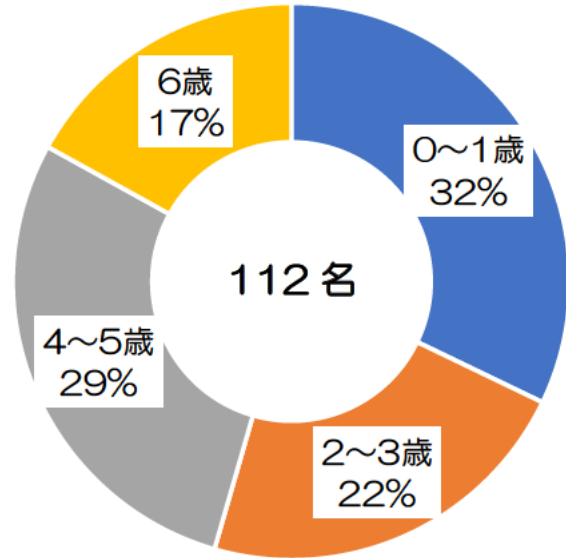


1. 就学前児童

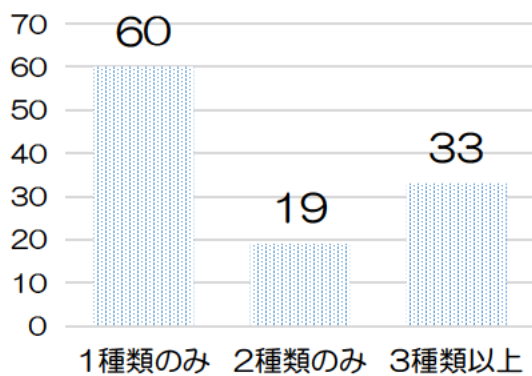
医療的ケア 112名（下記重複あり）

侵襲的人工呼吸器	22	19.6%
非侵襲的人工呼吸器	11	9.8%
酸素投与	51	45.5%
気管切開	29	25.9%
喀痰吸引（口腔・鼻腔）	19	17%
喀痰吸引（気管カニューレ）	27	24.1%
経管栄養（胃瘻）	22	19.6%
経管栄養（腸瘻）	3	2.7%
経管栄養（経鼻）	31	27.7%
中心静脈栄養	3	2.7%
導尿	7	6.3%
人工肛門（ストマ）	5	4.5%
腹膜透析	2	1.8%

