構築に向けて

埼玉県では、精神障害に対応した構築支援事業に取り組むにあたり・・・
医療機関、障害福祉関係事業所、保健所や県などの行政機関が、それぞれの強みを
生かしながら連携し、入院・在宅を問わず全ての精神障害者を地域で支えるための仕
組みづくりを目指します。

1 県又は政令市・特別区の基礎情報



取組内容

- ・【精神障害に対応した地域包括ケアシステムの構築に向けた取組】
- ・自立支援協議会精神障害者支援体制整備部会の設置
- ・障害保健福祉圏域（保健所ごと）の協議の場の設置
- ・保健所における地域人材育成研修等事（精神障害に対応した地域包括ケアシステム構築推進研修）
- ・関係者連絡会議
- ・地域移行・地域定着ピアサポート委託事業 ※委託事業
- ・精神障害者福祉型訪問支援強化事業委託（アウトリーチ）※モデル圏域における委託事業
- ・早期退院支援推進事業 ※補助事業
- ・精神障害者ピアカウンセリング事業 ※委託事業

基本情報（都道府県等情報）

<基本情報入力シート>

自治体名（記入してください）

埼玉県

（※「■網掛け」部分及び「●」部分に半角数字で入力してください）

障害保健福祉圏域数（R2年4月時点）	10	か所
市町村数（R2年4月時点）	63	市町村
人口（R2年4月時点）	7,341,794	人
精神科病院の数（R2年4月時点）	65	病院
精神科病床数（R2年4月時点）	13639	床
入院精神障害者数 （R1年6月時点）※630調査より	合計	10974 人
	3か月未満（％：構成割合）	2323 人 21.2％
	3か月以上1年未満 （％：構成割合）	2071 人 18.9％
	1年以上（％：構成割合）	6580 人 60.0％
	うち65歳未満 うち65歳以上	2302 人 4278 人
退院率（H30年3月時点）※NDBより	入院後3か月時点	62.0％
	入院後6か月時点	81.0％
	入院後1年時点	88.0％
相談支援事業所数 （R2年6月時点）	基幹相談支援センター数	35 か所
	一般相談支援事業所数	105 か所
	特定相談支援事業所数	446 か所
保健所数（R2年4月時点）	17	か所
（自立支援）協議会の開催頻度（R1年度）	（自立支援）協議会の開催頻度	2 回/年
	精神領域に関する議論を行う部会の有無	●有・無
精神障害にも対応した地域包括ケアシステムの構築に向けた保健・医療・福祉関係者による協議の場の設置状況（R2年4月時点）	都道府県	●有・無 1 か所
	障害保健福祉圏域	●有・無 14 / 10 か所/障害圏域数
	市町村	●有・無 34 / 63 か所/市町村数

2 精神障害にも対応した地域包括ケアシステムの構築に向けた取組概要（全体）

県では、地域における精神障害者の様々な個別支援ニーズに対し包括的に支援を提供するため、保健、医療、福祉関係者の協議の場を各保健所で設置し、市町村ごとの協議の場、県の協議の場と重層的な連携体制を構築する。また、各保健所において「精神障害に対応した地域包括ケアシステム構築推進研修」を実施し、保健所ごとの協議の場と人材育成研修を連動させるとともに保健、医療、福祉の連携を促進し、包括的な支援体制の構築を目指す。

