

在宅医療カフェの概要(H26～H27年度)

開催地	中学区単位	《26年度》				《27年度》				合計人数	
		(第1回) 高月町	(第2回) びわ地区	(第3回) 西中学区	(第4回) 近江地域	(第5回) 余呉町	(第6回) 浅井町	(第7回) 南中学区	(第8回) 山東		
開催日時	15:00～16:30	6/21(土)	9/13(土)	11/22(土)	2/12(木)	6/20(土)	9/12(土)	11/21(土)	3/12(土)		
参加実数	人	22	41	27	30	37	26	25	28	236	
アンケート回収率	平均(76%)	86%	68.30%	85%	80%	75.70%	65.40%	72%	79%	76.40%	
アンケートから	参加者の内訳	地域住民(37%)	6	10	6	11	11	9	8	6	67
		医療福祉行政(63%)	12	18	17	10	17	8	9	22	113
	性別	男(42%)	8	10	12	9	9	10	10	6	74
		女(58%)	11	18	11	12	18	7	8	16	101
	年齢	40歳未満(17.9%)	3	6	6	3	4	2	4	4	32
		40歳台(17.9%)	6	5	4	7	5	2	1	2	32
		50歳台(22.9%)	3	9	7	1	7	3	3	8	41
		60歳台(27.3%)	4	8	3	8	9	6	6	5	49
		70歳以上(14%)	3	0	3	2	3	7	4	3	25
	《話題提供のテーマと、構成団体の講師》		在宅医療の現状と将来予測 (今井)	こんにちは訪問看護です。訪問看護ってどんなもの① (北川訪看)	チームで関わる地域医療地域保険薬局におけるIPWの実践 (西井薬剤師)	歯科と誤嚥性肺炎について (北村歯科医)	自分らしく人生を締めくくる準備エンディングノートを書いてみましょう (今井)	こんにちは訪問看護です。訪問看護ってどんなもの② (北川訪看)	薬剤師による居宅療養について (坂本薬剤師)	口腔ケア (細見歯科医)	
意見交換の内容	全体的な課題や特徴					地域の課題や特徴					
人口構成	少子高齢化の進行 高齢世帯か独居(日中独居) 認知症の増加 老々介護 認認介護 後継者がいない 産業がなく若者流出					自治会人口の格差(浅井) ドーナツ化現象・限界集落(西中)・人口減少					
人間関係	コミュニティの希薄 世代間交流の不足 考え方や価値観の相違 個人情報保護法がネックになり踏み込めない					人がよい・ちょこっとサービスの推進・人口減で中間層の役割が増加し負担(余呉) 3世代同居でも交流がない(浅井)					
住環境	交通手段に乏しい(不便) 空き家の増加 団地やアパートで人口増と人口減の地域に二極化 カモンバス(循環バス)が効果的に運用できていない 車がないと受診や買い物に不便					雪のイメージが強い・伝統文化が継承できない(余呉) 獣害(浅井・余呉) 水害で避難勧告:高齢者だけでは不安(びわ町)エリア(山・里・海)が大きく中学区で括れない(浅井・南中) 新興住宅地が今は高齢化(浅井)					
医療福祉環境	旧長浜市に診療所や薬局、事業所が集中し平均的でない 多職連携ながまいnet研究会発足し、地域連携・ネットワークは整備しつつある あさがおネットのユーザー拡大も活用には促進が必要					常勤医師がいない・検死が多い(余呉) 湖北病院が訪問診療を開始 今は充実しているが10年先20年先は分からない・・・後継者問題(高月) 山東エリアには調剤薬局がない(薬の相談場所)					
その他	自分に振りかからないと介護保険など制度が浸透しない(知識不足)					相談先が分からない・ボランティアには限界で助成が必要(浅井)					