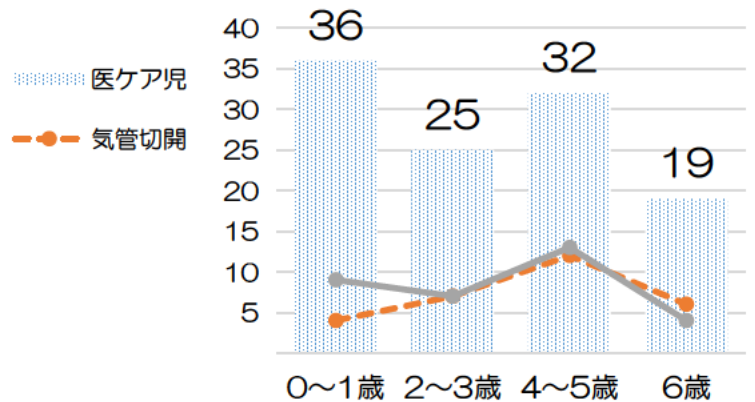


※血糖測定・管理、インスリン注射等除く

医療的ケアの数



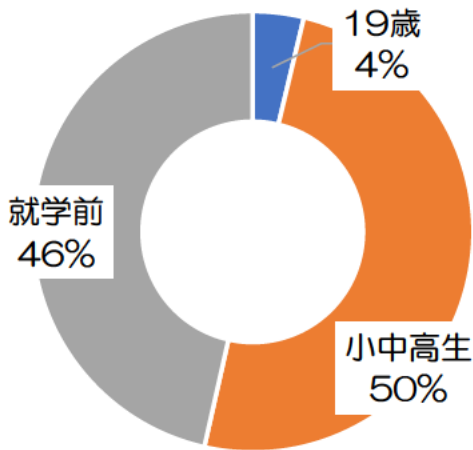
人工呼吸器と気管切開の割合



0~1歳	22	8	6
2~3歳	10	5	10
4~5歳	15	4	13
6歳	13	2	4

内) 気管切開	4	7	12	6
内) 人工呼吸器	9	7	13	4
侵襲的	3	5	11	3
非侵襲的	6	2	2	1

2. 0~19歳



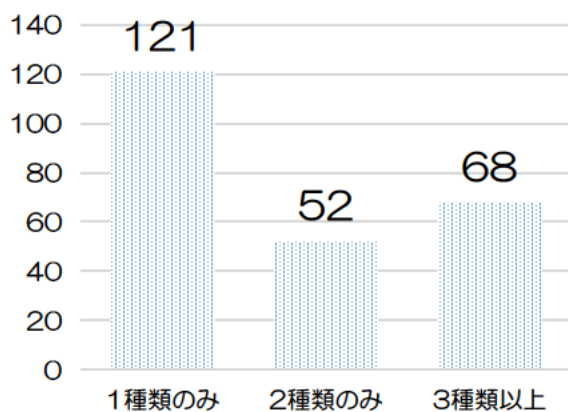
	就学前	小中高生	19歳
医療的ケア児数	112	120	9

医療的ケア 214名（重複あり）

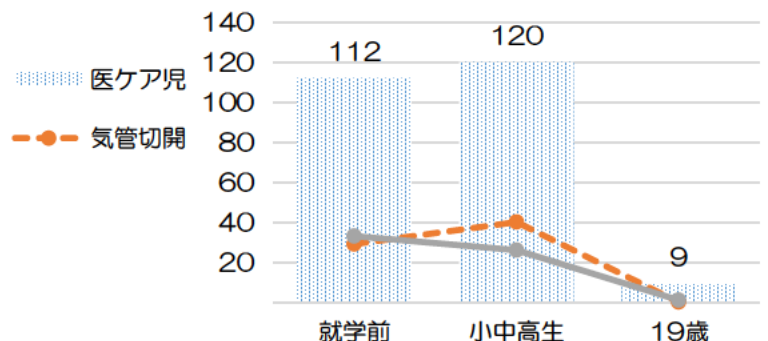
	就学前児童		小中高生		19歳		全体	
侵襲的人工呼吸器	22	19.6%	21	17.5%			43	17.8%
非侵襲的人工呼吸器	11	9.8%	5	4.2%	1	11.1%	17	7.1%
酸素投与	51	45.5%	24	20%	2	22.2%	77	32%
気管切開	29	25.9%	40	33.3%			69	28.6%
喀痰吸引（口腔・鼻腔）	19	17%	43	35.8%	2	22.2%	64	26.6%
喀痰吸引（気管カニューレ）	27	24.1%	39	32.5%			66	27.4%
経管栄養（胃瘻）	22	19.6%	44	36.7%	1	11.1%	67	27.8%
経管栄養（腸瘻）	3	2.7%					3	1.2%
経管栄養（経鼻）	31	27.7%	17	14.2%	1	11.1%	49	20.3%
中心静脈栄養	3	2.7%					3	1.2%
導尿	7	6.3%	30	25.0%	2	22.2%	39	16.2%
人工肛門（ストマ）	5	4.5%					5	2.1%
腹膜透析	2	1.8%					2	0.8%