（以下、県事業の一部を掲載）

1 自立支援協議会精神障害者支援体制整備部会（県の協議の場）

2 精神障害者地域支援体制構築会議等事業

（1）保健所ごとの協議の場の開催

（2）地域の実情に応じた地域人材育成等の事業の実施

「精神障害に対応した地域包括ケアシステム構築推進研修」

3 関係者連絡会

4 地域移行ピアサポート委託事業 ※委託事業

5 精神障害者福祉型訪問支援強化事業（アウトリーチ事業）

（モデル地域における委託事業を実施）

6 早期退院支援推進事業 ※補助事業

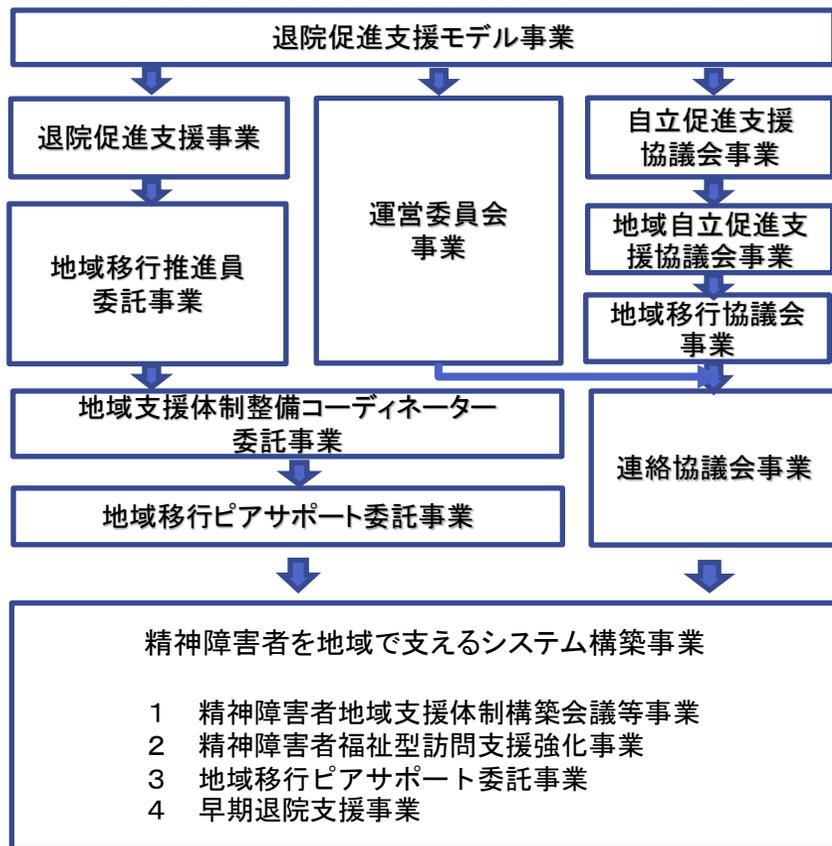
7 精神障害者ピアカウンセリング事業 ※委託事業

3 精神障害にも対応した地域包括ケアシステムの構築に向けた取組の経緯

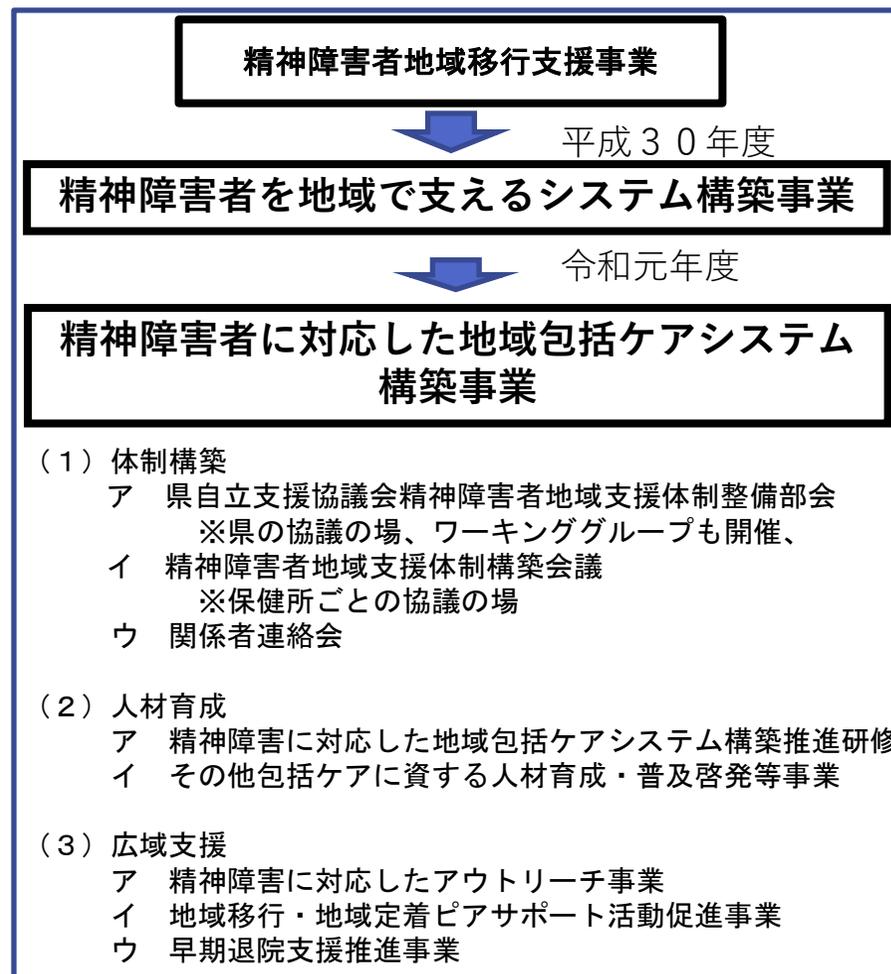
精神障害に対応した地域包括ケアシステムの構築に向けて

精神障害者地域移行支援事業・関係者連絡会の変遷

(精神障害者地域移行支援事業実施要綱※平成27年4月1日最終改正)



