

平成25年度 地域リハビリテーション支援事業 実施計画書

I 事業実施体制等				
1	地域リハビリテーション支援センター名（運営医療機関名）			
	公益財団法人 東京都保健医療公社 荏原病院			
2	二次保健医療圏名			
	区南部保健医療圏			
3	事業実施予定年月日			
	平成25年4月1日から平成26年3月31日まで			
4	事業実施予定地域 ※区市町村名を記入してください			
	二次保健医療圏内		二次保健医療圏外	
	大田区 品川区		世田谷区 目黒区 港区	
5	地域リハビリテーション支援センターの運営体制			
	設置場所	公益財団法人 東京都保健医療公社 荏原病院 リハビリテーション科内		
	職種・人数	・医師	常勤：2名 非常勤：0名	・言語聴覚士 常勤：1名 非常勤：0名
		（うちリハ専門医）	常勤：1名 非常勤：0名	・ソーシャルワーカー等 常勤：1名 非常勤：0名
		・理学療法士	常勤：2名 非常勤：0名	・事務職員 常勤：2名 非常勤：1名
・作業療法士		常勤：1名 非常勤：0名	・その他 常勤：名 非常勤：名	
連携施設				
7	連携予定	連携施設種類	連携予定施設名称	連携予定施設所在地
	有	医療機関	昭和大学病院リハ診療科 NTT東日本関東病院リハ科 東邦大学医学部リハ科	品川区旗の台 品川区東五反田 大田区大森西
	無	介護施設	東京労災病院リハ科	大田区大森南

Ⅱ 事業実施内容等（必須の役割）※全センター共通					
1	地域リハビリテーション力の向上				
	(1)	OT・PT・ST等対象の症例発表会（検討会）【連携施設の活用可】			
		名称	実施予定回数	実施場所	
		症例検討会	1回	未定	
(2)	かかりつけ医へのリハビリテーション知識・技術情報提供【連携施設の活用可】				
	取組予定内容				
講演会・研修会など					
2	介護リハビリテーション分野への支援				
	(1)	リハ施設従事者とケアマネジャーとの交流の場の設定【連携施設の活用可】			
		取組予定内容			
		大田区・品川区のケアマネジャー団体との交流会：区ごとに各1回			
	(2)	研修テキスト原稿作成			
	(3)	ケアマネジャーへの研修【連携施設の活用可】 ※研修テキスト作成後（年度後期）			
		名称	実施予定回数	実施場所	
		大田区脳血管障害研究会 リハビリテーション実技講座	1回	未定	
		講演会	1回	荏原病院	
	研修会	1回	荏原病院		
(4)	ケアプラン相談支援【連携施設の活用可】				
	相談受付方法	相談受付日・時間			
連携施設を含めて各医療機関ごとに個別のケースの相談を受ける		各医療機関ごとに異なる			
3	地域リハビリテーション関係者との連携強化				
	地域協議会（連絡会）の設置				
	(1)	名称	参加予定機関・施設	実施予定回数	実施場所
		地域リハビリテーション支援事業協議会	推進チーム代表	1回	荏原病院
医師会代表					
協力施設代表					
ケアマネジャー代表等					

Ⅲ 事業実施内容等（選択する役割）			
1	区市町村による在宅リハ支援事業への支援 ※地域リハ支援事業委託料からの支出不可		
	支援予定	実施自治体名	支援内容
	有 <input type="checkbox"/>		
	無 <input checked="" type="checkbox"/>		
2	脳卒中医療連携推進事業への支援 ※地域リハ支援事業委託料からの支出不可		
	支援予定	支援内容	
	有 <input checked="" type="checkbox"/>	医師会などで行われる講演会などへの講師派遣など	
	無 <input type="checkbox"/>		
3	高次脳機能障害のリハビリテーション事業への支援 ※地域リハ支援事業委託料からの支出不可		
	支援予定	支援内容	
	有 <input checked="" type="checkbox"/>	患者会が開催する講演会・研修会などへの参加 講演会などへの講師派遣	
	無 <input type="checkbox"/>		
4	地域で特にニーズの高いテーマに関する研修等（その1）		
		区分	実施予定
	(1)	地域のリハビリテーション従事者の研修、援助	予定有 <input checked="" type="checkbox"/> 予定無
	(2)	直接地域住民と接する相談機関の支援	予定有 <input checked="" type="checkbox"/> 予定無
	(3)	福祉用具、住宅改修等の相談への対応に係る支援	予定有 <input type="checkbox"/> 予定無 <input checked="" type="checkbox"/>
	(4)	地域の関係団体の支援	予定有 <input checked="" type="checkbox"/> 予定無
	(5)	連絡会、事例検討会の実施	予定有 <input checked="" type="checkbox"/> 予定無
	(6)	その他、地域のリハビリテーションの推進に必要な事業	予定有 <input type="checkbox"/> 予定無 <input checked="" type="checkbox"/>
	予定有とした項目については4ページ目も記入		

地域で特にニーズの高いテーマに関する研修等（その2）				
(1)	地域のリハビリテーション従事者の研修、援助			
	把握したニーズの内容	設定した課題	名称	対象
	脳血管障害などに対するリハビリテーション	実技を含めた研修	研修会	医療機関などのリハスタッフ
(2)	直接地域住民と接する相談機関の支援			
	把握したニーズの内容	設定した課題	名称	対象
	高次脳機能障害などを有する患者の評価・治療	地域の福祉・行政機関からの紹介患者の診療	専門外来	地域の福祉・行政機関の担当者
(3)	福祉用具、住宅改修等の相談への対応に係る支援			
	把握したニーズの内容	設定した課題	名称	対象
(4)	地域の関係団体の支援			
	把握したニーズの内容	設定した課題	名称	対象
	患者会・医師会などからの支援要請	講演会・研修会への参加 講師派遣など	支援体制	患者会 医師会など
(5)	連絡会、事例検討会の実施			
	把握したニーズの内容	設定した課題	名称	対象
	地域の回復期・維持期のリハビリテーション施設との連携	事例検討会などの実施	事例検討会	医療機関などのリハスタッフ
(6)	その他、地域のリハビリテーションの推進に必要な事業			
	把握したニーズの内容	設定した課題	名称	対象