※血糖測定・管理、インスリン注射等除く

医療的ケアの数

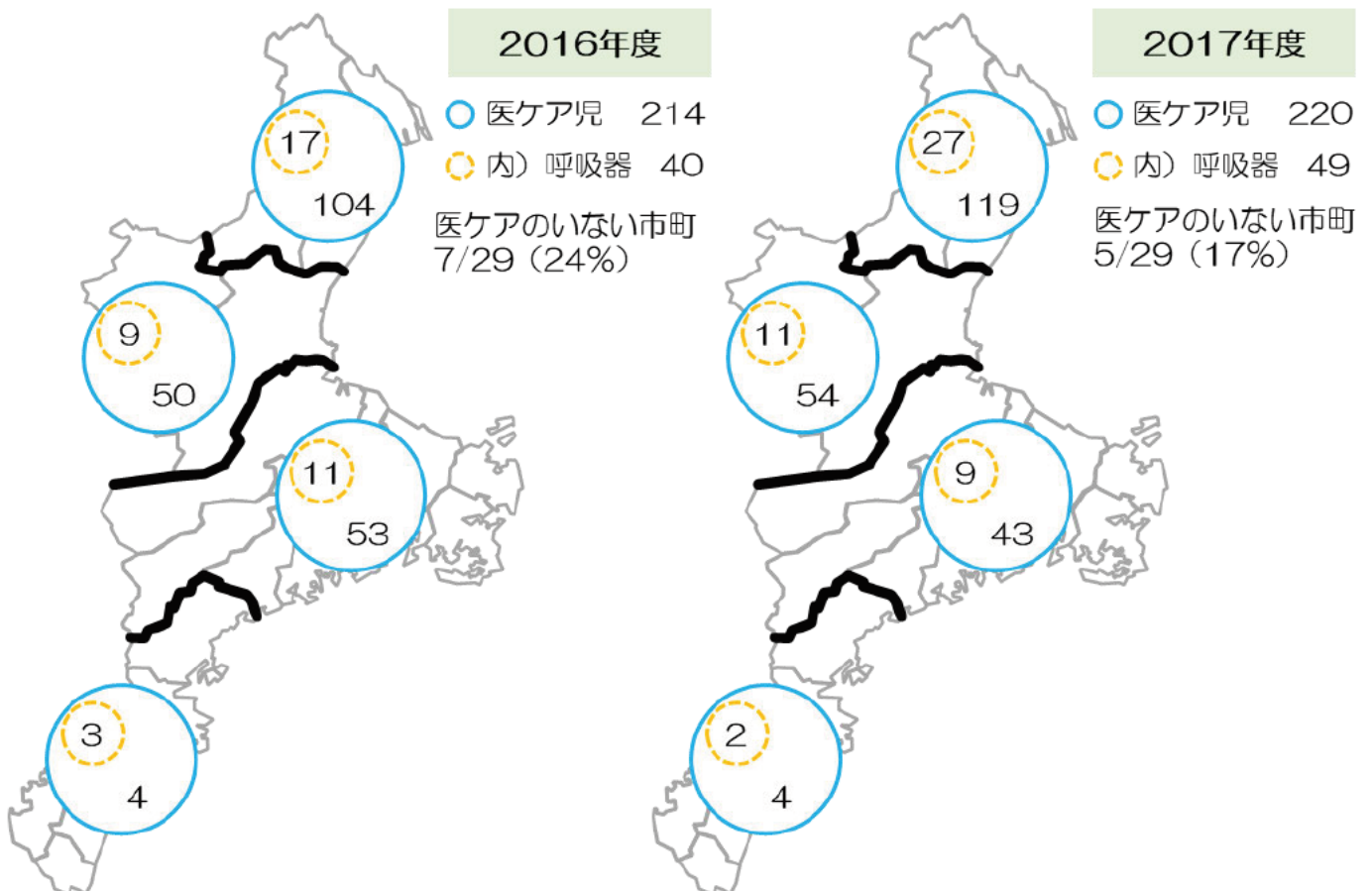
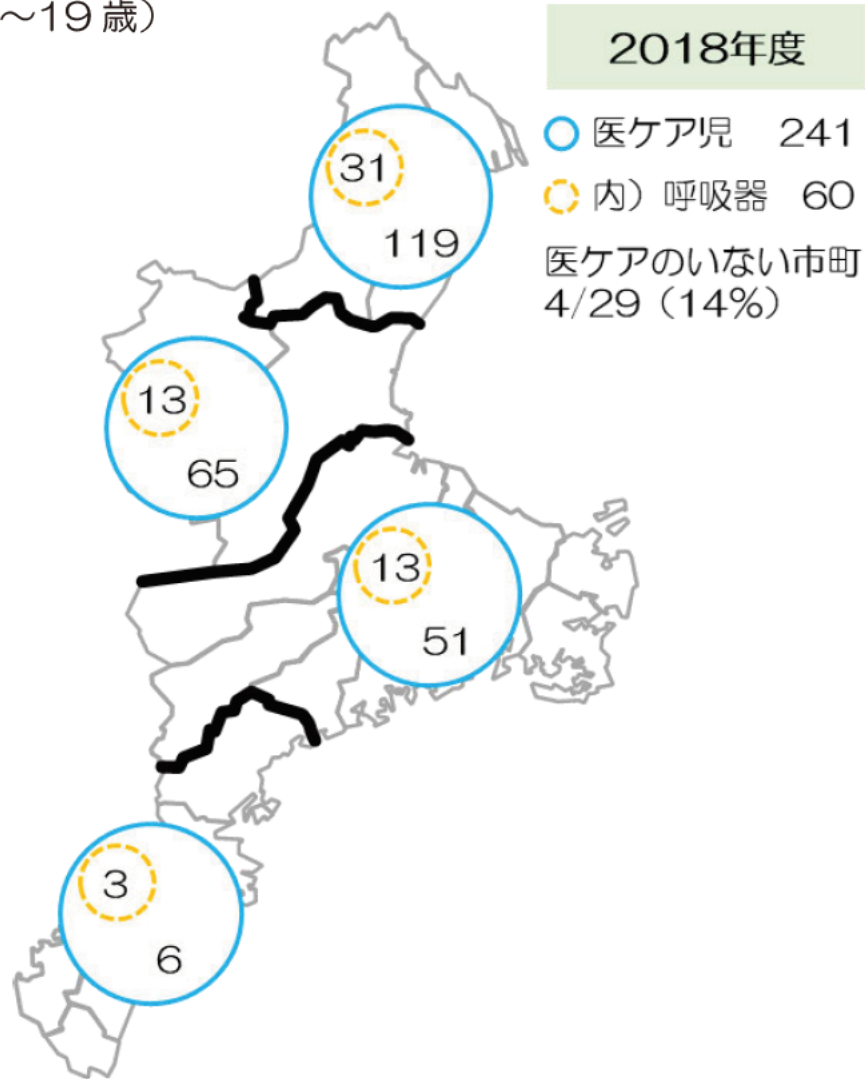