令和2年度実施事業



4 精神障害にも対応した地域包括ケアシステム構築に資する取組の成果・効果

＜令和元年度までの成果・効果＞

課題解決の達成度を測る指標	目標値 (R1年度当初)	実績値 (R1年度末)	具体的な成果・効果
①保健、医療、福祉の連携研修	0	13	全障害福祉圏域において、研修が実施された。精神科医療機関、保健所、市町村、障害福祉サービス事業所等との相互理解を深め、地域の支援体制の構築を進めることができた。
②			
③			

5 精神障害にも対応した地域包括ケアシステムの構築に向けた現時点における強みと課題

【特徴(強み)】

令和30年度に各保健所ごとに保健、医療、福祉の関係者による協議の場を設置することができ、地域共通課題に取り組むための合意が得やすい土壌ある。また、令和元年度においては、全保健所において地域移行関係職員に対する研修を実施し、地域の相談支援事業所において、必要とされる相談、支援が切れ目なく提供できる地域の支援体制の構築が図られた。

課題	課題解決に向けた取組方針	課題・方針に対する役割(取組)	
精神障害者支援に係る市町村、相談支援事業所、医療機関等の地域の関係者の相互理解と切れ目のない支援の提供	各保健所における「精神障害に対応した地域包括ケアシステム構築推進研修」を通じた、関係者の機能と役割を相互に知り、地域課題を共有した上で支援体制を構築する。	行政	地域課題について、医療や福祉事業者などからヒアリングし、協議の場や研修に活かす
		医療	医療側から見る地域課題を行政・地域事業者と共有する
		福祉	医療機関と積極的な関わりと医療機関や行政と連携した切れ目のない支援の導入
		その他関係機関・住民等	正しい知識により、適切な対応・機関へつなぐ
		行政	
		医療	
		福祉	
		その他関係機関・住民等	

課題解決の達成度を測る指標	現状値 (今年度当初)	目標値 (令和2年度末)	見込んでいる成果・効果
①各圏域における協議の場と連携研修の継続と質の向上	13	13	本人・家族への必要とされる相談、支援が切れ目なく提供できる地域の支援体制の構築
②			
③			

※指標設定が困難な場合は、代替指標や定性的な文言でも構いません。

6 精神障害にも対応した地域包括ケアシステムの構築に向けた今年度の取組スケジュール

時期(月)	実施する項目	実施する内容
4月	事業説明 地域移行状況調査 地域移行ピアサポート委託 事業委託契約 アウトリーチ事業委託契約	<ul style="list-style-type: none"> ・事業説明会中止。各保健所に対する予算の執行委任 ・県内精神科病院に対して地域移行調査を実施 ・アウトリーチ事業のモデル地域を東松山保健所管内に拡大する。 (管内精神科病院、保健所等との調整)
5月	保健所連絡会・研修会の開催	<ul style="list-style-type: none"> ・保健所間の情報共有と人材育成研修実施のための研修会開催 (精神保健福祉センターとの共催)
6月	早期退院支援推進事業	<ul style="list-style-type: none"> ・新規入院者の早期退院に向けた事業実施のための協力事業所の募集及び県内精神科病院への協力事業所の周知
9月	アウトリーチ事業評価委員会	<ul style="list-style-type: none"> ・アウトリーチに係る事業評価を実施
10月 ～	県の協議の場開催	<ul style="list-style-type: none"> ・アウトリーチ事業を2カ所目に委託をする。 ・県事業の進捗状況の確認
2月 通年	「精神障害に対応した地域包括ケアシステム構築推進研修」を 各保健所及び精神保健福祉センターで実施 保健所ごとの協議の場の開催 精神科病院協会・保健所長会、関係団体等との調整	<ul style="list-style-type: none"> ・各保健所の地域の実情に応じて左記の研修を実施し、医療と保健、福祉の連携を促進するための研修を実施する。 ・各保健所ごとの協議の場を活用し、県、保健所、市町村の協議の場の重層的な連携体制の必要性等を説明する。 ・包括ケアシステム構築のための研修や事業実施について、随時、関係団体と調整する。 <p>※新型コロナウイルスの影響で実施が困難な保健所もある。</p>