

(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

第七次千葉県障害者計画 数値目標 達成状況管理表

資料3－2

(主要施策:精神障害)

数値目標 番号	主要施策	基本施策	担当課	項目	単位	元年度 (実績)	3年度 (目標)	3年度 (実績)	4年度 (目標)	4年度 (実績)	5年度 (目標)	5年度 (実績)	評価	成果の状況等 (3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	精神障害のある人の精神病床から退院後1年以内の地域における平均生活日数	日	—	316	325 ※参考	316		316		—	退院後、再入院とならないよう地域支援に取り組みました。 ※「持続可能で良質かつ適切な精神医療とモニタリング体制の確保に関する研究」による参考値。
2-2			障害者福祉推進課	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	4,042	3,590	3,582	3,138		2,687		A	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します。
2-3			障害者福祉推進課	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	2,843	2,552	2,376	2,262		1,972		A	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みます。
2-4			障害者福祉推進課	精神病床における3か月時点の早期退院率	%	70 (H29)	70	67.8 ※参考	70		70		—	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みます。 ※「持続可能で良質かつ適切な精神医療とモニタリング体制の確保に関する研究」による参考値。
2-5			障害者福祉推進課	精神病床における6か月時点の早期退院率	%	83 (H29)	84	82.2 ※参考	85		86		—	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、地域移行に取り組みます。※「持続可能で良質かつ適切な精神医療とモニタリング体制の確保に関する研究」による参考値。
2-6			障害者福祉推進課	精神病床における1年時点の退院率	%	89 (H29)	90	89.4 ※参考	91		92		—	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みます。※「持続可能で良質かつ適切な精神医療とモニタリング体制の確保に関する研究」による参考値。
2-7			障害者福祉推進課	地域の精神保健医療体制の基盤整備量	利用者数	—	1,104	1,841	1,578		2,052		A	各種取組みにより目標を上回る基盤整備量となりました。
2-8			障害者福祉推進課	市町村ごとの保健、医療、福祉関係者による協議の場の設置状況	箇所	26	36	42	46		54		A	協議の場の設置状況は42市町村になりました。
2-9			障害者福祉推進課	精神病床における退院患者の退院後の行き先(在宅)	人	699	700	560	701		702		B	それぞれのニーズに合った支援を情報提供できるよう保健・医療・福祉の連携に取り組みました。
2-10			障害者福祉推進課	精神病床における退院患者の退院後の行き先(障害者施設)	人	43	44	16	45		46		D	それぞれのニーズに合った支援を情報提供できるよう保健・医療・福祉の連携に取り組みました。
2-11			障害者福祉推進課	精神病床における退院患者の退院後の行き先(介護施設)	人	52	53	84	54		55		A	それぞれのニーズに合った支援を情報提供できるよう保健・医療・福祉の連携に取り組みました。
2-12			障害者福祉推進課	千葉県精神障害者地域移行・地域定着協力病院の指定数	箇所	25	27	25	27		27		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。
2-13			障害者福祉推進課	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	箇所	11	13	8	14		15		C	ピアサポーターの活動箇所数の拡大に取り組みます。