人工呼吸器と気管切開の割合



気管切開	29	40	
人工呼吸器	33	26	1
侵襲的	22	21	
非侵襲的	11	5	1

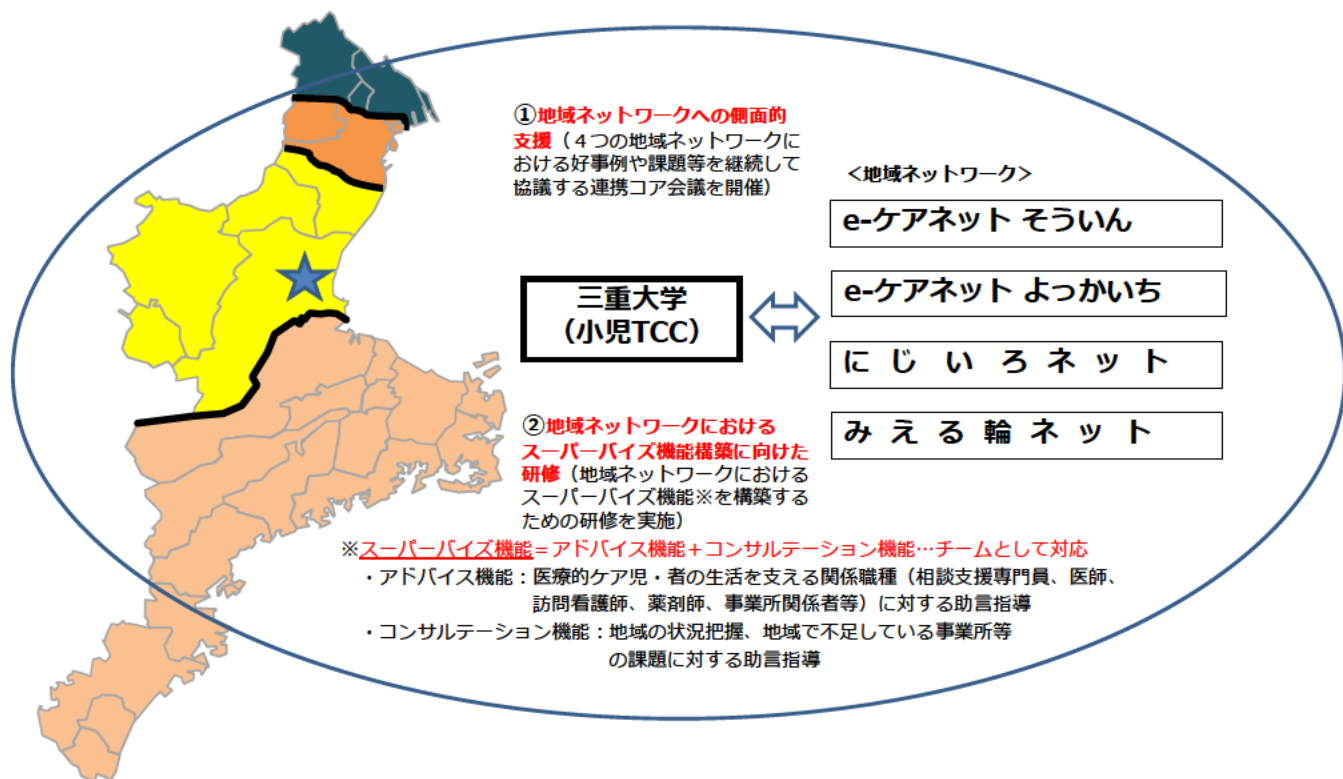
3. 地域分布 (0~19歳)



