

【目的(めざす方向)】

◆精神疾患のある人が、住み慣れた地域で安心して自分らしい暮らしを送ることができる社会の実現

【目標】

- ◆多様な精神疾患に対応することができる医療機関の増加
- ◆精神科救急医療システムの受入れまでの時間の短縮
- ◆夜間・休日合併症支援システムにおける合併症支援病院の増加
- ◆依存症診療・回復プログラム実施医療機関の増加
- ◆難治性精神疾患の治療可能医療機関の増加
- ◆認知症治療に携わる人材の増加
- ◆長期入院精神障がい者の減少と早期退院率の上昇

番号	A 個別施策	番号	B 目標(体制整備・医療サービス)	番号	C 目的(社会整備)
1	医療機関の医療機能の明確化、医療機関の連携推進	1	多様な精神疾患等に対応することができる医療機関の増加	1	精神疾患のある人が、住み慣れた地域で安心して自分らしい暮らしを送ることができる社会の実現
			指標 各精神疾患に対応可能な医療機関数		
2	精神科救急システムの改善	2	精神科救急患者の受入れまでの時間の短縮		
			指標 受入れまでの時間		
3	夜間・休日合併症支援システムへの参加協力依頼	3	夜間・休日合併症支援病院の増加		
			指標 夜間・休日合併症支援病院数		
4	依存症に関わる関係者の対応力向上とネットワークの充実	4	依存症診療・回復プログラム実施医療機関の増加		
			指標 実施医療機関数		
5	依存症の診療・回復プログラムに関する研修の実施	5	難治性精神疾患治療可能医療機関及び登録患者数の増加		
			指標 難治性精神疾患治療可能医療機関数・登録患者数		
6	認知症治療に携わる人材の育成	6	認知症治療に携わる人材の増加		
			指標 認知症治療に携わる人材の育成数		
7	長期入院精神障がい者の地域移行推進	7	長期入院精神障がい者の減少と早期退院率の上昇		
			指標 1年以上長期入院者(在院患者)の数		
9	関係者による協議の実施	9	精神病床における早期退院率(入院後3か月、6か月、1年時点)		
			指標		

1 精神疾患のある人が、住み慣れた地域で安心して自分らしい暮らしを送ることができる社会の実現

第7次大阪府医療計画 <項目別目標値の達成状況>

【傾向(策定時との比較)】
 /→↗↘: 目標達成に向く傾向
 /→↘: 目標達成に向かない傾向

【目標値に対する到達度】
 ◎: 最終年目標値達成
 ○: 中間年目標値達成
 △: 未達成

【傾向(2021年度との比較)】
 /→↗↘: 目標達成に向く傾向
 /→↘: 目標達成に向かない傾向

【目標値に対する到達度】
 ◎: 最終年目標値達成
 ○: 中間年目標値達成
 △: 未達成

分類 目・目標 の目的	指標	対象 年齢	計画策定時		2021年度の達成状況				2022年度の達成状況				目標値			
			値	出典	値	調査年	傾向	目標値に 対する 到達度	値	調査年	出典	傾向	目標値に 対する 到達度	2020年度 (中間年)	2023年度 (最終年)	
B	各精神疾患等に対応可能な医療機関数	-	①統合失調症	390	大阪府 「こころの健康総合センター調べ」	437	2021年	/↗	○	453	2022年	/↗	○	421	456	
			②認知症	339		373	2021年	/↗	○	385	2022年	/↗	○	366	397	
			③児童	90		119	2021年	/↗	◎	124	2022年	/↗	◎	97	105	
			④思春期	189		211	2021年	/↗	○	221	2022年	/↗	◎	204	221	
			⑤うつ病	458		511	2021年	/↗	○	527	2022年	/↗	○	495	536	
			⑥PTSD	259		274	2021年	/↗	△	277	2022年	/↗	△	280	303	
			⑦アルコール依存	82		104	2021年	/↗	◎	109	2022年	/↗	◎	89	96	
			⑧薬物依存	56		60	2021年	/↗	○	61	2022年	/↗	○	60	66	
			⑨その他依存	29		67	2021年	/↗	◎	51	2022年	/↘	◎	31	34	
			⑩てんかん	165		176	2021年	/↗	△	175	2022年	/↘	△	178	193	
			⑪高次脳機能障がい	80		103	2021年	/↗	◎	109	2022年	/↗	◎	86	94	
			⑫摂食障がい	173		174	2021年	/↗	△	172	2022年	/↘	△	187	202	
			⑬発達障がい	188		244	2021年	/↗	◎	258	2022年	/↗	◎	203	220	
			⑭妊産婦のラルヘルス	177		161	2021年	/↘	△	153	2022年	/↘	△	191	207	
	B	おおさか精神科救急ダイヤルを経由しての精神科救急患者の受入れ(または非該当)までの時間	-	平均1時間15分 (2016年)	大阪府 「地域保健課調べ」	平均51分	2020年	/↘	◎	平均52分	2022年	大阪府 「地域保健課調べ」	/↘	◎	-	平均1時間以内
	B	夜間・休日合併症支援病院数	-	19(2017年)	大阪府 「地域保健課調べ」	18	2021年	/↘	△	16	2022年	大阪府 「地域保健課調べ」	/↘	△	24	28
	B	①依存症診療	-	①99(2017年)	大阪府 「こころの健康総合センター調べ」	①128	2021年	/↗	◎	①136	2022年	大阪府 「こころの健康総合センター調べ」	/↗	◎	①107	①116
		②回復プログラム実施医療機関数	-	②20(2017年)	大阪府 「こころの健康総合センター調べ」	②32		/↗	◎	②31		/↘	◎	②24	②28	
B	①難治性精神疾患の治療可能医療機関数	-	①21か所(2017年)	クロザリル適正使用委員会 「CPMS登録医療機関情報」	①28か所	2021年	/↗	◎	①28か所	2023年	クロザリル適正使用委員会 「CPMS登録医療機関情報」	→	◎	①22(各圏域2か所以上)	①25(各圏域3か所以上)	
	②登録患者数	-	②450人(2017年)		②848人		/↗	◎	1,026人		/↗	◎	②470人	②545人		
B	認知症治療に携わる人材の育成数	-	大阪府高齢者計画2018で評価													
B	1年以上長期入院者(在院患者)数	-	9,823人(2016年)	大阪府 「精神科在院患者調査」	9,142人	2020年	/↘	△	9,062人	2021年	大阪府 「精神科在院患者調査」	/↘	△	2020年6月末時点での1年 以上長期入院患者数8,823人	2023年6月末の長期入院患 者数 8,688人	
B	精神科における早期退院率 (①入院後3か月)	-	①68%(2016年)	厚生労働省 「国のおり方統計報告書資料」	①65.3%	2018年度	/↘	△	①65.3%	2018年度	厚生労働省行政推進課政策事業費 補助金「持続可能な医療かつ適切な 精神医療を推進するための研究」 に関する研究	-	△	①69%	①69%	
	精神科における早期退院率 (②入院後6か月)	-	②84%(2016年)		②82.3%		/↘	△	②82.3%		-	△	②84%	②86%		
	精神科における早期退院率 (③入院後1年)	-	③90%(2016年)		③89.3%		/↘	△	③89.3%		-	△	③90%	③92%		