

グループワーク ワードのまとめ(同職種)

大項目	中項目	小項目	数	改善策
医療介護の問題	人材不足	在宅医の不足	14	潜在看護師の活用に改善の余地あり 在宅医療システムの整え方 在宅医の充実が必要
		在宅を支える人材の不足	10	
		訪問歯科が少ない・知らない	3	
		訪問看護師不足	2	
		訪問する薬剤師		
		訪問する歯科衛生士		
	24時間対応など体制	看取る体制	6	看取り施設の充実 ポリファーマシーを減らす 医療知識を高める 訪問サービスの充実 看取り支援チーム
		急変時の対応	4	
		病院の受け入れ	3	
		施設の受け入れ	3	
		健康サポート薬局がない	3	
		医療体制(デイ・ショート含め)	3	
		24時間体制の訪看・訪介	2	
		看多機がない	2	
		リハと入浴目的で半日のデイがない	2	
		訪問看護師・医師の疲弊		
		訪問栄養指導をする病院がない		
		食事の管理		
		食形態が上げられない		
		嚥下機能の低下		
	嚥下機能の評価できる場所が少ない			
	定期的な口腔ケア			
	薬の管理			
	医療・介護の質	入所施設の質(医療含む)	4	本人と家族の意志の確認しながら説明できる時間を作る
		ケアマネの質	2	
		介護職の看取り支援のスキル		
		医療者の在宅医療への知識不足		
		インフォームドコンセントの不良		
	連携	他職種との連携	3	
		医師会と消防の連携不足	2	
病院と在宅の連携		2		
高齢・障害施設間連携		2		
地区ごとの多職種連携				
家族との連携				
連携ノートがバラバラ				

家族・家庭	家族	独居・母と息子・老々など	12	家族による介護を評価できたら 家族特に親子関係をよくする 出来る限る同居する家族を増やす 婚活パーティーを活発に行って 少子化に歯止めを
		家族の介護力	8	
		家族関係	6	
		家族の支援	3	
		支援の不足(介護力と経済力)	2	
		家族に自宅で看取る意識ない	2	
		日中独居		
意思・考え・知識	意思決定	看取りに対する意識がない?	11	幸せな老後を迎える心構えを持つ
		自分の最後を明確にしていない	4	
		家族に迷惑をかけたくない	2	
		死に向かう段階の受け入れ		
	知識・理解・文化・ニーズ	在宅医療への知識不足	3	健診を受ける 在宅医療・介護の相談窓口 安心できるようにみんなで考えていく時間、話し合いをしていく
		認知症への市民の理解不足	3	
		介護に関する関心	3	
		市民の知識	2	
		健康に対する意識		
		サービスを使いたがらない 糖尿病予備軍が多い		
経済	貧困	経済力	15	
地域	地域・互助	助け合う意識	10	民生委員等との協力体制 近所づきあいをよくする
		近所づきあい少ない	6	
		子どもと地域住民の交流	2	
		インフォーマルサービス	2	
		空き家		
		外国人の増加		
		ボランティア団体や内容の周知不足		
		生活支援の地域の制限		
		災害時の避難		
		取り組みの地域差		
	孤立	困っている人に声が届いていない	2	
		孤独死		
		ごみ屋敷		
	生きがい・社会参加	やりがいのある仕事・社会参加	6	介護に役立つ仕事の創出 健康な高齢者の力を活かせる場を作る 百歳体操の場所を増やす 元気なときから関わる
		趣味の場		
		生きがい		
		楽しいサロンがない		
		意欲がない人を引き出す		

環境	生活環境・交通	交通手段	23	デマンドタクシーをもっと使いやすく
		お店が少ない	8	
		出かける場所・居場所が近くにない	8	
		認知症の方の運転	2	
		通院	2	
		資源の地域差	2	
		買い物に行けない	2	
		ジュビロード		
		とくし丸が高く感じる		
行政	行政	役所と住民の気持ちに差		
		包括が土日祝休み		
		介護認定が遅い		
		2号の介護認定の幅		
		ごみの出し方		