医療的ケア児（者）地域連携ネットワークの状況



医療的ケア児（者）地域連携ネットワークの充実・支援

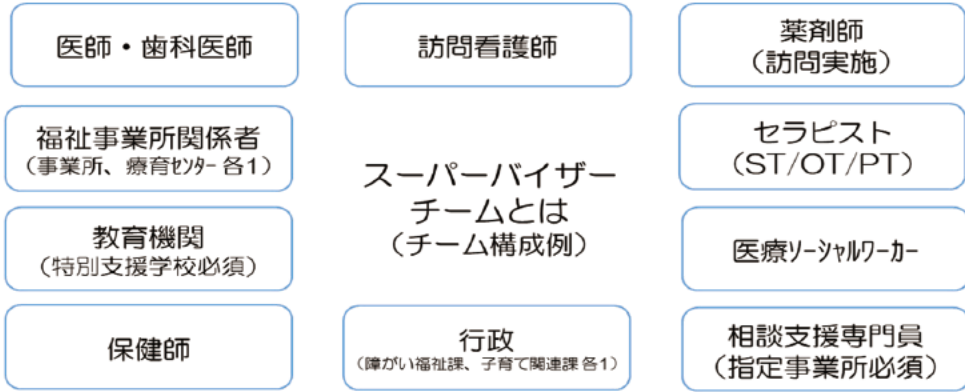


医療的ケア児・者の地域ネットワークにおける スーパーバイズ機能構築に向けた研修



【スーパーバイズ機能】

各地域ネットワーク単位で組織するスーパーバイズチームが担う機能



(1) アドバイス機能

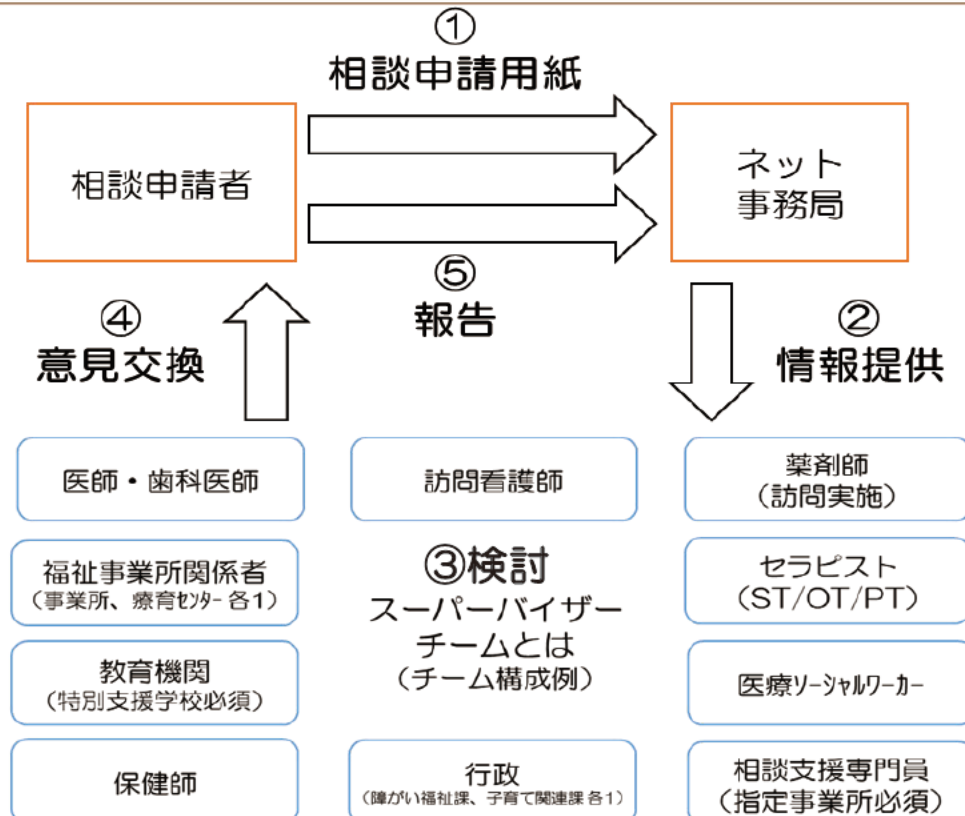
各地域において医療的ケア児者の生活を支える関係職種(医師、訪問看護師、薬剤師、福祉事業所関係者、相談支援専門員等)に対する助言指導を行う。

(2) コンサルテーション機能

医療的ケア児者の地域における受け皿の拡充を目指し、地域診断及び社会資源の開発(地域の状況把握及び障害福祉サービス事業所等の創出)に向けた助言指導を行う。

※三重大学医学部附属病院小児トータルケアセンター作成「2019年度スーパーバイズ機能構築研修 医療的ケア児をとりまく現況と支援について」より

スーパーバイズの機能的運用 案



※三重大学医学部附属病院小児トータルケアセンター作成「2019年度スーパーバイズ機能構築研修 医療的ケア児をとりまく現況と支援について」より

三重県医師会 (2017.9~)

郡市医師会	ペア
①桑名	小児・成人診療科
②いなべ	小児・小児
③四日市	小児・成人診療科
④鈴鹿市	小児・成人診療科
⑤亀山	小児・成人診療科
⑥津	小児・成人診療科
⑦久居一志	小児・成人診療科
⑧松阪地区	小児・成人診療科
⑨伊勢地区	小児・成人診療科
⑩志摩	小児・成人診療科
⑪紀北	小児・成人診療科
⑫紀南	小児・成人診療科
⑬伊賀	小児・成人診療科
⑭名賀	小児・成人診療科

【郡市医師会の役割】

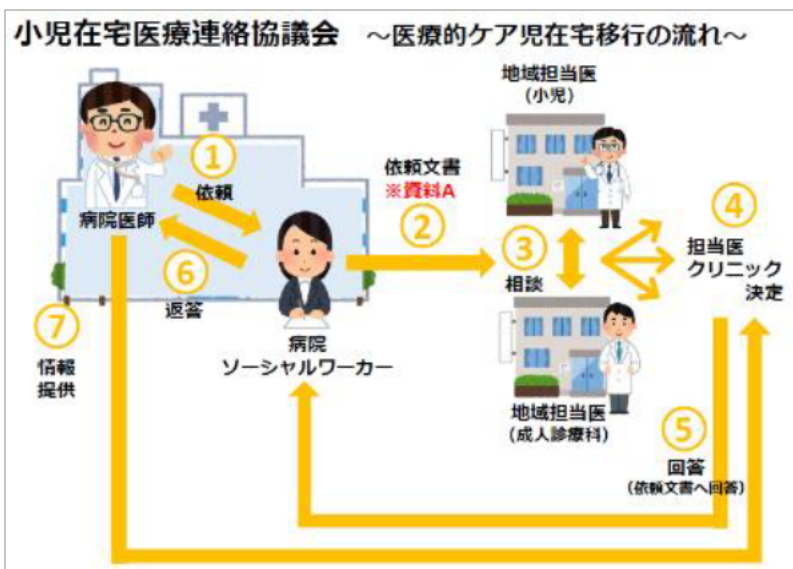
- ①在宅症例の相談窓口
 - かかりつけ医
 - 支援医の調整
 - 訪問／外来対応
- ②症例を通して
 - 地域課題抽出
 - 連携体制支援

【県医師会の役割】

- ①年定期開催
 - 課題共有
 - 問題解決議論
- ②人材育成研修会企画
- ③日本医師会への提言

※三重大学医学部附属病院小児トータルケアセンター作成「三重県における医療的ケア児の実数調査報告」より

医療的ケア児在宅移行の流れ



※三重県医師会ホームページより

医療的ケア児在宅移行情報提供 (依頼内容) **資料A**

小児の氏名	性別	年齢	居住先	連絡先
名前	男・女	歳	〒	電話番号
住所	〒	市	区	町

依頼内容 (依頼内容欄に「要・不要」【対応内容欄に「要・不要」】を記入) 【対応内容欄に「要・不要」】を記入

依頼内容	依頼	不要	依頼内容	依頼	不要
人とのコミュニケーション			食事の摂取		
服薬			排泄物の処理		
沐浴			皮膚のケア		
睡眠			その他		

担当医 (依頼内容欄に「要・不要」) 【対応内容欄に「要・不要」】を記入

依頼内容	依頼	不要	依頼内容	依頼	不要
相談			その他		

※三重県医師会ホームページより

※三重県医師会ホームページより

連絡協議会を通じた在宅への運用実績：4件 (平成30年8月～令和元年8月)